



# 東華醫訊

2022年第4期 (总第263期) 2022年12月 每季出版



把希望寄托在明天，  
把计划落实在今天，  
把行动贯彻在当下。

文行方寸 至善至真



东莞东华医讯科普订阅号



东莞东华医院服务号

### 东莞东华医院

地址：东莞市东城东路1号  
总机电话：0769-22333333

### 东莞松山湖东华医院

地址：东莞市松山湖科发七路1号  
总机电话：0769-22833333

医院地址

<http://www.dgtungwah.com>

## 世界卒中月

### 东华医院系列科普 义诊深入群众中

10月1日

大朗碧桂园社区义诊

10月25日

东城鳌头社区居民健康咨询

10月27日

东莞军休干部健康讲座

10月29日

世界卒中日，两院义诊



扫码阅读本期



## 主办单位

东莞东华医院有限公司

## 编委会

主任：潘伟彪

副主任：高翔

委员：李映棠 | 程致远

陈本发 | 吴庆昌

李少洪 | 刘耐荣

苏丽群 | 黄玲

夏昊

主编：陈前

编辑：罗颖期 | 尹宇翀

蒋舒雅 | 宋芳英

许梦滢

校对：林运松 | 孙海涛

开本：32开

印数：100份

版数：40页

印刷单位：东莞市大兴印刷有限公司

东莞东华医院有限公司电话

0769-22333333

东莞东华医院有限公司地址

东莞市东城街道东城东路1号

## 卷首语

总结,为了更好地出发

## 要闻

01 东莞松山湖东华医院通过国家级高血压达标中心认证

03 我院举办新形势下医院质量管理研讨会

04 我院在广东省第五届医院品管圈大赛中喜获佳绩

05 加速康复外科(ERAS)普外科试点工作启动

## 动态

07 世界卒中月科普宣讲义诊

09 糖尿病日“蓝光行动”大型宣教

09 专科护理个案比赛

10 英语口语培训班结业

## 继教/简讯/科研

## 技术

16 新技术:胶囊“起搏器”开启“心动力”

19 重症监护,与“死神”赛跑

## 专科

21 管理慢病 呵护生命 ——肾病风湿免疫科

## 专题

27 心脑联合MDT全年会诊联播

## 科普

29 糖尿病可能会致盲?

## 人文

31 心中有光,生活亦能明媚

33 铿锵玫瑰养成记

## 艺苑

35 何惧年少轻狂,只怕静默无声

# 总结,为了更好地出发



编辑第263期《东华医讯》时,医院正好进入年底的总结期。总结,是为了更好地出发,《医讯》亦是如此。

2022年3月,我们推出全新改版的第260期《东华医讯》,也是首期电子读本,全年四本有侧重地记录下医院这一年的发展与文化。

我们关注医院发展大事,通过“要闻”栏目进行重点报道,管理人员会议提出503条建议献策医院发展大计,东莞松山湖东华医院通过国家级高血压达标中心认证;通过“动态”、“喜讯”、“活动”等栏目,展示院科荣誉与优秀个人风采;通过“一线”栏目,推出正能量故事引发东莞主流媒体纷纷转载。

我们关注医院学科建设,例如“专科”栏目中的《新中心 新发展 新未来》介绍了东莞松山湖东华医院心脑血管中心运作一周年所取得的成果,还通过“技术”、“医案”、“科研”等栏目展示医院的新技术、复杂医案、科研成果等,东华医院的“软实力”正成为医院发展的强大动力。

我们关注人文医院建设与医院的企业文化建设,“人文”栏目推出一个个人文故事,《与碟共舞》、《花花,愿彼此安好》向我们展示医患的和谐与共促;“艺苑”栏目每期推出文化生活方式,医护人员的另一面原来可以如此精彩,本期的“救护车”乐队更是值得一赏。

《医讯》这一年,历经259期4开版本进入到32开的电子读本时期,可谓是站在新的起点重新出发,读者朋友在阅读中逐渐接受。我们坚信她可以更好,因为她生长在东华医院这片沃土之上。

新的一年,让我们继续用彩笔耕耘,用汗水浇灌这一方天地。



## 东莞松山湖东华医院 通过国家级高血压达标中心认证

◎ 心血管内科二区（松山湖）

11月8日，中国心血管健康联盟、高血压达标中心总部发布了《关于202201批次高血压达标中心（标准版）通过认证的公告》。由东莞松山湖东华医院牵头的高血压达标中心医联体（含东莞市清溪医院、东莞市樟木头石新医院、东莞市横沥镇社区卫生服务中心）正式通过认证。这是东莞松山湖东华医院获得的国家级殊荣。高血压达标中心的挂牌，标志着医院在高血压的综合管理方面达到国家水平。

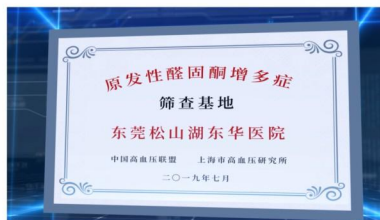
以东莞松山湖东华医院为首的高血压达标中心医联体，将以此为契机，借助高血压达标中心的平台，充分发挥医院的区域性技术优势及示范引领作用，加强与基层医院联系，落实“疑难诊治在三级、慢病管理在基层”的联合诊治与双向转诊制度，规范高血压的诊疗和管理，最大限度地降低心血管发病和死亡的总危险，让更多高血压患者达标获益，为健康中国贡献力量。

### 关于“202201 批次高血压达标中心（标准版）及第一批次高血压达标中心再认证（2022 年度）通过认证”的公告

东莞松山湖东华医院	0769-04	三级综合
东莞市樟木头镇石新医院	0769-040001	二级综合
东莞市清溪医院	0769-040002	二级甲等
东莞市横沥镇社区卫生服务中心（东莞市横沥镇计划生育服务所）	0769-040003	一级综合

