

# 荆州一医健康夜市让肿瘤防治“零距离”

□ 记者 卢成海 许芯悦 特约记者 徐智彬 通讯员 郑丹

第32个全国肿瘤防治宣传周期间,荆州一医专家团队、免费检查、健康科普“搬”进荆州吾悦广场商圈,用一场接地气、有趣味、有温度的义诊活动,将“早防、早筛、早治”的理念送到市民身边。

## 脱口秀+趣味问答 防癌知识充满“笑点”

“八段锦健身,不累、不喘、不花钱,比办健身卡划算多了。”主持人一句开场白,逗笑了台下观众。当晚6时,荆州一医八段锦团队登台带练,不少市民跟着比划起来。有人笑着说:“做完八段锦再去测血糖,数值更漂亮。”

紧接着,荆州一医肿瘤放疗中心技师师鹏成的“防癌脱口秀”将现场气氛推向高潮——他不光会放疗,还会“放梗”。两位肿瘤科护士则以《肺癌筛查——别等咳嗽了才后悔》为题,用真实案例提醒大家:“早期肺癌没有症状,不咳嗽不胸痛不等于没事,筛查才是硬道理。”

趣味问答环节,小朋友答出“早期肺癌没有任何症状”,老奶奶说出“低剂

量螺旋CT是肺癌诊断金标准”,答对者领到小礼品,也在笑声中记住了关键知识点。市民感慨:“这样的科普听得进去,记得住,比看宣传单强多了。”

## 健康夜市人气旺 义诊筛查暖民心

“很多肿瘤是可以预防的,关键在于日常生活中的点点滴滴做起。”义诊现场,荆州一医肿瘤科副主任医师小岩耐心向一位老姨多讲解:要调整饮食结构,减少高盐高脂高糖食物摄入,多吃蔬菜水果,多运动……老人听得连连点头。

肿瘤科医生赵新斐分享了一个难忘的病例:一名在校大学生因腹胀自行当“胃炎”治疗,拖到便血才就医,最终确诊胃癌。幸运的是发现较早,经化疗加手术治疗,如今已考上研究生。“别等身体报警才想起来看医生。”赵医生的话引来阵阵掌声。

甲状腺彩超区排起队,刘女士做完检查后告诉记者:“超声科医生当场就反馈结果,没有结节,放心了。”一旁,中医耳穴压豆、测血压血糖、多学科专家



义诊活动现场。

咨询台前也围满了人。

荆州一医副院长黄蔚表示:“早期干预、早期筛查,可以有效控制肿瘤发生发展。我们有责任提醒市民关注健康,尽量提前预防、提前治疗。”从八段锦到脱口秀,从免费检查到

专家答疑,这场“健康夜市”让防癌知识不再遥远。荆州一医党委委员、工会主席周世林希望:“这些防癌小知识,大家既要知道,更要做到。因为,每个人都是自己健康的第一责任人。”

# 走出甲状腺癌认知误区,警惕“小癌大转移”

□ 记者 卢成海 冯政 特约记者 夏自宇 通讯员 鲁萌 胡艺之

甲状腺癌因其治疗及预后良好,常被称为“懒癌”和“幸福癌”。近日,一位特殊的甲状腺癌患者赵女士(化名)从荆州市中心医院甲状腺血管外科康复出院,其救治经历为“懒癌”这一俗称敲响警钟。

## 隐匿病灶藏风险 一场手术“遭遇战”

赵女士今年44岁,家住荆州区太湖港,平时无明显不适。今年2月26日,赵女士在一次常规体检中,查出颈部甲状腺多发结节,其中一颗分级达5级,高度怀疑甲状腺癌恶性,医生建议手术治疗。考虑到家务事较多,赵女士决定处理好各种事务后安心住院治疗。

“都说甲状腺癌问题不大,可为什么到了我这儿,就这么严重?”在门诊就诊时,得知自己双侧甲状腺均为恶性程度较高的癌症,赵女士一度感到不解。

4月1日,赵女士住进荆州市中心医院甲状腺血管外科病区。手术于4月4日进行,由科室副主任秦露主刀。

“手术前,我们为患者做了相关检查与评估,淋巴结彩超、胸部CT、甲状腺CT等都没有提示任何淋巴结异常。”秦露回忆。然而,手术打开视野后,情况远比预想的复杂:肿瘤虽然个头较小,却已发生大范围转移,更棘手的是病灶长在甲状腺背面,紧贴气管,虽然病灶很小,却“像树根一样扎进气管壁”。如果不切除,包块会继续生长,最终突破气管,届时患者将面临气管切

