

立德树人是高校党支部的根本任务

中山大学党委书记 陈春声

当前，高等教育事业正处于快速发展的新阶段。与时俱进加强基层党建，发挥党员先锋模范作用，把党支部建设成为全面落实立德树人根本任务、团结广大师生共同奋斗的坚强战斗堡垒，对于坚持和加强党对高校工作的全面领导，实现中山大学“扎根中国大地，加快进入国内高校第一方阵步伐，迈进世界一流大学前列”的奋斗目标，具有重要意义。

一、提高政治站位，发挥战斗堡垒作用

强化政治教育功能，宣传党的主张。对高校党支部而言，要坚持用习近平新时代中国特色社会主义思想武装党员头脑，将党的路线方针政策和学校党委工作部署，直观、形象、快速、精准地传递给广大师生，统一认识，凝聚合力，确保贯彻落实到位。

强化政治引领功能，落实立德树人。教职工党支部要发挥政治把关作用，教育引导教师在课堂教学、论坛讲座等活动中坚持正确的政治立场、政治方向、政治原则。

强化政治动员功能，凝聚服务师生。高校党支部要牢固树立服务理念，认真做好服务高校科学发展、服务师生全面进步、服务学生成长成才等基础性工作，把党支部建成党员之家、师生之家。

二、以政治建设为统领，抓好自身建设

坚持政治建设统领。党支部作为党的基础组织，必须始终坚持政治建设的统领地位，突出政治功能，把政治标准和政治要求贯穿党支部建设各方面、全过程，把牢党支部建设的根和魂。

明确党支部职责。党支部担负直接教育党员、管理党员、监督党员和组织群众、宣传群众、凝聚群众、服务群众的职责，具体到高校的教职工党支部和学生党支部，职责有所侧重。教职工党支部要支持本单位行政负责人的工作，经常与行政负责人沟通情况，对单位的工作提出意见和建议。学生党支部要成为引领大学生刻苦学习、团结进步、健康成长的核心。

三、压实二级党组织主体责任，加强指导检查

强化主体责任。指导各二级党组织把党支部建设作为最重要的基本建设，加强党支部书记教育培训，进一步提升支部书记谋划党建和业务融合能力，努力建设一支守信念、讲奉献、有本领、重品行的党支部书记队伍。

优化党支部设置。要按照有利于落实立德树人根本任务、有利于发挥党支部战斗堡垒作用和党员先锋模范作用、有利于开展党员教育管理服务活动的原则，来设置党支部。

指导规范开展组织生活。每月初下发组织生活要点，二级党组织书记、委员深入党支部，指导开展形式多样、内容丰富的组织生活，做到党支部基本活动年度有计划、季度有安排、每月有主题。

(本文为陈春声书记在中央组织部《党建研究》(2020年第4期)发表的署名文章,有删节)

目录

刊首语

立德树人是高校党支部的根本任务

本期头条

- 1 在疫情防控一线淬炼初心
——我院4名医护人员“火线”入党

本刊访谈

- 3 为肝癌患者量身定制“智能化”治疗方案
——对话新引进专家、超声科主任许尔蛟教授

医院新闻

- 7 深圳市委常委杨洪调研我院建设发展情况
- 9 我院召开李建林副院长上岗会
- 10 我院开展志愿无偿献血活动
- 11 支援市三院抗疫英雄黄晨达凯旋归来
- 12 侨香村区域社康为学校复课保驾护航
- 13 战“疫”时期，相约“云端”引才不断
- 14 我院派出第五批专家赴广西罗城开展对口帮扶
- 15 第二届“最美中八人”评选揭晓

- 17 凝心聚力，我们在行动

——我院护理团队抗疫纪实

思政阵地

- 19 首次党的基本知识学习班开班
- 20 在疫情防控阻击战中彰显纪检监察干部的责任与担当
——学习贯彻党的十九届四中全会精神的学思践悟
- 22 学生党支部开通思政“云课堂”
- 23 做一名创新型审计人
——学习贯彻十九届四中全会精神有感
- 25 在抗疫一线书写青年担当

学科建设

- 26 “名医效应”引来海外患者
——瑞士籍患者在我院实施高位胫骨截骨术手术
- 27 全髋关节置换术让88岁患者重获“新生”
- 28 骨科快速康复模式造福患者
- 29 肺部肿瘤切除后三天出院
——胸外科运用前沿技术推动患者快速康复
- 30 胃肠外科在“特困区域”精准手术实现突破

- 31 胸痛中心三级防护下完成急诊冠脉介入手术
- 32 86岁患者做完支架状况迭出? 元凶竟是“肺栓塞”
- 33 呼吸内镜介入团队疫情期间“不停摆”
- 34 “人造气管”打通患者生命通道
- 35 神经外科治疗“不治之症”取得新突破
- 36 超声诊疗一体化 微创介入显神奇
- 37 妇产科: 竭力保障每一位孕产妇的安全
- 38 胚胎藏在腹腔深处
 妇科发现我院 30 年来首例罕见宫外孕病例
- 39 隐藏在避孕药副作用下的“宫外孕”

教学进修

- 40 打好防疫战 停课不停学
- 41 致敬“福尔摩斯”
 ——深圳市疾病预防控制中心进修心得
- 42 带上使命, 再次启程

健康教育

- 43 3·3 国际爱耳日: 保持听力, 终身受益
- 44 耳鼻咽喉科开展 2020 世界噪音日网上义诊活动

- 45 此生最爱“奶茶配炸鸡”?
 当心某一天血液浑浊泛白变“牛奶”
- 46 别让腰痛缠上你
- 47 如何预防颈椎病复发
- 47 游泳对治疗腰椎间盘突出中的作用

医疗扶贫

- 48 关于医疗扶贫, 我想谈谈这些

抗疫专题

- 50 园西社康“防控三人组”回望
- 51 守护生命, 你我同行
- 52 守护驿站, 静待春暖花开
- 54 “疫”起呵护, 共筑希望
- 55 致敬战疫中的“平凡人”
- 56 战斗在发热隔离留观病区的日子
- 57 星星之火, 可以燎原
- 59 早春
- 60 因为被需要, 所以勇往直前
- 61 今夜, 全城为你亮灯



中山大学党委常务副书记、副校长马骏教授讲话



我院吴景立副书记宣读党委审批文件



预备党员代表孙捷发言



入党积极分子代表杨长贵发言

在疫情防控一线淬炼初心

我院 4 名医护人员“火线”入党

院刊讯 3月19日，我院举行新冠肺炎疫情防控一线新党员入党宣誓仪式。中山大学党委常务副书记、副校长马骏，校党委常委、组织部部长古小红，以及我院党政领导班子成员、各科室行政正职、党支部书记和职工代表参加。仪式由我院党委书记张远权主持。

疫情防控最危险的地方，就是党员要冲锋的地方。在新冠肺炎疫情防

控阻击战中，我院承担了深圳市发热门诊和发热病人隔离留观任务，医院党政领导班子坚决贯彻落实中山大学和福田区决策部署，科学研判，精准施策，履职尽责，全力防控，在深圳市疫情防控工作中发挥了重要作用，得到了政府、学校、社会的肯定。

在这场严峻考验中，我院各党支部充分发挥战斗堡垒作用，积极奋战在发热门诊、隔离病区及社区入户排

查等抗疫一线。迄今为止，有 30 多人提交了入党申请书。此次共接收 4 位入党积极分子成为预备党员。

会上，我院党委吴景立副书记宣读了医院党委《关于接收孙捷等 4 名同志为中共预备党员的审批意见》。《意见》指出，新冠肺炎疫情发生以来，全院职工主动报名，积极投身抗疫前线，不怕牺牲，连续作战，在抗疫一线主动要求加入中国共产党。经医院党委会研



我院张远权书记带领预备党员进行入党宣誓

今天我们在鲜红的党旗庄严宣誓，无比的光荣，举起拳头的那一刻深知责任的重大。唯有在今后的工作中再接再厉，不辱使命，不负韶华。

——中共预备党员、耳科副主任 孙捷

面对这场没有硝烟的战争。共产党员不论生死、不计报酬、英勇奋斗、扎实工作的形象深深影响着我，我骄傲，今天我也成为这个组织中的一员。

——中共预备党员、发热门诊护士长 唐景芳

这次疫情战争，中国共产党领导中国人民给世界交了一份最高分数的答卷，也使我更加认识到她认识世界、改变世界、创造奇迹的能力和一心为民的宗旨。

——中共预备党员、隔离留观病区护士长 游莉

在此次社区基层防控工作中，我的身边有一群优秀的共产党员，他们不畏艰难、日夜奋战。在他们带领下，我也时刻以一名共产党员的标准要求自己。

——中共预备党员、红树福苑社康主任 孟燕

究决定，同意批准孙捷、唐景芳、游莉、孟燕为中国共产党预备党员。

预备党员代表、耳科副主任孙捷在发言中表示，在与抗“疫”的日子里，有苦也有泪，但更多的是感动和自信，理解最深的是责任和担当。在这次疫情中，医院第一时间组建发热门诊、发热隔离病房，展示了其作为中山大学附属医院的能力和担当，“今天我们在鲜红的党旗庄严宣誓，无比的光荣，举起拳头的那一刻深知责任的重大。唯有在今后的工作中再接再厉，不辱使命，不负韶华”。

社管中心主任杨长贵代表入党积极分子发言。在这次抗击疫情中，他带领社康医务人员在维持全科门诊的前提下，组建社区联合防控“三人小组”，负责 33 个社区的来自国内外重点疫区返深、来深人员核查和隔离人员的健康监测任务，开展确诊病例的流行病学调查。他希望通过磨练，早日成为一名预备党员。

中山大学党委常务副书记、副校长马骏教授在讲话中代表校党委向新加入党组织的同志表示热烈的祝贺，向八院所有战斗在疫情防控一线的医务人员和工作人员致以诚挚的问候和衷心的感谢。他说，自疫情发生以来，中大八院广大党员和干部职工，在医院党政领导班子的带领下，不惧艰险，迎难而上，义无反顾、勇于奉献，积极投入到抗击疫情的第一线，冲锋在深圳福田区抗疫的前沿，充分展现了八院人良好的职业操守，展示了中大医科精神风貌，体现了中大担当。八院有一个坚强的领导班子和能战斗、能力强的医疗队伍，本次入党的同志便是其中的代表。

马骏同志代表校党委对我院出色的工作表示感谢，希望大家继承党的事业，更好地为人民健康服务，做合格党员。他对新党员同志提三点要求：一是要增强党员的责任意识，努力学习党的基本理论和基本知识，以习近

平新时代中国特色社会主义思想武装头脑、指导实践、推动工作，增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”；二是要更加严格要求自己，在工作中勇挑重担，在医院的建设中起到模范带头作用；三是要始终把党的事业和人民的利益摆在高于一切的位置上，任何时候，任何情况下都应当首先想到党和人民群众的整体利益，更好地在医务工作中践行中山医的职业精神。

我院党委张远权书记表示，当前疫情防控到了关键时期，越是在这个时候，越是要保持头脑清醒，越是要慎终如始。希望党员同志们牢记入党誓词，牢记党的宗旨，发扬党的优良传统，积极发挥党员的先锋模范作用。各支部、广大党员要坚定必胜信念，继续发扬持续战斗精神，团结奋战，让党旗在疫情防控斗争第一线高高飘扬，争取早日取得这场防疫阻击战的全面胜利。

宣传统战科 / 文图



为肝癌患者量身 定制“智能化”治疗方案

——对话新引进专家、超声科主任许尔蛟教授

宣传统战科 / 文

一个潮汕人，却选择以肝肿瘤微创治疗作为主攻方向，这种“错位”是这样发生的

本刊：刚刚过去的4月份第3周，是全国肿瘤防治宣传周。我们注意到，广东省疾病预防控制中心最新发布的一组数据，其中提到，广东省肿瘤登记地区恶性肿瘤粗发病率为277/10万，死亡率约152/10万。在广东，男性最常见的前5种恶性肿瘤依次为肺癌、肝癌、结直肠癌、鼻咽癌和胃癌，女性则为乳腺癌、肺癌、结直肠癌、甲状腺癌和宫体癌。在广东省内，这些肿瘤有没有具体的区域分布特点呢？

许尔蛟：以广东为例，根据我们多年的临床观察和研究，肿瘤在区域分布上还是有一些共性特征的。譬如，我们潮汕人喜欢吃一些腌制、熏制食品，胃肠道肿瘤的发病比例明显就高。吴晓滨教授从中山六院调到我们的中大八院后，他们胃肠外科的手术量增速就很快，据说，其中有许多患者都是潮汕人，他们都是奔着吴晓滨教授这个“老乡”专家来的（哈哈大笑）。跟潮汕地区不同，像梅州客家地区的肝肿瘤的发病就会多一些。

本刊：您跟吴晓滨教授一样，也是潮汕人，最终，你没有选择胃肠肿瘤，而是以肝肿瘤的微创治疗作为自己的主攻方向，为什么会发生这种错位呢？

许尔蛟：这要归功于我长期供职的中山大学附属第三医院了。硕士研究生毕业后，我进入中山三院。大家都知道，中山三院是中国肝病治疗领域的旗帜和翘楚，老院长陈规划教授就是一位全国著名的肝移植专家。中山三院开展超声造影融合成像肝癌消融手术的总量，在全世界都处于领先地位。到中山三院后，我又很幸运地成为著名超声介入治疗专家郑荣琴教授肝癌消融团队中的一员。13年磨砺，13年师承，就这样，我与团队一同成长。

郑荣琴教授肝癌消融团队，是一支荣耀等身的功勋团队。2004年至今，我们这个团队累计完成数千例次肝癌消融手术；2017年建立肝癌消融超声介入病房，形成了以多种新技术辅助复杂性肝癌消融治疗的特色专科，年完成超过700例次肝癌消融手术，位居国内前列，并发挥龙头辐射带动作用，帮扶20余家医院开展肝癌消融技术。

一例分享病例，引发同行惊疑：你们医院也能开展这么复杂的肝癌消融手术？旋而，他们恍然大悟：原来如此

本刊：前几天，超声科一位医生在医院微信群里发了一条信息，讲超声科参加了业内的一个线上会议，我们的一个病例分享让同行们很吃惊，究竟是怎样一种详细情况？

许尔蛟：噢，你们说的是4月21日的“好声音——广东省超声造影直通车项目”线上会议，来自广东省内6家医院的“超声人”相聚网上，分享交流。代表我们中大八院进行分享的是我们科年轻的梁爽医生，当时，他分享的病例是“超声造影融合成像辅助肝癌微波消融治疗”，结果，与会的专家们吃惊不小，他们说：“你们医院也能开展这么复杂的肝癌消融手术了？”

人物小传

许尔蛟，2020年4月由中山大学附属第三医院引进，现任我院超声医学科主任/学科带头人。

许尔蛟教授本科、硕士、博士均在中山大学完成。硕士研究生阶段，其师承国内乃至国际知名的超声介入治疗专家、中山大学附属第一医院超声科谢晓燕教授。毕业后进入中山大学附属第三医院，成为郑荣琴教授肝癌消融团队成员。

13年从医经历，许尔蛟教授以肝肿瘤诊断及微创介入治疗为重点方向，擅长肝炎肝硬化背景下各种肝脏肿瘤检出、诊断和鉴别诊断，特别对于复杂性肝肿瘤消融具有较高造诣，利用融合成像、超声造影等新技术提出了对于尾状叶、胆囊旁、肝门区、外凸性等肝癌的精准消融策略；在甲状腺消融领域，他在广东省内最早开展继发性甲状腺旁腺根治性射频消融治疗，使不愿意或者不适合手术切除的甲状腺旁腺增生或腺瘤患者能够通过微创手段有效控制病情；在多种实体肿瘤的消融治疗领域，他对于甲状腺、乳腺、肾脏、肾上腺、前列腺等脏器的肿瘤消融

治疗均具有较丰富经验；在胆胰疾病诊断及介入治疗领域，他擅长胆胰疾病的诊断和鉴别诊断，以及相关的介入穿刺置管引流手术，特别是利用经静脉和经腔道内超声造影技术，提高对肝门部胆管癌的诊断水平，并在国际上提出新的胆道置管引流操作流程；在肝移植围手术期超声监控领域，他对于异体/活体肝移植术前评估、术中引导、术后并发症监测等具有较丰富经验，国际上最早报道了采用三维超声造影显示活体肝移植供体正常胆管树解剖结构及其变异情况。

许尔蛟教授现兼任中国医师协会介入医师分会超声介入青年委员会副主任委员、海医会超声分会超声介入委员会委员、中国超声医学工程学会腹部委员会青年委员、广东省超声医师协会腹部及介入学组委员、广东省临床医学学会超声医学分会委员等职。



工作中的许尔蛟教授

这是我们医院开展的首例此类手术，当他们知道我调到中大八院后才恍然大悟，说“原来如此”。

本刊：这个名字太拗口了，又长又难记。您能形象地给我们介绍一下这项技术吗？

许尔蛟：超声造影融合成像辅助肝癌消融治疗，是目前国内外迅速发展的一种微创介入治疗肝癌的新技术，它是利用三维超声磁导航技术，用一根仅1mm直径的针经皮肤精准地穿刺到肝肿瘤内，通过高温把肝肿瘤彻底“烧死”，便获得与手术切除同样的效果，对于早期肝癌患者的救治创伤小，皮肤伤口仅见小针眼，恢复还快，术后第一天便可下床活动，而且更精准，一次性完全消融率99.4%，大大缩短了患者住院时间，节省患者的治疗费用，术后五年总体生存率高达81.7%，与传统切除手术持平，甚至更高。

在医疗这个讲究“看脸”的行业，长着一张“娃娃脸”，同样可以成为患者信任的“老专家”

本刊：人们常说，医生是一个“看脸”的职业。多年前，不是有这样一个笑话么，讲有一位医生，医术很平庸，却经常门庭若市，众同事百思不得其解。后来，有患者无意间道破天机——这位医生满头白发，一看就是位老专家！其实，患者有所不知——这位医生才三十出头，只是家族遗传“少白头”而已。如果按照这种“就医思维“，你显然会吃大亏的。

许尔蛟：我今年刚好40岁，又长着一张娃娃脸，在“越老越红”的传统就医观念里，好像跟“老专家”的标签无缘。这没办法，我们只能通过自己的技术以及用心、贴心

来赢得患者的信任。

有这样一位患者，他是肝癌切除术后复发，几经辗转，找到我进行消融手术。术后，这名患者仍不放心，又通过亲戚介绍到香港养和医院复查。养和医院接诊医师拿起患者术前检查资料一看，着实一惊：肿瘤较大，位置又不好，如果进行消融手术，效果怎么样，谁心里也没底！随着复查的一步步深入，养和医院的医生看到患者术后的增强 CT 结果，又不禁连连佩服：手术干净利落，消融得很彻底。

这个“小插曲”，让这名患者成为我的忠实“粉丝”，每年他都会定期找我来复查。至今已无瘤生存超过 4 年了，身体情况越来越好。

许尔蛟教授经手过的“最牛”患者：术后一个月去跑马拉松

本刊：从事肿瘤微创治疗 13 年，有没有让你印象深刻的“不一样”的患者？

许尔蛟：有呀，给你们讲一讲这样一位患者。他是一位原发性肝癌患者，广东人，40 多岁，肿瘤



术后一个月就去跑马拉松的患者

刚好长在左右肝管及肝总管之间这个极为危险的部位，稍不留神，就可能造成“不可挽回”的损伤。因为属于手术的“禁区”，这位患者一直迟疑不决。我就跟他讲，超声造影融合成像技术能准确看清病灶位置，标记好胆管，做好手术规划，进行精准“适形”消融。听我这样跟他仔细讲解，他打消顾虑，最终放心地接受了手术。

术后一个月，他给我发来几张照片，原来，他正在日本参加马拉松比赛，气色、状态各方面都很棒，用时不到 4 个小时就完成全程。到现在已经将近两年了，患者没有出现任何并发症，肿瘤也没有再复发。

把中大八院打造成为华南地区重要的肝癌微创治疗中心，使患有肝癌的深圳老百姓在家门口就能获得优质的诊疗服务

本刊：虽然您 4 月份才刚刚入职，但是，在许多中八人眼里，早已经把您当成中八人了。

许尔蛟：确实是这样，我跟深圳还有咱们中大八院有着深厚的渊源。2017 年，中大八院实行双聘学科带头人制度，中山三院超声科郑荣琴教授受聘担任我们中大八院超声科的双聘学科带头人，从那时起，我作为郑荣琴教授团队成员之一，就开始定期来咱们中大八院开展手术、带教和学术交流研讨。两年多来，在中大八院我完成手术几十例，其中包括实施了中大八院历史上首例肝癌消融术，有多例复杂疑难病例介入术开创深圳先河。

本刊：深圳有句话——“来了就是深圳人”，您现在已经是深圳人、中八人了，关于咱们中大八院超声科学科的未来发展，您有什么构想？

许尔蛟：入职马上快一个月了，作为科主任和学科带头人，我给自己立了一个规矩，就是我要坚持出诊做手术，重视传帮带，开展科研、教学等工作。我希望把肝癌精准、微创消融治疗的理念带到深圳，提高肿瘤治疗效果和安全性。未来，我还计划将医学人工智能技术融合到肝癌消融治疗中来，为肝癌患者量身定制“智能化”治疗方案，使患者获得最优的治疗效果，将我们中大八院打造成为华南地区重要的肝癌微创治疗中心，使患有肝癌的深圳老百姓在家门口就能获得优质的诊疗服务。

深圳市委常委杨洪调研我院建设发展情况



院刊讯 4月28日下午，深圳市委常委、市政府党组成员杨洪在福田区区长黄伟、区委常委、区政府党组成员刘柏廷及市保健办负责人陪同下，就医院建设发展情况来我院开展调研。我院沈慧勇院长、张远权书记等党政领导班子成员参加调研。

杨洪常委一行先后实地考察了我院新大楼门诊大厅、特需医疗中心及7楼空中花园。随后，沈慧勇院长从医院整

体运行情况、疫情防控情况、复工复产情况等三个方面进行汇报。自2016年8月我院纳入中山大学直属附属医院管理体系以来，特别是2019年7月医院新大楼启用以来，医疗、教学、科研和人才建设实现跨越式发展，总诊疗人次、门急诊人次、C、D型病例、手术台次以及三、四级手术台次等主要指标均持续提升，其中，2019年C、D型病例、手术台次以及三、四级手术台次较上

年度增长幅度均超过20%；成立14个教研室，基本完成教学组织体系的建立，逐步实行大学附属医院教学管理模式，现拥有硕士、博士学位授权点38个，硕士生导师51人，较2018年同期增加292.31%，博士生导师11人，较2018年同期增加22.22%；科研方面，立项合同经费2094.85万元，增长率为348.09%，以一作和通讯作者第一单位发表SCI论文31篇，增长率为72.22%，其中，IF值 ≥ 5 分文章10篇，IF值 ≥ 10 分文章2篇，申请专利31项，授权专利16项，增长率为433%，国自然立项实现历史性重大突破，面上项目4项，青年科学基金项目5项，重点项目1项，重大研究计划重点支持项目1项；人才引进工作，2017年引进各类人才142人，2018年260人，2019年至今416人，人才引进量呈逐年递增趋势。

在此次疫情防控中，我院发热门诊累计接诊5839人，确诊28人，接诊境



福田区向我院防控一线人员颁发专项党费慰问金



院刊讯 3月6日上午，福田区卫生党工委、区卫健局局长董宏伟到我院慰问疫情防控一线医务人员。我院党员领导、一线医务人员代表、支部书记参加了慰问活动。

沈慧勇院长表示，疫情发生以来，在福田区委区政府的坚强领导下，医院党政领导班子科学研判，精准施策，履职尽责，全力防控，广大党员干部和医务人员承担了发热门诊、核酸检测、留观隔离、社区排查等重要工作，为保障人民群众生命健康，始终奋斗在全区抗疫的最前沿，以责任使命书写了“中八

担当”。他对党员干部发挥先锋模范作用和各支部充当战斗堡垒作用表示感谢。

董宏伟局长亲自为医院一线工作人员代表颁发了慰问信和专项党费慰问金。他表示，在抗击疫情期间，广大医务工作者弘扬了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，不畏艰险、克服重重困难，成为这个时代最美丽的逆行者，受到了党和人民的高度赞扬。“沧海横流，方显英雄本色”，中大八院在这关键时刻，行动迅速、救治得当、保障有力，在此场战役中，从医院领导班子到普

通医务人员，表现出了良好的精神风貌和高超的专业水平。疫情尚未结束，希望大家发扬持续奋战精神，继续做好防控工作，防范外来输入病例。在党和政府领导下，坚定必胜信念，早日取得这场防疫阻击战的最后胜利。

张远权书记代表全体职工感谢福田区卫生工委的关心、慰问，并嘱托医院各支部书记一定要将党组织的关怀传达到一线工作人员，并把党组织的关怀转化为战斗到底的决心和信心，最终夺取防疫阻击战的全面胜利。

组织科 吴小龙 / 文图

外人员 74 人；发热隔离留观病区累计留观 825 人，2 月中下旬，留观病人数在全省 925 家医疗机构居第一位；累计核酸检测 21,843 人次，检出阳性病例 15 例。受疫情影响，在各医疗机构门诊量大幅

