



# 这种不是肿瘤的“瘤”，却比肿瘤更凶险

说起名字带“瘤”的疾病，大家的第一反应是跟肿瘤、癌症挂钩，但有这样一种“瘤”，不是真正的肿瘤，却比肿瘤更凶险，它就是脑动脉瘤，被称为“颅内不定时炸弹”。

2月9日，45岁的王女士（化名）原本正在家准备除夕宴，突然出现持续性的头晕、头痛，不久便晕倒在地。家人被突如其来状况吓坏了。但王女士苏醒后，感觉头晕、头痛的症状有所缓解，家属也以为这只是虚惊一场，就没有送王女士来医院。

没想到第二天凌晨的时候，王女士出现了意识不清、呼吸困难的状况，家属发现后立即送至我院急诊科。

接诊医护人员对患者进行一系列急救治疗后，完善头颈部CTA（头颈部CT血管成像）及头胸部CT检查，结果提示右侧后交通动脉瘤破裂蛛网膜下腔出血。

神经外科主治医师袁鹏会诊后，考虑患者病情十分危重，有动脉瘤再次破裂的可能，而且病情呈逐渐加重趋势，患者已经有脑疝表现，随时可能出现生命危险。经科室共同讨论并取得患者家属同意后，神经外科副主任医师曾晓华

带领团队立即对患者进行开颅显微镜下脑动脉瘤夹闭术+颅内血肿清除术+去骨瓣减压术+脑室穿刺引流术，术后患者转入神经外科重症监护室（NICU）进一步治疗。

截止2月27日，患者意识清楚，生命体征稳定，四肢有自主活动，已经可以自主进食和适当下床活动。

看着王女士因脑动脉瘤突然破裂而住进医院，大家可能也会心有余悸，如此突发的疾病到底是“何方神圣”？



其实，大脑中的血管非常丰富，就像茂密的大树有很多分叉。大家知道树枝的位置相对薄弱，脑血管也是这样，每个分叉部位的血管壁就不如其他位置结实，长期的血流冲击加上各种原因对血管壁产生的不良影响，导致分叉部位的血管异常囊性膨出，时间久了，就形成了血管瘤。而脑动脉瘤就是脑动脉血管的局部膨出，就像车胎薄弱处慢慢鼓出来的小泡，一旦破裂出血，病情发展十分迅速，可造成患者直接死亡。

脑动脉瘤较小且没有破裂时，几乎没有什么症状，有些患者偶尔会头痛，但头痛又往往由很多疾病引发，像感冒、高血压、睡眠不足等，所以很多人根本不会意识到自己有这个疾病。很多情况下，是脑动脉瘤破裂出血引起严重后果或症状，才发现了这个“颅内的不定时炸弹”。

因此，如果发现有脑动脉瘤，需要根据实际情况进行相应治疗。对于脑动脉瘤的治疗，主要有两种方式：一种是开颅夹闭，将脑动脉瘤的根部进行结扎，让瘤体失去血供，进而消除破裂的风险；另一种是微创介入，在脑动脉瘤的瘤体内放置弹簧圈，以减少血流对瘤体血管壁的冲击，降低破裂风险。目前，我院神经外科在开颅夹闭和微创介入治疗方面具有丰富的诊疗经验，已为300多名脑动脉瘤患者解除疾病痛苦，使其回归家庭、回归社会。

脑动脉瘤是良性疾病，如果及早诊断、及时治疗，患者预后情况较好。此外，虽然脑动脉瘤的病因尚不清楚，但对于吸烟患者来说，在日常生活中注意戒烟戒酒、健康饮食、规律作息、适量运动、维持正常血压等，可以减少脑动脉瘤破裂的发生。

如果发现有脑动脉瘤，该怎么办？脑动脉瘤破裂出血是其危害所在。据临床统计，脑动脉瘤第一次破裂的死亡率为20-40%，更可怕的是它还会第二

次、第三次破裂，第二次破裂的死亡率为60-80%，如果再生发生第三次破裂，死亡率接近100%。

（文/曾晓华 甘佳琦）

# 丰城一20岁男生胸闷胸痛，一查竟是肺“炸”了

“我肺都快气炸了！”这是很多人在极度生气下的口头禅，大家或许认为这只是种夸张的说法，但实际上肺是真的会“炸”！

20岁的小林（化名）是个瘦高男生，每天要抽20支烟，最近突然出现左侧胸闷胸痛，而且症状逐渐加重，伴有气促和呼吸困难，活动时尤甚。于是小林来到我院就诊，结果CT检查发现肺“炸”了，被诊断为自发性气胸。

“这名患者是因为肺上的肺大疱破裂引起的自发性气胸，通俗来讲就是肺破了个‘洞’，气体由此进入胸腔，进而压迫肺组织。大部分患者以胸闷胸痛、呼吸困难为主，严重的可危及生命。”心胸/血管综合介入科主任李文军介绍。

因为小林之前已经发作过1次气

胸，而且肺上还有直径4cm的肺大疱，相当于有个“不定时炸弹”，如果大笑、剧烈运动、抬举重物，甚至是咳嗽，都有可能因为胸腔内压突然增大，导致肺大疱破裂，再次引起自发性气胸。

因此，李文军团队通过微创手术——胸腔镜下肺大疱切除术为小林切除了肺大疱，成功解决了“炸肺”等隐患。

长期吸烟容易有肺大疱

肺大疱听上去像是肺上面长了个大泡，实际上不是这样的。因为人的肺部本身就有许多小小的肺泡，由于各种原因导致肺泡破裂后互相融合，在肺组织内形成直径大于1cm的含气囊腔，才称之为肺大疱。简单来说，就像是洗衣服会产生很多肥皂小泡泡，几个小泡泡破裂融合成了一个大气泡。

