

略阳县人民医院院报 略阳县天津中医医院院报



医院官微
请扫码关注

急救电话：120 4820999 4822120
孕产妇绿色通道急救电话：4896036

第16个世界卒中日，这些常识你知道吗？

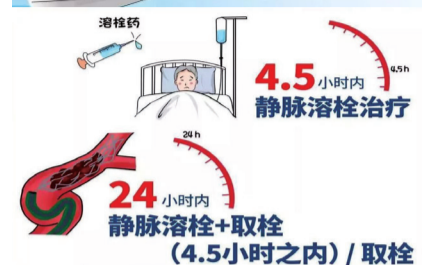
2021年10月29日是第16个世界卒中日，宣传主题是“警惕卒中症状，尽早识别救治”，宣传口号是“识别卒中早一秒，挽救大脑恢复好”。

什么是脑卒中？

脑卒中俗称“中风”，是一种急性脑血管疾病，是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致脑组织损伤的一组疾病。脑卒中中具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高和经济负担高的“五高”特点，是威胁我国国民健康的主要慢性非传染性疾病之一。

脑卒中有哪些危害？

脑卒中发病急、病情进展迅速、后果严重，可导致肢体瘫痪、语言障碍、吞咽困难、认知障碍、精神抑郁等危害，给个人、家庭和社会带来沉重的疾病负担。



怎样预防脑卒中发生或复发？

养成健康的生活方式，定期进行卒中危险因素筛查，做到早发现、早预防、早诊断、早治疗，就可以有效的防治脑卒中。

(一) 日常生活习惯和行为应注意以下7点：

- 1、清淡饮食；

- 2、适度增强体育锻炼；
 - 3、克服不良习惯，如戒烟酒、避免久坐等；
 - 4、防止过度劳累；
 - 5、注意天气变化；
 - 6、保持情绪稳定；
 - 7、定期进行健康体检，发现问题早防早治。
- (二)有相关疾病的患者应重点注意以下5点：
- 1、高血压患者，应注意控制高血压；
 - 2、高血脂症患者，应注意控制血脂；
 - 3、糖尿病患者应积极控制血糖；
 - 4、房颤或有其他心脏疾病患者，应控制心脏病相关危险因素。
 - 5、有以上疾病的患者，应定期到医院复诊。

略阳县人民医院卒中中心电话：
120 4834016 4834236



海安、西安又派驻5名医疗专家进驻我院，为您健康护航！

对口支援专家简介及坐诊科室

陈小妮 (神经内科) 主治医师
工作单位：西安市第三医院



硕士研究生，毕业于重庆医科大学，现于西安市第三医院神经内科工作，曾于王学峰癫痫专病门诊学习，对癫痫特别是难治性癫痫诊治有一定见解，并以第一作者发表SCI论文3篇。

帮扶科室：神经外科（脑系科）
帮扶时间：2021年10月11日—2021年12月31日

钱晶 主治医师
工作单位：海安市人民医院



擅长心血管内科常见疾病如高血压、冠心病、心力衰竭、心律失常、心肌病、心脏瓣膜病的诊治，以及心脏危重疾病如急性心肌梗死、急性左心衰竭、恶性心律失常、高血压急症及主动脉夹层的诊治。

帮扶科室：内二科
帮扶时间：2021年10月9日—2022年10月9日

刘艳 主管护师
工作单位：海安市人民医院



中共党员，手术室护士长，南通市手术室专科护士。毕业于南京中医药大学，擅长手术室护理，曾发表SCI1篇，核心期刊、省级期刊7篇、江苏省手术室年会暨报交流2次，专利2项，在研课题2项。

帮扶科室：手术室
帮扶时间：2021年10月9日—2022年4月9日

徐慧 主管护师
工作单位：海安市中医院



中共党员，海安市中医院重症医学科护士，毕业于南京中医药大学护理专业，擅长急危重症患者的护理，曾在南京鼓楼医院综合ICU进修。

帮扶科室：重症医学科
帮扶时间：2021年10月9日—2022年4月9日

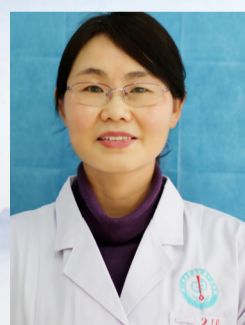
刘宏亮 副主任医师
工作单位：西安市红会医院



西安交大医学博士。国际内固定学会会员，中国医师学会骨科医师分会会员……。
擅长四肢及骨盆骨折的诊治，开放性骨折的救治，各种原因造成的骨缺损、骨不连的治疗，创面修复。

