

坚守小金救命!

“两个新生儿出生时都没有呼吸、心跳、哭声，重度窒息……”这是我院妇产科主任王巍来到小金县开展医疗扶贫以来碰到的最凶险的两次抢救，好在经过她和当地医护人员的不懈努力终于保得藏族母子双双平安!

9月26日，凌晨2点，一名28岁的藏族妈妈在赶来医院的崎岖山路上意外提前产下孩子，来到小金县人民医院时，孩子浸在血水中，没有呼吸、哭声，此时山里的气温已低至零度，见到此情此景，赶来急诊的王巍和当地医务人员都吓了一跳。

当得知这个妈妈的第一个孩子也是因为出生在来院路上，因为没有得到及时救助而夭折的情况下，他们决心一定要想尽办法帮助这家人挽回第二个孩子的生



命。保暖，不间断的心肺复苏，2分钟后孩子终于发出了第一声啼哭!“太好了，孩子救活了，母子平安!”此时已经汗流浹背的

王巍终于松了一口气!
9月28日，22岁的藏族妈妈顺产中监测发现孩子的胎心只有50-60次/分，低于正常的一半，

如果继续顺产胎儿可能有窒息，甚至死亡风险。经过与患者及家属沟通，他们仍坚持顺产，这样的情况，在王巍的工作中经常遇见，她赶紧组织妇产科医护人员提前做好抢救准备，在孩子娩出后，即刻开展新生儿吸痰、保暖，以及心肺复苏，原本已经没有呼吸、心跳的孩子终于好转，转入儿科做进一步治疗。

一个多月的坚守，坐诊、手术、会诊、查房、带教，接诊患者百余人次，这就是我院妇产科主任王巍支援小金县医疗扶贫的真实写照。她用精湛的医疗技术和丰富的临床经验提升当地的医疗水平、真情实意地为百姓服务!

(金静、江婷)



医疗专家进安陆

为进一步贯彻落实卫健委关于推进“分级诊疗”和“双向转诊”的相关政策要求，提升基层医院业务水平和服务能力，更好的满足基层百姓就近就医的需求，在医疗服务处的协调组织下，2019年9月19日，由长江航运总医院·武汉脑科医院神经内科杜远敏、骨外科刘骏和影像科王佳组成的专家团队，来到安陆市第二人民医院，开展了一系列医疗帮扶和业务指导工作。

杜远敏主任和刘骏主任分别与当地内科和外科医师一起来到病房，为安陆住院患者进行联合会诊查房，并针对部分疑难病例仔细分析，为后期治疗提出了综合性的参考意见。

影像科王佳主任则在CT室现场指导阅片，并与CT室医师共同探讨目前各类疾病在影像诊疗中的特点、注意事项以及后期安陆影像专业的发展方向。

随后，王佳和杜远敏分别就《常见疾病CT诊断》和《眩晕诊断思路》课题与当地医护人员进行了交流学习。

自2019年5月我院与安陆市第二人民医院挂牌合作至今，通过远程会诊、教学查房、专家授课以及派遣进修医师等多种形式的交流，将三级医院的优势医疗资源深入到基层，为医联体单位解决了实际问题，提升了安陆的医疗技术水平，造福了当地群众。

(医疗服务处 李其)

保障军运，吾辈荣光



“我以长航总医院军运会医疗保障队员的名义宣誓：保障军运，吾辈荣光；听从指挥，反应迅速；救治有力，奋力担当；不

辱使命，保驾护航；热情服务，为军运添彩，为武汉争光。”10月14日上午，“第七届世界军运会医疗保障誓师大会”在我院隆重召

开，在庄严的誓词声中，44名军运会医疗保障队员郑重宣誓，标志着经过8个月的筹备，作为湖北省水上紧急医学救援医院以及军运会医疗保障医院——长航总医院将全面投入此次国际赛事的医疗保障工作。

以“享军人荣耀 共筑世界和平”为主题的第七届世界军人运动会是历届军运会规模最大，参与国家队员最多，也是继2008年北京奥运会之后，我国主办的最大型的国际性体育赛事。

“在我们的生命中能参加一次这样的盛会，我辈尤荣!”作为军运会医疗保障队队员代表朱晖医师表示：“决心将‘不忘初心 牢记使命’的责任感践行到军运会医疗保障工作中。”随后，湖北省紧急医学救援队队员代表曾翔医师发言，他说：“保健康，就是保战斗力。公益服务、服务长江是长航总医院

永恒的主题和责任!”

此次誓师大会，由王凯院长主持，军运会医疗保障队和湖北省紧急医学救援队共85人参加，他们个个精神饱满、斗志昂扬，党委书记谢刚代表院党委做了誓师动员。他表示，医院作为湖北省水上紧急医学救援医院被军运会执委会委任为医疗保障医院，深感无比自豪和光荣，感谢队员们的巨大努力和付出，医院将出色的完成武汉市、长航局委任的医疗保障工作。同时，他对医疗保障工作提出了“四个强化”的工作要求，从流程、规范、责任、协作等多个方面鼓励保障队员们进一步提高责任感和使命感，为第七届军运会的顺利进行和打造武汉最美丽的“人文名片”贡献航医力量。

(金静)

老人遗愿

一名68岁的婆婆拿着一面锦旗风尘仆仆地赶到我院肾内内分泌科，当她见到老伴生前的管床医生付锴和郭爱莉主任时，忍不住流下了泪。原来婆婆的老伴余老三天前突然去世了，在料理完后事后，她带着老伴的遗愿和自己的感谢再次来到医院将早就准备好的一面锦旗送到医护人员的手中。

看着这面上书“护理精心，医德高尚”的锦旗，郭爱莉和医护们既感动又欣慰。其实余老身患糖尿病肾病、尿毒症、重症肺炎等疾病，因病情逐渐加重，先后辗转了武汉多家医院治疗，当他上月中旬来到我院肾内内分泌科时，已经意识模糊，时常躁动不安、胡言乱语，甚至有攻击性行为。见状，该科郭爱莉主任立

