



东济之声



医院订阅号

医院服务号

广州医科大学附属第三医院
广州医科大学第三临床学院

院报

第137期(总第373期) 2020.6.30

全国优秀医院报刊
内部资料 免费交流

我院召开庆祝中国共产党成立99周年大会

为庆祝中国共产党成立99周年，巩固“不忘初心、牢记使命”主题教育成果，传递抗击新冠肺炎疫情的强大精神力量，加强党建工作引领医院发展，6月30日，我院举行庆祝中国共产党成立99周年大会暨医院业余党校2020年第二期主题党课。



在第一部分庆祝中国共产党成立99周年大会上，会议通过党员宣誓、“党旗飘扬映初心”微视频大赛展播和颁奖、抗击新冠肺炎疫情的党员代表发言等环节，激励广大党员不忘初心、牢记使命，弘扬抗疫精神，推动医院高质量发展，献礼党的99岁生日。

党旗下的庄严宣誓

在党委副书记兼纪委书记陈耀勇同志的带领下，我院22名新党员在鲜艳的国旗下庄严宣誓。



“党旗飘扬映初心” 微视频大赛颁奖仪式

为展示我院全体党员、广大员工决胜全面小康、决战脱贫攻坚、不忘初心、齐心抗疫、善作善为等方面的先进事迹，医院党委6月组织开展“党旗飘扬映初心”微视频大赛，共收到24个在职党支部28部作品，会上对各获奖作品进行了颁奖。

抗击新冠肺炎疫情党员代表发言

在今年的抗疫工作中，我院广大党员主动请战、齐心抗疫，筑起了坚强的抗



高元妹 梁伟强 陈德雄

疫防线。会上，我院援鄂医疗队高元妹同志分享我院援鄂临时党支部成员在武汉协和西院区重症监护室抗疫工作故事；梁伟强同志分享来自内科党支部等23名党员团员冲锋在前支援兄弟单位的经历；陈德雄同志分享急诊科党支部医护人员在发热门诊排查、诊疗工作，24小时坚守机场负压救护车任务等抗疫经历。激励广大党员不忘医者初心，勇于担当时代重任，在严格做好疫情防控常态化工作形势下推动医院高质量发展。



苏广武书记讲话

党委书记苏广武同志在总结讲话中表示，当前疫情防控进入常态化阶段，要时刻绷紧这根弦，持续抓好“外防输入、内防反弹”工作，更需要全体党员慎终如始，再接再厉，继续奋斗。结合医院当前和今后一段时期的工作，苏书记对全体党员提出三点要求：一是提高政治站位，坚定政治信仰；二是夯实党建根基，推进全面过硬；三是弘扬抗疫精神，引领医院发展。



龚超教授主题党课

医院业余党校 2020年第二期主题党课

本次会议第二部分，举行了医院业余党校2020年第二期主题党课，邀请了广州医科大学马克思主义学院的龚超教授作《加强高校附属医院党的建设研究》主题培训。

龚超教授以广州医科大学为例，围绕高校附属医院党建工作存在短板、建设内容、工作实践三方面进行分享，并根据《中国共产党章程》，结合实际案例，深入浅出地分析了党建的内涵、逻辑，引发了广大党员的深入思考，为我院党建工作的开展提供了很好的启发。

苏广武书记对本次主题党课作总结发言，他认为龚超教授为我院的党员、特别是党支部书记、党务工作者如何做好党建工作带来了一堂生动的培训党课。希望各位党员认真学习党章党规，对照要求做好自身检视，进一步加强支部规范化建设，总结支部工作法、凝练党建品牌，推进我院党建工作全面进步、全面过硬。
(党委办公室)

广州医科大学王新华校长一行来我院 调研指导音乐治疗工作

2019年6月22日世界中医药学会联合音乐疗法专业委员会成立，广州医科大学王新华校长当选首届会长，广医三院当选常务理事单位。值世界中医药学会联合音乐疗法专业委员会成立一周年、我院开展音乐治疗工作一周年之际，6月17日下午，广州医科大学王新华校长一行莅临我院，就我院音乐治疗工作开展一年以来的情况进行调研指导。我院陈德院长、杨宁副院长，护理部、音乐治疗学组和相关科室负责人、工会副主席等人参加调研活动。



王新华校长一行先到我院住院部妇科参观歌唱治疗活动，与患者共同歌唱，并对妇科肿瘤患者们加油打气。随后，王新华校长一行到参观重症医学科神经康复音乐治疗临床实操和产科音乐

胎教及音乐减痛分娩实操。

最后，王新华校长听取我院音乐治疗工作开展情况汇报。我院杨宁副院长回顾了围绕三大业务范围和六大建设方向开展音乐治疗工作以来的总体情况。音乐治疗师唐灏珂及产科、妇科、重症医学科音乐治疗负责人介绍了一年开展成效。

陈德院长在发言中表示，音乐治疗对于患者满意度和医院人文关怀水平提升有较大帮助，未来将加大扶持力度。希望王校长能够给予指导和资源支持，使音乐治疗与现代科技手段更好的结合，进一步提升水平。

王校长在讲话中，充分肯定了我院在音乐治疗工作所取得的成绩，并表示目前音乐治疗学科在国内发展仍较为滞后，但发展音乐治疗学科建设、推动音乐治疗在临床应用的意义和作用毋庸置疑，不仅是健康中国发展战略和提升居民身心健康的举措，也是学



校和医院在人才发展、科学研究、医疗服务发展的需要。

王校长表示，在今年抗疫工作中，音乐治疗团队对感染新冠肺炎的部分患者开展音乐治疗，发挥了积极的作用。学校已与上海音乐学院签署了战略合作协议，未来将加强两校的优势资源互补与融合，推动音乐治疗学科的发展。

对于我院未来如何做好音乐治疗，王校长提出四点要求：一是要创新服务特色，结合医院妇产科优势，通过音乐治疗做好康复和卫生宣教，凸显办院特色和服务特色。二是要提升学科水平，借助音乐治疗打造优势学科群，推动多学科交叉融合，并积极开展科学研究和参加相关学术交流活动，并通过课程设置、建设音乐体验室等措施，提升医学生的综合素养。三是通过音乐治疗构建和培养专业人才队伍。四是发挥音乐治疗项目优势，促进教职工和学生身心健康。
(医院办公室)



为深入贯彻党的十九大和习近平总书记关于精准扶贫和精准脱贫系列批示指示精神，统筹推进对口帮扶清远医疗卫生工作取得更好成效，6月23日，广州市卫生健康委党组书记、主任唐小平一行前往清远市调研指导我院对口扶贫和医疗帮扶工作，并看望慰问一线扶贫干部。

期间，唐小平主任一行分别到达清城区人民医院、清城区石角镇卫生院等地调研考察我院帮扶情况。我院副院长杨宁，设备科科长黄东健，医务科副科长刘晓峰等陪同调研工作。

在调研过程中，清城区人民医院李若琼院长和石角镇潘玉兴院长分别介绍了我院2016年以来在清远开展的各项帮扶工作情况和取得的成效，唐小平主任对我院几年来的广清帮扶工作予以高度肯定。



为响应“千医下百县”工作的号召，开展区域性统筹对口帮扶、医护一体化、团队式专科联盟，加强和规范城乡医院对口支援管理工作，我院自2016年起先后派出以黄东健等专家组对口帮扶清远市清城区人民医院、清城区石角镇卫生院，加强业务开展，规范管理流程，建设人才队伍，开展义诊活动，加强专科建设，帮扶效果显著，使当地医院在管理、专科建设和人才培养上都达到了新的高度。(社区办)

广州市卫生健康委唐小平主任一行赴清远调研我院对口帮扶工作

我院成为广东省心血管疾病介入诊疗技术培训基地

近日,广东省卫健委发布关于“限制临床应用医疗技术”培训基地的清单,我院为全省共七家医院心血管疾病介入诊疗培训基地之一,为本批公布的心血管疾病介入技术培训基地中唯一的广州市属公立三甲医院。

我院心血管疾病介入诊疗团队是以心血管内科为主,涵盖心血管外科、心胸外科、重症监护科、介入室、心功能室、麻醉科、超声科等科室主要成员所构成,是一个集医疗、教学、科研为一体的综合性学术平台。其中,心血管病专科为我院重点专科,50%的医生具有博士学位,目前已成立心血管疾病博士后工作站,可以招收心血管方向的硕士研究生及博士后,同时也是临床住院医师

规范化培训基地。

心血管内科自1995年开展冠心病介入诊疗技术,近三年来完成各类心血管疾病介入诊疗病例近六千例,年PCI例数超700例,数量及质量位于广东省三甲医院前列。2017年我院牵头成立广州首个区域胸痛、卒中中心医联体。2018年先后通过广东省胸痛中心认证、国家胸痛中心认



证,2019年被广东省卫健委评为胸痛中心示范单位,是广州市唯一获评单位。

我院这次获批广东省心血管疾病介入诊疗技术培训基地资格,有助于推动我院心血管疾病介入治疗技术的发展及在市县级医院的普及。我院将继续按照国家标准规范做好此项培训工作,为广东省培训出更多的优秀心血管疾病介入诊疗技术人才。(心血管内科)

