



我院举办第十五届博士论坛

4月4日下午,医院第十五届博士论坛拉开帷幕。从2009年首届博士论坛至今,已经走过11年。15届论坛,数十场学术争鸣,从最初的50名博士到百人菁英会,“博士论坛”不仅是一个高层医学人才跨学科知识共享平台,更成为了医院人才建设、学科发展的特色文化品牌。与以往相比,本届论坛不再是“关起门来议事”,而是特邀到了国内顶尖医学专家、上海仁济医院卜军教授,江苏大学医学院许文荣院长、钱晖副院长同我们“共襄盛宴”,让我们的人才在交流的同时,汲取珍贵的知识与经验。院长助理、心内科主任、博导,严金川教授主持论坛。

“2009到2019,十年的时间,我们一步一个脚印砥砺前行;从当年50名博士到今天现场就座的百名博士;从当年共获7项国家自然科学基金,到今天61项国家自然科学基金、近百项省级以上课题及成果、400余篇SCI论文、百余项专利;从当年仅有的5个省级重点专科,到现在2个国家级重点专科、15个省级重点专科;去年Nature出版集团发布‘2018年自然指数排行榜’,我院荣登中国医院百强榜的46位,这一串串数字足以证明,医院高层次人才队伍的不断壮大,为医院的科技创新和专学科建设提供了有力的人才保证和智力支撑,也为医院的跨越发展带来了强劲动力。”院长陈德玉希望每位博士能在江大附院这片沃土上,在新时代的浩荡春风里深根发芽、结出累累硕果。

教育部长江学者特聘教授,国家杰出青年基金获得者,教授,博导卜军,作为嘉宾为大家授课。这次他没有谈心血管疾病的发展前沿,也没有谈科研的最新成果,而是就“青年医生成长之路”这个主题,与大家分享了一位



医学专家的经验之谈。

江苏大学医学院副院长,教授,博导钱晖,从“基础与临床怎样结合”这个热度很高的话题出发,谈了自己的心得体会。

本院青年博士代表宋娟,则从科研与临床这两个立场,谈了两者之间如何平衡发展的困惑与思考。

作为全市医学重点人才数量与质量均居首位的医疗单位,如何用好人才是医院发展的关键。医院党委书记尹志国在论坛上总结发声,对在座的百名博士提出了三点希望与期待:一是希望大家不仅要“做专家”,更要“做大家”;我们不仅需要大批的临床“专家”,同时也需要更多的像卜军教授这样的“大家”“名家”。古人讲:“高树靡阴,独木不林”。

多学科交融是我们拓展学科天地,由“专家”走向“大家”的必由之路;二是希望大家不仅要“做雄鹰”,更要“做鸬鹚”;希望我们的每位博士在所从事的专学科领域内,都能像“鸬鹚”一样,专注、深耕,努力打造形成自己的品牌。打造形成品牌的过程一定是充满艰辛的历程,需要有“咬定青山不放松”的定力,“板凳甘坐十年冷”的静气和“惟有葵花向日倾”的专注。“待到雨歇看晴天,守得云开见明月。”相信只要大家始终坚守心中的梦想砥砺前行,就一定能像习近平总书记给南南合作与发展学院的留学生回信时所讲的那样“行远升高,积厚成器”;三是希望大家不仅要“做劳苦”,更要“争功高”;在医院的高质量发展中,希望博士们不要比常规的业务工作,而是更多的要比推动医院高质量内涵式发展的哪个难关是自己攻克的,哪个急难险重是自己承担的,哪项工作干成了附院第一、区域一流,给附院争了光,添了彩,等等。我想,这才是博士的真正价值所在。



白癜风患者的“福音”! 江苏大学多能性干细胞移植治疗取得重大突破

2019年4月9日23时(美国东部时间9日上午11时),自然科学领域顶级学术刊物Cell系列杂志Cell Reports公布了一项皮肤再生医学研究领域的重要进展:“用黑素缺失患者自身由来的诱导多能性干细胞生成的黑素细胞有望推动自体移植治疗”(Therapeutic potential of patient iP-SC-derived iMelanocytes in autologous transplantation)。该研究由江苏大学再生医学研究院郑允文博士、我院皮肤科李遇梅博士共同主持,我院刘

莉萍医师领衔实施,中国科学院上海生命科学研究院生物化学与细胞生物学研究所惠利健博士鼎力协助。

“整个实验都在镇江完成!动物体内的实验已经取得成功,如果临床后,将给白癜风的治疗,带来里程碑式的突破!”13日,副院长李遇梅开心地告诉前来采访的记者。

“长期以来,部分人群由于黑素细胞数量减少或功能缺失,产生色素脱失性疾病,即人们常说的白癜风等疾病。由于病症特殊、影响美观,导致病

人极易产生抑郁、焦虑等不良情绪,严重者可伴发精神心理障碍”,刘莉萍医师介绍,传统治疗方式之一的“黑素细胞自体移植法”,通常较难获取足够数量、较高增殖活性并适合移植的黑素细胞。日本诺贝尔奖获得者山中伸弥教授发明的诱导多能性干细胞(即iPS细胞),具无限增殖和分化各种细胞的潜能,但诱导分化而来的黑素细胞在体内的组织再构建能力和安全性问题此前尚未获得有效验证。

针对以上难题,李遇梅博士及其研究团队,通过5年时间集中攻关,成功利用白癜风患者色素脱失部位的皮肤组织生成患者iPS细胞,并通过三维诱导分化培养技术(专利申请号:201810419157.6)获得了大量具有高增殖能力和体内整合能力的黑素细胞。“研究团队借助免疫缺陷型小鼠的毛囊重构模型,证实了iPS细胞诱导的黑素细胞经移植后,可以长期稳定地再生性构建皮肤基本结构,发挥正常皮肤功能,并在2个多月的观察期间,无致瘤性表现。”

