

为了那份来自大洋彼岸的牵挂



本报讯(记者 肖清心)漫漫人生路,难免有牵挂。对于远在异国的周女士来说,父母的身体健康是她最大的牵挂,然而母亲不慎摔倒住院的消息让她担忧不已。为了这份来自大洋彼岸的牵挂,襄陽市中心医院骨科二病区的医护人员,用精湛的医术和暖心的关怀,赢得了患者和家属的信任和赞誉。

周女士在美国工作,12月初,她突然接到家里电话,母亲在家中不慎摔倒,导致股骨颈骨折,需要进行人工股骨头置换术。一时间,她的心里充满了牵挂与担忧。周女士的母亲已经83岁了,还患有高血压和糖尿病,因为疫情原因,她无法回国照顾母亲。手术能顺利完成吗?术后还能不能像正常人一样活动?周女士顾虑重重。

“钬激光前列腺剜除术”为79岁患者带来福音

本报讯(通讯员 陈俊)“排尿不舒坦”是很多中老年男性的隐痛,而这个“隐痛”的源头很大原因就是因为“前列腺增生”。近日,襄陽市中心医院北院区运用“钬激光前列腺剜除术”为一名79岁前列腺增生患者带来了福音。

6年多来,朱大爷一直忍受着尿频、尿急、尿不尽。一泡尿引发的心酸谁人能知?几乎每晚都要起夜五六次,每次尿量不多,却需要持续尿几分钟,依然觉得尿不干净,但是,也都忍过来了。直到最近,朱大

爷出现了明显的肾衰竭,才来到襄陽市中心医院北院区,向泌尿外科寻求治疗,术前朱大爷被诊断为前列腺增生,并合并有梗阻性肾衰竭、高血压、冠心病。

经检查,朱大爷前列腺增生已严重挤压尿道,突出到膀胱里,压迫双侧输尿管口,引起双肾重度积水,双输尿管全程扩张积水,需要进行手术治疗。针对张大爷的情况,北院区泌尿外科主任医师陈斌为张大爷制定了经尿道前列腺钬激光剜除术的手术方案。手术非

眼睛看东西重影 结膜充血 竟是脑血管的问题?

本报讯(通讯员 黄英)相信大家对百草枯的大名并不陌生,百草枯被人喝下后,会迅速被消化道吸收,进入血液中,随着血液到达各个脏器,对脏器造成严重损伤,所以有这么一句话“喝下百草枯给你后悔的时间,却不会给你生命的机会”。

2020年12月,儿科PICU副主任朱斌接到求救电话,一名13岁的儿童喝下了百草枯,因病情危重,多器官功能衰竭,急需进行血液灌流治疗。接到求救电话后,朱斌立即为患儿

并辅以口服“白加黑”解毒、药物辅助治疗等。孩子的病情牵挂着每一个的心,大家都密切关注着孩子的各项指标和身体状况,血液灌流终于告一段落,孩子坚强地挺了过来,大家悬着的心也暂放了下来。

这个13岁的男孩,刚开始并没有意识到自己的病情有多严重,大家都想把他从孩子面前的困境中救出来。后来经过多方打听,张女士来到襄陽市中心医院神经外科就诊。张女士在做了脑血管造影检查后,终于弄清楚眼睛视物重影、结膜充血根本不是眼睛的问题,而是得了一种叫“海绵窦硬脑膜动静脉瘘”的毛病。

海绵窦是大脑深部的一种结构,长在眼球和鼻根的深部,是一种静脉组织,左右颈内动脉从海绵窦中间穿过,正常情况下当然是井水不犯河水,可是在某些情况下,比如动脉破裂,或是出现一些小血管把动脉和海绵窦连通,动脉血就跑到海绵窦的静脉系统,静脉压力升高,眼静脉回流障碍,就会出现视物重影、结膜充血等问题,严重时甚至导致颅内出血等。

经过2个星期的积极治疗和医护的不懈努力,男孩的病情终于稳定,顺利转出ICU。那一刻,孩子的脸上露出了久违的笑容。

要在儿科医护人员心中,每一个孩子都是天使,哪怕只有一分的希望,也要尽百分的努力。

儿科PICU成功救治 一例百草枯中毒患儿

联系开通绿色通道,并通过科室血液灌流小组成员立刻赶到科室。患儿由120送至襄陽市中心医院后,由绿色通道第一时间收入PICU,医护人员立即为男孩建立静脉通道,连接心电监护……

