

生死时速 步步惊“心”

——市中心医院成功抢救一例心脏外伤患者侧记

本报讯(通讯员 赵华)近日，襄州市中心医院心胸外科成功抢救一例心脏外伤患者。目前患者病情稳定。

农历腊月二十七，深夜 11 点，一阵急促的手机铃声吵醒了已经熟睡的心胸外科主任陈家军：“陈主任，襄州区人民医院有个胸外伤病人正在手术台上，需要紧急会诊，请你尽快赶过去！”医务人员电话通知道。“好，我马上过去！”

当陈主任迅速赶到襄州区人民医院时，患者病情已经到了最危急的时刻：失血性休克，经左侧胸部切口探查并未发现较大的出血部位，但病人的升主动脉后方仍不断有鲜红色的血液溢出。“术中探查发现心脏大血管损伤出血，必须经体外循环手术才能控制出血”，由于

当地医院不具备手术条件，陈主任建议马上转至襄州市中心医院。

陈主任迅速与襄州市中心医院手术室沟通联系，救护车、呼吸机、升压泵，一切准备到位，20 分钟后，患者被直接推进该院 8 号手术室。紧张的手术开始了，15 分钟后，体外循环顺利建立，陈主任小心翼翼地拿出填塞的纱布，发现患者的左心房顶部有一个直径约 2cm 的破口，鲜血不断涌出。“4·0 普里灵线带垫片”，陈主任仔细修补裂口，并再次检查心脏纵隔内脏器，在确定没有其他出血部位后，准备关胸。这时，新问题出现了。患者由于创伤作用力太大，导致胸骨骨折，心脏挫伤，纵隔后血肿，使得胸骨合拢后压迫心脏，血压急剧下降，反复多次，仍无法拉拢胸骨，陈

本报讯(通讯员 郑玉清 孙林)近日，襄州市中心医院东津院区成功为一高龄脑梗塞患者完成介入取栓术，术后患者偏瘫肢体功能恢复良好，一周后康复出院。

2 月 10 日上午 9 点，谷城 78 岁高龄的徐老先生(化名)突然言语不清，右侧肢体偏瘫，家属立即将其送至襄州市中心医院。收入神经外科后，经 CTA(脑血管造影)检查，患者左侧大脑中动脉下干 M2 段栓塞。在全面详细了解病人的病情后，神经外科脑血管病小组对患者进行了紧急评估，决定立即为病人行急诊介入取栓术。

然而，医院的襄城南区、樊城北区介入室均有手术，一时无法结束使用。时间就是大脑，闭塞的血管越早开通，患者预后越好。如果患者脑梗死发病时间超过 6 小时，神经细胞将出现不可逆的损伤，而患者到达襄州市中心医院时已经发病 4 个小时。

在与东津院区紧急联系后，神经外科专家决定迅速将病人送至东津杂交手术室进行手术。襄州市中心医院神经外科主任敖祥生、副主任医师胡克琦亲自主刀。由于患者高龄，颅内血管严重迂曲，颈内动脉有 2 个“发卡”样的转折，手术难度和风险极大，没有一定技巧很难通过！同时，患者由于长期高血压，心脏旋转了 90 度，一般导管很难进入颈总动脉，必须使用特殊的导管。凭借老人的魄力和多年丰富的手术经验，手术专家顺利的将微导管携微导丝送入了左侧大脑中动脉下干，再通过微导管送入支架。释放支架后患者血管马上恢复了通畅，留置 5 分钟后取出支架，并仔细查看支架内血栓，再次造影显示患者的左侧大脑中动脉下干血流通畅。术后第二天，老人说话就清晰流畅，偏瘫的右肢功能也得到了恢复。

