



广西中医药大学附属瑞康医院

广西壮族自治区中西医结合医院



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

第146期2024年12月12日 主办：广西中医药大学附属瑞康医院 广西壮族自治区中西医结合医院 咨询：0771—2188337 官网：www.gxrkyy.com

全国医院优秀报刊

衷中参西 厚德精医

国家三级甲等医院

全国百姓放心示范医院

国家重点中西医结合医院

广西壮族自治区射波刀治疗中心

全国卫生系统先进集体

广西中西医结合肿瘤治疗中心

莫锦荣书记到隆安县都结乡欧里村开展乡村振兴定点帮扶工作调研

为了指导、督促定点帮扶村做好年底收官各项工作，协调解决实际问题，11月26日，学校党委书记莫锦荣带队到我院定点帮扶村——隆安县都结乡欧里村开展定点帮扶工作调研。

莫锦荣书记根据前期各村提出的帮扶需求，采取实地走访、现场办公的方式，对村卫生室建设、特色中药材育苗、肉鸽养殖基地等进行了实地调研，认真听取了驻村工作情况汇报，详细了解各村基层党组织建设、防返贫动态监测与帮扶、村级产业与村集体经济、为民办事服务等情况和工作中遇到的困难和问题，并与县、乡镇、村有关同志进行深入交流，积极为定点帮扶村及驻村第一书记出谋划策、排忧解难，协调解决了部分实际困难和问题。



在村卫生室了解村级医疗保障情况

莫锦荣书记充分肯定了前一阶段的驻村帮扶工作，同时强调，驻村工作队要理清工作思路，在全力以赴做好年底收官各项工作的同时，科学谋划、积极探索，力争在区域特色产业和村集体经济发展

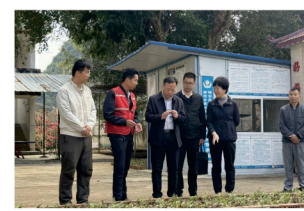
方面取得新突破；驻村干部派出单位要全力支持驻村干部工作，做到政治上关怀、工作上支持、生活上关心；要继续发挥资源优势，深入推进健康帮扶工作，持续在村医培养和中医适宜技术的推广和使用上下功夫，为村民提供更优质、更便捷的医疗服务。

莫锦荣书记还走访慰问了困难群众，详细询问他们的生产生活、帮扶政策落实等情况，倾听他们当前遇到的困难和诉求，鼓励他们坚定信心，依靠自身努力和党委政府帮扶，共同创造美好生活。

学校党办主任周德喜、组织部副处级组织员蓝庆同，我院院长唐红珍等参加调研。



向定点帮扶村捐赠药品



走访骨碎育苗基地

中国医学科学院放射医学研究所临床实践基地在我院揭牌

11月28日下午，中国医学科学院放射医学研究所所长周家喜一行到广西中医药大学考察交流，洽谈有关合作事项，签署合作框架协议。广西中医药大学党委书记莫锦荣，党委常委、副校长唐振宇，以及相关部门负责人参加会谈交流及签约仪式。

莫锦荣代表学校对周家喜一行表示热烈欢迎，并介绍了学校的基本情况。莫锦荣表示，中国医学科学院放射医学研究所作为我国卫生系统最早从事放射医学与核医学研究的专业机构，在科学研究、服务国家重大战略等方面取得了令人瞩目的成绩，希望双方以这次签订合作框架协议为新的起点，进一步在人才培养、科学研究等方面加强合作交流，不断提升学校附属医院放射医学学科建设水平和放射医学诊疗水平。

周家喜对学校浓厚的中医药文化氛围表示赞赏，充分肯定了学校在产学研融合方面取得的成绩。周家喜介绍了放射医学研究所的发展历史、学科设置、发展战略等情况，表达了对此次交流合作的高度重视，期望双方能围绕中医药领域深化科技成果转化合作，特别是在前沿科研探索与临床应用实践上，力求将合作项目做得扎实落地。

