



海口市人民医院 院报

Haikou People's Hospital

中南大学湘雅医学院附属海口医院

Haikou Affiliated Hospital of Central South University Xiangya School of Medicine

2023年10月31日 第5期(总第110期) 琼内准印字第YB081002号 内部交流 免费赠阅

主办:海口市人民医院 中南大学湘雅医学院附属海口医院/http://www.haikoumh.com.cn/热线电话:66151001 66151002

追梦新时代 启航新征程

——中共海口市人民医院委员会各党总支部党员大会顺利召开



本报讯 为切实加强基层党组织建设,更好地发挥党组织作用,在医院党委的统一部署下,9月6日至9月11日,中共海口市人民医院委员会各党总支部党员大会分别召开。

大会在庄严的《国歌》声中拉开序幕,会上宣读《中共海口市人民医院委员会关于同意各党总支部委员会委员候选人预备人选的批复》,介绍新一届委员会委员候选人基本情况。会议表决通过了

《选举办法》、监票(计票)人和委员候选人名单。通过无记名投票,选举产生了新一届党总支部委员会。

各党总支部新一届委员会召开第一次会议并对委员会成员的进行明确分工。通过等额选举,医技总支部张真同志当选为党总支部书记、徐超同志当选为党总支部副书记、童良前同志当选为党总支部委员。门诊总支部邓俞同志当选为党总支部书记、郑永先同志当选为党总支部副书记,李关羽同志当选为党总支部委员。内科总支部李瑞文同志当选为党总支部书记、王琦同志当选为党总支部副书记,马添翼同志当选为党总支部委员。外科总支部陈肖云同志当选为党总支部书记、符洪棣同志当选为党总支部副书记,程庆同志当选为党总支部委员。机关总支部曾宪富同志当选为党总支部书记、王裕利同志当选为党总支部副书记,张文婷同志当选为党总支部委员。

各党总支部书记代表党总支部委员会作表态发言。(党办)

本报讯 根据国家卫生健康委员会《关于开展全国医药领域腐败问题集中整治工作的指导意见》、海南省卫生健康委员会《2023年药品、高值医用耗材临床不合理使用问题专项排查工作方案》(琼卫函〔2023〕64号)的要求,依照海南省卫健委等11部门《关于开展全省医药领域腐败问题集中整治工作的实施方案》、海口市卫生健康委员会等6部门《关于开展全市医药领域腐败问题集中整治工作的实施方案》和《海口市人民医院医药领域腐败问题集中整治工作实施方案》的工作部署。院党委高度重视党风廉政建设,9月由党委书记王会庆带领党委委员、副院长张剑权,党委委员、总会计师许文忠,党委委员、纪委书记刘建党及相关部门负责人,分别对不合理用药医生和高值医用耗材各品种年度(2020年至2023年上半年)使用量前10名的医生和采购和招标管理、信息管理、设备耗材管理、药品管理的工作人员进行4次集体提醒约谈,通过红红脸、出出汗,加强药品、高值耗材、重点岗位人员的作风建设,明确岗位职责,充分认识不合理医疗行为的危害性和严重性,要求做到公私分明、廉洁自律、干净担当。

此轮集体谈话提醒,既是学习勉励,也是警示教育,有助于筑牢反腐倡廉的思想防线,预防和减少违法违纪行为的发生,加强重点岗位、重点人群的廉洁自律,全面推进清廉医院建设,助力医院健康持续发展。(高媛媛)

开展集体约谈提醒 敲响廉洁履职警钟
——院党委书记王会庆等领导开展集体约谈

中国红十字会会长陈竺院士到我院调研

本报讯 10月27日上午,第十二和十三届全国人大常委会副委员长、中国科学院院士、中国红十字会会长陈竺带队到海口市人民医院调研地中海贫血患儿造血干细胞移植工作情况。海南省人大常委会副主任过建春,海南省政府党组成员、海南省红十字会会长刘平治,海南省卫生健康委员会党委书记、主任周长强,海南省红十字会党组书记、常务副会长廖志武,海南省红十字医学捐献中心主任周仲仁,海口市人民医院党委书记王会庆,副院长张剑权、付斌等陪同调研。

陈竺院士一行来到海口市人民医院血液科病房,看望单倍型造血干细胞移植地贫患儿,并认真听取海口市人民医院王会庆书记(下转第3版)



本报讯 为强化党风廉政建设,筑牢拒腐防变思想防线,推进清廉医院建设。根据市卫健委的安排,9月5日下午,组织医院党政领导班子成员、各支部书记、各职能科室主任、负责人在11号楼A1329会议室集中观看正风肃纪反腐专题片《利剑护航自贸港》第二集《人民至上》,为全体员工上了一堂防腐警示课。