开,呼吸、说话都会受到严重影响。

这一手术堪称“遭遇战”,术前影像并未提示肿瘤有如此强的侵袭性。该手术本就属于高风险的四级手术,需精准保护食管、气管、喉返神经、颈动脉等重要结构,而术中出现的多发转移、侵犯气管等意外情况,更是让手术难度与风险成倍增加。

手术当日,在麻醉团队的严密配合下,秦露团队小心翼翼地剥离粘连组织,精准解剖并保护气管、食管、甲状腺等重要结构,逐区清扫淋巴结,力求彻底清扫并严控出血。经过2个小时连续奋战,手术取得成功。不仅完全切除双侧甲状腺病灶,还彻底清扫气管及食管周围转移的淋巴结,达到预期根治效果,且术中重要结构均完好保留。

术后,赵女士恢复良好,于4月15日康复出院,饮食、呼吸、说话均未受影响。

## 破除甲状腺癌认知误区 重视但不恐慌

赵女士的案例并非孤例。前不久,在中国医药教育协会头颈肿瘤专委会MDT推广会上,秦露分享了近半年遇到的5个类似病例:均为病灶不大,但病情严重,甚至侵犯了食管和气管。就在几天前,他还为一名12岁的小女孩做手术。很幸运,小女孩患双侧甲状腺癌并发生转移,这再次敲响警钟。

“目前有一种观点认为,甲状腺癌是‘懒癌’,发现了也不用管。但从这些病例可以看出,这个观点是有风险的。”



秦露(中)为患者进行手术。

秦露强调,“甲状腺癌中绝大多数预后良好,但仍有少部分侵袭性较强。我们不能因为它‘懒’就掉以轻心。”

秦露进一步解释,甲状腺彩超是重要的筛查手段,但并非万能——大约有30%的淋巴结转移无法通过彩超明确发现。因此,发现甲状腺结节后,正确做法是第一时间寻求专科医生进行系统评估。医生会根据结节的大小、位置、形态、分级以及患者的个体情况,决定是定期观察还是手术干预。

对于需要手术的患者,也不必过度

担忧。秦露表示,像赵女士这样需行甲状腺全切的患者,术后可以通过药物替代甲状腺功能,完全可以和正常人一样生活。只要治疗及时,绝大多数甲状腺癌患者的寿命和生活质量都不会受到影响。但对于淋巴结转移较多、肿瘤较大的患者,术后可能需要进一步接受碘131治疗。

赵女士的经历是一个警示:面对甲状腺结节,我们既无需“谈癌色变”,也不应“心大到不管”。在专业医生指导下,进行规范化的筛查、诊断与治疗,才是应对甲状腺疾病的最佳路径。

# 给脑血管装上“透视眼”

## 荆州市中心医院新技术让病变无处遁形

□ 记者 彭蔚 许芯悦 特约记者 夏自宇 通讯员 鲁萌 胡艺之

## 荆医·新技术 办实事

近日,荆州市中心医院神经内科苏峻峰团队成功为一名复杂颈动脉狭窄患者实施“神经光学相干断层成像(OCT)引导下颈内动脉精准评估与支架植入术”。

该技术的常态化开展,标志着医院在脑血管介入诊疗领域实现从“宏观影像”到“微观病理”的历史性跨越,为荆州乃至周边地区的脑血管病患者带来了更精准、更安全的治疗新选择。

## 脑梗后血管再亮红灯 精准“侦察”迫在眉睫

接受此次手术的是76岁的患者李大爷(化名)。此前,他因突发卒中在当地医院接受紧急溶栓治疗,虽然暂时保住性命,但脑血管中依然隐藏着巨大“隐患”。转入荆州市中心医院后,经进一步影像学检查显示,患者的脑血管病变更为复杂:左侧颈内动脉C1段存在重度狭窄,同时多支椎动脉也存在不同程度的狭窄。苏峻峰面临一个关键难题:导致血管狭窄的“罪魁祸首”究竟是什么?

