



医院订阅号



医院服务号



荔湾医院服务号

全国优秀医院报刊
内部资料 免费交流

第110期(总第346期) 2017.11.30

我院党委召开中心组学习会 深入学习宣传贯彻党的十九大精神

为了掀起医院“新时代新思想 新目标新作为”学习贯彻落实党的十九大精神系列活动的高潮，11月15日下午，医院党委召开中心组集体学习活动。党委书记赖永洪主持学习会，医院党委委员、荔湾医院党委委员和医院各党支部书记参加了学习会。

本次党委中心组学习以“学习贯彻落实党的十九大精神，用习近平新时代中国特色社会主义思想指引医院各项事业发展”为主题，党委领导班子成员均作了学习发言，其他党委委员、院领导也谈了学习体会。

党委书记赖永洪作主题发言，他从四个方面谈了学习体会，全面准确学习领会党的十九大精神要在学懂弄通“十个深刻领会”的基础上，把中央要求的“七个讲清楚”转化为“七个弄清楚”，同时要做到“六个聚焦”；要抓住“八个明确”“十四个坚持”的重点，深刻领会习近平新时代中国特色社会主义思想的历史地位和丰富内涵。他结合自己的学习研究，详



细谈了从研读《干在实处 走在前列》入手理解习近平新时代中国特色社会主义思想形成的思想脉络的心得；他强调领会贯彻十九大精神的成效要体现在医院党委充分发挥战斗堡垒作用上，学习领会贯彻党的十九大精神，要弘扬理论联系实际的学风，立足医院实际，切实提高解决问题、推动发展的能力，把党的十九大精神落实到推动医院建设与发展中落地生根。

陈德院长谈了对十九大报告的学习理

解，认为认真学习十九大精神，关键还是要学懂弄通做实，他重点畅谈了对“新时代”的理解，结合医院工作，指出当前医院发展正处在关键阶段，要在新起点上有新作为。

党委中心组其他成员围绕医院的建设和发展，结合学习的感想、体会，均作了学习发言。赖永洪书记强调，医院各基层党组织要认真组织党员干部员工围绕“新时代新征程 锐意进取 奋发有为 开创医院‘双高’建设发展新局面”的要求，广泛深入开展学习贯彻落实党的十九大精神活动，党委还将通过开展贯彻落实党的十九大精神的系列活动，确保学习宣传贯彻党的十九大精神落到实处。

(医院办公室)

我院唐道林教授 团队在肝癌发病机制 研究中获新进展

11月17日，我院国家“青年千人”唐道林教授课题组于在线出版的Hepatology杂志上报道高迁移率族蛋白1(HMG1)促进肝癌发生的新型代谢分子机制。

HMG1在肿瘤发生中的功能呈现明显的肿瘤类型依赖性。唐道林教授课题组今年在Cell Research杂志上报道内源性HMG1能够抑制促炎核小体释放，从而抑制胰腺肿瘤的发生。在最新的Hepatology杂志上，课题组进一步发现内源性HMG1不能抑制肝癌细胞中促炎核小体释放；相反，HMG1能够转译活化河马信号通路(Hippo signaling pathway)下游分子YAP基因的表达，并进一步影响糖酵解能量代谢途径，从而促进肝癌发生。上述系列研究阐明了HMG1复杂的肿瘤生物学功能、发现了YAP的代谢学新功能、提示靶向HMG1的肿瘤异质性，是肿瘤精准医学研究的新热点。(医院办公室)

我院在全球 妇科内镜医师盛会 进行妇科手术展示

11月12日-11月16日，全球每年一度最大的妇科内镜医师盛会——第46届美国妇科内镜医师协会全球年会(46th AAGL Global Annual Congress)在美国华盛顿举行，来自40多个国家和地区的3000名妇科医师参会。



本次年会设有中国医师协会妇产科医师分会(COGA)专场，不同国家的与会者展示关于VNOTES的手术经历及经验，探讨了相关问题及临床数据的研究工作。我院特聘教授、美国贝勒医学院关小明教授和妇科刘娟主任受邀参加会发言并作VNOTES手术演示。关小明教授分享了他带领的中美团队所开展的手术方式探讨及经验总结；刘娟主任分享了经阴道腹腔镜子宫肌瘤剔除手术录像。与此同时，两位专家在台上演示经阴道腹腔镜附件切除术及阑尾切除术，这是AAGL首次大会现场进行NOTES手术演示。

VNOTES(经阴道腹腔镜手术)是经自然腔道手术方式之一，是近几年得到国内外广泛关注并被寄予厚望的微创技术新领域。自2016年来，妇科刘娟教授团队与美国贝勒医学院关小明教授进行临床技能深度合作，开展经脐部的单孔腹腔镜手术，目前已通过该术式开展了全子宫切除术、卵巢畸胎瘤剔除、子宫肌瘤剔除术、输卵管再通手术及阴道骶前固定术，取得较好成效。(妇科)

广州医科大学再生医学 与3D打印技术转化研究中心在我院启动

11月17-18日，广州医科大学再生医学与3D打印技术转化研究中心启动仪式暨发展规划研讨会在我院员工培训中心大会议室顺利召开！

国内外相关领域内的多位知名专家(包括三位杰青、五位国家重点研究计划首席科学家及国自然重点项目负责人



等)，广州医科大学副校长刘金保、我院副院长陈耀勇、副院长肖国宏等出席会议。陈耀勇副院长主持会议。

会上，与会嘉宾为广州医科大学再生医学与3D打印技术转化研究中心揭牌。

广州医科大学副校长刘金保为中心的成立致辞。他指出，再生医学与3D打印技术转化研究中心的成立将有助于推动学科共建、平台共享，实现基础研究与临床医学的紧密结合，希望通过专家们的帮助与支持，助力中心建设，促进学科进步和医院发展。

再生医学与3D打印技术转化研究中心主任张智勇教授作中心介绍及工作报告，他提出了“1-2-3-4”研究中心建设及发

展思想，指出中心将加快推动干细胞、再生医学、生物材料和3D打印技术等方面的应用基础及临床转化研究，研发新一代的组织修复再生技术。

与会专家学者就中心的发展规划、该领域的未来趋势和相关合作等话题进行讨论，提出宝贵意见。会后，专家们参观了院史馆及再生医学与3D打印技术转化研究中心实验室。

再生医学与3D打印技术转化研究中心是我院“双高”建设的又一重要科研平台。未来，中心将围绕发展规划与思路，开展高水平研究，提高科研成果临床转化效率，造福病人与社会。

(再生医学与3D打印技术转化研究中心)

我院广州市生殖与遗传重点实验室顺利通过验收

11月8日上午，广州市生殖与遗传重点实验室验收会议在我院顺利召开。广州市科创委领导和验收项目组专家对我院广州生殖与遗传重点实验室发展状况进行验收评价。

广州市生殖与遗传重点实验室余波澜研究员代表重点实验室进行了验收汇报，重点介绍了实验室近年来在科研上取得的一系列有影响力的科研成果，并介绍了实验室未来的发展方向。

专家们认真聆听了实验室项目组的验



收汇报，考察了现场，并对实验室的管理制度、成果总结等方面进行了提问。经专家组讨论，一致同意通过广州市生殖与遗传重点实验室验收，并对我院实验室下一步发展，加强科研实力提出意见建议。

据了解，广州市生殖与遗传重点实验室依托广州医科大学及广州妇产科研究所，2005年获批成立广州市生殖与遗传重

点实验室，2010年获得二期建设项目。在该重点实验室建设项目的支持下，于2010年获得国家临床重点专科产科学建设项目，2011年获得广东省普通高校生殖与遗传重点实验室和广东省科技厅产科重大疾病重点实验室，2012年与中山大学附属第一医院联合申报了广东省产科重大疾病重点实验室。实验室主要针对妊娠期合并多器官功能障碍(MODs)临床诊治与基础研究； β -地中海贫血等地方遗传病的IPS细胞建系和基因修复；胚胎干细胞建系及疾病资源库的建立；生殖医学基础研究及分子病的胚胎植入前诊断(PGD)研究；环境与优生的关系、羊水异常、产后出血、子痫前期等妊娠相关重大疾病发病机制研究等开展深入研究。

(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 何敏
编 辑：林巧璇 刘丹 申咏秋 黄贤君
白恬 王练深 严丽暖

柔济网络医院擂台“首秀” 斩获两项荣誉！

11月12日上午，第五届“医院内涵建设与运营管理大会”寻找最佳医疗实践活动—2017年第三届医院全面优质服务管理擂台赛决赛在广东东莞举行。我院参赛案例《柔济网络医院》同时斩获“银奖”和“最佳价值奖”。

我院参赛案例“柔济网络医院”是我院以延续百年医院的服务传统、完善

医疗质量管理与患者安全管理体系为引导，紧跟“互联网+医疗”的政策方向、创新O2O医疗服务的新模式。作为华南区首家与微软公司合作的实体医院，我院柔济网络医院APP可以为患者提供“在线咨询与预约、医联体加盟医院信息互联互通、双向转诊、远程会诊、家庭医生在线服务”等就医服务，让患者

看病就诊不再受到时间空间的限制，最大限度地改善患者服务体验，真正实现“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的政策目标导向。在汇报中，柔济网络医院项目获得评委的认可与好评，从决赛41个服务管理项目中脱颖而出，获得“银奖”和“最佳价值奖”两项荣誉。

(门诊办)

四百学员齐聚我院学习妇儿超声诊疗规范

11月4日，由我院主办，广州市荔湾区医学会、广东省医师协会超声医师分会协办的“2017实用超声诊疗规范——妇产儿篇”顺利召开。大会以“超声诊疗规范”为主题，邀请省内各大院校和医院的十余位专家进行授课，吸引了400余名学员共同参与。

本次学术会议以“超声诊疗规范”为主题，特邀妇产儿科超声领域具有深厚造诣的专家们“传经送宝”，如谢红宁教授授课内容《胎儿心脏超声规范及意义》，深入浅出地阐述了孕期规范化超声检查对子宫



内胎儿心脏发育异常筛查的临床意义；夏培主任授课内容《早产儿重度脑损伤的超声》，详细探讨了超声在早产儿脑损伤疾病中的诊断价值。会场学员们专

心致志地聆听，踊跃提问，现场学术氛围浓厚。

本次会议开幕式还进行了《实用超声诊疗规范》新书发布仪式。《实用超声诊疗规范》一书由我院主编，全书逾100万字，重点介绍了各器官各系统的常见病及多发病的诊断及鉴别诊断，内容简明扼要，针对性强。本书的发布反映了现下超声领域规范的重要性，为住院医师规范化培训医师提供了一个扎实、全面的理论参考，有效推进超声诊疗规范化的发展。

(超声医学科)

聚焦高血压脑出血微创治疗新技术 广州市医学会神经外科分会2017学术年会顺利召开

11月25日-26日由我院联合承办的广州市医学会神经外科学分会2017学术年会暨第六届广州脑卒中高峰论坛、全国高血压脑出血微创救治新技术学习班顺

利召开。

广州市卫生计生委党组书记、主任唐小平，广州医科大学校长王新华，广州市医学会常务副会长兼秘书长黄毅，广州市第一人民医院院长曹杰，我院副院长肖国宏等出席开班仪式并致辞。

