



厦门市海沧医院

第9期

· 百年救世缘定海沧 ·

2016年12月28日

我院启用新综合大楼 可开放近千张床位,日均接诊可达5000人次

“夏医生,你们医院用上了这么好的楼房,我一定要表示一下祝贺!”近日,一位老患者到海沧医院内分泌科复诊,惊奇地发现医院已经完全变了模样,看完病后,又特意送来一大篮鲜花,还说:“以后我们再来看病可就舒服了,真好,真好!”

确实,我院二期综合大楼正式全面启用,大大提升了市民的就诊体验,搬迁以来,医院的住院病人数和门诊就诊人数均出现显著上升。与此同时,医院一期住院楼的改造装修工程也即将开始。海沧区目前唯一的市属三级公立医院焕发新姿。



院区大扩容 可开放近千张床位 日均接诊可达5000人次

我院二期综合大楼属省市重点工程,位于医院原住院楼旁边,主体建筑面积近5万平方米,集门急诊、医技、住院为一体,共设计楼层19层,其中1-4楼为门诊、医技科室,5楼为手术室和ICU,6-19楼为住院病房。投用后,医院实际可开放床位将达千张以上;日均接诊可达5000人次。

提升人性化服务 看病舒适方便快捷

新大楼无论从功能设施、布局、就医环境、方便病人等方面,都能体现“以病人为中心,方便快捷就医”的特点。

步入门诊大厅,就是显眼的“咨询台”,展示出浓浓的人文氛围,空间宽敞,人员流动畅通;色调清新优雅,令人耳目一新;医院在大厅设立了医院服务中心,推出多功能便民措施,包括咨询、导诊、投诉、陪检、预约,还可为患者提供拐杖、轮椅等,协助解决患者在医院遇到的各种难题。

此外,大厅还分别安排挂号收款、出院结算、住院登记、门诊中西药房等窗口,患者在大厅即可办理多项手续。大厅内既有直梯又有电扶梯,患者就诊和检查相当方便。

100台自助机分布在收费大厅及每个门诊楼层,实现自助挂号、充值、结算、打印报告单等功能。

门诊诊室大幅度增加,实现了“一患一医一室”;各诊室外全部安装液晶显示屏,上面科室、出诊医生等信息一目了然,候诊区位置和空间也都明显扩大;检验科与诊区相邻,不必跑上跑下就能完成检验。其余包括放射影像科、超声影像科、心电图等医技科室也全部配备齐全,给患者营造出舒适又有隐私性的检查空间。

病房高“颜值” 每间病房都是“阳光海景房”

在医院里,对患者最贴心的安排就体现在全楼所有病房都朝南面,而医务人员工作区则全部安排在北边。南面不仅阳光充裕,而且可以看湖看海,病人躺在病床就可将窗外的秀丽景色尽收眼底,是名符其实的“阳光海景房”。

病房温暖贴心:设计为流线型,触

目所及柔和顺眼;卫生间配备有紧急呼叫按钮,每层楼道均进行了防滑处理,还增加了扶手,确保安全;配餐室里的开水机、微波炉等设备一应俱全,方便舒适;和门诊诊室一样,每间病房门口和病床床头都安装液晶显示屏,清楚地显示各病房或病床的责任医生、护士等信息。

规划大手笔 妇产科诊区和住院病房足足3层

医院将新大楼整整三层的诊区以及住院病房规划给妇产科,以应对国家生育政策的调整,加强妇幼健康服务。

如今我院妇产科病床120张,是

原来的两倍还多,其中还有数张VIP病房;此外还有一体化产房,并建立了危重症产房等先进的硬件设施,为产妇提供更优质安全的服务,被称为目前全厦门市“生产”环境最佳的医院。

跨越大发展 全面提升医疗技术水平

我院前身为始创于1898年的美国教会医院;1951年,救世医院由政府接管,与鼓浪屿医院合并为厦门市第二医院;1995年,为配合海沧区的快速发展,厦门市第二医院的医疗资源和医务人员陆续迁至海沧,在海沧落地生根;2004年,医院又进行新一轮资源整合,厦门市第二医院开成两朵“花”,分迁出一部分医疗资源和专业技术人员到集美,另一部分继续留守海沧;2013年,随着海沧的日益发展壮大,对医疗健康资源的需要也明显扩大,海沧医院独立建制,确立为厦门市属三级公立医院,这家百年老院开始了不断的发展壮大之路。

为缓解患者看病难及床位紧张问题,我院二期扩建工程于2013年7月动工,如今,随着新综合大楼的全面启用,医院医疗水平的提升将是全面迅猛的。

医院目前的医疗设备全面,拥有美国GE核磁共振、飞利浦64排螺旋CT、麻醉手术室中央监护系统;ICU中央监护系统;全套进口腹腔镜微创手术设备;DR、数字X线摄影系统、彩色多普勒三维超声仪;多尼尔碎石机、钬激光治疗系统、双频双脉冲激光碎石系统;远程病理会诊系统等高精尖仪器。

数字减影心血管造影(DSA)及血透仪等新设备也已到位,开始运用。

2016年5月,我院与武汉协和医院签约,技术力量极为雄厚的武汉协和医院成为医院的技术协作医院,在临床医疗、医院管理、人才培养、科学研究、医护人员培训进修等方面进行支持;采用双主任制政策,派出专家参与海沧医院重点学科规划与建设、远程会诊、电视讲座等各种方式,全面提升市海沧医院的医疗技术水平,重点是计划5年内将医院的微创外科和麻醉与危重病学科建设成为市级及以上重点学科,还积极打造基于胃肠肝胆、消化内科的胃肠肝胆疾病微创诊疗品牌;基于疼痛科、康复科的疼痛诊疗品牌;基于妇科、产科的妇产科品牌;以及基于急诊、ICU、运动损伤、神经外科的创伤急救品牌等等。

