

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(147)



2019年4月30日 总编：何梅 主编：韦林川 责任编辑：邓凌腾

内部资料性图书准印证：绵新出字第67号



医院微信服务号

医院微信订阅号

蒋丽英副市长来院主持召开加快推进核医学中心建设专题会议

4月18日上午，蒋丽英副市长一行来院在行政楼二会议室召开现场办公会，市卫健委元承军主任及其他相关负责同志、医院王东书记、鲜于剑波院长及其他相关负责同志参加会议。在听取市卫健委和医院关于核医学中心建设情况的汇报后。蒋丽英副市长作了四点要求：

一、按照相关规定，加快工作进度，有序的推进工程的建设任务；二、主动对

接医学院校等优质医疗资源，寻求合作途径。完善合作方案；三、紧抓军民融合契机，谋求医疗健康新发展；四、各项工作齐头并进，同步开展，按质量按时完成既定任务。

蒋丽英副市长强调，中国（绵阳）核医学中心是一项重大的民生工程，关系着绵阳及周边群众的健康福祉，同样也是军民融合的一次重要尝试。（罗伟）



地处川西北如何跻身全国地级城市医院40强



3月29日，由第三方权威医院管理机构——香港艾力彼医院管理研究中心发布的2018中国医院竞争力排行榜揭晓：绵阳市中心医院位居2018年地级城市医院100强第39位，同时，蝉联四川省城医院30强第4位。

位居川西北一隅，在交通、信息、人才等各方面，相较经济发达地区并不占优势，如何做到从全国众多地级城市医院中脱颖而出，跻身全国地级城市医院40强呢？

党建引领 助推医院发展

医疗卫生事业是党的事业，作为三级甲等公立医院，绵阳市中心医院一直结合行业特色，充分发挥党委的规范、引领、助推和保驾护航的作用，实现了医院得发展、群众得实惠、职工受鼓舞，走出了一条具有医院自身特色的党建之路。

医院党委创新性地将党支部建在科

室，充分发挥党支部战斗堡垒作用，通过各个支部将党委的声音覆盖至医院的方方面面，从而让临床科室的业务工作牢牢地围绕着党委的整体决策部署而展开；坚持党管干部原则，提出了“把党员培养成专家，把专家培养成党员，把党员专家培养成干部”的模式，在为广大员工提供宽广事业舞台的同时，锻造了一支又红又专的人才队伍；以基层党建“3+2”书记项目为统揽，提出“一流党建引领一流学科，一流学科建设一流党建”的理念，为学科建设注入强劲动力。

“支部建在科室”、“三向培养”、“双一流”，2019年3月，中共绵阳市委书记刘超同志在调研城市基层党建工作时，对医院这一系列党建发展思路给予了充分的肯定。

人才建设 激发“内生动力”

向患者提供优质的医疗服务，一支

强有力的人才队伍至关重要。一直以来，医院秉承人才是第一资源的理念，坚持人才兴院的发展原则，以“1+N人才管理体系”为抓手，人才队伍建设工作取得了显著成效。一支“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的人才队伍牢牢的扎根于这片热土，不断的为人民群众提供着优质的医疗服务。

如今，医院高端人才优势明显，拥有各级各类技术人员2600余人，其中中高级职称1000余人。现有博士生导师410余人、高级职称专家410余人、国贴专家9人、国家级专家2人，省市级专家100余人。拥有硕士生导师28人。

医院在强化人才“内培外引”的同时，还坚持“不求所有，但为所用”的柔性引进政策，特聘国内外客座教授、名誉教授、学术主任20余名，实施引智项目22个，送出境外培训120余人次。为了激发人才的“内生动力”，每年送出多名医护人员和管理人员赴协和医院、复旦大学医学院、华西医院等上级医院进修学习；先后送出多名临床医师去美国、德国、意大利学习研修；派送管理团队到中国台湾、英国等医院参观学习先进管理经验；多次特邀国内知名医院专家来院开展管理培训，定期来院开展诊疗和手术带动学科发展。医院由此开展的高新技术为川西北患者带来福音。