会议分为两部分内容，第一部分高峰论坛聚焦当前脑血管疾病和神经外科相关疾病的前沿研究成果及热点问题，一批享誉国内外的专家教授围绕缺血性脑血管病、颅内动脉瘤和脑肿瘤疾病等专题内容，就最新研究成果及热

点问题进行深入探讨。

第二部分为全国高血压脑出血微创救治新技术学习班，聚焦高血压脑出血微创治疗手段最新进展与前沿话题，十多位专家从不同角度进行了专题授课。我院神经外科钱东翔主任作了《高血压脑出血立体定向手术的利弊分析》的专题分享，重点介绍了当前微创手术治疗出血性脑中风的趋势及治疗选择。

广州脑卒中高峰论坛已连续举办六届，逐步发展成为华南地区有一定影响力的脑血管病论坛。通过此次会议，为我院医护人员搭建了与国内顶级大师面对面、系统学习高血压脑出血微创新技术的良好学术交流平台。

(神经外科)



神经外科钱东翔主任接受广州电视台对会议的采访

我院获评“2017年 第一届医疗品牌建设大 赛全国十强团队”称号

11月17日-18日，在由《医学界》举办的第三届中国医院宣传年会暨第一届医疗品牌建设与传播高峰论坛上，我院宣传战队获评“2017年第一届医疗品牌建设大赛全国十强团队”称号，在会上向近400家医疗机构、600余位医疗宣传工作者同行分享了我院“医院-科室新媒体微信矩阵建设”医疗品牌建设案例。

据了解，此次会议聚焦“医改下医疗品牌建设”，会议面向全国各级各类医疗机构征集医疗品牌建设案例，我院参赛案例《如何舞好科室公众号这把宣传利剑》从全国351个医疗品牌建设案例中脱颖而出，入围十强决赛，并参与大会经验交流。

(医院办公室)

我院档案工作 年度评估喜获优秀

近日，广州医科大学下达《档案工作年度评估的意见》，经专家组评估，我院档案工作被评为“优秀”等级。



我院一直高度重视档案工作，将档案工作列入医院议事日程，纳入医院十三五规划中，在软硬件建设上给予了大力支持。近年来，我院档案工作紧紧围绕学校档案工作和医院建设大局，认真贯彻落实上级有关单位指示精神，落实《关于进一步加强和改进新形势下档案工作的意见》，完善档案管理工作体制。注重三化建设、四达标管理，通过丰富档案资源体系、加强开发利用体系、现代化信息支撑体系、安全保管体系建设、干部队伍建设等举措，推动各方面工作取得了明显成效。

(综合档案室)

专家齐论： 输卵管碘化油造影如何打通“生命之桥”

11月15日下午，由我院放射科介入室主办的“2017年输卵管造影学术研讨会（广州站）”在员工培训中心举办，来自广州市多家医院的多位专家教授、近百位医务人员参加了会议。

此次会议是科研与临床，影像与临床，诊断与治疗交融的汇集，特邀南澳大利亚州阿德莱德大学妇产科Pro. Ben (Willem) Mol讲授他多年来在输卵管造影领域的研究成果。Pro. Ben (Willem) Mol教授介绍了其研究项目：关于油性对比剂与水性对比剂在输卵管造影应用上对不孕患者生殖能力影响的比较，阐述了输卵管碘化油造影的神奇作用，并与参会人员进行了学术交流。

我院放射科宋亭主任、蔡名金主讲，妇产科蒋亚玲主任、刘明星主任等专家也在会上做专题授课，进一步解答大家关于输卵管



造影在日常临床工作中的疑问。

输卵管造影的应用由来已久，一直是不孕症的首选影像学检查方法。会上，专家讨论认为应用碘化油进行输卵管造影是评估输卵管功能的首选，碘化油能提供高质量的影像评价和指导下一步诊疗，提高患者受孕率。此次会议提高了对输卵管碘化油造影的认识，有助于加强碘化油造影向基层医院的推广，更好地造福不孕人群。(放射医学科)

师生搭档 护理讲课大比拼 我院举办护理师生合作式小讲课竞赛

11月9日下午，我院护理部在行政楼6楼多功能会议室举行了“2017年师生合作式小讲课竞赛”，来自广州医科大学、澳门镜湖护理学院、广东药科大学等学校的护理实习生及其指导老师组成12支队伍参与比赛，围绕护理技术特长，专科疾病知识及护理临床新技术的应用等主题进行讲课PK。

各队伍出色发挥，师生配合默契，有队伍介绍了内镜逆行性胰胆管造影术的术前与术后护理、儿童过敏症及其家庭照护等临床实用护理技巧；有队伍讲解了椎体成形术后的功能锻炼、吞咽功能训练、皮内注射等护理技术特长；还有的队伍分享了人工心脏“司令器”、HPV疫苗、高尿酸



血症和痛风等专科疾病知识。深入浅出的讲解，丰富的知识和让比赛精彩纷呈，氛围活跃。

最终，妇科一区任雅欣老师带领的广州医科大学护理学院代表队；荔湾院区黄瑾玥老师带领的湖南岳阳技术学院代表队两支队伍凭借出色表现获得一等奖。

(护理部)

荔湾医院接受产儿科质量检查

11月28日，由区卫生计生局、区妇幼保健院、市、区妇女儿童保健工作委员会等组成督导组来我院进行产儿科质量检查。检查内容包括产儿科质量、母婴安康行动计划、出生证、助产机构监护类别、优生促进、计划生育等八个方面。

吴炜戎副院长向专家组介绍了近几年我院产儿科的学科建设情况，特别介绍了与广医三院融合以来产儿科能力建设方面取得的成绩。医务科孙超君科长作2017年度我院母婴保健技术服务、免费孕前优生健康检查等项目质量自查自评情况汇报，重点突出了我院在产儿科能力建设硬件及软件的投入。

医务科孙超君科长就我院产儿科的自



查自评情况作了详细的汇报。在相关职能部门和临床科室负责人的陪同下，专家组从行政管理、产儿科质量及持续改进、现场评估、医院感染控制、护理工作、艾滋病梅毒乙肝母婴传播项目、出生医学证明管理、母婴安康行动计划、优生促进工

程、计划生育管理与服务质量等方面，对产儿科进行了深入细致的督导检查，检查了相关资料，现场查看了产儿科病房的管理情况，抽考了医护人员相关专业知识。

反馈会上，督导组专家对医院表示了充分的肯定，并提出需加强提升产儿科质量，特别是加强急危重症孕产妇的监测、救治处理及病历书写方面的培训的建议；针对我院产儿科病房建设、医院感染管理、医疗质量持续改进和等方面的工作也提出了改进意见。

吴炜戎副院长表示，对检查团专家们提出的意见及建议我院将紧抓落实，对不足之处将认真整改，以促进我院业务更好更快更稳地发展。（荔湾医院医务科）

荔湾医院开展党务工作自查

为全面指导医院党支部党建工作开展情况，促进全面从严治党责任落实，11月15日上午，由医院党委书记何敏和副书记林巧璇带队，医院办公室、监察科对各支部党建工作情况进行自查。

通过查阅资料、党员访谈，从党员思想建设、三会一课情况、党员教育和党费管理、发展党员工作、党风廉政建设、一岗双责落实等方面进行了详细检查。两位书记分别对各支部的党员进行

了访谈，详细询问党员接受思想教育、开展主题党日活动、宣传发动群众开展科室建设等情况，认真听取党员反馈的意见，对医院各项党建工作落实全面了解，为下一步谋划医院党建工作进行调研。办公室将对本次检查的意见进行梳理汇总，及时反馈到支部和科室，并督促整改，确保党的各项工作和要求延伸到基层、落实在基层，进一步提高我院的党建工作水平。（荔湾医院党政办公室）



荔湾医院召开药事工作会议

11月20日下午，荔湾医院药事工作会



议在医院19楼会议室召开，陈德院长、张从新副院长、吴炜戎副院长、医务科、护理部、医院感染管理、临床主要科室及药学院的负责人等共14人参加了会议，陈德院长主持会议。

会议集体审议通过了《药事管理与药物治疗学委员会工作制度》修订意见稿及新一届药事管理与药物治疗学委员会成员名单，对2017年医院滞销、缺货药品、临购药品、2017年第四季度竞价、议价药品

报量表进行了实名制投票表决，形成了统一的处理意见。

三院药剂科严鹏科主任还就两院融合业务发展需要支持的药品调查情况作了简要的汇报，对临床医学发展与临床药师制度、服务链延伸项目、自费药房的建立等学科发展中的几个问题提出了探讨。

通过此次会议，促进了医院药事管理工作的开展，确保药品供应质量，保障临床用药安全。（荔湾医院药剂科）

争创抗糖文明号 共筑青春健康梦 荔湾医院内分泌科迎接2017年省级青年文明号考核组现场评审

11月27日下午，荔湾医院内分泌科迎来2017年省级青年文明号考核组现场评审，广医三院党委副书记程东海、荔湾医院党委书记何敏、团委书记温展尹、内分泌科创号号长何展鹏以及全体创号人员参加了此次评审工作。

评审会现场，内分泌科创号副号长梅正钦及黄玉娟通过PPT结合现场演讲的方式，就本集体青年文明号的基础建设、制度建设、创建特色、创建成效等

进行了汇报，充分展现了集体争创青年



文明号的风采。随后评委对申报集体的现场氛围、创建台帐是否齐全、负责人及其成员是否符合条件、活动效果是否突出等方面进行了集中检查评审，并针对性提出问题和意见建议。医院各级青年文明号和创号集体更是借此机会纷纷与评委交流并学习，评审会现场气氛活跃，展现了我院青年对创号的高度热情。

（荔湾医院团委）

荔湾医院举行消防演练活动

11月24日下午，荔湾医院在爱心楼小花园举行消防演练活动。荔湾医院张从新副院长、广医三院保卫科、荔湾医院总务科及各科室安全员、志愿消防队等共计100余人参加演练。

演练模拟了爱心楼四楼发生火灾、志愿消防队应急处置扑灭初起火灾的场景，演练中，医院消防队反应迅

速、分工明确、配合密切，将火场人员在3分钟内成功转移到安全区域，成功控制火势后使用灭火器和消防水将火扑灭。演练还邀请消防专员现场培训灭火器使用，荔湾医院张从新副院长亲自示范，各科室安全员积极参与，进行实操训练，演练活动顺利完成。（荔湾医院总务科）



何敏书记柔济学堂 开讲医者人文

11月24日晚，广州医科大学第三临床学院柔济学堂第一堂课在广医越秀校区体育馆三楼开课，学生科黄晓玲老师和张瑜老师以及广医14级、15级共300多名学生参加。荔湾医院党委书记何敏同志为同学们带来了《医者人文修炼点滴》主题授课。



何敏书记从他的工作和人生经历娓娓道来，指出医学人文素养的两个必备点：对患者的躯体健康和心理健康的关怀、对生命的终极关怀。他提出，医者需修炼的人文素养包括仁心仁术、三观正确、追求理想、不怕磨难、心胸开阔、真诚合作、反省不足以及持续改进。医生必须具备的四个心理特质：美好的品格、积极的人生、宽广的胸怀以及自我的反省，带给同学们启发。讲座内容丰富、紧贴现实生活，同学们被何书记讲课散发的人文魅力所深深吸引。短短两小时，同学们对医学与人文都有了更多的理解，也为同学们即将到来的临床见习做好准备。