三年来,医院相继引进骨科、神经外科、妇产科、神经内科、心血管内科、内分泌科、血液内科、肛肠科等各学科专家和专业技术人员人才,随着医院各专业技术人员的相继引进,医院学科也逐渐细分,使学科建设专业化,系统化,规范化,不断提升医疗质量,为百姓提供更好的医疗服务。(夏华珍)

链接 就诊小攻略

新门诊各科位置分布

一层门诊大厅、药房、放射影像科、客户服务部、出入院办理

二层内科门诊(呼吸内科、肿瘤内科、消化内科、内分泌科、神经内科、血液内科、心血管内科、肾内科)中医科门诊、精神卫生科门诊、儿科门诊、心功能科(心电图室)脑电图室、输血科、检验科

三层外科门诊(普外科、泌尿外科、神经外科、骨科)、疼痛科、肛肠科、妇科门诊、产科门诊、超声影像科

四层耳鼻咽喉头颈外科门诊、口腔科门诊、眼科门诊、皮肤科门诊、内镜诊疗部(胃镜+肠镜)、住院药房

新病房各科楼层分布

五层重症医学科、麻醉科手术室

六、七层产科

八层妇科

九、十层儿科

十一层普外一科

十二层普外二科、胸外科、肛肠科

十三层骨科

十四层泌尿外科

十五层消化内科、肾内科、风湿免疫科

十六层肿瘤内科血液科

十七层呼吸内科

十八层神经内科、神经外科、老年科

十九层心血管内科、内分泌科

免费为急诊行动不便患者提供移动工具

新、旧门诊大厅都配备轮椅、平车,供门急诊行动不便患者院内免费使用,在大厅导诊台办理出借手续。

班内班外取药地点不同

上午8:00—12:30;下午2:00—5:30,在综合大楼一楼药房领取;其余时间就诊的患者取药在旧门诊大厅的急诊药房领取。

到康复理疗科就诊请注意

初次到康复理疗科就诊的患者请前往老门诊二楼或新门诊三楼就诊;

复诊需治疗的患者请前往老门诊二楼康复理疗科门诊就诊。

专家门诊开放时间:

周一、周三上午(老门诊二楼)

普通门诊开放时间:

周一至周五全天(新门诊三楼外科诊区2区)

周一至周日全天(老门诊二楼)

上午:08:00—12:00

下午:14:00—17:00(冬季作息)

14:30—17:30(夏季作息)

部分科室和部门暂未搬迁

急诊科(旧门诊楼一楼)

体检中心(旧门诊楼一楼)

病理科(旧门诊楼三楼)

耳鼻喉科病房(旧门诊楼五楼)(门诊迁入新综合大楼四楼)

医院服务中心可盖章

办理疾病证明书、入院纪录、出院纪录、死亡纪录、死亡证明等需要盖章时,白天上班时统一在新门诊大厅医院服务中心可盖;周末、节假日白天也安排人员在岗。

消化内镜室： 炼就“火眼金睛” 捕捉癌症苗头

日前,我院消化内科接诊了一位29岁的年轻男子,被查出患早期胃癌。幸运的是,由于癌症还处在早期,接受内镜微创手术后仅三天,他就康复出院。专家说,未来,他的生活质量和生存期限应该都不会太受影响。不过,癌症年轻化,需要引起全民关注。

用什么方法能够早早地发现消化道癌症?

有“慧眼”

一套世界最先进的消化道内镜检查系统

2014年8月份,我院引进了中国首批、福建省内省台多用途消化道内窥镜诊疗系统。这一名为EVIS 290系统到目前为止仍然代表着世界最先进的内镜水平。

方慧祺主任介绍说,这个系统采用最新的光学数字技术,不仅能够精确观察消化道黏膜上皮形态,还可以观察上皮血管网的形态,能够更加清晰地显示消化道内壁的微小组织和隐藏病变。同时,该系统带有放大及窄带成像的功能,可以将红光过滤,只剩蓝光与绿光,使医生能更清晰地发现微血管和腺管的变化,大大提高了内窥镜检查的准确率。因此,有了它,医生就像得到一个利器,又似长出一双慧眼,能够微距离观察和捕捉到消化道内部的情况,一旦出现癌症的“蛛丝马迹”就可采取有效的手段进行治疗和干预。