学科发展 打造核心竞争力

医疗技术是医院的核心竞争力，学科建设是科技兴院的着力点。以技术上的“核心优势”造福区域民众，提升医疗服务水平始终是绵阳市中心医院关注点、发力点、着力点。

独行快，众行远。面对“健康中国”战略的实施，近年来，医院着力打造以多学科为基础的“诊疗中心”平台，

骨与关节疾病防治中心、三叉神经痛诊治中心、周围血管疾病诊疗中心……多科协作，携手同行，更好的学科发展前景，更好的为人民群众健康保驾护航。

医院作为国家自然科学基金依托单位，坚持以持续提升医院科研水平为重点，探索临床多学科（MDT）科研创新模式，积极申报高级别科研课题和成果。先后编撰出版了《地震灾害医院医疗救治分析》、《护理驱动力—护士岗位管理创新与实践》等多部医学专著。近十年，医院获市厅级及以上科研课题216项、市级及其以上科研成果获奖67项，发表学术论文6555篇。

优质服务 开出便民“新处方”

一直以来，医院把人民群众利益放在首位，以群众需求为导向，以科学方法为管理手段，切实推进医疗服务质量水平的全面提升。

医院以群众需求为导向，强化“三医监管”，切实推进医院服务和质量管理水平的全面提升。医院推出现场预约、微信预约等多种预约挂号方式，为患者提供便捷的预约挂号渠道；门诊预约率达到80%以上；实现分时段预约挂号服务，推广自助挂号和缴费服务方便患者就医；在省内外率先开展日间病房、日间手术服务，为患者设计的短、平、快的医疗服务；设立出入院服务中心，初步实现入院一站式服务；成了“胸痛中心”“高级卒中中心”，为急危重症患者开辟了绿色通道，有效降低了致死率和致死率；开设便民门诊和便民药房，开展200余个单病种临床路径管理，推进同级医疗机构检查检验结果互认；推行“先诊疗、后结算”模式，实现“诊间缴费”服务，实现医保机构、参保人、医院三方共赢。实施后勤社会化，后勤保障能力持续增强，就

医环境更加舒适。

多管齐下 文化建设凝心聚力

八十年峥嵘岁月，八十年来文化积淀，拥有80年历史的绵阳市中心医院一直秉承着文化建院的理念，用文化促进医院建设，用文化引领医院发展。

一直以来，院党委担纲医院文化建设，为文化建设提供了可持续发展的源动力。经过长时间的传承、探索、整合、创新，在医院党委的率领下，绵阳市中心医院经过实践已形成了一整套医院文化的理论体系，并取得骄人的成绩。其中包括2项绵阳市哲学社会科学规划项目：《新形势下对公立医院特色文化建设的实践研究》、《多维品质管理工具提升医院基层党建先进性应用研究》。

志愿者文化是医院文化建设的一道亮丽风景，经过几十年的发展，志愿服务已成为长效机制。医院多次荣获中国南丁格尔志愿服务服务“十佳志愿服务队”、“全国无偿献血促进奖”、被市文明办评为“志愿服务服务先进单位”等荣誉称号。2019年3月，首届“中国南丁格尔志愿服务总队分队队长能力提升培训班”在医院举行，来自全国各地的134支南丁格尔志愿服务分队齐聚一堂，医院志愿者文化再次展现光芒。

如今，生命广场、志愿者广场相继揭牌，形成医院文化品牌。全院职工对社会责任有了崭新的认识，大家的思想都统一到“全

心全意为人民服务”中来，“仁爱、诚信、和谐、敬业”的医院精神和“以病人为中心，以质量为核心，济世救人，造福社会”的服务宗旨也在医院所有人的诊疗实践中得到印证。

热心公益 勇担社会责任

2016年，绵阳市中心医院医联体正式成立，目前已拥有成员单位96家，范围覆盖绵阳市各县市、德阳、遂宁、广元、阿坝及甘肃陇南等地，实现了优质医疗资源上下贯通。医联体通过搭建远程心电图监护、临床检验、临床技能培训中心、影像集中会诊中心、远程病理诊断、远程重症监护系统、远程慢病管理等多种合作平台，实现医联体内医疗资源共享和优势互补，让异地患者不离本地就能享受到优质的医疗服务。

贫困群众始终是医院最长情的牵挂。自开展精准扶贫工作以来，医院审时度势提出了“用心想事、用心谋事、用心做事”的三用心原则，结合自身行业特点，针对贫困户提出“村民健康促进计划”，先后组织义诊巡诊、健康讲座等活动15场，服务贫困户3000余人。多管齐下成效显著，解决医疗服务的“最后一公里”问题。（刘杨）



为加强绵阳市中心医院耳鼻咽喉科的学科建设和人才培养，提高耳鼻咽喉科科研水平。4月19日，医院特聘四川省肿瘤医院头颈外科中心主任李超作为我院耳鼻咽喉科学术主任。院长鲜于剑波、党委副书记何梅、人力资源部及相关职能部门负责人参加了此次签约仪式。

