

脑动脉瘤虽凶险 “拆弹专家”保安全

本报讯(通讯员 陈莹)脑动脉瘤是先天因素,如发育异常,或后天因素,如动脉硬化,所致的脑动脉血管壁上异常膨出,形似“瘤子”,故称为动脉瘤。脑动脉瘤正如汽车轮胎鼓了个包一样,随时都有“爆胎”的风险。一旦发生破裂,死亡率高达30%—50%,由于破裂是不可预测的,又被称为“不定时炸弹”。

2020年11月15日,在家人陪同下,南漳的孙女士赶往市区,因“头痛10天,加重伴右侧眼睑下垂3天”被收治在襄阳市中心医院南区神经内科三病区。由于病情

影响及多地辗转就医效果欠佳,孙女士深陷疲惫、痛苦和不安之中。了解到此情况,值班护士们马上给孙女士安排了环境安静的床位。值班医生张磊立即评估病情,安抚患者情绪,耐心解答家属心中疑问。

经过一番详细询问病史和系统查体后,张磊初步判断孙女士可能是后交通动脉瘤引起右侧动眼神经麻痹及头痛。因为该病比较凶险,致死致残率高,张磊一方面同孙女士及家属做好沟通工作,全程陪同孙女士行头颈CTA检查,进一步明确诊断,另一方

面向李杰主治医师及神经内科三病区副主任刘璇汇报该病例。为了更精准地评估颅内动脉瘤情况,刘璇要求尽快完善全脑血管造影检查(DSA),指导患者绝对卧床休息,给予控制血压、缓解脑血管痉挛等对症治疗。因入院当天为周末,李杰当即与介入室联系,开启急诊通道,急诊行DSA检查。

孙女士入院当晚,刘璇查看孙女士DSA结果,提示右侧后交通动脉瘤体积较大,形态不规则,存在子瘤,有随时破裂出血风险。刘璇耐心告知患者家属并仔细分析病情,建议尽快手术治疗并商议合适的治

疗方案。当前手术治疗方式有两种,一种是外科开颅行动脉瘤夹闭术,但创伤较大,恢复慢;另一种是介入行动脉瘤弹簧圈填塞术,该方案创伤小,恢复快。以上两种方案都具有较高风险,术前、术中及术后都可能出现动脉瘤破裂、蛛网膜下腔出血,严重时危及生命。此外孙女士血管路径差,多处血管节段性狭窄,有既往高血压、脑梗死等病史,无疑增加了手术难度。经孙女士家属商议后,医生决定行动脉瘤介入栓塞治疗。刘璇积极组织科室术前讨论拟定手术方案。

11月16日上午9时,刘璇及

神经介入团队为孙女士开展全麻下右侧后交通动脉瘤支架辅助弹簧圈填塞术。经过术前充分准备,术中精致操作,手术顺利完成。经过医护团队的精心治疗及护理,孙女士右侧眼睑下垂明显好转,右侧瞳孔大小也恢复至左眼水平。孙女士家属连连称赞:“你们真是太给力了,前后只用了两天就把我们的痛苦解除了!”目前,患者头痛已完全缓解,右侧眼睑下垂也恢复了70%,已顺利出院。

尽管脑动脉瘤如“不定时炸弹”,但是早期发现、早期治疗,可以在一定程度上降低风险。

打造国内知名省内一流的区域医学中心!

襄陽醫訊

(襄陽医讯)

XIANGYANG

YIXUN



襄 阳 市 中 心 医 院
(湖 北 文 理 学 院 附 属 医 院)
襄 阳 市 医 学 会

2020年12月29日 第12期(总第272期) 内部资料 免费交流 鄂襄内准证001号

新冠疫苗接种工作国家指导组来市中心医院调研



本报讯(通讯员 李彬)继8月19日通过“中国心衰中心”认证之后,11月30日,襄阳市中心医院又被中国心血管健康联盟、中国心衰中心联盟、心衰中心总部评为“中国心衰中心示范基地”,成为第五批次全国9家标准版示范基地之一。

心衰中心认证的通过及示范基地称号的获评,表明襄阳市中心医院心衰中心的建设水平、区域辐射能力、学科优势、心衰团队水平和示范职能正向着专、精、细的方向逐步发展。

目前,国内心衰患者存在治疗难、欠规范、缺管理等问题,心衰中心的建设目的就是为规范心衰的诊疗和管理,降低心衰患者的再住院率和死亡率,作为湖北省临床重点专科,襄阳市中心医院心内科一直以来高度重视学科建设,致力于解除心血管患者疾苦。近年来,该科先后创建了国家胸痛中心、房颤中心、心衰中心、心血管护理及技术培训基地等中心。