（荔湾医院党政办公室）

提升教学管理水平 优化整合教学资源

近日，广州医科大学第三临床学院临床教学基地评估巡查工作专家组在徐学虎副院长的带领下到荔湾医院开展临床教学工作检查。



医院党委书记何敏、党委副书记林巧璇及科教科、各教研室主任、秘书参与本次教学迎检活动。科教科汇报了荔湾医院临床教学基本情况，何书记、林书记作为院领导代表参与深度访谈，专家组成员对骨科小讲课、妇产科临床实践操作进行了现场考察，还对我院教学资料及档案进行查阅，并与实习学生代表进行亲切座谈。

专家组在检查后对荔湾医院近年来的教学工作予以肯定，提出意见建议。在两院深度融合的大契机下，荔湾医院将继续为改善教学硬件设施配置做出努力，利用三院优质教学平台，学习先进教学管理经验，优化整合教学资源，争取在今后的教学工作中不断取得新的突破。

（荔湾医院科教科）

【技术新知】

聚焦高血压脑出血微创救治新进展：
外科手术的三种治疗选择

11月25-26日，由我院主办的第六届广州脑卒中高峰论坛暨全国高血压脑出血微创救治新技术学习班顺利举办。此次会议为探讨高血压脑出血救治的专病论坛，聚焦高血压脑出血的治疗手段最新进展，微创救治手段成为会议的热点。

高血压脑出血是一种常见的严重危害人类健康的疾病，它指的是由于高血压病伴发的脑小动脉病变在血压骤升时破裂所致的出血，临床常以头痛、晕眩、呕吐、肢体偏瘫、失语等为症状表现，情况严重还会导致死亡。有数据显示，高血压脑出血是脑血管疾病中死亡率最高的疾病，占43%-51%，严重地威胁着人们的健康，其防治问题值得关注。

那么，发生高血压脑出血需要实施外科手术时，难道只能开颅吗？很多高血压脑出血患者命救回来患者却瘫痪了，有没有办法挽回呢？

随着微创手术技术的应用和推广，除了传统的开颅手术之外，高血压脑出血的手术治疗方法有了更多微创治疗选择，神经外科钱东翔主任介绍了高血压脑出血外科手术的三种治疗选择：

一

急性脑出血、出血量大，脑压高
仍有必要开颅

虽然具有创伤大、有二次损伤风险，但传统开颅手术仍具有不可替代的作用。面对急性脑出血且出血量大、水肿情况严重，出现脑疝、颅内高压的情况，开颅手术是首要治疗选择。

“这些情况往往十分危急，需要在第一时间进行抢救。”钱东翔介绍，尽管穿刺、立体定点等微创治疗方法能够清除血肿，但却无法解决脑压高、脑部肿胀的问题。此外，开颅手术可全面了解脑出血情况，能处理活动性出血。

二

出血量较少、亚急性血肿
多靶点立体定向微创清除

对于出血量没有达到30ml的血肿，以往的做法是不开颅手术而进行保守治疗，等待血块逐渐被吸收。但由于这个过程时间较长，而积血在脑部留存时间越长，血块分解过程中所产生的毒素对脑细胞的毒害作用越久，越会影响觉醒、言语、运动等方面的脑部功能，因此，即使

是大脑半球小于30ml的“小出血”，在目前的设备条件下也建议手术及早干预将积血清除。

目前，很多神经外科医生都推崇运用微创“立体定向技术”来治疗脑部“小出血”，可最大程度地保全患者身体功能。这种方法是在颅骨上钻一个单孔，采用多靶点立体定位仪，精准定位好血肿位置，再用穿刺针通过预先钻好的骨孔穿刺到定好的血肿靶点，尽可能将积血抽净。

这一手术通过缩短血肿吸收的时间，降低血块对脑部功能区的影响，能更快恢复肢体言语等功能，减少后遗症，提高患者的生活质量。手术头皮切口约2cm，颅骨钻孔也只有1cm，像花生粒大小，患者较易耐受，年纪大不宜开颅的患者也可采用。

随着手术技术的进步，立体定向微创手术可达到脑部出血的任何区域，以往被视为手术“禁区”的生命中枢——脑干出血及其他深层脑出血，都可以借助这种方式清除血肿。但是，这种手术主要针对血肿已经形成、生命体征平稳的亚急性脑出血。急性脑出血、血还没有止住或者仍有活动性出血的脑出血则不适用。

三

微创治疗急性大量脑出血
脑镜辅助清除

那是否有一种手术技术可以做到解决急性的、出血较大的脑出血，又能避免开颅手术的较大伤害，实现微创手术治疗呢？

目前，脑镜辅助下高血压脑出血清除术可以说集合了多种手术方式的优点。该手术在头颅开一个类似银元大小的孔，将脑镜至于头颅内，就好比将医生的眼睛带到头颅内，可以全方位的了解脑出血的位置、深度等情况，进而清除脑部血肿，对于活动性的出血、位置较深的出血均可采取该术式。

该项手术方式由于是在电子镜头直视下完成，血肿的清除率及止血完全率相较于传统的开颅血肿清除及立体定向血肿穿刺抽吸，再发出血的几率也明显下降。同时对比传统开颅血肿清除是通过抽吸一部分脑组织从而建立手术通道，这种方式则由通过相应的器械将脑组织往周边推挤建立手术通道，对于脑组织的二次损伤则小得多。

命救回来却瘫了？

可输注干细胞修复受损神经

很多人会有这样的疑问：为什么做了手术，脑出血患者还是会出现偏瘫、身体功能受损？这是因为清除血肿的目的主要是减少对神经细胞进一步的损害，而脑出血的位置往往在脑部基底节区，此处为神经纤维高度集中区，即使血肿通过手术成功清除，它对脑组织造成的损伤却是不可逆的。

那怎样能修复神经功能呢？随着微创技术的应用，在手术中，医生不仅可靶向定点清除血肿，同时还可在受损害靶区注入神经干细胞及神经生长因子，促进受损区域的神经网络修复和重建。

(神经外科 赖日贵)

肺结节等于肺癌？早期肺癌微创手术可根治
我院心胸外科开设肺结节咨询门诊

每年11月是全球肺癌关注月，肺癌是全球范围内发生率及死亡率最高的肿瘤，在男性癌症死因中占首位，在女性中仅次于乳腺癌位居第二位且呈上升趋势，预计至2025年，我国每年仅死于肺癌的人数将接近100万人。

肺结节不等于肺癌
4mm以下的肺结节无需太紧张

随着人们对健康关注程度的提高，更加注意疾病的前期筛查，肺结节被发现的越来越普遍，有些朋友在体检发现有肺结节便十分恐惧，以为是得了肺癌。但事实上，肺结节并不代表是肺癌

肺结节是指肺内直径小于或等于3cm，小的局灶性、类圆形、影像学表现密度增高的阴影。肺结节除了肺癌还包括良性病变，如纤维瘤、脂肪瘤、神经鞘瘤等等。而肺癌结节一般具有阴影表明不光滑、形态不规则、边缘有毛刺、偏心空洞形成等特征。诊断是否为肺癌，最关键的还是病理结果。

一般情况下，4mm以下的肺结节多无需处理，5-8mm的肺结节半年复查一次，8到10mm的结节要三个月复查一次，如无变化逐渐增加复查时间，并连续观察两年，而结节有进展或超过10mm的结节建议

外科手术了。因此，如果发现了有结节还是应该尽快咨询胸外科医生，避免不必要的惶恐。

早期筛查肺癌
建议低剂量胸部螺旋CT

虽然肺结节不一定意味着肺癌，但早期的筛查，早一点发现肺结节的性质对于疾病的治疗起着关键的作用。要做到早期发现肺癌，光靠拍胸片未必有效。虽然胸片也能发现肺部结节，但由于胸片分辨率低，一般只有大于1cm的肺部结节才有可能发现；而小于1cm以下的肺癌综合治疗后5年生存率几乎100%。

对于肺癌早期筛查，美国、欧洲和我国胸科医师协会均推荐使用低剂量胸部螺旋CT。低剂量胸部螺旋CT具有辐射剂量小、扫描清晰、分辨率高、射线暴露低等优点，能发现直径0.5mm的肺部肿瘤，对早期肺癌发现十分有帮助。有国外数据显

示，采用低剂量胸部螺旋CT对高危人群进行早期筛查，可使肺癌病死率下降20%。

“四十岁以上、烟龄大于20年、戒烟不足15年、被动吸烟、有职业暴露史、有恶性肿瘤病史或肺癌家族史”等肺癌高危人群，建议定期行低剂量胸部螺旋CT检查，争取做到早发现早治疗。

早期肺癌治疗
微创肺癌根治术

肺癌分为四期，I期、II期就算早期肺癌，III、IV期算晚期肺癌。I期肺癌患者10年存活率达88%；III/IV期肺癌患者5年存活率仅为15%左右。如果检查发现肺结节疑似肺癌，不必过分担忧，大于1cm的肺结节可先做微创肺楔形切除术，切除结节后立刻送病理检查，若为早期肺癌则可实施微创肺癌根治手术。

相对于传统开胸手术来说，微创肺癌根治术是胸腔镜的微创手术，只需要在在胸部打一个或者数个约1.5cm的小孔，进行手术操作，具有创伤小、恢复快、疼痛轻的优点，几乎所有肺部肿瘤手术都能通过腔镜切除。手术后一天即可下床，1周内即可出院。

不过，肺癌肿瘤巨大和胸腔粘连严重

的患者不适合微创肺癌根治手术。并且手术并不意味术后肺癌不再复发，保持良好的生活习惯是防治的关键。

就医公告

广医三院心胸外科
开设肺结节咨询门诊

为了帮助高危人群早期识别肺癌，广州医科大学附属第三医院心胸外科专门开始“肺结节咨询门诊”。建议就医人群：肺癌高发地区，50岁以上、烟龄超过20年及平均每天吸烟20支以上，有肿瘤家族史，肺部疾病史以及长期从事环境与职业暴露的人群。

地点：广医三院（多宝路63号）
门诊大楼2楼心胸外科诊室
时间：逢周三上午
出诊专家：广州医科大学附属第三医院心胸外科主任吴兆红主任教授

(心胸外科 郑兴)

【技术新知】

近日,饱受双腿发凉发黑疼痛困扰的陈伯脸上终于恢复了笑容。原来,陈伯在几年前双腿患上了血管炎,下肢由于疾病的影响,毛细血管出现硬化和畸形,下肢供血不足,导致双腿出现明显的发凉发黑,常常半夜会痛醒。陈伯辗转找到了荔湾医院疼痛科。科主任卢振和与团队的医生使用MRI导航系统引导,打针将腰交感神经切断。术后,陈伯右下肢的供血立即恢复良好,脚也回暖了,他当下决定身体恢复后还要进行左下肢的治疗。



