



## 我院党委召开中心组学习研讨会

6月19日上午,我院召开了以“学习研讨《习近平新时代中国特色社会主义思想三十讲》”为主题的党委理论学习中心组专题研讨会。医院党委委员参加会议,党委书记赖永洪主持会议。



党委副书记兼纪委书记程东海作题为“习近平新时代中国特色社会主义思想是马克思主义世界观和方法论的新发展”的学习发言。他从高站位、民为本、树正气、补短板、抓落实、谋创新、惠世界、新话语等8个方面汇报了学习《习近平新时代中国特色社会主义思想三十讲》的体会,分析、归纳了习近平科学的世界观、方法论。

副院长肖国宏作学习发言,他讲述了《习近平新时代中国特色社会主义思想三十讲》中第二十九讲关于努力掌握马克思主义思想方法和工作方法的内容,系统阐述了坚持实事求是、战略定力、问题导向

等8个方面的实际指导意义和运用方法,从微观层面解答了如何将马克思主义思想方法和工作方法运用到实际工作中,推动医院“双高”建设。

陈德院长在发言中指出,习近平新时代中国特色社会主义思想是对马克思主义的继承与发展,脉络清晰,主线突出,对我们学习和工作具有重要的指导意义。赖永洪书记在总结中强调在学习深化的过程中,必须紧抓“学思践悟”,基础在“学”,重点在“思”与“悟”,关键在“践”,科学把握习近平新时代中国特色社会主义思想的丰富内涵。(医院办公室)

## 唐道林教授课题组发现最新细胞焦亡调控因子

细胞焦亡(pyroptosis)是近年来发现并证实的一种新的程序性细胞死亡方式;而脓毒症和脓毒性休克发生可导致重要器官严重受损,是住院病人死亡的主要原因,深入研究细胞焦亡以及脓毒症发病的分子机制具有重要意义。

6月21日,我院唐道林课题组协同陆军军医大学蒋建新课题组在Cell Host & Microbe上发表了题为Lipid Peroxidation Drives Gasdermin D-mediated Pyroptosis in Lethal Polymicrobial Sepsis的研究论文,报道了脂质过氧化促进巨噬细胞焦亡、参与脓毒症发病的分子机制。

研究人员发现谷胱甘肽过氧化物酶4(GPX4)是巨噬细胞焦亡的关键负调控蛋白。GPX4功能失活与多种调节性细胞死亡(例如铁死亡、程序性坏死和凋亡)密切相关,GPX4能够抑制caspase-1、caspase-11和PLCG1的活性,从而防止GSDMD-N的产生以及焦亡。研究人员还借助GPX4基因敲除动物和药物干预,在盲肠结扎穿孔脓毒症动物模型上证明GPX4缺陷是脓毒症致死性炎症和多器官功能损害发生的关键因。这一最新研究揭示了GPX4的免疫新功能,阐明了细胞焦亡过程中新的调控形式,为寻找脓毒症治疗药物和检测手段提供新的思路与实验线索。(医院办公室)

## 组织工程国家工程研究中心华南分中心落户我院

6月15日上午,组织工程国家工程研究中心华南分中心揭牌仪式在我院员工培训中心成功举行!组织工程国家工程研究中心主任、国家“973”项目首席科学家曹谊林教授,国家“千人计划”专家联谊会副秘书长范群、国家“千人专家”彭涛,广州医科大学科研处副处长高兴成,我院党委书记赖永洪、副院长陈耀勇等专家、领导出席揭牌仪式。

广州医科大学科研处副处长高兴成、国家“千人计划”专家联谊会副秘书长范群为活动致辞。组织工程国家工程研究中心主任曹谊林教授介绍了组织工程国家工程研究中心基本情况、代表性研发项目成果及未来规划,对广州医科大学再生医学与3D转化研究中心的研究实力与基础给予充分肯定。我院国家“青年千人”专家张智勇教授介绍了广州医科大学再生医学与3D技术转化研究中心及组织工程国家工程研究中心的定

位、发展思路与未来规划。

随后,曹谊林教授、我院副院长陈耀勇代表组织工程国家工程研究中心与我院共同签署了框架协议,与会专家、领导共同为组织工程国家工程研究中心华南分中心揭牌。

据悉,组织工程国家工程研究中心(上海)成立于2005年,致力于应用组织工程技术构建人体组织并修复因疾病、创伤、遗传等因素造成的组织器官损伤或缺失的研究,主要的研究方向有骨、软骨、肌腱、皮肤、角膜等多种组织的修复与再生。目前组织工程软骨已经开展了50余例的临床转化研究,其中著名的“小鼠背上长人耳”已经实现临



与会领导、专家为华南分中心揭牌

床转化。华南分中心成立后将依托广州医科大学再生医学与3D打印技术转化研究中心,就干细胞临床研究与治疗、再生医学、生物材料和3D打印技术等方面的应用基础及临床转化研究开展深度合作;初步拟开展的项目有干细胞规模化扩增,骨缺损修复、难愈性创面的组织再生临床应用和产品开发,干细胞治疗在骨性关节炎等疾病方面的研究。(医院办公室)

## 我院牵头江门市19家医疗机构成立“新生儿科专科联盟”

6月22日我院牵头成立了“广医三院-江门市各级医疗机构新生儿科专科联盟”,江门市中心医院等4家医院代表江门市19家联盟医疗机构与我院签署了专科联盟协议。我院新生儿学科带头人崔其亮教授作“新生儿科专科联盟建设与工作任务设想”报告。他介绍,该联盟旨在全力打造区域重症新生儿救治医疗中心,实现技术下乡、儿科专业技术人才共享、临床共享、科研共享和教学共享,从而促进联盟内成员单位医教研同步提升。联盟成立后,我院将通过技术帮扶指导、开办培训班、联合科研攻关、构建双向转诊体系、加强人才梯队培养等措施,为疑难危重症患儿提供便捷就医途径,提高重症新生儿救治中心整体诊疗水平。会上,各联盟单位也就联盟建设工作的执行、医疗质量控制等问题进行交流研讨。

“新生儿科专科联盟”是我院着眼于加强重症医疗卫生服务改革的勇敢探索;通过强化专科联盟顶层设计,构建以新生儿科专科联盟为引领,各医疗卫生中心为骨干的医疗卫生服务体系,为江门市城乡居民提供更加优质的儿童医疗卫生服务。(新生儿科)

## 聚焦生殖前沿 聆听大咖观点 辅助生殖技术高峰论坛在我院顺利召开

6月8日-10日,由中华生殖与避孕杂志、广州市医学会生殖医学分会及我院共同举办的“辅助生殖技术高峰论坛”顺利召开。

北医三院乔杰院士、中国疾病预防控制中心樊延军教授、美国康奈尔大学医学院李石华教授、安徽医科大学曹云霞校长、中科院动物所段恩奎教授等国内外著名专家学者齐聚羊城,我院陈德院长、肖国宏副院长参会。我院生殖中心主任刘见桥教授主持开幕式,现场坐无虚席,逾400名同行到场。

陈德院长、北医三院乔杰院士、广州市医学会常务副会长兼秘书长黄毅等嘉宾



乔杰院士为学习班致

先后进行大会致辞。

开幕式后,专家分享,精彩纷呈。与会专家从国家宏观政策到学科基础与临床前沿发展不同角度,分别对辅助生殖中热点问题:生育力保护、赠卵的问题与挑战、促排卵方案的选择、实验室培养、受精失败的机制、卵子发育成熟的调控、胚胎植入、PGD及复发性流产等做了精彩演讲。我院刘见桥教授、男科安庚主任等专家也带来了我院近期的前沿

学术主题分享。

除了理论学习,“辅助生殖技术中的冷冻技术学习班”及“生殖男科睾丸组织冷冻与解冻、流式法精子DNA碎片检测实操班”两个实操培训也同步进行,美国休斯敦教育研究所生殖实验室主任王维华教授就卵子、囊胚冷冻、解冻全程操作进行演示和讲解,我院生殖中心男科付欣博士讲述睾丸组织冷冻和解冻的简要理论,高级工程师刘志刚介绍精子DNA碎片检测方法,学员们认真学习并在老师指导下进行操作。

近年来,辅助生殖技术无论在临床应用还是基础研究都取得了长足的发展,本次论坛就辅助生殖领域热点话题进行探讨及辩论,加强了同行交流,促进了技术进步,也有助于提升我院生殖医学中心辅助生殖技术临床应用水平,更好地服务不孕不育人群。(生殖医学中心)

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



## 我院急诊科陈全健 获省急救技能比赛 特等奖

6月16-17日,由广东省护理学会急诊专业委员会举办的全省2018年“强质量·重内涵·急救技能”大赛在广州举行。参加本次大赛的选手均为广东省各地市护理学会、省内各级医院经过层层竞赛筛选出来的优秀急诊护理骨干,共19支优秀代表队、152名选手参加比赛。比赛中,我院急诊科男护士陈全健以优异的成绩获得单项比赛项目简易呼吸器使用技术操作特等奖。



据悉,本次比赛分为单项及团体两个项目,其中单项比赛项目包括动脉血气采集技术、留置针操作技术、心肺复苏术、简易呼吸器使用。为积极筹备省级比赛,在急诊科护士长及欧家红、邓敏怡老师的指导下,陈全健苦练技能及规范各项细节,对每一步骤的技术动作层层把关,进行开展训练。比赛中,陈全健沉着应战,以扎实的基本功和精彩的现场表现,赛出了专业水平和职业风采,获得了简易呼吸器使用技术操作特等奖。(急诊科)

## 保障母婴健康 提高产科麻醉水平

产科麻醉关系到母婴安全,一直是业界争论的焦点和处理难点。6月14日,我院麻醉科成功举办了第三届“产科麻醉学习班”。

作为广州重症孕产妇救治中心,我院每年收治广东省内外大量重症孕产妇,积累了大量重症产科麻醉手术案例。我院麻醉科多位专家带来主题授课:王寿平主任以《产科全麻时全身麻醉药物的选择》为题阐述产科全麻规范和谨慎用药的必要性;苏志源教授带来了《高脂血症致急性胰腺炎产妇麻醉的经验与思考》从病理生理、麻醉方式和药物的选择、药代动力学以及麻醉风险等多个角度还原罕见案例;刘先保医生讲授《急性脂肪肝孕产妇麻醉管理》,分享多个妊娠合并肝功能不全的紧急剖宫产病例,介绍了我院麻醉管理经验,引发学员思考与讨论。



授课结束后,学员们还观摩了手术室的产科麻醉与管理流程,对特殊的病例如胎盘植入、紧急剖宫产等进行了深入的了解和分析,通过座谈进一步交流与探讨产科麻醉的热点问题,推动产科麻醉水平的提高。(麻醉科)

## 我院通过广东省胸痛中心认证

近日,在省卫计委公布的《2018年度第一批通过广东省胸痛中心认证医院名单的通知》中,广医三院被确认为广东省胸痛中心,成为今年第一批获得认证的11家省级胸痛中心之一。

胸痛是许多致命性疾病如急性心肌梗死、心绞痛、主动脉夹层等的常见症状,其中急性心肌梗死的病死率及并发症发生率极高。胸痛中心专为救治急性冠状动脉综合征患者而设立,是集接诊、分诊、检查、转运、监护、常规药物治疗和冠状动脉介入治疗为一体的医疗体系。

我院自2017年3月起正式筹备建设胸痛中心:由医务科牵头,以急诊科、心内科及相关科室为主力,建立胸痛中



心的组织机构,制定管理制度20多项;完善胸痛急救功能分区,设置标识与指引,建立急性胸痛数据库;制定胸痛救治流程图,整合院前急救系统与院内绿色通道;编印《胸痛中心应急应会手册》,组织医生到基层医院举办胸痛救

治培训,院内组织全员培训,通过多次演练进一步完善急性胸痛患者救治全流程。

经过一年时间的筹备建设,今年初我院提出省级胸痛中心认证申请,并于5月接受广东省胸痛中心验证委员会检验,经现场核查确认为广东省胸痛中心,并由广东省胸痛中心协会推荐参加国家胸痛中心认证。

我院通过广东省胸痛中心认证,将秉承持续改进的宗旨,继续为胸痛患者提供优质的医疗救治服务。目前,胸痛患者可直接到我院急诊科就诊,医院开通绿色通道在第一时间予以救治,也可直接拨打020-81292450进行求助。

(医务科、心血管内科)

