2018年度十佳人物

篇首语：立足岗位做贡献，创先争优当先锋！2018年，涌现出一大批跨越赶超、锐意进取的先进典型，引领着我们以创新的思维、昂扬的精神，奋发作为，勇于超越，共同开创医院事业发展新辉煌！

最佳创新奖

成功创立“梦航模式”，走出去，带回来，建立了良性互动的双向转诊模式。

最佳学科带头人奖

带领神内团队创新科研，建立“多导睡眠中心”、开启“认知障碍评估”。

最佳贡献奖

鞠躬尽瘁，日以继夜，奋战在缺血性卒中救治第一线。

最佳协作奖

协作功能神外进行功能手术术前筛查及评估，并坚持为术后病人做用药指导及疗效监测。

最佳公益奖

参加小金县精准扶贫工作，和队员们一起通过“传帮带”的方式，为小金县留下了一支带不走的医疗队。

最佳参与奖

积极参加各项公益活动，为医院提升知名度和影响力而不懈努力。

最佳医德奖

以心系病人的大爱情怀，乐于奉献的崇高品质，生动地诠释了“仁心仁术”的生动内涵。

最佳建议奖

用敏锐的眼光和包容的心态彰显了一个航医人爱院的情怀。

最佳服务奖

深入一线，服务临床，讲好航医故事，传播正能量。

最佳节约奖

医院发展需要每位职工奋斗、勤劳、认真和节俭，更需要成本节约及奉献精神。

重生

那天你把我喊到跟前，
含着泪笑着对我说：
明天就是整整一年了！
我说：“嗯，得给你过个生日！”
重生后第一个生日，
你笑着笑着又哭了！

回想最初的你，
闭锁综合征，
带着胃管，瘫痪在床，
我们仅能通过眼神交流，
肺部感染，消化道出血……
各种并发症不断考验着你。
你与它们不断抗争！

从鼻饲饮食，
到解决吞咽障碍张口学吃饭，
从四肢瘫痪卧床不起，
再像小婴儿般重新学坐学站，
病魔没有摧毁你的意志，
而是更加坚定了你想站起来信念。
从坐到站 从站到走，
每一步都如此艰辛，
还好你我都没有放弃！

你是我的病人，
也是我的老师，
你用实际行动教会了我——坚持。

你是我的患者，
成了我的朋友，
所以未来我们一同前行！

（康复医学科二病区 高杳）

不一样的衔接团队

衔接，是把事物首尾相连。生活中我们把起床、穿衣、刷牙、吃早餐衔接好，让我们的每一天都有一个美好的开始。让我们携手，让患者在我们科室获得一个美好的开始、享受一次不一样的体验，接受一次系统的康复治疗。

在我们的康复医学科，有这样一群可爱的人们，为了让患者能够更方便的适应我们的“麻雀虽小，五脏俱全”的治疗区；为了让家属或护工更快的熟悉治疗室的工作模式；更为了让患者在有限的住院期间严格遵照医嘱完成康复训练。医生会因为专业需要，记住患者的既往史、现病史、过敏史等。护士因为三查七对要求，记住患者的床号、年龄等，只有我们治疗师没有明文规定、没有专业要求的记住了患者的其他治疗师，治疗时间，治疗项目，就是担心他们会因为错过治疗时间而耽误当天的治疗。无形中，我们已形成一种习惯，安排治疗的时候会紧紧的衔接每一项治疗，而且互不冲突，到时间还附带一份人工友情提醒“请注意，下一项治疗即将开始”。

我们会耐心的把治疗时间写在治疗单上；我们会在患者迟到后楼上楼下甚至有时候在中心花园找到他；我们会让实习生提前去请昨天迟到的患者。我们在尽着我们的努力，把这件小事情做到完美。我想说一个团队的成功，取得了多少奖项可能可以证明他们人才济济，但是能把这种小事做到细致入微可以说明他们很用心付出。

