

【世界青光眼日】视力杀手——青光眼

青光眼是世界第二大致盲眼病，并且在不可逆行的眼病中排列首位，其早期症状容易被忽视，造成的视力损伤不可逆转，严重时甚至会导致永久性失明，危害十分严重。

一、什么是青光眼?

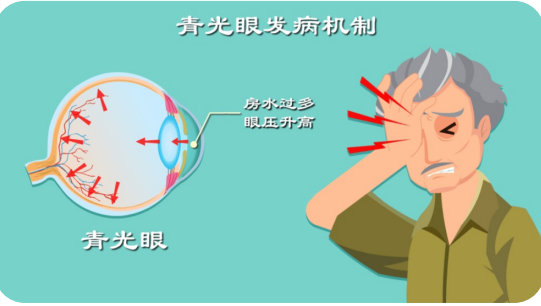
青光眼是指由于病理性眼压间断或持续升高，而引起视神经及其通路受损、视野缺损、视力下降，最终导致不可逆性失明的一种眼病。



正常人视野 青光眼视野

二、什么是眼压?

眼球像气球一样，为维持其外形及功能，需要一定的压力，称之为眼压。常人的眼压为10~21mmHg。眼压增高愈久，视损愈严重，如不进行治疗，最短三年可致不可逆的失明。



青光眼

三、青光眼有哪些症状?

- 1、眼压升高，角膜雾状水肿是眼压升高的表现。
- 2、视野变窄，视力减退。
- 3、头痛眼胀。
- 4、恶心呕吐。
- 5、虹视，指看灯光时会有一圈彩虹样的光晕。

四、哪些人是青光眼高危人群?

1. 有青光眼家族史者。父母有青光眼，其孩子患病几率较正常人高。
2. 一只眼诊断为青光眼者，应警惕另一只眼。
3. 患有与青光眼有关的疾病者，如糖尿病、高血压、低血压、甲状腺功能异常等。
4. 患有与青光眼有关的其他眼病者，如高度近视、高度远视、白内障、眼外伤、眼部炎症、眼部肿瘤等。

五、青光眼的分类

青光眼包括原发性、继发性、发育性青光眼。原发性青光眼包括闭角型和开角型两大类。闭角型青光眼：在我国高发，分为急性和慢性。急性闭角形青光眼症状为视力下降、眼红、眼痛、头痛、恶心、呕吐等；慢性闭角型青光眼症状常较为隐蔽，视力可无明显影响，到晚期视力下降，周边前房浅，眼压逐渐升高，视神经乳头逐渐形成凹陷性萎缩，视野进行性损害。开角型青光眼：好发于20到60岁之间，有家族遗传倾向，症状非常隐匿。视野缺损时发现，早期视网膜神经纤维层缺损，晚期视盘凹陷进行性扩大和加深，视野进行性损害。

六、青光眼怎么治?

青光眼虽不可逆但是可治，关键在“三早”——早发现、早诊断、早治疗。除常规检查外，还需要定期查眼压、前房角、视盘、视野。

青光眼治疗是通过控制眼压，保护神经视功能。主要有三种治疗手段——药物、激光、手术治疗。

药物治疗：根据类型和阶段用药。
激光治疗：包括激光周边虹膜切除术、切开术联合成形术，选择性激光小梁成形术等。
手术治疗：包括小梁切除术、周边虹膜切除术、非穿透性小梁手术、青光眼引流装置植入术等。

七、青光眼如何防护?

- 日常生活中很多因素可以诱发青光眼，人们在平时要注意：
- 1、心胸开阔，保持心情舒畅，避免情绪波动过大；
 - 2、良好休息，保持作息规律，每天保证7小时以上睡眠；
 - 3、保护眼睛，避免长时间在暗室、弱光条件下工作、学习、娱乐，经常面对电脑的人群，应每隔20分钟左右让眼睛休息一会儿；
 - 4、适度运动，避免长时间低头工作；
 - 5、注意清淡饮食，戒烟限酒，少饮浓茶和咖啡；
 - 6、有青光眼病史的人群，用药遵医嘱；
 - 7、如发现青光眼相关症状，要尽早就医。

(来源网络)

慢性肾脏病是“沉默杀手”，这几个蛛丝马迹要注意……



2023年3月9日是第18个世界肾脏日，主题为“人人享有肾脏健康——应对突发风险，关心弱势群体”，旨在提高人民对肾脏疾病的认识，以预防和早期治疗肾脏疾病。

慢性肾脏病已成为威胁人类健康的主要疾病之一，我国成人慢性肾脏病患病率高达10.8%，且致残率、致死率、增速位居慢性病之首，而知晓率仅为12.5%。

一、慢性肾衰竭早期有哪些蛛丝马迹呢?

慢性肾脏病被称为“沉默的杀手”，早期往往没有明显症状，但会悄无声息地发展，一旦有了明显症状就来势凶猛，多数已发展至晚期肾衰竭。因此，早期发现非常重要，如发现以下情况就应及时就诊：

- (1) 无故的困倦、乏力：这是最早的表现，但最容易被忽略。
- (2) 浮肿：健康人起床也可能有轻度眼睑浮肿，但不久会慢慢消退，而肾脏出现病变的人眼睑浮肿不可消退，有的人甚至会出现全身浮肿，体重突然增加，用手指按压下肢会出现凹陷。
- (3) 血压升高：近60%的肾脏病患者会表现血压升高，多数人从未进行过肾脏相关检查，因此经常测量血压十分重要。
- (4) 尿量改变：正常人尿量为每天1000~2000ml，肾脏功能下降后，部分患者会出现尿量减少，即使尿量正常，也存在排出毒素减少、质量下降的问题。无论尿量增多还是减少，都可能

是肾脏病表现，而且夜尿增多往往是慢性肾脏病的信号。

(5) 尿中泡沫增多：常常有蛋白尿的现象，一般尿中泡沫越多，尿蛋白越多。

(6) 小便颜色改变：尿液颜色突然变深、变红都要引起警惕，尤其是呼吸道或肠道发生感染后如果小便颜色变红，可能是肾病的表现。

(7) 骨痛：慢性肾衰患者血液中的钙、磷及维生素D会出现代谢紊乱，刺激甲状旁腺机能亢进，引起骨痛、骨质疏松等肾性骨病。如发生不明原因骨折，或经常觉得腰背疼痛、骨痛等，经骨科检查没有发现异常，一定要去查看肾脏。

(8) 腰痛：肾区酸痛不适、隐隐作痛或持续性钝痛。

二、体检中需要做哪些检查以发现慢性肾脏病?

大多数肾脏病早期没有任何不适症状，有近一半的尿毒症患者在就诊时才被发现，但为时晚矣。因此定期检查身体是早期发现肾脏病的最佳方法。检查内容主要包括四项：血压、尿常规、肾功能及肾脏B超检查。

- (1) 测血压：肾脏病与高血压有着极为密切的联系，常“形影不离”。一方面，长期高血压可以导致肾脏损害；另一方面，肾脏病本身也会引起高血压，也就是肾性高血压。可见，高血压和肾脏病是互为因果的关系，任何一方面控制不好，都会引起恶性循环。
- (2) 尿常规：尿液异常是肾脏病的主要表现之一。常规的尿液分析检测就能发现肾脏病变的蛛丝马迹，可以为肾脏病诊断提供十分有用的线索。
- (3) 肾功能检测：能反映病人的肾脏功能状态。

(4) 肾脏B超检查：可以了解肾脏的大小、形态，有无结石、积水和囊肿等情况。

三、警惕糖尿病肾脏疾病

糖尿病肾脏疾病(DKD)是一种由糖尿病引起的慢性肾脏病(CKD)，发病机制复杂，临床特征为持续性蛋白尿排泄增加，和(或)肾小球滤过率(eGFR)进行性下降，最终发展为终末期肾脏病(ESRD)。糖尿病肾脏疾病是引起终末期肾脏病的主要原因，在终末期肾脏病起因中占比达30%~50%，且糖尿病肾脏疾病已成为我国中老年人发生ESRD的首要病因。因此，糖尿病肾脏疾病不仅危害我国居民健康，也严重影响我国社会经济的发展。

糖尿病相关慢性肾病进展迅速，危害巨大。中国约有3108万糖尿病相关的慢性肾病患者，已超肾小球肾炎，成为慢性肾病首位住院病因。约40%的2型糖尿病患者将出现慢性肾病，4~5年会进展为尿毒症，预期寿命缩短16年，较无糖尿病或慢性肾病人群增加全因死亡率达8倍。

四、糖尿病(DM)患者出现蛋白尿能确诊为糖尿病肾病吗?

不一定。糖尿病肾病(DKD)诊断目前缺乏无创性特异性生物标志物，肾活检是确诊糖尿病肾病的重要依据。肾活检具有明确诊断、指导治疗和估计预后等重要意义，患者无肾活检禁忌证，有下列情况可考虑肾活检：

- (1) 糖尿病病史<5年出现大量蛋白尿或肾功能不全。
- (2) 短期内出现大量蛋白尿或肾综综合征。
- (3) 尿沉渣提示“活动性”的肾

小球源性血尿。

(4) 不明原因的肾小球滤过率(eGFR)快速下降或ACEI/ARB治疗后3个月内eGFR下降超过30%。

(5) 大量蛋白尿但无糖尿病视网膜病变。

(6) 顽固性高血压。

(7) 具有系统性疾病的临床症状、体征或实验室检查。

(8) 如需对糖尿病肾脏疾病进行病理分级或病情评估，可酌情考虑肾活检。

五、保护健康肾脏预防尿毒症的重要法则

- (1) 意识决定形式——定期体检很重要。
- (2) 水是生命之源，多喝水才可常保“肾青春”，在尿量允许的情况下多喝水，多排尿可以延缓肾功能恶化。
- (3) 该吃的药一个也不能少，不该吃的“补药”一样也不要碰。
- (4) 合理饮食，包括低蛋白饮食和严格限盐。
- (5) 搬走压在慢性肾病患者头上的“三座大山——高血压、蛋白尿、贫血。”



【世界睡眠日】睡觉会打呼噜的注意，这种情况建议就医!

