



今日粤医

大医厚德 精博至善

总第 352 期
2017 年 7 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

我院举行庆祝中国共产党成立 96 周年大会

6 月 28 日，我院在多功能厅举行了庆祝中国共产党成立 96 周年大会。会议由院长庄建主持，省卫生计生委主任、党组书记段宇飞发表重要讲话，医院党委委员、党员干部、新党员和各界人士代表等 300 多人出席。党委书记耿庆山为大家讲了题为《加强医院党建工作促进医院创新发展》的党课。

新老党员面对党旗宣誓，仪式感激发力量

院党委总结表彰了各基层党组织的工作成绩，激励广大党员立足岗位当标兵、作模范。授予了内科第一党支部等 10 个基层党组织为

今年参与品管圈活动更加踊跃，一共上报了 107 个、参与党员职工 1000 多人。各品管圈结合实际工作积极开展活动，着力解决了党政融合、质量改进、服务改善、管理效能提高等过程中的突出问题，取得了良好成效。

院党委书记耿庆山为大家上了一堂丰富、生动和深刻的党课。他重点围绕医院党建工作促进医院创新发展，以专题党课形式，探索推进公立医院改革发展的新措施，真正实现党的建设和党的事业互促共进。



血管、肿瘤、抗衰老、感染性疾病研究，一拍即合，可以共同探索基因诊疗方法，向精准医疗迈进。第三个合作对象是华为公司。可依托华为强大的技术力量，打造全省共享的医学大数据平台，推进远程会诊，提升基层服务能力。第四个合作对象，是依托腾讯强大的平台，提升公共服务和数据共享处理能力。

示了亲切的慰问和问候。

他说，公立医院综合改革正全面推开，我们省人民医院要在全省公立医院改革中率先垂范，当好城市公立医院建设的排头兵、当好提升基层能力的先锋队、当好医学人才队伍建设的领头羊、当好规范医疗质量管理的标杆、当好医疗卫生体制改革的先行者、全面落实从严治党要求。

他指出，在深化公立医院改革中省医要走在前列，我们要转变观念、主动参与、全员培训、加大宣传。将于 7 月 15 日开始实行的取消药品加成，这是医改“腾空间、调结构、保衔接”，破除旧机制、建立新机制，保证改革顺利推进综合施策的



新党员面对党旗肃立，举起右拳，在纪委书记严晋领誓下，与在场的全体党员一起宣读和重温入党誓词

先进基层党组织、郑江华等 93 名同志为优秀共产党员、李广华等 21 名同志为优秀党务工作者的光荣称号。

会上还宣读了医院首届品管圈大赛获奖情况。我院党委自去年在党建工作中开展品管圈活动以来，得到全院基层党组织和广大党员职工的积极响应，去年以党支部或党小组形式成立的品管圈有 73 个，

耿书记强调，党的十八大以来，加强党的建设、全面从严治党吹响强劲号角。作为我国医疗服务体系的主力军，公立医院全面落实党中央重大决策，围绕健康中国建设这个中心，服务深化医药卫生体制改革这个大局，注重党建引领，

坚持党建工作与业务工作同部署、同推进，坚持以党建促改革、促服务、促科研、促建设。

他指出了我院党建工作的党员积分管理、书记项目、品管圈活动和白求恩学堂等众多亮点，也分析了目前医院存在的突出问题，包括基层组织党建工作“两张皮”、党务干部职责不清、总支书记似“保姆”、党总支支部职能逐级弱化、

党建工作“花拳绣腿”等等。他在党课中强调，要从抓住“关键少数”、抓实基层支部、坚持问题导向、发挥先进典型示范作用等方面落实全面从严治党、从严治院；要像抓学科建设一样抓好党建工作，在促进医院改革发展中发挥党的领导和党建的凝心聚力作用。他提出了下半年医院党建工作的思路，启动白求恩学堂—党支部书记能力建设培训项目、召开党代会、实行科级干部轮岗等。

谈到该如何促进医院创新发展，耿书记强调：广东正在构建医疗卫生高地，建设卫生强省、健康广东，省医作为广东的龙头医院，我们要创建高水平研究型医院，必须将科研的短板补上。