## 我院举办2018年教师授课竞赛

为提高青年教师教学水平,我院分别于6月8日、9日在行政楼6楼举行了2018年教师中英文授课竞赛,来自三院和荔湾医院的18名教师参与中文组竞赛、10名教师参与英文组角逐。

比赛中,各位选手精彩纷呈,各展魅

力。教师们端庄大方、板书整洁,运用动画、视频等多媒体手段呈现丰富教学内容,妙语连珠、课堂生动活泼。最终,妇产科学教研室的何泓老师(授课题目《子宫肌瘤》)和内科学教研室的谭文鹏老师(授课题目《心包积液和心脏压塞》)分

别获得了中文授课竞赛的第一、第二名,内科学教研室的李任远老师(授课题目《Hyperthyroidism》)获得了英文授课竞赛的第一名。三位老师也将代表我院参加2018年广州医科大学教师授课竞赛半决赛。

(教学管理科)

## 我院研发工程化骨移植物的新型组织建构技术

近日,我院再生医学与3D打印技术转化研究中心王箭副教授(第一作者)、张智勇教授(通讯作者)在Biomaterials杂志上(影响因子为8.402, JCR1区)联合发表了题为《Development of a centrally vascularized tissue engineering bone graft with the unique core-shell composite structure for large femoral bone defect

treatment》的研究论文,成为我院骨科和再生医学与3D打印技术转化研究中心合作发表的首篇原创性研究论文。

骨修复与再生机制一直未能明确,制约了临床中骨缺损、骨不连的解决,限制了部分骨科疾病的疗效。随着再生医学技术的出现和发展,构建具有生物活性的组织工程器官来替代病损组织已成为未来医疗发展的重要方向之一。

鉴于临床实践中血运重建在骨修复

和再生中的重要作用,研究团队提出了一种新的共轴式血管化组织工程骨构建方法,可明显促进组织工程骨内核的早期血管化,改善骨修复的效果,提高组织工程骨的早期生物活性,该方法获得了国家发明专利授权。研究还发现借助不同的血管化构建技术,能在组织工程骨的构建中呈现不同的骨修复效果,进一步揭示了血运在骨修复过程中的重要作用。(骨科)

## 第三临床学院大学生科创项目 获省“攀登计划”重点项目立项资助

近日,广东团省委、省财政厅发文公布了2018年广东省大学生科技创新培育专项资金(简称:“攀登计划”专项



资金)评选立项名单。我院第三临床学院临床医学2015级何铭垣同学负责的自然科学类项目《AMPK $\alpha$ 1通过调控MLCK活性影响动脉瘤形成》获得重点项目立项资助,资助金额为4.5万元。

广东大学生科技创新培育专项资金(“攀登计划”专项资金)是我省针对大学生科技创新工作设立的最高规格项目,每年在全省遴选、培育和资助大学生科技创新团队开展科技创新实践研究,由省财政安排专项资金进行资助,

资助项目分为重点项目和一般项目。

我院参评项目《AMPK $\alpha$ 1通过调控MLCK活性影响动脉瘤形成》主要在于挖掘二甲双胍这一药物在动脉瘤中的应用前景,探讨其内在机制,具有较强的理论和现实意义。该项目获2017-2018年度第三临床学院重点立项,2018-2019年度校级重点立项,2018年国家级大学生创新创业训练计划立项,现已发表会议论文一篇。

(学生管理科)

## 我院成功举办“睡眠障碍与认知障碍 相关性的学术进展研讨会”

6月16日,由广东省临床医学学会认知睡眠障碍防治与脑健康管理专业委员会主办,我院精神医学科和睡眠中心承办的“睡眠障碍与认知障碍相关性的学术进展研讨会”在行政楼6楼大会议室顺利召开,近200位同行参加会议。

睡眠障碍和认知障碍已经成为了世界性的公共卫生问题,睡眠障碍与认知障碍的发生发展存在互相影响。本次会议由精神医学、神经病学、遗传医学、睡眠专业等多学科组成一个跨学科的认知睡眠障碍诊治和研究进

展的授课团队,指导各专科医生临床诊疗和科研。会议邀请了广州市惠爱医院宁玉萍院长、首都医科大学北京天坛医院徐俊教授、深圳市罗湖医院朱飞奇教授、中山医科大学附属第六医院李中教授等专家参会并就睡眠与认知障碍的前沿研究和最新的诊疗做了精彩讲座。我院呼吸科林敏主任、精神医学科周伯荣主任也参与授课。

会议还成立了由我院在内的10家医院共同组建的睡眠和认知障碍协同管理的联盟;该联盟将实现对睡眠障碍系统监测、评估、干预、睡眠障碍



的早期诊断和预防认知障碍的临床登记,减少对认知功能的损害,共同推动睡眠障碍和认知障碍相关研究与临床诊治水平的提高。(精神医学科)



## 我院领导走访站前社区 建设紧密型医共体

为提高基层医疗服务能力,与社区建立更加紧密的联系,6月4日下午,荔湾医院陈德院长、吴炜戎副院长等一行5人来到站前街社区卫生服务中心调研,就建设紧密型医共体工作进行沟通交流。

院领导参观了站前社区中心各个科室,对我院设在站前社区的慢病工作室开诊情况进行了现场指导和调研。

调研会上,荔湾医院慢病中心何展鹏主任汇报了医院与站前社区卫生服务中心自共建情况。以慢病工作室为依托,规范慢病管理流程,建立了高效率慢病管理体系和多重慢病患者信息数据



库,实现了慢性病患标准化、分级分层、全方位、全生命周期的健康管理。

会上,与会人员就如何进一步建设紧密型医共体建设方案进行了沟通和交

流。陈德院长明确表示,荔湾医院非常重视社区工作,今后将加大慢病管理的支持力度,将开展一些帮扶项目,在医学影像远程诊断、医学检验等建立信息化联动方面给予重点帮扶。

站前社区中心林毅书记、梁汝琼主任对荔湾医院精准的帮扶举措表示了感谢和热烈欢迎,表示将积极加强与荔湾医院全面合作,提高社区卫生服务中心的医疗服务水平。

接下来,荔湾医院将抓紧推进紧密型医共体合作方案的制定,探索合作形式的具体落地。(荔湾医院 社区办)

## 黄埔区红十字会医院到荔湾医院慢病管理中心参观交流

5月31日,黄埔区人大常委会副主任刘翠芳、侨外民宗工委主任杨国前、黄埔区红十字会医院院长李波等一行八人到荔湾医院慢病管理中心及内分泌科进行了参观交流。



在荔湾医院吴炜戎副院长陪同下,专家们参观了慢病管理中心、内分泌病房、并发症筛查室、糖尿病教育室。座谈中,荔湾医院内分泌科何展鹏副主任系统介绍了糖尿病教育与管理的历程,黄埔区红十字会医院李波院长介绍了本院慢病管理经验,专家们分享了在慢性病综合防控方面的先进方法和经验,对慢性病管理发展方向和前景也有了明确认识。刘翠芳副主任充分肯定了我院内分泌学科在人才建设和学科发展方面取得的长足进步,赞扬了荔湾医院慢性病管理与学科特色。



本次交流,将更好的促进医院慢病管理中心的管理完善,促进医院在学科发展、人才培养、专科建设等方面的持续发展。(荔湾医院 内分泌科)

## 荔湾医院召开2018年保密工作会议

为做好医院的保密工作,有效维护医院权益,6月7日下午,荔湾医院在19楼大会议室举行了2018年医院保密工作会议。院党委书记何敏、副书记林巧璇出席,医院涉密人员及人、财、物重点岗位人员参加,党委副书记林巧璇主持会议。

会上,办公室申咏秋主任传达了广医三院保密工作会议精神,梳理了医院保密工作范畴,布置了今年医院保密工作主要任务。她强调日常工作中,一是要加强信息化工具保密管理,严禁通过QQ、微信等网络通讯工具召开涉密会议、传输涉密文件资料;二是要强化科技成果知识产权秘密保护意识,在对外交流合作中,须与对

方签订保密条款,明确保密内容和范围。随后,与会人员观看了保密教育宣传片,该宣传片重点从网络、计算机、手机和办公自动化等工具泄密的工作路径以及



如何防范等方面,详细讲解了泄密隐患及其防范措施,加深了大家对保密工作的理解和认识。

会议最后,何敏书记讲话,他指出,保密工作,人人有责,新时代要坚持“党管保密、依法治密、科技强密”的原则,做好保密工作,贯彻落实党的十九大精神和习近平总书记总体国家安全观的总体要求。要进一步提高政治站位,进一步细化保密工作措施,增强做好保密工作的紧迫性和使命感。

此外,会议还就医院保密工作管理规定进行了讨论。(荔湾医院 办公室)

## 荔湾医院举办《手术患者安全管理》继续教育学习班

6月23日,广州市继续教育项目“手术患者安全管理”学习班在荔湾医院20楼学术交流厅顺利举办,此次会议由手术室主办,省内29家医院110多名手术室护理专业的医护人员参加会议。

手术患者安全管理是手术的核心工作之一,与会专家围绕这一主题带来丰富的授课,侧重理论联系临床,强化基础理论知识,优化管理流程,进一步规范专科护理操作,授课中还引入了当今先进的手术

室管理方法与思路,拓宽了知识视野,学员们受益匪浅。

此次学习班的举办,得到了三院手术室同仁的大力支持,共同学习也增强了两院手术室护理人员的凝聚力。荔湾医院将继续发扬团结互助的传统,牢记“严守手术管理责任安全,为患者生命安全保驾护航”重要使命,在以手术患者安全为目标的道路上携手同行!

(护理部、手术室)



## 开展排查做好防汛防洪排涝工作



受台风“艾云尼”影响,6月8日广州市普降特大暴雨,为防止积水和雨水倒灌影响医院工作,当天下午,医院党委书记何敏带领相关后勤部门负责人,进行安全生产风险排查,并现场指导防汛、防洪排涝工作。

随后,何敏书记召开了安全生产紧急会议,以应对恶劣天气带来的安全隐

患。何敏书记要求,一是要加强工作作风,做到守土有责。二是要认真排查风险点,做好应急预案。三是保障安全,重点关注人员安排和药品安全。临床科室要加强病人安全管理教育,对手术室、ICU、急诊、肾透室等做好应急处理预案,确保医疗安全。

(荔湾医院 办公室)



6月7日下午,荔湾医院纪委组织医院人、财、物重点部门岗位人员,进行《中华人民共和国监察法》学习培训。医院党委书记何敏出席会议,副书记林巧璇主持会议。

会上,医院纪检监察科梁伟科长就《中华人民共和国监察法》的立法背景、重大意义、主要内容、监察范围和管辖、监察权限、监察程序等内容进行了详细解读。

林巧璇副书记强调《中华人民共和国监察法》的出台,是适应新时期的需要,实现了对所有行使公权力的公职人员监察全覆盖,体现了党全面从严治党延伸到基层,要求与会人员深刻理解和把握《中华人民共和国监察法》制定的重大意义及内涵,自觉增强法律意识,结合实际工作,廉洁自律,廉洁从政。

何敏书记指出,《中华人民共和国监察法》的制定是党中央作出的重大决策部署,是探索中国特色监督道路、推进国家治理体系和治理能力现代化的创制之举,是党内监督和国家监察的有机统一。要求大家切实提高政治站位,把思想和行动统一到中央决策部署上来,工作中进一步培养法治意识、弘扬法治精神,增加自律和自省意识。

会后,相关人员签订了“重点岗位工作人员廉洁诚信从业承诺书”。(荔湾医院 监察科)

荔湾医院举办《中华人民共和国监察法》学习培训会

## 广州市医保局荔湾分局到我院开展党员服务基层活动

6月23日上午,在广州市医保管理局人事处徐家义处长、荔湾分局宋玲副局长等7人到我院开展党员服务基层群众的医保咨询活动,荔湾医院党委书记何敏、办公室主任申咏秋,医保办副主任严思峰共同参加了此次医保咨询活动。

活动中,医保局及本院的党员们,主动热情地为患者解答使用医保政策过程中的疑惑,对外来人员的异地医保政策进行解释,并对社保长期护理保险制度等新政策进行了详细宣传,对群众关心的参保范围、缴费办法、保障范围、待遇支付等详细解答。



这次活动,是市、区医保系统和荔湾医院的党员们利用休息日开展的爱心活动,充分显示了党员一心为群众服务的模范先锋作用,真正体现了党员深入基层第一线服务医保患者的服务理念,获得群众一致好评。(荔湾医院 医保办)



