

东济之声



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111期(总第347期) 2017.12.31



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

我院召开学习贯彻党的十九大精神宣讲会

为深入学习宣传贯彻党的十九大精神，医院党委于12月19日下午，在员工培训中心召开学习贯彻党的十九大精神宣讲会，这既是学校党委部署开展党的十九大精神宣讲工作、推动党的十九大精神进医院的内容，也是医院党委开展“新时代新思想 新目标新作为”学习贯彻党的十九

大精神系列活动的重要内容。

宣讲会由广州医科大学马克思主义学院龚超教授主讲，学校党委宣传部周麟部长，全院(含荔湾医院)党委委员及院领导、中层干部、党支部委员、团支部委员，三院基层管理干部，三院党代会代表等200多人参加了宣讲会。会议

由赖永洪书记主持。

龚超教授从“外媒眼中的中国共产党”历史演变入手，深入解读“十九大报告的标题和文本”，脉络清晰地阐释了十三大到十九大的报告中关于“中国特色社会主义”的历史背景变迁，解读了十九大报告标题在历史唯物主义指导下的继承性、创新性和时代性。他重点介

绍了十九大在马克思主义新境界、中国特色社会主义新境界、党治国理政新境界、管党治党新境界四个方面的历史贡献，并深入讲解了“中国特色社会主义新时代”“新时代我国社会主要矛盾”“习近平新时代中国特色社会主义思想”“新时代中国特色社会主义新征程”“新时代从严治党新部署”等方面的丰富内涵，指出学习贯彻党的十九大精神，要学习新思想、拥抱新时代、增强新本领。

近两个小时的宣讲，龚超教授用深厚的理论素养和国家伟大的社会实践，深入浅出地宣讲了十九大报告的丰富内涵，让与会者既从宏观历史层面加深了解，又从微观实践案例感受在中国共产党领导下的中国的伟大发展，为我院全体职工在习近平新时代中国特色社会主义思想的指引下促进医院事业发展注入强大精神动力！ (医院办公室)



广州医科大学马克思主义学院龚超教授主讲

我院妇产科入选2017年度中国医院科技影响力排行榜前二十

12月19日，“2017年度中国医院科技影响力排行榜”榜单发布，指标分别由科研投入、科技产出、学术影响综合组成，经评选，我院妇产科入选2017年度中国医院科技影响力排行榜专科榜单前二十。与此同时，由《广州日报》发起“2017广东医院最强科室推荐”榜单揭晓，我院产科、新生儿科、生殖医学中心入选广东医院最强科室。

我院基因编辑的研究入选“2017国内十大科技新闻”

近日，由《科技日报》报社主办，部分两院院士、自身科技记者和网友共同评选出的“2017年国内、国际十大科技”新闻揭晓，我院刘见桥教授团队关于基因编辑的研究“CRISPR编辑人类胚胎有效性首次获证”入选“2017年国内十大科技新闻”！ (医院办公室)

我院获干细胞临床研究机构资质

近期，我院顺利通过国家卫计委和国家食药总局联合发布第二批干细胞临床研究备案机构备案的材料复核，获得干细胞临床研究机构资质。此次入选的全国共有72家医疗机构，广东省10家，这也标志我院可开展跟干细胞治疗有关的临床研究。

干细胞临床研究是医学发展的重要



方向，规范开展干细胞临床研究，能够进一步深化干细胞再生医学基础研究与临床转化。今年，在我院再生医学与3D打印技术转化研究中心主任张智勇教授牵头下，相关部门积极配合，成功获得干细胞临床研究机构资质，将为未来我院开展干细胞治疗有关的临床研究奠定基础。 (医院办公室)

我院召开首轮学科评估工作会议

12月14日、18日，我院首轮学科评估工作会议在员工培训中心大培训室召开。会议首先听取了医院第二轮重点学科、特色学科等13个学科的学科汇报。各学科负责人对照第二轮医院学科评估指标体系，简要介绍了本学科近五年在人才培养、科学研究和科研成果等方面取得的成绩和学科建设工作中存在的问题以及未来发展规划。

来自广州医科大学、中山大学基础医学院、中山一院以及我院陈耀勇副院长组成的专家组对我院重点学科、专科进行首轮评估。评审专家对各学科进行了评估与点拨，并提出我院今后学科建设发展的初步对策建议——进一步凝练学科发展方向，确定学科建设具体抓手；加强人才梯队建设，坚持外引内培相结合的人才发展模式；进一步整合资源，

充分利用各学科优势资源共同发展，彰显学科特色。

以此次评估为契机，我院将继续狠抓学科建设、人才培养，瞄准国内外优势学科发展方向，树立学科标杆，不断进取，提升我院整体学科实力，推动我院“双高”建设，促进医院临床科研水平发展壮大。 (科研管理科)

我院唐道林教授团队在肿瘤研究发现一种新的细胞死亡形式

我院国家“青年千人”唐道林教授课题组在12月14日在线出版的Gastroenterology杂志(胃肠病学研究排名第1的期刊)上报道一种依赖于碱性pH内环境的细胞死亡新形式，命名为碱死亡(alkalipotosis)。

胰腺癌，因为死亡率高、治疗效果

差而被称为“癌中之王”。在肿瘤治疗中，凋亡(apoptosis)耐受是产生肿瘤耐药的重要机制，鉴定凋亡非依赖性细胞死亡形式(non-apoptotic forms of cell death)是目前肿瘤研究的热点和难点。

在最新研究中，项目组进一步通过药物筛选，发现JTC801(一种阿片类镇痛小分子化合物)能够诱导包括胰腺癌细胞在内的多种肿瘤细胞死亡，并且其抗癌作用在4种不同的小鼠肿瘤动物模型中得到了验证。该研究不但发现了一种新死亡形式，而且对于防治胰腺癌具有重要意义。 (医院办公室)

聚焦双高建设 干部赴沪学习

12月8日-18日，我院陈德院长、陈耀勇副院长带队，组织部分临床学科、职能科室的负责人赴上海开展专题培训。

培训聚焦学科建设、多院区管理，



参观院区

并到上海交通大学医学院附属仁济医院进行了现场参访，主要学习标杆医院在医院运营管理、信息化管理、医疗质量管理与服务体系建立、医疗流程优化、妇产科的学科规划及多部门联动模式、学科经验和管理及日间手术等方面的先进经验。此外，上海市儿童医院院长于广军、仁济医院院长办公室副主任、绩效办主任罗诚祖分别进行了《医院学科发展创新模式的探索》和《学科经营与管理》的授课交流。此次培训是我院深入推进“双高”事业建设和发展的重要内容，将对未来我院的学科建设、人才培养、多院区管理等方面起到指导作用。 (医院办公室)

我院新增六个住培专业基地

12月29日，广东省卫生和计划生育委员会下发了《广东省卫生计生委关于公布住院医师规范化培训专业基地名录(2017年)的通知》，我院新增报的6个专业基地均通过专家评审，成为国家级住院医师规范化培训专业基地，分别为神经内科、骨科、外科(泌尿外科方向)、眼科、耳鼻喉科、检验医学科。截至目前为止，我院住院医师规范化培训专业基地增至20个。

我院是广东省第一批住院医师规范化培训基地，并于2014年获准国家第一批住院医师规范化培训基地，除了此次新增的6个专业基地，还包括内科、外科、妇产科、全科、放射科、超声医学科、核医学科、儿科、急诊科、临床病理科、皮肤科、口腔全科、康复医学科、麻醉科等14个。(教学管理科)

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

逾千名妇产同行齐聚羊城 共话母胎医学前沿话题

12月1日-3日,由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)及我院共同主办的第四届珠江围产医学高峰论坛暨首届粤港澳大湾区母胎医学高峰论坛顺利举办。

大会聚焦围产医学及相关领域最新



我院广州妇产科研究所所长陈敦金作学术报告

临床研究成果和热点问题,邀请了大陆、港澳台地区,美国、日本等地知名产科、胎儿医学科、新生儿医学科专家百余名专家进行学术讲座和大会主持工作,讲座专题数量达一百多场。省内外逾千位妇产同仁齐聚一堂,网上在线直播学习人数达到7.5万人次,盛况空前。与学术讲座同期举行的还有我院产科医护团队带来的产科急救“沙盘”模拟演练。

三天的学术会议由母胎医学转化专场、母胎大会专场、产科并发症及产后出血专场、妊娠合并症专场、产房问题专场、胎儿医学与新生儿医学专场和产科手术并发症预防专场等八大专场讲座组成,国内外顶尖围产及母胎医学专家带来了精彩的学术盛宴,专家与学员热烈互动,学术气氛浓厚。



在产科急救“沙盘”模拟演练环节,我院产科、儿科医护团队组成的训练导师团队带来了“产科危急重症救治技术培训”和“产科危急重症多学科团队救治——谁是boss?何为协调?以双胎妊娠病例为中心”两大主题演练,为学员们提供全方面的产科急救演练。

学术讲座加实操的学习班课程设置融理论与实践,不仅对最新临床研究成果进行介绍和解读,还解答了很多受到广泛关注的临床热点问题。珠江围产论坛现已成为国内围产医学、母胎医学的学术盛会,会议提高了我院广州妇产科研究所、广东重症孕产妇救治中心学术影响力,提升学科实力,为妇产科医者们提供了一个良好的沟通、交流、学习的平台,助力妇产科医师成长,推动我国围产医学的发展。

(妇研所办公室)

我院盆底诊治中心获中华预防医学会先进集体奖

近日,由中华预防医学会主办的中国妇女盆底功能障碍防治项目实施十周年总结表彰会在北京举办,我院盆底诊治中心从全国2000多个项目单位中脱颖而出,被授予“先进集体奖”,广州妇产科研究所所长陈敦金、我院盆底诊治中心主任刘娟、主管护师曾彩芬获评

“优秀个人奖”;刘娟主任及其研究生王海兰关于盆底功能障碍性疾病的论文被授予“优秀论文奖”。

我院盆底诊治中心为“国家级质控中心”,荣获中华预防医学会颁发的“中国妇女盆底功能障碍防治项目质量控制中心”,自2007年成立以来,致力于女

性盆底功能障碍的治疗、康复与护理。2008年起开始盆底疾病治疗临床及基础研究,承担省卫生厅适宜技术推广《盆底肌肉生物反馈及电刺激治疗产后压力性尿失禁》,并在广州市进行推广建立局部盆底疾病防治网络,至今已治疗盆底功能障碍性疾病患者万余例。

(盆底诊治中心)

【简讯】



12月1日,广州市医学会生殖医学分会联合我院牵头举办了“2017年‘柔济不孕症协作网’生殖医学专科联盟发展新思路研讨会”,就我院生殖医学专科联盟体系“柔济不孕症协作网”的发展和挑战进行解读,对基层医院如何规范化建设和管理不孕不育专科、以及不孕不育专科未来的发展方向等相关热点问题进行学术探讨。

(医院办公室)



