

# 柔济之声



广州医科大学附属第三医院 院报  
广州医科大学第三临床学院  
广州医科大学附属第三医院荔湾医院

第118期(总第354期) 2018.8.31



医院订阅号



医院服务号



荔湾医院服务号

全国优秀医院报刊  
内部资料 免费交流

## 我院获16项国家自然科学基金立项

近日,国家自然科学基金委公布了2018年度国家自然科学基金立项结果,我院喜获16项立项,资助经费突

破一千万。

尤为可喜的是,今年中标的国家自然科学基金项目层次和结构优化,其中

重点项目2项,面上项目5项,青年项目9项。在立项经费上较2017年提高了146.24%。

项目名称	项目类别	负责人
胎盘与蜕膜协同发育异常与子痫前期	重点项目	陈敦金
脓毒症的免疫代谢分子机制	重点项目	唐道林
NRF2调控铁死亡在β地中海贫血发生发展中的作用及分子机制	面上项目	孙筱放
神经肽P物质通过N-cadherin/Wnt/β-catenin通路调控角膜缘干细胞特性的机制研究	面上项目	王双勇
ApoA-II通过调控AMPK信号通路抑制动脉粥样硬化形成的机理研究	面上项目	燕翼
利用基因编辑技术靶向清除人卵子中突变线粒体的研究	面上项目	范勇
Kallistatin调节血管功能预防卵巢过度刺激综合征的作用及机制研究	面上项目	李磊
BCAS2调控卵子发生的作用机制研究	青年科学基金项目	刘文博
CRISPR介导基因修复治疗β-地中海贫血家兔模型及其治疗效果与安全性研究	青年科学基金项目	杨翌
皮下母源复合体SCMC维持卵子基因组完整性的机制及在卵子老化过程中的作用	青年科学基金项目	高征
烟草烟雾代谢与抗氧化应激通路关键分子基因多态性与中国汉族人群慢性阻塞性肺疾病遗传易感性的关联及机制研究	青年科学基金项目	熊明媚
肝素及其改良物经MAPK-EXT/HPSE途径调控高糖状态下Sdc1胞外HS链抑制肠道屏障损伤的研究	青年科学基金项目	青青
Ezrin介导的子宫上皮细胞转化在胚胎植入过程中的作用及机制研究	青年科学基金项目	涂兆伟
H19/miR-194/IGF1R/E2F1正反馈回路介导多囊卵巢综合征颗粒细胞凋亡的分子机制研究	青年科学基金项目	刘海英
TBC1D8通过调控PKM2聚合促使卵巢癌有氧糖酵解的分子机制研究	青年科学基金项目	陈敏
基于Galectin-3调控胰岛素抵抗的青钱柳黄酮治疗非酒精性脂肪肝物质基础研究	青年科学基金项目	袁中文

(科研管理科)

## 我院举办致敬“8.19中国医师节”主题活动

为致敬首个“中国医师节”,弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神,营造尊医重卫良好氛围,提高医师职业自豪感与荣誉感,8月17日上午,我院在员工培训中心举办了医师节主题活动——新医师宣誓活动暨柔济名医分享座谈会。

我院陈德院长、党委书记赖永洪,荔湾医院党委书记何敏、副院长吴炜戎,我院6位柔济名医,2018年医院新入职医师及规培医师,两院医务科、办公室、人事培训科、教学管理科等职能部门负责人,共120余人参加会议。副院长肖国宏主持会议。

会上,由医院党委委员、广州妇产科研究所所长、广州重症孕产妇救治中心主任

任陈敦金教授领誓,在中国医师宣誓誓言前,与会医师一起庄重宣誓,重温医者使命与担当。

陈德院长在讲话中向全院医师致以医师节的祝福与问候。他指出,当前国家把人民健康放在战略地位,中国医师节的设立不仅是社会尊医重卫的体现,也是对医师守护百姓健康的寄望;希望我院广大医师从中感受到更大的支持,获得职业的荣誉感与自豪感,为守护人民健康做出更大的贡献。

活动中,我院首届“柔济名医”获得者——陈敦金、陈晞明、崔其亮、李映桃、刘见桥、冯崇廉与青年医师畅谈“我心中的好医生”。作为医学前辈,他们分



享了丰富的人生经历与职场阅历,畅谈对医生使命的认识、对医患关系的思考。

通过举办医师节宣誓活动,向社会传递医师节这一重大节日,向医者致以敬意与问候,激励广大医师不忘初心,坚守职业精神,不断为增进人民健康作出新贡献,为健康中国建设谱写新篇章。

(医院办公室)

## 我院召开党委中心组学习贯彻落实意识形态工作责任制

8月28日上午,我院在行政楼5楼2号会议室召开贯彻落实意识形态工作责任制,学习习近平总书记关于意识形态工作的重要论述精神中心组学习研讨会,医院党委委员参加会议,赖永洪书记主持会议。

会上,党委委员集体学习了习近平总书记关于意识形态工作的重要论述。赖永洪书记强调,习近平总书记在全国宣传思想工作会议的重要讲话,站在新时代党和国家事业发展全局的高度,深刻总结了党的十八大以来党宣传思想工作的历史方位和使命任务,深刻回答了一系列方向性、根本



性、全局性、战略性重大问题,对做好新形势下党的宣传思想工作和意识形态工作作出重大部署。讲话总揽全局、视野高

远、内涵丰富、思想精深,是指导新形势下党的宣传思想工作的纲领性文献。我们要认真学习领会,把“九个坚持”作为根本遵循,把思想和行动统一到讲话精神上来,以高度自觉与负责的精神抓好意识形态工作,全力以赴抓好各项任务落实。

落实意识形态责任制要求既是医院党的建设重要内容之一,也是医院党委落实专题民主生活会整改的又一重要内容,医院党委将加强谋划部署,把意识形态工作责任制与医院日常工作相结合,进一步维护医院安全稳定。

(医院办公室)

## 首个中国医师节我院医护人员获表彰

8月19日,广东省首个“中国医师节”庆祝大会在广州举行。会上,对首届“广东医师奖”获奖医师进行表彰,广州重症孕产妇救治中心主任、广州妇产科研究所所长陈敦金教授被授予“广东医师奖”,成为全省50位获此荣誉者之一。

与此同时,在由广州市卫生和计划生育委员会主办的“大医精诚温暖羊城——感动广州医患好故事暨首届广州最美医护寻找活动”中,我院陈敦金教授获评“广州最美医师”,我院骨科二区护士长夏振兰获评“广州最美护士”。

(医院办公室)

8月3日下午,广州医科大学第十期临床教师师资培训班在我院拉开序幕,广州医科大学罗健东副校长出席,开幕式由教务处长郑建民副处长主持。

广州医科大学罗健东副校长为开幕式致辞。他对参加培训的老师们提出三点要求:加强重视,提高教学要求,体现人才培养重要性;强化责任,问题导向,克服困难,不断提高教学水平;落实到位,认真学习,不断促进教学质量同质化。



我院陈德院长介绍了医院的百年发展历史和专科特色,教学工作以及近年来取得的进步、存在的不足。他期待通过师资培训班与兄弟医院临床教师的交流学习,不断提高我院临床教师的教學能力。

本期培训班为期两天,内容丰富,来自广州医科大学多家附属医院的142名临床教师进行了理论和教学实践培训。理论授课聚焦临床教学中形成性评价的开展、模拟医学教育在临床教学中的运用、理论小讲与教学查房实务、模拟医学教育工作坊等专题,分组实操课程包括如何开展教学病例讨论、Mini-CEX工作坊、DOPS工作坊、Mini-CEX工作坊、DOPS工作坊等板块,力争从教学实践给予学员更多的实践培训。

临床教师师资培训班的举办对于强化医生教学意识,不断提高临床教学能力,适应高水平大学建设发展要求具有重要意义。(教学管理科)

## 刘见桥教授团队研究成果再获关注

我院生殖医学中心刘见桥教授研究团队(第一作者单位)联合上海科技大学黄行许教授团队利用碱基编辑技术成功在胚胎层面修复了遗传疾病马凡综合征(MFS)的致病基因。研究成果于8月14日发表在医学一区杂志Molecular Therapy上,这是中国科学家首次通过碱基编辑技术在人2PN胚胎上纠正遗传疾病的致病突变,代表着在重塑人类胚胎DNA尝试的基础上又取得重大进展。

在该研究中,研究人员从马凡综合征患者捐赠的精子 and 临床上废弃的不成熟卵子着手,利用体外受精技术(IVF)制备成能自行发育的18个人类胚胎,通过碱基编辑技术成功修复胚胎中导致马凡综合征(MFS)的致病突变,18个胚胎经基因编辑后16个胚胎被修复为完全正常基因型,初步证明了碱基编辑技术在人类胚胎上对致病突变修复的高效性与安全性。

研究成果受到包括Science杂志在内的多个国外媒体关注。该研究经我院伦理委员会批准,所有相关的临床和实验程序均在我院生殖医学中心进行。(医院办公室)

## 我院承办广州医科大学第十期临床教师师资培训班

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



# 我院举行北京韩济生疼痛医学研究院 红外热成像诊断技术培训中心揭牌仪式

8月11日下午,“北京韩济生疼痛医学研究院红外热成像诊断技术培训中心”在我院揭牌。北京韩济生疼痛医学研究院执行院长、北京中日友好医院疼痛科主任樊碧发,北京韩济生疼痛医学研究院办公室主任任莉梅,我院陈德院长,荔湾医院党委书记何敏、副院长吴炜戎,两院疼痛科、中医科、骨科等科室医护人员,荔湾区社区医师等近100人参加揭牌仪式。

陈德院长为活动致辞。他指出,疼痛学科的建设与发展关系病人的生命质量,中心的成立将推动我院疼痛医学的发展,解决病人身心痛苦,提供更多人文关怀,提高百姓就医的获得感。

樊碧发教授对中心的成立表示祝贺,并预祝我院疼痛学科发展蒸蒸日上。随后,与会领导、专家共同为北京韩济生疼痛医学研究院红外热成像诊断技术培训中心揭牌。



揭牌仪式后,樊碧发教授作《疼痛科发展现状与展望》主题授课,全面介绍了疼痛学科的发展历史、内涵、学科建设任务等内容。任莉梅主任作《韩济生疼痛医学研究院发展规划和开展项目》介绍。我院疼痛科主任、学科带头人卢振和教授带来了《红外热像诊断准确性》

的专题讲课。作为全国首个红外热成像诊断技术培训中心,中心成立后将致力于红外热成像技术在疼痛疾病诊疗上的应用,针对专业医师进行培训,提高我国疼痛疾病诊断水平,推动疼痛医学进步。(医院办公室)

# 我院广东省产科质量控制中心在云浮 开展省级产科重症救治培训

近日,由我院广东省产科临床质量控制中心、广州医科大学临床学系(妇产科学系),和广东省医师协会围产医学医师分会、广东省医学会妇产科学分会产科组、广东省医学会围产医学分会产

科重症学组联合主办,云浮市医师协会产科分会、云浮市人民医院承办的“广东省重症孕产妇救治模拟实操培训(云浮站)”在云浮市人民医院住院楼一号楼会议厅顺利召开。

此次培训氛围理论授课及实操两个环节。在理论授课环节,我院广州重症孕产妇救治中心、产科产房王晓怡教授带来了《羊水栓塞》和《妊娠期铁缺乏和缺铁性贫血指南解读》主题授课。会议还邀请了广州医科大学临床学系(妇产科学系)其他单位成员参与培训,以期加强学系之间的沟通与交流。广州医科大学附属第二医院产科热主任张兰珍

教授讲授《子痫管理》,广州医科大学附属第一医院产科学系何志晖教授讲授《产后出血》。

在实操环节,我院产房主管王晓怡以及她的模拟实操团队开展了以双胎妊娠病例为中心的综合病例实训模块,包括“重度子痫前期处理”“子痫救治”“产钳技术及内倒转”“新生儿复苏”“产后出血操作救治及液体复苏”“急性心功能不全”等六组急救实操技术。

本次实训班受到200多参会同行的高度认同,全新的培训方式充分调动了学习积极性,开拓视野,受到广泛好评。(妇研所办公室)



我院产科模拟实操团队培训

# 百名医师齐聚我院学习妊娠期糖尿病护理经验

8月24-25日国家级继续教育项目“妊娠期糖尿病的三级预防”及市级项目“掌控妊娠期糖尿病专科护理管理”在我院19楼礼堂成功举办。本次会议邀请了多名国内知名内分泌科、产科专家参与授课,同全国120多名产科工作者就相关领域最新医学动态展开探讨,并进行实操演练培训。



