

东 南 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 115 期 (总第 351 期) 2018.5.31



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

我院顺利完成教育部本科教学工作审核评估迎检工作

为提高本科教育教学质量，5月6日-10日，教育部本科教学工作审核评估专家组对广州医科大学开展了进校考察工作。审核评估重点围绕“五个度”的达成情况进行，即培养目标与培养效果的达成度、办学定位和人才培养目标与国家和社会需求相适应的适应性、教师的教学资源条件的保障度、教学和质量保障体系运行的有效度、学生和社会用人单位的满意度。我院作为广州医科大学第三临床学院，以多种形式积极参与迎检工作，包括抽调试卷供专家查阅、院领导汇报教学工作、接受专家深度访谈、展示课堂教学等。

5月8日下午，教育部医学教育指导委员会委员、吉林大学迟宝荣教授、汕



杨棉华教授参观我院临床技能中心



查阅教学资料

头大学医学院医学教育顾问杨棉华教授听取了陈德院长代表我所做的本科教学工作汇报。汇报紧扣“以培养具有人文情怀、国际视野、创新精神和实践能力的高素质人才为目标，致力于建设成为位居全国独立建制医学院校前列的高水平教学研究型医科大学”的办学定位、“德术兼修，医文相融，师生为本”的办学理念、“建设优势学科国内领先、综合实力进入省内先进行列的高水平教学研究型医科大学附属医院”的医院发展目标，充分展现我院在师资队伍、教学资源、培养过程、学生发展、质量保障、特色项目方面所作的努力和取得的成果。

5月9日，汕头大学医学院医学教育

顾问杨棉华教授到我院现场考察。评估专家在陈德院长、徐学虎副院长的陪同下参观了第三临床学院临床技能中心，分别观摩了《儿科护理学》和《内科学(1)》见习课的课堂教学，随后走访妇产科学教研室、查阅教学档案，并亲身体验了妇产科“VR教学”。过程中杨棉华教授对我院教学实施和资料存档的规范性、教研教改的创新性给予了肯定，同时提出了针对性的意见、建议。最后，专家在我院赖永洪书记的引导下，参观了医院院史馆，并就“人文医学教育”的主题进行交流访谈。

本科教学工作审核评估为我院进一步加强本科教学工作指明了方向，是以评促建、以评促改、以评促管的重大契机。在迎接审核评估的过程中，学院逐步清晰地凝练出自身办学特色与亮点，各教研室、科室更是协同配合，多措并举，不断“用自己的尺子量自己”，积极完善和改进。下一阶段我院将结合专家组提出的问题、意见和建议，认真总结、深刻领会，坚决落实好整改工作，以进一步推进和深化教学改革、提高教育质量和人才培养质量。(教学管理科)

我院举办2018年纪念“5.12”国际护士节暨表彰会议

5月11日下午，我院在行政楼六楼会议举行了2018年纪念“5.12”国际护士节暨表彰大会。我院陈德院长、肖国宏副院长、荔湾医院院领导班子、两院护理部等相关职能部门负责人、护理代表及获奖代表200多人齐聚一堂参加大会。



获表彰的优秀护理集体、个人

会议表彰了两院15个2017年度优秀护理集体、60名优秀护士、20名护理服务之星。今年，在广州市卫生计生系统优秀护理集体和个人评选中，三院妇科一区、荔湾医院内分泌护理单元两个集体获评“优秀护理集体”，两院区共7名护士获“广州市优秀护士”称号，四位获广州市“最美红棉天使”称号。此外，在由《广州日报》举办的“广州妙手护士评选”中，我院新生儿科李丽珍、分娩室韦淑微两位护士获“护理达人”称号，分娩室助产士张苏玉获“独门绝活奖”。



“广州妙手护士”评选活动获奖代表

会议还邀请了两位护理专家进行授课。广东省护理教育中心主任、我院护理指导专家刘雪琴教授作了《提升护士临床及科研能力》专题讲座。香港中文大学助产士学院副院长黎哲莹教授作了《如何运用个案护理培训护士的专业能力》主题讲座，为护理人员提升专业能力和科研能力带来启发。

与此同时，5月3日、8日，我院糖尿病、静脉治疗护理小组在荔湾社区举行“专科护理服务进社区”主题义诊活动，开展居家护理知识科普，以实际行动纪念2018年“5.12”国际护士节，助力百姓健康。

(医院办公室、护理部)

我院信息系统通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等认证

5月17日，2018中国卫生信息技术/健康医疗大数据应用交流大会在济南召开。会议举行了国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度等级测评授牌仪式。我院副院长肖国宏接受了国家卫生健康委员会授牌，标志着我院通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等认证！

据悉，医院医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评，是国家卫生健康委员会为指导各地规范开展区域(医院)信息系统标准化，促进各级医疗机构信息化建设，推进医疗健康信息互联互通和共享协同而组织开展的测评。

为做好测评工作，我院信息科及相关部门自2017年起积极筹备，坚持“以评促建、以评促改、以评促用”的原则

进行系统的建设，建立了以集成平台为交互核心，各临床系统为应用核心，CDR为数据核心的三大核心体系架构。3月，我院顺利通过了定量测试指标现场抽测和平台运行性能的整体测试。

目前，医院已有77个交互服务运行在三院的服务总线上，且还在不断有新的交互接口通过医院的标准化梳理之后添加到总线上；56类数据集，51份标准化文档落地并使用，促进了我院基础数据的标准化以及电子病历系统的完整性。临床应用系统也在测评的建设过程中得到极大的提升，患者360系统，EMPI患者主索引系统，主数据管理系统，SSO、统一工作平台等一系列基础系统的建设，为临床业务开展提供支撑。



国家医疗信息互联互通成熟度测评的开展对于推进我院信息化建设有着里程碑的作用；我院的信息化建设将在一个新的台阶上，基于新的技术架构，开展更加标准化、规范化的建设工作，为我院实现“双高”建设提供了必要的信息支撑。(信息科)

党委理论学习中心组举行“以习近平新时代中国特色社会主义思想指导医院各项事业发展”学思践悟论坛

5月29日下午，“以习近平新时代中国特色社会主义思想指导医院各项事业发展”学思践悟论坛在我院员工培训中心大培训室举行，论坛邀请了法治广东研究中心主任、中共广东省委党校/广东行政学院(院)学术委员会委员宋儒亮教授作报告，我院党委中心组成员、中层干部、



宋儒亮教授授课

党支部共150余人参加。

宋教授开展作“学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想推进依法治院事业大发展”主题报告，阐述了习近平

新时代中国特色社会主义思想法治思想要旨，梳理了法治工作16个方面的新内容；介绍了如何以法治思维推动医院事业发展。

随后，党委书记赖永洪作“全面落实总体国家安全观、开创新时代医院安全工作新局面”主题报告。他指出，总体国家安全观是习近平新时代中国特色社会主义思想和基本方略的重要内容，医院要把学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想总体国家安全观融入医院日常工作的方方面面，干部员工必须时刻绷紧国家安全这根弦，保密防谍、防渗透，开创新时代医院安全工作新局面。(医院办公室)

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

中国以色列智能制造创投基金启动 我院“青年千人”张智勇教授受邀发言



张智勇教授在大会上作主题演讲报告

5月18日,在广州市发改委的牵头组织下,中以智能制造创投基金启动仪式在广州举行。我院广州医科大学再生医学与3D打印技术研发转化中心主任张智勇教授受邀作为“千人计划”科学家代表在启动仪式上发言。张智勇教授发表了“3D打印技术医学应用现状及展望”的主题报告。他介绍了3D打印在医学上的应用,着重介绍了其所带领的课题组在该领域

所开展的工作,以及目前3D打印与转化研究中心的研究现状与发展愿景。报告引起热烈反响,会后接收到了数位来自投资机构代表的询问和咨询,课题组相关研究成果的转化潜力也受到嘉宾们的关注。智能制造创投是我国重点发展的战略性新兴产业,中以智能制造创投基金的成立将推动关键技术创新并带动新兴产业发展,助推国内智能制造

产业的升级与发展。作为我院重要科研平台,再生医学与3D打印技术转化研究致力于研发新型再生医学治疗技术及先进医疗器械产品,在智能制造—新一代生物医用材料领域具有广阔发展前景。此次参会对于中心提升品牌和社会知名度,加强社会合作具有重要意义。

(再生医学与3D打印技术转化研究中心)

我院举办精准医疗技术在胎儿医学中的应用学习班

为推动母胎医学的规范化建设和科学管理,对胎儿在宫内早期进行诊断、干预和治疗,5月12日-13日,由我院和广州市医师协会围产医学分会、江门市医学会围产医学分会联合主办的“广州医师协会—江门医学会围产医学分会2018年年会”暨“精准医疗技术在胎儿医学中的应用”学习班在江门成功召开,300多位学员参会学习。

近年来,随着二孩政策的放开,高龄孕产妇增多导致高危妊娠发生率升高。如何做好产前筛查和诊断,精准技术规范诊疗,控制出生缺陷率出生缺陷异常成为产科医生临床工作面临的新挑



战。此次会议邀请了省内20多位专家就产科手术及产前诊断热点话题进行授课。我院广州重症孕产妇救治中心主任陈敦金教授为学习班致辞,并作了《凶险性前置胎盘的手术策略》主题授课,

我院产科副主任余琳就《疤痕妊娠的诊断及去留问题》进行了分享,产前诊断科李志华副主任医师则介绍了《孕期X光暴露的咨询》相关内容。来自广东省人民医院、中山一院、广州市妇女儿童医院、南方医院等医院的专家也带来了精彩的主题授课。

本次学习班是我院广州重症孕产妇救治中心20周年系列庆祝活动之一,借助此次活动加强了产科医务人员的交流与学习,提升了院救治中心医疗品牌,有助于提高孕产妇危急重症诊治水平,降低孕产妇及围产儿死亡率。

(妇研所办公室)

我院举办第七届 广州-龙门心血管论坛

5月26日,由我院心血管内科与龙门县人民医院、广东省慢性病防治学会联合主办的“第七届广州-龙门心血管论坛”在龙门县人民医院成功举办,来自广州和龙门县的多位讲者及400多名基层学员参加论坛。

胸痛相关疾病,如心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等是死亡率极高的疾病。胸痛中心是以多学科联合诊疗模式为基础,通过整合医疗资源建立起的急性胸痛疾病快速急救体系,达到快速诊断、及时治疗、降低死亡的目的。本次学习班以胸痛中心建设及医保分值付费为主题,并涉及围产期功能评估、高血压指南解读、ACS规范化管理等十多个内容,还对心血管等典型病例进行了分享和讨论,内容实用、具有现实指导意义。



会上,我院心血管内科陈瑞明主任带来了“基层胸痛中心建设意义”专题,医保科科长黄寰主讲了“医保新政下医保管理应对办法探讨”,基层医院也分享了目前胸痛中心建设的经验。授课专家及学员们进行了充分的讨论与交流,会场学术气氛热烈。

这是我院连续七年在龙门县人民医院举办心血管论坛,我院将继续深化两院合作,加强学术交流,不断提高基层诊疗服务水平。

(心血管内科)

下乡义诊送健康 帮扶惠民 我院儿科专科联盟茂名电白医疗帮扶活动圆满举行

为更好地发挥省重症新生儿救治中心的专业技术优势,加强专科对口扶持,5月18日,我院儿科赴茂名市电白区人民医院开展了医疗帮扶活动。

此次帮扶活动由儿科主任崔其亮教



授带队,多位儿科青年骨干参与其中。帮扶团队与电白区人民医院生儿科的医务人员业务交流、开展教学查房,并在电白区人民医院开展了大型惠民义诊活动。义诊主题包括高危儿康复评估、营养发育神经康复指导、儿科常见疾病的诊治、免费的神经发育评估、生长发育体格检查等,不少当地及周边居民纷纷前来咨询。

此外,帮扶团队还与电白人民医院的相关负责人进行专科联盟工作会议,商讨未来专科联盟工作的方向以及帮扶的模式,完善相应帮扶举措;在当地开展了新生儿复苏技术强化实训。此次专



在当地开展教学查房

科联盟帮扶获得了患者家属和医疗同行的一致好评,凸显了医疗联合体的优势,更坚定了我院将优质资源下沉基层的决心。

(儿科)