传统的数字减影血管造影(DSA)虽然是诊断血管狭窄的“金标准”,但它

只能拍出血管腔的“黑白照片”,看清血管的“轮廓”。对于血管壁内部的微观结构,比如斑块究竟是稳定的“陈旧伤疤”,还是易破裂的“定时炸弹”,医生只能凭借经验进行推断。

## “血管内显微镜”上岗 医生借“第三只眼”精准拆弹

为彻底攻克这一难题,苏峻峰团队决定启用被誉为“血管内高清显微镜”的神经OCT技术。该技术最初应用于眼科,如今被创新性地用于脑血管。其原理是利用近红外光进行扫描,分辨率达到惊人的微米级别。

“OCT就像是医生的‘第三只眼’,”苏峻峰形象地解释道,“我们可以把一个微小的光学探头,通过介入方法送到病变血管内部,利用光的反射和折射,实时生成血管壁的高清病理切片图像。”

手术中,当OCT探头穿越迂曲的血管直达病变部位时,患者血管内部的微观世界在显示屏上一览无余。苏峻峰团队清晰地看到,导致狭窄的“元凶”是动脉粥样硬化斑块,并进一步精准识别了斑块的性质——究竟是容易脱落的软斑块,还是相对稳定的硬斑块?有没有破溃或溃疡?这些关键信息在传统影像下难以精准鉴别。

基于OCT提供的“术前侦察”情报,团队精准标定了狭窄段的长度和边界,为支架的选型、定位以及需要多大的扩张压力提供科学依据,真正实现从“经验推断”到“精准直视”的跨越。

## 术后“验收”更放心 迈入脑血管诊疗“微观病理”时代

对于一台脑血管介入手术而言,真正的“考验”往往在支架植入后。以往,医生植入支架后,如果支架和血管壁之间存在极其细微的缝隙,这将成为未来血栓形成或再狭窄的潜在风险点,而这些问题在传统的DSA影像下很难被发现。

这一次,团队再次使用OCT设备进行术后“验收”。通过三维重建,医生确认支架贴合完美、膨胀充分,病变被完全覆盖。“看到OCT图像的那一刻,我们才真正放心地把病人送入手术室。”苏峻峰表示。

OCT的价值远不止于此。苏峻峰介绍:“它不仅指导手术,还能帮助我们为患者制定个性化的用药方案。比如,精准判断是动脉粥样硬化、动脉炎还是动脉夹层后,我们就能选择最合适的药物和疗程。甚至在未来的随访中,还可以精准判断支架内是否有再狭窄或血栓形成。”

从术前精准识别斑块性质,到术中



苏峻峰为患者进行康复指导。

实时导航指导支架精准释放,再到术后即刻评估效果及远期随访,OCT技术的常态化应用,意味着脑血管介入手术将看得更清、做得更准,有效避免“不该放的支架”和“没放好的支架”。这标志着荆州市中心医院神经介入诊疗从“宏观形态学”迈向“微观病理学”的新阶段,为守护江汉平原百姓的“大脑生命线”提供更坚实的技术保障。

未来,该院将以此次分中心落地为新起点,力争将国家级科研成果转化为服务湖北青少年的健康实效,让更多荆楚青少年享受到优质、规范的中医药防治服务。

# 国际疾病分类和手术操作分类编码培训在荆举行

本报讯(特约记者夏自宇 通讯员鲁萌 胡艺之)近日,2026年国际疾病分类和手术操作分类编码培训班在荆州开班。本次培训由省病历质量控制中心、省医疗服务信息质量控制中心联合主办,市病历质量控制中心及医疗服务信息质量控制中心承办。来自全省各级医疗机构的240余名编码骨干脱产参训。

此次培训课程设置系统扎实,深度剖析ICD-10与ICD-9-CM-3基础理论及重难点。教学重心聚焦主要诊断与主要手术选择原则的实战演练,辅

以每晚自习与专家集中答疑,力求帮助每位学员逐一解决日常工作中遇到的疑惑与易错环节,切实提升一线编码操作的精准度。

荆州市中心医院党委书记杨学武在致辞中表示,作为省级区域医疗中心、国家三级公立医院绩效考核A级单位,以及荆州市病历质控中心和医疗服务信息质控中心的挂靠单位,荆医将全力配合办好本次培训班。他对省病历质量控制中心和省医疗服务信息质量控制中心的信任表示感谢,并祝愿全体学员学有所获、学有所成。

