

声济之声



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107期(总第343期) 2017.8.31



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

科研攀高峰：我院获批15项国家自然科学基金立项

日前，国家自然科学基金委公布了2017年度国家自然科学基金立项结果，我院获得15项立项。

2017年，在医院党委和院领导的高度重视下，在“双高”建设的推动下，各科室齐心协力、协同配合，全院科研人员积极参与申报。今年国家自然科学基金立项项目再创历史新高，15项国家自然科学基金项目立项中，面上项目4项，青年项目10项，海外港澳合作项目1项，直接经费资助金额高达439万元。立项数较2016年提高了25%。

国家自然科学基金代表我国基础性研究的最高层次，国家自然科学基金委员会被公认为国内最高级别的科学研究评价机构，获批国家自然科学基金项目，意味着我院在某些课题研究上，处于国内先进水平。

近年来，我院不断加大对科学研究的投入和人才引进，优化科研管理制度，推行有效的激励、奖励政策，建立开放的科研平台，加强科研学术交流与培训，努力提高全院科研人员的积极性、创新性，营造良好科研氛围。今年获得15项国家自然科学基金项目立项，其中青年项目高达

10项，这正是近些年来，我院高度重视青年人才培养，培养初见成效的重要体现。

青年是医院发展的未来，在近日医院举行的人才工作座谈会上，也提出医院将不遗余力做好人才的引进、培养和使用工作，尤其是搭建培养青年的平台和机制保障。今年国家自然科学基金项目获得的进步成果，将进一步带动和激励我院科研人员开展更高层次的科学研究，取得更高层次的成果，不断提升我院整体实力，助力医院“双高”建设和各项事业发展。

(科研管理科)

广州重症孕产妇救治中心获评“全国卫生计生系统先进集体”



8月17日，国家卫生计生委在北京召开全国卫生计生系统表彰大会，表彰全国卫生计生系统先进集体、先进工作者和劳动模范及“白求恩奖章”获得者，广东省共有12个先进集体和51名先进工作者获得荣誉。我院广州重症孕产妇救治中心名列其中，被授予“全国卫生计生系统先进集体”荣誉。(医院办公室)

我院召开2017年纪律教育学习月专题会

8月15日下午，我院在员工培训中心召开2017年纪律教育学习月专题会，三院与荔湾医院院领导、中层干部，三院主管级人员近250人参加会议，党委书记赖永洪主持会议。

赖永洪同志作工作部署，他指出纪律



教育学习月要抓好四个方面的工作：明确并准确把握纪律教育学习月“讲政治、强党性、守纪律、守规矩”的主题；明确并认真落实教育内容，加强党性宗旨教育，加强党规党纪教育，加强警示教育和示范教育，加强党内政治文化教育；坚持紧扣主题、结合实际工作，开展形式多样的教育学习活动；坚持以教育学习促专项治理，务求工作实效。他强调各基层党组织、各科室要强化问题导向，把发现问题、整改问题贯穿纪律教育学习月全过程，进一步激发党员、干部员工做好本职工作，做合格党员，做既守纪律、守规矩又善开拓、勇进取的好干部、好员工。

党委副书记兼纪委书记纪东海同志作

题为“拒腐防变，前程无忧”的警示教育报告。他从事身边事教育身边人，系统剖析近年来系统内、院内发生的违规违纪案例及其发生的主客观原因，告诫全体员工认清大环境，避免小侥幸，不要违反纪律规矩，不要触碰法律法规。他针对常见的廉洁风险点，强调要克服“小节无害论”“反感监督”“交友是个人私事”“麻木、攀比、侥幸”等心理，知敬畏、存戒惧，守底线。

纪律教育学习月活动是反腐倡廉的一项基础性工作，也是一项重要的政治任务。我院将继续做好2017年度的纪律教育学习月各项活动，为医院事业健康发展提供安全保障。(医院办公室)

我院广州妇产科研究所范勇获评“广东省向上向善好青年”

日前，广东省团省委开展了“向上向善好青年”主题推荐评选活动，我院广州妇产科研究所研究员、80后博导范勇被授予2016年度“广东省向上向善好青年”。

范勇同志潜心钻研医疗技术，积极探索干细胞技术在遗传病的治疗的可行性，研究遗传疾病的产前诊断和筛查，其关于地中海贫血、基因编辑的研究引起社会广泛关注，作为一名身兼科研与临床的优秀专业人员，得到了领导、同志们的赞誉、患者的认可。(团委)

我院召开贯彻全国高校思想政治工作会议精神专题学习宣讲会

8月15日下午，我院在员工培训中心召开了“贯彻全国高校思想政治工作会议精神专题学习宣讲会”。广州医科大学龚超教授作专题报告，三院与荔湾医院院领导、管理干部、医务人员近250人参加会议，广州医科大学宣传部部长周麟主持宣讲会。

周麟部长介绍了举办宣讲会的背景及学校党委的部署要求，从国内、国外、党内三个纬度简要阐述了开展思想政治教育工作的重要意义。

龚超教授围绕“理论舆论”、“思政逻辑”、“实践逻辑”三个方面进行宣讲。他指出，当前价值观念纷繁复杂，加强和改进新形势下高校思想政治工作，实



龚超教授授课

现全面育人育才的目标具有迫切性。他阐释了思想政治工作的范畴，强调要把思想认识统一到党中央对高校思政工作的要求和部署上来，始终坚持党委的领导，坚持立德树人，把思想政治工作贯穿教育教学

全过程。他强调，医务工作者要扮演好教师的角色，自觉承担起立德树人的重要使命，坚持一面旗帜管总、两个责任保证、两大群体并进、两个培养整体推进、三级联动，坚持教师教材两个关键重点把关，培养德才兼备、全面发展的中国特色社会主义合格建设者和可靠接班人。

赖永洪书记作总结发言指出，我院把思想政治教育工作摆在重要位置，广大员工作为教书育人的主体，要积极投身到实践当中，注重医德医风建设，把医德医风建设与师德师风建设紧密结合，为医院综合改革提供支撑。(医院办公室)

我院特聘教授关小明获“林巧稚妇产科医师奖”

8月17日-20日，在2017中国妇产科医师大会上，我院特聘教授、美国贝勒医学院关小明教授被授予国内妇产科领域最高荣誉“林巧稚妇产科医师奖”。林巧稚妇产科医师奖是目前中国医师协会批准设立的给予妇产科医师的最高奖项。该奖项今年首次为外籍专家颁发该奖项，共有25名境内外专家教授获得此殊荣。我院特聘教授、美国贝勒医学院关小明教授是其中之一。(妇科、医院办公室)

近日，我院国家“青年千人”唐道林教授课题组在“癌中之王”胰腺癌的治疗领域取得了突破性研究进展，该团队发现了一种新的胰腺癌药物，还阐明了程序性坏死的新型调控分子机制，为胰腺癌临床治疗提供新的策略，相关研究成果刊登在

我院“青年千人”唐道林教授团队取得胰腺癌研究新突破

消化领域顶级期刊《Gastroenterology》(《肠胃病学》，胃肠病学研究排名第一的期刊，2016年影响因子为18.392)上。

作为国际上自噬研究方向的学术带头人之一，唐道林教授团队通过筛选激酶抑制剂药物库，发现极光激酶抑制剂CCT137690在体外和多种动物模型上能够显著诱导胰腺癌肿瘤细胞死亡，高效抑制或杀死胰腺导管癌细胞；并且鉴定极光激酶A(AURKA)是一种程序性坏死(Necroptosis)



负调控蛋白。这意味着CCT137690作为一种新型的抗胰腺癌药物治疗策略，有进入临床开展人体试验的价值，对于临床治疗胰腺癌具有新的指导意义。

该项研究得到广州医科大学DAMP研究中心、广东省产科重大疾病重点实验室、广东省教育系统生殖与遗传重点实验室、广东省普通高校蛋白质修饰与降解重点实验室、湖南省湘雅医院、美国匹兹堡大学外科系支持。(妇研所实验部)

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 严丽霞

我院通过省卫计委产前诊断校验审核

8月1日上午,由广东省卫生计生委妇幼处黄伟彪副处长带队的专家一行五人来我院进行“安口罢银”媳校验审核工作。我院党委书记赖永洪、副院长肖国宏、副院长陈耀勇,广州妇产科研究所所长陈敦金、副所长孙筱放,相关临床科室负责人、业务骨干及部分职能部门负责人迎接本次检查。

广州妇产科研究所所长陈敦金介绍了我院产前诊断工作开展情况,从组织机构、遗传咨询、健康宣教、产前诊断介入手术、宫内治疗、血清学筛查、细胞及分子遗传实验室工作及超声诊断等方面进行汇报。



随后,专家组对照《广东省产前诊断技术服务机构评审标准》要求对我院产前诊断工作进行了认真细致地检查与审核;对遗传咨询门诊、分子遗传实验室、产科超声、产前诊断手术室等重点

区域进行实地检查;通过听取汇报、现场人员考核、现场查对资料和提问等方式对我院母婴保健专项技术产前诊断服务进行了全面评审并将检查情况向我院进行了详细反馈。

专家组对我院产前诊断胎儿医学中心的工作给予了肯定,一致通过了我院产前诊断胎儿医学中心的母婴保健专项技术服务资质认证,也提出了改进意见与建议。通过校验审核,有效推动了我院产前筛查、产前诊断工作,我院将根据专家组提出的问题进行梳理,对照标准及时整改,进一步做好医院产前诊断服务工作。(产前诊断科)

三个诊治中心挂牌 揭开妇科疾病诊治微创化、规范化新篇章

8月14日上午,我院妇科微创诊治中心、宫腔镜诊治中心及宫颈病变诊治中心三大诊治中心正式挂牌成立,我院副



院长肖国宏,广州妇产科研究所所长陈敦金、副所长孙筱放,妇科生秀杰主任,医务科、护理部等相关职能部门负责人参加揭牌仪式。

据悉,近年来微创治疗理念及技术不断普及,以腹腔镜及宫腔镜为主要代表的妇科疾病微创手术治疗发展迅速。当前我院妇科广泛开展各类腔镜手术,超过80%的妇科手术均在腔镜下完成。妇科微创诊治中心及宫腔镜诊治中心的成立,将能够更好地推进我院妇科疾病微创治疗的规范化、专科化发展,提高腔镜

手术水平。而宫颈病变诊治中心则聚焦宫颈病变这一女性最常见的生殖道恶性肿瘤,致力对宫颈病变CIN等进行有效规范筛查及治疗,我院妇科拥有全系列宫颈病变诊治设备和完备的宫颈病变开展的治疗技术,中心的成立将能够更好地提高宫颈病变的诊治规范,更好地为女性健康保驾护航。

此次,我院妇科三个妇科诊治中心的成立,标志着我院妇科诊疗技术踏上了新台阶,也将推动我院妇科的学科发展与进步。(妇科)

我院妊娠期糖尿病专科护理创新经验亮相国家级继续教育培训班

妊娠期糖尿病(GDM)是严重影响着母婴安全的高危妊娠疾病。8月25-26日,我妊娠期糖尿病(GDM)是严重影响着母婴安全的高危妊娠疾病。8月25-26日,我院产科举办国家级项目“妊娠期糖尿病的三级预防”及市级项目“妊娠期糖尿病专科护理管理”培训班,来自全国各地的120余名同行参会。我院陈耀勇副院长为学习班作开班致辞。

本次培训邀请国内外知名中山一院、中山三院、珠江医院等多名国内知名专家

教授就自身临床实践经验进行授课分享,就妊娠期糖尿病相关领域最新医学动态展开探讨。近些年,我院作为“中国妊娠期糖尿病规范化诊疗合作中心”,在妊娠期糖尿病健康管理不断探索创新,独创“糖糖俱乐部”和“柔济糖妈妈在线”温馨健康管理模式,实现医患互动、共同控糖等创新经验,被省内多家医院借鉴和推广。此次培训上,我院产科陈敦金教授、李映桃教授,内分泌科张莹带来了精彩的授课,分享了我院在妊娠期糖尿病防治上的

相关研究。此外,培训还进行了实践技能实操,示范一级预防孕妇学校健康教育课及妊娠期糖尿病规范实操项目等多项内容,受到学员好评。

本次培训,我院充分展现近些年妊娠期糖尿病治疗及健康管理的创新经验,有利于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,使产科同行们在妊娠期糖尿病的管理中开阔视野,充分体现我院产科的学科影响力。(产科)

增进人文医学了解 助力青年医师成长 我院成功举办第四期医学人文研究生暑期夏令营

8月26日-30日,由我院和同济大学附属第一妇婴保健院主办,广东省医师协会围产医学医师分会、广州医科大学临床学系(妇产科学系)协办的“第四期医学人文研究生暑期夏令营”在我院圆满落幕。参加此次夏令营的学员是来自全国20多家国家临床重点专科(产科)及知名产科单位的43名硕博研究生。

