

保定专家录

# 张会弟：严把体检“质量关” 守好健康“防护线”



张会弟正在复审体检报告。 刘帅真 摄

保定日报通讯员 刘帅真

在很多人印象中，医院的体检科很轻松，但实际上体检科并非人们想象中的样子。每天除了接待大量个人体检外，还会有单位组织的团体体检。上午做检查，下午就得出报告。在如此高压下，保定市第一中心医院体检科的每一名医护人员攥紧时间、全力以赴，将繁琐工作条理化，确保每天能准确无误地完成数百份体检报告。

“零失误、零差错、零漏诊”是体检科主任张会弟团队定下的“铁律”。张会弟的工作经历，是“泾渭分明”的两个阶段。自1998年工作以来，她在内科临床领域深耕近二十载，积累了丰富的医疗经验。2017年5月，她调任体检科主任，开启了属于自己的新征程。

初到体检科，张会弟也曾面临迷茫与挑战。这个不同于传统治疗的科室，更专注于全身检查与评估，工作繁琐而细致。尽管面对全新的工作环境和业务流程，但张会弟很快适应了。

在医院领导支持下，张会弟质量、服务两手抓。在她努力下，科室的工作

制度逐步健全，体系日趋完备，队伍不断壮大，管理日益规范。

随着人们对健康的关注度提高，体检人数不断增加，原有体检科的场地和设施已无法满足需求。张会弟向医院申请，将体检科搬迁至医院行政楼一至三层，占地面积扩大至5000多平方米，人员增至41人，为体检科的发展提供了更广阔的空间。

在科室面积扩大的同时，张会弟更加注重优化就诊环境、简化体检流程、拓展体检业务。她将固定单一的体检套餐改良成特色套餐，让体检人员可根据自身情况选择；她申请引进高精尖设备，提升体检数据的精准度；她严格执行逐级审核制度，确保体检质量。同时，还提供免费营养早餐、检后咨询、预防保健等一体化服务，使体检服务更加人性化、专业化。

为减少体检人员空腹时长，张会弟将体检科工作时间提前至早上七点，并投入使用电子导检系统，实时、合理地分配检查区域，减少等候时间。她严格执行逐级审核制度，确保体检质量。同时，还提供免费营养早餐、检后咨询、预防保健等一体化服务，使体检服务更加人性化、专业化。

舒适、更优质的体检服务。

“环境、服务、品质，我们要做到最好，让体检科成为医院的‘招牌’。”张会弟坚定地说。在她带领下，体检科声名鹊起，赢得广大体检人员的赞誉和信赖。

如果说治病救人是医生的天职和使命，那么体检则是另一个良心活儿。

在体检科工作中，张会弟敏锐地注意到，很多医院的体检科或体检机构只是单纯地进行体检，即使发现问题，也未能提供进一步的诊疗服务。这就导致一些患者只能选择自行再到医院相关科室挂号问诊，寻求治疗，甚至一些没有引起重视的病人会错过最佳治疗时间。为此，张会弟主动提出与院内相关科室建立体检转诊治疗的机制，为疑似存在疾病的“高危人群”开辟转诊通道，并组织了MDT(多学科)专家会诊，让体检工作人员将体检结果与后续的健康指导、治疗建议紧密结合起来。

刘先生的故事，是张会弟和体检科工作的一个缩影。在今年单位健康体检中，刘先生的体检结果出现异常。然而，一向身体健康的他并未重视，甚至还对体检科的电话通知产生误解。张会弟并未放弃，她再次拨通刘先生的电话，用坚定的语气苦口婆心地劝导他进行复查。最终，刘先生在张会弟的坚持下做了增强CT检查，并被确诊为早期肾癌。由于发现及时，刘先生得以进行局部切除手术，避免了更严重的后果。

与刘先生有着相似经历的还有李大爷。在一次体检中，张会弟注意到李大爷一直戴着墨镜，仔细询问得知，他曾做过白内障手术，但术后视力并未恢复。结合大爷体检报告中头部CT异常的报告和其他异常数值项，张会弟大胆猜测，李大爷的视力问题可能与颅内垂体瘤有关。之后，李大爷前往北京天

坛医院复查，结果证实了张会弟的猜测。经过手术治疗，大爷的视力得到恢复。术后归来，他携全家为张会弟和体检科送来锦旗，表达深深的感激之情。

近年来，保定市第一中心医院体检科年均筛查出200余例异常病例，大部分患者在得到及时治疗后都能够康复。这一切的背后，离不开张会弟和体检科团队的辛勤付出与不懈努力。这不仅让张会弟在工作中获得成就感，更让她和她的团队成为许多人心中真正的“健康守护者”。

