



# 东济之声

第167期(总第403期)  
印刷日期:2023年2月28日 星期二  
12期/年(月) 本期共8版

编印单位:广州医科大学附属第三医院

准印证号(粤A)L0230003

内部资料 免费交流

## 我院召开2023年工作会议暨医院高质量发展大会

2月8日,广医三院2023年工作会议暨医院高质量发展大会在住院部19楼学术报告厅顺利召开,全面谋划、共商医院发展大计。医院领导、全体中层干部、科护士长及科室临时负责人近150人参加会议。

2023年是全面贯彻党的二十大精神开局之年,是落实医院“十四五”规划的关键之年。会议以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻落实党的二十大精神,聚焦“双一流大学”建设和高质量发展的任务要求,进一步凝聚共识,奋力开创医院高质量发展新局面。

会上,陈德院长作2022年工作总结及2023年工作计划报告:陈德院长肯定和回顾了医院2022年工作,深入布置了今年9项重点工作,18项主要工作安排。他指出2023年将是机遇与困难并存的一年,各科室要聚焦高质量发展,增强责任感、使命感和紧迫感,相信在全院广大员工的共同努力下将会继续创新举、出实绩。

过去的一年极不平凡,是受疫情影响最严重的一年,面对疫情防控和医疗业务重任,全院广大教职工团结一心、勇担重任,难中求进、干中有成,以不屈的精神和辛勤的付出较好的完成了年度重点工作。

会议对2022年度在学科建设、医疗质

量与管理、医保管理、疫情防控等重点工作上表现突出的科室,以及优秀管理干部、优秀党支部书记等进行表彰。

新的一年,面对新征程与梦想,广大职工是医院发展的主人公,高质量发展需要全体东济人心往一处想、劲往一处使。会上,部分科室代表就如何推动高质量发展进行表态发言。产科主任陈敦金、妇科主任生秀杰、生殖医学中心主任刘见桥、骨科主任吴增晖、消化内科主任李明松等科室负责人代表在发言中,围绕科室专科建设、临床业务、学科建设、人才培养等畅谈设想规划,为2023年全力以赴做好高质量发展立下目标、定下决心!

黄埔院区管委会副主任马廉、检验科主任夏勇、麻醉科主任王寿平、中医科主任冯崇廉、皮肤科主任郝进、信息科负责人代科伟作为干部代表签署2023年高质量



### 重点做好九个方面工作

1. 持之以恒,接续用力,坚定不移加强医院党的建设。深入学习宣传贯彻党的二十大精神;探索和实施医院高质量党建工作,推动医院高质量发展;健全全面从严治党体系,深入推进“四有”工程建设。

2. 明确目标,严加落实,全力加强临床专科能力建设。积极开展临床重点专科创建;持续提升医院核心技术水平;

坚持打造以产科重大疾病救治为龙头,打造学科高地;推进创伤中心建设,继续加强重症孕产妇救治中心、胸痛中心、卒中中心建设。

3. 齐心协力,统筹谋划,着力推进妇儿医院全面运营。完善多院区管理机制,提高运营效益;进一步规划黄埔院区学科布局,推进黄埔院区全面开业;推进黄埔院区二期建设立项相关工作。

发展“责任状”。

为推进两院区融合发展,提高中层干部履职能力,会议还邀请了珠江医院医务处处长支国舟、上海华山医院院办主任管德坤带来专题培训。支国舟处长围绕“如何做一名优秀的管理干部”,运用深刻的管理理论知识,结合自己数十年的医务管理工作经验,对如何成为优秀的管理干部进行了深入浅出的讲解。管德坤主任带来了华山医院“多院区融合发展的实践与思考”主题分享,结合复旦大学附属华山医院的发展历史和一院多区的管理经验和实践成效,从宏观、中观、微观三个角度详细介绍了多院区管理如何融合发展的丰富经验。

会议的最后,党委书记苏广武作会议总结讲话。苏广武书记指出,当前,医院的工作重心已全面转移到业务发展上来,广大职工要凝聚发展的共识、科学谋划发展方略,趁势跃上发展快车道。

他强调,要深入检视,仔细分析,洞察创新局的形势要求。高质量发展任务要求、广医“双一流建设”、黄埔院区全面运营等新形势带来了战略机遇和挑战,要



实现高质量发展全力“跑起来”,必须厘清优势与不足,认清发展的方向与思路。他指出,要系统谋划、守正创新,走准创新局的有效途径。要聚焦学科建设增实力、狠抓信息化建设强效率、强化精细管理提质量,全面提升医院高质量发展核心竞争力。他表示,要从严治党,廉洁奉公,增强创新局的保障力量。坚持党建引领,夯实政治保障;坚持正风肃纪,夯实纪律保障;坚持文化滋养,夯实聚力保障。

“踔厉奋发正当时,厉兵秣马再扬帆。”苏广武书记勉励广大职工要以时不我待、只争朝夕的紧迫感和舍我其谁、强院有我的自信心投入到新一年的工作中,为开创医院发展新局面奋力拼搏。

### 广医三院2023年工作计划

总体思路:以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻落实党的二十大精神,聚焦“双一流大学”建设和高质量发展的任务要求,坚持和加强党的全面领导,坚持以人民健康为中心,坚持守正创新,坚持提质增效,进一步统一思想、把握机遇、团结拼搏,踔厉实现业务明显提升、发展明显提速、效益明显提高,奋力开创医院发展新局面。

### 永葆一往无前的奋斗姿态

这段时间,全国各地多省份召开“新春第一会”,除了就抓经济、保民生、护生态等作部署,还对党员干部担当作为提出明确要求。比如浙江提出要成为“干部作为最担当”的省份,安徽告诫干部“莫忘自己也是百姓”,福建提出“把自己摆进去、把职责摆进去”,广东强调“躺平不可取”,等等。

光阴如梭,而奋斗永恒。奋进新征程、建功新时代,蓝图是宏伟的,奋斗是艰巨的。习近平总书记在主持中共中央政治局民主生活会时强调:“把党的二十大描绘的宏伟蓝图变成美好现实,需要各级领导干部担当作为。”只有激发时放心不下的责任感、积极担当作为的精气神,才能团结带领亿万人民共同奋斗,把更恢弘的胜利镌刻在民族复兴伟业中。

有职必有责,有责就要有担当。有多大担当才能干多大事业,尽多大责任才会有多大成就,担当作为的底色衬托着事业发展的成色。越是责任重大的岗位,遇到的压力肯定会越大,必须有事不避难、义不逃责的精神。党员干部,必须先干一步、多干一步。踏上新征程,担当新任务,面对新挑战,必须始终与人民群众一块苦、一块干、一块过,砥砺永不懈怠的精神状态和一往无前的奋斗姿态,战胜前进道路上的一切艰难险阻。

担当作为的目标所向、旨归所在,永远是人民。在新征程上用新的伟大奋斗创造新的伟业,广大党员干部务必不忘初心、牢记使命,为老百姓办事,把老百姓的事办好。(下接5版中缝)

(文:转载自《人民日报》  
2023年2月9日第05版)

## 我院召开2022年度暨省委巡视整改专题民主生活会

2月10日下午,医院党委在行政楼5楼1号会议室召开2022年度暨省委巡视整改专题民主生活会。医院领导参加会议,党委办公室和纪检监察室负责人列席会议,医院党委苏广武书记主持会议。学校党委常委陈小兵副校长、党委常委宣传部曾锦标部长到会指导。

医院党委聚焦民主生活会主题,结合医院实际情况,周密制定方案。会前深入开展学习研讨,广泛征求意见,积极开展谈心谈话,认真撰写对照检查材料,为开好此次民主生活会打下坚实基础。

会上,苏广武书记首先通报了会前准备情况、会前征求意见情况以及医院党委落实党史学习教育专题民主生活会整改方案的情况。随后,他代表医院党委进行对照检查发言,查找突出问题,剖析原因,明确下一步努力方向。

医院党委班子成员贯彻“团结—批评—

团结”的方针,坚持刀刃向内、自我革命,逐一作对照检查发言,充分开展批评和自我批评,会议达到了统一思想、增进团结、推动工作的目的。

陈小兵副校长进行了点评,他认为,医院党委高度重视此次民主生活会,准备扎实,剖析问题客观具体,整改思路明确,达到了凝聚共识的目的。他提出,医院党委领导班子成员要不断加强学习,锤炼过硬本领,医院正处在激流勇进的吃紧关头,要在学习中加强思考,准确地分析和判断形势,采取合适的措施,学以致用推动医院在医、教、研、管等方面取得突破。同时要落实整改,担当作为,抓住机遇,定下重点,全力以赴做好提质增效,推动医院高质量发展。

苏广武书记作表态发言,他表示,今年是全面贯彻党的二十大精神开局之年,做好今年工作意义重大,我们要按陈小兵副校长的指导抓好工作落实。一是强化政治担



当,深化理论武装。认真学习习近平新时代中国特色社会主义思想,贯彻落实党的二十大精神。二是突出问题导向,从严抓好整改。制定任务书,列出时间表,画好路线图,坚持目标导向抓落实,坚持结果导向抓实效。三是聚焦重点工作,推动高质量发展。要以此次民主生活会为契机,把问题整改与医院中心工作相结合,切实把民主生活会成果转化成为加快医院高质量发展的强大动力。(文/图:党委办公室)

