

医院召开2020年度领导班子及成员述职大会

根据学校统一部署,12月29日下午,医院在北固图书馆六楼报告厅召开2020年度领导班子及成员述职大会。校党委书记袁寿其,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,院领导、两委会委员,党总支书记、职能部门负责人(含主持),科主任、护士长(含主持),党支部书记,以及部分党代会代表、职代会代表、民主党派代表近150人参加了大会。大会由张济建同志主持。

会上,张济建、陈德玉同志分别代表院党委、院行政作2020年度述职报告。

张济建强调,在学校党委和行政的正确领导下,附院党委认真贯彻落实公立医院党委领导下的院长负责制,把党的领导全面融入医院治理各环节,坚持常态化疫情防控和推动医院高质量发展两手抓、两手硬,以又严又实作风坚决扛牢抓实主体责任,努力为建设发展营造风清气正的政治生态。他从强化事业发展引领、坚持政治建设统领、提升党建工作实效、加强作风纪律建设、统筹疫情防控工作、有序推



进复工复产等方面,报告了附院党委认真落实党委领导下的院长负责制,切实履行全面从严治党主体责任,抓发展大事、改改革要事,既注重抓好疫情防控又注重抓牢事业发展,积极支持校院纪委监督执纪,有效发挥把方向、管大局、做决策、促改革、保落实作用的情况,并实事求是指出了存在的问题和不足。张济建表示,新的一年,附院党委将进一步以政治建设为统领、以思想建设为基础、以组织建设为保障、以作风建设为抓手,把制度建设贯穿其

中,一体推进不敢腐、不能腐、不想腐,努力为推动新时代医院事业高质量发展发展正风护航。

陈德玉强调,附属医院认真贯彻落实习近平总书记关于疫情防控的重要指示精神和党中央决策部署,在学校党委和行政的正确领导下,坚持生命至上、人民至上,坚决扛稳扛牢疫情防控政治责任,在非常之年彰显非常之为,非常时期聚起非常之力,充分发挥公立医院的公益性,全力保障人民群众生命安全和身体健康。他从疫情防控全力



以赴,医院管理全面提升、核心竞争力不断增强、人事人才工作持续发力、教育教学水平全面提高、医疗服务持续改善、信息化建设不断升级、医疗保障有力有效、认真履行社会公益责任等方面,报告了附院行政一手抓疫情防控,一手抓医疗服务,推动内涵式建设,打造特色化服务,推进高质量发展的情况,并指出了存在的短板和弱项。陈德玉表示,附院行政将始终坚持“以人民健康为中心”的发展理念,慎终如始抓好常态化疫情防控,站位全局、着眼长远,全面提升核心竞争力、科技创新力、品牌影响力和文化凝聚力,以坚定的思想、十足的干劲、务实的作风,奋进“十四五”,逐梦新征程。

按照会议安排,院领导班子成员陈德玉、王祥、陈吉祥、李遇梅、张开华、吕霞、袁国跃、徐岷、王冬青依次上台,作个人述职报告。

袁寿其同志代表校党委发表了重要讲话。袁寿其认为,附院党委班子、行政班子和班子成员的述职,总结成绩实事求是,分析不足客观实在,谋划工作务实可行,整个述职大会取得了比较好的成效。他强调,必须充分肯定发展成绩,附院贯彻落实公立医院党的建设工作政策文件精神,党委领导下的院长负责制和“三重一大”议事决策规程的主

动性、自觉性、规范性进一步增强,附院党委注重“抓大事、决要事”,党委和行政同心同德、群策群力,强化内涵式发展,事业发展有了新进步。特别是面对疫情“大考”,附院党政团结带领广大医务工作者,综合施策、科学防治,逆行出征、常态化防控,涌现出一大批先进集体和个人,赢得了各级党委政府和社会各界的普遍赞誉。袁寿其指出,必须充分重视发展短板,认真聚焦深度对接国家战略、优化经济运行环境、持续加强内涵建设等方面存在的不足,进一步研究分析,科学论证,做好相关工作。他要求,必须充分做好发展谋划,新时代新班子要拿出新思路、新谋划,团结凝聚广大干部职工,增强发展信心,树立发展斗志,坚持问题导向,以问题倒逼改革,做到抢抓机遇、因时而动,把握趋势、因势而为,立足地方、因地制宜,突出重点、因事而谋,建好队伍、因人而治。他勉励大家,必须充分做好本职工作,弘扬伟大抗疫精神,一方面积极汇聚各种资源、各方力量,另一方面推动形成个个敢担当、人人去作为的干事创业环境,只要拿出“干、实干、努力干、创造性干、竭尽全力干”的精气神,争当表率、争做示范,走在前列、争创一流,就一定能够创造附属医院美好的明天。



省卫健委在我院召开大型医院巡查工作反馈会

12月4日下午,江苏省大型医院巡查工作反馈会在北固图书馆六楼报告厅举行。省卫健委医政医管处二级调研员江虹,巡查组及专家组组长、泰州市卫生健康委二级调研员周卫兵及巡查组专家,校党委书记袁寿其,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,以及院领导班子成员、中层干部、党支部书记(含主持)、党支部书记,正副科主任、正副护士长、班组长等参加反馈会。会议由江虹同志主持。

会上,巡查组的党建工作组、行风建设组、运行管理组负责人邢晓源、许春梅、葛煊青同志分别进行了反馈通报,周卫兵同志作了巡查总结讲话,肯定了附属医院近年来取得的工作成绩和亮点,指出了存在的短板和问题,提出了整改建议和要求。

张济建同志代表医院作表态发言。他对巡查组专家们在巡查工作中展现出来的高度负责的精神、认真细致的态度、严肃严密的纪律、严谨务实的作风、扎实高效的工作表示衷心的感谢和崇高的敬意。张济建表

示,巡查组反馈的问题实事求是、客观中肯,具有很强的针对性和指导性,符合我院实际,医院将立足巡查,以更高的政治站位、严肃对待整改,以更实的整改措施、破解发展难题,以更大的整改成效、回应群众期盼。他强调,当前我院正处在科学谋划“十四五”、推动医院转型发展的关键时期,这次省大型医院巡查为推动医院事业高质量发展、实现发展跨越赶超发出了“动员令”,吹响了“冲锋号”,注入了“新动能”。张济建号召全院干部职工,充分认识省大型医院巡查的重要意义,坚持以解放思想为先导、坚持以党的领导为统领、坚持以改革创新为动力、坚持以监督执纪为保障、坚持以凝心聚力为关键,聚焦巡查反馈问题整改,立足治标治本协同推进,立行立改,全面整改,努力以扎实的整改成效推动医院事业高质量发展。

袁寿其同志代表校党委发表讲话,向省卫健委和巡查组各位领导 and 专家表示衷心感谢。他强调,这次大型医院巡查是对公立医院党建质量、政治生态的全面体检,行风建设、监管实效的集中会诊,运行状

态、经营效益的精准号脉,是一个非常难得的“找病灶”“查病因”“开良方”“除病痛”“强体魄”的过程。附院党委要统一思想、提高认识,诚恳接受、照单全收,严肃对待、认真谋划,坚决迅速推进巡查整改工作,不折不扣地高质量完成整改任务,向省卫健委交出满意答卷。袁寿其就进一步强化整改、加强党的建设、建设一流附院,向附院党委提出三点要求:一是落实健康中国战略,坚持和加强党的全面领导。要坚持用习近平新时代中国特色社会主义思想培根铸魂,认真贯彻落实公立医院党委领导下的院长负责制,把党委领导班子政治建设摆在首位,建强基层党组织,发挥好党员示范作用,树牢大卫生大健康理念,着力在“公益性”上下功夫,专心谋事、同心共事、全心干事,把健康融入医院各项政策,为创建人民满意的公立医院提供坚强政治保证;二是支持推进综合改革,推动高水平三甲医院迈向新台阶。要牢固树立“巡查整改就是创建高水平三甲医院”的理念,以此次巡查整改为契机,全面整改、立行立改、高质量整改,深入实施医