医教共发展 人才成长 2018年度妇科青年医生授课比赛

为促进妇科青年医生科教研全面发展,5月14日下午,我院妇科在员工培训中心举办了“2018年度妇科青年医生授课比赛”。妇科7名青年医生参与授课比赛,妇科生秀杰主任、李维枢主任等5名专家担任比赛评委。

7名青年医生选手围绕妇科专科疾病诊治等采用自选主题的方式进行授课PK,包括宫内外复合妊娠、妊娠合并葡萄胎的诊断与处理、子宫肌瘤、浅谈CSP的期待治疗、妇科急腹症、激素替代治疗、宫腔粘连临床诊疗中国专家共识等7个主题。选手们充分运用讲授法、案例法、PBL等教学方法和PPT、模型等教学媒体进行深入浅出的讲解,并与台下听众的互动,比赛氛围活跃、精彩纷呈。

评委们从教学教风、教学内容、



教学方法、教学效果等方面对选手们的表现进行点评,指出优势与不足。最终,汪志辉医师凭借出色表现荣获一等奖,何泓医师、孙斌医师荣获二等奖,其余选手均荣获优秀奖。

此次比赛为青年医生们提供了交流的平台,通过比赛,选手们展示了自我风采,在比赛中获得成长,有助于提升我科青年医护人员科教研的全面发展。

(妇科)

【简讯】

护理能手进社区防治疾病重筛查

为更好地防治下肢静脉曲张,发挥专科护理特长,我院血管外科专科护理团队在外科程惠芳护士长、湛献能护士长及社区办聂少薇的带领下,于5月3日、8日、22日在广州市颐寿养老院、金花街社区、多宝街社区开展了三场下肢静脉曲张筛查的义诊活动,加强了社区居民对下肢静脉曲张疾病预防保健知识的了解,提高了疾病防治意识,受到社区居民广泛好评。



(普外一区)

关爱女性健康 再现美丽自信 乳腺外科开展2018乳腺病友会



为关爱和促进女性乳腺健康,帮助病友们树立战胜乳腺癌的信心,5月19日上午,在员工培训中心,我院乳腺外科组织开展“关爱女性健康 再现美丽自信—2018年乳腺病友交流会”活动。乳腺外科唐毅主任、黄隽副主任、李宁宁博士、熊之璋医师,感染科潘兴飞主任以及乳腺外科护理专家与一百多位病友齐聚,共话乳腺疾病内分泌防治及肝损伤治疗等健康知识。

(乳腺外科)

荔湾医院开展党建督查调研

为贯彻落实省、市、校各级党委关于“抓实党建和思想政治工作，推动全面从严治党纵深发展”的重要部署，今年4月下旬，荔湾医院党委对在六个党支部开展了党建工作督查调研。督查从落实党建制度、“三会一课”情况、党员教育管理、发展党员工作、党费管理、党风廉政建设、支部书记访谈等7个方面，对党建工作进行细致调研访谈，发现薄弱环节，限期整改。

5月，经过梳理本次督查存在的问



题，在荔湾医院办公室的组织下召开了自查情况反馈会，将督查调研发现的问题反馈到各支部。荔湾医院党委书记何敏、副

书记林巧璇分别对各支部书记就落实全面从严治党主体责任开展谈话提醒，通过谈话，堵塞小苗头小漏洞，建立抓早抓小机制，提醒主管党员干部结合医院中心工作，将规范落到实处；并要求各支部强化模范带头作用，发挥干事创业的使命意识，维护风清气正的政治生态，为医院改革发展提供强大政治保证和组织保证。

通过自查、整改、提醒谈话，夯实医院党建工作，将逐级负责制落到实处。
(荔湾医院 办公室)

荔湾医院举办2018年护理工作表彰会

5月15日下午，荔湾医院在20楼多功能会议室举办2018年纪念“5.12”国际护士节暨“红棉天使在身边——我们与病人的故事”展品大会。

会议由护理部和工会共同主办，荔湾医院党委副书记林巧璇、副院长张从新、副院长吴炜戎和医务科、护理部等职能部门负责人担任评委，全院医护人员200余人参加了大会。

吴炜戎副院长在会上致辞，并代表医院感谢全体护理人员的辛勤付出，表扬了取得的优异成绩，表达了对全体护理人员的美好祝愿。

“红棉天使在身边，我们与病人的故事”比赛活动取材于护理工作中的真实场景，会上进行了精彩的节目展示；节目丰

富多彩，有展示医患和谐的小品，有表现护理不辞辛苦无私奉献的朗诵，有载歌载舞，有深情歌唱，参赛的医护人员幽默的语言、默契的配合，使观众笑声迭起，现场气氛欢乐热烈。此次活动，全院护士踊跃参与，以科片形式推选出9个作品展示，共评出奖项6个，其中，内科片的《中风早识别》获得一等奖，该作品同时获得广州护理学会比赛三等奖。

会议还对获得2017年度广州市、区、院级优秀护理集体、个人和“服务之星”分别进行了表彰。

会议让广大护理人员备受鼓舞，进一步坚定职业信念、忠于职守，努力提供全方位、全周期的优质护理服务，让健康护理概念深入人心。
(荔湾医院 护理部)



获表彰集体、个人

广州市优秀集体：老年/内分泌科

广州市优秀护士：刘冬霞、骆彩虹

广州市最美红棉天使：卓志芳

广州市羊城最美护士：刘冬霞、骆彩虹

荔湾区优秀集体：普外科

荔湾区优秀护士：田洪、张恒晖、冯月霞、黄艺云、覃丽梅、蒋翊、龚文静、曹艳红、伍燕娟、何杏娇、谢杏芳、段雄英、刘运、谈林佳、杨洁仪、陈剑毅、黎艳婷、徐静、黄玲、温瑞仪、曾亦兰

医院优秀集体：手术室、风湿/肿瘤科、呼吸/消化科、产科、妇科

医院优秀护士：杨绮雯、江丽仙、何玉嫦、黄丰年、余月林、赵丽、谢凤婷、董雄英、邝嘉欣、廖婉萍、王雪欣、林裕燕、龙欣、黄细萍、杨纷、杨淑莹、杨超民、刘彦玲、谭志红

医院服务之星：秦小清、林晓静、李佩真、冯凤萍、王番、傅丽珍、卢婉颜、蔡静婷

不畏酷暑 荔湾医院为群众送去健康

在5月19日“世界家庭医生日”来临之际，荔湾医院联合桥中街社区卫生服务中心，在河沙太佳广场为群众义诊。义诊现场氛围热烈，通过专家义诊、健康咨询、政策解读、现场签约、科普展示等形式，广泛传播疾病预防知识，提高群众健康素养水平，提高居民对家庭医生签约服务知晓率，进一步提升家庭医生签约覆盖率及有效服务率。

(荔湾医院 社区办)

高温季节多培训 院感防控要做好

高温季节到来，近日，荔湾医院院感科组织举办了全院传染病和院感知识培训。感染科莫主任对“急性迟缓性麻痹(AFP)”进行临床解读，对AFP的病例监测和麻疹监测工作起到指导作用；检验科付玉梅主任从感染检测角度出发，讲述了如何根据抗菌药物药敏试验结果合理选择抗生素，促进临床合理用药；预防保健科解读了《传染病报告卡填写项目与规范》，纠正了填报传染病报告卡时常见的问题；院感科对登革热院内感染防控知识进行详细讲解，为登革热高发期的院内感染防控做好准备。

培训内容充实，进一步强化了传染病和院感管理制度，落实相关预防措施，得到了医护人员的重视和参与。

(荔湾医院 院感科)

用心服务老干部 我院开通“健康使者”医疗服务线上平台

5月16日，为荔湾区老干部服务的“健康使者”医疗服务线上平台开通啦！荔湾医院与荔湾区老干局结成对子，以“互联网+医疗”打造精准服务品牌，积极开展共建活动。以医院各级青年文明号为服务主体，利用微信群开通了“健康使者”医疗服务线上平台，为老同志提供健康咨询、心理疏导、紧急救治、医疗护理等服务，建立离退休老干部就医绿色通道，线上线下全方位覆盖，让老同志享受到更加高效、便捷、周到的医疗保健服务；同时，老干部将把自己珍贵的人生阅历中的闪光点开展“传、帮、带”工作，促进青年医师成长成才。

(荔湾医院 办公室)

荔湾医院举办省级食管疾病规范化诊治联盟揭授牌仪式

随着生活方式和饮食习惯的西化，食管疾病在消化道疾病中的比例逐年增多，胃食管反流病、Barrett食管、食管肿瘤等严重影响患者的身体健康、威胁患者生命安全。2017年在中华医学会消化病分会食管疾病协作组支持倡议下，中国健康促进基金会开展食管疾病规范化诊治，先后在全国成立了包括广东省在内的十个省级联盟。经过几个月的申报、考核、审批等流程，广州医科大学附属第三医院荔湾医院被吸纳为首批广东食管联盟成员，5月16日在医院20楼多功能厅举行“广州医科大学附属第三医院荔湾医院广东省食管疾病诊治联盟”揭授牌仪式，同时举行了消化病学术交流活动。揭授牌仪式邀请了南方医科大学珠江医院消化科主任毛华教

授、广州市第一人民医院消化科主任周永健教授、广医三院消化科周鹏志教授、孙嫣教授等专家，医院科教科饶芳副科长以及相关专业人员参加了本次仪式。

医院消化内科主任倪东升在食管疾病规范化诊治联盟揭授牌仪式上致辞。他指出，食管联盟的宗旨是规范食管疾病诊治、提供学术交流平台、收集食管疾病数据、为医护人员和患者提供继续教育和健康教育支持。荔湾医院参与食管联盟必将推动院际交流合作，提高学术水平，促进食管疾病规范诊疗项目发展，更好地服务百姓，扩大区域影响力。

会上，毛华主任、周永健主任和倪东升主任共同启动省级食管联盟项目授牌仪式，大家就推动食管疾病规范化诊治发



言，呼吁以本次揭牌活动为契机，在联盟框架内共同规范食管疾病诊疗行为，携手推进医教研协同发展。周永健和毛华还分别做了主题为《上消化道出血临床诊治和管理》、《GERD的诊疗难点和对策》的学术讲座，分析了临床治疗上的难题及对策，为参会人员带来了宝贵的临床经验。

(荔湾医院 消化内科)

不忘初心跟党走 青春建功新时代 荔湾医院开展“五四”青年节主题团日活动

为纪念“五四”运动99周年，弘扬“五四”精神，号召团员青年不忘初心，牢记使命，坚定不移跟党走，坚定信念，5月5日，值马克思诞辰200周年，也是团一大召开的日子，荔湾医院团委组织团员青年到团一大广场举行“不忘初心跟党走，青春建功新时代”的五四主题团日活动。



大家在象征共青团历史巨书的主雕塑下庄严重温入团誓词，参观了团一大纪念馆和团一大史迹展，回顾年轻的革命先辈创立共青团时的情景，学习先辈们为革命事业和人民幸福艰苦奋斗、不怕牺牲的精神。

通过这次的参观学习和仪式教育，团员青年对团组织的成长史，对共青团员艰苦奋斗的优良传统有了更加深刻的认识，更加坚定了自己作为一名团员青年应该肩负的责任和使命。

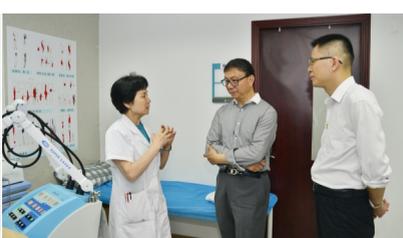
新时代的号角已经吹响，青春的使命在这里召唤，历史赋予青年人重任，团员青年要以先辈们为榜样，为实现中华民族伟大复兴，积极贡献自己的一份力量。
(荔湾医院 团委)

莘莘学子梦，浓浓西关情 旅美专家周競生博士到荔湾医院参访、交流

今年正值广州医科大学六十周年华诞。广州医科大学77级校友、美国加州 pacific comprehensive pain management (疼痛治疗中心)资深专家周競生博士，于5月10日来荔湾医院参访、交流。

