

厉害了！不开刀，就能给心脏换个“门”！

本报讯（通讯员 吴桂林）无需停跳心脏、不需开胸的心脏换瓣手术你听说过吗？近日，襄阳市中心医院心血管内科成功完成了一例经导管主动脉瓣置换术，标志着该科介入手术又上了一个新台阶。

今年76岁的袁大爷，因反复胸痛、头晕、气短、乏力多次在其他医院就诊，症状一直未能得到有效缓解。近期来到襄阳市中心医院住院后，经检查明确诊断为主动脉瓣重度狭窄。该病一旦出现问题危及生命，患者生存期一般小于5年。这种疾病传统的治疗方式为开胸行主动脉瓣置换术，但有大量患者因高龄、合并症复

杂、外科手术禁忌等无法得到手术治疗机会。袁大爷年龄较大，身体整体状况欠佳，开胸手术风险极高。心血管内科医生经过详细而严谨的评估，决定采用微创的方法置入人工瓣膜进行治疗，即通过股动脉等途径经导管置入主动脉瓣，简称TAVR手术。该手术无需开胸，创伤小，恢复较快，目前仅在国内外较大的心脏中心开展。心血管内科医生与患者及其家属多次沟通，同意接受TAVR手术。

为了确保手术的安全和配合的默契，心血管内科主任朱锐、副主任吴校林高度重视，组织心血管内

科、麻醉科、超声影像科、心胸外科等多学科进行讨论，做好充分的预案。

手术开始后，麻醉、消毒、穿刺等都按既定的方案和流程顺利进行。当导管进入升主动脉和左心室后，测得跨瓣压差达到80mmHg，有明显的压力阶差，经过医护人员2个多小时的努力，在人工主动脉瓣完全释放的那一刻，测得跨瓣压差接近于0 mmHg，这意味着完美释放，手术顺利结束。术后，患者很快清醒，转入心血管内科重症监护病房进一步治疗和观察。目前袁大爷已康复出院。

襄阳市中心医院心血管内科已连续多年被评为湖北省临床重点专科，科室综合实力在湖北省三甲医院心血管专科处于前列，目前建有胸痛中心、心衰中心、房颤中心，是中国心血管病护理及技术培训基地，襄阳市心血管病介入诊疗质控中心主委单位，襄阳市胸痛中心和房颤中心联盟牵头单位。心血管内科共设有4个病区，配有独立导管室，CCU监护病房，心电功能科，实际开放床位200张，现有高级职称医师24人，博士9人，人员技术力量较强。

心血管内科自1985年开展首例

心血管介入诊疗手术以来，现常规开展冠脉造影、经皮冠状动脉支架植入术、主动脉夹层腔内隔绝术、先天性心脏病介入治疗、永久起搏器置入术、射频消融术等介入手术。科室经过多年的发展，目前已形成合理的亚专业分科，在心血管急危重症诊治、复杂冠心病介入、高端起搏器置入、复杂心律失常射频消融、结构性心脏病介入治疗方面均有专业的团队和成熟的术者，为无数襄阳心血管病患者解除了病痛，此次经导管主动脉瓣置换术成功完成，再次提升了心血管内科的介入手术水平。

这个手术，市中心医院完成国内首例！

本报讯（通讯员 李庆安 段娜）近日，襄阳市中心医院通过多学科协作，成功完成了一例无造影剂指导下经静脉MPA1导管双侧肾上腺静脉采血术。据悉，不使用造影剂情况下完成经静脉双侧肾上腺静脉采血术，在国内尚属首例。该技术为原醛症合并造影剂过敏、严重的肾功能不全及甲亢患者争取了手术机会，带来了福音。

导致高血压的真凶，原来是它！
襄阳市民马先生今年52岁，有高血压病4年了，在口服2种降血压药物情况下，血压仍高达180/130mmHg。他经常头晕心悸，苦不堪言。2021年5月20日，马先生慕名来到襄阳市中心医院全科医学科。李庆安团队通过详细询问病史，完善醛固酮立位试验及确诊试验，结合血钾、肾上腺CT结果及确诊试验，诊断原发性醛固酮增多症。也就是说，马先生的高血压不是普通的中老年人高血压，而是有明确的其它疾病引起的高血压。

原醛症是临床上可控制或可治愈的一种继发性高血压，占高血压病人的10%。与原发性高血压患者相比，原醛症患者心脏、肾脏等高血压靶器官损害更为严重。因此，早期诊断、早期治疗就显得至关重要。

