

医院召开干部大会，传达学习贯彻党的二十大精神

10月27日，医院召开干部大会，传达学习贯彻党的二十大精神。校党委书记张健、院长陈吉祥等在院领导，以及医院全体中层干部、党支部书记、护士长参加会议。

张健要求全院各级党组织深入学习贯彻党的二十大精神，以党的二十大精神为统领，加快推动医院高质量发展。他指出，要把学习宣传贯彻党的二十大精神作为当前和今后一个时期的首要政治任务、长期战略任务，引导广大党员干部职工原原本本学习研读党的二十大精神报告和党章，认真领悟党的二十大精神提出的新思想新论断、作出的新部署新要求，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，加深对习近平新时代中国特色社会主义思想

主义思想、马克思主义中国化时代化、中国式现代化等重大问题的认识，深刻理解党的二十大精神对全面建设社会主义现代化国家作出的战略部署，切实把思想和行动统一到党中央精神上来，更加自觉增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，不断提高政治判断力、政治领悟力、政治执行力，做到政治上绝对忠诚、思想上高度统一、意志上更加坚韧、行动上更加坚决，紧跟习近平总书记走好新的赶考之路，不断夺取新的伟大胜利。

张健强调，人民健康是民族昌盛和国家富强的标志。党的二十大精神报告将“健康中国”作为我国2035年发展总体目标的一个重要方面，提出“把保障人民健康放在优先

发展的战略位置，完善人民健康促进政策”，并对“推进健康中国建设”作出全面部署。从优化人口发展战略，到实施积极应对人口老龄化国家战略；从深化医药卫生体制改革，到重视心理健康和精神卫生，都充分体现了对人民健康的高度重视。全院上下要深入学习领会、深入贯彻落实党的二十大精神关于“推进健康中国建设”的重大部署和要求。

张健强调，学习宣传贯彻党的二十大精神，关键是坚决把党的二十大精神各项决策部署落实到推动医院高质量发展的实际行动上。要聚焦新趋势，加强专学科建设，强化科研创新，不断深化发展内涵；聚焦新效能，深化改革攻坚，提升精益管理水平，不断提质增效；聚焦新动力，加大大

才队伍引进与培养，不断激发人才干事创业活力；聚焦新文化，加强党建引领，提升患者满意度和职工满意度，不断汇聚推动发展的强大力量；聚焦新保障，坚持和加强党对医院事业的领导，加强党风廉政建设和作风建设，一体推进不敢腐、不能腐、不想腐。

陈吉祥指出，党的二十大明确推进健康中国建设，把保障人民健康放在优先发展的战略位置，为卫生健康事业发展指明了前进方向、提供了根本遵循。全院上下要切实把学习宣传贯彻党的二十大精神与推动医院高质量发展的实际紧密结合起来，围绕党的二十大关于卫生健康工作的重大决策部署和要求，找准工作的结合点、切入点和着力点，持续发力、勇

于担当、善作善成。

陈吉祥强调，国家三级公立医院绩效考核是医院高质量发展的重中之重，我院2020、2021年连续两年位列“A”等级，领跑全市三级公立医院，以坚定的决心、强烈的担当、扎实的作风、务实的成效，有力彰显了以保障人民健康为己任的初心和使命。他对医院2021年度国家三级公立医院绩效考核监测指标评价结果进行了全面系统分析，并对1-9月份医院运营情况进行了通报，强调要进一步抓好2022年度的绩效考核工作，补短板、强弱项、固底板、扬优势，不断提高医疗质量和运营效率，提升持续发展能力和满意度，争取大踏步前进，以事业发展的更大成效更好地全方位全周期保障人民群众健康。

2021“国考”发榜！江苏大学附属医院再创佳绩

近日，国家卫生健康委公立医院绩效考核管理平台公布了2021年度三级公立医院绩效考核结果。江苏大学附属医院以715.05的国家监测指标得分连续两年获评A等级，位居全国前列，再次领跑全市三级公立医院。