而引起肺大疱的原因是多方面的，最常见的病因有长期吸烟或被动吸烟，支气管哮喘、慢性支气管炎等慢性气道疾病。因为长期吸烟、慢性气道疾病都会损伤气管、支气管，导致气管、支气管狭窄，呼吸阻力增大，使得气体进入肺泡后不易排出，致使肺泡腔内压力升高，另外，咳嗽引起的咳嗽也会增大胸腔内的压力，再加上烟雾和炎症本身就会损害肺组织，异常脆弱的肺泡壁破裂后相互融合就容易形成肺大疱。

还有一些属于先天性的肺大疱，常见于瘦高个的男生，这主要是由于整个胸廓和肺的发育不同步造成的，患者在生长发育时个子蹿得快，胸廓容量也随之增大，但肺部发育没有跟上节奏、拖了后腿，从而埋下了隐患。

发现肺大疱，我们该怎么办？

肺大疱是一种不可逆转的肺部病变，目前尚无有效的药物治疗，如果做检查时发现无症状的肺大疱，一般无需治疗，生活中注意戒烟戒酒，保持作息规律，避免剧烈运动、搬运重物、反复呼吸道感染等。

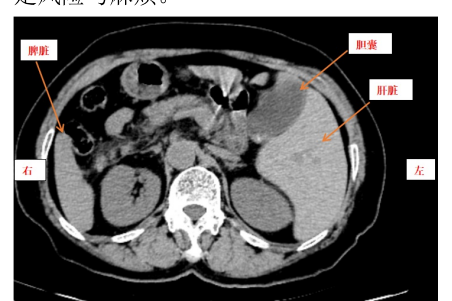
但如果患者因肺大疱反复出现自发性气胸，或因肺大疱体积巨大挤压肺组织，进而引起胸闷胸痛、呼吸困难等症状，那么手术治疗是比较有效的治疗方法。不过，选择什么样的治疗方式，都是需要根据患者的具体病情决定的。

最后，提醒大家，若日常生活中突然出现胸闷胸痛、呼吸困难等症状，且在数小时或数天内加剧，请及时就医。（文/李文军 甘佳琦）

# 罕见，五脏六腑反着长！我院为“镜面人”成功完成手术

很多人可能在电视剧或小说里见过这样的桥段：主角左胸膛的心脏部位中了一枪，结果却大难不死，谜底揭晓发现主角原来是“镜面人”，心脏长在右胸膛！

在影视作品里这样的人算是“幸运儿”，可对于现实中大多数“镜面人”来说，反着长的五脏六腑，带来的往往是风险与麻烦。



70岁的王大娘（化名）最近就摊上麻烦了，她因上腹痛、呕吐6小时入

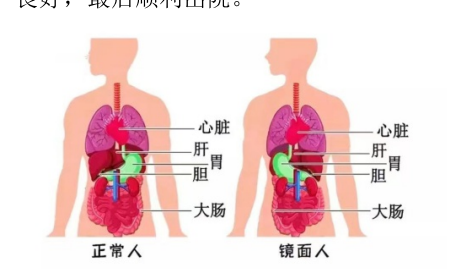
院，CT检查结果提示是胆囊结石伴胆囊炎，同时还发现王大娘的胸腔内器官全部反位，她的肝脏、脾脏在右边，肝脏、胆囊却在左边，和正常人刚好相反，是罕见的“镜面人”！

王大娘入住病房后，普外二科的手术团队予以高度重视，组织进行了全科讨论，围绕手术方式、手术入路及术中术后可能遇到的困难展开了热烈的讨论。与患者家属进行充分的沟通后，手术团队制定了周密的手术方案及替代方案。

对于普外二科的医生来说，腹腔镜下胆囊切除术是一项“轻车熟路”的手术，但“镜面人”完全反位的内脏给手术带来巨大挑战，因为医生的操作习惯和技巧、手术器械等，都是按正常人的内脏方向设计的，现在却要“逆向”进行手术，这就相当于要求习惯用右手写字的人，突然改成左手写字。因此，在

整个手术过程中，医生必须时刻保持逆向思维，改变以往的手术习惯，一边做一边仔细确认，确保操作精准无误，否则容易导致胆管、血管损伤。

最终，在普外科主任熊志刚、普外二科负责人罗军的指导下，在麻醉科、手术室医护人员的全力配合下，副主任医师余云刚、医师涂江波为患者顺利完成腹腔镜下胆囊切除术。术后患者恢复良好，最后顺利出院。



“镜面人”在医学上又称作“全内脏反位”，是一种胸腔腹腔内器官位置与

正常人器官位置相反，像是照镜子一样成镜面反向效果的人体结构变异现象，通俗来讲就是五脏六腑反着长！

有医学专家认为，“镜面人”是在人体胚胎发育过程中，与父母体内基因的一个位点同时出现突变有关，只有两人的这种突变基因同时遗传给孩子，孩子才会成为“镜面人”，其发生率为百万分之一。

“镜面人”的内脏虽然全部错位，但生理功能与正常人一样，对健康与生活都没有太大影响。但部分先天畸形或基因疾病者，可能伴有相应症状。对此，善意提醒各位市民朋友要定期体检，对自己的身体状况要有基本认知，如有像“镜面人”这样特殊的生理构造，就医时及早告知医生，以免发生误诊、漏诊而延误病情。（文/彭积院）