本次专题片以“坚决整治群众身边的不正之风和腐败问题”为主题,通过4起发生在群众身边腐败和不正当风的典型案例,向公众呈现了不为人知的案件细节,深刻剖析了案件暴露出来的深层次问

题,展现了海南省委始终坚持以人民为中心,以正风肃纪反腐的实际成效不断提升人民群众获得感、幸福感和安全感。

会议要求,一要以案为鉴,筑牢拒腐防变的思想防线。全体党员干部职工要深刻吸取因理想信念蜕变、纪律意识淡化、权力使用失控等导致违法犯罪的惨痛教

训,时刻紧绷纪律之弦,始终保持清醒头脑,严守廉洁底线。二要以案促改,切实履行“一岗双责”。党委成员、各部门负责人要认真履行管党治院主体责任和监督责任,对苗头性、倾向性问题做到早发现、早教育、早预防,真正做到抓前端、治未病。三要以案促治,健全从严管党治院制度体

系。进一步完善制度规定落实、督导、问责机制,找出廉政风险及监督管理漏洞,从源头上织密、编牢、扎紧制度的笼子。院党委书记王会庆表示,接下来,将联合医院各基层党组织多频次开展警示教育活动,教育引导全院干部职工坚定理想信念,提高廉洁自律意识,筑牢拒腐防变能力。(胡馨玥)

强化党风廉政建设 筑牢拒腐防变防线

——院党委组织集中观看《利剑护航自贸港》专题片

医教共建 立德树人

——海口市人民医院开展教师节系列活动

本报讯 为提升我院师资临床教学能力,规范教学运行,进一步激发临床教学活力,提高教学质量,弘扬爱岗敬业、立德树人的精神,在第39个教师节暨我院挂牌“中南大学湘雅医学院附属海口医院”20周年之际,医院开展2023年教师节系列活动。

医院召开2023年教师节表彰大会

9月8日下午,我院2023年教师节表彰大会在5号楼报告厅举行。表彰我院研究生教育及住培工作的优秀导师、优秀带教老师。院领导及职能科室负责人,各住培基地、教研室主任及教学秘书、临床优秀教师代表、学生代表参加表彰大会。大会由副院长付斌主持。

院党委书记王会庆同志宣读《关于表彰2022-2023年度海口市人民医院优秀教师的通报》。王会庆对受到表彰的老师们表示祝贺,感谢过去一年来全院临床教师对医学人才的培养和无私奉献,希望大家以他们为榜样,继续秉承立德树人和科研诚信的精神,传承良好的医德医风,努力培育优秀的医学后备人才,共同努力推动医院医教研工作高质量发展。

大会上,优秀教学管理教师代表陈海荣、优秀带教教师代表于正涛、护理优秀带教教师代表郑露娜分别就自身在临床教学、科学研究、住培基地建设等方面工作进行了经验分享。他们表示将不忘初心,继续用严谨的治学态度,在完成教学工作的同时,以德立身、以德立学、以德施教,成为学生尊重老师,为推动医院高质量发展再立新功。



杨毅军院长在总结讲话中向默默耕耘、辛勤工作的全院临床教师致以节日的问候和诚挚的敬意,并对医院全体教职工提出三方面的建议:第一,要高度重视教学工作。医院一直强调医教研协同发展,“临床是今天,科研是明天,教学是后天”,教学工作可以为医院培养人才队伍,同时也能提升教师自身的医疗技术水平。第二,要充分重视尊重教师队伍。只有把尊师重教的传统美德播撒到社会的每一个角落,才能激发广大教师的积极性创造性,让教师们能教出新颖,教出水准,教出效果。第三,要认真履行教学职责。对于我们教学医院来说,教学工作就是本职工作。我们要进一步提升教学水平、提高教学质量,培养具备医学科研创新能力、临床实践能力的综合型医学人才。

神经病学教研室;三等奖:外科学、重症医学教研室、内科学教研室;优秀奖:急诊医学、口腔医学、眼科学、麻醉学教研室。

骨干教师授课比赛: 全院共有26名骨干教师参加。经过激烈角逐6位选手晋级决赛,最终评选出一等奖:神经病学教研室周艳辉;二等奖:药学教研室陈琳、护理学教研室吴丹;三等奖:内科学教研室马添翼、儿科学教研室刘玉婷、护理学教研室符兰汝;最佳风范奖:内科学教研室马添翼;最佳课件奖:神经病学教研室周艳辉。

本次比赛通过医教结合,真正达到强化临床日常教学查房常态化、标准化、规范化的目标,进一步推动了教学模式创新,为打造教学相长、协同发展的医疗教学新模式奠定坚实基础。(张文婷)