国家三级公立医院绩效考核指标体系由医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价4个一级指标，14个二级指标、55+1个三级指标构成，其中26个指标为国家监测指标，被誉为“国考”。“国考”是国家卫生健康委开展的对全国三级公立医院综合能力最具权威的考核，考核结果和评价是医院高质量发展水平和成效的综合体现。

2021年疫情防控形势依然严峻复杂，我院认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，坚持“外防输入、内防反弹”总策略，全力以赴、科学精准做好疫情防控的同时，围绕“国考”各项考核指标，努力破难点、补短板、强弱项，在精细化管理上持续改进。在2021年度“国考”中，我院CMI全国排名及四级手术人数全国排名分别较2020年上升95名和30名，国家监测指标得分增长7分，进一步巩固了全国前10%-20%的排名地位，



并积极向更高等级冲刺。

“国考”成绩是对医院各项工作的重要肯定，更是无形鞭策。我院将以此为契机，对照此次“国考”结果，横向对比找差距、纵向分析找不足，进一步提高医院综合实力和医疗服务水平，为人民群众提供更加优质高效的医疗健康服务。

我院项目荣获第三届“中国廉洁创新奖”提名奖

日前，第三届“中国廉洁创新奖”评选结果揭晓，我院项目《构建“大数据+智能监管”平台提升高校附属医院廉洁高效治理能力》获“中国廉洁创新奖”提名奖，成为江苏省医疗卫生系统唯一获此殊荣单位。

近年来，医院党委高度重视党风廉政建设和反腐败工作，切实加强制度管理促进内控机制建设。医院纪委聚焦主责主业，以“四责协同”机制建设为抓手，自主研发党风廉政建设智能监管平台，发挥大数据监督在医疗健康领域的支撑赋能和预警作用。

完善内控机制建设，实施“四全”智慧监管模式

强化和完善医院内部控制机制，针对医疗卫生行业“四大物品”采购、基建后勤、科研学术诚信、医保资金和科研经费的管理使用等，全面梳理工作流程，排查廉政风险点，研究制定风险防范措施，在“智慧医院”各系

统的建设中，运用大数据技术对指标、规则进行分析，输出预警信息，实现事前预警、事中控制、事后治理的“全领域、全方位、全流程、全闭环”的“四全”智慧监管模式。

分层分类靶向提醒，强化“四色预警”落地落实

智能监管平台，通过建立异动问题共享数据库，实现由点到面，对重点科室、重要岗位、关键人员的全过程监管和分类提醒预警，既对具体个人行为进行衡量，也能对职能部门进行监管，对整改工作督办，更能对突出问题进行自动预判，推动开展专项督查，有效防范廉政风险。

线上线下联动监管，监督治理效能日益彰显

智能监管平台打破原有条块数据资源在各主管部门或平台内独立使

第三届“中国廉洁创新奖”提名奖名单		
序号	项目名称	申报单位
1	廉洁文化“润心工程”	宁波市海曙区海曙街道
2	中德联合、创新融合——新时代富商建设中的“123”工作模式	四川蓝润股份有限公司
3	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
4	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
5	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
6	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
7	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
8	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
9	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
10	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
11	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
12	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
13	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
14	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区
15	廉洁文化“润心工程”	广东省深圳市龙岗区

用的“信息孤岛”问题，整合医院运营管理体系中的“负面清单”，让纪检监察部门在办公室就能通过平台开展“一键联动”监督，提升对重点领域和关键环节监管的针对性、有效性、及时性。

医院将以此为契机，进一步探索廉洁创新机制，推进清廉医院建设，助推医院事业高质量发展，实现“以患者为中心”的价值医疗，为群众提供更加优质的医疗服务。

医校携手，合力为孩子上好“急救必修课”

10月19日，我院党委与市实小党支部共同开展“医校携手助成长 共建共护健康”主题党日活动。活动中，双方进行党建共建结对签约，“护苗成长工作站”一并揭牌。

“同学们，你们受过外伤吗？”“如果受伤流血，你们会怎么做？”“想要正确止血，首先得了解常见的止血方法和用具”……19日下午，在双方党建共建结对后的首场社团课上，30多名高年级师生代表来到团体活动室，在我院急诊医护团队的指导下，学习外伤包扎处理等急救知识，掌握基本急救技能。