便民电话

- 急诊分诊台 6600120
- 内科楼导诊服务台 6600986
- 预约挂号 6600067
- 急诊科 6600020
- 急诊ICU 6600015
- 卒中中心 19870256672
- 胸痛中心 15932834633
- 创伤急救中心 6609838
- 输液室 6600053
- 担架队 6600029
- 陪护床租赁服务中心 18296502170
- 医保科 6600116
- 门诊收费处 6600051
- 外科入院出院结算窗口 6600011
- 内科入院出院结算窗口 6600016
- 门诊药房 6600056
- 中心药房 6600018
- 药房 6600087/6600027
- 门诊儿科 6600052
- 门诊皮肤科 6600061
- 门诊妇产科 6600037
- 艾滋病门诊 6600203
- 口腔科 6600071
- 中医科 6600072
- 内窥镜 6600075
- 光明微笑 6600062
- 结核门诊 6600075
- 心脏重症监护室 (CCU) 6600057
- 普外一科 6600033
- 普外二科 6600035
- 产科 6600013
- 产科VIP 6600238
- 产科检查室 6600615
- 妇科 6600030
- 神经外科 6600012
- 神经重症监护病房 6600050
- 胸外科 6600080
- 骨科创伤一病区 6600016
- 骨科创伤二病区 6600017
- 骨科脊柱病区 6600597
- 骨科关节与运动医学病区 6600168
- 耳鼻咽喉头颈外科 6600036
- 眼科 6600396
- 泌尿/烧伤科 6600019
- 康复医学科 6600196
- 血液净化室 6600077
- 重症医学科(综合ICU) 6600101
- 新生儿科 6600909
- 新生儿NICU 6600031
- 普儿科 6600003
- 肾内科 6600021



丰城市人民医院

THE PEOPLE'S HOSPITAL OF FENGCHENG CITY

丰城市人民医院主办

网址: www.fcsrmyy.com

2023年03月30日 第二期(总第55期)

博爱·精业 创新·奉献

【内部资料 免费赠阅】

笃行不怠，奋进2023 丰城市人民医院召开“三比三争”活动动员部署会



为深入贯彻宜春市、丰城市《“三比三争”活动工作方案》有关文件精神，医院结合实际制定了《丰城市人民医院“三比三争”工作方案》，坚持以“比”和“争”的勇气和决心破解改革发展难题，推动医院高质量发展。3月16日，我院召开“三比三争”活动动员大会，安排部署工作任务。医院在家领导班子成员、全院中层干部200余人参加了会议，院党委书记曾桂林主持会议。

会上，院党委副书记胥宾芬专题解读方案内容，强调要进一步转变理念、拉升标杆、创新思路，树牢“以实绩论英雄”的干事导向，以善抓的巧劲激励

全院职工担当作为，全力推动各项工作以最高标准、最严要求、最快速度启动，最好效果呈现，确保圆满完成全年目标任务。

曾桂林传达学习全市“三比三争”动员大会会议精神，并就如何贯彻落实医院“三比三争”各项工作提出了具体要求。他强调：一、要凝聚思想共识，高举“三比三争”鲜明旗帜。要高位“谋”，干部以身作则。领导干部作为“领头雁”，要带领全院职工围绕医院各项中心工作，从谋划研究、工作部署、落实措施等多方面统一思想、定好标准、明确纪律，形成领导干部带头阵、全院各科室扛指标、务实笃行出效益的生动局面。要对标“学”，练就过硬本领。找准发展“坐标系”，向优者学、与快者比、跟强者争，深入研判找差距、补短板，开足马力攻难点、树亮点，全面提升管理质量；大兴学习之风，坚持“走出

去”、“请进来”，增强发展能力，高位推动各项攻坚任务。要合力“抓”，深化组团合作。充分发挥医联体“共商共建共享”平台作用，加强与省内各大医院的沟通，深化医疗管理、学科发展、人才引进等各方面的指导交流，积极争取上级医院支持，达到1+1>2的效果。二要吹响行动号角，掀起“三比三争”大干热潮。要融入投入，全面开展冲刺行动。全院干部职工要融入投入创评“三甲”工作，实行严格的工作目标责任制，按照“分类负责、条块结合”的原则，层层分解落实责任，任务量化到人到点，对照任务清单，全面开展冲刺行动，把去年疫情耽误的工期抢回来、进度追回来。要攻坚克难，紧锣密鼓抓好整改。坚持以问题为导向，定期研究各项工作，针对每一项劣势问题拿出具体意见，将任务细化到月、分解到周，以“项目化、时间表、责任人”的形式逐一抓好整改，坚决搬掉“拦路石”，啃下“硬骨头”，打赢“攻坚战”。要善作善成，尽职尽责推动落实。必须审时度势、提振精神，把抓好学科建设、“三甲”创评、营商环境摆在更加突出位置，以分秒必争的责任感和

紧迫感，一步一个脚印，千方百计抓落实，努力实现远期愿景、中期目标、近期工作有机衔接，书写发展新篇章。三要严格精准施策，确保“三比三争”工作实效。要建立工作机制。抓实顶层设计，成立“三比三争”活动工作领导小组及工作专班，统筹制定中心任务，协调推进重要事项，研究解决瓶颈问题，形成分工协作、协调联动、齐抓共管的高效运行机制。要严格督查问责。发挥好督查“利剑”作用，活动领导小组要对照各项任务清单，适时开展“回头看”，及时跟进各责任部门工作进展，发现问题及时予以提醒，强化跟踪问效，推动各项工作高效落地。要营造良好氛围。主动加强宣传，引导职工挖掘工作亮点，及时总结好经验、好做法，充分运用好医院宣传平台，多角度、深层次宣传“三比三争”活动，在全院上下营造大抓发展、大破难题、大创创新的生动氛围。

凝心聚力谱新篇 踔厉奋发向未来 我院召开2023年高质量发展座谈会

为科学谋划2023年医院各项工作，2月10日至2月14日，我院组织召开医院高质量发展座谈会。院领导及全院各科室部分中层干部代表、双高人才代表、普通职工代表近200人参会。

会议设立医疗、护理、行政后勤、双高人才四个分会场，涉及各专业、各岗位老中青三代力量。会上，参会人员紧扣高质量发展命题，围绕创建现代化三甲综合医院、提高精细化管理水平、丰富医疗质量内涵、提升医疗服务能力、推进高质量学科建设、培育高质量人才队伍、加强后勤保障服务等方面积极建言献策。

临床及辅助科室医生座谈会

2月10日，院党委书记曾桂林及院领导李庆、胥宾芬、李周靖、熊国华现场听取了临床及辅助科室医生建议。当谈及学科建设的问题，大部分代表均表示人才是增强医院发展后劲的关键力量，要紧紧抓住这一“关键”，深入推进“请进来、走出去”战略，建立健全适应医院实际的人才培育及人才评价机制，完善激励措施，提高学习的积极性，促进学习成果转化，使医院成为人才引得进、留得住的“栖息地”和科研成果有得出的“孵化地”。在提到改善就医体验的好举措时，影像科负责人雷武刚表示，要尽快完善互联网医院配套建设，加强与基层信息互联互通，充分应用远程医疗、远程会诊、远程阅片等现代信息技术，让“信息多跑路，患者少跑腿”……

行政后勤科室是医院决策推行的具体执行者，是保障临床正常运转的服务者。2月11日上午，在列席听取临床、辅助科室医护人员的建议后，行政后勤科室人员随之开展座谈，所有在家院领导参会。

医学装备科科长熊清源列出2023年拟引进设备清单，其中直线加速器和PET-CT两大硬核“武器”进一步为医院跨越式发展夯实基础。在谈及新建传染病区建设有关问题时，院感科副科长徐

临床及辅助科室护理座谈会

“三分医疗，七分护理。”患者从入院到出院，与之相伴最多的人是护士，最了解患者住院期间需求的也是护士。2月10日，院长谢静波及院领导李文波、谭细生、李宏涛参与了护理座谈会。在座护理人员就如何提高护理质量和服务能力、优化服务流程、提高就医满意度等方面展开了热烈探讨。

会上，康复科护士长熊桂珍建议，要积极开展中医适宜技术，达到优化收入结构、提高护理技术的的目标。普外一科护士长丁丽表示，加强护理队伍培养对医院高质量发展意义重大，建议加强护理人员进修培训，实行医护同步的培养计划，使护理人员成为医生靠得住的“好帮手”，患者信得过的“好管家”……同时，收集到关于食堂、保洁、保安、标本送检、病房配套设施、药品供应服务、环境美化等方面建议25条。

行政后勤座谈会

行政后勤科室是医院决策推行的具体执行者，是保障临床正常运转的服务者。2月11日上午，在列席听取临床、辅助科室医护人员的建议后，行政后勤科室人员随之开展座谈，所有在家院领导参会。

医学装备科科长熊清源列出2023年拟引进设备清单，其中直线加速器和PET-CT两大硬核“武器”进一步为医院跨越式发展夯实基础。在谈及新建传染病区建设有关问题时，院感科副科长徐

琴指出，新建传染病区对提升重大突发公共卫生事件应对能力具有里程碑式的意义，院感等相关专业参与分区细节设计，有利于最大化提升病区功能品质……

双高人才座谈会

为充分发挥高层次人才引领带动作用，2月14日，我院组织召开了2023年医院高质量发展座谈会第四场——“双高”人才代表座谈会。院党委书记曾桂林、院长谢静波及其他在家院领导，与医院高职称、高学历人才代表齐聚一堂，共商院是，共谋发展。各职能科室负责人列席会议。

会上，鄒秋元、梁素虹、陈爱春等医院老领导着眼大局、立足细微，强调了医院高质量发展过程中人才、管理、质量与安全的重要性。老领导们的发言打开了大家的话匣子，其他“双高”人才也都畅所欲言，在科研技术、优质服务、品牌建设、团队协作等方面各抒己见。内分泌代谢科主任医师谷丽娟、神经内科硕士研究生范思静等建议，提供论文检索平台支持，组建结构合理、高效精准的科研团队，培养树立创新能力

和科研精神；副主任护师吴美莲提议加强专科护理培养，提高医护合作学习意识，为不同患者提供专业化、个性化的服务；影像科主任医师梅海英、医务科副科长赵青强调科室内外均要加强协作意识，形成干事创业“一条心”、谋发展“一股绳”，互帮互助，共同进步……

对于能及时协调解决的问题，院领导在会上进行了现场答复；对于不能即刻答复的，整理后，召开会议进行专题

研讨，确保好的提议落地见效，以实干实效推动医院发展提质增效。

曾桂林表示，感谢大家的精彩发言，通过座谈会，深切感受到广大职工对医院的关心爱护，这种“以院为家”的情怀，既是医院精神文化的良好传承，也是实现医院高质量发展的内生动力。他强调，2023年是全面贯彻党的二十大精神开局之年，是医院冲刺“三甲”的攻坚年，医院将始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻落实党的二十大精神，积极“作示范、勇争先”，结合“三比三争”活动要求和群众满意的目标要求，切实提升医院综合服务能力，真抓实干推动医院高质量发展。

谢静波充分肯定大家踊跃发言、积极献策，他指出，医院实现高质量发展要坚定走好“科技兴院、质量建院、人才强院、文化立院”的发展道路；要持之以恒抓好作风建设和人才管理，形成提素质、练本领、争先进、学之风；要创新医院管理，多样化提升管理效率，加强科室间交流协作，着力解决发展过程中的“堵点”“难点”“痛点”问题；要重视医院及科室文化建设，形成团队凝聚力和向心力，共同建设“管理有精度、学科有高度、服务有温度、文化有厚度”的三级医院。他强调，“众人划桨开大船”，医院的发展离不开全体职工的共同努力，新的一年，大家

