



今日粤医

大医厚德 精博至善

总第 348 期
2017 年 3 月 20 日

登记证号：粤内登字 O 第 01199 号

全国优秀医院报刊·内部刊物免费交流

一年之计在于春

—— 撸起袖子加油干，争做城市医院排头兵



2月3日大年初七新年立春，我院召开总结大会，表彰2016年度先进集体和个人。省卫生计生委主任段宇飞、委办公室主任甘远洪出席会议，段主任勉励省医当好全省城市公立医院排头兵，庄建院长、耿庆山书记号召全院职工撸起袖子加油干，以优异的成绩迎接党的十九大召开。

段宇飞：

省医要当好全省城市公立医院排头兵

总结会上段宇飞主任勉励省医在医改过程中当好全省城市医院排头兵，并在探索医疗体制改革和提升基层医院服务能力等方面发挥重要作用。他指出，省医应该将目标定位为全省乃至全国公立医院排头兵，做到国际接轨国内领先，要有与全国一流比高低、

向世界一流看齐的气魄，用好成为华南理工大学附属医院这个契机实现跨越式发展，努力通过做好班子、管理、技术、设备、队伍、服务等方面工作创建一流省医。同时，省医要加大医学科学院的建设力度，为全省医学科学发展做贡献，着力打造高水平区域医疗中心。段主任向省医提出6点要求：一是当好城市公立医院建设的排头兵，二是当好提升基层能力的先锋队，三是当好医学人才队伍建设的领头羊，四是当好规范医疗质量管理的标杆，五是当好医疗卫生体制改革的先



行者，六是全面落实从严治党要求。

段主任着重谈到了广东省综合医改前景：广东省综合医改面临着巨大挑战，必须综合解决好老百姓看病贵看病难、基层技术薄弱分级诊疗体系短期内建立困难、医患关系紧张等实际问题。他指出，广东必须应对

好这些挑战，从严治党凝心聚力做医改先锋，动员全省广大医务人员积极投身医改，努力实现公益性、医院定位、医务人员价值“三个回归”，重点抓好医改“四个满意”中患者满意和医务人员满意两个主要矛盾。

庄建、耿庆山：

撸起袖子加油干，为党的十九大献礼

大会上举行了2016年度工作表彰，一共分医疗质量、新技术新项目、科技成果专利、论文著作、转化应用、国家级项目、消防安全管理、“医德医风十佳”8个大项目，表彰2016年医、护、药、技、机关后勤在临床、科研、消防、医德等方面表现突出的集体和个人。

庄建院长在总结会上向省医员工拜年。他指出，省医走过了70年的历程，历代省医人为了人民群众观的健康和医疗事业努力奋斗，取得了一定的成就，现在省医正处于一个新的平台上，下来省医将按照省委省政府和省卫生计生委的部署，积极配合和推动医疗体制改革，争做排头兵。他号召全院职工团结奋斗，圆满完成党和政府交给省医的各项任务，以优异的成绩迎接党的十九大召开。

当前全省正在全力打造卫生强省，省医要顺应医改，勇做城市公立医院排头兵，做

好大医院定位，建设一流医院。党委书记耿庆山强调，2017年院党委要做好3件大事：



一是医疗是立院之本，保持各项业务目标良好的增长态势。2017年将牢牢抓住医疗建设，一如既往，勇往直前。二是科技是强院之源，积极推动医科院建设，建设高水平研究型医院。2016年医科院蓝图已经绘就，2017年要凝聚好专家和同道，扬帆起航。三是教育乃兴院之基，利用华工附属医院挂牌的契机，医院建设走上新台阶。目前省卫生计生委已经正式批准我院成为华南理工大学附属医院。耿庆山书记号召全院职工撸起袖子加油干，已经成为国家队的省医学科建设和人才培养都要有新的目标，要走上新台阶，努力打造老百姓放心的医院。

■ 党委办、院办

展巾帼风采 做岗位先锋

—— 我院举办庆祝“38妇女节”活动



90%的临床科室，女性超过半数，名副其实地撑起了医院的“大半边天”。一直以来，她们以高度的敬业精神，在不同岗位上为医院的建设与发展作出了突出贡献。

3月2日下午，在“三八”国际劳动妇女节即将来临之际，院妇委会联合女工委组织了“白求恩学堂第八十一讲之巾帼情 省医梦专场”活动，选取全院女性集体的先进代表——近年来4个获得省级以上表彰的女性集体，一起展示她们出色的工作业绩、独具物色的团队文化和奋发有为的精神风貌。



