



柔济之声

全国优秀
医院报刊
内部资料 免费交流

广州医科大学附属第三医院 院报
广州医科大学第三临床学院

第106期(总第342期)
2017.7.31



服务号二维码



订阅号二维码

我院顺利启动公立医院综合改革工作

7月15日零时起,我院公立医院综合改革工作顺利启动,全面取消药品(中药饮片除外)加成,3000多项医疗服务项目执行新的价格。

为了确保公立医院综合改革顺利启动、平稳过渡,我院成立了公立医院综合改革专项工作领导小组,制定了严密工作方案,开展了宣传培训、测试演练、指引公示等大量前期准备工作。

7月11日下午,医院召开了公立医院综合改革动员培训会议,全体领导班子成员、中层及主管级干部参加会议。陈德院长就医院落实广州地区公立医院综合改革启动工作进行了部署。他强调,公立医院综合改革是更好彰显公立医院公益性、更好体现医护人员劳动价值、提高百姓看病就医获得感的重要举措,全院员工要高度重视,积极参与,坚持正面导向,认真做好患者沟通与交流。副院长肖国宏做了广州地区公立医院综合改革的专题培训,传达了上级部门关于公立医院综合改革的相关文件精神,并

就我院如何做好7月15日取消药品零加成,执行新的服务价格等医改相关工作进行了详细布置。

7月14日,医院综合改革启动工作进入倒计时,医院领导、相关科室人员按预案有条不紊逐项落实工作任务。15日零时,我院顺利完成药品价格、医疗服务项目价格数据更新及相关信息系统切换。

7月15日上午,广州市政府副秘书长马曙,广州市卫计委副主任胡丙杰、医改处副处长解素香,广州市医保局副



志愿者做好解释与交流



陈德院长作工作部署

局长郝英华等领导到我院检查指导,实地走访我院门急诊、住院部,了解我院公立医院综合改革启动情况。我院党委书记赖永洪、副院长肖国宏详细介绍了我院工作开展情况及特色举措,获得了上级领导的肯定。

公立医院综合医改启动后,我院各项医疗服务秩序井然。医院安排了志愿者在门诊大厅开展患者咨询解释工作,维护诊疗秩序。

(医院办公室)

我院召开党委中心组学习会议

7月25日,我院在行政楼5楼2号会议室召开以“学以致用,增强班子管理专业化水平”为主题的党委中心组研讨学习会议,医院党委委员参加会议,挂职副院长张海、妇儿医院筹建项目负责人王治伟及办公室负责人等同志列席会议。



陈耀勇副院长作题为“学以致用,进一步增强人才建设力度和人才管理能力”的中心发言,他结合此次在浙江大学干部培训班的所学所思,借鉴杭州“十二个抓”的人才建设经验,对标我院人才建设和管理现状,提出着力解决学科发展不平衡与人才引进培养的矛盾、承载领军人才的大平台大项目不足、高层次人才缺乏等主要问题,提出加强和改进人才队伍建设力度,提升人才管理能力等意见。

肖国宏副院长作题为“创新思维,勇于改革,开创工作新局面”的中心组发言。他指出浙江大学的教育教学改革实践案例具有深刻的现实借鉴意义,提

出坚持工作创新、加强调查研究的改进意见。

中心组其他同志围绕主题,结合学习、思考做了发言。党委赖永洪书记作总结发言,他强调要充分发挥好此次学校组织的赴浙江大学“管理水平提升年”专题培训班的学习效果,要立足学校、医院的发展实际,从推动“改革、创新、开放”三轮驱动、各项改革协同推进、抓好已出台改革方案的落地生根、加强领导干部自身修养等四个方面提出具体要求,党委委员要做到干中学、学中干,学以致用,用以促学,学用相长。

(医院办公室)

我院完成新员工岗前培训

为了增加新员工对医院的了解,更快适应工作和环境,规范临床技能操作,7月24日-27日,我院开展了一年一度的新员工岗前培训,我院三院和荔湾医院200多名新员工参加培训。

7月24日上午,在医院陈耀勇副院长的主持下,2017年广医三院新员工岗前培训拉开了序幕。陈德院长致欢迎词,对新员工的加入表示热烈的欢迎。陈德院长围绕医院概况、医院发展态势、医院十三五规划政策目标,以及“医学、医院、医生”三者的关系向新员工做了详细生动的介绍,他要求新员工做到“做人要知足,做事要知不足,

做学问要不知足”,为医院的发展注入新的力量。

党委书记赖永洪介绍“医院历史与文化”,他形象生动地解读了广医三院百年柔济历史和医院文化,百年柔济深厚的文化底蕴与优良的传统让每位新员工真切地感到责任在肩;他结合自身人生经历,鼓励新员工用力去做,用心去做,快乐地去。做。

肖国宏副院长围绕近几年社会频发的医疗纠纷事件提出了医疗质量与安全的重要性,党委副书记程东海通过多个真实案例强调了严守纪律规矩、增强拒腐防变能力,走好职业道路的重要性。

在为期四天的新员工培训中,医务科、医保科、质控科、人事培训科等各职能部门中层干部分别为新员工们进行了专题培训,内容涵盖“医疗核心制度

与关键流程”“医院教学工作”“科研项目申报”“依法从业与医疗纠纷的防范”“医务人员的人文素养”“员工培训体系”等,使新员工从细微处了解医院各科室职能及个人职业发展的方方面面。



新员工为医院发展注入了新的血液和力量,医院也将为新员工的成长搭建平台,帮助新员工将梦想扎根三院,将心注入,实现个人与医院共同发展。

(人事培训科)

我院邀请社会监督员开展医德医风查房

为推进医院医德医风建设,提高服务质量和服务水平。7月26日下午,我院开展可内科一、二党支部医德医风查房活动。党委书记赖永洪、副书记程东海,医院办公室、纪检监察室等职能科室参与查房,两名医院社会监督员应邀参加。

会上,内科一、二党支部书记周鹏志、梁燕玲分别作医德医风情况汇报。随后,与会人员分成9个小组走访了内科病房、门诊,随机抽取患者进行访谈,征求市民对我院服务质量、就诊流程、环境卫生、廉洁行医和医改后对看病费用的意见和建议。走访后,与会人员对征集的意见进行了反馈。社会监督员对查房进行评价,肯定了我院实行第三方满意度调查的做法,并提出改进意见。

赖永洪书记表达了对社会监督员参与医院监督事务的感谢。他就新的形势下如何进一步推动我院医德医风建设提出了新要求。他要求:一、把握医德医风常态化新要求,常抓不懈、常抓常严。二、牢固明确医德医风是医院建设的基本功,医德医风是医学事业健康发展的保障,在医院院区狭小、住院环境不足的情况下,更要从医德医风“软件”着手,提升服务质量。三、医德医风建设的内涵必须紧扣时代主题,要与师德师风紧密结合起来,把思想政治教育融入临床教育教学全过程,使师德师风与医德医风建设相融合;医德医风要为医院综合改革作支撑,对医改中出现的问题重视思想引导,维护医院稳定,强调病人体验,优化服务。医德医风要与全面从严治党落地生根的要求相融合;四是医德医风是践行社会主义核心价值观的有效途径和载体,新的形势下,医德医风应注入社会主义核心价值观的要求。

(医院办公室)

我院陈敦金教授获评“广东好医生”



广东省卫生计生委主任段宇飞为陈敦金颁奖

7月7日下午,由广东省文明办、广东省卫生计生委、南方日报社、广东省卫生系统政研会共同开展的首届寻找“广东好医生”活动在南方日报社举行了致敬活动,广医三院广州妇产科研究所所长、广州重症孕产妇救治中心主任陈敦金教授荣获“广东好医生”称号,成为全省十位获此荣誉者之一!

据了解,首届寻找“广东好医生”活动自2016年8月底正式启动,得到了社会热烈响应,患者、媒体、医院、地市卫生计生部门共推荐了来自我省19个地市、118个单位的146名候选人。经过专家评审和大众投票,共评选出10位“广东好医生”!