要保持战略定力，咬紧牙关攻坚克难，在高质量发展的道路上奋勇向前。(文/邹慧芳)



地址：丰城市紫云南大道533号 邮编：331100 电话：0795-6600001 投稿邮箱：2862983946@qq.com



前置一小步，安全一大步，新系统上线助力患者用药安全



如何有效规范处方行为，加强临床合理用药，为患者用药安全提供更坚实的保障？

基于该问题的探索，在市卫健委和院领导的高度重视下，我院保障安全用药新举措——前置审方系统已全部上线并将分步开通。2月8日至9日，我院对临床医生分批开展新系统操作培训，共计240余人参加。

培训会上，院领导李庆强调了开展处方前置审核工

作的重要性及必要性。他指出，医院传统的处方审核模式是患者拿着医生开具的处方，先缴费后取药，在取药环节才由调配药师对处方进行适宜性审核。这种模式存在一定的滞后性，且工作量大、效率较低，由于药师对于患者病情不了解，很难对药品使用进行精确把握，容易出错，退回处方时，患者需经过一系列繁琐的“重审”程序才能完成诊疗，大大降低了患者就医体验和医院工作效率。

前置审方系统采用“软件审核为主+药师审核为辅”的复合型审方模式，将原本后置的处方审核流程大大“提前”，即医生在门诊开出处方后，系统立即自动预审，预审通过的处方，医师打印签字，患者缴费取药。而预审没有通过的处方，会“秒传”到审方药师工作端，审方药师可根据系统展现的患者全息数据快速审核处方，并可通过对话框与医师进行在线及时沟通，提示修改建议或根据患者的情况允许通过等。该审核流程的速度很快，不会导致患者长时间等待，并且杜绝了既

有模式的一系列无效流程。

开展前置审方工作，是遵循国家卫健委《医疗机构处方前置审核规范》文件要求，也是医院适应时代发展需要，保障患者用药安全，提升患者就医体验的必要举措。

此次培训会的圆满召开将促使医院真正实现“事前审核、事中监督、事后评估”的闭环式药事管理模式。下一步，我院还将为丰城市人民医院医共体成员单位提供前置审方系统相关培训及指导，提升医师及药师合理用药整体水平。（文/朱丽萍）



丰城市人民医院荣获“高血压达标中心基站”授牌



该院通力协作、共同筹备高血压达标中心的创建工作。2022年底，创建工作顺利通过国家达标中心认证，标志着江西省人民医院高血压达标中心医联体的高血压规范化诊疗达到了国家标准，也意味着丰城市人民医院在高血压疾病的预防、诊断筛查、治疗管理等方面达到了标准化、专业化水平。

该院通力协作、共同筹备高血压达标中心的创建工作。2022年底，创建工作顺利通过国家达标中心认证，标志着江西省人民医院高血压达标中心医联体的高血压规范化诊疗达到了国家标准，也意味着丰城市人民医院在高血压疾病的预防、诊断筛查、治疗管理等方面达到了标准化、专业化水平。

授牌仪式上，洪浪教授为丰城市人民医院进行“高血压达标中心基站”授牌，并对支持和推动高血压诊疗事业的各级领导以及辛勤工作在高血压诊疗一线的广大医务工作者表示诚挚敬意和感谢！鼓励大家继续携手同行，加大力度突出规范化诊疗和介入特色优势，进一步推进达标中心内涵建设。

陈洁代表丰城市卫健委发表讲话，她指出，高血压是最常见的慢性病，也是心脑血管病最主要的危险因素，高血压的规范化诊疗、全程化管理意义重大。通过牵头医院和卫星医院医疗资源整合建立高血压达标中心，有利于构建立体化、规范化的高血压防控体系，共同推进高血压管理、达标工作。丰城市人民医院作为高血压达标中心基站，要充分发挥区域医疗中心专业技术优势和示范作用，不断拓宽区域合作，构建立体化高血压防控体系，持续深化高血压防治管理工作，与医共体携手打通高血压防治“最后一公里”，促进我市高血压

专病诊疗技术与筛查、管理能力提升，让我们群众切实享受到同质化、标准化的服务，推动我市卫生健康事业高质量发展。

曾桂林代表我向参加会议的各位领导、专家及同仁表示衷心感谢和热烈欢迎。他表示，高血压达标中心基站的授牌既是一种荣誉，也是一项使命，接下来，我院将进一步加强与牵头医院的紧密合作，积极推动高血压相关学科建设，加强继发性高血压的筛查及难治性高血压的治疗，普及高血压诊疗新技术、新理念，提高高血压知晓率、治疗率、控制率，减少并发症，促进高血压患者血压的全面达标，让高血压达标中心的牌子名副其实，更好地为广大人民群众的身心健康服务。

随后，洪浪教授作《心血管介入治疗新进展》专题讲座。赖珩莉教授、阮浩航教授分别以《老年高血压》、《继发性高血压筛查的诊疗思路》为题进行了经验分享和精彩授课。

高血压达标中心基站授牌意味着我院高血压疾病管理步入了新阶段，有利于我市高血压患者就近获得更加全面、专业、规范的诊疗服务，同时，也为我院心血管专业医务人员提供了一个良好的学习交流的平台，对我市心血管疾病专业水平的提高起到了积极的促进作用。（文/聂倩武 黄克文）

简讯

※ 2月9日下午，我院召开“决战百日，决胜国检”攻坚行动动员大会，会议传达了全市2023年决战决胜全国文明城市创建工作部署大会精神，对医院创文工作任务进行了层层部署安排，吹响了助力夺取创建全国文明城市最后胜利的冲锋号角。（文/甘佳琦）

※ 为确保医院各项事务平稳安全进行，2月24日，我院组织相关职能部门召开了春季平安专项整治行动布置会，会后，分管领导李周靖带队深入各重点科室、重点岗位开展督导检查，并强调全院各科要坚持开展每月自查，把安全生产工作融入日常。（文/ 廖俊峰）

※ 为深入学习贯彻丰城市纪委八届三次会议精神，根据《丰城市卫生健康委（含医保局）专项治理工作会议》要求，3月16日，我院召开了专项治理工作会议。会上，参会人员共同观看了相关违纪违法案件警示教育片，宣读了《丰城市人民医院关于专项治理问题整改工作方案》，市卫健委挂点领导熊学义、我院党委书记曾桂林依次提出工作要求，为接下来的专项治理问题整改工作奠定思想基础、指明工作方向。（文/吴献辉）

我院皮肤美容门诊、肿瘤综合介入门诊相继开诊

皮肤美容门诊

爱美之心人皆有之，为满足人们日益增长的美丽需求，2月27日，丰城市人民医院皮肤美容门诊正式开诊啦！该门诊充分发挥公立医院的专业性、可靠性，致力于为广大爱美人士提供安全、高效的医疗美容服务。

皮肤美容门诊主要针对面部年轻化、色素性疾病、痤疮等进行诊疗，目前开展的项目有激光点痣、祛除皮肤赘生物、修复疤痕、祛除皱纹、嫩肤紧致、淡斑（雀斑、晒斑、老年斑、咖啡斑、太田痣）、洗纹身、洗眉、光子嫩肤、光子脱毛、痤疮治疗等。

皮肤美容门诊现有医生7名，其中主任医师1名，副主任医师2名、美容主诊医师2名、硕士研究生4名，多人曾到南昌大学第一附属医院、南昌大学第二附属医院进修学习医疗美容技术，现仍有1名硕士研究生在南方医科大学皮肤病医院进修学习，同时，科室引进了Q开关Nd:YAG激光治疗仪、光子嫩肤仪、二氧化碳点阵激光、红蓝光多功能光电平台、皮肤镜等先进医疗设备，为医疗美容项目开展提供了充分的人员、技术和设备保障。

门诊地点：门诊二楼外科专家门诊2号诊室

肿瘤综合介入门诊

肿瘤介入治疗是肿瘤，特别是恶性肿瘤的重要治疗手段之一。为帮助更多肿瘤患者得到准确专业的诊治，方便肿瘤患者咨询、诊疗、复诊及随访，3月15日，丰城市人民医院正式开设肿瘤综合介入门诊。

什么是肿瘤介入？
肿瘤的传统治疗包括外科手术切除和内科放疗化疗，事实上，随着医学的发展，肿瘤治疗有了第三种方法——介入治疗。

肿瘤介入是一种绿色微创技术，它是在彩超、CT、血管造影机等高科技设备帮助下，在人体体表建立一个微小孔道，利用各种小巧的介入器材对肿瘤进行诊断和治疗。治疗时，它通过向肿瘤供血动脉内灌注化疗药物或栓塞剂，或使用射频消融等综合介入技术，以实现高指向性地杀死肿瘤，因而具有局部药物浓度高，全身毒副作用小，以及风险低、创伤小、疗效好、恢复快、住院时间短等优点。

肿瘤综合介入门诊能做什么？
1、不明肿物的活检：多种检查手段都无法明确诊断的肿物，可以在CT或彩超帮助下，细针穿刺肿物取出部分标本做病理检查，再复杂的疾病，都可

以得到最终确诊。

2、良、恶性肿瘤的栓塞和化疗；良性肿瘤如肝血管瘤、子宫肌瘤、多囊肝、肾错构瘤等；恶性肿瘤如肝癌、肺癌、肾癌、胰腺癌、妇科恶性肿瘤、结肠直肠癌及转移性肿瘤等。

3、出血性疾病的止血治疗：包括支气管扩张、肺部肿瘤大咯血、消化道出血、肿瘤性出血、术后出血、创伤性出血、肝破裂、脾破裂等出血介入治疗。

4、血管性疾病的治疗：主要包括血管狭窄、闭塞的扩张及血管支架置入；下肢深静脉血栓栓、机械取栓，下腔静脉滤器的置入和取出治疗等。

5、其他非血管性疾病：如食管、胃肠道道、胆道、气管狭窄的引流、支架成形治疗，空肠营养管置入；门静脉高压症、脾功能亢进的部分性脾栓塞术、冠状动脉介入术等。

出诊时间：每周一至周六上午8:00-12:00

门诊地点：门诊二楼外科普通门诊1号诊室



便民电话

- 呼吸内科（一病区）6600025
- 呼吸内科（二病区）6600925
- 心血管内科（一病区）6600022
- 心血管内科（二病区）6600900
- 神经内科（一病区）6600023
- 神经内科（二病区）6600623
- 消化内科（一病区）6600038
- 消化内科（二病区）6600316
- 肿瘤内科（一病区）6600026
- 肿瘤内科（二病区）6600718
- 肿瘤放疗室 6600063
- 内分泌代谢科 6600680
- 全科医学科 6600129
- 传染内科肝病区 6601331
- 传染内科结核病区 6600081
- 放射科 6600091
- CT室 6600092
- 介入室 6600103
- 检验科 6600095
- 输血科 6600093
- 体检科 6600065
- 医技科 6600326
- 四维彩超 6600096
- 内科彩超、心电图室 6600810
- 碎石室 6600069
- 核磁共振（MRI）6600089
- 病理科 6600097
- 一脉阳光影像中心 6600578
- 产房 6600098
- 供应室 6600106
- 手术室 6600100
- 党政办 6600001
- 纪检监察室 6600920
- 人事科 6600303
- 医务科 6600002
- 投诉科 6600596
- 护理部 6600003
- 工会办 6600005
- 财务科 6600006
- 总务科 6600007
- 审计科 6600008
- 药剂科 6600009
- 科教科 6600073
- 防保科 6600084
- 保卫科 6600110
- 信息科 6600111
- 器械科 6600112
- 质控办 6600115
- 病案室 6600010
- 医共体 6600083

