



教书育人，把思想政治工作贯穿教育教学全过程 我院召开2017年教学工作会议

为学习贯彻习近平总书记在全国高校思想政治工作会议上的重要讲话精神，认真落实《广州医科大学贯彻落实全国高校思想政治工作会议实施方案》，加强和改进新形势下我院思想政治工作，提高教学质量和人才培养水平，4月11日下午，我院在员工培训中心召开了2017年教学工作会议。

广州医科大学罗健东副校长，广医大教务处李建华处长、麦倩挚副处长，三院各教学基地院领导，三院与荔湾医院领导，三院中层干部、教学督导专家，各教研室教学秘书、兼职班主任，荔湾医院党支部书记、各教研室主任及相关部门负责人，第三临床学院学生代表等250余人参加会议。



广州医科大学罗健东副校长讲话

会上，徐学虎副院长作医院2016年度教学工作总结汇报，并部署2017年教学工



陈德院长作本科教学工作审核评估动员讲话

作任务，提出了加强教学管理、提升教学能力、加强教学质量监控、推进教学研究与改革、强化临床技能中心平台建设、做好研究生及住院医师规范化培训等工作等2017年教学工作任务。

内科学教研室陈瑞明教授和妇产科学教研室陈敦金教授分享了内科、妇研所教研室教学工作亮点以及存在的问题，并就如何科室临床教学工作水平提出思路计划。

陈德院长作本科教学工作审核评估动员报告。他指出，全院师生员工要充分认识审核评估工作的意义和内涵，以评促建。他从审核评估工作的总体要求、对象及条件、组织与管理、范围及重点、评估程序等多个方面进行了具体动员部署，希望全院教职人员努力做到：加强专业建设提高教育水平，丰富教育教学资源，加强师资队伍建设和，打造先进的临床技能培训

平台，加大教研教改参与度和力度，加强教学管理。

党委赖永洪书记做新形势下加强和改进第三临床学院思想政治工作部署。他指出，要认真学习领会贯彻习总书记在全国高校思想政治工作会议上的重要讲话精神，深刻领会加强和改进新形势下高校思想政治工作的重要意义，准确把握加强和改进新形势下高校思想政治工作的指导思想、工作目标与基本原则，结合学校《实施方案》的任务，切实加强和改进我院思想政治工作，要做到强化思想理论教育和价值引领；发挥哲学社会科学和学术科研育人功能；加强对课堂教学和思想文化阵地的建设管理；推进思想政治工作改革创新；加强教师队伍建设；加强临床学院、医院党建工作。

广州医科大学罗健东副校长为会议作总结讲话。他指出，作为医科大学附属医院，医学人才培养是一项使命光荣的重要任务，希望我院全体教职人员继续做好本科教学工作，加强思政工作，努力做到：转变观念，牢固树立教书育人的理念；进一步完善制度，激励教职人员参与热情；狠抓制度执行与落实，保障人才培养有序进行，切实提高人才培养质量，为社会输送更多优秀医学人才。（医院办公室）

我院与贺林院士新医学 临床转化工作站正式签约

为发挥院士专家的技术引领作用，提高我院医疗机构培育科技创新团队，集聚创新资源，突破关键技术制约，推动产学研紧密合作，4月26日，广州医科大学刘金保副校长、我院陈德院长、孙筱放副所长赴上海与贺林院士新医学临床转化工作站团队完成签约仪式。

签约仪式上，陈德院长表示我院将为院士工作站设置科研基金，该基金以开放项目形式对我院博士后及科研人员开放申请，主要用于资助精准医学及出生缺陷防控领域的研究。

广医三院贺林院士新医学临床转化工作站签约仪式



陈德院长(左)和贺林院士(右)签署合作协议

贺林院士工作站最早于2014年8月与我院开始合作，主要致力于出生缺陷防控干预研究，并建立各种临床疾病生物样本库，至今已收集样本近5万例。本次贺林院士新医学临床转化工作站主要开启基因组学与生物信息工作。贺林院士选派王可鉴教授、秦胜营教授、王磊教授加入导师组，并在此基础上招收一批博士后，将有力带动我院与贺林院士工作站的深入合作，充分发挥双方优势资源，长期合作，共同发展，力争在国内建成基础研究及转化医学具有一流水平和影响力的院士工作站。

签约当天，以导师组王可鉴教授为通讯作者的一篇《Digoxin-induced Anemia among Patients with Atrial Fibrillation and Heart Failure: Clinical Data Analysis and Drug-gene Interaction Network》论文近日被Oncotarget杂志接收(IF=5.0)。这是以贺林院士工作站、广东省生殖与遗传重点实验室作为署名单位发表的第一篇论文，标志着工作站的科研工作顺利开展。（妇研所办公室）

我院召开党风廉政工作领导小组会议

4月6日下午，我院在员工培训中心大培训室召开党风廉政建设工作领导小组会议，研究部署医院2017年党风廉政建设工作，党风廉政建设工作领导小组成员参加会议，会议由党委书记赖永洪主持。

党委赖永洪书记传达学习贯彻中央省市纪委全会精神及学校党风廉政建设工作会议精神。他从加强思想建党、在推进全面从严治党中切实落实党风廉政建设责任制、弛而不息纠正“四风”建设、提升监督执纪问责实效、提升源头防控治理、支持纪检监察等六大方面部署2017年党风廉政建设工作。

陈德院长传达了国家卫计委关于

行风建设的要求，并就我院2017年行风建设工作进行部署。他指出，医院成立行风建设工作领导小组，完善了行风建设的机制建设，接下来将细化工作任务，落实责任，各级领导干部要加强分管领域的监管，推进行风建设常态化、长效化，尤其重点做好重点岗位、重点领域、重点领域的风险防控，加大信息化手段在行风建设中的运用，激发员工参与医院行风建设的主人翁意识，营造良好的行业风尚，共同建设安全从业环境。

党委程东海副书记以案说法，通报了相关的警示案例。他强调，要清楚认识当前形势，国家对反腐和纠正行业不正之风的打击决心非常坚定；不要心



签订党风廉政建设责任书

怀侥幸，以身涉案；要守土有责，营造风清气正。

会议最后，赖永洪书记和陈德院长与各基层党组织书记签订2017年度党风廉政建设、行风建设责任书。（医院办公室）

我院唐道林教授课题组发现胰腺癌“新克星”

人为什么得胰腺癌？可能是因为身体缺了一个抑癌基因。4月4日，《Cell Research》公布了我院唐道林教授课题组一项胰腺肿瘤研究成果，该研究发现了一种内源性的胰腺肿瘤的新型抑癌基因——高迁移率族蛋白1(HMGB1)，这一研究为寻找胰腺癌治疗药物和检测手段提供了新的思路与实验线索。《Cell Research》是自然集团子刊，也是全球细胞生物学领域的一线杂志。

主编：赖永洪 陈德
副主编：程东海 肖国宏 陈耀勇 徐学虎
编辑：刘丹 黄贤君 白恬
王练深 严丽暖

胰腺癌被称为“癌中之王”。找到胰腺癌的发病机制，寻找新的治疗干预靶点，对于防治胰腺癌具有十分重要的意义。唐道林教授课题组发现高迁移率族蛋白1(HMGB1)与抑制胰腺肿瘤的发生存在关联。高迁移率族蛋白1(HMGB1)是一种非组蛋白染色质结合蛋白，其功能涉及基因转录、基因损伤修复、细胞死亡、代谢重组、蛋白降解等多种生物学过程。

为探索HMGB1这种基因跟胰腺癌的关系，研究敲除这一基因对身体的影响，唐道林博士课题组利用位点特异性重组酶可诱导系统，制备了世界上第一个HMGB1胰腺条件基因敲除小鼠。实验发现，HMGB1基因的缺失，会显著加速

由K-RAS癌基因介导的胰腺肿瘤的发生。研究人员还从分子机制上证明了K-RAS癌基因可以促进HMGB1从细胞核释放到细胞外。如果丢失内源性HMGB1，会导致染色质的不稳定性、核小体释放以及炎性微环境形成；如果通过药物甘草酸抑制核HMGB1的移位和释放，能够防止小鼠胰腺肿瘤发生。从而证明了HMGB1可以抑制胰腺肿瘤的发生，无异于胰腺癌的克星。