度下降的情况下，我院 2020 年第一季度三、四级手术占比较去年增长 23.30%。

杨洪常委对我院近年来的飞速发展给予充分肯定，他说，随着地铁 11 号线东延工程“中大八院”站的开通，我

院将成为深圳市区位最中心、交通最便捷、环境最优美、布局最人文的医院，他寄望医院领导班子不辱使命，继续努力，把医院早日带进全国“百强”之列。

宣传统战科 / 文图

我院召开李建林副院长上岗会



古小红部长宣读中山大学党委任命决定



马骏常务副书记为李建林副院长颁发《干部任命书》



沈慧勇院长做表态发言

院刊讯 3月19日下午，我院在2号楼18楼学术报告厅召开李建林副院长上岗会。中山大学党委常务副书记、副校长马骏，党委常委、组织部部长古小红参加会议。

会议由我院党委张远权书记主持。古小红部长宣读了中山大学党委任命决定：经研究决定，任命李建林为附属第八医院副院长，试用期一年。中山大学党委常务副书记、副校长马骏为李建林颁发干部任命书。

马骏常务副书记在讲话中表示，任命李建林为附属第八医院副院长是校党委经过综合研判、反复酝酿、慎重研究后作出的决议。李建林同志政治立场坚定，在政治上、思想上和行动上始终与党中央保持高度一致，能自觉树牢“四个意识”，坚定“四个自信”，坚决做到“两个维护”。严格遵守党的政治纪律和政治规矩，坚决贯彻执行党的理论和路线方针政策。李建林同志熟悉医疗卫生政策和规章制度，组织协调沟通能力强，有丰富的业务管理经验。任院长助理以来，协助院长分管医疗管理、“三甲”创建和人事工作。他工作积极热情，勇挑重担，坚决贯彻执行医院党委的决议，在医院医务管理方面，做出了大量卓有成效的工作。在考察中，附属八院干部群众对其工作是肯定的。希望李建林同志上岗后能加强学习，进一步提高政治站位，尽快转变角色，团结班子成员，讲奉献、讲作为，以党员的标准，严格要求自己，做忠诚、干净、担当的好干部。

李建林作履新发言。他表示，本次任职既是一种信任也是一份责任，将尽快进入新的角色，尽职尽责，扎实工作。努力做到加强学习，提升能力；立足本职，扎实工作；讲团结，顾大局；廉洁自律，清白任职。

我院沈慧勇院长代表院领导班子做表态发言。他说，感谢中山大学党委对中八院工作的支持，中山大学一直是医院发展的坚强后盾。李建林同志有着丰富的医务管理经验，工作认真、任劳任怨，尤其在本次抗击新冠肺炎疫情期间，积极配合院领导开展工作，经受住了考验。希望李建林同志戒骄戒躁，虚心、系统性学习医院管理理论知识，为医院发展贡献力量。

宣传统战科 / 文图

我院开展志愿无偿献血活动



院刊讯 新年以来，受新冠肺炎疫情疫情影响，广东省无偿献血人数较去年同期锐减。为缓解恢复正常医疗秩序后用血需求压力，助力疫情防控全面战取得胜利，3月27日，我院联合深圳市血液中心，组织员工参加疫情防控期间志愿无偿献血活动。当天全院献血量累计献血量超6万毫升。

疫情无情，人间有爱。自医院发起无偿献血号召以来，得到全院职工的广泛响应，短短几天内，报名人数便达到230余人。为避免人员密集，医院提前谋划、科学组织，利用网络问卷调查方式做好人员分流。献血当天，按照疫情防控期间献血程序，

市血液中心对献血流动站进行了严格的清洁与消毒，充分保障献血活动的安全。我院员工全程佩戴口罩，保持一定排队距离，有序地完成献血环节。

在无偿献血的队伍中，有奋战在临床一线的医生、护士，他们从临床匆忙赶来，献完血放下衣袖又急急返回工作岗位。有行政后勤和物业工作人员，他们利用休息时间“见缝插针”来到献血现场，有休息在家专程赶往医院的，还有带着家属一同前来的。甲乳外科谭静是一位年轻的护士，身体娇小，之前一直想献血都因为体重不达标而没有成功。此次走上献血车，

她说，“终于长胖了几斤，第一时间就报名参加献血了”。在我院体检科工作了14年的护工李阿姨，几乎年年都参加志愿献血活动，“每年我过生日的时候，深圳市血液中心都会给我发信息，帮助别人的同时，我自己感觉很温暖。”

深圳市血液中心党总支书记卢亮一边在现场忙碌，一边科普献血常识，介绍血液用处。他点赞我院组织周密，职工献血热情高，他说：“以后你们医院也会是深圳医疗健康系统的‘用血大户’，此次职工积极献血，起到了很好的示范作用。”

综合秘书科 洪丽玲 / 文图



支援市三院抗疫英雄黄晨达凯旋归来

院刊讯 4月23日早上8时，我院在门诊大厅举行仪式，欢迎支援深圳市第三人民医院抗疫英雄、重症医学科医生黄晨达回院。福田卫生工委副书记、纪工委书记李杰代表福田区卫健局为黄晨达医生送来慰问金和暖心慰问卡，我院沈慧勇院长等院领导出席，吴景立副书记主持欢迎仪式。

新冠肺炎疫情发生以来，深圳以集中患者、集中专家、集中资源、集中救治“四个集中”为原则，第一时间组建专家组，并选派医务人员前往支援深圳市新冠肺炎定点救治医院市三院。80后医生黄晨达是我院重症医学科的一名骨干，1月29日，他奔赴市三院，开展危重症救治工作，一直战斗在抗疫最前线。工作期间，他认真学习新型冠状病毒肺炎的诊疗指南，结合患者个体情况，加强医护协调，联合呼吸治疗师、康复治疗师、心理医师、中医专家等进行全方位的治疗。他注重患者呼吸功能的监测及呼吸机支持、气道管理、俯卧位通气、容量管理、营养支持，积极控制继发感染、

改善免疫功能。对于危重患者，每日向省市专家组汇报病情变化及治疗情况，严密观察病情变化，根据专家组会诊意见及时调整治疗，实施精细化管理，有效确保了患者安全。

沈慧勇院长表示，在抗击新冠肺炎疫情工作中，我院在中山大学和福田区委区政府坚强领导下，把人民群众生命安全和身体健康放在第一位，坚定信心，同舟共济，科学防治，精准施策，有序开展疫情防控工作，以责任和担当筑起了疫情防控的“铜墙铁壁”，受到了各界的肯定和大力支持。全院职工不畏艰险、不辞劳苦，涌现出了很多可圈可点的感人事迹，黄晨达医生便是其中之一。黄晨达医生在支援市三院期间，勇于担当，不辱使命，为医院争得了荣誉。希望黄晨达回到医院后，努力工作，积极与同事分享救治经验，为我院重症医学发展做出新的贡献。

李杰副书记对我院抗击新冠肺炎疫情工作表示肯定。她说，中大八院院党政领导班子坚决贯彻落实福田区委区政府决策部署，科学研判，精准



施策，履职尽责，全力防控，带动全院职工努力拼搏，成为福田区疫情防控的排头兵，发挥了战斗堡垒作用。尤其是疫情初期，医院迅速腾空1号楼设置隔离病房，为全区抗疫打下了良好基础。她说，黄晨达医生是抗疫一线广大医护人员的代表，他舍小家为大家，妻子一人在家照顾两个孩子很不容易，福田区卫健局和医院多次上门慰问。她希望黄晨达回到医院后，继续发挥艰苦奋斗精神，不断开拓创新，不断取得新成绩。

宣传统战科 / 文图

侨香村区域社康为学校复课保驾护航



院刊讯 进入4月底以来，深圳市中小学校复学复课工作紧锣密鼓展开。我院各社康中心积极投身学校复课防疫工作中，4月27日，侨香村区域社康复课宣讲团为辖区内校园防疫战打响了第一炮。

4月27日是全市初三和高三学生复课的第一天，也是侨香村区域社康学校系列宣讲的第五次活动。在清晨和煦阳光普照下，随着久违的上课铃响起，侨香村区域社康主任孙风芹带领着十位医护人员组成的复课培训团队来到了侨香外国语学校，展开了别开生面的开学第一课：“守护健康，从你我做起”。美丽的天使们着装整齐、精神饱满地走上了十个初三班级的讲台，面对面地对学生进行个人防护知识宣讲和示范。

相对于开学前的网络课程，现场教学能更细致地发现学生们存在的问题，并给予指导和纠正，为科学有效的校园防疫打下坚实的基础。轻松的课堂气氛，实用的课堂内容受到了广大学生的喜爱。晚上7时，十名宣讲团成员又不辞辛苦、马不停蹄的赶往耀华实验学校，利用晚自习的时间对初三、高三返校共11个班级进行个人防护知识培训，通过宣讲、提问和示范纠错等方式指导学生如何正确洗手、正确使用口罩、及时发现自己身体不适的情况、养成个人良好的卫生习惯等。现场气氛轻松、活跃，学生们表示受益匪浅。

侨香村区域社康推出的这两场宣讲活动，受到了学校领导和老师、家长们及同学们的热烈欢迎。

社管中心 / 文图



战“疫”时期，相约“云端”引才不断

院刊讯 疫情阻隔距离，但阻断不了我院引才的步伐。为持续推进我院人才引育工作，人才发展办公室积极探索新思路，利用网络平台开展系列云招聘活动，促进海内外学者与我院的“面对面”交流，吸引更多人才加盟我院。

为提高人才引进工作效益，从2018年10月开始，我院一直采用云面试方式组织海内外高层次人才面试，截止至2019年底，已累计组织10余场云面试。为减少疫情对人才引进工作的影响，保证云招聘活动顺利开展，我院积极制定2020年云招聘工作方案，在医院官网、丁香人才、海外人才网等网络平台发布招聘广告和活动通知，并在会前做好设备测试、网络测试等各项准备工作。

此外，考虑到学者地域时差和工作时间的问题，我院将云面试会议安排在晚上进行。在会前积极与学者保持沟通，及时说明面试形式和流程，



并邀请学者参加云宣讲等活动。同时，邀请医院学术委员会专家参与面试评审，纪委列席，确保面试公平公正。

自2020年1月爆发疫情以来，我院已顺利组织了4场云面试，邀请来自美国加州大学、哈佛医学院、德国海德堡大学、新加坡国立大学、香港大学、中国科学院等30余名海内

外知名高校和研究机构的优秀专家学者相约“云端”，进行线上“零距离”面试，分享研究方向，畅谈未来工作规划。

今后，我院将继续开展系列云招聘活动，线上招聘不间断，人才引进不停歇，持续推进我院人才队伍建设。

人才发展办公室 黄晓玲 / 文图

我院派出第五批专家赴广西罗城开展对口帮扶



院刊讯 3月31日，我院在3号楼4楼远程会诊中心举行欢送仪式，为我院派出的第五批驻广西罗城开展医疗对口帮扶工作的麻醉科副主任王庭国、骨科唐硕副主任医师送行。沈慧勇院长、张远权书记、吴景立副书记出席，杨铁城院长助理主持仪式。

根据党中央、国务院《关于打赢脱贫攻坚战的决定》文件精神，广西

罗城仫族自治县人民医院是我院对口帮扶单位。开展帮扶工作以来，我院高度重视，认真开展传、帮、教活动，增强“造血”能力，把技术留在受援医院。我院派驻人员在受援医院工作期间，积极参与学科建设，带动所在科室人员开展业务学习，提高基本技能及基本理论水平。协助申报科研项目，开展临床研究工作，开展会诊门诊，

指导危重病人抢救工作等，不断提升医务人员技术水平。此次，两位医师除了开展日常医疗工作外，还将着重开展新技术、教学查房、病例讨论、学科建设等工作，切实将先进的医疗技术、服务和科室建设管理经验带到罗城。

欢送仪式上，张远权书记表示，两位专家积极响应党和政府号召，赴广西开展对口帮扶工作，体现了医者担当。希望他们进一步深刻认识和理解帮扶工作的重要意义，与当地医生紧密合作，将我院优质医疗服务带到当地，真正开展好学科建设，惠及更多百姓。他叮嘱帮扶医生，“高高兴兴去，平平安安回”。

沈慧勇院长勉励两位专家提高站位，代表八院高质量开展好对口帮扶工作，以优异成绩擦亮福田区和中山大学的靓丽名片。希望他们与医院“大本营”保持联系，及时反馈工作中遇到的难题，医院将全力做好支持、帮扶，以实实在在的工作切实提高当地医疗服务水平。

王庭国、唐硕两位专家表示，感谢医院领导的信任，他们将珍惜这一难得的学习、交流机会，积极履职尽责，做好本职工作，尽最大努力绝不给中八丢脸，为当地医疗健康事业发展贡献力量。

宣传统战部 / 文图

第二届“最美中八人”评选揭晓

院刊讯 身边人讲述身边事，身边事感动身边人，发挥榜样力量，推动“树立中八形象从我做起”行动深入开展。为进一步发挥典型引领示范作用，培育医院文化，汇聚发展正能量，3月31日，我院2019年第三季度（即第二届）“最美中八人”评选活动正式揭晓。

“最美中八人”评选活动启动于2019年9月，起初为每季度评选一次。自2020年起，改为每半年评选一次。评选范围涵盖临床、医技、行政、物业服务等各岗位员工。评选条件包括：

- 1、立足岗位，忠于职守，敬业奉献，团结友善，成绩突出并获得员工或患者广泛认可；
- 2、在医院急、难、险、重等重大任务或重点工作中勇于担当、表现突出；
- 3、积极参加医院公益志愿服务，表现突出；
- 4、在弘扬社会公德、家庭美德等方面表现突出，为医院赢得社会广泛赞誉。

经过报名、评选、党政联席会审议等环节，最终，陈泓磊、刘淑娟、杨庆明、许瑞芳等4人获评第二届“最美中八人”称号。

宣传统战科 / 文图

■ 第二届“最美中八人”事迹简介



陈泓磊 消化内镜中心副主任

陈泓磊是我院引进的知名专家，同时也是一位拥有15年党龄的优秀党员。2019年8月他从中山大学附属第六医院调入我院以来，在工作中以病人为中心，辛勤耕耘，甘于奉献，潜心钻研技术，并毫无保留地传授自己的技术与经验，为科室发展和培养人才打好坚实基础。

消化道出血是临床常见病，同时也属于临床危重症，如果得不到及时的救治，严重者会危及生命。为了确保患者能及时进行镜下止血，他带领团队随时待命，多次成功抢救了消化道出血患者的生命，赢得了同事和家属的赞扬和好评。

刘淑娟 神经内科病区护士

刘淑娟是一位平日看得出来、关键时刻站得出来的优秀白衣天使。

今年春节前夕的一天中午，刘淑娟在老家河源市紫金县酒楼与家人聚餐时，突遇一位素不相识的食客心脏骤停，晕倒在地。刘淑娟和老公（急诊科医生）上前相救，她为患者清理呼吸道，其老公进行心脏按压，为患者进行心肺复苏。120 人员赶到后，其老公继续与 120 医生轮流进行心脏按压并下达医嘱，刘淑娟负责球囊通气，120 护士负责静脉通路。经过 3 次复苏，患者休克血压达到 70—50、心率恢复到 114，遂被送往当地医院。



杨庆明 行政仓库送货员

杨庆明是系深圳市新东升物业公司派驻我院的员工。该同志在我院工作逾 12 年，一向认真负责，勤勤恳恳，任劳任怨，每天送货 6 次以上，货物 300 多件，受到医务人员的普遍好评。

2019 年 10 月 22 日上午 11 时许，杨庆明在给科室送货回来途经医技楼下，发现二楼窗台有烟冒出，在正门反锁、情况不明、无法正常进入的情况下，他不顾个人安危，从后窗沿空调主机和管道直接爬入 2 楼实验室，与现场值班保安一起及时消除隐患。时隔一周时间，他再次发现并妥善处置一起隐患，为医院避免了人员和财产损失，受到医院通报表扬。

许瑞芳 上沙社康中心医生

许瑞芳医生长年扎根社区，以孜孜以求的精神钻研医术，以医者仁心的情怀温暖患者。几年来，多位不孕不育患者经由她亲自治疗当上妈妈；多位疑难杂症女性患者经她妙手重绽健康容颜；她明察秋毫，无数次从细微处为患者排除健康“炸弹”；她勇于担当，两次在列车和地铁上抢救路人；她不仅善于“医身”，也善于“医心”，促进患者家庭和谐幸福。她在社区居民心目中“关爱女性，胜似亲人；妙手仁心，送子观音”，她是我院 23 个社康里收到患者锦旗和感谢信最多的医生之一。



凝心聚力，我们在行动

——我院护理团队抗疫纪实

2020年伊始，新冠肺炎席卷了华夏大地。面对疫情，医院党政领导班子科学研判，精准施策，护理部快速响应，全院护理人同心同向、逆风而行，展开了一场与时间赛跑、同疫情战斗的行动，在新冠疫情阻击战中镌刻下护理人的责任与担当。

高瞻远瞩 运筹帷幄

1月14日，距离春节还有一个多星期，院领导成立疫情防控小组，坚决响应习近平总书记和党中央的号召，布署相关事宜：一方面，采购防护物资，全力保障一线人员安全；另一方面，着力加强全员培训，确保防控工作方向正确。

1月21日警报真正拉响，疫情严峻，医院疫情防控小组紧急召开会议部署相关工作。22日早上紧急中层会议，呼吁所有职工取消休假，在深待命。

三组联合 布防布控

疫情就是命令，防控就是责任！在分管护理工作的黄辉副院长指导下，护理部迅速响应，迅速筹备新冠发热门诊。护理部主任与科护士长组成抗疫护理核心团队，既有分工又紧密合作。

人力保障组：邓雪萍副主任（全面总负责）、张娟科护士长，主要负责人员筹备、调配、心理支持。

物资支持组：方向红副主任、赵

洁科护士长，主要负责所有物资准备，其中防护物资是重中之重。

质量督导组：吴焰副主任、彭碧玲科护士长，主要负责梳理工作流程，把控护理工作质量，人员培训，为患者和医护人员筑起安全的堡垒。

三组出击，形成合力！三组切实做到攥指成拳，形成战力，攻坚一线。

迅速集结 分秒必争

1月22日，筹备新冠发热门诊并启用；1月24日（除夕），筹备留观一病区，25日晚收住病人；同日晚，紧急筹备10楼留观病房并收住病人。

全院护士长及护理人员处于精神紧绷的备战状态，紧盯着工作微信群。一接到指令，护理部主任和科护士长们立即投入到第一线，带领团队争分夺秒，以最快的速度完成人员准备与培训、物品筹备、场地改造、流程制定等工作。在抗疫期间，任何时候只需护理部一声令下，人员、物资即刻集结到位。

1月24日隔离病区筹备，护理部发出通知不到半小时，第一、二梯队30人名单全部落实，护长群发布征集需求，大到监护仪输液泵、小到注射盘，仅仅两个小时，物品从无到有，集结完毕。

1月25日18:00，新冠隔离一病区布防完毕，还没来得及喘口气，患者马上到达，现场人员立即撤离出隔离病房，封闭通道，新冠隔离一病区正式收病人！

“一列火车有乘客确诊，相关接触者需要隔离观察，大家请准备！”此时已经夜晚20:00，依然奋战在岗位上的邓主任和吴主任立即协调指挥，在群里发布紧急信息，已经撤离的护士长、护士纷纷响应，近10名护士长和护士折返加入战斗。刘伟护长主动请缨：“10楼地盘我熟悉，我来管理。”经过全院多科室的通力协作，10点多，开始收住留观人员，这些毫无心理准备的密切接触者“被安排”到医院封闭的环境里，出现各种负面情绪，顺利安顿好22名留观人员已是十二点多了。

随着时间推移，疫情形势越来越严峻。根据指示，1号楼要逐层腾空，备作隔离留观病区。涉及到10个科室搬迁，面对着年前按6S及庆祝春节的格调布置好的科室，丝毫犹豫清理，甚至22楼在短短几小时内腾空并开始收住留观病人。

1月27日，年初三，发热留观二区启用；

1月28日，年初四，发热留观三区启用；

……

至2月11日，急诊病房、孕产妇发热病区、儿科发热和新生儿发热病区陆续启用，最高峰共有10个隔离/留观病区收治病人，积极响应国家的应收尽收政策。

逆行的背影，透出的是坚定与从容，奔赴在这场没有硝烟的战争前线，他们筑起了一道健康防线，也在人们心里筑就了一道抵御病毒的长城。

你我同行 共克时坚

发热留观病房一个接一个开启，工作千头万绪，任务接踵而来，挑战无处不在。

为保证护理质量与护理安全，护理部严格把控，对每一位即将抵达留观病房的战士，都组织严格地培训和考核，培训不合格者一律不能上“一线”；彭护长不厌其烦地亲自示范穿脱防护服、戴口罩，她说：“这些都是大家上战场的武器，保护病人的同时更是保护自己”；赵洁护长的家人身在武汉，她将对家人的担忧化作抗疫的力量，管理及分配好金子般珍贵的防护物资；张娟护长要合理安排人力，不分日夜骚扰护士长，统筹协调近360多名护士，保证了隔离病区的人员安全及有序运作。

冲锋陷阵 温情守护

淬火尖刀，有侠骨又有柔肠。

在疫情防控的第一天起，唐景芳护长率先在发热门诊工作，用她自己的话说：“我刚递交了入党申请书，就让这场疫情作为对我的考验吧！”留观一区游莉护长为了全身心的投入到工作中，将孩子送到奶奶家；刘伟护长大年初一晚上和自己孩子“爽约”；留观病区的护士心疼家人担心，瞒着父母上一线；第一批进入留观病房的护士们在短暂休整前集体写下《请战书》，要求在休整结束后重返前线。

在留观病区，护士是一个“全能型人才”：病情观察，根据患者的症状判断是否有重型病例，及时汇报医生；即使是带着起雾的护目镜和双层

手套，也能一针见血；查对、护理质控天天有，应急演练也不落下；患者需要血透，护士床边做；患者普遍存在焦虑、担忧、恐惧等心理问题，针对性的心理护理上；患者缺少生活用品，及时帮助补充，充当“快递员”帮忙取物；根据患者不同的饮食要求订取合理餐食；留观二区何晓芳护长让爱人把2岁女儿带吸管喝水杯送来给脊柱骨折的卧床病人使用；有一家人全家留观，天气突然变冷，两个孩子衣单单薄怎么办？何晓芳、刘伟护长把自己孩子衣服送上，顺带还有玩具；留观四区的凤护长在面对解除隔离转到普通病区的患者不会办理住院手续时，用自己的手机帮助患者挂号缴费。留观病区隔离的是病毒，隔不断的是护患间浓浓的情意！在这个春寒料峭的初春，让患者深深地体会到中大医护人员传递的温暖！十个隔离病区做到“0”投诉。

留观病区的消毒工作是重中之重，为了保证消毒的质量，护士会从“纤细女”秒变“女汉子”，背着几十斤重的消毒液对每一个角落进行喷洒消毒，确保每一个工作人员和患者的安全。每次下班，脱下防护服后都是汗湿的衣服，脸上也是深深的护目镜和N95口罩印痕，可就是这样，护士上班前都会刻意减少水分摄入，只是为了节省防护用资。

这就是我们最可爱的人，冲锋在第一线，不畏病毒、不惧困难、奋力逆行，给患者温情守护。

他乡有难 铮铮初心

2月11日，医院接到准备驰援湖

北的通知，党委立刻召开动员会，护理部发出报名通知短短几个小时，从护理部主任到规培护士，报名300多人，甚至有护士“私聊”邓主任，说明自己的“优越条件”，表明上战场的决心，护理部拟委派为护理小组长的急诊科黄秀娜科护士长当晚就剃好头，等待指令，随时出发……

由于上级的统筹安排，我院选派医护人员驰援湖北的计划最终未能实施，但是，中大八院护理团队的铮铮报国之心日月可鉴。

红色旗帜 导航明灯

“我是党员，我先上！”“我已递交入党申请书，让党考验我！”

疫情防控最危险的地方，就是党员要冲锋的地方。护理团队中的党员同志积极响应，冲锋在前。3月19日，我院党委在30多份带着抗疫温度的《入党申请书》中挑选出4位抗疫一线“战士”火线入党，其中包括发热门诊和隔离病区的两名护士长。

在宣誓仪式上，党委张远权书记鞭策大家，要慎终如始，继续团结奋战，争取早日全面胜利。宣誓场景图片在医院各工作群出现，所有护理人员都感受到澎湃的力量、沉甸甸的使命、无上的光荣。

正是因为有这样强有力的后盾，正是因为抗疫路上有大家同行，正是因为昼夜鏖战有这样的付出，截至4月中旬，医院接诊5600多人次，收住800多名患者，护理团队出动360多人、工作6000多天，全院合力打赢这场没有硝烟的战争。

何函樾 凤香清 / 执笔

首次党的基本知识学习班开班



张远权书记讲授《党的理论基础》



吴景立副书记解读《党章》



吴小龙科长讲授《光辉历程》

院刊讯 为帮助入党申请人学习掌握党的基本知识，提高入党积极分子和入党发展对象的思想觉悟和思想政治素质，进一步做好党员发展工作，4月25日，我院党委举办了2020年党的基本知识学习班。张远权书记、吴景立副书记和组织科吴小龙科长分别为各位学员讲党课，医院入党积极分子和党员发展对象共99人参加培训。这是我院首次举办该学习班。

张远权书记以《党的理论基础》为题，分别从概念内涵、历史贡献等方面系统阐述了马克思列宁主义、毛泽东思想、中国特色社会主义理论体系，让大家对党的基础理论有了更加全面、深刻的认识。