地址：丰城市紫云南大道533号 邮编：331100  
电话：0795-660001 投稿邮箱：286298394@qq.com

- 便民电话 急诊分诊台 6600120 内科大楼大厅服务台 6600986 预约挂号 6600067 绿色通道电梯 6600108 急诊科 660020 急诊药房 6600959 急诊导医台 6600606 急诊ICU 6600015 卒中中心 19870256672 胸痛中心 15932834633 胸痛中心办公室 6609595 创伤急救中心 6609838 创伤急救中心手术室 6600892 输液室 6600053 采血室 6600099 担架队 6600029 陪护床租赁服务中心 18296502170 门诊结算窗口 6600116 医保科 6600051 出入院结算窗口 6600001 门诊药房 6600056 中心药房 6600018 药房 6600087/6600027 门诊妇产科 6600037 艾滋病门诊 6600203 口腔科 6600071 中医科 6600072 内窥镜 6600075 光明微笑 6600062 结核门诊 6600675 肝病门诊 6600615 心脏重症监护室（CCU） 6600057 普外科一病区 6600033 普外科二病区 6600035 产科 6600013 产科VIP病房 6600238 产科检查室 6600615 妇科 6600030 神经外科 6600012 神经外科重症监护室 6600050 心胸/血管综合介入科 6600080 骨科创伤一病区 6600016 骨科创伤二病区 6600017 骨科脊柱病区 6600597 骨科关节与运动医学病区 6600168 耳鼻喉咽喉头颈外科 6600036 眼科 6600396 泌外/烧伤科 6600019 康复医学科 6600196 血液净化中心 6600077 重症医学科（综合ICU） 6600101 新生儿重症监护病房 6600032 普内科 6600031 肾内科 6600021 内科消防保卫值班室 6600228



# 丰城市人民医院

THE PEOPLE'S HOSPITAL OF FENGCHENG CITY

博爱·精业 创新·奉献

丰城市人民医院主办

网址：www.fcsrmyy.com

【内部资料 免费赠阅】

# 护理上门服务，关爱延伸到家

## 丰城市人民医院“互联网+护理服务”上线



“护理上门服务，真方便，为你们点赞！”作为首位体验丰城市人民医院“互联网+护理服务”的患者，82岁独居的陆奶奶向上门护理服务团队高高竖起了大拇指。

陆奶奶是一位再生障碍性贫血、重度贫血的慢病患者，之前每次PICC维护都是独自去医院，年纪大、坐车不便、挂号缴费等问题，让远在外地的家属很担心。

了解到丰城市人民医院推出了“互联网+护理服务”，她的家属第一时间在“丰城市人民医院互联网医院”微信小程序上下单，预约了PICC上门维护服务。

肿瘤内科一病区护士长熊华美接到预约单后，立即电话联系家属详细询问陆奶奶的身体健康状况，同时通过家属提供的

导管图片、维护手册信息初步评估导管的基本情况，根据需要，准备好了此次护理所需的用物。

作为丰城市人民医院首单“互联网+护理服务”，我院互联网医院管理办公室主任付曙光、护理部主任漆雨萍、门诊综合片区科护士长吕佳高度重视，在1月20日上午10时许，和熊华美、PICC护理专业护士周淑琴一起来到陆奶奶家中。

经过病情评估、生命体征测量、告知风险、签署知情同意书等步骤后，周淑琴按照规范的维护操作流程，细心地为陆奶奶进行了PICC导管维护，熊华美则在系统后台和患者导管维护本上登记了维护信息，同时向陆奶奶耐心叮嘱了PICC导管日常护理及注意事项。上门护理服务团队娴熟的操作技术和耐心的讲解，赢得了患者的高度称赞。

“互联网+护理服务”是医院依托互联网等信息技术，以“线上申请、线下服务”为主要模式，打破传统护理模式的局限，把优质护理服务送到患者家中，使护理服务实现从医院到基层、到社区、到家庭的有效衔接。

为认真贯彻落实《进一步改善护理服务行动计划（2023-2025年）》文件精神，丰城市人民医院积极筹备“互联网+护理服务”相关工作，筛选、培训各专业优秀骨干护士共16人，平均工作年限18.6年，构建了“互联网+护理服务”工作团队，可为患者提供管道护理、母婴护理、中医护理、伤口造口护理、静脉治疗护理、基础护理等多项上门服务。

丰城市人民医院将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，精准对接和满足人民群众多元化、个性化的护理需求，切实把优质护理服务送进千家万户，让居家患者足不出户就能享受到安全、专业、便捷的护理服务。（文/张伶 黄美娇）



# 我院顺利举办丰城市神经外科质控中心启动仪式暨2024年度神经重症沙龙



为进一步规范丰城市神经外科医疗质量管理，加强各基层医院的交流与合作，同时促进省市级医院神经外科同仁们的学术交流，进一步优化神经外科重症患者的诊疗流程，为患者提供更方便、优质、高效的医疗服务，1月26日下午，由丰城市人民医院神经外科承办的丰城市神经外科质控中心启动仪式暨2024年度神经重症沙龙在我院门诊五楼医共体云平会议

室顺利举行。会议特别邀请了南昌大学第二附属医院神经外科副主任胡尚伟率领的团队来我院授课并指导，我院党委副书记胥宾芬、

副院长李文波出席会议，来自丰城、樟树、高安等地的神经外科医护人员共50余人参与会议。受市卫健委医政医管科委托，我院医务科科长李超平宣读了丰城市卫健委《关于成立丰城市神经外科质控中心的通知》文件，由我院神经外科副主任曾晓华担任质控中心主任。