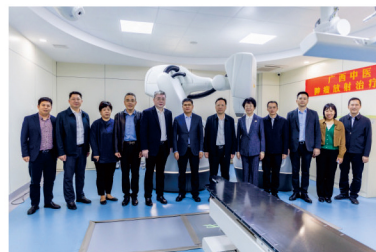
会上，双方还就人才联合培养等内容展开了交流，双方代表签署了合作框架协议。

签约仪式后，全体人员一同参观了广西中医药大学附属瑞康医院凤岭南医院，

了解新院区的基本情况、总体计划以及当前进展。随后，全体人员来到我院华东院区射波刀治疗中心举行“中国医学科学院放射医学研究所临床实践基地”揭牌仪式，医院党委书记高宏君主持仪式，院长唐红珍，党委副书记王德胜，纪委书记彭定基，副院长郑东林、韩杰参加活动。

在热烈的掌声中，与会领导共同为“中国医学科学院放射医学研究所临床实践基地”揭牌。

仪式结束后，大家一同参观了射波刀中心、国医大师馆、院史馆、中医药博物馆等地。



合影留念



揭牌仪式

自治区发改委创新与高技术发展处到我院调研交流



座谈会

11月27日下午，自治区发改委创新与高技术发展处处长李川川一行4人到我院就药膳、药食同源工作开展情况、信息化建设情况等方面进行调研交流，我院院长唐红珍，副院长、总会计师唐盛军及相关部门负责人陪同调研并座谈交流。

李川川一行先后来到门诊大厅、院史馆、中医药博物馆调研，听取相关部门工作人员

就医院信息化建设、中医药文化建设、药膳食疗工作开展、中医药研发成果转化等方面情况介绍，并就细节问题与相关部门负责人进行深入交流。

座谈会上，唐红珍介绍了我院的基本情况，并从药膳食疗认识与现状、药膳创新发展的实践、药膳食疗研发的成效以及药膳食疗未来的展望等方面介绍了我院药

膳研发工作的开展情况与取得的成绩，表示希望得到多方支持，加强合作，共同推进药膳食疗事业和产业向前发展。唐盛军简要介绍了我院信息化建设的基本情况。

李川川介绍了此行目的，对我院浓厚的中医药文化以及开展得深入而有成效的药膳研发工作表示肯定，表示希望双方加强交流合作，共同推进我区大健康产业、药食同源等方面工作创新发展。

会上，双方就大健康产业、药食同源、科技成果转化、信息化赋能等方面进行了深入交流。



李川川处长一行在中医药博物馆调研

喜讯！瑞康医院荣获广西中医药大学多项科技表彰奖励

11月25日，广西中医药大学科技工作会议暨科技奖励大会召开，会议表彰了2019—2024年度科技工作先进集体和先进个人，瑞康医院荣获科技管理先进集体及多项个人表彰。医院院长唐红珍率队参加会议。

我院任晓平教授荣获科技工作突出贡献奖；高宏君、唐红珍、古联、韩杰等4位教授荣获优秀科技工作者；唐红珍教授荣获专利转化优秀个人；张卫华、金婕团队的论文荣获优秀科技论文；姜枫、赵晓芳荣获优秀科技管理工作者。

一直以来，我院高度重视科技创新工作，通过各种举措全力营造良好的科研氛围和创新环境，此次荣获嘉奖，不仅是对我院近年来科研成就的认可，更是对我院的鼓励和鞭策。我院聚焦事关人民生命健康的重大疾病防治问题，以临床需求为导向持续科研攻关，用厚积人才的“软实力”、科研平台的“强支

撑”，打造重大疑难疾病诊疗技术高地、医学科技创新和成果转化高地。未来，我院将继续将科研选题与国家战略需求、人民生命健康和前沿科学问题相结合，致力于构建先进的科研平台，提升科研团队的实力，加快优势学科内涵建设，产出更多高质量的科研成果，以高水平科研成果赋能医院高质量发展。



医院获评“科技管理先进集体”



高宏君、唐红珍、古联、韩杰
获评“优秀科技工作者”



任晓平荣获科技工作突出贡献奖

喜讯：我院在全区中医急救职业技能大赛中取得优异成绩

11月12日至13日，由自治区卫生健康委、自治区中医药管理局、自治区总工会主办的2024年全区中医急救职业技能竞赛决赛在柳州举行。比赛旨在提升中医急救专业技能，规范操作流程，确保医疗质量和安全，同时弘扬劳模精神和工匠精神，营造追求卓越的职业氛围。共有来自全区14个设区市及9家区直医疗机构的23支参赛代表队、46名选手同台竞技，充分体现了中医与现代医学在急救领域的高度融合。我院高度重视本次比赛，副院长郑东林出席比赛抽签仪式并现场为我院代表队员加油鼓劲。他要求选手们全力以赴，力求在模拟的紧急情况下，展现出最佳的急救技能。