结合入党积极分子和入党发展对象的特点，吴景立副书记分别从中国共产党章程的历史沿革、党章的总纲、党章的条文、新党章学习要求等四方面对《党章》进行解读，为学员上了一堂理论与实际紧密结合的党课。

接着，由吴小龙科长为全体学员作了题为《光辉的历程》的党课，具体讲述了中国共产党99年艰辛而辉煌的风雨历程。他说，我们应该从历史中汲取智慧和力量，把加强党的思想理论建设作为重要任务，继承党的成功经验和优良传统。

课间，学员们与授课老师进行了交流，学员们表示参加工作后接受这样系统的理论学习机会难得，受益匪浅。课后医院党委还将组织“党的基本知识”测试。通过本次党的基本知识学习，旨在帮助我院入党积极分子能端正入党动机，更加坚定自身入党信念，提高政治素养，为入党做好思想准备，并将所学所得转化为积极工作的动力，为推进医院高质量发展作贡献。

组织科 梁宁宁 / 文图

在疫情防控阻击战中 彰显纪检监察干部的责任与担当

——学习贯彻党的十九届四中全会精神 的学思践悟

纪委办 刘涵 / 文

党的十九届四中全会指出，必须坚持和完善中国特色社会主义制度、推进国家治理体系和治理能力现代化。这不仅仅是从政治上、全局上、战略上全面考量，立足当前、着眼长远作出的重大决策，更充分体现了以习近平同志为核心的党中央高瞻远瞩的战略眼光和强烈的历史担当。

今年以来，一场突如其来的疫情，对中国以及全世界都带来了极大的考验。中国在疫情防控中的优异表现，体现了中国特色社会主义国家治理体系和治理能力的强大和有力。而其中，各级各地纪检监察干部积极主动作为，体现了忠诚干净担当、敢于善于斗争的本色。

今年1月份，我走上纪检监察岗位。医院党委张书记送我上岗的时候，给我提出了三点希望：想干事、能干事、干成事。作为医疗战线的一名纪检监察干部，在这次新冠病毒疫情

防控阻击战中更深深地体会到，必须始终立足本职岗位，在实战练兵中提升政治素质和履职能力，体现应有的责任与担当。

一、要提高政治站位“想干事”，牢记纪检监察工作初心使命。

从医院行政岗位转入党群岗位的我，政治素养的修炼，尤为重要。只有学懂了中国特色社会主义理论，更加自觉地用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑、指导实践，才能始终坚定理想信念，才能更加坚定“四个自信”，自觉增强“四个意识”，自觉做到“两个维护”，在任何时候都站稳政治立场，把牢政治方向。用好“学习强国”这个习近平新时代中国特色社会主义思想最权威、最全面的信息平台，坚持每天、持之以恒利用“学习强国”平台进行学习，善用学习强国平台学习资料，特别是新思想、理论、党史、法纪、用典等频道内容的学习。在学习理论的同时不断提高政治站位，不断创新工作方式方法，做到严于律己、严于修身。近期，正在学习“习近平论调查研究”专题、收听《习近平新时代中国特色社会主义思想学习纲要》音频节目等。正在阅读《摆脱贫困》、《习近平的七年知青岁月》、《梁家河》、《之江新语》、《习近平谈治国理政》、《习近平新时代中国特色社会主义思想三十讲》、《干在实处 走在前列》等习近



平谈治国理政系列丛书等理论书籍，深入学习领悟习近平新时代中国特色社会主义思想等党的思想理论。

牢记、践行初心使命，纪检监察部门是党内监督和行政监察的专门机关，是党风廉政建设责任制的监督主体。坚决围绕医院中心工作履职尽责，确保医院党委的决策部署贯彻落实，奋力书写全面从严治党、党风廉政建设和反腐败斗争新局面。

二、要锤炼本领“能干事”，坚持以学思践悟提升专业化水平。

党的十九大提出全面增强执政本领，把学习本领摆在“八种本领”第一位。习近平总书记在第五批全国干部学习培训教材序言中指出，善于学习，就是善于进步。学习路径分两种，一是向书本学习，间接经验的学习；二是向人学习，直接经验的学习。虚心向领导学习，我的直接上级，医院党委副书记、纪委书记吴书记具有长期的纪检监察岗位工作经历、丰富的工作经验、工作智慧、人生智慧；真诚向同事、同行学习，我们中山大学有10家高水平附属医院，这些兄弟附属医院纪检监察队伍的老师，都是我的良师；三是不断在实践中学习，把每一项日常工作完成好，在实践中锻炼成长。

加强新岗位需要的说、写、干基本功训练。在新岗位基本功训练上，用心当好小学生。之前是行政工作、人事工作，现在是党政工作、纪检监

察工作，工作岗位要求、能力要求有一些差别。谈话工作是纪检监察案件审查调查工作的重中之重，如何谈话？

谈话语言和行为如何运用和组合？口供是纪检监察案件的重要证据，笔录的制作是纪检监察案件审查调查人员的基本技能，如何做一份高质量的笔录？案件调查结果如何撰写？已把医院过去积累的谈话记录等资料、新冠肺炎疫情防控《“女子离汉抵京事件”调查结果公布》等各级纪委监委公开发布的相关文字资料进行深入学习、理解。

提升专业能力、专业精神。党的十九大报告明确提出，到2035年基本实现国家治理体系和治理能力现代化，到本世纪中叶实现国家治理体系和治理能力现代化。专业能力是治理能力的重要内容。加强党规党纪和国家法律法规的学习，认真研读《中国共产党纪律处分条例》、《中国共产党纪律检查机关监督执纪工作规则（试行）》、《中华人民共和国监察法》、《事业单位工作人员处分暂行规定》等纪检监察工作核心法规。研读《纪检监察办案谈话》、《问题线索处置与初步核实》、《中国共产党纪律检查机关监督执纪工作规则》等纪检监察业务应知应会系列实战书籍。中央纪委国家监委网站、《中国纪检监察报》以及南粤清风、廉洁深圳等相关微信公众号，做到每天必浏览。纸上得来终觉浅、绝知此事要躬行。需要通过具体的工作实践来提高专业能力，把一项一项日常工作完成好，在实践中成长。

提升纪检监察岗位思维能力。我在《学习时报》上读到中央巡视组副部级巡视专员李炎溪老师的一篇文章《年轻干部要修好内功》，文章认为，在一个岗位上，能取得多大成绩，取得多大进步，很大程度取决于一个人的综合素质，综合素质的全面提升，基础在思维。文章建议年轻干部读一点哲学著作，多读经典，读历史，读传记。阅读，可以丰富人生阅历，领悟人生真谛，增强分析问题的全面性和准确性。读习主席治国理政系列，增强对习近平新时代中国特色社会主义思想的理解、领悟。读党史，读纪检监察发展史，读纪检干部吕骥写的《中国历史的教训》，正确认识党情、纪检监察情。近日，读到武汉同济医院陈孝平院士接受中央纪委国家监委网站的独家专访，他这样说，“纪检监察工作和医务工作一样，都是为了治病救人，精神内核是一致的。”力争在纪检监察岗位上，干中多总结，事毕多感悟，思考出更多的工作智慧和人生启迪。

三、要脚踏实地“干成事”，助力打赢疫情防控阻击战。

3月1日，我们医院确诊广东省首例境外输入型新冠肺炎病例的消息引起国内外广泛关注。截至4月26日，医院发热门诊累计接诊5780人，累计住院病人818人次，转诊深圳市第三人民医院（深圳市新冠肺炎定点收治医院）27人，发热病人留观数量在全省925家医疗机构中名列前茅，其中，

学生党支部开通思政“云课堂”

院刊讯 疫情防控期，高校学生思想政治工作如何开展？这是对高校党的管理创新能力的一次考验。在医院党委领导下，我院学生党支部积极开展线上思想政治学习，通过线上平台深入学习贯彻习近平总书记关于坚决打赢疫情防控阻击战的系列重要讲话和指示批示精神，弘扬爱国奋斗精神，引导学生树立信心、坚定信仰，激励学生以疫为鉴、励志勤学，以高度的责任心和强烈的使命感，与祖国同命运，与人民共患难。主要作法如下：

一、做好学生思想动员。

引导学生积极响应、配合国家的疫情防控举措，充分认识到“不返校

不离家，严守学校各项规定”就是在这场战役做贡献，“不信谣不传谣，不让谣言成为二次疫情”就是在践行社会主义核心价值观。

二、做好学生管理服务。

与本科生、研究生通过视频连接、微信联络等方式，围绕疫情防控、在线教学、线上科研、毕业就业等同学们关心的问题展开交流，为他们解疑释惑、加油鼓劲。多渠道摸排医科培养的各类问题，例如执业医师资格考试报名程序是否变更，入院生活补贴是否按时发放，科研课题及相关实验如何开展，线上教学内容是否增加文献导读、虚拟实验室仪器操作培训是

否开展等系列问题，统一整理，逐个回应，具体到人及时解决。

三、做好学生心理疏导。

通过增设线上思政课《疫情防控思想引领、心理调适与健康维护》，帮助学生调整心理状态，缓解焦虑情绪，保持良好的居家学习科研状态，营造自信乐观的抗疫氛围，确保思想引领不断线。

四、做好学生党支部组织生活。组织学生党支部通过理论学习、时事研讨、心得撰写等形式，积极开展线上组织生活，凝聚青年共识，展现青年担当。

学生党支部 / 文

2月16日、17日分别以100人和101人连续两天全省最多，在深圳市疫情防控工作中发挥了中流砥柱作用。

疫情发生以来，医院纪委办监察科坚决落实《关于贯彻党中央部署要求、做好新型冠状病毒感染肺炎疫情防控监督工作的通知》等文件精神，紧紧围绕抓好医院党委新冠肺炎防控决策部署强化监督，积极主动履行纪检监察职能，深入一线抽查督办，为打赢疫情防控阻击战提供坚强纪法监督保障，重点对物资保障、临时性补贴发放等进行监督。参与防控物资紧急招标采购活动监督12次，深入设备科、物资供应科、药剂科物资仓库检查物资发放管理、捐赠物资管理共6次。

1月26日，新年正月初二一早，

我们纪委办监察科在纪委吴书记的带领下，前往几个物资库房检查，并对复制的库房外科口罩领取记录数据进行分析，对其中7个前期领用外科口罩较多的科室逐一电话联系护士长、科室负责人，要求严格管理、严禁外流，做到合理、节约使用，并服从医院物资供应科的统一调配使用，以确保发热门诊和留观病房等临床一线的物质保障。在医院中层干部微信群，发布物资保障相关纪律要求，要求全院各科室做好物资领取、发放、使用等管理记录备查。

临时性补贴是党中央对一线医护人员的关爱关心，国家补贴标准明确，但具体的补助范围、人员认定、具体天数与标准核定权属仍归于医院。上

级党委安排专项党费用慰问金，以及其他途径的慰问金，没有明确的补贴标准。医院纪委会同人事、党办、工会、医务等相关职能部门深入探讨，确保分配方案最大程度的合理、公平，让补贴能够公平公正发放到一线抗疫医护人员手中，确保各项关爱措施落实落地。完成纪检监察工作日记多篇，及时进行工作总结，为改进工作提供指导、思路。疫情期间参与防控物资紧急招标采购活动监督12次。参与设备科、物资供应科、药剂科仓库检查、发放管理、抽查捐赠物资管理共6次。

（本文为医院党委“学习贯彻党的十九届四中全会精神”专题文章征集活动应征作品）

做一名创新型审计人

——学习贯彻十九届四中全会精神有感

审计科 宋铁妹 / 文

2019年10月28日至31日中国共产党第十九届中央委员会第四次会议于北京召开，会议着重研究了坚持和完善中国特色社会主义制度，推进国家治理体系和治理能力现代化的若干重大问题，会议审议通过了《中共中央关于坚持和完善中国特色社会主义制度、推进国家治理体系和治理能力现代化若干重大问题的决定》。《决定》共涉及十五条坚持和完善，其中第十四坚持和完善党和国家监督体系，强化对权力运行的制约和监督里，特别指出要注重发挥审计监督职能作用。我作为一名预备党员同时又是医疗卫生系统内部审计工作者，如何将第十四条的坚持和完善执行到位，为坚持和完善中国特色社会主义添砖加瓦呢？这是我必须认真思考的课题。

《审计署关于内部审计工作的规定》（审计署11号令）强调，抓住内部审计发展新机遇，推动审计工作创新发展。2017年11月20日，国家卫生健康委主任李斌签发《卫生计生系统内部审计工作的规定》（国家卫

委16号令）强调，加强对权力运行的制约和监督，把权力关进制度的笼子。在这二个令的指引下开展审计工作是我们审计人行动的方向，坚持不仅有责任发现问题，提出审计意见和建议，而且有责任推动落实审计发现问题的整改，促进审计结果的运用。内部审计结果只有得到充分有效的运用，才能使内部审计的质量得到最终检验，使内部审计的价值真正得以体现，这对于提升内部审计的地位和权威，推动内部审计高质量发展，促进内部审计在推进我院内控制度现代化，实现审计全覆盖推动我院的创新发展，具有十分重要的意义。

时间来到2020年，新冠肺炎疫情发生，这次疫情是新中国成立以来在我国发生的传播速度最快、感染范围最广、防控难度最大的一次重大突发公共卫生事件，这次疫情对党和国家来说是一次危机也是一次大考。面对这次危机和大考，党和国家始终坚持把人民群众的生命安全和身体健康放在第一位。疫情发生后，以习近平同志为核心的党中央高度重视，迅速作出部署，全面加强疫情防控的集中统一领导，审时度势、综合研判，及时提出坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求，及时制定疫情防控战略策略，要求坚决遏制疫情蔓延势头，坚决打赢疫情防控阻击战。实践证明党中央对疫情形势的判断是准确的，各项工作部署是及时的，采取的举措是有力有效的。

中华民族历史上经历过很多磨难但从来没有被压垮过，而是愈挫愈勇，不断在磨难中成长，从磨难中奋起。虽然新冠肺炎疫情



以来对经济社会造成了较大冲击，但随着眼下各行各业正在有序复工复产，生产生活秩序逐渐得到恢复，我们对未来充满了信心，将更加坚定紧密地团结在以习近平总书记为核心的党中央周围，把党中央的各项决策部署抓实抓细抓落地，迎难而上，顽强拼搏，相信在党和国家的带领下，通过全社会的共同努力，定能够把我国发展的巨大潜力和强大动能充分释放出来，实现2020年经济社会发展的目标任务。

2020年是我国全面建成小康社会和“十三五”规划的收官之年，2020年亦是我院创建三甲医院的关键之年，回归到自己的本职工作，作为审计人员，我将坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面学习和贯彻落实党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，把握新机遇，迎接新挑战，担当新使命，以审计精神立身，以创新规范立业，以自身建设立信，奋力推动新时代内部审计工作的高质量发展；我将提高政治站位，强化责任担当，自觉融入党和国家监督体系，围绕中心，服务大局，突出重点，在促进国家经济高质量发展中作出应有的贡献，尽管这贡献可能微乎其微，但本着有一份光就发一份光，有一份热就发一份热，为内部审计工作的创新发展略尽绵薄之力亦是作为一个审计工作者应有的担当。

在16号令实施之时，也是我院成立审计科之日，我作为一名审计科筹建者。一是在院领导的支持下，我在查阅相关资料并分别走访中山二院、三院的基础上，从三个方面开展相关工作：一是明确内部审计定位、组织架构及职责权限，制定《审计科职责》，为内审管理提供基础保障；二是落实审计人员选配，突出法律方面的专业

胜任能力，在业务部门设置7名审计联络员，梳理制定审计岗位职责，发布《审计科科长岗位职责》、《审计科科员岗位职责》；三是强化内部审计文化的宣贯，针对院领导层面宣传解读16号令突出内审工作开展的必要性，针对业务人员宣传风险管控、红线意识。通过以上一系列前期准备，推动审计科从无到有，正常有序的开展起来。四是作为新设立科室，我从建章立制着手，采用“统筹规划、分步实施”的方式，主持设计我院内部审计制度体系框架，逐步推动《内部审计工作的规定》、《合同审计实施办法》、《审计工作保密制度》等17项制度的编写发布，全面规范内部审计的工作流程，让各项内审工作开展有章可循。同时，我还遵循制度流程化、流程表单化的思路，针对合同会签、外部审计服务商选型等关键领域绘制工作流程图，让工作开展清晰可行；为推动相关制度的有效落地，建立《合同送审登记表》、《委托外部审计申请表》、《采购项目监督记录表》等10张工作表单。通过建立管理制度、绘制流程图、设计工作表单将日常工作变得清晰、规范，也确保制度建设的科学性和有效性。五是主审开展各类内部审计项目，做到应审尽审，全面履行审计职责。工作中经常开展专项审计，从审计发现的问题采用以点带面的方式将现行的流程进行修改，以协助提升医院的价值。六是我将团队建设置于优先位置，明确内审人员综合专业、执行力强、沟通力强的定位，进行职能科室轮转学习，让大家有机会接触不同模块业务知识；重视不同层级人员审计培训，让内审工作深入人心；针对专兼职人员定期进行分享，提升专业胜任能力；主动与职

能科室沟通，发现问题进行预防。七是为了提升自己的业务能力，利用一切机会参加省卫生经济学会、中培医院卫生财会研究中心等举办的高端培训。六是提高自己的政治站位，参加《中山大学关于开展党政管理人员在线学习》，不仅向党组织提交了入党申请书，而且每季向党组织进行思想汇报，现已成为一名预备党员！

在平凡的工作岗位，我不断寻找工作的突破点，顺势前行。面对疫情，社会各界热心人士不断捐赠物资，跟许多医院一样，我院在接受捐赠款物初期同样处于忙乱状况，我们审计科立即开展专项审计工作，提出五条审计建议均被医院采纳后，分别建立了接受社会捐赠管理制度来规范院内对捐赠款物的管理；信息公开制度，通过网站向社会公布捐赠款物和支出、分配情况。医院接受捐赠款物实现了有章、有序、有力和有效。捐赠款物的使用总体上满足了医院的实际需求。到目前为止，审计尚未发现重大违法违规问题。

2020年从年初的新冠病毒的入侵开始就决定今年是不平凡的一年，时至今日全世界已开始大面积蔓延，而我国五一后全国已取消一级防控降为二级甚至较多地区已降为三级，回顾这三个多月的抗击疫情，我们唯有感恩党的坚强领导才有今天的复工复产一片繁荣景象！中国共产党第十九届中央委员会第四次会议中的十五条决定坚持和完善不会因为疫情而减缓进度，反而让我们每一个人更清醒我们奋斗和努力的方向，加速中国特色社会主义制度的进程。

（本文为医院党委“学习贯彻党的十九届四中全会精神”专题文章征集活动应征作品）

在抗疫一线书写青年担当

重症医学科 黄晨达 / 文

新冠肺炎疫情发生以来，深圳市以集中患者、集中专家、集中资源、集中救治“四个集中”为原则，第一时间组建专家组，并选派医务人员，前往支援深圳市新冠肺炎定点救治医院市三院。我作为中山大学附属第八医院重症医学科青年骨干，1月29日受医院委派，奔赴深圳市三院，开展新冠肺炎危重症患者救治工作。

当时根据病情，深圳市三院达把危重患者分成ECMO组、有创机械通气组、无创通气组。按重症专家组工作分工，我参与管理有创机械组患者。我在临床发现，危重型新冠肺炎患者普遍具有病毒难清除、免疫力低、炎症风暴重，病灶范围大，小气道痰粘，呼吸窘迫等特点，在洛比那韦、法匹拉韦等抗病毒药物效果欠佳的情况下，我积极输注恢复期血浆及抗体，行血液滤过及吸附，俯卧位通气，加强小气道管理，胸部物理排痰、祛痰，积极行气管镜吸痰及必要时肺泡灌洗，床旁超声监测肺水及心功能，精细化容量管理，密切监测肺功能，调节呼吸参数，滴定镇静镇痛剂量，预防深静脉血栓，合理营养支持，维护器官功能及内环境稳定；同时联合中医中药治疗。

在病情稳定情况下，我积极联合康复科行康复治疗，加强营养支持；很多患者出现焦虑、抑郁等心理问题，要联合心理医师进行积极干预；经过精心治疗，大部分患者脱离生命危险，转为轻症及治愈出院。一部分危重患者，病毒核酸持续阳性，淋巴细胞持续低下，免疫功能改善欠佳的患者，住院2周左右常常出现继发感染，需完善血尿痰等相关培养，拔出深静脉导管，更换尿管，经验使用抗菌药物，根据药敏结果及时调整方案等。但仍有少数病人病情恶化，呼吸机难以纠正低氧，呼吸窘迫，需及时启动ECMO，改善氧合，让患者心肺休息，等待病变改善。

疫情防控期间，我所在的救治组对每个危重

病人都实施精细化管理，成立治疗小组，每日需将病情变化和治疗情况专门汇报给省市专家组，根据会诊意见及时调整治疗，确保治疗效果及患者安全。

典型病例：

患者陈某，男，73岁，因“发热2天、气促1天”入院，诊断新冠肺炎重型，入院后予以无创通气，查病毒载量23，淋巴细胞基数 $0.2 \times 10^9/L$ ，患者免疫力低下，病毒负荷重，予以克力芝、 α -干扰素抗病毒、IgM抗体等治疗。病情急剧进展，紧急行气管插管呼吸机辅助通气，俯卧位通气，积极申请恢复期血浆共3次，病毒负荷逐渐减轻至核酸阴性；但患者病灶范围大，脱机困难，继发细菌感染，并出现心、肝肾、胃肠多个器官功能障碍，经加强护理、加强抗感染及营养、积极维护器官功能等治疗，患者心肝肾胃肠功能明显好转，但肺功能改善欠佳。1个多月的呼吸支持过程中患者肺实变逐渐加重、二氧化碳升高、顺应性下降，难以维持氧合，最终予以行W-ECMO辅助治疗。

患者胡某，女，62岁，因“发热3天，气促1天”入院，诊断新冠肺炎重型，入院后予以无创通气，查病毒载量25，予以克力芝、 α -干扰素抗病毒、IgM抗体等治疗，病情急剧进展，紧急行气管插管呼吸机辅助通气，俯卧位通气，积极申请恢复期血浆1次，患者病情逐渐好转，入院后12天成功脱机拔除气管插管行无创通气序贯治疗。拔除气管插管后2天患者出现呕吐、误吸，呼吸困难加重，血氧明显恶化，再次行紧急气管插管呼吸机辅助通气，纤支镜治疗，积极抗感染及胃肠减压等，患者病情逐渐平稳，1周后成功脱机拔除气管插管，积极行康复训练并治愈出院。

“名医效应” 引来海外患者

一瑞士籍患者在我院实施高位胫骨截骨术手术



院刊讯 瑞士的医疗体系全球闻名，被《经济学人》评定为“西方世界最有效率的医疗体系”，罗氏、诺华等著名药企云集以及政府强大的医疗科研投入，使其国民往往最先获得世界最新的医学创新成果，许多国家的皇室名流把瑞士作为就医首选地。然而，有一位土生土长的瑞士人却反其道而行之，选择在深圳实施高位胫骨截骨术手术，这是我院骨科名医效应带来的喜人变化。

斯塔芬先生今年51岁，从小生活在美丽的国度——瑞士。因工作需要，目前在深圳生活。几年前，斯塔芬先生在滑雪时损伤了膝关节，曾在瑞士做了一次手术，可是手术后膝关节疼痛并没有明显好转，反而越来越严重，慢慢地，双腿竟然变成了“罗圈腿”。近年来，他先后在瑞士及中国香港等地医院就医、服药，均不见好转，这让他非常困扰。

不久前，他从朋友处听说我院骨

科这两年发展迅猛，名声很大，便抱着试一试的心态来到这里。在门诊，接诊他的是大外科主任、创伤骨科主任王一民主任医师。通过询问和检查，王主任向他详细讲解了病情，并分析了原因以及将来可能发生的后果。一番交流下来，斯塔芬先生很是高兴。原来，除了在自己国家和香港就医外，斯塔芬先生很少在中国大陆就医，他没有想到这次就医就遇上一位能够用英语跟他流利沟通的中国内地医生，这让他很是亲切。临走时，他和王一民主任互相添加为微信好友，表示自己将考虑在这里接受手术。

人们也许会问：瑞士医疗体系被公认为西方国家最好的医疗体系之一，其外科手术水平同样令上瞩目，患者完全可以选择回瑞士就医，他为什么选择在这里治疗呢？术后，他曾经这样解释过：“我是慕名而来的。来之前，我了解过中山大学附属第八医院骨科，这里有很强的专家团队，沈慧勇教授

是中国一流的骨科专家。我相信医院，相信他们！”

几天后，斯塔芬先生正式住院。当天，他接受了相关检查以及评估。次日，便接受高位胫骨截骨术（HTO）手术。我院作为目前深圳市唯一一家全国加速康复外科骨科试点医院，斯塔芬先生在手术中“享受”到两项全新服务：一是麻醉师为他选择了神经阻滞麻醉。这是一种对全身影响最小的麻醉方式，也是我院麻醉科近来开展的一项新技术，能够最大限度减少患者术后反应，术后能尽早进食，从而达到快速康复的目的。二是手术中除了自控镇痛泵和静脉留置管，病人没有任何其他管道。术后，患者马上进食进水，非常舒适。