## 前沿聚焦

# 干细胞+3D打印新材料促进骨组织再生修复 未来有望临床规模化应用

如果人体受损的组织可以再生，并完全恢复原始形貌，你是否会认为这是“天方夜谭”？组织工程与再生医学要做的就是这样一件看似不可想象的事。

早在1997年，一只背上背着人类耳朵的小老鼠曾引起全世界的瞩目。在这个“人耳鼠”上，科学家用高科技材料做成人耳模型支架，让细胞在支架上繁殖生长，待“耳朵”长好后，在老鼠背上植入“人耳”，而随着耳朵内支架的降解，这个人耳朵也真正意义上生长融合到了老鼠背上。“人耳鼠”的产生证实了组织工程这一“以细胞生物学和材料科学相结合，研究和开发用于改善、修复甚至替代人体各种组织或器官损伤的新兴技术领域”的可行性；而目前，组织工程已然成为生命科学领域国际性前沿课题，蕴含着巨大的科学价值。



人耳鼠(图:源自网络)

6月15日，我国唯一的国家级组织工程研究中心——组织工程国家工程研究中心的华南分中心落户我院，与广州医科大学再生医学与3D打印技术转化研究中心就干细胞临床研究与治疗、再生医学、生物材料和3D打印技术等方面的应用基础及临床转化研究开展深入合作。尤其在利用干细胞治疗+3D打印高科技材料促进骨组织修复与再生方面，推动基础研究及临床转化应



组织工程国家工程研究中心曹谊林教授(左)与我院副院长陈耀勇(右)签署框架协议

用的突破性进展，实现未来5-10年在临床规模化应用。

## 组织工程： 让缺损的组织再生修复

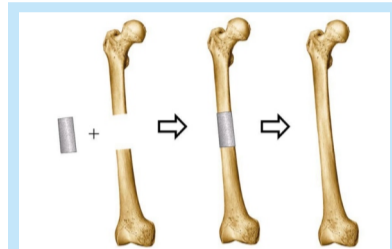
当发生骨损伤时，运用生物材料修复缺损的组织在临床上已十分常见，例如颅骨缺了一块，用合适的生物医用材料填补修复，这是大多数人对骨损伤修复的认识。

组织工程技术则完全革新这一治疗策略。传统治疗中用生物医学材料进行修补，材料毫无生命力，在体内只能作为填充物，无法有正常的生理功能。而新的组织工程技术利用干细胞进行分化，形成完全由病人自体细胞和可生物降解材料组成的各种组织或器官，实现真正意义上的复原。

“十几年前，我们已经采用组织工程的方法在国外成功修复了一位颅骨缺损的患者”致力于骨组织修复和再生基础与转化研究的“国家青年千人”专家、广州医科大学再生医学与3D打印技术转化研究中心主任张智勇教授介绍。在这例颅骨组织修复中，研究人员先从患者体内提取少量干细胞进行体外扩增，并制备和该患者完全相同的颅骨模型，根据模型可将降解的

生物材料进行塑形，形成与患者的缺损部位密切匹配的“支架”；随后，将扩增后的干细胞放到“支架”上，诱导分化成骨细胞，“长”成骨组织，再整个植入缺损部位。随着时间的推移，支架材料将逐渐降解，被人体吸收，而细胞则在缺损部位继续进行骨重建，最后实现完全修复。

“这就好比修补一座缺损的房子，可



组织工程骨损伤修复再生模式(源自网络)

降解的生物材料制成的“支架”搭建“框架”，干细胞分化出的骨细胞就像原生的“砖块”，最后修复成与原本无任何异样的房子”张智勇教授介绍，组织工程改变了“拆东墙补西墙”的传统临床治疗思路，它将干细胞接种到3D定制打印的生物材料上，生物材料作为媒介引导细胞构建出各种组织和器官，使得组织修复再生成为可能，克服现有修复策略的种种缺陷。

## 未来前景：骨组织再生修复 5-10年有望临床规模化推广

2005年，组织工程国家工程研究中心在上海成立，该中心致力于应用组织工程技术构建人体组织并修复组织器官损伤或缺失的研究，研究方向有骨、软骨、肌腱、皮肤、角膜等组织的修复与再生。目前组织工程软骨已经开展了50余例的临床

转化研究，包括组织工程耳廓重建修复小耳畸形、组织工程骨修复颅骨与颌面骨缺损治疗等，其中著名的“小鼠背上长人耳”已经实现临床转化。

此次华南分中心落户我院有赖于再生医学与3D打印技术转化研究中心主任张智勇教授早期在骨组织修复和再生基础与转化研究所奠定的良好基础。华南分中心成立后，将与上海总部在技术上互联互通，推动相关研究成果在更大范围内的推广和临床应用。华南分中心初步拟开展的项目有干细胞规模化扩增，骨缺损修复、难愈性创面的组织再生临床应用和产品开发，干细胞治疗在骨性关节炎等疾病方面的研究。



张智勇教授介绍华南分中心未来发展规划

以组织工程为基础的再生医学是人类健康研究的新方向，具有广阔的发展前景，但目前临床应用方面依然面临诸多难题。众多实验研究成果已经证明组织工程用于组织再生修复是可行的，但在临床应用中却面临成本较高、人工干细胞扩增操作复杂、细胞培养时间长等诸多问题。在验证组织工程与再生医学可行性之后，以“价值验证”为导向的临床转化成为张智勇教授及其团队现阶段的核心工作，张智勇介绍，“未来5-10年，骨损伤组织工程修复再生有望在临床规模化运用。”

(策划: 医院办公室、再生医学与3D打印技术转化研究中心)

## 世界献血者日

## 互助献血叫停，用血怎么办？ 自体输血：解决临床用血的“长久之策”

今年3月31日，全国取消互助献血，这意味着医疗机构临床用血将全部来自于公众自愿自发的无偿献血。

2018年6月14日是第15个世界献血者日，主题是“为他人着想 捐献热血 分享生命”。然而，在生活中，人们往往因为缺少对献血知识的了解，对献血的安全性存在认知上的误区，如献血会导致贫血、会影响健康等等。在鼓励无偿献血之余，自体输血技术的运用成为解决临床医疗用血的长久之策。



### 献血会影响身体健康？错！

“输血会导致贫血，损害健康”尽管无偿献血已开展多年，但老百姓对献血还是存在一些担忧，尤其是很多女性

朋友，对献血是否会带来贫血有所顾虑。正常人体血量约占体重8%，一个50公斤的人约有血量4000ml，血液红细胞平均寿命为120天，每天都有红细胞在衰老、死亡，同时又有相应数量的血细胞产生，以保持血液动态平衡。因此，每次献血200-400ml，不仅不会影响身体健康，反而可以促进血液代谢。献血后，人体的造血组织会自动加速造血，有助于促进血液的再生。

### 自体输血 解决临床用血难题

自体输血对大部分来说可能还比较新鲜，但在国外如澳大利亚和美国，临床用血自体输血的比例占到80%-90%。自体输血是采用患者自身血液或血液成分，以满足本人手术或紧急情况时需要的一种输血疗法。相较于异体输血，自体输血可以节约用血，不需检测血型 and 交叉配合试验，可避免同种异体输血产生的抗体抗原免疫反应所致的溶血、发热和过敏反应以及输血传播疾病，如肝炎、艾滋病、梅毒、疟疾等，可避免同种异体输血引起的差错事故；减少患者

医疗经费开支等优势。

对广医三院来说，自体输血的开展为重症孕产妇分娩加了一道“安全锁”。作为广州重症孕产妇救治中心，前置胎盘、胎盘植入孕产妇的增多让临床用血时常很紧张。开展自体输血，对于稀有血型或择期手术的孕产妇而言，可以提前做好输血的准备。

目前，我院开展的自体输血有贮存式自体输血和回收式自体输血两种方式。贮存式自体输血选择符合条件的择期手术病人，于手术前若干日内，定期反复采血贮存，然后在手术时或急需时输还病人。而回收式自体输血则是在手术中或手术后短时间内将术中病人流出的血液及时采集，快速过滤，马上回输。

目前回收式自体输血可实现“术中出血采集，术中过滤，术中回输”。而在医院骨科一些关节置换手术中，还做到了术后6-8小时内采集过滤并回输。据悉，截止5月，回收式自体输血在骨科手术中已成功实施70多例，回输血液9000多毫升，成为解决临床用血的有效措施。

(输血科 罗冰)

## 知识链接

### 献血者要求及 献血前后注意事项

#### 献血者要求

年龄在18-55周岁，男性体重≥50kg，女性体重≥45kg，最近一段时间身体状况良好的健康公民可以参与无偿献血。乙肝、丙肝、艾滋病、梅毒等疾病，各种结核病、心血管疾病和血液病的人群不适合献血。感冒、女生生理期前后三天以及近视度数超过600度的高度近视人群不适合献血。

#### 献血前应注意

1. 不要空腹献血；2. 献血的前两餐不要吃肉、鱼、蛋、牛奶、豆制品及油腻食物；3. 不要饮酒；4. 不要服药；5. 献血前一天清淡饮食，保证充足的睡眠。

#### 献血后应注意

1. 保持良好心态，献血后压紧针口静坐休息10-20分钟，待完全止血后才能离去，针眼处贴敷需贴4小时以上，保持针眼处清洁；2. 献血后24小时内不宜做剧烈运动和高空作业等；3. 献血一侧手臂保持清洁，尽量避免提重物；4. 按时休息，多喝水，防止受凉感冒，工作学习照常；5. 正常饮食，不必刻意进补。



## 荔湾医院首例导乐分娩成功开展

减轻产妇在分娩过程中所产生的疼痛与恐惧是当前分娩的趋势与热点,集“导乐陪产”“按摩”“自由体位”为一体的导乐分娩方法为广大产妇带来了福音。导乐分娩由资深导乐师全程陪产,减少产妇分娩的恐惧感;通过判断产妇对疼痛的耐受情况,助产士根据分娩进度,采取多种自由体位配合,让分娩更省力更舒适。

近日,荔湾医院产科首例导乐分娩成功实施,一位妈妈在医护人员和家人的陪伴与呵护下安全分娩。

这是一位28岁、胎膜早破孕39+4周LOA(左枕前胎位)的一胎妈妈。6月4日上午十点,孕妇步行来我院,经检查发现她的宫口已经开了三公分,在与家属沟通后,同意实施导乐分娩。

产科专业导乐师张咏梅护士长开始进行导乐,首先指导孕妇进行呼吸减痛法,再进行背部和大腿按摩,使其情绪稳定,当宫口开到6cm时候,继续减痛法和音乐

法。下午16:30宫口开全,导乐师全程陪伴,指导其巧用产力,于17:17顺利娩出一名3.48KG的健康男婴。

这是我院首例成功的导乐分娩,也是产科护士共同努力的结果。我院派出两名助产士到省级医院进修取得导乐师证,并积极开展导乐



分娩技术。导乐师运用学到的专业知识全程陪护孕妇分娩,在不同的产程中,给予产妇和家属指导意见,利用呼吸法,帮助产妇减轻分娩的痛感,鼓励产妇正确用力,给予产妇心理上更多的支持。导乐师也会在产程中适时指导产妇及时进食进水,增强产力,缓解分娩产生的恐惧和焦虑情绪。导乐分娩降低非医疗指征的剖宫产率,是目前最人性化、最受年轻孕妈欢迎的分娩方式。

(荔湾医院 护理部)

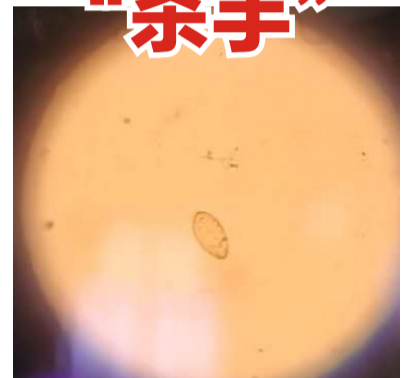


### 【知识链接】

导乐分娩亦称舒适分娩。导乐分娩是开始于1996年的美国,最初是让孕妇听着音乐生孩子。让产妇放松心情,然后使孕妇减轻疼痛的生产。

现在的导乐分娩由医护人员和导乐人员为产妇提供专业化、人性化的服务,使用非药物、无创伤的低频神经和肌肉刺激仪(又称分娩镇痛仪),阻断来自子宫底、子宫体和产道的痛感神经传导通路,达到持续、显著的分娩镇痛效果,让产妇在舒适、无痛苦、母婴安全的状态下顺利自然分娩。