即组织大查房，明确了余老的异常行为是长期大量使用抗生素引起的抗生素脑病。郭爱莉团队为其更换了安全有效的抗生素，并开通绿色通道，连续加班数天进行血液灌流，直到第六天余老逐渐清醒过来，病情也得以控制。

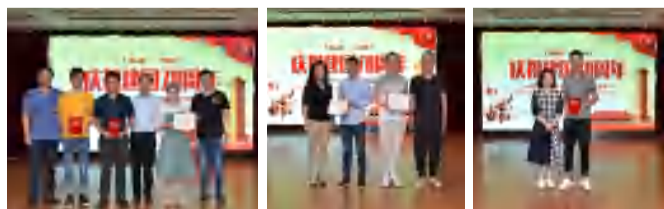
“看着这里的主任、医生、护士为了老余的忙忙前忙后，耐心负责的样子我很感动!”婆婆说：“我的老伴有很多病，情绪还常常不稳定，他们从来都是耐烦得照顾着，每次都说‘婆婆您放心，我们来!’。郭主任每天一上班第一个过来看老余，付医生下了夜班因为不放心晚上还来查房，特别是透析室的小护士们，每次老余血液透析、灌流4个小时，他们为了防止他躁动导致穿刺针脱位血肿，硬是紧紧握住老余的双



手全程一动不动陪伴着!”
“爷爷，您今天好些了吗?我要给您抽血了!”“爷爷，打针了，查血糖了，我会轻轻的……”一声声的轻言细语和耐心细致的服务深深感动着老两口。出院后，趁空闲余老和婆婆决定做一面锦旗，一定要送给郭爱莉主任他们。
可惜的是，余老病情瞬息万变，还没来得及就因年老病重去世了。带着老伴的遗愿和感谢，

(肾内内分泌科)

致青春 青年说



2019年9月18日，“喜迎中华人民共和国成立70周年——第四届脑科青年说演讲比赛”在我院学术活动报告厅举行。

中华人民共和国成立以来的70年，是不断创造伟大奇迹、彻底改变中华民族前途命运的70年，70

年砥砺前行，70年谱写辉煌。不忘初心、牢记使命，用伟大奋斗精神绘就青春底色。无论在哪个时代，青年人都是肩扛社会大任，推动社会发展的中流砥柱。而今我们青年更应不负韶华，共同振兴国家。“脑科青年说”演讲比赛是脑科总支部的一个传统文化，已连续举办四年，旨在为脑科青年提供平台，提炼职业感悟，规划职业生涯，传播正能量。

来自脑科的13位青年选手依次登台，以《昨天，今天，明天》、《不忘初心，砥砺前行》、《我和航医的一周年》、《医路前行》等为主题，结合他们的学习和工作经历，分享难忘的初心历程、使命责任，为观众献上一场精彩的演讲比赛，充分展示了我院青年职工担当作为、奋发向上的精神风貌。

现场始终洋溢着激情澎湃的气息，来自各个科室的优秀选手在

讲台上尽展风采，他们用慷慨激昂、精神饱满的演讲，唱响礼赞新中国、奋进新时代昂扬主旋律，讴歌爱国爱党热情，凝聚奋斗力量。

最后，院领导对参赛选手进行了点评，对活动的成功举办给予了充分的肯定，同时希望大家紧密团结、苦干实干，为医院的建设发展，实现中国梦做出更大的贡献，以全新的面貌、优异成绩迎接新中国成立70周年。

(脑科总支 万明叶 严硕)

康复信念

“太苦了，我想放弃了!”

“不要放弃，你已经比原来进步多了，一天总会好过一天!”

这是一位已经康复两年的老病人对另一位病人的鼓励。

康复的结果是所有病人的期待，但过程却是枯燥且繁重的。日复一日的康复训练，投入时间金钱，但很难有立竿见影的效果。事实就是如此，人的身体受到伤害可能只是那么一瞬间，可康复却是漫长的。

在我看来，康复更重要的是信念。

第一次是在那位老病人身上我看到了信念，事实上他并不是康复效果最好的，但却是最充满希望的。一点一点在我们的康复训练指导下，从不能坐稳轮椅，到慢慢借助辅具站立。除了积极配合医生治疗方案，空闲时间还会参与病友之间的团建活动，慢慢的，这位明星病友经常用自己的例子鼓励其他病友，协助护士进行健康教育。在我看来这是他对康复的坚定信念。

生活总会充满坎坷和磨砺，但是我希望我们所有康复医学科的病人都能如他一样拥有坚定的信念，未来能够回归家庭，回归社会。

(康复医学科二病区 黄文)

厚德 博爱 诚信 进取

脑科之家



厚德 博爱 诚信 进取

武汉脑科医院·长江航运总医院 主办 2019年10月18日 星期五 第5期 总第54期 医院地址: http://www.chzyy.com.cn

《脑科之家》编委会

主编:王凯
副主编:谢刚 车彪
编委:胡飞 覃松
江婷 王凌
编辑:金静
摄影:安亮

新闻热线: 027-82451097

长航总医院专家团医疗帮扶到建始



本报讯 为进一步落实好健康精准扶贫工作,提高对贫困山区的医疗服务能力和水平,助力脱贫攻坚。



9月20日长江航运总医院(以下简称医院)院长王凯、党委书记谢刚率心血管内科、骨科、神经内科、皮肤科4名专家组成专家团队赴恩施州建始县雪岩顶村开展健康扶贫义诊活动。

义诊期间,各位专家耐心细致地为村民进行查体、问诊、解疑解惑、分析病情、详细解读药物的注意事项,为患者制定个性化的诊疗方案。并就村民咨询的问题进行详细耐心的讲解,让村民感受到医院送来的温暖。