(妇研所)

主 编: 赖永洪 陈 德
副主编: 程东海 肖国宏 陈耀勇 徐学虎
编 辑: 刘 丹 黄贤君 白 恬
王练深 严丽暖

我院举办第二届超声新技术在生殖健康中的临床应用学术交流

7月29日上午, 由我院主办、广东省医师协会超声医师分会协办的“新高度、新视野——第二届超声新技术在生殖健康中的临床应用——”学术交流圆满结束, 会议吸引了来自全国各地的300多名代表参会, 广东省医师协会超声医师分会主任委员罗葆明教授致开幕词。

随着全面二孩政策的放开, 国民生育意愿增强, 因生殖健康问题而就诊的患者也在增多, 超声新技术在生殖辅助诊疗中的运用越来越受到关注。此次会议邀请了中国人民解放军总医院的张晶教授、复旦大学附属肿瘤医院常才教授、北京清华长庚医院张华斌教授



等20多位国内超声医学、生殖医学和妇产科学等相关领域的知名专家学者及我院的陈智毅教授、刘见桥教授等就超声诊疗新技术在生殖健康中的发展应用与前沿研究进行广泛交流和深入探讨, 聚焦超声诊疗新技术在子宫病变、卵巢功

能评估、输卵管、睾丸血供与男性不育等多方面的运用进行分享。

据悉, “超声新技术在生殖健康中的临床应用的学术交流”是由我院由我院超声医学科发起主办, 第一届取得良好反响, 本次交流会传承了首届内容精髓, 致力推广超声诊疗新技术在生殖健康领域中的运用, 提高诊疗新高度, 开拓学术新视野, 并首次增设“中青年论坛”, 邀请生殖健康、超声、生殖男科、生殖妇科的中青年骨干分享心得, 会议内容更为多维丰富, 既搭建了一个超声与生殖领域医生交流的平台, 也展示了我院超声医学科的学科。(超声医学科)

国内300名骨科医生聚首我院学习“骨质疏松性脊柱骨折的治疗”



7月27日下午, 由我院脊柱外科主办的国家级继续教育项目“骨质疏松性脊柱骨折的治疗”学习班顺利开班。我院陈耀勇副院长为学习班开班致辞。

本次国家级继续教育项目学习班旨在拓宽脊柱外科医师临床思路, 锻炼思维, 传播先进技术, 提升诊疗新高度, 掌握更先进的技术, 开拓学术新视野, 特邀广州市骨科专家教授, 包括省医、中山医和南方医等专家, 举行专题讲

座, 就骨质疏松性脊柱骨折的外科治疗展开广泛交流和深入讨论, 有助于脊柱微创技术、开放矫形手术在骨质疏松性骨折治疗中的临床应用及推广。我院脊柱外科张平主任、放射科宋亭主任、脊柱外科谭健群护士长均在学习班上进行授课。

会议吸引了全国各地300多位代表热情参加, 会议学术气氛浓厚, 学员反映受益匪浅。(骨科)

美国康奈尔大学李石华教授一行来我院生殖医学中心指导交流

7月10日下午, 美国康奈尔大学医学院李石华教授、泌尿外科Ryan主治医师, 中山大学第一附属医院泌尿外科主任涂响安教授及华中科技大学同济医学院附属协和医院潘峰副教授等一行来我院就生殖医学中心工作进行了交流访问。

李石华教授现任美国康奈尔医学院生殖医学研究院生殖医学教授、康奈尔大学威尔康奈尔医学院泌尿外科教授、男性生殖医学与泌尿外科显微外科中心研究与培训项目部主任, 兼任中国男科显微外科培训中心主任。其在男性生殖医学和泌尿显微外

科上经验丰富、造诣精深。

交流会上, 刘见桥教授对我院生殖医学中心的发展现状及未来发展规划作了详细的汇报。安庚副教授就生



李石华教授(左一)提出建议和指导

殖医学中心男科睾丸显微取精术进行了详细的介绍。李石华教授对我院生殖男科近几年来取得的成绩予以了肯定, 分享康奈尔大学生殖男科研究技术及在专业领域探索方面的心得体会, 并就生殖男科研究技术的发展进行深入交流。

近年来, 我院生殖中心男科开展了睾丸显微取精术, 为不少家庭带去生育希望。接下来, 生殖医学中心男科将以李石华教授的意见为指导, 在下一步工作中推进医院男科更上一个台阶, 造福更多不孕不育患者!

(生殖医学中心)

我院沈健、张淑娟获评“仁心妙手护士”“护理达人”

7月7日, 在《广州日报》举办的“仁心妙手护士”评选活动颁奖典礼上传来喜讯, 我院分娩室副护士长沈健、新生儿科副护士长张淑娟分别获评“仁心妙手护士”“护理达人”称号!

据了解, 《广州日报》健康有约“仁心妙手护士”评选活动自5月启动以来, 面向全市各大医院征集参赛者, 共有逾百位护理达人参赛。活动受到社会各界广泛关注, 网络投票超过百万, 经过网友投票和专家评议, 共评出10位仁心妙手护士、40位护理达人! 我院分娩室沈健、新生儿科张淑娟从众多候选者中脱颖而出, 分别获评“仁心妙手护士”和“护理达人”。

沈健为我院助产专科护士, 担任娩

室副护士长。从事临床助产专科护理19年, 经其双手迎接的新生命达千人以上。作为资深助产士, 可独立开设助产士专科护理门诊, 她创新护理服务, 组建护患沟通微信群, 线上线下为广大孕产妇提供服务; 开展“分娩旅行团”等个性化护理服务, 受到多家媒体报道, 增进了护患信任, 受到患者广泛好评。张淑娟现任我院新生儿科副护士长, 针对我院新生儿科70%的早产儿, 她苦练技能, 总结出一套蕴含评估、穿刺操作要点、失败常见原因分析的张淑娟静脉穿刺法, 提高了静脉穿刺成功率, 为抢救生命、减轻患儿痛苦做出了贡献。她又向深部静脉置管这一新生儿关键技术冲刺, 成为置管的骨干力量, 曾多次在



沈健(左)和张淑娟(右)

专项学习中进行示范, 被称为“巧手张老师”。

此次获奖展现了我院护理风采与护理水平, 也将推进我院优秀护理人才立足本岗做贡献, 提升护理服务能力, 更好地为患者服务。(护理部)

【图片新闻】

我院完成2017年护理实习生岗前培训

近日, 我院顺利完成2017年护理实习生岗前培训, 来自广州医科大学等9所高校的118名护理实习生参加培训。培训内容涵盖医院历史、实习要求、心电监护仪操作、职业暴露防护、心肺复苏等内容。为增进实习生对医院的了解, 护理部组织了志愿服务团、宣传报道团、文娱礼仪团等多个社团, 丰富实习生活; 开展护理医务志愿服务项目, 加



强护患沟通。岗前培训结束后, 护理实习生将在我院各个临床科室开展实习, 将理论与实际相结合, 提升护理服务技能和水平。

(妇产科: 韩利红)

“医道医带, 少年医游”第三临床学院开展暑期游学夏令营活动



7月8日-9日, 来自中山、珠海、江门、广州四地的114名高中生参加第三临床学院“医道医带 少年医游”主题游学夏令营。游学团队参观了广州医科大学校史馆、抗非纪念馆、临床技能中心, 聆听了我院医学专家带来的青春健康讲座, 接受了我院急诊科、重症医学科医护人员的急救知识培训, 并参观我院院史馆和多个青年文明号病区。暑期游学增进了中学生对医学的了解, 增加对医学的兴趣, 传递了医学的薪火, 为医学储备后辈人才。

(医院办公室)

老有所乐 退休职工运动会展风采



近日, 我院退(离)休运动队24名运动员参加两年一次的“广州医科大学退(离)休教工趣味运动会”, 获得夺得六个单项奖励, 其中女子踢毽、女子足球射门、男子定点投篮三个单项均获得第一。据了解, 比赛设有简易保龄球、足球射门、定点投篮、踢毽四个项目, 来自学校本部、附属一院、二院、三院、五院、肿瘤医院、口腔医院, 七个单位的运动员参与竞技。我院共夺得六个单项奖励, 三个第一。获奖的运动员也将代表学校参加“2017年广州市退(离)休教工趣味运动会”。

(离退休人员管理科)