帮扶科室：外三科（骨科）
帮扶时间：2021年10月11日—2022年4月11日

科室主任风采 ——王仍彦



- 主任医师，治未病科主任
- 略阳县第一届名中医
 - 中国针灸学会会员
 - 陕西省针灸学会会员
 - 陕西省小儿推拿专业委员会委员
 - 陕西省针灸学会第一届适宜技术推广委员会委员
 - 西安市针灸学会会员
 - 汉中市针灸学会会员

从事针灸临床医疗工作三十年，在国家期刊发表专业论文五篇。擅长治疗颈椎病、腰椎病、中风后遗症、面瘫、失眠、急慢性胃肠炎、关节炎、肩周炎等疾病。

近年来对针灸调理亚健康、更年期综合征及单纯性肥胖有深入的研究，疗效显著，在针灸预防、保健、治未病方面有丰富的临床经验。

护理之星 ——庞志茹



护师，感染科护士

荣誉榜：
2021年被医院评为优秀护士

座右铭：
用我真诚的呵护，抚平患者身心的伤痛。

最喜欢的一句话：
护理一生，归来仍是少女。

略阳县人民医院卒中中心迎检省级督导检查



10月15日上午，陕西省卒中建设督导组成员西安市中心医院神经内科主任王新来、西安市三院神经内科主任张格娟、汉中市3201医院神经内科主任李花一行莅临我院，对我院卒中中心建设工作进行了现场检查督导，我院院长熊英、副院长长屈红阳、相关科室负责人陪同。

专家组分为三组，现场走访了急诊科、脑系科、康复科、医学影像科、功能科等科室，在会议室查阅了卒中中心建设相关资料、卒中中心病历，对我院卒中中心组织管理、绿色通道、救治流程、技术开展等方面进行了检查评估、现场指导。

随后，专家组在行政楼二楼会议室召开反馈会，县卫健局副局长周琳、医政科长丁保国、医院领导、相关科室负责人参加。

会上，脑系科主任李金平向专家组汇报了我院卒中中心建设情况。

专家组对检查情况进行了反馈，对我院卒中中心建设工作表示肯定，对存在的问题和不足，逐一给予了指导、建议和意见，并鼓励医院要以

评促建、持续改进，加强培训、未雨绸缪。

院长熊英表示，专家组的检查指导将助推我院卒中中心建设工作进一步规范化，对专家组提出的宝贵意见，医院将尽快整改落实，切实提升医院卒中救治水平，最终使老百姓获益。

周琳代表县卫健局表态，一是对专家组反馈的问题照单全收，尽快整改；二是加快卒中中心建设工作，提升救治水平；三是加强人才队伍建设，留住人才。她要求医院制定整改方案限时整改，同时以此次现场督查为契机，利用上级医院和帮扶资源多学习多培训，不断完善医院救治体系，为卒中患者和百姓健康保驾护航。

(图/宣传科 文/熊彩兰)

市医保局宋毅督查我院医保重点工作开展情况



10月12日下午，汉中市医保局党组书记、局长宋毅一行5人在县政府副县长郑莉、医保局局长汪涛等人的陪同下，到我院开展医保重点工作督促检查，我院院长熊英、药剂科长周雪松、

医保科长李玲、信息科长梁俭及相关科室负责人迎检。

督查组通过听取汇报、现场问询、现场查看等方式，检查了我在巩固脱贫攻坚成果同乡村振兴衔接工作、医保经办服务体系建设工作、医保信息化建设、医保统筹基金总额控制工作的推进情况，以及打击欺诈骗保工作进展情况。通过检查，督查组对我院医保重点工作开展情况表示肯定，并希望医院持续学习并落实医保工作各项政策，争取把医保工作做到前列。

(图文/熊彩兰)

医院召开新冠疫情防控工作会



10月27日下午，我院在二楼小会议室召开了新冠疫情防控工作会，会议由副院长屈红阳主持，院长熊英及相关职能科室主任参加。

副院长屈红阳对10月26日县卫健局督查我院疫情防控工作反馈结果进行了通报，针对提出的问题，要求各相关科室明确责任、优化流程、限时整改。并对《国务院应对新型冠状病毒肺炎联防联控机制医疗救治组关于做好近期新冠肺炎疫情防控和医疗救治有关工作的紧急通知》、

《国务院应对新型冠状病毒肺炎联防联控机制医疗救治组关于进一步强化当前新冠病毒核酸检测服务的通知》、《陕西省应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组办公室关于进一步加强全省医疗机构新冠肺炎疫情院感防控工作的通知》、《略阳县疫情防控指挥部办公室关于印发进一步加强新冠肺炎疫情防控举措实施方案的通知》、《略阳县卫健局关于进一步加强新冠肺炎救治定点医院核酸检测工作的通知》五个文件进行了详细解读，结合文件精神对我院预检分诊、发热门诊、核酸采集、重点人群管控等疫情防控工作进行了再安排再部署。

