

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(154)



2019年11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

我院护理志愿服务工作荣获中国南丁格尔志愿护理总队多项褒奖



10月31日,中国南丁格尔志愿护理总队第七届志愿者年会在人民军队的发源地-南昌举行。会上,中国南丁格尔志愿护理总队对过去一年在志愿服务中表现突出的团队和个人进行了表彰。2018-2019年度,四川省绵阳市护理学会分队、绵阳市中心医院分队斩获7项大奖,分别是:“中国护士志愿精神魅力奖-绵阳市中心医院分队”、“文化建设奖-绵阳市中心医院分队”、“文化建设奖-绵阳市中心医院分队”、“文化建设奖-绵阳市中心医院分队”、“文化建设奖-绵阳市中心医院分队”、“文化建设奖-绵阳市中心医院分队”、“文化建设奖-绵阳市中心医院分队”;张春华、申茜荣获“中国护士志愿精神贡献奖”;何梅、王晓燕荣获“南丁格尔志愿护理总队月之星人物”;《圣洁白与志愿红》荣获志愿文化原创作品视频类一等奖;《灾害中,那一抹最靓丽的白色》荣获“志愿文化原创作品诗歌朗诵三等奖”。(刘杨)

打造“1小时救治黄金圈” “卒中地图”在我院正式发布



10月25日,绵阳地区“卒中地图”在绵阳市中心医院正式发布。绵阳市中心医院作为国家高级卒中中心单位,牵头成立了涵盖13家具备溶栓能力医院的绵阳市卒中急救地图救治联盟,老百姓可以从“国家卒中急救地图app”或微信公众号小程序“卒中地图”直接定位找到就近的卒中救治医院,这个卒中急救地图真正打造了绵阳地区脑卒中患者1小时救治黄金圈。市卫

委副主任李晓林、市卫健委医政医管科科长王冬东、市中心医院副院长蒋涛、市120紧急救援指挥中心主任邓绍富、四川卒中学会何俐教授出席此次活动。

绵阳市卫健委医政医管科科长王冬东宣读确定绵阳市卒中急救地图管理医院、成员医院的名单通知,并邀请绵阳市卫健委副主任李晓林为其进行了授牌,正式标志着绵阳地区卒中地图发布。

此次活动受到媒体高度关注,中新社、凤凰网、腾讯网、中国网、四川在线、绵阳电视台、绵阳日报、绵阳晚报等十余家媒体记者到会采访,市卫健委医政医管科科长王冬东、市中心医院副院长蒋涛、市120紧急救援指挥中心主任邓绍富、市中心医院医务科主任陈忠伦、急救中心主任刘纪宁、神经内科主任段劲峰、副主任唐宇凤、护士长杨红分别就记者提问进行回答。

脑卒中,也就是人们常说的“中风”,是一种急性脑血管疾病,包括出血性卒中(脑出血)和缺血性卒中(脑梗死),具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率和高经济负担“五高”特点。根据世界中风组织的数据,全球每6人就有1人会罹患卒中,平均每6秒就有1人死于卒中。在我国,卒中已成为国民第一大致残和

致死疾病,每年约有200万卒中患者死亡;到2030年,中国预计将有3100万卒中患者。

潜在的高危人群需要注意培养健康的生活方式,定期脑卒中筛查,及早发现疾病问题,做到早诊断、早治疗,就可以有效防止脑卒中的发生。而当脑卒中不幸降临时,对患者而言每分每秒都异常宝贵,因此早发现、早送医,才可能及时挽救患者的生命,改善预后。

牢记“中风120”,三步识别脑卒中,快速判断症状是脑卒中救治的第一步,也是赢得抢救时间的关键。绵阳市中心医院神经内科主任段劲峰建议大家借助“中风120”原则,快速识别脑卒中:1看1张脸:不对称、口角歪;2查2只胳膊:平行举起,单侧无力;0聆听语言:言语不清,表达困难。

一旦患者符合上述情况,应立即拨打120急救电话,或快速前往附近有中风救治能力的医院就医,而不是留在家里自己观察,更不是反复找亲朋好友协商,贻误了最佳的救治时机。

在活动现场,绵阳市中心医院携手华西医院、绵阳市卒中急救地图成员医院等医院在生命广场开展大型义诊活动,开展了脑卒中健康教育大讲堂讲授了脑卒中预防知识。

(朱志仪 许玲粒)