徐力新副院长致女神节节日贺词。他指

出建院70周年以来，省医女同胞创造出很多辉煌，取得斐然成就。同时徐副院长要求医院女职工做到“三要”：一要加强学习，实现综合水平新提高；二要扎实工作，在推进医院又好又快发展中创造新业绩；三要发挥优势，在建设幸福省医中作出新贡献。



庆祝活动在欢乐的气氛中展开“巾帼共筑省医梦”环节：肾内科血液净化中心、心外重症监护室一区、东病区重症监护室和心内科监护室4支巾帼团队上台展示科室风貌，细数科室亮点并联合献上一台精彩纷呈又颇具教育意义的节日盛宴，用鲜活的形式展示了她们在工作中的巾帼英姿和大家庭的点滴欢乐。

工作中巾帼女将们英姿飒爽，工作之余生活在大家庭中温馨欢乐，她们自编自导自演的节目取材日常工作生活，引起了现场观

众的集体共鸣：东病区重症监护室由男生换位扮演孕妇“吐槽”值班感受轻松欢乐，又把男生对女生的关心爱护展露无遗。情景剧《心的守候》、舞蹈《吉祥如意》和旗袍秀等才艺表演展示了女职工的工作苦乐和美丽形象，让活动参与者感受到一种良好科室氛围的熏陶，也感受到其作为一个先进科室所传递出来的优秀科室文化。

活动以王首红、熊卫萍、陈津、梁馨苓4位女性集体带头人的诗歌朗诵结尾，把对女医务人员的赞美荣光推向高潮。■ 宣传科

潘微荣获“广东省三八红旗手”称号

巾帼建功，再传捷报！在第107个“三八”国际劳动妇女节来临之际，我院心儿科潘微喜获“广东省三八红旗手”殊荣。据悉，潘微是广东省直医疗单位唯一获此荣誉的个人。3月6日上午，在省妇联、省总工会召开的广东各界妇女纪念“三八”国际劳动妇女节暨省三八红旗手（集体）表彰大会上，潘微作为省直单位获奖代表上台领取了奖牌和奖状。

我院援疆专家成功完成抵喀后的首例心脏手术

3月3日，我院援疆医疗专家和喀地一院心外科手术团队一起完成了抵达喀什后的首例心脏手术。

接受手术的患者今年29岁，活动后气促明显，超声检查发现房间隔缺损3cm，同时已经合并中度肺动脉高压，还有二尖瓣、三尖瓣轻度返流。我院心外科的肖飞博士和心外科阿地力主任详细研究了患者病情，和麻醉医生、体外循环师以及ICU医生一起制定了周密的手术方案。

11:10手术开始。心脏手术过程中首先需要建立体外循环，用一台人工心肺机来代替心脏的功能。心脏停止跳动以后才能够打开心脏，检查并且修补心内结构，这一过程所需的时间越短越好。手术完成以后要让心脏重新“苏醒”过来，再次跳动，还要能够负担全身血液循环的重任。打一个比方，心脏手术宛如一个在生死边缘跳舞的精灵！

心脏停止跳动以后，手术团队对心内结构进行了仔细的探查，并且迅速修补好了房间隔上的大洞。在经历了13分钟的“休息”以后，患者的心脏再次有力的跳动了起来。至13:50手术顺利结束。

目前患者完全清醒，自主呼吸平稳，各项生命体征稳定，并且已经可以自己吃饭。 ■ 肖飞

新组合 新风貌

——九三学社广东省人民医院支社召开换届大会



九三学社广东省人民医院支社于2017年3月6日召开了换届选举会议，九三学社广东省委专职副主委黄惊雷、办公室主任雷慧玲、组织处长

李沈玲、我院党委书记耿庆山、纪委书记张念樵、党办主任吕惠敏等多位领导出席会议并讲话。会上，我院支社现任主委杨小红作了工作报告，对

支社的组织发展，团队素质、人才培养等多方面工作作了全面总结。黄惊雷副主委对我院支社近年来的工作成绩予以充分肯定，并对支社今后的工作作出明确的指示。耿庆山书记与社员们进行了积极的交流互动，勉励我院社员为医院建设发展多做贡献。

会议选举并全票通过杨小红、陈纪言、王春晓、杨海轶、徐丽妹、区丽明和赖文任新一届支社委员会委员。委员会委员第一次会议全票选举通过杨小红任支社主任委员，陈纪言和王春晓任支社副主任委员。

