



医院召开全院干部大会 宣布主要领导调整决定



5月28日下午,我院在图书馆六楼报告厅召开全院干部大会,宣布医院党政主要领导调整决定。校党委书记袁寿其,校党委常委、副校长张济建,党委常委、组织部部长马志强出席会议。全体院领导,院长助理,党委委员,纪委委员,中层干部正职(含主持工作的副职),科主任,护士长,党支部书记,分工会主席和其他具有正高级专业技术职务人员参加会议。

会上,组织部部长马志强宣读了校党委关于附属医院党政主要领导调整决定:任命张济建副院长兼任附属医院党委书记,陈德玉同志为附属医院(第一临床医学院)院长。

校党委常委、副校长、附属医院党委书记张济建同志作表态发言,他表示,坚决服从、拥护校党委的决定,并郑重表态,做到“四个坚决”:坚定立场,坚决做到“两个维护”;把好方向,坚决贯彻党委领导下的院长负责制;强化担当,坚决推动医院事业高质量发展;作好表率,坚决履行全面从严治党主体责任。“新的起点,新的征程,我们使命在肩,责任在肩,我将团结好附

院领导班子,带领附院全体同仁,把握新时代新机遇,锐意创新,真抓实干,争创一流,为建成国内外有影响、省内地位、特色明显的高水平附属医院而不懈奋斗。”

院长陈德玉表态发言:“今天对我来说是一个新的起点,也是一场新的挑战,面向未来既要有追赶超越,走在前列的豪情和壮志,更要有务实苦干、接续奋斗的自觉和行动。在此,我郑重承诺:永葆赤诚之心,以忠诚担当与党中央同心同德;永葆进取之心,以高质量发展与新时代同向同行;永葆为民之心,以实干实事与职工同频共振;永葆敬畏之心,以纪律约束与正气清风同伴同随。”

原附属医院党委书记尹志国同志将担任江京学院党委书记,他在发言中谈了几点感受。一是收获:在校党委的领导下,有序推进了公立医院党委领导下的院长负责制,和广大干部职工一起掀开了医院文化建设的新篇章;二是不舍:当湖北疫情蔓延需要全国驰援的时候,医院17位逆行勇士“不计报酬,无论生死”,义无反顾地奔赴异域他乡,扶危渡厄,救死扶伤,这

是凝聚在我们附院人骨子里的“厚德精术,仁佑健康”价值追求的真实展现,有这样一种英雄情怀的医院怎能叫人舍得离开。“一切过往,皆成序章。我相信,附院新一届领导班子一定会不辱使命,不负众望,团结带领全院干部职工在附院高质量发展的新征程上一路凯歌,捷报频传。”

校党委书记袁寿其作总结发言,他说,医院领导班子调整的决定,是校党委立足加强对公立医院的领导,紧扣新时代公立医院的使命和定位,进一步推进附属医院高质量发展,经过反复酝酿、慎重研究作出的,充分体现了校党委对附属医院改革发展和领导班子建设的重视和关心。希望全院干部职工切实增强政治意识和大局意识,把思想和行动统一到校党委决策部署上来,全力支持张济建、陈德玉同志开展工作,齐心协力把党委领导下的院长负责制不折不扣地落到实处,共同促进附院事业高质量发展。

袁书记对附院班子和附院全体干部职工提三点希望和要求:一是全面落实党委领导下的院长负责制;二是进一步加强附院班子建设和党建工作;三是努力推动附院事业高质量发展再上新台阶。新班子,新气象。学校党委相信在新一届领导班子带领下,在全院干部职工的共同努力下,附属医院一定能在全面落实党委领导下的院长负责制,团结和依靠全院职工,攻坚克难,开拓创新,推动医院改革发展各项事业再上新台阶,早日建成高水平大学附属医院和高水平三甲医院,为学校“双一流”创建和高水平研究型大学建设作出新的更大贡献!

“小别离”后“大团圆”! 17名我院儿女重返岗位, “大家长”迎他们回家!



