

2023年
10月
总第224期

内部资料
免费交流

常德一医人

主办：常德市第一人民医院 总编辑：向勇志 执行总编辑：陈颖 准印证号：(湘J)LB20230010



周振宇来常德一医督导检查重点项目建设及安全生产工作

10月3日上午，常德市委副书记、市长周振宇带队督导检查常德一医重点项目建设及安全生产工作。

周振宇一行来到常德一医芷园片区的科研教学培训综合大楼项目施工

现场，就项目进展、施工安全和项目质量进行了详细询问，常德一医党委书记向勇志汇报了相关情况。

周振宇对常德一医加快基础设施建设、提升医疗服务水平的举措给予充

分肯定。他强调，要加强项目监管，节约使用项目资金；要深入贯彻“人民至上、生命至上”理念，始终绷紧安全生产这根弦，全面排查整治安全风险隐患，以高水平安全保障高质量发展。

市政府副市长谭丁，市政府秘书长陈爱喜，市住建局、市应急局、市消防救援支队、市政府督查室、武陵区政府主要负责人参加督导检查。

文 / 宣传科



周振宇来常德一医督导检查重点项目建设及安全生产工作周振宇来常德一医督导检查重点项目建设及安全生产工作。

9月25日-27日，湖南省卫生健康委组织评审专家组对常德一医进行三级甲等医院复审现场评审，常德一医的“三甲”复审工作获得高度评价。为打赢此次“三甲”复审的攻坚战，常德一医全体员工付出了大量心血和艰辛努力。9月27日评审圆满结束后，院党委发出了致全院干部职工的感谢信。

致全院干部职工的感谢信

全院干部职工：

经过半年的不懈努力，我们顺利完成了“三基考试”“数据复核”“现场评审”工作。在今天的反馈会上，我院“三甲”复审工作得到了省卫健委专家组的高度评价，并取得了理想的成绩！在此，院党委向大家表示热烈的祝贺！向为“三甲”复审加班加点、辛勤付出的每一位员工致以诚挚的问候和崇高的敬意！向默默关心、支持我院工作的家属们表示衷心的感谢！

评审期间，全院干部职工积极向上的精神风貌、团结协作的大局意识、勤勉敬业的工作作风，给评审专家们留下了深刻印象。事实证明，常德一医人是一个敢打硬仗、能打胜仗的优秀团队。“三甲”评审没有终点，只有起点！让我们以此次评审为新的起点，勇于革新，接续奋斗，早日实现“省内领先、全国百强”的发展目标！

心中有爱，笑中有泪，感谢有你：每一位有梦、有光、有为的常德一医人！大家辛苦了！预祝大家中秋、国庆节日快乐！

中共常德市第一人民医院委员会

2023年9月27日

200 余名学员开启医路新征程

常德一医举办住院医师结业及开学典礼

8月25日上午，常德一医举办2020级住院医师结业典礼暨2023级研究生、住院医师入培典礼，89名毕业学员、137名新学员（其中研究生30人）由此开启医路新征程。

党委书记向勇志，党委副书记、副院长徐立新，党委委员、总会计师陈颖，党委委员、副院长吴吉明，党委委员、芷园宾馆党总支书记万家红，副院长尹明祥，各住培专业基地负责人代表，各职能科室负责人代表，科教部管理人员参加了此次典礼。

典礼开始前播放了2020级结业学员生活VCR，学员们在常德一医的学习与生活生动地呈现在大家眼前，有快乐，有汗水，有拼搏付出后的收获，更有老师们的殷殷祝福和不舍。

会议宣布了优秀住院医师名单和结业学员名单。院领导为优秀学员颁发了荣誉证书，学员代表也为医院领导、各专业基地负责人代表献上鲜花，感谢各位领导和老师的辛勤付出。

儿科专业基地负责人李宏云作为优秀教师代表发言。她希望结业住培学员在今后的医疗工作中，博学笃行，一分耕耘一分收获，只有不断学习，才能无悔青春。



2020级优秀住院医师黄诗婕作为毕业学员代表发言。她说，三年的培训生活充实且收获满满，为自己以后的职业生涯打下了坚实的基础。

2023级住院医师曹志宇作为新学员代表发言。他表示，在今后的培训生活中，将树立良好的医德医风，全身心

投入学习与临床工作，做一名优秀的住院医师。

党委书记向勇志对2020级结业学员表示衷心的祝贺，向2023级新学员的到来表示热烈的欢迎。他表示，大家共同经历了三年疫情，这段不平凡的岁月里有大家共同坚守、共同奋斗的身影。

