



医院召开部分教师和中青年人才代表座谈会

9月9日下午,在教师节和中秋节来临之际,院党委组织召开部分教师和中青年人才代表座谈会,向全院教师和职工致以节日的问候。校党委书记张济建参加会议并讲话,相关条线院领导和部门负责人参加会议。

会上,教师和中青年人才代表围绕推动附属医院(第一临床医学院)高质量发展,结合工作中的所思所悟,纷纷建言献策,并就事业发展和工作中遇到的问题与困难,提出了自己的宝贵意见和建议。

相关条线院领导和部门负责人就教师和中青年人才代表们关心的一些问题,分别给予了回复。

张济建在总结讲话时,就相关问题作了进一步回应,并向参



会代表以及全院教师和中青年人才提出四点希望和要求。他强调,要深入学习贯彻习近平总书记关于教育的重要论述精神,立足担好立德树人使命、办好人民满意教育,努力成为党和人民满

意的有理想信念、有道德情操、有扎实知识、有仁爱之心的新时代“四有”好老师。他希望全院教师和中青年人才坚定信念、坚守初心,做不负国家、不负人民的“四有”好老师和医务工作者;爱岗敬

业、追求卓越,做业务精通、技术精湛的行家里手和先进典型;甘于奉献、勇挑重担,做推动改革、促进发展的先行者和排头兵;严以律己、团结协作,做崇廉尚洁、服务大局的示范者、引领者。

上海兰卫医学检验所来我院开展学术交流

为进一步提高医院科研平台的建设水平,推进生物样本库的建立,9月7日下午,我院与上海兰卫医学检验所在行政楼三楼会议室举行学术交流,院长陈吉祥、院党委常务书记袁国跃、副院长王冬青以及医务处、科教处、中心实验室、检验科、病理科等相关科室负责人参加会议。兰卫医学检验所集团拓展中心总经理宋春光、兰卫集团首席科学家刘建云及集团相关运营人员参与交流。

会上,王冬青副院长介绍了我院科研平台及检验科、病理科的基本情况,并提出了我院科研平台建设、生物样本库建设的目标和需求。兰卫集团介绍了集团运营情况、科研能力、预期合作模式等。此前,兰卫集团已与江苏大学签订共建合同,后续将与我院建立更深层次的合作关系。

在双方交流环节,我院中心实验室、检验科、病理科、临床研究院及相关临床重点科室科主任对目前的科研、临床需求提出了意见和建议,兰卫集团也一一做出解释与回应。

会议最后,陈吉祥院长作总结发言。他表示,基于“十四五”科教强卫的要求,以及研究型医院、医学创新中心、医学重点学科/实验室的建设需求,我院科研平台的建设步伐还需加快、力度还需加强。作为江苏大学与兰卫校企合作项目的一部分,希望共同努力做好基础合作框架的搭建,并不断深化合作内涵,拓展合作领域,为推动医院高质量发展及健康江苏、健康镇江建设作出积极贡献。

江大附院医联体建设实践案例荣获全国“十佳典范单位”称号

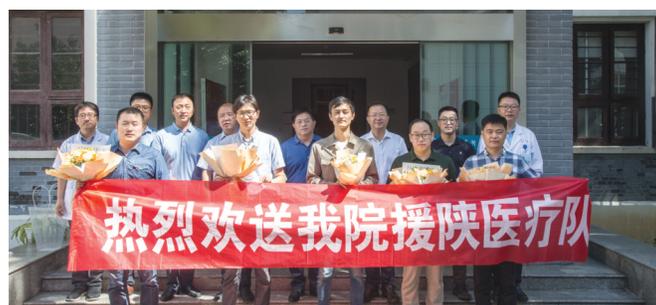
近日,2022年全国医院医联体建设实践案例专家评审会在线上召开,我院以《医联体同心,协同发展》案例参与评审,最终在城市医疗集团榜单中获得“十佳典范单位”称号。

2022年全国医院医联体建设实践案例征集活动历时近5个月,共征集案例217个,由28位医院管理领域专家评委围绕组织实施、建设实践、效率效益三个维度,采用线上打分方式对入围案例进行评审,最终评选出各个主题的十佳典范单位和优秀典范单位。

近年来,我院在医联体建设中,打通信息壁垒,综合运用专科共建、专家坐诊、业务查房、疑难会诊、康复联合病房共建、培训进修、远程医疗等多种手段,重点关注各单位优势专科建设,实现医联体内优质医疗资源共享、信息互通、技术互助,带动集团整体医疗服务能力提升。此外,我院还将技术帮扶延伸至周边20余家医疗机构,为全国医院医联体建设提供了可复制经验。