在科研方面，我们逐步开展与“三华+腾讯”的“跨界合作 创新共赢”合作。一是华南理工大学。我们已依托医院的“广东省医学科学院”平台和华南理工大学共同创办了华南理工大学医学院，开展本硕博招生，打造医工结合创新平台，在医学影像、3D 打印、材料学等领域合作创新；二是华大基因。他们目前的主攻方向和省医的强势学科高度吻合，比如出生缺陷、心脑

个合作对象，是依托腾讯强大的平台，提升公共服务和数据共享处理能力。

我们要擦亮“广东省医学科学院”这个省里交给省医的金字招牌，改革体制机制，激发创新活力，打造广东医学科学研究的高地。总体建设思路是“一体两翼”。“一体”就是医科学院总部，目前选址在广州天河科技园。“两翼”就是两个产学研基地，一个落户佛山南海狮山，建设生物医学工程示范基地，开展精准医学、转化医学研究；另一个落户深圳龙岗，主攻生物工程、医学大数据。他号召全体党员和职工干部，不忘初心，砥砺前行，撸起袖子加油干，不断开创事业发展新局面。

深化公立医院改革，省医要做排头兵

省卫生计生委主任、党组书记段宇飞代表省卫计委党组向医院各级党组织、党员干部、全体职工表

路径，是取消长期以来的以药养医机制，充分体现医务人员的劳动价值，我们需要注意这次改革的时间节点，努力完成政府交给的任务并做出成效。

他特别强调，全面落实从严治党要求这是“常态”，始终常抓不懈，一是必须加强基层党组织建设，充分发挥战斗堡垒作用；二是要继续做好“两学一做”，充分发挥党员干部先进带头作用。

■翁伟泰

省医正式挂牌华工附属医院 与华为、华大、腾讯携手打造医学研究高地

6 月 28 日下午，省人民医院（省医学科学院）举行“跨界合作·创新共赢”签约揭牌活动，正式挂牌“华南理工大学附属广东省人民医院”，并分别与深圳华大基因科技有限公司（下简称华大基因）、华为技术有限公司（下简称华为）、腾讯互联网加（深圳）有限公司（下简称腾讯）三个行业巨头分别签署合作协议，联手打造医学研究高地。省卫生计生委巡视员彭伟出席并致辞，我院全体领导班子成员参加活动。

省医成华工首个直属附属医院，拟每年招收 200 名以上研究生

活动上，我院联合华南理工大学（下简称华工）举行华南理工大学附属广东省人民医院揭牌仪式，即日起省医正式成为华工首个直属附属医院。

我院与华工于 2014 年 12 月签订合作协议，经过短短两年的努力所联合创办的华工医学院即已获得 2017 年度中国最佳医学院综合排行榜第 45 名的佳绩。此次双方就进一步深化合作办学、合作办医达成重要共识，将在临床医学教育管理和研究生招生等方面继续进行深度合作。

我院和华工将在华工医学院的框架内设立临床医学教育管理委员会，由省医牵头并联合其它附属医院一起组建临床医学教育管理委员会，其下设置覆盖临床医学二级学科的教学组织，将在临床医学本科教育和临床医学学术型研究生的培养中发挥主导作用。省医目前有博士生导师 51 名，硕士生导师 156 名，通过和华工合作，省医未来将每年招收 200 名以上的研究生。

我院院长庄建称，省医将尽快完善管理体制与运作机制，建立健全临床教学管理体

系，加大教学投入，加强临床师资队伍建设和不断提高医疗服务质量、临床教学和科研水平，强强联合，优势互补，华南理工大学附属广东省人民医院建将成一流的医院。党委书记耿庆山指出，我院增挂华工附属医院牌子标志着我院从一般的临床医院转化为教学医院。

跨界合作，省医科院将领跑省内医疗和医学研究

此次省医学科学院（下简称省医科院）分别与华大基因、华为和腾讯三个行业巨头两两签署合作协议，意在通过强强联合打造省内医学研究高地。

省医科院将与华为、腾讯分别在医疗服务信息化、医疗大数据研究、远程医疗、医保支付、新农合跨省就医实时结算、商业保

险理赔支付等进行深度合作，进一步提升我院（省医学科学院）的科研和临床实力。此外省医科院将与华大基因共建共同建立精准医学公共平台，共同促进基因组医学在临床方向的转化与应用，建立全省多个学科的检测中心云平台。