经过迅速的病情评估, PICU血液灌流小组在朱斌的指挥下,立即行中心静脉置管,第一时间进行血液灌流治疗。紧接着,第二次、第三次……在医护人员的共同协作下,3天内,科室为患儿进行了6次血液灌流,

成绩问题一时冲动想要轻生,陈荣耐心进行引导和安抚,患儿紧张的情绪渐渐平稳,积极配合各项治疗。同时,科室也关注到父母的情绪,一边积极进行病情沟通,一边鼓励父母。

经过2个星期的积极治疗和医护的不懈努力,男孩的病情终于稳定,顺利转出ICU。那一刻,孩子的脸上露出了久违的笑容。

要在儿科医护人员心中,每一个孩子都是天使,哪怕只有一分的希望,也要尽百分的努力。

老人入院后的每一个环节,无不体现着加速康复外科的理念。以往患者术后4小时才能喝水,6小时才能进食,现在老人清醒后即可饮用温开水,术后4小时即可进食清淡易消化的饮食;过去尿管要携带1-2天,严重增加患者心理负担和应激,还增加尿路感染风险。而现在,老人清醒后给予拔出尿管。术后,医护人员根据患者的疼痛评分,实时调整镇痛药物,既不过量使用镇痛药物,又不使患者忍受疼痛。

术后第2天,老人就在医生和护士的指导下下床行走,真正实现了快速康复,减少了患者的痛苦体验。护士长龚俊带领护理团队为老人进行了耐心细致的宣教,优化患者体质。两周后,老人顺利出院。

周女士在感谢信中写道:“感谢骨科二病区的每一位医护人员,他们无私奉献的精神、认真的诊疗以及精心护理,才使得我妈妈得到了良好的治疗和快速的康复!”

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

胎盘早剥情况急 快速反应保母婴

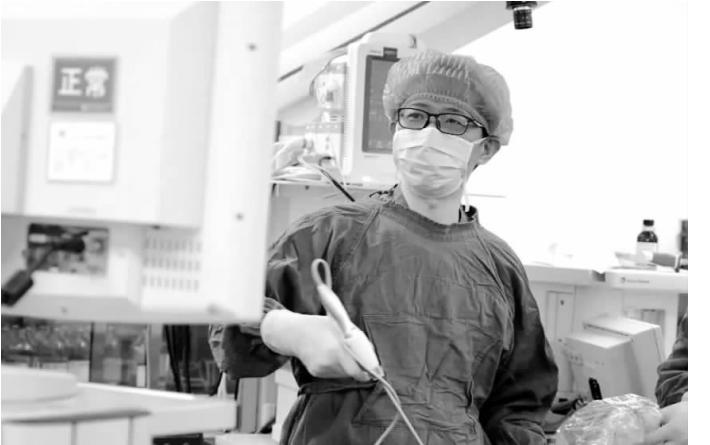
近日,襄陽市中心医院北院区妇产科成功抢救一名子宫胎盘卒中的病人,从产妇入院到胎儿出生,仅用时30分钟。北院区妇产科、麻醉科等相关科室密切协作配合,全力救治,将产妇和婴儿从生死边缘拉回,现母婴平安。

1月10日19点50分,一位孕36周的孕妇被紧急送往北院区妇产科,孕妇腹痛伴大量阴道流血,主治医生赵英检查发现,孕妇下腹部可触摸到官缩,无间歇期,阴道内见约200毫升的血块。与时同时,当班护士孟骄阳,立即致电收费室,请求为急诊病人开通绿色通道。

