04 2022年 第四期
（总第四十九期）
泸州市中医医院 主办

濫觞中醫

仁和精诚

仁心仁术 精诚为医

CONTENTS 目录

【本期看点】

01 市政协副主席、致公党泸州市委主委马宗慧一行莅临泸州市中医医院调研

02 泸州市中医医院召开传达学习党的二十大精神大会

04 “皇冠手术”不再“开膛破肚”——腹腔镜下精准施刀，胰十二指肠完美切除

06 不负所托，当好几内亚比绍健康卫士——泸州市中医医院针灸康复科主任金玉峰获国际荣誉

【党建之声】

10 泸州市中医医院参加市卫生健康系统传达学习党的二十大精神大会

12 “组团帮扶”“大病诊治”|以实际行动落实党的二十大精神

14 学习“二十大”践行“仁心仁术”守护一方

【新技术·新中医】

16 保zhi成功！拯救55岁女“糖友”的烂足趾……

22 为心脏实施“双保险”——泸州市中医医院成功开展房颤“一站式”手术：射频消融术+左心耳封堵术

【信息集锦】

24 泸州市举行第十七届职工职业技能大赛基层中医药适宜技术技能竞赛

04 2022年 第四期
（总第四十九期）
泸州市中医医院 主办

编委会名单

主　任：郑海三
副主任：金　忠　王万芳　何　进
　　李定军　胡　伟　张天明
　　钟　涛
成　员：汪永泉　罗　彦　朱　彬

工作机构

主　编：李定军
副主编：刘　云
成　员：刘　云　袁　红　赵　亮

准印字号：泸江新出内（2016）37号
地址：泸州市江阳区江阳南路11号
印刷日期：2022年
邮政编码：646000
传真：0830-3191861
http://www.lzszyyy.com
Email：lzszyyyxcb@163.com
内部资料免费交流

26 冠军！|这项比赛，泸州市中医医院获全省第一

28 心系安全　警钟长鸣——泸州市中医医院开展消防安全应急疏散演练

29 真实！降落人间的“天使宝宝”的自述……

31 【健康中国行】急救知识进民营医院

32 血气指标为何离奇出现负值？

【护理园地】

35 护理有温度-妇产科杨辉

36 退休畅想-心内科李杰

【医患情】

39 真情服务，温暖人心

市政协副主席、致公党泸州市委主委马宗慧一行莅临泸州市中医医院调研

为深入学习领会党的二十大精神，促进中医药传承创新发展。11月15日，市政协副主席、致公党泸州市委主委马宗慧一行莅临我院调研。医院党委书记郑海三，党委副书记、院长金忠，党委委员、总会计师钟涛及相关科室人员陪同调研。

调研现场，郑海三就医院发展历史、中医特色诊疗综合建设项目等内容进行了详细汇报，并陪同马宗慧一行调研了院内特色中医药制剂及医院互联网+中药代煎中心。

马宗慧对医院中医药发展情况表示肯定。希望市中医医院要以学习宣传贯彻党的二十大精神为动力，坚持传承精华、守正创新，提高服务供给质量，加强中医专业人才培养，坚守阵地、建好基地，为推动全市中医药高质量发展，促进中医药传承创新作出新的更大贡献。

文/图 赵亮

泸州市中医医院召开传达学习党的二十大精神大会

2022年11月2日下午，泸州市中医医院召开专题会议，传达学习党的二十大精神，安排部署医院宣传贯彻党的二十大精神工作。会议以视频会议形式召开，主会场设在大山坪院区门诊11楼学术报告厅，城南院区设立分会场。医院领导班子成员、全院党员干部参加会议。医院党委书记郑海三领学党的二十大报告精神以及传达省、市学习党的二十大精神大会精神，医院党委副书记、院长金忠主持会议。

会上，郑海三带领与会人员共同学习了党的二十大报告和十九届中央纪委工作报告、党章修正案精神，以及省、市、市卫生健康委传达学习二十大精神大会精神并对医院学习宣传贯彻党的二十大精神工作进行安排部署。

郑海三强调，一是要提高认识，掀起学习热潮。各党支部和全体党员要把学习宣传贯彻党的二十大精神作为当前和今后一个时期的首要政治任务。通过“三会一课”、主题党日活动、学习研讨及自主学习等形式，原原本本、逐字逐句学习党的二十大精神，既要整体把握、全面系统，又要突出重点、抓住关键，积极营造学习宣传贯彻党的二十大精神的浓厚氛围，用党的创新理论凝心铸魂，把新时代中国特色社会主义思想转化为坚定理想、锤炼党性、指导实践、推动工作的强大力量。二是要深刻领悟，切实统一思想。我们要更加紧密团结在以习近平同志为核心的党中央周围，高举中国特色社会主义伟大旗帜，坚定“四个自信”、践行“两个维护”、拥护“两个确立”，沿着党的二十大确定的路线和习近平总书记指引的方向，为全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴而团结奋斗。三是要锚定目标，推动落地落实。

郑海三指出要坚持党对医院工作的全面领导，要认真落实新时代党的建设总要求，把加强党的政

治建设摆在首位，不断提高党员干部政治判断力、政治领悟力、政治执行力。全面加强支部建设工作和党员教育工作，充分发挥支部战斗堡垒和先锋模范作用。牢牢把握党对意识形态工作领导权，不断加强党内监督，持续深化党风廉政建设，巩固发展良好政治生态。要全力推动医院高质量发展，医院城南院区全面开诊，医院进入新发展阶段。聚焦高质量发展这一主题，围绕党的二十大对健康中国战略的新要求，我们要坚持中医药特色发展理念，打造中医骨伤骨病区域医疗中心，推进国家中医特色重点医院项目建设。持续加强老年病科建设，丰富医养结合服务内涵，积极应对人口老龄化。促进中医药传承创新发展，推进特色服务拓展，突出预防为主、防治结合的理念，发挥中医药特色在健康管理、慢病防控、康复治疗方面的优势，快速增加医疗服务供给。要众志成城发扬“方舱精神”，面对新冠肺炎疫情“倒春寒”，泸州市中医院人秉承中医文化理念，众志成城、迎难而上，守护社会、守护百姓、守护院区、守护员工；在蓝田亚（准）定点医院建设运营保障过程中，响应号召，闻令而动，和时间赛跑、和病毒赛跑。泸州中医人以不同寻常的奋斗，铸就了属于我们自己的“方舱精神”。“方舱精神”的实质是讲政治讲奉献顾大局，是众志成城团结奋斗。“方舱精神”是泸州中医人在特殊时期执行特殊任务时“中医文化”精神内核的集中体现，是“中医文化”在抗疫一线的集体践行，是“中医文化”面对艰巨考验时的力量集聚、精神凝聚。

医院党委副书记、院长金忠强调全体党员在会后一定要深刻领会会议精神，迅速提升学习宣传活动的广度、深度、热度，确保二十大精神入眼入耳、入脑入心并提出三点要求；一是深学细悟出真知；要迅速掀起学习宣传贯彻热潮，各党支部要组织开展专题学习讨论。二是融会贯通抓谋划；对标对表党的二十大对新时代中医药工作提出的新要求，聚焦促进中医药传承创新发展的各领域各方面各环节，推动中医药传承创新发展不断迈上新台阶。三是笃行不怠启新程；要坚持以时不我待、只争朝夕的责任感和使命感，切实把学习贯彻党的二十大精神与建设更高水平的中医医院结合起来。

