

难言之隐 37 年如影随形让她痛不欲生 洪莉教授团队妙手重启“生命之门”

多年来，湖北鄂州的李女士一直有个难言之隐：没法精确控制排便，经常会觉得像一样拉在肚子里。旁人异样的眼光以及自身疾病和精神的双重压力，让李女士一度感觉生不如死。近日，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）妇产科主任兼妇Ⅱ主任洪莉教授，带领团队为其完成难度极高的断症手术，为她重新打开了“生命之门”，让她终于摆脱痛苦重获新生。

无尽黑暗，
难言之隐折磨 37 年

李女士的人生从一开始就充满了坎坷。37年前，当她呱呱落地时，先天性肛门闭锁的诊断就如一堵大山压在了她身上。家人带她在当地医院接受了简单的肛门切开手术，让她得以为止了下，但从此，因大使便失禁而使她如影随形。

十多年前，命运再次给李女士沉重一击。当地满怀希望地迎接新生命的到来时，妊娠和分娩却使得她的大使失禁症愈发严重，生活从此彻底陷入无尽的尴尬和痛苦之中。

回忆过去，李女士眼中满是痛苦，旁人异样的眼光就像一把刀子扎在我心上。每次出门都得提心吊胆，生怕一不小心就会出丑。“谁以与人言说的疾病像一个挥之不去

的噩梦紧缠绕着她，让她的生活变得一团糟，她不敢与人过多交往，总是默默地独自承受一切，精神几近崩溃。

终遇良医，
定制重建“生命之门”方案

多年来，李女士从未放弃希望，四处求医，却屡屡碰壁。直到今年 10月初，在几乎绝望的时候，李女士听闻武汉大学人民医院妇Ⅱ科洪莉教授，在女性盆底重建与女性生殖道畸形方面的精湛医术，慕名来到了洪莉教授的专家门诊。

了解了李女士的病情和坎坷经历后，洪莉教授深知，这不是一个普通的病例，而是一个关乎患者重拾人生幸福的挑战。

面对李女士的复杂病情，洪莉教授带领团队进行了深入细致的检查和评估，联合胃肠外科医生及影像科医生团队进行了多次多学科讨论，为其制定了个性化的肛门会阴体结构重建手术治疗方案。

术前，多学科专家紧密合作，对每一个影像细节仔细研究，每一个可能影响手术的因素都充分考虑。同时，针对李女士高度紧张焦虑的心理，洪莉教授带领护理团队耐心与她交流，倾听她的内心痛苦，给了她安慰和鼓励。我们不仅要看重患者的身心健康，更要关心她的心理状态。只有让她从心底里感受



到我们的支持，她才能更好地面对手术。”洪莉护士长温柔地说道。

妙手仁心，
手术台上的“生命艺术家”

10月10日，手术如期进行。手术室内，气氛紧张而有序。洪莉教授站在手术台前，而对手术部位血管神经丰富、沉着冷静，精准操作。她按照既定的手术方案，从深到浅依次完成肛门括约肌、球海绵体肌、肛提肌及会阴筋膜的多层次缝合以及解剖结构恢复。每一个动作都小心翼翼，每一次操作都包含着对患者的关爱，为患者修补残缺，雕琢美好的未来。

经过一个多小时的紧张奋战，手术顺利完成。在医护人员精心护理下，李女士逐渐恢复正常的功能，那个困扰她多年的难言之隐，终于成了过去式。

10月28日，手术顺利完成后，洪莉教授激动地说：“我现在终于可以像正常人一样出门了。”洪莉教授深感欣慰。

洪莉教授强调，面对这类矫正手术，医生不仅要有熟练过硬的医疗知识，还要有美学知识和设计能力，不仅要帮助患者恢复正常生理功能，还要关注患者的心理需求和生活质量。手术如一次不成功，往往会使患者失去信心并增加再次手术的难度。因此，建议患者一定要前往有丰富诊疗经验的医疗机构治疗。

（龚南西）

直肠肿瘤距肛门仅 1.5 厘米， 28 岁山东小伙在汉实现超低位“极限保肛”

“请用力收缩肛门 3 秒，再放松 3 秒……非常好，你的肛门功能恢复得很快！”10 月 11 日，28 岁的小鲁（化名）从山东来到武汉复查，他因患超低位直肠癌，肿瘤距肛门仅 1.5 厘米，在武汉大学人民医院（湖北省人民医院）接受了“极限保肛”手术。术后 5 个月，他的恢复情况让手术主刀医生、该院胃肠外Ⅰ科主任郑勇斌教授感到十分欣慰，也让小鲁忧如重生。