李遇梅介绍说,目前,有关iPS细胞的基础研究和临床转化,已在日本医学研究界得到开展,用于治疗眼、心脏和神经等相关疾病的试验治疗。此

研究不仅首次揭示了iPS细胞由来的诱导黑素细胞在人体内的长期功能性维持状况,也为今后个性化细胞移植治疗,提供了可靠的细胞源和治疗策略。

故此,镇江本土研发的此项成果的推广应用和临床转化,将为黑素脱失等病症提供革命性的治疗手段,“不仅为白癜风患者自体细胞移植治疗带来福音,也为有关色素脱失的产生机制和其他难治性疾病,提供可能的研究模型与可资的借鉴之处。”

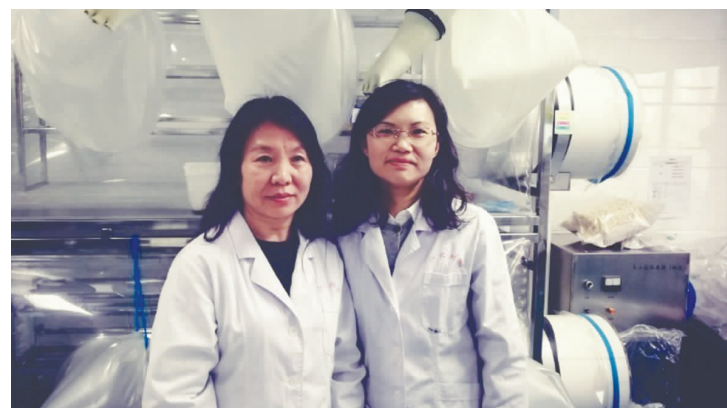
此项研究成果,还得到了国际再生医学研究前沿的专家们好评。前加州Gladstone研究所山中伸弥教授实验室,专攻患者iPS细胞研究的博士后,现日本理化学研究所筑波生物资源研究中心“iPS细胞高次特性解析开发研究组”林洋平(HAYASHI, Youhei)研究员日前表示,白癜风患者由来的iPS细胞,在培养条件下诱导向黑素样细胞方向分化,并移植入小鼠皮肤组织内,进一步构建功能性表皮与毛囊,具突破性意义。这将对与白癜风及黑素细胞相关联的疾病研究起到强力的推动作用。利用此模型也可以筛选化妆品,降低因使用化妆品而导致的黑皮症与白癜风等的发生率。

美国密歇根大学医学院组织器官形成中心的王忠教授表示,这项技术是白癜风个性化再生移植治疗领域的重大突破,期待早日转化此项研究成果,应用于临床,并推广到其它医学研究领域。

复旦大学附属华山医院皮肤科项蕾红教授是长期从事皮肤黑素细胞相关领域研究的知名专家,她闻讯发出评论道:李遇梅教授团队及其合作者用白癜风患者皮损来源的成纤维细胞诱导生成iPSC,再采用改良法高效分化获取黑素细胞。从临床实际出发,结合干细胞与再生医学研究的新方法探索黑素细胞新生的方法和机制是个有益的尝试。

院党委书记尹志国告诉记者,协和博士李遇梅所在的皮肤科,是省级重点专科,在江大附院来讲是“小科室,大作为”,起点高,团队强。此外,江苏大学再生医学研究院作为本项目的主要依托平台,同时提供了良好的支撑和技术保障。

值得一提的是,“用黑素缺失患者自身由来的诱导多能性干细胞生成的黑素细胞有望推动自体移植治疗”项目,还获得了国家自然科学基金和江苏省自然科学基金的支持。



心内科举办第十三届ACS区域化协同救治暨心血管疾病规范化治疗研讨会

日前,由我院心血管内科主办的第十三届ACS区域化协同救治暨心血管疾病规范化治疗研讨会于镇江市隆重召开。本届大会盛况空前,邀请了100多位国内外心血管领域顶级专家进行了精彩的学术报告及专题讲座,共计400余名医务工作者参与了此次学术盛会。江苏省医学会秘书长胡寅、江苏大学附属医院院长陈德玉、上海长征医院吴宗贵教授、南京市鼓楼医院徐标教授等领导和专家出席了开幕式并致辞。镇江市医学会会长孔汉良、香港中文大学孙静平教授、上海交通大学附属仁济医院卜军教授、北京大学人民医院王伟民教授、首都医科大学朝阳医院王乐丰教授、江苏省人民医院曹克将教授、东南大学附属中大医院马根山教授等十余名心血管专家出席大会开幕式。江苏省医学会心血管分会副主任委员、江苏大学附属医院院长助理、心内科主任、胸痛中心医疗总监严金川教授作为大会主席主持开幕式。

江苏省医学会胡寅秘书长在欢迎辞中表达了对大会顺利召开的期许,同时肯定了江大附院心内科在心血管病防治领域的突出贡献。院长陈德玉教授表示,我院心内科连续主办了十三届急性冠脉综合征区域化协同救治研讨会,此盛会已成为江苏省乃至国内心血管领域的品牌会议,对推动学术交流,提高心血管诊疗水平,以及促进急性冠脉综合征(ACS)区域协同救治模式的推广与发展等方面起到了积极的促进作用,希望通过学术交流提升区域内心血管病救治能力,最终为保卫人民群众的健康做出



