

南科医院



南方科技大学医院 主办

2021年5月7日 星期五
第六期(总第 6 期) 本期共4版

我院党委组织召开党史学习教育动员大会

(通讯员:林梦仙)4月15日,我院党委召开党史学习教育动员大会,对全院党史学习教育进行了全面动员部署,推动全院上下迅速兴起学习教育热潮。会议由党委书记李成付主持,党政领导班子成员、党支部书记及支委、党员代表等参加了会议。



会议首先由纪委书记徐朝晖传达学习习近平总书记在党

党史学习教育动员大会上的重要讲话精神,以及区委卫生工委动员大会精神,接着由党委书记李成付从“为什么学”、“学什么”、“如何学”三个方面作动员部署。

李成付书记提出,全体党员干部要充分认识到党史学习教育的重大意义,不断深化认识,深刻领会党史学习教育是牢记初心使命、推进历史伟业、提高应对风险挑战能力的必然要求,是打造高素质专业化干部队伍的“必修课”。各党支部要精心组织,开展全员学习,并加强学以致用,以实实在在的在工作成效体现开展党史学习教育的成果。

百年党史,既是固根涵源的营养液、揽镜自照的清醒剂,更是鉴往知来的航标灯。与会党员纷纷表示,将从党的光辉历史中汲取阔步前行的磅礴力量,认真对照医院“十四五规划”、“双三”建设等重大目标,以“闯”的精神、“创”的劲头、“干”的作风,拿出措施、加快推进,高效完成各项工作任务,以优异成绩向党的百年华诞献礼。

我院“开足马力”为群众开打疫苗 当日最高接种突破5000人次 累计接种6万余人次

(通讯员:余园、赖春莲 图:陈子亮)4月20日,在深圳市新冠疫苗重新开放预约后的第二天,我院新增负责的南山区阳光社区临时接种点,就迎来了疫苗接种的高峰,当日累计接种4800人次,破南山区单点单日接种最高记录。4月21日,位于西丽街道办与医院之间的西丽街道临时接种点也正式启用,该接种点与大型商业街区366大街仅一路之隔,逛个街就能顺便“打一针”。

我院作为南山区抗击新冠疫情的尖兵之一,在疫苗接种中再次承担重要任务。根据上级部署,此前已多次前往街道、企业、各工业园区、学校等地设置临时接种点。增设临时接种点往往是根据实际需求,临时驻扎,“哪里需要设哪里”,因此,医院从历次紧急设点任务中,也摸索出了经验。从人员调配、物资保障、网络信息、场地规划、标识设置等各环节,在一天之内,一个规划合理的临时接种点就可以顺利“开张”。

临时增设的新冠疫苗接种点,有不少都是设置在长期空置不用的空旷场所。前个阶段,深圳的气温骤升直逼夏天,蚊虫“大军”肆虐。疫苗接种“小分队”扛住了高温

闷热,抵御了蚊虫,从早8点开始“摆摊”,直至晚10点后才“收摊”,尽量不让市民“白跑”一趟。



我院毗邻大学城,努力做好“打苗上门”工作。截至4月26日,我院已为深圳职业技术学院、清华(深圳)国际研究生院、南方科技大学等高校1.2万余名师生完成新冠疫苗接种。除了“进校园”,还“进企业”“进社区”,已先后在南山区福利中心、源政创业大厦、TCL国际E城等十几个临时接种点开展接种工作,累计接种疫苗6万多人次。

医学人文大咖相聚深圳

(通讯员:黄贤君、陈子亮、赖光强)新冠疫情来袭,人文医者,临危不惧,医路前行,人文之光照耀抗疫征程。发扬医学人文精神,做好患者关爱已取得越来越多共识。

4月16日上午,大小提琴乐队演奏的《圣母颂》《沉思》和《爱之喜悦》等经典名曲在我院501学术报告厅响起。由南方科技大学医院主办的首届“医学人文与病人关爱石鼓山论坛”顺利开幕。



论坛为期两天,来自中国医师协会、广东省医学会、深圳市委宣传部及新加坡、中国台湾等地多所大学的医学、伦理学、传播学等跨界专家学者齐聚深圳南山石鼓山畔的南方科技大学医院,共享医学人文知识盛宴。

开幕式上,深圳市委宣传部二级巡视员韩望喜博士,南山区卫健局党组成员、胡亦农副局长,南山区卫健局党组成员、区医疗集团总支部书记陈渊青,南方科技大学党委常委、党政办主任陈思奇秘书长等致辞领导嘉宾纷纷肯定了论坛倡导发扬医学人文精神,做好患者关爱的重要意义。

会上,深圳市委宣传部二级巡视员韩望喜博士、南科大医院院长裴国献教授等领导专家学者所签署的“共同建设人文医院 共筑医学人文湾区”倡议书,该倡议立足于全球视野下的健康中国建设时代背景,倡导建设有温度的人文医院,营造以病患为中心的健康照护,提供全人、全程、全生命周期的医学人文关怀服务,共同建设人文医

