

# 宝鸡高新医院



主办单位: 宝鸡高新医院 内部资料 免费交流 总第100期 2023年4月1日 信息交流



## 汉唐女神唱青春

### 汉唐医疗集团 2023 年度三八女神卡拉 OK 大赛隆重举行

如诗如画三月天, 红颜巾帼英雄显。3月8日, 汉唐医疗集团2023年度三八女神卡拉OK大赛在宝鸡高新医院五楼多功能厅隆重举行。



集团工会副主席、女工委主任、高新医院总经理助理、副院长夏永虹首先向各位扎根一线、只问付出、不求回报的女神们表示节日的祝贺和衷心的感谢。



汉唐医疗集团宝鸡高新医院党委书记王喆在讲话中表示, 本次活动精彩纷呈, 把广大女同胞的精神风貌展现的淋漓尽致。



本次比赛形式丰富多样, 有单人独唱、小团体组合, 有歌伴舞, 有情景剧, 还有我们中华国粹京剧, 一轮轮表演精彩纷呈, 为大家带来了一场精彩的视觉盛宴。



宝鸡高新医院消化病中心主任刘益民、骨二科主任周晓庆以及仁济医院杨建军老师作为神秘嘉宾, 为大家献上歌伴舞《早安隆回》和独唱《暗香》。



本次比赛由集团和各医疗机构领导担任活动评委, 坚持公平、公正、公开的阳光原则, 经过激烈的角逐, 最终评选出一等奖1名、二等奖3名、三等奖5名、优秀奖9名。



一等奖 金台仁济医院 《铿锵玫瑰》



二等奖 宝鸡高新医院 《说唱脸谱》 宝鸡高新医院 《春三月》 宝鸡高新医院 《海阔天空》



三等奖 基层医疗部 《粉红色的回忆》 蔡家坡普安医院 《声声慢》 高新骨科医院 《明天会更好》 汉唐医疗集团 《萱草花》 宝鸡高新医院 《难忘今宵》



优秀奖 宝鸡高新医院 《那么骄傲》 宝鸡高新医院 《如愿》 东凤路社卫中心 《少年》 宝鸡高新医院 《羞答答的玫瑰 静悄悄的开》 《第一天》 汉唐医疗集团 《我的歌声里》 蔡家坡普安医院 《爱你》 《这世界那么多人》 宝鸡明德医院 《素颜》

闻艺婷 (康联科)

# 敬畏生命 追求卓越



扫一扫 即刻关注公众号

## 市卫健委主任李宏发莅临督导

为扎实推进国家卫生城市复审重点工作, 3月21日下午, 宝鸡市卫健委党组书记、主任李宏发, 办公室主任朱建刚, 综合监督与法规科科长刘昭强一行莅临宝鸡高新医院进行实地督导。



李宏发一行深入医院门诊大厅、员工食堂、停车场等地, 现场查看了相关资料, 询问相关工作开展情况, 对检查中发现问题现场进行了指正和指导。

李宏发强调, 要强化思想认识, 充分认识国卫复审工作的重要性和紧迫性, 着力营造“人人知晓创卫、人人支持创卫、人人参与创卫”的浓厚氛围。

国卫复审工作启动以后, 宝鸡高新医院将国卫复审当做近期重点工作, 召开专题会议安排部署, 明确创卫工作为一把手工程, 由总经理孙彬负责, 副总经理张科学具体落实。

唐顺斌 (综合办公室)

## 宝高医荣获 2022 年度全市内保工作成绩突出先进集体称号

3月13日下午, 2022年度全市单位内部安全保卫工作先进集体授牌仪式在宝鸡高新医院行政三楼会议室举行。



雷战卫宣读宝鸡市公安局关于对2022年度全市单位内部保卫工作成绩突出集体和个人表扬的通报。

袁文平 (消防保卫科)

## 宝鸡高新医院连续两次入选国家级建设中心

近日, 北京传来喜讯, 宝鸡高新医院成功入选国家卫生健康委能力建设和继续教育中心外周血管介入建设中心。

上, 中国创伤救治联盟正式与宝鸡高新医院签约, 并授予医院“创伤救治中心建设单位”称号。

至此, 自成功入选国家卫健委能力建设和继续教育中心神经外科建设中心以来, 宝鸡高新医院共入选三个国家级建设中心。

张晓宁 (综合办公室)

