

个体化免疫治疗 让患者持续获益

本报讯 (通讯员 刘波) 子宫内膜癌是起源于子宫内膜腺体的恶性肿瘤，为女性生殖器三大恶性肿瘤之一，它的病死率相对乳腺癌和宫颈癌来说没有那么高，但都是基于早期发现、早期治疗。如果发现时已经是Ⅲ期、Ⅳ期或者是早期肿瘤治疗后复发的患者，就可能意味着生存率低、预后效果比较差。

随着医学的发展和进步，靶向药物和新兴的免疫治疗给很多晚期肿瘤患者带来希望，基于基因检测的个体化精准治疗也让很多患者获益。

曹阿姨(化姓)就是一名术后复发的子宫内膜癌患者，曹阿姨在2020年3月12日因子宫内膜癌行手术治疗，术后两个月CT复查发现双肺和腹腔的多发转移。曹阿姨非常郁闷，为什么会在手术后短短两个月就

出现复发?曹阿姨转到襄阳市中心医院肿瘤科就诊，该科副主任李泉将患者的病理组织送检，进行了基因检测，检测结果显示：分子分型为MSI-H(微卫星不稳定性)，预后中等，对免疫检查点抑制剂的治疗敏感。李泉根据患者的分子分型等情况，制订了化疗联合免疫后免疫治疗维持的治疗方案。治疗后，曹阿姨的病情得到了控制，并且已经用免疫治疗维持了两年之久，生活如常。

目前，随着医学的发展和进步，肿瘤的治疗已经不限于以往的“三板斧”(手术、放疗、化疗)，基于基因检测的精准化、个体化的治疗在多种肿瘤治疗中已经得到充分认证，可以让患者少走弯路，提高生存质量。

年轻男子突发视物模糊 竟是颅内静脉窦狭窄惹祸

本报讯 (通讯员 朱翔羽) 日前，襄阳市中心医院神经内科二病区介入团队与麻醉手术科通力协作，成功救治一名颅内静脉窦狭窄患者。

24岁的李先生因突发双眼视物重影、头痛、耳鸣、听力下降，到襄阳市中心医院神经内科二病区就诊。该院神经内科副主任刘璇仔细阅读患者头颅磁共振影像后，考虑可能为少见的“颅内静脉窦狭窄”，遂立即收治入院。

患者入院后，主管医生周坤为患者行腰椎穿刺测压检查，发现患者脑脊液压力过高，为正常值的2-6倍。为准确评估患者静脉窦狭窄程度，刘璇带领介入团队在麻醉手术科主任叶叶江、医生刘涛的协助下，为患者进行了局麻下脑动脉+脑静脉造影+静脉窦测压。要从根本上解决患者颅内高压问题及其引发的一系列症状，手术置入支架是不二选择，然而，脑静脉窦狭窄是一种极少见的脑血管疾病，每年的发病率为十万分之一。同时，脑静脉窦和颈静脉孔区解剖结构复杂，极大地增加了介入手术难度。

刘璇团队与患者及家属充分沟通手术方案，选择手术治疗，最终为患者实施了静脉窦狭窄球囊扩张并置入支架疏通患者静脉通路。

术后患者头痛明显减轻，视物模糊、耳鸣症状明显改善。患者病情逐步好转，已康复出院。患者母亲还向神经内科团队送去了感谢信。

襄阳市中心医院神经内科2003年成立神经介入亚专科，开展脑血管病的血管内治疗。目前全科每年脑血管造影达1200台，脑血管介入治疗达350台(包括脑动脉狭窄的支架置入治疗、颅内动脉瘤及动脉畸形的血管内治疗、急性脑梗死的介入溶栓、取栓治疗、静脉窦狭窄介入治疗、静脉窦取栓治疗等)，挽救了大量重症脑血管疾病患者的生命。

“镜面人”房颤“逆向”射频消融

本报讯 (通讯员 周汉云) 心脏、肝脏、脾脏、胆等器官的位置与正常人相反，医学上称之为“镜面人”。近日，记者从市中心医院获悉，该院心血管内科团队成功为一名“镜面人”实施右位心房颤射频消融手术。

该患者因头晕、胸闷来到市中心医院就诊，被诊断为房颤。棘手的是，患者是一名“镜面人”，心脏位于胸腔的右边。心血管内科医生告诉记者，右位心心房及毗邻结构不同于常规解剖结构，不仅不能保证成功穿刺，还可能因为穿刺失误带来手术并发症。且心房导管消融非常困难，心房结构如何，手术策略该如何确定



和和实施，手术风险如何防范，效果如何评估，都不同于常规房颤消融病例。市中心医院副院长冯可忠教授带领心血管内科团队，结合患者术前左心房CTA等检查

合评估，手术中借助“逆向思维”，采取“与常规方式反向操作”，成功穿刺房间隔后，对患者的左心房实施房颤射频消融手术。患者感觉良好，顺利康复出院。

本报讯 (通讯员 袁田) 百岁老人误吞枣核后出现吞咽困难、饮水呛咳等症状，家属将其送往中心医院。老人伴有房颤、心衰、慢性支气管炎、慢性肾病等多器官系统合并症，手术麻醉科、耳鼻喉头颈外科精准手术，顺利取出枣核。