襄阳市中心医院心衰中心不仅通过持续开展新技术新业务,提高心衰诊治水平,还通过基层巡讲、实地查房、会诊手术、学术会议、继续教育、微信交流等多种形式,与襄阳市二三级医院形成学术及转诊网络,共同提高心衰规范化诊治水平。心衰中心在建设过程中,不断更新各种制度和流程,通过病例讨论、理论学习和流程培训、联合会诊等形式,将制度和流程落到实处,规范心衰诊断及管理过程,并采取建立微信群、健康讲座、智能营养平台、电视栏目《每日一方》等多种方式,对患者进行健康宣教,让心衰患者学会自我管理。疫情期间,心衰中心通过微信群为患者答疑解惑、指导用药,赢得了患者的赞扬。

襄阳市中心医院心衰中心负责人李彬副主任表示,今后,襄阳市中心医院心血管内科将继续发挥区域协同带动作用,为促进襄阳市心衰患者规范化精准化诊疗作出努力。

市中心医院荣获市第二十届党员教育电视片观摩交流活动一等奖

本报讯(记者 赵芷苇)近日,襄阳市委组织部揭晓襄阳市第二十届党员教育电视片观摩交流活动评审结果,其中,襄阳市中心医院选送作品《生死时速ICU》荣获一等奖。

《生死时速ICU》讲述了襄阳市中心医院急诊重症医学科(ICU)党支部与时间赛跑、与病魔抗争、与死神搏斗的抗疫故事。2020年初,新冠肺炎疫情突袭,襄阳市中心医院医护人员冲锋在抗击疫情的最前沿,而重症医学科是抢救患者生命的“最后一道防线”,其工作强度和工作难度远远高于其他发



热门诊。医院以急诊重症医学科党支部为基础,成立发热门诊临时第一党支部,在党支部

市中心医院召开 2020 年度药品器械供应商集体廉政谈话会

本报讯(通讯员 冯玉霞)为进一步推进党风廉政建设,从源头上遏制医药购销领域不正之风,防范商业贿赂,维护医院正常医疗秩序,12月2日下午,襄阳市中心医院对19家药品供应商、109家器械供应商进行了集体廉政谈话。该院党委书记毛春、分管药学部副院长宋俊、分管设备处副院长马忠以及纪检(监察)办公室、药学部、设备处负责人参加了会议。

会上,毛春对抗击新冠肺炎疫情期间各供应商给予的大力支持表示感谢,对十八大以来特别是近几年反腐败斗争的形势进行了分析,对襄阳市医疗卫生系统发生的违纪违法案例进行了通报。

毛春同时对医院适应新形势,

进一步强化药品管理、强化耗材管理提出了具体要求。他希望供应商配合医院遵守纪律、合法经营,共同营造良好的购销环境;一是不得以任何形式给予医务人员财物、礼品、礼金、回扣等;二是严格遵守医疗卫生行业“九不准”;三是不得进入医疗区与医务人员直接接触;四是不得以任何方式对药品进行统方;五是自觉规范经营行为,一旦发现苗头行为暂缓支付款项,一经查实的,将立即终止购销关系。

供应商代表在会上表态发言,并与襄阳市中心医院签订《廉洁购销协议书》。与会各供应商表示,将全力支持和配合医院,自愿自觉接受院方相关部门监督检查,共同营造廉洁公平的购销环境。

本报讯(通讯员 钟心室)曾经,“看病难”困扰着就医的市民。如何破解难题?从2018年起,襄阳市中心医院便开始了不懈探索。以基层窗口为重点,以改革创新为动力,两年来,市中心医院牢固树立“以患者为中心”的服务理念,通过“关注细节、关爱患者”等一系列换位体验活动,不断推动医疗服务高质量发展。

近日,记者来到市中心医院,采访医护人员、患者及家属,深入了解该院改善硬件设施、提升服务水平、优化就医流程等方面的措施和行动。

风雨连廊
架起医患间的“爱心桥”

近日,市中心医院南区住院楼前的连廊里,患者及家属三三两两地坐在长椅上,或聊天解闷,或闭目养神。连廊外种满花草,姹紫嫣红,给人以生机勃勃的感觉。

(下转第三版)

以患者为中心 用细节温暖人

——市中心医院以暖心举措服务患者纪实

这半蹲，真美

本报讯(记者 赵芷苇)“郭萍护士长,您每次都是采取跪蹲姿势,给我母亲换药、处理伤口,让我们非常感动,在此深表谢意……”这封感谢信背后,是郭萍持续一个月蹲着帮患者换药的身影。

十一月初,89岁的朱奶奶因身体不适,来到襄阳市中心医院中医科住院。住院期间,朱奶奶因行走不便,腿脚不慎摔伤,加之既往有糖尿病史,且长期营养跟不上,半个月后,朱奶奶的左脚后跟开始溃烂,大量的脓性分泌物散发着阵阵恶臭。