荔湾医院党委何敏书记与疼痛科卢振和主任陪同周博士先后参观了疼痛科门诊、MRI导航治疗中心，周博士还参与了

疑难病例查房。随后，召开了中美疼痛治疗交流会，卢振和主任介绍了中国疼痛治疗的现状和医院的特色，周競生博士传授了美国当下的痛症治疗理念和最新技术，并就热点问题做了精彩的学术答疑。周競生博士表示今后争取多回母校和故乡传授技术，为中美疼痛学科的发展交流添砖加瓦。
(荔湾医院 办公室)



技术揭秘

男子先天性无精症，睾丸只有黄豆大！

这项技术让老父亲圆了孙儿梦

“安医生，您真的是我们家的贵人”，坐在我院生殖医学中心男科诊室，快60岁的黄伯忍不住一再感慨。5月11日这天，黄伯和家人特意来医院向男科副主任安康道谢，谈话间，黄伯翻出刚刚满月的小孙子的照片给安主任看，脸上洋溢着满满的幸福感，这是老人享天伦之乐的笑容。

儿子先天性无精症，老父亲四处求医

时间回到2016年，我院男科副主任安康的诊室来了一位特殊的患者，“别人都是两夫妻或者本人来看（不育），他是父亲陪着来看病”安康记得，那天黄伯焦灼地带着儿子黄先生前来就医。

原来，黄先生自结婚以来，和妻子一直无法怀上孩子。2016年，黄先生在外院被确诊克氏征——即先天性无精症，这意味着黄先生的精液中无精子存在，医生告诉黄先生，他这样的情况只能借助捐精。从未听过克氏征的黄伯怎么都不愿相信儿子竟然无法生育，他上网四处寻医问药，但得到的结果都是一样的。

“难道就这样无后了吗？”心中对儿孙满堂的期盼让黄伯寝食难安，他还是不愿放弃。在一位医生的推荐下，抱着任何希望都不愿错过的黄伯带着儿子来我院找安康医生。

克氏征：找到精子的比例只有40%-60%

克氏征，大多数人感到陌生，然而发病率却不低。有数据显示，克氏征发病率约0.2%，这意味着约一千个男性中就有2个是“克氏儿”。

克氏综合征（先天性无精症）是一种性染色体异常所致的疾病，是导致男性不育的一种疾病。其表现为男性青春期之前，性激素水平是正常的，睾丸体积变化不甚明显；而到青春发育的中期和晚期，激素变化明显，睾丸体积显著减少，生殖细胞数量急剧减少。时间越久，找到精子的机会就越少。只有约8%克氏征的病人，过了青春期之后，射的精子里面还可能会有精子。

很多克氏征的患者在确诊后被判了“死刑”——只能通过供精孕育后代。但目前，我院男科一项新的技术——睾丸显微取精术（Micro-TESE）让找到精子成为可能。在显微镜下，医生切开睾丸组织，在细如毫毛一般的输精管中寻找精子，通过睾丸显微取精手术，在局部的病灶找到精子。“显微手术取到精子比例有40%-60%”安康介绍，对于先天性无精症男性而言，这可能是他们孕育属于自己的孩子的最后希望。

睾丸只有黄豆大！医生找精子找到眼花

2016年12月，手术如期开展。术中，安康主任细致地切开黄先生的睾丸组织，而眼前的让安主任也吃了一惊。黄先生的睾丸严重萎缩，竟只有黄豆般大小！

在这么小的睾丸中找精子，饶是富有经验的安康也倍感压力。显微镜将睾丸组织无限放大，但因为严重萎缩，安康整整找了近四个小时终于找到了20多条精子！“正常男性的精子数量以亿来计算，而这20多条精子对克氏征的患者来说却意味着全部”手术后，安康感慨道。与此同时，安康还对这部分睾丸组织进行了冷冻，更好地保存黄先生的生殖能力。

等候在手术室外的黄伯在听到找到精子的那一刻，更是激动不已，握着安主任的手久久不放。后续的进展十分顺利，术中找到的精子成功与黄先生妻子的卵子受精形成胚胎，胚胎顺利着床、成功受孕，2018年3月，黄先生的儿子在众人的期待中出生了。黄伯抱着孙子，宛如珍宝，自己的孙儿梦终于圆了！

“患有克氏征的患者不要轻言放弃。”看着一家人幸福的笑容，安康也十分感慨。黄先生也成为广东省首例先天性

无精症睾丸显微取精术+冷冻睾丸组织，并成功受孕的案例。

克氏征——建议青春期之前早筛查、早发现

安康介绍，临床上，只有25%克氏征的男性能够被诊断出来。对于男孩子而言，如果错过了孕期或新生儿时期的筛查，青春期之前筛查也很重要。

在青春期之前，克氏征患者的睾酮水平跟正常男孩是一样的，到了青春期中期、后期，其睾酮水平跟不上，其他激素水平也出现异常变化，生精功能损伤。进入青春期之后，正常男孩从精原细胞到精子细胞（减数分裂的过程）能够正常进行下去，而克氏征患者无法完成精子发生的减数分裂过程，停滞在某个阶段了。只有部分局灶性的睾丸组织能够进行减数分裂产生精子，这也解释了部分患者通过睾丸活检或显微取精获取少量精子。

如果能在青春期之前被诊断出克氏征，通过激素替代治疗，还是有获取进行冷冻保存或睾丸组织的冷冻保存，从而获得婚后孕育后代的机会。随着科学技术的进一步发展，未来，不排除通过冷冻部分青春期睾丸组织，后期通过体外诱导产生精子，获得生育子代的机会。

（生殖医学中心 陈晓凤）

技术动态

荔湾医院普外科成功完成首例完全腹腔镜左半肝切除手术

近日，荔湾医院普外科依靠自己的技术力量，运用腹腔镜技术完成了我院第一例“完全腹腔镜下左半肝切除术”。该手术的成功显示了该院腹腔镜微创技术的强大实力，为该院腹腔镜微创治疗又增添一个新亮点。

患者陈姨（化名），今年66岁，因盲肠癌术后3月，发现肝占位2月入院。3个月前，陈姨因为晚期盲肠癌在我科行腹腔镜手术，术后恢复良好，术后返院复查发现肝有一占位，考虑为转移癌，予以新辅助化疗2个疗程，肿物从3cm增大至6cm，经科室讨论：化疗效果不佳，肿物不仅不缩小反而增大，需改变治疗方案，即需要改行手术治疗。普外科钟隆柱主任在评估科室的肝脏外科水平和腹腔镜技术实力后，认为微创行左半肝切除是可行的，把握很大。

手术中，在腹壁开4个0.5~1.0厘米钥匙孔样小洞（其中有两个切口经过原手术疤痕），以钟隆柱主任为主刀的外科团队为患者行腹腔镜左半肝切除术。该手术如果实施传统手术，需要20-25厘米以上切口才能完成，钟主任展示了其熟练、精准的外科技术水平。他熟练地解剖肝周韧带，精准地分离肝脏组织，解剖并结扎左肝内各种管道，一一精准夹闭、离断，将

左半肝及肿瘤瘤体轻柔、完整的切除。病人术后第二天能进食并下床活动，术后恢复良好。

腹腔镜肝叶切除术一般只有在腹腔镜实力较强的三甲医院才能开展的手术，在传统开腹情况下进行肝脏手术需要极深的外科功底。这是因为肝脏是具有肝动脉和门静脉双重血供的实质性器官，一旦大量出血，腹腔镜下控制出血极其困难，全腹腔镜下肝切除的技术难度远大于开放式手术；同时，由于腹腔镜下手术视野局限，暴露困难，增大了医生的操作难度，并且术中难以应用开腹手术的切肝技术，如阻断肝门、用手灵活地压迫肝断面止血、缝合止血等，容易导致出血后有效控制。因此，腹腔镜下肝脏手术要求术者非常熟悉肝脏解剖，同时具有丰富的开腹肝脏手术经验和腹腔镜外科技术。

此次完全腹腔镜下左半肝切除术，是在肿瘤复发转移后的二次手术，风险更大、难度更高。该手术成功，有力彰显了荔湾医院肝胆外科在微创领域娴熟高超的技术，是腹腔镜技术与肝脏外科技术的完美结合，标志着荔湾医院完全腹腔镜下肝脏切除技术水平迈上了新台阶，填补了荔湾区腹腔镜肝肿瘤手术的空白。（荔湾医院 普外科）

就医指引

广医三院特需门诊开诊啦！

尊敬的市民：

为进一步满足市民对优质医疗资源的需求，方便广大病友，我院自2018年1月起，以下专家除开设日常门诊外，另开设特需门诊诊疗服务。

序号	科室	开诊专业	开诊时间	医生	开诊级别	收费标准	开诊地点
1	产科	高危产科	周二14:00-17:00	李映桃	名专家	500元/人次	红楼一楼VIP室
2	妇科	妇科	周四9:00-12:00	生秀杰	名专家	500元/人次	红楼一楼VIP室
3	中医科	中医门诊	周日8:00-12:00	冯崇廉	名专家	500元/人次	六楼中医科主任室
4	内分泌科	内分泌代谢病（妊娠相关）	周一14:00-17:00	张莹	正高特需	300元/人次	红楼一楼VIP室
5	呼吸内科	呼吸内科	周四14:00-17:00	魏立平	正高特需	300元/人次	红楼一楼VIP室
6	心理门诊	临床心理	周一8:00-12:00	周伯荣	正高特需	300元/人次	八楼心理门诊1诊室
7	产前诊断	胎儿医学	周四18:00-19:00	陈敏	副高特需	200元/人次	二楼产前诊断科咨询6室
8	中医科	中医妇科	周一17:00-18:00	钟冬梅	副高特需	200元/人次	六楼中医科6诊室
9	中医科	中医针灸	周三17:00-21:00	胥海斌	副高特需	200元/人次	六楼中医科实验室

预约就诊须知：

1、患者可通过健康之路-医护网、1mlm健康网、挂号网、广医三院微官网（官方微信服务号）、柔济网络医院等公众网上平台实行预约。预约号源的预约周期为14天。预约挂号需要提前至少一天，预约的周期（天数）最大上限是N+14天。

2、预约挂号需按实名制办理，旧诊疗卡病人预约必须先预约在网上补充齐全身份证号码才能进行预约。

3、如个人原因不能到医院就诊，请于就诊前1天下午4:00前取消预约，以免浪费号源及影响个人预约信用。

4、特需门诊号源：特需门诊实行分时段预约制，为保证诊疗服务品质，每就诊时段仅提供固定服务号源，以保证每位患者有足够的就诊时间。患者按预约时段候诊。医师不得随便加号。

（门诊办）

胃肠道疾病患者的福音：无痛内镜术

随着人民生活质量的提高，越来越多的消化科患者在就诊时选择无痛内镜检查。患者在麻醉状态下接受诊治，医生可以更仔细地观察胃肠道的细微病变，更从容地进行内镜下治疗，可以对食管癌、胃癌、结肠癌做出更早期的诊断。

传统内镜诊治术的局限

由于电子胃镜、肠镜检查为侵入性操作，长期以来仅在黏膜表面麻醉下进行，胃镜置入口腔后刺激咽后壁，多数患者会出现咽部不适、恶心、呕吐、呛咳、流涎、流涕，甚至躁动不安、咽喉黏膜损伤出血、憋气、喉头痉挛等危险症状，不少患者因此逃避或拒绝胃镜检查，从而延误病情和治疗时机，还可使受检者循环系统发生较大波动，个别严重的应激反应可造成心肺功能损害，这对于原有心脑血管疾病的患者极为不利。

无痛内镜诊治术的优点

安全、舒适、无痛苦、副作用少的无痛内镜术，成为胃肠疾病患者的福音。

对做无痛胃肠内镜的患者，护士会先在患者手上打一针，接上葡萄糖盐水，在检查开始前会从静脉通路里注射起效快、有效时间短、作用确切的麻醉药物，使患者在短时间内快速安静入睡。患者在浅睡眠的“好梦”中完成检查和治疗。

适合选择无痛内镜术的人群

(1)有胃镜、肠镜检查适应症但恐惧常规胃镜、肠镜检查者；(2)精神高度紧张及恐惧心理；(3)剧烈呕吐或其他原因难以完成常规胃镜肠镜检查者；(4)有癫痫病史及小儿患者不能合作者；(5)精神异常患者；(6)伴有其他疾病而病情需要做胃镜、肠镜检查者，如：高血压、轻度冠心病患者；(7)老年人；(8)胃癌结肠癌的局部化疗；(9)食道癌激光治疗；(10)胃肠道疾病查、取异物(吞玻璃、钉子、打火机、锁、首饰、项链)等。