12月24日,我院产科联合广东广播电视台举办了“2017年糖妈妈俱乐部健康互动活动”,产科医护人员与一百多个柔济宝宝暖冬相聚。这是产科第六年举办该活动,在医患关系略显紧张的当下,糖妈妈俱乐部的温馨健教的模式,“医患携手、患患互助”的沟通方式,为构建和谐医患关系做出了积极的尝试。

(产科)

我院在第三届广东省分子影像学新进展学术交流会发布新书

12月9日,由广东省超声医学工程学会主办、我院协办的“第三届广东省分子影像学新进展学术交流会”顺利召开。来自国内外300余人共同参与此次学术盛宴。

本次会议是以“传承 创新发展 融合”为主题,探索“分子影像学”的新技术、新思路、新想法、新模式等。参与会议授课的为国内分子影像领域的专家,围绕最新学术研究成果和前沿知识,重庆医科大学超声影像学研究所王志刚教授、NIH-NIBIB陈小元研究员、中国科学院深圳先进技术研究院郑海荣

研究员、台湾国立清华大学叶秩光教授、南京大学声学研究所章东教授、北京大学戴志飞教授、等近二十位专家作



我院超声医学科陈智毅教授在会上分享

学术汇报,我院专家也带来精彩演讲:超声医学科陈智毅教授分享了“超声靶向递送技术及其在干细胞中的应用与进展”,张金山教授介绍了“基于分子影像的肿瘤精准放射治疗。”

以本次分子影像大会为契机,会议举行了由我院编辑出版的《超声靶向递送技术》一束的新书发布会,受到同行关注。

此次会议让我们看到分子影像学发展的广阔前景,也为我院提升学科水平和服务能力提供了前进的指引。

(超声医学科)

妇科专家聚焦研讨妇科微创及妇产科新技术临床运用

12月18日-19日,广州市医学会妇产科学分会与我院联合举办了广州市医学会第十五届妇产科学术年会暨“妇科微创及妇产科新技术临床运用学习班”。会议主要聚焦妇科微创技术、妇科肿瘤、妇产科疑难病例分享、手术视频展示及专家点评等几大领域,邀请到众多国内著名专家进行学术讲座,针对国内外妇产科的进展及近年来的热点、难点问题进行讨论,交流诊治经验及推广新理论、新技术、新方法。



会议由学术讲座、手术展示、病例分享及讨论等多个板块构成,北京协和医院吴鸣教授、广东省人民医院李志刚教授、浙江大学金华医院胡旻教授、四川省肿瘤医院张国楠教授等省内外数十位专家带来精彩的学术讲座。会议特别设置了手术视频展示环节,通过优秀手术视频的展示机专家的点评,获取临床宝贵经验,提高手术技巧。而在病例分享及讨论环节,多位医生带来了凶险却具有学习意义的案例,学员们围绕案例积极讨论,互相切磋。我院妇产科生秀杰、刘娟、刘明星、余琳等多位专家也在会上作专题汇报,并分享了我院几例经典案例,引起广泛讨论。

此次会议为妇产科同道搭建了一个相互探讨、百家争鸣的学术交流平台,提升了我院妇产科学科影响力。

(妇科)

200多名基层医护学习急性脑出血病和头晕诊疗

为了提高广大基层医务人员对急性脑血管病和头晕的诊治水平,12月9日,我院神经内科举办了第一届社区急性脑血管病和头晕诊治学习班,市内各社区神经内科、门急诊科、内科和老年科的近200名医护人员参加培训。

荔湾区中医医院谭桂云院长、朱玲锦副院长、广州市第一人民医院神经内科潘小平教授,广东省人民医院神经内科张玉虎教授等专家参与授课,从房颤相关卒中的治疗现状及抗凝策略、急性脑梗死溶栓病人的识别和绿色通道流程管理、急性大血管闭塞缺

血性卒中血管内治疗专家共识的解读、门急诊恶性眩晕识别、等方面,专家为学员们讲授了相关疾病的临床表现和诊疗方法,并就神经内科领域的热点、难点以及新技术、新进展与学员们展开了形式多样的讨论。

今年8月,我院牵头成立了广州市第一个区域性卒中中心,本次培训发挥了我院卒中中心的辐射作用,有助于荔湾区社区单位医疗水平的提高,使优质医疗资源惠及更多的基层人民。



我院神经内科梁燕玲主任授课

(神经内科)

荔湾区戒毒药物维持治疗延伸服药点在荔湾医院正式揭牌

12月26日下午,荔湾医院在20楼多功能厅为荔湾区戒毒药物维持治疗延伸服药点举行揭牌仪式。广州市卫计委疾控处、广州市公安局禁毒支队、荔湾区委政法委、区禁毒委、区公安分局等领导以及区卫计局、食药监局、财政局、区疾控中心及区属22个街道相关负责人,荔湾医院吴炜戎副院长及相关职能科负责人参加揭牌仪式。荔湾区卫计局徐志刚主持会议。



所做的努力表示感谢,强调要不断增强做好禁毒工作的政治责任感和历史使命感,使更多的吸毒人员获得药物维持治疗服

务。吴炜戎副院长代表医院讲话,她表示,医院高度重视戒毒药物维持治疗服药点工作,深刻认识到戒毒工作的重要性、严肃性、政治性,承建延伸服药点方便了我区北片患者服药,为戒毒防艾贡献医院力量。

会上,与会人员就如何推动戒毒工作进行深入交流。揭牌仪式后,全体人员参观荔湾医院荔湾区戒毒药物维持治疗延伸服药点,对目前的工作充分肯定,并提出加大宣传力度、抓好人员队伍建设等意见建议。

(荔湾医院医务科)

支医帮扶 心手相牵

2016年12月12日,我院响应国家卫计委的号召,参加援黔医疗全覆盖工作,与毕节市七星关区人民医院在贵阳签订帮扶协议,随后开展了派驻医疗专家、协助引进高水平专家、短期组织专家组指导、接收进修人员等工作进行了大量的医疗帮扶活动。



12月22日,帮扶工作一年之际,荔湾医院吴炜戎副院长代表医院领导班子赴毕节,对我院帮扶专家祁凤主任及我院推荐引进到七星关区医院神经介入专家胡世文主任进行了节日慰问。

慰问期间,吴炜戎副院长参加了贵州省卫计委组织的帮扶工作总结会,会上,因帮扶工作成绩突出,我院帮扶专家祁凤主任获“援黔帮扶工作优秀个人”称号。吴炜戎副院长接受了《贵州人口与健康》报的专访,就帮扶重点工作向做了详细阐述。

12月23日,在医务科副科长何展鹏协调组织下,荔湾医院妇科郝世辉副主任和放射科刘国标副主任还深入到七星关区人民医院科室一线,进行专业技术帮扶工作。

(荔湾医院医务科)

荔湾医院召开节前安全工作会议

为切实做好2018年元旦节期间安全工作,荔湾医院张从新副院长组织总务科于12月27日下午进行了安全检查,并召开医院节前安全工作会议。总务科闫达科长、陈少斌副科长、中航物业公司主管以上人员参加会议。

会议上,中航物业项目经理刘洋汇报了节前安全自查、风险评估及预防措施、物业假期值班安排和应急准备情

况。总务科闫科长对参与广医三院节前安全工作做了经验介绍,以供我院借鉴,并就供电、用电、危险品、消防等工作做了强调。陈少斌副科长针对医院实际,提醒现场管理人员在施工安全、纠纷处置和预防伤害、医疗垃圾及院感、应急处置管理方面加强关注和督查,防止出现突发事件。

张从新副院长讲话指出,安全生产是

医院的首要工作,受到各级重视,自十九大前形成的安全高压态势应继续保持,不能放松警惕。一是把安全理念传达到全院每名职工,动员大家人人注意。二是要从实从细抓好安全隐患排查治理,及时处理隐患苗头,坚决防范遏制各类安全生产事故。三是要安排好值班人员,加强工作汇报和信息通报,确保假期安全稳定。

(荔湾医院总务科)

要想技术好 平时多磨练

荔湾医院参加2017年荔湾区重症儿童救治急救演练活动

为进一步提高荔湾区重症儿童救治能力和救治水平,建立有序的协作机制,12月5日下午荔湾区卫计局于组织召开了“2017年荔湾区重症儿童救治工作联席会议”,荔湾医院儿科团队在医务科科长孙超君和儿科主任饶斯清的带领下,参加了



现场急救演练。由于时间短,任务急,儿科医务人员休息时间,以极大的热情参加了这次急救演练。在演练现场,一值叶轶坤医师汇报病史详尽细致,二值肖满田主任医师现场抢救娴熟,彭灵芝护士带领实习护士配合默契、操作熟练,三值饶斯清主任抢救指挥镇定自若、有条不紊,孙超君科长反应快速、及时启动了医院重症儿童抢救流程。

从感染性休克的快速扩容到心跳呼吸骤停时的心脏按压、气管插管和电击除颤,再到抢救过程中与家属及时地沟通和病情解释,整个院内抢救流程顺畅,层次分明,向兄弟医院展现了荔湾医院急救工

作的训练有素。专家评委对荔湾医院急救演练进行了点评,肯定了对荔湾医院儿科抢救团队的表现,并提出改进建议。在随后的即兴演练环节,荔湾医院儿科饶斯清主任与广州市妇儿中心的专家现场演绎了一次危重患儿转运对接流程,使整个病例的演练更加完整。

针对此次演练中存在的不足,荔湾医院儿科将会认真地整改,定期组织科内医护人员进行重症抢救及转运的培训,提高全科的抢救能力和水平,进一步提升我院儿科的综合实力。

(荔湾医院儿科党员活动岗 儿科青年文明号)

积极护理创新 展示专科风采

荔湾医院儿科举办第一届儿科护理小发明比赛

为响应国家“创新科技、服务护理”的号召,提高儿科临床护理工作效率,提升护理人员临床创新意识,荔湾医院儿科举办了第一届儿科护理小发明比赛,儿科护士长黄瑾玥主持比赛,儿科主任饶斯清及妇产儿科护士长沈健担任专家评委。



优化护理流程,以促进患儿安全舒适、提升儿科护理质量和效率。6名儿科护士

参加比赛,参赛者以现场展示解说的形式进行汇报。最终,儿科尹碧颜护士的多功能可塑型儿童输液固定板获得了第一名。

护理小发明比赛的成功举办,充分调动了儿科护理人员的工作积极性,激发护理人员的临床创新思维,更为护理人员提供了充分展示自我职业价值和相互交流的平台,促进了护理人员整体素养的提升。

(荔湾医院儿科)

【就医指南】

荔湾医院微信自主挂号系统上线啦!