院长熊英表示，大家要适应疫情常态化+应急状态的现状，坚决克服麻痹思想、厌战情绪和侥幸心理，确保各项疫情防控工作措施落到实处。(图文/唐丹)

县委常委、宣传部长胡炎邦来我院调研



10月26日上午，县委常委、宣传部长胡炎邦来我院调研指导，院长熊英、党委书记裴致祥陪同。胡炎邦深入现场查看了儿童保健科、医学影像科、感染科、发热门诊、门诊综合楼建设项目选址，就对口帮扶专家情况、各科室工作开展和运行情况、发热门诊患者就诊情况、建设项目进展情况等进行了调研，并听取了医院党政工作情况汇报。

胡炎邦强调，要认真贯彻落实县十六次党代会精神，把医院发展融入全县高质量发展大局，紧盯县域经济高质量发展目标和人民群众健康需求，深入医院现代医疗体系建设，着力为城乡群众提供更加优质的医疗和健康服务。要抓好常态化疫情防控工作，规范疫苗接种流程，确保有序接种，应接尽接，全力构建疫情防控安全屏障。要紧跟数字经济发展的趋势，努力在智慧医疗上下功夫，在数据共享上做文章，充分发挥医院优势，推进医疗信息化建设和远程医疗体系建设，用数字赋能医疗事业发展。要充分发挥医院人才优势，加大对口帮扶力度，不断提升基层医院医疗服务能力。(图文/熊彩兰)

海安一略阳医疗对口帮扶座谈会在我院召开



熊英院长对海安专家们对我院尽心帮扶表示了感谢，她简要介绍了我院医疗业务发展及海安对口帮扶专家工作开展情况，表示医院会尽全力保障专家在略所需，也希望专家们不吝赐教，帮助我院开展新技术新业务，持续提升医疗服务能力。

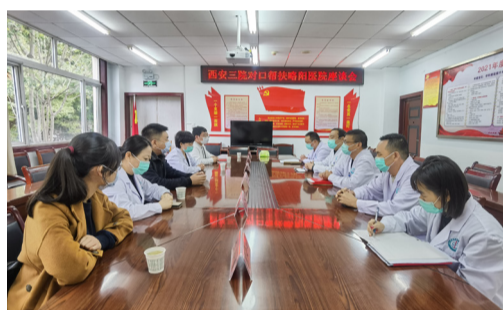
熊英院长对海安专家们对我院尽心帮扶表示了感谢，她简要介绍了我院医疗业务发展及海安对口帮扶专家工作开展情况，表示医院会尽全力保障专家在略所需，也希望专家们不吝赐教，帮助我院开展新技术新业务，持续提升医疗服务能力。

杨小华副院长对帮扶专家们提出了3点要求，一是工作上要用心，二是支援上要真心，三是学习上要虚心。

王云组长表示，通过不断派驻专家来略帮扶，派人赴海安进修培训，希望能变输血为造血，帮助略阳打造一支带不走的优质医疗队伍。她还代表海安市卫健委邀请略阳医疗同行到海安参观交流指导，不断加强两地医疗合作关系。

会上，周琳副局长介绍了我县医疗卫生发展情况。

西安市第三医院到我院开展对口帮扶工作



10月11日下午，西安市第三医院医务科科长安小龙带领对口支援专家一行3人，到我院开展对口帮扶工作，并在二楼小会议室召开了帮扶座谈会。

我院医务科长王琪一、医务干事程丹、对口支援专家赵恒芳、赵雯及相关受援科室主任、护士长参加。

会上，双方就本次帮扶科室的主要帮扶内容和业务开展情况进行了交流。我院内四科主任朱学进、内三科主任陈刚分别介绍了对口支援专家赵恒芳和赵雯在我院帮扶期间工作开展情况。王琪一科长代表医院分别为赵恒芳和赵雯颁发了《对口帮扶优秀奖》荣誉证书。

据悉，本次西安三院帮扶专家、神经内科主治医师陈小妮将在我院开展为期一年的对口帮扶工作。

(图文/唐丹)

我院进行严重创伤救治信息交互联动系统培训



10月21日下午，我院在行政楼三楼会议室进行了严重创伤救治信息交互联动系统培训，外一科、外三科、外四科、妇产科、五官科、重症医学科、急诊科全体值班医生及护士长参加，副院长屈红阳主持。

