

院党委召开三月份党务工作例会

3月3日下午,院党委在外科大楼二楼党建活动室召开三月份党务工作例会。校党委常委、副校长、院党委书记张济建主持会议并作总结讲话。相关院领导,各党群部门、党总支(直属党支部)负责同志参加会议。

张济建充分肯定2021年医院建设发展取得的良好成绩和显著成效,高度评价在推动高质量发展过程中全院上下彰显出来的更加充足饱满的精神状态、更加凝心聚力的干事氛围、更加蓬勃向好的发展态势,并代表医院党政,向坚守岗位、团结协作、努力奋斗的全院干部职工表示崇高的敬意和诚挚

的问候。他强调,2022年是党的二十大胜利召开之年,也是推进“十四五”事业发展的关键之年,必须以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,坚决拥护“两个确立”,不断增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,进一步提高政治站位,认真贯彻落实好党的十九届五中、六中全会精神和省第十四次党代会工作部署,以人民健康为中心,围绕医院中心工作,坚持党建引领,坚持团结奋斗,为实现既定的发展规划和改革任务不懈奋斗。

张济建要求,一是党的建设要持续强化,必须加强党对公立医

事业的全面领导,不断提升党建引领保障能力和水平,切实把党建优势转化为发展、制胜优势;二是改革攻坚要精准发力,坚持问题导向,聚焦高层次人才及创新团队引育、专学科建设、科研教学水平提升,以及精细化管理特别是绩效改革、综合考核等重点工作、关键环节,持续研究破解和精准发力;三是团结奋斗、同向同行的风气要继续深化,以共同的事业、共同的目标、共同的追求,汇聚起共同的行动,做到目标一致、思想一致、步调一致,凝心聚力干好事业;四是作风建设要驰而不息,必须进一步强化责任担当,加强医德医风、行业

作风、机关作风等建设,向全社会和广大群众展示更严、更实、更好的医院形象和行业风气;五是正风肃纪、敢于亮剑的责任要不断抓牢,切实履行好党委主体责任和纪委监督责任,实事求是运用“四种形态”特别是第一种形态,坚持把纪律挺在前面,抓早抓小,真抓敢抓,督促广大干部职工认真履责、敢于履责、创新履责、按规履责,不断营造风清气正的干事创业环境。

会议传达了校党委三月份党务工作例会精神,王祥、吕霞以及各党群部门就近期党建主要工作进行了布置安排。

我院获批国家卫健委普通外科内镜医师培训合作单位

2022年3月21日,国家卫生健康委人才交流服务中心公布了第一批普通外科内镜医师培训合作单位名单。全国首批获得培训资质的共有49家医疗机构,其中省内6家,我院为全市唯一获得该项资质的医院。

为贯彻落实《医疗技术临床应用管理办法》(2018版)和《国家卫生健康委办公厅关于印发内镜诊疗技术临床应用管理规定及呼吸内镜诊疗技术等13个内镜诊疗技术临床应用管理规范的通知》(国卫办医函〔2019〕870号)相关要求,加强普通外科内镜诊疗技术临床应用管理,规范诊疗行为,保障医疗质量和医疗安全,国家卫生健康委人才交流服务中心在全国组织开展普通外科内镜医师培训项目。

近年来,我院胃肠微创外科团队,侧重消化道肿瘤的防治、新技术的应用推广和转化研究,在胃肠腔镜诊疗方面积累了丰富的临床经验。本次成为全国首批普外科内镜医师培训合作单位,是我院继获得国家卫生健康委能力和继续教育中心“基层医院外科专项能力培训基地”之后获批的又一个国字头培训单位,是对我院普通外科技术水平和综合实力的高度认可。

按照国家卫生健康委人才交流服务中心关于普通外科内镜医师培训计划和有关要求,我院胃肠外科翟建国、党胜春、谢嵘3位导师将于2022年5月至7月开展第一期培训工作,面向全国招收6-9名普通外科医师进行为期3个月的腹腔镜脱产培训,内容包括理论学习、临床实践和动物模拟培训等,努力推动微创外科技术在我国普外科领域的同质化推广,进一步提升基层医院微创外科临床诊治能力,培养更多优秀的普通外科内镜医师,为健康中国战略添砖加瓦。

我院7件作品获评2021年度“健康镇江”优秀新闻作品

近日,2021年度“健康镇江”优秀新闻作品评选揭晓,我院7件作品获奖。其中,《“三援”医生将医者仁心带去祖国最需要的地方》《坦桑尼亚桑给巴尔总统向中国医疗队授奖》获文字类、图片类一等奖;《让“院感好经验”在全国多地落地生根》《创新运用“党建+”筑牢疫情防控红色堡垒》《“橙”心助老服务让老年人就医更便捷》获文字类二等奖,《江大附院驰援扬州医疗一队前晚出发》获图片类二等奖;《先锋本色》获音视频类三等奖。

近年来,我院在拓展新闻传播时效性、互动性和覆盖面上不断取得突破,大力推出有思想、有温度、有品质的新闻作品,传播附院好声音,展示附院新形象,为医院高质量发展营造了良好的舆论氛围。

