

二甲双胍的三生三世



二甲双胍是内分泌科医生和糖尿病患者再熟悉不过的一种降糖药物。作为各大指南推荐的一线用药,二甲双胍全球处方量是极大的。有些患者觉得医生只会开二甲双胍,有些患者觉得二甲双胍伤肝伤肾,还有些患者没有经过医生同意,自己到药店买二甲双胍吃。

您真正了解过二甲双胍吗?今天我们来谈谈二甲双胍波折的三生三世。

第一世——揭开神秘的面纱

从中世纪开始,法国民间用紫丁香治疗多尿症。1918年,Watanabe将法国紫丁香的提取物注射给大鼠,发现其具有降低大鼠血糖的功效。1922年,二甲双胍被首次确认并记录在科学文献中,科学家将其合成。

由于当时降血糖的大明星是胰岛素,二甲双胍透明了几十年。1950年,法

国糖尿病学家 Jean Sterne 开始研究山羊豆碱(紫丁香提取物)的降血糖活性。7年后他的研究成果公布于世,他将二甲双胍命名为 Glucophage (意译为“噬糖者”)。1958年,二甲双胍开始在英法销售。

第二世——被质疑的年代

1960年后的十年,苯乙双胍因其强效的降糖能力,一跃成为明星药物,但是医生们也逐渐发现了双胍类引起乳酸中毒的副作用以及较高的死亡率。1970年代,苯乙双胍黯淡退市,同类的二甲双胍也受到质疑。

二甲双胍之父 Sterne 继续对它的副作用进行深入的探索。一项项临床研究将顾虑击破,1994年,二甲双胍被美国食品药品监督管理局(FDA)批准用于治疗2型糖尿病。

第三世——逆风翻盘 向阳而生

逆风翻盘:随着循证医学时代的到来,一项从1977年开始到1997年结束并随访十年的UKPDS(英国前瞻性糖尿病研究)验证了二甲双胍的控糖疗效和安全性、具有心血管获益。二甲双胍逐渐成为糖尿病的核心治疗。

向阳而生:除了降血糖以外,二甲

双胍还被发现具有其他作用,比如调节体重、改善血脂、改善非酒精性脂肪肝、治疗多囊卵巢综合征、动物试验发现其还有抗衰老和肿瘤抑制作用。

那么,如此“高大上”的药,是无所不能的吗?并不是这样的,药物是一把双刃剑,掌控得好才是关键!

Q:二甲双胍还能减肥?

A:错误。对于肥胖的2型糖尿病患者,二甲双胍的确表现出一定的减重效果,但它并不是减肥药,对于单纯肥胖者,没有确切的减重作用。

Q:二甲双胍可以预防糖尿病发生?

A:正确。对于糖尿病前期人群,二甲双胍是第一个被证明能预防或延缓糖尿病发生的药物。但需强调的是,纠正不良生活习惯才是预防糖尿病发生的王道。

Q:二甲双胍常引起胃肠道反应?

A:正确。胃肠道反应是二甲双胍最常见的不良反应,包括腹泻、恶心、呕吐、胃胀、消化不良、腹部不适等。因个体差异,有人反应重,有人无不适,一般从小剂量开始,逐渐加量,并可在饭后服用,以减少不良反应。

Q:二甲双胍存在肝毒性?

A:错误。二甲双胍不经过肝脏代

谢,不存在肝毒性。但因肝功能不全患者使用二甲双胍的资料较少,一般建议血清转氨酶超过3倍正常上限时避免使用。

Q:二甲双胍存在肾毒性?

A:错误。二甲双胍主要以原形经肾小管排泄,本身对肾功能没有影响。临床医生通过估算肾小球滤过率(eGFR)来调整药物剂量:eGFR≥60时无需减量,45-60之间需减量、小于45时需停用。

Q:二甲双胍影响维生素B12的吸收?