### 导览

● 孕妈“阳康”后不幸遭遇急性心脏内、肺动脉血栓栓塞,我院多学科专家联合救治,通过体外循环下心脏停跳心脏内和肺动脉取栓手术保母婴安康。(详见4版)

● 在通过试管婴儿解决生育难题的背后,患者面临着哪些困境?广东卫生在线专题报道《胚胎、针管与账单:生育难题背后的闯关游戏》。(详见5版)

● 号声正嘹亮,青春正当时,我院心血管内科、产科三区青年文明号获第21届“广东省青年文明号”。(详见6版)

## 我院召开2023年第一季度党支部书记例会

2023年2月23日,医院党委召开党支部书记例会,医院党委书记、党委副书记、党支部书记、离退休党建联络员、研究生党支部党建辅导员、党办工作人员参会。会议由医院办公室副主任张兆金主持。

会议第一议题学习了《习近平在学习贯彻党的二十大精神研讨班开班式上发表重要讲话强调 正确理解和大力推进中国式现代化》。随后由张兆金副主任对2022年度党务查房工作进行总结反馈。他介绍了2022年度党务查房开展基本情况,对医院各党支部在思想政治建设、组织建

设、党风廉政建设、党建带团群工作等方面的工作亮点进行分享,并重点指出了在本次党务查房工作中发现的问题及下一步建议。党务工作督导员周毅斌、夏勇、任雅欣同志分别就本次党务查房工作的建议和意见、支部“四有”工程建设的经验方法、党支部工作法的落实情况等进行了分享。

刘丹副书记布置2023年医院党委工作计划。她从强化理论武装、夯实支部建设、强化队伍建设、加强群团建设、全面从严治党、加强文化建设等方面提出具体要求,进行了部署。张兆金副主任对近期

党支部工作安排进行提醒。

最后,党委书记苏广武同志进行了总结讲话,他提出三点要求,一是要提升党支部标准化规范化建设水平。各支部要重视党务查房中存在问题的整改工作,要严格按照党章党规要求落实好三会一课、主题党日、发展党员的工作,切实推动党建“四有”工程建设,不断增强支部党建品牌建设,加强党员教育管理质量,推动支部全面过硬。二是以严的主基调落实全面从严治党。各位支部书记要落实一岗双责,落实好全面从严治党主体责任,保障支部党建质量的提升。三是发挥支部



会议现场

战斗堡垒作用和党员先锋模范作用推动医院高质量发展。要加强党员队伍建设,增强党建质量,注重在医院学科建设,医院精细化管理等中心工作中发挥党员先锋作用和支部战斗堡垒作用,坚定信心,团结带领员工全力推动医院高质量发展!

(文/图:党委办公室)

### 支部风采

#### 外科第二党支部 学习党的二十大精神主题党课

2023年2月23日下午,我院党委委员杨进顺副院长在创伤关节科示教室给外科第二支部全体党员上“学习党的二十大精神”主题党课。支部30人参加,会议由支部书记范震波主持。

杨进顺副院长首先强调了大会的重要意义,大会的主题,并与党员一起回顾了过去五年的工作和新时代十年的伟大变革;加快构建新发展格局,着力推动高质量发展;实施科教兴国战略,强化现代化建设人才支撑;增进民生福祉,提高人民生活品质等重要内容。他结合



讲课现场



支部党员认真听主题党课

学校五年发展目标,提出了附属医院要在人才培养、科学研究、医疗服务等方面不断取得新成绩,为学校今后服务国家和区域经济社会发展,尤其在重大突发公共卫生事件的应对和处置中发挥重要作用贡献力量。

支部党员纷纷表示,要发挥党员先锋模范作用,在今后工作中脚踏实地,勇于创新,在科研、教学、医疗工作等方面展现新作为,切实为医院高质量发展贡献力量!

(文/图:外科第二党支部)

#### 行政第二党支部 开展2022年度优秀微党课展示主题党日活动

2023年2月24日,行政第二党支部组织全体党员开展2022年度优秀微党课展示活动,活动致力于将“我是微党课主讲人”活动打造成支部主题党日活动的特色品牌,切实提高广大党员积极性和参与度。本次活动共有47名党员和青年团员代表参加。本次活动由支部宣传委员田书墨主持。

支部首先为2022年度微党课课件评比活动的获奖党员颁发了证书和奖品。紧接着,获得2022年度微党课课件一等奖和二等奖的三位党员代表分别进行了微党课展示。他们分别带领党员从美丽的塞罕坝到革命胜地吕梁再到今天的中国速度,感受我国多年来生态文明建设的感人故事,重温了一代代中国人民艰苦奋斗,自强不息的革命精神,感悟了新时代10年间的发展变化。

活动最后,支部微党课系列活动的主要策划人,周毅斌书记为活动做了总



结点评。本次优秀微党课展示活动是行政第二党支部第三届微党课系列活动,未来行政第二党支部计划将“我是微党课主讲人”活动打造成支部党建特色品牌,将该活动做精做细,进一步丰富党员学习教育形式,充分调动党员积极性,提高党员教育实效。

#### 2022年度行政第二党支部微党课课件评比活动获奖名单

序号	参评课件名称	获奖者	获奖等次
1	《弘扬塞罕坝精神》	罗培玲	一等奖
2	《吕梁精神对医院高质量发展的启示》	王练深	二等奖
3	《非凡十年—中国的十个维度》	张瑜	二等奖
4	《习近平谈家风建设》	卢幼君	三等奖
5	《纪念七七事变八十五周年》	罗曼	三等奖
6	《百年大党风正盛,年轻党员勇担责》	林望莹	三等奖

(文/图:行政第二党支部)

#### 外科第三党支部 开展“我为群众办实事”实践活动

2023年2月22日,外科第三党支部与宝树堂党支部结对共建,共同举办了一期义诊内瘘筛查科普活动。

当天上午,义诊现场吸引了几十名



义诊现场

群众前来咨询并了解内瘘相关知识,医护人员亲切接待并耐心讲解相关内瘘知识及预防策略,并现场测量血压、体格检查及超声筛查,指导病人及时正确就医,在内瘘筛查过程中为宝树堂血透中心的20多位肾友进行了免费的内瘘检查,及时发现肾内瘘存在的问题并给出了专业的保养与“修补”建议。

此次结对共建实践活动实现了双方的优势互补,把医疗带到了群众需要的、触手可及的地方,真正做到为群众办实事。

(文/图:外科第三党支部)

#### 行政第一党支部 开展“踔厉奋进 积极推进健康中国建设”主题党课

2023年2月2日,行政第一党支部开展“踔厉奋进 积极推进健康中国建设”主题党课,支部书记陈丽萍授课,支部46名党员参会,会议由陈丽萍书记主持。

陈丽萍书记首先从深刻认识全面推进健康中国建设的重大意义出发,她提到,加快建设健康中国,是顺应人民对美好生活期盼的重要途径,是对全体人民美好生活呼声愿望的充分回应。接着她通过引用《“健康中国2030”规划纲要》《国家卫生健康委关于贯彻2021-2030年中国妇女儿童发展纲要的实施方案》《母婴安全行动提升计划(2021-2025年)》《国家医学中心和区域医疗中心设置实施方案》等文件,并结合三级公立医院及我院工作实际,特别突出妇幼保健、诊治、中医结合等重点内容和要求进行解读,帮助各位党员理解二十大报告关于促进健康中国相关内容,准确把握全面推进健康中国建设



讲课现场

的思路、落实全面健康中国建设的举措。最后,对标深入实施健康中国行动15项行动要求,进而对每一位党员提出具体工作和学习的要求。

经过党课的学习,支部党员对党的二十大精神进行了深入学习,激励各位党员结合自身岗位,在工作中踔厉奋发,努力为健康中国建设推进贡献自己的一份力量。

(文/图:行政第一党支部)

#### 研究生第一党支部 到黄埔军校旧址纪念馆开展主题党日活动

为进一步加强党员的爱国主义教育,加强党史学习教育,2023年2月26日,研究生第一党支部全体党员和团员、群众约50人一同乘车参观坐落于广州东郊黄埔长洲岛的爱国主义教育基地—黄埔军校旧址纪念馆。

在徐向前将军题字的黄埔军校旧址纪念馆入口



集体合影后,在充满历史底蕴的建筑文物间,穿过整洁、简朴的阅览室、自习室、总理办公室和生活学习区,步入“黄埔岁月”“军校变迁”“情系黄埔”等展览馆,我们看到,黄埔军校培育了一批批矢志奋斗的精英将才,谱写出一首首可歌可泣的辉煌篇章,树立起一座座永垂不朽的历史丰碑。

本次参观黄埔军校,让大家更加深刻认识到一位位爱国先辈的热血铸就今天的岁月静好生活。习近平总书记曾寄语青年:青年强则国强。在拥有和平稳定、朝气蓬勃的祖国,生逢其时,拥有最广阔的舞台,作为新时代研究生,在新征程上,我们将更加坚定、自觉地践行初心使命,要为理想、为中华民族伟大复兴而砥砺前行。

(文/图:研究生第一党支部)