4月30日下午4点,我院为援鄂医疗队员举办了简短的回家欢迎会。校党委书记袁寿其,校长颜晓红、副校长全力,江苏银行镇江分行行长周元明,我院全体院领导,职能科室代表、援鄂医疗队队员所在科主任主任与护士长等一同参加了本次活动。活动由院党委宣传部、工会联合主办。

校党委书记袁寿其首先致欢迎辞:“附院十七位逆行勇士以‘苟利国家生死以,岂因祸福避趋之’的医者担当,第一时间站出来白衣执甲,请战逆行,义无反顾奔赴了抗疫最前线。你们诠释了‘自强大德,实干求真’的江大精神,也践行了附院‘厚德精术,仁佑健康’的价值理念。四月初春,烟花似雪,英雄凯旋还家。纵有千言万语,但请你们记住:祖国终将选择那些忠诚于祖国的人,祖国终将记住那些奉献于祖国的人!”校长颜晓红专门为队员们写下了动情的四行诗“飒爽英姿白衣装,逆行奔赴抗战场。江滨儿女多奇志,救死扶伤爱无疆”,并献上鲜花以表敬意。副校长全力向队员们赠送了专属邮折和《致敬最美逆行者》纪念册。

我院院长陈德玉表示:援鄂的战斗经历,必将成为队员们铭刻一生的记忆,他们是最美附院人的代表,他们所展现的精神,将成为医院新一轮发展新的注脚,这种精神必将激励全体附院人以更加昂扬的斗志当好人民健康的卫士,为健康事业的发展作出更大的贡献。

欢迎仪式上,赵燕燕与黄汉鹏与大家分享了抗疫故事,全体队员表演了在隔离修养期间自学的手语舞《听我说谢谢你》,以表达心中的感谢。江苏大学在校生胡煜东献唱了抗疫原创歌曲《青春的黑眼圈》。欢迎仪式结束后,我院抗疫工作纪实展、摄影展正式开展。展览通过文字和影像的形式,真实记录了我院抗疫的前线和后方,让大家走进附院,走进这些真切的人物和故事。展览将在门诊、住院病区巡展。

院领导走访部分科室调研工作

近日,校党委常委、副校长、我院党委书记张济建带队走访部分科室调研工作。

6月2日上午,张济建来到门诊查看疫情防控和复诊开诊情况,并到急诊科了解工作。随后,他分别慰问了中医内科主任医师周亚平、普外科主任医师程国祥、呼吸科主任医师张兰石、儿科主任医师顾兆坤等老专家代表,听取他们对医院发展的意见建议。慰问结束后,他又先后走访调研了儿科、心内科、呼吸科、血液科、放疗科、化疗科、检验科、中心实验室、肝胆脾胰外科、胃肠外科、甲乳科、ICU、妇科、产科等一线科室,与科室主任、护士长、中青年医护骨干进行交流,了解科室的整体发展状况及人才队伍建设情况,听取他们对医院运行、专学科建设、科研教学等工作的意见建议。

6月5日上午,张济建在副院长陈吉祥、袁国跃陪同下,视察医院新冠肺炎疫情常态化防控工作,慰问一线工作人员。他察看了应急

发热门诊、普通发热门诊及预检分诊处等,详细询问疫情防控工作情况及病人收治情况,向一线工作人员致以亲切问候。他指出,要慎终如始、毫不松懈地抓好疫情防控,精准落实常态化防控举措,切实织密防护网、筑牢筑实隔离墙。他叮嘱一线工作人员要加强自我防护,既让病人放心,也让家人安心。

6月9日上午,张济建在党委副书记、副院长殷朝峰,副院长李遇梅陪同下,走访调研了感染管理科、工会、离退休管理办公室、一期临床研究中心等科室,与科室人员进行交流,了解各科室的业务工作及人员配备等情况。在感染管理科调研时他强调,医院感染防控是保证医院安全的基石,要认真吸取疫情防控中的经验和教训,对院感工作的每一个环节要严格按照规范落实到位;要进一步解放思想,充分发挥大学附属医院优势,积极利用院校合作的方式开展院感科研工作。在工会调研时他提出,工会要系统总结分析历届职代会上