更大的贡献。

国家临床重点专科学科带头人严金川博士介绍,公众对ACS的认识不足,以及基层医疗机构不能实现对ACS病人的规范化救治,导致相当一部分ACS患者未能得到及时、有效且充分的治疗,造成严重的后果甚至死亡事件的发生。为此,我院心内科率先建立了省内首个ACS区

域化协同救治的模式,在该模式下ACS患者发病后能在最短时间内转至具有相应救治能力的医疗机构接受指南所推荐的最佳治疗。如今我院心内科已积累了十余年的急性心肌梗死救治经验,诊疗能力已处于全国领先水平,目前在周边地区建立了4个心血管病诊疗分中心,8个网络医院,每年挽救镇江及周边地区的心肌梗死

患者达400余例,让患者切实享受到优质高效的心脏病医疗救助服务。

本次大会分设4个会场,共进行了100余次学术报告,涵盖了介入心脏病学、基础心脏病学、心血管影像学、高血压及心衰的管理、急性冠脉综合征救治策略、冠脉介入培训班以及病例报道等多个热点领域的学术内容,会议还覆盖了国际心血管病防治领域的最新进展、指南要点与权威解读。此次盛会,参会专家之多,授课范围之广,学术内容之精,均达历年之最,现场坐无隙地,观者如堵。大会为所有参会人员奉上了一场心血管内科领域的学术盛宴,得到与会人员的高度赞扬和如潮好评。

作为本次大会的主办单位,我院心血管内科从筚路蓝缕起步,在风雨兼程中前行,十余年来在严金川主任的带领下取得了长足的发展,创造了辉煌的奇迹。如今心内科已发展成为具有国际化视野与诊疗水平,区域辐射广、影响力大,集预防、诊疗、科研、教学于一体的综合实力强劲的心血管专科团队,不仅是我市唯一一家国家临床重点专科,更于2018年获批镇江市心血管病临床医学研究中心和镇江市重点培育特色专科,是我市心血管专业领域的执牛耳者,在镇江地区乃至全省亦享有较高声誉。心内科在国内率先开始ACS区域化协同救治模式的探索与急救平台的构建,对ACS特别是急性心肌梗死的救治已积累了十余年丰富的经验,目前已挽救数千例ACS患者的生命。

内分泌科举办“糖尿病病友之家”健康户外行活动



人间最美四月天,春暖花开桃红柳绿,正是户外运动的好时节。4月20日,内分泌代谢科糖尿病健康教育团队成功举办了“糖尿病病友之家”滨江大道健康户外行活动。本次春季户外活动的主题是“走出快乐,走出健康”,旨在提高广大糖友们的运动意识,帮助糖友们轻松降血糖。

上午8点,我院内分泌代谢科健康教育团队带领糖友们在医院内科大楼门口集中合影,大家身着统一的服装,随着高喊起来的运动口号——“我运动,我健康,我快乐”,队伍一起快乐地向着健康出发!

众所周知,作为治疗糖尿病的“五驾马车”之一,正确合理的运动,有助于帮助糖尿病患者有效降低血糖,防止或延缓糖尿病并发症的发生、发展,提高糖尿病患者的生活质量。我科健康教育团队与广大糖友们一起,通过“快走”这种有氧运动的方式,在这个春光明媚的季节里,沿着风景迷人的北固山栈道,一路欢笑,一路前行。这行走中的一抹红,俨然已经成为了春日里最亮丽的一道风景线!

在本次户外活动的过程中,袁国跃副院长一直活跃在队伍的中央,并且在整个活动中,耐心地给糖友们解疑答惑。杨玲主任给前来参加此次运动的糖友们宣教运动对于血糖管理的重要性,并给大家详细讲解糖尿病患者运动中的注意事项。大内科护士长步红兵、

内分泌代谢科尹卫护士长走在糖友人群中,聆听糖友们讲述自己的抗糖经验,并给予相应的指导,纠正糖友们某些不良的生活方式。健康教育团队细心的美小护们还提前为糖友们准备了方糖、饼干、血压计等急救用品,帮助参加运动的糖友们动态监测血糖。运动后有一名糖友发生了低血糖,立刻得到了健康教育团队及时有效的处理,并且现场的糖友们从中学会了如何正确规范地处理低血糖。

活动结束,糖友们纷纷表示,此次春季户外行走运动,既走出了快乐,走出了健康,又有助于糖友们之间分享抗糖经验。通过现场健康教育人员的宣教,也更加认识到运动对于血糖控制的重要作用,同时也学会了如何正确的进行运动。今年已经年过七十五岁的糖友老徐表示,这已经是他第三年参加内分泌代谢科的户外活动了。在江大附院内分泌代谢科健康教育团队的帮助下,年迈的他学会了如何合理饮食,有效运动,规范注射胰岛素,并且通过规律自我血糖监测,多年来他的血糖一直控制得很好,也没有什么糖尿病的并发症发生。“江大附院内分泌代谢科不仅仅给我们这些患者治病看病,更重要的是把我们当作亲人一样,教会我们这些老糖尿病患者出院以后如何进行自我管理,这对于我们慢性病患者是最有帮助的,我们很感谢!”