我院广州妇产科研究所所长陈敦金为夏令营致辞,他介绍举办医学人文研究生暑期夏令营旨在为未来的妇产科医生搭建交流平台,增进对医学人文的了解,助力青年医师成长。

本次夏令营内容丰富、形式多样:



不仅有大咖云集的专家授课,国内近二十名知名产科专家与学员面对面,分享关于科研、临床、执医生涯、为人处世、医学与文学等多方面主题;还有生动实用的临床病例讨论竞赛,提高学员

临床思维能力;更安排了行程丰富的参观,学员们参观了呼吸疾病国家重点实验室、我院广东省产科重大疾病重点实验室和法医物证司法鉴定所,以及香港中文大学威尔斯亲王医院图书馆、科学馆、医学院等。夏令营活动在参与了香港中文大学威尔斯亲王医院妇产科学系每周一次全英文病例讨论会议中,完美收官。

为期五天的夏令营活动不仅搭建了国内产科著名院校研究生学习与交流的平台,促进青年医师的成长,而且促进国内其他知名院校对我院妇研所有更加深入的了解和认识。(妇研所办公室)

我院举办省级“药物临床试验法规、技术与实施”GCP培训班

为了进一步提高我院药物临床试验水平,推动药物临床试验项目的规范开展,由广东省药学会药物临床试验专业委员会主办、我院国家药物临床试验机构承办的广东省药学会“药物临床试验法规、技术与实施”GCP培训班(第53期)于8月5日-6日在我院召开。全院8个专业和15个拟报专业、其他开展医疗器械试剂的相关科室如病理科、检验科等科室共250余人参加了培训。

本次培训班邀请了十位省内知名的药

品临床试验管理规范(GCP)专家分别对伦理委员会的职责及审查要点、药物临床试验有关法规、制度和SOP制订的原则、统计学原则与方法、质量管理要素、安全性评价、II-III期临床试验设计与实施、机构和项目质量的监管、试验药物规范管理、CRA/CRC在临床试验中的任务分工等方面进行了系统培训和深度解读。



通过这次培训,培养了我院的GCP骨干力量,明确药物临床试验与日常诊疗活动的区别,医院领导和与会专家对我院医务人员积极参加培训表示认可,并强调要通过学习,提高认识,落实临床试验问责制,加强质量控制、关注受试者安全、确保数据的真实性和完整性,切实提升我院临床试验研究水平。(药学部)

【图片新闻】

柔济不孕症协作网 第九个合作点落户肇庆



8月5日,我院生殖医学中心与肇庆市第一人民医院联合成立的生殖不孕中心在肇庆市第一人民医院举办了挂牌仪式,成为我院生殖医学中心“柔济不孕症协作网”的合作单位之一。未来,我院将对该院提供业务培训、技术指导、专家会诊、远程医疗等多渠道、全方位的帮助,不断提高当地生殖不孕中心医务人员在不孕不育方面的诊疗水平。

(生殖医学中心)

我院骨科青年文明号 赴增城开展对口帮扶活动



骨科一区青年文明号、党小组争创党员先锋岗

8月29日,我院骨科一区青年文明号、党员先锋岗在骨科张平主任医师的带领下,一行9人,到增城派潭卫生院开展对口帮扶义诊活动,协助增城派潭卫生院开展骨质疏松防治工作。派潭当地老龄化程度较高,对骨质疏松症知识的需求十分迫切,现场义诊不仅切实解决了群众求医问诊的实际需求,也帮助当地居民普及正确的骨质疏松预防知识。

(骨科一区)

生育健康宝宝 专家来支招



全面二孩放开后,生育问题成为不少家庭关注的焦点。8月3日上午,广医三院携手《南方都市报》在我院员工培训中心举办了“知名产科专家放大招——教你如何生一个健康聪明的宝宝”健康大讲堂活动,我院产科柔济名医陈敦金教授、李映桃教授与200多位市民朋友一起分享优生优育筛查、围产保健等健康知识,解答市民朋友生育难题。

(医院办公室)

荔湾医院召开第一届职工代表大会暨第一次工会会员代表大会

荔湾医院第一届职工代表大会暨第一次工会会员代表大会于8月22日下午在二十楼多功能厅召开。广州医科大学工会专职副主席冯卫东同志, 广医三院党委书记赖永洪同志、副书记程东海同志、工会专职副主席周福明同志等到会指导。“双代会”代表、特邀代表、列席代表约一百三十人参加了本次会议。

冯卫东同志代表学校工会向大会的胜利召开表示热烈的祝贺, 在肯定荔湾医院工会工作之外, 从强理论学习、强化责任担当、深化自身建设三个方面提出希望, 希望能发挥特有作用、积极主动作为, 团结和带领广大职工共同实现医院的科学发展。



会上, 院长陈德同志作题为《凝心聚力促发展 融合创新强内涵 为推动医院科学发展而奋斗》的工作报告。报告首先回顾总结了过去五年医院的工作和取得的成绩, 明确提出医院今后五年医院发展的指导思想、奋斗目标和主要任



务。党委副书记、工会主席林巧璇同志代表工会委员会作题为《主动作为服务中心为推动医院科学发展贡献力量》的工会工作报告, 报告过去五年里, 医院工会在推进医院民主管理、维护职工合法权益、提升职工队伍素质、促进医院文化建设、创建和谐医院等方面做出了积极贡献和今后五年工作设想。

本次大会审议通过了《院长工作报告》、《工会工作报告》、《工会经费审查委员会工作报告》等文件。大会还通过无记名投票差额选举的方式, 选举产生广州医科大学附属第三医院荔湾医院工会第一届委员会, 由邓翠贞、田洪、刘干辉、陈韵微、范永强、林巧璇、赵瑜、唐玉良、梁伟等9位同志组成; 以等额选举的方式选举产生了广州医科大学附属第三医院荔湾医院工会第一届经费审查委员会, 由何丽霞、金永强、梁伟3位同志组成。大会后, 召开了广州医科大学附属第三医院荔湾医院工

会第一届委员会、经费审查委员会第一次全体会议。会议分别选举林巧璇同志为工会主席, 唐玉良同志为工会副主席; 梁伟同志为经费审查委员会主任。工会委员会第一次全体会议讨论提名通过了陈韵微、赵瑜、唐玉良等三位同志为第一届女职工委员会委员, 唐玉良同志为女职工委员会主任。



我院党委书记赖永洪出席大会并讲话。会上, 他希望大家树立“奔跑吧, 荔湾人”意识, 号召领导班子和全体员工, 响应大会号召, 凝心聚力促发展, 融合创新强内涵, 为推动医院科学发展而奋斗。医院党委书记何敏从发挥工会作用, 加强民主管理; 抓好职工队伍建设, 激发职工创造力; 聚焦中心, 服务大局三个方面对医院新一届工会提出要求, 成为党委靠得住、行政离不开、职工信得过的群众组织, 做职工与医院之间沟通与发展的桥梁, 积极推进两院融合。

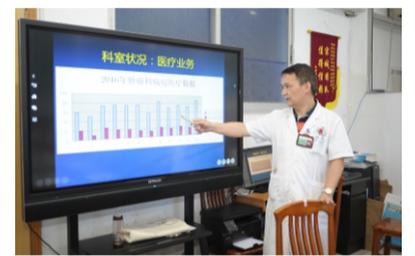
(荔湾医院工会)

荔湾医院开展院长行政大查房

近期, 荔湾医院陈德院长带队, 在医院15楼医生办公室对肿瘤科进行了院长行政大查房, 荔湾医院党委何敏书记、吴炜戎副院长及医务科、护理部、药剂科等职能科室负责人、肿瘤科医护人员参加了本次行政查房。

会议上主要重点讨论肿瘤科近期工作情况, 职能部门负责人就肿瘤科相关问题和给予说明和建议。院领导对肿瘤科的工作给予了重视与肯定, 指出了肿瘤科存在的不足, 对今后的工作提出了要求。

陈德院长总结讲话指出, 希望肿瘤科不断提高技术水平, 打造荔湾医院特色的专科品牌, 积极开展规范化疗、放疗和康复等治疗技术, 积极推进介入治疗在肿瘤科的应用; 其次, 要保持肿瘤科医生队伍和医护团队, 特别是发挥骨干医师的积极



性, 营造积极向上的工作氛围, 同时加强肿瘤科专科护理人员培训; 再次, 要抓住两院融合的机会, 多与三院肿瘤科、放射科等科室合作, 谋求新发展; 最后, 陈德院长强调, 各职能科室要高效率、高质量解决好肿瘤科发展中遇到的问题, 为临床一线医疗工作提供有力保障。(荔湾医院办公室)

荔湾医院圆满完成党支部换届选举工作

按照医院党支部换届选举工作要求, 从7月上旬开始医院党支部进行换届选举。截止到8月7日, 医院7个党支部进行党支部换届选举并圆满完成换届选举工作。

在换届过程中, 各支部严格按照《中国共产党章程》、《中国共产党基层组织选举工作暂行条例》的有关规定以及换届选举程序要求, 严格规范地抓好换届选举工作的各个环节, 确保换届工作规范有序进行。

8月11日下午, 在19楼会议室举行了党支部书记扩大会议, 医院党委领导以及各支部新、老支委共25人参加了会议。

会上, 医院党委副书记林巧璇通报了荔湾医院党支部换届选举结果及支委分工情况, 并对近期党建工作进行了部署, 希望新老支委做好各项交接工作, 新当选支



委尽快进入角色, 再接再厉, 争创佳绩。

荔湾医院党委书记何敏也对新一届党支部委员如何做好工作提出要求: 一是要加强学习, 主动适应形势变化, 不断提高对实际问题的研判和解决能力, 充分发挥好党支部的战斗堡垒作用; 二是要加强作风建设, 注意风险点防控, 促进医院平安健康发展; 三是要牢固树立大局意识, 带头把医院党建工作和医院中心工作相结合, 找准切入点, 打造一支素质高、能力强、作风过硬的干部队伍, 为推进两院融合工作实现跨越发展发挥积极正能量。

(荔湾医院办公室)

荔湾医院苏颖思在2017年广医病例讨论比赛中获得佳绩

7月13日, 为期一个多月的广州医科大学病例讨论比赛终于迎来了决赛。荔湾医院内分泌科苏颖思老师带领实习同学一行7人, 在26支参赛队伍中脱颖而出, 代表第三临床学院与其他来自广医各系部的五支代表队进行最后的角逐。6支参赛队伍都展现了较高水平, 为台下100多名观赛者提供了一场教学学习的盛宴。

经过一天的激烈比赛, 苏颖思老师和同学们凭借“气促查因”这一病例展开精彩讨论, 以总分第三名的优异成绩获得了本次大赛的二等奖, 并接受了各级领导的表彰和奖励。我院徐学虎院长亲临现场观摩比赛及颁奖, 并给予我院获奖师生高度赞扬, 希望第三临床学院能在今后的一系列教学工作中再接再厉, 取得新的突破。(荔湾医院科教科)



荔湾医院在市“综合病例下站点式护理技能大赛”取得佳绩

近期, 由市总工会、市卫生和计划生育局、市护理学会联合举办的2017年广州市“综合病例下站点式护理技能大赛”在广医二院培训中心拉开帷幕。来自广州市32家医院的52名护士进行激烈角逐, 荔湾医院派出刘冬霞、龚文静两名护士参加比赛取得佳绩。

据悉, 本次大赛应用OSCE竞赛模式, 比赛包括理论知识、操作技能竞赛两部



分, 注重体现“以病人为中心”的护理理念和临床思维, 重点考查参赛选手的知识应用能力、临床思维、操作执行力、分析问题和解决问题的能力、沟通、人文关怀能力。

荔湾医院选手在比赛过程中展示了自己娴熟的操作技能、应变能力和良好的心理素质。经过紧张激烈的角逐, 刘冬霞获得本次大赛的二等奖、龚文静获得三等奖。(荔湾医院护理部)

荔湾医院到深圳市宝安区妇幼保健院参观学习



为进一步提高荔湾医院产儿科能力建设及管理水平, 近期, 由荔湾医院医务科科长孙超君带队, 护理部主任田洪带队一行13人来到深圳市宝安区妇幼保健院参观学习。主要了解宝安区妇幼保健院产儿科建设规划方向, 设计理念、发展和取得的成绩, 重点参观了产科与儿科相关的门诊住院区域, 并进行深入交流。(荔湾医院医务科)

两院安保工作融合稳步推进

近期, 为进一步推进两院安保工作融合, 我院徐学虎副院长带队到荔湾医院开展安保工作检查, 与荔湾医院张从新副院长及总务科、保卫科等相关科室负责人召开医院安全管理会议。通过会议讨论、走访现场检查, 两院安保相关部门对当前荔湾医院安保需要改进的方面以及两院安保工作的深入融合进行讨论。(荔湾医院总务科)