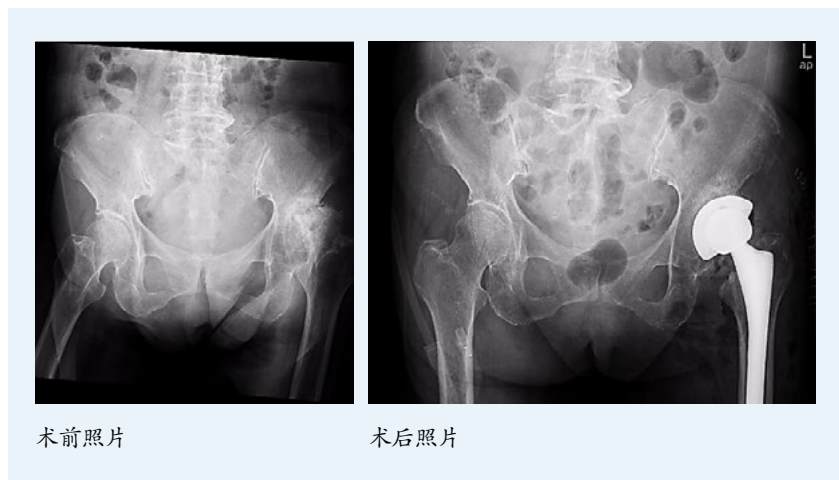
手术当天下午，斯塔芬先生就开始进行活动，锻炼肌肉功能。术后第二天早上，他就可以拄拐下地行走了。这一神奇效果让他的太太惊讶不已，连声说“Amazing”！

术后第4天，斯塔芬先生顺利出院了。前来接他的中国同事也不禁惊叹道：“这也太快了吧？”是的，这么大一个手术，从入院到出院，仅仅只有5天时间。

出院时，拄拐行走的斯塔芬先生高兴地用英文说：“我太开心了，这么快就可以下床走路了，而且手术效果这么好、这么快，太令我意外了！你们的医疗技术好！我选择来这里是正确的！”

骨科 黄锐娜 / 文图

全髋关节置换术让 88 岁患者重获“新生”



术前照片

术后照片

院刊讯 日前，关节外科为一位 88 岁的患者成功实施左侧全髋关节置换术，使她告别长达 35 年之久的疾患之苦。

这名患者陈奶奶来自潮汕地区，今年 88 岁。35 年前，她在一个下雨天突然感到左髋关节疼痛，行走后感觉症状明显加重，她以为是风湿性关节炎，并未引起特别注意，但是天气回暖后，关节疼痛症状非但没有好转，而且越来越重。陈奶奶开始四处寻医问药，县城医院诊断为左侧股骨头坏死，医生告诉她必须进行关节置换手术，否则病情会慢慢加重，但是身处普通家庭的陈奶奶当时实在没有经济能力和时间去做这个“大手术”，只能在医院拿了点止痛药回去吃。

止痛药一吃就是 30 余年，陈奶奶的病情非但没有好转，髋关节疼痛症状反而逐渐加重，尤其近 10 年来，老人家步态已经一瘸一拐，左下肢的肌肉也逐渐萎缩，同时开始出现了“长短脚”，需要借助拐杖缓慢的行走。最近一年来，陈奶奶已经完全无法下

地行走，只能在睡床上平躺。由于长时间卧床，老人家骶尾部、足跟的皮肤已开始出现破损，身体状况更是每况愈下。

近日，陈奶奶由于不堪疼痛折磨，辗转多处治疗无果后，于 2020 年 3 月 28 日联系到我院关节外科唐硕博士。唐博士经过仔细体格检查并结合影像学资料，考虑患者诊断为：1. 左侧股骨头坏死（IV 期）2. 左侧髋关节骨性关节炎，建议患者需尽早行全髋关节置换术，患者家属表示理解病情并办理了入院手续。

入院后，由关节外科林昆副主任医师接诊患者，并将病情汇报给科室负责人马树强主任，马主任迅速组织科内病情讨论，制定了详细的治疗方案。考虑患者由于长期疼痛折磨，存在重度贫血及低蛋白血症、低钾血症，积极予输血、输白蛋白、补钾等治疗。经过一周的积极治疗，患者全身营养状态明显改善。麻醉科彭粤主任会诊后对患者进行术前麻醉风险评估，认

为患者无手术禁忌症。4 月 3 日，马树强主任带领李中檀副主任医师、汪曾荣主任医师、林昆副主任医师手术团队在硬膜外麻醉下行左侧全髋关节置换术。手术在关节外科团队和麻醉科团队合作下非常顺利，全程用时 50 分钟，术中出血约 200ml。术后第一天，马树强主任带领管床医师林昆副主任医师查房，指导患者进行功能锻炼，并协助患者下床负重行走，至此，陈奶奶脸上终于露出了久违的笑容。（术前与术后见附图）

专家提醒：

股骨头坏死，一般分四期：一期是骨头已经出现坏死，但是，没有明确的骨吸收改变，在平片上可能不能够发现，需要通过核磁共振才能发现。二期是已经出现骨吸收和骨坏死，但是，关节面没有受到侵害，关节面还是完整的，在平片上可见低密度区，CT 上可见到骨吸收，核磁也比较明显。三期是关节面已经破坏，比如出现塌陷，一般需要进行关节置换。四期是关节的完全毁损、粘连、坏死，一般可能会出现关节的僵硬，甚至活动不能，必须进行关节置换手术才能够解决。

我院关节外科团队近年来在沈慧勇院长带领下，积极推进骨科加速康复外科的建设，从围手术期、手术过程、术后康复全程实现“无血、无痛、无栓、无感、无应激、无风险”，全年关节置换手术量在 100 例以上。并于今年入选国家首批骨科加速康复试点医院，成为了深圳地区的领头羊。

关节外科 林昆 / 文图

骨科快速康复模式造福患者

院刊讯 近日，南昌一位 67 岁老人在疫情防控宅家期间坚持每天在客厅跑步、两个月跑了近千公里的新闻引发公众网络“围观”和效仿。锻炼得当可以强身健体，锻炼失当则会伤身害体，跟这位南昌阿姨相比，深圳这位 95 岁的黎大爷就没那么幸运了。

突如其来的新冠肺炎疫情，让一向爱动的黎大爷不得不“宅”在家里。可是，即使在家里，老人仍然闲不住，在一次锻炼时不慎摔倒，疼痛难忍，无法行动。这时，新冠肺炎疫情警报尚未解除，为了安全起见，家人没有送老人上医院，而是卧床休息。但是，剧烈的疼痛使黎大爷寝食难安，痛不欲生。

三天后，家人通过朋友找到我院创伤骨科蔡汉周教授。通过一番询问，蔡教授感觉情况不妙，通知家人立即带老人住院检查治疗。门诊 X 光检查最终证实了蔡教授的判断：股骨粗隆间骨折！老人住进了创伤骨科。既然住进医院，家人一下子放宽了心：那就尽快手术，早日让老人解除痛苦吧！然而，问题来了——这是一例典型的“高大尚”病例。

何谓“高大尚”？且听慢慢道来——其一，黎大爷已经 95 岁，年龄实在是“高”；其二，患者长期吸烟，患有慢性支气管炎年、肺心病，心功能不全，心脏实在是“大”；其三，患者还有慢性肾功能不全、陈旧性胸椎骨折、前列腺增生、阿尔兹海默症等症，身体状况十分复杂，合并内科疾病较多，手术难度高，结果“尚”难预料。这样一个典型的“高大尚”病例，治疗起来一个字——难！

但是，患者的痛苦，家人的期盼，促使创伤骨科团队迎难而上。于是，创伤骨科主任王一民教授、蔡汉周教授立即安排各项术前检查，组织多学科讨论，联合麻醉科、心内科、呼吸科、肾内科、重症医学科、护理进行手术风险评估，开辟绿色通道，快速制定了合理的手术方案和

术后康复计划。

针对黎大爷已在床上躺了三天，可能会发生多种并发症，比如深静脉血栓、肺部感染、压力性损伤等情况，在安全风险评估后，决定第二天就进行手术。因为每多耽搁一天，手术风险及手术并发症都可能升高。蔡汉周教授在经家属同意及完善术前检查后，连夜安排第二天的左股骨转子间骨折闭合复位髓内钉内固定术（这是一种微创手术，创伤小），同时协调手术器械，确保万无一失。第二天一早，在全体手术团队密切配合下，手术顺利完成。黎爷爷安返病房，生命体征都很平稳。术后第一天，蔡汉周教授就亲自指导黎爷爷进行功能锻炼，并坐起于床边活动。

其实，对于像黎大爷这样的高龄患者而言，手术成功只是“第一步”，术后康复才是真正的“重头戏”。我院作为目前深圳市唯一一家全国骨科加速康复试点医院，拥有多学科专家团队，能在术前术后对患者尤其是高龄患者进行一系列、全方位的生命支持和快速康复，能使患者的治疗效果达到最佳。在创伤骨科医护人员的悉心照顾下，黎爷爷的身体一天天的好起来，受伤的腿也不再那么疼痛，能够睡上安稳觉了。10 天后，老人家开开心心地被家人接出院了。

对于我院骨科团队来说，这种手术难度其实并不大，只是患者 95 岁高龄，还有心肺功能疾病，这一特殊情况还是给治疗团队带来了不小的压力。好在，骨科团队拥有丰富经验，去年他们还曾为一位百岁老人成功实施了同样的手术。

蔡汉周教授经常面对的是高龄病人，在这方面也是“老司机”了，无论是手术技术还是和老人家沟通，都很有一手。患者们都亲切地称他是老年人的“活菩萨”。

骨科 林培香 / 文

肺部肿瘤切除后三天出院

胸外科运用前沿技术推动患者快速康复



院刊讯 随着坚持每年进行健康体检成为越来越多人的习惯，肺结节患者也越来越多。并非所有的肺结节都是“炸弹”，有的无须马上“剔除”，即使有的需要立即切除，也不过是很常见的一种手术。但是，如果患者年迈体弱且罹患肿瘤经过多次化疗，那么原本寻常的手术也会变得“不寻常”，而我院胸外科运用前沿技术，正在使这种“不寻常”回归“寻常”。

刘伯年届七旬，是一位淋巴瘤患者，经过长达6个疗程的化疗，老人家的病情总算稳定下来。全家人的心情刚刚稍稍轻松，意外状况便接踵而至：半年前，刘伯胸部CT发现肺结节。观察半年后，肺结节增大。我院胸外科主任张宜乾教授在会诊后，考虑肺原发肿瘤可能，建议手术切除。

“眼下我的身体是这种状况，手术吃得消吗？”刘伯犹豫了。同时，他也担心自己本身患有血液病，手术

中会不会出血过多？即使手术顺利，以自己的身体底子，要想恢复起来恐怕也不是那么容易吧？

“请放心。手术只需要在胸部开一个2至3厘米的小口，三天就能出院。”面对刘伯及家属满脸的疑惑，张宜乾教授解释说，我们现在开展胸腔镜手术，只需要在胸部打一个很小的孔，切除病变的一小段肺就可以了。这种单孔胸腔镜肺段切除术，创伤小，恢复快，您就放心交给我们吧！”最终，刘伯及家属打消了疑虑，决定在胸外科接受手术。

术前，张宜乾教授带领团队对CT三维重建后，精准肺结节定位。4月21日，正式实施手术。虽然患者经过多次化疗后的肺部血管硬化，给手术带来困难，但是张宜乾教授团队精心协作，顺利完成了联合肺段切除。

4月22日，术后第一天。刘伯复查胸片显示肺复张良好，在拔除引流管后，当天他就开始自由下床活动，

并在病区走廊里轻轻松松溜达了5圈。一边溜达，他一边跟旁边的护士念叨：“张教授真没骗我，不光手术做的好，恢复的也真快。等我出院了，一定要给你们好好宣传宣传！”

4月24日，即术后第三天，刘伯便高高兴兴地办理了出院手续，顺利康复出院。

张宜乾教授介绍说，刘伯实施的这种单孔胸腔镜肺段切除术，与传统的胸腔镜肺叶切除术相比，手术创伤小，切除肺组织少，对肺功能的影响也小，是目前国内肺结节切除手术最为前沿的技术。

同时，张宜乾教授重点介绍了我院胸外科针对肺结节（磨玻璃样影，GGO）开展的三维支气管血管重建技术（3D成像）。他说，我院手术室具备3D成像显示系统+高清/3D胸腔镜系统，可在3D影像指导下完成精准肺段/亚段切除术，适用于早期肺癌及各种肺结节手术治疗。目前，胸外科开展的单孔胸腔镜下的肺叶/精准肺段/亚段切除术，定位确切，切除范围精准，创伤小，肺功能损伤轻，早期病变（原位癌/微浸润腺癌）治愈率可达99%以上，居于国内一流水平。对于肺功能较差、年龄较大、转移瘤或其他不宜/不耐手术肺肿瘤患者，他们开展有CT定位引导下经皮穿刺微波消融术，仅局部麻醉完成，创伤小，痛苦少，结合靶向及免疫治疗，可取得良好的治疗效果。

胸外科 张莉/文图

胃肠外科在“特困区域”精准手术实现突破

院刊讯 近期，胃肠外科团队在壶腹部周围肿瘤手术做了重要突破，总共行了4例根据患者量身定做的手术。因减少非必要切除范围，精准无残留切除肿瘤，术后无一例出现重要并发症。

乏特氏壶腹、胆总管下端、胰管开口处、十二指肠乳头及其附近的十二指肠粘膜等区域一般是消化医学外科的“特困区域”，因为该处涉及了胃肠、肝胆及胰腺等重要器官，为胆管、胰管及胃肠道汇集枢纽带，毗邻下腔静脉、肠系膜上血管、肝脏动脉等重要血管。手术难度极大、手术风险高、术后并发症多，围手术期困难重重，均制约手术效果，特别是微创手术操作复杂，难度较大，学习曲线漫长，因此简称“特困区域”。

这3例手术中，两例为十二指肠间质瘤，一例为十二指肠降部癌，一例为胰头癌。通过MDT的通力合作围手术期诊断与治疗，术前准确无误判断，术中精准把握，不多切一寸正常组织，不残留肿瘤的原则下，完成4例重大壶腹周围肿瘤手术。均由胃肠外科带头人吴晓滨教授主刀完成。

Case 1:

十二指肠间质瘤大出血

患者术前黑便1周，入院时血常规提示：血红蛋白 36 g/L；心电图提示：心房颤动。

“消化道出血”诊断明确，但因入院时病情危重，急诊送入ICU诊治。APACHEII评分：17分，死亡风险系数：47.55%。急查全腹部（平扫+增强）

CT：十二指肠降部见范围约51×31mm的不规则软组织肿块，肿块向腔内腔外突出，轮廓光滑，可见分叶，与正常肠壁分界清楚，密度不均匀，局部肠腔未见狭窄，考虑十二指肠间质瘤可能性大。ICU予以反复多次输注去白悬浮红细胞，及新鲜冰冻血浆，艾司奥美拉唑抑酸、补钙、稳定内环境等治疗，胃肠外科吴晓滨教授会诊后，急诊行“十二指肠间质瘤切除+空肠营养管置入术”。术后予以留置胃管至十二指肠处予胃肠减压、腹壁造瘘留置空肠管输注营养液。患者恢复良好。

Case 2:

高难度十二指肠间质瘤手术

患者因消化道出血在深圳一市级医院诊断为十二指肠间质瘤，因手术难度极大，迟迟不敢下刀。患者曾行冠脉支架植入术，长期患高血压、糖尿病，术前予口服依马替尼治疗，全身轻度浮肿。因长期糖尿病，患者要求保留胰腺，手术难度极大。

手术方式：腹腔镜辅助十二指肠降部水平部合并胰腺钩突切除+十二指肠空肠吻合术（保留乳头，乳头支架管植入术）（该术式国内文献仅有9例报道）术中探查可见：十二指肠水平部近降部后壁见一个大小约3*3.5cm的质硬实性肿块，侵犯胰腺钩突。

Case 3:

WIPPLE术后快速康复，零并发症出院

患者术前反复上腹胀痛1个月伴

消瘦。胃镜：十二指肠降部肿物并出血。活检病理提示十二指肠降段腺癌。术前CT：十二指肠降段壶腹部下方见局部肠壁环周不规则增厚。

行腹腔镜胰十二指肠切除术（WHIPPLE），术后恢复极快，10天患者已达出院标准。

Case 4:

侵犯门静脉的胰头癌

患者因“恶心3月伴消瘦，皮肤黄染1月”入院。术前：总胆红素 129.23 μmol/L，直接胆红素 66.63 μmol/L，间接胆红素 62.60 μmol/L，r-谷氨酰转肽酶 917.84 U/L，谷丙转氨酶 471.02 U/L，谷草转氨酶 390.29 U/L，总胆固醇 8.91 mmol/L，甘油三酯 2.46 mmol/L，低密度脂蛋白胆固醇 6.07 mmol/L。糖化血红蛋白 9.10%。术前黄疸，予以PTCD降黄后限期手术。

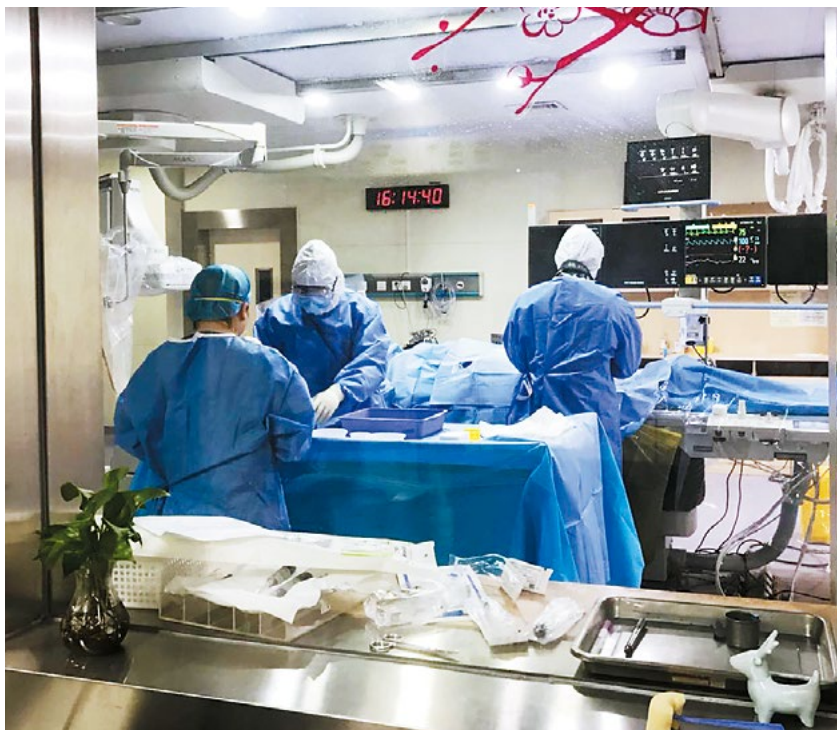
术前MR：胰头区大小约21×19×21mm肿物，T1WI呈等-稍低信号，T2WI呈稍高信号，边界模糊，主要与门静脉边界不清。肝内、外胆管及胰管扩张，肝内胆管呈“软藤征”，可见“双管征”，胆总管内径约17mm。

术中见：肝总管及胆总管扩张，胰头增厚，肿物质硬，大小约4cm×4cm×3cm，与周围组织粘连，与脾静脉、门静脉主干形成致密黏连，肿瘤侵犯门静脉壁及脾静脉壁。

手术方式：腹腔镜胰十二指肠切除术+门静脉修补术+空肠营养管置入术。

胃肠外科 / 文

胸痛中心三级防护下完成急诊冠脉介入手术



院刊讯 抗击新冠肺炎疫情进入攻坚阶段，容不得丝毫松懈。同时，我院作为深圳市第一家国家级胸痛中心和急性胸痛患者的优选高效救治平台，也担负着胸痛救治的重任。在做好疫情防控的同时，做好胸痛救治工作，这是不可或缺的双重使命。心内科在胸痛中心总监吴剑胜主任带领下，制定了疫情下急诊手术应急预案，并在科室组织医护进行演练，明确了转运路线，防护措施的落实等。

3月3日，应急演练变成了真刀真枪的实战。当日下午，一名中年胸痛患者被送到我院急诊，胸痛中心立即启动胸痛绿色通道，10分钟内完成心电评估后诊断为“急性下壁ST抬高型心肌梗死”。在进行心肌酶学筛查同时，心内科潘玮住院总医师迅速启

动疑似新冠患者应急手术程序，急诊给予负荷抗血小板药物后立即咽拭子取样送检核酸，启动导管室，住院总护送病人到CT室行快速肺部CT平扫。

与此同时，手术医师吴剑胜主任和梁建文医师到达导管室，按照三级防护要求进行隔离保护准备。病人完成CT扫描并得到阴性结果后，直接由CT室送至导管室，从病人到达急诊至完成新冠初筛和手术准备，整个过程15分钟内完成。

手术在三级防护条件下急锣密鼓进行，术中发现患者冠脉三支病变，前降支和右冠脉均为急性闭塞，回旋支次全闭塞，患者症状无缓解，立即在植入IABP辅助冠脉循环下进行右冠和前降支的开通并植入支架，20分钟内恢复了两支罪犯血管的3级血流供

应，患者症状明显缓解，术后在IABP保驾下安返CCU病房。

吴剑胜主任总结说，该病例具备三大特点：一、行业内首先应用血液抗体检测新冠，显著缩短出结果时间；二、及时优化胸痛救治流程，专人护送筛查新冠CT后直送导管室，缩短了时间；三、面对复杂病变和急危病情，最优化手术方案，开通相关罪犯血管并提供循环支持，保证了患者安全。

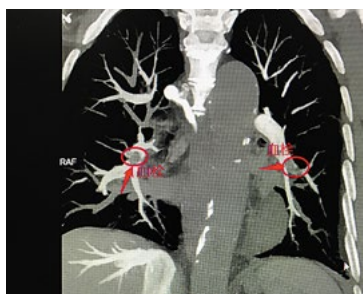
纵观整个战役过程，胸痛中心从急诊—住院总—新冠筛查—急诊手术，环环相扣，即使疫情肆虐，即使患者危重，由于医院高度重视，科室制定有预案，战前演练到位，从而保证了急诊STEMI手术在规定90分钟内顺利完成，兼顾了救治效率和新冠防护安全。

心内科 梁建文 / 文图

86 岁患者做完支架状况迭出？元凶竟是“肺栓塞”



治疗后血管畅通



治疗前肺血管大面积血栓



患者及家属向心血管科赠送牌匾

院刊讯 今年 86 岁高龄的王大爷胸闷痛史已逾 10 年，今年 3 月 18 日，他再发胸痛，在外院诊断为冠心病、急性前壁心梗并接受介入治疗，植入一枚支架后，胸痛症状缓解。然而没几天，再次出现气促、呼吸困难症状，多次在手术医院就诊，症状反而还逐渐加重。做了支架，为什么还会这样呢？王大爷及家人陷入痛苦焦躁中……

后经人介绍，王大爷来到我院心内科就诊。接待他的是心血管学科带头人、国务院特殊津贴专家、广东省医学领军人才、内科主任伍贵富教授团队。86 岁高龄、急性心梗支架术后仅半月余，还有心律失常、高脂血症、甲减等基础病。面对如此高危情况的患者，伍贵富教授团队没有退缩，而是迎难而上。

患者入院后，血管病与结构性心

脏病专科魏文斌主任对患者病情进行了认真分析和评估，考虑出现了急性肺栓塞，进一步做下肢血管超声发现，右下肢深静脉血栓形成，最后肺动脉 CT 扫描确诊双侧肺动脉大面积栓塞！至此，“真凶”被揪出——原来，折磨王大爷的凶手是“肺栓塞”！

症因查明，王大爷和家人十分高兴，他们积极配合治疗。经过心内科医护团队精心治疗和护理，王大爷的病情逐日好转。治疗第三天，症状即消失；一周复查，下肢静脉超声示血栓消失，血管再通，病人治愈出院了。“感恩你们，尊敬的医护工作者们！”“要不是来这里，我们还不知道问题出在哪里了！”出院之际，老人及家属再三向医护人员表示感谢。

我院心内科血管病与结构性心脏病亚专科成立以来，专科负责人魏文

斌主任在心内科和北京阜外医院专家的大力支持下，带领团队开展了一系列开创性工作，外周血管病变、深静脉血栓与栓塞、肺动脉高压等疾病的诊治和手术量显著增加。上个月，他作为阜外医院荆志成教授团队的共同作者之一在美国医学会官方杂志 JAMA 心脏病学子刊发表高质量研究论文。

魏文斌主任提醒，深静脉血栓形成（DVT）与肺栓塞（PE）统称为静脉血栓栓塞症（VTE），是同种疾病不同阶段的表现形式，PE 患者约 70% 继发于 DVT，而 DVT（中央型）患者中，约 50% 存在 PE，常见于肢体制动、长期卧床、肿瘤、大手术等，主要不良后果是 PE 和血栓形成后综合征，治疗不及时将显著影响患者生活质量，甚至导致死亡。

魏丽君 / 文图

呼吸内镜介入团队疫情期间“不停摆”



为疑似新冠肺炎患者进行支气管镜检查



气管肿瘤光动力治疗



超细支气管镜为幼儿吸痰

院刊讯 受新冠肺炎疫情影响，许多家医院紧急“暂停”了呼吸内镜介入治疗技术。但是，面对一些危重症患者客观而急切的需求，我院呼吸与危重症医学科在做好自身严密防护的前提下，坚持支气管镜介入诊疗工作“不停摆”。先后完成30多例疑难、急重症诊疗，包括疑似新冠患者2例，四级手术10余例：包括取放气道支架、硬质支气管镜气道肿瘤切除术、气道肿瘤氩气刀、冷冻及光动力治疗等，取得良好效果，切实守护了病人安全。