综合办举办2019年省住培结业技能考核江大附院考点工作动员会暨考官培训会

按照镇江市卫健委《关于做好2019年度住院医师规范化培训和助理全科医生培训(西医)考核工作的通知》文件要求,今年,我院将承担镇江市外科、麻醉科等17个专业基地,共135名考生的结业技能考核工作。

为确保结业技能考核工作规范、有序的开展,4月11日下午,院综合办公室组织外科、麻醉科等17个专业基地的科主任、教学主任、教学秘书及考官,在技能培训中心315教室召开了2019年住培结业技能考核工作动员会暨考官培训会。会议由第一临床医学院综合办公室陈明军主任主持,袁国跃副院长出席会议并讲话。

会上,综合办公室鲍诚老师对本次考核专业与考生分布、评分标准变化、考场与考站设置、考试流程及考官注意事项等做详细讲

解及说明。综合办公室陈明军主任对考务工作进行了部署,要求参与本次考核的考官们要思想上高度重视本次考试,严格遵守考场规则,考官守则,准确把握考试要求及评分标准,切实做到公平公正,考试期间严格要求,杜绝作弊现象。要提前合理安排好临床工作,全心专注做好本次考核工作。最后,袁国跃副院长对住培及结业技能考核工作作重要指示:强调各专业基地要高度重视住培及结业技能考核工作,要以结业考试通过率为抓手;考官要掌握考核评分要点、公正执考并注意保密纪律。

会后,17个考试专业的考官分组就结业技能考核具体考试流程进行了讨论,为考核工作的顺利组织开展奠定基础。

神经内科在七里甸社区举办“世界帕金森病日”健康讲座

在2019年“世界帕金森病日”来临之际,4月10日下午我院神经内科于明主任走进七里甸社区卫生服务中心为近百名老百姓进行“关于帕金森病,您该知道的那些事”的健康讲座。于明主任对帕金森病的病因、高危人群筛查、临床表现、预防治疗和家庭护理(衣食住行)等方面进行了详细讲解,并在会后对帕金森病患者的问题进行了解答。神经病学6位研究生也参加了此项活动,发放帕金森病及相关宣传资料百余份。

此次健康讲座作为“助您健康·学会科普百万行动”的重要组成部分,得到了镇江市医学会的大力支持,孔汉良会长莅临指导,强调我市开展的健康宣教工作是镇江惠民工程的

一部分,对健康镇江的实施起着积极的推动作用,并对学会科普活动提出了中肯建议,他希望今后将医学科普宣传作为医学会一项日常工作广泛开展,让老百姓从中真正获益。



“讲身边的感人故事”主题征文活动作品选登

感动在身边

老年科 唐靓

“每一个生命都是在医院诞生,在医院终结,我们能做的,就是让生命之路更长一些,更轻松一些,一路不管多艰难,有爱有温暖同行。”这句话用在我们科室,再合适不过了,我们一一江苏大学附属医院老年病科。

我们科室接待过无数住院的老人,这些老人离开亲人,和日夜陪伴他们的医护人员朝夕相处,吃喝拉撒全部由我们承担,不是亲人胜似亲人般的日夜照顾在我们科演绎了一幕幕催人泪下的感人故事。只要走进我们科,每天都有许多讲不完的小故事,这些小故事串起了我们科的每一天,也见证着老年病科的每一步成长,跨越血缘关系的这份亲情时时温暖着这里的每一个人,像一首生命之歌在每一位老人心中流淌。

方老,一位84岁的离休老干部,从他住院的那天开始,我就始终只看到过他一个人,一个人办理住院手续,一个人拎着洗漱用品走进了我们科,老人的子女都不在身边,我们就主动担任起照顾老人的责任,每天清晨帮老人打好开水,老人在病房散步时,一再的叮嘱小心谨慎,方老在病房的背影,总是显得那么的孤单,护士长见此,每天都抽空陪爷爷聊聊以前打仗的光辉事迹,一谈起这个方爷爷就说的满嘴热情,一开始就停不下来,爱国情怀已经深深的侵入到他的骨血里,有一次方爷爷在病房里,写了一条给护士长讲“看见医院门口高高升起的三面旗帜脏了,应该更换,显示不出大医院的景气,国旗又脏又旧,也不严肃护士长抬头远望看看确实如此,非常感动,我们每天来往医院,都没有关注这个问题,立刻向上级部门反映,及时更换崭新的国旗,方爷爷惊喜的看见这一幕非常欣慰,我们也从中学到了方爷爷的严谨的工作作风。

还有一次,方爷爷来向护士长请假,说要晚上出去,护士长讲要有家属陪伴才能出去,谁知他自己一人偷偷跑出去了,夜班护士巡视病房时,发现方爷爷不在病房,这可急坏了当时上班的护士,上报科室领导,联系家人,联系保卫科打方爷爷的手机,由于年纪过大,根本听不到手机铃声,打了二三十个电话,方爷爷都没有接听,所有医护人员下班都没有走,一直在寻找方爷爷,晚上方爷爷自己到十点回来了,说是去见了多年未见的战友,急坏了的所有人,终于把悬着的一颗心放下了,方爷爷惊讶的看着手机上几十个未接来电,看着所有人都在科室没有离开,等待着他的回来,病床隔壁的病友见他回来,连忙叮嘱:“老方,可不能乱跑了,把医生护

士急坏了。”方爷爷连说“对不起”,从他笑弯了的眼睛里,我看到了一丝感动。那一刻我们用真诚的服务,感动了病人和家属,小小的举动,渲染了老年科满满的爱与幸福。出院时分别给护士长和主任写了感谢信他给护士长的感谢信里讲“您的勤勤恳恳,兢兢业业,认真负责,任劳任怨,埋头苦干地工作,我看到非常感动,对您表示敬意”