启动仪式结束后举办了神经重症沙龙。胡尚伟教授、涂伟博士、副主任医师袁影、副主任医师程世奇、副主任医师张吉才、副主任医师揭南辉分别进行了题为《神经外科中枢神经系统感染诊治中国专家共识（2021版）解读》《中央颅底肿瘤的显微手术技巧分享》《双侧基底节出血合并血流多重耐药菌感染案例分享》《特发性正常压力性脑积水诊疗体会》《一例无创呼吸机辅助高龄脑出血患者脱机拔管》的授课和分享。此外，南昌大学第二附属医院神经重症监护室护士长龚艳艳来到我院

神经外科重症监护室进行现场指导查房和授课。参会人员纷纷表示在中枢神经系统感染诊治、显微手术技巧、脑积水诊疗等方面收获颇多，会尽快把本次大会所学知识运用到临床工作中，造福更多患者。

本次会议的成功召开，加强和促进了省市级医院神经外科医务人员之间的学术交流，通过全面、系统、规范的神经重症专题培训与研讨，促进了神经重症的规范化诊疗和新技术的提高，推动了丰城市神经外科的建设发展。

今后，我院将借助丰城市神经外科质控中心的平台，与各医疗机构的神经外科同仁加强沟通交流，按照高水平、高质量、高标准的发展要求推进全市神经外科质控工作的开展，共同推进丰城市神经外科医疗质量整体水平的提升，为提高丰城百姓的健康水平、加快健康丰城建设做出更大的贡献！（文/曾晓华）

## 门诊慢特病报销实现“线上”办理

为方便群众就医，今年1月，我院在人工窗口和自助机开通报销服务的基础上，在“丰城市人民医院患者移动服务平台”也新增了门诊慢特病挂号、缴费及报销功能，开通了医保电子凭证的患者均可使用其本人信息实现门诊慢特病报销线上办理。

## 我院与南大一附院开展首次护理疑难病例远程会诊

2月7日下午，我院创新护理工作模式，与南昌大学第一附属医院开展了首次线上护理疑难病例会诊讨论会。通过疑难病例分享和线上集中讨论的形

## 我院举办中西医结合骨科学术研讨会

为加强骨科学科建设，促进中西医协同发展，3月1日，江西中医药大学附属医院（江西省中医院）、赣州市人民医院10余位专家莅临我院，与我院骨科同仁共同开展“‘脊’思广益，‘关’怀备至”骨科学术研讨会。会议通过专题讨论、授课和病例分享，为与会人员带来了独到的中西医结合治疗技术，传授了丰富的临床经验。

## 我院24小时动物致伤门诊正式开诊

3月6日，我院24小时动物致伤门诊正式开诊。该门诊设于急诊科内，

## 我院医疗美容科升级亮相

3月8日，我院医疗美容门诊正式更名为医疗美容科，顺利完成装修改造升级，并计划拓展十余项服务项目，致力于为爱美者提供专业、安全、优质的医疗美容服务。

1月19日-20日，由国家卫健委医政医管局指导，健康界、健康县域传媒联合主办的2023年第五届改善医疗服务行动全国县市区医院擂台赛——“再造门诊流程”主题比赛在浙江杭州举行。

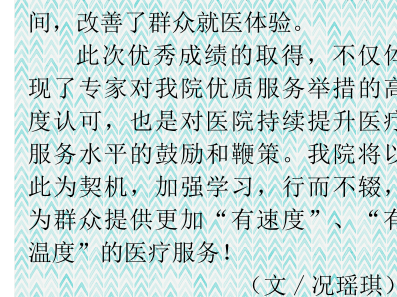
本次大赛从全国各省市一千六百多个案例中遴选出50余个作品参加现场比赛。我院付曙光、况瑶琪、蔡浩东组队完成的案例《缩短患者等候时间，改善患者就医体验》顺利入围线下比赛，并成功获评“优秀案例”。

就医等候时间长是门诊患者不满意的主要原因，缩短患者就医等候时间是落实国家卫健委《进一步改善医疗服务行动计划实施方案》、省卫健委“两改善两提升”主题活动的重要内容，也是衡量医院改善医疗服务的重要指标。

参赛案例以FOCUS-PDCA质控工具为逻辑线，详细介绍了我院在改善门诊服务流程、缩短患者就医等候时间方面采取的一系列方法和有效举措，在引领性、有效性、普适性等方面，受到现场评委及观众们的广泛好评。

近年来，我院坚持以“群众诉求”为出发点，以“群众满意”为落脚点，把“问题”当做“课题”，持续改善群众就医体验。针对门诊就医等候时间长这一问题，医院从人员、设备、管理、环境、材料等多角度分析原因，精准施策，通过弹性排班、延时服务、预约服务、志愿服务、信息赋能、增设门诊、优化布局、完善标识、建章立制、加强监督等一系列举措，切实有效地缩短了门诊患者挂号、检查、检验等各环节等候时间，改善了群众就医体验。

此次优秀成绩的取得，不仅体现了专家对我院优质服务举措的高度认可，也是对医院持续提升医疗服务水平的鼓励和鞭策。我院将以此为契机，加强学习，行而不辍，为群众提供更加“有速度”、“有温度”的医疗服务！（文/况瑶琪）