他希望结业学员能志存高远、勤勉好学，常怀一颗医者仁心，嘱托新学员要刻苦学习，练就过硬本领，努力成为一名合格的医生，为守护人民群众生命健康贡献自己的力量。

典礼最后举行了白大褂授予仪式，并进行了庄严宣誓。文 / 李婷婷

不知道挂什么科室，常德一医智能导诊小助手来咯！

咳嗽应该挂哪个科？头痛应该挂哪个科？……是不是在为挂号选择哪个科室烦恼！别担心，常德一医智能导诊来帮忙了！

智能导诊，患者可通过人体画像“症状自查”，点击身体不适部位；也可以通过“症状列表”选择相应信息，AI引擎会根据病情信息推荐对应的科室和医生。系统为患者朋友提供线上智能分诊、AI辅助自查、精准导医、宣教知识推荐等服务。

怎么使用

第一步：

方式1：关注“常德市第一人民医院”微信公众号，选择右下角“智慧一医”，点击进去后看到页面常用下面的智能导诊，点击进入即可。

方式2：通过“我的常德”APP，选择“智慧一医”，点击进去后看到页面常用下面的智能导诊，点击进入即可。

第二步：通过文字或语音描述自己疼痛的地方，涉及到部位时导诊系统还会提供身体部位图供您点选。

第三步：描述完后，系统会根据您的症状推荐相应科室，点击推荐的科室进去后选择相应医生就可以去挂号。

如果您想在挂号前，先了解一下自己的病情，可以在挂号推荐科室栏目下方点击“进行病情分析，获取疾病知识”。

根据您的症状、症状性质等，系统会为您推荐病情分析报告、疾病宣教知识等。

疾病百科

如果您只是想单纯的了解一下某个疾病，可以直接点击底部“疾病百科”



就可以进行搜索查询了。

传染病自查

另外，系统还支持传染病自查。目前提供新型冠状病毒肺炎自查。给出自查结果，提示风险等级，给出建议，并且生成自查报告，进行新型冠状病毒肺炎科普，同时还会推荐合适的科室指导挂号。

常德一医实现科技成果转化“零突破”

近日，常德一医成功签约了3项专利转化协议，实现了科技成果转化“零突破”，这是医院科研人员在临床工作中发现问题并利用医院的基础条件完成研究并实现成果转化的成功实践，为后续科技成果转化起到了示范和带动作用。

本次转化的成果分别是由医学影像科陈骏和医学检验科张丽完成的实用新型专利，常德一医通过与上海和湖南的企业签订技术转让、普通实施许可合同，合同金额分别是8万元、3万元、3万元。此次专利成果转化的成功提升了常德一医在医疗科技领域的研发实力和影响力，为医院的长

远发展奠定了坚实的基础。

常德一医高度重视科研创新，制定了《常德市第一人民医院科研绩效激励办法》《常德市第一人民医院科技成果转化管理办法》等相关文件。在职称晋升方面，常德一医对于获批专利人员及成果转化人员在高级职称院内评审时予以加分；在转化获益方面，对于成功转化科技成果的科研人员及其团队，给予转化净收益的80%作为奖励。这些措施旨在激励医护人员积极申报专利，推动科技成果的转化和应用，以科技创新引领医疗科技的发展，为患者提供更优质、更高效的医疗服务。文 / 李梓豪

一医快讯

● 10月19日至20日，由常德市卫生健康委员会主办，常德市医院感染管理质量控制中心承办的“2023年常德市医院感染管理及医疗废物管理省市联合培训班”在常德一医成功召开。会议邀请了湖南省医院感染管理质控中心主任黄勋教授等8名院感专家进行现场授课，解读了新的规范要求，对院感防控进行了经验分享。文 / 刘奕

● 10月8日，湖南省科学技术厅、湖南省财政厅联合发布了2024年度湖南省自然科学基金项目申报指南。10月9日晚，常德一医科教部以网络会议的形式召开了申报指南的解读会。申报指南较往年有明显的更新，主要表现在新增了医卫行业联合基金项目和区域（常德市）联合基金项目，同时鼓励多学科交叉及人工智能领域的申报。全院约130人参加了线上培训。文 / 邹叶强

