

谋发展、开新局！ 医院召开四届四次“两代会” 暨 2021 年度表彰大会



2月12日下午,在雄壮的国歌声中,我院四届四次职工代表、工会会员代表大会暨2021年度表彰大会在图书馆六楼报告厅隆重开幕。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院党委副书记、院长陈德玉等全体院领导,职工和工会会员正式代表、列席代表200余人参加了会议。

大会第一次全体会议听取并审议了院长工作报告、工会工作报告,听取了医院财务工作报告、提案工作报告和工会经费审查报告。

陈德玉代表院领导班子作题为《踔厉奋发,勇毅笃行,全面开启医院高质量发展新征程》的工作报告。报告从凝神聚力推进党的建设、精准有力抓好疫情防控、主动作为抓好医院管理、以点带面抓好专科建设、高端引领抓好人事人才、固本强基抓好科研教学、创新融合抓好医疗服务、聚焦安全抓好后勤保障、履职尽责抓好医疗帮扶等9个方面,对2021年医院各项工作完成情况进行了全面总结。他强调,2022年是“十四五”规划实施的关键之年,是党的二十大召开之年。为进一步推动全院事业向更高质量发展,陈德玉提出了2022年医院工作的总体要求:以“十四五”规划为蓝图,紧紧围绕创建高水平、研究型、国际化一流大学附属医院、一流三甲综合医院、一流区域医疗中心建设目标,聚焦职工满意和患者满意,以“高端人才引领工程、优势学科创建工程、科技创新驱动工程、区域医疗中心建设工程”为重要抓手,大力实施“临床研究提升计划、创新人才引育计划、一流学科突破计划、创新体制机制完善计划、智慧医院创建计划、现代后勤保障体系优化计划”,实现“标志性项目、标志性成果、标志性技

术、标志性人才、标志性学科”的突破。他进一步从9个方面对2022年医院的重点工作进行了部署:一是全面加强科学统筹,高质量通过三级医院评审;二是全面深化机制改革,提升内部治理能力;三是全面推进专学科建设,提升核心竞争力;四是全面促进融合发展,提升服务地方能力;五是全面推进改善医疗服务,提升管理服务水平;六是全面夯实人才引领基础,提升转型发展速度;七是全面做好疫情防控,确保医院平安稳定;八是全面丰富智慧医院内涵,提升精细化管理水平;九是全面加强党的领导,提升引领保障能力。陈德玉号召大家,要有永攀高峰的决心、要有坚韧不拔的信心,做到态度不能变、决心不能减、尺度不能松,以全新的姿态和面貌,踔厉奋发、笃行不怠,逐梦新征程,奋斗创未来,全面推进医院内涵建设,着力实现高质量发展,奋力谱写医院现代化建设的新篇章,以优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

院党委副书记、副院长、工会主席徐岷作题为《围绕中心提高站位,自觉服务主动作为,持续推进医院高质量发展凝心聚力再立新功》的工会工作报告,回顾了过去一年工会的主要工作:一是强化民主意识,推进民主管理;二是强化人文关怀,提升服务水平;三是强化建功立业,引导岗位练兵;四是强化文化引领,发挥凝聚功能;五是强化自身建设,践行使命担当。他强调,2022年工会将重点做好以下工作:一是加强思想引领,把牢正确的政治方向;二是完善制度建设,加强民主管理和监督;三是发挥教育功能,引领职工建功新时代;四是维护合法权益,提升广大职工满意度;五是丰富文体活动,促进

身心健康与和谐;六是加强自身建设,提高服务能力和水平。徐岷希望大家在院党政和上级工会组织的坚强领导下,扎扎实实做好工作,全心全意服务发展,扛起新时代工会组织的使命和责任,围绕中心、服务大局、群策群力、凝心聚力,为奋力谱写附院高质量发展新篇章做出新的更大贡献。

按照会议安排,正式代表、列席代表分为8个代表团在相关地点,就院长工作报告、工会工作报告、大会决议(草案)进行了分组讨论,并开展提案征集工作。随后,大会主席团在图书馆四楼会议室召开会议,听取各代表团讨论情况汇报,通过相关决议(草案)。

大会第二次全体会议举行了表彰活动,陈德玉宣读了表彰名单,全体院领导为医院2021年度获评的各级各类先进集体和个人代表颁发证书。

张济建最后作总结讲话。他指出,一是胸怀“两个大局”,持续加强对医院事业的全面领导。要始终把党的政治建设摆在首要位置,进一步夯实党建基础,为医院奋进新征程、建功新时代提供坚强政治引领和政治保障;要坚持把改革攻坚作为重大发展主题,在增强改革系统集成上、在补齐重大制度短板上、在巩固拓展改革成果上再深入;要牢牢把握抓落实求实效这一关键环节,一步一个脚印向前推进,确保院党政决策部署落地生根。他强调,二是突出工作重点,深入思考谋划医院事业高质量发展。要在分析和把握形势上精准发力,围绕重点,在实践中探求和掌握发展规律,破解制约医院发展的难点、堵点问题;要在人才队伍建设上精准发力,加快推进领军人才和创新