在手术室射频治疗

MRI导航：腰椎手术穿刺零失误

指导专家：荔湾医院 疼痛科主任、主任医师 卢振和

设计路径准确 1分钟可入针到位

今年已经80岁的陈伯,因为脉管炎导致下肢神经出现火烧样疼痛,双腿外观淤血肿胀。在经过多医院保守治疗后,情况并没有得到改善。在经过相关检查后,卢振和决定利用MRI导航为其进行腰交感神经切断术。据了解,陈伯由于长年的病症导致下肢血管半堵塞,毛细血管内没有充分的血液流动,容易出现缺血甚至溃疡情况,严重者需截肢。而腰椎的旁边深部有交感神经,支配着下肢的小血管及微血管的运动,管理着血管的轮流开放的数量,控制着同侧大小腿血管的收缩或扩张及血液流动的数量。以往医

生用开刀的方法将腰交感神经切断,使同侧1/4肢体的血管扩张,小血管及毛细血管全部开放而不再收缩。下肢的血液流速流量增加,微循环快速改善,保住缺血的足,疼痛随之消失。但神经较深,腰椎前面的重要脏器较多,手术有一定的创伤与风险。

疼痛科医生使用X线透射引导下,将一根缝衣针般细的射频针从腰后面穿刺进入神经旁边,通过射频加热或酒精的消融技术,将神经切断达到了开刀手术的目的。卢振和表示,在MRI导航系统的指引下,整个治疗的准备工作与设计穿刺路径的总过程约1小

时,但真正穿刺入针时间只需要1分钟。治疗的第一步,在MRI疼痛微创治疗室术前准备;第二步,在MRI导航室做治疗部位的扫描成像,在导航系统中的三维成像中选择治疗靶点与选择安全的穿刺路径;第三步,医师在导航系统引导下按路径入针到达靶点;第四,执行治疗计划。卢主任说,陈伯幸好是MRI导航下治疗,医师清楚地看到了腹主动脉钙化并紧贴着腰椎,穿刺时很好地避开了该危险点,这就是MRI导航引导治疗比X线引导穿刺能更精确更安全之处。

与CT相比 MRI导航血管神经都看得很清楚

以前,类似的治疗需要进行多次X线透视或CT扫描下,医师方能将穿刺针分次进入到椎体旁深部,由于X线的优势是显示骨结构,医师只能根据正常神经与骨的关系判断针尖位置与治疗区,无法看到针尖与穿刺路径上的神经与血管,对于神经或脏器可能有变异的人体来说,穿刺时还是有着一一定的难度与潜在风险。

现代科技的发展,可以利用MRI导航



连接MRI导航室的疼痛微创手术室

系统显示相关区域的立体的清晰的组织,包括神经与脏器的形态与走向。通过导航系统,医师能在每个不同的患者中设计最合适的穿刺路径,使入针的方向与路线能避开危险组织,能更精准地治疗病灶,更提高了治疗的效果与安全性。

MRI导航治疗时的一大优势,是病人与医生都不用承受X线透视的放射性损伤了。

身怀金属 避免进行磁共振扫描

据了解,荔湾医院的磁共振导航系统引导微创穿刺仪器属于国家创新项目,一直用于肿瘤治疗。疼痛科专业诊疗感觉神经系统的损伤与疾病,需要很准确地穿刺到病变神经进行对因治疗,荔湾医院引入MRI导航穿刺疼痛微创治疗系统,将疼痛

治疗水平提高到新高度。

该项技术已成功为30多例疼痛患者解除了疼痛,包括颈部、胸部、腰部以及头面部的微创治疗。主要针对的疾病有颈椎间盘突出症、带状疱疹神经痛、膝关节痛、髋关节痛以及三叉神经痛。

卢振和表示,该项技术也有禁忌症。对于装有金属牙齿及配件,装有起搏器,近期染发,已经半年内安装了心脏支架的患者,则需要认真评审,再确定是否能够进行MRI下手术。

(文/部分转载自《老人报》记者 朱志安)

【知识链接】

癫痫发作
最常见有六大类型

- 一、失神发作(小发作);
- 二、复杂部分性发作(精神运动性发作);
- 三、全身强直-阵挛发作(大发作);
- 四、植物神经性发作(间脑性);
- 五、单纯部分性发作;
- 六、其他:无明确病因者为原发性癫痫,继发于颅内肿瘤、外伤、感染、寄生虫病、脑血管病、全身代谢病等引起者为继发性癫痫。

案例中所呈现的全面强直阵挛发作是临床最常见的癫痫病全身性发作类型之一。多数发作前无先兆,仅部分病人在发作前数小时或数天有某些前驱症状,如情绪改变,睡眠障碍,眼前闪亮,难以集中精力等。这些前驱症状可能与皮层兴奋性的改变有关,但不是先兆,也不是发作的组成部分。发作时突然意识丧失,瞳孔散大,全身肌肉持续强烈收缩,以躯干的轴性强直开始,迅速扩散到四肢,病人跌倒在地,头向后仰,双眼上翻,牙关紧闭,四肢强直性伸展,或上肢屈曲而下肢伸展。呼吸肌最初的强烈收缩使病人发出特殊的喊声,继而呼吸运动停止,逐渐出现发绀。强直期持续数秒至数十秒后转为频率较快的震颤,逐渐演变为阵挛期,全身肌肉有节律的收缩和放松,频率逐渐变慢,在阵挛性收缩时病人可咬破舌头。肌肉放松期逐渐延长,最终结束发作。

正确防止癫痫患者发作时咬伤舌头的方法应该是利用软布、纱布或毛巾等物折叠后放于患者上下牙之间,紧急情况下可以应用衣物、小靠垫等柔软的物体。防止舌头咬伤的同时应注意不要堵塞患者的呼吸道,要保持患者呼吸通畅,使患者平躺,头偏向一侧,如果口中出现唾液或呕吐物要及时清理,防止误吸。

协同助力，争分夺秒！

——荔湾医院多学科合作救治舌外伤危急病人

近日,荔湾医院急诊科迎来了一名约30岁的男性患者,患者由于癫痫样发作咬伤舌头,口腔内大量出血,情况万分紧急,急诊科请求口腔科医生紧急会诊。

情况紧急,口腔科刘伟医生马上赶到急诊科会诊,经仔细检查,发现病人舌头伤情严重,不能自主伸舌,舌尖、舌中、舌根部三处断裂,同时伴随着不同部位撕裂和挫裂伤,口内大量活动性出血,随时可因出血过多而引起窒息及



休克,甚至威胁生命。

神经内科的医生判断患者可能是痫性发作,全面强直阵挛发作可能性大。刘伟医生当机立断,决定在急诊科、外科医护人员配合下,施行舌部外伤大清创缝合手术。病人在手术过程中多次癫痫发作,牙关紧闭,无法配合医生缝合,并屡次将开口器等手术辅助用品撕扯掉,此种情况大大增加了手术的难度。但刘伟医生和大家并没有放弃,先使患者逐渐安定下来,为防止出血过多或舌后坠引起窒息,采取了侧躺间歇缝合方法。每次缝合时间不能太长,并及时吸走口腔血液及唾液,同时时刻留意断掉的舌头,防止后坠引起阻塞气管。经过大家的努力,刘伟医生顺利为其缝合几十针,将舌头完全缝合,没有发现新的活动性出血点!抢救十分顺利!患者转入ICU继续观察治疗。口腔科史剑杰主任非常重视患者情况,安排医



生密切随访查房,并与ICU医生详细沟通病情。

目前患者舌头恢复情况良好,已经能够喝流质食物,逐渐简单发音说话,处于稳定康复中。医护人员精湛的医疗技术固不可少,更体现了口腔科、急诊科、外科医护人员临难不惧,团结协作,共克困难的团结合作精神,是荔湾医院人全心全意服务患者的生动体现。

(荔湾医院口腔科 刘伟)

广医三院第三届小创造小发明大赛精彩实录

医生护士爱发明 见证灵感与创新之力



创意比拼 它们是临床小小“神器”

灵感来自临床,为了改进临床工作中遇到的烦恼、持续改进医疗服务,我院医务人员奇思妙想,涌现了一个个实用有趣、富有专科特色的临床小创造小发明。

第三届“小创造小发明”比赛延续了往届传统,所有决赛参赛作品均来自临床,服务于临床工作,他们中有改良的临床用具、具备特殊功能的病服、人性化的服务流程、贴近患者需求的服务项目等;他们源自医务工作者对临床的思考和对他人的关怀,是临床工作的小小“神器”,或许其貌不扬,但绝对贴心实用!

同台竞技 16组选手赛高低

在决赛中,16组作品的发明者代表以PPT现场展示的方式进行“创意”展示,介绍作品的创意来源、创新之处和使用效



现场作品展示,引起观众围观

值广医三院建院118周年来临之际,我院团委、工会联合举办了第三届“小创造小发明”大赛。11月24日下午,“小创造小发明”大赛决赛在员工培训中心大培训室拉开帷幕。16件经过初选的临床小创造小发明作品一决高下,医护人员在激烈比赛中共同见证临床灵感与创新之力。



果等。我院护理部主任黄美凌、质评科科长陈雪梅、设备科科长冯智毅、团委书记黄贤君等担任决赛评委,从作品创作选题立项、产生效益、创新创优推广普及、汇报效果等多方位进行考核。

“我们的作品正在申请专利”“我们希望这项发明可以投入生产”“如果其他科室觉得我们的发明不错,欢迎来借取哦”选手们的自信感染着在产观众。借助选手们精彩的PPT讲解、辅以视频图像展示,一个个从创意变成实物的临床小创造小发明让现场观众赞叹不已。

针对选手作品,评委们犀利点评,提出改进意见。评委们指出,有些作品可以尽快申请专利,有些可以在院内进行推广,有些则可以改进后成为产品,带来更

大社会效益。选手与评委热烈互动,现场成为一场创意头脑风暴的盛宴,摆放在赛场的作品实物也吸引了大家的围观热议。

经过激烈的角逐,来自骨科二区的创新发明作品《踝泵运动康复辅助器》获得评委一致认可,斩获一等奖。此外,还评选出了二等奖2个,三等奖5个和优秀奖奖若干。来自生殖医学学科的作品《生殖专科智能系统》在前期网络投票中凭借超高网络投票获评“网络最佳人气奖”。

“小创造小发明”大赛展现了我院临床医护人员对工作的认真思考与实践,现已成为我院医护创新创优的品牌活动之一,为医院发掘了一批临床创新发明达人,营造了良好的创新氛围。未来医院将

为更多临床热爱发明、创新意识不断的医护人员提供支持与平台,践行医院“学习 创新 实干”的发展理念,以创新之力持续改进医疗服务能力与水平。



一等奖获奖选手

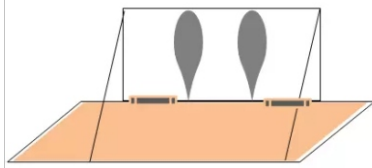


一等奖获奖作品

踝泵运动康复辅助器(骨科二区)

下肢骨折术后患者容易发生血栓,踝泵运动,能够预防骨折患者术后下肢深静脉血栓的发生。本项目利用力学原理结合骨科功能锻炼的经验,改良了踝泵运动缺乏实物刺激的缺陷,不仅运动时使关节充分有效活动,不运动时使踝关节充分被伸,防止足下垂,海绵的设计也有效地预防压疮,增加患者的舒适度。足底按摩穴位的设计点还将中西

医结合将治疗与保健合二为一;有效提高卧床患者踝泵运动的自主性及有效性,减少深静脉血栓的发生。



二等奖获奖作品

基于红外线监测的紫外线灯智能控制装置(医修组)