# 新闻速递



# 此路不通，借道而行 逆向PCI技术打通闭塞心脏血管

众所周知，心脏是人体血液循环最重要的中心。而冠状动脉是环绕在心脏表面供给心脏血液的动脉，一旦发生堵塞就容易导致心肌梗塞、心力衰竭、心律失常等等症状。

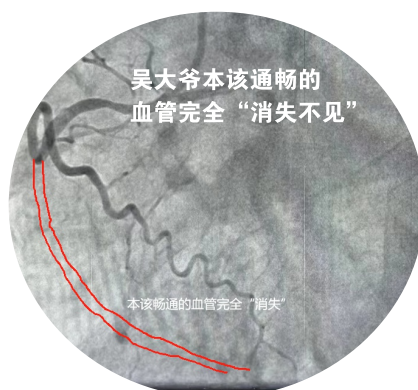
近日，我院心血管内科运用逆向PCI技术为一位冠状动脉慢性完全闭塞病成功开通闭塞血管。

近来，63岁的吴大爷经常出现阵发性胸闷，在劳累时加重，休息时缓解，且症状呈加重趋势，于是来到我院就诊。接诊医生进行了详细的病史询问和体格检查，结合症状、心电图及相应检查结果，初步诊断吴大爷为“冠心病”，所以为其安排了冠脉造影检查，以明确血管病变部位及其具体情况。

这不查不知道，一查就完全不简单了，造影结果提示吴大爷的右冠状动脉中段完全闭塞，并可见左前降支至右冠状动脉的侧支循环，属于“冠状动脉慢性完全闭塞病变”。

冠状动脉慢性完全闭塞病变(CTO)是指冠状动脉在粥样硬化病变的基础上，由于易损斑块的破裂引起血栓形成，同时血栓发生机化、纤维化和钙盐沉积，从而导致冠状动脉血管腔完全闭塞，且持续闭塞时间大于3个月的病变。

当冠状动脉严重狭窄或闭塞时，会



吴大爷本该通畅的血管完全“消失不见”

本该通畅的血管完全“消失”

生成有功能意义的侧支循环。虽然吴大爷的左前降支有侧支血管逆向供应右冠状动脉中段血管，但仅能维持静息状态的心肌存活，如果心肌耗氧量增加，吴大爷就容易出现胸闷、心绞痛等症状，所以需要为其开通闭塞的右冠脉，改善心脏功能。

心血管内科一病区主任熊辉深知CTO的危害，他介绍道：“CTO患者的冠脉闭塞时间较长，斑块往往坚硬，或伴有钙化，手术导丝难以顺利通过，且很多闭塞段后续没有明确的血管走行方向，导丝就容易穿过血管内膜甚至穿透血管，所以CTO病变行经皮冠状动脉介入治疗(PCI)的手术难度大、操作时间长、成功率低，因而CTO病变被认为是冠脉介入治疗的‘最后堡垒’。”

考虑到病变的复杂性和手术的安全系数，熊辉带领团队为吴大爷制定了详细的手术方案：先进行正向开通，做好逆向准备，及时进行转换。

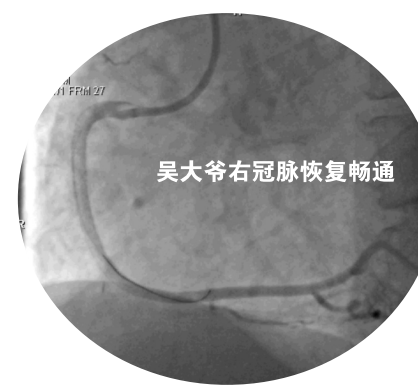
经患者家属同意，手术正式开始。如术前预测的一样，多次尝试通过常规正向导丝介入技术均无法开通闭塞段，熊辉果断决定运用逆向导丝介入技术(即“逆向PCI技术”)进行操作。

因为手术导丝比头发丝还细，导丝在闭塞血管内的缓慢通行都要靠医生的手感去感知，而且导丝通过细小的侧支血管也需要医生非常高超的技术，一切就好像在“针尖上跳舞”一样。

凭借丰富的临床知识和手术经验，以及操作中极其细微的手感，熊辉顺利从间隔支的侧支血管“借道”，让导丝绕到闭塞血管后方，然后在闭塞段一点点地推进，成功探到血管真腔，后顺利行球囊扩张并置入血管支架。

经过3个多小时的努力，吴大爷闭塞的右冠脉终于被打通，他的心脏也终于有了充足的血液，胸闷症状大为改善，用他自己的话来说就是“整个人都舒畅了起来”。

经皮冠状动脉介入治疗(PCI)主要用于冠心病及急性心肌梗死的治疗，不通过外科开胸手术，不需要全身麻醉，在X线的指引下，通过穿刺桡动脉



吴大爷右冠脉恢复畅通

或股动脉，将治疗器械送至冠状动脉狭窄或闭塞部位。但对于CTO病变，尽管导丝、导管等器械不断更新，正向导丝介入技术开通闭塞血管的成功率也仅为65%-75%，如果利用逆向导丝介入技术，成功率可以上升至90%以上，所以逆向PCI技术也被称为“攻克CTO病变的利器”。

自2023年3月独立开展逆向PCI技术以来，我院心血管内科目前已常规利用逆向PCI技术为正向开通失败的高危、复杂CTO患者开通闭塞血管，这标志着我院心血管内科冠脉介入诊疗水平又迈上了一个新的台阶。

(文/熊辉 甘佳琦)

# 探讨专科发展 你我携手同行 江西省消毒供应专科护士回访活动在院举行

3月9日，以“探讨专科发展，你我携手同行”为主题的江西省消毒供应专科护士回访活动在院举行。

活动由江西省人民医院及江西省护理学会消毒供应专业委员会主办，丰城市人民医院承办，宜春护理学会消毒供应专业委员会协办，旨在了解消毒供应中心专科护士培训效果及专科护士结业后开展工作情况，促进专科护士学习和交流。

