



现代手术室的卓越追求

——市中心人民医院手术室优化医疗服务记事

本报记者 魏静 通讯员 王丽昭

在市中心人民医院的科室矩阵中,手术室是一处独特的存在——这里没有门诊的人声鼎沸,没有病房的温情絮语,唯有无影灯下凝聚的专注目光、精密仪器运转的细微声响,以及一群身穿手术服、全神贯注的生命守护者。作为医院外科系统的“心脏”,手术室是技术与人文交织的前沿阵地,每台成功手术的背后,都镌刻着整个团队的专业素养与不懈追求。



技术精进:锻造核心竞争力

现代手术室的使命,首先体现在技术层面的持续精进与突破。随着医疗技术的迭代,微创手术、机器人辅助手术、3D手术等新技术不断涌现,对手术室团队提出了更高要求。从传统开腹到腹腔镜手术的跨越,不仅是操作方式的变革,更要求团队掌握全新的器械操作技巧与配合流程。为此,手术室通过定期组织技术培训、模拟演练和病例讨论,确保每位成员都能精准把握技术发展的脉搏,将前沿技术转化为救治患者的实力。

流程优化:与时间赛跑的生命时速

在手术室,每分每秒都关乎生命。一套科学高效的流程,能为患者争取宝贵的救治时间。现代手术室以精细化管理为抓手,实现了从术前准备到术后交接的全流程优化。这种优化不仅体现在急诊手术的快速响应中,更贯穿于择期手术的每个环节:通过科学规划手术排程、推进器械管理智能化,实现人

员配置合理化,最终达成资源利用最大化与手术效率持续提升的双重目标。

安全管控:零容忍的质量防线

手术安全核查制度,是保障患者安全的坚固防线。通过术前核对、术中监测、术后清点的“三步走”策略,确保手术患者、手术部位、手术方式的绝对正确。感染控制则是手术室安全管理的另一关键。从空气净化系统的日常维护到手术器械的灭菌处理,从医护人员的无菌操作到术后废弃物的规范处置,每个细节都直接影响患者的术后恢复,容不得半点疏忽。

人文关怀:冰冷器械后的医者温度

在追求技术卓越的同时,现代手术室也愈发注重融入人文关怀。手术对患者而言,既是身体的考验,更是心理的挑战。团队通过一系列人性化举措,让患者在冰冷的器械间感受到温暖:术前访视帮助患者提前熟悉团队,减轻陌生环境带来的焦虑;术中音乐疗

法、保暖措施提升患者舒适度;术后随访则让关怀得以延续,构建起医患间的情感纽带。

团队协作:默契共奏的生命交响曲

手术室是高度依赖团队协作的场域,每台成功手术都是由外科医生、麻醉医生、手术护士等多角色共同演绎的生命交响曲。成员间的默契配合,直接决定手术的流畅度与安全性。通过定期团队培训、情景模拟和案例分析,团队建立起高效的沟通机制与应急响应体系。关键时刻,一个眼神、一个手势便能传递关键信息,这份默契源于日复一日的共同训练与经验积累,是团队战斗力的核心密码。

无影灯下,市中心人民医院手术室团队以精湛技术为矛,以人文关怀为盾,守护着每位患者的生命健康。他们深知,每一次手术不仅是对疾病的挑战,更是对生命的庄严承诺。在这片没有硝烟的战场上,他们用专业与爱心书写着属于医者的光荣,为医疗事业的发展注入源源不断的动力。

一份信任,四面锦旗:医患情深的生动注脚

本报讯(记者 魏静 通讯员 陈鑫)一分耕耘,一分收获。对产科医护人员而言,最大的收获是母婴平安,最大的赞美是患者的满意。近日,一组饱含温情的锦旗送达医院——四面锦旗上,“医术高超严谨精湛 医德高尚亲和仁爱”“医术高超护新生 仁心仁术显真情”“仁心仁术护理精心 爱心天使服务舒心”“专业呵护母婴平安 产科医护爱心无限”的金色大字,字字句句都凝聚着患者家属对医疗服务的深切信任与由衷肯定。