该研究揭示了HMGB1在肿瘤中的作用新机制，为寻找胰腺癌治疗药物和检测手段提供了新的思路与实验线索，具有重要的科学意义和潜在的应用前景。（医院办公室）

我院获评广州市职工 创新示范基地

4月24日下午，从广州市总工会举办的“中国梦·劳动美”广州市工会庆祝“五一”国际劳动节大会上传来喜讯，我院获评“广州市职工创新示范基地”并在会上获得授牌，成为全市十七个获评单位之一，同时也是今年广州市教育系统中唯一获此荣誉者！

近年来，我院始终坚持公益性办院宗旨，坚持创新驱动发展，秉承“柔心济世尚道精医”的文化精神，通过开展科技创新活动、支持和鼓励创新研究、建立健全科技创新运行体制机制等多项举措营造职工创新工作氛围，提升了医院整体创新能力。（工会）

聚焦单孔腹腔镜 承启微创新航程

4月7日—9日,由我院和广东省医师协会妇产科电生理医师分会、广州妇产科研究所、广州医科大学临床学系(妇产科系)、美国Baylor College of Medicine共同主办的首届国际妇科经自然腔道手术大会顺利举办。

会议开幕式在广东大厦举行,我院广州妇产科研究所所长陈敦金教授主持开幕式,我院陈耀勇副院长、美国贝勒医学院和德州儿童医院关小明教授、广东省医师协会副会长兼秘书长吴少林教授、中国医师协会妇产科医师分会副会长宋磊教授等出席开幕式并致辞。我院特聘教授关小明担任会议主持。

本次会议是首届国际妇科经自然腔道手术的大会,吸引了400多名国内外专家同行的热情参与,邀请了中国医学科学院北京协和医院的郎景和院士等五十多名国内外知名妇产科领域专家进行学术报告及经验分享。专家们以专题报告、视频展播的形式对经自然腔道的各类微创手术进行了详细的讲解,并与参会的国内外学者们展开热烈的学术讨论。会上,我院妇科生



秀杰教授及本次会议执行主席刘娟教授也在会上作精彩发言,分别带来了《腹腔镜阴道斜隔综合征中的应用》和《单孔腹腔镜专家共识及在阴道(子宫)骶前固定术中应用探讨》的学术分享。

单孔腹腔镜手术是基于近年来兴起的自然孔道内镜手术的基本理念,减少或隐藏手术瘢痕、减轻术后疼痛、促进术后康复的手术。大会聚焦单孔腹腔镜手术技巧,除了进行专题报告,专家们还加入了5场视频展播、4场手术直播讲解、2场卫星会。借助视频和手术直播演示,辅以专家们关于单孔腹腔镜技术的发展、技巧、

手术注意事项等内容的现场解说,使参会者对于术式的选择、术中的注意事项及手术技巧将有更好、更直观的学习体验。

随着医学的发展,妇科微创手术对于大众而言不再是个陌生的概念。在创伤小、疼痛轻、恢复快等患者需求的推动下,妇科腹腔镜手术技术日臻完善。2017年首届国际妇科经自然腔道手术大会的召开,给广大妇产科微创领域专家、医生提供了



专业性高、实用性高的开放性学习及学术交流的平台,借助此次会议也将促进经自然腔道手术在临床中的广泛应用与发展,提高妇产专业手术水平。(医院办公室)

目光如炬 谁与争锋 我院举办柔济青年读片比武大赛

为提高临床医生读片能力,培养医院兼具临床诊疗技术、影像诊断知识的优秀青年临床医生,打造全能型临床人才,4月26日下午,我院放射科、医院办公室、工会和医务科在员工培训中心联合举办了“目光如炬·谁与争锋”柔济青年医生读片比武大赛。

参加读片大赛的均为我院各部门工会各临床科室的青年医生,选手们每三



人一组共10支队伍参加比赛,围绕常见病、多发病的影像学表现,现场进行影像诊断,PK阅片“功力”!

医院党委程东海副书记到场指导,由团委、工会、医院办公室、医务科、放射科医学影像学专家组成的豪华仲裁团现场为活动作裁判。程东海副书记在开场讲话中指出,当前我院正深入学习贯彻习近平总书记对广东工作“四个坚持、三个支撑、两个走在前列”重要批示的精神,柔济青年读片比武大赛体现了团员青年的响应。医院的发展,离不开高素质的人才队伍;医院的科学发展,既需要高大上的创新技术,也需要扎实的医护“三基训练”。此次比赛聚焦青年职工影像读片的技能比拼,是很好的活动方式,今后医院将继续围绕创新创业方向搭建更多服务青年成长成才

的活动平台,不断充实柔济文化品牌内涵。

读片比武大赛分为必答环节和抢答环节。必答环节,只见各队选手看招拆招,阅片迅速,从容应答,引起掌声阵阵;抢答环节,选手们蓄势待发,快速出手,现场气氛好不紧张!专家们的点评锦上添花,让选手和观众们对考题有更清晰的认识和了解。

选手们的精彩比拼尽显我院临床青年医生的“全能”风采,在激烈比武后,荔湾医院2队斩获第一。柔济青年医生读片比武大赛给我院广大临床青年医生提供了展示自我、提升专业技能的平台,以比赛促进步,在竞争中学习借鉴,提高我院青年医生专业素质,助力我院青年医生成长成才

(医院办公室、工会)

送“好孕”到基层 我院生殖医学中心举办基层医院义诊连线活动

据有关数据显示,广东省的不孕症的发病率为13.6%。作为广东省规模最大的生殖医学中心之一,每年不少外地患者前来我院就医。为解决基层不孕症患者到外地就医的难题,我院生殖医学中心联合基层医院,共同搭建了“柔济不孕症协作网”,协助基层医疗机构成立生殖助孕门诊,并定期组织我院专家为当地医务人员开展培训,提高基层不孕症诊疗水平。

近日,生殖医学中心启动了2017年基层医院义诊连线活动,中心多位专家将陆



续走进佛山、罗定、潮州、云浮、新兴县等地,到“柔济不孕症协作网”基层医院

为基层群众免费开展不孕症义诊宣教活动。

4月15日,生殖医学中心基层医院义诊连线活动走进佛山三水区人民医院举办第一场基层义诊宣教活动,开展了以“科普不孕知识 评估再孕功能”为主题的宣教活动,受到当地患者的欢迎与好评

随后,我院生殖中心还将前往罗定市人民医院、潮州市中心医院、云浮市中医医院、新兴县人民医院开展义诊活动,将“好孕”送到基层。(生殖医学中心)

我院10名医生入选 “首届南粤好医生”荣誉榜单

近日,由健康新媒体家庭医生在线主办的“首届南粤好医生”暨“第三届羊城好医生”评选活动公布了入选名单,我院妇科肖国宏、胃肠外科徐学虎、血管外科杨澄宇、精神医学科周伯荣、妇科刘娟、妇产科门诊李冰、产科余琳、眼科李东豪、中医科冯崇廉、生殖医学中心龙晓林等十位医生获评“首

届南粤好医生”。

据了解,此次评选活动发动了广东所有三甲医院的医生参与评选,严格按照“爱岗敬业、医德高尚、医术高超、学术精湛、经验丰富、口碑良好”六大标准展开。在家庭医生在线权威数据库的基础上,通过专业评选规则及算法统计得出入选医生名单。(医院办公室)

我院心血管内科 陈晞明主任荣获“广州医师奖”

近日,在广州市医师协会第二届理事会第四次全体理事大会上,我院心血管内科主任陈晞明荣获“广州医师奖”,全市共有19名医师受到表彰,陈晞明主任作为获奖代表之一在大会上发言。

“广州医师奖”是广州市卫生局批准广州市医师协会设立的表彰广州市内优秀医师代表的重要奖项,从2010年开始,每两年评

选一次,通过表彰奖励作出突出贡献的医师队伍的优秀代表,弘扬当代医师救死扶伤、文明行医、爱岗敬业、乐于奉献的精神风貌。

陈晞明主任是我院心血管内科主任,从事心血管专业临床二十多年,在冠心病介入诊疗方面有较高造诣,备受同行及患者好评,曾获评2016年“羊城好医生”、我院首届“柔济名医”。(科研管理科)