我院赴陆丰市人民医院开展对口帮扶工作

为深化落实广东省委组织部、广东省卫生健康委《关于全面开展医疗卫生人才“组团式”紧密型帮扶工作的通知》要求,加快推动基层医疗卫生事业均衡发展,大力提升县级公立医院医疗卫生服务能力水平,6月4日陈德院长携专家调研组一行11人到陆丰市人民医院进行深入



调研,对过去为期半年的帮扶工作总结并制定了下一阶段帮扶计划。

6月5日上午,我院陈德院长一行与陆丰市人民医院领导班子召开了座谈会。会上,陆丰市人民医院洪永洲院长代表全院干部职工对我院领导和专家一行的到来表示热烈的欢迎。黄柳军副院



长对我院“组团式”紧密型对口帮扶半年帮扶工作进行了情况汇报。

陈德院长在发言中表示,过去的半年里,我院医疗帮扶团队在陆丰的帮扶工作取得了一定的成效,未来要在目前的基础上做得更加精细和深入,以更好地巩固组团式帮扶的成果。

在过去的半年时间里,我院帮扶团队在神经外科、消化内镜中心、妇科、产科、儿科五个专科开展了帮扶工作,在各领域开展多次高水平手术甚至当地首例手术,并多次组织培训活动和技能大赛等,帮助陆丰人医在学科建设、医学技术等方式有了较大程度的提高。(医务科)

我院青年教师在广州医科大学2020年教师授课暨课程思政教学案例评比竞赛活动中喜获佳绩

为进一步青年教授教育教学能力和水平,提升青年教师专业素质和创新能力,学习先进的教育理念、知识和教学技能,6月29日,广州医科大学2020年青年教师授课竞赛决赛在番禺校区举办,我院陈说老师等人喜获佳绩。

比赛现场,来自各个学院的多名参赛教师同台竞技,7位校外知名教育教学专家和学生代表们在现场从教学设计、课堂教学演示等环节进行评分。

经过选手激烈的角逐和专业的评分,最终我院妇产科学教研室的陈说老

师以《Infertility and Assisted Reproductive Technology》(《不孕症与辅助生殖技术》)教学课程荣获广州医科大学2020年青年教师授课竞赛决赛英文组一等奖,内科学教研室的李任远老师荣获中文组二等奖,皮肤病学教研室的辛甜甜老师荣获中文组三等奖,护理学教研室的章雪玲老师荣获课程思政教学案例一等奖。

本次大赛为我院青年教师们提供了学习沟通、展现风采的平台,也更加激发了青年教师积极投身教学的热情,未来我院



陈说老师(右一)荣获英文组比赛一等奖

将以“教师教无止境、学生学无止境”继续引领我院教学质量的不断提升。

(教学管理科)

我院召开广州市荔湾区心血管专科医联体工作会议

为积极响应国家健康2030目标,贯彻落实政府推进医联体建设和发展工作,6月29日,由荔湾区卫生健康局及我院心血管内科牵头,9家二级医院及19家社区卫生服务中心参与的广州市荔湾区心血管专科医联体工作会议在广医三院召开。荔湾区卫生健康局杨国球副局长,我院杨宁副院长、心血管内科、医务科和各医联体成员单位及我院医联体友好单位共三十余人参加会议。

会上,我院杨宁副院长致辞中表示,我院始终致力于实现优势医疗资源覆盖,心血管内科作为医联体建设的龙头科室,获得国家级胸痛中心认证,今年取得广东省冠脉介入治疗培训基地,未来还将启动心脏康复中心、房颤中心、高血压达标中心认证工作,带动区域心血管专科诊疗水平的提升。

杨国球副局长在会议致辞中,代表荔湾区卫生健康局对我院扎实开展医联



体工作表示感谢,并指出荔湾中心医院在广医三院的帮扶下,顺利通过广东省胸痛中心认证,他要求各医联体单位紧跟学科前沿,主动虚心向上级单位学习,努力提高辖区基层医务人员水平,更好服务基层百姓。

此次会议,我院心脏康复中心、房颤中心、高血压达标中心、胸痛中心负责人就各中心建设工作向各医联体代表作介绍,将相关核心理念推广至基层医疗单位。会上,杨宁副院长与各个医联体单位签署合作协议,与医联体共同推

动区域心血管专科建设工作。

心血管内科主任陈晓明在发言中表示,我院从2017年创建广州市首个胸痛中心区域医联体开始,在各医联体单位的大力支持下,取得多项荣誉,在后续工作中,将继续坚持“创新、务实、共赢”理念,推动分级诊疗与区域协同的心脏病救治新模式。

我院2018年先后通过广东省胸痛中心认证,国家级胸痛中心认证,2019年获得胸痛中心建设示范单位,2020年取得广东省冠脉介入治疗培训基地资格。此次牵头成立荔湾区心血管专科医联体,对提升区域心血管学科能力建设,服务区域百姓具有重要的意义。我院将在荔湾区及周边区域基层医疗单位的支持下,进一步加大对基层单位的帮扶力度,共同推动区域心血管专业诊疗水平的提升。

(心血管内科)

我院召开2020年第七届“品管圈”活动开题报告会

为提高医院工作人员参与质量管理的积极性、主动性和创造性,持续推进医疗质量及服务管理的科学化、精细化,保障医院管理质量、提升医疗护理质量、病人满意度及员工满意度,由护理部、质评科、医务科、工会联合开展2020年第七届“品管圈”活动正式启动。

6月11日,2020年第七届“品管圈”活动开题报告会召开,共有来自护理、医技、职能部门共37个“品管圈”小组参加了开题汇报,主题包括:提高住院患者用药指导的知晓率、降低静脉留置针非计划性拔管发生率等。各圈长从主题选定,活动计划、实施步骤及预期目标等角度进行展示。本次会议由护理部主任陈丽萍主持,护理部主任及科护士长、质评科科长、医务科副科长、工会副主席担任评委。

医疗质量是高水平医院及绩效考核的重要指标,通过“品管圈”活动有助于医护人员重视质量安全管理,在工作中把质量管理作为常态,促进质量指标得到改善,进一步推动我院质量安全工作。(护理部)

我院主办的第九届广州-龙门心血管论坛顺利召开

为进一步推动基层单位心血管病的诊疗水平,结合疫情防控要求,广医三院心血管内科联合龙门县人民医院,于6月19日,采用远程直播形式召开第九届广州-龙门心血管论坛,龙门县人民医院及龙门县所属16个乡镇卫生院以分会场形式参与同步直播。

本届会议论坛内容丰富,12位授课嘉宾就疫情防控常态化胸痛中心的运营,心血管诊治新进展、病例讨论、学科中心建设、医疗核心制度建设等多个专题进行分享及现场互动,学术氛围浓厚,会议圆满成功。

我院心血管内科连续数年对龙门县医院开展帮扶,连续多年组织的广州-龙门心血管论坛,成为当地具有品牌特色的医疗教育平台,帮助提升当地医务人员医疗知识和技术水平,推动当地医疗技术水平不断向好发展,更好地服务当地百姓。(心血管内科)

我院正式上线住院患者“中药代煎,配送服务”

为进一步提升医疗服务质量,提高患者满意度,为患者提供更多的便民利民措施,弥补我院中药煎煮服务的空白,目前我院与广东和翔制药有限公司合作,实现住院中药代煎服务,为患者提供包括审方、中药调剂、中药煎煮、送药到医院等一站式的专业优质中药药事服务,满足临床中药汤剂的需求。

目前我院住院中药代煎服务的流程为开单、审方、调剂、浸泡、煎煮、封包、配送及签收、质量监控等,代煎费用每剂收取代煎服务费2.75元,每次至少3剂才可代煎。

住院配送时间:每天11:00前处方,当天17:00前送达;每天11:00后处方,第二天12:00前送达。(药学部 中药房)

全球首次! 我院生殖医学安康教授团队 用干细胞+3D打印技术修复“丁丁”

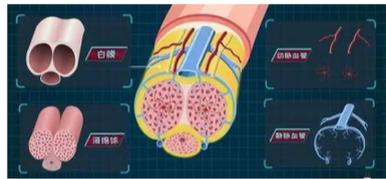
近日, 国际顶级期刊《Nature Communications》发表了广州医科大学附属第三医院(以下简称“广医三院”)生殖医学中心安康教授团队的最新研究成果。该研究团队成功运用干细胞和3D打印技术修复阴茎海绵体缺损, 恢复雄兔的性与生殖功能, 并完成子代生育。此修复策略对阴茎海绵体的重建在全球尚属首次, 该策略今后对恢复男人的性与生殖功能具有重要的临床应用价值和前景。