## 宝鸡高新医院召开 2023 年宣传工作会议



3月15日下午, 宝鸡高新医院2023年宣传工作会议在医院多功能厅召开。

孙彬充分肯定了过去一年医院宣传工作取得的成绩, 他指出, 2022年是极不平凡、极具考验的一年, 宣传工作在医院的全力支持和各部门、各科室、全体通讯员的共同努力下。

关于2023年宣传工作, 孙彬提出了四点要求: 一是要重视有内涵的宣传。确切地说, 要精心雕琢每一篇文章, 积极创作精品。

二是要重视宣传创新。首先是内容要创新, 要关注群众的健康需求, 特别是要加大对与群众健康及生活相关医疗知识的科普和宣传。

三是要重视宣传规范。宣传工作落实是关键, 各部门、各科室人员要身体力行、积极参与。为此, 科室要健全完善宣传管理制度, 制定宣传计划及激励办法。

在第41个“3.15国际消费者权益保护日”, 陕西省市场监督管理局联合省消保委召开“3.15国际消费者权益保护日”纪念宣传大会。



自2020年1月, 宝鸡高新医院成功创建市级放心消费示范单位以来, 医院始终秉持“以质量求生存, 以服务求发展”的理念, 努力练好医疗技术内功。

今后, 高新医院将珍惜荣誉, 以此次授牌为契机, 常态化落实省级放心消费示范单位标准要求, 坚持不懈以诚信经营为根本, 以医疗质量为核心, 以医疗服务为抓手。

李波 (集团党办)

# 宝高医喜获二〇二二年度省级放心消费示范单位荣誉称号

# 宝鸡首例经支气管镜气道肿瘤激光消融手术：患者的福音

近日，宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科张春峰主任团队完成1例经支气管镜气道肿瘤激光消融手术，快速打开患者被肿瘤堵塞的气道。

这是宝鸡市首次采用Nd:YAG激光治疗气道肿物的成功案例，填补了宝鸡地区此类技术的空白。此次手术的开展，使宝鸡高新医院气道介入消融技术迈上了一个全新的台阶，达到陕西省先进水平。

据了解，72岁的孔伯伯一个多月来，咳嗽、气短症状越来越严重，甚至说话都会气喘。在当地一家医院行胸部CT检查结果为，右肺门占位性病变并右肺阻塞性肺炎。经打听，孔伯伯来到宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科，找到张春峰主任就诊。因其既往有扩张性心肌病病史，入院后复查心脏彩超提示：EF值0.43，气短明显，氧合状况差。

面对孔伯伯复杂危急的病情，呼吸与危重症医学科介入小组详细讨论救治方案并请麻醉手术科医生进行会诊，考虑到其具体病情及年龄等相关因素，如何降低风险、保证疗效是关键。

经团队商议并征得家属同意后决定给孔伯伯行经支气管镜激光治疗。“支气管

镜下气道肿瘤激光消融术，可迅速缓解气道狭窄，改善通气和肺不张。”张春峰介绍，该手术具有创伤小、耗时短、恢复快、疗效可靠等优势，是各种良恶性气道狭窄性病变的有效治疗方法，能极大改善患者生活质量和延长生存时间。

术前，团队针对手术中的操作风险、手术器械选择及方法、麻醉方式、手术难点等问题进行了详细的分析。确定方案后又多次对术中可能出现意外的处置、术后病情观测等方面的每一个细节进行了手术预案演练配合。

因孔伯伯入院前长期口服阿司匹林肠溶片，在手术之前需要停药1周，因此入院后在完善检查的同时给予其充分呼吸支持。术前孔伯伯气短症状逐渐加重，于3月6日复查胸片，结果提示右肺不张、纵膈偏移。

为尽快缓解孔伯伯气短症状，争取介入手术机会，张春峰团队决定于3月7日行经支气管镜激光消融术。

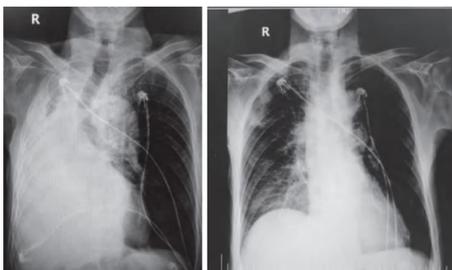
经过充分的术前准备，张春峰带领支气管镜室团队在全麻下为患者行经支气管镜激光消融术。

