

【世界肾脏日】

积极面对肾病，共享精彩人生

今年3月11日是第16个“世界肾脏日”，主题是积极面对肾病，共享精彩人生。

关于“肾脏”和“肾脏病”你了解多少？

人体中肾脏为成对的扁豆状器官，位于腹膜后脊柱两旁的浅窝中。左肾较右肾略大。肾脏的主要结构为肾小球、肾小管、集合管和肾盂。肾脏虽小，但是作用巨大，承担了多项生理功能：生成尿液、维持水的平衡，排出人体的代谢产物和有毒物质，调节电解质和酸碱平衡，分泌红细胞生成素（EPO），生成活性维生素D，分泌血管活性物质（肾素、血管紧张素、前列腺素），激素的降解和灭活（胰岛素、甲状腺激素、胰高血糖素、降钙素）等。

肾脏的6个“预警”信号

慢性肾脏病多起病隐匿，大多数在早期几乎没有特异性的症状，因此往往容易受到忽视。当生活中遇到以下情况时，往往为肾脏受损的“预警”信号，建议大家及时去医院就诊。

1.水肿：眼睑或面部、足踝部水肿多见，严重时涉及下肢及全身。
2.血压升高：可出现头痛、头昏、眼花、耳鸣等症状。

3.腰痛：部分患者肾区酸痛不适、隐隐作痛或持续性钝痛。

4.贫血：肾性贫血患者可有非特异性的各系统症状。

5.尿量异常：无论尿量增多还是减少，都可能是肾脏病的表现，特别是夜间多尿往往是肾脏病的信号。

6.尿性改变：尿色发红或尿中泡沫多，往往提示肾病可能。

改善肾脏健康需要做什么？

没有肾病的人群，要做好预防：

- 1.清淡饮食。
- 2.平衡膳食。
- 3.多饮水、不憋尿。
- 4.合理运动，控制体重。
- 5.戒烟限酒。
- 6.拒绝熬夜。
- 7.避免感冒。
- 8.不随意乱服用药物。
- 9.定期检查尿常规和肾功能（尤其是高危人群）。



对已有早期肾病的患者要给予及时有效的治疗，重在延缓或逆转慢性肾病的进展，以期尽最大可能保护受损肾脏尤其应当注意：

- 1.治疗原发性肾脏疾病，控制蛋白尿。
- 2.低蛋白饮食，同时防止营养不良。
- 3.避免或及时纠正慢性肾病急性加重的危险因素。
- 4.积极治疗肾功能损害导致的并发症。
- 5.坚持治疗和随访。

【全国爱耳日】常感天旋地转，或是耳源性眩晕

今年的3月3日是第22次全国爱耳日，也是国际爱耳日，主题是“人人享有听力健康”。

众所周知，好的听力是人与人之间沟通的桥梁，影响着一个人的生活质量和幸福感，在各个年龄段都非常重要。

但你知道吗？耳朵还有另外一个功能——维持人体平衡。当一个人的平衡发生障碍时，往往是耳朵出了毛病。有临床数据统计，50%以上的眩晕疾病为耳源性眩晕疾病。

如果您出现了头晕、眼花、天旋地转、不能站立、跌倒，甚至伴有听力下降、耳鸣、恶心、呕吐等症状，就需要引起注意了，有可能患有眩晕疾病。

首先，我们需要正确区别头晕与眩晕：头晕指有头晕的感觉，但无天旋地转的症状，不影响行走。眩晕是指有天旋地转或摆动升降倾斜的感觉，甚至不能睁开眼睛，伴有心悸、恶心、呕吐等症状。