生殖医学中心安康教授是文章第一作者, 我院是第一完成单位

阴茎海绵体修复一直是难题

在维持男性生殖、泌尿等功能方面, 阴茎海绵体有着重要作用, 然而多种先天性发育异常、肿瘤、外伤等会导致阴茎畸形或阴茎海绵体缺损, 这类患者需要进行手术重建。



“目前, 阴茎海绵体缺损只能通过人工材料, 或用假体来修复。修复后, 虽然外观无异但功能缺失。”安康教授介绍, 海绵体是多孔结构, 当它破了或断了, 通过手术缝补是无法实现的, 它的特殊形状和复杂结构让其修复起来异常困难。此外, 阴茎海绵体的修复还面临着解剖学、美学和功能上的挑战, 一直是临床医学与科学研究的难题。

在“干细胞+3D打印”中寻突破

近年3D打印技术兴起, 安康教授团队想借助此技术来重建阴茎海绵体。但要修复海绵体这类软组织并非易事, 因为它是具有收缩、回弹特性的特殊力学性能组织。

为了解决这个问题, 安康教授团队联合华南理工大学施雪涛教授、美国俄克拉荷马大学毛传斌教授等人, 共同研究构建了具有多尺度、多孔结构的仿生3D打印水凝胶支架。经测试, 该支架与天然海绵体组织具有良好的力学匹配性, 具备收缩、回弹特性。

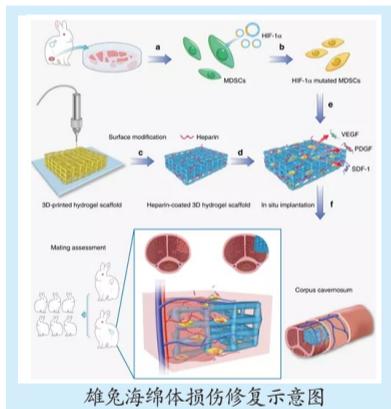
研究团队发现, 修复海绵体仅靠3D打印水凝胶支架, 恢复速度比较慢。阴茎海绵体内部密布着大量微血管, 重建微血管系统对海绵体功能(勃起和射精)的恢复也起着至关重要的作用。

为此, 研究人员运用干细胞技术, 向其中植入高表达缺氧诱导因子(HIF-1 α)的肌源性干细胞(MDSCs), 还通过肝素与聚L-赖氨酸(PLL)的逐层组装, 将肝素沉积到3D打印的水凝胶支架上, 刺激植入部位血管形成, 制备生物工程血管化阴茎海绵体。

此外, 3D打印水凝胶支架是可降解的生物材料, 实现“支撑”使命的同时也不会永久逗留, 会在6个月内慢慢降解, 支持自体干细胞定向分化, 实现海绵体组织再生, 既做到有型又有功能。

动物实验: 雄兔4个月恢复性与生殖功能

在动物实验阶段, 研究人员将“生物工程血管化阴茎海绵体”植入海绵体缺损的雄兔身上。

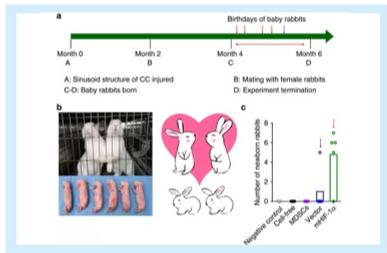


雄兔海绵体损伤修复示意图

试验中, 3D打印水凝胶支架显示出良好的组织相容性, 没有免疫排斥反应。同时, 由干细胞诱导的新生血管也有效修复了海绵体的损伤部位, 并促进新血管的形成, 最终修复了缺损海绵体组织。经过形态学评估和海绵体内压测试, 修复后的海绵体具有非常好的组织弹性和收缩能力, 这意味着雄兔阴茎的勃起和射精功能得到了恢复。

随后, 研究人员将海绵体修复后的雄兔和雌兔混养。4个月内, 雌兔连续分娩了小兔子, 完成子代生育。进一步证实, 雄兔不仅恢复了性功能, 生殖功能也得到了有效恢复。

这是全球首次运用干细胞+3D打印技



术成功修复阴茎海绵体缺损, 恢复雄兔的性与生殖功能, 并完成子代生育。

未来十年内, 有望应用于临床

据了解, 中国40岁以上男性勃起功能障碍的患病率高达40%, 男性生殖器先天性发育异常占男性孕人群的5%。阴茎海绵体修复对于恢复男性性与生殖功能具有重要意义。在未来十年内, 团队希望将此研究应用于临床, 真正帮助到那些阴茎畸形、发育异常和阴茎海绵体损伤的男性。

(生殖医学中心、医院办公室)

不用“钉钉” 微创新术式让六旬 阿姨脊梁重新挺起来

今年65岁的陈阿姨腰部疼痛半年多了, 近一个月来, 不仅疼痛加剧, 整个上半身竟然开始向左侧倾斜, 人都“歪了”、无法站立。为解决陈阿姨的问题, 我院脊柱外科吴增晖教授团队, 采用脊柱微创领域的新方法——极外侧入路腰椎融合手术(XLIF), 无需给脊柱“钉钉”, 便可将侧弯的腰椎重新塑形、恢复椎间高度和腰椎曲度, 彻底解决陈阿姨腰椎上的疾病。



陈阿姨术前X线检查 术后脊柱倾斜矫正, 脊柱向左侧倾斜, 未使用螺钉固定

腰痛致身体向一侧倾斜, 人都“歪了”!

家住外地的陈阿姨腰背部和右侧臀部疼痛半年多了, 近一个月来, 疼痛越来越明显。更奇怪的是, 陈阿姨的身体逐渐出现向左侧倾斜, 随后竟发展到整个上半身都向左侧“歪”, 站都站不直, 只能一直卧床。

在家人的陪伴下, 陈阿姨来到脊柱外科吴增晖教授处问诊, 被确诊为腰椎管狭窄症和腰椎滑脱(腰椎不稳)。腰椎管狭窄症和腰椎滑脱是常见的腰椎退行性疾病, 腰椎退行性疾病是腰椎自然老化、退化的病理生理过程, 在老年群体中属于多发病、常见病, 部分病人可表现为腰背部疼痛, 臀部酸胀, 步行久了还会出现下肢乏力疼痛, 需要休息后才能再次行走。

对于陈阿姨来说, 通过手术解决其腰椎滑脱和腰椎管狭窄问题, 将变“歪”的脊柱“扶正”、稳定脊柱, 才能彻底解决困扰已经的疼痛。

微创新术式让脊梁重新挺起来

一听到手术, 陈阿姨和家属很是担忧, 担心创伤大。“传统的手术方式往往需要广泛剥离腰椎附近的肌肉, 打开椎板, 使椎管充分减压, 最后经过内固定——也就是老百姓常说的给脊柱‘钉钉子’——来维持脊柱的稳定性。这种手术方式对脊柱骨性结构和后方肌肉破坏较多, 切口长、出血多, 术后恢复时间较长, 且伴有并发症的风险。”吴增晖介绍。

但陈阿姨的状况已不能再拖, 在综合各方面条件及家属的同意下, 吴增晖教授团队为陈阿姨开展了目前脊柱微创领域的新方法——极外侧入路腰椎融合手术(XLIF)。

XLIF手术是采用单一小切口腹膜后入路完成椎管内间接减压、并进行可靠融合的新术式。吴教授从腰的侧面进入, 直接到达病变的椎体节段, 用比较大的支撑体支撑变形的脊柱, 重新建立脊柱的生理弧度, 实现微创矫形。相较于传统腰椎手术, XLIF具有切口小、创伤小、出血少等优点。

陈阿姨的手术仅用不到2小时便完成了, 切口长度不足5cm, 出血仅10ml, 手术并未使用螺钉固定脊柱, 术后X线复查可见陈阿姨的脊梁完全变直了。术后第二天, 陈阿姨就可以自行下地行走了, 腰背部和臀部疼痛消失, 步行也没有了以前的下肢疼痛感。

吴增晖教授是国内开展微创XLIF技术的先行者和开创者, 目前已成功开展该术式超过千例。建议如果出现腰背部疼痛, 合并下肢疼痛麻木、步行乏力应及早就医。

(骨科 王颖)

一节颈椎被细菌“吃掉”了! 5岁女孩颈椎结核, 差点终身瘫痪

今年2月底, 琦琦妈妈发现孩子有点不太对劲, 每天都要用手撑着脖子才能起床, 还总说脖子痛, 整个人无精打采的, 饭也吃不下。

家人赶紧带着孩子到当地医院就诊, 检查结果让人大吃一惊。琦琦患上的是少见的“颈椎结核”, 影像学检查发现其颈7椎体周围形成了大量脓肿, 且颈7椎体的骨质已被结核杆菌吞噬得“面目全非”, 像消失了一样。

据悉, 颈椎结核是一种继发病变, 原发灶多在肺部, 少数在淋巴结、消化系统和泌尿生殖系等。肺部病菌进入血液循环系统, 扩散至颈椎, 在小儿病社会在椎体内驻留、扩散, 产生脓液, 导致骨、椎间盘破坏, 严重者甚至出现高位截瘫。