会上，鲜于剑波院长对李超教授来院指导工作表示感谢，他讲到，我院耳鼻咽喉科经过了一代代人的努力发展到今天，希望李超教授能充分发挥引领、指导、把方向作用，耳鼻咽喉科能够在李超主任的引导下，在业务、科研上取得新的突破。鲜于剑波院长勉励耳鼻咽喉科医护人员共同努力、团结一心，更好的为区域内老百姓的健康服务。

鲜于剑波院长对李超教授在学术取得的卓越成绩表示肯定，并为李超教授颁发了聘书。

★专家介绍★

李超主任学术成就：四川省有突出贡献的优秀专家；四川省卫生计生领军人才；四川省卫生厅学术技术带头人；四川省海外高层次人才；四川省科技厅重点研发项目评审专家；四川省医学会科研项目评审专家；任中国医药教育协会头颈肿瘤专委会副主委，中国抗癌协会头颈肿瘤专委会常委；中国抗癌协会甲状腺癌青年委员会副主任委员，四川省耳鼻咽喉头颈外科协会头颈外科专委会主任委员，四川省医学会口腔颌面外科专业委员会副主任委员，四川省抗癌协会甲状腺癌专业委员会副主任委员等职；头颈肿瘤防治研究荣获省科技成果奖6项（省级特等奖及二等奖各一项），成都市科技成果奖5项，近年来带领团队获得国家自然科学基金4项。发表论文135篇，其中sci收录期刊38篇，担任International Archives of Otorhinolaryngology；《中华耳鼻咽喉头颈外科》等国际刊物编委及审稿专家。

（邓凌腾）

使命光荣责任重大院党委为“白衣外交官”李木生同志举行欢送会

4月16日，院党委在行政楼二会议室为中共党员、放射科主任医师李木生同志举行欢送会。院党委书记王东，院党委副书记、院长鲜于剑波，院党委副书记何梅及相关科室负责人参加了欢送会。

王东书记对李木生同志寄语道：此番启程东帝汶，是一次政治任务，李木生同志作为医疗队队长，使命光荣，责任重大，为医院出征，为医院争光，为国出征，为国争光！希望李木生同志以优异的成绩为我院援外工作添光增彩。

鲜于剑波院长对李木生同志寄语道：迎面而来的将是一片陌生而又全新的国土，一段为期两年艰辛却又光荣的征途！李木生同志作为一名共产党员、作为一名老同志，要做好表率、带好队伍，体现能力、展现风采。

李木生同志表示，感谢组织上的信任和领导的关心、参与援外工作，是一名共产党员、一名医务工作者的应有的担当，条件虽苦，但有医院作为坚强的



后盾，自己也能做出应有的贡献，在异国他乡体现出自身的价值和意义。会上，放射科相关负责人作了表态发言。

鲜于剑波院长为李木生同志送上了生活用品，希望他在援外期间工作顺利、生活美满、平安归来。

背景链接

医院在为川西北地区人民解除病痛的同时，也承担着国际援助的任务。

自1981年7月10日，我院肖远同志作为队长带领援莫桑比克医疗队第三

队援非以来，在这三十余年的岁月里，我院共派出医疗队队长、医师、检验师、葡语翻译、厨师等工作人员55人次前往莫桑比克、圣多美和普林西比、佛得角、几内亚比绍、安哥拉五个非洲国家，涉及的专业有内科、外科、骨科、眼耳鼻喉科、儿科、妇产、麻醉、针灸等，圆满完成20个援外医疗队的援外医疗任务。

派出的人员多次荣获受援国卫生部长颁发的荣誉奖牌、荣誉证书等，我院也被省卫生厅评为“1996-2006年援外医疗工作先进集体”“2007年四川省医药卫生国际交流促进会先进集体”、“2014-2016年绵阳市医疗援外先进集体”。医院高度重视援外医疗，积极承担派遣任务自四川省1976年派出第一支援外医疗队以来，医院高度重视援外医疗，政策宣传，积极准备。1981年，由我院肖远同志带领的莫桑比克医疗队第三队远赴目的地，开始为期两年的援外医疗工作。（刘杨）