● 为搭建交流学习平台，实现资源共享，促进医院护理管理水平整体提高，10月16日，常德一医护理部举办了2023年护士长外出学习分享会。7位护士长代表分别从管理经验、先进诊疗技术、服务流程、专科建设等方面分享了个人所学、所思、所得、所悟，并对医院护理工作中需要改进的地方提出了自己的思路和见解。文 / 肖丽芳 沈金华

全市首例！常德一医多学科协作为特殊尿毒症患者成功实施肾移植

近日，常德一医器官移植科团队为一名透析治疗多年的预致敏尿毒症患者成功实施了肾移植手术，但术后患者血肌酐下降不理想，尿素持续升高，在超声科穿刺室、输血科、感染科人工肝团队及肾内科血液净化中心团队的协助下，对术后13天经移植肾穿刺活检明确诊断为抗体介导排斥反应的患者，首次运用免疫吸附联合免疫球蛋白疗法，彻底清除了患者体内的供者特异性抗体，确保了新肾移植成功。

肾移植后出现排斥反应

“频繁往医院跑，很不方便。”临澧县的邓女士患有尿毒症，已透析治疗5年，每周需透析3次，每次透析3-4小时。去年六月，她来到常德一医器官移植科了解肾移植相关知识和风险后，决定完善移植相关配型等检查并登记加入肾移植等待系统，寻求肾移植治疗。

今年7月29日，匹配合格的肾源终于等到了。当天，常德一医器官移植科团队为邓女士成功实施了肾移植手术，术后安返病房。

术后第12天，因血肌酐下降不理想，尿素持续升高（最高达56.5mmol/L，成人正常值为3.2~7.1mmol/L），完善群体反应性抗体（PRA）为65%，行人类白细胞抗原（HLA）I、II类抗体检测发现，患者体内存在供者特异性抗体（DSA）阳性位点分别为B40（MFI：8000）及DR15（MFI：12000）（今年4月，患者因消化道大出血输血治疗后出现预存DSA）。次日在超声科穿刺室积极配合下成功实施移植肾穿刺活检术，术后病理诊断考虑急性抗体介导的排斥反应（C4d约30%的ptc阳性，移

植肾显著小动脉炎）。

新技术助力摆脱终身透析

为确保移植肾存活，器官移植科团队在应用免疫抑制剂及生物制剂（主要为淋巴细胞清除剂）治疗的前提下，第一时间联系了输血科、感染科人工肝团队为患者进行血浆置换治疗，共实施了5次血浆置换后，抗体有所下降。由于血浆置换每次的血浆用量为2000毫升，用量较大，血库血浆有限，为此器官移植科邓志明主任决定启用免疫吸附继续降抗体治疗。

血浆免疫吸附治疗是近年来血液净化领域发展起来的新技术，其原理是患者的血液被透析装置引出体外后，先通过血浆分离器将血液的有形成份和血浆分离开，有形成份回输体内，血浆通过特定的吸附柱（如蛋白A），清除其中某些特定的物质（致病抗体及免疫复合物），经吸附后血浆再回输至患者体内。

与常用的血浆置换技术比，免疫吸附技术清除抗体效能高，能较精准清除致病性抗体及免疫复合物，无需补充外源性的血浆及置换液（血液制品），可有效防止传染性疾病传播，且不良反应少（如过敏反应、低血压、凝血功能异常等）。

9月5日，邓女士在常德一医肾内科血液净化中心团队协助下进行了第一次免疫吸附治疗。吸附前抗DR15抗体的MFI值6000，抗B40抗体的MFI值3000，经免疫吸附柱3次吸附治疗后，复查邓女士体内的B40-DNA、DR15-DNA已经完全转阴。

肾移植取得了成功，这让邓女士终



▲9月14日，患者为医护人员赠送锦旗。

▲9月5日，患者接受免疫吸附治疗。

于实现了摆脱终身透析的愿望。9月14日，精神状态良好的邓女士与丈夫一同为器官移植科医护人员赠送了锦旗表达感激。

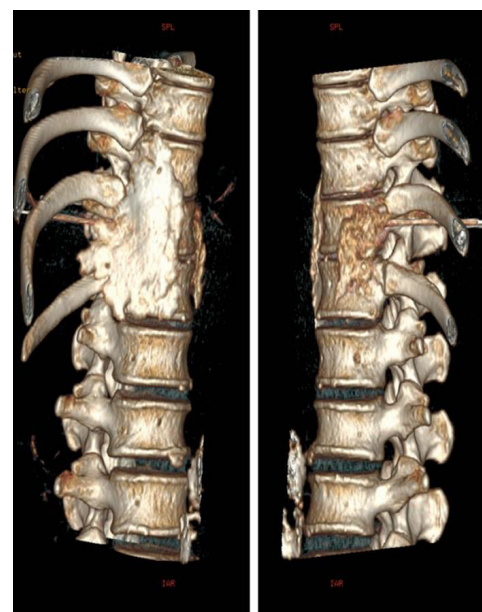
10月9日（术后72天）门诊随访，邓女士的血肌酐降至119μmol/L，尿素降至15mmol/L，尿量充分，一般情况良好。