A:正确。长期服用二甲双胍可引起维生素B12水平的下降,建议适当补充维生素B12。

Q:二甲双胍是最好的糖尿病治疗药物?

A:错误。我们既要遵循指南,更要符合个性化原则。因此没有最好的药,只有更适合自己的药。

医学就是这样不断向前发展。糖尿病领域会有更多的发现,每一种治疗也会得到更广阔的探索。崇尚科学、理性抉择,才能避免误入歧途。

(内分泌代谢科 杨枝 涂萍)



南昌市第三医院

THE THIRD HOSPITAL OF NANCHANG

南昌市妇幼保健院 江西乳腺专科医院

院报

2018年10月

月刊



医院官网: <http://www.ncsyy.com>

全国优秀报刊

编辑部电话: 0791-86643682

创刊时间: 2003年8月

市人大财经委专家组 调研我院财务预算管理工作

10月29日上午,市人大财经委主任张春辉、预算工委副主任熊卫平、处长余华珊一行3人来院调研财务预算管理工作,市卫计委副主任易海英、财审处处长李东剑、副处长郑俊陪同。院长黄科棣、纪委书记吴丽萍及相关职能科室负责人参加座谈。

会上,重点听取了黄院长对医院朝阳院区项目建设情况、医改后的经济运行情况以及财政预算方面存在的一些问题与困难的汇报。张主任在座谈会上指出,这次调研旨在2019年部门预算审查前对医疗机构预算内部结构、预算开展的基本情况及需要调整改进的问题进行一个全面的了解,便于后期有针对性的开展工作,同时促进部门预算管理工作更加规范严谨。(财务科 朱虹)



我院获“2017年度危重孕产妇医院监测工作”全省第三名



10月18日,在江西省卫计委主办的“2018年全省妇幼健康信息年会”上,我院荣获“2017年度危重孕产妇医院监测工作”全省第三名。

此次奖项的获得,不仅代表了江西省卫计委对危重孕产妇的高度重视以及

对我院相关工作的肯定与赞扬,更是体现了我院产科一线工作人员对危重孕产妇监测工作的兢兢业业,一丝不苟的工作态度。在今后的妇幼工作中,我院产科将一如既往地孕产妇安全放在首位,继续做好各项工作。

(产科 王婷)

增设门禁管理 提升医疗服务

为进一步提升医疗服务,深入开展“人民至高无上,患者是我亲友”活动,由我院护理部牵头负责,联合医务科展开医院陪护管理现状调研,并根据抚河院区布局实际情况,确定将外科大楼作为第一批实行门禁管理试点,将探视制度落实列为改善患者就医体验的一项重要举措。

护理部完善现有探视制度,拟定探视时段,建立门禁管理工作流程,加强入院宣教告知并张贴温馨提示,总务科根据临床需要购置了可视门禁。我院于10月8日起在外科大楼6个病区先行实行分时段的可视门禁管理,保卫科在试运行期间安排保安,加强巡查,帮助解释、劝阻家属的进入。

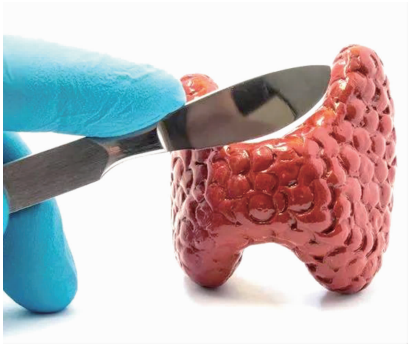
经过近一段时间运行的有效管理,取得较好的成效。医、护、患一致认为查房时段实行门禁管理,营造良好的医护晨交班与查房环境,更好地保护了患者的就诊隐私,保障了医护日常工作良好秩序,提高工作效率。利于夜间病区安全管理及医疗护理工作的开展,为患者更好地休息创造安静整洁的环境。