【医联体·新探索】

走近广州首个区域胸痛、卒中中心医联体 我院牵头20家社区卫生服务中心搭建区域协同救治网络

时间就是生命！发生胸痛和脑卒中后，在短时间内能否得到有效救治，决定了患者的生死及生存质量。2017年，8月18日，广州首个区域胸痛、卒中中心医联体正式成立，广州医科大学附属第三医院联合荔湾区的17家社区卫生服务中心，为辖区居民打造救治生命的“高速公路”。

不容忽视的胸痛、卒中

心梗、猝死，这些疾病常常与胸痛伴随出现，但胸痛不仅仅是心梗的症状，还预示着主动脉夹层、畸形肺梗死等多种致死性疾病。而中风（脑卒中）正以高发病率、高致残率、高病死率成为重大的公共卫生问题。

以心肌梗死为例，近十年来，尽管心血管治疗技术迅猛发展，但心肌梗死的死亡率并没有降低，归根究底还是患者没有得到及时救治。有的患者在出现预兆时未及及时就医错过最佳救治时间，有的患者因基层医院无救治能力或未及及时将患者转院，时间延误导致病情加重。因此，在尽可能短的时间内得到有效的救治对于患者的生命健康起着决定性作用。

胸痛、卒中中心：为胸痛卒中患者搭建生命绿色通道

近年来，我院在心脑血管疾病诊治方面积累了丰富的经验，在荔湾区率先筹建胸痛中

心，成为全国首批授牌的首批卒中中心联盟医院。

胸痛中心、卒中中心通过多学科（包括急救医疗体系——EMS、急诊科、心内科/神经内科、影像科学、检验科等相关科室）合作，以为胸痛为主要临床表现的急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等疾病，以及中风患者提供更为快速而准确的诊断、危险评估和恰当的治疗手段，提高胸痛、中风的早期诊断和治疗能力，减少误诊和漏诊，从而达到降低胸痛、卒中患者的死亡率、致残率，改善临床预后的目的。

搭建区域性协同救治网络 以专病专治加快医联体建设

目前，我院承担了荔湾区大部分急性胸痛、急性缺血性卒中救治任务。然而，随着心脑血管发病率的逐年上升，加强胸痛和脑卒中的健康宣教、提高疾病诊断和



胸痛、卒中患者， 可第一时间转诊到三甲医院

医联体合作社区只要发现病情高危的胸痛、卒中患者，我院将立马开通绿色通道，患者无需经过缴费环节，只需签署知情同意书，便能获得及时抢救。通过就流程简化，胸痛中心的救治时间从原来的128分钟降低到105分钟，卒中中心从患者起病到接受溶栓治疗的时间由两年前的187分钟下降到今年的165分钟。

对于荔湾区二级医院、社区卫生服务中心接收的高危患者，一接到电话，广医三院将在10分钟内派出救护车接收需要转诊的患者。而当患者进入康复阶段后，医院将会把康复的患者转到附近社区医院，进行康复治疗，不仅减轻患者费用，还可缓解三甲医院床位紧缺问题，实现“小病在社区，大病进医院，康复回社区”。胸痛、卒中中心医联体还致力于加大对基层医务人员的业务培训，提高基层医生的胸痛、卒中早期诊断治疗能力，减少误诊漏诊。

荔湾区胸痛、卒中中心医联体的成立也是以专病专治推进医联体建设的创新举措，发挥我院优质医疗资源，与社区广泛联动，为居民群众提供分级、连续、便捷、高效的医疗卫生服务。

（社区办、心血管内科、神经内科）

【技术揭秘】

食管癌能不能不手术？超声内镜检查给答案

食管癌不用外科手术就可以治愈？近日，我院内镜中心为一位食管癌患者实施了经胃镜食管粘膜下肿物剥离术即内镜下微创手术，避免了开胸手术带来的巨大风险。诊治过程中，超声内镜（EUS）能够更好地对病变进行观察和判断，为明确癌症分期、确定治疗手段发挥至关重要的作用。

58岁阿叔“吞咽有异物感一月余” 竟是食管癌！

三个月前，58岁的冯叔时常吞东西的时候感到有异物卡住，为此，他来到我院消化内科就诊。医生为其做了胃镜检查，发现在距门齿30cm处（约胸前的位置）有一个小小的隆起物。医生随后活检小块组织进行病变检查，竟然是食管癌！闻癌色变，冯老伯及其家人听到食管癌就吓坏了，那可是要人命的啊！

一般而言，手术是治疗食管癌的首选方法，但是，冯叔患有高血压病、2型糖尿病、脑出血后遗症等疾病，如果实施开胸手术，风险相对较大，可能会出现功能性胃排空障碍、术后呼吸道感染、严重腹泻等情况。对于冯叔和家人来说，对手术也存在一定的畏惧心理。

“是不是只能外科手术治疗？没有其他选择吗？”有！除了开胸手术，还可以选择内镜下进行治疗这一微创手术。但是，选择哪一种治疗手段，摆在首位的都是进一步明确冯叔癌症的进展情况：食管癌已经进展到哪一期，早期、中期、还是晚期，不同的阶段所需要采取的治疗手段都不同。

为此，我院消化内科的医生用上了另一个检查“武器”——超声内镜（EUS），深入到病灶附近，进一步确定食管癌的分期，判断食管癌侵犯深度和周围淋巴结转移情况。

超声内镜：集超声与内镜为一体的 消化道检查技术

超声内镜（简称EUS）是一种先进的集超声波与内镜检查为一身的医疗设备，也是目前消化内镜最有发展前景的新技术。它将微型高频超声探头安置在



超声内镜检查可深入体内，观察病灶详情

内镜前端，当内镜进入消化道后，在内镜直接观察腔内形态的同时，又可进行实时超声扫描，以获得管道壁各层次的组织学特征及周围邻近脏器的超声图像。

因此，当利用超声内镜为冯叔进行检查时，在实时扫描的影像报告中，可以逐层显示食管壁的结构层次，判断癌细胞已经侵入到哪一层，了解肿瘤浸润的深度和周围淋巴结转移情况，从而对肿瘤进行分期。在超声内镜的检查下显示，冯叔的肿瘤只停留于粘膜层，而未侵入到更深层次的结构内，也没有发现淋巴结转移，可确认是食管癌早期。这意味着，不仅病情仍可控，而且冯叔可以避免开胸手术，采用内镜下微创手术治疗。得知这一消息，冯叔和家人无不欢欣雀跃。

超声内镜检查的多种适应症

在与冯老伯及其家属沟通后，医生为冯叔实施了经胃镜食管粘膜下肿物剥离术，在内镜下剥离病变组织。手术中，医生娴熟地手术技巧成功避免了穿孔、出血等手术难题，顺利地完成了手术。术后，观察三天恢复良好，冯叔便出院了。一个月后来医院复查，综合各项检查结果，并没有发现复发。医生建议，冯叔只需要来定期复查即可。

实施内镜微创手术解决病痛

在整个食管癌治疗过程中，超声内镜发挥着“牵线搭桥”的重要作用。超声内镜直接放入人体消化管内，兼具内镜和超声双重功能，比体外超声获得了更加清晰的关于病灶的图像，了解病变的深度、病变起源以及腔外的情况，对于协助了解病变性质，确定进一步治疗方案起着非常关键的作用。

超声内镜（EUS）检查技术可适用于多种疾病的诊断，当前公认EUS适应症主要有以下三类：

1、诊断食管管粘膜下异常，包括鉴别食管管壁内病变与壁外的生理性或病理性压迫；诊断粘膜下肿瘤及明确巨大胃皱襞的性质。

2、食管、胃、结直肠、胰腺及胆管癌的诊断及术前TNM分期，即确定恶性肿瘤分期，以帮助后续制定合理的治疗方案和选择最佳的手术方法。

3、诊断胰腺内分泌肿瘤及胆管结石。EUS对临床表现典型、实验室检查符合的内分泌肿瘤在胰腺内定位的准确率比体外超声、CT、MRI更高。

我院在广州众多医院中较早开展超声内镜以及内镜治疗，检查及手术较为成熟。超声内镜检查较之一般内镜有其优越性，相信随着这项技术的不断开展，将为越来越多的医师和患者接受，也将得到更好的应用和推广。

（消化内科：纪华英）

普通外科微创技术再上新台阶 荔湾医院成功开展首例双镜联合治疗胆道结石手术

近日我院普外科依靠自己的技术力量,运用腹腔镜技术独立完成了首例腹腔镜、胆道镜双镜联合治疗胆道结石手术,手术的成功表明了普通外科腹腔镜微创技术实力更上一层楼,为我院肝胆疾病腹腔镜微创治疗又增添一个新亮点。

手术风险 稍有不慎或可出现大出血

53岁的雷女士在外院确诊为胆总管结石合并急性胆管炎、胆囊结石、急性胆囊炎后,慕名来到我院请普外科钟隆柱主任行微创手术。

正常人的胆总管直径约6-8毫米,但是雷女士的胆总管内有结石,胆总管直径扩张达2厘米,是正常胆管的2-3倍。由于胆总管与门静脉、肝固动脉紧密相连,因此,手术中对胆总管的定位、切开、结石套取都需要非常精准。否则,如果伤及肝门部血管会出现危及生命的大出血。这种手术难度很大,对技术、设备条件要求很高。

一般来说,直径大一些的胆囊结石无法进入胆囊管,也就不会堵塞胆囊出口,在胆囊里面“不闹事”,症

状较少,往往在体检时才能发现。但是,另外一些不大不小的结石(0.7-0.8cm左右)则容易卡在胆囊管内,引起急性胆囊炎;还有直径小一些的胆囊结石或者泥沙样的胆囊结石则易掉到胆管里,引起更麻烦的并发症如胆管炎、胰腺炎。雷女士的结石正是“闹事”的那一类,雷女士不仅胆总管结石,还合并有急性胆管炎、急性胆囊炎,这让手术迫在眉睫。

顺利实施手术,解除病痛

在完善了相关入院检查后,经过全科细致的讨论,在普外科钟隆柱主任的带领下,为雷女士实施了腹腔镜下胆囊切除、同时利用胆道镜进行探查及胆道镜引导下取石、胆总管切开取石术及T管引流术。

手术中,先是运用腹腔镜微创技术,通过患者腹部两个1厘米和两个0.5厘米小孔,顺利切除胆囊;然后完整取出直径约2.5厘米的及多个1-2cm的胆总管结石;最后,利用胆道镜探查肝内外胆管,将胆道内结石完全取尽后放置T管,精细缝合胆总管。

手术历时两个小时顺利完成,术

后第一天,雷女士便可下床活动和进食,术后7天恢复良好,顺利出院。

这是我院荔湾医院首例腹腔镜、胆道镜双镜联合治疗胆道结石手术,相比传统开腹手术,该术式优点多多:

一是创伤小,恢复快,住院时间短;

二是腹壁切口小,可减轻手术对病人造成的创伤及因切口引起的肠粘连的发生,同时减轻对腹腔其他脏器功能的影响,而且探查全面。

三是手术应激小、对胃肠道干扰小,肠蠕动恢复较快。

四是术后疼痛轻,有利提高患者生活质量。

腹腔镜胆总管切开取石、胆道探查术在胆道外科的应用前景广阔,目前已成为胆总管取石的主流术式,已被更多的医生和患者认可与接受。我院荔湾医院成功完成腹腔镜胆道镜双镜联合治疗胆道结石手术,标志着我院普通外科微创技术再上新台阶,该技术也填补了荔湾区腹腔镜肝胆疾病手术的空白。

【专科简介】

荔湾医院普通外科

荔湾医院普通外科主要收治结节性甲状腺肿、甲状腺功能亢进、甲状腺肿瘤、乳腺肿瘤、乳腺肿瘤、胃癌、结肠癌、肝胆结石、胆囊炎、肝癌、胰腺癌、胰腺炎、腹股沟疝、胃肠穿孔、肠梗阻、急性阑尾炎、痔、肛瘘等系统器官疾病。科室专业技术人员具有丰富的临床经验,能诊治、抢救各种疑难重症,并能施行多种大小手术,多项手术达“三甲”医院水平。荔湾医院外科还承担着广州医科大学教学和科研任务,正朝着集医疗、科研、教学于一身的重点学科发展。



腹腔镜微创外科是科室特色,现已开展腹腔镜胃癌根治、腹腔镜结肠癌根治、腹腔镜直肠癌根治、腹腔镜胆囊切除、腹腔镜胆总管切开取石、腹腔镜胃穿孔修补、腹腔镜肠粘连松解、腹腔镜小儿疝囊高位结扎等多项微创手术治疗。

在外科常见病多发病的诊治上有丰富诊疗经验,如胃肠疾病、肝胆疾病、胰腺疾病、甲状腺疾病、乳腺疾病、痔及肛管疾病有丰富的经验。甲状腺手术有过千例的手术经验,具有切口小、早拆线、恢复快、疤痕细、并发症少、住院时间短、费用较低廉等优点,开展了甲状腺癌根治术、甲亢手术治疗、甲状腺肿物手术治疗。对肝肿瘤、肝内外胆管、管结石、门脉高压等疾病有较高的诊治水平,开展了胰十二指肠切除术、肝部分切除术、胆囊癌根治术、胆道结石手术的治疗、胆道镜取石术、胆道梗阻金属支架植入术等手术。擅长腹壁疝、痔瘘、乳腺疾病等疾病的诊治。

病区地址: 广医三院荔湾医院大楼十六楼
服务热线: 020-81346930

超声聚焦无创治疗 子宫肌瘤、腺肌瘤治疗新选择

得了子宫肌瘤/腺肌瘤怎么办? 肌瘤会影响我怀孕吗? 必须手术开刀吗? 如果肌瘤又复发了怎么办? 重重忧虑困扰着每位子宫肌瘤/腺肌瘤患者, 这时安全、有效、无创、无痛的超声聚焦无创治疗无疑是个福音, 成为治疗子宫肌瘤、腺肌瘤的新选择。

超声聚焦无创治疗 圆了做妈妈的梦想!