支气管镜检查和治疗是呼吸科解决疑难诊断和危重症治疗不可替代的医疗辅助手段，操作过程中，医护人员要与患者近距离接触，患者咳嗽哪怕只是用力呼吸都可产生大量的飞沫或气溶胶，在新冠肺炎疫情防控期，其风险之高不言而喻。鉴于广大医护人员面临着如此高的职业风险，疫情防控期间，除了极少数新冠肺炎定点收治医院在正压头罩防护下坚持开展支气管镜治疗外，绝大多数医院对此项业务只能按下“暂停键”。在医院防控工作组的支持下，我院呼吸与危重症医学科内镜介入治疗团队根据病人情况采取相应的防护措施，特别是他们创新性地应用“无创呼吸面罩联合过滤器”，在保障自身安全的前提下，挽救患者生命。

一名老年男性，因“”发热5天，气促2天”于2020年1月28日入住留观病区，胸部CT双肺多叶段病变，血氧饱和度最低70%，血气分析提示严重呼吸衰竭。血白细胞、降钙素原明显升高，新冠肺炎筛查两次阴性，像普通重症肺炎。但是，让人不安的是，这名患者系由西安途经湖北来深，同行老伴也有肺炎。为进一步明确诊治，呼吸内镜介入团队全副武装，在负压病房、无创呼吸机辅助通气下为患者做了支气管镜肺泡灌洗术，灌洗液新冠核酸检测阴性，继续加强抗感染治疗，2周后，这名患者康复出院。

一名中年患者，因“气喘、咳嗽半月，加重1周”于2020年2月5日入院，胸部CT提示气管肿物，重度狭窄，仅余一缝隙，紧急开通呼吸道梗阻绿色通道，在手术室麻醉科配合下，呼吸内镜介入团队成功为患者实施硬镜下气管肿瘤切除术。术后病理提示为气管乳头状瘤，其后又为其做了两次经支气管镜光动力治疗预防肿瘤复发。

根据疫情防控形势，据悉，3月16日起，中山大学附属第八医院正式恢复住院患者的支气管镜日常预约诊疗工作。

呼吸与危重症医学科 陈小可 / 文图

“人造气管” 打通患者生命通道



院刊讯 日前，我院呼吸与危重症医学科为一位左主支气管结核、重度狭窄的患者成功植入“人造气管”——硅酮气道支架，促使左肺顺利复张，使这名患者转危为安。

患者吴小姐一年前因“咳嗽、咳痰、活动后气喘”先后到综合医院、慢病院就诊，确诊为肺结核，并开始接受正规抗结核治疗。3个月前，经一家专科医院纤支镜检查提示左主支气管结核，重度狭窄，建议球囊扩张治疗。没想到，新冠肺炎疫情突然爆发，吴小姐一直没出门，最近症状加重，才到我院就诊。呼吸与危重症医学科检查发现，吴小姐情况极为不妙：原本正常人应该是10~12mm直径的左主支气管，而吴小姐仅余1mm，就剩一点点缝隙，左肺含气不全即将丧失功能，而支气管肺泡灌洗液仍有结核杆菌。球囊扩张后，支气管仍严重软化塌陷，是最难处理的类型——重度疤痕狭窄并软化。面对这一情况，

呼吸内镜介入团队联合麻醉科在负压手术室、二级防护下，通过硬质支气管镜，在左主支气管植入“人造气管”——硅酮气道支架，左肺顺利复张。

据悉，对于支气管结核病患者，支气管镜介入微创治疗是其重要手段，早期采用局部注药、冷冻治疗，后期实施球囊扩张、支架植入。大约20年前曾流行植入金属气道支架，但后续的支架断裂、再狭窄等严重并发症限制了其使用。近年来引进国内的硅酮气道支架可长期留置，为支气管结核后狭窄患者带来了福音。不过其植入需要硬质支气管镜技术，难度高，同时需要麻醉科的默契配合，目前深圳市内只有我院独家开展此项技术。

对于肺结核，不少人的印象还停留在小时候农村墙上涂刷的白色大标语。而实际上，肺结核跟新冠肺炎一样也是呼吸道传染病，最早可追溯到六千年前的意大利和埃及。《三国演义》里吐血而死的周瑜、《红楼梦》里弱不禁风的林黛玉、《药》里吃人血馒头的华小栓及作者鲁迅得的都是肺结核。确实肺结核太古老了，但并未远去——据WHO报道，目前全球结核潜伏感染人群约17亿，高达人群的1/4左右。我国形势一样严峻，2019年肺结核新发病例86.6万，死亡3.7万，一点都不亚于新冠肺炎，他们只是一个慢性，一个急性。高达一半的肺结核患者合并气管支气管结核，大多数通过规范抗痨治疗可康复，但部分可遗留支气管狭窄，甚至肺不张，少数危及生命。年轻人肺功能代偿好，支气管结核并不一定有明显气喘，常规胸片检查又容易漏诊，建议胸部CT检查，必要时通过支气管镜检查来确诊。

专家提醒，肺结核的防控任重道远，深圳作为年轻城市，人员密集、工作压力大，肺结核、支气管结核高发。在防控新冠肺炎疫情期间养成的良好卫生习惯，同样有助于结核的防控，多通风、少熬夜、勤洗手，生病戴口罩等等，特别提醒不要盲目节食减肥。

呼吸与危重症医学科 陈小可 / 文图

神经外科治疗“不治之症”取得新突破

外科手术有效改善遗传性脊髓小脑共济失调患者生命质量

院刊讯 日前，我院神经外科采用外科手术，为一位先天性遗传性脊髓小脑共济失调患者实施手术，极大地改善了这位患者的症状和生命质量，在治疗这一世界难题方面做出有益探索。

遗传性脊髓小脑共济失调，为一种家族性、遗传性发病，多基因混合遗传，有20多个亚型，可以显性遗传，也可以隐性遗传，往往会一人患病，整个家族会隐入恐慌，是迄今为止医学界公认的不治之症。主要表现为脊髓、小脑、脑干进行性加重的萎缩，导致小脑脊髓管理共济运动和平衡的功能障碍。患者相应症状包括：走路不稳，站立不稳，不能起坐，手足不能完成定向性运动（如拿筷子等动作）。因为咽喉部肌肉共济失调，说话费力，发音慢，发爆破音，最后导致不能说话、吞咽，喝水反呛，最后往往因窒息和营养不良等并发症死亡，患者极其痛苦。目前全世界都在研究发病机理，寻找有效的治疗方法，但是仍然没有明显进展。

我院日前治疗的这名患者，女性，23岁，是本家族中的第6位患者。早年，其父亲死于此病的并发症，此外，其奶奶、姑姑、表弟等4人此前均已确诊。自2019年底，这名患者辗转国内、外多家医院，均被告知没有治疗办法。无奈之下，她经人介绍来到深圳，找到我院神经外科主任陈建良教授，寻求可能的治疗方式。陈教授检查发现，患者语言缓慢，发音费力；全身摇晃，双手不能平衡上举；站立时立即倒下，必须要人抱住；两腿分开，步距很宽，仍不能行走。每天，患者只能躺在床上，无力坐起，近期开始出现饮水返呛，不能吞咽。

陈建良教授说，面对母女俩绝望和乞求的眼神，他的心情格外沉重。他跟母女俩详细分

析病情，讲解该病的发病机理及病理基础，并告诉她们：既然是表现为小脑、脑干和脊髓的萎缩，我们可以尝试解除这些结构的压迫，同时进行带血管蒂的肌瓣移植，以增加这些解剖结构的血液供给，通过这种补充营养的方式来改善症状。陈建良教授同时坦言，由于目前国内无此治疗先例，是否有效还是未知数。经过长达数月时间的考虑，2020年4月初，患者及其母亲下定决心接受手术，且承担一切风险。

患者住院后，陈建良教授再次查阅文献并咨询国内多家大医院著名教授，都认为没有外科治疗的方法。在此情况下，陈建良教授带领其团队再次与患者家属沟通，制定出后颅窝减压和血流重建的手术方案。

从核磁共振看，患者的小脑、脑干严重萎缩，相应蛛网膜下腔明显增大，像巨大的蛛网膜囊肿。在手术室和麻醉科密切配合下，陈建良教授团队为患者进行了小脑延髓池蛛网膜切除，小脑、脑干蛛网膜松解，硬脑膜减张，后颅窝去骨瓣，双侧带枕动脉的枕肌瓣小脑表面贴敷术，达到了小脑脑干减压和增加血液供应的双重作用。

术后第二天，患者就感觉说话不像以前费力气了。术后第六天，患者能够独自站立，上厕所，自己吃饭，也没有饮水反呛，双手指鼻试验也准确了。目前，患者正在进一步康复中。

从人类出现的那一刻起，人类与疾病的斗争便拉开帷幕，再未止息。认识新疾病、探索新治疗，需要科学家和医学工作者严谨的态度，勇敢的担当，团队精诚的合作，以及患者及家属的积极配合。原创一个新的成功的治疗方法，将给患者带来新的希望，是对社会的贡献。对遗传性小脑脊髓共济失调，在目前没有治疗办法的情况下，我院神经外科的这一尝试探索，体现的正是科学精神与担当。

神经外科 / 文

超声诊疗一体化 微创介入显神奇



院刊讯 近日，超声医学科收到一位患者赠送的“医术精湛、医德高尚”的锦旗，在这面锦旗背后，隐藏着一个我院超声医学科团队“一体化诊疗”模式获得社会认可、医生医术高超、医德高尚赢得患者尊重的真实故事。

4月8日早上，闻先生突然感觉喉咙“痒痒的”不舒服，辗转多家医院、多个科室就诊，迟迟诊断无法明确：有些医生认为是炎症，使用抗生素治疗后却效果不佳；有些医生建议排查“新冠”……更让闻先生痛苦的是，他的症状反而一天天加重，开始出现间断发烧、吞咽困难，并伴有疼痛、发音无力、咳嗽等。到4月15日，他已经先后看过20多位医生仍一筹莫展。令人欣慰的是，闻先生多次核酸检测均呈阴性、肺部CT检查阴性、抗体检查阴性，也无流行病学史，临床已经排除新冠病毒感染。最终，通过对比，他选择到我院治疗。

4月16日上午，闻先生到超声医学科复查甲状腺。接诊的是年轻的

刘华辉医生。他第一印象认为是甲状腺特殊类型炎症的可能，于是利用多种超声手段进行检查：①二维超声显示甲状腺左侧叶内可见一混合性包块，“鸡蛋”大小，往深方似与食道相连；②采用“吞水法”实时动态监测该包块与食道关系，未见明显异常通道；③彩色多普勒超声显示该包块周围实性区域血流丰富，呈不规则网状走形，无环状血流；④经静脉超声造影显示周边不规则高增强，内部片状液性暗区相互连通；⑤对比家属提供的4月9日超声结果，短期内快速增大3倍。根据超声检查和临床资料，刘华辉医生确信了自己的判断——甲状腺脓肿形成。

患者发烧、吞咽困难并疼痛的原因查明了。但是，这么大的甲状腺脓肿，该怎么治疗呢？刘华辉医生立即申请超声科主任许尔蛟教授会诊。许尔蛟教授是我院今年4月份刚刚从中山大学附属第三医院引进的学科带头人，在超声诊断和超声介入治疗方面具有丰富经验。许尔蛟教授查看病人后，认同刘华

辉医生的诊断，并指出甲状腺脓肿属于临床少见疾病，单纯抗生素治疗效果不明显，炎症急性期暂时无需外科手术治疗。仔细评估穿刺入路及凝血功能等风险，他建议行超声微创介入治疗——超声引导下脓腔穿刺引流术。

许尔蛟教授指导下，刘华辉医生在患者“脖子”放置引流管，抽出了4ml淡红色脓液。由于脓腔压力减小，闻先生吞咽疼痛症状立即缓解了许多。4月16日晚，住在内分泌科的闻先生在咳嗽后突然感觉伤口处疼痛，常规超声检查引流管远端显示不清，刘华辉医生采用许尔蛟教授的“独门绝技”——经引流管超声造影检查：清晰的显示引流管远端脱位至皮下软组织。于是，许尔蛟教授、傅娟主任带领刘华辉医生、宋长琳护士长等超声介入小组在原通道重新置管引流。根据上午脓液微生物学检测结果，选择更敏感的抗生素进行脓腔冲洗治疗。内分泌科毕长龙主任医师在旁边及时提醒要尽量控制病人咳嗽，以避免引流管再次脱位。临近晚上8时，大功告成。

此后，闻先生每天按时来超声医学科复查、超声监测下脓腔冲洗。即便是周末休息，刘华辉医生也是遵照医嘱，每天“线上查房”，按时来到医院为患者换药。眼看着症状一天比一天好，闻先生及家属非常感动，有一次脓腔冲洗结束，家属偷偷塞给刘华辉医生一个红包后转身就跑了。刘华辉医生立即向科党支部邓凤平书记报告，将红包全数缴到了病人住院账号，并交代前台将发票退还给病人。

超声医学科 / 文图

妇产科：竭力保障每一位孕产妇的安全



院刊讯 自1月23日广东省启动重大突发公共卫生事件一级响应以来，我院妇产科全体医护人员积极参与疫情防控工作，李振玲、周美楠、海兰兰等作为第一批人员进入发热门诊、隔离病房及口岸支援。根据福田区卫健局部署，我院被确定为福田区妊娠合并新型冠状病毒感染疑似病例定点收治医院，负责区属医院、仁爱医院疑似新型冠状病毒感染孕产妇的诊治工作后，妇产科立即响应，第一时间成立了妇产科新冠肺炎工作领导小组，制定疫情防控工作方案，克服一切困难组建孕产妇发热隔离病区。

宁可备而不用 不可用而无备。为确保隔离病区合理有序收治病人，产科主任韦瑞红和科室党支部书记彭碧玲在科室召开动员会，妇科护士长陈瑞莉主动报名担任孕产妇发热病区护士长，8名党员带头报名，均表示要争取第一批进入隔离病房，短短4个小时就组建了一支以党员、业务骨干为核心的医护团队。

为同步抓好妇产科普通病房和隔

离病房的工作，科室将现有的医护人员重新整合，合理安排工作任务，实地检查隔离病区的流程是否合理，主任带头参加值班。为确保“医护人员零感染”，妇产科组织全员开展防控院内感染培训，考核合格方可进行隔离病区工作。2月10日上午，整装待发的妇产科医护人员进驻孕产妇发热病房。

为了减少感染风险，进入隔离病区后，医护人员“舍小家”，24小时在院随时待命。在隔离病区，护士们除了每天给患者测量体温、输液、治疗等操作外，还承担了病区消毒及清洁卫生工作，同时还要及时安抚病人情绪。没有了家属的陪伴，病人一个人在空旷的房间更需要护士的心理辅导。

为了做好疫情防控工作，今年29岁的海兰兰医生在1月29日接到医院通知后，她放弃公休假二话不说立刻投入到皇岗口岸防疫站的工作中，负责对入关的旅客进行体温监测。由于皇岗口岸是24小时通关，从早上6时

20分穿上防护服，带上戴口罩、护目镜，带着体温枪投入工作，到晚上10时20分下班，16个小时里，她几乎全程站立，却从不喊苦叫累；支援发热门诊的李振玲护士，每天要面对大量的发热病人，并给予病人相应的入院工作及检查，每次上班直到下班一口水不敢喝，一次厕所不敢上；第一批进入全院隔离病房的周美楠护士，从大年初一一直坚守在一线，为了节省防护用物，每一个十几个小时的夜班都不会去休息区。

养兵千日，用兵一时。2月12日凌晨，福田区妇幼保健院紧急转诊来一例考虑“宫外孕、发热”疑似患者，急诊妇产科立即接诊病人，简单询问病史后考虑宫外孕破裂、腹腔内出血可能性大，即行急诊床旁超声检查、腹腔穿刺，证实有腹腔内出血，即通知孕产妇发热隔离病区二线杨芳主任医师、一线黄慧主治医师抢救病人，陈瑞莉护士长接到收治病人的电话立即从家里赶到医院。在此时，患者生命体征也开始出现变化，出现失血性休克表现，他们立即开通急诊绿色通道，完善术前准备，急诊送入隔离病区手术室。同时，手术室已将所有手术器械设备、麻醉、配血全部准备到位，快速为患者实施了紧急手术。术中，见腹腔内出血2100ml，经过全力抢救，患者脱离了生命危险。

在这场没有硝烟的战场上，妇产科全体人员秉承着生命至上的理念，为竭力保障每一位孕产妇的安全而不遗余力。

妇产科 / 文图

胚胎藏在腹腔深处

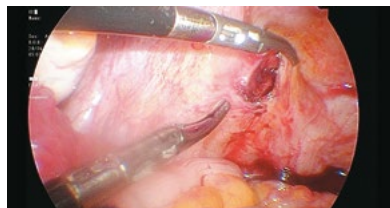
妇科发现我院 30 年来首例罕见宫外孕病例



小乐主任医师（右）、付艳霞主治医师（左）仔细寻找病灶



胚胎隐藏于腹膜后的小孔内



超声刀切开腹膜取出胚胎及血块



病人康复与主管医师付艳霞合影

院刊讯 众所周知，子宫是孕育生命的温床——人类生命的“种子”在这里着床、生长，直到十月分娩。也有一些不安分“另类”，由于身体自身因素或受到外部干预影响，不按常理出牌，“自由散漫”地游走到子宫外的其它部位，或野蛮或营养不良的生长，这就是老百姓听说过的“宫外孕”。

在深圳这座年轻女性居多的城市，宫外孕是常见的妇科疾病，我院每年进行的此类手术就有近百台，但是4月28日，妇科刘小乐医生第一次碰到了这个工作了近30年却未见过的“淘气包”——腹腔妊娠。

王女士（化名）因意外怀孕来我院就诊，不久就拟诊为宫外孕。经腹

腔镜微创手术是目前主要治疗措施，可是镜头进入腹腔内时，看到的全是正常的器官。绝大多数的宫外孕都有输卵管部位的肉眼观异常，多为肿胀或包块，可是这个病灶在哪呢？胚胎玩失踪？盆腔内看得到的地方都检查了好几遍，均未发现异常。不找到胚胎取出来，不仅手术白做，且还是个“定时炸弹”，不知道它藏在哪个地方偷偷地吸血生长，直到“自杀式”爆炸，胚胎和依附的组织出血坏死，同归于尽。

手术台上，刘小乐与付艳霞两位医师耐心谨慎地一遍遍探查寻找，在腹腔后深处近直肠部位有一凸起的小包块，仔细一看，表面有一小孔，与周围略显不同。两位医生用超声刀沿

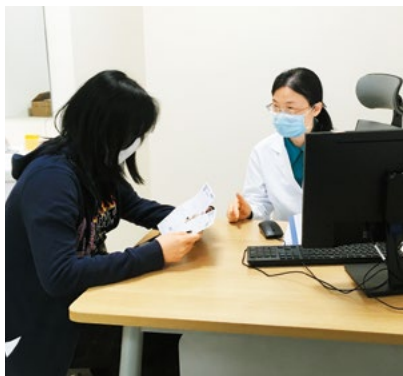
孔切开后腹膜，果真有暗红色的组织，夹出一看，还真是胚胎，原来这个大家苦苦寻觅的“淘气包”躲在这！它不仅藏得深，还藏得巧——有腹膜遮盖住帮其“伪装”，只漏一小孔这个“蛛丝马迹”。找到这个“宝贝”，大家都松了一口气。该病例在我院近30年是首例，查阅文献，腹腔妊娠的发生率约在1/10000-1/25000，非常罕见。由于种植的部分隐蔽性及形态多样化，难以被早期发现，母体死亡率也高达5%。

虽然手术“有惊”，也“有惊喜”，在我院医护的精心治疗下，这一罕见病灶得到妥善治疗处理，患者最终化险为夷。

质量管理科 杜天竹 / 文

隐藏在避孕药副作用下的“宫外孕”

妇产科 / 文图



杜天竹主任医师详细问诊



李冬寒、吴巧珠、张仙3位医师与病人沟通治疗方案

1月中下旬开始，新冠肺炎疫情海啸般席卷全国。深圳的年轻人似乎一下子失去很多，平时习以为常的奶茶、酒吧都成了奢望，哥们姐们住同一小区却不能见面，可是，也有人因疫情而有意想不到的收获，张女士就是其中一个。正值妙龄的她因疫情不敢就医，只好自己在家捱着，错过手术时机，好在结局有惊无险，也算是因祸得福。

事情要从2020年1月中旬说起。

因为男友即将出国留学，并且一走就是一年，告别那天，两人非预期地发生了亲密接触。令人揪心的是，事前，张女士未采取任何避孕措施。事后，经闺蜜推荐，她在电商平台买了一粒紧急避孕药，2小时内服下，她以为万事大吉，因为说明书上写的有效率达99.8%。此后，她再也没有在意这事。

2月5日，她开始出现流血。因为血量不多，且避孕药使用说明书上写有出血等副作用，张女士并不在意。可是一晃就到了3月初，血还是没干净。她有点着急了，毕竟40多天了！

距家不远，就是深圳市第三人民医院，但是，深圳市唯一新冠病人定点收治医院的标签却让她望而却步，不大点事儿，再染上新冠肺炎，就太得不偿失了，还是再看看吧！

心里默默祈祷血早日干净，就这样一拖又是10来天，直到3月17日，眼见出血仍然无法自行了断，她便舍近求远，来到我院挂了妇科门诊杜天竹主任医师的号，前来就诊。

杜天竹主任医师仔细询问病史并将病历登记随访，因为流血近50天了，虽没有明显不适，但值得警惕，杜天竹主任医师便将自己的手机号和微信号给了张女士，让她有任何不适随时联系。经过几次抽血与B超监测，终于明确了诊断：“宫外孕”。出于安全考虑，杜天竹主任医师将她收住院。

原来，长达50天的流血并非避孕药的副反应，真凶竟然是陈旧性宫外孕。对这一结果，张女士很震惊，她说，

自己以最快的速度吃了有效率为99.8%的避孕药，而且跟男朋友在一起只有这1次，居然怀孕了！

除了沮丧、懊恼，她更担心的是现在怎么办？会不会对生育有影响？妇科主治小张的李冬寒等几位医生组织会商讨论，考虑到张女士未婚，盆腔包块没有内出血倾向，血激素也降到了相对安全的范围，手术已经不是紧急必要的了，宜以保守治疗为主，不成功时再手术。

经过几天的精心治疗和严密监测，保守治疗效果理想，无须再进行手术了。张女士事后想起来都有些后怕，避孕药吃出个宫外孕，肚子里的包块在缓慢渗血，随时有破裂急诊手术的可能，自己还在傻傻地等！不过最终有惊无险，经过50天，宫外的胚胎已经拖得“自生自灭”，如今只剩下“苟且残喘”了，一个随时可能发生的急诊抢救手术，因为疫情影响不敢去医院就医拖得没有必要了，也算是意外收获。虽然还要来院多次复查才能判断是否彻底治愈，但毕竟少挨了一刀，对此结局，张女士感到满意，

3月30日，张女士高高兴兴地出院回家了。

妇科专家杜天竹主任医师提醒说，宫外孕破裂型会出现凶险的腹腔内出血，随时有生命危险，有异常出血应及时就医监测，拖延导致自然转归的结局不可取。同时，她说，即使正确服用避孕药，也不能100%保证成功，当事人一定要积极追踪避孕效果。

打好防疫战 停课不停学



网络授课教师合集

| 打好防疫战 停课不停学 | | | |
|-------------|--|------|--------------|
| 课程 | 课程名称 | 授课教师 | 授课人职务/职称 |
| 第一讲 | 新型冠状病毒病历讨论 | 陈小可 | 呼吸与危重症医学科副主任 |
| 第二讲 | 腰椎间盘突出症的诊疗的循证依据 | 陈铿 | 骨与软组织肿瘤科副主任 |
| 第三讲 | 新冠时期院感相关防控措施培训 | 邵松玲 | 医院感染管理科科长 |
| 第四讲 | 全科医生在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的作用——侨香社区ACT联防联控模式介绍 | 孙凤芹 | 侨香村社康中心主任 |
| 第五讲 | 腹腔镜肾癌根治切除术 | 何朝辉 | 泌尿外科副主任 |
| 第六讲 | 儿童支气管肺炎的诊断与鉴别 | 熊远青 | 儿科副主任医师 |
| 第七讲 | 孕妇保健的注意事项 | 王庆红 | 妇产科主任医师 |
| 第八讲 | 疫情防控思想引领与心理健康维护 | 郑媛 | 学生党支部书记 |

本科实习生网络教学课程列表

教学部开展线上教与学取得良好效果。

院刊讯 受突如其来的新冠肺炎疫情影响，春季学期不得不按下“暂停键”。为保障教学工作平稳有序进行，我院本着学校“延时开学，按时上课”原则，组织师生开展线上教与学，取得了良好的响应和教学效果。

分管副院长黄辉教授高度重视此次开展的一系列的网络课程，针对医学生十分关切的新冠肺炎疫情，专门邀请奋战在疫情一线的呼吸与危重症医学科负责人陈小可作为第一讲病例引导老师，讲授新冠肺炎相关的临床前沿知识；在《腰椎间盘突出症的诊疗的循证依据》课程中，骨与软组织肿瘤科负责人陈铿以图文并茂的形

