

“无精症”患者也能当父亲

本报讯(通讯员 范芳芳)前不久,被诊断为无精症的老高陪妻子做完产检后,来到了市中心医院生殖医学中心……

老高说,他和妻子结婚后感情很好,但妻子一直怀不上孩子。刚开始,妻子经常到医院做检查、调理身体。两年后,老高不情愿地去了医院,一查,问题出在他身上,他被医生诊断为无精症。老高说,那几年,他们跑了很多家医院,连

电线杆上的“老军医”也试过了,可每次都落空。老高觉得对不起妻子,有了离婚的念头,可妻子不同意离婚,提议领养一个孩子。家人看着这种情况也着急,四处打听,为他们求医问药。听说有人也是无精症,但是在市中心医院生殖医学中心做试管婴儿后生下了一对双胞胎女儿,人就劝他们到市中心医院就诊。

经过精液常规检查,医生发现老高的精液里没有精子,是典型的

无精症。市中心医院生殖医学中心负责人杨学舟表示,检查结果并不能说明老高不能拥有自己的孩子。无精症病因繁多,概括起来分为两大类。一是睾丸本身功能障碍,称为原发性无精症或非梗阻性无精症;二是睾丸生精功能正常,但因输精管道阻塞,精子无法排出体外,称为梗阻性无精症。如果是第二种情况,可以通过睾丸取精术或附睾取精术从精子的“发源地”辜

丸中直接取出精子,解决这种无精症患者的“无后之忧”。

幸运的是,附睾穿刺检查发现,老高正是梗阻性无精症。杨学舟迅速安排老高夫妇完善各项检查,进入试管周期,通过附睾取精术和第二代试管婴儿技术,老高的妻子终于怀孕。

这不,做完产检,老高和妻子专程来到该院生殖医学中心“汇报”结果。

本报讯(通讯员 罗倩倩)“护士,我又从四川来住院了,准备给右冠放支架。”9月12日,一名曾因急性心肌梗死在襄阳市中心医院北区心内科接受治疗的四川患者再次来到该院北区求医。

事情要从2017年5月说起,当时家住四川的李先生出差途经襄阳站时,突发急性S-T段抬高型广泛前壁心梗,由120直接送入市中心医院北区。北区心内科立即开启绿色通道,为患者行急诊PCI心脏介入手术,并成功植入支架一枚。从发病到血管开通仅用了50分钟,北区心内科专家团队成功挽救了患者生命。经过十多天的治疗 and 护理,李先生康复出院。

2017年9月12日,李先生从四川老家坐了十二个小时的火车,再次入住该院北区心内科,准备通过心介入手术治疗右冠血管病变。马科主任带领的介入团队经过缜密观察诊断,制订出详细的手术方案。通过行冠状动脉造影,成功为患者植入支架一枚。9月20日,李先生康复出院。“5月份出院时马主任让我9月份在当地进行复查,可马主任的医术高、医德好,所以再远我还是要到你们医院,因为我相信马主任。”李先生说。

千里寻医,只因患者对医护团队的那份信任,而这种信任正是用精湛的医术、良好的医德维系起来的。

千里寻医 只因心底的那份信任

怀孕也要「天时、地利、人和」

生殖医学中心 兰艳丽

今年42岁的周女士结婚十多年,5年前流产一次,到现在也没怀上宝宝。近年来,周女士夫妇看过10多家医院,中药、西药吃了不少,宫腔镜、腹腔镜探查手术也做过,还是没怀上宝宝。随着年龄增长,周女士夫妇想要孩子的愿望越来越强烈,可一次次的失望让二人备受煎熬。前不久,周女士回襄阳探亲,无意中听说襄阳市中心医院生殖医学中心看好了不少不孕不育患者,半信半疑中周女士夫妇决定碰碰运气。

生殖医学中心主任杨学舟博士详细询问了周女士夫妇的病情,仔细翻阅了周女士厚厚的一叠检查资料和病历,发现周女士既往卵泡发育不良,子宫内膜偏薄,也曾做促排卵治疗,没有明显改善。针对这些情况,杨学舟给周女士调整了促排卵方案,同时用药物调整子宫内