未来,我院将以此次获奖为契机,继续围绕“十四五”时期《公立医院高质量发展促进行动》,积极实现“四个创新”和“三个转变”,持续探索协同发展、共同提升的医联体建设模式,带动优质医疗资源整合和纵向流动,推动分级诊疗有效实施,实现区域医疗资源的均衡化和优质化,不断提升人民群众的就医体验和获得感。

我院举行第七批援陕医疗队欢送仪式



受江苏省卫健委选派,我院重症医学科副主任医师孙志伟、神经内科副主任医师柯先金、创伤外科副主任医师刘永明、泌尿外科主治医师成康、影像科主治医师冯国全

将作为医院第七批援陕医疗队队员,赴陕西省蒲城县医院,开展为期半年的对口支援工作。

9月5日上午,我院召开欢送会,院长陈吉祥、总会计师张开华、

副院长王冬青,党办、院办、党委组织部、医务处等负责同志为援陕队员送行。

会上,陈吉祥院长转达了校党委常委、副校长、院党委书记张济建对援陕医疗队的亲切问候与美好祝愿。陈院长强调,援陕工作是国家乡村振兴与支援西部大开发战略的重要组成部分,医援任务艰巨,使命光荣,5位医疗骨干克服各自困难,主动报名参加此次援陕工作,值得敬佩。他希望医疗队员一要努力践行公立医院的主体责任,发扬附院医援光荣传统,展示江大附院良好形象,高质量完成各项援助任务;二要

加强团结协作,带好队伍,形成合力,加强与当地卫健委、受援医院、其他支援单位的沟通与交流;三要严格遵守支援纪律,从严要求自己,发挥专业所长,在确保安全的前提下,开展新技术新项目,带动当地医疗技术与学科进步。陈院长表示,医院是医疗队的坚强后盾,将全力做好各项保障,他相信医疗队一定会不辱使命,圆满完成各项援助工作,平安归来。

医疗队员纷纷表态发言:坚决听从组织安排,发扬优良的援陕传统,遵守规章制度,落实安全责任,积极开展先进的诊疗技术,为蒲城医疗卫生事业发展贡献绵薄之力。

会后,大家在行政楼前合影留念。

以“演练”筑“防线” 我院开展方舱医院应急综合演练

为进一步健全新冠肺炎疫情防控快速响应机制,强化方舱医院医疗安全管理,9月22日下午,我院组织开展方舱医院应急综合演练。市卫健委副主任朱朝阳、规划信息处处长汪峰到现场观摩指导。

根据《关于委托江苏大学附属医院管理健康驿站(方舱医院)的通知》(镇卫防指〔2022〕7号)精神,我院负责方舱医院的具体运行管理。今年5月,我院迅速成立方舱医院托管领导小组,明确了组织架构和首批医护人员,制定了详细的工作预案,并积极推进内部建设和人员培训等相关工作。

为扎实做好国庆假期和党的二十大召开前后镇江市新冠疫情防控,检验方舱医院应对突发情况的诊疗处置能力,我院组织开展此次全流程综合实战演练。背景模拟接到镇江市疫情防控指挥部通知,有20名确诊阳性

无症状感染者及轻症患者需转至方舱医院,按照分类救治原则,需立即启用方舱医院。演练场景包括患者入舱、舱内心跳呼吸骤停病例抢救、危重患者转运出舱。三个场景演练结束,医务、护理、公卫、院感、信息等部门负责人以及援沪方舱医疗队队员对演练中发现的问题提出意见和建议,参加观摩的市卫健委领导及院领导进行点评。

院长陈吉祥在点评中指出,演练流程规范、处置迅速、衔接到位、

配合默契,展现了全链条、全要素的应对处置流程。他要求,全院医护人员要时刻绷紧疫情防控这根弦,苦练基本功,切实履行好社会责任,做到召之即来、来之能战、战之能胜,为全市新冠疫情防控工作提供坚实保障,全力守护人民群众生命安全和身体健康。

市卫健委副主任朱朝阳对本次演练取得圆满成功,达到预期效果表示祝贺,对演练人员协同作战、密切配合、规范操作给予了充分肯定。他指出本次演练项目

齐全,科目真实,过程衔接良好,体现了较强的面对突发事件的应急处置能力。他要求,针对演练发现的问题,要查漏补缺,对方舱医院的工作流程再规范、再细化、再优化。进一步完善各项应急管理措施和预案,为确保方舱医院的顺利运行打下坚实基础。

本次演练由方舱医院院长赵峰总协调,方舱医院副院长包泉磊、赵燕燕担任现场指挥,共有50余名医护及后勤保障人员参加演练。



腿上淤青、刷牙出血、乏力…… 镇江老人“中招”罕见病

腿上莫名出现紫色淤青，刷牙时牙龈总是出血，还莫名感到乏力、恶心，这些看似不严重的症状，却让70岁的王女士（化名）在鬼门关里走了一遭。

血液科主任费小明介绍，王女士患上的是非常罕见的血栓性血小板减少性紫癜，发病时间短、死亡率高。

“小毛病”背后是个“大boss”