该患者现年 42 岁，因体检发现腹主动脉瘤。平日并无任何不适，仅肚脐右侧可触及大小约 8*5cm 搏动性包块，行 CTA 检查示“腹主动脉瘤伴夹层”形

成。进一步完善术前各项准备工作后，2 月 8 日，陈德杰主任和陈志丹医生为患者行手术治疗。陈主任当机立断，钳夹腹主动脉及双侧髂动脉，阻断瘤体内血流，切开动脉瘤，将人工血管与腹主动脉和双侧髂动脉分别进行吻合，手术持续约 4 个小时。

17:00 患者安返病房，陈德杰主任和陈志丹医生仍顾不上吃饭，来到患者床旁，向家属讲解手术过程和术后注意事项，患者家属热泪盈眶，握紧陈主任的手连声道谢。在东津普外科医护人员的精心照顾下，患者恢复良好，2 月 20 日，患者一家欢喜喜出院回家。

摘除不定时“炸弹”为生命保驾护航

本报讯(通讯员 乐慧君 陈志丹)2 月 8 日，东津综合外科成功完成一例“腹主动脉瘤切除+人工血管置换术”，患者术后恢复正常。

皮肤瘙痒的原因最主要的原因归纳为以下几个方面：

单纯皮肤问题：一种是没有原发性的皮肤损伤，多半是由于皮肤缺少水分引起的；另一种是皮肤本身的病变，如神经性皮炎、湿疹、牛皮癣等皮肤疾病。

过敏：对饮食、花粉、尘螨等过敏，从而感到皮肤痒，如过敏性皮炎、荨麻疹等，这类痒一般在停止接触过敏原后就会好转。

中老年人皮肤退化：中老年人因为皮肤萎缩变薄，含水量降低，皮脂腺及汗腺分泌减少，使皮肤失去润滑保护作用而显得干燥。

内脏疾病及全身性疾病：皮肤瘙痒不单单是由皮肤病引起的，有时更是内脏疾病或全身性疾病的信号，如肝胆疾病、肾脏疾病、内分泌疾病等都可能出现皮肤瘙痒的症状，这也是我们最需要警惕的。

最后提醒大家，在没有确定皮肤瘙痒的原因前，切忌盲目处理，如洗澡虽然能去除污垢，却会导致皮脂流失，加重皮肤干燥。最好到医院检查后，在医生的指导下治疗。就医时要选择正规、专业的医院，以免耽误治疗。

一半是 CT 一半是 MRI

本报讯(通讯员 肖天林)现代放疗技术依靠三维 CT 影像等先进的医学影像引导，通过治疗计划系统勾画治疗靶区，并根据治疗的目的来设计治疗计划。

由于 CT 影像软组织密度分辨率低，在颅内肿瘤、鼻咽癌等方面，CT 影像往往无法分辨肿瘤边界，无法辨析正常组织精细结构。而 MRI 在软组织成像方

面显示了很好的优越性。

襄州市中心医院放疗中心主管治疗师赵前锋很久以前就有一个设想，将 CT 与 MRI 影像同时采集、配准及融合，用于放疗计划中，从而提高肿瘤勾画的精度。

这是一个见证奇迹的时刻！春节后上班第一天，赵前锋、彭顺有和尚天林带着改造好的治疗头板来到东津 MRI 室，在李峰主任和徐颖辉大夫的大力协助下，为脑瘤病人在治疗体位下来到科室进行这一“创造计划”。

在手术室这个闲人免进的“军事重地”里，麻醉科更是“藏在深闺无人识”。即使亲身经历过手术的人，也很难回答自己治病过程中麻醉医生到底在做什么。甚至某些同行都认为麻醉医生就是打一针、插个管、不疼就万事大吉。那么究竟麻醉医生在一台手术中起什么作用呢？

对于患者来说，最迫切的期望便是安全、无痛；而对于外科医生来说，则需要平稳和良好的手术条件。而这一切都是麻醉医生在发挥着重要的作用。比如术前访视病人，开具术前用药医嘱，疾病的术前延续治疗，危重病人的术前讨论，制订完善的麻醉计划等，防范围术期