不适合做无痛内镜的人群

有以下一些情况者，不建议检查：

(1)患有严重呼吸系统疾病如急性呼吸道感染、肺炎、慢性阻塞性肺气肿和哮喘的急性发作期、阻塞型睡眠呼吸暂停综合征者，本身就存在低氧血症，不宜做无痛内镜；

(2)张口障碍、颈项或下颌活动受限、矮胖体型者会影响呼吸道的开放，也不宜做无痛内镜；

(3)非呼吸系统疾病如心力衰竭、心肌梗死、中风、昏迷、肝肾衰竭、严重贫血、重症肌无力以及高龄衰弱等一般情况太差者，不宜做无痛内镜；

(4)消化系统疾病如食管、贲门、幽门和肠梗阻、呕吐或呕血者存在潴留液反流误吸风险，应先进行胃肠减压(就是插胃管)等预处理，排出潴留液后才能进行无痛内镜；

(5)对多种药物过敏的过敏体质者不宜做无痛内镜；

(6)孕妇不宜做无痛内镜。

传统内镜与无痛内镜的简洁对比

	传统胃肠内镜	无痛胃肠内镜
优点	早期诊断治疗效果好；操作后恢复快	安全、舒适、无痛苦、副作用少；早期诊断治疗效果好
缺点	操作过程有不适感，易造成患者紧张影响效果；有严重心肺功能障碍、疑有消化道穿孔、精神不正常不能合作者等，仍属检查禁忌	麻醉存在一定的风险；检查后，可能会头晕不适，应该尽量休息，避免工作；6类人群不适用(详见上文)
费用	200元左右	500元左右

(荔湾医院 消化内科)

荔湾医院肿瘤科成功诊治一名罕见病 castleman 病患者

2018年5月11日国家卫计委等五部委联合发布第一批罕见病目录，其中第16种疾病为castleman病。荔湾医院肿瘤科曾于2015年4月确诊一名castleman病(castleman's disease)，治疗后随访至今病情稳定。

患者为郭先生，就诊时46岁。因“右枕后头皮下肿物切除术后9个月，血清球蛋白升高1周”2014年6月首次就诊于我院入院。曾于2013年9月在外院行右枕后头皮下肿物切除术，病理：淋巴组织增生性病变，未除外低度恶性结外边缘区粘膜相关性B细胞淋巴瘤。2014年6月门诊体检发现血清球蛋白高达97g/L。拟诊为“多发性骨髓瘤”。入院后骨穿未见异常，CT示脾大，血清轻链κ、λ轻度升高。因无特异性发现无法确诊，予对症治疗出院。

2015年1月出现双下肢疼痛，自行触及多处浅表淋巴结肿大再次入院，行左腹股沟淋巴结切除活检术，病理：淋巴结反应性增生。

2015年3月病情加重，出现口腔咽喉、阴茎冠状沟区、胸背部皮肤多发点状疱疹，演变为溃疡，同时伴间歇性跛行，体重下降。

2015年4月该病人再次入住我院肿瘤科，鉴于病情复杂，肿瘤科张宗城主任查阅文献后组织全科讨论及全院会诊，考虑不能除外白塞氏病及罕见的castleman病，建议再次审阅原有病理切片。后经北京301医院风湿科、南方医院病理科远程会诊，确诊为castleman病(局灶型)。予R-CHOP方案化疗6周期后，全身皮疹消失，溃疡愈合，下肢跛行症状好转，随访3年病情稳定至今。

知识链接

Castleman病(卡斯特曼病，或称为血管滤泡淋巴结增生，是少见的非典型淋巴瘤增生疾病)。以无痛性淋巴结肿大为突出特点，病理特征为明显的淋巴滤泡、血管及浆细胞不同程度的增生，伴有多系统损害及全身症状。临床分为局灶型和多中心型两种，后者若合并多发性神经损害、器官肿大、内分泌改变、血清单株免疫球蛋白和皮肤病变，则诊断为POEMS综合征。castleman病需要和淋巴瘤、多发性骨髓瘤、白塞氏病、原发性巨球蛋白血症等鉴别。本病例以皮疹为突出表现，容易和白塞氏病混淆。

(荔湾医院 肿瘤科)

诊疗服务

为了满足越来越多的麻醉对高品质医疗的需求，进一步打造我院“五位一体”舒适化诊疗平台的建设，将舒适化医疗的深度和广度进一步拓展，我院麻醉科最近开展了无痛分娩和无痛纤维支气管镜检查(治疗)术等特色医疗服务。



生小孩其实可以不痛：无痛分娩

临床工作中，我们遇到太多太多因为怕痛而不敢顺产的宝妈，但是是不是做剖宫产就能解决问题呢？各大宝妈圈都在说无痛分娩，到底无痛分娩是什么呢？

所谓的无痛分娩，准确一点来说，应该叫做分娩镇痛，就是在分娩的过程中给予一种特殊方式的镇痛，减轻分娩时的疼痛，还真不是一点都不疼啦。

首先，准妈妈要经过产科医生的评估，存在可以尝试进行阴道分娩的条件。

目前我国主流的分娩镇痛方式是采用椎管内麻醉，因此麻醉医生将会在此时对准妈妈的各项情况进行综合的评估，如果准妈妈存在椎管内麻醉的禁忌症，可能就要选择别的分娩镇痛方式，例如说，导乐。

等到准妈妈感到规律宫缩，

正式进入第一产程，在麻醉同意书上签字以后，就可以进行麻醉操作了。

具体的操作其实就是在准妈妈背后打个针，留一条细细的管，接上装有低浓度麻醉药的镇痛泵。如果一切顺利的话，整个操作过程不过就是15分钟的事。以往撕心裂肺的第一产程在进行着，准妈妈竟然还可以在准爸爸陪伴下周围走走，被称为可行走的分娩镇痛，就是这么神奇。

中国的妈妈特别伟大，凡事首先考虑宝宝。分娩镇痛会对宝宝有影响吗？

答案是不会的。疼痛会导致产体内儿茶酚胺分泌增多，从而影响新生儿血液和氧气的供应，所以在宫缩良好的情况下，分娩镇痛不但对宝宝没有害处，反而有利的！

(荔湾医院 麻醉科)



无痛纤支镜检查(治疗)术

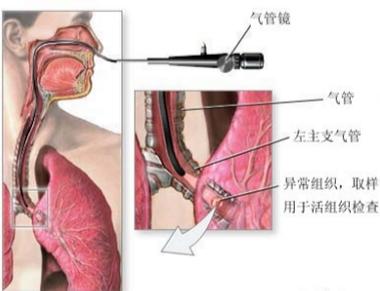
院开展了无痛纤支镜检查。

所谓的无痛，其实就是人在全身麻醉状态下，短暂失去意识，在这时期完成纤维支气管镜检查术。整个过程概括为四个步骤。



(荔湾医院 麻醉科)

图片来自微信公众号《知麻糖》



ADAM

纤支镜治疗就是把纤维支气管镜伸进气管支气管，医生在眼睛明视的情况下，查找病灶，取活检，或病灶局部治疗的过程。是诊断气管-支气管病变的最好方法。

以往，接受支气管镜检查的患者只能选择表麻或清醒镇静两种麻醉方法。表麻下患者清醒，内心的恐惧和咳嗽反射强烈，整个检查过程难以配合；清醒镇静下接受镜检可减少痛苦，减轻咳嗽反射，但检查后不可避免地伴头晕、恶心等不适感觉。为了给患者提供更舒适的诊疗，我

5.12护士节专题

护理岗位做奉献 白衣天使展风采

广医三院广州市优秀护理集体及个人、广州市“最美红棉天使”风采展

【广州市优秀护理集体】

三院·妇科一区

妇科一区护理团队秉承“关爱生命，守护健康”的科室文化理念，开展优质护理服务工作及多项专科特色服务：连续11年举办“妇科肿瘤俱乐部”医患互动活动，构建和谐医患关系；紧跟移动医疗潮流，创办“柔济妇科在线”微信公众号，以高质量的专业科普文章备受读者喜爱，获医院“微信公众号优秀运营奖”，微信

公众号入选全国科室阅读榜的前20；成立由护士主导的妇科肿瘤专科随访工作室，建立了集电话、信息、网络、现场回访为一体的综合随访体系获评院级创新工作室、“广州市女职工创新工作室”称号。科室现有护士19人，均为本科及以上学历，其中1人为医院护理精英人才培养对象，2人在国家级、省级学会任职。近年来，培养了PICC置管护士3人，连续2年参与广州市多媒体课件比赛并获奖，获得

各级科研项目3项，发表论文10篇。



治疗及动态血糖监测系统。

在护理服务上，团队着力打造抗糖六“心”级医疗服务承诺；省内首创“糖友俱乐部”，开展各类糖尿病健康讲堂、健康教育、糖友经验分享及联谊300多次，培训糖尿病患者及家属近5500人，连续十六年打造“糖尿病教育进家庭”品牌活动，护理工作满意度高达98%以上。

荔湾医院内分泌科护理组

荔湾医院内分泌科护理组在糖尿病防治专科护理上开拓创新、亮点频出：率先成立优质护理服务病区，建立三级质量控制体系；率先设立糖尿病护理专科门诊及糖尿病足护理门诊，成为广东省糖尿病专科护士临床实践培训基地；开展了“糖尿病3C疗法”、“体脂测量”及“臭氧水治疗糖尿病足及皮肤病”诊疗新技术；创立



了门诊慢性病管理中心，积极推广“全院血糖管理”项目以及院内外胰岛素泵控制

【广州市优秀护士】

三院骨科二区 夏振兰

夏振兰，骨科二区护士长。作为医院护理精英人才培养对象、“十佳青年”，她将个人专业发展方向、临床研究与护理管理相结合，形成了专科特长和管理理念：首次建立“护理结局为导向的临床护理路径模式”模型并推广运用，省内率先开展“以护理结局为导向的老年患者个案护理模式”护理示范病房；作为老年专科护士，深入探究“老年失禁以及压疮问题”，开展“非神经源性老年患者术后膀胱功能评估”系列研究，获得多项课题立项和实用新型专利一项。



三院手术室 卢惠琴

卢惠琴，三院手术室主管护师，始终奋战在手术室一线岗位，熟练掌握各专科的手术护理配合，胜任重大疑难手术的配合，积累了大量急、重、高危手术患者的抢救与配合的经验，多次参与广州护理学会手术室专业委员会举办的学习班授课。先后担任骨科组组长、总带教，开展专科小组的业务培训；参与省科技厅立项项目《IL-32基因多态性与CHB发病相关性的研究》。



三院儿科 徐占媛

徐占媛，三院儿科护师，广东省新生儿专科护士。具备较强的新生儿危重症护理管理救治能力，主导新生儿呼吸小组工作开展，擅长于解决危重症新生儿呼吸道相关护理问题，制定各类呼吸机相关护理操作规范，定期组织多场培训，开展气道湿化、呼吸管理、体位管理、体温管理等项目；积极参与科研项目推动临床工作，参加省、市、校级多项研究。



荔湾医院呼吸消化科 骆彩虹

骆彩虹，荔湾医院呼吸消化科护理组长。她视病人如亲人，在工作中不嫌脏、不怕累，曾有一位长期卧床的老人，连续多天未排便，用药后仍不见效，她带上手套，亲自为老人抠出堵塞肛门的粪便，让患者及家属十分感动。多次获得荔湾区及荔湾医院优秀护士、院内先进个人、优秀带教老师、荔湾医院“服务之星”等称号。

三院ICU 郭艳梅

郭艳梅，重症医学科专科护士。面对ICU危重症病人，她精心护理，积累了丰富的危重症患者救治经验。作为广州重症孕产妇救治中心，面对众多危重症孕产妇，她创建了“三位一体”的生命链环，每月坚持随访患者。针对产后抑郁、重症产妇的“情感失禁综合征”撰写“爱心服务剧本”，协助护士长开展了多项护理新技术：如鼻空肠管护理、腹内压监测、血浆置换等；积极参与科研工作，参与课题1项，发表论文多篇。