这是一种精神，一种无私的奉献精神。每一个好的团队的存在，离不开每一位队员的默默的付出。我们坚持初心，不仅衔接患者的治疗，也衔接时代的步伐，衔接人类的进步，衔接康复的发展，为康复患者创造更好的明天。

（康复医学科门诊 陈翰竹）

新合作新气象

“叮铃铃……”

“你好，病理科！”

“你好，我是手术室，预约的冰冻快速切片诊断的手术标本下来了，请准备检查！”

“好的，我们马上来拿！”

放下电话，所有人进入备战状态。一切有条不紊的准备着，病理科医生穿好取材衣，戴好手套、口罩，病理技师把设备调试到最佳状态待命。

标本被迅速的送来了，早已准备好的吕晶医生拿起手术刀娴熟的找到病变部位取材，交给早已等在一旁的技术人员。

技术人员拿起组织，找好方位，迅速把组织冷冻，然后用特殊的仪器切成5微米的薄片，多达十余步的染色过程在短短数分钟内完成。

做好的彩色薄片就是病理医生诊断的战场了。在显微镜下，王成鑫教授凝神阅片，寻找病变的蛛丝马迹，判定疾病的良恶性。

这一切发生的同时，麻醉的病人静静的躺在手术台上，等待手术医生据此结果判断手术的下一步进程。这是一场没有硝烟的战争，半小时以内，病理科的冰冻报告通知到手术台边的手术医生，报告结果是手术医生下一步手术方案的重要依据。

“你好，手术室吗，病人某某某诊断：右甲状腺主为良性病变，灶性区域滤泡上皮乳头状异型增生（直径约0.2cm），最后确诊待常规及免疫组化。”

挂掉电话，等待在手术台边的曾翔医生判断不需要再进一步手术，手术可以很快结束了。若是有恶性病变，手术医生会据此进行下一步手术，避免病人二次手术。

这是我院病理科与金域医学检验所合作后第一次在本院做快速冰冻切片诊断检查，大大缩短了病人等待的时间，要知道，手术台上的病人，每多麻醉一分钟，就多一分风险，而我院开展的冰冻快速则大大缩短了病人等待的时间，为病人的安全提供了保障。

因冰冻快速诊断的复杂性，需要高年资的医生担当诊断医生，而病理专家是珍贵人才，全国范围内紧缺，我院病理科提供场地及技术保障，合作单位金域派出专家来我院阅片，这是资源整合的硕果，是病理科在现有条件下探索更好的服务于临床的一次有益的尝试。