就诊还能享受减免优惠

近日,荔湾医院智慧医院自助挂号系统正式上线。关注微信公众号“广医三院荔湾医院”或“gylwyy”即可预约8天内普通专科、专家号(自费、医保类型,部分公费类型),并实现分时段预约,停诊自动通知和退号,自费类型处方缴费和查询,检验报告推送、查询,住院一日清单推送和查询,住院押金缴存和余额不足提醒,也可在自助机上打印检验报告、用微信或支付宝自助挂号和自费类型处方缴费。

为回馈市民朋友,自12月18日起,使用微信服务号线上支付满20元的用户可享受一次随机减免优惠,最高减免300元。

- 一、活动时间: 2017年12月18日至2018年1月21日
- 二、活动对象: 使用“广医三院荔湾医院”微信服务号线上支付满20元的用户
- 三、立减说明:
 1. 同一个用户仅可享受一次优惠,最高减免300元,数量有限,先到先得;
 2. 本活动随机立减仅针对自费部分,不减免医保费用;
 3. 若发生退款,不退还减免金额

(荔湾医院门诊办)



微信服务号

【简讯】



12月27日,荔湾医院召开2017年退休人员座谈会,医院党委何敏书记、林巧璇副书记向2017年11名退休老职工表达感谢与祝福。退休同志回忆奋斗岁月,表达对医院的不舍之情,表示将发挥余热,为医院做贡献。(荔湾医院离退休办)



12月22日,荔湾区地税局纪检组长尹毅一行5人到我院,与医院何敏书记、林巧璇副书记及纪检监察科、院办公室、财务科等部门负责人进行税企廉洁共建座谈会,会上双方就党风廉政建设等工作进行交流,并确定我院为荔湾区“税企廉洁共建示范点”。

(荔湾医院纪检监察科)

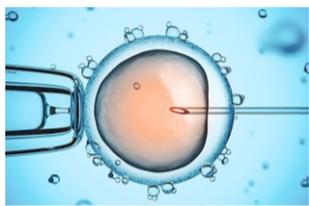


12月28日下午,荔湾医院向第三临床学院及广州市卫生职业技术学院50多名实习学生开展节前安全教育。张从新副院长对元旦假期内学生安全工作予以强调,科科长饶芳副科长作节前安全教育培训。

(荔湾医院科教科)

90%的不孕症不需要做试管，绝大部分不孕症诊断可在基层 柔济不孕症协作网解决基层不孕人群就诊难题

随着时代变化，我国不孕不育发病率日益增高。据有关数据显示，我国不孕症发病率高达10%-15%，这意味着100对夫妻中有10-15对面临不孕症问题。然而，同与日俱增的不孕症人群就医需求不相适应的却是匮乏的医疗资源。很多基层不孕症人群长期奔波在就医路上，极大程度提高了就医成本，加重了不孕人群的经济负担和心理压力。



我院自2015年以来建立了“广东省柔济不孕症协作网”，成立“广东省生殖医院专科联盟”体系，响应国家分级诊疗政策，与省内多家基层医院建立合作关系，协助基层医院开展不孕症诊疗培训，建立不孕症专科，对基层不孕症诊疗活动提供技术支持，送医到基层，让不孕症人群在家门口就能解决就医难题。

现象1: 花8万做试管，钱都花在路上了!

来自阳江的罗先生（化名）结婚两年了仍未生育，在多方打听下来到广医三院生殖医学中心刘见桥主任处就诊，因为生殖一些检查项目需要在特定的时间段进行，2个多月里罗先生和妻子光是为了检查就在阳江和广州两地奔波了十几次，还没进入治疗就已经花了不

少钱。

“医生你不知道，我为了生孩子都花了七八万了”另一位来自罗定的刘先生（化名）也无奈的说到，而其中大部分的钱也是花在了交通、住宿上。

在生殖医学中心，像罗先生、刘先生这样在生殖助孕路上辛苦“就诊”的

真的不再少数。生殖医学中心刘见桥主任介绍，2016年，生殖医学中心的门诊量达到了28.4万人次，而其中有60%是广州市以外的患者，这意味着约有17万的不孕症人群像他们一样经历着两地奔波的艰难就医之路。

现象2: 吃中药、算命、信神药，不育人群艰难求子

来自罗浮的二胎妈妈小月（化名）去年幸运通过试管婴儿怀上了二胎。生育过一个孩子的她从未想过自己会成为不孕人群。2016年全面二胎政策放开后，小月开始积极备孕，为了怀孕，她

尝试了家人、朋友、网上推荐的所有办法：测排卵、排卵期同房，喝中药、信“神药”，听说跳绳能促排卵，就疯狂跳绳；找人算过命；甚至还买过一次性针管把精液往宫颈里注射，却不幸把阴

道给搞伤了。

然而，像小月这样有过“荒唐”求子经历的人在生殖中心并不少见，对生殖健康知识的了解让不孕症人群往往在生育路上走很多的弯路。

数据: 85%-90%的不孕症人群不需要做试管

被不少患者称作“送子观音”的黄青副主任医师每天都有很多外地患者慕名而来就医，为了不让患者白跑一趟，黄主任总是不断地加号，一天看一百多个号成为常态。

然而，这一百多个患者里大多数其实不需要辅助生殖技术。“85%-90%的不孕症人群是不需要做试管婴儿的”刘见桥主任介绍，造成不孕的因素有很多，比如常见的输卵管因素（输卵管堵塞）、月经问题、内分泌问题、夫妻同



房问题，这些患者往往借助促排卵、激素治疗等能够怀孕，未必需要寻求辅助生殖、做试管婴儿，但这些患者却占到

了生殖医学中心患者群体的80%以上。

在黄青主任的门诊，每天大部分时间却花在了开具检查单、指导同房这类在医生看来缺乏“技术含量”的重复性工作，而真正有辅助生殖需求的病人却往往要排很久的队。如果这些检查项目能够在基层医院完成，无疑既满足了普通不孕症患者的就诊需求，又大大缓解了医生的出诊压力。

问题: 不孕人群跨地域就医成本高，基层不孕症诊疗能力亟需提升

然而，目前，省内只有50多家生殖中心，集中分布在珠三角沿海的大城市，而在省内偏远的地方，不仅没有生殖中心，大多数连不孕不育门诊都没有。此外，生殖助孕是一个极为漫长复杂的就诊过程，无论是打促排卵针、取卵，还是胚胎冷冻、移植，都对“时间点”有着严格的要求，即便是极为顺利的情况下，完成整个就诊流程、成功怀孕也要近三个月。这就造成偏远地区的不孕症人群只能跨地域就医，耗费大量的人力、

物力、财力，在生殖中心因看病而暂停工作的患者不在少数。

与此同时，基层医院在不孕症诊疗上存在不系统、不专业的问题，很多基层医院由妇产科的医生出诊，在生殖方面专科知识及诊疗经验有限。很多基层不孕症人群没有得到很及时的救治，其中一个重要的原因就是基层未能得到系统有效的治疗。

“不孕症的诊断不是难题，如果条件

允许，100%的不孕症可以在基层医院完成诊断，90%的不孕症治疗也可在基层，只有10%的不孕症人群需要到大医院的生殖医学中心做试管婴儿”刘见桥说，如果基层医院能够解决不需要辅助生殖技术的90%的不孕症人群的就医问题，将解决不孕症人群跨地域就医的问题，大大减轻他们的就医难题；同时，也将使真正有需要的10%的不孕症疑难病例得到更快的治疗，有效利用医疗资源。



解决: 我院柔济不孕症协作网，不出县门就能看不孕

2015年，广医三院建立“柔济不孕症协作网”，成立“广东省生殖医院专科联盟”以来，包括罗定市人民医院、梅州市妇幼保健计划生育服务中心、佛山市三水区人民医院、肇庆市第一人民医院、清远市妇幼保健院等9家市、县、区级医院加入到专科联盟体系。



2017年3月，我院与梅州市妇幼保健计划生育服务中心联合挂牌成立生殖健康门诊



2017年3月，我院与佛山三水区人民医院联合挂牌成立生殖健康门诊

我院生殖中心协助各联盟单位创建不孕不育专科门诊、培养学科人才、发展学科建设、服务基层当地患者、提供生殖学科技术支持；并多次联合联盟单位在基层地区举办生殖内分泌基础知识培训班和公益义诊活动，让各地基层联盟单位在当地生殖领域上取得优异成绩，实现基层医院

不孕症专人、专科、专病、专治，提高基层医疗机构不孕症诊疗水平。

2016年12月以来，依托广医三院构建的柔济网络医院信息平台，生殖中心与合作医院之间实现了信息共享和在线会诊。不孕症家庭可以在合作的基层医院完成前期的筛查以及生殖助孕过程中的各项基础检查，检查结果通过柔济网络医院共享，



我院生殖医学中心到基层培训

由我院专家在线指导。生殖助孕二十多道就医流程里，患者只需在手术等关键环节到我院就医，极大程度地减轻了基层群众的就医困难。以云浮罗定为例，在加入联盟后，开设了专科，每年服务的不孕症患者数就超过2000人。大大解决了当地不孕症夫妇的求子愿望。

当前，随着医改的深入推进，构建基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式是解决群众就医难题的关键。柔济不孕症协作网将三级医疗机构的优势医疗资源下沉到基层，与基层共享互联，在提高基层医疗水平的同时，真正惠及基层群众，送“好孕”到万家。

(生殖医学中心、医院办公室)

半小时男子室颤20多次，生死边缘，医者与时间赛跑 两院区联动协作 成功救治急性心梗合并反复室颤患者

近日，一名急性心梗合并反复室颤的患者在两院区医护人员的共同努力下，顺利战胜死神挑战。胸痛剧烈、心肌梗死、半小时室颤多达二十多次，生死时速的救治背后是两院区医护人员的快速反应、高效协作。

两院联动，胸痛患者迅速转诊

12月3日上午，荔湾医院急诊科收到一名胸痛患者的急救电话，救护车迅速出发，十分钟即到达患者家中。

“胸痛剧烈，大汗淋漓，持续不能缓解”出车医生凭经验判断，考虑这名50多岁的男子发生急性心肌梗死可能性极大。把患者送上救护车后，迅速在救护车上对其进行心电图检查，果不其然，检查提示考虑为急性下壁心肌梗死。

急性心肌梗死是心内科急危重之一，起病突然，进展迅速，死亡率高。经皮冠脉介入治疗术，是急性心肌梗死患者公认的疗效确切、获益大的治疗方法。由于荔湾医院暂时还没有经皮冠脉介入治疗设备及人员，于是，医生马上将心电图经传送到荔湾区胸痛急救微信群。我院心内科陈晞明主任查阅心电图后，立即判断为急性心肌梗死（ST段抬高型），指示救护车直接将病人接送至三院急诊科。

半个小时室颤多达二十余次 医护与死神赛跑

患者很快抵达我院急诊科，此时，胸痛仍持续无缓解，且程度较为剧烈，心电图监护提示生命体征不稳定。心血管内科陈晞明主任得知情况决定立刻开通绿色通道，启动导管室尽快为患者开通梗死相关血管。绿色通道开通后，患者马上被送入介入室，陈晞明主任抵达导管室，介入团队其他成员也在导管室准备就绪。

消毒、铺巾、桡动脉穿刺、右冠脉造

影……手术各个步骤进展十分顺利。但不料，准备进行左冠脉造影时，患者突发室颤。这是急性心肌梗死患者十分容易并发的一种恶性心律失常，常常导致患者死亡。除颤后，患者仍然反复出现室颤，短短半个小时里，患者室颤多达二十余次，命悬一线。手术团队沉着应对，经采取反复电除颤、人工胸外按压、气管插管等抢救措施后，患者终于恢复自主心律，血压、血氧饱和度也逐渐好转。