老人已103岁，CT检查显示异物已卡至胸段食管且食管穿孔，如果不能及时将枣核手术取出，则可能危及生命。更麻烦的是老人伴有多器官系统合并症，对手术和麻醉

的耐受能力明显降低，手术期间随时可能发生急性心肌梗、脑梗甚至心跳骤停。

老人入院后，该院麻醉手术科、耳鼻喉头颈外科、消化内科、心胸外科、心内科等科室进行术前多学科会诊，为超高龄患者做出准确、全面的麻醉术前评估及风险预测，制订了详细周密的全身麻醉计划。老人进入手术室后，在手术麻醉科主任叶叶江指导下，汪智宝和袁田医生为镇静状态下老人使用加温毯保温，实施超声引导下微创动脉穿刺置管测压，密切

多年的高血压被外科微创手术治好了

本报讯 (通讯员 陈俊) 39岁的王先生患高血压病多年，最高血压达到230/140mmHg，口服三种降压药，一直比较苦恼。近日，王先生前往襄阳市中心医院肾肾上腺腺结节门诊就医，医生通过先进的AVS静脉采血及一系列检查，确诊为原发性醛固酮增多症(简称原醛症)引起的继发性高血压。

高血压分为原发性和继发性，原发性高血压无明确病因，一般靠长期服用降压药控制。继发性高血压有明确病因，比如肾病、肾血管性及内分泌性等疾病，原醛症是常见的病因之一。原醛症主要是肾上腺腺外膜一层组织长了腺瘤、结节或者增生，然后自主分泌大量的醛固酮。醛固酮的工作是回收身体的水分和盐(也就是

本报讯 (通讯员 杨玲) 甲状腺手术通常会在脖子上留下长长的疤痕。近日，爱美的叶女士在市中心医院接受了经口腔前庭腔镜甲状腺癌手术，在接受手术治疗的同时，也兼顾了美观。家住南漳的叶女士一周前无意间摸到脖子上有一个小肿块，于是来到市中心医院耳鼻喉头颈外科就诊。甲状腺B超结果显示叶女士右侧甲状腺峡部有个0.9厘米的包块，穿刺显示甲状腺乳头状癌，医生建议她住院做手术治疗。叶女士如坠冰窟。一是得了恶性肿瘤，她很害怕，二是联想到前段时间闺蜜刚刚做了甲状腺癌手术，脖子上那条长长的暗红色疤痕影响形象，夏天穿裙子都系着个围巾。爱美的叶女士越发感到焦虑，经过多方咨询，她找到了市中心医院耳鼻喉头颈外科副主任李江平。

了解到患者既想治愈疾病，又想兼顾美观的需求，李江平为其实施了经口腔前庭腔镜下甲状腺肿瘤切除快检+甲状腺右侧叶及峡部切除+右侧中央区颈淋巴结清扫术。手术通过腔镜深入甲状腺腺区域操作，将腺瘤完全藏匿在口腔中。手术后叶女士摸着光滑的颈部，十分满意。

手术巧「开口」脖子无疤痕

腔镜乳腺手术助力患者重拾美丽

本报讯 (通讯员 晏玮) 一个月前，35岁的王女士因乳腺不适到襄阳市中心医院普外科就诊。经过一系列检查，王女士被确诊患有左侧乳腺导管原位癌。

在被医生告知需要切除左侧全部乳腺腺体后，一向在意自己身材样貌的王女士的情绪瞬间跌入谷底。

普外科副主任王玲经过与患者沟通，得知了患者的想法：既要保证手术治疗的有效性，又要最大程度保证美观。王玲团队经过充分论证后，为患者提供了腋窝入路腔镜乳腺手术(以下称腔镜乳腺手术)的方案。

最终，在完成术前准备后，王女士接受了手术。手术历时3个多小时，术后5天，王女士出院。对于重建后的乳房，王女士非常满意。

乳腺癌手术有乳房切除、保乳手术及乳房重建三种类型手术，近年来保乳和乳房重建手术的占比逐渐增高。

但传统的手术方式都会在乳房上留有长短不一的切口，即使做了保乳或乳房重建手术，实际美观度也要打个折扣，而乳腺腔镜手术解决了以上问题。

腔镜乳腺手术在乳房周围的隐蔽部位取小切口，置入腔镜专用的操作器械，此类手术具有切口隐蔽、术后美观度高等优点。腔镜下的乳房重建手术通过一个长约4cm的切口，完成清扫腋窝淋巴结、切除乳腺腺体及植入假体三项手术操作。

除了乳房重建，腔镜技术还能应用在乳腺癌保乳手术上。

手术巧「开口」脖子无疤痕

全面学习宣传贯彻党的二十大精神

襄陽醫訊

(襄阳医讯) XIANGYANG YIXUN

襄阳市中心医院
(湖北文理学院附属医院)
襄阳市医学会

2022年12月8日 第11期(总第295期) 内部资料 免费交流 鄂襄内准证001号

市中心医院党建工作在全市卫生健康系统作交流发言

本报讯 (通讯员 曹家莉) 11月17日，全市卫生健康系统召开基层党建现场观摩推进会。市委组织部、市委老干部局局长刘宝霞、市委卫生工委书记、市卫生健康委党组书记张宏，市卫生健康委二级调研员刘清，市直卫生健康系统各单位党组织书记共20余人参加现场观摩活动。