初赛第一 新生儿科李颖入选“CARE杯”英语病例演讲大赛华南赛区

4月18日下午,从第五届“CARE杯”NICU(新生儿科)英语病例演讲比赛上传来喜讯,我院新生儿科李颖医师在比赛中发挥出色,斩获第一,成功入选华南赛区选手名单。

据了解,“Care杯”新生儿科中青年医英语演讲比赛是每年全国新生儿界一个大型的病例演讲比赛,自2013年开始举办,吸引着众多名校名院的新生儿科医生参加。该比赛旨在推动新生儿医疗领域中青年医师对循证医学以及诊治规范的重视,使新生儿医师在比赛中得到锻炼和相互学习。比赛要求选用真实病例,针对某一种早产儿相关疾病,结合所在科室的诊疗规范用英语进行汇报。大赛评委会根据病例描述、诊疗规范、演讲水平和互动提问表现等进行评分。



我院新生儿科主治医师李颖凭借流利的口语、稳健的台风、扎实的基础赢得了所有评委的一致好评,获得了初赛第一名,成功入选华南赛区。(儿科)

【健康进校园】

志愿者进校园 安全用药知多D

近年来,居民误用药物的例子时有发生,尤其对于学生来说,误用药物可导致严重后果,向中小学生们宣传普及安全用药、合理用药知识势在必行。4月21日,我院药学部药品安全合作联盟(PSM)广医三院分站的志愿者走进佛山市顺德区育贤实验学校小学部,开展安全用药科普宣教活动。我院药师为该校小学生讲解正确服药、用药误区等知识,并开展药物实验,寓教于乐,传播安全用药健康知识。

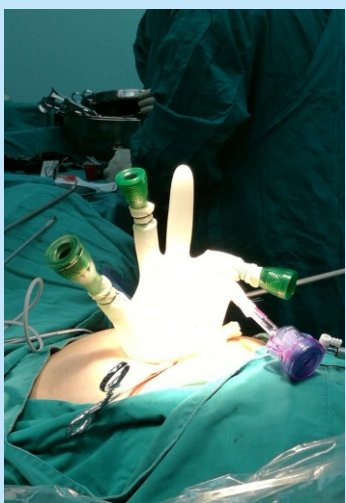


医学前沿

单孔腹腔镜技术在妇科手术中的新应用

单孔：医学与美学的结合 更符合妇科患者的需求

单孔腹腔镜手术(laparoscopy single-site surgery, LESS)是将传统的多孔道集中为一个孔道置入多个操作器械完成镜下手术操作。目前国际妇科微创手术已经开始从多孔腹腔镜手术发展到单孔腹腔镜手术, LESS在妇科领域迅速发展起来。为何LESS备受妇科临床医生的关注?单孔腹腔镜手术在妇科有何应用?临床应用面临哪些难题?未来又将如何发展?



无论是单孔还是多孔,其实都属于腹腔镜手术,单孔腹腔镜手术是近年开展起来的微创技术。相较于以往的多孔腹腔镜手术,单孔腹腔镜手术的突出优点是手术通过隐蔽的脐切口进行。经济单孔腹腔镜手术是指经脐部单个切口置入单孔多通道设备,通过单孔多通道设备置入手术器械,完成手术相应操作,标本经脐部取出。脐是身体上唯一与生俱来的愈合的自然腔道,单孔腹腔镜手术的脐部切口长约15~20mm,很好地利用了肚脐的天然形状及皮肤皱褶来隐藏术后手术切口的可视性,具有突出的微创性、美观性,从而达到了令人满意的美容效果和无瘢痕的手术目的。现在人们越来越多追求美观,对于不想留下疤痕的女性来说这无疑是一项技术福音。

此外,单孔腹腔镜手术将多个手术切口集中在一个切口,降低了多个切口导致的潜在并发症的风险,减少了邻近器官及空腔脏器的损伤。患者在术后恢复快,住院时间短。与经阴道手术相比,单孔腹腔镜手术的优点还包括手术环境相对无菌,可利用现有器械进行微创技术开展等。

单孔腹腔镜可应用于多种 妇科良性疾病的治疗

单孔腹腔镜手术在妇科疾病中目前更多应用于良性疾病中,国内也有相应专家共识,主要为以下疾病:

- (1) 卵巢囊肿剔除术;
- (2) 输卵管切除术;

- (3) 附件切除术;
- (4) 子宫肌瘤剔除术;
- (5) 子宫全切除术;
- (6) 盆腔粘连分解术;
- (7) 人工阴道成形术(腹膜法)。

随着技术的发展和条件的改善,逐步开展盆底手术如阴道骶骨固定术等,以及恶性肿瘤手术中的探讨等,包括:盆腔和腹主动脉旁淋巴结切除术;早期子宫内膜癌分期手术;宫颈癌根治性手术等。由于目前器械及操作的限制,传统多孔禁忌症同样也是单孔腹腔镜的禁忌症,因而选择手术病例时应慎重,不要微创变巨创。

临床应用操作上需解决“筷子效应”

单孔腹腔镜的临床应用并非畅通无阻,首先需要面临的难题就是“筷子效应”。因为较传统腹腔镜的手术操作而言,单孔腹腔镜所有器械经一个切口进入腹腔,手术器械之间相互牵制碰撞,形成“筷子效应”,狭小的手术操作空间范围增加了手术操作的难度,尤其是在缝合和打结操作技巧中,如较大子宫肌瘤的剔除、子宫切口、输卵管造口等手术的缝合。由于单一孔道,器械及光源几乎在同一轴面,违背了传统的三角分布原则,一



定程度上影响术者对盆腔深度及病灶部位的判断。所以单孔腹腔镜手术的实施要求手术医生具有扎实的妇科临床基础,加强丰富的腹腔镜手术经验。手术医师需要充分评估患者的病情、自身的能力和技巧,以及是否有得力的器械,以便选择最适合的手术方式。

展望：在微创外科领域占有一席之地

自2014年以来,我院妇科便已开展单孔腹腔镜手术,2016年9月妇科刘娟主任医师从美国贝勒医学院访问归来,并特邀美国贝勒医学院妇科微创专业学术带头人及微创中心主任关小明教授作指导,改进了手术方法及入路途径,让这一技术更多运用在良性疾病的治疗中,如卵巢囊肿剔除、输卵管切除、附件切除、输卵管修复手术、肌瘤剔除术及全子宫切除等手术,实施了国内首例单孔腹腔镜下全子宫切除+阴道骶前韧带固定术。

随着科学技术的进步,手术器械的开发,手术经验的积累,操作水平不断的提高,单孔腹腔镜技术的发展日益成熟,具有可行性和安全性。这一技术更能满足微创的要求,其具有良好的美容效果,被医生及患者所接受。目前,因操作上的难点及手术器械的限制,单孔腹腔镜技术仍有待进一步发展,未来将有可能发展为经阴道入路的手术。单孔腹腔镜技术发展关键要靠临床医师手术经验的积累和观念上的改变。单孔腹腔镜技术符合手术微创化的发展趋势,体现了美容化的人文宗旨,将来在微创外科领域上必将占有一席之地。

(妇科:刘娟)

老人脑出血一定要开颅? 我院神经外科创新内镜下微创锁孔清除术,不开颅清血肿

家中老人觉得有点头晕检查之后发现是高血压脑出血,医生竟然说要开颅?开颅损伤大,大部分患者及家属,特别是老年人多少带有抗拒心理。近期,我院神经外科创新神经内镜辅助下微创治疗高血压脑出血锁孔清除术,在不开颅的情况下,成功清除脑血肿,实现了将微创与开颅手术有机融合。

案例：六旬阿伯突发脑出血

65岁的蔡爷爷因为头晕被家人送进了医院,在经过检查后,诊断为高血压脑出血。听到脑出血,蔡爷爷的家人吓坏了,要知道脑出血可是会导致轻则偏瘫、失语,重则致命的疾病啊!

据了解,随着人口老龄化及社会生活等多方面因素的影响,高血压脑出血是中老年群体中的常见病、多发病。对于脑出血患者来说,及时处理血肿,将病情的危害降到最低,避免后遗症和并发症是治疗的首要考虑因素。

不过,蔡爷爷的家人对于清血肿的手术却有更多的担忧,老人家年纪不小,身体机能退化,能受得了手术吗?有没有可能微创呢?