## 我院召开2023年临床重点专科建设工作启动会

2月14日,我院2023年临床重点专科建设工作启动会在住院部19楼学术报告厅顺利召开,会议围绕“加强临床专科能力建设,推动我院高质量发展”的主题,全面分析我院专科建设情况,部署专科建设年度工作安排,为各专科发展指明方向。医院领导班子成员及相关职能科室、临床科室负责人参加现场会议,相关业务骨干参加线上会议。

会上,陈德院长作动员讲话。陈德院长强调了专科建设的重要性,提出专科是医院发展的根基、各专业技术人员展现才能的载体,医院高质量发展的抓手,强院先强科,各专科发展好,医院的综合实力才能提升。

陈德院长表示,专科发展的核心是技术与人才,而技术的突破、人才的发展均离不开学科带头人的带领,各学科带头人应认真制定完善本专科的建设规划,精心凝练专科的发展与研究方向,形成自身的特色与优势,在亚专科的发展、技术的突破、人才培养等方面寻求新突破。

陈德院长指出,专科建设要作为一项长期工作开展下去,医院也会在政策、资金、人才引进等方面大力支持专科发展,希望各专科能在未来的3-5年内抓住机遇迎接挑战,迈上新台阶。

杨宁副院长公布了我院《省级临床重点培育专科培育方案》。为全力加强我院临床专科能力建设,推动我院高质量发展,获批更多的省级甚至是国家级临床重点专科,我院专门制定了广医三院《省级临床重点培育专科培育方案》,会上,杨宁副院长从培育目标、培育策略、申报条件、建设重点、评定办法、管理与考核、经费来源与管理、其他政策支持等八个方面对培育方案进行了解读。



会议现场

医务科冯智毅科长在会上强调了临床重点专科建设的重要性及此次会议的目的。刘晓峰副院长首先通过对比“十二五”“十三五”“十四五”广州市内18家省部属、市属三级医院的国家级、省级临床重点专科获批数量来分析我院临床重点专科建设的情况,然后对《“十四五”广东省临床重点专科能力建设规划》《2022年广东省临床重点专科建设实施方案》等上级文件进行了深入的分析,医务科刘晓峰副院长还向与会人员介绍了我院2023年专科建设的规划。

产科陈敦金教授就国家临床重点专科申报与建设经验进行分享。陈敦金所长从“到底要申报什么”“具体申报内容”“回顾与感想”等三个方面分享了临床重点专科申报经验,陈敦金所长强调,申报临床重点专科之前必须要理解上级部门建设临床重点专科的意义、目标,并对考核内容的各项指标进行详细分析,各学科带头人要加强自身建设,提升自己在业界的影响力,同时,各学科带头人要充分发挥团队内人员的优势与特色,加强人才培养、人才队伍建设,上下一心,创造新的辉煌。

骨科吴增晖主任就省级临床重点专科申报与建设经验分享。吴增晖主任从骨科的发展历史、专科情况、人才队伍、专

科服务能力、特色技术、学术水平、学术成果等方面介绍了骨科获批省级临床重点专科的基础与优势,并从在申报过程中对政策的把握、对行业水平的掌握、标书撰写、材料准备、各科室协作等方面进行了经验分享。吴增晖主任特别强调了团队协作和凝练专科优势特色的重要性,表示只有任务到人,齐心协力,才能获得成功。

会议的最后,医院党委苏广武书记进行总结讲话。苏书记指出,举行重点专科建设启动会,就是贯彻落实医院2023年工作会“只争朝夕谋发展,守正创新勇当先”的精神,这是个及时的会议,重要的会议,是彰显迅速行动,干字当先的会议,他对医院专科建设开展提出三点要求:一是提高站位,充分认识临床重点专科建设的重要性。要明确专科建设是衡量医院水平的重要标识和医院高质量发展的原动力,要抓住学校双一流建设的契机,增强发展内生动力,主动作为,全力推动重点专科建设。

二是理清思路,围绕标准加强临床重点专科建设。目前国家、省级临床重点专科的建设方案已出台,各科室要充分准备,投入更多的时间和精力到专科建设,对标建设方案,找差距,理清思路,落实责任。

三是坚定信心,通力合作,实现临床重点专科建设目标。目前我院的优势学科申报具备优势,经过培育,相信骨干科室也会有很大的突破,同时院内应长期推进临床重点专科建设,科室要团结协作、密切配合、共同攻坚。

苏书记强调,全院要共同努力、上下齐心、强化责任担当,扎实推进临床重点专科建设,奋力实现建设目标,推动医院高质量发展,开创医院发展新局面。

(文/图:医务科、医院办公室)

2月9日,广东省产科重大疾病重点实验室第三届学术委员会第四次会议在我院召开。广州医科大学胡丙杰副校长、科研处张建业处长,我院陈德院长、范勇副院长,贺林院士及科研科负责人等参加会议。重点实验室副主任孙筱放教授、学术委员会主任委员陈子江院士主持会议。

会上,重点实验室主任陈敦金教授从实验室总体定位与研究方向、研究团队与开放运行情况、上个评估周期的主要建设成效、本周期建设成效、未来工作计划等五方面对实验室近三年工作总结汇报。

胡丙杰副校长在讲话中肯定了近年来重点实验室在孕产妇的危急重症、防治体系的推广与研究、重大遗传病出生缺陷疾病的精准防控等方面所取得的优异成绩,并要求实验室在未来的发展中要注重学科的交叉融合创新、培养与汇聚高水平人才队伍及完善内部管理体制。



参会人员合影

学术委员会专家组对重点实验室建设成绩予以肯定,并对实验室的建设及发展提出建议:实验室要把精力集中在科研与临床相结合,着重三大研究方向的融合与联系,注重学科建设、平台建设和人才培养,未来发展要以国家重点实验室建设为目标,创造出更具突破性的成绩。

(文/图:妇研所办公室)

## 我院广东省产科重大疾病重点实验室召开学术委员会工作会议

## 国家级妇幼保健中心妇女保健部副主任郑睿敏一行莅临我院调研

2月23日,国家级妇幼保健中心妇女保健部副主任郑睿敏带领团队一行六人到我院调研,我院杨宁副院长及妇产科相关负责人陪同调研。

调研会议上,杨宁副院长介绍了我院的悠久历史和我院妇产科目前发展建设情况。产科副主任贺芳汇报了



郑睿敏副主任一行在梁毅文像前留影

我院2022年度产科的工作情况,妇产科门诊主任刘明星就我院妇科内分泌工作进行汇报。

郑睿敏副主任对我院目前妇幼健康工作所取得的成绩表示认可,并对目前专科运行过程中遇到的瓶颈进行了相应的讨论,并要求我院提高政治站位,坚守初心和使命,以更加强烈的责任感和使命感,切实保障和提高广大妇女儿童身心健康水平,推动广州市乃至广东省的妇幼健康事业高质量发展,助力健康中国建设,保障女性的全生命周期的健康。会后,专家们实地走访了我院妇科内分泌门诊,并提出了宝贵的指导意见。

(文/图:妇科门诊)

## “穗顺同心 健康同行”第二期安顺妇幼直通车活动顺利举办

为全面贯彻落实党的二十大精神,进一步推进东西部协作发展,推动健康安顺建设,广州医科大学附属第三医院 & 安顺市妇幼保健院“穗顺同心 健康同行”东西部协作系列活动——第二期安顺妇幼直通车活动,于2月17日正式启动。

活动中,我院驻点帮扶专家、挂职安顺妇幼副院长陈艳红及安顺妇幼保健院相关院领导共同带队,我院生殖医学中心驻点帮扶专家罗铁群等与安顺妇幼产科、儿科、新生儿科、不孕不育专科医生一道,走遍安顺辖区三区四县15家



医疗机构,活动聚焦高危孕产妇救治体系建设、基层不孕不育诊疗技术水平提升等,通过基层调研、义诊和培训等,为基层医疗机构送去百年柔济的医疗资源。(文/图:产科、生殖医学中心)

## 我院专家牵头执笔制定妇科经阴道自然腔道内镜手术专家共识

2月19日,由中国微创外科杂志牵头、康基医疗承办的妇科经阴道自然腔道内镜(vNOTES)手术专家共识研讨会于广州成功举办,共有40余名来自全国各地的妇科领域专家学者参与了此次会议,会议研讨并制定了妇科经阴道自然腔道内镜手术专家共识。

会上,美国贝勒医学院关小明教授、台湾基隆长庚医院李奇龙教授、我院陈敦



金教授、北京协和医院孙大为教授、《中国微创外科杂志》编辑部主任张小为教授领头制定共识标准。我院刘娟教授等专家为共识执笔,来自全国各地的30余名妇科领域的专家学者,共同参与探讨并确认了共识标准。

各位妇产科专家互相分享讨论,主要回顾了中国内镜手术的发展过程以及对于中国内镜手术发展未来进行了展望并确认了共识标准,专家共识给广大妇科医生提供一个经自然腔道内镜手术的参考标准。会议同时宣布《中国微创外科杂志》二十周年系列活动之妇科单孔视频大赛活动正式启动并为妇科单孔视频大赛活动各赛区评委颁发聘书,同时与会专家学者讨论并确认了视频大赛的相关细则。(文/图:妇科)

## 我院黄埔院区住院部多个病区启用、多个学科门诊开诊

近期,我院黄埔院区(妇女儿童医院)住院部多个病区、多个临床科室门诊、医技科室陆续投入使用。其中,产科病房、分娩室、新生儿科病房、手术室、儿科一区病房、小儿外科病房、妇科一区病房等正式投入试运行,标志着我院黄埔院区住院部功能逐渐完善、服务更加全面,守护妇幼健康更加有力!