取肋骨“补脖子” 卧床两月的女孩终于坐起来了

5月底, 琦琦一家辗转来到吴增晖教授处就诊。此时琦琦的病情已相当紧急, 结核病菌侵蚀了颈椎椎体, 严重影响椎体

稳定性, 琦琦甚至无法坐立。

“为5岁孩子做颈椎手术, 风险极高, 且手术器械也是个难题。”吴增晖教授表示, 目前所有手术器械都是为成人设计, 孩子尺寸偏小, 并不适用, 如术中用于固定骨头的钢板, 要用固定手指骨折的钢板代替, 问题才迎刃而解。

6月4日, 医护团队为琦琦实施“颈前路颈椎体次全切除, 病灶清除, 自体髂骨植骨, 钛板内固定术”。手术被腐蚀的呈“啫喱”状的颈7椎体, 并彻底清除结核病灶和周围脓性分泌物后, 从琦琦的髂骨



6月12日, 琦琦(左二)与骨科医生合影

处取出与颈椎大小一样的骨头, 填补在空缺的颈椎处, 用特殊大小的钢板和钉子固定。整个手术时间不到2小时, 出血仅5ml。

术后第3天, 时隔两个多月, 琦琦终于可以扶着家人稳稳地坐起来了。6月12日, 带着颈部固定器的琦琦平安出院, 为了不影响生长发育, 后续琦琦还需定期回院复查。

脊柱是结核的好发部位之一, 患者会出现剧烈腰痛、背痛或颈部疼痛, 且疼痛多为持续性的, 改变姿势时会加重。当结核进一步加重, 出现寒性脓肿压迫神经、脊髓的时候, 会出现神经损害和脊髓受压迫的症状。有部分患者还会合并全身性症状, 如低热、盗汗、乏力等结核中毒症状, 建议出现上述症状尽快就医, 以免延误病情。

(骨科、医院办公室)

医院党委召开“落实全面从严治党主体责任 营造良好政治生态”专题民主生活会

6月28日下午,我院党委在行政楼五楼1号会议室召开了“落实全面从严治党主体责任、营造良好政治生态”专题民主生活会。广州医科大学党委常委、副校长方灿辉,宣传部副部长杨绍滨到会指导。医院党委委员参加会议,院长办公室兼党委办公室主任、纪检监察室主任列席会议,医



院党委书记苏广武主持会议。

医院党委高度重视开好专题民主生活会。会前精心准备,为开出高质量、好效果的专题民主生活会打下坚实基础。一是座谈会与书面征求意见相结合,广泛征求党支部以及党员群众的意见。二是集体学习与自学相结合,深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想以及党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神,提高政治站位。三是班子成员之间深入开展谈心谈话,把问题谈透,分析问题原因、明确整改方向,制定整改措施,认真撰写并修改对照检查材料。

会上,苏广武书记代表医院领导班子作检

视剖析,从政治建设,贯彻落实党中央决策部署、省委“1+1+9”工作部署和市委“1+1+4”工作举措,统筹疫情防控和经济社会发展,持续推进中央巡视反馈意见、审计涉及的整改任务、主题教育查摆问题的整改落实,着力解决形式主义、官僚主义问题,压实全面从严治党主体责任等六个方面深刻检视问题,深入剖析原因,从深入学习、贯彻上级决策部署、疫情防控、主题教育整改、强化作风建设、落实全面从严治党等方面提出努力方向和改进措施。随后,医院党委领导班子成员逐一进行检视剖析,深入查找问题,自我批评直奔问题,相互批评有辣味,达到了凝聚共识、共促发展的目的。

方灿辉副校长在点评中指出,这次专题民主生活会严格按照要求谋划部署,批评与自我批评见到真功夫,闻到辣味,达到振奋精神的效果。他提出三点要求,一

是进一步强党性、提修养、重廉洁、敢担当、善作为。在干事创业中进一步营造良好的政治生态。二是进一步加强党委领导班子建设。领好班,带好路,发挥头雁效应。三是进一步推动中心工作。在医院学科水平整体提升的前提下,注重传统品牌产科儿科的建设;在注重内部管理的前提下,注重一院多区的建设;在开展常规项目的前提下,注重推进重大项目抓好医院平台建设;在注重医疗大方向前进的前提下,注重医院管理做好开源节流。

苏广武书记在总结讲话中强调,医院党委领导班子要按方灿辉副校长的指导意见和要求抓好落实,要针对本次会议查摆出的问题严抓整改。进一步夯实全面从严治党主体责任,更好地发挥党员先锋模范作用,加大对中心工作的推动力度,不断推进医院高质量发展。

我院召开党委理论学习中心组专题研讨会

6月10日上午,医院党委召开理论学习中心组专题研讨会。此次会议的主题是“学习贯彻两会精神,深化作风建设,推进工作落实”。医院党委委员参加会议,党委书记苏广武同志主持会议。

苏广武书记带领全体与会人员集体学习了十三届全国人大三次会议的《政府工作报告》,学习了习近平总书记在内蒙古代表团审议时和湖北代表团审议时的讲话,集体研讨了医院《进一步加强医院领导班子自身建设的若干规定(试行)》讨论稿,传达了《市委巡察发现贯彻落实党中央重大决策部署和省委、市委中央工作部署方面存在问题清单》文件精神。

医院党委领导班子成员逐一对照《市委巡察发现贯彻落实党中央重大决策部署和省委、市委中央工作部署方面存在问题



清单》进行自查。分别在传达学习不够及时和全面、执行政治纪律和政治规矩不够

严格、创先争优意识不够强、敢于担当和敢闯敢拼的劲头不足,上级任务执行贯彻

不够到位、工作能力有待提高、工作不够细致,监督跟进不足等等,汇报了各自存在的一些具体问题。

苏广武书记作会议总结时指出,抓好班子的作风,是医院作风建设关键的一环,有怎样的班子作风就有怎样的医院作风。接下来,班子成员要就自查出来的问题认真开展自纠,尤其是对思想僵化因循守旧的问题、工作不细标准不高的问题、效率低下工作不实的问题、担当不足不敢碰硬的问题要下决心,下大力气整改。医院党委要以“时不待我、只争朝夕”的紧迫感和责任感,在新冠肺炎疫情防控常态化的情况下,在今年剩下的半年时间里,自觉加强作风建设,主动担当作为,力争高质量完成医院“十三五”发展规划和今年年度工作计划的各项任务。

“党旗飘扬映初心”微视频大赛

为深入学习贯彻落实习近平总书记关于新冠肺炎疫情防控工作的重要讲话和重要指示批示精神,坚决贯彻上级关于新冠肺炎疫情防控工作的决策部署,结合第四届社会主义核心价值观主题微电影征集展播活动要求,在中国共产党成立99年来临

之际,医院党委开展了“党旗飘扬映初心”微视频大赛。

本次大赛受到各党支部、各部门工会、各团支部的大力支持,收到24个在职党支部共28部作品,通过微视频展现医院全体党员干部员工决胜全面小康、决战脱

贫攻坚、不忘初心、齐心抗疫、善作善为的故事,抒发对党和医院的热爱之情。

6月30日,医院召开庆祝中国共产党成立99周年大会,在会上对获奖作品进行了颁奖。获奖情况如下:



扫一扫
观看微视频大赛参赛作品



| 优秀作品奖 | | | |
|-------|----------------|-----------------|-----|
| 排名 | 支部 | 作品名称 | 奖项 |
| 1 | 医技第三党支部 | 检验初心 | 一等奖 |
| 2 | 医技第四党支部 | 放射青年筑起的抗疫堡垒 | |
| 3 | 内科第四党支部 | 柔风甘雨润武汉,济时行道抗新冠 | |
| 4 | 妇研所第二党支部 | 不忘初心,护航母婴 | 二等奖 |
| 5 | 行政第二党支部 | 在平凡中坚守初心 | |
| 6 | 外科第三党支部 | 不忘初心 妙手拆弹 | 三等奖 |
| 7 | 妇研所第三党支部 | 精诚所至 | |
| 8 | 医技第二党支部 | City's Angel | |
| 9 | 儿科党支部 | 初心 | 优秀奖 |
| 10 | 急诊科党支部、门诊第二党支部 | 我是党员,我先上! | |
| 11 | 后勤党支部 | 广医三院后勤实录 | |
| 12 | 妇研所第一党支部 | 不忘医者初心,牢记健康使命 | |
| 13 | 医技第一党支部 | 党旗映初心,药师担使命 | |
| 14 | 内科第三党支部 | 抗“疫”,我们双“冠”齐下 | |
| 15 | 行政第二党支部 | 利剑出鞘正新风,不辱使命守初心 | |
| 16 | 外科第四党支部 | 抗疫守护者 | |
| 17 | 医技第二党支部 | 党旗飘扬映初心 | |
| 18 | 行政第一党支部第三小组 | 坚守初心 爱岗敬业 | |
| 19 | 五官党支部 | 抗疫我们在一起 | |
| 20 | 妇研所第四党支部 | 坚守初心,医者之诺 | |
| 21 | 外科第二党支部 | 党员奉献展风采,齐心抗疫我先行 | |

| 优秀组织奖 | |
|-------|----------|
| 序号 | 支部 |
| 1 | 医技第三党支部 |
| 2 | 医技第四党支部 |
| 3 | 内科第四党支部 |
| 4 | 妇研所第二支部 |
| 5 | 行政第二党支部 |
| 6 | 外科第三党支部 |
| 7 | 妇研所第三党支部 |
| 8 | 医技第二党支部 |
| 9 | 儿科党支部 |
| 10 | 急诊科党支部 |

| 最佳网络人气奖 | |
|---------|---------|
| 排名 | 支部 |
| 1 | 后勤党支部 |
| 2 | 医技第三党支部 |
| 3 | 医技第二党支部 |