开颅手术止血充分但创伤大、有风险

脑出血发病后,及时进行必要而创伤小的处理,是神经外科治疗的发展趋

势。目前对于高血压脑出血患者的治疗包括药物和手术两方面,手术包括趋向于微创的软硬通道、立体定向穿刺引流及针对出血量较大的开颅手术,两种方案各有优缺点,前者适用于中少量出血,创伤小,但血肿清除彻底,且存在止血难,术后再出血可能性;开颅手术可直视下清除血肿,止血充分,但存在创伤大,手术时间长,耗时耗力等缺点。



正在进行神经内镜手术

因此,在可能的情况下,对于出现颅内血肿的患者(特别是老年患者)来说,选择以相对安全的微创方式将血肿尽快清除,能更好地避免日后出现并发症、神经功能障碍和生活质量低下等情况。

神经内镜下微创清除颅内血肿 避免并发症

鉴于蔡爷爷的情况特殊,神经外科钱东翔主任在诊疗后为其实施了神经内镜下颅内血肿锁孔清除术。钱主任为蔡爷爷实施的脑内血肿锁孔清除术是治疗脑出血清血肿的一种微创办法。通过脑组织牵开固定器(脑造通器)的应用以及血肿内镜的引进,实现将微创与开颅手术的有机融合。

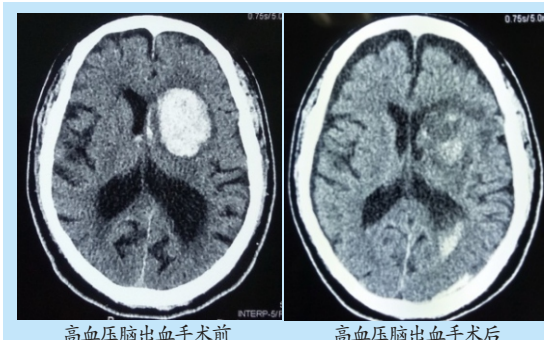
医生先进行小切口切皮,根据血肿的不同在颅骨处开出1-3厘米的锁孔,用固定器钝性牵开脑组织到达血肿腔,在专用的血肿内镜辅助下,能高清直视的条件下将脑内的血肿彻底清除。由于可视范围相对较广而创口较小,患者术后的恢复相对更快。经过手术,蔡爷爷颅内的血肿几乎被完全清除,而之前的头晕的情况也消失了。

内镜技术在神经外科的新应用

近年来,内镜技术在神经外科领域得到广泛应用,目前也逐渐将神经内镜应用于高血压脑出血的手术治疗。而在脑组织牵开固定器的辅助下,具有创伤小、操作简单、清除彻底、耗时短、直视下止血等优点,并且将微创和开颅手术的优点结合一身,因此,这项技术得到良好的开展,也备受医生和患者的认同。

急重脑出血 仍需开颅抢救

不过,脑组织牵开固定器的辅助下的神经内镜手术治疗脑出血,也相对地适合于中少量出血、脑疝前期患者,但对于大量脑出血、中线结构明显偏移的脑疝患者,神经内镜仅可作为辅助手段,仍需结合传统开颅术式甚至去骨瓣减压术。



高血压脑出血手术前

高血压脑出血手术后

神经内镜治疗高血压脑出血的技术能逐渐得到广泛应用,依然有其存在的合理性以及突出的优势,对老年人来说,术后一般不需行去骨瓣减压术,避免了开颅手术后的二次手术创伤和经济负担。

(神经外科:罗鹏)

创新驱动发展 助力“双高”建设 我院获评广州市职工创新示范基地

近日,我院在广州市工会庆祝“五一”国际劳动节大会上被授予“广州市职工创新示范基地”称号,成为今年广州市教育系统唯一获此荣誉者。

近年来,我院始终坚持公益性办院宗旨,坚持创新驱动发展,秉承“柔心济世尚道精医”的文化精神,通过开展科技创新活动、支持和鼓励创新研究、建立健全科技创新运行体制机制等多项举措营造职工创新工作氛围,提升医院整体创新能力。

完善职工创新管理体制

设立职工创新管理机构:成立创新管理联席机构,负责制定职工创新工作室考评、科技创新成果管理和激励等政策和措施。

建设职工创新阵地链。建成“职工创新工作室/创新工作坊—创新研究中心—省市重点实验室”的三级创新平台。目前全院有4个市级职工创新工作室、17个院级创新工作室、国家“千人计划”主持的2个创新研究中心、1个市级重点实验室、2个省级重点实验室。



打造创新活动品牌 推动创新驱动发展

丰富职工创新活动载体。近年来,医院定期举办“职工小创造小发明大赛”、“岗位技能大赛”、“新技术新项目评选”等活动,极大激发了职工的创新活力。



坚持产学研用一体化,促进创新成果的开发应用。近年来职工获得国家实用新型及发明专利18项,市厅级以上科技成果奖10项,部分成果达到国际先进水平,如获得2017年广东省科技进步二等奖的孙筱放教授团队率先在国际上建立了各种突变类型β-地中海贫血皮肤成纤维细胞系和各种神经系统疾病成纤维细胞系;刘见桥教授团队进行的基因编辑胚胎技术研究成果为全球首次,引起国际广泛关注;陈敦金



教授开展的全球首例3D打印介入妇产科手术、骨科开展的国内首例3D打印踝关节手术,胎儿宫内手术、复杂型胎盘植入救治等新技术、新项目引领行业,造福广大患者。

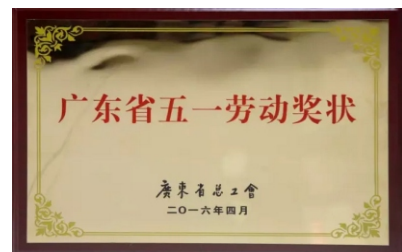
坚持在创新实践中培养人才 提高职工的能力素质

(一)多措并举,培养职工的能力素质。通过创建职工创新工作室、评选“柔济名医”、优秀教师、十佳青年等活动,培育创新团队和骨干。

(二)大力弘扬“学习 创新 实干”的发展理念,塑造“开放、进取、宽容”创新文化。医院注重科技创新先进人物和集体的评选及推荐工作,对职工中技能突出的领军人物和集体实现推优宣传,



树立典范,激励职工创先争优。
(三)坚持自我培养为主,全面实施创新人才战略。医院制订了“人才特区”“精英人才培养计划”等人才管理项目,提升职工的自主创新能力,培育优秀的创新团队。



创新引领发展,通过努力,医院已成为广州西部区域医学创新中心;先后获得“全国模范职工之家”、“全国妇幼健康服务工作先进集体”、“广东省五一劳动奖状”等荣誉称号,涌现出国家“千人计划”、全国“五一”巾帼标兵、珠江科技新星、广州市劳动模范、广东省/广州市“青年岗位能手”等岗位先进模范。

不忘初心,方能继续前行。近年来积极参与和组建医联体工作,开展技术帮扶、开办高水平的学习培训班、国际研讨会等,培养基层医务人员以及各级医疗机构人员的临床能力与科研创新能力,不断发挥医院创新品牌的影响辐射,为推进医院“双高”事业建设做出更多贡献。
(工会、医院办公室)

心尖上的守护 记“广州医师奖”获奖者心血管内科陈晞明主任



陈晞明主任讲课

陈晞明是我院心血管内科主任,内科学教研室主任兼诊断学教研室主任,硕士研究生导师。陈主任从事心血管专业临床二十多年,坚持以病人为中心,守护心健康,建立起“急性心肌梗塞绿色通道”,使无数急性心肌梗塞患者得到了及时、有效的救治;在他的带领下,心血管内科在急性冠脉综合征(ACS)诊断、救治技术及规范用药等医疗质量方面已步入全国顶尖行列,2016年科室获全国急性冠脉综合征(ACS)医疗质量金奖。陈晞明主任用满腔的热忱和高超的医术赢得了广大患者和医学界同仁的广泛赞誉,被评为2016年“羊城好医生”、广医三院首届“柔济名医”。

患者病情就是命令

在行医的征途上,他以一颗博爱之心善待每一位患者;他带领团队开展急性心肌梗死救治绿色通道,无论白天黑夜,

不管春夏秋冬,一年365天,一天24小时,他随时随地处于待命状态,全天候应诊,每一声求救的呼唤,他都能及时赶赴患者床前,组织实施抢救,遇到急性心肌梗死病人,随时实施急诊介入治疗,抢救了成百上千的急性心肌梗死患者的生命。

一天深夜,医院来了一位急性心肌梗死的患者,患者呼吸急促,口鼻冒出粉红色泡沫,处于濒死状态。接到值班医生的电话时陈晞明刚刚上床休息,但他马上放下电话,披上外套赶赴医院。在详细了解患者的病情后,迅速制定了抢救方案。经过一夜无眠的抢救,终于把患者从