共倡医学人文湾区建设

院,共筑医学人文湾区。

倡议宣读之后,一阵具有民族特色、振奋人心的击鼓声在会场响起,以艺术的精妙形式,开启“石鼓山”论坛“医学人文之旅”。我院紧邻深圳南山区石鼓山,“医学人文与病人关爱石鼓山论坛”以“石鼓山论坛”命名,不仅是借西汉刘秀“若能得天下,请让此石鼓发声”的民间传说,也延续“鼓”在中国传统鼓舞将士出征之意,“有石鼓不击而鸣,鸣则兵起”,以鼓声号召同道共同致力于医学人文建设。



为其两天的论坛“大咖云集”,将医学与叙事学、伦理学、社会学、心理学及传播学相结合,围绕“医学人文跨时空对话、病人关爱的整合实践、叙事素养与安宁疗护、人文实践的品牌传播”等四大板块的研讨交流。

我院校长裴国献教授表示,我院重视医学人文建设,提倡“看一个病人就是一个客人,开一张处方就是一张请帖,做一台手术就是一个精品”的服务理念,通过各种具体行动落实医学人文建设。医院在全国率先成立了病人关爱部,引进医学人文专家队伍,打造病人关爱中心,致力为患者提供无缝对接的环绕服务,让患者感受到如亲体验与无缝照护。此次湾区石鼓山论坛,也是落实医学人文精神的举措之一,旨在通过搭建交流学习平台,推动医学人文事业健康发展。(详见第四版)

服务号



健康号



内部刊物 免费赠阅

区内率先成立运营管理委员会 探索医院绩效管理新模式

(通讯员:曾柏寒)3月24日,我院成立运营管理委员会并召开了第一次运营管理委员会会议,会议就我院如何积极推进现代医院管理制度建设,提升医院运营管理水平进行了讨论部署。

运营管理委员会成立是我院推进落实现代医院管理制度的创新做法,也是响应国家相关政策文件精神,提升医院精细化运营管理水平,向强化内部管理要效益,推动医院高质量发展的具体举措。早在2019年11月,医院引进中国台湾精细化医院管理团队,率先在深圳市南山区医疗机构中成立运营管理部。运营管理团队立足“协调枢纽”的功能定位,初期以“全院、全员、全流程”的绩效与全成本管理为推手,对医院内部运营各环节的管理活动及人、财、物、技术等核心资源进行科学化、精细化、全方位的管控,并融合两岸优势,逐步推进医院专科经营管理,形成了独具特色的南科医创新管理模式。此次,成立运营管理委员会及工作小组,将工作机制进一步完善。

“所有的改革最终造福的都将是老百姓,解决了看病难、看病贵等问题,这也是国家加强公立医院运营管理的最终目的。”裴国献院长在会上说。而成立运营管理委员会及工作小组,未来运营管理通过全成本核算与绩效管理等工具,将医院的人、财、物等核心资源重新配置,优化收入结构、病种结构、手术结构,提高核心竞争力,促进医院可持续发展。

简讯

(通讯员:赵佳锋)3月27日,“第七届MKM中国药师职业技能大赛——广东省省级赛”顺利举办,我院参赛队伍最终荣获“第七届中国药师职业技能大赛——广东省省级赛”三等奖。

(通讯员:曹水和)3月30日下午,我院党委、新国社区党委、新国社康中心(南山区医疗集团社康一支部)三方联合,在深圳南山西丽366大街举办“博士进社区 用心爱您心——南科大医院心血管疾病义诊活动”,为社区群众做好民生微实事。派出名医博士团为200多名社区居民“守心护心”,同时送出免费常规心电图检查、20份免费动态心电图监测和血压监测,并为居民讲授心肺复苏等急救技能。

(通讯员:陈美婷)3月5日是“学雷锋纪念日”,也是中国青年志愿者服务日。当天上午,我院党委携手深圳市旅游爱心车队,开展“爱心车队 医路守护”免费乘车爱心服务活动,为出院患者及门、急诊患者提供免费乘车服务。62台爱心车辆共为有需要的患者接送238人次。当日举行了“学习雷锋精神,志愿在‘医’起”的宣誓仪式暨志工招募活动。

(通讯员:陈美婷)为营造出健康、和谐、积极向上的节日氛围,进一步提升女职工爱岗敬业、乐于奉献的工作热情,聚集医院发展正能量,我院党委主办、工会、妇委会承办的“巾帼心向党·建功绽芳华”庆祝三八妇女节活动于3月8日在职工食堂开展,60名女职工分成两批同时进行,一批制作古风压花创意台灯,一批制作香薰干花蜡烛。

(通讯员:张若杰)3月12日,南山区社会福利中心主任曾小莹率队来我院进行“医养结合”工作座谈,我院副院长虞准及护理部、老年病科、事业拓展部参加座谈交流。双方就“一站式”就诊服务、名医定期坐诊、健康宣教、双向转诊、就医绿色通道等具体落地举措的“两院一体”品牌型医养结合模式进行了深入探讨与交流。

(通讯员:陈启林、刘巧珍)3月,广东省人民医院、陆丰市人民医院等兄弟医院考察交流团来我院静配中心参观交流。我院静配中心是深圳唯一通过广东省质量认证和广东省首批静配药师培训基地,其建设经验和先进管理模式,尤其是三位一体创新药学服务模式、实现住院患者全流程闭环管理、智能化建设方面处于国内领先地位,对于新建静配中心来说极具借鉴意义。