团队的柔性引进、“院士工作站”建设以及博士后和博士引育工作;要在专学科建设上精准发力,着力在提高三四级手术开展率、加大新技术新项目支持力度、加强“三大中心”建设、挖掘优势潜能促进融合发展上再下大气力;要在科研教学上精准发力,力争在国家级、省级科研项目及成果、省级重点实验室培育和建设上有新突破;要在提升管理上精准发力,加快制定2022年高质量发展综合考核实施方案,积极应对DRG付费等医保支付政策改革,推进绩效改革落地。他要求,三是提升“政治三力”,坚持不懈把全面从严治党向纵深推进。要紧紧扭住责任制这个“牛鼻子”,深入推进党的六大建设和反腐败斗争,以永远在路上的执着把全面从严治党引向深入;要坚持以钉钉子精神加强作风建设,把医德医风和行业作风建设摆在更加突出的位置;要坚持把团结奋斗作为根本方法,紧盯事业发展目标,充分发挥团队精神,用行动上的团结,更好地将医院各项工作推向新的高度;要坚持以零容忍态度正风肃纪,大力开展多种形式的党性党风党纪教育、警示教育和廉政文化建设,坚持严管和厚爱结合,在早发现上深化、在分类处置上深化、在用好用第一种形态上深化,切实加强日常管理和监督。张济建号召大家,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,保持“闯”的精神、“创”的劲头、“干”的作风,凝心聚力,接续奋斗,奋力谱写新时代附院更加出彩的绚丽篇章,以优异成绩向党的二十大献礼。

张济建主持了主席团会议,陈德玉、王祥分别主持了大会两个阶段的全体会议。

我院召开 2022年 第一季度 住培工作 领导小组会议

为进一步加强住院医师规范化培训工作的组织领导,全面提升住培工作的管理水平和质量内涵,2月24日下午,我院在行政楼三楼会议室召开2022年第一季度住院医师规范化培训工作领导小组会议。院长陈德玉、副院长徐岷、住培领导小组成员及全科医学科负责人等参加会议,会议由副院长徐岷主持。

会上,住培办陆琨主任对照最新版住培基地评估指标和卫健委相关文件要求,从住培招收管理、住培“三大考试”(执业医师资格考试、年度业务水平测试、住培结业考核)成绩分析、住培院级督导问题反馈三个方面对2021年度住培工作进行总结,并通报了2022年度住培重点工作计划。全科医学科庄琴主任就2021年度全科专业基地的整改情况进行了详细汇报。

陈德玉院长对2021年住培工作取得的成绩给予肯定,并对2022年住培工作提出要求。他强调,一是要提高思想认识,要将全科专业基地复评工作作为第一要务,举全院之力确保全科专业基地复评顺利通过;二是要围绕住培基地评估核心指标,以住培三大考试通过率为抓手,强化过程管理与考核评估,不断提升住培质量和水平;三是要强化部门协调联动,持续加强住培工作相关软件、硬件建设,确保符合住培基地标准要求;四是要加大考核力度,要与医院高质量发展综合考核挂钩,以考核激励推动住培工作发展。



“网红吃法”不科学！别乱吃！ 我院接连收治两脑子里长虫患者



听说过脑子里进水，却不知道脑子里还会长虫！近2个月以来，我院神经内科竟连收治了两名脑寄生虫病患者。并且，均是“乱吃”惹的祸！

“旅游达人”酷爱生食， 弓形虫钻进脑子里

2021年底，48岁的傅涛（化名）突然头痛、发热、流涕。一开始，就觉得是感冒，对症治疗了一段时间却没有明显改善，头痛症状愈演愈烈。约摸半个月后，傅涛发现自己味觉明显减退、一侧肢体麻木乏力，看东西有重影，赶紧到就近医院做了头部核磁共振检查，诊断为脑胶质瘤。

随后，傅涛又赶往上海某医院就诊，医生查看影像报告后，也认为胶质瘤可能性大。“脑胶质瘤是因为大脑和脊髓胶质细胞癌变所产生的最常见的原发性颅内恶性肿瘤，具有发病率高、复发率高、死亡率高等以及治愈率低的特点。”

