

手中有刀心中无痕，一切皆有可能

记重庆大学附属三峡医院创伤骨科病区医师——陈晓华



“手中有刀，心中无痕；德善为先，责任为上。”18年骨科生涯，致力于骨科创伤微创化、组织修复艺术化、功能重建人性化，引进多项先进技术，创造多个“第一”。他，就是我院创伤骨科病区副主任陈晓华。

A 从“医学世家”到“技术专家”

陈晓华出身医学世家，2002年毕业于重庆医科大学临床医学系，既传承家学，又推陈出新，从小勤于动手的他，痴迷于骨科创伤。

刚到医院时，陈晓华苦练内功，逐步树立技术优势，擅长骨折微创，专注组织修复和功能重建。他多次外出学习，在重庆区域率先引进、开展了多项高精尖技术——显微带血管的骨移植治疗股骨头缺血坏死和股骨头颈陈旧性骨折、骨盆通道螺钉微创内固定、3D打印截骨矫形术、髌膝踝保关节治疗、膜诱导骨再生及骨搬运及PRP等。

A 快乐的小燕子，飞进患者心里

黄超是万州人，2014年南昌大学医学院精神病与精神卫生学硕士毕业后，在平湖分院踏上行医之路，并主动选择了老年精神康复中心。

中心主要收治老年痴呆、脑血管病和躯体疾病所致精神障碍、老年期抑郁症、躁狂症、精神分裂症、酒精所致精神障碍及其他老年心理障碍患者。面对千差万别的个体，黄超秉持以人为本、身心并举的人性化理念，运用治疗、精神、心理、护理和康复等“五位一体”的医疗模式，潜心临床，厚积薄发，几年下来，她成长为中心的青年骨干医生。

“在临床中除了药物治疗，还使用脑电仿生电刺激仪、认知功能障碍治疗系统等先进设备，对患者实施功能康复，但更重要的是患者的心理和精神康复。”黄超认为，走进老人内心，探寻精神世界，为他们打开“另一扇窗”，才是一位合格的精神科医生。

于是这样的景象成为常态。“大妈，你女儿来信了，我给你念念”、“大爷，你今天好帅！”、“闺女，你也累坏了，快歇一会儿”……在康复中心，久违的笑容绽放，融融的亲情流淌，欢乐的氛围弥漫。

黄超像一只快乐的小燕子，不知疲倦地飞来飞去，所到之处尽是春暖花开！

B 为了患者康复，不怕千辛万苦

“患者的排斥，家属的不理解，是精神病治疗的最大障碍。”黄超深有体会。2019年9月，黄超接诊了一位女性患者石某某。她因饮酒超过7年、怀疑被人害1个月、行为紊乱数十小时，被家属送进老年精神康复中心。

刚来时，老人嘴里不停地胡言乱语：“有人要害她，邻居在背后诬陷她”，白天晚上吵闹不休，不愿睡觉、不愿穿衣、不愿吃饭，任何人劝说都无效。“这属于典型的

在临床积累中，他形成了独到见解。骨折治疗不是切开后放一个钢板那样简单，手术时机和切口选择、神经保护、个性化复位、减少并发症等，都需要精心设计。“一个长好了但没有功能的骨折手术，与不做手术没有区别。”组织修复与功能重建可让创伤“起死回生”。过去一个小腿损伤病例可能会截肢，现在可通过先进的微创修复技术和材料科学，实现“保肢”。他曾遇到一个病例，一位老人在70岁时行了关节置换，在近90岁时因假体松动再次骨折。“如果当时不做关节置换，而是进行修复和重建，结局会大相径庭。”陈晓华的医学认知不断提升。

B 从“技术微创”到“心灵微创”

“医学其实是社会科学。以骨伤微创为例，创伤小、损伤小、出血少、并发症少，只是技术微创。要设身处地考虑患者的年龄特征、经济状况、个性需求、承受能力等，要以实用实惠的方法治疗，绝不误导患者。减少患者经济负担和心灵创伤，才是心灵微创。”陈晓华常怀悲天悯人之心。