不用造影剂，照样开展AVS!
马先生在行肾上腺增强CT检查后出现过敏现象。若再次使用造影剂，马先生就有可能再次发生造影剂过敏，甚至出现危及生命的严重事件；但若不能行肾上腺静脉采血术，就不能明确马先生双侧肾上腺有无过量分泌，进而失去外科手术治愈高血压的机会。心内科主任朱锐、全科医学科主任李庆安会同多位专家们反复会诊商量意见，认为该病例有AVS手术适应症，同时因为患者为高敏体质，对碘造影剂过敏，又有手术禁忌症。专家们决定，在不使用造影剂的情况下完成经静脉MPA1导管双侧肾上腺静脉采血术，并为患者制定了详细的手术方案。

2021年6月1日，在做好充分的术前准备后，由李庆安主任、沈正刚副主任技师、余铭主治医师、李禄洪医师实施AVS手术操作。患者在清醒状态下，经局麻穿刺右大腿静脉，在X线透视辅助下，李庆安主任将MPA1导管成功插入右侧肾上腺静脉进行采血，及对刚才使用过的MPA1导管特殊塑型，在5分钟内将导管置入左侧肾上腺静脉内。检验科测定了醛固酮、皮质醇激素水平，确认可以进行腹腔镜下左侧肾上腺静脉切除术。术后，患者经局部止血后即可正常活动。预计2至4周腹腔镜特异性降压药物治疗后，转至泌尿外科进行精准手术治疗。

襄阳市中心医院自2018年以来，已成功诊治了大量难治性、继发性高血压患者，并持续开展了一系列特殊类型高血压包括继发性高血压的检查项目，该院2019年被中国高血压联盟授予“中国原发性醛固酮增多症筛查基地”。

PICC门诊开展首例腹壁隧道技术经股静脉留置PICC导管术

本报讯（通讯员 郭兰心 谢华琴）6月22日上午，襄阳市中心医院PICC门诊为一位弥漫性大B细胞淋巴瘤伴气管、食管压迫的患者，成功进行了腹壁隧道式经股静脉留置PICC术。

该患者为53岁男性，近三月来出现进行性声音嘶哑，颈部包块变大，伴呼吸困难，吞咽困难，检查确诊为弥漫性大B细胞淋巴瘤，患者颈部包块压迫食道，气道严重，随时会出现呼吸困难，窒息风险。根据病情，患者急需进行化疗，但是该患者

情况特殊，评估结果显示经上肢、颈内、锁骨下静脉留置失败率高，决定经下肢股静脉穿刺置入一根隧道式PICC导管，但是该患者腹股沟及大腿上段毛发浓密，后期易致贴膜粘不牢，导致感染和导管移位甚至意外脱出等多种并发症，造成非计划性拔管，不仅增加患者的痛苦，也增加了医护人员的工作强度，降低患者的满意度。

PICC门诊置管人员经过全面认真评估后为患者拟定最佳置管方案，即进行一种改良版的经股静脉穿刺置管术——

腹壁隧道技术经股静脉留置PICC导管术。该操作具体方法是在超声引导下经股静脉穿刺成功并送入导管至预置管长度后，利用隧道穿刺针在穿刺点同一水平线建立2cm长度的隧道（皮下隧道1），再从麦氏点处向皮下隧道1的外侧端建立一条较长的隧道（皮下隧道2），将导管从两条隧道穿行并从麦氏点体表出口穿出，然后将导管修剪并固定于腹壁。

该操作通过双隧道技术将导管的体表出口由大腿中段移至腹壁，不限制患者活动和

体位，对患者的日常生活影响不明显，同时此处皮肤平坦，毛发少，透明敷料粘帖稳妥，较长的皮下隧道可对导管起到固定作用，不易引起细菌感染和导管脱出，且整个操作微创，疼痛程度轻，因此，患者的生理、心理和经济负担小。

当前全国PICC专科护理领域尚无开展腹壁隧道技术经股静脉留置PICC导管术，该项技术在襄阳市中心医院PICC门诊的开展，标志着该院PICC门诊护理技术又上了一个新台阶。

“王奶奶，今天感觉怎么样啊？”“感觉好多了，谢谢你们。”6月4日上午10时左右，71岁的王奶奶（化名）在重症监护室和医护人员交流，很难想象，13小时前，王奶奶正在鬼门关前徘徊。

2021年6月3日晚19时15分，呼啸的救护车疾驰而至抵达襄阳市中心医院北院区急诊科，120的医护人员从车上抬下一位正在被进行心肺复苏的老年人。北院区急诊科值班医护人员迅速将患者安置在抢救室接替抢救。经初步评估，患者已没有生命体征。胸外心脏按压、心电监护、气管插管、吸痰、连接呼吸机、建立

颈和房颤，先后经过9次除颤与复律和持续的心肺复苏，40分钟后，王奶奶终于恢复了窦性心律和自主呼吸，但意识仍未恢复。

北院区重症医学科医生进行会诊，评估转运风险，与家属充分沟通后，王奶奶转入重症医学科进行救治。重症医学科几小时内已经接收了3名重症患者，医护人员顾不上吃上一口早已取消的晚餐，立即准备迎接新病人。刚到重症医学科，王奶奶便开始躁动不安、心率增快、血压下降抢救。医护人员通过调节呼吸机参数、镇静镇痛、穿刺CVC、使用升压药、吸痰等措施，终于让王奶奶的病情趋