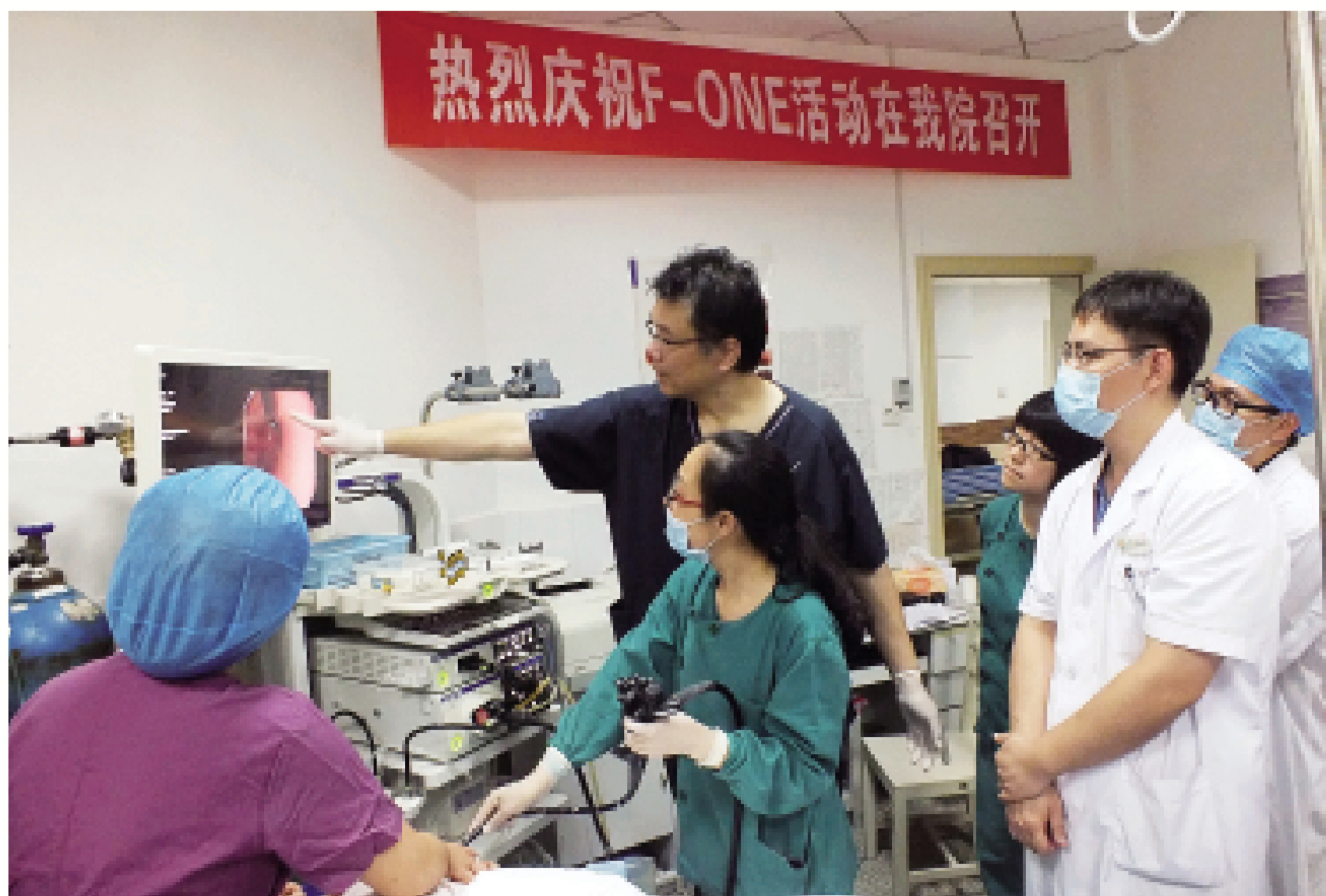
所以,对病人来说,有时候接受一次这样的检查,生命可能就得到了拯救。

2015年春天,方慧祺主任接诊了一位患者陈先生。50岁出头的陈先生,长兄已经70岁,被确诊患食管癌且到了晚期。陈先生在悲伤之余,总感觉自己吞咽食物时感觉异常,所以起了警惕心:“我会不会也患上癌症了?”

方主任用内镜系统为陈先生的消化道进行了“地毯式搜查”,结果真的在他食管中发现一个2厘米大小的异常组织,经病理检查提示为高级别瘤变。“如果继续发展,就会长成癌。”

此后,方主任为陈先生实施了“内镜下黏膜切除术”。术后一周,他便可以吃东西,生活恢复了正常。方慧祺解释,消化道肿瘤在早期被发现时,基本上只长在表面,范围也小,就像小苗刚发芽,可以进行内镜微创治疗,“连苗带它长过的那块地皮一起铲除”。手术没有外在的创口,只需要住院一周左右。手术后也不需要做放疗、化疗,效果好,创伤小、恢复快、费用也低。是目前最先进最成熟的治疗早期消化道癌症的手段。但要是到了中晚期,癌肿开始盘根错节四处侵占,想要连根挖除就非常难了。

内镜检查,尤其是这种癌症早期筛查,医生需要非常仔细地观察消化道的情况,所以有时耗费的时间并不短。但患者可就容易畏惧或者难耐受,而这在现在已经不是问题——可以选择无痛检查,在麻醉医师的配合下,病人可以在“睡眠”中接受检查。



图为傅光义教授指导下内镜下早癌筛查。

练内功 孜孜不倦提升诊疗水平

作为内镜室的医生,方主任和她的团队成员是“幕后英雄”。对他们来说,最高的“奖赏”,便是准确地擒到患者消化道中早癌的迹象和身影。而这,需要功夫。为了提高专业技术水平,方慧祺带领整个团队采取多种渠道学习、练习。

傅光义是蜚声国际的著名消化内镜专家,这位在台湾生长,在日本菅

纪念医院工作的大咖曾被邀请到医院进行学术交流,做相关技术演示,此外,他还手把手指导年轻医生进行胃镜和结肠镜操作,一边教一边进行生动、细致的讲解。此外,科室也不断地把人送出去学习深造。