实施介入手术

但是，第二个挑战还在后面，如不尽快开通梗死血管，患者仍然有再发室颤等危及生命的危险。经造影提示，右冠状动脉急性闭塞，经验丰富的陈主任判断，这是此次发病的“罪犯血管”。陈晞明主任凭借丰富的经验和娴熟的技能，迅速将导丝送至病变血管远端、冠脉注入抗血小板药物、球囊扩张、植入支架……整个支架植入过程仅仅持续十来分钟，患者右冠脉血流恢复，体征逐渐稳定。

手术之后，患者被送入心内科CCU后续治疗，虽然在后续治疗期间患者出现急性心包填塞，但在我院心内科医护团队的全力救治下，患者最后转危为安。

胸痛患者应在发病后第一时间 到医院救治

急诊出车、顺利转运、手术介入开通血管，心肺复苏抢救……短短不到两个小时，每一个步骤都是和死神赛跑，而这默契的配合，得益于我院胸痛中心建立和区域胸痛网络建设的不断完善；与我院心内科、急诊科、荔湾医院急诊科之间胸痛患者转诊、急救机制顺畅，沟通合作紧密有着密切关系。

时间就是生命，这在急性心肌梗死患者身上，绝对不是一句宣传的口号。如果患者延迟就医，一旦出现恶性心律失常，往往猝不及防，死亡不可避免。

急性心肌梗死，时间就是生命

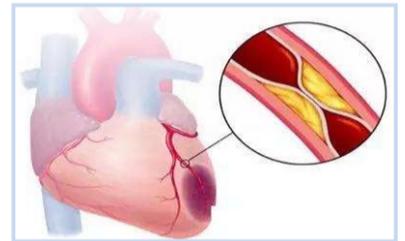
我国心脑血管疾病已经成为第一大致死的原因，同时也是我国因病致残失去劳动力和生活质量的最主要原因。根据《2015年中国心血管病报告》显示，2014年中国AMI死亡率城市为55.32/10万，农村为68.6/10万。无论城市、农村，男性或女性，AMI死亡率均随年龄的增加而增加。

经皮冠脉介入治疗术，是急性心肌梗死患者公认的疗效确切、获益大的治疗方法。早期、快速和完全地开通梗死相关动脉是改善ST段抬高型心肌梗死患者预后的关键。当患者在发生疑似心肌梗死症状（胸痛）时，尽早呼叫120急救中心，及时就医，避免因自行用药或长时间多次评估症状而延误治疗。

我院牵头建立荔湾区区域胸痛中心

发病后能够第一时间到医院救治，可明显改善这类患者的预后。建立区域协调救治网络和规范化胸痛中心，是缩短首次医疗接触到开通梗死相关血管时间的有效手段。

广东省卫计委一直高度重视胸痛中心的建设工作，于2017年3月30日正式发布了《关于印发2017-2019年广东省胸痛中心创建活动方案的的通知》，计划在3年内在全省至少建立100家规范化胸痛中心，覆盖所有的地市级医疗机构以及大多数县级医疗机构。



2017年8月，我院联合荔湾区医联体17家社区卫生服务中心，成立荔湾区胸痛中心医联体，共同搭建胸痛区域协同救治网络。在二级医疗机构就诊的急性心肌梗死的患者可在第一时间转诊到我院，通过绿色通道，直接住院接受手术治疗；日常还可通过网络在线上传患者信息，由三级医院医生提供诊断与治疗建议，及时将有需要的患者予以转诊，为胸痛患者打造了救治的“高速路”。（心血管内科 林育辉）

荔湾医院口腔科开展上颌窦外提升术解决长年缺牙难题

近日，荔湾医院口腔科运用上颌窦外提升术为一缺牙患者实施了种植牙修复手术，解决其多年来生活上的不便。这项手术的开展也标志着荔湾医院口腔科技术再上新台阶。

长期缺牙，左侧无法进食

30多岁的李女士因缺牙来到荔湾医院的口腔科就诊。李女士称其左上后方牙缺失多年。长期以来，无法用左侧进食，咀嚼效率低，已严重影响她的正常饮食生活。

口腔科刘伟医生对李女士进行了细致的口内检查、CPCD及全景片检查，发现李女士因左上后牙多颗缺失，而因为长期牙齿缺失，上颌窦很容易气化，随着牙槽骨的萎缩，可利用的牙槽骨高度越来越少。通过检查发现，李女士骨高度约3mm。距离上颌窦底约7mm，骨高度严重不足，一旦植入种植体，很容易因为骨高度不足而引起种植体松动，甚至可能会引起种植体周围发炎，这就让简单的植入种植体变得不可能。此外，患者在26牙位根方区域距离上颌窦底较近，骨高度不足易穿上颌窦底，从而引起上颌窦炎。

考虑到种种因素，根据患者口腔条件，刘伟医生与患者沟通后决定采用种植牙修复的方式。而为了增加手术可行性，

医生决定采取特殊手术方式——上颌窦提升术，通过该手术提高骨高度，最后再进行种植。

上颌窦外提升术： 牙齿种植中的技术难点

上颌窦外提升术又叫上颌窦开放式提升，即在上颌窦侧壁开窗，直视下将上颌窦底黏膜剥离并向上、向内推移，增加牙槽骨高度。该手术是牙齿种植术中的技术难点，因为它需要医生有很好的外科技巧，十分熟悉口腔解剖生理，能够在二维视觉上形成三维视觉，只有了解掌握上颌窦底的解剖位置，才能顺利开窗，剥离上



手术前，牙齿缺失明显

颌窦底。此外，该手术还需要医生操作细致、动作轻柔，因为一旦用力过猛，非常容易穿破上颌窦底，引起上颌窦炎。

由于上颌窦提升术操作难度较高，需要两名医生高度配合，口腔科史剑杰主任与刘伟医生联合合作对患者CBCT进行详细分析，并于手术当日两位医生合作进行手术。

手术中，医生为患者进行局部麻醉，切开患者牙龈，进行翻瓣后，首先植入24、25牙位种植体，紧接着使用上颌窦外提升专用器械在上颌窦侧壁处开窗，开窗后慢慢把上颌窦底剥离，向上、向内推移，剥离出足够的空间后，在该空间里填入人工骨粉，提高到所需的骨高度，最后才谨慎地植入26、27牙位种植体，并且进行严密缝合。

成功种牙，进食无障碍

经过史剑杰主任与刘伟医生的共同努力，上颌窦外提升手术与种植手术进行得十分顺利。三个月后，患者复诊种植体与骨愈合良好，随后又进行了种植二期，冠修复。

治疗后，李女士经过一段时间使用后，特地回院向医生表示感谢。李女士左侧种牙后，咀嚼功能提高，进食已无障碍。她十分感谢口腔医生为她做出的治疗，解决了她由于长期偏侧咀嚼引起的食欲不振。



荔湾医院口腔科开展种植牙项目已有数载，口腔科医生不仅仅是简单种植，更是综合考虑患者病情，为患者进行其他手术调整。这次的上颌窦外提升手术不仅显示出荔湾医院口腔科在种植牙手术方面的成熟技术，也彰显了口腔科医生良好的临床判断能力，得到了患者的一致好评！

（荔湾医院口腔科 刘伟）

【因为了解 所以理解】

22位市民零距离体验医者的工作 我院开展第三届“医患角色互换体验营”活动

为增进社会对医疗行业的了解,感受医学的魅力,增进医患和谐,值我院建院118周年之际,我院联合广东卫生在线、广州志愿者学院开展了第三届“医患角色互换体验营”活动,22名市民朋友作为志愿者,深入重症产科、产房、生殖医学中心、重症医学科、手术室、急诊科、儿科等临床科室,零距离体验观察医者的工作。

近百位报名者遴选22位志愿者

第三届“医患角色互换体验营”延续活动传统,向社会招募体验志愿者。11月,医院通过微信网络平台招募志愿者,近百位市民报名活动,经过筛选,最终确定22位参与体验的志愿者。

他们中既有大学教授、也有在校大学生,既有公安民警、也有金融管理人员,既有人大代表、政协委员、公务员,



志愿者面试

也有志愿者经历的社会工作者……此次活动也成为体验人数最多的体验营。



体验前,开展志愿者培训

零距离体验医学 震撼与感动交织

与广州重症孕产妇救治中心主任、产科知名专家陈敦金教授一起出诊;在产房现场感受产妇分娩的紧张与激动;跟随120救护车抵达急救第一现场;在手术台边直视手术的“刀光血影”……12月18日-22日,志愿者们深入临床科室,和



闭营交流会

医护人员同行,最贴近地体验医疗的真实场景,为医学的专业、严谨所震撼,感动于医务工作者的敬业与奉献,更引发了对医学和当前医患关系的深入思考。

12月24日,在“医患角色互换体验营”公益活动闭营交流会上,志愿者、医护人员代表、与参会嘉宾等围绕医者的职业、医学的认知、医患关系、医患沟通技巧、医学社会传播等多个角度进行交流分享。



志愿者发言



志愿者畅谈体验感悟



志愿者交流

【志愿者说】

重症产科志愿者 李洁

在跟随广州重症孕产妇救治中心陈敦金所长的门诊出诊中,我看到陈所长对每一位孕产妇亲切地呼唤“姑娘”,耐心地聆听患者的诉说,语速柔和地讲解病情,形象生动地解释医学专业术语,甚至用图画、讲故事等‘接地气’的方式来解释病情。当然更为重要的是,真诚地提供治疗建议,告诉患者医学所能解决的是什么,医学有其局限,不能解决什么,让患者参与到治疗方案决策中来。陈所长富有艺术性的沟通技巧,无疑对促进医患和谐是非常关键的。

重症产科志愿者 吴倩行

在跟随产科陈娟娟医生体验的548分钟里,我看到陈医生一天只喝了两次水,中午吃饭一次,下午忙完工作一次。医生总在提醒我们多喝水,饮食上要注意这些那些,要健康生活,可他们往往是最难做到这些事情的人。

手术室志愿者 吴卫民

人们总以为做手术是一刀子下去,但却很难体会,为了这‘一刀’医护人员要付出些什么。他们所付出的是漫长的医学知识的学习,还有牺牲不知道多少次陪伴家人的机会。医生是这样一种存在,他们用自己的智慧和健康来帮助我们获得幸福。他们值得更多尊重。

手术室志愿者 汤晓明

在学校我会教学生书写的规范,答题的规范,可这些与手术室操作的规范不可同日而语。洗手、穿衣、清点医疗用具……每一个环节、每一个步骤都渗透着规范和严谨。在医者这份专注与敬业面前,医患之间不应有那么多怀疑。医生会尽全力地救治病人,而全力配合他们就是最好的回应。

重症医学科志愿者 梁静仪

ICU的病人或许是距离天堂最近的人,但病人的家属往往对治疗的期待很高,当过高的期望却遭遇不幸后果时,医患之间的矛盾或纠纷便很容易在ICU出现。当一位经过长时间的救治仍然无法挽回生命的患者要放弃治疗时,我感受到身边医护人员发自内心的悲伤。尽管现代医学如此发达,但医学仍然充满未知与变数,医学并不意味着能解决一切问题。