接连两家医院给出了胶质瘤的诊断，对傅涛的打击巨大。抱着最后一丝希望，他又来到我院神经内科，找到于明主任团队。于主任让患者又做了一次核磁共振，很快就发现了疑点。

“两次核磁共振相差仅20天，但脑部病灶却出现了明显变化，而胶质瘤短时间内发生变化的可能性不大，所以我认为可以排除。”于明随即围绕患者流行病史进行了深度挖掘。很快，发现傅涛是个旅游达人，发病前曾前往西藏、四川等多地旅游，并多次因食用未煮熟的牛羊肉而发生腹泻，这让于明立刻联想到了脑寄生虫病的可能。

通过腰穿脑脊液、外周血检查，很快揪出了元凶——弓形虫。于主任说，患者多是因为食用了有弓形虫的生肉，虫卵或虫子进入消化道后，一步步爬到了脑子里。

脑寄生虫病的危害巨大，这些可怕的虫子在脑子里“为非作歹”，通过创伤、压迫、阻塞血管、释放有害物质等方式，对大脑展开破坏，如果不及治疗，甚至会导致死亡。

确诊为脑弓形虫病后，医生对傅涛进行了驱虫等对症治疗，很快便康复出院了。

最爱涮脑花， “脑囊虫”病找上门

无独有偶，与傅涛相隔不到一个月，神经内科就又收治了一名脑寄生虫病患者。56岁的汪强（化名），是一位资深吃货，最爱的就是火锅，而众多火锅食材中，对猪脑花情有独钟。

“红油辣锅里，涮个脑花，口感非常好”，汪强说，自己知道猪脑花里可能会有猪绦虫，但想着火锅温度那么高，煮几分钟应该就没事了，没想到还是中了招。

于明介绍，因猪绦虫所导致的颅内疾病就是脑囊虫病，该病在江苏地区非常罕见，所以很多人不了解——它是因食用了含有猪绦虫虫卵的生猪肉引发的疾病，患者感染后会出现头痛、癫痫、精神障碍等症状。

由于治疗及时，汪强很快恢复了健康。只是，现在一提起涮脑花，他就仍心有余悸。

“网红吃法”不科学， 生肉、生水要警惕

很多人误以为，只有和动物接触才会感染寄生虫，殊不知，很多脑寄生虫病都是“吃”出来的。

我们就拿火锅来说吧，“毛肚七上八下、肉卷1分钟……”这是当下很流行的“网红吃法”。短时间的加热并不能完全杀死肉类中的寄生虫，比如猪脑花，在红油锅里涮煮时，熟没熟肉眼很难辨别。故此，建议在涮火锅时，肉类尽可能多煮一会儿。有一个基本的判断就是：鸡肉、鱼肉变成白色，猪肉、羊肉变成浅褐色，虾蟹类变成橙红色再食用。

很多人可能会问了，平时吃的日料里的刺身之类的，是不是也有感染寄生虫的风险呢？于明解释，因为渗透压的差异，许多海水鱼寄生虫无法适应人体环境，感染风险相对较低。“而淡水鱼寄生虫由于渗透压差异小，更容易适应人体环境，所以，淡水鱼不建议生食。”

于明还特别提醒：日常生活中，生肉、生水最好不要入口，切菜的案板也要做到生、熟分类，毕竟，感染寄生虫可不是小事。

六旬大爷得了乳腺癌！

男性也别忽视乳腺健康！

说到乳腺癌，绝大多数男性会认为跟自己毫无关系。但事实是，男性不仅会得乳腺癌，其死亡率还远高于女性！近期，我院甲乳外科收治了一名62岁男性乳腺癌患者。好在经过手术等对症治疗，患者已康复出院。

六旬大爷 洗澡摸到乳房肿块

62岁的谈先生（化名）洗澡时，无意间摸到左侧乳房有一个鸽子蛋大小的肿块，质地很硬。他赶紧跑到镜子前仔细观察双乳，发现与右侧平坦的乳房相比，左侧乳房明显要大一些，心情顿时紧张起来。

谈先生赶到就近医院先做了一个超声检查，提示乳头右上方低回声团块（外形欠规则）。在医生的建议下，他又来到我院甲乳外科进一步诊治。

很快，穿刺活检结果显示，送检切片内见较多癌细胞，明确了肿块为恶性肿瘤。甲乳外科主任赵志泓博士带领团队为其实施单侧乳腺改良根治术，病理诊断为浸润性微乳头状癌。因为发现较早，谈先生的病情还处于早期，预后比较理想。

手术后，谈先生又接受了化疗等系统治疗，现已康复出院。其间，医生叮嘱其定期复查随访。

男性乳腺癌死亡率 比女性高19%

赵志泓主任解释，男性乳腺癌之所以认知率较低，原因在于其发病率远低于女性。据统计，在乳腺癌病例中，男性占比约1%，也就是100个乳腺癌患者中，有1个男性，我院每年收治的男性乳腺癌患者，在6-10人左右。