几年前，万州一位15岁女孩患股骨颈骨肿瘤四处求医，因家庭经济困难，父亲八方举债。由于股骨头损坏较多，多家医院提出人工关节置换的治疗方案。“一个花季少女安上假关节，会影响一生幸福。能否既保护股骨头，又节省治疗费用？”陈晓华另辟蹊径，选择植骨治疗。即使术中面临诸多风险，他依然“我行我素”，为女孩打开了正确的治疗模式：肿瘤治愈，股骨头无坏死。半年复查时，看着小女孩活蹦乱跳的样子，他体会到了做医生的幸福感。

走进老人内心，探寻精神世界

记重庆大学附属三峡医院平湖分院精神科青年医生——黄超



黄超，一位沉静内向的万州姑娘，选择精神病与精神卫生学作为自己一生的事业。秉持“走进老人内心，探寻精神世界”的行医准则，短短六年，她便成为平湖分院精神科老年病区（老年精神康复中心）的“青年名医”。

酒精所致精神障碍。”考虑到老人有长期饮酒史，血钾偏低，黄超为她实施静脉补钾。没想到入院第二天开始，老人体温连续异常，但未见咳嗽、咳痰、发热原因不明。患者情绪更加烦躁，对检查极不配合，拒饮拒服药，甚至怀疑医生是坏人，吃的饭和药都是毒药。

“患者精神障碍明显，同时伴有肺部感染、电解质紊乱，既要给予抗精神病药物治疗，又要实施抗感染治疗。而口服药物无法实现，若进行肌肉注射，会损伤心脏，风险较大。”黄超遇上了难题，当时只能经鼻插胃管将饮食和药物注入体内，但家属认为太痛苦、太麻烦，并不支持。

三年前，一位40岁的中年妇女因大腿骨折伴血管严重病变，转入我院骨科治疗。“这种手术我们经历很多，屡试不爽，也预估了术中出血风险。但术中患者因出血量太大太快，导致手术中断，只得输血补液，却始料未及。”陈晓华回忆到，当时面临两难选择：一是放弃骨折固定，直接缝合加压包扎，但患者会终身残疾；二是快速实施骨折固定，再加压包扎，但患者会有生命危险。

“我们在挽救患者生命的同时，也绝不能让患者留下残疾！”陈晓华决定险中求胜。他先固定骨折远端，再固定骨折近端，同时实施分段分段加压止血和手术固定。“术中患者1分钟出血量达200毫升，还有一次心脏暂停。幸好有惊无险，手术圆满成功。”他至今印象深刻。

C 从“一重境界”到“五重境界”

陈晓华用“五重境界”定义职业。一重境界是拥有一定技能；二重境界是拥有正确决策能力；三重境界是拥有良好沟通能力；四重境界是高尚的医德；五重境界是社会责任感和使命感。他的境界不断升华，建立了自己的行医准则：手中有刀，心中无痕；德善为先，责任为上。

在创伤骨科病区，陈晓华是有名的“拼命三郎”。他可以连续作战，不知疲倦，保持了接诊量、手术量、连续手术时间、单日收治人数第一的多项纪录。18年来，没有一次与患者争吵，没有一次被患者投诉，没有一次责任事故，他做到了“治病”与“救人”的完美结合。

除了繁重的临床工作，陈晓华还承担了教学科研和管理重任。作为创伤骨科病区副主任、西南创伤骨科青年骨干委员和重庆市骨质疏松专委会委员，他主动承担临床带教，带头攻克科研难题，先后发表学术论文近10篇，主研区级以上项目2项和市级科研项目1项。

三峡医苑

我院开展冬季新冠疫情防控应急演练

为有效应对冬季可能出现的新冠肺炎疫情，进一步提升医务人员的疫情防控实战能力，贯彻落实“外防输入、内防反弹”的总体要求，降低医院感染风险，11月25日，我院开展了冬季新冠疫情防控应急演练。

