

“秋燥”来临，谨记“润燥指南”

刚入秋没几天，不少人就开始被“秋燥”找上门；早上醒来口干舌燥、喉咙发痒，皮肤紧绷起皮，连排便都变得困难。其实“秋燥”不是小问题，若不及时调理，还可能引发咳嗽、鼻炎等不适。这份针对性的“润燥指南”，帮你从吃、喝、护、养四个维度，轻松缓解秋季干燥。

1. 吃对“润燥食”，比喝再多水都管用。

应对秋燥，饮食要避开“燥源”，多补“津液”，记住“2多2少”原则：

多吃“润秋果”：梨可以蒸着吃或煮成梨汤，减少寒凉对肠胃的刺激；葡萄水分足，含多种维生素，能缓解口干舌燥；柿子要选熟透的，适量吃能润肺，但别空腹食用。

多喝“润燥羹”：银耳泡发后加百合、莲子煮羹，放少量冰糖调味，每天喝一碗，既能补水又能养肺；山药南瓜羹口感绵密，健脾又润燥，老人小孩都适合。

少吃“助燥物”：辣椒、花椒等辛辣食物会加重体内燥热，油炸、烧烤类食物容易耗伤津液，入秋后要尽量少吃。

少碰“高盐品”：咸菜、腊肉等腌制食品含盐量高，会增加身体水分流失，平时

做饭也要注意少放盐。

2. 喝对“养生水”，补水不只是喝白开水。

很多人觉得缓解干燥就是多喝白开水，其实搭配一些温和的食材，润燥效果会更好，还能避免“喝太多水却总觉得渴”的情况：

晨起喝“温润水”：早上起床后，喝一杯35℃左右的温水，可加1-2片生姜或3-5颗枸杞，温和唤醒身体，补充夜间流失的水分。

白天喝“润燥茶”：用麦冬、玉竹各5克煮水，或用陈皮3克搭配山楂2克泡水，不寒不燥，能持续滋润喉咙和肺部，适合办公时饮用。

睡前喝“少量水”：睡前1小时可喝半杯温水，避免夜间口干舌燥影响睡眠，但别喝太多，防止起夜频繁。

3. 做好“外部护”，皮肤、鼻腔不干燥。

秋燥不仅会“内扰”，还会“外侵”，皮肤和鼻腔是最容易受影响的部位，正确护理很关键：

皮肤护理：少用皂基，多涂保湿，洗澡时别用清洁力强的皂基沐浴露，水温

控制在38℃以下，避免过度清洁破坏皮肤屏障；洗完澡后3分钟内涂身体乳，面部选择滋润型面霜，重点护理脸颊、手肘等易干燥部位。

鼻腔护理：温水冲洗，避免抠挖；感觉鼻腔干燥时，可用生理盐水喷雾或温水冲洗鼻腔，每天1-2次，保持鼻腔湿润；别用手抠鼻子，防止鼻腔黏膜受损出血。

4. 记住“小禁忌”，避免润燥变“伤体”。

很多人调理秋燥时会踩坑，反而加重不适，这几个禁忌要避免：

别靠“猛吃凉食”解燥：冰西瓜、冰奶水，不寒不燥，能持续滋润喉咙和肺部，虽然能暂时缓解口干，但会损伤脾胃阳气，导致脾胃运化失常，反而加重体内干燥。

别频繁用“加湿器”：室内湿度保持在40%-60%即可，加湿器若不及时清洁，容易滋生细菌，反而引发呼吸道不适，每天要换水，每周清洁一次。

秋燥是秋季的常见问题，只要找对方法，从饮食、补水、护理到习惯全面调整，就能轻松应对。希望大家都能在这个秋天，远离干燥困扰，保持水润舒适的状态。（药学部）

老年医学科里的“温情守望”

在鄱西县人民医院老年医学科，时间仿佛被赋予了不同的质地。这里没有急诊科的惊心动魄，没有产科室的喜悦喧嚣，有的只是时光缓缓流淌的痕迹，和银发之下那些需要细心聆听的生命故事。

每天清晨，当第一缕阳光穿过走廊的玻璃窗，照在病区的走廊上，我们便开始了一天的工作。78岁的李奶奶总会准时出现在护士站，不是问诊，也不是查血糖，只是轻轻说一句：“小阮护士，我今天好像睡得不错。”这个简单的问候，是她确认自己与世界还保持联系的方式。我们会心一笑，因为这是看似微不足道的交流，对她而言却是新一天的意义所在。

老年医学科的门诊，从来不只是开药方这么简单。每个老人都是一本厚重的书，需要耐心翻阅。92岁的陈爷爷因重症肺炎，在上级医院行气管插管辅助通气，病情稳定后拔管困难，转回我科

