



长沙市第一医院

THE FIRST HOSPITAL OF CHANGSHA

本部：长沙市第一医院

南院：长沙市传染病医院

北院：长沙市公共卫生救治中心

以 院 为 公

以 德 为 尊

■ 主办：长沙市第一医院 ■ 湖南省报型内部资料准印证号：2017043 ■ 2018年第9期 总第108期 ■ 内部资料 免费交流



我院新住院大楼建设项目顺利封顶

8月31日上午9时28分，我院新住院大楼建设项目主体工程完成封顶，封顶仪式在26楼楼顶进行。长沙市卫计委党委书记、主任周敏，开福区区委常委、政法委书记黎明，医院领导周继如、罗恒、谢宏、黄河、秦明文、陈胜文，开福区望麓园街道办事处主任雷凌湘、湖南沙坪建设有限公司副总经理黄宇军、中机国际工程设计研究院有限责任公司工程部部长王选和以及医院相关部门和各参建单位代表参加了封顶仪式。

仪式由副院长秦明文主持，秦院长代表医院领导班子做了热情洋溢的致辞，对市卫计委、开福区政府、望麓园街道及各参建单位和参建人员的大力支持表示感谢。新住院大楼的顺利封顶标志着本项目取得阶段性胜利。他希望全体参建单位进一步严把质量关，加强安全管理，加快施工进度，确保市委市政府、市卫计委的这个重大项目、民心工程如期竣工，再创医院新辉煌！

随后，市卫计委周敏主任等6位领导为新住院大楼提锹铲土、圆满收官。最后，周



敏主任宣布新住院大楼建设项目顺利封顶。

我院新住院大楼建设项目于2017年9月29日动工，总建筑面积7.5万㎡，其中地上建筑面积6.1万㎡，地下建筑面积1.4万

㎡。项目总投资概算为7.34亿元，建筑高度99.25米，地上26层，地下2层，设计20个护理单元，约1200张病床，预计2020年初投入使用。

(基建办 柳进)

“不忘初心，牢记使命”专题组织生活会顺利召开

8月3~22日，医院15个党支部有序开展了以“不忘初心，牢记使命”为主题的组织生活会，全体院领导以普通党员身份参加所在党支部会议，并分别出席联点党支部会议作指导。广大党员在保持“初心”的同时，面对新形势新考验，主动清除杂念，将心“归零”，守卫“初心”。

会前，各党支部积极发动宣传，重点布置，将通知精神传达至每位党员，严肃组织纪律，切实增强组织生活会的思想自觉和行动自觉；利用“三会一课”、主题党日活动

等载体，采取专题学习教育、支部书记讲党课、党小组学习交流等方式，组织党员集中学习了习近平新时代中国特色社会主义思想的深刻内涵。会上，在联系思想工作实际查摆问题以及深入开展谈心谈话、广泛听取群众和服务对象的意见基础上，各党支部秉承着“红红脸，出出汗”的原则，相继开展了深刻的自我批评，认真查摆了自身存在的问题并深刻剖析问题原因，提出了切实可行的整改措施，党员们抱着负责的态度，相互提出了中肯的意见建议，达到了扬长补短，

共同提高的目的。

此次组织生活会和谐全面、“接地气”，让党员及群众们看到实实在在的成效，达到了相互帮助，增进团结，促进工作的目的。党员们纷纷表示，此次专题组织生活会聚焦“初心使命”、紧扣“责任担当”，对加强自我认识、自我提升有很大帮助。在今后工作中，将时刻以党员标准严格要求自己，对标先进，转变作风，切实履职，用实际行动为医院描绘的复兴蓝图增添一道亮丽底色。

(党委办、宣传办 宁瑜)

央视给“中国好人”龙利亚秘密造新家

9月8日19:30，央视2套财经频道《秘密大改造》第二季第10期节目如期播出。“中国好人”、我院门诊办护士长龙利亚登上荧屏，并在节目中收获了一份别样的“惊喜”。

《秘密大改造》是央视财经频道和战略合作伙伴爱空间联手打造的重点创新节目，采用全新的原创节目模式，免费为一名平民英雄的老旧居室进行全屋改造。

接到通知后，医院领导高度重视，全力支持。在14天的秘密改造开始前，龙利亚接到医院通知，前往浙江开启为期两周的进修。随后的14天中，节目组根据龙利亚的职业特征，为龙利亚重新规划设计了一个暖心的“新家”。



节目播出后，医院各党支部积极组织干部职工和病友守候在电视机前，收看这一期《秘密大改造》节目。大家被龙利亚的奉献和坚韧所感动，也被节目组的精心用心所打动，纷纷感慨：“让我们一起学好人，做好人。”

