



五段式大门

学考试，分获贡生、庠生，村里人称其为大秀才、二秀才，故名。兄弟两人后弃儒经商，到个旧经营矿业，组织“天吉昌”商号，获利颇丰，遂回乡建房。秀才府座南朝北，占地面积2,070平方米，建筑面积1,333平方米。主体建筑为三坊一照壁与四合五天井自然结合的合院式民居建筑形式，正房左右两侧分别设有西园和东园遥相呼应。照壁、大门、前院、后院轴线端直，东园、西园、四厢、四耳严谨对称；计有大小天井11个，房屋50余间。是一组风格独特的木构架坡顶青砖大瓦房建筑。



大门前道空间

实施健康扶贫工程，为保障农村人口享有基本的医疗卫生服务，推进健康中国建

有基本的医疗卫生服务，推进健康中国建设，防止因病致贫、因病返贫，对农村贫困人口摆脱贫困具有重要意义。今年5月中旬，县卫计局组建健康扶贫工作组深入各乡镇开展健康扶贫工作。我有幸参加了坡头乡健康扶贫工作组，到坡头乡开展健康扶贫工作。

坡头乡是贫困人口“大户”，全省扶贫攻坚乡，目前尚未脱贫的贫困户高达635户，贫困人口有2461人，而这些贫困户都分散在11个村委会，76个自然村中，道路交通极为不便，大部分贫困户为当地世居的彝族、哈尼族、傣族以及苗族，工作难度都是相对较大的。



5月14日，在县卫计局纪委书记常王忠同志

我院举办2017年院感知识培训

为贯彻落实好2016年卫计委发布，2017年6月实施的10项医院感染管理规范，2017年5月5日，建水县人民医院邀请昆明医科大学第二附属医院感染办主任陈曦主任医师到我院进行医院感染相关知识培训，医院领导、中层干部、全体医生及部分护士共计201人参加培训。

会议由副院长郭建中主持，郭副院长在讲话指出：医院感染管理工作是医院管理中的重要内容，涉及到医院的各个科室，有效预防和控制医院感染，是提高医疗质量，确保医疗安全的关键措施。陈曦主任进行了《医院感染诊断及病例分析》及《医院感染预防与控制》两个知识讲座，强调了新规范的要求及执行关键点，通过学习，使医务人员认识在医疗过程中严格遵守院感规范的重要性，掌握新标准的基本要求，为贯彻落实好新规范打下了基础。

通过培训，使参加培训的人员掌握了医院感染诊断标准，减少了漏报率，意识到医院感染的危害性和造成的经济损失，在今后的工作中规范化管理，降低医院内感染的发生率，确保医疗安全。

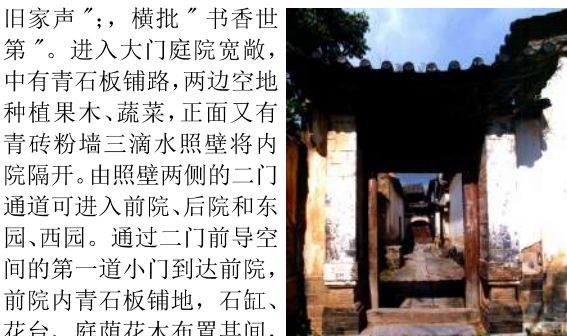
院感办 白丽琼

乡村庄园——团山民居（六）

接上期）
5、秀才府
秀才

府位于团山村东南部。建于清光绪三十三年(1907)。因郎中张恩沛的长子张桂金和次子张桂明先后参加临安府

秀才府门前有青砖粉墙三滴水照壁，五段式八字花大门，青石须弥座，建筑精良，雕梁画栋。大门上悬“秀才府”匾额，两边书有对联，上联“大启万年新世界”，下联“恪遵百忍



二门



屏门上“武松打虎”雕刻

健康扶贫政策精准落地、精准落户

的带领下，工作组迅速到位，组织坡头乡各个行政村卫生室工作人员及时培训，将健康扶贫政策衔接到位，迅速加强、扩大工作组的人力、物力，细化职责分工，明确任务要求，加强宣传、引导工作，为接下来的医疗卫生工作组深入贫困地区，营造了良好的工作氛围。

贫困人口的疾病筛查工作是民心工程。工作组秉持村不落户，户不落人的工作态度，充分调动当地力量，在坡头乡党委、政府的支持下，依托各个行政村委员会、村小组，组织联系当地贫困户，克服连日阴雨天气造成的交通困难、排除了语言交流困难、民族文化习惯困难、外出务工贫困户信息采集困难，圆满的完成了坡头乡贫困人口疾病筛查建档立卡、家庭医生签约服务的两项工作。完成了贫困人口筛查635户，人数2461人，筛出因病致贫户93户，人数356人，明确了坡头乡因病致贫、因病返贫率为14.46%，其中因病致贫户精准落实到人、落实到病，在三个一批帮扶分类的疾病中均有明确、详细的建档记