新一届支委表示：支社要在省委及医院党委的领导下，带领全体社员继续弘扬爱国、民主、科学的九三精神，努力把九三学社省医支社建设成“有高度、有特色、有温度、有活力”的先进团队。 ■ 杨海轶

肾内科填补连南腹膜透析治疗领域技术空白



2017年是医改的关键年。助力提高基层医疗机构技术水平，提升基层医务人员的综合诊治能力是医院全面积极融入医改的重要工作。近日，我院肾内科专家团队在学科带头人、广东省血液净化医疗质量控制中心主任史伟教授和科主任梁馨苓带领下，奔赴连南，利用开展血液净化中心医疗质控检查的机会，实实在在地帮助当地医院填补了腹膜透析治疗领域的技术空白。全程参加督导工作的省卫计委副主任刘冠贤得知情况后充分肯定了这一做法，他表示，广东省人民医院肾内科通过一个疾病作为具体帮扶项目，带动基层医院专科技术的提升，有很好的引领和带动作用。”

腹膜透析置管手术 填补连南当地技术空白

连南瑶族自治县位于广东省西北部，是省内贫困山区。据统计，连南地区患尿毒症或需进行透析治疗的患者，年龄小于60岁者占42.1%。但是当地医院未能开展腹膜透析治疗，而患者多数无经济能力进行肾移植，所以很多必须接受每周至少3次的血液透析，许多患者的青壮年难以工作，成为整个家庭的经济负担。

35岁的连南县瑶族人阿强就是典型一例。2015年，在外打工的他因“反复头晕、头痛”就诊，却发现患有慢性肾炎、尿毒症。无奈之下，他选择回乡治疗，因当地无法进行腹膜透析，他一周需要往返连州多次，进行每周的3次血液透析治疗，每次来回路途就要3小时，不得不常常请假

的他无法维持正常工作。2年来，他不但花光了找工的积蓄，还要靠本不富裕的家人接济度日。

幸运的是，此次省血液净化质量控制中心主任、我院学科带头人史伟教授和医院肾内科主任梁馨苓教授等肾内科专家团队的“有心之行”，不但帮助阿强做了置管手术，还“手把手”教会连南县人民医院医生开展腹膜透析技术，用最精准的技术帮扶切实提升了基层医院的综合诊疗能力。



在去年底了解到阿强更适合做腹膜透析以后，医院肾内科腹透团队叶智明主任、王利平护长等医护和麻醉师一道于近日给阿强完成了连南地区首例腹膜透析置管术，并“传帮带”地开展对当地医护人员的该项技能培训。

更为幸运的是，2017年初，国内一家医疗器械企业自愿捐赠一台自主研发的自动腹膜透析机给阿强，这样他就可以在设备的帮助下在家治疗。机器自带的远程系统，还可以将数据传送到连南县人民医院和省人民医院肾内科医生的手机上，实时远程治疗监控。

“晚上治疗，白天上班，我可以

干活了！”能够重回社会，阿强难掩自己的激动。

“靶向治疗式”精准技术 帮扶助力“强基层”

3月9日适逢“世界肾脏病日”，听说省里来了大医生做义诊，很多当地群众早早地就到连南县人民医院排队拿了号。基层群众缺乏普遍的科普知识，来到诊间的大多都是到了需要透析的地步，这也让肾内科专家们遗憾不已。“我们国家慢性肾脏病患者占人口总数的10.8%，在边远山区，由慢性疾病导致并发性肾脏病的几率更高，我们已经设立了肾病帮扶工作组，从阿强的腹膜透析置管术开始，对连南医院的医护人员进行专业培训。”肾内科主任梁馨苓说，精准帮扶要认准“靶心”，着力提高基层医院和基层医生的适宜技术水平，才能尽快产生“基层医院接得住、患者愿意去”的效果。

目前连南县人民医院还只有大内



科，并没有肾病专科，针对此现状，梁馨苓介绍：未来我们计划从肾病专业组入手，对连南医院相关医护人员从肾脏病理论到实践一步步进行教学，并开展多发慢性肾脏疾病的诊治和肾穿刺活检术等常见手术的培训。”

