

陇东 医苑

Longdong Medical Garden

第 11 期



甘肃医学院附属医院

Affiliated Hospital of Gansu Medical College

自强

创新

敬业

诚信

第 11 期

2025 年 05 月刊

目录

CONTENTS

陇东医苑

Longdong Medical Garden

第 11 期



甘肃医学院附属医院
Affiliated Hospital of Gansu Medical College

自强 创新 敬业 诚信

编委会:

胡希杰 梁建科 李宝成 许海军

宋忠孝 张生志 雷衡阳 王晓军

黄应龙

主 编: 胡希杰 梁建科

编辑部主任: 宋忠孝 王晓军

编辑部副主任: 左怡阳

责任编辑: 张青青

通讯投稿地址:

甘肃医学院附属医院《陇东医苑》编辑部

(党委办公室)

邮箱地址: 1434995862@qq.com

邮 编: 744000

联系电话: 0933—8612791

特别声明: 来稿凡经本刊采用, 文责自负,

如无特别说明, 即视作投稿者同意本资料采用。

部分图片摘自网络, 如有版权及未明事宜, 请与

编辑部联系。

(内部资料, 免费交流)

卷首语

党建专栏

传承红色基因 赓续医者初心——我院党支部

赴六盘山开展红色教育主题党日活动..... 3

医院动态

陕甘宁革命老区骨科机器人培训班在我市举办..... 5

典型引领

忆往昔峥嵘岁月, 看今朝桃李芬芳..... 7

张孝骞: “永远和患者在一起”..... 10

学术前沿

我院成功自主开展“房颤双保险”

脉冲消融+左心耳封堵一站式介入治疗..... 13

我院多学科联合成功救治罕见严重昏迷

危重孕产妇, 母婴平安..... 16

媒体聚焦

平凉首例机器人辅助膝关节置换手术成功实施..... 18

图片快讯

科室简介

医学人文

什么是医学人文?..... 27

健康科普

祛痣、体表肿物的治疗, 你选对方法了吗?..... 31

医护心声

抗癌路上, 用爱与陪伴点亮希望之光..... 34

医者情怀

奋进之路..... 36

全家·福..... 37

冬梦轻吟..... 38

莲心不染 尘梦自安..... 39

实习日记

扬帆逐梦 青春担当..... 41

文苑荟萃



以八项规定“关键子”

盘活作风建设“整盘棋”

党的作风关系党的形象，关系人心向背，决定党和国家事业成败。通过集中教育推动全党解决党风方面的突出问题，是一条重要历史经验。习近平总书记强调：“越是改革开放，越是发展社会主义市场经济，越是长期执政，党内形形色色的作风问题越是突出，我们越是要加强作风教育和作风建设。”深入贯彻中央八项规定精神学习教育正在全党开展。这是中国共产党人以自我革命精神引领时代风气之先的再宣誓，是以中央八项规定“关键子”盘活作风建设“整盘棋”的再出发。

作风问题核心是党同人民群众的关系问题。作风上的问题绝对不是小事，如果不坚决纠正不良风气，任其发展下去，就会像一座无形的墙把我们党和人民群众隔开，我们党就会失去根基、失去血脉、失去力量。马克思主义经典作

家在创立无产阶级政党时，就十分重视作风问题。恩格斯曾在一些讨论党的建设的书信中，批评“阿谀奉承的作风”和“华而不实的作风”。艰苦的革命年代，我们党以光荣传统和优良作风，汇聚起气势磅礴的伟大力量，最终“用延安作风打败西安作风”。在党的七届二中全会上，毛泽东同志提出“两个务必”，丰富了谦虚、谨慎、不骄、不躁和艰苦奋斗的作风建设新内容，为全国执政后党的作风建设明方向、立规矩。

中央八项规定源于习近平总书记长期的实践探索 and 理论思考。早在地方任职期间，习近平同志就善于以抓党的作风建设打开工作局面。担任正定县委书记不久，他主持制定了《中共正定县委关于改进领导作风的几项规定》，向全县各级领导干部提出明确要求；在宁德工作期间，他推动和主持出台“廉政十



二条”，主要包括“下基层不准大吃大喝”“不准公车私用”等内容；他担任浙江省委书记后，将2007年确定为全省“作风建设年”，着力抓好“大兴学习之风”“改进工作作风”等六个方面工作。这些正风肃纪的重要要求均取得了实效，也为新时代党的作风建设特别是中央八项规定的制定实施提供了实践借鉴。

党的十八大以来，作风建设要解决“老虎吃天不知从哪儿下口”的问题。2012年12月4日，十八届中央政治局会议审议通过关于改进工作作风、密切联系群众的八项规定，以此作为党的作风建设的突破口。“规定就是规定，不加‘试行’两字，就是要表明一个坚决的态度，表明这个规定是刚性的。”习近平总书记话语坚定。中央八项规定只有600多字，却掀起了一场激浊扬清的作风变革。它既不是最高标准，更不是最终目的，只是我们改进作风的第一步，需要久久为功、接续而行。十九届中央政治局第一次会议审议《中共中央政治局贯彻落实中央八项规定的实施细则》；二十届中央政治局第一次会议，审议《中共中央政治局贯彻落实中央八项规定实施细则》再次成为重要议程之一。以习

近平同志为核心的党中央从制定和落实中央八项规定开局破题，坚持自上而下、以上率下，解决了新形势下作风建设抓什么、怎么抓的问题。中央八项规定一子落地，作风建设满盘皆活，党风政风焕然一新，社风民风持续向好，我们党以作风建设新气象赢得了人民群众信任拥护。2024年国家统计局调查显示，94.9%的受访群众对中央八项规定精神贯彻落实成效表示肯定。中央八项规定已经深刻改变中国，仍将继续改变中国。

“逆水行舟，一篙不可放缓；滴水穿石，一滴不可弃滞。”作风建设是一场持久战，永远没有休止符。中央八项规定不是五年、十年的规定，是长期有效的铁规矩、硬杠杠。开展学习教育是推进作风建设常态化长效化的有效形式。人民群众看学习教育是否有成效，最直观的感受是看党风方面存在的问题是否得到解决、党员干部作风是否有明显进步。我们需要拿出更大恒心和韧劲，坚持党性党风党纪一起抓，正风肃纪反腐相贯通，继续在常和长、严和实、深和细上下功夫，用学习教育的扎实成效持续擦亮中央八项规定这张“金色名片”。

来源：《人民日报》



传承红色基因 赓续医者初心

——我院党支部赴六盘山开展红色教育主题党日活动

为深入学习贯彻党的二十大精神，进一步巩固深化党纪学习教育成果，激励党员干部坚定理想信念、强化使命担当，5月17日，我院行政第一党支部联合党群党支部、内科第一党支部、外科第一党支部、外科第二党支部和药械党支部等六个党支部共32名党员赴六盘山红军长征纪念馆开展“传承红色基因，赓续医者初心”主题党日活动。



重走长征路，赓续红色血脉。在庄严肃穆的氛围中，支部党员沿着“红军小道”徒步登山，亲身体验革命先辈长征的艰辛历程。这条2.5公里的山路上，18处以长征重大事件为主题的微缩场景再



现了血战湘江、四渡赤水等历史画面。同志们边走边学，深刻感悟“革命理想高于天”的信仰力量。

重温誓词强党性，砥砺前行担使命。在六盘山红军长征纪念馆广



场，全体党员面向党旗在行政第一党支部张炜同志领誓下庄严宣誓。铿锵有力的誓言回荡在六盘山巅，表达了对党忠诚、为卫生健康事业奋斗终身的坚定信念。

沉浸式学习，感悟精神伟力。在纪念馆内，党员们依次通过“红军不怕远征难”“六盘山上高峰”“红旗漫卷西风”“长征永远在路上”四大主题展厅，系统学习了红军长征在六盘山区的革命历史。一件件珍贵文物、一张张历史照片、一幕幕场景复原，生动



诠释了红军将士“不到长城非好汉”的坚韧品格。讲解员深情讲述的《半条被子》《军需处长的棉衣》等故事，更让在场党员对老一辈革命先烈的长征精神感动不已。

此次主题党日活动通过“走一次长征路、看一部长征剧、读一遍长征史、重温一次入党誓词、上一堂微党课、吃一顿红军餐”，全方位、沉浸式地感悟长征精神，锤炼党性，坚定医者初心使命。各党支部将以此次活动为契机，持续开展“红色领航 服务提质”专项行动，把学习成果转化为改善患者就医体验、推动医院精细化管理的具体举措，走好新时代卫生健康事业的长征路。





陕甘宁革命老区骨科机器人培训班在我市举办

4月19日，由中国医药教育协会骨科专业委员会、甘肃医学院、中国医药教育协会陕甘宁革命老区骨科培训基地主办，甘肃医学院附属医院承办的“陕甘宁革命老区骨科机器人培训班”在平凉开班。培训聚焦骨科领域前沿科技，吸引了陕甘宁地区众多骨科医师参与，为革命老区骨科诊疗水平提升注入新动力。

培训特别邀请了中国医学科学院北京协和医院林进教授、清华大学附属北京长庚医院蔡谓教授、中国人民解放军总医院余方圆教授等国内骨科领域的知名专家、教授授课。他们围绕数字化骨科技术展开深入讲解，详细阐释骨科机器人的基本原理，从人工智能与三维导航如何深度融合，到基于患者个体化 CT 数据构建三维骨骼模型的具体方法，包括日臻完善的3D 打印技术进展，让学员对底层技术有了透彻理解。在操作技巧方面，专家们详细讲解了机械臂的精准控制要点、术中光