为提升科室人员的专业技能和知识水平，张会弟还坚持每周开展业务学习，组织科室人员分享疑难特殊病例诊治经验，通过案例分析和讨论，不断提高大家的临床思维和诊断能力。同时，她积极邀请院内院外的专家为科室人员授课，传授最新的健康体检理念和技术，使团队的专业技能和知识水平得到显著提升。她还带领团队积极参加学术会议，与同行交流切磋，紧跟预防医学发展的潮流，不断将最新健康体检理念和技术引入科室。

除此之外，张会弟也很重视健康科普工作。她带领团队走进机关、院校、社区开展健康科普讲座，普及健康知识，提高市民群众的卫生健康意识。通过她的努力，越来越多人开始重视健康体检，逐渐从被动住院诊疗转变为主动体检预防。这种以体检为起点，以健康管理为目标的服务模式，也赢得了广大体检者的认可和信赖。

体检科如今的成就，离不开张会弟的辛勤付出和坚守。八年如一日，无论是风霜雨雪还是严寒酷暑，张会弟总是以身作则，第一个到达科室。大多时候，从早上六点半到晚上六点半，12个小时的工作时间是常态，但她从未有过怨言。八年来，张会弟的敬业和奉献精神深深地感染着、影响着科室的每一个人。

张会弟表示：“医生就应该认真负责的人，认真的人就应该办负责的事。”在她带领下，保定市第一中心医院体检科将继续坚守初心、不断创新，为全市卫生健康事业贡献一中心力量。

## 流感高发季 做好防护安全过冬

保定日报通讯员 杨雪

冬季来临，呼吸道传染病也进入高发期。流感作为呼吸道传染病中极为常见且关键的类型，具备传染性强、传播速率快的显著特征。那么如何区分流感和感冒？如何应对流感？保定市第一中心医院感染性疾病科主任杨胜芬为读者解疑答惑。

简单来讲，流感是由流感病毒感染的一种具有高度传染性的急性呼吸道疾病。多数患者预后状况良好，然而部分患者可能会出现肺炎等并发症，或者致使原有基础疾病急性加重，进而演变为重症病例。少数病例病情进展极为迅速，能够快速演变为急性呼吸窘迫综合征、急性坏死性脑病、多器官功能障碍综合征等极为严重的临床状况，甚至导致死亡。

流感与普通感冒二者病原体全然不同。普通感冒多由鼻病毒、冠状病毒等致病力较弱病毒引发上呼吸道感染。流感则由流感病毒所致。普通感冒症状较轻，以鼻部症状为主，如喷嚏、流涕、鼻塞，伴轻微咳嗽、喉痒或痛，全身症状不重，可有轻度乏力、低热或无发热。流感则起病急骤，高热且持续3—5天，全身症状显著，头痛呈搏动性，肌肉酸痛致行动受限，还有咳嗽、咽痛等呼吸道症状

且较剧烈。

常用的抗病毒治疗药物主要有四类，其中常用的有两大类。一类是神经氨酸酶抑制剂，例如磷酸奥司他韦胶囊、扎那米韦、帕拉米韦等；另一类是RNA酶抑制剂，主要功能是抑制病毒复制，如玛巴洛沙韦。抗病毒药物原则上在发病48小时内给药效果最佳。

以下人群一旦感染流感，容易发展为重症，需要格外关注：孕产妇，包括妊娠或产后4周的育龄女性；免疫功能低下的人群，包括长期使用激素、免疫抑制剂、HIV感染者；有基础病的患者，包括慢性呼吸道疾病、心血管疾病、血液系统疾病、糖尿病等内分泌系统疾病；肥胖者和≥65岁人群也要注意。

除了日常坚持锻炼身体，增强自身免疫力，保持规律作息，确保充足睡眠，还应尽量避免前往人员众多、空气流通不畅的场所。在日常生活中，要保持家中空气流通，每日至少通风2—3次，每次通风时间不少于30分钟。同时，要养成勤洗手的好习惯。此外，接种流感疫苗是一个不错的选择。接种流感疫苗后也可以紧急预防，如应用奥司他韦。由于孕产妇比正常人更容易感染流感，且更容易发展为重症病例，所以建议孕产妇接触流感患者后预防性用药。