风险于未然。手术台上，外科医生只管动刀动枪，修理出现问题的“零件”，病人的整条性命却时刻掌握在麻醉医生的手里。例如：全身麻醉时，患者介于睡眠和死亡中间状态，全身肌肉松弛，呼吸肌肉麻痹，完全沒有自主呼吸，全靠麻醉医生手下的呼吸机鼓动双肺，完成每一次喘气。麻醉医生给予的呼吸模式是否科学，是否让你平稳舒适，是

能否减少应激导致术后恢复缓慢、艰难等，都患者切身有体会却说不出来的事情。手术结束麻醉恢复期，人的各个器官会从“睡着”的状态转为“苏醒”的状态，就像你睡觉时寻求合理的治疗才是解决疼痛的正确途径。

社会上曾流行一句话：“每一个成功男人的背后都有一位伟大的女人”，其实，在每一台精彩的手术背后，必有麻醉医生的心血和汗水。就如姚尚龙教授所说：“麻醉医生存在的最大价值就是病人不知道我们的存在……”

过去手术后患者常在痛不欲生的时候打个止痛针。现在的医疗条件下，越来越多的手术医生和麻醉医生达成共识：疼痛时寻求合理规范的治疗才是解决疼痛的正确途径。

对于患者来说，最迫切的期望便是安全、无痛；而对于外科医生来说，则需要平稳和良好的手术条件。而这一切都是麻醉医生在发挥着重要的作用。比如术前访视病人，开具术前用药医嘱，疾病的术前延续治疗，危重病人的术前讨论，制订完善的麻醉计划等，防范围术期

风险于未然。手术台上，外科医生只管动刀动枪，修理出现问题的“零件”，病人的整条性命却时刻掌握在麻醉医生的手里。例如：全身麻醉时，患者介于睡眠和死亡中间状态，全身肌肉松弛，呼吸肌肉麻痹，完全沒有自主呼吸，全靠麻醉医生手下的呼吸机鼓动双肺，完成每一次喘气。麻醉医生给予的呼吸模式是否科学，是否让你平稳舒适，是

能否减少应激导致术后恢复缓慢、艰难等，都患者切身有体会却说不出来的事情。手术结束麻醉恢复期，人的各个器官会从“睡着”的状态转为“苏醒”的状态，就像你睡觉时寻求合理的治疗才是解决疼痛的正确途径。

社会上曾流行一句话：“每一个成功男人的背后都有一位伟大的女人”，其实，在每一台精彩的手术背后，必有麻醉医生的心血和汗水。就如姚尚龙教授所说：“麻醉医生存在的最大价值就是病人不知道我们的存在……”

过去手术后患者常在痛不欲生的时候打个止痛针。现在的医疗条件下，越来越多的手术医生和麻醉医生达成共识：疼痛时寻求合理规范的治疗才是解决疼痛的正确途径。

在“生命禁区”再创奇迹

市中心医院完成一例高难度颈静脉孔区肿瘤手术

本报讯(通讯员 钟心宜)近日，襄陽市中心医院神经外科再次独立完成一例巨大颈静脉孔区颅内外沟通型肿瘤手术，手术历时 11 小时，告诉她手术很困难、风险极大，婉拒了她住院手术的请求。

来自襄陽的李女士去年底出现行走不稳、右耳听力下降、头疼不适，到当地医院就诊，头部核磁共振确诊为右侧颈静脉孔区颅内外沟通型肿瘤。由于患者只有 30 来岁，家属心情极其焦虑，直接带患者到武汉某知名医院就诊，接诊医生仔细看了李女士的核磁共振片子后，告诉她手术很困难、风险极大，婉拒了她住院手术的请求。

一筹莫展的李女士无奈回到襄陽，听从朋友的建议，来到襄陽市中心医院就诊。有过类似肿瘤手术经验的敖祥生主任接诊后，立即安排患者住院治疗，经过详细的术前评估、精心的手术准备，于日前进