正在进行手术操作的陈主任

死亡线上拉了回来,使患者转危为安。

工作中,像这样的情况多得不胜枚举。陈晞明自己也数不清度过了多少个在医院忙碌的深夜、抢救了多少位危重病人,他只知道患者病情就是命令。即使他在获悉父亲因病去世的噩耗时也坚持做完

手术,看到病人安全了才离开医院。他常常教导年轻医生,既然选择了医生这一神圣的职业,就必须兢兢业业地走下去。

把医疗费用在刀刃上

面对患者他不仅关心如何采取最佳治疗方案,而且他还尽量替患者考虑怎样节约医疗费用,从不浪费患者的每一分钱,实实在在地为病人着想。六年前,一位来自外省62岁的女患者,因反复心绞痛前往医院就诊。当地医院在经过冠状动脉造影检查后,向患者表示需要进行三条血管的血运重建,医疗费用高达10多万元。患者辗转找到了陈晞明主任。经过冠状动脉造影、心电图检查后,再配合新技术“冠状动脉血流储备分数测定”,找出了引起患者胸痛的“罪犯血管”,仅对该患者“罪犯血管”进行介入干预,为其患者解决了病痛,同时节约医疗费用。

这些年来,通过各种方式给陈晞明送红包的患者不计其数,但一次次都被他婉拒或退回,而且他还耐心地劝导和解释,告诫患者和家属,治好病人就是我们最好的回报,请放心我们一定会尽全力的。在患者和同事的心中,他更是一位值得尊敬和信赖的好医生。

精于学术研究

陈晞明主任注重培养年轻人,对年轻医生手把手“帮传带”。他所率领的科室已发展成为一个极具综合竞争力的团队,可以独立完成各种疑难复杂和外院不能救治的心血管疾病的介入治疗。在短短的数年中,其科室完成介入诊断和治疗的数量已经进入了广州市属“三甲”医院前列。

在学术方面,陈晞明作为副主编完成了《心脏病与妊娠》论著,撰写并在核心期刊上发表医学专业论文四十余篇,其中SCI 3篇;主持完成省部级课题三项,培养硕士研究生十余名。

二十多年的从医生涯,陈晞明以高尚的医德、高超的医术为无数患者解除了病痛,忠实地履行着一个医生救死扶伤的职责。心脏有力跳动方能奏出生命最强的音符。在守护生命根源的事业上,陈晞明十年如一日,与患者同心同行。

(科研管理科、医院办公室)

【肿瘤防治周】

位居广州市恶性肿瘤发病率第二位 做好大肠癌筛查与预防

大肠癌即结直肠癌，包括结肠癌与直肠癌，是常见的恶性肿瘤。有数据显示，广州市大肠癌发病率为34/10万，位居所有恶性肿瘤第二位。作为最可能预防的癌症之一，早发现、早筛查对于大肠癌的防治具有重要意义。

饮食因素是诱发疾病的重要因素

大肠癌发病率与生活习惯有很大关系。高脂肪饮食与膳食纤维不足是大肠癌发病的重要因素。高脂饮食能促进机体胆汁的分泌，胆汁在肠道菌丛的作用下变成脱氧胆酸、石胆酸等次级胆酸，而次级胆酸对结肠隐窝上皮细胞有细胞毒作用并造成不可修复的DNA损伤，这些DNA受损的细胞正常情况下为细胞凋亡所清除，但高浓度的次级胆酸和致癌物的长期作用，可使一些拮抗凋亡突变或突变的细胞度过DNA损伤而选择性地存活下来，增生并逐步演变成腺瘤及腺癌。此外，成分以蛋白质为主的肉、鱼禽及蛋类食物，含纤维成分较少，容易引起便秘，易使大肠内滋生腐败细菌，产生对人体有害的物质。这些物质可引起大肠黏膜发生突变。

便血是大肠癌早期信号与痔疮有区别

排便习惯和粪便性状的变化是大肠癌最早出现的症状，最常见的如血便，或里急后重排便不尽感。

说到便血，大多数人容易与痔疮相混淆，但痔疮多见于年轻人，而大肠癌多见于中老年人。便血上，痔疮多表现为便后呈滴血状，无消瘦等报警症状；而大肠癌多表现为大便与血混合，同时伴有腹痛、消瘦、腹部包块等。当出现相关的症状时，建议要及时就医以确定病因。

大肠癌高危人群包括：

1. 大便潜血阳性
2. 一级亲属有结直肠癌病史
3. 本人有癌症史
4. 长期吸烟或者肥胖
5. 慢性腹泻、慢性便秘、黏液血便、慢性阑尾炎或阑尾切除术、慢性胆囊炎或胆囊切除术、长期精神压抑者
6. 有盆腔放疗史

肠镜检查是诊断的主要方式

大肠癌可直接蔓延淋巴转移及血行播散，因此早期筛查很重要。大肠癌的诊断主要靠肠镜及黏膜活

检病理确诊，诊断早期可通过大便潜血检查、结肠镜、钡剂灌肠、CT及肿瘤标志物的血清学检查发现。肠镜检查最为普遍且具有指导意义的确诊方式，其安全、直观、可拍片、可活检，具有其他诊疗手段无法替代的优势。可直接观察肠壁及肠腔的改变，确定肿瘤的部位及大小，判断浸润的范围且最后可依据活检组织确诊。

目前我院的大肠癌筛查项目主要针对广州市年龄50~74岁常住人口。在检查中，每人完成两次大便潜血检查，同时进行大肠癌的问卷调查，若发现大便潜血试验阳性和或大肠癌问卷调查阳性则建议患者进一步行结肠镜检查。

预防大肠癌做好三大点

预防大肠癌，一是改善饮食结构，增加膳食纤维的摄入，多进食蔬菜及水果，养成良好的排便习惯。对于长期便秘的患者，切记不要自行使用含有泻药成分的“中药”或者“保健品”，长期使用会引起结肠黑变病，从而增加罹患大肠癌的风险；二是适当补充维生素和戒烟，吸烟与大肠癌的发病有一定的相关性；三是坚持每天至少进行三十分钟中等强度的锻炼，如快步走，以稍感有些大喘气为宜。

(消化内科: 吕苏聪)

【健康答疑】

孕期做羊水穿刺真的会引起流产吗？

羊水穿刺检查是产前诊断的一种方法，对于不少高龄妈妈来说，在做羊水穿刺时都有一个疑问：羊水穿刺是有创检查，会不会造成流产呢？

羊水穿刺适合哪些孕妇？

- (1) 预产期时为35岁以上的高龄准妈妈
- (2) 唐氏筛查、胎儿非整倍体无创性产前基因检测(NIFTY)高风险的准妈妈
- (3) 曾生育过先天性缺陷儿如染色体异常患儿的准妈妈
- (4) 夫妇一方是染色体异常者或平衡异位的携带者
- (5) 夫妻双方为地中海贫血同型携带者
- (6) 有DMD、SMA、血友病、肝豆状核变性(HLD)或其他遗传病家族史
- (7) 孕期接触过可能导致胎儿先天缺陷的物质的
- (8) 需要为β地中海贫血患儿进行配型的准妈妈
- (9) B超发现胎儿结构异常或两项及两项以上软指标异常
- (10) 羊水过多或羊水过少
- (11) 从羊水/绒毛中提取DNA做胎儿个体识别(亲子鉴定)

最佳检查时间？

羊水穿刺最佳穿刺抽取羊水时间为孕16周-24周。这个阶段胎儿小，羊

水相对较多，胎儿周围有较多的羊水包绕，用针刺抽取羊水时，不易刺伤胎儿。

羊水穿刺会导致流产吗？

羊水穿刺术引起胎儿流产风险仅在0.25%~0.5%之间，诱发子宫收缩、宫腔内感染等并发症的发生几率非常低。因此准妈妈可放宽心，接受必要的产前筛查。

羊水穿刺要抽多少羊水？会影响宫内胎儿生长吗？

羊水主要成分是宝宝的尿液，取出的羊水量一般在25ml-40ml左右，怀孕中期时抽取的羊水量只占总羊水的5%-8%，而羊水会循环不断的产生，很快得到补充，因此不会影响胎儿在宫内的生长发育。