儿科志愿者 陈嘉俊

作为患者时,我们往往想要医生给一个绝对的答案。然而,医学可能实际上能提供的是一种大概率的可能性。“绝对可以”这四个字或许是生命医学最难给出的答案。医疗是个概率事件。现代医学尽管在进步,无限提高救治成功的概率,但永远不可能到达百分之百。想对“生死的绝对控制”,或许是我们对医学的最大误区。

【与会嘉宾说】

广州医科大学医管处处长邓煜辉

医患矛盾之所以发生,一部分原因在于医务人员医疗信息主动告知和健康宣教方面,并没有真正让患者理解,只有加强充分沟通,实现彼此信任,才能营造良好、和谐的医患关系。

广东省医师协会人文医学工作委员会主委黄庆晖

医患角色互换体验活动让患者站在医生的角度体验医者的工作,如果患者也能对医生产生同理心,医患之间将变得更加友好。这样的活动要持续做好,不仅做成医院的品牌,也可以做成广东省的品牌,让社会更了解医学。

【医务人员说】

儿科主任 崔其亮

从医数十载,困难、艰辛、委屈都有,但这个过程依然快乐,因为这份职业带给医生天生的荣誉感,这份荣誉感能支撑他们坚持下去,不管遇到什么困难。

急诊科医生 胡峻岩

医生时时刻刻要做出决策,每一个决策不单单是医学的事情,还受双方心理,患者经济,家庭关系,国家的政策等等很多因素影响。其实很多时候的决策是两难的。如果有患者和家属的鼎力支持,医生没有后顾之忧的话,可能更敢于冒险,患者有可能会获得更好的疗效。

手术室护士长 庄曼丽

通过体验可以让不同行业的人对医疗、护理工作加深了认识,增进了解、促进理解与支持,社会、公众的信任与支持也是我们工作的动力。

重症医学科医生 杨嘉琳

医患角色互换的活动不但让非医疗行业的人员亲身体会医护人员的日常工作、听到来自医疗行业人员的心声,从而拉近医患之间的距离;同时,角色互换的活动也打开了医护人员了解患者的另一扇窗,让我们医护人员多了一种渠道去聆听来自其他行业的建议和意见,这些对于我们改善日后的工作有着很大的帮助!

在体验结束后,医院将志愿者在体验中的剪辑制作成精美的相框,与荣誉证书一起赠送给志愿者们;而志愿者们自发赠予医院一面写有“体验柔济真风尚 感悟生命暖人心”的锦旗,和谐、友好的医患关系通过活动呈现。



志愿者向我院赠送活动锦旗

因为了解,所以理解。近年来,医患关系时常成为社会的热点话题,医患矛盾相关新闻层出不穷,医患之间不理解、缺乏沟通、缺少信任等问题十分突出。作为一所百年老院,我院希望在增进医患沟通上作出自己的尝试与努力。角色互换体验为医患沟通打开另一扇大门,增进彼此沟通,加强医患互信,传递更多的医学社会正能量。

(策划: 医院办公室)

如果, 可以当一天的医生, 你愿意吗?
站在手术台边直面手术的“刀光血影”
目击产妇分娩的惊险“第一现场”
跟着120救护车感受急救的争分夺秒
亲历ICU重症患者的脆弱与无助
……

这些不是医疗影视剧的情节, 而是22位普通市民朋友所亲历的医学场景。

12月18日-22日, 我院开展第三届“医患角色互换体验营”, 五天里, 22位市民志愿者, 换上医者的白大褂, 去到重症产科、产房、生殖医学中心、重症医学科、手术室、急诊科、儿科等科室, 零距离体验医生的工作。医患角色互换, 他们看到了什么?

医患互换体验, 他们看到了什么?

震撼 胎心减弱, 娇小的医生一声吼“产钳”



志愿者与医护人员沟通

曹健霞此次体验, 从产房开始。产房, 是新生命诞生地, 快乐和喜悦背后, 是为人母的痛苦和艰辛。曹健霞进

产房体验时, 刚好遇到了一个紧急病例, 听胎心时已经开始减弱了。就在此时, 此时, 接生的正是产房主管王晓怡主任, 身材娇小的她一声吼“产钳!”这也让曹健霞不由颤抖了一下。在大多数人想象里, 产钳是一件可怕的医疗器械, 稍有不慎就会伤及孩子头部, 可这一次, 曹健霞亲眼目睹, 产钳并非一个巨大的钳子, 它并不大, 中间凹进去的位置刚好可以保护新生儿的头部。果然, 孩子最终安然诞生。

“王主任真是妙手回春, 她手很小, 我看到她把手伸进产妇子宫, 在没



产房一台紧急的剖宫产手术, 远远观看的志愿者也感受到生命救治的紧张

有任何器械的辅助下, 将不正的胎位调整, 真是令人钦佩。”至今, 回忆起见证新生命的诞生, 曹健霞记忆犹新, 当时的她早已热泪盈眶。

“啵” 一声羊水喷出, 医生飞速娩出胎儿

“90后”女孩余丽琴也见证了一个新生命的诞生。她观看了一台剖宫产手术。那是一名第三次剖宫产的产妇, 子宫粘连已经十分严重, 之前两次剖宫产的伤口已经完全粘连在一起了。在年轻姑娘心里, 剖腹产不就是“一刀切”嘛, 打开肚皮把孩子取出来就行啦! 可是, 在手术中, 她亲眼目睹产科的主刀医生一点点地剥离粘连的子宫, 小心翼翼地处理之前妊娠留下的疤痕, 并一层层将其剖开时, 她才知道, 原以为“一刀切”的剖宫产足足要剖7层。



志愿者体验产房分娩

终于到了最激动人心的时刻, 当医生用刀轻轻划开子宫, “啵”地一声, 充盈了10个月的羊水喷涌而出, 就在那



孩子出生的一刻, 为生命的震撼所感动

一瞬间, 医生飞速娩出胎儿, 一声响亮的啼哭在手术室里响起, 这一刻, 手术室里所有人都轻轻舒了一口气。一个新生命就此诞生, 这也让年轻姑娘余丽琴感受到了震撼和感动——“因为这一声啼哭, 我终于知道孩子的妈妈为什么能忍受三次剖宫产, 甚至冒着生命危险。”

孩子顺利出生, 手术尚未结束。医生们需要一点点地为手术台上的妈妈进行缝合。依然是万分细致地一层层缝合、止血, 医生手中“飞针走线”, 迅速又细致地将产妇的伤口完美缝合。

直至手术结束, 余丽琴仍在不停感慨, 母爱是伟大的, 而这份伟大背后,



志愿者到儿科体验



志愿者随生殖医学中心黄青主任出诊

医护人员的专业和精湛医术发挥了不可替代的作用。“医学的专业性真的不是我们普通人所能想象的”余丽琴回想手术中亲眼所见医生层层解剖的精细过程, 面对人体复杂的结构组织那份从容不迫, 愈感到医学的神圣。

信任 我会放心地把生命交给你们!

在结束一天的体验后, 手术室庄曼丽护士长问另一位观看体验剖宫产的志愿者刘凯然: “看了剖宫产, 以后如果孩子要剖会不会怕?” “刘凯然想了想说: ”如果到时候情况确实需要我会的。更何况, 在看过你们这么专业、这么认真地手术, 我还有什么可怕的!” “刘凯然回忆, 当目睹医生一层层细致地剖开产妇的肚子时, 心中没有一丝恐惧和害怕, 取而代之的是对医护人员专业技术的钦佩。

“来过手术室体验, 以后我再不会怕进手术室了”体验结束后, 孙敏不停地揉搓站了一天发酸的腰背。孙敏说, 因为近距离地看到了医生的真实工作场景, 因为亲身感受过医护人员在救治生命时的专业、专注, 因为知道医护人员正以什么样的信念从事医学救治工作, 因为知道手术室内发生了什么, 她内心对疾病、对手术的恐惧、担忧消失殆尽: “如果有一天我要(接受)手术, 我会放心地把自己交给你们(医护人员)。”



志愿者体验3D腹腔镜下的手术

理解 “再不抱怨医生手脚慢了”

“以前我妈妈有一次做手术, 早上七点半推进手术室, 九点才显示手术中, 我等在外头内心焦虑, 不停地想, 这一个半小时, 医生都干嘛去了, 怎么这么久才开始手术。可是现在, 我知道了。”进入手术室体验之后, 银行从业者孙敏不再抱怨医生“手脚为何那么慢了”。



近距离体验手术室的医护工作

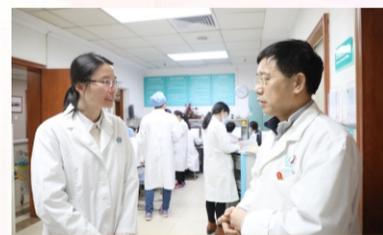
体验当天, 清晨7时30分, 她就到了手术室。换手术衣、把头发一点点塞进帽子里, 走过医护人员的专用手术通道, 她人生第一次进入了只在电视里见过的手术室, 紧张、忐忑, 夹杂着兴奋。手术室的护士告诉她, 她将观看一台妇科单孔腹腔镜

手术的全过程, 不过, 在正式进入手术室前, 她需要洗手。

一开始, 她不以为然。用医用的洗手液搓了几下就甩干准备往里走。可此时, 护士长却拦住了她。“冲、刷、交替刷, 再冲……”孙敏细数当时洗手的步骤, 最要命的是, 洗完后, 双手放置于胸前, 不可过肩、不可低于腰线、不可前伸、不可触及未消毒区域, 一般来说, 手术医护人员5分钟要完成洗手步骤, 那一次, 孙敏花了15分钟才完成, 她感觉自己皮肤都差点被搓破了, “这估计是长这么大洗得最干净的一次手了!”