培训由北京紫云智能科技有限公司工程师臧彩顺以PPT播放+线上讲解的方式，从中国创伤中心相关政策与现状、全国严重创伤救治信息交互联动系统介绍、使用流程及数据质控、信息服务四个方面进行了讲解，特别是针对使用流程和数据质控做了重点讲解和答疑。

随后，屈红阳对我院创伤中心建设的近期工作做了具体安排。并再强调，我院创伤中心创建工作将在11月底之前迎接省级督查验收，各科室要高度重视，加强沟通协作，持续改进及时反馈。

(图/唐丹 文/熊彩兰)

我院开展卒中中心建设MDT联谊会



10月27日晚上七点半，我院在医学影像科诊断室开展了卒中中心建设MDT联谊会。本次会议由医学影像科组织，医学影像科主任胡定海主持，医学影像科首席专家王西宾(汉中市中心医院原医学

影像科主任)、对口支援专家徐虎、王辉、陈小妮、以及脑系科、急诊科、医学影像科全体值班医护人员参加。

联谊会紧紧围绕我院卒中中心建设工作中“推进多学科紧密协作，更好地建立卒中患者联合救治通道”为主题展开。大家畅所欲言，纷纷结合本科室工作实际，就卒中患者在接诊、检查、救治等流程和环节上进行了交流沟通，就学科间协作协同的相关事宜和具体问题进行了对接探讨。

针对临床医生有关影像检查技术在急性缺血性卒中中检查和诊断方面的一些疑问，王西宾、徐虎、胡定海分别做了专业解答。为了更直观的说明问题，

图片新闻



10月15日，我院参加了陕西省“三中心”建设工作调度视频会。



10月20日，医院参加了全国新冠病毒疫苗接种视频培训会。



10月28日，医院召开了医疗技术管理委员会会议。



10月28日，医院召开了院感管理委员会会议。



10月29日，医院召开进一步深化“明责、践诺、结果”主题作风整顿会。

《健康讲堂》

播出时间:

略阳一套:

周六

19:40 (首播)

22:00 (重播)

周日

9:00 (重播)

18:40 (首播)

22:00 (重播)

周一

9:00 (重播)

12:45 (重播)

周二

12:45 (重播)

周三

12:45 (重播)

周四

19:40 (重播)

周五

19:40 (重播)

我院首例 选择性脾动脉栓塞介入术



近期，外一科刘伟大夫收治一外伤患者，入院检查超声、CT显示脾破裂。外一科同医学影像科会诊后，结合患者临床资料，排除禁忌症，在汉中市

中心医院介入科王辉老师的指导下，医学影像科在DSA引导下为患者实施了急诊手术(选择性脾动脉栓塞介入术)，术中脾脏出血经栓塞后出血停止，达到立竿见影的效果。

三日后，患者复查CT显示：部分脾脏栓塞后局部出现坏死，无明显新发出血。目前患者平稳，无发烧、恶心、腹痛等栓塞后综合征，现继续对患者进行详细病情观察，促进恢复。

该例手术是我院第一例血管介入手术，标志着我院血管介入手术的正式开启。填补了我县在标准血管介入手术方面的空白。(图文/医学影像科)

心脏冠脉CTA简介及临床应用

冠状动脉CTA是一种安全无创的冠状动脉检查，此种方法是将造影剂通过肘静脉以3-5ml/s的流速输入患者体内，利用人工智能软件控制造影剂跟踪技术及心电图门控，对冠状动脉及其分支，心脏室壁运动等进行清晰显示，可对心脏进行三位重建和对冠状动脉及其分支进行曲面拉直重建直观显示个分支全程，并可对冠状动脉粥样硬化进行钙化积分扫描，是一种简单有效、无创的冠状动脉疾病的早期预测和诊断的方法之一。

冠状动脉CT造影适应症:

- 1、中年以上原因不明胸痛或劳力后绞痛者。
- 2、中年以上静息心电图ST-T改变，考虑心肌缺血者。
- 3、中年以上无症状而心电图异常，负荷试验阳性或可疑阳性者。
- 4、CT平扫发现冠状动脉钙化，分值超过年龄组预计分者。
- 5、冠状动脉造影并发症，如夹层、壁内血肿的

诊断与复查。

6、冠状动脉异常和(或)冠状动脉支架或搭架手术后的随访。



血管曲面重建

冠状动脉CTA三维成像的临床意义

- 1、无创性检查，作为高危病人DSA检查前的筛选。
 - 2、可显示冠脉管腔狭窄及管壁的改变，有助于发现早期及还未引起管腔狭窄的粥样硬化。
 - 3、评价斑块成分，提示斑块稳定性。
 - 4、冠状动脉搭桥及置入支架的术后复查。
- 目前我科已成功开展心脏冠脉CTA10余例，技术成熟，为临床科室提供技术支持，更好的为患者服务。(图文/医学影像科 郎恒)