同时,黄埔院区产科、胎儿医学与产前诊断、妇科、生殖医学中心、儿科、儿童保健科、全科医学科、麻醉手术室、医疗美容科、乳腺外科、感染科、临床营养科、急诊科陆续开诊,超声医学科、检验科、放射科、药房、输血科等医技科室也陆续投入使用。



未来,黄埔院区将以更新的诊疗技术、更舒适的就诊环境、更优质的医疗服务、更全面的综合诊治能力,满足患者的不同健康需求,为广州东部妇幼健康保驾护航,为广州医科大学双一流大学的建设贡献力量。

(文/图:黄埔院区综合办)

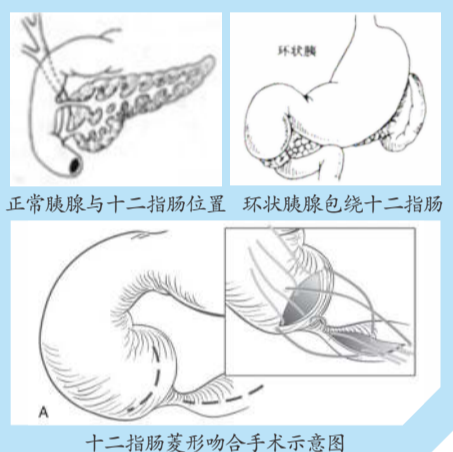
大年三十，伴随一声响亮的啼哭，孕妈小娟（化名）在广医三院顺产诞下了一名男婴。宝宝的诞生，对妈妈来说本是一件大喜事，但小娟却忧心忡忡，只因宝宝出现消化道梗阻，危及生命。广医三院小儿外科联合麻醉科、新生儿科，顺利为新生3天宝宝实施腹腔镜手术，成功解除先天十二指肠梗阻。

### 除夕宝宝遭遇 先天十二指肠梗阻，危及生命

1月21日，孕37周+的小娟在广医三院的产房顺产出一名2.97kg重的男婴，看着大年三十出生的除夕宝宝，小娟却怎么也高兴不起来，只因在一个多月前的一次产检中，超声提示“双泡征”，考虑消化道梗阻。出生后，宝宝立即被送往新生儿科进行进一步诊治。经过检查发现，患儿腹部平片及消化道造影均可见“双泡征”，其余腹部肠管未见充气，确认是先天十二指肠梗阻。



患儿术前消化道造影可见双泡征



十二指肠菱形吻合手术示意图

广医三院小儿外科主任医师王勇介绍，先天性十二指肠梗阻是各种原因导致的十二指肠通过困难，发病率约1/5000-1/10000，产前诊断发现明显的双泡征可提示该病，常见的病因有环状胰腺、十二指肠闭锁和狭窄、肠旋转不良等。

先天性十二指肠梗阻的患儿最主要的症状表现为反复呕吐，且呕吐物中含有胆汁。若不予治疗，长期的呕吐上消化道液会让患儿出现水电解质的紊乱和失衡，造成孩子营养发育和生长发育明显滞后于同龄孩子。同时，先天性十二指肠梗阻还容易合并其他脏器和器官系统的畸形，比如长期的呕吐丧失大量蛋白和胃液，造成吸入性或反流性的肺炎，会导致肺部损害。这些相关的畸形会给患者带来一定的发病和死亡风险，因此，十二指肠梗阻应做到早发现早诊断早治疗。

## 新生儿宝宝遭遇肠梗阻， 医生团队实施精细手术，患儿转危为安



### 医生团队快速明确病因 实施腹腔镜手术

由于患儿十二指肠梗阻诊断明确，有明确手术指征，小儿外科王勇主任团队为宝宝制定了手术方案。王勇主任介绍，目前手术是治疗十二指肠梗阻的唯一治疗方案，且绝大多数术后效果较好。但是，新生儿腹腔积极小，且十二指肠暴露困难，操作空间有限，对手术的精细操作要求高。

大年初三上午，在新生儿科、麻醉科的配合下，王勇主任为刚出生三天的宝宝实施微创手术。通过进一步手术探查，快速明确了十二指肠梗阻的原因为环状胰腺。环状胰腺即胰腺包绕十二指肠，对其造成压迫导致梗阻，约占十二指肠梗阻病因的20-30%。

随后，医生为患儿实施了腹腔镜下十二指肠-十二指肠菱形吻合术，游离患儿十二指肠梗阻部位的近远端，越过环状胰腺在细小的十二指肠远端作纵切口，扩大的十二指肠近端作横切口，，然后进行

吻合。该手术保持了消化道的连续性，利于肠道内容物通过。

术中同时发现患儿双侧内环口未闭，为防止其日后出现腹股沟斜疝并发肠管嵌顿坏死的风险，在告知其家属并取得同意后，术中一并为患儿行双侧疝囊高位结扎术。

整个手术过程顺利，术中出血仅1ml。术后患儿被转送至新生儿监护室（NICU），目前患儿术后恢复良好。

### 专家提醒：产检需重视， 出现这些症状要留意

王勇主任医师提醒，在怀孕20周左右时，胎儿肠道就已经发育完全了，因此孕妈在孕期要规范产检，产前若有羊水过多和/或肠管扩张，可怀疑胎儿有十二指肠闭锁，产前超声检查可以在大约50%的病例中检测到双泡征，同时需警惕合并其他先天性畸形。同时，一旦孩子出生后出现频繁呕吐、腹胀，停止排便等情况，应及时就医。（文/图：小儿外科）

## 孕妈遭遇急性心脏内、肺动脉血栓栓塞 多学科专家联合救治保母婴安康

36岁的王女士（化名）怀孕23周时，感到胸口发闷、喘不过气，到当地医院一查，竟是危险的急性肺栓塞！而且她心脏里还有一大块血栓，一旦脱落，后果更不堪设想。

情况危急！王女士被转诊至广州医科大学附属第三医院（广州重症孕产妇救治中心），多学科专家紧急会诊制定救治方案，为她成功施行了体外循环下心脏停跳心脏内和肺动脉取栓手术。

### 孕妈胸闷气短有“濒死感” 急性心脏内、肺动脉血栓栓塞！

“我突然感觉胸闷加重，甚至有一种濒死感！”1月18日这天，新冠康复不久且怀有身孕的王女士感到胸口发闷，喘不过气的症状越来越明显，家人赶紧将其送到了当地医院。

医生为她做心脏彩超和肺血管CT，发现她两侧肺动脉均有栓塞，左肺动脉主干几乎完全堵塞；不仅如此，医生还在她心脏内发现了大块随时有可能脱落的心血栓，诊断其为急性肺动脉血栓、右心室血栓。



王女士肺动脉血栓的CT图像及内心血栓心脏超声图像

当地医院启动了紧急的抗凝和溶栓治疗，但效果有限，王女士心脏内和肺动脉血栓未明显缩小。心脏里的大块血栓一旦脱落，后果可能更不堪设想！

### 血栓一旦脱落，母婴生命危在旦夕！ 多学科专家紧急会诊制定救治方案

1月29日，王女士被转诊至广州医科大学附属第三医院（广州重症孕产妇救治中心）救治。

“王女士之前并无特殊病史，但由于妊娠处于高凝状态，血液更易凝固形成血栓，血栓风险增大。”广医三院心胸外科刘盛华副主任医师解释说。

急性肺栓塞常见于妊娠、恶性肿瘤、感染、创伤等人群，患者通常出现呼吸困难、剧烈胸痛、咯血、发热等症状，严重的可致急性缺氧、休克甚至死亡。所以，一旦确诊应尽快抗凝和溶栓治疗，如果效果不好，就应考虑选择介入或手术治疗。

广医三院立刻组织产科、心胸外科、血管外科、重症医学科等多学科紧急会诊。考虑到王女士转诊过来之前在当地医院做过急性肺栓塞溶栓，效果有限，而且血栓范围太大、几乎堵塞了血管，专家们经过细致的研究讨论，一致

认为实施“体外循环下心脏停跳取栓手术”是唯一能拯救母亲和胎儿的机会。

但是，手术要在体外循环下进行，母亲心脏停跳2~6小时，这对胎儿来说是个极大的挑战，很有可能手术成功但胎儿却因为缺血缺氧无法存活，手术的难度和风险性不言而喻。为此，广医三院专家团队再三研究，制定了周密的手术计划。



多学科专家紧急会诊

主刀医生心胸外科刘盛华主任介绍，“患者肺动脉血栓几乎将左侧肺动脉完全堵死，加上心脏内仍有大块血栓可能会随时脱落，内心血栓脱落堵塞将导致右侧肺动脉，孕妇便会短时间内死亡，留给我们准备手术的窗口期非常小。术中操作需要非常小心细致，除了需要全面清除堵塞左肺动脉和心脏内的血栓外，还要防止手术操作导致血栓脱落，出现右肺动脉堵塞的情况。”