与“死神”赛跑 急诊医学科成功抢救室颤患者

双眼通红的她激动地对医生、护士说：“要不是你们这些医务人员，恐怕我的老公早就不在了。真是太感谢你们了，是你们把他从死神那里拉回来了，无以为报，请收我下我的心意！谢谢你们了！”在急诊抢救室门口，患者文先生的家属给医务人员送来锦旗。

3月2日19:48外院转院一名胸闷气紧患者，大汗淋漓1小时，既往有扩张性心脏病病史，心律242次/分，心动过速。正当护士准备给文先生挂液体时，惊心动魄的一刻就这样发生了……

“先生，请问你叫什么名字？”“先生？先生？”患者没有回应，只见他已经丧失意识，呼吸缓慢呈呓

息样，脸色紫绀，心电图监护的曲线呈不规则样波形，责任护士左兴玉马上呼叫处置医生欧阳志波，“欧阳，快来，病人发生室颤了”其他护士闻讯，马上取来除颤仪、抢救车等来到床旁，心电图显示：室颤，欧阳志波医生指挥“电除颤：充电200J（焦耳）—全部人员离开床旁—放电”，从19:55-20:15病人持续室颤，进行了三次除颤，“盐酸利多卡因5ml静注”，同时，欧阳医生指示：启动快速应急反应团队，立即请心内科、ICU医生……，医生的沉着指挥，护士的默契配合、有条不紊，20分钟后病人恢复了窦性心律。

正当所有医务人员揪着的心刚

刚放下来的时候，患者突然发生氧饱和度和降低，欧阳志波医生立即行气管插管，患者氧饱和慢慢回升。在会诊医生团队的讨论下，病人需要做紧急介入ICD治疗（植入式心律转复除颤器植入手术），胸痛患者绿色通道立即开启……

正是由于急诊科的医生、护士团队、心内科及ICU团队的快速反应和强强联合，技术纯熟、团结默契的医护队伍，在关键时刻，挽救了病人的生命。

此情此景，患者家属都看在眼里，也记在心里。在一次次与时间赛跑中，医护人员就是这样争分夺秒，忘我投入，在一次次与死神较量中，医护人员就这样无私奉献，

不离不弃。日前，患者康复出院，逢人就说：“我的第二次生命是中心医院急诊科医护人员给的！”他的家人对医护人员的精湛医术，悉心照顾患者的点点滴滴，感激不尽，赞不绝口。病人住院治疗一个月好转后，文先生的家属亲手把一面绣有“妙手回春，医德高尚”的锦旗赠予这些可敬可爱的白衣天使们。

我国每年约有14万人死于心脏性猝死。大多数猝死发生在医院或诊所以外，其中约有1/3的病人死于发病后数分钟至数小时，以致难以运送至医疗单位进行救治。绝大多数心脏性猝死的直接原因是心室颤动，而不是心跳骤停。在发生

我院通过心血管病护理及技术培训基地认证

4月2日，中国心血管病护理及技术培训中心发布了《2019年心血管病护理及技术培训基地通过认证单位公告》，其中31家单位一次性通过，我院作为川内3家通过的单位之一名列其中。

2019年心血管病护理及技术培训基地认证工作开展以来，我院经过网上材料提交、认证单位预审、专家在线审核评估后，于3月17日迎来了现场审核，中国心血管健康联盟心血管病护理及技术培训中心专家组成员、解放军总医院心内科介入中心护士长辜小芳教授、华西医院心内科介入中心护士长郑明霞教授、华西医院心内科护士长游桂英教授一行来院进行培训基地现场核查。检查组分别以查阅资料、走访科室、现场临床技能抽查、当面访谈等形式，对我院心血管科、CCU病房、导管室等进行了深入、细致的审查，并对每项检查都进行了认真的记录。经过专家的总结和投票，顺利通过了此次基地核查。

心血管病护理及技术培训基地的成立，对促进管理的规范化、专业职能和素质培养的提升，建立护理与技术培训体系，全面促进与提高心血管病护理及技术不断向专、精、细的专科领域发展有极大的推进作用。

（蒋洪）



心室颤动前均有室性心动过速，由于室性心动过速的发作极短暂即为致命的室颤，因此难以发现。

医院急救快速反应团队是当患者病情有恶化迹象时快速反应团队成员被召唤到床边立即对患者进行评估和治疗，目的是尽量不转移到重症监护病房抢救、防止发生心脏骤停或死亡。这样的团队已成为一种应用广泛的患者安全干预措施。（涂青青）