院领导欢送我院第十六批援藏医疗队



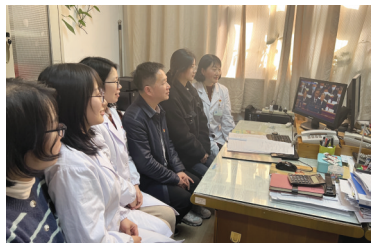
3月1日下午,我院第十六批援藏医疗队正式启程,赶赴西藏达孜区人民医院,开展为期一年半的对口卫生支援工作。临行前,校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院党委副书记、院长陈德玉,院党委常务副书记、副院长王祥,院总会计师张开华,院纪委书记吕霞,副院长袁国跃,院党委副书记、副院长徐岷等在院领导携办、院办、组织部、医务处、公共卫生与感染管理处、后勤党总支、医技党总支等部门负责人,共同为医疗队送行。

本次援藏医疗队由总务处副处

长姚敏、放射科主治医师贡明虎、公共卫生与感染管理处主管药师伍彬组成。其中,姚敏、贡明虎两位同志去年参加了镇江市第十五批援藏医疗队。援藏期间,两位同志政治素质高,管理能力强,业务精湛,为当地医院提升了精细化管理水平与影像诊疗能力,广受当地政府、医院、百姓的赞誉。去年12月,援藏归来后,两位同志因工作出色,应达孜区卫健委之邀,今年再次出征,他们将和公卫院感骨干伍彬同志一道,运用自己的专业知识为当地卫生事业发展贡献应有的力量。

我院组织收听收看2022年全国两会直播

3月4日、5日,全国政协十三届五次会议、十三届全国人大五次会议(以下简称“两会”)分别在北京召开。为深入学习贯彻全国“两会”精神,认清形势,精准决策,对接重大发展机遇,为医院高质量发展提供坚强力量,我院组织各条线第一时间收听收看全国“两会”直播,掀起学习热潮。



院工会、团委举办“追梦新时代 巾帼绽芳华”红毯秀活动

为庆祝第112个“三八”国际劳动妇女节,丰富职工精神文化生活,3月4日下午,院工会、团委在门诊广场联合举办“追梦新时代 巾帼绽芳华”红毯秀活动,校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院党委副书记、院长陈德玉等院领导赴活动现场,为全体女职工送上美好的节日祝福。

参加红毯秀展示15个团队为获得“全国三八红旗集体”、全国及省级“巾帼文明岗”、镇江市及江苏大学“青年文明号”的先进集体,以及工会部分女职工社团。活动现场气氛热烈,街舞、朗诵、瑜伽、旗袍秀、太极拳等节目精彩纷呈,不仅充分展示了巾帼风采,也增强了女职工的凝聚力和战斗力,为服务百姓健康,汇聚更多“她”力量。



初产妇突发脐带脱垂 医护团队7分钟内“抢”出宝宝

近日,26岁的产妇王女士突发脐带脱垂,腹中胎儿命悬一线。危急之际,我院产科立即启动紧急剖宫产术,麻醉科、新生儿科医护迅速到位,上演“教科书”式多学科急救,最终在7分钟内“抢”出宝宝,母子平安。

王女士是一名初产妇,由于患上了妊娠期糖尿病,在胎儿足月后,她便入住产科准备催产。入院后的各项检查结果显示,王女士的身体健康指标基本良好。3月27日晚,医生按计划在其宫颈放置扩张球囊,为第二天的催产素引产做准备。

28日早晨,球囊取出后,助产士严密观察王女士的产程进展和胎心情况。7:40,王女士胎膜自破并伴规律宫缩,预示着宝宝就要出生。11:05,助产士发现伴随着规律宫缩出现了短暂的胎心下降,于是在汇报医生的同时,帮助王女士采取左侧卧位,氧气吸入。副主任医师刘艳秋立即进行产道检查,发现胎头一侧触及脐带,并有搏动感,她立刻意识到问题的严重性:“不好,是脐带脱垂!”正在查房的产科主任马小艳听到呼叫立即奔到床边,刘艳秋迅速汇报病情:“脐带脱垂,我现在持续上推胎头,宫缩时胎心下降至100次/分,宫缩后很快恢复,需要马上剖宫产。”马小艳快速评估:“规律宫缩临产,脐带脱垂,来不及去手术室了,立即启动应急预案,在产房

实施就地剖宫产!”