疗体制机制综合改革,坚持医教研系统思维,推进治理水平和治理能力现代化,围绕生命医药版块一体化发展,瞄准“国字头”“国际化”战略,在国家级专学科建设、高端人才引进、高端科研平台上有新突破;三是带头担当勇创一流,加快建设一流大学附属医院。附院党委要发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用,各级领导干部要深入践行“领导就是责任、业绩就是水平”的理念,积极抢抓习近平总书记重要批示和省市共建江苏大学难得机遇,主动争取各级各类政策和资源支持,秉承“坚持一流标准、提供一流服务、作出一流贡献”的工作态度,共同营造风清气正、奋进一流的良好氛围,只争朝夕、带头实干,加快提升省管医院建设水平。袁寿其勉励大家,以习近平新时代中国特色社会主义思想和习近平总书记的重要批示精神为指导,大力弘扬伟大抗疫精神和新时代劳模精神、劳动精神,克难奋进、争创一流,在服务国家急需、服务广大患者、服务我国医疗卫生健康事业中走在前、作表率,以优异成绩献礼中国共产

党百年华诞。

江虹同志在主持会议中,就医院今后的建设与发展作了总结讲话。他希望江大附院,切实加强公立医院党的建设,传承历史再创辉煌;实施人才战略,攀登技术高峰,提高医院核心竞争力;切实加强行风建设,锻造政治过硬队伍;推进科学规范的精细化管理,争取学校与政府的支持,主动应对“后疫情时代”医院发展所面临的问题与挑战,推动医院各项事业高质量发展。

根据省卫健委统一部署安排,11月29日-12月4日,省大型医院巡查组进驻江大附院开展巡查工作。巡查期间,省卫健委医政医管处领导管士弟、江虹同志来院现场指导和动员,积极组织协调有关工作;巡查组及专家组在组长周卫兵同志的带领下,分组、分头工作,采取听取汇报、查阅材料、列席会议、现场考察、个别访谈、举行座谈、问卷调查、民主测评、发布公告公开征求意见等形式,重点围绕新一轮巡查后的“党建工作”“行风建设”“运行管理”三大方面,对我院进行全面、深入、细致的巡查和评价。

医院召开岗位设置与聘用管理工作动员会

12月23日下午,医院在北固校区图书馆六楼报告厅召开岗位设置与聘用管理工作动员大会。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,在院院领导,以及中层管理干部、正副科主任、正副护士长、党支部书记、班组长参加会议。会议由副院长陈吉祥主持。

会上,陈德玉同志对岗位设置与聘用管理工作作动员和部署。他说,岗位设置和聘用是深化用人制度和收入分配制度改革的基础和前提,对于进一步深化卫生健康事业单位人事制度改革,实现我院人力资源管理的科学化、规范化和制度化具有重要意义。陈德玉表示,这次岗位设置与聘用管理是根据省人社、卫健委总体岗位设置规范,在学校党委、行政的领导下,在充分调研的基础上,结合医院发展实际所启动开展的。随后,他对医院首轮岗位设置与聘用的总体原则、聘用范围、岗位类别、岗位等级、聘用管理、组织领导、日程安排等作了详细说明,并就组织好开展有关工作提出了要求:一是加强学习,读懂文件;二是加强宣传,保质保量;三是周密组织,精心实施;四是顾全大局,平稳推进;五是明确程序,严肃纪律。陈德玉表示,在学校党委、行政的正确领导下,在全院干部职工的共同努力下,岗位设置与聘用工作一定能够顺利完成,成为2021年的头等大事,为医院“十四五”开好头、起好步。

张济建同志发表了讲话。他说,实施岗位设置与聘用管理制度是深化医院人事制度改革的内在要求,是优化医院收入分配制度

的迫切需要,是推动医院事业健康发展的重要保障,目的就在于进一步转换用人机制,创新人事体制机制,实现科学设岗、按岗聘用、按岗考核,坚持以卫生技术岗位为主体,专业技术岗位、管理岗位和工勤技能岗位三支队伍的合理配备,将不断为医院各项事业发展注入新的活力。张济建强调,必须站在医院发展的全局高度,认真学习、吃透精神,加强领导、统筹兼顾,严格程序、公正评聘,宏观调控、预留空间,努力把这一制约发展的“卡脖子”问题解决好、见实效、促发展。他要求,坚持稳中求进的总基调,既要确保在省人社厅、省卫健委和学校研究同意的大框架内开展工作,又要确保符合医院的发展实际,把握工作原则,保障队伍稳定,加强宣传引导,努力把好事办好。张济建希望全院上下,统一思想、提高认识,精心组织、明确分工,密切配合、全面参与,确保这项工作圆满完成,努力把医院人才队伍建设工作推向一个新的高度,为建设一流大学附属医院、一流三甲医院和一流医疗区域中心提供强有力的人才资源保障。

陈吉祥同志在主持会议中,提出三点具体要求:一是高度重视,把握政策,各级各类人员要对岗位聘用实施细则、聘用条件、岗级申报等内容准确理解与把握;二是注重时点,及时上报。明年1月底全面完成岗位设置与聘用;三是严格把关,平稳有序。相关职能部门要做好宣传发动,对上报材料严格把关,做到公开、公平、公正,确保平稳有序,如期完成。

医院党委召开落实意识形态工作责任制专题会议

12月11日下午,医院党委在党建活动室召开“落实意识形态工作责任制专题会议”。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,相关院领导,以及各党群部门负责人、各党总支书记参加会议。

会上,张济建同志代表医院党委与各党总支书记逐一签订“江苏大学附属医院落实意识形态工作责任制责任书”,同时就落实意识形态工作提出要求。他指出,意识形态工作是党的一项极端重要的工作,事关党的前途命运,事关国家长治久安,事关“以人民健康为中心”的新时代卫生健康事业的推进和深化,事关公立医院以加强党的建设进一步引领高质量发展的全局。张济建要求各党总支,一要强化政治意识,牢牢把握意识形态工作主动权,将意识形态工作与深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想、党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神结合起来,与贯彻落实全面加强公立医院党的领导总体要求结合起来,强化履职尽责意识,管好阵地,落实制度,定期研判、科学引导,针对广大干部职工的所思所想、所欲所求,扎实做好“暖人心、稳人心、聚人心”的思想政治工作;二要强化责任担当,压紧压实意识形态工作责任制,党总支书记作为第一责任人,必须旗帜鲜明地站在所辖范围意识形态工作第一线,履行好“一岗双责”,从防范、排险、监管、处置等各环节强化工作,切实当好意识形态工作的领导者、推动者、执行者;三要强化底线思维,各党总支要协助院党委严格落实意识形态工作责任追究,进一步强化对广大党员干部政治纪律、组织纪律和意识形态工作的执纪监督,同时带领广大干部认真学习领会贯彻相关党规党纪,树立有责必须践履、失责必被追责的意识,真正把意识形态工作的纪律和规矩立起来。

专题会议前,医院党委召开了12月份党务工作例会。会议传达学习了校党委12月份党务工作例会精神,布置安排了近期重点工作,并就2021年党建工作作了展望。张济建同志结合省大型医院巡查反馈整改工作,围绕强化开源和节流、推动体制机制和制度改革、优化治理体系和治理能力、打通服务堵点与扩张发展瓶颈、进一步释放干事创业激情和活力等,与与会同志谈心交心,提出了要求和期许。

院领导王祥、吕霞、徐岷参加了会议。

医院党委举行中青年人才代表座谈会

12月18日下午,医院党委在行政楼三楼会议室举行中青年人才代表座谈会。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,相关院领导、职能部门负责人,以及来自院内各科室的10余位省级、市级、校级、院级中青年人才代表参加了活动。

张济建同志主持座谈会,简要介绍了举办座谈会的目的。随后,与会中青年人才代表就依托江大科学优势加大人才培养力度、梳理人才队伍开展个性化目标管理、科学审慎引进人才加强绩效考核、优化人才评价体系和办法、搭建更多平台加强学术交流、平衡全面预算管理与急需急用科研设备购置机制、建设标本库支撑专科学科发展和科研工作、保障科研经费使用效益、理顺硕博导师招生机制、提高人才待遇和奖励力度稳定队伍、积极争取镇江市人才引进政策等提出了意见和建议。与会院领导、职能部门负责人就普遍关注的问题作了回应。

张济建同志最后作了总结讲话。他感谢大家抽出时间参加座谈会,结合岗位和个人实际,就附院人才工作及相关工作,开展思考和交流,畅所欲言,碰撞思想,提出了很好的意见。张济建认为,推动附院建设发展,推动我们共同的事业,人人有责任,个个要思考,院党委愿意认真