受一些旧观念影响,对门禁管理意义不理解,家属的依从性不高,管理有一定难度。因此,在运行前期,各楼层科室继续安排一名工作人员在门禁期间加强对患者家属解释工作,保障门禁管理效应,为医院全面推开门禁管理打下基础,有效改善患者就医体验。

(护理部 潘露 龚素敏)

总编:黄科棣 孙太平 副总编:吴丽萍 涂萍 丰亮 曹亚丽 责任编辑:王琰珑 本版编辑:徐娅丹 摄影:喻磊 版式:林刘飞

“幸福的懒癌”生存率高,但也别坐视不理



美国电视节目《Flip or Flop》男主持人穆萨的一名护士粉丝在观看节目时发现穆萨的脖子有一肿块,于是她给偶像发了一封建议他去医院检查的邮件。随后穆萨在医院被诊断出甲状腺癌,并扩散到淋巴结。经过及时治疗,病情得到一定控制。

最近,门诊常有不少年轻患者问起:

“医生,网上都说甲状腺癌不叫癌了,还要治疗么?”

“朋友圈流传些文章,说甲状腺癌是幸福的癌,是懒癌,是不是不需要理它呢?”

前段时间,闺蜜的妈妈也被查出甲状腺癌,我们安慰她“如果人的一生一定要得一种癌的话,我选甲状腺癌”。

那么,问题来了,是不是甲状腺癌就不需要重视、不需要处理呢?

什么是甲状腺癌?

甲状腺癌,就是部分甲状腺中的良民-滤泡细胞、C细胞等,受刺激后,纷纷变成恐怖分子-癌细胞。这些癌细胞各为其主,延伸出以下不同派系。

1.乳头状癌:外号很多,诸如“幸福的癌”“懒癌”“温柔的癌”,在甲状腺癌这个大家庭中人数最多,约90%以上。通常恶性程度不高,一般预后良好,通过治疗,乳头状腺癌至少有十年生存时间,一般二十年生存率,可以达到90%。

2.滤泡状癌:和甲状腺乳头状癌属于同卵双生,也是由甲状腺滤泡细胞突变而来,约占甲状腺癌的5%左右,发展也较缓慢,但杀伤力比乳头状癌大,容易通过血液转移。

3.髓样癌:老祖宗是甲状腺C细胞,杀伤力较前两大门派大,还很高调,边搞破坏边喜欢分泌促降钙素,容易被医生抓到小辫子。

4.未分化癌:没人知道未分化癌来自何方,但他却是甲状腺癌中的灭绝师太,破坏力极强,威胁我们的生命。

不管你是美若西施,还是丑如钟无艳;不管你是明星,还是普通人,在疾病面前,没有特权。

哪些情况易患甲状腺癌呢?1、放射线:颈部接受过放射线的人,尤其幼年。2、遗传因素。3、过度劳累、紧张、情绪低落。

有人质疑:碘摄入?中国疾控中心表示,目前没有直接证据证明食盐加碘,与甲状腺癌升高有关。

甲状腺癌有哪些症状?

1.大部分甲状腺癌很隐蔽,往往体检发现。2.部分甲状腺局部肿大或颈部摸到硬块,且肿块日渐增大被发现。3、有些合并声音沙哑、吞咽困难、体重减轻、呼吸困难或胸部不适等肿瘤压迫症状。

如何早期发现甲状腺癌?

01.摸:如果自己摸到颈部可疑包块,请就医。医生触诊检查肿块的位置、大小、形状、个数及硬度等,还可评估是否有淋巴结肿大情形。

02.照:甲状腺彩超检查最常用、最敏感、性价比最高。我院已将甲状腺彩超纳入为职工每年体检的项目,建议大家体检时增加这一检查项目。拿到B超结果,看着上面的结节,一般人都会受到一万点的惊吓,如临大敌。

哪些超声征象提示恶性可能呢?