自主创新，技术领先！市中心医院的这项技术真牛！

本报讯（记者 肖清心）近日，在了解刘大爷的病情后，同影像科、病理科、手术麻醉科、肿瘤科进行了MDT会诊讨论，在术前为病人制定了周密的诊疗方案和手术。刘大爷的胃癌属于早期，可以保留一部分胃，但传统的手术将食管同残胃直接吻合，术后食管返流症状严重，患者术后生活质量差。在残胃和食管之间连接一段小肠即双通道手术，可以有效缓解术后并发症的发生，但此种手术方式，完全使用腹腔镜操作完成难度很大。为了满足刘大爷的愿望，廖晓锋团队另辟蹊径，将SPLT手术同双通道手术结合起来，设计了全新的一种手术方式——全腹腔镜近端胃切除SPLT加双通道吻合术。

既往，近端胃癌有两种经典术式：“近端胃大部分切除术+食管残胃吻合术”，即切除部分胃部，然后将食管与剩余的胃部吻合在一起，术后患者可能出现比较明显的食管返流症状。“全胃切除术”，即把胃全部切除，该手术是一种效果确切的防止食管返流的方法，但胃部全部切除后，患者可能出现术后远期营养不良的现象。



为了避免全胃切除术和近端胃切除食管残胃吻合术各自的缺陷，双通道吻合术近年来越来越受到外科医生的青睐。“双通道”顾名思义，就是两个通道，食物经过食道后一个通路是通过残胃进入小肠，另一条通路直接经过与食管吻合的空肠胃切开，同时应用SPLT技术完成食管空肠吻合加残胃空肠的双通道吻合，将既往需要大切口的手术，改成仅需要几个0.5-1.2cm小切口，从而大大降低了手术难度，特别是全腹腔镜下手术难度大，因有三个吻合口，增加术后漏和狭窄梗阻的风险，需要有一定腹腔镜手术经验的团队才能开展。

“全腹腔镜近端胃切除SPLT+双通道吻合术”由襄陽市中心医院普外科专家自行设计，将SPLT手术同双通道手术结合，在全腹腔镜下完成近端胃切开，同时应用SPLT技术完成食管空肠吻合加残胃空肠的双通道吻合，将既往需要大切口的手术，改成仅需要几个0.5-1.2cm小切口，从而大大降低了手术难度，特别是全腹腔镜下手术难度大，因有三个吻合口，增加术后漏和狭窄梗阻的风险，需要有一定腹腔镜手术经验的团队才能开展。

一场手术过后，她竟拥有了“超能力”？

本报讯（记者 肖清心）2020年12月15日清晨七点，当大多数人还睡眼朦胧之际，襄陽市中心医院妇科一病区患者王女士早已在护士的搀扶下离床活动了。很难想象，王女士前一天才经历了一场大手术，切除了整个子宫和双侧附件。

王女士的快速康复，得益于襄陽市中心医院ERAS（加速康复外科）工作的大力推进。它让手术病人的康复之路由普通国道升级为高速公路，承载着越来越多的患者的健康和希望前行！

王女士今年47岁，因病在襄陽市中心医院妇科一病区住

院，当得知自己需要进行“全子宫+双侧附件切除术”时，她的内心充满了恐惧：“以前听说，手术前得饿肚子。做完了疼得不要不要的，不能下地，还要插尿管！术后肚皮上会留下一条疤，丑的不得了……”

然而住院期间的经历，颠覆了她对手术的认知。手术前6个小时她可以吃东西；手术前2个小时还可以喝水；手术当天清醒后，可以少量饮水；术后4个小时可以流质饮食；除了伤口略微异样的感觉，没有明显疼痛；术后6个小时，护士便引导她下床自主排尿；术后第一天，便在护士的帮助下绕病区走廊活动10圈；术后第三天，王女士顺利出院。更重要的是，由于采用了微创技术，腹部只有几个很小的疤。

“能够这么顺利而舒适地完成手术，还迅速康复出院，真的是让人惊讶！”王女士由衷感叹道。

其实，有这种“幸福感”的患者不止王女士一个，自加速康复外科理念应用以来，妇科一病区患者对术后疼痛的抱怨少了，能早期下床活动的病人多了，住院时间短了，满意度高了，术后肠梗阻、下肢血栓的病人也几乎不見了。这种全新的医学模式，正在让越来越多的患者获益。为了进

市中心医院成为2021年度医学减重教学基地

本报讯（记者 赵立第）2020年12月，第三届华夏医学营养论坛暨医学营养减重规范管理培训会议在北京召开。襄陽市中心医院营养科获批成为“2021年度医学减重教学基地”。

