

附属医院党委中心组专题学习习近平总书记 在省部级主要领导干部专题研讨班上的重要讲话精神

4月25日下午,附属医院党委在行政楼三楼会议室举行集体学习活动,专题学习习近平总书记在省部级主要领导干部专题研讨班上的重要讲话精神。校党委常委、副校长、院党委书记张济建主持专题学习,院党委副书记、院长陈德玉等全体在院院领导参加学习,党办、院办、党委宣传部、纪委办主要负责同志列席会议。此前,附属医院党委作为全校首批十佳单位,获评“2020-2021年度江苏大学二级党组织理论学习中心组示范点”并获颁铜牌。

专题学习会上,陈德玉领学“第一议题”,带领大家一起学习了习近平总书记

今年1月11日在省部级主要领导干部学习贯彻党的十九届六中全会精神专题研讨班开班式上的重要讲话,并领学了人民日报的相关评论员文章。随后,张济建、袁国跃、徐岷结合各自工作实际,围绕学习主题分别作了重点发言。

张济建在学习总结时强调,必须深刻认识建立党史学习教育常态化长效化机制的重大意义,把党史学习教育作为一项经常性、基础性、长期性的任务来抓。必须充分发挥党委理论学习中心组龙头作用,把党史学习教育作为常态化内容纳入其中,开展专题学习、专题研讨,推动领导班子、领导干部带头学党史、经常学党史,坚

持不懈把党史作为必修课、常修课,形成一级带一级、全党一起学的良好局面。必须积极探索符合医疗卫生行业需求,适合不同岗位、不同群体深入学党史的方法途径,不断增强党史学习教育的针对性和实效性,既要精准有效覆盖,又要生动鲜活开展,使学党史、知党史、用党史在全院蔚然成风。他号召大家,切实将推动党史学习教育常态化长效化同做好医院中心工作紧密结合起来,将党史学习教育成效转化为干事创业的动力、举措和成效,满怀信心奋进新征程、建功新时代,以实际行动迎接党的二十大胜利召开,不断开创医院高质量发展新局面。

儿科医生张强善举 引发全网点赞

近日,一则“医生为患儿结清住院费”的短视频刷爆了全网,视频中的医生正是我院儿科医生张强。

4月11日上午,张强正好上门诊。一站式服务中心的工作人员领着一位爷爷和患病的孙女进了诊室,工作人员说,老人年纪大了,不了解就医流程,就帮他找到了张强。

小女孩今年5岁,当天突然四肢瘫软,没力气。张强初诊后认为孩子病情很重,对症做了抢救处理后,随即开了住院单,让孩子赶紧住院治疗。

住院需要交一部分押金,可老人掏遍全身,仅找到一张百元钞票。小女孩生下来就有脑积水,智力发育迟缓,到现在都不会讲话,父亲和奶奶都有病在身,没有劳动能力,平时全靠爷爷照顾,日子过得很是拮据。得知这个情况,张强立即联系住院结账处,让他们别收住院押金,先给办理入院手续,救孩子要紧。

4月13日,张强休息,但想着女孩的情况,他还是决定去医院看看。“本来想去帮孩子交一点住院费,结果得知孩子已经出院,所以干脆就把帐结了。”

儿科医生张强默默为患儿缴纳住院费的故事,由江苏大学附属医院微信公众号、视频号、抖音号发布后,被人民日报、央视新闻、新华社、新华每日电讯、新华视频、中国青年报、中国新闻网、交汇点、紫牛新闻等国家、省级各大媒体转载,引发网友热评,大家纷纷为张强医生的医者仁心点赞。

因为做了一件他眼里微不足道的小事,却打动了很多人,张强表现得很不好意思。他说,自己不仅是一名儿科医生,还是个刚上岗一年多的父亲,双重身份让他打心底里希望天下所有的孩子都能健康快乐。

江大附院援沪医疗队尽锐出战驰援上海



近日,上海疫情全国关注,苏沪连心,守望相助。江大附院闻令而动,尽锐出战,先后派出70名医务人员驰援上海,彰显江大附院的“硬核”担当。

4月3日下午,30名护理人员作为江苏省组派的江苏省援沪医疗队方舱队成员,乘坐大巴奔赴上海。在镇江市政府大楼前,校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院党委副书记、院长陈德玉等院领导一行及相关职能部门负责人全体队

员鼓励送行。队员们队列整齐、精神饱满,纷纷表示:一定不辱使命,平安归来。

当日下午,医院又接到上级指令,紧急组建一支40人的核酸采样医疗队支援上海市核酸采样工作。一声召唤,使命必达。4日凌晨3点半,江大附院援沪核酸

采样医疗队集结出征,星夜驰援上海,在执行完任务后当日返回。在接下来的一个月时间里,这支核酸采样医疗队先后12次奔赴上海支援核酸采样。

自2月17日以来,我院已先后派出200余名医疗队员支援苏州、连云港、常州、句容、扬州以及上海抗疫。医疗队员中很多是有援鄂、援宁、援扬抗疫经验的“专家”,也有无缝衔接、转战多地的“老兵”,他们用实际行动讲述附院人的抗疫故事,以担当、坚守交出过硬的“战疫”答卷。