学追踪的注意事项等内容，为学员的实践操作筑牢了基础。在临床应用及最新进展部分，专家们分享了机器人在全髋关节置换、全膝关节置换以及单髁置换等手术中的丰富经验，同时介绍了压力传感器在假体试模

阶段的创新应用、机器人辅助系统与围术期管理的紧密结合等前沿成果。此外，培训还精心设置了手术直播环节，参训学员在线观看手术直播，专家们现场答疑解惑，会场气氛活跃。

“此次培训班的成功举办，为陕甘宁革命老区骨科医师搭建起学习前沿技术、交流临床经验的优质平台，有力促进了区域骨科诊疗技术进步。”

甘肃医学院附属医院相关负责人表示，随着参训学员对骨科机器人应用的深入掌握，机器人辅助关节置换技术有望在革命老区普及，将有效缩小不同层级医院手术质量差异，让更多患者受益于精准、微创的骨科手术，助力优质医疗资源下沉基层。



开班式上，甘肃医学院附属医院骨科荣获“中国医药教育协会陕甘宁革命老区骨科培训基地培训室”授牌。



忆往昔峥嵘岁月，看今朝桃李芬芳

致敬

每一位守护生命的 Ta

五月的风裹挟着消毒水与康乃馨交织的气息，捕捉到这样一群人的剪影——她们的手指丈量过无数凌晨的静脉通道，口罩上方专注的星眸盛着不眠的银河，在消毒水萦绕的廊道间，穿梭的身影融入破晓的黎明……

当南丁格尔誓言照进手术室的无影灯，当教科书上的操作规范遇见患者颤抖的双手，这些用青春丈量生命温度的白衣使者，会向我们讲述怎样的职业告白？今天，让我们一起走进离退休护士长黄原夕的视角，一起探索关于她的故事吧！





2025 年 5 月 12 日是第 114 个国际护士节。当天上午，平凉市卫生健康委党组书记、主任王武，副主任刘晓进一行来到甘肃医学院附属医院退休护士长黄原夕家中开展慰问，为这位曾用青春书写战地传奇、用半生守护手术

台的无影灯天使送上鲜花与敬意。甘肃医学院附属医院副院长黄应龙、护理部主任张雅君陪同慰问。

慰问现场，黄原夕取出珍藏的泛黄相册，一张张拍摄于 1986 年前后云南老山猫耳洞前的照片，瞬间将众人带回那段烽火岁月。彼时 23 岁的她头戴钢盔，和战友们抬着担架急行，身后是层层叠叠的沙袋与战壕。“伤员送进来时浑身是血，炮火声就在不远处轰响，但我们没人退缩。”黄原夕轻抚照片回忆道。1985 年寒冬，作为原 47 军 139 师医院护士，她主动请缨奔赴前线，在枪林弹雨中与战友们建起“生命通道”，用青春践行南丁格尔誓言。

硝烟散尽，使命未改。1988 年转业至平凉市人民医院后，黄原夕将战场练就的果敢带入手术室。2005 年接





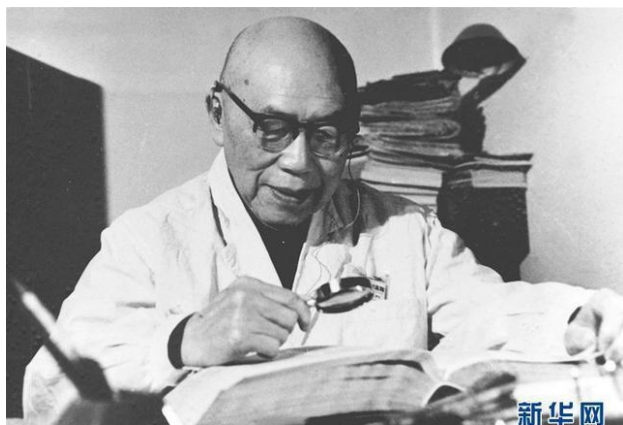
任手术室护士长后，坚持原则，悉心带教，她培养的40多名护理骨干至今仍是各科室的中坚力量。41年间，她曾多次获得省、市级“优秀护士”荣誉称号，手术记录

单零失误，一份份满意答卷见证着医者初心。

王武代表市卫健委向黄原夕送上鲜花和节日祝福，他表示：“您用青春诠释了南丁格尔精神的最高境界，是平凉医护工作者的骄傲！新时代的医护人员将以您为榜样，继续践行救死扶伤的使命。”刘晓进详细询问了黄原夕的生活状况，表示将加强退休医护人员的关怀保障，让奉献者感受到温暖与关怀。

现场青年护士代表聆听黄原夕讲述战场故事后深受触动，感慨道：“黄老师用生命守护生命的事迹让我们明白，护士的职责不仅是技术，更是信仰。我们定会接过接力棒，不负白衣荣光！”

从战火硝烟到无影灯下，从青春芳华到两鬓微霜，这是跨越时代的接力，黄原夕用41年完成了一场关于事业的马拉松。她的故事里没有惊天动地的壮举，却写满了对“健康所系，性命相托”的坚守。在这个属于白衣天使的节日里，这份穿越时空的初心，正化为星火，照亮后来者的征途。



【百年风华 医者榜样】

张孝骞：

“永远和患者在一起”

开栏语：

在中国共产党走过的百年历程中，一代又一代奋斗者顽强拼搏、赓续前行，涌现出无数感天动地的英雄模范。在党的领导下，广大医疗卫生工作者用智慧、汗水、心血乃至生命，为国家富强、民族振兴、人民健康书写了可歌可泣的壮丽篇章。这一期院刊，开设“**百年风华 医者榜样**”专栏，与您一起感悟楷模先锋的崇高品格，从他们的感人事迹中汲取强大的精神力量。

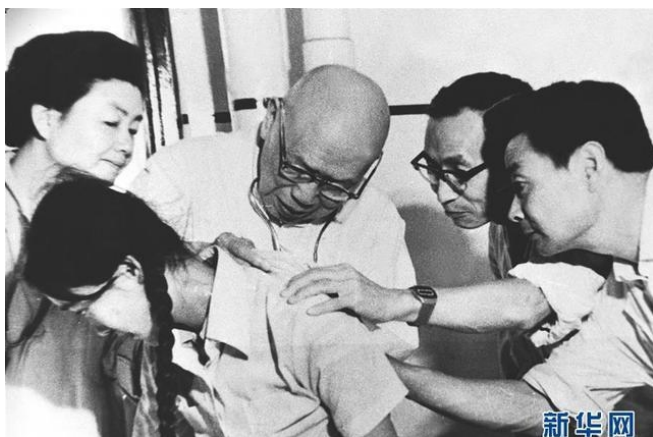
诊治患者“如临深渊、如履薄冰”，他坚守着“治人而非仅治病”的初心，在临床中牢记四个字“戒、慎、恐、惧”，在疑难杂症面前出奇制胜。上世纪 30 年代，他创建了我国第一个消化专业组，对胃的分泌功能进行多方面研究，有的论文至今仍被国际学界引用。

上世纪 50 年代，他在北京协和医院建立了我国第一个消化专科，对内科学系建设、人才培养、医学教育和临床实践倾注了全部心血。他就是中国科学院学部委员、我国消化病学奠基人张孝骞教授。

“和患者在一起。”这是张孝骞教授最朴素的临床思维。在他 85 岁高龄时，还坚持一周进行两次门诊、4 次查房。每次查房、门诊时，他都随身带着一个小本本，记录疑难病历的具体信息，作为他继续研究、思考、追查、验证的依据。日积月累，

他的小本本竟然有好几箱子。

1977年，医院收治了一位久治不愈、多次发生不明原因骨折的患者，医生们意见不一、无法确诊。张孝骞教授细心询问、仔细查体，终于在患者右侧腹股沟摸



到了一个不显眼的肿块，他立刻意识到，这就是症结所在。经病理切片证实，肿块是一种能够分泌激素的间叶瘤，由于它的作祟使全身钙磷代谢紊乱，造成骨质疏松，引起多发性骨折。当时，这种病在世界文献中，只报道过7例。

“张孝骞教授喜欢琢磨。”这是他给学生们留下的最深刻的印象。他看过的疑难病历都要反复琢磨，查找文献，对有些患者的名字和病历号，几十年之后仍然记得。

曾经有位患者来问诊，病情奇怪：只要有轻微感冒，就立刻引起不明原因的休克。张孝骞教授看到这位患者，立刻就认出，27年前曾为其诊治。当时，这位患者是因分娩而大出血。这个病史与今天的休克症状有联系么？张孝骞教授反复地琢磨，终于想到：休克是脑下垂体功能低下引起的。脑垂体担负着控制甲状腺素和肾上腺素正常分泌的功能。当年，这位患者因为分娩大出血，造成脑下垂体缺血部分组织坏死，使它控制的两种激素的分泌减少，感冒引起休克。医生们给她口服了这两种激素，使她摆脱了病魔的折磨。

张孝骞教授常常告诫自己的学生们：“不能只看各种检查、化验，而不看病人，不亲自接触病人。”“现代化的设备，只有与医生对病人的直接观察相结合，才能发挥作用。”当学生们向他请教诊断疑难病的“秘诀”的时候，他总是回答说：“没有什么奥妙，多接触病人，多学习别人的经验即可。”