扶贫在行动,义诊暖人心。此次活动内容包括测血压、义诊、健康宣教及咨询、免费发放药品。医务人员们的热情服务得到了乡亲们的赞许,此次义诊共接诊村民60余人,让群众在家门口就享受到医院专家的高质量医疗服务,真正将健康扶贫政策落到老百姓的心坎上。

(综合办 江婷)



本报讯 8月15-16日,国家药品监督管理局专家组莅临我院,开展药物临床试验机构(GCP)资格认定现场检查。专家组分别对GCP机构和伦理委员会的人员、设施、设备、管理、制度、SOP等进行了资格认定检查,并对神经外科、神经内科、康复医学科、骨科、呼吸内科、心血管内科、感染科等7个申请认定专业进行了现场检查及资料审查。经过两天的现场及资料审查,专家组对我院的药物临床试验机构资格认定筹备工作给予了充分肯定,检查结果形成的综合评定意见将呈交国家食品药品监督管理局进行汇总。

我院接受GCP资格认定检查

(综合办)

团结协作 苦练内功 勇闯难关



本报讯 2019年注定是一个不平凡的一年,在这一年,全院职工期盼的新病房大楼破土开工,世界瞩目的军人运动会在武汉召开;这一年也是医疗体制改革深化的一年,除药品零加成外,医疗耗材也将实行零加成,同时,各大医院在周边相继成立医联体。我院在内外医疗环境双重压力下,全院职工齐心协力,稳步前行,烙下了坚实的脚印!为总结上半年的医疗质量与安全,明确下半年工作计划,由医务处牵头于8月8日—9日召开了医疗质量与安全委员会会议,主任委员王凯院长、副主任委员谢刚书记、车彪副院长、胡飞副院长、覃松副院长亲临现场,纪委书记朱玉红及各委员、医护技高级职称人员准时出席了此次会议。

会议由车彪副院长主持,医务处余波主任从医疗运行指标、国家绩效考核监测指标、医疗安全和患者安全三个方面对2019上半年的医疗质量与安全进行了分析。医疗总体运行平稳,各项监测指标趋势合理;其中平均住院日缩短、药品和耗材比例下降、人均费用控制在合理增长范围;同时,危急重症患者增加,三、四级手术数量上升,抢救成功率提高,医疗质量与安全得到有力保障,患者就医体验得到进

一步改善。下半年的工作思路,始终以质量与安全为警钟,采取多种质控措施持续改进,全力推动科室及医院的平稳发展。接下来,各科主任就科室运行情况与科室管理进行了经验交流,大家一致认为质量是医院生存和发展的根本,医疗安全更是前提!科室发展必须有自己的优势,有自己的品牌,有自己独特的服务;真正靠实力、靠技术、靠质量赢得患者的信任;同时在现有医疗环境下要有危机意识,要勇于学习,苦练内功,敢于开展新技术新业务,方能持续发展,聚沙成塔!

最后,车彪副院长对此次会议

进行了总结,首先肯定了各科室取得的成绩,对各位主任敢于剖析自己、勇于亮短板提出表扬;对大家提出的观点,如“环境有限、服务无限”、“团队的力量是无穷的”等表示赞同;并鼓励大家从自身找不足、从工作中找差距,积极思考,用心谋划,学科建设才会有发展、医院才会有未来!他表示,医疗质量与安全是医院的生命线,是学科建设的基础,当前医疗市场形势严峻,医院基本建设等原因不能成为阻碍我们发展和进步的理由,科主任们要沉下心来,静下心来狠抓质量与安全,要关注年轻人的成长,让他们能尽早成才、尽早脱颖

而出;要有开拓创新精神、勇于开展新技术新业务;同时打造精诚合作的团队,团队好,科室才能发展好!并且要建立感动式服务,提高患者就医体验,让患者成为我们的代言人!只有这样,才能在逆境中成长,在困境中前行!

(医务处 余波 邓秋红)

健康科普再创佳绩



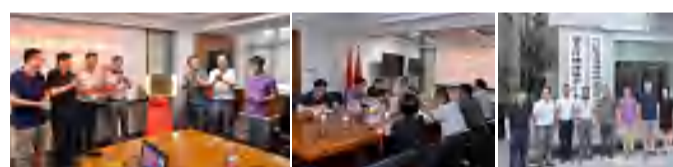
本报讯 9月28日,由中国医师协会、中国医学科学院健康科普研究中心联合主办的“2019年全国青年医生健康科普演讲大赛”华中地区选拔赛落下帷幕。我院老年病科朱晖医生入围华中地区前20名,她代表医院在华中赛区赛场上进行了精彩的展示。

医学新力量,科普好声音。经过充分的准备,在演讲交流环节,朱晖以饱满的热情登上舞台,以临床经验为基础,深刻讲述了有关“胰岛素使用的一些误区”的健康科普知识。台上的她热情、自信,鲜活的病例、生动的语言,充分展示了航医人“厚德博



爱 诚信 进取”的精神风貌。通过积极倡导“健康中国,科普先行”,近年来,医院高度重视健康知识科普工作,通过组织病友会的“健康讲堂”,拍摄健康科普视频,健康日专科专病宣教等活动,借助微信、电视、电台等平台普及健康知识,组织专家走出去,到长江一线、基层医疗单位,进学校、到船上、进社区开展健康科普讲座和咨询,培养了一批热爱科普、专注科普的优秀医学人才。

(金静)



本报讯 2019年9月16日,湖北江晓环保科技有限公司(以下简称“公司”)正式挂牌成立,长航总医院(以下简称“医院”)院长王凯、党委书记谢刚、副院长车彪、综合办主任王凌,长江航务管理局疾病预防控制中心(以下简称“疾控中心”)首席专家郭润正、副主任王勤、杨顺益、各部门主要负责人及新公司总经理罗宏伟出席了仪式。揭牌仪式由总经理罗宏伟主持。