一声令下,大家分工协作,各司其职,一场“母婴保卫战”随即打响——床位医生与家属做术前谈话,呼叫手术麻醉科、儿科医师即刻到场;助产士将病床推至产房手术室,气管插管、呼吸机等抢救器械火速到位;手术医师立即洗手消毒铺单,局部浸润麻醉;麻醉师、器械护士等迅速到达,给药插管一气呵成;儿科值班医师现场为新生儿抢救保驾护航……

手术由马小艳亲自主刀,在其右手边,刘艳秋歪着身子跪在床上始终保持着上托胎头的动作,尽量避免胎头压迫脐带,稳定住胎儿的“生命线”。11:12,伴随着一声嘹亮的啼哭声,一个体重4.1千克的女婴顺利出生。

“脐带是胎儿的生命线,负责供血供氧,脐带脱垂可导致脐带受压,胎儿出现供血障碍。”马小艳介绍,若脐带血循环阻断超过7分钟,则可导致胎死宫内,因此脐带脱垂是严重威胁胎儿生命的产科急症之一。而此次抢救,从发现脐带脱垂到胎儿成功娩出,用时不足7分钟。

结合这一病例,马小艳提醒广大“准妈妈”,要加强产前检查,以便及时发现并纠正异常胎位。如果出现脐带脱垂,“准妈妈”需尽量保持两腿张开平躺的臀高位,使臀部位置高于上半身,以缓解脐带受压,并及时呼叫救护车送医就诊。

95岁老人“烂脚”险截除

江大附院血管外科2小时手术解难题



95岁的夏老,右脚疼痛1年多,脚趾发黑破溃,经我院血管外科主任陶政诊治,考虑为右下肢动脉硬化闭塞症,如果再不手术,右脚或将难保。

俗话说“人老腿先老”,正因老年人腿疼十分常见,很多人认为这是关节老化所致,因此并不把这一症状当回事。医生提醒,腿疼不一定是关节出了毛病,也可能是下肢动脉血管出现了问题,如果不及及时治疗会有截肢甚至生命危险。

2小时手术为高龄老人开通硬化闭塞的右下肢动脉

通过彩超等相关辅助检查发现,夏老的右下肢动脉已经闭塞。陶政带领团队为其仔细检查,初步诊断,夏老右下肢动脉硬化闭塞症可能性大,需要手术治疗。

“患者已是95岁高龄,有多年高血压、糖尿病病史,血管条件很差,手术难度大,风险也高。”陶政说,但

如果不及手术,患者就要面临着患肢缺血坏死,甚至截肢的严重后果。

为确保手术万无一失,陶政组织了血管外科、麻醉科、护理团队进行缜密的术前讨论,细化手术和护理方案。

手术当天的血管造影检查提示:股浅动脉中下段闭塞,胫前动脉及胫腓干起始段严重狭窄,胫后动脉闭塞。随后,陶政带领团队为夏老行“开通股浅动脉+球扩狭窄动脉+股浅动脉支架植入术”,术后再次造影提示股浅动脉、腓动脉、胫前动脉、胫腓干及腓动脉通畅。

手术共耗时2小时,过程顺利,夏老平稳回到病房,术后3天即康复出院。

腿冷、麻木、走路一瘸一拐 警惕下肢动脉硬化闭塞症

下肢动脉硬化闭塞症就是动脉硬化在下肢的表现。动脉硬化致斑

块附着于动脉管壁向管腔内突起,随着斑块不断增大或继发血栓形成,使动脉变得狭窄血流速度变慢。当狭窄到了一定的程度,甚至形成管腔闭塞的时候,就会因供血不足导致下肢皮肤发凉、色泽改变,进而导致双腿行动不便,走走停停,走路一瘸一拐,甚至出现足趾破溃,疼痛难忍。

专家介绍,下肢动脉硬化闭塞症可大致分为早、中、晚三期。

早期常表现为发凉、麻木,腿部肌肉出现痉挛,如果血管狭窄加重,就会出现间歇性跛行,其特点是在行走数十米至数百米后,小腿肌肉出现酸痛感,患者被迫停下休息后疼痛缓解。

当动脉病变位置比较高,疼痛的部位可以发生在臀部,称为臀肌跛行;若病变累及髂内动脉,可能导致男性患者性功能障碍;当病变继续恶化,会出现静息痛,尤其在夜间入睡时更重。

进入疾病晚期,脚上即使只有一点破损也很难愈合,下肢逐渐出现坏死,严重时甚至危及生命,最终只能截肢。

专家提醒,如果出现腿疼、腿困及间歇性跛行的症状,不妨自己尝试摸一下足背动脉的搏动。

足背动脉位于足背部大脚趾和第二趾中间,用食指轻轻按放于此部位的足背部,即可扪到动脉的搏动。可以两侧对照,如发现一侧的足背动脉摸不到,足部皮温比对侧凉冷,走路时同侧小腿又有疼痛,则需要到医院做进一步检查。



“水泥”渗漏惹的祸

我院脊柱外科微创手术一日逆转

9个月前,73岁的窦女士因“胸12椎体骨质疏松骨折”在老家某医院接受了骨水泥灌注手术。这个骨水泥可并非我们所说的建筑用水泥,而是一种骨粘固剂,该手术主要应用于老年人骨质疏松引发的脊柱骨折。本以为手术就能解决问题,没想到却进入了痛苦的循环,只要站着就会鞍区麻木、肛门坠胀、右下肢触电样疼痛,没办法只能长期卧床、出门需要坐轮椅。她先后尝试了针灸、理疗等治,疗也跑了省内多家医院诊治,均没有改善。