完善了术前准备后，2月1号，王女士被送进了手术室。手术一开始，刘盛华带领手术团队建立起体外循环，准备在心脏停跳下施行心脏、肺动脉取栓术。

“心脏停跳时间越短，对孕妇的伤害越小、术后胎儿的存活率越高，所以心脏



心胸外科刘盛华团队手术中

一旦停跳后手术过程不允许半点拖沓和失误。”刘盛华解释道。接着，心脏在注入停跳液后停止了搏动。

打开心脏后，刘盛华医生凭借丰富的手术经验和技巧快速的取下了心脏里面的血栓，取出来的血栓有4cm长！

随后，手术团队又找到王女士左肺动脉血栓聚集处，那段直径不到3厘米的血管几乎被血栓填满，操作空间十分有限，取栓难度更大。刘盛华和团队聚精会神密切配合，经过20分钟的专注操作，成功把肺动脉里的血栓全“挖”了出来。

### 保大又保小！母婴成功度过难关！

手术过程中，心脏停跳不到一个半小时。术后，王女士生命体征平稳，第二天便顺利转到普通病房。更让人欣慰的是，胎儿也保住了。

“谢谢刘主任，谢谢广医三院给了我

和宝宝第二次生命！”2月10日，王女士平安出院。出院时，王女士紧紧的握住刘盛华医生的手道谢。

这是一场艰险的生死硬仗，多学科专家团队护航，王女士作为母亲的坚强面对，医患携手点燃生命的希望，愿王女士和她的宝宝未来一切安好！

（文/图：心胸外科）

## 永葆一往无前的奋斗姿态

(上接1版中缝) 从办好人民满意的教育到实施就业优先战略,从扩大社会保险覆盖面到发展养老事业和养老产业,党的二十大作出的一系列重大部署,都需要广大党员干部以钉钉子精神贯彻落实好,让现代化建设成果更多更公平惠及全体人民。为了万家安乐,再难再险、再苦再累也要不惧风雨勇赴之、一往无前力求之。

敬业实干的人,是事业发展的最大财富。从组织工作的角度来说,引导和激励党员干部担当作为,必须积极营造有利于干事创业的良好环境,敢于为担当者担当、为负责者负责、为干事者撑腰,善于发现、培养、使用敢担当善作为的干部,着力消除妨碍干部担当作为的各种因素。选人用人是“风向标”,要让崇尚实干、鼓励担当、加油鼓劲的正向激励机制充分发挥作用。从严管理是“防波堤”,要坚持严管厚爱相结合,既关心关怀思想进步、成长成才情况,更要从严教育、从严管理、从严监督,严肃查处不作为、慢作为、乱作为等问题。

党的二十大胜利闭幕后,习近平总书记到河南安阳林州市红旗渠纪念馆考察时强调:“实现第二个百年奋斗目标也就是一两代人的事,我们正逢其时、不可辜负,要作出我们这一代的贡献。”伟大征程已经开启,每个人既是历史发展的见证者,更是历史创造的参与者,不负人民信任,不负人生光阴,用最佳的精神状态和奋进姿态回馈这个伟大的时代,我们必能在属于我们这一代的历史时间中创造新的伟大业绩。

(文:转载自《人民日报》2023年2月9日第05版)



## 胚胎、针管与账单 生育难题背后的闯关游戏

### 转变 当人们主动走进生殖中心

“其他方法都没用,试管是我最后的希望。”32岁的李青青说,备孕4年,她喝过中药,扎过针灸,在疏通输卵管时疼得两眼发黑,还是没等来验孕棒上的两条杠。不久前,她终于下定决心,跟医生确认了试管婴儿方案,接下来,她将陆续完成促排卵、取卵、胚胎培养和胚胎移植等流程,开启自己的闯关之旅。

对于李青青来说,踏入生殖中心的大门并不容易,在她的农村老家,试管婴儿还是一件不可说的事。“除了老公和双方父母,我没告诉任何人,不想被别人说闲话。”她说,但在熙熙攘攘的生殖科门诊室排队2个小时后,她有点想开了,“原来有这么多人怀不上。”

事实上,做试管婴儿的人群比李青青看到的更加庞大。

广州医科大学附属第三医院生殖中心主任刘见桥介绍,作为诞生了广东省第一例试管婴儿的老牌医院,2021年该院生殖中心门诊量接近25万人次,取卵周期近7500例。在没有疫情影响的2018年,他每

天接诊的患者超过百人。

热闹不仅存在于人口大省广东。2021年6月,在国家卫生健康委新闻发布会上,国家妇产疾病临床医学研究中心主任、中国工程院院士乔杰透露,我国经批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构共有539家,每年人类辅助生殖技术应用总周期数已经超过100万。

乔杰院士的一项研究揭开了生育困境的一角。这份2021年发表在《柳叶刀》的文章显示,我国不孕症发病率已从2007年的12%升至2020年的18%,这意味着每6对育龄夫妇中就有1对面临生不出孩子的难题。

晚婚晚育趋势造成生育能力下降是重要原因之一。统计数据显示,广东省女性平均初育年龄从2015年的25.94岁推迟至2020年的27.52岁。一线城市晚育年龄更高,2020年上海市户籍人口女性平均初育年龄为30.73岁。

熬夜、久坐、抽烟、酗酒等不良生活习惯也可能导致不孕不育发生。快速发展的试管婴儿技术,成为人们抓住生

育机会的重要武器之一。近年来,我国辅助生殖技术发展突飞猛进,妊娠率达到40%~50%,服务量和技术水平都已经达到国际先进水平。

以前由于科普力度有限,不少人质疑试管婴儿的寿命、健康和智力水平比不上普通孩子,甚至误以为孩子长在试管里,不算“亲生的”。

而现在,随着文化素养的提高,人们对辅助生殖技术的了解加深,加之大量长期的临床随访调查报告公布,越来越多不孕症患者主动提出用试管婴儿助孕。

这种态度转变在年轻人聚集的网络世界更加明显。在某社交平台上,试管婴儿相关笔记超过2万篇,评论多达24万条,累计点赞量超过70万。刚刚“毕业”的王韵是参与者之一。她将两次胚胎移植的经历分享到社交主页上,吸引了数十位网友进行咨询,还专门创建了一个经验分享群。李青青也加入了类似的组织,主动分享自己曲折的备孕史。多年来避而不谈的话题正逐渐变得寻常。

### 误解 试管婴儿并非捷径

但是,新的困惑和误解也随之而来——十年前,生殖科医生需要花费较长时间说服患者接受试管婴儿。现在,他们常常主动“劝退”患者——试管婴儿不是万能的,更不是捷径。

确诊不孕不育患者后,医生通常建议先进行药物治疗或手术治疗,对生活方式进行干预,或者人工授精等,最后才会考虑试管婴儿。

“大部分患者可以通过调整内分泌、药物治疗、促排卵治疗等常规治疗手段实现生育。”茂名市人民医院生殖中心主任郑文玲说,她所在的生殖中心2021年门诊量超过6万人次,最终需要借助试管婴儿的人群只占10%~15%。

即便满足做试管婴儿的各项严格指征,选择哪一种技术,也需要听从医生的专业判断。

因为多囊卵巢综合征,梁欢备孕多年无果,听说同事做试管婴儿成功了,她很心动,便在当地三甲医院预约了专家号,提出想尝试看起来最先进的第三代试管婴儿。

没想到的是,了解她的情况后,专家建议她和丈夫先完成综合评估,符合条件的话可以尝试第一代试管婴儿。“我以为第一代是最差的,当时就不乐意了。”梁欢说,听了专家的解释,她才知道自己闹了个大乌龙。

根据技术手段的不同,试管婴儿分为三类,为了便于区分,外界简单称之为第一、二、三代试管婴儿,但三者不是升级换代的关系,适用范围也不相同。

第一代试管婴儿指的是常规体外受精,即分别提取精子和卵子,让它们在体外“自由恋爱”,培养成胚胎或者囊胚后再移植到女性子宫内。

第二代则更接近“包办婚姻”,同样在体外结合,但医生会挑选活动力更好的精子,直接注射到卵子中,主要用于治疗少精、弱精或者梗阻性无精症等男性因素造成的不孕。

第三代试管婴儿指的是胚胎植入前遗传学检测,会在第二代基础上增加基因测序筛选环节,从源头上避免遗传性疾病、染色体异常等情况,一般只适用于一方或

双方携带有已知遗传学疾病的夫妇,以及反复流产、高龄女性。

和梁欢一样,很多患者都有过类似的疑问:既然可以做试管婴儿,为什么不能直接选择把环节最多的第三代?