为了提高技术水平,方慧祺主任还建立了一套业务学习制度,使大家能够及时了解学术动态,不断积累,稳步前进。

重责任 为可疑受检者建立个性化档案

对受检者来说,检查的次数是有限的,但从事消化内镜早癌筛查工作,医生往往要在几百例次检查中,捕到一个“凶手”,相当于大海捞针,耐心和毅力都要用上。只要检查,他们都是全神贯注的,一旦发现可疑病例,他们便会对该病例建立档案,内容包括内镜检查情况、家族史、联系方式等等,针对各个档案,整个团队还要展开集体讨论,为其制定随访计划,有的人三个月,有的半年,有的一年,这些随访计划被严格实施。

黄先生就是一直被医生“追”的病人。

两年前,50岁的黄先生到我院做体检。一直拼搏在商海中的他非常忙碌,对体检有些应付心理。但是,那次做消化内镜检查,医生发现他胃内长有类癌。他接受了内镜微创手术,医生将他长类癌的部位切除了。此后,黄先生把这事抛之脑后,继续忙他的生意。不料,半年后,黄先生接到医院的电话,提醒他要再去复查。而且,打了一个,他没

去,电话还接着打给他。于是,黄先生只好抽出时间过去,结果让他和医生们都说:“好险!”因为,这次复查,黄先生的胃里另一个地方又发现了早期癌症的“踪迹”。第二次做微创手术,半年后,黄先生又接到提醒复查的电话,他都有点气恼了:“我忙得很啊……”可令他错愕的是,第三次检查中,又一个新的“癌点”被医生给揪到了。黄先生终于回过神来,癌症真的在不停地想要纠缠和祸患他,而每一次,都是医生们及时地明察秋毫,替他挡下了灾难。曾经的些许烦躁被满满的感激所替代,经过慎重考虑,黄先生准备接受全胃切除,以确保安全。

方主任说,消化道早癌的病变一般不超过黏膜下层,绝大多数患者没有任何症状,容易漏诊,此外,不少人对早癌筛查的意识还不强,导致早癌发现率较低。要提高早癌诊断率,就需要对无症状人群进行筛查,对高危人群进行追踪,对有症状者进行胃镜检查及病理活检。

科室介绍

市海沧医院消化内镜室成立于1998年,目前有一支由经验丰富的中高级职称专业技术人才组成的团队,其中消化内科博士1名、医学硕士3名,均是厦门市消化内镜学会或消化内科学会常务委员或委员;科室目前拥有中国首台,目前代表世界最先进水平的奥林巴斯最新一代多用途消化道内窥镜诊疗系统EVIS 290系统,最细的电子胃鼻镜(外径仅5毫米)、最全能的全轴超声电子胃镜等先进设

备。开展无痛胃、肠镜检查 and 超声内镜、胶囊内镜、色素内镜、放大内镜、ERCP术、内镜下胃肠息肉电切除术、消化道出血急诊止血治疗、内镜下黏膜切除术、内镜黏膜下剥离术、内镜下早癌切除术、黏膜下肿瘤切除、异物取出、食管静脉曲张治疗术、食管狭窄扩张术、消化道支架置入术等技术。全科积极开展科研工作,获得多项市区级科研立项,在省级、国家级杂志发表论文数十篇。

专家和专科医师简介

方慧祺

消化内镜室主任,消化内科副主任,消化内科主任医师,医学硕士,厦



门市消化内镜学会常务委员,市消化内科常务委员,福建省消化内镜学会超声内镜学组委员。从事消化内科临床工作20余年,擅长各种消化科常见病及疑难病症诊治,尤其擅长消化内镜诊断及各种内镜下治疗,致力于胃肠道早癌的诊断与治疗研究,率先在闽西南地区开展纵轴超声内镜诊疗工作,临床经验丰富。先后在省级、国家级杂志发表论文多篇。

门诊时间:周三全天

邓燕

消化内科副主任医师,医学博士,厦门市医学会消化内镜委员。



2003年参与课题《单双旋钮鼻胃镜临床应用研究》获厦门市科学进步奖三等奖;2010年参加全国胃食管反流病演讲比赛,荣获全国二等奖;2011年作为国内访问学者在北大医学部学习一年。在国家及省级杂志发表论文多篇,主持多项科研项目。在南方医科大学攻读消化内科博士学位期间师从国内著名消化科专家刘思德教授。擅长消化科疾病的诊治及内镜下的治疗。

门诊时间:周一全天

林峰华

消化内科主治医师,厦门市消化内镜青年委员会委员。从事消化临床医疗工作



十余年,曾于上海长海医院进修学习,专业知识全面、经验丰富,擅长各类胃肠道疾病、肝胆胰疾病诊治及消化系统危急重症的抢救治疗,熟练掌握胃镜、肠镜、十二指肠镜的检查操作,能够进行内镜下各项微创治疗。

门诊时间:周四上午

伍红英

消化内科主治医师,医学硕士,中华医学会厦门分会消化内科学委员,擅长消化内



科疾病临床及内镜诊治,完成厦门市海沧区科研项目,发表国家级、省级论文多篇。

门诊时间:周二全天

我院肾内科成功救治钩端螺旋体感染病人

林大哥今年53岁,是厦门本地人,性格爽朗的他喜欢钓鱼。几乎每隔一两天就要去垂钓。2016年9月份,台风“莫兰蒂”登陆后不久,林大哥又去钓鱼,不慎被一枚海蛎的外壳给割了一下脚。回家不多久,林大哥就感觉身体不适:全身酸痛,还发起了烧。家人以为他是感冒“中暑”,于是给他配中药,小心地保养。但是,用了好些办法,他却越来越不舒服,疼痛更厉害,小便也比平时拉得少了。

家人陪着林大哥到我院找这医院的副院长、肾内科主任医师黄海望看病。该患者发热、全身酸痛,血清多种酶学升高……经验丰富的黄副院长敏锐地做出初步判断:病人是特殊感染!需要立即住院治疗!