内科二党支部党员刘蓉说，“龙老师的感人事迹让我们这些刚进入临床工作的新护士有了坚守岗位的信心和毅力，要向龙老师学习，持之以恒立足于护理岗位。”

党委办公室宁瑜说，平时总能从龙利亚身上感受到满满的正能量，今后她要以龙利亚为榜样，不忘初心，爱岗敬业，向患者、向身边人传播好人精神和爱的力量。

虽然历经多重磨难，但龙利亚依旧对生活充满感激。她说，这么多年，要感谢所有认识和不认识的人给予她的鼓励、帮助，让她能一直向前奔走。对于今后，她最大的期望是，继续一如既往地用心服务患者。

(宣传科 黄配)

为积极响应国家卫生计生委办公厅号召，加强急性心血管病区域协同救治体系建设，助力“健康中国2030”目标，深入开展“进一步改善医疗服务行动计划”活动，推进分级诊疗体系建设，加强对急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等以急性胸痛为主要临床表现的急危重症患者的规范救治。8月23日，我院与12家基层医院举行了胸痛中心签约仪式及培训会议。

在第一会场，我院胸痛中心专家及长沙县二医院、开福区洪山街道社区卫生服务中心等12家基层医院负责人参加了仪式。我院胡立强副院长致辞，他指出，胸痛中心的建立，不仅可以规范和加强急性胸痛的鉴别及诊断，达到快速诊断、及时治疗、降低死亡率的目的，对于提高医院对于急危重症的整体医疗服务水平，造福广大患者有着重要的意义。胸痛中心医疗总监李迎主任对我院胸痛中心建设工作情况进行了简要介绍。李主任表示我院胸痛中心将为签约的基层医院提供坚强有力的后盾。胸痛中心成立后，我院将院前急救、急诊科、心内科、介入室以及其它相关临床、医技科室进行资源整合，通过院前急救与院内绿色通道的无缝衔接来提高救治水平，减少胸痛患者的死亡率、致残率。

与此同时，在第二会场，我院心内科主任医师石顺华、副主任医师黄芳和副主任医师邹斌就胸痛中心建设、流程和胸痛相关知识等对来自12家签约基层医院的业务骨干做了详细培训，并进行现场考试。

胸痛中心的建立，不仅给我院心血管内科未来的发展带来重要契机，还能够有效带动医联体及相关基层医疗机构一起共同发展，把长沙市第一医院的影响力辐射到更大范围的周边地区。相信不久的将来，我院胸痛中心的建成能更好地为省会人民提供快速、高效、优质的胸痛救治服务，为建设“健康长沙”助力。

(医务科 薛敦、医联部 王希)

我院成功举办胸痛中心签约及培训会议

省食药局对我院 药物临床试验机构进行监督检查

9月12~13日,湖南省食品药品监督管理局和长沙市食品药品监督管理局专家一行4人专程来到我院,对药物临床试验开展情况进行了全面监督检查。周继如院长、罗恒书记、胡立强副院长及各专业主任和有关人员参加了首次会议。

专家组一行对医院药物临床试验机构办公室以及伦理委员会的依法履行职责及变更情况、机构质量控制体系运行情况等进行了全面监督检查,同时对骨科专业、内分泌专业、心血管专业进行了现场检查,并抽查了骨科、内分泌科两个专业的试验项目,重点就知情同意书的签署、试验数据真实性、试验药物的管理、试验过程与试验方案的一致性、严重不良事件的上报等方面进行了检查。

反馈会上,周继如院长就我院国家药物临床试验机构工作开展情况进行了简单汇报。专家组对药物临床试验机构、伦理委员会、专业组存在的问题进行了指导,并提出了整改意见和建议;同时对我机构认真做好每一个试验项目的态度给予了充分的



肯定,对医院领导的高度重视表示赞许,并对医院加强药物临床/床试验机构建设提出明确要求:要加大投入,完善硬件设施,为药物临床试验创造良好条件。检查组希望医院通过参加药物临床试验项目,提高科研能力,完善人才培养体系,加快与国内外同行间的交流与合作,推进医院整体发展。周

继如院长代表医院对专家组的辛苦工作和专业指导表示感谢,并表态要对照专家们提出的问题及时整改,对于药物临床试验工作大力支持。并对专业组提出要求:要加强学习,提升科研素养,每个专业打造出一支强有力的科研队伍。

(药剂科 吴蔚 张顺芝)