03.抽:细针穿刺细胞学检查。诊断符合率在80%以上,国外报道其确诊率可达90%。通过这个手段,我们可以初步给癌组织分个门派。

04.验:抽血检测。降钙素是髓样癌早期诊断指标。甲状腺球蛋白主要用于追踪甲状腺癌是否复发。甲状腺三项(ft3、ft4、tsh)用于判断甲状腺功能状态。

05.其他:碘131扫描、CT检查、核磁共振MR,不常规使用。

如何治疗甲状腺癌?

甲状腺癌,尤其是分化型(乳头状癌和滤泡癌),因为治愈率高,一直被冠以“幸福的懒癌”的美名。这是不是意味着我们对所有的甲状腺癌就听之任之,任由其发展呢?

首先,让我们来了解下常见误区:

1、“稀有品种”——非浸润的包裹性滤泡变异型甲状腺乳头状癌(EFVPTC)。这种肿瘤被认定为不是癌,是细胞核看起来很像癌症核心组织的一种小肿块,组织本身被周围囊状包

裹,相对安全。只占全部甲状腺癌的1.8%-3%。仍需手术等治疗,只是只需要切除肿瘤所在甲状腺叶并观察。2、甲状腺髓样癌和未分化型甲状腺癌:恶性程度高,预后差,甲状腺髓样癌术后5年生存率为80%-90%,10年生存率为60%-75%,未分化型甲状腺癌5年生存率为5%。

如何治疗?

1、手术:所有甲状腺癌一旦确诊均推荐手术切除。2、TSH抑制治疗及甲状腺素替代治疗。3、同位素碘131治疗。4、靶向药物治疗、化疗、姑息治疗等。5、健康生活方式:忌食烟酒和辛辣刺激性食物、油腻食物。锻炼身体、充足睡眠、良好心态。6、长期随访。

温馨提示:

就算是“善良懒惰的”甲状腺乳头状癌,临床上也常常会碰到早期就转移的情况,应该早发现、早规范治疗,因为懒癌不懒。

(内分泌代谢科 余瑛 涂萍)



搭建高水平交流平台 促检验医学传承发展



10月27日，由南昌市医学会检验专业委员会主办、南昌市第三医院检验科、南昌市检验质控中心协办的国家级继教项目《胃癌早期筛查的实验室检查新进展》学习班暨南昌市检验医学学术交流会正式开幕。来自省内外相关专业和市医学会检验专业委员会成员单位的200余名学员参加此次学术会议。检验科副主任李清祥主持大会。

副院长曹亚丽致词，南昌市医学会检验学会主委、检验科返聘专家胡锦辉分别致词。希望全体与会人员集思广益，深入研讨，精诚合作，共同搭建高水平学术交流平台，促进我市检验医学的传承、创新与发展推进检验医学新技术的推广应用，为南昌市检验医学的发展贡献一份力量。

会议特别邀请上海交通大学附属瑞金医院临床微生物科主任倪星语教授、中山大学附属第一医院廖康教授、南昌大学第一附属医院检验科万腊根教授、江西省儿童医院检验科柯江维教授、南昌大学第二附属医院检验科胡龙华教授、同济大学附属上海市肺科医院余方友博士、南昌大学第二附属医院检验科王小中教授、江西省中医院检验科主任任杨军平教授、江西省临检中心邓荣春教授、南昌市第一医院检验李丽萍博士、南昌市第三医院检验科刘勇等专家，为大家带来了最新的研究成果和发展动态，并围绕着检验专业新技术、新进展进行深层次的研究探讨。

此次学术交流大会，共同搭建一个高水平的学术交流平台，进一步推动我市医学检验专业的前进步伐，提升全市医学检验专业技术水平。

(检验科 蒋沁纹)



践行麻醉护理准则 提升护理管理品质



10月26日，我院举办了省级护理继教班“麻醉护理及管理”学术会议。来自南昌大学一附院、南昌大学二附院、江西省妇幼保健院、南昌市第一医院、南昌市第二医院、南昌市洪都中医院以及四县五区等医院的麻醉专家和护理同仁参加了此次会议。