根据疾病发生部位，我们把由内耳迷路或前庭部分、前庭神经颅外段（在内听道内）病变引起的眩晕称为周围性眩晕，也叫耳源性眩晕。

常见的耳源性眩晕疾病有良性阵发性位置性眩晕（俗称耳石症）、

【世界青光眼日】
关注青光眼 保护视神经

每年的3月6日是世界青光眼日，3月7日至14日是第14个“世界青光眼周”。今年的主题是“视野不丢，生活无忧”。

近些年，青光眼已不再是老年人的“专利”，越来越多的年轻人也开始患上这种眼科疾病，青光眼的防治不容忽视。

1、什么是青光眼？

青光眼是一种不可逆性致盲眼病，是由多种原因引起的病理性眼内压间断或持续升高，给眼球各组织和视功能带来损害，以眼晴酸胀、视野缺损和视物模糊主要临床表现。

2、青光眼的危害

青光眼致盲率很高，50%的青光眼患者就诊时已经处于中晚期，容易加重患者心理负担，出现焦虑、神经敏感、压力大的症状，甚至患上抑郁症；患者视功能受损，严重影响其生活质量。

3、哪些因素容易导致青光眼？

- 1.40岁以上的中老年人；
- 2.有青光眼家族史、高度近视患者；
- 3.心血管疾病、糖尿病患者；
- 4.长期全身使用激素药物的患者；
- 5.情绪波动也是青光眼的重要诱因。

4、青光眼临床症状

急性发作期：表现为眼红、眼痛、视力下降，但因眼压升高引起同侧头痛，恶心、呕吐等，有时会让患者忽略了眼部症状，误以为是急性胃肠炎或神经系统疾病，从而到消化内科或神经科就诊，耽误就诊。

慢性期：临床症状不明显或休息后症状缓解，丧失宝贵治疗时机，导致眼底视

力下降，但因眼压升高引起同侧头痛，恶心、呕吐等，有时会让患者忽略了眼部症状，误以为是急性胃肠炎或神经系统疾病，从而到消化内科或神经科就诊，耽误就诊。

（3）调整情绪：情绪波动过大，会引起瞳孔散大，眼压增高，从而加重病情。建议患者通过听舒缓音乐、聊天、散步、打太极等活动，缓解情绪。

（4）治疗护理：按时按量遵医嘱点眼药水，定期到医院复查。对未发病眼进行监护，如出现眼胀、眼痛等要及时看医生，尤其青光眼高危人群应该提高眼部体检的频率。

门诊儿科

门诊妇产科

口腔科

中医科

内窥镜

光明微笑

6600062

结核门诊

6600675

心脏重症监护室(CCU)

6600057

普外一科

6600033

普外二科

6600035

产科

6600013

产科VIP

6600238

产科新生儿接种室

6600615

妇科

6600030

神经外科

6600012

神经重症监护病房

6600050

心胸外科

6600080

骨科-创伤一病区

6600016

骨科-创伤二病区

6600017

骨科-脊柱病区

6600597

骨科-关节与运动医学病区

6600168

耳鼻咽喉头颈外科

6600036

眼 科

6600396

泌外烧伤科

6600019

康复医学科

6600196

血液净化室

6600077

重症医学科(综合ICU)

6600101

新生儿科

6600909

新生儿NICU

6600032

普儿科

6600031

护理单元

66000120

内科楼导诊服务台

6600986

预约挂号

6600067

急诊科

6600020

急诊ICU

6600015

卒中中心

19870256672

胸痛中心

15932834633

创伤中心

6609838

点滴室

6600053

担架队

6600029

陪护床租服务

18296502170

医保科

6600116

门诊收费处

6600051

外科入院结算窗口

6600011

内科入院结算报销窗口

6600616

门诊药房

6600056

中心药房

6600018

药 库

6600087/6600027

门诊儿科

6600052

皮肤科

6600061

门诊妇产科

6600037

口腔科

6600071

中医科

6600072

内窥镜

6600075

光明微笑

6600062

结核门诊

6600675

心脏重症监护室(CCU)

6600057

普外一科

6600033

普外二科

6600035

产科

6600013

产科VIP

6600238

产科新生儿接种室

6600615

妇 科

丰城首例！我院成功开展脑血管畸形微创介入栓塞术

□文 曾晓华

近日，我院神经外科脑血管病治疗团队成功为一名脑血管畸形致脑出血的患者开展“脑血管畸形微创介入栓塞术”，不仅挽救了患者珍贵的生命，而且填补了丰城市该项技术空白，为脑血管畸形患者的紧急救治和就近治疗带来希望。