中华护理学会消毒供应中心专业委员会副主任委员、江西省护理学会消毒供应中心专业委员会主任委员李淑玲，江西省护理学会消毒供应专业委员会成员，宜春市护理学会消毒供应专业委员会委员，以及在江西省人民医院消毒供应中心实践基地实践的中华护理学会、江西省护理学会消毒供应专科护士，基地带教老师莅临现场交流、指导。我院党委副书记胥宾芬出席并致辞，护理部、供应室相关人员及各科室专科护士参加活动。

活动以座谈会和现场指导相结合的方式

进行。座谈会上，胥宾芬代表我院对各位专家、同仁的到来表示热烈欢迎，她表示，当前医疗环境，专科护士仍然面临着各种挑战和压力，江西省护理学会消毒供应专委会专家组的到来，给我们提供了一个宝贵的学习和交流机会，不仅是对我院消毒供应工作的肯定和支持，更是对我们专业发展的鞭策和激励。希望大家把握机会，虚心求教，将所学到的新理念、新技术、新经验积极融入到实践中，加强质量管理，为医院的创新发展添砖加瓦。

我院护理部主任漆丽萍向大家简要介绍了我院供应室基本的人员和工

作情况，她指出，专科队伍的发展需要专业的培训，目前我院供应室经过培训的专科护士有2名，希望能借此机会，进一步利用和发挥好专科护士的作用，促进专科发展和人员专业素养、技术水平不断提升。

李淑玲主任介绍了我省消毒供应专科护士发展历程，并邀请来自我院及省内其他医疗机构的五位专科护士对自身如何开展专科工作情况进行交流汇报。

随后，李淑玲主任带领专委会成员及专科护士队伍来到我院供应室实地查看。专家们边看边谈，对我院供应室工作给予了充分肯定，同时从布局规划、人员培训管理、仪器设备维护管理、日常清洗监测到无菌物品存放等方面提出了整改意见，对疑难问题进行了逐一解答，使大家对如何提升基层医疗机构供应室的专业水平和管理能力、加强目视化管理、细化规范操作流程、保障基层医疗机构清洗消毒与灭菌质量安全等内容有了更深入的理解。

此次活动对进一步提升我院消毒供应工作水平起到了重要促进作用。在接下来的工作中，供应室将以学以致用，不断形成科学化、系统化、规范化的质量管理体系，矢志为医患提供安全、优质、快捷、高效的无菌物品及服务！

(文/李萍)



# 安宁疗护，温暖生命的最后一程

如果死亡无法避免，该如何与这个世界告别？对于常人而言，“死亡”是一个讳莫如深的话题，然而对于一些因疾病走到生命尽头的人来说，死亡是一个不得不面对的现实。如何让临终者有尊严并且尽量以舒适的状态离去？丰城市人民医院积极探索，迈出了安宁疗护的步伐。

小慧(化名)是一名胃癌晚期患者，为治疗疾病，她和家人四处寻医问药，可惜最终还是无法抵挡病魔的侵袭。由于胃肠功能减退，各器官缺乏营养供应出现衰退和病变，她的生命可能仅余不到两个月的时间。

从北京回丰城后，处于生命终末期的小慧胆汁反流性呕吐频繁，每天呕吐30多次，几乎无法进食，同时便秘和腹胀带来的不适也如影随形。

为帮小慧减轻病痛，她的家人带着小慧住进了我院肿瘤内科一病区的安宁疗护病房。

“安宁疗护主要是为生命终末期患者提供疼痛及其他症状控制，为患者及家属提供心理、社会、精神支持和人文关怀，帮助患者舒适、安详、有尊严地走完人生的最后一段时光。”肿瘤内科一病区护士长熊华美介绍。

在安宁疗护病房，医护人员有针对地采用药物止吐、精油抚触、中医艾灸等方法，有效改善了小慧呕吐、便秘、腹胀等不适，同时还通过芳香疗愈、舒适护理洗头等方式，提升她的安全感和愉悦感。

“安宁疗护并不是放弃救治，其理念是重视生命并承认死亡是生命的正常过程，既不加速也不延缓死亡。对于安宁疗护的病惠，我们不再进行抗肿瘤治疗和气管插管、电击除颤、心肺复苏等抢救措施，主要是控制疼痛和不适症状，提供舒适照护，全力帮助患者活得有质量，追求

生命的安详与尊严。”主管护师吴琴艳是小慧的责任护士，经过专业培训的她对于安宁疗护有了更深的理解。

同时，心理和精神方面的照护也是安宁疗护的重点内容。刚入住安宁疗护病房时，小慧的家人一直难掩悲痛，反而是小慧不断宽慰着他们。吴琴艳说：“在安宁疗护病房，死亡以及如何面对死亡是一个无法避免的话题，我们不仅安抚患者，帮助他们减少对死亡的恐惧，同时也会做家属工作，引导他们面对现实，正确看待死亡，从而才能提供更高质量的陪伴。”

为体现对安宁疗护病房患者的人文关怀，护士长熊华美会在下午给吴琴艳安排少一点的其他工作，以便她有足够的时间与患者及家属深入交谈。吴琴艳说：“交谈是提供心理支持和人文关怀的重要方式，通过交谈传递关怀和温暖，同时充分了解患者和家属的想法，帮助他们更好地接纳、面对逝去和离别。”