(党委办公室)



“比心脏还大”的升主动脉瘤 母子命悬一线

5月11日，怀孕33周的小梅在产检中发现心电图异常，在进一步的心脏彩超检查中，发现小梅主动脉窦部及升主动脉瘤样扩张，主动脉瓣重度反流，左室显著增大，二尖瓣轻度反流，心包积液，由于患者病情较为复杂危重，遂转诊至广医三院广州重症孕产妇救治中心。

升主动脉瘤不是真正的肿瘤，而是主动脉血管局部像气球一样膨大，视觉上如同长了肿瘤一般。主动脉瘤虽不是肿瘤，却比肿瘤更凶险，较大的升主动脉瘤随时可能破裂危及患者生命。

“正常成人主动脉直径在2.7-3.5cm之间，该患者主动脉瘤直径已经有8cm左右，情况非常危险，一旦破裂，几秒钟之内患者就会丧生，连抢救都来不及。”广医三院心胸外科副主任医师刘盛华解释说，“主动脉瘤直径一旦大于5cm后一般建议尽早进行手术，而且在大于5cm后，其增长速度特别快，所以手术迫在眉睫。”

多学科联合会诊 快速制定救治方案

广医三院在接诊后立刻组织心胸外科、血管外科、重症产科、重症医学科、

太惊险！孕妈心脏附近长“巨型炸弹” 广医三院多学科联合救治

近日，29岁的小梅（化名）在怀孕八个多月产检时，心电图出现异常，为保障母婴安全，医生建议做进一步检查。没想到，小梅靠近心脏的位置竟然长了一个比心脏还大的“主动脉瘤”，如同一枚“不定时炸弹”，一旦破裂，几秒钟内便可致命，母子随时可能有生命危险，经过广医三院广州重症孕产妇救治中心多学科联合救治，最终母子平安。



各相关科室联合会诊

新生儿救治团队第一时间对宝宝进行了救治，保证孩子的生命健康。

剖宫产后产妇出血不多，但为预防其出现产后大出血，在其宫腔内放置Bakri止血球囊，为了确保产妇生命健康，后续的主动脉瓣人工血管升主动脉置换手术在两个小时后再开展。“产后大出血一般会发生在剖宫产后的24小时内，但80%的出血量一般会发生在产后两小时，所以平稳度过这两小时，能够更大程度保证后续手术的成功。”广州重症孕产妇救治中心副主任苏春宏解释说。

患者子宫有伤口需要凝血，而在带主动脉瓣人工血管升主动脉置换手术之前则需要体外循环，体外循环则需要抗凝。既要凝血又要抗凝，需要在手术细节设计和用药之间实现微妙的平衡，这对手术和麻醉技术都是非常大的考验。

紧张的手术处理和密切监测之后，心胸外科刘盛华副主任医师团队开始了第二阶段的带主动脉瓣人工血管升主动脉置换

十小时接力手术， 产妇、孩子、子宫都保住了！

5月17日早8:30手术开始了。重症孕产妇救治中心陈敦金主任团队先进行了剖宫产手术，孩子一娩出，早就等在一旁的

手术。刘盛华团队密切配合、手术有条不紊地开展，在切除动脉瘤后，用高超的技艺再快速进行了带主动脉瓣人工血管升主动脉置换。

连续十个小时的手术成功了，产妇、孩子、子宫都保住了！

术后患者生命体征稳定，在重症医学科进行一整夜的严密治疗观察和细致护理后，患者于次日就顺利拔出了经口气管插管。了解到患者术后情绪低沉，医院音乐治疗师唐灏珂还对患者进行了一定的康复训练和心理疏导。

术后多学科联合查房

人文关怀，帮助患者尽快康复

紧张的手术处理和密切监测之后，心胸外科刘盛华副主任医师团队开始了第二阶段的带主动脉瓣人工血管升主动脉置换



术后多学科联合查房

拔管后，重症孕产妇救治中心中心陈敦金主任、重症医学科王懿春主任、心胸外科刘盛华副主任等专家联合查房，对患者术后情况进行综合评估。5月19日，患者情况稳定顺利转出ICU，在心胸外科接受进一步治疗，并康复出院。

(心胸外科、重症医学科)



心胸外科副主任医师刘盛华(中)在手术中

孕妈高热遇上“心脏杀手” 开胸手术后竟能继续妊娠

怀着宝宝做手术，光听着都觉得风险不小，但日前，怀孕28周的孕妈阿岚（化名），却遭遇要命的“心脏杀手”，不仅高热不退，还出现心功能衰竭和重度贫血，母婴命悬一线，幸好遇到一群“胆大作为”的广东医生，既保大又保小，为孕期的阿岚实施开胸手术，术后还能继续妊娠，直到孕28周顺利分娩，最终母子平安。

怀孕七月高热不退 孕妈竟遇上“心脏杀手”

今年34岁的阿岚没想到一个发热竟然差点“要命”。3月23日，怀孕7个月的阿岚感到身体不适，出现持续高热症状。时值新冠肺炎疫情，阿岚和家人十分紧张，第一时间到医院就诊。在外院经过核酸检测为阴性，排除了新冠肺炎的可能。

但接下来的一周，阿岚还是高烧不退，体温一度烧至39度以上，随即还出现咳嗽、胸闷、呼吸不畅，甚至无法平躺，一躺下去就觉得喘不过气、呼吸不畅。

3月30日凌晨，阿岚被紧急转至广州医科大学附属第三医院广州重症孕产妇救治中心，经仔细检查，确诊为感染性心内膜炎。

“患者不是普通的发热，而是心脏瓣膜出现了严重感染。”广医三院心胸外科副主任医师刘盛华介绍，阿岚心脏内的二尖瓣上长满了赘生物（大量致病细菌在局部聚集形成的团块），造成瓣膜多处穿孔，形成重度返流，需尽快实施心脏换瓣手术，否则随时可能出现心功能衰竭、心跳骤停，胎儿也会发生宫内窘迫。

既要手术又要继续妊娠 医生大胆制定治疗方案

转入广医三院时，阿岚虽然意识清醒，但整个人面色憔悴、有气无力。由于严重的细菌感染，阿岚心脏二尖瓣膜遭严重破坏，急需尽快实施心脏换瓣手术，否则阿岚随时可能出现心功能衰竭、心跳骤停，胎儿也会发生宫内窘迫。

然而，为怀胎7月的孕妈进行心脏手术风险极大，不仅胎儿面临早产，产妇也要同时承受剖宫产和心脏手术两个创伤。怎么办？

3月31日，经过多学科会诊及病情讨论，在与家属充分沟通后，作出了一个“大胆”的决定——既要手术，又要继续妊娠！在成功完成心脏手术的情况下，还要尽可能延长胎儿在宫内发育的时间。

“给孕妇做心脏换瓣手术，还要兼顾胎儿安全，这对麻醉、低温下体外循环的心脏手术以及术中母婴生命监测都提出了更高要求。”刘盛华介绍，实施体外循环时需将人的体温降到32度左右，但低温可引发胎儿心跳骤停。此外，麻醉、手术创伤、药物等也可能引

发流产。

由于感染性心内膜炎患者往往合并贫血、凝血功能异常，手术失血风险大大增加，为保障母婴安全，在疫情用血非常紧张的情况下，医院还提前向广州市血站申请，备足了手术用血。

联合挑战高风险开胸手术 多学科力保母子平安

4月2日9点多，手术开始，广医三院心胸外科、麻醉科、产科、超声医学科、新生儿科、重症医学科等多个专科医生齐上阵，广州重症孕产妇救治中心主任陈敦金教授亲自到场指导手术。

为避免刺激胎儿，手术团队在常温



（严格控制在34-35度之间）环境下实施体外循环手术，同时严密监控各项参数变化和严格控制药物使用剂量。

术中可见阿岚的心脏二尖瓣几乎全部损毁，刘盛华以用最快速度清理坏死瓣膜、细菌赘生物并置换人工瓣膜，最大程度减少了患者手术创伤。

术中阿岚输了800ml红细胞，800ml血浆，1U血小板，自体血回输500ml，相当于置换了全身一半的血液。

在多学科紧张有序的配合下，手术顺利完成，胎儿情况平稳，术后监测也无意外发生。当天下午，阿岚便清醒过来，在进行了为期六周的抗感染治疗后，怀着宝宝出院了。

6月17日，已经孕38周的阿岚再次回到广医三院，顺产生下健康的宝宝。产后的阿岚情况良好并已经出院。

据悉，目前国内报道的经历体外循环心脏手术后还能成功保住胎儿继续妊娠的案例很少。这也是广州重症孕产妇救治中心开展的首例“体外循环心脏手术后继续妊娠”的孕产妇。

(心胸外科)