随后,中医科联系上伤口护理门诊护士长郭萍。因朱奶奶腿脚不便,郭萍了解情况后,第一时间前往中医科病房,为朱奶奶溃烂的左脚清创换药。朱奶奶的左脚溃烂严重,须将腐烂的组织一点点清除,通过频繁地清创换药促进新肌的生长。每次,郭萍都强忍着坏死组织发出的恶臭,保持着弓腰弯背的跪蹲姿势,检查、清理创面、消毒、上药,每次一蹲就是半个小时。

郭萍担心触碰创面力度过大,病人会痛,所以每次动作都非常轻,汗流满面也顾不上擦。有时家属推把椅子让她坐着,都被她婉拒。“这样和病人离得更近些。”郭萍说,蹲着比坐着离患者足部更近,观察时看得更清楚,治疗时效果更好。细心的郭萍还用手机拍下伤口的细微变化,对比前后恢复的情况。

郭萍每隔两三天就去为朱奶奶换一次药,就这样保持着半蹲的姿势,为老人换药了一个月。最终,在医护人员的治疗与护理下,朱奶奶的伤情得到控制。朱奶奶的家属将感谢信交到医护人员手里,表达对郭萍的谢意。

在郭萍看来,这种姿势不过是方便操作,帮助患者达到更好的治疗效果。清创、消毒、上药、鼓励、宽慰,这些平常的点滴,串联起患者的希望之光。

“海豚屋益智馆”——激活星星孩子的沉睡密码

儿童神经康复心血管病区 鲍飞

患有自闭症的孩子通常被称为“星星的孩子”,他们能说话却不会交流,有听力却充耳不闻,随着社会各界对自闭症患儿的关注越来越高,康复治疗方法也被更多人了解,为此襄阳市中心医院儿童康复中心引进数字化视听整合系统——“海豚屋益智馆”。

什么是“海豚屋益智馆”?自闭症儿童脑部的很多高级

神经功能处于休眠状态,海豚发出的“超声波”分贝高达2-8万赫兹,虽然正常人耳听不出来,但是通过海豚仿生信号发生器,将超声波信号转换成可被人耳接收的信号波段进入脑部,帮助自闭症儿童激活这些休眠的神经。“海豚屋益智馆”正是利用这种现代数字仿生技术,综合海豚等人类亲和动物在不同生理状态

下,发出的对人体尤其是中枢神经系统有协调和促进功能的信号,再结合多媒体数字投影、数字调制灯光组成的视听觉整合训练系统,辅现代设计理念的视觉空间结构,让受训者“浸润”于良性视听感知环境中,达到安宁、抚慰、整合及整体状态提升的功效。“海豚屋益智馆”不仅可以治疗自闭症患儿,对学习

障碍、多动症、情绪障碍、脑瘫等患者也有一定的治疗作用。

针对自闭症患儿早期干预可能出现的语言、听觉、感觉统合等问题,儿童康复中心将结合原有的听说训练、感统训练,引进更多先进设备,有针对性地为自闭症儿童进行语言评估与训练、感知觉能力的评估和干预等,激活星星孩子的沉睡密码。



12月20日,医保导诊专员指导患者激活领取电子医保凭证,为购药患者提供便利。 通讯员 于巍 薛雯

本报记(通讯员 王萌 代洁)“你们细心、热情、耐心,不怕苦、不怕累,爱岗敬业的精神触动了我及家属,你们辛苦了……”12月6日,襄阳市中心医院北院区妇产科的患者家属刘先生送来了两封感谢信。一封感谢副主任刘琼及主治医生郭红,一封感谢管床护士杨正银。

这位患者是正在北院区妇产科住院的陶阿姨,12月1日因子宫腺肌病入院。完善术前相关检查和宣教后,12月3日,副主任刘琼和主治医生郭红在陶阿姨脐孔处作一个仅三厘米的小切口,以单孔腹腔镜术式完成腺肌病灶剔除及脐部整形。手术只用了一个多小时,术中出血极少,陶阿姨的腹部几乎看不到伤口。

术后,责任护士杨正银在患者床旁悉心安抚:“陶阿姨,伤口疼不疼?您看,床对面的墙上有一张疼痛评估表,如果术后您觉得疼痛在4分以上,一定要及时告诉我,医生会给您用药。”“阿姨,现在可以少喝点水,下午4点钟以后就可以吃点稀饭、面条等流质了。”“阿姨,我们一会给您使用一个预防血栓的仪器进行双腿的按摩,预防下肢血栓,您也要早点下床,或者在床上多活动活动双下肢。”

