





# 专家义诊下基层 惠民便民暖民心



为了践行“我为群众办实事”的精神，让社区居民在家门口享受三级综合医疗资源的便利，长江航运总医院（以下简称医院）受邀前往金银湖街第二社区卫生服务中心（以下简称中心）开展了多学科的大型党员专家下基层义诊活动，为金银湖片区居民送去了暖心的医疗服务。

10月14日早晨，正值重阳佳节，由医院神经内科、康复医学科、呼吸与危重症医学科、消化内科、心血管内科、肾内科内分泌科、皮肤

科、妇产科等多名主任级专家及精锐医师骨干组成的党员医疗队，在医疗服务处的组织下，直奔义诊现场。与患者沟通，问诊，提供免费的血压、血糖、心电图，以及睡眠呼吸监测，制定治疗方案，传授健康知识……专家们迅速投入到紧张的工作中，用专业和仁心，彰显了党员医务工作的初心和关爱。

“您这个进食有异物感、胸闷的问题，可能是胃肠等消化系统或者胸、肺等呼吸系统出了问题，建议您先做胃镜和胸部CT检查后，根据检查结果来确诊。”听到多学科专家给出的具体诊疗建议，63岁的陈婆婆终于下定决心要给自己的身体来个全面检查，觉着

（医疗服务处）

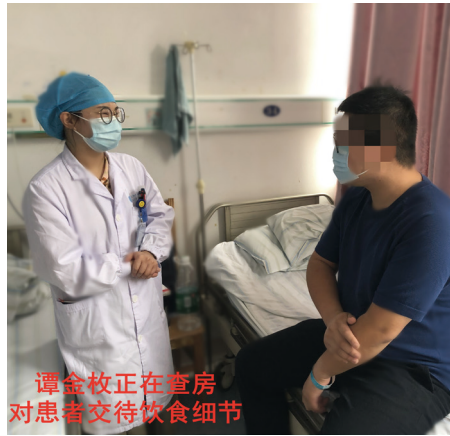
## 喝无糖、0糖饮料要当心！

一顿速食外卖配上一罐气泡饮品，可以让疲倦的人顿感惬意舒爽，但寻常碳酸饮料普遍含糖量、热量较高，所以“无糖”“0糖”饮料成了年轻人的新宠。30岁的孔先生便拿这种“无糖”气泡饮料当水喝，谁知，竟诱发代谢失控，患上糖尿病。

据了解，孔先生一直单身独居，想着年轻身体底子好，频繁交际应酬、熬夜加班加点，虽近年来业绩攀升，但暴增的工作量也让他来不及享受慢生活。常常早餐来不及吃，中餐、晚餐点外卖，或者应酬饭局。为了减压，孔先生喜欢上碳酸饮料，但因担心含糖饮料喝多了导致发胖、糖尿病，他在冰箱囤满了“无糖”或“0糖”的气泡饮料，每天至少4、5瓶当水喝。

直到半个月前，正在出差的孔先生总觉得口渴，尿量也较原来增多，“记不清楚每天喝多少瓶无糖饮料，渴了就随手拿，困了就喝咖啡加糖包提神！”坚持到项目完工返回武汉，孔先生感觉全身疲惫乏力无法缓解，难耐之下他只好请假来我院看病。

经详细了解患病经过、病史，结合多饮、

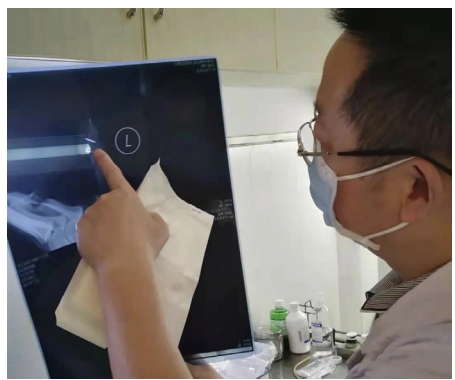


谭金枚正在查房对患者交待饮食细节

多尿等典型症状表征，并及时完善检查，孔先生被确诊为：初发糖尿病并发酮症酸中毒。

肾内分泌科接诊医师谭金枚表示，大量临床研究发现，像孔先生这样，年轻且无糖尿病家族病史的初发糖尿病患者，多与长期劳累、高压、熬夜、口味重、喜食外卖等不规律的工作、生活作息状态相关。近年来，随着所谓“无糖”、“0糖”饮料的流行，让许