如此低的发病率，是不是就不值得男性引起重视呢？不！据统计，与女性相比，男性乳腺癌患者死亡率约高出19%。

“很多男性检查出乳腺癌时

已经是中晚期，甚至癌细胞已经转移到了其他器官。”赵主任说，很多男性根本不关注自己的乳腺健康，甚至在摸到肿块时，第一时间会去皮肤科或者其他专科诊治。“正是因为男性存在的乳腺癌早期防治盲区，造成了其生存率要低于女性。”

并且，男性乳腺癌的发病原因尚不是非常明确，但从临床上看，遗传、肥胖、酗酒、接触放射性物质、口服激素类药物等是导致男性乳腺癌的主要病因。

男性也要学会 乳腺“自检”

乳腺癌的早期筛查不止针对女性，对男性同样重要。美国歌坛天后碧昂丝的父亲就公开了自己乳腺癌的病情，呼吁广大男性及早参加各种乳腺癌的早期筛查。

赵主任提醒，男性朋友要重视而非恐慌，当发现乳房内肿块质硬、表面不光滑，无痛或肿胀；乳头排液或溢血、红肿；乳头凹陷、腋窝淋巴结肿大；乳房出现酒窝内陷征，外形发生改变，溃疡、起皱或增厚，请及时就医。

此外，日常生活中，女性乳房自检方法同样适用于男性：

一看：面对镜子，双手下垂，仔细观察乳房两边是否大小对

称，有无不正常突起，皮肤及乳头是否有凹陷或湿疹。

二按：左手上举至头部后侧，右手检查左乳，以手指指腹轻压乳房，感觉是否有硬块，由乳头开始做环状顺时针方向检查，逐渐向外（约3-4圈），至全部乳房检查完为止。同样方法检查对侧乳房。

三躺：平卧躺平，左肩下放一枕头，将右手弯曲至头下，重复“触”的方法，检查两侧乳房。

四查：除了乳房，还要检查腋下有无淋巴结肿大。再以大拇指和食指挤压乳头，注意有无异常分泌物。

如何有效预防男性乳腺癌？专家建议做到以下四点：

1. 注重乳房自查以及医院体检，有条件的最好做一个基因筛查，一旦发现BRCA突变高风险的男性，可以提前检测出可能发生的癌症，并尽早做预防治疗；

2. 科学饮食，尽量不吃含有高雌激素的食物及保健品，少吃高脂肪的食物，特别是油炸食物，多吃低脂肪、高纤维素食类食物；

3. 保持规律的运动习惯，科学健身。记住！锻炼身体时，不要用捶打的方式来锻炼胸大肌；

4. 保持良好的生活习惯，远离烟酒，不熬夜，保持开朗、乐观的心情，不要生闷气。



“屁屁痛”千万别拖着

该去医院一秒钟也别耽误！

春节以来因为辛辣饮食、饮酒、作息不规律等，来看肛肠疾病的患者多了不少，其中不乏许多久拖不治，差点酿成大祸的案例。

强忍“屁屁痛”， 29岁小伙险失生育能力

大年初五的晚上，一个小伙子缓缓挪着步子表情痛苦地走进急诊科。分诊护士询问病情时，小伙支支吾吾问道：“医院有肛肠科医生值班吗？”

随后，中医外科主治医师高永金赶来会诊，发现患者肛旁皮肤明显红肿，蔓延至同侧阴囊根部，皮肤温度升高，肿块最高处有波动感及明显触痛，拒按。急查血常规，白细胞指标高达2万

多，感染很重，如果救治不及时，很可能会影响生育能力。小伙随即被收治入院，完善检查，接受抗感染治疗和脓肿切开术。

很多人误以为常说的菊花痛就是痔疮，其实不然，肛周脓肿也会导致菊花疼痛。它是肛门直肠周围发生的急性化脓性感染，发病人群多为青壮年，主要表现为肛周红肿、疼痛、硬结，过量饮酒、饮食辛辣、作息不规律、疲劳是该病的诱因。

整日气喘头晕， 背后元凶竟是痔疮

民间常说“十人九痔”，可见痔疮的发病率有多高，但与高发病率相比，痔疮的就诊率却并不理想。

高永金医生亦曾收治过一位年轻姑娘，这位患者来医院起初并不知道是痔疮，而是因为经常发生便血。明明才20出头，却走两步就喘，整天头晕晕的没力气。在医生建议下做完血常规及相关检查后发现，背后元凶是痔疮持续出血，导致的重度贫血，就诊时其色素仅为4.5g，连手术指征都达不到。如果再不及时就医，随时会有失血性休克的可能。