授,暨南大学附属第一医院李瑞满教授、周佩如主任,我院陈敦金、李映桃、黄美凌、贺芳、刘玉冰、张莹、林榕教授等多名国内知名专家教授就自身

临床实践经验及国内外新进展进行授课分享。与此同时还开展了包括GDM个体化健康教育模式、GDM的安全运动模式、GDM个体化医学营养的建立、GDM微量血糖和酮体的监测、胰岛素(笔和泵)安全注射、动态血糖监测的操作流程和使用、GDM个体化药物治疗的选择等实操内容。

此次会议推动了妊娠期糖尿病的三级预防及专科护理管理在临床的应用,强调了多学科协作在糖尿病合并重症的处置方面的重要意义。(产科)

# 我院首届临床教师培训班顺利结业

为提高我院临床教师的临床带教能力与授课技巧,我院组织开展了“2018年临床教师培训班”。8月21日至24日,我院临床教师赴上海参访学习。与上海交通大学医学院附属瑞金医院、复旦大学附属华山医院、第二军医大学附属长海医院、上海交通大学医学院附属仁济医院、上海市第九人民医院等高水平医院的专家进行了深度交流。

教学管理实践经验分享、学科交叉与科技成果转化为题进行了讲授。学员们实地参观了多家医院的临床技能培训中心,精准医学研究院,医学3D打印创新中心,头颈医学实训中心等,学习上海先进的住培管理模式和临床教学管理经验,提高我院的整体教学水平与管理素养。

医院高度重视该次培训,陈德院长和徐学虎副院长前往上海参加了培训班的开班仪式和结业典礼。陈德院长在结业时对各教研室的积极参与给予了赞赏,并表示医院将继续支持师资队伍建



设,组织开展更丰富多样、更有针对性的教师培训活动,拓宽视野,提高我院教师队伍水平。(教学管理科)

# 我院泌尿外科青年骨干邹自灏赴新疆 开展援疆医疗工作

8月30日早上,我院泌尿外科副主任医师、青年骨干邹自灏作为广州市第八批援疆干部,从白云国际机场出发,赴新疆疏附县人民医院开展为期一年半的援疆医疗工作,成为我院继彭宇华、刘先保、潘玲兰三位同志援疆后第四位援疆医生。8月28日中午,我院陈德院长、党委书记赖永洪等医院领导,外科党支部书记吴兆红、泌尿外科刘平主任及相关职能部门负责人在行政楼5楼会议室为邹自灏举办了欢送座谈会。会上,医院领导对邹自

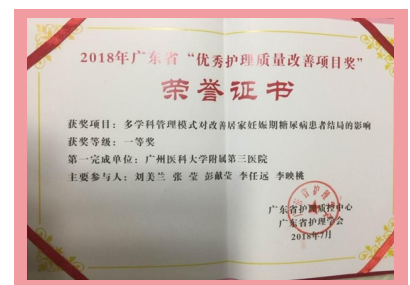


为援疆医疗队员邹自灏医生(捧花者)送行

灏医生主动承担援疆医疗工作重任的热情与行动表示谢意,医疗援疆是锤炼青年骨干医生的重要机会,也是公立医院光荣而重要的政治任务,希望邹自灏医生能够牢记使命与责任,发挥其专业技术上的优势,用专业和爱心,扎实开展工作,更好地服务当地群众健康。在邹自灏医生援疆期间,医院将全力做好保障工作,为邹自灏医生在当地更好地开展医疗帮扶工作提供有力支撑。(医院办公室)

# 我院护理项目获省“优秀护理质量改善项目”一等奖

近日,由广东省护理质控中心、广东省护理学会组织开展的第二届“优秀护理质量改善项目”评选活动结果揭晓,我院推荐的护理项目——由血液、内分泌科区护士长刘美兰等人负责的《多学科管理模式对改善居家妊娠期糖尿病患者结局的影响》荣获广东省“优秀护理质量改善项目”一等奖,成为全省10个获此荣誉的项目之一。



该项目由内分泌科联合妇科、产科等多个学科,对妊娠期糖尿病患者开展院外血糖延续管理,为患者进行授权教育、生活问题干预以及与患者共同制定个性化的管理方案,对其饮食、运动、母亲体重、胎儿体重、用药等多方面进行授权指导,提高患者居家自我管理能力和促进孕期血糖及体重的控制,减少母婴并发症的发生率,改善妊娠结局,并促进产后更好的控糖和甩糖,提高患者生活质量。

项目自2016年多学科合作模式开展以来,受益患者达3000余人;项目开展过程中获得相关国家、省、市级课题三项,发表论文10篇,主办多场学习班,实现了临床护理质量改善与护理研究水平的双提升。(护理部)



# 广州市民政局领导来荔湾医院专题调研 助力医养联盟建设工作

目前,我国已经进入了老龄化社会,我国是世界上老年人口最多的国家,占全球老年人口总量的五分之一。做好老年医疗保健工作,是公益医院应承担的社会责任,8月14日下午,广州市民政局领导携广州市福利处、广州市老人院、荔湾区民政局等负责人莅临荔湾医院专题调研并开展座谈,为共同做好医养结合工作献计献策。

广州市民政局党组书记、局长何镜清指出,习近平总书记在党的十九大报告中指出要积极应对人口老龄化,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展。作为荔湾老城区历史悠久的荔湾医院,有充分条件做好医疗卫生与养



老服务融合发展,民政部门 and 区民政部门要做好政策解读,进一步帮助养老机构与医院建立密切联系,促进政府支持、慈善基金、其他社会资源与医养结合的连接,希望在居家养老、居家护理、健康体检、双向转诊、家庭医生签约服务等方面做出成效做出特色。



荔湾医院陈德院长表示,三院和荔湾医院积极支持医养结合的养老服务模式,充分整合资源与养老机构建立医养联盟,实现医疗服务项目的联动及合作,扩大自身影响力及医疗服务覆盖面,为“健康中国”老有所医、老有所养贡献力量。荔湾医院副院长吴炜戎介绍了荔湾医

院在慢性病、老年病方面的治疗特色,如内科开设的“糖尿病俱乐部”“风湿病灵动俱乐部”“慢病沙龙”融健康教育与康复为一体,吸引着大批老年人参加;全新打造的慢病管理中心和健康管理中心,在治疗与健康体检方面具备了为老年人群服务的强大功能,每月2万人次慢病患者的服务量,体现了庞大的慢病受众群体。

此外,广州市福利处陈忠文处长、广州市老人院闫生宏院长、荔湾区民政局王伟局长对医养结合工作提出了中肯的意见,就开展合作进行会谈。与会领导还视察了医院老年病区、慢病管理中心、健康管理中心,对医院的服务能力有了更多了解。(荔湾医院 办公室)

## 荔湾医院召开院务公开工作会议

8月22日下午,荔湾医院2018年上半年院务公开工作会议在20楼多功能厅召开。全体领导班子成员、全体中层干部及职工代表近一百人参加了会议。陈德院长主持会议。

会上,陈德院长围绕全面学习贯彻党的十九大精神、以医改“转型升级”为契机,创建新技术平台,创立调动积极性新机制、整合资源创新发展,提高效益等方面取得的成果作总结回顾。重点就2018年上半年医院发展中的重大事项和三公经费使用情况向与会人员做了详细通报和说明。



陈德院长强调,院务公开是医院职工参与民主管理、民主监督的有效形式,是充分调动职工对医院的归属感和集体荣誉感的良策。他要求各科室负责人在推行院务公开中发挥桥梁、纽带作用;同时动员广大职工充分行使民主权利,积极参与院务公开工作,为医院谋求更好发展与进步。(荔湾医院 办公室)

## 荔湾医院召开纪律教育学习月动员大会



8月22日下午,荔湾医院召开2018年纪律教育学习月动员大会,通过接受纪律教育,以营造风清气正政治环境。医院全体领导班子、中层干部等共100多人参会并接受纪律教育。动员会上,党委书记何敏传达了广医三院纪律教育学习会议精神,并部署今年纪律教育学习月的主要活动安排。(荔湾医院 办公室)

## 荔湾医院开展“尊医重卫 共享健康”中国医师节大型义诊活动

8月19日是首届中国医师节设立的日子。为大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的卫生健康崇高精神,营造全社会尊医重卫的良好氛围,8月17日上午,适逢七夕,荔湾医院举行了“尊医重卫 共享健康”



康”——致敬8.19中国医师节大型义诊活动,用医者仁心,用爱搭建医患沟通的鹊桥。

荔湾医院内分泌科、风湿科、心血管内科、肾内科、骨科、疼痛科、口腔科、耳鼻咽喉科、普外科、妇科、儿科、新生儿科、健康管理中心、中医正骨科、急诊科、检验科、客服部等科室专家参与义诊,专家们耐心地为市民朋友给予专业医学指导、提供诊疗建议,一个上午为263位市民朋友提供免费义诊服务,受到市民广泛好评。活动中,市民朋友们也纷纷留言写下对医师节的祝福,贴满“爱心”的祝福墙见证医患和谐的美好画面。(荔湾医院 办公室)



## 荔湾医院超声分子影像学研究室干细胞实验平台顺利启用

8月8日,荔湾医院超声分子影像学研究室(简称荔湾实验室)在历经两个月的紧张筹备后顺利竣工,向全院展示其全新的风貌。

超声分子影像学研究室,是荔湾医院首个实验室,位于制剂楼二楼。荔湾研究室于2013年开始筹备,由声学平台、造影剂平台、干细胞平台、动物成像平台四大实验平台构成。经过多年的发展,超声分子影像学研究室已形成了

多功能造影剂制备、细胞分子实验、动物成像以及肿瘤靶向治疗等个稳定而富有特色的研究方向,取得了具有一定的成果。

目前四个实验平台已逐步完善起来,并由此汇聚了一支富有竞争力的创新型研究队伍,培养了一批临床研究与基础研究紧密结合的专业人才,与国内的多项学术机构建立了密切的学术联系和合作机制,如中国科学院深圳先进技

术研究院、中山大学工学院、台湾国立清华大学、华南理工大学、华南师范大学等。

实验平台是科学研究的重要载体,荔湾实验室的顺利落成,代表着学科在科学研究方面又迈进一步,也为医院新增了一张靓丽名片,具有里程碑意义,驱动着临床技术向科研转化,为学科发展插上了腾飞的翅膀。

(荔湾医院 超声医学科)



声学平台



造影剂平台



超声医学科

## 荔湾医院举办老年吞咽障碍安全进食管理推广与应用学习班

为提高基层医护人员对老年吞咽障碍的认识,对老年吞咽障碍程度的分级以及对吞咽障碍患者的饮食管理、误吸的应急处理等,8月31日,由荔湾医院护理部主办了广州市继续医学教育项目——老年吞咽障碍安全进食管理在基层医院的推广与应用学习班顺利举办,学习班吸引了260多位同行参会。

会议就老年吞咽障碍安全进食管理等护理要点进行学术分享,荔湾医院护理部田洪就医院吞咽障碍安全管理,护理知识培训、新思路、新方法进行阐



述;三院老年医学科护士长邹小芳以三甲医院与社区医院的整合为切入点,充分阐述利用三甲医院的专业优势,与基层一起做好医联体的工作,加强吞咽障

碍病人的管理进行了详细的解说,带给与会人员诸多启发;此外,荔湾医院神经内科副主任医师刘祖佑,荔湾医院护士长周红艳、龚文静等在学习班上也作了精彩的学术演讲。

学员们纷纷表示,本次学习班理论与实践相结合,表现形式丰富,受益匪浅。学员们希望在学习班结束后能有更多的交流互动,相互学习共同进步,同时也期待下一期学习班的精彩内容!(荔湾医院 护理部)



## 技术揭秘

## “温度”竟能看病？ 红外热成像技术让疼痛看得见

你知道吗？正常人体的温度分布具有一定的稳定性和特征性，身体各部位温度不同，形成了不同的热场。但是当人体某处发生疾病时，病变部位的温度竟然也会发生变化，可表现为温度偏高、偏低或者紊乱。

疼痛是多种疾病的症状表现，身体出现疼痛时，往往会有细微的“温差”，通过检测这种温差，能够发现疼痛的部位、程度、性质。红外热成像诊断技术借助热成像显示人体异常的热区或低温区，通过人体“温差”所显示的身体健康状况及潜在疾病位置，让疼痛可视化，帮助医生查找疼痛原因。