2022-2023年度海口市人民医院优秀教师名单

一、优秀教学管理教师名单(共15名)

张剑权、李东辉、颜山、王丹虹、程虹、谭义文、魏小斌、罗贞、陈海荣、肖成业、冯雪花、黄香、黄星、冯春娇、高方青

二、优秀带教教师名单(共60名)

于正涛、王琦、王绪麟、王胜忠、董盛龙、刘玉婷、李香莹、周艳辉、刘春苗、随燕芳、蒋宏亮、孙令凤、李名兰、叶芳丽、陈瑞娟、许文丽、冯兵、关小容、吴若、陆伟、符群祥、王彬婷、张杰、孙荣道、张文柏、万梦婕、陈子斌、张贤春、邓晓兰、李春芸、林红霞、郑露娜、何水莲、吴丹、张瑛、王莹、韩柳、何井岗、周小钰、高元艳、吴小妹、陈彩云、郭丹、符飞、张雪梅、林琼妹、吴孝香、李燕选、冯彩霞、符小玉、莫清敏、朱小云、易曼娜、王敏捷、朱威雪、周聪聪、邱婉容、吴红珠、邢振涛、吴高芳

举办2023年教师教学能力比赛

为扩大我院教师教学视野,促进教学能力提升,在教师节来临之际教务处组织了“以赛促教,以赛促学,师生共进”为主旨的教师教学能力比赛。比赛分为“主任教学查房比赛”和“骨干教师授课比赛”两个部分。

主任教学查房比赛: 以录制教学查房视频的形式进行,参赛选手是医院教研室主任、副主任或教研室构成科室教学主任。此次比赛共收到来自全科医学、口腔医学、神经病学、重症医学、急诊医学、麻醉学、儿科学、眼科学、内科学、外科学等10个教研室的优秀作品。所有视频作品均送中南大学湘雅医院评审,最终评选出一等奖:全科医学教研室;二等奖:儿科学、



我院教学工作再获佳绩

本报讯 9月22日-24日,由海南省卫生健康委员会、海南省总工会、中共海南省委人才发展局、海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区管理局主办,上海交通大学医学院附属瑞金海南医院承办的海南省第六届住院医师临床技能大赛暨第四届住培师资教学能力大赛在博鳌举行。

此次大赛共分为内科、外科、妇产科、儿科、全科、助理全科和中医科七个组别进行,来自全省18家医院的41支队伍,149名队员参赛。

我院马添翼获带教教师内科组个人一等奖、王红霞获带教

资儿科组个人三等奖、许文丽获带教教师妇产科组个人三等奖、周琼梅获住培医师团体赛内科组一等奖、王进获住培医师团体赛外科组二等奖、外科组获住培医师团体三等奖。

医学教育是医院高质量发展的基础,住院医师规范培训是其重要组成部分。住院医师技能大赛是对住培工作成果的考验,旨在以赛促间,以赛促训,以赛促培。我院将以此为契机,不断提高住院医师带教师资的教学能力和住院医师岗位胜任力,促进医院培训整体质量全面提升。

(教务处)

新闻快递

▲9月20日下午,儿童口腔医学科医护团队走进寰岛实验小学校园,给孩子们带去了一堂口腔保健爱牙知识宣讲课,让孩子们对维护口腔健康的重要性有了更全面的认识。(胡馨玥)

▲9月21日是“世界阿尔茨海默病日”,神经内科于当日在海甸门诊大厅组织开展“世界阿尔茨海默病日”主题系列义诊活动,以唤起全社会对这一特殊群体的广泛关注。(胡馨玥)

▲9月21日上午,神经内科医护专家团队在海甸门诊大厅开展世界阿尔兹海默病日义诊活动,为广大市民提供义诊咨询、免费进行早期痴呆筛查,同时向市民普及阿尔兹海默病相关知识。(杨国帅)

▲9月22日早上,由海港分院党支部周青书记的领导,在秀英时代广场开展以“提升全民科学素质,助力科技自立自强——科普促健康携手向未来”进行科普义诊主题党日活动。(海港社区)

▲9月23日上午,海甸门诊陈小芬副护士长带领医院南丁格尔志愿服务分队--造口伤口失禁小组成员走进海口市普亲养老琼山分院,向老

人、家属及医护人员宣传预防压力性损伤相关知识,帮助大家更全面地认识压力性损伤,掌握有效的预防方法,降低伤害。(史金转)

▲近日,经全国专家论证与遴选,我院康复医学科获批中华医学会物理医学与康复学会五大(“神经康复”“肌骨康复”“康复评定”“言语康复”“盆底康复”)培训基地。(随燕芳)

