

东江之声



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121期 2018.11.30
期(总第357期)



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

我院党委召开理论学习中心组专题学习研讨会 学习贯彻习近平总书记视察广东重要讲话精神

2018年11月27日上午，我院党委在行政楼5楼2号会议室召开“学习贯彻习近平总书记视察广东重要讲话精神”理论学习中心组学习会。我院和荔湾医院的党委中心组成员参加会议。赖永洪书记主持会议。

会议认真学习了习近平总书记关于全面深化改革方法论的重要论述、《习近平谈治国理政（第二卷）》和《习近平新时代中国特色社会主义思想三十讲》关于改革开放的相关内容。

陈耀勇副院长作题为“以习近平总书记全面深化改革方法论的重要论述为指导，深化我院科研工作的改革与创新”的中心发言。徐学虎副院长作题为“凝聚共识、强化本科教学工作的基础地位”中心发言。荔湾医院何敏书记作



题为“学好改革辩证法 推动融合发展上新台阶”中心发言。

党委书记赖永洪在总结中指出，谋划、推动医院深化改革发展的各项工作，要注重学习运用习总书记的改革方法论，也就是学习掌握好改革的辩证法，善于运用辩证思维来谋划、推动工作。

他强调要坚持问题导向，既要正确理解解放思想和实事求是的关系，处理好深化改革中能改和不宜改的关系、变与不变的关系，又要学习把握尊重客观规律和发挥主观能动性的关系，处理好深化改革中胆子要大和步子要稳的关系。

要注重整体谋划，既要学习掌握认识和实践辩证关系的原理，处理好深化改革中“顶层设计”和“摸着石头过河”的关系，又要学习掌握系统思维，更加注重深化改革的整体性和协同性。要强调重点突破，既要学习掌握事物矛盾运动的基本原理，处理好深化改革整体推进和重点突破的关系，又要不断增强辩证思维能力，准确把握和妥善处理在不同领域深化改革中的各种重大关系。

(医院办公室)

我院胸痛中心 通过国家级认证

2018年11月2日，中华医学会心血管病学分会、中国胸痛中心认证工作委员会、中国胸痛中心总部发布了《2018年第三批中国胸痛中心及基层胸痛中心通过认证单位公告》，我院从全国198家申报单位中脱颖而出，通过了2018年第三批中国胸痛中心(标准版)的认证，标志着我院急性心肌梗死等胸痛疾病综合诊疗水平已经达到国家标准胸痛诊疗技术水平，成为第二家获得国家胸痛中心认证的广州市属医院。



我院于2014年建立心肌梗死急救绿色通道，2016年12月启动院内胸痛中心创建工作，2017年3月正式发文成立院内胸痛中心，中心成立以后，心血管内科、急诊科等多个科室组建一支胸痛急救快速反应团队，通过不断优化急性胸痛患者的救治流程，建立了急性心肌梗死患者救治绿色通道，全天候开展急性心肌梗死患者的急诊介入治疗，为胸痛患者争取到了宝贵的最佳治疗时机。2018年5月我院通过广东省胸痛中心认证。

(医院办公室、医务科)

每年救治重症孕产妇超1000例 广州重症孕产妇救治中心成立20周年

2018年11月10日，我院作为承办方之一的“第五届珠江围产医学高峰论坛暨第二届粤港澳大湾区母胎医学高峰论坛”在广州开幕，适逢广州重症孕产妇救治中心成立20周年。

大会上，一阵急促的救护车的滴滴声，开启一段感人至深的宣传短片，也拉开了广州重症孕产妇救治中心庆祝仪式的序幕，该短片以一位重症孕产妇救

治作为故事主线，展现了我院妇产科医生救治重症孕产妇的紧张过程。

庆祝仪式上，广州卫计委科教处夏海晖处长、广东省医师协会名誉会长王智琼分别进行致辞。我院陈德院长、妇研所所长陈敦金介绍我院重症孕产妇救治中心发展历史和救治成绩。

广州医科大学附属第三医院的广州重症孕产妇救治中心，成立于1998年，

是国内第一家市级重症孕产妇救治中心，现在也为广东省重症孕产妇救治中心，广东省产科临床质量控制中心。中心发展20年，见证了广东重症孕产妇疾病类型的变化，也不断创新探索救治技术与救治服务模式，成为广东重症孕产妇救治的行业标杆。(详见A6版)

(妇研所)

我院顺利获批PGT正式运行和AID试运行资格

2018年11月23日上午，由广东省卫生健康委组织国家辅助生殖技术评审专家组7人对我院试运行的植入前胚胎遗传学诊断技术(PGT)及新增的供精人工授精



(AID)技术进行了现场评审。

专家组通过听取汇报、现场考察、抽查病历、查阅资料等方式对PGT和AID的临床和实验室运作、人员资质、场地布局、设备条件、SOP文件及管理制度等作了全面、严格的审查。

经过评审组专家闭门会议及无记名投票之后，在由省卫生健康委妇幼处余琪调研员主持的评审总结反馈会议上宣布，全票通过我院生殖医学中心PGT正式运行和AID项目的试运行，并肯定我院PGT项目以生殖医学中心为主体，分子诊断平台为载

体，产前诊断中心、遗传咨询团队、随访团队、护理团队融为一体形成的多学科工作模式。

目前，我院生殖医学中心可开展的人类辅助生殖技术服务项目包括：夫精人工授精(AIH)、供精人工授精(AID)、体外受精-胚胎移植(IVF，俗称“第一代试管婴儿”)、卵胞浆内单精子注射技术(ICSI，俗称“第二代试管婴儿”)、植入前胚胎遗传学诊断技术(PGT，俗称“第三代试管婴儿”)。

(生殖中心)

金奖！妇科刘娟教授团队在AAGL全球大会摘得殊荣

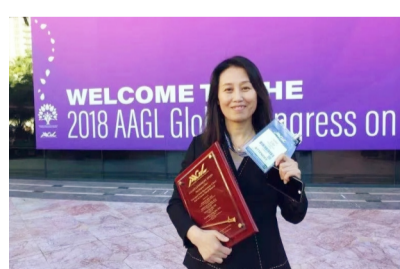
2018年11月11日至15日，第47届全球AAGL年会在美国内华达拉斯维加斯MGM Grand 召开，4000多名来自全球的妇科专家参会。

11月13日，我院妇科刘娟教授团队在第47届AAGL全球大会获得腹腔镜手术视频

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
黄瑾玥 王练深 严丽暖

金奖，并在大会现场接受颁奖和发言，这是继中南大学附属湘雅三院徐大宝教授和北京天坛医院冯力民教授以来，第三位在美国AAGL全球大会上获奖的中国专家。

据了解，经阴道单孔腹腔镜手术，拓展了阴式手术适应症，具有手术时间短、并发症少、安全度高等特点，我院自2016年开始至今已经完成了700余台。此外，我院先后开展了经阴道的单孔腹腔镜下全子宫+双附件切除术，经阴道单孔腹腔镜下子宫肌瘤剔除术、经阴道单孔腹腔镜下卵巢囊肿剔除术等等，使得妇科良性



疾病的患者能够在微创的手术中顺利完成，术后患者恢复快，创伤小。

(医院办公室)

我院入围“2018年 中国医疗品牌建设 大赛”二十强



11月22日-24日，在由《医学界》举办的第二届中国医疗品牌建设与传播高峰论坛暨第四届中国医院宣传年会上，我院获评“2018年度中国医疗机构互联网品牌传播力全国百强”，并向全国近400家医疗机构、600余位医疗宣传工作者分享了我国“医患角色互换体验营”医疗品牌建设案例。该案例入围“2018年中国医疗品牌建设大赛”二十强。

(医院办公室)

首个国家级住院医师规范化培训妇产科专业基地骨干师资培训班在我院开班

11月21日-11月22日, 由我院承办的“2018年住院医师规范化培训妇产科专业基地骨干师资培训班”在员工培训中心举办, 全国216名妇产科骨干医生参加培训。

这是全国首个针对住院医师规范化培训基地妇产科专业的骨干医师开办的国家级培训班, 致力于提高妇产科医生的诊治水平以及他们对妇产科规培生的规范化培训的教学能力, 培训内容以

“住院医师规范化培训相关政策、医师教育理论、妇产科带教方法、人文培训技巧等”等核心内容。来自国内外14位妇产科专家和医学人文专家进行授课。

我院多位专家参与授课。我院党委赖永洪书记现场讲授“妇产科住培带人文培训的技巧”; 副院长徐学虎教授讲授“360度评价手段对妇产科住院医师培训质量控制的作用”主题, 探讨规培中影响培训质量的重要因素化; 陈敦金

教授讲授“MDT与RSTO-临床医师培训”课题, 倡导建立快速反应团队(RRT)可以保证产科危重症能在第一时间迅速组织有效抢救, 防止更严重的事件发生; 妇科生秀杰教授讲授“妇产科住院医师规范化培训内容与标准”, 期待为各级医疗机构培养具有良好的职业道德、扎实的医学理论知识和临床技能, 能独立、规范地承担本专业常见多发病诊疗工作的医师。(妇研所)

2018“感动广州的教师”宣讲活动高校专场在我院举行

11月14日下午, 广州市教育局、市教育工会联合举办的“2018感动广州的教师”先进事迹宣讲活动高校专场在我院19楼礼堂举行, 广州市教育局党组成员、副局长华山鹰、市教育工会副调研员华峰等领导出席本次活动。本次活动由我院党委副书记程东海主持, 来自广州地区高校、区属学校、局属单位近300人聆听了先进教师代表的事迹报告。

本场宣讲活动的分享人为罹患骨癌、冲破生死、坚守讲台的黄丽燕老师以及妙手仁心保平安、言传身教的陈敦金老师。



他们, 是2018“感动广州的教师”, 他们, 是我市20多万教师的典型代表。我院广州妇产科研究所所长, 教授、博导陈敦金老师轻松幽默地为我们分享了他作为一

名融临床、科研、教学为一体的医教者的获得感、幸福感、使命感。他的幸福, 来源于既往的收获, 更来自梦想追求。

2018年“感动广州的教师”宣讲活动旨在展现广州地区各级各类学校教师良好师德师风, 激励教职工教书育人、奋发进取, 提高教师教书育人水平, 打造“世界前列、全国一流、广州特色、示范引领”的现代化教育。本次宣讲活动拉开了“2018感动广州的教师”宣讲活动的序幕, 掀起讲好广州教育故事, 学习优秀先进典型的热潮。(工会)

我院成为广东省药学会药物临床试验专业委员会质量控制专业组组长单位

2018年11月3-4日, 从广东省药学会药物临床试验专业委员会主办的2018年广东省药物临床试验学术交流暨专委会药物临床试验工作会议上获悉, 我院成为广东省药学会药物临床试验专业委员会质量控制专业组组长单位, 我院GCP办公室司徒冰主任担任组长, 我院还加入广东省临床药理学伦理审查联盟。

未来, 我院将在临床试验全过程存在

的质量风险隐患防范、质量管理体系的构建与完善、GCP评估检查标准的执行规范等多个维度发挥积极作用, 促进全体GCP质控人员更好地履行职责, 推动广东省临床试验项目的质量管理工作, 保证临床试验项目能用真实完整的数据与结果客观地呈现一个新产品的性能, 为保障民众健康提供更多有效安全的新治疗手段保驾护航。



(药物临床试验机构办公室)

三百多名新生儿医护人员齐学新生儿深部动静脉置管

2018年11月22-24日, 国家级继续教育项目“新生儿深部动静脉置管临床应用暨PICC置管标准化程序及应用”在我院十九楼大礼堂及临床技能中心成功举办。



本次培训班由广东省护理学会静脉治疗护理专业委员会、广州市医学会新生儿科学分会联合主办, 我院承办, 吸引了省内外多家医疗单位近三百五十多名医护人员参加。

本次培训班课程内容丰富, 实用性强, 邀请了来自香港中文大学威尔斯亲王医院马秉源教授、美国纽约长老会康纳尔医学中心程一珊教授、中山大学附属第一医院等十多家省内等医院的知名专家进行专题讲座。与参会者分享了深部血管置管的最新共识, 相关护理质量管理、深部血管置管操作后出现症状的

识别与风险管理、新生儿PICC操作规范及安全管理等学科中的热点问题, 并添加了药学、心电定位、超声成像、放射影像、模拟教学在相关置管诊疗下的规范应用等内容。我院崔其亮教授、王慧馨护士长讲解了美国新生儿PICC操作指南解读和新生儿血管内导管相关性血流感染的诊断与预防。

此次培训班结束1年半内在广东省护理学会认可的临床培训基地通过实操考核合格者, 由广东省护理学会颁发的“PICC置管(新生儿)标准化培训证书”。(新生儿科)

生命“手”护者 穿针大比拼

台上一分钟, 台下十年功, 穿针引线非是绣娘独有, 在医院手术室里, 也有一群生命“手”护者, 拥有穿针引线的独门绝活。11月30日, 一场由医院手术室组织的别开生面, 手术室穿针比赛在医院手术室内拉开战幕, 绿衣天开展一场速度与激情的技能大比拼。

穿针, 看似简单, 在手术台上, 关系的是抢救生命的争分夺秒, 在手术中, 优秀的穿针功夫, 可以起到高效配合医生完成紧急止血等操作。“快”与“准”考验的不仅是眼力还有手术室护士的从容、稳定和耐心。

一声“开始”, 气氛马上紧张了起来, 选手们争分夺秒的开始穿针, 观众们也安静下来, 选手们全情投入。有紧张手抖的, 也有从容淡定的, 有一穿而过, 也有新护士紧张屡穿不成的, 现场欢呼声、惋惜声此起彼伏, 宛如一首交响曲……不管如何, 专注的神情都是最美的!