30岁的郑女士一直被多发性子宫肌瘤困扰。想要拥有属于自己的宝宝, 却不幸两次都流产了。到底有什么办法治愈这个疾病? 后来, 她来到我院荔湾医院就诊, 接受了超声聚焦无创治疗。1年就成功怀孕, 顺利产下一个6斤8两的可爱宝宝, 圆了做妈妈的梦想!

什么是超声聚焦无创治疗?

治愈郑小姐多发性子宫肌瘤的正是超声聚焦治疗技术。超声聚焦治疗是一种无创的局部性治疗方法, 以超声波为能量源, 利用其可穿透性和可聚焦性, 将体外低能量的超声波聚焦于子宫肌瘤靶区行成焦斑, 焦斑温度在0.1秒的瞬间上升到65摄氏度以上, 使病灶靶点产生凝固性坏死, 从而达到治疗目的。

无创治疗通过超声聚焦将子宫肌瘤失活, 被切断供血后失活的肌瘤逐渐自然吸收缩小, 失活的肌瘤此刻就像被煮熟的鸡蛋, 已经失去血液供应, 不再生长, 并逐渐被周围正常组织吸收缩小,

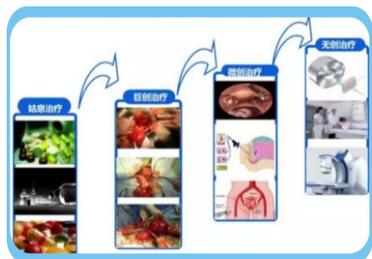


不会再对人体造成伤害。

很多实施过超声聚焦无创治疗的女性患者在手术后有明显的症状减轻、消失, 肌瘤消融、缩小, 成功治愈疾病。

优势: 无创、恢复时间短 影响怀孕小等

以往, 治疗子宫肌瘤、子宫腺肌瘤的方法有手术治疗(子宫全切、次全切、子宫肌瘤剔除术)、微创手术治疗(腹腔镜手术、射频、动脉栓塞)、药物治疗等, 但手术对人体损伤较大, 且对于子宫肌瘤的早期患者缺乏手术手段。子宫肌瘤、腺肌瘤的复发、新发率比较高, 手术方式重复性治疗对身体损伤太大。



相较于手术治疗, 超声聚焦无创治疗具有无创治疗, 不开刀、不流血、无痛苦、副作用少等优势; 不需要麻醉, 减少麻醉引起的风险; 治疗时间短, 正常1-2小时, 术后恢复快。对怀孕的影响小, 如果肌瘤复发, 重复治疗也更加便捷。这一治疗手段也符合现代治疗肌瘤的新理念: 无创、轻松、首选、早期、重复治疗。



临床主要适应症及禁忌

超声聚焦无创治疗在临床上的主要适应症为子宫肌瘤和子宫腺肌瘤。潜在应用方向为增生性疾病, 特别是子宫腺肌(瘤)病、腹壁子宫内膜异位症; 探索性应用是妊娠相关疾病, 如子宫切口妊娠、胎盘植入等; 功能性子宫出血; 慢性盆腔痛等。

而以下人群则是治疗的禁忌人群:

- ▼ 妊娠期和哺乳期妇女;
- ▼ 合并严重重要器官器质性病变: 不能控制的高血压、有脑血管意外的病史、心肌梗塞病史、严重的心律失常、心力衰竭、肾功能衰竭和肝功能衰竭等;
- ▼ 伴有胶原结缔组织病史或下腹部放疗史、有腹部抽脂术史;
- ▼ 妇科检查及影像学检查怀疑有盆腔内组织、器官广泛粘连;
- ▼ 合并妇科其他恶性肿瘤者。

(荔湾医院 妇科)

知识链接

子宫肌瘤, 又称子宫平滑肌瘤, 是女性生殖系统最常见的良性肿瘤, 主要由子宫平滑肌细胞增生形成。发病率占育龄女性的20%-29%, 且40-50岁阶段发病率高达51.2%-60%, 复发率高, 近年呈逐步年轻化的趋势。

子宫肌瘤一般是在体检时B超发现, 没有明显的症状和体征, 但是如果得不到及时治疗, 随着子宫肌瘤的不断增大, 对女性健康造成很大危害: 可引起疼痛、压迫感和泌尿道与肠道紊乱, 还可引起流产、早产、不孕; 粘膜下肌瘤或大的肌瘤可造成月经过多或异常出血, 甚至引起失血性贫血等等。子宫肌瘤也是引起子宫切除的最重要原因, 是女性健康的一大杀手。

目前我国子宫肌瘤、腺肌瘤患者在育龄妇女中占到30%左右, 患者超过了6500万, 其中70%的患者均为未达到手术指征的子宫肌瘤、腺肌瘤早期患者, 这些绝大多数都可以通过超声聚焦(消融)无创治疗技术帮助患者排忧解难。我院荔湾医院在该领域较为成熟, 已开展了多例超声聚焦无创治疗, 大多数患者术后恢复良好。

【科研助推“双高”建设】

青春铸就科研梦 不懈探索攀高峰

2017年,国家自然科学基金立项结果揭晓,我院喜获15项立项。其中,青年项目占10项,展现了我院青年科研人才的实力,也是我院近年来重视青年人才培养的成果初现。

青年是科学研究的主力军。当前,医院提出建设高水平教学研究型医科大学附属医院,提升医院科研实力,助力“双高”建设,青年当有所作为。如何将青春与激情注入行动,逐梦科研之路?且听青年说。

动力源

兴趣、现实价值成就感

“如果一个外科医生只会开刀,他只能成为开刀匠,只有会开刀又会研究才能成为外科学家”裘法祖院士的这句话是国自然青年项目负责人何泓从事科研工作的座右铭。对于医院的科研人员而言,兼顾临床与科研面临更大的压力,兴趣是内心的源动力。“科学研究探索未知,未知中充满无限的新奇”,国自然青年项目负责人龚宇说道。

生物医学领域的科学研究有其特殊价值,一项研究若转化为临床应用,带来的或许是对人类健康难题的解决。消化内科的孙嫣博士和生殖医学中心的韩峰博士分别致力于大肠癌发生机制和人类生殖相关疾病的研究,他们渴望有一天研究成果能真正解决病人的疾患,服务百姓健康。科研的现实价值让看似枯燥寂寞的科研充满意义和成就感。

成也青年

助力“双高”建设 青年的担当

检验科的青年医师郭旭光一直以来的科研梦想是开发出一款适应中国国情的快速病原体诊断系统,国自然青年项目立项是他圆梦的重要一步。“青年人思维活跃,有精力,有想法,有行动力”,郭旭光对青年从事科研工作充满信心。

思维活跃、富有创新性、接受新事物的能力强、精力旺盛,接受过科研专业训练……这些优势让青年人充满可塑性,并具有无限可能。

正因青年具有不可估量的潜能,在医院提出建设高水平教学研究型医科大学附属医院、“卫生医疗”高地的当

下,青年人的担当与作为显得尤为重要。广东省“珠江人才计划”海外青年人才计划获得者、80后科研工作者王钊说:“作为青年临床研究人员,不断加强自身的临床、科研及教学水平,是青年为医院发展和自身成长应有的担当。”尽管要面对繁忙的临床工作,但热爱科研工作的邢艳芳始终坚信:“青年永远是科研的主力军,真正成熟的科研人员都要经过5-10年的积淀,临床青年人应该发挥青年的创新优势,把宝贵的年华给科研,而不仅仅给病人。”

“青年,应当带动科研的热情和氛围,并将临床、教学和科研有机结合”何泓说道,她相信,每一位有志于科研的青年人才,用一步一个脚印的努力将会带来医院科研实力的大进步。

科研之感

时间不够? 经验不足? 难以平衡?

“我是一名妇产科年轻医生,每天要学习各种手术,忙碌了一天晚上才能挤出时间搞科研,怎么合理分配时间让我很苦恼”何泓的苦恼代表了众多身处临床、要同时兼顾临床与科研工作的青年的现状。

科研需要经验的积累,“如何使用逐渐丰富、多样化的科研手段,从基础研究领域过渡、深入到解决具体的临床问题,这不仅需要对基础科研技术的准确把握,也需要具备发现临床问题的深厚沉淀和灵敏嗅觉。”王钊认为经验上的不足同样会桎梏青年人开展科研工作。

此外,缺少高水平带头人的专业训练、考虑问题不够全面、科研工作之外还要背负较大的生活压力……这些难题让科研之路并不如想象中一路通畅。

国家“青年千人计划”获得者、广州市医学领军人才张智勇教授今年再一

次获得了国自然面向基金立项,这是张教授的第四个国自然立项。对于青年从事科研,作为“前辈”的张智勇教授建议:“医生做科研,临床工作就是灵感的来源”,专注于临床,留心临床遇到的痛点和难题,在临床实践中生发科研想法,这样的研究不仅有“根”,更能服务于临床。此外,青年还应学会拓宽资源,与其他研究人员合作,实现互补与共赢;参与行业交流学习、顶尖学术会议,在交流中碰撞出思想的火花。

“很多的科研创意其实都是来自于无意识间的交谈和互动”张教授说,查阅文献和书本固然需要,但与人交流对科研助益更大。

青年科研人才, 他们的渴望

道阻且长,行将至之。尽管科研工作中会遇到难题与困境,但怀揣理想的青年科研工作者并未轻言放弃。对于青年科研人才来说,他们渴望更多的支持与鼓励:

希望能给予青年科研人才到国内外一流科研平台学习和交流的机会。

希望能给予青年人做科研更多的时间。

希望医院能多邀请专家学者进行学术交流。

希望医院及学校在制定相关政策的时候能对青年人才有所倾斜。

科研工作需要注意力高度集中,然而生活成本的提高以及家庭生活的压力耗费了青年大量的精力,希望为科研工作者提供一定的保障。

希望可以继续加强对基础科研的投入,不断规范临床教学模式的改革,为青年科研人才的发展提供有力的支持和帮助。

为青年科研人才助力飞翔

“国自然青年项目立项不是科研之路的终点,而是起点!站在国自然这个平台上,青年科研人才拥有更高的起点,也意味着更大的责任。”陈耀勇副院长在祝贺国自然立项获得者的同时,勉励青年人才将心注入科研,明确使命与责任,持之以恒,在科研道路上跑出精彩。

近年来,医院不断加大对科学研究的投入和人才引进,优化科研管理制度,推行有效的激励、奖励政策,建立开放的科研平台,加强科研学术交流与培训,营造良好科研氛围。面对青年科研人才的困惑和诉求,陈耀勇副院长介绍:“医院将从制度完善、科研投入、平台建设、经费支持、学术交流、物质保障等多个方面为科研人才提供支持。”医院每年科研设备投入超过千万,科研平台较之以往不可同日而语,医院创造条件并尽最大可能助力青年人才开展科研工作。“如果你不去做,永远不知道自己的潜力”,除了医院提供的支持,陈院长更鼓励青年朋友专注于科研目标,合理规划时间,发挥自身潜能,攀登科研高峰。

“每位医生都应该做科研”陈耀勇副院长认为,科研不是临床工作的负担。无论是基础研究还是临床研究,科研帮助发现问题、解决问题,提升自我,提高学科和医院的影响力。科研的最终目的是提高医疗服务水平和质量,通过科研,我们将与同行、患者一起更好地战胜疾病。推动医院“双高”建设,科研发挥着不可替代的作用,医院将大力支持科研,也期待青年人才展现青春风采,为提升医院科研实力增添光彩。