【创伤中心】多少遗憾，是因为你无从下手的退后

多少生命的逝去，是因为在危机发生的第一时刻没有得到及时的救治;

多少弥留的遗憾，是那想出手却无从下手的退后。学习急救知识，是为了有一天在面临突发情况的时候能够不慌张，正确处理。

学急救、懂急救、会急救，让救护成为本能。

创伤中心为您科普——创伤出血:

一、创伤可引起不同程度的出血

正常情况下，成人血液约占体重的7-8%，一个60公斤体重的人，体内约有4500毫升左右的血液。

当创伤导致失血量达总血量的20%以上时，患者就可表现出休克症状，如失血达到总血量的40%以上，体内各组织器官就会发生供血不足和缺氧，如不能及时补充血容量，这些组织器官就会发生不可逆转的损害，进而导致患者的死亡。

二、创伤出血的分类:

(一)出血按部位分外出血、内出血。

- 1、血液从皮肤创口流向体外者称为外出血。
- 2、流出血管的血液停留在身体内部而未排至体外称为内出血。



(二)出血按性质分:

- 1、动脉出血:鲜红、喷射状、危险大;
- 2、静脉出血:暗红、涌出、可压迫止血;
- 3、毛细血管出血:鲜红、渗出、危险小。

三、创伤出血的后果:

- 1、<5%(200-400ml)可自动代偿。
- 2、>20%(800-1000ml)面色苍白、肢体湿冷进入休克。

3、>40%(2000ml以上)休克，逐渐进入死亡。

四、什么情况下应想到可能会有内出血?

创伤、坠落伤、击打伤、腹部锐器伤或钝器伤。

五、怎样判断内出血?

- 内出血可由外伤引起，如骨折或物体撞击;
- 也可由非外伤引起，如胃溃疡出血、异位妊娠出血等。
- 重要器官内因积血而受到压迫会危及生命，如胸腔内、心包内以及颅内出血等。
- 严重的内出血常导致失血性(低血容量性)休克。
- 如果出现休克症状但在体表见不到出血，应怀疑有严重的内出血。

(一)可疑内出血的一般判断

- 1、患者面色苍白，皮肤出现发绀。
- 2、口渴，手足湿冷，出冷汗。
- 3、脉搏快而弱，呼吸急促。
- 4、烦躁不安或表情淡漠，甚至意识不清。

我院首例 在DSA引导下营养管置入术完成



近期，外一科任汉文主管大夫收治一例老年男性患者，确诊贲门癌10月余，前期化疗效果不佳，肿瘤缓慢进展，腹腔多发转移并侵犯食管下段。

一周前患者出现进食、进水困难并逐渐加重，出现严重低蛋白血症(腹腔积液)和电解质紊乱。患者无法再耐受任何抗肿瘤治疗，为改善患者营养状态，延长生存期，经医学影像科会诊后，结合患者临床资料，排除禁忌症，在汉中市中心医院介入科王辉老师的指导下，医学影像科为患者进行了DSA(数字减影血管造影技术)引导下顺利开展了我院第一例营养管置入术，这也是我院第一例DSA引导下的非血管手术治疗。

术后患者可通过置入的营养管进行肠内营养，逐步改善患者营养状况。目前患者还在康复中，有望纠正低蛋白血症和电解质紊乱，延长患者生存期，改善愈后。患者及家属对该手术的成功实施非常满意。(图文/医学影像科)

多少遗憾，是因为你无从下手的退后

多少生命的逝去，是因为在危机发生的第一时刻没有得到及时的救治;

多少弥留的遗憾，是那想出手却无从下手的退后。学习急救知识，是为了有一天在面临突发情况的时候能够不慌张，正确处理。

学急救、懂急救、会急救，让救护成为本能。

创伤中心为您科普——创伤出血:

一、创伤可引起不同程度的出血

正常情况下，成人血液约占体重的7-8%，一个60公斤体重的人，体内约有4500毫升左右的血液。

当创伤导致失血量达总血量的20%以上时，患者就可表现出休克症状，如失血达到总血量的40%以上，体内各组织器官就会发生供血不足和缺氧，如不能及时补充血容量，这些组织器官就会发生不可逆转的损害，进而导致患者的死亡。

二、创伤出血的分类:

- 1、出血按部位分外出血、内出血。
- 2、流出血管的血液停留在身体内部而未排至体外称为内出血。