本次比赛按照《手术室护理实践指南》第一篇《无菌技术》标准, 严格规范各位选手的穿针手法。比赛要求穿8针(用0慕丝线穿6*14、7*20、8*24圆针、9*28角针各二), 以规范的手法 and 速度决胜负。按照参加工作的年限分为四个组:



助理护士组(新生儿组)、5年以下组(幼儿组)、6-10年组(少年组)、11-20年组(青年组), 赛况激烈, 并邀请多个临床专科主任到现场给予指导。最后由15-20年组(青年组)叶青以经验技巧取胜, 获得总冠军! 助理护士组(新生儿组)罗莹莹、5年以下组(幼儿组)布璐、6-10年组(少年组)李奕洪分别获得优胜奖。(手术室)

我院骨科牵手逢源街家综共建志愿服务点



10月17日上午, 广州市荔湾区逢源人家服务中心与共青团广州医科大学附属第三医院委员会于逢源街家庭综合服务中心签署志愿者服务协议, 逢源街家庭综合服务中心正式成为我院骨科社区志愿服务点。根据协议, 我院骨科志愿服务队将深入社区开展服务, 并完善社区志愿服务体系, 推动社区义诊活动深入开展。双方表示通过协议的签署, 将进一步提高共建意识, 秉承“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神, 更好地为居民服务, 以实际行动诠释志愿服务精神。(骨科)

大咖面对面: 国际医学大咖莅临我院呼吸科开展GME学术交流



11月14日, Global Medical Experts 学术交流广州站在我院进行, 世界卫生组织全球慢性阻塞性肺疾病倡议(GOLD)学术委员会委员、英国伦敦大学圣乔治医学院呼吸病学Paul Jones教授莅临我院呼吸科参加学术交流活动。活动由呼吸科魏立平主任主持, 我院呼吸内科30多名医护人员参加了此次活动。通过病人查体、查房后进行病例讨论, Paul Jones教授与大家共同探讨目前国际最新的COPD(慢阻肺)治疗指南, 分析COPD不同临床表型的最新研究及研究中存在的问题, 分享交流了COPD各个临床表型的诊断及治疗见解。(呼吸内科)

“世界艾滋病日” 我院开展惠民讲座与义诊活动

2018年12月1日是第31个“世界艾滋病日”。今年我国艾滋病日活动的主题为“主动检测, 知艾防艾, 共享健康”。11月30日上午, 我院门诊办、感染疾病科、皮肤科在门诊楼大厅联合举办“世界艾滋病日, 加强宣教, 减少艾滋病发病”主题大讲堂及义诊咨询活动, 共同关注艾滋病防治。



我院专家为市民提供义诊咨询服务 (医院办公室)

荔湾医院召开2017年-2018年 落实党风廉政建设责任制工作报告会

2018年11月15日下午,荔湾医院在20楼阶梯会议室召开2017-2018年落实党风廉政建设责任制工作报告会,全体党委委员、中层干部、护士长参加了会议。会议由何敏书记主持。

会上,根据广州医科大学和广医三院落实党风廉政建设责任制工作的有关要求,党委副书记、纪委书记林巧璇代表医院党委纪委做2017年-2018年落实党风廉政建设责任制工作报告。林副书记从贯彻新要求落实党风廉政建设“两个责任”等六个方面对两年来医院党委落实党风廉政建设责任制工作进行



总结,指出目前仍存在作风“宽松软”等四个方面问题,对今后进一步压实全面从严治党责任五项工作任务进行部署。何敏书记对与会人员提出四点要求:一是要求科主任切实担当起行风管理责任;二是人、财、物重点科室,进一步做好风险排查整改工作;三是坚持用“四种形态”警醒教育医护人员;四是大力弘扬科室正能量。会后,分管领导对分管工作落实党风廉政建设工作情况进行了书面汇报和工作部署。(荔湾医院 办公室)

荔湾医院举办“海峡两岸 关怀血透”首届肾友联谊会

为搭建医患良好的交流平台,提高肾友们的生活质量,促进使患者回归家庭、回归社会,11月18日上午,荔湾医院肾内科血液透析中心成功举办了首届

以“海峡两岸 关怀血透”为主题的肾友联谊会。荔湾医院高度重视,吴炜戎副院长、护理部田洪主任参加了会议,近百名肾友及家属参加了盛会。



会上,吴炜戎副院长致辞,讲述了肾内科与医院共同发展的文化历史,吴国锋主任向广大肾友展示了血透中心发展计划、科室特色。广州市第一人民医院肾内

科秦曙光主任以“充分透析、安享人生”为专题详细地阐释了透析相关知识、充分透析的重要性;台湾血液透析护理专家胡警麟护理师带来了“提高透析患者生活质量与自我照护”为主题的精彩演讲。两位专家与肾友们积极互动、答疑解惑,肾友们受益匪浅。

首届肾友会在热烈氛围中圆满落幕。大会的交流方式获得肾友们的全力支持,大家期盼,更多肾友加入联谊队伍,今后的肾友会越办越好!

(荔湾医院 血透中心)

初心的悸动 激情的绽放

——记“2018,我与科研有个约会”系列学术沙龙活动第一场

医学科研能为临床治疗起到积极促进作用,科研能力关系到科室团队及个人的综合竞争力,11月12日下午,荔湾医院举办了“2018,我与科研有个约会”第一场学术交流沙龙活动。近百名临床医务人员聆听三位专家的经验分享。

荔湾医院陈智毅副院长担任本次沙龙主讲人。陈副院长拥有丰富的临床经验和深厚的学术造诣,他的讲题为《浅谈临床与科研》,他指明目前存在的科研困惑,并进行原因剖析,对从事科研工作应采取的形式和方法进行详细介绍,为大家做好科研指明了方向。广医三院科研科的荆冬冬和刘娅岚老师为邀请嘉宾。两位嘉宾在



科研申报及医学继续教育学习班的申报上具有丰富经验。荆冬冬老师精心准备的《如何填写一份科研申报书》为大家提供了具体而实用的信息。从如何筛选信息进行选题,全年各级课题的申报时间,到各类申报的关键问题,一一娓娓道来。刘娅岚老师分享了《继续医学教育项目申报与实施》,详细介绍了各级继续医学教育项目的申报流程及注意事项。

本次学术沙龙,内容具体详实,为科研工作打开一扇窗,铺开一条路,受到了广大临床人员的欢迎。科教科将继续筹备,期盼着第二次沙龙的召开!

(荔湾医院 科教科)

加强医疗安全管理 提高传染病诊治及院感的防控水平

围绕临床医务人员必须掌握的新医疗纠纷预防与处理条例、重要传染病的诊疗与防治以及病房医院感染防控等内容,2018年11月22日下午,荔湾医院医务科及院感科共同组织了“医疗风险与院感防控”专题培训。

医务科孙超君科长题为《新医疗纠纷预防与处理条例解读》的讲课,在逐条解读条例的同时,强调以患者为中心,加强人文关怀,注重医疗服务中患者沟通,严格遵守相关法律法规,恪守职业道德,强化医疗服务关键环节和领域的风险防范,及时规范写好医疗文书,从源头预防医疗纠纷,提高了全院

医务人员的医疗安全和医疗事故防范意识,加深了大家对相关法律法规的认识。儿科饶斯清主任从科主任角度出发,就如何做好病区医院感染防控措施做了具体详细的经验介绍,包括各种易感病例的防控措施、科室院感知识的培训与学习,如何加强监督考核管理及重点环节、重点人群的管理,规范院感行为,针对每月检查存在的问题,及时修改制度或完善流程,关注手卫生,关注细节,提高医护人员院感意识等,内容非常实用,对临床科室层面院感管理的规范化有很好的引导作用。感染科莫洁庭主任讲述了肝吸虫病及乙肝的防



治,旨在提高临床科室的诊疗水平。皮肤科唐慧敏医师讲述的梅毒诊断与报告,内容精简明了,及时解答了临床对梅毒的进一步诊治及检验的相关知识。

本次培训内容从临床实际角度选择题材,以解决临床实际问题为目的,培训内容充实,得到临床科室医务人员的积极参加,收到了预期的效果。

(荔湾医院 院感科)

组织第六党支部 党员到始兴红围 参观学习

11月17-18日,荔湾医院第六党支部到中共广东省委机关旧址——始兴红围参观学习。



党员们满怀对革命先烈的崇敬之情,参观了红围遗迹、陈毅元帅等革命先烈战斗过梅岭。通过参观学习,党员干部详细了解了广东人民在共产党领导下的抗日斗争光荣历史,加深了对革命先辈的崇敬之情,并从中受到了深刻的爱国主义教育和革命传统教育。大家纷纷表示要继承和发扬革命先辈的优良传统,艰苦奋斗,以更加热情饱满的精神状态投身于本职工作中,谱写新时期共产党人的辉煌乐章。

(荔湾医院第六党支部)

荔湾医院组织离退休 党员赴从化吕田 开展红色教育活动

为加强离退休党员思想政治建设,丰富老同志精神文化生活,近日,荔湾医院第七党支部组织离退休党员赴从化吕田莲麻镇开展红色教育活动。

老同志们先后参观了莲麻村千年古官道、莲麻古村、黄沙坑“光裕第”客家围屋内建成革命旧址纪念馆,重温当年东江纵队为了民族解放事业浴血奋战的光辉历程,感受实现乡村振兴国家战略为莲麻小镇带来日新月异的变化。



退休党员吴穗颖同志的父亲当年就是东江纵队分队长,站在革命先辈遗留下来的器物 and 照片前,吴穗颖同志激动得眼含泪花。作为革命后代,她表示要继承革命传统,将东江纵队的精神代代发扬下去。莲麻村是退休党员高月娟同志当年下乡的地方,30多年前她来到吕田地区开展计划生育政策宣讲,这里还是一穷二白的小山沟,如今故地重游,看到青山绿水环绕,不少年轻人主动回来建设家乡,老区人民纷纷脱贫、步入小康,高月娟同志竖起大拇指点赞,并祝愿在党的领导下,老区建设更上一层楼,乡亲们生活越来越美好。

最后,老同志们到革命旧址纪念馆前的广场,面对党旗重温入党誓词,梁志诚书记带领大家庄严宣誓,在场的同志都接受了一次深刻的党性教育和灵魂洗礼。大家纷纷表示,作为一名共产党员,要坚持不忘初心,牢记使命,积极为医院发展发挥余热,为党的事业奋斗终身。

(荔湾医院 办公室)

精湛技术：气管、子宫壁再生不是梦

如果人能像蜥蜴一样，身体哪个部位断了、坏了，能再生一个新的，那该有多好！对如今的医学技术来说，这已经不是天方夜谭、异想天开，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。

二孩时代，对于头胎剖宫产的女性，疤痕妊娠与凶险性前置胎盘的发生率成倍增加，孕妇大出血切除子宫甚至失去生命的危险性很高。如果可以让子宫壁的疤痕再生修复，多少女性将能获益？对于中国1亿人群的慢阻肺病人，如果能再生气管、修复肺部，将是多伟大成果？