江西省医学会麻醉学分会主任委员、南昌大学第二附属医院麻醉科主任徐国海教授对国家七部委联合发文《关于印发加强和完善麻醉医疗服务意见的通知》进行了政策解读。南昌大学第一附属医院麻醉科护士长严金秀，我院护理部主任龚素敏，麻醉科主任郑艳萍、护士长樊晓云、护理秘书张云先后

授课，内容精彩纷呈，整个会场座无虚席，学员们听课专注认真。

会议结束后，护理同仁分批来到麻醉科进行参观学习。科室医务人员从“麻醉科护理质量管理”“麻醉科护士培训”“麻醉科药品的管理”“麻醉科物资耗材的管理”“麻醉科设备管理”等多个方面与参观学员进行了详细的交流与分享，获得了护理同仁的好评。

本次麻醉科护理及管理培训班的成功举办，为省内的麻醉护理同仁们搭建了很好的学习交流的平台，受到了麻醉护理专家和护理同仁的高度肯定。

(麻醉科 樊晓云 张云)



发现脊柱骨折征象 不要输给骨质疏松症



10月19日上午，在世界骨质疏松日即将到来之际，我院骨质疏松和骨关节病专科联合内分泌代谢科、骨科、妇科、康复科以及临床营养科等多个科室，在医院门诊一楼大厅举行了主题为“发现脊柱骨折征象，不要输给骨质疏松症”的义诊活动。

活动现场，专家们分别从骨质疏松症的规范诊治、骨质疏松性骨折及康复治疗、骨质疏松患者营养饮食等

方面给予了患者专业指导。服务人数达200余人，免费为180人进行了超声骨密度检查，免费测血糖和血压100余人，发放骨质疏松科普资料200余册。通过此次活动，帮助大家正确认识、早期发现、早期诊断骨质疏松症及其导致的骨折，以便得到及时正规治疗，最大限度减少骨质疏松症带来的危害。

我国已全面进入老龄化社会，最新调查数据显示，我省65岁以上人口已达9.6%。随着人口日益老龄化，骨质疏松症的发病率越来越高，骨质疏松症及其导致的骨折使许多人深受其害，严重影响患者的生活质量，是老年人致残、致死的主要原因之一。世界卫生组织联合国际骨质疏松基金会将每年10月20日定为世界骨质疏松日，旨在推广骨质疏松症防治的科普知识和信息传递。

(内分泌科 徐定波)

大咖云集 助力江西骨代谢发展



10月26至27日，由我院主办，宜春市人民医院协办的江西省第二届中西医结合骨质疏松与骨矿盐学术交流会

在宜春市召开。宜春市卫计委副主任周军出席会议并讲话。特别邀请中华医学会骨质疏松与骨矿盐疾病分会候任主委、上海交通大学附属第六人民医院章振林教授莅临现场。注册委员及来自全省骨代谢相关科室医护人员近200人参加会议。宜春市人民医院彭辉院长主持，大会主席、我院副院长涂萍教授致开幕词。

会议邀请上海交通大学附属第六人民医院、北京协和医院、福建医科大学附属第一

医院、浙江省人民医院、解放军第309医院等省内多位从事骨代谢基础和临床工作专家进行授课。

现场学术氛围浓厚，学术内容丰富多彩，学员踊跃提问，与国内、省内骨代谢领域知名专家热烈交流讨论。本次会议还通过常委评选优秀论文并进行大会宣读，展示了青年学者风采，为开展骨质疏松和骨代谢性疾病临床和科研工作的医护人员提供了交流的平台，扩展了诊疗思维，积极推进江西省与国内其他骨质疏松领域学者的交流和共同进步。

(内分泌代谢科 胡亚琦 涂萍)



世界乳腺癌防治月 “粉红十月，美丽随行”