职工提出的对医院发展有价值的提案,对未解决的问题要找出抓手和突破点,推动工作;要通过开展丰富多彩的文化活动,及时了解和掌握职工所思所想;要多谋划、求发展,充分发挥工会的桥梁纽带作用。在离退休管理办公室调研时他指出,离退休管理办公室与离退休党总支要主动服务,关注离退休老同志的思想动态,关心关爱老同志的身心健康,发挥老同志光和热,认真听取老同志对医院发展的意见和建议。在一期临床研究中心调研时,张济建听取了中心关于药物试验工作开展情况的汇报,并看望慰问了中心工作人员。



“数字化医院综合流程改造”项目 接受现场验收及成果鉴定

5月21日,我院组织专家对“数字化医院综合流程改造”项目进行总体验收及成果鉴定。专家组通过审核材料、听取汇报、查看现场运行情况等,对项目进行系统评估。

在相关领导及部门负责人陪同下,专家组先后查看了预约系统、自助机、预约中心、药品SPD签到和自助发药系统、互联网医院等,对项目设备及软件运行情况给予高度肯定。

“数字化医院综合流程改造”项目自2019年1月由医院验收后运行至今,对医疗秩序、就诊流程等发挥了积极作用:收费窗口由16个减少为7个;人工支付率由78%降低至33%;自助

机支付率由22%增长至66%;线上支付率由0.32%增长至1.57%;患者总预约率由5%增长至10%;新冠疫情期间患者总预约率达到95%;门诊患者满意度由约90%增长至约95%。

通过项目实施,有效减少了患者等待时间,改善了患者使用体验,提高了患者满意度;减少了人工工作量,减少了人力资源投入,降低医院人员成本;项目运用品管圈及PDCA创新管理方式,提高了管理效率。

截至目前,该项目共计发表相关论文5篇,授权国家发明专利2项,多次获得省级奖项。

产妇心跳骤停、子宫破裂， 胎儿呼吸窘迫

我院上演“生死救援”，众医生合力将母子从“鬼门关”拽回来

很多人把生孩子形容为鬼门关里走一遭，而对于患有严重心脏病的产妇而言，这道关更要凶险百倍。4月15日，一辆疾驰的救护车从丹阳径直开往我院，车上是一名45岁孕33周的高龄产妇，由于风湿性心脏病发作，诱发房颤、呼吸窘迫，到达医院时，已经测量不到血压和脉搏，命悬一线。在多科医生争分夺秒的抢救过程中，产妇又发生心跳骤停、子宫破裂，险象环生，一场“生死救援”就此展开。



高龄产妇突发心脏病， 孕期检查一概没做

今年45岁的产妇吴玲(化名)来自贵州，和丈夫一直在丹阳打工。此前已经生育过三个孩子，这是第四胎。三年前吴玲就被诊断为风湿性心脏病，但一直没有正规治疗，只是零星吃点民间偏方。去年12月初，在丹阳当地医院做超声检查时，提示已孕3月多，后来一直没做任何孕期检查。

近两个月以来，吴玲经常觉得胸闷气喘，但不是非常严重，到了4月，症状明显加重，甚至不能平卧了。15日，觉得实在撑不下去的吴玲，在丈夫的陪同下来到丹阳当地医院就诊。心脏彩超提示其左室增大、双房增大、中度肺动脉高压、风湿性心脏病可能；产科超声提示胎心率快(166/分)；心电图提示房颤，心率199次/分。病情十分危重，医生建议其立即转院，后由救护车直接转运至江大附院。



五科医生联手救治， 力挽狂澜拼得母子平安

由于情况紧急，而产妇并没有做核酸检测、血常规等相关检查，所以医院立即开通了专用通道，启用专用隔离手术室，医护人员穿戴好防护装备，严阵以待。同时，产科主任赵小苏集结了麻醉科、心内科、新生儿科、重症医学科等相关科室专家，准备开展多学科联合救治。