■ 郝黎、叶智明、谢剑腾

简讯

葛平江当选中华医学会

耳鼻咽喉头颈外科分会嗓音学组副组长

我院耳鼻喉科葛平江主任继去年当选的全国艺术医学协会嗓音专业委员会全国常委，今年2月17日再当选第三届全国耳鼻咽喉头颈外科分会嗓音学组副组长。两个全国学术任职，标志着我院喉科及嗓音医学专科已经进入全国最前列。我院耳鼻喉科从2009年开始着力从事嗓音疾病诊治培训工作，目前已经举办11期国家级学习班，为广东和全国培养了大量的嗓音医学从业人员，现在的广东省已经是全国各省市中嗓音医学从业人员最多的省份。

■ 耳鼻喉科

赵淑媛当选中国医院协会

病案管理专业委员会第六届委员会副主委

中国医院协会病案管理专业委员会换届大会于2月17日在北京举行，病案科赵淑媛主任当选中国医院协会病案管理专业委员会第六届委员会副主任委员。本届委员会在全国范围内共评选出9名正副主任委员，其中5位正副主任委员来自北京市，其余4位副主委分别来自天津、广东、山东、江苏。

■ 病案科

简志祥再次当选广东省医师协会

胰腺外科医师分会主委

在广东省医师协会胰腺外科医师分会换届大会暨第二届委员会第一次全体委员大会上，简志祥主任连任第二届委员会主任委员。大会上，我院普外科主任简志祥对第一届委员会的工作进行了总结，从开展学术活动、扩大协会影响力、培养青年医师等方面简要汇报了第一届委员会所做的工作及取得的成绩，同时感谢第一届委员会全体委员为分会所做的贡献。

■ 林叶

陈炼当选健康服务发展与区域健康

监测专项基金管理委员会副主委

1月16日，中国健康服务发展与区域健康监测专项基金管理委员会（以下简称专委会）成立会议在北京召开。经会议全体委员推荐选举，我院协和高级医疗部陈炼主任当选为副主任委员。专委会为中国健康促进基金会下属二级机构，联同国内从事健康管理的相关机构与专家们专注于我国健康管理领域人群健康状况与素养的监测、评估、干预、管理等服务，尤其聚焦于国人慢性病管理事业，研究推动慢病管理全产业链的产学研模式建立与发展。

■ 高智平

局部晚期食管癌 MDT 成立

2月6日，在胸外科陈刚、贾晓松和放疗科潘焱等几位主任的共同努力下，我院“局部晚期食管癌综合治疗MDT”成立。该团队包括胸外科、放疗科、肿瘤内科、病理科、放射科、核医学科和胃镜室在内的多个学科。

食管癌是我国常见的恶性肿瘤，发病率和死亡率位居第五和第四位，而广东是高发区之一。目前食管癌患者就诊时多为局部晚期，单一的手术或放疗疗效欠佳，复发和转移率高，急需多学科团队协作。

会上，放疗科谢松喜主任做了“局部晚期食管癌综合治疗现状和展望”的专题报告，介绍了我国食管癌的特征、诊断流程和分期、综合治疗模式的选择、营养支持和各国治疗指引的解读。放疗科陈志勇医生汇报了4例局部晚期食管癌病例并总结我院术前同期放疗+手术综合治疗局部晚期食管癌的病例。各位主任就局部晚期食管癌治疗的热点问题、国内外食管癌治疗差异进行了热烈的讨论。贾晓松主任就目前我国局部晚期食管癌术前放疗联合手术的综合治疗模式以及下一步开展临床研究与MDT团队的各个专家进行了深入的讨论。

■ 陈洁文

三月之约 14 届中国肺癌高峰论坛： 精准与联合谱免疫治疗新乐章



阳春三月，南方春暖。3月3日，备受关注的第14届中国肺癌高峰论坛再发“英雄帖”，一时间全国“大腕”应者云集，纷至广州，围绕本届主题“精准与联合：共谱免疫治疗新乐章”再次“华山论剑”，最后由论坛主席吴一龙教授对会议达成的共识做总结陈词。

两天的会程精彩纷呈，高度浓缩学术精华，精准聚焦前沿观点，全面集纳文献证据，最终形成共识，积极推动临床实践，足以让与会者“饱餐”而归，因此论坛被很多专家称为“每年必须参加的肺癌学术会议。”

论坛由中国临床肿瘤学会和中国抗癌协会肺癌专业委员会主办，广东省抗癌协会肺癌专业委员会、广东省人民医院（广东省肺癌研究所）承办。上海交通大学附属胸科医院廖美琳教授、广东省人民医院吴一龙教授和天津医科大学附属肿瘤医院王长利教授担任大会主席。全国众多的肿瘤知名专家和青年学者近千人，线上近七千人参加了此次盛会。杨衿记、杨学宁、周清、张绪超等青年学科带头人做了主题发言和参与讨论，展示出了我院肺癌研究亮眼的“团队风采”。值得一提的是，在吴一龙教授的亲自指导下，本届论坛组织者的主力军是肺癌研究所钟文