1981年初，北京郊区某医院送来了一位农民患者的病历，要求书面会诊。张孝

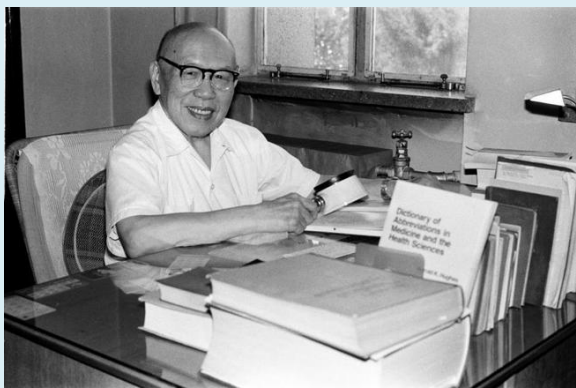
骞教授看后，要求再给病人做两项化验，才能确诊。可是两天过去了，京郊医院只送回来一项化验结果，张孝骞教授有些焦急了，他对助手说：“我不能再等了，必须马上去看病人。”年逾八旬的老人，说着便穿起大衣，冒着冬天的寒风，向京郊医院出发了。

张孝骞教授每月都要收到全国各地大批患者的来信，每一封都要坚持亲自回信。年事渐高之后，就委托身边的几位学生代理。他说：“写一封回信也不一定能解决多少问题，但对患者来说，这一封信就是一种极大的安慰。”

1985年12月28日，88岁高龄的张孝骞教授在党旗下庄严宣誓，终于实现了从一个热血青年到爱国主义者再到中国共产党党员的飞跃。张老的经历正是老一辈医疗卫生工作者信念坚定、追求真理、科学报国的赤子之心的生动写照。

来源：健康中国

人物简介



张孝骞（1897年12月—1987年8月），临床医学家、医学科学家和医学教育家，中国现代胃肠病学创始人，中国科学院学部委员。

他毕生致力于医学教育、临床实践和科学研究，为中国医学事业的发展做出了巨大贡献。上世纪30年代，张孝骞创建了我国第一个消化专业组，对内科学系建设、人才培养倾注了全部心血。上世纪50年代，他在北京协和医院建立了我国第一个消化专科，为我国培养了大批优秀的医学人才。张孝骞对胃的分泌功能进行了多方面研究，有的论文至今仍被国际学界引用。他的研究成果不仅推动了我国医学科学的发展，也为国际医学界提供了宝贵的参考。

【新技术新突破】

我院成功自主开展“房颤双保险” 脉冲消融+左心耳封堵一站式介入治疗

文/心血管内科二病区 杨丽霞

房颤是临床上最常见的心律失常之一,随着治疗手段的不断进步,房颤的治疗目前已进入一个新的阶段。脉冲消融是利用高电压脉冲电场作用于心腔内组织,心肌细胞膜磷脂双分子在脉冲电场作用下发生移动,并重新排列,形成不可逆电穿孔,进而使细胞凋亡,达到消除及阻止异常电位传递的目的。

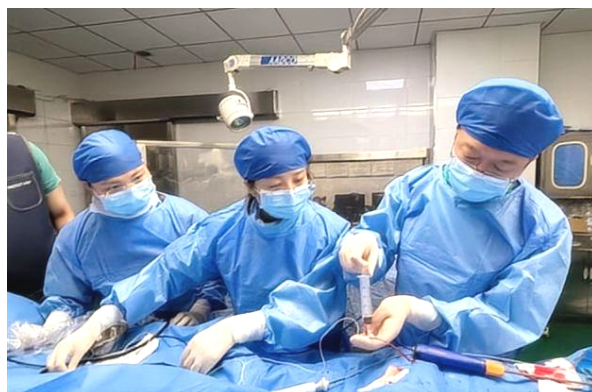
近日,我院心血管内科二病区在杨丽霞主任的带领下,在麻醉科及护理团队的紧密协作下,为一例持续性房颤患者成功自主完成平凉市首例房颤脉冲消融+左心耳封堵一站式手术。手术



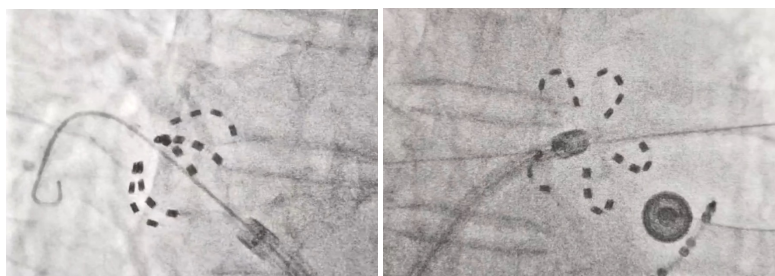
使用的一次性心脏脉冲消融导管,为房颤患者提供了除药物、射频消融等传统治疗方式以外新的器械治疗方案,预期达到一次治疗、长期稳定心脏节律以及预防卒中的效果。

患者为一老年男性,因房颤伴反复心悸入院。该患者长期患有持续性房颤,病程超过十年,并伴有高血压、慢性心力衰竭、缺血性心肌病合并症等病况,CHA₂DS₂-VASc评分6分,HAS-BLED评分3分。如此复杂的病情使得手术风险极高,对手术团队的技术水平和围术期管理能力提出了严峻挑战。

术中，医师团队在成功实施房间隔穿刺这一关键步骤后，通过先进的脉冲消融系统，精准地释放脉冲电场能量至心肌组织，该过程中的每一个操作步骤均需达到高度精确。在脉冲电场能量的作用下，房颤病灶迅速被消除，患者即刻恢复了窦性心律。整个脉冲消融手术的持续时间不足 30 分钟，显著低于传统消融手术的时长。这不仅体现了医疗技术的进步，也彰显了手术团队精湛的技艺和卓越的协作能力。



传统房颤消融多依赖三维标测系统，然而，我院心血管内科二病区团队凭借其深厚的临床经验，成功在二维影像引导下精确实施了房颤脉冲消融术。该团队在实现肺静脉隔离的同时，为患者提供了个性化的治疗方案，并对后壁区域进行了额外处理。与传统消融手术相比，完全在二维影像下进行的脉冲消融手术时间显著缩短，且手术过程中未出现任何并发症或不良事件，这标志着我院在治疗复杂房颤方面取

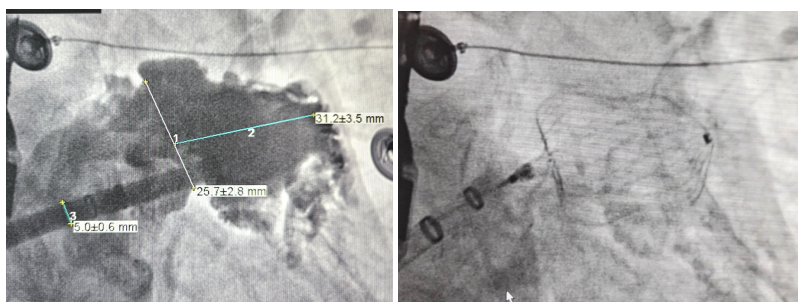


得了新的突破性进展。

PFA 以网篮及花瓣两种形态对双侧肺静脉及后

壁进行了有效“电隔离”，异常电活动迅速减少；肺静脉完全阻滞，患者心律恢复窦性。

封堵攻坚时刻：测量左心耳开口尺寸后，一枚左心耳封堵器精准释放。封堵器完全贴合心耳壁，血流停滞，血栓形成通道被彻底阻断。左心耳封堵器通过封堵左心耳来预防房颤时在左心耳内血栓的形成，从而降低房颤患者由血栓栓塞引发长期残疾或死亡的风险。同时，经皮左心耳封堵通过微创治疗方案，可消除患者对长期



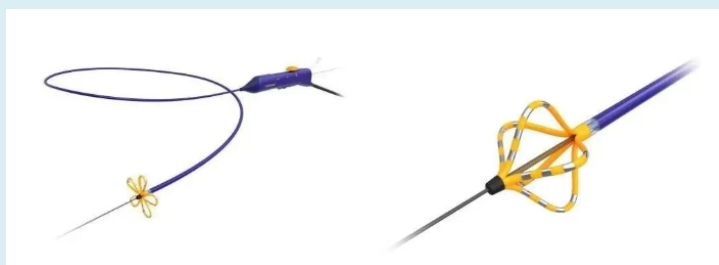
口服抗凝治疗的依赖，为患者提供新的治疗选择。

术后，患者

顺利康复并安全出院。患者表示：“手术过程极为顺利，术后恢复迅速，由衷感谢医护人员的悉心照料，目前身体状况大为改善，对未来充满信心”。杨丽霞表示：“房颤一站式手术的成功开展，不仅减少了患者多次手术的痛苦，也优化了医疗资源的利用，是房颤治疗领域的重要进步，将为广大患者带来福音。”

此次手术的成功开展标志着我院在心血管疾病治疗领域迈上了新台阶，充分体现了我院心血管内科二病区团队在房颤治疗领域的专业技术能力。未来，我院将继续秉承“以人民健康为中心”的服务理念，不断推进技术创新，优化医疗服务，为更广泛的患者群体提供高效和安全的治疗方案，为保障人民健康作出更大的贡献。