党委书记耿庆山指出，省医科院与华为、华大和腾讯等全国著名品牌企业的强强合作昭示着我院由临床型医院向高水平的研究型医院迈进。庄建院长称，省医科院将与各方共同健全医学科技创新体系，打破基础医学、药物研发和临床研究的屏障，推动医学科研创新，推动基础医学和临床研究成果转化为临床应用技术、方法和产品。

我院此举意在构建广东省医疗和医学研究高地，引领省内医疗和医学研究发展新方向，更好服务广大老百姓。

■杨颂德

医院召开公立医院综合改革部署动员会



7月4日下午，医院面向全院中层干部作公立医院综合改革部署动员。医改领导小组组长庄建院长作总动员，医改工作小组组长袁向东副院长向全院中层干部工作部署。

首先，袁向东副院长介绍了综合医改的实施背景、政策内容、开展动态，传达了以庄建院长、耿庆山书记为组长的医院医改领导小组的重要部署，并通报了医改工作小组目前的工作进展。袁副院长指出，医院成立医改领导小组和医改工作小组，医改小组属下的医务、财务、医保、信息、宣传、秘书各项目组已经拟好落实医改工作计划，完成各项信息系统调整和配备并多次实战演练确保系统顺利对接，并就7月15日后可能出现紧急事件做好预案。医改工作小组目前正在筹备拍摄DV做好政策传达和政策落实的培训，下阶段的工作重点是对全院、分片进行价格测算，组织编制院内数据报表，及时跟踪分析价格调整情况，提出应对措施。袁副院长要求各科室主任不仅要带好团队搞好医教研，还要读懂医改政策成为科室的CEO。



庄建院长在部署动员会上做总结讲话。庄院长向全院中层干部提出三点要求：第一，保证政策平稳落地，确保7月15日零点切换顺利。各科室要高度重视医院要求大家做的事情，要不折不扣地做好相关人员的培训，要把涉及医改的事情当作事关老百姓大事的政治来看。7月15日零点，相关岗位的干部

和工作人员必须在岗，7月14日-17日干部不可以离开广州，保证能随时回到岗位上。第二，配合省卫生计生委做好医改正面宣传。跟媒体沟通的事宜，一律由医院安排新闻发言人接受采访。第三，各个科室要将科室管理和运营调整到医改所希望我们做的方向上。省医一定要把病人的利益放在第一位。

■ 医改工作小组

2017届研究生毕业典礼：

莘莘学子立志实现 中国梦报效祖国



6月26日下午，响彻主体楼多功能厅的阵阵欢声笑语，隐藏了些许离别感伤。是的，一年一度的研究生毕业典礼正在此举行。院长庄建、党委书记耿庆山、纪委书记严晋、副院长王启仪、副院长吴书林等院领导、研究生导师、在读研究生、2017届毕业生及家人亲友等数百人共同见证了这一庄严、喜悦的时刻。

首先，学位管理委员会副主任委员吴书林教授代表医院向圆满完成学业获得博士、硕士学位的毕业生表示热烈祝贺，同时介绍了我院研究生培养概况。近年来我院培养的学生的论文产出无论从发表论文人数上，以及论文总数量和质量都呈现上升的良好趋势，研究生科研论文的发表已构成医院整体科研产出的重要部分，越发突显教学相长、以教促研的作用。

优秀毕业生代表柯娥娥发表感言，以“我的中国梦 立志·修身·博学·报国”为主题，讲述了五年硕博生活中的切身感受，表达了对医院、对导师悉心培育的感

激之情，也对师弟师妹、毕业生和医院的美好未来送上了祝福。导师代表张智伟副所长从自身的经历跟导师们分享了研究生的培养经验及寄语研究生在未来的求知路孜孜不倦，业绩更上一层楼，最后代表全体导师对现场的毕业生表达了衷心的祝福以及殷切的希望。

接着，隆重的学位颁授仪式开始了。庄建院长、吴一龙教授分别为心研所、南方医科大学、汕头大学医学院等院校的毕业生完成拨穗授学位礼。在吴书林副院长的带领下，全体毕业生进行宣誓，重温了《日内瓦誓言》。