与死神的抢夺战

北院区重症医学科 徐竹君 张童霏
静脉通路、肾上腺素1mg静推，每3分钟一次……由急诊科医生胡治、急诊科护士张童霏、卢玉瑞等组成的急救医护抢救团队紧张有序地忙碌着。突然，张童霏发现心电监护仪上出现了室颤波，胡治立即下达了电除颤指令：“非同步除颤，双向波200J。”“收到！”“充电—请离床—放电。”张童霏的动作一气呵成，大家继续抢救。“胡医生，病人好像出现了房颤。”卢玉瑞盯着监护仪屏幕有些兴奋。胡治立即指示：“准备150J同步电复律”。死神似乎有意考验每一位医护人员的耐性，王奶奶频繁出现室

颤，所有人都松了一口气。为防二次病人再次发生室颤能得到及时抢救，值班护士一直在床头照看并轻声呼喊“王奶奶”，希望她能够醒过来。6月4日8时左右，王奶奶完全清醒了。上午11时许，重症医学科的医护人员经过评估，拔除了王奶奶的气管插管，当日将其转入普通病房，目前王奶奶已经脱离生命危险。

一场院前、院内与ICU的接力救治，把王奶奶从死神手中夺了回来，王奶奶是幸运的，襄阳市中心医院急诊重症医护团队再一次完成了一次急救的接力使命。

本报讯（通讯员 邹政明）2021年5月28日-5月30日，湖北省细菌耐药监测网会议和湖北省真菌病监测网会议在武汉市召开。

会上，襄阳市中心医院医学检验部副主任邹政明荣获“湖北省耐药监测网优秀技术负责人”。会议同期举办第二届“我是微生物学家”杯病例比赛，面向省内外征集感染性疾病实验诊断病例，以探索实验诊断经验分享新模式，鼓励临床微生物学专业人员总结实践经验。会议前期经过专家初评，共遴选11名优秀病例进入决赛，襄阳市中心医院医学检验部临床微生物室检验人员王蓉、李世超入围。最终经过激烈角逐，王蓉的《恶魔之吻》荣获三等奖，李世超的《马尔尼菲蓝状菌 VS 组织胞浆菌：谁是真凶》荣获优胜奖。

细菌耐药监测工作是掌握细菌耐药趋势，指导临床合理用药的重要手段，襄阳市中心医院作为湖北省首批细菌耐药监测中心网点和真菌病监测网点成员单位，多年来数据监测工作受到省耐药监测中心肯定，也凸显了医院医学检验部临床微生物检验专业在省内影响力。今后，临床微生物检验室将在专业领域持续深耕，强化标准化管理、做好质量控制以及加强临床沟通，为全国抗菌药物临床应用和细菌耐药提供属地化监测数据而努力。

市中心医院医学检验部荣获多项省级荣誉

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7月3日 第6期(总第278期) 内部资料 免费交流 鄂襄内准证001号

献礼建党百年！市中心医院这场文艺晚会超燃！



市中心医院党委召开理论中心组专题学习研讨会

本报讯（通讯员 赵林阳）6月21日，襄阳市中心医院党委召开理论学习中心组专题研讨会，深入学习习近平总书记关于安全生产重要论述，观看《生命重于泰山——学习习近平总书记关于安全生产重要论述》电视专题片，进一步安排部署医院安全生产工作。襄阳市中心医院党委书记毛春主持会议并作主旨发言，党委领导班子成员围绕主题，结合分管工作，依次作交流研讨发言。会议指出，习近平总书记关于安全生产的重要论述，是习近平新时代中国特色社会主义思想的重要组成部分，是做好安全生产工作的根本遵循和行动指南。要进一步提高政治站位，认真领会总书记重要指示精神，牢固树立安全发展理念，始终坚持人民至上、生命至上，始终把人民群众生命财产安全放在第一位，居安思危、警钟长鸣，强化责任落实，转变工作作风，把安全生产工作抓紧抓实抓细，牢牢守住安全生产底线。会议强调，今年是中国共产党成立100周年、“十四五”开局之年，做好安全生产工作意义重大。医院作为保障人民生命安全健康的重地，要严格按照中央、省市决策部署要求，切实增强政治敏感性和政治责任感，把安全生产工作贯穿医院各项工作全过程，以实际行动做到“两个维护”。要高度重视，牢固树立安全生产红线意识和底线思维，时刻绷紧安全生产这根弦。要认真履责，切实增强安全生产的责任感和危机意识，落实安全生产责任制，坚持“谁主管，谁负责”；坚持“逐级负责制”，明确各项安全生产工作的领导责任、管理责任、直接责任，确保职责明确、各负其责。要强化培训，注重重要岗位、关键人员安全知识培训，提升安全意识，增强应急处置能力。要坚持预防为主，深刻汲取各类事故教训，坚持依规依章操作，严格执行操作规程，勤检查、勤督办，不留死角、不留盲区，及时消除隐患、堵塞漏洞。