长沙市妇科质控中心会议 暨妇科内分泌学习班圆满落幕

9月15日,由长沙市妇科质量控制中心主办、我院承办的长沙市妇科质量控制会议暨妇科内分泌学习班成功召开。市卫计委医政医管处处长张树生、我院副院长胡立强、夏家辉遗传专科医院鄧玲仟教授、复旦大学附属妇产科医院陈义松教授、中南大学湘雅二医院夏晓梦教授、湖南省人民医院厉碧荣教授、市妇幼保健院李建军教授、我院杨苏安教授、杨静主任及来自长沙地区近150名医务工作者参加会议。

妇科内分泌疾病的诊断及治疗是妇科

的难点,疾病诊断不清,治疗不规范非常常见。然而随着社会发展进步,妇女社会心理压力不断增加,妇科内分泌疾病发病率不断上升。内分泌疾病的规范性诊断及治疗迫在眉睫。

通过多个专家授课,学员全面了解了异常子宫出血的诊治、多囊卵巢综合征、围绝经期激素补充治疗及性激素的解读等内分泌方面的知识,并学习了腹腔镜在妇科的诊治优势和必要性,学习了流产和死胎的遗传学病因分析和咨询。(妇产科 杨静)

我院顺利通过危重孕产妇救治中心复评

8月28日,长沙市妇幼保健院孕产保健部部长蔡敏,儿童保健部部长陈铁强一行评审专家组,在开福区妇幼保健所相关负责人的陪同下,对我院危重孕产妇救治中心进行复评及危重新生儿救治中心进行评审验收。

副院长胡立强从医院概况、工作情况汇报、科室远景等方面进行了详尽汇报。专家组走访了爱婴办、产科病房、新生儿科病房及儿科门诊等重点科室,严格遵照相关标准,通过查阅资料、实地考察、抽查病历等方式对我院危重孕产妇、危重新生儿救治中心进行现场复评、验收。我院以完整的制度

体系、完善的配套设施、流畅的救治流程、强大的业务支撑优势获得专家组一致好评,顺利通过开福区危重孕产妇救治中心复评,并成功获批为开福区危重新生儿救治中心,授牌仪式将于近期举行。

副院长胡立强表示,医院将充分发挥作为综合性医院在危重孕产妇、新生儿救治方面的优势,完善相关设施、设备,加强人才梯队建设,进一步提升服务能力,为全市危重孕产妇、新生儿急救、转诊、会诊网络建设,及有效保障母婴安全做出应有的贡献。

(医务科 银洁)

关爱儿童,避免意外伤害

——内科二党支部党员志愿者服务送医进社区

9月13日,内科二党支部党员志愿者服务队走进长沙市北山镇荣合桥社区,旨在帮助社区居民预防及处理常见儿童意外伤害的发生,减少儿童的死亡率及致残率。

儿科副主任医师谭鑫以“儿童意外伤害的防范与处理”为题给社区居民做了一次绘声绘色的科普讲座。讲座从儿童意外伤害的现状,面对意外我们如何保护自己,常见意外伤害的处理、预防等方面进行了详细的讲解,并且在讲座过程中增加了应急演

练的环节,讲座后进行了有奖问答。北山镇荣合桥社区居民坐无虚席,认真听讲,积极回答问题。

随后,儿科专家对儿童常见病及意外伤害方面的义诊,认真听取咨询者的病史,细致分析检查结果,为患者提供专业的诊断和治疗建议,还耐心解答患者提出的各种问题。专家们的热情服务和专业指导赢得了现场群众的高度肯定。

(内科二党支部)

康复医学科荣获2018 年湖南省康复病例个案 竞赛二等奖

8月24~26日,由湖南省康复医学会、南华大学附属第一医院联合主办的湖南省康复医学会教育专业委员会学术年会暨2018南华康复高峰论坛在雁城—衡阳市西湖饭店顺利召开。我院康复医学科团队汇报的康复病例个案《一例热射病患者呼吸康复治疗分享》荣获二等奖。

此次康复病例个案竞赛共征集了来自全国多个省市医院的68份展示成果,经过前期的遴选,来自湖南、河北、广东、上海等地区的12份病例入围决赛。我院康复医学科在副主任肖乐的精心指导下,在8月26日的决赛现场,经过10分钟的病例汇报、评委及现场观众提问、专家点评等环节,最终获得二等奖的佳绩。

运用特色化的呼吸康复训练方法以及新技术成功为一位热射病患者进行康复治疗是该个案的一大亮点,从专业、创新、多学科团队的合作模式充分展示了我院康复医学科团队的实力及风采。

(康复治疗中心 肖斐)

2018年网络安全攻防 演练圆满完成

为贯彻落实习近平总书记关于维护网络安全系列讲话精神,更好地履行《网络安全法》,提高我院网络信息安全和网络信息安全建设能力,9月5~10日我院参加了长沙市公安局组织的网络安全攻防演练。

