

武汉市第一医院皮肤科专家来咸义诊

守护皮肤健康 温暖送入“家”门

本报讯(记者夏咸芳 通讯员张婷)为切实解决咸宁市民皮肤疑难病诊疗难题,让群众在家门口享受省级优质医疗服务,近日,武大中南医院咸宁医院特邀武汉市第一医院皮肤科副主任医师、副教授王向东来院开展皮肤科义诊活动,获得现场群众一致好评。

此次义诊精准对接市民高频关注的皮肤健康需求,聚焦儿童皮肤病、疑难少见皮肤病等诊疗痛点。王向东教授凭借30余年临床、科研及教学经验,

耐心细致地为每位患者一对一分析病情、制定个性化治疗方案,并就日常皮肤护理、疾病预防等问题进行专业解答,以通俗语言传递科学护肤知识。

作为儿童皮肤病诊疗专家,王向东擅长特应性皮炎、儿童湿疹、血管瘤等常见问题,在痤疮美容、银屑病、白癜风、天疱疮等疑难少见病的诊疗方面也经验丰富。其专业严谨的态度与精准高效的建议,令就诊群众倍感安心。

市民李女士感慨道:“之前带孩子去

武汉看湿疹,存在挂号难、路途远等看病难题,这次专家来到咸宁,不仅省去奔波,还得到了详细的护理指导,非常贴心!”

义诊结束后,王向东教授还与医院皮肤科团队开展了病例研讨与技术交流,分享前沿诊疗理念与临床经验,助力提升科室技术水平。院方表示,皮肤科将持续联动省内外优质医疗资源,常态化开展专家义诊与技术协作,将更优质、便捷的诊疗服务送到群众身边,为守护区域皮肤健康贡献力量。



武大中南医院咸宁医院开展行政后勤人员医德医风专项培训

守牢医德底线 夯实服务根基

本报讯(记者 夏咸芳 通讯员 刘志)12月22日晚,武大中南医院咸宁医院举办第四期医德医风集中整治专项培训,此次培训为行政后勤人员专场,旨在强化其服务意识、责任担当与协同效能,助力医院服务品质全面提升。

培训聚焦行政后勤岗位职责与效能提升核心。院党委办公室副主任刘

志以《以行政担当筑牢医德防线,以作风建设守护群众健康》为题,结合正反案例,深入剖析当前在服务意识、流程效率、部门协同及工作作风等方面存在的问题,提出严格落实首问负责制、优化办事流程、加强跨部门协作等改进要求,筑牢纪律作风防线。医院办公室副主任陈思媛以《强基固本 协同致远

——行政后勤人员医德医风建设专题培训》为题,从医德医风建设内涵、现存问题及能力提升路径等方面,阐述如何通过夯实业务、强化协同,提升医院管理效率与服务水准。

院党委委员、副院长曾瑜灿在总结中肯定培训成效,并对行政后勤工作提出明确要求。他强调,行政后勤人员要

当好医院运行的“保障者”、患者服务的“延伸者”、医院文化的“传递者”和医患关系的“润滑剂”,日常工作中需持续增强服务意识、优化流程、主动破题,以扎实作风和专业素养落实医德医风要求,为医院高质量发展提供坚实支撑。

培训结束后,现场组织线上即时考核,参训人员全员通过,合格率达100%。此次专场培训的完成,标志着该院年度医德医风集中整治系列培训顺利收官。医院表示,将持续巩固医德医风建设长效机制,营造风清气正、优质高效的服务环境,切实提升群众就医获得感与满意度。

咸安一男子遭遇严重车祸,全身多处受伤,更并发罕见的创伤性胸主动脉瘤

生死时速间,医院多学科联手协作闯关挽其生命

●记者夏咸芳 通讯员刘志 林娟

“感谢心胸血管外科的所有医护人员,是你们从死神手里把我父亲抢了回来!”11月下旬,武大中南医院咸宁医院心胸血管外科病房内,患者吕先生的家属紧握着医护人员的手,声音里充满感激。60岁的吕先生遭遇严重车祸,叠加多年高血压、冠心病病史,全身多处致命损伤缠身,更并发罕见的创伤性胸主动脉瘤,生命岌岌可危。

危急时刻,医院火速集结以心胸血管外科为主导的多学科救治力量,历经急诊抢救、精准手术、术后险情攻坚等多轮生死博弈,最终成功将患者从死神手中夺回。如今,吕先生已意识清醒、恢复良好,即将顺利出院,重归正常生活。



急诊入院

多重创伤叠加,罕见病症雪上加霜

11月9日晚上9点,武大中南医院咸宁医院急诊科的警报声骤然响起。因车祸重伤的吕先生被紧急送医。抵达医院时,他已陷入昏迷,面部外伤渗血,呼吸急促微弱,生命体征极不稳定。

该院急诊科医护人员争分夺秒展开急救评估,初步检查后,一串令人揪心的诊断结果浮出水面:肋骨多处骨折、创伤性湿肺、纵隔巨大血肿、脑挫伤、蛛网膜下腔出血。更棘手的是,吕先生既往有多年高血压、冠心病病史,基础疾病与急性创伤猛烈叠加,让救治难度陡增。