年轻小伙突患直肠癌，
保命还是保肛

半年前，小鲁开始出现反复便血、大便不规律，以及便前肛门有下坠感等不适症状。在山东当地医院，他被确诊为直肠癌，且肿瘤距肛门仅 1.5 厘米。这一消息对小鲁来说犹如晴天霹雳，他一时难以接受。自己年纪轻轻，平时还经常锻炼身体，怎么就突然患上了直肠癌呢？

更让小鲁难以接受的是，他辗转多家医院问诊，医生们都告诉他，如果想要保命，在切除直肠癌的同时，还必须一并切除肛门。术后很可能还会出现排便困难和性功能障碍等问题。这对于刚新婚不久、还未生育的小鲁来说，无疑是雪上加霜。

为了寻求既能保命又能保住肛

门的治疗方法，小鲁四处打听。当他得知武汉大学人民医院胃肠外Ⅰ科主任郑勇斌教授团队在直肠癌“极限保肛”手术方面全面领先时，他毫不犹豫地抓住了这根“救命稻草”，不远千里慕名来到武汉求诊。

极保保肛”手术，
助小伙保住幸福生活

郑勇斌教授接诊后，发现小鲁的肿瘤位置距离肛门非常近，仅有 1.5 厘米。如果按照传统的直肠癌治疗，确实需要切除肛门，且术后需要进行结肠造口术，这对于一个大龄降低患者的生活质量。

考虑到小鲁有强烈的保肛意愿，郑勇斌教授团队结合患者的病情及身体条件，进行了细致的分析和完善的术前评估。他们决定为小鲁做“超低位直肠癌经肛门腔内微创切除术（ISR）”，在保证切除肿瘤的同时，为他保留肛门。

在手术中，郑勇斌教授带领团队精细操作，使用腹腔镜微创手术完整切除肿瘤。同时，基于其首创的“基于神经层面指引的直肠癌根治术”理念，有效保护了小鲁的盆腔自主神经功能，避免了术后出现明显的排便困难和性功能障碍。为了促进伤口顺利愈合，手术中还为小

鲁施行了预防性肠道准备。

术后，病房险情示警本院初阶阳性，见粪便溢出而“极限保肛手术”取得了圆满成功。术后 5 个月，小鲁回汉复诊，医生检查发现其肛门功能恢复良好，吻合口愈合佳，排气功能与功能性功能未出现明显变频。郑勇斌教授随即为他实施了肠造口关闭术。目前，小鲁恢复良好。术后排便功能逐步改善。

回顾这半年多的抗癌历程，小鲁十分感谢。握笔写下一封长长的感谢信，郑勇斌教授仔细阅读后，连连称赞：“多亏了郑勇斌教授团队，在他们的全程管理下，我不仅实现了肿瘤的完整切除，同时还保住了自己的排便功能以及性功能，保障了以后幸福生活的基础。”

警惕直肠癌“早癌”，
早发现早治疗

郑勇斌教授表示，直肠癌是最常见的消化道恶性肿瘤之一，好发于直肠与乙状结肠交界处。以往 40~50 岁人群发病率最高，但近年来发病率显著下降，如发现早期或癌前病变，经有效保护了小鲁的盆腔自主神经功能，避免了术后出现明显的排便困难和性功能障碍。这也让更多患者对超低位直肠癌有更多的需求。

针对患者的强烈临床需求，郑

勇斌教授带领武汉大学人民医院胃肠外Ⅰ科团队，在国内创新开展了“腹腔镜下经肛门直肠癌切除术（ISR）”与“基于神经层面指引的直肠癌根治术”的有机结合。这种手术方式既避免了传统手术带来的大切口的终身痛苦，同时又有效保留了患者的盆腔自主神经。在不影响肿瘤根治效果的情况下，真正为直肠癌患者实现了“双赢”。

经过 20 多年的临床实践与科学研究，郑勇斌教授团队成功探索出了一套“超低位直肠癌根治保肛术”的全程管理体系。他们打破了距肛门 5 厘米以下的直肠癌不能保留肛门的“魔咒”，并不折不扣地实现了“保肛手术”。目前，团队已成功为数百例直肠癌患者实现了“极限保肛”，为众多低位甚至是超低位直肠癌（距肛门 1.5 厘米）患者带来了生的希望。

郑勇斌教授提醒，直肠癌早发现、早治疗、预后会比较好，患者 5 年生存率也会大大提升。市民如发现自己有大便带鲜血等异常，应及时就医排查，对 45 岁以上的人群，建议做一次肠镜筛查。如发现早期或癌前病变，可在消化内科下腹部微创切除完成治疗，如发现有复发性息肉，建议每半年复查一次肠镜；如没有异常，则建议间隔 2~3 年复查一次。

（邹亚琴）

全世界报道仅 200 例！ 高血压 MDT 团队揪出女孩血压畸高 “病根”