（病理科　梁瑛）

急救是什么

我有一壶酒，足以慰风尘。
推杯换盏间，恐惊天上人。

把酒问苍穹，急救是什么？
急救是祥云，飘然至床前。
询问病史，体格检查，输上点滴，
为您奏响时间就是生命的乐曲。

把酒问大海，急救是什么？
急救是阳光，点燃您心灯。
抚平您的愁云和忧伤，
让信念和希望在您脸上绽放。

把酒问高山，急救是什么？
急救是磐石，支撑您生命。
不惜一切，驱逐死亡，
真切地感触到您脉动的旋律。

把酒问人间，急救是什么？
急救是关切、紧张和忙碌。
是不忘初心，砥砺前行，
是奉献精神谱写的健康中国！

（急诊部　梅彰桢）

厚德
博爱
诚信
进取

脑科之家
厚德　博爱　诚信　进取

《脑科之家》编委会
主　　编：王凯
副主编：谢刚　车彪
编　　委：胡飞　章松
江婷　王凌
编　　辑：金静
摄　　影：安亮
新闻热线：027-82451097

武汉脑科医院·长江航运总医院　主办　2019 年 3 月 8 日　星期五　第 6 期　总第 48 期　医院网址：http://www.chzyy.com.cn

长江航运总医院第十二届八次职代会暨2019年工作会圆满召开

第十二届八次职工代表大会暨2019年工作会

本报讯 2019年1月29日，我院第十二届八次职工代表大会暨2019年工作会圆满召开。

大会在雄壮的国歌声中开幕。院长王凯作了题为《改革创新迎挑战 团结学习谋发展 奋发勇为地推动新时代航医工作高质量全面发展》的主题报告。王凯表示，2018年，医院在长航局及省、市卫健委的关怀和正确领导下，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想和习近平总书记视察长江重要讲话精神为理论指导，坚持新时代新思想新发展理念，紧扣行业主要矛盾变化，统筹推进稳增长、促改革、调结构、惠民生、防风险、促发展等各项工作，总体保持持续健康稳健发展。他用“六个坚持”肯定了医院在迎医改、拓品牌、细管理、优服务、显公益、强党建方面取得的成绩，用“六升二降一平衡”概括了医院总体工作情况，“六升”即学习型医院建设步伐明显提升，医院专科服务能力和品牌影响力持续提升，患者就医获得感不断提升，重点病种和手术诊疗质量稳中有升，新技术新业务开展与应用明显提升，合理用药特别是抗菌药物临床合理应用水平不断提升；“二降”是医患纠纷和医疗事故持续下降；“一平衡”是医院大专科品牌技术能力和各学科整体水平综合发展更加平衡。

王凯指出，几年来，医改的复杂性与医院固有经营模式之间、人才队伍建设与医院发展之间、人民群众就医需要与医院服务现状之间的不适应一直存在。2019年我们将面临着更多的挑战与要求，面临着更多的期许与改革，我们已站在变革的风口。我们在新的一年里要敢于挑战自我，敢于革故鼎新，敢于突破惯性思维，要坚定信心、直面挑战、保持定力、稳中求进，奋发勇为地抓好、抓细、抓实各项工作，促进医院工作高质量全面发展。

会议部署了2019年重点工作。2019年是深入贯彻落实党的十九大精神砥砺前行的重要之年，是实施“十三五”规划的攻坚之年，是促进医院转型发展的变革之年，我们要结合新时代新理念、新形势新要求，坚持“团结、发展”的主题，强化“不进则退、慢进亦退”的紧迫感、危机感，牢记使命，全力以赴，重点抓好坚持学习破难题、不断创新扬品牌、深化改革保增长、服务人才谋发展、团结奋斗惠民生、强化党建固基础六项工作。

在分组讨论环节，与会代表围绕会议内容进行了交流讨论，大家认真履责，踊跃发言，积极为医院的建设与发展建言献策。大家一致认为，院长工作报告站位高、定位准、谋划新、部署实，为破解医院发展难题立规定调、把舵领航，大家表示一定要用心领会、用情感悟、用力落实。会议全票通过了《2019年院长工作报告》、《2018年财务决算及2019年财务预算报告》、《科技人才奖励办法》、《工作人员出国（境）学习和学术交流管理办法（试行）》。

会上，院长王凯、党委书记谢刚与各大部负责人签订了2019年院科两级目标责任书，为2019年各项工作找准定位、明确目标，实现目标同向、工作同步。

谢刚作了总结讲话，就落实会议精神提出三点要求：一是突出“三大重点”抓发展；二是突出“三大难点”抓创新；三是突出“三个要点”抓队伍。

会议由各职工代表组组长主持，院领导班子、职工代表、工作会代表200余人参加。

（综合办 王凌）

武汉市东西湖区卫生和计划生育委员会与我院正式签订双边共建合作

东西湖区卫生计生委
长江航运总医院
双边共建合作协议书
签约仪式

本报讯 为切实贯彻落实国家基层医疗卫生机构综合医改相关政策，进一步优化武汉市临空港经济技术开发区金银湖街医疗卫生服务资源，建立优质、高效、方便、经济的基本医疗卫生服务体系，1月30日，东西湖区卫生和计划生育委员会与我院双边共建合作签约仪式举行，东西湖区人民政府、区卫生和计划生育委员会、金银湖街道办事处、金银湖街第一社区卫生服务中心、长江航运总医院等相关领导和代表出席仪式。