式教授学生如何查体、如何根据症状进行定位以及治疗方法等内容；产科王庆红主任医师向同学们介绍了规范的产前检查、健康教育与指导、胎儿健康的监护和评估、孕期营养及体重管理和用药指导等孕期保健的注意事项；在《儿童支气管肺炎的诊断与鉴别》课程中，熊远青副主任医师以儿科常见病临床诊断标准和治疗原则为基础，结合自身的临床诊治经验，介绍了在临床诊疗过程中临床思维的要素和方法、诊断思维的基本原则和步骤，给同学们开展了一场方法简明实用、针对性强的临床思维训练。

医学是理论和技术并重的学科，鉴于疫情期间学生们无法到医院进行临床技能操作训练，教学部安排了《腹

腔镜肾癌根治切除术》的普外科手术操作课程。为了使手术操作的讲解更加直观、生动，泌尿外科责人何朝辉精心挑选了十几个自己在以往手术中录制的操作视频，并对视频内容加以通俗易懂的讲解，深受同学们喜欢。

结合当时疫情的严峻形势，我院增设了《新冠时期院感相关防控措施培训》、《全科医生在新冠肺炎疫情防控中的作用》、《疫情防控思想引领、心理调适与健康维护、学业与就业指导》等特色课程，不仅使学生们学习到了疫情防控专业知识，也对学生们进行了思政教育和心理辅导，切实满足学生们的实际需要。

同时，教学部还邀请侨香村社康中心孙凤芹主任开展了“全科医生在新型冠状病毒肺炎疫情防控中的作用”在线课程，着重向同学们介绍侨香社区ACT联防联控模式以及迎接世界卫生组织检验的具体情况。

为保证课程的教学质量和学业的进程，通过前期大量的准备工作，教学部提前向实习生发布网络教学方案（课程目录、授课教师、授课内容、教学方法、学习要求、学习路径等），制定了多样化的在线教学方案。为充分调动学生学习的积极性，授课老师们力所能及地为学生提供参考文献、课件及辅导学习材料，充分发挥主观性和创造性。

在新冠肺炎疫情形势下，我院克服各种困难和阻碍，开拓创新地推进教学方式地变革，制定多样化在线教学解决方案，充分利用网络教学优势，着力提升网络教学效果，实现了停课不停学。

教学部黄碧航 / 文图

致敬“福尔摩斯”

——深圳市疾病预防控制中心进修心得

社管中心 杨长贵 / 文

截止 2020 年 3 月 15 日 24:00 时我市共确诊新冠肺炎 423 例，大家在看到这些报告病例的同时都会发现报告中还公布了确诊病人的行动轨迹和密切接触者的人数等相关信息，行动轨迹及密切接触者人数的确定是由市、区的流行病学调查专家调查出来的，这些专家被喻为医学界的“福尔摩斯”。在深圳市疾病预防控制中心传染病防制所进修期间有幸参与疫情的流行病学调查，通过实战加深了对流行病学调查的认识。

2 月 15 日我院发热门诊初筛一女性 23 岁患者核酸阳性，2 月 16 日送市 CDC 复核阳性，该患者被确诊为新冠肺炎。福田 CDC 马上通知社区三人组进行协助转运到市三院进行治疗。

福田区 CDC 马上对患者流行病学调查，调查发现患者分别于 1 月 23 日和 1 月 31 日乘坐飞机往返深圳和成都，深圳去机场是坐地铁去，成都去机场是其姐夫开车送去。在成都与父母及姐姐姐夫在父母家吃年夜饭并一起居住，期间有两次与妈妈外出买菜经历，回深后在居住楼下买过东西和无接触取过餐，乘坐飞机和其它交通工具均有佩戴口罩，外出回家均洗手，经市区两级流调人员问询再无进展，航班和交通工具司机、患者家人、两地小区均无新冠肺炎确诊患者。

难道这是一例无明显流行病学接触史的个案？流调组陷入了深思，办公桌上的饭盒仍然放在台面上。流调报告必须在 24 小时内完成，调查已进行了 15 个小时了！气氛显得格外压抑。大家反复翻看记录，互相提问，试图碰撞出思想的火花。这时，流调组产生了多个疑问：为什么出了嫁的姐姐会在娘家过年？按中国传统习俗年夜饭应该在婆家吃，难道说他姐夫的父母不在成都吗？还是另有隐情？

流调组刹时间灵光一现，未知疑团促使大家

充满斗志，他们立即打通了患者在成都的父亲的电话。果不其然，原来患者姐夫的父母都是成都人，他们于 1 月 21 日刚从武汉回到成都。回到成都后，是患者姐夫在没有做任何防护的情况下开私家车把他们接回家。后来，为了隔离方便，患者姐姐和姐夫这才搬到岳父岳母家居住。其间，其姐夫曾经回父母家送过两次菜，这些新情况，一下子使流调组心中的疑团获得解开——患者曾在成都与姐夫有聚餐、同车、共同生活等暴露，患者姐夫的父母与姐姐和姐夫有共同生活接触史，感染来源判定为外省输入。

根据发病前 2 天和后 3 天有可能接触密切接触者的原则，该病例 2 月 12 日发病，因此无密切接触者，深圳求医期间的的士司机因彼此都做了防护佩戴了口罩，司机仅为一般接触者。流行病学调查报告正式完成，用时 20 小时。

从毫无头绪到云清雾散，流行病学调查者就象福尔摩斯一样从各类资讯中剥茧抽丝分门别类加以分析和判断，423 个病例的活动轨迹呈现在市民面前，使市民粉碎了因为信息不透明产生的谣言，为我们的防控打下了坚实的基础。流行病学调查者们是一群了不起的抗疫战士，是一群为找出传染源保护易感人群为己任的英雄。



带上使命，再次启程

福田社康中心 张焱 / 文

邵医三月，不虚此行！无论是教学理念，带教模式，还是规培基地建设，全科与健康管理模式融合，都做得风生水起，无愧标杆，值得学习。

专业知识方面：邵医全科的每一位带教老师都是一本移动的百科全书，深感敬佩。虽然已经在全科医学路上摸爬滚打10来年，但是一直以来都尚未有机会进行全科系统培训，此次邵医全科培训3个月，病人数量不多，却精，绝大部分都是真正意义上的有全科学习价值的症状学病人，让我这位半资深的全科医生也跟着一起再次回顾梳理学习了多个症状的全科诊疗路径，并进一步拓展了全科思维和全科专业知识。

教学理念方面：邵医全科的每一位老师都是润物细无声的导师，潜移默化地用他们系统的全科思维和全面扎实的专业知识滋润我们，无私又温暖。他们随时随地都能自动开启带教模式，不失时机地引导，点拨学员，启发住培和进修医生的自我学习、思考和探索能力。他们这种深入骨髓形成习惯的带教意识让他们的学员成长迅速，深感幸福和幸运。非常值得我们这些非重点教学机构借鉴和学习。

带教模式方面：邵医全科团队是一个优秀的有责任感有爱心的精英团队。他们摸索设计创新了一套系统+多样化的带教模式。对于我们进修生来说，真正做到了“因材施教、因人而异”，根据进修医生进修时长不同，制定不同的进修方案，合理安排全科病房、全科门诊、健康管理及其他专科轮转学习，帮助我们“提升全科专业理念；拓宽全科临床医疗；培养全科教学能力”。而对于住培医生的培养，他们尤其用心和专业。从匹配责任导师，到制定了学习计划，核心课程；从他们的入科教育到出

科考核，都有精准的计划与管理。他们非常重视年轻医师的自我学习能力与临床思维的训练。比如：1.全科病房的系统带教模式：分组全程管理病人+读书报告+病例讨论+教学查房+定期的核心课程，结合PBL+CBL等多种学习方法，让每位学员都积极参与并结合多种途径被动学习和主动学习，充分调动了住培医师的积极性，提高了住培医师临床胜任能力。2.与优秀社区合作，短期全程下社区和每周两个半天的社区门诊教学结合，提前让学员接触处理真实患者，了解社区相关工作内容和职责，让这些全科的新兴力量快速成长。在各位老师的身上，见证到他们对全科工作的专注与敬业，见证了他们对全科培养模式钻研精神。这种专业精神，是值得我们学习和尊重的，启发了我对师资教学的思路，拓宽了我的教学视野；对今后如何开展带教查房，如何实践全科门诊与社区带教工作有了更全面的认知。

全科与健康管理模式融合：全科与健康管理的完美融合是邵医全科的特色和亮点。第一次接触到他们全科医生以健康体检为切入点，全程参与居民的健康管理这种模式，惊艳了我。不愧为精英团队，有着超强的团队智慧和超强的全科理念。不仅仅局限于常见病多发病或者常见症状的处理，更是结合了健康体检项目，切实推进实施“全人全周期照顾”。这是全科真正的核心价值所在，深深启发了我对全科未来发展方向思考。

总之，感恩、感激这次与邵医的相遇！作为一名相对资深的全科医生，深知全科医学的广博，再次认知自身专业知识的欠缺和带教能力的不足，邵医三月，但恨太短。但是，没关系。因为我可以，收拾行装，整理思路，带上使命，再次启程。

3·3 国际爱耳日：保持听力，终身受益

院刊讯 3月3日，在全民“战疫”的特殊时期，我们迎来了我国第二十一个“爱耳日”（也是世界爱耳日），今年爱耳日的主题是“保持听力，终身受益”。

听觉是人类感知世界的重要渠道之一，然而听力损失却是最普遍的神经感觉缺陷性疾病。据世界卫生组织最新数据，全球约有 3.6 亿人饱受听力下降的困扰，相当于世界人口的 5%，每 500-1000 个新生儿中就有一个耳聋患者，到了青春期，患病率增加到 3.5 / 1000，听力障碍的发生率逐年上升，45 岁以下有某种形式听力损失者约 4%，到 80 岁时听力损失的患病率增加到 50%。据第二次全国残疾人抽样调查显示，约有 2780 万听力残疾人士，位居五大残疾之首，是世界上听障人数最多的国家。

声音在耳朵里是这样传播的：当声波自外耳道传递至中耳鼓膜后，引起听骨链的联动，从而带动圆窗膜及内淋巴液的振动，使得能量经耳蜗导水管传递给耳蜗基底膜，自此，振动由毛细胞感受器转化为冲动传递给耳蜗神经再到达各级中枢。

WHO-1997 所设定的听力损失分级为：正常听力：≤ 25 dB HL，可听到耳语声，日常生活交流无碍；轻度听力障碍：26-40 dB HL，可听到 1 米处的言语声，在嘈杂环境中听声存在困难；中度听力障碍：41-60 dB HL，可听到 1 米处较大的言语声，日常生活中的对话存在一定的困难；重度听力障碍：61-80 dB HL，需大声才能听到部分言语，日常生活中有比较严重的沟通障碍；极重度听力障碍：≥ 81 dB HL，大喊大叫，

也听不到和听不懂。

影响听力的因素很多，其中最主要的是遗传性因素，占到了所有耳聋致病原因的 60%，其次是环境因素和感染因素。近年来因环境因素导致的耳聋也倍受人们关注，如噪声的刺激和耳毒性药物的不合理使用等。随着社会老龄化的进程，老年性耳聋也越来越引起人们的关注。

如何预防听力损失？一是避免接触噪声：勿长时间待在高强度噪声的环境中；二是减少耳机使用时长：尽量不要在吵闹的场所使用耳机，在使用时遵守 60-60-60 原则（耳机音量不超过最大音量的 60%，连续戴机不要超过 60 分钟，外界声音不要超过 60 分贝）；三是避免物理性伤害：如掏耳屎、游泳时进水、外伤等引发耳部疾病；四是防止药物性耳聋：避免服用一些耳毒性药物（氨基糖甙类）；五是预防保健：保持健康规律的生活作息，勿熬夜，适当减轻工作学习压力。

耳鼻喉科 孙捷 / 文图

本文参考文献

- [1]The L.Hearing loss: An important global health concern. [J] The Lancet, 2016, 387 (10036): 2351.
- [2]Hudspeth A J.How hearing happens. [J] Neuron, 1997, 19 (5): 947-950.
- [3]Gillespie A and K Corti.The body that speaks: Recombining bodies and speech sources in unscripted face-to-face communication. [J] Front Psychol, 2016, 7: 1300.

耳鼻喉科耳科亚专科简介

中山大学附属第八医院耳鼻喉科分设亚专科，以孙捷副主任医师为主的耳科学，在遗传性耳聋的基因诊断及耳聋早期干预、耳显微外科手术等方面开展相关临床及研究工作，针对耳内科疾病如耳鸣、耳聋、眩晕等采取药物、手法复位、功能康复等综合治疗。下设听力室逐步配备包括纯音听力计、声导抗仪、脑干诱发电位仪、多频稳态仪、耳声发射仪等，满足各项听力学检测需求。

科室外聘中山大学孙逸仙纪念医院耳科专家张志钢教授给予技术指导。张志钢教授在中耳疾病、面瘫、耳硬化症、眩晕、颞骨肿瘤等各种耳科疑难疾病的诊断和手术方面具有深入研究，在各种颞骨次全切除术、面神经减压术、镫骨开窗术、各种类型乳突根治及鼓室成型术等方面积累了丰富的经验，并于 2015 年度荣获“中国名医百强榜”耳外科上榜名医。

耳鼻咽喉科开展 2020 世界嗓音日网上义诊活动

院刊讯 4月16日是第18个世界嗓音日，今年“世界嗓音日”的主题是“关注你的声音”（FOCUS ON YOUR VOICE）。鉴于目前新冠肺炎疫情防控形势，我院耳鼻咽喉科开展了网上义诊活动。

随着生活节奏的加快、社会交流日益频繁以及环境污染的加重，嗓音疾病逐年增多。作为呼吸道的入口，咽喉是很容易“受伤”的：雾霾天外出，喉咙容易感到干痒；连吃两顿红油火锅，隔天嗓子就疼了。为加强对嗓音健康的了解与重视，美国耳鼻咽喉科—头颈外科学会于2003年正式确定每年4月16日命名为“世界嗓音日”。

生活中有哪些常见的嗓音易患病者？专家介绍，常见职业包括：教师、接线员、播音员、推销员、售货员、窗口行业人员、歌唱人员等；尤其老师是嗓音疾病的多发群体，由于教师的嗓音工作时间较长，尤其超过一定时间和强度以后，音量和音质下降，本是一种要求休息的信号，但是多数老师由于还在课堂，不得不继续用嗓，这样过度用嗓特别容易导致嗓音疾病。此外，吸烟人群以及儿童也都是重点人群。

为了远离嗓音疾病，专家建议：1. 戒烟：如果你吸烟，是时候把烟掐掉了。2. 用平常的语气说话：总是提着嗓门说话，嗓子确实会受不了。3. 多让嗓子休息：如果每天连轴转，再好的嗓子也会哑。4. 多喝水。5.

不要频繁清嗓子：清嗓子这个动作对声带有损伤。6. 小心胃酸反流：如果反复出现声音嘶哑、喉咙中有东西等等，就要警惕胃酸反流啦。

我院耳鼻咽喉头颈外科是深圳市最早建科之一，是福田区重点学科，是中山大学、广东医学院的硕士生培养基地。医院设定床位25张，现有主任医师2名，副主任医师4名，主治医师2名，医师1名，其中博士2名，硕士5名。设有咽喉头颈科、耳科、鼻科三个亚专科组及耳鼻喉内镜中心。

咽喉头颈专科以内镜中心为依托，可对正常嗓音、艺术嗓音、发音障碍、吞咽障碍及无喉言语康复诸多领域进行评估和诊断，开展各种声带良性病变如小结、息肉、囊肿及早期肿瘤的嗓音显微外科手术、嗓音音域分析、咽喉肿瘤的早期诊断、及早期嗓音病康复矫治。科室拥有日本奥林巴斯电子鼻咽喉镜、德国XION电子鼻咽喉频闪喉镜、睡眠监测仪、声学测试仪、蔡氏显微镜、Storz鼻内镜等。拥有澳大利亚Compumedics多导睡眠监测仪，开展多导睡眠监测，并依据患者个体化特征，采用多种方法对鼾症进行精确诊断和立体评估，为患者提供阻鼾器、呼吸机、射频、各型鼾症外科手术。头颈肿瘤以开展喉癌的功能性保留手术和功能重建术、颈部淋巴结清扫，鼻腔鼻窦恶性肿瘤切除、甲状腺、涎腺肿瘤切除等。

耳鼻咽喉头颈外科 / 文图

专家介绍

李清明主任医师

耳鼻咽喉头颈外科学科带头人，科主任，医学博士，主任医师。毕业于中国医学科学院北京协和医院，是深圳市福田区政府引进的高级人才，长期从事耳鼻咽喉头颈外科专业的医疗、教学及科研工作，具有扎实的专业理论知识和丰富的临床经验。主要研究方向：过敏性鼻炎脱敏治疗、鼻内镜颅底外科、鼻眼相关外科、头颈肿瘤及鼾症嗓音病。

黄素红副主任医师

咽喉头颈科副主任，硕士，副主任医师。中山大学硕士。从事耳鼻咽喉科工作和科研十余年，熟练掌握耳鼻咽喉头颈外科常见病多发疾病的诊治，擅长鼾症、咽喉及嗓音疾病的诊治。擅长小儿成人鼾症手术、喉显微外科手术，头颈手术、鼻内镜手术及耳内镜手术等。广东省临床医学学会—耳内窥镜专业委员会委员，广东省中西医结合学会嗓音专业委员会，深圳市抗癌协会头颈肿瘤专业委员会委员。

此生最爱“奶茶配炸鸡”？ 当心某一天血液浑浊泛白变“牛奶”

营养科 郑子聪 / 文图

小温是一位 26 岁的帅小伙子，在奶茶店打工，平生最爱奶茶配炸鸡。高糖高脂的食物总是能让人身心愉悦，小温也不例外，他沉迷其中，难以自拔。正是这种长时间的不健康饮食，让小温的身体渐渐不堪重负，并发出了“哎呦妈呀渴死我了”的呐喊。

遵循这一内心“呐喊”，小温每日的饮品菜单如下：肥宅快乐水 5 罐（约 1700 ml）、肥宅快乐水 2.5 L、某奶茶饮料 2.5 L。粗略一逢，一天下来，他竟然要喝 6 升多饮料（正常人每日饮水量一般在 1200 - 1500 ml 左右）。

结果，直到日前的某一天，小温出现持续性的上腹部剧烈疼痛，急诊入院，收入我院重症医学科。经诊断，“1. 急性胰腺炎伴腹膜炎；2. 腹水；3. 单纯性脂肪肝；4. 糖尿病酮症酸中毒”。对小温进行抽血时发现，他的血液已经犹如牛奶一般浑浊泛白。随后的生化检验也提示，小温血液中的甘油三酯水平超过正常人的 30 倍！总胆固醇水平是正常人的 4 倍。在随后的血浆置换治疗中，我们从小温的血浆中置换出来满满一袋脂肪！

吃完了小温的瓜，你是否有感觉到一丝不对劲？其实，早在小温的身体出现明显的口渴多饮的需求时，相当于他的身体正在发出糖尿病的信号。糖尿病患者由于血糖过高，机体无法通过正常的胰岛素效应及时降低血糖，因而发出“口渴”的信号，想要让“甜

餍”了的血液能够稀释一下、缓一缓。结果没想到小温一番“暴饮糖水”的骚操作，让机体防不胜防，直接酮症酸中毒——垮了。

在“糖尿病”这个名字已经耳熟能详的今天，大家对它的了解程度却似乎还没有那么理所当然。糖尿病最典型的表现便是“三多一少”——多饮、多尿、多食、体重减少。糖尿病一般分为 I 型糖尿病和 II 型糖尿病，平时我们常见的一般是 II 型糖尿病。

II 型糖尿病的发病原理大致如下：当碳水化合物（尤其是添加糖）摄入过量后，血糖升高，继而机体会分泌大量胰岛素来降低血糖。长此以往，机体对于胰岛素的敏感性逐渐下降，由此造成胰岛素分泌“相对不足”而出现胰岛素抵抗，继而机体的血糖代谢开始失衡，这就是 II 型糖尿病的发病原理。

当机体血糖浓度居高不下时，身体就会做出相应的反应——渴，希望通过大量饮水来稀释血液中的糖浓度，这便是“多饮”症状，多饮之后自然就会“多尿”。此外，由于机体利用、代谢糖出现了障碍，一方面造成糖供能不足，而分解脂肪供能又需要比较长的时间，这中间就产生了一个“能量不足”的时间，所以糖尿病患者容易感到饥饿，从而出现“多食”症状；另一方面，由于胰岛素效应减弱，糖作为体内主要的供能物质无法被好好

利用，导致糖尿病人也会逐渐出现“体重减少”的表现。

一般来说，除了上述典型的糖尿病表现外，血糖升高对于患者本人并没有什么明显不适，大不了觉得渴、觉得饿。但如果不及时控制好血糖，远则造成诸如眼底病变、肾脏损害、周围神经受损、伤口经久不愈等并发症，短则可导致酮症酸中毒——当机体无法利用糖或者可用的葡萄糖有限时，身体会消耗脂肪作为能量来源，燃烧脂肪过程中产生的酮体过多超出机体的代谢能力时，在血液中蓄积过多引起酸中毒，严重者可危及生命。

你可能和小温一样，想都没想过喝快乐水也可以把自己喝进 ICU 吧！

其实早就有研究表明含糖饮料的摄入与肥胖及二型糖尿病的发病率有很大关系。而对于肥胖的贡献，糖甚至要比油脂还要厉害。

含糖饮料致肥胖，与它的高热量及大量迅速吸收的糖有关。一方面，含糖饮料的成分有大量果糖，其本身虽然并不直接刺激胰岛素的分泌，但可以导致脂肪合成的显著增加，使体重增长；另一方面，一些饮料中的色素可能会增加胰岛素抵抗及炎症反应。此外，在人们饮用含糖饮料时，往往伴随有其他高热量食物的摄入（想想你左手端着的可乐和右手抓着的薯条炸鸡），至于后果嘛……你懂的！

奶茶虽好，可不要贪杯哦！

别让腰痛缠上你

中医康复科 凌文浩 / 文图

俗话说，病人腰痛，医生头痛。而医生之所以为腰痛而头痛，主要是腰痛病因很多，不易找准病因，因此自然难以对症治疗。实际上大部分的腰痛是由于腰背部肌肉劳损、肌肉痉挛、外伤后和脊柱变形所致的；甚至是因为肌肉纤维化所致的。当腰痛来袭，你切不可掉以轻心，应尽快对症治疗。笔者现就临床的一些防治经验简述如下：

一、尽快就医，对症治疗

腰肌劳损或腰肌急性扭伤引起的腰痛是最常见的，大都会自行好转，多卧床休息，但完全休息不一定可取。研究表明，超过1-2天的躺着休息反而会加剧疼痛，降低肌张力和肌肉弹性。卧床休息以硬板床或棕板床为佳，不要长期卧软床，因为这样会使脊柱处于不正常的姿势，引起姿势性腰痛。

常用方法有推拿、针灸、热敷、艾灸等。其中到位的推拿按摩最为关键，到位不是用力大小问题，而是医生手法的功底和深透性的程度，到位的推拿按摩可促进组织新陈代谢，帮助血液循环，修复劳损肌肉。

其次，背腰部的艾灸作用不小。我们主张推拿按摩后即做背腰部的艾灸疗法，艾灸能祛寒湿温通经络，调动人体阳气，对防治颈肩腰腿痛以及内妇科等疾病有一定疗效。

二、匍匐爬行，拉伸背腰

对于一般腰痛尤其急性腰扭伤，临床上我们建议做匍匐爬行动作，助手可

拉患者双腿，患者两手前伸，掌心向下，左右手一伸一缩作拉锯动作，努力往上爬，不一定要求爬得动，同时扭动腰部。对于较轻者做做屈曲运动和伸展运动，借助单杠或门框等进行拉伸背腰，减轻腰背肌内压力，每次拉伸约3分钟，尽量少弯腰，不负重，不做让脊椎突然用力的动作，不主张仰卧起坐，条件允许的可以选择舒缓的健身操或瑜伽。

三、调整坐姿，多式扭腰

端坐时，注意身体挺直，不要前倾。建议腰部放一个支撑物如靠垫、靠枕等。调整电脑屏幕高度，使其与眼睛齐平或稍低。时不时起身活动一下，可做些伸展练习，左右前后扭腰，变换一下坐姿。多做花式扭腰法，双手空掌置于腹前距腹部约一拳头，微微弯腰，腰骶部作左右前后和旋转扭腰，动作与跳肚皮舞相似。注意避免久坐弯腰提重物等。

四、强化锻炼，方法得当

长期腰痛患者，除了多进行背腰部按摩外，并要进行一些锻炼方法，如游泳、燕子飞、吊单杠、背腰后仰等，在此推荐金鸡独立，踮脚尖的锻炼方法。此法对于长期颈腰痛患者有一定帮助，同时对高血压、高血糖、老年痴呆有帮助。金鸡独立是指的人用一条腿站立的一种姿势，要求两眼微闭，双手自然放在身体两侧，任意抬起一只脚，可以摇摆但不能倒下，坚持1分钟以上。这里要求两眼微闭应视每

个人的情况而定，若做不到可改为双脚踮起脚尖走路或原地颤抖多次。此法较为难做，请注意安全，量力而行。

五、注意防治其它疾病

腰痛病因很多常见的有：骨质疏松、腰部骨质增生、椎间盘突出症、腰椎肥大、椎管狭窄、腰部骨折、椎管肿瘤、强直性脊柱炎、泌尿系统感染、泌尿系结石、结核、宫颈炎、输卵管炎、盆腔炎、慢性附件炎、盆腔腹膜炎、子宫、骶骨韧带炎、结缔组织炎子宫后倾、后屈、子宫脱垂，子宫肌瘤、子宫颈癌、卵巢囊肿等甚至各种癌症转移等均可引起腰痛。