## 惊！针头断了



“以为断针都拔出来了，没想到异物感明显，还越来越疼，竟真有针头藏在里面！”看着医生从左手指取出了一根长约1厘米的缝纫针头，40岁的邱女士依然后怕

不已。

原来一周前，从事缝纫工作的邱女士在给某件厚材质的服装缝线时，缝纫机针突然断裂，一部分断针甚至直接扎进其左手大拇指掌面肌肉里，一阵刺痛感传来，邱女士迅速将断针拔出，挤压针孔处防止残留，并止血清毒。“遇到材质硬、厚的物料时，缝纫过程中出现断针很平常。”处理完毕后，她也没太当回事儿。但随着针孔处愈合，总觉得有异物感，摸起来硬邦邦的，每每触碰到还生疼难忍。想着换季到来，订单量增大，担心手疼拖慢工期，邱女士这才来到我院急诊外科就诊。

结合症状完善检查，接诊专家杨国祥主任发现患者邱女士的左手拇指末截内确有一根硬质异物。凭借丰富的急诊外科诊疗经

验和娴熟的外科手术技巧，杨国祥为其进行了急诊日间手术，仅2分钟便精准取出已深入肌层的异物，并完美精创缝合。看到医生取出的长约1厘米的断针，邱女士才想起可能是上周断裂的缝纫针针头遗留在里面了。

她这才将受伤、拔除断针及挤压创面的经过告诉医生，考虑其工作的需要，杨国祥反复叮嘱邱女士，日常应加强防护，如不慎再挤压，严防暴力下形成二次伤害或致异物持续深入肌层，扩大损伤范围，徒增取出难度。

异物侵入意外防不胜防，杨国祥指出，无论是断针还是其他异物，如果发现没有完全刺入人体组织，都会



（老年病科）

## 百岁老人喜过寿辰

9月29日，长江航运总医院老年病科里一片欢声笑语，入住我科的叶老，在建党100年及即将到来的国庆节之际，迎来了自己的百岁生日，一句句祝福的话语，一张张微笑的面容，让叶老深切感受到来自医院101%超值服务的温暖和关爱。

叶老及家属也送来锦旗并表达了对老年病科医护工作的肯定，您的健康和微笑就是对我们医护人员最好的鼓励！

（老年病科）

# 厚德 博爱 诚信 进取



## 长江流域湖北段首个水上急救站正式运行



世界第三大长江横贯武汉市境中央，构成了滨江水域的环境特色，作为长江经济带的重要枢纽之一，江上及临江活动与作业繁忙，水域安全防控任务严峻，涉水救助常伴有外伤、骨折、溺水等危急重症情况出现，原来的救援体系，对危急重症伤员的救治往往需要送至码头外实施，这对于心跳、呼吸骤停的患者来说，往往错过了最佳的抢救黄金时间。

为了及时救治更多的水上及临江伤病员，服务沿江人民和作业人员，武汉市卫健委、武汉市急救中心联合湖北省水上紧急医学救援医院——长江航运总医院，建立了首个水上急救站——“120滨江水上急救站”。

随着红幕被揭开，急救站正式投入运行，通过水陆医疗救援联动合作模式，在汉口滨江武汉海事码头

头趸船上的水上急救站，配备了湖北省水上紧急医学救援队专业医护团队，以及按压电动心肺复苏机、除颤仪、呼吸机、心电图监护等水上医疗应急救援设备物资，可开展针对溺水、骨折、心脏骤停等水上及临江突发事件救援。