常见的肛肠疾病包括：痔疮、肛周脓肿、肛裂、肛瘘、肠息肉等。由于发病位置比较私密，成了患者及时就医的一大阻碍。专家提醒，当肛肠疾病急性发作或病情加重时，千万不要想着挺一挺、拖一拖、忍一忍，该去医院一秒钟也别耽误。

院领导和相关部门负责同志春节期间看望慰问职工和学生



在虎年新春到来之际,陈德玉等院领导和相关部门负责同志来到医院基层和一线,看望慰问职工和学生,送上温暖的新春问候。

2月1日大年初一上午,院长陈德玉专程看望慰问在一线值班值守的职工。副院长陈吉祥、院办主任赵峰陪同看望。陈德玉一行巡看了门诊急诊大厅,先后来到一站式服务中心、预约中心,以及急诊一楼检验和药房,急诊二楼输液室、观察室和病房,向广大医护人员和值班人员表示亲切慰问,感谢同志们“舍小家、为大家”的默默坚守和无私奉献,并送上节日礼包,向大家拜年,祝愿大家虎年吉祥、如虎添翼、虎虎生威。

1月31日除夕上午,院党委常

务副书记、副院长王祥,院党委副书记、副院长徐岷来到综合楼507会议室,看望慰问春节留院的职工。综合办主任陆静,学生党总支副书记(主持工作)张谊,以及师生代表参加了活动。王祥、徐岷代表医院(学院)党政和主要领导干部,向在过去一年里取得优异成绩的第一临床医学院师生表示祝贺,向春节期间选择留院坚守岗位的同学表示问候,并送上代表新春祝福的礼包。

2月3日大年初三上午,院党委常务副书记、副院长王祥,院党委副书记、纪委书记吕霞,在退管办主任石海波的陪同下,开展节日安全督查,先后来到制氧间、微型消防站以及外科大楼、门诊急诊地下室,看望慰问了维护保障制氧设备、配电设施、

地下设施和管网的值班同志和消防控制室值班值守同志,送上礼包,并致以新春祝福。后勤党总支、总务处也组织看望慰问了制氧间和地下值班班组。恽端、陆文晶等相关负责同志以及配电房班组长尤松,大年初一上午来到地下值班班组,看望慰问值班值守的同事,感谢大家坚守岗位、默默付出,叮嘱安全生产,并送上慰问礼包与大家同庆佳节。

其他院领导也通过节日安全督查、值班带班等,以不同形式在春节期间走访慰问了相关条线和科室。受到慰问的医护人员、值班同志和学生都非常开心,表示一定会认真值班值守,安排好春节期间的工作和生活,以新年新气象,共度欢乐年。

我院护士雪天伸援手 受助市民送来感谢信

2月7日,镇江下了2022年的第一场大雪。在大市口公交站台附近,陈女士不慎滑倒在地,一阵钻心的疼痛瞬间袭来,右手臂完全不能动弹。正当她孤立无援时,路过的一位姑娘和公交车司机立即向她跑来。

两人合力将陈女士抬上了车,立即送往我院急诊科救治。“这位姑娘始终陪着我,挂号、拍片、联系家属……忙前忙后,直到我儿子赶到医院,她才默默离开。”

由于当时实在是疼痛难忍,没来得及跟姑娘好好道谢,直到手术完,才让儿子赶紧找这位好心的姑娘。陈女士说,看这位姑娘对医院流程和职工都很熟悉,我猜她可能是江滨医院的员工。正好当时是用姑娘的手机联系的儿子,所以通过号码很快找到了这位好心人——麻醉科护士戴蕾。

2月11日下午,虽然还在住院,术后的疼痛还未消散,但阿姨还是

坚持要亲自到行风办送感谢信。“2022年上班的第一天,一次意外却让我感受到一次暖心的事,非常感谢戴蕾还有那位公交司机,我想这就是我们要大力宣扬的社会正能量!”

感谢信
江滨医院领导,你们好!
我感谢你们科室的戴蕾同志,她热心助人,在困境中向我伸出援手,让我感受到温暖。
2月7日,一场大雪降临,我脚下一滑,不慎摔倒,顿时觉得一阵钻心的疼痛,人在地上不能动弹,右手已不能动,我无力地呼救。然而现在很多人怕麻烦,都绕道而行,身体疼痛加剧,浑身僵硬,很是无助。想自己已经年近半百,也得到过别人的帮助,打心底里感谢戴蕾同志,她不仅及时出现,在我无助之时,一位小姑娘能来帮助我,将我扶起,并和公交司机将我上车,送医院救治,这小姑娘一直陪我忙前忙后,挂号、拍片……很是暖心,让人感动!我后来才知道她是你们江滨医院手术室戴蕾同志。
虽然戴蕾同志是伸手之劳,不足挂齿,但是我记得这无私的援助过千言万语,这是戴蕾同志,平凡中的闪光点,是践行白衣天使使命,救死扶伤!她是好样的,是党的化身!通过她我也感受到江滨医院领导有方,培养的职工都是如此优秀,俗话说当随凤飞腾,人作贤良品德!有优秀的领导团队,自然有优秀的员工!无限地感谢戴蕾同志,在这个寒冬季节,在2022年上班第一天,我的一次意外让我感受到一次暖心的事,认识了江滨医院的好姑娘,千言万语,万语千言汇成一句:戴蕾同志,谢谢您!