签约仪式上，东西湖区人民政府韩忠翔副区长，首先肯定了此次双边共建合作的重要意义和深远影响，并对长江航运总医院帮助建设金银湖街第二社区卫生服务中心表示衷心的感谢。他指出，区政府一直对医疗事业民生工程充分重视，希望通过双方的有效沟通、充分合作，促进优质医疗资源下沉，落实公共卫生职责，努力提升东西湖区基层医疗服务水平，造福广大群众。

东西湖区卫生和计划生育委员会李平主任表示，在贯彻落实全国、省市区卫生事业政策下，卫计委将深刻履行监管和指导职责，加强与长江航运总医院紧密型医联体建设，有效促进金银湖街第二社区卫生服务中心建设，建好办好社区基层卫生服务点，实现辖区群众就近享受三级医院医疗服务的便利。

金银湖街道办事处李剑萍调研员对此次双边共建表达了热切的期望，希望借助长江航运总医院雄厚的技术力量、高素质的人力资源和先进的管理经验，进一步提升辖区医疗服务水平，更好地为居民健康服务。

我院王凯院长，感谢东西湖区政府、卫计委、金银湖街道办领导和同志的信赖和支持，他表示，长江航运总医院作为三级综合公立医院，始终牢记公立医院为人民的宗旨和“七个满意”的工作目标，将充分调动医院的综合优质资源，有信心建设好金银湖街第二社区卫生服务中心，为提升辖区基层医疗服务水平，保障居民健康做出应有的贡献。

最后，东西湖区卫生和计划生育委员会李平主任与我院王凯院长签订了《双边共建合作协议书》。它标志着双方将加强紧密型医联体建设，有效促进优质服务资源下沉，推进创建金银湖街第二社区卫生服务中心，通过逐步完善分级诊疗、逐级转诊和双向转诊制度，加强金银湖街基本医疗服务和公共卫生服务能力，更好的打造“15分钟健康服务圈”。

（医疗服务处）

冬季烧炭取暖 小心被“放倒”！

本报讯 今年冬季，尤其是春节期间湖北雨雪连绵，感觉格外漫长及寒冷，不少家庭选择取暖的方式各异，有天然气、炭盆，也有电暖、空调、火炉等，使用时需多加注意通风、防火，一旦使用不当也可能造成如一氧化碳中毒等意外发生。据统计，近两个月来，我院约接诊了50余例来自湖北省各地的一氧化碳中毒患者，两倍于往年同期，其中不乏危急重患者。

为省钱烧炭取暖 老夫妻双双一氧化碳中毒

为了省点空调费，而关窗闭户烧炭取暖，老夫妻深夜因一氧化碳中毒险些丢了性命。好在经医务人员紧急救治才捡回性命，昨日，恢复良好的一双老人悔不当初，直言：“为了省点小钱，差点丢了老命，真是划不来！”

原来，年近六旬的新洲农民吴婆婆和赵爹爹一辈子省吃俭用，即便孝顺的子女给老夫妻俩安装了空调，为了节省电费老人也从来不使用。两天前，为给到家拜访的亲朋取暖，俩老白天特地在房间烧了炭盆，晚上8点，张罗完家务安顿好亲人的俩老，看着炭盆还有少量碳火未使用完，便紧闭门窗、烤着碳火看着电视睡着了。

直到凌晨1点，突发胸闷、烦躁、恶心呕吐的赵老因急着上厕所而摔倒在地、弄出阵阵声响，吴婆婆这才从昏睡中被惊醒，哪知刚起身提醒完老伴，准备回床睡觉时，自己便一个踉跄摔在床边，手脚失去了知觉，言语吐词也变得困难。与此同时，好不容易艰难挪步入厕的赵老也出现了四肢乏力、头晕眼花等症状，眼看着起身都成了难题，多次呼喊老伴无果的他举步维艰的扶着墙壁回房时，才发现老伴已陷入昏迷。“难道是中毒了？”，害怕的老人赶紧叫醒楼上的亲人，经当地医院推荐，于清晨6点驱车直奔我院。