由于紫外线消毒灯误伤事件频频发生,本项目提出一种基于红外线的紫外线消毒灯的智能控制系统的设计。结合电子工程技术特点,利用红外线感应探测和定时器等技术,若监测到有人存在后,立即关闭紫外线灯

并发出声光报警提示,达到设置报警取消时间(1-300秒)后,自动关闭声光报警并重新开启紫外线灯。本红外线智能控制系统的提出,能有效减少紫外线灯的误照事件发生,也保障医疗工作的有序进行。

二等奖获奖作品

生殖专科智能系统(生殖医学中心)

全面二孩政策放开,生殖助孕门诊量剧增,为了最大化的缩短患者助孕门诊等待时间,本项目组自助设计开发适用助孕诊疗环节的实用软件和系统。该系统通过绑定生殖门诊助孕专科号或者门诊ID号,实行患者抽血检验、B超监测、就诊时间段提前预约,自助报到系统上输入ID号取预约号进行检查就诊。预约系统使得患者不必再提前来院抢号,有效缓解人流积聚,减少了患者各环节等待时间,优化了助孕诊疗流程,

提高了患者就医体验,节约了人力资源。



第三届“小创造小发明”荣誉榜

序号	科室	项目名称	奖励
1	骨科二区	踝泵运动康复辅助器	一等奖
2	医修组	基于红外线监测的紫外线灯智能控制装置	二等奖
3	生殖医学中心	生殖专科智能系统	二等奖
4	产房	分娩旅行团:快乐妊娠 安全分娩	三等奖
5	普外二区	多功能结肠造口灌肠装置	三等奖
6	急诊科	多功能清创车的设计使用	三等奖
7	新生儿科	早产儿体位护理器具	三等奖
8	高位产科	一种产科子痫患者避免声光刺激的专用装置	三等奖
9	医修组	基于3D打印的新生儿身高测量折叠尺	优秀奖
10	儿科	新生儿静脉穿刺治疗车	优秀奖
11	骨科一区	腰椎、髌/膝关节术后衣服	优秀奖
12	普外二区	改良版乳腺癌术后患肢可卸抬高衣	优秀奖
13	医修组	一种防溢出的医用负压吸引袋	优秀奖
14	骨科二区	袋带相传——自制经济实用系列袋	优秀奖
15	肾内科	生命衣	优秀奖
16	儿科	新生儿呼吸管道固定架	优秀奖

【世界糖尿病日】



11月14日是世界糖尿病日（World Diabetes Day）。今年世界糖尿病日的主题为：“女性与糖尿病——我们拥有健康未来的权利。”

妊娠期糖尿病（GDM）是孕妈妈独有的一种疾病，一般是在妊娠晚期（孕24～28周）发生的糖耐量异常，根据各地不同的流行病学数据，我国GDM患病率约12～18%。

妊娠期糖尿病对母婴的不良影响

GDM对母婴都会产生不良影响。对胎儿/新生儿的危害主要有胎儿死亡率增高、巨大儿（体重≥4千克）、胎儿畸形、新生儿黄疸、新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿低血糖等。

对孕妇的危害包括：自然流产率增加，尤其是早孕期血糖高时；妊娠期高血压疾病；早产；易感染；羊水过多；各种分娩期的并发症（如妊高症、妊娠子痫）

11 妊娠期糖尿病 类高危人群应更加警惕

概率增加，此外还可能导致产程延长，宫缩乏力，产后出血等。

这些高危人群需警惕

- 1、身体过胖者。若怀孕前体重指数在24以上（体重指数=体重公斤数/身高厘米的平方），应提高警惕。
- 2、年龄在30岁以上，尤其是35岁以上的孕妇。
- 3、有多囊卵巢综合征、甲减、糖耐量异常的病史。育龄期女性出现的糖尿病可能与导致不孕不育的多囊卵巢综合征相关。
- 4、家族中有糖尿病患者，尤其是一级亲属（包括父母和兄弟姐妹）中有糖尿病患者时，本人孕期患糖尿病的危险性明显增加。
- 5、孕期的尿常规检查经常出现空腹尿糖阳性。
- 6、孕期反复患外阴阴道念珠菌病

（或称霉菌性阴道炎）。

7、既往怀孕时出现不明原因的反复自然流产、胎儿宫内死亡、胎儿畸形等情况。

- 8、曾分娩体重大于4公斤的胎儿。
 - 9、之前有妊娠期糖尿病病史。
 - 10、怀孕过程中发现胎儿比实际孕周偏大或者出现羊水过多。
 - 11、维生素D缺乏。
- 此外，久坐、不良饮食亦是妊娠期糖尿病的高危因素。

提醒：产后仍不能忽视

妊娠糖尿病母亲产后糖代谢异常多数能恢复正常，但将来患2型糖尿病几率比正常人群要高几倍。建议GDM患者产后6周应行75g葡萄糖耐量试验，每3年也应进行1次糖耐量检查。而高危人群，如肥胖患者更应每年检查1次。

（内分泌科 张莹）

五个男性中就有一个！ 揭秘男性脱发的小秘密

脱发、秃顶则被视为“衰老”的表现。可是，在男性身上，脱发却十分普遍。男性脱发称作“雄激素性脱发”，属于常染色体显性遗传的多基因疾病，我国男性的患病率约为21.3%，这意味着五个男人中可能就有一个有脱发问题。

雄激素、遗传因素影响， 男性脱发自带“天生”属性

男性脱发秃头具有遗传倾向性，国内流行病学调查显示男性脱发者中有家族遗传史的占53.3%~63.9%，父系明显高于母系；这意味着，如果家族中男性长辈有脱发问题，极有可能遗传到下一代。

而男性型脱发之所以被称为“雄激素性脱发”，显然与雄激素的关系密不可分。在具有遗传易感人群中，男性体内的雄激素（主要是睾酮）可作用于头部毛囊，当睾酮被一种叫做“5α-还原酶”的酶催化成二氢睾酮后，与雄激素受体的结合活性可提高5倍以上，头部毛囊对雄激素的敏感性增加，导致毛囊微型化，毛干变细，从而引起毛囊逐渐萎缩，也就出现了毛发稀疏、变薄，导致大量脱发。

由于雄性激素（主要是睾酮）是男性体内的主要性激素，而女性体内的睾酮含量通常很少，所以秃顶通常见于男性。

雄激素性脱发分级 出现这些情况要警惕

男性脱发秃顶对生活和心理带来的影响较大。从临床上雄激素性脱发分为七级：

- 一级：发际线正常或略往后退。
- 二级：额颞部发际后退明显出现三角形后退区。
- 三级：前额两边发际和整个前额发际明显后退，顶部头发稀疏。
- 四级：发际后退比三级更重，顶部头发稀疏或掉光。
- 五级：头顶部脱发面积继续扩大，前额和头顶部脱发区域被很窄的毛发带隔开。
- 六级：前额和秃发区之间毛发消失，两块脱发区连在一起呈马蹄形。
- 七级：最后只剩下一圈头发，环绕头部两

侧及后方。

雄激素性脱发是一个进行性加重的过程。从治疗上看，五级以内药物治疗效果尚好，六、七级药物治疗已基本不能收到明显效果。因此，如果近期发现脱发较多或者发际线有后移倾向的（如到二三级症状，甚至更严重者），则要及时就诊。

治疗 口服药物+外用药物 严重者可毛发移植

目前，我院皮肤科针对秃顶的治疗主要采取口服药物+外用药物联合疗法。

口服药物主要是非那雄胺，是一种新型5α-还原酶抑制剂，针对病因及发病机制的治疗药物，通过抑制睾酮还原为二氢睾酮（DHT），使血循环和头皮中的DHT浓度降低，从而使萎缩的毛发恢复生长。一般服药3个月后毛发脱落减少，6～9个月头发开始生长。连续服用1—2年达到较好疗效；如需维持疗效，须较长时间的维持治疗。用药1年后有效率达65%—90%。

非那雄胺不是激素药物，而是一种男性型脱发的口服药。使用过程中可能会出现性欲减退的不良反应，这种不良反应的发生率为1.7%，但停药后即可恢复正常。此外，该药物不适合妇女和儿童。

而外用药物米诺地尔是有效的外用促毛发生长药物，能刺激真皮乳头细胞表达血管内皮生长因子，扩张头皮血管，改善微循环，促进毛发生长。对于严重秃顶者，建议可选择毛发移植。

预防 多摄取蛋白质、 多吃蔬果、避免压力等

虽然秃顶主要与遗传易感因素有关，但平常生活中养成良好的生活习惯及饮食习惯，对减少脱发有一定的帮助。保持良好的饮食习惯，多摄取蛋白质，补充微量元素尤其是维生素B群，多吃水果和蔬菜。另外避免压力过大，过于焦虑，不要熬夜。平时避免强力搔抓及梳篦等机械刺激，避免强烈的日光，尽量避免染发、烫发、拉发以及避免头发受各种物理化学损害。

（皮肤科 辛甜甜）



量血压这件小事， 你真的做对了吗？

量血压： 对确诊高血压至关重要

高血压是常见疾病，在我国大约有32.5%的成年人患有高血压。高血压的诊断主要是根据测量的血压值来诊断的，标准为首次发现收缩压≥140mmHg和/或舒张压≥90mmHg，如果在4周内复查两次，非同日3次测量均达到上述界值即可确诊。

现在很多家庭会购买家庭自用的测量血压的仪器，但是说到测量血压这件小事，你真的会吗？

测量血压这么做才正确

血压是血液在血管内流动时对血管壁产生的压力，能够反映心脏和血管的功能状况。许多因素如身体位置，手臂位置，手臂间的差异，袖口大小，袖口位置、测量人员等均可以影响血压测量的准确性。

因此在中国高血压防治指南中对测量血压提出了明确的建议，正确测量血压应当做到以下几点：

- ①测量者坐位安静休息3分钟后测量。
- ②选择使用定期校准的水银柱血压计，或者经过验证的电子血压计（推荐）。
- ③连续测量2次，每次至少间隔2分钟，若2次测量结果差别比较大（5mmHg以上），应当再次测量。
- ④如果受试者是首次测量，应当测量双臂血压。以后，通常测量较高读数一侧的血压。
- ⑤对疑有体位性低血压者，应测量直立位后血压。体位性低血压是指



由于体位改变，比如从平卧位突然转为直立，或长时间站立发生的低血压。

⑥在测量血压的同时应测量脉率。

Q&A：如何正确测量血压

- 1、测量血压可以翘二郎腿吗？
答：不能！测量血压时，应当将脚放在地板上，也不能双腿交叉。
- 2、测量血压时，另一只可以打电话玩手机吗？
答：最好不要！测量血压时，手臂自然伸直不能用力，即使手握手机和书本也不行。
- 3、患者袖口过紧，测量的值会受到影响吗？
答：会的！测量血压时，袖口尺寸要正确，否则将过紧的袖口撘放在上臂，会导致测得的血压偏高。
- 4、测量血压时，患者可以说话吗？
答：不能！同时，测量血压时，肘部与心脏要在同一水平，如果肢体高度和心脏有差别，也会影响到血压测量结果。