医院荣获『中国最佳医院管理团队奖』等六项荣誉

11月15日至17日,第十三届中国医院院长年会于厦门国际会议中心举行。本次会议由《中国医院院长》杂志主办,来自全国一二线城市三甲医院、研究机构、各省市卫生行政部门医院管理者万余人参会,分论坛数量依然将近40场,演讲嘉宾达350位。

会上,院长鲜于剑波率团队接受“2019年第五届中国最佳医院管理团队奖——众星成城奖”。

同时,医院“医疗质量安全”、“医院信息化运用”、“医院财务管理”分别荣获“五星管理奖”。

第十三届中国医院院长年会主题定调为“迭代·大时代”。年会分论坛较多,《中国医院院长》设计成尖峰对话、主题论坛、案例精讲、导师私享、业界木兰、人文道场等不同板块进行分类。除了主论坛“70周年再出发—大健康语境下的医疗照护”和“缔造质量学科‘强磁场’创新现代医学管理模式”以外,还进行了多场分论坛,包括以“创变医疗新服务”“5G赋能服务升级”“质量先行:中国医疗的价值担当”等为主题的尖峰对话,“现代医院管理制度:从‘立柱架梁’到‘落地探索’”“医院运营:筹谋‘后’精细化时代”等主题专场,此外年会还吸引了大批医疗行业的公司参与现场会展,内容丰富,精彩纷呈。

80年筚路蓝缕,80年玉汝于成,绵阳市中心医院谱写荡气回肠的奋斗史诗背后一直有一股与时俱进、创新求变的力量。用80个春秋,绵阳市中心医院从一家只有三间瓦房的公路卫生站,发展成为了集医疗、教学、科研、急诊急救、灾难医学为一体的三级甲等综合医院;成为绵阳卫生健康事业发展的“排头兵”和绵阳人民健康的“守护神”。



全域覆盖、全民参与、全程管理 省内首个“胸痛中心全市模式”在绵启动



“时间就是生命、时间就是心肌”,建立一整套胸痛患者抢救模式,给胸痛患者抢救留足时间,是众多心血管内科医生一直追求的目标。近日,在绵阳市卫健委的领导下,绵阳市中心医院率先在省内启动的“全域覆盖、全民参与、全程管理”模式(简称“三全模式”),可说是为胸痛患者抢救提供了一剂良方。

10月19日,来自全国各地心

血管医学大咖齐聚中国科技城—绵阳,参加“中国基层医师心血管病学论坛”暨“绵阳市胸痛中心全市模式启动仪式”。会上,绵阳市卫

生健康委员会、中国心血管健康联盟、阿斯利康三方携手共同启动绵阳“胸痛中心全市模式”,打造“全域覆盖、全员参与、全程管理”的区域协同救治体系,为绵阳市胸痛患者的诊疗提供强力保障。

会议由绵阳市中心医院蒋涛副院长主持,绵阳市卫生健康委员会李晓林副主任,中国心血管健康联盟副主席、中国胸痛中心认证工作

委员会主任委员霍勇教授,北京大学首钢医院、心脏中心主任唐强教授,北京大学第三医院毛节明教授,绵阳市中心医院鲜于剑波院长,阿斯利康(中国)西区区域总经理黄梅女士,绵阳市中心医院党委副书记记何梅、绵阳市中心医院心血管内科主任罗彩东等出席本次会议,另外还有来自各医疗机构代表等300余人参与了本次会议。

绵阳市中心医院鲜于剑波院长发言表示:绵阳市中心医院作为绵阳市胸痛中心联盟牵头单位,在霍勇教授、唐强教授、毛节明教授的大力支持和精心指导下,在市委市政府、市卫健委的坚强领导下,定将不负众望,携手全市各级医疗机构,把胸痛中心全市模式建设好,并将其打造成“健康绵阳、幸福绵阳”的城市名片,为百姓健康、社会发展建立新动能!

