

# 市内分泌质控中心成功举办襄阳市“323”糖尿病攻坚行动启动会



**本报讯** (通讯员 田源 石少敏) 8月1日,襄阳市内分泌质控中心召开襄阳市“323”糖尿病攻坚行动、襄阳市糖尿病和肥胖防治达标中心暨县级糖尿病联盟成立启动会。

省内内分泌专业质控中心及省糖尿病和肥胖防治达标中心主任陈璐璐教授(华中科技大学同济医学院附属协和医院)、襄阳市卫健委四级调研员闫凯红、襄阳市中心医院党委书记毛春、襄阳市疾控中心副主任龚文胜参会并致辞。襄阳市内

分泌质控中心成员及襄阳地区各级医院的内分泌科主任及医生参加了会议。

会上,襄阳市中心医院被授予“襄阳市糖尿病和肥胖防治达标中心”称号,成立了襄阳市县级糖尿病联盟。各县级质控中心成员就攻坚行动中的实际困难和经验进行了深入的交流、探讨。会议现场气氛活跃,参会人员积极发言。

在随后的学术培训中,华中科技大学同济医学院附属协和医院李

裕明教授,省内内分泌专业质控中心专家组成员高凌教授(湖北省人民医院)、钟雪玉博士(华中科技大学同济医学院附属协和医院)授课。最后,襄阳市中心医院内分泌科主任高凌总结发言。她希望通过本次会议,进一步提高襄阳市内分泌专业医务人员临床工作水平,促进内分泌专业学科建设与发展,切实控制糖尿病对群众健康的危害,共同推动襄阳市卫生健康事业的高质量发展。

## 市中心医院顺利开展中线导管穿刺置入技术

**本报讯** (通讯员 李荣辉 曹军容) 近日,襄阳市中心医院东津院区血管外科骨科创疗团队成功开展了临床新技术——中线导管穿刺置入技术。

东津院区血管外科骨科收治的患者中,年龄50岁以上的超过50%。这些患者通常合并有高血压、心脏病,需要持续泵入降压和降低心率的药物,发生主动脉夹层的患者更要控制好血压和心率。但这些药物对血管有一定的刺激,长时间在同一部位输液,会引起患者不适,有时还会出现输液外渗的情况。为了解决这些问题,科室护理团队和PICC静脉治疗小组的成员共同研讨后,选择了中线导管穿刺技术。

8月22日,有PICC资质的护士为2位患者进行了中线导管穿刺置入术。导管置入术后,患者反映良好,没有不适感。随后几日,又有3名患者先后接受了中线导管穿刺置入。目前,一共有5位患者接受了该项新技术。

中线导管长度在20-30cm之间,穿刺点大多在肘部至腋下的主干静脉,尖端在腋静脉或肩峰位置,置留时间在7-30天,可输液、输血等。较之颈前深静脉置管,患者舒适度更高,维护更方便;相比于周围静脉留置针,中线导管使用时间更长,减少了患者静脉穿刺的频次,同时减少刺激性药物发生静脉炎以及输液渗出的风险。导管置入操作方便,可在病床边完成,也为患者减轻了经济负担。

随着该项新技术在东津院区血管外科骨科的开展,将有更多的患者选择这种输液方式。

## 引进天轨训练系统 造福更多运动功能障碍患者

**本报讯** (通讯员 许国猛) 为了满足广大运动功能障碍患者的需求,近期,襄阳市中心医院北院区康复医学科引进了一套天轨训练系统。

天轨训练系统也称天轨悬吊减重训练系统或天轨转移系统,是近年来新兴的一种康复

训练辅助设备,在悬吊装置的基础上进行优化,可进行减重状态下的步行训练和站立、坐位平衡训练。天轨训练系统主要由可滑动轨道及可跟随滑动的悬吊绳索组成,再搭配可契合人头颈、躯干、四肢、手脚的悬吊带,治疗形式千变万化,对偏

瘫、截瘫、脊柱侧弯、肌骨疼痛等患者均有良好的治疗效果。北院区康复医学科结合传统手法治疗技术,以精准、可控、动态的理念,采用姿势控制训练方法,通过滑轨单元、动态平台、移动平台、悬吊装置以及脊柱控制的方式,给予

