

马明龙调研医疗卫生工作 并看望慰问我院一线医务工作者

8月19日是第五个中国医师节。市委书记马明龙调研医疗卫生工作并看望慰问我院一线医务工作者,代表市委、市政府向全院医务工作者致以节日问候和祝福,希望大家牢记习近平总书记殷殷嘱托,深刻领悟“两个确立”的决定性意义,进一步弘扬敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高精神,“医”心向党、踔厉奋进,为全面落实“疫情要防住、经济要稳住、发展要安全”重大要求作出更大贡献。

马明龙参观了肿瘤中心速光刀、PET-CT,以及烧伤科和心内科,听取多学科联合门诊开展情况和疫情防控工作介绍。其间,马明龙看望慰问了王一茗等援琼采巴医疗队员和医学高层次人才周亚平,高度评价全体援非医疗队员充分发扬救死扶伤精神,以精湛的医疗技术赢得了当地群众的交口称赞,为国家和镇江争得了荣誉;希望周亚平在岗位上带出更多优秀学生,继续为镇江医疗卫生事业发光发热。马明龙还希望医院多参与国内国际学术交流活动,不断加强人才团队建设,为全面提升镇江医



疗服务水平作出新的更大贡献。

调研中,马明龙强调,要始终把保障人民健康放在优先发展的战略位置,重抓基层、补短板强弱项,为群众提供更优质更便捷的服务;组织做好《医师法》的宣传贯彻工作,推动建立更加完备的医师队伍保障体系,用心用情关心医务工作者,让广大医务工作者真切感受到党委、政府的关怀温暖;弘扬伟大抗疫精神,在全社会积极营造尊医重卫的浓厚氛围,带动感

召广大医务工作者崇尚先进、学习先进、争当先进,为卫生健康事业发展再立新功。副市长武鸣参加调研活动。

医师节当天,校党委书记袁寿其、校长颜晓红发来寄语,向附属医院全体医务人员致以亲切的问候!向不畏艰苦、驰援抗疫的医疗队员致以崇高的敬意!希望大家弘扬伟大抗疫精神,全心全意守护百姓健康,并祝节日快乐,阖家安康。

我院22名援琼核酸采样队员凯旋

8月29日晚24时左右,我院22名援琼核酸采样队员圆满完成支援任务,载誉归来。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院长陈吉祥以及党办、院办、医务处、护理部等部门负责同志到队员集中休养的宾馆门口迎接。

海南省新冠疫情蔓延之时,按照国务院联防联控机制及江苏省卫健委部署,市卫健委8月11日组建赴海南抗疫队伍,我院迅速抽组22名医护人员加入镇江队。院党委副书记、副院长徐岷临危受命,担任江苏省援琼采样

队镇江队领队,带领镇江市250余名医护人员驰援海南。

连日来,我院援琼队员先后转战定安、三亚,不负重托、不辱使命,夜以继日奋战在抗疫一线,用实际行动践行了出征时的誓言,展现了医务工作者的使命担当和良好作风,为海南省疫情防控工作做出了积极贡献,赢得了当地政府和人民的广泛赞誉和衷心感谢。

队员们身体状态良好,返镇后将在宾馆集中休养,不久将重返工作岗位。



第五个中国医师节,我院多名医师获得表彰



为庆祝2022年中国医师节,深入挖掘医务工作者先进事迹,选树先进典型,营造尊医重卫的浓厚氛围,市委宣传部、市文明办、市卫健委在全市开展2022年“十大医德标兵”“百名医德之星”推选活动。经过申报、审核、评选、公示程序,经市推选活动组委会研究决定,授予我院儿科张强医师为“十大医德标兵”称号,感染科包泉磊医师、胃肠外科孙康医师为“优秀临床医师”称号,中医内科朱晓奕医师为“杏林仁医”称号。儿科张强医师还荣获第六届江苏省“百名医德之星”荣誉称号。

附属医院党委理论学习中心组 举行《总体国家安全观学习纲要》专题学习会

8月22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《总体国家安全观学习纲要》。校党委常委、副校长、院党委书记张济建主持专题学习,院长陈吉祥等在院领导参加学习,安全生产委员会、消防安全管理委员会、网络信息安全领导小组、意识形态工作领导小组全体成员列席会议。

会上,陈吉祥领学“第一议题”,学习习近平总书记论总体国家安全观系列讲话,并领学《求是》杂志文章《牢固树立和践行总体国家安全观谱写新时代国家安全新篇章》。吕霞传达《省卫健委关于做好〈反有组织犯罪法〉宣传贯彻,持续推进全省卫生健康系统常态化扫黑除恶斗争的通知》精神。随后,袁国跃、张开华、陈宝定结合各自分管协管工作,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,一要