听取方方面面的建议和想法,以问题为导向,科学论证研究,继续推动各项改革。他强调,人才对附院发展有着极端重要性,是附院深化改革、树立品牌、发挥影响,实现可持续发展、高质量发展的强有力的支撑,必须坚持人才引领和驱动战略,让人才理解、支持,融入附院发展愿景,与党政同心同德,同向同行,共同发力。张济建提出,结合“十四五”规划制定,大力推动政策和制度的修改、完善和制定,着眼人才的培养和引进、各类人才的汇聚和提升,打造升级版人才计划,通过改革创新,重点突破,打通堵点,让医疗人才、技术人才、管理人才等各得其所,把力量汇聚起来,把活力激发出来。他表示,要进一步营造尊重人才、爱护人才、帮助人才成长进步的环境,提供软件、硬件条件,加强学科交叉融合,促进合作,催生成果,同时加强分类指导,解决人才的后顾之忧,让人才安心事业、静心积淀,更好、更优、更快地成长。张济建最后表示,院领导和相关部门一定会积极创造机会,加强与人才的交流和沟通,一起来出点子、拿主意、想办法,振奋精神,迎难而上,为推动附院发展贡献智慧和力量。

院领导王祥、陈吉祥,党办、人事科负责同志王宏、许安庆参加了座谈会。

医院召开医联体京口区社区医院座谈会

12月24日,医院召开医联体京口区社区医院座谈会。京口区卫健委主任金凡舒、健康路社区卫生服务中心主任朱琛平、四牌楼社区卫生服务中心主任方铭、大市口社区卫生服务中心主任李长福、象山社区卫生服务中心主任邵志勇、谏壁社区卫生服务中心主任孟家泉一行来到我院,与我院院长陈德玉、副院长徐岷、部分职能部门负责人等共同回顾2020年取得的工作成绩,并就下一年度的深度合作开展充分讨论。会议由副院长徐岷主持。

院长陈德玉代表医院对今年医联体建设取得的成绩进行了初步总结,随着网上江滨医院接诊点的、线上分级诊疗的深入推进,互联网+医联体模式已初具雏形,为下一阶段的深度合作提供了可复制的经验。

健康服务中心主任丁伟汇报了今年的社区对接工作,通过精准对接落实

双下沉、创新开展医疗服务、以同质化为目标加强业务指导,以项目合作、技术帮扶,专科建设,人才培养,学术交流等形式开展医疗合作,积极探索基层首诊、双向转诊,急慢分治,上下联动,分级诊疗的运行模式。

京口区卫健委主任金凡舒对未来医联体建设提出了几点建议:一是要打造更加便捷、有效的转诊机制;二是希望医院对社区卫生服务中心提供技术支持,帮助提升基层诊疗水平;三是希望医院加大人才扶持力度,缓解基层技术人员不足的问题,通过完善运行机制和网络架构,打造信息联通共享体。



简讯

我院多项信息化案例成果 入选第二届中国智慧 健康医疗大会榜单

12月1日、2日,中国卫生信息与健康医疗大数据学会在上海市召开第二届中国智慧健康医疗大会。此次大会面向国内外企事业单位、科研机构、医疗机构、高等院校和行业组织,举办了“社会影响力卓越榜单”、“责任效益优秀榜单”、“案例优选创新榜单”的案例评选活动。我院信息科在此次活动中选送了多项创新信息化案例成果,经过层层筛选和激烈角逐,最终《新媒体时代下,依托“互联网+”打造全流程智慧就医新模式》项目荣获“社会影响力卓越榜单”;《基于SPD管理模式的医院资源管理和物流自动化应用》项目荣获“案例优选创新榜单”;《智能化门禁管理、常态化疫情防控》项目荣获“责任效益优秀榜单”。

省医保局对我院开展 阳光采购及医保支付方式 改革现场督查工作

12月3日,省医保局副局长祝贵贵带领来我院督查公立医疗机构药品(医用耗材)阳光采购及医保支付方式改革工作。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院长陈德玉,副院长陈吉祥,副院长李遇梅,财务总监张开华,副院长袁国跃,党委副书记、副院长徐岷,副院长王冬青,相关职能部门负责人陪同督查。徐岷副院长向督查组汇报了医院阳光采购和医保支付改革工作自查情况。听取汇报后,督查组在医院分管领导和职能部门负责人的陪同下,分组对国资管理、与采招办、医保办、财务科、药剂科、器械科、信息科、心内介入手术室等处进行现场督查。张济建书记、陈德玉院长感谢省医保局、市医保局领导对医院的关心和支持,并表示医院高度重视阳光采购和医保支付方式改革工作,将进一步提高认识、科学谋划,强化举措、分工协作,保证阳光采购和支付方式改革相关政策落实到位。

我院在健康报“寻找卫生 健康党建创新案例”活动中 荣获“最佳实践案例”

12月10日,由健康报社主办的“促交流、强党建、共发展”第二届卫生健康党建工作主题交流与宣传大会在南京召开,此次大会的一项重要议程就是发布2020年“寻找卫生党建创新案例”活动中的“最佳实践案例”。我院上报的《新时代背景下高校附属医院意识形

态工作的探索与实践》党建案例,从全国各地四百多个案例中脱颖而出荣获“最佳实践案例”。

我院顺利举办江苏省第二届 介入超声精品培训班

12月12日,我院顺利举办为期6天的国家级继续教育项目“江苏省第二届介入超声精品培训班”暨“镇江市超声医学质量控制专题研讨会”。本期介入超声培训班,共有来自江苏、陕西、河南等地51名学员参与,其中主任医师5人,博士3人,学员年龄最长的72岁。在我院超声医学科团队的精心筹备下,来自中国人民解放军总医院梁萍教授、上海第十人民医院徐辉雄教授等40多位国内知名专家亲自授课,我院介入超声团队及专家现场演示了甲状腺肿块微波消融术、超声引导下乳腺结节旋切术、下肢静脉微波消融闭合术等手术演示30余台次。会议内容同时线上直播,累计观看人次达1000多人次,广大学员通过此次培训班收获了介入超声系统理论知识和操作实践技能,考试合格的学员被授予“中国超声医学工程学会江大附院培训基地”的介入超声方面的培训合格证书。

江南大学无锡医学院 领导一行来我院交流

12月18日上午,江南大学无锡医学院党委书记向琪、医学院院长马鑫,医学院副书记、副院长奚晓岚,医学院副院长、附属医院副院长赵鹏来我院交流。我院院长陈德玉,党委常务副书记、副院长王祥,副院长袁国跃,院办、医务、科教、综合办等相关职能部门负责人参加交流活动。双方就附属医院与学校的融合、教学机构设置、临床师资培养、学生带教管理等工作进了广泛交流。

我院援藏队员凯旋

12月24日,镇江市第十四批援藏医疗队队员圆满完成了在西藏达孜县人民医院的工作任务胜利归来,市卫健委组织人事处、医院党办人员到机场迎接,代表医院向队员们表达了亲切的关怀与诚挚的问候。此批我院援藏医疗队的队员分别为内一党总支书记、放疗科副主任医师华晔,产科主治医师徐霞,信息科工程师石磊。队员们在援藏工作期间,克服了高寒缺氧、身体不适等困难,全身心的投入在医疗援藏工作中。经过九个月的努力,当地医院的医护与管理水平得到稳步提升,为西藏的卫生事业和藏族同胞的健康做出了积极的贡献。

千里送医进秦川

我院医疗团队精准落实健康扶贫

今年5月,我院组织第二批帮扶专家团队,赴陕西省蒲城县医院,开展为期6个月的健康扶贫。半年以来,队员们凭借过硬的技术和用医者大爱,翻开了蒲医帮扶的新篇章:通过教学查房、手术示教、专家门诊、专题讲座、继续教育等手段,从重点专科建设、专科技术提升、技术人才培养、科室管理理念提升等方面出发,提升医院整体内涵质量建设,让当地群众随时随地享受到“省级服务、县级收费”的医疗体验。

今年是全面建成小康社会目标实现之年,也是全面打赢脱贫攻坚战收官之年。在苏陕协作健康扶贫中,针对蒲城县人口多,肿瘤患者外转率高的情况,我院帮扶建立了肿瘤外科和病理科,帮扶队长、我院胃肠外科主任医师党胜春着力指导蒲城县医院肿瘤外科成功诊断、开展了多项肿瘤手术,并将肿瘤的规范化治疗进行传授。在党胜春的参与下,通过多方面的努力,越来越多的病人选择留在当地进行手术,肿瘤患者外转率比同期下降70%,大病专项救治实现了管理规范、流程清晰、数据准确。