随着经济水平的不断发展，超重与肥胖已经成为全社会流行的健康问题。同时，与肥胖相关的疾病，如高血压、高脂血症、糖尿病、痛风、肿瘤等慢性疾病的患病率呈上升趋势。12月23日，国务院新闻办公室发布的《中国居民营养与慢性病状况报告（2020年）》显示，居民不健康生活方式仍普遍存在，超重肥胖问题不断凸显，城乡各年龄组居民超重肥胖率继续上升，有超过一

半的成年居民超重或肥胖。医学营养减重教学基地建设，旨在统一应用医学营养减重共识，按照规范的医学营养减重原则和标准化路径，根据个体差异定制解决方案，为超重及肥胖患者提供安全的减重服务，并进一步突显专业的医学营养干预和教育对超重及肥胖患者的重要性，引导越来越多的肥胖人群走进医院进行安全减重。

获批成为“医学营养减重教学基地”后，襄陽市中心医院营养科将会严格按照规范的营养医学减重原则和标准化路径，为超重和肥胖患者提供安全、可靠、专业、规范的医学营养减重服务，为提升人民健康水平提供更好的保障。

襄陽市中心医院生殖医学中心自2018年开始与中医科合作，探索治疗不孕症的中西医结合新疗法。为满足病情复杂不孕患者的诊疗需求，生殖医学中心于每周二特别开设中医生殖门诊，特邀中医科专家坐诊。针对月经失调、排卵障碍、免疫不孕、多囊卵巢综合症、闭经、卵巢早衰等疑难妇科疾病开展中医特色诊疗服务。

富强民主文明和谐自由平等公正法治爱国敬业诚信友善

总 编：何小明
副 总 编：毛 春
责 编：姚 敏
执行编辑：肖清心
校 对：赵芷苇

市中心医院2020年大事回眸

（上接第一版）

普外科主任廖晓锋带领副主任张永康、医师李小成，在手术麻醉科的全力配合下，历时三个半小时，顺利为刘大爷施行了“全腹腔镜近端胃切除SPLT加双通道吻合术”。术中凭借丰富的手术经验以及对腹腔镜技术的熟练运用，专家团队在腹腔镜下娴熟地逐一探查、暴露、解剖、分离、结扎，成功完成清扫淋巴结、切除近端胃、消化道重建（食管-空肠吻合、胃-空肠吻合、空肠-空肠吻合）等手术步骤。手术中，专家只在患者腹部打几个0.5-1.2cm的钥匙孔样小洞，术中出血不足10毫升，而传统手术需要20厘米以上大切口。普外科一直致力于推行“加速康复外科理念”。通过悉心的护理，患者术后第1天即下床自主活动，第2天拔除胃管，术后第4天进食流质，术后8天顺利出院。术后随访，患者术后无明显并发症。该手术的成功显示了襄陽市中心医院普外科胃肠学组微创技术的实力，扩展了腹腔镜胃肠肿瘤手术的技术应用范围，为医院腹腔镜微创治疗又增添一个新亮点。

标准化建设

助推医院高质量发展

医院探索标准化建设创新路径。确定重点科室、重点病种，全面修订诊疗规范，推进诊疗标准化；修订完善医院制度汇编，编印“医院办事指南”，系统梳理各项制度、规范、流程；常态化开展“三基三严”、疑难病例讨论、医疗纠纷警示教育等“学标、对标、达标”培训，分批次进行急救技能培训，完善规范化培训生、实习生岗前技能培训和考核评价，搭建规范化培训体系；邀请国内知名医疗机构管理专家开展“标准化管理”培训。

医院继续推进5S管理，开展临床5S管理标杆科室观摩活动，提高员工素养，提升患者满意度。

提质增效

学科建设成绩斐然

医院加快推进“七大中心”建设，构建快速、高效、全覆盖的疑难急危重症医疗救治体系：医院被授予“全国2020年度四星级高级卒中中心”、“中国心衰中心示范基地”，高级卒中中心入围“国家静脉溶栓技术培训基地”。