故事始于5月份的一个上午。产科病房迎来一位特殊的产妇:37岁高龄初产,孕30周出现先兆早产,同时伴有抗磷脂抗体综合征、脐带绕颈、宫颈机能不全等情况。因本次妊娠为辅助生殖,孩子对整个家庭意义非凡。面对家属的担忧与顾虑,住院医师以严谨态度和丰富临床经验,在护士团队的紧密配合下,精准用药缓解早产症状,同时耐心安抚患者与家属的焦虑情绪。短短数日治疗,产妇早产症状得到有效控制,顺利出院居家观察。

7月8日晚9时30分,产妇因胎膜早破再次就诊。这一次,源于对医护团队的充分信任,她的心态从容了许多。住院医生综合评估后,考虑到产妇有多次尾骨骨折史,建议剖宫产终止妊娠。当晚10时,产科主任赶到医院再次评估,医护团队紧密协作,及时将产妇送入手术室,于23时15分顺利娩出一健康男婴,母子平安。返回病房后,夜班护士主动放弃休息,细致指导家属照料新生儿,悉心缓解产妇术后不适。术后第五日,产妇恢复良好,顺利出院。

两次住院期间,医护团队始终密切关注母婴健康状况,及时解答家属疑问,细致传授照料知识。这份持续的专业与关怀,让患者家属坚定了信任。

四面锦旗,不仅是对产科医护团队专业能力的肯定,更是对其服务温度的褒奖。这提醒着每一位产科工作者:用专业守护生命起点,用温情陪伴特殊旅程,正是这份职业最厚重的意义所在。

精准诊疗破解二十年顽疾

市第一人民医院神经外科成功为重度面肌痉挛患者解除病痛

本报讯(记者 魏静 通讯员 孙春香)赵先生(化名)的求医之路可谓漫长而艰辛。二十年前,他的左眼睑开始出现轻微跳动,起初以为是疲劳所致,并未在意。然而随着时间的推移,症状逐渐加重,抽搐范围从眼周扩散至整个左侧面部,发作频率也越来越高。期间,他辗转多家医院,尝试过药物治疗、拔罐、针灸甚至偏方,花费不少却收效甚微。



最近一周,赵先生的病情急剧恶化:左侧面部肌肉抽搐加剧,左眼无法睁开。剧烈的抽搐让他夜不能寐,社交活动被迫中断,整个人陷入自卑和焦虑之中。抱着最后一线希望,他来到市第一人民医院神经外科,找到了主任袁宏。

袁宏凭借丰富的临床经验,结合磁共振检查结果,确诊赵先生为原发性面肌痉挛,病因是血管压迫面神经根部。考虑到传统药物治疗仅能短暂缓解症状且副作用明显,袁宏建议手术治疗,这是目前根治面肌痉挛的最佳方案。

但手术需要在毫米级的神经与血管之间进行操作,稍有不慎就可能损伤面神经或血管,导致面瘫、听力下降等严重并发症。赵先生经过深思熟虑,最终同意手术。

经过多学科团队的严谨评估和周密术前准备,手术如期进行。术中,神经外科医疗团队在高倍显微镜下精准定位责任血管,成功将压迫面神经的血管垫开,同时完整保留了神经与血管的功能。当手术室的门打开时,赵先生的家人惊喜地发现,他原本不断抽搐的面部已经恢复平静,困

扰他二十年的“挤眉弄眼”终于消失,久违的笑容重新回到了他的脸上。

袁宏介绍,面肌痉挛是一种常见的功能性神经疾病,发病率约为0.05%,多见于中老年人,女性患者略多于男性。早期症状常表现为眼周阵发性抽搐,容易误诊为“眼部疲劳”或“面神经炎”。若病情持续发展,不仅会严重影响患者的生活质量,还可能引发心理问题。因此,袁宏主任提醒,如果出现面部肌肉频繁、不由自主抽搐的情况,应及时就医,通过专业检查明确病因,早诊断、早治疗是关键。

市第一人民医院神经外科将持续聚焦功能性神经疾病诊疗领域的技术突破,通过加强技术交流,进一步提升医疗技术。同时,科室将系统梳理同类手术的临床数据,建立标准化诊疗路径,针对不同患者的个体差异优化手术方案,推动技术应用从“可实施”向“更高效”升级。在团队培养上,通过开展常态化的技能培训、复杂病例模拟演练,锻造更具技术攻坚能力的医护团队,让先进技术与临床经验深度融合,为更多患者提供更精准、更安全的诊疗服务。