关爱老年人 聚焦“老年肌少症” 我院启动“老年健康促进行动计划”

健康讲座干货满满，抽奖活动惊喜不断

本次活动中，老年医学科徐仲主任带来了《如何识别身边隐疾？——老年肌少症的筛查与现状》的科普讲座，为到场的老年朋友普及有关老年肌少症的相关知识，帮助提升老年人健康防护意识。临床营养科主管曾青山在现场进行了《老年肌少症营养干预与治疗》的健康讲座，普及如何通过饮食调整增加营养，预防和治疗肌少症。康复医学科李舜主任带来《老年肌少症的物理治疗与运动处方》专题讲座，带来物理治疗方

法和康复运动注意事项的介绍等。护理部老年专科护士苏少玲，根据多年护理老人的经验，带来《老年人肌少症的早期筛查与风险识别》的健康讲座，总结了老年人肌少症的早期筛查方式，并提示了肌少症所隐含的风险。

活动现场设置了两轮惊喜抽奖环节，杨国球副局长、杨宁副院长等作为抽奖嘉宾，向老年朋友送出精美奖品，现场惊喜不断。阿叔阿婆们纷纷露出了开心的笑容。



关注老年群体健康，开展爱心义诊

活动中，老年医学科、临床营养科、康复医学科、护理部老年专科护理团队组成的专家义诊团，为到场的老年人进行义诊。

到场的老人分别去不同的专家处咨

询有关“肌少症”等老年疾病、科学膳食、老年康复和护理要点等医学知识。

在活动中，不少老年人表示第一次被科普“肌少症”这一疾病，多学科专家为老年朋友带来了“握力测试、6m步

速、SARC-F问卷筛查、人体成分分析检测”等详细的筛查，并向老年朋友提供全方位个性化诊疗方案、运动康复建议和营养指南。



关注老年“肌少症”，警惕“老来瘦”

肌少症，即骨骼肌减少症，是一种逐渐被老年科医生认识到的老年综合征。

大多数人认为，老年人瘦点儿，既健康又时尚。但是，有一种“瘦”对老年人来说却不是好事，这种“瘦”是全身性的，尤其以四肢纤细、松软使不上劲，这情况就要警惕“肌少症”，这是老年人生活质量出现断崖式下降的关键节点。

肌少症的发生与衰弱综合征和肌肉质量下降有关。衰弱综合征（或称增龄变化）是指机体生长发育成熟后，随着年龄的增加，机体各系统、器官发生的一系列生理性的衰老与退化。

衰弱综合征并非疾病，但其显著增加了老年人对疾病的易感性，是几乎所有老年病的独立危险因素。早期干预老年人肌少症，对改善老年人生活质量、

降低并发症具有重要意义。

针对“肌少症”这一老年疾病，我院老年医学科将与营养科、康复科一起联手打造老年肌少症专科门诊，与周边社区医疗与养老机构们一起为广大老年朋友们提供更好、更有针对性的医疗服务，进一步提升老年人健康水平，改善老年人群的生活质量。

（临床营养科、老年医学科）

我国是世界上老年人口最多的国家，据统计，60岁及以上老年人口达2.49亿占总人口的17.9%，近1.8亿老年人患有慢性病，关注和促进老年人身体健康，提升老年人晚年生活质量，是“健康中国行动”的重要组成部分。

6月21日“父亲节”，我院结合荔湾老城区地域和服务群体特色启动“老年健康促进行动计划”，聚焦“老年肌少症”，医院老年综合科、临床营养科、康复科、医务科、护理部等多学科专家联合，为老年朋友提供肌少症免费筛查义诊宣教服务，为荔湾老城区老年人提供人性化医疗健康服务。

杨宁副院长为活动做开场致辞。她指出，老有所养正成为一个亟需关注的社会问题。作为一家地处老城区的百年老院，广医三院将维护老年朋友的健康作为应尽之责，通过开展“老年健康促进行动”，多学科、多角度、多方位新思维为荔湾区老年人提供连续、方便、快捷、人性化的医疗健康服务，提高老年人幸福感，推动老年友好社会建设。

荔湾区卫计局杨国球副局长对我院举办此次活动表示肯定。他指出，2020年是实施健康广东老年健康促进行动的开局之年，做好老龄健康工作十分关键。他希望借助此次活动的开展，提升荔湾区老年健康诊疗水平，开创荔湾区整体老年健康诊疗模式工作新局面。



九旬老人腹大似怀孕 多学科团队摘除巨大肿瘤

“主任，我原本都做了最坏的打算了，多亏有您，我妈妈才活下来了。”6月1日，在广州医科大学附属第三医院住院部妇科病房，何阿婆的女儿握着妇科生秀杰激动的说道。

日前，广州90岁的何阿婆出现剧烈腹痛、排尿困难、大便困难，经检查竟是腹部长了一个巨大的盆腔肿瘤，直径足有20cm，占据了几乎整个腹腔。巨大的盆腔肿瘤还发生了“扭转”，进一步检查还发现阿婆下肢深静脉血栓、肺栓塞，手术迫在眉睫。高龄手术、风险极高，我院妇科、血管外科、放射科、麻醉科等多学科团队合作，成功为阿婆摘除巨型盆腔肿瘤，目前阿婆已平安出院，患者家属特意送来锦旗感谢。

阿婆腹大如怀孕 疼痛剧烈、大小便困难

一年前，何阿婆查出盆腔有巨大肿瘤，医生建议手术治疗，但阿婆想着年纪大了总会有毛病，十分抗拒手术。没想到，半年前，何阿婆开始出现排尿困难、大便困难、腹部坠胀。“忍一忍吧。”阿婆还是不愿去医院就诊。

5月中旬，何阿婆突然觉得腹痛十分难受，疼痛剧烈，大小便完全无法解出，甚至出现了高热。家人赶紧呼叫120送到医院。一检查发现，何阿婆腹部的巨大盆腔肿瘤直径有20多厘米，占据了几乎整个腹

盆腔，阿婆的肚子看上去就像孕6、7个月。此外，伴发高热也加剧了阿婆的痛苦。巨型盆腔肿瘤压迫了膀胱和直肠，引起大小便困难。阿婆还出现了高热，手术必须尽快开展。

合并肺栓塞、下肢深静脉血栓 手术难度升级

由于阿婆高烧，在住院前，医院尽快为其做了新冠肺炎筛查和各项检查。在详细检查后发现，老人的病情比想象的更为复杂。巨大的盆腔肿瘤来源于右侧卵巢，肿瘤和输卵管还发生了扭转，提示瘤体可能出现了坏死。由于巨大肿瘤长期压迫下肢血管，导致下肢静脉受压严重、血流不畅，形成了下肢深静脉多发血栓。另外，在阿婆的肺部，医生还发现了不完全肺栓塞。

复杂的情况加大了手术的难度。“患者下肢深静脉多发血栓，如果先做妇科手术，将巨型盆腔肿瘤摘除，之前被肿瘤压住的血管一下子‘放开’，下肢静脉中的血栓很可能会快速回流到肺和心脏。而患者肺部原本就有不完全肺栓塞，一旦下肢的血栓回流到那个位置，阿婆很可能在手术台上因为肺栓塞发生意外。”生秀杰解释道。

此外，90岁的高龄也给手术麻醉带来了挑战。麻醉科主任王寿平指出，高龄患者的心功能储备差及循环代偿功能不足，麻醉风险大，麻醉医生必须密切关注



术中的循环变化，并预先防范巨大的盆腔肿瘤切除后可能导致血压的巨变。此外，阿婆有静脉血栓，防范肺栓塞的发生，循环的稳定性也至关重要。

然而，阿婆的情况已经不能再拖，如果延误手术，发生逆转的肿瘤破裂或者感染，后果均不堪设想。“我们会尽力救治，但阿婆年纪大、手术风险高，你们也要做好心理准备。”手术前，生秀杰主任和家属诚恳地说道。家属握着医生的手说：“医生，您不要有顾虑，您只管放手做。”

多学科联合摘除巨型盆腔肿瘤 耄耋老人重获生机

为避免摘除巨大盆腔肿瘤时，深静脉血栓脱落导致肺栓塞，在妇科手术前，放射科、血管外科团队先为何阿婆实施了“下腔静脉造影+下腔静脉滤器植入术”，在阿婆的下肢置入一个“滤网”，网住下肢的血栓，不让其回流到肺部。