常德一医器官移植科早在1994年就开展了首例肾移植手术，到目前已累计成功开展了1000余例，现每年肾移

植手术量维持在100台左右。肾移植是目前治疗终末期肾病的最佳治疗方法，可显著改善患者生活质量和延长生存时间。抗体介导的排斥反应一直是移植界难点、研究热点，且目前尚无统一的标准处理方案。此次患者移植成功彰显了常德一医多学科联合诊疗水平，器官移植科亦将继续开展新技术新项目，为更多致敏患者打开大门，提供移植机会，为更多患者提供卓越服务。

文 / 郑旺

难治性癌痛有了“新克星”——常德一医开展CT引导下内脏大小神经毁损术



经两枚穿刺针注射含有造影剂的无水酒精后CT三维影像图

近期，常德一医疼痛科开展了CT引导下内脏大小神经毁损术，为2例胰腺癌患者、2例胆管癌患者和1例肝癌患者缓解了顽固性上腹部癌痛。该技术避免了癌痛药物治疗的副作用，相较传统的腹腔神经丛毁损术更微创。

这5名癌症患者来院就诊时已失去最佳

外科手术时机，抗肿瘤治疗后仍有剧烈的上腹部疼痛，多种镇痛药物联合使用仍难以控制疼痛，且出现纳差、便秘、睡眠障碍等副作用，严重影响患者的生活质量。

腹腔神经丛是人体最大的内脏神经丛，支配了肝胆胰脾肾及大小肠等多个器官；内脏大小神经属于腹腔神经丛的一部分，主要传导胰腺、肝胆及结肠左曲以上胃肠道的疼痛信号，当上述内脏发生癌变侵犯神经，便会引起上腹部疼痛。

传统的腹腔神经丛毁损术通过无水酒精毁损，阻断疼痛信号传递，癌痛可大为减轻。但由于腹腔神经丛位置较深，毁损神经范围较大，易出现低血压等并发症。其次，腹膜后肿瘤转移及大量腹水等诸多因素影响毁损的疗效。

内脏大小神经毁损术可弥补上述不足，由于内脏神经走行在椎体、外侧胸膜、腹侧后纵隔围成的约10毫升容积的空间，适合通过无水酒精毁损。该手术在CT引导下，只需两根细针穿刺到双侧膈脚后间隙，经造影确定位置满意后再注射无水酒精5毫升，疼痛可当即减轻，手术时长不超过1小时。术后第二日即可出院。

内脏神经毁损术的开展能让患者更好地摆脱癌痛，目前主要适应于上腹部难治性癌痛患者，如胰腺癌、肝癌、胃癌、胆囊癌等。

文 / 彭磊 孙文琴

最窄处不足6毫米！

10厘米巨大甲状腺肿物压扁气管，常德一医专家妙手摘除

早在40年前，谭大爷就发现颈部长了一个鹌鹑蛋大小的肿物，但由于没有明显不适，便一直没有进行规范诊治，近两年来肿物逐渐增大明显，出现活动后呼吸不畅。今年8月17日，他来到常德一医治疗，耳鼻咽喉头颈外科专家为其手术，切除了体积为12厘米*10厘米*10厘米的巨大甲状腺肿块，解除了气管压迫，术后患者恢复良好。

术前检查发现，谭大爷的颈部肿物与周围组织分界不清，穿刺提示恶性程度高，肿物较大，向上至舌根部水平，向下延伸至胸廓入口处，气管受压变窄、左移，最窄处不足6mm，急需手术切除肿物解除压迫症状。

由于老人患病时间长，肿物体积大，且不说肿物压迫气管插管困难，肿物自身具有丰富的供血血管并紧邻颈总动脉，颈部重要神经受压变形，甲状旁腺移位，而且术后患者有气管软化的可能性，大出血、声嘶、呛咳、手足麻木、呼吸困难等情况发生率极高。