仅 23 岁的青春期女孩吕同学，血压却一度高达 240/130mmHg，且长期控制不佳，同时伴有顽固性低血压和突发晕厥等症状。面对这一“怪病”，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）高血压 MDT 团队精诚合作，火眼金睛揪出导致高血压的“病根”——极为罕见的肾素瘤，并通过手术彻底根除，帮助她恢复了正常血压。10 月 24 日，吕同学来院复诊时，术后就停用降压药的她，血压一直保持为正常的 110/70mmHg 左右。持续吃了十多年降压药的吕同学一度不敢相信：我以后真的不再用药了吗？不会再突然晕倒了吗？得到肯定的回答后，她和父母感觉恍如重生，欣喜不已。

今年 10 月初的一天，刚上大学二年级的吕同学因突发晕厥，被老师和同学怀疑为“低血糖”，送入武汉大学人民医院内分泌科就诊。初步的查体结果，让接诊的陈小琳副教授怀疑，是不是“血压计出了问题”。吕同学年轻轻，血压居然高达 240/130mmHg。根据这一结果，她便被高血压病三级，也就是重度高血压。

陈小琳副教授询问同学得知，她从十多岁那时就被查出有高血压。多年来，家人带她辗转北京、上海、南京等各大知名三甲医院，却始终未能找到满意的治疗方案，只能长期依赖口服药物控制顽固性血压。这一次晕厥，是因为自己忘了按时服用降压药物后所导致的结果，被旁人误认为是“低血糖”。

青春期女孩，血压何以如此之高？陈小琳副教授凭借丰富经验判断，这很可能不是普通高血压，高度怀疑为继发性高血压，即由其他疾病导致的血压升高。于是她立即联系医院高血压 MDT 团队的徐红新教授和周晓阳教授，并将吕同学转入心血管医院高血压科进一步诊治。

徐红新教授介绍，与原发性高血压需要长期服用药物不同，部分继发性高血压只要找准病因并精准治疗，往往能取得良好效果，甚至可能恢复正常血压，无需再服用降压药。高血压科医护团队紧密配合，安排为吕同学开展一系列高血压筛查及相关检查。高血压相关激素水平检测结果的“蛛丝马迹”，给专家团

队提供了第一个信息：肾素水平和醛固酮水平均显著升高，提示“继发性醛固酮增多症”的可能，而醛固酮增多也是引起患者顽固性低血压的原因。

接下来，徐红新教授、周晓阳教授领衔团队继续探寻引起“继发性醛固酮增多症”的原因：肾动脉狭窄、主动脉缩窄、肾素瘤等疾病都有可能。经过规范影像学检查，排除了肾动脉狭窄、主动脉缩窄，但也发现了一个重要信息：膀胱占位。由此推断，专家团队高度重视吕同学为极少见的“肾素瘤”。

周晓阳教授、方丽君医生迅速将这一重要信息传达给医院高血压 MDT 团队中的泌尿外科专家，寻求多学科联合治疗。

泌尿外科主任张吉湖教授得知后，为她开展了微创手术，精准切除除了肾脏肿瘤外，也就意味着肾动脉瘤。术后她的血压如释重负，迅速恢复正常血压，无需再服用降压药。高血压科医护团队紧密配合，安排为吕同学开展一系列高血压筛查及相关检查。高血压相关激素水平检测结果的“蛛丝马迹”，给专家团

队提供了第二个信息：

从检查评估到挖出病因，从精准治疗到康复出院：武汉大学人民医院高血压科 MDT 团队仅用 2 周时间，就解决了困扰吕同学和她家人 10 多年的“难题”，充分展现了武汉大学人民医院高血压医疗团队卓越的临床诊疗能力。

高血压科徐红新教授介绍道：肾素瘤是一种罕见的疾病，自 1967 年首次报道以来，到目前为止全世界报道的病例数仅有约 200 例，因其隐匿性极被漏诊。据悉，这是高血压科开科半年以来诊治成功的第二例罕见病导致的顽固性高血压。

武汉大学人民医院心血管医院高血压科在高血压查因、难治性高血压精准诊治、高血压靶器官损害评估等方面积累了丰富的经验，科室开展了微创手术、精准切除除了肾脏肿瘤外，也就意味着肾动脉瘤。术后她的血压如释重负，迅速恢复正常血压，无需再服用降压药。高血压科医护团队紧密配合，安排为吕同学转入选系高血压查因相关检查。高血压相关激素水平检测结果的“蛛丝马迹”，给专家团

（刘瑜）

红色 一流 公益 幸福

一粒瓜子仁险些要了幼童命 儿科团队生死时速 20 分钟取出

一粒瓜子仁呛入气管，险些夺走 3 岁幼童的生命。10 月 19 日深夜，武汉大学人民医院儿科团队紧急收治一名因气管内异物导致呼吸困难的 3 岁患儿。医护人员仅 20 分钟便用儿童电子支气管镜将瓜子仁成功取出，患儿转危为安。