加强交流 相互学习 共同提高

为进一步规范临床路

径和设备管理，5月3日，我院质控办、医务科、信息科、医学装备科等部门负责人一行5人，在郭建中副院长的带领下，到玉溪市人民医院交流学习。

玉溪市人民医院童钟武副院长及相关科室负责人对我院人员进行了热情接待。童院长代表医院对我院学习小组表示欢迎，并介绍了玉溪市人民医院的学科建设、人才培养、医院管理模式及工作流程等。希望两家医院今后在医疗技术、医院管理等各方面加强交流和学习，互相取长补短，共同提高。玉溪市人民医院各科室相关负责人详细介绍了河口县人民医院的同仁们参观了我院门诊、住院部病区、病房等公共场所环境卫生政治情况。并着重从健康教育、传染病防治、创建无烟医院、公共场所卫生、临床用血管理、医疗废弃物处置等多个方面与我院负责同志进行了经验交流。



后院

度不凡，是供奉祖宗牌位、举行重大仪式和长辈、内眷生活起居的场所。从二门前导空间的月宫门可通东园、西园，东西两园正房均为三开间单檐硬山顶抬梁式木结构二层楼建筑，楼上设走廊及美女靠。房屋斗拱、梁枋、廊檐、门窗雕工精细，藻井上写有楷草隶篆俱全的书法，绘有山水、人物等生动鲜明的图案。园中置天井，用青石板铺砌，花台、水池布置其间，是咏诗作画，修身养性之所。

秀才府建筑布局科学合理，装饰庄严华贵，空间层次丰富，院内木、石、砖雕刻考究；房屋雕梁画栋，精美绝伦；门楣窗楣隔板上及廊檐下的木枋上，无不布满书法绘画，有古诗词，古文楹联，名篇片段，为人准则，处世格言和富于哲理性的警句等；其书法绘画均出自王垂书、王宪斌、谭景暄、王克敏等滇南名家之手。是建水县保存完整，建筑质量和建筑艺术较高的民居建筑之一。

(未完待续)

党办 王保明



西园

录，为延续日后的健康扶贫工作奠定了坚实的基础。家庭医生签约服务工作：总签约人数为2400人，其中普通人群签约1838人，重点人群签约562人，贫困户因病致贫签约覆盖率达到100%。

工作成绩和付出是成正比的，9天的时间里，工作组都是早出晚归，连日的阴雨天气造成道路湿滑，在前往大岭岗村子的路途中，车子多次发生打滑，部分路段险情重重；工作组的一名医生在前往花木脑村寨的路途中不慎扭伤脚踝，但他还是坚持完成了接下来的所有工作。

此次坡头乡健康扶贫工作确实做到了政策的精准落地、精准落户。在正确解读扶贫政策的同时，最大化的减少了扶贫工作组日常工作成本，充分调动了当地的医疗、卫生资源，获得了坡头乡党委、政府以及各个行政村委员会、村小组的大力支持，把健康扶贫政策深入人心、把家庭医生签约服务落实到人，把三个一批帮扶对象精准到病。我作为工作组的一员，对能有这样一次不同寻常的工作经历而感到自豪。

眼科 李超

医院在临床路径管理及设备管理方面的工作成果、经验及下一步的工作思路。

我院学习小组人员分别到质量管理办公室、医务科、信息科进行了现场交流与学习，对临床路径开展中的难点问题进行了深入的探讨。

通过此次交流学习，我们不仅看到了自身的不足，还汲取了上级医院许多宝贵的管理经验；也为我院进一步推进信息化建设、完善医院硬件设施等方面拓展了思路。

质控办 徐萍

河口县人民医院到我院学习交流创建卫生县城工作经验

2017年6月9日，河口瑶族自治县人民医院副院长苏映仙、李峰等一行11人，到我院学习交流创建“国家卫生县城”工作经验。在我院党总支书记沈瑛、副院长赵曙和相关职能科室负责人的陪同参观。

河口县人民医院的同仁们参观了我院门诊、住院部病区、病房等公共场所环境卫生政治情况。并着重从健康教育、传染病防治、创建无烟医院、公共场所卫生、临床用血管理、医疗废弃物处置等多个方面与我院负责同志进行了经验交流。

陈旭志 孔庆玲

从乙肝到肝癌，究竟有多远？

作为一名感染科医生，经常碰到一些HBV患者，平时感觉还好，一到医院检查，往往就是晚期肝癌。

原发性肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一。据20世纪90年代统计，我国肝癌的年死亡率为20.37/10万，在恶性肿瘤死亡顺位中占第2位，在城市中仅次于肺癌；在农村仅次于胃癌。我国肝癌患者中约90%是慢性乙肝患者。乙型肝炎（HBV）与肝癌有着极为密切的关系，HBV是仅次于烟草的第二种已知的人类致癌因素。

到目前为止，乙肝转变为肝癌的确切机制尚不明确，但已有相关研究表明这是多基因、多步骤、多阶段的过程。

通过对原发性肝癌患者的临床观察，一旦确诊HBV后，若患者定期检查相关指标，如肝功能，乙肝两对半、乙肝病毒定量、甲胎球蛋白、肝脏彩超，有抗病毒指征的患者，遵医嘱按时服用抗病毒药物，这类患者转为肝癌的概率很低。

(下转二、三版中缝)