我院夺得团体二等奖

大赛分为中医急救理论考试和中医急救技能操作两个环节。中医急救理论考试内容涵盖了中医药法规、中医急诊、针灸、推拿急救以及西医急救理论等多个方面，全面检验了选手们的理论

素养。而中医急救技能操作环节，则更加注重实践能力和团队协作的考察，选手们需要在规定时间内完成双人心肺复苏、止血包扎+损伤脊柱的固定与搬运、针灸急救、推拿急救、常见急危重症中医救治等五个方面的急救技能操作，评委们则根据操作的完整性、规范性、准确到位性等多个方面进行综合考量评判。

在激烈的角逐中，我院代表队展现出了出色的急救技能和职业素养，最终夺得团体二等奖、优秀组织奖、个人总分二等奖及优秀奖。

此次大赛不仅是一次技能的比拼，更是一次知识的交流和学习。未来，我院将继续加强中医急救技能培训和人才培养工作，不断提升中医药服务能力和水平，为推动中医药事业的繁荣发展贡献智慧和力量。



郑东林副院长与我院代表队员合影

【喜讯】瑞康医院在第二届广西中药（壮瑶药）药膳大赛总决赛中荣获佳绩

11月15-16日，第二届广西中药（壮瑶药）药膳大赛总决赛（以下简称“总决赛”）在广西职业技术学院圆满落幕，我院在与来自区内外的78支参赛队伍同台竞技中脱颖而出，夺得本次比赛团体二等奖，并荣获个人一等奖（詹源菲、刘倩菁2人）、个人二等奖（刘德翔、杨巧英2人），最佳热菜奖（温皖姜肉卷：制作者黎明）。医院副院长古联出席大赛颁奖仪式并代表医院领奖。

此次总决赛以“传承中医国粹 弘扬药膳文化”为主题，荟聚了区内外78支参赛队伍，全面考核各参赛队的药膳理论基础及药膳烹制技法等方面的综合能力，以赛促进药膳行业规范化、职业化发展。同期还设置全国药膳交流赛、康养产业发展讲坛、2024年度中医药科技成果直通车（广西站）、中医药展览展示等一系列活动，搭建药膳文化交流平台，共享科技成果、产业发展的优质资源，推动中医药一二三产业融合发展。

本次比赛，我院代表队由宁恒、刘德翔、黎明、詹源菲、刘倩菁、杨巧英六名队员组成。总决赛中，我院代表队以轻盈窈窕宴为主题，专为超重肥胖人群设计，选用富含优质蛋白的禽、



颁奖现场

畜、水产与果、蔬、谷类合理搭配，对于不同肥胖证型辨证施膳，先后烹制出温皖姜肉卷、化滞参苏螺、通利鲤冬汤、温中六味牛、清脂山楂糕、润肠栗杏饮六道药膳。每道菜肴均使用了广西道地药材、根据本地区饮食习惯创作，制作简便易于推广普及，质量可控便于产业生产。

最终，我院代表队用优异的表现完成理论考试、现场制作和讲解答辩各环节，出品的六道精品药膳在外观色泽、口感味道、造型创意、营养搭配等方面均得到现场评委的青睐。

我院高度重视本次比赛，赛前院领导多次对参赛队伍进行专业指导，并对参赛作品进行细致的打磨，为参赛队员提供必要的支持和便利。下一步，医院将持续发挥“桂十味”、广西区域特色道地药材资源及药膳养生的特色优势，加强中药（壮瑶药）药膳食疗推广应用，充分发挥中药壮瑶药药膳食疗在养生保健中的作用，为加快推进“中医药+健康产业”融合发展贡献“瑞康”力量。



合影

广西国家中医疫病防治队与自治区红十字会救援队联合演练圆满完成

为检验国家中医疫病防治队、自治区红十字会救援队应急处置能力，提高两支应急队伍实战水平，11月12日-14日，依托广西中医药大学附属瑞康医院建设的广西国家中医疫病防治队与自治区红十字会救援队联合培训演练在南宁举办。67名广西国家中医疫病防治队队员参加演练。