医院获评“2019年度国家级母婴安全优质服务单位”、“首批国家乳腺癌规范化诊疗质量控制试点中心”，通过全国心血管病护理及技术培训基地认证，获批“国家标准化代谢性疾病管理中心（MMC）”。

医院借力信息化推动就诊服务“智慧升级”。2020年，率先在襄陽市实现门诊医保移动支付；开出襄陽首张电子发票，实现挂号、交费、电子票据全流程电子化；大力推进互联网医院建设，实现线上复诊，妇产科被省委组织部、省卫健委授

（本报讯（通讯员 郭俊）“陈医生，我是你的忠实粉丝”“陈霞主任，我今天专门过来找您，我家孩子一定要住在您的床上”“陈主任，我家的小孩子从小到大一直是您看的病，我就只信任您”。患者口中的陈霞是我们儿童神经康复心血管病区的医生，今年60岁了。我作为陈霞的下级医师，这类话语几乎每天都在我的耳边回荡。

1月12号，陈霞例行检查房时，发现一名1个多月的小朋友3天未解大便。前一天小朋友便使出了开塞露通便，仍未解出，家属焦急地讲述患儿有排气、排便的动作，腹软，但解不出大便。结合患儿病史、临床表现及目前检查，考虑患儿系调整奶粉喂养所致，经过详细查体发现患儿肛门口有粪便，陈霞立即判断患儿便秘系肛门口粪便堵塞所致。

作为管床医师，我立即告知护士再次使用“开塞露”辅助通便。看到陈霞戴着手套的双手沾满了粪便，家属表示非常感谢，而陈霞淡然一笑：“娃子好了就行。”陈霞医生是儿科的暖心奶奶，她精湛的艺术和高尚的医德，值得我们每一个人去学习。

便，但暖心的陈霞看到家长焦急的面容，为了尽快解除患儿便秘之苦，决定自己亲自动手。上午的工作十分繁忙，而她决定花半个小时为这个小朋友亲自通便，此时我心底的敬佩之情油然升起。

我立马准备好石蜡油、开塞露、纸巾、手套等用品，她一边用石蜡油清除肛门口粪便，一边嘱托家属按摩患儿腹部。

患儿“吭吭唧唧”用力排便，折腾了好几分钟仍解不出。陈霞依旧耐心地操作，还讲述她在家为母亲通便的故事，缓解患儿家属的急躁情绪。后来陈霞再次使用“开塞露”，不停按摩患儿腹部，前前后后共折腾了半个小时，患儿终于解出了大便。

看到陈霞戴着手套的双手沾满了粪便，家属表示非常感谢，而陈霞淡然一笑：“娃子好了就行。”

陈霞医生是儿科的暖心奶奶，她精湛的艺术和高尚的医德，值得我们每一个人去学习。

角度，为他们着想。有一次，她看到患者和护工之间发生了矛盾，赶忙去和护工沟通：“这个奶奶七十多岁了，耳朵背，外地人也表达不清楚，不是故意为难你，我知道你也很难，但老人家生病了，还请你多体谅一下！”紧接着，她又去安抚老奶奶。雪琴就是这样，充满了爱心与智慧。

23床患者是一名带入枕部压疮的患者，每次为他换药，都要极其小心，枕部暴露的红色肉芽，触目惊心，伤口和头皮都极其实脆弱，每次触碰都会给患者带来疼痛，仅仅是揭开液体吸收贴这样一个简单的步骤，都要极具耐心。雪琴小心翼翼地用沾有生理盐水的棉签，一点点湿润头皮与液体吸收贴黏合处，尽量不牵扯到头皮，减少患者的痛苦，换一次药要精神高度集中半个多小时。每次换药，23床患者家属都会特意喊雪琴，他说雪琴的动作最轻柔，患者一点儿也不觉得疼。我们问雪琴是怎么做到的，雪琴笑着说：“因为我的操作里充满了对患者的爱啊！”所谓迎来悲切，送去温馨，雪琴的临床护理工作中，透露着对待患者的仁爱之心……

无论有多忙，每天下班前，雪琴都会检查一遍自己的护理记录，查看是否还有要完善的地方，反复确认没有漏项……她对工作严谨的态度令我们信服。

这就是我的同事雪琴，一个善良、有责任心、认真负责的好护士！