有了“滤网”的保驾护航，5月21日，妇科生秀杰主任团队为阿婆实施了经腹子宫及双附件切除。手术中发现，阿婆的巨型肿瘤与周围组织粘连，由于瘤体扭转阻断了供血，肿瘤缺血坏死，表面呈暗紫色。幸好手术及时，否则肿瘤破裂或感染，将危及阿婆生命。术中还发现，90岁阿婆的子宫也远大于这个年龄，生秀杰团队凭借娴熟的手术技术，用最短的时间为阿婆完成了以上手术。

手术过程中，麻醉医师严密精心监护阿婆的生命体征，确保手术顺利进行。术后不到一周，阿婆便健康地出院了。6月1日，阿婆在家人的陪同下，特意来到广医三院，送来锦旗，感谢帮助过她的医护团队。



生秀杰提醒，卵巢肿瘤是最常见的盆腔包块，在各种年龄均可发病，平时一定要注意自己的身体变化，即使是绝经后老年妇女，也要定期检查，发现异常应及时就诊。（妇科）

90后姑娘无法正常性生活 广医三院为其再造阴道

因为无法进行正常性生活，26岁的广东姑娘莺莺（化名）来到广州医科大学附属第三医院妇科门诊就诊。

没想到在检查后发现，莺莺是先天性无阴道，也就是民间俗称的“石女”。与此同时，其身体里有两个始基子宫（即没有功能的子宫）。即将和爱人步入婚姻的莺莺，得知病情后心情绝望。这该怎么办呢？

和男友啪啪啪有问题 才发现自己是“石女”

26岁的莺莺从少女时就发现自己是“特别”的。12岁的莺莺和小伙伴一样乳房开始发育、慢慢长出阴毛和腋毛，但是月经却未如期而至。

起初家人以为是营养不好，但17岁时，仍然没有来月经，妈妈便带她到医院检查，但因为地处偏远，当时只发现子宫发育不良，却没有发现更深层的问题。因为家庭经济条件不好，所以一直未能到大医院复查。

一晃9年过去了，26岁的莺莺除了不来例假，从外表上和其他女孩子没有两样。

后来，莺莺遇见了生命中的另一半，却发现无法进行性生活，“啪啪啪”

的时候找不到“入口”。这才来到医院检查，被诊断为“先天性无阴道”，且伴有两个始基子宫（即没有功能的子宫）。

这意味着，莺莺不仅无法正常过性生活，且不可能生育后代。

“石女”也分真假 多在青春期后才发现

民间早就有将先天性无阴道的女性称之为“石女”。先天性无阴道，这是一种发生于生殖道的一种先天性畸形，主要由于胎儿期发育异常所致，在人群中发病率为1/4500。

其实“石女”也分“真石”与“假石”。“真石女”为阴道缺损或闭锁，是由生殖器中阴道或阴道及子宫发育不全所致；“假石女”是指阴道处女膜闭锁/肥大或者阴道横膈，阴道及子宫发育是正常的。

在治疗上，“假石女”相对容易，一般只切开处女膜或者切除阴道横膈即可，术后不影响结婚生育；而“真石女”，也就是先天性无阴道（也称MRKH综合征），多表现为双侧未发育的子宫，阴道完全缺失（或者前庭可触及一浅窝），而卵巢功能、乳房发育、阴毛、腋毛发育基本正常，一般通过手术治疗可进行性生活，但大多无法生育。大多数患者是过了青春发育期，却没有月经来潮、或者出现周期性下腹痛到医院检查才发现的。

手术再造一个“阴道” 重获自信与性福

对于先天性无阴道患者，目前国内尚无根治方法，理想的治疗是为患者造一个解剖上和功能上均接近正常的阴道，通过人工阴道成形手术来解决患者的性生活障碍。

正常情况下，阴道前面是膀胱，后面是直肠，而先天性无阴道的人群，膀胱与直肠之间是缺失的，因此需要在膀胱与直肠之间分离出一个人工腔道，用各种不同材料制成的组织覆盖在腔道壁，使组织紧贴腔道壁生长，重建形成人工阴道。

为此，妇科生秀杰主任用娴熟的腹腔镜技术联合阴式手术，用腹膜代替阴道壁，成功为莺莺再造“阴道”。为了最佳的手术效果，术后医护团队对莺莺每天进行阴道换药和扩张。

目前，莺莺恢复情况良好，其本人和男友都十分感谢。

提醒：青春期没来月经要重视 手术时机有讲究

专家提醒，原发性闭经是指妇女年满18岁或第二性征发育成熟2年以上仍无月经来潮。青春期女性如月经未按期来潮，请各位家长一定加以重视，需前往医院检查以排除生殖系统畸形。

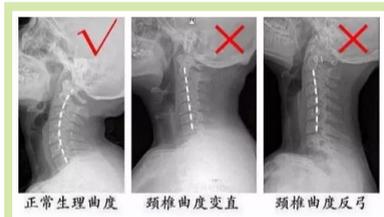
（妇科）

广州白领坐过山车扭了脖子 专家提醒：颈椎病人慎玩，严重可致瘫

过山车、跳楼机等机动游戏，因十足的刺激而深受年轻人喜欢。但是，这类机动游戏虽然好玩，却也容易给身体带来伤害。

坐过山车竟然扭到脖子 诱发了颈椎疼痛

日前，广州白领王女士趁着周末到某游乐场游玩。在玩过山车项目后，王女士觉得脖子被扭到，如同“落枕”一般。在家休息两天后未见好转，遂来到医院中医科就诊。经检查发现王女士颈椎反弓，是常见的颈椎病类型。



正常颈椎有生理弯曲，如果出现相反的方向弯曲，称为反弓或反张。王女士因本身患有颈椎病，属于颈椎不稳，过山车项目快速的方向变动，更容易诱发颈椎疼痛。在进行“骨、筋、脉”三联疗法综合治疗后，王女士颈椎疼痛得到缓解。

过山车项目对颈椎、腰椎冲击较大，严重者可致瘫痪

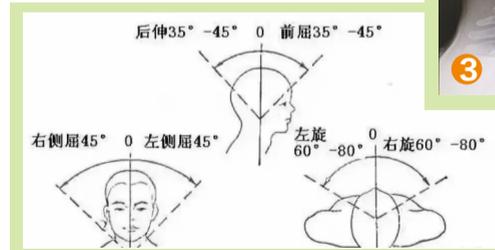
由于过山车速度很快，且有瞬间转向，给身体带来极大冲击力，如果身体反应没跟上，颈椎出现过度扭曲、甩动，可能会造成挥鞭伤，甚至椎滑脱式错位，严重者甚至导致瘫痪。

因此对于本身就存在颈椎病、腰椎

病的人群，并不建议玩过过山车等高刺激项目，可能会加重病情，甚至出现不可逆的意外。

颈椎病，三分治，七分养， 康复运动要掌握颈椎“安全活动度”

随着手机、电脑的普及，许多白领、工薪族都不可避免地患上了颈椎病，而且出现了低龄化的趋势。对于颈椎病治疗，“三分治，七分养”，日常的康复运动要掌握幅度和技巧，不能随便扭动，而是要根据各自的病情而定，有的患者需要多仰头，有些患者却不能仰头，这就需要掌握自己颈椎的安全活动度。



如果已经得了颈椎病，不同的颈椎病，需要不同的方式来进行康复训练。

● 1. 不能超过45°仰头

如果“动力性过伸位”出现错位，您最大程度只能微微45°抬头。请不要过度仰头看天空、看星星、看飞机，甚至不能仰头超过45°晾衣服。

● 2. 不能超过45°低头

如果“动力性过屈位”出现错位，



您最大程度只能微微45°低头。请不要低头看地板，不要走路的时候看鞋子，也不要做双下巴状的收下巴动作。

● 3. 多抬头

如果“动力性过伸位”没有错位，但颈椎侧位片显示颈椎变直甚至出现



“反弓”，那么就需要多抬头。

患有颈椎疾病的患者，日常工作和生活中，要注意调整枕头，注意工作姿势，饮食均衡，多休息，多补充钙，多晒太阳，适当运动，不要搬抬重物，不要坐软椅、睡软床，避免剧烈运动，尤其不建议过山车等高刺激性的游乐项目。同时，颈椎病情多种多样，比较复杂，正确的日常生活纠正与康复运动仍需要到正规医院检查就诊。

（中医科）

打通急救“高速路”！

80岁中风阿婆

术后隔日即可下地行走

脑卒中又称“脑中风”，具有高发病率、高死亡率、高致残率和高复发率的特点，是严重威胁人们健康的疾病之一，卒中导致的肢体瘫痪给患者本人和家庭带来巨大负担。

近日，广州一位80岁的阿婆突发脑卒中，被紧急送往我院卒中中心。医院打通急救“高速路”，从入院到溶栓取栓仅用1小时，成功挽救患者生命，阿婆术后第二天便可下地行走。

5月23日，午饭后的陈阿婆正准备休息，却突感双眼模糊，一侧肢体无力抬起，随即瘫倒在地。家人赶紧将老人送到广医三院卒中中心。医生从电话中询问症状和病史后，迅速判断患者可能发生了严重的脑卒中，救治刻不容缓。随即为患者联系安排开通绿色通道。

