我院召开学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育动员部署会

4月19日上午，我院召开学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育动员部署会，深入学习贯彻习近平总书记重要讲话精神，认真落实党中央决策部署，对医院全体干部职工开展主题教育进行动员部署。医院党委书记谢刚就开展主题教育进行动员和部署，院长车彪作总结讲话。

谢刚指出，学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育是党的二十大提出的重要任务，是深入推进新时代党的建设新的伟大工程的重大部署，具有十分重大的意义。全体干部职工要高度重视，切实把思想和行动统一到总书记重要讲话精神上来、统一到党中央决策部署上来，统一到交通运输部和长航局的安排部署上，增强开展主题教育的政治自觉、思想自觉、行动自觉，为新时代新征程航医高质量发展筑牢思想根基，提供坚强政治保障。

谢刚强调，为扎实推进这次主题教育，提出三点建议：一是深刻领会学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育的重大意义。要充分意识到主题教育是贯彻党的二十大精神的重要举措；主题教育是永葆党性的重要法宝；主题教育是开创未来的重要基础。二是准确把握学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育的目标要求和主要任务。要把学习教育贯穿始终，在学思想中铸忠诚；要把调查研究贯穿始终，在强党性中真作为；要把检视问题贯穿始终，在重实践中补短板；要把整改落实贯穿始终，在建新功中见成效。三是强化组织领导，确保学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育取得成效。压实领导责任，发挥“关键作用”；坚持统筹结合，突出“实效作用”；营造浓厚氛围，强化“引导作用”。

谢刚要求，全体干部职工要积极投入到学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育中，确保圆满完成主题教育各项任务。要结合医院的工作特点和实际，加强统筹兼顾推动发展，注重改进作风务求实效，以主题教育的新成效推动医院建设实现新发展、迈上新台阶。

车彪作总结讲话。他对主题教育前期动员及工作部署情况给予了充分肯定，并指出，全体干部职工要始终在思想上政治上行动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致，把党的创新理论蕴含的真理伟力转化为推动工作的强大实践动力，心往一处想、劲往一处使，奋力开创航医高质量发展的新篇章。

车彪就贯彻落实好本次动员部署会精神，提出四点意见。一是认真学习，增强主题教育的针对性、实效性。二是结合实际，不折不扣确保习近平总书记关于卫生健康工作的重要指示落到实处。三是检视问题，在转变思想、改进作风上见实效。四是抓好整改，以问题整改提升工作质量和实效。在医院党委的坚强领导下，以高度的政治责任感，响应号召、深入学习、全面落实，做推进医院高质量发展的实干者、践行者。

医院领导班子成员、各党支部书记、支部委员及中层干部等100余人参加会议。

（综合办公室）

提质量 保安全

医疗质量与安全是医院生存和发展的生命线，为总结2023年一季度医疗质量与安全工作，稳步推进医院高质量发展，5月5日下午由医务处组织召开了2023年一季度医疗质量与安全管理委员会会议。会议在放射科三楼学术报告厅举行，医疗质量与安全管理委员会主任委员车彪院长、谢刚书记、副主任委员胡飞副院长、覃松副院长、朱玉红副院长、纪委书记代琳，以及其他委员、高级职称医、药、技人员和各科护士长参加。

会上，医务处主任余波繁紧围绕“基础质量、环节质量、终末质量”三个医疗质量管理环节从全院和各科室一季度医疗运行情况和质量监测指标两个方面对一季度医疗质量安全情况进行了汇报。总体上全院住院部工作量较去年同期有所上升，质量监测指标整体趋好，医疗质量与安全得到保障。各科室针对人员管理、患者管理、手术管理、安全管理、病历管理等重点环节要找准薄弱环节、剖析问题根源，逐项落实、逐步推进，确保医疗质量管理水平持续提升。下一步医务处将继续根据《三级医院评审标准》《国家绩效考核标准》等要求，严格落实院科两级医疗质量管理，夯实基础质量与安全、筑牢环节质量与安全、提高终末质量与安全。

随后，各科主任针对本科一季度医疗质量与安全数据与重点改进方向进行依次发言，现场气氛热烈。

脑科围绕“出院人数、平均住院日、药占比、人均费用”等关键运行指标汇报了一季度数据统计情况，并与去年同期对比，指出了在持续开展质量管理工作中的不足以及突出问题，并提出改进计划，下一步将继续以创三甲为抓手，依托脑科优势，创建脑科特色，推动品牌效应；外科坚持以“优质高效低耗”为目标，通过分析各项质量监测数据指出目前发展的问题与挑战，指出下一步将扬长处补短板，持续增加手术数量，保障手术质量，推动手术科室发展，为患者提供更优质、更高效、更安全、更低耗的诊疗服务；内科坚持医疗质控常态化，利用管理工具针对科室管理的薄弱环节进行质控管理，力争改善服务质量，提升管理水平；门急诊及医技从一季度医疗质量与安全相关指标数据出发畅谈了科室的亮点与不足。

科主任汇报结束，医疗质量与安全管理委员会主任委员车彪院长进行了总结发言，他对各科的精彩汇报给予了高度肯定并提出三点要求：第一，要不拘一格选人才。人才的厚度决定了医院发展的高度，要给更多的青年才俊机会，用新生力量引领医院发展；第二，要彻头彻尾指不足。科主任作为科室发展的中坚力量，要以医疗质量监测指标为抓手，不断寻找漏洞、持续改进；第三，要保质保量促发展。在保障医疗质量与安全的前提下积极开展新技术，持续提升服务能力，满足患者需求，不断提高收治病人量，共同谱写医院发展新篇章！

（医务处）

武汉市首例！我院成功实施单孔腹腔镜疝修补术

“只通过肚脐旁边的一个微小‘隐形’切口手术，就治好了我多年的顽疾，太感谢医生了！”即将出院的73岁老人吴爷爷，根据医生的提示刻意鼓起肚子又试了试，确定腹股沟的疝气消失不见，终于露出了久违的笑颜。据悉，该患者是武汉市首例成功实施单孔腹腔镜疝修补术的获益者。