会议宣读了长航局关于同意长航总医院对外投资设立湖北江晓环保科技有限公司的相关批复文件,介绍了公司相关情况。谢刚首先代表医院党委对公司正式成立表示热烈祝贺,并充分肯定了疾控中心在深化改革过程中所取得的成绩。他强调,公司的成立是在长航局的高度重视和医院的积极支持下迈出的第一步,还有很多艰苦而繁重的工作要做,他要求,疾控中心和公司在今后的发展中通过资源共享、优势互补和业务创新,共同推动双方的协同发展,力求打造“共创、共享、共担、共存”的可持续工作关系。

王凯作为公司执行董事对公司未来的发展做了重要讲话。他强调,公司的成立既是适应国家事业单位改革新形势的结果,也是当前环境保护创新和医疗卫生改革的迫切需要,标志着我们在环境保护行业的发展进入了一个新的阶段,同时也为疾控中心未来的发展提供了一个新的平台。他就新公司踏上新征程如何抓住新机遇、展示新风貌、争取新作为提出四点希望:一定要认真学习贯彻党的路线、方针、政策和国家的法律法规,坚持坚定正确的政治方向;一定要牢记使命、明责担当、砥砺前行,进一步明确发展定位、创新体制机制、抓好文化融合、强化技术建设、推动规范运作,为“保护生态长江、发展绿色航运”贡献一份力量;一定要牢牢把握发展是第一要务的思想,坚持不断超越、永创新业的企业精神,将企业做专、做强、做大,实现规模、效益、速度同步跨越式发展;一定要坚持求真务实,不断进取的作风,以零缺陷、低成本战略为驱动,全面实施精细化管理,尽快建立健全企业建设的各项制度,完善全体员工的岗位责任,建设一个高速度、高效率、高效益发展的企业。

9时16分,在热烈的掌声中,医院领导与疾控中心主要负责人一道为新公司进行揭牌,共同见证了湖北江晓环保科技有限公司的正式成立。未来,我们将持续努力打造事业与企业的融合发展,加快构建我院多元化办医格局。

(综合办 王凌)

湖北江晓环保科技有限公司正式挂牌成立

两次赴汉只为找那个他



“胡院长、岑主任、邱主任，我妹妹今天就要出院了，我们就是出院前专程过来跟你们打个招呼，道个感谢！”昨天上午，姜先生带着妻子、弟弟一同来到神经外科一病区医生办公室，他们郑重地跟每个医生握手，激动之情溢于言表。

据姜先生介绍，这是51岁的妹妹因脑干恶性肿瘤第二次住院了。5年前她曾因这个病落下了耳聋、吞咽困难的后遗症，一家人甚至因此差点奔赴北京治疗，后来经熟人介绍，得知武汉脑科医院·长江航运总医院是北京天坛医

院的技术协作单位，每月都有北京专家坐诊、手术。抱着试一试的心态，姜先生一家人从钟祥来到武汉，经过医院神经外科专家胡飞团队和北京天坛医院专家的联合手术，全切了大脑“生命禁区”的脑瘤，妹妹的生命得以延续。五年来，医生们定时的电话随访，让姜先生也与胡飞团队的医师们结下了不解之缘。

然而，病魔并没有就此“离开”，今年7月复查，发现妹妹姜女士的脑干延髓区又长出一个直径约2公分的脑瘤，当地医生告诉家属：“别看这个肿瘤小，但危险非常大，因为它长在大脑‘禁区’的‘禁区’，手术一着不慎可能会造成呼吸骤停、血压骤降，甚至影响心跳、循环，病人上手术台可能都下不来！”这个消息犹如晴天霹雳，吓坏的姜先生赶紧掏出手机给远在武汉的胡飞教授打电话，并把检查结果微信传给他看。胡飞建议姜先生一家赶紧转到武汉，必须尽快手术，否则随着瘤体长大，妹妹随时有生命危险。

“石头瘤”卡压脊髓



术前 术后

邵强果断告诉她：“十余年前便做过这类椎管内的肿瘤切除手术，婆婆能治！”，并即刻接受老人入院。看到医生果决、积极的态度，坐在轮椅上的孙婆婆难以抑制心中的兴奋：“终于有医生敢给我手术了！”

此时，老人已瘫痪在床3个多月，双腿浮肿，肌力仅为1级，“就像泡软的面条一样没力气、没感觉！”孙婆婆说：“最关键的是忙碌了一辈子，突然不能动了，真的‘生不如死’。”为了恢复老人的生活质量，在患者及家属的充分信任和支持下，邵强团队为孙婆婆进行了椎管内肿瘤切除手术。

由于这颗肿瘤钙化严重，像“石头”一般

频频摔倒埋“隐患”

始每天都会摔2、3次，严重时甚至连牙齿都摔松好几颗，因大多是四肢、面部皮外擦伤并未骨折，调养一段时间便能好转，老人也没太在意。

直到十天前，徐老突然四肢瘫软无力，倒在床上起不来，还伴随小便失禁、不断呕吐，吓坏的老伴立即将他送至当地医院治疗，竟发现徐老的双侧大脑内有大量血肿，而且面积仍在不断扩大，眼见病情瞬息万变，老人很快丧失意识、陷入昏迷。家人紧急将其转至我院抢救。

此时，徐老双侧大脑额、颞、顶、枕大面积血肿，出血量超过200ml，脑组织被严重压迫，颅内压力非常高，已出现脑疝的情况，生命随时可能被划上终止符。为挽救老人的生命，我院神经外科二病区王焕明教授即刻组织医护人员为他实施了急诊开颅手术。从大脑双侧顶部钻孔，埋入引流管，只见酱油色的血液喷薄而出，王焕明团队用大量生理盐水多角度反复清洗，直至血肿全清不留后患。经1个多小时的抢救，术后，徐老的颅内压力降低，意识逐渐恢复正常。