把握好保证国家安全是头等大事这个战略定位。清醒认识严峻复杂的外部环境和艰巨繁重的改革发展稳定任务,切实扛起维护国家安全的政治责任,坚决维护社会大局安全稳定。二要把握好党对国家安全工作绝对领导这个根本保证。坚决贯彻落实习近平总书记重要指示和党中央决策部署,全面落实医院各级党组织国家安全责任,提高协调推进、动员引导、依法治理、驾驭风险、综合支撑和统筹落实能力。三要把握好统筹发展和安全这个重大原则。把国家安全工作贯彻医院事业发展各方面全过程,营造良好安全环境,实现高质量发展和高水平安全良性互动。四要把握好统筹推进各领域安全这个总体要求。坚持守土有责、守土负责、守土尽责,统筹加强传统安全和非传统安全,筑牢与医院事业紧密相关的医疗安全、院感安全、防控

安全、科技安全、网络安全、数据安全、生物安全、生产安全、消防安全、放射安全、意识形态安全等条防线,尤其要更加注重医疗安全和院感安全、更加注重疫情防控安全、更加注重网络和意识形态安全、更加注重生产和消防安全。五要把握好防范化解重大风险这个工作主线。建立健全风险研判、决策风险评估、风险防控协同、风险防控责任“四项机制”,树立底线思维,增强忧患意识,下好先手棋、打好主动仗,努力把风险消除在萌芽状态。

他要求大家,自觉运用总体国家安全观武装头脑、指导实践、推动工作,坚持稳字当头、稳中求进,扎实做好防风险、保安全、护稳定、促发展各项工作,着力保持平稳健康的发展环境、国泰民安的社会环境、风清气正的政治环境,以实际行动迎接党的二十大胜利召开!

喜报

我院心内科护理组 获评“一星级全国青年文明号”

近日,全国创建青年文明号活动组委会发布了“关于认定一星级全国青年文明号集体的通报”,在公布的全国7776个“一星级青年文明号”名单中,我院心内科护理组名列其中。

为促进青年文明号在新时代焕发新活力,2021年共青团中央联合22家全国创建青年文明号活动组委会成员单位共同开展往届全国青年文明号星级认定工作。经各级青年文明号活动组织机构系统梳理、逐级复核、严格审查、社会公示,决定认定7776个集体为“一星级全国青年文明号”,其中全省卫健系统共40个。

我院心内科是江苏省除省会城市以外唯一的心血管病国家临床重点专科,为国家卫健委冠脉介入诊疗及心律失常介入培训基地、省急性心脑血管病大数据应用示范基地、省首批转化医学基地、市心血管病医学研究中心、市重点培育特色专科,胸痛、心衰、房颤三大标准版中心通过国家认证。心内科护理组共有成员47人,平均年龄34岁,35周岁以下青年占68%,是一支朝气蓬勃、锐气盎然的青年团队,先后荣获省医学新技术引进奖二等奖、“省优质护理服务先进病房”、省介入护理个案竞赛优秀奖、省专科护理技

术与工具创新大赛三等奖、市软科学研究优秀项目、市职工十佳先进操作法等多项荣誉和奖项。

自创建青年文明号以来,护理组坚持“立足本职、爱岗敬业、优质服务”,扎实开展护理“心一Heart”理念特色服务,努力践行全方位全周期保障人民健康的初心使命,受到全院、患者及社会的一致称赞。心内科护理组定期开展“健康教育小讲座”培训,组建以省级专科护士为引领的个案管理团队,制定心脏危重症患者专科个案管理方案,拓展服务领域,延伸专科协同,促进优质服务服务向纵深发展。坚持业务学习制度,加强护理质量和安全管理,完善护理风险防范举措,促进护理质量持续提升。创办“冠心病病友之家”,定期为冠心病患者提供健康教育和指导。积极开展“抗击疫情,勇当青年突击队”主题活动,克服物资短缺、人手不足等困难,扎实做好疫情防控和病人救治工作。

作为奋战在临床一线的青年集体,心内科护理组将以“全国青年文明号”这一殊荣作为凝聚青年、塑造青年的抓手,不断丰富内涵,深化创建活动,推动医疗护理工作再上新台阶,为我院高质量发展贡献青春力量。

“冲击波”震碎冠脉严重钙化病变 我院成功运用“黑科技”畅通患者生命之河



“钙化病灶成功瓦解！动脉狭窄部位血流恢复通畅！”8月8日中午11时许，在我院心脏介入手术室内，随着心内科主任袁伟及其团队的一阵欢呼，患者刘大爷（化名）通过冠状动脉 Shockwave IVL术（冲击波球囊钙化斑块碎裂术），成功疏通了狭窄90%伴严重钙化的血管，生命之河恢复畅通。随着这项国际前沿技术落地镇江，标志着我院对伴有严重钙化的冠心病介入手术技术再迈新台阶。