借鉴外地经验，为高质量发展赋能——丰城市人民医院一行赴广东省高州市人民医院参观学习

一年之计在于春。春天带来希望，带来踔厉奋发的动力。

他山之石，可以攻玉。为落实新发展理念，推动医院高质量发展，以全新姿态和优异成绩，为健康丰城建设贡献力量，3月21日-23日，院党委书记曾桂林携部分领导班子成员、组织相关科室一行共17人，前往广东省高州市人民医院参观学习，借鉴兄弟县市先进理念，为推动医院高质量发展赋能。

高州市人民医院始建于1927年，是一所位于粤西山区的县级公立医院，经过数十年努力，已发展成一家集医疗、教学、科研、预防、康复、基层建设和县镇村分级诊疗体系为一体的三级甲等综合医院，先后入选全国现代医院管理制度试点医院（粤东西北地区唯一）、广东省高水平医院、广东省公立医院改革与高质量发展示范医院（广东省共25家），是粤西首家以2020版等级医院评审新标准通过现场评审的三级甲等综合医院。医院连年被评为“全国改善医疗服务示范医院”，连续两届荣登全国县

级医院百强榜首，引领高州县域内住院率连续多年保持在95%左右。

同为县级医院，不同的发展轨迹和发展理念，高州市人民医院的快速发展激发大家的学习动力。经过简单的介绍交流后，成员们马上找到相关对口部门科室，一对一、面对面交流取经。大家深入其中，看现场，看得仔细，听介绍，听得用心；问情况，问得认真。看了一遍不够，再回去再仔细；问了一遍不够，再追着对方反复问。

“你们去年门诊量有多少？住院病人人数是多少？”“这台设备是什么时候引进的？使用率高不高？”“博士工作站是如何运行管理的？”……一组组鲜活跳跃的数据，令人赞叹；一个个悬而未解的问题，在这里豁然开朗；一幅幅催人奋进的画卷，在心中激荡。

对标一流医院，建设一流医院。尽管大多数时间都在不停地乘车、换车，参观学习团成员们个个筋疲力尽，但谈起学习的心得，谈起自身的问题，大家全然忘记了疲劳，个个满血复活。“对

照高州，我们还差什么？”“高州经验对我们发展有什么样的启迪？”“如何筹划我们的发展方向，建设高质量发展医院？”……为了让“热气腾腾”的先进理念尽快“消化吸收”，针对院领导统揽全局提出的发展目标，大家召开“诸葛亮会”，集思广益，热烈讨论，踊跃发言。

踏上春天的征程，带来春潮的涌动。对标高州市人民医院，参观学习团的成员们感触良深，“比学赶超”的信心也更足。一个个崭新的计划正在酝酿，一幅幅高质量发展的蓝图正在描绘。（文/曾锦澜）



以学促建，助推医院发展

我院赴修水县第一人民医院参观学习

为学习借鉴三甲医院在医院管理、服务体系、运营机制、信息化建设、人才培养等方面的先进经验，提高医院整体管理能力和医疗服务水平，推进医院高质量发展，3月6日至7日，我院院长谢静波携部分领导班子成员及相关科室负责人一行30人赴修水县第一人民医院参观学习。

一到参观地，与修水县第一人民医院党委书记徐白生、院长李朝晖对接后，我院参观人员便马不停蹄地参与到当地医院的医疗“实战”中。相关人员参与了科室交接班，在手术室跟班学习，实实在在感受到了兄弟医院的医院文化。

短暂的“实战”结束后，在修水县第一人民医院党委副书记刘石生的陪同下，参观人员一行先后参观了门诊诊疗区、健康体检中心、呼吸病区、医院食堂等地，实地了解医院建设及临床服务情况。

走进修水县健康医疗大数据平台，齐刷刷的六块大屏、密密麻麻的运行数据映入眼帘，扑面而来的现代化气息和

高大上的整体环境让参观人员眼前一亮。“工欲善其事，必先利其器”，医院信息化建设是现代化医院不可缺少的必要因素。”工作人员介绍道。参观结束后，双方展开了亲切座谈。

“DRG是衡量医院综合实力的硬指标，修水县第一人民医院在全省县级医院DRG排名中名列前茅，足见贵院在医院管理方面是下了狠功夫、苦功夫的。2020年新冠疫情以来，几乎所有医院业务都受了影响，医院要提升综合实力，群众要减轻就医负担，而相应的各类成本如人力资源、硬件设施投入等不断增长，如何更高效地统筹资源实现收入结构调整？破局的关键我认为在于内部管理，这亦是今年医院重点着力方向——向管理要效益。”我院院长谢静波在座谈会中提到。

围绕如何优化内部管理，修水县第一人民医院院长李朝晖向参观人员介绍了他们的宝贵经验：“新时代的竞争是信息和人才的竞争，要牢牢抓住这两大关键要素。信息上互联互通、实时监

测，随时掌握‘第一手资料’。人才上多劳多得、优劳优得，在竞聘、晋升上充分体现能者上、庸者下，厚植文化情怀，培育人才沃土。”

我院参观人员纷纷表示，读万卷书，不如行万里路。此行开拓了视野，拓宽了思路，对今后更高效、科学地开展工作了有一定启发。接下来，我院将取其精华，将修水经验本地化、特色化，以刀刃向内的勇气、鼎故革新的锐气实现“化蝶之变”。

（文/吴思悠）



高质量发展 | 大咖齐聚，共商影像学科发展

为促进丰城医学影像学科高质量发展，共同探讨影像专业如何更好地服务临床、惠及患者，2月19日下午，我院医学影像中心特邀南昌大学第二附属医院医学影像中心&一脉阳光影像医院影像专科联盟导师团来院交流研讨。来自丰城市人民医院、丰城市中医院、丰城市妇幼保健院以及部分乡镇卫生院的影像医生代表参加研讨会议。

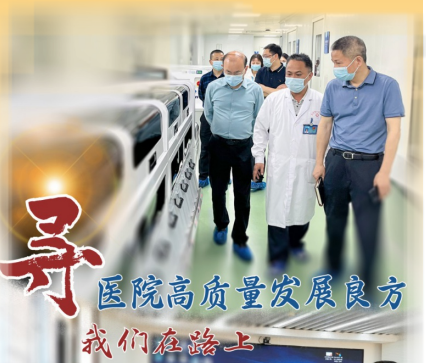
会上，我院院长谢静波致欢迎辞，他对所有参会人员表示热烈欢迎和衷心感谢，他指出，2022年5月我院与南昌大学第二附属医院建立影像专科联盟以来，通过导师帮扶，在学科与技术发展方面受益良多。影像是疾病诊断与治疗的重要手段之一，如何发挥医学影像在精准医学、健康管理和疾病预防等方面的作用和价值，实现影像学科高质量发展是值得大家共同探讨的问题。同时希望能借此契机，进一步加强导师团和基层医院的合作，不断提升基层医院医学影像中心的影像专业能力和临床服务能力，让丰城百姓实实在在的从中获益。

南昌大学第二附属医院医学影像中心主任、江西省医学会放射学分会主任委员龚良庚教授及其导师团专家分享了有关医学影像人才培养、科研创新、质控管理等方面的宝贵经验。同时，龚良庚教授提出将在今年调整帮扶模式，由“一对一”改为“多对一”，即由一个导师帮扶一个医院改为九个导师帮扶一个地区，集中导师团力量在影像技术、诊断、科研、人才及学科建设等方面提供全方位的帮扶和支持，不遗余力帮助丰城建设有影响力的影像平台，提升县级医院医学影像中心的服务能力和水平，为患者提供更专业、更精准的影像服务。

一脉阳光影像医院省区代表缪莉表示，将继续分批安排县级医院影像诊断和技术人员前往上级医院进行培训学习，通过上下联动、精准帮扶、远程协作等方式打造一支满足精准医疗需求的高水平影像人才队伍，并力争把丰城医学影像中心打造成真正意义上的全面型样板中心，为其他县域医学影像中心建

设提供学习借鉴，助力医学影像事业高质量发展，从而更好地满足群众就医需求。

最后，丰城市医学影像质量管理控制中心主任、我院医务科科长、影像科副主任李超平就丰城医学影像2023年发展计划作了汇报并对本次研讨会进行总结，他指出，此次研讨会为全市医学影像工作者提供了一个良好的学习交流的平台，同时，会议为丰城影像学科发展明确了下一阶段的工作目标和任务，相信在双方的积极合作、共同努力下，丰城医学影像事业在专业诊断、临床服务、人才培养以及科研等方面定会取得阶段性提升！（文/漆蕾）



开展学术交流，共商学科发展——九江市第一人民医院专家来院开展康复医学交流活动

为有效落实“三比三争”活动，进一步提高康复医学治疗技术和水平，助推学科建设发展，更好地服务患者，3月16日，丰城市人民医院召开康复学发展学术交流会议，特邀九江市第一人民医院生活水康复医院执行院长、主任医师余鸿斌，运动康复医学科副主任、康复治疗师谢徐勇进行神经康复、肌骨康复等医学技术交流和康复医学科科室发展规划探讨。

余鸿斌、谢徐勇两位专家首先参加了我院康复医学科大查房，在查房过程中，主管医生对患者病情、康复目标、治疗方案以及治疗情况逐一进行详细说明。当看到一名颈椎受伤导致脊髓损伤的患者时，两位专家仔细查看病历、认真询问诊疗经过，针对患者目前治疗方案进行了分析和讲解，并为患者行相关肌肉牵伸治疗。患者张先生在完成手法治疗后表示：“我感觉轻松舒服了一些，很感谢两位远道而来的专家。”

随后，两位专家与科室人员就瘫痪患者良肢体的正确摆放、吞咽功能障碍患者的营养摄入、腰腿痛患者的评估与治疗、骨折术后患者的整体康复治疗计划等问题进行了深入探讨，大家各抒己见，学习氛围热烈。两位专家还就大家现场提出的疑问给出了针对性的指导建议。