荔湾医院外科 刘冬霞

刘冬霞，荔湾医院外科护士长，广东省ICU专科护士、医院护理操作小组成员和危重组组长。她顺利通过PICC考核，率先在荔湾医院开展PICC置管解决穿刺困难，为推动荔湾医院护理工作发挥带头作用。多次获得院先进个人、荔湾区优秀护士、优秀带教老师、医院优秀共产党员、医院优秀管理干部三等奖等荣誉。



【广州市最美红棉天使】

三院脊柱关节科 潘凤丽

潘凤丽，脊柱关节科护师，医院第三层次护理精英人才培养对象。具有创新精神和灵活思维，建立了膀胱肠道训练工作室，创造发明了“一种冰敷理疗袋”以及“骨牵引下肢保护套”，应用于临床满意率达到100%；获得国家实用新型专利一项和《首届广东省骨科护理用具大赛》“三等奖”，获评广州市“青年岗位能手”称号。



三院神经内科 刘新华

刘新华，神经内科护师。工作10年多来兢兢业业，尽职尽责，爱岗敬业的态度秉承微笑服务、用心服务，其服务水平深受患者好评，荣获广州医科大学评为“优秀共产党员”、医院“优秀护士”，其参演的健康教育进万家活动获广州市护理学会“三等奖”。

三院综合风湿科 何恩恩

何恩恩，三院综合风湿科护师。工作勤恳、富有巧思：其微课作品“动脉血气采集与分析”获广州医科大学媒体制作大赛三等奖，作品“阿尔茨海默病智能评定工具的描述”、“胰岛素笔的使用”获广州市多媒体制作大赛二等奖。发明多项护理用具，其中“改进型轮椅”“多功能心电图机导线收纳套”“禁食卡套件收纳盒”三项已申报国家实用新型专利。



荔湾医院老年、内分泌科 卓志芳

卓志芳，荔湾医院老年/内分泌科护士长。从事护理工作22年，是首届CDS认证的“中国糖尿病教育者”，在糖尿病专科护理上成绩突出：创建医院首批优质护理服务示范病房，成立优质护理服务病区；率先开办首个糖尿病护理专科门诊、糖尿病足护理门诊，发展院外、院内胰岛素泵和动态血糖监测开展的项目；不断推广新技术，如中药臭氧熏洗疗法，胰岛素泵控制血糖、动态血糖仪连续监测血糖、全院血糖管理等治疗方法。

(策划: 护理部、医院办公室)

【全民营养周稿件】

不吃蔬菜水果、不喝牛奶， 产后常见营养误区你中了吗？

说到坐月子的注意事项，老一辈人普遍认为要多喝汤、多进补，而水果、蔬菜属于“寒凉”之物，万万不能碰！有的产后妈妈甚至抱怨，自己产后每天喝鸡汤喝到想吐！这样的产后饮食真的正确吗？

产后坐月子营养常见误区： 不吃蔬菜水果和牛奶

大多数产妇产后肉禽鱼蛋类食物摄取丰富，但蔬菜水果、奶类的摄取量较少。有数据显示18%的妇女在产褥期从不吃蔬菜；78.79%从不吃水果；75.66%从不喝牛奶。

产后水果蔬菜摄入过少容易让产妇患便秘、痔疮等疾病，不利于其产后身体的恢复，而且可能造成某些微量营养素的缺乏，甚至影响母乳的质量。不喝牛奶，容易导致哺乳的产妇缺钙。

产后补充营养五大原则

产妇产后补充营养要遵循以下五个原则：

1. 要保护脾胃，吃清淡易消化的食物，不要一味进补

产妇的脾胃功能较差，特别是在分娩后的几天内更需保护，如果这时骤然进补，会使脾胃功能受损，引起消化不良，吸收不良。可多食汤、粥、羹类，可少食多餐，每日进食5-6次。

2. 多吃有利于产妇恢复的食物，以养气补血，恢复元气

饮食要有充足的营养，包括各营养素和合适的药性成分。产后各器官、各系统都有一个复原过程，子宫未复旧时可用活血化淤的食品。

3. 选择能养血增乳、疏肝通乳的食物，并要根据产妇乳汁的分泌情况，在

哺乳的不同阶段进行调整。

4. 注意必要的饮食禁忌

凡大热、大燥、生冷、酸涩之物，会导致脾胃虚寒、脏腑失调，有毒的，不洁的，有可能过敏的，含有特殊成分的，都要慎用和忌用。

5. 要根据婴儿大便性质调整饮食

因为婴儿消化能力差，母乳成分发生变化时，婴儿的大便性状相应就会发生改变。例如乳母吃了豆制品，肠胀气明显，排气多，婴儿也会排气多，大便稀黄水样，这时就要停食豆制品。

婴儿大便泡沫多且酸味重，与乳母进食过多的甜食、糖类在婴儿肠内发酵产气有关，此时要控制甜食。

婴儿大便呈油状且有较多皂块，则说明乳母进食脂肪多。婴儿进食不足时大便色绿、量少、次数多，乳母应多食下乳食品。

(临床营养科 刘佳)

产后营养食谱推荐

产后第一周，代谢排毒阶段， 这个阶段应排除体内的恶露、废水

饮食原则：利尿消肿，饮食清淡，促进子宫恢复。推荐食物有黄花菜、冬瓜、红豆、薏米、山药。促进瘀血排出的食物：红糖、醪糟、姜、鲤鱼、莲藕等。



食谱推荐：麻油猪肝

作用：排瘀血，补血，防止贫血

制作方法：

- 1、新鲜猪肝洗净切成薄片；
 - 2、锅里放入适量黑芝麻油，放入姜片小火煎黄煎香；
 - 3、倒入片好的猪肝，中火煎至猪肝变色收缩，撒上少许熟白芝麻即可。
- 注意：由于肝脏是动物体内的解毒器官，使用前用清水浸泡一小时以上，再用清水冲5分钟左右。1周食用1次即可。

产后第二周，收缩子宫、 内脏阶段，这个阶段需要调理身体

饮食原则：补气血、促进瘀血排出、帮助胃肠恢复。补铁补血食物：猪肝、动物鲜血、瘦肉、红枣、小米。富含膳食纤维的食物：各种蔬菜水果，粗粮。

食谱推荐：猪蹄花生汤

原料：猪蹄一只，花生50g黄酒少许，葱姜少许，盐少许

制作：

- 1、先将猪蹄去毛，斩小块，花生洗净浸泡1小时。
 - 2、将猪蹄块放入不锈钢锅中（砂锅）放足量凉水烧开，去浮沫，加入少许黄酒葱姜花生，改小火，保持锅中水似开非开，炖至锅中水剩一半时加少许盐即可。
- 喝汤吃猪蹄和花生。

产后3-4周，滋养进补阶段， 需要补充营养、恢复体力。

饮食原则：足量的碳水化合物+优质的蛋白质，种类丰富的饮食

食谱推荐：桃仁紫米红糖粥

原料：紫米30克、糯米20克、核桃仁100克、红糖适量

制作：

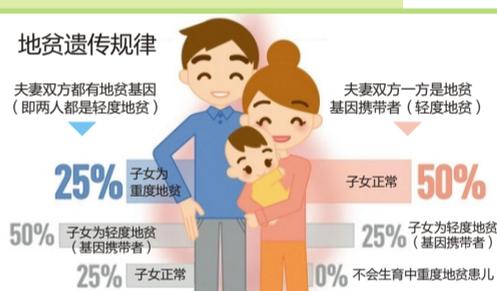
- 1、将紫米、糯米分别洗净，放入净水中浸泡2小时。
 - 2、将紫米和糯米放入锅中加入足量的清水大火煮沸，改小火，放入核桃仁煮制粥成即可加入红糖（夏季也可加入冰糖）
- 核桃含有丰富的亚油酸、亚麻酸。还含有多种维生素及钙、磷、铁等矿物质，尤其是磷的含量较为丰富，对脑神经有良好的营养作用，与糯米或红枣同煮食疗效果更佳，对母婴的大脑和神经都有补益作用。

【世界地贫日】

每6个广东人中就有一个地贫基因携带者 地贫，看了这一篇你就全懂了！

5月8日为世界地贫日，地中海贫血(地贫)，广东、广西的一种高发遗传性疾病。广东省人群中，每6人就有1个地贫缺陷基因携带者。重型地贫患者只能依靠输血、长期使用除铁剂维持生命。然而，长期输血，铁会越来越地沉积在肝、脾等器官内，进而引起这些器官功能衰竭而导致死亡。

如果地贫基因携带者能在婚前就清楚了解自己的遗传背景，并且在产前做好地贫筛查和诊断，就可以有效把下一代患重型地贫的机率减至最低。



地中海贫血： 与普通贫血的差异

贫血指的是红细胞数量减少或血红蛋白含量减少，最常见的是饮食中铁质缺乏而造成营养性缺铁性贫血，使用铁剂可以治愈。但地中海贫血却是一种遗传性疾病，药物无法治愈。由于珠蛋白基因缺陷使血红蛋白中的珠蛋白肽链有一种或几种合成减少或不能合成，导致血红蛋白成分改变，严重时发生溶血和贫血。根据血红蛋白中珠蛋白肽链受损的程度不同，地贫可以分为α地贫和β地贫两类。

地贫在广东、广西和海南的发病率较高，广东地贫基因携带率为16.8%，而广西人以α地贫为主，基因携带率约24.5%。只是携带地贫基因而没有任何症状，被称为地贫基因携带者。

重度地贫：无法活到成年， 治疗难度大、费用高

地贫基因携带者这么多，对他们的生活会有怎样的影响？地中海贫血从程度上分为轻度地贫、中度地贫和重度地贫。轻度地贫没有任何临床症状，跟普通人没有区别，很多人不经过检查都不知道自己是地贫基因携带者。而中度地贫又称为中间型地贫，会有不同程度的贫血、浑身乏力、肝脾肿大以及轻度黄疸，在发烧应激或服用一些药物时会出现急性溶血加重贫血的症状，甚至

导致溶血现象，有生命危险。

较为严重的一类为重度地贫。重度α地贫胎儿一般在胎儿期间就出现水肿综合征，可能发生胎死宫内，或在出生后马上死亡。重度β地贫患儿出生时没有任何症状，但在出生后3-6个月开始出现逐渐加重的贫血，需要终生输血维持生命，随着年龄增长，会出现眼眶变宽、鼻梁扁平等面容改变，一般不可能活到成年。

对于重度地贫的人群，目前世界上没有研究出成熟基因治疗的方法，骨髓移植是目前唯一可以治愈重度β地贫的方法，但只有约25%的患者能配型成功。为了维持生命，重度地贫患者只能依靠输血、长期使用除铁剂；但长此以往，铁会越来越地沉积在肝、脾等器官内，进而引起这些器官功能衰竭而导致死亡。对于家庭和社会而言，重度地贫患者都是沉重的经济与心理负担。

夫妻均为地贫基因携带者 一定会生育重症地贫患儿？

避免重度地贫患儿的出生，是预防地中海贫血遗传疾病的首要工作。婚前做好产前地贫筛查和诊断，可以有效减少生下地贫患儿的可能。关于地中海贫血的遗传类别，可分为以下几种：

1) 夫妻一方为地贫基因携带者，一方不是的情况下：子女50%的可能为正常，50%为轻度地贫，不会出生重度地贫。

2) 夫妻两人都是地贫基因携带者，

但类型不同的，如男方为α地贫携带者、女方为β地贫携带者，不会生育中重度地贫患儿。

3) 夫妻两人携带的是同类型的地贫基因，如同是α地贫或同是β地贫，有1/4的可能生育重度地贫，50%的可能为轻度地贫，1/4的可能为正常。对于同一类型的地贫基因携带者夫妻要及时进行产前诊断。

建议：夫妻为同类型地贫， 需做胎儿地贫基因诊断

目前地贫基因筛查是预防的有效手段。夫妻双方通过血常规、红细胞脆性等简单方法即可对地贫进行筛查。如地贫筛查阳性，则须同时接受进一步检测，来确定是α地贫还是β地贫。

对于夫妻双方已经确诊为同一类型的地贫基因携带者，如果女方怀孕则必须通过获取胎儿遗传物质对胎儿进行地贫基因诊断。目前有两种方式采集胎儿的DNA：孕11-14周时，通过绒毛活检术采集绒毛组织；孕16周后，通过羊膜腔穿刺术采集羊水。