柔性引才再添一员大将著名耳鼻咽喉科专家李超教授任耳鼻咽喉科学术主任

学科风采

生殖医学中心简介

绵阳市中心医院生殖医学中心成立于**1999**年，**2002**年底四川省卫计委批准开展辅助生殖技术丈夫精液人工授精项目，**2016**年底批准开展人类辅助生殖技术体外受精-胚胎移植（俗称常规试管婴儿）和卵胞浆内单精子显微注射（俗称第二代试管婴儿）技术服务项目，是目前川西北地区开展辅助生殖技术助孕服务最早的单位。中心的临床妊娠率稳定超过国家标准，帮助许许多多的家庭获得幸福。

中心位于第二住院综合大楼**12**楼，占地面积逾**1000**平方米，由生殖妇科、男科、实验室和护理四部分组成。现有医护人员**19**人，其中主任医师**1**名、副主任医师**3**名、硕士**7**名，

在读博士**1**名。

生殖医学中心配备有先进的仪器设备，包括**K-SYSTEMS L-126MP**和**L-124 IVF**工作站、**NIKON**倒置显微镜、**RI**显微操作系统、**RI**激光破膜系统、**LABOTECT**二氧化碳培养箱、**NIKON**相差显微镜、**NQ 500**室内空气过滤器、**WLJY9000**全自动精子分析仪、**UNIVERSAL 320**离心机、**IFB**箱内过滤器、**INCONTROL 1050**二氧化碳浓度测定仪、**MVE**液氮罐、**UNIQUE S30**超纯水仪、**IVF**管理软件、指纹验证系统、**ALOKA 3500**彩超、开立**G20**彩超等。拥有符合卫生部医院洁净手术部建筑技术规范的实验室内，包括洁净度千级的胚胎培养室

和洁净度万级的取卵手术室、胚胎移植室、精液处理室、胚胎冷冻室和人工授精实验室等。中心设有生殖妇科诊室、男科诊室、**B**超室、治疗室、男科实验室、取精室、沟通室等，满足各类不孕不育患者的治疗需求。

目前开展的诊疗项目包括：
1、丈夫精液人工授精（**AIH**）
2、体外受精-胚胎移植（**IVF-T**）
3、卵胞浆内单精子显微注射（**ICSI**）

科室理念

缔造生命奇迹，共享天伦之乐

专家介绍

张耀 主任医师，生殖医学中心主任，华西医大硕士，四川省卫健委学术技术带头人，省卫健委重点学科评审专家库成员，省医学会医院评审专家库成员，省卫健委高级职称评审专家库成员，省医学会生殖医学专业委员会常委，省医学会妇产科专业委员会生殖内分泌学组委员，省预防医学会生殖健康分会常委，中国医药教育协会生殖内分泌专业委员会委员，省医学会医疗事故技术鉴定专家库成员。公开发表学术论文**20**余篇，参研课题获省市科技进步奖。擅长处理妇产科危重症、疑难病，熟练完成妇科肿瘤根治术、各类妇科手术（腹腔镜、经腹、经阴道及盆底手术）及复杂产科手术，擅长输卵管不孕手术治疗。有扎实的生殖内分泌及围产医学理论基础及丰富的临床经验，创建并发展了绵阳市中心医院生殖医学专业，带领生殖医学中心团队规范开展人类辅助生殖技术工作以及不孕症的综合

诊治。

何玮 副主任医师，**2002**年至今从事人类辅助生殖技术实验室及不孕不育门诊工作，每年多次参加全省或全国专业技术培训班或研讨会，学习了解人类辅助生殖技术最新进展。于**2010**年在重庆妇幼保健院生殖与遗传研究所进修学习人类辅助生殖实验室技术，获得合格证书。**2015**年到新加坡参观学习人类辅助生殖胚胎实验室技术与管理。擅长胚胎实验室相关工作，负责人类辅助生殖技术的质控和管理工作。现任四川省医学会生殖医学专委会青年委员。

黄丽萨 副主任医师，**1998**年开始从事妇产科临床工作，**2005**年考入四川大学华西医学中心攻读硕士学位，专业方向为妇产科生殖内分泌。**2008**年到绵阳市中心医院开始从事生殖医学临床工作至今，多次参加省内外生殖医学专业技术培训班或研讨会，学习了解人类辅助生殖技术新进展。**2008.11-2009.2**在北医三院生殖中心接受生殖医学专业技术培训，获得合格证书。掌握女性生殖内分泌学临床专业知识，特别是促排卵