市中心医院举行“光荣在党50年”纪念章颁发仪式

本报讯（通讯员 曹家茵）6月11日，襄阳市中心医院隆重举行“光荣在党50年”纪念章颁发仪式，为拥有50年以上党龄的22名老党员代表颁发纪念章。仪式由党委委员、副院长丁元海同志主持，党委书记毛春同志出席了仪式，离退休党支部、耳鼻喉科党支部、病理科党支部党员，以及2021年预备党员、发展对象、入党积极分子共100余人在场观礼。活动伊始，党委书记毛春同志带领全体党员重温入党誓词。随后，院领导为50岁以上党龄的老党员们颁发纪念章，老党员们敬献花束。50年党龄老党员代表饶章林同志发表了感言。“没有共



产党就没有新中国，就没有我们今天幸福、安宁的生活。作为一名党员，我衷心希望党和国家越来越繁荣昌盛，中心医院越来越发展壮大，我将不忘初心，永远跟党走！”为庆祝中国共产党成立100周年，老同志们精心准备了自己创作的字画，向建党

端午节里“接种”忙

本报讯（记者 姚敏）端午节，疫苗接种“不打烊”。14日，笔者来到襄阳市中心医院负责的川惠大酒店接种点，当记者来到襄阳市中心医院川惠大酒店疫苗接种点，现场一片繁忙而有序。在每个接种台，接种者核对信息、接种疫苗并签字，接种护士注射疫苗的同时，宣讲相关注

意事项，回收消毒棉签，一个完整的流程如行云流水般流畅。“今天是端午节，接种的人比平时稍微少一些，我们工作人员仍全员上岗。今天开设8个登记台、6个接种台、4个打印台，保证前来的人员尽快完成接种。”川惠大酒店疫苗接种点主管护师刘思丽介绍。90后护士获点赞 “带圈划红色的地方都要填写，请签上名字和电话号码……好了，请把单子拿好到后面打针对。”在7号登记台前，90后护士刘翠瑶用1分20秒完成了一个接种登记。（下转第三版）

都可以放弃，唯有忠诚的灵魄，高扬的旗……”院长何小明朗诵《忠诚的灵魄》，向坚定的信仰表达心声。奋斗百年路，启航新征程，全院党员干部将不忘初心、牢记使命，用创新、绿色、协调、开放、共享的理念推动医院高质量发展，加快社会主义现代化医院建设，助力健康中国，向下一个一百年，拓步、迈进！

市中心医院开通自助入院服务

人民为中心，以追求卓越为目标，努力奋斗，开拓创新，奋力推进医院高质量发展。预备党员李茜茜同志发言，作为一名新时代党员，将奋力接过老一辈党员们艰苦奋斗的接力棒，传承红色基因，用实际行动践行医护人员使命与誓言，以服务患者、服务职工为目标，以促进护理工作高质量发展为目标，不忘初心，一路向前，以信仰之光照亮奋斗之路。襄阳市中心医院共有46名党龄50年以上的老党员，其中年龄最大的徐福同志今年92岁，党龄最长已有71周年。此次颁发“光荣在党50年”纪念章，是中国共产党成立100周年庆祝活动的重要组成部分，也让垂暮之年的老党员们深深感受到了党组织给予的温暖。

本报讯（记者 肖清心）近日，襄阳市中心医院开通自助入院服务，让患者不用排队就能办理入院手续。办理入院手续是每一位住院患者必不可少的流程，但患者不熟悉医院情况及办理流程，需多次往返住院收费室、病区护士站、医保办等多个部门。针对患者入院办理过程中流程不畅、服务对象等待时间长、跑腿多等问题，襄阳市中心医院以改善患者就医体验为目的，将传统复杂的入院流程“搬”到线上，实现患者不需到窗口，就能完成入院登记、预交金缴纳、医保审核等手续。该服务由门诊医生开立电子住院证，为患者预约住院。系统自动开立免费核酸检测，患者凭住院证直接检测，核酸检测结果为阴性后，患者可拨打住院证上的预约电话，联系住院科室获取床位。随后，患者可使用微信或者支付宝缴纳住院预交金，则可完成入院登记。目前，襄阳市中心医院三个院区已同步开始使用自助入院流程，已有一千多名患者享受到了“不跑腿、不排队”办理入院的服务。