相关拓展



FARAPULSE 系统是全球领先的房颤消融设备，采用优化脉冲波形，通过不可逆电穿孔实现精准消融，这一

技术不仅能显著减少对非靶标组织的损伤，如食管、膈神经和冠状动脉，还凭借其可控性和稳定性在国际房颤治疗领域建立了良好的临床口碑。FARAPULSE 凭借其在临床研究中展现出的高安全性、高有效性和操作效率，正逐步成为房颤导管消融治疗的新标准，是推动房颤治疗迈向新台阶的重要技术工具。其在全球范围内的广泛应用和持续的技术创新，预示着 PFA 技术在心脏电生理领域的广阔前景。

我院多学科联合成功救治 罕见严重昏迷危重孕产妇， 母婴平安！

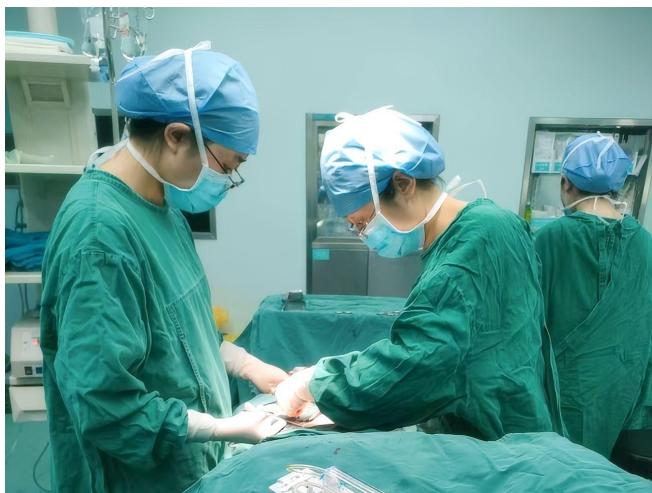
文/产科 朱荣英



妊娠过程，作为生命孕育的阶段，既洋溢着喜悦也承载着责任，同时亦是一段充满挑战的历程。妊娠期女性是特殊人群，妊娠合并其他器官疾病易被患者延误就诊，且诊断难度大，妊娠期治疗非常棘手。近日，在甘肃医学院附属医院有这样一位特别的妈妈——晓婷（化名），她刚刚经历了人生中最惊心动魄又最幸福的时刻：剖宫产迎来了 3.3 千克重的男宝！而这背后却隐藏着一段不为人知的艰辛旅程……

2025 年 4 月 10 日下午 18 时 14 分的急诊科弥漫着紧张的氛围。晓婷，一位妊娠 36+4 周的孕妇，因突发性昏迷被紧急送至急诊科。患者病情危急，表现为意识丧失、瞳孔散大，母婴均处于生命垂危状态。急诊科接诊后迅速启动绿色通道，立即进行紧急抢救。晓婷的状况极为复杂，昏迷且无近亲属陪同，病史不详，加之其孕妇身份，使得检查及治疗面临重大挑战。急诊科随即启动院内多学科会诊机制，神经外科、重症医学科、产科、麻醉科、新生儿科、超声科、影像中心等相关学科迅速集结，共同制定救治方案。

经过仔细查体，结合 CT 及 MRI 检查，初步诊断为：1.颅内巨大囊实性占位、脑疝形成；2.妊娠 36+4 周，G1P0。经讨论，决定立即进行手术治疗。神经外科及产科团队同步开展手术，神经外科团队实施脑囊肿穿刺置管引流术，以缓解脑疝症状，降低致残率及死亡风险；产科团队实施剖宫产手术终止妊娠，为母亲后续的各种检查及治疗提供条件同时也为胎儿争取更安全的生存环境。手术室内的医护人员密切



配合，新生儿科医师全程保障，确保手术顺利进行。整个手术过程紧张而有序，从患者入院到胎儿娩出共历时 2 小时，最终母婴平安。

经过神经外科团队的综合病情分析与逻辑推理，确诊患者患有颅内肿瘤并发囊肿及脑疝。在一系列紧张有序的治疗措施实施后，患者术后脑疝情况得到缓解，瞳孔大小恢复至正常范围。术后 24

小时，患者晓婷恢复意识；四天后，经初步评估，晓婷的计算能力、空间定位能力及定向能力已完全恢复至病前水平，未见显著神经系统损伤后遗症。产褥期结束后，晓婷的颅内肿瘤仍需接受进一步的手术治疗。在此期间，新生儿在新生儿监护室得到了精心的照料，并持续健康成长。

妊娠期并发颅内肿瘤的病例在临床实践中较为罕见，目前尚缺乏统一的临床指南和共识，况且患者妊娠合并脑疝形成，死亡风险极高，处理具有很大的挑战性。如何在保证母亲生命安全为首要条件的情况下适当保障胎儿安全并适时终止妊娠，减少母胎死亡是最终目的。妊娠合并颅内肿瘤患者在妊娠期临床治疗中既要考虑肿瘤对孕妇的危险，又要顾及胎儿的安全。在院内多学科团队协助下，产科和神经外科医师需密切协作、共同管理，才可能取得良好的妊娠结局，提高患者的生存质量。

此例危重孕妇的成功救治，得益于救治团队的快速决策、缜密逻辑推断与多学科的合作。甘肃医学院附属医院从神经外科、产科、重症医学科、手术室、新生儿科，始终有一个完整的救治团队时刻待命。团队成员不仅具备扎实的专业知识和技能，还形成了高效协作的工作机制，从而确保了母婴的安全。此次救治行动的成功，不仅挽救了两条宝贵的生命，更为一个家庭的未来带来了希望。



平凉首例机器人辅助膝关节置换手术成功实施

记者手记：当机械臂在平凉大地划出第一条智能截骨线，这场静默的技术革命已然开启。随着国产化进程加速与临床证据积累，机器人辅助关节置换技术有望像当年的腹腔镜技术一样，从“高端选项”变为“常规配置”。在可预见的未来，更多患者将告别“凭经验开刀”的时代，在数字与智能的护航下，重获自由行走的人生。

近日，甘肃医学院附属医院骨科手术室内，一台具有重要意义的手术正在紧张进行。在骨科主任孙效虎的操控下，机械臂精准划过患者膝关节，毫米级截骨与假体植入一气呵成。随着最后一枚假体与患者骨骼完美贴合，平凉首例机器人辅助下膝关节置换手术宣告成功。

这标志着我市骨科诊疗正式迈入“智能化、精准化”新时代，也成为我市医疗科技创新的一次重要突破。

据了解，关节置换术是治疗终末期骨关节炎、股骨头坏死等疾病的关键手段，但传统手术长期依赖医生经验与肉眼判断，存在截骨角度偏差、假体位置

不佳等风险。据统计，传统人工关节置换术后假体 10 年生存率普遍在 90%~95% 之间，而因精准度不足导致的松动、感染等并发症成为影响患者生活质量的主要隐患。



“机器人辅助系统的引入，本质上是将手术从‘经验医学’推向‘数字医学’。”孙效虎介绍，此次应用的机器人辅助系统通过人工智能与三维导航的深度融合，实现了术前规划、术中导航、术后评估的全流程数字化管理。系统基于患者个体化 CT 数据构建三维骨骼模型，自动计算最佳截骨角度和假体匹配方案，术中通过光学追踪与机械臂联动，将操作误差严格控制在 1 毫米以内。

本次接受手术的 76 岁患者王女士（化名），因严重膝关节骨关节炎导致多年行走困难。经三维建模发现，其关节面磨损呈不对称分布，传统手术难以精确平衡软组织张力。机器人辅助系统通过数个点测算，为其定制了精准的截骨方案，并实时监测韧带松紧度，最终实现假体与解剖结构的“解剖级匹配”。

这场历时 60 分钟的手术，浓缩了多项前沿技术的协同创新。“机器人不是取代医生，而是成为医生的‘超级助手’。”孙效虎操作机械臂时，显示屏上清晰呈现着虚拟骨骼与真实解剖结构的叠加影像。当机械臂接近重要血管神经时，系统自动触发安全预警。在假体试模阶段，压力传感器实时反馈关节间隙平衡数据，辅助医生做出动态调整。最终手术切口控制在 10 厘米，出血量不足 50 毫升。

据了解，甘肃医学院附属医院正加速布局智能骨科生态体系。该院计划成立“机器人辅助关节置换中心”，旨在推动技术标准化、普及化。同时将开展长期随访研究，进行本土数据积累。在技术普惠层面，该院还将与高校、企业合

作研发国产化机器人系统，以降低医疗成本，惠及更多患者。

面对这项技术突破，孙效虎表示，机器人辅助系统可有效缩小不同层级医院的手术质量差异，助力优质医疗资源向基层延伸。对于早中期患者，精准截骨矫形能最大限度保留原生关节，推迟或避免全关节置换。

我市首例机器人关节置换手术的成功，不仅是设备升级，更是诊疗理念的迭代。“医疗创新的终极目标，是让复杂技术变得可及、可靠、可负担。”目前，

孙效虎的团队正通过优化围术期管理，力争将关节置换患者平均住院时间从 8 天缩短至 5 天。

据介绍，4 月 18 日至 19 日，“中国医药教育协会陕甘宁革命老区骨科机器人培训班”将在平凉开班。培训邀请北京协和医院、清华大学长庚医院、解放军总医院等国内骨科领域的知名专家、教授，重点围绕数字化骨科技术，骨科机器人的基本原理、操作技巧、临床应用及最新进展等方面进行深入讲解和实践操作。