Nd:YAG激光治疗气道肿物，是呼

吸与危重症医学科今年开展的一项新技术，激光穿透组织能力强，能准确地定位于病变部位，对周围组织热损伤小，尤其可确保局部操作精确安全，在消除气道疾病方面如气道肿瘤、肉芽肿、残留金属支架等有较好的疗效。

Nd:YAG激光消融手术技术属于介入四级手术，要求高精度、高规范，因此也要求手术操作者必须具有较高专业技术操作水平。术中，气管镜下见患者右主支气管新生生物完全堵塞管腔，张春峰在团队精密配合下，行支气管镜下高频电圈套套切及激光消融、球囊扩张等治疗，仅1小时就清除了管腔内大部分肿瘤组织。

手术实施过程顺利，右主支气管及右中间段支气管恢复通畅，术后孔伯伯呼吸困难明显缓解，复查胸片右肺中下叶复张。主治医生徐金枝在张春峰主任指导下再次为孔伯伯行支气管镜下坏死水肿组织



术前胸片提示 右肺不张、纵膈偏移 术后胸片

冷冻及活钳钳取除，右中间段增生组织氩气热消融治疗，治疗后管腔畅通。孔伯伯和家人都非常满意。

此次经支气管镜气道肿瘤激光消融手术的开展，标志着宝鸡高新医院呼吸内镜诊疗技术在处置疑难复杂危重气道疾病的水平得到进一步提高。随着各类肿瘤的频发，以及患者对高质量生活的需求，医院将不断提升医疗技术水平，开展各类新技术、新项目，守护老百姓的生命健康。

徐金枝 田向婷（呼吸与危重症医学科）

# 我比别人多一个胆囊：得有多大的“运气”才能中这“大奖”

30岁的王先生进食后突然出现上腹部疼痛，并向腰背部放射。

急诊入院后，腹部超声提示胰腺、胆囊体积增大，胆囊前方液性暗区伴胆汁淤积，以急性胰腺炎收入宝鸡高新医院消化病中心二病区（普外肝胆科）治疗。

在完善核磁共振和CT检查后，结果提示王先生急

性腺炎周围渗出、积液，胆囊管见多个小结石，胆囊周围异常密度影，腹部超声也明确胰腺体积增大、胆囊畸形。宝鸡高新医院消化病中心主任刘益民、二病区主任郭智华团队综合考虑王先生双胆囊畸形，结合生化指标及相关辅助检查，最终诊断为双胆囊畸形伴胆囊结石胆囊炎，胆源性胰腺炎。

资料卡：双胆囊是临床上罕见的胆囊疾病，据国外相关文献报道发病率约为0.02%，并且往往合并后胆道畸形。目前国内外常规采取微创治疗的术式。因其手术视野狭窄，更容易发生胆道及胆囊周围组织的损伤。依照以往经验，双胆囊畸形多于术中确诊，因此可靠的术前诊断有助于降低手术风险，避免一部分医源性损伤。据文献报道，在我国30%-70%的胰腺炎由胆囊结石引起，在治疗方面，国内外指南都建议轻型的胆源性胰腺炎应尽早切除胆囊。

王先生入院第一天，刘益民、郭智华主任为其进行PTGD（超声引导下经皮经肝胆囊穿刺置管引流术）外引流胆汁，对症抑酸、抑酶、抗感染、补液治疗后病情平稳。做好了充分的术前准备，王先生于入院第二周在全麻下行腹腔镜胆囊切除术。