主编 沈瑛
丁莉
编务 陈旭志
王保明

编辑 陈旭志
王保明
校对 保明

馨康园



建水县人民医院
主办

第五期 2017年6月30日
总第七十二期

星期一 农历6月7日
建新出(2017)准字第5019号
主编：沈瑛 丁莉

【内部资料】

我院召开推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作部署会

为认真贯彻落实县委关于推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作会议精神，落实卫计委党委工作部署，5月11日上午，建水县人民医院党总支在综合楼会议室召开推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作动员部署会。会议由院党总支书记沈瑛主持，院领导、党总支委员、党支部书记、中层干部和党员代表共计70余人参加了会议。

会上，院党总支书记沈瑛传达了习近平总书记关于推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作重要指示精神，党中央、省委、州委、县委和卫计局党委关于推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作会议主要精神，回顾总结了2016年医院开展“两学一做”学习教育情况，对推进“两学一做”学习教育常态化制度



建水县人民医院推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作动员部署会

化工作进行了安排部署。沈瑛书记要求，全院党员干部要充分认识深入推进“两学一做”学习教育常态化制度化工作的重要意义，自觉把思想和行动统一到中央、省、州、县委的决策部署和局党委的要求上来，将“两学一做”与医院中心工作结合起来，做到与科室和个人业务工作结合起来，做在实处，取得实效。各党支部要把推进“两学一做”学习教育常态化制度化作为全面从严治党、基础性工程，精心组织实施，坚决做到旗帜鲜明讲政治、坚定不移重规矩、以上率下作表率，推动学习教育融入日常、抓在经常。

党办 陈旭志

我院党总支开展集体廉政谈话,扎实推进党风廉政建设

为认真落实全面从严治党主体责任，实践“四种形态”，扎实推进党风廉政建设，建立健全惩治和预防腐败体系，5月4日，建水县人民医院党总支组织召开集体廉政谈话会。院党总支书记沈瑛向与会干部开展了廉政谈话，院领导班子成员、党总支委员会委员、院务委员会成员共计15人参加会议。

会上，沈瑛书记首先要求，医院领导干部要认真履行“一岗双责”，准确把握“四种形态”的科学内涵，充分认识“四种形态”的重大意义，突出抓早抓小，按一级抓一级、层层抓落实的要求，完善谈话机制，适时开展诫勉约谈、交心谈心，做到问题早发现、早提醒、早纠正，实现咬耳扯袖、红脸出汗常态化，进一步提高医院干部对党风廉政建设重要性的认识，严守中央“八项规定”和卫计委“九不准”等规定，增强廉洁勤政意识，落实好党风廉政建设责任制，抓好医院各党支部、科室党风廉政建设



念，提高自省、自重、自警、自励意识。院长丁莉指出，医院班子成员是决策者，中层干部是中流砥柱，更应遵循廉洁从政准则、医务人员从业行为规范、带头清正廉洁，坚决抵制商业贿赂，要做到守住底线，不踩红线，不碰高压线，更要履职尽责攻坚克难，为医院发展增光添彩。最后，参会领导干部向医院作出廉政承诺，签订了廉洁自律承诺书。

通过谈话，进一步强化了参会领导干部廉洁勤政意识，深刻领会了党风廉政建设内涵要求，达到了内化于心、外化于行，知行合一的学习效果。

党办 陈旭志

我院开展2017年度第二轮“挂包帮、转走访”活动

按照建水县扶贫开发领导小组《关于进一步夯实帮扶职责准确把握贫困现状扎实开展建水县2017年度第二轮“挂包帮”“转走访”活动的通知》要求，5月23日，建水县人民医院院长丁莉、党总支书记沈瑛带领干部职工到李浩寨乡李浩寨村委会开展第二轮“挂包帮”“转走访”工作，对贫困户贫困现状再次入户核查。

转走访中，我院21名职工分别深入到李浩寨一组、二组共30户结对帮扶农户家中，认真填写贫困户基本信息表，核对信息登记，面对面了解生产生活情况，



丁莉院长入户调查

倾听农户的困难，同时把自己的见解与农户交流，通过交流把信息互通，让农户进一步了解社会生产需求及相关知识，让干部职工深入了解农村生产生活的需求，并结合医院行业特点对农户进行防病治病知识宣传，让农户改变不良的生活习惯，掌握预防疾病的常识，减少疾病的发生，让群众所有的健康身体开展生产生活。

通过此次谈话，进一步压实了帮扶责任人职责、摸清贫困底数，为找准帮扶措施，开展精准扶贫工作奠定基础。

党办 瞿明红

衷心感谢 崇高敬意

感谢人民医院神经血液内科：在我妈妈普兰英(37床)住院的时候，科主任申小茜、主管医生白贤、护士长唐英、责任护士潘敏，非常感谢她们在我妈妈住院的这段时间以来的关心与呵护。其次还要感谢申小茜主任，她在我妈妈病情不好的情况下还能收我妈妈普兰英在神经血液内科医疗。我们全家非常感谢她们，感谢全体医护员工的精心呵护，感谢她们。

感谢建水县人民医院！
住院人：普兰英(儿女)
2017年3月14日

感谢信



5月11日，红河卫生职业学院附属医院揭牌仪式在建水县人民医院举行。红河卫生职业学院党委副书记、院长杨泓与建水县人民医院院长丁莉为附属医院揭牌。

今年2月7日，云南省教育厅和省卫生和计划生育委员会联合下文批复了《红河卫生职业学院关于将建水县人民医院设置为附属医院的请示》，同意建水县人民医院作为红河卫生职业学院附属医院。