“加压包扎止血时要注意，包的时候留一个角，纱布不用绕很多圈，最后用固定器固定好，就不会掉了。”培训现场，边动手边学的方式充分调动起学生的学习热情，大家纷纷上前参与实操练习。为了让学生更好地掌握技



巧，我院急诊科护士详细介绍了包扎的动作要领，并针对包扎步骤、按压部位操作演示，整个过程简单易懂。

“我以前住的老小区里，经常有小朋友摔倒后破皮流血，今天我学习了止血方法，下次再遇到这些情况，就可以上去帮忙啦。”培训告一段落，六(2)班学生王维桢道出了自己的学习体会。

急救知识进校园，能够在意外突发时，提高师生的应对能力和自救互

救能力。这并非一句空话。国庆期间，市实小五(7)班的罗幸煜同学就用所学的心肺复苏术，成功救助一位60多岁的中暑老人，为挽救生命赢得了黄金救治5分钟。

双方党建共建结对后，将开展党建学习交流、送医送药、开通急诊绿色通道，开设急救技能系列培训课堂，开办“家长学校”，共同打造“护苗成长工作站”，以实实在在的行动，帮助更多师生掌握急救技能和健康知识。

我院成功开展全市首例 Micra AV 无导线起搏器植入手术

9月24日,我院内科袁伟主任团队成功完成全市首例 Micra AV 无导线起搏器植入手术,该项技术的完成标志着我院内科实现了新的诊疗突破,也标志着我市心血管起搏介入治疗迈入国际先进水平。

李先生(化名)今年67岁,因房室传导阻滞伴缓慢心室率来到我院住院治疗。结合病情,李先生需要植入心脏起搏器。对于植入哪种永久起搏器更适合李先生的病情治疗,在袁伟主任的带领下,心内科电生理团队进行详尽、细致的术前讨论。考虑到该患者年龄较大、有进行体力活动的需要,若采取传统方法植入起搏

器,术后恢复时间长、电极磨损及囊袋感染风险高,而胶囊般大小的 Micra AV 无导线起搏器是其植入的最佳选择。

心内科电生理团队与李先生及其家属进行充分沟通后,最终决定选择 Micra AV 无导线双腔起搏器植入。经过认真的术前准备,Micra AV 无导线起搏器植入手术在局部麻醉下进行,通过股静脉穿刺,将起搏器通过导管植入到心腔内部,手术过程仅用40分钟,术后体外程控测定各项参数良好。

袁伟主任介绍,该手术整个过程时间短、植入成功率高,无需植入电极导线,也无需皮下制作囊袋,有效减少创伤与感染

风险,也避免了传统心脏起搏器手术植入造成患者皮下囊袋痕迹和创口伤疤。患者术后恢复快,相对传统手术方式几乎感觉不到起搏器的存在,既美观又不影响日常活动,大大改善了患者的生活质量。

据了解,Micra AV 无导线起搏器,不但继承了第一代无导线起搏器的所有优点,如体积仅有胶囊大小、重量仅约2克、兼容 1.5 T/3.0 T 全身核磁共振扫描检查,还通过算法革新智能感知心房信号触发心室起搏,实现房室同步起搏,弥补了原来单腔 Micra VR 的不足,“无形之间”为心脏房室生理性起搏架起了桥梁。

老话说:“活人还能让尿憋死不成?”而现实中真的有人差点被尿憋死。9月29日,一名83岁的大爷被送入我院急诊,其腹部可见明显隆起,CT显示膀胱极度膨胀,诊断为急性尿潴留,15小时内医务人员共计为其导出6800毫升尿液,相当于5瓶半大可乐的量。

15小时 导出6.8公斤尿液

9月29日晚8点,我院急诊科来了一名83岁的老大爷,陪同的家属焦急万分,他们告诉接诊的孙文文副主任医师,老人今天格外烦躁,站都站不稳,在家已经跌了好几个跟头。

查体后孙文文发现,老人的腹部明显隆起,双下肢肿胀明显,而家属否认肥胖史,这让她立即想到了“尿潴留”的可能,所以立即安排导尿,并将老人送去做腹部CT。报告提示,老人的膀胱已处在极度膨胀的状态。到次日中午,15个小时内,医生共从老人身体里导出6800毫升的尿液,约6.8公斤。幸好家属送医及时,老人肾功能并未受损,对症治疗后现已出院。

憋了这么多尿, 老人为何尿不出?