本次演练分为理论培训和实地演练两个部分。11月12日上午，2024年国家中医疫病防治队培训演练暨中西医结合疫病防治应急能力培训班在南宁举办，自治区中医药管理局医政处处长周晓露，我院党委书记高宏君、副院长郑东林出席培训会。我院中医经典病房主任唐晓、急诊科副主任龚斌，广西中医药大学第一附属医院护理部副主任苏宇虹分别以《中医药在疫病中的应用》《检伤分类在灾难医学救援中的应用》《实战演练桌面推演》为题对队员们进行理论培训。

理论培训结束后，队伍前往演练地点进行实地演练。自治区红十字会党组书记、常务副会长王雷出席演练开幕式，广西警察学院近100名学员到场观摩演练。本次演练背景为某地发生洪涝灾害，灾区爆发大规模呼吸道传染病，国家中医疫病防治队接上级疫情防控指挥部通知，迅速完成队伍集结，成立行动指挥小组，奔赴疫情发生地。

演练分为队伍集结及帐篷医院建设、大规模人群核酸采样及检测、伤员处置（检伤分类及转运）、帐篷医院正常运行及急危重症患者抢救转运4个模块。



演练现场1

演练中，队伍出动负压救护车、移动加强型BSL-2实验室（P2+）配套专用设备及车辆、移动中药房等装备，携带各式专用帐篷及医疗、生活物资在半天内到达指定地点，并快速完成帐篷医院的组建。演练现场根据实际需要设置了指挥帐篷、物资帐篷、门急诊帐篷、普通病房帐篷、抢救帐篷、隔离留观帐篷、核酸采样区、检伤分类区等，并完善了工作制度和管理流程，确保帐篷医院各环节运行顺畅，各工作组间的协作与配合良好。

在核酸采样和检测模块中，模拟了1000人次/日的户外采样及移动实验室检测流程，队伍高效完成了核酸采样和检测工作。伤员处置模块模拟了医疗救治组与搜救队员的协作，对伤员进行检伤分类，并根据病情轻重缓急进行转移救治。帐篷医院正常运行及急危重症患者抢救转运模块则模拟了急危重症患者的收治和抢救转运流程。队员们相互配合、紧密协作，表现出了极高的专业素养和团队协作能力，圆满完成了各模块的演练，充分展现了国家中医疫病防治队的精神风貌。

广西中医药大学附属瑞康医院国家中医疫病防治队将以此次演练为契机，认真总结经验，加强中医应急医疗队伍组织建设，不断锤炼队伍实战能力，建设一支高水平的队伍，确保在突发公共卫生事件中迅速有效地保护人民的生命安全和健康。



演练现场2

汇中医智慧 显护理风采——我院顺利举办2024年中医护理知识竞赛

11月25日下午，医院B座10楼学术报告厅内，一场旨在传承和发展中医药文化，加强护理学科建设的中医护理知识竞赛决赛在此隆重举行。医院副院长韩杰出席活动，中医特色办公室主任梁明坤，教务科副主任姜俊玲，治未病中心护士长吕婵，中医经典病房护士长梁珊珊担任竞赛仲裁委员会专家。护理部及200名护士现场观摩比赛。

本次竞赛共有来自43个科室的129名选手报名参赛，经过初赛的激烈角逐，最终有10支队伍共30名选手脱颖而出，闯入决赛。决赛分为必答题、抢答题和风险题三个环节，每个环节都考验着选手们的知识储备、反应速度和团队协作能力。

随着主持人宣布比赛正式开始，现场气氛瞬间紧张起来。在必答题环节，选手们沉着冷静、从容应对，展现出了扎实的中医护理基础知识。抢答题环节更是紧张刺激，选手们需要迅速思考并按下抢答器，以争取答题机会。选手们敏捷的思维和快速的反应赢得了现场观众的阵阵掌声。在风险题环节，选手们则需要根据自己的实力和风险承受能力选择不同分值的题目进行作答，这一环节不仅考验了他们的知识掌握程度，更考验了他们的勇气和胆识。

经过激烈比拼，最终肿瘤科二区夺得团队特等奖，脊柱外科二区、老年病科、肝病科获团体一等奖，治未病中心、耳鼻咽喉头颈外科、脊柱外科一区、消化内科二区、重症医学科二区、消化内科一区获团体二等奖，肿瘤科三区、泌尿外科一、二区、肛肠科、神经内科一区、南城分院、中医经典病房/妇科二区、放疗科、胸心