（心血管内科 郭国锋）

【养身专题】

冬季养生最全指南，衣食住行都在这！

我国的冬季是从冬至立春前（即农历10、11、12月），包括立冬、小雪、大雪、冬至、小寒、大寒六个节气。中医冬季养生的理论来源于《内经·四气调神大论》：“冬三月，此谓闭藏，水冰地拆，无扰乎阳，早卧晚起，必待日光，使志若伏若匿，若有私意，若已有得，去寒就温，无泄皮肤，使气亟夺，此冬气之应，养藏之道也。逆之则伤肾，春为痿厥，奉生者少。”

冬季气候寒冷、干燥，草木凋零、冰冻虫伏，自然界的生物都进入了匿藏、冬眠状态，以蓄养其生命的活力，中医学称之为“养藏”。人类是自然界的生物之一，当然也要以养藏为原则，只是人类所要“藏”的，是体内的“热能”和生命的“动力”。这“热能”和“动力”，中医便称之为“阳气”，并主张冬季应该做到“无扰乎阳”，也就是不要损害人体的阳气。由于人体阳气闭藏后，体内新陈代谢相应就较低，因而要依靠生命的原动力——肾来发挥作用，以保证生命活动适应自然界变化。冬季时节，肾脏机能正常，则可调节机体适应严冬的变化，否则，即会使新陈代谢失调而产生疾病。

冬养生

早睡晚起、调节情志、注意保暖

首先要“早睡晚起”。冬季要保证足够的睡眠，做到早睡晚起。这个“晚”是以太阳升起的时间为度，即所谓“必待日

光”，并非懒床不起。现代研究也表明，冬天的早晨在冷高压影响下，往往会有气温逆增现象即上层气温高，地表气温低，大气停止对流活动，从而使得地面上的有害污染物停留在呼吸带，这时如果过早起床外出，就会身受其害。

第二要调节情志，所谓“使志若伏若匿，若有私意，若已有得”，就是说到了冬季，人们的情志也要像阳气一样内藏，不要有过激的情绪，因为这些过激的情绪都是要消耗人体阳气阴精的，这与冬季养生的大原则是相悖的。尤其是不可受到惊吓，因为肾主冬令，肾主惊恐，就是说受到惊吓最易伤肾，而且惊则气乱，气乱则神机不藏，阳气外泄。所以冬天应当情志平和，勿惊慌恐惧，不要有过激的情绪，即平时“勿过喜、过思、过忧悲、过惊恐”。而且根据五行理论，水克火，而火对应的脏器是心，心所藏的情志是喜，所以冬季肾旺，还会克制心火，伤心气。

第三要注意保暖防寒。隆冬季节，由于寒冷的刺激，使得肌体的交感神经系统兴奋性增高，体内儿茶酚胺分泌增多，从而促使人体外周血管收缩，心律加快，导致冠状动脉痉挛，以及血液黏稠度增高，因而极易引发心脑血管疾病，甚至猝死。因此，在穿衣、居室等方面，一定要采取防寒保暖的措施。中医强调要“去寒就暖，无泄皮肤”，就是这个道理。但“暖”不等于“热”，室温保持在20~23℃即可，温度太高，反而不宜。

运动

适量即可，不宜过分剧烈

同时要动静结合。冬天，因为气候寒冷，许多人不愿意参加体育运动。但正如俗话说：“冬天动一动，少闹一场病；冬天懒一懒，多喝药一碗。”“夏练三伏，冬练三九。”这些都说明，冬季坚持体育锻炼，非常有益于身体健康。但是要选择活动量适当的锻炼项目，如散步、慢跑、打太极拳等，使身体微有汗出为度。如果汗出太多，浸湿了内衣，反会引起感冒。中医说“无泄皮肤”，就是这个意思，适当活动，微微出汗，不要过于疲劳，既可以增强体质，也可以提高耐寒的能力。

饮食

冬季进补正当时

俗话说“三九补一冬，来年无病痛”，冬季是进补的好时机。适宜冬季进补的食物及药物有：羊肉、狗肉、牛肉、鸡肉、鹅肉、鸭肉、鲑鱼、核桃、栗子、红参、党参、黄芪、当归、白术、山药、枸杞子、灵芝、红枣、红豆、韭菜、香菜等等。可根据个人的体质情况，选择适当的食物或药材进补。但不宜过量或过频地进补，以免吸收不了造成浪费，又或因过补而引发其他热性疾病。而冬季进食过于寒凉的食物会影响脾胃的运化功能，造成胃寒胃痛或腹寒泄泻等疾病的发生。因此，冬季应少吃香蕉、西瓜、雪梨、绿豆等食物。

补气靓汤 灵芝人参鸡汤

做法：取灵芝25克，人参3克（党参或太子参25克），龙眼肉40克，鸡肉150克，姜一片。鸡肉切块、过水备用，将人参切成薄片，灵芝、龙眼肉洗净；加净水适量，大火煮沸后、放入所有材料，先用大火煮10分钟，再转文火煮2钟头后调味即可。

适用人群：适合于气虚体质人群，表现为语音低微，形体消瘦或偏胖，面色苍白，气短懒言，精神不振，体倦乏力，常自汗出，动则尤甚等，易患感冒、内脏下垂，平素抵抗力弱，病后康复缓慢。

灵芝人参鸡汤中人参为大补元气之品，可固脱生津，安神；治劳伤虚损，食少，倦怠，反胃吐食，大便滑泄，虚咳喘促，自汗暴脱，惊悸，健忘，眩晕头痛，阳痿，尿频，消渴，妇女崩漏，小儿慢惊，及久虚不复，一切气血津液不足之证。若无人参可用党参或太子参代替。现代研究表明，灵芝对于增强人体免疫力，调节血糖，控制血压，辅助肿瘤放化疗，保肝护肝，促进睡眠等方面均具有显著疗效。



下面推荐四款冬季进补靓汤给大家：

补血靓汤 当归生姜羊肉汤

做法：取当归30克，生姜60克。当归选头肥身大，尾须少，外皮金黄或偏棕色、肉质饱满、断面白色，药香浓郁、味甘者佳。羊肉750克，以膻腥气味淡者佳。葱30克，以根颈部粗、壮、长者为佳。黄酒50毫升，浙江绍兴所产者为佳，其味芬芳醇厚。盐15克。将羊肉切块焯水备用；当归清水洗净，葱姜切片备用。羊肉、葱、黄酒、当归同放砂煲内，加开水适量，武火煮沸后，改用文火煲1小时左右，放盐调味后即可食用。

适用人群：适用于血虚体质的人群，常表现为神倦乏力、头晕、心慌、面色发黄无光泽、怕冷、倦怠等。亚健康或健康人群可以当作美容、保健品服用。但合并有口干口苦、咽喉肿痛及大便干结等人群慎用。如果食后出现大便干、小便黄、口干苦或口中发黏等症状，则说明体质偏热或夹有实热、湿热，则不能再食用此汤。

当归生姜羊肉汤出自古代名医张仲景的《金匮要略》，原方是用于治疗腹痛属于虚证、寒证的患者，后因其处方中的主料羊肉、生姜均为日常食材，当归属于药食同源之品，故被后人纳入药膳之中。羊肉与当归都是很好的补血之品，又有生姜之辛、散之气来解滋腻、促消化，共达补血之功。



补阴靓汤 甲鱼枸杞地黄汤

做法：取甲鱼1只（300克以上者），枸杞子10克，熟地黄15克，生姜1片。将甲鱼宰杀后，去头、爪、内脏、甲壳，洗净，切成小方块，放入瓦锅内；再放入洗净的枸杞子、熟地、姜片，加水适量，武火烧开，改用文火炖熬至甲鱼肉熟透即成。

适用人群：适合阴虚体质人群，常表现为形体消瘦，两颧潮红，手足心热，潮热盗汗，心烦易怒，口干，头发、皮肤干枯等；易患虚劳、失精、不寐等，耐冬不耐夏，不耐受暑、热、燥邪。

甲鱼枸杞地黄汤中的甲鱼是一种珍贵的经济动物，不仅肉味鲜美，营养丰富，蛋白质含量高，被视为名贵的滋补品，而且全身各部分均可入药，具有滋阴清热、平肝益和、破结软坚与消淤等功效。枸杞子可护肝补肾，益精明目；熟地滋阴补血。

广医三院荔湾医院

12月健康教育
活动课程表

一、主题《母乳喂养》

时间：12月2日下午14:30-17:30

授课人：陈月明

地点：荔湾医院20楼学术交流厅

二、主题《科学坐月子》

时间：12月9日下午14:30-17:30

授课人：郑菊香

地点：荔湾医院20楼学术交流厅

三、主题《如何为宝宝的健康成长保驾护航》

时间：12月16日下午14:30-17:30

授课人：饶斯清

地点：荔湾医院20楼学术交流厅

四、主题《孕妇运动课》

时间：12月23日上午09:15-11:15

授课人：沈健

地点：荔湾医院20楼多功能会议厅

五、主题《孕前宣教课》

时间：12月23日下午14:30-17:30

授课人：郑菊香、郭会屏

地点：荔湾医院20楼学术交流厅

六、主题《糖尿病健康专题讲座》

时间：12月29日下午14:40-16:30

授课人：米剑媚

地点：荔湾医院20楼学术交流厅

七、主题《孕期营养》

时间：12月30日下午14:30-17:30

授课人：郑菊香

地点：荔湾医院20楼学术交流厅

备注：以上讲座均在我院荔湾医院，地址：广州市荔湾区荔湾路35号20楼

补阳靓汤 鹿茸北芪仙茅鸡肉汤

做法：取鹿茸25克，北芪12克，仙茅12克，淫羊藿12克，鸡肉150克。选新鲜鸡肉，去皮、去肥膏，放入开水中稍煮，取出，洗净；鹿茸、北芪、仙茅、淫羊藿分别用水洗净。再将以上材料放入瓦煲内，加入适量水，炖4~5小时，加入细盐调味，即可饮用。

适用人群：适合阳虚体质的人群，常见面色苍白，气息微弱，体倦嗜卧，畏寒肢冷，或有肢体浮肿等；易患痰饮、肿胀、泄泻等病，耐夏不耐冬，易感风、寒、湿邪。

鹿茸性温，味甘咸，入肝、肾二经，有补肾壮阳之效。李时珍在《本草纲目》中称鹿茸能“生精补髓，养血益阳，强筋健骨，治一切虚损……”。北芪补脾益气、固表止汗、益气升阳；仙茅和淫羊藿都有强壮筋骨、温补肾阳的作用；鸡肉益气、强健身体。用以上材料做成的炖汤有温通血脉、补肾壮阳、强健身体的作用。

(荔湾医院中医科 毛涓)

医媒携手，揭开关节炎真面目！ 我院与《羊城晚报》共同举办健康大讲堂医患互动活动

人人都怕疾病，可是比疾病更可怕的是关于疾病的谣言！例如人们比较熟悉的关节炎，就有这样的谣言“类风湿是不死的癌症”“痛风药会伤肾伤肝不能吃呀！”……这些错误的观点严重误导了关节炎患者，走上病急乱投医的路，不仅损失钱财还延误治疗，对身体造成伤害！