人物简介

孙效虎，主任医师，甘肃医学院附属医院骨科主任，甘肃医学院附属医院教授，陇东学院兼职教授，首批甘肃省卫生健康行业骨干人才，甘肃省优秀医师。

学术任职：中国医药教育协会陕甘宁革命老区骨科培训基地主任委员，中国医药教育协会骨科专委会常委，中国老年学和老年医学学会保膝专业常委，甘肃省医学会运动损伤分会常务委员，甘肃省医师协会运动医学分会副会长，甘肃省医师协会关节分会副主任委员。

专业特长：擅长关节疾病治疗，膝关节保膝治疗（截骨矫形、膝关节单髁置换），关节置换，关节翻修。关节镜下微创治疗膝关节韧带损伤、半月板损伤、肩袖损伤、踝关节、髌关节、肘关节等疾病。





图片新闻

2024年10月12日，“贵在有你·医者仁心”——贵州医科大学附属医院走进甘肃医学院附属医院系列活动成功举办。甘肃省卫健委副主任、贵州医科大学附属医院院长左右，甘肃医学院院长王坤，平凉市政府副市长丁富强、贵州医科大学附属医院副院长黄海出席开幕式。



2024年11月16日下午，周文策教授专家团队工作室签约、揭牌暨甘肃省腹腔镜技术专科联盟授牌仪式在我院办公楼五楼大会议室举行。甘肃医学院党委书记汪永锋，兰州大学第二医院党委副书记、院长周文策出席仪式并致辞。

2025年4月18日，甘肃省人民医院与甘肃医学院附属医院紧密型医联体签约授牌仪式在办公楼五楼大会议室举行。



2025年4月17日，手显微足踝外科团队成功完成我院首例左拇指末节完全离断再植术及游离股前外侧皮瓣修复手背缺损。



2025年4月27日，我院召开2025年度全面从严治党暨党风廉政建设工作会议。学校党委书记汪永锋，党委委员、纪委书记、监察专员杨建福，党委委员、副院长刘凯出席会议。

2025年4月27日至28日，甘肃医学院2025年田径运动会隆重举行。我院派出由107名运动员组成的代表队参加比赛。运动员在多个参赛项目中取得了优异成绩。



2025年5月9日，甘肃医学院附属医院隆重举办庆祝第114个“5·12”国际护士节暨表彰大会。院领导班子成员、全院护理工作代表及获奖人员齐聚一堂，共同致敬护理职业精神，表彰先进典型，凝聚奋进力量。

2025年5月16日下午，甘肃省妇幼保健院（甘肃省中心医院）副院长王卫凯教授专家团队工作室揭牌签约仪式在甘肃医学院附属医院举行。



产 科

甘肃医学院附属医院产科是市级重点专科，集医疗、教学、科研、预防、保健功能于一体，是平凉市唯一指定的危重孕产妇救治中心，也是国家首批“爱婴医院”和全国住院医师规范化培训



妇产科专业基地。依托国家三级甲等综合医院优势，产科学科不断提升技术水平和服务能力，发展成为提供孕前至产后一体化服务的围产医学中心。

一、人才队伍建设

产科共有医护人员 46 名，医师 16 名（主任医师 2 名，副主任医师 3 名，主治医师 5 名，住院医师 6 名）；护士 13 名（其中主任护师 1 名），助产专科护士 17 名（其中副主任护师 2 名）。科室人员年富力强，人才梯队合理，技术力量雄厚。

二、学科建设

1. 硬件设备：科室开放床位 76 张，设有产前、产后、分娩中心（待产区、分娩室、急诊手术间）、一体化产房（LDRP）、重症监护、新生儿预防接种及疾病筛查等工作区域。病区环境优美、设备先进，配有除颤仪、多功能新生儿辐射台、T 组合、新生儿转运箱、新生儿无创呼吸机，其中母胎中央监护系统全国领先，网络全

病区覆盖，能够同时对多个母胎进行全程监护，很大程度上保证了母婴安全。

2.服务能力：产科业务范围广泛，覆盖了从产前、孕期、分娩至产后等环节的全方位服务。包括孕前咨询、产前筛查、孕期管理、正常分娩支持、异常分娩处理、难产助产，以及无痛分娩技术、自由体位待产、产后康复等。能够独立完成所有三、四级产科手术及高难度复杂性剖宫产手术。此外，病区与新生儿科、重症医学科建立了绿色通道，实施产儿科合作管理模式，以最大程度确保母婴安全。

三、专科特色

1.产科特色门诊：旨在最大程度降低妊娠期合并症和并发症，提供精细化服务。由资深医师坐诊，对高危孕产妇实施个性化管理。主要包括糖尿病、高血压、胎盘疾病、瘢痕子宫、复杂多胎妊娠、优生优育、不孕不育及复发性流产等专科门诊。

2.多学科诊疗（MDT）在危重症孕产妇管理中的应用：医院构建了以产科为主导，联合麻醉科、重症医学科、新生儿科等多个关键学科，形成了针对危重症孕产妇的综合诊疗团队。该团队专注于围产期严重合并症及并发症的救治，如：产后出血、羊水栓塞、子痫、妊娠合并心力衰竭等病症。MDT 团队能够迅速启动并实现紧密合作，显著提升了对危重症孕产妇的救治成功率。5 年内，本院收治的疑难及高危妊娠病例比例持续超过 60%，而危重症孕产妇的抢救成功率达到了 99.8%-100%。

3.分娩镇痛技术：科室已全面实施椎管内分娩镇痛与全程导乐陪伴分娩相结合的策略，提供 24 小时不间断的“镇痛分娩”服务，有效缓解了产妇分娩过程中的痛苦。

4.LDR 病房：是待产、分娩、恢复及产后为一体的全新分娩服务模式，病房环境温馨舒适，设备齐全，有产科医师、新生儿科医师、助产士、护士全程为母婴保驾护航，有家人全程陪护，让分娩过程不再陌生和恐惧。

产科全体医护人员将以国家卫生健康政策为导向，依托医院综合实力，继续秉承“以患者为中心”的服务理念，不断加强学科建设，持续强化协作能力，创新、优化服务流程，为更多家庭带来专业、温馨的医疗体验。



风湿免疫科

风湿免疫科于 2021 年 1 月正式独立成科，作为内科学领域新兴的专科，现已成为陇东地区唯一独立的风湿免疫专科。2025 年 3 月，认定为“平凉市风湿免疫专业质量控制中心”挂靠单位，负责



全市风湿免疫科的质控工作，为平凉市及周边地区的风湿免疫病患者提供专业的医疗服务。同时风湿免疫科为“甘肃省老年医学会风湿免疫分会”“甘肃省免疫学会风湿免疫分会”“甘肃省中西医结合学会风湿免疫分会”“甘肃省医学会风湿免疫分会”“甘肃省医师协会风湿免疫学分会”成员。

科室配备床位 57 张，其中重症床位 4 张。现有医护人员 18 人，其中医师 6 人（副主任医师 1 人、主治医师 3 人、住院医师 2 人）；护理人员 12 人（副主任护师 1 人、主管护师 2 人、护师 6 人、护士 3 人）。

风湿免疫科主要致力于风湿免疫类疾病的预防、诊断和治疗。常见的包括类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、原发性干燥综合症、骨关节炎、痛风、骨质疏松症以及白塞病等。同时，擅长血管炎、结缔组织病相关的肺间质病变以及免疫相关复发性流产的诊疗。此外一些内科的疑难杂症，如发热原因待诊、多

器官功能受损、顽固性皮炎等亦属于风湿免疫病范畴。

科室目前配备专业仪器可进行常见风湿免疫相关项目，如：类风湿因子分型、抗环瓜氨酸肽抗体、抗链 O 测定、抗核抗体(ANA)测定、抗 dsDNA 抗体、自身抗体谱、人类白细胞抗原测定(HLA-B27)等及肌骨超声等检查，为临床诊疗工作提供服务。同时，配备 1 台超声波治疗仪，能缓解类风湿关节炎等疾病引起的关节疼痛，以及周围神经损伤（如坐骨神经痛）引起的麻木和疼痛。

科室特色治疗主要包括生物制剂治疗和关节局部穿刺药物治疗。生物制剂作为风湿免疫疾病目前最有效的治疗措施，具有精准治疗、快速起效、减少激素依赖等优势。我院目前生物制剂种类齐全，科室设有专门的生物制剂治疗室，并每日消毒处理，防止交叉感染。关节腔穿刺药物治疗是一种常见的治疗手段，主要用于缓解



关节炎症、减轻疼痛、改善关节功能等，科室医师现已熟练掌握此项技术并广泛应用于临床。

多年来，风湿免疫科一直注重人才培养及先进知识及技术的学习，多批次派遣医护人员赴外学习，先后在兰大二院、西京医院、北大人民医院等知名医院进修深造，业务能力显著提升。科室设置专业的慢病管理团队，目前有 3 名护士已取得慢病管理资格证书。风湿免疫科医护团队坚持推行延续性护理服务，持续通过电话随访的形式为患者进行病情监测与评估，及时为患者进行健康教育并指导正确用药、饮食调理、运动计划等，帮助患者养成良好的生活习惯。同时，科室定期对患者进行健康知识宣传，不断提高公众的健康意识。