### 疼痛不要忍， 慢性疼痛危害大、重度痛可致死

医学上认为“疼痛”是保护人体避免进一步受损伤的正常功能，如同体温、心跳、血压、呼吸一样列为了五大生命指征。

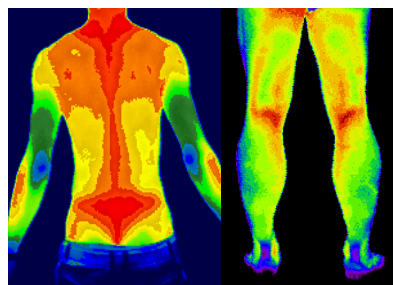
疼痛分为轻度、中度及重度疼痛，疼痛科主任卢振和介绍，中重度以上的痛会影响人的大脑及全身的多种生理功能，包括精神抑郁、血管收缩、血压、血糖、呼吸紊乱等，重度疼痛甚至会引起死亡。重度疼痛会引起血管收缩，曾经有一名患者因为长期忍痛出现高血压，并因为重度疼痛发生心律失常，差点出现生命危险。

长期、慢性、顽固性的疼痛不仅有害身体健康，还会引起精神上的疾病，很多慢性疼痛的患者都伴有抑郁、焦虑等症状。疼痛不能靠忍，影响人们生活的痛为“中度痛”或原因不明的痛应该找医生帮助，而如果疼痛已经影响到睡眠，则需要立即就医予以镇痛。

### 疼痛治疗重在“查因”， 红外热成像：用“温度”来看病

47岁的马先生一年多来受到“难言之隐”的困扰——肛门痛。“一坐下就痛，开车的时候最痛，长期隐隐作痛，太影响生活了”马先生自述，一年多来看了很多家医院的肛肠科，没检查出问题来；连家人都觉得马先生是不是心理因素在作怪，来到疼痛科终于找到了病因。

“疼痛是个体的感受，很多慢性疼痛的患者因为找不到原因，常常不被身边人



人体红外热成像图：正常是两侧对称，不同的颜色显示温度的差异

所相信”卢振和介绍，超过一个月以上的慢性疼痛就建议到疼痛科治疗，而查找病因、进行诊断是解决疼痛难题的关键。

医用红外热成像为医生判断病变原因及全身情况提供了可能，尤其对疼痛疾病的感觉神经系统组织病变部位给予了明确的提示。

什么是红外热成像呢？人们发现，除自然七色光的红光外，存在一种热射线命名为“红外线”， $-270^{\circ}\text{C}$ 以上的任何物体都会发出这种红外线。人体也会向周围发射和吸收红外线。正常人体的温度分布具有一定的稳定性和特征性，机体各部位温度不同，形成了不同的热场。当人体某处发生疾病或功能改变时，该处血流量会相应发生变化，导致人体局部温度改变；换言之，当身体某部位发生疾病时，病变部位的温度也会发生变化，表现为温度偏高、偏低或紊乱。

红外热成像技术 (Thermography) 就是用高科技的相机接收并反映了人体这一生理特点，通过记录、分析人体发出的红外线信息，用可视化的图片来呈现身体各部位温度的差异；它极其敏感地接收人体细胞新陈代谢所产生的热辐射，用不同的颜

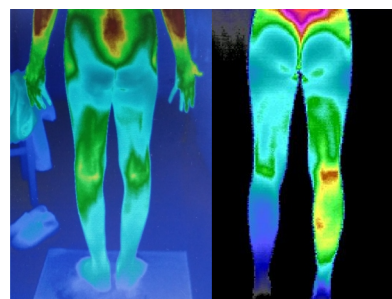
色显示人体异常热源分布、深度、强度、形态以及走势，从而帮助判断人体病灶部位、疾病性质和病变程度。

### 红外热成像检查： “拍个照”找到疼痛源， 安全无辐射，孕妇也可用

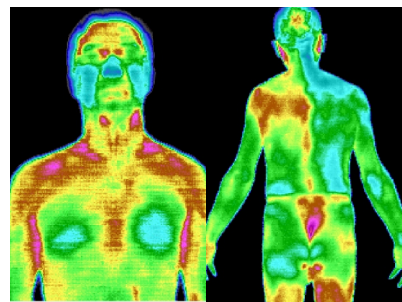
红外热成像图用红外相机照相，显出了人体的“温度气象图”，红色代表温度过高，蓝色则代表温度过低。红外热成像中的高温、低温对于疼痛疾病的诊断具有重要意义。卢振和介绍，通过临床多年来的观察和规律总结，她发现，在红外热成像中，疼痛部位高温时，往往提示局部有感染、肿瘤、炎症、疤痕等；而疼痛部位低温时，则往往提示该神经的上游神经有疾病包括疤痕、椎间盘突出、肿瘤、炎症等因素卡压。

红外热成像帮助提示医生，感觉神经卡压的位置，判断局部的软组织是否正常、是否有炎症、血管是否有病变等，医生可借此判断疼痛的部位、程度、性质。卢振和介绍，红外热成像用于分析疼痛原因及心肌缺血、睡眠障碍等全身伴发病状况，正确率达到90%以上。

作为一种影像诊断工具，红外热成像技术相较于CT、核磁、B超等检查技术而言，属于无损伤、无痛苦、非接触的绿色检查项目，具有无辐射、安全、快捷等优势。红外热成像仪工作时不发出辐射，只被动接收人体发射的红外线，对人体不会



红外热成像：  
左侧膝关节高温提示此处有炎症，  
左腿低温提示神经上游有腰椎间盘突出

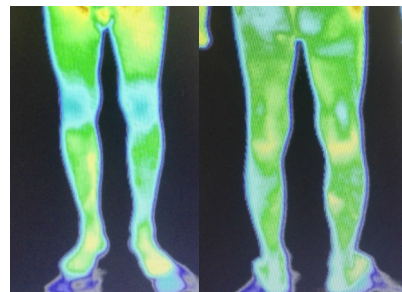


红外热成像提示：  
心肌缺血 脊髓型颈椎病

有任何伤害和不良反应，孕妇、小孩和老人都可以做；此外，成像只需要短短几秒钟，便可对身体各个部位进行全面成像，十分快捷。红外热成像不仅能给疼痛学科提供直观和可靠的证据，对于重大疾病的早期筛查、亚健康人群健康体检也可提供有价值的线索。

### 案例：十年足痛，红外热成像 让退伍老兵找到疼痛原因

退伍老兵坚叔近十年来被左腿足跟的慢性疼痛折磨着，却一直查不到原因。近来，这种足底闪电一样的疼痛越来越厉害，甚至整夜不能入睡，走路不到一会就痛得不行。到广医三院疼痛科就诊后，医生用红外热成像进行检查，发现管理足跟的骶1神经通路上是低温度，提示该神经上游可能存在卡压。针对神经的行走路径



红外热成像提示：  
左侧足跟低温，神经受压

为坚叔做了骨盆磁共振检查，终于找到了引起坚叔长期疼痛的原因——原来在骶1神经穿出骨盆部长了一个大瘤子，就是它卡压着刺激着神经而发出阵阵电冲动疼痛的原因。

对因治疗后，折磨坚叔十余年的疼痛终于消除，坚叔重新筹划退休生活，首先满足了自己向往已久的出国旅游。

(撰稿：疼痛科、医院办公室)

## 别等到肝硬化才发现！这个“绿色检查”让肝脏病变早发现

肝损伤——肝纤维化——肝硬化——肝癌，这是慢性肝病转变的过程。我国是肝病高发国家，慢性肝病如慢乙肝、慢丙肝、酒精性肝病、脂肪肝等，都会造成肝损伤，进而导致肝纤维化，如果不能早发现，不及时治疗，就可能发展为肝硬化，乃至肝癌。

### 早发现早治疗，仍可逆转疾病

对于慢性肝病患者来说，越早发现所处的病变阶段，越有利于疾病的治疗。早期发现肝纤维化并进行干预治疗，仍可逆转疾病。因此，准确评估肝纤维化的程度，对于临床医生判断肝病患者的病情进

展，开展有针对性治疗，减少肝硬化、肝癌发生率具有重要的意义。然而，在临床检查中，很多慢性肝病患者往往通过影像检查发现肝硬化，此时肝脏病变已经非常明显了，错过了更好的治疗时机。如何尽早发现肝脏病变？

近日，我院感染科新设备“肝硬度检测仪”正式启用，可用于肝纤维化的早期诊断，较早发现肝脏病变，实现慢性肝病患者肝纤维化早发现、早干预，造福更多慢性肝病患者。

### 短短几秒， 看清检查无创、无痛、无辐射， 慢乙肝孕产妇也适用肝脏病变情况

什么是肝硬度检测仪？它是一种可在短短的一秒内对肝脏的组织形态、纤维化

程度和脂肪变性程度作出一体化的检测及全方位评估的工具。

它的原理在于通过弹性定量超声诊断系统集成二维影像和瞬时弹性成像技术，通过影像引导准确定位待检测的肝脏组织，利用瞬时弹性成像技术，通过定量检测肝脏硬度及脂肪衰减值，从而准确的评估患者的肝纤维化程度及脂肪肝程度。

### 短短几秒，看清肝脏病变情况

肝硬度检测仪具有无创无痛、快速简单的优势，检查过程就像照B超，几分钟便可显示结果。该检测可用于早期发现并诊断肝纤维化，为慢性肝病患者进行长期随访及疗效评估；可检测及诊断脂肪肝，可用于体检人群进行脂肪肝筛查。因为采用超声成像、无辐射，减少了肝穿活检的

风险，妊娠期的孕产妇也适用。

很多慢性乙肝女性，在妊娠期哺乳期间担心乙肝问题加重，这个检测为动态监测妊娠期哺乳期慢乙肝女性肝损伤情况，进行围产期慢乙肝健康管理提供了很大的便利。肝硬度检测仪提供了一种肝纤维化快速无创诊断的方法，临床反馈效果好。

### 就医指引

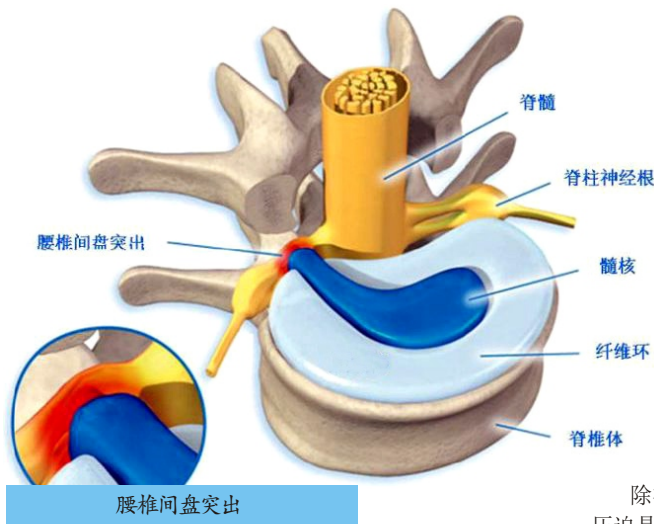
慢性肝病的人群、脂肪肝、慢乙肝女性等有需要的朋友可到我院感染科进行检查。

就医地点：广医三院门诊楼四楼感染科门诊

时间：周二至周五全天

咨询电话：020-81292826





腰椎间盘突出

### 腰椎间盘突出： 三种情况可手术治疗

腰椎间盘突出症是指由各种原因(退变、劳损、损伤等)导致腰椎间盘纤维环部分或完全破裂,髓核组织从破裂口向后突出,刺激或压迫神经根、马尾神经所表现的一种临床综合征,是腰痛常见的原因之一,多发于20-50岁中青年人群。

80%-90%腰椎间盘突出症患者可以通过非手术治疗痊愈。如果诊断明确,满足以下条件之一者可选择手术治疗。

1. 经严格保守治疗无效,影响日常生活和工作。
2. 疼痛剧烈。
3. 出现肌肉瘫痪、马尾神经损害者。

### 两种治疗方法： 传统开放椎间盘髓核摘除术 vs 经皮椎间孔镜治疗

传统开放椎间盘髓核摘除术需后路做长切口,依次切开腰背筋膜,剥离肌层,椎板咬骨开窗,并且存在手术创伤大、显

露时间过长、容易损伤血管神经重要结构等问题。完整的摘除突出髓核,解除神经根或马尾神经压迫是获得良好功能的基础,而选择创伤小的手术方法与患者术后功能恢复息息相关。

新技术经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症是一种微创外科脊柱手术,该方法在内镜直视下可以清楚地看到突出的髓核、神经根,硬膜囊和增生骨组织,然后使用各类抓钳摘除突出组织,镜下去除骨质,射频电极修复破损纤维环,来解除对神经根或马尾神经的压迫。