## “襄十随神”四地抗肿药物合理用药培训班顺利举行

**本报讯** (通讯员 吴永森 丁楠楠) 为进一步提升抗肿药物合理用药水平,8月1日下午,由襄阳市卫健委主办,襄阳市中心医院、襄阳市药学会和襄阳市抗癌协会联合承办的“襄十随神”四地抗肿药物合理用药培训班在襄阳顺利举行。

培训班邀请7名省内抗肿瘤和药学专家,结合抗肿药物的规范化管理、HER2阳性乳腺癌治疗指南、中国滤泡性淋巴瘤患者生存状况白皮书2020、抗肿瘤药物安全性主动监测、抗肿药物分级管理政策解读及运用DRG工具科学化抗肿药物等内容,进行了精彩授课。

康高质量发展的帷幕。只有强化医疗机构抗肿瘤药物临床使用管理,充分考虑药物临床治疗价值和可及性,促进抗肿瘤药物合理使用,才能达到治疗肿瘤、提高患者生存率、改善患者生存质量的目的,切实维护人民群众的健康权益。

此次活动,拉开了“襄十随神”城市群卫生健康

刘师傅是一名车间工人,两年前感觉左肩不灵活,且举臂后仰时疼痛,但没当回事儿,疼痛厉害时便找人揉捏几下,可半年前症状明显加重,白天不能正常工作,夜晚疼得难以入睡,先后在附近医院治疗长达三个月之久,接受了针灸、电疗、中穴位贴敷疗法及康复治疗等治疗,症状不但没有缓解,反而更加严重了,胳膊抬不起,梳头、穿衣等基本日常生活都不能自理。无奈之下,她慕名来到襄阳市中心医院疼痛科就诊。郑彬主任仔细询问了刘师傅的病史,并对其认真查体后,诊断为“左侧肩周炎”,其病情目前处于肩关节冻结期,需住院治疗。



## 深挖隧道2小时,争分夺秒为高龄老人打开生命绿色通道

近日,市中心医院卒中中心成功为一位82岁高龄的脑梗死患者进行血管内介入治疗。

82岁的王奶奶因出现吐词不清、嘴角向左歪斜、右侧肢体无力2小时,被紧急送入市中心医院急诊科。患者直接进入卒中绿色通道,神经内科院总来艳评估患者病情,明确诊断其为脑梗死。患者既往有高血压、冠心病、房颤病史,5年前置入有心脏起搏器,并且长期服用华法林片,不能行静脉溶栓治疗。做头颅部CTA检查提示,

左侧颈总动脉至颅内段之间的血管长节段闭塞,神经内科副主任刘璐考虑患者为房颤引起的血栓脱落,血栓负荷量极大,需要尽快的将血栓取出,使血管再通。

脑梗塞引起的颈内动脉闭塞常见,颈总动脉闭塞少见,卒中介入团队面临着一个个严峻的挑战:患者高龄,血压高、房颤、闭塞血管节段长,血栓负荷量极大等问题。一方面是手术难度大、风险大,但另一方面是若此次脑血管不能开通,患者将要面临大面积脑梗死,永久性

偏瘫、昏迷,甚至死亡的结果。

医者仁心,刘璐决定带领团队再次选择迎难而上。通过充分沟通,在征得家属同意后立即为患者进行血管内介入取栓治疗。

在介入团队的通力配合下,这场极具挑战的战斗有条不紊地展开。术中,栓塞的血管就像长长的隧道被堵住了一样,需要一步一步地凿开。历时2个小时通过的脑细胞,为后期神经功能恢复奠定基础,最大限度地降低致残率和死亡率。

王奶奶从发病到手术结束时不到6小时。在医护人员的细心治疗护理下,王奶奶术后恢复良好,住院仅7天,能自行走出病房,康复出院。

患者能转危为安,得益于市中心医院高效的卒中急救绿色通道,在非常短的时间内将堵塞的血管开通,挽救了大量濒临死亡的脑细胞,为后期神经功能恢复奠定基础,最大限度地降低致残率和死亡率。