【罕见病例】

头上带瘤三十余年，脑袋是正常人的1.6倍！ 我院神经外科成功实施一例皮样巨大囊肿切除手术

“一个头两个大！”这句话总是被拿来消遣遇到了麻烦事，但如果现实生活中一个人的头真的有两个那么大，那就真是大麻烦了！

近日，广医三院神经外科却接诊了一位头围足足有89厘米、患有罕见皮样巨大囊肿的患者，并成功为其实施囊肿切除手术。

罕见！脑袋上的巨型肿物 相当于多长一个脑袋

7月6日，神经外科钱东翔主任的专家门诊接诊了一位特殊的患者庄小姐（化名）。庄小姐今年34岁，她称自己的头顶上长了个巨型“大包”，而且已经跟随她三十多年了。在一头浓密的头发的遮掩下，医生并未看出任何异常，而当钱主任为其检查时，不禁吓了一跳，庄小姐的整个脑袋大的惊人，她的左后侧及后脑勺往外长了巨大的包块，整个脑袋就像两侧多长了个小西瓜，而头围相当于正常人的1.6倍大！

在进行脑部检查后发现，原来庄小姐脑袋上的大包是位于头皮下与颅骨之间的一个



超大脑袋！患者头部手术前图片
(图片已征得患者本人同意)

类似于错构瘤性质的巨大良性肿瘤，又称皮样囊肿，是一种罕见的先天残余性疾患，而像庄小姐这样将一个脑袋撑成两个大的巨大皮样囊肿，钱主任说他从医二十多年还是第一次见。

带瘤生活三十多年！头越长越大

庄小姐介绍，其实从出生开始就有了，只是没想到越长越大。原来，在庄小姐出生的时候，其后脑勺就有一个绿豆般大小的瘤子，而当时大家都并未引起重视，随着庄小姐年龄的增长，这个瘤子也慢慢长大。读小学时，长成了大拇指大小，读中学时有拳头大小，不知不觉，小小的瘤子就长成了“庞然巨物”。

其实，庄小姐也有过就医的念头，但内心十分胆怯，害怕会有大问题。脑袋上的包块虽然很大，但这么多年来肿物不痛不痒，也不引起头痛头晕，摸上去也是软软的，睡觉甚至压到了也没什么感觉，因此这么多年也习惯了。三年前，儿子出生让庄小姐对于手术又多了几分顾虑，因此就迟迟拖延不就医。但就在最近，头上的包块开始有变化，左侧感觉到痒了，这才让庄小姐不得不来就医。

“像她这样的病例我还是第一次见”，神经外科钱东翔主任介绍，其实庄小姐的皮样囊肿已经发展到了不得不切除的地步了，和真皮粘连紧密、囊壁较薄的地方皮色发红发痒，已经有自发性穿破的危险了。当护士们为庄小姐剃除头发后，头部的肿块完全暴露，肿块已经把左耳廓给压得折叠起来了，其左侧局部头皮已经发红发胀，这意味着可能会不小心因摩擦而冲破头皮，引起破溃和严重感染。

手术切除20多厘米的 巨大囊和一大块头皮

在经过充分沟通后，7月10日上午，神经外科钱主任及团队为其实施了巨大囊肿切除手术。因为头部的皮肤是全身供血最为丰富的皮肤，而庄小姐的头部肿物十分巨大，整个手术切口横贯整个头皮区域的2/3，切口太大很容易导致失血过多。此外，肿物生长时间过长，与头皮真皮粘连十分紧密，这给术中剥离带来了难度，整个手术整整耗费了四五个小时。为了避免因为剥离难度高、手术时间长可能导致的失血过多，术中还采取了自体回输，最大限度减少术中失血。

当医生切开庄小姐的皮下肿物时，奶昔状的浓稠液体带着短小的毛发从囊肿内喷涌流出，医生一边部分吸除囊内容物来减压，一边仔细剥离囊肿，最终顺利把庄小姐长达20多厘米的巨大肿物给完整切除了。因为肿物太大，庄小姐的头皮被过分撑大，医生们



肿物巨大，手术切口横贯整个头皮区域的2/3

还要把多余的头皮切除，同时设计尽可能单纯的切口而避免术后有太多的头皮瘢痕，缝合成一个形状大小完美贴合颅骨的头皮。

新的生活从“头”开始

手术后，庄小姐恢复得很快，伤口愈合良好，一周以内就可以拆线。随着头部毛发的生长，头皮上的切口所形成的伤疤也不会影响到庄小姐的外观，复发的可能性很小。对于庄小姐来说，这一次真正感受到了从头到脚的轻松，不用再刻意留浓密的长发来遮挡和掩饰自己的不一样了！庄小姐及家人无不感到喜悦和欣慰。

钱主任介绍，幸运的是庄小姐的皮样囊肿是一种良性的肿物，所以带瘤三十多年也能做到人瘤和平共存，不过他还是提醒大家，病从浅中医，有类似情况的应当尽早就医，不要延误最佳的就医时机。

(神经外科、医院办公室)

【趣说医学】

一支血液标本的检验之旅

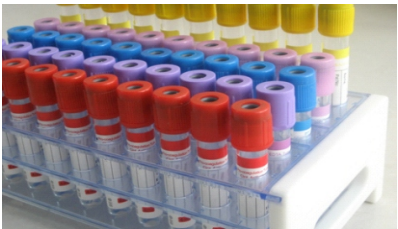
抽血做检查是大多数人就诊时都有过的体验，但是抽血后血液标本去了哪里，医学检验又是如何操作的，需要经历那些必要的步骤，医务人员如何保证检查结果的准确，“趣说医学”为您揭开血液标本的检验之旅。

离开主人，我“肩负使命”

我是一支血液标本。前段时间我的主人出现发热、恶心、骨痛、皮肤出血等问题，他很惊慌，于是他来到了广医三院。医生对他说，你得抽点血做做检查，于是我就被主人委以重任了。

要抽血了，护士姑娘拿了好几个试管，每个试管上有抽血条码，上面贴有“血常规组合”、“凝血常规组合”、“生化组合4”等字。

我发现这些试管还有不同颜色的盖子，原来我们这样的血液标本是会根据不同的检验目的去使用不同的试管。比如有个盖子是红色的，“生化组合4”这个项目



不同颜色盖子的试管



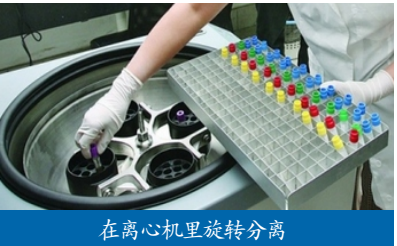
血液标本采集

的血液标本就会去到红色盖子的试管里，因为红色试管里有促进血液凝固的促凝剂，能缩短检验时间。

抽完血了，护士把我的信息录入电脑，没几分钟，我们就被很小心地收进了标本运输箱，在这里我又认识了不少朋友。它们和我一样，都是血液标本，但是有的要检测肾功能，有的要检测肝功能，有的要检测血脂……

转晕了！转到失去“自我”

十几分钟后，我们已经来到了检验科标本接收室。依据检验目的的不同，我和小伙伴们进行了初步分类。有的和我一样被分到了“生化室”的盒子里，有的分到了“免疫室”，还有的则去了“细菌室”、“分子室”……



在离心机里旋转分离

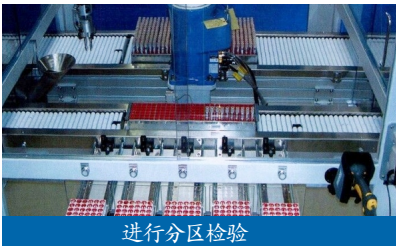
接下来，我们被装进了塑料容器，放进离心机。离心机的转速很快达到了每分钟3000转，我和小伙伴们就这样旋转了10分钟，我已经转得仿佛失去了自我，变成了“上半身是血清，下半身是血细胞”的模样。

标本前处理，我多了个“孪生兄弟”

接着，我和小伙伴们被送进了生化室，工作人员很快把我们放进了一台叫做“生化标本前处理仪”的仪器内。我们被

前处理仪里的抓手分别抓进轨道内，再次进行条码扫描。

紧接着，前处理仪自动帮我们拔掉标本盖，分到不同的区域——区域不同，代表需要检测的仪器也不尽相同。我在被分区之前，“前处理仪”复制了一张和我身上的条码一模一样的条码，并贴在另一支分杯管上，我的一部分血清被放到了这个分杯管上，我就这样突然有了一个“孪生兄弟”！原来，为了提高检测效率，某些像我一样的采血管还要被分成同样的两支，分别同时在不同的仪器上进行检测。