坚持就是胜利,坚持才能胜利。当前,疫情防控形势严峻复杂,无论在黄浦江畔,还是在北固山下,江大附院人肩负同一使命,向着同一目标,同心抗疫,守护健康。

附属医院召开“喜迎二十大,永远跟党走,青春建新功” 团员青年代表座谈会



为深入学习贯彻习近平总书记关于共青团建设和青年工作重要论述和在中国人民大学考察时的重要讲话精神,4月28日下午,“喜迎二十大,永远跟党走,青春建新功”江苏大学附属医院团员青年代表座谈会在北固图书馆四楼会议室召开。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院党委常务副书记、副院长王祥,党办、组织部、宣传部、纪委办、人才工作部、工会、团委主要负责人,以及临床、护理、医技、机关、后勤、第一临床医学院等各条线团员青年代表共30余人参加了活动。

张济建代表院党政,向与会团员青年代表致以节日问候,并通过大家向立足岗位、敬业奉献的全院广大团员青年表示衷心感谢。他指出,今年我们党将召开第二十次全国代表大会,今年也是中国共

团成立100周年。长期以来,附院团员青年以蓬勃的朝气和活力,听党话、跟党走,敢攻坚、善创新,展现了新时代青年务实笃行、干事创业的奋斗风貌,唱响了岗位建功、强院有我的青春之歌。他希望大家,一是树立共产主义远大理想,守初心、担使命,积极投身中华民族伟大复兴事业和党的卫生健康事业;二是培养爱党爱国、爱校爱院的情怀,坚定信心,保持定力,真正把爱国之情、报国之志转化为强国之行;三是勇担时代赋予的重任,争当各条线的“排头兵”“领头羊”,把实现自我价值与推动医院高质量发展紧密结合起来;四是练就过硬的技能和本领,学知识、打基础、塑匠心、当能手,努力在实践中树标杆、做尖子;五是注重锤炼品德修养,紧扣医疗服务这个主责主业,强化医德医风

和行风建设,以仁爱之心、护佑之责、自律之身保障好人民群众健康福祉。张济建寄语广大团员青年,耐得住寂寞,吃得下辛苦,受得了委屈,不断激发为事业担当、为发展尽责的前进动力。他要求全院上下,热情关心青年,竭诚爱护青年,积极为团员青年们的成长成才铺路架桥、搭台赋能,做青年同志的知心朋友、青年工作热心人和团员青年的引路人,推动青年人在青春的赛道上奋力奔跑,形成青年竞相成长、青年人才辈出的生动局面,共同实现附院高质量发展,以更加优异的成绩迎接党的二十大胜利召开。

座谈会由院团委副书记朱昀主持。院党委宣传部长钱小蕾领学“第一议题”,带领大家一起学习了习近平总书记4月25日在中国人民大学考察时发表的重要讲话精神。院党委组织部部长羊城传达了中共中央办公厅印发的《关于推动党史学习教育常态化长效化的意见》精神。来自院内各条线的团员青年代表芮棵、王旭、李昊翔、马剑、赵家琪、鄧阳阳、姚靖雯、潘雯倩、谭仕东等依次交流发言。大家紧紧围绕传承五四精神、立足岗位建功,结合医院发展、专学科建设、管理服务优化以及自身工作、生活、学习实际,谈体会、谈收获,分享心得,抒发感悟,真挚诚恳的发言引起了与会同志的强烈共鸣。

喜报! 我院赵燕燕获评 “2021大爱镇江年度人物”



4月26日上午,由市委、市政府举办的道德的星空——“大爱镇江”年度人物发布会在市艺术剧院南山剧场举行,我院护理部副主任赵燕燕作为镇江市卫健系统的唯一代表,获得“2021大爱镇江年度人物”荣誉称号。

“生命至上是号角,救死扶伤是使命。白衣执甲,星夜驰援,奔赴火线,无畏逆行……”疫情期间,涌现出一批可敬可泣的医务工作者,赵燕燕就是其中一员。2020年1月,赵燕燕作为江苏省第一批援鄂医疗队队员在武汉市江夏区第一人民医院工作52天,2021年8月,她又赶赴扬州市第三人民医院工作26天,始终坚守在抗击疫情第一线。赵燕燕说,自己只是千千万万医护工作者中的一员。在抗击疫情的过程中,她和她的伙伴们在重症病房,抢救了60多名濒危病人的生命。