# 美丽医院 平安医院 舒适医院 智慧医院 幸福医院

# 襄陽醫訊

(襄阳医讯) XIANGYANG YIXUN

**襄阳市中心医院**  
(湖北文理学院附属医院)  
**襄阳市医学会**

2021年9月8日 第8期(总第280期) 内部资料 免费交流 鄂襄内准证001号



在第四个“中国医师节”来临之际,8月19日上午,襄阳市政府副市长伍义兵来到襄阳市中心医院走访慰问一线医务人员,并送上节日的问候和祝福。襄阳市卫健委党组书记、主任王军,襄阳市中心医院党委书记毛春、副院长邢辉、副院长宋俊、副院长马可忠等陪同慰问。 廉洁 报道/摄影

## 襄阳首个再生医学工作站设立 市中心医院举行荣知立教授再生医学工作站签约仪式



**本报讯** (记者 肖清心) 8月30日上午,荣知立教授再生医学工作站签约仪式在襄阳市中心医院举行,标志着襄阳市首个再生医学工作站设立。

襄阳市中心医院副院长邢辉主持签约仪式。医院党委书记毛春致辞。荣知立教授与副院长邢辉签订再生医学工作站建设协议书,并与毛春共同为再生医学工作站揭牌。

荣知立在致辞中表示,他将与襄阳市中心医院加强交流,相互促进,充分发挥双方优势,共同努力

推动再生医学工作站建设,为我国健康事业发展做出应有的贡献。

荣知立教授是博士生导师,海外高层次人才青年计划专家,南方医科大学肿瘤研究所所长,清华大学生物医学学士、博士,美国加州大学圣迭戈分校(UCSD)博士后,主要研究方向为结合基因编辑技术、人源类器官和小鼠模型,研究肺和皮肤的再生医学,主持和参与国家科技重大专项、国家自然科学基金重点和面上项目、广东省和广州市重点项目等多项课题。

8月30日下午,荣知立教授在该院学术报告厅作“基因编辑与再生医学”学术报告,就该领域前沿热点问题进行了讲解。

荣知立教授再生医学工作站的成立,将为襄阳市中心医院发展增添新动力,带来新机遇,势必能够进一步提升医院的医疗、教学、科研水平,进一步增强医院的核心竞争力和品牌形象影响力。襄阳市中心医院将进一步深化与全国乃至世界一流高端医学人才的全面合作,提升医院综合实力,为襄阳广大市民提供优质医疗服务。

## 有一种肩痛叫『冻结肩』

**本报讯** (通讯员 程瑾) 近日,笔者从国家自然科学基金委信息网获悉,由襄阳市中心医院放射影像科贾岩龙博士主持的科研项目《新型功能化含硼纳米药 CEST 探针的制备及其在脑胶质瘤中的可视化成像和定量分析研究》,获得2021年度国家自然科学基金资助,这是该院获批的第12项国家自然科学基金项目。

贾岩龙,医学博士,主要从事磁共振分子成像方面的研究工作,尤其在纳米 CEST 探针开发、纳米颗粒结构表征、动物模型构建及分子成像等方面积累了丰富经验,近年来,以第一作者身份发表SCI、国内核心期刊论文多篇,参与2项国家自然科学基金项目,研究成果获得广东省科技进步奖二等奖,主编影像专著1部。

国家自然科学基金委主要资助基础研究领域的高水平课题。该基金以其学术水平高、评审严格、竞争激烈而备受关注。特别是在医学科学领域,医学科学部的面上项目、青年项目和地区基金项目平均资助率仅为20%左右。

该院此次获得资助的项目主要研究硼中子俘获治疗(boron neutron cap-ture therapy, BNCT)。这种新型二元靶向放射治疗方法,实时准确测量载硼药物在肿瘤细胞内的浓度和分布情况,是目前开展BNCT最为关键的科学问题之一,但现有的硼测量技术存在一些严重的局限性。该项目将为建立精准的硼剂量测量体系提供一种新的客观评价方法,不仅有助于载硼药物的开发,同时还有助于辅助临床医生合理制订照射方案,对促进BNCT技术在我国推广和最终实现个性化精准治疗具有重要指导意义。