会上，襄阳市中心医院党委书记赵旭以《以党的建设为引领推进党组书记张宏，市卫生健康委二级调研员刘清，市直卫生健康系统各单位党组织书记共20余人参加现场观摩活动。

市中心医院到帮扶村召开座谈会 携手共建 缔造美好家园

本报讯 (通讯员 杨磊) 11月27日，襄阳市中心医院党委书记赵旭到市中心医院对口帮扶的谷城县紫金镇观音堂村调研指导工作。

赵旭实地察看了观音堂村的茶园建设和道路、滑坡点改造情况;详细了解了观音堂村集体经济发展情况和乡村旅游规划。在随后召开的座谈会上，紫金镇及

观音堂村相关负责人分别就乡村振兴工作推进情况进行了介绍。听取大家发言后，赵旭表示，观音堂村领导班子强、思路清晰，能干事，集体经济基础

近年来，襄阳市中心医院党委始终把坚持以患者为中心，坚持以党的建设为引领，打造“医心爱党·先锋为民”党委党建品牌，坚持党建引领融入业务、融入基层、融入人心、融入社会，推进医院综合实力走在前列、学科建设走在前列、为

民服务走在前列、医德医风建设走在前列。会议安排部署了当前卫生健康系统党建工作，解读了《关于加强公立医院领导班子和干部队伍建设的高质量发展，为加快推进襄阳都市圈建设提供坚强保障。



11月4日，襄阳市卫生健康系统创建全国文明城市现场观摩拉练活动在襄阳市中心医院开展，市卫生健康委党组成员、副主任兰斌带队，来自各城区卫健局、“企事业单位”及民营医疗机构等单位的20余人参加了此次活动。通讯员 王静静 摄影/报道

襄阳气膜实验室——数据核对做到上百万无一失



气温骤降，坐落在襄阳市东津新区的襄阳气膜实验室，室内温度更低。11月28日9时，湖北日报全媒体记者走进襄阳气膜实验室时，实验室负责人王雪松正在忙碌。

实验室分为两个部分，一是气膜舱，包括样本接收区、扩增区A、样本处理区A、试剂准备区、样本处理区B、扩增区B等6个舱，生物安全环境为负压环境。二是生活工作区，包括信息

中心、监控室、指挥部、就餐区、休息室、更衣室等区域，实现人流、物流、气流相应隔开，全方位保证核酸检测环境安全、结果准确。根据设计能力，襄阳气膜实验室的单日检测能力为10万管，按照“20比1”混管检测，单日可完成200万人的核酸检测。本轮疫情发生以来，实验室的检测数据持续高位运行，24日达到最高峰，单日检测近12万管。

超出的部分是如何完成的?王雪松说：“靠检测人员加班加点。”(下转第二版)

市中心医院癫痫中心获评中国抗癫痫协会(CAAE)二级癫痫中心

本报讯(通讯员 郭狄)近日，中国抗癫痫协会公布了“CAAE一、二级癫痫中心”评审结果，襄阳市中心医院癫痫中心顺利通过中国抗癫痫协会专家组的现场评审，被授予“中国抗癫痫协会二级癫痫中心”称号。

癫痫(俗称“羊角风”)是一种慢性神经系统疾病。为推进癫痫疾病的“一站式”多学科诊治，让广大癫痫患者得到更精准的治疗和更优质的服务，中国抗癫痫协会在全国范围内构建三级癫痫诊疗中心体系，并启动了“CAAE一、二级癫痫中心”申报审批工作。

襄阳市中心医院癫痫中心自2021年启动二级癫痫中心建设以来，在制度建设、引进仪器设备、加强人才队伍建设、提高管理水平、规范工作流程等方面狠抓落实，构建了由神经内科、儿科、神经外科、影像科、核医学科等组成的癫痫疾病诊疗中心，进一步规范了癫痫患者的诊断治疗与管理，救治了众多癫痫患者。

“疫情一天不解除，监督一刻不松懈。”襄阳市中心医院纪委将持续立足监督职责定位，发挥好监督保障执行作用，督促相关部门严格落实“四早”要求，进一步规范了癫痫患者的诊断治疗与管理，切实保障人民群众生命安全和身体健康。

扎实开展二十条优化措施 科学精准做好疫情防控

本报讯 (通讯员 朱梦) 为认真贯彻落实国家、省、市常态化疫情防控工作有关决策部署，全面落实进一步优化防控工作二十条措施，提升防控的科学性、精准性，襄阳市中心医院纪委聚焦疫情防控新形势、新变化，主动靠前监督、跟进监督、精准监督，紧盯关键环节和重点领域开展疫情防控专项督查，推动疫情防控各项措施落地落实。