继续治疗，却依然保持着知识分子的骄傲。我学会用写字板与他交流，他颤巍巍的手写下的每个字，都是穿越时光的信任交付。当他写下“夜里呼吸不畅”时，那不仅是一个症状描述，更对另一个生命的托付。

在这里，我见证了太多温暖的瞬间。护士小王会记得每个老人的生日，悄悄准备一小块蛋糕；保洁阿姨知道哪个老人怕冷，经过时总会检查窗户是否关好；甚至连送餐的大叔都会记得张奶奶不爱吃南瓜，每次都为她换一样蔬菜。这些细碎的关怀，编织成一张温柔的网络，托住每一个正在老去的生命。

最让我动容的，是老人们对自己的坚持与热爱。83岁的赵爷爷每天坚持自己整理床铺，说这是保持尊严的方式；退休教师周奶奶虽然记忆力越来越差，却还能完整背出她最爱的诗句：“夕阳无限好，只是近黄昏。”她说这话时眼神清澈，仿佛已经与岁月达成和解。

作为老年医学科的医生，我深知我们治疗的不仅是疾病本身，更是老年人面对衰老的恐惧与孤独。每次查房，多几分钟的倾听；每次开药，解释得更加通俗易懂；每次告别，一个鼓励的微笑——这些看似微不足道的举动，都是在告诉他们：你的生命依然被重视，你的故事依然有人愿意听。

在人口老龄化的今天，老年医学科不再是一个边缘科室，而是社会文明的温度计。我们如何对待长者，折射出我们如何对待生命本身。在鄱西县人民医院老年医学科，我们不只是治病救人的医者，更是银发岁月的守护者，用专业与爱心陪伴每一个生命有尊严地走过最后的旅程。

夕阳西下，当我结束一天的工作，走过安静的病房，听到里面传出老人平稳的呼吸声，我知道，这一天我们又守住了许多平凡而珍贵的时刻。老去是生命的必然，但如何老去，却是我们可以共同书写的温暖故事。

（老年医学科 张 毅）

在2025年秋季开学前夕，六都乡卫生院组织开展以防蚊灭蚊为重点的卫生监督检查工作。

设施是否配备齐全且正常使用，并及时开展全覆盖、无死角的消杀工作。

对于巡查过程中发现的问题，巡查人员及时向学校反馈并提出整改意见，下达了巡查整改意见书，督促学校落实各项整改措施。并要求开学后学校要做好师生的健康监测，落实好晨午检+因病缺勤追踪工作，做到“早发现、早隔离、早报告”。要通过主题班会、家长告知书等多种形式，让学生和家长成长为“防蚊小卫士”，用“小手拉大手”的方式，带动孩子带动家庭重视防蚊。

（六都分院 蔡公迪、董毓华）



槐树分院：给深山学子上口腔保健“第一课”

9月16日上午，槐树林特场卫生院的医护团队走进当地中心小学，以“减糖控体重 护牙促健康”为主题，为深山里的孩子们带来了一场别开生面的口腔健康科普活动。

活动现场，卫生院的医护人员用学校场通俗易懂的语言讲解牙齿结构、龋齿形成原因以及口腔健康与全身

健康的紧密联系。针对学生群体喜爱零食、饮料的特点，医护人员重点强调了“减糖”对护牙和控制体重的双重意义，提醒大家减少糖分摄入，养成健康饮食习惯。

医护人员借助牙齿模型演示巴氏刷牙法，纠正刷牙姿势，现场学习氛围十分热烈。此外，医护人员还为孩子们

进行了免费口腔检查，发放口腔保健宣传折页，把专业的护牙知识和温暖的关怀送到每一位学生手中。

（槐树林特场卫生院 熊龙琴）

分院动态

我院康复中心九月十七日正式启用

（上接一版）可针对不同患者的功能障碍特点，开展科学有效的康复治疗，助力患者更快回归正常生活。

“以前患者做手功能康复，主要靠治疗师手动辅助，效率和精准度有限。现在有了手功能康复训练系统，能根据患者的肌力、关节活动度自动调整训练难度，还能生成详细的训练报告，让康复效果看得见、摸得着。”康复中心主任王幼平介绍道。

“分层功能区精准匹配康复需求”

为了让患者享受到更便捷、更专业的康复服务，康复中心依据康复治疗类型与服务场景，进行了科学合理的分层规划，各楼层功能明确、特色鲜明，从急性期康复到慢性期调理，从功能恢复到疼痛管理，全方位覆盖不同患者的康复需求。

二楼是现代康复治疗区——聚焦功能性康复，是患者“重获行动能力”的关键阵地。针对各类疾病导致的功能障碍，包括偏瘫康复、吞咽功能康复、言语功能康复、骨科康复及多种神经康复治疗项目。