今年6月，全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，研究的就是怎样让缺损的组织再生！

中心的主任和带头人是37岁的张智勇教授。他31岁被引进回国破格晋升正高职称、博导的时候，是上海交通大学医学院体系最年轻的教授、博导之一，在上海交大工作了5年后，被广州引入“囊中”，成为广州市医学领军人才。

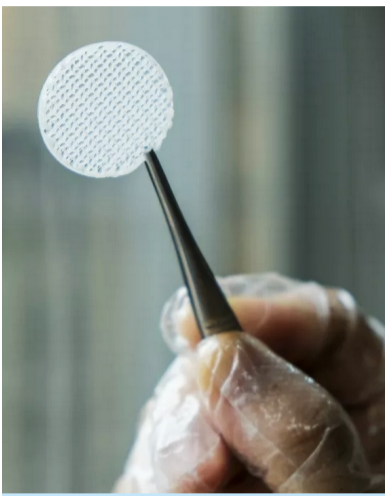


张智勇教授

“人体本身有再生能力，刚刚出生的新生儿如果手指掉了一小节，基本可以重新长出来的，但超过一定年龄就不行了。皮肤、骨头也有一定的再生能力，但有极限。所以我们想用生物学和工程学的技术，利用生物材料、干细胞等，去克服较大的、无法再生的缺损。”张智勇介绍，他们的主攻方向是骨头和皮肤再生。

主攻1 骨头再生

骨头再生，犹如修房子，用可吸收的手术缝合线作为3D打印的原材料，打出“框架”，将扩增处理后的干细胞当作



可以放入人体的3d打印材料

“水泥”覆盖在“框架”上，“水泥”会自动爬满、生长成骨头，然后移植到病人体内。一段时间之后，“框架”会自然降解消失，新骨头与老骨头完全融合。这就是张智勇团队研究中的骨头再生技术。

《《 攻克“耗时长” 》》

骨再生可以用于身体任何部位的骨头，研究团队不用病人自己的干细胞，而用同种异体来源的干细胞，并研发了一种新型的工程化组织的构建技术，不必等在体外培养好后再植入，解决了体外组织体外构建、生长等待时间长的问题，节省了病人宝贵的时间，“好比做菜，以前要现种菜、养鸡，现在是在所有菜处理准备好，需要的时候直接下锅。”

《《 解决“贵” 》》

骨组织再生医学技术的成本主要来自于细胞培养液、生产工艺、人工和生产环境，张智勇首先自己研发培养液，成本降

主攻2 皮肤再生

如果说骨再生还离吃瓜群众比较遥远，基于自体再生因子的皮肤再生技术就近多了，已经在广医三院投入使用。70岁的陈老伯因行动不便长期卧床，长了褥疮，屁股上的皮肤一直溃烂，但褥疮、压疮目前现有的技术的治疗效果缓慢，而且容易复发，病人痛苦又可怜。团队从老人体内抽出四五十毫升血液，提取浓缩能促进组织修复、再生的再生因子，做成特殊敷料，涂到老人溃烂处，仅用了3天就让溃烂的皮肤长好

了。这一技术目前已经被用于年龄在52-81岁的9位病人，包括因癌症和糖尿病皮肤溃烂的老人，大部分的病人的创面在7-14天都能愈合，效果很好，且长期观察下来还可以快速减轻疼痛、不复发等其他效果。不管是病人、家属、还是医院的护工、医生都很感谢这一研究。广医三院已经将该技术作为新的医疗技术服务项目，向病人提供该项治疗，以后褥疮、压疮等难愈性创面病人就可以得到很好的救治。

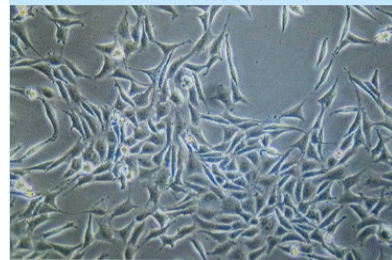
助攻 气管、牙槽、子宫壁再生

二孩时代来临，有的女性因流产等原因子宫内膜太薄、有疤痕，不孕不育或怀孕后有危险，可以用干细胞修复子宫表面，再生修复疤痕子宫这项研究正在推进之中。中国有1亿慢阻肺人群，如果受损的肺和狭窄的气管能够再生、修复，这些病人将获得新生。

此外，还有再生牙槽等等各科室、单位的研究需求涌向该中心，团队希望把中心做成一个技术支持平台，将再生技术运用于不同临床应用场景，解决不同医院不同科室的临床问题，让医学进入一个再生的新阶段。



干细胞被液氮冷冻保存



电子显微镜下的干细胞

低了2/3，“原来培养液要加入的牛血清，一瓶就六七千块，价格昂贵、不安全、且质量不稳定，我们自己研发不加血清的培养液，一瓶降低到一两千。”目标是研发出普通人用得起的再生医学技术。团队计划未来一两年内将该技术推进到临床研究阶段，张智勇表示“5-10年内有望临床规模化推广。”



广州医科大学再生医学与3D打印技术转化研究中心实验室场景



张智勇教授做实验

(转载自《信息时报》)

孕妇睡觉打鼾，是睡得香，还是有异常？医生有话说

孕期出现打鼾很常见，很多准妈妈对此并不重视，认为打鼾代表睡得香，殊不知，如果打鼾比较严重，对孕妇本身及胎儿的健康都有影响。

怀孕了，对于一个家庭来说是件喜事，近日，广州荔湾区的符女士怀孕后出现明显饥饿，进食量大大增多，人长胖了不少，但是与此同时丈夫发现她睡眠时出现了奇怪的鼾声，一开始家人以为是符女士孕期比较累睡得香所以打鼾，未引起重视，怀孕26周时出现了双下肢水肿，头痛、视物模糊，最后在孕30周时行剖宫产娩出一早产低体重女儿。

妊娠期打鼾是常见现象，大多数人对此并不重视，认为打鼾是睡得香的一

种表现，其实不然，打鼾实际上是上呼吸道狭窄阻塞引起的，如果打鼾比较严重，可引起窒息，后果不堪设想。

妊娠期出现打鼾，是由于孕妇体重的增加、脂肪的堆积，上呼吸道相对狭窄，加上孕期体内激素水平改变的影响，导致鼻腔粘膜水肿，出现呼吸不畅，从而引起睡觉时打鼾。如果睡眠中出现频繁发生呼吸暂停导致缺氧时，在医学上称为阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征（简称：OSAHS），对孕妇本身及胎儿的健康都有影响。

1 妊娠期打鼾，哪些准妈妈必须特别关注？

妊娠早期、晚期OSAHS患病率分别为：10.5%及26.7%，高于非妊娠育龄女性的患病率。慢性高血压、子痫前期、妊娠期糖尿病、孕前肥胖或既往不良孕

产史的准妈妈在妊娠早、中、晚期比较容易容易出现睡眠时的通气障碍导致缺氧，必须重视。

2 妊娠期OSAHS对母儿有何不良影响？

妊娠期OSAHS如不重视，可能会引起妊娠高血压疾病、糖尿病，或其他如心肌病、充血性心力衰竭，子宫切除的风



险增大等母体并发症。更严重的是，母体间歇性缺氧可导致胎儿宫内生长受限、死胎，因此早产、低出生体重儿、新生儿窒息的发生率明显升高，甚至影响婴儿的神经发育等胎儿的不良结局。

总之，孕期打鼾危害大，一旦发现有不规则鼾声、高血压、糖尿病等尽快到妊娠鼾症门诊就诊，以避免不良后果的发生。

就医指引

门诊信息：呼吸内科-林敏（妊娠鼾症门诊）
出诊时间：周四下午
地点：广医三院门诊大楼四楼内科专科7号室
咨询电话：020-81292146，020-81292130

(呼吸内科 林敏)

两院区合作无间 三胞胎宝宝健康成长

新技术与力量陆续在我院不断涌现。

近日, 31岁母亲自然受孕的双绒毛三羊三胞胎早产儿(最低体重1.27kg)



住进了荔湾医院的新生儿科。

在崔其亮教授领导下 三院和荔湾医院通力合作。儿科住院总医师陈瑞琦承担了危重患儿的转运工作安排, 黄蔚医生、操悦护士和王番护士长承担了转运工作, 在宝宝入科前, 护士陈媛提前接班, 准备好了新收用物, 入院当日原本全体的朱剑东医生返院加班加点给宝宝留置抢救用的脐静脉管, 白班护士袁俏兰、胡亮等人直到深夜宝宝稳定才安心下班。

三宝宝入科后均出现了呼吸窘迫综合征, 医护人员立即为三个宝宝上无创呼吸机辅助呼吸, 由于早产肺发育不成熟, 徐德乐副主任给宝宝使用了肺表面活性物质。随后, 宝宝出现血压低、心律不齐、外周循环差的情

况, 又不断出现体温不升、低血糖、消化道出血、低氧血症等异常体征。新生儿科的医护人员对症治疗, 全力应对出现的各种病情。

经过一昼夜的抢救, 三位小兄弟血氧稳了, 血糖升了, 肤色红了, 肢体暖了, 小脸上浮出了健康的粉嫩, 看到宝宝们半睁着眼睛打量着新奇的世界, 医护人员的辛苦付出都是值得的。

日前, 大宝宝已经出院, 后续的治疗和护理依然有很多困难需要面对, 但相信团结战斗的我们, 会从容迎战。更多关爱新生儿健康的人会与我们携手奋进, 在院领导的关心与支持下, 新生儿科的发展的必定会蒸蒸日上。

(荔湾医院 新生儿科)

最近, 我院普外科独立完成了第一例“完全腹腔镜下巨大膈疝修补术”。该手术的成功显示了我院普通外科腹腔镜微创技术的强大实力, 为我院腹腔镜微创治疗再添一个新亮点。一名65岁男患者, 近半年反复出现胸区、上腹部胀痛不适、时常恶心、呕吐、呃逆, 特别是近一个月来反复发作, 在外院治疗症状无明显缓解后来我院就诊。入院后询问病史既往有脓胸及左下肺切除病史后完善相关检查, 最后明确诊断为创伤性巨大膈疝, 在做好充分的术前准备后, 今年6月25日以钟隆柱主任为主刀的外科团队为患者完成腹腔镜下膈肌无张力疝修补术, 术中见左膈肌缺损大约10*9cm, 大网膜、胃与胸腔及膈肌粘连严重, 胃的3/4进入胸腔, 将粘连分离及将胃复位后, 在膈肌缺损处予以补片修补, 手术不到2小时, 出血极少, 术后恢复良好, 术后患者胸闷、上腹部胀痛不适、恶心、呕吐、呃逆等症状完全消失。

膈疝是内疝的一种, 是指腹腔内脏器通过膈肌异位移动到胸腔内的疾病状态。可分为创伤性膈疝与非创伤性膈疝。食管裂孔疝是膈疝中最常见一种, 占膈疝的90%以上。膈疝患者的症状归纳起来有以下三方面的表现: 1、胃食管反流症状: 表现胸骨后或剑突下烧灼感、胃内容物上反感、上腹饱胀、嗝气、疼痛等。2、并发症相关症状: (1)出血: 多为慢性少量渗血, 但可致贫血。(2)反流性食管狭窄: 可出现吞咽困难, 吞咽疼痛, 餐后呕吐等症状。(3)疝囊嵌顿: 一般见于食管旁疝, 较少见。膈疝病人如突然剧烈上腹痛伴呕吐, 完全不能吞咽或同时发生大出血, 提示发生急性嵌顿可能。3、疝囊压迫症状疾病治疗当疝囊较大压迫心肺、纵隔, 可以产生气急、心悸、咳嗽、发绀等症状。压迫食管时可感觉在胸骨后有食管停滞或吞咽困难。无症状或症状很轻的膈疝, 通过饮食能调整的通常不需要治疗。内科保守治疗原则主要是消除疝形成的因素, 控制胃食管反流促进食管排空以及缓和或减少胃酸的分泌。当内科治疗无效时, 影响生活及工作, 呕吐明显、食欲减退、上腹部饱胀及疼痛等不适需手术治疗。外科治疗主要的目的是修复扩大的食管裂孔或修补膈肌裂孔, 另外还要加上抗反流手术。手术方式包括开胸手术、开腹手术或腹腔镜微创手术, 开胸手术需要进入胸腔创伤大, 开腹手术切口大暴露差, 恢复慢, 而腹腔镜手术视野显露好, 创伤小, 恢复快, 切口美容, 术后早期就可以下床活动, 但技术要求高, 尤其是腹腔镜下缝合打结技术要求娴熟, 此次手术的成功完成, 标志我院腹腔镜外科技术又迈上了一个新的台阶, 也标志着我院完全腹腔镜下技术水平在腹部外科的应用已经步入成熟, 有力彰显了我院普外科在微创领域娴熟的技术, 钟隆柱主任有着多年丰富的开腹手术经验及腹腔镜手术经验, 近年来更是大力开展腹腔镜微创技术, 已完成1千余例各种腹腔镜手术。我院成功完成完全腹腔镜巨大膈疝无张力修补术, 标志着我院微创技术再上新台阶。同时填补了我院及我区腹腔镜巨大膈疝手术的空白。