羊水穿刺过程中穿刺针会扎到胎儿吗？

羊水穿刺手术全过程是在超声监测引导下进行，会避开胎儿、确定胎盘位



置、胎儿情况后，再进行穿刺抽取羊水，所以不会伤及胎儿。

羊水穿刺术有哪些检查项目？

羊水穿刺术可以检查染色体核型分析、地中海贫血基因、基因芯片、DMD、SMA、血友病、耳聋基因、多囊肾基因、胎儿个体识别(亲子鉴定)等项目。测定羊水中甲胎蛋白，对于可疑胎儿结构畸形或多项胎儿软指标异常、胎儿生长受限、生育过智障、脑瘫、智力低下患儿的孕妈，医生会建议孕妈进行羊水穿刺时除做传统细胞遗传学检查外，还必须做胎儿基因芯片检查，它可以发现染色体的微缺失/微重复，更准确的诊断胎儿异常及评估预后，无需重复穿刺。

羊水穿刺后多长时间才能领取检验报告？

检验报告结果可在广医三院微信平台查询，纸质版报告结果孕妇凭诊疗卡号到门诊一楼单打印处打印。染色体快速基因报告术后5-7个工作日、染色体报告术后21个工作日。纸质版报告结果需到门诊三楼产前诊断科前台领取的项目包括：地贫基因术后7个工作日、基因芯片术后10个工作日、DMD/SMA报告术后15个工作日(如遇国家规定假日，依此类推)。术后如检验报告有异常，产前诊断科医务人员将第一时间电话通知你，请保持通讯设备通畅。

(产前诊断科: 麦莉华)

病友园地

5月健康讲座

一、主题《呼吸减痛分娩法》

时间：5月6日(周六)上午9:00-11:00
主讲人：产科 邓美莲护士长
听课对象：孕晚期准妈妈

二、主题《围产保健》

时间：5月20日(周六)上午9:00-11:00
主讲人：产科 李映桃主任医师
听课对象：孕期准妈妈

三、主题《婴幼儿常见病防治及智力开发》

时间：5月20日(周六)下午14:00-17:00
主讲人：儿科 张费通主任医师
听课对象：新生儿父母

以上课程全部免费，听课地点均为住院部19楼大礼堂。欢迎各位准妈妈或家长踊跃参加，如有意参加以上课程者请到我院门诊三楼产科门诊护士站登记资料。

备注：课程安排如有特殊情况，请留意我院网站相关信息！

宝宝不要「红屁股」，妈妈学会这4个妙招吧！

说起宝宝“红屁股”相信大多数家长再熟悉不过了。宝宝“红屁股”在医学上又称“尿布性皮炎”，主要表现为宝宝臀部与尿布接触区域的皮肤出现潮红、皮疹，甚至出现溃烂及感染，其原因是宝宝臀部因长期包裹在潮湿、闷热的尿片中，粪便及尿液中的刺激物质会使皮肤受损而出现发红。

预防宝宝“红屁股”的四个妙招！

① 不裹尿布

尽量不要给宝宝裹尿布，这是预防宝宝红屁股的最佳方法。最好每天都让宝宝臀部在空气中多晾几个小时，经常晒太阳。这样可避免皮肤与尿液、粪便接触。

② 勤换尿布

如果发现宝宝小便或大便应立即更换新的尿片。即使宝宝的尿片是干净的，仍建议每隔2至3小时更换新尿布，因为新生儿宝宝大约每15分钟到20分钟就会排一次尿，而他们的尿量只有一汤匙。

如给宝宝使用的是尿布，那么需要注意的是尿布不宜用肥皂、洗衣粉等强刺激性物品清洗。小便尿布用开水烫，大便尿布用清水洗，可以用香皂清洗。

③ 少用湿纸巾

再温和的湿纸巾中也是含有清洁液的，这会刺激宝宝娇嫩的皮肤。建议在家中，每次宝宝大便后用湿纸巾初步清洁后再用温水清洗，温水洗干净后再用柔软的面巾轻轻吸干水分，注意千万别来回摩擦，容易磨损宝宝的皮肤。

④ 慎用爽身粉

为了预防宝宝长痱子，一些家属可能给宝宝洗完澡后喜欢给宝宝会阴部及臀部擦一层爽身粉，这反而可能会导致宝宝出现皮炎，因为如果没能随时保持宝宝尿片干爽的话，宝宝的汗液、尿液、粪便与爽身粉混杂在一起容易形成颗粒，使宝宝屁屁发红甚至磨烂。

(儿科护士: 刘丹)

防治大肠癌，筛查少不了！ 我院联合市疾控中心举办大肠癌防治与筛查健康互动活动

肿瘤是一种常见病、多发病，人们生活方式的改变、不合理饮食习惯及环境污染等让肿瘤成为威胁人类健康的头号疾病。4月15日至21日是第二十三届全国肿瘤防治宣传周，今年的主题为“科学抗癌，关爱生命”。

为普及居民防癌、抗癌知识，使大肠癌筛查项目得到更广泛的推广，增强居民适时筛查和规范诊疗的意识，4月17日下午，我院携手广州市疾控中心、荔湾区疾控中心及荔湾区医联体成员单位在我院员工培训中心举办了“2017年肿瘤防治宣传周‘大肠癌防治与筛查科普宣教’活动”。

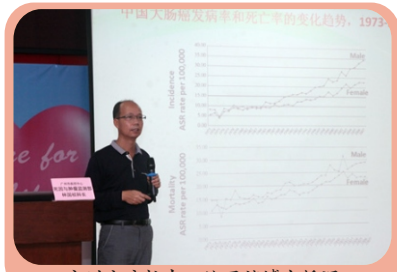


相关问卷调查



活动聚焦大肠癌的防治与筛查，得到了社区居民朋友的欢迎，来自荔湾区多个社区的100多位市民朋友参与到我院的活动中。广州市卫生计生委疾控处曾苏亚科长、林国楨副科长、李燕副科长，荔湾区疾控中心健教慢病科余毅副科长，我院医务科黄东健科长出席活动。

会上，市疾控中心、社区专家及我院消化内科专家带来了精彩的科普讲座并与



广州市疾控中心林国楨博士授课

观众互动答疑。当前，部分市民对肠镜检查有一定的畏难情绪。对此，来自广州市疾控中心林国楨博士就“为什么要做肠镜”的主题介绍了肠镜是检查结肠内部病变的主要诊断方式，其安全、直观、可拍片、可活检，具有其他诊疗手段无法替代的优势。

对于大众关心的如何在早期发现大肠癌，我院消化内科李博璋主任介绍了“如何早期发现结肠癌”。他介绍了大肠癌的高危发病人群、早期发现的重要意义以及内镜检查的方法和治疗手段，呼吁市民朋友早筛查、早发现，积极防治大肠癌。

肿瘤防治重在预防，活动中，龙津社区的李文婧介绍了“不良生活习惯对癌症的影响”，她指出暴饮暴食、油炸烧烤、爱吃腌制食品等不良饮食习惯和久坐不动、熬夜、缺乏运动、长期吸烟、嗜酒等生活习惯，以及心情压抑、脾气暴躁等心理因素对躯体的损伤，提出了预防癌症的意见与建议。

内容丰富的健康讲座让不少市民朋友纷纷拍照记录，称赞活动“太实用”！现场还邀请了一位接受过大肠癌检查项目的热心市民分享自己的筛查经历，打消了大



热心市民分享大肠癌筛查经历



我院内镜中心主管李博璋授课



我院消化内科副主任医师黄越前接受广州电视台采访

家心头对大肠癌检查项目的顾虑与担忧。

现场活动结束后，我院消化内科的专家还带来了现场义诊，为市民朋友提供防治意见和筛查指导。

肿瘤不可怕，关键在预防！全世界的防治经验告诉我们，治理肠道交通堵塞需要“组合拳”，除了健康生活方式，40岁、尤其是50岁以后定期做肠镜检查很有必要。通过举办大肠癌防治与筛查科普宣教活动，普及肠道健康知识和早筛查早预防健康意识，倡导健康生活方式，积极预防肿瘤的发生。科学防癌抗癌，我们在行动！

(医院办公室)

【医者仁心】

日前，我院相关科室赴惠州市龙门县开展对口帮扶工作，心血管内科何德全医生有感于医疗帮扶，用古文记录了帮扶启动的所思所想。医生的才情让人心折，而文中所折射的医者仁心更让人感动！

广医三院对口帮扶 龙门县人民医院启动记

龙门，千年古县也。初建于秦朝，属番禺县，今属广东惠州市辖县，于惠城之北，东距广州约百余公里。地处粤中，山水融融。西邻从化而东接河源，南望博罗而北临新丰。西林河畔，南昆山麓，物华天宝，温泉遍布，人杰地灵，民生万户。