耿庆山书记发表总结讲话，引经据典、旁征博引，为各位在场的研究生燃起了求知路上的明灯。随着深情的院歌，全体毕



业生登台与院领导合影。那一帧帧的画面，浓缩了多少师生情。此心安处是吾乡，省医愿成为你心安处！

附：优秀研究生、优秀研究生干部表彰名单

优秀研究生奖——柯娥娥、董忠谊、张斌、黎扬斯
优秀研究生鼓励奖——郭晓升、贝伟杰、王坤
优秀研究生干部奖——林俊涛（心研所点长）、丁兆慧（南方医点长）、张泽锋（汕大医点长）研究生管理科

打破藩篱 综合诊治 融合创新 ——血管疾病多学科协作论坛成功召开

6月2-3日，“2017血管疾病多学科协作论坛/周围血管疾病介入诊疗培训课程暨广东省医师协会心血管介入分会年会”在广州召开。本次会议由亚洲心脏病学会、中国心血管健康联盟、广东省介入心脏病学会联合主办，400多位来自心血管内外科、内分泌科、神经科、肾内科、影像科、危重症科等专业的医生参加了论坛。与会代表围绕血管疾病的相关临床问题，发挥各专科特长，进行了多学科互动交流。

6月2日下午4时举行了大会开幕式，开幕式由大会执行主席、广东省介入性心脏病学会周围血管介入分会主任委员、我院罗建方教授主持。

罗建方教授在发言时表示，血管疾病常常是多器官受累，很多复杂的病例需要多学科协作，本次血管疾病多学科协作论坛

(VMDT)，以“打破藩篱、综合诊治、融合创新”的精神，希望搭建一个开放、包容、前沿的多学科交流平台，进一步推广血管疾病综合诊治的理念，共同推进血管疾病的规范诊治。

大会主席、中华医学会胸心血管外科学分会主任委员、我院院长庄建教授在致辞中代表医院向参加论坛的医生同道表示热烈欢迎。庄建院长通过自身的经历介绍了心脏学科在发展过程。他说，广东省人民医院血管病研究中心越做越大、越分越细，对专业发展的某些方面虽然有促进作用，但对学科整体发展不一定有好处。现在重新整合又成为一种新的趋势，血管疾病是一个非常复杂的病种，相信多学科协作诊疗有更大的意义。

大会共进行了肾动脉、颈动脉、主动脉和下肢血管介入治疗共六台手术转播，无论

是手术数量还是手术难度均位列国内先进水平。参会嘉宾就手术适应症、介入治疗策略、脑保护装置的使用等方面进行了热烈讨论。其中一例复杂的主动脉夹层患者更是制定了杂交手术策略，由我院心外科团队对患者进行弓上分流术，再由心内科行主动脉腔内治疗。大会嘉宾就是否行头臂干烟囱技术出现不同意见，经过充分讨论，结合心外科，神经内科意见，最后选择头臂干烟囱技术，手术顺利完成。

本次会议重在突出复杂血管疾病多学科病例讨论，共进行了四个复杂血管疾病的多学科讨论，邀请了我院和外院各个学科的多名专家到会参与讨论，就患者存在的各专科问题提出自己的诊断和治疗方案，当病情出现变化，治疗方案出现矛盾的时候，如何及时调整及平衡各学科的药物。大家以“协作、

交流、提升”为宗旨，交流临床经验，取得了丰硕的成果。

中华医学会胸心血管外科学分会副主任委员，北京安贞医院心脏外科中心主任孙立忠教授，亚洲心脏病学会主席，北京大学第一医院心脏中心主任霍勇教授，中国医师协会心血管外科分会介入学术委员会主任委员、北京安贞医院介入诊疗科主任黄连军教授，广东省介入性心脏病学会冠心病介入分会主任委员、中山大学附属第一医院心血管内科主任杜志民教授，意大利心血管研究协会会长，意大利罗马国际医院心脏科主任兼心血管科主任 Germano Di Sciacio（迪·夏希奥）教授等专家出席了开幕式。

■ 心内科 李捷

吴一龙登上美国临床肿瘤学会年会讲台 研究成果受全球关注



吴一龙在2017年ASCO年会上做口头报告

国际肿瘤领域最具影响力的盛会——美国临床肿瘤学会（ASCO）年会于美国当地时间2017年6月2日-6日在芝加哥召开。作为展示学术成果的最佳平台之一，每年ASCO年会上的新研究、新热点、新观点、新药层出不穷，是一场当之无愧的学术“嘉年华”。