绵阳市卫健委副主任李晓林会

上谈到:绵阳市在改善医疗服务行动计划中,始终将“胸痛中心”建设放在“五大中心”建设首位。目前,绵阳市共有13家医院参与胸痛中心建设,已建成标准版2家和基层版5家,6家正在建设中。至此,绵阳市已成为全国第23个、四川省首个落地“胸痛中心全市模式”的城市。

中国心血管健康联盟副主席、中国胸痛中心认证工作委员会主任委员霍勇教授发言强调:绵阳通过一家牵头带动多家、带动区域,形成胸痛中心联盟,通过胸痛中心联盟进一步推动各项工作。胸痛中心通过整合资源、优化流程、提高效率、改善预后,形成有效的急性心肌梗死救治体系和区域救治网络。胸痛中心全市模式是在胸痛中心建设基础上,建立和完善区域协同救治体系,做到“三全模式”,最终

实现以疾病为中心到以健康为中心的战略转移。

会上,绵阳市卫生健康委员会、中国心血管健康联盟、阿斯利康三方正式签署合作“绵阳市胸痛中心全市模式战略合作协议”。此次三方战略合作的签约是绵阳市胸痛中心建设的里程碑,也是绵阳市胸痛中心建设新的起点。在“全市模式”建设过程中,绵阳市卫健委、中国心血管联盟、阿斯利康将携手共同构建院前、院内、出院后无缝连接的一体化急性胸痛救治体系,全力打造区域协同救治体系,为绵阳市民众的健康提供更加强有力的保障。

大会同时设立护理分论坛、冠

脉分论坛、心脏起搏与电生理分论坛。共享学术盛宴,共谋心血管事业的发展,共促绵阳市胸痛中心建设。

(韦林川)

十万分之一!多学科协作,羊水栓塞产妇被成功抢救

“看着妻子好起来了,我悬着的心终于放下了,谢谢中心医院。”11月18日中午,在绵阳市中心医院妇产科病房外,李先生对记者说时,面带微笑。

在所有惊心动魄的故事里,李先生的妻子莉子(化名)无疑是幸运的个体。她经历了羊水栓塞、产后大出血、动静脉瘘……这些重症名称写在病历中不过两行字,但现实中,它们中的任何一个都能要她的命。在医院多学科协作下,莉子已转危为安,诞下的婴儿也平安。

莉子今年37岁,是个二胎产妇,11月6日,将满41周的她绵阳市中心医院妇产科入院待产,希望做无痛顺产。11月8日,临产的她突然感觉乏力、气紧,医护人员对她进行了适时的监护观察。

据妇产科副主任潘清介绍,在此监护过程中,发现莉子血氧饱和不好(60—70%),同时胎监提示胎儿缺氧,必须紧急实施剖腹产手术。

当天19:19,莉子被推入手术一体化产房,同时麻醉师到位并很快决定紧急剖宫产。19:25,剖腹产手术开始。19:29,男婴顺利取出,有缺氧表现,立即麻醉科、新生儿科联合进行了插管抢救,抢救成功后送入新生儿科继续救治。

手术医生在手术开始时发现莉子手术切口明显渗血表现,婴儿取出后,莉子出现子宫出血和凝血功能障碍。从医近

20年的潘清清接到电话第一时间意识到,这是羊水栓塞。羊水栓塞由羊水突然进入母体血液循环引起,是引起急性肺栓塞、肾功能衰竭或猝死、凝血功能障碍的严重的分娩期并发症,发病率为1/10万。一旦发生,死亡率最高可达80%,约1/3的患者会在发病1个小时内死亡。

羊水栓塞导致莉子凝血功能全面崩溃,紧随而来的就是难以治疗的产后大出血,妇产科团队立即为莉子做了子宫切除手术。

与此同时,多个科室参与协作下,维持循环、改善通气、输血……生命大抢救的步骤在同步进行。不到2小时,莉子心肺功能维持稳定,出血得到控制,凝血功能得到初步纠正,抢救获得成功。

莉子送入重症监护室后的第二天,盆腔出现积液,经检查是盆腔内部出血,随后多学科开始联合讨论,是选择开腹手术还是介入手术。经重症、血管外科、介入、妇产等多科联合讨论,决定进行介入手术止血,在介入时发现是动静脉瘘,即存在血管畸形,需进行血管栓塞