为保障疫情防控专项督查工作高效运转，该院纪委制订了《襄阳市中心医院疫情防控专项督查工作方案》，成立了疫情防控工作领导小组，下设疫情防控监督检查专班，统筹协调3个专项督查组，围绕三级预检分诊、住院楼栋管控、科室门禁管理、核酸检测落实等关键环节，坚持“日督查、日汇总、日通报、日整改”，深入到各院区、各科室开展疫情防控督查工作，每日形成督查工作通报，针对检查中发现的问题，立即反馈给有关部门，推动整改到位。纪检监察办公室每日对督查情况进行通报，并对督查发现问题整改情况进行“回头看”，对整改不力的责任部门、责任人根据《中共襄阳市中心医院委员会问责制度》进行追责问责，并全院通报批评，保持高压态势，倒逼责任落实。

“疫情一天不解除，监督一刻不松懈。”襄阳市中心医院纪委将持续立足监督职责定位，发挥好监督保障执行作用，督促相关部门严格落实“四早”要求，进一步规范了癫痫患者的诊断治疗与管理，切实保障人民群众生命安全和身体健康。

欢迎你，亲爱的孩子！

11月28日10时零5分，襄阳市中心医院北院区负压手术室内响起了一阵清脆的啼哭声，一名男婴顺利诞生。

女婴重3290克！母女平安！正常情况下，半个小时就可完成的剖宫产手术，这次用时1小时30分——这是在特殊时期，市中心医院医护团队为一名新冠病毒阳性孕妇进行的剖宫产手术。

11月24日晚6时29分，29岁的孕妇小美(化名)被负压救护车送到了市中心医院北院区的隔离病房。她是一名新冠病毒阳性病例，还合并细菌性肺炎。

小美已是一位4岁女孩的妈妈，腹中怀的是二胎。头胎她采用的是剖宫产，这一次综合考虑选择了同样的分娩方式。

受疫情影响，如果出现急诊情况，剖宫产的准备无法像平时那样从容、方便开展。于是，医患双方进行充分沟通后，考虑到安全和健康，小美决定选择计划性剖宫产。

剖宫产手术定在11月28日上午进行，由中心医院资深产科医生、助产士、手术室麻醉医师及护士等7人参与。

11月28日上午9时，小美被推进了负压手术室。7人手术团队按照二级防护标准进行防护，该院妇产科副主任毛小刚是

这次手术的主刀医生，平时手术只用戴一副医用手套，而这次戴了两层。

手术开始后，手术团队克服视野模糊、呼吸困难、操作不便等不利条件，有条不紊地进行手术。护士长吴慧杰作为手术的感控督导员，全程监督每一步操作按照疫情防控规范进行，确保医护人员安全。

“哇——”10时零5分，生命的乐章响彻负压手术室！

10时45分左右，手术顺利结束。手术团队成员脱下厚重的防护服，每个人的衣服都早已汗水浸透。

毛小刚表示，因为防护装备

的原因，他不停地出汗，视线不清，戴了两层手套的手也没有正常情况下那么灵活，导致手术时间有所增加。

妈妈新冠病毒核酸检测呈阳性，会不会影响宝宝？

毛小刚告诉记者，宝宝出生后，立即采集了耳拭子和羊水拭子，当日下午5时左右，宝宝的核酸检测结果出来了：阴性。

“妈妈得知后，喜极而泣。”毛小刚说，检测结果一出来，就第一时间告诉了产妇。

妈妈住在隔离病房，孩子的照护怎么办？毛小刚介绍，医院安排了护士协助照护。

(来源:襄阳日报)

手机扫码、录入数据、手套消毒、棉签采样、截断入管……11月21日中午，襄阳市中心医院便民核酸采样点护士杜鹏耗时28秒，完成一次核酸采样。

这样的一套流程，43岁的杜鹏每天重复数千次，高峰时达1.5万余次，手都被酒精泡浮肿了。

核酸检测是疫情防控工作中重要的环节。从今年7月份起，襄阳市中心医院成立了60余人的核酸采样处，负责3个院区、2处高速公路路口和2处社区的核酸检测采样工作。

换好防护服、戴好口罩，湖北日报全媒记者走进襄阳市中心医院南院区核酸采样点，一共开设4个窗口，1号和3号窗口录入信息，2号和4号窗口进行核酸采样，日均采样2000例以上。房间内略显憋闷，面罩下4位护士的额头沁出汗珠。

“汗珠流进眼睛，又痒又涩，还不敢揉。”45岁的护士王会说，一个班要8小时，因此吃饭要清淡，尽量少喝水，少上厕所；衣服要穿得轻薄些，汗湿后贴在皮肤上容易发痒起疹；双手要把护肤品涂厚一些，酒精对皮肤伤害很大。“这些都还好，最怕的，就是临时紧急征调。”

11月19日凌晨0时5分，襄阳市襄城区发现“混管阳性”，正在休息的杜鹏、王会等多名护士以最快的速度全力“追阳”，按照采样者相关信息，登门入户进行单人单管核酸采样。全部完成后，天已微亮，大家又赶赴白班。