林大哥住院当天下午,病情加重:呼吸突然紧得只能端正地坐着无法躺,咯出粉红色泡沫痰,心率明显加快,高热,少尿直到完全无尿。

到底什么原因导致的?

肾内科的专家和医生们一边迅

以为是感冒或“中暑”,谁知却是被一特殊的病原体感染。在我院肾内科的积极救治下,患者林大哥病好了。近日来复查,医生说,所有健康指标都恢复了正常。

速展开病情讨论,一边开始尽全力抢救。科室主任、肾内科主任医师曹建南根据林大哥的病情,制定了血液净化治疗方案。这是治疗多功能脏器功能衰竭最有效的方法。

连续三天,血液净化设备在专家的操作下积极地工作着,每天8-10小时地“洗血”,将病人血液中的毒性物质尽可能地过滤,替代肝、肾功能,并缓解心脏压力。与此同时,又应用药物和别的治疗措施进行保肝、营养心肌、止血、防止血块窒息

等治疗,又强化了全身营养支持。

一系列抢救措施带来了很显著的效果:三天后,林大哥尿量恢复到了住院前的量,24小时达到了1000毫升。

而要治本,必须找到致病源头。全科讨论、全院讨论……感染?中毒?很快,一个目前在沿海地区很罕见的病名进入大家视野:钩端螺旋体病。为得到诊断依据,医院将林大哥的血液送到卫生疾病预防控制中心进行检测。不久后回报了结果:钩端螺旋体抗体(IGM)阳性!再一一对应临床症状,大家更有信心。专家们开始按钩端螺旋体病的治疗方案为患者用药,十天后,他转危为安,继续给予精心治疗,身体各项指标均逐渐恢复正常。

出院那天,林大哥和家人执意给救治他的专家和全体医护人员送去一面大锦旗。

林大哥为何感染钩端螺旋体病?曹建南主任猜测:有可能台风过后,患者去受污染了的水边钓鱼,被海蛎壳割伤脚后导致的。(夏华珍)

泌尿外科为重度贫血患者巧除结石

一心以为拔火罐既省钱又方便,不料却导致自己重度贫血;雪上加霜的是,去看病,却发现巨大肾结石要做手术,张大伯别提有多堵心了。所幸,在我院泌尿外科,医生为他悉心调养后,帮他做了微创手术取了石头,贫血状态也纠正了。

苦不堪言,大伯遇见土“郎中”

张大伯今年62岁,几年前从外省来到厦门儿子家帮助照顾孙子。从小,他就喜欢玩水,经常在水里泡,此后,又养了十七八年的鱼,一年四季,几乎每天都把时间放在鱼塘,而且经常下水塘,即使隆冬腊月也不例外。养鱼没几年,他就经常全身酸痛。到厦门后,这个情况越来越厉害,令他苦不堪言。大家都说,他这样,是因为体内寒气、湿气太重。

为此,大伯去做理疗,可是四个月过去了,没有好。有一天,张大伯遇到一位摆地摊给别人拔火罐的“土郎中”,这土“郎中”告诉大伯,“你的寒气太重,这普通方法根本吸不出来!”开始为他“拔血罐”。这要把他手上的皮肤挑破口子,吸出血来。

张大伯觉得火罐带着热气附在皮肤上时确实感觉还不错,但之后疼痛照旧,但对他来说,做这样的治疗总是个希望,钱也花得不多,因此他几乎天天或隔天便去接受“治疗”,持续了半年多。儿子听说后,劝他别去,他也没听。

奇葩“除湿”法显恶果 检查发现重度贫血

直到不久前,大伯的儿媳发现,他的脸色实在太苍白了!于是带他到医院看病。由于他年轻时检查过长有肾结石,他们先找了泌尿外科的医生看病。检查证实,大伯的肾结石还真不小!需要做手术治疗。