可能很多人会有疑问,憋了这么多尿,老人难道没感觉吗?家属介绍,老人在家并非没有小便,一天下来也跑了几趟厕所,只是每次都是尿一点点。

任主任解释,老年人发生尿潴留的原因一般有两个:一是有脑血管病等基础疾病,意识障碍,膀胱的刺激反应较正常人弱很多,小便意识不强烈;二是有前列腺增生,有尿意,但排尿困难,这两种情况都很容易导致尿潴留。而这位老人既有脑血管病,又有前列腺增生,所以发生尿潴留的风险就更高了。

老人发生尿潴留的情况并不少见。任主任提醒,如果家中老人突然有烦躁不安、腹部隆起、双下肢肿胀等症状时,一定要及时就医,尿潴留极易引发急性肾盂肾炎、急性肾功能衰竭。如果膀胱破裂,随之而来的还有大出血、尿液性腹膜炎、感染、休克、多脏器功能衰竭等,所以憋尿憋死人并非玩笑话。

大妈贪恋麻将, 憋尿把膀胱憋“炸”

说到憋尿,估计很多人都有过,但千万别以为憋尿没啥严重的,总是憋尿对身体的危害很大。任主任介绍,我院急诊曾经收治过一位50多岁的女性,平时酷爱打麻将,发病当天手气奇佳,连胡了很多牌,明明有尿意,却因为“恋战”迟迟不去厕所,没成想腹部突然剧痛难忍,来院检查后发现膀胱已经破裂,泌尿外科团队立即为其实施手术方才脱险。

一般来说,排尿的周期是2小时左右。如果膀胱蓄足的尿液超过膀胱的生理性容量却有意识地忍而不排,长期下来就会导致膀胱功能变弱,并引发尿路感染、尿路结石、肾功能损伤、膀胱破裂等一系列问题。

神经外科采用“组合招式” 成功开展听神经鞘瘤切除术

近日,我院神经外科专家采用“组合招式”,在不损伤面听神经的基础上,为一名听神经鞘瘤患者成功“拆弹”。这也是我市首次在全内镜下,整合无牵拉、电生理监测、内听道开放等技术,为患者成功开展听神经鞘瘤切除术。

赵敏(化名)今年52岁,近三年多来,她自觉右耳听力进行性下降,最近3个月,右侧面部还出现了麻木不适感,至我院查头颅MR提示:右侧听神经鞘瘤,约2.7×2.0厘米。

神经外科副主任、神经内镜微创中心主任谢正兴介绍,听神经鞘瘤属于复杂颅

底肿瘤,该肿瘤与面神经及听神经关系密切,周围包裹三叉神经、小脑上动脉、脑干及小脑等,手术需要保护这些重要的神经血管结构,否则极有可能导致患者残疾甚至危及生命。

“在切除听神经鞘瘤的同时,还要保留面听神经,实属高难度,相较于目前国内大型神经外科中心80%左右的面神经保留率,听神经保留率更低,而且肿瘤越大其面听神经功能保留率越低。”谢正兴说,从赵女士入院时的肿瘤情况来看,保留面听神经难度极大,而且肿瘤导致脑干受压,内听道累及,术前CTA提示肿瘤与小

脑上动脉关系密切,这无疑对手术医生提出了更高的操作要求。

经过充分的术前研讨,谢正兴率团队为赵敏制定了周密的手术方案,在征得患者及其家属同意后,一致决定采用全内镜下听神经鞘瘤切除术为患者解除病痛。术后,患者无明显面瘫,右耳听力保留,右侧面部麻木消失,肢体活动自如,目前已拆线出院。而该例手术的成功开展,也标志着我院复杂颅底肿瘤的内镜微创手术及术中神经电生理监测等方面的综合能力已达省内先进水平。