经急诊迅速分诊，结合患者的病症和接触史，神经内科专家王万铭主任高度怀疑患者是一氧化碳中毒所致。当务之急，为免患者病症进一步加重引发神经功能缺失，甚至危及生命，王万铭团队联合医院高压氧团队及时为俩老进行了持续的高浓度、高流量吸氧及高压氧舱等综合治疗，很快，他们的意识恢复正常，四肢肌力、胃肠不适、言语感知等病症明显缓解。

王万铭再三叮嘱二老仍不可掉以轻心，他表示，因一氧化碳中毒缺氧的神经元会因免疫损伤而导致脑白质产生迟发性的伤害，所以，尤其像患者这样曾出现神经系统症状的人群，更应坚持做完足疗程的高压氧治疗，以避免迟发性脑病的发生。

探亲“乐极生悲”　女子中毒后出现迟发性脑病

38岁的余女士过年期间回老家探亲，晚上睡觉时觉得特别冷，就把客厅的炭盆搬到了卧室，早上6点家人喊她吃早饭时发现房间里没动静，推开门后发现余女士昏迷不醒。急诊送到当地县医院给予吸氧等处理后，余女士醒了过来，大家以为虚惊一场，第二天就出院回家继续过年了。没想一个多星期后，余女士再次突发昏迷，遂由家人送到了我院神经内科。

接诊专家杜远敏主任经过详细的病史询问、查体及检查后，诊断为一氧化碳中毒引发的迟发性脑病。经过连续的高压氧、激素及其它治疗，目前，余女士渐渐恢复了意识。

杜远敏指出，一氧化碳中毒患者在经抢救后经过数天或数周，会出现表现正常或接近正常的“假愈期”，此时切莫大意，一定要坚持住院治疗，否则极易出现迟发性脑病，再次产生意识障碍或以认知功能、精神症状及锥体外系症状为主的脑功能障碍。

为何一氧化碳中毒的情况增多？

据悉，来院抢救或治疗的一氧化碳中毒患者其病因主要有三类：首当其冲的是烧炭取暖，约占80%，其他两类分别是使用燃气热水器洗澡以及罐子气泄露的情况。我院高压氧科主任孙莉称，今年冬季一氧化碳中毒人群增多的主要原因可能与天气有关，气温较去年同期更低，且雨雪天气持续时间较长，人们更愿意在室内活动，从而增加了取暖的需求。

由于一氧化碳是常见的有毒气体之一，凡是含碳的物质如煤、木材、木炭等在燃烧不完全时都可产生一氧化碳，此时若在完全燃烧的过程中保持通风通畅，则可有效避免一氧化碳中毒的发生。但不少人在烧炭取暖或使用燃气热水器洗澡时，为了保暖常常紧闭门窗，使得有限空间内的一氧化碳浓度变高，当它被持续吸入人体后，不断抢夺氧与血红蛋白的结合机会，形成碳氧血红蛋白，使血红蛋白丧失运输氧的能力，造成组织缺氧，从而引发包括中枢神经在内的多个系统病变，出现头晕、胸闷、语言意识障碍等一系列一氧化碳中度中毒症状。

从根源来说，取暖时一定要注意安全通风，孙莉建议，室内烧炭和罐子气使用最好配有安全设置，燃气热水器尽量不要安装在洗浴室内，定期检修排风系统和管道，避免一氧化碳中毒的发生。一旦不慎出现一氧化碳中毒，一定要及时开门窗通风，并将中毒者第一时间脱离不良环境平躺休息，如果中毒者出现呼吸困难等严重情况，一定要及时送到具备高压氧舱的综合医院抢救，一般治疗及时，恢复也比较快。

（周珊 金静）