演练技术单位包括市公安局网技支队技术团队、湖南安数网络有限公司、北京永信智诚网络有限公司。演练场景模拟以我院为目标,开展远程监测与渗透,攻击方模拟黑客对我院相关信息系统进行攻击,我院信息中心组成防御方进行防御阻断,演练全程可控制、可溯源,实战实练、真攻真防。

通过此次攻防演练,我院将系统全面地找出信息系统存在的短板和薄弱环节,有针对性地进行安全整改建设,进一步加强网络安全应急管理,提升应对处置能力,加强网络安全与信息安全管理,建立常态化信息安全保障机制,定期开展安全测评、加固、巡检、监测与预警工作,构建持续、动态的安全保障体系。另外还将积极配合网络安全防护管理平台项目建设工作,构建立体式纵深防御体系,以全面提升信息系统安全防护能力,切实保障我院网络安全和信息安全。

(信息科 刘蓓)

9月15日,我院开办医疗骨干培训班第一次培训及开班仪式。院长周继如、党委书记罗恒、副院长谢宏、工会主席陈胜文、全体中层干部、总住院医师、主办护士和责护组长等260余人参加培训。

党委书记罗恒就培训提出三点建议:一是用好用活“学”字诀,在夯实真学真懂这个基础上不动摇;二是用好用活“领”字诀,在强化以上率下牵引上不落空;三是用好用活“做”字诀,在抓住笃行求实这个关键上不懈怠。

他希望学员将培训班的学习成果,投入到医疗实践工作中,为患者打造更加优质的服务。

第一次培训课由北京中欧国际医院管理技术研究院邢岩教授主讲。邢岩教授从医患关系紧张案例为课堂开场白,结合医疗工作实际,主要在树立服务意识、认清服务形势和打造满意服务三方面作了精彩案例分析与点评,着重讲解感知力、沟通力、礼仪力等六项服务力的精进方法,打造满意服务的关键三步是体验患者的体验、沟通你的体验、令患者收到你的体验。此外,邢岩教授现场给大家作了站姿、坐姿、走姿、蹲姿等礼仪标准示范培训。在讲解仪容仪表时,邢教授还现场邀请了一位学员,按照标准给她重新设计了妆容,展示出极高的专业素养。课堂气氛活跃,达到了预期效果。

据悉,此期培训班共5次课程,时间从9月份至12月。参加人员以临床医疗骨干人员为主。不同于以往的培训,此次培训中还增加了学员成果展示、案例教学等环节。医院将根据参训表现和论文质量评选优秀学员予以表彰。

(院办公室 刘金红)

医院举办2018年医疗骨干培训班

鱼刺卡喉险丧命 专家提醒切勿强行吞咽



“郑阿姨，您今天可以出院了！”听到医师的这句话，郑阿姨和家人都高兴不已！原来郑阿姨十余天前吃饭时不慎卡了鱼刺，没引起重视竟然导致了食道穿孔，差点要了她的命。

今年 56 岁的郑阿姨家住岳阳临湘，7 月 14 日吃午饭时不慎将黄鸭叫的鱼刺混入饭中一并吞下，之后便出现了喉咙痛，发觉是卡了鱼刺，便按照民间的土方法，试图咽饭团把鱼刺吞下去，但是吞了很多饭团后并无明显的好转。在当地医院检查，未发现鱼刺，打了几天消炎针，郑阿姨便照常进食。但咽痛、吞咽痛的症状仍未缓解，7 月 17 日开始出现发烧、咳嗽，并且咽痛、吞咽痛进一步加重。7 月 18 日，饱受困扰的郑阿姨来到我院耳鼻喉科就诊，进行食道 CT 后，

发现鱼刺已经扎穿食道并进入了颈部。

当晚，耳鼻喉科团队紧急为郑阿姨完善术前准备，行急诊手术，手术中在食道旁的组织中找到了鱼刺，且鱼刺紧挨着颈内静脉及颈总动脉等大血管。所幸鱼刺没有刺穿到颈部的大血管，医师小心翼翼的取出鱼刺并对颈部的伤口进行了彻底的清创处理。

虽然，手术顺利地取出了鱼刺，但并不意味着病情的彻底好转，因为患者感染严重，而且食管穿孔形成的瘘口形成一个有菌通道，使炎症难以控制，如果进一步加重引起败血症或者侵害到颈部的重要血管，将会危及患者的生命。再者患者术后还面临着伤口感染不愈合的可能，若形成食道永久的穿孔，则需要行二期修补手术。为了防止上述的严重并发症发生，耳鼻喉科医师给郑阿