虽然老人一直患有帕金森病，但病情突然急转直下，甚至危及生命还是让一家人极为不解。经详细问病史及发病经过，接诊专家王

此时，姜女士已经开始出现眩晕、呕吐等不适，由于手术风险极高，胡飞、邱勇立即组织该科医师团队做好充分的术前准备。在患者和家属的充分信任下，邱勇团队联合北京天坛医院李欢主任一边充分保护脑干区域、止血，一边分块切除脑瘤，为姜女士顺利进行了开颅手术。

术后，经过医护团队的精心护理、治疗，患者没有出现偏瘫、吞咽困难等并发症，姜先生直呼：“没想到！”对于妹妹二次手术后的恢复既欣喜又激动，他表示之所以再次选择赶来武汉手术，一方面是信任这里专家的医术，另一方面是因为医生和护士负责任的态度让他们很安心。

由于脑干恶性肿瘤复发率极高，出院前，邱勇仍不放心，反复叮嘱姜女士一定要积极接受后期综合治疗，来降低肿瘤复发的几率。

(神经外科一病区)

“疼、疼、好疼……”躺在病床上的孙婆婆一边扎针灸一边叫嚷着，一旁的儿女们惊喜地发现瘫痪3个月多的老人双腿终于恢复知觉了。罪魁祸首原是直径2公分的“石头瘤”卡压脊髓所致，一家人辗转多处治疗，近日，终于在勇敢医生的帮助下全切肿瘤，给中枢神经解了压。

据孙婆婆的儿子回忆，原来85岁的老人一直很能干，下厨、做家务样样包干，虽然偶觉双腿乏力，但没有影响正常生活，便没太在意。直到今年3月，儿女回国探亲，孙婆婆却突然走了路了，瘫痪在床，取暖用的电热毯烫伤了她的小腿她也没知觉。看着一生要强的母亲躺在床上，腿上数处烫伤，儿女们既心疼又着急，赶紧将她送到附近医院治疗，经检查，才发现老人的胸椎内第7-8段有一个占位性病变，直径2公分，它已将椎管内的脊髓压得菲薄，而孙婆婆突然瘫痪正是因此造成的。但是由于老人高龄且身患冠心病、肺炎、脑梗等多种慢性病，一家人辗转多家医院均因手术风险过高，而没有得到有效治疗。

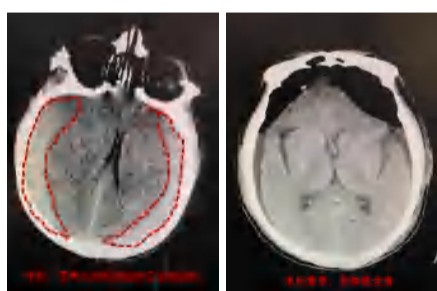
直到近期，在熟人的推荐下，抱着最后一丝希望，孙婆婆一家来到我院神经外科门诊就诊。经详细了解老人的病情、病史，接诊专家

质地坚硬，且紧紧压迫脊髓，无法分块切除，只能选择完整剥离，手术中，邵强小心将髓神经和中枢神经与瘤体分离，并将椎板复位。经6个多小时的手术，卡压在椎管中的“石头瘤”被完整切除，孙婆婆的脊髓和神经终于解除了“压迫”。

现在，术后康复中的老人双腿已消肿并恢复疼痛感，正躺在床抬腿训练。看到孙婆婆一天强似一天的恢复进度，儿女们不禁为“勇敢”医生邵强团队的积极治疗点赞，并对老人后期康复治疗及站立起来表示了极大的信心。

邵强提醒，如果日常生活中，双腿出现不明原因的感觉减退、乏力，如泡脚、取暖烫伤等无知觉的情况，可能是脊髓内肿瘤压迫神经所致，一定要引起高度警觉，最好尽早就到医院神经外科排查，因为神经外科除了治疗脑部疾病外，还涵盖了脊髓、脊椎等部位的病变治疗。在多学科综合治疗的帮助下，无论是否高龄人群，都可以通过手术，及早解除肿瘤对脊髓及神经的压迫，避免永久性损伤，甚至瘫痪的出现。

(神经外科二病区)



术前 术后

“双侧肢体瘫软无力，意识丧失陷入昏迷，小便失禁，双侧额、颞、顶、枕大面积出血量已超过200ml，脑组织‘包’在血肿里被明显压缩成‘梭’形，脑疝已形成，生命危在旦夕！”回忆起一周前来院时惊心动魄的一幕，劫后余生的花甲老人及家属至今仍后怕不已。

据家属介绍，今年67岁的徐老已患帕金森病26年，自去年下半年开始他便特别嗜睡，因睡眠时肢体震颤会停止，自觉病情好转、嫌服药麻烦的老人干脆停服了帕金森药物。哪知随后，徐老便开始频繁摔跤，尤其从今年3月开

孩子提前发育？莫恐慌！



得知孩子不用手术，之前种种病情只是青春期的正常垂体增生，担心了近一年的佳佳妈妈喜极而泣。原来一年前，9岁的佳佳突然胸部发育，生长激素增高，怀疑脑中央长了垂体腺瘤，一家人四处辗转差点做了开颅手术。

“幸亏听邵医生的，要不然孩子就吃了大亏了！”据佳佳的妈妈回忆，一年前，还不到10岁的佳佳原本平坦的双乳突然隆起发育，比

班上其他女孩子都早，因为这个变化，她常常感觉自卑。想着自己12岁才开始发育，担心之下，妈妈把她带到武汉检查。一查之下竟变成惊吓，佳佳的生长激素超过正常值上限的50%，胰岛素生长因子也高达514ng/ml，超过正常值上限的30%，最糟糕的是其脑中央疑似有生长激素型垂体腺瘤，这一切造成了孩子双乳的过早发育，医生建议她尽早手术。