膜生长。排卵后14天,当拿到检查报告单显示血HCG高于正常值几百倍,尤其是得到杨学舟亲自确认是怀孕后,周女士不禁喜极而泣。

像周女士这样的故事,几乎每天都在市中心医院生殖医学中心门诊上演。说起高妊娠率的“秘诀”,杨学舟称,怀孕生娃其实跟种庄稼一样,卵子好比种子,子宫内膜好比土壤,一个好的庄稼人不能“靠天收”,要挑选优质的种子,松土耕地,把握合适的节气和天气种下,后期还要除草施肥,辛勤劳作。具备“天时、地利、人和”才会喜获“丰收”。

近日,10岁的阳阳被妈妈带到医院牙科就诊。经医生检查发现,阳阳是典型的前牙反咬合,俗称地包天,即下排牙齿包住了上排牙齿。医生建议行上前牵引治疗。妈妈不解地问:“矫治牙齿一般在12岁左右进行,为何孩子这么小就需要治疗呢?”医生称,前牙反咬合如不矫治有随孩子生长逐渐加重的趋势,早期矫治尤为重要,早期矫治方法相对简单,可阻断畸形发展,利于颌面部向正常方向发育。

临床上,像阳阳这样的小患者为数不少,究竟什么样的牙齿及颌面部畸形需要进行早期矫治呢?

前牙反咬合。俗称地包天,即下排牙齿包住上排牙齿,对患者的口腔功能、颌面美观和心理健康有较严重的影响。

严重的龋牙。患者开唇露齿,不敢与人交流,影响学业和社交。

个别牙错位、反咬合。由于患者个别乳牙迟脱,引起相应恒前牙的舌向错位萌出,妨碍下颌运动。

偏颌。患者由于一侧牙齿龋坏或缺失等原因,长期用另外一侧咀嚼食物,导致双侧脸型不对称。

下颌后缩。患者下巴发育不足,

门牙间有多余的牙齿,它们占据了正常牙齿的位置,使正常牙齿出现错位。

恒牙迟萌或阻生。患者恒牙在应萌出的年龄不萌出,而对侧同名牙已萌出时称为迟萌,多因恒牙胚位置异常、萌出道异常或缺乏萌出

力导致,可通过助萌或牵引等方法改善,儿童期门牙多见。

恒牙早失。患者第一磨牙早失,一般情况下,此牙在6岁萌出,俗称六龄齿。六龄齿龋坏率最高,拔除后易导致邻牙倾斜、松动,破坏了牙弓的完整性,矫治难度也会

加大很多,因此,要特别重视六龄齿的保护。

乳牙早失。由于龋齿、外伤等原因,患者乳牙没到替换时间就脱落,缺失空隙被邻牙移位所占据,以致继承恒牙错位萌出或埋伏阻生而形成了牙齿合畸形。

不良舌习惯。儿童伸舌、顶舌等都是不良舌习惯,会造成上牙弓狭窄、牙齿咬不拢或地包天等,必须及时纠正。

一般情况下,孩子从6岁左右开始换牙,到12岁左右乳牙更换完毕,进入恒牙列时期。多数矫正治疗在12岁左右(恒牙列早期)进行,戴用固定牙套,但有些畸形会妨碍牙及颌面部的生长发育,必须尽早进行干预治疗。如果没有进行早期防治,畸形可能越来越严重,给以后的治疗增加难度,有的甚至发展为严重的骨性错牙合,需要采用外科手术——正畸联合治疗。

口腔科医学博士 李玉梅

12岁前必须处理的几种儿童牙

俗称鸟嘴,影响面部美观及口腔功能。

睡眠时张口呼吸。患者患有慢性鼻炎、鼻窦炎、鼻甲肥大、咽喉扁桃体肥大等鼻咽部疾病,导致鼻呼吸道阻塞,长期使用口呼吸,可引起唇外翻、上前牙前突、上牙弓狭窄等。

多生牙。患者口腔内特别是上

颌上,像阳阳这样的小患者为数不少,究竟什么样的牙齿及颌面部畸形需要进行早期矫治呢?