姨颈部放置了负压引流管，同时为了不让患者胃酸反流到食管加重感染，还放置了胃管进行胃肠减压，并在胃镜的引导下放置了空肠管用来保障患者的营养供应。

术后，经过 10 余天的胃肠减压，空肠管注食后患者症状逐渐好转，经过复查食道吞钡检查，郑阿姨的食道穿孔彻底愈合，拔除了胃管、空肠管和引流管后，患者终于可以正常吃饭了。“饿”了近半个月的郑阿姨听到医师说可以进食的消息，十分地开心。

耳鼻喉科主任张俊杰提醒大家：被鱼刺等异物卡喉后，千万不要盲目使用咽饭团等土办法强行吞咽，需引起足够的重视，及时前往医院在医师的帮助下取出并进行相关治疗。

（耳鼻喉科 邱烨 张俊杰）

三秒钟一位老人陷入记忆的烦恼

《世界阿尔茨海默病流行病学报告》数据指出，每 3 秒钟发生 1 例老年痴呆。老年痴呆病是继心血管病、脑血管病和癌症之后，危害老人健康的“第四大杀手”。今年世界阿尔茨海默病月的主题是“记忆 3 秒钟（Every 3 seconds）”。

阿尔茨海默病，俗称老年痴呆，是一种起病隐匿，进行性发展的神经系统退行性疾病。以记忆力下降、失语、失用、失认、视空间功能损害、执行功能减退以及人格和行为改变等全面脑功能下降表现为特征。

在日常生活中，人们对阿尔茨海默病的有很多的误区。误区一：人老了，记忆肯定会不好，这是自然衰老。随着年龄的增长，人的记忆力会轻微下降，但绝对不会达到影响日常生活的程度；误区二：老年痴呆不会有生命危险。老年痴呆早期表现为忘性大、丢三落四、做不好家务等，可能会引起各种灾难事故如



火灾。其次，患者逐渐出现迷路走失，不认识家人，打人骂人等精神行为异常，最后出现缄默不语，二便失禁，各脏器功能衰竭等；误区三：得了老年痴呆，无药可医。事实上，痴呆是可以通过药物治疗和控制的，痴呆患者越早治疗效果越好，如果患者病情发展到重度后将完全丧失基本生活自理能力，常因褥疮、肺炎、骨折等并发症或重要脏器衰竭而死亡。

当被医生诊断为阿尔茨海默病该怎么办

呢？首先应该勇敢面对老年痴呆，保持乐观心态，多与外界环境接触（多与人交流，多出去活动），做自己喜欢的事情，继续保持原有的爱好，进行体育锻炼。其次早期接受正规的药物治疗、支持性治疗和心理治疗。然后患者定期复诊有助于及时了解患者病情变化。老年痴呆患者每 3-6 个月来医院复诊进行认知功能评定，轻度认知障碍患者和正常老年人需每年来记忆门诊进行认知功能评定。

如何照顾老年痴呆患者？①了解痴呆及您所照顾的患者。②对患者多一些耐心和尊重。③让患者家变得安全。④保证患者有良好的睡眠。⑤有效沟通，认可患者的感受。⑥给予鼓励和认知感官刺激，多鼓励他参与社会活动或家庭事务，并为他小小的成功感到骄傲。⑦警惕痴呆患者行为突然改变。⑧照顾者应懂得自我保护和照顾。

（神经内科三病区 周颖）

不容小觑的隐形杀手——低血糖

目前全球糖尿病成人患者已达到 4.25 亿，比 2000 年增加近 2 倍，其中 2 型糖尿病占 90% ~ 95%。我国糖尿病患者日益增多，每十一个人就有一个糖尿病患者。糖尿病患者在治疗过程中可能发生血糖过低现象，低血糖作为糖尿病患者的“隐形杀手”，危害不容小觑，有可能甚至导致生命危险，约有 0.2% 的患者死于低血糖昏迷，应该引起特别注意。

什么是低血糖？

长沙市内分泌代谢学会主任委员、我院内分泌代谢科专家欧阳俊介绍，最新由中华医学会糖尿病学分会颁布的中国 2 型糖尿病防治指南（2017 年版）推荐，对非糖尿病患者来说，低血糖症的诊断标准为血糖 < 2.8 mmol / L。而接受药物治疗的糖尿病患者只要血糖 ≤ 3.9 mmol / L 就属低血糖范畴。国外研究证实，一次严重的低血糖事件，可能抵消一生长期控制血糖所带来的益处。