揭牌后，校院双方将在临床教学、人才队伍、科研基地等方面，建立密切合作关系，汇聚学科精英，形成学术团队，科学统筹资源，迅速凝成合力，为双方今后在更大范围、更高层次、更宽领域上加强合作打下了坚实的基础，有效实现院校互利双赢、共同发展，更好地为群众提供高效、优质、便捷的医疗服务。

党办 陈旭志

为深入推进医药卫生体制改革，有效整合县域医疗卫生服务资源，不断加强基层医疗卫生服务能力建设，建立责权统一、功能完备、管理规范、运转高效的县乡村医疗卫生服务一体化管理模式，构建基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗机制。近日，建水县卫计局下发了《在健康扶贫中开展建水县县乡医共体建设实施方案》(以下简称《方案》)。

为认真贯彻落实《方案》精神，扎实推进县乡医共体建设，6月1日，建水县人民医院党总支书记沈瑛带领院领导班子和相关职能科室负责人，到面甸卫生院对医院基本情况摸底调查。通过领导班子座谈会、职工访谈、现场查看等方式详细了解卫生院及村卫生室的运营管理、人员结构、设备物资、基础设施等情况，对医院目前存在的困难和今后的发展进行了分析和探讨，为达到通过县级医疗机构托管乡镇卫生院，合理配置医疗卫生资源，实现医院管理、医疗设备、医疗技术、医疗人才和预防保健资源共享的目的，基本建立结构优化、功能完善、优势互补、群众满意的基本医疗和预防保健服务体系，逐步实现“让百姓能看病、看好病，少花钱、看好病”，为农村贫困人口与全国人民一道迈入全面小康社会提供健康保障，奠定了基础。

《方案》明确，在三年内实现县域内县级医院托管乡镇卫生院全覆盖。建水县人民医院2017年托管面甸卫生院及所属村卫生室；2018年，增加托管普雄乡卫生院、官厅卫生院、坡头卫生院及所属村卫生室；2019年，增加托管陈官中心卫生院、青龙卫生院及所属村卫生室。

党办 陈旭志

我院举行红河卫生职业学院附属医院揭牌仪式

面甸卫生院成为我院首家县乡医共体联盟医院

近日，昆明医科大学第一附属医院第三批对口支援医疗队进驻我院，与上一批医疗队完成工作交接，正式进驻我院，从2017年6月1日至2018年5月31日开展为期一年的对口支援帮扶工作。本批医疗队队员专业有胸泌外科、骨科、感染科、普通外科和产科等，目前，5名医疗队专家进驻帮

昆医附一院第三批对口支援医疗队进驻我院

以来，昆医附一院先后派出医疗队两批共9人到我院开展帮扶，专业涵盖了胸泌外科、麻醉科、内分泌科、眼科、CT室、神经外科、骨科、消化内科等领域，有效带动各帮扶领域的学科建设，使诊疗水平不断提升，服务能力不断提高，更好地服务当地群众。

昆医附一院第三批对口支援医疗队专家介绍



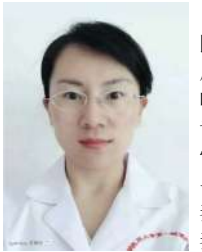
李 磊



段 晋



杨春霞



郭 喜



张丹丹

名医剪影



王 玉，女，本科学历，副主任医师，毕业于昆明医学院临床专业。从事儿内临床工作20余年，2000年至今从事新生儿儿内工作。2000年至2001年曾到昆医附一院进修儿内一年，2012年至2013年到上海儿童医学中心进修新生儿专业一年。对工作认真负责，有丰富的儿内临床经验，擅长儿内疾病、新生儿儿内疾病的诊治。并根据临床经验撰写了《儿童再发性腹痛72例常见病因分析》、《盐酸氨溴素注射液与肺表面活性物质在防治新生儿肺透明膜病中临床比较分析》、《蓝光治疗新生儿黄疸260例分析》等医学论文在国家级医学期刊杂志上发表。

