

湖北中医药大学 咸安区中医医院

医校“联手” 共推中医药事业高质量发展

●记者 夏咸芳 通讯员 陈俊

为进一步构建医学人才培养体系,提升医学教学质量,更好地培养适应现代社会发展的中医药专业人才,1月31日上午,湖北中医药大学实习医院签约、揭牌仪式在咸安区中医医院举行,湖北中医药大学党委常委曹继刚与咸安区副区长程文敏共同为湖北中医药大学实习医院揭牌。咸安区卫健局局长涂平,咸安区中医医院党委书记盛飞跃、副书记陈明亮等领导参加签约揭牌仪式。

揭牌仪式上,湖北中医药大学教务处副处长谢圣高宣读了《关于确立咸安区中医医院为湖北中医药大学实习医院

的决定》。随后,湖北中医药大学党委常委曹继刚与咸安区中医医院党委书记盛飞跃签订了实习医院合作协议。此次签约揭牌仪式拉开了湖北中医药大学与咸安区中医医院合作的序幕,标志着咸安区中医医院教研工作站上了新的起点、开启了新的征程,未来,签约双方将本着互惠互利的原则,协作开展多方位的科研和学术活动,解决医疗技术问题、培训业务人员。根据合作协议,五年内,咸安区中医医院每年将接受湖北中医药大学10名左右实习生到该院进行教学实习和毕业实习,并对实习生的岗前培训、实习教学、毕业论文、思想教育、生活和安全管理等方面进行全面管理。

据悉,湖北中医药大学创建于

1958年,作为湖北省唯一一所高等中医药本科院校,是我国较早开办中医本科教育和最早开办中医研究生教育的高等院校,是湖北省第一所拥有一级学科博士学位授予权的省属高校,该校中医学入选“国内一流学科建设学科”。目前该校有15个专业进入国家、省级一流本科专业建设点,其中,中医学、中药学、针灸推拿学、护理学、市场营销入选国家一流本科专业建设点。此次实习医院的建立,将为学校各专业在综合实践和毕业实习等方面提供人才培养平台和实习就业岗位,同时,也将整体提升咸安区中医医院在科研教学、人才培养、学科建设等方面的能力,促使咸安区中医医院更好



的周边患者提供简、便、验、廉的中医治疗手段,更好地服务群众。

当日,参加揭牌仪式的领导还实地参观了咸安区中医医院门诊和住院部大楼。

咸宁市中心医院组织开展节前走访慰问活动

新春慰问送真情 浓浓关怀暖人心

本报讯(记者 夏咸芳 通讯员 沈隼宁)春节将至,岁寒情深。在农历龙年春节来临之际,1月29日至1月30日,咸宁市中心医院党委书记方勇、院长郭东生率领导班子深入包保社区和医院定点帮扶点,开展春节前走访慰问活动,将医院的关怀与温暖送到社区困难家庭和帮扶群众的心坎上。

1月29日,在该院包保的咸安区

旗鼓社区,该院领导一行分组前往20户困难户的家中,实地察看居住条件,关心他们的生活状况和身体情况,并送去大米和食用油等慰问品,叮嘱他们要注意防寒保暖,注意用电安全,安全健康地迎接新春佳节。声声关怀问候,句句暖心话语,让群众真切地感受到了党和医院给予的温暖。

1月30日,在该院定点帮扶的赤

壁市茶庵岭镇金峰村,走访中,每到一户,院长郭东生都与他们亲切交流,仔细询问他们在生产生活、子女上学、看病就医等方面实际情况,叮嘱他们保重身体,做好防寒保暖和安全过冬储备,并及时反映生活上的困难。该院党委书记方勇表示医院将紧盯驻村帮扶对象实际需求,落实帮扶责任,细化帮扶措施,确保帮扶工作取得实效。

此次走访慰问活动,进一步密切了医院与群众的血肉联系,咸宁市中心医院相关负责人表示,下一步,医院将始终坚持“一切以患者为中心”的理念,紧扣医院实际,持续加大困难群众救助帮扶力度,用心、用情、用力解决群众的急难愁盼问题,在“我为群众办实事”的实践过程中,增强群众获得感和满意度。

武大中南医院咸宁医院多学科接力救治患者——

一个人的病痛 一群人的战斗

●记者 夏咸芳 通讯员 刘志 杨成

“过了腊八就是年,团圆饭缺了谁都是不完整的,千言万语汇成一句话,真的很感谢医者仁心的你们,是你们挽救了我的生命,也让我更加珍惜亲人的陪伴和热爱生命。”1月29日,从武汉大学中南医院咸宁医院重症医学科转到心胸血管外科的吴女士握着重症医学科主治医师杨成的手激动地说。