刘大爷今年77岁，因反复胸痛胸闷一个月加重两天，于近日到心内科就诊，经检查被确诊为不稳定心绞痛且患者心脏功能明显下降。冠状动脉造影发现，冠状动脉两处狭窄部位堵塞程度达90%，且伴严重钙化。

冠状动脉有三支主要的血管，分别是右冠状动脉、左冠状动脉前降支、左冠状动脉回旋支，这三支血管主要承担着心脏的供血、供氧工作。当冠状动脉重度狭窄心肌供血不足时，患者会出现胸闷、气喘、胸痛等症状，严重的将危及生命。

“以往治疗冠状动脉狭窄病变，主要通过心脏介入手术将普通球囊导管置入病变血管，可达到扩张狭窄血管的目的。但是这名患者钙化病变太硬，常规手段无法打开，如果使用切割球囊、冠状动脉旋磨术等更为‘强劲’的技术，一方面操作复杂，另一方面，术中可能会并发血流减慢或完全没有血流的现象，甚至可能会并发冠状动脉穿孔。”袁伟说，随着心内科介入手术技术的不断发展，一种全新的、代表国际先进水平的冠脉血管严重钙化病变治疗技术——冲击波球囊钙化斑块碎裂术

应运而生。

袁伟形象地打了个比方：“临床上对一般的非钙化病变，在普通的球囊内打入6—10个大气压，随着球囊的扩张，即可疏通血管。对于钙化病变，有可能打20几个大气压都无法疏通。而冲击波球囊通过冲击波反应，可以产生相当于50个大气压的场效应。”

提到冲击波，很容易让人联想到科幻电视剧或动漫里，爆炸时周围空气猛烈震荡而形成的具有很大破坏力的波动。新技术中的冲击波，会不会在松懈血管斑块的同时，冲破血管壁呢？对此，袁伟表示，冲击波类似震波，它是目前治疗复杂钙化病变的最先进手段，其手术风险和术中并发症风险较其他术式更低。

刘大爷及其家属在充分知晓手术方式和风险后，同意手术。8月8日上午，袁伟率领心内科介入团队，为老人开展冲击波球囊钙化斑块碎裂术。术中，在球囊低压扩张时向病变提供未聚焦、圆周和脉冲式的声压波，在不伤害血管的前提下，破坏血管浅表与深层的钙化斑，之后成功植入支架，血管内超声显示支架贴壁良好。做完手术在CCU观察一天后，刘大爷转入心内科普通病房护理治疗，现已康复出院。

近年来，心内科紧跟国内外心血管病诊疗技术前沿，在介入心脏病学领域持续开展新技术，多次填补了我市心血管病诊疗技术空白。袁伟表示，作为我市心血管领域的国家临床重点专科，心内科将继续做好本地区心血管介入新技术的引领工作，为提高镇江及辐射地区心血管诊疗水平不断努力，让患者切实的享受到国内一流的技术和服务。

镇江首例： 我院神经外科完成 全内镜下桥小脑角肿瘤切除术

一嚼东西下颌部就如同触电般疼痛，半年多来60岁的王先生被莫名的牙痛折磨得苦不堪言，先后跑了多家医院的口腔科就诊，却丝毫没有缓解。按照口腔科医生的建议，他又转去了神经内科做了头颅核磁共振检查，终于“抓住了”牙痛的“元凶”——桥脑小脑角肿瘤引发的三叉神经痛。

脑肿瘤引发“天下第一痛”

三叉神经痛，是头面部三叉神经分布区域针刺样、电灼样、发作性剧烈疼痛，患者常常无法忍受，被称为天下第一痛。

典型的三叉神经痛常有触发点，可被刷牙、洗脸、进食等触发，导致患者恐惧刷牙、洗脸甚至进食，严重影响患者的生活质量，危害患者的身心健康，有的患者甚至因此患上抑郁等精神疾病。

神经外科副主任、神经内镜微创中心主任谢正兴介绍，三叉神经痛可分为原发性三叉神经痛和继发性三叉神经痛，前者多系血管压迫三叉神经导致，后者则是占位性病变如肿瘤等包裹、压迫三叉神经所致，王先生

的三叉神经痛就是由桥脑小脑角肿瘤引发。

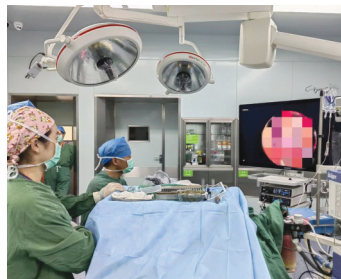
对于继发性三叉神经痛，首选治疗方式是手术，目的是切除占位、解除压迫，最终实现疼痛缓解。