10 月 19 日 10 多时，童童（化名）在家中吃瓜子时突然出现了剧烈咳嗽和呼吸困难等症状，家人怀疑是瓜子仁呛入气管后，立即将其送往武汉大学人民医院寻求救治。

接诊到急诊科后，儿Ⅱ科呼吸介入高级工程师胡敬华接诊。孩子的耳鼻喉一牵头领外科医生即刻启动绿色通道，为患儿实施气管插管，顺利地将气管内的异物取出。儿科专家团队，家长看护的儿童，避开了气管插管的危险，避免了气管异物容易掉入更深的气管分支方向，更增加了手术的复杂性和风险。

患儿被紧急转移至儿Ⅱ科纤支镜

诊疗室后，各科医护默契配合，将患儿仰卧于床，医生持气管镜于右侧鼻孔进入鼻腔，边给麻药边进镜，医生团队通过儿童电子支气管镜，很快在患儿主气管深部发现异物，立即应用异物钳小心翼翼地取出。同时，医护人员还对患儿气管部位的黏膜白色分泌物进行了生理盐水灌洗，确保各支气管通畅。不到 20 分钟，手术顺利完成。

据介绍，支气管异物常见于儿童，尤其是 3 岁以下的幼儿。由于幼儿好奇心强，粗略和吞咽能力尚未发育完全，容易发生误吸。异物卡在气管或支气管内，会导致呼吸困难、窒息，严重时可危及生命。儿科专家提醒，家长看护的儿童，避开了气管插管的危险，避免了气管异物容易掉入更深的气管分支方向，更增加了手术的复杂性和风险。

（龚雨西）

血管外科团队微创吸栓 助百岁老人逃过一“截”

百岁高龄的杨爹爹，因房颤长期来院规律用药。近期突遭腿部血管“大堵车”，一度面临截肢的危机。所幸，武汉大学人民医院（湖北省人民医院）血管外科主任郑宏平教授团队及时出手，以微创“吸栓”技术，帮助他险过这一“截”。

郑宏平教授强调，面对这类矫直手术，医生不仅要有熟练过硬的医疗知识，还要有美学知识和设计能力，不仅要帮助患者恢复正常生理功能，还要关注患者的心理需求和生活质量。

（龚南西）

动脉穿刺点，穿刺成功后引机械吸栓导管，“定点”吸出血栓，精准疏通闭塞的血管，经过不到一个小时的微创手术，闭塞的血管被成功开通，下肢动脉血流供应完全恢复。术后老人左腿的疼痛麻木症状消失，皮温恢复快恢复正常。

手术 6 小时后老人就下床活动了，术后第二天早晨顺利下床活动，顺利出院。10 月 14 日，术后一个月，老人回医院复查一切良好，郑宏平教授叮嘱：“多亏了你们，不仅救了我的命，还保住了我的腿，我现在可以继续睡觉啦！”

郑宏平教授表示，下肢动脉栓塞常常是因为心脏失常（如房颤）引起的，随着年龄增长，血栓脱落游离到下肢动脉引起堵塞。如果得不到及时诊断和处理，患者很可能是因为长期腹膜透析留置导管而引起的，导致心脏血栓形成，随时有破裂的风险，必须手术治疗。

在 120 救护车的转运下，爹爹直接抵达位于光谷的武汉大学人民医院东院区。根据下肢动脉栓塞典型“5P”征，即疼痛、苍白、感觉异常和运动障碍，结合快速同侧体检及检查，血管外科接诊医生袁博士迅速明确诊断，患者很可能是因为长期腹膜透析留置导管而引起的，导致心脏血栓形成，血栓脱落至左下肢侧壁动脉，导致肢体僵硬、脉搏微弱坏死不能活动，花瓣水泡等不透症状，应尽快行手术治疗。此时老人家庭住址已经开始出现花斑，病危十指分毫危。

血管外科主任郑宏平教授强调，一旦遇到突发的下肢动脉血栓，皮肤苍白或青紫、冰凉、肿胀或感觉迟延甚至消失、触摸不到动脉搏动，动脉僵硬坏死不能活动，花瓣水泡等不透症状，应尽可能早到血管外科就诊，以免错过最佳治疗时机。特别是患有纤维瘤病的中老年人群，房颤患者要持续规律服用抗凝药物导致心脏血栓形成，如充盈平衡释压，老人及家属完全信任并充分配合接受微创手术方案。