陈女士

2022年2月11日

我院召开行风工作例会

2月24日上午,我院召开2022年首次行风工作例会,党办、院办、纪委办、行风办、医务处、护理部、门诊部等16个部门负责人及各党总支(直属支部)书记参加会议。会议对2021年度行风工作进行总结,部署今年行风建设工作,对我院廉洁从业行动计划实施方案进行任务分解,组织学习国家卫生健康委近期医药购销领域和医疗服务中不正之风典型案例及医疗机构工作人员廉洁从业九项准则,并征集行风工作建议及意见。

会议强调,行风建设工作是一个关系医院发展、人民满意的系统工程,各部门、科室要按照国家、省、市、学校关于党风廉政建设和行风建设的总体要求,坚持“管行业必须管行风”、“谁主管谁负责”,全面

落实主体责任,提高廉洁从业意识,深入开展学习教育,强化底线思维,筑牢廉洁防线,以“行风建设永远在路上”的恒心和韧劲,持续推进行风作和廉洁从业建设。

会议要求,各职能部门要各司其职,主动作为,强化联动,围绕影响群众看病就医感受的突出问题,分析研究、优化流程、完善制度,充分发挥监管职能,切实解决群众身边的“烦心事”,提升社会和群众满意度,不断推动医院风气向上向好,力争行风建设取得新成效。全院职工要提升主动服务的意识,执行核心制度、规范诊疗行为,加强医患沟通、深化服务内涵、提升后勤保障,发扬团结协作的精神,立足岗位,以群众满意为目标,提供优质高效的医疗健康服务。

第一临床医学院顺利完成 2022年春季学期学生返校工作

2月17日至20日,第一临床医学院符合返校条件的研究生、本科生分期分批、错峰有序返校,疫情防控常态化形势下2022年春季学期学生返校报到工作顺利完成。

根据学校、医院疫情防控要求以及“分批次、错区域、错峰”返校工作安排,我院提前谋划、周密部署,加强学生安全教育,明确返校条件,细化返校流程,利用信息化手段开展返校核验,提高工作效率。返校前14天,组织学生通过“钉钉”平台每天报送健康信息;返校前3天,提醒学生进行返校申请,将苏康码、行程卡、核酸报告嵌入其中,组织学生“先承诺后返校”,精准统计学生返校行程信息,精细开展“应检尽检”学生摸排,建立重点人群台账。

学生返校期间,在公共卫生与感染管理处、门诊部、总务处等部门的支持配合下,学院设置返校报

到点并实施“一测二核三查四通过”疫情防控措施。返校学生出示学生证、健康码、行程卡、登车/登机前48小时内核酸检测阴性报告,并进行信息登记和行李消杀,通过审核后凭核酸条码完成返校后第一次核酸检测方能进入宿舍;同时对体温、行程卡有异常的同学进行紧急处置。针对暂缓返校学生,学院将按照疫情防控要求,另行安排报到工作。

学生返校后,扎实做好学生各项教育管理工作。辅导员及时深入各年级学生宿舍,与学生面对面交流,调研思想动态,为做好新学期思想政治教育工作奠定基础。同时,普及疫情防控知识,加强学生心理健康教育和心理疏导,做好心理预警人员干预工作,引导学生尽快适应校园生活。2月21日上午,学院组织部分学生代表集中观看“开学第一课”。



“庆冬奥 闹元宵”医患同乐庆佳节

2月15日适逢农历元宵节,护理部在产科、消化内科、内分泌科病房开展“庆冬奥、闹元宵”活动,医患齐聚一堂,一起猜灯谜、品元宵、送祝福,其乐融融,共同感受中华民族传统节日的喜庆气息。

参加活动的患者们说,热闹的场景让他们忘却了身体的不适,祥和的气氛让大家感受到暖暖的医患情谊。



0糖、无糖？小心美食里的“陷阱”



俗话说“民以食为天”，在琳琅满目的美食面前，糖友们的血糖是不是也跟过山车一样忽上忽下？我院糖尿病健康教育团队提醒，很多美食披着“健康”的外衣，很容易让人掉进“陷阱”。