## 顶峰对决! 市中心医院举办临床医师病例汇报竞赛

**本报讯** (记者 肖清心) 在第四届中国医师节来临之际,为搭建青年医师交流与展示自我的平台,拓宽临床思路,夯实理论基础,提高医院青年医师的临床思维及语言表达能力,8月18日下午,襄阳市中心医院在行政楼学术报告厅举办临床医师病例汇报竞赛决赛。

党委书记毛春、副院长邢辉、副院长宋俊、副院长马可忠来到比赛现场观摩指导。大赛分为院级初赛、院级半决赛、院级决赛三个阶段。来自55个临床科室的55名临床病例层层角逐,最终12名选手晋级决赛。决赛采用线上方式进行。各位选手结合自己的专业,精心挑选了病例,有的是疑难病例,需要化身



“福尔摩斯”,剥茧抽丝,层层递进,揭开疾病的神秘面纱;有的症状繁杂,毫无头绪,透过层层迷雾,终见庐山真面目;有的起因简单,看似寻常,却峰回路转,情形急剧变化,让人扼腕叹息,展现了襄阳市中心医院青年医师严谨的专业精神、务实的治学态度和对患者深厚的人文关怀。

选手汇报后,专家评委从专业知识、思维方法、经验分享、人文沟通、PPT制作、临场表现等多方面进行风趣和犀利的提问和点评。最终,内分泌科石少敏、肿瘤科张禹荣获比赛一等奖。

最后,党委书记毛春发表讲话。他说,我们的初心使命就是要逐步解决新时代医疗卫生领域面临的不平衡和不充分。2021年

## 勠力同心严防死守! 市中心医院疫情防控再升级

**本报讯** (记者 肖清心) 日前,全国多地疫情反弹,疫情防控形势严峻复杂。襄阳市中心医院以高度的责任心和使命感,全面部署升级防控措施。该院通过不断提升医疗救治服务能力,加强信息化诊疗,确保群众就医安全,真正做到疫情防控和医疗服务“双保障”。

**严把关口,织牢疫情防控网**

疫情防控不可放松,结合当前疫情防控形势,襄阳市中心医院严把患者入院关,织牢疫情防控的“防护网”,以保障患者就医安全。

医院在南院区、北院区以及东津院区安装了十二台智能闸

机,设置在各院区预检分诊入口。患者到门诊就诊,持手机在闸机通道刷健康码、行程码或持身份证放在身份证感应区,并将人脸对准摄像头进行红外线测温,就能快速进出,免去了患者以往到医院就诊排队监测体温和查验健康码、询问疫情流行病学史的环节,通行效率得到了很大的提升,也保障了医护人员以及所有就诊患者的安全。

此外,为了做好人员分流,医院还在南院区荆州街侧门设置了医护人员专用通道,该通道只有医护人员专用通道,该通道只有医护人员可以扫描进入,其他人员需通过门诊预检分诊扫码测温方可入院。

疫情期间,医院住院部病区实行24小时门禁封闭式管理,住院患者及陪护在入院前完成核酸检测结果阴性后收入院,根据病情需要紧急入院患者,先救治在缓冲病区,等待核酸检测出来之后转入相关专科继续治疗。全面禁止一切非必要探视,原则上不陪护,对于病情需要确需陪护的,陪护人员同样进行核酸检测,凭陪护腕带方能进入病区,陪护期间严禁离开医院。

**精准采样,多措并举便民利民**

从外地低风险区域返乡,想自费做核酸检测,有没有方便、快捷的门诊?为满足市民需求,襄阳市中心医院南院区、北院区、东津院区各增设一个门诊核酸采样处,实现住院患者,返乡、自主检测人群核酸采样分开进行,三院区增设的采样点每天都有2000余人次进行采样。