紧急手术，清除脑内血肿

日前，36岁的袁某突发头痛、呕吐、肢体活动障碍、意识障碍，紧急送至我院。医生查体发现患者已陷入中度昏迷，颈部抵抗，右侧肢体完全瘫痪（肌力0级），急诊头部CT提示左侧顶叶脑出血破入脑室内，血量约50毫升，中线受压偏移，急诊CTA未见异常。情况十分紧急，如不尽快清除脑内血肿，患者随时可能出现脑疝危及生命。

神经外科脑血管病治疗团队迅速集结，根据卒中中心抢救流程，立即为患者开放绿色通道，完成术前抽血及核酸检测后，直接送入手术室，为患者在全麻下完成脑内血肿清除术。

术后第二日，患者顺利转醒，复查CT提示血肿清除满意。术后2周，患者右侧肢体活动好转，上肢肌力2级，下肢肌力3级，复查CT提示脑室内出血吸收。

倾破“元凶”，拆解“不定时炸弹”

按照常规治疗，此时患者身体恢复良好，可选择转康复科或者出院进一步康复。但此次脑出血的根本原因仍未明确，存在复发风险。生命之重于泰山，术后2周时，为患者进行了DSA脑血管造影，检查提示患者左侧顶叶脑血管畸形，终于找到了脑出血的致病“元凶”！

脑血管病是现代人类头号杀手，脑血管畸形是严重的脑血管病，危害性很大。畸形的脑血管随时可能发生自爆（出血）且易反复，被喻为不定时“炸弹”。当这个炸弹发生爆炸，伤及脑组织重要功能区时，病人在临床上随之表现为头部剧烈疼痛、意识障碍，严重者立即死亡。

查明原因后，紧接着就是商讨解决方案。针对脑血管畸形，目前有开颅切除、介入栓塞、放射治疗三种治疗方法，各有优缺点。其

神经内科再次局麻下完成大脑中动脉支架植入术

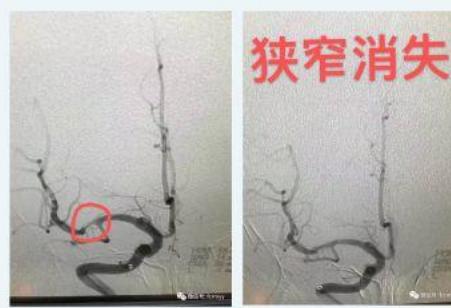
□文 杨刚

“术后一天就能下地走动，再没有那种踩着棉花的感觉了！”71岁的老奶奶高兴地说到。

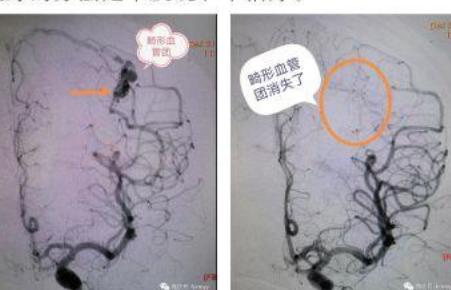
日前，这位老奶奶因突发左侧肢体乏力11天来我院神经内科住院。医生仔细询问病史并结合头颅磁共振检查结果诊断为急性脑梗死、右侧大脑中动脉重度狭窄。

脑血管狭窄是指因病变导致脑血管内变窄，可使经过脑血管的血流减少，主要表现为头晕，偶尔会伴有恶心呕吐，视物眩晕；部分患者可表现为肢体无力，走路不稳，有踏棉花感，并且这样的症状会持续加重，影响生活和工作；严重者可导致脑细胞缺血死亡，是缺血性脑卒中的主要因素之一。

根据患者病情，需尽快进行介入手术，否则将反复发生脑梗死，最终瘫痪在床或有生命危险。鉴于患者年龄较大，为避免全麻手术给患者带来反流、误吸、术后恶心、呕吐等麻醉风险，神经内科介入团队仔细评估，并与患者及其家属充分沟通后，决定为其在局麻下行大脑中动脉成形加支架植入术。“高精尖”神经介入手术在我院陆续开展，为老百姓家门口就医提供了方便。