李阳带领胃肠大科团队在三名患者手术中

据了解，吴老被右侧腹股沟斜疝困扰已有五年，起初右下腹部突出的包块并不明显，加之害怕开放手术伤口大、恢复慢，一直没下定决心治疗。近半年，只要是久站、咳嗽、搬重物及便秘时，右下腹包块便会自然凸出且难以回纳，需要平躺靠手推才能帮助复原，不仅凸出频率增加、程度增大，还时常伴有胀痛，严重影响日常生活。为了寻求诊治，三天前，他慕名来到我院胃肠外科。

在了解到患者身体情况及诉求后，考虑到吴老对手术方式的担忧，为了最大程度地减小手术创伤，接诊专家李阳副主任医师创新制定了单孔腹腔镜疝修补术治疗方案。

相别于传统的开放手术和腔镜三孔手术而言，单孔腹腔镜下腹股沟疝修补术，只需要在肚脐下开一个小孔，利用脐部先天的皱褶来遮蔽手术切口及瘢痕，就可以修补腹股沟疝。不仅实现了近乎无疤痕的效果，还能将补片完整覆盖斜疝，降低复发的可能，伤口愈合后与脐部融为一体，充分体现了“微创中的微创”。

在患者及家属的充分信任和认可下，李阳带领胃肠外科团队仅30分钟便完成了手、眼、手术器械和高清腹腔镜设备的高精度融合，成功修补了直径已达5公分的腹股沟斜疝。术后当天，吴老便能进食半流质，恢复排便，次日，下床活动，术后第三天可康复出院。

腹股沟疝是常见的外科疾病。通常表现为腹股沟区突出的包块，如不及时处理，随着疝包括逐渐增大，不仅影响日常生活及劳动，甚至发生嵌顿或梗阻而危及生命。李阳提醒，一旦确诊疝气，应尽早进行手术干预，尤其对于年轻患者，及对术后切口外观要求比较高的人群，可在医生的综合评估后遵医嘱积极接受单孔腹腔镜疝手术等适合的手术方式医治。

（胃肠外科）

我院检验科获得 CNAS 实验室认可证书

本报讯 2022年11月25日至27日，中国合格评定国家认可委员会（CNAS）派出专家评审组对长江航运总医院检验科实施了首次现场评审。历经3个月的整改及专家组审核，经CNAS认可评定，2023年3月20日，CNAS正式授予我科中国合格评定国家认可委员会实验室认可证书（注册号：CNAS MT0715），标志着我省又新增一家通过CNAS医学实验室ISO15189认可的医疗机构检验科。

质量永无止境。未来，长江航运总医院检验科团队将以崭新的面貌，不忘初心、砥砺前行，继续按照CNAS认可准则及应用说明要求，运行、完善现行的质量管理体系、不断持续改进，为航医的高质量发展贡献检验力量，为我市/省检验医学的高质量发展贡献航医智慧！

（检验科 伍仕敏）

保驾护航 筑梦高考

2023年3月20日-25日，长江航运总医院·武汉脑科医院顺利完成了2023年度高考体检工作，为来自武汉市第六中学、武汉市民族中学、武汉市二十中、武汉市育才高中、武汉市第一商业学校、武汉市实验中学、武汉市十六中等七所学校3052名考生提供了规范、高效的健康体检服务。

为确保高考体检工作严格、有序、高效进行，医院于3月初就召开了2023年高考体检工作部署会，成立了以分管院长为组长的高考体检工作小组，健康医学科叶艺主任、朱晖副主任、严硕科护士长及普佳护士长对此次体检工作进行了周密详尽的部署。

本次高考体检仍以健康医学科为主导，从全院各科室遴选素质过硬、责任心强、技术精湛的专家骨干组成体检团队，通过强化检前培训，优化体检流程，合理安排日程，确保每一个环节安全有序、无缝衔接，竭力为考生们提供安心、舒心、放心的体检服务。

根据武汉市教育局的部署，今年高考体检仍然采取医护人员到校体检方式进行。开检一周前，在副院长胡飞主持下召开了动员会，并委派专人到各校与负责老师接洽，查看部署体检场地，衔接各项工作事宜。

体检当日，各校按照上级计划，采取班级分批分次、错时错峰，最大限度减少人员聚集。体检现场井然有序，忙而不乱。考生依次进行血压、身高体重、肝功能、内科、外科、眼科、耳鼻喉科、胸部放射线等相关项目检查。参与体检的医护人员细心检查，规范操作，为高考考生严把健康关。

我院作为武汉市江岸区市高考体检定点医院，已连续多年承担了辖区内高招体检工作任务。全体医护人员以高度认真负责的态度，为高校录取高质量的专业人才提供了健康依据，为广大考生的梦想保驾护航。

（健康医学科）

厚德 博爱 诚信 进取

脑科之家

厚德 博爱 诚信 进取

武汉脑科医院·长江航运总医院 主办 2023 年 5 月 10 日 星期三 第19期 总第 68 期 医院网址：http://www.chzyy.com.cn

《脑科之家》编委会

主 编：谢刚 车彪

副主编：胡飞 覃松 朱玉红 代琳

编 委：江婷 王凌

编 辑：金静

摄 影：安亮

2023年长江航运总医院工作会暨第十二届十一次职代会圆满召开

本报讯 4月8日上午，长江航运总医院召开2023年工作会暨第十二届十一次职代会。会议深入学习贯彻党的二十大和二十届一中、二中全会精神、中央经济工作会议精神以及全国两会精神，落实全国交通运输工作会议、长江航务管理工作会议及省市卫生工作会议部署，总结2022年主要工作，分析当前形势，部署2023年重点任务。

院长车彪在会上作《开拓创新 踔厉奋进新征程 凝心聚力 共谱航医新华章》主题报告，强调航医人要凝心聚力，埋头苦干，敢于拼搏，攻坚克难，办好“英雄的医院、人民的医院、交通的医院”，共创三级甲等优秀综合医院。