## 不想吃饭 可能是“心里”病了

保定日报通讯员 樊瑞 商伟伟

一年前还是身高一米七，体重80公斤的晶晶，由于在学校常被同学们打趣，她开始减肥，每天不怎么吃饭，对吃的种类也严格控制，很快就瘦了20多公斤。但晶晶的身体、精神状态都不如从前，她即使吃得很少也会拼命催吐，不吐出来便坐立不安。久而久之，晶晶总是疲惫没有力气，甚至无法正常上学，家长十分担心，便带着晶晶来到市第一中心医院临床心理科。该科主任张国强详细问诊后，诊断晶晶患有进食障碍。对于进食障碍，张国强给出相关解释。

进食障碍，顾名思义，是指在心理因素、社会因素及特定文化因素交互作用下导致的进食行为异常，包括神经性厌食、神经性贪食和神经性呕吐等。临床资料显示，进食障碍患者中90%以上是青少年女性，男性仅占5%—10%。

进食障碍的临床表现有很多：故意限制能量摄入，患者主动节食，导致体重明显低于正常标准，患者体重比正常平均体重减轻15%以上，或体重指数BMI<17.5；担心体重增加或发胖，认为自己体型不完美。即使体重低于正常，患者仍常采取过度运动、自行催吐、滥用泻药等方法减轻体重；体象障碍，患者存在对

自身体象的歪曲认知，即使骨瘦如柴，但仍认为自己过胖；神经内分泌改变，女性可出现闭经，男性可有性功能减退，青春后期患者表现为第二性征发育延迟；营养不良和代谢紊乱，如皮肤干燥、皮下脂肪少、毛发稀疏脱落，低血压、贫血和无症状性低血糖等；精神障碍，患者常有抑郁、焦虑情绪和强迫症状，心境不稳定、易激惹及社交退缩。

进食障碍的治疗通常包含营养干预、药物治疗和心理治疗，实际上还是以心理治疗为主。患者存在功能障性思维，过分看重自身体型、体重，自我评价非常低，缺乏掌控感和认同感，为此感到十分痛苦，为补偿自己的低自尊、低认同感，企图通过控制进食、获得理想体重和体型获得成就感、价值感、认同感、掌控感等。针对患者此类认知方面错误进行针对性治疗。同时，部分患者的家庭关系存在一定问题，予以家庭治疗来改善家庭环境，从而获得更好的家庭支持。

进食障碍会严重影响患者身心健康，因此面对这种疾病，必须高度重视，及时预防，可以通过积极的健康教育、培养良好进食习惯，规律饮食以及保持乐观生活态度，有效预防进食障碍的发生。如果发现自我或身边人有进食障碍症状，应及时寻求专业帮助。

## 莫紧张，肝血管瘤不是“癌”

保定日报通讯员 谢建武

随着人们生活水平的提高，健康体检越来越受到人们的重视，那么体检报告上的“肝血管瘤”是不是也着实吓人呢？一看见“瘤”字，第一反应就是得“肿瘤”了。稳住，别慌！肝血管瘤其实没您想得那么可怕，保定市第二中心医院带您来了解一下这个常见的“怪物”。

肝血管瘤是肝脏最常见的良性肿瘤，由肝内的动静脉畸形血管团组成，其发病率约0.4%—7.3%，可发生于任何年龄段，通常发生在30至50岁，约80%发生于女性。

肝血管瘤通常无症状，多在体检时被发现。有少部分患者表现为右季肋不适或胀痛。偶有因左肝巨大血管瘤压迫胃肠道出现消化不良、恶心、呕吐等症状。极少数因自发破裂或受到外伤后破裂出血。

肝血管瘤缺乏特异性临床表现，诊断肝血管瘤的主要方法是超声、磁共振成像(MRI)、CT、血管造影(DSA)等影像学检查。首选超声检查，再结合CT、MRI、DSA检查等综合判断。

如果体检过程中发现肝血管瘤，不用慌张，目前没有证据说明肝血管瘤有恶变可能。它只是一只披着狼皮的羊。较小且无症状的血管瘤可以动态观察，定期复查血管瘤大小变化。

发现以下情况时，需要考虑治

疗：直径大于5cm，有伴发症状或出现严重并发症的肝血管瘤；肿瘤邻近肝包膜，有破裂风险者或肿瘤已经破裂出血；进行性增大的肝血管瘤，每年增速大于2cm；肝血管瘤导致的严重焦虑等精神症状；须预防性治疗的肝血管瘤，如肝血管瘤突出到肋弓以外且病人较瘦弱、腹部可触及瘤体、重体力劳动者或运动员的肝血管瘤。