进行分区检验

我的“孪生兄弟”被放进另外一个分区，准备拿去做血清蛋白电泳，而我则被放在另一个区域。

标本检测，检验仪器可“娇气”了

经过前处理仪对我们的“检阅”，我和一百多支标本一起被拿到Cobas8000生化检测仪上准备进行检测。为了保证检验质量，在检测之前，检验人员还要对各仪器进行每日保养、项目校准、项目质控检测，等到仪器准备就绪，所有项目质控达标，我们才被推进检验轨道，进行吸样、加化学试剂、孵育反应、检测、结果计算、可靠性判断等步骤，最终的结果才能传输到电脑中，等待检验人员审核。

虽说有了仪器的帮助，检验医师的体力活少了不少，但仪器时不时需要工作人



娇气的检验设备

员悉心呵护。听检验人员说：“为了保证结果准确，这些仪器要进行开机保养、每日保养、关机保养、每周保养、每月大保养，还要定期校准、验证，以确保仪器运行正常。”还真是“娇气”得很！

结果审核，反复确认才能发布

仪器的检测报告终于传到电脑了，可以发布了吧？还不能！为了检验结果的客观真实和可靠稳定，检验报告还要进行人工审核，各项检验结果都要确认无误后才能发布。若是某一项结果有“问题”，检验人员会马上联系相关医师，询问病人具体情况，如果有必要还要进行再一次复查呢！

历经磨难，我的检验报告终于出来了。哇，好多箭头，看来，我的主人身体应该出现问题了。



检验科团队剪影

血液检验看着简单，其实工序很复杂。临床检验的质量控制，包括标本周转时间的控制，涉及的科室广泛，人员类别众多，每一份血液标本的背后，都有一套严谨的操作程序和每一个人高度负责的心。

(检验科 肖满)

教学面面观

激发学习内驱力 让教学相长 第三临床学院PBL教学实践一窥

问题式学习方法(Problem-Based Learning, PBL)是一种以学生为主体的全新教学模式,它强调以学生为中心,以问题为基础,以小组讨论为形式,在导师(tutor)的引导和掌控下围绕某一具体病例进行讨论学习,旨在培养学生自主学习的能力和意识,提高批判性思维和解决问题能力。

近年来,我院第三临床学院各教研室在临床医学生的培养上,充分运用PBL教学法,调动学生主观能动性和学习热情,让同学们带着问题学习,带着解决问题的目标学习,提高学习的参与度、主动性和实效性,提升临床医学教学水平。

“援之以渔”的教学法

作为一种强调学生为学习主题的教学方法,PBL教学要求学生主动学习、主动发问和解决问题。放射医学教研室自2013年开始在院内较早开展PBL教学,经过这几年的积累,PBL教学法在临床医学生的培养上获得了充分的运用。

在PBL教学法中,学生成员通常分成小组,针对某一问题,查阅大量文献,经过讨论、辩论,达成较为一致的认识。这一个过程,能较好地培养学生分析问题、解决问题的能力;而通过辩论则有助于培养学生的批判性思维,较早阶段培养医学生的创新能力。

在PBL教学过程中,老师扮演倾听

者,学生之间进行辩论。如无特殊,老师不用发言;当学生偏离主题时,老师在予以引导,同时纠正不正确的地方。如:我们给出一个右上叶肿块的病例,提供详细的临床资料、胸片和CT片等,同学们都会想到肺癌、结核球、球形肺炎、肺转移瘤、错构瘤等病变,经过认真分析影像特点:肿块毛刺征、分叶征、血管聚拢征、气管截断征等,同学们最终能得正确的诊断。

通过这几年的教学实践,我们感到PBL教学,既能让学生掌握理论知识,又提高了学生的阅片能力。与学生交流、课后发放调查表等发现,大多数学



生对PBL教学表示满意。

随着放射医学学科建议的发展,人才梯队不断完善,我们能有更多的精力进行教学改革,2018年起严格按照国际标准开展PBL教学。“授人以鱼不如授人以渔”,将教学改革深深融入教学实践中,影像教学质量和教学水平将进一步提高。

(放射医学教研室)

自主学习, 教学相长

为保证教学质量,内科学教研室为PBL教学实践做了充分的准备,不仅参加了学院的PBL师资培训班,还积极联系已有开展PBL开课经验的学院及教师进行指导。

分组学习,教师引导:针对2015级第三临床学院本科的184位医学生,内科学教研室将同学们分成16组,每组11-12人,采用小组式学习方式,每个小组配置小组导师及观察员各一人,小组导师负责指导、监督和评估PBL学习活动。学习过程强调由学生根据不同案例,自行提出问题、分析问题,收集资料解决问题。小组导师作为讨论引导者、时间控制者、流程旁观者、监督者及评估者。

选取典型案例,在讨论中自主学习:内科学教研室选取了两个经典案例



小组讨论, 提出问题

供学生讨论学习,分别是心血管系统的《执拗的李先生》、呼吸系统的《不能奔跑的少女》。每组学生根据不同案例进行讨论,自行总结、提出问题,并列出该案例的知识点以及学习目标。学生们通过课堂上的讨论并分配好各自的任务,课后收集资料解决问题,并在下次上课讨论时向小组其他成员分享自己的成果。每个案例的最后一次课,在小

组导师的安排下进行案例的总结,展示学习收获和成果。通过不同案例的学习,进一步提高学生批判性思维和解决问题能力,培养学生自主学习意识。

教学相长,教师不断进步:每个案例结束后,导师们也会集中在一起,就案例的讨论过程中发现的问题、学生的参与程度、教学效果以及对学生形成性评价的具体标准等问题进行交流沟通。通过课后的讨论,老师们对PBL的学习方法有了更进一步的认识与理解。

回顾6月刚刚完成的2015级临床医学专业PBL教学实践,不仅教师在过程中教学能力得到了提升,也强化了学生的自主学习意识。

(内科学教研室)

在学习中自我提升与完善

在核医学教研室PBL教学课程最后一堂课上,一位同学说:“那么好的PBL,结束了怎么办?”是什么样的学习体验让同学们大为不舍,PBL教学的魅力或许就在答案中。

核医学教研室于2016-2017学年第二学期在2014级医本三大班中基于



MDT理念开展了标准化的医学影像学(核医学)PBL教学。教学过程选取了“此生未了”(一位年轻乳腺癌患者的发病及就诊经历)和“急躁的刘先生”(一位中年男性甲亢患者的就诊过程)两个案例,同学们以小组为单位,就案例所涉及的学习内容进行讨论式学习。

在开展PBL的学习过程中,学生表现出较高的学习积极性及教学参与度,相比之前的灌输式教学方法(Lecture-Based Learning, LBL)即大课讲授,PBL教学营造了一个轻松、主动的学习氛围,使同学们能够自主地、积极地畅所欲言,充分表达自己的观点,同时获得来自其他同学的有益信息。在讨论中加深了对理论知识的理解,还可不断发现新问题,不仅能够学到相关医学专业

知识,还可锻炼同学们多方面的能力,如文献检索、资料查阅的能力,逻辑推理、归纳总结和综合理解的能力,语言表达能力,团队合作能力等。同学们感受到学习的快乐和知识储备的丰富,学习效果明显,同学们也十分认同。

在目前的教学中PBL教学还存在一些问题,例如准备不够充分,学生对PBL学习法的方式、流程还不够熟悉,归纳总结的能力还有待提高等,未来,针对存在的问题,将进一步改进PBL方法,合理安排好PBL教学时间,提前为同学们开展PBL教学方法的认识培训,同时提升教师案例写作水平,加强对相关专科知识的学习与掌握,以便从容地做好PBL导师的角色。

(核医学教研室)

“急” 用心的PBL教学

当前很多学生抱怨急诊教学一个最主要的问题就是参与度不足。目前严峻的医疗形势使得我们的医学生只能以旁观者的角度去观察临床处理过程,缺乏真实的体验。如何让学生在过程中有参与感,创造更多学习机会成为急诊教研室教学的重点。