谈起在蒲城县医院的就医情况,蒲城县尧山镇光陵村村民万利平感慨万千:“现在在县医院干净整洁,还有很多来自大医院的专家,给我做了肿瘤切除手术,10多天就出院了,没想到这么快就出院。”

万利平就诊时患有严重的贫血及营养不良,他认为自己之所以能恢复得如此之快,除了镇江专家带来的肿瘤治疗技术,还有“加速康复外科理念”。在蒲城县医院,党胜春与另外两名队员一起,组成加速康复外科专家团队,在充分借鉴我院加速康复外科发展经验的基础上,结合蒲城县医院的实际情况,因地制宜,对症施策,通过术前、术中、术后的全程管理,外科、护理科、营养科、麻醉科等学科的参与和护理,促进病人尽早康复,减少治疗费用。目前,肝胆外科、肿瘤外科、妇科及骨科已广泛开展加速康复项目,并取得较好的临床效果,人均节约医疗费用约2000元,平均住院日缩短约2天。

我院肝胆外科副护士长陈圣枝是一名国际造口治疗师,在对口支援医院,她不仅参加院内疑难复杂伤口会诊,还制定门急诊伤口患者就诊管理规定,率先推广湿性愈合理念,举办了蒲城县医院第一届造口联谊会……在她的努力和参与下,该院制定了快速康复护理流程及管理制度,多名难愈性伤口患者的慢性伤口逐渐愈合,更多的患者选择留在了县医院。

我院病理科副主任医师龙卫国出发前在医院组织的例行健康

体检中,查出“肺部结节待排”,为了能尽快回到工作岗位,选择三个月后在蒲城县医院检查。作为我院淋巴瘤MDT团队、炎症性肠病MDT团队及结直肠癌MDT团队成员,他利用自身业务优势,从各种肿瘤病理诊断提升医院病理科业务,并先后组织科室医生进行了多种恶性肿瘤的规范化病理诊断培训。术中快速病理诊断对于术中决定手术方式具有至关重要的指导意义。7月,蒲城县医院病理科在龙卫国的带领下新设了免疫组化实验室,目前已经可以开展免疫组化项目60余项,使得病理诊断的精确性更高,同时也为一些恶性肿瘤的分子靶向治疗提供了充分依据,不但为患者节省了往返西安的时间,更是为患者节省了经济开支。

蒲城县医院麻醉科超声引导下的神经阻滞仅在上肢手术中常规开展,且阻滞技术不够细致,我院麻醉科副主任医师吴进系统性地围绕该项技术进行理论培训和临床带教,在他的帮扶下,短短三个月,蒲城县医院麻醉科已可常规开展超声引导下的臂丛神经阻滞、在膝关节手术中开展收肌管阻滞、腹横肌平面阻滞、腰方肌阻滞、椎旁神经阻滞,大大缓解了患者的术后疼痛,促进了患者的康复。

儿科主任医师凌亚平头发花白,可是他工作的劲头却一点不输年轻人。在他的帮扶下,蒲城县医院的脑电图室、哮喘门诊、儿童保健中心等专科门诊已逐步开诊运行,建设规划儿科亚专业方向,逐步形成“术业有专攻,人人有特长”的良好局面,进一步提升了儿科救治能力。

伴随着“互联网+医疗”健康帮扶平台向纵深拓展,双方共同探索信息化建设在医疗卫生服务中的应用,适时搭建远程教学、远程会诊、远程影像诊断等信息化平台。不仅提升了蒲城县医院的诊疗服务水平,也为蒲城县居民解决了看病难的问题。

“为了给当地留下一支带不走的医疗队伍,江大附院采取长期合作与短期支援相结合、送出去和请进来相结合、以技术支援为主的帮扶方式,除了结合蒲城县医院需求,每年长期派驻5名业务骨干,还有计划地为蒲城县医院培养一批能发挥学科带头人作用的业务骨干。”我院院长陈德玉说,江大附院参与苏陕对口医疗支援工作十多年来,先后派出医护技术骨干60余人,援陕工作曾获苏陕两省省政府的表彰。今后,医院还会确保选派优派优,无缝交接,切实抓好从‘输血式’支援向‘造血式’支援的转变。

疼

打工人的手腕被电锯切断!
近9小时手术,只为“满血复活”

日前,65岁的打工者王先生,遭遇了一场“电锯惊魂”。因为操作失误,他的左手腕被电锯生生切断,腕掌关节离断部分达90%以上。“断腕之痛”已非常人所能忍受,如果再不及时救治,王先生还将永远痛失左手。在被紧急送至我院急诊科后,手外科团队连续奋战了近9小时,终于逆转局面,让断腕“重生”!

断腕之后,鲜血直流,钻心的疼痛让王先生痛苦不堪。救护车到达后,简单包扎了伤口,迅速将其送至我院救治。“患者到达急诊后,我们冲洗、固定、包扎伤口后,赶紧为他做了X光片检查,检查结果显示其腕掌关节90%以上离断,伤势非常严重。”急诊科手外科副主任医师尹其翔说,肢体离断后最佳抢救时间是6-8小时内,越早救治成功率越高,而电锯伤是高能损伤,再植手术难度大、风险也高。

在快速完成各种检查后,手外科团队立即将王先生送入手术室,尹其翔副主任医师、苗振军主治医师为其实施断腕再植手术。下午4点55分,手术正式开始。尹其翔介绍,断腕再植的手术难度主要在于吻合量大,需要将断离的骨关节、神经、动静脉、肌腱等一一进行匹配和重建,对医生技术和耐力都是一个考验。

“肌腱、神经和血管的吻合是个精细活儿,平均吻合一根肌腱、神经大概需要20分钟,血管则耗时更久,大约需要40分钟。”尹其翔说,虽然很耗时,但也要医生分秒必争,因为离断肢体长时间缺血,可能导致组织坏死。这次断腕再植术中,医生共吻合肌腱17根,神经3根,血管2根。

手术从下午4点多开始,一直持续到次日凌晨1点35分,全程共计8小时40分钟,对医护人员



说,虽然很耗时,但也要医生分秒必争,因为离断肢体长时间缺血,可能导致组织坏死。这次断腕再植术中,医生共吻合肌腱17根,神经3根,血管2根。

手术从下午4点多开始,一直持续到次日凌晨1点35分,全程共计8小时40分钟,对医护人员

的体力、技术绝对是一次考验。

“手术结束后,我们几个人也都累瘫了,白天上了一整天的班,接着又做了这么长时间的手术,着实有些吃不消。”尹其翔说,虽然过程很辛苦,但看到患者有希望保住左手,还是倍感欣慰。

手术之后,王先生还面临着血管痉挛、血栓形成,继发感染等重重考验,必须接受24小时密切监测。目前来看,他的左手血运良好,已能轻微活动。尹其翔说,手功能的恢复是个漫长的过程,后期还需要坚持进行功能锻炼,才能逐渐恢复手部功能。

据了解,我院急诊手外科团队自成立以来,24小时全天候待命,每年处置手足创伤达380多例,在断肢再植领域积累了丰富的临床经验。医生提醒,生活中如果发生类似意外事件时,一定要低温干燥保存断肢断手,千万不可泡水,打湿;伤口可以用纱布加压包扎止血,并在最短的时间内将伤员送至医院。

我院心血管内科举办
ACS区域化系统救治研讨会
暨镇江市心血管病学术年会

12月26日、27日,由我院心血管内科主办的ACS区域化系统救治研讨会暨镇江市心血管病学术年会在镇江市喜来登酒店3楼会议厅举办。来自全市各医疗单位的心内科专家、教授参加了会议。

校党委常委、副校长、院党委书记张济建到会致辞。张书记代表附院党委和行政,向本次活动的顺利举办表示热烈的祝贺,向参会的领导专家表示诚挚的欢迎。他说,心血管疾病尤其是急性冠状动脉综合征(ACS)严重威胁人类健康,规范化诊疗及救治延迟问题一直是临床医生探索的焦点。附院心内科已连续主办了十四届ACS区域化协同救治研

会,对推动地区间的学术交流,提高心血管医师的诊疗水平,以及促进ACS区域协同救治模式的推广与发展等发挥了积极的作用。这次学术盛会的召开必将进一步推动镇江地区ACS救治的专业化发展,实现不同医院间对ACS救治的有效性和同质化,有效提升区域内心血管疾病救治能力,为保障人民群众的健康福祉贡献智慧和力量。

开幕式后,国内心血管领域的著名学者和权威专家为参会同道带来了四十余场精彩的学术讲座。

另据我院心血管内科主任袁伟介绍,ACS是急性冠脉综合症的简称,也就是人们通常理解的

心肌梗死以及不稳定心绞痛,心肌梗死有着很高的致死率和致残率,目前,已成为威胁人们生命安全的一大“杀手”。ACS区域化系统救治,是指从患者刚上120救护车开始,医生就通过电话、微信等方式随时做好协同联动,实时掌握病人的信息,从而使心肌梗死的救治率大大提升。按照胸痛中心的要求病人从进医院到血管开通,要在90分钟内完成,而目前,我院实施的ACS区域化系统救治在得到患者信息后,可在20分钟内由急诊手术医生解决,在最短的时间内开通血管,使心肌梗死的并发症、死亡率大大降低。





我院“高级专家门诊”正式上线!