正值酷暑,采集核酸样本的医护人员穿着不透气的隔离服,贴身穿衣早已被汗水浸透,但看到排起长队等待采样的市民,为了让市民少一些排队等待的时间,他们分秒必争地进行采样工作。

同时,为方便市民进行核酸检测,襄阳市中心医院开通核酸检测自助开单缴费(下转第二版)

# “养大”好肝，再切病肝，他们这样治疗肝癌!

**本报讯** (通讯员 李晓刚) 68岁的刘大爷身患乙肝多年，今年5月体检时发现肝脏有一约7cmx6cm大小肿瘤。刘大爷得知病情后迫切得想要切除肿瘤，在当地医院的建议下，他慕名向襄阳市中心医院普外科主任廖晓锋教授求助。

廖晓锋在与患者交流后了解到，需要手术切除右半肝。但是大范围肝切除术后最大的风险是肝功能衰竭，这主要是由于手术时肝脏质量或储备功能较差以及剩余正常肝脏体积不足导致。刘大爷右肝约占全肝体积的65%，如果切除65%的肝

脏，则术后残留的正常肝脏体积太小，会导致可能出现肝功能衰竭。但是刘大爷手术愿望强烈，迫切要求手术治疗。

廖晓锋教授了解到患者治疗意愿及病情后，分析其病情复杂，需要多学科联合诊治。刘大爷住院后，普外II科即启动了肝肿瘤MDT程序，召集了包含普外II科、影像科、介入科、肿瘤科、肝病科的多学科诊疗团队(MDT)。MDT团队经过协商，最终为刘大爷制定了先将欲保留的正常肝脏“养大”，再切除肿瘤侧肝脏的治疗策略。刘大爷

分别于5月、6月在介入科接受了两次TACE治疗，并同时进行5月份接受PVE治疗。据介入科王敬忠主任介绍，TACE治疗可以阻断肿瘤生长的动脉血供，抑制肿瘤生长，甚至引起肿瘤细胞完全坏死；而PVE治疗可以阻断患侧肝脏的门静脉血供，这样患侧肝脏处于相对缺血状态，而欲保留的健康肝脏会逐渐代偿性增大。

在“养肝”治疗两月后，刘大爷的肿瘤不仅得到了有效控制，最大直径由7cm缩小到5cm，而且健康部分肝脏体积占比由35%增大到50%。7月份复查后，刘大爷得知自己符合右肝切除条件时心奋不已。7月20日，在普外II科、麻醉科及手术护理团队的密切配合下，刘大爷顺利完成了基于Laemec膜的腹腔镜镜右半肝切除术。得益于廖晓锋教授团队的精湛技术，手术耗时不到4小时，术中出血不到100ml。术后刘大爷接受了腹腔镜肝切除术后快速康复治疗，在普外II科护理团队精心护理下，刘大爷术后7天就顺利出院。出院时，刘大爷对中心医院普外科治疗技术称赞不已，并由衷感谢中心医院肝胆胰脾瘤MDT团队的精心医治。

**本报讯** (通讯员 朱通建) 近日，市中心医院心血管内科三病区副主任刘永胜带领团队，成功完成一例降主动脉缩窄病人的介入治疗。

26岁的赵先生血压最高高达190/120mmHg，并且伴随不间断头晕的症状。一直以来，他都通过口服强效降压药对症治疗，但血压控制一般。近期他因胸痛不适在外院行胸部MRI(核磁共振)检查，发现患有主动脉缩窄而转入中心医院治疗。经MDT充分讨论，科室决定为患者实施主动脉缩窄介入治疗。

在静脉麻醉下经皮主动动脉覆膜支架植入术中，主动动脉造影显示，患者降主动脉局限性重度狭窄，测得狭窄处仅4mm(正常处35mm)，血管缩窄严重如麻花，狭窄两端的压力阶差高达50mmHg(压差≥20mmHg为治疗适应症)。术中，刘永胜精准操作，顺利通过狭窄扭曲的血管植入一枚支架。支架植入后，检测仪器显示，患者难以控制的高血压降了下来。重复造影，血管通畅，术后患者在停用降压药的基础上，上肢血压恢复正常。