术中，探查解剖证实为双胆囊畸形I型，双胆囊呈

折叠排列，前侧胆囊管直接汇入胆总管，后侧胆囊管从前侧胆囊管后约0.5cm处汇入胆总管，胆囊壁后水肿，与周围组织粘连，前侧胆囊内可见大小约0.5cm的泥沙样结石。

虽然病情复杂，但刘益民、郭智华主任团队凭借精细的手术操作，顺利切除了双胆囊，术中未损伤正常肝外胆管，手术顺利。

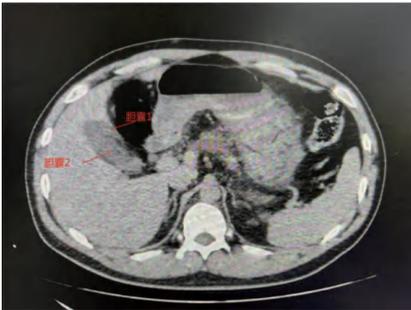
术后病理送检胆囊2个，结果显示，均呈慢性胆囊炎改变，其一胆囊内可见结石，结合临床及影像学检查符合胆囊重复畸形，胆石症。

术后王先生恢复良好，无胆瘘及并发症出现，目前已康复出院。在随后的电话随访中，他表示生活一切正常，无不适症状出现。

消化病中心主任刘益民介绍：双胆囊可有共同或相对独立的动脉血供，所以在胆囊重复畸形的手术中，出血及胆管损伤的几率更高。

因双胆囊畸形极其罕见，术前难以确诊，使得术中胆囊三角的解剖复杂性明显增加，手术潜藏巨大副损伤风险，大大增加了手术并发症的发生，非常考验手术医生的临床应对及对手术范围的把握能力。

张焯（消化病中心二病区）



术前

# “移骨”治疗糖尿病足，这个新技术C位出道！

2月26日，宝鸡高新医院骨科三科应用胫骨横骨向骨搬移治疗糖尿病足技术，成功为一名2型糖尿病足合并足部难愈性溃疡、骨髓炎的患者行胫骨横骨向骨搬移术，避免了患者截肢的痛苦。此项新技术的开展，为宝鸡高新医院糖尿病足救治提供新途径，引领救治水平再上新台阶。

糖尿病足是糖尿病最严重的并发症之一，发病率风险高达25%。糖尿病足溃疡创面常常会发展为顽固性、难治性溃疡，糖尿病足还可导致脓毒症，全身与局部的问题互有影响，形成恶性循环。以往为保全生命，14%-24%的糖尿病足患者需要截肢。

家住县区的王大伯今年66岁，平时生活比较简单清闲，但他却被一个疾病困扰，那就是患2型糖尿病12年。两年前，王大伯的右脚第四、五趾蹼间出现破溃，起初他并未在意，自己在家涂抹了一些

药物，看见有所好转后，就没有去医院检查。

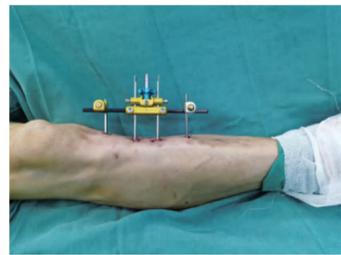
不料一个月前，王大伯的脚趾破溃越来越大，疼痛加剧，甚至散发着恶臭。心急如焚的王大伯辗转多个医院，但都建议截肢。

于是，王大伯找到了宝鸡高新医院骨科三科张伟主任。入院后经专科检查，王大伯被诊断为右足骨髓炎、右足部溃疡伴感染、右足糖尿病足、2型糖尿病，且王大伯的患肢肿胀，伤口有大量脓性分泌物，存在深部感染且气味恶臭，手术指征明确。张伟带领团队认真商讨，决定为王大伯采取右侧胫骨横骨向骨搬移的手术方法进行手术。

征得王大伯及家属同意，排除手术禁忌症后，张伟团队为王大伯实施了右足清创、骨髓炎病灶清除、溃疡修复+右胫骨横骨向骨搬移术。术后伤口换药可见足部感染得到有效控制，术后第二天，

按原方案行横骨搬移。

术中，团队在王大伯的腿上开个小口，在小腿胫骨上取一片小骨片，随后利用特制的横向外固定骨片搬移装置，缓慢横向往搬移骨片，调整至合适位置并缝合切口。手术进展顺利，术后，王大伯通过小腿处佩戴的外固定持续调整截断骨块位置。