药物的使用和月经周期的激素调控；掌握妇科超声技术，具备妇产科开腹和腹腔镜手术的能力和人类辅助生殖技术临床操作技术能力。现任四川省医学会计划生育专委会青年委员、四川省预防医学会妇科疾病与不孕防控分会常务委员。

赵敏 副主任医师，硕士研究生，毕业于中国医科大学，从事妇产科临床十余年，现研究方向为生殖内分泌和辅助生殖技术，**2018年12月-2019年2月**在江苏省人民医院进修学习人类辅助生殖技术，掌握女性内分泌临床专业知识和妇科超声技术，在核心期刊发表论著数篇。

张天生 主治医师，医学硕士，泌尿外科及男科专业，主要从事生殖医学及男科相关疾病的诊治。具有扎实的男科学及男性生殖内分泌理论基础，丰富的临床经验，熟练掌握男科学相关疾病的诊疗，掌握目前国内外最新的男科学进展和动态。于**2014.9-2014.11**在中信湘雅遗传与生殖专科医院进修学习。在国内期刊发表学术论文数篇。擅长男性不育症(少精子症、弱精子症、畸形精子症、无精子症、精索静脉曲张、输精

管缺如、染色体核型异常)，辅助生育(试管婴儿、人工授精)，男性性功能障碍(性欲减退、勃起功能障碍、性高潮障碍、逆行射精、不射精、早泄等)，男性迟发性腺功能减退症，前列腺炎，睾丸及附睾疾病等的诊断和治疗。

唐毅 主任护师，中共党员，本科学历，国家二级心理咨询师、心理治疗师、高级育婴师；四川省护理学会妇产科专委会委员，四川省西部研究母婴专委会副主任委员，四川省性心理学会专委会委员，绵阳市护理学会妇产科专委会主任委员，绵阳师范学院特聘教授，绵阳市心理学会理事，绵阳市心理护理专委会副主任委员，绵阳电视台心理评论特邀嘉宾；曾获得绵阳市卫生系统抗震救灾先进个人，**2015**年外派台湾圣马丁医院研修学习，除护理工作外，还承担了绵阳师范学院心理学教学任务、绵阳市中心医院女性心理门诊心理治疗工作、唐妈妈心灵驿站工作、绵阳市突发事件心理危机干预工作。擅长：护理管理、母婴护理、婴幼儿早期教育、儿童、青少年心理咨询、婚姻家

专家风采



张耀 主任医师
生殖医学中心主任



何玮 副主任医师



黄丽萨 副主任医师



赵敏 副主任医师



张天生 主治医师



唐毅 主任护师



李俊林 副主任护师

庭指导；在萨提亚家庭治疗、催眠治疗、沙盘治疗、绘画治疗、笔迹心理学等方面有独到的见解和深入的研究。信奉：行走在助人自助、赠人玫瑰的道路之上，践行莲之高洁、荷之清雅的生命品质，追尋与其不争、上善若水的人生信条。

李俊林 副主任护师，**1984年-1992**年从事妇产科临床工作，**1993年-1999**年从事助产士工作，**200**年至今从事人类辅助生殖技术护理及管理工作。分别于**2003**年**4-7**月在中山医大附一院，**2015**年**6-9**月在华中科技大学同济医院进修学习人类辅助生殖技术护理及管理，获得合格证书。

具备扎实的生殖内分泌专业知识，多次参加省内外生殖医学专业技术培训，学习了解人类辅助生殖技术最新进展及护理管理。协助主任筹建了我院生殖医学专业，参与了国家及省卫健委对我院生殖中心的历次评审，主要负责生殖中心护理带教、质控和管理工



不知不觉间，春节假期“嗖”的一下就过完了。不知小伙伴们是怎么度过这个假期的呢？回家团聚，走亲访友，外出旅游，还是像我们医务人员这样做一只加班狗？但不管怎么过，大吃大喝想必是免不了的。俗话说，每逢佳节胖三斤，现在的你是不是正在为过年期间慢慢爬上身体的赘肉而发愁呢。

医学杂志《柳叶刀》之前发表的全球成年人体重调查报告显示，目前世界上肥胖人口的数量已超过一半，而中国的肥胖人口超过美国列首位。肥胖不仅降低生活质量，而且会带来一系列健康隐患。在你的体重不经意间直线上升的时候，糖尿病，高血压，心血管疾病等也会悄然而至，在加重了个人医疗负担的同时，也对社会保障体系造成了冲击。据研究表明，肥胖不仅影响个人美观和外在形象，对男女的生殖健康也有一