随后, 孙敏跟随手术室的护士准备手术用具和器械, 面对几百种手术用具, 孙敏看着手术室护士娴熟地取出、分类、打包。当所有手术用具准备妥当, 术前麻醉完成时, 9时30分许, 手术正式开始。

“以前以为, 病人进了手术室, 医生就开始手术了, 没想到手术前的准备如此复杂, 有这么多的事项需要准备。”孙敏说。



志愿者(左)跟随陈敦金教授体验

手术中, 孙敏被医护人员高度集中的工作状态所吸引, 全神贯注在手术台上一分一秒的操作。两个多小时, 孙敏把双手交叠在胸前, 一动不动地投入观察医生手术的全过程, 直到结束, 她才感觉到双腿有点发颤。“站在手术室外作为家属等候时, 总抱怨手术时间长, 怎么会这么久! 可站在手术台上一分一秒也感觉不到时间的流逝。”当换位体验到医护人员为了一台手术精心地准备、全身心忘我投入时, 孙敏说, 以后再也不要抱怨医生动作慢了。

结语

“在疾病面前, 医患应当是共同体, 医生会尽全力地救治病人, 而全力配合就是最好的回应。”汤晓明在体验营闭营交流会上的一句话引起了在场医者的强烈共鸣。

医患之间, 本不应隔着鸿沟。正如肖国宏副院长在闭营交流会上所言: “‘医患角色互换体验营’至今已举办三届了, 每一届都有不同的市民朋友走近医院、体验医学, 通过这个活动增进社会大众对医疗行业的了解, 增进医患之间的沟通、信任与理解, 医患共同参与助力健康中国建设。”

文/部分转载自《羊城晚报》记者 丰西西 原文有所修改

用爱帮扶 医者仁心 记荔湾医院“援黔帮扶工作优秀个人”神经内科祁风

不远千里，从广州来到毕节，只为履行当初的誓言，将先进的医疗技术带到毕节，让山区老百姓就近就能享受到好的医疗服务，并培养一支高技能的神经内科专业医疗队伍。

他是我院荔湾医院神经内科主任祁风。2017年10月，作为荔湾医院专治定点帮扶专家，祁风主任赴我院对口帮扶单位贵州省毕节市七星关区人民医院开展为期一年的医疗帮扶工作。带着上级和领导的嘱托、帮扶地区人民的期盼，祁风主任到达毕节后，积极主动发现问题，发挥所长，因地制宜开展帮扶，受到了当地同行与群众的肯定。

主动请缨 帮扶一年

2016年12月，荔湾医院响应国家卫计委的号召，参加援黔医疗全覆盖工作，荔湾医院与七星关区人民医院结为帮扶对象。

结成帮扶关系后，七星关区人民医院提出希望对医院神经内科的医疗技术予以帮扶。2017年6月，这是祁风第一次去到毕节七星关区人民医院。作为荔湾医院神经内科的主任，祁风参加了医院组织的为期五天的短期帮扶和指导活动，而正是这五天的帮扶经历让他萌生了“扎根帮扶”的念头。他看到，七星关区人民医院神经内科底子薄弱、医疗技术水平与广州差距明显，医护人员对知识的渴望也让他触动。

结束五天的帮扶后，祁风主任时常想到当地的情况，想要把自己掌握的医疗技术进一步推广，帮扶七星关区人民医院的念头愈发强烈。此外，他考虑到短期帮扶3至5天，长期帮扶也就是3个月，时间短促，对学术的推广以及医疗技术的指导效果不明显。于是，10月，祁风主动请缨，向单位提出自愿去七星关区人民医院神经内科帮扶一年，经单位批准，祁风带着热情来到了毕节。

有备而来 全面帮扶

“对于一名专科医生的培养，需要一个长期的过程，帮扶就必须落到实处。”祁风说：“来毕节也缘于荔湾医院对七星关区医院的帮扶，既然选择来毕节，就必须努力提升医院神经内科的医疗诊治水平，让科室在学术领域方

面有新的突破、医疗水平上台阶。”

祁风有备来到毕节，早已准备好了帮扶计划，人才培养、医疗技术、科室管理、教学科研，一个不能落下。

针对当地神经内科均为年轻医生、底子差基础知识薄弱的特点，加大人才梯队建设和专业技能培训势在必行。祁风在新老院区开展培训，每周给科室人员授课1-2次，以《神经病学》第七版教科书为蓝本详细讲述神经病学知识，夯实基础；建立新老院区神经内科医生微信群，在群内介绍神经病学新进展及继续教育；每周对新老院区开展教学查房活动，悉心指导，传授神经系统查体、定位定性诊断技能等临床经验；通过教学、培训与交流，科室形成了良好的学习氛围。

为了扩大科室规模，祁风带领科室准备组建神经电生理室，包括TCD、肌电图和诱发电位、脑电图和地形图。促成七星关区人民医院脑卒中中心的成立，建立急性脑卒中患者绿色救治通道，缩短中间环节，开展超早期（4.5小时内）缺血性卒中溶栓业务；积极开展新业务，在老院区建议成立急性脑梗死绿色救治通道，开展脑梗死超早期溶栓、脑卒中规范化治疗；在新院区开展耳石症



开展培训

床边手法复位等项目。参与门诊及其他科室会诊患者的诊治，救治了许多疑难杂症。

在教学和科研建设方面，积极申报各级（国家级、省级、市级）继续教育项目，提高神经内科在本地区的知名度的同时，解决科室医生继续教育欠缺的问题；积极申报各级科研课题，以科研带动临床发展。

随着一系列帮扶举措的落地，神经内科的医疗水平有所提升，祁风主任一步步接近自己所设的帮扶目标。

造福人民 真诚服务

“让当地老百姓就近享受好的医疗服务”，这是祁风帮扶工作的头等大事。

从事神经内科临床、科研及教学工作30多年的他，在脑血管疾病及其他神经系统疾病的诊治上经验丰富，对神经系统疑难病症的诊治有较深的造诣。

祁风刚到毕节不久，就有患者慕名来医院找他看病诊断治疗。一位70余岁的老人长期出现头晕、头昏、头疼等症状，他的家人听说七星关区人民医院来了一位神经内科的专家。于是，老人的家属就带着老人来到神经内科特意要找

祁主任看病。祁风凭着丰富的临床经验，诊断老人患有腔隙性脑梗塞，经过治疗，患者的疼痛感明显减轻。像这位老人一样，慕名来找祁风看病的患者很多。祁风还记得来毕节才半月之久，接诊的患者就多达50余位。

为了更好地服务当地人民，祁风主动倡议开展多场义诊活动。10月29日，在他的倡议下，新老院区神经内科医护人员20余人在人民公园第一次开展了“世界卒中日-预防卒中，你我同行”大型义诊活动，200多位市民前来寻医问药。11月7日，他参加农工党七星关支部组织的学习十九大、海子街镇大型义诊活动，为当地人民赠医送药。



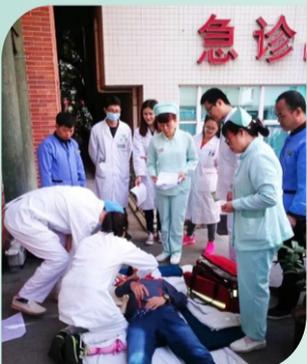
祁风主任在当地义诊

2017年11月2日，被七星关区人民政府委任为七星关区人民医院挂职副院长，祁风感到肩上的帮扶任务更重了。

作为荔湾医院神经内科的“领头雁”，祁风带领荔湾医院神经内科成为医院具有影响力的科室。他常说“医学是一个不断探索的过程，没有尽头”，如今，他将这股不懈探索的劲儿融入帮扶工作，脚踏实地，用自己的智慧与知识为提高基层医疗技术水平、服务百姓健康做出努力。（图、文/医院办公室）

【广州马拉松赛·医者剪影】

你为梦想奔跑，我们为您健康守护



为做好广马医疗保障，赛事前我院医护人员紧锣密鼓地筹备开展急救演练



12月10日清晨四时许，天还没亮我院广马医疗保障队整装待发！



急诊科医护团队

抵达医疗站点，为广马做最后的准备

疗保障救援队分散在广马赛道，构成赛场一道亮丽的风景线。

今年，我院急诊科、心血管内科等科室医护人员组成应急医疗保障队参与广马医疗保障工作，全程为跑者们保驾护航。



救治受伤的跑者



广马顺利落幕，为所有的跑者喝彩，也为守护在一线的医疗工作者点赞！明年，广马再相约~

（急诊科医护团队）



近日，一则“女子入院不到24小时心脏骤停”的新闻引发

网友关注，长沙一女子因感冒久治不愈到医院就诊，可没想到不到24小时竟然发生了心脏骤停，一个感冒差点就有生命危险，太可怕了。

而就在上个月，我院心血管内科收治了一名24岁的健壮小伙子，小伙子来医院时称，一周前就出现了感冒，自行服用了感冒药，但近三天以来都感到呼吸困难、胸闷、胸痛，而且还感到全身酸痛，没有力气。医生为小伙子做了身体检查，发现他心肌酶学也就是心肌坏死指标显著升高，心功能明显受损，而且还发现他有病毒感染，由此确诊小伙子是“爆发性病毒性心肌炎”。如果再晚一点来就医甚至可能会有生命危险。

为何一个小小的感冒有如此威力？心肌炎又是什么？

小小感冒竟致心脏骤停，感冒这些症状警惕心肌炎！

心肌炎：严重者可造成猝死

心肌炎是指因各种原因引起的心肌的炎症损伤。

引起心肌炎的原因有感染性因素如病毒、细菌、真菌；有自身免疫性疾病因素；还有化学因素；其中，病毒是引起心肌炎的主要因素。

当病毒侵犯到人体时，90%以上的情况不会有任何症状，机体可以清除掉病毒，而10%的情况下会表现出感冒症状，也就是人们所熟知的病毒性感冒。而感染病毒导致心肌炎，只有在少数情况下比如机体免疫力差的时候，病毒侵犯到心脏才会发生。

心肌炎的病情轻重程度差别很大，轻症患者无任何症状，或者只是出现轻

微的症状如偶发的心律失常，一般能够自行缓解，大部分的心肌炎都具有自限性，不会对身体造成太大损伤，也不会留下后遗症。

但是，心肌炎情况严重时也会对身体造成非常恶劣的影响。例如，爆发性心肌炎是心肌炎中发展迅速、病情危重的类型，非常地凶险，可导致严重心力衰竭、心源性休克甚至猝死。

感冒伴随胸痛、乏力、精神差，需警惕

感冒引发的心肌炎病程进展情况不一，病毒是引起心肌炎的重要因素，起病前1-2周一般都有感冒病史。呼吸道感染时，表现以鼻塞、流涕、咽痛、发热为主要症状；肠道病毒感染引起以

腹泻、腹胀为症状的。有些人病情进展十分迅速，起病1、2天就出现典型的症状；而有些人则可能比较缓慢。

所以当出现感冒时，不能轻视。特别是当感冒后出现乏力、精神差、呼吸困难、胸闷的情况，更是要引起充分的重视，这些是诊断“心肌炎”的重要线索。及时到医院进行检查，如发现心肌炎，及时予以治疗。

感冒后应当怎么做？

- 及时就医，不自行服药
- 充分休息，避免劳累、剧烈运动、熬夜等行为
- 警惕气促、乏力、胸痛、胸闷等状况 (心血管内科 谭文鹏、郭国锋)

肺结节不等于肺癌 早期肺癌微创手术可根治

随着人们对健康关注程度的提高，更加注意对疾病的前期筛查，肺结节被发现的越来越普遍，有些朋友在体检发现有肺结节便十分恐惧，以为是得了肺癌。其实，检查发现肺结节并不代表是肺癌。即便肺结节发现是肺癌，早期肺癌患者可行微创肺癌根治术延长生存期、提高生活质量，甚至可以达到治愈效果。

4mm以下的肺结节无需太紧张

肺结节是指肺内直径小于或等于3cm，小的局灶性、类圆形、影像学表现密度增高的阴影。检查发现肺结节不代表就是肺癌，肺结节除了肺癌还包括良性病变，如纤维瘤、脂肪瘤、神经鞘瘤等等。而肺癌结节一般具有阴影表明不光滑、形态不规则、边缘有毛刺、偏心空洞形成等特征。但诊断是否为肺癌，最关键的还是病理结果。因此，如果发现了有结节还是应该尽快咨询胸外科医生，避免不必要的惶恐。