上午9时，新冠肺炎防控应急演练启动会在三德厅召开，此次演练由感染管理部牵头，联合医务部、护理部、后勤保障部、安全保卫科、设备保障部、信息数据部等相关部门开展。张先祥院长在会上强调，要进一步增强新冠肺炎疫情防控意识，在当前疫情防控转为常态化形势下，始终绷紧疫情防控这根弦，防控措施更要严格落实，为了检验医务人员的疫情防控处置能力，在不通知临床科室的情况下进行演练，力求达到实战状态，对演练中发现问题要及时整改。

应急演练中，一名工作人员模拟门诊发热门诊及住院发热门诊，从门诊预



检分诊、发热门诊、CT室再到肿瘤内科消化病区、肠道外科、耳鼻咽喉科，考核了预检分诊、发热门诊接诊、发热门诊CT检查、会诊、报告、转运等环节，检验了临床科室的防控应急能力。通过演练，临床科室应急处置能力到位，相关

职能科室和临床科室配合密切，各环节衔接流畅，贴近实战。应急演练结束后，感染管理部组织全院各科室召开应急演练桌面推演会，全面复盘演练中的不足之处，总结经验及教训。现场设定场景，随机抽查临床科室工

作人员回答场景中的问题，由院感、医疗、护理专家现场点评。

最后，张先祥院长对本次应急演练和桌面推演进行了点评，总结了四个基本到位：防控意识基本到位、应急培训基本到位、处置流程基本到位、规范转运基本到位。同时提出了四点要求：一要每日了解中高风险地区动态；二要严格落实门诊、病房常态化防控流程措施；三要熟悉应急处置报告流程；四要加强各科室与部门之间高效联动，信息互通。

医院将针对本次演练，认真总结，及时整改，堵住防控漏洞，筑牢感控防线。全院医务人员纷纷表示，将以此次演练为契机，熟练掌握新冠肺炎患者接诊、报告流程，增强应急防控处置能力，确保“早发现、早隔离、早治疗、早转运”，做好充分准备，切实抓好疫情常态化防控工作，更好地保障人民群众的生命安全和身体健康。（感染管理部）

全国科普表演赛我院获第二名

11月12日，由中宣部、国家卫生健康委、科技部、中国科协共同举办的“健康知识普及行动—2020年新时代健康科普作品征集大赛”全国总决赛在南京江苏省人民医院举行。我院儿童保健科科普节目——《你会洗手吗？双手“筑”健康》从9140件作品中脱颖而出，进入表演类全国总决赛。

在表演类的决赛场上，来自全国的23个团队选手同场竞技！情景剧、歌曲、舞蹈、演讲轮番上场，健康养生知识、全民预防抗击新冠、肿瘤怎样提前筛查、如何预防流感等健康科普知识丰富全面又生动有趣。

《你会洗手吗？双手“筑”健康》节目格外引人注目，儿童保健科熊艳凤、幸贵芳、魏晓幸、项绍锋四位参赛选手以生动有趣的动画扮演的现场互动，精彩展示了洗手的重要性，并示范了正确的洗手步骤，帮助3—6岁小朋友养成良好行为习惯，轻松自然的表演赢得了现场观众的点赞，并获得总分第二名。

熊凤燕说：“健康科普是多种形式的，需要创新、严谨、务实、接地气，让观众听得懂、学得会、用得来是每一位卫生健康工作者的重要使命。在以后的科普实践中，我们要继续争



当‘健康知识普及行动’的倡导者、传播者、实践者，让健康知识人人可得。”

据悉，12月3日，在重庆大学举办了2020年“科学防疫 科普赋能”科普创作暨讲解大赛决赛中，我院荣获多个奖项，尤其是骨科脊柱病区《谈骨论今》获二等奖、最佳人气奖、最佳台风奖。

近年来，我院率先在万州区组建“1+2急救技能培训志愿者团队”，在渝东北开设糖尿病、脑卒中特色健康教育门诊及戒烟咨询指导门诊，在全国创新建立“贫困户专职医生制度”，同时大力开办《健康大讲堂》《健谈》健康科普公益栏目和《三峡名医》《三峡青医》等专栏，通过多措并举，向公众普及健康知识，强化健康意识，提升健康素养，推广文明健康生活方式，在全社会营造了“学健康知识、享健康生活”的良好氛围。（感染管理部）

口腔美容中心正式开诊了!