发布会现场,镇江市委副书记、市长徐曙海为赵燕燕颁奖。

传好援医接力棒 续写千里帮扶情

从长江之滨的江苏大学附属医院到三秦大地的陕西省渭南市蒲城县医院,不同的山水、相融的情感、共同的使命,成就了相距千里的医者情缘。近年来,江苏大学附属医院与蒲城县医院建立对口帮扶关系,不仅把精湛的医疗技术留给蒲城百姓,还在新项目推广、人才培养、管理提升等方面给予无私援助,真正为蒲城县医院打造了带不走的技术团队。

去年10月,我院第三批帮扶团队不远千里,赴陕“传经送宝”。主任医师方景海作为帮扶团队队长,竭力促进蒲城县医院神经外科业务发展。刚到该院不久,神经外科就收治2名未破裂颅内动脉瘤患者。以前该院



神经外科动脉瘤治疗均为已破裂急诊患者,在未破裂动脉瘤患者治疗中,缺乏经验。明知山有虎,偏向虎山行。方景海根据患者动脉瘤生长特点,制定两种治疗方案,同家属耐心交谈,充分做好手术预案及围手术期管理。术中,方景海亲自“上阵”,成功完成该患者的开颅动脉瘤夹闭术及介入栓塞术,手术效果良好。



援陕时间,方景海积极参加科室交班,并对交班存在问题予以指正;对低年资医生提出的问题耐心解答,手术中的每一个步骤都详细说明,让

大家受益匪浅。他先后参与手术20余台,向当地医生传送了很多新的治疗理念。“援陕之路任重道远,我们充分发挥团队专业技术优势,带动蒲城县医院医疗服务水平提升,让群众不出县就能享受到三级医院优质、高效的医疗服务,向蒲城百姓传递更多的温暖。”方景海表示。

队员钟广红被聘任为蒲城县医院院感科名誉主任。援陕期间,她结合行业标准和自身工作经验,进一步强化内镜工作人员安全管理意识,为确保患者安全打下坚实的基础。“消毒供应工作看似不起眼,却是院感防控的重点,能把简单的事情做好就是

不简单,能把每一件平凡的事情做好就是不平凡。”她的这种精益求精的工作态度,深深地感染着大家。

“我要把从医二十年的经验尽可能留给这里的年轻医生,让他们做有责任心、有担当的优秀医务人员,救治更多的病人,这才是我帮扶最根本的目的。”队员邱明忠,在帮扶工作中,对待病人耐心,日常指导细心。即使身体抱恙,他也依然坚守岗位,做力所能及的事情。在他的带领下,蒲城县医院眼科诊疗技术和管理水平得到了进一步提高,科室管理更加规范,诊疗流程优化便捷。

张歆、魏青、朱孝中、党胜春、龙

卫国、李刚、周晶晶……三年来,一批批帮扶专家的名字植根于蒲城县医院的发展史册。他们先后指导开展了伤口造口门诊、超声引导下疾病诊治、组建肿瘤多学科MDT、静脉输液港植入、术中快速冰冻诊断、加速康复外科、超声引导下神经阻滞麻醉、设立营养科门诊、胸腔镜下纵隔血管母细胞瘤手术等一批新技术、新项目,开创了蒲城医疗领域的先河,在渭北大地上落地生根、开花结果。

院领导还多次亲临陕西,深入实地调研,实现精准识别、共建共赢,帮助蒲城县医院“强弱项、补短板”,实现“输血到造血”的转变。

微创 OLIF“巧”治腰椎病

70岁的袁阿姨没想到的是,一次骨科手术不仅解决了严重的腰背痛问题,更是让自己瞬间“长高”了几公分。什么手术这么厉害?是OLIF技术。自2018年我院脊柱外科在全市率先开展该技术以来,现已成功实施百例手术。

站不直走不动,袁阿姨每天痛到崩溃

一年前,袁阿姨的腰背部开始莫名疼痛,站立或行走的时间一长,下肢还会出现疼痛、麻木感。除此之外,袁阿姨原本笔直的腰杆,竟一天天弯了下来,呈现出“弯腰驼背”的老态。

恼人的腰背痛,加上严重侧弯畸形的腰椎,让袁阿姨苦不堪言。家人带着她四处求医,先后尝试了止痛药、针灸、理疗等方法,均没有明显好转。

求医过程中袁阿姨拍摄了X线片,提示她的腰椎出现了严重的退变,脊柱侧弯和椎间隙塌陷。医生告诉她,这种情况需要做长节段的腰椎减压矫形手术,手术创伤大,费用也高,让本身就害怕手术的袁阿姨更加望而却步。

从弯着腰到站笔直,家人惊呼“神了”

辗转多家医院后,袁阿姨尝试挂了我院脊柱外科主任黄永辉的专家门诊,经过详细地体格检查和影像学评估后,黄主任告诉袁阿姨,目前的症状源于腰椎的退变性脊柱侧弯、腰椎不稳以及椎管狭窄。