到达医院急诊时，吴玲已经上气不接下气，一句话也说不出来，不能平卧，只能采取半卧位。血压测不出，脉搏测不出，床边超声、心电图提示房颤、胎心快，心内科医生会诊认为产妇随时有心力衰竭危及母子生命可能，立即将其转送至手术室。

“根据超声和家属提供的线索判断，产妇孕周在33周左右，当下情况十分危急，母子均有随时死亡的可能，必须立即行紧急剖宫产术”。产科主任赵小苏说，产科、心内科、新生儿科、麻醉科专家一同穿戴好防护装备，进入手术室开展联合救治。

进入手术室后，迅速插管给予呼吸机支持，在全麻下行紧急剖宫产术。胎儿刚娩出，手术室里即接连遭遇险情。产妇突发心跳骤停，与此同时，疤痕子宫导致子宫下端破裂出血；胎儿由于长时间宫内窘迫，出现呼吸困难，新生儿评分只有3分(满分10分)。

一时间，险象环生。然而，手术室内并没有方寸大乱。赵主任说，各科医生各司其职，分工协作开展“生死救援”。赵主任联合麻醉科医生给产妇做心肺复苏；产科副主任医师马小艳专心缝合子宫；心内科医生立即为产妇给予药物抢救；新生儿科主任卢红艳对胎儿迅速进行复苏处置后将其转至新生儿科救治……

很快，产妇心跳有了，各项指标开始好转；胎儿在新生儿科插管上呼吸机，生命体征平稳。产妇术后进入ICU救治时，再次发生心跳骤停，经过全力救治，终于转危为安。目前，产妇已经离开ICU，进入心内科救治，新生儿在20日撤掉呼吸机，由于复苏治疗及时，没有发生缺氧缺血性脑病，明日即能出院。



专家提醒： 什么人不宜怀孕？

赵主任说，像吴玲这样患有严重风湿性心脏病的患者，是不宜怀孕的，发现怀孕也应当在早期终止妊娠。健康的身体是成功孕育宝宝的前提，但女性患有一些疾病时不能怀孕，以免影响胎儿和母体健康。如果女性患有严重的心脏病、肾病、结核病及严重高血压、糖尿病等对妊娠有重大影响的疾病时，应当采取避孕措施，不宜怀孕。

当然，有基础病并不意味着就永远不能要宝宝。赵主任说，目前该院产科就有一名心脏畸形的产妇，通过手术治疗后达到备孕标准，孕期密切监测，最终诞下健康宝宝。

“广大备孕女性需要提前对自身身体状况进行评估”，赵主任提醒，此前可能没有基础疾病的，也不能保证产后不可预见性疾病的出现，为了安全妊娠，应当做好备孕期和孕期的各项检查工作，以健康的状态迎接新生命的到来。

介入超声微波消融 不开刀就能“烧死”眼眶肿瘤

不开刀就能“烧死”肿瘤？这种在很多人看来天方夜谭的想法，如今已经成为现实。日前，江大附院超声医学科联合血液科，在超声引导下，用细针为52岁的周俊(化名)完成了左眼脸部肿瘤的微波消融治疗。

周俊患眼脸病已有30年，2018年3月，他因额面部肿块在当地医院就诊，但未取得理想效果，于是三个月后又辗转至江大附院，被确诊为蕈样霉菌病。今年5月，周俊面部皮疹明显，左眼脸持续肿大，直径达到了10厘米左右。皮肤的高张力导致其左眼脸局部破溃、渗出。由于化疗药物治疗效果不佳，经血液科与超声医学科共同讨论，一致决定为周俊进行消融治疗。