手术在局麻下进行，郑宏平教授团队在老人腹股沟处选择 1 毫米左右股

周冠静脉切口，依靠动脉瘤脉供血的农田静脉（肢）就会干涸枯萎。

因此，郑宏平教授强调，一旦遇到突发的下肢动脉血栓，皮肤苍白或青紫、冰凉、肿胀或感觉迟延甚至消失、触摸不到动脉搏动，动脉僵硬坏死不能活动，花瓣水泡等不透症状，应尽可能早到血管外科就诊，以免错过最佳治疗时机。

血管外科主任郑宏平教授深知老人病情危重，但百岁高龄手术风险巨大，经充分评估病情，老人及家属完全信任并充分配合接受微创手术方案。

手术在局麻下进行，郑宏平教授

团队在老人腹股沟处选择 1 毫米左右股

周冠静脉切口，承受更大的压力，逐渐扩张和扭曲。

食管胃底静脉曲张的血管壁非常脆弱，容易被撕裂出血，食管胃底静脉曲张出血是肝硬化患者常见的严重并发症之一，易导致大出血及危及生命。食管胃底静脉曲张破裂出血首次出血死亡率为 20%，再次出血高达 40%~50%，经治疗的患者一年内因出血导致的死亡率高达 70%。

武汉大学人民医院洪山院区消化内科是在武汉大学人民医院消化医院于红刚院长、董碧华副院长指导下组建的一支能力突出的消化科临床诊疗队伍。科室目前有主任医师 2 人，副主任医师 2 人，主治医师 7 人，均为医学博士，拥有博士研究生导师 1 人、硕士研究生导师 3 人。擅长消化系统常见病及疑难病诊疗、各项消化内镜常规检查及内镜微创治疗、特别擅长十二指肠镜逆行胰胆管造影（ERCP）、胆道支架植入术、腹腔镜下胃肠道肿瘤切除术、超声胃镜、食管镜、胶囊内镜、胃镜、小肠镜、结肠镜等消化道内镜下止血术。

洪山院区消化内科唐银主任第一时间了解患者病情后，迅速安排并指派该科张吉湖副主任和内镜中心王晶主任医师、李敏护士长、李敏护士长前往重症医学科，紧急进行急诊消化道出血内镜下止血治疗的准备工作。

患者被迅速转移至洪山院区重症医学科，科主任余俊教授带领医疗团队迅速完成患者病情评估，给予气管插管、静脉麻醉等消化道出血内镜下止血治疗前的准备工作。

经与余俊教授沟通并确定治疗方案后，张吉湖副主任一行熟练、开展内镜检查，检查中发现老人食管静脉曲张严重且分布广泛，可见曲张静脉破裂出血，胃底可见大量新鲜血迹及血凝块，确诊患者为食管胃底静脉曲张破裂出血。

在征得家属同意后，张吉湖副主任

在出血处采用“聚桂醇”组织胶-聚桂

（杨华）

武汉“南大门”，闪耀“健康明珠”

——洪山院区启用侧记

9月20日上午8时，武汉“南大门”，一颗“健康明珠”冉冉升起，熠熠生辉。武汉市洪山区近80万居民翘首以盼的首家省部级综合性三甲医院——武汉大学人民医院（湖北省人民医院）洪山院区，当日正式启用服务社会。

自此，武汉大学人民医院13个国家级重点学科、100余位顶尖专家全面入驻洪山院区，将为周边居民乃至鄂南地区群众提供国家化品质健康医疗服务。

“盼这一天好久了！现在，家门口就有了顶尖三甲医院。我们看病再不用东奔西跑了！”20日上午8点不到，家住洪山碧湖漫天茂云锦小区的居民陈女士就等候在洪山院区门诊门口，她也成为洪山院区启用后服务的首位患者。

20日上午9时，简朴热烈的院区启用仪式在洪山院区医疗大数据中心举行。武汉大学党委书记常委、副校长袁玉峰，武汉市洪山区政协副主席刘勤松、武汉大学人民医院党委书记万红慧等参加启用仪式，并致词。

洪山是武汉市人口最多的城市主城区，有着巨大的医疗健康服务需求。万红慧书记介绍，武汉大学人民医院洪山院区正式启用，不仅圆了周边80万居民的“家门口三甲医院就医梦”，也是武汉大学人民医院作为百年红色名院，持续推进行业、光谷“一院三区”建设、服务人民生命健康的标志性成果，更是全省公共卫生体系补短板重大工程项目建设、打造疾病预防控制体系改革和公共卫生体系建设的“湖北样板”，有效满足区域人民群众卫生健康需求的重大举措。



同质化医疗 构建洪山“15分钟医疗服务圈”

“真是万幸，要不然老伴这条命今天就丢了！”20日早8时许，一辆救护车从紫阳菜小区飞驰而至洪山院区急诊科，原来是一位73岁患者因急性心肌梗死、呼吸衰竭晕厥一线，老伴急得直掉眼泪。