我院开展的目前非常流行而且有效的斜外侧入路腰椎融合手术(以下简称OLIF)通过一个非常微创的手术方式将这些问题一并解决,避免了后路手术带来的大创伤。



黄主任介绍,OLIF是一种新型的腰椎椎间融合技术,手术仅仅需要在左腹部做一个类似于“阑尾炎”手术的小切口,长约5cm,经腰大肌与腹腔大血管之间的自然间隙进入椎间盘,手术创伤小,减压融合3个间隙仅出血50ml。OLIF手术所用的融合器较后路手术的融合器大很多,使得椎间隙获得更好地支撑和更好的稳定性,尤其是在侧弯的矫正上较传统后路截骨矫形效果更好。

经脊柱外科团队的手术后,袁阿姨很快就能佩戴支具下地活动,腰痛和下肢疼痛麻木症状明显好转,术后复查的片子也令袁阿姨的子女异常惊喜,原来弯曲变性的腰椎竟然一下子直了,身高都“增加”了不少。“真是神了,完全没想到效果这么好这么快!”

2018年,黄永辉主任从浙江邵逸夫医院学成归来,在全市率先开展OLIF手术,迄今已成功完成100余例,患者术后均恢复良好。

OLIF适用于哪些疾病?

小切口大作为,OLIF技术因伤口

小、恢复快、稳定性高等优势,在脊柱外科界得以“大施拳脚”。那么,哪些骨科疾病适用于该项微创技术呢?黄主任介绍,OLIF的适应症主要有以下几类:

01 腰椎不稳定

此类情况常见于患者存在腰椎椎体滑脱、腰椎峡部断裂,或者是腰椎椎体节段不稳定的情况,一旦发作,往往由于长期的腰椎不稳,导致患者腰痛,并有一些神经根的刺激症状,通过椎间融合手术,能够有效的缓解上述的疾病。

02 腰椎节段脊柱侧弯

针对患者在腰椎节段出现的脊柱侧弯,可以采取椎间融合手术,以达到术后的矫形目的。

03 腰椎节段感染

患者发生腰椎的细菌感染,或者是结核之类的感染病灶,可以在对感染病灶清除之后,再使用椎间融合手术,以达到稳定脊柱的目的。

04 椎管压迫

如在对腰椎间盘突出,或者是椎管狭窄等疾病进行了解除压迫的手术治疗之后,使用这一类的椎间融合手术,达到稳定腰椎的目的。

袁伟教授团队完成 ICM 植入手术 实现不明原因晕厥精准诊断

日前,在心内科袁伟主任的带领下,杜荣增教授为一位不明原因晕厥患者进行了植入式心电事件监测器(Insertable Cardiac Monitor,以下简称ICM)植入手术。

今年31岁的陈女士,突发晕厥两次,未能明确诊断。不明原因晕厥不仅增添患者的恐惧,还有可能随时危及生命。晕厥是多种原因导致的突发、短暂的意识丧失,能自行恢复,是一种常见的临床综合征,其机制是短暂的大脑灌注低下。晕厥发生前可有先兆,如轻微头晕、恶心、出汗乏力和视觉异常,但多数表现为突然发作,因此经常引起摔伤,在老年人中尤其常见。有些晕厥往往预示着恶劣的预后,如心律失常引起的晕厥。晕厥中9-34%为心脏原因引起,严重者可导致猝死。导致晕厥的病因繁多,机制复杂,医生处理具体病人时往往面临一些难题。

晕厥的预后与其病因有直接关系,不同基础病变的晕厥预后有很大的差异。一般而言,心源性晕厥的预后最差,一年死亡率30%,其中有恶性心律失常及心功能异常的更差;非心源性晕厥次之,一年死亡率0%-12%,其中脑源性晕厥死亡率高于其它晕厥,反射性晕厥及精神因素致晕厥预后相对好。因此,晕厥的病因诊断对其治疗方式的选择及预后具有重要意义。

为进一步明确晕厥病因,实

现精准治疗,经专家讨论后决定为陈女士植入ICM以捕捉隐匿性心源性事件。该患者植入的Reveal LINQ比曲别针还小,通过注射的方式植入皮下,患者当天就可以出院,切口不到1厘米,生活工作不受影响。

杜荣增教授介绍,ICM是植入到体内的心律失常事件的监测器,能够及时、准确、完整记录到症状发作时的心电情况,对于明确捕捉心律失常事件,明确晕厥原因可以提供最有力的证据,对于患者后续的生活质量起到保障作用。



喜报

我院在江苏大学共青团多个评选活动中斩获佳绩



“五四”青年节前夕,2022年江苏大学“五四”颁奖典礼暨第七届青年师生信仰公开课活动传来喜讯,附属医院(第一临床医学院)在江苏大学共青团多个评选活动中斩获佳绩:

根据《关于开展第九届“江苏大学十佳青年教职工”评选活动的通知》和《关于开展第十八届“江苏

大学十佳青年学生”评选活动的通知》要求,在单位申报、材料审核、校级初评、校内公示、微信展示、终评答辩等环节,附院检验科芮棵同志荣获第九届“江苏大学十佳青年教职工”称号,第一临床医学院临床医学17级谭仕东同学荣获第十八届“江苏大学十佳青年学生”提名奖。

根据校团委表彰决定文件,第一临床医学院医学1801团支部获评2021年度江苏大学“十佳活力团支部”,医学1801团支部、医学1805团支部获评2021年度江苏大学“五四红旗团支部”,另有马剑等10人获评江苏大学“优秀共青团干部”,薛鹏宇等15人获评江苏大学“优秀共青团员”。

医院召开驰援上海等地区抗疫人员家属座谈会

为深入贯彻习近平总书记的重要指示,落实党中央、国务院关于疫情防控的决策部署,充分发挥妇联优势,对驰援上海等地区的医务人员家庭给予个性化帮扶工作。近日,市妇联上门走访慰问了我院抗疫人员代表的家属。22日下午,院工会女工委联合护理、医务两部门在门诊MDT会诊中心,组织多次驰援上海等疫情地区医务人员代表的家属召开座谈会,院党委副书记、副院长、工会主席徐岷,院工会、护理部、医务处部门负责人出席会议。

座谈会邀请了四位医务人员的家属进行畅谈,徐岷主席详细询问他们的工作、生活及家庭情况,对驰援疫情地区的医务人员无私付出和家属的大力支持和配合表示崇高敬意和衷心感谢。医务人员能够一直坚守在疫情防控第一



线,全力保障人民群众身体健康和生命安全,这都离不开家属们背后的全力支持和辛勤付出。他指出,当前疫情防控步入关键时期,要高度重视医务人员的健康和安全,落实各项保障措施,关心、关爱好一线医护人员的家属,及时解决他们

生活中遇到的难题,为奋战在抗疫一线的医护人员解决后顾之忧。

座谈会最后,由工会转交了市妇联送给医务人员家属的慰问卡,把党和政府的温暖送到他们身边,让医务人员心无旁骛一心抗疫,共同打赢这场疫情阻击战。

医院开展新冠肺炎疫情应急预案演练活动

为进一步提升全院职工的疫情防控意识和应急处置能力,4月21日,医院新冠肺炎疫情防控领导小组精心组织了一场应急预案现场演练活动。

当天下午16时,演练正式开始。新冠肺炎疫情防控领导小组接到发现烧伤科某住院患者核酸检测混检阳性汇报后,按照“江大附院新冠肺炎疫情应急处置预案”,下达封控病区的通知,划定警戒线,人流、物流通道设立关卡等;公共卫生处处长戴学标按照既定流程,从发现核酸检测混检阳性到“双采双管”检测阳性、最后复核阳性,从封控病区、联系卫健委和疾控中心、网络上报到转运患者、环境消杀等,引导七大工作组成员迅速到位,按照职责分工开展工作,确保防控措施及时有序进行;烧伤科护士长柏素萍及时安排隔离病房,合理规划感控路线;院办主任

赵峰对演练方案提出宝贵建议;医务处主任黄汉鹏与烧伤科主任刘昌商讨封控病区人员管理;感染管理处、护理部严格要求工作人员规范穿脱防护用品;门诊处、保卫处、宣传处、器械科、检验科、烧伤科等人员密切配合,各司其职,及时响应、有序应对。

袁国跃副院长担任现场总指挥,演练结束后,他总结了本次演

练活动中需要进一步改进的地方,要求把细节做得更加完善,各部门配合更加密切,人员摸排信息通知更加及时等,最后宣布活动顺利结束,取得了预期效果,希望在下次突发事件演练更加完美流畅,有效防止新冠肺炎疫情医院感染事件的发生,保障医疗质量和医疗安全。



暖心!“网上江滨医院”线上义诊获市民点赞

不外出、不聚集,拿个手机就能看上专家号。为满足疫情期间患者就诊需求,有效降低人群聚集带来的防控风险,4月16日上午,江苏大学附属医院通过“网上江滨医院”开展线上义诊活动,23个专科、40余名专家齐聚云端,面向全市患者答疑解惑,受到市民广泛关注。

为提高义诊的“含金量”,在门诊部的宣传发动下,门诊各专科高年资医师踊跃报名,均为副高以上职称,具有丰富的诊疗经验。义诊当日,儿科、皮肤科、妇科、眼科、消化科、内分泌代谢科、心内科、耳鼻喉咽喉科、风湿免疫科、骨科等科室专家受到“热捧”,专家们在线耐心解答患者的大量提问。

陈女士(化名)是一名反复髌关节疼痛的患者,通过“网上江滨医院”向医生问诊,骨科王波主任医师查看了陈女士的检查报告并结合症状描述,给出了“注意保暖休息,可以先服用一些药物,比如塞来昔布、英太青、醋氯芬酸等,任何一种就行。”的建议。