“祝你生日快乐,祝你生日快乐……”一阵欢乐,悠扬的歌声在老年病科病房里响起,医务人员正在为一名90岁的晚期肿瘤病人杨奶奶庆祝生日。在杨奶奶住院期间,细心的责任护士从家属那里得知近期就是老人的90岁生日,护士姐妹们与医生商量着决定给老人过一个有意义的生日,那一天一早,她们就张罗起来了,医护人员准备了鲜花,床头放置了新鲜的水果,家属为老人换上了新衣,主任护士长买来了蛋糕,病房里洋溢着温暖的气氛。大家为老人唱起了生日歌,严主任,护士长和全体医生、护士姐妹们齐声为老人送上了饱含祝福的吉祥话,祝愿老人健康长寿,在生日蜡烛的烛光下,老人的笑容真挚而又感动,在祝福声中,她那么的开心和幸福,老人面带笑容,一个劲的说谢谢,张着嘴乐呵,频频点头说“好”,虽然没有过多的言语,但是喜悦和感激之情跃然脸上,并对家属说,这些医生护士那么关心我,就如你们的亲姐妹,你们要永远感谢她们。大家一起吃着蛋糕,场面多么的温馨快乐。

2个月以后,杨奶奶含笑离世。科室开展的临终关怀服务,安抚着每一位家属的痛苦,每一个人都面对亲人的离世,这是一个痛苦而无奈的时刻,我们也想为家属和病人做些什么,而我们能做的,就是让病人在最后一次的感受亲情尊重患者,在患者去世后,我们在病房举行小型告别仪式,安抚家属失去亲人的痛苦,寄托对亲人的思念,家属非常感谢。

在科室的留言本上,一位离休老干部写下了这样一段话:“她们没有豪言壮语,没有华丽的修饰,有的只是勤勤恳恳、踏踏实实、身体力行,一件一件看似平淡的小事,串在一起就会发出无限大的光亮,她们是最美丽的天使,最可爱的人!”这是患者对我们的肯定,他们是最有发言权的,老年科,这只医护团队用专业的知识技能、用爱和温暖,认认真真,长长的照顾着这个大家庭里的每一位老人,让他们减轻痛苦,延长生命。

我院与中国能建江苏电建三公司联合开展“益起青春”青年交流合作项目



3月5日,我院团委、中国能建江苏电建三公司团委“‘益起青春’青年交流合作项目”在中国能建江苏电建三公司举行签约仪式。双方将结合各自优势和行业特点,联合开展符合青年需求、展示青年风采、促进青年交流的各类青年联盟主题活动。我院党委副书记、副院长殷朝峰,中国能建江苏电建三公司党委书记、工会主席章利生出席签约,并就深化青年合作深入交换意见。

座谈中,殷朝峰简要介绍了我院的发展概况、医疗服务概况及团青工作情况。他表示,中国能建江苏电三公司是一家有着60多年发展历史,在火力发电厂工程、核电站工程、送变电及线路工程、电力检修、风电等新能源建设领域有着较高建树的大型国有企业,为我国乃至世界其他许多国家的能源建设事业做出了重要贡献。公司广大团员青年积极投身祖国能建事业,发挥了生力军作用。一直以来,两家单位有着长期的交往与密切的合作,特别是在青年工作方面,先后联合开展了多次青年交流活动,建立了深厚的青年友谊,也向社会很好地展示了两家单位青年职工的精神风貌。这次两家单位联合开展“益起青春”青年交流合作项目,旨在共同推动青年工作创新发展,也希望双方青年才俊能够更加珍惜机会,利用这一平台,积极为单位的高质量发展贡献青春与智慧。

章利生简要介绍了中国能建江苏电建

三公司的发展历史、业务发展优势和团青工作概况。他说,江苏大学附属医院是一所学科齐全、设备先进、技术力量雄厚、诊疗环境一流,在1995年就被卫生部首批命名的三级甲等医院。医院广大青年医护人员,躬身践行全心全意为病人服务的宗旨,为广大人民群众提供了优质、便捷、高效的卫生健康服务。两家单位团委应当探索在学习交流、联谊交友、才艺展示等多方面的合作途径,拓展青年工作平台,发挥特色资源优势,展示青年风采,扩大青工影响,充分展现青年职工改革创新先锋队和干事创业主力军的良好风貌,最大程度实现各单位青年之间的交流合作、互利共赢。

在双方领导的见证下,两家单位团委负责人在《“益起青春”青年交流合作项目协议》书上签字。随后,一同参观了中国能建江苏电建三公司荣誉展馆。

参观结束后,由我院心内科、内分泌科、消化科、全科医学、一站式服务中心等科室组成的医护专家团队为中国能建江苏电建三公司的员工们开展了一场健康义诊和心肺复苏培训活动,受到了热烈欢迎和一致好评。

我院健康服务中心、一站式服务中心、中国能建江苏电建三公司党建工作部、医务室等部门的负责人参加了座谈。

门诊部开展“爱岗敬业促服务,争先创优当先锋”主题知识竞赛

为进一步提高门诊窗口人员整体素质,促进每位工作人员熟练掌握各自岗位的应知应会内容,夯实理论基础,提升服务水平,3月29日下午,门诊党总支、门诊部联合举办“理论学习大练兵”知识竞赛。院党委书记尹志国出席活动并致开幕词,门诊窗口科室负责人及部分职工参加活动。

由门诊各支部派选的包括医、护、技组成的4队选手参加了知识竞赛。本次知识竞赛设必答、抢答、风险提速、观众互动等多个环节,评委现场打分,按成绩高低排序。比赛中选手们你争我赶,活动精彩纷呈。队员们以认真学习的精神,严谨机智的表现演绎了一场激动人心的PK赛。经过激烈的角逐,最终门诊党总支第一党支部“阳光队”荣获一等奖,门诊党总支第四党支部“杏林队”荣获二等奖,门诊党总支第三党支部我们说的都“队”、门诊党总支第二党支部“急救战