冬病夏治的秘密武器——三伏贴

本报记者 王苗苗



慢性咳嗽、反复感冒、关节冷痛、脾胃虚寒……这些常在秋冬季节发作或加重的“冬病”,让不少患者备受困扰。中医智慧里,蕴藏着一种“借天时”的巧思——冬病夏治。而在盛夏时节对抗冬病的“秘密武器”,便是传承已久的三伏贴。近日,记者走进市中心人民医院,采访到中西医结合诊疗中心主任王涛,为大家解答三伏贴相关知识。

记者:什么是冬病夏治?为什么选在夏天治疗冬天的病?

王涛:“冬病”主要指那些好发于冬季或在冬季明显加重的虚寒性疾病,如慢性支气管炎、哮喘、过敏性鼻炎、风湿性关节炎、慢性腹泻等。中医认为,这些疾病的核心病机是阳气不足,寒邪内伏。

“夏治”则指在自然界和人体阳气最为旺盛的夏季三伏天,利用此时人体气血充盈、毛孔开泄、经络畅通的特点,通过温阳散寒、活血通络的药物外敷于特定穴位,将深伏于体内的寒湿邪气“连根拔起”,同时激发和培补人体阳气,增强机体抗病能力,从而达到预防或减少“冬病”发作次数、减轻发作程度的目的。简单说,就是“借天时,补阳气,驱寒邪”。

记者:三伏贴是什么?它主要能治疗哪些疾病?

王涛:三伏贴是冬病夏治最具代表性的外治法。它是将具有温经散寒、化痰平喘、通络止痛等功效的中药(如白芥子、细辛、甘遂、延胡索、生姜等)研磨成粉,用姜汁或蜂蜜等调成糊状,制成药饼或直接

药膏,敷贴于人体特定的穴位(如肺俞、定喘、大椎、天突、足三里、脾俞、肾俞、关元及关节附近的阿是穴等)上。

经过多年实践和临床研究,三伏贴主要适用于呼吸系统疾病、消化系统疾病、疼痛性疾病、妇科疾病、儿科疾病、亚健康调理等。

记者:三伏贴什么时候贴效果最好?一个疗程需要贴多久?

王涛:“三伏”是一年中最热且潮湿闷热的日子,此时人体阳气最盛,毛孔开泄,药物最容易由皮肤渗入穴位经络。因此,三伏贴的最佳贴敷时间是在每年夏季的初伏、中伏、末伏的第一天各贴一次(共3次),这是基础。为了加强效果,我们通常建议:在末伏结束后约10天再贴一次伏后加强贴,巩固疗效。因此,一个完整的疗程通常是4次(初伏+中伏+末伏+伏后加强)。每次贴敷的具体时间,需根据当年的三伏日期来确定。拿今年举例就是初伏贴:2025年7月20日—7月29日;中伏贴:2025年7月30日—8月8日;末伏贴:2025年8月9日—8月18日;伏后加强贴:2025年8月19日—8月21日。

记者:贴三伏贴时,有哪些需要特别注意的事项?

王涛:为确保安全有效,以下几点务必牢记。贴敷时间:成人一般贴2—4小时,儿童一般贴0.5—2小时。具体时间长短需根据个人皮肤耐受度调整。若感觉皮肤灼热、刺痛难忍,应立即取下。

皮肤反应:贴敷后局部皮肤出现微红、微痒、色素沉着或轻微水泡是药物起效的正常反应。若出现较大水泡、皮肤溃破,应避免抓挠,及时就医处理,防止感染。疤痕

体质者需谨慎。

贴后护理:贴敷后4—6小时内不宜洗澡(尤其避免冷水澡),可用温水擦拭非贴敷部位。取下药贴后,避免过度搔抓刺激贴敷部位皮肤。

饮食起居:贴敷期间及贴敷前后数日,应忌食生冷、辛辣、海鲜及肥甘厚腻之品,避免烟酒,注意保暖,避免空调或风扇直吹贴敷部位,防止寒邪入侵。

禁忌人群:孕妇、恶性肿瘤患者、严重心肺功能不全者、疾病急性发作期(如发热、咳嗽痰多、关节红肿热痛等)、皮肤有破损或感染者、对贴敷药物过敏者禁用。

记者:除了三伏贴,冬病夏治还有哪些中医方法?