手术,这又是一个新的挑战。

潘清清说,全面保障生命不容一点闪失,当时还请到正在医院参加学术会的两个华西医院的专家做指导。新的手术再次成功,莉子的盆腔出血得到了控制。

在重症监护室呆了四天后,莉子就转回了普通病房。“如今恢复的不错。”潘清清说,羊水栓塞发生几率极低,这也是他所知医院近几十年以来第一次遇到。此次的抢救成功,也是医院的危重孕产妇综合救治能力的体现。“多学科协作包括了妇产科、麻醉科、血液科、ICU、手术室、检验科、介入室、血管外科等。”

(转自《绵阳晚报》)



10月25-26日,由四川省卫生健康委员会主办、成都医学院承办的“成医杯”四川省第七届住院医师规范化培训临床技能竞赛在成都医学院新都校区举行,我院徐卫云副院长带队参加了竞赛,全省共37个国家住培基地团队同台竞技,我院获团体赛二等奖,内科组李惠、蒲映均获得三等奖。我院连续6年获得该项竞赛奖项。

“成医杯”四川省住院医师规范化培训临床技能竞赛是我省住院医师规范化培训的最高赛事,旨在检验学员临床操作能力,提高培训质量。本次竞赛赛制较以往进行了较大调整,分单项赛和团体赛,单项赛设内科、外科、妇产科三个类别,其中内科含师资和学员,每个类别分8个考站,每站7分钟;团体赛由三名选手组成(内科师资和学员、其他专业一名学员),采用赛道式,时间30分钟。竞赛内容不仅包括接诊、临床基础操作和专科操作技能,还包括临床思维和临床综合处置能力,重点考察学员岗位胜任力、带教老师临床基本功和住培教学的能力。

我院已参加7届“成医杯”住院医师规范化培训临床技能竞赛,共获得特等奖1次,一等奖2次,二等奖4次,三等奖7次。此次竞赛是对我院技能培训质量的肯定,同时指明了技能操作改进的方向:增强规范性、无菌观、爱伤观、隔离意识、查对意识、临床思维能力、临床带教形成性评价等,培养合格的住院医师是国家深化医疗卫生体制改革成功的重要环节,我院将牢记培养国家医疗卫生行业优秀人才的初心,奋力前行。

(杨小林)

我院2019年住院医师规范化培训临床技能竞赛载誉而归

学科风采

呼吸与危重症医学科简介

一、科室发展简史：绵阳市中心医院呼吸内科于**2019**年**1**月更名为呼吸与危重症医学科，是绵阳市重点学科。成立于上世纪**70**年代初期，经过**40**余年发展，本专业已成为川西北地区呼吸疾病诊断及治疗、教学、科研、疾病预防中心，具有较高的医疗水平和声誉。承担了绵阳、广元、阿坝、遂宁、德阳等周边地区呼吸病患者的救治工作。科室高度重视人才培养及学科建设，现在已经成为国家卫计委临床药师培训基地；四川省住院医生规范化培训基地；成都医学院、西南医科大学、川北医学院、西南科技大学教学基地。主办了**1**期国家级继续教育项目，近**20**期省、市继续教育项目，主办了多期县市医院学术巡讲，常年开展呼吸系统疾病患者教育和电视台医学科普教育，与社区医疗机构和医联体成员单位建立了长期有效的双向转诊帮扶机制，在非典、甲流疫情防控以及特大地震抢险救灾工作中做出了巨大贡献。先后承担国家级科研**2**项，省行级科研**4**项，市局级科研课题**4**项，获得绵阳市科技进步奖**1**项，成果登记**1**项。医疗、教学、科研水平各个方面

在省内地市医院位于前列。

二、科室团队及人员结构：呼吸与危重症医学科位于绵阳市中心医院第二住院大楼**9、10**楼，设有两个病区、**1**个肺功能检查、**1**个纤支镜室、**1**个呼吸睡眠监测室及**1**个二级呼吸危重症监护治疗室，开放床位**102**张监护室**6**张。科室现有医疗专业人员**17**人，其中主任医师**5**人、副主任医师**4**人、主治医师**5**人，医师**3**人；其中博士**4**人，硕士**9**人；硕士生导师**1**人。专业护理人员**47**人，其中副主任护师**1**人、主管护师**18**人、护师**23**人、护士**5**人；专科护士**6**人。科室内多人担任国家、省、市各级学术团体职务。多年来圆满完成重庆医科大学、成都中医药大学、西南医科大学、西南科技大学、川北医学院及成都医学院等各级大专院校的教学实习任务，培养数十名各地的进修医师。