### 创建回顾：

东莞松山湖东华医院高血压诊疗中心于2019年建设，挂靠于心血管内科二区，同年7月加入上海高血压研究所王继光教授主持的全国多中心研究项目（ChinaPAPS），并获批成为原发性醛固酮增多症（内分泌性高血压）筛查基地。医院率先在东莞地区开展经皮肾上腺静脉取血术（AVS）、肾动脉介入诊疗技术等，为本区域内高血压防治做了大量开创性工作，为大量初诊及难治性高血压患者提供了优化、合理的诊疗方案。经过3年沉淀，医院于2022年3月4日正式启动高血压达标中心的建设工作，吴庆昌行政院长担任中心主任，心血管内科二区首席专家赵玉主任医师担任医疗总监，专家团队包括心血管内科、神经内科、内分泌、肾内科、急诊科及体检科多名高年资主任医师。中心于2022年6月通过审核成为高血压达标中心建设单位，9月通过专家现场核查，最终于同年11月顺利通过认证。



## 我院举办新形势下 医院质量管理研讨会

◎ 赵柯琴/质控部

为进一步强化院科两级医疗质量管理及提高病案首页数据质量，由东莞市医院协会医疗质量控制分会主办、东莞东华医院承办的“新形势下医院质量管理研讨会”于12月17日以线上方式举办。东莞市医院协会医疗质量控制分会全体委员、东莞市各医疗机构医疗质量管理、医务管理、病案管理业务骨干等300余人参加了本次研讨会，会议由我院质控部戴良红主任主持。



东莞市医院协会医疗质量控制分会何仲佳主委进行开幕致辞，东莞东华医院陈本发副院长为本次研讨会致辞，质控部陈丹主任、戴良红主任、病案科郝冰青主任、神经内科刘琳主任分别进行主题分享。

最后，何仲佳主委对本次研讨会进行总结发言，他肯定了本次会议的积极作用，同时对我院医疗质量管理工作给予了充分认可。

## 我院在广东省第五届医院 品管圈大赛中喜获佳绩

◎ 李淑冰/质控部

10月14日-15日，广东省医院协会主办的广东省第五届医院品管圈大赛在广东深圳举行，本次大赛以“小品管 大质量 促创新 谋发展”为主题，全省共有99家医院的229个圈组报名，分为4个赛道进行竞争角逐。

在此次大赛中，我院3个团队参加二级医院\专科医院\民营医院组比赛并获奖。东莞松山湖东华医院血液净化中心荣获三等奖（肾利圈）；东莞东华医院急诊医学部荣获优秀奖（接力圈）、东莞松山湖东华医院急诊科荣获优秀奖（安心圈）。



肾利圈



接力圈



安心圈



## 加速康复外科（ERAS） 普外科试点工作启动

◎ 高峰/医务部



10月14日下午，医务部组织召开了加速康复外科（ERAS）普外科试点工作启动会。相关院领导、科主任、护士长及部分骨干医生等30余人参加了此次会议。

会议主持人医务部曾祥高主任阐述了加速康复外科的核心理念以及各级卫生行政主管部门相关政策，同时强调医院ERAS试点工作的

主要任务和目标。

接着，心胸外科赖鸿章主任、我院ERAS专家组组长麻醉科李雪萍主任、胃肠甲状腺外科莫大超副主任医师、护理部蒋逸雯主任均结合工作应用分享经验。

李少洪院长助理在会上强调了完善ERAS的质控指标，加强监督管理，根据实际工作进一步优化ERAS医疗临床路径和护理临床路径，形成加速康复外科标准化操作流程文件，通过信息化建立ERAS数据库，以及加强对医务人员和患者的宣教等方面的工作。

最后，陈本发副院长作工作指示并宣布加速康复外科（ERAS）普外科试点工作正式启动。

国内外的经验证明，加速康复外科（ERAS）是医院高质量发展的必由之路。加速康复外科试点启动，希望科室将先进理念运用到实处，强化多学科密切协作，让患者顺利、安全、快速的渡过围术期，尽快回归社会，提高生活质量和恢复劳动能力。

### 加速康复科

加速康复外科（Enhanced Recovery After Surgery, ERAS）是以循证医学证据为基础，以减少手术病人的生理及心理的创伤应激反应为目的，通过外科、麻醉、护理、营养等多学科协作，对围术期处理的临床路径予以优化，从而减少围术期应激反应及术后并发症，缩短住院时间，促进病人康复。其核心是强调以服务病人为中心的诊疗理念。



# 世界卒中月 科普宣讲义诊

东华医院神经内科联合康复医学科组成专家团队，在10月“世界卒中月”中开展多次科普宣讲义诊活动。

10月1日，中医科、神经内科、康复医学科、心血管内科等科室医护人员开展以“2022世界卒中宣传月——争分夺秒，挽回生命暨2022年阿尔茨海默病月——知彼知己，早防早智，携手向未来”为主题的社区义诊活动；10月25日，医护团队为东城埗头社区居民提供健康体检报告解答、测量血压血糖、疾病咨询等服务；10月27日，医护团队开展东莞军休干部健康讲座，讲述科普脑卒中（即“中风”）预防知识；10月29日是第17个“世界卒中日”，医护团队分别在东莞东华医院、东莞松山湖东华医院开展义诊活动，现场进行互动、答疑解惑、专家义诊及免费脑卒中高危因素筛查。

通过一系列义诊及宣教活动，提高广大市民对脑卒中相关知识的知晓率，加强防治意识，降低脑卒中的发生风险，引导居民关注自身健康，预防慢性病，一起做到“早发现、早诊断、早治疗”。