主 编:王玉琨

副 主 编:黄贤君、谢雷、杜燕平、肖运政、杨明艳

编 辑:余园、段婷婷、陈子亮

投稿热线:nkdyy-xck@163.com

活着:8岁白血病复发男孩的生命“闯关”

我院成功开展首例复发难治白血病患者“脐带血+外周血”移植

(通讯员:黄贤君、张笑茜、张岩) 白血病复发,是很多家庭的梦魇。8岁六六,是一名来自哈尔滨的白血病复发难治患儿。家长慕名追随我院血液内科周晋教授和李丽敏主任医师团队来到深圳治疗。我院血液内科决定为其开展“脐带血+外周血”移植,供者是六六3岁的弟弟。这是南方科技大学医院开展的首例复发难治白血病患者“脐带血+外周血”移植术。经过长达6个月的化疗,在二次脐带血+外周血干细胞移植后,六六骨髓里的正常细胞生根发芽了。

白血病复发 3岁弟弟奔赴深圳救哥哥

年前,2岁的六六是东三省白血病治疗中最小的孩子。2020年8月,在一次在一次常规复查中,六六再次被确诊为白血病复发!伴随TP53突变阳性!“到深圳找当年救你的医生去”——这是当时六六父母唯一的念头。这个医生团队,正是南方科技大学医院血液内科的周晋教授和李丽敏主任。

经过评估,六六的父母均不合适作为六六的供体。六六的3岁弟弟小蘑菇,与六六HLA配型5/10相合,当时出生留存了脐带血,成为了外周血造血干细胞的最佳供者。兄弟两个感情深厚,弟弟“小蘑菇”从东北前往深圳的前夕,穿上超人衣服,比划着动作,稚嫩地说道:“哥哥,我来救你了”!

医护携手在深首次开仓 助力六六连闯生死关卡

周晋教授和血液内科李丽敏主任是5年前为六六移植的救治团队,也是南方科技大学医院新引进的专家团队。李丽敏主任从医二十余年,累计完成造血干细胞移植突破400例,患者存活最长时间已达15年,其中复发难治白血病患占2/3。然而这一次,六六复发难治的情况,让她倍感“棘手”。

周晋教授和李丽敏主任团队多次讨论,为六六定制治疗方案。在移植前,六六需要闯过长达6个月的化疗关、超过19天的移植前强化预处理关。在第二疗程中,六六出现了“高热、寒战、低血压、手足阙冷”铜绿假单胞菌导致的复杂腹腔感染的感染性休克!周晋教授

组织了多学科讨论,运用了多种抗生素联合治疗,才得以控制病情。“不同于常规的超大剂量预处理,主要是希望可以将骨髓预处理做得更彻底,将‘坏细胞’尽可能揪出来消灭掉,为‘好细胞’移植腾出空间。”李丽敏主任说。

脐带血移植,进展顺利。小小的干细胞大约 45毫升,整个输入过程大约20分钟。“这20分钟的输注过程,就是和死神赛跑的过程。如果出现不良排斥反应,那会出现呼吸困难、上不来气等症状”。所幸,没有出现。顺利输入脐带血后,医护人员又为六六连续两天输入了“小蘑菇”的外周血干细胞。幸运的是,3月10日,六六的中性粒细胞达到了 $1.77\times 10^9/L$,符合出仓标准。



生存的希望 汇聚信任与大爱

六六的治愈,成功率只有20-30%。为了活着,六六“一路向南”寻找生的希望,周晋教授和李丽敏主任医师“医路向难”和死神抢人。整个过程,医患之间的信任,有赖于家属的配合,医患之间的信任。

谈及医患信任,六六和父母与李丽敏之间的关系应该是医患关系最好的模样。李丽敏的手机里,存着六六从小到大的很多照片。每年新年,六六父母就会带着六六帮着李丽敏主任团队张罗白血病患者会。在六六心里,李丽敏是自己的定心丸。六六生病后,南方科技大学医院领导和职工为六六募集善款8万多元。后通过网络筹款,很多媒体和社会爱心人士也伸出双手,纷纷慷慨解囊,解决了六六部分移植费用。

对此,六六妈十分感激:“所有的人都全心全意的在为六六着想,整个治疗团队都在为这一个孩子的命在忙碌。很感谢所有帮助过我们的人。”

双手自带“水龙头”“水手”考试湿透一包纸巾 我院胸外科“手汗症”门诊每周开诊

(通讯员:黄贤君、杜同心) 双手常年湿漉漉,逢人尴尬不好意思握手;每逢紧张或天气炎热的时候,双手更像自带“水龙头”,源源不断地冒出汗滴……这是“手汗症”患者的日常“尴尬”困扰。近期,我院胸外科开设了“手汗症”专科门诊,每周开诊,为“手汗症”患者服务。

小黄是深圳一名中学生,也是一名手汗症患者,每逢考试都要带上一包纸巾。因为双手不停出汗,握笔的手不得不垫着纸巾,一场考试下来能浸湿好几张纸。来到南科大医院胸外科“手汗症”门诊就诊后,胸外科主任边虹认真查看他的情况,小黄擦干的双手30秒内就布满汗珠,这是