(荔湾医院普外科 钟隆柱)

普外科成功完成首例完全腹腔镜下巨大膈疝修补术

椎间孔镜手术 ——摘除椎间盘的“金钥匙”

近10多年来, 椎间孔镜脊柱微创技术在脊柱外科领域中逐渐替代传统手术, 该技术代表一种全新的脊柱微创手术概念, 能够从颈椎到腰5骶1所有节段的椎间盘突出、椎间孔成型和纤维环修复。目前国际脊柱微创外科领域已经公认椎间孔镜在领域中的主导地位。

广医三院荔湾医院骨外科在2年前率先引进了德国生产的SPINENDOS脊柱内窥镜系统。在范震波主任的带领下顺利开展了多例椎间孔镜下椎间盘摘除手术, 在接受手术的患者在术后24小时即可下病床, 第二天就可回家, 免除长期卧床之苦, 给广大患者带来良好的治疗效果, 患者治疗医从性良好, 简单介绍如下:



1 基本原理

经皮椎间孔镜是一种配备有光源的管状内镜, 它经过定位从病人身体侧方或者侧后方进入发病的椎间孔并实施手术的一项微创手术。通过椎间孔镜直视下可以清楚的看到突出的髓核、神经根、硬膜囊和压迫神经根的各种组织。在通过直径约8mm的管道中探查并取出突出的椎间盘, 解除脊髓、神经的压迫从而解除患者腰腿疼痛的症状。

2 手术方法

具体的手术步骤可具体分为九个部分。

第一步, 术前准备: 需要腰椎的磁共振了解突出物的形态, 腰椎的DR了解椎间孔及棘突的高度;

第二步, 标记进针的部位: 一般旁开距为11-14厘米之间, 并标记;

第三步, 患者取俯卧位, 予以定位处行局部浸润麻醉;

第四步, 穿刺定位并定位致椎间盘处;

第五步, 椎间盘造影: 使用亚甲蓝和碘海醇混合比例1:4注入1-2毫升将髓核染为蓝色, 便于观察椎间盘突出物的形态及摘除;

第六步, 用磨钻逐级扩大椎间孔;

第七步, 放置工作套管及椎间孔镜;

第八步, 摘除染色突出的髓核组织并探查;

第九步, 应用双极射频消融纤维环。



3 技术比较

外科的发展方向必然是微创技术。对比于传统开放单摘椎间盘手术都需要实施硬膜外麻醉、椎板开窗、剥离肌肉和韧带、刺激椎管、牵拉神经、易造成术中出血干扰视野并增大风险; 而且传统手术难以处理极外侧型突出和椎间盘源性疼痛的治疗; 术后瘢痕组织容易造成椎管及神经的粘连, 这可以引起患者腰痛及下肢麻木、乏力、疼痛感, 而在临床上对于椎管及神经的黏连治疗相当有限, 即使手术的再次补救也是非常困难的。

对比传统手术, 椎间孔镜技术优势有以下:

1. 微创: 切口只有8mm, 主要通过侧方入路到达目标区域, 避免传统后路手术对椎管和神经的干扰同时不咬除椎板, 不破坏椎旁肌肉和韧带, 对脊柱稳定性无影响。

2. 直接: 直接切除突出间盘, 手术减压明确。

3. 适应症广: 能处理大部分椎间盘突出, 部分椎管狭窄、椎间孔狭

窄等病变。窥镜下使用特殊的射频电极, 可行纤维环成型和环状神经分支阻断, 治疗椎间盘源性疼痛。

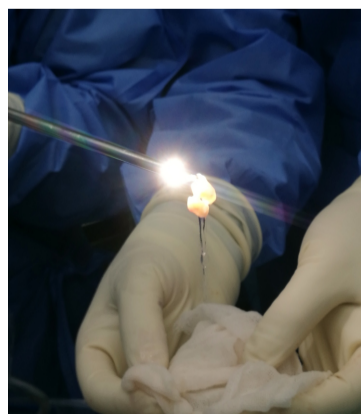
4. 并发症低: 创伤小, 形成血栓和感染的几率低; 术后不会在后方重要结构处留下瘢痕, 造成椎管和神经的粘连。

5. 安全性高: 局部麻醉, 术中能与病人互动, 手中视野清晰, 能清楚地分辨出脊髓、神经、血管及椎间盘, 比起传统手术更不容易伤及神经和血管; 基本不出血, 大大降低手术的风险, 特别是基础疾病较多的老年病人, 能大大减少因不能耐受麻醉而暂停手术的风险;

6. 康复快: 术后次日可下地活动, 平均3-6周恢复正常工作和体育锻炼。

7. 病人满意度高: 术后立即缓解疼痛, 大小便自理, 护理简单, 皮肤切口仅8mm并免拆线, 病人接受程度高。

(荔湾医院骨科 王泽维)



【学术盛宴】

围产与母胎大咖云集 聚焦粤港澳大湾区医学盛会

2018年11月9日,第五届珠江围产医学高峰论坛暨第二届粤港澳大湾区母胎医学高峰论坛暨第十届深圳围产医学新进展学习班在广州拉开序幕。本届会议由广东省医师协会围产医学分会、深圳市医学会围产医学分会、广州市医学会围产医学分会主办,广州医科大学附属第三医院、南方医科大学深圳医院承办,广东省产科临床质量控制中心、广东省医学会妇产科分会产科学组、广东省医学会围产医学分会产科重症学组、广州医科大学临床学系(妇产科学系)协办。

本次大会论坛有来自全国超过的1000名围产与母胎医师参会,会议邀请内地、美国、加拿大、英国、日本、比利时、香港、台湾、澳门各地专门从事母胎医学专家进行授课、专家分别对最新临床研究成果进行解

读,就大家关注热点问题进行解答,论坛具有临床指导意义,引发参会人员更多讨论与思考。

据悉,本次大会内容丰富,既有主题交流也有实操培训,设有多个会议专场,多方面覆盖围产医学和母胎医学的众多问题,当中包括母胎转化医学专场、妊娠合并症专场、母胎大会专场、产科并发症专场、产后出血专场、产房问题专场、胎儿医学与新



生儿医学专场、产科超声专场。此次高峰论坛是粤港澳大湾区有关围产与母胎医学的盛大的学术盛会,不仅搭建了一

个高水平的学术交流平台,而且必将成为各地妇产科专家沟通交流、展示当前妇产科学术研究的最新技术成果的共享平台。

【闪亮回眸】

重症孕产妇救治20年,这家医院做了哪些事?



重症孕产妇救治是重要的民生问题,加强危重孕产妇中心建设与管理,建立完善转会诊和救治网络,提高救治能力和服务质量,保障救治服务的及时性和安全性,切实降低孕产妇死亡率,是政府一直以来不遗余力推动的工作。2018年,是广州重症孕产妇救治中心成立20周年。二十年来,中心诞生了很多救治的奇迹,也见证了广东重症孕产妇疾病类型的变化。

重症孕产妇样本资源库 助力产科重大疾病研究

作为广东省产科重大疾病重点实验的所在地,中心建立生物样本库,可储存20万份生物样本。这里收集标本包括血液、组织、地中海贫血等遗传病细胞株和妇产科特色的羊水、脐血、胎盘、精液等样本,样本用于各类研究,包括正在研究子痫前期发病机制与二代测序基因病诊断研究等。

中心还建立产科重大疾病信息库。从2009年起开始建立妊娠疾病的数据信息库,至今已经纳入近3万名孕产妇数据。同时逐步建立了规范有序的样本资源库,参照国际标准,系统采集了包括母本、胎儿血样、胎盘等生物样本。2015年4月18日,联合全国26家医院合作参与的“全国产科重大疾病数据库”研究项目正式启动,该疾病数据库主要针对胎盘前置、子痫前期、羊水栓塞等产科重大疾病的样本数据进行收集和分析。开展子痫前期的发病机制、环境污染影响胎儿发育、剖宫产对子代远期的影响等研究。

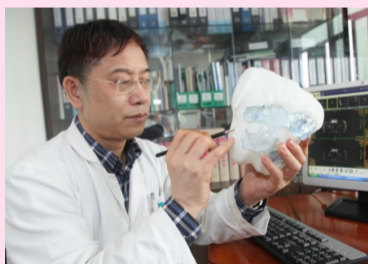
中心建立产科ICU、HDU病房、急重症患者资源库。牵头建立三级转诊管理网络,处置急重症患者600余例/年,患者来源广,已形成救治网络,已经建立急重症患者临床资源库。与加拿大卫生部健康研究院成立了急重症患者队列研究实验室,共收集有数据样本近20000例相关病例生物信息。

革新技术每年救治600多例胎盘植入孕产妇

设立在广州医科大学附属第三医院的广州重症孕产妇救治中心,成立于1998年,是国内第一家市级重症孕产妇救治中心,现在也为广东省重症孕产妇救治中心,广东省产科临床质量控制中心。20年来,经救治中心主任陈敦金教授主持救治的孕产妇上万例,亲历了广州二十年来在重症孕产妇救治挑战的变化,其中,最引以为傲的就是胎盘植入患者救治。

现在,高龄产妇明显增多,疤痕子宫妊娠增多,胎盘植入的患者也明显增多。广州重症孕产妇救治中心现在收治的胎盘植入的患者每月有50多例。陈敦金介绍,胎盘植入是产科最危险的并发症之一,剥离胎盘的时候可能导致患者大出血、休克、子宫穿孔、继发感染,甚至死亡,而且在手术过程中,还往往容易累及周围脏器。

2014年,广医三院重症孕产妇救治中心的团队首次开展全球首例3D打印技术辅助手术设计,采用经后路子宫切除术。这一创新,既可精确完整地将子宫



切除,又大大减少了产妇的出血量。2015年底,该团队采用了“经后路胎盘部分切除加子宫修补术”,为胎盘植入的产妇保全生命和子宫开创了新方法。2016年,该团队又领先全球首创了“子宫环形切除手术”,让危险性胎盘植入产妇也能够保全子宫了。作为整个珠三角地区的重症孕产妇救治中心,广医三院的产科每年收治的各种危险型胎盘植入高达600例,很多患者慕名而来,团队牵头制定了中国胎盘植入指南。

在过去二十年里,重症孕产妇救治中心,对重症孕产妇救治进行优化管理,最大程度发挥快速反映团队工

作模式,中心成立三色管理—快速反应团队的模式,其独创的“ABCDEF”产科危急重症患者救治模式开辟了高危孕产妇救治新模式,大大缩短了重症孕产妇发生病情变化的处理时间,有效处理率从原来的88.5%提高到93.2%,改善了母婴结局。



基层辐射,推动重症孕产妇救治水平同质化



作为广东省产科临床质量控制中心,负责承担全省范围内各级各类医疗机构的产科临床质量控制工作,逐步组建全省产科临床质控网络,全面提高广东省产科临床救治水平与服务质量。这里每个月都会有来自全省各区的孕产妇救治情况数据报送过来,中心的医护人员定期进行数据分析。

救治中心努力尝试推动重症孕产妇救治同质化培训,建立重症孕产妇救治联盟,通过培训进修骨干,下基层开办学习班等方式,提升基层救治水平。仅2017年,就已培训基层医护人员3000余名,开展团队实操演练900余人次。

(医院办公室)



吸烟患肺癌的风险高,已成为共识。然而吸烟并不是引发肺癌的唯一因素,生活环境、职业、遗传,甚至个人体质都有可能引起肺癌,不吸烟也可能患肺癌。肺癌的发生是一个连续、动态的过程,早期发现、积极干预,早期肺癌患者五年生存率可达60%-90%。在预防上建议高危人群定期体检,特别是行低剂量CT检查,有助于早期发现。

