

夏季高发！拉肚子出现这几种情况,快去医院

天气越来越热，细菌也开始“活跃”起来。夏季是细菌性腹泻的高发期。今天就来给大家讲讲细菌性腹泻的那些事儿，让大家在夏季远离“病从口入”的烦恼。

什么是细菌性腹泻？

细菌性腹泻是由细菌引起的以腹泻为主要表现的一组常见肠道传染病,同时还可能伴有腹痛、恶心、呕吐、发热等症状。病例一般散发出现,但也经常出现暴发事件。常见的病原菌包括致泻性大肠埃希菌、沙门菌、弯曲菌、副溶血弧菌、霍乱弧菌等。

细菌性腹泻是怎么传播的？

细菌性腹泻主要通过食用污染的食品、水而传播,有时因人与动物的密切接触传播。苍蝇、蟑螂等昆虫也发挥了重要作用。

哪些情况容易“中招”细菌性腹泻？

生食海鲜、砧板生熟混用、隔夜剩饭未充分加热、饭前便后不洗手等情形都会让我们更容易“中招”。儿童、老年人及免疫力低下者更容易被感染,而且症状更重,需要特别警惕。

预防细菌性腹泻有哪些方法？

通过构建四道防线，可降低感

染细菌性腹泻的可能。

饮食安全

食物要充分煮熟,尤其是海鲜、肉类,中心温度要达到 70℃ 以上;食品制作和存放时都要注意生熟分开;食物冷藏温度应保持在 4℃ 以下、储存时间不宜过长,食用前加热;避免饮用未经消毒的天然水源,比如山泉水、河水等。

个人卫生

勤洗手,推荐七步洗手法,尤其在处理食物前后和如厕后。

环境管理

及时清理呕吐物和排泄物并消毒,避免污染扩散。

腹泻后什么时候该去医院？

轻度腹泻可以在家治疗,但如果出现以下情况,需要立即就医: 1.腹泻严重或持续时间长。2.脱水表现明显。3.持续高热:成人超过 38.5℃,儿童超过 39℃,而且持续不缓解。4.粪便中带血、黏液或脓液。5.剧烈腹痛或腹部绞痛。6.其他严重症状,出现皮疹、皮肤瘀斑、恶心、呕吐严重以至于无法正常吃饭喝水,或者出现头晕、心慌、血压下降、脉搏细速等情况。7.特殊人群:婴幼儿(尤其是 6 个

月以下的婴儿)、老年人、孕妇、患有慢性疾病(如糖尿病、心脏病等)的人以及免疫力低下者(如艾滋病患者、化疗患者),腹泻后要及时就医。

一般治疗措施有哪些？

1、补液治疗

可以选择低渗口服补液盐,或者自制的米汤加盐(每 500 毫升米汤加 1.75 克细盐,大约为半啤酒瓶盖的量),间断、少量、多次地喝。如果脱水严重、高烧或者因为频繁呕吐等原因没办法口服补液,可以去医院进行静脉补液。

2、抗感染治疗

盲目吃抗生素不仅没用,还可能破坏肠道菌群,让病情更复杂。所以,一定要先去医院检查,根据医生的建议用药。

3、其它

黏膜保护剂(如蒙脱石散)、益生菌等都有助于腹泻病治疗。在锌缺乏高发地区或者对营养不良的儿童,补锌治疗可以缩短 6 个月到 5 岁孩子腹泻的持续时间,帮助他们更快康复。

细菌性腹泻虽常见,但科学防控可有效降低风险。中国疾控中心提醒您,关注饮食细节,强化个人卫生、合理接种疫苗,让肠道健康无忧度夏!

(中国疾病预防控制中心)

1.辟秽祛湿：巧用艾草香囊，净化身心。

中医认为艾草性温、味苦辛,能温经祛湿、杀菌辟秽、驱蚊安神,夏季潮湿闷热,室内容易滋生霉菌,产生浊气,对人体健康不利。日常可以在家中门窗、客厅、床头悬挂新鲜艾草、菖蒲,二者搭配,既能驱赶蚊虫,又能净化空气、祛除室内湿浊之气。也可以佩戴中药香囊,香囊中的丁香、藿香、白芷、薄荷等药材,气味清香,可提神醒脑、祛湿化浊,缓解夏季昏沉困倦的状态,尤其适合上班族、学生和体质湿气重的人群。

2.饮食有度：慎食粽子，清淡祛湿为主。

端午必备的粽子,是很多人的心头好,但从养生角度来说,粽子多为糯米制作,黏性大、难消化、易生湿滞气。初夏脾胃功能本就易受湿气影响而减弱,过量吃粽子,容易加重脾胃负担,导致腹胀、积食、消化不良,还会加重体内湿气。