▲10月1日上午,我院医疗保健科医护人员到五源河中铁路广州局集团开展健康义诊活动,为员工讲解中风的危险因素并耐心倾听员工的心声,认真记录员工的现存问题和待解决问题,宣传脑健康的重要性,推动脑健康知识的传播。(刘双双)

▲10月11日上午,我院耳鼻咽喉头颈外科联合海口市第四人民医院专家团队在该院门诊大厅开展咽喉、甲状腺疾病义诊活动,坐诊医生对前来问诊的市民进行了咽喉、甲状腺疾病科普教育,认真解答患者提出的各种问题并介绍预防措施,并指导甲状腺异常疾病人群的饮食护理及日常注意事项。(张文婷)

▲10月29日,“2023年海

南省第三届中医药经典知识竞赛”圆满落幕,由海口市人民医院中医科邓伦杰、王俊娜、符欣三位医生组成的第3代表队荣获一等奖,中医科胡朋、陈后煌、杨春草三位医生组成的第1代表队荣获优胜奖,陈后煌医生的视频作品《三月茵陈四月蒿》荣获中医经典运用之星三等奖。(陈后煌)

曾巍诗三首

黄昏过万绿园彩虹桥

登上彩虹桥,离仙一步遥。
南观楼宇俏,北望浪涛高。
岁月匆匆过,风光日日娇。
南溟渐圆梦,大计起新潮。

读史

寂寞何方去,书中别有天。
佳人情切切,才子意绵绵。
强国思良相,盛文崇圣贤。
帝王呼万岁,几个可颐年。

晨思

启窗临旭日,万物竞鲜明。
鸟鸣仙音丽,风吹晨露盈。
心宽多雅兴,量少少豪情。
芳草朝阳绿,悠然过一生。

全省首例“一供二”！ 母亲为姐弟俩捐献造血干细胞

本报讯 10月18日上午,来自五指山市的李女士在海口市人民医院捐献造血干细胞290ml,挽救患地中海贫血(以下简称“地贫”)的一对儿女。当天下午,我院移植团队成功为两名地贫患儿输注了妈妈捐献的造血干细胞。这是海南省首例“一供二”半合造血干细胞移植。

姐弟同患地中海贫血 妈妈捐造血干细胞救娃

李女士来自五指山市一个农村家庭,和丈夫育有一对儿女,其中女儿11岁,儿子7岁。“女儿4岁时患有地贫,开始定期到医院输血,弟弟出生后6个月,也查出地贫。”李女士说,从2016年开始,她每个月都要带孩子去医院输血和排铁治疗,通常都要待两三天,有时没有血还要等,家中的农活只能由丈夫承担,期间夫妻二人曾与孩子血液配型,但都不是全合,在中华骨髓库也未等到合适的供者,出岛做半合移植花费比较高,最终未能实现。

今年年初,李女士得知海口市人民医院可以做地贫半合移植手术,终于看到了希望。

“希望捐献造血干细胞,通过半合移植后,能让两个孩子获得重生的

机会。”李女士十分心疼两个孩子,他们与正常孩子相比,脸色发黄,走路乏力,体质也比较差。她希望移植后孩子能重获新生,像其他小孩那样正常上学。

全省首例“一供二”姐弟俩同步移植造血干细胞

我院血液科团队为李女士的两个孩子进行了造血干细胞移植,妈妈一人捐献的造血干细胞同时输注给两个孩子。

造血干细胞移植后,两个孩子将在移植仓内观察治疗,控制感染和排斥反应。成功闯过这两关后,他们将重获新生。医护人员将及时监测、定期复查,适时调整用药等,减少并发症的发生。

造血干细胞捐献一般情况下,一名供者捐献于一名患者,但这位妈妈一人捐献给两名患儿进行移植的话需要的造血干细胞数量比较大,具有一定的挑战性。为保障移植安全,血液科团队制定应急预案,让孩子父亲作为备用供者。

供者李女士的造血干细胞采集290ml,细胞量足够姐弟俩使用,移植过程顺利。这是海南省首例一位供者同时为两名患者捐献造血干细胞并

完成半合造血干细胞移植手术。

半合移植常态化 给更多地贫患儿带来希望

地中海贫血是我国南方常见的单基因遗传病。临床上可分为轻型、中间型、重型,几乎全部重型β地贫和小部分中间型地贫需要依赖输血。据不完全统计,我省输血依赖型地贫(TNT)患儿约500人,异基因造血干细胞移植(allo-HSCT)是目前根治此型地贫的重要手段。