由上可见腰痛病因复杂切勿瞎治乱治，应尽早到医院检查，专科诊治，找出病因，积极防治，消除病患，以免延误病情。

六、食疗营养，不可忽略

大家或许有一个这样的感受：天天锻炼身体，为什么还老上医院？这个是一个很普遍的现象，究其原因是什么呢？就是过度锻炼，忽略营养调理。很多患者朋友只为拼命的锻炼，加上有些方法也不得当，没有注意时间和锻炼强度，这是其一；其二，就是根本不懂得如何食物合理，营养全面的补充。从营养学的角度来说，疾病不是缺药而生病而是缺少某些营养而导致。所以建议在医生或者营养师引导下，适当补充钙剂、蛋白质、维生素或强筋壮骨的中药和饮食疗法及营养代餐等。

如何预防颈椎病复发

骨科 靳松 / 文

临床上，我们经常能遇到这样的患者：颈椎病在经过保守或者手术治疗之后已经康复，但是不久症状再次出现，给患者的工作和生活带来极为严重的影响。那么，颈椎病患者该如何预防疾病复发呢？下面从我们医生的角度为患者朋友们做简单的介绍。

首先，颈椎病患者应该改善不良的生活习惯避免疾病复发。日常工作中应该养成维持正确坐姿的习惯、使用高度适配的案台与座椅；尽量避免低头屈颈过度，适当调整桌台高度，以稍高为好；睡觉时，颈椎病患者要选择正确的睡姿、枕头。

其次，进行适当的颈部锻炼避免

疾病复发。生活和工作中，应该养成利用休息时间定期持续颈椎锻炼的习惯以帮助颈椎病患者增强颈部肌肉、韧带的弹性，增加颈椎的稳定性，预防颈椎病的发生。具体而言，颈椎病患者可以通过放风筝、游泳、打羽毛球等体育运动，预防颈椎病复发。

再者，及时治疗颈部感染。咽喉部炎症及上呼吸道感染的炎症，可经淋巴系统向颈部及关节囊扩散，成为颈椎病的原因或诱因。

此外，颈椎病患者应该在日常生活中避免长时间保持固定姿势。许多颈椎病患者的工作需要长时间低头伏

案，但是这一习惯容易导致颈部肌肉、韧带等组织长时间受到拉扯，容易发生劳损。除书写、缝纫等工作、学习外，长时间打麻将也容易发生颈部劳损。一次伏案工作时间不宜过长，应在 1 小时左右抬头活动一次头颈。

最后，颈椎病患者应该避免颈部处于阴冷潮湿的环境中。如果颈部长期处于阴冷、潮湿的环境中，受到刺激的话会导致颈部肌肉痉挛，张力增加，容易诱发致颈椎病的发生、复发。因此，颈椎病患者应该养成在冬季应穿高领的衣服、佩戴围巾，夏季避免颈椎对着空调直吹的习惯。

游泳对治疗腰椎间盘突出中的作用

骨科 靳松 / 文

随着生活水平的提高，游泳的人越来越多，而游泳对腰椎间盘突出有问题的朋友来说，有着更加特别的意义。

腰椎间盘突出症是一种常见病，也是腰腿痛的主要原因。该疾病多见于 30 ~ 55 岁的男子。腰突症的病理基础是腰椎失稳，而根据力学分析，腰椎失稳又常常归因于腰背肌无力。许多坐办公室的工作人员就是因为缺乏腰背肌锻炼，而深受腰突症病痛的折磨。

得了腰椎间盘突出怎么办呢？在急性疼痛时，可以戴护具保护腰椎的稳定

性并卧床休息，服用活血止痛药物及营养神经药物治疗严重的腰椎间盘突出建议可做腰椎间盘突出手术，术后还应做一些腰围的辅助运动。患者一般几天便能下地活动。但是手术对腰部肌肉和神经会造成一定损伤，只有术后配合适当的康复治疗，才能稳定疗效，并在一定程度上避免复发。因此建议活动时要戴专用的护具，至少佩戴 30 天以上时间。且三个月到半年之内避免久坐、弯腰负重。

同时。游泳是最有效、最方便的健康手段。游泳对腰椎间盘突出有什

么好处？它可以加强腰背肌锻炼，有效预防腰椎间盘突出症。对于已经患有腰突症的病人来说，腰背肌锻炼也是重要的辅助治疗手段；对于曾患腰突症已经治愈的人来说，它也不失为一种防止旧病复发的重要措施。而游泳是一项非常适合锻炼腰背肌的体育运动。一方面，经常游泳可以增强腰背肌的力量；另一方面，游泳时全身浸泡在水中，身体由浮力托起，在水中可以采取近于俯卧或仰卧的姿势，使腰部负担减轻。



王庭国副主任为罗城人民医院麻醉科医师们传授B超定位技术

关于医疗扶贫，我想谈谈这些

派驻广西罗城帮扶专家 靳松 / 文图

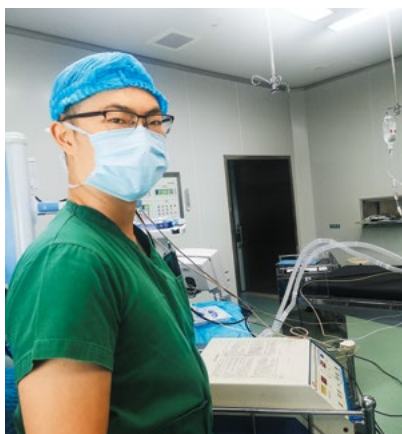
子在川上曰：逝者如斯夫，不舍昼夜。2000年前的孔子感叹时间像流水一样不停的流逝，感慨人生世事变换之快。

时光如梭，匆匆而过。转眼间，我半年的医疗支援工作也面临结束。这半年中，按照福田区委区政府对支援工作的总体要求，在中山大学附属第八医院部署安排及支持下，我们顺利完成了为期半年的针对广西罗城仫佬族自治县人民医院的医疗对口支援工作，做为挂职副院长和队员之一，半年中我主要致力帮助该院骨科进行基本专业建设，加强诊疗规范，对于基层的常见病、多发病和重大疾病医疗救治等方面给予支持。其实，在福田区委区政府战略部署下，整个罗城县、乡、村的医疗硬件基本大幅度提高，在前期三年对医疗口的扶贫工作狠抓落实下，已经

取得不错的效果，大批医疗设备满足了当地医疗工作的需要，配备的数十辆救护车极大地改善了当地卫生院的硬件水平。我们在以前扶贫的基础上尽努力去帮扶科室以及卫生院的发展，提高了其业务水平。

下面我从自己的经历及感受几个方面谈谈：

一、我们医疗扶贫做什么？我想，“传承中大精神，规范医疗标准”应该是主要的。以前，往往大家一谈起扶贫，就是想到在当地开展高精尖手术，开展疑难杂症治疗等高大上的技术，其实这只是很小一部分，大部分是看好常见病、多发病，解决老百姓的实际问题。我所在的骨科本来手术技术水平就比较好，由于不是教学医院，所以只要稍稍规范，结合科室的实际情况，合理安排门诊、病房工作。协助完成会诊工作，以有



唐硕副主任医师指导关节镜技术



靳松主任讲授骨质疏松症的诊断与治疗



帮扶团队在黄金镇卫生院开展教学查房工作

限的药物和检查手段，尽量给予病人满意的治疗。我们中山大学医教研的优良传统应该在实际工作中养成，树立病人保健康复的意识，同时发挥我们中山大学附属医院接触国内外专业知识较多的优势，在科室定期举办讲座和示教，将一些国内外的学科的新进展及新指南带到基层医院，帮助他们提高科研业务水平。

二、突破高龄救治重患，为罗城人民骨健康护航。罗城是广西一个比较古老的小城市，随着人们生活方式的改变和老龄化社会的推进，骨科疾病已经逐渐成为常见病、多发病，尤其老年病越来越多。老人髌部骨折经常被称为“人生的最后一次骨折”和“阎王爷的礼物”，是继心脑血管疾病和肿瘤之后老年人的“第三大杀手”。老年人一旦发生髌部骨折，性命堪忧。骨折本身并不可怕，但是骨折所带来的各种并发症是致命的。我来罗城医院后，与当地骨科主任团队突破高龄限制，积极开展多列高龄老人髌部骨折手术，效果比较理想。

三、在医院层面，为深入贯彻国家东西部扶贫协作战略，按县人民医院的安排，医院全体医护人员 600 余人参加培训。学术讲座由我和其他专家讲授，我讲授《骨质疏松症的诊断与治疗》，张伟勇副主任医师讲授《急诊八大重点病种管理》，河池市第一人民医院专家计贞讲授《三甲工作中注意事项》。讲座历时 2 小时，学员们听得津津有味，并无丝毫倦意，全程讲座结束依然热情饱满地与帮扶专家亲情交流、互动答疑。

通过本次学术讲座，罗城人民医院的同仁们受益良多，同时可以看出

罗城人民医院的同仁们对学术强烈的求知欲望，都希望以后多开展此类学术讲座。

四、在罗城人民医院的组织安排下，几乎每周参加基层义诊扶贫工作。走进山里，才真正体会到了扶贫工作的重大意义，当地农民医疗资源的匮乏情况虽然改善，但是软件还欠缺，我们的工作为当地农民带来了切实的利益。我们定期“组团式”下乡帮扶：严格执行两地医疗卫生合作协议，工作中坚持以问题为导向，务求实效，充分发挥帮扶医院学科优势，努力实施精准帮扶到县、乡镇医疗单位的目标，我们帮扶专家奔赴医共体龙岸中心卫生院、黄金卫生院和四把卫生院开展医疗帮扶工作。罗城仫佬族自治县人民医院与包括龙岸中心卫生院、黄金卫生院等五家卫生院签订“医共体”协议，并制定了多层次、多学科的“组团式”选派模式开展相关工作。比如我院内科副主任医师张伟勇为派往龙岸帮扶专家，脚踏实地地开展帮扶工作，短期内明显提高龙岸卫生院的诊疗水平。

总之，授人以鱼也授人以渔，输血的同时也帮助造血！这是我院开展帮扶工作一直秉持的理念，把开展多种形式的业务及学术交流，促进罗城县及乡镇卫生院医疗卫生服务能力的提升作为己任。感谢领导的信任和支持，我们将不辱使命，把医疗技术带到当地第一线，分享经验，加强交流合作。相信在东西部扶贫协作的支持下，在帮扶专家和罗城人民医院全院干部职工的共同努力下，粤桂扶贫将更紧密地协作前行，积极为健康扶贫工作贡献力量，更好地为仫佬山乡的老百姓提供更优质的诊疗服务。

园西社康“防控三人组”回望

园西社康 练坚贞 / 文

2020年1月28日，我们园西社康按上级要求迅速成立园西冠状病毒防控三人组，A角由社康中心练坚贞主任、社区刘惠敏站长及社区民警杨欢组成，另有3名同志为B角，一共6名成员，建立微信群及电话联系，明确各自的职责及任务。A角三人组每个人的电话已张贴在园西各小区的管理处及所有通讯市场的门口，方便社区居民们二十四小时全天候的各种咨询。

当天下午，我接到福田区卫健局电话通知，称园西社区五邑大厦有两名咽拭子阳性的病人需要转运。接到通知，我立即通知三人组另两名成员——社区民警及社区刘站长，并联络大厦管理处。随后，我们按照区卫健局转运指引，联系市第三人民医院做好对接，一小时后，院方安排好床位，最后打120让调派负压救护车带上化验报告接送两名病人到三院指定床位，并最终确认120已送达。病人一离家，我们立即通知社区联系区疾控中心到该大厦进行消杀。当晚社区工作站组织人员对整栋大厦进行地毯性摸底及排查，摸清所有住户资料。

1月29日早上，南园街道党工委书记亲临社区了解疫情，我们三人组互相沟通目前的形势，由社康中心拟出小区居民告知书，提醒大厦所有居民进行居家隔离14天及注意事项以及提供社康手机联系方式，并由社区民警确定当天一类人员6人从武汉回深名单，立即进行三人组上门随访。

工作中，我负责上门时的问诊及测量一类人员的体温，并做好每个人的记录，填写湖北回深重点人群登记表还有健康筛查表，同时给这些人每人一份居家隔离注意事项及福田区给湖北回来深人员温馨提示，并告知注意个人卫生佩戴口罩，避免外出，及通知其隔离时限，

并跟所有居家隔离的住户都加了社康手机微信。我随时掌握这些居家隔离的各种健康问题及每天询问所有居家隔离人员一天两次的体温情况，一旦发现发热及时做出处理。社区人员随即封门，社区民警负责装上监控。随后社区工作网格员负责这些一类人员往后13天的体温电话随访，了解体温及咳嗽情况等并做好记录，并负责其生活需要物资上门。

通常，由园西社区民警做好一二类人员的排查，大家全天候随叫随到，从湖北或武汉回深及后来的温州的一类人员，还有不是湖北但经过湖北回深的二类人员，按规定需上门排查的一律上门核查，包括后来的境外人员回深等需到健康驿站隔离的人员转运，三人组随时沟通，及时安排送达健康驿站，并根据上级指示随时调整居家隔离的政策并认真执行，由我负责这些隔离人员的健康问题及上报上门采样名单及结果反馈，社区刘站长负责跟和管理处做好沟通，社区民警负责通知一类人员接受上门随访，三人组配合默契。

从1月29日到3月18日，我们园西社康管辖的社区共居家隔离430人，其中含硬隔离218人，湖北回深108人（武汉10人）。居家隔离共发现6名发热病人，社康人员三人组我来负责通知管理处做好相应的公共区域的消杀及根据实际情况由民警步行护送到最近的市中医院的发热门诊或中八发热门诊就医。均进行咽拭子排查，结果阴性，继续其居家隔离观察，得到了不少居家隔离人员的发自己内心的感谢和肯定。

这一个多月来，我们三人组通过120转运新冠确诊病人3次共4人，转运社康发热病人1人和协助疾控及医院给居家隔离上门采样共5次。大家关系融洽，沟通及时，通过小区网格化管理，通力合作，上下一心严防疫情的扩散。

守卫生命，你我同行

发热隔离留观病区 刘伟 / 文

疫情就是命令，迎风逆行。

一列火车由北向南呼啸穿行，乘客中出现确诊患者，同一车厢的同行者需要就医。“一批可疑接触者需要就医，支援！！”这一讯息出现在我院护长微信群时，已是1月25日晚7时10分。

此时，仍在岗位上的护理部领导邓雪萍、吴焰，已经脱下白衣准备回家的护士长赵洁、彭碧玲，已在下班回家途中的我还有罗敏护长，还在岗位上的护士长黄月娇、李淑娟护长、凤香清，以及更多的护士长和护士，大家从不同方向，向医院、向隔离留观病区迅速集结。

当我到达时，李建林院长助理已在现场统筹指挥，院感科邵松玲主任正在部署规划院感控制消毒隔离方案，护理部邓雪萍副主任紧急调动人力，吴焰副主任卷起衣袖带头改建病房设置，彭碧玲科护长进行污染分区，缓冲区的设置，赵洁科护长现场布置，总务科赵威主任带领电力、物业、总务人员投入紧张的筹备中。这一切都在忙碌碌中进行，现场气氛很紧张……

当晚9时50分，命令再次到达：疑似新冠肺炎患者马上到达，做好接应准备。现场支援人员此刻才撤离出隔离病房，封闭通道。随后，20多名接受隔离的乘客分乘数台大巴车陆续到达，并有序进入隔离病区。

此时，我与罗敏护士长、陈海琴主管护士主要请缨，留在隔离病区护理患者。新冠病毒也许就在我们身边，我们也紧张也恐惧，我们也对未知的病毒充满担忧，但是我们不害怕，因为我们不孤单！，因为我们知道，在那道封闭门外，医院和护理部领导、我的护理姐妹们就守在那里，我们能够收到她们传来的信息——“有困难吗？”“能应付来吗？”“还需要帮助吗？”

门里门外，我们的心在一起。

2月2日，正月初九。此刻已经是深夜，我们依然在忙碌中，而且心情沉重。明天入住10楼ICU负压病房新冠肺炎疑似危重患者的氧合指数只有98，SP02 83-88%。从事危重症护理专业，我们知道这意味着什么？心中很清楚，明天会面临什么？这是一场硬仗，必须做好万全的准备。

我们在测试负压病房的负压运作是否正常：呼吸机测试，运做正常；负压吸引，正常……

夜已经深了，我们依然在讨论细节，模拟场景进行演练。没有人给我们演练的任务，一切都是自然而然产生的。因为我们知道，任何一点突发情况，都是医务人员付出身体健康的代价，这是不能承受的。

次日早上7时，我们已经穿上防护装备，到达ICU负压病房做好准备。7时30分患者运送到达，由陈小可主任和刘慧副主任医师进行支气管镜检查，陈海琴主管护师负责负压抽吸和配合，宋小彬护士和刘伟护长做好配合和急救准备。8时50分按照要求从支气管采样标本做新冠病毒检验。

疑似新冠肺炎患者开放气道，负压抽吸，气管镜检查、上呼吸机，这一系列操作是很危险的，病毒空气传播，气溶胶产生和传播，尤其是与暴露气道的患者面对面，还有负压抽吸过程的痰液和分泌物，我们处在危险之中，按照提前演练的细节规范操作，一旦进入工作状态，就已经顾不得病毒，心中只有一个目标：尽全力做到对患者的救治！

经过一系列努力，患者伯伯病情按照预定的方案进行，没有产生新的并发症，大家都松了一口气，彼此给对方一个鼓励的眼神。此刻，我才感觉到防护服的憋闷和贴身衣服的湿漉漉，透着寒气钻进身体。

守护驿站，静待春暖花开

体检中心 施清云 / 文图



自2月10日园岭健康驿站(隔离医学观察点)开始筹建、17日启用以来,累计收住隔离人员358人(此数据截止3月9日),体检中心全科积极响应医院党委号召,在医院统筹下迅速高效的投入到驿站的运转中,用实际行动在疫情防控一线砥砺初心、践行使命。

逆行的前方是责任和曙光

体检中心在主任护士长带领下大家立马变身成为‘战士’。因为健康驿站是一个崭新的阵地,负责湖北返深人员新冠病毒核酸检测和隔离医学观察,不仅风险大还需要24小时值守,又加上我们科有部分同事已经到发热门诊和社区支援“三人组”,人手紧缺,在这项既陌生而又艰巨的任务面前,科室迅速组建健康驿站人员梯队,主任护士长一边对入驻工作组成员进行认真的培训,一边进行周密的分组。

以往喧嚣的街头,剩余仿佛沉睡的路灯在安静的守望着,此刻,大家都忘记了吃饭,埋头编写驿站的各项工作预案及防控制度,反复修正,护长回医院领取驻守驿站的药品、防护物品、设备等“武器”,“蚂蚁搬家”一样,辗转多次运送到位,在短短几天内驿站已准备就绪,再一次展示了“深圳速度”、“中八速度”。

逆行有多勇敢春天就有多美

健康驿站的工作铺开不久,核酸检测咽拭子采样的工作即交给我们科承担,马主任又是身先士卒,她说:“我是党员、是科主任,采样我先上!”。

其实,采样工作是特别危险的。采样时,采样对象会因为咽喉反射把咽部的分泌物喷到采样人身上,很容易被感染到。身先士卒的她24小时坚守健康驿站,每天穿着密不透气的防护服,采样结束后,常常衣服都湿透了。不仅如此,她还肩负着驻站医生护士们的安全职责,反复强调大家要认真做好个人防护务必做到零感染。在马主



任的带领下，驿站的各项工作有条不紊、顺利的开展起来。

把春天的温暖带进驿站

体检中心的同事们全副武装，每天穿梭在驿站的每一间客房，细心的询问着隔离人员的需求，密密麻麻的记录在工作笔记上，之后统计好，及时多方面协调确保隔离人员的需求得到满足。

隔离人员的心理安抚和疏导也是驿站工作的重点，驻点医生每天两次与隔离人员进行交流沟通，嘘寒问暖。特别是这期间有几个刚刚返深的隔离对象，心情极其浮躁，不配合，大家都是耐心的、和声暖语的和对方解释隔离的意义，直到对方安心地住下来隔离。

有时我们也会有情绪低落、恐惧的时候，细心的肖护长经常告诉我们这里隔离的是病毒不是爱，要学会换位思考，体谅隔离人员的心情。从筹备驿站到连上3个夜班后，肖护长终于累倒了，休息几天又悄悄地出现在我们身边，看到她疲劳的样子真的好想脱掉这身“超人”装给她个大大的拥抱！看到护长这样的工作态度，我们都是相互支持鼓励，减少护长对我

们各方面的担心！有天悄悄问她怎么不留在家里多休息几天，她笑笑说，“不放心你们这群孩子”。

其实，有时隔离者一个微笑，一句谢谢也会让我们忘记疲劳及对病毒的恐惧。记得有位隔离医学观察14天的湖北返深的汪先生在隔离医学观察期间患急性扁桃体炎，钟贵芳主任帮他多次买药、买营养品，治疗及时服务周到并耐心回答各种问题进行心理疏导，赢得认可！汪先生还特意写了感谢信表扬钟主任和我们团队，大家的勇气、努力和付出得到来自疫区群众的认可，是对我们医护最高的奖励。

有爱驿站不一样的她

以前，挺害怕跟彩姐搭班的，总感觉她很“凶”的，这次之后大家对她完全改变了，有爱上她的感觉……也许这就是人们常说的患难见真情。

彭虹彩是第一批进驻健康驿站的护士，当时酒店被紧急征用做健康驿站，大部分酒店工作人员对健康驿站的运作并不熟悉，缺乏自我防护知识，加上对新冠病毒的恐惧，对接下来面对的工作非常担心。得知这一情况后，她主动请缨为酒店工作人员培训，详细讲解驿站的意义和要求、防

护知识、工作内容和流程、及突发事件的处理方法。及时消除了酒店工作人员的担忧。

她总是说，我们只有保护好驿站的每一个工作人员，才是对所有人尽到了责任。每天完成好自身的工作任务后，在驿站消杀的队伍里总能见到她的身影，凭着她自己丰富的工作经验，认真的指导每一间客房的消杀完成，确保驿站不能有任何的死角和漏洞，杜绝了交叉感染和职业暴露。

16位妹妹16朵金花

体检中心的16位年轻导医姑娘，平均年龄21岁，这次疫情里她们突然一夜长大了。

她们中，有些从1月23日大年三十开始现在都在发热门诊上班，却跟家人撒谎说在休假待命，为的就是不想家人担心；有些年三十刚到家，正月初一就改票回深圳了，有些好不容易抢了高铁票，却默默的退掉留守下来……

正如今年这次疫情中流行的一句话——哪里有什么“天使”，他们只不过是一群孩子换了一身衣服，学前辈的样子负重前行……

在这次疫情中，前辈以身作则，言传身教，小姑娘们也个个争先恐后积极报名到武汉、到抗疫一线与前辈们一起战斗，让这“老中青”搭配更有不一样的风采。

从驿站回来的小金花们说，从那里感受到了人生中用金钱也买不到的财富！在这次疫情面前，看见很多前辈身上的无私、勇敢、担当，教会我们无论在生活和工作中都要勇敢做有责任有担当的接班人！

“疫”起呵护，共筑希望

特需医疗中心 李淑娟 / 文

2020年2月24日，是我来到新冠肺炎留观一区的第一天。一阵忙碌“武装”后，我乘坐3号电梯前往病区。这里给我的首个印象，是安静、整洁，空气中弥漫着含氯消毒水的味道，穿着防护服的护士们在病房间来回穿梭…与众不同，走廊里一名患者也未发现。我知道，这里的患者病情特殊，未经医务人员同意，他们不能擅自离开病房，更不允许自带陪护和亲友探访。一想到此，我的心情莫名得凝重起来。这里的患者们心情如何？需求是什么？他们都会积极配合治疗吗？

每天早上9点，是医护联合查房的时间。今天，我和责任护士随同医生一起查房。整个过程中，让我感触最深的，是多数患者都有一个共同点——那就是焦虑。他们几乎都会问到：“医生（护士），我什么时候可以出院？”、“我的核酸检测结果怎样？”、“我好紧张，一个晚上都没睡了，胃口也不好，怎么办？”

隔离病房的患者心理需求更多，每位患者似乎都有一部“血泪史”。记得2月27日中午，有位阿伯情绪波动特别大。不停地按呼叫铃，吵着要回家，又打电话给家人。我该怎么去面对呢？思考片刻，我推开了阿伯的房门，轻声问了一句：“阿伯，发生什么事了吗？我能帮到您什么？”他闻声，转身望着我大声说：“我想回家。在这里没法入睡，我很难受！”我走到他身边，说：“阿伯，您坐下来，我和您聊聊。我们也很希望您能早日回家。可是现在疫情当前，您还有一些症状原因没有查明，需要继续观察治疗。我想您也不希望影响到您的子孙吧！”说到孙子，老伯的语气突然低了下来，说话也不禁哽咽起来。我又告诉阿伯，良好的心情有助于尽快康复，放松心情，配合