适量吃粽：每次食用不超过 1 个,尽量选择杂粮粽、豆沙粽等清淡口味,少吃肥肉、咸肉等油腻肉粽,空腹不吃,睡前不吃。

多吃祛湿食材：日常饮食可搭配冬瓜、薏米、绿豆、山药、荷叶、丝瓜等清热祛湿、健脾养胃的食材,煲汤、清炒均可,中和暑湿之气。

3.作息调护：晚睡早起，养心护阳不熬夜。

端午时节节气最旺,中医认为“夏养心”,此时最怕熬夜耗损心阳,滋生心火。长期熬夜容易出现心烦失眠、口舌生疮、头晕乏力、心慌气短等问题。

建议每日午时 11:00-13:00 小憩 15-30 分钟,此时心经当令,短时间午休可养心安神、恢复体力,有效缓解夏季午后困倦,养护心气阳气。

正值荔枝上市季，晶莹剔透的荔枝是不少人的心头好。但作为医务工作者，我要提醒大家,荔枝吃不对,可能引发危险的“荔枝病”。

一、什么是荔枝病？简单说：荔枝病就是由于空腹或短时间内吃太多荔枝(特别是没熟的青荔枝),导致的急性低血糖反应。为什么会这样？

1.果糖“轰炸”：荔枝含糖量极高,大量果糖进入身体,会刺激胰岛素疯狂分泌。

2.“降糖毒素”：未成熟的荔枝里含有两种毒素(次甘氨酸 A 和 α - 亚甲环丙基甘氨酸),它们会阻断身体把脂肪和蛋白质转化成葡萄糖的能力。

3.血糖“跳水”：一边是胰岛素拼命降血糖，一边是身体造不出新血糖，导致大脑能量供应中断，人就晕了。

二、身体发出的警报

1.轻症(黄金干预期)：

吃完几小时内若出现头晕心慌、手抖出冷汗、浑身乏力、脸色发白,这是低血糖信号。请立即停下,喝浓糖水、吃饼干。

2.重症(立即就医)：

若出现呕吐、抽搐、意识模糊甚至昏迷,千万别喂食,立即拨打 120,让患者侧卧防窒息。

特别提醒：儿童肝脏糖原储备少,病情恶化极快,家长需格外警惕。

三、哪些人易中招？

主要是儿童、空腹人群、一次性吃太多的人(成人>15 颗,儿童>5 颗),以及糖尿病、肝功能不佳者。(重症医学科)

端午养生：做好三件事 安稳过夏

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
凌丹

责任编辑
孙雪

急救电话：120

鄂西人医

YUN XI REN YI
鄖西縣人民醫院主辦 內部工作簡報
2026年06月(第216期) 業內免費交流

关注微信公众号



全市紧密型医共体建设现场调研交流活动在我院圆满落幕

6月10日,全市紧密型医共体建设调研交流现场会在我院顺利召开。市政府副市长朱云慧带队调研,市卫健委、市医保局、市财政局相关负责人,各县(市、区)分管领导、卫健局长及医共体牵头医院院长参会考察。

调研期间,与会领导、各医疗机构负责人深入鄖西县健共体总院核心区域,实地走访六大医疗资源共享中心,详细了解中心运行模式、卫健局局长及医共体牵头医院院长参会考察。

鄖西县地处鄂陕交界,是鄂西北重要门户。近年来,我县深入推进医药卫生体制改革,立足县域实际创新构

建“一套体系、三重架构、七个统一”“四位一体”健共体建设新模式,搭建“1+3+18+N”全域医疗服务体系,以县人民医院为健共体总院,联动县直三家专业医疗机构、18个乡镇卫生院、286个村卫生室,构建全域一体的医疗服务格局。

依托党政协筹、党委负责、总医院管理的三重治理架构,我县设立八大管理中心,出台完善管理制度,实现医疗人、财、物、事同质化统一管理。通过选派 18 名县直骨干下沉乡镇任职,组建 35 个学科专业委员会、常态化开展巡诊查房和学术指导,持续夯实基层诊疗能力。同时,健全基层药事管理体系,推行医保基金总额打包付费机制,深化“三医协同”改革,县域就诊率稳定在 92.5%以上,有序分级诊疗格局全面成型。