术后第一天早上8:30,患者正在输液,责任护士细心地交代:“阿姨,您今天上午有2袋液体,下午四点只有一袋液体,昨天晚上打完针您已经下床活动了一会,今天一定要多下床活动,来,我来帮您,输液的时候也可以活动,每个病房都有可以移动的输液架,您可以边打针边活动。”“阿姨,您看我们走廊靠墙边粘的有活动米尺,您可以先走50米,累了休息一会再活动……”

同样的对话,责任护士每天都会对患者说很多遍。陶阿姨现在恢复良好,每次医护查房时,都会向医护人员表达满满的感激,还向同病房的病友传递自己快速康复的“秘诀”。

入院后快速精准的手术,手术后周到细心的护理,这些贯穿工作的一点一滴,让患者及家属真切感受到了北院区妇产科医护人员的严谨认真和热情耐心。

两页饱含感激之情的感谢信,让北院区妇产科每一位医护人员心里暖暖的。科室也将以精湛的技术、优良的服务,更好地服务人民健康。

两封感谢信 一片感激情

小窗口里的温暖 ——记东津院区病案室刘兰

本报讯(通讯员 李秀英)“阿姨,冠心病可以申请慢性病规定病种,您申请了吗?”接过刘兰复印好的资料后,婆婆一边看一边说:“多亏你提醒我,我这冠心病得常年吃药,国家还有这么好的政策,我赶紧去办理!”这样的情形每天都会在大津院区病案室的复印窗口上演。

我现在帮您复印病案资料,拿着资料就可以申请了。”接过刘兰复印好的资料后,婆婆一边看一边说:“多亏你提醒我,我这冠心病得常年吃药,国家还有这么好的政策,我赶紧去办理!”这样的情形每天都会在大津院区病案室的复印窗口上演。

刘兰是一名病案室文员,负责窗口复印工作。窗口面对的是不同需求的患者或家属,有些患者不清楚办理不同的业务需要什么资料。面对各种各样的情形,刘兰总是耐心地 和患者沟通:“这个可以申请慢性病医保,你办理了吗?”“商业保险一

乳腺癌规范诊疗质量控制试点中心 市中心医院成为全国首批

本报讯(记者 赵芷菁)近日, 国家癌症中心公布了第一批乳腺癌规范诊疗质量控制试点中心名单, 襄阳市中心医院凭借扎实的学科建设, 先进的诊疗设备, 规范化的乳腺癌诊疗技术, 成为襄阳地区唯一一家入选的医院。

襄阳市中心医院普外I病区是以治疗甲状腺及乳腺疾病为主的病区。目前, 科室常规开展乳腺癌改良根治术、保乳根治术、改良根治术后一期乳房再造、二期乳房再造; 常规开展乳腺癌新辅助化疗后的降期治疗、乳腺癌腋窝淋巴结清扫、输乳港植入术、乳腺肿瘤麦默通微创旋切术、复杂甲状腺癌根治术、经口腔镜甲状腺腺切除术、甲状腺结节消融等手术, 拥有高频彩色多普勒B超、麦默通乳房肿块微创治疗仪、乳房肿块空心针穿刺活检仪、乳腺镜检查治疗仪、乳腺电子手触诊系统等高精尖仪器设备, 技术力量雄厚、诊疗设备先进、人才梯队合理。

乳腺癌在我国女性恶性肿瘤中, 发病率高居榜首, 也是全球女性健康的大号敌人, 发病率为42.57/10万。本次入选试点中心, 对该院乳腺癌规范诊疗提出了严格的要求, 除了加强乳腺癌专科建设, 还应建立乳腺癌单病种多学科诊疗(MDT)标准化操作流程, 并及时上报全国抗肿瘤药物临床应用监测网监测数据和国家肿瘤单病种质控平台质控数据, 保证数据完整准确, 达到试点工作信息化质控要求。

获批成为全国第一批乳腺癌规范诊疗质量控制试点中心后, 襄阳市中心医院将进一步强化乳腺专科建设, 完善乳腺癌规范化诊疗与质量控制体系, 持续提高乳腺癌诊治技术, 为襄阳地区乳腺癌患者提供全方位、精准化的诊疗服务。

本报讯(记者 姚敏 赵芷菁)“太方便了! 在家就能收到医生开的药!”12月2日上午, 家住余家湖街道办事处的杨云(化名)收到了市中心医院通过邮寄到家的糖尿病用药。

杨云今年40岁, 是一位糖尿病患者, 由于病情需要, 他经常到市中心医院医院复诊拿药。以前, 杨云需要赶到医院, 挂号、开处方、缴费, 花上几个小时才可能拿到药。而这一次, 杨云体验了市中心医院正在运行的