“配型全合的亲缘或无关供者是造血干细胞移植的首选,然而仅有20%-30%的患者能找到同胞全合供者,在无关人群中找到全合供者的概率约为1/10万。”王智明主任表示,近年来海南全省进行地贫移植共60多例,主要来源于全合供者,其他患者面临年龄偏大、没有全合供者等难题。今年年初,海口市人民医院血液科加入湖南省骨髓衰竭疾病联盟,并开展地贫半合移植,目前该院移植团队掌握了FABCD预处理方案的实施细则,规范了术前和术后管理。

截至目前,我院血液科已完成地贫半合移植20例,其中出院14例,出移植仓后留观3例,在移植仓内3例。(小新)

万幸! 溺水7分多钟的妇女有他们守护

本报讯 “真的很感谢海口市人民医院!医务人员的全力抢救,救回了我的家人。”患者家属激动地说。

一般来说,溺水窒息导致大脑缺氧5分钟以上,脑细胞就会发生不可逆的损伤,甚至导致脑死亡。近日,我院多学科联合抢救一名“溺水时间7分多钟”的王女士。

与时间赛跑抢救生命

8月1日,56岁的王女士在游泳时不慎溺水,整个溺水时间7分多钟,被现场亲友救上岸后紧急送往海口市人民医院急诊科就诊,经过急诊科、重症医学科、神经内科、呼吸内科、心血管内科等多科室连续数日的奋力抢救,已于近日康复出院。

王女士送至急诊科时情况十分危急,昏迷、抽搐,全身冰凉,呼吸衰竭,立即予有创呼吸支持等处理,启动绿色通道完成必要的检验检查后,收入重症医学科继续抢救治疗。

精准救治患者转危为安

虽然保住了生命,但接下来还有重重险阻摆在重症医学科与患者家属面前。窒息后的脑损伤、多器官功能损害,重症医学科的医护人员迅速分工合作,给予呼吸机支持、俯卧位通气、抗感染、亚低温脑保护、甘露醇脱水降颅压、抗抽搐、肺泡灌洗术等对症支持治疗。给予积极治疗后王女士呼吸衰竭仍然未见改善且恶化,可能随时出现死亡,在联合心血管内科、呼吸内科、神经内科会诊后,对患者进行了系统的病情评估,决定启动VV-ECMO支持治疗。

经过重症医学科医务人员不间断的努力,王女士氧合逐渐改善至正常,在ECMO运行144小时后成功撤机,转入神经内科接受康复治疗。

重症神器力挽狂澜

「ECMO」,中文名体外膜肺氧合,俗称“叶克膜”、“人工肺”,是一种医疗急救设备。ECMO除了能暂时替代患者的心肺功能,减轻患者心肺负担之外,如呼吸衰竭、心脏骤停等情况,也能为医疗人员争取更多救治时间。

ECMO技术是重症医学科目前最复杂、最顶尖医疗急救技术,代表医院的危重症救治水平。我院重症医学科作为全国科技系统抗击新冠肺炎疫情先进集体、海南省I级临床重点专科,通过组织技术骨干外出进修学习,已组建ECMO团队并快速成长成熟,对急危重症患者的急救效率不断提升,将为海南急危重症患者提供更有有效的生命保障。(吴生赞)

急诊科成功救治一例草铵膦中毒患者

近日,我院急诊科成功救治一例草铵膦中毒患者,目前患者恢复情况良好,已康复出院。

60岁的莫大爷因凌晨突发抽搐伴意识障碍被送到海口市人民医院急诊科就诊,到院时莫大爷神志呈浅昏迷状,紧急完善相关检查提示:严重代谢性酸中毒、高钾血症。

急诊科以“意识障碍”收入EICU。入院后予以降钾、解痉、脏器功能保护等对症支持治疗,经治疗莫大爷神志逐渐清醒,对答切题。一切看似逐渐好转,但是入院时的检查提示却像一块大石头压在医护人员们心中,反复询问家属患者发病有无服药、精神异常等病史,其家属均否认。

不出所料,次日莫大爷再次癫痫发作,同时出现血氧饱和度和血压持续性下降,随即呼吸心跳骤停,经胸外心脏按压、气管插管接呼吸机通气、血管活性药物维持血压等积极抢救5分钟后,患者恢复自主心跳呼吸,但仍呈深昏迷状。

莫大爷病情急转直下,诊疗陷入困境,真凶到底是谁:中毒?颅内感染?癫痫持续?复盘患者发病情况并深入分析,急诊科主任郑永先认为需高度关注中毒可能。在反复沟通后,其家属终于同意配合检查,完善毒物检测等检查明确病因。