蝉联冠军! 我院郁琿医师在第八届大中华胸腔镜手术 菁英赛江苏省区赛斩获佳绩

10月15日,第八届大中华胸腔镜手术菁英赛江苏省区赛在南京圆满落幕,我院胸外科郁琿副主任医师以总分第一的成绩斩获“腔镜肺叶”组冠军。

菁英赛自2013年起开始创办,已历时9年,开展了8届比赛,是国内最具影响力的腔镜微创手术赛事之一。比赛要求选手将病历资料、手术过程以视频的方式记录下来递交给主办方,由专家评审在线上采用“双盲”方法打分后,从全省近百份参赛作品中筛选出八份晋级决赛。

郁琿的参赛作品是单孔胸腔镜下左上肺癌根治术,该手术不仅要求将肿瘤所在肺叶切除,同时还要做系统性纵隔淋巴结清扫,足以考验医师“功力”。

为了保证手术安全、流畅,郁琿对整个手术过程进行了初步研判,针对可能出现的各种情况制定应急预案。术前,他仔细阅读患者CT资料,了解到患者有钙化的门钉淋巴结存在,常规方法解剖的话,

大出血的几率较大,于是他决定采用肺动脉阻断的方法,这样即使在游离肺动脉时,造成血管壁的破裂,也不会有活动性出血,从而有足够的时间来缝合修补血管。正是由于对患者影像资料的准确解读,以及对手术过程的合理规划,才使得一台高风险高难度的手术能够安全流畅彻底地完成。

“台上一分钟,台下十年功”,胸外科主任陈圣杰表示,郁琿作为科室骨干,能够蝉联该赛事的全省冠军,得益于其严谨、细致的工作作风,其参赛演示的高难度手术,也很好展示了我们胸外科的整体实力。胸外科团队将继续秉承严谨的治学态度,精益求精的

技术追求,紧跟学术前沿,为镇江地区患者提供优质的医疗服务。



急诊科为一名尿潴留患者导出6800毫升尿液

院工会、人事处、团委联合举办先进人物事迹报告会

10月14日下午,院工会联合人事处、团委在门诊六楼会议室举行“凝‘新’聚力谋发展,奋发有为迎盛会”2022江大附院先进人物事迹报告会。院党委副书记、副院长、工会主席徐岷,院工会、人事处、团委等相关职能部门负责人以及2022届新职工参加了报告会。

本次活动旨在进一步弘扬新时代敬业奉献精神,宣传院内先进人物及事迹,激励全院职工进一步坚定信念、勇于担当,以

更加奋发有为的精神状态和工作热情,再创佳绩、再建新功。

活动开场,徐岷副院长作了精彩发言。他代表院工会向为我院事业发展和服务百姓健康做出贡献的先进人物致以崇高敬意,并寄语新职工应以“勤”为先,主动学习、快速融入、明确目标,团结协作,以身边先进人物为榜样,努力成为一名德医双馨的医务工作者。

本次报告会邀请我院获得全国、省级、市级、校级各类荣誉

的八位先进人物代表作了精彩演讲。他们结合自身成长经历,通过一个个精彩感人的故事分享,让在场的每一位聆听者深受感动,激励大家矢志奋斗拼搏,努力建功立业,在青春的赛道上跑出最好成绩。

参加报告会的新职工们纷纷表示,要向先进人物学习,传承好“厚德精术、仁佑健康”的附院精神,以干事创业的实际行动奋力谱写医院高质量发展新篇章。

医院举办首届“滨心杯”青年护士健康促进科普能力比赛

在党的二十大胜利召开之际,为深入贯彻落实健康中国战略,进一步提高我院青年护士健康促进科普能力,扎实推进全民健康教育工作,10月19日下午,护理部与党委宣传部、工会在门诊五楼会议室联合举办首届“滨心杯”青年护士健康促进科普能力比赛。来自临床一线的10支护理科普团队参加比赛,副院长徐岷及护理部、党委宣传部、工会等部门负责人参加活动,护理分管副院长陈宝定为比赛致辞。