## 镜下追凶 隐藏在鱼生里的 “杀手”



夏日炎炎,吃冰爽可口的鱼生喝大杯啤酒是人生的一大快事。可谁曾想到,这鲜美活嫩的鱼生里竟然隐藏着肝脏的健康杀手。最近广州的陈先生就遇到了这样的事情。他在一次应酬中吃了鱼生后经常肚子不舒服,两三个月内频繁的腹泻,给他的生活造成了很大的干扰。来我院就医后,消化科医生根据他这些症状和生活习惯,考虑他有可能是寄生虫感染。

经过检查,医生在显微镜下发现了导致陈先生生病的原因——肝吸虫卵,为疾病的诊断提供了明确而直接的形态学上的依据。找到了原因,陈先生终于可以对症治疗了。

肝吸虫病,在医学上称为华支睾吸虫病(clonorchiasis sinensis),它是由华支睾吸虫寄生在人体肝胆管引起的寄生虫病,该病在广东地区十分高发。华支睾吸虫属于吸虫类,外形似葵花籽仁,雌雄同体,虫卵随胆汁入肠,由粪便排出体外,落入池塘;被淡水螺吞食,在螺体内发育形成尾蚴而出螺体,再侵入淡水鱼或小虾肌肉内,即成囊蚴。人吞食带囊蚴的鱼虾,即被感染,可致肝吸虫病,其临床特征为消化不良、精神不振、上腹隐痛、腹泻、肝肿大等,严重者可发生胆管炎、胆石症、胆绞痛及肝硬化等并发症。

肝吸虫病可以通过正规治疗痊愈的。目前吡喹酮为治疗的首选药物。而实验室检查可以提供确诊的直接证据,从而保证病人得到有效治疗。肝吸虫病的实验室检查包括血常规(嗜酸性粒细胞增多)、肝功能、肝吸虫抗体检测和在显微镜下涂片查找肝吸虫卵等检查。

涂片查找肝吸虫卵是传统的形态学上的检测方法,有助于明确诊断。需要经验丰富的实验室人员辨别分析,荔湾医院检验科秉承着“对每一份标本负责,对每一位患者用心”的宗旨,开展便宜而又快准的形态学上的项目,为病人提供便捷的服务。

(荔湾医院 检验科)

## 双胞胎宝宝肺出血 NICU医护人员妙手救治

一个孩子的出生,迎接他的本该是妈妈的亲吻、爸爸的拥抱,但有些孩子却迫不及待地想看这个美好的世界,于是提前来到了这个世上。4月6号,对于陈先生一家来说是个既开心又痛苦的日子。这一天,陈家迎来了两个新成员——双胞胎宝宝降临了。痛苦的是,两个33周的小家伙一出生不久便出现了新生儿呼吸窘迫综合征伴肺出血。由于两个孩子是早产儿,各器官不成熟,特别是肺部严重发育不成熟,导致通气换气功能无法正常建立,很容易缺氧,随时会有夭折的风险。

新生儿呼吸窘迫综合征对新生儿来说是很危险的疾病,并发症多,早期处理不好,容易致残,甚至致死。尤其患新生儿呼吸窘迫综合征的新生儿合并肺出血的病死率概率更高。

两个孩子出生后没多久就出现这一危重情况,着实让家属及医护人员担忧。新生儿科即刻进行抢救,上呼吸机、建立通道、病例讨论几乎同时进行,应用最新的新生儿呼吸机诊疗技术。经过24小时的不懈努力,两个小家伙的病情终于出现了转机,呼吸机上的参数明显好转,两个孩子逐渐苏醒。



经过20天的积极治疗,两个小家伙的病情慢慢的好转,各项指针都得以平稳,如今终于可以出院了。出院那天,陈妈妈对新生儿科的全体医护人员万分感谢,陈先生更是激动地说:“幸亏有你们,不止是救了我的孩子,更是救了我们一家人。”

### 过硬的医疗技术水平是新生儿危重症救治的质量保证

近年来,荔湾医院在新生儿危重症救治方面屡创佳绩。在儿科带头人崔其亮教授的带领下,全体医护人员共同努力,荔湾医院新生儿科在新生儿感染性疾病诊治、早产儿救治、危重症抢救等方面都展现了学科特色。崔其亮教授在对新生儿救治中心的建造有着丰富的经验,在他的努力下,科室配备了呼吸机一台, T-PIECE2台,无创呼吸机CPAP2台,空气混合仪2台,持续脑功能监测仪,多台新生儿温箱,多功能心电监测仪、双面蓝光治疗箱多台,精密微量输液泵,远红外抢救台,经皮胆红素仪2台,微量血糖测定仪、除颤仪等。科室设有早产儿病室、新生儿重症监护室、隔离病室、特检室、治疗室、仪器消毒管理室,还设有配奶室、哺乳室、沐浴

室(设有二次混合供水)、专科培训室、接待室等辅助功能间。

当前,两院两科室不断地融合,两科室成员不断互相轮转,每个科室人员都具备熟练的新生儿复苏技术。新技术、新项目不断应用到了临床诊疗当中,特别是呼吸机治疗技术,持续呼气末正压无创通气、猪肺磷脂注射液、枸橼酸咖啡因等的应用及规范新生儿窒息复苏术、高静营养、微量喂养等。新技术的开展使新生儿呼吸窘迫综合征、重度窒息、重症肺炎、呼吸衰竭、胎粪吸入综合征、极低早产



儿等危重症抢救成功率得到了大大提高,多次实施换血术、广泛开展脑功能监测技术、INSURE、脐静脉置管术等;成功救治了多名重症患儿。

墙上挂着的一面面锦旗见证着荔湾医院新生儿科医护人员陪伴宝宝经历的第一段艰难的人生历程,也承载着家属对新生儿科医务人员工作的肯定及认可。荔湾医院新生儿科医务人员将努力提供全方位、全周期的优质护理服务,为新生宝宝的健康成长保驾护航。

(荔湾医院 新生儿科)

右图为崔其亮教授带领医生查房



图为崔其亮教授组织医护人员进行交班



细心的医护让家属放心



【纪念叶邨爱】

广东省著名妇产科专家、广州市围产医学的开拓者、领军人之一，原我院妇产科主任叶邨爱教授，因病医治无效，于2018年5月23日17时25分逝世，享年102岁。

跨越百年，叶邨爱用自己毕生的精力致力于妇产科医疗、保健事业，为拯救生命、服务妇孺呕心沥血，奉献一生。她是一位平凡的人，却用非凡的气度与胸怀见证了一个多世纪的沧桑变幻。



叶邨爱教授 (1916—2018)  
柔济医院著名的妇产科专家

# 柔济大医 风范永存

叶邨爱成长于一个医学世家，她的母亲姚秀贞是夏葛医学院第四届毕业生。1908年，叶邨爱的母亲姚秀贞在北京开设了“秀贞女医院”，这所专为女病人治病的医院是我国第一代私立女子医院。

叶邨爱与母亲一样就读于夏葛医学院。毕业后，她曾在母亲开设的秀贞女医院工作，继承家族衣钵。1937年抗日战争爆发，因为战乱，叶邨爱与同为医生的丈夫罗希贤辗转到了当时敌后方的广西桂林行医，为当地的难民赠医赠药。

1945年抗战胜利，叶邨爱返回广州，在当时的博爱医院（现中山医科大学孙逸仙医院）任妇产科医生。1951年转到柔济医院工作。

1949年新中国成立，举国上下开始了新的历史建设征程。但多年战乱，社会各项事业百废待兴，医疗也不例外。叶邨爱正是在这样的情况下，积极投身到新中国的医疗卫生事业中，实施多种难产手术，开展妇幼保健、预防为主惠民利民的服务。

今日的人们或许很难想象，直到20世纪40年代，绝大多数妇女尤其是贫困妇女，都是在家生孩子。因为接生方法老旧，产妇的死亡率很高。那时，中国现代产科也还处在萌芽阶段，在当时，很少有孕妇在怀孕期间进行产检，以致大多数产妇在生产之时发生难产和严重的妊娠并发症，危及生

命。叶邨爱与时任柔济医院妇产科主任的梁毅文医生响应政府号召，在广州率先开设了产前检查门诊，让孕产妇在怀孕期间能够像今日这般定期进行检查，发现问题，从而起到了预防为主的作用，避免了许多难产和妊娠并发症的发生。



叶邨爱教授在科室讨论中发言

柔济医院地处广州西关，附近的不少“查家妹”（水上女居民）时常发生难产。叶邨爱发现这是因为她们长期划船造成骨盆倾斜，也就是骶骨向骨盆前方突出，因而生产时骨产道难产发生率高。为此，叶邨爱开设了“骨产道门诊”，及时发现骨产道异常的孕产妇，并让她们入院接受治疗，保障了母子的安全。此外，叶邨爱还开展多种难产手术，如各种产钳术，内、外侧转术，臀位助产术，剖宫产术和子宫下段剖宫产术，使难产产妇得到及时处理，大幅度降低了孕产妇、新生儿的死亡率。



叶邨爱(右一)与医院老一辈妇产科专家

20世纪50年代，产科大出血是造成孕产妇死亡的主要原因之一。产妇一旦出现大出血往往无力回天。眼见这种情形，叶邨爱想方设法予以改变，她应用含有凝血因子及抗凝血因子的新鲜血输注、合理补充纤维蛋白，并在必要时配合子宫切除等方法，挽救了不少面临死亡的产后大出血孕产妇，在百姓中赢得赞誉和口碑。

自20世纪50年代起，叶邨爱便担任柔济医院妇产科副主任、主任，主持妇产科工作近50年。她时时刻刻心系病患，为抢救病人，有一回她半夜从家中去病房抢救，急促之中摔倒了，当时叶邨爱已50多岁高龄，但她马上爬起来，忍着伤痛，直奔抢救现场。

叶邨爱医生从医70余年如一日，兢兢业业、实实在在地为病人治病，用高超的医技和崇高的职业操守向人间洒满爱，把温暖送给千千万万个家庭。

(文：转载自《发现·柔济》一书)

【医者风采】

## 职工创新展成果 临床转化惠群众

6月22日上午，2018中国创新创业成果交易会暨“创响中国”广州站在广州国际会展中心隆重开幕。本届创交会主题是



启动仪式 (图：源自网络)

“双创新动能，引领新跨越”，通过专项活动来搭建项目与资本对接的平台，帮助项目成果落地转化。

我院妊娠糖尿病专科保健工作室、助产士专科门诊工作室和骨科“尿潴留”患者膀胱功能训练工作室等3个市级创新工作室受邀参加了本次创交会成果展示。

近年来，我院始终坚持公益性办院宗旨，坚持创新驱动发展，通过开展科技创新活动，积极推广和应用新技术、新项目、新的管理理念和管理工具，不

断提高职工的技术水平、服务能力、管理效率；通过支持和鼓励开展基础研究、临床转化研究等前沿领域的原创性研究，获得具有显示度的创新成果，不断提升医院的创新能力；通过建立健全科技创新运行的体制机制，营造良好的创新文化，培育一批创新团队和具有引领作用的创新人才。

医院职工创新工作室从2013年的2个逐渐发展到现在的21个，在各自领域不断实现创新与成果转化，运用到实际临床工作中。

### 助产士专科门诊工作室

骨科“尿潴留”患者膀胱功能训练工作室主要为尿潴留患者制定标准化膀胱管理路径，使用简易膀胱测压法，通过压力差来评定患者排尿能力，以简单有效的方法对患者术后尿潴留进行创新性管理。工作室团队的简易膀胱测压法利用了膀胱压力容积测定原理，运用简单工具，以无创伤、快速、方便的测量膀胱内压力技术有效降低骨科疾病尿潴留的发生率，减少骨科疾病并发症，改善患者的生存质量。同时减少医护人员的工作量，达到医护患三者合作双赢的效果。



结语：

今后我院将继续坚持高质量发展道路，不断推进群众性的创新实践活动，更好发挥医院创新品牌的影响力和辐射力。

### 妊娠糖尿病专科保健工作室

妊娠糖尿病专科保健工作室通过线上线下结合，科学探究妊娠糖尿病的病因、发病机制及临床诊治规律，拓宽对疾病的认知，做好疾病的科学防治。在线下提供“4S”全程服务，8个维度全方位管控，医护患三位一体，实现母婴安康；线上通过“互联网+”，微信群和公众号柔济糖妈妈在线，实现大数据、零距离、共分享、便操作、惠众生。科室