狭窄消失



丰城市首家乳腺关爱中心在我院揭牌成立

□文 吴清清 罗军



中心揭牌仪式在我院正式举行。

作为中国女性发病首位的恶性肿瘤，乳腺癌已成为女性面临的“头号健康杀手”。世界卫生组织国际癌症研究机构（IARC）2020年统计数据显示，全球乳腺癌新发病例高达226万例，超过了肺癌的220万例，乳腺癌取代肺癌成为全球第一大癌。

乳腺癌虽然发病率高，但早期乳腺癌预后很好。因此提高民众癌症防范意识，做到早发现、早筛查、早诊断尤为重要。自2020年8月19日起，中国健康促进基金会携手我院启动了两性健康公益筛查活动，先后深入多个社区、街道办为数百人进行了乳腺癌问卷调查、健康宣教及公益筛查，社会效益明显。

为进一步做好乳腺关爱工作，加强对乳腺疾病高危人员及可疑患者的联合共诊与长期随访，我院联合中国健康促进基金会、阿斯利康制药有限公司成立了丰城市乳腺关爱中心。该中心设于我院普外二病区，是该科室独立的专病专治的乳腺专业诊疗中心，集预防、保健、医疗、科研、普查等多功能于一体，并配有专业的临床医师及放射、超声、病理等医技人员。中心将持续开展义诊、筛查、科普宣教等活动不断推进“全市妇女乳腺癌筛查项目”，提高女性对乳腺疾病的防治意识，助力健康丰城、健康中国建设。

当天下午，乳腺关爱中心开展了以“爱守护、启新生”为主题的线上及线下乳腺疾病科普公益活动。乳腺专科医师潘铃娟、彭积院分别进行了《乳腺癌内分泌治疗》《乳腺癌的预防》等乳腺疾病防治知识科普，线下参加活动人数有60余人，线上观看直播人数达1300人。随后，医务人员为现场参加活动的女性朋友提供了健康咨询和乳腺癌超公益筛查。

“活动中，我们发现人们对于乳腺健康存在一些误区，比如有的中年女性朋友觉得自己乳腺没有不适2-3年都不曾体检，有的检查到有乳腺结节就担心不已，我们希望通过健康宣教及癌症早筛活动，引导更多的女性朋友正确认识乳腺疾病，加强乳腺癌防治，帮助更多女性免于病痛困扰，拥有更高的生命质量。”普外二病区负责人罗军谈到。

【便民】首批“共享轮椅”亮相我院手机扫码借用，半小时内免费

□文 金正飞

近日，20辆共享轮椅在丰城市人民医院投入使用。扫码、取车、关锁、还车，只需简单几步，通过手机便能轻松借还。

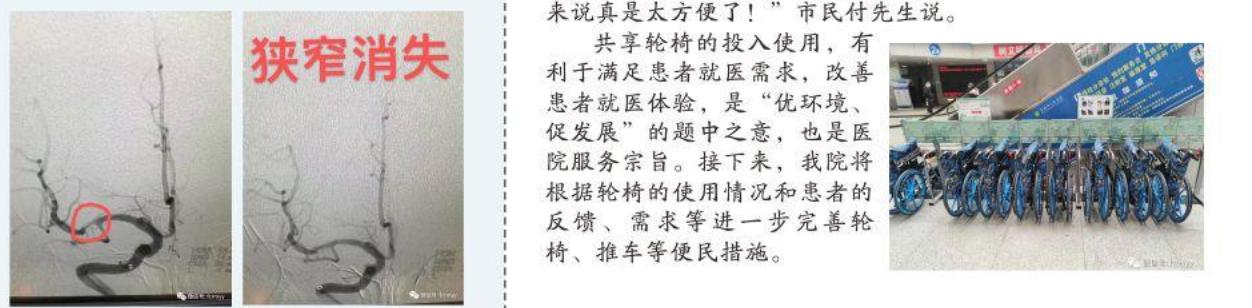
原本医院在急诊科大厅就提供了便民轮椅6辆和推车14辆，供患者和家属免费使用。但有时候借用人员较多，数量上供不应求，且需办理借用手续，工作人员下班后就无法借用。