肝血管瘤目前主要有三种治疗方式。

手术切除——“切除肿瘤”。手术切除是目前认为最确切的治疗手段，但应严格把握切除指征，目前有开腹切除和腹腔镜下切除两种。

肝动脉介入栓塞术——“饿死肿瘤”。首先行选择性动脉造影以了解血管瘤的数目、大小、位置、染色特征及供血等情况，再行导管选择性插入到供血动脉，将栓塞剂、药物经导管从肝动脉缓慢推入，达到破坏血管瘤内皮细胞和闭塞瘤体血窦的作用。

局部消融术——“烧死肿瘤”。在B超或CT引导下经皮穿刺瘤内将药物或硬化剂直接注入肿瘤，使肿瘤组织脱水固定，细胞蛋白凝固变性，局部血管内皮组织坏死，血块形成，导致肿瘤坏死、纤维化，从而达到治疗目的。

总之，体检发现肝血管瘤莫紧张，肝血管瘤不是“癌”，需要医生判断后进行诊疗。

## 市第二医院为患者解决食管裂孔疝顽疾

保定市第二医院普通外科近日开展腹腔镜下食管裂孔疝修补术+胃底折叠术，为患者解决食管裂孔疝顽疾。这一手术的开展不仅填补了该院此项技术的空白，同时标志着该院普通外科在微创治疗领域再迈新台阶。

据该院普通外科主任张彬介绍，以往食管裂孔疝需要进行开胸或开腹手术。现在通过腹腔镜技术，医生可以在不切开患者胸腔和腹腔的情况下，仅通过四到五个0.5厘米—1厘米的小切口，完成食管裂孔疝的修补和胃底折叠。这种微创手术方式具有创伤小、出血少、恢复快、并发症少、效率高优点。

秦著 摄

# 北京儿童医院保定医院举办第一届英语大赛

保定日报(通讯员任怀威)12月6日，北京儿童医院保定医院迎来第一届英文演讲比赛，俄罗斯科学院教授、河北金融学院国际教育学院教授、北京儿童医院专家受邀担任此次大赛评委，全体院领导以及各临床、行政科室的近百名职工现场感受这场精彩纷呈的英语盛宴。

北京儿童医院保定医院院长田

剑表示，本次大赛旨在激发医院员工学习英语的热情，提升大家英语交流能力，同时为大家提供一个展示自我、挑战自我的平台。

经过初赛选拔，最终10名选手入围决赛。决赛现场，选手们以饱满的热情、流利的口语展开演讲。演讲内容丰富多样，他们或讲述自己在医疗工作中的感人经历，或分享对医学

事业的执着追求，或探讨医疗技术的未来发展……选手们自信的台风和出色的口语表达能力赢得评委和观众们阵阵掌声。

根据选手的演讲内容、语言表达、现场表现等多个方面，评选出一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名以及优秀奖若干名。

该院党委书记陈宇萍表示，此

次大赛不仅是一次英语水平的较量，也充分激发了医院职工的学习热情，为医院的国际化发展注入新活力。

医院将以此次比赛为契机，进一步推动英语文化建设，营造更加浓厚的英语学习氛围，为医院职工提供更多展示自我和交流学习的机会，不断推动医院国际化进程向前发展。

# 市第二中心医院提高护理管理水平和护理服务质量

保定日报(通讯员张晓娟)12月14日，保定市第二中心医院举办“基于患者安全的护理质量管理创新学习班”，旨在提高医院护理管理水平，提升护理服务质量，保障患者安全。会议邀请河北医科大学第二医院护理部副主任刘会玲现场授课，保定市各县(市、区)医疗机构护理同仁及市第二中心医院各科室护士长、总带教、带教老师150余人参

加。会议采用线上、线下相结合的方式举办。

刘会玲以《基于等评标准下的护理人员培训体系建设与实践》为题进行专题授课，她从河北省三级医院评审标准护理条款、护理人员培训考核制度体系建设、护理人员培训设计与实施三个方面进行讲解，并结合工作实际，和与会人员分享组织各种培训、考核的经验做法。

市第二中心医院护理部主任任雪莲以《护理质量保障与持续改进评审标准实践与思考》为题，从护理管理体系建设、护理制度建设、护理人员岗位管理与培训、护理人员考核、绩效考核与激励机制等方面进行分享。

市第二中心医院重症医学科护士长张晓娟、护理部质量改善组组长张晓佳分别以“以患者安全为导向的

科室质量管理”“护理数据质量的管理实践”为主线，结合实际工作案例做了讲解和内容分享。

该院相关负责人表示，基于患者安全的护理质量管理是衡量医院护理管理水平的重要标志。该院将继续围绕护理质量管理内涵建设与管理，规范护理培训体系，进一步提高护理质量管理水平，为患者提供更加安全、高效、优质的护理服务。