去医院挂号都有哪些选择?
不就是普通门诊、专病门诊,
还有专家门诊嘛!

2020年12月28日起,
在我院,
您还能挂上“高级专家诊疗门诊”号。

为充分提升优质医疗资源利用率,积极探索公立医院分级诊疗,有效引导患者按需就医,更好满足不同层次患者就医需求,12月28日起,我院正式开设高级专家诊疗门诊。首批开设**儿科、消化科、皮肤科、胃肠外科、肝胆胰脾外科、呼吸与危重症医学科、神经内科、中医内科**8个科室10个门诊。

说到这里,
肯定有不少人要问了,
这高级专家诊疗门诊到底“高级”在哪?
和一般专家门诊又有什么区别?

01 对专家层次有严格要求

根据文件要求,高级专家诊疗门诊的专家必须从事本专业临床工作**20年**以上,具有**5年**以上的主任医师专业技术职称,并且符合如下条件:**省名中医、省名中西医结合专家、省级临床重点专科带头人、现任或曾任省级医学会二级及以上专业学会主委(组长)、副主任委(副组长)、考核良好以上的省医学领军人才、省级中医药领军人才、科教兴卫工程医学重点人才、全国老中医药专家学术经验继承人、聘在卫生专业技术三级岗位的主任(中)医师。**

我院高级专家诊疗门诊坐诊专家均为江苏省重点专科学科带头人、主任医师、教授或硕士生导师等,他们中有享受国务院特殊津贴的专家,有担任省级医学会专业委员会副主任委员以上的专家,无论是诊疗水平,还是服务质量,均在我市首屈一指。

02 诊疗过程更细致

为保证坐诊专家有充分的时间与患者沟通,高级专家门诊每次出诊限号15个(普通专家门诊限号30个),确保每位患者的就诊时间不低于15分钟。

医院门诊部主任朱蓓介绍,高级专家门诊可以更好帮助患者解决疑难病例,制定最佳治疗方案,让患者能够享受到最优质的服务,改善患者的就医感受。

03 诊疗环境更温馨

高级专家诊疗门诊位于**门诊南五楼**,诊室宽敞明亮、布局温馨,候诊区设有沙发、饮水机,严格执行“一人一诊室”的要求,为患者提供温馨、周到的医疗服务。

根据物价部门批准,高级专家诊疗门诊收费标准为100元/次。

所有号源均可预约

高级专家诊疗门诊的所有号源均通过预约挂号的形式开放,患者可通过**微信公众号、支付宝生活号、网上江滨医院APP、自助机**等方式进行预约就诊。

专家名单

徐岷 消化内科

医院党委副书记、副院长,消化科主任,主任医师、教授、博士生导师。江苏省医学会消化病学分会常务委员、镇江市医学会消化内镜专业委员会主任委员,江苏省综合评审专家库成员。江苏省“333高层次人才培养对象”、江苏省“六大人才高峰”高层次人才培养对象、江苏省“卫生拔尖人才”等。主持国家自然科学基金、省重点研发项目等多项科研项目,发表学术论文近百篇,其中SCI论文30余篇。曾获江苏省科技进步奖等科研成果8项。擅长胰腺疾病和消化系肿瘤的诊治,开展ERCP、ESD等消化内镜下治疗新技术项目。

高级专家门诊时间:周二上午

李遇梅 皮肤科

医院副院长,主任医师、副教授、医学博士、博士生导师。中华医学会皮肤性病学分会青年委员,江苏省整形美容协会第二届美容皮肤科分会副主委。江苏省重点医学人才,第一批江苏省卫生领军人才,江苏省第四期“333高层次人才培养工程”第二层次培养人才。国家自然科学基金同行评议专家国际干细胞研究学会(ISS-CR)会员,主持国家自然科学基金3项,发表论文近50篇。擅长皮肤病及性病的诊断及治疗,擅长痤疮、黄褐斑、斑秃、扁平疣、过敏性疾病、儿童皮肤病、白癜风、结缔组织病(红斑狼疮、皮肌炎、硬皮病等)等疑难病的诊断及治疗。

高级专家门诊时间:周三上午

顾兆坤 儿科

儿科主任医师、教授。镇江市著名儿科专家,国务院特殊津贴专家,江苏大学附属医院儿童医院名誉院长。从事儿科临床教学和研究工作40余年对各类儿科疑难疾病有独到的见解,著有专著4本。90年代在国内较早开展先天性心脏病介入治疗,对儿童先天性心脏病,儿童心率失常等疾病的诊断和治疗有专长。擅长儿科心血管疾病的诊断和治疗。

高级专家门诊时间:周二上午

于明 神经内科

神经内科科主任,神经病学教研室主任;主任医师、教授、医学博士。“江苏省333工程”和“江苏省六大人才高峰”培养对象、镇江市“169五期工程”学术技术带头人。主持和参与各级课题21项;获省市科技奖项5项。中国医师协会神经调控专委会委员、江苏省医学会脑卒中分会副主任委员&遗传免疫学组组长、江苏省卒中学会常务理事、镇江市医学会神经内科专委会主任委员。发表论文120余篇、SCI 17篇。擅长头痛、脑血管病、痴呆、帕金森病等神经疾病的诊治。

高级专家门诊时间:周一上午

卢红艳 儿科

儿科科主任,主任医师、教授、博士生导师。江苏省医学会儿科学分会副主任委员、镇江市医学会儿科专委会主任委员。镇江市学术技术带头人及镇江市医学重点人才,镇江市首届医德之星及首届镇江名医。曾在意大利锡耶纳大学医院访问学习。长期从事儿科临床、教学与科研工作,多次主持和参加国家、省、市级科研项目。在国、内外核心期刊发表论文50余篇,被SCI收录10余篇。擅长儿科各种疾病诊治,尤其在新生儿危重症救治及高危儿随访方面积累了丰富经验。

高级专家门诊时间:周三下午

钱华 中医内科

中医内科科主任;主任中医师、医学硕士。中华中医药学会综合医院中药工作委员会常务委员,江苏省中医药学会理事。镇江市名中医,从事中医临床工作三十年。擅长消化系统疾病、内科杂病、疑难杂症及口腔黏膜病的治疗。

高级专家门诊时间:周三上午

瞿建国 胃肠外科

胃肠外科科主任;第一临床医学院外科教研室主任;主任医师。镇江市学术技术带头人,江苏省医学会外科学分会委员,江苏省医师协会结直肠学组委员,江苏省微创专业委员会胃肠学组委员,镇江市医学会普通外科分会副主任委员,镇江市医学会胃肠外科学组副组长,镇江市医学会加速康复外科学分会委员,江苏省抗癌协会胰腺病专业委员会常务委员。镇江医学院毕业,曾于上海进修学习、参与多项省市级科研项目,获得镇江市科技进步2等奖两项,发表科技论文10余篇。擅长胃肠道疾病的诊治,对胃肠道肿瘤疾病的微创诊治经验丰富,在我院率先开展减重手术。