我院开展"世界哮喘日"义诊活动

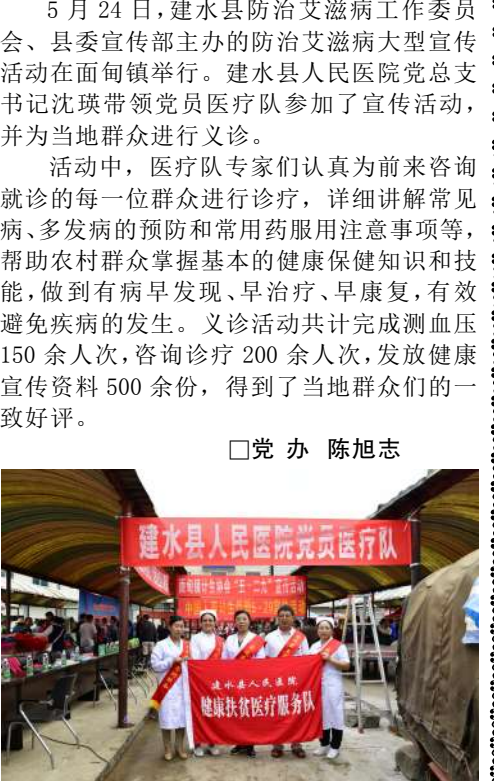
5月2日，建水县人民医院呼吸内科在医院门诊大厅内举行“世界哮喘日”义诊活动。活动中，院党总支书记沈瑛主任医师、呼吸内科主任周旭明副主任医师带领呼吸内科专家坐诊，为近200名患者及家属进行了健康宣教及义诊，开展肺功能检查近50人次，测量血压200余人次，发放健康宣传资料200余份。2017年5月2日是第19个世界哮喘日，今年的主题是“哮喘是可以被控制的”。据沈瑛书记介绍，哮喘是一种与过敏相关的以气道慢性炎症为特征的异质性疾病，常见表现为胸闷、咳嗽、气喘甚至呼吸困难，通过吸入糖皮质激素为基础的综合治疗可以达到完全控制。世界哮喘日是由世界卫生组织推出的一个纪念活动，时间为每年5月的第一个星期二，其目的是让人们加强对哮喘病现状的了解，增强患者及公众对该疾病的防治。哮喘是目前全球最常见的慢性疾病之一，据估计，全球每20人中就有1个患有哮喘。充分认识哮喘非药物治疗的重要性，通过有效的哮喘防治教育与管理，建立医患之间的伙伴关系，可以实现哮喘临床控制。哮喘防治教育是达到哮喘良好控制目标最基本的环节。在哮喘发病率逐年上升的今天，提高公众对哮喘的认识，早期诊断，规范治疗，从而避免因哮喘导致的误工、误学，降低致残率及死亡率，进而减少社会医疗负担，成为当务之急。

呼吸内科 周旭明 陈旭志

我院开展"世界哮喘日"义诊活动

5月24日，建水县防治艾滋病工作委员会、县委宣传部主办的防治艾滋病大型宣传活动在甸甸镇举行。建水县人民医院党总支书记沈瑛带领党员医疗队参加了宣传活动，并为当地群众进行义诊。活动中，医疗队专家们认真为前来咨询就诊的每一位群众进行诊疗，详细讲解常见病、多发病的预防和常用药服用注意事项等，帮助农村群众掌握基本的健康保健知识和技能，做到有病早发现、早治疗、早康复，有效避免疾病的发生。义诊活动共计完成测血压150余人次，咨询诊疗200余人次，发放健康宣传资料500余份，得到了当地群众们的一致好评。

院党办 陈旭志



建水县人民医院党员医疗队

我院邀请北大教授到医院作医院管理培训

为提升医院综合实力和整体竞争力，适应现代化医疗质量环境，5月15日下午，建水县人民医院邀请北京大学朱恒鑫教授，到院作“抓好学科建设促进科室发展”管理培训。培训会由院长丁莉主持，医院干部职工共计200余人参加了学习。

据了解，朱恒鑫教授是资深医院经营管理与医院营销专家，联合国工业发展组织中国投资促进处医疗健康专家委员会医院管理专家，原荷兰阿姆斯特丹大学管理学院教授，同时也是北大医院管理教授，兼多所著名大学客座教授，全国医改试点城市医院管理专家顾问等。

培训中，朱老师用独特视角、新颖观点、诙谐语言和鲜活的事例，深入浅出地讲解了医院各级管理定位、素质要求；如何打造科室核心竞争力，完善科室的基本条件与科室管理角色；如何成长、做好科领导—学科带头人；现代医院对科室管理的要求等内容。使与会学员开拓了思路，开阔了眼界，熏陶了心灵，获得了理性的启迪。

通过培训，极大地提高了医院中层干部科学管理科室和打造特色科室能力，提升职工团队协作、无私奉献精神，使广大干部职工自觉提升自身素质修养，共同创建医院品牌文化。

医务科 李如春



医务科 李如春

我院举办"凝聚力量，共创未来"管理培训

为深化医疗改革，稳步推进医院绩效与全成本核算，凝聚优秀医院文化，提升医院综合实力，更好地服务群众，4月26日，建水县人民医院举办“凝聚力量，共创未来”一医院科室管理与绩效评估体系培训，特邀医院经营管理专家许诚然讲师到医院授课，培训会由院长丁莉主持，医院干部职工共计200余人参加了学习。

培训中，许老师始终秉承“化繁为简，化简为易，化易成趣，化趣成道”的理念，用独特的观点、诙谐的语言、鲜明的事例和良好的互动向与会学员系统地讲授了理念转换、科室管理、绩效管理、绩效评估等课题，启发大家联系工作实际探索管理之道。



陈旭志 师金霞

我院开展"全国护肤日"义诊活动

为庆祝第十一届“5.25全国护肤日”，积极响应中国医师协会皮肤科医师分会的号召，5月27日上午，建水县人民医院皮肤科在医院门诊大厅开展了以“科学护肤，合理防晒”为主题的义诊活动。