图 片 新 闻
11月27日下午, 湖北省首届高血压案例演讲大赛总决赛在武汉举行, 经过激烈的角逐, 襄阳市中心医院全科医学科李禄洪医生(左一)分享的案例荣获一等奖。
通讯员 张红星

数字化技术为口腔颌面外科诊疗“导航”

本报讯(记者 赵芷菁 通讯员 柯岳)12月22日, 襄阳市中心医院口腔颌面外科应用计算机导航系统, 成功完成两例计算机颌面外科导航辅助手术。

12月21日, 17岁的莉莉(化名)因车祸导致多发性颌骨骨折, 随后来到襄阳市中心医院口腔颌面外科就诊。在了解患者病情, 完善相关检查后, 口腔颌面外科主任徐卫带领医护团队多次研究讨论手术方案, 最终决定采用计算机颌面外科导航辅助颧骨复合体骨折切开复位内固定术。

在复杂的颌面外科解剖区域, 传统的手术方法主要依靠医生的经验, 将骨折部位进行复位固定。而数字化外科技术依靠先进的计算机系统, 术前对患者的手术方案进行精细规划, 大大减少了手术当中可能

出现的意外。术中利用导航技术, 将病人术前及术中的影像数据和手术台上病人解剖结构准确对应, 手术器械的位置在影像上以虚拟探针的形式实时更新显示, 定位精确到毫米以下, 可以有效预防手术区域周围血管神经等组织的损伤, 使手术更快速、更精确、更安全。不到两个小时, 手术顺利结束。

同日, 口腔颌面外科为另一名患者行计算机颌面外科导航辅助颧部成形术。

19岁的小明(化名)风度翩翩, 唯有下巴让他不满意。小明的下颏部十分宽大, 这让在意外形的家人一直想解除下巴给小明带来的困扰。于是, 小明来到襄阳市中心医院口腔颌面外科就诊。

术前, 口腔颌面外科主任



徐卫、副主任医师陈文杰带领医护团队获取小明的颧部三维影像, 再用计算机系统设计颧部轮廓。术中, 医护团队在导航技术的引导下, 不到两个小时便完成颧部成形术, 解决了小明的面部困扰。

今后, 计算机手术导航系统

以在线选择配送, 医院会通过邮寄的方式送药到家。目前, 药品配送采用到付缴费的方式, 省内配送、重量不超过2斤的药品, 邮寄费20元。

线上处方服务, 不仅可以节省患者就医排队等待的时间, 也有助于医院提升服务效率和质量。周乐翔介绍, 市中心医院三个院区每日门诊量7000多人次, 其中约20%的患者需要长期复诊, 如果这部分患者能够通过线上处方功能复诊取药, 医院现场服务的压力将有效减轻。

线上处方服务虽然便捷, 但不能代替传统的现场就医方式。周乐翔提醒, 线上处方服务主要针对的是诊断明确、病情稳定的慢性病复诊患者、术后病情稳定的复诊患者。急、危重症患者并不适合使用线上医疗服务, 还是应该尽快到医院现场就诊。

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

总 编: 何小明
副 总 编: 毛 春
宋 俊
责任编辑: 姚 敏
执行编辑: 肖清心
校 对: 张景桐

以患者为中心 用细节温暖人

——市中心医院以暖心举措服务患者纪实



(上接第一版)

记者看到, 整条连廊从住院部病区中心花园穿过, 连接内科楼、泌尿外科楼、影像楼、门诊楼, 与原有的外科楼与综合楼间的连廊交会, 实现了南院区全部楼栋相连。

市中心医院南院区位于人口密集的主城区, 以前, 院区住院楼前只有花坛和小道, 没有遮蔽风雨的通道和放松休息的场所, 科室间转运患者不方便, 也影响了市民的就医体验。“有一天下大雨, 我和护士推着病床, 将父亲从急诊病房转运到内科楼。父亲身上盖了两床被子, 铺着大大小小的塑料纸。我打着伞, 尽力遮雨, 但进入病房后, 父亲的脸上还是溅了不少雨水。”回忆起曾经带父亲就医的经历, 患者家属杨先生说。市中心医院总务处副主任洪波告诉记者, 以前, 患者转运只能从花坛绕行, 由于道路狭窄, 病床推行时, 常常与机动车抢道, 有很大的安全隐患。“关爱患者, 要从一点一滴做起!”市中心医院领导班子察觉到这一现象, 决定修建一条连廊, 让患者不再受烈日和雨雪的侵袭。