昭、徐崇锐和张一辰等青年专家，为论坛的圆满召开注入了新鲜色彩。

力避蜻蜓点水 谈透一个主题

与以往相比，除了线下会场依然爆棚，首次使用线上直播这一新技术手段使此次高峰论坛更加火热，为什么一个并不罕见的论坛有如此高的含金量，让很多手眼耳并用，恨不得拍下每一张幻灯片？吴一龙教授说：那是因为论坛的风格就是不求全求广，力避蜻蜓点水，主题明确，集中发力，这也是14年前由吴一龙教授、廖美琳教授、王长利教授等论坛主席和肺癌专委会的各位专家的一个共同理念。论坛每次只针对一个在肺癌临床实践中受关注最高、争议最大的论题进行纵深探讨，集合内、外、放疗、病理、影像、基础研究甚至政策层面的专家百家争鸣，博弈思辨。

比如近年来，随着二代测序等生物技术的发展以及免疫检查点抑制剂的应用，极大的推动了非小细胞肺癌治疗的变革，因此，近两年的高峰论坛主题设定均集中在当下的研究热点，如去年的“二代测序和液体活检的临床应用”及今年炙手可热的“肺癌免疫治疗”。

5 项共识最终达成

在主题统摄下，论坛分别从“肺癌免疫治疗应用篇”、“肺癌免疫治疗探索篇”和“肺癌免疫治疗2.0”展望篇”三大主题进行深入探讨，内容包括了各抑制剂的共性和差异、免疫治疗的种族差异和中国人人群的特殊性、免疫治疗的罕见毒副作用、临床应用困惑、PD-L1检测问题、免疫联合治疗和未来临床研究开展等多方面。

每一轮主题发言之后就是热点讨论，谈观点、摆实例、讲数字、寻证据，现场你来我往，交流切磋，每一个发言专家都在规定时间内使出“十八般武艺”，最终达成了5项共识：

- 共识一：目前肺癌的免疫治疗特指 Check-point 抑制剂治疗
- 共识二：Check-point 抑制剂目前不推荐用于驱动基因突变型患者
- 共识三：选择患者能更好满足肿瘤治疗价值策略
- 共识四：需高度重视 Check-point 抑制剂的毒副作用，对于 PS-2，高龄（>65岁）的肺癌患者需慎用
- 共识五：需探索克服耐药策略



程序设置匠心独具 科学精神蕴含“成功基因”

肺癌高峰论坛是很用心的会议。首先是专家的挑选，每个问题的主发言人都是挑选这个领域很有发言权的专家，而且在保持一定的“大咖”基础上也邀请了越来越多的活跃度较高的年轻专家，这让论坛本身的视角更为广泛，风格更为包容。还有议程的设定也非常讲究，在主题确定后，再细分为3-4



个专题，每一个专题再进行多层次研讨：专题演讲聚焦前沿进展，热点讨论关注未确定问题，网络问卷也为后续共识打下良好基础，如此层层递进、抽丝剥茧似的论坛程序设置要求主题的选择要紧扣临床实践，体现前瞻性和普遍性，涉及的专业要全面考虑，议题组成要环环相扣，话题设置要切中要害、突显问题，主题发言要言之有据、言之有物……严谨的程序设计要求每一位发言者无法“啃老本”，必须提前查阅海量资料，多方收集证据，否则大专家在新问题前也不免露怯。

整个论坛比的是前沿，讲的是证据，想的是前瞻，质疑不断、争论不断，期间否定、追问声此起彼伏。可以说，求真、实证、创新、理性的怀疑等科学精神的内涵被转化为论坛的“成功基因”。

严谨医学中的人文关照

让人印象深刻的是，开幕式后《四只小天鹅舞曲》开启了论坛的第一篇章，随后三个篇章都是用古典音乐开篇，这种艺术的穿插是组织者的匠心独运，不仅巧妙隐喻了中国肺癌研究的现状和未来，字里行间也提醒着与会者在科技理性探索道路上不忘人文关怀。