李先生(化名)刚刚喜得千金,在线咨询了宝宝检验、检查报告是否异常的问题,儿科卢艳主任给出了科学喂养的方案,李先生还通过平台预约了周三卢主任的专家号。

义诊活动从16日上午八点半开始至十一点结束,累计共接受200多人次的问诊咨询,足不出户就能寻医问药,线上义诊广受市民点赞。

依托“网上江滨医院”平台的“江苏大学附属医院互联网医院”是镇江首家互联网医院,截止目前注册用户已破30万,日访问量达1万余人次,智能导诊、预约挂号、自助缴费(支持自费患者)、自助核酸检测、报告查询(检验、检查及体检报告)、互联网护理、线上问诊、住院服务、电子发票、健康宣教等功能,助力患者便捷就医。疫情期间,线上问诊不仅方便高效,还可缓解线下就诊压力,已被越来越多的患者所接受。

60.19%! 第一临床医学院2022届毕业生考研升学率再创新高!

伴黎明出门,踏月光而归,心坚志恒,大道自成,满腔热血全力以赴的第一临考研人,终于守得云开见月明。近日,2022年全国硕士研究生招生复试录取工作已经基本结束,第一临床医学院考研学子再传捷报。2022届毕业生中,共有103名学生投身于考研,报考率达95.37%;其中39名同学报考我校研究生,报考我校比例为37.86%;73名同学成绩高于国家线,上线率达76.04%;36人被北京协和医学院、北京大学、浙江大学、南京大学等录取,录取双一流大学比例达55.38%。总升学人数为65(其中保研学生7名),升学率为60.19%。在2021年增长近5个百分点的基础上,又增长1个百分点,再创历史新高。

近年来,第一临床医学院结合医疗卫生行业特点,坚持以考研为抓手推进学风建设,医院(学院)党政和主要领导高度重视本科生考研升学工作,积极完善服务学生发展机制,强化发展引导和文化育人。医院(学院)大力开展考研规

划教育,组织考研帮扶团队,积极鼓励学生考研,大力营造考研文化,努力探索新常态下学生学业团队建设的新思路、新方法,给学生的全方位发展创造良好的空间和平台,实现了学院人才培养质量的大幅提升。在分管领导、综合办、学生党总支的关心和指导下,通过开展北固讲席、复习场所开辟、考研指导讲座、经验分享交流会、考研慰问、专业导师和辅导员老师全程跟进等一系列举措为学生提供全方位支持和细致化服务,考研氛围浓厚,考研质量不断提高,充分体现了第一临床医学院的良好学风和高质量育人水平。

风雨过后必现明媚阳光,苦尽甘来必展灿烂笑颜,认真的态度不会被辜负。星光不负赶路人,天道酬勤佳音来。笔尖勾勒出的青春的轨迹,书本上承载的是闪烁的梦想,第一临床医学院考研录取率再创新高的骄人成绩也激励同学们以优秀榜样为目标,坚定信念,努力拼搏,在青春的赛道上跑出最好成绩。

我院太极社团获省健身气功八段锦网络公开赛二等奖和最佳上镜奖

近日,“中国银行杯”“庆冬奥迎新春抗疫情”第二届江苏省健身气功八段锦网络公开赛集体赛成绩出炉。我院太极社团积极备战,最终取得了机关、企事业单位组二等奖和最佳上镜奖的好成绩。健身气功八段锦是国家体育总局健身气功管理中心近年来组织专家

根据我国传统养生功法推出的一套简单易学且效果显著的健身功法,在武汉抗击新冠肺炎疫情过程中为医护人员和恢复期的患者提供了较好的锻炼体验。通过长期学习,能达到增加人体免疫力、增强心肺功能的效果,深受广大健身气功爱好者的喜爱。

“小”感冒引发心衰“大”麻烦



近日,45岁的林女士(化名)经历了一场大病的折磨,而痛苦的源头则是一周前的一场小感冒。“倒春寒”来袭,林女士未及时添衣,患上了感冒。刚开始,她没太在意,可没几天突然出现了胸闷气短、阵发性夜间呼吸困难,甚至夜间不能平卧的情况。林女士赶紧在家休息,却未见好转,继而又出现双下肢水肿,林女士意识到,这可能不是场简单的“小”感冒,遂来我院就诊。

心内科主任医师王昭军问诊发现,林女士血压166/112mmHg,心界扩大,两肺可闻及湿性啰音,两下肢中度压陷性水肿。心电图显示:窦性心动过速,T波改变;胸片显示:心脏普大,肺水肿,肺动脉高压,两侧胸腔少量积液。由于病情凶险,林

女士立即被收住院治疗。

入院后进一步检查发现,反映其心衰的重要指标B型钠尿肽(BNP)达1180 pg/ml(正常值小于100pg/ml);超声心动图显示:左心室增大、左心房增大,左心室射血分数(EF)27%(正常值为55%以上),心包少量积液。医生给林女士下了诊断:心力衰竭,心功能3级。

什么是心衰?