5月9日，周俊接受左眼脸肿物超声引导下微波消融治疗。术后局部压迫症状缓解，一周后，肿块缩小，皮肤症状明显好转。

超声医学科主任陈宝定介绍，超声引导下微波消融是在超声引导下，把微波针直接穿刺到肿瘤部位，组织内的极性分子在微波场的作用下高速运动，互相摩擦产生热量，在肿瘤内迅速升温，当温度升到60℃左右时，癌细胞蛋白质变性凝固，导致不可逆的坏死，同时对其他组织的影响非常小，抑制肿瘤细胞的扩散。

“相对传统肿瘤治疗方法，超声引导下微波消融可以直接作用于肿瘤细胞，具有安全、损伤小、恢复快、不损伤免疫系统等优势，适合中晚期、不能开刀、术后复发或转移性肿瘤的患者。”陈宝定表示，随着高新技术的迅速发展，肿瘤靶向治疗已成为近年来发展最为迅速的肿瘤治疗手段之一，它集现代医学影像技术、药物治疗、生物、基因技术等为一体，代表着21世纪肿瘤治疗的最新发展方向。

得了胸腺瘤， 如何手术治疗？

胸腺是人体重要的免疫器官，随着生长发育逐渐退化，胸腺瘤便是起源于该处的肿瘤，是胸外科常见的一种前纵隔肿瘤。常见的并发症是重症肌无力，一经诊断即应行外科手术治疗。

上纵隔解剖关系复杂，毗邻心脏大血管，传统的手术方式是用胸骨锯锯开胸骨暴露纵隔，手术创伤大，术后病人刀口疼痛较重，恢复相对慢；切口感染、胸骨不愈合、手术后钢丝影响生活等并发症多。随着胸腔镜微创诊疗技术的发展，现已广泛用于纵隔肿瘤的手术切除，具有创伤小、恢复快，术后病人痛苦小的特点，已经逐步代替传统开胸手术。

由于所有胸腺瘤都是恶性或者潜在恶性的病变，因此一经发现均应及时手术切除，而且手术时绝不能仅仅切除肿瘤病变本身，而是要彻底切除胸腺肿瘤、胸腺及前纵隔脂肪组织，同时避免损伤血管、气管、心脏、神经等。

胸腔镜的手术入路又分成三种途径，经左、右侧胸腔，经剑突下切口。剑突下胸腔镜技术用于纵隔肿瘤的微创治疗，是目前最高精尖最前沿的手术路径，剑突下胸腔镜手术将传统胸腔镜的侧胸壁切口改至剑突下，具有以下优势：

1. 术野开阔清晰，可以将胸腺上极及两侧脂肪组织完整切除，同时能够准确有利并保护重要神经，能够达到传统手术解剖禁区；
2. 手术创伤小，肌肉对手术器械不敏感，术后基本可以达到无痛，恢复快，术后当天即可下床活动；
3. 减少了对胸膜的刺激，缩短手术时间，术后甚至不需要放置胸腔闭式引流，减少了术后并发症；
4. 缩短住院时间，节省住院费用，提高术后生活质量。

病例：

患者为援藏教师，援藏期间，觉乏力、睁眼困难，午后症状明显，在西藏自治区医院体检，查胸部CT，提示前纵隔直径约2.5cm结节，考虑胸腺瘤伴重症肌无力可能，建议手术治疗，由于肿块与左无名静脉关系紧密，西藏自治区医院建议手术方式采用经胸骨正中切口，即需要锯开胸骨，切口长约20cm，创伤较大，住院时间长，并发症多，恢复慢。

患者非常焦急，一方面是自己的援藏事业，一方面是自己的身体健康。由于肿块所在部位特殊，正好位于心脏、主动脉及左无名静脉前方，如果现在不接受治疗，后期手术难度将更大，甚至需要置换血管，但是如果接受了胸骨正中切口手术，由于切口手术损伤巨大，则短时间内无法回到热爱的工作岗位上。