三、硬件设施：科室现设有大型全套肺功能仪和床旁肺功能仪、多导睡眠监测仪、各种规格型号进口高端软性和硬性电子支气管镜、支气管镜下介入及电工作站及冷冻设备，超声支气管镜设备、内科胸腔镜、无

创呼吸机、多功能床旁监护仪、呼气末一氧化氮监测仪、高频雾化吸入设备、震动排痰机等，能全面满足呼吸系统疾病的检查、诊断及治疗需求。

四、服务诊疗项目：各种急慢性支气管炎、不明原因咳嗽、慢性阻塞性肺疾病、支气管哮喘、慢性肺源性心脏病、支气管扩张、重症肺炎、咯血、肺栓塞、不明原因发热、不明原因胸闷、气紧、各种原因胸腔积液、肺部及纵膈占位性病变、早期肺癌诊断、中晚期肺癌的镜下介入治疗和基因导向治疗及化疗、肺间质性疾病、睡眠呼吸障碍、各种原因所致呼吸衰竭、等多种疾病患者。

五、诊疗技术：呼吸与危重症医学科常规开展胸腔穿刺引流术、内科胸腔镜、肺血管造影及咯血的介入治疗、**CT**（或）超声引导下肺穿刺活检术、超声支气管镜引导下经支气管镜活检（**EBUS-TBNA**）肺门纵膈淋巴结和肺门结节穿刺活检等操作，开展各种良恶性气管、支气管狭窄的支气管镜下球囊扩张术、支架植入术，支气管镜下冷冻活检术，对于各种原因所导致的呼吸困难、活动能力下降、

各种原因肺部感染、不明原因胸腔积液、发热、咯血、胸痛等疾病均能够有效救治。

护理团队介绍
呼吸与危重症医学科积极响应国家卫计委在医疗机构深入推进“优质护理服务”工程，将科室命名为“康乃馨病房”，在实施责任制整体护理的同时，以“理解、尊重、关爱”为服务宗旨，推进“尊老、敬老、爱老”的护理文化，不断改善患者就医感受。**2015**年我科设置呼吸护理门诊；**2016**年设置慢病管理专职护士；**2018**年积极开展肺康复工作，并培养了慢性呼吸疾病管理专科护士，不断拓宽护理服务内涵。运用电话回访、微信、视频、护理专家在线等途径开展呼吸慢病延伸管理工作，减少患者急性加重期住院次数，提高了患者生活质量。真正达到患者满意、社会满意、护士满意。

科室理念

团结创新 朝气蓬勃
呼吸健康 “肺”你莫属

专家简介

徐维国 主任医师，呼吸与危重症医学科主任，医学博士，致力于呼吸系统疾病的临床与科研工作，在慢性阻塞性肺病、支气管哮喘、胸腔积液、各类肺部感染及睡眠呼吸暂停综合征（鼾症）的临床诊治以及呼吸机的合理使用呼吸重症患者的综合治疗、抢救等方面具有扎实的理论基础和丰富的临床经验。担任中国医师协会呼吸分会青年委员，四川省医学会变态反应专业委员会委员，四川省医学会呼吸专业委员会哮喘学组委员，绵阳市医学会呼吸专业委员会委员、秘书，四川住院医师规培基地导师。承担开展多项省、厅、市级科研项目，发表**SCI**论文**1**篇，在国家及省级核心医学杂志发表论文**10**余篇。
门诊时间：星期一下午，星期三上午

吴友茹 主任医师，呼吸与危重症医学科副主任，从事内科临床工作**30**多年，熟练掌握呼吸系统及其相关学科常见病、多发病和疑难危重症，曾赴德国海德堡胸科医院专项学习呼吸内镜微创介入诊治新技术，率先在本地区开展了经支气管镜镜和内科胸腔镜下的各种微创介入诊治新技术。在本地区首例开展了硬性支气管镜下硅酮支架植入术，率先在云贵川开展了弥漫性间质性肺病经支气管管冷冻肺活检技术，是《经支气管冷冻肺活检技术临床应用专家共识》专家组成员。致力于推进慢阻肺-哮喘等呼吸慢病的规范化管理和间质性肺病的研究，以及肺癌的早诊早治。核