内镜探索颅脑“核心”， 全市首例展现深厚功底

王先生的手术迫在眉睫，但手术的难度却不容小觑。谢主任解释，桥脑小脑角占位性病变位置深，空间狭小，周围还有大量动静脉血管、多支神经、脑干和小脑结构包围，一旦损伤轻则致残，重则危及生命。

手术区域是颅脑核心区域，术前讨论团队一致认为采用内镜手术方式最佳。神经内镜技术是微创神经外科的标志性技术，微创手术是以更小的手术创伤实现更大的手术获益，而内镜具有超高的细节识别能力，对于颅脑深部狭窄腔隙的病变具有独一无二优势。

手术采用3*3cm骨窗，充分松弛小脑，无固定牵拉下，暴露肿瘤，可见肿瘤完全包绕三叉神经全长及岩静脉，沿肿瘤包膜仔细分离肿瘤边界，并锐性游离岩静脉及三叉神经，分块



切除肿瘤。肿瘤包膜较厚且与脑干面粘连紧密，又沿肿瘤包膜分离肿瘤脑干面，进一步切除脑干侧肿瘤，内镜下全切肿瘤。

探查术野可见岩静脉压迫三叉神经，移位岩静脉，解除三叉神经受压，进一步探查三叉神经全长及腹侧未见其它明显血管压迫，脑干、三叉神经、外展神经、基底动脉、小脑上动脉、面听神经及后组颅神经保护完好，术后骨瓣复位。整个手术过程十分顺利，术中出血约15ml。术后病理证实占位为畸胎瘤。

“手术结束后，我的‘牙痛’竟神奇地消失了！”立竿见影的手术效果，让王先生和家人倍感惊喜。经过后续治疗，王先生现已康复出院。

老人误喝管道疏通剂， 医生让家属快喂牛奶！



发现他喝了疏通剂后，我们赶紧就给他喝水漱口了！”“不能喝水！赶紧去买牛奶！快！”

急诊科主任任国庆解释：“管道疏通剂是强碱化学制剂，能把下水道里的杂物溶解掉，有很强的腐蚀性。误喝该制剂后，如果还去喝水漱口，就会导致氢氧化物遇水加快反应，产生大量的热，加重灼伤。”误服该类化学制剂后，正确的做法是喝牛奶或蛋清，起到保护消化道粘膜的作用。

全力救治20天， 老人终转危为安

医生一边让家属给老人喝牛奶，一边展开救治。胸腹CT提示其食管壁全程增厚，贲门及胃底部胃壁增厚，说明喝下去的化学制剂已经严重损伤了消化道粘膜。同时，呛咳过程中，疏通剂还进入了呼吸道并造成损伤。

患者病情危重，在抢救室对症处置并做气管切开后，送入EICU（急诊重症监护室）继续救治。

任主任解释，管道疏通剂对人体造成的损伤主要分为两个部分，一是局部伤害：主要是对口腔、消化道粘膜、呼吸道的灼伤，该患者由于误服的量比较大，后期又喝水加重了病情，对消化道深层平滑肌造成了损伤，日后可能形成疤痕，造成食管狭窄。二是全身伤害，该化学制剂会严重破坏人体的酸碱平衡，造成肝肾功能损伤。

幸运的是，经过20天的全力救治，老人最终转危为安，即将出院回家。

谨防儿童老人 误食药物及化学品

无独有偶，本月急诊还收治了一名误喝油漆的老人，同样是患有阿尔茨海默症。幸亏喝的量不大，救治及时已经回家。

任主任提醒，儿童及有认知障碍的老人是误食药物及化学制剂的高危人群。如果家中有儿童或患有阿尔茨海默症的老人，无论是药品还是管道疏通剂、清洁剂之类的化学物品，都应当拧紧包装盖，放到他们够不到的地方。成年人尽量不要在儿童面前吃药，以免孩子模仿。

误喝化学品后严禁洗胃

任主任强调，如果服用了具有腐蚀性的化学物质，比如强酸、强碱、过氧乙酸、84消毒液等具有腐蚀性的液体，严禁洗胃以及催吐，以免造成消化道穿孔。应当立即给患者饮用大量的牛奶或鸡蛋清，这些有利于发生蛋白反应，从而消耗掉部分强酸强碱，起到保护食管和胃肠黏膜的作用。