可是当医生为大伯做完血常规检查,不由得大吃一惊:血色素只有四克多,仅有正常人的三分之一!这可是重度贫血,可能导致缺血性休克!大家连忙让他躺下来休息,不要再走动。

医生们开始全力排查其血色素低下的原因,最后,锁定在拔血罐事件上。他们分析,大伯被吸走大约一调羹,将近十几毫升的血,形成了慢性失血。听说后,张大伯又懊悔又难过。

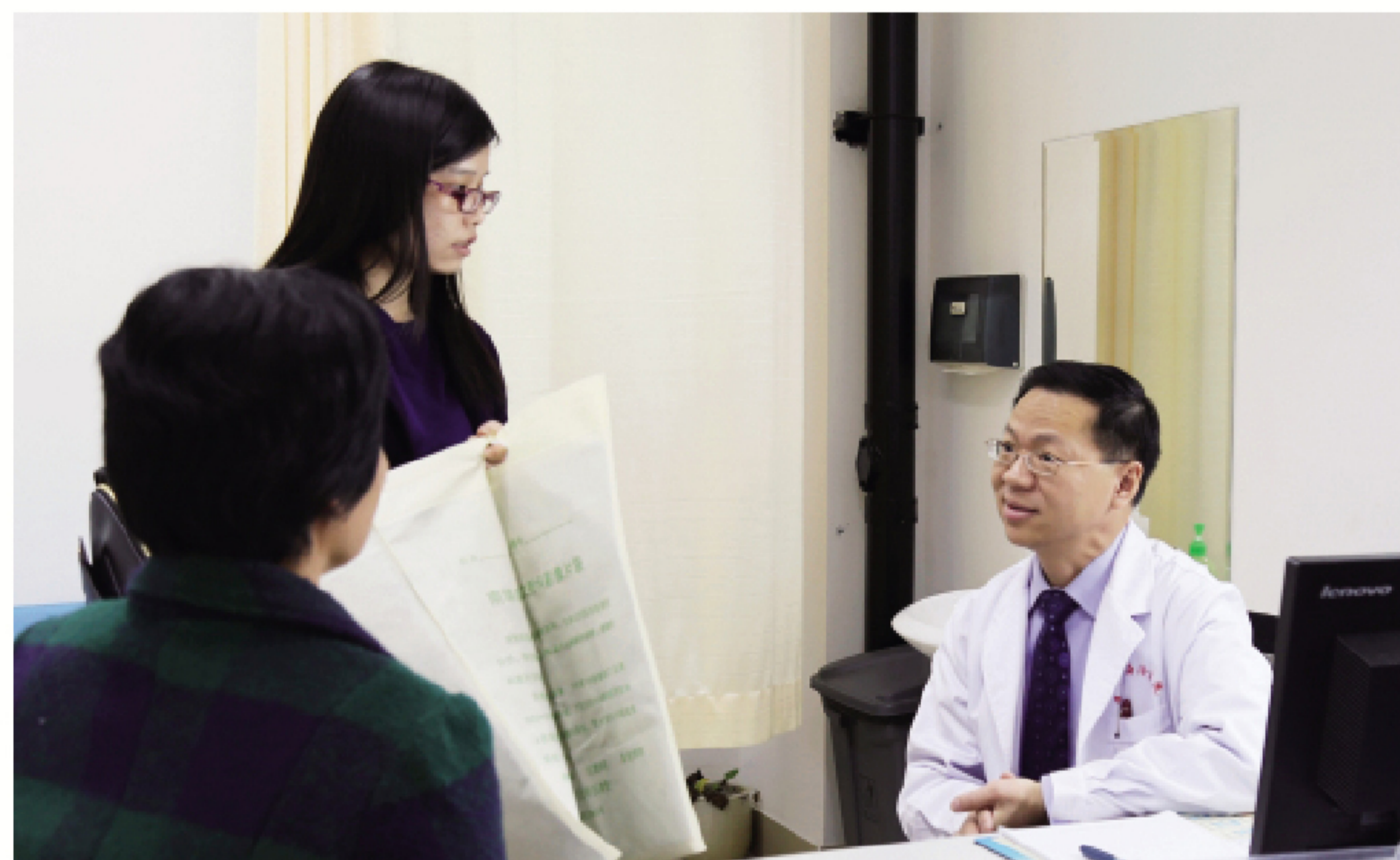
好技法,调整身体除结石

一边是身体严重贫血,一边是结石巨大要尽快除掉。我院泌尿外科主任、主任医师李超迅速为他调理身体,输血、补充营养,又耐心细致地安抚大伯,让他放下思想包袱。一周后,张大伯的血色素就翻约莫一番。

怕再住院、输血要更费时间和钱,经过充分评估和考量,李超主任带领团队为患者实施经皮肾镜手术,顺利取出肾内的大块结石。整个手术过程中,出血不到两毫升,损伤微乎其微。出乎大家意料之外的是,手术结束后,再检查大伯的血常规,发现他的血色素又提升了。这让大家都宽心不少。出院时,李超主任特意叮嘱大伯:身体不舒服,要来正规医院看,千万别信街边土“郎中”了!(夏华珍)

国际著名疼痛医学专家易晓彬教授加盟我院 将定期前来开展疼痛学科诊疗工作

疼痛咬牙忍忍就过去了?这种传统的观念应改变了!继呼吸、脉搏、血压、体温之后,疼痛已经被列为人的“第五大生命体征”,现代医学证明,如果中重度疼痛不控制,将可能导致患者更严重的问题。而今,我院学科建设发展再添“猛将”,聘请国际著名疼痛医学专家易晓彬教授为疼痛科特聘教授,这位在疼痛领域造诣精深的专家不仅将对疼痛科专科建设进行全面指导,还将定期开展门诊及手术工作,为各类受疼痛折磨的患者带来福音。



易晓彬教授为患者诊疗。

忍痛可能让病情雪上加霜 应积极就诊

对患者而言,疼痛一方面是机体面临刺激或疾病的信号的感受,另一方面又是影响生活质量。急性疼痛常伴有代谢、内分泌甚至免疫改变,而慢性疼痛则常伴有生理、心理和社会功能改变,需要及早给予治疗。

从当今世界范围来看,疼痛已经成为危害人类健康的主要“杀手”之一,我国成人慢性疼痛的发病率在30%左右,中国城市居民中有60%经历过不同程度的疼痛,疼痛使人丧失劳动力、残疾,导致巨大的社会和医疗消耗,也影响着患者的生活质量和人际关系,甚至成为引发社