在水上120工作研讨会上，省卫生健康委、区人民政府、区卫健委、长江航务管理局、武汉海事局以及长江航运总医院相关领导就长江水上急救状况，此次急救站点的建设、服务范围、发展方向等内容进行了深入探讨和交流，对武汉“海陆空”急救网络体系的不断完善寄予了深切的期望。



（金静 安亮）

## 推进乡村振兴 服务人民健康

本报讯 金秋十里桂花飘香，航医千里送药送健康。在祖国即将迎来72岁生日前夕，为推进乡村振兴建设，守护村民健康，9月27日—28日，长江航运总医院党委书记谢刚带领脑科、老年病科、骨科、妇产科等专科专家，千里奔赴建始县茅田乡三道沟村，为当地居民开展健康义诊活动，并送去了常用药品和防疫物资。

三道岩村是长航系统对口乡村振兴的帮扶对象，在接到长航局的指示后，医院第一时间作出反应，立即召开党委部署医疗帮扶工作，根据当地需求，安排专科专家，备足药品，于国庆节前夕前往当地开展送医送药工作。此次参与义诊的专家由党员代表和民主党派代表人士组成，在接到医院党委通知后，医院党内党外职工积极响应，踊跃参与，这也进一步彰显了医院党内党外团结一致、肝胆相照的工作作风。



在义诊现场，医疗专家们为居民测血压、测血糖，耐心解答他们的疑惑，提出治疗建议。专家们的耐心和暖心服务，受到了居民们的欢迎和喜爱；居民们的热情和信任，也深深地触动着现场的每一位专家。据悉，此次医疗队共为200多名当地居民开展了现场义诊。随后，在长航局驻村工作队和村委会的带领下，医疗队深入当地农户，为近10户居家行动不便的特殊患者开展入户



此次义诊系列活动，是医院助力乡村振兴，实施为群众办实事的重要举措。通过送医送药送健康，让当地群众真切地感受到长航医疗队的关心和帮助！

（江婷）

## 长江航运总医院与武汉平安健康（检测）中心 举行医联体合作签约仪式



为积极落实国家医改政策，进一步推进医联体建设，促进长江航运总医院（以下简称“医院”）改革腾飞，2021年9月3日，医院与武汉平安健康（检测）中心在武汉平安好医医学影像诊断中心举行医联体合作签约仪式。医院院长王凯、党委书记谢刚、副院长胡飞，平安好医投资管理有限公司投资负责人毛雨霁、人力资源负责人（兼武汉平安健康（检测）中心总经理）张丁、销

售管理部负责人印俊、武汉平安健康（检测）中心首席医疗官金朝林、副总经理赵亚丽及双方相关部门负责人参加签约仪式。

一直以来，医院秉承“病人至上、服务第一”的服务宗旨，坚持“共克疾病 同享健康”的健康理念，不断优化服务，积极向“治未病”转变，探索发展“大健康”产业。健康医学科是医院品牌学科，立足大交通行业，面向社会加强健康管理品牌建设，高度重视医疗质控和服务反馈。平安健康检测中心提出“通过专业精准的医学检测和诊断服务，为提升公众健康作出贡献”的品牌使命，倡导“专业专注、知心贴心、相伴共进、拥抱健康”的品牌特质。双方在医疗大健康协同服务的探索和创新方面有着共同的目标和相似的理念，为此次合作打下了坚实的基础。

王凯指出，习近平总书记强调“没有全民健康，就没有全面小康”，按照医联体协议框架，双方将坚持“大卫生”、“大健康”理念，以“治病为中心”转变为以“人民健康为中心”，充分发挥各自在健康管理及运营实践上的优势，在健



（健康医学科）

### 《脑科之家》编委会

主编：王凯  
副主编：谢刚  
编委：胡飞  
编辑：金静  
摄影：安亮



随着“120滨江水上急救站”的正式运行，凭借水上紧急医学救援的丰富经验和综合应急响应能力，长江航运总医院将联合长航系统内急救资源并整合院内内外急救力量，共同筑起突发事件水上现场急救、伤病员转运水陆无缝衔接、长江水上救援能力储备及提升等三道防线，不断提升水陆救援体系的联动效率，为沿江群众和作业人员的健康保驾护航。