手术创伤小,属于椎管外手术,避免进入椎管及干扰椎管内结构,是同类手术中对患者微创最小、效果最好的椎间盘突出微创疗法。具有安全性高,手术及住院时间短,患者恢复快等优点。对保守治疗无效的腰椎间盘突出症,是一种安全有效的治疗选择。

### 微创新技术解除阿婆疼痛

今年69岁的珍姨是经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出的受益者。珍姨因左下肢牵拉伴麻木疼痛到荔湾医院骨科治疗。珍姨称,左下肢的疼痛让她难以行动,甚至无法入眠,休息后也没有得到缓解,劳累时、咳嗽、大便等情况下还会加重,严重

## 荔湾医院成功开展经皮椎间孔镜 治疗腰椎间盘突出症

2018年07月16日,我院骨科在范震波主任的带领下,成功开展了一项微创新技术——经皮椎间孔镜治疗腰椎间盘突出症。

影响了珍姨的生活。

医生为珍姨检查后发现,珍姨腰4/5椎间盘膨出,并向后稍偏左方突出,相应椎管段继发变窄,是典型的腰椎间盘突出。入院后,医生先为珍姨进行了相关保守治疗,但都疗效欠佳,珍姨的左下肢仍疼痛麻木难忍,翻身及下床活动都非常困难。在骨科范震波主任主持下经全科科室病历讨论后决定在微创前提下为该患者实施腰4/5椎间盘髓核摘除术。经充分的术前准备,在局麻下行经皮椎间孔镜腰4/5椎间盘髓核摘除术,术中皮肤切口仅7mm左右,出血不到20ml,术后仅缝1针。术后,珍姨左下肢疼痛、麻木感消失,左下肢直腿抬高试验变为阴性(由术前抬高30度变为术后可



术后患者左肢可抬高到70度

抬高至70度,效果十分显著。

此项微创新技术的成功开展,标志着我院骨科的学术水平和诊疗水平又上了一个新台阶。

(荔湾医院骨科 范震波、吴冬冬)

### 就医指引

## 荔湾医院眼科开展OCT检查

光学相干断层成像(OCT)是近十余年迅速发展起来的一种成像技术,它集成了半导体激光技术、光学技术和计算机图像处理技术等,实现了对人体进行非接触性、非损伤性的活体形态学检测,获得生物内部微结构的横断面图像。

OCT检查适应症:

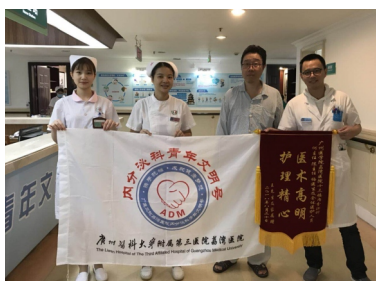
- 1、黄斑疾病,包括黄斑视网膜前膜、黄斑裂孔、黄斑水肿、老年性黄斑变性、病理性近视黄斑病变等。
- 2、青光眼,测量RNFL厚度。
- 3、角膜病,角膜厚度测量、角膜病变部位形态学观察。

(荔湾医院 眼科)

## 荔湾医院抢救一爆发型I型 糖尿病患者

8月14日,荔湾医院急诊接诊一位44岁男性患者,因为“口干半月余,发热、恶心、呕吐3天”入院。患者以前没有糖尿病病史、也没有家族史,半年前曾经体检过,未发现血糖升高,半月余来自觉有口干,无明显多饮、多尿,无明显体重下降,未予以重视。

就诊的三天前,患者开始出现发热,最高体温39℃,无明显咳嗽咳痰,无胸闷胸痛,伴有恶心等症状。来我院门诊就以后,我院予以抗感染治疗;在复诊中予以抗感染、补液等对症治疗。输液治疗过程中,突发意识不清,伴恶心、呕吐,伴气促,神志不清,呼之不应,伴有血压一过性下降,心律失常,急诊立即予以升压、心电监护、插管、心肺复苏、电除颤等抢救治疗。经内科会诊并查血糖为67.79mmol/L,伴有重度的酮症酸中毒,于是立即转入内分泌科进一步抢救治疗。入内分泌科后考虑患者有意识障碍,并伴有严重的酮症酸中毒,病情危重,于是立即予以大量补液、小剂量胰岛素静脉滴注降糖消酮体、补碱、抗感染等积极抢救治疗,由于各科抢救及时,后患者逐渐苏醒,酮体逐渐转阴,血糖逐渐下降,精神逐渐好转,后改为胰岛素泵降糖,患者及家属对医院的积极抢救表示感谢,并赠与锦旗一面。



### 为何平常好好的突然之间出现严重的高血糖症状呢?

经内分泌科科主任何展鹏以及专家罗宏斌主任指导,考虑本患者为“爆发型I型糖尿病”。此种类型通常急性起病,既往可以没有任何表现或者血糖升高,β细胞功能短时间内明显减退甚至衰竭,临床上表现为糖尿病酮症酸中毒,但病程中β细胞功能可能好转以至于一段时期无需继续胰岛素治疗。B细胞自身抗体检查阴性。病因未明,其临床表现的差异反映出病因和发病机制的异质性。诊断时需排除单基因突变糖尿病。后续需要患者长期予以胰岛素泵持续皮下注射治疗。

鉴于此病例,建议临床医师诊疗过程中,切勿忽视在首诊或抢救初期对于血糖的重视。

(荔湾医院 内分泌科)

## 荔湾医院ICU成功抢救一例 上消化道大出血病人

家住荔湾的回族年轻小伙田先生现年25岁,平素身体很好,无饮酒,因进食过期饮料,排黑便2天,出现头晕、头痛,脸色苍白、出冷汗等症状,到荔湾医院就诊。

入院当天下午,田先生经消化内科一系列治疗后,头晕无缓解,并感到胸闷不适,医生进行各类检查,发现患者HGB进行性下降,诊断田先生为:上消化道大出血、重度失血性贫血,考虑患者病情危重,遂转ICU进一步治疗。

ICU接到田先生时,查血HGB仅有46g/L,嗜睡状,贫血貌,HR:110次/分,BP:102/48mmHg,R:22次/分,T:38.1℃,ICU当班医生护士即时开展了全方位的抢救工作。

心电监测、吸氧、胃肠减压、禁食、告病危,抑酸止血,补液扩容,输血纠正贫血……考虑到患者病情凶险,出血原因不明,ICU陈端医生申请了普外科、消化内科、重症医学科主任前来会诊。经普外科卫智强主任、钟隆柱主任,消化内科倪东升主任、重症医学科易铁敏主任联合会诊后,达成一致,当即进行床边胃镜检查以明确病因,胃镜由消化内科倪东升主任亲自操作。

检查中,镜头进入胃里,可见田先生的十二指肠球部有溃疡,伴少量出血,倪主任当机立断,确认此处应为出血点,立即指导钳夹止血治疗,经搜索未见其他出

血点,迅速有序地完成了紧急治疗。

当晚ICU继续为田先生输血,并严密监测患者的生命体征。复查血常规,田先生的HGB指标有所改善,当晚已上升至67g/L,患者血压也稳定于100-110/50-65mmHg,SPO<sub>2</sub>:100%,呼吸平顺,抢救成功。

随后几日,田先生的HGB呈上升状态,精神状态也逐渐好转。其后,田先生感到腹部隐痛,排便不畅,经开塞露纳肛无效,直至当晚,患者又出现了恶心不适,并排柏油样黑便200mg,其心理非常紧张,并感觉胸闷不适。医生给予心理上安慰,告知其为陈旧性血液,并继续严密监测生命体征,胃肠减压,并抑酸止血,减少内脏血流。又过了一天,田先生感觉已无恶心及腹痛不适,要求拔除胃管。第三天,田先生生命体征逐步平稳,予以转出ICU,至消化内科继续观察治疗,于近日已顺利出院。

田先生是由于十二指肠溃疡,造成大出血,到院治疗时已出现重度失血性贫血,病情凶险,在发现出血点后所幸及时采取了措施进行止血,同时积极补液扩容,输血纠正贫血,将患者从死亡线上拉了回来。

上消化道出血是很常见的急症,病死率高达10%,应该引起大家的重视,发现排便或黑便,应及早到医院治疗。

(ICU 黄巧梅)



致敬8·19  
中国医师节  
尊医重卫·共享健康

2018年8月19日,中国首个医师节。致敬医师节,讲述新时代医者“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的动人故事,感受“柔心济世 尚道精医”医者精神,展现和谐医患关系,传递医学正能量,致敬白衣天使!

【广州最美医师】

陈敦金:重症孕产妇的生命守护者



陈敦金同志致力于高危孕产妇管理模式研究和运用,他在国内首先提出“高危孕产妇三色管理-快速反应队伍建立-孕产妇管理技术创新”理论(患者管理平台建立与技术创新),并运用于产科临床,开展了影响孕产妇死亡主要疾病与并发症的基础研究,在临床上首次提出严重产科出血患者“损伤控制概念”并已应用于临床患者救治;开发了有自主知识产权的重症孕产妇评分系统、高危孕产妇转诊评分系统、子痫前期患者重症评分系统,以及产科出血患者的A\B\C\D\E救治模式,临床救治指导实用性强,已在全国进行推广;针对环境污染对生物健康影响研究至今近十年,已获得多项科研立项,并发表相关论文300余篇,已引起国内相关部门的高度重视。作为妇产科带头人,2017年度带领医院妇产科入选中国医院科技影响力排行榜前二十。

执着者心中永远只有一个目标!对陈敦金医生来说,妈妈平安地抱着初生的婴儿感受着窗外的阳光是如此美丽和幸福的画面!让生命延续是他一生中矢志不渝的追求!

陈敦金教授,现任广州妇产科研究所所长、广州重症孕产妇救治中心主任,是产科国家临床重点专科带头人、广东省产科临床质量控制中心首席专家。他带领广州重症孕产妇救治中心荣获白求恩全国卫生计生系统先进集体、国家青年文明号、广东青年五四奖章等殊荣。个人荣获“广东省医学领军人才”“广东好医生”“广州最美医师”“南粤优秀教师”“广东省高校附属医院医德先进个人”“广州医师奖”等荣誉称号。

陈敦金从事产科临床工作35年,始终专注产科急危重症临床救治及基础研究,为探索高效高质的临床诊疗手段,为产科疾病研究提供国家级平台,为降低重症孕产妇死亡率做出了突出贡献。

跨越医学难题  
屡创生命奇迹

1998年,广州市政府成立了全国首个市级重症孕产妇救治中心,作为国内第一家、救治数量最多、救治病种较广的省级城市级重症孕产妇救治中心,救治中心的救治范围辐射到广东全省及相邻省份。中心每年收治危重孕产妇超过1000例,救治成功率达到98%。

中心面对的是一群特殊的母亲:她

们都是重病缠身,有接受肾移植手术后,冒死迎接孩子出生的;也有“尿瘘”合并妊娠、妊娠合并重症肝炎、妊娠合并急性坏死性胰腺炎等疾病的“肾移植”妈妈、“尿袋”妈妈、“轮椅”妈妈……虽然此类疾病少见、难治,但陈敦金深知作为母亲的那颗心,于是用他的坚持和努力,跨越一个又一个医学难题,帮助重症母亲孕育小生命。

有一天,一名被诊断为中央性前置胎盘合并胎盘植入的高危产妇从外院转入。如果用传统的手术方法,必须切除子宫,但是,产妇保全子宫的愿望特别强烈。陈敦金的团队决定为她量身定做一台高难度手术,将子宫的中间部分环形切除,将子宫的上段和下段进行缝合。经过手术,产妇保全了子宫,母婴平安,且产妇的复原情况很好。这是国内第一台实行该术式的手术,效果极好,得到同行专家认可,已在全国进行推广。

他引领了中国产科高危妊娠处置方向,在国内外创新性提出“高危孕产妇预警-三色管理-产科快速反应队伍(RRT)建立-ABCDEF救治-的重症孕产妇管理体系”。在国际上创新开展“胎盘植入患者子宫下段完全切除,然后行子宫端端吻合的子宫保留手术”等产科高难度手术;开展“瘢痕处妊娠”患者继

续妊娠,解决了瘢痕处妊娠患者继续妊娠问题;在世界范围内创新的率先采用“3D打印技术在复杂性胎盘植入患者中应用”,提高了手术精准率;创新性开展“胎盘植入患者经子宫后路子宫切除手术、以及子宫修补手术”,解决了以往需要采用介入治疗等有创方法,减少了并发症。