论坛是高端前沿的学术盛会，但最终的目的造福患者，让老百姓受益。国家药品监督管理局（CDFA）的官员高晨燕及其同事的到来让论坛接“地气”，全程参会了解最新临床进展就可以最大程度地避免政策决策时的信息不对等，也是论坛的亮点之一，这样与相关行政部门现场的无缝式沟通，使论坛在进行理性研讨的同时，更赋予了自身一份社会责任。

■ 郝黎

口腔颌面科多科协作成功切除颅底腭咽巨大肿瘤

3月份，口腔颌面外科专科门诊来了一位特殊患者——腭部长着一个巨大肿瘤，堵塞整个口咽腔，已严重影响进食和呼吸。

这位患者是一位先天性聋哑老年病人，患有腭部肿瘤已十余年，一直没有治疗。现在因为肿瘤生长迅速，堵塞整个口咽腔，已严重影响进食和呼吸，才不得不就医。然而转展多家医院均因各种原因被拒。患者及其家人最终来到广东省人民医院口腔颌面外科，江穗主任接诊患者后，详细了解病史及体查患者后，与患者的家人充分沟通，告知我院颌面外科能力治疗这种病症。

鉴于患者已出现明显的呼吸进食困难，肿瘤进一步增大将直接威胁病人生命。入院后口咽颌面外科召集全科讨论，积极进行围手术期评估，为切除该患者巨大肿瘤做充分的手术准备。

MRI及CT检查可见肿瘤巨大，向上

波及颅底，同时充满口咽右侧壁、右侧扁桃体区和软腭区。考虑到肿瘤巨大，自颅底至颈部，与颈内外动脉邻近。请影像医学部罗海营副主任医师会诊，他为患者进行了颈部血管CT三维重建，仔细标示出每一条肿瘤的供血血管，显示肿瘤血供非常丰富，包绕颈外动脉的主要颅底及面侧深区分支，毗邻颈内动静脉出入颅处。鉴于肿瘤堵塞整个口咽腔，属于麻醉困难插管。请麻醉科会诊，商讨麻醉方案。

术前在王启朋主任主持下再次全科讨论，包括麻醉插管困难是否需要行气管切开、下颌骨和上颌骨截开分离取出巨大肿瘤、颈外动脉结扎、颅颌面广泛切口等棘手问题逐一讨论，共同为患者制定了四套手术方案。

手术当天，由于先天性聋哑患者基本无法沟通，更谈不上配合气管插管，让本来就困难的插管难上加难。麻醉科农丽丹、张登

文医生提议尝试利用纤支镜插管，经过他们的不懈努力，纤支镜成功从极度狭窄的咽腔通过，顺利完成气管插管，从而避免了患者作气管切开。

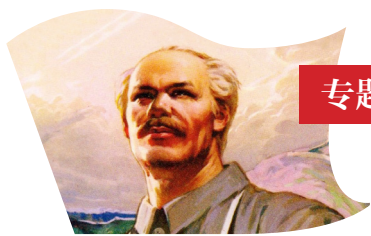
手术由朱李军医生主刀，江穗主任和冯航主任同台协作。由于肿瘤血供丰富，手术先是结扎颈外动脉，然后经口外右侧颌下咽旁入路，探查肿瘤，终于看见这个包膜完整的巨大肿瘤。由于有术前的准确评估和充分手术方案准备，专家组决定首先尝试不作下颌骨截断，争取直接从颌下、颌后和咽旁将肿瘤取出。

经过3个小时的紧张手术，通过在狭小的空间内仔细结扎每一条供血血管后，成功将直径达7cm的巨大肿瘤以不做下颌骨截断的方式直接取出。病理结果该肿瘤是来源于腮腺深叶的交界性肿瘤，多形性腺瘤，完全符合术前的第一诊断。最终手术无需气管

切开，无需口内切开、无需下颌骨截断，以最小的代价取得了最满意的结果，最大程度地减轻了病人的痛苦，也为病人节省了医治费用。

该患者的成功切除颅底、腭咽部的巨大肿瘤，关键归于三点：第一，我院拥有强大综合实力，口腔颌面外科、麻醉科、影像科等的团队合作的MDT模式已经形成常态；第二，口腔颌面外科团队的齐心协力，密切合作。三位高年资医师同台协作手术，而因出门诊未能参加手术王启朋主任放弃宝贵的午休，来到手术室协作；第三，术前充分论证，制定由最小损伤术式做起到有能解决复杂问题的高难度手术的多套方案，无论是针对疾病本身还是治疗费用等多方面做到切切实实为病人着想，真正做到“对于病，我们更关注人”。