毒物检测结果回报:血尿标本中存在草铵膦,此时所有迷雾终于揭开,经询问患者家属表示家中存此药,回忆患者发病当天确有行为异常情况。

病因明确后,连续三天行床旁血液灌流+血液滤过治疗。在医护人员的精心治疗及护理下,入院第六日,莫大爷病情趋于稳定,各脏器功能逐渐好转,最终成功拔除气管插管脱离呼吸机,一周后痊愈出院,送来锦旗表示感谢。

郑永先表示:“中毒是急诊科常



见威胁生命的疾病,急性中毒的早发现、早诊断、早处理对预后起着决定性作用。随着科学技术信息和人际交往信息的急剧增加,人们生活和节奏的加快,在不断竞争、拼搏的洪流中,人们心理上的紧张、冲突、焦虑、忧伤等消极情绪也必然增加,心理压力较前明显增加,故意服毒自杀的患者越来越多。部分患者就诊时故意隐瞒病情或者就诊时以精神症状为主诉,导致病史采集困难,临床容易发生误诊,成为治疗过程中最大的障碍,给急诊医生带来了巨大挑战。”

急诊科是医院面向社会的窗口,是抢救急危重症的重要场所,更是应对突发公共卫生事件的前沿阵地。在海口市人民医院急诊科里经常上演着惊心动魄的抢救故事,经常会发生与死神赛跑的抢救故事。由于患者构成复杂,大多数患者病情急、重、进展迅速,不确定性突出,要求急诊医师在很短的时间内利用有限的信息做

出正确临床决策,这始终是一个重大挑战。虽然很累很紧张,但是急诊人从来没有畏惧、没有胆怯、没有退缩。他们表示,将时刻秉承着“人民至上、生命至上”的职业信条,全力以赴地守护着生命的最后一道防线。除人类之病痛,助健康之完美,常常治愈,总是安慰……这就是急诊人。(关小容)

草铵膦是一种膦酸类、广谱、非选择性的新型除草剂,可以经口、呼吸道、皮肤吸收,大量吸收可以造成神经系统、肝肾、呼吸系统等多器官功能障碍,无特效解毒剂,对人体损害极大。临床表现轻者可引起恶心、呕吐、腹痛等消化道症状,及头昏、嗜睡、体态异常、癫痫、不规则呼吸、遗忘等神经系统症状;严重中毒可出现休克、呼吸暂停、意识丧失、抽搐等。一旦发现中毒症状,务必及时就医。

(上接第1版)对患儿治疗情况及医院移植工作情况的汇报。

陈竺院士在“地贫移植患儿康复之家”细心浏览地贫患儿移植前后的照片、承载着医患情谊的锦旗,切身感受到造血干细胞移植给这些地贫患儿及其家庭带来的新生和希望。

海口市人民医院血液科从1997年开始致力于造血干细胞移植技术的临床应用,率先在省内开展了外周血造血干细胞移植、脐血造血干细胞移植、单倍型造血干细胞移植等多项技术。目前已完成地贫单倍型造血干细胞移植20例。

陈竺院士对海口市人民医院血液科二十多年来造血干细胞移植事业的发展与成效给予肯定,鼓励要持续提升造血干细胞移植诊疗水平,要求海南省红十字会加强与医院的合作,让更多的重型地贫患儿能够接受造血干细胞移植。广大医务工作者、各级红十字会工作者要积极参与到造血干细胞捐献的宣传动员、科普宣教、课题研究、志愿服务、人文关怀等工作中来,努力为保护人民生命健康,让生命之花持续绽放,促进社会文明进步作出更大的贡献。(晓峰)

“救命线”有可能变成“致命线”

——心血管内科为六旬老汉拔除“肇事”电极

本是用于救命的起搏器电极，却因感染变成了可能致命的“凶器”。依托于海口市人民医院心血管内科起搏电生理团队的努力，六旬老汉得以拔除两根在患者体内的“肇事”电极。

69岁的林大爷两年前曾因三度房室传导阻滞植入双腔永久起搏器，怎料近日，一直在林大爷体内“服务”得好好的起搏器竟然闹起了“别扭”——原本用于连接起搏器的“救命线”电极导线摇身一变成了“致命线”。

林大爷因睡梦中无意识抓破起搏器植入处皮肤，致局部皮肤破溃、流血，持续恶化，常有黄色分泌物流出，导致起搏器外露约1cm*1cm，林大爷为此痛苦不堪，最终入院治疗。林大爷入院时，感染已经波及起搏器囊袋及电极。心脏外科、麻醉科、胸部外科、血管外科等多学科联合会诊后，为减少日后感染风险，得出拔除原起搏器电极的最佳治疗方案。“药物不能解决电极上的细菌残留问题，而这些细菌可能通过电极线进入血液及心脏，进一步造成感染性心内膜炎、脓毒血症的风险，威胁患者生命。”心血管内科主任医师陈漠水解释。