入襄陽市中心医院外，尚未见其他医院有开展同类手术的报道。颈静脉孔区肿瘤的手术目前仅在一些省级医院开展，一些省份至今尚不能独立完成，地市级医院更是未听闻有开展手术的。

近年来，市中心医院神经外科在敖祥生主任的带领下，在持续提高传统手术质量的同时，不断向更高、更新的领域拓展，先后来市内几家医院来回奔波后，他在家属的陪伴下来到襄陽市中心医院就诊。血管造影显示其患有右下肢动脉硬化闭塞症并伴有动脉血栓形成。考虑到刘先生既往有烟酒嗜好，伴有高血压、糖尿病等疾患，副主任陈德杰、主治医生陈志丹为他制定了详细的治疗方案。经过药物、溶栓

市中心医院开展全市首例新生儿纤支镜诊断及治疗术

本报讯(通讯员 陈蓓蕾)近日，襄陽市中心医院成功完成全市首例新生儿纤支镜诊疗术。此技术的成功开展，标志着该院儿科呼吸治疗方法有了新的突破，进入了一个新纪元。

2月4日19:17，由襄陽市人民医院急诊转入襄陽市中心医院儿科 NICU 一名重症新生儿肺炎患儿，入院时患儿全身皮肤紫绀，

以改善质量为核心，提升全市护理水平。2016 年，市护理质控中心先后组织召开 3 次质控专家会议，对全市的护理质控工作进行部署。将 13 家医院纳入护理质控项目监测范围，涵盖了市区 6 家三级医院及 7 个县市区医院，分别从护理质量相关指标如压疮、跌倒、非计划拔管等数据进行监测、汇总和分析。同时，护理质控中心先后 4 次组织护理专家至 9 家市级医院进行现场指导，全面把控全市护理质量，推动我市护理质量的持续性发展。

以加强护理为抓手，培养护理专业人才。为了加强全市护理人才培养，市质控中心从各医院推荐优秀护理人员参加国家及省里举办的肿瘤科、急诊科、老年护理、手术室、重症医学科等专科护士培训班，2016 年共培养省及国家级专科护士 25 名。举办了 20 余次护理专科专项培训，如康复护理、重症护理、肿瘤护理、老年护理、卫生保健等，引导各专业横向发展，纵向交流，深化我市专科护理内涵，引领专业深度发展。协办了襄陽市护理技能大赛，提高护士专业技能。

在此次比赛中，团体第一名和个人第一名分别被授予襄陽市“工人先锋号”和“五一劳动奖章”，这是护理人员在我市近几年获得的最高荣誉。以改善服务为目标，造福襄陽市民。为进一步推进我市优质护理服务，改善医疗服务。2016 年，市护理质控中心以“5·12”护士节为契机，发动全市各医疗单位护理人员开展大型科普宣传活动，活动形式多样，包括组织上街义诊、举办健康讲座、下社区、学校、单位等开展健康教育指导、发放健教宣传单等。共开展活动 38 次，覆盖护士 3200 余人，住院患者及群众 3400 余人次，发放健教资料 4500 余份，活动得到了襄陽市各媒体的大力宣传。同时，市护理质控中心对辖区三级及二级医院开展了护理服务第三方满意度调查，深入了解真实情况，有的放矢明确工作改进重点，持续提升我市整体护理服务质量。

路虽远，行则将至；事虽难，做则必成。新的一年，市护理质控中心将开启新的征程，怀揣新的目标，继续砥砺前行，充分发挥区域质控中心作用，有序有效地推进我市护理各项工作的开展。

市护理质控中心再获“湖北省优秀护理质控中心”称号

本报讯(通讯员 郭哲宇 詹东昂)为适应形势发展，培养全面发展的医学人才，2月14日，襄陽市中心医院举办了一场别开生面的医学人文知识讲座。

此次讲座主讲人为知名妇产科专家、襄陽市中心医院副院长邢教授。邢教授以“医者仁心”为主题，以自己的亲身经历为例子，告诉大家“匠心比匠术更重要”。

当今世界，医学发展突飞猛进，人文精神不可或缺。西方医学之父希波克拉底曾经说过，医生有三件武器——手术刀、药物和语言。邢教授在讲座中深刻诠释了这句话的含义。她说，医生不仅要有高超的医术，更要满怀仁爱之心，要用真诚的语言和实实在在的