■ 口腔科 杨庆



专题 - 白求恩学堂

白求恩学堂精彩纷呈

中欧国际工商学院开课白求恩学堂



为全面提升我院中高层管理者综合管理能力和领导力，培育未来的医院管理英才，医院全年底与中欧国际工商学院合作，通过白求恩学堂的平台，开展了将历时1年半管理者领导力培训课程。庄建院长在开班仪式上勉励大家“通过科学化管理，让医院实现更多的不可能。”，耿庆山书记更亲自拟定报名条件，选定了六大模块课程。首次1.5天的课程，邀请到了远道而来的西班牙任杰明教授为学员讲授“建立以客户为导向的精细化医院”的内容，其深入浅出又风趣幽默的讲课风格，结合理论和实践，配套测试和交流，让学员直呼“惊艳”。

近日，白求恩学堂开展了中欧医院管理领导力培训班第一模块课程学员学习心得交流活动，耿庆山书记亲临现场作了点评并与学员们亲切交流。会上，学员们围

绕第一模块课程《建立以客户为导向的精细化医院》所学到的知识，结合各自岗位的工作流程和特点，分享各自的感受和思考。耿书记强调了传承的重要性，医院要努力培养接班人，中欧班学员要有历史使命感和责任感，所谓“省医为家，无后为大”。同时他指出人文的重要性，提出开办白求恩学堂就是要提升员工的人文素养；强调要注重团队合作精神，一个团队一个步调；要求学习要学以致用，要知行合一，要关注国学，将道与术有效结合。

陈明志教授进行住培带教师资迷你临床情景评估培训

近日，白求恩学堂邀请到了来自台湾国立阳明大学的陈明志教授为大家进行了第一阶段的住培带教师资迷你临床情景评估培训。mini-CEX(mini-clinical evaluation exercise)是一种临床实际工作情景下，带教老师对住院医师床边工作进行



现场打分的评价方式，是一种信度和效度均较好且实用的教学评价方法；师资观察住培学员的医疗行为，客观给予考核评价并做教学反馈，从而提升学员临床技能。

湘雅医院孙虹院长讲大型综合医院的学科建设

学科建设与人才培养是医院可持续发展的基础，为汲取国内各家兄弟单位之长，持续提升医院对学科建设与人才培养的重视度和创造性，白求恩学堂在近期举办了二期学科建设与人才培养专题讲座后又邀请到了中南大学附属湘雅医院的院长孙虹教授与大家分享大型综合医院的学科建设。

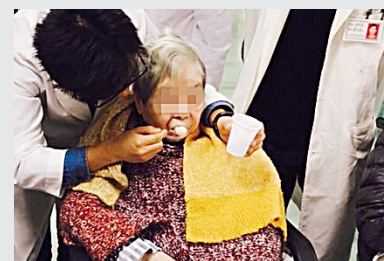
康复医学科 医患同乐

2月10日下午，一场以“团圆、同乐、康复”为主题的医患共庆元宵佳节活动在我院康复医学科举行。康复医学科的医护技工作人员、患者和家属欢聚一起，做汤圆、唱红歌，挥毫添福……度过了一个倍感开心而特别的元宵节。



自己动手圆乐趣多，医患一起做汤圆。对于手功能相对较弱的患者，医护人员手把手指导，让每位老人家都能够享受到自制汤丸的乐趣。揉面的、搓制的，大家合作有序，一边聊天，一边制作汤丸，现场一派祥和的气氛。

通过让患者自行搓面粉、放馅料、滚成形等几个步骤，患者的手功能得到全面发挥，不仅提高了患者的手指捏、搓等精细功能，还能提高患者肩肘关节等功能，同时还训练了患者的手眼协调能力，排列组合能力以及数数的能力，让患者的功能得到全方面的锻炼。



汤圆做好了，大家迎着《东方红》的气势，高声歌唱《社会主义好》。接着，住院患者即席挥毫，沉肩、坠肘、悬腕，让患者不知不觉地投入了运动控制的有效训练当中，并且通过让患者亲自拿笔写字，患者的注意力、结构认知能力得到充分训练。看着他们力透纸背的字体，无法让人相信他们大多是肢体失能的病人，让人敬佩由生。