车彪指出，2022年是党的二十大召开之年，是实施“十四五”规划承上启下的关键一年，也是开启医院高质量发展崭新篇章的重要一年。医院紧紧围绕着稳中求进的工作总基调，在团结拼搏中深化创新，在攻坚克难中加快发展，纵深推进了医院工作的全面开展和高质量发展，实现了“疫情要防住、经济要稳住、发展要安全”的目标。尤其是李小鹏部长率队来院调研慰问，并从“英雄的医院、人民的医院、交通的医院”三个方面高度评价了医院工作，为医院未来发展指明了更加明确的方向，使全院干部职工倍受鼓舞、倍感振奋、倍增干劲。付绪银局长（现交通运输部副部长）、缪昌文书记对一线医护工作者代表表示了亲切慰问，极大鼓舞了全体航医人的斗志。

车彪全面总结了2022年医院十大重点工作，即：高水平启动高质量发展任务，高质量践行疫情防控使命，高标准落实医疗质量建设，高规格加强重点学科建设，高起点推行人才队伍建设，高水平提升医疗服务质量，高强度推进就医环境改善，高规格服务系统职工健康，高要求推进文化振兴，高质量加强党的建设。他表示，医院在习近平新时代中国特色社会主义思想指导下，全面落实长航局党委及省市卫健委决策部署，夯实医院党建和文化建设，彰显了医院公益性。以人民健康为中心，以改革创新为动力，以脑科品牌建设为引领，以学科、人才队伍和精细化管理为支撑，以医疗质量、医疗服务、医学教育、临床科研提升为重点，以国家公立医院高质量发展指数为标尺，务实推进了新时代航医高质量发展。

2023年是全面贯彻党的二十大精神的开局之年，是推进医院高质量发展的攻坚突破年。车彪指出，医院2023年工作的总体思路是：以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的二十大和二十届一中、二中全会精神、中央经济工作会议精神以及全国两会精神，完整、准确、全面贯彻新发展理念，有力落实全国交通运输工作会议、长江航务管理工作会议部署，本着“人民至上、生命至上”和“以人为本、服务社会”及助力“长江航运高质量发展和智慧长江建设”的理念，紧紧围绕以病人为中心，坚守价值医疗高起点，牵牢学科建设牛鼻子，优化就医服务软环境，强化精细管理新举措，提升内涵建设加速度，夯实高质量发展硬支撑，做细人民就医获得感，做实长航系统职工健康保健服务，高效推进新时代航医高质量大发展。

车彪强调，新的一年，要牢牢抓住“稳”的着力点，找准“进”的发力点，既要保持定力，更要勇敢攀登，在埋头苦干中增长实力，在改革创新中挖掘潜能，在积极进取中开拓新局。他从九个方面部署了2023年重点工作：一是心无旁骛夯会议“三甲”；二是顺势医改调整发展战略；三是求真务实夯实医疗质量控制；四是时不我待抓干部选拔与人才培养；五是驰而不息推进学科建设；六是求真务实提升患者满意度；七是多措并举提升服务增量；八是开拓创新服务新业态；九是不断加强医院党建和清廉医院建设。着力构建具有航医特色的“六大体系”，即：医疗服务安全体系、学科品牌体系、人才培养体系、精细化管理体系、健康管理高效服务体系、党建文化体系。

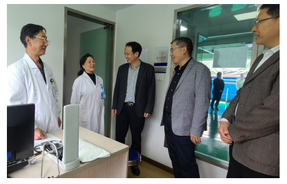
车彪强调，大争之世，非优即汰；崛起之时，不进则退。现如今医疗行业的竞争是全价值链的竞争，是患者认知和体验的竞争。他要求，要大力开展“同样的医德比医风、同样的技术比效率、同样的质量比声誉、同样的疗效比费用、同样的条件比体验、同样的优质比满意”为主要内容的“六比”活动，要全方位全周期满足就医者的需求，坚定树立就医者的满意就是我们的根本追求。要实施当天住上号、当天看上病、当天做上检查、当天拿到报告、当天住上院、当天有治疗的“六个当天”；要实施急诊优先就诊、转诊优先收治、疑难优先会诊、重症优先住院、创伤优先手术、绿色通道优先救治的“六个优先”；要实施一般会诊全面服务到位、紧急会诊专家及时到位、专科会诊精确指导到位、院外会诊专家选派到位、全院会诊协同到位、会诊后及时治疗到位的“六个到位”；要实施咨询接诊满意、陪检陪送满意、微笑服务满意、医疗质量满意、整体护理满意、随访随诊满意的“六个满意”。

就贯彻落实好会议精神，推进2023年各项工作再创佳绩，医院党委书记谢刚提出要求，将学习宣传贯彻党的二十大精神及两会精神作为首要政治任务；统一思想，凝聚共识，以认识再提升扎实推进医院高质量发展；务实奋进，担当作为，以责任再强化全力提升医院高质量发展；坚定信心，攻坚克难，以工作再发力更好夯实医院高质量发展。

医院副院长、工会主席胡飞主持会议。医院领导班子成员副院长朱玉红、副院长覃松、纪委书记代琳出席了会议，医院中层干部、职工代表参加了会议。

（综合办公室）

深入三峡通航交流学习 关注健康小家运行



本报讯 5月8日，乘承“长航一家人健康千万家”的理念，长江航运总医院院长车彪、党委书记谢刚、副院长覃松带领医疗队一行来到长江三峡通航综合服务区开展交流学习，针对开春后过闸船舶增多的情况，及时为健康小家配送了常用药品物资，用实际行动践行了“交通的医院”服务保障。

医疗队一行的到来受到了长江三峡通航管理局相关领导的热烈欢迎。他们先后来到“罗静工作室”、通航调度指挥中心参观学习，并前往“坝头库首第一村”——许家冲村，参观党员教育培训基地，实地感受三峡“移民精神”。