心期刊发表专业学术论文**20**多篇，科研获绵阳市科技进步三等奖。担任四川省呼吸专委会委员、四川省呼吸病专委会间质性肺病学组副组长、西部地区间质性肺病联盟副主席、西部呼吸介入联盟常务理事、世界内镜医师协会呼吸内镜协会理事、四川省呼吸医师协会委员、绵阳市哮喘专委会主任委员、绵阳市呼吸病专委会副主任委员、绵阳市睡眠医学专委会副主任委员、绵阳市中西医结合专委会副主任委员。

李 惠 副主任医师，呼吸与危重症医学科副主任，博士，中国睡眠研究会青年工作委员会委员，四川省康复医学会呼吸专委会青年学组委员。**2002**年华中科技大学同济医学院本科毕业，曾于北京大学人民医院呼吸内科及匈牙利德布勒森大学医院呼吸内科研修学习。掌握了呼吸内科常见疾病（慢性咳嗽、慢性阻塞性肺疾病、气胸、胸腔积液、肺部肿瘤及肺间质性疾病等）的诊治和支气管镜检查，精通睡眠呼吸疾病的诊治和呼吸机的使用，组建**MDT**团队开展肺康复工作。主要研究方向：睡眠呼吸疾病、无创通气治疗和肺康复。参与及承担省级科研项目**2**项，发表有**SCI**论文**1**篇，国家及省级期刊论文**10**余篇。
门诊时间：星期二上午，星期五下午

陈明勇 主任医师，医学硕士，四川大学华西临床医学院呼吸病学专业，**2009-2011**年赴非洲援外工作。擅长呼吸系统少见疾病的诊治及呼吸内科的特检特治技术。参与国家自然科学基金肺癌靶向治疗研究及肺部感染疾病研究，在国家

级核心医学杂志发表论文**20**余篇。主要研究方向：**1**.肺病的早期诊断及综合治疗。**2**.肺血管性疾病诊断及治疗。
门诊时间：星期四下午，星期六上午

杜 蓉 主任医师，内科感染病学硕士学历，内科呼吸病学博士学位。四川省医学会呼吸病分会第一届青年委员。“明道学校、中日医院间质性肺疾病（**ILD**）规范诊治参访班”学员。擅长呼吸专业常见病、多发病和各种疑难杂症的诊治，熟悉掌握呼吸内科的特检特治技术。主要专业兴趣及方向：间质性肺疾病的早期识别与临床诊治，呼吸道感染性疾病的临床诊治，多重耐药菌的耐药机制及临床对策研究等。国家级核心医学杂志发表论文**20**余篇，其中北大核心期刊论文**5**篇，**SCI**论文**1**篇。硕士期间申报实用新型专利**1**项。曾获绵阳市科技论文大赛二等奖和三等奖各一次。
门诊时间：每周二下午，每周四上午

张晓东 主任医师，医学硕士，**1993**年毕业于山西医科大学临床医学专业，从事呼吸内科临床工作**20**余年，掌握本专业常见病、多发病和各种疑难杂症的诊疗技术，熟练掌握呼吸内科各种特殊检查及治疗手段，曾在北京市朝阳医院呼吸疾病研究所进修学习，在国家及省级核心医学杂志发表专业论文**10**余篇。主要研究方向：慢性阻塞性肺疾病和支气管哮喘。
门诊时间：星期二上午，星期三下午