前牙反咬合。俗称地包天,即下排牙齿包住上排牙齿,对患者的口腔功能、颌面美观和心理健康有较严重的影响。

严重的龋牙。患者开唇露齿,不敢与人交流,影响学业和社交。

口腔医学博士 李玉梅

力导致,可通过助萌或牵引等方法改善,儿童期门牙多见。

恒牙早失。患者第一磨牙早失,一般情况下,此牙在6岁萌出,俗称六龄齿。六龄齿龋坏率最高,拔除后易导致邻牙倾斜、松动,破坏了牙弓的完整性,矫治难度也会

加大很多,因此,要特别重视六龄齿的保护。

乳牙早失。由于龋齿、外伤等原因,患者乳牙没到替换时间就脱落,缺失空隙被邻牙移位所占据,以致继承恒牙错位萌出或埋伏阻生而形成了牙齿合畸形。

不良舌习惯。儿童伸舌、顶舌等都是不良舌习惯,会造成上牙弓狭窄、牙齿咬不拢或地包天等,必须及时纠正。

一般情况下,孩子从6岁左右开始换牙,到12岁左右乳牙更换完毕,进入恒牙列时期。多数矫正治疗在12岁左右(恒牙列早期)进行,戴用固定牙套,但有些畸形会妨碍牙及颌面部的生长发育,必须尽早进行干预治疗。如果没有进行早期防治,畸形可能越来越严重,给以后的治疗增加难度,有的甚至发展为严重的骨性错牙合,需要采用外科手术——正畸联合治疗。

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

襄陽醫訊

(襄陽醫訊) XIANGYANG YIXUN



襄陽市中心醫院 (湖北文理學院附屬醫院) 襄陽市醫學會
2017年11月3日 第10期(總第234期) 內部資料 免費交流 鄂襄內准證001號

市中心醫院舉行黨的十九大大精神黨委中心組(擴大)學習



王國發/攝影

本報訊(記者 姚敏)10月31日,襄陽市中心醫院舉行黨委中心組(擴大)學習,集中學習黨的十九大大精神,帶動引領全院迅速掀起學習宣傳熱潮。醫院黨委副書記張宏同志首先傳達了十九大大會概況、十九大大報告主要精神、習近平總書記在貴州省代表團討論時的重要講話精神、中央紀委工作報告的主要精神、黨章修改的主要精神,以及

本報訊(通訊員 楊文勇)10月中下旬,為進一步強化對關鍵崗位和重要部門人員的監督制約和教育管理,有效預防腐敗,襄陽市中心醫院黨委、紀委周密安排,分片實施,順利完成了2017年廉政談話提醒教育工作。

此次年度廉政談話由醫院紀委統一安排,醫院紀委首先對重點崗位人員進行了摸排,明確了談話人員名單,然後下发了《關於安排2017年度廉政談話的通知》文件,制訂了詳細的廉政談話方案、流程。談話的主要內容為:《中國共產黨黨員領導幹部廉潔從政若干準則》的學習教育和貫徹執行的情況;落實一崗雙責工作情況;認真落實黨內監督條例,嚴格執行民主集中制,全面落實“三重一大”集體研究決策制度,接受民主監督情況;踐行群眾路線,深入貫徹執行中央八項規定、《政機關厲行節約反對浪費條例》,推進作風建設的情況;執行《關於領導幹部報告個人有關事項的規定》和《關於領導幹部婚喪喜慶事宜的規定》的情況;是否存在違反廉潔風俗的情況;談話對象在廉潔自律方面存在的問題及整改措施等。由院黨委委員負責對所分管或聯系的部門廉政談話對象進行集中談話,紀委委員作為聯繫人全程參與,並做好記錄。

醫院實行廉政談話制度立足抓早抓小、防微杜漸,拓寬了黨風廉政教育形式,增強了重點崗位人員廉潔自律意識和抵禦風險的能力,對築牢黨員幹部思想道德防線起到了積極作用。

本報訊(記者 姚敏)10月20日上午,襄陽市中心醫院與襄北監獄醫院“牽手”合作經營,雙方將在管理、技術、人才和品牌等方面深度合作,全面提升襄北醫院整體水平和服務品質。當日,襄陽市中心醫院襄北醫院在襄北監獄醫院正式掛牌。

據了解,襄北監獄醫院是湖北省襄北監獄主辦的一所二級綜合性醫院,位於襄州區黃集鎮北,主要為服刑人員、消化內科、內科、婦產科、普外科、骨科、內分泌科等多個科室的專家,在襄北醫院免費門診,吸引了眾多百姓慕名而來。

雙方達成合作後,襄陽市中心醫院將積極行使經營管理權,在襄北監獄醫院性質不變,資產性質(含債權債務)不變,獨立法人不變,職能定位不變,黨、工、團等組織地位和職工隸屬關係不變,職工(警察)身份