“皇冠手术”不再“开膛破肚”
腹腔镜下精准施刀，胰十二指肠完美切除

近日，泸州市中医医院肝胆胰外科成功为一名十二指肠乳头部恶性肿瘤的患者实施全腹腔镜下胰十二指肠切除术（LPD手术），获得圆满成功，患者术后顺利康复出院。

75岁的刘大爷，因腹胀、全身发黄20余天来泸州市中医医院就诊，经过检查，诊断为十二指肠乳头部肿瘤。十二指肠是人体消化液的“集散地”，而十二指肠乳头是这个“集散地”的“总开关”。因为肿瘤的堵塞而出现黄疸、腹胀等，进一步发展会出现肿瘤转移、肝功能衰竭等，危及患者的生命！这种情况下只有实施胰十二指肠切除术才能根治。而胰十二指肠切除术是腹部外科创伤最大、最为复杂的手术之一，患者的儿子想到父亲的年龄大，向科室提出希望通过微创的方式实施手术，在切除病变的同时尽可能减轻老父亲的痛苦。科室联合麻醉、重症等团队，对患者进行全面细致的评估和讨论，与患者及家属进行充分沟通后，在医院业务副院长胡伟的带领下，决定为刘大爷采用腹腔镜下的胰十二指肠切除手术（LPD手术）。

医院副院长胡伟（左二）带领手术团队完成手术

手术如期顺利实施，首先在患者腹部开了5个0.5到1.2cm的小孔，然后在腹腔镜下完成肿瘤的根治性切除，精细完成胆肠、胰肠、胃肠吻合重建，术中出血仅100ml。术后第三天患者即可自行下床活

动，无任何并发症，中医特色技术促进患者康复，仅一周的时间顺利出院，比传统开刀手术缩短了近10天左右的时间。

左图为术后照片，右图为术后一周照片

肝胆胰外科副主任医师徐冬梅介绍：胰十二指肠切除术是肝胆胰外科最复杂的手术之一，是针对胰头、胆管下端、十二指肠壶腹等部位的良恶性病变的主要手术方式。因为手术难度极大，业内人士称其为腹部外科的“皇冠手术”。随着外科专业向“精准、微创”方向的发展，近年来各大型医院逐步开展腹腔镜下的胰十二指肠切除手术（LPD手术），在减轻患者痛苦的同时手术难度更大，向医生提出了更高的要求，更长的学习曲线，如同“皇冠上的明珠”！我院肝胆胰外科团队开展胰十二指肠切除术已有10多年的时间，在手术方面积累了丰富的经验。同时自城南院区开诊以来医院在原有的基础之上配备了更为先进的医疗设备，如Ligasure血管闭合系统，4K高清腹腔镜等，为开展各种高难度的微创手术提供了保证。

文/ 赵亮　图/外二科

不负所托，当好几内亚比绍健康卫士

——泸州市中医医院针灸康复科主任金玉峰获国际荣誉

金玉峰代表驻援队向几比卫生部部长赠送中医《人体十四经络图解》及中国古诗句书法作品

历经20个小时的辗转飞行，近日，泸州市中医医院针灸康复科主任、副主任中医师金玉峰终于回到祖国怀抱，至此，他为期2年的中国（四川）第18批援几内亚比绍医疗队任务正式画上圆满句号。

不忘初心　牢记使命

出发前，金玉峰在成都双流机场留影

2020年6月，省、市卫健委下发了选拔中国第18批援几内亚比绍医疗队队员的文件，得知此消息后的金玉峰主动请缨，申请参加此次援外医疗任务。在这之前，金玉峰已有连续3年定期到基层医疗机构开展中医适宜技术推广、指导监督检查工作经验以及连续5年的定期援藏经验。2008年，汶川发生特大地震，他还勇挑重担，参与了灾后康复医疗工作。

彼时全球新冠肺炎疫情肆虐，处于西部非洲的几内亚比绍更是条件艰苦、经济落后、传染病盛行。“到最需要的地方去，为需要帮助的人贡献自己的一份力量。”虽有一丝忐忑，但强烈的职业使命和热心公益的善心一直激励着金玉峰。经过层层选拔、考核、面试，他顺利入选支援队伍并被任命为中国第18批援几内亚比绍医疗队队长。自此，他的援外医疗生涯正式启动。

情景演练　苦练“语言关”

出发前，金玉峰首先要面临的是过语言关。按照省、市卫健委统一部署，金玉峰和其他援外医务人员一起到成都参加为期半年的葡萄牙语学习。对于当时38岁的金玉峰来说，要重新学习一门新的语言，还是有不小的难度。

为此，金玉峰下定决心，一定要熟练掌握这门新语言。金玉峰说，学习新语言最大的难度是要背的单词量太多，特别是一些医疗专业术语的单词。为此，他和一起学习的同学们常常情景演练，一个做医生，一个扮演病人，以此提高学习的效果。

尽管出发前，已经做好了万全的心理准备，可真正踏上几内亚比绍国土的时候，金玉峰还是有很多的不适应。比如语言上，虽然几内亚比绍的官方语言是葡萄牙语，可是当地居民以讲克里奥尔语为主，少部分讲葡萄牙语的，因发音不同，还是有很多听不懂的地方。没办法，金玉峰只好靠当地会讲英语、葡萄牙语的医生或者用手机软件进行翻译，实在不行就靠比划进行交流。

语言难关解决了，气候也让金玉峰不太适应。一年只有旱季和雨季的天气总是让人觉得闷热，生活物资也特别缺乏。可既然来了，就一定要努力克服。很快，他就调整了自己的状态，全身心投入到援外医疗事业当中。

精湛技术　获当地百姓点赞

按照工作部署，金玉峰除了负责医疗队的日常管理事务外，他还负责针灸科日常临床诊治。因几内亚比绍医疗条件还不够成熟，检验检测仪器缺乏，用来救治疾病的可用药物品类单一，数量非常有限，护理技术水平也与国内水平相差较大，更多时候，他只能靠自己的经验对病人进行救治。

一次，一位37岁的急性尿路结石患者前来就诊，入院时，表情痛苦，大汗淋漓，手扶腰部，疼痛难忍，自述右侧腰部剧烈疼痛1小时。经查体，右侧上输尿管点压痛，右肾区叩击痛，B超检查显示输尿管中段结石约0.5cm。由于患者经济困难，不愿买药，疼痛又让他随时可能发生晕厥情况。金玉峰见状，立即运用自己的经验，对他进行徒手点穴治疗。操作约3分钟后，患者诉腰部疼痛明显缓解，随即再行B超检查，结石已排至膀胱，患者疼痛也随之消失。

还有一次，一位51岁的当地居民因“右侧肢体乏力伴言语不利1天”前来就诊。中医诊断为中风。而西医诊断，因没有相关检查设备，不能确诊到底是脑梗塞还是脑出血，加上当地无专科治疗药品，金玉峰只能按中医思路，根据临床表现采取针灸治疗。取穴位扎针后，该患者右侧肢体当即出现闪电样针感，后又经过30多天的针灸治疗，患者右侧肢体乏力明显改善，能站立短距离行走，右手能够抓握物品，患者连连称赞。

“针灸推拿治疗无需借助特殊的检查设备，操作简单方便、费用低廉、疗效确切。”金玉峰介绍，几内亚比绍当地饮食习惯高糖高盐高脂肪，饮用以地下井水为主，导致当地高血压、糖尿病、心血管病、肾结石的发病率较高，而针灸推拿简、便、廉，借助祖国传统医学优势，充分发挥其作用。

金玉峰采用拔罐、针灸、推拿等中医传统治疗法为当地居民诊疗

促两国卫生健康发展　获国际荣誉

金玉峰乘坐40多分钟简陋接驳木船接回断肢的中国籍船员

按照相关规定，支援满9个月后，援外的医务工作者们享有回国探亲假。然而任务繁重的他，加上疫情等原因，金玉峰选择留下并继续开展支援。期间，他带领队员，行驶5个小时的船程，前往几内亚比绍最大岛屿布巴克岛班加区医院为当地居民义诊，并向医院赠送常用药品。应几比总参谋部邀请，前往几比东部重镇巴法塔军营为军人义诊，均广受好评。