## 糖尿病日“蓝光行动”大型宣教

11月14日是第16个联合国糖尿病日，今年糖尿病日的主题是“教育保护明天”。

我院内分泌科举办了2022联合国糖尿病日暨“蓝光行动”大型宣教活动，营养科何有东医生为住院糖尿病患者授课及现场答疑；内分泌专科学科带头人罗婉莹主任的讲述让“糖友”深刻意识到自我管理的重要性。最后，专科组精心为“糖友”准备了糖尿病健康营养餐。



## 专科护理个案比赛

2022年专科护理个案决赛于12月9日在我院众和楼学术报告厅举行，19个科室20名选手参加了本次决赛，来自各临床科室的护士长以及护理骨干近200人现场观摩。经过3小时激烈角逐，产生一等奖2名，二等奖4名，三等奖6名，优秀奖8名。神经外科程幅方，康复医学科温秋瑾荣获比赛一等奖。



## 英语口语培训班结业

为提高医护人员的英语口语水平，我院自8月24日起组织并开展2022年度英语口语培训班，委托英语培训机构承办，并遴选了20名临床一线医护人员利用业余时间参加学习。11月30日晚上7时，培训班结业典礼在东莞东华医院门诊五楼多功能厅正式拉开帷幕。英语情景秀后，由高翔教授、科教部徐宝华高级主任为学员逐一颁发结业证书。彭园园、陈健、唐嘉敏、黄灿四名学员在英语口语培训班中学习成绩优异，获得了专业老师的高度评价。



**省级：**

11月5日，神经内科举办省级继续医学教育项目“大面积脑梗塞暨脑小血管病诊治新进展研讨会”。

11月12日，放射科主办省级继续医学教育项目“第二届骨肌系统影像诊断新进展学习班”。



11月19日，输血科举办广东省级继续医学教育项目“血液成分单采及置换治疗新进展研讨班”暨东莞市继续医学教育项目“凝血紊乱诊治新进展研讨班”。

11月20日，肿瘤内科举办省级继续医学教育项目“常见恶性肿瘤靶向免疫治疗学习班”。

12月3日，我院以线上会议形式举办了省级继教项目“精细化管理模式下的护理质量管理研讨班和市级继教项目精细化管理模式下的危重症护理管理学习班”。

12月9日，由东莞东华医院重症医学科主办的省级继续医学教育项目“基层医院重症医学青年医师研讨班”以线上会议形式召开。

12月10日至11日，东莞东华医院重症医学科举办了省级继续

医学教育项目“2022年粤港澳大湾区急危重症专科护理发展论坛研讨班”，特邀国内知名急危重症领域专家传道授业，着眼于临床病例，展开深入的探讨与经验分享。

12月29日，由东莞东华医院主办的省级继续医学教育项目“糖尿病视网膜病变防治及进展研讨会”在东莞市东城区东城国际酒店三楼丰瑞厅举办。学术盛会采取线上、线下双模式进行，云集了眼科学眼底方面的学术专家，全面交流和展示了糖尿病视网膜病变筛查、科普、AI应用、临床诊断及治疗进展等内容。

**市级：**

11月6日，麻醉科举办市级继续教育项目“麻醉学新进展研讨会暨ERAS理念下的围术期管理”。

11月12日，儿科举办市级继续医学教育项目“综合医院小儿呼吸系统疾病中西医结合治疗研讨班”。

11月13日，东莞东华医院放射科举行市级继续医学教育项目“基层放射科医师肝脏病变影像临床思维培训班”。





**10月15日**，我院联合东城消防大队在众和楼2楼健康体检科开展大型消防演练。

**10月24日-11月6日**，我院正式启用护理管理信息平台-护理培训及考试系统。

**10月25日、27日及28日**，为进一步提高医院应急管理水平，有效识别医院风险脆弱点，由医院应急办牵头组织院科两级风险脆弱性专题会议。

**10月29日**，外科一、二党支部分别组织党员到榴花公园等红色教育场所开展主题党日活动。从10月底至年底，各支部将分别组织党员开展以学习二十大精神为主题的主题党日活动。

**10月31日至11月1日、11月3日至4日**，东莞市卫健局按照《三级医院评审标准(2020年版)广东省实施细则》要求，委托东莞市医院协会组织评审专家赴东莞东华医院和东莞松山湖东华医院，开展2022年东莞市三级民营医院医疗质量控制和医疗服务评价工作暨民营医院专项巡查行动。

**11月1日**，国家卫生健康委统计信息中心官网发布《关于2021年度国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评结果公示》，我院达到四级甲等评定。

**11月9日**，医院启用计划生育门诊现场结算新流程。

**11月24日**，我院派出30名护理人员支援东莞方舱医院。

**11月29日**，医院党委召开学习宣传贯彻党的二十大精神专题会议。会议讨论通过了《东莞东华医院学习宣传贯彻党的二十大精神工作方案》，发放了《东莞东华医院党员干部学习党的二十大精神要点》和《党的二十大学习手册》，要求各支部和党员结合医院发展实际撰写学习体会文章。