行动服务患者。

邢教授列举了近期襄陽市中心医院耳鼻喉科医生李江平“跪式手术”，“爸爸医生”陈明左手打点滴、右手抱患儿工作的正能量事件，呼吁大家对病人要少烦躁、多温暖，少脾气、多关怀，少呵斥、多安慰。

邢教授总结说：“医生的成长离不开患者，医生的信心来自于患者的信任。医生的感动则来自患者以生命相托，每一位患者都是一本内容丰富的书，我们应用心去读，所以匠心比匠术更重要。”

如今，医学发展突飞猛进，人文精神不可或缺。西方医学之父希波克拉底曾经说过，医生有三件武器——手术刀、药物和语言。邢教授在讲座中深刻诠释了这句话的含义。她说，医生不仅要有高超的医术，更要满怀仁爱之心，要用真诚的语言和实实在在的

行动服务患者。

襄陽市中心医院举办的医学人文知识讲座，行动服务患者。

“暖心医生”李江平获得千元正能量奖金

本报讯(记者 姚敏)农历腊月二十七，襄陽市中心医院医生李江平跪着做手术的照片刷爆了朋友圈。2月9日，从阿里巴天天正能量传来消息，李江平获得了新年后的湖北地区首笔奖励。

评委们这样评价李江平：“从医近十年，也许这一跪，对你来说再寻常不过，却温暖了无数人的心窝。你的寻常一跪，让更多人读懂了医生这个职业，

以及这个职业所承载的责任和使命，永远争分夺秒，永远竭尽全力。”

阿里巴巴天天正能量是阿里巴巴集团旗下以“传播正能量、弘扬真善美”为宗旨的公益项目。项目成立于 2013 年 7 月，以媒体和互联网为依托，面向全社会广泛发掘、寻找社正能量，奖励、传播善行义举。目前，阿里巴巴天天正能量已累计投入公益资金 2800 多万元，为近 2800 个国内外正能量人物颁奖。

《襄陽晚报》以《网红医

生的“跪式”手术》报道了李江平的这一经历，并推荐参与阿里巴巴天天正能量第 177 期评选。在全国各媒体推荐的 20 多个候选案例中，李江平获得了全国媒体总编和网友的点赞，最终获奖。《襄陽晚报》将联合阿里巴巴天天正能量为其颁奖。

31 領鄂西北 健康千万家！

总 编：刘文卫
副 总 编：毛 春
责 任 编辑：姚 敏
执 行 编辑：肖清心
校 对：王国发

“还是家乡医院好！”

——患者深情致谢东津院区普外科

本报讯(通讯员 李荣辉)春节刚过，一位特殊的患者来到了襄陽市中心医院东津院区普外科。说他“特殊”，还得从他曲折的就医经历说起。

2017 年年关，50 多岁的刘先生发现自己下肢疼痛已经持续有一个多月了，且右足第四趾发黑坏疽，已严重影响了自己的生活。市内几家医院来回奔波后，他在家属的陪伴下来到襄陽市中心医院就诊。血管造影显示其患有右下肢动脉硬化闭塞症并伴有动脉血栓形成。考虑到刘先生既往有烟酒嗜好，伴有高血压、糖尿病等疾患，副主任陈德杰、主治医生陈志丹为他制定了详细的治疗方案。经过药物、溶栓

等一系列保守治疗，血管没有再通的可能，需要手术治疗。而此时已是春节期间，刘先生希望能尽快康复，于是决定转到转到上一级医院治疗。然而刘先生在省级医院保守治疗后，并没有达到自己理想的效果。春节过后，刘先生及其家属再次来到了东津普外科。陈德杰主任和主