广医三院十五项国家自然科学基金立项名单

序号	项目批准号	项目负责人	类别	项目名称
1	81772354	张智勇	面上项目	基于“主动炎症调节”的骨组织工程技术的研究与机制探讨
2	81772998	晏光荣	面上项目	长链非编码RNA-HOXB-AS3通过编码一个多肽调控PKM基因剪切抑制结肠癌发生发展的功能机制研究
3	81772508	康睿	面上项目	RAGE调控胰腺癌形成的免疫逃逸分子机制
4	81772792	黄昕	面上项目	miR-210在卵巢肿瘤中的功能研究
5	31701288	徐志良	青年科学基金项目	H2B泛素化调控地中海贫血中β-珠蛋白基因染色体结构的作用机制研究
6	31701299	韩峰	青年科学基金项目	蛋白磷酸酶6(PP6)在精子发生过程中的功能研究
7	81701414	毛玉玲	青年科学基金项目	Kallistatin抑制子宫内膜异位症内膜抗失巢凋亡及转移的作用及机制研究
8	81701518	应瑛	青年科学基金项目	抗着丝粒抗体对卵母细胞减数分裂的干扰及机制研究
9	81701415	何泓	青年科学基金项目	Notch1/DLL4信号通路在子宫内膜异位症血管生成中的作用及其机制
10	81702196	王钊	青年科学基金项目	多不饱和脂肪酸微调控骨关节炎中软骨细胞生物力学特性的机制研究
11	81700004	郭旭光	青年科学基金项目	PavA通过激活AMPK/mTOR通路诱导肺泡上皮细胞自噬在肺炎链球菌感染中的作用机制研究
12	81700645	邢艳芳	青年科学基金项目	细胞内RAS激活在PMN-MDSC诱导的ESRD免疫缺陷中的作用和机制研究
13	81702318	孙嫣	青年科学基金项目	FOXO4调控肿瘤干细胞特性和EMT在结肠直肠癌侵袭转移中的机制研究
14	81701956	龚宇	青年科学基金项目	TLR2在脓毒症免疫抑制中的作用及分子机制
15	81728002	步磊(合作者范勇)	海外及港澳学者合作研究基金	基因修复自体造血干细胞移植治疗重型β-地中海贫血的临床前研究

(策划: 科研管理科、医院办公室)

男子学《战狼2》喝了白酒喝啤酒 竟昏迷险丧命，咋回事？

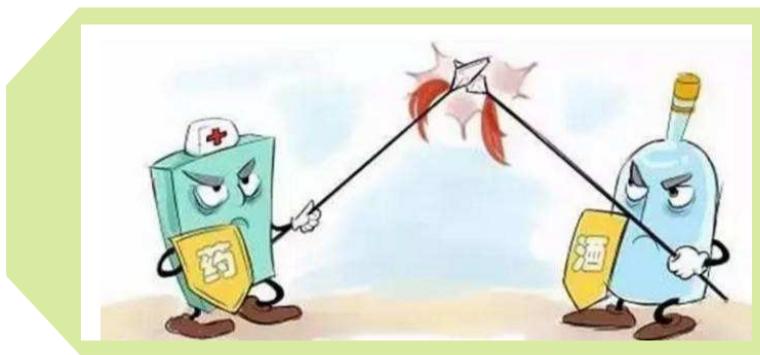
这段时间，电影《战狼2》可谓火爆。然而，近日有一则“学电影《战狼2》喝完啤酒喝白酒，男子险丧命”的报道引起关注，一男子学电影《战狼2》的主角喝完啤酒又喝白酒，却没想到出现了头晕、胸闷、大汗淋漓的情况，甚至丧失了意识，原来男子是因牙疼吃了三天甲硝唑后，放肆饮酒出现双硫仑反应而险些丧生。

双硫仑（disulfiram）反应又称戒酒硫样反应，是在饮酒或服用含酒精的饮品或药物时，使用某些具有双硫仑作用的药物致体内乙醛蓄积而发生中毒的反应。具有双硫仑作用的药物可抑制我们体内乙醛脱氢酶，使乙醛不能代谢成乙酸排出体外，从而导致乙醛在体内的蓄积中毒。中毒后，可出现颜面潮红、眼结膜充血、视物模糊、烦躁、胸闷、心悸、气促、乏力、多汗、恶心呕吐、腹痛，严重者可出现血压下降甚至休克，短时间内有可能死亡。双硫仑反应为药源性急症，需给予及时快速的处理，以免发生意外。



这些药物具有双硫仑作用

出现双硫仑反应要在第一时间予以治疗，不然或引发生命危险。如果服用下列具有双硫仑作用的药物，服药期间和停药后5天内，都禁止使用



含乙醇的饮品或药品。

1、含有甲硫四氮唑侧链的头孢菌素类药物，如头孢孟多、头孢哌酮、头孢美唑、拉氧头孢等。

2、用于抗厌氧菌的药物，如甲硝唑、替硝唑

3、其他：格列齐特、格列吡嗪、华法林、酮康唑、别嘌醇、莫西沙星、异烟肼等



这些含酒精的食物 药品要谨慎使用

曾经有一位产妇在其他医院分娩出院时带药回家，医生为其开了甲硝唑，服药期间，产妇在家坐月子期间喝了家里的米酒，却不料出现了双硫仑反应。因此，一些含有酒精的食品，在服用药物期间，也要特别谨慎食用。



吃药不喝酒，喝酒不吃药

建议服用药品之前一定要先咨询药师！专业药师会根据药物的特性提示服药的注意事项。而为了避免出现双硫仑效应，医生建议，吃药不喝酒！喝酒不吃药！这才是安全用药之道！

(药学部:谭湘萍)

【世界母乳喂养周】



母乳喂养十问十答 你想知道的都在这里

每年8月1日至7日为“世界母乳喂养周”。母乳是婴儿最理想的食物，研究证明：从出生至6个月内，用纯母乳喂养的婴儿患病机率低于母乳代用品喂养的2.5倍。

母乳喂养常见的问题有？

一般产妇母乳喂养遇到的最多的两个问题是：奶汁不够和奶涨。

涨奶怎么办？

当发现有奶涨的苗头，第一就是让宝宝吸允。当把宝宝喂饱后仍发现有硬结，建议进行第二步——用大约40度接近人的体温的温水热敷。热敷时不要敷在乳头的地方，因为乳头的皮肤比较嫩，热敷后再让宝宝吸允时就容易破损。在热敷2-3分钟后，轻轻揉搓硬处，再沿着乳腺管往乳房方向推。最后用手把奶汁挤出来。不要硬把乳汁排空，否则很容易刺激乳汁分泌，再次奶涨，形成一个恶性循环。发生涨奶时，一定要及时处理，否则很容易造成乳腺炎。

喂养时什么姿势最好？

最好坐着，产妇在进行母乳喂养时坐着，背靠软枕，手托着专用哺乳枕，把小朋友放在哺乳枕上。这样借助一些专业装备，一方面小朋友睡的会舒服些，另一方面妈妈就不会因为长时间保持同样的姿势而出现各种身体不适了。

为何母乳喂养会腰酸背痛？

在喂养过程中，可能会因为喂养姿势不当，在几周或一个月后开始手

关节疼痛、颈椎痛以及腰痛。这时候，产妇需要到医院针灸、理疗。建议孕妇在孕晚期周的时候到医院的母乳喂养咨询门诊评估了解母乳喂养要做哪些准备、喂养过程可能会出现的问题以及应对措施。

月子里能吃姜醋吗？

妈妈坐月子时可以正常饮食，几乎所有东西都可以吃，但是要注意量。在吃的过程中，要密切留意小朋友，因为妈妈吃的会通过乳汁分泌。如果食用姜醋时发现小朋友脸上出现很多红疹、大便比较干硬，建议妈妈要注意吃的分量，不需要吃的太补。

多久可加辅食？

一般纯母乳喂养要坚持至少6个月。小朋友的胃肠道大概要到半岁大才发育成熟，在小朋友胃肠道发育不成熟时就添加辅食，会增加宝宝胃肠道的负担，在宝宝满6个月时才添加辅食以及配方奶。

母乳喂养有什么注意事项？

(1) 孕晚期时做一次乳房评估。做好乳房的护理以及母乳喂养的准备工作。

(2) 生完宝宝后，做吮吸。

(3) 在喂奶时准备一支药脂膏，避免乳房的破损、皲裂，保护奶头。

(爱婴园 陈郁蕊)

【科学坐月子二】

产后月子怎么吃？ 超实用食谱看这里

“坐月子”是民间对妇女生产后度过产后期恢复期特定生活方式的一种俗称，是指的妇女生产后的产褥期（即从分娩结束到产妇身体恢复至孕前状态的一段时间，现代妇产科学规定为产后六周）。产后怎么吃才健康，这一期为您推荐产后第二周到第六周的月子食谱。

1 产后第二阶段（8-16天）

饮食目的：修复组织、调理脏器、增加乳汁量、促进体能

食谱推荐

早餐：姜炒鸡蛋、肉片青菜面条、姜红茶

早点：苹果/蒸红薯

午餐：紫米饭、木耳溜鲈鱼片、蒜炒丝瓜、猪脚黄豆汤

午点：栗子猪腰粥

晚餐：薏米饭、红枣炖鸡腿汤、白灼虾、腰花炒菜心

晚点：牛奶蛋羹

提示：杂粮与大米的比例为1:3，薏米先浸泡2-3小时

2 产后第三阶段（16-24天）

饮食目的：增强体质、养血补气、滋补元气、补精补血

食谱推荐

早餐：姜蛋炒饭、肉片青菜汤、猪脚姜醋(1小碗)

早点：香蕉

午餐：杂粮米饭、肚条炒莴笋、乌鸡当归党参汤

午点：蛋酒糟(1小碗)

晚餐：黄鳝姜焗饭、海带排骨汤、冬菇红枣蒸鸡、炒豆角

晚点：鸡蛋窝奶

示：杂粮与大米的比例为1:3

3 产后第四阶段（24-42天）

饮食目的：理气补血、健体修身、美容养颜

食谱推荐

早餐：燕窝鸡丝粥、鸡蛋煎饼、煮玉米

早点：木瓜红枣银耳鹌鹑蛋汤

午餐：牛肉生姜焗饭、蒜炒西兰花、乌鸡当归党参汤

午点：蛋酒糟(1小碗)

晚餐：猪腰姜焗饭、豆腐猪脚汤、肉片炒青菜

(临床营养科:曾青山)

病友园地

9月健康讲座

一、主题《产前准备和产时配合》

时间：2017年9月2日(周六)上午9:00-11:00

主讲人：产科-张中芳主任医师

听课对象：孕晚期准妈妈

二、主题《科学坐月子》

时间：2017年9月2日(周六)下午2:00-5:00

主讲人：产科-张中芳主任医师

三、主题《呼吸减痛分娩法》

时间：2017年9月9日(周六)上午9:00-11:00

主讲人：产科-邓美莲护士长

四、主题《婴幼儿常见病预防》

时间：2017年9月9日(周六)下午2:00-5:00

主讲人：儿科-张费通主任医师

五、主题《围产保健》

时间：2017年9月23日(周六)上午9:00-11:00

主讲人：产科-张中芳主任医师

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

备注：课程安排如有特殊情况，请留意我院网站相关信息使用附件粘贴形式上传

老兵莫名足痛十年，红热外成像找到真凶！

近日，荔湾医院接诊了一位多忍受着疼痛的退伍老兵——坚叔。多年来坚叔被左跟的慢性疼痛折磨让他已经长期无法正常入睡。广医三院荔湾医院疼痛科通过红外热成像检查为其找到疼痛根源，并联合外科帮助其根治疼痛。

案例：退伍老斌忍痛多年 差点要命

退伍军人坚叔一直被左跟慢性痛折磨着，他一直以为是肌腱伤了，多次去不同医院进行局部治疗，然而疗效甚微。疼痛让他长期不能正常入睡，更糟糕的是53岁那年，坚叔开始患上高血压。坚叔慕名来到荔湾医院疼痛科就诊，当医生为其做心电图检查，竟然出现了要命的心室跳动节律乱颤动，而这竟然与他常年忍痛有关。医生分析，阵阵惨烈痛使冠状动脉血管猛烈收缩，导致了血压、心率不正常。

慢性疼痛是病，不能靠忍！

荔湾医院疼痛科主任医师卢振和教授介绍，医学上认为“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。但中重度以上的痛、慢性的疼痛会影响人的大脑及以下的多种生理功能，是一类疾病，持续的疼痛会引起生活质量下降，产生严重的后果，包括精神抑郁、血管收缩、血压、血糖、呼吸紊乱等。如果发生中重度疼痛和不明原因的痛，特别是影响睡眠的“痛”时千万不能忍，因为痛不仅暗示身体有疾病，更可能致命。