很典型的“手汗症”,建议开展胸腔镜双侧交感神经切断术手术治疗。术后,小黄的手掌温度就从温度 $35.8^{\circ}C$,术后测手掌温度 $36.9^{\circ}C$,较术前明显上升,手汗情况也得到明显改善。

“手汗症”明明是手出汗,为何要进行胸腔手术?边虹解释道,手汗症的罪魁祸首在于胸交感神经。手汗症病人的交感神经异常兴奋,出汗就比普通人严重。所以,手汗症的治疗不是从手开始,而是在胸腔进行手术,即通过胸腔镜手术的方式切断胸部交感神经链。手术仅需在腋下做2个小切口,分别置入胸腔镜和操作器械,电灼切除交感神经即可。



老科学家“糖尿病足”险截肢

南科大医院多学科联合保肢

(通讯员:邵永杰、陈子亮) 刘吉克先生是中国通信防雷研究领域的领军人,30多年前就患上了糖尿病,一年多前,因为心梗心衰,在经历了一次心脏介入手术后,出现了“糖尿病足”的并发症,足部破溃坏疽,伤口持续无法愈合,后来脚趾三根均已变黑坏死,右脚后跟还有一个鸡蛋大小的坏疽伤口。刘先生辗转多家医院问诊,医生均建议进行截肢处理。

真的没有更好的办法保肢了吗?刘先生坚持想通过换药和改善血运来保住自己的脚,于是在我院慢性伤口门诊进行换药。不久,刘先生了解到南科大医院有一个治疗糖尿病足的团队。院长裴国献教授是国内著名的创伤骨科专家,围绕糖尿病足诊治,形成了包括内分泌科、血管与肿瘤介入科、骨科以及相关内外专科等高水平专家团队和伤口护理团队在内的MDT诊疗团队,已经帮助多名疑难的糖尿病足患者保住了脚。得知这个消息,刘先生看到了曙光,便决定“一试”。

南科大医院血管与肿瘤介入科主任唐俊连同内分泌科主任詹晓蓉、肾内科主任郝丽

荣、心血管内科主任尹新华等学科带头人共同开展多学科会诊。“术前,我们多学科团队从血糖代谢、身体营养等方面,对心肾功能改善进行调理。术后,我们又从多学科角度对他的心脑血管、全身的营养状态、代谢等方面做好维护。”詹晓蓉说。在手术前后,该院伤口门诊护士、国际造口师何桃芳也对刘先生病足进行了清创精心护理。

糖尿病足的肢体动脉病变,其实质是动脉粥样硬化所引起的血管狭窄或闭塞,下肢的缺血导致了足部糜烂、坏死及感染的发生。所以,采用微创的介入治疗技术,开通狭窄或闭塞的下肢动脉,能有效改善肢体的血液供应,防止足部坏死情况的发生,或减少已坏死肢体的截肢范围。目前,刘吉克先生的伤口在逐渐愈合,预计不久后可以下地行走。

目前,我院组建糖尿病足联合诊治团队,用多学科联合治疗的方式,进行糖尿病足治疗,期待可以更好地服务患者,让更多面临截肢并带有基础病的患者,可以避免截肢,增加治愈率,提高生活质量。

9岁来月经,6岁半乳房发育……家长心凉了半截! 儿童生长发育门诊每周四全天开诊

(通讯员:高海英) 女孩婷婷(化名)今年9岁了,身高身高137cm,体重40kg,最近她的妈妈发现,婷婷好像来月经了!婷婷妈妈赶紧带她来到我院儿科门诊就诊。

儿童发育门诊李迎春副主任医师给婷婷体查时发现,婷婷的乳房发育已非常明显,并且查骨龄已经12周岁了!婷婷被诊断为特发性性早熟,如果完全不作干预,成年身高预测达不到150cm。婷婷的妈妈有点难以接受!

李迎春副主任医师解释:“婷婷目前骨龄已达12周岁,骨龄明显提前,骨龄提前会导致后续生长潜力受限,骨骺提前闭合,一

旦骨骺完全闭合,孩子的身高可能就将永远定格了。”

跟婷婷一样,女孩文文(化名)也被确诊为特发性性早熟,而她甚至只有6岁半!文文的乳房出现了小硬结,来医院就诊才发现她的骨龄已经9岁,为性早熟。文文在儿童发育门诊经过曲普瑞林肌注治疗后,乳房结节缩小、软化,目前仍在定期随访治疗中。

“熟得快”和“长得慢”都要高度重视,及时到医院就诊。南方科技大学医院已开设儿童发育门诊,每周四全天门诊,可以诊治儿童的性早熟、矮小症、生长发育迟缓和肥胖症等小儿内分泌疾病。

科教简讯

(通讯员:陈霖霖) 近期,经国家卫生健康委人才交流服务中心审核、专家评审,由国际医疗部牵头,我院成功加入“一带一路”医学人才培养联盟。该联盟是在国家卫生健康委员会国际合作司指导与支持下,由国家卫生健康委人才交流服务中心牵头成立的非营利性、国际性交流与合作组织。作为联盟成员单位,我院将依托与南方科技大学合作平台、南山区人才地理优势和国际医疗资源,面向一带一路沿线国家,吸引海内外高层次人才,并与国内外知名外籍医疗专家/机构合作,创建一流国际专家团队,推动国际化人才培养和学术交流,为医院国际化发展的交流机制和高水平人才资源储备力量。