如果经检查证实胎儿有重度地中海型贫血，应及时终止怀孕。重型α地贫胎儿，可随时发生胎死宫内或出生不久即死亡，危及孕妇生命。重型β地贫胎儿，在出生后一岁左右开始表现出贫血症状并逐年加重，将来需长期输血或接受干细胞移植维持生命，造成家庭极大负担。

(妇研所实验部 刘维强、沈嘉嘉)

突发卒中，应尽快就医！

口角歪斜？聊天说话，却出现口吃？看东西重影、肢体麻木？走路不稳、头晕？这些都可能是脑卒中的前兆！

《2016年中国脑卒中防治报告》显示，我国新发脑卒中患者200余万人，大部分的脑卒中存活患者因为残疾而不能独立生活。

预计到2030年，中国将有3177万脑卒中病人，脑血管病已经成为严重危害我国人民健康的医学和公共卫生问题。

脑卒中救治，“黄金4.5小时”至关重要

脑卒中具有发病率高、致死率高、死亡率高、复发率高、医疗费高的特点，是居民死亡和致残的第一位因素。除提供规范合理的救治技术外，决定脑卒中预后后的另一关键因素为救治时间。

对于脑卒中患者来说，时间就是生命，在“黄金4.5小时”内及时接受溶栓再通治疗尤为关键。大脑一旦缺血，脑细胞会以每分钟190万个的速度死亡。因此，脑卒中急救每提早一分钟，就可能多挽救190万个脑细胞。从脑卒中发病到溶栓再通治疗时间的长短，真正关系到

病人愈后的结果。

广州医科大学附属第三医院荔湾医院有完善的脑卒中急救绿色通道，可以在患者到院后1小时内完成溶栓治疗，而接受溶栓治疗的患者比不接受的患者要增加30%良好获益的机会。因此，及时辨识脑卒中，尽快就医非常重要。

(荔湾医院 神经内科)



【世界无烟日】



广医三院荔湾医院

6月健康教育 活动课程表

一、主题

《孕妇学校-孕期须知及胎教》

时间：6月2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：孕妇运动课》

时间：6月23日上午09:15-11:30

授课人：沈健

地点：荔湾医院20楼多功能会议室

三、主题《孕妇学校-婴幼儿生长发育和早期教育》

时间：6月23日下午14:30-17:30

授课人：饶斯清

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：6月29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-新生儿护理母乳喂养》

时间：6月30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

你还在吸烟吗？吸烟的危害要知道！

吸烟被世界卫生组织(WHO)称为人类“第五种威胁”(前四种是战争、饥荒、瘟疫、污染)。据报道，目前全国每天有2000余人死于吸烟，预计到2050年将增至8000人。在与吸烟有关的死亡病例中，慢性肺部疾患占45%，肺癌占15%，食道癌、胃癌、肝癌、中风、心脏病以及肺结核共占40%。如果现有的吸烟模式持续下去的话，目前的年轻人将有三分之一死于烟草，其中一半以上的人将过早死亡，其死亡就发生在35至69岁期间。

许多研究认为，吸烟是许多心、脑血管疾病的主要危险因素，吸烟者的冠心病、高血压病、脑血管病及周围血管病的发病率均明显升高。吸烟者常患有慢性咽炎和声带炎，吸烟是慢性阻塞性肺疾病最主要原因。大量研究已经证明吸烟者肺癌的发病率比普通人高20~25倍，且与吸烟的量和吸烟时间的长短正

相关。吸烟可降低食管下括约肌的张力，易造成返流性食管炎。吸烟还可造成睾丸功能损伤、男子性功能减退和性功能障碍，导致男性不育症。吸烟妇女可引起月经紊乱、受孕困难、宫外孕、雌激素低下、骨质疏松及更年期提前。孕妇吸烟易引起自发性流产、胎儿发育迟缓和新生儿低体重。

二手烟是烟草燃烧过程中散发到环境中的烟草烟雾，包括吸烟者吐出的烟雾和烟草燃烧过程中散发到空气中的烟雾，二手烟在成分上与吸烟者吸入的主流烟雾没有差别。数十年来，上万个科学研究证明二手烟暴露对人群健康危害严重，能导致癌症、心血管疾病和呼吸系统疾病等。

中国当前的禁烟形势有多严峻？不妨看看世卫组织发布的一组数据：中国每年超过100万人死于与吸烟相关的疾

病，超过10万人死于二手烟暴露；每天都有7.4亿中国人(包括1.82亿儿童)，暴露于二手烟雾的危害下。如果不采取有效措施全面禁止公共场所吸烟，中国因二手烟而导致的疾病和死亡将持续上升。

2018年5月31日是世界卫生组织发起的第31个世界无烟日，主题为“烟草伤害心脏”。烟草几乎可以损害人体的所有器官，而戒烟则能够有效阻止或延缓吸烟相关疾病的进展。研究发现，戒烟1年后冠心病患者死亡的危险大约可减少一半，而且随着戒烟时间的延长会继续降低，戒烟15年后，冠心病患者死亡的绝对风险将与从未吸烟者相似。呼吁全世界吸烟者主动放弃吸烟，号召所有烟草生产者、销售者和整个国际社会一起行动，投身到反吸烟运动中去，为人类创造一个无烟草的环境，让大家都有一颗健康的心脏。(荔湾医院 呼吸内科)

【保健养生】

骨伤病人，选这些吃就对了！

中医里认为“药食同源”，药物源自食物。有名的桂枝汤方中药物均为古时庖厨常用之物。食物虽作用缓和，但和药物一样也有治疗疾病的作用，并且食物人们每天都吃关系更为密切，所以古人说“药疗不如食疗”、“药补不如食补”生活中，通过选择适当的食物，有助于保健和预防治疗疾病。

伤筋骨一百天，对于骨伤的患者来说，吃什么对伤口恢复有好处呢？

1、适用于局部红肿热痛或伤口感染者：如苦瓜、西瓜、松花蛋、荸荠、番茄、芹菜、丝瓜、绿豆、赤小豆及各类野菜。

2、活血类食物：适用于外伤有瘀血者。如桃仁、菠菜、慈菇、山楂、酒、

醋、蚶肉等。

3、止血类食物：适用于外伤创口渗血不止者。如黄花菜、板栗、茄子、黑木耳、乌梅、香蕉、莴苣、枇杷、藕、槐花、猪肠等。

4、补血类食物：适用于血虚患者。如桑椹、荔枝、松仁、黑木耳、菠菜、胡萝卜、猪肉、羊肉、牛肝、羊肝、甲鱼、海参等。

5、补气类食物：适用于长期卧床及气虚者。如糯米、小米、山药、马铃薯、大枣、胡萝卜、番茄、豆腐、鸡肉、鹅肉、鹌鹑、牛肉、兔肉、狗肉、青鱼、鲢鱼等。

6、助阳类食物：适用于畏寒肢冷或骨折愈合缓慢者。如枸杞苗、枸杞、核桃仁、韭菜、泥鳅、花生、刀豆、羊乳、羊肉、狗肉、鹿肉、鸽蛋、鲜鱼、海虾、蚕蛹等。

7、利水消肿类食物：适用于小便不利或肢体肿胀者。如玉米、赤小豆、黑豆、西瓜、冬瓜、葫芦、白菜、鲤鱼、鲫鱼等。

选择食物，除考虑病情外，还应兼顾体质的不同。偏热体质及热性疾病，选用性质偏寒的食物；偏寒体质及寒性疾病，选用性质偏热的食物。



疾病百科

肩周炎

肩周炎是肩部周围软组织的慢性炎症。肩关节内外形成粘连，阻碍关节活动。起病缓慢，常无明显的外伤史，病程也较长。主要表现为肩部疼痛和活动障碍，严重时会影响日常生活。

疼痛剧烈的可酌服止痛药，较轻的应坚持锻炼。

肩周炎日常注意事项：

1. 在发作期应避免提抬重物，减少肩肩部活动，使疼痛缓解。
2. 可行热敷或按摩，以促进局部血液循环，缓解肌肉痉挛，减轻疼痛。
3. 若疼痛剧烈，尤其是夜间影响睡

眠时，可服用止痛药。

4. 如关节僵硬应主动锻炼肩关节功能，常用方法有：

(1)“白栋”诃运动：弯腰90度，患肢自然下垂，作旋转运动，范围由小到大，方向相互交替。

(2)“芭狼”奖运动：站立，病侧向墙，手指逐渐向上爬行，直至疼痛而不能向上。或背靠墙壁站立，患肢屈肘90度，患侧手臂逐渐向墙壁靠拢，直至前臂背侧接近或贴住墙壁。

以上活动每日练习2-3次，每次15分钟。

5. 平时应注意气候变化，注意肩部保暖。

痛风性关节炎

痛风性关节炎是由于尿酸盐沉积在关节囊、滑囊、软骨、骨质和其他组织中而引起病损及炎症反应，它多有遗传因素和家族因素，好发于40岁以上的男



性，多见于脚趾的是跖趾关节，也可发生于其他较大关节，尤其是踝部与足部关节。

主要保健为关节剧痛，常常为单侧性突然发生。关节周围组织有明显肿胀、发热、发红和压痛、作血尿酸检查可以确诊。应用药物治疗有较好的疗效。

痛风性关节炎日常注意事项：

1. 急性发作时应注意卧床休息，局部用冷敷。
2. 不食含嘌呤量高的食物，如肝、肾等内脏及豆制品等。多饮水，忌酒，特别是啤酒。
3. 禁用维生素B12和磺胺类药物。
4. 遵医嘱服药。

【汶川地震十周年】

川粤十年，穿越重生。

2008年5月12日，汶川地震，一段无法忘却的记忆。

纵使隔着千里，川粤两地却紧紧相依，无论是十年前赴川救援的勇士，还是被紧急送来广州治疗的伤员，这中间发生的故事又有多少被我们遗忘。

纪念汶川地震10周年，广医三院一段医患情，在岁月中绵延，愈发真挚动人。

两条“平行线”交会 这是她和患者的缘分

导言

川藏南线，总里程数2500公里，骑行25天，大多数人都难以做到，可小伙子王亮做到了，个中不易别人不知，但照顾王亮近三个月的骨科护士谭健群是最清楚的。

谭健群工作25年了，她一直觉得自己平凡得像一片叶子，直到她参与了2008年那段近三个月的汶川地震伤员救治任务，才意识到自己的重要性。

“十年前他（王亮）这双腿，差点就保不住了。”谭健群坦言，王亮双腿在十年前的汶川大地震时受了重伤，多次被下了病危通知书，几次差点被截肢。“现在看到他能用双脚亲近脚下这片土地，我就很欣慰。年前，他跑来广州看我们，十年不见，长高了，还带着未婚妻。”

一双腿 广州送给王亮的礼物

2008年5月21日，广医三院的医护人员等来了汶川地震的第一批伤员。当天一早，医生、护士、志愿者、心理咨询师等都在门口等候。最严重的伤员之一王亮被分配给了谭健群。

“当时，王亮才16岁，还是北川中学一名高二的学生。他是从四川的华西重症监护室直接送过来的，检查情况为：双下肢严重挤压伤，并患有中毒性心肌炎、急性肾衰竭以及胰腺炎。其间，王亮出现了病情恶化，两次进了ICU。”谭健群回忆



十年前，王亮出院回四川前，与谭健群护士长、骨科吕玉明医生在病区合影留念

道。尽管瘦小的谭健群抬着王亮的腿，一洗就得花上一个小时，但她还是换洗得很勤劳，丝毫不敢偷懒，就想着一定要千方百计帮这个小男孩保住腿。

经过救治，王亮不仅避免了截肢的悲剧，最后健康出院回到四川继续学业。临走之前，王亮拉着吕玉明和谭健群在病区的门口的木椅上合影。他们就像王亮的再生父母，在他跌入谷底时，把他拉上来。这双腿，可以说是广州送给王亮的礼物。