数字口腔, 口腔修复美容, 舒适洁牙, 微创种植, 个性化、精准化、舒适化正畸等特色诊疗项目, 以后都能在口腔美容中心进行啦!



能感受到新技术带来的便捷, 一次性即可完成备牙、取模、设计、研磨、试戴、安装等全部程序, 当天即可完成牙齿修复。该系统利用数字化的口内扫描仪, 直接在病人口内扫描获取牙齿的三维数字模型, 不到一分钟就完成取模, 而且整个过程中, 患者不会有任何不适和

舒适环境 缓解紧张情绪

干净整洁的大厅、绿色活力的盆栽、温馨舒适的沙发……位于新城路165号的口腔美容中心, 设有技工室、清洗间, 6个独立的综合治疗室, 不仅能有效杜绝交叉感染, 还很好地保护了患者隐私, 营造了温暖轻松的氛围。

“今天就诊非常满意, 医生的微笑让我如沐春风, 也没感觉到疼痛, 现在完全不害怕看牙了!” 万州市潘先生说, 今天一早来到口腔美容中心, 医生详细了解病情后, 建议他目前保守治疗, 只做根管治疗保留患牙, 个性化的诊疗方案不仅减轻了痛苦, 也减少了就诊费用。

先进设备 带来就医新体验

3D美齿见过吗? 口腔美容中心引进了渝东北首台瓷睿刻全瓷牙美学系统落户我院, 来这里就

疼痛感。口腔内科副主任胡琼方介绍瓷睿刻口腔扫描仪能让我们1分钟扫描, 3分钟成模型, 再将牙齿信息传入研磨机, 1个小时左右就可制造出修复体, 患者最快2个小时就能完成牙齿修复。

除此以外, 还有笑氧吸入镇定系统、舒适洁牙等一批先进设备, 提升患者就医体验。在综合治疗室, 无痛牙周治疗师骆家宏正在为患者洁牙。“跟我以前洗牙感受明显不一样, 基本感受不到仪器的震动, 也没有觉得疼痛、酸紧, 果然是舒适洁牙!” 刚刚做完洁牙的周女士忍不住感慨道。

据了解, 舒适洁牙采用的是最新设备无痛牙周治疗仪, 清洁范围更广、深度更深, 疼痛感几乎为零, 口腔美容中心的开诊使口腔分院形成了多点布局、分时段预约的全新便民模式, 将为患者提供更优质、高效、便捷的口腔诊疗服务。

(宣传科)

西藏4名先天性心脏病患儿在我院免费手术



隔缺损、肺动脉高压、严重营养不良, 另一名13岁的患儿诊断为房间隔缺损、肺部感染, 并于当日下午邀请儿童重症监护室、手术室进行术前讨论后确定了治疗方案。

11月19日、11月20日, 谢义民主任先后为四名患儿实施了手术。在全体医护人员的全力救治和精心护理下, 4名患儿术后恢复良好。

江村平措是落松卓玛的爸爸, 是唯一一位能够用简单普通话表达情感的家长。他说, “非常感谢医生, 手术很顺利很成功, 我心里很高兴。”

12月2日, 副院长牟华明来到病房, 询问了他们目前的身体状况, 并为孩子们赠送了礼物。12月3日, 4名患儿都已康复出院, 这是我院接收的第二批先天性患儿, 按市卫健委“渝藏情深 心眼相连”的活动安排, 我院还将继续参与该项目, 为更多藏区儿童提供免费医疗服务。

(江南分院)