王昭军主任解释,人体的心脏就像一个“水泵”,不停地以每分钟5~6升的输出量把血液输送到全身,输送营养和氧气。当心脏的任何结构或者功能受到多种原因的影响出现异常时,都会导致心脏“回血”或向全身“泵血”的

能力受损,这时候就会引发一系列复杂的临床综合征,就是心力衰竭,简称心衰。各种心血管病发展到一定程度都可能导致心衰的发生,比如冠心病、心肌炎、心脏结构异常、心跳过快或过慢等;控制较差的高血压、肺栓塞、心脏瓣膜病、甲亢、贫血等疾病,也可导致心脏负荷增加,引发心衰;长期吸烟酗酒,以及某些药物的应用同样会导致心脏受损,致使心衰发生。

感冒会导致心衰?

经询问得知,林女士高血压病史7年,平时血压控制未达标,长期高血压导致其左心室明显增大。那么,林女士多年高血压,为什么偏偏这次就发生心衰了呢?原来与之前的上呼吸道感染有关,这次“感冒”是诱发心衰的重要因素。由于林女士长期高血压,本身可能存在心功能不全,心脏处于代偿期,上呼吸道感染使呼吸功能减退的时候,心脏系统会因为缺氧等原因进而出现心功能的进一步下降,诱发心衰的发生。

幸运的是,林女士就诊及时,经过吸氧、休息、应用利尿剂(呋塞米、螺内酯)、诺欣妥、倍他乐克缓释片、重组人脑钠肽等治疗,病情明显好转,带药出院。

如何预防心衰发生?

据《中国心血管健康与疾病报告2020》显示,35岁以上居民的

心衰患病率为1.3%,估计现有心衰患者约890万。心衰具有患病率高、病死率高、再住院率高等特点,已经成为严重影响我国居民健康的重要公共卫生问题。

王昭军主任介绍,预防心衰发生,首先需要养成良好的生活习惯,不暴饮暴食、不摄取过多盐分、不吸烟、多运动、控制体重等。其次,要控制好可能引起心衰的基础疾病。高血压是心衰最常见、最重要的危险因素,长期有效控制血压可以使心衰风险降低50%。对于存在多种心血管疾病危险因素、靶器官损伤或心血管疾病的高血压患者,血压应控制在130/80 mmHg以下。对冠心病患者或冠心病高危人群,推荐使用他汀类药物预防心衰。糖尿病也是心衰发生的独立危险因素,尤其女性患者发生心衰的风险更高,应根据目前糖尿病指南控制血糖。另外,还要尽可能避免某些情况诱发或加重心衰,例如本病例的上呼吸道感染,这是最常见的心衰诱因,其他如输液过多、过快,严重心律失常(特别是心动过速、房颤等)、严重贫血、缺氧、甲亢等都可能诱发或加重心衰。

王昭军主任提醒,一旦身体出现疲乏无力、咳嗽、气喘、夜间胸闷胸痛、尿少、浮肿等心衰信号,一定要及时就医,以免贻误病情。

供稿:江苏大学附属医院心内科主任医师 王昭军

做核酸啦! 请注意……



参加大规模核酸检测 需要注意什么?

1. 核酸检测前

建议两小时内最好不吃东西,提前30分钟不喝水、不饮酒、不吃口香糖,避免采样过程中可能出现的呕吐、反胃等表现。

戴好口罩,做好个人防护,保持社交距离。

听从现场工作人员的安排,自觉有序排队,不要与人闲谈。



2. 检测过程中

避免触碰检测台上的物品,不要把手机、身份证、钥匙等个人物品放在台面上。



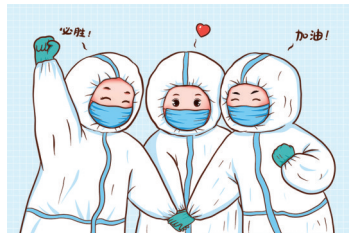
无论是鼻拭子还是口咽拭子,都要配合医务人员的要求采取相应的动作,避免交叉感染。



3. 核酸检测后

戴好口罩立刻离开,不要在采样点逗留太长时间。

不要在采样点丢弃废弃物,采样后要继续做好个人防护,做好手卫生。



有序排队不拥挤
做完即走莫聚集
个人防护别松懈
齐心协力得胜利

万万没想到! 鱼刺不仅会卡喉,还会卡肛门!

被鱼刺卡住喉咙去医院耳鼻喉科就诊,是很多人都有过的经历。而家住丹阳的赵女士,她吞下的那枚鱼刺却是在中医外科拔出来的!因为这根鱼刺着实“不一般”,它不是卡在喉咙,而是卡在了肛门里!