洪山院区急诊科主任吕善君教授带领团队快速开展生死营救，操作仅用2分钟就将异物快速取出，将患者从“鬼门关”拉了回来。据称紫阳院区今天没启用，家周边又没有大医院，他这条命很可能就救不回来了。”

眼见老伴转危为安，老奶奶不住地感激致谢。

“太好了，在洪山也可以看人民医院顶尖专家的号！”身患慢性肾功能不全需每届透析就医，“直连”洪山院区启用的洪山张家湾居民张先生，在网上挂到了20日上午洪山院区肾内科陈诚教授的门诊号后就赶紧看病。而洪山院区内科主任王仕彦教授、呼吸内科主任陈宏斌教授等人20日上午的专家号，10日上午刚放出就“秒光”。20日上午，已有1500余名患者到洪山院区就医，

40多位急诊病人转危为安。

万红慧书记介绍，洪山院区与人民医院本部实施“一体化管理、同品质医疗、差异化定位”；以重大系统、重要器官、重大疾病为核心，“以大专科小综合”为特色，集中优势医疗资源，逐步建立学科融合发展模式，服务于人民群众生命健康需求。

门诊楼以病人为中心，按学科专业形成心血管疾病、消化系统疾病、泌尿肾病系统、呼吸系统疾病、骨科运动系统、神经系统疾病、妇儿科、肿瘤等相对集中中的分区。极大提升群众就医体验。医技楼则集中了放射影像、检验、超声、内镜中心、重症医学、手术室等，打造一体化舒适医疗中心。

在力求“一站式”解决常见多发病的同时，洪山院区还重点创新肿瘤治疗、立体定向放疗治疗等所有主流的精准放射治疗技术，力求打造世界一流、功能最全、技术最先进的肿瘤治疗平台。

肿瘤中心推行“肿瘤首诊专家制”，集手术、放疗、化疗、靶向、微创、生物免疫治疗和各种新技术于一体，利用各种生物材料标本，在学科“湖北省肿瘤精准医学研究中心平台”上进行基因组学、蛋白质组学和代谢组学检测，通过生物标志物指导，选择合适的药物为患者进行“量体裁衣”的个体化精准治疗，将极大地提高疗效和肿瘤患者生存率及生活质量。

人民医院将持续加大国家级优质医疗资源扩容和下沉的速度和力度，匹配顶尖医疗专家，包括中国心脏介入界有“南江北马”美誉的心脏介入专家江洪教授、全国知名胸外科专家耿庆教授、“王忠诚中国神经外科医师年度奖”获得者陈谦谦教授、肿瘤精治治疗领域专家宋启斌教授、“儿童健康守护神”儿科姜毅教授等一大批专家已坐镇洪山院区。后期人民医院多名医大大咖，也将定期在洪山院区坐诊、查房、手术。

全国医院最大停车场 就医不再“停车难”

“以往看病车太难了，兜兜转转找车位，病还没看就‘火急火燎’。洪山院区这么多车位，就医体验太好了！”家住南湖的张先生20日一早带着老人来洪山院区内做分泌就诊，进院、停车、到诊室，整个不超过10分钟。

据悉，洪山院区门诊实施预约挂号制，患者可提前一周在微信公众号“湖北省人民医院”上，选择“洪山院区”预约就诊。此外，9月20日-10月7日期间就医患者，还可免挂号费、停车位费。

为方便群众就医，洪山院区充分考虑到患者的购车需求，院区内和周边配套停车位近3500个，车位规模为全国医院之最。全院区人车分流，

楼之间均有连廊联通，患者无需日晒雨淋，“足不出户”就能完成所有就医流程。

洪山院区环境按“花园式、人性化、智能化、国际化”设计，由“一轴三心”的空间结构组成。院区正中为综合医疗区，通过一条贯穿南北的医疗街，将医院的门诊楼、医技楼、综合住院楼等主要业务单元串联在一起，综合医疗区、医疗中心住院楼和后勤服务区由流畅的东西向轴线串联，构成了医院的主要景观轴。

在洪山院区，楼群间、楼栋中、诊室外，随处可见匠心设计的绿色庭院与生态花园。院区北面张澜公园绿树成荫，与院区景观相得益彰，将为患者提供更高质量的就医感受。

“大专科小综合” 创新全生命周期管理

武汉大学人民医院洪山院区位于武汉市洪山区白沙四路与光谷西路交会处，临近地铁5号线光谷站和白沙六路站，是湖北省重点建设项目、武汉市重大项目和洪山区重点建设项目。

洪山院区占地面积128亩，总建筑面积27.5万平方米，开放床位1000张，建有统一的门诊医技楼、综合住院楼、医疗中心住院楼、国际转化医学中心（基础研究、实验中心）、住培中心等建筑，配置有高能直线加速器、TOPCON、DOSA、MRI、高场CT等大型医疗设备，以及先进的数字化智能手术室等。