作为鄖西县健共体总院,鄖西县人民医院充分发挥龙头引领作用,依托 AI

医疗大模型赋能智慧医疗建设,落实“七个统一”管理机制,全力打造六大资源共享中心。其中,放射远程诊断中心八年累计服务 26 万余人次,心电远程诊断中心构建全域“心电一张网”,年诊断量达 12 万余人次,实现县域检查检验结果 100%互认。通过构建“基层检查、县级诊断、结果互认”服务模式,搭配智慧物流、无人机医疗配送等创新举措,有效破解山区就医痛点,让群众在家门口享受优质、高效、便捷的医疗服务。

此次全市现场调研交流是上级部门对鄖西紧密型健共体建设成果的认可。下一步,我县将持续深耕医改工作,从紧密协同、同质服务、分工提质、效能升级、健康保障五个维度持续创新,不断优化医疗资源共享体系,升级智慧医疗服务、夯实基层联动机制,持续擦亮县域健共体“鄖西样板”。

(宣传科 王 璇)

简 讯

5月22日,十堰及周边地区心理卫生专科联盟学术会议在大和医院顺利举行。会上,太和医院党委副书记、院长付锐亲自为鄖西县人民医院精神科授牌,标志着医院正式成为十堰及周边地区心理卫生专科联盟成员单位。(中医科 张永龙)

近日,2026 中国头痛防控体系共建大会在西安隆重召开。会上,我院凭借扎实的学科建设基础、规范的诊疗服务能力以及完善的医疗管理体系,通过国家级严格评审验收,成功获颁国家级头痛门诊牌匾,正式入驻“中国头痛地图”。(神经内科 祝合奎)

6月17日下午,我院由后勤服务中心牵头,组织开展外楼科1号电梯突发停梯故障应急演练。医院应急办、保卫科,以及电梯维保单位、家政服务有限公司全程参与配合。(宣传科 王 璇)

6月17日下午,我院副院长凌丹带领医护专家团队走进河头镇小学,开展溺水急救现场演练暨健康知识科普活动,为师生们送上了一份集精神滋养与实用技能于一体的“成长礼包”。(宣传科 阮 森)

6月16日,我院党委书记刘海波带队,院长助理杨前军参加,后勤、安保、等相关职能部门科室负责人组成专项检查组,开展全院端午节前安全生产全覆盖专项检查。本次检查坚持“全覆盖、无死角、重实效”的原则,聚焦后勤保障、食品安全、院感管理、在建工程施工、消防安全等重点领域、关键环节,逐项细致排查、从严检查管控,切实把安全隐患消除在萌芽状态。

刘海波强调,全院各科室必须时刻绷紧安全生产这根弦,严格落实安全生产“一岗双责”,常态化开展科室安全自查自纠,紧盯重点区域、关键岗位补齐管理短板,从严抓实各项安全管理 works,坚决守牢医院安全生产底线。(保卫科 王家瑞)



5月27日,我院高压氧舱正式进入试运行阶段。我院领导班子成员、各相关临床科室负责人及合作单位代表齐聚现场,共同见证这一医疗服务升级的重要时刻。据了解,高压氧舱是一种密闭式专用医疗设备,诊疗范围广泛,可有效救治

气体中毒、脑卒中、脑外伤后遗症、面神经炎、突发性耳聋耳鸣等病症,改善失眠、神经衰弱、周围神经损伤、术后伤口愈合不良等问题,可用于心脑血管疾病辅助干预、术后康复调理及亚健康状态改善,全方位适配各类患者诊疗与康复需求。(宣传科 王 璇)

我院召开树立和践行正确政绩观警示教育大会

6月5日,我院召开树立和践行正确政绩观警示教育大会。医院领导班子成员、全体党员干部及各相关科室负责人参会。

会上,全体参会人员集中观看警示教育影片。院党委书记刘海波结合医院工作实际,阐释了公立医院正确政绩观的核心内涵与实践要求。他指出,公立医院以公益性为核心属性,以为民服务为根本宗旨,真正的政绩不在于纸面数据和荣誉头衔,而在于过硬的医疗质量、优质的就医体验、稳步提升的县域诊疗能力、风清气正的行医氛围。

会议全面总结了医院 2025 年以来清廉医院建设成效。全院紧扣“党风

清正、院风清明、医风清新”目标,推动党建与医疗业务深度融合、双向赋能。通过抓实支部标准化建设、严格落实医疗核心制度、常态化整治诊疗乱象、紧盯药品耗材采购、医保基金使用、基建维修等八大重点领域,搭建智慧化廉政风险防控体系,实现风险闭环管控。同时,常态化开展医德医风警示教育,严格落实廉洁从业准则,全院形成崇廉尚洁、务实为民的良好氛围。