9月初，王女士做完汗蒸回家后发现双腿出现了好几处紫色的淤青，一开始也没多想，可接下来的几天，王女士的身体接连出现了异样：刷牙时牙龈总是出血，尿液颜色偏红，还不时有乏力、发热、恶心等症状。

在自行服用药物无效后，王女士赶紧来我院急诊科就诊。血液检查发现其体内血小板数量减少，但原因尚不明晰，随后联系血液科协助会诊，拟“血小板减少”收住院治疗。

入院不过一两天的时间，王女士病情急

剧恶化，出现反复癫痫的发作后开始神志不清，并伴有心、肾等多个脏器的损害。血液科医生根据丰富的临床经验，高度怀疑她是血栓性血小板减少性紫癜患者，一方面立即给予抢救、血浆置换等治疗，另一方面送检相关检查以明确诊断。相关检查回报后证实了医生的判断，在一系列综合治疗后，王女士最终成功脱险，现已康复出院。经估计，王女士住院期间共置换了相当于正常人10余倍的血浆容量。

如不及时治疗，死亡率高达80~90%

血栓性血小板减少性紫癜(TTP)是一种全身突然形成许多小血栓(血凝块)的罕见疾病，这些小血栓可限制或阻断血流，导致全身各处器官缺血、缺氧，同时血栓的形成也意味着需要消耗大量血液中的血小板，当血小板水平降低时，患者就容易因血液凝固障碍而出现紫癜。

TTP并不常见，发病率大概为1/100万。

血液科费主任提醒，TTP起病急骤，病情严重，如无法得到及时治疗，患者或将在2-3天内死亡，死亡率甚至高达80~90%。

TTP发病时不仅会导致全身各处器官衰竭，部分身体中的废弃物难以排除，还可能并发严重的溶血性贫血等，造成不可逆的身体损害。

这个病能治好吗？

虽然TTP听起来非常恐怖，但大家也不必过于惊慌，一方面患病的几率非常小，另一方面这个疾病是可以治愈的，且预后良好。

费主任介绍，目前该病的主要治疗方式有血浆置换和免疫抑制剂治疗。

该病典型表现为“五联征”

TTP不易被发现，但也有一些典型的特征，如血小板减少、发热、神经系统症状、机械性溶血和肾功能损害等，称为“五联征”。费主任提醒，由于血管堵塞的严重程度及疾病发现的早晚不同，并不是每个病人都会表现

为典型的“五联征”，也有可能出现其他临床症状，如皮肤苍白、皮下或黏膜出血、黄疸、腹部肿块等。出现以上相关症状，要及时就医，以免延误最佳治疗时机。

我院精准放疗 有效保护 “海马区”

“照光”也称放疗，是利用射线治疗肿瘤的一种方法。有人会听到“‘照光’把人给照傻了”的说法，这并非危言耸听。事实上，很多罹患头部肿瘤和脑转移的患者在接受脑部放疗后，确实出现了失忆及认知障碍等问题。

为了延续生命而丧失记忆和认知，这是所有人都不愿接受的。好在如今，这一问题已经能够破解——5年来，我院放疗科在全市率先应用精准放疗新技术，有效保护大脑的“海马区”，已有数百名患者从中获益。

保护大脑“海马体”， 从“一网打尽”到“精准打击”

今年56岁的刘女士(化名)，于2019年在我院被诊断为肺腺癌IIIa期(中晚期)，接受治疗，病情基本得到控制。然而，2020年5月，刘女士突然感到面部麻木、左上肢抽搐，症状与癫痫无异，查脑部核磁共振提示：右侧顶叶转移。“脑转移”这三个字让一家人顿感晴天霹雳。放疗科主任戴春华宽慰刘女士，肿瘤发生脑转移也并非意味着束手无策，可以通过放疗使脑转移的病灶得到一定控制或使病灶缩小。

“听说‘照光’会把人照傻，我不想照几次光之后就痴呆了，给家人添麻烦。”面对刘女士的担忧，戴春华解释道，脑肿瘤被“打击”的同时，确实会波及“无辜”的海马区，造成认知和记忆障碍，但如今有了精准放疗技术的加持，就可以单独将海马体作为需要保护的正常组织勾画并加以保护。此时实施放疗时不仅可以治疗脑转移病灶，而且可以激发免疫治疗的效果，达到1+1>2的效果。

此后的两年时间里，刘女士共经历了3次脑转移后的脑部放疗，效果显著，且复查中也显示脑转移病灶基本消失。如今刘女士认知、记忆并未出现任何问题，每次都能自己来院检查和治疗。