此次义诊活动得到了院领导的关心和支持，特邀省皮肤科专家、昆明医科大学第一附属医院的孙东杰教授参加。活动吸引了120余名疑难性皮肤病患者和百余名爱美人士到场，孙东杰教授与皮肤科刘瑞主任带领的医师团队为前来咨询疑难性皮肤病病的群众做了详尽的解答，为爱美人士提供专业的指导意见，医护人员还分发了《中国皮肤清洁指南》、《护肤品皮肤科应用指南》、《合理清洁皮肤指南》等宣传手册，指导大家如何科学地进行皮肤护理，提供了丰富的医学护肤品供大家免费体验，现场气氛十分热烈。

随着人们对皮肤护理的日渐重视，皮肤科医师不仅承担着帮助患者解除疾病

皮肤科 谷文娜

的重任，而且还承担着帮助大众树立科学护肤的正确理念、减少皮肤疾病发生等艰巨任务。建水县人民医院皮肤科是集医疗、科研、教学为一体的临床特色专科，是红河州规范化性病诊疗示范点，是红河州唯一一家全国化妆品不良反应监测省级哨点，是红河州医学会皮肤工作先进单位。科室坚持中西医结合为特色，形成了以常见及疑难皮肤病中西医结合诊治和性病规范化诊疗为基础，以皮肤科医学美容为提升的诊疗业务新格局。科室技术力量雄厚，设备先进齐全。目前，拥有德国过敏原检测设备、奥地利皮肤镜图像分析、韩国德玛莎水光注射仪、美国金慈丝翠果酸、皇后光子治疗仪、二氧化碳点阵激光、调Q激光、高频电离子治疗仪等一系列专科检查和治疗设备。

皮肤科 谷文娜

活动中，建水县人民医院眼科窦玲医生以《“目”浴阳光，预防近视》为题，为孩子们上了一堂精彩预防近视健康宣教课；眼科主任管家忠带领科室精英团队与孩子们交流互动；为500余名小学生普及了科学用眼知识，发放预防近视宣传资料500余份，受到了师生们的欢迎和好评。

眼科 管家忠

(上接一、四版中缝)

目前已知的肝癌

病因，除了乙肝之外，

还与酗酒，黄曲霉素，

亚硝酸等有关。而抽烟，

过度劳累，高脂饮食，

肥胖，这些都是诱发肝

癌的高危因素。很多HBV

患者，往往合并严重的酒

精性肝炎、非酒精性脂肪

肝，这些患者转变为肝癌

的可能性当然越大。

有研究表明，HBV患者，

尤其是大三阳患者，在肝

功能异常的情况下若依然

没有进行合理的抗病毒治

疗，再加上不健康的生活

方式，5-10年的时间就可

能转变为肝硬化。在临床

中肝硬化患者发病的平均

年龄是35岁，肝硬化患

者中6-15%在5年后会发

展为肝癌。

如何避免HBV转变为肝

癌？

(1)建议HBV患者每3-6

月复查一次肝功能，乙肝

两对半，乙肝病毒定量，

甲胎球蛋白，肝脏彩超，

有抗病毒指征的患者，严

格遵医嘱抗病毒治疗，千

万不要随便停药。

(2)戒烟戒酒，适度运

动，低脂饮食，不吃剩菜

剩饭及霉变食物。

(3)保证充分睡眠，保

持合理的饮食习惯，科学

的膳食结构，控制体重在

标准范围内。

(4)要保持良好的心态，

并不是所有的HBV都转变

为肝硬化和肝癌，事实上，

HBV患者患肝癌的只是占

少数。

感染科 王 秀

我院成功开展了一例胸腔镜巨大纵隔肿瘤切除术

近日，建水县人民医院胸泌外科成功开展一例胸腔镜下巨大纵隔肿瘤切除术。该手术是建水县人民医院胸泌外科目前完成的肿瘤直径最大、难度系数最高的一例纵隔肿瘤切除术。

患者，李某，男，34岁，坡头乡大石洞村人。半月前无明显诱因出现咳嗽，呈阵发性，伴右侧胸部疼痛不止到建水县人民医院胸泌外科就诊。摄CT发现右侧后纵隔肿瘤，圆形约8.0x6.0cm，诊断为后纵隔肿瘤。肿瘤虽然巨大，但与心脏大血管仍有间隙，手术切除的可能性较大。

负责手术的李波副主任医师与患者及家属反复沟通，交代相关病情及注意事项，介绍了传统开胸手术和全胸腔镜微创手术的优缺点，让患者及家属对战胜病魔树立了信心，患者及家属同意胸腔镜微创手术治疗。

由于肿物长在主动脉弓上，与右锁骨下动脉和主动脉弓关系密切，与膈神经关系术前无法明确判断，术中稍有不慎就有引起神经血管损伤的可能，给手术增加了难度和风险。”这种手术比较复杂，术前准备要充分。”胸泌外科主任李俊组织术前进行病例讨论，对患者术中及术后可能出现的风险及并发症进行了仔细的讨论及分析，制定了详细周密的手术计划和相应的应急预案：