会议强调,当前医院正处于创建三级乙等医院、共建湖北医药学院附属医院附属医院的的关键攻坚期,高质量发展任务艰巨紧迫。为端正政绩导向、夯实发展根基,会议明

确四项重点工作举措。一是筑牢思想根基,常态化开展理论学习与专题研讨,坚守“以人民健康为中心”的发展理念;二是优化考评机制,修订绩效考核、职称评聘、干部任用等制度,摒弃片面量化考核,建立以医疗质量、服务实效、群众口碑、医德医风为核心的科学评价体系;三是聚焦主责主业,严守医疗质量安全底线,优化就医流程,落实便民服务,强化学科建设与人才培养,全面升级县域诊疗服务能力;四是从严正风肃纪,压实管党治院主体责任,坚持抓早抓小、防微杜渐,严查形式主义、弄虚作假、违规违纪等行为,常态化推进问题整改落实。

(宣传科 王 璇)

我院召开新职工入职见面会

6月22日,我院召开2026年度新职工入职见面会。院党委书记刘海波,院长何义勇,党委副书记庾红莲及各职能部门负责人出席会议,全体新进职工参会,开启职业生涯崭新篇章。

会议伊始,党委副书记庾红莲逐一介绍参会院领导及各职能部门负责人,帮助新职工快速熟悉医院组织架构与管理体系。随后,全体新职工依次自我介绍,分享求学履历、专业特长与入职期待。

会上,新职工代表依次发言。研究生代表朱浩然、涂鹏,护理代表张钰斐分别分享入职感悟,三名代表均表达了加入医院大家庭的荣幸与喜悦。

院长何义勇向新职工全面介绍医院发展概况、特色专科、医疗业务、教科研成果及中长期发展规划,清晰擘画医院发展蓝图,切实增强新职工归属感与职业信心。结合县域基层医疗工作实际,他对青年职工提出三点要求:一是坚守初心,扎根县域;二是勤学善思,精进医术;三是实干争先,聚力前行。

我院党委书记刘海波为全体新职工送上暖心入职寄语,他勉励全体新职工,一要坚守初心底线,永葆对党忠诚、为民服务的宗旨意识,严守廉洁行医各项规定,不辜广大患者的信任;二要坚持深耕精进,持续夯实专业功底,打磨临床服务能力,牢牢守住医疗质量与安全核心底线,全方位提升综合素养;三要常怀医者大爱,珍惜工作机遇,心系群众病痛,以爱心、耐心、责任心做好诊疗服务;四要勇于担当创新,在工作中主动沟通协作,大胆探索实践,持续深耕专业领域,脚踏实地干事创业,实现个人职业成长与医院高质量发展双向共赢。

见面会尾声,全体院领导新职工集体合影留念。(宣传科 王 璇)

检验科成功分离鉴定首例脑膜炎奈瑟菌

近日，我院检验科微生物实验室完成了建院以来首例脑膜炎奈瑟菌的分离与鉴定工作，这一突破标志着我院微生物检验诊断能力再上新台阶，为临床快速精准诊疗提供了坚实支撑，也为区域流脑防控工作提供了本地病原学数据支撑。

本次检出的脑膜炎奈瑟菌来自一名4月龄的儿科住院患儿，患儿于5月8日因反复高热，最高体温达39.8℃入院就诊，临床初步诊断为菌血症，随即送检血培养。5月10日血培养仪器报阳性后，检验科微生物室第一时间转种血平板与巧克力平板培养，经涂片革兰染色镜检，观察到形态典型的革兰阴性双球菌，初步判定为奈瑟菌属细菌；5月11日完成生化鉴定与药物敏感试验，初步判断为脑膜炎奈瑟菌。由于该菌株为我院实验室首次分离得到，为保证鉴定结果准确无误，实验室立即将菌株送至上级医院进行质谱鉴定，5月12日上级医院反馈结果，确认符合脑膜炎奈瑟菌特征，整个鉴定流程规范高效，为临床及时开展针对性抗感染治疗争取了宝贵时间。

据了解，今年以来，湖北省脑膜炎奈瑟菌防控出现新特点，此前湖北省报告的流脑病例多由传统的A、C血清群引起，今年已报告了首例经实验室确诊的Y群脑膜炎奈瑟菌流脑病例，打破了我省既往未出现Y群本土确诊病例的流行格局，也提示流行菌株的血清型正在发生变化，给防控工作带来了新挑战。