王涛:冬病夏治是一个综合体系,除了三伏贴,还有多种方法协同增效。

艾灸:利用艾条燃烧产生的温热刺激特定穴位,温阳散寒效果显著,尤其适用于虚寒性疾病。

中药内服:根据个体体质和具体病症,开具温补脾胃、益气固表、散寒除湿等功的汤药或膏方进行调理。

穴位注射/埋线:在特定穴位注射药物或埋入可吸收线,产生持续温和的刺激。

拔罐:有助于祛除寒湿、疏通经络。中药熏蒸/药浴:通过皮肤毛孔吸收药力,温通全身。

导引锻炼:如太极拳、八段锦等,帮助调和气血,增强体质。

抓住三伏天的“天时”,用好三伏贴这一“利器”,为身体注入充盈的阳气,驱散深伏的寒邪,让秋冬少生病、更舒坦,正是中医“治未病”智慧的精妙体现。在专业医师指导下,科学、规范地运用三伏贴,结合健康的生活方式,方能收获最佳的冬病夏治效果,让健康安然过冬。

健康时评

别让AI健康助手成为药品夸大宣传的帮凶

唐传艳

如今,越来越多的老年人开始用AI健康助手咨询健康问题,分析体检报告,获取用药指南,但与此同时,他们也成为各类健康谣言的主要受害者。近期,有媒体对10款AI健康助手进行了测试,发现被测试的AI基本上能对谣言进行识别,但部分未能识别网络“特效药”的夸大宣传风险。从内容上看,大部分对“特效药”的效果分析仅基于宣传广告,无法为用户提供合理建议。

AI健康助手已成为民众求医问药的重要工具。对年轻人而言,它们是随时可查的“健康百科”;对老年人来说,它们是跨越数字鸿沟的“医疗翻译官”。分析体检报告、提醒用药时间、解读专业术语、推荐养生方法等,AI健康助手让许多老人感受到科技带来的健康关怀。这种低成本、易操作的健康管理方式,已被越来越多的人接受。

然而,此次测评暴露出一个关键风险点,那就是部分AI工具未能有效识别夸大宣传的“特效药”。有些夸大宣传被处罚过的所谓“特效药”,部分通用大模型并未提示风险,反而将产品宣传广告作为分析依据,甚至暗示其可替代正规治疗。这种“只照着广告念”的回答方式,其实是将虚假信息经过技术包装后使其二次传播。一旦AI成为医药广告的“智能复读机”,其公信力必然大打折扣。若AI健康助手持续充当虚假宣传的“帮

凶”,后果不堪设想。老年群体本就是健康谣言的主要受害者,他们更容易相信“一吃就灵”“彻底根治”等话术。当AI用看似专业的语气复述虚假信息时,不少老年人很难分辨这是广告还是科学建议。尤其是,一些AI虽然在对话的末尾加上“请遵医嘱”等提醒,但是在前文用大量篇幅渲染产品功效,这种“先误导再甩锅”的操作,更容易混淆视听。

拦截误导信息应成为AI健康助手的基本功,为此需从技术和管理两端发力。技术层面,建立医疗信息校验系统,强制要求AI在提供药品建议时,必须交叉验证信息来源,对曾经受过处罚的产品自动标注风险提示。如果出现负面举报AI健康助手推送误导性信息现象,则应暂停提供相关内容,并迅速开展技术升级改造。管理层面,需明确AI医疗应用的责任边界,要求应用管理方完善内容审核机制,对涉及药品推荐的功能进行专项备案,避免AI助手随口一说、事后不管。

当前市面上这类AI产品品类丰富,既有通用大模型工具,也有专业医疗工具。这些产品在健康科普、慢性病管理等方面已展现出实用价值,其超强的功能让人惊叹。但正如合格的医生既要会看病,更要能辨别伪科学一样,AI健康助手的基本功,也要包含对虚假信息快速识别与拦截能力。唯有如此,AI才不会成为健康风险的放大器,而是真正服务于健康与医疗。