据悉，洪山院区作为人民医院“一院三区”建设发展的重大战

略举措，与首义院区、光谷院区“一体化管理、同品质医疗、差异化定位”；以重大系统、重要器官、重大疾病为核心，“以大专科小综合”为特色，集中优势医疗资源，逐步建立学科融合发展模式，服务于人民群众生命健康需求。

门诊楼以病人为中心，按学科专业形成心血管疾病、消化系统疾病、泌尿肾病系统、呼吸系统疾病、骨科运动系统、神经系统疾病、妇儿科、肿瘤等相对集中中的分区。极大提升群众就医体验。

医技楼则集中了放射影像、检验、超声、内镜中心、重症医学、手术室等，打造一体化舒适医疗中心。

在力求“一站式”解决常见多

发病的同时，洪山院区还重点创新肿瘤全生命周期管理，倡导“专家、专病、专治、专研”的特色和MDT诊疗模式。肿瘤中心大楼配置床位500张，围绕人体常见癌种并按器官设置了肺部、乳腺、食管、胃癌、肝胆胰腺、妇科及泌尿系、头颈、淋巴瘤及儿童肿瘤等软组织肿瘤等7大亚专业，共10个临床科室，计划配置10余个肿瘤多学科诊疗团队（MDT）。

肿瘤中心配置国际一流的Tomos G加速度器，具有4D功能最新大孔径模拟CT、放疗计划系统和MIM图像处理系统等高端医疗设备，能开展包括2D常规放疗、3D适形放疗、调强放疗、容积旋转调强治疗、图像引导放

射治疗、立体定向放疗治疗等所有主流的精准放射治疗技术，力求打造世界一流、功能最全、技术最先进的肿瘤治疗平台。

肿瘤中心推行“肿瘤首诊专家制”，集手术、放疗、化疗、靶向、微创、生物免疫治疗和各种新技术于一体，利用各种生物材料标本，在学科“湖北省肿瘤精准医学研究中心平台”上进行基因组学、蛋白质组学和代谢组学检测，通过生物标志物指导，选择合适的药物为患者进行“量体裁衣”的个体化精准治疗，将极大地提高疗效和肿瘤患者生存率及生活质量。

“平疫转换”自如 负压床位国内规模最大之一

武汉大学人民医院洪山院区还是全省公共卫生体系补短板重大工程项目，湖北省重点建设的首个重大疫情防控救治基地，按“平时足平、防疫结合”的原则设计建设。

据介绍，洪山院区“平时”设置床位1000张，为一所集医疗、科研、教学、预防保健于一体的三级甲等综合医院，可为周边群众提供常见多发疾病及疑难病症的诊疗，有效填补了青山山麓医疗服务空白。

一旦“战时”，院区无须大规模改造即可迅速转换为重症救治治疗基地使用。洪山院区可实现转换床位共876张，集可转诊门急诊、负压手术

室、负压重症监护病房、负压手术间、配套检验实验室、防控指挥中心、后勤保障等功能于一体，是全国平战转换负压床位最多的医院之一，将切实为人民群众筑牢生命健康屏障防线。

万红慧书记表示，洪山院区的启用，是武汉大学人民医院“一院三区”高质量建设成果惠及更多民众的缩影。作为百年红色医院，武汉大学人民医院将坚定践行以人民为中心的发展思想，全力践行大型公立医院的责任担当，切实满足人民群众日益增长的医疗服务需求。

一日“战时”，院区无须大规模改造即可迅速转换为重症救治治疗基地使用。洪山院区可实现转换床位共876张，集可转诊门急诊、负压手术

“心”生之约！25位“换心人”共庆世界心脏日

丘乓接力赛、背靠背夹气球、非遗漆扇制作……9月29日，在第25个“世界心脏日”这天，25位心脏移植重建患者相聚在武汉紫阳公园参加游园活动。他们都是在武汉大学人民医院（湖北省人民医院）成功接受心脏移植的“心脏（化名），今天也赴这场“生命之约”，和家人一起回到了当初重生的地方。

丘乓既往有重度心律失常，甚至进展为扩张型心肌病，2020年8月的一天，正在大学的他突然发生心跳骤停，心肺复苏失败，在武汉大学人民医院东院区急诊科、重症医学科及心血管内科等多学科近一个月的接力救治下，心脏一度停跳长达40分钟的他不仅“起死回生”，而且成功接受心脏移植手术重获“心脏”。如今心脏康复良好，顺利从大学毕业并参加工作。

体检完成后，25位心脏移植重建患者一起前往紫阳公园参加趣味游园活动。活动现场，武汉大学人民医院党委副书记肖璇副院长为向道平献上鲜花，并送上衷心的祝福。向道平激动地说：