（金静 安亮）



本报讯 血吸虫病疫情长期存在长江流域段，直接影响着长航系统职工健康。长航疾控中心以预防感染、维护流行区职工健康为目标，扎实开展各项防治工作。近期，为提高疾控中心对血吸虫病突发疫情快速反应和应急处理能力，疾控中心举行了武汉海事局青岛海事处汛期急性血吸虫病突发疫情应急演练。

本次演练主要从人员及物资储备、理论考核、现场筛查检测、预防性服药、螺情处置和流行病学调查报告的撰写等几个方面进行考核。既有个人考核，又有团队考核；既有防控理论知识考核，又有实战技术操练。

武汉海事局人教处副处长王钦需、武汉海事局青岛海事处处长张春全程观摩了此次演练实施。通过模拟突发疫情的场景进行实战演练。实战演练主要考核各应急小组应对血吸虫病突发疫情时的人员、物资储备情况，以及发生突发疫情后如何进行调查与现场处置，重点实战检验了查病、查灭螺几个环节，结合演练中的实时情况，不断增强了应急处置预案的实效性。

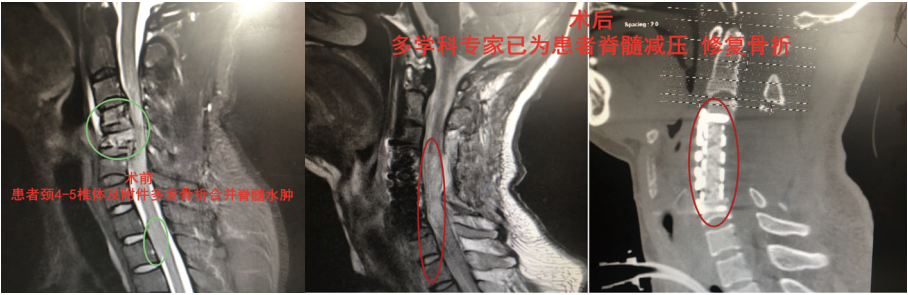
演练结束后，疾控中心主任罗宏伟、书记吴春江对整个演练过程暴露出来的问题和薄弱环节进行了总结。通过联合应急演练，从理论与实践方面综合检验了应对突发血吸虫病疫情的处置水平，锻炼了应急队伍面对突发事件时的冷静应对能力、应急救援能力和团队协作能力。

（长航疾控中心）

### 2021年血吸虫病疫情应急演练



## 联合“作战”



医院立即开通急救绿色通道，进行补液、吸氧、心电监护等处理稳定患者生命体征，同时完善影像检查，发现李明为额部外伤及颈中部（4、5椎体）多发骨折合并水肿。神经外科、骨科等多学科专家团队进行会诊，考虑患者受伤时间较长、病情过重以致高位截瘫，颈部以下运动、感觉功能完全丧失，为免脊髓神经、血管等组织进一步受压危及生命，专家们制定

## 手舞足蹈竟是病！

副主任医师认为，张婆婆发作了“异动症”。这是帕金森病进展期常见的一种运动并发症，常表现为肢体、躯干、头颈等部位重复的不由自主动作或全身似手舞足蹈样扭动，与帕金森病的动作慢、少、僵硬是两个极端。李进表示，像患者这样的帕金森人群，一旦擅自加量、加次服药，且情绪焦虑，很容易引发大脑多巴胺分泌紊乱，诱发及加重“异动”症状。

据了解，张婆婆已患帕金森病近五年，需长期服药控制。一周前，她突感身体僵硬、缓慢较前加重，便擅自增加了药物剂量，病症虽稍有缓解，但效果一般，心急之下张婆婆又数次加量服药，哪知导致头部和四肢又陆续出现了回跳性抖动。“持续不断地扭动，全身大汗，只有吃安定才能勉强入睡，睡着后腿又开始抽经。她自己累，我们也很心疼！”见到老人已48小时不停歇的“手舞足蹈”，一家人十分担心，从当地医院转至我院寻求进一步诊治。