王 蓉 副主任医师，**1994**年毕业于泸州医

专家风采



徐维国 主任医师
呼吸与危重症医学科主任



吴友茹 主任医师
呼吸与危重症医学科副主任



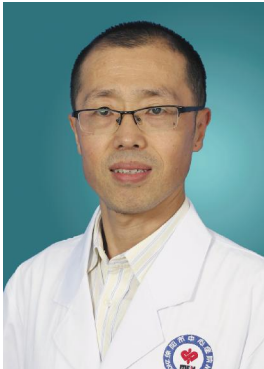
李 惠 副主任医师
呼吸与危重症医学科副主任



陈明勇 主任医师



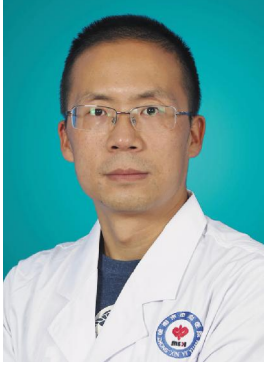
杜 蓉 主任医师



张晓东 主任医师



王 蓉 副主任医师



向 海 副主任医师



朱 静 副主任医师



吴君华 主治医师



李 丹 主治医师

学院，从事内科临床工作，曾到北京市朝阳医院（北京市呼吸疾病研究所）进修学习。擅长各种呼吸内科疾病诊治，包括慢性支气管炎、肺炎、肺心病、肺部感染，各种原因胸腔积液、咯血、肺部包块以及不明原因发热等疑难杂症的诊治，熟练掌握特殊检查及治疗技术，先后发表核心期刊论文数篇。主要研究方向：慢性阻塞性肺疾病及哮喘。

吴君华 主治医师，硕士研究生**2012**年毕业于大连医科大学临床医学**7**年制，掌握呼吸内科常见病及多发病的诊治以及熟练操作肺功能、睡眠监测、纤维支气管镜检查，在国家级及省级核心医学杂志发表论文数篇，曾于四川大学华西医院肺癌中心进修学习，主要研究方向：肺癌及肺血管疾病；擅长：晚期肺癌的综合治疗及静脉血栓栓塞症的防治。

李 丹 主治医师，硕士研究生四川省康复医学会呼吸专委会呼吸危重症学组委员，**2012**年毕业于西南医科大学呼吸内科专业，**2019**年在四川大学华西医院呼吸与危重症医学科进修学习呼吸危重症半年。掌握呼吸内科常见病及多发病的诊治和肺功能检查，在国家级及省级核心医学杂志发表论文数篇，参加并承担绵阳卫计委课题一项和四川省医学会科研课题一项。目前主要研究方向：慢性阻塞性肺疾病、哮喘及呼吸危重症的诊治以及慢病管理。

朱 静 副主任医师，四川省医学会呼吸专委会感染与结核学组委员，绵阳市医学会哮喘专业委员会秘书，主持四川省医学科研课题，主研中国宋庆龄基金会慢阻肺专项研究，在国家级核心医学杂志发表论文**10**余篇，**SCI**论文

重视肺康复

手段，包括运动疗法、饮食疗法、物理治疗，心理社会支持、管理和教育、戒烟及康复效果评价等各个方面，生命在于呼吸之外，心肺康复是其他一切康复的基础，如果一个人的心、肺发生病变，其他康复将会难如登天。

其中，运动锻炼是肺康复的核心，它包括外周肌肉锻炼、呼吸肌锻炼和全身锻炼，只要患者的心血管系统、呼吸系统、神经肌肉系统的残余功能可以使患者完成循序渐进的锻炼，骨骼肌功能就能从中得到增强，从而逐步改善患者的体力活动。其中：上肢肌肉训练包括握拳、上肢无负荷运动和有负荷运动，例如举重物、抛球等，下肢肌肉训练包括床上脚踏车、步行、跑步、爬楼梯、平板运动、功率自行车

等，全身训练包括八段锦、呼吸操、太极拳等。肺康复不止对肺部有益，很多人患病后，活动减少，逐渐出现骨骼肌功能减退，甚至肌肉萎缩，不仅影响了呼吸系统，还常常连累其他系统，肺康复可以调动病人积极加入到运动当中，在运动的过程中给患者进行指导，通过一整套方案的实施，让患者参与进来以后感受到症状的缓解、急性加重次数在减少。

在运动康复过程中，会有康复医生、护士、医生根据患者不同的情况进行对症治疗，康复医生会及时将患者情况反馈给主管的医生，这样就能及时修正治疗方案，进行个体化、精准的康复训练。

肺康复的重要性不言而喻，绵阳市中心医院呼吸与危重症医学科可为慢性呼吸系统疾病患者提供肺康复治疗，如果需要了解或进行肺康复，可到呼吸专科门诊就诊，我们可为慢性呼吸系统疾病患者个体化肺康复锻炼计划。