携团队勇攀学术高峰  
建设高水平科研成果

近年来,作为广东省产科重大疾病重点实验室、广东省高校生殖与遗传重点实验室的建设者之一,陈敦金主持国家级课题6项(其中科技部“十三五”重大专项子课题负责人2项),省级科研课题10项,项目经费达1300余万元;获得科技成果6项,其中中华医学科技三等奖1项,广东省科学技术二等奖2项、三等奖1项,广州市科学技术奖二等奖2项。在国家级杂志发表论文200余篇、省级杂志100余篇,发表SCI论文50篇(近5年影响因子共102.752分),发表杂志包括Lancet、Ultrasound Obstet Gynecol、Mediators Inflamm等杂志,参与撰写专著14部、主编5部,成功申请国家专利3项。

【影像·医者的一天】

陈晞明:为抢救患者,他不遗余力与死神赛跑

时间就是生命,这在急性心肌梗塞患者身上,绝对不是一句宣传的口号。从事心内科临床二十多年的陈晞明主任,用满腔的热忱和高超的医术,守护着患者的心健康。他建立起“急性心肌梗塞绿色通道”,使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,获全国急性冠脉综合征(ACS)医疗质量金奖;他本人获评“羊城好医生”“柔济名医”“广州医师奖”等荣誉。

心尖上的救治,陈晞明和他的团队每天经历着什么,通过跟拍“医者的一天”或许能有所了解。



早交班是一天工作的开始。8点不到,住院楼4楼,心血管内科病房,陈晞明(左)与科室医生进行早交班。



上午8:30,病房查房,了解每位患者的情况。



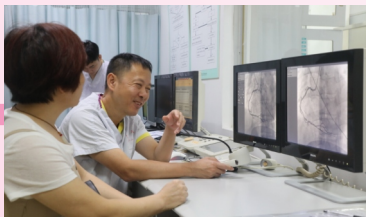
结束病房查房,到介入手术室,除了出诊,陈晞明大多数的时间都在介入手术室度过,每天都有好几台心脏介入手术。



上午第一台介入手术,手术前与家属沟通手术方案,进行术前解释。



随后与科内医生一起复盘,讲解术中要点。



第一台心脏介入手术结束,陈晞明与患者家属交流手术效果,患者心中的大石头落下。



陈晞明(右一)与其团队全神贯注于手术中,进行冠脉血运重建,打通生命通道。



手术前最后的准备,陈晞明穿上重达10公斤以上的铅衣。由于心脏介入手术会产生辐射,因此手术前,医生都需要换上重重的铅衣。



一边吃饭一边还在研究患者的病情,思考手术方案,陈晞明说这是他们工作的常态。



中午,陈晞明就在介入室的办公区域小憩一会,这样的午休模式对于医生来说太熟悉了。



休息了一会,陈晞明继续工作,旁边一位医生连铅衣都未脱下,靠在椅子上休息。



中午1时30分陈晞明教授在导管室操控间指导年轻医生完成当天的另一台手术。

策划:医院办公室



致敬8·19  
中国医师节  
尊医重卫·共享健康

# 六年，坚持让患者走近医者



致敬8.19, 我院首部医患角色体验营纪录片正式发布

当患者“变身”医者, 是一种什么体验?

2013年至2018年, 六年了, 我院一直坚持做一件“走近医者”“走近医院”的事情——医患角色互换体验营。

2017年12月, 我院联动广东卫生在线、广州志愿者学院再次致敬医者, 开展了第三届医患角色互换体验营志愿者活动。

为期一周, 走进多个临床科室, 重症产科、产房、生殖医学中心、重症医学科、手术室、急诊科、儿科……100多



名热心报名的志愿者, 22名“幸运儿”经过面试被录取参与其中。来自各行各业的志愿者, “变身”医者, 深入医院临床科室, 零距离体验观察医者的工作。

值8月19日, 首个中国医师节来临之际, 我院第三届医患角色体验营纪录片正式上线发布。纪录片聚焦志愿者一周的体验, 摄像机镜头全程跟拍, 记录下体验过程点滴和感言。

作为我院首部深度反应医患沟通的纪录短片, 影片在我院微信公众号平台一经发布, 受到广泛关注。《广州日

报》《南方日报》《人民日报》广东频道、广州电视台、广州广播电视台花城FM频道、广东卫生在线微信平台、梨视频、广州医科大学官方微信平台等多家媒体纷纷转播。

因为了解, 所以理解。在疾病面前, 医护人员是陪伴病人共同与病魔作战的战友。当揭开医学神秘的面纱, 这二十二位志愿者走进临床, 与医务人员一起直面人生百态, 感受新生的喜悦, 感受束手无策的无奈, 感受临终的哀伤, 感受医务人员真实的工作与情感。也希望志愿者们有如蒲公英的种子, 能把自己所看到的, 所感受到的更多传播出去, 让社会上更多的人对医务人员能有更多了解, 从而给予更多理解。

(扫描二维码, 观看首部医患角色体验营纪录片)



## 【医生, 我想对你说】

## 2018年医师节暖心告白

8月19日, 首个“中国医师节”, 在这个专属于中国医师的节日到来之际, 我院发起线上医患互动活动——“医生, 我想对你说”。网友纷纷留言, 向我院医护人员发起暖心表白。

### @ 所有医护人员

在工作中, 你们不辞劳苦, 为我们的健康而努力, 让我们在身体以及心理上得到健康! 在生活上, 你们放弃了与家人共享天伦而坚守在一线, 为大众全天候命, 因此你们都是最可爱的人……

网友: COCO

### @ 妇科 石宇

从17年5月份, 我在您这里开始了我的生育之梦, 每一次检查, 每一次化验, 您总是亲切地叮嘱我, 该怎么做, 每一次推开工作室的门, 您总是第一句话说, XXX, 你来啦。其实对于您来说, 也许这是最简单不过的事情, 但是对于我来说, 真的很窝心的一句话。您记住患者的名字, 记住患者的病情, 每次总是安慰我说, 没事的。很高兴, 今年6月份, 我自然怀孕了, 总想着该怎么感谢您, 前段时间胎儿不稳定, 您总是说胚胎质量好, 怎么都保得住。石宇主任, 谢谢您, 妙手回春; 谢谢您, 对患者真心实意的关心。谢谢您, 记住了每一位患者的情况。希望您, 也要幸福快乐

网友: 大虫子

### @ 产前诊断 谢亦农

我很感恩碰上谢主任, 真的走大运了。我一进到6号B超室, 我说: 医生我很害怕。谢主任说: 怕啥呢? 我说: nt2.7我担心, 无创过了。谢主任说: nt高了一点, 不过没事的, 放松心情。我瞬间得到鼓励。在谢主任的仔细的大排过程, 宝宝不配合。但是却不影响谢主任的耐心。

一个上午谢主任都不满意宝宝的的心脏部位。因为宝宝位置问题看的不是很清楚。一直到下午。谢主任终于可以仔细看到宝宝的的心脏了。我记得她说: 你nt高, 我想仔细看看宝宝心脏, 现在都看到了, 没问题。那一刻, 我很感动。我说: 谢主任, 我爱你。

网友: Big 胖子

### @ 产科 张中芳

重要的事情讲三次, 一个很敬业很敬业很敬业的产科医生! 每次看诊病人都十分仔细仔细仔细, 每次看诊都到夜晚, 整个3楼都很安静, 唯独他的诊室还在工作, 也曾经听她最迟看到12点。但是有时候也很心痛, 经常见到她的饭菜晾在一边, 也不知道她什么时候才能吃上饭, 也想对张医生讲, 身体才是革命的本钱, 按时吃饭睡觉很重要哦!

网友: ying

### @ 产科 苏春宏

苏主任, 我要向您道歉, 原谅我的冲动与无知, 我说不相信您的专业觉得您在害我是假的, 只是我不愿意面对我的病情, 我不想住进去重症监护室也是我实在害怕那个房间。15年那一次经历让我历历在目, 我怕, 我怕这一次又保不住我的孩子, 当我伤害您之后要求强烈出院, 您还跑出来跟我说不要赌气, 去选择你相信的医生或者医院再看看, 最后我还是没2天就住进12楼, 我还死要面子不想住您管床的那些病房, 恳请您的原谅!

网友: 请叫我雪碧姐

### @ 产科 李映桃

说起我怀孕的事情, 真是心惊胆颤, 又心酸。像我的情况, 生第三胎, 疤痕子宫, 粘连, 前置, 怀双胞胎, 难度真不是一般。年纪又差不多四十了, 好多次去医院, 医生连看都不看。绝望之中在网上搜索好多地方的医生, 他们都建议我去三院, 抱

着必死的心去了三院, 没想到结果是出奇意料的好。李主任的人太好了, 像亲人一般, 热心, 医术真不是一般啊, 给了我信心和勇气, 没有架子, 平易近了, 真的要感谢三院, 感谢主任, 是你让我重生, 让我拥有两个可爱的宝宝。感谢啊, 感谢三院, 感谢我的主任李映桃, 感谢我的主刀医生贺芳, 给你点赞

网友: 龙三娘

### @ 生殖医学中心 郑海燕

感谢你在我身心最疲惫的时候给予了温暖, 在我经历了第一次空泡, 我找你哭诉, 你告诉我真正永远的空泡是很少的, 只是偶然性发生! 我有了第二次取卵的勇气, 很遗憾的是第二次也是空泡, 我感觉天都要塌下来了, 我很绝望, 就算再有卵泡我都不敢取了, 我甚至连促排的心都提不起来, 而你在我工作八小时外的时间还回复我的咨询与哭诉, 你很有耐心的告诉我千万不要放弃, 你还年轻, 再努力个几年吧, 能成功是开心, 不能成功也不要怪自己, 毕竟人生除了生孩子, 还有其它也有意义的事做! 要尽最大的努力去尝试, 正因为有你的鼓励和帮助, 我才有了第三次全力以赴继续的动力! 我才有机会现在感受着宝宝在我肚子里的温暖与幸福!

网友: 小星星

### @ 骨科 赵洪普

我想对你说, 非常感谢这段时间你对我的诊治。因为许久以来, 我对医院十分抗拒。去医院用两, 三个小时是常态, 但同医生讲话最多不超过十分钟。往往觉得都未将病情讲清楚, 医生就已经冷漠地让你离开。但从今年五月的一天, 我被亲友带到你的诊室开始, 我见到你耐心解答病患的问题, 几乎每个患者都带着笑容离开。我开始了每半月都到你诊室复诊。因为我会笑着谢谢离开。谢谢您!

网友: 美玲

### @ 心血管内科 许耘红

许主任您好, 在医师节到来前首先祝您节日快乐。

多年来在你的医治下, 我和先生的冠心病高血压慢肾病都控制得很好。我们都忘不了。您出门诊时十二点多了都要把病人看完才下班, 您在病房上班有空也为病人看病, 值夜班了也可以来找你看病。甚至您休假去国外旅游了, 接到病人家属的电话, 都很细心询问病情告知处理方法……您开通了微信群, 常常发些治病常识资料。……

您是全心全意为病人服务的好医生, 却没时间照顾自己和家里的孩子。我们看在眼里都很过意不去。

网友: 夏天杨梅

### @ 儿科 黄晓茵

黄晓茵医生多谢谢您! 三年前我仔因语言发音不清晰找对您为他纠正, 是你的专业、耐心使得他的发音正确清晰。因工作关系有时差不多你下班了才赶到, 你却无怨言的为他加班治疗。为答谢你, 请你吃饭却不去, 给你红包也不肯收。一直感激不尽! 祝您全家幸福安康, 万事如意

网友: 雯质斌斌

### @ 急诊科 黄焕亮

春节大年初一晚本人身体不适来广医三院急诊科就诊, 当晚的当班医生是黄焕亮医生, 面对挤满大厅的候诊者和救护车不断送进来的患者, 一边忙抢救一边忙接诊的黄医生充分发挥三头六臂的神技术, 连喝水的时间都没有, 在这个阖家团圆的佳节, 对于奋斗在救死扶伤第一线的医护人员表达十二万分的敬意和感谢! 您们辛苦了! 希望社会对医护人员多一分理解, 少一分抱怨!