高级专家门诊时间:周一上午

徐三荣 肝胆胰脾外科

肝胆胰脾外科科主任;主任医师、副教授、医学博士。中华医学会镇江分会普外专业委员会主任委员,江苏省中西医结合学会外科专业委员,江苏省医学会外科学分会肝脏外科学组委员,江苏省医学会外科学分会胆道学组委员,江苏省肿瘤学会肝胆肿瘤学组委员,江苏省胰腺病学会委员,江苏省医师协会肝癌专业委员会委员,中国研究型医院协会消化外科委员。主持开展临床肝脏移植术填补了镇江市空白。近年来开展了胃、胆道、结直肠及甲状腺的腹腔镜微创手术,疗效显著。主持、参加国家、省市级科研项目多项,完成科研论文20余篇。主要科研成果获市科技成果三等奖。精通普外各类疾病的诊治,开展肝、胆、胃肠、胰、脾、乳腺、甲状腺各器官肿瘤的根治性手术,并发症少、效果好。

高级专家门诊时间:周一上午

郑金旭 呼吸与危重症医学科

呼吸与危重症医学科主任医师、教授、医学博士、博士生导师。先后担任中国医师协会呼吸医师分会委员、中华医学会全国肺间质疾病学组委员、中国药理学学会药源性疾病预防专业委员会常委、江苏省呼吸分会副主任委员、江苏省老年医学分会副主任委员、镇江市呼吸专委会主任委员等。江苏省“333工程”第二层次培养对象和江苏省医学重点人才,镇江市“169工程”学术技术带头人,荣获全国青年岗位能手、省有突出贡献中青年专家、镇江市人民奖章等荣誉。从事呼吸科工作30余年,主持部级以上课题15项,获省市科技奖11项,发表国内外学术论文150多篇,主编、参编教材专著11部。参与制定5部呼吸病中国专家共识和指南。对呼吸科常见病、多发病、疑难危重病均具有比较丰富的诊疗经验,尤其擅长间质性肺疾病、肺癌的早期诊断与临床综合治疗。

高级专家门诊时间:周二下午

李坚 呼吸与危重症医学科

呼吸与危重症医学科主任医师、教授、博士生导师。曾兼任省大内科专业委员会副主任委员、江苏省中西医结合学会呼吸专委会副主任委员、镇江市呼吸专业委员会副主任委员等。从事呼吸内科临床工作、科研、教学30余年,主持及参与多项国家、省、市级课题。在国内外专业期刊发表学术论文100余篇,其中SCI收入50篇,累计IF>130,参编专著9部。先后获得省、市科技进步奖及省医学新技术引进奖10多项。擅长于支气管肺癌、肺部感染、哮喘、慢性阻塞性肺病及其他各种呼吸系统疾病的诊断与治疗。

高级专家门诊时间:周三上午



荣耀江滨！

荣耀背后，总有汗水；掌声背后，总有坚持。
近日，江大附院的他们，载誉而归！

他们，用奋进的故事 收获掌声和荣誉

她的故事，感动江苏



由中共江苏省委宣传部、省卫生健康委员会主办的江苏省抗击新冠肺炎疫情先进事迹报告会正在全省展开。荣获国家三部委表彰的重症监护室护士长赵燕燕，作为抗疫先进典型，在全省各站点作事迹报告。

“不管镇江还是武汉，都是我的主场，一样迎难而上！”作为我市首批支援武汉的医护人员，赵燕燕白衣为甲，誓破楼兰。武汉的重症病区充满了不确定性，2月10日晚10点，赵燕燕脱下隔离服，填好交接日志准备下班，突然有病人出现急性肾衰竭。参与抢救的医护人员脚步匆匆，仿佛踩在赵燕燕的心头，她毫不犹豫地使用了一次“特权”，又给自己排了晚班。在那个特殊时期，病区里面不仅有生死时速，还有更多的暖心关怀。新冠病房儿童病区3床，一个10岁的小姑娘甜甜低声地抽泣。与同样患病的妈妈住在不同病区，乖巧无助的甜甜，让赵燕燕看在眼里疼在心里。下班后，让丈夫在镇江买一块粉红色电话手表，看到小姑娘能随时随地跟妈妈通话，赵燕燕笑了。

在《我们就是“一家人”》的报告结尾，赵燕燕动情地说：“武汉、镇江、江苏，全国人民众志成城、齐心协力、砥砺前行，我们就是‘一家人’！”

报告会上，掌声不断，一个个抗疫印记，一曲曲英雄赞歌，感动着现场每一位观众。赵燕燕的故事，是众多抗疫英雄儿女的一个缩影，她代表江大附院，代表镇江，展现出一名医护人员高尚的职业精神与浓厚的家国情怀。



她的担当，巾帼榜样



9月29日，抗击新冠肺炎疫情全国三八红旗手（集体）表彰云发布活动在京举行。活动以“弘扬伟大抗疫精神 唱响新时代颂歌”为主题，发布了抗击新冠肺炎疫情全国三八红旗手和抗击新冠肺炎疫情全国三八红旗集体。我院呼吸与危重症医学科主任荣获全国三八红旗手称号。

由于表现突出，钱粉红先后获得镇江市三八红旗手、镇江市学术技术带头人、江苏大学先进工作者及江苏大学“三全育人”先进个人等荣誉称号。近年来，社会团体兼职江苏省医学会呼吸病学分会委员、江苏省康复医学会呼吸康复专委会常委、镇江市医学会变态反应学主任委员、镇江市医学会呼吸病学候任主任委员等。

新冠疫情突如其来，全世界对此疾病都不了解，钱粉红却在第一时间通过当时唯一途径能确诊的肺泡灌洗液全基因组测序，确诊了江苏省首例重症新冠肺炎患者。此患者入院后仔细询问病史均无当时指南规定的相关流行病学史，仅有发病前2天有乘坐途径武汉

的高铁史。流行病学史是当时拟诊新冠肺炎首要必备条件，无此标准，标本无法送至疾控核酸检测。但她却没有放过乘坐公共交通工具这一小细节，对患者入院40小时内严密监测，发现患者病情发展迅猛，急剧加重。当时医院尚未广泛开展核酸检测，是她1月21日下午通过床边支气管镜进行了肺泡灌洗，完成当时唯一途径能确诊的肺泡灌洗液全基因组测序，及时确诊了江苏省首例重症新冠肺炎。因及早发现，及时干预，避免了患者病情进一步恶化，为后期的抢救争取了时间，也为江苏新冠肺炎零感染率贡献了一份力量。这次的确诊，为后来新冠肺炎诊治指南中流行病学史的完善提供了宝贵经验，也增强了病患群体和社会大众战胜疫情的信心。由于及早诊断，患者得到了规范的治疗，在出院当天，他就通过手机给钱粉红发去长长的感谢信。

在这名全省首例新冠肺炎重症患者入院治疗和确诊后，科室40余人密切接触者却无人感染，充分说明，钱粉红领导的省重点呼吸与危重症医学科日常院感管理措施在抗击疫情中发挥了行之有效的作用。她将工作抓实抓细，才保障了科室全体医务人员、患者及家属的生命安全和身体健康。

在疫情防控的过程中，钱粉红始终发扬共产党员的先锋模范的引领作用，勇当内心召唤的“逆行者”。她最早主动请缨驰援武汉，但作为科室负责人、医院专家组组长及镇江市专家组成员，她服从医院安排，留守医院组织全院疫情防控工作。她积极组织与参与全院疑难病例会诊，培训指导相关科室，她不知疲倦，无关得失，为全市人民的健康保驾护航。钱粉红用自己的实际行动诠释了一名医务工作者的使命和担当，做到“守土有责、守土负责、守土尽责”。

她的努力，诠释仁医

近日，江苏省妇联公布了2019年度江苏省三八红旗手名单，我院儿科主任卢红艳博士被授予江苏省三八红旗手荣誉称号。

在儿科“领头人”卢红艳的眼中，通过钻研创新提升医疗技术，让所有“花骨朵儿”健康绽放，是她快乐的源泉，也正因为对患儿有爱心、对家长有耐心、检查细心、对成员有信心、对工作有恒心的“五心服务”，获得各方一致好评，成为不少患儿口中的“卢妈妈”。

从医20多年来，卢红艳一直坚持在儿科临床一线，积累了丰富的治疗经验，尤其在新生儿危重症抢救方面有独到见解。在她的带领下，儿科新生儿诊疗中心技术、设备不断升级，NICU、儿童康复中心的相继投用，促使抢救成功率大幅提升，对于新生儿缺