为国家妊娠糖尿病规范化诊疗中心，省专科医护培训基地。团队拥有国家专利5项，国家级省市级课题13项，省实用技术推广项目4项，专著2部，论文45篇，国家级继续教育项目2项，健教微视频和漫画18部。获得国家级和省级集体奖10项，个人奖10项。开展基层行3年，影响力从省内辐射至全国各地。

### 助产士专科门诊工作室

验的助产士为正常、低危的孕产妇提供高质量的产前、产时及产后随访的全程连续性助产服务。工作室团队的系列实用新型专利发明健康教育模具，如3D宫口扩张示意图、三维立体骨盆径线图及多功能分娩椅等很好地运用于临床实践之中，无论是从产妇自然分娩宣教，还是医护实操学习方面都能有较好的促进作用，还开展了动感分娩操、分娩球运动、自由体位待产、按摩减痛分娩法等项目，致产后出血率、剖宫产率、会阴侧切率、母体产伤及新生儿窒息率下降

趋势，提高自然分娩阴道顺产率，其中分娩旅行团项目获医疗服务创新先锋。



助产士专科门诊工作室以创新的形式为孕产妇提供定期的产前检查、孕期卫生、心理咨询、保健指导、康复指导等，并给予个性化指导，把满足孕产妇与家庭需要作为服务理念与宗旨，由有经





乳腺增生、盆腔积液、HPV感染、宫颈糜烂、外阴增生……当这些结果出现在妇科检查报告上时，不少女性也会忧心忡忡：我摊上的这到底是什么病、有多严重啊？会不会影响生育？有没有潜在的癌变风险？除了“望文生义”自己吓自己，更有人四处乱投医。其实，如果了解它们的真面目，这些看似“吓人”的检查结果，可能并不是什么大事，甚至有的根本就不是病！

读懂妇科检查报告上那些常见名词，下次再见不必太惊慌！

最近，一篇《空腹吃荔枝10个孩子死亡！警惕“荔枝病”》的文章刷爆朋友圈。“荔枝病”是个什么病？

#### 荔枝病：其实是低血糖症

“荔枝病”其实就是“低血糖症”当空腹一次性食用大量荔枝后，因荔枝含果糖成分比较高，短时间摄入太多果糖，会促使人体分泌过多的胰岛素，肝脏却不能很快把果糖转化成葡萄糖，就会导致低血糖，从而出现头晕、出汗、面色苍白、乏力、心慌、口渴、饥饿感等低血糖的症状，而严重的可能会出现低血糖昏迷，抽搐，极端情况下可能引发死亡。

如果吃荔枝后出现轻微的头晕、出汗、乏力、心慌等症状，可以通过摄入碳水化合物或口服葡萄糖来缓解低血糖的症状。而极少数严重的患者可能出现抽搐、昏迷，意识障碍，则建议马上就医。

#### 一次吃荔枝不超过半斤，喝酒后不吃荔枝。

糖尿病人不得食用荔枝，老人、小孩、孕妇也要少吃，肝肾功能不好的人群也建议少吃或不吃荔枝，健康的成年人一次吃荔枝也建议不要超过半斤。

喝酒后也不要吃荔枝，因为酒精会抑制糖异生，饮酒后食用大量荔枝更容易出现低血糖的症状。有一种说法是“一颗酒驾，三颗醉驾”，果肉中的糖分经无氧呼吸后，会产生酒精和二氧化碳。荔枝含糖量较高，从树上摘下来后，光合作用减少，荔枝内部细胞会缺氧，增加无氧呼吸的速度，导致其产生乙醇速度加快。越成熟的荔枝，越容易产生乙醇，荔枝果肉在人体口腔酶的作用下也会转化成一定量的乙醇。空腹吃太多荔枝与饮酒过量产生的反应类似。为了避免乌龙，开车的朋友还是不要空腹吃太多荔枝。（内分泌科 张莹）

吃荔枝致孩子死亡？注意！「荔枝病」真有这么回事

## HPV阳性未必是宫颈恶变！ 读懂妇检结果，无需“望文生义”

### HPV感染 不等于宫颈恶变

体检中，女性一般通过宫颈的防癌筛查，即宫颈液基细胞学和宫颈HPV检查来进行宫颈癌的筛查。目前国际指南推荐的是HPV筛查作为宫颈癌筛查分流的依据，即根据HPV结果决定是否需进一步的检查或治疗。

体检中发现HPV感染并不意味着宫颈恶变。HPV分为低危型和高危型两种，导致宫颈癌的是高危型的，而低危型的多导致生殖器疣。部分医院宫颈筛查只查高危型的HPV病毒——分为HPV16型、HPV18型和其他可引起宫颈癌的常见高危类型。

如发现HPV16型或HPV18型阳性，要做阴道镜下宫颈活检；如病理结果显示没发生癌前病变或癌变，可以3~6个月后再复查HPV。而其他高危型HPV阳性，需在专科医生指导下，结合宫颈细胞学结果判断是否需做宫颈活检。HPV是一种病毒，无特效药物治疗。35岁以下的女性，多数可以通过自身的免疫系统清除HPV，也就是无需治疗可自行转阴。因此，如果有HPV感染也无需过分担心，听正规医院专业医生的建议防治就行。

### 外阴增生 大多数是良性

外阴增生准确的说法是“外阴鳞状上皮增生”。这种增生与外阴瘙痒而反复搔抓有关，绝大多数为良性增生，早期外阴

皮肤暗红或粉红色，局部可出现角化过度呈白色，晚期则皮肤增厚、色素增加，出现苔藓样变，似皮革样增厚，且粗糙、隆起，严重者有抓痕、溃疡。如果症状较轻，可通过保持外阴皮肤清洁、干燥来缓解，忌用刺激性肥皂、洗液等清洗外阴；如果瘙痒难以控制，可局部使用糖皮质激素；如果症状较重无法缓解，也可采用激光、聚焦超声等物理治疗，一般不建议手术切除。如果女性清洗外阴时触及外阴丘疹、斑块、赘生物等异常时，建议到正规医院妇科就诊，由专科医生检查判断并予以相应的治疗意见。

### 盆腔积液 多数生理性无需干预

“盆腔积液”分为生理性和病理性。生理性盆腔积液：盆腔内本来就有液体，大多数时候积液量多小于20mm，做超声检查未提示其他异常，本身又没有腹部不适感，多数是生理性的，无需特别干预。病理性盆腔积液：黄体破裂或某些恶性肿瘤可能导致病理性盆腔积液；不过，这时超声检查除了显示盆腔积液外，还会有其他发现，这种情况下医生会提醒需要完善相关检查以帮助明确诊断、积极治疗。

### 宫颈糜烂 多是正常生理现象

其实，国际上早就废弃了“宫颈糜烂”这个词，而是以“宫颈柱状上皮异

位”这一生理现象取代它。宫颈上皮是由宫颈阴道部的鳞状上皮和宫颈管的柱状上皮组成。鳞状上皮看起来“粉粉嫩嫩、光滑滑滑”；而柱状上皮看起来比较浅薄，血管都能看得清清楚楚，颜色比较嫩红，像是充血了，俗称“糜烂”了。妇科检查发现“宫颈糜烂”，首先可以明确它不一定是病，往往只是正常的生理现象。建议有三年或以上的性生活史的女性做宫颈防癌筛查，由医生根据筛查结果判定是否需进一步治疗或检查。

### 乳腺增生 未提示结节或包块 不要紧

如果超声检查只是提示“乳腺增生”，未提示结节或包块，这种情况下不用紧张，不需要特殊干预的。一般建议25岁后的女性每年做一次乳腺超声检查；如果家里有直系亲属患过乳腺癌，则每半年检查一次。

### 宫颈囊肿 一般无需特殊处理

正常的宫颈里有很多小小的腺体，正常情况下，这些腺体的分泌液体会顺着腺管流出去，但如果腺体开口堵塞了，腺体的分泌物流不出去，就会慢慢积累形成囊肿，如果形成在宫颈表面，妇科检查就会有“宫颈囊肿”的报告提示，但一般不需要特殊处理。

（妇科 张玉萍）

## 升学压力大，初三男孩把自己头顶拔秃了！ 拔毛癖你听过吗？

近日，我院心理门诊接诊了一位特殊的青少年患者：一位即将中考的初三男生患有少见的“拔毛癖”，精神一紧张就拔自己的头发，甚至头顶出现“斑秃”。拔毛癖，这是怎么回事？

### 15岁少年患拔毛癖，头顶被拔秃

今年15岁的初中生阿亮（化名）是一名即将中考的考生，原本应全力备考的他却为一种心理疾病所困扰——拔毛癖。从初二开始，阿亮被发现有拔头发的习惯，上学压力大或紧张的时候就喜欢拔头发，无意间发现每次拔头发竟然能让自己感到轻松，慢慢就成了习惯。初三升学压力大，阿亮拔毛的次数越来越频繁，已经发展到头顶一处的头发被拔没了，出现了硬币大小的“斑秃”，严重影响其学习和生活。家人带其到心理门诊就诊，被诊断为“拔毛癖”。

### 拔毛癖：强迫症的一种，多见于青少年

拔毛癖即“拔毛发障碍”，属于心理强迫及相关障碍，可以理解为是强迫症的一种表现。拔毛癖的主要表现就是毛发缺失，患者通过拔毛发释放紧张感，拔完就会感觉到轻松、愉悦、满足



的感觉。有些患者不止拔头发，还会拔眉毛、拔睫毛，甚至还有将所拔的毛发吞食的情况。拔毛发的行为多在沉思、安静的情况下进行。因为拔毛癖带来毛发的损伤，多数拔毛癖患者就诊于皮肤科，并没有意识到这是一种精神疾病。

从心理学表现上，拔毛癖患者往往伴有焦虑、紧张、精神压力大或强迫症状，然而，目前为止，拔毛癖的病因与发病机制尚不清楚。但家庭亲子关系处理不当可能是很重要的致病因素。就像阿亮，父母对孩子管教非常严格，孩子的心理一直处在高压状态。

### 家长放松对孩子的控制 有助于减少青春期叛逆

拔毛，其实可能是一种潜意识的反抗。11-12岁是青少年自我意识开始发展的一个时期，即俗称的青春期。在青

少年自我意识发展的时候，如果父母过于严厉或是家庭不和谐。那么孩子就会出现一些明显的反抗情绪，例如与父母激烈争辩。而另一方面，有些孩子可能表面的反抗情绪不明显，就会转而出现反抗行为，而有些反抗行为是比较隐形的，如拔毛、咬手指等。

在养育孩子的时候，家长要学会放松控制。在孩子8-10岁即从他律转为自律的重要时期，家长就要开始渐渐引导孩子管束自己，让孩子做力所能及的事情，而不是包办孩子所有事情，只让孩子学习；家长放松对孩子的控制，这样孩子进入青春期以后，就不会出现明显的叛逆情绪及行为。

### 建议：发现孩子异常行为，及早到心理科咨询

很多家长对到精神医学科就医有所抗拒，但对于“拔毛癖”一类的患者来说早期的诊断和治疗十分重要。孩子出现明显的拔毛行为，或者是其他类似“反复检查，反复核对”的行为，就要注意孩子是否有强迫症的倾向。家长应尽早带孩子到专科的心理门诊进行心理评估，寻求有效的心理治疗及药物治疗。

（精神医学科 崔英）





6月17日下午,荔湾医院神经外科来了一位76岁的女性患者,因为连续三天熬夜看世界杯,休息欠佳,情绪激动,昏倒在家中,家属发现后呼叫120接入我院急诊,并立即转至我科治疗。经急行头颅CT、心电图及相关实验室检查,并予营养脑细胞、催醒等治疗后,阿婆逐渐苏醒,心电图监测提示生命体征平稳,头颅CT及心电图等相关检查提示无明显异常,这下患者家属才放心。而类似这样的例子,并非个

## 七旬老太看世界杯晕倒 球迷看球须理性

例,在世界杯看球期间,比比皆是。

球迷们终于等来了翘首以盼的世界杯,开赛后,不少酒巷、美食城都能看到球迷们扎堆豪饮看球的身影。世界杯给我们带来了极大的欢乐和享受,四年一次的狂欢再怎么似乎也不为过,但还是要提醒一句——熬夜看球,还得悠着点看。