比赛围

绕健康中国行动目标及常态化疫情防控要点展开,要求各参赛科室结合临床工作实际,从日常开展的健康促进与健康

教育工作出发,重点聚焦青少年、妇女、老年人等人群的健康素养、慢性病防治等问题,通过活泼生动的表演让枯燥的医学常识变得简单、有趣、易懂,向公众传达正确的健康科普知识。

经过激烈的角逐,呼吸一



科、呼吸二科、肾内科及血液净化中心联合出演的情景剧《皇上有肺炎》以总成绩荣获一等奖;内分泌科表演的情景剧《糖精历险记》和心内一科、心内二科、产房、血液净化中心联合演出的情景剧《痛彻心扉,“心”好有你》荣获二等奖;烧伤中医外科的三句半表演《你的菊花还好不?关于

痔疮那些事》、门诊护理的小品表演《门诊疫情防控中的那些事》及甲乳皮肤科的脱口秀《与甲状腺的爱恨情仇》荣获三等奖。

此次比赛为青年护理人员提供了展示自我、锻炼自我和交流学习的平台,营造了浓厚的健康科普氛围。同时,也激励全体护理人员在日常护理工作中多钻研、多思考,理论联系实际,把健康科普与医疗救治、疾病预防有机结合,帮助群众提高疾病自我管理能力和健康意识,为健康中国建设助力。

我院两名专家入选2022年镇江市有突出贡献中青年专家

日前,镇江市人民政府批准公布2022年镇江市有突出贡献中青年专家名单,共有40人入选,其中我院科教处处长范昕、医务处主任黄汉鹏两位专家成功入选。

自1991年起,“镇江市有突出贡献中青年专家”每两年选拔一次,评选以近3年来取得的专业技术业绩、成果和贡献为主要依

据,采用自下而上、逐级推荐、公证评审的办法,重点选拔镇江市范围内在一线工作岗位上取得突出业绩的专业技术人才、高技能人才和乡土人才。

近年来,我院大力实施“人才强院”战略,广开进贤之路、厚植育才沃土,全面提升人才引进水平,着力构筑人才聚集高地,

推行“5123”人才计划、北固英才培育计划,逐步形成了“聚力高端、重点培育、机制创新”的高水平人才工作新格局,医院高层次人才的数量和质量均居于全市医疗卫生行业首位,为医院的高质量发展提供有力的人才支撑和智力支持。

护理部品管圈项目荣获江苏省第六届品管圈大赛一等奖

9月27-28日,由江苏省医院协会举办的第六届医院品管圈大赛活动落下帷幕,来自全省各医疗机构共有506个圈组参与角逐,最终经过专家评审,我院麻醉手术室、胸心外科护理组联合开展的《基于循证降低肺切

除患者全麻术后咽喉疼痛的发生率》获本次品管圈比赛一等奖,并被江苏省医院协会推荐参加全国比赛。

术后咽喉疼痛是全麻手术后常见的并发症之一,肺切除患者因较粗的气管导管、异常的套

囊压力、较难的气管插管等因素导致术后咽喉疼痛的发生率居高不下,本次品管圈以患者结局为改善重点,以提升患者安全与舒适为目标,将品管圈与循证相结合,开展持续质量改进,成效显著。

我院在急诊科开展新冠肺炎疫情防控应急演练

为贯彻落实党中央决策部署和省市工作要求,毫不动摇坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,进一步提高全院医务人员的疫情防控意识和应急处置能力,10月14日,我院在急诊科开展新冠肺炎疫情防控应急演练,公共卫生处、医务处、感染管理处、门诊部、总务处、保卫处、急诊科等相关人员参加演练,副院长徐岷担任现场总指挥。

急诊科是疫情防控的前沿阵地,承担着“哨点”监测职能。演练前,副院长徐岷再次强调急诊科的特殊性和重要性,并要求相关科室在疫情处置演练中明确责任、相互配合,通过演练查找问题和不足,立即整改到位,确保在做好疫情防控的同时,铸牢急救绿色通道。

公共卫生处戴学标处长布置演练方案,模拟急诊隔离病房患者核酸检测阳性的处置,从患者入院、核酸快速检测结果异常,到复核阳性、人员转运等全过程开展演练。16时许演练正式开始,院疫情防控领导小组通知七大工作组成员迅速到位,按照职责分工