12:55分，120救护车载着患者到达医院门口，卒中中心医生早已列阵等候。

13:00分，放射科CT检查发现，患者右侧颈动脉栓塞。由于血栓较大、位置特殊，静脉溶栓难以溶通，介入团队决定为患者实施静脉溶栓及介入手术的桥接治疗。

13:14分，开始静脉溶栓。

14:00分，开始高难度的取栓手术，疏通闭塞的颈动脉血管。

从送达医院到静脉溶栓、取栓完成，医护团队紧凑有序，仅用一个小时成功挽救患者生命，阿婆术后第二天便可下地行走，并进行一些基本活动。

作为荔湾区唯一一个国家高级卒中中心，近年来，广医三院卒中中心联合荔湾区医联体多家社区卫生服务中心，共同搭建区域协同救治网络，为卒中患者打造救治“高速路”。

卒中的发生往往猝不及防，如果病人错过最佳救治时间，脑细胞发生不可逆坏死，人生将永远陷入瘫痪境地。为了牢牢抓住救治的黄金时间，医院卒中中心的团队、医院的各个部门密切配合，24小时做好随时救治病人的准备。

为了尽量缩短病人入院到静脉溶栓、微创取栓的时间，医院开通卒中患者绿色通道，持续完善卒中患者救治流程，节省了办理入院、手术等相关手续，患者一到达医院即可展开救治。

与此同时，医院整合了多学科的医疗资源，建立卒中独立诊疗单元。按照单元管理模式诊治病人，为病人提供更加规范化、标准化的诊疗服务。

据国家卫健委统计中心发布的人群监测资料显示，脑卒中已成为我国第一致死病因。全国每年新发脑卒中约200万人，每年死于脑血管病约150万人。随着现代生活方式的改变，目前有明显的年轻化趋势。

专家提醒，要警惕中风的早期症状，如突发头痛，视力障碍，言语不清，头晕伴饮水呛咳，肢体无力麻木等，一旦发现疑似中风病情时，一定要及时就医，避免错过最佳救治时机。

识别中风，我们还可以根据120原则：

1看1张脸

不对称
口角歪斜



2查2只胳膊

平行举起
单侧无力



0(聆)听语言

言语不清
表达困难



快打120

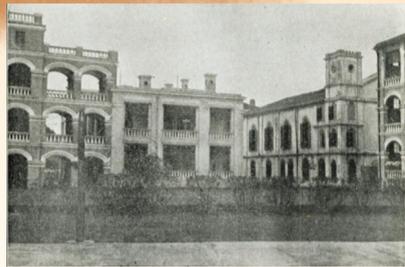
有上述任何突发症状



随着人口老龄化的到来，卒中发生率日益增加，在广州荔湾老城区，老年人比例较高，卒中的防治更加重要。（神经内科 关海涛）

国际档案日

征集柔济老物件 重温百年老时光



早期柔济医院照片



1937年柔济医院砖头、不锈钢托盘



早期柔济医院手术室照片



上世纪四十年代柔济医院护士合照



早期柔济医院医患和谐瞬间

档案是岁月的痕迹 更是历史的见证 今年6月9日 是第13个“国际档案日” 档案知识的宣传和普及 让更多人了解人类文明发展的绵延之路

档案看似沉默 却诉说着跨时空的话语 档案看似严肃 却饱含着岁月的温度 档案看似古老 却记录了许多年轻的光阴

作为中国第一家女子西医学校附属医院 柔济医院矗立在荔枝湾畔 从“柔济医院”到“市二医院”再到“广医三院” 传承120余年“柔心济世 尚道精医” 绵延120余年“拯救生命 守护健康”

变迁的岁月，不变的使命和初心 “老物件”承载着“旧时光” “老档案”记录着“老故事”

这些在医院历史长河中 被赋予了不朽生命力的老物件 随着时代变迁 早已退出了历史的舞台 但他们却见证着 柔济医院和现代西医发展变迁的历史进程

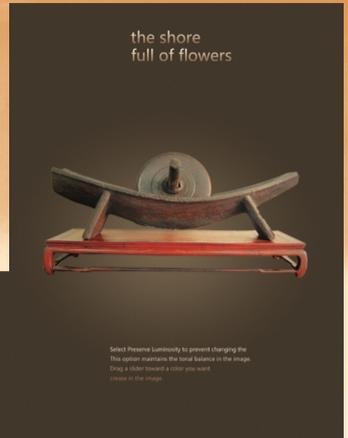
每个老物件都有他的故事 当我们驻足追忆时 恍若回到从前历历在目的峥嵘岁月 这些被有心人士保存下来的老物件 记录着历史，昭示着未来



妇产科泰斗梁毅文曾用过的手术器械 在广州市博物馆展出



柔济医院时期的长椅



柔济医院年代药房使用的研船



早期柔济医院妇科病历记录

柔济医院工作证明

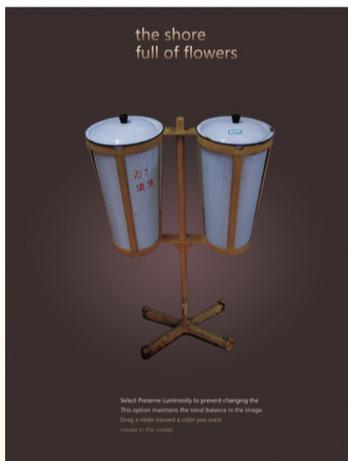
柔济医院时期工作人员名册



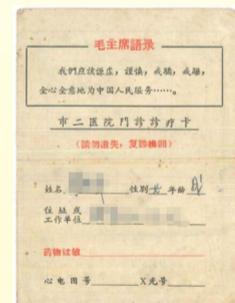
市二医院时期员工使用的粮油供应证



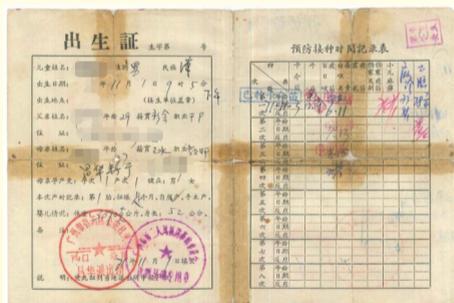
市二时期职工用煤供应证



市二医院时期使用的浸泡消毒桶



市二医院时期医院门诊诊疗卡



市二时期出生证

广医三院院史馆征集“老物件”活动自2019年开始，已经陆续收到部分有心人士的捐赠，我们十分感谢大家对这所百年老院的爱护和眷恋，才使代表着百多年历史文化的物件得以留传，弥足珍贵。

广大市民朋友、医院在职、离退休工们，或许在您的身边，还保留着一些有关柔济医院的“宝藏物件”，广医三院院史馆将长期进行柔济院史文物、实物征集活动，包括但不限于以下：

1、广医三院各历史时期（柔济医院、市二医院、广医三院），在医疗、教学、科研、管理、学科建设、党团工建设、文化建设、基础设施和设备、对外交流与合作等重大时间、重要活动

中形成的有纪念意义，有保存、研究、展览价值的文字资料、回忆录、奖状、奖品、锦旗、旗帜、牌匾、图标、病历、处方、化验单、统计表、报告单、教科书、讲义，后勤设备、教案教具、医疗器械和器具等文物或实物。

2、各个时期院领导、著名专家学者、知名人士的著作、手稿、笔记、书信、题词以及奖状、聘书、任命书、委任状和有时代纪念意义的生活用品。

3、曾受到国家、省市领导人接见的集体、个人合影、工作照片等。

4、各个时期的具有特殊历史纪念意义的医院风景面貌、重要活动、工作照片等。

5、各类媒体宣传报道医院重大事件

和各类人物的报纸、报刊、书籍原件，在社会上产生一定影响的材料（音像、视频、证书、实物等）。

6、各个时期的院徽、铭牌、工作证、工作服、宣传画等。

竭诚希望广大职工、曾在广医三院学习和工作的前辈及其子女，以及社会各界人士能关心支持柔济医院的文化建设，将自己收藏的有关医院历史文物或实物进行捐赠，也欢迎提供院史文物实物所有者所在地的信息。捐赠实物时请附简要文字说明，包括时间、地点、由来，提供者姓名及实物涉及的背景，个人感受等。广医三院院史馆将对符合院史展览范围的捐赠品登记造册，在展出时注明捐赠者姓名，对捐赠者发捐赠纪

念证书，以作永志。如捐赠原件需个人继续收藏的，医院由专人复制或翻拍后原物归还。

对于热心支持、帮助征集院史文物实物者，医院将颁发纪念证书和予以嘉奖。

让我们充当历史的见证者 挖掘档案 一起讲述光阴的故事

联系方式

联系人：王浩春、王慧 电话：020-81292618 或81292288 邮箱：397354396@qq.com 地址：广东省广州市荔湾区多宝路63号 广医三院行政楼五楼医院办公室 邮编：510150