网友: 阿敏



致敬8·19  
中国医师节  
尊医重卫·共享健康

【医者风采】

## 冯建忠：平凡工作得到认可，一声“谢谢”就满足

如果你到荔湾老城区溜一圈，问起看骨科哪个医生好？热心的阿姨们会向你推荐：荔湾医院的“老冯”挺好啊。尽管关于“老冯”的报道较少见于报端，但他的诊室总是挤满患者，不少市民会通过朋友、亲戚、同事等各种渠道找到“老冯”为他们看骨科疾病。



冯建忠副主任(左三)与患者在一起

从事骨外科临床一线将近30年的“老冯”谈起个人事迹，他笑称：“我就是普通的医生，尽力把患者治疗好，我就很满足。”“老冯”是谁？他是口碑极佳，老百姓心中的好医生，拥有多项骨科专利发明，广州市残联评残医生，第五届“广州医师奖”获得者，广医三院荔湾医院（原荔湾医院）骨外科的冯建忠副主任。

### 用扎实专业的技术 消除患者顾虑

2014年，一位30多岁的年轻患者因为股骨下段骨折，先后在其他医院做过两次钢板植入手术和植骨手术，不料两次术后没多久又发生了接骨板断裂，股骨下段再次骨折。患者觉得很痛苦，他辗转佛山、广州等各大医院求诊，一度心灰意冷。最后，经朋友介绍，他来到冯建忠副主任的诊室。带着两次术后的



冯建忠副主任(左三)为患者检查

挫败感，他不敢对这次的求诊抱太大的希望。

“当时，我跟患者详细分析了连续失败两次的原因，也跟他解释了我的治疗方案，让他重拾信心。”冯建忠副主任没有采用钢板植入手术，而是采取股骨倒打髓内钉+植骨术的治疗方案。手术成功，经过一段时间的医治及康复，患者逐渐痊愈。半年后，患者摔倒，膝盖疼痛难忍，他怕自己再次摔断骨。到医院拍片显示，此次他并没有伤及骨头，只需要祛瘀护理即可，患者立即松了口气。也再次验证了当时手术方案选择正确，髓内钉固定作用较为稳定。至今，这位患者一直心存感激。像这样的例子，数不胜数。患者的信任从来都离不开医生的专业水准、良好态度、耐心解释。

### 获市残联称赞： 残疾人的贴心人

除了日常的门诊、手术、带教等繁重的工作，冯建忠副主任还身兼一项艰巨的任务，广州市残联的残疾人医疗评定工作（下称“评残”）。“每次看评残的患者，我都会被团团围住。”冯建忠副主任告诉笔者，残疾人身体不好，等待时间太久，他们会发脾气，认为医生在做其他事对他不利。据了解，为了评上残疾等级，有些人会伪做、冒领假

证，伪造残疾车等，评残过程甚至会出现一些持刀威胁的激进行为。这对评残的医生而言，压力之大，可见一斑。尽管如此，每当出门参加残疾人残疾鉴定工作，冯建忠副主任都会坚持为每位患者完成评残工作，整层楼的医生都已经下班，他还在坚持工作，直到看完最后一位患者。



冯建忠副主任(右)在施行手术

关于评残，曾有一例“投诉”让冯建忠副主任印象深刻。投诉人是一位50岁母亲，儿子被评定残疾三级。冯主任上门时，她哭诉：“医生，我们并不是投诉您，您当时的评定是正确的。只是我儿子现在病情发展很快，下肢已经截瘫，医药费用太高，我们承担不了，只能以投诉的方式向政府求助。”此情此景，冯建忠副主任看得心酸。第二天到达医院后，冯主任马上根据患者病情变化情况，为他重新评定了重残级别。“评残工作很零碎、容易产生误会、压力较大，但如果我们的付出能够解决一

个个家庭的燃眉之急，那再艰辛我们也坚持下去。”冯建忠副主任真诚地说道。

既要兼顾日常门诊，也要参与评残工作，还要亲自上门为残疾人进行评残，默默无闻的评残工作，为残疾人解决了残疾级别的评定，冯建忠副主任曾多次被广州市残联称赞为残疾人的贴心人。

### 医生可以做得更多 也能够做得更好

“医患关系绝大部分都是好的，有些患者因为自身的精神疾病，出现过激行为、迁怒医生，这都是异常、少数的现象。”冯建忠副主任告诉笔者，面对患者，医生应从实际情况出发，全方位考虑患者的病程、家庭环境、文化素养、个人素质等等。碰到特别“难缠”的患者，沟通工作要做足一些。不要夸大治疗效果，要客观分析，实事求是。治疗过程中可能会出现的情况也要跟患者解释清楚。从医多年，冯建忠副主任已练就对患者察言观色的好本领。“在医学领域，很多疾病难以完全治愈，只能控制病情。我们作为医生，仍然要安慰他，给他希望，与患者共同面对疾病。医生认真地钻研技术，用心对待患者，我们可以做得更多，也能够做得更好。”冯建忠副主任动情地说道。

文/转载自《广州卫生计生》报

【医者心声】

## 首个“中国医师节” 倾听医者初心

“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”，从医49年以来，这句话一直伴随和激励着我，成为我从医的座右铭。医生仁心，好的医生不仅会治病，还会治心，医生有温度，医学才温暖。我很喜欢和患者做朋友，也得到了很多患者的信任，这使我备受鼓舞，让我在从医路上一直坚定走下去。

——吕玉仪，心内科副主任医师，从医49年，至今仍坚持每周开诊

医生是一个神圣的职业，回顾43年从医路，依然无悔当初的选择。我从湘雅名院来到荔湾医院将近20年，根据国情、区情、院情和内分泌科病人特点，以本学科常见病糖尿病的防治为主攻方向，坚持以健康教育为核心，以规范化管理为抓手，勇于开拓进取，学科建设从无到有，专科团队不断壮大。糖尿病教育和管理已经成为我们的专科特色和服务品牌。我的从医感悟：做医生既要低头走路，更要抬头看路；既要细心，更要精心；既要个人努力，更要团队协作。患者的认可和满意，是我职业生涯的最大追求。

——罗宏斌，内分泌科主任医师，曾获广州市劳动模范称号，从医43年

中国医师节是我国拥有的第四个行业性节日。医师们如何看待这份托付和信任？在推进卫生与健康事业发展中医生能做出哪些切实的努力？倾听医生心声，重温医者的质朴初心。

在大学选择学医，以至于医学院毕业之后，对于从事医学都有过无奈和彷徨，但经过了三十多年的坚持之后，我依然还在医生岗位上默默坚守，也逐渐爱上了这个事业。有过在行医过程中的种种痛苦，也有过许多别人感受不到的快乐。特别是在与一些医学大师接触之后，慢慢悟出一些对医学事业的感悟，总结为：静心、进取、净空、境界。

——游炳源，儿科主治医师，从医32年

从医28载，怀着拯救苍生的心从事着平凡而又琐碎的工作。每天在孩子们的痛苦、哭声和笑声中纠结着、兴奋着、欣喜着……就连晚上做梦经常也在牵挂着重症的小患者。爱在左，同情在右，走在布满鲜花和荆棘的路上，不忘初心，只想给需要的孩子送去温暖和爱心。

——饶斯清，儿科主任医师，从医28年



从医廿年，教学若干，时时自省吾身，聊有心得一二。行医之路，颇为崎岖，非兴味之所至，难以致远，唯有矢志不渝，千磨万击，方能淬炼成钢。生也有涯，而知也无涯，吾为医师，授人以渔，亦当孜孜不倦，砥砺前行，潜心钻研，方能精术业之攻。健康所系，性命相托，医者自当敬畏生命，心怀大爱，方能有所担当。杏林春暖，医师节立，尊医重卫之风，必将沐浴神州大地，吾辈当心有大大我，救死扶伤，甘于奉献，至诚报国，成就新时代之医师风范！

——郝世辉，妇科副主任，从医20年

健康唯所系，  
性命承相托，  
从医廿五载，  
平凡岗位献四心，  
贴心呵护百千儿，  
不忘当初医者心，  
行医路上不停步，  
加力前行还尽心！

——肖满田，荔湾  
区人大代表，儿科主任  
医师，从医25年。

医缘

携汝手，共追求。  
希波誓言道咏久。  
破万难，过千关。  
不忘初心，十年无愧。  
追！追！追！

常帮助，总安慰。  
悬壶济世好愿遂。  
心不变，人如旧。  
一路有你，砥砺前行。  
进！进！进！

——急诊科王天、  
麻醉科钟琳



## 世界母乳喂养周



## A 什么时候开始喂奶?

研究证明:从出生至6个月内,用纯母乳喂养的婴儿患病概率低于母乳代用品喂养的2.5倍。对婴儿来说母乳喂养不仅能提供足够的营养,还能调节免疫力,预防哮喘,减少湿疹、皮疹等过敏性疾病;母乳中的免疫球蛋白,具有抗病毒及抗细菌的高度活性,从而降低患病风险。除此之外,还能建立肠道菌群,有助于肠道健康,促进肠道发育;不仅如此,还能促进神经系统发育。

什么时候开始喂奶呢?母乳喂养建议越早开始越好,孩子出生后一小时内进行母乳喂养,可促进妈妈早开奶,也有助于亲子关系的建立。妈妈对母乳喂养轻松愉快的心情能够刺激喷乳反射;相反,焦虑、紧张、怀疑等情绪会遏制反射作用。因此,母乳喂养的妈妈保持好的情绪对促进母乳喂养大有裨益。

## B 母乳喂养中的常见困惑

活动现场,不少准妈妈、新妈妈发问:一天要喂多少次奶?吃完奶的孩子需要喝水吗?喂奶前要不要清洁乳头?广州医科大学爱婴区护士长陈郁葱答疑解惑。

## 母乳喂养难?了解这些新手妈妈不慌乱

对于新手妈妈而言,喂养的诸多问题困扰着她们。每年8月第一周是母乳喂养周,为传播母乳喂养健康知识,8月11日上午,我院携手羊城晚报健康大讲堂共同举办了“母乳喂养,为爱坚持”活动,解答准妈妈们的母乳喂养难题。

## ● 宝宝经常哭闹,是吃不饱吗?

哺乳时,每侧乳房分泌的乳汁分前奶和后奶。前奶是哺乳开始时的乳汁,是开胃菜,含有大量的水分和糖;后奶是正餐,其含有丰富而高热量的脂肪,可提供给婴儿较多的能量,所以尽可能让婴儿吃到后奶,才可以使其获得更多的营养。所以,喂奶时间不宜过短,建议每次母乳喂养30-40分钟。

## ● 如何知道宝宝吃饱了呢?

新生儿出生时其实胃容量非常小,出生第一天,胃只有弹珠大小;三天时,相当于乒乓球;五天时才有鸡蛋那么大。因此,刚开始妈妈们不用担心宝宝吃不饱。而到后期,可以通过观察宝宝的反应来判断孩子是否吃饱了——喂奶后是否安静入睡、每天能湿掉4-6块尿布,从出生第4天开始,每周体重增长120-210克,这些可用于判断母乳喂养是否有效。

## ● 一天要喂多少次合适呢?

母乳喂养建议按需哺乳即可,晚上也建议哺乳,喂奶频次建议每天8-10次。因为频繁的吮吸可以使妈妈体内的泌乳素维持在较高的水平,特别是夜间,泌乳素分泌更多。

## ● 每次哺乳前乳头要不要消毒?

正确答案是:不用的。乳头忌用肥皂或酒精擦洗,除非是夏天多汗用清水清洁一下外,可以直接哺乳,太过干净

的环境并不利于孩子自身免疫力的建立。建议哺乳后挤一些乳汁涂到乳头乳晕上,保护乳头皮肤。

## ● 哺乳期的妈妈遇到感冒,可以给宝宝喂奶吗?

感冒多为上呼吸道感染,可以继续母乳喂养,但母亲要加强个人卫生。饭前、便后、喂奶前要充分洗手,喂奶时需戴上口罩,不要对着婴儿呼吸。另外,感冒后母亲的乳汁中也会有一定量的抗体,可以增强婴儿的抵抗力,但服用感冒药期间要注意使用说明书或遵医嘱。

## ● 吃得多真的可以催奶吗?哺乳妈妈的饮食真的会对宝宝造成影响吗?

市面上确实有着某些食物或食谱可以催奶的说法,但是吃得多并不会产生更多的乳汁。所以,并不需要刻意吃任何食物来生产足够有营养的乳汁。乳汁产自血液,如果没有血液质量的问题,

就没有必要担心乳汁的质量问题。

此外,有些妈妈们还会将宝宝的哭闹归咎于某种食物,停食一些营养丰富的食物。其实,妈妈们无需在饮食上走极端,但是在最初的一个月,妈妈最好少接触咖啡因。随着宝宝胃肠道日渐发育成熟,也不需要害怕引起宝宝不适而忌口,可以慢慢恢复到母乳喂养前的饮食习惯。

## C 母乳喂养正确姿势

抱婴儿的要点:婴儿的头与身体呈一直线;婴儿的身体贴近母亲;婴儿的脸贴近乳房,鼻子对着乳头;如果是新生儿,母亲不仅要托住头部还要托住臀部。



摇篮式: 适合所有的健康宝宝

交叉式: 适合乳房大,孩子头小的,或者乳头平坦的妈妈

橄榄球式: 适合剖宫产的新妈妈,这种哺乳姿势避免妈妈伤口被压迫引起疼痛

侧卧式: 手一定要往后放,不要搂着孩子,怕引起孩子窒息

文/转载自《羊城晚报》

## 女生出国留学却成天想睡觉,竟是抑郁症!

暑假至今,我院心理门诊就诊量大约多了三四成。这些有“心病”的孩子,多数是中学阶段的青少年,也有一部分是出国留学对新的环境和学习不适应的学生。他们中,抑郁、焦虑、强迫症等比较常见,但有些孩子表现出来的症状并不典型。比如,无缘无故的疲劳、心慌、嗜睡,父母以为是身体有问题,但查来查去并没有查出有器质性病变,反而是抑郁症。孩子的“心病”该怎么读懂?如何引导他们打开心结?