脑膜炎奈瑟菌又称脑膜炎双球菌，是引起流行性脑脊髓膜炎（简称“流脑”，乙类传染病，按甲类管理）的致病菌，属于革兰阴性双球菌，对外界环境抵抗力较弱，对干燥、湿热、消毒剂均敏感，在体外难以长期存活，该致病菌主要通过呼吸道飞沫传播，密切接触如亲吻、共用餐具等也是重要传播途径，冬末春初是流行高峰，易感人群以婴幼儿与青少年为主，其中6月龄至2岁婴幼儿发病率最高。带菌者和患者都是主要传染源，其中带菌者因为没有症状，活动范围广，是更重要的传染源。

消化血液内科联合上级专家成功救治高龄高危消化道病变患者

近日，我院消化血液内科依托MDT多学科协作平台，特邀十堰市太和医院消化内科副主任医师邵元军来院开展内镜下黏膜剥离术（ESD），为一名83岁合并多重基础病、双消化道高危病变的高龄患者完成微创手术。

83岁老年患者因长期乏力、头晕、纳差入院就诊，完善系统检查后，病情错综复杂，诊疗风险极高，肠镜确诊结肠恶性肿瘤，存在持续性微量慢性出血；胃镜病理提示胃高级别上皮内瘤变，属高危癌前病变，恶变风险极大；长期消化道隐匿出血引发重度缺铁性贫血，身体机能显著下降。同时患者合并冠状动脉粥样硬化、房性早搏、肺部感染、肝肾囊肿、前列腺增生等多种老年性基础病，全身耐受能力差。

为最大程度保障患者安全，优化治疗策略，规避诊疗风险，消化血液内科主任陈龙虎综合评估病情后，立即启动院内多学科会诊机制，特邀彭磊副院长、胃肠外科、肿瘤科、影像科、病理科、营养科等相关学科专家开展联合会诊。各学科专家结合患者高龄状态、肿瘤分期、贫血程度、心肺功能及基础疾病情况，逐一剖析病情、精准评估治疗耐受度，针对患者“双重消化道高危病变+慢性失血性贫血+多系统基础病”的复杂特点，统一诊疗思路，最终达成“先纠正贫血、改善营养、控制基础病、稳定机体状态，再实施微创ESD手术”的个体化、阶梯式综合诊疗方案。待患者机体条件达标后，科室特邀太和医院邵元军主任莅临我院实施ESD手术。

术中操作精细流畅，完整剥离胃部高危病变组织，最大限度保留正常消化道黏膜，规避传统外科开腹创伤，手术全程平稳顺利，术后医护人员严格落实MDT一体化管理方案，同步开展止血抑酸、营养支持、心肺功能监护、抗感染、基础慢病调控等综合治疗护理。目前患者恢复状态优良，无腹痛、便秘、胸闷等不适，各项检验指标稳步改善。（消化血液内科 李文艳）

我院十大新技术

自体听小骨听力重建术

技术释义：
自体听小骨听力重建术，利用患者自身听小骨（如砧骨）雕刻成形后重建听骨链，有效改善传导性耳聋。相比人工听骨，生物相容性更佳，排斥风险低，术后听力恢复稳定。该技术创伤小、费用低，尤其适用于中耳炎后遗听力障碍患者，显著提升生活质量。

技术适应症：
适用于慢性中耳炎、胆脂瘤、鼓室硬化症等导致听骨链中断或者固定，尤其适用于基层医院此类常见病种。

开展情况：
耳鼻喉头颈外科自2023年自主开展此技术，目前开展20余例，均取得良好效果。该技术处市内领先水平。



我院成功救治急性下壁心肌梗死患者

近日，我院依托成熟的胸痛中心急救体系，联动急诊科、心血管内科、介入手术室、重症监护室多学科团队，极速开展急救介入手术，成功救治一名急性下壁心肌梗死患者。

6月8日凌晨3时许，危险悄然来袭。城关镇37岁居民韩先生，在无劳累、情绪激动、外伤等明显诱因的情况下，突发剧烈胸闷、胸痛，疼痛向左肩部放射，同时伴有大汗淋漓、心慌憋闷、周身乏力等不适。发病初期，患者及家属未做特殊处置，短暂观察后症状持续加重，不断恶化，生命隐患急剧攀升。

察觉病情危急，患者紧急前往我院就诊，于05:47抵达医院。我院即刻开通急救绿色通道，医护人员快速接应，05:50正式接诊。医护团队迅速评估患者生命体征，询问发病过程、细致查体，凭借丰富临床经验，高度怀疑急性心肌梗死。