急诊教研室以“柔济急救教学工作坊”为载体,借鉴“E-Training系列培训课程”、“模拟医学”和PBL教学等国内、国外先进的教学理念和教学方法,充分利用3G高端模拟人、纤支镜训练系统、高级创伤模拟人等多种高端模拟器械和技术,为学生打造更为真实灵活的急救场景,提供高级训练器械。



真实的急救工作分秒必争,不容许半点差错。为此,教研室导师鼓励学生在模拟急救案例中运用知识,亲身实践,当出现错误时,导师耐心引导学生仔细地回顾整个过程,包括接诊、问病史、体检、医嘱、病情观察评估、病情告知等等每一个细节,发现其中存在的问题并进行详细的剖析,规范每一个抢救的知识点和技能。不断地操练让学生们每一次都认真对自己的行为进行了总结和分析,修正自己学习到的理论知识,在失败中得到长足进步。

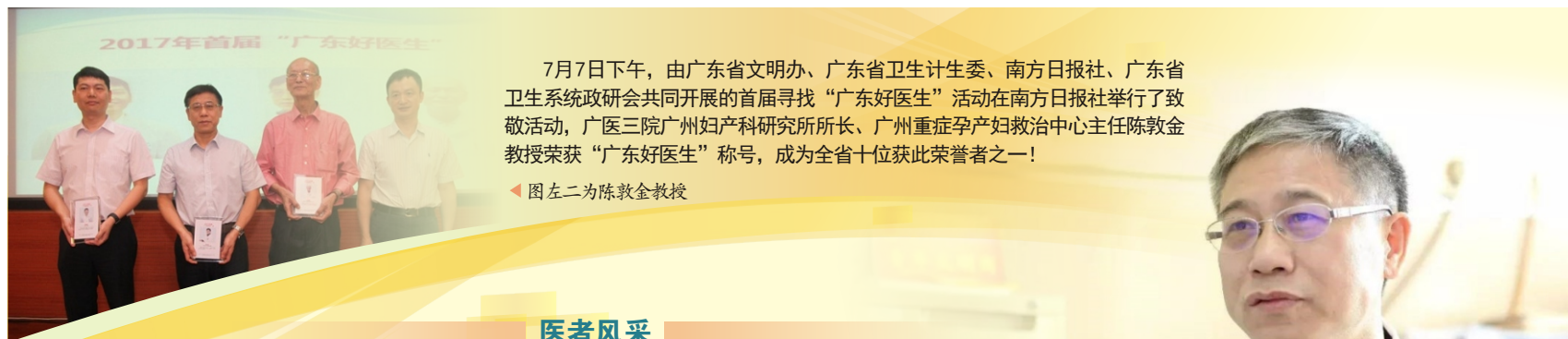


在合作与竞争中学习,急诊教研室PBL教学采取小组团队模式,每组均有1-3年级不等的住院规培医师和实习医师,有来自内科、外科、妇产科、影像科甚至护理等不同专业的学员组成。不同层次和不同专业的学员,对同一问题的认识必然存在一定的差异,鼓励并引导每一个学员积极发表自己的观点,在差异中互相争辩、互相学习,在知识的碰撞中寻求创新突破。

急诊教研室秉承一切以围绕培养具有岗位胜任力的医学人才为目标,开展临床医学教学工作,注重理论与实践的结合,更加侧重临床专业能力的培养,在医学教育中融入人文教育,培养学生医患沟通技巧和团队协作能力,为培养更为全面的医学人才而努力。

(急诊教研室)

(策划:教学管理科、医院办公室)



7月7日下午,由广东省文明办、广东省卫生计生委、南方日报社、广东省卫生系统政研会共同开展的首届寻找“广东好医生”活动在南方日报社举行了致敬活动,广医三院广州妇产科研究所所长、广州重症孕产妇救治中心主任陈敦金教授荣获“广东好医生”称号,成为全省十位获此荣誉者之一!

◀图左二为陈敦金教授

医者风采

敦厚质朴医者心 金言鼎力技术精 ——记“广东好医生”陈敦金教授

从18岁进入产科的“小鲜肉”,到身染烟味、手术台上着急了会骂人的“大叔”,30多年的产科生涯,他成功制服了胎盘植入、大出血、重症子痫等产科夺命杀手、对躲藏在暗处伺机作乱的各种产科病魔提前擒出,将无数生死线上的重症孕产妇拉回抢救,他是同事们心中产房的“定海神针”、“救火队长”,是产妇心中的生命守护神;他就是产科医生陈敦金!

产房里的“救火队长”

陈教授所从事的孕产妇救治工作是一项风险极高的工作。在广州重症孕产妇救治中心所在的广医三院,十万火急的惊险时刻随时都会出现。

某一年除夕,救治中心接到增城某医院报告:一位产后大出血的病人需要紧急会诊。陈敦金和医护团队迅速赶到现场,发现患者是由于生产时用力处理不当而导致产后“子宫内翻”,这是产科一种罕见而又致命的并发症,死亡率极高。患者因失血和疼痛已经处于休克状态。

陈敦金当时必须在就地抢救和马上转运之间做出选择:当地条件简陋,当地抢救万一失败,陈敦金将承担所有责任;但若是转运则患者死亡性大。

陈敦金没有丝毫犹豫,采取原地抢救。在控制血压回升,生命出现转机的时候,马上为病人进行子宫复位术。在4度的天气下,经过整整一夜的抢救后,母子平安。

屡次将产妇从鬼门关拽回

高超的医术奠定了陈敦金的“江湖地位”。甚至有时候,一个危急重症产妇有没有得救,医生们都要看陈敦金怎么说。

有一次,一位胎盘植入的产妇在广州某家医院分娩时,出现了大出血的紧急情况。更棘手的是,产妇是“熊猫血”,没有充足的血源,请来的会诊医生认为“没得救了”,主治医生最后找到陈敦金,“陈教授你来看一下,如果你也认为没得救了,那我们就不救了。”陈敦金过去之后一看,“还有得救”。



他立即采取了一系列的急救措施,让患者的兄弟姐妹紧急输血,并将这位患者拉回了广医三院。最终,这位产妇硬是在“鬼门关”被陈敦金拽了回来。

一声姑娘,他把病人当自己女儿

作为大专家,陈敦金一直坚持出优生优育咨询门诊,让高危孕产妇能够提前防范风险减少意外发生。对来找他的病人,陈敦金都温柔地喊“姑娘”。



亲切而自然的笑容,不紧不慢的语速,一下子就让患者放松了下来。陈敦金说,把病人叫做姑娘,“一是更好地和病人沟通,二是在我的专业领域,病人比我懂得少,三是我心里都把她们当成女儿看待,至少我有这份心。”

虽然说自己“还不懂女人心”,但陈敦金每次都会站在“姑娘”们的角度看待问题,急了时,还会把对方的丈夫骂一顿。见多了轻易就提出要放弃治疗的老公,他还会教导“姑娘”们:“找老公最重要的是在关键时刻能帮你承担责任的人,平时说得多么好,没用的。”

陈敦金还经常遇到一些

不适合怀孕却非常想要再生孩子的病人,他每次都“能帮就帮”,“但是帮不了我也只能跟患者讲十分抱歉。”

一对夫妇结婚多年都没怀孕,女方已经四十多岁了,又患有系统性红斑狼疮,怀孕非常危险。她找到陈敦金说,“陈教授,我就想怀一次,不管成功与否,都没多大关系,我就是想感受一下怀孕的过程。”尽管风险巨大,陈敦金还是没有拒绝这个“烫手”的病人:“那你就怀吧,我们一起搏一搏。”

最后,这个产妇在孕24周时因血小板数量急剧下降,随时会颅内出血而不得不引产。陈敦金说起时,仍满怀遗憾。

重症孕产妇救治成功率达98%

在从医的几十年生涯中,陈敦金遇到过许多特殊妈妈,如“肾移植”妈妈、“尿袋”妈妈、“轮椅”妈妈,甚



至是患有罕见脆骨病,身高只有80cm的“玻璃”妈妈等等。面对这些特殊妈妈,陈敦金严格按照医疗指引,结合临床条件,一一排除危险。

他是重症孕产妇救治中心的“排头兵”,在国内首创重症孕产妇急救与管理工作模式,发明了重症孕产妇病情评估软件及创新性制定A\B\C\D\E孕产妇急救模式,每年救治重症孕产妇600余例,救治成功率达98%,并协助国内十余家医院成立孕产妇救治中心。他不断探索,精益求精,在世界范围内首创