哪些是低血糖的表现？

欧阳俊指出，低血糖可表现为心慌、手

抖、头晕、出汗、饥饿感、面色苍白、全身乏力等，严重者可表现为神志不清、抽搐、昏迷，甚至昏迷，危及生命。老年患者发生低血糖时常可表现为行为异常或其他非典型症状。有些患者屡发低血糖后，可表现为无先兆症状的低血糖昏迷。特别是病程长、胰岛功能差、血糖波动大的 65 岁以上老年糖尿病患者要注意预防低血糖昏迷的发生。

低血糖“防患于治”

低血糖重在预防，欧阳俊给出了详细建议：①规律进餐：做到定时、定量进餐，戒烟戒酒。积极采用分餐制，一日至少进食三餐。易出现低血糖患者或病情不稳定的患者还应在三次正餐之间增添 2-3 次加餐，糖尿病患者一般可在上午 9:00-10:00，下午 3:00-4:00 及晚上睡前加一次餐。这是防止低血糖，控制高血糖，行之有效的措施，值得采用。②适当运动：空腹不宜运动，体育锻炼宜在餐后 1 小时进行，运动可促进组织对葡萄糖的吸收又可降低低血糖的发生。一旦在运动中出现低血糖反应前兆，立即停止运动并适量进甜食。运动的时间

从 10 分钟开始，并逐渐延长，注意适当的休息，以运动后不感觉劳累为宜。③合理用药：糖尿病患者经常会使用到胰岛素，而胰岛素作为高危药品之首，最大的副作用就是引起低血糖的发生，因此一定要在内分泌代谢科医生的指导下，个体化用药。降糖药物的使用要从小剂量开始，特别是同时合并肝肾疾病、心脏病、肾功能不全等的患者更要谨慎。④监测血糖：加强自我血糖监测，糖尿病患者一旦出现饥饿感，怀疑自己低血糖时，有条件时检测一下血糖，如果血糖确实低，需要马上吃东西，饥饿感消失后，再复查血糖值了解是否已经恢复正常。对于易发生夜间低血糖的患者，睡前应加测血糖，如果血糖偏低，可在睡前适量加餐。⑤应急物品：糖尿病患者应常备两样随身携带的物品：一是食物，如糖果、饼干等，避免导致严重低血糖；二是急救卡片（注明姓名、疾病、联系电话、急救措施等），提供了糖尿病急救有关的重要信息，使发生严重低血糖时能在最短时间内得到诊断和治疗。（内分泌代谢科 莫娟）

张先生在岳麓山游玩时突发短暂晕厥，清醒后自认为平时身体没哪里不舒服，这次应该是中暑休息下会好，但家人不放心还是迅速送往我院，结果冠脉造影检查严重三支血管病变，确诊为冠心病，急性心肌梗死。张先生很纳闷，为什么半年前心电图、心脏彩超等检查均正常，怎么一下就心梗了呢？其实，在平常生活中也有许多人认为只要心电图报告正常就代表心脏很健康，完全不用担心会出问题，那么心电图正常，心脏真的正常吗？

心电图是记录心脏收缩、舒张运动周期中生物电活动的一项无创性检查，当心脏发生缺血、损伤、心律失常等病理性改变时会引起心电图相应改变，能有助于疾病的诊断，目前广泛用于临床。但心电图检查仍然有一定的局限性：首先心电图记录时间很短，一般只有 10 秒，而如果一位存在心律失常的患者这 10 秒之内却没有发生心律失常事件，则这份心电图报告可能显示正常。像这类患者建议 24 小时长程动态心电图，甚至食道调搏检查诱发心律失常以提高心律失常检出率。再则心电图是在静息状态下采集的，如患者属于隐匿型冠心病，休息状态下心肌供血基本能够满足，心电图显示正常。而劳累、情绪激动等使心脏负荷加重，心肌耗氧量增加就会出现相对心肌供血不足，这类患者通过运动平板检查才能发现问题。另外即使患者检查当时心电图正常，心脏没什么问题，但情绪、其他疾病、气候等多种因素均可能对心脏产生影响，使心脏承受突如其来打击，如当下炎炎夏日，空调房内外温差造成血管收缩就是引起心肌梗死等心脏疾病的罪魁祸首。