不變的基礎上,實現雙方在診療技術、信息化建設、人才培訓等方面資源共享,推動襄北監獄醫院建設成為優秀二級甲等醫院。

掛牌儀式當天,襄陽市中心醫院還派出了心血管內科、神經內科、呼吸內科、消化內科、內科、婦產科、普外科、骨科、內分泌科等多個科室的專家,在襄北醫院免費門診,吸引了眾多百姓慕名而來。

60歲的張云英是襄北農場的一名退休職工,腿腫半年多,被診斷為關節滑膜炎,平時到市區大醫院求診不僅得花費幾十元的車費,還得耽誤大半天的時間。得知襄陽市中心醫院開展坐診、查房、講座,進行疑難病例查房、手術等,積極推動分級診療的落實,讓更多的老百姓看病既方便又節約,滿足廣大人民群众醫療保健服務的需求。

襄北地區的老百姓看病更方便啦 市中心醫院正式托管襄北監獄醫院



王國發/攝影

市中心醫院為“襄馬”保駕護航

本報訊(記者 肖清心)2017年10月29日早上7點30分,2017年襄陽馬拉松比賽在万众矚目中拉開帷幕。來自國內外的1.5萬名選手,邁着矯健的步伐跨過漢江兩岸,揮灑着汗水,創造着奇蹟,為這座古老而美麗的城市書寫着青春與活力。選手們尽情地挑戰自我,超越極限,他們是賽場上最閃耀的明星。

而在賽道兩旁有这样一群

保障任務,在院長何小明、黨委書記毛春的带领下,于凌晨5點整裝出發,奔赴活動現場,為參賽選手們的健康安全保駕護航。

據了解,在本次賽事中,襄陽市中心醫院負責包括健康跑終點、半程終點,3-16號站點在內的整個襄城片區共14個醫療救護站,是所有醫療單位中負責站點最多的醫院。每個醫療救護站均嚴格按照國家重大賽事醫療保障配置標準,配置有急救箱、除顫儀、心電圖機等30種醫療設備及40餘種急救藥品。比賽當日,除派駐到現場的醫療保障小組外,該院全體員工堅守崗位,原地待命,隨時準備應對賽事中的突發情況,確保醫療保障“綠色通道”安全暢通。

隨着馬拉松比賽的开始,陸續有參賽者因出現眩暈、肌肉酸痛、抽筋、呼吸不暢、乏力等症狀前來治療,醫療保障人員認真檢查、仔細處理,並告知注意事項、圓滿完成了此次賽事醫療保障任務。

市中心医院举行“全国基层妇产科医师培训工程——荆门站+随州站”培训班

本报讯 (通讯员 田小龙) 2017年10月28日,“全国基层妇产科医师培训工程荆门站、随州站”培训班在两地同时开班。

在荆门站培训班,襄阳市中心医院妇产科副主任李琳作了题为《闭经的临床诊疗路径》的主题讲座,并就“盆腔炎性疾病及其后遗症的临床处理规范”进行了详细讲解。权威珍主治医师结合临床病例对“高龄再生育相关问题及对策”进行了解读。生殖医学中心亢江霞老师对目前发展比较迅速的辅助生

殖技术以及襄阳地区唯一一家具有“试管婴儿”资质的襄阳市中心医院生殖医学中心进行了简单的介绍。

在随州站培训班,生殖医学中心负责人杨学舟就“闭经的临床诊疗路径”、“高龄再生育相关问题及对策”进行了详细阐述,并就临床相关问题作了病例分享。湖北省妇幼保健院段洁教授紧密就“功血的诊治规范”、“盆腔炎性疾病及其后遗症的临床处理规范”进行了详实讲解。

当天,两个会场均座无虚席,学员们在提问互动环节都非常积极活跃,平时工作中遇

到的各种疑惑和困难都一一得到各位授课专家的解答。

此次培训是中国妇幼保健协会在全国范围开展了“1+N”基层医疗机构帮扶培训工程的一部分,襄阳市中心医院妇产科作为湖北省仅有的两个培训基地之一,与南漳、宜城、襄阳、保康、老河口、荆门6个地区的基层医疗机构组成帮扶模式,先后深入各地展开了系列的主题讲座。作为襄阳地区医疗技术的前沿代表,襄阳市中心医院有责任、有义务为培训工程发挥自己的优势,为医疗技术的整体进步贡献自己的力量。