两年间，金玉峰还为当地居民提供针灸诊疗服务2000多人次，为中资机构提供诊疗服务300余人次，其中参与救治2名较重外伤骨折患者，并成功组织救治1名生命垂危的断肢患者；为受援国高层提供医疗保障服务50多人次；完成赴华留学生体检50余人次；维修维护设备4次；临床带教受援国医生6人；参加巡诊义诊活动3次。

带领全体队员在受援国积极开展抗击新冠疫情工作，指导受援医院建立科学救治和

防控机制，组织捐赠抗疫物资，开展新冠防控救治知识和技能培训，协助当地卫生部门进行疫苗接种等工作；组织并参加疫情防控委员会会议18次，参与防疫抗疫培训15余次，配合使馆协助完成“春苗行动”5次。参与救治新冠肺炎患者20余次，参与和组织防疫抗疫演练10余次。对中资机构进行防疫抗疫指导8次。参与使馆“春节包”发放活动1次，为使馆馆员进行健康知识讲座1次。

金玉峰代表中国队员接受几比卫生部颁发的荣誉证书

两年间，金玉峰严格遵守外事纪律，恪守中国医师职业道德 ，以非凡的奉献精神和专业精神履行了“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的中国医疗队职责，圆满完成援外医疗任务。为解除几内亚比绍人民病痛、促进几内亚比绍卫生事业发展和促进两国友谊长存做出了应有的贡献，被几内亚比绍国家卫生部高度赞扬并授予荣誉证书。

文/李娟　图/比绍仁心

泸州市中医医院参加市卫生健康系统传达学习党的二十大精神大会

10月27日，泸州市卫生健康委召开专题会议，传达学习党的二十大和省、市传达学习党的二十大精神大会。大会以视频会议形式召开，主会场设在市卫生健康委会议室，我院按疫情防控要求，设立大山坪院区、城南院区分会场，医院领导班子成员、全体中层干部、党务工作部门全体工作人员参加会议。

泸州市卫生健康委党组书记、主任曾妍主持学习党的二十大报告，以及传达省市学习党的二十大精神大会精神，并对泸州市卫健系统学习宣传贯彻二十大精神提出要求。

大山坪院区分会场

城南院区分会场

曾妍指出，全市卫生健康系统要锚定目标，坚定推动党的二十大决策部署落地落实。一是要坚持党对卫生健康工作的全面领导，深刻认识“两个确立”的决定性意义，纵深推进全面从严治党。二是要坚持发展是第一要务，贯彻新发展理念，全力推动卫生健康事业高质量发展。三是要坚持全面依法治国，强化法治思维，推进依法行政。四是要坚持以人民为中心，全面落实增进民生福祉，加快推进健康泸州建设。治国有常，利民为本。五是要坚决维护国家安全和社会稳定，树牢底线思维，确保全系统安全稳定形势持续向好。六是要紧盯今年各项目标任务，全力冲刺攻坚，确保圆满完成。学习贯彻党的二十大精神，最终要体现到推动工作的成效上来。

曾妍要求，全市卫生健康系统要迅速行动，扎实抓好党的二十大精神的学习宣传。全市卫生健康系统要以高度的政治责任感和历史使命感，把学习宣传贯彻党的二十大精神作为当前和今后一个时期的一项重大的政治任务来抓，认真开展各级各类的学习培训，迅速在全系统掀起学习宣传贯彻二十大精神的热潮。一是要迅速开展学习培训。二是要精心组织宣传宣讲。三是要全力推动研究交流。四是要全力加强督导检查。

曾妍强调，全市卫生健康系统的同志，要站在全面建设社会主义现代化国家的新征程上，更加紧密地团结在以习近平同志为核心的党中央周围，高举中国特色社会主义伟大旗帜，深入学习宣传贯彻党的二十大精神，坚决贯彻落实中央、省委、市委决策部署，坚定信心，埋头苦干，担当作为，奋力推进区域医药健康中心建设，为建设新时代区域中心城市做出卫生健康系统新的更大贡献。

图/林正宇、罗雨晨
文/赵亮

“组团帮扶”“大病诊治”以实际行动落实党的二十大精神

为进一步了解受援单位的实际需求，做好对口支援工作任务，切实落实二十大“提高基层防病治病和健康管理能力”的要求。11月7日至11日，泸州市中医医院党委副书记李定军，纪委书记张天明带领肺病科、脾胃病科、骨伤科、药剂科等专家一行12人，赴汶川县中医医院、盐源县中医医院开展“组团帮扶”“大病诊治”工作。

到达受援医院后，专家团队与汶川县中医医院、盐源县中医医院领导班子展开座谈交流，并看望慰问了泸州市中医医院的对口支援人员。

“大病诊治”活动现场，专家们认真倾听患者陈述，了解患者以往的病历和检查资料，耐心解答各类病症咨询，并提出可行的诊疗方案。医疗专家们还分别深入病区与受援单位医生分享临床上的治

疗经验和心得体会。肺病科主任李玉梅、脾胃病科主任李荣军、骨伤三科副主任中医师郑磊分别进行专题讲座。

此次活动，进一步密切了我院与受援医院的合作关系，落实了对口支援“传、帮、带”工作，通过管理指导和手术示教、授课培训及大病集中诊治等多种形式，不断提升基层医院的防病治病和健康管理能力。

文/图 易识 林正宇

学习“二十大”
践行“仁心仁术”守护一方

“仁心仁术，精诚为医”这是泸州市中医医院的院训，“以患者为中心，为人民群众服务”是医院骨伤二科的宗旨。

党的二十大胜利召开，对于我们全体医护人员来讲，这意味着我们迎来了新的奋斗方向和努力目标。“疫情防控、医疗卫生、健康中国”已写入大会报告！

学习“二十大”，坚持守正创新、守护一方，深刻领悟党中央指示精神、上级党组织的安排部署，抓好疫情防控工作。9月以来，泸州爆发疫情，亚（准）定点医院蓝田院区全面启动，医院先后已派3批74医护人员22行政人员参与亚（准）定点医院蓝田院区运营保障工作。

我院作为三级甲等中医医院，充分发挥中医特色，制作各种汤剂、伤药；运用中医技术、理疗等为广大患者早日康复提供了具有本院特色的诊疗方案，取得了较好的治疗效果，并利用先进医疗设施，中西医结合，形成了一批医疗水平高，医疗设施好，医护服务佳的先进科室，并向着更高医疗和服务水平迈进。在纳溪区建立的城南院区已于今年3月正式开诊投入使用，为在城南的广大群众提供了

良好的就医环境。

医院骨伤科是国家级重点中医专科，骨伤二科对颈椎病、颈椎间盘突出症、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、脊柱侧弯、脊柱肿瘤、脊柱结核、脊柱骨折、老年性骨质疏松性胸腰椎压缩骨折、骨盆骨折、骨肿瘤等有着优质的医疗技术水平，运用现代医疗技术和中医特色治疗，个性化治疗和以"病人为中心"的服务理念，为患者提供最佳治疗方案。

“二十大”报告中提到，增进民生福祉，提高人民生活品质，推进健康中国建设。健康是人民群众创造美好生活的前提，健康中国建设与我们息息相关，我院将在党的领导下，在人民群众的信任中，持续为人民健康服务!

泸州市中医医院，为您的健康持续护航！！！

文/吕美景 林正宇

保zhi成功！拯救55岁女“糖友”的烂足趾.....