不明原因咳嗽近一年 发现后竟是晚期肺癌

48岁的杨先生近一个月来出现不明原因的咳嗽、咳痰,但没有发热症状。这几天咳嗽中两次痰中带血丝,惊慌之下来医院检查,确诊为肺癌晚期。杨先生从一年前开始间断出现咳嗽咳痰,偶尔伴有胸闷,体重消瘦5斤,但并未太过注意,导致病情延误。杨先生和家人十分疑惑,杨先生从不抽烟为何会得肺癌?通过询问得知,杨先生在一家陶瓷烧制厂工作近20年,长时间接触工业粉尘,这或许是导致患肺癌的主要原因。

不吸烟也可能患肺癌

肺癌是发病率和死亡率增长最快,对人群健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一。吸烟是引发肺癌的主要因素,此外,生活环境、职业、遗传、个人体

不吸烟也可能得肺癌

质,二手烟、雾霾、室内空气污染(包括室内烹饪油烟、烧煤等)、石棉、砷、硅等都是导致肺癌的重要因素。

近些年来大气污染问题、工业粉尘、化学物质、以及高危行业工作环境不佳的致癌因素凸显,不吸烟人群发生肺癌呈现出逐年上升的趋势。许多人在粉尘、化工厂等高危职业环境中,缺乏自身防护措施(如佩戴口罩,穿防护服等等),最终引发肺癌。

早期肺癌治愈生存率达 60%-90%

肺癌可以看做是一种慢性肺疾病,需经历时间演变,早期积极干预、切断危险因素有可能预防癌症,如果持续暴露于危险因素之中,那么罹患肺癌的风险则呈现指数倍增。

肺癌分为鳞癌、腺癌、小细胞癌、大细胞癌、神经内分泌癌、混合型癌。针对不同类型的肺癌,治疗手段也是有区别,目前据统计,肺腺癌发病率居首位,其次是鳞癌、小细胞癌等。针对肺腺癌,可以采用基因检测,采用靶向药物治疗,效果显著。

目前,针对早期肺癌主要治疗方式是手术,同时考虑辅助性化疗,或者辅以靶向药物治疗。早期肺癌治疗效果较好,五年生存率可达到60%-90%。

早发现筛查手段:低剂量螺旋CT

定期体检如低剂量CT平扫等有助于早期疾病的发现。

低剂量螺旋CT是目前敏感性和特异性最高的肺癌普查手段,其所受X线照射的剂量与普通X片相仿,但准确性非常高,可以发现肺内毫米级的微小病变,并可通过更加细致的靶扫描等手段进一步明确性质。

早期肺癌往往无任何症状,大多数是在胸片或胸部CT检查时发现。随着肿瘤的进展,在临床上可出现以下症状:咳嗽、咳痰、胸痛、发热、气促等。最常见的症状是咳嗽,肿瘤增大容易阻塞支气管,导致感染,有的病人有痰中带血,甚至咯血,这种症状常见于中央型肺癌的患者。肺癌症状没有特异性,凡超过两周经治不愈的呼吸道症状,尤其是血痰、干咳,一定要警惕肺癌的可能。肿瘤有遗传倾向,有父母或者兄弟姐妹罹患癌症的人群,一定要做定期体检。有长期暴露于污染环境之中的人群或者接触一些有害化学物质的人群如:矿工、锅炉工人、电镀厂人员等等,也应该按时体检,其中当然也包括长期吸烟及被动吸烟的人群。而低剂量CT则是肺癌筛查的一个良好选择。

(心胸外科 吴兆红)

大多数时候人们对身上的斑斑点点不甚在意,但殊不知,颜面部的斑斑点点随着时间的推移,可能发生不良病变,甚至演变为皮肤癌。

老伯头上一颗疣常年破溃, 检查发现竟是癌!

在一次讲座义诊中,一位老伯说自己的头上常年有个地方破溃,医生检查发现,老伯的头上有一处食指大小的破溃处,颜色暗红,有出血渗液,且伴有异味。老伯自述,这种情况持续好几年,早年破溃处长了一个疣。但一直觉得不是什么大问题。医生建议老伯做个检查后发现竟然是皮肤基底细胞癌。

警惕! 斑斑点点病变成“癌”

很多老年人发现随着年龄大了颜面部、颈部会长出一些“小疙瘩”,这其实就是疣。疣是一种病毒感染,如果不干预可能会越长越多,严重影响生活。

疣的早期治疗只需要用高频电灼烧,不留疤也不会有副作用,但很多老年人讳疾忌医,不重视或者因担心花钱,出现疣增大、破溃、疼痛等情况,继而进展为皮肤基底细胞癌。

皮肤基底细胞癌需要通过手术切除,有些可能要辅助放化疗。皮肤癌变较少转移到其他部位,早期可通过手术根治,整形外科可从切口设计及缝合技巧上下功夫让瘢痕几乎隐形。

自查:发生以下变化及时就医

皮肤上的斑点一旦发生变痛变痒,往往已经发生病变了。日常生活中应多关注斑点,如果出现以下变化,要及时就医:

1. 越来越大,甚至突然变大明显。
2. 有屑有痂,易出血、有渗液
3. 颜色上,通常会表现为黑、棕、蓝等颜色混杂不均;
4. 周围皮肤出现水肿或丧失原有的皮肤光泽,有发痒、灼痛或压痛等感觉异常。
5. 面部好发于鼻旁、下睑、头皮,通常是缓慢演变的,病程很长,一般在10~30年不等。

(整形美容科 詹炜卿)

我需要做“第三代试管婴儿”,该怎么办?

为了减轻患者舟车劳顿之苦,简化流程,广医三院成立了生殖遗传多学科联合(MDT)门诊(该门诊设在生殖中心内),让患者一次就诊就可以与三个专科的主任同时进行充分详尽的沟通,详细了解“第三代试管”的详细资讯。

如何预约MDT门诊?

到广医三院殖中心或者产前诊断科就诊,若符合PGT指征,到生殖中心一楼咨询台进行登记并预约MDT门诊。我们将尽我们所能为你预约最快的门诊时间!

MDT门诊时间及地点:逢周三下午,生殖中心二楼3号诊室 (生殖医学科 罗秩群)

科普

“第三代试管婴儿”最全干货, 你想知道的都在这里!



“第三代试管婴儿”能有效地防止遗传性疾病的发生,从源头上避免了有遗传缺陷胚胎的种植,实现优生优育。

那么“第三代试管婴儿”是什么?是一项“万能”技术、全优的选项吗?

国内俗称的“第三代试管婴儿”,其实是指胚胎植入前遗传学检测(PGT, preimplantation genetic testing)。也就是在胚胎植入子宫前对胚胎进行遗传学检测,选择正常或者不致病的胚胎移植。

“第三代试管婴儿”最好?

“第三代试管婴儿”是一种“中国特色”的叫法。全球首例“第三代试管婴儿”诞生在1989年,比“第二代试管婴儿”还早了3年。“第一、二、三代试管婴儿”是按照国内成功报道案例的时间顺序命名的。“第三代试管婴儿”并不是“第二代、第一代”的升级换代。它们各有各的适应症,在不同的领域大显身手。

● 第一代试管婴儿

“第一代试管婴儿”是常规的体外受精-胚胎移植技术(IVF)。主要将精子与卵子放在体外共同培养,靠精子和卵子的自由结合来实现受精。

● 第二代试管婴儿

“第二代试管婴儿”是指进行卵母细胞胞浆内单精子显微注射(ICSI),直接将精子注入卵子以完成受精的过程。主要针对男性精液密度低、活力差、梗阻性无精症等男性因素不育。如果常规的体外受精,精卵不能自然结合或者受精率低,也可以借助ICSI助孕。

● 第三代试管婴儿

“第三代试管婴儿”是指在进行胚胎移植前,取胚胎的少量遗传物质进行检测分析,舍弃掉异常的胚胎,只移植不致病的胚胎。这种技术可以大大降低怀上有遗传缺陷宝宝的机率。

什么人适合做“第三代试管婴儿”?

“第三代试管婴儿”(PGT, preimplantation genetic testing)的主要适应症有以下几类:

1. 染色体异常。包括:平衡易位、罗氏易位、倒位、复杂易位、致病性微缺失或微重复等。
2. 单基因遗传病。常见的单基因遗传病包括但不限于:地中海贫血、肌营养不良症、脊髓性肌萎缩症、囊性纤维变性、血友病、苯丙酮尿症、白化病、遗传性耳聋等。
3. 高龄女性、不明原因的反复自然流产、不明原因的反复种植失败。

“第三代试管婴儿”有什么好处?

举个例子,夫妻双方都是 α -地中海贫血基因携带者($\alpha\alpha$ /--SEA)。他们孕育的孩子有1/4机率是重型地贫儿。这类孩子在孕晚期会全身水肿、胎死腹中。

而对上面这对夫妻来说,“第三代试管婴儿”技术的诞生发展就是福音。“第三代试管婴儿”从源头上避免了有遗传缺陷胚胎的种植,不仅节约了时间成本,而且避免了终止妊娠给女性带来的身心伤害。

古语有云,“上医治未病,中医治欲

病,下医治已病”。对于已明确病因的遗传性疾病来说,“第三代试管婴儿”近似于“治未病”,将病魔扼杀在萌生之前,从源头上避免缺陷胚胎的种植。

“第三代试管婴儿”流程

前期步骤与常规试管婴儿是相似的; 精卵进行结合; 从胚胎中取几个细胞进行化验; 待检测结果回报后,挑选出合适的胚胎进行移植; 怀孕4个月左右进行产前诊断。

“第三代试管婴儿”可以挑选性别吗?

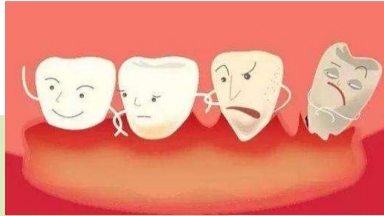
我国禁止非医学原因的胚胎性别选择!性别选择仅仅适用于“传男不传女”或“传女不传男”的性连锁遗传性疾病。

“第三代试管婴儿”可以帮我定制“完美”宝宝吗?

不可以。“第三代试管婴儿”只适用于致病基因明确的、可能造成重大出生缺陷的遗传性疾病。这项技术只是进行筛选,目前并不能进行基因修改。

你的牙齿健康吗？

据统计，牙周病在我国人口中的患病率约为70-85%之间。提到牙周炎，估计不少人都曾深受其“害”。那到底怎么界定牙周炎呢？牙周炎是由牙菌斑生物膜引起的牙周组织的感染性疾病，导致牙齿支持组织（牙龈，牙周膜、牙槽骨和牙骨质）的破坏——牙周袋形成和炎症、进行性的附着丧失和牙槽骨吸收。发病年龄以35岁以后较为多见。如龈炎未能及时治疗，炎症可由牙龈向深层扩散到牙周膜、牙槽骨和牙骨质而发展为牙周炎。由于早期多无明显自觉症状而易被忽视，待有症状时已较严重，甚至已不能保留牙齿。因而必须加强宣教，使患者早期就诊和及时治疗。



牙周炎早期

早期症状不明显，患者通常只有继发性的牙龈出血或口臭表现，与龈炎症状相似。检查可见龈缘、龈乳头和附着龈的肿胀、质松软，呈深红色或暗红色，探诊易出血。随着炎症的进一步扩散，出现下列症状。

牙周袋形成

由于炎症的扩展，牙周膜被破坏，牙槽骨逐渐吸收，牙龈与牙根分离，使龈沟加深而形成牙周袋。可用探针测牙周袋深度。

牙周溢脓

牙周袋壁有溃疡及炎症性肉芽组织形成，袋内有脓性分泌物存留，故轻按牙龈，可见溢脓。并常有口臭。

牙齿松动

由于牙周组织被破坏，特别是牙槽骨吸收加重时，支持牙齿力量不足，出现牙齿松动、移位等现象。患者常感咬合无力、钝痛，牙龈出血和口臭加重。机体抵抗力降低、牙周袋渗液引流不畅时，可形成牙周脓肿，是牙周炎发展到晚期出现牙周袋的一个常见并发症。

换句话说，牙周炎就是牙龈和牙面交界的沟缝里面藏匿了难以计数的细菌以及

毒素，它们让牙龈发炎出血、溢脓，最后支撑牙齿的骨头也慢慢被破坏，牙齿也就松动脱落。如同一棵大树的根部，水土完全流失了，最后颓然倒下。

用含氟牙膏能治疗牙周炎吗？答案是否定的。含氟牙膏确实对防蛀有效，但也仅仅是通过氟离子沉积在牙齿表面与牙釉质形成更稳定的结合，从而达到提高牙齿防蛀抗龋能力的目的而已。我院牙周专科主任阮毅副教授指出，牙周病最重要、最基本的治疗原则，是去除龈沟（牙周袋）里的牙菌斑，也就是保持良好的口腔卫生、定期洗牙、龈下刮治和根面平整。