氧、缺血性脑损伤的早期干预，也已形成一套独具特色的方案。目前，儿科承担的危重新生儿转运网络已覆盖全市，并辐射至周边地区。

作为全市唯一一个省临床重点儿科，她带领团队先后开展了先天性心脏病的非开胸介入治疗、婴幼儿肾穿刺病理检查、脑瘫康复治疗、哮喘过敏原测定及肺功能检查、矮小病的生长激素激发试验、儿童性早熟促性腺激素释放激素激发试验等十余项新技术，新生儿中心开展的肺保护通气策略治疗新生儿呼吸衰竭、肺表面活性物质联合辅助通气治疗新生儿肺透明

膜病、外周动静脉同步换血、胃肠道外全静脉营养及新生儿发展性护理等多项国内外先进技术，使危重病儿抢救成功率、疑难罕见病儿确诊率大幅提高。

20多年来，卢红艳用无私的爱心和扎实的医术，使无数幼小脆弱的生命之花重新绚丽绽放，同时也给无数在病痛中苦苦挣扎的家庭带去希望，为儿童健康筑起一道坚实的防线。



他的坚持，堪称典范



12月7日，2020年全市劳动模范表彰大会在市艺术剧院南山剧场隆重召开，我院内分泌科主任医师、原医务处副主任、现医保管理办公室（医疗保障服务中心）主任王东荣获镇江市劳动模范称号。

王东，堪称我院的“口碑人物”。无论是作为一名医者，还是一名管理干部，他多年来的坚持与努力，都堪称附院典范。

作为内分泌科的主任医师，他刻苦钻研业务知识，主动学习

新技术、新项目，并将其应用于临床工作中；他医术精湛，为病人制定科学合理的个性化治疗方案；他医德高尚，视病人为亲人，采用谈心方式与患者及家属沟通，倾听他们的心声

和困难，不仅为患者治病，同时帮助他们，尽自己所能为患者排忧解难。

作为管理干部，他主动学习管理知识，转变理念，在干中学，在学中干，努力提升医务管理水平，认真履职，有强烈的责任感和

事业心；他勇于担当、办事沉稳、顾全大局，发扬大无畏的奉献精神，为临床做好服务。新冠肺炎疫情发生以来，他第一时间义无反顾地冲在疫情防控第一线。应急（新冠）发热门诊作为全院防控疫情最前线，也是最危险的地方，他坚持每天查房，定期汇总分析问题原因，根据国家、省、市的防控要求，不断完善应急发热门诊的诊疗规范与标准，制定操作流程，加强应急发热门诊上岗医生的培训，保障应急发热门诊科学、规范、有效运行。防控就是责任，作为院内新冠肺炎专家组成员，他既是“指挥员”，又是“战斗员”，一直奋战在临床一线，组织会诊，协调病人住院，与相关部门协作，在院领导带领下为保障院内正常医疗秩序做出了应有贡献。

“勤勤恳恳做事，老老实实做人”，是王东给自己立下的行动准则，多年来，他工作表现优秀，获得领导及广大职工的一致肯定，连续多年在院内中层干部测评中名列前茅。

他们的收获，见证实力

近日，中国医师协会呼吸医师分会、中华医学会呼吸病学分会、中国呼吸专科联合体、国家呼吸医疗质量控制中心发布了关于国家呼吸与危重症医学科规范化



建设认定结果的通知，我院呼吸内科在国家呼吸与危重症医学科（PCMM科）规划化建设认定中，被评为三级达标单位。

“呼吸与危重症医学科规范化建设项目”旨在推动呼吸与危重症医学科（简称PCCM科）的规范化体系建设与能力提升，为实施分级诊疗创造条件，整体提升我国的呼吸疾病防治水平。PCMM是从部门建制、设施建制、人员建制、业务建制、管理建制、人



才建设等方面设立学科建设标准，为医疗业务开展和人才培养提供平台。

呼吸内科主任钱粉红博士说，我院顺利通过评审，成为国家PCCM规范化建设三级达标单位，充分说明我院在全国呼吸与危重症医学科规范化建设工作中已经符合国家标准，作为省级临床重点专科，科室将会继续发挥学科、人才优势，为镇江市民提供更优质的医疗服务。

不是人老了，可能是患上腰椎管狭窄症！

受访医生：脊椎外科副主任医师 孙继芾

“年纪大了，我这老腰也不行了，走点路就要蹲下歇歇，这段时间腰啊腿啊更是疼得厉害，医生，这是人老了的缘故吗？”日前，78岁的吴先生来到我院脊柱外科门诊“诉苦”：腰腿痛多年，尝试过各种保守治疗，效果都不理想，最近腰腿痛症状反复加重，走几分钟就腿部胀痛麻木。

吴先生在当地医院诊断出患有复杂的多节段腰椎疾病，神经受压严重，医生说需要做开放手术才能彻底减压，但吴先生对开放手术一直有所顾忌。听周围曾患有腰突症的朋友介绍，找到江大附院。脊柱外科副主任医师孙继芾经过问诊、查体、读片，诊断为L4/5腰椎管狭窄症，L4滑脱症，制定了目前最微创的减压融合手术——脊柱内镜下腰椎管减压融合固定手术方案。术后吴先生腰腿疼痛明显缓解，经过几天康复后，下地行走比术前轻松多了，吴先生露出了满意的笑容。

随着人口老龄化及影像诊断技术的飞速发展，腰椎管狭窄症患病率明显升高，已成为老年人腰腿痛的重要原因。孙继芾介绍，目前我院脊柱外科常规开展各类脊柱微创技术，就拿吴先生这位患者来说，原本重度狭窄伴有椎体滑脱，几年前确实是需要开放手术，手术创伤大，出血多，术后康复慢，很多患者对这样的手术望而却步，但随着微创技术的发展，这样复杂的病例也能够用微创内镜治疗，内镜通过放大和水介质这两大优点，保证了手术安全性，大大减少了创伤和出血，术后恢复极快，造福了很多患者。

腰椎管狭窄是指各种形式的椎管、神经根管、椎间孔的狭窄，及软组织引起的椎管容积改变及硬膜囊本身的狭窄等引起的一系列腰腿痛及神经系统症状出现。该病的发作具有显著的年龄特征，一般在40岁以上群体中多发。

腰椎管狭窄有哪些典型症状

1. 间歇性跛行
患者走了一段路程以后（一般为数百米左右），出现单侧或双侧腰酸腿痛，下肢麻木无力，以至跛行，但稍许蹲下或坐下休息片刻后，症状可以很快缓解或消失，病人仍可继续行走，再走一段时间后，上述症状再度出现。因为在这一过程中，跛行呈间歇性出现，故称为间歇性跛行。
2. 腰背痛
部分腰椎管狭窄患者往往腰痛多年，后出现一侧或双侧下肢在站立或行走时疼痛加重的情况。
3. 下肢不适
随着时间延长可出现下腰、臀部、大腿及小腿不适（通常为痉挛、烧灼感），还可伴有大腿、小腿麻木和麻刺感。一旦患上腰椎管狭窄症，就意味着生活质量的大打折扣。有不少老人的家属误以为腰腿痛只是年纪大了，对生命构不成威胁，其实，这种疼痛是极难忍受的，有的人甚至不能连续走十分钟的路，同时，该病还会大大加快患者骨质疏松的进程，继而影响生存质量。

保守治疗大多效果不佳，微创手术切口小恢复快

目前腰椎管狭窄症的保守治疗措施主要包括：卧床休息、腰围固定、NSAIDs兼/或肌肉松弛剂、牵引、物理疗法、针灸或针刀、硬膜外封闭等。

但是，由于腰椎退变、钙化等骨性因素引起的腰椎管狭窄症，保守治疗效果不佳，症状易反复。因为它和单纯的椎间盘突出不同，是多个致压因素引起的神经受压，神经所在的椎管往往已没有代偿空间。

对于经过保守治疗仍不能正常从事日常活动或工作的人，则需考虑手术治疗。通过微创手术，可以扩大狭窄的椎管、椎间孔和神经根管，解除对神经组织及其供应血管的压迫，同时尽量保持脊柱的稳定性。

脊柱手术迈入“微时代”

目前我院脊柱外科开展的脊柱微创技术种类很多，从介入技术到微创减压技术，再到微创融合技术，几乎可以覆盖所有脊柱退变性疾病的治疗，而各种微创技术带给患者的是更小的创伤，更好的疗效，更快的康复。