三楼为传统康复+物理治疗双区联动——传承中医智慧，融合现代科技，打造“中西医结合康复”特色。传统康复治疗区设有针灸、艾灸、中药外治、推拿、中药熏蒸、穴位埋线、刮痧等经典中医康复项目。物理治疗区则配备中频、低频、超短波、红光、微波、红外线、磁疗、超声波、冲击波、牵引等先进治疗设备，可针对疼痛、炎症、组织损伤等问题开展精准治疗，为患者康复提供有力支撑。

四楼至六楼是专属康复病区——为保障患者康复治疗连续性，中心设置3个专属病区，实现“治疗-护理-康复”一体化服务。四楼康复一病区（神经康复病区）专注于脑卒中、脑外伤、帕金森病等神经系统疾病患者的康复治疗与护理；五楼康复二病区（疼痛科病区）针对慢性疼痛、术后疼痛、退行性疾病相关疼痛等患者，提供综合疼痛管理与康复服务；六楼康复三病区（针灸科病区）以中医针灸为核心技术，结合其他传统康复手段，为各类疾病患者提供特色康复治疗。

各病区均配备专业的康复医师、技师与护理团队，将根据患者病情制定个性化康复计划，全程陪伴患者康复进程。

“多维度发力推动区域康复高质量发展”

近年来，随着人们健康意识的提高，康复医疗需求日益增长，我院主动顺应需求，加大康复学科建设投入，通过引进先进设备、培育专业团队、创新服务模式，推动康复医学与临床学科深度融合。下一步，康复中心将继续加强多学科协作，不断探索现代康复与传统康复融合的新路径、新方法，持续提升康复医疗技术水平与服务质量。同时，中心还将开展健康知识科普、社区康复指导等活动，让更多群众了解康复、重视康复，为守护群众健康、推动区域康复医学高质量发展贡献更大力量。

（宣传科 王 璇）

抢抓机遇

加快发展

全力打造鄂陕毗邻地区现代化医疗中心

编委主任 刘海波
编委副主任 何义勇
编委副主任 凌丹
责任编辑 孙雪

急救电话：120

鄱西人医

YUN XI REN YI
鄱西县人民医院主办 内部工作简报
2025年09月(第208期) 业内免费交流

关注微信公众号



我院顺利迎接中国房颤中心现场认证核查

8月23日上午，房颤中心专家组组长王家宁教授一行莅临我院对房颤中心建设工作进行现场核查。县卫健委党组成员、公共卫生总师张友勇、医院在家领导班子成员、相关科室业务骨干、乡（镇）卫生院代表及专家团队参加会议。会议由副院长刘春顺主持。

我院党支部书记刘海波对房颤中心专家组的到来表示热烈的欢迎。他强调，房颤中心建设既是医院提升专科诊疗水平的关键举措，更是保障区域群众心血管健康的民生工程。医院高度重视此项工作，严格对标区域医疗中心建设标准，着力提升危急重症救治能力，持续优化医疗服务流程。自房颤中心建设启动以来，医院整合全员力量，通过精细化管理

模式，构建起以患者为中心的规范化、标准化房颤医疗管理体系。他表示，此次认证会议既是对医院房颤中心前期建设工作的全面检阅，更是难得的学习提升契机。恳请专家们多提宝贵意见，助力医院精准发现问题与薄弱环节，明确后续改进方向。

核查组组长王家宁教授详细解读了中国房颤中心认证的核心要义和现场认证核查的流程，强调认证工作贯穿在通过标准化建设提高房颤诊疗质量、降低脑卒中发生率，要求医院从制度建设、流程优化、多学科协作等方面接受全面检验。

房颤中心医师李富贵通过幻灯片系统汇报了中心建设历程、人员配置、

技术开展、质量控制等方面的情况，重点展示了医院在房颤筛查、抗凝治疗、患者教育等方面的特色做法。

汇报结束后，核查小组与医院领导、房颤中心核心成员展开深度交流，围绕病例管理、多学科会诊机制、基层转诊流程等问题进行细致询问。在现场核查环节，专家组分头对病历资料、质控数据进行查阅，并深入心内科病房、门诊诊室实地考察，进一步了解中心建设及运行情况。

反馈会上，核查小组对本次检查情况进行初步反馈，肯定了医院在房颤中心建设取得的阶段性成果，同时指出需要完善的细节问题，并提出针对性的建议和切实可行的改进思路。

（宣传科 王 璇）

简 讯

8月29日，副院长凌丹带队，联合运营部、质控科、财务科、医保科组成运营团队，深入儿科开展专项运营督导工作。院长何义勇、副院长彭益出席督导会议，通过“科室提诉求、部门出对策、领导定方向”的模式，聚焦医疗安全、运营提升、发展突破等关键问题，为儿科破解发展瓶颈、夯实建设基础精准施策。