风湿免疫科将始终牢记“健康所系 性命相托”的医者誓言，以专业与热忱守护每一位风湿免疫病患，助力他们重拾健康人生。





探索医学人文 共创和谐医患

什么是医学人文？

文/副院长 黄应龙

一、医学人文概述

医学人文是 20 世纪兴起的，以反思医学目的、维护医学尊严、坚守医学良知为内容的学术思潮和社会文化运动，也是应用人文社会科学的理论与方法对医学的本质与价值、卫生保健的目的与意义、医疗保障的公平与公正等问题进行审视、理解和探究的实践。

医学人文能激发医务人员对人性、对苦难、对生命的敏感性和洞悉力，能确立医学研究、临床治疗、预防保健以及卫生政策制定过程中自主、尊重、宽容、公正的价值观。

医学人文的研究对象包括医疗卫生和健康领域中的价值理念、时代精神、行为方式及其规范、人文关怀实践，以及医学发展过程存在的伦理、法律和社会等方面的现象、问题及规律。

二、人文精神的渊源

在西方，人文的概念起源于古希腊人对人的认识，常常包含有人道的 (humane)、

人文主义(humanism)、人性(humanity)和人文学科(humanities)等。在中国,人文一词最早出现在《易经·贲卦·象辞》“观乎天文,以察时变;关于人文,以化天下”。在此,人文与天文相对,天文是指天道自然,人文是指社会人伦,强调的是人类社会运行所形成的秩序和伦理规范。

人文通常与科学相对应,将他们各自的精神提升为“人文精神”与“科学精神”两种精神。人文精神和科学精神是贯穿于两种文化、学科中的灵魂,是存在于人文研究和科学探索过程中的精神实质。

人文精神是一种普遍的人类自我关怀,表现为对人的尊严、价值、命运的维护、追求和关切,对人类遗留下来的各种精神文化现象的高度珍视。人文精神在中国传统文化中是“以人为本”的哲学思考,重视人在事物发展中的重要性,在事物的推进过程中坚持以“人”为中心,并以人的道德需求、情感需求、利益需求等为出发点,对事物的处理方法和原则所进行的综合评价与考量。

医学以社会中的人为其研究的对象。人既具有自然性(生物性)又具有社会性的特点,决定了医学具有不可分割的两面性:既是自然科学又是社会科学。医学的发展不仅仅是单纯的医学技术的进步,还包含着医学人文思想的形成。人文思想是医学不可分割的一部分,是医学区别于其他学科的显著标志,也是医学精神人性化的体现。

自从医学技术获得快速的发展,在很大限度上为驱除人类疾病、实现人类健康做出了巨大的贡献。但科学技术是一把双刃剑,在科技发展给人类健康带来巨大利益的同时,也对人类自身提出了很严峻的挑战。科技的进步在一定程度上以压制人



文精神的发展为代价，使得医学的发展并不一定健全。如果仅仅将疾病作为治疗的对象，而忽略对患者的关注，就往往陷入医学人文缺失的尴尬境地，使得医学人文精神的传承与弘扬无从谈起，更无助于医疗卫生事业的健康发展。

因此，以美国为首的一些发达国家率先实施“生物 - 心理 - 社会”医学模式，从而加强医学人文精神，即在科学技术的发展中贯穿人文意识，以最有效地促进人类健康为目的。

三、医学人文的内涵与外延

医学人文的观念可追溯至古希腊希波克拉底的人文理念，不过医学人文的概念是 20 世纪初才出现。1919 年美国医学家威廉·奥斯勒（William Osler）在英国古典学会发表“旧人文学和新科学”的演讲中，倡导科学教育和人文学科应相互了解，他首次提出了医学人文学（medical humanists）的概念。



医学人文具有多重含义，是一个复合的概念。一是指“医学人文精神”，即人类的终极关怀与人性的提升，如批评人类企图控制自然的骄傲自大，承认“医学的限度”，强调尊重人性、敬畏生命；二是指“医学人文关怀”，强调的是对待他人的善行，如医学研究、临床治疗中的伦理价值，良好的医患沟通能力；三是指“医学人文学科”，即研究与探询医学本质与价值的人文学科，如医学史、医学哲学、医学伦理学、医学法学、医学心理、医学社会学、叙事医学、医学美学等。医学人文精神与医学人文关怀处于观念层面和实践层面，而医学人文学科则介于二者之间，是从观念到实践，从知识到行动的桥梁。

医学人文是一个多学科与跨学科的研究领域，它从人文学科和社会科学的角度探讨健康、疾病、生命、死亡、疼痛、快乐之于人类社会的意义，考察医学和卫生



保健对人类社会的价值，研究与关注这些学科如何应用于医学教育和改进医疗实践。随着医学模式的转变，医学人文已经成为医学教育的重要内容。

医学人文为人们理解医学和卫生保健提供理论基础，为分析医学研究、临床活动以及国家卫生政策的意义与价值提供方法。医学院校和医院开展医学人文教育，提高医学生和医务人员的人文素质，以更好地承担治病救人、关爱患者的责任。

医学人文精神的基本内涵是对人的生命神圣、生命质量、生命价值和人类健康与幸福的关注。主要任务包括阐明医学理论和实践的价值；理解医学经验的主观性和对他者主观性的理解；提高医务人员的道德素质、心理素质、法律意识等；培养个人的反思和创造能力。

医学人文精神的核心就是关爱生命。随着人类社会的发展和人类对健康需求的提升，医学人文的价值和作用必将日益彰显，其观念也将融入医学的各个领域。医学人文是现代医学发展与医患关系重塑的必要途径。

医学所面对的是具有主观能动性的人，并非仅仅是疾病。医务人员常常关注了疾病而忽视得了疾病的人，没有充分重视医患沟通，没有做到“有时去治疗，常常去帮助，总是去安慰”，从而忽视了患者的生理、心理感受。因为人文精神的缺失，最终影响了治疗的效果，影响了患者的感受，也影响了医患关系的和谐。因此，改善医患关系，必须强化医学人文精神的培育、塑造和实践。

祛痣、体表肿物的治疗，你选对方法了吗？

门诊几乎每天都有爱美的小伙伴来咨询“祛痣问题”，咨询过的小伙伴肯定知道，有些痣不适合激光，必须要手术治疗。那么，手术切除会留疤吗，有什么好办法预防疤痕呢？其实，不单单是切痣，对于身上的各种体表肿物，如皮脂腺囊肿、脂肪瘤，瘢痕疙瘩、血管瘤等，如何做到术后少疤甚至无疤，是所有患者都关心的一个问题。



近年来，随着美容技术的不断发展，大家对于黑痣及各种体表肿物的切除治疗有了更高的要求，特别是面部的肿物切除后可能会遗留明显的瘢痕，对容貌产生影响。对于爱美的小伙伴来说，对术后瘢痕是否明显尤其担心。这些担心随着精细化美容切除缝合技术及应用，变得多余了。

1. 什么是精细化美容切除缝合技术

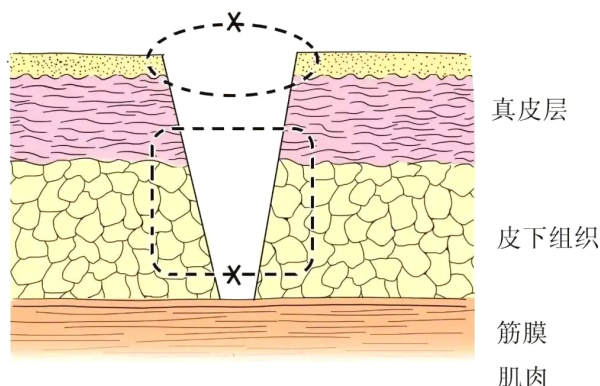
精细化美容切除缝合技术是在无菌操作前提下，通过术前合理设计切口、术中



充分减张、精细的表皮对合等最大程度减少术后瘢痕形成，保障手术效果。

(1) 切口设计：按照皮纹方向设计切口，如前额部切口设计沿额纹走形的梭形，较大的切口术前设计皮瓣类型，包括单叶皮瓣、双叶皮瓣、风筝皮瓣等。

(2) 切口减张：皮内缝合联合皮下缝合，根据切口张力大小选择不同型号的可吸收线，多维度、立体减张、减容缝合是我们目前精细化缝合的最新理念。精细化缝合是按组织层次分层严密对合，精细分层缝合将伤口的张



力分散到皮下组织和真皮深层，真皮浅层和表皮层力求达到没有张力，避免瘢痕产生，这种逐层关闭伤口的缝合方法又叫“减张缝合”。手术消除死腔，能防止术后血肿及感染。减张缝合最大的优点是远期疤痕增生较小。

(3) 精细表皮对合标准：对位精准；深浅一致；缝合线无切割；切口不漏真皮及皮下组织。

2. 精细化美容缝合与普通外科缝合技术区别

传统外科缝合：采用全层缝合，即用较大的针和线，全程贯穿皮肤和皮下组织，将两侧受伤皮缘拉拢到一起进行缝合，对合并不是很整齐。将伤口裂开张力，均匀地分布在皮下和皮肤层次，在愈合过程当中，皮肤也会承受伤口裂开的张力，因此待伤口愈合之后瘢痕会比较宽，比较明显，有可能会隆起来，针眼也会留下痕迹，形成蜈蚣样外观。

3. 全周期瘢痕管理

瘢痕是伤口愈合的正常机制，任何损伤只要深度超过真皮层就一定会留下瘢痕，但是瘢痕有明显与不明显的区别。美容缝合是减轻瘢痕形成的第一步，全周期瘢痕管理就是指在瘢痕形成前、形成中及形成后采用各种综合治疗措施，来预防瘢痕的产生及治疗已形成的瘢痕。