### 记住这四点 理性看球

首先,看球要节制,“不一定要每场必看”。想看的场次在明日凌晨,那么在今日中午就要好好睡个午觉,养足精神。

其次,看球时,要注意饮食卫生。选择易消化、富营养、多维素的果蔬。饮酒要节制,千万不要劝酒闹酒,一旦过

度,会增加疲劳不适的感觉。

第三,中场休息时,应站立起来伸展肢体,放松紧张的肌肉和神经,适当闭目养神,放松眼部。看完球后,人往往处于兴奋状态。这时可以洗个热水澡或是喝杯热牛奶,帮助机体迅速放松。

第四,如果熬夜身体不适,白天千万不要从事危险的工作,如长途开车或在太阳下干体力活等。

### 看球时发现人昏迷,这样急救!

看球期间一旦发现有人昏迷,不要惊慌失措,我们可以做到以下几点:

第一:当病人出现昏迷时,应立即把

头放低,并将其头转向一侧,便于口涎外流。如果病人的舌头后缩,应用纱布将舌头拉出口,昏迷病人已经不会吞咽,所以不要向其口中喂水或喂药。尽量把患者搬至通风口处,保持呼吸道通畅,要把病人衣领的扣子解开,按额提颞,张开气道,清除其口腔内的阻塞物,并要及时吸痰。

第二:及时送往医院。由于昏迷的原因很多,昏迷的抢救、治疗也很复杂,因此不要留在家中以免错过抢救时机。最好能叫到救护车,尽快送到医院确定诊断,尽早针对病因进行抢救和治疗。做到以上一些急救的措施可以有效的缓解患者的症状,应急准备也可以为患者争取时间。

(荔湾医院神经外科 罗振阳)

### 【就医指引】

## 一年一度的三伏天灸又开始啦

“三伏天”是一年中最高,气温最高,阳气最旺的一段时间,在这一阶段,人体阳气旺盛,经络气血流通,药物渗透与吸收率高,是驱散体内寒疾的最佳时期。

通过敷以辛温、逐痰、通经、平喘等药物,可以有效地达到驱散内伏寒邪、温补脾胃、增强肌体抵抗能力、预防疾病发生,帮助从根本上预防以及治疗疾病。

经现代实验研究证实,天灸贴药后能增强机体非特异性免疫能力,血液嗜酸性粒细胞明显减少,皮质醇显著提高。穴位贴药通过刺激穴位以及药物的吸收、代谢,对肺部的有关物理、化学感受器产生影响,直接和间接地调整大脑皮层和植物神经系统的功能,改善机体的反应性,增强抗病能力,对如慢性支气管炎,支气管哮喘,过敏性鼻炎,体虚感冒咳嗽等呼吸系统疾病尤为有效。

### 天灸疗法适应症

天灸疗法治疗范围广,可以分为以下几种:

呼吸系统疾病—支气管哮喘、过敏性鼻炎、慢性咽喉炎、反复呼吸道感染(如咽炎、扁桃体炎、支气管炎、支气管肺炎

等)、老年慢性支气管炎、虚人感冒等;

消化系统疾病—胃痛、慢性胃炎、慢性肠炎、胃肠功能紊乱、消化不良等;

运动系统病症—颈椎病、肩周炎、腰腿痛等,坐骨神经痛、膝关节炎等

免疫系统疾病—风湿性

关节炎、寒湿性关节炎、荨麻疹等

儿科疾病—调节免疫、增强体质、支气管哮喘、反复咳嗽、体虚易感冒、厌食、腹泻、遗尿、消化不良、汗症等。

### 天灸贴药的注意事项及禁忌

1. 贴敷后当天最好不要洗冷水澡。
2. 贴敷当天禁食生冷、油腻、过咸、辛辣食物,特别是不要喝冷饮或吃冰镇食品。
3. 贴敷后皮肤均有热感,因个体皮肤耐受性不同,以皮肤感觉和耐受程度为观察指标,避免灼伤皮肤。
4. 贴敷后皮肤出现红晕属正常现象,严重者可外用皮肤软膏以减缓刺激,



如贴药时间过长引起水泡,应保护创面,避免抓破感染,发泡时搽烫伤软膏或前来医院处理,戒食易化脓食物,如牛肉、烧鹅、鸭、花生、芋头及戒食鱼虾、生鸡等易致敏食物。

5、个别出现皮肤过敏者,可搽抗过敏药膏或来医院处。

6、天灸贴药治疗应坚持(每年三伏天灸和三九天灸均要贴药,中途不要间断),对巩固治疗效果、增强机体功能和抗病能力非常有利。

### 天灸的禁忌人群

- ①孕妇及婴儿;
  - ②正处经期且月量多者;
  - ③强过敏体质者;
  - ④皮肤长有疱、疖以及皮肤有破损者;
  - ⑤疾病发作期(如发烧、正在咳嗽、关节红肿热痛等)的病人;
  - ⑥肺结核活动期的患者;
  - ⑦有严重先天性心脏病、严重精神病、糖尿病、恶性肿瘤等器质性疾病。
- (荔湾医院 针灸科)

### 7月28日是世界肝炎日

## 慢性乙型肝炎的防治

慢性乙型肝炎(简称乙肝)是指乙肝病毒检测为阳性,病程超过半年或发病日期不明确而临床有慢性肝炎表现者。乙肝的传播途径有性接触传播,医源性传播,母婴传播,血液传播。

### 典型症状: 可表现为急性黄疸型 和急性无黄疸型

急性黄疸型可有比较典型的临床表现,如低热、乏力、食欲减退、恶心、呕吐、厌油、腹胀、肝区疼痛、尿黄等,部分患者甚至可出现皮肤黄染,瘙痒、肝区叩痛等。

而急性无黄疸型多较隐匿,症状轻,有轻度乏力、纳差、恶心等不适,恢复较快,常常体检化验时才发现。

### 治疗:抗病毒是关键

乙肝治疗的目的是最大限度地长期抑制HBV,减轻肝细胞炎症坏死及肝纤维

化,延缓和减少肝脏失代偿、肝硬化、HCC及其并发症的发生,从而改善生活质量和延长存活时间。

慢性乙型肝炎治疗主要包括抗病毒、免疫调节、抗炎和抗氧化、抗纤维化和对症治疗,其中抗病毒治疗是关键,只要有适应证,条件允许,应进行规范的抗病毒治疗。

### 乙肝患者的日常保健

1. 肝功能(血清转氨酶)正常3个月以上者,从事轻工作。
2. 慢性乙肝患者机体免疫功能低下,易被各种病毒、细菌等致感染,患者在饮食起居、个人卫生等方面都应加倍小心,预防感冒和各种感染。
3. 慢性乙肝患者宜食含优质蛋白质高

的食物,注意高纤维、高维生素食物和硒的补充及低脂肪饮食。忌酒,油炸食品。

4. 慢性乙肝患者可定期复查肝功能、HBV-DNA定量、甲胎蛋白和B超。

### 预防乙肝怎么做?

1. 控制传染源  
对急性乙肝患者应进行隔离治疗。慢性乙肝患者和乙肝携带者不得献血。现症感染者不能从事饮食业、幼托等工作。
  2. 切断传播途径  
养成良好的个人卫生习惯;严格执行消毒制度;提倡使用一次性注射用具,对血制品应做HBsAg检测,防止医源性传播。
  3. 保护易感人群  
接种乙肝疫苗是预防HBV感染最有效的方法。与HBV感染者密切接触者、医务工作者、同性恋者等高危人群和从事幼托教育、食品加工、饮食服务等职业的人群均应接种乙肝疫苗,并定期复查抗体。
- (荔湾医院感染科 莫洁庭)

### 2018年荔湾医院敷药时间

- 伏前灸 2018年7月6日
- 初伏灸 2018年7月17日
- 中伏灸 2018年7月27日
- 加强灸 2018年8月6日
- 末伏灸 2018年8月16日
- 加强灸 2018年8月27日

欢迎市民朋友前来荔湾医院  
敷贴三伏天灸

地址:荔湾路口35号广州医科大学附属第三医院荔湾医院爱心楼二楼针灸科  
咨询电话:020-81346709

### 广医三院荔湾医院

## 7月健康教育 活动课程表

一、主题《孕妇学校:孕期营养》  
时间:7月7日下午14:30-17:30  
授课人:林小旭  
地点:荔湾医院20楼学术交流厅

二、主题《孕妇学校:分娩前准备》  
时间:7月14日下午14:30-17:30  
授课人:林小旭  
地点:荔湾医院20楼学术交流厅

三、主题《孕妇学校:孕妇运动课》  
时间:7月21日上午09:15-11:30  
授课人:沈健  
地点:荔湾医院20楼多功能会议室

四、主题《孕妇学校:孕前宣教》  
时间:7月21日下午13:30-17:30  
授课人:林小旭  
地点:荔湾医院20楼学术交流厅

五、主题《糖尿病健康专题讲座》  
时间:7月27日下午14:40-16:40  
授课人:米剑媚  
地点:荔湾医院20楼学术交流厅

六、主题《孕妇学校:新生儿护理、母乳喂养》  
时间:7月28日下午14:30-17:30  
授课人:林小旭  
地点:荔湾医院20楼学术交流厅



【医者大爱】



唐希才医生抱着康复的宝宝

# 惊 3个月宝宝游泳险丧命！ 喜 医生恰好路过挽救小生命

“你好，请问唐希才医生是你们医院的吗？”  
“您找唐医生有什么事情吗？”  
“我们是来感谢他的救命之恩的，请务必让我们见见他！”  
6月22日上午11点，家住天河区的林小姐（化名）一家人带着3个多月的宝宝妞妞（化名）来到我院找唐希才医生。“我们不知道他是哪个科室的，也没有他手机号，就是专程过来感谢他”妞妞的外婆抱着孩子说道：“要不是他，我们宝宝就没了！”  
这是怎么回事？

## 端午走亲戚，医生听到呼救声 三个月宝宝在家游泳溺水， 没了呼吸！

6月17日，正值端午假期，我院检验科副主任技师唐希才去到天河区亲戚家中走访。下午6点多，正是吃晚饭的时候，街上人来人往十分热闹。坐在亲戚家中突然听到街对面一家档口传来焦急的呼救声。唐希才上前一打听，得知是一个孩子游泳溺水了，医生的本能让唐希才医生赶紧上前查看情况。

原来，林小姐在家用充气游泳池给三个多月的女儿妞妞游泳，充气游泳池有80公分高，像往常一样，妞妞脖子上套上充气脖圈，在水里游得特别开心。原本看着孩子的外婆因为端午分粽子，走开了一分钟左右，可没想到，就是这短短的一分钟，差点要了孩子的命！

当外婆回到充气泳池边时，游泳脖圈不知为何漏气了，孩子从脖圈的孔中掉下水里，整个人已经沉到了水池的底部。捞上来一看，三个多月的妞妞脸色已经乌青、嘴唇发紫，连呼吸都没有了！

## 紧急施救，孩子活过来了 打听到名字， 家人来医院找“恩人”

家人完全慌了神，哭着喊救命，这才引起了唐希才的注意。唐医生赶到时，只见有人把孩子脚拎起来、头朝下拍背，试图让孩子醒过来。唐医生见是典型的溺水窒息，赶紧说到：“我是医生，让我来看看。”唐医生迅速将孩子平躺，用手清理孩子的口腔，随后马上实施心肺复苏。10秒，30秒，50秒，一分钟……唐医生内心也十分紧张，“这么小的孩子，可千万不能有事啊！”唐医生心想。

“哇……”孩子哭出声来，不到两分钟的心肺复苏，孩子终于有了呼吸，所有人都松了一口气！唐医生马上把孩子交给宝宝的妈妈，让家人赶紧送到最近的医院，进行进一步的检查。而唐医生也若无其事地回到亲戚家中，没想到事隔几天，宝宝一家竟专程来感谢！  
(医院办公室)

## “我只是做了医生该做的事”

“唐医生，要是没有你，我们宝宝怕是真的出大事了，你就是孩子的救命恩人，是我们一家人的救命恩人”6月22日上午，孩子的外婆见到唐希才医生时激动万分，几欲下跪感谢。

在多方打听下，一家人在只知道唐希才工作单位的情况下，拿着锦旗和鲜花到医院寻“恩人”，这让唐医生本人十分感动。“我只是做了医生该做的事情，你们真的太有心了”捧着鲜花的唐医生有点“羞涩”说道。这或许也是他和妞妞的缘分，原本打算18日才去亲戚家的唐医生，正好有事将邀约提前了一天，这才“凑巧”救了妞妞一命！