守初心、担使命、惠民生！这场大型红色义诊就是这么暖！



本报讯 (记者 肖清心) 为庆祝中国共产党成立100周年, 扎实推进党史学习教育工作, 同时让广大

祝建党100周年“乡村振兴·红色义诊”主题党日活动。

本次活动党日设有四个点位, 分别位于南河镇九里坪村、苏区村、东坪村、熊家湾村, 辐射群众2万余人。活动当天, 由该院党委书记毛春、副院长宋俊带队, 60多名党员专家参加了义诊活动。上午, 党员专家们首先来到各村卫生服务站进行义诊。大雨倾盆, 但依然阻挡不了乡亲们热情。问诊、检查、诊断、量血压、测血糖、分发药品等工作有条不紊地进行着, 专家们详细询问群众的身体状况, 耐心细致地检查、分析病情, 讲解注意事项, 并运用娴熟的医疗技术为群众答疑解惑、排忧解难。据了解, 参

加此次义诊活动的党员, 90%为一线主任, 具有丰富的临床经验和精湛的诊疗技术。医院共为近千名群众提供了义诊服务, 发放药品一万余元。专家们的专业诊断和耐心解答获得了广大村民的高度赞誉, 专家们用精湛医技和高尚医德诠释了当代党员医务工作者的风采。

义诊后, 医院工作人员、村支委会、驻村扶贫工作队召开联合主题党日。下午, 党员们参观了苏区革命历史陈列室并集中观看了影像资料, 一件件饱经风霜的物品, 一幅幅感人至深的照片, 一个个生动真实的故事……参观过程中, 党员们仔细聆听, 驻足凝望, 深切感受革命先烈抛头颅洒热血无私奉献的崇高品质。

近年来, 襄阳市中心医院通过以大型党员专家、博士义诊活动为主线, 充分发挥党员的模范带头作用, 以此带动全院干部职工以优质的服务、精湛的技术、良好的作风为全市人民的健康保驾护航。

此次活动, 既是健康服务以人为本、贴近群众的生动实践, 也是深入开展党史学习教育、践行为民办实事的具体体现。下一步, 医院将继续做好党史学习教育与党建工作与业务工作双结合, 把党史学习教育成果转化为利民惠民的实际行动, 把“我为群众办实事”实践活动办实、办好、办到群众心坎上去, 不断提升群众医疗健康的获得感。

七天七夜的守护，只为践行对生命的承诺！

本报讯 (通讯员 钟心宜) 重症监护室(ICU)是抢救危重患者的主战场。近日, 在一场生命营救中, 襄阳市中心医院ICU医护人员凭借过硬的技术和重于泰山的责任心, 携手为患者筑起一道铜墙铁壁, 用实际行动, 践行了对生命的承诺!

一个月前, 42岁的王先生因持续胸闷、气促, 被紧急送往襄阳市中心医院急诊科, 并被诊断为急性暴发性心肌梗死。不久, 王先生出现休克、心跳骤停等症状。医护人员立刻为其实施心肺复苏术, 王先生心跳恢复, 并被转入ICU继续治疗。然而在ICU, 王先生病情持续恶化, 多次出现了休克、室颤、心跳骤停。经历三轮反复的紧张抢救, 王先生只能依靠大剂量血管活性药物进行循环支持, 生命体征在“红线”上下起伏不定……

暴发性心肌梗死是一种病毒感染引发的极其凶险的心血管急危重症, 也是心肌梗死中最危重的一种类型, 起病急, 进展迅速, 可很快出现严重的心律失常、心力衰竭、心源性休克, 死亡率高达70%。

住院总江婷医生立即向科主任曹锋生汇报了患者病情, 曹锋生果断决定行ECMO治疗方案。

ECMO战队成员迅速集结, 值班医生与家属快速沟通, 医生迅速进行评估穿刺, 准备用物, 护士按流程开始管路预冲, 一切井然有序。抢救过程中, 患者生命体征一度出现急剧变化, 经过血管外科、心内科、手术麻醉科、急诊重症医学科多学科紧密协作, 与生命相连的ECMO终于顺利运转了起来。

一场艰难的战斗才刚刚开始! 患者的心率、血压时刻牵动着医护人员的心。动态变化的动静脉血气分析、ECMO参数的变化、实时监控的ACT、各种监测仪器的报警、镇痛镇静药物剂量的调整、呼吸机参数的调整等等都需要他们在床旁对患者的病情的评估做出正确的调整。

5月16日清晨, 行ECMO治疗的第5天, 患者可以点头了! 那一刻, 在场的医护人员无法用言语形容激动的心情!