一般情况下，4mm以下的肺结节多无需处理，5-8mm的肺结节半年复查一次，8到10mm的结节要三个月复查一次，如无变化逐渐增加复查时间，并连续观察两年，而结节有进展或超过10mm的结节建议外科手术了。

拍胸片查肺癌？不太靠谱

虽然肺结节不一定意味着肺癌，但早期的筛查，早一点发现肺结节的性质对于疾病的治疗起着关键的作用。因为多数早期肺癌患者没有任何症状，导致很多肺癌患者在确诊时候已经有远处转移，错过了最佳治疗时期。

要做到早期发现肺癌，光靠拍胸片未必有效。虽然胸片也能发现肺部结节，但由于胸片分辨率低，一般只有大于1cm的肺部结节才有可能发现；但是，小于1cm以下的肺癌综合治疗后5年生存率几乎100%。所以，光靠胸片筛查早期肺癌并不太靠谱。

对于肺癌早期筛查，美国、欧洲和我国胸科医师协会均推荐使用低剂量胸部螺旋CT。低剂量胸部螺旋CT具有辐射剂量小、扫描清晰、分辨率高、射线暴露低等优点，能发现直径0.5mm的肺部肿瘤，对早期肺癌发现十分有帮助。有国外数据显

示，采用低剂量胸部螺旋CT对高危人群进行早期筛查，可使肺癌病死率下降20%。

四十岁以上、烟龄大于20年、戒烟不足15年、被动吸烟、有职业暴露史、有恶性肿瘤病史或肺癌家族史等肺癌高危人群，建议定期进行低剂量胸部螺旋CT检查，争取做到早发现早治疗，以获得良好的治疗效果。

早期肺癌治疗：微创肺癌根治术

肺癌分为四期，I期、II期就算早期肺癌，III、IV期算晚期肺癌。I期肺癌患者10年存活率达88%；III/IV期肺癌患者5年存活率仅为15%左右。

如果检查发现肺结节疑似肺癌，不必过分担忧，大于1cm的肺结节可先做微创肺楔形切除术，切除结节后立刻送病理检查，若为早期肺癌则可实施微创肺癌根治手术。

相对于传统开胸手术来说，微创肺癌根治术是胸腔镜的微创手术，只需要在胸部打一个或者数个约1.5cm的小孔，进行手术操作，具有创伤小、恢复快、疼痛轻的优点，几乎所有肺部肿瘤手术都能通过胸腔镜切除。手术后一天即可下床，1周内即可出院。

不过，肺癌肿瘤巨大和胸腔粘连严重的患者不适合微创肺癌根治术。并且手术并不意味着术后肺癌不再复发，保持良好的生活习惯是防治的关键。

(心胸外科 郑兴)

就医公告

我院开设肺结节咨询门诊

为了更好的服务群众，帮助高危人群早期识别肺癌，我院心胸外科专门开始肺结节咨询门诊。建议就医人群：肺癌高发地区，50岁以上、烟龄超过20年及平均每天吸烟20支以上，有肿瘤家族史，肺部疾病史以及长期从事环境与职业暴露的人群。

地点：门诊大楼2楼心胸外科诊室

时间：逢周三上午。

出诊专家：心胸外科主任医师 吴兆红



中医认为，中医认为，黑在五行中主水，在五脏中主肾。肾为先天之本，居五脏之首。肾藏精，是纳气生血的源泉，为肾加油，才能在寒冬抵御寒冷，增加能量，提高免疫力。黑色的食物营养价值高，冬季食“黑”是冬令进补，性味平、食不燥的好选择。冬令已至，推荐冬令进补食“黑”的8道食疗方。

■ 乌鸡黑枣黑灵芝汤

原料及做法：黑枣10个洗净去核；灵芝20克洗净切片浸泡一夜（浸泡的水可作为煲汤用），乌鸡1只，一起煲汤食之。

作用：补肝肾，安神，降血糖，止咳喘。

冬令补 黑为先

八款冬季食疗方快收藏

■ 三黑南瓜汤

原料及做法：黑木耳、黑香菇、黑玉米和南瓜，洗净木耳、香菇各100克，浸水泡发，两条黑玉米洗净，与瘦肉一起煲汤，后放南瓜适量，煲成汤即可。

作用：益气滋阴、补肾、健脾、降低血清胆固醇、体弱者吃尤其好。

■ 黑芝麻黑桑葚糊

原料及做法：黑芝麻桑葚各100克，磨成细粉，煮成辅食。

作用：滋阴补肾明目，防白内障、头晕目眩，益气力。

■ 海带、川芎、白芷、田七汤

原料及做法：海带1两洗净切段，川芎、白芷各10克，田七6克洗净打碎，和

瘦肉一起煲汤食用。

作用：散瘀止血，消肿定痛、抗动脉硬化，脑血管后遗症；对心脑血管硬化有辅助作用。

■ 熟地、当归肉汤

原料及做法：熟地、当归各20克，和羊肉（或牛肉、瘦肉）等一起煲汤。

作用：高蛋白补脾胃，补血滋阴，对手脚冰冷，提高免疫力和阳气有帮助。

■ 黑豆黑米杂粮饭

原料及做法：黑豆、黑米各100克洗净，清水浸泡半小时后煮成杂粮饭即可。

作用：黑豆是多酚类食物，含花青素能增强血液循环，是神奇催化剂。补肾极佳，能有补虚损、益阳道。

■ 参子花果汤

原料及做法：女贞子、菟丝子各15克，车前子10克，石斛10克，太子参25克，无花果6个，布包洗净，和瘦肉一起煲汤食用。

作用：补肾利尿，生津，防治糖尿病。

■ 黑黄首乌方

原料及做法：黑枣10个洗净去核，黄精、首乌各30克，乌龟1只约200克（去杂肠）洗净，一起放砂锅煮汤调味即可食用。

作用：补肾，防治高血脂。

(中医科药师 林英元)

【党建动态】

我院接受广州医科大学2017年度 落实党风廉政建设责任制检查考核工作



为进一步加强对学校各级党组织落实党风廉政建设责任制情况的督促检查,12月25日,由学校纪委书记陈杰带队,学校党委办公室、纪检监察室人员联合组成检查考核组,来我院进行2017年度落实党风廉政建设责任制的实地检查考核。

检查考核组采取听取医院党委落实党风廉政建设责任制总体情况汇报、医院党委领导班子成员述责述廉述德报告、组织民意测评、现场查阅资料等形式,全面检查了医院党委落实党风廉政建设责任制主体责任情况、医院纪委落实党风廉政建设监督责任情况。

医院召开了2017年度落实党风廉政建设责任制情况汇报会,医院院领导、中层干部和市人大代表、政协委员和民主党派代表近百人参加了会议,学校纪委委员及检查考核组成员参加了汇报会。会议由学校纪委陈杰书记主持。会上,首先由党委书记赖永洪代表党委领导班子向学校纪委委员及检查考核组汇报了医院党委领导班子落实党风廉政建设责任制情况,随后领导班子成员逐一进行了述责述廉述德,最后由参会人员

对医院领导班子和班子成员落实党风廉政建设责任制情况进行了测评,由学校纪委委员对党委书记述责述廉述德进行了测评。

检查考核组对照《医院党委落实党风廉政建设责任制考核指标》,从加强对党风廉政建设和反腐败工作的统一领导情况、防范选人用人中的腐败问题情况、深化作风建设情况、强化对权力运行的制约监督情况、支持和推进纪检监察体制改革情况等五个方面,逐一对我院相关资料进行了认真细致的检查。



检查组对考评项目逐项查阅资料

在全天的实地检查结束后,检查考核组与医院领导班子进行了检查考核情况反馈。学校纪委陈杰书记代表检查组

向领导班子通报了检查的基本情况,肯定了我院工作扎实,较好地落实了党风廉政建设责任制,工作有创新、有成效。同时,陈杰书记也指出了我院党风廉政建设工作中存在的问题和薄弱环节,要求我院在今后工作中不断改善。

最后,陈杰书记代表学校党委对我院党风廉政建设工作提出了五点要求:一是要继续深入学习贯彻党的十九大精神,准确把握全面从严治党的新要求;二是要进一步严明党的政治纪律,把严明政治纪律和政治规矩放在首位,加强纪律建设,把纪律挺在前面;三是要落实全面从严治党主体责任,从源头上预防惩治腐败;四是持之以恒、正风肃纪,在元旦、春节等重要节点,从小事抓起,进一步推进新一轮基层正风反腐专项治理工作;五是继续凝心聚力,推动医院发展再上新台阶,推动党风廉政建设向纵深发展,为医院医教研各项事业提供坚强政治保障。赖永洪书记最后代表医院党委向学校检查考核组表示感谢,三院党委将根据此次检查的情况,进一步改进和完善相关工作,更好地更扎实地落实党风廉政建设责任制。

主题党日活动展(一)

丰富主题党日活动 激发基层党建活力

根据学校组织部《中共广州医科大学委员会组织部关于开展直属党组织党建特色项目和党支部主题党日活动的通知》的要求,我院组织全院26个党支部开展主题党日活动,大大激发支部党建活力,夯实支部党建根基,有效发挥党支部的战斗堡垒作用,提升全体党员的党性修养,为医院建设发展提供坚实保障。

牢记党的宗旨,服务人民群众 妇研所第一党支部、妇研所第二党支部主题党日活动

在医院党委的统筹安排下,妇研所党支部于今年5月-11月,在支部书记生秀杰同志的带领下,开展了以“牢记党的宗旨,服务人民群众”为主题的党日活动。他们先后开展了“下基层、促发展”河头镇技术帮扶、“加强党员管理,规范党员行为”党课、“践行红色革命精神”观看红色教育电影《建军大业》、“精准帮扶送健康、义诊活动暖人心”阳西妇幼保健院公益义诊、“不忘初心,砥砺前行”参观中共三大会址纪念馆、“踏寻先辈足迹,弘扬红军精神”参观叶挺纪念馆和独立团旧址、“‘数’读十九大”专题讲座等活动。



纪念馆、“踏寻先辈足迹、弘扬红军精神”参观叶挺纪念馆和独立团旧址、“‘数’读十九大”专题讲座等活动。

通过此次活动,支部党员进一步坚定了理想信念,牢固树立了全心全意为人民服务的宗旨,进一步增强了党支部的凝聚力和战斗力,取得了较好的成效。



从严治党,医教研结合,共促医院“双高”建设 医技第一党支部主题党日活动

医技第一党支部深入推进“两学一做”学习教育工作的常态化、制度化,深入学习宣传贯彻党的十九大精神,把思想政治工作贯穿到医疗、科研和教学



全过程,并紧密围绕医院“双高”建设工作目标,以从严治党,医教研结合,共促医院“双高”建设为主题,以重大纪念活动或纪念地、以服务社会、以专业及党建教育的亮点为切入点,先后开展了红色教育基地-广州起义馆和中共三大会址纪念馆参观学习、爱国主义教育电影《建军大业》观看、“骨质疏松防治”社区科普宣教、“安全用药,娃娃抓起”小牛津幼儿园儿童安全用药宣教讲座、清远市人民医院药学部和检验科开展支部共建、“学习十九大报告内