“谢谢！谢谢！来之前我还以为这根脚趾要被锯掉，没想到能恢复得这么好，多亏了汪主任、安医生、卢医生，让我避免被截肢，我和家人都非常感谢泸州市中医医院骨伤一科帮我保住了完整双足……”

5个月前，55岁的“老糖友”赵阿姨因发生糖尿病并发症——糖尿病足病，左足第二趾发生感染伴局部坏死，面临截肢的风险，幸而经过泸州市中医医院骨伤一科全力救治，采用胫骨横向骨搬移技术，成功“救活”其局部坏死足趾。这一病例的成功，让更多糖尿病足患者看到了保肢的希望。

治疗前后对比

在11.14“世界防治糖尿病日”来临之际，我们来关注一下糖尿病患者的足部健康问题。

干活磨破足趾，逐渐溃烂

赵阿姨家住泸县太伏镇，已有10余年糖尿病史。

今年5月，赵阿姨在地里栽红苕时，左脚第二足趾被鞋子磨破，起了个水泡，并逐渐发生肿胀、溃烂，在当地治疗一个多月不见起色，后随着感染加重，第二脚趾已肿胀如大脚趾一般大小，甚至长度更甚，脚趾皮肤、肌肉、骨骼均出现了发黑、化脓、糜烂，导致下肢站立疼痛，行走时步态跛行。

“那段时间没太注意饮食结构平衡，导致血糖偏高。”赵阿姨说，其最高血糖值一度飚到了23mmol/L，远远大于正常参考血糖值，当务之急便是要降糖、治疗足部创伤。

为了更好地治疗，赵阿姨慕名来到泸州市中医医院，先在内分泌科进行了降糖治疗，经过一段时间的住院调理，将血糖值降到了10mmol/L左右，血糖相对稳定之后，便转到骨伤一科进一步治疗足部创伤。

拯救坏死足趾，避免截肢

在骨伤一科，赵阿姨被诊断为2型糖尿病足病、左足第二趾感染伴局部坏死，经常规抽血、伤肢DR、下肢血管彩超、双下肢CTA等检查发现，其坏死的足趾骨质已发生改变，远端血管部分闭合。

“按照糖尿病足的Wagner分级来看，该患者的足部损伤介于3-4级之间，仅次于最高5级的全足坏疽，一度面临截肢的风险。”据市中医院骨伤一科中西医结合主治医师卢炜松介绍。

“当时听说我这个脚趾可能被锯掉，想到自己的脚再也不完整了，我心里非常难受。”得知这一情况的赵阿姨心情异常沉重。

该患者才50多岁，截肢对其往后长期的生活将带来巨大影响；后期远端血管闭塞进一步加重，可能会从坏死的足趾部分往上截更多。更可怕的是，对于糖尿病患者来说，截肢就像多米诺骨牌一样，一旦开始截了第一次，往后便很容易再截二次、三次……直至下肢被截，临床上此类病例并不少见。

“考虑到患者偏年轻，经过评估其血管供血条件较好，正好我们在开展胫骨横向骨搬移技术，或可为其保肢带来希望，而其各方面条件比较符合。我们与患者耐心沟通之后，她从开始的犹豫不决到最终同意了手术治疗。”卢炜松表示。

今年7月，由骨伤一科主任汪永泉带领手术团队，为患者实施了左侧胫骨横向骨搬移术。术中，

在其左侧小腿胫骨内侧进行截骨，置入4个针道，安装外固定架，手术历时1小时左右顺利完成。经过耐心指导外架调整，患者带着外固定架回家去休养。

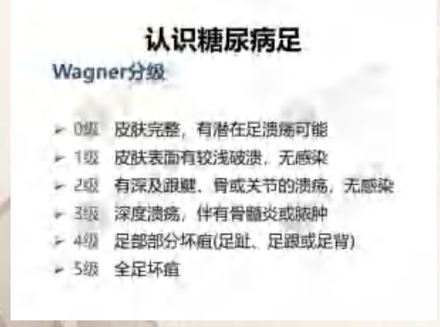
手术中

3个多月后，赵阿姨回到医院来拆掉外架，经伤趾DR治疗前后对比显示，其左足第二趾血供明显改善，创面完全愈合，伤趾还长出了新指甲，与之前肿胀、糜烂的足趾判若两“趾”。

治疗前后DR对比

现在，赵阿姨的糖尿病足得到治愈，她也恢复了正常行走，她对治疗效果非常满意，激动地向医护人员连声道谢。

小腿截骨牵拉，修复足伤



那么，胫骨横向骨搬移术的原理是怎样的？它是如何实现在患者下肢胫骨部位截骨，却能修复远端足趾创伤呢？

胫骨横向骨搬移术源于俄罗斯医学专家 Ilizarov 提出的“张力 - 应力法则”以及自然重建再生理论，也就是说，通过胫骨皮质截骨、横向牵拉，产生一定张力，会使细胞的增殖和生物合成功能受到激发，调动机体的自身修复潜能，使骨骼及其附着的肌肉、筋膜、血管和神经同步生长，改善组织微循环，最终达到改善足部的血运、促进小腿及足部溃疡愈合的目的。

其具体做法是：通过在患肢胫骨上制造一处微小、可控的骨创伤，把骨块进行“搬家”，使用支架牵控，以每天1mm的速度连续牵控两周，然后再反向以每天1mm的速度将骨块恢复到原位。这种疗法可以使足部溃疡处重新获得血供，使感染得到控制、修复，从而解决糖尿病足缺血的根本问题，让患者免去截肢风险。

胫骨横向骨搬移术是世界公认的治疗糖尿病足的有效方法，主要适用于 Wagner 3 ~ 4 级糖尿病足（3 级为深度感染，侵及骨组织常有脓肿；4 级为溃疡侵及骨质引起骨及周围组织缺损，常伴有足趾坏疽），它是帮助部分糖尿病足患者保肢的一种很好的选择。治疗效果良好、手术操作简单、创伤小、术后病情改善明显，能够显著减轻患者的心理创伤和经济负担，提高患者的生活质量。

近年来，泸州市中医医院骨伤一科已成功开展多例胫骨横向骨搬移术，用于治疗糖尿病足，积累了丰富的诊疗经验，患者大部分均保肢成功。

重视足伤处理，正规就医

糖尿病足是糖尿病患者后期常见的并发症。世界卫生组织 WHO 对其定义为：糖尿病患者因各种不同程度的末梢血管病变和神经病变，导致下肢感染、溃疡和（或）深部组织破坏，且长时间不愈。通俗来讲，就是患者的血管、神经长期处在一个高血糖的环境中受到了损伤，当患者脚趾破了之后，血供不好等原因就使这个伤口不愈合，久而久之就发生感染、出现溃疡，甚至缺血坏死等等。

我国糖尿病患者高达1亿以上，其中12%—25%可并发足部溃疡，当肢体严重坏疽、坏死组织无法修复时，常不得不截肢以防止感染进一步扩散、挽救生命，非创伤性截肢中约有40%为糖尿病足所致，糖尿病足部溃疡患者死亡率为29%；4级以上，细菌感染而未行手术治疗的严重患者死亡率高达54%。

因此，糖尿病患者日常要注意控制好血糖，尽量避免足部受伤、感染，一旦出现间歇性跛行、关节变形、足部皮肤颜色变深等情况，需要引起足够重视，尽快到正规医院相关专科进行诊治。