21日9时，襄城区鼓楼巷社区便民核酸采样点来援——居民多、护士少，采集速度慢。没有坐班的王会火速变“大白”，奔赴一线。

杜鹏的女儿12岁，最常听的一句话是“今天吃哪家的外卖？”因为这句话，杜鹏很内疚。王会有2个儿子，大的12岁，小的8岁。“吃饭、穿衣、上网课都是大的照顾小的。”她说。

杜鹏说，她们还有机会回家，算幸运的。护士长项艳萍、科室主任毛光宇从10月14日进入发热门诊工作，已在医院吃住40天，“只有共同战胜疫情，才能更安心陪家人。”(来源:湖北日报)

只有战胜疫情，才能更安心陪家人——核酸采样点的护士剪影

只有战胜疫情，才能更安心陪家人

富强
民主
文明
和谐
自由
平等
公正
法治
爱国
敬业
诚信
友善

“MDT”进入2.0时代！ 襄阳首家专病“融合病房”探访



原发性肝癌的治疗，涉及医院多个学科。患者入院后，往往因为处于疾病的不同阶段、治疗的重点不同、采取的措施不同、或因病情复杂，而辗转多个科室。能否“一站式”解决患者就医难，让精准医疗服务走进病房？襄阳市中心医院给出答案。

该院推行“MDT2.0”模式，以患者为中心，打破科室壁垒，一个病房有多个学科专业的医生，他们共同查房管理患者、共同讨论制定方案，为原发性肝癌患者实行全程、动态的个体化多学科诊疗。

在接下来的一年随访中，刘女士又多次接受了序贯的内镜下静脉曲张治疗和肝癌的放射介入治疗，还根据病情的需要，接受了肿瘤科系统的靶向治疗，病情一直稳定。

“消化内科医生擅长内镜介入治疗，控制并预防静脉曲张出血；肝病科医生擅长抗病毒、护肝治疗并精于慢性肝病的管理；放射介入科医生擅长肝癌介入手术，肿瘤科医生擅长肿瘤的靶向治疗。”刘女士说，她是这种“强强组合”的受益者。

一加一，效果大于二。消化二科主任陈秀记介绍，医院精细化分科，有所长也有所短。在诊疗中发现，许多患者需多学科同时诊疗，故而，他们尝试打破科室壁垒，以患者为中心展开科室间的“融合”，即“MDT2.0”模式。

刘女士，74岁，患“乙肝”多年。去年9月，她因呕血入院。诊断为肝硬化、门静脉高压、食管胃底静脉曲张破裂出血，大量腹水，同时，还发现晚期肝细胞癌。

对此，多个学科的医生开始了协同治疗：消化内科医生及时为患者进行了胃镜下的止血，挽救患者生命；肝病医生采取抗病毒、降门脉压及护肝等综合治疗，患者肝功能改善、腹水基本消失；介入科医生为患者进行了肝癌介入手术治疗。

该院推行“MDT2.0”模式，以患者为中心，打破科室壁垒，一个病房有多个学科专业的医生，他们共同查房管理患者、共同讨论制定方案，为原发性肝癌患者实行全程、动态的个体化多学科诊疗。

在接下来的一年随访中，刘女士又多次接受了序贯的内镜下静脉曲张治疗和肝癌的放射介入治疗，还根据病情的需要，接受了肿瘤科系统的靶向治疗，病情一直稳定。

“消化内科医生擅长内镜介入治疗，控制并预防静脉曲张出血；肝病科医生擅长抗病毒、护肝治疗并精于慢性肝病的管理；放射介入科医生擅长肝癌介入手术，肿瘤科医生擅长肿瘤的靶向治疗。”刘女士说，她是这种“强强组合”的受益者。

一加一，效果大于二。消化二科主任陈秀记介绍，医院精细化分科，有所长也有所短。在诊疗中发现，许多患者需多学科同时诊疗，故而，他们尝试打破科室壁垒，以患者为中心展开科室间的“融合”，即“MDT2.0”模式。

刘女士，74岁，患“乙肝”多年。去年9月，她因呕血入院。诊断为肝硬化、门静脉高压、食管胃底静脉曲张破裂出血，大量腹水，

“许多肝病患者跟我一样，随着病情的发展会转入不同的科室。”患者周先生说，此前的就诊经历，就像被“传球”。

周先生，64岁，今年5月被诊断为肝细胞癌。得知患癌后，他情绪低落，四处求医。2个月时间，他在某医院的两个科室“来回跑”：起初，因肝病在消化内科治疗；之后，发现有肝癌后，转入肿瘤科；再之后，由于肝功能急剧下降，又转回消化内科。

8月初，周先生因肝衰衰竭，转入襄阳市中心医院东津院区消化二科病区“肝病中心”。

“第一步要救治肝衰竭，帮患者度过生死关；第二步要控制肝硬化的各种并发症，为肝癌的治疗创造条件。”陈秀记介绍，根据老人当时的病情，院里针对肝癌的抗肿瘤治疗都是禁忌。

经过肝病医生抗病毒治疗、“人工肝”及综合护肝治疗，消化科医生进行胃镜预防静脉曲张出血治疗后，患者肝功能改善，出血风险消除，满足了肝癌的治疗条件。目前放射介入科、肿瘤科已为其安全实施了放射介入联合靶向治疗，周先生病情趋稳。