开春以来，随着长江黄金水道运力增强，三峡过闸船舶数量增多，为了满足不断增加的船员和一线工作人员的健康保障需求，筑牢水上安全生命线，此次长江航运总医院领导高度重视，调配一线急需药品物质，亲自带队来到长江三峡通航综合服务区健康小家送药并慰问了坐诊医务人员。坚持用心用情密切关心关注一线健康和医疗服务，为长江三峡通航做好健康保障，共同践行“一切为了通航，一心服务船方”的理念，切实为船员、船方办实事、做实事。

这座水上的健康小家，位于三峡坝上沙湾锚地的长江三峡通航综合服务区，由三峡局与长江航运总医院共建，长期派有2名医生坐诊，为船员们提供基础体检、健康咨询、医疗问诊等基础性服务，同时免费为船员发放部分常用非处方和应急药品。据不完全统计，仅2022年，综合服务区健康小家就为6000余人次船员提供了基本医疗服务，累计免费发放常用应急药品5000余份。

长航一家人，行业一盘棋。多年来，坝区船员和一线职工的身心健康一直牵动着全体航医人的心，长江航运总医院医疗队用实际行动践行着人民利益高于一切的根本宗旨，深入三峡通航基层一线，进行健康宣讲，赠送常用药品，开展医疗现场服务，全力支持长江三峡通航综合服务区建设，一系列务实举措赢得了广大船员和一线职工的一致好评。

（综合办公室）

我院为 2023 武汉马拉松健康护航

本报讯 4月16日，春意盎然，武汉这座英雄的城市再次燃动！随着一声声发令枪响起，武汉马拉松激情开跑，2.6万名运动员分别参加全程马拉松、半程马拉松以及13公里跑项目，他们，将从沿江大道出发，用脚步阅读江城。

英雄的武汉、英雄的人民、英雄的医护人员。航医人始终践行医者初心，肩负使命和责任，第五次为武汉马拉松健康护航！

清晨七点，长江航运总医院·武汉脑科医院来自骨科、心血管内科、急诊部、神经外科、普外科、重症医学科等多学科专家组成的医疗保障团队已经在湖北省图书馆汉马半程终点集结完毕、整装待命。在医疗监测哨点，医院专门针对突发情况，派出了心血管内科和急诊部医护人员驻守。120惠济路急救站救护团队也迅速集结就位，为今年汉马20公里饮水处提供紧急救护保障。

随着赛程过半，医院医疗保障人员和120惠济路急救医务人员也逐渐忙碌起来，他们迅速投入到医疗救治工作中。医护团队为“2023武汉马拉松”健康护航，现场提供了：测血糖、血压，肌肉痉挛、膝关节踝关节损伤、肌肉拉伤、肌腱韧带损伤、皮肤擦伤等运动损伤应急处理，及时救治中暑、低血糖“跑友”等一系列医疗保障服务。

以人为本，快速响应、高效救治，践行“厚德 博爱 诚信 进取”的院训精神，航医人的专业素养和温馨服务获得了现场参赛人员的一致赞誉，充分展现了“英雄的医院、人民的医院、交通的医院”硬形象。

责任编辑：金静 电话：82451022

昆明潜水员千里赴汉“减压”

“这一趟来对了，做完立竿见影，完全不疼了！要给你们的‘一站式’便捷服务点赞！”近期，因患上“减压病”连夜跨越3000里来汉接受加压治疗，病愈后的李先生难掩对为他诊治的高压氧医护团队的感谢。

据了解，李先生长期从事潜水、打捞工作。前天他在昆明参加水下作业，出水后不久，便出现了皮肤瘙痒灼热不适，以为忍忍能缓解，然而不适感逐渐蔓延至全身，甚至出现了上肢的疼痛。职业敏感加多方打听，他分析自己极可能患上了减压病，这种病常规止痒止痛治疗解决不了问题，需积极进入高压氧舱中加压治疗，因未联系到当地具有治疗减压病经验的高压氧舱医院，可急坏了李先生一家人。

病急之下，经行业熟人推荐加自行网络搜索，发现远在武汉的长江航运总医院是湖北省水上救援定点医院，不仅配备有专业培训的专职潜水医师，还对各种减压病、气栓症、气压伤等有丰富的治疗经验。抱着试试看的心态，成功通过微信与医院高压氧科孙莉副主任医师取得联系，在远程详细问诊、答疑和诊疗分析、建议下，李先生被孙主任的专业、负责所折服，建立起了治疗的信心。经过商量，一家人决定连夜从昆明乘高铁跨越3000里到武汉治疗。

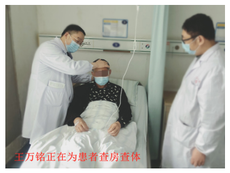
令他没想到的是，在抵达医院的第一时间，孙莉带领高压氧团队已经做好了准备，及时完善相关检查，采用了治疗表压0.5MPa 的减压病加压治疗方案。进行了5小时的加压治疗后，李先生的肢体疼痛及皮肤瘙痒不适显著缓解。

减压病，俗称潜水夫病或沉箱病，是由于高压环境作业后减压幅度过大，速度过快，导致机体组织和血液内形成气泡而引起的全身性疾病，据报道，减压病死亡率可达11%，致残率可达43%。常在潜水作业人员、飞行员、渔民或非专业潜水人员潜水、肥胖人群、心血管疾患人群中高发，轻者可有瘙痒、丘疹、大理石样斑纹、皮下出血、浮肿等皮肤症状和轻度的肌肉和关节疼痛；中度者会有头痛、头晕、无力、恶心、呕吐等神经系统及消化系统症状；严重者甚至会并发动脉气体栓塞、减压性骨坏死、脊髓损伤等。