血管外科、眼科、心脏康复科、肝胆腺体周围血管病外科、胃肠外科获团体三等奖。张树芳（脊柱外科二区）、黄兰英（肿瘤科二区）、覃欣敏（重症医学科二区）、杨丽岚（肝病科）、张佳（耳鼻咽喉头颈外科）、周琴香（老年病科）获优秀个人奖。

赛后，护理部主任龙秀红对本次竞赛进行总结。她表示，本次中医护理知识竞赛不仅是一次知识的较量，更是一次团队协作和勇于挑战自我的生动展示。参与此次竞赛的选手阵容强大，既有经验丰富的护士长和高级职称的护理人员，也有科室中的骨干力量和中坚分子。她们在竞赛中的优异表现，不仅为自己赢得了荣誉，更为全院树立了榜样，激发了广大护理人员学习中医、热爱中医的热情。

中医护理知识竞赛虽已尘埃落定，但那份激情与斗志如同璀璨星辰，照亮着中医护理人的前行之路。在未来的日子里，我院护理人员将继续秉承这份勇于挑战、追求卓越的精神，不断突破自我，提升技能，为患者的健康福祉贡献自己的全部力量。



比赛现场

急救技能大比拼，谁与争锋——2024年医疗护理员急救技能竞赛圆满落幕

为进一步提升医疗护理员急救技能水平，11月27日下午，我院护理部在B座10楼学术报告厅举行2024年医疗护理员急救技能竞赛。护理部主任龙秀红、副主任秦明芳、副主任蒋娟、广西新生活医养健康服务股份有限公司运营副总裁黄水莲、区域总经理钟仁出席活动。护理部及临床科室护长、医疗护理员师资人员、医疗护理员代表现场观摩比赛。

本次竞赛共有来自24个科室的42名选手报名参赛，经过初赛的激烈角逐，最终有14名选手脱颖而出，进入决赛。

比赛现场气氛紧张而有序。参赛选手们身着整洁的制服，个个精神饱满。考核内容为单人徒手心肺复苏，旨在检验参赛者的应急处理能力和实际操作水平。操作

中，她们手法规范、节奏准确，展示了医疗护理员们扎实的专业技能和良好的心理素质。

经过激烈比拼，最终庞丽芳夺得特等奖，唐春苗、肖敏获一等奖，黄玉英、黄玉贞、陆凤莲获二等奖，陆少忠、农仕莉、田燕珍、周卫平、玉永清、陆小荣、吴学金、覃瑞平获三等奖。



比赛现场

多学科联合+中西医结合：急性重症胰腺炎黄女士转危为安

近日，广西中医药大学附属瑞康医院肝胆腺体周围血管病外科联合重症医学科团队成功救治一名“急性重症胰腺炎”患者。急性胰腺炎是由胰酶异常激活导致的胰腺组织自身消化疾病，并可能引发其他器官功能障碍，主要症状为突然发作的持续性上腹部疼痛，可能伴随恶心、呕吐、腹胀、发热等症状。重症患者可能出现低血压或休克，且合并多脏器功能障碍，导致死亡率较高。

黄女士今年40岁，近日左上腹出现无明显诱因的绞痛，症状持续了7小时仍未缓解，于是在家人的陪伴下来到广西中医药大学附属瑞康医院肝胆腺体周围血管病外科就诊。入院后，医务人员为其完善血尿淀粉酶及腹部CT检查，化验结果显示血淀粉酶976IU/L，脂肪酶1790.52U/L，甘油三酯>57.35mmol/L（正常值的50多倍）。结合病史及影像学检查，黄女士被诊断为急性重症胰腺炎、高脂血症。医疗团队立即给予禁食、抑酸、抑制胰液分泌、维持内环境稳定、预防感染等对症治疗。

入院2天后，黄女士症状突然加重，出现头晕乏力、心率增加快、呼吸急促、气短不能平卧、腹痛波及全腹等状况，经重症医学科一区会诊并转入该科进行治疗，待病情稳定后转回肝胆腺体周围血管病外科进行手术治疗。期间组建营养科、心内科、内分泌科、呼吸内科、药学部、血液科、针灸科、治未病中心等参加多学科协作团队（MDT），共同讨论为患者制定个性化的治疗方案。

肝胆腺体周围血管病外科医护团队充分发挥中西医结合优势，先后完成4次坏死组织冲洗置管引流术，清理胰腺周围及腹膜后的大量坏死组织及褐色浑浊液体，期间采用中医药通过内服外治给予对症治疗。最终，经过医护团队的共同努力，黄女士得以拔管出院，转危为安。韦杨年主任带领团队操作手术中