今年1月,四处求医无果的窦女士,在家人的陪伴下,挂了我院脊柱外科副主任李大鹏博士的专家号。询问病史、查看影像报告后,李主任认为,患者神经损伤症状的主要原因在于“骨水泥”渗漏压迫神经。

李主任解释,“骨水泥”名为聚甲基丙烯酸甲酯,由固态的粉剂和液态的单体两部分组成,使用时需将粉剂和单体混合搅拌,这时“骨水泥”的形态是流动的粥样。经过几分钟后,“骨水泥”会慢慢凝固变成坚硬如水泥的固体,医生在治疗骨质疏松脊柱骨折的时候,需将“骨水泥”在没有凝固的时候,也就是在短短几分钟内将其注入骨折椎体内,这时候“骨水泥”有可能通过微小的骨折线或者血管渗漏,但大多数渗



漏发生在椎间盘或椎体侧方及前方,通常不会引起不良后果,而一旦向后方渗漏至椎管内,往往会发生灾难性的并发症——神经损伤,窦女士术后出现这样的情况就是因为骨水泥渗漏至椎管压迫了神经所致。

考虑到窦女士年龄大,骨质疏松明显,传统的前路手术创伤较大,患者难以耐受,脊柱外科医护团队经过详细的讨论后,计划通过微创的方法,使用脊柱内镜技术将神经压迫解除,但这次手术的难度及风险不同以往:首先,以往的椎间盘突出患者,内镜下切除突出的椎间盘相对较容易,而这次是去除硬如磐石的“骨水泥”,且这部分压迫神经的骨水泥跟椎体内的水泥是一个整体,用手术钳咬除是很困难的,李主

任认为可以通过镜下磨钻将这部分压迫神经的骨水泥磨平,且不影响椎体骨质以及椎体内的骨水泥;其次,患者神经压迫已经9个月了,手术后神经功能是否可以完全恢复也需要打个问号。

通过详细周密的手术计划以及患者家属的充分沟通后,手术如期进行,整个过程十分顺利,手术仅历时短短一个小时。

医生通过两个5mm的小切口,将椎管内压迫神经的“骨水泥”彻底清除,术后患者鞍区麻木及肛门坠胀感基本消除,右下肢疼痛症状也得到了明显缓解。

仅用了一天的时间,困扰窦女士整整9个月的病痛即被清除,家属对脊柱外科医护团队充满了感激之情。

院党委专题传达学习镇江市“两会”精神

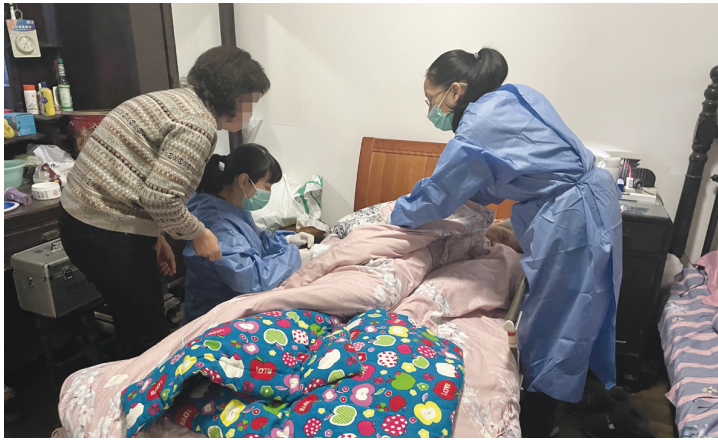
2022年3月7日下午,校党委常委、副校长、院党委书记张济建在行政楼三楼会议室主持召开院党委会议,专题传达学习镇江市“两会”精神,部署安排学习贯彻、推动落实工作。院党委副书记、院长陈德玉等在院领导,我院市人大代表和政协委员,以及相关部门负责人参加会议。

会上,市政协委员李遇梅、市人大代表王冬青应邀传达了镇江市“两会”精神。会议强调,2022年是党的二十大胜利召开之年,也是开启第二个百年奋斗目标新征程、深入实施“十四五”规划的关键之年。会议指出,在关键时间节点召开的市“两会”,全面、客观总结了过去一年镇江经济社会发展取得的突出成绩,展现了全市上下勇担光荣使命、持续扎实奋斗的精神风貌和丰硕成果,成绩鼓舞人心,目标催人奋进,必将进一步激发全市上下携手奋进现代化新征程的信心与决心。会议要求,必须坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真学习贯彻市“两

会”精神,切实把贯彻落实市“两会”精神与学习贯彻中共十九大和十九届历次全会精神相结合,与学习贯彻全国“两会”精神相结合,与学习贯彻省第十四次党代会精神相结合,与推进深化“我为群众办实事”、“两个卫士”主题实践活动相结合,始终牢记“人民至上、生命至上”,聚焦改革发展重点工作,敢于斗争,攻坚克难,坚持团结奋斗,不断提升医院医疗救治服务保障能力和科学化、统筹化、精细化治理效能,在增进人民健康福祉、推动医院高质量发展上作出新贡献,干出新业绩,以优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