（病案管理科 曹茂琴）

9月10日，我院积极参加首个鄱西全县全科普医活动，精心组织多学科医护团队前往鄱西县天河广场开展全国全科普医健康义诊活动。活动现场，来自我院耳鼻喉咽喉头颈外科、康复医学科、骨病关节脊柱外科等临床科室业务骨干有序开展义诊服务，为群众免费提供血压测量、心率监测、耳鼻喉专科检查等多项健康服务，认真解答各类健康疑问，真正把“防病在先、治病在后”的健康理念落到实处。（宣传科 阮 森）

9月10日，省级结核病防治综合质量控制技术指导组一行专程莅临我院，县疾控中心主任任委冰与我院副院长、首席公共卫生专家宋方敬全程陪同，共同参与检查与交流。

9月12日，由县卫生健康局、县总工会主办，县疾控中心承办的2025年健康教育能力提升培训暨健康科普大赛圆满落幕。本次大赛汇聚4家县直卫生健康单位、18个乡镇（场、区）卫生院共28个参赛节目。我院在此次赛事中表现亮眼，参赛节目《月宫寻缘》凭借独特创意斩获一等奖，《遇见“艾” 感受爱》荣获三等奖，以专业与创新兼具的科普实践，彰显医院在健康宣教领域的综合实力。（公共卫生科 陈 浩）

9月12日，我院组织参加2025年度电梯中心应急演练。医院应急办、后勤服务中心、保卫科等相关科室，及机电维保公司、家政服务有限公司共同参与，以实战化演练夯实电梯安全保障基础。（宣传科 王 璇）



位于老院区原内科楼（1-6楼）的我院康复中心9月17日正式焕新启用，启用当日，医院领导班子成员亲临现场，实地考察康复中心1-6楼的功能分区布局、先进设备安装调试情况及患者就诊动线规划，详细询问康复团队组建、诊疗服

务流程优化等筹备细节，并听取康复中心主任王幼平关于中心运营方案及未来学科发展规划的汇报，以及科室人员的意见和建议。院领导强调，新的康复中心，重点抓好五方面的工作。

（宣传科 王 璇）

环境更新 设施更全 分类更细 诊疗更精

我院康复中心九月十七日正式启用

为进一步提升满足广大患者多样化的康复治疗需求，提升区域康复医疗服务水平，经过数月精心规划与全面改造升级，我院康复中心将于9月17日以全新面貌正式投入使用，为县域及周边群众带来“家门口”的专业康复服务。

启用当日，我院领导班子成员亲临现场，实地考察康复中心1-6楼的功能分区布局、先进设备安装调试情况，并听取康复中心主任王幼平关于中心运营方案及未来学科发展规划的汇报，以及科室人员的意见和建议。院领导强调，康复中心的升级启

用是医院践行“以患者为中心”服务理念的重要实践，既是学科建设的关键里程碑，更是回应群众健康需求的民生举措。希望康复中心全体医护人员以此次全面提升为契机，重点抓好五方面的工作：一是精准引才、分层培训，夯实学科根基；二是融合7S管理、创三甲要求与医疗核心制度，严守质量守底线，防范安全风险；三是简化就医环节，加强沟通培训，优化流程，提升患者满意度；四是做好设备耗材管理，完善绩效激励机制，加大宣传，让群众知晓“家门口的专业康复服务”；五是完善诊疗规范，推动学科融合，将专业服务送到群众身边。

据悉，新启用的康复中心位于鄱西县人民医院老院区（原内科大楼）

9月17日，十堰市普外质控中心组织专家团队来到我院开展2025年度现场检查工作。此次检查由质控中心主任周文波带队，太和医院、十堰市人民医院、国药东风总医院相关专家共同组成检查团队。我院院长何义勇、副院长刘春顺及医院各相关科室负责人全程陪同，双方以“查问题、提建议、促提升”为目标，共同推动医院普外科医疗质量持续改进。

专家组在我院会议室听取了医院普外科的筹备情况汇报。医院普外科主任陈敬根、康铭主任围绕科室基本情况、日常工作开展细节及针对此次检查的筹备举措进行详细介绍，为后续检查工作的有序推进筑牢基础。

随后，现场检查全面展开。市普外质控中心专家团队依据普外科医疗质量控制标准，分组深入我院普外科开展多维度检查：资料查阅环节，逐份核查病历、规章制度、重点审查医疗文书规范性与诊疗流程合理性；病历质控环节，逐项核验诊断准确性、治疗方案适宜性及护理记录完整性，同步指出问题与改进方向；现场走访中，实地察看病房环境、设备使用情况。整个过程严谨有序，专家团队以高度负责态度确保检查无遗漏。

检查结束后，质控中心主任周文波代表专家组对本次现场检查的总体情况进行总结，并反馈初步检查意见。专家组对我院普外科的工作给予高度评价，同时也客观指出科室在内涵建设方面仍有提升空间，并围绕有待改进事项提出具体可行的整改建议。（宣传科 胃肠烧伤整形外科）