孩子是一家人幸福的源泉，或许正如孩子妈妈所说：“如果晚了一点点，后果不堪设想。”一个家庭也可能因此遭受巨大的打击。抱着已经完全康复的妞妞，孩子天真的笑容感染了所有人，“宝宝，你可一定要健康成长呀！”唐医生满是笑意的说到，或许对于医者来说，救人是本能，而他人的健康就是最好的回报！

【就医指引】

# 把握“黄金120分钟” 发生急性心肌梗死首选胸痛中心

我国心血管病死亡率居首位，高于肿瘤和其他疾病，其中急性心肌梗死导致的死亡率增长更显著。我国急性心肌梗死患者从发病到送达二级医院的平均时间为5小时，到三级医院为8小时。然而，急性心肌梗死的最佳救治时间为发病后的2小时内，俗称“黄金120分钟”，绝大多数患者其实都错过了最佳治疗时机。

近日，我院通过“省级胸痛中心”认证，与多家医联体单位建立了区域协同救治体系，开通救治绿色通道，优化救治流程，实现快速诊断与救治，降低心脏病病人死亡率与致死率。

胸痛胸闷是心肌梗死的直接症状之一。当出现这一症状时，如何处理尽快施救呢？

## 急性心肌梗死是怎么回事？

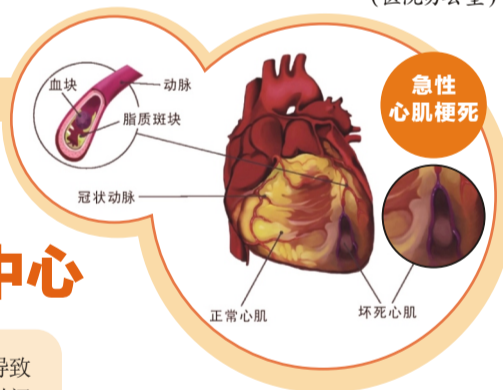
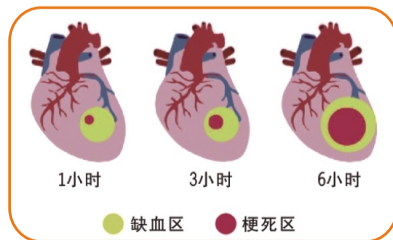
心脏通过心肌有规律的收缩和舒张才能维持人的生命，收缩和舒张需要不间断的血液供应，如果为心肌提供血液供应的血管因为长了血栓等原因突然发生完全堵塞，心肌缺血性坏死，这就是急性心肌梗死。心肌梗死发生时表现为胸痛、胸闷、呼吸困难、出汗，也可能没有任何症状。过度劳累、情绪激动、血压升高、感染、天气变化等是心肌梗死的诱因。

急性心肌梗死随时可能发生心力衰竭或停跳，未经积极治疗的急性心肌梗死平均死亡率在15%左右，因此该病致死、致残率高，早期容易突然死亡。

## 急性心肌梗死治疗首选胸痛中心

发病后2小时以内是最佳救治时间，12小时以内打通血管仍能挽救大量心肌。目前有三种治疗方法：

- 1、首次急诊介入治疗，具有成功率高、创伤小、恢复快的特点。
- 2、次选溶栓治疗，只有当不能在规



定时间内进入急诊介入治疗时才考虑溶栓，打通血管几率低于急诊介入治疗，且出血风险高。

3、外科搭桥手术，不适合介入治疗者建议外科搭桥手术。

因此，一旦怀疑急性心肌梗死，应当迅速拨打120，首选去成立了胸痛中心的医院。因为胸痛中心是专门为抢救急性心肌梗死设立的快速通道，比没有胸痛中心的医院抢救更快、更规范！

## 发生胸痛：自救+等待救援

发生胸痛时，立即拨打120在家等待救援。此时可以以下方式自救：

- 1、平躺休息，保持空气流通，放松心情，避免紧张
- 2、测量血压，心率
- 3、舌下含服或嚼服硝酸甘油片1片，若症状不缓解，10-15分钟后再次含服硝酸甘油片
- 4、咬碎嚼服阿司匹林300mg
- 5、有条件可给予氧气吸入
- 6、保持电话畅通，确保120可随时沟通  
(心血管内科)

【招募公告】

## 免费治疗+交通补贴！ 我院临床药物试验 招募2型糖尿病患者

尊敬的市民朋友：  
如果您刚发现自己有糖尿病  
如果您患有糖尿病2年但近  
两个月没有规律服用降糖药  
那么我院诚邀您参加一项全  
国多中心临床研究

目前，我院内分泌科正在开展“一种DPP4抑制剂单药治疗2型糖尿病的多中心、随机、双盲平行对照II期临床研究”，该研究是一项针对2型糖尿病患者开展的临床药物试验，获得国家食品药品监督管理局批准（临床研究批件号：2016L06128/2016L06129），目前，在北京、上海、广州、天津等国内25家临床中心共同开展，已通过广医三院GCP机构及伦理委员会审查。

### ▶▶ 参与该研究的“福利”

本研究包括筛选、精细化生活方式干预指导1月及三个月的2型糖尿病药物治疗，期间所有检查、药品均免费，并赠送血糖仪和试纸，同时享有交通补贴。

### ▶▶ 哪些人群可以参与报名

- 如果您或亲友在18≤年龄≤75周岁，男女不限，并符合以下条件之一者：
- 1) 初发初诊的2型糖尿病患者；
  - 2) 或截止筛选时2年内确诊的2型糖尿病患者且筛选前至少8周没有规律服用口服降糖药物（即连续用药时间<1周）；
  - 3) 备注：以上部分为入选主要标准，最终由临床医师根据方案入选和排除标准方案判断是否符合入组。

### ▶▶ 该研究对身体有伤害吗？

DPP4抑制剂应用于2型糖尿病治疗多年，属于国家2型糖尿病医保范围用药。未经控制的高血糖状态被证实对身体有害，如服该药期间血糖仍超标，专科医师将按照中国2型糖尿病指南及时调整治疗。

### ▶▶ 如何参与？

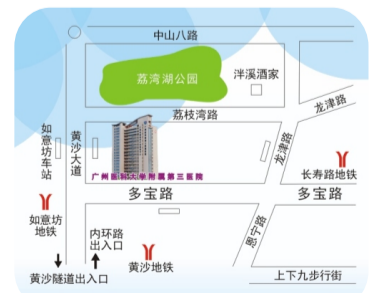
可于周一至周五全天到我院内分泌科门诊咨询专科医生；或联系我院内分泌科郑思远医生：13250541298

就医指引：  
地点：门诊4楼内分泌诊室  
时间：周一至周五全天

## 广医三院胸痛中心就医指引

我院设有胸痛中心，急诊科有胸痛诊室，您可直接到急诊科就诊，我院有针对急性心肌梗死患者的绿色通道，可以先看病再挂号。

地址：多宝路63号广医三院  
电话：020-81292118（24小时咨询电话）、020-81292648





红红的横幅,彩色的宣教资料,熙攘的人群,孩子们的哭笑声……热闹场面,原来是荔湾医院举办的“关爱妇女儿童,六一专家进社区”义诊活动现场。



咨询的群众络绎不绝

## 关爱妇女儿童 专家进社区义诊活动

值“六一”国际儿童节到来之际,5月31日上午,荔湾医院关工委、第三党支部、社区办、儿科青年文明号与站前社区卫生服务中心共同精心组织这次大型义诊活动,医院关工委2名退休老专家也参加了本次义诊。医院儿科、新生儿科、妇科、口腔科多位专家开展义诊活动,活动地点设在站前街社区卫生服务中心,很多平日里极难挂到号的主任医师以及专科退

休老专家,在义诊现场热情耐心地为患儿及家长提供免费诊治、咨询健教和转诊服务。

居民们很珍惜这样难得的机会。活动当天,每个科室都排起了长长的队伍,专家们对每位患儿进行了详尽的检查,并耐心解答家长询问,还根据患儿情况填写了转诊单。义诊咨询活动受到社区居民一致好评。



医务人员合照



儿科青年文明号

(荔湾医院 第三党支部)



儿科专家耐心为小朋友看诊



退休老专家耐心为患者查看



认真进行儿童保健宣教

## 医路童心·和谐共赢 儿童节荔湾医院向住院患儿送温暖

“六一”儿童节,荔湾医院儿科全体医护人员精心为小朋友们准备了精美的礼物,为孩子们送去了满满的爱。

早上8:30儿科医护人员在儿科主任饶斯清、护士长黄瑾玥的带领下,纷纷来到病床前为患儿赠送玩具、做游戏等等。一张张可爱的笑脸绽放在儿科病区,乐呵呵的笑声回荡在儿科病房。

看着这一张张欢乐的笑脸,在场的工作人员情不自禁拿起手机,拍下一个个美丽的画面,小朋友们争着与医生叔叔护士阿姨合影,用镜头记录这些温



暖的瞬间,让这些美好而温馨的画面,停留在深深的记忆里!

家家长们纷纷竖起拇指夸赞道:“孩子的快乐便是我们的快乐,你们精湛的医术让我们放心,你们优质的服务让我们舒心,你们贴心的人文关怀让我们感动,谢谢!”

每年“六一”儿童节为孩子们送去祝福,已成为荔湾医院儿科的惯例。儿科医护人员通过形式多样的活动为孩子们制造温馨的六一儿童节,“医路童心,和谐共赢”,让孩子们在儿科医护人员的无私关爱中摆脱病魔困扰,使他们能够健康成长。(荔湾医院 儿科)

### 【医护心声】

#### 愿做护理者

转眼我已经在护理岗位上工作四年了,时光就像流水一样悄悄地漫过了我的生命。我永远记得毕业戴帽仪式上,在微微的烛火映衬下,第一次戴上燕帽的那一幕,是如此美丽!如此圣洁!心中是如此兴奋!我就是天使。

每当病人投来不信任的眼光时,我用一个亲切的微笑、一声亲切的问候和一个娴熟的操作“征服”病人;以我的勤劳和良好的悟性,成为“老”护士中的一员,四年时间,我明白了用心护理的重要性。在一次次病人由痛苦变为微笑,而我由微笑变得疲惫的时候,我渐渐发现,其实支撑天使灿烂的微笑的东西真的很简单,它是病人的一个肯定,是他们一次浅浅的微笑,仅此而已。长年累月警惕地重复不变的“三查七对”,每天不厌其烦地询问着,执行着,以患者为中心,为他们的信任负责。

我的偶像叶欣护长,她是最好的例子。2003春节前后,一种病因未明的非典型肺炎在广州一些地区流行。在广东省中医院里也发现这种病。在医院里没有一个人像叶欣那样坚强勇敢,叶欣在救人时把实习的护士关在门外说:“这里危险,让我来吧!”这句话把每一个实习的护士都感动了。2003年3月份叶欣已经帮助了

35位病人解除磨难,最后,她倒下了。那时候的她,才47岁。在她的办公桌上,只留下了一本本厚厚的工作记录和那废弃的化验单背面写下的工作记录。点点滴滴,记载着她在这场没有硝烟的战斗中拼搏的事迹,凝聚着她一生对护士职业永恒的爱与追求。

有人说:护士的胸怀像大海,能容纳千百万被病痛折磨的父老兄弟;护士的品格像红烛,燃烧了自己,照亮了别人;护士的心灵像清泉,爱得透明,不是亲人胜似亲人;而护士的微笑,它犹如一坛封存了百年的佳酿,其味柔和,其意深远。是呀!一个微笑,一句问候,一杯热水,一束鲜花,多么温馨而又平凡的小事,但它却融入了护理人员对患者的浓浓亲情,为患者点燃了生命的火炬,驱走病魔笼罩的黑暗。

在护理工作逐渐被认同,护士待遇得到提高的今天,我常在想:在艰苦的环境中,我的前辈们是以怎样的无私胸怀,奉献着自己的一生呢?当日送着康复病人欢快的身影,迎来病人和家属声声谢意,自己的辛苦工作体现出成果的时候,所有的辛苦、所受的委屈都烟消云散。只要我们努力付出,相信护理事业的春天定能盛开永不凋谢的鲜花,成熟的秋天定会结出芬芳醉人的累累硕果!(荔湾医院 骨科 黄嘉维)



#### 驻守生命的堤岸——产科团队

人们用生命诠释母爱,在经过漫长的十月怀胎,最终孕育出全新的生命,谱写难忘动听的生命旋律。这是伟大的,也是宝贵的。

随着现在人们生活水平的提高,巨大胎儿、脐带绕颈、多胎妊娠等特殊病例逐年增加,难产率上升,患者本身就存在高风险。同时,在生孩过程中产妇有很多并发症和合并症,如妊娠合并心脏病、肝炎、糖尿病、高血压疾病,前置胎盘,胎盘早剥,羊水栓塞等很多突发状况发生,都会危及母子的生命安全。但是孕妇和家属均认为:生孩子不是患病,到医院去分娩,就进了保险箱,没有任何问题。因而,产科的医务人员每天工作都很艰难,一方面,面对的是生命攸关,一方面,又面对家属的麻木和不解,在外人眼里看似简单的工作,在产科护士内心却是如履薄冰。

常言道:孤帆一叶,难以穿汪洋;众志成城,势必乘风破浪。有这样的一个团队,护理着广大的妇女同胞和那一个个呱呱坠地的小生命,她们有一颗善良,美丽,柔软的心灵。因为她们那双臂撑起的是希望;因为她们双手托起的,是新生儿。作为妇产科这一特殊的护理团队,要想把阅历、经历、学历、特长个性不同的人凝聚在一起,需要一种“思想”来引导与融合,这种“思想”,也即我们的团队理念,它使团队的力量综合最大化,能营造出积极向上、团结一致、群策群力、奋发努力、共赴目标的团队家园。



马克思说过:如果我们选择最能为人类服务的职业,我们就不会为任何沉重负担所压倒,因为这是为全人类作出的牺牲,那时我们得到的将不是可怜的、有限的、自私利己的欢乐,我们的幸福将属于亿万万人。我们的事业虽然并不能显赫一时,但将永远发挥作用。这句话难道不是很好的映射了我们的职业吗?