有“利器”加持， 更有“强队”加持

早在2014年，我院肿瘤中心就在全市率先引入世界最先进的“速光刀”肿瘤放疗系统——Truebeam_Stx速光刀，该设备可应用于鼻咽癌、喉癌、肺癌、食管癌等多种肿瘤治疗，更能够对随呼吸运动移动较大的肺癌、肝癌、头部肿瘤实施精确治疗，使患者的生存期延长，生活质量得到提高。

拥有先进的Truebeam_Stx速光刀具备了精确放疗的硬件基础，但要实现精确杀灭肿瘤细胞，还需要软件支撑——经验丰富的医疗团队、科学严谨的质量控制流程。

作为江苏省临床重点专科，我院放疗团队经过40余年的积累传承，形成了由资深肿瘤专家、优秀专业人才、专业博士、博士后等领衔的医疗队伍，多人赴美国、德国等知名医院肿瘤中心访学交流，拥有丰富的肿瘤治疗经验。

为了确保治疗精准，放疗团队把“较真”二字发挥到了极致。依据AAPM、国标等相关行业标准，对标国际先进治疗水准，他们针对性制定和完善了放疗全流程质控体系并严格实施。

他们做到了：患者放疗全程每一步骤至少双审核；每位患者治疗前放疗计划100%进行模拟治疗和剂量验证，计划评估安全合格后方可进行治疗；每位患者每次治疗中均通过X线、CT进行影像采集校准，确认肿瘤照射位置精准；治疗后由主管医生对当日治疗进行离线审核……以确保肿瘤患者治疗全程的精准和安全，并且做到每次治疗可回顾可溯源。

33岁男子突发缺血性脑卒中 介入取栓手术让“生命河流”恢复畅通



在很多人的印象中，脑卒中属于老年性疾病，年轻人不存在患病风险，其实不然。近日，33岁的市民林元(化名)就在家中突发缺血性脑卒中，所幸家人送医及时，经过医生全力抢救，最终赶在时间窗内，通过介入技术打通堵塞的血管，让“生命河流”得以恢复畅通。

9月14日凌晨4:43，患者被送达我院急诊，完善了血常规、头颅CT等检查，经值班医生杨溢会诊，诊断为急性缺血性脑卒中，与家属沟通后，当即安排其进入脑卒中救治绿色通道。在完善相关检查，确认林元没有静脉溶栓禁忌症后，医生立即给予静脉溶栓治疗。

“为缺血性脑卒中患者溶栓，部分被

堵塞血管会随着药物的作用逐渐融通，血流得以恢复，但是，没有被融掉的血栓此时会随着血液的流动，来到更细的血管前端，一旦被卡住，就会导致患者症状再次加重。”神经内科副主任医师徐建慧回忆，在溶栓过程中，林元的意识障碍一度有好转，肢体也可见自主活动，然而好景不长，很快，他再次出现了昏迷、呼之不应、不言语、四肢无自主活动等症状，尤其是常见于严重脑干损伤的去大脑强直状态，更是让现场医护人员的心提了起来。

“必须第一时间实现血管再通，否则随着病情快速进展，生命中枢受到累及，患者很有可能昏迷、瘫痪，甚至死亡。”神经内科主任医师朱颖说，出现上述情况

后，医生紧急为林元开展脑血管造影检查，进一步明确了他的闭塞部位——基底动脉主干。

朱颖介绍，人的大脑有前循环和后循环，前循环主要是靠两侧颈内动脉往前分支，后循环主要是基底，基底动脉两侧椎动脉形成了基底动脉。基底动脉闭塞是脑卒中里最严重的一种，它会影响人体脑干、小脑、枕叶等受基底动脉分支供血的颅脑部位，随时可能危及患者生命，介入取栓是最有效的抢救方法。

时间就是生命。一场救援行动随即有条不紊地展开：医务处主任黄汉鹏、介入放射科主任张建紧急协调导管室择期手术台次，导管室护士张倩、技师刘想快速到岗，器械科做好物资保障，介入放射科副主任医师邹荣、神经内科副主任医师徐建慧和主治医师杨溢组成的手术医生团队迅速集结到位。7:40左右，林元被推进导管室，行经颅动脉造影术+颅内动脉取栓术。手术中，医生在林元的基底动脉闭塞近端无限贴近血栓处，负压抽吸出一粒小血栓，赶在时间窗内解除了危机。此次手术成功，也是我院神经内科屡攀新高，呈现有序发展之势的又一见证。

神经内科主任于明介绍，近年来，该科摒弃以往单纯用药的临床治疗模式，接轨前沿介入诊疗技术，选派多名医生外出进修神经介入技术，提升诊疗水平。目前科室已常规开展急性期动脉溶栓和机械性取栓、脑血管造影技术等趋于成熟。通过多元化的诊疗方式和不断优化的救治流程，以期实现进一步缩短患者从入院到血管再开通时间，挽救更多患者生命的目标。