经及时完善相关检查，结合病史及病症表现，神经内科接诊专家李进

## 血压“失控”

电图自主神经功能检查，吴老被确诊为帕金森病引发的体位性低血压，这是帕金森病常见的非运动症状之一，随着病程增长，年龄增大或用药剂量增加，体位性低血压的发生率增高。一般在饱食后或体位改变时，机会会通过自主神经及中枢神经系统调节血液循环来稳定血压值，接诊专家李进副主任医师解释，帕金森病患者则由于神经变性和自主神经功能障碍，致压力感受器的交感神经受累、压力反射阈值降低，当大量进食后，集中于胃肠道消化的血、氧便会淤滞于此，出现低血压的情况，或者当仰卧位时，血液大量涌入心、脑部，则出现高血压的情况。

考虑吴爷爷已因病程进展出现体位性低血压餐后低血压和卧位高血压表现，为防止病情进一步加重危及生命，李进为老人调整了帕金森用药，制定了改善低血压等药物治疗及穿戴弹力袜等物理治疗方案，并反复叮嘱家属护理事项。目前，经两周精心医护，吴老的血压已恢复正常。

## 视力陡降≠眼病

最近三个月，吴婆婆突然觉得双眼视野、视距变窄、变短，特别是“余光”可以看到的范围越来越窄，想着年纪大了可能得了“老花眼”，便没当回事儿。直到近一周，视力问题开始严重影响老人的生活起居，这才在家人陪同下来到我院眼科就诊，在排除了眼部器质性病变的可能后，视力严重下降的根源仍迟迟难决。几经辗转，他们来到我院神经外科寻求进一步诊治。

此时，吴婆婆左眼几乎失明，右眼仅对眼前10cm处的物有光感，且持续头晕、嗜睡、意识模糊。考虑老人病情紧急、生命体征波动，该科脑神经专家岑波教授立即为其开通了绿色通道完善影像检查，最终，吴婆婆被确诊为鞍部蝶鞍区垂体瘤伴卒中。

一般情况下，随着垂体瘤增大，瘤体会逐渐压迫视神经，导致患者视野缺损，视力减退，甚至失明，但这个过程不会来势汹汹，它需要一个漫

责任编辑：金静  
电话：82451022

了先为椎管、脊髓减压后进行骨折修复的“联合微创”手术方案。

经过神经外科专家岑波团队先期椎管及脊髓减压“打基础”，再由骨外科邹凯团队“接力”，及时给予颈椎骨折修复固定，多学科专家同台手术，术后精心医护。目前，患者的血压、心率、呼吸及意识已恢复如常，感觉平面下移，双上臂感觉、运动显著恢复，下肢肌力也在逐步恢复中。

多学科专家联合提醒，颈椎骨折时，切勿随意粗暴搬动伤者，一定要第一时间拨打120请专业人员处理。颈椎骨折救治也应注意时间窗，岑波指出，如果不慎颈椎受伤，最好在伤后2小时内尽快至正规综合性医院积极配合医师治疗，为患者的神经功能及肢体肌力的康复创造更有效的时机。

（神经外科一病区）



一觉醒来突发卒中，79岁张爷爷被家人发现送医治疗，“时间就是大脑”，醒后卒中是否错过4.5小时的黄金溶栓救治时间窗成治疗拦路虎，卒中绿色通道团队精准评估，锁定发病时间窗实施溶栓治疗，老人成功获救。

原来，张老是睡醒后才被发现中风的。据家属回忆，老人前晚近12点入睡，次日清晨6点左右醒来右侧身体就没办法动弹了，说话也含糊不清，一家人赶紧驱车将其送到我院诊治。8时达到，医院立即启动卒中救治绿色通道，经完善急诊检查，张老被确诊为凶险的急性脑梗死。