主动脉缩窄指的是一种先天性主动脉狭窄，其发病率占先天性心脏病的5%—8%，传统外科手术治疗创伤大，微创介入治疗的支架植入术手术时间短、创伤小、费用低，是成人主动脉缩窄患者，特别是已出现心力衰竭等严重并发症，身体状况较差患者的较好选择。目前，国内仅有少数医院开展此类手术。

刘永胜教授提醒，部分单纯型主动脉缩窄患者早期可无明显症状，容易被忽视而漏诊。如患者有难治性高血压伴有上、下肢血压差异大，要及时到院完善主动脉CT或MRI，以筛查是否有主动动脉狭窄。

# 脐血联合单倍体造血干细胞移植患儿顺利出仓

**本报讯** (通讯员 闫琼) 圆圆今年7岁，2020年10月因为反复高烧、鼻腔出血，在外地医院被诊断为重型再生障碍性贫血，急需骨髓移植才能挽救生命，但骨髓移植手术需要近40万元医疗费，圆圆家庭经济困难，前期治疗费用已经花光家里所有积蓄，家属只能放弃手术，带孩子回到老家靠输血维持生命。

2021年4月，圆圆病情加重，家属听说襄阳市中心医院血液内科能够开展移植手术，且费用低，多次向血液内科主任袁国林求助。但是，圆圆已经错过了最佳移植手术时机，因长期得病，脏器功能不好，手术风险非常高，并且无全相合供者，与其母亲(31岁)HLA配型半相合。经过反复分析病情，袁国林带领移植团队制订了专业的骨髓移植手术计划。2021年5月3日，圆圆按计划进入移植病房治疗，由圆圆的奶奶陪同照顾。经过预处理化疗，5月17日起的6天，圆圆间断高热，体温最高达39.3℃，伴阵发性腹泻、全身皮疹、肝功能衰竭、心功能衰竭，情况危急。袁国林带领移植团队时刻监测圆圆的生命体征，检查指标情

况，及时调整治疗方案。圆圆的脏器功能明显得到改善。后来，在医护患及家属共同努力下，圆圆的妈妈的骨髓已经在圆圆的体内生长，标志着手术取得了成功。5月30日，圆圆各项指标趋于正常水平。

2021年6月9日，襄阳市中心医院血液内科移植病房外，留下了一张欢快的合影。定格圆圆顺利完成异基因脐血+骨髓+外周血造血干细胞移植手术，方便患者了解病情、配合治疗，努力打造汉江流域及鄂西北地区市级医院造血干细胞移植中心。

(上接第一版)服务，有核酸检测需求者仅需1分钟，就能完成无接触挂号、开单与缴费，高效便捷又放心。同时，收到报告已出具的短信通知，可在手机上查询到检测结果，全程只需跑一次。

**核酸检测，马力全开昼夜奋战**

襄阳市中心医院新冠肺炎疫情核酸检测标本量也翻了几番，日均检测量达到3000余份。除了负责本院的门诊住院患者核酸检测，医院还肩负着襄城26个核酸采集点的核酸检测，标本检测量达到3000余份，是之前的3—4倍。

该院医学检验部本着质量第一、安全至上的原则，组织多次培训，严控检测质量和生物安全，保证核酸检测的准确性、及时性，保护好工作人员的安全。为应对可能出现的大规模核酸筛查，科室提前建立应急预案，确保从容应对突发情况。

面对陡然增加的核酸检测，医学检验部迅速进入马力全开、昼夜奋战的状态。为了更快、更准确地出具结果，该科广泛动员职工加入核酸检测团队，目前有11名核酸检测人员每天四个班次轮流值守，保证24小时检测工作不间断进行。

**全面摸排，联合督查再推进**

自疫情防控阻击战打响以来，医院将监督检查贯彻始终。对重点对象、重点环节、重点区域，开展了拉网式、密集式检查，建立领导督查、专班巡查、科室自查的检查制度，通过走一线、做访谈等方式从细节着手，查找漏洞，不留死角，对发现的短板问题，当场反馈，每日通报，能整改的即刻整改，不能立即整改的创造条件尽快限期整改，确保疫情防控责任和措施不折不扣落实到位。