5月18日19点30分, 在血管外科陈德杰主任团队的协助下, ICU成功为患者撤除了ECMO。

5月19日, 患者顺利拔除气管插管, 神志清醒。从黑夜到白天, 从上机到撤机, 从穿刺到缝合, 从昏迷到清醒, 七天七夜的守护, 当患者成功下床活动的时候, 所有的医护人员都松了一口气。5月20日上午, 患者在医护人员和家属的陪伴下顺利转运至心内一科继续治疗。患者康复顺利, 于6月6日痊愈出院。出院前, 王先生及家人特地为ICU医护人员送去一面锦旗, 由衷表达内心的感激之情, 感谢重症医学科全体医护为他付出的努力。那一刻, ICU的医生、护士、患者与家属脸上都笑开了花!

本报讯 (记者 肖清心) “真是没有想到, 我的眼睛在家乡的医院也能治疗!”6月11日, 患者彭女士找到笔者, 希望表达自己对其主管医师许畅的感激之情。

彭女士今年54岁, 是襄阳一家单位的退休职工, 几年前她出现了眼睛视力下降、畏光、流泪等症状, 前往医院就诊后被诊断为右眼蚕蚀性角膜溃疡, 由于病情严重, 她前往省内一家大医院进行手术。在该院住院手术期间, 一位同样来自襄阳的进修医生引起了她的注意, 这位医生就

信任，成就一段医患缘

是襄阳市中心医院眼科医师许畅, 许畅对患者耐心细致的态度给她留下了深刻的印象。

意想不到的, 今年5月, 彭女士的左眼也出现了和右眼同样的症状。这一次, 她决定先前往襄阳市中心医院眼科就诊, 而她的门诊医师, 正是之前在武汉进修过的许畅。“这是一段妙不可言的缘分!”经过诊断, 彭

女士左眼也是蚕蚀性角膜溃疡! 这个消息犹如晴天霹雳, 让她再次陷入焦虑之中。在武汉就医时的奔波与辗转历历在目。许畅告诉她, 襄阳市中心医院目前也可以开展羊膜移植治疗蚕蚀性角膜溃疡, 出于对许畅以及医院的信任, 彭女士决定不去武汉手术了, 就在家乡接受治疗。

蚕蚀性角膜溃疡是一种病因不清, 病情顽固, 少见的自身免疫性疾病, 病情反复迁延, 可至角膜穿孔, 到了晚期基本都需要做角膜移植手术, 而且角膜移植术后的排斥率较高。为此, 对一些早期病例, 采取了药物治疗结合角膜溃疡清除及溃疡周围结膜切除联合羊膜移植的方法就可以控制病情, 襄阳市中心医院自去年12月底开展此项技术, 既控制了患者病情, 又减轻了患者经济负担。

彭女士的手术非常成功, 术后, 许畅来到病房为彭女士换药, 她动作轻柔、敏捷、干净利落, 发现彭女士有些不适, 她连忙说: “不好意思, 把你弄疼了!”许畅这种时刻为患者着想、对工作认真负责的态度让她感动不已。

“一切为了患者”不是简单的口号, 而是体现在诊疗服务及方方面面的细节中, 许畅用真情对待患者, 以实际行动架起了一座医患间的情感桥梁, 赢得了患者的好评。

随后, 邢辉教授与普外科主任、全国先进工作者、湖北省五一劳动奖章获得者曹晓峰教授进行了多学科会诊, 对患者病情进行了详细分析, 对手术过程进行了深入的评估, 认为保留子宫和直肠的希望较大, 并决定术前进行肠道准备及输尿管支架置入。

得知这一棘手病例后, 襄阳市中心医院副院长、国务院

子宫怪病？五小时手术解决！

津贴获得者, 全国三八红旗手, 湖北名医工作室负责人邢辉教授, 这位颜值与才华并存的妇科“一把刀”, 第一时间来到了患者的病床前, 仔细询问病史, 进行妇科检查, 认同了DIE的诊断, 随后与患者及家属充分沟通, 告知目前需要及时进行手术治疗, 否则随着病情的进展, 症状将会逐渐加重, 手术将会愈发困难。

了4个腹腔镜下DIE病灶切除术, 整个手术历时五小时, 不仅保留了患者子宫, 而且完美避免了肠吻合肠造瘘等患者极为担忧的情况, 手术顺利, 术后患者病情稳定。

2021年, 襄阳市中心医院妇科在邢辉的带领下, 将治疗肿瘤同时保护患者生理功能的理念深入科室每一位医务人员的心里, 更好地满足人民群众日益增长的“功能保护”的医疗需求。

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

襄阳这个骨科，守护你的足踝健康

本报讯 (通讯员 钟心宜) 千里之行, 始于足下。足部健康, 关系全身。

一颗螺钉矫正扁平足、综合手段解决拇外翻、诊断及技术与国际接轨……在襄阳, 有这样一支“护足天使”, 他们引进了一项又一项先进技术, 让更多的人走出去、跑起来。骨扁平足是指正常足弓的缺失, 也叫弓塌陷。骨科三病区副主任陈刚博士介绍, 足弓塌陷, 可能引起脚部结构改变, 造成足跟外翻, 走路或久站易感疲乏和疼痛, 严重的还会影响到身体其他关节功能。对于儿童来说, 可能影响正常生长发育。