为快速明确病情、精准施治，05:52医护人员立即为患者完善心电图检查，结果明确提示急性下壁心肌梗死。该病起病急、病情凶险，可随时诱发心脏骤

停、心力衰竭等致命并发症，生命岌岌可危。团队当即制定最优救治方案，第一时间向患者及家属告知病情危重性，建议即刻行冠脉造影检查，精准定位血管病变，并根据术中情况开展冠脉介入治疗，快速开通闭塞血管。

在充分沟通病情、讲明手术风险与救治必要性并取得家属理解同意后，06:00医护人员争分夺秒为患者实施术前急救药物干预。随后，急救团队无缝衔接、高效转运，于06:40将患者安全送入介入导管室，准备开展介入手术。

术前各项准备工作高效有序推进，06:53冠脉造影检查正式启动。术中影像清晰显示：患者回旋支远段急性闭塞，这是引发患者胸痛胸闷的根本病因。闭塞血管导致心肌严重缺血、缺氧，若持续堵塞，将造成大面积心肌不可逆坏死，后果极其严重，明确病灶后，心内科手术团队立即启动PCI冠脉介入手术，精准开展血管开通救治工作。

近日，薛女士来到我院肝胆甲乳外科复查，通过近两年的持续跟踪精准诊疗与规范化治疗，各种指标表明，其局部晚期乳腺癌已治愈。

事情还要从两年前的2024年9月开始说起，当时，薛女士无意中摸到自己左侧乳房内有一颗蚕豆大小的肿块。因不痛不痒，她并未在意，自行服药希望缓解。然而，肿块不仅没有消退，反而在随后一年里迅速增大，最终长至10×7cm，皮肤破溃、渗液、瘙痒，乳房外形被严重牵拉变形，日常生活受到极大影响。

2025年9月，薛女士来到我院肝胆甲乳外科就诊。科室团队在局部麻醉下为她施行左乳活检术，病理结果显示为左侧乳腺导管原位癌，部分区域已出现浸润性癌，意味着癌细胞已侵犯皮肤并有腋窝淋巴结转移征象，但尚未发生远处转移。

为进一步明确肿瘤生物学特性，医院对病理标本进行了免疫组化检测，结果显示该肿瘤激素受体强阳性、增殖指数高，对内分泌治疗和化疗敏感。在肝胆甲乳科主任康铭的指导下，治疗团队为薛女士制定了AC方案新辅助化疗，旨在手术前最大限度缩小肿瘤、控制局部进展。令人欣喜的是，经过4个周期的规范化疗，薛女士左乳肿瘤明显缩小，皮肤破溃渗液显著好转，化疗效果显著，为根治性手术赢得了先机。

2025年12月，时机成熟。康铭主任带领团队在金麻下为薛女士成功施行左乳改良根治术+任意皮瓣成形术+腋窝淋巴结清扫术。手术彻底切除了肿瘤病灶，同时利用局部皮瓣修复创面，兼顾了肿瘤根治与外形修复的需求。术后，薛女士严格遵医嘱，按时完成后续康复治疗和辅助内分泌治疗，并坚持定期复查。今年6月初，她来复查，显示身体状态稳定，乳房功能恢复良好，曾经破溃的皮肤完全愈合，生活质量显著提升，脸上重新绽放出久违的笑容。（肝胆甲乳外科 陈立慧）

肝胆甲乳外科成功救治晚期局部乳腺癌患者

提振精神

奋力拼搏

强基提能

优化服务

争创三级甲等医院

我院伤口造口专科护理门诊正式开诊

6月10日起，我院伤口造口专科护理门诊正式开放接诊。这是我院继PICC护理门诊之后，开设的第二个专科护理门诊，标志着我院专科护理服务体系进一步完善，服务能力再升级。

目前，伤口造口专科护理门诊配备2名经湖北省省级认证的伤口造口专科护士常驻坐诊，两人均拥有十余年临床护理经验、扎实的专科理论知识，熟练掌握各类创面处置、造口护理规范，可根据患者病情、恢复阶段及个

性化需求定制专属护理方案。

门诊诊疗范围覆盖五大类，可为患者提供一站式专科服务：一是慢性伤口护理，针对压疮、糖尿病足溃疡、下肢静脉曲张、术后难愈伤口、放射性损伤伤口等开展规范化处置；二是急性伤口护理，涵盖手术切口、外伤、烧烫伤伤口的清创换药、愈合评估与护理指导；三是造口日常护理，为肠造口、泌尿造口、胃造口患者提供术后换药、底盘更换、造口清洁等常规服务；

四是造口并发症处理，针对造口周围皮炎、水肿、出血、狭窄、脱垂等常见并发症提供专业干预；五是健康咨询指导，包含造口用品挑选建议、居家护理要点教学、饮食及康复注意事项科普。