8月23日，一场针对谭大爷手术的多学科会诊召开。在常德一医党委委员、副院长吴吉明及耳鼻咽喉头颈外科主任余涛的主持下，麻醉科、胸心血管外科、呼吸与危重症医学科、肿瘤科、核医学科、内分泌科专家进行了充分讨论，拟定周密的手术方案。

8月25日，手术如期进行。麻醉科医务人员做好全麻插管准备，在满意麻醉效果的保障下，耳鼻咽喉头颈外科主任余涛探查颈部巨大肿物，先后游离颈部肿物右侧、上极、左侧，直至下极，分离并保护好双侧喉返神经、甲状旁腺，完整取出肿物。

谭大爷的颈部肿物术后病理证实为甲状腺未分化癌，肿瘤科建议术后恢复后行放疗。现在谭大爷已顺利出院。文 / 黄国

孩子学习困难，也可到医院看门诊

“学习不好真能治？”“学习困难怎么治？”……近期，随着暑假的到来，来常德市第一人民医院看学习困难门诊的儿童越来越多，也有相当一部分家长存在疑问，学习困难门诊到底是看什么？是不是成绩不好的孩子来看了学习就能突飞猛进了呢？带着这些问题我们问问常德市第一人民医院儿科主任、主任医师胡榕。

学习困难的那些原因

带着疑问我们来一个个给大家解答，胡榕介绍，大部分学习困难的孩子通常表现为上课注意力不集中，好动坐不住，话多，小动作多，丢三落四，做事拖拉，学习效率低，社交能力差。而父母面对孩子的这些问题多次说教没有效果，认为是孩子故意调皮捣蛋，不听话，多采用责骂态度，孩子非但没有进步，反而变本加厉，甚至挑战权威，久而久之，父母失去耐心，焦虑烦躁，孩子也因此对学习失去信心，从而形成逆反心理。

除了多动症，学习困难的原因还有感觉统合失调，学习障碍等。感统失调的孩子往往表现为胆小粘人，精细动作不佳，笨手笨脚，运动协调不良，容易弯腰驼背、摔跤、晕车，记忆逻辑混乱，容易出错，抗挫能力差，情绪控制差。学习障碍包括阅读、书写、计算障碍等。比如孩子阅读速度很慢且常有错误，出现跳行/跳字的现象，不会书写自己的名字，常写错字，字体歪七扭八，不理解文章内容，数学概念的理解和运用差。除此以外，不良的家庭环境、社会文化因素和焦虑抑郁的情绪都可以影响孩子的学习

成绩。

学习困难还有一个很普遍的情况就是儿童注意力缺陷。比如现在流行的小视频，孩子如果很小的时候就开始刷视频，就会出现注意力的广度缺失。造成孩子在上学以后上课听不进去。而且玩电子产品会占用孩子大量的学习和休息时间，损害大脑发育和身体健康。孩子沉迷于网络世界对学习影响非常大。首当其冲是破坏专注力：孩子的自控力不如成人，学习时总想着玩手机，从而产生厌学情绪；孩子网络成瘾，无心学习，破坏亲子、同伴关系，严重者出现行为异常，脾气暴躁，昼夜颠倒，出现强迫，幻听等精神病性症状，影响生活，学业的完成及社会关系稳定。

解决问题的方法

针对这些问题，我们该如何去应对呢？“同其他疾病一样，明确病因后及时干预，尽早治疗，最好是在学龄前期，早期干预，效果更好。多动症的孩子多采用综合治疗：行为管理+素质训练+营养干预，可配合感统训练及物理治疗（即经颅磁治疗或生物反馈治疗），必要时可联用药物。”胡榕说道。

胡榕还提醒家长，作为家长，我们可以多了解多动症的相关知识和管理方法；和孩子一起制定规则计划并严格执行；采用奖赏机制多鼓励，多沟通，多陪伴，培养孩子养成良好的习惯，克服不良行为；积极关注孩子其他方面的优势，多表扬，增其自信心，增进亲子关系；鼓励户外活动并坚持有氧运动；针对这方面的孩子一定要

有耐心，适当让自己放松，寻求伴侣亲人互助，避免互相指责。

最后关于学习困难，如果孩子在学习前后有这些方面的症状可以到科室做进一步的检查。孩子在三年级以前有这些方面的问题，纠正治疗效果还是很明显。如果年龄再大了，治疗就需要更多的时间投入。现在常德市第一人民医院特意开设了学习困难门诊，每周周五、周六、周日都可以挂号看诊。