定的影响，体重过重的人相比体重正常的人群更难怀孕，肥胖导致不孕不育率连年攀升。

肥胖对女性生育的影响
女性肥胖，尤其是腹部肥胖，可能导致月经失调，卵子质量和子宫内膜发育下降，造成不排卵甚至不孕。它不仅导致生育能力下降，而且还显著增加流产、死产和胎儿畸形的风险。

研究资料显示，不孕或生殖功能下降的患者也常表现为肥胖或超重。肥胖妇女出现无排卵和多囊卵巢的几率为**35%-60%**。**BMI**为**28-33**的少女今后出现无排卵性不孕的几率较**BMI**为**18-22**的少女的高**2.7**倍。

即便行辅助生殖助孕，肥胖妇女与正常体重的妇女相比，她们在自然周期和辅助生殖周期中的妊娠率均低，甚至诱导排卵率和**IVF**成功率亦低。这可能与肥胖症患者促排卵过程中，需要促性腺激素量大，排卵率低，影响内膜生长，卵子质量和胚胎质量均有所下降相关。可见，肥胖对不

孕的治疗结局也存在负面影响。

肥胖甚至对子代也有影响。有研究表明，母亲肥胖，孩子**3**岁前精细动作方面表现差，不达标率是体重正常对照组的**1.67**倍。

肥胖对男性生育的影响
怀孕是夫妻双方共同的事，丈夫肥胖也会影响妊娠。近年来美国和英国的科学家们发现，肥胖会降低男性睾酮的分泌，从而降低精子的数量和质量，导致少精子症、精子的活力下降，影响到男性生殖能力。其中**BMI**大于或等于**30**的男性出现不育的可能性，比正常男性高**36%**。只有体重适中的男性，也就是体重指数在**18.5-24.9**之间时，精子质量才正常。

除此之外，肥胖还会导致性欲减退、勃起障碍增加。这些因素共同的作用，削弱了肥胖男性的生育能力。

另外，男性肥胖同样会对子代产生影响。研究表明，父亲肥胖，影响孩子的社交、互动能力，不达标率是体重正常对照组的**1.75**倍。

男性不育的定义
所谓男性不育，也就是因男方因素导致的不能怀孕。男性不育定义是：未采取任何避孕措施、有规律性生活**1**年以上，因为男方因素，而未使配偶怀孕。随着生活方式的改变、环境污染的加剧，近年来，男性的生育力呈下降趋势，不育的发生率也逐年升高。

女性排卵后，卵母细胞就等待着与男方的精子相遇，这对小小的精子来说，不亚于“二万五千里长征”。首先，男方需要有正常的性功能，使精子能够进入女性的生殖道。然后，精子需要数量多、活力好才能够与卵母细胞相遇、受精形成胚胎，女性才能怀孕。如果男性性功能异常，精子就无法进入女性的生殖道。如果精子数量少、活力弱，则能够“跋山涉水”最终与卵母细胞相遇的可能性就大大降低了。面每“无精症”，也就是精液里没有精子，则是绝对不育。有不育的病史，精液检查提示少精、弱精症的男，使女性自然受孕的概率降低，生育力低下。

什么是男性不育
因此，男性不育并不是一种独立的疾病，而是由某一种或很多疾病/因素造成的结果。

男性不育的常见原因
哪些因素可能导致男性不育呢？归根结底，就是男性的性功能异常，或者男性的精液异常，导致精子无法和卵母细胞相遇、结合，也就无法使女方怀孕。

导致男性性功能障碍的常见原因包括由心理因素或血管性、内分泌及药物因素引起的阳痿、不射精和逆行射精等。而染色体异常、环境有害因素、酒精、一些药物等也可能对男性性功能造成影响。

影响男性精液质量的因素就更多了,根据精液异常情况，可以划分为少精子症、弱精子症、少弱精子症、畸精子症、无精子症等。而导致男性精液异常的疾病更是多种多样，例如隐睾、精

索静脉曲张、感染因素，还包括外生殖器损伤和畸形。染色体异常、环境的有害因素、药物、酒精等除了可能影响男性性功能外，对男性精液质量也可能产生不良影响，导致生育力降低和不育。