会议要求医院各级人大代表和政协委员,进一步发挥党派、界别特色和专业优势,优化工作机制,畅通联系渠道,积极为人民群众健康福祉发声,为卫生健康事业发展建言,为建设一流大学附属医院和一流三甲综合医院创造更多发展条件、更好发展空间、更高发展平台。

一条患者家属感谢短信,折射我院“互联网+护理服务”实效



“感谢你们对我家老太太褥疮的治疗,我代表我们家四代人衷心地感谢你们。”国际造口治疗师、我院烧伤整形科护士长柏素萍日前收到的这条感谢短信,来自一名长期卧床的老年患者的家属。在柏素萍及其团队的精心护理下,老人的压疮已痊愈。而这条简短且充满感激之情的短信,也从患者角度,为我院“互联网+护理服务”打出了高分。

日前,柏素萍接到了家住二道巷附近的刘女士的订单,上门为其93岁的婆婆进行压疮检查。这已经是柏素萍第5次上门为这位老人开展护理服务。

2017年,刘女士的婆婆突发脑出血住院,出院后一直由公公照顾。近两年,由于公公年事已高,儿女们又请了保姆帮助照顾两位老人。

婆婆长期卧床,尽管儿女精心照料,但由于没有专业的护理知识,身体还是出了状况。去年9月,在帮婆婆擦身时,刘女士发现其右侧肘窝有破溃,她立刻紧张起来。想到老人行动不便,自己也已60多岁,要把老人从楼上背到楼下,再送到医院看病,着实不太容易。但病又不得不看,刘女士一咬牙,还是决定先拍下患处照片跑一趟医院咨询。在服务平台人员引导下,刘女士来到“网上江滨医院”服务体验区,得知江大附院已推出“互联网+护理服务”,可以通过网上预约,让护士上门护理。

尽管当时半信半疑,但刘女士还是抱着试试看的心里在网上下了单,没想到“互联网+护理服务”接诊护士很快就通过电话联系到了他们,了解了老人的基本情况,确认了上门的时间和地点。这下,刘女士和家人终于吃了定心丸。

按照约定时间,伤口换药组的柏素萍和曹云来到老人家中,仔细检查了老人的创面,并详细了解了老人的生活起居等情况。随后,她们打开随身携带的治疗箱,精心为老人处理伤口,消毒、清洗、敷料……不到10分钟就完成了全套护理工作。

老人没有离开自己的床榻,家人也没有走出家门,原先预计需要大半天、四五个人才能完成的工作,仅用几分钟就全部解决,刘女士激动地拉着柏素萍的手,表达着感激之情。

两次上门护理后,老人的肘窝伤口已痊愈。几个月后,刘女士发现婆婆臀部又出现了硬币大小红肿,疑似褥疮。这次,刘女士已认定了“互联网+护理服务”,她熟练地完成线上预约。柏素萍上门处理完伤口后,还耐心地教老人的儿女们压疮护理相关知识和换药操作,让他们掌握预防压疮的护理措施和护理技巧。方便快捷、细致入微的上门护理,让患者及其家人感动不已。

高龄或失能老年人、康复期患者和终末期患者等行动不便的人群,是居家护理的“刚需人群”。为了给患者提供更专业、更规范、更安全、更舒适的居家护理服务,去年4月,我院开通了“互联网+护理服务”,打造服务优质、专业技能过硬的居家护理团队,更好地满足患者医疗服务和身体健康需求。截至目前,已开展造口护理、PICC导管维护、管道护理、伤口换药、脑卒中康复期护理、新生儿脐部护理等近30项上门护理服务,通过“线上预约、线下服务”的模式,为广大群众提供多层次、多样化、个性化、多模式的护理服务,打通居家护理“最后一公里”。

院团委联合门诊党总支第二党支部开展学雷锋主题活动

为迎接第59个学雷锋纪念日,践行和弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神,3月3日上午,镇江高新区蒋桥街道嶂山村老年活动中心里格外热闹,来自我院的志愿者们忙着给老人们量血压、测血糖,开展防跌倒、气道异物急救培训,让他们度过了充实的一天。这个以健康服务为内容的学雷锋集市是我院团委联合门诊党总支第二党支部共同举办的主题活动。

这样的学雷锋集市你见过吗?

“奶奶,您的血压有点高了,最好到医院去调整一下降压药。”急诊科护士毕绍祥的“摊位”人气甚是火爆,除了为爷爷奶奶们测量血压外,毕绍祥还详细询问他们的身体健康状况,适时给出意见。

除了测血压、测血糖“摊位”外,来自老年护理学组的志愿者们,还为居民们开展了“老年居家护理之防跌倒”讲座,为广大老年居民讲解跌倒的预防及护理知识,帮助他们提高居家安全意识。危重症护理学组开展了异物自救知识培训,为广大居民群众普及急救知识。

门诊党总支第二党支部书记

蔡华忠说:“这是我们第二次来到嶂山村开展志愿服务,嶂山村老年居民较多,离三甲医院路程较远,所以我们会针对性地提供老人们亟需的医疗服务。”