市普外质控中心来我院指导工作

1-6楼，是集“现代康复技术+传统中医康复理念”于一体的综合性康复医疗平台。中心打破传统康复服务模式，围绕“预防-诊断-评估-治疗-训练-随访”全流程，为脑卒中、脑外伤、骨科术后、慢性疼痛、言语障碍等不同病症患者，量身定制“一站式、个性化”康复方案，真正实现“精准康复、全程守护”。

智能化仪器筑牢康复“硬核”支撑。走进康复中心，各类先进的康复仪器整齐排列。中心新引进智能阶梯步行训练系统、言语障碍康复评估与训练系统、手功能康复训练系统、上下肢被动运动康复机、电动起立床、电动PT床、升降单人站立架、中药熏蒸机、生物反馈治疗仪等专业设备，覆盖肢体功能、言语认知、疼痛管理等多个康复领域。（下转四版）

心血管内科成功完成首例肾动脉支架植入术

9月3日,我院心血管内科在十堰市人民医院赵继先主任的悉心指导下成功完成了首例肾动脉支架植入术,填补了医院在该领域的技术空白,标志着我院在心血管介入治疗技术上实现了重大飞跃。

63岁的孟阿姨长期被高血压困扰,血压波动大,联合多种降压药物治疗后效果仍不理想,经我院心内科全面检查,确诊为肾动脉狭窄引发的继发性高血压,肾动脉狭窄若不及时治疗,不仅高血压难以控制,还可能导致肾功能受损,甚至发展为肾衰竭,严重威胁患者生命健康。面对这一病情,经过我院心内科团队与十堰市人民医院赵继先主

任的反复研讨和精心筹备下,最终制定了安全、科学、严谨的肾动脉支架植入手术方案。

手术当日,介入导管室内气氛紧张而有序,在赵继先主任的指导下,我院心内科手术团队凭借扎实的专业技能和默契的团队协作,严格按照既定方案有条不紊地开展手术。首先,通过股动脉穿刺,将导管小心翼翼地插入肾动脉狭窄部位,在X线透视的实时清晰监测下,狭窄的血管状况清晰呈现。紧接着,医生将球囊准确无误地送至狭窄处,缓慢而稳定地扩张球囊,逐步撑开狭窄的血管,为后续支架植入创造良好条件。随后,选择尺寸恰到好处

的支架,精准地放置在扩张后的肾动脉内并成功释放,支架如同忠诚的卫士,稳稳地支撑起狭窄的血管壁,瞬间恢复了肾动脉的通畅,让血液能够顺利流向肾脏。整个手术过程十分顺利,患者生命体征平稳,术后被安全送回病房接受进一步观察和护理。

肾动脉支架植入术作为目前治疗肾动脉狭窄的有效方法,具有创伤小、恢复快、疗效显著等突出优势,它能有效改善肾脏血流灌注,从根本上解决因肾动脉狭窄引发的高血压问题,同时保护肾功能,大大降低患者发生肾功能衰竭等严重并发症的风险。(心血管内科 罗方)

我院十大新技术之一:卵圆孔未闭封堵术

技术释义:

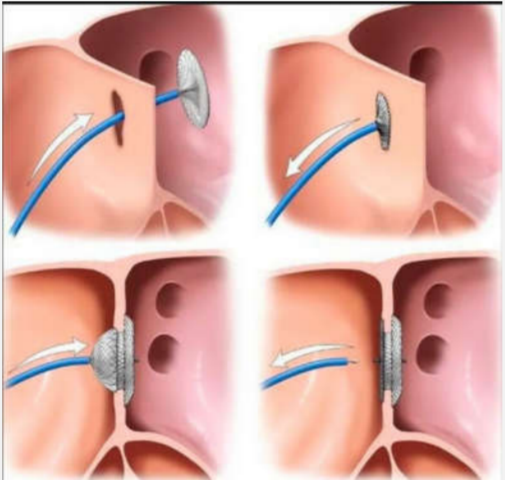
介入封堵术是一种在局麻下进行的微创手术,具有痛苦小、恢复快的特点。一般术后12~24小时就可以下床活动。PFO封堵术的原理是通过大腿根部的股静脉将一根导管送入右心房,穿过未闭的卵圆孔至左心房,释放双盘状的卵圆孔未闭专用封堵器,进而堵住卵圆孔,从而达到根治的目的。

适应症:

反复发生不明原因的脑卒中或短暂性脑缺血(TIA);
顽固性偏头痛,且其他治疗无效;
高风险职业(如潜水员)合并PFO;
卵圆孔未闭合并房间隔膨出瘤。

开展情况:

我院于2023年十堰市县级医院领先开展,目前开展30例,效果显著,均达到临床治愈。



妇科成功为十二岁患者实施腹腔镜下卵巢成熟性畸胎瘤剥除术

近日,我院妇科团队凭借精湛的技术成功为12岁女孩小彭实施腹腔镜下卵巢成熟性畸胎瘤剥除术。目前,小彭术后恢复良好,已顺利出院。

此前,小彭因腹痛就医,经子宫附件彩超检查发现盆腔存在直径约12厘米的包块,进一步检查后被临床诊断为“卵巢成熟性畸胎瘤”,这一结果让小彭家人陷入焦虑。卵巢畸胎瘤是儿童及青少年时期常见的卵巢生殖细胞肿瘤之一,其中成熟性畸胎瘤占比高,属良性肿瘤。但即便是良性,肿瘤持续存在仍可能引发卵巢扭转、破裂等急腹症,不仅加重患儿痛苦,还可能因急症处理不及影响卵巢功能,因此需尽早予治疗。

考虑到小彭年龄小、未来生育需求需重点保护的特点,我院妇科团队高度重视,由科主任曹可书牵头组织多学科病例讨论,最终确定采用“腹腔镜卵巢病损剥除术”这一创伤最小、恢复最快的治疗方案,核心目标是在根治疾病的同时,实现对卵巢组织的“最大保护”。

手术由曹主任团队主刀,仅在腹部开了4个0.5-1厘米的小孔,利用高清腹腔镜的放大效应,医生得以在清晰的视野下,小心翼翼地

将肿瘤从正常的卵巢组织中完整地剥离出来,并立即送快速病理检查,确认了“成熟性畸胎瘤”的诊断。手术过程中,正常卵巢组织得到了最大程度的保留。

“对于青春

我院神经外科成功救治颅内动脉瘤破裂患者

近日,我院神经外科联合麻醉科、介入科,并依托上级医院专家技术支持,成功为一名颅内动脉瘤破裂患者实施介入栓塞手术,及时解除“颅内炸弹”威胁。

8月5日晚,患者刘奶奶因“头痛、头晕伴肢体无力5小时”紧急入院。脑血管CT检查结果明确:患者右侧后交通起始部存在动脉瘤,系动脉瘤破裂导致蛛网膜下腔出血,若不及时干预,极易引发血管痉挛、梗阻性脑积水、局部缺血、脑组织缺氧等严重并发症;若发生再次出血,死亡率将攀升至60%,病情凶险程度不言而喻。

面对这颗已“引爆”的“颅内炸弹”,

手术治疗成为解除病根的关键。神经外科主治医师陈兵详细向家属说明病情风险、手术方式及治疗方案,家属经慎重商讨后,决定邀请上级医院专家在我院开展颅内动脉瘤介入栓塞治疗。

8月7日,上级医院专家如期抵达,在麻醉科、介入科医护人员的紧密配合下,手术正式开始。团队经患者右侧股动脉穿刺,超选造影后清晰定位右侧后交通动脉瘤(大小约4×6mm);随后在微导丝引导下将微导管头端送入动脉瘤内,退出微导丝后经微导管填入5枚弹簧圈,术后造影显示,动脉瘤已实现致密填塞,载瘤动脉及分支血管血流通畅,手

术顺利完成。患者术后安返ICU,苏醒后言语对答流畅,四肢活动完好,危机成功解除,患者及家属对治疗效果非常满意。

神经外科主任雷尚国介绍:“动脉瘤是一种高死亡率的疾病,多为发生在颅内动脉管壁上的异常膨出,是造成蛛网膜下腔出血的首要病因。相较于以往的传统开颅手术,介入栓塞只需动脉穿刺,直径仅约3mm的小口,具有创伤小、手术时间短、住院周期短、并发症发生率低、术后恢复快等优势,其效果优于开颅夹闭手术治疗效果,已成为颅内动脉瘤治疗的主流方法。”

(神经外科 陈兵)

水泥溅眼致黑蒙 医生妙手见光明

近日,我院眼科18床50岁的出院患者杜大姐紧紧握住眼科技术主任周贵春及护理人员的手,动情致谢:“谢谢周主任,感谢眼科全体医生护士,要不是你们高超的技术、精湛的护理服务,我的这双眼睛怕是废了!”