“3D打印技术在复杂性胎盘植入患者中应用”、复杂型胎盘植入子宫环形切除术,为解决孕产妇救治难题,降低孕产妇死亡率做出积极贡献。

不懈钻研攀登科研高峰

他致力将临床与科研相结合,他牵头带领全国29家单位成立全国“重症孕产妇救治联盟”和“产科重大疾病数据库”,为攀登科研高峰奠定基础。他在国家级杂志发表论文200余篇、省级杂志100余篇,发表SCI论文32篇(其中IF>44分两篇),2015年、2016年,他参与或主持的两篇科研文章发表在顶级医学刊物《柳叶刀》上,其关于广州新生儿发育指数的研究影响因子高达40分以上。

在他的带领下,妇研所成绩突出:每年主办国家级学习班2-3次,培养了一批又一批专业人才,广东省产科重大疾病重点实验室、广东省高校生殖与遗传重点实验室、广东省“2011”产科重大疾病协同创新中心等实验室成立凝聚了陈敦金的心血,也为科室发展提供广阔的平台。重症救治中心团队获评“全国妇幼服务先进集体”“全国青年文明号”“广东青年五四奖章集体”,涌现出“援藏医疗先进个人”“广东省青年岗位能手”“广州市优秀团员”等优秀人才。

作为广医三院妇产科的带头人,他率领科室取得了众多辉煌成绩,他本人身兼众多头衔,也获得了数不清的荣誉,但他却始终只把自己放在一个平凡的医者的角色之上,践行着“拯救生命,守护健康”的医者使命。凭着矢志不渝的信念和热情,在平凡的岗位上,陈敦金用生命和汗水彰显着崇高的广东医生精神!

(妇研所、医院办公室)

夏日高温，宝宝远离中暑 妈妈要知道这些

天气日渐炎热，连大人都受不了，那么小宝宝呢？一般来讲，小宝宝们体的体温调节中枢还没有发育成熟，对周围环境气温变化适应性差，汗腺不发达、数量少，体内水分贮存也有限。如果在日光下暴露的时间长，体温调节中枢不能及时调节温度，又不大量出汗，体温快速升高，就很有可能导致宝宝中暑。

这些情况暗示，宝宝可能中暑了

- 1、皮肤发红、发热，而且干燥
- 2、虽然很热，但可能不会流汗。（这是中暑最典型的现象之一）
- 3、烦躁不安及哭闹，呼吸及脉搏加速；接着会显得倦怠、甚至进入抽搐或昏迷状态。
- 4、较大的小朋友会有头晕、恶心、失去方向感，昏昏沉沉反应迟钝的现象。

如果孩子肛温超过39甚至40度，同时合并以上现象时，需高度怀疑中暑的可能性。

宝宝中暑了怎么办？

1. 物理降温，将宝宝转移到通风、阴凉、干燥的环境中，仰卧，解开衣扣，脱去或松开衣服，用湿毛巾擦拭全身或用冷帕子敷额头，如宝宝衣服已被汗水浸透，应及时更换干衣服，同时打开电扇或空调，以便尽快

散热，但降温方式要温和，避免环境温度骤降，风不能直接朝宝宝身上吹。

2. 药物祛暑。口服仁丹、十滴水、藿香正气水等药物，还可在额部、颞部涂抹清凉油、风油精等，但不能擅自给宝宝吃退热或抗生素类药物。

3. 饮食调理。让宝宝多次饮淡盐水，补充足够的水分和盐分，如果不是很严重或者基本恢复时，可以准备一些绿豆粥、冬瓜汤或富含水分的水果，切勿给孩子吃太多油腻食物。

4. 及时送医院就诊。如果孩子中暑症状严重，出现精神萎靡、烦躁不安、惊厥、昏迷、抽搐等症状时，应立即送医院，以免延误孩子的病情。

如何预防宝宝中暑？

1. 适度穿衣，减少户外活动。在炎热的时候，只要宝宝的小手和小脚摸上去不凉，就表明穿得比较适度。但最好给胸腹盖上保温的被子或者带上个小肚兜。

衣着要宽松、柔软，以薄薄的全棉纱类为佳，夏季酷暑天气来临时，应尽量选择清晨或晚上比较凉爽的时间活动，避免高温下运动，同时要保证充足的水分补充。

2. 保持室内通风。早晚定时开窗通风。开空调注意不要让室内外温差太大，避免让宝宝长期处在空调环境里。儿童身体的体温调节功能还没有完全发育成熟，当脱离空调环境后就很容易出现中暑。

3. 让宝宝多喝水。如果是母乳喂养的宝宝，在阴凉的环境、出汗不多的情况下，就不需要额外饮水，但吃配方奶的宝宝需要给宝宝多喝水，可以在两次喂奶的间隙喂30至50毫升的温开水。对大一些的孩子，应当要鼓励他们多喝水，或缓一点清凉解暑的汤自然晾凉，让孩子随时饮用，新鲜的蔬菜和水果中也含有大量的水分如西瓜、黄瓜、西红柿等。

4. 家中常备防暑药品。如藿香正气液、十滴水等，以备不时之需。

（儿科 杜荣辉）

【世界肝炎日】

甲乙丙丁戊，这些肝炎病毒你知道吗？

7月28日是已故诺贝尔奖得主巴鲁克·布隆伯格的诞辰日，为纪念这位乙型肝炎发现者，世界卫生组织将每年“7月28日”定为“世界肝炎日”。

认识甲乙丙丁戊肝炎病毒

肝炎是肝脏的炎症，病毒是引起肝炎最常见的原因。常见的肝炎病毒有甲肝病毒、乙肝病毒、丙肝病毒、丁肝病毒、戊肝病毒等等。其中，最为大众所熟知的是乙肝病毒。

据统计，全球约有20亿人曾感染乙肝病毒，约有2.4亿慢性乙肝病毒携带者。我国现有慢性乙肝病毒感染者约9300万人，其中慢性乙型肝炎患者约2000万例，我国肝硬化、肝癌患者中，由乙肝病毒感染引起的比例分别为60%、80%。近几年，随着乙肝疫苗的广泛普及，慢乙肝发病率逐年下降，但由于我国人口基数较大，所以仍有相当大数量的患病人群。

此外，全球每年约有140万例甲型肝炎病例报道，2000万例戊型肝炎病例报道，约有1.3-1.7亿的丙肝病毒感染者，丙肝病毒感染后慢性化率60%-85%，慢性化后进展为肝硬化、肝癌风险高。

这些肝炎有疫苗，这些肝炎可治

虽然病毒种类不同，但都可以对人体健康造成严重危害，其中乙型肝炎、丙型肝炎还可导致肝衰竭、肝硬化、肝癌等疾病，危及患者生命，严重威胁人类身心健康。

在多种肝炎病毒中，甲肝、丙肝、戊肝是可以治愈的，乙肝无法治愈，只能予以控制，但甲肝和乙肝有

疫苗。

甲肝、乙肝有疫苗，丙肝无疫苗，戊肝疫苗尚无推广。甲肝、丙肝、戊肝可以治愈。

肝炎病毒的传播方式

不同肝炎病毒的传播方式略有差别，甲肝、戊肝是通过粪一口传播途径传播，与感染者密切生活亦可感染，也就是说一起吃饭有感染甲肝、戊肝的风险。

而乙肝、丙肝的传播途径主要有血液、母婴传播、性传播。其中，母婴传播途径是乙肝感染最重要的传播途径。而成人基本不感染乙肝病毒，即使感染乙肝病毒，绝大多数都是急性乙型肝炎，急性乙型肝炎多是在感染6个月内自愈。性传播上，如果有一方已经有乙肝病毒抗体，那么即便发生性行为感染乙肝病毒的风险也很低。