在这两个多月的相处里，我院医护人员和王亮结下了一份很深刻的情谊。川粤两地相隔几千公里，因为这场大地震，他们有了交集，在这场交集后，他们又回归了各自的生活。

十年后“回家” 拍张相同的合影

2017年12月21日，在医院骨一区门口的那张木椅上，还是坐着2008年的那三个人，分别还是那个姿势，他们的笑再次定格在相机前。



十年后，王亮“回家”探望我院医护人员，图从左至右为吕玉明医生、王亮、罗太珍护士长、谭健群护士长

汶川地震那个差点被截肢的小男孩，带着锦旗、感谢还有他的未婚妻，蹦蹦跳跳地“回家”了！

“这些年，通过网络偶尔也寒暄几句，但是年前他要来广州看我们，却没听他提起过。”谭健群依旧沉浸在王亮“回家”的喜悦中，“十年来，这是我们第二次见面，那天我们就坐在现在这个办公室

里聊了一早上。”

“因为我是四川人，当年这些伤员在医院治疗的时候，我还当‘翻译官’呢”妇产科护士长的罗太珍对王亮也是印象深刻，同为四川人的她当年在救治伤员的过程中发挥语言优势，让伤员们倍感亲切。



十年前制作的画册，这一页是谭护士长再照顾王亮

回想十年前救治伤员期间，谭健群和她的同事们每天忙完所有事都已经是晚上7点多了。接着，她们会挤坐在小小的办公室里，边吃饭边讨论，和医生分享自己对口护理的伤员最新情况。谭健群和同事们一点都不觉得累，一心就想着让伤员们能健康的回家，“头一个月，我们医护人员几乎没有回家，吃住在医院，回家也只是去拿几件换洗的衣服。”

谭健群不仅在医院住了一个月，还收集和伤员们一起的照片，制作了一本相册，“偶尔我就会拿出来翻一下，照顾他们的情景就会浮现出来。每次有新来的护士，我都会拿出来和她们分享。”

同样的，谭健群也把这段经历分享给家人，特别是女儿。原来，十年前救治伤员期间，谭健群的女儿颅脑损伤，她为了不让同事、伤员有影响，瞒了一个秘密，“女儿因为上学路上不小心摔倒了，家人都没敢告诉我，是有一天我感觉女儿有点不对劲，让家人带来医院检查下，才发现了她颅脑损伤。”

但谭健群一点也不遗憾，因为医院收治的34名伤员，均没有出现生命危险，最后都健康回家了。

十年了，谭护士长始终珍藏这本画册



王亮回到我院时，向我院赠送锦旗

“这就是我和患者们的缘分”

生活并不是电视剧，大多数情况下，短暂的交会后，普通人会各自继续自己的生活，但是这也不代表他们两不相干。这段共同的残酷记忆，因为共同，反而显得有温情。

护士行业二十五年，这个经历，却给谭健群埋下了一个锚。十年过去了，她当时的三个“宝贝”：一本红色日记本、一个收集感谢信的蓝色文件夹、一本影集，依旧陪在身边，“搬家了，但都还在。”

这“三宝”里面记载的是她与当时医院收治34名伤员的点滴记录，每每看到这些老照片，她就能想起当时全力救治汶川地震伤员的日日夜夜，她偶尔会翻翻，鼓励自己也和刚加入护士行业的新同事分享这段经验。

“这一路走来遇到的最大困难是什么？”

“没有！”一个很简单、干脆地回答。

她低调地说：“这就是我和患者们的缘分。”

后记

谭健群说，自己很喜欢王亮一篇名为《八年，记忆犹新》的日志里的一张照片。照片是王亮骑行途经二郎山时的留影，搭在自行车上的双手和露出的小腿肚都是有肌肉线条的，下面写着“很喜欢这张为了梦想而拼搏的劲！”

十年过去，看着曾经的伤员走出灾难的阴影，重拾生活的力量，谭健群内心无限感慨与感动。

灾难总会过去，因为我们内心始终满怀希望。

文/部分转载自《新快报》
记者：高镛舒，原文有所修改
图/已经征得本人同意使用

【医患互动】

十年，相聚依旧！

2018年早产儿家庭聚会，孩子们又回来啦！

十年是什么概念？对于早产宝宝来说，或许是用力追赶性成长的岁月！

2009年，我院新生儿科青年文明号举办了第一期“健康从此起航，祝福永远相随”为主题的早产儿家庭聚会，旨在为让更多的家长了解早产儿，同时增加社会对早产儿的认识及关注。

今年已经是活动的第十个年头了！5月26日，值六一儿童节到来之际，2018年早产儿家庭聚会如约而至，孩子们又回家了。



今年，活动邀请了儿科专家与早产家庭共同参与，一起探讨“早产儿与康复治疗”话题，在欢乐的气氛中关注早产儿健康成长发育。

儿科儿童康复门诊体疗师黄晓茵就《儿童康复治疗：让早产儿以后的路更加平坦一些》主题开展讲座，为家长们讲述早产儿发育的常见问题、儿童康复治疗手段以及家长应该如何帮助宝宝。除了讲座，现场还设置了“新生儿相关知识宣传区、保健咨询区、体疗康复区、儿童游戏区和合影留念区”等多个区域，儿科专家齐齐出动，为早产宝宝家庭

提供一个难得的咨询和学习的好机会！

当然，活动少不了早产小朋友们节目表演，小朋友们能歌善舞、会英语、法语，会弹钢琴，真是十八般武艺样样精！活动尾声，儿科崔其亮主任与早产宝宝家庭一起切蛋糕，为孩子们提前过一个快乐的“六一”儿童节！

早产宝宝的养育比足月儿更加艰辛，早产宝宝家庭付出了更多的汗水。每年的早产儿家庭聚会让大家可以欢聚一堂、分享交流，给彼此带去鼓励与信心。在这里，医护患携手，如家人般共同守护早产宝宝的健康成长！

(儿科 林黎黎)



弘扬五四精神 凝聚青春力量 我院举办“五四”青年节系列活动

99年前,“五四”运动的熊熊火炬,点燃了青年朋友火热、奋发的激情,一代又一代的年轻人,追寻着“五四”的脚步,挥洒风采、放飞梦想。
2018年5月2日,习近平总书记考察北大时强调,当代青年是同新时代共同前进的一代。广大青年既拥有广阔发展空间,也承载着伟大时代使命。
为贯彻党的十九大精神,继承和发扬“五四”精神,团结带领我院广大青年不忘初心、牢记使命,全力投入我院“双高”医院建设,我院开展了“五四”青年节系列活动。



【青年座谈】

我院举行“五四”青年节青年座谈会

5月4日上午,在员工培训中心,我院举行了青年座谈会,庆祝“五四”青年节。党委书记赖永洪与医院各党支部青年委员、各团支部青年团干50余人一起,深入学习习近平总书记5月2日在北京大学考察时发表的重要讲话,并就青年如何成长成才进行座谈。

座谈会上,赖永洪书记传达了习近平总书记5月2日在北京大学考察时发表的重要讲话精神,他指出,习总书记对青年的要求为青年指明了人生奋斗的方向,广大青年要用实际行动响应总书记的号召。



党委书记赖永洪与青年们交流



青年们表达想法

赖书记还结合自身成长经历,勉励医院青年朋友既要“埋头拉车”,脚踏实地在本岗位做出成绩,又要“抬头看路”,将个人成长融入新时代的发展之中,找准着力点、乘势而上,在时代发展浪潮中展现才华、实现梦想。

青年是时代的先锋,奋斗是青春的底色;实现医院“双高”建设需要青年朋友勇于拼搏、不懈奋斗。助力青年发展,医院将进一步完善机制,创造机会,为青年提供广阔平台。广大青年也要牢记习近平总书记对青年提出的要求,爱国、励志、求真、力行,在新时代贡献青春力量、绽放青春光芒。

【青年学习】

新时代 新思想 新目标 新作为 这个五四青年在微团课知识盛宴中欢度节日

迎着新时代的呼唤,奏响五四团员青年微团课的乐曲。

5月4日下午,由医院团委主办的“新时代 新思想 新目标 新作为”主题“五四”微团课大赛在医院员工培训中心隆重举行,来自三院及荔湾医院各团支部的17位团员青年带来精彩的微团课授课分享。三院党委副书记程东海、荔湾医院党委副书记林巧璇,行政党支部书记、荔湾医院党支部书记以及两院工会代表等出席会议并担任评委。



微团课:小中见大,提高团员思想理论素质

党委副书记程东海为比赛致辞,他指出,微团课大赛让广大青年重温入团的初心,也提供了一个展示学习成果的机会。他对团干部和团员青年提出三点要求:

一,加强学习,不仅学习医疗专业知识,更要加强对习近平新时代中国特色社会主义思想的学习,更好地把握时代发展脉搏;

二,立足岗位,勤勉工作,做好医、教、研、管理等工作,用实际行动为医院和社会做贡献;

三,从我做起,行稳致远,影响和带动身边的青年朋友一道,向着党委确定的目标奉献青春正能量。

这是我院首次举办微团课大赛,在



赛制上也是别出心裁,不仅有专业评委为选手的表现打基础分,每个团支部的3位大众评委组成51人的大众评审团将评选出两名最佳选手,排名靠前的选手可获得加分权利。在激烈的授课PK中,哪些选手能脱颖而出呢?

赛风采:各展身手,团员青年精彩授课

新时代 新思想 新目标 新作为,青春展现新风采。

两院区17位团员青年围绕习近平新时代中国特色社会主义思想、社会主义核心价值观、中国梦、共青团历史、团务知识等主题进行微团课分享,以PPT展示的方式,在短短几分钟内讲解一个知识、讲述一个道理,将青春逐梦、青年奋斗与奉献等时代精神融入其中,清晰的主题、凝练的语言、多样的表现方式让小小微团课展现出大魅力。

选手们在比赛中释放青春激情、追逐青春理想,而观众们则报以频频掌声。

经过精彩的比拼,最终,来自三院医技团支部的尚孟乔以《践行社会主义核心价值观,我的青春我担当》的主题授课赢得了本次比赛的一等奖。

新时代的号角已经吹响,青春的使命在这里召唤,青年的智慧在这里闪光。此次“微团课”大赛为我院广大团员青年一次交流学习的良好机会,展现了我院团员青年不断加强学习,提升思想政治水平,



并寓思于行的进取有为。希望广大青年秉承习近平总书记的重托:忠于祖国、忠于人民,立鸿鹄志、做奋斗者,求真学问、练真本领,知行合一、做实干家。高举“五四”的火炬,挥洒青春的风采,共同走进激情燃烧的季节,开创医院“双高”建设美好的未来。

光荣榜

一等奖

医技团支部 尚孟乔
《践行社会主义核心价值观,我的青春我担当》

二等奖

荔湾医院第一团支部 毛文强
《青年强则国强》
行政后勤团支部 白恬
《团务基础小知识,“3214”学起来》

三等奖

妇研所二支部 杨淳
《中国梦 白色的梦》
荔湾医院第三团支部 曾莹
《践行社会主义核心价值观》
第三临床学院16级团支部 邓清文,
《青年志,医学情,中国梦》



(策划:团委、医院办公室)



【毕业季】

青春有你 一路繁花 第三临床学院2018年毕业留影

广州的五月，不仅有绿树成荫、栀子飘香，还有浓浓的告别、青春的狂欢。又到一年一度的毕业季，对于一大批即将步入社会的毕业生而言，那些说不出口的话，很快要分别的人，都无法挽回地成为了青春的注脚。

从番禺大学城到荔湾湖畔的柔济医院，毕业季的影像定格住学子们灿烂的青春，留下最美的回忆！你们是初夏最美的风景——第三临床学院2018年毕业留影！

师长寄语

每年的毕业季都是喜迎收获时节，校园满是桃李的芬芳和青春志得的笑脸；每年的毕业季更是播撒希望时节，走向社会的学子即将施展各自才华。我祝愿同学们记住“柔心济世”嘱托，担负“爱国、励志、求真、力行”责任，在服务国家伟大发展的进程中，勇敢追逐和早日实现心中梦想。

——第三临床学院陈德院长

衷心祝愿同学们能够践行母校对你们的希冀，成为具有人文情怀、国际视野、创新精神和实践能力的健康事业人才；也叮嘱你们要恪守“人命至重，有贵千金”的古训。大家要铭记习总书记对青年的希望：“要爱国，忠于祖国，忠于人民；要立志，立鸿鹄志，做奋斗者；要求真，求真学问，练真本领；要力行，知行合一，做实干家。”

——第三临床学院党委书记赖永洪

路再长也有终点，夜再长也有尽头。你们的征程是星辰大海，注定会有艰辛、曲折。但是，不要忘记你拥有一颗勇敢者的心，希望会与你同在。

——第三临床学院党委副书记程东海

“路止于此，海始于斯”，人生重要的不是所站的位置，而是所朝的方向。医科学生站在国家的高度上，当代人生的大方向应该是中国健康梦。对病人要“医病医身医心”，对自己要“知行合一”，成为德术兼修的医者。

——第三临床学院副院长徐学虎

五年的青春换一身白袍，医梦在这里启航，别忘了一路都会有母校、老师的热切、期盼的目光与你们同行！白大褂的高贵与纯洁，由我们一起共同守护！

——第三临床学院急诊医学教研室副主任陈德雄

(策划: 教学管理科、医院办公室)



学医的女生最美!