来到会议室，余鸿斌以《康复医学外科介入治疗》为题进行了专业授课，重点讲解了骨折术后早期康复介入技术，分享了加速患者康复的宝贵经验。课程结束后，两位专家与我院副院长李文波和康复医学科医务人员就康复医学科的内涵建设和如何满足人民群众多样化、多层次的健康需求等话题进行了交流座谈。

两位专家深厚的学术功底和临床经验使在场的医务人员受益匪浅，大家纷纷表示，通过此次学术交流互动，不仅开拓了现有的诊疗思路，加深了对个性化、精准化康复治疗的理解，而且对康复医学科建设和发展规划有了进一步的认识和思考。（文/付曙光 陈伟）

合理用药 规范诊疗 提高质量 保障安全 ——我院开展提升医疗服务质量系列活动

为持续改进医疗服务质量，规范诊疗行为，保障医疗安全，推动医院实现高质量发展，2月24日，医务科联合药学部、质控办、病案室组织开展了以“合理用药 规范诊疗 提高质量 保障安全”为主题的提升医疗服务质量系列活动。全院各临床科室负责人及近五年新入职人员共同参加。

理性应用基本原则等方面做了详尽的讲解。她指出，医师要遵循合理用药原则，依据相关疾病诊疗规范、用药指南和临床路径合理开具处方，优先选用国家基本药物、国家组织集中采购和使用药品及国家医保目录药品，保证用药的合理与安全。

值报告制度等18项核心制度逐条进行深入浅出的解读，使核心制度在临床工作中的应用和要求更加具体化和形象化，进一步加深了全体医务人员对医疗核心制度的理解和掌握。

规范病历书写，提高病案质量



在诊疗工作中，病历书写规范的重要性不言而喻，但要写出规范且优质的病历，并不是一朝一夕可以练就的能力。质控办主治医师鄢细萍就病历书写进行了相关授课。她根据多年的质控工作经验以及日常病历管理过程中发现问题，有针对性地对病历书写规范进行了讲解，通过案例分析等形式对入院记

加强药事管理，促进合理用药



抗菌药物合理使用是合理用药的重要组成部分，为提高医务人员对抗菌药物的认识，药学部主任朱丽萍就抗菌药物授权进行了相关培训。她从抗菌药物管理规范与临床合理使用、抗菌药物治

确保医疗质量，规范诊疗行为



十八项核心制度是杜绝医疗事故发生的重要规范制度，也是医务人员开展医疗活动必须遵循的基本准则。医务科副科长赵青以问题为导向结合典型案例对首诊医生负责制、会诊制度、三级医师查房制度、手术分级管理制度、危急

录、病程记录、病案首页及附页填写、年度医院获得性32个安全指标、病历及门急诊病历书写要求进行了详细解读，并对常见、易错的缺陷内容进行了重点说明。

培训内容以问题为导向，重点突出，实用性强，参训人员认真听讲并积极交流，学习氛围浓厚。培训过后，医务科立刻组织开展线上考核，进一步加深了全员对此次培训内容的理解和记忆，并有利于及时发现短板，加强日后学习。

通过此次培训，全院各科室人员对医疗核心制度有了新的认识，也深刻认识到合理用药与病历书写的重要性，进一步提高了我院医务人员的安全意识。下一步，医院将进一步加强医疗管理，切实把学习成果转化为推动工作的实际行动，为创建三级甲等医院做好准备，共同努力为人民群众提供更加优质、安全、高效、便捷的医疗服务。

(文/况瑞琪 周利红)

便民电话

- 急诊分诊台 6600120
- 内科楼导诊服务台 6600986
- 预约挂号 6600067
- 急诊科 6600020
- 急诊ICU 6600015
- 卒中中心 19870256672
- 胸痛中心 15932834633
- 创伤急救中心 6609838
- 输液室 6600053
- 担架队 6600029
- 陪护床租赁服务中心 18296502170
- 医保科 6600116
- 门诊收费处 6600051
- 外科入院出院结算窗口 6600011
- 内科入院出院结算报销窗口 6600616
- 门诊药房 6600056
- 中心药房 6600018
- 药房 6600087/6600027
- 门诊儿科 6600052
- 门诊皮肤科 6600061
- 门诊妇产科 6600037
- 艾滋病门诊 6600203
- 口腔科 6600071
- 中医科 6600072
- 内窥镜 6600075
- 光明微笑 6600062
- 结核门诊 6600675
- 心脏重症监护室 (CCU) 6600057
- 普外一科 6600033
- 普外二科 6600035
- 产科 6600013
- 产科VIP 6600238
- 产科检查室 6600615
- 妇科 6600030
- 神经外科 6600012
- 神经重症监护病房 6600050
- 心胸外科 6600080
- 骨科创伤一病区 6600016
- 骨科创伤二病区 6600017
- 骨科脊柱病区 6600597
- 骨科关节与运动医学病区 6600168
- 耳鼻咽喉头颈外科 6600036
- 眼科 6600396
- 泌外/烧伤科 6600019
- 康复医学科 6600196
- 血液净化室 6600077
- 重症医学科 (综合ICU) 6600101
- 新生儿科 6600909
- 新生儿NICU 6600032
- 普儿科 6600031
- 肾内科 6600021



携手智能骨科机器人 迈入精准微创新时代

近日，在骨科手术机器人“天玑”的辅助下，我院骨科脊柱病区、创伤一病区、创伤二病区相继成功完成1例经皮椎弓根螺钉植入复位内固定术和2例骨盆骨折微创手术，标志着我院骨科迈入智能化、精准化、微创化的骨科机器人手术时代。

脊柱病区患者是一名50岁男性，因高处坠落伤致第二腰椎压缩性骨折，入住我院骨科脊柱病区。骨科主任医师谢静波、骨科主任熊建卫组织集中讨论，综合评估患者病情，严格制定手术方案。为尽量减少创伤，更加有利于患者术后康复，经与患者及其家属沟通，决定在骨科手术机器人辅助下实施微创经皮椎弓根螺钉植入内固定治疗。

不同于切开复位内固定术，经皮微创骨科手术仅有几个1厘米左右的切口，这样能大大的减少对软组织的剥离，降低术中出血，减轻患者痛苦，加速术后康复过程，但由于手术视野差，加之脊柱解剖结构复杂，包绕着重要的

脊髓、神经、血管，操作过程风险较大，因此对内植物的精准性和稳定性要求非常高。

另外两名患者为不同程度的骨盆骨折。骨盆骨折为创伤骨科中手术风险最大、手术难度最高的病种之一。因骨盆解剖结构复杂，毗邻重要神经血管束，包裹着许多重要脏器组织，且骨盆骨折一般多由车祸、高处坠落等暴力所致，患者常伴有颅脑、脏器、骶丛神经等损伤，同时失血较多，病患死亡率和致残率极高。因此骨盆骨折手术比一般的骨折手术更加复杂，难度更大、更棘手，常被喻为创伤骨科手术中的“皇冠”。

在以前，以上两类高难度手术的开展往往依赖于术者高超的技术和丰富的经验；而如今，我国自主研发的骨科手术机器人“天玑”为难度极高的骨科手术提出了更好的解决方案。“天玑”机器人由机械臂主机、光学跟踪系统、主控台车构成，“透视

眼”和“稳定手”是它的厉害之处。借助光学跟踪系统这一“透视眼”，主刀医生不仅术前可对患处进行影像扫描并进行详细规划，而且红外线能全程呈现术中影像，帮助医生将虚拟手术计划转变为现实空间位置，避免了传统手术在X线下反复调整的繁琐步骤，大大缩短了手术时间，在确保置钉的精准性和安全性的同时能大幅减少医生及患者的辐射量。机械臂就像机器人的“稳定手”，辅助手术工具，能进行精准定位与定向，术中还能跟踪患者移动，进行手臂位置自动补偿，保障手术路径与计划路径一致。

通过与“天玑”机器人并肩协作，充分发挥机器人在定位、测量、规划置钉长度、方向、角度及可视化方面的优势，手术医生可以为患者精准实施手术，既能保证最佳置钉位置，又能避免周围血管神经损伤，减少辐射，极大地提升了手术的精准性和安全性，为患者术后早期康复创造了良好条件。

骨科手术机器人的使用为我院骨科开展高风险、高难度的手术提供了更有力保障，有利于促进骨科新技术发展更上一层楼，使老百姓就近享有更加优质、高效的诊疗服务。

(文/ 鄢义云 李帆)



使用骨科机器人辅助行耻骨及髌骨骨折闭合复位螺钉内固定术

头部“拆弹”

我院完成显微镜下脑胶质瘤切除术

面对头痛、呕吐、记忆力差、视物模糊等“小毛病”，很多人并不在意，认为是压力大、作息不规律导致的不适。殊不知这些“小毛病”，可能预示着“大隐患”。

今年78岁的李大爷一周来持续感到头痛、视物模糊，并且症状逐渐加重，经过医院仔细检查，竟是脑胶质瘤惹的祸！经过一番艰难抉择，老人和家人决定积极治疗，一场关于头部“拆弹”的行动在丰城市人民医院多学科的合作下紧张进行着……

月前，因病症持续加重影响正常生活，李大爷在家人的陪同下来到当地卫生院就诊。结合头部CT检查，当地医生考虑可能是晚期恶性脑肿瘤，遂建议至市医院进一步诊疗。得知病情的家人犹如晴天霹雳，情绪低落、彻夜难眠。随着夜色渐明，他们最终商定要认真检查积极治疗。

为排除转移瘤的可能性，在丰城市人民医院肿瘤内科一病区，主任医师鄢清元、副主任医师杨文平共同为李大爷进行了全面的检查和筛查，未发现肺部、消化系统原发性肿瘤，考虑颅脑原发性肿瘤可能性大，于是请神经外科会诊。

神经外科副主任曾晓华详细询问病

情、仔细查体及认真阅片分析，发现肿瘤已经有3×3×3厘米，相当于一个核桃大小，周围明显有脑组织水肿，局部脑组织有受压迫。有手术指针，没有绝对手术禁忌症。经过科室共同讨论及综合评估后拟定枕顶部开颅显微镜下切除肿瘤的治疗方案。得知需要开颅手术，李大爷一家再次陷入沉默、眉头紧皱。

看出他们的担忧，曾晓华与经管医生聂艳良耐心地跟患者及家属解释沟通，把该脑肿瘤疾病的来龙去脉、患者可能出现的各种病情走势、国内外目前公认的治疗方法以及我院开展此类手术情况一一向他们说明，并指出手术不仅能切除肿瘤减少肿瘤体积，减轻颅内压力、缓解症状，而且可以明确诊断和判定级别，为下一步规范化治疗提供依据，同时为后期取得良好的治疗效果打下基础。

良好的沟通搭建起医患之间信任的桥梁，也让患者及家属感受到浓浓的暖意，最终全家人商量后一致同意手术。

经过完善磁共振波谱分析(MRS)、功能磁共振神经纤维传导束(fMRI-DTI)等技术前相关检查和评估，医生进一步明确肿瘤血供情况、肿瘤周围神经组织及神经传导束等重要信息，结合患者年纪较大、身体偏瘦弱等情况，神经外科