伤口造口专科护理门诊开放时间为每周三上午8:00-11:30，诊疗地点设在我院新院区1号楼326诊室。也可提前通过医院官方公众号、院内自助机等预约挂号，减少等候时间。

（护理部 彭 瑾）

我院肿瘤科日间化疗病房正式投入启用

近日，我院肿瘤科日间化疗病房正式投入运行。

长期以来，传统住院化疗模式存在周期长、流程繁、成本高、资源消耗大等痛点。肿瘤患者需周期性入院化疗，长期住院不仅产生床位费、住院诊查费等额外开支，加重家庭经济负担；同时患者脱离家庭生活环境，易滋生焦虑、抑

郁等负面情绪，叠加疾病病痛，成为肿瘤患者就医痛点与诊疗服务短板。

为确保医疗安全，日间化疗中心建立了严格的准入评估机制与全流程闭环管理，该模式主要适用于病情稳定、生活可自理、治疗方案成熟且输注时间可控的患者。中心配备了经验丰富的专科医护团队、智能化呼叫系统及全套急救设

备，治疗期间严密监测患者生命体征，及时处置各类不良反应。

在费用方面，日间化疗执行与住院相同的医保报销政策，检查、治疗及不良反应用药均纳入保障范围。由于免去了住院床位费及护理费，单次治疗的综合费用显著降低，切实实现了“政策不打折、患者真减负”。（肿瘤科 谭 静）

简 讯

5月28日，以“弘扬中医药文化，护佑百姓健康”为主题的中医药文化主题活动在郧西县上津镇水秀广场顺利举行。我院积极响应县卫生健康委号召，组织外科、内科、中医科、眼科等多学科医疗骨干组成义诊团队，现场为居民提供免费基础体检、健康咨询、用药指导及常用药品发放等贴心服务。活动当天，累计为300余名居民提供免费血压、血糖检测及健康咨询服务，现场免费发放降压药、降糖药等常用药品100余份，同步派发健康知识宣传手册、手提袋、围裙等实用宣传品100余件。（宣传科 阮 森）

5月30日，在“六一”国际儿童节来临之际，市人民医院儿科专家团队走进我院开展“迎六一、护童心、保健康”义诊暨急救科普宣讲活动，以专业医疗力量为全县儿童健康成长保驾护航。（儿科 周绍沟）

近日，我院呼吸与危重症医学科主任廖文华荣获由国家卫生健康委员会、中国红十字会总会等联合授予的全国无偿献血奉献奖铜奖。（呼吸与危重症医学科 宋天冬）

6月11日下午，我院副院长宋方敏带队，携感染科、呼吸内科等多学科专家团队，奔赴槐树卫生院开展基层能力提升培训活动。此次活动以“传帮带”为主线，通过政策解读、专题授课、床边查房等“组合拳”，着力打通优质医疗资源下沉的“最后一公里”。（宣传科 阮 森）

6月10日下午，我院护理部牵头组织护理文书书写专题答疑解会在中医科顺利召开。护理部主任李婷婷及科室全体工作人员、各临床科室资深护士长、护理骨干齐聚一堂，靶向破解文书书写痛点难点，推动全院护理文书标准化、同质化管理落地见效。（中医科 彭 娜）

6月4日，一场简朴而庄重的表彰仪式在郧西县人民医院举行。县精神文明建设办对县人民医院血液净化中心主任唐丽琼、护士长郭俊芳以及老年医学科护士祝百凡进行通报表扬。县委宣传部常务副部长徐盛旺亲自颁发荣誉证书和表扬信，县卫健局党组书记周启波、党建办主任陈志强，县人民医院副院长凌升陪同见证。（宣传科 阮 森）

护理部组织召开助理护士长任职集中谈话

6月8日下午，我院护理部在5号楼6楼会议室组织召开2026年助理护士长任职集中谈话会。副院长刘奉顺、护理部全体新任助理护士长及相关科室护士长共同参加了本次会议，会议由护理部主任李婷婷主持。

会上，李婷婷首先就助理护士长岗位职责予以说明，强调助理护士长作为科室护理管理的重要力量，需在护士长领导下承担“质量把控、业务带教、应急协作”三大核心职责。她提出，新任助理护士长要重点提升教学培训能力，主动参与科室质控会，协助护士长落实护理质量改进措施，同时强化沟通协调技巧，确保医患沟通、科室协作“零障碍”。