如果误服药物或化学品，应当第一时间向医护人员准确描述物品名称和种类，最好携带物品到医院，以便医生了解物品属性，对症施治。

我院参加“党旗镇红携手建功”党建联盟共建

8月9日上午,由镇江市中级人民法院党组、镇江市商务局党委、国网镇江供电公司党委、镇江邮政分公司党委、邮储银行镇江市分行党委、中国电信镇江分公司党委、镇江市烟草专卖局(公司)党组、江苏大学附属医院党委等8家党组织组成的“党旗镇红携手建功”党建联盟启动仪式在镇江邮政枢纽大楼举行。

镇江市委组织部副部长、两新工委书记郭鑫出席活动并讲话。镇江市商务局党委副书记、机关党委书记邵教,镇江市中级人民法院党组成员、机关党委书记唐万能,国网镇江供电公司党委书记、副总经理施天明,镇江市烟草专卖局(公司)党组书记、局长、经理李一匡,江苏大学附属医院党委常务副书记、副院长袁国跃;中国电信镇江分公司党委书记、总经理贺军,邮储银行镇江市分行党委书记、行长孙亚丽,中国邮政镇江分公司党委书记、总



理左斌出席签约活动。

党建联盟是贯彻落实市委决策部署的战略之举、创新之举、务实之举。党建联盟最厚重的底色是忠诚,要在党旗指引下沿着正确方向前进;最鲜明的特色是共享,要在党旗照耀下抓好党建整

体效应;最温暖的亮色是服务,要在党旗引领下建功第一线。成立“党旗镇红携手建功”党建联盟,以党建赋能为导向,坚持政治底色、彰显行业特色、坚持服务导向,推动联盟单位共享党建资源、共有党员队伍、共办党建活动、共

创党建品牌、共谱发展篇章,共同助推现代化新镇江建设。

活动现场,8家联盟单位共同签订了共建协议,与会人员共同参观了“喜迎二十大”党史邮票展览。

“医”路有你分外娇，“江滨”特色志愿服务绽放文明之花



一支有专长、有理想、会思考的志愿者团队注定是与众不同的。这个夏天,在江苏大学附属医院活跃着这样一批志愿者:他们在各个窗口引导患者按1米线排队;他们在门诊产科、B超室等诊室为孕妇、老人、小孩提供帮助;他们暂时充当起视力和听力残障人士的眼睛和耳朵……他们来自江大附院“江滨志愿者服务队”,他们中80%以上的人拥有医学背景和医院志愿服务工作经历。自成立以来,他们凭借自身优势开展特色志愿服务,累计时长已达82060小时。鲜红的小马甲如同朵朵美丽的文明之花,“医”路绽放分外娇艳。

拥有医学背景的志愿服务格外给力

成立于2009年的江苏大学附属医院“江滨志愿者服务队”是由志愿从事社会公益、社会服务事业的社会志愿者、在院职工、在校学生,以自愿为原则组成的医疗志愿服务组织。志愿者服务队秉持“奉献、友爱、互助、进步”的精神,围绕服务社会、服务他人、服务自我的目标,结合医院工作特点,组织和指导青年志愿者积极投入到心理健康、敬老助老、全民健身、健康宣教、扶贫济困、医疗保健志愿服务活动中去,鼓励参与者乐于奉献,回馈社会。

据团委副书记朱响介绍,志愿者成员结构十分丰富,既有本院团员青年职工,也有省内各高

校的大学生和社会组织的成员。这支队伍的最大特点是志愿者中80%以上的人有医学背景和医院志愿服务工作经历。在这样的背景加持下,他们在医院内外为有需要的患者提供导医导诊、陪诊陪护、健康宣教等服务就显得游刃有余且精准给力。

一位曾经接受过志愿者服务的市民表示,到医院看病,本来心情就不好,最怕哪个环节上遇到麻烦,这些志愿者及时赶到帮助解决了问题,心里真的是说不出的感激。虽然他们都戴着口罩,但眉眼之间传递出的热情和周到细致的服务,让人心里暖暖的。

今年夏季开展的志愿者服务活动就属于院内志愿医疗服务,7月份发布招募令以来,本阶段累计共招募志愿者373人,累计服务时长达到2238小时。志愿者们依托医院常设志愿服务岗位,利用休息时间及节假日在院内为门急诊和住院患者提供志愿服务。