龙门县人民医院，始建于1952年，位于县城南隅，室方十亩，可容病员百余。建院六十余载以来，为民请命，负重美名。

疾病既苦，民生多艰。为解农乡之病苦，助友院之建设，柔济医院心内科陈晞明教授，携科室一众医生等，不论寒暑，往来互助。于数载以内，于龙门施医施教，救病患于濒死，扶老幼于危难，传医道于桑梓，授仁术于杏林。念念不忘，必有回响，孜孜不倦，始见曙光。柔济至龙门百里之间，今乃保当地百姓健康福祉之绿道也。

丁酉年正月廿八，医务科吴晓东科长辖下，又再遣黄炯华、林育辉、何德全等医师赴龙门，尽帮扶之责，为期一载。一行三人自荔湾柔济医院始发，冒寒雨，穿广河高速，经派潭、正果、永汉、龙华，乃至于龙门。

孟子云：医者，是乃仁术也。而柔济之仁术，源远流长，百年以来，惠泽粤城千万。然夫医者救民之心，应无地域之限，纵山高路远，风雨如晦，亦无阻矣。

嗟乎，仁术可贵，柔心更高。仁术可慰骨肉之苦，柔心方济身心之忧。医者，应先病患之苦而苦，后病愈之乐而乐也。今传医道于龙门乃至天下，则请柔济诸君各倾其力尔。

(心血管内科:何德全)

【回音壁】

感谢信

广州医科大学附属第三医院领导：

我代表我们家向广州医科大学附属第三医院致以衷心的感谢！

我母亲右腿活动不方便15年，严重影响了日常生活，来贵院就诊后骨科二区邱勤业副主任医师接诊，诊断为右侧股骨头坏死并右侧股骨头半脱位，经右侧全髋关节置换术后痊愈出院，现在右腿活动基本正常，生活可以自理。

住院期间，邱勤业副主任医师团队及护理人员对我母亲给予了亲人般关怀，让我母亲能安心愉快接受治疗，快速康复。贵院手术室无菌环境，做完外科手术不用抗菌素让我印象深刻，邱勤业副主任医师熟练的手术技能，护理人员的专业素养都让我震撼，总结一个字就是“快”，一周时间就解决了我母亲15年的病痛。邱勤业副主任医师团队及护士们的敬业精神，专业技术水平无时无刻不在感动着我和我的家人，这使我不得不拿起笔来写这封感谢信。

再次深深地感谢你们！

林先生
2017年3月31日

【便民指引】

新手爸妈必看：在广医三院办理或补办出生证这样做！

每年有几千个宝宝在广医三院出生，小天使的降临对于每个家庭都是无比幸福的事情。感受喜悦的同时，新手爸妈们别忘了还有一件重要的事情要做，那就是为宝宝办理《出生医学证明》！

《出生医学证明》如同新生宝宝的身份证一般，是非常重要的证明文件。

但有不少家长因各种原因导致出生医学证明遗失，待要用时不知如何是好。

在广医三院，《出生医学证明》怎么办？如果遗失了，如何补办？便民指引告诉你！

一、办理《出生医学证明》

为新生儿取好名字
(请避免使用不规范字、繁体字)

携带新生儿父母双方有效身份证原件办理
港、澳及台湾同胞需提供通行证原件
(身份证、通行证必须在有效期内)

住院部一楼《出生医学证明》办理

打印出生证前
认真核对所有资料并签字确认

领证

温馨提示：

1. 新生儿母亲办理：需携带双方身份证原件。
2. 除新生儿母亲外，其他人员办理的：需携带新生儿父母双方身份证原件+母亲授权委托书+受委托人身份证原件。
3. 请保持出生证的整洁，请勿过塑、自行裁剪，以免影响入户。
4. 出生证打印前请认真核对父母及婴儿信息，一经打印不作修改。
5. 窗口办理时间：周一至周五上午9:00-12:00，下午14:00-17:00；节假日按窗口通知办理。

二、补办《出生医学证明》

- 1、补办原因：属出生证遗失、被盗的。
- 2、需提交材料：
 - (1) 婴儿父母双方的身份证、户口簿和结婚证原件；
 - (2) 婴儿已入户的带户口本原件；未办理入户登记的需提供户口登记机关户籍科出具证明说明婴儿未办理户口登记；
 - (3) 婴儿父母双方书面申请。
- 3、补办时间和流程：
 - (1) 逢周一、二下午14:00-17:00(节假日除外)带齐上述证件的原件和复印件(一式两份)，由婴儿父母到本院医务科(行政楼3楼)办理相关手续。
 - (2) 医务科审核材料后，由婴儿父母凭审核材料到荔湾区妇幼保健院办理出生证补发。

(医务科)



【思政工作进行时】

我院落实思想政治工作贯穿教育教学全过程

2016年12月7日至8日,在北京召开,习近平总书记在会议上发表了重要讲话,对加强和改进新形势下高校思想政治工作提出了明确要求、作出重大部署。2017年2月27日,中共中央国务院印发《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》,意见指出加强和改进高校思想政治工作,事关办什么样的大学、怎样办大学的根本问题,事关党对高校的领导,事关中国特色社会主义事业后继有人,是一项重大的政治任务和战略工程。近日,医院贯彻落实思政工作上上级有关思政工作的重要部署,积极开展系列学习活动,使思政贯彻教育教学全过程。

为贯彻落实习近平总书记在全国思政工作会议上的重要讲话精神和《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》精神,推动思政工作在医院落地生根,我院开展系列学习活动,使思政贯彻教育教学全过程,提高教学质量和人才培养水平。

【集体悟】

3月28日,我院在员工培训中心大培训室召开党委中心组研讨学习会,主题是学习贯彻习近平总书记在“全国高校思政工作会议”上的重要讲话精神和《关于加强和改进新形势下高校思想政治工作的意见》,积极构建“大德育”“大思政”的工作格局。



党委中心组研讨学习

会上,党委副书记程东海作题为“学生思想政治工作的实践与探索”的中心发言。徐学虎副院长作题为“坚持信仰体系,跟随内心罗盘”的中心发言。他们从我院实际出发,在总结我院思政方面工作取得成绩基础上,直指当前面临的困难和矛盾,提出从机制和氛围上创新,不断提升我院学生思政工作的水平,促进学生的全面发展。赖永洪书记在总结发言中要求各党支部做到两点要求,一是把握一个“大”字,在立德树人与思政工作上形成“大德育”、“大思政”的大格局。二是抓住一个“融”字,在专业教育与思政工作上实现融起来。

【广泛谈】

3月21日,教学管理科组织召开了第三临床学院教师思想政治工作座谈会。徐学虎副院长主持座谈会,学校卫管学院的刘涛博士、我院各教研室主任、秘书、实习生兼职班主任以及教学管理科主管教学工作的老师参加会议。

会上,各与会代表围绕立德树人这一根本任务,联系临床学院的工作实际,就如何进一步加强和改进新形势下我院思想政治工作,以及在临床



学院的教学中做好思想政治工作遇到的问题进行了热烈的讨论。徐学

虎副院长作总结发言,他指出,做好思想政治工作,要围绕学生、关照学生、服务学生,加强灌输培养,不断提高学生思想水平、政治觉悟、道德品质、文化素养,促进学生健康成长。同时教学工作也需要物质作为基础,目前我院正在修订相关教学奖励办法,有助于提高临床教师的积极性,培养合格的临床教师队伍。

【循循诱】

3月22日,医院党委召开党支部书记会议,党委书记赖永洪作题为“如何做人的思想工作”的专题辅导,党委副书记程东海、荔湾医院党委书记何敏、各党支部书记参加会议。



赖永洪书记提出了高校开展思政工作要遵循“因事而化、因时而进、因势而新、因人而导”的原则。因事而化:深化推动两院融合,面对深层次问题,思考如何推动解决,根据不同的情况和职员因时而进;根据大环境的变化,在发展中解决发展问题,适时对员工进行激励打气。因势而新:面对机遇及时把握,面对挑战要有“新思路、新战略”。因人而导:尊重人、关心人,注重人与人之间的微妙关系,既包容个性,也要有团队精神。尊重之余,提高工作效率。此次党支部书记会议提高了党支部对思