# 荆医胃肠外科 获批国家级“规范化外科营养诊疗共建病房”

本报讯(特约记者夏自宇 通讯员鲁萌 胡艺之)近日,由中国抗癌协会肿瘤营养专业委员会主办的“规范化外科营养诊疗共建病房”项目2025年度评审结果揭晓,荆州市中心医院(长江大学附属荆州医院)胃肠外科成功获批国家级“规范化外科营养诊疗共建病房”。这是该科继“国家卫健委结直肠癌肿瘤外科规范化示范基地”之后取得的又一项国家级认证,标志着该院在围手术期营养管理及加速康复外科领域达到国家级水平。

自申报该项目以来,该院胃肠外科严格对标建设标准,成立由胃肠外科牵头,联合临床营养科、药学部及护理部等多学科参与的“规范化外科营养诊疗小组”,构建起覆盖“筛查-干预-随访”的全流程营养管理体系。

胃肠外科牵头负责人张子龙表示,将持续完善“筛查-干预-随访”全流程营养管理模式,探索具有荆楚特色的外科营养诊疗路径,为患者提供更加优质、规范的医疗服务,助力江汉平原医疗卫生事业高质量发展。

# 荆州中医肿瘤科 获批“湖北省癌痛规范化治疗规范病房”

本报讯(通讯员彭娟)近日,由省癌症中心、省抗癌协会联合主办的“癌痛规范化治疗病房”创建工作推进会暨培训活动在荆州召开。会上,荆州中医医院肿瘤科获“湖北省癌痛规范化治疗病房”授牌。

为提高全省医务人员业务水平、改善癌症患者生活质量,省卫健委依托省肿瘤医学质控中心制定标准,组织开展“癌痛规范化治疗病房”创建活动。该科于2025年积极参与并申报,成立癌痛规范化治疗MDT团队,加强专科建设,通过系统学习和质控模式的优化,于今年成功获得“癌痛规范化治

疗规范病房”授牌。打造癌痛规范病房,旨在规范癌痛治疗,使患者得到更加精准化、一体化的诊疗服务,对多学科诊疗、专科专治起到积极的促进作用。同时,进一步完善癌痛规范化诊疗网络,提升区域癌痛综合防治水平,延长癌症患者的生存期,提高生活质量。

该院相关负责人表示,获批“湖北省癌痛规范化治疗规范病房”,是对医院癌痛规范化诊疗工作的肯定。下一步,医院将持续规范癌痛诊疗流程,提高癌症患者规范化诊疗水平和医疗服务质量,更好地为广大患者服务。

# 荆州二医 举办老年肌少症管理省级继教项目培训

本报讯(特约记者潘健兴 通讯员黄引)近日,由荆州市第二人民医院主办的省级继续医学教育项目——“老年综合评估在老年肌少症综合管理中的应用”培训班举办。来自省内外老年医学、护理管理、康复医学及医养结合领域的专家学者和一线骨干参加,围绕老年肌少症的早期识别、综合评估与多学科干预策略展开深入研讨。

武汉大学教授张青以《老年人衰弱评估与管理》为题,阐述了衰弱综合征的筛查工具与综合干预策略。荆州

二医副院长方璟深入剖析了肌少症与多病共存的叠加风险,提出了以综合评估为导向的全周期管理策略。

郑爱喜从护理实践视角出发,聚焦肌少症老年患者的护理评估与个体化干预方案。谢霖、孙晓娟、邹成林、吴晓斌四位专家分别从临床营养、内分泌、肾脏疾病及康复运动医学等不同学科视角,围绕相关问题进行系统授课。

本次培训内容系统、实用性强,为提升老年肌少症综合评估与管理水平、推动老年健康服务高质量发展提供有力支撑。

# 荆州三医 把义诊服务送到潜江

本报讯(特约记者杨柳 通讯员张晓蔓)近日,荆州三医外科一党支部组织多学科党员医护骨干,到潜江市运粮湖管理处开展“义诊服务惠民”主题党日活动,以专业诊疗、暖心服务践行医者使命,让党旗在民生服务一线高高飘扬。

活动前期,外科一党支部结合群众健康需求,组建涵盖肝胆外科、神经外科、心内科、创伤外科、脊柱外科、胃肠外科等多个学科的党员义诊团队,制定个性化服务方案,确保活动高效开展。义诊现场,医护人员不仅提供专业诊疗,还主动普及健康知识,发放健康