1、如为囊性肿瘤，因影响视野穿刺抽出部分囊液，尽量保持一定张力以便于显露界限而利于分离；如囊壁与周围器官粘连严重时，仅行囊肿侧壁切除+粘膜烧灼。

2、如为胸腺瘤应行全胸腺扩大切除。钝锐结合游离并完整切除胸腺及纵隔脂肪，胸腺静脉应用Hemolock夹闭后超声刀离断，术中辨认及保护膈神经的参照物为胸内血管。

3、为预防是食管瘘，术前留置胃管，做好瘘修补，肿物回纳术，必要时转上级医院进一步处理。术中，以李波医生为主的手术团队利用胸腔镜探查，见此纵隔肿瘤已挤压右肺和膈肌，与周围脊柱、胸腔组织粘连，并且毗邻心脏、主动脉和左腔静脉等重要组织结构和大血管，其表面血管极其丰富，像一条条毒蛇一样拦在每一步操作的面前，如不留神就可能造成重要器官损伤或者血管破裂大出血

5月18日，我科在东芝高级培训工程师葛冰老师指导下，完成了首例急性胸痛三联征CT一站式检查。

该项检查对设备、工作人员要求均较高。我科利用320排高端CT，从静脉注入碘对比剂约70ml。一次快速扫描，通过强大后处理功能处理获取冠状动脉、主动脉、肺动脉影像。

该项检查方法主要适用于急性胸痛三联征病人。急性胸痛三联征包括急性冠脉综合征、主动脉夹层、肺动脉血栓栓塞。该类病变常以急性胸痛就诊，起病急、变化快，若不在短时间内给予明确诊断和治疗，患者将面临猝死的危险。该检查方法快速、及时的为这类病人提供了明确的诊断信息，指导临床制定合理的治疗方案，改变了以往“逐一分科就诊、逐一检查”的模式，有效的为患者赢得了宝贵的治疗时间。

CT室 沈立双

(接上期)现代救护特点

■是指在事发的现场，对病人实施及时、先进、有效的初步救护。

■是立足于现场的抢救。

■在医院外的环境下，由“第一目击者”对伤病人实施有效的初步紧急救护措施，以挽救生命，减轻伤残和痛苦。

■然后在医疗救护下运用现代化救援服务系统，将伤病人迅速送到就近的医疗机构，继续进行救治。

救护的黄金时刻

■危重病人最重要的时刻，医学上称之为“救命”的黄金时刻。

■在此时间内，抢救及时、正确，生命就有可能被挽救，反之，则生命丧失或病情加重。在发病的现场如家庭、马路、工作场所及其他医院外的种种环境中，几分钟、十几分钟，是抢救黄金时刻。

■现场及时正确的救护，可以为入院后的救治创造条件，能最大限度地挽救病人的生命，减轻伤残。

紧急医疗服务系统(Emergency Medical Service system,EMSS)

■具有受理应答呼救的专业通讯指挥、承担院外救护、院内急诊救护及危重病监护救治的医疗机构。

急诊医疗服务体系(EMSS)

窄带成像放大内镜在消化道疾病中的诊断价值(下)

(接上期)1.2术前准备 检查前禁食6~8小时，禁水4~6小时，向患者详细了解病史及检查原因，尽量消除患者的紧张心理，所有患者均签署特殊检查知情同意书。排除标准：有上消化道内镜检查禁忌者，内镜下发现已形成溃疡性、浸润性或狭窄性病灶的患者。进镜前常规服用达克罗宁胶浆10 mL 做咽喉部局部麻醉。

1.3 诊断标准 BE 诊断标准：胃镜下以胃食管结合部为基准，经胃镜下检查发现食管黏膜被橘红色柱状上皮黏膜代替，并在相应部位活检后病理结果证实时可诊断BE。病理组织学诊断：所取标本均进行常规HE染色观察，病理学检查证实有柱状上皮细胞存在时即为BE 阳性患者。病理柱状上皮根据《Barrett 食管诊治共识(修订版,2011年,重庆)》分为胃底型、贍门共型、特殊肠化生型。

1.4 内镜检查 由同一名经验丰富的内镜医师对患者进行内镜检查。进镜后按照普通内镜→NBI→普通内镜放大→NBI放大的顺序进行观察。观察：(1)普通内镜与NBI状态下患者食管黏膜病变大小、范围、边界情况；(2)普通内镜放大与NBI放大状态下病变部位的毛细血管结构形态的观察效果；病理活检：普通内镜组采用传统四象限活检法，NBI-ME组采用NBI 联合放大内镜下靶向活检法，分别对病变处进行活检。NBI 技术应用于消化道疾病可大大提高食管上皮内癌、Barrett 食管、早期胃癌、结肠早期癌等疾病的诊断及检出率，值得临床推广应用。

3、结论 NBI能有效提高BE食管的检出率，NBI-ME能有效提高BE食管的病理检出率，能早期发现癌前病变；而且NBI-ME操作简单，无色素内镜的并发症。

具NBI功能的内镜其外形和常规操作与普通内镜基本一致，在操作中可随时切换到NBI模式观察病灶。对于附带NBI功能的变焦放大内镜而言，在对病灶近距离放大观察后再开启NBI模式，能更清晰地了解病灶表面的黏膜凹陷形态及血管等，方便对病灶进行定性活检。NBI 技术应用于消化道疾病可大大提高食管上皮内癌、Barrett 食管、早期胃癌、结肠早期癌等疾病的诊断及检出率，值得临床推广应用。