总之，当心电图正常时我们也不能对自己的身体掉以轻心，定期体检，了解自身情况非常重要，当合并胸闷、心慌等临床症状，还需要到心内科进一步诊治。

（心功能室 李海莎 彭慧如）



正常心电图能放心吗



右二为陈东副主任医师

近日,湖南省人民政府下发湘政函〔2018〕81号文件,决定授予5位全省卫生计生系统的同志“湖南省先进工作者”称号,长沙市卫计系统陈东医师位列其中。

8月17日,在湖南省首个“中国医师节”庆祝大会上,陈东副再次荣获“湖南省白求恩奖”,这是全省5名获此殊荣者中唯一一位来自长沙市级医院的医务工作者。

自2001年参加工作以来,陈东医师不忘为医初心,

始终扎根急诊临床一线,业精人善,深受患者信赖。他以实际行动信守一个共产党员和医者的崇高与责任。

此番获评“湖南省先进工作者”和“湖南省白求恩奖”,既是对陈东同志个人的肯定,也是对长沙卫生计生工作的鼓励。未来,全市卫生计生系统广大干部职工将以陈东同志为榜样,勇于担当,开拓进取,爱岗敬业、无私奉献,忠实履行为人民健康服务的神圣使命,为建设“健康长沙”和“健康湖南”作出新的更大的贡献!

二十年如一日的奉献与坚守

如果说急诊科是一个生与死较量的战场前线,而陈东便是战场上最优秀的士兵。他是医疗行业仁心仁术、出类拔萃的医者,也是患者最信赖、最尊敬的医生。

不言放弃,才能创造生命奇迹

“只有不言放弃,才能创造生命奇迹,有百分之一的希望必须尽百分之百的努力!”陈东,作为一名有15年急诊科抢救经验的资深医生,他时常这样告诫科里新来的兄弟姐妹。2016年7月的一天凌晨,从岳阳转来一位年仅6岁的小孩,车祸外伤,入院时小孩已经陷入了深昏迷状态,瞳孔不等大,呼吸不规则,也就是医学上所说——“脑疝形成”,死亡率可高达90%以上,而对于儿童来说,抢救难度更是大大增加。他二话没说立即给予气管插管、呼吸支持,指挥护士予以心电监护、开放静脉通路、甘露醇脱水降颅压等处理,安排其他急诊外科医生向其家属告知病情,同时积极联系神经外科准备手术,待生命体征平稳后又同护士一起护送到CT室检查,明确诊断后送入手术室,前后仅仅只花了半个小时,为下一步的手术治疗创造了条件。终于,孩子很幸运的存活下来,并且除了左侧肢体协调性需要进一步康复以外,没有留下其他后遗症,这简直就是生命的奇迹。患儿全家对医生的感激之情无以言表。陈东说,一个孩子承载的是一个家庭的幸福与梦想,医生就是要用坚定的信念,牢牢抓住每一线生机。



业精人善,患者信赖的好医生

2016年3月21日晚9点,救护车送来一位胸痛的病人,诊断为“急性心肌梗死”,须立即行心脏介入手术,但患者及家属担心手术风险不同意手术治疗,此时患者已出现了血压下降及心律失常,随时都有可能死亡。陈东医生再次找到了家属,一遍又一遍分析了当前的情况,强调手术的必要性,并斩钉截铁说:“请相信我们医生,如果我是你,我一定会选择手术治疗!”陈东所表现出来的专业与果敢,真诚与坚持赢得了患者及家属的信任,最终签字同意手术治疗。患者痊愈出院时,家属还特意送来了锦旗感谢陈东。有人说,在现在这种医患环境下,说出这种话太冒险了,但他说:“医生不能只站在自我保护的立场,更需要站在患者的立场去思考问题,家属不理解的我们有义务让他们认知。如果患者是因为我们没有倾尽全力去救治而死亡,我会后悔一辈子的。”

充当临时家属,守护“三无”危重患者

急诊科经常会收治“三无”患者,在没有联系上患者家属之前,医务人员既是救治执行者,还得充当患者的照料者。2016年11月22日凌晨,抢救室又收住了一位“三无”外伤的产妇,喃喃自语依稀能辨别出名字和“按摩医院”的几个音调,但住在哪里及儿女的电话号码却怎么也想不起来了。虽然没有家属在场,但全力救治却不能含糊,医院立即开通绿色通道,完善了CT、B超等相关检查,开辟静脉通路,包扎好伤口及对症处理。与此同时,陈东先后联系了派出所、“110”的巡警,由于信息太模糊,寻找难度大,几经周折,最后终于在多方努力下找到了老人的家属。原来老人患有老年痴呆,出门就不记得回家的路了,患者家属已经四处奔波寻找了整整1天,没想到在十几公里外的长沙市第一医院找到了,家属喜极而泣,对陈东的及时的救治和细致的照顾表示非常感谢。陈东说,老人家走丢了,家人都非常着急,我们应该去救助和照料,在联系上家属前充当临时家属的角色。我们急诊科的医护人员都是多年来一直是这样做的。