目前，肺癌已成为一个严重的公共健康问题。据世界卫生组织的报告显示，全球每年新发肺癌患者**180**万，死亡人数**160**万。**2015**年中国癌症中心发布的统计数字显示，在**429**万新发癌症病人人群中，肺癌是**73.3**万；在**280**万的癌症死亡人数中，肺癌占据了其中的**61**万，是我国名副其实的“第一癌症”！绵阳市中心医院呼吸与危重症医学科徐维国主任提出：“发病率高没关系，跟老龄化一样，老了有皱纹有白发头，走路慢一些。但是我们在肺癌发病率高的同时，死亡率也是第一位。”由于肺癌早期无任何临床症状，很多患者都是因症状就诊。临床确诊时，已是局部中晚期，失去了最佳治疗时机，这是我国肺癌死亡率居高不下的重要原因。

首先，哪些情况属于肺癌发生的高危因素呢？

吸烟和被动吸烟

专家支招

治愈肺癌唯一的机会就是早诊早治

吸烟是目前公认的肺癌最重要的危险因素。香烟在点燃过程中会形成亚硝胺、苯并芘等**60**余种致癌物。被动吸烟也是肺癌发生的危险因素，主要见于女性。

室内污染 主要包括室内燃料和烹调油烟所致污染，室内煤燃料的不完全燃烧和烹调油烟均可产生苯并芘、甲醛、多环芳烃等多种致癌物。

室内氡暴露 氡具有放射性。当人吸入体内后，氡发生衰变的放射性粒子可在人的呼吸系统造成辐射损伤，引发肺癌。

室外空气污染 室外空气中的污染物中的致癌物主要包括苯并芘、苯、一些金属、颗粒物、臭氧等。

职业因素 多种特殊职业接触可增加肺癌的发病危险，包括石棉、石英粉尘、镍、砷、铬、二氯乙醚、矿物油等。

中医有云：“治未病，未病先防，已病防变，病后要防复”，很多呼吸系统疾病的患者，已经尝试过了药物、吸入制剂、抗感染等各种治疗方法，但一段时间过后，这些病人又会复发，觉得喘得更厉害、活动能力越来越受限，或者急性加重等，对于疾病的治疗，除了药物之外，还有很多其他的疗法，其中康复就是非常好的一种方法，肺康复是指根据患者详细评估进行的一系列有计划的全面的干预措施，包括但不限于仅限于运动教育、治疗、行为改变，主要目的是改善慢性肺病患者心理和生理条件，提高长期健康行为的依从性。

肺康复主要是在呼吸系统发生问题的时候，通过一整套方案来帮助机体恢复正常功能，一方面能够改善一些疾病的情况，让疾病进程不会发展得太快，让肺功能有一定的恢复；另一方面能够提高患者的活动能力，让患者尽可能回到社会上，现代肺康复，是综合的医疗干预中的重要

肺癌家族史和遗传易感性 肺癌患者中存在家族聚集现象，这些发现说明遗传因素可能在对环境致癌物易感的人群和（或）个体中起重要作用。

那么我们怎样能够实现肺癌的早期诊断呢？通过胸部低剂量螺旋**CT**能及时发现早期肺癌。更多的**CT**筛查让我们发现早期周围性肺癌，这样才能做到早发现、早诊断、早治疗，这样才意味着高发肺癌不等于高死亡。针对目前老百姓陷入盲目的肺癌恐慌及过度检查、治疗现象，国内出台了《原发性肺癌诊疗规范》专家共识，建议在高危人群中开展肺癌筛查有益于早期发现早期肺癌，提高治愈率。那么哪一类人群建议行低剂量螺旋**CT**检查呢？

年龄**55-74**岁，吸烟史**≥30**包年，或烟史**<15**年；

或年龄**≥50**岁，吸烟史**≥20**包年，另外具有被动吸烟之外的危险因素。

一旦诊断为早期肺癌，那么通过怎样的方式实现实现早期治疗呢？

徐维国主任表示：“除放疗、化疗外，外科手术已成为国内外治疗肺癌较为有效的方式，甚至可以根治早期肺癌，提高患者生存率。”他还表示，随着医学与科技的进步，新型的微创手术为胸外科带来了革命性的变化，具有创伤小、恢复快、效果好等特点。患者不用再忍受大面积切口、长期住院和高额医疗费用的痛苦。

徐维国主任对于肺癌治疗过程中最需要特别注意的两点提出：第一不能过度治疗；第二因人而异，因病而异。他建议：“患者和家属应

该听从医生的专业解读，配合医生所作出的治疗方案，对患者来说才是最大的支持。”

（朱静）