**11月30日**，国家医保局验收组莅临我院检查医保信息平台上线质量和平台验收情况。

**12月1日起**，《东莞市基本医疗保险门诊共济保障实施细则》正式实施。新政对本市参保人门诊选点管理、门诊就诊待遇、医保个人账户管理等内容进行了调整。

**12月1日-12月11日**，科教部组织17名带教老师参加2022年度全国住培高峰论坛师资培训，组织8名模拟教学师资参加2022年度全国住培模拟教育师资及管理人员培训班。

**12月6日-7日**，护理部组织核酸排查支援工作，抽调核酸护理采样人员28人次，派出参与各地核酸采样4批次，支援采集点2个。

**12月16日**，东莞东华医院正式上线互联网医院新冠发热门诊，保障患者足不出户也能得到及时有效的诊疗和送药到家的服务。

**12月27日**，医保办联合信息部开展结算系统接口调整功能、社保卡结算测试及异地备案业务流程测试工作。

## 2022年10月-11月SCI论文发布

序	科室	姓名	杂志	论文题目	影响因子
01	心内科	陈伟杰	Frontiers in Physiology	Application of Metabolomics to Identify Potential Biomarkers for the Early Diagnosis of Coronary Heart Disease	4.755
02	肾内科	唐杏明	Renal Failure	The relationship between platelet distribution width and new-onset cardiovascular disease events in patients with peritoneal dialysis	3.222
03	神经外科	文国道	Frontiers in Surgery	One-and-a-half nostril versus binostril endoscopic transsphenoidal approach to the pituitary adenomas:A prospective randomized controlled trial	2.568
04	骨科	黄维	Frontiers in Endocrinology	Identification of risk model based on glycolysis-related genes in the metastasis of osteosarcoma	6.055
05	松山湖普外科	欧阳君	Cancers	IGF2BP2 Promotes Epithelial to Mesenchymal Transition and Metastasis through Stabilizing HMGA1 mRNA in Gastric Cancer	6.575
06	肿瘤科	刘贵红	Cancers	CYP1B1: A Novel Molecular Biomarker Predicts Molecular Subtype, Tumor Microenvironment, and Immune Response in 33 Cancers	6.575

# 新技术：胶囊“起搏器” 开启“心动力”

© 田庆杰/心血管内科二区（松山湖）

## 案例

12月9日，东莞松山湖东华医院杜志民教授带领心血管内科二区团队成功完成医院首例无导线起搏器（Micra Vr）植入手术。该技术的成功开展，标志着我院心脏起搏治疗从传统起搏器植入迈入无导线起搏器植入的“无线微创时代”，也标志着我院心血管内科心律失常诊治水平又迈上一个新台阶。

49岁的黄女士，因连续两天反复黑矇，随后到我院就诊。24小时动态心电图提示高度房室传导阻滞，最慢心率42次/分，最长停搏8.77s，大于2.5s停搏189次，需行永久性心脏起搏器植入术治疗。

但黄女士在1984年做过室间隔缺损修补术，并在2018年做过主动脉瓣置换术，需要长期服用抗凝药物。如果行传统有导线起搏器植入，将会在黄女士胸壁上形成一个5-8cm的切口及制作起搏器囊袋，发生囊袋出血及囊袋感染风险较高。于是，心内科二区医疗团队在赵玉首席专家、李恒主任主持下，深入分析病情后决定予黄女士施行无导线起搏器植入。

12月9日上午，在杜志民教授的指导下，由心血管内科二区赵玉



主任医师主刀，李恒主任和田云涛主治医师配合，局麻下经股静脉为黄女士成功植入双腔无导线起搏器。术中测试起搏器各项参数均正常，起搏性能良好，手术历时仅50分钟。黄女士术后第二天就下床活动，且未再出现黑矇等症状，恢复良好。



## 解析

心脏起搏器是治疗缓慢型心律失常的一线技术手段。传统有导线起搏器需经静脉植入起搏电极导线，并常规于胸大肌下制作囊袋安放起搏器脉冲发生器。起搏器脉冲发生器体积相对较大，需在胸壁切口，会导致一定的创伤，且存在电极导线脱位、囊袋感染等并发症。

无导线起搏器（Micra VR）仅重1.8克、长约2cm，相当于一枚胶囊的大小。手术在局部麻醉下进行，通过股静脉穿刺，将起搏器通过导管植入到心腔内部。由于避免了囊袋及导线相关并发症，因此感染等并发症发生率显著降低，且不影响患者的肢体活动及美观性，明显提高了患者的自信心和治疗体验。

这对于追求美观和生活质量、某些特殊职业人群以及存在原有起搏器囊袋感染、静脉通路问题、肾病、精神疾病等患者尤为适宜。

患者在植入后几乎感觉不到起搏器的存在，大大改善了患者的生存质量和整体感受，且使用寿命超过12年，同时兼容1.5T/3.0T核磁共振扫描的功能，可满足颅脑、骨科疾病等患者的核磁检查。

## 科室技术

近年我院心血管内科不断发展壮大，在心血管重症诊疗、急性胸痛救治、心律失常诊疗、高血压规范诊治等方面工作取得突破性进展，学科整体诊疗能力不断提升，越来越多的新技术不断应用于临床，为广大患者提供高水平的诊疗服务，为人民群众的健康保驾护航。

# 重症监护 与“死神”赛跑

© 何显达 刘子祯/重症医学科（松山湖）

## 案例

57岁的叶先生突发急性心肌梗死，心脏反复骤停，经过2小时40分钟心肺复苏后，生命体征仍极不稳定，瞳孔呈散大状，生命危在旦夕。因情况紧急，兄弟医院请我院ICU会诊。“尽最大努力抢救病人，绝不放弃任何一个生命！”随着ICU主任一声令下，东莞松山湖东华医院有关医护团队迅速展开急救行动，立刻奔赴东莞兄弟医院。



入院完善相关检查后，急救团队马上实施急救介入手术，暂时缓解了叶先生心脏血管问题。ICU主任查房后进一步表示，叶先生经长时间心肺复苏，脑功能、心肺功能及肾功能严重受损，需要用通过亚

低温治疗和激素冲击治疗应对缺血缺氧性脑病，并通过持续血液透析改善肾功能等。

遵照指令，紧密配合，重症监护室全体医护人员争分夺秒地与“死神”赛跑，历经30天生死竞速，叶先生生命体征逐渐恢复平稳，身上管道陆续被拔除，如今，已恢复正常工作与生活，开启新的人生阶段。

## 科室技术

东莞松山湖东华医院重症医学科目前科室开放病床10张，共有医护人员40余名。年收治危重症患者2000余人，平均住床率80%以上，抢救成功率达90%以上。为了满足重症患者的需求，科室配备有ECMO机1台、呼吸机12台、纤支镜3套、血液净化机2台、彩超机2台、除颤仪1台、冰毯机3台等高端医疗设备。