手术团队决定采取无血开颅、术中超声定位、显微操作和术中肿瘤冰冻切片等先进技术，并制定了详细的手术预案及替代方案，为手术顺利开展保驾护航。

在主任医师鄢富军的指导下，副主任医师曾晓华、揭南辉共同进行手术，在超声定位下，通过显微镜将脑组织、血管和肿瘤组织放大3-5倍，对肿瘤进行精细分界，结合术中肿瘤冰冻切片结果“考虑为胶质瘤”的提示，以保护神经功能为先，以最小的脑组织损伤，最大程度全切肿瘤组织。

手术过程非常顺利，全程不超过3小时，通过严密止血，术中出血量不超过100ml（非常少）。患者术后复查CT提示颅脑肿瘤全部切除，肿瘤内腔没有出血。

术后病理及免疫组化进一步明确李大爷脑肿瘤类型为原发性胶质母细胞瘤II-III级（恶性胶质瘤）。手术、放疗、化疗等综合治疗是规范治疗胶质瘤的主要方法，准备待患者身体恢复稳定后行放疗。

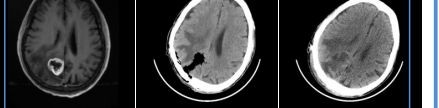
李大爷在重症医学科（ICU）平稳复苏并观察一天后转普通病房，术后第3天能下床活动，后续恢复也非常好，无任何不适，生活能完全自理，住院十余天后顺利出院。

两周后，李大爷再次来到医院，将写着“医德高尚暖人心，医术精湛得康复”的锦旗亲手交给医护人员表达诚挚感谢。



曾晓华表示，患者的救治是在我院肿瘤内科、麻醉科、手术室、ICU、病理科、影像中心等兄弟科室的大力支持和密切配合下完成的，看到患者康复出院和家属满意的笑容，我们都很欣慰，这才是我们行医的初心和一直追求的目标。

(文/曾晓华)



从左到右依次为：术前MR增强、术后CT、出院时复查CT

从“透明蛋壳”里出生的小天使

于医生操作水平要求非常高。而这样做的目的是为了更好地保护胎儿顺利降生。

保留胎膜剖宫产手术作为一种特殊的分娩方式，主要运用于34周以下的早产儿或孕妇胎盘情况异常时。不同于正常分娩的宝宝，早产儿的身體器官发育不成熟，对各项刺激耐受性差，常规分娩可能因子宫强烈收缩或胎位改变，导致早产儿受到压迫，出现身体损伤。实施保留胎膜剖宫产手术，胎膜和羊水就像一个装满水的皮球，缓冲了分娩过程中的压力，胎儿随胎膜取出后再破膜吸引羊水，能够有效降低胎儿窒息率、

羊水栓塞率和颅内出血概率，而且，可以便于宝宝逐渐适应温度变化，避免因体温骤降引发不适。

产科副主任医师曾文娟表示，为最大限度地保护母婴安全健康，需要进行充分的术前评估，排除前置胎盘、前置血管、胎盘植入、胎盘早剥、急性胎儿窘迫等，并术前行超声等相关检查，以了解子宫大小、胎盘位置、羊水量及宫口开大程度等情况。

每一个早产儿都是着急来到这个世界和大家相见的小天使，这一路上他/她需要经历很多的挑战，也需要更多的呵护。丰城市人民医院产科坚持把母婴

安全放在第一位，根据不同分娩情况，为孕妇提供最优的分娩方案，用精湛的医术和优质的服务，为母婴健康保驾护航。

(文/曾文娟)



排版编辑：宣传科

被惦记三个月的人

拾金不昧

2月20日上午，产后妈妈熊女士带着一面锦旗来到丰城市人民医院产科住院部寻人，护士长傅绍艳护士热情接待后才知，她是特意来感谢产科医生鄢丽萍——这位被她惦记了三个月的人。

事情还要从2022年11月22日那天说起，当时处于孕晚期的熊女士需要在门诊吸氧三天，在最后一天的时候，医生鄢丽萍像往常一样为其停氧后继续忙碌其他工作，熊女士也自行离开医院。等到鄢丽萍忙完才发现座位上有一个女士包，当时没有患者在诊室内，她想着应该是吸氧的几位孕妇当中谁落下的，本着寻找失主信息的想法打开包一看，没想到里面竟有几扎崭新的人民币。想到丢钱的患者肯定很着急，鄢丽萍发现包里有一张就诊卡后，立即通过上面的名字查询联系方式，并拨打失主电话。

熊女士接到电话后，语气里全是震惊、后怕和感



熊女士向鄢医生赠送锦旗

激。鄢丽萍担心熊女士着急的情绪会影响到胎儿，毕竟几万块钱也不是小数目，于是再三叮嘱道：“熊女士，您别着急！我们会妥善保管好您的财物，请您不要担心，我们会等您过来取的。”近一个小时后，熊女士来医院取走了遗失物品，她激动地说道：“鄢医生，非常感谢您！如果不是你捡到我的包，我真不知道怎么办才好，你可帮了我大忙！”熊女士表示一定

要送上礼品作为感谢，鄢丽萍摇摇头，笑道：“这都是我应该做的！能帮到您是我的荣幸，不用放在心上。”

然而熊女士一直把这件事记在心里，她本想改天再表示感谢，没想到碰上了疫情防控政策调整，再加上忙着生孩子和坐月子，一直等到2月20日这天，得知鄢丽萍在上班，她就赶紧带着“拾金不昧”的锦旗来到产科。

见到鄢丽萍的那一刻，熊女士激动地上前握住她的手，真心感谢道：“鄢医生，我终于见到你了！这么长时间，我始终惦记着呢！想来想去，一定要送一面锦旗给你表达我的感谢！”

实际上，时常有患者把钱包、手机等贵重物品落在院区的情况，医务人员都会通过各种方式寻找失主并归还物品，失主们不止一次称赞我院医务人员医德高尚、拾金不昧。通过这一件件平凡的小事，我院医务人员用实际行动传递着满满的正能量，从点滴之处彰显了良好的医德医风，树立起医院文明风尚。

(文/程玲)

走心的妇女节活动，她们用笑声点亮这个春天



为全面贯彻落实党的二十大精神，展现女性健康向上、充满活力的精神风貌，在第113个“三八”国际妇女节来临之际，丰城市庆“三八”“剑邑巾帼齐创城 文明丰城我先行”主题活动、丰城市人民医院“踔厉奋发启新程 巾帼聚力促健康”趣味文体活动纷至沓来，在丰富多彩又充满意义的活动中，她们绽放芳华，用笑声点亮春天。

剑邑巾帼齐创城，文明丰城我先行



3月8日，市委宣传部、市妇联、市创文办、市文广新旅局在丰水湖公园联合举办了丰城市庆“三八”“剑邑巾帼齐创城 文明丰城我先行”主题活动。在院党委副书记胥荻芬的带领下，我院20名女职工代表热情参与。

下午14时30分，全市各乡镇、各部門单位及各界妇女代表组建的34支巾帼队伍齐聚丰水湖公园。在党的二十大

精神、创文相关知识的抢答声中，活动拉开帷幕，现场气氛顿时活跃起来。副市长陈冬珍进行“三八”节日致辞，为我市广大女干部职工献上诚挚的节日祝福。市妇联主席周保军宣读“文明创城人人有责，垃圾分类从我做起”倡议书，呼吁大家提高环保意识，为我市文明城市创建贡献巾帼力量。

随着发号令响起，健步走活动开始。在鲜红旗帜的引领下，大家精神饱满、步伐矫健，一边欣赏着春意盎然的沿途景色，一边享受着健步走带来的舒展和惬意。

紧接着是有趣的拓展活动环节，我院巾帼队伍团结协作、热情参与，展现出丰医女职工健康向上、积极进取的精神风貌。

下午14时30分，全市各乡镇、各部門单位及各界妇女代表组建的34支巾帼队伍齐聚丰水湖公园。在党的二十大



为营造文明和谐、温馨愉快的节日氛围，向全院广大女职工送上节日祝福，3月7日下午，丰城市人民医院女工委在院内组织开展了庆“三八”·展巾帼风采趣味文体活动。

在保障科室工作正常运行的前提下，医院女职工们忙里偷闲纷纷来参加这一场属于她们的“盛会”，部分男同事也被邀请前来助力。

活动设置了“定点投篮”、“多人跳绳”及“同舟共济”木板鞋竞速三个项目。其中“同舟共济”木板鞋竞速

走属于新项目，瞬间吸引了大家的目光。这项活动看似简单、实则不易，比赛还未开始，大家便紧锣密鼓地进行排练，从寸步难行到齐头并进，大家不仅感受到活动的趣味性，同时也展现出工作中多年的团结与默契。操场的另一边“定点投篮”和“多人跳绳”也如火如荼地开展，加油声、欢笑声此起彼伏。

愉快欢乐的活动增进了同事间的情感交流，使大家充分享受节日的喜悦。大家纷纷表示，感谢市级部门及医院组织的庆祝活动，将以满腔的热情、切实的行动主动参与到我市文明城市创建工作中来，以更加饱满的精神和更加昂扬的状态投入到卫生健康工作中，在平凡的岗位上展现自身价值，为患者送去温暖和健康，为美好家园建设和医院高质量发展贡献巾帼力量！

(文/熊恬)

「咔」的一下，好了！

腰痛可能很多人都经历过，轻则疼痛难忍，重则影响日常生活。

丰城的朱女士就遇到了这事，腰部突然出现莫名的刺痛，本以为是简单的扭伤，结果痛了三天后没有减轻反而加重，尤其是平躺的时候，腰不敢伸直，连自己独立翻身都变得异常困难。

这可把朱女士吓坏了，于是赶紧来到我院骨科门诊就诊，因之前拍CT查出有腰椎间盘突出，所以朱女士怀疑腰痛是因此导致的，想再做一次CT检查，担心是不是需要手术治疗。

骨科脊柱病区副主任医师刘毅听完朱女士对病情的描述，经过细致的检查，发现朱女士右侧腰椎小关节局部压痛，初步考虑为腰椎小关节紊乱，为其采用侧卧位扳腰法，使腰椎小关节复位。

只见朱女士在指导下侧躺，手肘向后。刘毅找准朱女士疼痛的点，轻轻一压，伴随着“咔”的一声，朱女士的疼痛瞬间得到明显缓解。连朱女士自己都有点不可思议，没想到医生用这么一个简单操作，自己就恢复了正常活动。

刘毅解释道，这种病主要是腰椎小关节的滑膜出现嵌顿或者半脱位现象，无需吃药或者手术，仅需手法复位即可治愈。

很多人就疑惑了，那怎么辨别是否是腰椎小关节紊乱导致的疼痛呢？接下来就带大家来了解下：

什么是腰椎小关节紊乱？

腰椎小关节紊乱是一种腰部损伤，多为腰部剧烈运动后，腰椎关节突关节滑膜产生嵌顿或小关节半脱位所致。本病可导致脊椎活动受限，患者表现为剧烈腰痛、只能屈身侧卧、腰不能挺直、不敢动弹、惟恐别人触碰等。常发于40岁以上人群。