科室里那一声声婴儿的啼哭,那一张张的奖状,一面面的锦旗,无不在诉说着我们团队乐于奉献的情怀。我们用无悔的青春和热血,为患者和产妇撑起了一片艳阳天,用爱换回了她们的理解和信任。在妇产科这个团结、融洽、协作向上的团队里,我们将凭着对妇产科事业的无限热爱,勇于探索,不断进步,争取为妇产科的美好未来作出更大的贡献。以一颗慈悲、仁爱之心用爱驻守生命的堤岸,托举新生的希望!我们有理由相信,妇产科之花将在荔湾医院盛开不谢,永远绚丽。

(荔湾医院 产科)





面对党旗，庄严宣誓

从1921到2018，97年，风雨兼程；97年，辉煌行程；而今，中国共产党即将迎来97岁生日。

值中国共产党成立97周年之际，为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想、党的十九大精神和习近平总书记对广东重要指示批示精神，展示共产党人牢记宗旨、服务群众的本色和风采，6月26日下午，我院在员工培训中心举办了庆祝中国共产党成立97周年纪念活动；通过党员宣誓、专题党课、党支部书记公开承诺、党员主题演讲等多种活动形式，筑牢理想信念、凝聚发展力量，弘扬正能量，献礼党的97岁生日。

### 坚定信念：党旗下庄严宣誓

我志愿加入中国共产党，拥护党的纲领……铿锵有力的誓言在会场响起，纪念活动在一曲国际歌中拉开序幕。新党员面向党旗，庄严宣誓，表达

对党的忠诚、为共产主义事业奋斗终身的决心。全体与会党员一起重温入党誓词，进一步坚定理想信念。



### 铿锵承诺：党支部书记公开承诺

为认真贯彻落实党的十九大关于加强基层党组织带头人队伍建设的要求，进一步压实党支部书记责任、激发干事创业热情，我院举行了党支部书记公开承诺活动。各党支部书记现场签署了《广医三院党支部书记公开承诺书》，并由行政党支部书记周毅斌代表全体党支部书记向广大党员群众宣读承诺书，许下铮铮诺言。



党支部书记签署《广医三院党支部书记公开承诺书》

### 专题党课：践行“四个走在全国前列”

会上，荔湾医院党委书记何敏开展《新时代 新思想 新担当 新作为——践行“四个走在全国前列”》专题党课。何敏书记重温了十九大的主题与主

要成果，他指出将习近平新时代中国特色社会主义思想确立为我们党必须长期坚持的指导思想 and 行动指南，并写进党章是党的十九大的重要历史贡献。他从历史发展与实践基础、党的自身建设要求等多个维度分析了习近平新时代中国特色社会主义思想的形成、命名及历史意义。

他向广大党员干部倡议，要深入贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，践行“四个走在全国前列”要求，创新思路、提升质量、发挥特色，以新担当新作为推动医院“双高”建设。



荔湾医院党委书记何敏讲专题党课

### 党员演讲：我是共产党员

讲身边人身边事，展现新时代党员新风采。

为激励党员立足岗位做贡献。日前，医院党委组织开展了“不忘初心”系列活动之“我是共产党员”主题演讲比赛，鼓励广大党员个人或集体，讲述作为共产党员在“守护健康、服务百姓”方面的生动实践，展现党员时代风采，增强党员使命感与责任感。

服务群众的本色风采，充分展示了党员的荣誉感、责任感与使命感。选手们声情并茂、真情流露，一次次感染了观众，现场气氛热烈。

经过激烈角逐，来自荔湾医院第一党支部的米剑媚以《我是一名共产党员》为主题，讲述了其在平凡岗位上坚守党员理想信念、发挥带头模范作用的事迹，赢得了本次比赛的一等奖。比赛还评选出二等奖2名，三等奖4名，优秀奖5名。此外，行政党支部、医技第一党支部、荔湾医院党委等获得最佳组织奖。

党委书记赖永洪在活动点评中指出，“我是共产党员”演讲比赛聚焦身边人身边事，亲切质朴地讲述了一个个专业敬业的医护人员的动人故事，描绘了有态度有温度的白衣天使，挖掘身边共产党员，传递了党员正能量。

迎“七一”献礼党的生日，通过举办系列庆祝活动，进一步激发我院广大党员的自豪与激情，强化党员“四个意识”，提升党组织凝聚力、向心力与战斗力，不忘初心、牢记使命，凝心聚力为实现医院“双高”建设目标做出更大贡献。



活动自发起以来得到了各党支部的积极参与，党员踊跃报名参赛。活动当天，来自各党支部的12位选手通过初赛的筛选进入演讲比赛决赛环节。比赛中，选手们围绕“不忘初心 牢记使命”这一主题，结合自身工作实际，从不同角度、不同岗位、不同层面，讲述了身边党员的动人故事，呈现了党员为民服务、奉献敬业、敢于担当的精神品质和



党委书记赖永洪点评



最佳组织奖

(策划: 医院办公室)

### 荣誉榜

序号	支部	演讲题目	演讲者	获奖情况
1	荔湾医院第一党支部	我是一名共产党员	米剑媚	一等奖
2	三院内科第一党支部	我是共产党员——不忘初心，牢记使命，守护健康，服务百姓	吕苏聪	二等奖
3	三院行政党支部	发挥党员先进性，构建和谐医患关系	刘晓绛	二等奖
4	三院医技第一党支部	抚青萍峥嵘壮志，岂可教岁月虚掷	袁中文	三等奖
5	三院妇研所第一党支部	不忘初心	牛春皓	三等奖
6	三院后勤支部	以初心营造匠心，共同守护健康家园	碗旭照	三等奖
7	三院外科第一党支部	不忘初心、牢记使命，援助斐济，创建人类命运共同体	尹德龙	三等奖
8	三院五官党支部	不忘初心，守护健康	张艳丽	优秀奖
9	三院医技第二党支部	初心不忘，砥砺前行	陈辉	优秀奖
10	荔湾医院第五党支部	我是共产党员，我光荣	黄伟刚	优秀奖
11	三院中医党支部	我是共产党员，不忘初心，努力奋斗	罗美婷	优秀奖
12	三院内科第二党支部	我·无悔	江春娣	优秀奖



【柔济志愿】

# 五十年穗湛情谊 五年不断医者行 我院开展2018年“传承碧儿大医精神”医德教育公益活动

6月1日-2日,由陈德院长带队,三院及荔湾医院、广州医科大学医学生一行27人前往湛江遂溪县河头镇开展“传承碧儿大医精神 柔济志愿健康同行”医德教育公益活动。这也是我院庆祝广州医科大学建校六十周年系列活动之一。

## 专科授课, 100多名基层医生踊跃参与听课

6月2日上午,我院医务人员兵分两路,分头开展授课、义诊活动、座谈等活动。遂溪县卫计局副局长金晓局主持学习班授课活动。陈开林局长对我院五年如一日的公益行动表示感谢,强调今后将继续传承和弘扬梁碧儿的大医精神,共同推动遂溪县卫生事业的发展。



陈德院长在开班讲话中指出,此次活动是广州医科大学建校60周年活动之一,传承梁碧儿的大医精神,藉此回报遂溪县河头镇人民对梁碧儿医生支持、关爱和呵护。我院将发挥妇产科的优势,除了义诊、授课培训,双向的转诊外,还将开展专科领域专项技术的推广、专业医疗设备的支援,为遂溪和河头镇医院做实事,做出实效。

学习班上,林榕副主任医师作《中国II型糖尿病(2017版)防治指南解读》主题授课,李剑琦医生开展了《宫颈癌筛查与宫颈病变的处理》主题讲课,来自遂溪县卫生系统100余名医务人员踊跃报名,参加此次授课活动。

## 公益义诊, 延续和当地老百姓的每年健康约定

与此同时,柔济爱心志愿服务大队的党员、团员、志愿者前往河头镇中心卫生院开展义诊活动。三院和荔湾医院十余个专科的医护人员为前来的村民提供了义诊咨询、免费测血压、测血糖、免费派药等服务。

来自广州医科大学的本科医学生则带来贴心的按摩服务,来自医院关工委的退休医生谢红卫和曹燕芬已经是第四年参与活动。

此次活动接待群众两百余人次,免费发放价值5千余元的药品。



## 参观调研, 传承情缘实现精准医疗帮扶

随后,陈德院长等在遂溪县卫计局陈开林局长和河头镇中心医院的李建辉院长陪同下,参观了遂溪县河头镇中心卫生院,到病房与当地基层医生深入交流;并与遂溪县政府黄小平副县长以及几家基层医院等领导就遂溪县的医疗卫生情况、河头镇卫生院技术、人才、设备等方面存在的问题进行座谈。

我院陈德院长表示,赠医赠药是传承梁碧儿医生大医精神,我院将依托梁碧儿医生去世前捐建的“碧儿妇产科”,对河头镇卫生院进行精准医疗帮扶,除了每年常规的帮扶活动,还将通过专项的医疗技术下沉、人员培训、设备捐赠等方式,帮助河头镇中心卫生院建设好妇产专科,更好

服务当地孕产妇。遂溪县的领导们也表示,当地人民怀念梁碧儿医生,也感恩我院多年来不变的公益行动,双方计划将建设遂溪县和我院的医德教育基地,共同弘扬梁医生的大医精神。



## 缅怀献花, 碧儿墓前共话医德教育



座谈结束之后,全体医护人员在遂溪县、河头镇相关领导的陪同下来到位于医院后面的梁碧儿医师纪念碑前进行缅怀。

梁碧儿是出身名门的妇产科医生,1969年,响应“上山下乡”号召,主动要求到湛江地区最贫穷、最落后的遂溪县河头公社卫生院工作。1973年她积劳成疾并罹患卵巢癌,去世后仅有的全部积蓄24000元捐给河头建产院。当地群众自发举行纪念活动,她的骨灰迎回河头卫生院安

放,现今“梁碧儿医师纪念碑”立在河头中心医院的东面。

在场所有人无不为了梁医生的事迹所感动,青年医护人员也纷纷表示,十分珍惜此次医德教育实践活动,将以前辈精神激励自己。

此次活动,医院的党员团员发挥先锋模范作用,深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神,以实际行动传承了先辈奉献服务基层群众的精神,落实公立医院的公益性。对于两院医护人员和广州医科大学青年学子而言,是一次精神洗礼,也是一次难能可贵的实践经验。



(策划:团委、离退休管理科、医院办公室)

## 【图片·党员随手拍】

献礼建党97周年,医院党委组织开展“不忘初心”系列主题活动之“身边的共产党人”手机随手拍活动,记录身边共产党员感人瞬间,展现共产党员风采,传递共产党员正能量。

为治疗患者,医生长时间蹲着



怀孕仍在坚守岗位



射线下的无影灯



把好药品安全关



天使之美 无关姿势



尹德龙同志(右二)援医在斐济



贺芳同志援医在西藏