(通讯员:彭永明) 3月3日,由南科大医学院、疼痛医学中心和我院围术期医学部联合主办的围术期医学部医学系列讲座正式开讲。中国科学院深圳先进技术研究院脑认知与脑疾病研究所所长、深港脑科学创新研究院院长王立平研究员作为《本能恐惧行为的神经环路机制》的学术讲座。另讯,3月12日,著名生理学家、神经生物学家、中国科学院院士、复旦大学脑科学研究院院长杨雄里教授做客第2期围术期医学部学科领袖讲坛,主讲主题为《对脑科学前景的思考》。

(通讯员:边瑜健) 4月14日,我院骨科医学部关节外科主持的广东省骨关节专科联盟第二次线上病例讨论会顺利召开,就一例人工髋关节置换术后真菌感染二期翻修术的病例展开研讨。广东省骨关节专科联盟由省内30余家大、中型医院发起成立,整个联盟设有联盟中心医院一所,同时在珠三角、粤西、粤东及粤北各设立一所区域中心医院。我院为珠三角地区区域中心医院,我院骨科医学部副部长兼关节外科主任朱锦宇教授担任副理事长。

麻醉科董英伟：只有小手术，没有小麻醉，麻醉是技术也是艺术



在大多数人的印象中,麻醉无非就是“打一针、睡一觉”,没什么大不了的。但事实上,麻醉与患者的术中和术后的生命安全密切相关。

2016年12月,有一位网红麻醉女医生,因一张为102岁老人“抱式麻醉”的照片爆红于新闻媒体。麻醉过程,老人既躺不下也坐不住,被骨科医生抱在怀里,这“抱式”体位连教科书上都未曾见,对低年资的医生来说更是一种传说。为这位老人实施麻醉的,正是董英伟,如今,她来到了深圳,入职南方科技大学医院,担任麻醉科主任、围术期医学部副部长。董英伟从事临床一线麻醉工作30多年,擅长各种疑难危重症病人麻醉,尤其擅长心脏病患者非心脏手术和冠脉搭桥术的麻醉管理。

“抱式麻醉”背后:几万例成功麻醉手术“千锤百炼”

提起5年前爆红网络的“抱式麻醉”,董英伟主任对这位百岁老人仍然记忆犹新。“抱式麻醉”照片定格了董英伟主任的

医者仁心,但只是她多年麻醉生涯中普通的一个剪影。当她还是一名实习医生时,她就暗下决心,不让患者因为不能麻醉而无法手术!几万例成功的麻醉手术见证了她的精湛技术和医路坚守:从出生后3小时的婴儿到105岁的老人,从体重1.75公斤的低体重高危新生儿到154公斤的高龄产妇,从入手术室收缩压不到40毫米汞柱的感染性休克的患者到收缩压高达260毫米汞柱的胸主动脉瘤……

识别术中陷阱:抵住完美外科手术下的惊涛骇浪

从事麻醉工作32年来,董英伟主任道出成功的秘诀:“一台漂亮的外科手术,是需要外科医生和麻醉医生的珠联璧合。”

有一位在工地干活摔伤的外地农民工,在受伤后10小时被运送到董英伟主任当时所在的医院。当时已是凌晨1点,患者肢体多处骨折,当时虽然没有明显的失血性休克,但麻醉后血压骤降、骨折下肢青紫、足背动脉消失,骨科医生准备为患者施行截肢手术。

但就在那时,患者异于寻常的麻醉反应引起董英伟主任的高度警惕,凭着多年的临床经验和严格的术前评估,她认为病人除了骨折外,肯定还有复合伤!她沉着冷静,排除了许多可能情况后,怀疑病人是腹部活动性失血,坚决阻止了马上要进行的截肢手术。经剖腹探查,发现是罕见的小肠系膜动脉破裂出血,患者腹腔内血液已高达3000多毫升,受该动脉支配的肠管有四段已经变黑坏死!手术从凌晨1点进行到上午11点,患者肠道坏死部位切除,吻合,骨折复位固定,患者保住了命,也保住了腿。

指尖上的艺术:让手术患者快速达到合适的麻醉深度

董英伟尤其擅长心脏病患者非心脏手术和冠脉搭桥术的

麻醉管理。在引进南科大医院后,董英伟主任就遇上了不少“棘手”的麻醉。

2020年11月,一位心衰心梗患者在南方科技大学医院即将进行手术,麻醉难度很大。患者血性心包积液,有心、肺功能不全,平时合并有高血压、重度睡眠呼吸暂停综合症,两年来睡眠时需要配戴呼吸机。患者入手术室时,出现了严重呼吸困难,端坐呼吸,两小时前吃饭,处于饱胃状态,同时患者因心梗住院,所以为了降低心肌耗氧量,必须控制心室率,避免心动过快,又由于心包填塞,只能靠增加心室率维持心输出量,维护血供,血压过低,又无法满足心脏供血,麻醉非常棘手。董主任凭借多年心脏手术麻醉经验和多学科知识,快速制定麻醉方案,在半卧位给患者行麻醉诱导后插入气管导管,随后进行动静脉穿刺置管,确保手术顺利完成。