除此之外，还有一种分类方法，也就是以睾丸为界，将导致男性不育的原因分为分为睾丸前原因、睾丸原因，以及睾丸后原因。

(1) 睾丸前原因：主要是体内性激素异常导致的不育,例如染色体异常。

(2) 睾丸原因：可能是由于环境因素的影响，疾病对睾丸造成的创伤，或者先天性缺陷导致的不育。

(3) 睾丸后原因：主要包括输精管堵塞、精子成熟障碍前列腺炎，以及性功能障碍导致的不育。

提示
导致男性不育的原因众多，情况也比较复杂，男士们如果有不育的问题，一定要到正规医院及时就诊。千万不要讳疾忌医或者到一些非法诊所就医，以免延误生育的最佳时机。

什么叫常规试管婴儿（IVF-ET）？

是将不育夫妇的卵子与精子取出，在体外受精，培养成胚胎后再移植入患者宫腔内让其植入，达到妊娠目的。俗称试管婴儿。

什么情况下适合做试管婴儿（IVF-ET）？

- 1、女方各种因素导致的配子运输障碍：如输卵管阻塞或缺如，输卵管遭破坏（如盆腔炎后）致拾卵功能丧失。
- 2、排卵障碍，经反复常规治疗或结合人工授精技术（**AIH**）治疗后仍未受孕者。
- 3、子宫内膜异位症经手术和药物治疗仍无法受孕者。
- 4、男方少、弱、畸精子症或复合因素的男性不育，经**AIH**治疗仍未获妊娠者。
- 5、不明原因不孕，经常规药物治疗或多次**AIH**治疗仍未获妊娠者。
- 6、免疫性不孕，经**AIH**或其他常规治疗仍未获妊娠者。

什么是卵胞浆内单精子显微注射（ICSI）
ICSI（俗称第二代试管婴儿），是在显微镜下，用一根极纤细的针将一条精子直接注入卵子的细胞浆中使卵子受精，再将形成的胚胎移植到宫腔内从而达到妊娠目的技术。

什么情况下适合做 ICSI

- 1、严重的少、弱、畸精子症。
 - 2、丈夫精液检查未见精子，而睾丸或附睾穿刺有活精子者。
 - 3、免疫性不育。
 - 4、体外受精率很低或体外受精失败。
 - 5、精子顶体异常。
- 试管婴儿的安全性**
到目前为止，全世界至少已诞生数百万名试管婴儿，与正常妊娠分娩的婴儿一样，他们的生长发育水平、智力水平及生育力没有受到影响，出生缺陷儿比率与自然妊娠生育没有明显差别。
- 试管婴儿的成功率如何**
一对新婚夫妇一个排卵周期的自然妊娠率为**15-20%**，结婚后夫妻一起生活**1**年的自然妊娠率为**85%**，所以**WHO**诊断不育症的标准为正常性生活**1**年未获得妊娠者。目前国内试管婴儿的成功率约为**40-50%**。

影响试管婴儿成功率的主要因素有哪些
主要与年龄、卵巢功能、精子质量、子宫内膜、心理状态（不孕夫妇的理念与配合）、医师的经验、实验室培养条件等诸多因素有关，

“试管婴儿”助孕技术小知识

其中女方年龄对成功率影响最为显著，这是由于高龄造成卵子质量下降的主要原因，其次女方焦虑、紧张等精神情绪也是影响成功率的一大因素。

试管婴儿的治疗过程
1、完善夫妻各种常规检查。
2、准备双方身份证、结婚证原件及复印件，并签署符合国家计划生育政策的书面承诺书。
3、超、促排卵：目前常规使用的方案包括：长方案、短方案、拮抗剂方案、超长方案等，医生会根据患者的具体病情制定适合个体的方案。
4、排卵监测：通过阴道**B**超结合测定血清激素水平来动态监测卵泡生长、发育情况。当卵泡成熟，即停止使用促排卵的药物，于停药当晚**9**时注射**HCG**，注射**HCG**后**36-38**小时左

- 右取卵。
- 5、取卵：在阴道**B**超引导下穿刺取卵，手术过程约**10**分钟左右，取卵当日丈夫取精。
 - 6、胚胎培养：由实验室人员对精子和卵子进行体外受精，胚胎培养。
 - 7、胚胎移植：受精后**3-5**天将质量较好的胚胎移植到子宫。
 - 8、确定结果：胚胎移植后使用黄体支持药物，**14**天后验血-**HCG**明确是否妊娠。妊娠者，接受生殖中心当日定期随访并继续保胎治疗至孕**10-12**周。
 - 9、胚胎冷冻：对移植后剩余的有冷冻价值的胚胎可进行冷冻保存。