为解决这一问题，医院决定引进相关企业“共享轮椅”便民惠民项目。首批进驻的共享轮椅分别投放于门诊楼、内科楼和急诊科一楼大厅，设有专门的停放处。

共享轮椅使用半小时内不收取任何费用，超过半小时后，按3元/小时收费，全天30元封顶，使用微信和支付宝均可线上支付。患者或家属只需通过手机即可自助借还。

“共享轮椅借还都很方便，操作简单便捷，停放点较多，可节省很多时间。24小时随时借还，对于行动不便的人来说真是太方便了！”市民付先生说。

共享轮椅的投入使用，有利于满足患者就医需求，改善患者就医体验，是“优环境、促发展”的题中之意，也是医疗服务宗旨。接下来，我院将根据轮椅的使用情况和患者的反馈、需求等进一步完善轮椅、推车等便民措施。



两岁女童异物卡喉窒息

医护人员“百米冲刺”抢救

□文 吴献辉 吴清清 曾颖群

2月8日上午，丰城市人民医院办公室接待了一位患者家属，他情绪激动地递给院办工作人员一封感谢信……

原来是这位老伯2岁的外甥女因馒头卡喉导致窒息，我院医技科、急诊科等多个科室医护人员迅速反应、紧急接力，成功挽回幼儿生命。

“医生，医生！快救我宝宝！”2月6日，脑电图室值班人员突然传来紧急呼救。听到呼喊，经过的两名护士立马跑了过去，主任吴振兴也立刻从诊室冲了出来，看见小孩脸色青紫、呼吸已无反应，得知小孩刚刚哭闹时吃过馒头，立即将小孩脸朝下，进行背部拍击和腹部按压，采用海姆立克法进行施救。

见异物未出，情况紧急，吴振兴立即抱着小孩以百米冲刺的速度直奔急诊科，并一路保持姿势继续拍打。急诊科医护人员见状立刻展开抢救，继续行海姆立克法，并给予吸氧及血氧饱和度监测。其他在场医护人员有的联系儿科、耳鼻咽喉头颈外科医生急会诊，有的对精神紧张到极点的患儿家属进行安抚。

经过两三分钟的紧急抢救，医护人员顺利取出馒头，伴随一声清亮的啼哭，孩子终于恢复自主呼吸，脸色转为红润，一场生死时速的抢救终是取得成功，在场医护人员总算松了口气，一旁焦急的家属已是热泪盈眶……

看到所有医护人员毫不迟疑、争分夺秒，通力抢救孩子生命，患儿家属感激不已，事后特地来到院办，反映整个过程，对所有参与抢救的医务人员表达真挚感谢和崇高敬意。

对于医护人员来说，治病救人是自己应尽的职责，他们呼吁普通民众尽量多掌握一些急救技能，如海姆立克腹部冲击法、心肺复苏等，能在紧急情况下自行完成急救行为，为人身安全多提供一道保障。



【除夕夜抢救】

医患：这是最好的新年礼物

□文 黄红义

素，评估并进行内瘘穿刺，设定参数，引血上机，开始透析。约1个小时后，随着透析脱水的顺利进行，患者增加的心脏负荷逐渐得到缓解，呼吸变得平稳。医护人员和患者家属悬着的心终于放了下来，朱大爷也恢复了往日的活力。

“家人团圆，一高兴就没管住嘴，喝多了……真是对不起，大年三十让你们来加班，给你们添麻烦了！很感谢你们！”朱大爷和家人不停地对万富刚和吴佩表示感谢。针对朱大爷的情况，吴佩适时的提醒他肾衰竭患者控制进水的重要性，给他来了一堂健康教育课。

透析进行到凌晨1点35分才结束，此时新年的钟声早已敲响，他们抹去额头上的汗水，准备收拾整理透析后的物品，并进行机器物表消毒，就在收拾物品的过程中，他们发现治疗盘下压着一个鲜艳的红包！