按照三级医院建设的要求，重点开展的诊疗项目包括：

1. 体外膜肺在重症呼吸衰竭或者循环衰竭病人中的应用
2. 血液透析、腹膜透析治疗在危重病人中的应用
3. 改良俯卧位机械通气在急性呼吸窘迫综合征病人中的应用
4. 重症颅脑外伤病人的综合救治
5. PICCO在危重病人的血流动力学监测
6. 危重病人纤维支气管镜治疗
7. 床边微创气管切开术

重症医学科始终坚持绝不轻言放弃的救死扶伤宗旨，秉承为人民群众谋健康的愿景，守护生命的最后一道防线！



# 管理慢病 呵护生命

## ——肾病风湿免疫科

### ◎ 肾病风湿免疫科（东城）

东莞东华医院肾病风湿免疫科是集临床、教学、科研为一体的综合发展专科，于2022年3月由肾内科和风湿免疫科合并而成。

肾内科成立于1995年，2011年被评为东莞市临床重点专科，2022年12月成为广东省省级临床重点专科建设项目。科室设有肾脏病病房、血液透析中心、腹膜透析中心、慢性肾脏病管理中心、肾脏病手术室，是省内为数不多的肾脏病一体化诊疗中心，引进了肾脏病智慧管理系统，使我科慢性肾脏病管理进入智能化、高效化时代。

风湿免疫科成立于2017年2月，成立以来一直致力于风湿病早期诊断与规范化治疗，对各类风湿病已形成一整套系统全面的治疗方法与随诊方案，开展了多种特色医疗技术，对于成人斯蒂尔病（Still病）、IgG4相关性疾病等少见病、疑难病诊治具有丰富的临床经验和独到见解。配套设施完善，技术实力雄厚，是东莞市综合医疗机构中规模最大的风湿免疫专业科室之一。

### 科室概况

科室设有病床92张，分为两个病区。开设肾内科普通门诊、慢性肾脏病专科门诊、血液透析专科门诊、腹膜透析专科门诊、风湿免疫专科门诊、痛风/关节炎专病门诊、免疫生殖门诊、关节超声门诊、

风湿病康复护理门诊等专业单元，其中关节炎专病门诊、康复护理慢病管理门诊为东莞市较早开设，就医环境整洁舒适，设备精良。

科室年门诊量达7.5万余人次，年住院人次达2600余人次。现有规律血液透析患者300余人，规律腹膜透析随诊患者200余人，纳入慢性肾脏病管理患者达3000余人。

### 团队建设

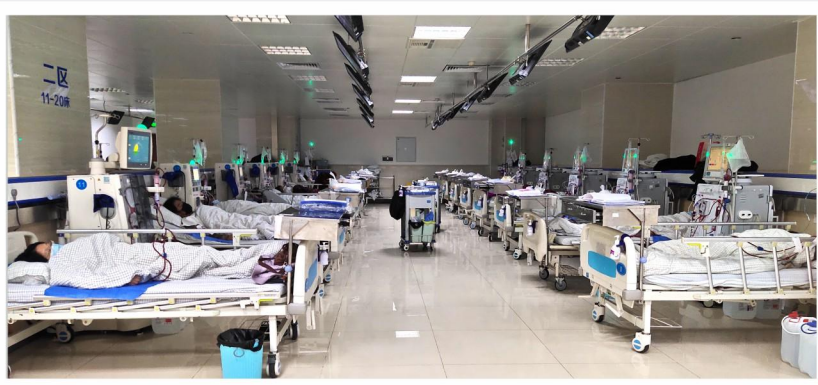
科室拥有技术力量强大的医护团队，医生共21名，包括主任医师3名，客座教授1名，副主任医师2名，主治医师11名。其中博士研究生导师1名，硕士研究生导师1名，副教授1名，硕士、博士研究生共14名。护理团队50人，主任护师1名，副主任护师3名。近年来，科室已经形成五个亚专科技术团队，每个亚专科均包含各级职称人员，能够处理各种疑难危重患者，为患者的健康保驾护航。

### 专科特色

1.慢性肾脏病管理:管理患者3000余人,构建了基于慢性肾脏病全程多维度精准防治体系的人群健康管理系统,建立“三级医院—二级医院—社区—家庭”的医疗联合体,构建全程医防融合模式,处于省内领先地位。

2.血液透析:开展了血液透析、血液滤过、血液灌流、CRRT等净化技术。年血液透析人次3.6万余人次。





3.血管通路:开展了临时及半永久血透置管术、自体动静脉及人工血管内痿成形术、内痿球囊扩张术,建立了血管通路多学科协作(MDT)团队。

4.腹膜透析:现有腹膜透析患者200人,开设了腹膜透析专科门诊,开展腹膜透析置管术、经皮穿刺腹膜透析置管术、神经阻滞麻醉腹膜透析置管术。

5.肾小球疾病亚专科:收治各种原发、继发性肾小球肾炎、各种疑难肾病等,收治东莞仅有的3例法布雷病患者。开展肾穿刺活检术,为患者提供精准的治疗方案。紧跟国内外指南,开展多靶点免疫抑制治疗。

6.中西医结合诊疗技术:开展耳穴压豆、中药热腌包、中药沐足、中药沐浴、中药结肠透析等中医特色诊疗项目,通过中西医结合诊疗技术改善慢性肾脏病患者生活质量。

7.风湿免疫慢病管理:定期进行健康教育、指导患者关节功能康复、心理调节之外,还通过中医药治疗的特色优势,开展中医定向透皮治疗、中药熏蒸、熏洗、贴敷、针灸、艾灸、小针刀等项目。