务实创新抓党建的好书记

袁国林于2016年6月担任康复科党支部书记,党支部由血液内科、康复医学科、风湿科、综合内科、综合外科5个科室组成。面对分散在各个科室的党员,如何组织好党内生活、增强党员党性观念、提高党支部凝聚力,如何将党建工作合理地应用在科室工作发展上,只能进行造血干细胞移植,即俗称的骨髓移植。袁国林决定为其实施异体外周血造血干细胞移植手术,从小刘姐体内采集了300毫升造血干细胞,移植到小刘体内。经过一年的治疗,小刘的病情得到了很好的控制,造血功能恢复,移植获得成功!

作为一名党员医务工作者,除要有强烈的责任感,还要有精湛的技术水平,才能更好地为群众解

决疾苦。多年来,袁国林致力于造血干细胞移植研究,率先在襄阳市完成了首例异基因造血干细胞移植术;积极拓展移植应用范围,如恶性血液病、难治性自身免疫性疾病(如系统性红斑狼疮、多发性硬化、系统性硬化症、类风湿性关节炎等)、血管性疾病(糖尿病足)、神经系统的肿瘤等治疗,让干细胞移植成为彻底治愈的治疗手段;竭力探索树突状细胞的免疫治疗,突破白血病的传统治疗方法,对清除血液肿瘤细胞残留病灶、预防肿瘤复发及移植后的移植物抗宿主反应(GVHD)等具有重要意义;率先建立了襄阳市血液病临床研究中心,负责组建了襄阳市血液病学会,从而搭建了襄阳市与上级医院学术交流的平台,规范了襄阳市血液病的诊治;积极引进新理念、新技术,通过白血病MIC分型、基因、细胞遗传学,对恶性血液病进行分层,选择个性化的治疗方案,大大提升了诊疗水平,取得了良好的社会效益。

(钟心宣)

为病人的行为,让他深受感动,他说:“就冲着袁主任对病人的一片真心,血液内科搬到哪里,我就跟到哪里!”在袁国林的影响下,血液内科上下团结一致,病人数量不仅没因搬迁而减少,反而有所增加。一些县(市)区的病人听说血液内科搬了新家,扩大了病区,环境更好了,也都慕名而来。

血液内科的患者,由于疾病的特殊性以及治疗的长期性,部分费用相对较高,尤其是白血病等个别病种,花费更大,使许多患者望而却步。在平时的诊疗过程中,他常常遇到一些患者,治愈疾病的机会本来非常大,但因为经济原因想放弃治疗。每当遇到这种情况,袁国林总会打破常规,调整治疗方案,在保证疗效的前提下将患者的治疗费用降到最低,鼓励患者坚持治疗。有位南漳的李女士,在血液内科治疗了4个疗程,病情明显好转。但

时,襄阳会场内,由廉凯教授与张先龙教授合作的首台“人工膝关节置换”手术开始,襄阳会场的陈云苏教授和上海会场的外籍专家HASS教授共同对手术进行点评,让学员们更加清晰的了解了此类手术的最新方法。11时手术顺利结束,紧接着上海会场手术正式开始,由王琦教授和HASS教授共同完成。下午,再次完成了一例膝关节置换手术。

此次手术直播通,各位专家精湛的手术展示和精彩纷呈的点评,为学员们带来了骨科领域的全新理念和发展方向,同时也加强了襄阳市中心医院骨科与国内外骨科界的学术交流与合作,进一步提高了“膝关节置换手术”的技术水平,从而更好的造福患者。

袁国林耐心地安抚她:“我们现在只是初步怀疑你得了白血病,还需要有进一步的检查确诊。再说,现在白血病并不是不治之症,只要进行针对性的治疗,就有恢复健康的希望。你一定要对自己、对我们医护人员有信心!”在袁国林的反复安慰下,患者的心情终于平复了下来,而此时窗外夜色已浓……

不知有多少个下班的时刻,面对需要帮助的患者,袁国林毫不犹豫地牺牲自己的休息时间,在他的心中,病人的健康和生命高于一切!袁国林常常说:“如果只是将病人视为患者,那么医生看见的只是疾病;只有当你与病人交心、学会换位思考时,你才会发现,在你的面前是让人敬畏的生命……”