摸着这个沉甸甸的红包，吴佩十分感慨：“我既感动又自豪，当患者有需要，我们医护人员义无反顾，用坚守岗位换来患者安康，在爱与奉献中实现自我价值，何尝不是一种幸福！患者的心意我们领了，但红包我们不能收。”第二天，他们把这个红包交给了护士长，并由护士长送回了患者本人。

患者的安康就是最好的新年礼物！无论何时，我们血透人愿一直秉承专业和责任，无怨无悔地奋斗在拯救生命的工位上，让生命与生命更近一些，让爱传递得更远一些。新春佳节，向坚守在一线的所有医护人员致敬！



【志愿风采】“红马甲”上线，比这个春天更暖

□文 邹燕芳

近日，寒流入境，全国气温骤降，来院就医的人们裹着大衣也冷不丁瑟瑟发抖，却在就医的过程中被一群“红马甲”温暖了。

“您好，请先扫码再进院区”“您是需要挂号吗？请这边排队”“请戴好口罩，保持间隔一米”在穿梭的人流中，有几个活跃的身影，身穿红马甲，格外显眼，他们是我院招募的第二批社会志愿者。

春节期间往往是就诊的高峰期，正是急需人手的时候，这群大学生志愿者主动放弃闲适的春节假期，经过简短的岗前培训后，于正月初七就正式上岗了。

刚上岗，就迎来了新一轮的就诊高峰。正月初八，我院门诊量突破4000人次，缴费、取药、检查检验等服务窗口排起了长长的队伍，服务工作面临不小的压カ。急他人之所急，忧他人之所忧，志愿者们并没有因此焦躁，而是一方面主动耐心地为患者提供帮助和指引，另一方面悉心做好解释工作，疏导安抚患者急躁的心情，维持就诊顺序。

不知不觉就到了下班时间，已经连续站了好几个小时的他们，当看到还有许多患者没有取药和就诊，医护人员也依然在岗，他们也不约而同的主动选择了延时服务。直到就诊人员都离开，他们才忍着辘辘饥肠向食堂走去。一天下来，已经是腿酸腰麻、嗓子冒烟，可是第二天“红马甲”们依然准时到岗……



情暖三月，花漾生活

我院开展“三八”妇女节花艺沙龙活动

□文 吴云吉

阳春三月，万物复苏，百花初绽，第111个国际劳动妇女节翩然而至。

为丰富女职工精神文化生活，活跃节日气氛，3月6日，我院女工委精心组织策划了以“情暖三月，花漾生活”为主题的首届花艺沙龙活动。分管领导胥宾芬、护理部主任漆丽萍以及全院各科女职工代表共100余人参加。

活动时间定于晚上七点，卸去忙碌后的一身疲惫，女同胞们兴致勃勃地来到了现场，奔赴这场花的集会。

活动特别邀请了花艺老师现场授课。经过学习，大家了解了基本的花艺知识，懂得了每种花都有各自的花容、花貌和花语，高贵典雅的牡丹，纯洁清新的小雏菊，浪漫的黄玫瑰，优雅神秘的桔梗……插花时只有合理搭配，才能相得益彰。

终于到了动手环节，全场女同胞们早已跃跃欲试。在老师的指导下，大家开始折纸扇、修剪、整枝，将各色的不同形态的花朵错落有致地搭配在一起。花丛中的她们兴致盎然，灿烂的笑容与鲜花交相辉映，在灯光下十分耀眼。

时间不知不觉地走过，一个个美丽的插花作品陆续呈现。经过投票及花艺老师的点评，活动最终评选出6个优胜作品。分管领导胥宾芬为获奖者颁发奖品。

女人如花也爱花，此次花艺活动十分贴合女同胞们兴趣爱好。花的生命虽然短暂，但依然蓄力绽放。通过活动，大家不仅学习了花艺知识，提升了审美能力，而且更加热爱生活，也将以花一样昂扬的精神状态投入工作中。