政工作的认识,在如何做思想工作方面得到很好提升,今后将进一步联系支部工作实际,认真开展思政工作,维护医院的长治久安。

【认真做】

4月11日下午,我院在员工培训中心召开了2017年教学工作会议。党委赖永洪书记做新形势下加强和改进第三临床学院思想政治工作部署。他指出,要准确把握加强和改进新形势下高校思想政治工作的指导思想、工作目标与基本原则,结合学校《实施方



党委赖永洪书记讲话

案》的任务,切实加强和改进我院思想政治工作,要做到强化思想理论教育和价值引领;发挥哲学社会科学和学术科研育人功能;加强对课堂教学和思想文化阵地的建设管理;推进思想政治工作改革创新;加强教师队伍建设;加强临床学院、医院党建工作。全院师生要统一认识,狠抓落实,扎实推进思想政治工作有序开展,提高思政工作水平。

广州医科大学罗健东副校长为会议作总结讲话。罗校长首先对我院教学工作和思政工作给予肯定,并再次强调了本科教学工作审核评估的重要意义。

【思政大家谈】

教学管理科周颖芳科长:做好思政工作,首先要认真学习习总书记的重要讲话,作为教学管理人员及教师本人都应充分认识自身肩负的使命与责任,同时结合自身岗位思考开展思政工作的关键点,思考如何做好在第一课堂融入思政工作的内涵。

外科学教学秘书孙茜:高校的任务核心环节是立德树人,做好思政工作,要高度关注如何提升教风和学风,具体可通过制度保障及师资培训的手段提升我院教风。临床教师要善于引导学生自主学习,并采取多种形成性评价模式考察学生,提升学风。

内科教研室陈晞明主任:要做好思政工作,要求临床老师必须严格要求自己,要以身作则,为学生起到榜

样作用。要注重学生医学人文精神的培养,做好人文关怀的教育。在教学过程中要正面引导,给学生传播正能量。

急诊教研室陈德雄主任:作为临床医生要认识到教学的重要性,特别是党员教师要起带头作用,在教学过程中,要体现对自己思想及专业的自信,从而不断影响学生,提高学生的思想水平。

护理教研室黄美凌主任:护理教学与临床医学教学相比有自身的特殊性,在护理的教学过程中,不只要做好技术的指导,学生思想方面的引导同样十分重要。目前护理学教学通过开展志愿者服务活动提高学生的思想水平和道德品质。

【清明缅怀】

朗读柔济往事 缅怀先贤风采

又到一年清明时，缅怀先贤明心志。

4月1日下午，时值清明节前夕，为缅怀先贤风范，传承柔济精神，医院团委联合办公室、离退休办、工会延续历年清明传统，举办了“缅怀先贤 传承薪火”的清明缅怀纪念活动；医院党委程东海副书记，离退休老同志代表、两院青年团员、新员工代表和青年学生代表七十余人参加活动。

献花：向先贤致以深切的怀念

在医院南广场和住院部19楼伫立着两座石像，他们是医院的老前辈梁毅文教授和王怀乐院长。每一年清明，向两位老前辈、老专家献上一束鲜花，寄托一份思念与敬意成为清明缅怀的传统。



献花缅怀梁毅文教授



献花缅怀王怀乐院长

青年代表们在梁毅文教授、王怀乐院长的雕像前驻足缅怀，敬献花篮。医院党委程东海副书记带领全体人员深深地鞠躬，默哀表示怀念与敬意。

朗读·用声音寻找柔济的记忆

百年岁月，柔济精神代代传承。一个多世纪里，数不清的故事，道不尽的柔济情。在清明这个思念故人、追忆往昔的时节，医院员工自发地参与到缅怀活动中的“朗读者·柔济的记忆”环节中，以朗读的方式讲述柔济故事、诉说柔济情怀、缅怀医学先贤。

参与朗读活动的八位朗读者中，既有医院的退休老领导、老职工，倾诉着老柔济人对医院的拳拳深情；也有医院青年骨干，缅怀梁毅文、王怀乐、梁碧儿等医学前辈；还

有仍在就学的医学生、以及资深的媒体人，以诗歌吟诵、感受柔济人文魅力。

在文字的有声讲述中缅怀柔济往事，仿佛回到百年柔济的岁月中，与过去相逢，与前辈相遇，在医学前辈的事迹中领悟前行的方向。

缅怀先贤，传承薪火。每一年清明，医院老中青齐聚在一起，延续慎终追远的传统，以不同的形式追忆前辈，铭记历史；一代代医学前辈们是当下努力的精神标杆，他们的医者情怀、敬业精神至今仍在激励着我们。2015年，医院复活了“柔济医院”之名，向百年文化传统敬礼。清明缅怀，朗读追忆，重新感受医院历史脉搏，感悟医院精神文化的现代启示，增添一份文化自信与自觉，更好地传承与发扬柔济精神，为医院的发展注入精神动力。



朗读者和主持人



朗读者

(医院办公室)

【风采秀】

15个科室创意大比拼，23616人参与网络投票，近日，我院首届“科室文化墙评选活动”引起院内职工的广泛关注。活动自2016年年底启动以来，各科室积极踊跃报名参与，发挥无限创意，凝练科室文化理念，打造科室文化氛围，对科室环境进行文化改造，纷纷秀出科室文化面貌！

在经过初评、网络投票，以及由职能部门、社会监督员、媒体及患者组成的专家评审组进行现场考察评审后，评选出一、二、三等奖及优秀奖若干。

荣誉榜

一等奖

产科三区（住院部14楼）

二等奖

检验科（门诊部2楼/9楼）

三等奖

老年医学科（住院部18楼）

骨科二区（住院部8楼）

妇科一区（住院部16楼）

优秀奖

护理部（行政楼3楼）

普外二区（住院部6楼）

肾内科（谭兆楼3楼）

心血管内科（谭兆楼4楼）

神经内科（谭兆楼5楼）

放射科（谭兆楼1楼）

妇二五官病区（住院部15楼）

超声医学科（门诊部4楼）

病理科



创意大比拼，多彩科室文化秀出来！
我院首届科室文化墙评选活动获奖科室风采展

冠军风采：产科三区

科室坐标：新住院大楼14楼产科三区

1、文化理念



群策妙计 悦享甜蜜，
做母婴守护天使 传递甜蜜健康情怀

2、科室创意logo

- 祥云状跑道：“医护云绕”，“生命在于运动”
- 上扬拳头：寓意“决心”，“拳头法”
- 产科三区为妊娠期糖尿病治疗专区，
- logo寓意着医护携手，共同战胜甜蜜烦恼



3、科室文化墙版块简介及展示

- 产科三区简介
- 糖糖俱乐部
- 甜蜜之家
- 青年文明号
- 健康宣教



亚军风采：检验科

科室坐标：检验科是由临检组、生化组、免疫组、分子组、微生物组五个专业组构成，分别位于门诊2楼、9楼

1、文化理念

向日葵文化，体现为检验科团结、奋进、奉献的服务理念。

2、文化logo

- 显微镜是检验的经典标志，代表我们立足检验医学；
- 黄色像是向日葵的花盘；
- 绿色象征着灼灼不息的生命力；
- 标识文化：一抹流畅的弧线代表便捷的服务流程；
- 蓝色的圆代表我们蓝天般广阔的思维。



标识整体幻成一个奔跑的青年，同时也像一只向日葵仰头朝向广阔的蓝天。象征着检验科48名同事精进不休，不断进步，体现了检验科团结、奋进、奉献的意识文化理念。

3、文化墙版块及展示：

- 门诊检验室外墙：科室简介、便民流程、党员服务岗位能手、青年服务之星等。
- 9楼检验科外墙：科室各专业组介绍、继续教育及科研成果、人才培养等。

季军风采：分娩室

科室坐标：新住院大楼11楼

1、文化理念

守望生命
春暖花开

2、文化logo

- 寓意：心形象征温暖的产房，叶子象征医生和助产士的手，新芽象征着新生儿。
- 整体：寓意守望生命，春暖花开



3、科室文化墙版块简介及展示

- 科室大门温馨提示
- 我们的家
- 医护一览表
- 团队文化墙
- 心语墙
- 健康宣教



科室文化墙评选活动是我院文化建设下沉到科室的创新尝试，活动为科室提供了一个展示科室文化特色、医疗水平、服务亮点和服务质量的平台，丰富了医患互动和健康教育内容，以多样的形式传递了我院“柔心济世 尚道精医”的柔济文化精神。（医院办公室）