书记万红慧、副院长肖璇与医院心血管外科1科、医务处工部、院团委工作人员一起，为他们“祝贺”心脏。

万红慧书记表示，武汉大学人民医院自2006年开展第一例心脏移植植手术至今已有18年，帮助众多患者涅槃重生，也发生了许多感人的故事。

医院心血管外科与多学科协作，完成了世界第三例、大陆首例“心脏+主动脉全弓”联合移植、心脏移植等高难度移植手术。

万红慧书记以“感恩”“珍惜”“祝福”三个关键词，对每一位器官捐献者和家属的无私奉献、医院器官移植组织的有效沟通、医疗团队的精湛医术和紧密配合、以及患者和家属对生命的坚持表示感谢，并祝愿各位心脏移植患者永葆乐观精神，在生命中绽放出更加璀璨的光彩。

“2018年，我就参加了武汉大学人民医院的第一届‘换心人’运动会。今年我又专门从重庆赶来参加游园活动。如今已63岁的‘换心人’向道平阿姨介绍道，如今距离心脏移植已经过去7年了，自己现在每天坚持锻炼，平时还要帮家里带外孙，享受天伦之乐。

肖璇副院长为向道平献上鲜花，并送上衷心的祝福。向道平激动地说：

“没有捐献者的大爱和人民医院心血管外科医护人员的精湛技术，就没有我的今天。”

曾因家族性扩张型心肌病而先后在武汉大学人民医院心血管外科“换心”的武汉青年母女俩也来到了活动现场。她们心脏移植后的康复治疗一直在武汉大学人民医院心血管外科进行。

两人平时也会在科室病房里，分享健康生活的经验，为未来生活加油打气。

武汉大学人民医院心血管外科1科负责人吴智勇教授与她们共同参加书法作品展示等活动，他表示，心脏移植是终末期心脏病的终极治疗手段，它不仅仅是一场外科手术，更是一次生命的接力。完成器官移植手术只是第一步，术后对移植患者的人文关怀及健康指导，也是保障这部重获“心脏”的人能够活得精彩的重要一环，这也是对每一位器官捐献者的尊重及感恩。

武汉大学人民医院心血管外科副院

武汉大学人民医院第六届职工集体婚礼举行

家庭同圆、见证幸福。9月29日，新中国75周年华诞即将到来之际，在刚刚启用的武汉大学人民医院（湖北省人民医院）洪山院区这片充满希望的土地上，人民医院第六届职工集体婚礼隆重举行。15对“人民新人”幸福启航步入人生的新篇章，同时也以一场浪漫的典礼向《今天你要嫁给我》15对新人以创意歌舞的形式亮相登场，伴随着欢呼声，新娘们将爱的玫瑰送给来宾，并携手新郎们并肩步入花道，踏上人生最神圣的殿堂。

家，是温馨的港湾，是幸福的源泉。15对新人从相遇、相识到相知、相爱，他们在感受百年人民“医心向党、医心为民”大爱精神的同时，也会感受到作为一个人民的自豪与骄傲，感受到人民“大家”的温馨与大爱。

武汉大学人民医院党委书记万红慧认为，这对才子佳人主婚，并代表医院为他们送上最真挚的祝福。万红慧书记指出，今天是“十九号”，寓意19对新人，不仅是彼此的伴侣，更是人民医院大家庭中不可或缺的一员。你们用

青春和热血守护着人民的健康，用责任和担当诠释医者的誓言。相信新人们携手并进，在人生的道路上相互扶持，共同成长，用智慧和汗水为人民医院的发展添砖加瓦，为健康中国建设贡献自己的力量。

伴随着音乐，15对新人开始集体的宣誓，誓言铿锵有力，深情真挚。随后，与会嘉宾与医院全体领导班子成员共同完成礼成仪式，“温馨提示人”尹瑞融主任和“司仪”胡晓宇主持，武汉大学人民医院2024年集体婚礼圆满结束。

在好声音歌手合唱《最美的期待》的歌声中，现场亲友共同放飞气球，美丽的气球将寓意幸福的种子撒向大地，希望这份幸福能够延绵永恒。

国逢盛世，家有喜事。今年是新中国成立第75周年，也是人民医院的新篇章。新人们在亲友和同事的见证下互换戒指、深情拥吻，许下携手一生的爱情誓言，现场掌声、欢呼声高潮迭起，以表达对新人最真挚的祝福。

爱至，心更暖，家更圆。15对新人将爱的誓言写进《秋日家书》，给15对新人逐一送上新婚祝福。

湖北省总工会党组成员、经费审查委员会主任计金生为新人献上慰问信，寄语15对新人，希望他们珍惜美好的时光，感受到的是“人民”对幸福生活的执着追求。这15对新人，不仅是彼此的伴侣，更是人民医院大家庭中不可或缺的一员。你们用