红外热成像扫描 帮助找到疼痛源

疼痛如此难忍，那当发生疼痛时，如何找到疼痛源头呢？疼痛科医生通过红外

热成像扫描，发现坚叔的骶1神经穿出骨盆部长了一个大瘤子，这个神经瘤卡压着、刺激神经而发出阵阵电冲痛，引发坚叔多年疼痛。



红外热成像检查是什么？在大自然七色光的红光外侧，存在一种热射线命名为“红外线”，在地球上-270C以上的任何物体包括树叶都会发出这种红外线。现代科学仪器将物体的红外线温度接受下来并形成图称为“红外热成像”，其

特征是能非常精确分辨很微小的温度差别。而将红外热成像运用于人体，就能通过身体各个部位不同的“温差”来判断是否存在疾病，尤其在诊断疼痛原因上有独特魅力。当红外热成像检查中呈现红色的部位就意味着局部高温、血流过多，提示有存在炎症的可能性；而呈现浅色的部位意味着局部低温、血流不充足，这时可能是该神经上游有疾病包括疤痕、椎间盘突出等因素卡压。

此外，红外热成像对医师看病还有许多帮助，包括会显示有否心肌供血差、睡眠不佳、胃炎、肝炎及颈椎病、关节炎、治疗后变化等状况，以根据每个人的情况制定最合适的治疗方案。

红外热成像检查： 无创无辐射的绿色检查

红外热成像检查仅用镜头接受人体温度，5分钟能完成检查，没有任何放射线损伤，因此又被称为绿色检查，简单的说，就是给身体拍个照就能查找疼痛源！在国内一些医院列为了体检项目。荔湾医院疼痛科应用该技术已有10年，通过红外热成像，医生能审视病人的红外热像结果并快速作出诊断。

在明确疼痛源头后，医生结合坚叔的疼痛性质，寻找到损伤病因是来自神经瘤，联合外科专家通过内镜手术将坚叔骨盆内的神经瘤切除，彻底根治了坚叔的痛苦。消除了痛苦的坚叔重新筹划人生，迎来了自己向往已久的出国旅游。

(荔湾医院疼痛科 卢振和)

【便民公告】

拥军惠军， 荔湾医院送健康！

为表达对军人的敬意，向社会更多的人传达关于拥军惠军信息，广医三院荔湾医院疼痛科为军人及其家属送上医疗福利！

活动项目：荔湾医院疼痛科提供100张免费红外热成像体检券，价值近三百元一张

活动对象：退役、现役军人及其家属中有不明原因疼痛者

活动时间：2017年8月-9月

出诊时间：周一至周五全天

出诊地点：荔湾医院七楼疼痛门诊

就诊方式：

电话预约：每天5个名额，共100个名额。

联系人小黎：81349076、81346920、

136608701642、电话预约成功后凭借军人

人证或退伍证前来荔湾医院七楼疼痛科

门诊领取免费体验券并进行检查。

荔湾医院健康管理中心 信息公告

开诊时间：星期一至五上午8:00~12:00，

下午2:30~5:30 星期六上午8:00~12:00

咨询电话：020-81346723

服务内容：健康管理（问卷问诊、生活方式评估、疾病风险评估）健康体检、公司入职体检、驾驶证体检、婚前检查、孕前优生检查、儿童入托体检、儿童入学体检、网约车司机体检、公招体检

(荔湾医院疼痛科)

广医三院麻醉门诊 疼痛门诊开诊啦！

开设麻醉专科门诊，诊疗范围包括：

- 完善检查治疗或手术前检查；
- 麻醉评估，确定麻醉方案，评估麻醉风险；
- 麻醉咨询，对患者有关临床麻醉的疑问进行解答
- 提供舒适医疗，包括术后及其他各种疼痛及其他需要疼痛治疗的咨询；
- 诊断和处理一些麻醉相关并发症（如全麻后认知功能障碍、气道损伤，椎管内麻醉后的头痛、腰痛、腿痛等）。

出诊地点：广医三院门诊大楼2楼外科门诊11号诊室

出诊时间：工作日周一到周五全天

出诊专家：麻醉科专业医师

挂号方式：网上预约及现场挂号“外科-麻醉门诊”

疼痛门诊

当身体出现持续的、中重度以上的疼痛时，或提醒出现了健康隐患，找到引起疼痛的源头，对症治疗很关键。疼痛门诊主要进行神经病理痛、椎间盘突出症、带状疱疹神经痛、三叉神经痛、头痛、关节痛、癌痛和疑难疼痛等微创治疗。

运用临床、影像、神经电生理和神经生化等方法进行诊断，运用药物、微创介入、仪器治疗以及其他侵入性的医学技术方法对疼痛性疾病进行诊断治疗，专门诊疗慢性顽固性疼痛，能使绝大多数的疼痛性疾病得到有效缓解，达到满意的效果。

出诊地点：广医三院门诊大楼2楼外科门诊

出诊时间：周一、周四下午

出诊专家：疼痛科主任医师卢振和

挂号方式：网上预约及现场挂号

(广医三院门诊办)

【健康新知】

健康，是管出来的！健康管理

为什么要进行健康管理？

在发达国家有一个统计数据显示：每个患者如果前期在健康管理上投入1元，那么后期他就可以节省医疗费用6.58元，节省急救费用100块，这是健康管理的经济学。你是愿意把钱花在生病了去医院看病的医药费上，还是说用于你日常的预防、体检、运动的器械或是场所上。所以，我们不要等到生病了才去治病，而是应该要在我们健康的时候防止疾病的发生！

体检就等于健康管理吗？

很多人认为健康管理就等于体检，只要定期做好了体检就等于做好了健康管理，这其实是一个狭隘的理解。现在许多体检机构也仅仅是完成了健康管理的第一步——“查病式体检”。如果只是简单的数据采集，在体检后不做任何改善，对健康管理是没有任何意义。

如何进行正确的健康管理？

- 第一，体检前认真填写健康问卷
- 第二，健康管理师会根据健康问卷给予完整适合的个性化检查方案
- 第三，检查完成后健康管理师会

提供筛查、评估、干预（饮食、运动、心理、生活习惯等）一系列服务，并制定个性化健康管理计划

第四，要持之以恒的按照计划实施，并定期咨询健康管理师，及时调整健康改善计划，提高健康管理的效果，从而对危害健康的风险因素及早进行预防和有效的健康管理

只有做到以上四个步骤，才能真正起到了健康体检关爱健康、维护健康的作用。

健康管理是什么？

健康管理是指对个人或群体的健康进行全面监测、分析、评估、提供健康咨询和指导以及对危险因素进行干预的过程。健康管理的目的，简单来说，就是无病时预防，以期不生病、少生病，不再等到有病才治疗；充分调动个人及群体的积极性，有效地利用有限的资源来达到最大的健康效果。相对消除或降低健康危险因素、对疾病的早诊断早治疗、对中晚期康复期进行综合防控的三级预防，健康管理就是从危险因素出现前就进行预防，避免风险的发生。

随着生活水平的不断提高，人们对健康观念也有所改变，过去是有病得治，现在却是没病也得防。然而，你对健康又了解多少呢？

人体健康发展分为健康状态、亚健康状态及疾病状态三个阶段。长期人体营养素失衡是导致亚健康的根本原因。而人体长期处于亚健康状态时是导致重大疾病的重要诱因。从健康到亚健康再到重大疾病是一个日积月累的过程，因此，为了保持人身处于健康状态，避免亚健康状态和疾病状态的发生，我们提倡要对自身的健康进行管理！

(荔湾医院健康管理中心 邓上全)

【医者无畏】

地震无情 白衣有爱 在灾难面前，医者本能让她冲在前面

8月8日，晚上9点19分，四川阿坝州九寨沟县发生7.0级地震，牵动人心。

地震无情，在灾难面前，生命如此脆弱。

白衣有爱，生死面前，却有人挺身而出救他人于危难间。

九寨沟地震发生时，我院泌尿外科的周丹护士一家三口就在震区，亲身感受了7级地震的强烈震荡。从灾难中有幸逃脱的她，在听到当地需要医护人员的时候，医者的本能让她和她的爱人挺身而出，参与到地震伤员的救治中。她说：“广播里问有没有医务人员，想都没想就举手了。”

“10日上午，根据上级指令，随救援队从震区撤离的她回想起地震的“惊险”经历，感慨的却是“没想到2008年没能参与汶川抗震救灾，竟然以这样的方式与地震相遇了！”

惊！游览一天累极 睡梦中被震醒

8月7日中午，周丹和丈夫、女儿抵达了九寨沟黄楼机场，迎来了一家三口的暑假之旅。辗转几个小时，晚上，一家人住进了九寨沟附近在网上预定的酒店。8日白天，一家人在九寨沟景区游玩，逛了一天的他们开心又十分疲惫，回到酒店后，还



地震第一夜

来不及洗漱，就躺在床上睡着了。

睡梦中，被一阵剧烈的摇晃给震醒了。只在一瞬间，周丹便反应过来——地震！地震了！她火速抱起孩子，和爱人赶紧往外跑。住在2楼的他们很快跑向楼梯，冲到了酒店的一楼。酒店的工作人员对着慌乱的人群大喊：“不要慌，不要慌，跟我走。”在不到两分钟的时间，周丹和爱人还有四岁的孩子到达了酒店外的空旷之处。

酒店住着不到100人，此时地震虽已停

止，但大家全是惊愕的表情，万幸的是他们入住的酒店全部都逃出来了，没有发生伤亡。“有生以来，第一次遇到地震，竟然就是7级地震周丹抱着孩子，坐在广场上，心有余悸。”

断电、断网、夜深，广场上惊恐的人们在叫嚷要赶紧离开这里，此刻周丹和丈夫却异常冷静，虽然心中也有害怕，但仍劝慰身边的人：“不清楚外面发生了什么，大家还是待在原地等待救援。”一晚上，周丹都没有入睡，地震后还发生了6、7次的余震，让她不敢掉以轻心。

听到广播需要医生 想都没想参与救治

后来，周丹了解到，他们入住的酒店可以说是损伤较轻的地方。就在距离酒店两三公里的另一家酒店，受损情况十分严重。一晚上她看到很多的救援车陆续地赶来，去到受灾比较严重的地方。

第二天清晨6点，根据救援队的安排，对外地的游客进行分流撤离，他们酒店这一批人将要转移到平武县，周丹跟随救援队排队登记离开。就在排队的时候，她突然听到广播里在寻找医护人员，有伤员需要救治。

周丹护士和身为骨科医生的丈夫想都没想就立刻举手示意，当工作人员走过来，要领他们去伤员那里时，她才想起来自己还有个四岁的女儿。不知道要救治的伤员人数有多少，她赶紧拜托工作人员帮忙照看女儿和行李。交代完便伤员那里。

受伤的是一名中年男性和一位貌似是游客的女性。工作人员告诉周丹，中年男性是救援队的司机，头部正在流血。周丹的爱人赶紧查看了司机的伤情，发现头部



参与救治伤员，图为周丹的丈夫

有多处挫伤，有一处伤口还挺大，但所幸伤势并不重。出于医者的职业习惯，周丹的行李中备有纱布、绷带和一些急救药物，周丹和爱人赶紧对伤口紧急处理包扎，予以止血，并嘱咐工作人员如果有条件的話还是将伤员送到医院去。而另一位女性游客，伤势很轻，膝盖处有表皮擦伤，很快便处理好了。

得知没有其他伤员需要处理，便跟着工作人员回到旅客转移处，跟着救援队撤离震区。

安全撤离，心系震区

10日早上，他们被撤离到了成都，登上了回广州的飞机。



撤离有序

落地的那一刻，周丹的脑海中关于地震的记忆仍挥之不去，但她竟说：“早知道应该留在那里，或许有更多的人需要帮助。”而她也2008年，汶川地震的时候，她曾向医院申请到灾区救援，未能成行；没想到今年竟然以这种方式与地震相遇。



周丹(右)

在灾难前不假思索的救治，这是医者的本能，更是医者的价值所在。周丹护士用行动诠释了医院“柔心济世 尚道精医”的柔济精神，彰显了珍爱生命、乐于奉献的广东医生精神。(医院办公室)

感谢信

院长及各位领导：

您们好！

我是贵院上个月住院患者曾某某的女儿，现在在此代表他老人家本人及其所有家属向贵院心血管内科全体医护人员及危重病房全体医护人员致以衷心的感谢！

2017年7月中，我的61岁老父亲，患有急性心肌梗塞转进贵院，被安排到一楼介入手术室进行紧急抢救手术，因为病情危重随后转入后危重病房。卢雄主任和李文杰主任对我父亲进行及时的救治，转至危重病房后又得到了杨嘉琳医生悉心治疗和危重病房全体医护人员的细心照顾，我父亲七日后转出至心血管内科监护病房，并于7月31日顺利出院。