将病人时刻放在心上的“傻”大夫

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

袁国林

襄阳警讯

「大医之城」同步课堂」襄阳站在市中心医院举行

引领鄂西北健康千万家！

本报讯(记者 肖清心)近日,由襄阳市中心医院骨科团队与上海第六人民医院骨科团队合作的“大医之城——同步课堂”襄阳站在襄阳市中心医院举行。来自鄂西北地区60余名骨科同仁齐聚于此,共同学习交流。

襄阳市中心医院副院长廉凯教授与上海第六人民医院张先龙教授分别致辞,并共同为此次活动揭幕。本次同步课堂采用手术视频直播的形式,呈现了精彩的三台“人工膝关节置换”手术全过程。同步课

堂分为两个会场,襄阳市中心医院会场和上海第六人民医院会场同步直播。首先由上海第六人民医院陈云苏教授进行了“膝关

市中心医院成为湖北省卒中急救地图推荐医院

本报讯 (通讯员 陈莹)近日,湖北省脑卒中诊疗中心授牌仪式暨湖北省卒中急救地图发布会在湖北省第三人民医院举行。会上,市中心医院被湖北省卫生计生委授予湖北省卒中急救地图推荐医院称号,成为全省首批23家卒中急救地图推荐医院之一。

脑卒中俗称中风,具有高发病率、高致残率、高死亡率、高发率的特点,患者一旦发病每分钟有190万个神经细胞死亡。患者发生脑卒中后,相关人员可在第一时间拨打120,急救人员将用最短的时间,选择最佳的路线,把患者送到湖北省卒中急救地图推荐医院,让患者第一时间得到救治。

2014年,市中心医院在全市率先开通急性脑卒中绿色通道,并整合神经内科、急诊科、临床检验中心、放射介入科、药学科等成立脑卒中中心,医院还开通了中心的溶栓电话,设立了脑卒中绿色通道微信群。患者一旦被确诊,马上被送入绿色通道进行抢救。医院还通过不断优化救治流程,将脑卒中患者救治关口前移到120急救中心,让患者最快在45分钟内就用上溶栓药,比脑卒中诊治“黄金60分钟”的国际标准还要快。

该院神经内科于1996年就开展了急性脑梗死超早期静脉溶栓治疗术,2003年开展了脑血管病的血管内介入治疗术,目前已完成脑梗死溶栓近3000例(其中动脉溶栓260例),脑血管造影近1万台,血管内栓塞治疗300多例,颅内动脉狭窄支架置入近500例。对于大血管闭塞患者来说,血管内取栓治疗可明显降低患者的致死率、致死率。

今后,市中心医院神经内科将在加强科室内涵建设的同时,充分发挥引领作用,继续帮扶、带动基层医院提升卒中防治技术水平。

微信上就能申请病历邮寄——市中心医院病历复印申请系统启用

本报讯(记者 肖清心)近日,襄阳市中心医院启用了基于微信公众号的病历复印申请系统。这是全省首个通过关注微信公众号,即可完成病历复印申请、支付及快递配送服务的医院。患者可以通过微信在线申请复印病历,足不出户,病历就能快递到家。

住院病历复印件是患者办理医疗保险、公费医疗、合作医疗报销、伤残鉴定、病退等方面手续必须具备的材料。通常情况下,在患者出院后的7

个工作日,住院病历才能审核、完善、归档,然后需要患者本人或者委托家属,带身份证件到医院复印并备案盖章,这让很多来自外地或远郊地区的患者感到不便。

为了更好地服务患者,襄阳市中心医院自主研发了基于微

信公众号的病历复印申请系统,患者只需要关注襄阳市中心医院微信公众号,进入病历复印申请系统,完善病历信息和患者身份信息,以及代办人的信息及身份信息,收件人的地址和联系方式。申请提交后,后台工作人员会在三天之内对这些信息进行

审核,患者可在病历复印申请系统中查询申请状态。如果审核无误,系统将会提醒患者支付费用,患者就可以安心的在家等待快递上门了。支付完成后,工作人员会联系邮政EMS发给收件人,支付和收货环节都有短信提醒,方便快捷。