我院举办服务品质战略专题培训

为全面提升医院品质服务能力, 促进内涵式高质量发展, 展示医院良好的品牌形象, 11月17日, 我院在三思厅举办了《服务品质战略》专题培训会, 特邀中信银行杨建明教授前来授课。

会上, 聘请杨建明教授为我院“品质服务战略首席顾问”, 并现场颁发聘书。

杨教授就实施品质服务战略动因、核心要素、战略体系三个方面进行了全面阐述。主要有三个特点: 一是讲解生动引人入胜。首先杨教授就如何做好“三心”员工, 如何形成核心竞争力, 如何向服务要效益, 如何关注服务中的真实瞬间、关键时刻, 如何营造服务文化等方面, 他从个人思考、理论实践、服务战略中娓娓道来, 并提出了许多真知灼见, 让人耳目一新。

二是案例分析鞭辟入里。培训现场, 杨教授列举了爱因斯坦的至理名言, 分享了世界著名音乐指挥家小泽征尔成功指挥波士顿交响乐团演奏并听取中央乐团二胡演奏《二泉映月》的感人故事, 生动引用了克里斯托弗·洛夫洛克《服务营销》中的服务之花与基本内容, 精彩讲解了哈佛案例教学法、卡耐基心态培训法、西点军

(宣传科)

「周末平诊手术」正式上线

11月7日, 一个周六, 我院手术室里依然忙碌, 一场神经外科的小脑肿瘤切除术正在进行。这是我院“周末平诊手术”开展以来的第一例手术, 也是渝东北片区的首例“周末平诊手术”。

今年57岁的余先生, 因为小脑长了一个鸡蛋大小的肿瘤, 头痛欲裂, 苦不堪言。11月5日, 他由医院的肿瘤科转入神经外科。如果按照以前的手术安排, 第二天星期五是术前检查等准备事项, 余先生需要等到下周一才能做手术。

考虑到余先生病情危急, 随时有可能因肿瘤压迫脑干出现呼吸骤停, 神经外科医护人员紧急开会商量手术方案, 决定以最快的速度进行手术。由于余先生病情相对复杂, 手术从星期六早上九点开始, 一直持续到下午一点才结束, 耗时四个小时。“周末平诊手术”也为余先生的后续治疗节约了时间。

“真的太感谢这些医生护士了! 星期六就帮我把手术做了, 让我少受了两天的折磨, 我的家人也有时间来陪我做手术、照顾我, 给三峡医院点赞!” 当见到余先生时, 他精神状态非常好, 说起自己的手术, 脸上都是满意的笑容。

“现在开展周末平诊手术, 虽然需要我们医护人员放弃自己的休息时间, 但能够让患者减少住院时间, 同时降低患者出现并发症的可能性, 我们就觉得值得!” 患者的主刀医生范仕兵说道。

我从10月开始筹备“周末平诊手术”, 11月正式实施。质控部主任王易林表示一场手术需要多个部门协调配合, “这是一个庞大的系统工程, 需要从各个科室抽调人员来完成, 虽然有一定难度, 但为了方便患者做手术时家属有时间前来陪伴, 减少患者等待



手术时间以及住院天数, 提高医疗资源使用效率, 同时加大疫情防控力度, 我们将整合资源, 加强质量管控, 提升服务品质, 为开展周末平诊手术提供有力保障。”

(宣传科)



PET-CT正式投入使用

近日, 我院全新引进的PET/CT医学影像设备经过前期调试, 现已正式投入使用。“10多分钟, 把身体的各个部位照完, 这台机器太厉害了!” 连日来, 率先体验PET/CT的患者, 几乎异口同声地说。

1/ 患者: 相当于一次“全身体检”, 很值得!