“所有危重病人向我汇报,所有危重病人由我主麻”,为了便于工作,她甚至将休息的床搬到了办公室,工作至半夜,就合衣而睡了。正因为对患者的热爱,也正是有了长期不间断在临床一线的摸爬滚打,屡次突破麻醉禁区,董英伟主任成为了外科手术麻醉的一根“定海神针”。

如今,董英伟主任作为围术期医学部的副部长,正在南方科技大学医院围术期医学部部长宋学军教授带领下,加紧建设围术期医学部。围术期医学部的成立,深化了麻醉学科的内涵,将从关注“术中”到关注“全程”、从“手术治疗”到“无痛与舒适化诊疗”转变,麻醉医生也将从“幕后”走向“前台”,从围绕手术到贯穿全院,为患者提供“全方位、全周期”的无痛、舒适化诊疗。

“偏方治疗腰椎间盘突出不可取 规范诊治至关重要”

一名46岁的中年男子,近期因“两条腿没有力,下不了床,甚至连小便也没那么有力”,来南科大医院脊柱外科门诊就诊。

男子是一名深圳“打工人”,十几年前就因“腰痛伴右下肢麻痛”在外院进行了手术治疗,术后疼痛症状缓解。最近右下肢又开始反复疼痛,又因上山“挖冬笋”用力负荷过重,突然出现左腿麻木疼痛。男子开始寻求“民间偏方”进行“针刺放血”治疗。没想到症状没缓解,反而出现了前述症状。

医生查体发现,男子会阴部及双下肢皮肤感觉减退,肌力下降,小便障碍,出现了明确的神经功能受损,双下肢不全瘫痪的表现。影像检查也提示椎间盘突出压迫神经。除此之外,男子的大腿上密密麻麻遍布了几十个针眼,其中有几个针眼已经感染。



南科大医院副院长、脊柱外科专家王林教授决定为男子开展腰椎间盘摘除椎管扩大减压椎间植骨融合内固定手术。手术方式主要是切除突出椎间盘,解除神经压迫,通过钉棒稳定脊柱后使病变节段融合。手术中,医生发现该男子的椎管严重狭窄,控制大小便的马尾神经被突出的椎间盘死死压住。得益于先进的超声骨刀、高速磨钻等设备和高超的手术技巧,手术才得以顺利实施,将男子的马尾神经解救出来。

术后几天,男子的症状已经有了明显好转,不久便可以扶助行器下地活动。医生提醒,90%的腰椎间盘突出症无须手术,但是患者依然要规范治疗。

肾内科郝丽荣：为肾病患者打好持久战，守护“肾”好



郝丽荣,南科大医院肾内科主任,从事临床工作35年,对肾病综合征、急慢性肾功能不全的血液净化治疗,糖尿病肾病及高血压肾损害、尿酸肾病等继发性肾病,狼疮肾炎、系统性小血管炎等自身免疫性疾病的诊治有着丰富的临床经验。2020年7月,她从哈尔滨转战深圳,南方科技大学医院担任肾内科主任,阵地换了,一如既往,身份不同,初心不改。

揪细节:抽丝剥茧研究病情避免终身透析

80岁的黄奶奶,在今年春节前遭遇“最后一摔”导致右髌关节疼痛肿胀,既往高血压、糖尿病、脑梗病史多年,在南科大医院骨科实施右股骨颈骨折和右人工股骨头置换术,术后又发现肺部感染转入呼吸内科诊治。在这个期间,老人的“血肌酐”从入院时的160多飙升至500多,尽管已经给予相应的护肾治疗,但血肌酐仍止不住呈升高趋势。最严重时,老人血肌酐高达900多,已达“尿毒症”期!

从前期系列的治疗来看,对老人的治疗合理规范,到底是哪个环节出了问题呢?郝丽荣重新梳理老人从入院以来的各项检查检验指标,症状纷纷指向尿潴留造成的“梗阻性肾病”!如果不能及时纠正,老人可能就要面临终身透析。郝丽荣为老人行右侧颈内静脉置管建立临时性血管通路,开始血液透析治疗。2次透析以后,老人的病情很快被控制住,肌酐稳步下降,没有陷入终身透析的厄运。

重预防:为肾病患者年轻化防治而努力

年纪轻轻就尿酸高,这是郝丽荣来深圳后感受最明显的。郝主任接诊了年仅12岁的痛风小患者。小男孩因手指关节红肿疼痛来就医。经检查,小男孩血尿酸竟高达

830umol/L,确诊为痛风性关节炎、尿酸盐肾病、慢性高尿酸血症。原来小男孩的父母比较忙碌,对他监管放松,男孩逐渐养成了用饮料代替饮水,爱吃炸鸡,熬夜玩游戏等不良生活习惯。好在及时就医诊治,肾功能没有造成过大的伤害。

“很多年轻人每天都在重复伤肾行为,熬夜、外卖、抽烟、喝水少、长期憋尿,肾慢慢就垮掉了。”在世界肾脏病日,郝丽荣主任带领团队,开展免费义诊,并通过媒体进行大众健康科普,提醒年轻人注意不健康的生活方式导致肾病呈年轻化趋势的问题。