治疗，尽早的排除问题，那时就可以和亲人团聚了。经过半个多小时的耐心劝说，老伯的情绪明显稳定了许多，戴着口罩也能感觉到他露出了久违的笑容。就这样我和阿伯成功建立起了信任的关系。为了减轻他的孤独，我帮他下载了QQ音乐。为了促进他的肺部功能，我还教会他如何躺在床上做呼吸功能锻炼。就这样，老伯又坚持了几天，排除了危险终于出院了。

有一位阿姨，住院的时间比较长。一天，我进入病房，准备为她打点滴，发现她在悄悄抹泪。此时此刻，我真想走过去给她一个拥抱，但疫情不允许我这么做，只能握着她的手对她说：“阿姨，您别着急，有什么需要帮助的，告诉我。”阿姨抬起头，满脸愁容的对我说：“其实也没什么，就是有些紧张，想找人说话。”就这样，我握着阿姨的手，聊起了家常。最后，阿姨的心情也逐渐好起来，眼神中流露出满满的感激。她说道：“谢谢，谢谢！”。她还说：“姑娘，是你的握手和话语给了我力量，我现在没那么怕了！”在接下来的护理中，我安排护士妹妹们有空就多陪阿姨聊聊天。很快，这位阿姨也出院了，就在她出院当天，给我们留下了一封长长的“感谢信”。

这样的事例还有很多。关心、关爱、关怀，是我们日常最平凡的工作。虽然平凡，但是每一句体贴的话语，每一次充满力量的握手都承载着医护患之间战胜疫情的信心和希望。每天我们都会送走一些解除隔离出院的患者，也会有个别患者转院进一步治疗。每当我们为治愈患者打开病房大门的那一刻，就是最激动的时刻。患者总是会给我们点点头，竖起大拇指。我们也会给患者比个心，手握起拳头。我们都用最简单的动作鼓励对方，一起呵护，共筑希望！

致敬战疫中的“平凡人”

甲乳外科 曾东东 / 文

2020年中国人民经历了一个特殊的春节，为了抗击新冠肺炎，我们举国之力进行疫情防控，全国医务人员取消休假全体返岗。空荡荡的街头，弥漫着消毒水味道的公交地铁，各地封城封村。这是一个寂静、冷清又暗藏危机的春节。有网友调侃：“终于到了啥也不干、在家躺着就能给社会做贡献的时候了。”

相较于外面的冷清，医院便显得格外“热火朝天”。在医院各层干部领导下，我们紧锣密鼓地筹备着我们的战疫。我院仅用数天就设法挪出一整栋楼开设了包括儿科、妇产科及急诊重症病房等多个感染隔离病区，并统筹全院各个科室的人力资源抽调人员进行支援。作为普通科室的甲乳外科，我们目前已有4名护士主动报名，被抽调到发热门诊或感染病区支援，其中年龄最小的仅21岁，最大的38岁。关于新冠肺炎的培训学习、流程，各个科室要求天天学习、及时更新、人人过关。我们每个人心中也时刻绷着一根弦，提着一口气，一刻也不敢放松。

陈士珍，一位拥有20年临床经验久经沙场的老将，PICC管道小组骨干成员，作为科里元老，她是我们的“珍妈妈”。她见证着甲乳外科的前世今生，和护士长一起带领着我们护理团队成长。当返深指令一下达，刚回老家与家人团聚的她二话不说只身返回深圳。当得知感染病区缺乏护理骨干，她又主动请缨，奔赴防疫一线。为了减少空气污染，收治新冠肺炎的整栋隔离大楼的空调严禁使用，于是在深圳这个已经入夏的城市，在路人们陆续穿上夏装的时候，她却要在闷热的病房里裹着厚厚的防护服，全副武装，每一根头发丝、每一寸皮肤都包的严严实实。为了不浪费防护服，一整天不喝水、不上厕所更是常态。由于天气闷热，一进隔离病房，护目镜就起了一层厚厚的雾

气，有时一个简单的静脉穿刺，她需要透过模糊的镜片，隔着双层手套进行，这对操作者是一个不小的挑战。但是她却自豪地说：“人家都说是雾里看花，我这是雾里扎针，还百发百中嘞！”往往一整天的工作下来，汗水浸透了她的衣衫、头发，整个人像从水里捞出来一样，湿淋淋的；脸上还布满了口罩勒出来的红痕。她却笑言：“我们每天都在做汗蒸桑拿，免费的排毒美容套餐呢！就是味道有点馊！”当时的她是那样的狼狈，又是那样的豁达洒脱。

同时，她又是一位满怀温情的母亲。她的女儿正面临小升初的紧要关头，平日里总听她念叨要辅导作业、听写单词，对孩子的关爱溢于言表。如今身处抗疫战场的她，无暇分身顾及自己的家庭、孩子，她说等疫情过了一定要好好亲亲抱抱女儿，一家人好好吃顿团圆饭。在工作上，她是一名优秀的护理人，不负当初的南丁格尔誓言，但在生活上，她却不得不歉疚于自己的家庭和孩子。

同为一名护士，其实我并不喜欢被称为白衣天使。虽然天使被赞誉神圣、高洁，但同时也是神力无边、无欲无求的。而我们，只是一个有血有肉的普通人，我们有吃喝拉撒的生理需求，我们有亲人、家庭的牵绊、有对死亡的恐惧。陈士珍的事例并非只是个例，全中国有千千万万个这样的“陈士珍”，正因为有他们的努力和牺牲，才有今日成果斐然、胜利在望的局面。生而平凡，本来渺小，却怀着“不破病毒，誓不还”的决心顽强抗争着，也许这正是那些违逆生物趋利避害本能的逆行者们真正可爱之处吧！

冬已尽，春将至。正如著名作家六六所说“所有的困难和彷徨终会过去，希望已在渐渐生长。”让我们向平凡又了不起的可爱的勇士们致敬。

战斗在发热隔离留观病区的日子

骨科 徐金玥 / 文

轻晃着身体，哼唱着《摇篮曲》，看着儿子允吸的小嘴儿慢慢停止，我知道终于把他哄睡了。把儿子在床上安放好，躺在他身边。之前在留观病区20多天，没能好好陪他，现在仔细看看儿子好像瘦了。

回想起春节将至的那些时日，拿起手机，铺天盖地都是关于疫情的消息。看到84岁的钟南山院士在新闻采访中严厉告诫老百姓“千万不能去武汉”可一转身他却直奔疫区武汉，特别是看到他长途奔波劳累坐在餐椅上小憩的镜头，我不禁为之动容！

当时，我的心情很沉重，做为一名有着10年工作经验的资深护士，在这个时候能不能做点什么？能不能也像这些抗疫一线的同行人一样，不计报酬、不论生死、义无反顾“逆行”？

突然间，手机铃声打断思绪，科室工作群通知：医院要把一号楼都建成留观病房，请各个科室派护士前去支援！看到这个消息我很激动，立刻主动请缨，自愿报名参加！我很开心能有幸参与到抗击疫情的战斗中来，履行护士救死扶伤的使命。时间紧迫，任务艰巨，马上培训马上上岗！想着1岁多的儿子，我心中有不舍，也怕家人不同意。没想到全家人非常理解我，叮嘱我说：做为一名医务人员在国家需要你的时候，应该积极响应政府号召，养兵千日，用兵一时！你们优秀的医护团队一定能打赢这场抗疫阻击战，向前冲吧！全家人支持你！

学着电视里的样子，年迈的母亲给我剃了颈后的长发，做了我最爱吃的饭菜，含着泪水和我告别，我轻轻地吻了一下熟睡中还未断奶的儿子，忍着眼眶的泪水，毅然踏上抗疫的征程。

在隔离病房里的日子，我穿着防护服、鞋套、带着护目镜、双层手套，行动起来略显笨拙。天气渐渐炎热，工作也很繁忙，一会儿功夫全身就湿透了，护目镜里都是雾气，雾气形成水珠，与汗水一同流淌，顺着后背往下流。我努力克服这些不利因

素，确保准确无误地施行护理操作，打针、采血都一次成功。配合医生做核酸咽拭子采样的时候，疑似新冠肺炎的患者要张开嘴巴，气道完全打开，风险非常大，如果是阳性患者，我们就极易被传染。但是我不怕，这是我的工作，我的职责，我们的工作就是要有奉献精神。

我们不仅要给患者提供护理服务，还要照顾患者的饮食起居，每日还要为患者的房间定时消毒、发放口罩、打热水、送餐以及提供生活用品等，因为患者不能离开房间。住在这里的患者都是一人一个房间，因为有发烧咳嗽的症状或者接触过新冠患者，都很焦虑，所以更要做好心理护理。为了避免交叉感染，保护患者，我们尽量减少与患者接触的次数，所以趁着给患者做治疗的时候，我都会热情地和患者聊天，舒缓他们的心里压力，关心他们的心理活动。虽然我们带着口罩，穿着隔离衣，可是隔离疫情不隔爱，让患者知道此时此刻，我们和他们在一起共同对抗病魔，我们是一家人。

一天工作下来，医务人员常常疲惫不堪。脱掉装备，摘下口罩的时候，鼻子和脸颊都被压出深深的印痕，心里却满是欣慰——今天又有几个患者出院了。

卸下盔甲，我们也不过是普通的父母或者孩子，不是长发飘飘才叫可爱，也不是浓妆艳抹才叫美丽，那一道道在脸上的勒痕也叫美丽，那穿着防护服臃肿笨拙的样子也叫可爱。没有一个冬天不会过去，没有一个春天不会到来。

同气连枝，共盼春来，众志成城，一起抗疫，耳边又想起那首熟悉的歌曲：“我不知道你是谁，我却知道你为了谁。为了秋的收获，为了春回大雁归。”我戴上口罩，穿上防护服，继续奔波在隔离病房，愿春暖花开的时候，你我摘下口罩，互相拥抱，道一声：有你，真好！



星星之火，可以燎原

门诊部 刘山瑶 / 文

2020 庚子春节，一场来势汹汹的疫情席卷了神州大地，病毒肆意蔓延，感染了数万人。诚然，生命的逝去是人间所能经历的不幸中最无力的一种，每天有太多人死去，这盛世之下，总有人为了万家灯火，负重前行。穿上了这身白衣，便是他们的光。

夫医者，非仁爱之士不可托也，非聪明答理不可任也，非廉洁淳良不可信也。身着白衣，心有锦缎。二月初，在这场没有硝烟的战争里，

人人自危，谈鄂色变，但总有一群人迎难而上、逆行而行，那些奋战在一线的医务人员值得我们自豪。作为一名坚守在自己岗位的护士，我做到了“苟利国家生死以，岂因祸福避趋之”，我也为我自己而骄傲。

2月4日那个夜班，是我来医院上的第一个夜班。我总是对第一次的印象都格外深刻，带着畏惧与一腔热血我来到了儿科发热门诊，穿上了隔离衣、防护服，全副武装之后，站在

镜子前，感觉自己像个战士，前所未有的那种强大的力量在心中迸发。和上一班的姐姐交完班之后，心中有些忐忑，我在想那些远在湖北武汉的战士们，她们此刻心中会是怎样的想法？她们在做些什么？她们害怕过吗？是不是如鲁迅先生所言，也觉得“有一份热，发一份光，就令萤火一般，也可以在黑暗中发一点光，不必等待炬火”？

还没容我再多想，就前前后后来两个孩子和她们的家长。家长脸上布满了忐忑，很焦灼的问我：“我们从湖北过来，我的孩子正在发烧，我们该怎么办？”看着两个小孩红扑扑的脸蛋，似乎有点耷拉着脸，我心里着实难受，他们太可爱了，上天一定会眷顾这对可爱的天使。等医生开完核酸、CT和抽血的检查单后，我引导他们说：“跟我来吧，小朋友跟姐姐走，我带你们去做检查。”他们很乖，乖的让我心疼。

沿着楼梯一路下来，到了发热门诊，做检查的人远比我想象的要多。大家参照着医院制定的流程，一步一步有条不紊的在等待着做检查。我有点不善于表达，我只能一遍遍的安慰大家：“别怕，有我们在！”做核酸检测的人很多，我们只能站在发热门诊门口的通风处暂时等候，我看到门口站了一个奶奶，穿的很单薄。奶奶旁边的一个和我模样差不多大小的年轻人也在等着做检查，他一再叮嘱那位老人离他远一点儿，千万不要被自己传染。我问他：“那是你奶奶吗？”

他说是的，他刚从学校回来，已经发热好几天了，不知道怎么办，还是邻居带着来的医院。我看了看老人旁边的那个男生，突然觉得人的魅力有时候真的可以通过善良不断散发出来。我问他：“你从哪里来？”他说：“武汉大学。最近我真的很害怕，我不知道要怎么办！”我告诉他，一切都会过去的，黑夜无论怎样漫长，白昼总会到来，要好好做检查。冷风吹的我有些头晕，N95口罩戴着有些让人喘不过气来，我抬头望了望此时的夜空，还是那样一片寂静毫无波澜。我强忍着泪水，不想让护目镜变得模糊。我能够强烈的感受到家长对孩子的爱，奶奶对孙子的爱，孙儿对奶奶的爱，邻里之间的爱，陌生人之间的爱，这些爱意或深沉或伟大，总能让我们在一往无前的这条路上有着无穷的动力以及坚强的后盾。

孩子和家长做完检查后，我送他们去了隔离病房。做完这些之后，看了看手机已经凌晨两点多了，我脱下了隔离衣，打通了妈妈的电话，告诉她们要好好呆在家，我在这里很好，能为国家做贡献我感到骄傲又自豪，我很想家。妈妈说我是最棒的孩子，是父母的骄傲，疫情结束之后，他们都在等我回家。

很多时候，人就像会一夜长大似的。如果说2003年的非典是中国飞速发展的一次考验，那么这次新型冠状病毒的肆虐无疑是第二次巨大的考验。没人能够预料到，在经济飞速转型的今天，会发生波及全国各个行业、

各个方面的扩大灾难，但是对于这场恶魔的席卷，我们勠力同心，在党的领导下，调动各方力量，团结一致，将社会主义制度的优越性发挥得淋漓尽致，疫情终将得以被快速控制，人民有条不紊地准备复工复产。今年的春天注定要比往年多些明媚，因为众志成城的努力终有回报，中华民族的冲天“犟”气定让西方重新认识这新中国！

苦难终要过去，尽管病毒的肆虐让我们损失惨重，但这也是我们慢下来回顾过去、感受生活的一个契机：我们是不是走得太快了？长期对物质的追求是不是忽略了精神的需要？我们是不是太浮躁了？有多久没能呆在家中感受真正的生活了？我们有多久没有静下心来读一本书了？有多久没有和父母站在同一个角度看待生活了？是呀，这个时候生命似乎显得更重要了，我们和父母一样希望对方能够平平安安渡过难关，我们也和父母一样希望疫情早点过去，我们也和其他中国人一样希望美好的明天早点到来。

如果说奇迹有颜色的话，那一定是中国红，在中华民族的强大凝聚力和党的伟大领导下，短短两个月我们便看到了胜利的曙光。为众人抱薪者，必为众人所铭记，我为中大八院感到自豪，我也为做为一名白衣天使充满骄傲，就像那个晚上，站在镜子前取下了防护口罩，看着脸上满是皱纹，我也能够对着镜子笑，想着鲁迅先生的那句话——此后如竟没有炬火，我便是唯一的光。

早春

特需医疗中心 陈小婷 / 文

立春过后开始多雨，我总是在心里默默祈祷，或许几场雨过后，彻底战胜疫情的曙光会在明天旭日东升时伴随第一缕阳光温暖所有人的心，“疫尽去，国泰民安”。

除夕前夕，在大家满心欢喜准备回家和家人团聚时，突如其来的疫情席卷了武汉、湖北甚至整个中国。吃饭的时候听到同事聊起有些科室医务人员取消春假，原地待命，随时做好应对疫情的准备。我心里咯噔一下，感觉到这次疫情恐怕很严重。晚上辗转反侧了很久，退掉了难得抢到的车票，给护长发了条信息说我不回家了，留在深圳，需要支援随时可以派我上。因为有些人可能已经休假了，这个时候肯定人手不足，虽然我刚毕业半年，但是肯定有用得上我的地方。

跟父母说了之后，他们一如既往地支持我：“当初选这份职业的时候你自己也都做好了准备，医务人员忙是常事，在外照顾好自己，有时间再回家，鸡腿给你留着。”有了爸妈的支持，我觉得自己就有了一身刀枪不入的盔甲和一往无前的勇气。

朋友知道我留下来上班后很惊讶：“你留下来能干嘛？你还没转岗，你图什么呀？而且你一个菜鸟留下来也帮不上什么忙啊”朋友说得很直接，但是没有打击到我，我留下来，不图什么，只是一种职业本能，能做一丁点医务人员该做的，我留下来就有意义。

第二天接到护长通知，到发热门诊报到。去了之后才发现原来发热门诊刚启动，设备和流程也是刚开始完善，在主任们和护长的指导下一步步摸索着来，当天白天我和另外两个同事一起，既要要把环境布置好，又要把上班流程理顺，还要收病人，真的是很忙很忙，但是没有听到同事有任何抱怨。几天后我们终于把发热门诊从零开始筹建起来了，但是又面临物资短缺的问题。首先是防护服，每人一天至少两套，为了省下防护服我们都是尽量不

喝水不上厕所，但是吃饭的话就得换一套防护服。有天晚班我打算熬到下班再吃饭，这样就能省下一套防护服。晚上八点多的时候，同事发现我还没吃饭，就打电话过来催我赶紧进去吃饭，当时心里真是五味杂陈。好在两天后医院接到社会的捐赠，物资短缺的问题暂时解决了。在发热门诊的日子里，没有人把我当成刚毕业的小菜鸟，我们同样是医务人员，齐心协力，一起努力着。

“逆行天使”是人们对那些毅然前行支援湖北的医务人员的美称，但是他们也只是普通人啊，放弃一切，带着家人的担心，冒着生命危险，只为了能救回更多的人。我想成为“他们”。

我只是个初出茅庐的护士，很多时候还是活在前辈们的庇护下，但是我既然是医务人员，就要一直守护那颗干净的心，人民有难，国家有难，就要义无反顾地站出来，哪怕力量微薄，但是“九层之台，起于累土”。舍友说：这次支援湖北荆州我也报名了。我俩相视一笑，我们90后，不退缩。

“等疫情结束，你最想干嘛呢？”

“回家，吃鸡腿！”

阳春三月，草长莺飞，百花齐放，百鸟争鸣。在中华儿女的齐心协力下，祖国很快会恢复欣欣向荣、繁荣昌盛的景象的。因为，春天是播种希望的季节，也是成长的季节。



因为被需要，所以勇往直前

——写给娟娟老师的一封信

甲乳外科 方杜花



亲爱的娟娟老师：

您好！

距离您赶赴前线已将近两个月了，我和大家都很想念您，盼着早日凯旋归来。

又一次刷完您的整个“朋友圈”，不知道您现在过的好不好？每天都会习惯看有没有更新消息，我知道您每天都很忙、也很辛苦，没有打扰，只想每天知道您平安！

大年三十，接到医院紧急通知，作为护士长的您主动请缨驰援黄冈，成为湖南首批支援湖北医疗队。大年初一，本该与家人团年的您简单收拾行李，集结出发，作为母亲、妻子、女儿的您不经意间眼泪浸湿眼眶。您说，此刻您思绪万千，有害怕、有担心、有思念、却怀抱必胜信念，坚定前进步伐，要像一抹阳光温暖寒冷黄冈。

来到黄冈，经过两天的集中培训，您被分配到大别山区域医疗中心感染病房，自此，您每天穿着厚重的防护服，穿梭在隔离病房内，承担病房几乎所有的工作：既是医护人员，也是送餐员、护理员、清洁员，每天数小时的工作，忙碌而充实，总想将最积极的一面展露人前，下班后累到不想说话、不想动，却还是元气满满，只为让远方的亲朋好友安心。

作为这次医院支援黄冈护理组组长，除了日常工作外，您还需要对队员进行工作安排，制定各班职责，工作流程，从上班到下班全方位保护全队人员不受感染。您就像大姐姐一样时刻叮嘱安全防范，经常检查防护服周围有没有破损，口罩、帽子、护目镜、手套、鞋套是否到位。您经常跟大家说：“只有我们零感染，病人才有希望。”

还记得您第一次在感染病房的夜班吗？将近 10 小时的工作下来，已疲惫不堪，在上午 10 时 57 分终于吃上早餐，您在朋友圈说：“这个点吃上早餐，不过这早餐实在是太满足了，有米粉、有鸡汤，这份鸡汤比心灵鸡汤还好喝，喝完更有干劲了，不知道为什么，下夜班挺开心的，也许是病人陆续康复出院，也许是病人对我说了很对谢谢，也许是回来的路上和队友、司机师傅的有说有笑——嗯，这将成为我美好的回忆。”看完您的朋友圈，我流泪了——感恩、感谢你们的付出。夜晚的大别山又黑又冷，而您是大别山最亮的星星，相信有你们坚挺的身影，坚定不移的决心，一定会成为战役最后的胜利者。加油！

从大年初一到现在，在这漫长的两个月里，每天在病床前忙碌的身影，那是你在与时间赛跑，与死神抗争，吞下委屈，憋住思念，咽下疲惫、扛起责任，哭过、累过——承受着感染的风险，行走在危险的边缘，没有刀枪利刃，却捍卫着生命的尊严。默默的奉献在自己的岗位上，是您忘我付出、全情投入，才有新冠肺炎疫情的有效控制，您是最美逆行者，因为需要所以勇往直前，春天已经到来，再次期盼娟娟老师早日平安归来！

此致 敬礼！

您的学生：花花
2020年3月18日

朱文娟老师在湖北黄冈
大别山区域医疗中心

备注：

收信人朱文娟，湖南株洲市人民医院肝胆科护士长，湖南首批支援湖北医疗队队员，系方杜花走上工作岗位的第一位启蒙老师。

今夜，全城为你亮灯

东园社康 黄彩云

现在是三月的深圳
公园和绿道的花儿争芳斗艳
撒着欢奔赴一场春天的约会
是的
春天来了
在经历过黑暗的严冬之后
姗姗的来了

山川秀丽，岁月静好
是因为
硝烟四起的战场上
有勇士冒死前往
你说
你不是英雄
只是一群普通的医务工作者
当疫情来袭时
只想还人民山河无恙
家和人安
为荆楚大地注入深圳力量与深圳温度

你脸上那一道道的压痕
是你无冕的勋章
美的让世界动容
也美得让人心疼
当你的模样出现在
流动的公交车和闪烁的霓虹灯中
仿佛夜空中璀璨的星辰
你的笑容干净勇敢
直达灵魂深处
点亮生命的灯盏

我看到
人们纷纷举起手机
定格你最美的瞬间
这其中有你的亲人和朋友
他们追随你的身影
眼里有骄傲的神气
更有担心的泪光
你的平安是他们最大的幸福

不知什么时候起
你有了一个独特的名字
逆行者
今晚
深圳整座城
为最美逆行者点亮
向最美逆行者致敬





中山大學 附属第八医院
THE EIGHTH AFFILIATED HOSPITAL, SUN YAT-SEN UNIVERSITY

主办单位

中山大学附属第八医院

编委会主任

张远权 沈慧勇

编委会委员

林汉利 王彤 黄辉 吴景立

李建林 赵丽娥

责任编辑

张清华 佟艳婷 文志烽

电话

(0755) 83982152

邮箱

宣传统战科文志烽 OA 邮箱(内)

sysu8h@163.com(外)

出版日期

2020年4月

设计印制

深圳报业集团印务有限公司

内部资料 免费交流



中山大学附属第八医院地处深圳市中心城区福田,坐拥“城市绿肺”深圳市中心公园,毗邻皇岗、福田两大陆路口岸以及建筑面积亚洲第一、世界第二的地下火车站福田站,区位优势得天独厚。

医院作为中山大学深圳校区重要组成部分和中山大学第八临床学院,是中山大学深圳校区医科教育的重要支撑和高水平、高层次医学人才培养的重要基地。医院现由院本部、23家社区健康服务中心和3个医务所组成,职工2000余人。其中,院本部建筑面积逾21万平方米,床位数1600余张。此外,在深港河套地区还拥有近1万平方米的实验室。

根据“相对稳定、动态评估”原则,医院确定优先发展以骨科、妇儿和心血管三大重点学科为主体的临床医疗中心,加强建设以23个社康构成的基层医疗服务体系为支撑的全科医学中心,持续建设以肿瘤研究所、医工融合研究所、中心实验室、生物样本库为支撑的科研中心。

目前,医院已引进广东省医学领军人才、学科带头人和学科骨干多人,启动“杰出青年后备人才”工程,重点培育一批有影响力的国家级重点专科,着力建设医教研三大高地,努力建设成为“区域领先、国内一流、国际知名”的现代化综合性医院。



智能导诊 预约挂号 报告查询 账单查询 专家介绍 健康资讯 就医反馈
尽在中山大学附属第八医院官方服务号

地址：深圳市深南中路 3025 号

总机：0755 - 83982222

传真：0755 - 83980805

网址：www.sysu8h.com.cn

中山大学附属第一医院刊
NONO
年
月
日
第
期



中山大学 附属第八医院
THE EIGHTH AFFILIATED HOSPITAL, SUN YAT-SEN UNIVERSITY

院刊

2020年4月号

双月刊 总第16期

封面新闻 | 3月19日，我院举行新冠肺炎疫情防控一线新党员入党宣誓仪式，孙捷、唐景芳、游莉、孟燕等4位同志火线入党（详见P1）



对话新引进专家、超声科主任许尔蛟教授 P3

第二届“最美中八人”评选揭晓 P15

骨科快速康复模式造福患者 P28