骨伤一科重点专业技术：四肢创伤、小儿骨科、矫型。

科室技术力量雄厚，秉承泸州骨伤科手法复位，对四肢骨折复位等治疗有独创之处。科室在中西医结合治疗关节内骨折、小儿骨科、修复重建及四肢畸形矫形等方面优势明显。

科室还致力于现代化技术和中医特色的同步发展。近年来，骨伤、骨病的综合治疗技术走在泸州骨科界的前沿，为广大市民提供优质、满意的诊疗服务。

24小时服务电话：0830-3191008

文/图 赖谦 李春燕 林正宇赵亮

为心脏实施“双保险”
——泸州市中医医院成功开展房颤“一站式”手术：射频消融术+左心耳封堵术

一次手术，两项治疗。既解决了患者的房颤症状问题，又预防了房颤卒中风险，将发生卒中和出血的风险降到最低。

近日，泸州市中医医院成功开展的房颤“一站式”手术：射频消融术+左心耳封堵术，通过微创的方式，一次性解决了患者的两大问题，开启了泸州市中医医院房颤的心律转复和心源性脑卒中防治的新篇章。

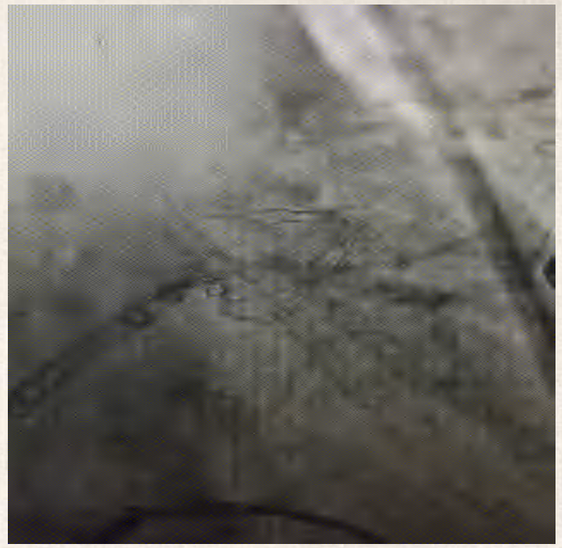
一气呵成的环肺静脉电隔离术
（阵发性房颤射频消融术）

双管齐下：一台手术，解决两大难题

王先生因反复阵发性房颤、反复心慌、呼吸困难等原因来到了泸州市中医医院心内科就诊。

王先生自述，半年前在外地务工时，曾因心慌不适在当地医院就诊并药物保守治疗了半年。不过，这半年来，每次吃完药，胃就特别难受，想吐，也吃不下饭。而且，随着时间的推移，他的心脏问题越来越严重，腿部肿胀、胸闷、气促。经过再三斟酌，经打听后，他来到了泸州市中医医院就诊。

经主治医师心内科医生何成林为其检查后，确诊孔先生患有阵发性房颤及冠心病。考虑王先生房颤严重且服用抗凝药物不耐受，在超声老师评估心耳没有血栓的情况后，综合患者情况，建议为其行“双保险”一站式手术，即房颤射频消融术+左心耳封堵术。



小切口解决大问题
伤口不到1cm 出血量不到50ML

严丝合缝的左心耳封堵：不给血栓留一点位置

第三只眼中的左心耳封堵：术中超声老师探头下的实时左心耳封堵

“房颤，是临床上最常见的心律失常，其发病率高。脑卒中简称中风，是房颤最常见、危害最严重的并发症，临床上约20%的脑卒中因房颤所致。” 何成林介绍，房颤患者如果不抗凝，中风的风险约为正常人的5倍，但抗凝又可能导致出血。既想要最大限度的根治房颤，又要避免长期抗凝治疗的高出血风险，最好的办法是双管齐下。而射频消融可最大限度地使患者恢复正常心律，左心耳封堵术是目前全球预防房颤患者卒中的治疗新趋势。将两个手术同台完成，其目的是帮助患者在恢复正常心律的同时，封堵左心耳这个血栓形成的基地，从而减少脑卒中风险，避免了患者接受两次手术的痛苦、规避多次手术的治疗风险、缩短住院时间，节省治疗费用。

经患者及其家属同意后，在医院超声科、手麻科等兄弟科室的配合下，很快，何成林为王先生进行了手术。手术从股静脉进行穿刺，伤口不到1cm，整个手术耗时4个小时，出血量不到50ML。

“一站式”手术的开展兼顾了节律控制与卒中预防两个方面，通过一次手术达到两个目的，为患者提供了新的治疗选择，也标志着医院房颤治疗水平再上一个新台阶！

提示：这类患者适宜“一站式”手术

1.患有反复房颤者；

2.不适合长期口服抗凝药物者；

3.有记录的出血史或者有出血倾向的患者；

4.不能耐受抗凝药物或使用抗凝药后仍发生血栓或卒中的患者。

泸州市举行第十七届职工职业技能大赛基层中医药适宜技术技能竞赛

针灸、推拿....全市28位选手在此PK中医技艺

“深入学习二十大”以赛促练，落实传承发展中医技艺

贯彻“二十大”守正创新精神以赛促练，落实传承发展中医技艺

10月25日，我市第十七届职工职业技能大赛基层中医药适宜技术技能竞赛在泸州市中医医院举行。市卫生健康委党组书记、主任、市中医药管理局局长曾妍作重要讲话并宣布竞赛开幕，副主任龙维平主持开幕式，参加活动并为获奖者颁奖，市中医医院党委书记郑海三在会上致辞。

曾妍在讲话中指出，举办本次竞赛是贯彻党的二十大关于促进中医药传承创新发展重要决策部署的具体举措，为广大中医药工作者搭建一个开阔视野、展示才能、互相学习的平台，以练促学，以赛促练，培育高水平、高层次、高素质的中医药服务团队，全面提升基层中医药服务能力，推进中医药强市建设，提高广大群众对中医药服务的获得感和满意度！

区县通过层层选拔，从基层脱颖而出的28名选手参加了这次竞赛。此次竞赛分为中医临床适宜技术理论知识和技能操作，权重分别为20%和80%，分针灸技术、推拿技术两大类，每位参赛选手均以真人进行操作。

针灸操作技术是7分钟内，选手在人体上进行毫针刺法、灸法(艾炷)、罐法(玻璃罐)、刮痧（牛角板）操作。推拿操作技术是随机抽取一个病案进行操作，评判选手的治疗手法、手法操作是否规范外，以及进行医患沟通时的态度、准确度，以及患者体验等。

经过3个多小时的比拼，评出了团体和个人一、二、三等奖，其中古蔺队获得了团体一等奖，龙马潭区莲花池社区服

文/陈易君　图/视频 林正宇

务中心的唐丽获得个人一等奖，市中医医院荣获优秀组织奖。据市卫生健康委党组副主任龙维平介绍：“这次比赛的参赛选手，是通过理论知识比赛、实践技能操作比拼，从全市200多人中选拔出来的。目的就是要强基层，提升基层为群众服务的能力；充分发挥中医的特色和优势，让基层用好中医。”

据悉，中医药适宜技术推广培训及技能竞赛工作自今年4月启动以来，得到了各区县积极响应，泸州市中医医院精心组织，取得了良好的效果。今年全市共开展中医药适宜技术推广培训班4期，培训基层中医药人员200余名。培训和竞赛，都有利于加强我市基层常见病多发病中医药适宜技术推广工作，提升基层中医药人员技术水平，提升基层中医药服务能力。

此次竞赛选拔出来的优秀选手将代表泸州参加11月的全省基层中医药适宜技术技能竞赛。

冠军！
这项比赛，泸州市中医医院获全省第一

大赛共设有13个选择题，内容包含疑难心电图，起搏器心电图，电生理心电图读图3个方面。每个队伍除回答自己抽选的必选题外还可接受其他队伍的反驳，但反驳错误将被扣分。由于疫情原因，大赛以“线上+线下”方式举行。泸州市中医医院作为泸州地区冠军代表泸州地区参赛。经过2个小时的激烈角逐，最终以高出第二名100分的优异成绩获得全省总冠军。