金秋十月，粉红魅力。女性作为社会构成不可缺少的一部分，在当今社会占有越来越重要的地位，人们对于女性健康的关注也越来越多，乳腺癌患者数量逐年上涨，使防治乳腺癌成为一项迫在眉睫的任务。每年十月，是“世界乳腺癌防治月”，旨在提高人们对乳腺癌的警觉，加强对乳腺癌的认识，关爱乳房健康。

为了让乳腺癌防治意识深入每一个爱健康、爱美丽的女性心中，10月22日，我院乳腺中心“心灵沟通工作坊”举行了“粉红十月，美丽随行”活动。党委书记孙太平、护理部主任龚素敏、副主任余金花、大外科科护士长潘露莅临现场，来自乳腺病区的40余位患者及家属参加了活动。

活动特别邀请了整形外科副主任医师郭彬

和健康讲师刘婷，给大家讲授乳腺癌防治健康课。一位乳腺癌患者分享了自己的生活视频，鼓励在座的患者重拾生活的信心，赋予大家满满的正能量。爱心志愿者还带来了精彩的旗袍秀，每一位来到现场的患者，都收到了护士天使送上的粉红花带胸针，患者们在专属定制“靓丽”祝福墙上写下自己的寄语，并拍照留念。

我院乳腺中心在副院长曹亚丽的带领下，一直以广大女性的乳房健康与美丽作为自己努力与奋斗的目标，将粉红花带凝聚的温暖、关怀、希望、祝福的力量，传递给身边每一个人，让各位病友重新树立美丽、健康、自信、幸福的完美女人姿态，以更广、更深的视角践行个人、团体的社会责任。

(乳腺一科 王圆媛)



精准扶贫在行动 医疗救助暖人心



为深入贯彻落实医疗精准扶贫工作，解决贫困户就医难的问题，10月23日，党委书记孙太平带领心血管内科、呼吸内科、内分泌代谢科、肾内科、乳腺科的医学专家以及行政二支部党员志愿者组成的义诊团队，来到进贤县下埠集乡开展义诊活动。

得知我院的医疗专家来义诊，下埠集乡及附近村民早早的在下埠集乡政

府义诊点排起了长队，等候专家的到来。专家们一边认真给老百姓检查身体，一边耐心解答群众提出的疑难问题，还为前来就诊的群众讲解卫生保健、合理饮食、合理用药等医疗常识。孙书记带领部分专家深入和塘村，为不方便外出的老年人进行义诊，将健康送去贫困百姓家门口，给当地群众带去了最实际的帮助，让当地百姓切实感受到党和政府对他们的关怀和温暖！此次活动，医院共义诊200余人次，派发健康资料百余份，赠送药物价值2000余元，受到了当地百姓的热烈欢迎和广泛好评。

进贤县是我院精准扶贫对口帮扶地区之一，自2016年起医院共派驻36位中青年骨干医师帮助受援县12家乡镇医院提高诊疗服务能力，缓解农村居民看病就医问题，切实解决“因病致贫、因病返贫”问题。

(医务科 史晶晶)

2018年10月31日

本版编辑:林刘飞

金秋送爽，丹桂飘香，又到了一年一度的九九重阳节。为学习贯彻落实党的十九大精神，弘扬“养老、敬老、爱老、助老”的中华民族传统美德，丰富老人文化娱乐生活，让老年人度过一个温馨愉快的“重阳节”，我院举行了一系列重阳节活动。

“夕阳美，医院情”重阳节活动



10月17日，我院工会组织了220余名退休职工开展了为期一天的“夕阳美，医院情”重阳节活动。上午8点，大家统一乘车前往湾里区月亮湾山体公园进行秋游活动。虽然大部分退休职工已过花甲之年，但个个精神抖擞、满面笑容地迈着大步往前走。活动中，院长黄科棣、党委书记孙太平携院领导班子成员问候了每一位老同志，向他们送去了节日的问候，祝愿老同志身体健康，快乐长寿，同时也希望他们能发挥优势、奉献余热，为医院的发展献计献策。老同志非常感谢医院对退休职工们的关心，大家共同祝医院未来更加辉煌。最后，大家在岭秀湖市民公园集体拍照留念。