为了让广大市民朋友更好地了解并防治关节炎，11月8日上午，我院携手《羊城晚报》在我院员工培训中心举办了“保护关节，每个年龄段都不能忽视！”主题健康大讲堂！



精彩讲座开始，荔湾医院风湿科蔡晓燕副主任医师担任主持人

这次讲座由三院和荔湾医院两院区风湿科强强联合举办，来自三院风湿免疫科的张建瑜主任和荔湾医院副院长吴炜戎担任讲座嘉宾，为市民朋友讲解关节炎的预防保健健康知识。

两大主题，专家讲解超实用

我国的关节炎患者有1亿以上，类风湿关节炎、脊柱关节病、痛风、骨关节炎……这些竟然都是关节炎！三院风湿免疫科主任医师张建瑜围绕上述几种常见的关节炎，分别介绍了其发病机制、症状、诊断和防治知识，让市民朋友对关节炎有个更为清晰的认识。

痛风如虎噬，防治怎么办？荔湾医院副院长、风湿科吴炜戎主任从“痛风可防可控”这一主题讲解了痛风的诱因、高尿酸的危害和痛风治疗误区，打破了“痛风不痛便是好了、只要饮食控制就能治好痛风、痛风发作时热敷泡脚、降尿酸要伤肝不能吃”等一系列错误认识，消除大家心中对痛风的恐惧，正确认识疾病。



荔湾医院副院长吴炜戎主任讲解痛风可防可控



张建瑜主任讲解常见的几种关节炎

脚、降尿酸要伤肝不能吃”等一系列错误认识，消除大家心中对痛风的恐惧，正确认识疾病。

互动答疑，学知识还能拿礼品

活动不仅准备了超实用的健康知识，还有满满的福利送给观众。为了回馈市民朋友的支持，不仅前二十位到场的朋友可以免费活动骨密度筛查和血尿酸检测，参与互动环节还能得到礼品。

专家讲课后，主持人与市民朋友一问一答，考考大家对专家讲课内容的把握程度，大家听得十分认真，纷纷踊跃发言！而针对市民朋友的提问，两位专家一一耐心解答，气氛热烈。

欢笑声中，活动落下帷幕。地处老城区，我院风湿科很多老年朋友就诊，举办此次讲座，将关节炎的防治知识传播给更多老年朋友，让更多有需要的市民能从中受益，正确认识和治疗关节炎，树立防病治病的意识，拥有健康关节，快乐生活！

(医院办公室)



市民朋友听得认真



专家耐心解答疑惑



活动结束还有免费福利：测量骨密度和快速血尿酸检测

【问卷调查】

您的满意我们的动力！ 广医三院诚邀您参与患者满意度调查

尊敬的市民朋友：

为深入推动改善医疗服务行动计划，国家卫计委开展全国医院满意度调查工作，广医三院为第三阶段接受满意度调查定点医院。现诚邀您参与患者满意度调查，帮助支持我院改善医疗服务工作。此次调查为匿名调查，您的个人信息将严格保密。

调查时间：2017年11月1日到2018年1月31日。

参与流程

第一步

拿起您的手机，扫描右边的二维码，关注“国家医管中心”公众号。



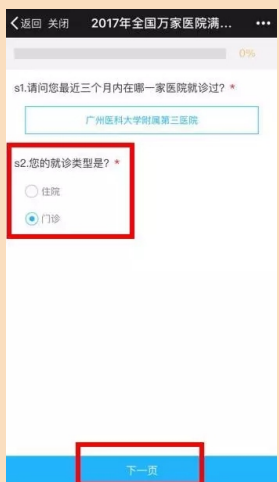
第二步

进入“国家医管中心”公众号界面，点击左下角“满意度”，点击“开始答题”。



第三步

选择您的“就诊类型”，点击“下一页”，开始正式答题，“*”号为必填项。



第四步

答题结束，填写您的填写病案号和手机号（选填），输入验证码，点击提交即可。



感谢您的参与！您的满意是我们工作不懈的动力！

(医院办公室)

【回音壁】

广医三院全体医护人员：

你们好！再次衷心感谢你们一直以来为广大患者真诚的付出！我家人自中风之后开始在贵院接受治疗，直至现在已出院两周多。病情从发病时半身不遂到基本自理，已有很大好转。在这大半年康复期间，无论是患者和我们家属都真切感受到贵院“柔心济世 尚道精医”医训精神，你们不仅医术精湛，还随时开出“心药”给予家人般的慰问，加快患者的康复脚步。

首先，感谢住院部八楼神经外科每位医护人员。感谢郭炜主任和赖日贵医生，你们不厌其烦地安排每次转院。感谢章护士长及各位护士的悉心看护和关怀。还记得发病初期张岸护士传授一套针对偏瘫患者的康复操。孟艳护士精准打针技术，更难忘的何玉芬护士和吴彦霆护士每次见面时亲切笑容和热情问候！

然后，感谢门诊部五楼康复科的李舜主任、林君医生、习医生、陈医生、黄医生等康复师。感谢你们在漫长康复工作共的付出，你们除了运用医术，还运用耐心和关心“扶起”每位患者，鼓励他们再次站起来、走起来，这些都是不容易的事！

最后，再次感谢你们在工作中的默默耕耘，兢兢业业！感谢你们给予患者的每个微笑、每次问候和鼓励！感谢医院各位领导，因为你们，贵院百年院训得以传承、发扬！正是这种医院文化、工作氛围、工作态度、职业操守，为所有患者带来最好的福音！

麦先生家属

女性与糖尿病——我们拥有健康未来的权利

荔湾医院开展2017年联合国糖尿病日糖友大型联谊活动

11月14日下午,荔湾医院内分泌科的医务人员与一众新老糖友再次欢聚在医院20楼多功能会议室,共同参与2017年联合国糖尿病日糖友大型联谊活动。



今年的联合国糖尿病日主题为“女性与糖尿病——我们拥有健康未来的权利”(Women And Diabetes - Our Right To A Healthy Future),号召众人关注患有糖尿病的女性、妊娠妇女,促进和改善后代的健康和生活水平。

联谊活动在内分泌科何展鹏主任充满激情洋溢的致辞后正式隆重拉开序幕。整场活动由糖友们自编自导,精彩纷呈。为了奖励糖友防控成效、树

立带头典范,现场颁出多个年度奖项,除了坚持数届的抗糖标兵奖、健康教育学习积极分子奖、户外活动积极分子奖,今年更特别增设抗糖达人奖与减重达人奖。医务人员带来了生动活泼的主题科普,苏颖思医生的《甜甜蜜蜜,好“孕”连连》、米姑娘的《战胜肥胖,享“瘦”健康》和钟山医生的《正确认识老火汤》知识实用,紧贴生活,让到场的糖友获益匪浅。

资深糖友彭燕玲阿姨参加了医院今年新推出的医学健康管理服务,由于调控效果显著,收获“减重达人”奖励,她现身说法分享心路历程,

展现健康蜕变,引发大家共鸣。最后当然少不了糖友们精心准备的文艺汇演,歌舞《一杯美酒》、表演《42式太极拳》《旗袍秀》、独唱《夕阳红》《我为祖国献石油》都充分展现了大家活力四射、健康向上的精

神风貌,将活动气氛不断推向高潮。今年活动还吸引了广州电视台G4报道栏目前来采访和报道。

一年一度的糖友联谊活动是广医三院荔湾医院糖友俱乐部九年以来风雨兼程、不断发展壮大的缩影,见证着和谐美好的医患关系,坚定着携手抗糖的勇气信心。有自身的重视,有社会的关注,有不忘初心、有追求健康理想,相信大家都能拥有美好的未来!

苏医生“乔装孕妇”精彩讲课



糖友旗袍秀



主要演职人员大合影
(荔湾医院内分泌科 米剑媚)



互动体验(义诊、BMI测量、腰围测量等)

座无虚席

链接
内分泌科院内血糖管理为「糖友」保驾护航

随着经济的发展,中国已经成为全世界糖尿病发病率最高的国家之一,我国将有一亿糖尿病患者。同时住院患者中糖尿病的发生率逐年增多,也就是说我们的糖尿病患者遍布在外科、妇产科以及各个内科。

高血糖的危害很大,不但增加围手术期的感染机会,延缓伤口的愈合,延长住院时间,严重的还会导致酮症酸中毒。对于孕妇来说,高血糖增加胎儿的流产率、剖宫产率和妊娠的不良结局。在内科系统中,长期的高血糖还会导致更多动脉硬化性疾病。

荔湾医院内分泌科接收的会诊任务中有90%与血糖调控有关。为此,内分泌科将成立院内血糖管理的团队,更好的为各科室服务,让手术患者围手术期的血糖满意,减少孕产妇不良的妊娠结局。针对以下情况,可直接联系内分泌科院内血糖管理团队:出现血糖波动较大的患者、需要胰岛素泵及动态血糖监测治疗、妊娠期糖尿病孕产妇等。内分泌科院内血糖管理团队将会派出专业医生会诊病人并制定治疗计划。

开展院内血糖管理工作后,内分泌科已进行了80多位糖友使用胰岛素泵精细控制血糖,均收到了良好效果,仅个别病人出现轻度的低血糖反应。院内血糖管理是内分泌科未来重要发展方向之一,愿与众科室一起,为糖尿病患者的健康保驾护航。

(荔湾医院内分泌科 苏颖思)

荔湾医院呼吸科 开展慢阻肺健康教育讲座

11月17日,我院呼吸科在20楼阶梯教室举办了慢阻肺健康教育讲座。在讲座中,吴凡副主任医师用通俗生动的语言给患者讲解了慢性阻塞性肺疾病(COPD)的概念、诱发因素、症状、并发症、危害以及规范管理方法,使广大患者对COPD的概念有了一个深刻的认识,对COPD的规范治疗有了一个透彻的理解。从而,改变患者以往错误的观点和不合理行为。



【知识链接】

慢性阻塞性肺疾病(COPD)是一种具有气流受限特征的可以预防和治疗的疾病,气流受限不完全可逆、呈进行性发展,与肺部对香烟烟雾等有害气体或有害颗粒的异常炎症反应有关。COPD主要累及肺脏,但也可引起全身(或称肺外)的不良效应。COPD的主要症状为慢性的咳嗽、咯痰、气促或呼吸困难。并发症有肺动脉高压、肺心病、骨质疏松、抑郁、呼吸衰竭等。除了慢性咳嗽喘症状,肺功能检查在COPD的诊断中起着举足轻重的作用。所以,肺功能联盟提倡像测血压那样测量肺功能。通过肺功能检查,能够在患者未出现症状前或症状轻微时就诊断出COPD。早诊断,早干预,早治疗,可以延缓COPD的进展,减慢肺功能的日益恶化,提高患者的生活质量。

慢阻肺的治疗目标是缓解症状,防止进展。跟着十步走,呼吸更自由:

1. 下定决心戒烟。
2. 避免接触有害气体和颗粒。
3. 避免过度劳累。
4. 进行适当的运动与锻炼。
5. 健康饮食。
6. 预防感冒。
7. 减缓压力。
8. 合理用药。
9. 家庭氧疗。
10. 急性加重期需及时就医。

(荔湾医院呼吸内科 吴凡)

利好!!!

省内/跨省异地参保人联网直接结算GET!

好消息来了!! 广医三院荔湾医院省内/跨省异地参保人联网直接结算系统开通啦!即日起办理了转诊申请的异地参保人到我院住院治疗,可享受直接联网结算待遇,快和烦人的报销手续说拜拜啦!!!

异地联网结算四问

Q1: 异地直接结算待遇是什么?