心电图作为临床诊疗常规辅助检查手段之一，其检查方式简单、快捷、经济、无创，在检查项目中有着不可替代的作用。通过常规或动态心电图检查，医生可有效判定患者的心率、心脏节律、心脏供血、心肌是否缺血等情况，从而为后续整个治疗提供有效诊断理论依据。可以说，心电图检查就是医生的另外一只眼。心电图诊断水平的日益提高，也将更好地为诊断疾病尤其是临床医生诊治心血管疾病保驾护航。

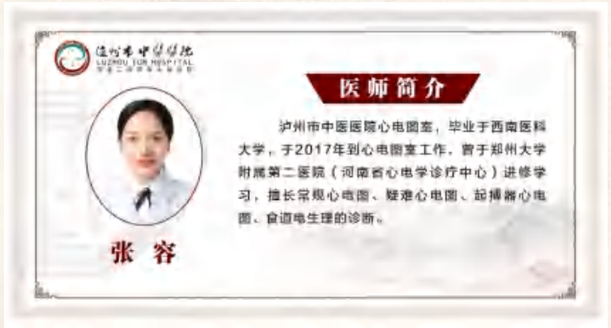
心电图室简介

泸州市中医医院心电图室（大山坪院区地址：门诊4楼，城南院区地址：门诊2楼）是一个经验丰富，技术精湛，设备先进的医技科室。能够为临床提供真实、实用、可信、的诊断依据。

心电图室人员现有7人，副主任医师1名，主治医师4名，医师2名，所有医生分别在四川大学华西医院及郑州大学第二附属医院等三甲医院进修学习，熟练掌握了各种仪器、各种系统的操作，能准确对各种复杂、疑难心电图进行分析，为临床医生的准确诊断提供可靠的图像和数据支持，为临床合理治疗保驾护航。心电图室现有5台百慧12导联同步心电图机，20台百慧24小时动态心电图记录仪，7台迪姆动态血压监测仪，7台星脉动态血压监测仪。目前开展业务范围：常规12导联心电图、18导联心

电图，频谱心电图，全息12导联动态心电图（HOLTER），72小时穿戴式动态心电图，远程动态心电分析，动态血压监测，心室晚电位等。

多年来，心电图室在院领导的关心下，经全体同仁的共同努力紧跟国内外心电学发展趋势，全面开展各项心电图检查项目，以精湛的技术及诚恳的态度全心全意为广大患者服务。



文/李娟 图/心电图室供

心系安全 警钟长鸣

——泸州市中医医院开展消防安全应急疏散演练

为进一步贯彻落实党中央国务院、省委省政府和卫生健康委的决策部署，全面做好党的二十大安全稳定保障工作，切实提高医院职工安全防范意识和消防应急疏散能力，2022年9月29日下午，泸州市中医医院在大山坪院区和城南院区共同开展了消防安全应急疏散演练，医院副院长何进对整个演练过程进行了观摩和指导。

演练模拟医院某处发生火情，工作人员发现后立即报警，医院迅速启动消防应急疏散演练预案，通过声光报警分楼栋通知院内各片区，有序组织人员通过消防疏散通道向室外安全地带进行撤离，在撤离过程中，大家用湿毛巾捂住口鼻，压低身体，按照逃生路线迅速撤离，熟练完成了疏散演练。

演练结束后，何进副院长对本次消防演练进行了全面的总结，提出了下一步工作建议。他表示本次消防安全疏散演练整体平稳有序，但仍存在不足，如部份人员安全知识缺乏，疏散时的动作要领不正确；部份人员对疏散流程仍不够熟悉，对病人的转移不迅速等。要求安全保卫部对演练中存在的问题进行认真梳理，查漏补缺，加强消防培训，提高演练频次，最大限度的保障医务人员和患者的生命安全，筑牢医院消防安全的“防火墙”。

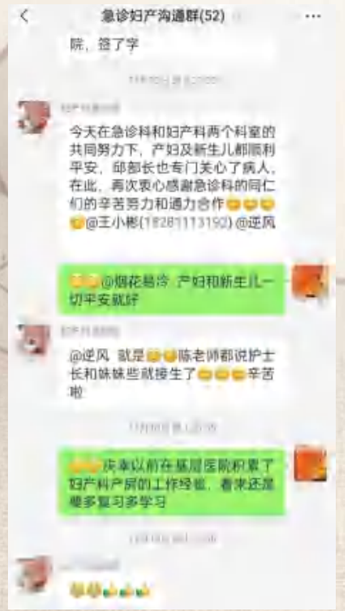
真实！降落人间的“天使宝宝”的自述.....

“我”是一名刚满一周的宝贝。

我叫***

妈妈估计还未给“我”取名字呢!

大家看我可爱吗



以下是“我”的亲身经历.....

2022.11.10日是“我”0岁生日，下午17点，都怪“我”太着急了，弄的妈妈只能到泸州市中医医院大山坪院区急诊科，就来不及到妇产科啦。这里的医生护士很专业，他们先询问妈妈的病史，并检查身体，发现“我”马上就要出来了，专业术语叫做拨露，嘿嘿....当时把大家都弄紧张了！

说到这里，“我”觉得有必要先介绍一下我自己，“我”是妈妈的三娃，妈妈42岁才生的我，妈妈估计就没太注意，前一天她就出现胎膜早破了，后来还出现了规律宫缩，哎，妈妈当时好痛苦。。。。。

急诊科的护士长凭借多年 的工作经验立即用平车将妈妈送到抢救室，并通知了妇产科陈体辉医生紧急会诊，另一名医生胡锦超当即决定在抢救室为妈妈接生，建立静脉通道，消毒铺巾，并马上

给妈妈吸氧、心电监护，建立静脉通道准备接生，哈哈...伴随着“我”的一声啼哭，一名可爱的男宝宝就出现啦，当然这就是“我”啦！

随后，在妇产科医护人员陪同下将“我”和妈妈转入了泸州市中医医院城南院区住院观察治疗，并于11月13日我们母子就健康出院啦。

当然也要感谢所有帮助了“我”和妈妈的每一位好心人！

文/图 林正宇 张惠勤

【健康中国行】
急救知识进民营医院

为了进一步加强基层医院急诊急救技能基础，提升急诊急救技能，2022年10月17日至20日，泸州市护理学会分队中医医院南丁格尔支队在锦欣妇产医院进行为期三天的急诊急救技能培训。

泸州市中医医院急诊科团队以理论讲课、现场演示、实践技能等方式授课，分别对CPR、简易呼吸器的使用、电除颤、气道梗阻急救进行了讲解与示教，参会人员热情高涨，大家积极互动，示范结束后纷纷投入到实际操作当中。

通过类似的交流培训活动，有利于加强泸州市基层医院急诊急救能力建设，提高基层医务人员急救能力，为广大群众提供更加优质的医疗服务，获得大家一致的好评。

血气指标为何离奇出现负值?

血气分析在急危重症临床检测中具有举足轻重的地位，是用于评估人体酸碱平衡以及患者缺氧程度的重要指标。但血气分析相对于临床及检验科医生而言是必须掌握也令人头疼的检测类型之一，且如何评估血气分析功能，对于临床医生来说也是一个不小的考验。

什么是血气分析呢?