病床在连廊上推行, 要保证安全平稳。市中心医院工作人员躺在病床亲自体验, 更换了三次样品后, 最终敲定合适的地砖。患者躺在病床上, 仰望廊顶, 要保证灯光不刺眼。工作人员调整灯源参数, 反复试验效果, 实现了“见光不见灯”的照明效果。遇到恶劣天气, 大风将雨水刮进连廊怎么办? 工作人员在顶部设计导雨槽, 在地面建设排水沟, 保证连廊地面不会被飘雨淋湿……这一切, 院领导坚持亲身参与、换位体验。2019年12月, 一条全长160多米, 主体采用钢结构, 顶部安装高强度玻璃的连廊建成, 被命名为“风雨连廊”。

连廊建成后, 不仅方便了患者就医, 也成为患者及家属休息放松的好去处。市中心医院在连廊外设置花径, 种满各式各样的花草, 既美化了环境, 也提升了市民就医体验。

以修建连廊为契机, 市中心医院从细节入手, 打造人性化、舒适化的就医环境。康健楼的台阶太陡, 病床推不上去, 医院改造修建了无障碍通道; 放射影像科门前电动车乱停, 杂物成堆, 医院将其改造成主题广场, 成为员工和患者休闲的场所……

从2019年9月起, 市中心医院持续开展“关注细节、关爱患者”活动, 工作人员以普通患者的身份体验就医服务, 查找医院存在的不足和缺陷。如今, 医院的基础设施和环境卫生得到了极大改善和提升, 为打造“看病便捷、服务温暖、环境整洁”的示范医院、构建和谐的医患关系奠定了坚实基础。

细节呵护 让患者感到家的温暖

11月11日8点, 一缕阳光透过明净的玻璃窗, 照在市中心医院综合楼三楼耳鼻咽喉头颈外科病房里, 护士长肖虹带领护理队伍有序步入病房, 按照规定的位置分列在床两侧和床尾。

“早上好, 交班时间到了, 我准备下班了, 接下来, 由我的同事潘玲护理您。”

“你好, 我是您今天的责任护士潘玲, 有需要请随时呼叫我。”

像这样标准化且充满仪式感的护理床边交接班, 每天都会病房上演。

“你们的名字我都记住了, 谢谢你们!”患者王霞(化名)说。入院已有三天的王霞笑着告诉记者, 不只是交接班, 让她给出五星好评的, 还有住院期间院方的各种细节服务。

为了让患者住得更舒适, 去年, 市中心医院换上了全新的适合春夏用的轻便真空被和适合秋冬用的棉被。得知王霞怕冷, 潘玲和同事特意为她准备了合适的棉被。

“枕头不高不低, 还是带决明子和磁石的。全棉的枕套、被罩吸汗又透气。旁边的储物柜门不用伸手去关就能自动闭合, 比家里的还好用。这就是我心中的好医院。”

王霞为市中心医院的细节点赞。

“想患者所想, 解患者所忧”, 秉承这样的服务理念, 去年, 市中心医院开展“关注细节、关爱患者”系列活动, 抽调各部门近百名医护人员组成多个专班, “变身”患者与家属, 到门诊部、住院部、影像楼等亲身体验、“死磕”细节, 只为让“硬件更过硬, 软件更温暖”。

“这款床垫太硬, 病人长时间躺上面会感觉不舒服”“陪护椅有些矮, 家属抬头看不见病床上的患者”“加床稳定性不够, 中等身材的人在上面翻身都有些晃”“一次性充气枕头睡着不舒服, 不透气”……通过体验, 医护人员提出了自己的感受。专班人员同时对自己分到的其他项目也用心体验, 在不断调研、评估中改进。

如今, 600张加床更换完毕, 2900多张全新升级的陪护椅投入使用, 曾经的充气枕头被替换……一个个小细节的完善, 让患者曾有“距离感”的医院渐渐多了“家”的感觉。

正是因为对细节有了更多的关注, 多样“暖心小发明”也应运而生。轮椅上加装输液架, 家属不用再举着吊瓶穿梭在病房与检查室; 移动输液架上增设输液泵、静脉泵、引流袋的位置及置物篮, 方便患者下床行走; 窗帘设计成圆弧形, 保护患者的隐私; 床边框上加装量器, 方便护士把病床精准摇到合适的角度……

近日, 一批全新的定制储物箱被送进各科室。“这是医院专门为加床病人定制的, 便于放置日常用品, 尺寸刚好放在床下。这次的升级版在原有的基础上加装了滚轮和盖子, 方便移动且防尘。”护理部主任张小红一边介绍, 一边向记者演示了定制储物箱的使用方法。

这些“暖心小发明”看似微不足道, 却能解决患者和家属的实际困难。张小红说, 他们的设计灵感与改良思路, 来自在实际工作中的点滴积累与“头脑风暴”。

今年, 医院推出“床扫码”服务, 搭起了医患间新的“连心桥”。这也是智慧医疗的一个缩影。

走进医院住院部, 记者看到, 每张病床上方都贴了一个二维码, 患者与家属只需用手机扫码, 即会弹出所住科室的宣传内容, 以及住院须知、检查指导、手术宣教等内容。对于视力受损或术后