会不稳定的因素。消除疼痛,既成为患者的第一需要,也是相关学科专业人士的不断追求。

易晓彬教授长期在美国华盛顿大学疼痛中心从业,在临床疼痛医学方面造诣很深,对各种疑难重症的疼痛治疗方面心得独到,包括顽固性头颈疼痛,腰椎手术失败综合症,带状疱疹后神经痛,三叉神经痛,癌性疼痛,大关节疼痛等。特别对骨质疏松性椎体压缩性骨折,椎体肿瘤及非创伤性不稳定性脊柱骨折,腰椎间盘突出及椎管狭窄引起的腰腿疼痛治疗效果显著。

特聘教授名片

易晓彬,医学博士,国际著名疼痛医学专家。美国华盛顿大学医学院密苏里基督教医院疼痛科主任,毒麻药品管理委员会主席,华盛顿大学疼痛中心前质控主任,首届中国国际疼痛医学论坛国际科学委员会主席。为北京大学、中南大学、首都医科大学等国内多所知名医学院客座教授。美国《疼痛医学》、《疼痛研究与治疗》杂志编委;《中华医学杂志英文版》、《中国疼痛医学杂志》、《临床麻醉学杂志》海外编委,常驻学者。

关节不适?请找北京运动损伤科专家看一看

在运动中,稍有不慎身体可能会受伤,有些人觉得只要不是疼痛难忍就放一放过去了,其实,这些“小伤”关乎生命健康。

2016年12月起,北京积水潭医院运动医学专家张晋主任将开始定期在我院出诊,主要诊治老百

姓的常见伤病,如膝、肩、踝、肘、腕等关节的运动损伤,包括半月板、交叉韧带、腱病与肌腱损伤、骨骼肌损伤、软骨与骨软骨损伤、各种关节扭伤后的不稳定、髌关节孟唇损伤等。

张晋主任每个月第二周和第四

周末前来,为患者看病、做手术。这就是说,每个月会有4天,有关节损伤的患者都能在我院由北京专家看病了。有需要的市民可前往我院门诊3楼骨科门诊就诊,或提前通过医院微信公众号、拨打我院客户服务中心电话进行预约。

黄建军：放弃安逸来厦“登高”

一说到湖南，很多人首先想到的就是那里的“辣”。而在湖南人黄建军身上，最能感受到的却是暖：身为骨科医生，他永远以病人的身体功能是否康复到最好为标准；之所以当医生，是因为想要温暖母亲；毅然放弃老家舒适安逸的生活来到千里之外的厦门，也是他内心这个“暖”的信念在起作用。



医生名片

黄建军医学博士、副主任医师、副教授、硕士研究生导师，厦门市海沧医院骨科主任。从事骨科临床医疗、教学及科研工作近20年。对于骨科疾病的诊断、治疗及康复训练具有丰富的临床经验，擅长四肢创伤、骨折、关节病变及骨疾病的诊治，尤以复杂的下肢骨折的手术治疗见长。

多病母亲，让他立志从医

黄建军出生在湖南衡阳一个乡村，小时候最深刻的记忆，便是母亲的体弱多病。“那时候家里比较穷，生活状况不好，母亲经常吃不饱，还要做繁重的体力活，在工作的过程中经常晕倒，还曾经出现胃肠道大出血。”

初一那年，有一次黄建军放学回家，亲眼看见母亲晕倒在地。那时，从他家到医院相当不便，坐车足足要两个半小时，而父亲又远在另一个矿区

工作。“心里真的很害怕，特别无助。”后来，母亲又在干活时不慎骨折了两次，她痛苦的表情深深地刻在黄建军脑海里，要当医生的想法就更加强烈。

转眼就到了黄建军高考。天遂人愿，黄建军以全专业第二名的成绩，考进了衡阳医学院临床专业。这位母亲心目中懂事孝顺的儿子，就此成为同学们眼中一枚不折不扣的学霸，正式进入了医学的象牙塔。

不断学习，攀登学术高峰

大学毕业后，黄建军来到了湘西自治州医院参加工作。作为年轻医生，他首先经历的是艰难的磨合期。

当他独立值班时，他遇到一些棘手的问题，便去请教高年资的医生，但是他发现，前辈的指导和他在医学课本上所学的时常有出入，而且不同医生讲的不一样。这令黄建军又困惑又混乱。“这样下去，我能当好医生吗？”经过深思熟虑，黄建军做出一个决定：考研，到更高的学府学习，解答自己的疑问和困惑。于是，他开始了艰辛的“考研备战”。

艰辛的备考时光磨炼着他。湘西的冬天十分寒冷，黄建军的宿舍在四楼，有一天夜深时分，他想清醒一下头脑，走到了外边的阳台上，眼望周围漆黑一片，寒风如刀，万籁俱寂，只有自己房间的一盏孤灯还亮着，顿时，一种奇异的孤独和委屈感袭来，令他忍不住流下了眼泪。

但黄建军明白，学习需要的是毅力和坚持。2001年，他考研成功，来到

中南大学湘雅三院开始了研究生学习生涯。

研究生阶段，黄建军的专业是骨科。那一年，科室就招了他一个研究生。他既成为“重点关照”对象，也要承担很繁重的工作。“最多的时候，我一个人要管20几个病人。”