求创新:打通突破关隘的“生命通路”

42岁的杨女士出现了周身乏力、食欲不振、呕吐等症状,到南科大医院肾内科就诊,却意外查出了肾功能异常。入院后经过泌尿系超声检查发现杨女士的双肾已经萎缩变小,被确诊为慢性肾功能衰竭,已达5期,并有肾性高血压、肾性贫血、高钾血症、代谢性酸中毒、心功能不全等系列问题。因为双侧肾脏已经萎缩,肾功能已经无法挽回,只能开始“血透生涯”。在郝丽荣的指导下,肾内科年轻医生熟练为杨女士进行了动静脉内瘘成形术,重新建立了生命线。经过规律血液净化治疗,杨女士食欲和精神状态一天天好转,已重新返回工作岗位。

动静脉内瘘成形术是郝丽荣来到南科大医院后,肾内科开展的新技术之一,郝丽荣擅长复杂动静脉内瘘成形术,她还采用技术要求高的改良型侧端吻合手术方式,这种方式具有血管开放血流后不扭曲、瘘口可控制、血流量充足、成熟周期短等优点,为血管条件差的患者顺利打通透析通路。

常陪伴:与肾病患者一起打持久战

“医生既要艺高人胆大,也要胆大心细有责任心”,从医三十多年,郝丽荣对医生有更深刻的理解。来到南科大医院之后,她决心要把慢性肾脏病患者找出来、管起来,把终末期肾衰竭患者的心血管并发症降下来,在给患者对症治疗的同时,郝丽荣将其纳入慢病长期管理。

2020年12月,郝丽荣开展“血液净化新进展与糖尿病肾病防治研讨班”,国内肾病学科领域大咖线下与线上授课,聚焦肾病前沿热点话题进行研讨交流。与此同时,郝丽荣带领团队成立了“肾友会”,与患者一起与肾病打“持久战”。

湾区石鼓山论坛

医学人文大咖相聚深圳 共话医学人文与病人关爱

导言：4月16日，由我院主办的首届“医学人文与病人关爱石鼓山论坛”如期举办。来自中国医师协会、广东省医学会、深圳市委宣传部及新加坡、中国台湾等地多所大学的医学、伦理学、传播学等跨界专家学者齐聚南方科技大学医院。论坛专家聚焦“医学人文跨时空对话、病人关爱的整合实践、叙事素养与安宁疗护、人文实践的品牌传播”四大方向，就推进医学人文和病人关爱等话题进行交流碰撞，共享医学人文知识盛宴，下面我们共同看专家精辟分享。



姚志彬 广东省医学会会长
主题:人文之光照耀抗疫征程

姚教授分析了什么是人文、人文与医学的关系，通过详实的例子，指出新冠疫情呼唤医学人文精神，科学和人文是抗击新冠的两大法宝。医学需要科学、需要艺术、需要革新、需要追求，也需要谦卑。



王德 中国医学人文杂志社社长、中国医师协会人文医学委员会、副总干事
主题:医学人文与医院执行力

王德社长分析了生命的本质特点，指出医院是爱的产物、医学人文能够促进医患和谐、医学人文有助于医院高质量发展，探讨医学人文的内涵，医学人文的目标。并从医学人类学、医学心理学、健康传播学、医学与艺术、医学与宗教等不同角度，阐述医学为什么要讲人文。

刘悦坦 山东大学文学与新闻传播学院 副院长
主题:医学为什么要讲人文

“励志教授”刘悦坦从自己的成长经历，孝亲文化入手，阐述医务工作的一个根本：创造改变；指出医学人文二大基础：目标唤醒、发现命名；医院执行三条标准：专业、细节、亮点。



蔡志明 深圳市医学会会长
主题:基因互联网医院的未来

蔡志明教授为大家分享未来医院，用未来医学解决现代医学一些解决不了的问题，这家智能化、数字化医院有云计算、物联网、区块链跨界融合，通过更加精准的诊断和治疗，有利于疾病提前干预，对患者拥有更多自主权，让人们平等享有医疗健康权利，从局限在医院治疗延伸到家庭，建一个没有围墙的医院。



李恩昌 中国伦理学会健康伦理专业委员会执行主委
主题:关于高科技伦理治理的几个问题

李教授从高新科技的2个特征：具有较强的颠覆性、技术相对于伦理的超前性着手，讨论当前科技伦理学的不足——理论创新不足，诸多理论资源没有得到开发；概念的丰富性和广泛性不足，进而提出对于构建中国科技伦理治理体系的见解和建议。



葛芳民 浙二医院互联网医院办公室主任
主题:互联网医院的医学人文应用

疫情后，葛芳民主任分享浙二互联网医院的建设思路与发展历程，并从“服务效率”“医疗效率”和“管理效率”三方面重点阐述了如何运用“互联网+”助推效率医疗；其次，重点分析目前“互联网+医疗”应用中存在的患者隐私安全风险；最后，结合实际应用，对患者隐私保护工作提出了针对性的对策与建议。