床边结算 让出院患者不再跑腿

9点59分, 申请出院; 10点22分, 结算完毕。仅花了23分钟, 83岁的脑梗塞患者王兴良躺在床上的出院手续。11月18日, 记者在市中心医院神经内科三病区, 感受到“床边结算”为患者带来巨大便利。

当日早上, 王兴良老人准备办理出院时, 儿媳龚爱国却有事要离开医院一段时间。龚爱国本想办完事后赶回医院办手续, 护士尹君兰却告诉她: “不用着急, 我们已为老人申请了‘床边结算’。”

收到申请后, 收费员陈丽推着移动结算车来到王兴良老人的床边。两个环节合并办理, 实现了电子住院证开具、住院床位预约、住院全程短信提醒。而新的出院流程, 将“医保审核结算”和“结账打印发票”两个环节整合, 将结算工作移交后台处理, 实现了“一站式”入院服务功能。

曾经, 患者办理出院手续繁琐, 需要多趟往返, 导致就医体验大打折扣。为了打通出院结算这项服务患者的“最后一米”, 2019年11月, 市中心医院经过多方考察和学习, 购入移动结算车, 推行“床边结算”服务。

市中心医院住院收费室主任张莉介绍, 移动结算车主要为两类患者及家属服务, 一类是行动不便,

无家属陪护, 到收费室结算较困难的患者; 一类是患者与陪护均为老年人, 不知道怎么办理结算手续的患者和家属。

记者看到, 移动结算车上装有电脑, 与科室实现信息互联互通。护士提出申请后, 患者的缴费信息会即时出现在移动结算车上。车上配有移动POS机、点钞机、打印机等, 支持现金、银行卡、医保卡、微信、支付宝等多种支付方式, 成为传统窗口结算的有效补充。“床边结算”是市中心医院“流程优化与再造”工作之一。早在2018年, 该院就通过职能科室与临床医技科室的联动, 开启了“流程优化与再造”这项暖心工程。

大力推进信息化建设。2018年2月, 市中心医院与支付宝、微信、微信等多家平台合作, 全面推行电子就诊卡, 并于2019年7月完成与卫健委电子健康卡对接。以此为基础, 医院将服务从线下拓展到线上, 预约挂号、门诊缴费、报告查询等都可以通过手机完成, 患者从挂号到就医时间缩短到15分钟以内。

推行住院一站式服务。新的住院流程, 将“缴费”和“医保登记”两个环节合并办理, 实现了电子住院证开具、住院床位预约、住院全程短信提醒。而新的出院流程, 将“医保审核结算”和“结账打印发票”两个环节整合, 将结算工作移交后台处理, 实现了“一站式”入院服务功能。

曾经, 患者办理出院手续繁琐, 需要多趟往返, 导致就医体验大打折扣。为了打通出院结算这项服务患者的“最后一米”, 2019年11月, 市中心医院经过多方考察和学习, 购入移动结算车, 推行“床边结算”服务。

市中心医院住院收费室主任张莉介绍, 移动结算车主要为两类患者及家属服务, 一类是行动不便,



二胎妈妈遇生产“危机” 多学科协助打赢生命保卫战

本报讯(记者 赵芷菁 通讯员 黄艳丽)12月1日上午8时, 襄阳市中心医院产科主任黄艳丽像往常一样正常交班查房, 突然接到襄阳某县医院产科主任的求助电话, 电话内容简短而急促: “一名前置胎盘伴有胎盘植入的产妇在手术台上心跳呼吸骤停2次, 目前病情凶险, 请求支援!”

胎盘植入是产科非常严重的并发症, 处理不当很可能危及母婴生命安全! 黄艳丽立即联系重症医学科主任曹锋生, 并通知120转运车快速准备好急救用品。随即, 黄艳丽、曹锋生和重症医学科护士李云云火速驱车赶往求助医院。

产妇陈女士(化姓)不满30岁, 二胎政策开放后, 陈女士夫妇也加入生二孩的大军, 目前孕35周。由

于陈女士第一胎是剖宫产分娩, 这次怀孕不幸胎盘就附着在原先手术的切口部位, 与曾经剖宫产留下的瘢痕长到一起, 挡住了取胎儿的通道。12月1日凌晨, 陈女士突发阴道出血, 紧急就医后, 医院决定行急诊手术。可是患者的胎盘植入子宫肌层, 就像树根深深埋入土壤中, 新生儿出生后, 患者血流如注, 很快出现了心跳骤停。经过当地医院紧张的心肺复苏和电击除颤后, 患者的心跳恢复了, 可是出血仍然不止。不久, 由于出血量过多, 患者再次出现心跳骤停, 好在患者无基础疾病, 在紧张的抢救过程中心率再次恢复。可是, 此时患者已经出现全身凝血功能异常(DIC), 血液无法凝固, 腹腔内出血凶猛, 于是出