有效发挥老年友善医院的辐射作用

此次志愿服务活动共服务居民100余人,得到了广大居民的一致好评。在助老敬老的过程中,志愿者们也体会到了“予人为乐,与己而乐”的获得感。

“每一次志愿服务都是在传

递文明,每一次热心帮扶都是在接力爱心。作为一名青年志愿者,我要用爱心传递文明,用青春建功新时代。”青年志愿者马剑深有感触地说。

学习雷锋,不只是口号,更是行动!我院团委副书记朱昀表示,通过本次活动,不仅提高了我院医护人员积极参与志愿服务的热情,还积极发挥了老年友善医院的辐射作用,进一步增强了我院便民惠民服务的责任感和使命感,不断完善优质护理延伸服务体系,推进基层志愿服务活动的规范化和长效化运行。



我院成功举办脊柱微创沙龙——UBE手术线上直播

3月12日,由我院主办的“江苏大学附属医院脊柱微创沙龙——UBE手术线上直播”活动成功举行。活动交流分享单侧双通道内镜(UBE)技术及临床实践经验,促进UBE技术发展,进一步提高镇江地区脊柱微创技术水平。

直播的两台UBE手术为脊柱内镜UBE下腰椎滑脱减压融合手术、脊柱内镜UBE下腰椎间盘突出摘除手术,分别由脊柱外科孙继带、曹兴兵两位博士进行操作演示,

特邀国内知名脊柱微创专家杭州市中医院张伟教授、江苏省人民医院任永信教授在线点评,获得国内脊柱微创专家和业内同行的关注。

骨科主任、脊柱外科主任黄永辉介绍,UBE技术是一种结合了内镜技术、水介质、双通道三者为一体的技术,较传统开放手术创伤小、出血少、感染率低,不仅以精准、微创的治疗方式减少患者手术风险,同时有利于患者

术后的早期康复。该技术适应症广泛,可以治疗腰椎间盘突出、腰椎管狭窄、腰椎滑脱、颈椎病、胸椎管狭窄等疾病,已成为治疗颈椎、胸椎、腰椎等脊柱退变性疾病的重要微创技术。

据了解,2020年UBE技术进入中国,我院是国内较早开展该项技术的医院,至今已完成UBE手术500余例,手术数量省内领先,技术水平走在江苏省前列,帮助许多患者通过小创口解决了大痛苦。

我院举办世界肾脏日系列义诊活动

3月10日为第17个世界肾脏日。今年的主题是“人人关注肾脏健康——吾爱吾肾、知识强肾”(Kidney Health for all—Bridge the knowledge gap to better kidney care)。目前,中国慢性肾脏病患者的人数超过一亿,生活质量受到显著影响。为进一步提高社会公众对肾脏疾病的认知度和重视度,普及肾脏防治知识,关爱肾脏病患者,我院肾内科开展世界肾脏日系列义诊活动。

肾脏是人体重要的代谢器官,据了解,慢性肾脏病是临床常见并严重危害人类健康的疾病,但是其起病隐匿、临床表现不典型,市民对其缺乏认识及关注。3月9日晚,肾内科主任何建强走进“医者—说”直播间,在线讲解肾脏疾病相关知识,呼吁大家通过监测及控制“三高”(高血糖、高血脂、高血压)、规律运动、健康饮食、体重控制、多喝水、不抽烟、避

免服用不当药物及定期检查尿常规等,做好肾脏保健。同时,还通过“医者—说”科普短视频,让大家了解尿隐血的相关知识。

3月10日上午,肾内科专家团队在门诊大厅开展世界肾脏日义诊和健康讲座。活动现场,前

来咨询、就诊的群众络绎不绝,肾内科医护人员认真为群众问诊听诊、免费测血压、测血糖,并且通过科普宣教,帮助群众了解肾脏、关注肾脏、保护肾脏,跨越知识鸿沟,实现肾脏疾病早预防、早治疗。



27岁女孩健身两天后差点做透析！

专家：运动过猛易患“横纹肌溶解症”

27岁的谭颖(化名)最近被闺蜜拉去了健身房,两人信誓旦旦要练出马甲线。第一天练完动感单车项目后,谭颖浑身酸痛。两天后发现小便颜色竟如同浓茶一般暗沉,吓得她赶紧来到我院就诊。

谭颖入院后一查各项指标一路飘红,尤其是肌酸激酶大于8万,超标了数百倍!医生诊断,谭颖患上的是“横纹肌溶解症”,并且已经出现了急性肾损伤,差点需要血液净化治疗。“幸好就医及时,经过积极水化和碱化扩容治疗后,尿量增加、尿色恢复正常,目前肾功能和肌酶谱也在逐渐恢复中。”

运动切忌太疯狂,横纹肌溶解症了解一下

如果你是一个运动达人,或者有健身的计划,那你一定要了解“横纹肌溶解症”。横纹肌溶解症并不是肌肉真的“溶解”掉了,而是由于挤压、运动、高热、药物、炎症等原因所致横纹肌破坏和崩解,导致肌酸激酶、肌红蛋白等肌细胞内的成分进入细胞外液及血循环,引起内环境紊乱、急性肾衰竭等组织器官损害的临床综合征。

肾内科副主任医师余姝介绍,我院每月都会收治几例因过度运动导致横纹肌溶解症的患者。“不少患者平时不怎么运动,一时兴起开始健身,这种突然的高强度锻炼,会导致肌肉里的肌红蛋白大量进入血液,在通过肾脏排泄时堵塞肾小管,造成急性肾损伤,严重者甚至需要血液透析治疗。”

临床上,超过一半的“横纹肌溶解症患者”都是因运动不当引起,比如健身人士、突击参加长跑考试的学生等等。“如果运动后出现肌肉疼痛、乏力、肿胀,全身不适、头晕、恶心、呕吐、茶色尿、尿量减少甚至无尿,应及时就医,切不要拖延时间!”