我院开展2022年新职工岗前培训

为了让新职工尽快熟悉并适应医院工作,加强职业道德修养,找准职责定位,提升履职能力,9月5日至8日,我院在图书馆六楼报告厅进行了为期4天的2022年新职工岗前培训。本次培训内容丰富,涵盖了医、教、研、防、管各个领域,共有119名新职工参加培训。

5日上午岗前培训开班仪式隆重举行,在院领导集体亮相,欢迎新职工的加入。副院长王冬青主持开班仪式,他带领全体新职工重温《中国医师宣言》,希望新职工坚守医者初心,以精湛医术、崇高医德、优良医风为人民群众提供优质高效的医疗服务。随后,院领导向全体新入职的医护人员赠送《廉洁行医口袋书》,并向医生赠送《疑难复杂病例汇编》,希望大家廉洁行医、砥砺前行,不断提高自身的业务水平和专业技能。谢正兴博士作为新入职员工代表作表态发言,他表示要常怀谦逊之心、敬畏之心、进取之心,用过硬技术服务百姓健康。开班仪式最后,院长陈吉祥对新职工提出了几点希望,一是要仰望星空,勇毅前行,牢记“敬佑生命、救死



扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者使命,修医德、行仁术;二是要脚踏实地,埋头苦干,以严谨务实的工作作风和精益求精的工作态度干出一番事业,力争成为行业的领头羊、学科的带头人;三是要秉承医者仁心,仁者爱人,始终将人民至上、生命至上放在首位,努力成为患者信赖、人民满意的好医生、好护士。

校党委常委、副校长、院党委书记张济建以《不忘初心砥砺前行以高质量发展的优异成绩向党的二十大献礼》为题,从附院的过去、现在和未来三个

角度为新职工讲了一堂入职专题党课。他满怀热情地欢迎新职工的加入,对大家尽快融入江大附院大家庭、走好未来的从医之路提出殷切希望:一是坚定理想信念,坚守初心使命,始终践行以人民健康为中心的理念,严格要求自己,积极向党组织靠拢;二是爱岗敬业,不断学习进步,用理论知识和专业技能武装自己,争当行业尖兵、技术骨干;三是甘于奉献、勇挑大梁,发挥自身专业优势,在平凡的岗位上创先争优,为医院高质量发展添砖加瓦。

按培训计划,共安排讲座24场。相关职能部门负责人分别从劳动规章、安全生产、医务管理、院感防控、职业安全防护、医院文化、医德医风、志愿服务等方面进行授课。

通过本次岗前培训,新职工们纷纷表示将以此开启新征程,投身杏林、薪火相传,用实际行动诠释“厚德精术、仁佑健康”的附院精神,为建设高水平、有特色、国际化的一流大学附属医院和一流三甲综合医院贡献自己的一份力量。

我院青年教师游涛荣获2022年度镇江市“出彩教育人”荣誉称号

近日,镇江市教育局、镇江市教育工会正式发布了2022年度镇江市“出彩教育人”名单,我院青年教师游涛成功入选。

为认真贯彻落实习近平总书记在全国教育大会上的重要讲话精神,大力选树典型,弘扬高尚师德,营造全社会尊师重教的良好氛围,引领广大教职工为镇江教育高质量发展做出积极贡献,镇江市教育局、镇江市教育工会在全市范围内开展了2022年度“出彩教育人”评选活动,经层层选拔,严格把关,好中选优,共评选出百名“出彩教育人”,其中江苏大学共有6名教师入选,我院游涛名列其中。

游涛常年担任江苏大学本科、研究生肿瘤学授课带教工作。他立足本职,积极开展科研,全心施教立德树人;两次援疆,不忘初心,心系边疆患者,诠释家国情怀;面对严重疫情,身先士卒迎难而上,守“沪”健康。本次游涛成功入选“出彩教育人”,将激励全院教师以他为榜样,不断提升师德师风修养,提高教育教学水平,提升服务教学能力,为镇江教育高质量发展做出新的更大的贡献。

机关第一党支部与门诊第二党支部联合开展“喜迎党的二十大”主题党日活动

为推动党史学习教育常态化、长效化,推进基层党组织和广大党员学习《习近平谈治国理政》第四卷,团结引领广大党员统一思想、凝聚干劲,以更加强烈的责任担当和奋发有为的精神状态迎接党的二十大胜利召开,9月20日上午,我院机关党总支第一党支部与门诊党总支第二党支部来到党建共建基地嶂山村党群服务中心,联合开展“喜迎党的二十大”主题党日活动,机关第一党支部、门诊第二党支部党员参加活动。

在嶂山村党群服务中心图书室,全体党员进行了《习近平谈治国理政》第四卷专题学习。支部书记、支委分别领学“坚持人民至上”“打江山、守江山,守的是人民的心”“做好疫情防控重点工作”等章节。