容,共圆双高梦”之科研工作专项辅导等活动。让主题党日活动成为党员群众喜闻乐见的活动载体,增强党员的工作责任意识,引领党员在医院“双高”建设中发挥战斗堡垒和模范先锋作用。

“沁芳柔济” 第三临床学院学生党支部 主题党日活动

学生党支部扎实推进“两学一做”学习教育常态化制度化,深入贯彻习近平总书记对广东工作的重要批示精神,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,开展以“沁芳柔济”为主题的党日活动,通过参观恒源博物馆“金融知识和金融风险”、“高举党旗跟党走,温暖健康送下乡”社会实践、观看《将改革进行到底》和《法治中国》、参观正风反腐图片展等活动,全面提升党组织的工作水平,不断提高学生党组织的工作责任意识、创新意识,增强全体党员用党章党规规范党员行为的思想,增强党团组织之间的合作互动,同时扎实推进“两学一做”学习教育常态化制度化,深入学习贯彻,进一步增强了党组织的思想凝聚力、战斗力。



(策划:医院办公室)

柔济公益 为爱助力 逾千名柔济医者爱心登山徒步为重症母婴募集善款

为进一步提升柔济基金帮扶力度及知名度，培养广大员工积极投身医疗公益事业意识，12月16日，我院举办了“柔济公益 为爱助力”柔济基金爱心公益登山徒步活动，用登山徒步的方式，为贫困重症孕产妇及新生儿募集善款，三院和荔湾医院超1000名医护人员参加了活动。



登山大部队，整装待发！



党委书记赖永洪作出发讲话

寒冷的冬日，火热的爱心

2014年，我院联合广州市慈善会共同设立了“柔济基金”，专门用于救助我院进行治疗的贫困重症孕产妇及重症新生儿，缓解患病家庭就医的经济压力。

每年，我院都会联合广州市慈善会举办“柔济基金”爱心公益活动。今年，我院将“柔济基金”与员工登山活动相结合，两院区员工以部门工会为单位组成20支爱心徒步队伍，用登山步数兑换成相应的柔济基金爱心善款。

一大早，两个院区的员工陆续抵

达白云山脚下，登山队伍整装待发。赖永洪书记作出发讲话，他表示，今年的员工登山与“柔济基金”爱心公益结合，意义不同寻常，登山活动不仅是医护人员关爱自身健康的一次运动，也体现了柔济人的温暖和担当，借此向社会传播医者爱的火热，传递医者心的温暖。

怀揣着爱心与热情，“柔济基金”爱心公益登山徒步之旅向着山顶出发！



欢乐登山

为爱助力，一路播撒爱心

一路上，两个院区的爱心徒步团队，不仅运动登山，还向市民朋友宣传柔济基金，发动筹款，不少爱心市民献爱心捐款，与我院爱心徒步团队合影留念。

当20支爱心徒步团队陆续抵达山顶，根据每支队伍的人均徒步步数从多到少进行排列，评选出了十支爱心助力团队。十支团队将登山的步数兑换成相应金额的善款，捐给柔济基金。此外，还有多家爱心企业也慷慨解囊，奉献爱心。



爱心助力团队向柔济基金捐款

爱心企业部分代表为柔济基金献爱心

短短一个上午，我院员工爱心助力团队、爱心企业、市民朋友累计为柔济基金筹集善款63423.33元！这些爱心善款将悉数汇入广州市慈善会的“柔济基金”中，用于救治在我院出生的重症孕产妇及新生儿。

我院党委副书记程东海为登山活动总结发言。他表示，此次募集的善款将会惠及更多的重症孕产妇和重症新生儿，希望通过各类活动使“柔济基金”发挥更大作用，更好地传承和发扬医院“柔心济世 尚道精医”的精神。

链接

柔济基金为广州市慈善会联合广医三院共同成立的专门用于救治在广医三院接受治疗的贫困重症孕产妇及新生儿，广州市慈善会设置了指定银行专户接受来自社会各界爱心人士及单位的长期捐助：



扫描二维码 可以直接捐款

捐款信息

开户名称：广州市慈善会
开户银行：中国农业银行
广州越秀支行
银行账号：44-03630104000267
捐款注明：柔济基金

(策划：医院办公室)

在最美景区听名医讲座、看免费义诊 我院荔枝湾柔济健康大讲堂开讲啦！



一场仿如置身山水画里的健康讲座



广东省名中医冯崇廉讲解冬季中医养生



广医三院心血管科黄兆琦大夫在讲解

12月10日，值我院建院118周年院庆之际，我院荔枝湾柔济健康大讲堂暨义诊活动在荔枝湾景区的荔园顺利举办。这是我院与广东广播电视台南方生活广播、荔枝湾景区管理中心共同打造的《荔枝湾柔济健康大讲堂》第一讲。

此次讲座的场所在“羊城八景”之一的荔湾湖畔：别致的西关人家，岭南文化韵味，小桥流水，亭台楼阁，如此优雅别致的健康讲座环境让到场的市民朋友都惊呆了！

首场柔济健康大讲堂邀请了广东省名中医、中医科主任冯崇廉教授讲解：

冬季中医养生。冯主任向街坊介绍，冬季手足不温者可以煲当归生姜羊肉汤，并现场教市民通过观察舌苔来了解自己的体质是寒底热底，有没夹湿？冯主任和中医科的医护团队还现场教八段锦，深受街坊欢迎。很多市民现场认真学习起来，一招一式，有板有眼。

此外，心血管科的黄兆琦医生讲解了老年人的常见病——高血压的冬季血压管理。黄医生介绍了高血压的高危因素、日常干预和治疗，并与现场的市民朋友热烈互动。

与讲座同步进行的还有大型义诊活



健康义诊同步进行



动及免费测骨密度、测血压、测血糖，来自三院及荔湾医院两个院区心血管内科、呼吸内科、骨科、消化内科、神经内科、妇产科、儿科、内分泌科、疼痛科、中医科、急诊科、检验科等科室专家组成的强大阵容，吸引众多市民参与。

在市民朋友的热情参与下，首场荔枝湾柔济健康大讲堂圆满结束。自1899年建院以来，柔济医院便有赠医施药的传统，我院也将开展相关活动，传承“柔心济世 尚道精医”的百年柔济文化，造福百姓健康。

(策划：医院办公室)

表白柔济 祝福时光

献礼建院118载，一句柔济情话送祝福！

@ 百年扎根，
只愿为你的健康护航。
——网友“大虫子”

@ 风里雨里，你一直在我心里。
——网友“猫小奈”

@ 世代情，人间爱，
风吹木棉染红墙。
医女笑，柳眉俏。
妇断脐带，雏儿初啼。
乐！乐！乐！
儿长大，今成人。
学成归来着白衣。
炉中药，手中刀，
柔心济世，尚道精医。
妙！妙！妙！
——网友

@ 一转眼，广医三院118
载，给无数患者收获了健康，
带去了欢乐！感谢每一位辛勤
工作的医务人员，你们的热情
让我们都感受到了温暖。
——网友冯女士



2017年12月12日，是我院建院118年的日子。值院庆之际，不少市民朋友、职工纷纷向医院送上祝福，以一句“柔济情话”献礼医院118载岁月。

@ 三生有幸，与您相遇，予我柔情，让我济世。
——超声医学科 黄泳洪

@ 柔心济世，尚道精医，百年永相传；一座红楼，红袖添香，将故事传唱；回忆旧曲，花开花落，情依旧长长。
——西药房 林永炼

@ 你是典型的西关美人，秀外慧中、柔情似水；我也算典型的山东大汉，皮糙肉厚，拙讷于言。遇见你，我能做的就是：以身相许，以爱相守。
——医务科 张兆金

@ 柔济医院作为中国最早的女子西医院之一，百余年来，使得无数女性患者获益；一个民族对待妇女儿童的态度反映一个民族的文明程度，百年柔济为妇女儿童健康做出不朽贡献，身在柔济，深感荣幸，唯有不懈努力，方可心安。
——感染科 潘兴飞

@ 柔济，我能想到最浪漫的事就是陪你一起慢慢变老，一起度过漫长岁月，一起体验幸福快乐！
——分娩室 胡静

@ 一生难忘柔济恩，一心常念柔济情，淳淳教诲忆师恩
——急诊科 李静

@ 最好的时光，在柔济；最好的青春，在柔济；最好的回忆，在柔济；守护健康，医路同行！
——入院接待处 王俏丽

@ 偶尔缅怀过去，从不沉溺悲伤。在柔济，让我遇见更美的自己，成就了我的助产梦，继续前行，与柔济共同努力！
——分娩室 黄乐琴

@ 纵使你百年间几度换了名字，我依然能一眼认出你沧桑的纹络、不变的柔情和愈加从容的变革步伐！用我稚拙呀语，贺您百年隆诞！
——综合科 何思恩

@ 你来，或者不来
我就在科里，献出微薄之力
你记，或者不记得我
我的心里，永念你对我的成长扶持
柔济，愿未来守护健康之路，依然能与你同行，不离不弃~
——骨科 张丽华

@ 看你娇小的身躯
走近却发现
竟是如此的丰满
了解后哑然
竟还这么有内涵
柔济
万千人潮
庆幸，我停靠在你怀里
——妇科 张玉萍



@ 《柔济，爱的词牌名》
一百一十八载
撑起的是病患宁静温暖的港湾
一百一十八载
伫立的是柔济如火如荼的热情
在爱的词牌里
仁德为本，是上阙
精诚待民，是下阙
炽热的心将爱洒满
为每一个生命保驾护航
——荔湾医院心内科 刘富娣

@ 荔湖湾畔春水绿，
西关两岸荔枝红，
精医巧护传世代，
百年柔济耀新辉。
——骨科 苏嘉千

或许，再多的情话都无法将我们对你的祝福说尽。
柔济，愿未来悠长的岁月，
医路有你！

暖心瞬间



肖国宏副院长与职能部门负责人探访当日早上分娩的产妇和柔济宝宝



12.12 柔济小天使与广医三院一起过生日！

1899年12月12日，柔济医院（现广医三院）接诊了第一位患者，这一天由此成为医院的建院日。
作为一所妇产科专科特色鲜明的

三甲综合医院，每年有8000多个小天使在我院出生，意味着平均每天就会迎接20多个小天使！
2017年12月12日，我院校庆日。

为将院庆的喜悦与患者、市民同乐，医院向当日出生的柔济小宝宝送上温馨的祝福与问候。这一天出生的柔济小宝宝，与医院共同庆生！



送上我院医护人员设计制作的柔济宝宝玩偶，为当天出生的孩子庆生



送上对宝宝和产妇的问候

“生日快乐”
柔济医院和柔济宝宝们！
祝愿所有柔济宝宝
健康成长
快乐平安！！