像张老这样一觉醒来发现中风的的情况在临床上并不少见，我院神经内科脑血管介入专家王万铭主任医师表示，这类患者为醒后卒中，由于发病时间不确定，所以溶栓时间窗无法评估，如果卒中发生在入睡初期，则真实时间已远超溶栓时间窗，此时贸然溶栓极易造成大出血，但如果患者是在快醒时才发生卒中，消极治疗的情况下，则可能失去了一次绝好的救治机会。

为了挽救老人的生命，王万铭当即启动，为其进行了精准的多模式影像评估，排除脑出血可能后，明确了老人脑干左侧桥脑的急性脑梗死病灶为新鲜发生，即卒中发生的真实时间极可能临近老人从睡眠中清醒的时间。

“患者仍在溶栓救治的黄金时间窗内！”得到这一结论，王万铭即刻组织神经介入团队为张老进行了静脉溶栓桥接动脉溶栓。术后，老人的言语及右侧肢体活动立即恢复正常。

据统计，突发醒后卒中的患者约占卒中患病人群的1/5，但遗憾的是由于缺少精准的时间窗评估，他们中大多数没有接受积极的溶栓治疗。王万铭表示，一旦出现疑似卒中的征兆，最好在黄金溶栓救治4.5小时内尽快赶往具有综合卒中救治能力的医院，如果碰到醒后卒中的情况，也不要轻易放弃希望，积极配合医生做评估，也有救治的可能。

（神经外科二病区）

## 脑病想活长

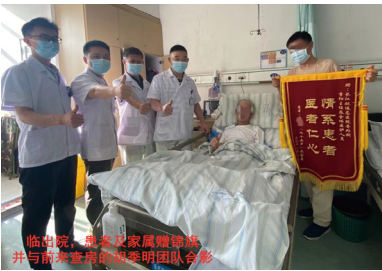
## 赶紧送长航



24小时值班电话：  
(027) 82426436  
82423456

责任编辑：覃松  
电话：82451001

## 武汉市最高龄纪录！



“高龄”往往暗藏着高风险。但随着医学技术的不断进步，高龄患者因手术获救的年龄壁垒也在一步步被打破，证实了年龄不再是绝对的手术禁忌。近日，95岁老人盛爷爷便成功接受了腹腔镜直肠肿瘤根治手术，重获新生，创武汉市最高龄纪录。出院之际，老人家属特别锦旗送给医生表示感谢。

虽然已九旬之年，但盛爷爷平素身体状况一直良好，直到半年前偶发腹胀、

## 多发肌瘤惹祸

有多达10余处肌瘤组织。接诊专家王巍表示，正因这十余个子宫肌瘤占位，压迫了子宫及附件、膀胱等脏器，这才出现经量增多及经期延长、下腹胀块、尿频尿急、漏尿等继发症状。

考虑病症已严重影响生活质量，为防范恶变风险，王巍建议汪女士尽快接受手术铲除隐患。然而子宫肌瘤体积大、数量多，已然丧失微创手术空间，面对不得不剖宫除子宫的结果，担心早衰的汪女士止不住流泪。悉心了解患者的内心顾虑后，王巍团队不仅通过列举同类病例细心开导，还精心用画图的方式解开其“心结”，得知切除子宫并不会导致早衰，手术亦可保保全真正影响生理率的卵巢时，汪女士宽慰不已。

在患者及其家人的充分信任和认可下，手术如期开展，王巍带领王平等医护人员为她成功实施了全麻下的经腹子宫全切除术。

像汪女士这样患子宫肌瘤陷入误区而延误治疗无奈摘除子宫的病例屡见不鲜，王巍建议，育龄妇女一定要定期作妇科检查，

## 心上有个“孔”

内科多学科专家团队的注意，凭借丰富的脑心同治经验，专家们初步诊断徐先生的病症很可能与一种先天性心脏病——卵圆孔未闭有关。而进一步的检查也印证了这一判断，在患者心脏心房间隔处有大约1mm×7mm的异常孔道。