(1) 减张缝合：切口的张力过大是导致瘢痕增生形成最主要因素之一，在缝合切口时若能够做到分层缝合，组织对位良好，使得切口张力减小，那么将能够很大概率的降低瘢痕的形成。

(2) 切口减张：术后使用减张贴或者皮肤减张器，减少切口两侧的皮肤张力。

3.祛疤贴/祛疤膏：它们主要原理都是减少创面水分丢失，保持创面的湿润，从而促进创面愈合的皮肤角质化，利于上皮细胞再生、集痂、坏死组织或感染组织的分离，使伤口愈合平整，疤痕质软，颜色接近正常色。

4. 美容缝合能否完全无痕？

美容缝合的目标虽在于最小化和淡化瘢痕，但遗憾的是，目前尚无任何技术能够完全消除瘢痕。拆线后，切口可能会轻微发红，瘢痕质地稍硬，但随着时间的推移，这些症状会逐渐减轻，最终瘢痕将变得不明显。同时，瘢痕的大小不仅取决于医生的技术和缝合材料的选择，还受到患者体质的影响。（文/皮肤科 赵晓玲）

美容缝合术后须知



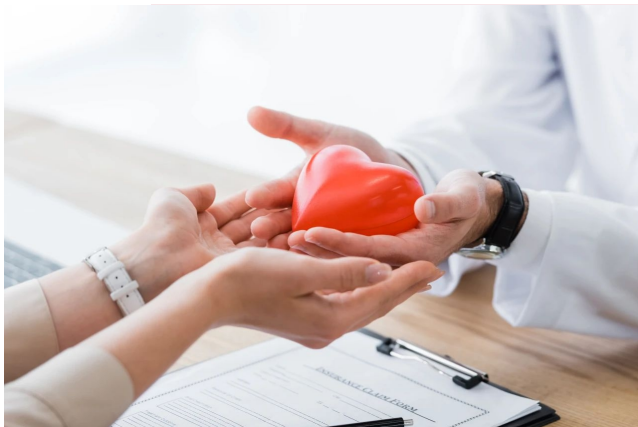
(1) 饮食：术后宜保持清淡饮食，避免过度摄入辛辣、刺激性食物。值得注意的是，酱油并非禁忌，无需因此仅食用稀饭咸菜，均衡营养同样重要。

(2) 生活习惯：禁止吸烟和饮酒，定期更换药物以防止切口感染，并按时拆线。长时间保留缝线在真皮层内可能引发排斥反应，反而刺激瘢痕增生。因此，即便是使用极细小的缝线，术后仍需按时拆除。

(3) 瘢痕管理：拆线后，根据瘢痕的具体情况以及患者需求，可采用激光治疗（如点阵激光）、瘢痕贴、瘢痕霜等方法，进一步淡化瘢痕，提升美观度。

总之，美容缝合虽为精细技术，但术后仍需患者配合，注意饮食和生活习惯，并遵循医生的建议进行瘢痕管理，以达到最佳的美容效果。

抗癌路上，用爱与陪伴点亮希望之光



在抗癌的征途上，恐惧与迷茫常如黑夜笼罩，但总有一束光，能穿透阴霾，带来温暖与力量，生命的希望，便在此刻悄然生长。

在人生的长河中，每个人都会遇到属于自己的暗夜。2023 年的尾声，一位中年男子，在漆黑的夜里，带着满脸的痛苦与不屈，踏入了全科门诊的大门。他的故事，如同一缕微弱的烛光，在绝望中点燃了希望的光芒，照亮了抗癌的征途。

黑夜降临，挑战接踵而至

时间定格在了 2023 年 12 月，这位中年男子，面对生活的重压与健康的危机，勇敢地迈出了求医的第一步。经过初步检查，我科发现了他体内的溶骨性破坏和肺空洞，这些专业术语背后，隐藏着的是对生命无情的侵袭。面对如此严峻的病情，他没有被击垮，而是选择了坚强，转诊至享有盛誉的西京医院，寻求更专业的治疗。

确诊噩耗，希望之火不灭

在西京医院，经过一系列详尽的检查，男子被确诊为肺恶性肿瘤，并已伴有多处转移。这一消息如同晴天霹雳，但他没有被击垮，而是选择了与病魔抗争到底。放化疗成为了他对抗癌症的武器，然而，治疗之路并非坦途，严重的骨髓抑制副作

用接踵而至，让他的身体状况每况愈下。

携手并进，共克时艰

2024 年 10 月，他再次回到了初次就诊的全科医学科，这一次，是为了接受更加细致周到的治疗。输血、促进骨髓造血……每一项治疗措施都凝聚着医护人员的心血与患者的坚持。在家人的陪伴与医护人员的精心照料下，他的身体逐渐恢复了些许元气，得以回家修养，为接下来的战斗积蓄力量。



反复治疗，信念如炬

然而，癌症的狡猾与顽固超乎想象，不到两个月的时间里，他不得不三次回到医院接受治疗。每一次入院，都是一次身心的考验，但也是对生命不屈的宣言。在治疗过程中，他与大夫之间建立起了深厚的信任，彼此成为了抗击病魔道路上最坚实的伙伴。每一次交流、每一次鼓励，都如同夜空中最亮的星，指引着前行的方向。

烛光虽微，照亮希望之路

这位中年男子的故事，是千万抗癌斗士的缩影。在漆黑的夜里，那一缕微弱的烛光，不仅是他个人不屈不挠精神的象征，也是所有在逆境中坚持希望、勇敢前行的人们的共同写照。面对生命的挑战，他没有选择退缩，而是用实际行动诠释了“生命不息，战斗不止”的真谛。

在这条漫长而艰难的抗癌路上，每一次治疗、每一次康复，都是对生命力量的见证。让我们向这位勇敢的男子致敬，也向所有在黑暗中寻找光明、在困境中不放弃希望的勇士们致以最深的敬意。因为，正是这些微小而坚定的烛光，汇聚成了照亮人类前行道路的璀璨星河。（文/全科医学科 田海红）

奋进之路

文/耳鼻咽喉科 陶媛

我跨越千山万水
怀揣梦想与希望的火种
一路奔袭 无惧霜雪骄阳
终于 来到你的身旁

用雅鲁藏布江的澎湃力量
涤荡尘埃 洗净迷茫
那奔腾的时光长河
是我前行的激昂乐章

山顶雪莲 于凛冽中绽放
坚韧的姿态 闪耀圣洁光芒
我愿如它 傲立在风雨之疆
用坚强 书写生命的诗行

心中有暖阳 燃烧无尽力量
无畏无惧 脚步铿锵
一路繁花相送 追逐那远方
梦想的旗帜 风中高高飘扬

来到你的身侧
感受那无形却磅礴的力量
如同一束光照亮心房
梦想的火焰 燃得滚烫

往昔的沧桑 化作前行的营养
未来在召唤 充满无限希望
我要挥笔 书写属于自己的辉煌
让生命 闪耀璀璨光芒

从此 心怀善念 温暖你我心房
传递希望 让世界洋溢欢畅
用爱编织 美好的梦想之网
每一个瞬间 都充满力量

从此 无惧风浪 扬帆再次起航
爱与梦想 是前行的桨
乘风破浪 无畏那浩渺海洋
驶向成功彼岸 闪耀胜利的曙光

全家·福



家是存在和传承，家是记忆与情感的载体，家是文化与社会的基础，家是物质与精神的保障，家是个人与社会的桥梁。家是国家，是大家，是小家，是生我养我的地方。值得珍惜，用心经营，全力维护。

透过小小的圆窗，望着翼尖闪烁的红灯，耳畔回响着机舱广播，那糯软的语音播报，我的思绪被拉回了现实……是的，我短暂的假期，就在巨大的推背感中结束了，一时间，我知道，我和我的家又一次的拉远了距离。

回家省亲的日子，宛若秋日一般短促，但却有太多的感受，也包含了太多浓的化不开的情绪：父母两鬓如雪的华发、弟弟不再稚嫩的臂膀、还有宛若粉雕玉琢般的两个小侄女，圆圆润润、笑靥如花，整天像小鸽子一般偎在我身旁，“姑姑、姑姑”的叫着，声线清丽、婉转流畅，至今依然萦绕于我耳旁，不时地

勾动我心房中至柔至暖的地方……每当想起林林总总的以上种种，都会把记忆里关于“家”的印象，在启承之间，再丰满几分。

离开家的岁月，愈来愈久，哪怕自己已经不再是那个在门口用脖颈上挂着的钥匙开门的小姑娘，哪怕自己也感受过十月怀胎、一朝分娩的神圣和苦楚，但是在夜阑如水的冷夜、在疲惫袭来的时刻、在每逢佳节的某一个失神，我都会不由自主地想起，那个父母年轻时如燕子衔泥般聚沙成塔的“家”。那个家里，有开心时腾起水雾的麦乳精的浓香、也有委屈时手心酸麻的“竹板肉片”的味道，

在羽翼渐丰后，看着父母眼中的不舍，却下意识地去畅想诗和远方……多年之后，才懂得当时走的多豪迈，现在就会有多少的思绪和惆怅。

记得去过很多乡村中的老屋，印象中，堂屋里总会有一个被岁月和炊烟磨得光润异常的相框，那里的每张照片，都有着当年无法抹去的印记，都有着岁月无法磨灭的笑容，而这其中最抢眼的