余姝提醒,运动是一个循序渐进的过程,不能因为心血来潮突然进行高强度的运动。在健身房锻炼时,要找有职业资格证书的专业教练,制订科学规范的健身计划。

不仅仅是运动,挤压、创伤、药物等也会致病

不是只有运动不当会导致“横纹肌溶解症”!肾内科主任何建强提醒,该病的病因有很多,常见的还有挤压、创伤、药物、感染等等。

临床上,除了过度运动外,最常见的病因是药物,比较典型的是他汀类药物。如常见的降脂药物:阿托伐他汀、辛伐他汀、普伐他汀等;此外还有贝特类药物、抗感染的喹诺酮类药物等。服用此类药物后,如果出现肌肉酸痛、茶色尿等症状,应及时就医。

而挤压、创伤造成的横纹肌溶解症在地震、塌方等自然灾害中较为常见。临床上也有一些特殊案例,何主任说,“曾经有一名患者,在长辈去世时守灵,跪地的时间较长继而发病。”

说到“横纹肌溶解症”,不得不提的“小龙虾”

每年到了“龙虾季”,都会出现“贪食小龙虾患横纹肌溶解症”的相关新闻。小龙虾,难道也是横纹肌溶解症的致病因素?

何主任解释,食用鱼类产品24小时以内发生“横纹肌溶解症”,被称为“哈夫病”。该病在1924年德国波罗的海沿岸的柯尼斯堡地区被首次发现,发病人群有吃三文鱼的,也有吃龙虾的。典型症状是肌肉痛、无力、呼吸困难、恶心呕吐、茶色尿等。其致病因素尚不明确,目前认为可能是鱼虾所在水域被某种病毒或细菌污染。“也就是说,小龙虾只是充当了某种毒素的载体,而非真正的元凶。”

夏天就要来了,何主任提醒,大家不要在受污染的水域内捕食小龙虾;外出就餐吃小龙虾时,要选择证照齐全的餐饮店铺。小龙虾虽好吃,但也不能过量,尤其不要进食“隔餐”小龙虾。

“食用后24小时内出现全身或局部肌肉酸痛者,应及时就医!”何主任特别提醒。

感染HPV=私生活混乱? 所有人都应正确认识它!

“医生,我是绝对没问题的,是不是我老公在外面乱来?把病传染给了我?”妇科主任医师季春燕的专家门诊里,一位女士拿着HPV检查结果,情绪有些激动。她认为,自己只有丈夫一位性伴侣,却感染了HPV病毒,一定是丈夫出了轨。季主任说,几乎每次门诊,都会遇到类似的患者,发出这样的疑问:感染HPV是不是就意味着私生活不检点?

1.HPV阳性 是不是私生活不检点?

感染了HPV,并不代表一定有不洁性生活,两者之间没有绝对的因果关系。HPV又名人乳头瘤病毒,其主要传播途径是性行为,但也可能通过母婴、间接接触等方式传播,如与感染者共用一条毛巾,甚至共用一个马桶坐便器,都可能会感染上。

有不洁的性行为,如有多个性伴侣等,感染风险会明显高于性生活正常的人群,但感染了HPV并不意味着一定有不洁性行为。据统计,有正常性行为的女性一生中感染至少一种型别HPV的几率高达80%,但一般人在感染后会通过自身免疫力将其清除。

2.HPV阳性是不是离宫颈癌不远了?

“很多患者发现HPV阳性后,都非常恐慌,觉得自己离宫颈癌不远了,这是一个常见的认识误区。”季主任解释,HPV病毒包含200多个亚型,大家拿到HPV检测报告时,会发现里面有低危型和高危型的分类。

临床认为,高危型HPV(主要为HPV16和HPV18)的持续感染,是发生高级别上皮内病变和宫颈癌的主要原因。有高危型HPV感染的患者一般建议进一步做阴道

镜检查 and 抗病毒治疗,同时会要求她们在夫妻生活时使用避孕套。

感染低危型HPV引发宫颈癌的几率是极低的,一般无需特殊治疗,医生会建议患者通过合理饮食、加强锻炼等方式,利用自身免疫系统清除病毒。

3. 宫颈癌筛查HPV和TCT一个也不能少

宫颈癌是目前唯一病因明确、可以预防的恶性肿瘤。早期筛查是预防宫颈癌的重要手段,季主任建议,21岁以上、有过性生活的女性,都应该常规开展HPV+TCT检查,两者缺一不可。

HPV检测是通过分子生物学方法检测宫颈HPV病毒;TCT检查(液基薄层细胞检测)是在子宫颈表面取子宫颈脱落细胞,通过显微镜观察细胞形态是否有异常。筛查时要避开经期,3天内不要有性生活,3天内不要使用阴道冲洗和阴道内用药。

4.HPV不是女性“专属” 男人也会感染

男人也会感染HPV,而且据不完全统计,性生活比较活跃的人群中,女性感染几率为84.6%,男性为91.3%。

男性感染率也很高,为什么筛查只针对女性呢?原因有两点:一是男性HPV不易被检出;二是

是不是就离宫颈癌不远了?