得知这个消息，佳佳和妈妈吓得四处辗转就医，直到经人推荐来到我院小儿神经外科。经详细了解病情结合检查结果，接诊专家邵强主任认为直接下“垂体腺瘤”的定论还为时尚早。凭借丰富的少儿脑病诊疗经验，他发现佳佳并没有面部肢体肥大、身高过高等生长激素型垂体腺瘤的典型症状，而且现在孩子们的青春期中普遍提前了，这期间也会产生生长激素增高、垂体增生等情况，可能患儿并非真的长

了脑瘤，而是青春期的正常增生性反应。

为了慎重起见，邵强建议佳佳先回家继续观察，并接受医生随访。近日，她再次来汉复查，激素水平显示正常，经头部核磁共振检查结果的前后对比，垂体部位的疑似“病变”也没有变化。复查结果证实了邵强之前的判断，他郑重地告诉佳佳一家：孩子之前的所有症状都是青春期的增生性反应，不需要做开颅手术！

邵强提醒，青春期少儿生长激素高，一旦怀疑患上脑垂体方面的疾病，切莫惊慌，可能是正常的垂体增生所致，如果盲目手术可能造成终生的垂体功能低下，诊疗时一定要仔细分辨观察，遵医嘱认真复查。

(小儿神经外科)

退休教师闲不下来“忙”出怪病，耳边似续航不停的火车般始终响鸣不止。好在经医生去伪存真才知，竟是长期情绪、睡眠不畅引发了脑鸣。

“完全消失了，终于能摆脱恼人的声响了！”昨日来院复查，病愈的许老惊喜不已。原来，今年63岁的许老是一名大学退休教师，因其做人做事细致负责、事事追求完美，培养出不少优秀的学生，是大家公认的良好益友。热心快肠的他即便退休了也尽情发挥着余热，无时无刻不充当着学生们学习乃至工作的顾问，睡觉之前他还喜欢回顾总结一天的答疑成果，如果遇到解答不了的问题他更是操心得辗转难眠。

半年前，许老的左耳附近开始出现似蚊虫绕耳般的嗡嗡声，当辗转看了不少医院五官科确诊耳朵没毛病后，他也没太在意。哪知后来声响不仅越来越大，还持续不断，就像耳边装了台续航不停的火车般始终轰鸣不止，尤其是夜深人静的时候，扰得人心烦意乱、难以成眠。白天无精打采、头昏脑闷不已，最令许老难以接受的是记忆变差了，有时一天会忘记回复十余次学生提问。“难道是老年痴呆了？”担心的老人于上月初慕名来到我院神经内科门诊看病。

经详细问诊，接诊专家李进副主任医师发现困扰许老的声音并不是从耳朵发出，而是从头顶及左侧颞部发出来的，结合发病症状，许老被诊断为脑鸣。平时又没有什么基础疾病，怎么好好地脑袋就响了呢？许老和家人表示不解。结合详细检查，排除了颅内占位性病变及脑血管病变等危险病因后，李进认为患者是长期的情绪、睡眠问题引发的脑鸣。过于较真、执着的个性及对自己严苛的要求，使得患者长期处于一种心理压力的亚健康状态，李进解释，由于情绪没有得到及时的舒缓以及长期睡眠不佳，使其生物节律、神经及精神功能紊乱、脑内神经递质失衡，这才导致了脑鸣。

为避免症状持续加重并引发心理及心脑血管病风险，李进建议老人接受改善睡眠及情绪的药物治疗，并详细指导许老进行认知行为治疗，同时辅以心理及物理治疗（重复经颅磁刺激），经过一个月的综合治疗，昨日，如约来院复查的许老已恢复正常。

脑鸣、耳鸣傻傻分不清，像许老一样误将脑鸣当耳鸣的患者不在少数。李进表示，“脑鸣”这一词语来源于明朝《医学纲目》，西医并无“脑鸣”的正式描述及定义，就诊时被告知脑鸣原因为脑供血不足的患者不在少数，也有直接当做耳鸣来治疗的，但治疗效果一般都较差。与耳鸣不同的是，脑鸣的位置通常不明确，常涉及整个头部或多数处，症状持续不间断，一般白天轻、晚上重，多伴有抑郁情绪、头昏及头闷不适。李进强调，虽然发病过程中不会伴随听力下降，但严重时合并抑郁症，长期脑鸣还会影响记忆力及增加脑血管病发生的风险，因此一定要引起高度重视，尽快至正规医院神经专科明确诊断，积极配合医生对症治疗。因情绪、精神压力和睡眠问题引发的脑鸣，占所有致病原因的多数，李进指出，日常生活中注意调节情绪、保持身心健康是预防此类脑鸣发生的关键。

(神经内科一病区)



脑病想活长赶紧送长舟



预约挂号在

24小时值班
(027) 82
82

血管里的石头



术前 术后

八旬老人放肆安享晚年、吃喝无度给自己埋下健康隐患，以致脑动脉血管被7公分“石头”封堵险酿大祸，好在医生巧变“钻路工”开通生命通道才化险为夷。

父慈子孝、亲情反哺的美好画卷在84岁的耿老家几乎每天都在上演。因老伴去世的早，耿老含辛茹苦的养育4个儿子成人费尽心力，好在孩子个个争气，事业都做得红火可喜。成家立业后争相尽孝报亲恩的儿子们生怕父亲吃不好穿不暖，保姆随身、山珍海味、高档烟酒……孝敬着耿老的日常饮食起居。