往往都是那老少同框的那张“全家福”。照片里，每个人的目光中，多少都会带着憧憬和希冀，无声地诉说着对于家的传承和期许，无言的用笑容送给每一个远行的游子，一抹乡愁、一点思念和无限的希望。

也许，家，就是心中的那一方净土；那张全家福，就是住着中国人信仰的地方。

文/心血管重症医学科 陈蕾

冬梦轻吟

文/重症医学科 魏金粉

冬梦轻织寒夜长，

霜月映雪洒银光。

冰晶挂枝凝晨露，

静候春风暖心房。



予独爱莲之出淤泥而不染，濯清涟而不妖，中通外直，不蔓不枝，香远益清，亭亭净植，可远观而不可亵玩焉。

——周敦颐

“出淤泥而不染，濯清涟而不妖。”周敦颐笔下的莲，宛如一位遗世独立的君子，在历史的长河中散发着独特魅力。莲花，不仅仅是一种水生植物，它承载着深厚的文化内涵与人生哲理，宛如一盏明灯，照亮我们的心灵世界。

莲花的美，清新脱俗。每至夏日，走进荷塘，映入眼帘的是一片接天莲叶，它们或平铺于水面，或高高擎起，宛如

翠色的玉盘，在微风中轻轻摇曳。而那莲花，有的含苞待放，宛如羞涩的少女，红着脸，将自己的美丽小心地隐藏；有的半开半合，似在犹疑，又似在试探，那粉色的花瓣微微张开，露出嫩黄的花蕊，仿佛是藏在深闺中的珍宝，初露端倪；有的则完全盛开，大方地舒展着每一片花瓣，洁白如玉，又透着淡淡的粉色，宛如优雅的仙子，在绿叶的簇拥下

翩翩起舞。莲花的颜色，纯净而柔和，白的似雪，粉的如霞，没有丝毫的艳丽与张扬，却美得让人移不开眼。

莲花的生长环境，是充满淤泥的池塘。在那黑暗、污浊的淤泥之中，莲花的根茎深深扎入，汲取着生长所需的养分。它没有因为身处恶劣的环境而自甘堕落，反而在这淤泥中孕育出了高洁的品质。正如人生，我们常常会身处困境，面临各种诱惑与挑战。然而，莲花告诉我们，无论环境多么恶劣，只要坚守内心的纯净与善良，我们便能像它一样，绽放出属于自己的光芒。

从古至今，莲花在文化中都占据着重要地位。在佛教中，莲花是神圣的象征，佛祖释迦牟尼端坐在莲花宝座上，寓意着超凡脱俗、慈悲为怀。莲花的每一部分都被赋予了深刻的意义，莲蓬多子，象征着多子多福；莲藕中空，寓意着虚心谦逊。在中国传统文化里，文人

墨客们也对莲花情有独钟。杨万里的“接天莲叶无穷碧，映日荷花别样红”，描绘出了莲花盛开时的壮丽景色；李清照笔下的莲花则增添了一抹灵动与俏皮。这些诗词佳作，让莲花的形象更加深入人心。

做人当如莲，在纷繁复杂的世界里，保持内心的纯净与安宁。不被功名利禄所诱惑，不被世俗的喧嚣所干扰，始终坚守自己的原则与底线。像莲花一样，在困境中不屈不挠，在繁华不骄不躁。以平和的心态面对生活中的得失，以豁达的胸怀包容世间的万象。

在这快节奏的现代社会，我们不妨在闲暇时，走进荷塘边，静静地观赏莲花。让那一抹清新的绿色、那一缕淡雅的芬芳，洗净我们心灵的尘埃，让我们在莲花的世界里，领悟到人生的真谛，寻回那份失落已久的宁静与淡泊。



扬帆逐梦 青春担当

文/影像中心（放射科）实习生 王小睿

在踏入医学领域的殿堂之初，我满怀憧憬与敬畏之心。放射科，这个在现代医学中扮演着至关重要角色的科室，不仅是我专业知识的实践场，更是我医学梦想启航的地方。经过数月的实习，我深刻体会到了放射科工作的严谨性、复杂性和对细节的极致追求。

初入放射科，我被这里的高科技设备和繁忙的工作氛围深深吸引。每天，都有大量的患者前来接受各种影像检查，从常规的X光片到复杂的CT、MRI扫描，每一项检查都承载着医生对患者病情的精准判断。逐渐我意识到，作为放射科的一员，工作的内容不仅仅是操作机器，更是要准确解读影像信息，为临床诊断和治疗提供有力支持。

实习初期，我主要负责协助技师进

行患者检查前的准备工作。令我印象最深的是那天，一位年迈的奶奶因腿部疼痛前来就诊，需要拍摄X光片。由于行动不便，我小心翼翼地搀扶她上床，调整好体位，确保拍摄效果最佳。老奶奶紧握我的手，眼中流露出感激之情，在这个过程中，我深刻感受到了医患之间信任与关怀的力量。那一刻，我更加坚定了从事医疗事业的决心。

随着实习的深入，我开始接触并学习影像报告的撰写，这是一项既考验专业知识又考验逻辑思维能力的工作。有一次，遇到一位疑似肺部肿瘤的患者，其X线影像显示肺部有一个不规则的高密度影。在撰写报告时，带教老师带我仔细分析了影像特征，结合患者的病史和临床表现，提出了初步的诊断意见。



虽然最终的诊断需要由经验丰富的放射科医师确认，但这次经历让我深刻体会到了医学影像在疾病诊断中的重要性，以及作为放射科医师的责任与担当。

除了专业技能的提升，实习经历还让我学会了如何与患者更好的沟通。在放射科，我们经常需要向患者解释检查的目的、过程和注意事项。依稀记得那天，一位年轻女性因乳房疼痛前来接受乳腺钼靶检查。她非常紧张，担心自己是否患有乳腺癌，带教老师耐心地向她解释了检查的原理和安全性，告诉她乳腺钼靶是筛查乳腺癌的有效手段，并鼓励她保持积极的心态面对检查结果。在不断的解惑和安慰下，她的情绪逐渐稳定下来，顺利完成了检查。这次经历让我意识到，良好的医患沟通不仅能够缓解患者的焦虑情绪，还能提高检查的准确性和患者满意度。

此外，实习经历还让我深刻体会到了团队合作的重要性。在放射科，只有

技师、医师、护士等各个岗位的工作人员紧密配合，才能共同完成患者的检查工作。无论是设备维护、影像采集、报告撰写还是患者护理，每一个环节都至关重要。我深深懂得：只有团队成员之间相互信任、相互支持，才能确保工作的顺利进行和患者的安全。

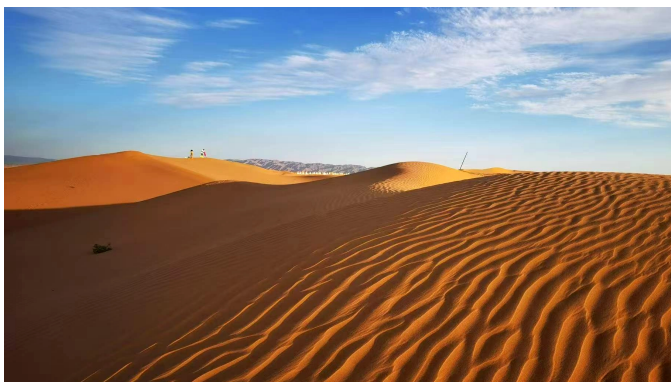
回顾这段实习经历，我收获颇丰。不仅掌握了放射科的基本知识和技能，还学会了如何与患者沟通、如何与团队协作以及如何从容应对紧急情况。更重要的是，我深刻体会到了医学影像在现代医学中的重要性和作为放射科医师的责任与使命。

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。我深知，在成为一名优秀的放射科医师的道路上布满荆棘。但未来征途，我仍会坚守初心、阔步前行、不断探索，努力成为一名合格的放射科医生，为患者带来更好的医疗服务，为医学事业的发展贡献自己的力量。





书法 梁建科 副院长



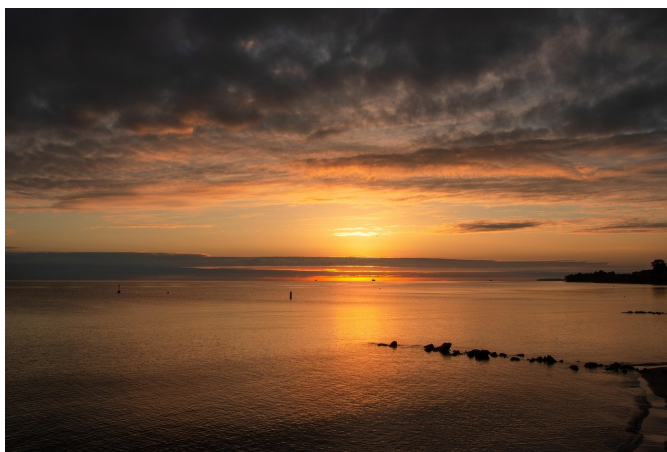
大漠孤烟 李一范（输血科）



雪景 姚明（设备管理科）



兴汉胜境 张青青（党委办公室）



落日余晖 焦毓（信息管理科）



甘肃医学院附属医院
Affiliated Hospital Of Gansu Medical College

通讯投稿地址：

甘肃医学院附属医院编辑部

邮箱地址：

1434995862@qq.com

邮编：744000

联系电话：0933—8612791



微信公众号



官网