美国当地时间2017年6月5日上午，我院吴一龙教授在ASCO年会最大的报告厅就

ADJUVANT (CTONG1104) 临床研究做了肺癌专场的开场口头报告。会议厅座无虚席，国际肺癌研究学会 CEO Fred R. Hirsch 教授在内的世界肿瘤届泰斗级专家们都在台下聆听。在吴教授及后面两位讲者作完报告后的提问环节，前面的五个问题都是提问给吴一龙教授，会后多家媒体也邀请吴一龙教授和其他肺癌专家针对这一重要研究结果进行了进一步深入解读。吴一龙的报告成为当天最受瞩目的研究报告。

每年能登上ASCO年会讲台的中国学者凤毛麟角，2017年达到史上最多，在超过5700多份投稿中共有5位国内专家的研究结果被选为口头报告，吴一龙教授更是近三年来唯一一位登上ASCO年会讲台的大陆肺癌专家。

在今年的ASCO年会中，我院吴一龙教授共有三项研究入选大会口头报告，分别是：AURA3研究：

T790M 阳性伴有脑转移的晚期NSCLC 患者对奥西替尼（osimertinib）治疗反应的Ⅲ期结果，ARCHER1050研究：对于晚期EGFR 突变阳性NSCLC，dacomitinib 与吉非替尼疗效比较的Ⅲ期结果，ADJUVANT(CTONG1104) 研究：吉非替尼对比长春瑞滨联合顺铂作

为术后辅助治疗Ⅱ~ⅢA期(N1-N2)伴EGFR 敏感突变NSCLC 患者的Ⅲ期结果。

另外，肺研所还有四项研究被大会选为POSTER 展示，分别是肺一科杨衿记主任主持的ALK 阳性肺腺癌原发耐药机制的探索研究和MET/PIK3CA 双扩增NSCLC 的转化性研究，肺四科涂海燕主任关于EGFR 罕见突变的NSCLC 临床病例研究以及肺二科江本元医师和黎扬斯医师应用NGS 检测NSCLC 脑膜转移患者CSF ctDNA 驱动基因和耐药机制的研究。

近年来，我院吴一龙教授领衔的中国肺癌专家团队先后开展的IPASS、Optimal、BRAIN、AURA3 等临床研究，改变了全球肺癌临床实践，向世界发出来自中国的强有力的好声音，造福患者，同时也减轻社会负担和减少医疗资源的浪费。

肺研所 江本元 李瑞娜



会后吴一龙教授、Fred R. Hirsch 教授、Daniel Tan 教授和钟文昭教授就 ADJUVANT 研究展开圆桌会

心外科完成广东首例 J-Valve 经心尖主动脉瓣置换术



6月，我院杂交手术室又传来喜讯——一名70余岁的老奶奶，因重度主动脉瓣反流、中度二尖瓣反流，在这里接受了J-Valve® 经心尖主动脉瓣置换术。术中采用的J-Valve® 瓣膜是中国首个原创并拥有国际领先知识产权的介入心脏瓣膜，也是目前全球唯一能有效微创治疗主动脉瓣关闭不全或狭窄的解决方案。不仅如此，这一技术目前在国内仅有

三家医院掌握，我院心外科创下华南首例！

传统手术“挡住”三分之二的患者

“中国是心脏瓣膜疾病高发国家，有200万以上患者，每年需要手术的患者在20万-30万”我院成人一区、心脏微创专业的学科带头人郭惠明主任说。这些患者，心脏主动脉瓣膜或狭窄或关闭不全，病变导致他们只要一活动，就会出现胸痛、胸闷，因气促、憋气而总是觉得“不够气”，很多人只能卧床，严重者甚至丧命。他形象地比喻说，这是因为主动脉瓣是心脏最后出口，一旦狭窄、关闭不全，等于心系“下水道堵”，血流返流，往回走的血多了，不断冲刷心脏，容易引起心脏负荷增大，引发心脏扩张，从而心脏功能衰退、下降。对这种疾病，传统的解决方案是手术置换心脏瓣膜，也就是开胸切开心脏，进行