如何做到火眼金睛、斗智斗勇？请看下面两个案例。

陷阱一： 无糖食品不含糖，尽情吃

王阿姨今年56岁，Ⅱ型糖尿病，糖龄3年，口服二甲双胍缓释片降糖治疗，平素血糖控制尚可。近一月来血糖明显升高，王阿姨百思不得其解，经我院糖尿病专科护士护理评估后发现，近一月来进食过量无糖食品，如无糖饼干、无糖沙琪玛等。王阿姨认为既然是无糖食品，里面肯定不含糖，也不会升高血糖，可以尽情吃。

糖类家族种类繁多，我们生活中能遇到很多类型的糖。单糖包括葡萄糖、果糖、半乳糖等；双糖包括蔗糖、麦芽糖、乳糖等，单糖和双糖食物升糖速度都很快，糖友们应避免食用。家族里还有多糖和代糖，淀粉就是多糖的代表，它可分解为葡萄糖；代糖则是食品中的甜味剂。而甜味剂可分为营养型和人工型的甜味剂，营养型的甜度低，人工合成的甜度高。

而无糖食品只是没有添加单糖或双糖，但取而代之的却是甜味剂，其所含的其他成分（小麦粉、玉米淀粉等）进入体内同样会分解产生糖分。如无糖饼干、无糖蛋糕、无糖沙琪玛主要是以淀粉或面粉为原料。其中淀粉就是多糖的一种，而面粉其自身就富含碳水化合物，食用后会分解成葡萄糖被吸收，一样会升高血糖。糖友们虽可以适当吃，但要把这些无糖食品的量算到每天的主食量里，否则也会摄入过量。另外为保证口感，可能还会添加大量油脂，吃多了不仅会使血糖升高，还有高血脂、肥胖的风险。

陷阱二： “0糖”饮料随意喝

随着“0糖”饮料的出现，让糖友们看到了可以“随心所欲”喝甜饮料的希望，这是多么幸福的一件事情啊。但其真如宣传所说的那样对血糖没有影响吗？答案是：“NO”，喝“0糖”饮料纯属欺骗大脑。

无糖饮料其实是用甜味剂代替白砂糖等添加糖。有的甜味剂会使胰岛素敏感性下降，身体里胰腺和小肠中的甜味受体被甜味剂激活后，加快了胰岛素的分泌，而当胰岛素受体准备加快吸收利用葡萄糖时，却找不到葡萄糖，时间一久，多次被“戏弄”的胰岛素受体就会变得不敏感了。另外，人工甜味剂使体内胰岛素水平升高后，脂肪分解减少，很容易导致肥胖。如长期大量饮用，还会降低对甜味的敏感度，刺激大脑摄食中枢的兴奋性，增加食欲，造成对其他糖分摄入的需求明显增强。

因此对于糖友们来说，可偶尔饮用“0糖”饮料以满足自己的食欲，在饮用时看清其添加剂的种类，还要把这些无糖食品的量算到每天的主食量里，饮用后需要监测自己的血糖水平，了解机体对于这种饮料的反应。一旦有任何不适需要及时停止，并寻求医生的帮助。

当天种牙当天啃排骨？ 小心种植牙的广告“坑”

在公交车、商场、电梯常常会看到种植牙的广告，有些广告词非常吸睛，如“当天种牙当天啃排骨”“即刻拔牙即刻种”，这些说法靠谱吗？是技术进步还是营销手段？这里为您揭秘种植牙的“内幕”

种植牙的常规周期 是3-6个月

种植牙也叫人工种植牙，是通过医学方式，将与人体骨质兼容性高的纯钛金属经过精密的设计，制造成类似牙根的圆柱体或其他形状，以外科小手术的方式植入缺牙区的牙槽骨内，经过1~3个月后，当人工牙根与牙槽骨密合后，再在人工牙根上制作烤瓷冠。因不具破坏性，种植牙已被口腔医学界公认为缺牙的首选修复方式，所以临床上常规修复过程需要3个月，有的甚至6个月，要让种植的牙根和牙槽骨达到生物结合才能承受咀嚼力，如果没有达到

很好的生物结合就很容易失败。

即刻负重种植≠随种随用

单颗牙齿的即刻负重种植，即所谓“随种随用”，说法是不严谨的。即刻负重技术是将种植体种植进牙槽骨后，立即在基台上套上临时牙冠，从而保证牙齿外观上的完整性。种植体进入牙槽骨后会有两个月的结合期，普通种植不会立即套上牙冠，种植体不受力才能与牙槽骨中的骨细胞稳定结合。单颗牙即刻负重套上牙冠后，牙冠受力容易导致种植体与牙槽骨结合不稳定。因此在进食过程中行使咀嚼功能的后牙，并不建议采用即刻负重种植。为前牙进行即刻负重种植，更多的是为了实现外观上的完整性，并非立即使用。