记得抢救那天，贵院通知我，说我父亲急需A型血血小板，我很慌张，不知所措，和家人一并跑到急诊科验血，可事实不如意，验血结果显示我是O型血，当天在众多家人朋友中只有1个合适，但是医生要求4个单位，我急出眼泪了。不知道该怎么办。这时得知情况的宋磊医生主动上前告诉我他能够帮忙，他说他是A型血，能帮我捐赠两个单位的小血小板，还主动给我联系电话。这一刻，我好像捉住了一根救命稻草，并且宋医生还不断安慰嘱咐我注意身体，不能垮下去。他高尚的医德深深的感动了我。

在此，尤其感谢卢雄主任、李文杰主任、杨嘉琳医生、宋磊医生，恳请贵院表扬这样的优秀团队！同时也感谢院领导与时俱进，善于教育、精于管理，给贵院带来这样的温馨、高尚的医德医风！

祝福你们健康吉祥，祝你们工作进步、万事亨达！

曾某某女儿及家属敬上
2017年8月

【就医指引】

住院医保怎么报销？广医三院住院医保报销最全指南

说到“医保报销”，事关钱袋子，大家都比较关心。尤其是住院医保，不少患者询问如何报销，省内非广州市其他地市在我院就医能否报销，省外的该如何报销？

这一期，医保科为您整理我院住院医保报销最全指南，无论你的医保在广州市、广东省省内其他城市，还是省外，在我院住院医保报销的问题解答，都在这里了！

医保在广州

无论你的医保是在老七区（越秀、海珠、荔湾、天河、白云、黄埔、南沙），还是在新四区（番禺、花都、从化、增城）都属于医保在广州。

因此，以上区域的广州市职工医保（在职+退休）、广州市城乡居民医保，只要待遇正常、系统正常、资料齐全，在我院住院后，均可以在出院时，直接出示医保卡进行结算！

医保在非广州市广东省其他市

那么如果医保是在省内其他地市，在我院住院能用医保结算吗？

如果你的医保在：深圳、佛山、东莞、中山、珠海、江门、肇庆、惠州、汕头、潮州、揭阳、汕尾、湛江、茂名、阳江、韶关、清远、云浮、梅州、河源等省内其他地市，在我院住院，用医保结算需要两个步骤：

第一步：在当地备个案（部分地区已经不用备案，如云浮、梅州、惠州、东莞、肇庆、佛山），具体如何备案需咨询当地社保局。

第二步：入院时出示社保卡，确认住院期间的省异地参保身份。等到出院结算时，系统正常，医保待遇正常，资料齐全（身份证+社保卡）直接结算。

温馨提醒：但是如果是生育保险（生宝宝那一次住院用生育保险待遇，怀宝宝期间

住院或者生产出院后因疾病住院不算），目前暂不支持异地直接结算。

医保在省外

医保在省外的盆友，如果在广医三院住院能用医保结算吗？可以的！

如果你的医保是下面这23个省的部分地区，开心地告诉您，广州市和部分地市实现了联网结算哦：

北京、天津、重庆、海南、宁夏、新疆建设兵团、江苏、安徽、四川、新疆维吾尔自治区、河北、黑龙江、山西、山东、河南、云南、陕西、青海、辽宁、浙江、湖北、湖南等23个省的部分地区

具体怎么做呢？

第一步：到参保地社保局（在哪里买的医保哪里就是你的医保参保地）

填写——《省（区、市）跨省异地就医登记备案表》

省（区、市）跨省异地就医登记备案表			
姓名	性别	民族	1. 职工医保 2. 城乡居民医保 3. 城镇职工医保 4. 其他
人员类别	1. 异地安置退休人员 2. 异地长期居住人员 3. 常驻异地工作人员 4. 异地转诊人员	登记类别	1. 新增 2. 变更
社会保障号码	社会保障卡卡号 (可选项)		
参保地 家庭住址	异地就医地址		
联系电话:	联系电话:		
参保省 (省、区)	地区 (市、州)	县(区)	
医疗机构名称		医疗机构级别	
本人 (被委托人) 签名		填表日期	
经办机构:	经办人:	经办日期:	

第二步：在广医三院办理住院时，出示：《省（区、市）跨省异地就医登记备案表》+社保卡+身份证。系统显示待遇正常，登记跨省异地医保待遇。

第三步：出院时，再次出示社保卡，办理结算业务。系统成功结算就可以直接现场报销。

(医保科 丁晓)

【党员教育】

传承红色基因 弘扬革命精神 我院开展红色革命教育培训班第一期：走近古田

从广州到闽西，跨越千里，满怀对古田革命圣地的向往，对革命先贤崇高的敬意，8月24日—27日，医院党委副书记程东海带队，党委委员、副院长肖国宏、副院长徐学虎，荔湾医院党委书记何敏、副书记林巧璇和全体党支部书记一行29人赴福建古田开展红色革命教育，传承红色基因，弘扬革命精神。

此次培训班是我院2017年红色革命教育培训班的第一期，旨在贯彻习近平总书记对广东工作重要批示精神，推进“两学一做”学习教育常态化制度化，进一步加强党员党性修养，坚定理想信念，更好发挥党员先锋模范作用，使全面从严治党向纵深发展，以优异的成绩迎接十九大召开。

1

古田会议精神永放光芒

古田会议确立了“思想建党”和“政治建军”，是我党和军队建设的重要里程碑。8月24日晚上，古田会议纪念馆游宝富副研究员开展题为“古田会议永放光芒”的专题报告，介绍古田会议的历史背景和重要意义，使大家对古田会议从整体上有了清晰明了的认识，为开展体验式教学奠定良好基础。

3

重温入党誓词 向毛主席雕像献花致敬

“古田会议永放光芒”，在这我党我军铸魂圣地，我院党员同志庄重举起右手，面向党旗，在“党代表”肖国宏副院长的带领下，重温入党誓词，表达继承和弘扬革命精神和优良传统的坚定决心。



重温入党誓词

“人民军队从这里走来！胜利从这里开始！”走进白墙青瓦的古田会议会址，默默聆听着讲解员的讲述，那段苦难辉煌的历史岁月浮现在眼前：二月来信、七大召开、九月来信……“我们从哪里出发，我们走向哪里”，《古田会议决议》掷地有声彪炳史册，思想建党，政治建军，思想的智慧指引着我党走向胜利的辉煌。

会址北侧的毛主席纪念馆庄严肃穆。大家肃立在毛主席像前，献花鞠躬，缅怀老一辈革命家的丰功伟绩。来到古田会议纪念馆里，300多幅图片生动展示了人民军队在古田会议精神指引下，从胜利走向胜利的壮阔历程。协成店旧址则见证了《星星之火，可以燎原》的诞生，“一桌一凳一盏煤油灯，洋洋洒洒的7000字跃然纸上，中国革命高潮从此掀开”。



重温入党誓词

2

走进革命圣地激昂开班动员

国歌起，红旗飘，开班仪式拉开序幕。我院党委副书记程东海作开班动员讲话。他指出，此次培训是医院党委在十八大以来第一次组织基层党员干部集体到省外培训基地学习，是“两学一做”学习教育暨“基层组织建设年”活动的重要内容，希望大家心无旁骛，在学习、继承和弘扬古田会议精神的砥砺前行。



5

松毛岭青山埋忠骨



瞻仰红军无名烈士墓，现场聆听《青山处处埋忠骨，红军精神代代传》点评

青山处处埋忠骨，红军精神代代传。1929年9月23日到27日，上万名的红军战士战死松毛岭，献血染红了松毛岭到土地，谱写了一曲人民军队忠诚于党、敢打敢拼的赞歌。面对埋葬了3000多英灵的无字石头碑，培训队员们眼眶湿润，正是这千千万万的无名英雄，筑造中国革命的胜利。

6

情景式体验重走红军路

挑着粮食，扛起弹药箱，培训队员们体验了这段抛头颅洒热血的革命岁月。沿着崎岖的山路，队员们站上了松毛岭前线指挥所，英勇的战士负伤倒下，队员们抬着担架，搀扶着伤

员撤退。硝烟过去，血与火的悲壮历史犹在，黄氏三代人在此的坚守更让每位学员为之动容。情景式的体验，让学员们印象深刻，收获丰富。



体验从山下送粮弹至郭公寨指挥所



体验革命岁月

8

红军再出发

83年前，中复村的百姓来到观寿公祠参加红军，他们连夜举着火把开始二万五千公里的长征。走过红旗街，挥别红旗桥，六子从军故事感人肺腑，贫苦大众坚定信念跟着共产党红军走令人动容，这个村庄几千人参加红军，最后只有9个人再次踏上红旗桥。听完讲述，培训队员内心对革命先烈的崇敬之情油然而生。

在情景教育中，学员们再现了当年红军出发时候的场景。“党代表”肖国宏副院长长征动员讲话，队员们一饮壮行酒，接过福祿寿蛋，举着火把再出发。



情景模拟体验“万里长征出发”



重走红军桥、红军街

4

模范才溪 世代传承

“光荣亭前颂光荣”，一座亭台，见证了才溪乡人民奋起反抗，踊跃参与武装斗争的光辉历史；“没有调查没有发言权”，一座旧址，诉说着中共共产党人走群众路线，深入实际、调查研究、实事求是、知行合一的光荣传统。光荣亭、苏维埃政府旧址、才溪乡调查展厅，历史的画卷在眼前铺展，“深入基层、联系群众、实事求是、求真务实、清正廉洁”的优良作风必将得到传承。



光荣亭前颂光荣

8

坚定信念 结班感触多

此次的培训给党员干部留下深刻的影响。荔湾医院党委书记何敏、第二党支部书记谢长春、三院妇研所第一、第二党支部书记生秀杰、行政党支部书记周毅斌分别代表学员分享了心得体会，“思想建党、政治建军、调查研究、艰苦奋斗”将是伴随他们一生的重要思想财富。

“军长”徐学虎副院长在总结讲话中指出，全体党员干部要坚定理想信念，继承和弘扬艰苦奋斗的革命精神，各党支部要高度重视思想政治工作重要性，发挥战斗堡垒作用，为实现医院“双高”建设的目标而奋斗。



“我们当初是从那里出发的”“为什么出发”，这或许是我们选择古田的最好答案。寻根溯源，以情景式体验式的教学形式，接受红色教育、党性教育，进行革命文化实践、调查研究，学习感触更深刻，学习成果更丰富，也能够更好地激励大家牢记使命，不忘初心，砥砺前行。接下来，我院还将开展第二期、第三期红色革命教育培训班，传承红色革命精神。

(医院办公室)

【实习生心语】

当护理实习生遇见“柔济”酸甜苦辣，从“心”出发

在刚刚过去的7月，2017年护理实习生已全部完成报到，经过分期实习岗前培训，正式进入到紧张充实的实习生活当中。

今年，共有118位护理实习生来我院实习，他们分别来自省内外的广州医科大学、南方医科大学、广州中医药大学、广东药科大学、广东医科大学、福建医科大学、湖南中医药大学、武昌理工学院、卫生职业技术学院等9所学校。

步入实习岗位，这批95后的小年轻，既朝气蓬勃，求知欲强，对即将到来的临床实习生活又期待陌生。他们心中有什么不一样的感悟呢？



科室的每个人对我们实习生很关心，遇到抽血、静脉输液好打的病人，老师都会让我们动手，失误了会告诉我们的原因。记得一次怀孕的老师隔着几间病房找我过去为一位病人打静脉针，说那病人血管明显，今早都没为病人打过静脉针，赶快过去，当患者知道我是实习生不愿意让我打时，老师安慰他并叫我打，对我说有她在旁边，不要怕，虽然最后失误但老师详细告诉我的错误，我超感动。

——黄小凤



作为一名助产专业的学生，最向往的实习科室莫过于产房了。产妇分娩时最想要听到的声音就是宝宝的第一声啼哭，它是成功，是新生，是延续，是希望，还有几颗终于不再悬着的心。

——李红

感谢广医三院选择了我，也感谢自己选择了广医三院。严格的岗前培训，全面的轮科带教，丰富的社团组织，多样的志愿活动，都极大地锻炼自己，使我不断进步。柔心济世，尚道精医。不忘初心，砥砺前行！

——梁梦云

真正来到病房工作才确切地感受到学校老师们常常强调的人文关怀，体现在与病人过程当中的一举一动一言一行。把“您好”“对不起”“谢谢”等用心放在心间嘴边，在做每一项治疗前给病人打声招呼，由衷尊重病人。

——冯颖

正式进入病房的第一次周评估，老师们的耐心教导让我们小心翼翼的笨拙也在指导下完成了操作。开始接触病人，让我们理论上的知识开始拓展到现实，确实很不一样，所以接下来的日子，加油吧！