神”荣获三等奖。

原门诊党支部书记严翎主任对本次活动进行了现场点评和总结。严主任祝贺活动取得圆满成功并表示这次竞赛活动将党建思想融入到门诊的工作中,形式新颖,不仅展现了我院职工扎实的理论功底,积极向上的精神风貌,而且体现了参赛选手们幽默风趣、奋力争先的个人风采。希望我们每位职工将活动内容与履行岗位职责所需的能力相结合,努力在提高工作能力、业务水平、解决实际问题上下功夫,为医院发展提供有力支持。



我院援藏医疗专家在藏开展义诊活动

为热烈庆祝西藏百万农奴解放纪念日暨西藏民主改革60周年,提高农牧民群众自我保健意识,增进党群干群关系。3月27日,达孜区人民政府积极组织“组团式”援藏医疗专家、党员干部深入章多乡拉木村开展义诊活动,我院专家周焯、张勇参加此次活动。

活动现场,医务人员为村民们量血压、测心率、查B超,耐心细致的检查、分析病情,讲解注意事项,认真解答关于常见病、多发病的预防诊治及愈后疑难问题,义诊的

热情服务得到了当地百姓的一致赞许。据统计,此次活动共计免费诊疗300余人次,检查腹部B超72人,开具处方180余张,发放药品29种共计1968元。

此次义诊,不仅为宣传纪念活动营造了良好舆论氛围,体现院区医院践行十九大精神,切实为群众健康服务的信心和决心,还搭建了区乡两级卫生援藏交流平台,大力宣传了援藏医疗人才,推动“组团式”援藏工作向纵深发展。

你被多少“癌症谣言”欺骗过？肿瘤能防治，请用行动将其拒之门外！

受访医生：化疗科 主任医师 李小琴

“听说每天吃大蒜能防癌呢！”
“体检肿瘤标志物升高了，一定是得了癌症了！”
“癌症会传染，别跟有癌症的人一起吃饭！”
“癌症都晚期了，就是等死了！”
“肿瘤患者不能吃太好，不然癌细胞也补上去了！”
“酸性体质的人更容易患癌。”
“每天一杯小麦汁，癌症远离你。”
……

这些肿瘤届的热门谣言，你听过几条？专家提醒，这些通通都是假的！

4月15-21日是第25个“全国肿瘤防治宣传周”。今年宣传周主题是“科学抗癌，预防先行”，旨在倡导全社会积极行动起来，加大防癌抗癌科普宣传，提高群众对癌症预防筛查和早诊早治的认知和接受度，切实降低癌症带来的社会危害和疾病负担。

每天吃这些就能抗癌

朋友圈时不时会流传一些抗癌食物，如蓝莓、大蒜、绿茶等等，这些再平常不过的食物被赋予了“抗癌”的神奇功效。为博眼球，标题也很具冲击力，如“十大抗癌食物风云榜”、“一杯柠檬水能改变酸性体质，还能抗癌”、“抗癌百菜之王是哪一种菜？看完之后震惊”等等。

多吃健康的食物对身体自然有益，但可别把它们当做抗癌的超级食物。癌症并不是仅仅吃一些所谓“抗癌食物”就能预防的。当然，食用健康安全的食品是预防癌症极其重要的组成部分，但是微信上疯传的很多抗癌食物，既没有动物和人类试验的大数据验证，也没有对其食物中有效成分的科学分析，如果一味加大对该食物的摄入，相应的其他食物摄入就会减少，整体来讲，这就会让饮食结构变得单一，对于健康却是不利的。

癌症会传染

首先，癌症不是一种容易在人与人之间传播的传染病。研究表明，即使把癌细胞植入他人体内，癌细胞也无法存活。

虽然癌症不传染，但是一些致癌的细菌或病毒是我们必须重视的。比如，肝癌的发生于乙型肝炎病毒有极大关联；幽门螺杆菌是胃癌的致病元凶之一；人乳头瘤病毒(HPV)是宫颈癌的重要诱因；超过95%的鼻咽癌患者与EB病毒有关。

日常生活中，请与癌症患者和谐相处，吃饭生活都不是问题，真正要躲避的是以上致癌因素。

肿瘤标志物升高，一定是患癌了

肿瘤标志物是癌症筛查的重要手段，但它并不是金标准。有时也会出现假阳性、假阴性的情况，也就是说有可能患癌指标却是正常的，没有患癌指标却超出了正常值。

但是，不能因为它的“不稳定”就忽视其重要性，很多患者在体检时发现标志物异常，进一步检查时就能发现早期肿瘤。

死于癌症治疗的人比直接死于癌症的人还多

无论是手术、化疗、放疗还是如今新兴的靶向治疗等，不可能对身体完全没有损伤。放疗、化疗，在杀死癌细胞的同时不可避免地会对正常细胞造成了损伤，但对肿瘤的治疗是起关键作用的。

众人必须了解的一点是，对于癌症末期的患者，治疗的目的是减缓症状、尽量延长生命，即常说的“缓和医疗”，而非“治愈”这些病人。接受治疗，患者可以延长生命、减轻痛苦、等待救命希望的机会，不接受治疗，患者不仅仅是等死，还会让生命的最后阶段无望痛苦。