管大夫和患者及家属耐心解释，充分沟通，再次制定了手术方案。手术进行的非常顺利成功。术后，在护士长曹军带领下，护理人员密切观察病情变化，及时和患者家属沟通交流，落实各项治疗护理措施，有效预防一系列并发症的发生，促进了患者的康复。

刘先生家属感叹的说到：“在省城医院，也没有享受到这样的‘待

遇’呀！中心医院东津院区环境好，医生护士比省城的态度还要好，每天一遍不厌其烦的为患者答疑解惑。所以，还是家乡的医院好啊！”

作为普外科的亚专科，襄陽市中心医院血管外科可开展国内常规血管外科治疗，让患有下肢静脉曲张、肢体血栓形成、血管瘤、动脉瘤、腹主动脉瘤、窃血综合征、下肢动脉硬化闭塞症、闭塞性血管炎以及布加氏综合症等疾病的患者不需要东奔西跑，在家门口也能享受到规范治疗。在副主任陈德杰的带领下，以及全体医护人员的同心协力，该亚专科近几年发展迅猛，在省市患者中享有良好的声誉。

心肺复苏 重启生命

市中心医院举办住院医师规范化培训学员 CPR 技能培训

本报讯(通讯员 林晓静 张安兵)2017 年 1 月 20 日上午，我院东津院区风湿免疫科一名强直性脊柱炎患者首次接受“类克”治疗。

注射用英夫利西单抗，商品名“类克”，它是一种肿瘤坏死因子-α 抑制剂，这种生物制剂在临幊上广泛使用，对于风湿科的类风湿性关节炎、强直性脊柱炎；消炎的克罗恩病、皮肤科的银屑病有非常显著的疗效。而且一次注射疗效可持续长达 2 月。中重度类风湿关节炎患者和活动性强直性脊柱炎患者，可明显减轻疾病症状和体征，改善身体机能和生活质量。

很多风湿免疫性疾病，病情顽固，反复发作难以根治，损伤患者内脏器官，破坏骨骼和关节，致残致畸，严重困扰患者及家属，被戏称为“不死的癌症”。该患者为 47 岁男性，强直性脊柱炎史已 30 年，由于长期未得到有效治疗，整个脊柱严重变形，转颈困难，抬头低头不能，弯腰驼背如同老人，疼痛难忍，影响睡眠和情绪，饱受疾病的痛苦和折磨。患者经其他专家和朋友介绍来我院就诊，因药物的特殊性，我科首次开展的类克治疗受到了童允洁主任、刘红霞护士长和主管医生张安兵、杨秀丽的高度关注，输注过程严格按照操作规程，密切关注病情变化，患者顺利完成此次治疗，未发生任何不良反应。治疗后一周，患者病情变化显著，疼痛缓解，全身关节活动明显改善，复查血沉及炎症反应蛋白接近正常。患者及家属非常开心，“能好好过个年了！”

本报记者(通讯员 郝哲宇 詹东昂)2月24日下午，襄陽市中心医院在该院教学楼六楼临床技能培训中心举行 2016 级住院医师规范化培训学员心肺复苏(CPR)技能培训，担任此次培训任务的是该院重症医学科曹峰生主任及其团队。

首先，襄陽市中心医院 2016 级住院医师规范化培训全体学员齐聚一堂共同学习最新版“心肺复苏(CPR)指南”。曹峰生主任对如何判断患者周围环境是否安全、

患者心跳呼吸是否停止以及 CPR 指征、CPR 操作步骤、急救过程中注意事项、复苏成功的指征等内容进行了详细的讲授，着重讲解新版 CPR 的进展、“五环生存链”新概念、新版 CPR 的操作顺序等。