为加强党史学习教育,主题党日活动特别邀请嶂山村退伍老兵讲述革命故事。今年76岁的退伍老兵吴长怀以朴实的语言向大家讲述了在对越自卫反击战中火线入党、荣立战功以及退伍返乡后坚持践行共产党员标准的老兵故事。在场的党员深受感动,纷纷表示要学习老一辈艰苦奋斗、敢于牺牲的精神,全力以赴做好疫情防控和医疗服务工作,彰显白衣战士的责任与担当。

随后,在嶂山村党委委员丁晓明的带领下,大家来到党建文化教育基地,重温中国共产党的光辉历程,学习习近平总书记系列重要讲话,了解嶂山村在党建引领下乡村振兴的发展成果,深刻感受嶂山村改革开放以来翻天覆地的变化。在支部书记的带领下,全体党员面对鲜红的党旗庄严宣誓,用铿锵坚定的语气重温入党誓词,表达不忘初心、牢记使命、砥砺奋进的决心。

本次主题党日活动是我院与嶂山村“三助三农”党建共建的系列活动。通过主题党日活动,党员们深刻认识到“坚持以人民为中心的发展思想,不是一句空洞口号,必须落实到各项决策部署和实际工作之中”,在工作中要永葆“为民”情怀,时刻把群众的安危冷暖放在心中,用自己的“辛苦指数”换来群众的“满意指数”,用自己的“奉献指数”提升群众的“幸福指数”,不断增强人民群众看病就医的获得感、幸福感和安全感,以实际行动迎接党的二十大胜利召开。



2022迎新联欢会 我院举办「情系附院相约中秋」

迎新在中秋,情浓意更浓。9月8日下午,由院工会、人事处、团委联合举办的“情系附院相约中秋2022迎新联欢会”,在图书馆六楼报告厅隆重举行。院党委副书记、副院长、工会主席徐岷代表全体院领导热忱欢迎新职工的加入,并向大家致以节日的问候和诚挚的祝福。

联欢会在一首经典温婉的《但愿人长久》的歌声中拉开序幕,细腻的歌声唱出了对家人的思念和对未来的期盼。接着,振奋人心的诗朗诵《青春万岁》展现青春风采,向大家诠释奉献的青春最无悔。游戏《成语接龙》、魔术表演《无中生有》,充分

调动大家的积极性,互动的表演带动全场笑声不断。一曲《心中的日月》婉转动听,唱出了家乡的味道和学生时代的美好,也展现了新职工的硬核唱功。最激动人心的就是有奖问答环节,采用了击鼓传花的形式,再次将活动气氛推向高潮。柔情舒缓的瑜伽、国粹京剧名段、欢快的网红毽子操等节目精彩不断,新职工多才多艺的表演,让所有观众大饱眼福。最后在全场齐唱《敬佑生命的地方》院歌声中圆满落幕。

月圆中秋,情满江滨!这台诚意满满、用心十足的联欢会,让来自五湖四海的新职工们感受到江大附院大家庭的温暖,也让他们对于明天,对于江大附院充满了信心和期待。



他才45岁，是单位的技术骨干，却确诊老年痴呆症

王师傅是镇江市某企业的技术骨干，在同事眼里，他业务精湛、能力过人；在家人眼里，他勤劳踏实、自信豁达。然而，从两年前开始，王师傅渐渐变了，他时常发呆、沉默寡言，胆子也越来越小。

辗转就医后，王师傅在我院诊断为“阿尔茨海默症”，也就是常说的老年性痴呆症，经过药物治疗和家庭干预，目前王师傅病情已趋于稳定。

“痴呆”来得猝不及防，王师傅像变了一个人

作为一名技术工人，王师傅虚心求教、踏实肯干，没几年便成为了厂里的骨干。然而，2020年起王师傅变得不爱说话也不爱动，后来甚至不敢一个人出门，辗转跑了多家医院后，症状并没有得到明显好转。

一年前，家人带着王师傅来到我院老年医学科就诊。严丽荣主任接诊后，认为不能排除阿尔茨海默症的可能。随后，立即为其完善了量表评分和磁共振等相关检查，各项指标都证实，王师傅患的就是“阿尔茨海默症”！

在老年科团队和家属的共同努力下，王师傅接受了药物治疗和家庭干预，一年多来症状已有明显缓解，家人也感到十分欣慰。

老年痴呆不是老人“专利”，有患者不足40岁

通常情况下，老年痴呆多出现于65岁以上的老年群体中，但近年来年轻患者的比例有明显的上升趋势。目前，我国最年轻的阿尔茨海默症临床患者不足40岁。

严主任介绍，阿尔茨海默症的症状呈进行性加重，早期表现为记忆力下降；发展到中期，逻辑思维、综合分析等各方面能力都会表现异常；到了中晚期，病情更是逐步加重，需要家属给予持续性的照顾。