此外，乙肝病毒携带者和乙肝患者是不一样的，感染乙肝病毒后，无肝炎活动，即为乙肝病毒携带者；若出现肝炎活动，即为乙肝患者。乙肝携带者可以正常工作、生活、学习。

反复肝炎可进展为肝癌，这些早期症状要注意

大多数病毒性肝炎患者，早期无明显不适。但如果不予以重视，严重的肝炎活动可导致肝衰竭，引起死亡。反复的肝炎活动，易进展为肝硬

化、肝细胞癌等。因此，如果体检肝功能异常、出现乏力、纳差、厌油腻、恶心呕吐、腹胀腹痛、发热畏寒等更要及早就医。

预防肝炎怎么做

所有的肝炎病毒都是传染性疾病，其预防的原则是：控制传染源，切断传播途径，保护易感人群。

1) 甲肝的预防：搞好环境卫生和个人卫生，加强粪便、水源管理，做好食品卫生、食具消毒等，防止“病从口入”，疫苗接种：灭活疫苗接种两针（0、6个月），保护期20年以上，抗HAV IgG阴性者建议接种，近期有与甲肝患者密切接触者，注射丙球。

2) 乙肝预防：因为乙肝传播的最主要方式是母婴传播，因此要给新生儿进行联合免疫，给高风险人群注射乙肝疫苗，给职业暴露者注射免疫球蛋白。

3) 丙肝预防：治疗丙肝患者，洁身自好，丙肝无疫苗可预防。

4) 丁肝预防：无疫苗可预防，随着乙肝得到控制，丁肝亦可控制，治疗可选用长效干扰素。

5) 戊肝预防：搞好环境卫生和个人卫生，加强粪便、水源管理，做好食品卫生、食具消毒等，防止“病从口入”，疫苗尚未推广。

（感染科：潘兴飞）

【科学坐月子】

坐月子照着吃！ 产后一周教您这么吃

“坐月子”是民间对妇女生产后度过产后恢复期特定生活方式的一种俗称。从现代医学角度讲，“月子”实际上是指的妇女生产后的产褥期（即从分娩结束到产妇身体恢复至孕前状态的一段时间，现代妇产科学规定为产后六周）；“坐月子”可以理解为以不同于平常的特别生活方式度过产褥期，以追求最大健康效益。产后月子饮食备受关注，但月子里吃什么、怎么吃更健康大多数人未必了解。

月子饮食可分为四个阶段，每个阶段饮食的目的不同，膳食要注意的事项也略有差异。现为您推荐产后第一阶段（产后1-7天的月子食谱）

1 饮食目的

排净恶露、化淤消肿、愈合伤口、催生乳汁。

2 饮食注意事项

- 拒绝油腻口味要清爽
- 不论是哪种分娩方式，新手妈咪在刚刚升级的最初几里会感觉身体虚弱、胃口比较差。如果这时强行填下重油重腻的“补食”只会让胃口更加减退。
- 在产后的第一周里，可以吃些清淡的荤食，如肉片、肉末、瘦肉、鸡肉、鱼等，配上时鲜蔬菜一起炒，口味清爽营养均衡。
- 橙子、柚子、猕猴桃等水果也有开胃的作用。
- 本阶段的重点是开胃而不是滋补，胃口好，才会食之有味，吸收也好。

3 第一周食谱推荐

- 早餐：小米红枣粥、肉菜包子、生化汤
- 早点：玉米鸡丝羹
- 午餐：虾皮蒸鸡蛋羹、木耳炒青菜、排骨面汤
- 午点：牛肉菜心粒粥
- 晚餐：淮山米饭、云耳蒸鸡腿肉、蒜炒黄瓜
- 晚点：配方奶

8月儿科讲座

主题《婴幼儿常见病防治及智力开发》

时间：2017年8月12日（周六）

上午9:00-12:00

主讲人：儿科 崔其亮主任医师

听课对象：新生儿父母

以上课程全部免费，听课地点均为住院部19楼大礼堂。欢迎各位准家长或家长踊跃参加，如有意参加以上课程者请到我门诊三楼产科门诊护士站登记资料。

备注：课程安排如有特殊情况，请留意我院网站相关信息！

【就医指引】

广州地区公立医院综合改革7月15日正式启动
改革后, 这些变化你知道吗?

广州市人社局发布公立医院综合改革广州市社会保险定点医疗机构名单, 共222家定点医疗机构参与医改。在这些医院定点的广州医保参保人, 可以直接使用广州医保卡(社保卡)刷卡报销。改革后, 对于百姓来说, 看病有什么不同? 费用有哪些变化?

一 诊查费怎么收?
可以报销吗?

在本轮综合改革之前, 挂号费用一直不能享受医保报销。而改革之后挂号费并入门诊诊查费, 三级医院门诊诊查费, 每诊次收费标准为: 普通门诊10元、副主任门诊20元、主任门诊30元、名专家门诊80元、急诊21元。

对于调整后的增收部分, 广州医保则适时推出了统一给予参保市民每诊次7元报销的资助。诊查费报销不占用普通门诊报销额度! 原本按照门诊定点、门诊慢性病、门特项目享受报销的额度并不受此次调整的影响。

二 公医和医保患者诊查费
可以记账的范围有哪些?

包括普通门诊诊查费、急诊诊查费、专家门诊诊查费, 不含特诊诊查费。其中, 专家门诊诊查费包括名专家诊查费、主任门诊诊查费、副主任门诊诊查费。

三 医保病人因实行按病种付费
的疾病住院, 能省些钱

目前广州市按病种付费病种数量已扩大至149种, 其中33个病种不设统筹基金起付标准。

比如, 现阶段一名普通职工医保参保人(非退休人员)到三甲医院住院看病必须在自付医疗费用达到1600元后, 随后的费用才能进入医保报销阶段。

选择单病种结算后, 这1600元就不再是完全由个人自付了, 而是直接进入医保报销阶段。而此前在三级医院住院, 医保的报销比例是80%。这也就意味

着, 单病种结算后参保人仅起付线这一块, 就能节省1280元支出。

四 患者就诊的费用将视不同
情况会有不同的变化

1. 病情不严重, 只需医生开些药
在医保门诊待遇方面, 由于普通门诊、“门特”、“门慢”患者医疗费用都以药费为主, 取消药品加成将可减轻这部分的费用负担。比如此前115元药品, 降低到约100元。

2. 就医需要做些检查
本次调价, 下调了CT、MRI等大型设备检查项目价格和检验项目价格, 共涉及1110项。

3. 病情有点严重, 需要住院
在医保住院待遇方面, 住院治疗中以药品为主要治疗手段的参保人费用将下降, 住院治疗中以手术等诊疗项目为主要治疗手段的参保人费用将有小幅增长。本次调价, 升价项目2457项, 重点调升了诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的基本医疗服务项目。

此次医疗服务价格调整实行结构性调价, 下调的是CT、MRI等大型设备检查项目价格和检验项目价格, 上调的是诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的项目价格, 并建立动态调机制。共涉及3568项医疗服务项目价格, 总体调价幅度7.70%。还有670项基本医疗服务项目未作调整。

五 特殊群体有优惠吗?

1. 老年人挂号还有优惠吗?
有。持《广州市老年人优待证》的广州市户籍老年人, 在本市定点医疗机

构就医, 由原来免收普通门诊挂号费(1元), 调整为普通门诊诊查费减免1元。

2. 残疾人挂号有优惠吗?
贫困残疾人就医, 由原来免收普通挂号费(1元), 调整为普通门诊诊查费减免1元。

3. 优抚对象挂号有优惠吗?
已参加社会医疗保险的广州市户籍优抚对象在本市定点医疗机构就医, 免收普通门诊诊查费(3元), 适用于具有本市户籍且在本市行政区域内领取定期抚恤金或者定期生活补助的下列优抚对象:

- 1) 退出现役的残疾军人
- 2) 烈士遗属、因公牺牲军人遗属、病故军人遗属
- 3) 在乡复员军人
- 4) 带病回乡退伍军人
- 5) 参战军队退役人员、参加核试验军队退役人员
- 6) 居住在农村和城镇无工作单位、18周岁之前没有享受过定期抚恤金待遇且年满60周岁的烈士子女。

为能及时享受门诊诊查费的相关政策减免, 老年人、优抚对象等优惠对象须提交相应的证件或证明原件。

如您还有疑问, 可现场咨询门诊
客服中心或致电我院相关科室:
工作日(周一到周五8:00-17:00):
81292125(客服中心)
81292495(医保科)
班后时间:81292183(24小时咨询)