最后，患者共同品尝自制的汤圆。老人家吃着自己亲手做的汤圆，脸上洋溢着开心的笑容。

此次活动丰富了老年患者的文化娱乐生活，提高了他们战胜病魔的动力。康复大家庭也让他们感受到了家一般的温暖，很好地促进了和谐医患关系的构建。

■ 康复医学科

老研所总支到社区开展“学雷锋纪念日”大型义诊志愿服务



阳春三月，木棉盛开，跟往年一样，老研所总支的医护人员又用义诊活动迎来了他们弘扬“奉献、友爱、互助、进步、和谐”的志愿精神的“学雷锋纪念日”！

3月5日上午，医护人员一行约40人来到了美丽的东湖公园举行了“学雷锋纪念日”大型社区义诊志愿服务活动。

上午九时，医护人员刚在紫荆花盛开的东湖公园北门挂上“广东省人民医院老研所义诊活动”的横幅和搭好义诊的诊台，慕名而来的群众就将医护人员围得水泄不通：中医科、康复科、呼吸内科、肾内科、神经内科、心内科、眼科、心理科等，这里有经验丰富的资深主任，有朝气蓬勃的年轻医生，有资深的护士长，还有的年轻志愿者……除各科专家的诊治外，还提供免费测血糖、测血压、健康及用药咨询、适合时令的去湿茶……引

起广泛关注的当属广东省人民医院大力推行的国民公益项目“让心跳延续”的心肺复苏术：老研所ICU的医护志愿者不厌其烦地亲身示范及指导，吸引了上至花甲老人、下至学龄儿童的群众争先练习，很快他们就掌握了操作要点，成了义诊现场最“亮丽的风景线”！

此次义诊活动虽然只有短短的两个小时，却使1500余人次的群众受益，受市民欢迎程度可想而知！作为医务工作者用自己的医学资源优势、用医者仁心去回馈社会，才是雷锋精神的最好传承，才是天使情怀的最好诠释。

■ 图/文 闫晓焕、邱秋裕

韩国保健医疗代表团 访问我院

2月16日下午，韩国保健医疗代表团一行10人来访我院。耿庆山党委书记、袁向东副院长及相关职能处室、研究所负责人热情接待了来宾并就中韩两国医疗合作进行了深入交流。

一直以来，中韩两国之间在经济、文化、医疗等领域都有广泛的交流合作基础。韩国卫生部现成立了中国合作项目部，搭建了更高的合作平台。双方表示希望在整形美容、老年医学、心血管病、肺癌以及高端医疗等领域有进一步沟通与合作的机会，期盼早日达成共识，促进中韩医疗合作交流，推动我院专科创新发展。

■ 文/图 医院办公室

人老心经四个阶段

“七十不留宿，八十不留餐，九十不留坐”这句俗语细细品味无道理，不是所有老人都能活到百岁，但所有老人都需要经历以下四个阶段。

第一阶段：闲适

退休后时间多了很多，充分利用好时间。忙起来——做自己感兴趣的事；学起来——订阅杂志、报刊，不断接受新知识、新观念，与时俱进；动起来——或书或写，或歌或舞，或旅游观光怡情，或垂钓修身养性……总之，让老年生活丰富多彩，快乐有趣，潇洒自如，晚年生活才不会空虚、慵懒、百无聊赖。

第二阶段：不逞强

人过七十体力、精力不如以前，反应越来越差，吃饭要慢一防噎，走路要慢——防跌。老年人要养好心，平常心、少操心。不要让心太累，不要抱怨，不要倚老卖老，发挥余热。学会认输，生活中不仅仅要认输，必要时要明明能赢，也要学会认输，认输是一种生存智慧。一生多少事“都付笑谈中”。

第三阶段：会求人

到了这个阶段，身体各项功能不仅仅是衰退了，身体各部零件出现不同程度硬化，眼睛朦，腰腿疼等情况，对体检报告，要摆正心态，正视慢性病，积极治疗。千万不要爱面子，怕麻烦、将就、容易延误病情。遇事要

镇静，相信组织，依靠党，老了就要以医院为“家”。有病求医生，有事找子女（朋友）帮。

第四阶段：直面死亡

人生并不容易，当年华已逝，色衰体弱，朋友们！我希望你们回顾一生时，会因自己真切地活过而感到坦然、淡定、从容地过好生活，直至面对死亡。

人世间的一些人与事，正如花开叶落，日升月隐，春去秋来，轮回不息，这是自然有序的规律，不可逆向。生老病死乃人生常态，需要坦然对待。这是自然规律，也是老人需要拥有的智慧。

■ 老干处 夏玉莲