目前，所有在职职工、第三方人员、实习生等全部完成核酸检测，全院重点部门工作人员3天一次核酸检测，切实做到不打折扣、不漏一人、应检尽检；医院还定期发布疫情防控新要求，要求所有职工非必要不离市，严格排查职工中高风险地区接触史、旅居史。为科学规范开展新冠肺炎疫情防控工作，进一步提高各科室应对疫情的快速反应、协同作战、规范处置能力，医院还组织开展了新冠疫情防控应急演练。应急演练采取情景模拟和现场演练相结合的方式，包括预检分诊、患者转运、信息报告、医疗救治等多个环节。所有环节严格按照规范流程进行操作，各组人员分工明确，行动迅速，密切配合，各环节衔接流畅，措施到位。



**图片新闻** 患者满意度是检验医院服务的金标准，9月2日，质控办组织相关职能部门在周会厅召开了第三方满意度调查线上沟通会。会后，各相关职能部门将从患者感受中深入分析原因，找到自身的不足，搭起医院管理与患者感受的桥梁，确保患者满意度调及职工满意度持续提高。朱梦云 报道/摄影

该院医学检验部本着质量

# 八年铸辉煌 风劲好扬帆

### ——市中心医院北院区发展纪实



用了50分钟，在成功植入一枚支架后，李先生得以脱险。

**夯实人才队伍 提高诊疗水平**

**注重业务培训 提升护理水平**

**强化硬件设施 突出差异化特色**

一位，从患者住院期间的衣食住行入手。神经泌尿科为鼻饲患者提供喂药器，康复医学科为老年患者提供坐便椅，眼科为视网膜手术患者准备U形枕……这些举措让患者在就诊住院期间感受到温暖与舒适。

一位，从患者住院期间的衣食住行入手。神经泌尿科为鼻饲患者提供喂药器，康复医学科为老年患者提供坐便椅，眼科为视网膜手术患者准备U形枕……这些举措让患者在就诊住院期间感受到温暖与舒适。

一位，从患者住院期间的衣食住行入手。神经泌尿科为鼻饲患者提供喂药器，康复医学科为老年患者提供坐便椅，眼科为视网膜手术患者准备U形枕……这些举措让患者在就诊住院期间感受到温暖与舒适。

# 聚焦小课题 提升亚专科

### ——市中心医院神经内科举办科研知识讲座

**本报讯** (通讯员 张自艳) 为有效推动学科发展，进一步提高临床科研水平，8月25日下午，襄阳市中心医院神经内科科举办了科研知识讲座暨学科推进会议，并邀请医院科研处副主任徐少勇授课。

徐少勇现场深入浅出的讲解了科研选题的方法和技巧。他从临床工作中最常见的内容入手，用详实的案例，扎实的知识经验，给在座的临床医护人员带来了一场精彩纷呈的科研之旅。

讲座结束后，神经内科医护人员就正在着手准备的科研课题等相关问题，纷纷向徐少勇请教。他从专业角度逐一详细解答，帮大家分析所选课题的科研价值，探讨课题的研究方向，现场听众纷纷表示受益匪浅。

此次科研知识讲座针对性高、实用性强，让参会者认识到科研离临床并不遥远，学会用数据说话，善于思考，就能找到科研切入点。

徐少勇还建议科室做好顶层设计，完善制度建设、团队建设，营造科研氛围，提高科研兴趣；多方协作，医护融合，加强科研力量，增强科研信心，扩大视野；凝练科研基础，积极申报各类科研项目，开展新技术新业务，力争获取实用性科研成果，应用于临床提升服务。

襄阳市中心医院神经内科主任常丽英总结道，科研已经成为临床工作中的一部分，也是临床工作的催化剂。科研要从临床中来，到临床中去，医护人员要学习科学的科研方法，用于解决临床实际问题。希望大家凝心聚力，立足于临床实践工作，勤于思考，敢于实践，勇于创新，积极开展临床科研工作，建立科研发展长效机制，共同促进学科的发展。