非必要的人工干预会让精子跳过优胜劣汰的自然选择环节,只能避免特定的遗传风险,不能100%保证健康宝宝的出生。此外,第三代试管婴儿的价格也明显高于第一、二代,给患者带来额外经济负担。

更值得深思的原因是,试管婴儿的初衷不是为了“定制”完美婴儿,而是帮助不具备自然生殖能力的父母生育自己的孩子,并尽量避免有问题的孩子出生。

2010年,世界第一例试管婴儿出生32年后,诺贝尔医学奖才颁给了试管婴儿奠基者罗伯特·爱德华兹。姗姗来迟的荣誉,折射出这项人类重大技术背后沉重的社会压力。多年来,我国在积极探索辅助生殖技术的同时,不断加强试管婴儿的监管,严禁商业化和产业化,让这项技术保持着热爱生命、尊重生命的初心。

### 代价 闯关者的双重压力

“很遗憾,这次没有成功。”看完宋秀的检验单,刘见桥轻声宣告结果。

像害怕听到安慰似的,宋秀连忙摆摆手,表示已经猜到了一切。今年是她备孕的第13年,因为丈夫精子畸形,他们四处求医无果,只能寄希望于试管婴儿。不久前,她完成了第一次胚胎移植,“现在感觉离成功只有一步之遥。”

最后一步也是最难的一步。首战失利,宋秀有些失望,但并不灰心。临走时,她从包里掏出3盒糖,不容拒绝地放到诊桌上。在家等待胚胎着床的14天里,她把一颗颗甜蜜放进纸盒,系上蝴蝶结,期待与打开的人分享喜悦。“看来惊喜在下次了。”她说完便站起身,拎起鼓鼓囊囊的背包离开了。

在人来人往的生殖中心,如此洒脱的患者并不多见。近年来,试管婴儿发展迅速,但仍有局限性,只有近半数的适龄女

性能够一次成功,随着年龄的增长,成功的可能性还会逐渐降低。“35岁患者妊娠成功率30%~40%,40岁以后可能就只有20%左右了。”刘见桥说,他们常常需要花费较长时间安慰和鼓励患者,帮助他们调整心态。

多次试管婴儿失败,不仅让患者的心理压力骤增,也会积累经济负担。精液优化处理、胚胎培养、胚胎移植等辅助生殖服务的各个环节,每项服务的价格从数十元到数千元不等,患者可以按当期治疗内容缴费。导致个体费用差异的主要因素是治疗次数。例如卵巢低反应的患者可能需要多次胚胎移植,甚至多次取卵。

“外地患者的费用也会更高,花在路上的费用甚至接近治疗费用。”刘见桥会问清楚第一次建档的患者是否在当地生活,提醒他们对实际费用要有心理预期。

放弃不是一件容易的事情。“我的最

高预算是10万,现在已经花了11万。”余瑜说,她的老家在广西某个县城,往返不方便,每次胚胎移植后都在医院附近租房住半个月,等结果出来以后再回家。为了专心备孕,她还辞去了幼儿园老师的工作。

小范围的补贴活动是目前患者减少经济压力的主要途径。医院自主发起的公益活动也比较丰富、高频,例如广医三院向社会提供免费试管婴儿治疗名额,商业保险进入辅助生殖领域,成为一种有效补充。

更强有力的支持还在路上。三孩政策实施以来,多地陆续发布生育支持政策。2021年,国家医保局明确将符合条件的生育支持药物溴隐亭、曲普瑞林、氯米芬等促排卵药品纳入支付范围;2022年8月,国家卫健委等17个部门联合发文,提出逐步将适宜的辅助生殖技术项目按程序纳入基金支付范围。

呼声渐高,但落地也有难度。多地已

暂缓执行,河南省医疗保障局在人民网领导留言板中直言:“基本医疗保险制度主要立足于为群众提供基本医疗保障,着力满足基本医疗需求,还没有能力将支付范围扩大到辅助生殖类项目。”

“如果国家支持,相信很多人都愿意生孩子。”刚刚完成首次胚胎移植的李青青说,她不会因此等待,但希望支持政策能早些落地,以帮助更多痛苦的人。

在试管婴儿的闯关游戏中,“痛苦”是高频词,“幸福”也是。形形色色的家庭相互扶持着走进来,在检查结果面前失控地哭泣,又总会以更坚定的语气说“再试一次”。因为他们相信,生育之难留下的痕迹,终将被B超单上的小小胎芽、奇妙的第一次胎动、孩子的第一声啼哭消解,而那时,笼罩他们的将是巨大的、持久的幸福。(文中患者均为化名)

(文:转载自“广东卫生在线”微信公众号)



# 号声正嘹亮 青春正当时

## 我院心血管内科、产科三区青年文明号获广东省青年文明号

近日,广东省创建青年文明号活动组委会印发《关于命名第21届广东省青年文明号、认定往届广东省青年文明号星级以及表扬优秀组织单位的决定》。广医三院两个青年文明号集体——广医三院心血管内科、产科三区青年文明号均榜上有名,双双获评“广东省青年文明号”称号!

这是我院首次一年内成功创建两个省级青年文明号集体。青年文明号是青年紧跟党走、永久奋斗的生动实践,是青年岗位建功、创新创造的有力诠释;青年文明号建设

成为我院高质量发展、服务百姓健康、促进青年成长的一面青春旗帜。

近些年,我院青年文明号创建工作在上级团委和医院党委的指导下,围绕中心,服务大局,牢牢把握“促进青年发展和职业文明进步”这个核心,将创号与临床紧密结合,不断创新思路,深化内涵。目前,我院已有国家青年文明号2个,省级青年文明号6个,市区青年文明号9个,校级青年文明号2个。



### 青号嘹亮,青春有为——第21届广东省青年文明号集体风采展

## 柔心仁术 以心愈心

### 广医三院心血管内科青年文明号



心血管内科青年文明号号手参加现场答辩



省级青年文明号现场考核: 心血管内科青年文明号创建环境

心血管内科青年文明号是一个朝气蓬勃、锐意进取的青年团队,心血管内科青年文明号是一个朝气蓬勃、锐意进取的青年团队,全科57名号手,青年人数占比61.4%。

心血管内科青年文明号秉承传承百年柔济精神,在号长燕翼的带领下,以“柔心仁术 以心愈心”为口号,以“百年柔心赓续血脉,青春力量助力健康”为主题,凝聚青年力量,以提高心血管疾病防治水平,促进患者回归高质量生活为创建目标,持续开展创建工作。

创号工作规范。组织架构完善,把创号深度融入科室日常工作中,以建设一流“心”体系品牌为创建亮点,推进各项工作开展。

创新优质医疗服务。建设胸痛医联体,不断优化胸痛救治流程,胸痛中心平均D2B时间61.9分,优于全市平均水平。号手不断发展新技术如TAVI、左心耳封堵术、冷冻消融术、无导线起搏器、绿色电生理等,为号手成长成才提供平台。科研、教学工作勇攀高峰,获得多项国家及



专家组专家在心血管内科青年文明号体验心脏康复锻炼

省市自然科学基金课题,发表SCI论文多篇。作为内科主要的培训基地,每年培养大量本科及规培学员,也为心血管研究生培养、博士后工作站提供了宝贵的临床资源。

热心公益志愿活动。连续7年参与广州马拉松医疗保障任务、献血累计超百人、下基层社区义诊宣教场超20场、荔湾博士门诊等活动取得良好反响。齐心抗疫,号长带头,前后委派多名医护到广州荔湾区、白云区高风险地区支援,6位号手自告奋勇支援广州市第八人民医院,累计200多人参与大规模核酸采集。

创号成绩突出。通过努力,集体先后获得了国家级胸痛中心、广东省胸痛中心示范基地、广东省首批心血管疾病介入诊疗技术培训基地、国家级心脏康复中心示范单位、国家级高血压达标中心示范单位、国家级房颤中心、国家级心衰中心的称号。同时还获得了医院患者满意度奖、优秀护理集体等称号。号手们也先后获得了“岭南名医”“广州市最美红先锋”“广州市最美护士”“羊城好医生”“广州市医学重点人才”“优秀共产党员”“优秀共青团员”“优秀志愿者”等称号。在不断的创号工作中,实现了学科建设与青年人才双丰收。



为心血管内科青年文明号集体点赞

## 群策妙计 悦享“甜蜜”

### 广医三院产科三区青年文明号



考核组专家首先实地参观了心血管内科青年文明号创建环境

作为妊娠期糖尿病治疗专区,产科三区青年文明号在号长李映桃的带领下,以“群策妙计 悦享甜蜜”为创建理念,十年如一日,坚守初心,医患同行,共抗妊娠期糖尿病“甜蜜”烦恼。



产科三区青年文明号号手参加现场答辩

“甜蜜”创号醇正有厚度,依托百年柔济妇产科深厚积淀,青年号手们积极有为,从组织、管理、技术、服务、文化、环境等方面扎实开展创建工作。

“甜蜜”创号新鲜有层次,号手们创新服务理念,在国内率先成立“糖妈妈医患互动俱乐部”,率先引入志愿服务理念,组建医护患、社会志愿者四位一体团队;创新线上线下教育,形成全天候畅通的绿色通道和区域危重症糖妈妈远程会诊

和转诊中心,号手们牺牲个人时间在线指导糖妈妈“控糖甩糖”,提供24小时不间断健康管理;号手们集思广益,发明控糖饮食转盘,制作漫画、视频、动画、书籍,开发“糖妈妈护航舰”小程序,发明机器人小助手,实现健康教育智能化。