服务队还定期组织志愿者们到社区卫生服务机构、乡村两级医疗卫生机构,帮助开展送医下乡行动。

针对一些需要特殊帮助的医疗服务对象,服务队还组织志愿者深入城市或农村居民家庭,对慢性病患者、长期卧床病人、残疾人家庭进行生活照料和康复辅导志愿服务。

服务队在敬老服务、关爱特殊儿童、慰问烈士家属等领域不断创新志愿服务手段的同时,形成了许多特色志愿服务活动,如

“新职工志愿服务”“社会儿女大拜年”“糖尿病病友之家”“冠心病病友之家”“粉红丝带俱乐部”等志愿服务活动以及“相约江滨、健康永远”健康教育大讲堂活动。

服务他人就是服务自我

江大附院门诊大厅里,一位老奶奶站在挂号机前喊叫着,旁边的老大爷面对老奶奶的询问无动于衷。志愿者走过去发现,原来是老奶奶投币挂号,机器却没有反应;老大爷有听力障碍,面对老奶奶的求助不知所措。志愿者赶忙找来工作人员,发现是钱被卡住了。

一位妈妈带孩子看病,却发现就医凭证找不到了,因为急着赶飞机,急得直跳脚。志愿者帮忙找到医院工作人员,通过手机公众号调出就诊ID,解了这位妈妈的燃眉之急。

……像这样的故事,在志愿者们身上发生过很多。事情不算大,但是对于真正需要帮助的人来说,志愿者们关键时刻就是他们心中的“救星”。

诚如服务队一位医学院学生志愿者发表感言时说的那样:带着微笑和热情参加志愿服务,让有需要的人得到帮助,真正体会到乐人悦己。被服务对象接受的不仅仅是一次帮助,而是感受到

了来自社会的关怀。将这种志愿服务的精神融入到日常工作、生活中,波及到其他领域,就真如歌里唱的那样——世界将变成美好的人间。

一次两次参加志愿者服务活动不难,难的是持之以恒地对志愿服务活动充满热情。今夏在将近两个月的志愿者服务活动中,很多志愿者也感悟着、思考着。一位志愿者表示,现在医院有很多自助设备,就医流程也有相应的变化,对于很多老年人来说,他们不知道怎样操作,是真正需要帮助的群体。但是医院人手又紧张,志愿者服务应当常态化,他有一次因为正在忙着帮身边的患者而没来得及帮助离他稍远一些的患者,事后十分内疚。

弘扬志愿服务精神,让更多有爱心的人参与到志愿服务活动中来,这是许多志愿者共同的心愿。8月23日下午,“江滨志愿者服务队”的志愿者们济济一堂,总结志愿服务的经验、体会:无私奉献、快乐你我他,需求与被需求,服务与被服务,每个人在社会生活中扮演的角色和身份随时都可能发生转换,明白服务社会、服务他人即是服务自我的道理,会让更多的人参与到志愿服务的行列中来。



我院举办住院医师规范化培训全科专业基地院级师资培训班

为进一步加强全科住培师资队伍建设和提高全科住培师资带教能力和带教水平,8月12日下午,我院在图书馆六楼报告厅举办2022年度全科专业基地院级师资培训班。全科临床基地各轮转科室负责人、教学主任、教学秘书、带教老师以及2家基层实践基地、协同单位的全科带教老师参加了培训。

本次培训邀请中国医师协会全科医师分会副会长、苏州市立医院全科住院医师规范化培训基地负责人黄敏教授带领的专家团队,从“全科专业基地评估指标及迎检准备”、“全科诊疗思维培养”、“全科教学台账的管理”、“教学查房与教学门诊规范”等方面开展标准化、规范化培训。培训内容丰富精彩实用,广受老师们好评。培训结束,进行了现场考核。

副院长陈宝定代表医院感谢黄敏教授团队冒着高温酷暑来院指导,并感谢带教师资为全科住培工作付出的努力。他强调全科住培工作是一项非常重要的国家政策,鼓励大家要切实履行好职责与责任,依据全科医生岗位职责和培养标准,认真扎实地做好带教工作,不断提升自身带教水平,保证全科医生培养质量,推动我院全科住院医师规范化培训稳步开展。



我院获评“江苏省女大学生创业就业实践基地”

为全面落实落细省委、省政府关于创业就业工作的决策部署,进一步完善女大学生创业就业支持举措,促进女大学生更加充分、更高质量创业就业,省妇联、省人社厅、省女企协在全省开展了省级女大学生创业就业实践基地申报活动,我院护理部代表医院进行了申报。在各地、各部门层层申报的基础上,经综合评审,江苏大学附属医院等118个基地被命名为“江苏省女大学生创业就业实践基地”。

近年来,我院积极响应省妇联等上级部门号召,为女大学生提供就业培训、创业指导、实习实践机会、上岗见习等服务,帮助众多女大学生创业就业。

肠癌往往发现就是中晚期！ 这个检查能避免

高磊(化名)今年39岁,是我市一家企业高管。今年7月,他在我院确诊为降结肠癌,且肝脏多发转移、双肺转移,已经失去了手术机会。拿到诊断报告的高磊在医生面前反复重复着一句话——“如果我早点检查就好了”。