林大爷植入起搏器已近2年，电极和周围组织严重粘黏，术中一旦出现心脏穿孔、撕裂、心包填塞，后果将不堪设想。陈漠水教授带领的心血管内科起搏电生理团队蒋宏亮副主任医师、陈益臻主治医师，在心脏外科、麻醉科等科室协作下，先在右股静脉植入临时心脏起搏器，再切开原起搏器囊袋，取出起搏器，用普通指引钢丝送

入电极远端，旋转螺旋，直接牵引法反复操作，将已经发生严重粘连的电极逐步安全分离。

“一部分血管和心房就像纸一样的薄，可能出现心肌撕裂、心脏破裂等严重并发症，所以分离的过程需要特别小心，推进的过程是以毫米在计算。”陈漠水解释。经过3小时的努力，两根与周围组织严重粘连的“肇事”电极被成功拔除，植入新的起搏器，拔除临时起搏器。术后林大爷伤口愈合良好，顺利出院。

专家：发现起搏器囊袋感染切莫大意

心血管内科学科带头人钟江华教

授介绍，随着永久心脏起搏器植入术的广泛开展，发生起搏器电极感染或损伤的病例也越来越多，拔除电极是有效的根治方法。起搏器如出现导线脱位、囊袋血肿、气胸、心包填塞、皮肤破溃和囊袋感染等，须及时就医，不规范的治疗不仅延误最佳的治疗时机，可能导致病情恶化，造成严重的临床后果。拔除电极导线风险较高，对医院多学科协作要求极高，对医生技术考验极大。

多学科联合手术的成功，彰显了我院心脏疾病治疗及并发症处理水平的实力，更展示了我院多学科团队协作的力量！（蒋宏亮）



别揉眼睛了 当心变成“小白兔”

秋季是“红眼病”流行季，各医院眼科接诊的类似患者出现增多趋势，那么，红眼病是什么原因导致的？要如何预防？

小时候妈妈常说，只要看了一眼“红眼病”患者，就会被传染成兔子的红眼睛，真是这样么？

什么是红眼病？

“红眼病”在医学上称为急性结膜炎，大部分是由细菌或病毒感染引起，在炎症刺激下，会导致眼睛结膜血管扩张，临床表现为眼红、刺痛、异物感，或伴有畏光、流泪，会有较多分泌物，病情较重者甚至伴有体温升高、身体不适等全身症状。

红眼病是一种会传染的疾病，并且潜伏期短，主要通过接触传播。因红眼病患者的分泌物中含有较多细菌或病毒，若他人接触到分泌物，就容易导致感染；或在较多灰尘、粉尘环境中揉眼也有可能引发红眼病。

如何做好预防很重要！

在日常生活中预防红眼病，最重要的是注意个人卫生，勤洗手，不用手揉眼睛。同时，注意保持科学的作息，不熬夜、不酗酒，避免食用过多辛辣、油腻的食物，保持清淡饮食、营养均衡，养成良好的生活习惯。

若是患上红眼病，应到正规医院进行治疗。患者的洗漱用品最好使用一次性产品，眼药水、眼膏不要与他人共用，避免交叉感染，女性患者不要画眼妆。红眼病患者应以居家为主，少去空气不流通的室外场所。（彭立）

随着国家二胎、三胎政策的开放，越来越多的高龄产妇加入追生的队伍，不知道怎么备孕，怀上又怕有问题，临产前又担心不好生……

“高龄妊娠”真的那么可怕？

35岁是女性生殖高龄的分界线，卵巢储备功能减退，受孕能力降低，不仅如此，其实35岁对于男性来说也是一道分水岭。科学备孕、按时

迟缓，妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病几率也确实会增加，所以必须按时产检。孕前地中海贫血筛查、孕早期NT值检测、严重致死致残性结构畸形超声筛查、无创DNA产前筛查……这些检查十分必要。而羊水穿刺其实是高龄产妇的最优选择，能将新生儿出生缺陷风险降到最低。

针对产科急危重症的两道防线：

35+要个娃 有多焦虑有多难

产检，对于“高龄妊娠”很重要。

到医院进行常规检查，男性主要检查精液常规，了解精子的质量及活动力。

女性不仅需要评估卵巢功能的软实力：进行抗苗勒氏管激素、性激素六项、甲状腺功能等检查；还需要进行妇科超声检查，必要时进行宫腔镜检查，子宫输卵管造影，以了解子宫及输卵管的硬条件；如果有不良孕产史、或一直未孕的女性还需要做染色体、免疫抗体检测、子宫内腔容受性等检查。