宫颈癌是中国女性的第二大“杀手”,每年约有5.3万人死于宫颈癌,而99.7%的宫颈癌是由HPV感染引发的,所以HPV检测已经成为宫颈癌筛查的重要手段。关于HPV有很多认识误区,希望通过这次科普,让每个人都能正确认识它。

HPV对女性的伤害要远大于男性。

5. 绝经后的老年人是否可以不用筛查?

绝经、没有性生活,并不代表着就不会感染HPV,也不意味着可以与宫颈癌划清界限。事实上,老年宫颈癌的发生率并不低,很多人疏于筛查,直到有出血、疼痛等明显症状时才来就医,会错过最佳治疗时机。

根据宫颈癌筛查指南,65岁以上的女性可以停止筛查,但是有一个前提:过去10年里,连续3次TCT阴性/连续2次HPV阴性,才能放松警惕,停止筛查。

6. 建议接种疫苗,但打完疫苗不代表可以高枕无忧

预防宫颈癌,除了定期筛查外,最有效的方式就是接种疫苗。世卫组织提出,9-45岁的女性,有条件的都推荐接种疫苗,主要有2价、4价和9价。接种HPV疫苗能大大降低感染HPV的风险,但并不代表着可以高枕无忧。

季主任说,她近期就收治了一名26岁的年轻患者,一年多前筛查结果正常,然后接种了疫苗,但今年来检查时,发现感染HPV,继而活检,确诊为宫颈高级别上皮内病变(癌前病变),随后手术治疗。所以,接种疫苗和定期筛查不是单选项。

睡觉1小时呼吸暂停56次, 36岁男子患上睡眠呼吸暂停综合征

36岁的吴先生已有15年的打呼史。“一睡着就打呼噜,夜里总是被憋醒,早上起来头痛得厉害,人也没精神。”吴先生说,以前认为打呼噜不是病,但长期受到睡觉打呼噜的影响,他感觉越来越累,白天容易犯困,性格也变得容易激动、烦躁。

得知我院呼吸与危重症医学科有“睡眠中心”后,吴先生立即预约了睡眠监测。监测结束后,看着报告上“重度睡眠呼吸暂停综合征”的诊断结果,吴先生吃了一惊。呼吸与危重症医学科副主任朱黎容说,AHI为56.4,意味着患者平均每小时发生了56.4次呼吸暂停。

报告显示,吴先生的呼吸最长暂停时间为

1分47秒,在这么长的时间里没有气流进入肺部,会直接导致大脑从深睡眠转为浅睡眠状态。由于身体长时间不呼吸,大脑为了不发生危险会本能觉醒,这就是睡眠呼吸暂停的患者白天会嗜睡的原因。根据检测结果,医生在为吴先生排除上气道解剖异常后,为其开展双水平气道正压通气治疗。

阻塞性睡眠呼吸暂停是一种病因复杂的睡眠呼吸疾病。由于呼吸暂停引起反复发作的夜间低氧和高碳酸血症,可导致高血压、冠心病、糖尿病和脑血管疾病等并发症,甚至会引发心率失常,出现夜间猝死。其致病因素主要包括:肥胖、年龄、家族史、长期吸烟,以及上气道解剖异常,如鼻腔阻塞、Ⅱ度以上扁桃体肥大、咽部肿瘤、舌体肥大等。此外,甲状腺功能低下、肢端肥大症、心功能不全、脑卒中、胃食管反流及神经肌肉疾病等

相关疾病,也可导致阻塞性睡眠呼吸暂停。

打呼噜的人那么多,难道都会得这种病吗?非也,医生表示,如果打鼾者的呼噜声均匀有节奏,呼吸很平稳,这种一般称之为生理性打呼,属于“良性打呼”,可以通过调整睡眠习惯和纠正体位来改善。若存在夜间持续大声打鼾,频发憋醒、夜尿增多、多汗,晨起头痛,白天嗜睡,性格变得烦躁、易激动,睡眠不安、多动等典型症状,需警惕患病可能。

目前诊断睡眠呼吸暂停的金标准是PSG多导睡眠监测,也可选择便携式监测仪及家庭睡眠呼吸暂停监测进行诊断。医生提醒,一旦发现存在睡眠呼吸暂停综合征的典型症状,应及时到院就诊。睡眠监测过程无创且大多在夜间进行,不耽误白天的工作和生活。