孙莉提醒，减压病重在预防，进入高压环境之前，要做好预防工作和减压计划，例如，潜水员或异常气压工程参与人员要进行正规训练，熟练掌握正确减压的操作步骤，了解距离最近的高压氧措施的位置。潜水前需进行适当的训练，最好不要单独潜水，如需潜水一定要保证求救措施的正常运行。长期在异常气压环境中工作的人群，需要定期进行每年不低于1次的健康体检。潜水总时间在48小时内以不超过2小时为宜；潜水后48小时内不宜乘坐飞机。有条件的情况下可进行预吸氧和潜水习服。孙莉表示，呼吸时间足够长的高压气体，或降压幅度和速度超过安全范围，都有发生减压病的可能。减压病是高压氧加压治疗的绝对适应症，治疗应在减压病急性期进行，因此，孙莉指出，一旦确诊减压病，应及时进行高压氧舱加压治疗，切勿盲目拖延错失最佳干预时机。

（高压氧科）

脑病想活长 赶紧送长航



创新“通道” 连闯“三关”

“从没想过做个脑部手术能如此轻松，做完马上就不晕了，立即就能活动自如！”昨日，术后迅速康复的古稀老人高爷爷及家人开心不已，对前来查房的手术医师不停表达谢意。

据高爷爷自述，平时偶发轻度头晕，觉着对生活影响不大，充分休息也能缓解，便没太在意。4月中旬，头晕感再次来袭，但与以往不同的是，这次不管怎么休息，仍晕晕沉沉，还出现肢体麻木、乏力，甚至影响正常行走。看着20余天来，昔日开朗的老人精神极度萎靡，家人赶紧将他送至我院神经内科看病。

完善系统检查，高老被确诊为左侧椎动脉闭塞，右侧椎动脉颅内、颅外串联狭窄，其中颅内段重度狭窄达85%。椎动脉是提供头部血供的主力军，一旦狭窄、闭塞便会形成极高的脑缺血、脑梗隐患，严重影响生活质量甚至危及生命。结合患病病程，该科脑血管专家王万铭主任医师表示，患者头部后半部分的血供正因双侧椎动脉病变，造成了长期慢性缺血引发头晕，随着年龄增长加之多年高血压等基础病史，逐步加重右侧椎动脉颅内段血管的狭窄程度，便引发了进展性加重的头部闷胀、晕沉，继发肢体麻木、无力等神经功能障碍。

所幸病因及时锁定，王万铭表示，当务之急便是要尽快复通重度狭窄的血管，及时消除潜在卒中等隐患。综合老人的身体状况和耐受程度，为有效规避常规自股动脉穿刺进行介入手术需要长期卧床，易引发下肢静脉血栓甚至肺栓塞等高危并发症的风险，王万铭立即组织脑血管团队充分讨论，决定不走寻常路，为高老创新手术路径，采用术后恢复更快、更舒适，但对手术医师要求更高的桡动脉穿刺手术方式。

在患者及家属的充分信任和认可下，经充分术前准备，脑血管介入专家王万铭主任医师、肖国民副主任医师带领医护团队成功穿刺患者右侧桡动脉、途经肱动脉，相继突破右侧锁骨下动脉与右侧椎动脉颅外段入口交接处的45度拐角、迂曲旋绕近360度的右侧椎动脉颅外段管腔以及重度狭窄的颅内椎动脉V4段，连闯“三关”成功将支架精准放置于狭窄处。术后造影显示，“罪犯”血管血流通畅，患者的头晕不适立即消失，肢体麻木、无力等症状消失。

经桡动脉穿刺是冠脉、神经介入诊疗技术的新途径，大大丰富了脑血管介入手术方式，也为复杂血管内治疗奠定了良好的技术基础。因这种方式术后无需腿部制动，无需24小时卧床，有效提高了患者的手术质量和感受，极大增加了术后舒适度。

（神经内科二病区）

为什么手抖不停？

手抖完全停不下来，男子以为患上神经系统疾病吓破胆，结果竟是长期熬夜诱发甲亢，悔不当初。

48岁的邱先生是一名有着20余年驾龄的老司机，此前一直从事夜班驾驶工作。行车时神经高度集中，作息昼夜颠倒，三餐不定，今年龄日渐增长的他身心俱疲，甚至还出现了双手阵发性颤抖。担心这些问题影响健康和工作，邱先生改上了白班，但晚睡的生活节律仍难以调整过来，直到最近一个月手抖完全不受控制，以致握不住方向盘、拿不稳碗筷严重影响了正常工作生活。吓坏的邱先生赶紧在家人陪同下来到我院神经内科寻求诊治。

立即为患者完善身心系统检查，排除了帕金森病、特发性震颤及正常生理性震颤等病因后，结合细致追问患病细节，发现患者还同时伴有心情烦躁、脾气暴躁、多汗、失眠的问题，接诊专家李进副主任医师诊断邱先生患上弥漫性毒性甲状腺肿。这是甲亢患者最常见的一种病症，也称为 Graves 病，常由于自身免疫出现异常所致。详细追问患病经过和日常生活工作情况，李进表示，邱先生患上这个病跟他长期熬夜密切相关。

甲状腺也会“日出而作，日落而息”，李进解释，正是由于患者长时间熬夜作息不规律，致使生物钟节律紊乱，从而诱发免疫系统异常，导致甲状腺流进等内分泌代谢性疾病的产生，进而引发甲状腺激素分泌过多、甲状腺受体表达异常、交感神经兴奋性增强，这才产生并加重手部肌肉颤抖，并发失眠、多汗、情绪障碍等甲状腺调控的生理异常反应。

考虑患者病症典型，已严重影响到正常工作和生活，为避免病情进展引发甲亢危象、昏迷甚至累积全身各器官损害危及生命，李进立即组织内分泌科、心理科等多学科专家团队为邱先生定制了改善甲亢、营养神经等对症综合治疗方案。目前经1周住院治疗，邱先生的手抖明显缓解，失眠、多汗、情绪问题再未发作。