女孩“装病”不上体育课 原是患上扁平足

“我因为脚疼, 不爱运动, 也不爱上体育课。”6月8日, 在襄阳市中心医院骨科三病区, 11岁的欢欢(化名)讲起了经历。

欢欢2岁多学会走路, 不爱跑, 也不爱跳。在家人眼中, 她是个“文静”的女孩, 对诸多运动项目均不感兴趣。今年, 欢欢在市区一所小学读二年级, 班主任向欢欢妈妈反映称, 每次上体育课, 欢欢总以脚疼为由请假。“小时后就发现欢欢没有足弓, 但周围邻居都说这是正常的。”欢欢妈妈说, 当老师提及此事,

她决定带女儿到医院做个检查。彼时, 市区一家医院接诊后, 建议欢欢更换合适的鞋垫。然而, 当她走路超过一段距离后, 仍感觉脚步不适。6月初, 经人推荐后, 欢欢来到了襄阳市中心医院骨科。

那么, 该如何治疗呢? 手术会不会太大? 陈刚博士介绍, 结合欢欢的情况, 可实施微创手术, 即距下关节稳定螺钉置入术。

6月7日, 手术由陈刚博士主刀。术中, 陈刚博士在欢欢的距下关节处切开一个1cm的小切口, 随后置入一枚距下稳定螺钉, 纠正足弓及后足力线。不到20分钟, 手术顺利完成, 术中出血仅2ml。术后即刻, 小雨足跟外翻的症状得到矫正。术后第二天, 欢欢就下床走路了。

据了解, 传统的治疗方法只能解决拇指外翻的症状, 不能矫正扁平

足。如今, 一颗小小的螺钉就能解决扁平足, 且创伤小, 风险低, 恢复快。

目前, 距下关节稳定螺钉置入术矫正扁平足在全国鲜有开展。去年, 襄阳市中心医院率先实施了该项技术, 一举填补了襄阳空白。截至目前, 该院已开展10多例此类手术。陈刚提醒, 扁平足的最佳治疗时间为6至14岁, 早发现、早治疗, 是预防和治疗扁平足的关键。

饱受“拇外翻”痛苦 七旬老人“削足适履”

“我这个年纪还来做手术, 是因为实在没法走路!”6月8日上午, 在骨科病房, 做完手术的夏奶奶连连向医生致谢。

夏奶奶, 73岁, 枣阳人。她说, 在她年轻时, 拇指就出现了外翻的情况。那时候, 因为年轻, 并未在意。去年以来, 夏奶奶发觉右拇趾疼痛剧烈, 严重影响行走。之后, 她慕名到襄阳市中心医院骨科就诊。医生检查发现, 夏奶奶的双脚已经严重畸形, 其右足第二跖趾关节有一处骨性突出、拇趾向外



倾斜。陈刚博士介绍, 拇外翻俗称“大脚骨”, 患病早期, 病人一般无症状。随着年龄增加, 畸形逐渐加重, 病人足部骨骼结构改变明显, 出现疼痛症状, 最终难以行走。随后, 陈刚博士带领团队为夏奶奶进行了综合手术治疗, 多个截骨和矫形, “针对成人, 我们有灵活的治疗方案, 实施个性化手术。”陈刚建议, 病人出现“大脚骨”症状后, 及早到正规专业医院就医。

采访中, 患者周警官告诉记者, 拇指外翻一定要及早治疗, 否则严重影响生活, 同时, 希望更多人知道中心医院开展了足踝专业。“我是一名警察, 天天都要走, 脚疼严重影响工作。”周警官说, 她今年45岁, 因常常执勤, 双脚因鞋不合适, 步行久了就耻趾关节有一处骨性突出、拇趾向外

抹过各种药, 但疼痛大多只能缓解。前两个月, 她经人介绍, 前来找到了中心医院骨科团队。6月4日上午, 医生根据周警官的脚趾畸形特点, 截断处于异常位置的跖骨, 矫正拇外翻畸形。再经过一段时间的休养和恢复, 周警官畸形的脚趾就能恢复正常。

事实上, 这样的病例在中心医院骨科还有不少。据介绍, 该院骨科是湖北省级临床重点专科、国家级住院医师规范化培训基地、湖北文理学院医学生本科教学及各类进修生、实习生基地、襄阳市骨科质量控制中心单位。目前骨科拥有6个病区, 建立了在全省的学科优势地位, 拥有雄厚的技术力量、先进的医疗设备。其中, 科室尤为重视亚专业的发展, 足踝专业正是骨科大力推进发展的一个亚专科。