酸性体质易患癌

这一谣言连基本的生物学知识都没

搞明白，但却还是风行了很多年。认为有些酸性食物会让血液变酸，增加患癌风险，所以要多吃碱性食物。

其实呢，癌细胞的确不能在过度碱性的环境中生存，但问题是我们身体例的其他细胞也一样啊。正常的血液是略微偏碱性的，光靠吃东西改变酸碱度是绝对不可行的。

再重复一句，目前没有任何研究依据表明饮食可以改变人体PH值！

肿瘤患者不能吃太好

不要吃高蛋白的食物，会促进肿瘤细胞生长？不要吃太补的食物，饿死癌细胞？对于以上出现的种种观点，专家表示，其实癌症患者可以像健康人一样进食有营养的食物。

对于癌症患者来说，提高自身免疫力是最重要的。只有免疫力提高了，抵抗力才能增强，才能更好地对抗肿瘤细胞的侵蚀。所以，癌症患者应做到饮食多元化。

增强肌体抵抗力，除了要吸收高营养的食物外，同时还要注意食物摄入的多元化。五谷杂粮、蔬菜水果、荤素要注意搭配好。

癌症晚期等于判死刑

癌症晚期就是等死吗？这是一个完全错误的观念。目前，肿瘤学推崇的观点是将晚期肿瘤视作“慢性病”来治疗，也就是所谓的带瘤生存。肿瘤就在那里，不是去考虑消灭它，而是控制其发展，跟它共生共存。

以肺癌为例，很多肺癌的患者一经发现出现了骨转移，是要放弃治疗吗？当然不是！目前，通过靶向药物、放疗等治疗手段，能有效扼制其发展。在我院肿瘤中心，很多晚期患者生存期都达到了5年以上。

癌症的危险信号

- 1、身体浅表部位出现异常肿块
- 2、体表黑痣和疣在短期内色泽加深或增大
- 3、身体出现异常感觉：哽咽感、疼痛等
- 4、皮肤或粘膜经久不愈的溃疡
- 5、持续性消化不良和食欲减退
- 6、大便习惯及形状改变或带血
- 7、持久性声音嘶哑、干咳、痰中带血
- 8、听力异常、鼻血、头痛
- 9、阴道异常出血，特别是接触性出血
- 10、无痛性血尿，排尿不畅
- 11、不明原因的发热、乏力、进行性体重减轻

早诊早治是提高癌症生存率的关键，要及时关注身体出现的癌症危险信号。世界卫生组织提出，三分之一的癌症完全可以预防；三分之一的癌症可以通过早期发现得到根治；三分之一的癌症可以运用现有的医疗措施延长生命、减轻痛苦、改善生活质量。



一起应对“会呼吸的痛”

受访专家：呼吸内科 主任医师 钱粉红

哮喘是世界公认的医学难题，被世界卫生组织列为疾病中四大顽症之一，也是仅次于癌症的世界第二大致死和致残疾病。

1827年3月26日，德国著名音乐家贝多芬因哮喘病发与世长辞，终年57岁。1995年5月8日，邓丽君因长期感冒未愈伴随支气管炎引起支气管哮喘发作，在泰国逝世，终年42岁。

除了一些名人因哮喘而死外，谢霆锋、杜德伟、郑秀文等都饱受哮喘折磨，洪荒少女傅园慧也是因为小时候身患哮喘，父母听说游泳对病情有改善才让其练习的游泳，很多影视剧里也能经常看到有人因哮喘发作使用喷雾剂的画面。虽然时常接触到哮喘这个名词，但对于很多人而言，它更像是一个熟悉的陌生人。

作为一种呼吸道的慢性炎症疾病，它由遗传和环境两方面因素共同作用。主要表现为发作性咳嗽、胸闷及呼吸困难。当呼吸道的这种炎症程度越重，正常呼吸就越困难。如果没有采取任何抗炎的措施，就会导致支气管阻塞或挛缩，甚至可能因呼吸困难而危及生命。

近年来，其患病率在全球范围内逐年增加。据估计，目前全球至少有3亿以上哮喘患者，我国有3000万哮喘患者，其中儿童患者约1000万左右。70%~80%在3岁以前，男孩比女孩多，比例约为2:1，约1/3~1/2的儿童哮喘可迁延至成人。

哮喘患者众多，但现状并不乐观。据统计，城区患者的控制率不足三成。很多患者没有做正规检查进行诊断，确诊后接受正规治疗的也只在少数。

呼吸内科主任钱粉红博士说：“哮喘是慢性疾病，控制哮喘是一场持久战，有些患者觉得哮喘不能控制，肯定经常犯。但事实上，哮喘只要经过规范治疗，完全能得到良好控制，不影响正常生活。患者配合医生治疗，做到坚持用药，坚持峰流速和肺功能监测，定期随诊，才能及早回归正常工作和生活”。

对于儿童哮喘而言，治疗的困难远不及错误的观念所带来的危害。多项全球大型临床研究表明，正确持续哮喘的控制治疗，约80%的宝宝可以得到良好控制，像正常儿童一样生活。

又咳又喘才是哮喘吗？你的误会可能很深

呼吸困难、气儿喘不上来、痛苦、挣扎……这样才是哮喘吗？

其实，这些只是哮喘急性发作的典型表现，有些只咳不喘、干咳不断、甚至不咳只是胸闷不适的人也可能患有哮喘。

咳嗽变异型哮喘又称隐匿性哮喘，它的表现多为干咳和胸闷，没有明显的喘息，很容易被当作是呼吸道感染而误诊。另外，有些病人没有喘息也没有咳嗽，只有胸闷这一种症状，却被确诊为支气管哮喘。所以，喘息不是哮喘的唯一表现，胸闷不适的患者要警惕是哮喘引起的胸闷。