肢体抖动病因复杂多样，日常应注意区分，避免误诊。李进介绍，生理性手抖等震颤表现，一般见于情绪激动或者是处于紧张状态下发生；特发性震颤通常呈两侧对称性开始，以手为起始部位，伴有头颈部、舌部、声音等部位的震颤；而甲亢引发的肢体抖动，除甲状腺功能异常外，常并发性情改变、怕热、多汗、失眠、肌力减退、腹泻或排便次数增多等伴随症状。李进指出，除了上述疾病外，令人谈之色变的帕金森综合征也会产生震颤，甚至随着疾病进展还会逐渐出现肢体僵硬、行动迟缓。因此，李进提醒，一旦出现莫名、频发且伴有上述伴随症状的肢体抖动，最好尽快前往具备综合救治能力的医院神经专科进行系统排查，切莫忽视而耽误治疗。

（神经内科一病区）

农伯变“易倒翁”

春耕时节，七旬农伯希望蔬果丰产，在农田里过度劳作，结果竟发作体位性低血压，头部晕沉反复发作、行走不稳，好似“易倒翁”。所幸就医及时，经监晕专家明察秋毫，标本同治，终结晕病。

据了解，71岁的刘伯在老家务农，两年前查出帕金森病后，他一直坚持服药，病情控制得不错。觉着年龄大又有基础病，为了进补新鲜蔬果及强健身体增强抵抗力，趁着春耕时节，他又增种至5亩农田，白菜、茄子、辣椒、西红柿等各式蔬果，每日刘伯在田间劳作数小时。虽挥汗如雨，偶有头晕间断发作，但看着春种果实累累，他也没太在意。直到近期活动时出现头晕、行走不稳，甚至屡次摔倒在地，才引起老人的警惕，他担心帕金森病加重，辗转求医无果下，上周经熟人介绍慕名来到我院神经内科监晕中心寻求进一步诊治。

经细致完善检查，结合患病经过及病症表现，排除了心血管器质性病变、耳石症及慢性焦虑、抑郁等常规病因后，接诊专家雷明副主任医师认为，患者刘伯是因帕金森病影响自主神经加上过度劳作加重了体位性低血压。

帕金森病患者本就容易出现面部油脂增多、出汗多、便秘、流口水等自主神经紊乱症状，且部分治疗帕金森病药物本身也可能会继发体位性低血压的副反应，因此雷明指出，帕金森病患者除了要严格遵医嘱用药，也要时刻关注自身的病情，注重定期复诊复查。然而，患者不仅在出现头晕等不适时未及时就医，反而还进行长时间高强度的重体力农活，导致大量出汗又未及时补充水分，引发血容量大幅度降低，内忧外患共同作用下这才让病情加重。

好在病因及时明确，临晕诊疗多学科专家团队立即为刘伯重新调整帕金森病的剂型和方法，并为其定制了营养神经、调整血压等综合治疗方案。目前经一周治疗，刘伯的头晕感再未发作，行走步态恢复如常，即将康复出院。

体位性低血压常由于自主神经功能紊乱引起，是帕金森病常见的非运动症状之一。雷明提醒广大“帕友”及发作体位性低血压病史的人群，日常应避免久站不动或长期卧床，避免躺坐后快速站起等迅速的体位改变，避免高强度作业、长时间爬楼等重体力活动及剧烈运动，避免泡温泉、桑拿浴或热水澡时间过长等闷热环境，尽量减少手臂高于肩膀的工作，避免用力如厕、剧烈咳嗽、过度饱餐等不良饮食起居习惯。日常一旦出现头晕、重心不稳、眩晕感、头痛、视物模糊、即将晕倒等表现，最好立即前往具备综合救治能力的医院神经专科及时排除神经系统器质性病变引发体位性低血压的可能。

（神经内科三病区）

高手陡变菜鸟

搓麻“高手”陡变“菜鸟”，打牌还遭嫌弃太慢，就医检查才知竟是脑里长了瘤子。

73岁的高婆婆酷爱打麻将，原本一直战绩不错，但从两个月前开始技艺退步，不仅时常记不住牌章，还经常发呆愣神，因出牌太慢屡被牌友们嫌弃，纷纷劝她去医院看看。担心的高婆婆自己也觉蹊跷，在网上搜索提示可能与脑神经有关，担心之下，她于半月前慕名来到我院寻求诊治。

经完善系统检查，老人被查出左脑颞部有一个直径达4公分的脑膜瘤，结合发病症状及检查结果，接诊的脑肿瘤专家岑波教授表示，高婆婆娱乐时出现的反应迟钝、记忆力下降、发呆愣神等表现，正是由于脑膜瘤占位继发了症状性癫痫所致。当务之急便是要尽快切除脑瘤，给神经组织减压。

在患者及家属的一致信任和认可下，岑波带领手术医师郝鸣、尹都通过神经导航和B超的精准定位，锁定植根于颞极、血供丰富且与硬脑膜组织粘连的瘤体，成功全切脑瘤。术后，经两周精心医护，高婆婆未再发作癫痫，无遗留其他功能障碍，即将康复出院。

反应迟钝，常常提示与脑部疾病有关。岑波指出，因人们习惯归结于精神压力大、过度疲劳、作息不规律、熬夜频繁、高温环境作业等生理性因素或外部环境因素而忽视就诊，往往错失最佳治疗时机。他表示，其实脑部受到损伤或大脑缺血缺氧，尤其是颅内长肿瘤也是引发反应迟钝的重要病理性因素。因此，岑波提醒，出现陡然的反应迟钝，合并远、近记忆力下降、愣神、智力下降等表现时，最好尽快就诊，明确病因。

岑波介绍，脑膜瘤大多为良性，一般生长缓慢，当它体积小且位置相对不重要时，早期可能无任何症状。但如果脑膜瘤直接刺激脑膜，可能会出现头痛、癫痫；若脑膜瘤压迫到脑组织导致颅内压高，会出现头痛、恶心、呕吐、视物不清等症状；或脑膜瘤生长部位特殊，导致脑脊液循环通路受阻，从而出现危及生命的现象，因此可尽早做CT或核磁共振筛查脑膜瘤。岑波强调，一旦确诊脑膜瘤且出现上述症状时，一定要积极寻求正规医院神经外科医师的帮助，经专业医师综合评估后，遵医嘱进行治疗。