团队成功帮助逾8000名“糖妈妈”圆梦甜蜜家庭梦想。青年也实现快速成长成才,主持各级课题19项,获国家专利11项,专利转化产品2项。主编书籍6部,发表论文47篇,SCI 19篇;举办学习班10期,线上线下学习超48万人次;获各级荣誉68人次,青年骨干斩获第二届全国卫生健康行业青年志愿服务项目大赛铜奖。



专家组体验产科三区青年文明号糖妈妈互动管



广医三院产科三区青年文明号集体

以争创一流为目标,未来,我院将以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,继续大力弘扬“敬业、协作、创优、奉献”的精神,引导青年立足岗位、建功立业,努力为青年搭建平台、提供机会、营造氛围,推动实现服务一流、管理一流、人才一流、效益一流,更好服务社会、服务患者,不断擦亮青年文明号品牌。



考核专家组现场查阅资料,对照台账资料进行检查

(文/图:团委)

## 精子合格率不到20%? 养“精”蓄锐最全指南

### 三大因素影响你的小蝌蚪

广医三院生殖医学中心男科总结了目前公认的、对精液质量会造成严重影响的三大类因素

#### 1、物理因素

睾丸是人体器官中对核辐射最为敏感的器官之一，大剂量的辐射可引起睾丸组织结构的变化，增加精子的畸形率，降低精子数量、精子密度等重要指标。电子产品的应用越来越频繁，一部经常揣在裤兜里无限接近精子安身之所的手机，很可能就会对健康精子的产生带来影响。

此外，高温也会引起睾丸生精功能受损，一般来说，如果睾丸所处环境的温度超过45度时，两小时就能阻碍精子生成和精子的活动力。

#### 2、环境因素

我们所处的环境里含有不少影响人类生殖的化学物质，如铅、汞、镉等有害重金属。

大气污染，尤其是汽车尾气，包含大量二氧化硫、一氧化氮等有害物质，长时间接触也有害生殖健康。

现代农业生产过程中施用的各种除草剂、杀虫剂等环境中残留，容易造成人体性激素分泌量减少，性激素活性下降，精子数量减少。

#### 3、生活因素

酗酒、吸烟、熬夜、肥胖、喜食油炸……这些都是伤“精”的不良生活习惯。

最近，关于男同胞的切身话题屡屡冲上热搜。先是“捐献精子最高补贴5000!”，“动动手”就能赚五千，让很多男性十分激动。但紧接着又出现了反转，“志愿者精子合格率不到20%”。在过去50年间，男性精液质量在全球范围的下降成为男性生殖健康最大的争论。国外学者分析了1938-1990年间全球21个国家近1.5万人的精液质量报告，结果发现男性精子数目降低了40%以上。其中，精液量降低了约20%，精子浓度则从1940年的每毫升1.13亿减少到1990年的6600万。为啥精子越来越不行了?

#### 养“精”蓄锐第一步

##### 给“它”一个舒适的环境

精子最合适的生存温度是35℃。由于生理解剖的关系，阴囊内容物的温度要比体温低2℃左右，比腹腔温度低4℃。观察隐睾的病人发现，由于睾丸长期处于高于阴囊温度的腹腔内，患侧睾丸内的精子会出现减少甚至无精子的情况。

此外，阴囊表面的皮肤还有根据周围温度改变散热能力的功能。在低温环境下，阴囊表面皮肤收缩，保存热量。而在高温环境下，皮肤毛孔扩张，增加出汗及散热。优秀地智能控温，是人体自我保养调节的一种表现。

因此，避免长时间的温热效应，是保养精子的首要事项。要避免诸如泡温泉、蒸桑拿、久坐、穿紧身裤等习惯。

#### 养“精”蓄锐第二步

##### 这个“度”要把握

过度禁欲或者纵欲都不是保养精子的正确做法。研究表明，一周1-3次的排精频率，是比较科学的，除了可以减少输精道的感染，维持精子质量在一个稳定的范围外，还可以减少前列腺疾病的发病率。

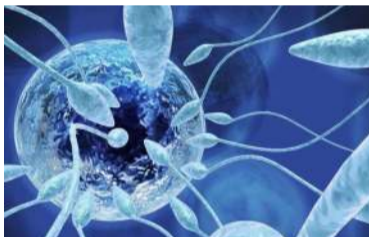
排精方式包括性生活或者自慰。千万不要相信什么“一滴精十滴血”、“自慰有害”的伪科学理念而过度禁欲，也不能觉得年轻或为了刻意体现“雄性魅力”而纵欲过度。

#### 养“精”蓄锐

##### 还要注意

#### 1、预防生殖道感染

睾丸、附睾、精囊或尿道等与精子生成及运输直接相关的器官，统称生殖道，当生殖道出现感染，就会对精子的质量产生影响。轻者导致睾丸生精功能低下、精子活力降低、畸形率升高及液化不良，而重者可引起附睾、输精管梗阻导致梗阻性无精子症，甚至因为感染攻击睾丸生精小管，导致睾丸萎缩进而造成非梗阻性无精子症，如由腮腺炎病毒引起的睾丸炎。



因此，切除过长的包皮、养成良好的卫生习惯、注意性生活的安全措施等预防生殖道感染的措施，是保养精子的另一个招数。

#### 2、戒烟戒酒

烟草中的化学成分可直接作用于精子及其相关的酶系统，引起精子数量减



少、活力降低以及畸形率升高。还有研究证明，长期吸烟的男性，精子单倍体染色体容易畸变，会影响胚胎甚至胎儿的健康。除此之外，抽烟还会干扰生殖内分泌系统的平衡，影响性激素的分泌，严重者容易引起功能障碍。

酒精对精子的负面影响，是明确的。酒精影响了性激素的合成，从而影响精子的发生；直接损害生精小管内的生精上皮细胞，导致睾丸造精功能退化、睾丸萎缩；酒精直接作用于精子，导致精子头端破裂、中段膨胀和尾端卷曲等畸形形态改变；长期饮酒容易引起慢性酒精中毒，引起维生素A和锌的缺乏，从而损害造精细胞，出现少精子症或无精子症。

#### 3、充足睡眠

正常雄性哺乳动物的睾丸内生精小管与毛细血管之间存在的一层屏障，其主要作用是将血液中的部分有害物质隔绝在生精小管外面。科学家们对实验用的大鼠进行睡眠时间限制之后发现，这些大鼠的血-睾屏障受到了破坏，导致睾丸抵抗外界有害物质的能力降低，因此引起精子质量降低和数量减少。

因此，保持睡眠充足，做到真正的养精蓄锐! (文/图: 生殖医学中心)

今年20多岁的春梅(化名)怀孕刚刚满34周，还沉浸在准备迎接新生儿的喜悦中时，突然一阵眩晕感袭来，随即晕倒、晕厥了!

家人赶紧带她到附近的一家社区医院进行头部的MR(磁共振成像)，发现她大脑内有病灶，考虑是颅内出血，情况非常紧急，随时都有生命危险!

随即春梅被紧急转移到广州医科大学附属第三医院就医，通过一系列诊断治疗，春梅被确诊为“绒毛膜癌”(后文简称“绒癌”)，也就是过去民间俗称的“鬼胎”。

### 绝大多数“绒毛膜癌”的发生与妊娠有关

在怀孕之前身体都好好的，怎么怀孕后无端端就遇上“绒癌”了呢?

生秀杰主任介绍，当女性怀孕后，孕囊会产生滋养细胞，滋养细胞在体内有可能发生恶变，即使是妊娠过程已结束，体内残存的少许滋养细胞仍然存在恶变可能，形成绒毛膜癌。这是一种高度恶性肿瘤，肿瘤细胞生长迅速，容易出现癌症转移。

截止到目前，绒毛膜癌具体的产生机制尚不明确。它作为一种恶性的滋养细胞肿瘤，主要是和妊娠有关联，绝大多数“绒癌”发生于妊娠之后。

“绒癌”是否只会发生在孕妇身上? 生秀杰主任解释，“正在或曾经有过妊娠

## “鬼胎”到底有多凶险? 妇科医生为您解答

过程的人群，都有发生“绒癌”的可能。如宫外孕(异位妊娠)、流产(人工流产/意外流产)、足月产(包括早产)等，均存在妊娠过程，产生过滋养细胞，这类人群均有潜在发生“绒癌”的风险，当然这种风险很低。”

理论上来说，不曾怀过孕的人不存在发生“绒癌”的风险。但是，存在一类特殊的卵巢绒毛膜癌，它的产生与妊娠并无关联，不过这类情况更为罕见。

同时，“绒癌”容易出现血行转移，恶变的细胞侵入血管中，顺着血管可在全身转移。“绒癌”容易通过血行转移入肺，也可以转移到脑部、肾脏、肝脏等其他地方。相对比宫颈癌等非血行转移的癌症，“绒癌”血行转移的特点让它更容易发生癌转移。

### 异常出血勿忽视，及时就医最重要

生秀杰主任介绍道，对于“绒癌”的症状，主要有以下三种情况:

① 患上“绒癌”存在子宫中: 不管



是在早期、中期还是晚期，最明显的症状主要表现为异常出血。在怀孕期间、产后、流产后出现不明原因的异常出血，都应该引起重视。

② 患上“绒癌”产生肺转移: 主要表现为咳嗽、咳血、胸痛等症状。

③ 患上“绒癌”产生脑转移: 可出现头痛、头晕的症状，严重者甚至出现脑出血、脑疝的情况。

尽管妊娠与“绒癌”密切关联，但生秀杰主任坦言: 绒毛膜癌产生的几率非常小，其发病率约为0.0001%-0.36%，也就是说每10000名妊娠女性，不到1位女性发生“绒癌”，孕产妇不用过于担心。