患者杜大姐于8月3日上午来眼科就诊,当时她的左眼肿胀不能睁开,泪水不停地顺着脸颊滑落。接诊医生在滴入麻醉药物后才勉强睁开眼睛,检查发现,杜大姐左眼结膜充血明显,球结膜下方、下睑结膜内见大量泥沙,角膜中央上皮大面积缺损,角膜下方见散在泥沙附着,荧光染色呈阳性。询问得知,杜大姐清晨在工地干活时,水泥浆不慎溅入左眼,瞬间出现磨痛、睁眼困难等剧烈不适,自行大量清水冲洗后不能缓解,遂急

忙来我院就诊。

眼科技术主任周贵春接到门诊医生汇报后,第一时间前往查看患者,发现患者左眼下睑结膜囊内充满水泥砂浆,刺激征严重,眼险痉挛,结膜囊已发生粘连。周主任立即用开睑器小心撑开患者眼睑,在显微镜下持续使用无菌生理盐水冲洗结膜囊,将角膜、结膜囊内,尤其是下穹隆处隐藏的泥沙用显微镊一点一点仔细捻出。整个救治过程耗时近1小时,周主任始终保持高度专注,以精湛技术和耐心细致的操作,为患者守住光明希望。

术后第一天术眼辅料打开,患者激动的告诉周主任:“我的眼睛目前只有轻微的磨痛不适,能够睁开眼睛了。”周主任在裂隙灯下仔细检查了眼睛,温和地

我院成功开展高难度中耳胆脂瘤手术

近日,我院耳鼻咽喉头颈外科再次成功为一名患者实施高难度耳内镜下中耳胆脂瘤手术,彻底解决患者二十余年的耳疾困扰。

该患者为中年男性,因左耳反复流脓、听力下降已长达20余年,日常沟通与生活质量受到严重影响。经耳鼻咽喉头颈外科详细检查,确诊为“慢性化脓性中耳炎合并中耳胆脂瘤”。考虑到患者病情复杂、病史较长,科室高度重视,组织医疗团队进行充分术前讨论,结合患者个体情况制定了周密的手术方案。在科主任杨光东的带领下,手术团队精准实施耳内镜下鼓室探查、胆脂瘤病灶清除及听骨链重建等一系列高难度操作。整个手术过程进展顺利,不仅彻底清除了病变组织,最大程度保留了患者的听力功能,术后患者恢复良好,对治疗效果表示满意。

据了解,今年以来,我院耳鼻咽喉头颈外科已成功完成多例同类高难度耳科微创手术,均取得良好疗效。这些成果的取得,得益于科室多年来在耳科诊疗领域的技术积累和创新突破。科室始终坚持“以患者为中心”的服务理念,积极引进和开展先进技术,在耳内镜微创手术、听力重建等方面形成了鲜明的技术特色。(耳鼻咽喉头颈外科)

提振精神 奋力拼搏 强基提能 优化服务 争创三级甲等医院

中医科与创伤显微外科共创骨科康复新模式

近日,我院中医科与创伤显微外科创新推出“西医修复+中医促愈”协同诊疗模式,通过将中医适宜技术直接送至患者床边,为骨科患者提供全方位、个性化的康复服务,取得了显著成效。

这一创新模式突破传统科室壁垒,实现了中西医的真正融合。两科室建立协同诊疗机制,组建专业团队,针对患者术后恢复过程中的肿痛、关节活动受限、骨愈合缓慢等痛点,在创伤显微外科病房开展“床边服务”,让患者无需辗转多个科室,即可享受到中西医结合的系统康复治疗。

产科在新院区举办首期「孕妈班」

近日,我院产科新院区第一期孕妈妈班在温馨热烈的氛围中开展。本次活动吸引了30余个准备准妈妈参与,通过专业授课、贴心答疑、实地参观,为孕妈们开启了一段充满干货的科学孕育“充电”之旅。

活动现场,产科主任解英用通俗易懂的语言结合图文并茂的PPT,将专业的医学知识转化为轻松有趣的“孕育宝典”,围绕孕期关键节点展开深度分享,通过生动的医学图示(如盆底肌功能解析),详细讲解孕期身体变化、营养搭配与体重控制,帮助孕妈科学应对孕程不适。同时,从分娩流程、镇痛方式选择到产后修复要点等准妈妈关心的问题进行全面科普,切实消除孕妈们对分娩的疑虑与恐惧,增强科学孕育信心。

活动尾声,医院为每位到场的孕妈妈送上了精心准备的“暖心伴手礼”,并免费为每位到场的孕妈妈监测胎心,组织准妈妈走进产科病房,实地熟悉环境,提前感受温馨氛围,为安心待产做好准备。此外,还专门建立“郧西人民医院孕妈交流群”,为孕妈提供常态化线上咨询答疑服务,实现健康指导“不断线”。(产科 江满)

神经内科开展专项培训

9月11日下午5点40分,我院神经内科护士长张本萍组织全科护理人员

在医生办公室开展《护患沟通与人文关怀》专项培训,通过系统讲解与案例分析,深入探寻护患关系优化路径,为提升科室护理服务温度与质量奠定坚实基础。

张本萍强调,护患沟通绝非简单的信息传递,而是连接护理人员与患者的情感桥梁。有效的沟通既能缓解患者因疾病产生的焦虑情绪,又能增强其治疗依从性,对促进康复具有重要意义。她着重强调,提升沟通效果需掌握五大核心技巧:一是积极倾听,充分捕捉患者需求;二是用通俗语言解释医学概念,避免专业术语造成理解困扰;三是通过眼神交流、肢体动作等非语言方式传递关注;四是共情回应患者感受,给予情感支持;五是提出开放性问