然而原本美好的生活却从今年3月开始悄

然生变，耿老总感觉右侧肢体疲乏无力，甚至在家聚餐时还频频摔掉碗筷，担心的家人赶紧将其“押”往医院，当查出左侧颈内动脉极重度狭窄至95%时，顾忌手术风险怕分散孩子们精力的老人果断拒绝了手术治疗，坚持进行药物保守治疗。糟糕的是，接下来的几个月，老人的症状愈演愈烈，即使在家正常行走站立都会频频瘫软摔倒，每天发作4、5次，每次持续数分钟才能缓解，严重影响了日常生活。直到近期发病后再次入院，耿老被遗憾的告知其左侧颈内动脉已完全闭塞。鉴于老人年事已高，且罪犯血管已因慢性闭塞造成脑梗死，再拖下去恐怕会导致重症脑梗死，危及生命；但此时手术又极易因血管不通、术中夹层、血管破裂而凶多吉少。两难下，四处辗转求医无果的家人于一周前慕名将耿老送至我院救治。

经完善检查，凭借丰富的同类病例救治经验，我院脑血管介入专家王万铭主任发现，患者左侧颈内动脉起始段已完全闭塞，而在闭塞段长达7公分的同侧颈动脉血管远端仍有血管显影，这一发现给了老人生的希望，也给了王万铭团队奋力营救的信心。考虑到患处血管斑块形成的时间长、质地硬且面积大，

采用普通的导丝难以通过，王万铭巧用微小球囊固定在罪犯血管起始入口借外力支撑，然后用特殊导丝在血管真腔中段借用“短剑效应”顺势精准前行，经过2个小时的精细耐心操作，成功“钻”出一条生命通路并放入支架。术后造影显示耿老的血管复通良好，右侧肢体瘫软无力明显缓解。

脑梗中风发作有“急”有“慢”，当起病急、产生急性大血管闭塞、血栓新鲜、质地较软、长度较短时可采用取栓或吸栓术。王万铭指出，随着人们物质生活条件的提升，本身有高血压等慢性基础疾病的人群，尤其是像患者一样高龄不便运动且烟酒、荤腥不断，则会加速动脉粥样硬化的形成，从而造成慢性脑血管闭塞的情况也不在少数。王万铭提醒，除了日常坚持原发病的防治以及健康饮食作息之外，一旦已出现血管极重度的狭窄情况，且已明确用药保守治疗无效的情况下，当血栓斑块化、体积大且质地硬时，慢性闭塞开通介入手术便应运而生，此时应在专业医生的帮助下积极选择适宜的手术进行干预。

(神经内科二病区)

带病工作要不得!



服用抗病毒药物后头晕乏力等症状很快缓解，爱岗敬业的邹骏便马不停蹄地投入到紧张、高强度的日常安装维护工作中。哪知，两周后腹部一阵阵隐痛不适袭来，邹骏想着或是饮食了冰冻食品坏了肠胃便准备休息下，但短短1小时内，他反复在乘电梯、上厕所的过程中接连晕厥、意识短暂性丧失3次。害怕之下，便趁清醒时，赶紧来到我院看病。

平时身体壮得像一头牛，又没有心脏等基础病及家族遗传病史，怎么会患上如此严重的心脏疾病？”患者及家人都难以置信。

暴发性心肌炎是一种严重的心血管疾病，因其起病急骤，病情进展极其迅速，极易因血液动力学异常（泵衰竭和循环衰竭），引发致命性心律失常致猝死。暴发性心肌炎通常由病毒感染引发，且青壮年“中招”的几率比老人、小孩更高，发病前往往会出现像患者这样的呼吸道及肠道先兆症状。我院心血管内科专家李秀琪主任解释，正是因邹先生不慎感染流感病毒，在身体未得到充分休息的情况下，持续紧张劳累的工作，使得抵抗力全面崩溃，大量病毒进入人体入侵心肌细胞。此时，出于免疫应激条件反应，人体的免疫系统会对病毒展开防御式的围攻，在消灭病毒的同时也会杀死正常的心肌细胞。

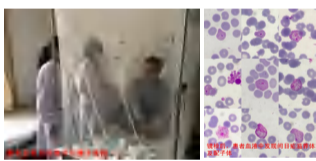
由于青壮年的抵抗力强，免疫系统对入侵病毒的“剿杀”会更有力量，同时被“误杀”的正常心肌细胞也更多，因此青壮年便更易患上暴发性心肌炎。

好在就诊及时，经过十余天抗感染、抗病毒、提升血压、补液、营养心肌、抗心律失常等综合治疗，邹骏已恢复正常即将出院。

暴发性心肌炎早期表现与感冒前驱症状相似，因此常被误认为是普通病毒性感冒或“流感”。李秀琪提醒，一旦病毒感染治疗后1周至3周出现气短、呼吸困难、胸闷或胸痛、心悸、头昏、极度乏力、食欲明显下降，甚至出现脸色苍白、腹泻腹痛、黑朦、晕厥等症状，则提示病毒极可能已侵犯心脏，此时需立即到医院诊治，切勿耽搁。

(心血管内科)

旅行惹的祸



大学毕业还考上研究生，小伙约好友组团境外游庆祝，没想到旅行归来报到上学没多久竟患上怪病，高烧迟迟不退还“踩点”而发。

体组织而引起的由蚊媒传播的寄生虫原虫病。临床上以间歇性发热、发冷、肝脾肿大为主要特征。接诊医师王黎黎表示，间日疟便是疟疾的一种类型，多由被携带间日疟原虫的蚊虫叮咬所引起，其特点为有规律的隔日反复发一次，主要表现为先冷后热，出汗后恢复正常，两次发作期间表现正常。像患者一样身材瘦弱、免疫力较低的人群正是易感的高发对象。

考虑患者发病症状持续较久，血涂片镜下显示疟原虫大量繁殖，且来院时已出现肝功能损害、溶血性贫血、高烧不退、血红蛋白和血小板明显下降，还出现了头疼等一系列症状，为免病情加重引发肺型、胃肠型甚至脑型恶性疟疾，雷君团队立即为其进行了抗疟疾治疗以及护肝、退黄、保护脑细胞等对症隔离治疗，如今体温恢复正常的小张对后续完全康复表示很有信心。

疟疾俗称“打摆子”，随着医学技术突飞猛进的发展，在我国大部分地区已经得到有效控制，但在非洲、东南亚等热带、亚热带区域却是发病的流行区。雷君提醒，出国旅行和务工一定要高度警惕，做好防护措施，最好穿长袖长裤蔽体、睡蚊帐，并喷洒防蚊防虫液防护。如从易感区归来，出现间隔性的发冷、发热、出汗、全身酸痛，甚至还伴有呕吐、腹泻、咳嗽、头疼等症状时，一定要尽快就医排除疟疾的可能。

(感染科)

小伙咋“熬秃”?