## 女生考取名校出国留学 莫名嗜睡查出患抑郁症

从美国留学回到广州的小庄(化名)最近出现在我院的心理门诊。她出国留学已经有两年了。两年前去美国不久,她就整天想睡觉,似乎睡再多也不够,在美国当地诊所被诊断为嗜睡症,服用了一段时间药物却没有太大效果。

医生仔细观察、询问病史,了解到小庄的母亲是位老师,从小就对她抱有很大的期望,她也一直按母亲的规划努力去完成学业,18岁考上母亲心目中的理想大学。到美国后,她感到压力很大,但不想让父母失望。虽然她并不喜欢母亲为她选的专业,但不忍心违背母亲的意愿。表面上她并没有表现出明显的心情低落,但她开始出现睡眠过多的症状,而且学习动力不足,不喜欢社交,白天很疲乏、睡不

够,晚上又易醒多梦。母亲以为她患了躯体疾病,这次暑假带她到医院做了详细体检,但没查出有什么病。这才来了心理门诊,医生帮她做了详细的心理评估,又做脑电图、多导睡眠图排查,结果发现,小庄得的是抑郁症。

## 系统化治疗:“三管齐下” “沙盘疗法”帮孩子解开心结

在心理门诊,明确诊断出“心病”后,仍有不少家长和青少年不愿意吃药,只愿意接受心理治疗;也有的只愿意吃药,不愿接受心理治疗。其实这是错误的观念。对青少年常见的抑郁、焦虑、强迫症等,系统化的治疗是“三管齐下”,首选



是心理治疗,其次是规范化的药物治疗,第三是经过检验、有效的物理治疗,三种治疗方法合理使用才能取得更好的疗效。

在精神医学科一间明亮的心理诊疗室里,靠墙立着两个木架子,上面摆满了各种小模具,有人、动物、植物……靠窗两个盛满细沙的小箱子和一个接水的台子相映成趣。这样的场景让人很放松。一位前来接受治疗的孩子在治疗过程中,从木架子上自由取用各种模具,按内心的想法摆在沙盘上。孩子完成心目中的作品后,她便让孩子讲讲自己的作品,整个过程好像在跟孩子放松地做游戏,其实是给孩子一个展现内心想法、打开心结的途径。

这位学龄前的小女孩摆下的“沙盘作品”:沙箱的中央建立起一座城堡,城堡上压着海葵和绿宝石,城堡北方老虎与狮子在争斗撕咬,北极熊准备吃下海豹;城堡南方牛儿马儿在晒太阳,周围还有鲜艳的花朵,并摆放着兵器、飞机,南北的交界处则站着侦探……整个箱子犹如一个奇幻世界。小女孩说,北方的食肉性动物代表着自己,南方的食草性动物代表她的弟弟,而南北交界地方的侦探则象征着调停“战争”的父母。

解读小女孩这幅“沙盘作品”,道出小女孩在现实中弟弟有排斥心理,害怕他抢夺了父母对她的爱。觉察到这一点,医生便顺势引导,告诉小女孩,父母对她的爱不会减少。经过几次沙盘治疗,小女孩跟弟弟的关系缓和了许多。

## 青少年如何调节不良情绪

## ① 摆脱抑郁

丰富业余爱好,适当多做些无氧运动,听听音乐;改善居室光线;每天笑口常开;学会幽默,经常和自己开玩笑,会发现自己越来越放松,越来越自信。

## ② 克服焦虑

适度的焦虑可使人鼓足力量去应对可能发生的危机,但是过度的焦虑会成为精神负担,这时可以深呼吸,使自己身心尽量放松。有条件的可以尝试喊叫疗法,适当宣泄压抑的情绪。

## ③ 远离空虚

充实自我,培养对生活的热情,多阅读有意思的书籍,拓宽视野的同时提高自己的心理素质。

## ④ 正视自卑

增强信心,打破那种“因为我不行-所以我不去做-反正我不行”的消极思维方式,建立起“因为我不行-所以我要努力-最终我一定行”的积极思维方式。日常给自己多些积极的自我暗示,不断重复肯定的话:“我会越来越好;我一定行。”

(精神医学科 崔英)



## 健康生活 保护心脏的7个小提醒

心脏病在人类疾病谱中名列第一，是威胁人类健康的“头号杀手”。世界范围内每年有1700万人死于心脏病。在我国，每20秒钟就有一人死于心血管疾病。心脏健康对生命健康来说至关重要，值得庆幸的是，通过健康的生活方式可以使心脏更健康。

### 1 戒烟保护心脏健康

我们都知道吸烟对肺不好，其实它还增加心血管疾病的风险。事实上，吸烟引起心脏病死亡的人数远超过由吸烟引起肺癌死亡的人数。吸烟会引起和加快心血管脂肪沉积和粥样硬化，导致冠心病，心肌梗塞和心脏猝死。它还降低高密度脂蛋白。值得庆幸的是，亡羊补牢为时不晚，现在戒烟还来得及。

### 2 控制血压和胆固醇

经常进行血压和胆固醇的检查，中国成年居民中，约三分之一患有高血压，高血压会损伤心脏、血管和肾脏。高胆固醇可能诱发严重心脏疾病，胆固醇越高，危险越大。按照医生的建议，通过饮食、运动和药物治疗控制血压和胆固醇。

### 3 控制体重

控制体重对于控制心血管疾病很重要，如果超重就需要减肥。在营养师和医师的建议下少吃多运动，通过健康的方法减肥，才能使心脏更健康。

### 4 摄取健康均衡的饮食

以粗粮为主食，像全麦、糙米；多吃新鲜的蔬菜和水果；选择低脂食物，并少吃动物性脂肪；少吃肥肉，以鱼类、豆类来取代；避免喝太多酒；要降低盐的摄取。

### 5 适量运动

让适量的运动成为生活的一部分。研究发现每天30分钟的快走，会降低一半的心脏病的风险。其实，运动会

增加心肺功能，促进血液循环，对身体各部分的生理机能都有帮助，且运动也是最有效的缓解压力的方式，对心理卫生也有助益。

### 6 控制好糖尿病预防心脏病

糖尿病是诱发心血管疾病的另一个重要危险因素。事实上，患有糖尿病的人心脏病发作或中风的风险是正常人的两倍。糖尿病患者心脏病发作往往更严重。控制你的血糖水平，可以使您的心血管更健康。如果你患有糖尿病，在相关的医生的建议下，通过均衡的饮食和运动控制它

### 7 维持规律的生活，保持心情舒畅。

因为作息不规律、熬夜、精神紧张对心脏、对免疫力、对生理机能都有不良影响。保持心情舒畅，避免情绪激动。

(心血管内科 张立建)

## 呵护口腔健康 从牙齿开始

### ——正确的刷牙方法、洁牙步骤

- 保持口腔健康，从牙齿开始。
- 每天早晚两次刷牙想必人人都会，但刷牙这件事你真的做对了吗？
- 既然每天都在刷牙清洁牙齿，为什么医生还是会建议要定期洁牙呢？

### 这么刷牙才正确

#### 1、先刷牙齿外表面

将牙刷的刷毛与牙齿表面成45度，斜放并轻压在牙齿和牙龈的交界处，轻轻做小圆弧状来回刷（就是来回画圆），上牙从上往下刷，下牙从下往上刷，注意轻刷牙龈，适当按摩可促进其血液循环。

#### 2、刷牙齿咬合面

将牙刷平放在牙齿上，力度适中来回刷牙齿咬合面，仔细地把咀嚼面的牙缝清理干净。

#### 3、刷牙齿内侧面

竖起牙刷，用牙刷前端的刷毛，轻柔地上下刷牙齿内表面，将牙缝清理干净。

#### 4、轻刷舌头表面

最后别忘了把舌头也刷一刷，从舌根向舌尖轻柔地刷，去除舌苔，消除细菌，让您保持口气清新。

一句话总结：牙刷斜45度，在牙齿和牙龈交界处，左右轻轻震颤。每次刷牙最少两分钟，还记得刷舌头。

### 对洗牙的疑惑

#### 1、洗牙会不会痛？

洗牙时一般是没感觉的，但是有的人仍有酸痛感，为什么？

第一，刷牙姿势不正确，好多都是横向刷牙，而且和牙齿有仇，刷地特别用力。导致牙齿磨损，在牙颈部出现凹槽，距离神经太近，牙齿就很敏感了。

第二，牙齿曾经咬过核桃，开过瓶盖等等，造成牙齿有微小的裂纹，没有被发现。

第三，牙齿有龋洞，就是说已经烂了个洞，无论什么刺激进入洞里面，都会引起疼痛的。以上问题牙医都可能在洗牙过程中发现，所以洗一次牙，也相当于做了一次免费口腔检查，帮助您及时发现问题！

#### 2、洗牙后牙齿变敏感

洗牙牙根暴露导致敏感。牙缝及部分蛀牙部位清理后，冷热易传导到牙神经导致敏感。这是为什么呢？其实，堆积在你口腔内的牙结石好像大棉袄，一旦脱去牙齿暴露在“久违”

的环境中，就会产生异样的感觉，对外界刺激敏感。如果牙齿健康，一段时间之后，这种症状会减轻。

#### 3、洗牙后牙缝变大

如果洗牙后牙缝变大了，说明你本身存在牙周疾病。洗牙只是还原牙齿真实面目，并不会造成牙缝变大。因为牙结石的堆积，加上你不注重口腔卫生，牙结石一步步顺着牙龈向下蔓延，并捎带一路“吃掉”牙龈，牙槽骨，只是没洗牙之前牙缝被牙结石填满了，形成假象，一旦去除原本被牙结石占据的空间空出来，所以感觉是洗牙把牙缝洗大的。

#### 4、洗牙会导致牙齿松动

很多人会埋怨医生把牙齿洗松动了，其实，在你没洗牙之前的牙齿就已经松动了，但是牙结石将你的牙齿紧紧保住，起到了“支撑”作用，当牙结石被洗掉后，就没有了支撑的东西，就会感觉到牙齿松动。洗牙本身没有把你牙齿洗松动，一般是存在牙周炎才会出现牙齿松动的情况。

### 洗牙让牙齿更健康

既然每天都要刷牙，为何还要洗牙呢？因为洗牙——是刷牙搞不定的活！

刷牙早晚各一次，刷掉食物残渣软垢及部分牙菌斑。洗牙高逼格地讲叫“洁治”。每年1-2次清洁，用专业的洗牙器械，去除牙结石。So，洗牙≠刷牙，为了更好地理解，洗牙姑且可以认为是刷牙的plus版本。

既然洗牙是用来对付牙结石的，那……这牙结石又是什么？口腔中有两大“巨头”，一个是唾液，俗称“口水”，另一个是见不到却无处不在的细菌，当唾液中的钙和细菌碰到一起时，就会在牙齿上沉积形成牙结石，它就像小石头一样坚硬只能通过专业洗牙器械才能清除干净。



#### 第一步：超声波洁牙

根据超声波原理，用洁牙机工作尖去除牙结石、牙菌斑

#### 第二步：喷砂

用装了果味喷砂粉的喷砂枪头进一步去除牙齿表面上的色素沉积物

#### 第三步：抛光

在牙齿表面涂抹颗粒较细的抛光膏，通过慢速手机上的抛光杯主意抛光牙面，使牙齿表面恢复光滑

### 洁牙“三步曲”

有些宝宝洗牙后出现牙齿敏感、牙缝变宽等问题，尤其是常年未洗过牙的，便将此归罪于洗牙。其实不然，洗牙是个好宝宝，这锅洗牙可不背。

### 洗牙才是最省钱的治疗

为什么说洗牙是最省钱的治疗呢？我们先来算下洗个牙，大概在300元左右~每年洗个1-2次，最多也就六百，两支口红的钱，但却能预防和治疗牙龈炎、牙周炎！

如果我们不愿意花这三百块洗牙，你会在这些病菌的长期作用下牙龈、牙周出现问题，牙齿也松动脱落了。最后发展成牙周炎，甚至牙齿松动，那时候的治疗，花一辆车的钱也不是不可能的。