半个屁股红肿蜕皮,辗转就医却毫无进展

3月中旬,55岁的赵女士突然感到肛周疼痛,尤其是解便时,稍一用力就是一阵剧痛。起初,赵女士怀疑是痔疮,但自行用药后并没有缓解。过了几天,肛周开始发红、肿胀,赵女士整日坐立难安,赶紧去当地医院就诊。经过几天抗炎治疗,赵女士的病情却未见好转,每天疼得吃不下饭,睡不着觉,人都瘦了一圈。

由于找不到确切的病因,家人又赶紧将其转至我院中医外科就诊。接诊的中医外科主治医师高永金说:“患者肛门红肿范围在不断扩大,且出现了多个皮肤水泡和蜕皮。血常规检查结果显示,经过抗感染治疗后,其炎症较治疗前反而更加严重,所以建议她做一个下腹部+盆腔CT检查,明确感染及脓腔情况。”

一根细长的鱼刺,竟“长途跋涉”到了肛门

CT影像显示,肛旁肿块内部有一个长条形高密度影。据此,

高永金仔细询问了赵女士,得知其近期并没有过外伤,也没有异物刺入肛周的情况。

要揭开谜团,只有手术取出异物。3月24日,高永金为赵女士做了肛门异物取出术,一枚长约2cm的牙签状异物被取了出来。经过仔细辨认,大家惊奇地发现这枚异物竟是一根鱼刺!

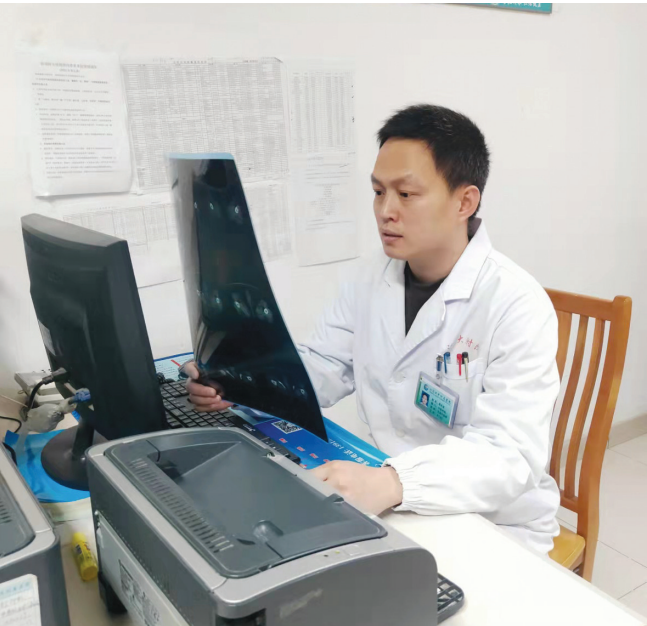
得知连日来把自己折磨的够呛的居然是根鱼刺,赵女士觉得很不可思议。

后经仔细回想,她想起在发病前自己确实吃过一次鱼,但当时并没有被鱼刺卡到。

“鱼刺应该是在患者无意识的情况下吞咽下去的,因为没有卡到喉咙,所以患者没有感到异常。这根鱼刺说来也比较‘神奇’,居然从口腔,一路沿着消化道‘长途跋涉’到了直肠,在排便过程中,刺破直肠穿入肛旁间隙,造成了肛周脓肿。”高永金说。

这样说来,赵女士还是幸运的。因为鱼刺在消化道的“旅程”中,很容易卡在幽门口、回盲瓣、乙状结肠等相对狭窄的部位。如果刺伤消化道壁,造成出血、感染,局部可能形成脓肿,如果刺破肠壁,还可能造成腹膜炎或腹膜炎等严重后果。

术后经过止血、抗感染等对症处理,赵女士肛周脓肿明显消退,复查血常规提示正常,复查下腹部+盆腔CT未发现异物残留,现已出院,只需定期来院换药即可。



如果被鱼刺卡到, 应该怎么做

像赵女士这样被鱼刺卡肛门是非常罕见的,但被鱼刺卡喉却经常发生。

被鱼刺卡到,很多人第一时间想到的是否饭、喝醋,殊不知这样做搞不好会出大事。吞饭团不仅不能帮助鱼刺通过食道,还可能造成穿孔。食管比我们想象得更柔软,有3处生理性狭窄,很

容易被鱼刺损伤甚至刺穿。醋能软化鱼刺,但是要喝很多很多才能达到软化鱼刺的效果,到时候鱼刺没软化,人可能要被“酸”倒了。

医生提醒,如果被鱼刺卡到,千万不要试图用食物把鱼刺吞下去!首先尽量张大嘴巴,如果能看见鱼刺,就用手或镊子轻轻地将其取出。如果看不见鱼刺,应立刻到医院耳鼻喉科就诊,注意是耳鼻喉科,不是口腔科哦。