今天，我想亲手为你系上毕业领结

和你一起，留下最珍贵的照片



放飞青春，放飞梦想!



对面的老师，向你们比心~~



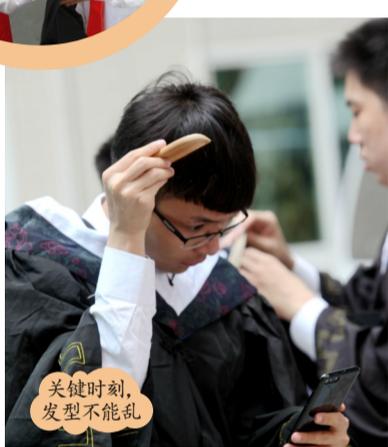
这个颜值，我是服气的!



“比美”，你看我们怎么样?



召唤医学神秘力量，助我未来腾飞~~



关键时刻，发型不能乱



青春展风采



亲爱的同学们，祝贺你们毕业啦!

【柔济公益】

母亲节送温暖 医铁共建促交流



不少孕妈妈前来咨询



孕妈徽章

为表达对母亲群体的祝福，5月11日上午，值母亲节来临之际，广医三院与广州地铁浔峰岗中心站开展“关爱母婴·文明同行”母亲节共建交流活动。

作为广州重症孕产妇救治中心和广州妇产科研究所所在地，每天都有众多孕产妇来到我院产检、分娩。为关怀孕产妇，方便准妈妈出行，此次共建活动中，浔峰岗中心站的工作人员在我院门诊现场派发广州地铁“准妈妈徽章”。

别小看这枚小小的徽章，准妈妈在搭乘地铁期间可以佩戴以示身份，享受多种免排队、洗手间、热水引用等服务，不少门诊就医的孕妈妈们争先领取爱心徽章。活动当天还设置了“感恩驿站”，为孕妈妈们提供地铁健康出行的指引。

此外，一群身穿“绿马甲”的志愿者也活跃在活动中，为妈妈们送上贴心小礼品，为有需要的女性朋友提供关爱和帮扶。

参观我院广州重症孕产妇救治中心、产科三区青年文明号

随后，浔峰岗中心站工作人员在我院团委的带领下参观了本院青年文明号病区，开展共建交流活动。

母亲节，感恩在心中、在行动间。关爱母亲·文明同行，通过开展共建活动弘扬关爱母亲、友爱互助的精神，营造文明礼让、温馨友爱的出行氛围。

(文: 团委、医院办公室)



广州地铁送给我院六号线列车模型



【他山之石】



上海之行培训学习心得

5月17-18日,三院及荔湾医院两院区一行23人参访了上海交通大学仁济医院、上海市第六人民医院及复旦大学附属儿童专科医院,通过参观学习,我得到不少启发。对于当前我院“双高”建设,这些医院的做法很值得我们借鉴。

多院区管理及人员安排

仁济医院在兼顾各院区学科特色的基础上,学科建设通盘考虑,总体协调发展,总院的科主任总体负责,各分院设置行政副主任,总院安排临近退休的老主任、有能力担任科主任的人员或需要锻炼待提拔的中青年人才到分院工作,补贴、绩效参照总院,各院区人员流动顺畅并形成机制,课题联合申报。其南院(分院)属区级财政,对于南院建设,区政府给予了较大的支持。对于较难安排的人员问题,安排到其它合适的岗位工作,如亚专科负责人、医联体负责人、专病门诊等。对于一些人员不再胜任岗位要求的问题,采用考核的方式,真正实行以岗定人。我院两院融合工作中学科建设及人员安排上可从中借鉴经验,如我院专科分组问题和一些医生长期固定在门诊的问题可通过该方式解决;两院区科室一盘棋统筹考虑人员使用及分流,专业组长必须通过考核方可留任,未通过考核者离开原岗位,安排到其它岗位等。

如何当好科主任

科主任是科室的核心。以人为本,搭建适合个人成长的舞台,统筹安排好科室老中青各方力量,协调好医疗、教学、科研三方面的关系,带领科室全面发展。科主任是规划师,规划好科室未来发展的方向;是分析师,分析科室存在的优势和弱点,指明前进的方向;是建筑师,善于发现人才和合理使用人才,搭建好平台,保护和激励人才的积极性和创造性;是培训师,通过培训考核机制激励人才



发展;是心理咨询师,善于倾听病人、员工、领导、同行的意见和建议,营造良好的科室氛围。

医院间的差距某种意义上是科主任的差距、学科带头人的差距;学科的发展、医院的发展,科主任们是关键。荔湾医院如要加快发展,要有大的变化,领导们和科主任们要有锐意进取,努力学习,主动作为,要有经历痛苦过程的决心和思想准备。思想上、行动上不能适应这种变化的不适宜在原岗位上工作,让合适的人做合适的事,给年轻人机会。

关于管理

管理就是服务,向外为员工争取利益,向内进行监督管理,做好引领发展学科的规划,特别是做出专科特色,提升学科影响力,提供学科发展的人才支撑计划等。还要做好政府关注的工作,如医联体工作、提高服务质量,改善患者就医体验等。

关于绩效管理

绩效奖励向重点手术、日间手术、3/4级手术等医院关注的方向上引导。让绩效的指挥棒引导科主任关注科室的运营管理,关注医疗质量与安全、科研教学工作。我院应逐渐实行定期分析所有科室的运营成本的机制,每月公布绩效简报,对科主任形成压力,督促科主任关注科室效益。

关于分级诊疗和医联体工作

鉴于医院下转病人方面有较大需求而社区床位不足的情况,可积极与民营医院建立双向转诊等联系,拓宽医疗服务的领域。充分利用互联网+优势,开展慢病管理工作,延伸医疗服务。可选择有意愿跟我院合作的较成熟的民营医疗机构,建立转诊机制,加快我院康复病人的周转,特别是术后快速康复这方面大有可为,也可解决外科系统床位紧张的问题。充分利用好荔湾区医疗互联网平台及七乐康互联网医院平台,向区卫计局申请由我院牵头,建立区域慢病管理体系,延伸医疗服务,做出品牌效应。



关于药品延伸服务带来的改变

药品延伸服务解放了药剂人员低层次的劳动,提高了效率,转变了岗位职能,将原来取药发药的工作、查不规范用药的职能转变为为临床指导用药,提高了药事管理的层次和水平。

此次的培训学习,给我印象最深的还是这些标杆医院领导和中层干部的实干精神、较强的个人能力、团队能力和超强的执行力。接下来,我们要将学到的东西转化为动力,扎扎实实履行好自己的职责,干出成绩,齐心协力加快荔湾医院的发展。(荔湾医院副院长 吴炜戎)



【佳文荐读】

红棉天使的情怀

医学是一门人文主义科学,不仅需要精湛的医疗技术,还需要精神上的人文关怀,只有这样才能真正做到关心病人,传递爱与健康。南丁格尔说:“护士是没有翅膀的天使。”因为是护士,我们要用天使的温柔、真诚的爱心,去传递南丁格尔的精神,为患者带来健康和希望。

日前,科室收治了一位肺部感染的年轻病人,他叫 David,是美籍华人。由于长期卧床生活不能自理,David脾气十分暴躁。刚开始无论做什么护理或治疗,他总是极力反抗,大发雷霆;家属要求也极高,甚至不配合。我们热心救治,得到的却是病人的刁难与不屑的眼神。但我们不畏惧,不懈怠,每天还是按时给他做护理,搀扶他下床走路,帮忙打洗脸水,协助他穿衣梳发,给他倒一杯杯暖暖的温开水……这些努力终于感动了病人和家属。David的情绪慢慢变好,开始配合治疗,病情也好转起来。那天,他脸上露出了久违的笑容,“谢谢您可爱的天使,感谢上帝让我遇见善良的你们,直到现在我才找到活着的意义……”那一刻,我也明白了生命的价值。

爱是一双看不见的手,在无形中能让让人感到温暖。在平凡的岗位上,让爱与奉献成为我们永恒不变的主题。

让我印象深刻的还有那位85岁高龄的任婆婆。任婆婆因服用别嘌吟后出现药物过敏,全身皮肤剥脱,眼睑、口腔、会阴部大面积的粘膜糜烂,进食困难,又痛又痒。每天给她做护理时任婆婆都痛得撕心裂肺。但她还乐观的说:“我变成豆腐人了,碰不得。”她的坚强和乐观感染了我们所有医护人员。在大家的共同努力下,任婆婆得以痊愈出院,出院时她不停的感谢:谢谢你们,若不是有你们,我的生命早就结束了……



如此这般关于爱、关于情怀的红棉故事多不胜数。在每个忙碌的瞬间,我们用稳健的步伐,飞奔在病房,用平凡的举动,以爱心、耐心以及责任心,让一张张没有色彩的面孔散发出光芒,让悲痛无助的生命注入新的希望!

冰心曾说:“爱在左,同情在右,走在生命的两旁,随时播种,随时开花。”这,是对护士职业的完美诠释,宛如撼动心灵的一曲天籁,让我们渲染的绮丽风光,伴着他们的生命之舟,扬帆碧海云天,驶向健康彼岸!(荔湾医院 肿瘤科)

【医护心声】

用爱托起生命的希望

提起护士,人们脑海中总会浮现出白衣飘然、温婉可人的女性形象。可是又有多少人知道这背后的艰难与辛苦?

作为外科团队中的一员,我们深知工作不能简单地停留在打针、发药、执行医嘱上,更重要地是丰富自己的专业理论,增强服务意识。

记得一个夜晚,科室正抢救一名突发呼吸困难,气管插管的患者。接到消息后科室护士长立即以最快的速度赶回医院,第一时间开启应急预案。因ICU床位紧缺,为争取抢救时间,把呼吸机移到病房,在病房里使用呼吸机为患者辅助呼吸。接到消息后休息的工作人员纷纷赶回医院帮忙,实行一对一看护,为患者赢得了最佳的抢救时间。

还有一次,科室曾经接收了一名肠癌晚期的患者陈姨,患者生活自理能力下降,病痛也一直伴随着她。作为主管

护士的我某一天在巡房中发现,陈姨眉头紧皱,表情十分痛苦。检查后才知道陈姨腹部的人工肛袋破了,肠端的粪便全部从袋子里流出,陈姨的衣服上,被褥上全是大便与粪液,恶臭味充满了整个鼻腔。我马上打来清水,把陈姨身上的粪便清理好,粪液弄脏了双手也没有多想。整理好床单元后,陈姨紧皱的眉头终于松开了,她轻声的问我:“姑



娘,我是不是快死了?”我轻轻握着陈姨的手说:“怎么会呢,只要您配合医生治疗,慢慢会好起来的。您好好休息,我们会一直陪着您。”陈姨点了点头,默默地留下了眼泪。不久后陈姨还是去世了,但走得十分平静。这件事使我认识到,做为护理人员,一句轻轻的话语,一个鼓励的眼神,一个关怀的动作,都可能成为患者与病魔抗争到底的有力武器,甚至是陪伴他们至生命尽头、尘世间最后的温暖……

我感谢我的职业,它让我知道如何平等善良真诚地对待每一个生命,让我感受到生命的律动与蓬勃,让我如此贴近生命,用我所学到的给他人带来希望,我们将继续用一颗真诚、热切、关爱、理解的心对待每一位患者,呵护生命,把爱心播撒到每位病人的心里。

(荔湾医院 外科)