由于病人多，每天晚上黄建军都会留在科室加班写病历。大年三十，当万家团圆之际，黄建军却在医院值班。有一次，一位老太太被鞭炮炸伤了，内踝开放性粉碎性骨折，经过2个多小时的手术，老太太的脚保住了，之后恢复得很好，可以正常下地走路。“失去了和家人团聚的时间，却收获了满满的成就感。”三年研究生学习，令黄建军飞速成长。不管是在学术理论，还是在临床经验上，他都有了长足的进步。

但是，他并不满足于于此。怀着攀登更高学术高峰的理想，黄建军又潜心学习备考，顺利考入湘雅医院读博士。学有所成的他后来成为吉首大学医学院副院长，在当地声名鹊起。

放弃安逸，毅然来厦发展

2015年，我院面向全国招聘专业技术人才，黄建军经过反复思考，决定来千里之外的厦门。“尽管在我原来工作的医院已经有稳定的收入、安逸的生活，但我还是觉得，能到更大的地方闯闯也很值得。”抱着攀登医学更高象牙塔的信念，黄建军来到了海沧医院，作为该院引进的高级专业技术人才，他被任命为骨科行政主任。

在我院骨科仅一年时间，在黄建军的带领下，骨科的科室建设已经颇有章法。“让更专业的人做更专业的事。我们有关节镜、显微外科、骨科康复等各方面的人才，专业分组进行细分，才能人尽其才。”

科室目前开放床位50张。现有医护人员24人，其中主

任医师2人、副主任医师4人、主治医师4人、住院医师1人；11名医生中，博士研究生1人、硕士研究生3人。目前科室设有创伤、脊柱、关节、关节镜与运动损伤、手足外科、骨肿瘤、小儿脑瘫等专业。擅长四肢复杂骨折、关节疾病和脊柱创伤的救治，其中复杂四肢骨折诊疗、脊柱微创诊疗、关节置换和微创关节镜技术为科室特色品牌。

不久前，医院的二期新综合大楼全面启用，骨科也搬到了新病房，病床很快就要住满了。黄建军对科室的发展颇有信心。他说：“其实不管在哪个医院工作，我想要达到的目的无非就是一个——能帮到更多的患者解除病痛和折磨。”

联合国糖尿病日 我专科医师 “鹭江讲坛”开讲



“对糖尿病人来说，控制饮食就是一种治疗方法。”

“为什么有的人刚诊断糖尿病时，只用控制饮食就够，到后面却要吃药打针？”

“不久的将来，糖尿病人可能不用打针，只用吸入的方法就能用药。”

……

2016年11月14日下午，“鹭江讲坛”市医学行为科学学会流动举办点在我院举办“糖尿病的现状和未来”专题讲座。内分泌科主治医师夏燕华在讲座上结合他的临床工作实际，深入浅出地讲授了和糖尿病相关的大量知识点，尤其对糖尿病的治疗进行了细致讲解。本次讲座相当“火爆”，不仅会场上百余个座位全部满坐，之后搬来的二三十张椅子也被“抢”光，最后有些参与者选择了站式听讲。聆听讲座的人群中，以老年人为主，但不乏中年人甚至年轻人，他们有的托腮认真听讲，有的带着笔记本和笔随时做笔记，还有的用手机将幻灯片一一拍下。

讲座结束后，夏燕华医生和听课人员进行了现场互动，对大家提出的问题一一进行了耐心解答。

每年的11月14日是联合国糖尿病日，今年的主题是“着眼糖尿病”。中国疾控中心、中华医学会等联合发布的糖尿病防控专家共识指出：目前我国糖尿病患病率为11.6%，患者人数近1个亿，呈快速增长趋势。导致糖尿病的危险因素广泛流行，已成为严重的公共卫生问题。糖尿病可防可控，关键在于早防早治。健康生活方式可有效预防糖尿病，早期发现、早期干预和规范治疗，可以减少和延缓并发症的发生，降低疾病负担，提高生命质量。糖尿病防控要明确政府、社会、专业机构、家庭和个人的责任，实施全方位全周期的健康管理，降低全人群糖尿病发病风险，维护和促进全民健康。

夏燕华说，我国是糖尿病大国，此外还有相当一部分“潜在”的糖尿病患者，糖尿病的有效防控非常重要。他特别提醒：针对我国二胎政策开放引发的“二胎潮”，孕妇孕期的血糖筛查以及产后的体重控制管理相当重要，要认真对待。（夏华珍）

武汉名医团队再来我院义诊

我院与华中科技大学同济医学院附属协和医院（简称武汉协和医院）签约合作，为患者提供了更多优质医疗服务。2016年11月24日，武汉协和医院专家团队再次走进我院，开展大型义诊活动。

2016年5月份，武汉协和医院就派出了义诊专家团队来到我院，为前来咨询、检查的市民进行义诊。义诊团队由该院普外科、疼痛科、呼吸内科等科室的7名专家组成。

此次前来的专家团队依旧实力雄厚，在各自学科领域内都有突出成就。在我院现场提供骨科、整形外科、胃肠外

科、妇科、呼吸内科、感染性疾病科等方面的诊疗服务。

我院与武汉协和医院签约，形成技术协作关系，通过发挥资源、技术、学科、人才等方面优势，为医院在医疗技术、医院管理、人才培养、专家会诊、医护人员进修等方面提供帮助，并定期到医院进行带教、学术讲座、疑难病例讨论、手术示教和手术指导。医院充分依托协和医院智力密集、高层次人才多、学科建设齐全等优势，进一步规范医院内部管理，加强软硬件建设，不断提升医院综合实力，为海沧及厦门患者提供更多优质医疗服务。（夏华珍）