“玩游戏”也能防治老年痴呆

目前我国有1000多万家庭正在与痴呆

症作斗争，研究表明，家庭成员的参与对治疗有明显帮助，但很多家庭并不知道如何干预。

我院自2018年起就参与省卫健委项目，通过引进国外非药物干预方法，结合我国国情整合成了一套完整的干预体系—智能整合康复技术，目前已经在家庭成员、志愿者中推广应用，让许多患者受益。针对王师傅的情况，严主任团队制定了一些训练的游戏和运动方案来帮助其改善病情。

严主任提醒，阿尔茨海默症病因复杂，如发现家人有丢三落四、胡言乱语、性情改变等症状时应及时就医。同时，均衡饮食、科学用脑，一定程度上可以预防或延缓痴呆症发生。

哪些是高危人群，不妨做个自我筛查

先来了解一下该病的易患人群：

1. 不爱运动，性格内向，独居；2. 患有代谢性疾病；3. 酗酒、抽烟；4. 嗜好肥甘饮食；5. 年龄增长；6. 患有高血压、糖尿病、高血脂症、动脉粥样硬化；7. 有抑郁病史、兴趣狭窄、精神创伤；8. 有阳性家族史。

阿尔茨海默症起病隐匿且难以治愈，因此早发现、早预防、早治疗，对于病情的防控、延缓疾病进展具有重要意义。严主任提醒，如果出现以下症状时，一定要及时就医！

1. 记忆减退
2. 完成原本熟悉的任务时出现困难
3. 语言表达困难
4. 时间和地点定向障碍
5. 判断力差
6. 理解力或合理安排事务的能力下降
7. 将东西放错地方或者记不起放在哪里
8. 情绪表现不稳及行为较前出现异常
9. 性格出现转变
10. 做事失去主动性

除此之外，简易智力状态检查量表，也可以帮助大家全面、准确、迅速地进行评估认知功能的受损程度。当分数低于27分时则表明你存在认知功能障碍了，需要引起足够重视。

简易智力状态检查量表

项目	记录	评分	
定向力 (10分)	今年是哪一年	0 1	
	现在是什么季节	0 1	
	现在是几月	0 1	
	今天是几号	0 1	
	今天是星期几	0 1	
	你住在哪一省/市	0 1	
	你住在哪一县/区	0 1	
记忆力 (3分)	皮球	0 1	
	国旗	0 1	
	树木	0 1	
	100-7	0 1	
注意力和计算力 (5分)	-7	0 1	
	-7	0 1	
	-7	0 1	
	-7	0 1	
回忆能力 (3分)	皮球	0 1	
	国旗	0 1	
	树木	0 1	
语言能力 (9分)	命名能力	手表 0 1	
	复述能力	四十四只狮子 0 1	
	三步命令	右手拿纸	0 1
		两手对折	0 1
	放大腿上	0 1	
	阅读能力	请闭上您的眼睛	0 1
	书写能力	写出一个完整的句子	0 1
结构能力	按样作图	0 1	
总分			

口腔溃疡老是不好须警惕口腔癌

说话疼、喝水疼、吃饭疼……口腔溃疡的痛，一般人真是难以招架。而口腔溃疡基本没放过任何一个人，不小心咬破了舌头，或者加班、熬夜、压力大，都会诱发溃疡。可你知道吗？如果口腔溃疡反复不好，那就须警惕口腔癌的可能。

溃疡一个月迁延不愈，一查竟是牙龈鳞癌

一个多月前，50岁的田雯（化名），发现左下后牙区牙龈上有一处蚕豆大小的溃疡，起初她以为是普通的口腔溃疡，没太放在心上，自行服用了一些药物，却并没有缓解。眼看着溃疡一个多月也不见好，田女士赶紧来到我院口腔科就诊，接诊的口腔科副主任杨细虎发现，这个溃疡可能有癌变可能，于是立即安排了活检，病理结果证实为鳞状细胞癌。在对田女士完善检查和评估后，口腔科团队立即实施了手术，目前患者正在康复中。

口腔癌“知名度”并不高，但“杀伤力”却一点也不小

口腔癌是指发生在口腔的恶性肿瘤，主要包括牙龈癌、舌癌、软硬腭癌等，是头颈部较常见的恶性肿瘤之一。我国每年新发口腔癌病例约4.56万人，发病率也随年龄增长而逐渐上升。

此外，口腔癌的预后情况并不十分乐观，如果肿瘤大小达到2-4cm，5年生生存率只有50%-60%，而且手术一般会严重影响患者吞咽功能、语言功能及容貌，可以说是一个十分“歹毒”的疾病。