当然，对于牙周炎这种疾病，预防远胜于治疗。如何预防？仅仅刷牙是远远不够的。因为牙刷并不能有效清洁到牙齿的邻面和龈沟，而大多数牙周炎患者最开始破坏和破坏最严重的牙槽骨恰恰就是牙颈部邻面的位置。因此，除了正确刷牙，更

需要（每天）正确使用牙线、牙缝刷、口腔冲洗器（水牙线）等各种口腔清洁工具，这样才能尽量减少牙菌斑的存在，达到预防和治疗牙周炎的目的。至于用什么品牌的牙膏，倒不是那么重要。专家还提醒，个体有异，不要忘记定期去看牙医，听取牙医针对个人情况的专业意见。

预防

预防和减少全身性疾病，加强营养，提高机体抵抗力，从而增强牙周组织的抗病能力；努力保持口腔清洁卫生；坚决戒除对牙周组织有害的不良习惯如吸烟、饮酒、单侧咀嚼等。

学会巧用牙线，将嵌在牙缝里的污垢清除干净。取一段15厘米至20厘米长的牙线，将牙线两端分别缠绕在两手的食指或拇指上，拉直牙线，让它慢慢进入相邻两颗牙齿之间的缝隙内，然后将牙线贴着牙齿的邻面轻轻地上下刮动或里外拉动，从而清洁牙缝里的牙菌斑、食物残渣等。每清洁一段时间，要用清水漱口，漱净被刮下的菌斑，再继续清洁。

定期做口腔检查，及时预防和治疗。每半年至一年做一次口腔洁治（俗称洗牙），保持健康的牙龈和稳固的牙齿，有效预防牙周炎。

爱护口腔健康，从日常细节做起。

（荔湾医院口腔科 刘伟）

慢性阻塞性肺疾病自我管理小常识

慢性阻塞性肺病，简称慢阻肺（COPD）。根据钟南山院士主持的调查研究表明，40岁以上人群慢性阻塞性肺病的总患病率达8.2%，如果治疗不及时、自我管理不正确，可能导致疾病反复加重，甚至导致死亡。做肺功能检查是早期诊断和制定治疗计划的重要方法。

慢阻肺的日常预防措施和自我管理小常识有：

1，戒烟和避免二手烟。吸烟是引起慢阻肺的主要原因，及时戒烟可以促进肺功能康复，避免慢阻肺反复发作。

2，坚持运动。患者可根据自己的体质状况选择合适的锻炼项目，如散步、慢跑、打太极拳、做中老年健身操；身体状况较好的也可爬山、游泳，但要循序渐进，持之以恒，运动后以自我感到舒适为度。

3，生活规律劳逸有度，要有良好的心情，营养要均衡。要改变不良生活方式，做到生活规律，劳逸结合，保证睡眠。莫为鸡毛蒜皮之事去劳心费神，做到荣辱不惊，淡泊超脱，能早日摆脱病魔威胁。

4，防范感冒。慢阻肺患者多体弱抵抗力低，细菌或病毒便会乘机侵入黏膜上皮细胞而生长繁殖，产生毒素，引起上呼吸道感染症状，重者可引发肺部感染，使病情恶化。

6，积极配合治疗。信任专科医师根据个人特点制定的治疗方案，掌握吸入药物的使用方法，了解常见药物的用法和副作用，掌握康复常识，了解如何用氧、使用氧疗、要加强营养支持和康复锻炼。

温馨提示：慢阻肺病人在日常生活中加强自我保健，尽早戒烟，避免空气污染，就可改善呼吸功能，促进病情好转康复。（荔湾医院呼吸内科 李风雷）

广医三院荔湾医院

12月健康教育 活动课程表

一、主题《孕妇学校：新生儿护理、母乳喂养》

时间：12月1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：科学坐月子》

时间：12月15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：孕期须知及胎教》

时间：12月22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

四、主题《糖尿病健康专题讲座》

时间：12月28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

五、主题《孕妇学校—分娩前准备》

时间：12月29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

秋冬养生 三款养阴润肺食疗方

中医认为自然的规律是“春生夏长秋收冬藏”，人体养生就要遵循“春夏养阳，秋冬养阴”的规律，这样才能“尽养天年”。只有遵循自然规律，顺势而动，顺时而动才能长寿。秋冬天气开始变得清肃，大地明净，人应当早睡早起，作息和司晨的鸡相同。要让情志保持安定平和，以便减缓秋冬干燥、肃杀之气对身体的影响，并开始收敛夏季气候炎热时所耗散的神气，让身体平复以快速适应秋季转凉的气候，不要让情志再向外宣泄。

从中医五行学说和脏象学说的角度分析，秋天属金，与肺相应，而肺主宣发肃降，所以秋冬季肺气也应保持清肃的状态。我们常说“秋高气爽”，天气转凉，空气变得干燥，而秋冬又与肺相应，此时在平常的饮食中更应注意“养阴润肺”。

1. 雪耳蜜枣瘦肉汤



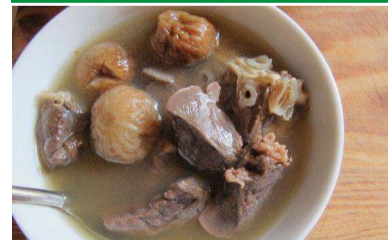
做法：雪耳2朵，蜜枣3个，瘦肉或脊骨250克，姜3片。瘦肉或脊骨切块、过水备用，将雪耳泡发，剪成小朵备用；加

净水适量，大火煮沸后、放入所有材料，先用大火煮10分钟，再转文火煮2钟头后调味即可。

适用人群：秋冬易干咳人群，阴虚火旺不受温热滋补人群。

雪耳有“菌中之冠”的美称。具有补脾开胃、益气清肠、安眠健胃、补脑、养阴清热、润燥之功，特点是滋润而不腻滞，对阴虚火旺不受参茸等温热滋补的病人是一种良好的补品。广东人常用它来煲汤、煮糖水来润燥。蜜枣有健脾之效，且蜜枣味甜，故此汤甜润可口，老少皆宜。此外，雪耳与冰糖煮糖水，冰糖有补中益气、和胃润肺之功，中医里，肺主皮毛，故冰糖与雪耳同煮更是共奏美容养颜之功。

2. 无花果猪肺汤



做法：无花果50克，蜜枣3个，猪肺250克，姜3片。猪肺切块、过水备用；锅中加净水适量，大火煮沸后、放入所有材料，先用大火煮10分钟，再转文火煮2钟头后调味即可。

适用人群：秋季天气较热时咳嗽人群。

无花果可用于治疗咽喉肿痛，咳嗽痰多之症，故在“秋老虎”之时常见晒干咽痛、咳嗽少痰时可用。再加上与猪肺一起煲汤也可取“以形补形”之意，与无花果同用，清热润肺。

3. 淮山党参瘦肉汤



做法：淮山（新鲜淮山250克，干淮山50克），党参30克，瘦肉250克，姜3片。瘦肉切块，锅中加净水适量，大火煮沸后、放入所有材料，先用大火煮10分钟，再转文火煮2钟头后调味即可。

适用人群：脾虚、易腹泻人群。大家都知道山药有健脾益胃，滋肾益精的作用，除此之外，淮山还有益肺止咳的功效；党参除了健脾、补中、益气之外，还有生津的作用，适合秋冬干燥的天气饮用。如有口干咽燥、疲倦等症状，可将党参改用西洋参，养阴益气之效。

（荔湾医院中医科 梁启瑶）



新生儿科青年文明号



新生儿科的医护人员布置温馨的病区



新生儿科的医护人员大合影

“爱心传递 宝贝加油” 医院多学科职工为早产儿宝宝助力加油

2018年11月17日,我院儿科、广东省重症新生儿救治中心举办了主题为“爱心传递宝贝加油”的早产儿日主题活动。该活动邀请了不少专业医护人员与家长同参与,内容丰富,包括心愿树留言、家人与住院中的BB同框照、早产儿咨询、母乳知识咨询等等。内容除了围绕早产儿的咨询,还开展了新生儿父母心理调节咨询。医护家长联合起来,为早产儿成长助力加油。



医护人员及家人在心愿树上留言,给早产宝宝送去美好的祝福



医护人员为家属提供早产儿咨询、母乳知识咨询

每一个早产儿的健康成长,共同努力的不止是父母和我们,还有许许多多ta们:武功高强的外科团队、细工超尖的眼科医生、精打细算的药剂达人、超声科的超人、放射科的透视达人、火眼金睛的检验高手、收罗万象的信息科、护航生命通道的车队大哥们、安全先锋保安队,更厉害的是我们还有高配版母乳接管的“奶妈”和专攻专业的清洁阿姨(拆装保育箱比工程师还快)!

[回音壁]

广州医科大学附属第三医院领导:

你们好!在这里,我写信给你们,表扬并感谢李东豪主任(医生)和他的医疗团队。

我是贵院的病人,于今年8月28日入院,29日做了左眼白内障切除手术,10月16日再次入院,17日做了右眼白内障切除手术。在这两次住院的检查、手术、治疗期间,得到了李医生和他的团队的精心治疗,细微关怀。白内障手术无论对医生还是对病人来说,都是很普通的手术,然而,对于像我这样一个80多岁,虽常与医院打交道却几十年未入住医院动手术的老人来说,因心理的极度紧张而带来的各种影响是可想而知的。幸得到李医生和他的团队在繁忙的工作中对我这样的老人始终如一地做到耐心细致,细心安慰,精益求精,认真检查、分析、研究,给我和家属留下了深刻的印象。在手术当天,李医生为我主刀,手术前,他对我详尽叮嘱、耐心呵护,解除了我的紧张情绪,手术后,他细心复查,多次问候和叮嘱,让我有一种温暖的感觉。

两次入院,两次手术成功,两次术后康复,可以说,离不开李医生精湛医术和他的团队的团结协作。对他们来说,此类手术尽管见惯不怪,但从他们对待我,就可以看得出:病者心头的事,就是医生的事;病者心头无小事,病者的事请在医生那里都是大事。正因为这样,他们能换位思考,他们心中时时刻刻装着病人,常怀着爱心,他们一丝不苟的工作作风,他们精益求精的精湛医术,不仅让我感动,更让我从他们对我的个案中,看到了你们医院的高尚医德,还有和谐的医患关系。

在此,我感谢李东豪医生和他的团队,感谢你们培养和教育出来的医务人员!

此致敬礼!