儿童医学中心的那些亮点

“现在我们儿科搬到了医院新落成的急救妇儿大楼，打造成了湘西北设备最全最先进的儿童医学中心。”胡榕介绍，儿童保健门诊在新大楼6楼，就诊面积扩大到4000余平米，除了上面介绍的学习困难门诊，还有矮小、性早熟门诊也在这个暑期持续火爆。儿童健康管理中心囊括了发育测试、五官保健检测、心理测评、语言促进训练、情景大教室（模拟实际生活情景，训练儿童的生活社交能力），设备先进，能开展全方位的儿童保健。不久还将引进上海先进的早教服务，早期教育能满足家长对儿童高质量发展的需求，环境优美舒适、课程丰富多样，为语言发育迟缓和自闭症的孩子提供训练需求。

而新大楼3楼将儿科门急诊、儿童重症监护室、儿科病房位于同一平面，就诊面积达5000多平米，采取一站式服务，为病人提供更便捷的救治。此外，儿科门诊还新开设了多个特色专科门诊，如哮喘、癫痫、内分泌等，提供更全面的就诊服务。



常德一医儿科主任胡榕

多病共存 不妨去全科医学科就诊



常德一医全科医学科主任陈海英

对于一些患者，身患高血压、糖尿病、冠心病、慢性支气管炎、痛风、高血脂等等，可谓一身多病，他们到底要到哪个科室去就诊最好呢？这难倒了不少患者，以至于他们要一个科室接一个科室地去挂号就诊。“多病共存，不妨到我们全科医学科就诊。”常德市第一人民医院全科医学科主任、副主任医师陈海英说道。

多病共存 全科医生考虑更全面

70多岁的李奶奶（化名）不久前因全身疼痛、呼吸困难从桃源县一家医院转到常德一医，因其多病共存，被转入全科医学科。医生发现，李奶奶患有慢阻肺、肺部感染、呼吸衰竭、骨质疏松、胸腰椎多处骨折、冠心病、房颤、高血压、糖尿病、心力衰竭等十几种疾病，全科医学科医生运用全科思维对李奶奶病情进行综合评估和分析，并予以个性化的综合诊疗，李奶奶症状明显改善。

50多岁的张先生（化名）曾因腹胀到消化科就诊，后又因心慌头晕到长沙一家医院安装了心脏起搏器，之

后又因腹部感染先后到感染科、普外科治疗，患者症状也未完全改善，最后患者辗转转到常德一医全科医学科，全科医生运用全科医学诊疗模式发现张先生的消化系统、心血管系统、泌尿系统均有病变，终于确诊了张先生的病因——系统性淀粉样变。

陈海英介绍说，很多人不了解全科医学，对全科医学科也很陌生。现简单介绍一下：全科医学是整合临床医学、预防医学、康复医学、人文科学于一体的综合性临床医学学科。那么什么样的人适合看全科医学科呢？

第一，首诊以症状为主诉的疾病，如头昏、消瘦、乏力、水肿、麻木、气促等，可以来全科医学科就诊。

第二，诊断不明、不知道挂什么科，不知问题属于哪一个专科的疾病，可在全科医学科首诊，在诊断明确后且专科特点特别强的时候再分诊到专科进行下一步诊疗。

第三，慢性病患者、多病共存患者的综合管理。如同时存在糖尿病、高血压、高血脂、慢阻肺、冠心病等

疾病需要个性化及综合性诊疗时。

第四，当您的体检报告出现多个检查结果的异常时可以来全科医学科门诊进行咨询。

不仅治病 带教健康宣讲一起抓

“总之，全科医学科综合性很强，我们是针对全生命周期的医疗服务、包括疾病的预防、治疗、康复都要涉猎，同时进行综合管理。”

“全科医生是市民的‘健康守门人’，我们全科医学科不仅治病，更肩负着培养基层全科医生的责任。”陈海英说道，常德一医全科医学科、全科基地是国家第一批全科住院医师规范化培训基地，从理论、技能、人文全方位带教，每年都会培养一二十名合格的基层全科医生。

除了培养基层全科医生，对市民进行健康宣讲也是全科医学科的职责之一，该科每月都会开设健康教育课堂，针对一些常见病、多发病对市民们展开宣教，如肥胖症、高血压、慢阻肺、糖尿病、高脂血症、心功能衰竭等疾病的宣教活动就多次展开。