经过近一个月的交流引导，小慧及家人已经能够较为坦然地谈论死亡这件事情，并在充分尊重小慧本人意愿的基础上做好相关安排。

“生命的最后，在家人和医护团队的陪伴下，她走得非常安详。在她离世后，我们还持续关注着其至亲家属的状况，帮助他们顺利度过急性悲伤期。”吴琴艳说。

为感谢医护人员全过程的付出，有的患者家属在一个多月后特地送来写着“温情守护，爱在安宁”的锦旗，这让医护人员充分感受到医患之间的情谊，也更加坚信安宁疗护这项工作的重要价值和意义。

(文/吴琴艳 吴清清)



## 便民电话

- 呼吸与危重症医学科(一病区) 6600025
- 呼吸与危重症医学科(二病区) 6600925
- 心血管内科(一病区) 6600022
- 心血管内科(二病区) 6600900
- 神经内科(一病区) 6600023
- 神经内科(二病区) 6600623
- 消化内科(一病区) 6600038
- 消化内科(二病区) 6600316
- 消化内科(三病区) 6600873
- 肿瘤内科(一病区) 6600026
- 肿瘤内科(二病区) 6600718
- 肿瘤放疗室 6600063
- 内分泌代谢科 6600680
- 全科医学科/老年医学科 6600129
- 静脉用药调配中心 6600983/6600978
- 感染科/结核病区 6600081
- 感染科/肝病病区 6601331
- 放射科 6600091
- CT室 6600092
- 介入室 6600103
- 检验科 6600095
- 输血医学科 6600093
- 体检中心 6600065/6600939
- 超声医学科 6600326
- 四维彩超 6600096
- 内科彩超、心电图室 6600810
- 门诊心电图室 6600969
- 碎石室 6600006
- 核磁共振(MRI) 6600089
- 病理科 6600097
- 临床营养科 6600963
- 一脉阳光影像中心 6600578
- 产房 6600098
- 供应室 6600106
- 手术室 6600100
- 党政办 6600001
- 纪检监察室 6600920
- 人事科 6600303
- 医务科 6600002
- 投学科 6600596
- 护理部 6600003
- 工会办 6600005
- 动力科 6600102
- 财务科 6600006
- 总务科 6600007
- 绩效办 6600008
- 药剂科 6600009
- 科教科 6600073
- 医院感染管理科 6600084
- 保卫科 6600110
- 信息科 6600111
- 医学装备科 6600112
- 内科楼设备调配中心 6600202
- 质控办 6600115
- 病案室 6600010
- 医共体医保办 6600083
- 对外合作发展部 6600557
- 公共卫生科 6606608
- 杏林食堂 6600118



# 新春“医”线的第一声祝福，来自……

大年初一，正是走亲访友拜新年的时候，家家户门将果盘装满，准备着迎接新春的祝福。但仍有一群人，为不能按下暂停键的医疗工作，坚守在最需要他们的地方，用自己的辛勤付出，守护着百姓的健康安宁。

新春佳节，用行动书写“敬业福”的他们，也纷纷收到和送出了别具“医”味的新春祝福。

## 温情走访送祝福

大年初一，早上八点，丰城市人民医院在家院领导及部分职能科室负责人准时来到医院，龙年新春的第一天，他们向坚守岗位的医务人员及保安、保洁人员送去新年的第一声祝福。

“大家新年好!”“给你们拜年了!”“科室里忙不忙啊?”“辛苦你们了!”来到门诊、临床、医技及行政后勤等各部门，科室院领导与值班人员亲切交流，询问科室工作情况，代表医院感谢他们在万家团圆的日子，舍小家为大

## 殷殷关怀暖人心



在除夕这个万家团圆的日子里，家家户户都在张灯结彩喜迎新年。然而在医院，有些不能回家的患者和医务人

家，坚守在工作岗位上，并向他们及其家人送上新春的祝福。一声声亲切的问候，让大家感到格外温暖。

“守护健康是我们的使命。”值班人员纷纷表示，一定尽职尽责，确保节日期间期间的医疗安全和服务质量，为百姓健康保驾护航，让大家度过一个欢乐祥和的新春佳节。

“祝您新的一年平平安安、生活甜蜜!”医护人员为每位患友送去苹果和糖果礼盒，送上新春祝福。“谢谢你们，是你们医护人员的陪伴和守护，才有了我们的健康平安。”“祝愿你们顺遂安康，阖家幸福!”患友们纷纷回以祝福，把平日里藏在心里的感谢都借此表达出来，科室里一片其乐融融。

在新生儿科，有15位新生儿宝宝因为治疗不能回到爸爸妈妈的怀抱，和家人一起过新年，但是这里的每一位医护人员都是他们贴心的“临时爸爸妈妈”。

“我们特地在除夕这天为小宝宝们准备了‘压岁钱’，并把诚挚的祝福一写在新年红包上面，祝愿他们都能健康

健康康、平平安安、茁壮成长。”护士刘佩介绍道。

一句祝福、一份关怀、一声新年好，这群“春节不归人”向病患们送上诚挚的祝福，也收到一声声愉悦的回应。他们来回的身影是患者最大的安心，也是这个节日里独特而温暖的风景。



“医”然相守，健康相伴，让我们带着这些祝福和温暖，充满力量地开启新的一年吧!

(文/吴清清 任莹 刘佩)

# 凝聚“她”力量，“医”路绽芳华

在莺飞草长、春意盎然的时节，我们迎来了第114个国际劳动妇女节。为热烈庆祝这一节日，我院女工委联合工会办精心策划和组织开展了一系列丰富多彩的活动，一起来看看!