38次无偿献血,双重身份救治患者

作为副主任医师的陈东从事急诊医疗工作已有十余年,而在十余年间,除了以医生的职业救死扶伤,他还有一个鲜为人知的身份——一名固定无偿献血者。陈东从2001年开始参加无偿献血,15年时间,捐献全血和机采血小板累计38次,11000多毫升。曾获“2010-2011年度湖南省无偿献血者奉献奖金奖”“2012-2013年度全国无偿献血奉献奖银奖”。并作为湖南省无偿献血代表人物多次在大会发言及媒体上宣传。

当有人问起他第一次参加献血的经历,他笑着摆手说:“已经没什么印象了,就是读大学的时候,看到许多同学走上献血车献血,作为一个医科学生,知道无偿献血无害健康就去献血了。”但说到坚持献血的原因,陈东却深深地记在脑海里,他说:“是一个小姑娘让我真正的感受到血液的重要性,当直面生死的时候,才会发现自己做得还不够。”他口中的小姑娘是一位他曾经接待过的患者。有一次,急诊科从外地转来了一名身患白血病的小姑娘,小姑娘的血小板只有正常人的1/100不到,全身多处自发性出血。因为小姑娘的家乡地处偏远,没有开展机采血小板业务,得不到及时的输血救治,当家人辗转300多公里把她转到长沙市第一医院,遗憾的是,15岁的小姑娘已经没有了生命体征。白血病女孩的死让陈东沉思了很久,作为一名医务工作者他能做什么,还能多做些什么?于是他开始坚持定期无偿献血。陈东用多年坚持无偿献血却无损健康的切身经历默默的影响着家人和朋友。

“血液可以再生,而人的生命却只有一次,无偿献血,于人善莫大焉;于己享受着一路的阳光灿烂。”在一次优秀献血者表彰会上,陈东作为献血者代表说过这样一句话。十多年来,陈东作为医生、无偿献血者始终奔走在救人的一线,用医术与热血挽救了无数人的生命。

舍小家为大家,远赴非洲开展援助工作

多年来,在突发公共卫生事件的救治工作中,陈东始终首当其冲,战斗在最前线,无论是“非典”、“禽流感”,还是“甲流”等疫情,呼吸科、发热门诊、急诊科抢救室随处都可以看到他忙碌的身影,总能做到疫情防控与急诊日常工作两不误。任务繁重时,白天、晚上连轴转,毫无怨言。

2017年5月29日,陈东随中国(湖南)第15批援津巴布韦医疗队启程,奔赴非洲,执行为期一年的对外援助任务。陈东说:“听从祖国的召唤,舍小家为大家,参与援非工作,我很自豪。记得有次去上海进修回后我曾对妻子说,‘我我也不想长时间与你分开了!’但这次我又食言了,而且还留下两个幼子。妻子是个儿科医生,在医院工作非常忙碌,真不知这一年她要怎样才能熬过来,而今我在心中默默祈祷,愿亲人一切都要平安!”

在津巴布韦期间,为了顺利开展医疗援助工作,他克服工作、生活上的种种困难,努力调整时差,适应当地饮食习惯,有时凌晨四点就起床为患者诊治,还多次随队友一起驱车前往津巴布韦较为偏僻的地区开展义诊服务,为当地病友送医送药。

2017年8月底,津巴布韦卡里巴某中资公司项目部在近半个月的时间内陆陆续续出现了50余人发热、咳嗽,让总共才200多人的整个项目部一下子就变得人心惶惶,不仅影响了工期,还对人心稳定及人员健康造成了极大威胁。限于当地的医疗水平及条件,经过中资公司提出要求,驻津大使馆经商处决定,由第十五批援津巴布韦医疗队前去协助预防诊疗。神奇的非洲大陆存在许许多多不知名的微生物,甚至存在埃博拉出血热、禽流感、黄热病等恶性传染病,谁也不知道这次能不能全身而退。作为队内唯一的内科医生,陈东义无反顾、冲锋在前。经过他对病情发展过程的了解,初步判断出了此次疫情为甲型流感可能性大,针对性的制定出了相应的诊疗和消杀方案。同时,他通过与项目部领导和职工,特别是与病友的交流,提出了“甲型流感可防可控可治”,充分打消了全体人员的恐慌情绪,达到医疗、工作、生活“三不误”的良好效果。通过短时间卓有成效的工作,卡里巴项目部未再出现新发热病例,原有发热病例体温也已恢复正常,整体无重症病例发生,抗击甲型流感疫情取得完全胜利。

他用真诚、热情践行着医疗无国界,医者存大爱的高尚情怀。短短几个月的时间,他的工作受到队友、患者的一致肯定,也受到驻津大使的表彰。