为明确胸腔内损伤细节,主治医生郭东东立即安排患者完善胸主动脉CTA检查。然而,检查结果带来了更严峻的考验,放射科第一时间上报危急值:吕先生存在罕见的创伤性胸主动脉瘤,且纵隔血肿已开始压迫气管,随时可能引发呼吸衰竭,每一秒都在逼近生死红线。

多学科协作

跨科会诊破难题,量身定制救治方案

面对这例多器官、多系统受损的危重病例,单靠一个科室的力量难以应

对。心胸血管外科第一时间启动多学科协作(MDT)诊疗机制,神经外科、ICU、麻醉科专家迅速集结,展开紧急联合会诊。

“吕先生颅内出血与胸主动脉瘤并存,两者都需优先处理,却又相互掣肘。”心胸血管外科王海主任精准点出核心难点:“脑挫伤和蛛网膜下腔出血需要止血治疗,而胸主动脉瘤腔内修复术却需使用抗凝药物;同时,吕先生左胸塌陷,反常呼吸,创伤性湿肺严重,全麻手术风险极高,治疗方案必须在安全与有效之间找到精准平衡点。”

考虑到纵隔血肿压迫气管的危急情况,11月10日,吕先生被紧急转入ICU接受重症监护治疗。为进一步优化救治方案,医院还专程邀请武汉中南医院心胸血管外科专家朱明林教授远程查房指导。在详细研判患者病情、影像学资料及各项检查指标后,朱明林教授指出,必须先全力稳定吕先生颅内出血情况,待颅内病情平稳后,再择期开展胸主动脉瘤手术;治疗期间需重点强化创伤性湿肺救治,严格管控血压波动,严防血压骤升骤降诱发胸主动脉瘤破裂或加重颅内出血。

迎难而上

微创介入解危机,术后抢救再闯生死关

经过8天的精细化治疗与护理,吕先生的病情逐渐趋于稳定,颅内出血得到有效控制,意识逐步清醒,创伤性湿肺症状明显改善,血压也稳定在理想范围,终于迎来了手术治疗的最佳窗口期。

“创伤性胸主动脉瘤传统开放手术创伤大、风险高,而介入微创治疗具有创伤小、恢复快的优势,更适配该患者的危重状态。”11月18日,在充分的术前准备后,吕先生被推入介入手术室,接受胸主动脉覆膜支架腔内隔绝术和胸主动脉开窗分支覆膜支架置入术。

介入室内,在DSA的精准指引下,导丝顺着血管精准抵达病变部位。该院介入团队小心翼翼地将覆膜支架输送至胸主动脉瘤处,成功完成瘤体隔绝,同时通过“开窗”技术巧妙避开锁骨下动脉,保障了重要血管的血流通畅。整个手术过程精准高效,仅用时2小时便顺利完成。

术后,吕先生被送回ICU继续严密监护。在医护人员的精细化管理下,有效避免了感染、内漏等并发症,吕先生的意识也逐渐清醒,能正常交流,呼吸、循环功能均稳步恢复。然而,就在大家稍稍松口

气时,术后第2天下午3点,险情再次突袭——吕先生突然出现点头呼吸,血压急剧下降,意识再度模糊,陷入濒死状态。

危急关头,ICU丁志强主任立即启动全院紧急会诊机制。在医务科陈勇科长的全面统筹协调下,ICU、心内科、心胸血管外科、呼吸科、神经外科专家火速集结,一场与死神的再博弈即刻展开。专家团队凭借丰富的重症救治经验,迅速采取针对性抢救措施,患者血压、心率逐渐趋于稳定。随后,医院紧急安排胸腹主动脉CTA检查,排除了术后胸主动脉逆向撕裂的可能,最终确诊为心衰。经过对症治疗,患者病情逐步平稳,成功闯过术后生死关。

一周后,吕先生顺利转出ICU,回到心胸血管外科普通病房。经过后续康复治疗,他的各项身体指标持续好转,目前已达到出院标准,即将回归家庭与正常生活。

全力以赴

整合资源,为患者搭建起生命防护网

此次60岁重症创伤患者的成功救治,不仅是武大中南医院咸宁医院多学科协作诊疗模式的一次精彩实战,更充分彰显了医院在重症创伤、复杂胸心血管病救治领域的综合硬实力。从急诊快速评估、危急值精准研判,到多学科联合会诊定方案、微创介入精准手术,再到术后突发险情的高效处置,每一个环节都衔接紧密、精准高效,凝聚着医护人员的精湛医术与责任担当。

“面对这类多系统危重创伤患者,多学科协作是破局的关键。只有整合各科室优势资源,精准研判、协同发力,才能为患者搭建起生命防护网。”王海主任表示,未来医院将持续完善多学科协作机制,强化各科室联动配合,不断提升重症救治能力与疑难病症诊疗水平,为区域群众的生命健康筑牢安全防线。