妇产科成莉副主任医师获全国妇科腹腔镜视频大赛季军

本报讯 (通讯员 吕华兵) 6月27日, 在上海市举办的首届“小子宫, 大世界”腹腔镜技能视频大赛总决赛中, 襄阳市中心医院妇产科成莉副主任医师荣获季军。

据悉, 本次比赛旨在进一步推动妇科微创手术技术的发展, 特别是为中青青年医生的发展提供交流与展示平台, 在中青年医生手术竞技

演讲的基础上邀请了来自全国各地的妇科大咖坐镇评委, 成莉副主任医师更以华中赛区冠军的身份晋级总决赛。在决赛赛场上, 她带来一例腹腔镜电切术治疗II型黏膜下肌瘤汇报, 从容不迫、自信满满、清晰流畅的讲解, 让大家受益匪浅、印象深刻。现场专家评委从作品完整度, 手术规范、治疗

思路、演讲表现等方面, 给予成莉一致肯定和好评。近年来, 襄阳市中心医院妇科始终坚持微创之路, 不断丰富手术种类, 包括腹腔镜保留自主神经的广泛子宫切除、腹腔镜下外阴癌腹股沟淋巴结清扫、腹腔镜宫腔粘连分离、经脐(经阴道)单孔腹腔镜等, 竭力为患者提供创伤更少、恢复更快的人性化医

疗服务。本次大赛成绩的取得彰显了医院腹腔镜技术达到全国先进水平。

赛后, 妇产科科主任李琳表示, “稳无止境, 一方面将以本次比赛为契机, 立足自身, 弥补差距, 另一方面希望科室青年医生在平时诊疗活动中, 勤于总结, 善于总结, 乐于分享, 勇于挑战, 力争今后取得更大的成绩!”

鼻流清涕？结果是脑袋漏“水”！

本报讯 (通讯员 张建斌 赵宇菲) 尚女士, 个体户主, 家住樊城区。今年4月的一天, 她一个人在店里搬运货物, 虽然费了很大的劲, 但好在她的体力还能承受。

可是从那天开始, 她的右侧鼻孔不停地流“清鼻涕”, 每晚睡觉的时候, “清鼻涕”会流到嗓子里, 甚至还会引起咳嗽, 影响睡眠。起初, 她以为这是单纯的感冒症状, 并未在意。过了两天, 这些“感冒症状”严重影响了她的生活质量, 于是, 她就近到其他医院就诊, 诊断为“过敏性鼻炎”, 便带了一些鼻喷剂回家使用。一个星期过去, 之前的症状仍然没有改善, 甚至右侧鼻腔流的水一样“清鼻涕”比之前更多。

为了彻底解决问题, 她到襄阳市中心医院北院区耳

鼻咽喉头颈外科门诊就诊。副主任医师朱晓玲详细询问了她的病史, 认为这不是简单的“过敏性鼻炎”, 怀疑是另外一种疾病——“脑脊液鼻漏”, 建议她进行化验检查。果然, 分泌物生化检查结果提示葡萄糖的含量大于1.7mmol/L, 同时结合鼻窦CT片子, 尚女士被确诊为“自发性脑脊液鼻漏”, 通俗地说, 就是脑袋底部和鼻腔连接的地方有一个破损, 脑袋里面的“脑脊液”从破损的地方流到了鼻窦鼻腔里, 最后流到鼻孔, 形成了水一样的“清鼻涕”。

尚女士入院后, 耳鼻咽喉头颈外科进行充分的讨论评估, 决定为其进行手术治疗。鼻内镜下脑脊液鼻漏修补术是脑脊液鼻漏的首选手术方式, 内镜以其视野清晰、手术路径短可直接颅底、避免牵拉脑组织, 手术时间短、并发症少, 但脑脊液鼻漏的修补手术难度大、风险性高。

尚女士长期处于应激状态, 不利于术前身心准备。副主任沈莹带领医务人员对患者进行心理干预, 积极向患者讲解病情变化, 讲解术前如何准备, 术中如何配合, 术后的护理要点等, 消除患者的内心疑虑。同时嘱咐家属多对患者进行生活和情感支持, 促使患者放下心理包袱, 积极面对疾病和手术。沈莹还介绍了本科室以往的成功病例, 协助患者树立战胜疾病的信心。

术前, 主任王鹏举仔细了解患者病情, 反复查阅患者的检查资料, 确定脑脊液鼻漏漏口的位置, 并制定了个体化手术方案。手术进行得非常顺利, 两周后, 尚女士惊喜地发现再也没有恼人的鼻水流出来了。目前, 尚女士已出院1月余, 复查提示鼻腔恢复情况良好。尚女士复查时绽放的温暖的、感激的笑容, 激励着北院区耳鼻咽喉头颈外科全体医护人员不断努力, 为一名又一名深受疾病困扰的患者解除病痛。