王英伟 中国台湾国民健康署及慈济医院 教授
主题:医学人文和以病人为中心的照护

医学界与社会的契约包含病患福祉优先、病患自主与社会正义3个主原则，医师须具备的包括“病人照护、医学知识、人际沟通、跨专业之合作”等在内的八大核心能力。慈济的医学人文的特色包括深度反思的训练、以社会媒体脸书/微信进行正向表扬与典范学习、纵贯式的医师素养发展、沟通训练/同理心训练等。



蒋少海 新加坡国立大学新媒体传播学系
主题:医患沟通的全球研究进展

蒋教授介绍医患沟通的社会生态模式（ecological model of communication in medical encounters），并且从中国的视角来探讨该模型的应用。医患沟通不是独立存在于医生和患者两者之间，有许多外在因素会影响医患沟通的效果。这个讲座将讨论五大主要社会环境因素，包括家庭、文化、媒体、医疗机构、政策法律，对医患沟通以及医疗质量的的影响。



周梅珠 南方科技大学医院病人关爱部部长
主题:整合式病人关爱服务的理念实践

周梅珠部长分享整合式病人关爱服务的理念实践，是始于”病”（健康）而终于”人”的整合式病人关爱照护，发展以病人和家庭为中心的无缝照护环境（Patient-and Family- Centered Care），进而走入小区、基层医疗院所和教育单位与卫政系统和公益组织合作，形成一个环绕式的健康照护圈（People-Centered Care）



张燕娣 中国台湾国防医学院医学人文教育中心主任
主题:简介“临床医学人文讨论”

张教授认为，医学人文首先要认识病“人”，认识到影响人健康或生病、生病后康复的因素。良医的特质包含“科学”与“人文”两个方面，张教授提供了医学的10点艺术、医道的8种临床方法，以及临床医学人文讨论的要点和方法。

杨晓霖 教授 南方医科大学顺德医院
主题:医护叙事素养与患者关爱

杨教授通过分享几个临床现实故事，阐明叙事素养是大健康语境下每一位医护人员必备的“内建”素养，是一种对生命的态度和提供全人照顾的人文境界。完美的叙事医学实践模式，应融入每一位医护人员对每一个患者关爱的医疗实践工作中。



刘芳 主任 吉林大学第一医院社会工作部
主题:以安宁疗护社会工作实践促进医学人文教育的探讨

刘主任从医学人文教育现状及必要性、安宁疗护社会工作与医学人文的契合点、构建安宁疗护社会工作的医学人文教育模式，探讨了安宁疗护社会工作医学人文教育模式重大现实意义，以及加强安宁疗护社会工作医学人文教育的关键点。



杨明艳 副部长 南方科技大学医院护理部
主题:六位一体的临床服务与安心护理

建立“六位一体”管理模式的临床服务中心，包括全院一张床、入院准备、预出院、e护到家、陪护、护工管理、将功能整合，优化各项出入院流程，为患者提供“一站式”服务。



施琳玲 教授 南通大学附属医院党委宣传部部长
主题:医院品牌传播与医学人文

品牌与人文结合，我们的人文关怀将更有力度和保障，而我们的品牌打造也将蕴上一抹温度。施教授以经典案例与小人物故事相结合的方法，在案例中带大家体会新媒体环境下不一样的品牌打造方法，感知品牌的温度。

赖光强 南方科技大学医院医务部副部长
主题:病人关系学的理论与实践

赖光强医生是国内资深的全科医生，全国示范科室香港大学深圳医院病人关系科创始经理，是国内知名的病人关系与医疗纠纷管理专家，首创了病人关系学。他从病例入手，回答病人关系的几个基本问题“病人是谁的”“医患关系是服务关系吗”“你了解你的病人吗”。通过心理学、营销学、传播学、管理经济学和临床医学的学科整合，描绘出病人关系学的基本框架。



徐静 吉林大学第一医院门诊部主任
主题:医学人文精神在医院场景中实际落地经验分享

吉林大学第一医院门诊部主任徐静，通过26年的一线工作经历及身为患者家属的切身感受从四个维度深度剖析医患纷乱情况下的医者初心与作为：深思考、精专业、不断强大自己；学人文、巧沟通、智情双商尚若水；重分级、强集团、家门口边见名医；大门诊、精管理、智慧流程创便捷。



圆桌论坛:医学人文跨时空对话



在医学人文跨时空对话环节，李恩昌、王德、刘悦坦、张燕娣、王英伟、蒋少海、黄智一等多位专家进行连线讨论对话。与会者均分享了对医学人文和患者关爱的理解，并就如何将医学人文落实到提高患者获得感，帮助到患者生命健康的具体方法路径各抒己见，并强调了回归初心、学会共情、增进医患信任的重要性。

圆桌论坛:安宁疗护与医学人文



赖光强负责主持，吕丽、王英伟、杨晓霖、刘芳、杨明艳、王利平等专家参与问答。围绕医学人文的抓手问题，六位专家展开探讨。专家认为护理要结合叙事学、心理学等手段，学会用心倾听；要多部门联动，从救病转化为救人；要重视员工专业的人文培训，在多学科联合中融入社工服务体系；叙事参与对安宁疗护必不可少；随着居家医疗的发展，需要更加以病人为中心，需要家人、邻居、社区共同提供关怀友善的环境。