肝胆腺体周围血管病外科韦杨年主任介绍，急性胰腺炎的典型症状为急性发作的持续性上腹部剧烈疼痛，常向背部放射，伴有腹胀、恶心、呕吐，且呕吐后疼痛不缓解，部分病人可出现心动过

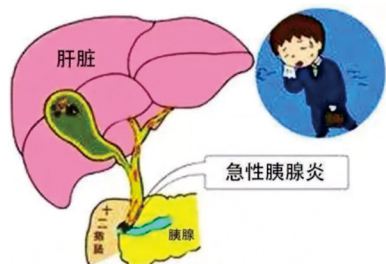
速、低血压、少尿等休克表现，严重脱水和老年病人可出现精神状态改变。急性胰腺炎可并发一个或多个器官功能障碍，以呼吸功能、肾功能损害常见。实验室检查可见血清淀粉酶及脂肪酶升高。全身并发症主要有全身炎症反应综合征、脓毒症、多器官功能障碍综合征、腹腔高压及腹腔间隔室综合征、消化道出血、腹腔出血、胆管梗阻、肠梗阻、肠痿等。



韦杨年主任带领团队操作手术中

如何预防急性胰腺炎

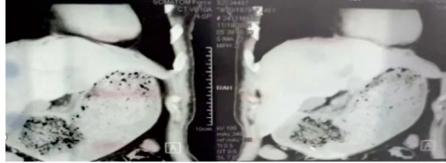
1. 避免暴饮暴食，保持规律进餐，尽量做到少饮酒或不饮酒。
2. 饮食清淡，粗细粮搭配。平时多吃绿叶蔬菜、瓜果，少吃动物脂肪及含油脂较多的食物，晚餐宜少，少吃甜食。
3. 改变生活方式，适量运动，尽量控制体重在正常范围内。
4. 有效治疗糖尿病、胆道疾病、甲状腺功能减退等基础疾病。
5. 妊娠期妇女常规检测血脂，并主要通过饮食调节血脂水平。
6. 既往高脂血症胰腺炎病史者需定期复测血脂，规律服用降脂药物和胰酶制剂。限制脂乳类及碳水化合物的摄入，当甘油三酯>11.3mmol/L时禁止食用脂肪乳及高脂类食物，甘油三酯水平<5.6mmol/L是常规降脂目标，甘油三酯水平可能需<2.3mmol/L才能预防复发。



一不小心胃里就长“石头”了

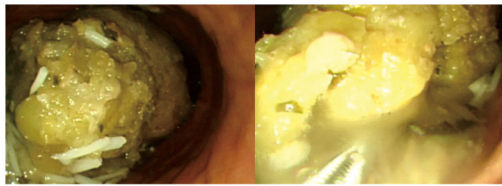
近日，43岁李女士到我院消化内科门诊就诊，进门时李女士捂着肚子急切地说到，自己两天前空腹吃了很多山楂和鸡蛋，之后就出现肚子隐痛，“一阵一阵的，伴有恶心想吐，反酸水”，李女士以为是“胃肠炎”就自己吃“保济丸”，当晚症状有点改善，哪成想第二天肚子疼得更厉害了，并且呕吐了一些不消化的食物渣，见状，李女士赶紧到附近医院急诊就诊，做了上腹部CT平扫提示：

1. 胃窦部异常密度影，结合患者自诉食用较多山楂史，考虑胃石头、形成伴梗阻性胃潴留；
2. 右肾微小结石。
3. 腹部稍肿胀。当时外院给予止痛、护胃治疗后，李女士腹痛症状未见明显好转，故赶来我院消化内科门诊就诊。



我院接诊的宋杰医生为李女士做了查体，发现她上腹部隐痛、呕吐、反酸，查体见腹肌稍紧张，未见胃肠型蠕动波，上腹部压痛明显，无反跳痛，肠鸣音消失。结合李女士的病史及相关资料，宋杰医生建议她立即住院，并禁食两三天后再做胃镜检查（如此时做检查，胃部都是食物，可能无法观察内部情况，还增加胃镜下误吸的风险）。