为关心关爱广大女职工身体健康，提高女性自我保健意识，3月8日，我院特派出了“南丁格尔志愿服务队”和专家义诊团队，来到子龙小学、新城小学开展爱心义诊和健康宣教活动。

活动得到了丰城市红十字会的关心和指导，获得了子龙小学、新城小学校方的大力支持，医护人员们也热情投入到工作当中，不仅为在座女职工们带来了女性健康知识讲座，通过趣味问答增加互动、启发思考，同时还为大家现场提供血压、血糖检测，乳腺彩超，甲状

腺彩超，盆底肌检查等多项免费检查。

“为了做好此次活动，我们科室几乎全员出动。”普外二科负责人罗军说，“希望通过我们的努力，为广大女性健康尽一份薄力。”

在院内，医院女职工们迎来了属于她们的节日庆祝活动。

3月6日下午，“巾帼心向党，奋

进新征程”主题文体活动在医院篮球场火热启幕。“同舟共济”、集体跳绳、踢毽子等活动项目吸引了各科室女职工踊跃参加。大家利用工作间隙，热情投入活动当中，篮球场上处处洋溢着欢声笑语。

同时，我院还举办了首届“爱生活，走出去”庆祝国际妇女节摄影活动，鼓励女职工们用镜头捕捉生活中的点滴美好，发现并随手定格身边真、善、美、发现生活的有心人。摄影活动让大家在发现美、留住美、分享美的同时，也促进了彼此的交流，增进了彼此的情谊。

此次妇女节系列活动得到了医院职工的积极响应和广泛参与，不仅体现了我院对女性的关爱和尊重，同时也展示

了女职工们良好的精神风貌和综合素质，提升了她们的幸福感和归属感。

在未来的日子里，我院女工委将继续关注女性的成长和发展，为女职工们提供更多的学习和交流机会，鼓励和帮助女职工们绽放芳华，展现“她”力量。

(文/张伶)



# 医护上门随访，让关爱走得更远

为提高腹膜透析管理质量，提升患者慢病管理的信心及动力，搭建医患间温暖桥梁，1月25日，我院肾内科医护人员特地上门开展腹透家庭随访。



腹膜透析是一种居家治疗的肾脏替代方式，适用于多种原因所致的急、慢性肾功能衰竭患者的治疗。在我院，目前在管的腹膜透析患者有140余名。经医护人员观察发现，其中有一位患者在居家治疗期间反复出现腹膜炎，另外一位患者反复出现水肿，且血压常达200/130mmhg以上。

为更准确地了解患者居家腹膜透析操作及家庭卫生情况，现场解决存在问题，减少并发症发生，提高患者生活质量，春节前，根据科室安排，肾内科护士长鄂华珍、医生杨花、腹透专科护士杨小青3位医护人员组成腹透家访小组，带着个性化的随访方案，来到了患者家中。

针对反复发生腹膜炎的患者，医护人员重点实地查看了患者腹膜换液操作

间环境、腹膜透析液存储情况、各种无菌物品有效期，询问其饮食情况、大便情况，检查患者导管出口处皮肤情况并予予出口换药，现场观看患者七步洗手、腹膜透析液换液操作等，对发现的问题进行了现场指导，并提出了相关建议。

在反复发生水肿的患者家中，医护人员查看了患者腹膜透析记录，检查患者透析液引流情况，查看四肢有无水肿，对透析液出超量、尿量等情况进行了详细评估，并告知患者充分、足量透析的重要性，加强患者对保护残余肾功能重要性的认识。

同时，医护人员还细心询问了两位患者药品使用情况，查看了药品有效期，清理出过期药品2盒；在详细了解患者用药及饮食情况后，给患者讲解服药注意事项，根据患者有糖尿病的情况进行了糖尿病饮食和用药指导，与患者一起复习低血糖的症状及紧急处理措施；强调心态对于战胜病魔的重要意义，鼓励患者保持乐观、积极向上的心态。

据了解，我院肾内科自2009年开始开展腹膜透析技术，十几年来，科室坚持对腹膜透析患者进行电话随访、门诊随访，关注患者治疗及生活情况。今年以来，科室增设了家庭随访。

家庭随访看似“简单”，却能够让居家治疗的患者有机会和医护人员面对面沟通，使医护人员对患者居家透析情况有更直观的了解，便于发现问题、解决问题，有效提高患者生活质量，同时也使患者深切地感受到医护人员的人文关怀，进一步提振战胜病魔的信心和决心。

随访的医护人员表示，接下来还将把家访过程中发现的重点和问题整理成宣教材料，将腹透宣教做实做细，帮助更多肾脏病患者对抗和战胜疾病!

(文/鄂华珍)



# 公益行动

## 创卫在行动，控烟教育进社区

为助力全国文明城市和省级卫生城市创建工作，2月27日，我院与丰城市爱卫办、丰城市孙渡街道爱卫办携手走进丰城市孙渡街道新安社区，为附近居民和街办工作人员开展了一场生动的控烟教育讲座。

## 学雷锋 树新风 爱心义诊送健康

3月5日是第61个“学雷锋纪念日”，也是第25个“中国青年志愿者服务日”。我院组织心血管内科、内分泌代谢科、神经内科、康复医学科、肿瘤内科、骨科等科室的专家前往天缘社区盛世皇庭小区开展爱心义诊活动。

## 学习雷锋精神，服务百姓健康

为让老百姓在家门口就能享受到优质的医疗服务，3月8日上午，丰城市人民医院组织专家团队来到洛市镇卫生院开展了“学习雷锋精神，服务百姓健康”为主题的爱心义诊活动。