周先生说，因该科室专注治疗肝病、肝癌，不仅为他赢得了再次治疗肝癌的机会，也不必再来回转科了。

如今，诸多医院推出了多学科诊疗，“MDT2.0”模式与之有何不同？

陈秀记介绍，该模式不同于普通的多学科诊疗。多学科诊疗需发出申请，多个学科定时间、地点开展，而该“融合”是消化内科、放射介入科、肿瘤科全程、实时、动态的深度多学科诊疗。从患者入院起，多个学科就开始一起查房、一起探讨病情，共同给出精准的诊断、制定个体化治疗方案。

“肝癌是慢性肝病发展过程中的一个并发症，治疗不能只关注癌，不关注病因。”陈秀记说，在临床中

发现，许多肝癌患者因无法继续抗癌治疗后，不得不转回消化内科。同时，仅有约20%的肝癌患者有手术根治治疗的机会，对于获得根治治疗的患者也必须注重基础肝病的治疗并定期复查以防复发，绝不是“一了之”。故而，选择治疗方案，又要兼顾保护肝脏的各项功能。基于此，多个学科进行“融合”，为患者提供综合治疗。

放射影像科副主任吴永娟说，不同专业的医生通过“融合”，实现了优势互补。她说，“以往介入科医生术前不查房，不共同管床，现在术前、术中、术后都和肝病中心的医生共同管理患者。这样的融合不但有利于患者，也有利于医生。”

2014年，“肿瘤多学科联合诊疗(MDT)模式”在襄阳市中心医院正式启动；2018年，襄阳市中心医院作为湖北省唯一一家地市级医院入选国家卫健委公布首批肿瘤多学科诊疗试点医院；2020年，医院被授予“国家消化系统肿瘤多学科诊疗试点单位A级达标单位”称号……多年来，襄阳市中心医院已成立22支多学科诊疗团队，覆盖肿瘤、癫痫、房颤、心脏病、主动脉夹层、卒中、创伤、糖尿病、高血压等领域。

“这是一场自下而上的探索与改革。”该院相关负责人称，要让“患者跟着科室跑”变为“医生围着疾病和患者转”，为群众办实事真正落到实处。今后，MDT模式还将延伸至预防、治疗到康复的全健康管理周期，让“环绕式”诊疗守护百姓健康。

(钟心宜)

全院玩转“MDT”



湖北省“工友杯”第五届职工创新创业大赛(襄阳赛区)决赛落幕

市中心医院荣获创新组第一名

本报讯(通讯员王彬彬)11月3日，湖北省“工友杯”第五届职工创新创业大赛(襄阳赛区)决赛落幕，襄阳市中心医院北院区放射影像科参赛作品

“五位一体”区域联动远程影像诊断新模式”在激烈的比赛中脱颖而出，荣获襄阳赛区创新组第一名。

来自襄阳各行各业的223个项目参加了湖北省“工友杯”第五届职工创新创业大赛(襄阳赛区)初赛。最终，40个优秀项目进入决赛。决赛现场精彩纷呈，各组选手依次进行比赛，每个项目进行5分钟的PPT路演，并接受现场提问，评委现场点评打分。最终，襄阳市中心医院90.26的高分荣获襄阳赛区创新组第一名。

项目参加了湖北省“工友杯”第五届职工创新创业大赛(襄阳赛区)初赛。最终，40个优秀项目进入决赛。决赛现场精彩纷呈，各组选手依次进行比赛，每个项目进行5分钟的PPT路演，并接受现场提问，评委现场点评打分。最终，襄阳市中心医院90.26的高分荣获襄阳赛区创新组第一名。

项目进行了5分钟的PPT路演，并接受现场提问，评委现场点评打分。最终，襄阳市中心医院90.26的高分荣获襄阳赛区创新组第一名。

教师嗓音嘶哑严重 嗓音专病门诊助其“好好说话”

本报讯(通讯员姜妍)田女士是一位教师，原来有一副好嗓子，半年前感冒后嗓子疼、嗓子嘶哑，嗓子嘶哑越来越严重。她跑了几家医院看病，接诊医生都建议手术治疗。因为对手术有顾虑，田女士始终未下定决心。

听说襄阳市中心医院耳鼻喉头颈外科开设了嗓音专病门诊，她慕名前往就诊。该门诊通过电子喉镜检查后诊断其为声带小结、慢性喉炎。根据进一步的动态频闪喉镜检查及计算机嗓音分析，医生建议她做嗓音矫治训练。田女士积极配合训练，一个月后，声音嘶哑的症状明显好转，复查喉镜检查示声带基本恢复正常。

襄阳市中心医院耳鼻喉头颈外科开设嗓音专病门诊后，已接待过不少类似患者，比如教师、销售人员、前台服务人员、声乐专业学生、青春期变声少年等。慢性喉炎、声带小结、早期的声带息肉等都是可以保守治疗的，主要通过日常保护和嗓音矫治训练治疗。对于一些保守治疗无效的声带小结、较大的息肉可考虑手术治疗，一般建议手术后安排充足的时间休养，并养成正确的发音方式。