(口腔科 梁韵)



【党建动态】

### 我院举办2018年党务工作培训

为贯彻落实学校“党支部建设年”的要求,做好新形势下意识形态工作责任制,推进党支部规范化建设。8月28日下午,医院党委在行政楼五楼1号会议室举行了党务工作培训,培训由赖

永洪书记主持,党支部书记和部分党支部40多人参加。会上,赖书记带领与会人员学习了习近平总书记关于意识形态的重要论述、习近平总书记在全国宣传思想工作会议上的重要讲话,他要求

各基层党组织书记要从政治上充分认识做好意识形态工作的重要性,切实抓好意识形态工作。

随后,赖书记就前段时间实地检查个别党支部工作资料的情况,对党支部工作记录和资料的规范性提出了工作要求,希望各党支部要注意完善支部活动记录,做好上报资料、学习宣传教育等记录留痕,平时注重素材的积累,注重把业务工作与党务工作相结合,及时总结支部工作的特色亮点记录。

办公室刘丹主任开展医院党建创新项目的培训辅导,从选题、申报书撰写等方面进行深入讲解,着力培养党支部的问题意识,提升支部的研究能力。

会后,党务干部对支部工作记录、党建创新项目申报等进行了交流。广大党务干部表示,这次培训具有很强的针对性和实用性,通过互相交流学习,为支部日常党建工作提供具体思路。



### 我院召开2018年纪律教育学习月活动动员大会

按照医院统一部署,8月14日下午,我院在员工培训中心召开纪律教育学习月活动动员大会。医院院领导、主管级以上干部、党员职工代表近200人参会。



动员会上,院党委赖永洪书记指出,开展纪律教育学习活动,既是医院的一项常规性工作,也是医院推进全面从严治党、进一步加强党风廉政建设和推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作要求。他强调,在当前严格的市场监督管理下,医院业务要发展,医生事业要进步,都必须牢牢守住纪律的底线。随后赖书记对如何开展好纪律教育学习月活动进行了相关工作部署。

【支部党日活动剪影】

8月,医院各党支部认真落实《医院党委关于贯彻落实〈加强和规范党内政治生活三年行动计划〉实施方案》和党支部建设年要求,落实“三会一课”,开展主题党日活动,切实提高支部的创造力、凝聚力和战斗力。

### 妇研所第一、第二党支部赴清远市清城区石角镇卫生院开展学术讲座暨义诊活动

为认真贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,充分发挥党员的先锋模范作用,根据省党委有关部署要求,妇产科研究所第一、第二党支部值中国首个“医师节”之际,在支部书记生秀杰的带领下,14名党员于8月18日赴清远市清城区石角镇卫生院开展新时代“精准帮扶送健康、义诊活动暖人心”的党日活动。

义诊前,我院医务人员与石角镇卫生院进行了简短的座谈会,双方就推动优质医疗卫生资源下沉基层、提升基层医疗机构工作人员的技术能力等方面进行交流。随后,支部党员在卫生院门诊大厅及妇产科诊室为从清城区各地慕名而来的群众义诊。

义诊中,党员认真接诊每一位来诊



治的群众,耐心解答前来就诊群众的各种问题,对其相关疾病的症状进行详细地讲解,并给予专业的建议,提高群众的自我保健意识,增强群众对常见病、多发病的认识,争取做到早发现、早治

疗。一上午,共计看诊100余人次,发放健康宣传资料120余份。

下午,党员们为清城区各妇幼机构的医师们进行学术讲座,分享如何优生优育、分期血糖管理、地中海贫血的基因诊断、妇科急腹症的诊疗思路等临床方面经验和体会,介绍最新医疗进展和技术,丰富的内容受到基层医生欢迎,讲座学术氛围浓厚。

此次党员下基层授课义诊的党日活动,不仅为该地区群众解决实际问题,为老百姓的健康保驾护航,也促进了基层医院医疗技术的发展,树立了党员先锋模范作用,贯彻了党的“从群众中来,到群众中去”的方针政策,受到了群众和基层医务人员好评。

(妇研所第一党支部)

### 医技第二党支部开展2018年新入职党员座谈会

为推动医技第二党支部党建工作,帮助新入职党员尽快融入党支部,激发党建工作热情,同时加深对新入职党员的认识与了解。8月7日下午,医技第二党支部在员工活动中心会议室组织召开了2018年新入职党员座谈会。支部委员、党小组长及支部新入职党员参加了此次座谈会。

座谈会上,支部书记陈智毅首先欢迎各位党员的加入并介绍支部整体情况,随后从支部成立的时间、支委的组成、各自的负责的工作、支部自成立以来组织的活动到相关的党的知识,为新入职党员一一介绍。他希望新党员能在以后的工作中认真、努力,做好支部工作和科室本职工作的同时,多看文献,发散思维,在科研方面有所建树,努力朝我们支部的口号“科技建支部,学科大融合”前进。

随后,新入职党员作自我介绍,与支部委员、小组长一起共话成长经历、共释工作中困惑,展望医院美好前景。会上,各支委也向新党员介绍支部的工作,并鼓励大家积极参与支部的各项活动,全面提升个人素质。(医技第二党支部)



### “不忘初心 传承红色文化”

### 行政党支部到广州起义纪念馆开展参观学习

为深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想,行政党支部于8月1日、8月3日分组前往广州起义纪念馆“新时代红色文化讲习所”进行参观学习。

此次参观学习内容丰富多彩,包括了解一段历史(广州起义的光辉历史)、重读



一段党章、听一段习总书记的重要讲话、学习一堂小讲课、有重温入党誓词等。

支部党员首先参观了广州起义纪念馆,纪念馆详实记录了广州起义的过程,党员们通过讲解了解了广州起义发生的历史背景、艰苦环境以及历史意义,通过纪念馆内实物,展示了当时艰苦卓绝的革命环境、革命先辈不惧困难的革命气节与精神,深深感染了党员们。

重读党章和重温入党誓词提醒了党员们身为党员的义务和责任,永不忘为人民谋幸福的初心。特色小宣讲邀请到了广州市特警支队的狙击手队员李继坤同志为党员讲课,李继坤同志展示了特警部队日常训练的艰苦,人民群众生命财产安全受到威胁时候的挺身而出、



训练有素,以及在业务上精益求精的精神;党课让党员同志们切实感受到了身为人民警察,特警支队党员同志的初心、坚持和责任,鼓励着党员们在不同的岗位上守护一样的初心,为人民谋幸福而不懈奋斗。(行政党支部)



# 青春相约，梦想起航！

## 我院举办2018年新员工岗前培训

200多名新员工，近20场授课，为期四天的培训，7月30日-8月2日，广医三院2018年新员工岗前培训来啦！三院和荔湾医院2018年新员工在此迎来加入广医三院大家庭的第一场“聚会”！7月30日上午，在陈耀勇副院长的主持下，新员工岗前培训在住院部19楼礼堂拉开序幕，医院领导班子、各职能科室负责人参加培训开班仪式。党委书记赖永洪为培训致辞，真诚欢迎新员工的加入，热情的开场点燃培训现场。

新员工岗前培训是每年医院“迎新”的重要篇章，也是增进新员工对医院的了解，适应医院新环境、迈向职业新生活的重要一步。

陈德院长代表医院向新员工表示欢迎，并带来岗前培训的第一课——“医



院概况与发展：过去、现在与未来”，陈德院长从医院的历史文化、定位、发展规模、人力资源、特色等方面，结合医院2018年上半年工作情况的汇报，让新员工对医院医教研等工作有全面的了解；他还介绍了医院未来发展形势与发展战略，阐述了他对“医学、医院、医生”的认识，勉励新员工要把握“责任与成长”人生主题，将“以人为本”作为医者职业的起点，做一名“医德好、服务好、技术好”、在医教研各方面全面发展的研究创新型医学人才。

为提高新员工对医院历史文化的了解，增强认同感和归属感，党委赖永洪书记带来“医院的历史与文化”专题分享。赖书记回顾了医院百年发展历程中各阶段富有代表性的人与事，分享了梁毅文、王怀乐等老一辈医学前辈的荣耀故事，让新员工感受柔济文化魅力。同时，他介绍了医院文化内涵以及新时代医院文化建设新要求，从“建立共同愿景，认同医院文化”的角度，鼓励新员工将个人愿景融入医院共同愿景之中，将心注入，有所作为。“工作着并快乐着，快乐着并痛苦着，痛苦着并成长着，成长换来发展”赖书记平实却真诚的话语引发新员工深思。

随后，医务科、医保科、质控科、科研管理科、教学管理科、门诊办、人事培训科等多个职能部门负责人将分别为新员工带来专题培训，内容涵盖“医疗质量与安全”“医疗核心制度”“医院感染管理”“行风建设与廉洁风险防控”“医保政策”“医院教学工作”“科研申报”“人文素养培养”等内容，力求使新员工从细微处了解医院各科室职能及个人职业发展的方方面面，更好地履行岗位职责并逐步成长成才。



在授课培训中还特别设计了“新员工，心Fun享”互动活动，通过游戏、问答、情景剧表演等方式“破冰”，拉近新员工彼此的感情，培养合作默契。

新员工的加入为医院发展注入新的发展活力，他们就像一颗颗新的种子，即将在百年柔济的沃土上成长成才；医院也将为新员工提供广阔空间与发展平台，助力新员工自我价值的实现，为医院“双高”建设添砖加瓦，与医院共同发展。



陈德院长授课



党委书记赖永洪授课



### 【柔济志愿】

## 助力脱贫攻坚 医疗志愿服务暖人心

### 我院柔济志愿服务队赴从化开展医疗帮扶志愿服务活动

为全面贯彻落实党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻习近平总书记重要讲话精神，认真落实全总十六届七次执委会精神和广东省教科文卫工会部署，广州市教育工会依托“广州市教职工健康服务基地”组建医疗服务队，于8月15日赴从化桥头村开展“助力脱贫攻坚—医疗帮扶志愿服务活动”。我院积极响应，医院工会联合医务科第一时间组织多学科专家团队组成医疗志愿服务队参与活动，在当地开展医学科普宣教及义诊咨询，服务百姓健康。

参与此次活动的有我院心血管内科、老年医学科、骨科、眼科、儿科等各科室的专家。我院心血管内科何德全医生为村民们带来《冠心病患者的健康教育》主题健康知识宣教。医院工会为村民派发了实用小礼品。



火爆的义诊现场

前来就诊的大多是村里的老人和儿童，医务人员认真细致地为每一位有需求的村民提供检查、健康咨询和用药指导。此次活动接诊村民约70人次，免费发放价值近四千元药品。

本次医疗帮扶志愿服务活动受到村民的热烈欢迎，通过活动村民了解到了很多实用的医学知识，提高了防病、治病的认识。此次活动不仅更好地为基层百姓健康服务，同时提升了工会联系服务群众的能力水平，增强了工会组织力吸引力凝聚力战斗力。（工会）



### 【新人新语】

## 2018年新员工风采展

### 生殖医学中心 庞莹

从澳洲留学毕业后只身一人来到广医三院工作，最感激的就是生殖科刘主任和杜主任的知遇之恩。在生殖的大家庭中我感受到了温暖，团结又上进的力量



### 生殖医学中心 杨洁

我选择了妇产科，所以毫不犹豫来到广医三院。健康所系，性命相托，我秉承“立志立德，求真求精”的校训，恪守医德，精益求精。医途漫漫而修远，吾将上下而求索。



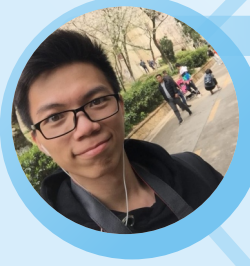
### 骨科 汤平香

有些路，走下去，会很累，但是不走会后悔。新的开始继续努力。



### 外科 郑世杨

经过四天的培训，对医院有了新的认识，对即将面临的工作岗位也有了新的体会，希望在未来的工作学习中能充实自己，愉快度过每一天。



### 眼科 谢鑫

微笑向暖，安之若素



### 超声医学科 周丽

一直坚信，未来可期。新环境，新阶段，新目标，愿自己能活成自己想要的样子。不忘初心，大步向前！



### 骨科 黄嘉鑫

从大三时偶尔来三院见习，到大四在三院实习了将近8个月的时间，就喜欢上了这家医院，很荣幸能加入三院这个大家庭！



策划：医院办公室