（神经外科一病区）

24 小时值班电话：(027)82426436 82423456

责任编辑：朱玉红 电话：82451001

无导线起搏器续航“心”生

两次心跳间隔最长达5秒，最慢心率仅29次/分，为续航心脏正常心跳，昨日，医生将一枚仅重2克、似胶囊大小的无导线起搏器，成功植入了八旬老人心脏内，令老人重获“心”生。

据悉，82岁的张老曾患有高血压、慢性房颤、冠心病等多种慢性病，尤其近1月来，头昏、乏力明显，还时常出现黑曚不适，见状，担心的子女将老人送至我院心血管内科寻求诊治。

经迅速完善检查，接诊的吴兴安主任医师发现，老人明显房颤，每一次心脏跳动间的间隔时间最长达5秒，最慢心率仅29次/分。结合病症，吴兴安认为张老正是因心动过缓导致大脑供血不足，需要植入永久心脏起搏器缓解不适症状。

但高龄和手术风险让老人一家人犯了难，得知他们的顾虑，医院心血管内科介入专家谢刚教授提出了安装无导线心脏起搏器的治疗方案。与传统起搏器不同，无导线起搏器在兼具抗核磁功能的同时，既不需要导线，也不需要通过有创的皮肤切口来安装起搏器囊袋，仅通过脉冲发生器与起搏电极合为一体，以“微缩胶囊”的形式通过股静脉血管便可直达心腔内部，完全避免了导线磨损、囊袋感染等并发症。

在张老一家权衡了传统有导线起搏器与无导线心脏起搏器的有效性和安全性后，最终一致选择为老人安装无导线心脏起搏器。经过充分术前准备，谢刚教授带领心脏介入团队成功为张老植入了无导线心脏起搏器，手术仅用时40分。术后起搏器程控显示起搏器工作状态良好，起搏与感知功能正常，老人的心率也恢复到60次/分，头昏、乏力显著改善，再未发作黑曚。

人体的心脏好比生命的发动机，一旦心动过缓，便会出现黑曚、晕厥、心力衰竭等高危风险。由于目前没有药物能长期用于提高心率，起搏器植入已是国际公认的能更有效提升心脏动力源泉、缓解并治疗心动过缓的方法。谢刚介绍，无导线起搏器在临床投入应用，让“无任何切口即可安装起搏器”的梦想成为现实。对于高龄心律失常患者、传统起搏器囊袋及导线相关并发症风险高的患者，不失为一种更为积极的治疗选择。

（心血管内科）

“三镜联合”助胆道畅通

觉得生命在于运动，八旬老人每日勤锻炼指望强身健体，没想竟诱发胆囊结石下行，彻底堵塞了胆管交通要道。所幸肝胆专家创新采用“三镜联合”微创手术成功解除梗阻，助力老人尽享晚年高质量生活。

家住汉口的85岁刘爷爷，既往有胆囊、胆总管结石病史，虽偶发饱腹后轻微腹胀不适，想着不是什么大病，便没太在意。由于注重生活节律，加之特别注意锻炼身体，老人看起来要比同龄人年轻许多，觉得这一切归功于自己长期以来的运动习惯，为此今年初，刘爷爷便加大了运动量，快走、器械转体、牵引拉伸和踩踏等运动混搭，每日早晚加码锻炼长达两个小时。谁知一周前，刚锻炼完的老人突感一阵腹部胀痛凶猛来袭，忍了一夜仍无法缓解，甚至眼珠都憋成了昏黄色。担心之下，家人赶紧将他送至我院肝胆外科看病。

经细致查体发现，除中上腹部持续胀痛外，刘爷爷还伴有皮肤巩膜黄染异常，接诊专家曾翔副主任医师建议其立即完善腹部影像检查，老人被确诊为胆总管结石伴急性胆管炎、梗阻性黄疸。结合患者胆囊、胆总管结石病史及日常锻炼习惯，曾翔表示，老人正是因每日超长时间剧烈运动，导致胆囊结石掉入本就多发结石的胆总管，形成堆积、卡压，这才引起胆道梗阻和急性炎症发生。

考虑刘爷爷高龄，结石多且大，为尽快解除梗阻，肝胆外科团队精心设计手术方案，决定创新采用对患者更安全，对医师技术要求更高的三镜联合手术。准备万全下，曾翔带领手术医师胡昕鹏等肝胆外科手术团队，从4枚仅2公分的微小切孔进入腹腔，在3D腹腔镜、胆道镜及十二指肠镜的联合助力下，精准锁定并切除了明显扭曲水肿的胆囊，并全清了胆总管结石。术后，患者的腹胀腹痛立即缓解，皮肤黄染现象消褪。目前经一周精心医护，恢复良好，即将康复出院。

胆总管结石极易造成胆道梗阻，因此，曾翔提醒，对于有胆囊、胆总管等胆结石的患者一定要注意劳逸适度并定期进行体检复查，日常可进行散步、慢跑、游泳等适当运动，避免参加马拉松、跳舞、篮球、足球、快走等需要长时间、高强度，跳跃、暴力转体及撞击等剧烈运动。一旦因为运动过度引发腹痛合并黄疸、高热等异常，务必尽快前往正规医院对应专科诊治。

（肝胆外科）

收废品引发皮肤过敏

经营废品回收生意，精明女子里外一把好手，却唯独双手“拿不出手”，皮肤科医师缜密侦查才知是氧化剂过敏惹上手部湿疹，惨不忍睹。

44岁的吴女士精明能干，在她的精心操持下，不仅家庭和美，家中的废品回收生意也是越做越大，今年以来有天都有近10吨的发货量。亲自管控账目营收，调度废品收发、运转等所有环节，还时常亲力亲为教授工人废品分类、打包技巧。原本平静的日子在忙而有序中平稳度过，直到年初一颗小红疹在她的左手无名指莫名冒出，紧接着双手内侧满布红疹，反复破皮、渗液，短短三个月来，她饱受双手奇痒、疼痛折磨，寝食难安。