1.5 图像判断标准 图像清晰度评价标准：1分：图像看不清楚；2分：图像可见，但模糊；3分：图像较清晰；4分：图像十分清晰。

2、结果 观察病变部位清晰度NBI组显著高于普通内镜组，差异具有统计学意义(P<0.01)见表1,2种方法镜下图像对比见图1；观察病变部位毛细血管结构形态清晰度NBI组(495分)显著高于普通内镜放大组(267分)(P<0.01)；组活检的检出率NBI组(81.69%)显著高于普通内镜组(91.97组)，差异具有统计学意义(P<0.01)。

表1 NBI与普通内镜观察BE病变部位清晰度比较

分组 1分 2分 3分 4分 总分

NBI 0 0 28 114 540*

普通内镜 9 6 61 8 352

注：*P<0.01，两组病变部位清晰度比较有统计学意义。

消化内科 吴秀萍

我院成功开展了一例胸腔镜巨大纵隔肿瘤切除术

而导致患者生命危险。为不破坏包膜，采用单肺通气，降低肿瘤的表面张力，找出缝隙，然后用电刀沿着肿瘤与周围的缝隙逐渐分离。1个多小时后，肿瘤成功被切除，解除了对周围组织的压迫，保留了膈肌的完整性。由于标本巨大，延长了手术切口，但最大手术切口也未超过5cm。术后病理证实为<右纵隔>考虑孤立性纤维性肿瘤。

在医护人员的精心照料下，患者在术后第二天即开始离床活动，术后第5天已基本康复，无胸痛、咳嗽等不适。

据李波医生介绍，纵隔肿瘤大多为良性，常见的纵隔肿瘤，包括胸腺瘤、畸胎类肿瘤、神经源性肿瘤，各类囊肿等。原发纵隔肿瘤不论良性或恶性，只要没有明确的远处转移和呼吸、循环系统功能不全，允许胸部探查者均应及早手术，争取摘除肿瘤，因为良性肿瘤也可能恶变。随着电视胸腔镜手术的发展与普及，全胸腔镜微创手术方式较传统开胸手术损伤小、出血少、功能影响小、疼痛轻、恢复快，已成为良性纵隔肿瘤诊断与治疗的首选治疗方案。

此次胸腔镜巨大纵隔肿瘤切除手术的顺利开展，体现出建水县人民医院的诊疗技术水平日益精进，同时也将为建水县及周边地区的广大该类患者带来福音。

胸泌外科 刘志鹏

急诊救护新概念(下)

■要求各个城市、地区建立起运行良好的急救医疗服务系统(EMSS)

■有通讯灵敏、反应迅速的专业急救机构

■24小时全天候随时接受呼救电话等各种信息

■及时、迅速地派出救护力量，到达现场进行处理

■应在最快的反应时间内到达事发现场或病人家中

■现代化城市要有完善的急救网络，星罗棋布的急救站点及巡回救护车，缩短需要紧急救助的病人等待的时间

重视“第一目击者”(first responder)的培训

■发达国家的社区急救服务，侧重于对“第一目击者”群体的培训。

■必须对警察、消防队员、教师、宾馆、旅游、民航、超市以及其他公共场所服务人员实施基础救护培训。定期进行基础救护知识、技能的培训与复习，尽可能地使危重症、意外伤害对人类生命健康的危害减小到最低程度。

■现代救护仅仅依靠专业医疗部门是不够的，还需要各相关部门的配合与支持，要有一个“大救援”的观念，统称为紧急医疗救

■我们要树立急救救护新概念，在全国范围内，对重点人群集中进行普及教育、传授急救基本知识、基本技能。急救培训工作要求与国际接轨，培训目的就是为广大的人民服

务。

急救科 普学鸾

近年来，我国甲状腺癌的发病率呈现增高的趋势，非必要的甲状腺结节的手术率也显著升高。甲状腺结节和甲状腺癌的诊断和治疗涉及多个学科，是一个典型的跨学科疾病。甲状腺结节评估的要点是良恶性鉴别；超声引导下细针穿刺抽吸活检可以提高取材成功率和诊断准确率。细胞学检查是甲状腺结节的初始诊断检查方法，是对甲状腺结节最具诊断价值且费用低廉的方法。

今年3月，我院在云南省肿瘤医院超声科罗晓茂副主任医师指导下顺利开展超声引导下针刺抽吸活检术。近3月来，彩超室独立完成甲状腺结节细针穿刺抽吸活检10多例。6月3日，我院再次邀请罗晓茂副主任医师及细胞病理学晋萍主任对我院进行指导，针对我院甲状腺结节的超声及细胞病理学诊断、治疗、监测等内容进行指导，进一步提高了我院对甲状腺结节的处置能力。

目前，我院已经常规开展超声引导下甲状腺结节、乳腺结节等穿刺抽吸活检术，欢迎广大患者朋友前来就诊、咨询。

就诊地址：建水县人民医院门诊综合楼三楼内分泌科门诊(咨询电话0873-7625438)

普通外科门诊(咨询电话0873-7625424)

医务科 王治全

医 讯 (43)

我院成功开展超声引导下针刺抽吸活检术