据统计,约83%的肠癌患者发现时就已经处于中晚期,而肠癌明明是最好预防的,一个检查就能避免。

连续5年没参加单位体检, 曾因便血去做痔疮手术

2020年,由于时常出现便血,高磊去了我市某医院做了内痔手术,术后仍有间歇性便血的情况,但他仍未引起重视,只是自行购买了云南白药服用。除了便血外,高磊的身体并无其他异常。据他自述,单位的福利不错,每年都给他安排一次比较全面的体检,其中涵盖了胃肠镜项目,但由于工作繁忙,高磊已连续5年没有参加体检。

今年7月,正好工作不是太忙,他便参加了单位组织的体检,结果显示肿瘤指标CA724、CEA明显增高,随后做胃肠镜检查确诊降结肠肿瘤,病理显示为溃疡型中分化腺癌。CT提示肝脏多发转移,双肺转移,已经失去了手术机会。

消化内科主任张炜说,像高磊这样的病例不胜枚举。肠癌是我国五大癌症之一,每年约有38万人被确诊,19万人因其死亡。这样触目惊心的数字,应该引起我们的重视。

95%的肠癌 是从息肉演变而来, 肠镜是唯一、不可替代的 检查手段

肠道包括大肠和小肠,小肠发生恶性肿瘤的几率非常小,我们通常说的肠癌是指大肠癌,也就是结肠癌和直肠癌。

受高脂肪饮食、遗传、吸烟、缺乏运动等因素的影响,人的肠道可能会长出息肉。如果对息肉放任不管,大约5-10年后,它就可能演变成腺瘤(癌前病变),再过上几年,就可能长成了肠癌。

从息肉到恶性肿瘤,整个恶变的过程一般为10-20年。这么漫长的时间里,只要我们做一次肠镜检查,及时发现息肉并消灭它,就可以把肠癌消灭在摇篮里!所以,临床上又把肠癌称之为“懒癌”,是最好预防的癌症。

有症状再去做肠镜行不行呢?张炜解释,息肉、不典型增生(癌前)的息肉以及息肉癌变后,患者几乎是没有症状的。单纯想通过症状来防治肠癌,是不可行的。

事实上,很多患者是在出现了腹痛、便血、排便次数增加等明显症状才来就诊,而这些明显症状,表明肿瘤其实已经生长了较长的时间。

“肠镜检查,是目前唯一的且不可替代的肠癌筛查手段!”张炜强调,它不仅可以发现病灶,还可以切除绝大部分息肉。

哪些人需要做肠镜? 一次肠镜的“有效期”是多久?

《中国结直肠癌筛查与早诊早治指南(2020,北京)》指出,中国人群结直肠癌发病率自40岁开始上升,并在50岁起呈现显著上升趋势。张炜建议,40岁以上人群,即便没有症状,也需要做一次肠镜检查,之后可以根据首次检查结果决定复查周期。

有大便习惯大便秘结改变、黏液便、黑便、脓血便、腹痛等症状者,不分年龄,需要立即肠镜检查。近年来,我院消化内科确诊的年龄最小的肠癌患者仅21岁,受不良生活习惯等因素的影响,肠癌发病已呈现出明显的年轻化趋势。

哪些人是肠癌高危人群?

①大肠癌高发区年龄超过35岁;
②有肠道症状的人群。如反复黑便、排便习惯改变,或大便潜血阳性而上消化道检查未能发现病变者,还有排便异常如慢性腹泻或长期进行性便秘的人群;

③一级亲属中有大肠癌或腺瘤病史的成员;

④炎症性肠病(克罗恩和溃疡性结肠炎)等药物治疗后;

⑤大肠癌或息肉手术后、内镜治疗后;

⑥符合以下任意2项:

慢性腹泻、慢性便秘、黏液血便、慢性阑尾炎或阑尾切除史、长期精神压抑、酷爱高蛋白高脂肪食品、长期久坐缺乏运动者等。

一次肠镜的“有效期”是多久?张炜介绍,如果首次肠镜检查没有发现任何问题,那么一般五年内可以不做该检查(高危人群除外)。如果肠镜发现了单个良性息肉并摘除后,刚开始的2-3年需要每年复查,连续检查不复发可以改为每3年复查一次;如果发现多个良性息肉,则需要每年做一次肠镜;如果首次检查发现腺瘤性息肉,尤其是伴有上皮内瘤变的,复查周期要适当缩短,一般为6个月-1年。

不用对肠镜心生畏惧, 无痛肠镜就是睡一觉那么简单

肠镜,就是医生用一根带高清摄像头的管子,从肛门进入肠道,开展全方位、无死角的检查。

“从菊花进入,还要在我的肠道里穿来穿去,一定很痛苦吧!”普通肠镜确实比较痛苦,但无痛肠镜的普及应用,完全可以打消你对肠镜的恐惧。除了肠道准备的药物比较难喝外,整个检查真的就是睡一觉那么简单。