## 临床技术

1.肾穿刺活检术:自1998年开始开展肾活检术,不断精进技术,曾为超重患者肾穿刺,创造了东莞市记录。肾脏病理是诊断肾脏疾病的金标准,可指导治疗判断预后。



2.腹膜透析相关技术:可开展经皮穿刺腹透置管术、腹横肌平面神经阻滞麻醉下腹透置管术,创伤更小,手术时间更短,患者痛苦少。

3.血液净化技术:可开展血液透析、血液滤过、血液透析滤过、血液灌流、胆红素吸附、血浆置换、CRRT、小儿CRRT等,为尿毒症患者延长生命,提高生存质量,为危重症患者提供更多的治疗手段。

4.自体动静脉或人工血管内痿成形术:可独立开展该手术,术后内痿短期及长期通畅率高。血管通路是血透患者的生命线,为透析充分性提供保障。科室致力于帮助镇区医院开展该手术。

5.超声或DSA引导下动静脉内痿球囊扩张术:内痿狭窄、闭塞是最常见的血管通路并发症,内痿球囊扩张术简便、微创,能反复进行,可最大限度地保留患者宝贵的血管资源。



6.专科团队可开展肌骨关节超声、肾脏穿刺治疗性血浆置换术(TPE)等特色医疗技术,唇腺活检、各种皮肤、浅表肌肉组织、关节腔注射等操作。



## 医疗设备

科室血液净化区拥有国际先进的现代化血液透析设备61台，1台CRRT机，拥有双极反渗透水处理系统一套，能够为尿毒症的长期透析治疗、急性肾损伤救治、危重症救治提供设备支持。

科室拥有便携式超声机一台，配备有高频探头和穿刺引导探头，为手术操作、血管评估等提供超声支持；配有人体成分分析仪、空气波压力治疗仪、远红外灯等设备；配有遥测中央监护系统，由中央站和动态多参数遥测监护盒组成，可以对患者心电（心率）、血压、血氧饱和度、呼吸、体温进行远距离、实时地监测，可及时发现病情变化，保证医疗安全。



## 社会影响力

科室近年来每年举办国家级、省级、市级继续医学教育项目，并承办市科普项目、市医学会肾脏病年会，不定期举办学术沙龙，邀请本专业专家学者就学科领域新进展作专题报告。

肾内科现已成为广东省医学会肾脏病分会委员单位，东莞市医学会肾脏病分会副主任委员单位，广东省女医师协会基层腹膜透析分会主任委员单位，广东省医师协会肾脏内科医师分会委员单位，广东省中

医药学会慢病管理专业委员会常务委员单位，广东省生物医学工程学会血液净化分会常务委员单位，广东省生物医学工程学会血液净化分会基层透析中心学组副主任委员单位。

风湿免疫科现已成为东莞市疑难风湿病诊治基地、广东省临床医学学会东莞市风湿免疫专科联盟理事长单位、南方医科大学南方医院国家区域诊疗中心中西医结合风湿病专科联盟成员单位、广东省临床医学学会粤港澳大湾区血浆净化专科联盟成员单位、中国风湿免疫病医联体联盟成员单位。

## 学科带头人

**苏晓燕 肾病风湿免疫科主任 主任  
医师 硕士研究生导师**

苏晓燕主任从事肾病风湿免疫科临床、教学、科研工作近20年，现任东莞东华医院临床医学研究院副院长、肾病风湿免疫科主任、内科教研室主任、内科住院医师规范化培训基地教学主任；还担任东莞市医学会肾脏病学分会副主任委员，广东省医学会风湿免疫学会委员，广东省医学会肾脏病学分会委员，广东省女医师协会基层腹膜透析分会主任委员等职务；曾获得“东莞市名医”、“东莞最美医生”称号；主持及参与国家自然科学基金青年基金、广东省基础与应用基础研究联合基金重点项目、广东省医学科学技术研究基金面上项目、市级科研项目10余项，其中一项科研成果已达国内领先水平，获市科技进步奖一等奖1项；在国内外期刊发表论文40余篇，其中SCI论文10余篇。



# 心脑血管联合MDT全年会诊联播

◎ 陈奕/神经内科（东城）

缺血性脑血管病常常与冠心病共存，使复合血管事件发生率显著升高，死亡风险大大增加。鉴于心脑血管联合病变是防治难点，面对这一难题，东莞松山湖东华医院心脑血管中心于2022年定期开展多次心脑血管联合多学科会诊。在杜志民副院长指导下，医生对病例进行分享，各科主任进行点评，对心脑血管的相关病例进行剖析，心血管内科与神经内科共同探讨，为心脑血管患者健康保驾护航。



4月，医生们共分享了三例疑难病例：“脑”病尚需“心”治、“诡异”的脑梗病例与房颤患者的新选择——左心耳封堵术，各自从不同的方面介绍与讨论治疗疑难病例能够采取的方法和治疗效果，强调因时制宜，要从实际情况出发。

5月，就关于心衰、血栓以及卒中诊治等方面进行相关探讨，探

索更有利于患者的诊疗方式与流程。

6月，对疑难病例进行讨论研究，针对阵发性交感神经过度兴奋综合征与TIA合并院内心梗两例复杂病例进行讨论，学习并完善诊疗措施，提高诊疗能力。



7月，酷热天气也出现较多合并的心脑血管疾病，针对这一现象，会议着重讨论了房颤、心梗和脑梗合并的两例病例，并对一例特殊的青年卒中病例进行讨论。

8月与9月联办，针对复杂隐秘与突发的病例展开讨论，一波三折的主动脉夹层诊断与治疗、扑朔迷离的栓子来源和一例突发昏迷病例，研究在不同情况下复杂病例的有效诊疗方法。

10月，就少见的右房血栓、华氏巨球蛋白血症和神经内科相关知识进行介绍和汇报，关注少见的、疑难的病例进行讨论，为后续治疗提供更加丰富的诊疗经验，提高年轻医生们与治疗团队的治疗水平。