宣传手册,面对面讲解群众关心的外科疾病防治、慢病管理及急救常识,帮助群众树立科学健康观念,提升自我健康管理能力。

针对行动不便的老年患者,荆州三医院长戚斌带领医护团队开展上门服务,深入群众家中进行暖心慰问与健康随访。

该院外科一党支部将持续深化“党建+医疗服务”模式,创新服务模式,丰富服务内容,以实际行动践行共产党员的责任与担当,为健康荆州建设添砖加瓦。

# 江陵县人民医院 “小切口”整治让群众少花钱看好病

本报讯(通讯员张芹)如何让群众少花钱、看好病、更省心?江陵县人民医院以群众身边不正之风和腐败问题集中整治为抓手,聚焦医保基金管理、不合理诊疗等关键领域,交出了一份有温度的民生答卷。

医保基金监管更严,患者负担明显下降。该院深化DIP医保支付方式改革,整改医保基金管理问题29个,建立5项长效机制。同时,常态化开展处方、病历点评,引入SPD医用耗材精细化管理,从源头规范诊疗行为。2025年,住院患者均费用同比下降360元。此外,110项临床检验、148项医学影像检查项目实现互认,2025年以来累计互认1800余人次,为患者节约费用43万余元。

诊疗能力持续提升,基层看病更方便。该院已创建省市级临床重点专科24个,国家级基层版胸痛中心、房颤中心通过复评,D-to-B时间稳定控制在50分钟以内,最短仅16分钟,三四级手术占比提升至48.28%。在医共体建设方面,通过专家派驻、巡回基层、“师带徒”等方式,2025年全县基层医

疗机构总诊疗人次占比达74.48%,远超全省平均水平。

服务流程优化提速,智慧医疗打通“最后一公里”。门诊推行残疾鉴定、慢病审核等“一窗受理、一次办结”,住院实现床边结算,智慧医疗平台让患者日均就诊时间缩短28%。阳光客服平台建立投诉闭环机制,2025年以来,门诊和住院患者满意度分别达98.3%和97.4%。在全市率先全覆盖县乡村三级的“超声一张网”,并持续深化“心电一张网”、远程影像、数字化病理等体系建设。2025年以来,累计开展远程心电图检查5.43万人次,其中57名乡村急性心肌梗死患者获得及时救治。在全市率先构建医共体审方中心与中心药房,累计审核处方24.8万余张,全县处方合理率提升至94.36%。

通过纵深推进群众身边不正之风和腐败问题集中整治,江陵县人民医院在解决群众就医“急难愁盼”问题上取得阶段性成效。下一步,医院将持续深化医药卫生体制改革,为全县人民提供更加优质、高效、便捷、廉洁的卫生健康服务。

# 荆州中医获批国家级青少年脊柱侧弯科研分中心

本报讯(通讯员彭娟)近日,国家重点研发计划中医药现代化重点专项“揭榜挂帅”课题——“青少年特发性脊柱侧弯中医关键诊疗体系的构建及应用研究”湖北省荆州市分中心启动会在武汉召开。会上,荆州市中医医院正式获批成为该国家级重大项目在湖北省唯一一家分中心,这标志着该院在青少年脊柱侧弯中医药防治领域正式迈入国家级科研平台行列。

本次获批的课题由中国工程院院士朱立国牵头,中国医学科学院望京医院院长魏成团队负责整体项目实施,是国家“十四五”期间针对青少年健康重大需求设立的重点攻关任务。

荆州中医凭借多年来在青少年脊柱健康领域深耕细作的扎实基础,从众多申报单位中脱颖而出。早在2024年荆州市被国家中医药管理局确认为湖北省唯一的儿童青少年脊柱侧弯中医

药干预试点地区时,该院就凭借雄厚的专业实力,被市卫健委、教育局等多家单位指定为荆州地区儿童青少年脊柱侧弯筛查及中医药干预项目牵头医院。

在项目申报前,医院已率先在荆州地区布局青少年脊柱侧弯中医药防控工作。牵头组织荆州区各区各医疗机构多批次走进荆州城区及周边县乡中小学,累计完成数万人次的脊柱健康公益筛查;针对确诊患儿,该院创新性地打