入院后，科室医护团队为李女士进行了“三管齐下”的治疗方案：经辨证进行脐灸和针刺“足三里、天枢穴”的中医外治治疗，以及口服促进胃肠蠕动和助消化药物。禁食2天后，李女士感到腹部隐痛感减弱了不少，于是医生为她安排了无痛胃镜检查，术中，李女士的胃部可见一个大小约5m×5.5cm块状“胃石”，卡在了胃窦前方排不下去，后方还可见入院前吃下未能被消化掉的米粉。结合李女士的病情，医生考虑到“胃



石”过大无法通过幽门口，采用了“切割网篮”的方式，将其切碎后进一步处理。在内镜下治疗后李女士安全返回病房，在医生指导下适量喝苏打水或可乐中和胃酸，促进溶解缓解胃部不适。

经过四诊合参，宋杰医生考虑李女士的病证属于中医“胃痞病”范畴，患者饮食不节，损伤脾胃，“阳化气，阴成形”，酸甘之品凝结成形导致脾失健运，运化失司，阻滞气机，故见上腹胀痛；脾失健运，运化无权，胃气上逆，故见恶心想吐、反酸。结合辨证，他予以理中汤健脾温中祛寒加神曲、炒鸡内金消积化食及厚朴行气宽中为法，口服中药每日两次。服药后，李女士腹胀、反酸不适明显消失，住院6天后复查腹部CT病灶消失，顺利出院。

关于胃结石，并不是我们想象的“石头”样子，其又称胃内异物凝集，是一种罕见但“有趣”的消化道疾病的现象，它主要发生在胃内，由未能完全消化的食物残渣、外来物质或药物在胃内聚集，并且经过一定的时间，在胃酸的作用下固化成硬块。胃结石的形成有以下几个关键因素：

- 1、食物成分：最典型的食物就是由富含鞣酸的植物类（如柿子、山楂、黑枣、茶叶等）引起的，因为鞣酸能够与蛋白质结合，形成不可溶的沉淀物。
- 2、胃内环境：胃内的酸性环境（低pH值）有助于鞣酸和其他化合物之间发生化学反应，形成固态凝集物。
- 3、消化延迟：胃排空障碍、胃动力减弱（如消化不良、胃轻瘫、幽门狭窄等疾病）会导致食物在胃内停留时间过长，增加了形成胃结石的风险。
- 4、其他因素：包括进食过快、咀嚼不充分、过量摄入纤维质含量高的食物、某些消化酶缺乏、胃肠道菌群失衡等，都可能促使胃石的形成。

温馨提示

预防“胃结石”的关键在于养成健康的饮食结构搭配和正确的生活方式。若自己近期食用过多不易消化的东西，感觉胃脘部胀痛可以先通过清淡饮食、减少摄入量，口服常见的“吗丁啉、阿嗝米特”等促消化药物缓解，但伴有呕吐不消化食物、甚至几日未排气的人群更应引起重视，不可盲目自行处理，应及时就医，接受专业指导和治疗哦！

“看不见的生命线”：瑞康医院乳腺病科成功开展下肢输液港植入术

在临床输液港领域，胸壁港和上臂港一直是主流选择。然而，2024年11月18日，我院乳腺病科在这一领域取得了突破性进展，成功为一名常规部位无法进行输液港植入的患者实施了经股静脉入路的下肢输液港植入术。

为龙女士植入希望的通道

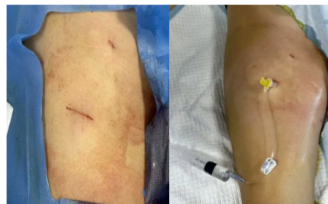
47岁的龙女士四年前被确诊为右乳浸润性导管癌，并伴有胸壁、两侧腋下、两侧锁骨上窝淋巴结转移。她因疾病进展再次入院，急需建立静脉通路以维持治疗。然而，由于疾病进展，患者原左侧胸壁输液港已被肿瘤覆盖，无法使用。综合评估显示，龙女士的双侧上肢肿胀明显，双侧胸壁存在大面积转移瘤，若在此区域埋植注射座，术后伤口愈合将面临巨大挑战。考虑到龙女士的特殊病情，乳腺病科医师团队及静脉治疗专科护士团队经过深入讨论，决定采用超声引导下股静脉入路下肢输液港植入术。



在充分的术前准备后，乳腺病科医师与静脉治疗专科护士紧密合作，在局部麻醉下成功完成了右侧股静脉穿刺，导管送入，并在右下肢内侧建立囊袋，连接注射座与导管，最终将注射座置入囊袋并缝合，顺利完成。