哮喘的患者，可以出现咳嗽、喘息和胸闷、呼吸困难(多呈呼气性困难)气促等表现，尤其在夜间和清晨症状加重，部分患者有季节性发作或加重的表现。

很多因素会诱发哮喘，包括过敏性诱因(尘螨、食物、霉菌、花粉、动物毛皮屑等)，非过敏性诱因(运动、病毒感染、冷空气、烟雾、空气污染、吸“二手”烟、阿司匹林等药物)。有过敏性疾病/哮喘家族史、过敏性鼻炎病史、过敏性皮肤病史人群，更可能得哮喘。

儿童哮喘不可怕，这些错误观念要摒弃

儿科呼吸专科主任医师折悦介绍，哮喘是一种儿童期最常见的慢性呼吸道疾病。由于环境、饮食等多方面原因，儿童哮喘问题也越来越严重，很多家长为此病急乱投医，其实，对于哮喘，我们首先要做的是正确认识哮喘，摒弃错误观念，才能对症下药。

● 哮喘治不好，很绝望

家长一听说宝宝诊断哮喘，就产生绝望思想，认为治不好了，要终身服药。虽然目前医学界认为哮喘是无法根治的，对哮喘治疗的目的是长期临床控制，没有哮喘症状，肺功能接近正常，活动不受影响，即从临床症状来讲是可以治愈的。很多正规治疗的哮喘患儿在上学后或青春期后不再出现哮喘发作。家长要对哮喘

报以平常心。

● 不能用激素，副作用大

糖皮质激素是哮喘治疗的基石，有静脉、口服和吸入三种剂型。吸入激素是控制哮喘的最有效的药物，没有之一。吸入性糖皮质激素被公认是安全的，它直接作用于肺部，剂量小，起效快，全身不良反应少，哮喘患儿可长期使用。

● 不喘就停药

有的家长在孩子病情缓解后就擅自停药，等到哮喘急性发作时再开始治疗，这是非常严重的错误。哮喘加重是发作性的，但气道炎症是长期存在的。这种慢性的炎症会导致气道结构的破坏，造成永久性的肺功能损害。

● 用抗生素治疗哮喘

哮喘患者一咳嗽就盲目应用抗生素，既增加了患者的经济负担，又会加速细菌的耐药性的产生。只有当临床存在细菌感染证据时(发热、咳浓痰，白细胞增高等)，才需要使用抗菌药。

怀疑有哮喘，不妨做个FeNO检测

呼出气一氧化氮检测，顾名思义就是测量我们呼出气中的NO的浓度，简称FeNO检测。作为一项无创、重复性好的气道炎症检测技术，已普遍应用于临床。主要针对那些经常胸闷、咳嗽、气喘的小朋友和成人。

对喘息、气急或咳嗽等疑似哮喘者，FeNO升高提示哮喘的诊断。此外，连续监测FeNO有助于判断哮喘的控制情况，决定患者是否需要增加或减少糖皮质激素剂量。

说能根治哮喘的一定是骗子！全程管理是关键，最忌“临时抱佛脚”

哮喘是公认的医学难题，目前尚不能彻底根治，所以如果一些广告上声称能彻底治愈哮喘，那肯定是骗子，别信！

当然，哮喘并非无药可医。只要做好全程管理，就能与它和平相处。

钱粉红主任说：“我们将哮喘的治疗称之为持久战，希望患者心态平稳，不要盲目悲观，也不能麻痹大意，治疗措施的实施和坚持，要由患者自己去实现(如吸入糖皮质激素)，我们有很多病人还给自己写了哮喘日记，细心记录下病情的变化和程度，这对医生的治疗都是极其有利的。”

突然发作怎么办？请收下这个“救命锦囊”

哮喘作为一种可发生猝死性疾病，一旦急性发作，几秒就可以呼吸窘迫，严重可致昏迷、死亡。如果您或家人有哮喘病史，那么请务必收下这个救命锦囊。

1、随身携带哮喘急救药物

很多病情轻微的患者，尤其是刚被诊断为哮喘的患者，可能还不习惯随身携带急救药，这是相当危险的行为。任何哮喘患者，尤其是近期仍有哮喘发作的患者，必须随身携带急救药，除此之外，家里、车里、办公室等地方都要备用放上一瓶，真正做到面面俱到。临床上的常见药物有如下几种：

(1)沙美特罗替卡松

是沙美特罗与氟替卡松的长效复合制剂。沙美特罗为一种长效的选择性的β2肾上腺素受体激动剂，可扩张支气管平滑肌。

(2)异丙托溴铵气雾剂

异丙托溴铵是4价铵化合物，具有抗胆碱的特性，雾化吸入异丙托溴铵可使肺部支气管扩张，能够高选择阻断呼吸道平滑肌中的M受体，有效地减少炎症，且对心血管系统的影响较小，使肺内活性物质释放被抑制，松弛气管及支气管平滑肌，从而大大减轻支气管的炎症。

2、吸入药物后及时漱口

有一部分患者，认为吸入药物后漱口会浪费药物，其实是很错误的观点。沙丁胺醇气雾剂进入肺部可有效缓解哮喘症状，但如果进入血液可引起骨骼肌等其他肌肉兴奋，导致心慌、四肢震颤等；吸入激素药物不漱口，可能导致口腔溃疡、声音嘶哑，甚至肌肉萎缩等症状。

3、屏住气息5-10秒可让药物更有效

吸入药物后屏气5-10秒，然后慢慢吐气，可以让更多的药物沉积在肺里，效果更好

4、不要用急救药代替控制药

有些患者认为急救药效果来的快，比控制药有效，就擅自停用了控制药，必须提醒的是，如果长期使用急救药，会导致气道炎症进一步加重、气道更加狭窄，甚至引发猝死。