正在左右为难之际，患者回到家乡，找到我院胸心外科副主任医师郁理。郁理仔细查阅患者影像学资料后，认为可以采用剑突下切口胸腔镜下胸腺扩大切除手术方式，彻底切除胸腺肿瘤、胸腺及前纵隔脂肪组织。经过充分的术前准备，手术历时90分钟，完整、彻底切除胸腺肿瘤、胸腺及前纵隔脂肪组织，术中出血约10ml，术后6小时患者即能下地活动，术后三天顺利出院，经过短暂休养后，患者将返回热爱的援藏岗位上。

从劈开胸骨正中切口，到传统侧胸壁胸腔镜手术，再到剑突下切口胸腔镜手术的演变，体现了我院胸心外科微创技术的发展历程，也表明了我院胸心外科前纵隔肿瘤微创手术技术已达到国内前沿水平。

我院援非队员集结南京接受专项培训

5月6日,2020年江苏援外医疗队培训班开学典礼在南京举行。我院11名队员参加本次集中培训,做好援非前的“充电”工作。

开学典礼上,省卫健委副主任李少冬深刻阐述了卫生援外在构建人类命运共同体中的重要意义。他指出,习近平总书记在非合作论坛北京峰会上宣布将“健康卫生行动”纳入未来重点实施的“八大行动”,并提出升级改造50个医疗卫生援非项目、优化援非医疗队、开展医疗巡诊等重大举措,开启了新时代援非医疗的新篇章。新时代卫生援外工作需要各派人单位统一思想、齐心协力,需要全体队员奋发有为、开拓创新,并从

提高政治站位、重视团队建设、坚持党建引领、提升综合素质、做好后勤保障等五个方面就如何做好新冠肺炎疫情期间医疗队出国前培训工作提出明确要求。第30期援桑给巴尔医疗队队长、我院针灸科主任王一茗作表态发言。

第30期援桑给巴尔医疗队由镇江市组建,第16期援圭亚那医疗队由苏州市组建,第16期援马耳他医疗队由苏州市、镇江市、苏州卫生职业技术学院和省太湖康复医院共同组建。从今年5月起,三支医疗队共43名队员在江苏援外医疗队培训基地接受为期三个月的出国前英语及综合素质培训。

援非是国之重任,我想去这个世界任何需要我的地方!” ——访第30期援桑给巴尔医疗队队长王一茗

在我市派出的所有援湖北医疗队员圆满完成使命、平安返镇之后第24天,由我市组建的第30期援桑给巴尔医疗队再出发——11名来自我院的医务人员,以及1名江苏大学外国语学院讲师、9名我市其他医院的医护人员一起,于5月6日抵达南京参加培训。按照原定计划,他们将于三个月后,乘坐专机飞往桑给巴尔岛,在当地开展为期1年的医疗援助活动。此次援非的11名我院医务人员,来自普外科、消化内科、放射科等多个科室,均为副高及以上职称,在临床救治、医院管理方面有着丰富的经验,他们将以良好的医德医风和务实奋进的工作作风全力做好援外医疗工作。据了解,与第30期援桑给巴尔医疗队共同参加封闭式集训的,还有由苏州市组建的第16期援圭亚那医疗队,以及由苏州市、镇江市、苏州卫生职

业技术学院和省太湖康复医院共同组建的第16期援马耳他医疗队,三支医疗队共43名队员在为期三个月的培训期间,将努力提升英语及综合素质,为援非工作的开展打下坚实基础。受到新冠肺炎疫情疫情影响,此次培训时长压缩,但内容不减,队员们选择牺牲晚上和周末的休息时间“补课”,所有人的压力很大,尤其作为医疗队队长的王一茗,不仅要接受内容繁杂的培训,同时还要关心队员的生活起居,这让一向睡眠极佳的她,常在凌晨惊醒。不过,对于正在面对和即将面对的困难,王一茗已经做好心理准备——一年前,当王一茗报名参加援非医疗队时,她刚与在江苏大学材料学院任职的丈夫新婚不久,当时的亲友都劝她“再想一想”,但是作为党员,作为医院的针灸科的中坚力量,王一茗坚决表明自己的态度:“我不是头脑发