血气分析是通过分析判定而了解肺的通气与换气功能、呼吸衰竭类型与严重程度，以及各种类型的酸碱平衡状态，来测定血液中氧分压、二氧化碳分压、血氧饱和度，以及测定血液酸碱度、碳酸氢盐、阴离子间隙等参数，而血气分析这个项目则会普遍应用于重症医学科、急诊科、麻醉科、呼吸科、新生儿科等科室。

血气分析可以了解O2的供应和酸碱平衡状况，是抢救危重病人和手术中监护的重要指标之一。有采自于动脉和静脉血两种，但静脉血不能反映氧和情况，临床上常用动脉血。

血气分析测定标本采集的基本要求：

1.合理的采血部位（桡动脉、肱动脉、股动脉）；

2.严格地隔绝空气，在海平面大气压下（101.3kPa，760mmHg）、安静状态下，采集肝素抗凝血；

3.标本采集后立即送检，若血标本不能及时送检，应将其保存在4摄氏度环境中，但不得超过2小时；

4.吸氧者若病情许可应停止吸氧30分钟后再采血送检，否则应标记给养浓度及流量，且注明是否使用呼吸机。 血气分析仪一般可直接测定的有动脉氧分压、动脉二氧化碳分压、动脉氢离子浓度，然后根据相关的方程式由上述三个测定值计算出其他多项指标，从而判断肺换气功能及酸碱平衡状况。

在临床检测当中，临床医生常常会因碰到患者的肺泡动脉氧分压差PO2(A-a)为负值的现象而感到非常奇怪，所以今天让我们先来共同回顾一下关于肺泡动脉氧分压差这一参数的相关知识。

那么肺泡动脉氧分压差是什么呢?

由于肺内存在生理分流，正常支气管动脉血未经氧合而直接进入肺静脉，其次，营养心肌的最小静脉血直接进入左心室，由此就会产生肺泡动脉氧分压差，简单来说，它就是肺泡氧分压PO2(A)与动脉血氧分压【PO2(a)或PO2】之差PO2(A-a)。不仅是反映肺换气功能的指标，还可以较早地反映肺部氧摄取状况。

参考值：不吸氧（FiO2=21%）任何个体：<或=25mmHg，随年龄增加而增大，但最大不超过30mmHg。

临床意义：1.PO2(A-a)增大而PO2(a)降低：提示肺本身受累所致氧和障碍，主要见于：

①心内或肺内血管分流增加致静脉血掺杂；

②弥散性间质性肺病、肺水肿、急性呼吸窘迫综合症等所致的弥散障碍；

③V/Q比例严重失调，如肺气肿、肺不张和肺栓塞。

2. PO2(A-a)增大而无PO2(a)降低：见于肺泡通气量的明显增加，而大气压、吸入氧浓度与机体耗氧量不变。

PO2(A-a)降低或负值是为什么呢？

首先我们来看看肺泡动脉氧分压差的机制，大气中的O2通过扩散进入肺毛细血管血中， 从而显示PO2(A)、PO2(a)两个数值。而从它们的关系来看PO2(A)决定PO2(a)上限； 当氧气扩散到血液时，PO2(a)不可能高于PO2(A)。而在所谓理想肺当中，PO2(a)等于PO2(A)。

然而，气体交换不是理想的，因此PO2(a)总是低于计算出的PO2(A)。PO2(A-a)是反映肺泡水平气体交换的影响程度，所受影响因素为：通气与血流比、气体弥散力和静脉性分流。这些因素都不会引起肺泡动脉氧分压差为负值，所以从生理机制中是不可能存在这种情况的。

那么，真相只有一个：

计算公式：PO2(A-a)=[(PB-47)/100 × FiO2 - PCO2 × 1/R] - PO2(a)，计算公式中：PB为大气压， FiO2为吸入氧浓度，R为呼吸商，47为水蒸气气压（37℃时），PO2(a)为动脉血氧分压，PCO2为动脉血二氧化碳分压。通常情况下PB、R为定值，剩余所受影响的参数为FiO2、PO2(a)、PCO2。

PO2(A-a)为负值的影响因素

1.FiO2因素

输入吸氧浓度错误导致肺泡氧分压差异常，研究表明输入错误FiO2对血气结果中PH、PCO2、PO2(a)均有影响，但主要影响为PO2(a)和PO2(A-a)，输入错误FiO2较实际越低，PO2(A)和PO2(A-a)会相应的越低而出现负值。

2.PO2(a)因素:

①样本中气泡未及时排除，血气结果中PH、PCO2、PO2(a)均有影响，但主要影响PO2(a)及

PO2(A)，大气中PCO2接近零，大气中PO2 = 0.21 × [大气压（760)一水蒸气压（47)]，接近150mmHg，进入气泡时PO2(a)升高，PO2(A)也升高，但PO2(a)较PO2(A)升高明显，PO2(A-a)就会下降，故当患者不吸氧状态下血样本进入气泡时PO2(A-a)可能会出现负值。

②温度输入错误，导致PO2(a)升高，根据文献报道，患者体温每升高1度PCO2将会增加7.2%，填入的温度越高PO2(A-a)就会越低而出现负值。

由此可见，想要得到一个准确的血气结果，需加强各环节的质量控制，如准备、采样、运输等阶段，从而不断提高检测结果的质量。

心中有情怀，护理有温度
——妇产科 杨辉

我是一名妇产科护士，每一天我穿上护士服走进病房。这里有焦虑的妇科疾病患者、也有期待新生命诞生的孕产妇、还有抱着满怀希望而来保胎的患者。在这些各色色样的患者的期待里，我明白了护士的价值、“天使”背后的吃苦耐劳和无私奉献的精神。

每天我都以微笑、愉快的心情投入工作，每一个清新的早晨走在上班的路上，我总是抬头望着天空对自己说:“好好工作，不要出错!”就这样日复一日。不停地在病区穿梭忙碌，为病人做各种基础护理、打针送药。每当给病人穿刺一针见血时，心里是快活的;当看着新生命的降临，心里是感动的;当病人疼痛，耐心地为他们讲解缓解方法，内心是惬意的;当看到自己护理的病人康复时，心情是无比舒畅的；当看到那一张张由陌生到熟悉的脸上因出院而神采飞扬,我感到一种欣慰。

作为一名平凡的护士，不求感谢，不求回报，更不求鲜花和掌声，只希望在我们付出宽容和爱心的同时，能收获一份尊重、理解和支持。

“慎独”作为一种道德修养的方法，最早出现于《礼记.中庸》篇，“莫见乎隐，莫显乎微，故君子慎其独也”。意思是指在无人监督,没有舆论影响，一个人独立工作的情况下，仍能高度自觉地尽职尽责地做好工作的一种道德准则。我们的工作人命关天，平时严格三查七对，切莫出差错事故，该做的一定要做到位，不能简略了事。护理工作的特点:持续、重复、琐碎、复杂、责任重大。由于医院的现状- - -护理队伍人力资源不足、工作量超负荷、护理人员社会地位不高以及护理工作的特殊性，种种原因使得护理缺陷的发生在所难免的。然而怎样减少和杜绝护理工作中的缺陷及不足，提高病人满意度。这就要求护士必须具备高尚的职业道德情操、谨慎的工作态度、渊博的医学理论基础，更重要的是要具有“慎独”修养。要在工作中持续不断的对自己进行“慎独”修养培养和教育，自觉以职业道德规范和高度的责任心约束自己，才能圆满地完成护理工作任务。

我们不仅要有熟练的护理操作技术，还要仪表整洁端庄、举止得体、主动问候、使用尊称、热情接待和详细介绍、满足病人的需求、必要时予以安慰和保护。处处体现慈爱、关怀和体贴，注意说话的语调、语气、语速，使病人产生亲近感。提高病人接受治疗护理的配合度，也为今后的沟通，交流打下基础。病房里我们的护理老师对病人声声问候的画面，由衷的让人感到温暖。就如春天的滴滴细雨，滋润我们的新生命;寒冬一枝枝腊梅，阵阵幽香带给人生的希冀。我们妇产科是一个平凡而有爱的科室。

妇产科护士是一个平凡的岗位，但平凡中却又彰显着伟大。我欣赏这样一段话:“什么叫不简单?能够把简单的事情千百次做好，就是不简单。什么叫不容易?大家公认的非常容易的事情，非常认真地做好它，就是不容易。”正如我们的护理工作，就是这样平凡而“简单”。但是每天都做好这些看似“简单”的工作，就是不简单。而我们妇产科的这支护理队伍，就是这样一个平凡的而不简单的队伍。

退休了，
我想与花草作伴
——心内科李杰

由于新冠疫情政策的调整，心内科的病人量也在迅速攀升。作为一名心内科护士，每天早出晚归、忙忙碌碌完成每一天繁重的工作是我们生活的常态。白天奔走在病房里，熬到下班往往精疲力竭。这时候，我忍不住开始畅想退休后的生活，任思绪遨游以缓解一天的疲乏。如果我退休了.....