体外循环后让心脏停跳，切除原瓣膜，置换新瓣膜。手术成熟成功率高，但是病人要承受一定的痛苦。郭惠明指出，如何治疗高危高龄患者，减少病人痛苦，更好的让手术更少创伤，这一直是医务人员与科研人员在探索的问题。

手术时间大大缩短

“这是世界上最先进的瓣膜疾病治疗技术。”郭惠明主任说。他介绍，J-Valve® 瓣膜今年5月才在中国批准上市，广东省人民医院紧跟医疗潮流，立即积极学习引进这一新技术。

这次华南地区勇吃螃蟹的陈婆婆，患重度主动脉瓣反流、中度二尖瓣反流，气喘，路都走不稳，只能长期卧床，心功能只有四级了，还合并肾病、肾功能不全、肺功能不全。如果不换主动脉瓣，随时都有生命危险。郭惠明主任带领我院MDT团队，没有开胸，也不用体外循环帮助，只是在陈婆婆的左前胸开了一个约3厘米的小切口，送入导管，切开心包，在心尖上缝一个“荷包”，管状输送系统到位，记忆合金做的新瓣撑开，直

接植入瓣膜，导管收回时在“荷包”上打个结，成功！整个手术过程才1小时，几乎没有出血。

“这也是目前全球唯一拥有智能三位定位的心脏瓣膜系统，这是J-Valve® 介入人工生物瓣膜的另一个特点。”郭惠明介绍道。它避免传统开胸手术弊端，不开刀，手术时间短，因为分离式定位键的独特性设计，它能够治疗主动脉瓣关闭不全，适用于主动脉瓣狭窄患者、主动脉瓣关闭不全患者、或上述两种情况并存的患者，减少了手术风险。郭惠明解释说：“心脏瓣膜病有两种表现，一种是以狭窄为主，一种是关闭不全为主。以往的心脏瓣膜微创技术产品只能用于狭窄的病人，需要用‘钙化点’作为硬支撑，而J-Valve 瓣膜则不需要。打个比喻，如果说把病人心脏瓣膜狭窄和关闭不全各分一半的话，以往的产品只能治疗50%，不能覆盖另外50%。而如今J-Valve 可以把覆盖面扩大，覆盖到另外50%，所有的病人都可以覆盖。”这是我国首个原创并拥有国际领先知识产权的介入心脏瓣膜，是真正意义上的“中国心瓣”！

心研所

显微血管吻合游离皮瓣移植——口腔癌患者的新希望

近日，我院口腔颌面外科成功为多位口腔癌患者切除肿瘤的同时，行皮瓣移植再造舌、颊、口底甚至下颌骨，最大程度的恢复患者的外形，以及患者的咀嚼、语音、吞咽和通气等功能，为口腔癌患者带来了新的希望。

口腔癌发病率较高，位居全身恶性肿瘤的第12位，其中常见的包括舌癌、唇癌、牙龈癌、颊癌等。由于这些肿瘤都是生长在头面部，容易造成外表的缺陷和发音咀嚼的困难，影响患者的社交功能。

冯先生是众多患者中的一位，年初他发现自己颊部溃瘍一直不愈合，疼痛明显。在外院求治，行口腔组织活检，诊断为：“鳞状细胞癌”，医生建议手术治疗。他慕名来

到了我院口腔颌面外科，希望手术后还可以和正常人一样的享受美食，谈笑风生。

接诊医生为冯先生行细致的检查，发现肿瘤范围大，从颊部侵犯到了下颌牙龈。MRI 提示颈部已经有淋巴结转移。术前科室集体讨论，如果将肿瘤彻底切除，需要切除大部分颊部粘膜和带牙齿的部分下颌骨，将会影响患者张口和咀嚼。如何满足患者对外形和咀嚼功能的要求，成为手术的难点。最终决定在切除肿瘤同期行软组织和骨组织的修复，取带血管蒂的游离腓骨皮瓣来修复颊黏膜和下颌骨。