【回音壁】



以心换“信”
点滴暖人心

贵院领导:

您好, 我是位退休职工, 几年前因身体不适到贵医院看病, 经内科陈慧副主任医师诊断为糖尿病, 几年来都是到贵院内科门诊治疗。近期因放松对疾病的关注, 右脚底起个大水泡、流水、流血, 脚掌也肿大疼痛, 便立即到内科门诊。郑医生接诊, 他检查我的脚掌, 诊断为糖尿病足, 要求我住院治疗, 我当天下午便住进贵院的内分泌科病房。入院当天接诊的是谢毅娟副主任医师医疗小组的李泽医师, 当天下午护士为我清洗处理病足并按医嘱打点滴、抽血检验及去放射科照片, 我得到了及时的医治。值得一提的是, 我入院的第三天是双休日, 白天是由张丽娜护士护理, 她对护理工作很负责, 对病人热情关心, 不怕脏不怕累地为病人服务, 给病人留下良好的印象。

领导同志, 我是患有大肠癌等4种疾病的老年病人, 在住院期间谢副主任依据我在其他医院开出的化疗药方继续给我服食口服化疗药, 保证我的大肠癌化疗不会中断。医疗小组的罗恒聪医师、李泽医师、李春雨医师、邱梅玲医师, 对我的糖尿病治疗认真负责, 当了解到我患糖尿病足的右脚同时患有有关节炎、骨瘤并且在今年初在骨科2区住院手术, 术后关节还有些疼痛, 再加上糖尿病足所以走路会疼痛, 为了减轻我的痛苦, 李泽医师给我开出会诊单到康复科会诊治疗, 果然得到疗效, 也增加了我的康复意识。

经过医疗小组医护人员卓有成效的医治, 我的糖尿病足疾病很快好转起来, 我对他(她)们深表谢意。我体会到医疗小组是对工作很负责任的团队, 是力求上进的团队, 是对病人充满爱心的团队。

近日, 我痊愈出院了, 我感谢他(她)们的同时, 更感谢广州医科大学附属第三医院的党政领导带领出内分泌科及谢毅娟副主任医师的医疗小组这样优秀的团队, 为广大病人服务。

顺致
崇高的敬意

一退休老人: 黄先生

【医护心声】

平凡中的坚守, 我愿意

如果我是一滴水, 我愿意滋润一寸土地;

如果我是一线阳光, 我愿意照亮一分黑暗;

如果我是一颗螺丝钉, 我愿意永远坚守在岗位上。

我, 是一名白衣天使, 我们起始于辛劳, 收结于平淡, 我们用心灵去沟通心灵, 用生命去温暖生命, 用自己的爱帮助患者得到最好的服务和治疗。

我们虽然清贫, 却用双手托举着患者康复的希望, 用责任与奉献践行着广医三院“柔心济世 尚道精医”的宗旨。

在护理的第一线上, 我始终坚持不会就学、不懂就问, 以认真负责的工作态度、务实进取的工作作风, 服务患者, 传播护理文化, 构建和谐和谐的护患关系。

头戴燕尾帽, 身穿白大衣的我们, 带着炙热的心, 拯救着那些无助呻吟

和满脸痛楚的患者, 年复一年重复着单调的工作; 节假日远离外面的喧嚣和亲人的守望, 坚守在病房; 在昼夜的频繁交替之中, 我们的青春时间在悄悄的溜走, 留下的是付出后的一丝慰藉和沧桑!

工作之余与患者交流, 他们经常会问到: 姑娘, 你们真是太辛苦了, 一天都不停的在做事, 还要倒夜班, 有没有考虑转行呀?

我总是开玩笑的回答: “如果我们都转行了, 那你们怎么办呢?”

虽然不能长成参天大树做栋梁之



材, 我愿意做一棵小草为青春献上一丝新绿;

虽然不能像海洋用宽阔的胸怀拥抱百川, 我愿意成为一条小溪为孕育我们的土地捧上甘露;

虽然不能成为天之骄子, 我愿意传承爱岗敬业的精神, 为医疗卫生事业的发展做出应有的贡献!

在平凡的护理岗位上, 我愿意尽自己微薄的力量, 为服务百姓健康而奋斗, 我为自己是一名桑济儿女而自豪!

(呼吸内科: 吴秋红)



广州医科大学附属第三医院
The Third Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University



青年文明号开放周

青年展风采 开放促进步

我院“青年文明号开放周”活动圆满结束



“青春献礼十九大 不忘初心跟党走”网络主题活动



“白金十分钟急救”生命教育进校园活动，首次全球直播的生命教育进校园活动

根据广东省卫生计生委文明办、广州市文明办有关文件要求，为进一步动员我院各级青年文明号集体弘扬职业精神，投身健康广东建设，近期，我院面向全院青年文明号开展“青年文明号开放周”活动，开展了一系列丰富多彩的活动。

为做好该项工作，团委精心组织，制定工作方案，明确活动时间表，统一活动宣传标识，面向全院青年文明号，力图做到“规定动作”标准，“自选动作”有特色。



“青年文明号开放周：关爱社区长者健康 青年党员团员在行动”主题公益活动

在文明号开放周中，各青年文明号亮标识，打造良好服务环境，提供优质服务。各青年文明号的青年号手既踊跃参与到“不忘初心跟党走 青春献礼十九大”网络主题活动、“关爱社区长者 党员团员在行动”“青年文明号参观交流”“青年文明号岗位体验”等系列主题活动中，部分科室还结合自己的专科特色，开展下乡义诊、健康教育进校园等活动，全面展现了我院青年文明号的敬业、协作、创优、奉献的良好风采。



新生儿科青年文明号前往梅州市丰顺县人民医院开展“走基层、送技术”大型帮扶活动



广东省妇幼保健院的十多名青年文明号手来院参观交流



青年文明号骨干前往广东省中医院重症医学科等青年文明号开展学习交流

(团委)

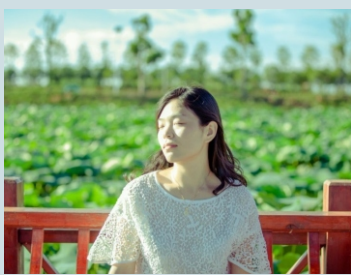
【新员工风采秀】

愿未来在此处绽放，他们想对三院说……



意气风发，健步向前，秉承柔心济世，尚道精医之风范，救死扶伤守护健康！ 妇科 刘艳

荔湾湖畔悬壶名，多宝路旁济世心。良师妙手催人进，我愿砥砺筑医心。柔心济世心中系，尚道敬医道理明。爱此杏林花中事，与子携手扬院名。放射科 毛义菲



生命是华丽错觉而现在的我更像一道星光穿行在辽阔的星空在穿过无数黑暗后为迎头撞见另一束光而痛哭我的远方将会上映诗歌和你们的身影未来里，三院里，有你们！泌尿外科 李国霞

挥别校园，走上职场他们是广医三院最“新鲜”的面孔穿上白衣，守护健康他们是医学的新生力量

夏日如火，比不过青春梦想的炽热。带着对未来的希望，带着对医学的热诚，200多位新员工加入我院，在“柔心济世 尚道精医”的柔济精神指引下，他们将在这里迎来人生新的起点。新员工风采秀，感受三院医学新势力！

新员工的到来为医院发展注入活力与希望，愿在未来的日子里，新员工大胆追逐梦想，实现梦想；愿三院不辜负你们的青春与激情，三院将与你们一路同行，助力飞翔！！



“病人无医，将陷于无望；病人无护，将陷于无助”，这份职业赋予了特殊的责任让我有了负重前行的动力。急诊科 卫子悦

非常荣幸加入广医三院的大家庭，也一直感恩能从事一个美的职业，唯有热爱才是我一直坚持下去的动力！

整形美容科 詹炜卿



饮冰十年，难凉热血。勿忘初心，方得始终。产科 李晓梅

新的地方，新的开始，很幸运来到产科，让我做一个迎接新生命的小天使。

产三 姚琳



走一段有心的路，广医三“路”。做一个有趣的“仁”，为人民健康服务。分娩室 范颖薇



第一次以新员工的身份出现在三院，希望好好工作，带着初衷，一直走下去。

器官移植科 苏凤玲