近20年来，通过国内微创脊柱外科医生的共同努力，中国在微创脊柱外科领域取得了令人瞩目的成就，走在了世界前列。微创技术也从早期的经皮穿刺髓核化学溶解和激光汽化术发展到微创减压技术，再到后来的微创融合技术。经历了显微镜技术、椎间盘镜技术（MED）、扩张通道技术、脊柱内镜技术（单通道内镜俗称椎间孔镜/双通道内镜）的发展过程，切口从原来开放手术的10多厘米到现在的1厘米左右，手术本身带来的损伤逐渐减少，手术视野愈加清晰，手术安全性大大提高，为脊柱疾病患者带来了福音。

微创技术的迅猛发展，逐渐打破手术壁垒，让更多患者拥有了康复的机会。脊柱外科的患者，小到15岁的青少年，大到百岁老人，年龄已经不再成为障碍。

下面介绍几例脊柱外科微创技术：
□ 椎体成形技术
椎体压缩性骨折是脊柱骨质疏松最常见的并发症，常见于老年人，多发于T11-L2。该类骨折保守治疗卧床时间长，不能快速缓解骨折部位疼痛，后期还易出现椎体高度丢失，脊柱后凸畸形，最终严重损害患者的生活质量。手术治疗主要应用经皮椎体强化术（PVA），包括经皮椎体成形术（PVP）和经皮后凸成形术（PKP），PVP和PKP治疗骨质疏松性椎体压缩性骨折能够实现快速止痛、恢复椎体高度、强化骨折椎体强度与刚度并纠正后凸畸形。

□ 扩张通道下减压融合技术
在一个长约3-4cm的可扩张通道下完成微创经椎间孔腰椎椎间融合术。其通过肌间隙入路置入通道后进行减压，通过单-后方入路即可同时完成减压、复位、固定以及前后柱融合，其优势保留了棘上、棘间韧带的完整，大大减少肌肉软组织损伤及术中出血，术后恢复快，住院时间短，因此扩张通道下MIS-TLIF手术逐渐成为微创融合手术的经典术式之一。

□ 侧方微创融合技术
传统的脊柱融合术需要剥离椎旁的肌肉，减压神经需要打开椎管，出血相对较多，创伤相对较大，有较多的瘢痕组织。为了解决传统脊柱融合手术的问题，国内外越来越多的医生尝试用斜外侧前方入路（OLIF）的微创脊柱融合术，该术式不需要剥离后方脊柱的肌肉，通过撑开椎间隙恢复高度来获得间接的减压，出血很少，能够满足快速康复的需求。

□ 单通道内镜技术
该技术是用直径约6-7 mm的内镜系统从患者身体侧方或后方进入，通过人体天然的椎间孔或者椎板间隙插入到突出的椎间盘的位置，取出突出的椎间盘，松解神经根，达到解除神经压迫的目的。手术创伤小，皮肤切口不到1cm，是目前同类减压手术中对患者创伤最小的微创手术。

从单通道到双通道，UBE技术破解难题

腰椎管狭窄作为脊柱外科的常见病多发病，主要还是通过手术方式来治疗，但是手术方式的选择上也存在着矛盾。一方面患者往往年龄大、症状重，不能耐受传统大切口的手术，只能选择微创手术方式，另一方面椎间孔镜技术又存在着一些不足之处，比如它属于单通道，通道较小，不能完全实现减压，达不到开放手术的减压效果，短期内患者往往还会出现腰酸腿疼的感觉。

微创和传统手术各有利弊，让很多患者陷入两难。UBE技术的应用，彻底解决了这一难题。所谓UBE，是指单边双通道脊柱内镜技术。

孙继芾介绍，UBE技术的优势之一在于它有两个通道，这两个通道都是小切口，分别为5mm和8mm，一个是观察通道，用于放置内镜，另一个是工作通道，可以放置钳子或磨钻来进行减压，相当于医生有了一个手电筒来照亮工作区域，并且内镜将视野放大了30倍，视野更加开阔，减压也就更加彻底。另外一个优势在于整个操作都在水压下进行，更加安全可靠。

总言之，UBE技术能够实现彻底减压，以超微创的切口，完全达到甚至超过开放手术的效果，并且不存在复发的困扰。对于高龄患者而言，该技术提供了手术的机会并大大提升了成功几率。

窦性心律不齐，到底是不是心脏病？

受访医生：心内科主任医师 刘培晶

作为人体最重要的器官之一，心脏总是备受重视。当体检心电图报告上出现“窦性心律不齐”的字样时，很多人的第一反应都是惶恐——担心自己是不是得了心脏病？需不需要做手术？那么，“窦性心律不齐”，到底是不是心脏病呢？

什么是窦性心律不齐？

要知道什么是窦性心律不齐，就要先了解窦性心律是如何产生的。我们的右心房有一个控制整个心脏的“指挥官”——窦房结，它是人体正常心跳的发出点，也是“心脏起搏点”。它可以自动、有节律地发出电脉冲，然后通过心脏的特殊传导系统，依次传达到心房、心室，指挥心脏的跳动。这种由窦房结引发的整齐的心跳，就是我们所说的窦性心律。如果窦房结“乱指挥”不规则发放冲动，引起心肌细胞收缩节律不整齐，这种现象就是体检报告上的窦性心律不齐。

为什么会出现窦性心律不齐？

造成窦性心律不齐的原因有很多种，不同的原因导致的窦性心律不齐需分类对待。

1. 呼吸性窦性心律不齐
呼吸性窦性心律不齐常见于儿童、青少年，多为生理性改变，如紧张、情绪激动、饮酒等。这种心律不齐是由呼吸原因导致的。吸气时，颈动脉窦及主动脉弓的压力感受器受到刺激，引起交感神经兴奋，心率加快；呼气时，引起迷走神经张力增高，心率减慢。在体检的时候，有时由于过度紧张，或者刚刚活动后还没有平静，我们的心率会偏高。这种情况其实不用特别担心，如果不放心，可以在平静后再次测量。儿童、青少年正处于生长发育阶段，新陈代谢比较旺盛，发生窦性心律不齐几率较高，但随着年龄的增长，会变得不明显，一般无需特殊治疗。
2. 非呼吸性窦性心律不齐
非呼吸性窦性心律不齐多为病理性改变，常见于合并其他心脏病人。由于病患本身有冠心病、心绞痛、风心病、瓣膜病、心衰等心脏病，都可能合并窦性心律不齐。这种情况下，治疗的关键不是心律，而是应该完善心脏的相关检查，以早期诊断或排除心肌缺血、心肌梗死、冠心病等器质性心脏病，早发现，早治疗。

如何预防窦性心律不齐？

单纯的窦性心律不齐如果不伴有器质性心脏病，多为正常的生理现象，不是病，通常不需要治疗。有些患者因为对窦性心律不齐的认识不足，看到结果后会产生紧张、焦虑等情绪，常常“病急乱投医”。预防窦性心律不齐的关键，是要保持良好的心态，控制好情绪，多了解与之相关的科普知识，减少不必要的担心，缓解心理压力，可适当进行体育锻炼。

当然，如果症状加重或者出现心慌、胸闷、头晕、乏力、晕厥、心绞痛等症状时，应及时求助医生，警惕病态窦房结综合征的发生，进一步检查以明确诊断。

怎样改善窦性心律不齐？

1. 戒酒戒烟。烟酒都是心脏病的危险因素，会对心血管系统造成损伤。
2. 告别咖啡因。浓茶、咖啡都会促进血液循环，增强心肌收缩，刺激窦性心律不齐的发生。
3. 饮食清淡。长期食用辛辣食品对心血管系统的刺激是非常严重的，而且这些热性食品极易便秘，会在排便时增加心脏负荷，还会引发严重的心律失常。
4. 多吃蔬菜水果。多摄入植物性蛋白质，尤其是大豆蛋白质，能够降低胆固醇含量，保持心脏血管畅通。蔬菜中，西兰花、紫甘蓝、大蒜等对心脏健康有益，实际上多数蔬菜都对健康有利。要降低饱和脂肪酸的摄入，最好食用健康的、适量的植物性油脂等。水果大多低脂，但要注意避免高糖水果。
5. 早睡早起。长期睡眠不足会给心脏带来压力，并增加心血管疾病发病率和死亡风险。因此，心律不齐的人，早睡早起身体好。
6. 科学运动。运动能够增强心肺功能，因此窦性心律不齐的人，需要坚持运动，特别是有氧运动。运动需要合理、适度，避免强度过高，影响心脏安全；避免强度过低，起不到锻炼效果。
7. 充分休息。身体长期处于疲惫状态，体会慢慢地出现失眠、焦虑等症状，从而诱发心律不齐。