卵圆孔是人体心脏心房间隔里的一个小通道，在患者在出生一年内会自行闭合，但若大于3岁的幼儿卵圆孔仍不闭合，则为卵圆孔未闭。心血管内科接诊专家吴兴安

先天长有海绵肾，“宅”女子错峰出游，没想突然运动过度竟致结石发作，引发尿路梗阻，腹胀、呕吐、疼痛难止。驱车8小时赶回武汉除石，终止疼痛。医生提醒：结石体质、结石病史及海绵肾的人群莫太“宅”，小心结石变大引发梗阻风险。

原来，一年前，47岁的明女士便因右肾结石查出双侧海绵肾，医生告诉她，所谓“海绵肾”是先发育异常导致的，像海绵一样，导致与肾盂相连处相对狭窄，尿液过滤不畅，引发长期尿液滞留合并高钙尿症，从而极易诱发结石、感染、肾内梗阻等并发症。因此，一年来，明

女士格外注意养生，饮水多、不吃易发结石的食物，甚至深居简出宅在家，减少活动量，生怕动静太大让结石下行形成堵塞。

通过立即解痉止痛，并详细询问病情病史、完善检查，明女士被确诊为海绵肾继发双肾多发结石，及左侧输尿管下段结石。接

为了挽救老人的生命，家属和医生经过反复沟通和斟酌决定共同承担风险，放手一搏。胡季明即刻组织医院肿瘤科、消化内科、影像科以及麻醉科、心血管内科、呼吸与危重症医学科、重症医学科等多学科专家团队就围手术期准备、术中监测、术后处理等各个环节进行商讨，制定了细致安全的手术方案。

凭借丰富的高龄复杂胃肠手术经验，术中胡季明、胡元祥、李阳等胃肠专家，利用腹腔镜3D立体成像，通过微创切口进入患者体内，精准定位肿块区域，一边保护正常周围脏器、器官，一边完整切除肿瘤及所侵及的系膜淋巴等组织。目前，经两周精心医护，盛爷爷的腹胀、便血消失，即将痊愈出院。据悉，老人是目前武汉市成功接受该类手术治疗的最高龄患者。

由于肠肿瘤发生位置特殊，很多患者即便身体出现了不适症状，也因“难为情”而错失最佳治疗时机。胡季明表示，肠肿

早发现，早治疗，完全可以保留子宫。

子宫肌瘤虽多为良性肿瘤，但生长过快就有潜在的恶变危险，为防患未然，王巍指出，子宫肌瘤直径大于5厘米，或出现痛经、经量增多及经期延长、下腹胀块、白带异常、尿频尿急、压力性漏尿、肌瘤蒂扭转或者肌瘤增长速度过快、可疑恶性肿瘤等状况时，均需及时去正规医院妇产科就诊判断病情，必要情况下，积极配合医生接受手术治疗。

（妇产科）



副主任医师解释，如果这个未闭合的“孔”大小足够血流通透，就会形成一个静脉血液直接进入动脉的异常通道，一旦有细动脉血栓通过，就可能直接进入颅脑，同时右心系统一些缩血管的物质，未经肺循环环代谢过滤下，也会直接进入左心体循环循环，导致脑血管收缩，影响头部血液微循环，出现头晕、头痛等不适，严重的甚至可能引发卒中，危及生命。

为有效解除病痛，扫除脑卒中等潜在风险，在患者及家属的认可及充分信任下，吴兴安带领心血管介入专家团队熟练而精准地将封堵器植入徐先生体内，成功实施了卵圆孔未闭封堵的微创介入手术。术后，徐敏的头颅不适立即消除。

卵圆孔未闭并不罕见，有资料显示成年人中有近25%的人卵圆孔不完全闭合，会留下很小的“孔”。吴兴安指出，虽然并非每一位卵圆孔未闭患者都需要治疗，但青壮年人群，如果出现不明原因的头痛，