题,鼓励患者主动表达想法。(神经内科 黄清枝)



近日,我院血液净化中心成功掌握“人工血管内瘘”穿刺技术,并已为两名透析患者稳定开展穿刺治疗1月有余,期间未发生任何不良后果。该技术的成功开展,填补了县域内人工血管内瘘护理及穿刺领域的技术空白,为无法建立自体动静脉内瘘的透析患者

带来了便捷与希望。

“人工血管内瘘”是针对透析患者自身血管条件不足、无法建立自体动静脉内瘘时,采用人造血管与患者动、静脉吻合建立的血管通路,其维护与穿刺技术对医护人员专业能力要求极高。(血液净化中心 郭俊芳)

(中医科 许甜甜)

我院动态心电图“云连”基层乡镇卫生院

“以前做动态心电图,得在乡镇和县城之间来回跑,光路上就耗大半天;现在在镇上卫生院就能完成,结果还是县医院专家看,又省心又放心!”近日,景阳乡群众李大爷在当地卫生院完成远程动态心电图检查后,发出了由衷的感慨。这一变化,源于郧西县人民医院积极推进医疗资源下沉,创新开展的乡镇远程动态心电图服务。

长期以来,“看病远、看专家难”是困扰基层群众的一大难题,尤其是对于需要做动态心电图检查的患者而言,往返县城不仅耗时费力,还可能增加经济负担。为破解这一困境,我院推出的远

程动态心电图服务,成功打破了空间的限制。如今,乡镇群众无需奔波至县级医院,在当地卫生院就能完成设备佩戴与数据采集。采集后的心电图数据通过专用网络实时传输至县级心电图诊断中心,由经验丰富的医师进行专业分析、精准研判,最快数小时内就能出具诊断报告,让群众在家门口就能享受到优质的医疗服务。

据了解,该项服务目前已在景阳乡卫生院、景阳乡泥沟分院、槐树乡卫生院持续运行,且成效显著。自服务开通以来,累计为两地200余名群众完成了检查,成功发现多例早期心律失常,隐

匿性心肌缺血等心脏问题,为疾病的早期干预和规范治疗赢得了宝贵时间。值得一提的是,不少老年患者,肢体残疾群众在这项服务的帮助下,无需家人陪同往返县城,就能完成精准的心脏健康评估,就医负担大幅减轻,切实感受到了医疗资源下沉带来的民生实惠。

下一步,郧西县心电图远程诊断中心将以景阳、槐树两地的试点为基础,持续扩大远程动态心电图服务的覆盖范围,让更多乡镇群众享受到便捷、高效、优质的心血管健康监测服务。

(心电图室 韩安琪)

骨病关节脊柱外科深化术后护理规范化建设

9月11日下午,骨病关节脊柱外科组织全体医护人员开展术后康复专题学习研讨,进一步统一护理标准,优化照护流程,以专业赋能骨科患者康复之路。

结合临床实践,科室梳理形成覆盖“院內早期、中期恢复、家庭长期”三阶段的全周期护理指引,为患者提供精准照护方案。

在院內早期护理阶段(术后1-3天),医护团队以并发症预防为核心主动

干预,医护人员开展术后康复专题学习研讨,进一步统一护理标准,优化照护流程,以专业赋能骨科患者康复之路。

进入中期恢复期(术后数天至数周),护理重心转向功能恢复与居家适应率。护理人员密切监测患者血压、心率、呼吸、血氧饱和度等生命体征,确保生命安全底线;严格巡查手术切口敷料,配合医生定期换药,严防渗液渗液引发感染;通过药物止痛与冷敷、红外线等物

理手段相结合的方式精准管控疼痛,并做好引流管通畅维护与引流量、颜色记录。同时,依据手术类型定制体位管理方案,指导患者抬高患肢至心脏水平以促进回流,减轻肿胀,同步开展踝泵练习、股四头肌等长收缩等早期非负重康复活动,从源头上降低深静脉血栓、压疮等并发症风险。家属在此阶段需密切配合为护理成效提供支撑。

长期护理是康复成效的重要保障。科室特别提醒,家属需协助完成家庭环境改造,清除安全隐患以防跌倒等意外;指导患者正确使用拐杖、助行器等辅助器具,确保适配性与安全性。此外,科室反复强调定期复查的重要性,要求患者严格遵医嘱回院复诊,由医生根据骨愈合情况调整康复计划,确保长期康复方向精准。(骨病关节脊柱外科 夏威爽)