溃疡超过两周不愈，应及时就医检查

杨细虎介绍，大多数的口腔溃疡其实就是单纯的溃疡，一般1-2周就能自愈。需要重视的是长在相

同部位、长期不愈的溃疡，如果一个溃疡超过两周的时间都不见好，那就要引起重视了。

除了愈合时间不同外，普通的口腔溃疡和口腔癌还有一些明显的区别：首先，口腔溃疡的边缘有一圈充血红晕，表面为黄色，中间凹陷，呈圆形或椭圆形，而口腔癌表现出的溃疡一般形状不固定且深浅不一，形如菜花，摸起来质地较硬；其次，普通的口腔溃疡痛感会很明显，而口腔癌痛感有时并不明显，容易被忽略；最后，口腔溃疡往往好发于唇、颊、舌等部位，而口腔癌一般好发于牙龈、舌、软硬腭、腭弓处等部位。

因此，如果口腔溃疡长期不愈，或者口腔内有不明肿块、红斑、白斑、糜烂等异常，应及时就医检查。

了解口腔癌高危因素，不给病魔可乘之机

口腔癌的发病，大多与不良生活习惯有关，了解它的主要致病因素，就能做到防患于未然。

1. 经常嚼槟榔
槟榔里含有槟榔碱等有害成分，长期咀嚼槟榔会导致口腔癌。
2. 慢性刺激和损伤
口腔内锐利物或将磨损牙龈、颊黏膜导致溃疡，若久久不愈就易进展为口腔癌。
3. 长期吸烟、饮酒
烟草中的致癌物质以及酒精会损伤口腔黏膜，容易患上口腔癌。
4. 病毒感染
人乳头状瘤病毒(HPV)，特别是HPV16，与口腔鳞癌的发生有关。
5. 口腔卫生差
口腔内大量细菌及霉菌增殖，也会增加口腔癌的发病几率。

因此，做好口腔清洁，及时治疗不良牙疾，戒烟戒酒，多吃水果、蔬菜，保持健康的生活方式，至关重要。

肠镜检查是唯一的、不可替代的肠癌筛查手段，它不仅“火眼金睛”识别道疾病，还能“探囊取物”进行各类肠道手术，因而被誉为肠道里的侦探。不少人从来没有做过肠镜检查，对它充满恐惧和好奇。这里，我们来讲一讲关于无痛肠镜的那些事儿。

肠镜检查流程

挂号—医生开单—缴费—取药—预约(门诊一楼预约检查中心)—肠道准备(清洁肠道)—检查(门诊五楼消化内镜中心)

检查前注意事项

1. 心脏病和70岁及以上人群都需做心电图。
2. 高血压患者需常规服用降压药。
3. 服用抗血小板、抗凝药物等需停药一周，如不能停药，请与医生联系。
4. 主动告知有无肺部手术史及疾病史，如支气管扩张等。
5. 主动告知有无呼吸吸道症状如感冒、头痛流涕、鼻塞等。
6. 主动告知有无过敏史。
7. 女性月经期、妊娠期不宜检查。
8. 检查时需有家属陪同。
9. 检查前一天需关注健康码、行程码，检查当日携带24小时内核酸报告。
10. 检查前1天低脂易消化饮食，避免进食坚果、粗纤维食物、含籽水果等。

肠道准备

清洁的肠道是顺利进行肠镜检

查的基本条件，肠道是否准备干净，直接影响肠镜检查效果。

检查当日早晨禁食，将两盒聚乙二醇电解质共6包溶于2000ml温水中，在1小时内分次饮完，饮完后，不得再进食进水。喝完后适当来回走动或轻揉肚子，促进排便。

对于有便秘史者，请主动告知医生，适当增加至三盒电解质散，肠道准备需从检查前一晚开始，前一晚一盒+1000ml温水饮用，第二日晨再饮两盒。

注意观察大便情况，直到排出清水或黄水样便，不含粪渣，可以检查。在喝完泻药后需要禁食禁水至少4小时才能做检查。

检查后注意事项

1. 清醒初期，会出现一过性头重脚轻现象，家属接到患者后需全程陪同。在候诊区休息，无异常方可离开，以免发生意外。
2. 检查后24小时内不饮酒、不登高、不驾车、不操作复杂的机器或仪器、不参加工作讨论和重要决策等。
3. 检查后若无特殊交代，2个小时后可进食进水，当天以清淡软食为主如稀饭、面条、面包等，第二天可正常饮食。
4. 检查后如有轻度腹痛腹胀，可以顺时针按摩腹部，或去卫生间，排去肠道内的气体，如不能解决，请您及时咨询医护人员。
5. 回家后如出现黑便、严重腹痛腹胀等情况，请及时就诊。
6. 如有活检者，2-3个工作日后携带胃肠镜彩图报告至门诊一楼服务台取病理报告，将所有报告再次送给医生进行诊断。

无痛肠镜要做哪些准备？这里有超全解答！