市中心医院成功抢救一名心脏刺伤危重患者

本报讯(记者 肖清心)一个人的心脏受伤破裂有多凶险?多数的患者可能在几分钟内会因大出血和心包填塞而失去生命,抢救成功率极低。近日,一名被刀刺伤左胸,造成心脏破裂、左肋弓断裂的危重患者,经过襄阳市中心医院心胸外科争分夺秒的全力抢救,病情得到有效控制,生命已转危为安。

10月6日晚上11时,一名38岁男性患者被送至市中心医院急诊科,该男子2小时前被刀刺伤胸部后,胸部剧烈疼痛,心慌胸闷,伤口持续出血,在外院行加压包扎后由120急救送入市中心医院。入院时,伤者已意识模糊,左侧胸部伤口血流不止。心胸外科紧急会诊判断情况后,立即决定为患者进行手术。手术启动应急手术绿色通道,人员、器械等都以最快速度做好准备。

食管内开“隧道”治好患者多年顽疾

本报讯(通讯员 王劲松)近日,市中心医院消化内科Ⅱ病区为1名贲门失弛缓症患者成功实施经内镜下肌切开术(POEM)。该技术是我市首次独立开展的内镜微创技术。

患者为一名老年女性。近5年来,患者吞咽困难,体重明显下降。医生通过胃镜及钡餐检查,诊断其患有贲门失弛缓症。患者慕名来到市中心医院消化内科Ⅱ病区。陈秀记主任及其团队仔细研究患者病情和相关资料后,决定采用先进的POEM技术为其治疗。

手术由韩晓颖医师主刀,经胃镜在患者食管黏膜下注射后“开窗”,沿食管黏膜下层自上而下分离出一条黏膜下“隧道”,然后在内镜直视下切开食管周围的环形肌肉,从而松懈痉挛的贲门括约肌,最后用金属钛夹封闭“窗口”。手术过程顺利。术后,患者无气胸、气腹、皮下气肿等并发症发生。术后1天,患者下地活动,术后2天进食。目前,患者吞咽困难

本报讯 (通讯员 陈斌)9月29日至30日,由湖北省医学会泌尿外科学分会肿瘤学组主办、襄阳市中心医院、中国人民解放军武汉总医院承办的2017年第五届湖北省泌尿男生殖系统肿瘤学术会议暨第一届全国女性下尿路功能障碍性疾病联盟会议在襄阳召开。

开幕式由市中心医院泌尿外科主任、襄阳市泌尿外科学会主任委员石洪波教授主持。中华医学会泌尿外科学分会(CUA)副秘书长潘铁军、中国人民解放军武汉总医院院长周亦龙教授,市中心医院院长刘文卫教授、CUA前任主任委员叶章群教授、CUA

时间就是生命,心胸外科主任陈家军带领刘日辉医师、夏世辉医师立即为伤者进行开胸探查,发现患者心脏右室前壁有一处2.5厘米的横行裂口,心包内积血及血凝块约400克,血液呈喷射状涌出,另探查见左肋弓断裂,伤口整齐。医护人员用灵巧的双手为患者破裂的右心室进行精细缝合。给心脏做缝合,不亚于在气球上切豆腐,不仅要求医生有高超的技术,还要有丰富的手术经验。经过2个多小时的手术及抢救,伤者终于从死亡线上被拉了回来。

据了解,心脏破裂属创伤性胸外科急危重症,死亡率极高。该伤者能够抢救成功,离不开医院强大的技术支撑,以及心胸外科、急诊科、手术麻醉科等各科室的密切配合,这也体现了市中心医院急诊绿色通道的高效率。

症状明显缓解,进食顺畅。以往,贲门失弛缓症的治疗方法包括口服药物、内镜下注射肉毒素、球囊扩张、支架治疗、外科手术等,而经内镜下肌切开术(POEM)是一种通过隧道内镜进行肌切开的微创技术,其特点在于患者无需开胸即可达到外科手术同样的治疗效果,并能最大限度地恢复食管的生理功能,减少手术并发症,术后可早期进食。

目前,市中心医院消化内科Ⅱ病区已常规开展新型微创技术——内镜黏膜下剥离术(ESD),用以治疗消化道癌前病变、消化道早期癌以及消化道黏膜下肿瘤,如平滑肌瘤、间质瘤、脂肪瘤等。在此基础上,市中心医院消化内科Ⅱ病区率先独立开展经内镜下肌切开术(POEM)治疗贲门失弛缓症、内镜黏膜下隧道肿物剥离术(STER)治疗消化道黏膜下肿瘤等新技术,进一步提升了该院消化内科内镜技术力量。