指省内或跨省异地参保人可在我院住院时享受直接系统结算,享受记账待遇。该待遇只适用于普通疾病住院,门诊(急诊)、生育及工伤住院暂不能使用。

Q2: 哪些参保人可以享受即时结算待遇?

1、参保地域

享受人员地域包括广州以外的省内及省外各地级市,该地级市必须已联通广东省内异地就医系统或跨省异地就医系统。

2、参保人群

包括各联通异地就医系统地级市的城镇职工医疗保险参保人、城乡居民医保参保人,不包括异地新农村合作医疗的参保人。

Q3: 待遇标准如何?

1、药品、诊疗项目、检查项目目录

上述目录均根据广东省统一标准计算参保人住院总医疗费并上传到异地系统中。

2、待遇享受标准

上传费用后,根据各地不同政策(指报销比例、自付比例等)计算参保人需支付金额,回转到就诊医院后再作直接结算。

3、直接联网结算和回参保地报销的区别

- (1) 直接联网结算更方便快捷
- (2) 直接联网结算通常比带资料回参保地报销比例更高

Q4: 如何才能享受异地直接结算待遇?

1、省内异地

(1) 转诊备案: 在我院就诊使用待遇前,需先在参保地社保经办机构办理备案手续,具体就医指引以各参保地政策为准。

(2) 就医登记: 在我院办理住院前请异地参保人出示有效身份证件及有效医疗保险凭证,工作人员在核对后即为其办理就医登记。

(3) 出院结算: 办理了备案并成功进行了就医登记的参保人在出院时再次出示相关凭证,工作人员等待费用信息回传后为其办理直接结算操作。

2、跨省异地

(1) 转诊备案: 在我院就诊使用待遇前,需先在参保地社保经办机构办理转诊备案手续,具体就医指引以各参保地政策为准。

(2) 就医登记: 在我院办理住院前请异地参保人出示有效身份证件、有效二代社会保障卡及转诊相关备案申请单,工作人员在核对后即为其办理就医登记。

(3) 出院结算: 办理了备案并成功进行了就医登记的参保人在出院时再次出示相关凭证,工作人员等待费用信息回传后为其办理直接结算操作。

(荔湾医院医保办)





新时代新思想 新目标新作为

我院开展学习宣传贯彻十九大精神系列活动

党的十九大是在全面建成小康社会决胜阶段、中国特色社会主义进入新时代的关键时期召开的一次十分重要的会议。党的十九大以来，我院把学习宣传贯彻党的十九大精神作为首要政治任务，开展“新时代新思想 新目标新作为”贯彻落实党的十九大精神系列活动，让广大干部职工在学习中深刻领会把握党的十九大精神实质，确保学习宣传贯彻党的十九大精神落到实处，凝聚起强大的精神力量。

领导带头 深入学习

10月以来，医院党委相继开展了学习宣传贯彻党的十九大精神大会、党委理论学习中心组党的十九大精神专题学习会等，医院党委委员带头学习、深入学习。11月15日，医院党委理论学习中心组开展集体学习活动，党委领导班子



党委书记赖永洪为行政党支部党员上党课

成员均作了学习发言。党委领导班子还深入基层党支部，开展专题党课宣讲。党委书记赖永洪为内科第二党支部和行政党支部党员讲授“新时代新思想 新目标新作为”十九大主题党课；陈德院长到内科第一党支



徐学虎副院长在五官党支部上党课



陈德院长在内科第一党支部上党课

部作“新时代中国特色社会主义内涵”主题党课发言；徐学虎副院长去到五官、中医、外科第一党支部与党员交流十九大学习感悟，作专题党课分享。党委领导班子深入党支部宣讲党的十九大精神，在医院营造了浓厚的学习氛围。

学在基层 创新学习方式方法



门急诊党支部主题党日活动



妇研所第一、第二党支部主题党日活动

为深入学习领会十九大精神，医院各党支部结合实际，不仅组织党员干部撰写学习十九大精神心得体会，还积极创新学习宣传贯彻党的十九大精神方式方法，开展了丰富多彩的主题党日活动。

10月21日-22日、11月4日-5日，门急诊支部开展了“追寻革命足迹、弘扬革命精神”主题红色革命教育培训活动，党员参观了紫金县苏维埃政府旧址、河源阮啸山烈士陵园、革命烈士纪念馆，聆听了支部书记翁智胜带来的《增强四个意识，提升政治能力》主题党课，加强对十九大精神内涵的理解。

10月28-29日及11月4-5日，妇研所第一、第二党支部共68名党员赴肇庆参加“踏寻先辈足迹，弘扬红军精神”主题党日活动，党员们重走红军路，参观叶挺纪念馆和阅江楼，感受革命先辈的大无畏牺牲精神，接受心灵的洗礼，

进一步增强党员的神圣感、使命感和责任感。

11月22日下午，医技第二党支部开展题为“学习贯彻党的十九大会议精神及新党章学习”的党课学习，并组织支部党员开展关于十九大会议内容的小测试，帮助党员们更好的理解和学习十九大会议精神和新党章的内容。



医技第二党支部学习十九大精神

11月25日-26日，外科第一党支部开展了“寻找九区红后代、重温九区革



外科第一党支部开展主题党日活动

命事”的主题党日活动，党员们通过参观中山市低沙革命老区和孙中山先生故居纪念馆，与红军后代深层次交流学习，深化对革命历史的认识和领悟，进一步坚定共产党员理想信念。

各基层党支部通过学习，增强了党支部的凝聚力和战斗力，党员纷纷表示要以更加饱满的热情和昂扬斗志投入工作中，在新时代展现新作为。

青年学习，奋发有为

青年是新时代的蓬勃发展的关键力量。11月20日下午，医院团委在员工培训中心大培训室召开“新时代新思想 新目标新作为”学习宣传贯彻党的十九大精神主题活动之青年工作推进会暨青年文明号工作交流会。

会议上，团委黄贤君书记通报了2017年11月8日召开的广东省卫生计生系统青年工作推进会会议内容，重点传达团省委副书记梁均达、广东省卫生计生委主任、党组书记段宇飞及副主任黄飞在视频中及大会上对共青团青年工作提出的期望和要求，结合医院实际和青年特点，并指出团委将会以十九大精神为引领，在上级会议精神指导下，不断夯实团建基础，通过打造青年健康成长成才、志愿者服务、青年文明号等工作等平台，扎实推进青年工作，服务医院双高事业建设和发展，助力健康中国建设。



医院各青年文明号分享了创号经验，并聚焦全院青年文明号工作如何更深入开展以及创建青年文明号的作用、创建的难点困惑进行深入交流，氛围热烈。

党委副书记程东海就加强青年文明号建设和学习贯彻十九大精神提出了具体要求。医院党委赖永洪书记对青年文明号工作取得的成绩予以肯定，并希望青年们创建青年文明号紧

密结合临床工作，从细从深，深化创建内涵，在青年文明号平台成长成才，助力健康中国建设，满足人们对美好生活的需要。



国家级青年文明号广州重症孕产妇救治中心号手作创建心得分享

健康中国 我们在行动



为深入贯彻学习宣传党的十九大精神，落实十九大报告提出的“实施健康中国战略”要求，履行公立医院社会责任，11月28日（周二）上午，我院联合彩虹街道办事处、荔景社区举办“学习贯彻十九大精神 健康中国我们在行动”义诊活动，三院及荔湾医院两院区十多位专家参与义诊，以实际行动惠及百姓，促进健康传播，构建和谐社区。

(策划：医院办公室)

柔济师生齐奋进 赛场比拼显风采



我院师生代表方阵入场

11月16日-17日,沐浴着金秋的暖阳,广州医科大学第50届学生运动会暨第8届教职工运动会在广州医科大学番禺校区成功举办。这是广州医科大学师生同场竞技的体育盛会,来自校本部及各学院的9支教职工代表队和19支学生代表队将在这里展示他们独特的风采及团结拼搏的干劲!



富有特色的开场



陈德院长参加保龄球比赛



接力赛

每一届校运会,最让人印象深刻的莫过于开幕式时各方队的入场表演,16日上午,运动会开幕式上,各代表队伍别出心裁、各具特色的表演使现场的惊叹声和欢呼声此起彼伏。

今年,我院师生代表方队开幕式表演充分展示柔济健儿的内涵与特色:整齐响亮的口号声伴随着“I ♥ 广医三(院)”的大型字词变化表演,大声喊出“百年传承有资历 柔心济世永铭记。第三临床学院预祝广州医科大学第50届校运会取得圆满成功”响亮口号,赢得现场阵阵掌声与欢呼声。



足球运球射门比赛

本次运动会上,我院运动健儿精神抖擞、英姿勃发,成为赛场一道亮丽的风景线,运动员们在赛场上拼搏奋进,三院师生齐心协力,取得良好成绩。在职工集体项目中夺得“20×30来回接力赛”第一名,“排球同心协力比赛”第二名,“足球运球射门比赛”第五名,“领导班子趣味保龄球赛”第六名以及团体总分第二名的好成绩。在学生项目中获得团体总分第四和女团总分第一的成绩,还获得了体育道德风尚奖,实现了运动成绩与体育道德风尚双丰收。



排球同心协力比赛



柔济运动健儿,荣誉属于你们



学生项目取得好成绩

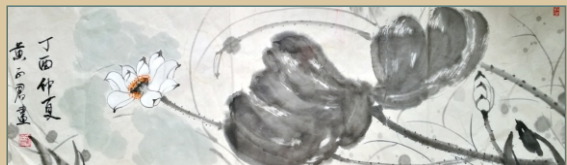
在竞技与运动中,三院师生们得到有别于课堂的心灵碰撞,享受运动带来的乐趣,为学习、工作与生活注入活力与激情!

(工会、医院办公室、学生管理科)

【廉洁文化艺术作品·书法类】

弘扬廉洁文化 建设廉洁医院

为大力弘扬“柔心济世 尚道精医”的医院文化,持续推进医院反腐倡廉和廉洁文化建设,充分发挥文化育廉的作用,2017年我院开展了廉洁文化建设年,面向医院广大职工征集了一批廉洁文化艺术作品。弘扬廉洁文化,建设廉洁医院,从本期起将陆续展出我院廉洁文化艺术作品,敬请欣赏!



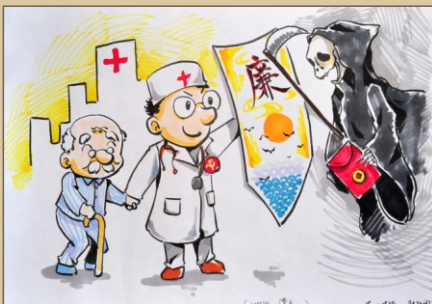
二等奖作品 国画《荷》 作者:黄子君



二等奖作品 国画《洁》 作者:杨嘉琳



二等奖作品 国画《廉心如莲》 作者:黄子君



二等奖作品 漫画 作者:荔湾医院 陈韵微



二等奖作品 廉洁广告《药罐≠钱罐》 作者:卢永铭



三等奖作品 剪纸《廉》 作者:邱郁苗



三等奖作品 漫画《明镜于心》 作者:陈倩



三等奖作品 漫画 作者:荔湾医院 李宛雯



三等奖作品 漫画 作者:熊艳莉



一等奖作品《漫画-危险源于贪欲》 作者:林健芬