现了文中开头的那一幕。

黄艳丽和曹锋生对患者病情进行了初步评估, 征得家属同意后, 立即将患者转至襄阳市中心医院。转运车在寒风冷雨中一路飞驰, 黄艳丽一边和曹锋生、李云云紧急应对患者的突发情况, 一边电话联系重症医学科值班医师做好相关准备。突然, 患者口鼻涌出大量咖啡渣样物, 排出大量咖啡渣样大便, 瞬间意识丧失。曹锋生熟练调整呼吸机的参数, 随时呼唤患者名字, 以便判断患者意识。黄艳丽专注地盯着监护仪器上忽上忽下的数据, 紧紧地掖住患者的被子, 以免寒风吹入患者身体, 导致患者体温不升而遭遇低温—酸中毒—凝血功能障碍的“死亡威胁”。患者的血压一

度低至42/20mmHg, 李云云及时调整升压药物的剂量, 不停地更换着红细胞悬液、血浆、冷沉淀及平衡液。三人有条不紊地开展抢救工作, 心里只有一个声音: 快点, 再快点! 经过一个多小时的车程, 转运车终于抵达襄阳市中心医院重症医学科, 黄艳丽长长地舒一口气。

可是, 接下来的救治难度丝毫不亚于之前的转运过程。随着各种血液制品大量的输入, 患者的凝血功能稍有好转, 血压稍有上升, 但是很快又出现血压下降, 心率增快。考虑到患者腹腔仍有活动性出血, 经过全院多学科专家紧急讨论后, 妇产科主任李琳、产科主任黄艳丽决定对其再次剖腹探查。麻醉科主任李明强的麻醉团队早已准备就绪。

术中, 李琳和黄艳丽发现患者腹腔内有大量血凝块和游离的血液, 而且患者凝血功能较差, 手术创面不断渗血, 在一片血泊中寻找出血点可谓难上加难, 止血过程异常艰难。经过5个小时艰难的止血, 患者终于未再见到活动性渗血, 手术顺利。

术后, 患者进入重症医学科进行进一步的治疗。经过医护团队的精心治疗与护理, 很快患者拔管撤机, 意识恢复正常, 术后5天即转入普通病房。目前, 患者康复出院, 母子平安。

陈女士此次顺利生产, 得益于两家医院医联体的高效合作, 数十名医护人员的全力救治, 以及襄阳市中心医院多学科间的紧密配合, 充分展示了襄阳市中心医院对孕产妇危急重症救治的综合实力。

从2019年9月起, 市中心医院

锦旗送医生 好孕喜分享

本报讯(通讯员 张雅君)近日, 来自随州市的谭女士再次来到襄阳市中心医院生殖医学中心。这次她不是来咨询, 也不是来治病, 而是向生殖医学中心主任杨学母及其医护团队赠送“医德高尚暖人心, 医术精湛传四方”“医技医德赛华佗, 心热似火如家人”的锦旗。

家住随州市的谭女士婚后多年

不孕, 家人的抱怨、旁人的冷言冷语, 加上自己求子心切, 让夫妻俩脆弱的心灵承受着巨大的痛苦。后来听说襄阳市中心医院生殖医学中心在治疗不孕不育方面有好的口碑, 还能开展试管婴儿技术, 有亲戚朋友就是这家医院做的“试管婴儿”, 现在宝宝已经两岁多了。于是, 谭女士抱着试一试的心态, 驱

车来到襄阳市中心医院就诊。

襄阳市中心医院生殖医学中心主任杨学母详细了解谭女士的求诊过程和既往病史后, 安排谭女士和丈夫做不孕不育的常规检查。结果显示, 谭女士患有子宫内膜炎且特殊免疫抗体阳性, 杨学母立刻为他们制定了有针对性的个性化治疗方案。治疗过程中, 杨学母和生殖医

护团队一直鼓励谭女士不要灰心, 这也让谭女士重拾信心。在谭女士和丈夫的积极配合下, 最终通过“试管”助孕技术成功获得优质囊胚并移植。

谭女士顺利移植后便回家了, 虽然中间有些小波折, 但生殖医护团队仔细答疑、耐心指导, 有效缓解了谭女士的焦虑情绪。这次, 谭女士来到襄阳市中心医院复查, 胎儿小排畸提示两个孩子发育健康, 她送来两面锦旗, 表达了对杨学母妙手仁心治疗不孕不育, 以及生殖中心医护团队悉心照顾的感谢。