在麻醉科和手术室的配合下，经过完善的术前准备，口腔颌面外科手术团队走上手术台。常规颊癌手术的颈淋巴清扫和肿瘤切

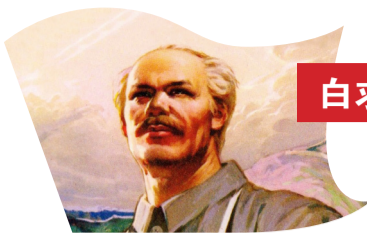
除都不是难题，难点在于皮瓣取下来移植到原发灶的过程。如何保证皮瓣的成活？最重要的就是保证皮瓣良好的血供，需要将皮瓣带的血管与颈部的血管吻合。将不到2mm直径的血管对接，一针一线的缝合，并不是一件容易的事情。薄如蝉翼的血管壁，细如发丝的缝线，在显微镜下的飞针走线，时刻挑战着手术者的技艺和耐心。经过近10个小时的奋战，终于顺利的完成了手术。

患者术后在ICU 监护后返回口腔科病房，经过具有丰富口腔颌面外科专业护理技能的护士们精心呵护和营养师的指导饮食，冯先生恢复得很快，顺利出院。返院复查时，双侧面部对称，能够正常的张口，吃东西也基本不受影响。冯先生非常满意，一扫术前

的担心和恐惧。

近期，口腔颌面外科手术团队，完成了一系列高难度的口腔癌根治及缺损重建手术。团队突破了既往以带蒂皮瓣为主的修复手段，运用成熟的显微外科技术，进行显微吻合血管的各类游离皮瓣移植术，包括前臂游离皮瓣，股前外游离皮瓣，腓骨肌皮瓣，髂骨肌皮瓣等行舌、颊，软腭，下颌骨，上颌骨等器官的再造，均取得了满意的临床效果。口腔颌面外科团队致力于在切除肿瘤的同时最大限度的恢复患者外形和功能，让患者在术后尽快的重返社会，享受正常人的生活，真正做到了“对于病，我们更关注人。”

口腔科 朱李军



白求恩学堂 - 专题

向世界最好的医院学管理

——白求恩学堂迎来了美国梅奥诊所管理专家



近期学堂好戏连台唱。6月29日下午，白求恩学堂迎来了世界顶尖医疗机构、具有153年历史的美国梅奥诊所的医院管理专家，其中包括著有《向世界最好的医院学管理》的作者Dr Kent·Seltman（梅奥诊所市场营销部名誉主席），还有梅奥诊所首席法务官Dr Jonathan·J·Oviatt，给我院员工作了《统筹质量线索》、《梅奥诊所的转型》的精彩演讲。

随同梅奥专家一起来访的还有具有国际水准的同声译员（联合国会议同声译员周伶俐、北京大学翻译硕士涂星莹）。他

们共同为我院员工制作了医院管理大餐、文化的盛宴。学堂由何斌副院长主持，医院中层干部等200余人聆听了梅奥专家的讲座。

何副院长主持本次学堂。他说，梅奥诊所是全球的医疗体系的品牌，是业界的标杆。他结合自己的梅奥学习经历，认为我院借国家卫计委人才交流服务中心—梅奥合作中国行之东风，主动邀请梅奥专家访问我院并作专题报告，机会难得。他表示，通过向世界最好的医院学管理，我们受益匪浅。

我院2017乒乓球混合团体赛圆满落下帷幕



6月10日，经过24场精彩、激烈地角逐，我院2017年乒乓球混合团体赛圆满落下帷幕。全院10个片工会，超过百名职工参加了本次比赛。在本届赛事中，10支队伍实力非常接近，从小组赛开始几乎每场都是三比二的比分才能分出胜负，精彩纷呈。虽然有些队伍没能从小组赛中出线，但是他们个个都以饱满的热情、全身心的投入到比赛当中，特别是心研所和综合临床两支代表队，最终都以微弱分差2比3负于对手，两胜两负排名小组第三，遗憾出局。

最终，大外科代表队凭借整体实力和稳

定的发挥，时隔六年重夺乒乓球团体赛冠军，平洲分院代表队作为本届赛事的一只黑马获得团体亚军，药学技诊和惠福分院代表队分别获得第三和第四名。赛后，院工会副主席王锐为前四名的队伍颁发了奖杯，并表示祝贺。

比赛展现了我院职工团结拼搏、积极向上的精神，增强团队协作和集体凝聚力。近年来，院工会坚持开展各种职工喜闻乐见的文体活动，有效增强职工群众的身体素质，丰富职工业余生活。