此次活动充分体现了医院党政领导班子对退休职工们的关爱和关怀，展

冉冉秋光 茱萸香坠 又是一年重阳到

现了医院“孝道”文化氛围，对医院树立良好社会形象、构建和谐医院起到了积极的推动作用。

(工会 熊倪)

“九九重阳话家风，孝老爱亲传美德”义诊活动



10月14日，由南昌市妇女联合会主办，南昌市妇女儿童活动中心承办的重阳节“九九重阳话家风，孝老爱亲传美德”义诊活动在南昌市妇女儿童中心顺利举行。章金媛爱心奉献团南昌市第三医院白求恩志愿服务组组长胡灿莹、秘书范芳芳、志愿者王文莉、邓敏、吴仪、漆嵘参与了此次活动。当日阴雨绵绵，义诊台前围满了闻讯而来的老人，志愿者为老人们测量血压、血糖，给予相应的健康指导及建议，还教各位老人做了自编的洗手操，为老人家送上了纪念品。义诊当日咨询人数达上百人，测血液60余人次，测血糖40余人次。

李爷爷对义诊赞不绝口，他说：“最近头有点晕，我嫌去医院太麻烦，章金媛爱心奉献团志愿者把义诊送到家门口，真是太方便了”。

(肿瘤内科规培医生 漆嵘)

“爱老、敬老、助老” 重阳大型慰问服务活动



10月16日，江西省湖北商会、江西省红十字志愿护理服务中心的志愿者、企业人士一行30余人走进了南昌市扬子洲以诺老人之家，举办了以“爱老、敬老、助老”为主题的重阳大型慰问联谊及健康义诊服务活动，与院内的50余位老人一起共度重阳佳节。我院志愿护理服务队作为省级分队积极参加了此次志愿服务活动。

活动现场，志愿者们送上了以“我的健康我做主”主题养生保健知识、保健穴位操、歌舞表演以及棉被、新鲜牛奶等，向老人表示问候和祝福，祝愿所有的老人们都能够“健康康康、平平安安、常常久久”。随后，护理志愿者为现场老人进行健康义诊、测量血压、测末梢血糖服务，活动受到了在院老人的积极参与和衷心感谢。

(健康服务部 章永琳)

绳金塔社区志愿义诊慰问活动



10月17日上午，我院健康服务部联合行二党支部、门诊党支部一行10余人走进西湖区绳金塔街道绳金塔社区，与60余位老人和社区干部们一起共度重阳佳节。

在现场，行二党支部和门诊党支部的党员志愿者共为现场老人测量血压60余人次、测末梢血糖30余人次，健康义诊咨询答疑服务50余人次，发放院报等健康宣传资料100余份，并为参加活动的居民送上了甜羹和小礼品，活动受到了社区干部和居民的点赞。

为配合重阳系列活动，10月16日上午，医院行二党支部的5位党员在挂点领导孙太平书记的带领下，拎着食用油、蛋糕等生活慰问品，走访了绳金塔社区的一位88岁的空巢结对老人，向她送去了三医院党组织的问候和关爱。

(健康服务部 章永琳)

赠人玫瑰，手有余香。在银色浪潮袭来的老龄化社会，老年人更需要得到社会更多的关心、关爱和照护，医务工作者作为人民健康的维护者和捍卫者，责无旁贷需要承担社会责任和义务，为促进社会文明进步，为所有老人都能“安享晚年”，为习近平新时代健康中国的战略目标的早日实现做出贡献。

(宣传科综合)

宝贝计划 让每个生命带着幸运



他提前出生，在救护车上颠簸一百多公里到达我院新生儿科，躺在暖箱里度过了生命开始的几个月，他因早产而患有眼疾，出生后不久便躺在冰冷的手术台上。此刻，他正乖乖地等待父母接走！