# 糖尿病可能会致盲？

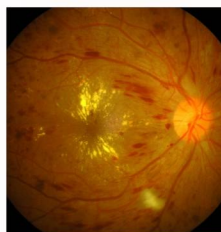
◎ 郑文凯/眼科（东城）

## 什么是糖尿病视网膜病变

糖尿病视网膜病变是糖尿病常见的并发症，是糖尿病导致的微血管渗漏和阻塞引起的一系列眼底改变，如微血管瘤、出血、渗出、黄斑水肿、新生血管、视网膜脱离等。



正常眼底



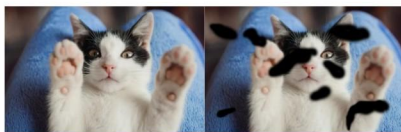
糖尿病视网膜病变眼底

## 糖尿病视网膜病变有什么症状

早期的病变可能没有症状，患者难以察觉。随着病变进展，患者可能出现视觉症状，如视物模糊、视物遮挡、视物变形等。



①视物模糊



②眼前黑影



③视物变色



④视物变形

晚期患者若出现大量出血，视力可能会加速下降。部分患者还可能因新生血管的发展而引起青光眼，严重时可能发生眼痛、头痛、恶心、呕吐等症状。

## 如何预防糖尿病视网膜病变

对于糖尿病患者，每年常规行眼底的检查是必要的，而血糖控制不好的患者，还需要增加检查的频率。

如果医生检查发现眼底有病变，那可能还会建议进一步行光学相干断层扫描、眼底荧光血管造影检查，这两项检查能够进一步明确眼底病变的程度和分期，利于后期的治疗。

## 怎样治疗糖尿病视网膜病变

对于糖尿病患者，每年常规行眼底的检查是必要的，而血糖控制不好的患者，还需要增加检查的频率。

如果医生检查发现眼底有病变，那可能还会建议进一步行光学相干断层扫描、眼底荧光血管造影检查，这两项检查能够进一步明确眼底病变的程度和分期，利于后期的治疗。

对于早期的糖尿病视网膜病变，需要定期随访观察，而随着病变进展到中期晚期，则有以下的治疗手段：

1. 视网膜激光光凝治疗
2. 玻璃体切除手术
3. 玻璃体腔注药治疗

总之，糖尿病的患者要重视每年的眼底常规检查，坚持控制血糖，定期眼科随访，治疗糖尿病视网膜病变，预防后期的视力损害。

# 心中有光 生活亦能明媚

◎ 陈珊珊 / 普外二区 (东城)

阿莲是一位胆肠吻合术后的患者，昨天A班于护士特意打电话交代，这两天阿莲情绪低落，术后三天了还不肯下床活动，而且每天伤口的疼痛让她难以起身，管床医生也对她说了术后不活动的严重性，可她似乎并没有一丝起床的冲动。

一如往常，接完班我就开始指导患者下床活动，这天是我接手A3组的第一天。阿莲是一位“特别”的病人，她和爱人都是盲人按摩技师，住院期间只有医院的护工照顾她，今天由我负责，我想着今天一定要“改变”她，可我去叫她起床活动时，她硬是一动不动，甚至还不理我，这可愁坏我了。

起初我以为阿莲是因为眼睛看不见而不肯下床，趁着房间没人的时候，我来到她的身边。

我说，“莲姐，您能和我聊聊为什么不肯下床吗？”

她说：“躺着舒服，一坐起来伤口就很疼。”

“那您想一直躺到出院吗？这样对术后恢复不利啊”，我想了想握住莲姐的手道：“是不是因为眼睛看不见啊？”

莲姐笑了笑说：“当然不是啦，我都这样生活了几十年，早习惯了”

“你先在床上做做运动好吗？”

莲姐默默点了点头。

我说：“莲姐，能用一个词来形容你现在的感受吗？”

莲姐说：“没精神，而且留着

胃管我也不想说话。”

“那您知道这样的状态会给您带来什么影响吗？”

“可能就是多躺几天吧。”

“是啊，不光是多躺几天，术后并发症都来了，肠子粘连了，肚子鼓成球，胃管也不能拔除，最重要的是又会增加住院时间。”

莲姐叹了口气，“现在就是不想起来啊。”

我百思不得其解，直到中午我看到她隔壁床的老夫老妻有说有笑而莲姐就有些伤感时，终于有点明白了。

由于疫情的关系只能留一个陪护，所以莲姐的丈夫并没有来陪伴她。

于是在大家的努力下，我们请来了莲姐的老公，护士长也对我们说他们家情况特殊，让我们多照顾一下。第二天早上，我看到莲姐积极在床上活动，她的老公在旁边鼓励她，我打趣的说：“还是爱情的力量伟大啊，你一来莲姐多开心。”莲姐羞涩的笑了笑，之后她慢慢下床，沿着床边到卫生间再到走廊，一步一步走得很稳，肠功能也渐渐恢复，他的爱人每天帮助她按摩，陪她说话，莲姐说今年儿子小学毕业了，两夫妻靠自己的双手工作养家，这样云淡风轻的平凡，却是我们难以想象的努力。

我给莲姐制定了一个小计划，每天出来散步，早中晚各一次，以不劳累为宜，莲姐也主动坚持锻炼，甚至不需要别人扶她，她说虽然看不见，但是自己能够感知方位，很快熟悉周围的环境。

术后第六天，莲姐顺利的拔除了胃管，吃上了流食，没有出现并发症，她也非常开心地和我们分享她的故事。

感恩遇见叙事护理，让我在倾听患者故事的同时，也看到了人生百态，很多时候，打倒患者的不是疾病，而是没有了生活中的光，这次叙事也让我看到心中有光，纵使周围漆黑如夜，生活亦能如阳光普照般明媚。