下肢输液港是一种将输液港注射座埋置在下肢大腿皮下的导管系统，这一技术在国内近几年迅速发展，成为静脉输液领域的新选择。其手术操作简单、使用安全，特别适用于那些由于特定原因无法通过传统静脉通道进行输液港植入的患者，如双侧乳腺癌术后患者、严重胸壁放射性皮炎患者、颈部肿瘤患者、颈内及锁骨下静脉损伤患者、上腔静脉压迫患者以及上腔静脉血栓栓塞患者。

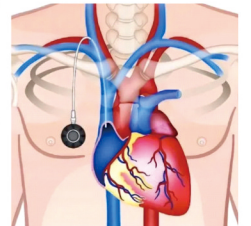
乳腺病科此次下肢输液港植入术的成功开展，不仅为上腔静脉系统留置输液港困难的患者提供了新的治疗选择，也标志着我院乳腺病科静脉输液治疗水平的进一步提升。创新是推动护理技术进步的不竭动力，也是



医院高质量发展的重要源泉。乳腺病科始终将技术创新作为学科发展的首要任务，不断突破静疗技术瓶颈，坚守护理质量安全，致力于为广大患者提供更优质、更精准的护理服务

什么是植入式静脉输液港？

植入式静脉输液港是一个完全植入在皮下，可长时间留置在体内供反复穿刺的深静脉输液装置。它由一根植入在上腔静脉的导管和一个埋在皮下的港座组成。



使用静脉输液港的优势？

- 保护血管：**避免长期输注高浓度、强刺激性药物对外周血管造成的损伤；
- 减轻痛苦：**避免反复穿刺静脉带来的身心痛苦；
- 使用时间长：**留置时间长，理论上可留置长达20-30年，港体可反复穿刺2000次以上，可用于任何性质的药物输注；
- 安全性高：**感染风险低，静脉输液港(PORT)植入体内后的不良事件发生风险显著低于PICC，具有长期留置、使用方便等优点外，置港+维护综合和费用比PICC花费少；
- 维护周期长：**静脉输液港在治疗间歇期，只需每月维护一次即可，减少往返医院频率；
- 美观、保护隐私：**港座完全埋在皮下，不易察觉，美观度高，更好地保护隐私；
- 不影响日常生活：**置港后可以正常洗澡、游泳、慢跑，可进行长途旅行，不会影响日常生活，减少心理负担。

我院援科摩罗队员太秀了！全程法语教学，拿捏~

近期非洲猴痘疫情出现抬头趋势，按照国家卫生健康委及自治区卫生健康委指示精神，科摩罗当地时间2024年11月13日上午，第16批援科摩罗中国医疗队在昂岛医疗点中科友谊医院开展猴痘防控知识培训和宣教活动，以提升当地医护人员的疫情应对能力。医疗队队员、广西中医药大学附属瑞康医院



李志玲医生在培训现场与医护人员交流互动

感染管理专业医生李志玲在活动中以全法语形式担任主讲，中科友谊医院门诊、手术室、外科、全科等相关科室负责人及工作人员30余人参加此次培训。

为了更好地提高培训效果，避免语言沟通的障碍，以及为当地提供更好的医疗援助，李志玲医师在赴科摩罗认真学习了5个月的法语语言与综合培训，面对此次培训班，她克服了语言这项巨大的挑战，并精心制作法语课件，以全法语的形式从2024年非洲新一轮猴痘疫情特

点、猴痘病原学、流行病学、临床表现以及日常清洁消毒、个人防护等针对猴痘院感防控措施的专业知识为当地医护人员授课。

李志玲医师强调，猴痘是一种严重的人兽共患传染病，其传播途径包括直接接触感染源和呼吸道飞沫传播，在日常生活和工作中需做好防护措施。同时，培训课件也展示了猴痘患者典型的皮疹照片，让当地医护人员能够快速识别症状。李志玲医师还现场进行规范手卫生的宣教，增强当地医护人员的防控意识。此次培训以多媒体授课、现场提问、互动展示的形式进行，氛围活跃，当地医护人员参与度极高。

此次培训班的举办，有效提升了当地医护人员对猴痘的认知水平及院感防控能力，同时也为医疗队今后在受援医院开展相关业务培训、进一步提升中国医疗队影响力迈出了重要的一步。



培训现场合影