杜泽鑫（骨科三科）

为何开个小口、移块小骨，就止住了溃烂，保住了右腿？糖尿病足之所以会溃烂，是因高血糖、高血脂等代谢异常导致血管壁硬化、闭塞，出现血液障碍，进而出现坏死。

研究表明，骨组织在持续、稳定、缓慢的牵张过程中可以诱导搬移区成骨，即“牵张成骨”现象。同时还发现，在牵张成骨过程中，搬移区有大量的新生血管生成。生物组织在持续、稳定、缓慢牵拉下能刺激细胞分裂、生成组织，可修复肢体的各种缺损。

胫骨横骨向骨搬移术在治疗以糖尿病足为代表的慢性溃疡，包括骨髓炎、下肢缺血性溃疡（动脉粥样硬化性闭塞性溃疡、动脉血栓闭塞性溃疡）、静脉性溃疡（俗称“老烂腿”）等难治性溃疡效果显著，且在治疗过程中无需植皮，创面自然再生愈合。

# 博学精术

# 厚德仁善



扫一扫 即刻关注公众号

【编者话】没有从天而降的英雄，只有挺身而出的凡人。神圣的使命，赋予他们前进的力量；救死扶伤的初心，赋予他们生命的烛光。他们就是奋战在宝鸡高新医院各个工作岗位上的普通工作者，是凡人，是英雄，是最可爱的人。

为展示宝鸡高人“敬畏生命，追求卓越”的精神风采，宝鸡高新医院微信公众平台特推出【凡人大医】栏目，系列讲述医务工作者的动人故事，用美丽的声音诠释平凡工作岗位上的伟大梦想。让我们走进他们的工作日常，聆听他们平凡工作中的不平凡——



在宝鸡高新医院住院部六楼 呼吸与危重症医学科 常常能看到忙碌的他 往返于门诊、病房、医办公室之间

他身着素净的白大褂 说话时睿智、儒雅 浑身透露出和善、坚毅 让人印象深刻……



“我是农民的孩子，我最大的愿望，就是为更多老百姓解除痛苦，让他们不再像母亲一样遭受病痛折磨，拥有健康幸福的人生。” ——宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科主任 张春峰

人物档案 张春峰，宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科主任，副主任医师，中国民主同盟宝鸡市医卫支部委员，2020年宝鸡市五一劳动奖章获得者。陕西省中西医结合学会重症医学专业委员会常务委员、世界内镜医师协会呼吸内镜协会会员、西部呼吸介入联盟理事。在国内医学核心期刊发表论文十余篇。

# 张春峰：我的精医梦

丹心，将所有精力用在了治病救人上……

家在农村的80岁赵爷爷，胸腔积液1年多，曾治疗多次但无明显改善。在胸痛不能忍受、呼吸已经困难时，他来到宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科。多次求医无果让老人已经放弃治疗，他只要求简单穿刺引流，并对张春峰说：“我的病好几个教授看了都没用，你们治不好。”

张春峰发现老人临床表现为胸腔积液，但其似乎是潜在的另一更严重病情。经深入检查后，张春峰凭借着扎实的专业功底，发现老人为一例复杂罕见的结核性胸膜炎。面对老人的抵触心理，张春峰的内心，不允许他放弃每一位有救治希望的病人。

他以那颗深藏心底的医者仁心，亲切地和老人聊起天来，在轻松的氛围中开解老人，用情用心和老人交流生病历程，最终用专业消除了老人的疑虑，说服他积极治疗。他为老人制定了详细的治疗方案，经过2个月治疗，折磨老人一年多的病痛终于解除。

后来，赵爷爷又因骨折住入我院骨科，剧烈的疼痛使得他丧失治病的信心，他不配合治疗，要求放弃。张春峰听说后立即赶往骨科，温情地安抚老人，鼓励他战胜病魔，再次说服了老人接受治疗。

赵爷爷康复后，和家人送来锦旗，感动地说：“张春峰医生是一名好医生，他在我绝望的时候，像儿子一样开导我、帮助我，一次又一次把我从生命线上拉了回来！”

张春峰说：

“病人能选择我们医院，是对我们医务工作者极大的信任，是生命的托付。我们决不能辜负群众的信任与期望。”呼吸与危重症医学科在他的带领下，仅2022年救治疑难危重病人300余人，得到群众的普遍好评，展示出新时代医务工作者的政治本色、优秀品格和职业精神。