如果需要做无痛肠镜,那么可以在消化内科门诊开具相应的检查单,缴费并领取肠道准备药物后,前往门诊一楼服务台后面的检查预约中心预约检查时间,工作人员会详细讲解检查前的准备事项。

检查过程中发现息肉怎么办?张炜说,绝大多数息肉在肠镜下就可以切除,然后会取一部分去做病理诊断。针对一些比较大的息肉、早期消化道癌或癌前病变组织,医生还可在内镜下实施EMR(内镜下粘膜剥离切除术)、ESD(内镜下粘膜全片切除术)。

“大姨妈”重返, 可能是危险信号!

怕它来,又怕它不来,更怕它乱来,这是所有女性和“大姨妈”的爱恨情仇。熬到了绝经,是不是就能和“大姨妈”彻底绝交了?非也非也,58岁的刘女士已经自然绝经两年多了,几个月前,“大姨妈”却突然“回访”,让她着实有些措手不及,心里嘀咕难道是自己重返青春了,可女儿听到这个情况后,却赶紧把她带到了我院妇科。

大姨妈“重返”,一查竟是癌

刘女士在女儿的陪同下,来到我院妇科石春燕副主任医师的门诊,详细问诊后,石主任开具了超声、宫颈筛查、宫腔镜取环+诊断性刮宫等一系列检查单。

一看这么多检查项目,刘女士顿时有些不愿意了。她责怪女儿,明明就是件小事,为什么要费钱费力做这么多检查。在女儿的反复劝说下,刘女士还是配合完成了所有检查项目。

几天后,病理结果出来了,刘女士患上的是子宫内膜癌。在我国,子宫内膜癌是仅次于宫颈癌的第二大常见妇科恶性肿瘤。子宫内膜癌的常见症状:

1、阴道出血。这是子宫内膜癌的常见症状,往往是少量到中等量的出血量。年轻妇女或围绝经期妇女经常被误认为月经不调而被忽视。

2、阴道排液。可表现为白色稀薄分泌物或血性白带。如果合并感染或癌灶坏死,分泌物会呈脓性,并伴有异味。

3、下腹疼痛。癌灶和其引发的出血或感染可刺激子宫收缩,引起阵发性下腹疼痛。

4、腹部包块。早期内膜癌一般不能触及腹部包块。如内膜癌合并较大子宫肌瘤,或晚期发生宫腔积脓、转移到盆腔形成巨大包块时可能在腹部触及包块。

幸好发现的还算及时,刘女士住院手术治疗后,现已顺利出院。石主任说:“女性绝经后再次出现类似月经一样的出血,俗称‘倒开花’,这可不代表着女人重返青春,而是潜藏着许多危险信号,类似刘女士这样的情况并不少见。”

绝经后出血的原因有很多

需要强调的,不是所有“倒开花”都是癌!绝经后出血的原因有很多:

1、子宫内腺病变

子宫内膜癌的典型表现就是绝经后不规则阴道流血。另外子宫内膜息肉也可有类似症状。

2、宫颈病变

宫颈病变比如息肉、宫颈癌等,通常表现为同房后出血,也可表现为绝经后老年女性的再次出血。

3、节育环

一些女性认为没什么不舒服,节育环不取无所谓。但节育环是造成异常子宫出血的一个重要原因,尤其是节育环嵌顿、移位,还可引起疼痛、感染、甚至邻近脏器损伤等不良影响。建议闭经半年以上就可考虑取出宫内节育器。

4、炎症

阴道炎症、宫腔炎症,都可表现为血性分泌物,甚至出血。

5、内分泌失调

绝经后仍有少量雌激素分泌,然而卵巢已没有了规律排卵,缺乏孕激素的协同作用,子宫内膜增生到一定程度后会发生突破性出血。

6、卵巢肿瘤

一些可以释放雌激素的卵巢肿瘤也可促进子宫内膜的增生,引起不规则的阴道流血。

绝经后也要定期体检

“绝经后,就没有必要定期做妇科检查了。”这是很多女性存在的认识误区。石主任提醒,成年女性,包括绝经后妇女,均应当每年定期进行妇科体检,主要包括宫颈筛查和盆腔超声等。

绝经后一旦发现出血症状,应及时到正规医院的妇科就诊,明确病因,排除恶性肿瘤。

受雌激素下降影响,绝经后女性还可能会出现焦虑、不安、烦躁、抑郁、失眠等情绪问题,建议规律作息,适当运动,学会自我调节,必要时懂得寻求帮助。