市中心医院开展“世界慢阻肺日”义诊宣教活动

本报讯(通讯员王娟娟)2022年11月16日是第21个“世界慢阻肺日”，为了提高公众对于慢阻肺疾病的认知，加强对慢阻肺长期管理的认识，襄阳市中心医院呼吸与危重症医学科二病区主任曾宪升带领科室医务人员，通过义诊咨询、发放宣传资料等多种形式宣传慢阻肺的防治知识。一位患慢阻肺病多年的患者参加了本次义诊活动，曾宪升为他进行了检查并详细指导其用



药及肺功能锻炼。义诊结束后，他握着曾宪升的手激动地说：“今天的义诊对我的帮助很大，这样的活动真好，希望以后能多多举办！”

本次活动让广大群众进一步了解了慢阻肺的危害及预防方法，认识到慢阻肺“早筛、早诊、早治”对实现全民健康具有重要的意义。

本次活动让广大群众进一步了解了慢阻肺的危害及预防方法，认识到慢阻肺“早筛、早诊、早治”对实现全民健康具有重要的意义。

(上接第一版)

实验室有110多套检测设备，只有160多人。技术负责人黄少军说，“按照要求，舱内技术人员应该每工作4小时，轮换一个班次，但现在在工作8小时是常态，工作10多个小时的不乏少数。”

核酸检测数据，是疫情防控工作最重要的依据，“最快的速度”“最准的精度”成了襄阳“气膜实验室”的追求。

“B组往A组调人，补充一下力量。”“6到9组的初筛数据必须完成！”“晚上离开时，不管多晚，数据必须上线！”……28日11时30分，王雪松一边在笔记本上勾勾画画，一边对杨晓霞下达“命令”。

34岁的杨晓霞来自襄阳

市中心医院检验科，既要负责问题处理、人员调配等统筹，也要上阵进行样本检测、数据传输。

35岁的龚中玉本是谷城县第二人民医院检验科的业务骨干，11月17日被抽调进入襄阳气膜实验室，担任数据核对、上传相关工作。“每天要核对大约20万个数据，这里错一个数据，就会影响到一个人，一个家庭甚至是一个社区的疫情防控工作。在这里，不上万无一失，而是数十万、上百万无一失。”

每天工作10余个小时，吃得消吗？龚中玉说，有时会闭会眼睛养一会，有时会喝水来刺激一下，“但不能多喝水，怕上厕所耽误时间。”

(来源:湖北日报)

不方便就医？ 在线问诊来帮你

本报讯(通讯员张黎明)去医院不方便，出院后需要复查复诊，检查结果出来了还要回诊……这些问题，襄阳市中心医院互联网医院都能解决。

家住南漳的冯女士是一名乳腺疾病患者，今年六月份刚做完手术。本应去医院复查的她，使用襄阳市中心医院互联网医院的微信小程序“在线问诊”预约到了该院普外科副主任王玲，并上传了乳腺彩超报告等资料。

王玲收到冯女士的线上问诊后，仔细查阅了患者上传的资料，在线上为其进行了诊疗。

目前，襄阳市中心医院互联网医

院已有547名医护人员入驻，覆盖73个科室，为群众就医提供了便利。

该院信息中心主任刘晓东介绍，襄阳市中心医院是全市首家获批的互联网医院。

互联网医院可提供线上挂号、线上就诊、疾病咨询、护理咨询、图文问诊、团队问诊等一站式服务。

该院门诊办副主任张黎明提醒，互联网医院适合诊断明确、病情稳定的部分常见病、慢性病复诊患者，术后病情稳定的复诊患者及其他需要咨询的对象。急、危重症患者请尽快到医院就诊。

院已有547名医护人员入驻，覆盖73个科室，为群众就医提供了便利。

该院信息中心主任刘晓东介绍，襄阳市中心医院是全市首家获批的互联网医院。

互联网医院可提供线上挂号、线上就诊、疾病咨询、护理咨询、图文问诊、团队问诊等一站式服务。

该院门诊办副主任张黎明提醒，互联网医院适合诊断明确、病情稳定的部分常见病、慢性病复诊患者，术后病情稳定的复诊患者及其他需要咨询的对象。急、危重症患者请尽快到医院就诊。

巧用冰手套患者展笑颜

本报讯(通讯员田莎莎)56岁的陶阿姨今年6月确诊胰腺癌，经过两个周期治疗病情进展，更换白蛋白结合型紫杉醇进行全身化疗，病情稳定，方案有效。但此时陶阿姨出现了严重的副反应——周围神经病变，四肢麻木伴刺痛。陶阿姨说：“刚打完化疗那两天手麻的连筷子都拿不动，脚就跟踩棉花一样，没有知觉。”

为了减轻药物副作用，提高陶阿姨的生活质量，科室积极查阅相关文献，购买冰手套、冰脚套，并制作了使用规范。通过低温降低紫杉醇的摄取，减少药物对神经元或机械传导的损伤，可显著降低周围神经病变的发生。在患者佩戴耐受性良好时，可用于紫杉类药物相关周围神经病变的预防。