■女子就医看妇科 意外查出肺栓塞

家住咸安区贺胜桥镇的吴女士,两周前出现咳嗽、咳痰现象,一开始,吴女士还以为自己是感冒了,便在当地卫生院进行输液治疗,并搭配消炎药和止咳药服用。然而,随着时间推移,打过针服过药后的吴女士依然感觉昏昏沉沉,浑身不舒服,虽然咳嗽、咳痰的症状有所缓解,但却一直未断根,同时她还觉得有些胸闷气短,且自行摔倒过两次。

眼见身体健康状况一直得不到明显的好转,联想到最近两年来月经量较前明显增多,夹血凝块,且最近一次月经自1月16日起至今未净,经量较前明显增多,吴女士直接将自已的病症与月经量增多划上了等号,1月23日,在家人的陪同下,吴女士前往武汉大学中南医院咸宁医院妇科就医。门诊行经阴道彩超检查提示,吴女士宫内有一黏膜下肌瘤约58*45mm;胸部+颅脑CT显示其双肺支气管病变,右肺下叶钙化灶及纤维化灶;右侧胸

腔少量积液;心电图显示,吴女士窦性心动过速、下壁导联可见q波,3.ST-T改变,血常规检查提示,吴女士血红蛋白仅59g/L,C反应蛋白17.55mg/L,被该院妇科门诊以“子宫黏膜下肌瘤、重度贫血、支气管炎 以及胸腔积液”收治入院。

入院后,该院妇科陈秋利医师为吴女士完善了相关检查,在详细了解到吴女士既往病史后,对吴女士实施了输血纠正贫血,预防感染、止咳等对症治疗,眼见吴女士在纠正贫血后仍持续合并胸闷气促不适,该院妇产科立即邀请院内心血管内科和呼吸科专家前来会诊,会诊结果考虑不排除肺栓塞,而医院急诊行肺动脉造影(CTA)检查结果也证实了专家们的结论,吴女士左下叶后段肺动脉见多发低密度充盈缺损,最大栓子体积6.15cm3,存在远端分支完全闭塞,属于两肺多发性肺动脉栓塞,存在右心室增宽征象。

■多学科联手接力 共打生命“保卫战”

眼见吴女士病情较重,有随时危及生命可能,该院妇科立即联系院内呼吸内科及ICU会诊,将吴女士转入院内重症医学科进行下一步治疗。

吴女士入住重症医学科后,该科丁治强主任和主治医师杨成接过了这个接力棒,他们立即为吴女士完善了心脏及双下肢彩超检查,检查结果提示,吴女士右下肢股浅静脉(大腿中下段)、腘静脉、胫前静脉、胫后静脉,肌间静脉血栓形成右心扩大,三尖瓣重

度关闭不全、中度肺动脉高压、右心收缩功能稍减,是由下肢静脉血栓脱落引起的肺动脉栓塞,此时若血栓进一步脱落随时有猝死风险,两人立即给予吴女士以面罩吸氧、抗凝、患肢制动等对症治疗,并请心胸血管外科王海主任紧急前来会诊。

当王海主任看到相关诊断后,立即与中南医院血管外科朱明林教授取得联系,商讨吴女士病情,最终决定对吴女士行静脉滤器置入及肺动脉血栓吸栓、溶栓术。

■争分夺秒战病魔 艺精业勤践誓言

在向吴女士家属交代病情及风险,并征得家属同意手术后,1月25日,在医院导管室黄波、毛敏医师和吴晓护士长的充分准备下,由武汉大学中南医院朱明林教授、王海主任、汪金剑主治医师、李梓威和孙宁医师组成的手术团队,为吴女士进行了经皮腔静脉滤器置入术+选择性静脉造影术+肺动脉溶栓术,在手术团队成员的紧密协作和配合下,吴女士的手术过程十分顺利,术后,吴女士被送入重症医学科进行术后监测,后续给予以溶栓、抗炎、化痰、护胃、营养支持对症治疗。4天后,逐渐康复的吴女士由医院重症医学科转入院内血管外科进行后续治疗。

“这是一次多‘军种’的协作,更是一次‘集团军’的作战。”王海表示,挽救危重患者,从来不是一个人一个



科室的事情,更是医院多学科同心协作的结果,从入院的首诊妇科医师、护士到辅助科室的细致检查和后续重症医学科、心胸血管外科和介入室,几十名医师的严谨、团结、勇于担当的工作态度、精心与爱心的付出才会有这样的结果。此次治疗的成功,不仅使吴女士避免了路上转运风险,减轻了家庭经济负担,在基层享受了省级三甲医院的医疗水平。

据悉,肺栓塞是来自血液的各种栓子随着血液循环阻塞肺动脉或其分支引起肺循环或右心功能障碍的一组疾病或临床综合征的总称,属于非常危险的疾病,临床上会有1/3人出现死亡。该病重在早发现、早治疗,通过血浆D-二聚体、血气分析以及肺动脉造影等都可以在早期将肺栓塞诊断。同时选择合理的治疗方法,如溶栓、抗凝以及通过介入治疗,这些都可以早期使阻塞的肺血管通畅以及对于肺脏造成损伤降到最低。