患者:陈先生
2018年11月1日



(新生儿科 谭小华)

我是广东医生 我在新疆援医的前两个月

2018年8月31日,作为广州市第八批援疆医疗队的队员,我来到了喀什市的疏附县。经过短暂的培训后,我们于2018年9月6日正式到疏附县人民医院开展援疆医疗工作。

适应环境 充分当地调研需求

喀什地区是一个泌尿系结石高发的地方,特别是婴幼儿,青少年发病率位居全国首位。在前任几位泌尿援疆专家的努力下,这里的泌尿外科从无到有,并成为医院的临床重点科室,在床位及人员配置上已基本完善。泌尿外科器械的配备在喀什地区算是比较先进,完备的。但是科室人员的素质参差不齐,基本理论知识比较薄弱。

有的放矢 三步走工作渐入佳境

在每次查房时都尽量详尽的讲解相关疾病的理论知识,并带来2014版CUA泌尿外科指南供其参考,现在科内年轻医生遇到问题时都首先翻阅指南,寻找问题的解决办法,而不是像以前那样什么都靠上级医师来解决。

改变他们既往的一些不良或者老旧观念,对常见疾病的诊疗过程加以规范,制定相关诊疗常规。完善科室各项核心工作制度,促进医疗护理规范化,手术流程标准化。现在要求他们在为病人开泌尿系CT检测时不仅需要平扫,还要加上增强检查。并开展前列腺病人的PSA筛查,讲解



阿克陶县人民医院手术演示

PSA检测的原理和重要性。

鼓励年轻医生多动手,熟悉泌尿外科常规器械操作,为他们能做高一级别手术打基础。提高他们的无菌观念,改变他们既往在行泌尿腔内手术时仅用酒精擦拭光源线和视频线的做法,加用保护套,保证手术的无菌操作。为疏附县人民医院泌尿外科的建设打下坚实基础,选送本科室的医生和护士各一名到广州进修学习。

发挥技术特长开展帮扶 师带徒重点培养

来到疏附县只有2个多月,我努力开展腹腔镜下双侧精索静脉高位结扎术等微创手术,已完成及协助完成结石微创手术50多台,除了疏附县外,我还受邀到克州的阿克陶县人民医院进行技术支持,开展了他们医院第一例经皮肾镜软激光碎石术。采用师带徒结对帮扶形式,与3名当地医生结成师徒关系,手

把手教技术,严格要求,重点培养,力争将技术留在当地。

担任广东省医师协会 援疆工作委员会首届委员

10月27日,在广东省医师协会林曙光会长的倡议下,广东省医师协会援疆工作委员会在喀什成立了,我有幸成为了首届委员。林曙光会长还亲自到我们疏附县人民医院调研,了解医院的发展,听取了我们的援疆医生的意见和建议。

在广东援疆医疗队的组织下,我们还到基层乡镇进行义诊和帮扶。第一站就是托克拉克镇,受到了当地老百姓的欢迎,一早就在礼堂等候我们的到来。



托克拉克镇义诊

时间过得很快,但是我在新疆的援疆工作才刚起步,在渐入佳境之后,我也会发挥自身优势,为他们带去更多的帮助。

(泌尿外科 邹自灏)

携手抗糖 成就健康梦想

11月14日是第12个联合国糖尿病日，主题是“家庭与糖尿病”。为更好地提高人们对糖尿病认识，号召大众关注家庭在糖尿病预防、管理和照顾等方面的重要作用，广医三院荔湾医院内分泌科开展了2018年联合国糖尿病日暨糖友俱乐部十周年大型联谊活动。活动设置义诊咨询、血压血糖监测、肥胖筛查、并发症体验、主题演讲、抗糖减重达人分享、互动有奖问答、文艺表演等。活动得到了糖友、家属、社区医护工作者的积极响应，到场人数达300余人。

吴炜戎副院长致开幕辞，内分泌科何展鹏主任围绕“家庭与糖尿病”主题进行



宣讲，对家庭预防、发现、管理糖尿病知识进行普及。米剑媚教育专员声情并茂讲述糖友俱乐部“风雨十年 携手抗糖”的故事。活动过程中，穿插了有奖知识抢答，巩固了糖尿病防控知识，又活跃了会场气氛。

为了弘扬互帮互助、团结向上、科学抗糖的俱乐部文化，充分发挥抗糖标兵的

示范引领作用，活动为糖友们制作了10周年精美特刊，颁发了抗糖标兵奖、健康教育学习积极分子奖、户外活动积极分子奖、抗糖减重成效奖等多项殊荣，今年特别增设9年控糖达标的抗糖达人奖、抗糖减脂达人奖。

活动最靓丽的部分，是糖友们精心准备的文艺表演，拉丁舞、男声独唱《当兵的人》《北国之春》、水兵舞《三步踩》、女声独唱《大碗茶》、医护人员的手语表演《感恩的心》，节目充分展现了糖友俱乐部活力四射、健康向上的精神风貌，将活动气氛不断推向高潮。

今年的糖友联谊活动，是糖友俱乐部



十年抗糖风采的展示，见证着和谐美好的医患关系，坚定着携手抗糖的勇气信心。未来的路还很长，相信还会有更多追求科学、追求健康的人们加入到这个大家庭中来，齐心协力，互助互爱，共同谱写新的更加精彩的篇章。（荔湾医院 内分泌科）

得了糖尿病怎么办？

正常情况下，人体有一套精细的机制来维持人体血液中的糖浓度（简称血糖）在一个正常范围。胰岛素是人体自身分泌的唯一直接降低血糖的蛋白质，是保持体内血糖浓度平衡的必不可少的物质。当胰岛素分泌不足，或身体对胰岛素产生抵抗，血糖浓度就会升高，血中糖分过高，就会发生糖尿病。人体器官长期浸泡在高血糖中，过高的血糖就像腐蚀剂一样，损坏各个器官，并最终导致各种器官的并发症的发生。

什么是血糖？

血糖是血液中的葡萄糖，简称血糖
正常人空腹时血糖一般在4.4-6.1mmol/L之间，餐后2小时不超过7.8mmol/L

哪些人容易得糖尿病？

- 糖尿病家族史：父母、兄弟姐妹或其他有血缘关系
- 出生时体重小于5斤
- 分娩巨大儿的妇女
- 肥胖者
- 40岁以上曾经有过高血糖或尿糖阳性者

糖尿病有哪些类型

- 1型糖尿病
- 2型糖尿病
- 妊娠糖尿病
- 特殊类型糖尿病

糖尿病都有哪些症状

糖尿病的典型表现：三多一少
1. 多尿；2. 多饮；3. 多食；4. 体重下降

糖尿病并发症

糖尿病所带来的高血糖及代谢紊乱可危害全身，可引起脑中风、眼底病变、皮肤瘙痒、牙龈炎、心肌梗塞、肺结核，胃轻瘫，糖尿病肾病，糖尿病神经病变，男性的勃起功能障碍，骨质疏松，糖尿病足及感染。

得了糖尿病之后我该怎么办

要想控制糖尿病，一定要坚持糖尿病综合管理的科学理念。我们常说的“五驾马车”是糖尿病综合管理的基础，其中糖尿病教育是核心，饮食控制是基础，合理运动是手段，药物治疗是降糖的武器，科学全面地监测是血糖达标的保障。

一、心理健康是前提

1、正确认识疾病

糖尿病是慢性进展性疾病，只要正确、有效治疗，血糖达标，就能延缓或减少并发症。

2、树立信心

客观接受病情，立即治疗，树立长期与疾病斗争的信心。

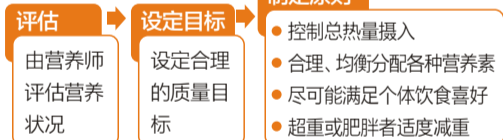
3、保持乐观心态

用乐观主义精神与糖尿病作斗争；战略上蔑视，战术上重视。

二、糖尿病教育是核心

积极的糖尿病教育可帮助您获得正确糖尿病知识，转变不良生活方式，提高自我管理糖尿病的能力，包括学会科学饮食与运动、正确监测血糖、规范注射胰岛素等；早诊断、早治疗、早达标、早获益。

三、科学饮食是基础



四、合理运动是手段

规律运动可以帮助您：

- 改善胰岛素敏感性和骨骼肌功能
- 改善脂肪和蛋白质代谢
- 预防和治疗糖尿病并发症
- 改善心理状态

五、药物治疗是武器

当饮食和运动不能控制血糖达标，需要药物来帮助。

目前的降糖药物主要包括三大类，口服降糖药、胰岛素和GLP-1受体激动剂。

慢性病管理中心地址：
荔湾路35号广医三院荔湾医院二楼
咨询电话：020-81346982

● 医护感悟

做好职业防护 谨防“针刺伤”

护士，是平凡岗位上的白衣天使，也是一个特殊的职业人群。在工作中，我们用执着的信念，以熟练的技能，守护着生命的花开；我们用温柔的双手，以坚定的眼神，安抚着痛苦的灵魂。然而，也是这样的我们，在付出努力与爱心的同时，又承受着一种无法言喻的痛苦和伤害——那就是出其不意的针刺伤。

还记得刚工作那年，一个夜班的凌晨，我给一位急腹症患者进行静脉采血时，由于患者腹痛难忍，穿刺时躁动不安，导致针头脱出，我被带血的针头刺伤了。针刺伤发生后，我嘱咐家属安抚好病人，自己立即按照针刺伤防护处理流程，对伤口进行了挤压一冲洗一消毒，并按照规定程序进行了上报，而后就继续投入工作

然而，第二天，我知道了患者的检验报告，证实是梅毒患者。当时我脑子一蒙，瞬间红了眼睛。按照程序，同事为我采血，也为我注射了苄星青霉素，并详细告诉我观察期的注意事项、采血周期等，我只是默默无语，内心不断涌现出种种可

怕的后果。直到难熬的观察期过去，我的采血检验结果梅毒抗体证实呈阴性，我的心才感觉到雨过天晴的美好，慢慢地恢复了正常的工作生活。

针刺伤，一个无论怎样强调，怎样小心，都无法完全避免的事件，时常发生在我们白衣天使身上，在临床操作中，怎样才能尽可能地减少这种危害医护人员身心健康的事情发生呢？

“防患于未然”“防胜于治”告诉我们规范的预防措施至关重要。医护人员首先要树立一种职业防护安全意识，预防的意识有赖于医院定期进行针刺伤的职业防护培训，尤其是新入职人员，务必重视针刺伤防护。

医疗工作中，医院为医护人员提供安全、安静的操作环境，也能有效减少针刺伤的发生，例如操作前向患者做好解释操作的目的、注意事项、保持环境安静，躁动者予以适当约束。

临床操作中我们已逐渐实现钢针零容忍，逐渐向留置针、PICC、CVC、输液港

转型，而操作者养成良好的操作习惯，安全使用锐器，纠正导致针刺伤的高危行为，可有效减少针刺伤的发生。

进行各种操作时，配备足量锐器盒且合理放置在医护人员操作可及区域，如此有利于各种针头用后及时处理，从而大大减少了针刺伤的发生率。

一旦不幸发生针刺伤，立即采取相应处理措施，尽快确立传染源及风险程度，及时按规定逐级报告，建立职工健康档案。对于针刺伤的医护人员，需做好心理安慰，定期进行血源性和体源性追踪监测与记录，根据实际情况进行疫苗接种及药物治疗。

一根细细的钢针，给病人传递的是希望，有时却可能让我们白衣天使不幸和绝望。“针”爱生命，防护必行！针刺伤防护是我们不变的主题，愿我们在救治病人的同时保护好自己，不要让针刺伤折断了我们白衣天使的翅膀！

（荔湾医院ICU 黄巧梅）

聚焦子宫肌瘤 关爱女性健康

广医三院荔湾医院 妇科社区义诊活动

为弘扬社会志愿服务精神，推动妇女健康促进工作的开展，增强女性关爱自身健康的意识，2018年11月13日上午，荔湾医院妇科联合南源街社区卫生服务中心进行了义诊活动，宣传子宫肌瘤、子宫腺肌病的无创治疗、普及盆底康复知识、为围绝经期提供保健知识。



通过悬挂横幅、发放宣传手册及面对面健康咨询义诊等方式，向女性居民宣传关于子宫肌瘤、盆底疾病等的健康知识，受到广大女性的热烈欢迎。医护人员尽心尽责，针对每位女性居民的不同情况，提供了个性化的建议，提出预防为主的健康方法，也为患子宫肌瘤、盆底功能障碍等疾病的女性提供多种治疗选择。



今后将联合更多的社区卫生服务中心开展义诊活动，为广大女性朋友提供便捷、优质、高效的医疗服务，满足她们的就医和保健需求。

（荔湾医院 妇科）

【党建动态】

我院各党支部 组织党员观看学习 专题节目《榜样3》

11月16日上午,我院各党支部组织党员现场观看专题节目《榜样3》。该专题节目由中央组织部、中央广播电视总台联合录制,反映优秀共产党员和先进基层党组织典型事迹,具有较强的思想性、艺术性和吸引力、感染力,是开展党员教育培训的生动教材。

各党小组召开党小组会议,互相交流心得体会,碰撞思维火花。专题片中提到宋书声、贺星龙、朱仁斌等人的故事更是引发大家共鸣。他们在各自的岗位上坚守着,十年如一日,始终牢记初心和使命。

党员们纷纷撰写心得体会表示向榜样学习。先进典型模范事迹诠释了党的崇高理想,既展现了共产党人不忘初心、牢记使命的执着坚守,又彰显了共产党人信仰坚定、心系群众、勇于担当、创新奉献的精神风貌。沉甸甸的榜样及事迹让我感慨万千,作为一名医务人员党员,更要学习这种榜样精神,树立看齐意识,与榜样同在,与人民同行。(医院办公室)

弘扬好家风 争当廉内助 我院组织召开 干部家属座谈会

为进一步推进医院党风廉政建设和反腐倡廉工作,倡导干部家属当好“廉内助”,营造医院干事创业、廉洁从政的良好氛围。10月26日下午,我院纪委组织召开了“弘扬好家风,争当廉内助”干部家属座谈会,5名职能部门干部家属与会。座谈会由医院纪检监察室卢幼君主持。