# 铿锵玫瑰养成记

◎ 骆菊艳/全科医学科（东城）

患者张阿姨，58岁，因结肠癌入院。第一次接触是她入院第二天床边交接班，她眼圈红红。我拉上隔帘，扶她坐起来，开始了我的叙事。

“张阿姨，我是您今天的责任护士，您吃早餐了吗？”她眼中有泪光，但微笑着答我：“还没吃呢。”我继续跟进：“怎么没看到您家人啊？”在接下来的聊天中得知，她来自广西某农村，年轻时丈夫去世，一人辛苦养大两个孩子。

“您孩子在哪工作呀？”阿姨的话匣子打开后我继续问。

“他们一个在广州、一个在深圳，工作很忙。”张阿姨一脸惆怅“我儿子的孩子上幼儿园，他下班还要带孩子，很辛苦，小女儿是公司领导，每天忙到很晚，所以我还没告诉他们。孩子们只有到外面的大世界才有出路，所以再苦再累我也要赚钱供他们读书。”说到孩子，阿姨神采奕奕起来。

“正是您的言传身教，他们才会这么努力，有了自己的事业，这都是您的功劳呀！这么多苦，您都一个人扛下来，可真是一朵铿锵玫瑰。”阿姨见我夸她，不好意思地笑起来。

“可是阿姨，如果您要做手术，怎么办？”张阿姨没有出声。

我继续说道：“手术后要卧床休息几天，还要做康复锻炼，身上可能要留置几根管道，自己处理很不方便。以后您的孩子要是知道您做了这么大的手术却没告诉他们，他们会安心吗？”张阿姨顿了顿说：“他们可能会埋怨我！”

“那您应该怎么做呢？”

“我还是给他们打个电话吧，至少比我胡思乱想要好。”

“胡思乱想？”我继续道：“您胡思乱想什么呢？”

“我害怕手术、打针，听说还要化疗，所以基本没睡。我们村那个得癌症的人，基本不出门，别人也怕被他传染，不敢去他家。我这个病会传染吗？”

“您是担心把病传染给孩子才不让他们来照顾的吗？”

“是的，他们俩好不容易过得好了些，要是被我传染，我死了也不会安心。”

“您这个病是不会传染的，您村里的那个病人，应该是抵抗力较差，怕被感染了才不敢出门。”

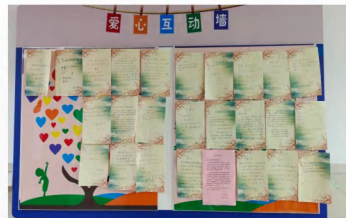
“得了癌，每个人都会很害怕，这是正常的心理反应。可也正是因为您对疾病不了解、对儿女太照顾，才选择默默承受。但我相信，正是因为您对儿女无私的爱，您会拥有更多勇气去面对困难，更多的力量好起来。不要太担心，我们医生和护士都会尽力帮您的！”

为了增强张阿姨的信心，我带她看了走廊上满满感谢信，“这些都是出院患者对我们工作的肯定！”

“我就是个很好的例子呀”隔壁床李阿姨高兴地说道：“你看，我术后第四天，精神棒棒！”

“小骆啊，跟你聊了后我心里舒坦多了，谢谢你啊！”张阿姨眼里充满了信心，铿锵玫瑰的顽强精神立刻展现出来。

在张阿姨的积极配合下，手术很快顺利完成。术后的她笑靥如花，坚持康复锻炼，很快出院。为了鼓励下一位患者，也为了感谢医务人员，不识字的她让儿子写了感谢信给我们，也贴在了爱心墙上，爱和希望又再次传递。







## 何惧年少轻狂 只怕静默无声

——救护车乐队

◎ 高峰/医务部

2005年,夏。在高锋、高中山、龚晋、丑维斌四人的一拍即合下,救护车乐队正式宣布成立。

时隔多年,再次提及乐队为何取名为“救护车”时,高中山主任只答了一句:可能大家都是医生,天天看救护车,印象深刻罢。

乐队成员,来自不同临床科室,排班时间不一,休息时间不一,自然也很难凑齐排练。大家都是预约好曲目,在难得的休息时间里,抱着吉他,面对四面白墙,小心翼翼的练习着,生怕吵到隔壁下夜班休息的同事。

严谨忙碌的上班族,怀抱乐器的热爱者,家庭当中的主心骨,乐队成员在这几个角色中转换自如。不同于二十出头玩音乐的毛头小子,大家对事业与爱好有着平静理性的判断。下班排练,和下班去健身、看电影、打游戏没有区别,甚至因为另一种生活的存在,备感幸福和美好。

2022年,17年时光匆匆,当时创立乐队的元老如今只剩下高峰及高中山,不忘初心、为热爱而坚持。令人庆幸的是,亦有不少新鲜血液加入到乐队中来,最初的四人小组,如今已经是一个颇具雏形的乐队了。

距离上一次演出已时隔3年,乐队终于又迎来新的演出机会。乐队成员依旧是在自己卧室轻声练习,还是会担心吵到隔壁,可即使下班时困得睁不开眼,当琴弦一拨,鼓声一响,整个世界只剩下热爱与温暖。



救护车乐队成员:

主唱	急诊刘军区,人送外号“东华罗琦”的“百灵鸟”
假主音兼主唱	核医学科高中山,元老级成员
鼓手兼队长	口腔科刘建,“东华张震岳”,牙口不好的可以找他
贝斯	骨科高峰,元老级成员,关节镜厉害,咏春也厉害,想学的可以找他
吉他	泌尿外科汪志强,“下水道工程”厉害
吉他	内镜中心许志庭,兼任乐队御用摄影和设计师,“东华谢霆锋”,篮球队队长,艺术大男孩
键盘	乳腺科黎贝珊,妥妥的中大才女,钢琴10级,什么歌都能扒的出来
小提琴	儿科杨薇斯,两个孩子的辣妈,专业技术与艺术涵养过硬

PS:救护车乐队近期在筹划路演,并计划与歌唱社联合举办一场汇报演出,有兴趣的同事可以关注一下哦。