眼脱发严重影响形象和日常交际，甚至连性格都变得内敛暴躁，昨日，他赶紧请假来到我院皮肤科门诊看病。

经详细问诊结合皮肤镜下检查，邱凯被确诊为多灶性斑秃。接诊专家李建勤主任表示，患者正是因为工作压力大节奏快、长期熬夜、睡眠质量差，加之工作和休息期间游戏又呈精神高度紧张状态等众多因素，导致其免疫功能紊乱，从而诱发异常的免疫反应攻击毛囊，导致急性脱发。一般情况下，若只是出现1、2处小面积的斑秃多可以自愈，但像患者这样正值斑秃活动期，且脱发区边缘的头发轻轻一拉就掉，其皮损面积及脱发区域已呈多个孤立的类圆形脱发区，自愈几乎不可能。

鉴于患者症状较重，拖延时间较长，李建勤叮嘱其劳逸结合，再也不要熬夜玩手机，并严格遵医嘱按疗程接受梅花针、中药外敷涂擦、红光治疗，同时服用调节免疫药物等对症中西医结合疗法，预计1个月后即可长出新的绒毛。

斑秃多见于30至40岁的中年人，多由遗传、环境、精神情绪以及免疫系统异常触发，然而近年来随着社会竞争及工作节奏加快等外在因素，斑秃患者日益出现低龄、幼龄化趋势。李建勤指出，一旦日常出现毛发成簇脱落、头皮出现光滑、圆形的无毛区域，或者头发突然变得比较稀疏、头发易断、“感叹号”发形增多等症时，一定要及时就医确诊并进行积极治疗，以免病情加重发展为全秃、普秃，造成终身遗憾。

(皮肤科)



笑掉牙!

说起拔牙很多人都会觉得可怕，但说起哪里可怕一大半的人又说不上来。这种莫名的恐惧其实是我们的口腔医生最大的敌人之一。因恐惧而造成拒绝治疗、不配合治疗，甚至中断治疗过程，会造成极大的伤害。

许多拔牙的病人曾经表示(或者曾经想过)有没有全身麻醉让我睡一觉醒来牙就拔掉了呢?答案是:没有!

但是!对嘛,但是之后才是重点。我们确实有一种吸入式麻醉,能够让患者减轻拔牙的痛苦,甚至能够消除恐惧感。

是什么技术这么神奇呢?那就是笑气麻醉!

所谓的笑气实际上是氧化亚氮(N₂O),适量的吸入会使人放松达到镇痛与镇定的效果,医学用的笑气麻醉严格控制了氧化亚氮的浓度并且混入一定比例的氧气作为辅助,从而达到安全使用的效果。首先患者不会失去知觉,但会觉得非常放松,对于接下来我们治疗中实施的局部浸润/阻滞麻醉的过程不再感觉疼痛。

最重要的是,良好的就诊体验会让患者在之后的治疗中不再恐惧,从而配合医生完成相应的检查和操作,避免了很多因拖延或抗拒而造成的不必要损失。

(口腔科周杨)



小肠气终于消了

半年前,家住武昌的李婆婆劳累后无意中发现在右侧腹股沟区有一个鸭蛋大一团突出,按压后又回去了,“气团”消失了,婆婆没当回事儿。近一个月,这个“气团”反复跑出来,下腹坠胀感逐渐加重,影响活动,遂辗转来到我院,接诊董峰主任诊断为腹股沟疝。李婆婆七十多岁,过去做过直肠肿瘤和阑尾炎手术,考虑传统手术术后并发症发生率明显高于单纯腹股沟疝患者,为了能让李婆婆快速康复,董主任决定用腹腔镜疝修补术(TEPP)。术后第三天婆婆就顺利康复出院。

疝气,俗称“小肠气”。传统开放手术需在腹股沟区做长约7-8CM的切口,创伤大;而腹腔镜腹股沟疝修补术只需在腹壁上做三个0.5-1.0CM的小切口,创伤小,切口感染几率低,术中还可以发现隐匿疝,按传统手术方法不可能发现隐匿疝,如果术后出现症状还需再次手术,增加了患者的痛苦及经济负担,治疗双侧腹股沟疝并不需要另外增加切口,因此可以达到事半功倍的效果,其优势不言而喻。

腹腔镜腹股沟疝修补术是近几年国内外开展的一项成熟、有效、微创、安全的疝气治疗新方法,不仅对于双侧腹股沟疝有其优势,对于复发疝病人,局部解剖层次不清,传统手术方法易发生神经、精索损伤等并发症,该术式可避开原手术切口,处理简捷有效,也是不错的选择。

除此之外,腹腔镜腹股沟疝修补术还有如下优点:

1. 一次性覆盖斜疝、直疝、股疝的缺损区(如图),免除后顾之忧;
2. 术后异物感及疼痛轻微,术后第2-4日出院即可恢复正常生活、工作和学习;
3. 术后恢复快,术后应激反应轻微;
4. 腹腔镜疝修补术术后复发率明显低于传统开放手术。

目前,普外科团队所开展的腹腔镜腹股沟疝修补术(TEPP)已达到国内先进水平,手术时间约1小时,术中可做到无出血,术后6小时可进食及下床活动,术后隔日就可出院,大大缩短了患者住院时间。

(普外科汤唯萍)

这高恩舌长... 赶紧送长坑



在线咨询
值班电话:
182426436
82423456