高龄孕妇的确更容易出现流产、早产、胎儿宫内发育

一、筛查防线。海南省建立了孕产妇健康管理和救治保障系统，对怀孕至产后42天的妇女进行风险筛查、评估分级和管理，及时发现、干预风险因素，保障母婴安全。

二、治疗防线：每个医院都有自己的孕产妇救治的多学科团队，并定期进行演练。早在2016年海南省卫健委主导建设了省产科重症救治平台，平台汇集省内危重孕产妇临床救治专家组的专家以及卫生健康管理部门的相关负责人，负责对全省二级以上助产机构的重症孕产妇管理救治工作进行指导，并协调转院。（张静）



“耳水不平衡”到底是啥病？

日前，“张学友演唱会因耳水不平衡而跌倒”的新闻受到广泛关注。张学友透露自己从小就有“耳水不平衡”的问题，几乎每年都会发作一次，今年在演唱会上突发头晕跌倒，不仅让大家关注到张学友的健康，也让“耳水不平衡”这一病症走入大众视野。

其实，所谓“耳水不平衡”，在医学上称为“梅尼埃病”，曾称“美尼尔病”。什么是梅尼埃病？这个病严重吗？海口市人民医院耳鼻喉头颈外科副主任医师谢伟伟为您详细科普。

梅尼埃病是一种内耳疾病，其眩晕是一种耳源性眩晕，即耳朵原因引起的眩晕。患者多数为中年人，患者性别无明显差异，首次典型的发病年龄在30岁到50岁之间。很少见首次发病在70岁以后或20岁之前，仅10%属于家族性。大多数患者是单耳患病。主要有四大临床症状：

反复的发作性眩晕

眩晕呈旋转性或摇摆性，持续时间20分钟到数小时，最长不超过24小时。间歇期眩晕可完全消失，间歇长短因人而异，数日到数年不等，在间歇期可有持续不平稳感。

波动性听力下降

听力下降早期为波动性，多

以低频感音神经性听力下降为主。随着病情进展，听力损失逐渐加重，间歇期听力无法恢复至正常或发病前水平。

耳鸣

多出现在眩晕发作之前。初为持续性低音调吹风声或流水声，后转为高音调蝉鸣声、哨声或汽笛声。耳鸣在眩晕发作时加剧，间歇期自然缓解，但常常不消失。

耳闷胀感

发作期患侧耳内或头部有胀满、沉重或压迫感，有时感觉耳周灼痛。此外，发作时还常伴有面色苍白、出汗、恶心、呕吐等症状。

梅尼埃病患者出现猝倒但不伴有眩晕和意识丧失者，称为“耳石猝倒危象”，可见于梅尼埃病的各个阶段并使梅尼埃病变得更为复杂。“耳石猝倒危象”发作时，患者会突然感到被推倒，但常能很快站起来并继续原来的活动。张学友演唱会上发生的现象应该就是在这个症状。

下面一起从耳部结构来认识梅尼埃病。当发生内耳迷路积水、内淋巴液分泌多或正常吸收功能障碍，内耳就会产生水肿，影响其听觉和平衡功能，产生听力下降、眩晕等不适。

梅尼埃病具体病因不明，目前认为系终身性疾病，尚无根治性方法。但其为可控制性疾病，90%的梅尼埃病患者急性期可以

通过镇静类、利尿类、激素类药物治疗，症状可得到缓解。由于梅尼埃病是一种阵发性的疾病，对于非常顽固且严重的反复眩晕，在保守药物治疗六个月无效的情况下，还可以进行手术治疗，建议在医生指导下慎重选择。

由于多种综合因素能够诱发梅尼埃病，因此调整生活方式，有利于疾病的控制。日常生活中，梅尼埃病患者要多加注意以下4点：

低盐饮食

内淋巴积水与盐的摄入量有关，因此，盐的摄入需低于正常人。

避免饮食刺激

避免咖啡因制品、烟草和酒精类制品的摄入。

良好作息

日常生活中注意自我调节，保持好心情，规律作息，避免劳累，减少发病的可能性。

注意安全

尽量远离危险的地方，日常爬楼梯、骑车、开车时都要多加注意。

最后提醒大家，如果出现反复头晕并伴有听力下降及耳鸣耳堵症状，建议尽早就诊；严重的梅尼埃病患者，若不及时治疗，不仅眩晕得不到有效控制，听力也会逐渐下降，所以一定要在早期到专业正规的医院诊治。

（谢伟伟）