## 什么是海绵肾？

诊专家陶维雄副主任医师表示，患者的结石体质及海绵肾，为结石滋生埋下了健康隐患，因为长时间运动量不足，使得微小的结石慢慢增大，陡然出游并大量运动下，左肾散落的一枚长达1.3公分的结石便掉至输尿管中段，刺激内网结石，引发了腹胀、呕吐等消化道不适，直至下行到狭窄的输尿管下段，引起急性梗阻，造成左侧腰腹部及周边的剧烈阵发性疼痛。

为解除患者的疼痛，在科主任魏世平的指导下，医师陶维雄、邹雪博为明女士进行了输尿管镜下的钹状激光碎石、取石手术。术后，她的腹痛、腹胀、呕吐不适明显缓解。

“我这种体质，究竟该不该运动？”对于后期可能发生的健康隐患，明女士仍忧心

痛的发生通常“有迹可循”，一旦出现不明原因的便秘或腹泻，以及大便带血、次数增多、排便不尽、粪便不成形等等异常，或同时伴腹中下腹部腹胀腹痛，消瘦，乏力以及低热等全身性症状时，切勿讳疾忌医或久拖不治，尤其是合中心、脑、肺等基础疾病或高龄患者，一定要第一时间前往具备多学科综合救治能力的正规医院，积极配合医生对症治疗。

结、直肠肿瘤不仅中老年易发，同样也呈现发病年轻化的趋势。胡季明提醒肠肿瘤的发生通常有明确诱因，建议改变不良的饮食生活习惯，避免长期食用煎炸、腌制、辛辣食物，限量摄入红肉、加工肉，适量补充微量元素与维生素，严控体重及烟酒，避免久坐等。他指出，40岁以上的中老年人、有大肠肿瘤家族史人群、有炎症性肠病的患者，以及吸烟、饮酒人群，高热量、高蛋白、低纤维素等不健康饮食人群，均属于肠肿瘤的高危人群，应定期体检，进行早期筛查。

（普外科）



长江航运总医院医学影像科的人工智能影像诊断系统2018年12月初上线至今，拓展人工智能项目辅助诊断肺结节、肋骨骨折、纵隔淋巴结识别及心脑血管疾病的辅助诊断新技术。以依图医疗的care.ai“肺癌影像智能诊断系统”为主，辅助诊断肺结节经过多年落地实践，假阳性误报率控制在8%以内，结节检出率达到95%左右，由AI出具的结构化报告临床采纳率已达到92%。依图肺癌影像智能诊断能够实现病灶检出、病灶大小测量、多维度特征提取、精准定位、辅助良恶性判断，并提出初步建议。

当前，随着人民群众诊疗需求的快速增长，我们医院每年承担了大量体检工作，影像医师普遍面临较大的工作压力，加班图片成为常态。医疗人工智能的引入有助于提升影像学科工作效率，减轻医务人员工作负担，减少误诊漏诊现象的发生，为大规模肺癌早期行动的实践提供有力技术支持。

根据公开资料显示：我国医学影像数据的年增长率约30%，具备诊断水平的医师数量增长远不及影像数据量的增长，放射科医师的年增长率只有约4.1%，严重的供需失衡。影像AI辅助诊断的出现，使AI+医生的工作模式进入影像科的日常工作流程，成为医生“可信任的伙伴”。

人工智能辅助新项目：肋骨骨折、纵隔淋巴结识别、冠状动脉及头颈部血管疾病的AI辅助诊断新技术，也将为医学影像事业开创新篇章。

（影像科）

甚至反复脑中风，除了积极排除脑部器质性病变外，最好完善卵圆孔未闭等相关检查，及早明确病因，对症治疗。

（心血管内科）

（泌尿外科）

（普外科）

（影像科）

（心血管内科）

（泌尿外科）

（普外科）

（影像科）

（心血管内科）

（泌尿外科）

（普外科）

（影像科）

（心血管内科）

（泌尿外科）

（普外科）

（影像科）

（心血管内科）

（泌尿外科）