为什么会得腰椎小关节紊乱？

当腰部突然闪扭、弯腰前屈和旋转运动时，小关节间隙张开，关节内负压增大，滑膜即可进入关节间隙中。如果伸屈时关节滑膜被夹于关节间隙，就会造成小关节的滑膜嵌顿或半脱位。

哪些人容易得腰椎小关节紊乱？

腰椎疾病:本身患有腰椎疾病的人群，如腰椎间盘突出、腰椎管狭窄、腰肌劳损或腰部筋膜炎等，更容易得腰椎小关节紊乱。

不良生活习惯:在生活中，很多人的坐姿、站姿以及睡姿都是错误的，长时间处于不良姿势中，容易导致身体出现不适，从而引发本病。

腰椎小关节紊乱如何治疗？

主要采用手法复位，包括对角反背法、侧卧位扳腰法或坐位腰部搬推法等治愈疾病。目的是解除患者腰椎小关节的滑膜嵌顿和绞锁。治疗过程中，需要患者积极配合医生的相关操作。

如果没有及时接受治疗，随着病情进展，患者症状会逐渐加重，甚至可能引发关节炎等并发症，严重影响正常生活。

所以如果出现持续性的腰痛，不必过分地担忧，但也不可忽视，需来医院排查是肌肉拉伤还是腰椎问题，尽早就诊。

(文/刘毅)



这项技术，让他们免去千里奔波……



近期，我院肾内科顺利为2名难治性膜性肾病患者完成了阶段性的利妥昔单抗治疗。该项技术的运用使患者不必再四处奔波、艰难求医，实现了在家门口就诊。

天刚蒙蒙亮，二十几岁的小月(化名)就出门了，她要赶早上七点多的火车，然后经过十多个小时的长途，抵达外省大城市看病就医。

作为一名膜性肾病患者，小月的情况有些特殊，因为传统的激素、他克莫司等治疗方案于她效果欠佳，病情一次次复发，尿蛋白定量最多时高达15g/24h，全身高度浮肿。

为了治病，她一年4次往返于丰城、南京两座城市。耗时长、费用高、挂号难、来回奔波……小月对于外地求医的“难”深有体会。

直到去年年底，因疫情原因，南京就诊医院等不到病床，她抱着试试的心态来我院肾内科就诊。令她感到欣喜的是我院也能够运用利妥昔单抗治疗难治性膜性肾病了，在大城市采用的治疗方

案在家乡医院也能实现，而且她还不是第一例。

早在去年7月份，丰城某乡镇一名26岁男子就在我院通过利妥昔单抗顺利治疗了膜性肾病。此前两年，他先后辗转于南京、三亚、广州等多地医院进行利妥昔单抗治疗，如今在家乡就能完成，内心总算有了安定。

科普时间 膜性肾病

什么是膜性肾病？

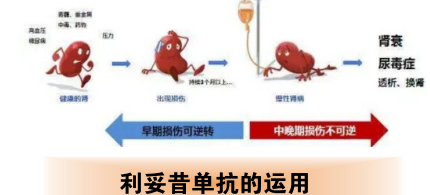
膜性肾病是成人肾病综合征最常见的病理类型，也是肾内科常见的住院病种之一，可分为特发性和继发性两类。

特发性膜性肾病是一种典型的自身免疫性肾病，主要因人体内免疫复合物沉积，肾小球基底膜增厚，破坏肾小球滤过屏障，导致平时不能透过屏障的蛋白质漏出，从而使尿蛋白升高。继发性膜性肾病是指因疾病(如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、乙肝病毒感染、肿瘤等)、药物、毒物或环境等因素引起该疾病。

部分膜性肾病患者的典型症状表现为肾病综合征，即大量蛋白尿、高度水肿、高脂血症、低蛋白血症，也可伴有血尿。

该病病情缓慢迁延，容易反复，如果不加治疗，长此以往，会使肾脏发生

纤维化、硬化、萎缩、部分患者会逐渐进展到尿毒症。

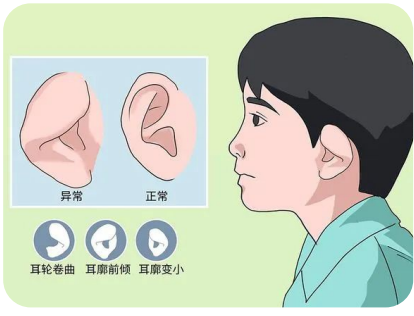


针对膜性肾病患者，目前主要是使用激素和免疫抑制剂进行治疗。但部分患者表现为激素依赖或是抵抗，常规的激素、免疫抑制剂治疗效果欠佳。

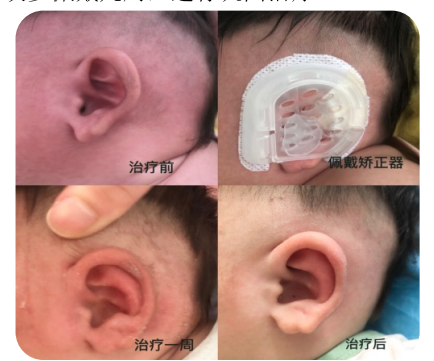
近年来，随着肾脏病治疗领域研究的不断深入，新的生物制剂——利妥昔单抗作为一种分子靶向药物，不仅用于治疗血液系统相关肿瘤，其在肾小球疾病治疗领域的作用也被逐渐认识，并于2021年被KDIGO肾脏病指南列为膜性肾病的一线治疗药物之一。利妥昔单抗治疗膜性肾病具有不依赖糖皮质激素、缓解率高、复发率低、副作用小等显著优势，为传统治疗方案始终不能缓解的难治性肾病患者带来新的生机。

利妥昔单抗治疗肾病学综合征在我院地开展填补了我在生物制剂治疗肾病学综合征方面的空白，为我市慢性肾病患者救治带来了极大便利，具有重要的里程碑意义。(文/漆石平)

新生儿出现这种情况，速来医院，越早效果越好！



复诊时，可以看到孩子的耳廓畸形已经得到了明显改善，几乎恢复到正常形态。考虑到孩子已经较大，熊辉强建议多佩戴几周，进行巩固治疗。



经过医护人员和家属数周的精心护理和及时复诊调整，小宝宝的耳朵终于恢复到正常而秀气的外形。看到这样满意的治疗成果，奶奶也很欣慰，对医务人员连连称谢。

熊辉强 副主任医师

熊辉强介绍，新生儿耳廓畸形治疗是我院耳鼻咽喉头颈外科引进的一个新项目。以前，即使早期发现了耳廓畸形，也只能观察，轻微的畸形伴随孩子终身，严重的畸形需要等到孩子6-7岁时在全麻下进行手术治疗，费用高、创伤重。现在，针对6个月以下出现耳廓畸形的新手儿，不需要做手术，直接依靠佩戴矫正器就可进行无创矫正。我院作为全市首家开展耳廓畸形矫正技术的医院，目前已完成20余例矫正。

耳廓畸形形成的原因？ 1、遗传因素； 2、胚胎发育期间的“故障”，导致耳廓软骨发育中产生异常折叠； 3、耳廓部位的皮肤和软骨缺失； 4、环境因素、孕期用药等。

什么时候是最佳治疗时间段？ 最佳治疗时间段为孩子出生后第7天到第30天之间。孩子出生后观察到第7天，如果畸形没有改善，建议接受无创矫正，治疗周期一般为2周。

超过30天的婴儿也可以接受治疗，但是治疗时间将可能延长2-6周。如果是大于6个月的婴儿，基本就不能进行无创矫正了，所以患儿越早治疗，效果越好。

新生儿期的无创矫正对比长大后再手术整形有哪些优势？ 婴儿期治疗后无心理阴影，避免远期心理伤害。 无创矫正相对于手术整形成本低，仅需在家佩戴矫正器即可。(文/陈敏 涂佳芬)

科普时间 耳廓畸形矫正

什么是杯状耳？ 杯状耳又称为卷曲耳或垂耳，是较常见的先天性耳畸形，多发生于双侧。特点为耳轮缘紧缩，耳轮及耳廓软骨卷曲和粘连，耳舟、三角窝狭小，严重者整个耳廓上部缩小、下垂，耳舟及对耳轮形态消失，整个耳廓呈管状称为舟状耳。

耳廓畸形形成的原因？ 1、遗传因素； 2、胚胎发育期间的“故障”，导致耳廓软骨发育中产生异常折叠； 3、耳廓部位的皮肤和软骨缺失； 4、环境因素、孕期用药等。

什么时候是最佳治疗时间段？ 最佳治疗时间段为孩子出生后第7天到第30天之间。孩子出生后观察到第7天，如果畸形没有改善，建议接受无创矫正，治疗周期一般为2周。

超过30天的婴儿也可以接受治疗，但是治疗时间将可能延长2-6周。如果是大于6个月的婴儿，基本就不能进行无创矫正了，所以患儿越早治疗，效果越好。

新生儿期的无创矫正对比长大后再手术整形有哪些优势？ 婴儿期治疗后无心理阴影，避免远期心理伤害。 无创矫正相对于手术整形成本低，仅需在家佩戴矫正器即可。(文/陈敏 涂佳芬)

- 呼吸内科(一病区) 6600025
呼吸内科(二病区) 6600925
心血管内科(一病区) 6600022
心血管内科(二病区) 6600900
神经内科(一病区) 6600023
神经内科(二病区) 6600623
消化内科(一病区) 6600038
消化内科(二病区) 6600316
肿瘤内科(一病区) 6600226
肿瘤内科(二病区) 6600718
肿瘤放疗室 6600063
内分泌代谢科 6600680
全科医学科 6600129
传染内科肝病区 6601331
传染内科结核病区 6600081
放射科 6600091
CT室 6600092
介入室 6600103
检验科 6600095
输血科 6600093
体检科 6600065
医技科 6600326
四维彩超 6600096
内科彩超、心电图室 6600810
碎石室 6600069
核磁共振(MRI) 6600089
病理科 6600097
一脑阳光影像中心 6600578
产房 6600098
供应室 6600106
手术室 6600100
党政办 6600001
纪检监察室 6600920
人事科 6600303
医务科 6600002
投诉科 6600596
护理部 6600003
工会办 6600005
财务科 6600006
总务科 6600007
审计科 6600008
药剂科 6600009
科教科 6600073
预防科 6600084
保卫科 6600110
信息科 6600111
器械科 6600112
质控办 6600115
病案室 6600010
医共体 6600083