在陶阿姨第三次化疗时，与她进行沟通，取得同意后，为她佩戴冰手套及冰脚套。治疗结束后，陶阿姨反馈手脚刺痛的感觉大大减轻，她兴奋地说：“这个手套和脚套让我有了坚持下去的希望。”

虽然冰手套、脚套不能完全解除患者化疗带来的病痛，但疼痛的减轻、科室的关爱，必能给患者带去战胜病魔的信心和勇气，让他们在抗癌的路上勇敢前行。

陶阿姨说：“刚打完化疗那两天手麻的连筷子都拿不动，脚就跟踩棉花一样，没有知觉。”

为了减轻药物副作用，提高陶阿姨的生活质量，科室积极查阅相关文献，购买冰手套、冰脚套，并制作了使用规范。通过低温降低紫杉醇的摄取，减少药物对神经元或机械传导的损伤，可显著降低周围神经病变的发生。在患者佩戴耐受性良好时，可用于紫杉类药物相关周围神经病变的预防。

在陶阿姨第三次化疗时，与她进行沟通，取得同意后，为她佩戴冰手套及冰脚套。治疗结束后，陶阿姨反馈手脚刺痛的感觉大大减轻，她兴奋地说：“这个手套和脚套让我有了坚持下去的希望。”

虽然冰手套、脚套不能完全解除患者化疗带来的病痛，但疼痛的减轻、科室的关爱，必能给患者带去战胜病魔的信心和勇气，让他们在抗癌的路上勇敢前行。

优质服务暖人心 患者感恩赠锦旗

本报讯(通讯员熊娟娟)谢她们及该科其他医务人员在住院期间对她的精心治疗和优质服务。

据悉，该患者全身瘙痒3个多月，皮肤很多地方都抓烂了，夜不能寐。这几个月里，她在湖北地区相关医院跑了一圈，甚至还去北京就诊，吃了许多药，效果都不好。她说：“这个病让我每天晚上都痒得睡不着，再这么下去，我都要抑郁了。”

患者抱着最后试一试的心态，到襄阳市中心医院皮肤科就诊。该科管床医生付玉姣详细询问病史后，为她做了相关检查，并为她制订了治疗方案。在此期间，除了药物治疗，付玉姣等医护人员还经常陪伴患者聊天，缓解其焦虑情绪。经过一周的治疗，患者病情基本控制，全身皮疹也几乎消退，患者非常满意。

襄阳市中心医院皮肤科目前对各种过敏性皮肤病患开展了多种治疗，除了传统药物治疗外，还开展了针对瘙痒性皮肤病应用生物制剂治疗，并采取了放血疗法、中药倒模、火针、中药封包、中药药浴、穴位注射等中西外治法。

谢她们及该科其他医务人员在住院期间对她的精心治疗和优质服务。

据悉，该患者全身瘙痒3个多月，皮肤很多地方都抓烂了，夜不能寐。这几个月里，她在湖北地区相关医院跑了一圈，甚至还去北京就诊，吃了许多药，效果都不好。她说：“这个病让我每天晚上都痒得睡不着，再这么下去，我都要抑郁了。”

患者抱着最后试一试的心态，到襄阳市中心医院皮肤科就诊。该科管床医生付玉姣详细询问病史后，为她做了相关检查，并为她制订了治疗方案。在此期间，除了药物治疗，付玉姣等医护人员还经常陪伴患者聊天，缓解其焦虑情绪。经过一周的治疗，患者病情基本控制，全身皮疹也几乎消退，患者非常满意。

襄阳市中心医院皮肤科目前对各种过敏性皮肤病患开展了多种治疗，除了传统药物治疗外，还开展了针对瘙痒性皮肤病应用生物制剂治疗，并采取了放血疗法、中药倒模、火针、中药封包、中药药浴、穴位注射等中西外治法。

市中心医院东津院区眼科门诊开诊

本报讯(通讯员王妍馨)为了满足居民的就医需求，方便眼科患者在家门口就医，襄阳市中心医院东津院区眼科门诊于2022年11月7日正式开诊，该门诊设在东津院区门诊楼2楼6区外门诊内，周一至周五全天都有专家坐诊。

据悉，襄阳市中心医院眼

科是湖北省临床重点专科、湖北省住院医师规范化培训基地及国家住院医师规范化培训基地。眼科设有白内障、青光眼、眼底病、玻璃体病、近视屈光、角膜病、眼肿瘤与眼眶病、眼部整形、斜视与弱视小儿眼科、眼肌病、葡萄膜炎、泪道病、眼外伤、干眼病、早产儿视网膜病变的筛查及治疗、眼科激光、眼肿瘤及眼整形等专业。

科是湖北省临床重点专科、湖北省住院医师规范化培训基地及国家住院医师规范化培训基地。眼科设有白内障、青光眼、眼底病、玻璃体病、近视屈光、角膜病、眼肿瘤与眼眶病、眼部整形、斜视与弱视小儿眼科、眼肌病、葡萄膜炎、泪道病、眼外伤、干眼病、早产儿视网膜病变的筛查及治疗、眼科激光、眼肿瘤及眼整形等专业。