会上,大家观看了警示教育微电影《最后一道防线》。影片通过独特的视角来阐述构筑拒腐防变的家庭防线,在预防职务犯罪中具有不可忽视的作用。片中的故事情节具有一定代表性和典型性,干部家属观看后都表示感触颇深,深受教育。随后,大家围绕家庭助廉这个主题展开了讨论和交流,有干部家属还分享了自己在家助廉方面的一些做法。纪检监察室卢幼君向与会干部家属解读了上级部门及医院在加强干部廉政建设方面的有关要求,并向各位干部家属发出了家庭助廉的倡议,宣读了《广州医科大学附属第三医院家庭助廉倡议书》,与会家属签署了《家庭助廉倡议书》。



开展家庭助廉活动是医院纪委强化警示教育的一种方法和尝试,旨在提高干部家属廉洁意识、法律意识,当好“廉内助”,帮助干部经受住各种考验、诱惑,遵纪守法,廉洁自律,自觉增强拒腐防变的能力。今后,医院纪委还将继续探索和推进家庭助廉的新载体,让每个干部家属都行动起来,从我做起,从现在做起,自觉践行廉洁勤政之风,用实际行动构筑起反腐倡廉和促廉倡廉的家庭防线,为加强医院廉政建设提供有力保障。(纪检监察室)

【学习在基层·支部动态】

喜迎六十华诞 传承广医精神 我院退休党支部赴校参观“校史馆”和“抗非馆”

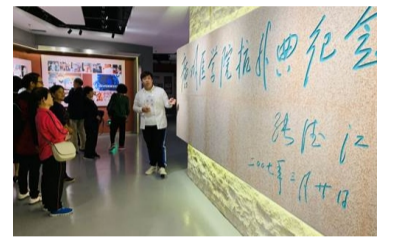
11月14日上午,为喜迎广医六十华诞,传承广医人精神,我院组织退教协、关工委、退休党支部委员及退休职工共100多人赴校参观“校史馆”和“抗非馆”,交流学习校史文化和发扬抗非精神。

在学校讲解员王老师的带领下,我院退休职工首先走进了“校史馆”。在参观过程中,王老师结合展板图片、视频、文字内容向大家介绍了学校的情况。据悉,学校校史馆由领导关怀、历史进程、办学条件、校园文化、社会服务、附属医院及非附属医院等展区组成,记载着建校六十年来一代代师生为学校改革发展而艰苦创业、自强不息、共同努力、锐意进取、开拓创新的奋斗历程。我院一行人也在参观“校史馆”过程中边听讲解,边认真记录校史文化,为学校取得今天的成就和发展感到自豪。



随后,我院退休职工也参观了学校“抗非馆”。据王老师介绍,该展区记载着广医2003年春夏之际的抗非历程。在党的正确领导下,钟南山院士在天灾面前高举科学大旗,带领广大医务人员,实事求是、尊重科学、无私奉献、顽强拼搏,摸索出非典防治等一整套办法,创造出高治愈率,低死亡率的奇迹,为人类战胜疾病作出重大贡献。正因如此,抗非精神薪火相传,永存史册,为广州医科大学努力前行注入了不竭的动力。最后,大家纷纷在“校史馆”和“抗非馆”前签名、合影留念,记录这一难忘的时刻。

此次参观交流加深了退休职工对学校光荣而悠久历史的了解,激发了作为广医人的使命感和自豪感,也更加坚定了为学校和医院奋斗的信念与决心。我院一行人一致认为今后仍要发挥余热、身体力行,继续支持和推动医院“双高”建设发展,为再上新台阶而努力。



(离退休人员管理科)

“不忘初心 牢记使命”

机关党支部开展学习贯彻习总书记讲话精神主题党日活动

2018年11月21日中午广医三院机关党支部前往荔湾区恩宁路粤剧艺术博物馆开展主题党日活动。

此次主题党日活动是医院“不忘初心、牢记使命”主题教育系列活动之一。为了响应传承创新优秀传统文化,坚定文化自信,我院机关行政第一党支部、行政第二党支部和后勤党支部共113人组织并参加了此次活动。

虽然中午为午休时间,但党员同志的学习热情高涨。在特别邀请的讲解员



讲解下,各位党员有序地参观了粤剧艺术博物馆。粤剧艺术博物馆是具有岭南特色的园林建筑精品。博物馆总占地面积1.72万平方米,建筑面积2.17万平方米,沿荔枝湾涌三期分为南北两岸,建筑形制为岭南园林风格的仿古建筑群,内设基本陈列展厅、主题展厅、剧场、园林景区以及粤剧艺术传承与保护等配套区域。园林景区由岭南园林风格的仿古建筑群组成,总体布局沿十字轴骨架排布,环绕中心晚沙湖,错落六组院落

空间,院院相连又相对独立,以传统建筑工艺、技法的“三雕二塑一嵌”(木雕、砖雕、石雕、灰塑、陶塑、嵌瓷)为装饰亮点。

园林景区的参观使同志们领略了岭南园林风格的建筑文化,在讲解员的介绍下又参观了基本陈列展厅,通过展板展示、展品陈列、模型复制以及场景复原等多种手段以及体感互动、触摸屏等多媒体形式集中展现粤剧的发展历程、艺术特色、组织结构以及在海内外的影响力。

通过粤剧艺术博物馆的参观,深入学习贯彻习总书记传承优秀文化的讲话精神要求,同志们对岭南传统文化有了更深的了解,对传统文化的自信更加坚定,同时也引起我们的思考:如何坚持创造性转化和创新性发展,不断赋予中华优秀传统文化新的时代内涵和现代表达。

“精准扶贫送健康,关爱职工暖人心” 健康讲座暨大型医学咨询活动圆满成功

为深入贯彻学习宣传党的十九大精神,落实习近平总书记系列重要讲话精神,履行医院对社会的责任与义务,促进健康扶贫,服务群众。广州医科大学附属第三医院与从化区妇女联合会、从化区明珠工业园总工会、从化区妇幼保健院联合举办“精准扶贫送健康、关爱职工暖人心”健康讲座暨大型医学咨询活动,我科作为应邀科室代表医院进行义诊和技术帮扶。

活动于2018年11月9日上午9:30在从化区明珠工业园总工会职工服务站拉开帷幕,受到当地群众的热烈反响,现场座无虚席。从化区卫计局副局长黎惠国、从化区明珠工业园总工会黄灼辉副

主席、从化区妇幼保健院李建华院长以及我院医务科吴晓东副科长莅临活动现场。我科生秀杰主任、王少晶护士长以及刘璪、潘玲兰、周冬梅主治医师等11名医护人员作为义诊人员参与了此次活动。

首先,生主任为现场听众讲述了“宫颈癌筛查及HPV疫苗问题解答”,使现场听众清晰了解到如何科学预防宫颈癌以及HPV疫苗的相关知识,讲述完毕现场掌声雷动。

接着,我科医护人员为当地公众进行公益义诊,耐心细致解答疑问、给予下一步处理建议,受到当地公众的热烈好评。

下午,前往从化区妇幼保健院为该院医务人员进行技术帮扶。刘璪、潘玲兰、周冬梅主治医师分别就“女性不孕症的诊治步骤与思路”、“异常子宫出血”、“宫颈癌筛查及阴道镜检查规范”进行授课、分享经验、解答疑惑,促进了该院妇科诊疗技术的提高。

通过此次活动,将我科的诊疗优势下沉到基层,进一步提高从化区妇幼保健院妇科专业技术水平,服务基层人民健康。我科始终将“全心全意为病人服务”的宗旨贯穿于实际工作中,充分践行“柔心济世、尚道精医”的工作理念,用实际行动诠释当代医务工作者的医者仁心。



当急救技能大赛遇上“黑科技” 难怪大伙儿都站起来刷屏了

为提高全院职工的急救水平，规范急救操作，进一步提高我院员工应对突发事件应急处置的综合应对能力，强化我院急救质量与内涵建设，11月28日下午，广医三院2018急救技能大赛在员工培训中心拉开帷幕。本次大赛由我院工会、质评科、急诊科及团委联合举办。专家评委团由广医一院急诊科张作鹏主任、广医二院急诊科王伟雄主任以及我院急诊科陈德雄主任等组成。



肖国宏副院长为大赛致辞

我院肖国宏副院长为大赛致辞。他指出，急救技术关系着民众生命，急救过程中的白金十分钟至关重要。急救技能是医务人员必须掌握的基本操作，掌握急救技能也是医疗机构全体员工的基本要求。此次大赛覆盖两个院区，包含临床医护、医技、行政、后勤、物业等各个系列，比赛所用的设备升级，情景模拟更为逼真，是一次聚焦全院职工急救技能的大比拼，是很好的活动方式，希望各参赛队伍赛出风采、赛出水平！



第一轮为基础生命支持技能比赛，临床组和综合组分别进行。临床组主要是由临床医护人员组成，选手根据裁判给予的患者病情情况，快速反应进行急救。该轮主要考核比赛选手的心肺复苏技能和AED操作能力。综合组分为两组，其中综合一组由行政后勤、物业公司工人组成，三人一组，考核心肺复苏技能操作；综合二组由医技部门、第三临床学院学生构成，考核心肺复苏技能和AED操作能力。该轮比赛经过激烈比拼，最后评选出综合组两支优秀队伍为后勤部门工会的挑战队和第三临床学院的烈宝华队。临床组则根据得分评选出呼吸特攻队、风火轮队、妙手回春队、内二争锋队、生死时速队五支队伍进入第二阶段比赛。

第二轮比赛使用3G高级模拟人进行情景演练，所有考题均是来自临床真实案例，模拟真实临床抢救场景和操作，场面逼真紧张。现场LED显示屏实时向台下观众展示模拟人的生命体征，当看到心跳成一直线，急救失败的时候，在场

的观看人员无不遗憾紧张，当看到心跳曲线恢复的时候，现场欢呼不断，响起雷鸣般的掌声……该环节从多个维度考验了选手团队的急救技能、团队配合、指挥能力、病情沟通、人文关怀等方面，具有更强的挑战性和实战性。

此次大赛，是一次急救技能的竞技，是一次对我院员工急救技能的检阅，更是一次难能可贵的交流和学习机会。现场评委在每个团队展示之后，马上就选手表现进行精彩点评，不仅指出选手们急救过程的出色之处，更是专业指出选手急救环节存在的不足之处，让现场的医务人员也从这些案例中学到急救技能经验，更深刻感受到急救模拟演练的重要性。



院领导与参赛选手及工作人员合影

肖国宏副院长在大赛总结讲话中肯定了选手们的付出和精彩表现，也寄语选手们与在场的医护人员，能够将本次大赛所看所思所悟带回临床实践中，形成良好的氛围，不断提升我院急救技能水平和我院救治水平。



比功力，一比高下，我来争锋

光荣榜

临床组 一等奖(1名)

风火轮队(妇研所第二部门工会)

临床组 二等奖(2名)

妙手回春队(外科第一部门工会)

呼吸特攻队(内科第一部门工会)

临床组 三等奖(2名)

内二争锋队(内科第二部门工会)

生死时速队(妇研所第一部门工会)

综合1组 第一名

挑战队(后勤部门工会)

综合2组 第一名

烈宝华队(第三临床学院)

(医院办公室)



各路柔济急救英雄豪杰展风采



激情校运会 三院健儿喜获佳绩

2018年11月15日-16日，广州医科大学第51届校运会在暖风中拉开序幕，第三临床学院的运动健儿们火热参赛。

开幕式上，三院的队伍挥舞着彩旗整齐划一地出场，表演方队身着热情似火的红色运动服，手持如花一般的伞，干净利落的动作，拼出了“我爱广医”“60”的字样，他们用力地呐喊着：“百年传承，共谱华章，六旬华诞，再创辉煌！”诠释着自己对广医六十华诞的真挚祝福。

绿茵场上，三院的运动健儿奋力拼搏，夺得佳绩。男子足球队，捧起了校运会的“大力神杯”，田径场上，三院



健儿们在男子800米跑、男子4×100米接力跑、男子跳高、女子100米跨栏、女子1500米跑、女子300米跑、男女混合4×100米接力跑等项目上勇夺桂冠，其中林祖恩在女子100米跑决赛中以13秒06的成绩打破了尘封28年的校运会记录，赛出了三院风采。

在此次运动会上，三院健儿获得了女子团体总分第二名，男子团体总分第四名，团队总分第二名的好成绩。



领导与运动员合照

(第三临床学院)



男子足球队



运动员在赛场上奋力拼搏