——黄淑莹



ICU是一个让人成长的地方。每一次的抢救就是在与死神做斗争，你会看到心脏骤停后的患者在我们争分夺秒的努力后最后转院时会笑着和你告别，也会看到最后遗憾的离去。在ICU里，学到的除了各种仪器的使用、抢救的配合、病情的检测管理外，还有生命的可贵。而我的老师让看到了ICU的护士是在照顾生命、挽留生命。

——胡宝珠

第一次给病人做口腔护理，虽然已经做过准备，还是有点紧张，继续努力，希望各项操作能越做越好。

——陈连华



怀着期待的心情来到附三这个大家庭，对于老师们在食宿生活等方面的照顾已经很感激。开始总难免会不适应，操作不熟练，初上夜班...也有身心疲惫想家的时候。好在有老师的指导，小伙伴的陪伴，自己也慢慢学着解决问题，逐渐强大自己的内心。

——胡瑞丹

我院临床护理是广东省临床重点专科，我院将为护理实习生提供良好的学习平台，提升实习生护理服务理论与技能水平，也祝愿各位同学们在广医三院留下青春的美好记忆！

(护理部、医院办公室)



【医护心声】

你所不知道的 微笑的神奇

说微笑是生活中最美的语言真的一点也不为过。微笑的神奇之处在于……

微笑，一种动力

对于患者，不是每一颗药都能达到理想效果，不是每一次手术都能根治病源，但有时我们的一个微笑就可以让他们瞬间明朗，充满希望。

对于护士，并非每天的工作都顺心如意，并非每日的任务都能如期完成，并非每时的心情都能舒畅豁达，而患者一个肯定的微笑就能瞬间拨开渺渺云雾，使他们感觉到动力和欣慰。

对于医生，也许深陷病情剖析而不能自拔，也许为治疗方案而绞尽脑汁，也许因高强度手术而筋疲力尽，但患者一个感激的微笑，便能让他们觉得一切的付出都是值得。

微笑，一份祝福

在临床工作近3年，我真真切切地感悟到了微笑的神奇。对于新入院的每一名患者，我都会以最和善的微笑去迎

接他们，他们可能会回以会意的微笑，或者致意的点头，也或许是平淡的面容，甚至是因病痛扭曲的面孔。不管是何种回应，我坚定地相信，他们都能感受到我的善意和温暖。

对于出院的每一名患者，我都会以最诚恳的微笑去目送他们，他们可能会热情地致谢，也可能欢快地挥手，或者只是留下一个渐行渐远的背影，都没有关系，我始终认为，他们一定感受到了我诚挚的祝福。

微笑，心的碰撞

微笑对于我们护士而言，不仅仅是一种表情，而是我们都应该具备的一项临床技能，更是我们工作中的秘密武器。

曾经遇到一名乳腺癌术后化疗的女性患者，她脾气非常火爆，有一次她老公陪着她返院进行PICC导管维护，因为他老公挂错号，耽搁了开单缴费，这名

患者大发雷霆，当时她厉声呵斥的情形我仍记忆犹新，那斥责如雷贯耳，简直能与河东狮吼PK了。并且该患者十分不配合我的换药操作，后来，我索性停了下来，定定地看着她，直到她满眼的倔强碰撞了我无奈又诚挚的微笑，她的表情开始尴尬，直到满脸的气愤被彻底击溃，她的嘴角开始上扬。“不好意思，我只是在责怪我老公”，言语里尽是愧疚。

然而作为一名护士，我希望感受到的不是她的愧疚，而是她的豁然。

于是我笑着给她讲了一段我的故事，带着玩笑的自嘲，也含有正能量的释然。我感觉到她满腔的阴霾正逐渐消散在我的故事里，她积蓄的愤怒已悄然溶解在我的微笑中。此后，我再也没见过该患者在我面前表现出难过和愤怒，即使是在痛苦的化疗期间，她见到我都会笑着和我聊天。我想，微笑之所以神奇，大概就是因为它能让人心与心之间

产生能量的碰撞，在两张陌生的脸上传递着情感，互相感染。

微笑，一份鼓舞

我们通过微笑传递能量，我们也能通过微笑摄取力量。

PICC置管是我们科室的专科特色之一，当患者留置PICC导管完成了化疗疗程后便需要将导管拔出。我始终记得自己第一次为患者拔管时的紧张和惶恐。

当时我感觉站在我旁边的指导老师特别威猛，尤其是她看着我慌张的眼神后展露的微笑，那笑容蕴含着满满的鼓励和支持，仿佛化成了一双有力的大手握住了我的无措，我缓缓地将导管从患者的血管里拔出来，当我见到了末端的黑色小点后，瞬间成就感爆棚，我知道我已经安全顺利地在这条导管拔出来了。是这肯定和鼓励的微笑给予了我勇气和镇定。我当时想：待我日后成为一名临床教师，我一定也要给我的学生这样的微笑。

微笑，给人以动力，赋人以魅力。能以势不可挡的魄力驱赶阴霾，也可绵绵柔情般酝酿陈韵。微笑，着实神奇……

(外科护士 阳红娟)

同心协力! 打造业精于专的普外科团队

自成为医院的一员, 转眼已过去一年了, 我逐渐与这个大家庭融为一体。

一直以来大家都认为普外科是外科基础, 病种多、病源广、常见病多发, 发病率高, 不缺病人。但是荔湾医院的情况比较特殊, 常见的普外科业务就只有两类: 肝胆和胃肠疾病的业务, 科室规模及业务量都不大, 慢慢的步入了发展困境。

来医院工作之前我便了解到科室目前的发展情况: 业务收入下降, 医疗安全存在隐患, 人才梯度不合理, 年龄结构偏大, 年轻的医生对自己的定位不准, 科室内部想法不一等问题。我深知只有解决了这些问题, 年轻医生才能看

到希望, 科室才能得到发展。

经过前期对科室了解后, 我开始针对不同的情况进行分析, 分别与科室医生谈心, 打消他们的一些顾虑, 激发他们的斗志, 将科室凝聚起来形成一股力量。与此同时, 我根据医院的制度及要求制定了科室的规章制度, 加强管理, 以制度管人, 从落实制度入手, 杜绝违规事件发生, 使科室各项工作置于规章制度的管理下进行。

日新月异的医学知识进步要求医务工作者不断学习提升, 因此, 我督促、鼓励全科医护人员学习本专业新知识, 追踪新进展。鼓励外出学习及参加各类会议, 学习新方法、新技术以及新观



念, 结合我科实际情况, 开展新业务。每周二科室进行业务学习及病例讨论, 鼓励全科医师努力提高业务知识及临床技能。严格执行医疗核心制度, 在保证医疗安全的情况下拓展业务, 做好自己的品牌。

经过近一年的科室同事的共同努力, 科室的工作逐渐走上了正轨, 医疗安全得到了保障, 医疗业务得到了发展, 科室的氛围有明显改善, 开展多项新技术新项目, 很多手术项目为荔湾区的首例, 填补医院及荔湾区的空白, 同时为医院及科室打造出以腹腔镜为代表的微创外科优势品牌。

随着科室的各项工作逐渐走向正轨, 科室的发展规划明确, 科室和医生的未来也逐渐明朗起来, 我想只要在院领导的带领下, 科室同事团结一心, 那么我们普外科会越来越壮大, 科室的发展会越来越越好。

(荔湾医院普外科主任 钟隆柱)

【点赞医护】

交班的一件小事 却挽救了一个生命

交接班是护士每天必须做的事情, 交接班不仅仅是工作, 而是一个严谨且责任心极强的事情。认真落实交接班, 有时, 患者的一个细微的情绪, 或许能发现患者的安危, 及时挽救生命。

交班发现患者异常

黄铭茹, 是一个刚刚工作两年的外科护士, 平时上班总是乐呵呵的, 干活动作麻利, 对病人有爱心、工作认真, 上到八十多岁的老年患者, 下到几岁的小孩子, 都非常喜欢她。

一天夜里, 黄铭茹和上夜护士孔丽丹一起巡房进行床边交接班。她认真查看每一位患者, 从神志、到管道进行详细检查。当走到69床的一位婆婆时, 这个病人正在经外周静脉泵持续推注氨茶碱。黄



护士要求查看留置针情况, 却遭到婆婆的强烈拒绝, 把自己裹在被子里。这位婆婆被诊断为支气管哮喘伴有轻度抑郁症, 想到这里, 黄铭茹越发觉得不对劲, 觉得婆婆一定发生了难以启齿的事。于是黄护士十分细心温柔地劝说, 让婆婆放下戒备,

婆婆终于被劝服了, 愿意让护士查看藏在被窝里的手臂。

以为是婆婆自己把留置针拔出导致的流血, 想着找出留置针的针头, 结果婆婆将双手藏起来, 想要掩盖伤口。此刻, 黄护士才发现床上居然有一把刀。黄护士想到另一种可能, 果断查看婆婆的双手, 看到婆婆的双手腕部一直不停地流血, 她吓了一跳, 立马用毛巾压迫止血。另一位交班的孔丽丹护士立即报告医生, 并及时电话通知家属前来看婆婆。

多一点细心挽救一个生命

经过医生的一轮抢救治疗, 婆婆被送去手术室进行了手腕皮肤缝合。婆婆的情绪也稳定下来。可黄护士还是不放心, 耐心的跟婆婆的家属沟通, 让家属留在婆婆旁边看护, 安慰婆婆的情绪, 婆婆的家属很感谢黄护士及时发现婆婆的情况。一件交接班中遇到的小事, 因为黄护士的细心, 避免了悲剧的发生。

有句话说, “认真做事能把事情做对, 而只有用心做事才能把事情做好。”在护理工作中只要我们用心去做, 严格执行交接班制度, 对细节做到精确把握, 细微之处亦可见真情。而我们外科年轻的护士就是凭着这种精神把每一件小事做细并培养成习惯, 让习惯成为自然, 将心注入护理。

(荔湾医院外科 秦小清)

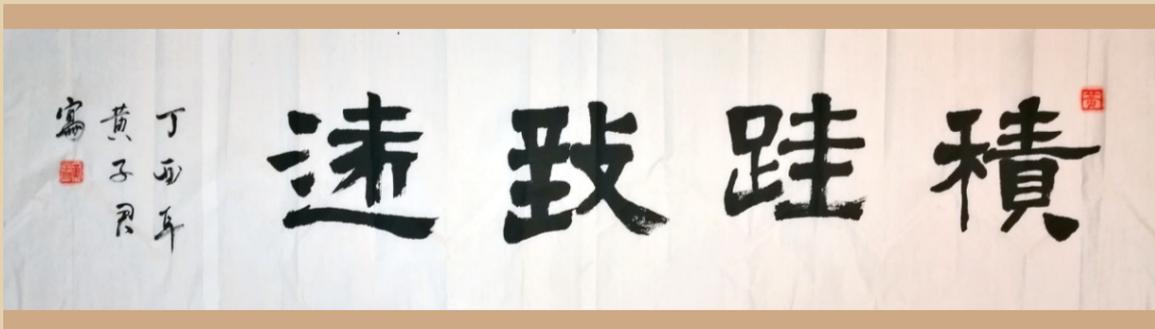
【人文医学·佳作欣赏(上)】

近日, 在中国医师协会主办的“健康中国人文建设”主题书画、摄影艺术作品征集活动中, 我院黄子君的“墨荷”等十幅书法、绘画、摄影作品获奖。

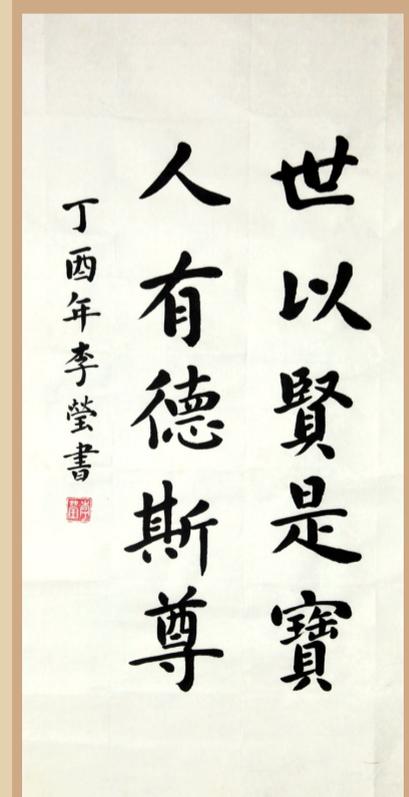
一齐欣赏三幅获奖书画作品!



一等奖获奖作品: 绘画《墨荷》, 广医三院客户服务中心, 黄子君



一等奖获奖作品: 书法《积跬致远》, 广医三院客户服务中心, 黄子君



三等奖获奖作品: 书法《世以贤是宝》
(广医三院办公室 李莹)