## 杏林春暖——精医梦

“医生……，救救……我，我都气喘、胸闷、咳嗽……5年了，可就是……治不好……。”王先生气喘吁吁地说道。原来，从临床表现和各项检查结果看，王先生病情表现跟“哮喘、肺炎”几乎一样。这五年来，他就诊于省、市多家医院，这个诊断从未被怀疑。



但张春峰认为，治疗5年都没效果，病情绝不简单。他带领团队，仔细对王先生近年来的病情发展、治疗经过及检查结果对比分析，查阅大量文献、指南，终于发现端倪：王先生存在鼻窦炎病史，胸部CT为非典型肺炎影像表现的肉芽肿病变。病理穿刺检查结果显示，为嗜酸性细胞浸润性肺炎。张春峰根据检查结果，结合多年医疗经验，明确王先生所患疾病为“嗜酸性肉芽肿多血管炎（简称EGPA）合并变应性支气管肺曲霉病（简称ABPA）”。

据文献报道EGPA和ABPA均为罕见疾病，两类疾病合并为罕见中的罕见。目前搜索pubmed（全球）数据库显示新加坡、日本在2015年、2016年各报道过一例。查阅国内万方、维普数据库均未见此病例报告。明确诊断后，经科学用药及规范治疗，王先生病情终于得到有效治疗。

经支气管镜介入治疗是呼吸系统疾病治疗的重要手段。张春峰扎根杏林，带领呼吸与危重症医学科不断学习，积极推进呼吸内镜介入诊疗技术，进一步提高了科室诊疗



支气管镜肺活检术，宝鸡首例支气管镜下气道肿瘤激光消融术、一氧化氮（FeNO）检测技术……

在疑难病诊疗方面，他带领团队确诊全省首例“侵袭性肺曲霉病（IPA）相关性显微镜下多血管炎（MPA）”，率先在宝鸡市使用血液标本行靶向基因测序（tNGS）技术查找病原体，诊治了两例罕见疑难病例：Q热立克次体感染、肺放线菌病感染；确诊并治愈宝鸡市首例经细胞病理学确诊的类脂性肺炎等7项罕见疑难疾病。



张春峰用心血和汗水，带领宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科在医疗救治中历练，在医学钻研中升华，创造了许多突破，救治了很多危重疑难病患者，其危重疑难疾病诊治水平已经进入国内先进行列，科室也已发展成为陕西省呼吸重点专科联盟盟员单位、陕西危重症ECMO联盟盟员单位、陕西省发热待查协作网成员单位。

## 守护生命——战疫情

“主任，又来一位81岁老人，55%的白肺，集中在背侧，下肺比较明显，需要紧急救治，但已经没有床位了。”立刻准备救治工作，其他事情我来协调。”

“33床增加氧气量！” “第二医疗小组准备101号病人会诊！” “85床老人用药进行调整”……

病房里，阳性病人住得满满当当，超半数都是70岁以上老人，大多为危重患者，张春峰和医护人员拖着阳了的身体来回穿梭。这，便是那段特殊日子里呼吸与危重症医学科每天都存在的场景。



2022年底，疫情全面放开以后，宝鸡高新医院呼吸与危重症医学科作为收治新冠病毒感染病人的主阵地，急危重症病人激增。张春峰扛起大旗，率领科室全体医护人员，在救治一线开启白+黑工作模式，用坚韧与初心做起抗击新冠的排头兵！为救治更多病人，张春峰积极申请，紧急开设二病区，最多时收住了100余名病人。

为确保每一个新冠患者得到有效救治，张春峰还参加全院各科室新冠病毒感染会诊工作，并统筹安排，调集精兵强将支持全院阳性病人诊疗救治。正是因为对这份职业的热爱，他带领着全体呼吸“战士”出色地完成了特殊时期的医疗救治任务，为危重患者带去生的希望，充分彰显了医者的责任担当和大爱无疆。

医之良也，必精而专。张春峰牢记母亲最后的嘱托，带着外公的谆谆教诲，肩负救治更多百姓的使命，沿着外公的足迹“医”路前行。这一路上，他抓铁有痕、踏石留印，走出了铿锵有力的步伐，用真知与实践践行了躬耕杏林、悬壶济世的精神内涵。

张晓宁（综合办公室）