市中心医院成功举办

第五届湖北省泌尿男生殖系统肿瘤学术会议

省医学会秘书长潘旭初,襄阳市卫计委主任汪厚安等先后在开幕式上致辞。中华工程院院士、中华医学会泌尿外科学分会主任委员孙颖浩教授因工作原因未能参加本次盛会,潘铁军教授宣读了孙院士发来的贺信。

本次大会还邀请到中国科学院院士张学敏教授、CUA候任主任委员中山大学附属第二医院泌尿外科主任黄健教授、CUA常委周立群教授、301医院泌尿外科

开幕式上,由仁爱天使基金为两院贫困患者各提供5000元资助。此次学术会议邀请到两位院士及一位候选院士的支持,彰显了襄阳市泌尿外科在省内的影响力,也使与会人士了解和掌握到国内外泌尿外科学术及女性下尿路功能障碍性疾病的发展前沿,提高了泌尿男生殖系统疾病的诊治水平,对促进湖北省泌尿外科事业的发展具有重要意义。

开幕式上,由仁爱天使基金为两院贫困患者各提供5000元资助。此次学术会议邀请到两位院士及一位候选院士的支持,彰显了襄阳市泌尿外科在省内的影响力,也使与会人士了解和掌握到国内外泌尿外科学术及女性下尿路功能障碍性疾病的发展前沿,提高了泌尿男生殖系统疾病的诊治水平,对促进湖北省泌尿外科事业的发展具有重要意义。

襄阳警讯

市中心医院获评

「全国厂务公开民主管理先进单位」

工作先进单位荣誉的获得,是对襄阳市中心医院院务公开民主管理工作的肯定和鞭策,今后,医院将继续深入学习贯彻习近平总书记提出的关于党的群团工作和群团改革重要指示精神,不断增强政治责任感和工作紧迫感,推动医院民主管理工作健康发展,让广大干部职工群众有更多获得感,为把医院建成国内知名、省内一流的区域医学中心作出新的更大贡献。

15年顽疾一朝“镜”到病除

本报讯(通讯员 姚春萍)连日来,一场秋雨扫了襄阳寒气袭人,但襄阳市中心医院呼吸内科Ⅱ病区的病房内却洋溢着融融暖意。一位老年患者一扫先前的苦闷,高兴地说:“谢谢医生,我的呼吸顺畅了,气管也听不到杂音了,再也没有‘韭菜叶挡住’的感觉啦!”

老人为何这么高兴?原来老人肺内一块“长了”15年的骨头终于得以清除。据患者王先生回忆,15年前因进食猪蹄筋,引起呛咳、痰血,曾在当地医院治疗后症状好转,但此后10多年来反复咳嗽、咳痰。因自己长期抽烟,以为是支气管炎,未引起重视。近2年来,咳嗽、咳痰症状日渐加重,王先生在多家医院诊治,治疗效果均不理想。近日,受凉后喘息再次加重,王先生便慕名来到市中心医院呼吸内科就诊。

胸部CT显示,患者右中段段支气管及右下叶支气管狭窄,考虑肿瘤可能,建议进一步接受支气管镜检查。患者及其家属出于对肿瘤的恐惧和对支气管镜检查的痛苦,不愿检查。在呼吸内科Ⅱ病区主任医师曾宪升博士的耐心讲解下,患者及家属消除了恐惧。通过支气管镜很快发现患者病患所在,镜下见一新生物堵塞右中段段支气管管腔,仔细观察发现是一个肉芽组织包绕的褐色生物,因异物长期刺激,异物周围可见较多新生生物生长包绕,夹取易出血,且异物光滑夹取易滑脱,异物钳出的难度大。一旦支气管镜下取异物不成功,就只能行全麻开胸术,考虑患者年龄大,手术创伤及经济费用问题,曾宪升决定经支气管镜操作取出异物。经过精心准备,通过细支气管剥离物周围增生组织,以及反复地分离、止血,多角度地夹取、松动,一块约2.5cm×1.5cm已发黑的猪骨头终于取出,患者立即感到呼吸顺畅。15年顽疾,一朝去除!