走进PET-CT中心, 我们看到, 装饰一新的候检区宽敞舒适, 沙发、饮水器等一应俱全。在检查室, PET-CT检查床负责将患者移动至检查区, 由CT和PET扫描共同完成影像检查。在操作室, 技师为患者个性化的制定扫描方案后, 即可“一键”完成检查。

12月1日, 万州患者洪女士因左侧胸部针刺样疼痛, 吸气时加重, 左侧卧时有所缓解, 经CT检查发现肺部新发结节, 肺门、纵隔淋巴结钙化。“不排除肿瘤的可能!” 为进一步确诊病情, 接诊医生建议洪女士做PET/CT检查。

检查结果显示, 肺结节的糖代谢未见增高, 淋巴结钙化的糖代谢只有轻度增高, 诊断为炎性结节和炎性淋巴结, 排除了肿瘤的可能。“只要不是肿瘤, 我就放心了。”洪女士说, 这次PET/CT检查不仅检查了肺部, 还有头颈部、腹盆部、骨骼等部位, 相当于做了一次全身体检, 很值得、很划算。

PET-CT中心负责人曾文兵介绍, PET/CT正式投入使用后, 每天有10多位患者前来做检查。有万州本地患者, 也有开州、云阳、奉节等周边区县患者, 还有外省来万探亲的患者。

2/ 专家: PET-CT, 探测肿瘤的“雷达”

“PET/CT是世界领先的高端影像设备, 是PET和CT两种影像技术的强强结合。一次检查可获得全身各部位的影像信息, 能较早发现隐藏的肿瘤, 能精准判断肿瘤的不良性, 堪称探测肿瘤的雷达。”该院医学影像中心主任、PET-CT中心负责人曾文兵说, 可真正实现肿瘤的“早发现、早诊断、早治疗”。

据了解, CT只能获得人体病变的解剖结构显像, 而PET可反映人体组织的生理、病理、生化及代谢等多种变化, 获得病灶的功能代谢显像。12月2日, 开州人许先生右侧颌下区发现“核桃”大小包块, 颌面外科以“右侧颌下区肿物”收治。经彩超、CT及病理活检, 疑似转移性鳞状细胞肿瘤。为进一步寻找肿瘤原发灶, 行PET/CT检查, 并发现右侧舌根部结节状糖代谢明显增高, 经临床专科诊断为右口咽低分化鳞状细胞癌。

让肿瘤无处可逃, 让诊断无所不能。“PET/CT在肿瘤的早期定位、定性、分期、复发监测、靶区勾画、肿瘤疗效监测等方面具有重大意义, 能为临床诊断提供更高效率、更全面、更精准的影像学支持, 为库区患者提供高科技、高品质诊疗服务。”曾文兵说。

3/ 市民: 万州也能做PET-CT, 很方便!

12月2日, 万州人王女士一大早就来到PET-CT检查室候检。“我之前每年都要到重庆做一次PET-CT, 现在万州也能做, 真是太方便了!” 王女士说。原来她两年前发现胸部有肿块, 立即上医院检查, 因为她家有好几个人得过乳腺癌。

“第一次发现肿块时, 先后做过CT、核磁共振、穿刺活检等检查, 但都不能确诊是良性或恶性, 既花钱费时, 又让人神经紧张。后来去重庆做PET-CT检查, 确诊为乳腺癌早期。”王女士庆幸地说, 由于治疗及时, 现在恢复得很好。上午10时许, 王女士做完了检查, “想知道肿瘤有没有转移或恶化, 每年做一次PET-CT很有必要。”

“早期肿瘤未发生解剖结构变化, 传统CT、核磁共振检查均难以发现病变。”曾文兵解释到, 但肿瘤细胞代谢活跃, PET通过对人体注射18F标记的脱氧葡萄糖, 使病变区域出现异常“浓聚”, 图像上表现为突出“光点”, 结合CT解剖成像, 就能准确发现病灶。

传统CT只能头痛查头、脚痛查脚, 要把身体的各个部位检查完, 需做多次CT检查。据了解, 一次PET/CT检查, 可同时生成千余张图像刻录到光盘里, 而报告医生会选取典型的和有病灶图像进行打印, 连同诊断报告装订成册。

曾文兵表示, PET-CT为临床医生提供全面精细的疾病诊治依据, 是影像医学的新里程碑, 推动精准医疗迈上新台阶。