房颤中心落户。房颤中心整合了医院心血管内科、急诊科、神经内科、心胸外科及相关科室医疗资源，开展规范抗凝和抗心律失常治疗、心脏电复律、经食道心脏超声、左心房内封堵、房颤导管消融术等房颤相关诊疗技术，建立从房颤预防、健康宣教、疾病筛选、诊疗规范、介入治疗至随访复诊的立体化房颤防治体系。

**完善运营管理 优化资源配置**

从二甲医院升至三甲医院；住院病床从410张增至如今的800张……这八年，市中心医院北院区发生了翻天覆地的变化，这些变化不仅体现在锻造人才队伍、提升医疗硬件水平等方面，也体现在运营管理等软实力不断提升中。

8月13日，市民刘女士陪母亲到市中心医院北院区就诊，出示健康码，扫码瞬间完成测温，闸机自动打开放行……

刘女士的母亲胃食管反流，需要住院治疗。母女俩做完核酸检测后，刘女士通过“襄阳市中心医院”微信小程序为母亲快速办理了住院手续。这次陪母亲就医的经历给刘女士留下了深刻的印象，“整个过程智能、严谨、高效！”

安装排班叫号系统，胎儿彩超开通线上预约，提供平车、轮椅、一次性水杯、饮水机、老花镜等……医院核心业务工作与运营管理工作深度融合，将现代管理理念、方法和技术融入运营管理的每个环节，提升运营管理精细化水平，提升患者的就医体验。

八年乘风破浪，八年砥砺前行，如今的北院区早已成为中心医院“三区一馆”建设中的重要支柱，一路高歌，昂扬锐气，北院区正奋力书写区域医疗中心高质量发展的时代新篇章。(来源：《襄阳日报》)

与此同时，眼科日间手术的时长不断缩短，影像科荣获湖北省科学技术二等奖，骨科关节镜手术不断完成新挑战，康复学科综合实力越来越雄厚，肾病内科服务众多透析患者，耳鼻喉科联合开创甲状腺旁腺手术造福晚期肾功衰患者，耳鼻喉科与影像科及神经内科学术合作开展省内领先的内耳孔造影磁共振成像技术，实现梅尼埃病的

代了他术后注意事项和术后的功能锻炼要求，并告诉患者有事可以找他。

在Luvanda住院治疗期间，骨科II病区的护士们对自己的本职工作尽职尽责，督促他做功能锻炼，提醒他服药。因为他是一位在校学生，考虑到他的经济问题，李艳老师积极与医保办及保险公司联系，商讨如何可能减少他的住院费用。同病房的病人家属用简单的手势与其沟通，热心帮助Luvanda收拾生活用品，大家都细心地照顾着这位坦桑尼亚病人。

经过几天的相处，Luvanda已经适应了住院生活，在主治医师的认真治疗和护士们的细心护理下，他的身体正在逐渐恢复。“Thank you verymuch!”面对医生和护士们的优质医疗服务，Luvanda不停道谢。

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：毛 春  
副总编：宋 俊  
责任编辑：姚 敏  
执行编辑：肖清心  
校 对：赵芷菁

# 优质护理服务让住院留學生認可

近日，襄阳市中心医院骨科II病区502病房里来了位特殊的“襄阳人”。他叫Luvanda，中文名是卢万达，是一名国籍为坦桑尼亚的留学生，现就读于湖北文理学院。其因不慎摔倒导致右手无名指肌腱断裂来到中心医院就诊，医生给他做了急诊清创术。

得知病房里将要收治一位外国病人，护士长龚俊早早就做好了准备：在手机里安装了百度翻译软件，号召大家练习护理英语，希望能够尽可能消除语言沟通障碍，让这位病人在住院时能像其他病人一样，轻松愉快地完成治疗，尽快恢复健康。“Are you OK?”当天晚上十一时十五分，Luvanda做完手术回到病房，当晚的夜班护士鼓足勇气说起了蹩脚的英语。“Fine.”他点头说。听到他的回答，护士倍受鼓舞，对照着百度翻译，认真交

骨科二病区 付院