随后，刘奉顺副院长简要介绍了2026年助理护士长选拔流程及岗位设置意义，对新任职人员提出殷切期望，并围绕“角色定位、能力提升、安全管理”等维度作出具体要求。他强调，助理护士长要精准把握“服从不盲从、主动不越权”的工作原则，在科主任与护士长带领下规范开展管理工作；同时需着力提升“专业能力、管理能力、运营能力、服务能力、团队协作能力”，以“全能型”人才标准严格要求自己。“安全是护理工作的生命线！”刘奉顺特别指出，要将护理质量安全、院感防控、患者安全等核心要求贯穿工作始终，严守规章制度，做到廉洁自律，以高度的责任感守护患者生命健康。

与会助理护士长纷纷表示，将以此谈话会为契机，尽快转变角色，熟悉职责，在提升个人能力的同时，主动协助科室落实各项管理任务。

（护理部 彭 瑾）



为深入推进健康科普惠民工作，普及科学用眼、护眼知识，有效防范各类眼部疾病发生，在“全国爱眼日”来临之际，我院积极践行公益，就医咨询难题。因眼科主任彭宅权亲自开展义诊。（眼科 张元琼）

号楼门前广场开展爱眼日健康义诊活动，将优质、便捷的眼科医疗服务送到辖区群众身边，切实解决群众就医咨询难题。因眼科主任彭宅权亲自开展义诊。（眼科 张元琼）

急诊科践行“人文服务”提升就医体验

近期，我院急诊科紧扣医院高质量发展工作要求，全面开展服务能力提升行动，从规范流程、强化质量、精进技能、暖心服务、优化作风多方面发力，全面推动科室医疗服务提质、增效、升温。

为切实解决就医过程中的薄弱环节，科室全体医护人员统一思想、压实责任，全面梳理日常诊疗、患者服务、流程衔接中的短板弱项，制定整改提升措施，全方位推进规范化建设。

在医疗质量与急救能力提升方面，科室严格落实医疗核心制度，规范接诊、分诊、抢救、留观、转诊全流程管

理，常态化开展急救技能培训、应急演练和病例讨论，重点强化心肺复苏、创伤急救、中毒救治、急危重症综合处置能力，不断提升团队快速反应、协同救治和精准诊疗水平。

在流程优化提质方面，科室进一步完善急诊分级分诊机制，科学分流就诊患者，持续畅通胸痛、卒中、创伤等急危重症绿色通道，压缩检查、诊断、处置等待时间，强化院前急救与院内救治无缝衔接，最大限度抢抓黄金救治时间，让急救更快速、更顺畅、更高效。

在改善服务态度、提升就医温度

方面，科室全面推行人性化、精细化服务。规范医患沟通流程和服务礼仪，要求全员主动问询、耐心解释、细致宣教、暖心安抚，有效缓解患者及家属焦虑情绪。针对老年、儿童、行动不便等特殊人群，持续落实陪诊陪护、优先救助、便民帮扶等举措，用心用情解决群众就医难题。

在作风与环境建设方面，科室持续强化医德医风与工作纪律建设，端正服务态度、改进工作作风，杜绝推诿懈怠、服务生硬等问题，常态化开展环境整治、清洁消杀、物资规整工作，优化区域布局与标识指引，营造整洁、有序、安全、舒适的就医环境。（急诊科 卢 霜）

消化内镜中心围绕四大方向提升服务品质

近日，我院消化内镜中心立足岗位实际，围绕流程优化、技术精进、人文服务、院感管控四大方向，全面开展服务质量提升专项工作。

在就医流程优化方面，科室全面梳理预约、签到、候诊、检查、报告发放等全诊疗链条，逐项优化细节流程。开通线上提前预约、现场预约等多渠道预约服务，有效分流就诊人群，大幅缩短患者排队等候时长。同时，安排专职引导人员在岗值守，登记台严格落实一米线防疫及文明就医规范，配备便民服务盒，聚焦老年患者、特殊患者就

医需求，增设候诊座椅，完善诊室引导标识，让就医环境更舒心、就诊流程更便捷。此外，医护人员主动向患者细致讲解检查流程，术前准备要点及肠道准备规范，重点为老年患者、行动不便患者及初次就诊人群提供全程协助、优先引导等便民服务，最大限度简化就医流程，让患者就诊全程顺畅高效。

针对内镜检查患者普遍存在的心理压力，科室将人文关怀贯穿诊疗全过程。检查前，医护人员主动与患者沟通交流，耐心科普内镜检查相关知识、解答患者疑惑，有效缓解患者紧张恐惧的心理；检

（消化内镜中心 王 杰）