随着种植技术的进步，近十年来针对全口牙缺失的患者，出现了全口种植即刻修复的技术，就是当天种植，当天可以把临时牙固定在种植的牙根上，即

刻改善了患者的美观，也能用临时牙行使一定的咀嚼功能。

全口牙进行即刻负重，可以把苹果切成片来吃，这是可行的。要想把整个苹果拿在手里啃，不管是全口还是单颗牙齿的即刻负重，都是不可行的！说白了，使用全口或半口牙的即刻负重种植确实可以实现当天种牙当天吃饭，但不能食用质地较硬的食物。



药品有效期≠使用期限！ 教你如何识别变质药品

我们在生活中经常会出现这种现象，明明药品还在保质期内，却出现了变色、膨胀、粘连等变质现象。其实，这都是由于药品的不正确储存造成的。药品的不正确储存，不仅会导致药品提前过期、造成浪费，还可能降低药品疗效甚至增加药品的不良反应。

什么样的药品外观改变 不能使用？

首先，过期药品无论外观是否改变都不可以继续使用。药品有效期是控制药品质量和安全的重要指标之一。有效期是指药品在一定的贮存条件下，能够保持质量的期限。

其次，在药品有效期内，伴随时间的推移，经受各种物理、化学、环境等因素的影响，会发生各种变化。不同剂型药品变质后，外观可能会发生变化。

有效期内的药品若发生以下外观改变也不可继续使用：

1、片剂

正常药片表面干燥光亮，如果药片表面出现花斑、变色，外表的糖衣开裂、粘连，或者出现特殊的臭味，意味着已经变质了，不能再继续服用。



2、胶囊剂

正常的胶囊壳坚硬光滑，如果外壳出现变软、变形、粘连或者药粉漏出等现象，说明已经不能继续服用。

3、冲剂

正常冲剂的颗粒松散干燥、容易滚动，如果出现潮湿结块或粘连成团现象，说明药品已经变质。

4、糖浆剂、合剂、酏剂

通常此类药物制剂的性状是澄清透明的，即使有少量沉淀，经过振摇后就可混匀；如果出现大量沉淀、块状物，或者酸败、异臭、霉变、胀袋等异常现象，说明药品已经变质。

5、粉针剂

正常粉针剂经过振摇后，粉粒细腻松散，溶解后溶液澄清透明；若振摇不散，溶解后溶液浑浊、有异物，说明药品变质。

6、水针剂

正常水针剂应为澄清透明的液体，若液体变色、浑浊或析出沉淀、结晶，或出现絮状物，甚至同一批号颜色不一致，说明已经变质。

7、膏剂、栓剂

如果膏剂、栓剂发霉、异臭、水油分层，或者发生结晶、颗粒，说明已经变质；但是如果栓剂只是发生了软化，则不必过度担心，可以放在冰箱冷藏后继续使用。

8、滴眼液、滴耳液

通常建议此类药品开封1个月内尽快用完，若出现结晶、浑浊、有絮状物、变色等现象，则不能继续服用。

如何合理储藏药品？

在购买药品后，要第一时间认真阅读药品的说明书，按照“贮藏”要求保存药品。一般来说，大部分药品可在室温条件下保存，需要在低温处储存的药品

并不是很多。凡在高温下会变质或变形的药品如胰岛素、活菌制剂、部分滴眼剂或其他生物制品等，都可在冰箱冷藏层2~8℃下保存，以保证药品的质量。

还有哪些药物需要特殊保存？

除低温储存外，还有些药品需要避光储存，比如维生素B12、维生素C、硝酸甘油、硝苯地平。

有些药可以跟空气里的氧气和二氧化碳反应，比如维生素C；有些药受空气湿度影响比较大，潮湿容易发霉，比如颗粒剂；太干燥的话，又容易变脆开裂，比如普通片剂；还有些药因为含有淀粉、油脂、蛋白质等物质，容易吸引微生物和昆虫，比如复方胰酶散。所以，这些药要注意密封储存。

有些药品有温度贮藏要求，不按规定贮藏会影响疗效。常见的温度描述，比如“阴凉处”是指不超过20℃，“冷处”是指2~10℃，“常温”是指10~30℃。

药品开封后， 不应参照包装有效期

对于未开启的或有单剂量独立内包装药品，应按药品说明书规定的贮存条件保存，开封前的保存期可至药品标示的有效期。而任何药品在开封后则应尽快用完，不可再参照包装上面的有效期存放和服用。胶囊、滴丸等药品容易吸潮，开封后应尽快服用完毕。服用药水应在疗程期间服用完毕。药品开启后进行冷藏保存，其意义在于保证短期使用质量，而不是长期储存。

同时，建议每3~6个月一定要清理一次家中备用药，不要服用过期或性状有明显变化的药品。