### 绒癌治疗以化疗为主 年轻女性可保留生育功能

在过去，“鬼胎”，是绒毛膜癌在民间的别称，死亡率很高。随着医学水平的不断提高，绒毛膜癌治疗效果非常好，只要及时治疗，约90%的患者可以治愈。

生秀杰主任介绍: “绒毛膜癌由滋养细胞恶变而来，滋养细胞有个显著的特点是生长特别活跃，针对生长活跃的细胞，化疗是特别敏感的，通过化疗这些恶变细胞可以得到有效的控制。”

除了通过化疗来治疗“绒癌”，还可以辅以手术治疗。对于孤立可切除病灶，也常常采用病灶切除后再化疗的方法。对于年轻女性，可以不切除子宫，保留其生育功能。但若是出现大出血、子宫破裂或

病灶出现耐药时，子宫切除是挽救生命的办法。

### 定期检查HCG, 有效预防绒毛膜癌

通过监测HCG(人绒毛膜促性腺激素)数值，我们可以及时找到“绒癌”的蛛丝马迹。生秀杰主任解释道: “HCG是检测‘绒癌’的敏感指标，当癌变的滋养细胞分泌HCG物质时，HCG指数会异常升高。排除怀孕等因素，我们可以通过发现HCG升高，进一步检查发现绒毛膜癌。HCG检测不仅可以用于‘绒癌’的诊断上，后期治疗追踪、随访也同样需要进行HCG检测。”



通常情况下，未绝经女性HCG正常值参考范围为0-5U/L; 绝经女性HCG正常值参考范围为0-10U/L。

生秀杰主任提醒，“绒癌”发生的几率不高，孕妇不需要过度紧张，进行正常的产检即可。同时，如有异常出血情况，应及时就医。

(文/图: 妇科)

## 我院柔济爱心服务队 荣获广州市“三下乡”优秀实践团队

近日,共青团广州市委员会,广州市学生联合会公布了2022年广州市大学生志愿者暑期文化科技卫生“三下乡”社会实践活动优秀团队名单,其中,广州医科大学第三临床学院柔济爱心服务队荣获“优秀实践团队”。

广州医科大学第三临床学院柔济爱心志愿服务队通过开展协助南村社区的常态化核酸检测,参观越秀区东濠涌博物馆感受生态文明建设助力中国特色社会主义发展及到我院产科三区省级青年文明号进行学习等活动,将“乐于助人,无私奉献”的精神发



扬,将“尚道精医,柔心济世”的医院院训精神践行,学习总书记在视察广东期间发表的重要讲话精神,自觉担当时代使命,彰显广医青年风采。(文/图:学生科)

## 无偿献血 我院155名职工用热血传递真情

2月10日上午,我院在员工培训中心开展“医者热血同行 羊城爱心共筑——2023年职工第一次无偿献血活动”,此次献血活动共有155位职工积极参与,共捐献35800毫升血液。

为了保证临床医疗急救用血的需要和输血安全,我院各科室的职工在我院红十字会的宣传和动员下,积极参与,热情高涨,发挥了医务工作者无偿献血的率先垂范作用,用实际行动奉献爱心。

血是生命的源泉,爱是生命的曙光。我院的广大医护人员和教职工充分



发扬了“柔心济世 尚道精医”的医院精神,将热血凝结为浓浓的爱心,为可能危在旦夕的生命续航。

(文/图:医院办公室)

## 我院召开2022年退休人员座谈会 暨30年服务年资颁奖大会



院领导为退休职工和获奖职工颁发奖章

2023年2月24日上午,由医院工会、人事科、离退休组织的“广医三院2022年退休人员座谈会暨30年服务年资颁奖大会”在我院员工培训中心召开,医院党委班子成员、2022年退休人员和获得2022年30年服务年资奖获得者共同参加会议。医院党委副书记、工会主席刘丹主持会议。

会上,陈德院长代表院领导向与会的退休职工和获奖职工为医院发展默默付出和奉献表达诚挚的感谢,并分享了医院近一年来的发展近况。

会上,党委苏广武书记、陈德

院长和范勇副院长为2022年退休职工和2022年30年服务年资奖的获奖职工颁发奖章,并合影留念。

退休职工和获奖职工踊跃发言,分享在医院工作多年来的感言。其中,原输血科主任罗冰代表获奖职工发言,分享自己在柔济医院工作38年来的个人成长经历和工作感想。

会议的最后,苏广武书记在发言中代表医院党委再次感谢退休职工和获奖职工对医院发展的无私奉献,并为大家送上了诚挚而美好的祝福。

2022年广医三院30年服务年资奖名单

姓名	科室(部门)	姓名	科室(部门)
谭建梨	妇产科门诊护理单元	符业阳	西药房
邓惠群	妇产科门诊护理单元	伦浩	中心药房
邓美莲	妇产科门诊护理单元	吴雄梅	中心药房
张翠瑜	妇科一区护理单元	罗冰	检验科
罗雪梅	妇科一区护理单元	阮绍晖	急诊内科医生
陈慧华	生殖医学科护理单元	卢健红	发热门诊
沈文清	肾内科	卢婉红	中心注射室护理单元
张世叶	呼吸与危重症医学科	林柳青	入院接待处
湛献能	消化肿瘤放疗护理单元	卢雁仪	消毒供应中心
张山莲	神经内科	陈淑敏	离退休人员管理科
林瑞智	内科门诊护理单元	雷志雄	财务科
王明俊	肝胆外科	丘红红	眼科
张双全	麻醉科	简晓岚	口腔科
夏霭玲	麻醉科护理单元	林婉萍	妇二五宫护理单元

退休职工发表感言



获奖职工代表发表感言



(文/图:工会)

### 退休职工心语

以下为罗冰自述

柔济医院自1899年成立以来已有124年发展历史,从一开始的简陋赠医所发展到如今一院两区的三甲综合医院,离不开一批批柔济职工的奉献与付出,而作为在医院工作多年的退休职工,他们在退休后仍然心系医院,充满着难舍的“柔济”情结。以下为我院原输血科主任、血液病学主任医师罗冰的退休感言。

罗冰退休前在工作中



光阴似箭,日月如梭,一晃38年,弹指一挥间,我就要离开我为之奋斗、为之感动、为之自豪的广医三院,心中更多的是对同事们的依依惜别,有着太多的不舍,有道不尽的话语和留恋。

38年前,我怀着救死扶伤、柔心济世的理想,成为了一名医生。忆往昔峥嵘岁月,往事历历在目:我曾在轮转急诊科的时候随120出诊到周门抢救心肌梗塞的老伯,也曾在轮转ICU的时候为流产手术中窒息而心跳呼吸骤停的产妇做气管插管,我曾在无数个值班的夜晚,在抢救病人中迎来朝霞满天;无数次的在元旦、新年等节假日值班,也经历过1个夜班新收6个消化道出血病人的忙碌。

2003年“非典”的硝烟弥漫,我坚守在救治“非典”的病房,并荣获“广州抗击非典先进个人”称号;2020年以来“新冠”病毒肆虐,我和年轻人一同外出支援核酸采样;当医院用血

库存急缺,我带头超龄无偿献血,献血现场进行《无偿献血科普知识讲座》,抗疫的事迹登载在人民日报、中国新闻网、南方都市报、羊城晚报等,2020年我受邀参加广州市第126场疫情防控新闻发布会并会上发言。

我深知要做一个好医生的艰辛和不易,所以38年以来,工作上不敢马虎懈怠,技术上不敢固步自封,医德上不敢放松要求。内心始终恪守作为一个医生的行为准则和道德底线,期望能成为一个在专业技术和医德上都得到患者认可的好医生。在这种信念的支持下,通过持续坚持和努力,我从住院医师到主治医师到副主任医师到主任医师,一步一个台阶的成长进步。从贫血、白血病治疗到妊娠合并出血疾病的处理,38年来我从未发生过技术性或非责任性的医疗差错、事故。“守护生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”,许多血液病患者、许多母亲和宝宝因此获

得新生。

感谢广医三院我的老东家,这个创办于1899年的百年老院,124年来,始终秉承“柔心济世 尚道精医”的精神,培育了享有“南梁北林”美誉的妇产科专家梁毅文博士等一代医学大师,百年积淀成就省级重症孕产妇救治中心,年收治重症孕产妇超千例,抢救成功率高达99%,在紧急时刻保障高危孕产妇的输血,成为我工作重要的一环,每一个成功获救的孕产妇、每一个重获新生的笑脸,都让我无比自豪,有幸在这样的医院里服务,是我的幸福和荣光!

夕阳无限好,晚霞别样红。38年过去,在这即将离开工作岗位的时刻,我对医院和同事们都有许多的不舍,虽然退休了,但是我的心依然合着广医三院的脉搏而跳动,我将发挥一个退休医务工作者的力量,继续为社会发挥自己的余热。

(文/图:输血科)