践行新时代雷锋精神，把健康服务送到百姓身边



“大姐，您别急，您的脚是哪里的痛？每次痛会持续多久的时间？我帮您仔细看看。”在石江卫生院，丰城市人民医院骨科医生付曙光正蹲着身子为一位大姐仔细检查腿部关节情况。春种时节，农事日渐忙碌，在家门口就能找市级专家免费看诊，丰城市人民医院这一活动赢得老百姓频频点赞。

阳春三月，丰城大地处处涌动着践行雷锋精神的热潮。近日，为弘扬雷锋精神，切实持久开展“学习雷锋”活动，让雷锋精神在新时代绽放更加璀璨的光芒，我院特组建多支专家团队下乡开展“学习雷锋好榜样，志愿服务新时代”主题志愿服务活动，为乡村老百姓送去免费的健康服务。

当天早上七点，40余人的专家团队兵分多路整装出发，走进14个乡镇、街道。本着贴近实际、贴近生活、贴近群众的原则，在卫生院同仁的帮助下，他们把“问诊台”设在卫生院门口或是人群熙攘的街道旁。醒目的布置立即吸引了许多群众前来咨询问诊。

“我以前有头晕头痛的毛病，这几天又感觉有点不对劲，本想去医院看看，可是家里最近都在忙农活，准备过

几天再说，刚听说市人民医院的医生带着仪器设备来给我们看病了，我就过来了。”王大妈唠家常似的说。

“大妈，您先坐下休息一会儿，平时有高血压吗？除了头晕头痛，还有哪里不舒服呢？”神经内科副主任医师甘本辉一边和王大妈亲切交流，一边打开血压计为她测量。结合问诊、详细的体格检查以及监测情况，甘本辉为王大妈提出了相应的治疗建议及日常生活注意事项，王大妈连连说道：“你们真好，像活雷锋一样，为你们点赞！”

义诊时，医务人员不仅关注疾病，更关注疾病预防。对于轻症病患，他们常常用通俗易懂的语言讲解健康科普知识，引导和帮助老百姓生活中建立良好的卫生习惯和健康的生活方式。

义诊结束后，专家团队来到卫生院病房开展查房，针对情况特殊的病例提出进一步治疗指导建议，并为卫生院同仁进行了专业授课和经验分享。

“只有县乡心连心，共同进步和发展，才能常态化实现老百姓家门口就医，真正提高老百姓的就医幸福感和获得感。”医务科副科长付曙光作为活动组织者之一对此有着深刻体会。

学雷锋行动并非一时一地，接下来，以“健康服务基层行，切实提高群众健康水平”为指引，丰城市人民医院将持续深入开展送医下乡志愿服务活动，把健康服务送到百姓身边，让“雷锋精神”与“医者仁心”一道根植于心、践之于行。(文/吴清清)

谭军华正耐心为其解答疑惑。2023年3月24日是第28个“世界防治结核病日”，为进一步宣传普及校园结核病防治知识，提高师生对结核病的防治意识，3月23日下午，我院感染科结核病区、公共卫生科医务人员联合市疾控中心

“如果同学得了肺结核，我一定会被传染吗？”“不一定！并不是所有的肺结核患者都有传染性。即使你的同学具有传染性，你是否会患上结核病主要与感染结核菌的数量和毒力、你自己的抵抗力有关。但是，如果同学中有人得了肺结核，还是应该尽早去医院检查，没有异常就不必过于担心。”在江西洪州职业学院，面对学生的担心和疑问，丰城市人民医院感染科结核病区副主任

健康知识讲座，引导产后女性注意盆底功能锻炼，避免出现盆底肌功能障碍。同时，志愿者们团队还为大家带来了免费的盆底肌功能筛查、测血压、测血糖等健康筛查项目以及健康咨询服务，帮助女教师们对自身健康情况有更多了解。

“我生完小孩后根本不敢剧烈运动，就怕会漏尿，一直想去医院检查，这下好了，你们直接把服务送上门，真是太感谢你们了！”前来进行盆底肌功能筛查的黄老师高兴地说道。

“关心关爱职工健康是学校应尽的

健康服务进社区，“三比三争”我先行



为积极深入开展“三比三争”活动，发挥党员先锋模范作用，贴近群众需求，促进百姓健康，3月7日，丰城市人民医院内科三党支部全体党员走进剑光后街社区，为老百姓送去免费的健康服务。

近日江山丽，春风花草香。早上八点，支部党员怀着愉悦的心情准时出发来到剑光后街社区。与社区工作人员就义诊事项简要对接后，党员们立即携起袖子忙碌起来，挂横幅、搬板凳、铺桌子、接电线……在准备的过程中，就已经有社区老百姓自觉排起了长队等待义诊开始。

“大婶，经过问诊，您的失眠可能跟新冠病毒感染有关，现在天气好，您可以多到户外赏赏花、散散步，呼吸呼吸新鲜空气，放松心情，不用太担心，如果仍长时间失眠就来医院就诊，以免因为失眠引起其他方面身体不适。”急诊科医生范飞艳娓娓道来。

“阿姨，您的血糖为10.1mmol/L，有点偏高哦，记得少吃糖果和糖分高的水果，要按时服药。”肾内科主治医师陈春苗关切地对王阿姨说。

“大爷，您可以在身体适宜的时候，打一打太极拳，练一练八段锦，适当进行舒缓运动对身体有一定好处。”康复科主治医师陈伟对李大爷叮嘱道。

另一边，负责检查的医护人员也忙得不亦乐乎。“婆婆，请您把鞋子拖一拖，把裤脚、袖口和衣服往上拉一拉，咱们准备做心电图了。”体检中心副护士长丁剑文细致又贴心地叮嘱道，“您的心电图没有大问题，心跳108次，有点偏快，您不用太紧张，放松心情。”

“阿姨，您的血压是140/92mmHg，平时多测量一下，如果三次不同时间测量的血压都偏高，就要去医院找心血管内科医生看诊，判断是否需要用降压药。”重症医学科护理负责人王颖耐心解释。

“真是谢谢你们啊！经过你们看诊，我们心里放心多了！”“共产党好啊，社会主义好啊！人民医院这么多好医生来给我们免费检查身体，我们要好好听医生的话，保重身体，愿我们的国家越来越富强！”对于医生们的嘱咐居民听得很认真，不断地点头致谢。

老百姓的热情让义诊活动一直持续到中午12点多，有些党员甚至忙得一上午都没喝一口水，但有了群众的称赞，所有的疲惫都不值一提，满满的成就感跃上心头，大家觉得胸前的党徽都更加熠熠闪光。(文/丁剑文)



结核宣传进校园，撑起健康保护伞



谭军华用通俗易懂的语言向师生们讲解结核病的传染源、传播方式、易感人群等相关防治知识。

此外，为强化活动效果，我院医务人员还设立了现场咨询台，通过发放宣传资料、提供健康咨询等形式为广大师生现场答疑解惑，并向师生们宣讲国家防治结核病有关优惠政策，同时呼吁师生们平时要养成良好的卫生习惯，注意咳嗽礼仪；也要勤开窗通风，保持教室空气流通；另外还要加强体育锻炼，提高身体抵抗力。

此次活动受到了广大师生的一致好评，参与活动的刘老师说道：“学校是学生聚集的场所，一旦有肺结核患者未被及时发现，很容易造成校园内传播流行。这样贴近生活、干货满满的宣传活动，不仅加深了学生们对结核病防治的认识，还提高了学生们的自我保护意识，为医务人员点赞！”(文/谭军华)

“你我共同努力，终结结核流行”主题健康宣教活动。

“肺结核主要通过呼吸道传播，当肺结核患者咳嗽、打喷嚏、大笑、说话、唱歌、随地吐痰时，可喷出含有结核菌的飞沫颗粒，小的飞沫颗粒会长时间悬浮在空气中，如果不注意通风，健康人容易吸入这些飞沫，从而有可能受到感染……”通过PPT演示的方式，谭

军华用通俗易懂的语言向师生们讲解结核病的传染源、传播方式、易感人群等相关防治知识。

此外，为强化活动效果，我院医务人员还设立了现场咨询台，通过发放宣传资料、提供健康咨询等形式为广大师生现场答疑解惑，并向师生们宣讲国家防治结核病有关优惠政策，同时呼吁师生们平时要养成良好的卫生习惯，注意咳嗽礼仪；也要勤开窗通风，保持教室空气流通；另外还要加强体育锻炼，提高身体抵抗力。

此次活动受到了广大师生的一致好评，参与活动的刘老师说道：“学校是学生聚集的场所，一旦有肺结核患者未被及时发现，很容易造成校园内传播流行。这样贴近生活、干货满满的宣传活动，不仅加深了学生们对结核病防治的认识，还提高了学生们的自我保护意识，为医务人员点赞！”(文/谭军华)

“如果同学得了肺结核，我一定会被传染吗？”“不一定！并不是所有的肺结核患者都有传染性。即使你的同学具有传染性，你是否会患上结核病主要与感染结核菌的数量和毒力、你自己的抵抗力有关。但是，如果同学中有人得了肺结核，还是应该尽早去医院检查，没有异常就不必过于担心。”在江西洪州职业学院，面对学生的担心和疑问，丰城市人民医院感染科结核病区副主任

健康知识讲座，引导产后女性注意盆底功能锻炼，避免出现盆底肌功能障碍。同时，志愿者们团队还为大家带来了免费的盆底肌功能筛查、测血压、测血糖等健康筛查项目以及健康咨询服务，帮助女教师们对自身健康情况有更多了解。

“我生完小孩后根本不敢剧烈运动，就怕会漏尿，一直想去医院检查，这下好了，你们直接把服务送上门，真是太感谢你们了！”前来进行盆底肌功能筛查的黄老师高兴地说道。

“关心关爱职工健康是学校应尽的



巾帼心向党 奋进新征程

——我院开展关爱女性健康志愿服务活动

在第113个“三八”国际劳动妇女节来临之际，为引领广大女性以党的二十大精神为指引，在“三比三争”的号角中，踔厉奋发、勇毅前行，展现新时代女性风采，3月6日，我院特组织产科、内分泌代谢科的医护志愿者团队走进孺子学校、孺子小学、丰城中学，开展以“巾帼心向党 奋进新征程”为主题

的关爱女性健康志愿服务活动。平时咳嗽或者大笑时稍不注意就会漏尿，出门没多久就想上厕所，这些都是由于盆底肌功能障碍导致的……”产科护士长傅绍艳为大家带来女性盆底

健康知识讲座，引导产后女性注意盆底功能锻炼，避免出现盆底肌功能障碍。同时，志愿者们团队还为大家带来了免费的盆底肌功能筛查、测血压、测血糖等健康筛查项目以及健康咨询服务，帮助女教师们对自身健康情况有更多了解。

“我生完小孩后根本不敢剧烈运动，就怕会漏尿，一直想去医院检查，这下好了，你们直接把服务送上门，真是太感谢你们了！”前来进行盆底肌功能筛查的黄老师高兴地说道。

“关心关爱职工健康是学校应尽的