热,我是下定了决心要去非洲!”王一茗了解到,我院援助的桑给巴尔是世界最不发达地区之一,医疗资源和技术极度缺乏。在全球疫情蔓延之际,医疗队勇敢出征远隔重洋的非洲大陆,参与当地的诊疗任务,就是为了通过临床带教、手术、培训等各种形式,指导疫情防控,传授医疗技术,进一步提高当地医务人员整体水平,巩固医疗援非的积极成果。回想起刚到南京时,在江苏援外医疗队培训班开学典礼上,江苏省卫健委副主任李少冬对卫生援外在构建人类命运共同体中的重要意义的深刻阐述,王一茗心潮澎湃,对自己所做的援非选择更加笃定:“援非是国之重任,也是自我提高、丰富人生的机会,作为一名青年医生,我想去这个世界任何需要我的地方!”这是王一茗的心声,也是所有医疗队员的共同心声。



「疫」线影像 医院抗疫专题摄影展作品选登

2020庚子新年,一场突如其来的新型冠状病毒的肺炎疫情肆虐,没有硝烟的“战役”在全国打响。我院17名医护骨干代表镇江力量远赴湖北,义无反顾走上了最前线;全院职工放弃休假,坚守一线守护家乡,主动请战的白衣战士,坚守发热门诊的医护骨干,昼夜忙碌的急诊蓝衣,站好前哨的后勤值守,为互联网医院顺利运行通宵忙碌的工程师,不断向医院送来物资的社会组织和爱心人士……太多太多的他们,组成了抗疫一线的生动画面。

用镜头叙事,以影像传情。在医院宣传科、摄影社团的组织下,众多摄影爱好者拿起镜头,记录下了这场“战役”中的珍贵影像。

通过本次抗疫专题摄影展,向坚守抗疫一线的他们致敬,向每一位带给我们温暖和感动的人们致敬!



宝贝,成长

作者 杨颖华



好梦

作者 王维佳



不一样的年夜 一样的值守

作者 何克



预检

作者 杨光眼



专注

作者 宫旭宇

「疫」线影像 ——医院抗疫专题摄影展作品选登



湖北的记忆



抗疫之光

作者 胡建伟



挑灯夜战

作者 陆文磊



检修

作者 严玲



物业消毒

作者 吴静等



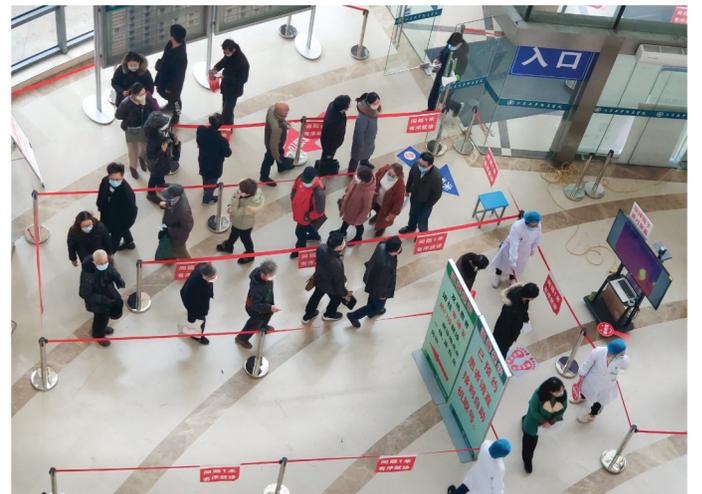
病毒的“侦察兵” 检验科PCR实验室3人从年初二起便承担了核酸检测任务，收到白天采集的标本后，傍晚她们便开始工作，在密闭的空间身着两层防护服至少工作三四个小时。样本多时持续到凌晨，一个工作流程还得转场，要穿戴两次防护服。

作者 何克



医院的前线 发热门诊

作者 何克



井然有序

作者 严翎



层层保护

作者 杨丽萍



疫情下的志愿者

作者 周云