如果我退休了，我想回到老家，打造属于我的小花园，完成我年轻时候的梦想。首先我要把院子里的花藤架再重新设计，在房子墙根处都种上“粉色龙沙宝石”，让它长成一面最浪漫的花墙。

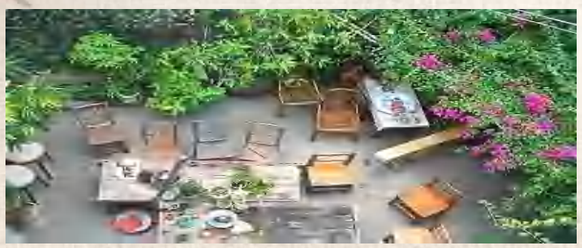
还要在马路两边搭上长10米左右的拱门种上一排最摇曳的紫藤萝，每当清风拂过紫色的花枝随风飘逸好不自在。

屋旁搭建葡萄、无花果及猕猴桃的架子，让水果爬满架子。架子下面养一群鸡鸭，也免了施肥，还能收获硕大又甜蜜的果实，多余的果实送给亲戚朋友。还要在大片的土地里种上各种各样的水果，这样一年四季都可以吃到我爱吃的水果。

院子里什么都种，比如：盆栽的花花草草，还有多肉。最好是在旁边种上一颗高大的黄桷兰和玉兰花，为小家遮风挡雨，还有美丽的花朵。春天在花坛边、路边洒几把格桑花的种子，经过一场春雨的洗礼，她们就会蒙发出一片一片的草芽；经过春风的抚慰，草芽努力生长，三个月后长出花蕾，开始争奇斗艳。春风抚摸着她们曼妙的身姿，花朵们随风摇曳，优美的舞姿把花蝴蝶及蜜蜂吸引来了，她们一起欢快的舞蹈着，好不自在。

夏天鱼塘里的荷花开了，有白色的、红色的、粉色的、紫色的。有含苞待放的像个羞涩的姑娘，有的半开，像极了渴望世俗但又害怕的人儿；有的全开，微风吹来在风中摇摆，像亭亭玉立的姑娘在水中跳舞；荷叶上的水珠在荷叶上调皮的滚来滚去，突然，一条锦鲤跳出水面去咬住了一朵花瓣，原来这就是鲤鱼戏荷花呀！只是把莲蓬上的翠鸟下的不轻，扑腾一下飞走了。

秋天，在这个萧瑟的季节里，从不与百花为伍的菊花她们为这个季节增添了有颜色的生机。让我想到了元稹的《菊花》“不是花中偏爱菊，此花开尽更无花。”折一两朵泡在水里，悠闲地躺在摇椅上品茶，享受着落日的余晖洒落在我的脸上。



冬天，寒冷的季节，大部分的植物已经进入了休眠状态，动物们也冬眠了，这个季节看似毫无生机。可是你闻空气中弥漫着一股浓烈的花香，是的，没错是腊梅、海棠、梅花开了。“墙角数枝梅，凌寒独自开”这傲骨铮铮，像极了不服输，努力奋斗的年轻人。折一枝放在屋子里，整个屋子都充满了香气，冬天不仅有雪可以玩，还有花可以赏，寒冷的冬天是不是也有生命的希望。

我还想种上更多的花花草草，各种月季玫瑰我最爱的艾莎，蓝色的蓝雪花，五颜六色的绣球，蔓藤攀爬的铁线莲……困意袭来，我轻轻闭上眼，渐入梦乡。

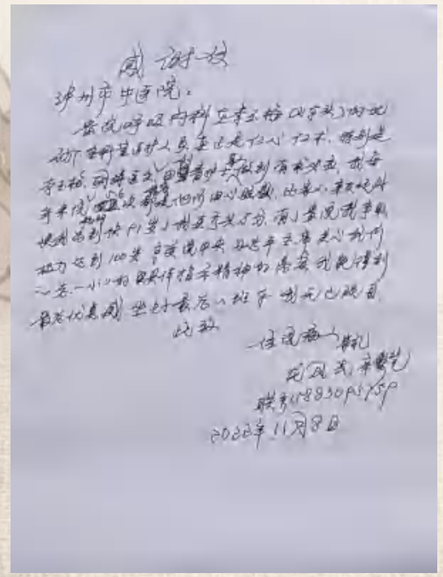
真情服务，温暖人心

近日，泸州市中医医院肺病科（呼吸内科）连续收到患者及家属的感谢信，感谢在住院期间呼吸内科全体医护人员的精心治疗和悉心照顾。字里行间充满着患者及家属对科室医护人员的感谢和肯定。

一封简单的感谢信，带给医务人员无限的温暖与感动，这也是患者对医者仁心仁术的最大认可。医务人员收获的不仅仅是一份谢意，一份信任，更多了一份鞭策、一份责任。

它们传递的不仅是患者及家属对我科医务人员的感激之情，更是对医院服务品质的最佳认可和对医护人员工作的充分肯定，彰显的是医患彼此之间的真诚与和谐，是对医护人员无私奉献的最好回报！

冬天，寒冷的季节，大部分的植物已经进入了休眠状态，动物们也冬眠了，这个季节看似毫无生机。可是你闻空气中弥漫着一股浓烈的花香，是的，没错是腊梅、海棠、梅花开了。“墙角数枝梅，凌寒独自开”这傲骨铮铮，像极了不服输，努力奋斗的年轻人。折一枝放在屋子里，整个屋子都充满了香气，冬天不仅有雪可以玩，还有花可以赏，寒冷的冬天是不是也有生命的希望。


感谢信

泸州市中医院：

我院呼吸内科主管主任医师李玉梅（以下称为“李主任”）同科室主治医师[illegible]在对我病情诊治中，不仅具有精湛的医术，而且具有高尚的医德，对患者极其负责，对工作极其认真，对同事极其友善，对我们家人极其关心，对我们的治疗极其用心，对我们的康复极其关注，对我们的出院极其放心，对我们的回访极其细心，对我们的感谢极其谦虚，对我们的建议极其重视，对我们的意见极其采纳，对我们的困难极其理解，对我们的要求极其满足，对我们的问题极其解决，对我们的疑惑极其解答，对我们的疾病极其治愈，对我们的健康极其祝福，对我们的生命极其珍惜，对我们的感激极其感动，对我们的赞扬极其谢绝，对我们的礼物极其拒收，对我们的红包极其退还，对我们的请客极其婉拒，对我们的宴请极其推辞，对我们的邀请极其回绝，对我们的热情极其冷淡，对我们的关心极其忽视，对我们的问候极其无视，对我们的微笑极其冷漠，对我们的眼神极其躲避，对我们的话语极其沉默，对我们的问题极其回避，对我们的疑惑极其不解，对我们的困难极其不理，对我们的要求极其拒绝，对我们的请求极其不应，对我们的恳求极其不允，对我们的哀求极其不理，对我们的乞求极其不应，对我们的祈求极其不允，对我们的恳求极其不理，对我们的哀求极其不应，对我们的乞求极其不允，对我们的祈求极其不理，对我们的恳求极其不应，对我们的哀求极其不允，对我们的乞求极其不理，对我们的祈