随后，曹主任做了单人心肺复苏的现场演示。“1001、1002、1003、1004、1005，患者颈动脉搏动消失，胸廓起伏消失，立即进行心肺复苏……”伴随着急切的呼救，他连续完成一连串流畅的抢救操作。授课完毕之后，重症医学科李艳主任等 6 名带教老师将住院医师规范化培训学员分成 6 组进行 CPR 实训及考核。大家遵循“争分夺秒抢救生命，规范掌握每一复苏细节”的原则，面对医学模拟人道具，将自身完全置身于现实场景中，真操实练地抢救突发意识丧失的患者。

通过此次培训，学员们更进一步地掌握了国际最新的急救理论和技能，进一步规范了心肺复苏的操作方法及急救流程，普及了急救知识，为正实施心肺复苏、提高复苏成功率打下了坚实的基础。

本报讯(通讯员 谷小燕)
“来，大家的手臂跟我一起动起来！1234、2234……”

每天早上 8:30，襄陽市中心医院东津院区 PICC 门诊走廊就会传出有节奏的口号声，专业护士正带领病人做着规范的 PICC 手臂操。

PICC(经外周静脉置入的中心静脉导管)因其具有留置时间长、使用方便、并发症少优点已在临床广泛使用。襄陽市中心医院 PICC 门诊自 2013 年成立以来，年置管量超过 1500 例。

静脉血栓是 PICC 置管后最严重且常见的并发症，病死率达 9%-50%，一旦并发肺栓塞，病人可在几分钟或几小时内迅速死亡，血栓形成增加了病人的医疗费用，延长了住院时间，也给护理人员增加了工作负担和压力。静脉血栓形成的三大因素是血流滞缓、血管内膜损伤和血液高凝状态，适当功能锻炼活动可促进血液循环和淋巴回流，促进新陈代谢及有利于受损的静脉内膜的修复，减少血栓性静脉炎的发生。

为防治 PICC 置管后静脉血栓，2016 年 5 月，襄陽市中心医院 PICC 门诊设计编制了 PICC 手臂操，该手臂操主要包括手指伸屈运动、旋腕活动、屈肘运动及上臂旋转运动四部分，要求患者每次做操 10 分钟，每日三次，目的是按照一定的频率和时长、以较强的握力强度进行握拳锻炼及上臂关节的运动，从而改善上肢血液循环，有效预防静脉血栓的形成。

通过 PICC 门诊护士的宣教和带动，PICC 患者自觉做操的依从性大大提高，明显降低了 PICC 相关静脉血栓的发生率，也受到患者和家属们的一致好评。

关注小小细节 保障孩子安全

口腔科 齐惠萍 段艳军

2月23日下午五时，正值医护交班之际，突然，哇哇的哭声由远而近，随着匆匆的脚步声，一堆人簇拥着一个哇哇大哭的孩子蜂拥而入，个个神情焦急而又凝重。经过医生的仔细询问和检查才知道，孩子 1 岁半，边吃饭边玩，边吃边咳，影响进食及发音等，经医生耐心地解释与沟通，家长

把上腭裂伤了，当时出了许多血，终于同意了手术。不知所措的家长慌忙赶来就医。

在医护及麻醉师的共同努力配合下，手术顺利完成，术后孩子不哭闹了，表现得很乖巧，现孩子正在康复中，过两天就可以出院了。专家提醒：襄陽市中心医院口腔科进入 2 月份以来，不 到一个月的时间就收治了 2 例腭部裂伤的患儿。告诉各位家长要有危险意识，并且把这种意识教给孩子，且家长还要注意监督，看护照顾好孩子。严禁在玩耍或走路时把尖锐的东西含在嘴里，如筷子、勺子、冰糖葫芦、肉串等，特别是步态不稳的孩子更是不允许。

专家呼吁：一种良好的危险意识教育，一个小小的举措及提醒，就可以避免一种意外发生，让孩子免遭痛苦。为了下一代健康快乐茁壮成长，做好提前防范，把各种危险规避为零，各位家长快快行动起来吧！

让 PICC 手臂动起来