患儿邓宝宝(化名)，男，鹰潭人，胎龄28周，出生体重1020g，因“呼吸困难1天”于2018年07月09日17:25收入我院新生儿科住院治疗，经机械通气、抗感染、对症支持等综合治疗后，病情趋于稳定，住院期间行眼底筛查，发现眼底视网膜病变(ROP 1区3期plus++)，行玻璃体注射雷珠单抗手术治疗，宝宝的奶量逐渐增加，体重也接近出院标准。10月11日，宝宝每次能吃早

产儿奶26毫升，体重也长至2.6kg，各项生命体征稳定。

在与患儿家属沟通中，新生儿科主任吴英了解到患儿家庭极为贫困，母亲曾是一名脑积水伴脑病后遗症，行走困难，没有工作能力，父亲收入低微，家庭经济异常困难。吴英主任通过多方努力，协助家属向北京京妍公益基金会递交了救助申请。经过审核，该患儿符合基金会的救助条件，已获得了两万元救助款。

为了让更多的贫困家庭的早产儿得到积极且有效的治疗，北京京妍基金会为早产儿设立了“京妍早产儿基金项目”，坚持以实效救助、实现最大救助价值化的原则向大病贫困患儿这一特殊群体施以援手，在孩子的关键性治疗阶段给予积极帮助，使患儿能够达到正常孩子的身体功能，提高孩子的生活质量，最终回到完全正常的人生轨迹中。

凡江西区域符合条件的贫困早产儿家庭，在我院新生儿科住院时提交贫困证明等相关资料后，北京京妍基金会审核完毕后，会尽快对患儿进行资助，每

个患儿的资助额度为5000—20000元。南昌市第三医院是我省第二家，南昌市第一家获此慈善救助的医疗机构。

据了解，我国每年约有2000多万新生儿出生，每年新生早产儿约180—200万，且每年递增1%。那什么是早产儿？我们科普一下：早产儿是相对足月儿而言的，是指出生时胎龄不足37周的新生儿。其器官功能和适应能力较足月儿为差，应给予早产儿特殊护理和治疗。早产儿按胎龄可以分为：超早产儿(不足28周)；中度早产儿(28周至不足32周)；轻度早产儿(32周至不足37周)。

按出生体重可以分为：超低出生体重儿(不足1000克)；极低出生体重儿(1000克至不足1500克)；低出生体重儿(1500克至不足2500克)。

早产儿常见的并发症有：约7%的早产儿发生脑室内出血(IVH)或脑室周围白质软化(PVL)，还会出现贫血现象、佝偻病、硬肿症、早产儿体温调节功能差、视力影响、由于早产儿一般都有肺发育不良的问题，也就容易患早产儿慢性肺部疾病、胃肠道不耐受等，各系统均可

能出现不成熟的表现。黄疸问题，成熟度越差的发生率越高，它与低蛋白血症、缺氧、低血糖、感染等有关，特别由于肝缺少葡萄糖醛酸转化酶，形成能排泄的结合胆红素的功能低下所致。早期的治疗尤为重要，包括：极低体重儿、超低体重儿的生命体征监护、静脉营养应用、鼻十二指肠喂养、呼吸支持及管理、循环支持、血糖监测、内环境监测及维持以及脑室内出血的防治，保证患儿的生存质量。

早产儿的预后：早产儿的后天发育，因出生时体重和以后的发育状况不同，不能一概而论。早产儿智力和运动的发育情况，一般要比正常儿迟一些。其原因是本应在胎内发育，由于过早出生，没有得到足够的发育，出现了时间差。发育特别好的低体重儿，在1年之内即可达到正常儿的水平。特殊情况的早产儿，在5年内才能达到正常儿的水平。慈善项目的救助，使早产儿的早期治疗得到了一定的保障，极具意义。

(新生儿科 杨伟丽)