辗转求医无果，吴女士一度濒临绝望。直到三天前被热心的客户推荐，她抱着最后一丝希望慕名来到我院皮肤科寻求诊治。

经仔细查体，接诊医师樊倩雯发现，患者双手肿胀，内侧弥漫分布片状红斑，红斑上见米粒大小的丘疹、丘疱疹伴黄痂，因瘙痒剧烈搔抓严重，有不少黄色浆液仍在不断渗出。立即完善检查结合其皮疹局限在手部、反复发作等特点，综合外院诊断，排除真菌感染引发手癣等常规病症后，吴女士被确诊为对苯基过氧化物过敏而引发的手部湿疹。

苯基过氧化物是一种化学用品，主要用于印刷油墨、织物、食用油、面粉和纸类中，结合患病经过，樊倩雯表示，正是由于业务量增大，患者频繁接触可能富含大量苯基过氧化物的钱、物，加之其暴力抓抠，形成了“瘙痒—搔抓”反复的恶性循环，并且未得到规范医治，这才导致目前较为严重的手部糜烂、破溃发生。

为免病情加重，樊倩雯为其定制了止痒、抗过敏及局部湿包等中西医结合治疗方案。经皮肤科团队3天的专科诊治，吴女士的皮肤瘙痒已明显缓解，双手肿胀及红斑基本消退，丘疹丘疱疹大部分消退。“终于能睡个安稳觉了！”病愈中的她开心不已。

手部反复发疹切勿轻视，更勿病急乱投医！樊倩雯提醒，手部皮肤干燥脱皮的人群日常要勤用保湿剂，有手部过敏史的人群除了要避开可疑致敏物外，日常可通过带棉手套或PE薄膜手套来进行防护，同时避免搔抓及烫洗，切忌使用所谓“神药”“偏方”。一旦因护理不当引发皮疹，病损初期无渗液时，可外用糖皮质激素乳膏来对症处理；渗液较多时，可外用生理盐水或者3%硼酸溶液湿敷；病情控制不理想或反复发作时，最好尽快去正规医院皮肤科就诊，遵医嘱治疗。

（皮肤科）

误吞20公分扳手

“熊孩子”贪玩，将20公分玩具扳手塞进迷糊入睡的爸爸嘴里，惊险！好在胃镜专家当机立断，仅10分钟将扳手取出，免除其开刀痛苦。

据患者姚先生回忆，前天下夜班后回家午休，因为太劳累睡觉时总打鼾不自觉得张开嘴，睡梦中模糊听见4岁的儿子吵闹着要玩拆装游戏，还好似将一枚异物塞进了自己嘴里。惊醒后却没感到疼痛不适，困意难挡的姚先生也没太在意。哪知随着进食，第二天下午，他开始感到腹部隐约胀痛，担心之下，姚先生赶紧追问孩子才知真的塞入了一枚玩具扳手，越想越闹心，他赶紧来到我院消化内科寻求诊治，经迅速完善检查，发现其十二指肠内确有异物存在。

十二指肠位于人体右上腹部，连接胃和空肠，呈C字形，分为上部（球部）、降部、水平部和升部共四个部分，长约25公分，是小肠中长度最短、管径最大、位置最深的部分。考虑异物滞留时间较久，为免进一步损伤肠壁引起穿孔继而造成腹膜炎、感染性休克危及生命，接诊胃镜专家李学文主任医师当机立断采用胃镜探查，精准锁定位于患者十二指肠球降部交界处的金属扳手头端，并顺势用圈套器将其慢慢拖出。

好在有惊无险。李学文表示，如果继续拖延下去，恐怕会引发穿孔，造成胃液、肠液、粪便外漏甚至胆液、胰液外渗，形成化学性和化脓性腹腔感染、腹膜炎、脓毒血症及感染性休克而危及生命。麻醉苏醒后，迅速恢复的姚先生开心不已，握着医生的手难掩感激。

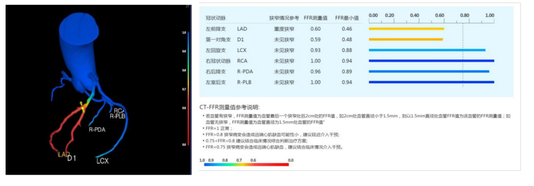
李学文指出，无论大人或者小孩，不慎吞服异物，均应及时就诊，根据医生给予的专业意见进行检查和治疗，切勿存在侥幸心理，以免出现异物嵌顿、扎伤内脏、穿孔等危险情况，造成严重后果。

（消化内科）

冠心病影像诊断和评估的新利器：CT-FFR 技术

冠心病是当今威胁人类健康的最主要的心血管疾病，其主要病理生理机制为冠状动脉粥样硬化狭窄或阻塞所致的心肌缺血或坏死，进而引发一系列临床病症，包括心绞痛、心肌梗死、心力衰竭、心律失常和猝死等。目前，临床上诊断冠心病最常用的解剖学评估方法是有创的冠状动脉造影（ICA）和无创冠状动脉CT血管造影（CCTA）检查。

在有创ICA中，使用压力导丝测定血流储备分数值（FFR）是目前诊断冠心病狭窄生理学评估的金标准，但由于FFR的侵入性、费用高昂以及病人可能因扩血管药物使用引起不适等，使其在常规临床应用中受限。CCTA无创评价冠状动脉狭窄程度准确性高，但缺乏病变血流动力学信息。CT-FFR是一种新型的心血管诊断技术，它融合了计算机断层扫描（CT）和冠状动脉血流储备（FFR）两项技术，已成为冠状动脉病变无创功能学评价的一种有效方法。这项技术可以评估患者的冠状动脉狭窄情况，并提供更为全面的冠状动脉功能学信息。CT-FFR技术是非侵入性的检查方法，它是基于计算机模拟血流在患者冠状动脉中的运行情况，得到比较准确的冠状动脉血流信息，能准确地评估冠状动脉狭窄对心脏功能的影响，为医生制定治疗方案提供重要参考。



（医学影像科 凡娜）