■ 工会

拥抱“肾”命之树

——肾内科腹膜透析中心举办肾友会活动

6月17日下午，近30名腹膜透析患者就陆陆续续来到我院门诊住院楼14楼肾内科医生办公室，一起参加腹膜透析中心举办的2017年腹透肾友会活动。此次肾友会

活动的内容有腹膜炎的预防、腹膜透析患者饮食指导、数字化腹膜透析远程管理平台演示以及肾友问题答疑环节。



首先是叶智明主任与肾友们分享了两个“明星肾友”的故事，一个是肾内科自强、勤恳的护工，另一个是上市公司的老总。背景不同的他们都拥有同样乐观向上的心态，坚持透析，以自己的勤劳、自信和能力为家庭、甚至为社会做出贡献。肾友们纷纷表示，这两个充满正能量的故事真切地激励了他们，让他们有了战胜疾病的信心和重回社会的斗志。叶主任还告诉肾友，结合互联网技术的透析设备、远程管理平台等新技术，都将使肾友们更加便捷地透析，更好地管理自己。

接下来，王利平护长以自己丰富的临床经验和真实发生在肾友身上的事例，向肾友们传播如何远离腹膜炎的知识，更加深刻地解释了透析期间的个人卫生、规范操作和饮食习惯的重要性。随后，腹透中心的邓莉莉护师从专业的角度为肾友在优质低蛋白低磷饮食、热量摄入和水分控制等方面给予指导，让肾友通过饮食减少体内毒素，改善营养状况。整个活动过程掌

声不断，肾友们还获得一份特别礼物——透析食谱。

都说“看病难”，很多肾友千里迢迢过来透析看病，十分不方便。庆幸的是，数字化腹膜透析新科技为肾友们带来了福音。在了解了数字化腹膜透析远程管理平台的操作原理以及观看了蔡赛兰、简金莲等护师的具体操作演示后，肾友们都开心地说：“以后做腹透就更方便了”。肾友们在听课后进行了交流互动，分享经验，并提出透析过程的一些疑虑。谢剑腾主治医师抱恙在身，仍坚持对肾友和家属们的问题给予耐心解答，肾友们都为谢医生的敬业点赞。

此次肾友会活动的目的是为肾友、家属、医务人员三方搭建一个交流的平台，通过活动将来自不同地方的肾友及家属聚集起来，加深了肾友及家属对腹膜透析相关知识的认识，让他们提高自我管理意识和能力，更重要的是帮助肾友们树立回归社会的信心。

■ 肾内科

老研所党总支举办医患沟通艺术讲堂

5月25日下午，老研所党总支在保健楼三楼学术厅举办了今年第二季度的党员学习活动，此次学习活动由合群门诊党支部主办，也是《白求恩学堂》的一次流动课堂。老研所全体党员参加了此次学习，徐力新副院长、所领导和科主任以及部分职能处室负责人等出席了此次活动。

学习活动由吴华振支部书记主持。首先由甘小峰支委分享了第二季度我院党委学习文件、习近平总书记对广东重要批示精神以及这次广东省十二次党代会工作报告的核心内容的学习，再次强化巩固了全所党员的学习效果。

此次学习活动还特别邀请了省委原副秘书长杨桐老师为广大党员干部作专题讲座《沟通的艺术》，杨老师用通俗易懂的语言、大量的个例子来阐述艺术地沟通对和谐医患关系的重要性。这一课让大家受益匪浅，沟

通的艺术不论是对内在修养的提高、还是对外部交流以及日常工作都非常需要，尤其是医患的沟通以及临床部门与职能行政部门的沟通都存在很多不足，杨副秘书长给我们送来了及时雨，对我们今后沟通协调工作以及和谐医患关系都会有很大的帮助！

最后，徐力新副院长作了总结性的发言，在肯定老研所总支合群门诊党支部与新河浦街道党委共建活动为基层老百姓带来了实实在在的医疗服务成果的同时，也要积极应对医改对医院的影响，需要广大党员干部充分发挥聪明才智，本着求真务实、平等尊重、主动沟通的原则，掌握艺术的沟通技巧，耐心去倾听、善用赞美激励的语言去沟通，用智慧沟通成就和谐医患关系，着实提高我们的服务质量，群策群力，为医学事业多做贡献！

■ 文、图 邱秋裕