开展工作,确保防控措施及时到位;保卫处汤伟栋处长迅速安排安保人员封控急诊科区域所有通道,包括电梯、楼道等,划定警戒线,设立岗卡;公共卫生处姚静副处长负责组织流调小组做好风险人员排查,病例上报,核酸检测等工作;医务处周亚民副处长、急诊科主任任国庆主任落实专家会诊、患者救治和转运工作;感染管理处邢虎处长负责指导个人防护、病例隔离、环境消毒、医疗废物处置等措施;护理部、医务处严格规范工作人员防护、消毒隔离,做好人员排班;总务处、器械科提供物资、设备保障;门诊部、检验科等部门人员密切配合,各司其职,及时响应、有序应对。

演练结束,院办赵峰主任作了总结,并就门诊封控、急诊科患者救治管理等提出意见和建议。在各部门的密切配合下,演练取得了预期效果。医院将通过开展定期演练,进一步提升医院突发疫情事件的应急指挥和组织协调能力,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。

我院线上线下开展2022年“世界卒中日”系列公益活动

10月29日是第17个“世界卒中日”,今年的宣传主题是“识别卒中早一秒,挽救大脑恢复好”。为深入贯彻落实健康中国战略,进一步加强脑卒中的防治宣传引导,帮助公众正确预防、识别卒中并进行快速救治,我院神经内科与康复医学科、神经外科护理团队联合开展“世界卒中日”系列公益活动。

脑卒中俗称“中风”,是一种急性脑血管疾病,具有发病率高、复发率高、致残率高和死亡率高及经济负担高的“五高”特点,已成为威胁我国国民健康的主要慢性非传染性疾病之一。为提高脑卒中防治的普及性、实效性,我院采用线上和线下相结合的方式,全方位、多角度开展科普宣教。

10月27日晚,神经内科于明主任走进民生频道“医者·说”直播间和主持人交流互动,从脑卒中的早期识别、突发时如何紧急处理、高危人群的自我筛查以及隐匿

诱因四个层面向大家详细讲解脑卒中的防治知识,提高公众对脑卒中的防范意识,尽量降低脑卒中带来的危害。

10月28日上午,神经内科医护专家和康复治疗技术中心专家在门诊大厅开展“世界卒中日”健康科普宣传暨义诊活动。于明主任在现场列举了关于脑卒中的各种认识误区,并有针对性地作出应对提醒。现场义诊专家们为咨询群众开展脑卒中高危人群筛查,并耐心解答关于脑卒中的就医咨询。

此外,神经外科护理团队也组织开展了多项走进基层系列活动,为基层医院提供脑卒中防治的技术帮扶。



饿到想哭，抽血检查一定要空腹吗？

多年的“常识”告诉我们，空腹不一定要去抽血，但抽血必定要空腹。从小到大被抽了这么多次血，到底为什么要空腹抽血？有不用空腹的抽血检查吗？多长时间算空腹？一大串的问号，本期就让我们来聊聊空腹抽血的冷知识。

抽血检查为什么需要空腹？

通常我们强调抽血检查前要保持空腹，主要是为了让检查结果更加准确。一方面，空腹状态时机体处于一个基础代谢状态，可以排除饮食等因素的影响。另一方面，许多抽血检查项目的参考值范围是按照正常人群空腹抽血的范围值为依据，若不是空腹状态下进行检查就失去了参考意义。

怎样才算正确的“空腹”？

有的人为了空腹而饿过了头，还有的人怕第二天空腹肚子饿，将晚餐时间有意延迟，可见大家对“空腹”的认识不是太清晰，把握起来自然有所出入。

一般空腹要求至少禁食8小时，以12~14小时为宜，但不宜超过16小时。空腹采血宜安排在上午7:00~9:00，如果打算上午8点采血，那前一天晚餐应在6点左右结束。

其次，空腹也并不意味真的滴水不沾。空腹期间可以少量饮水，但只能喝少量白开水，且最好控制在100毫升以内，不能喝含糖的饮料、咖啡、茶水等。

对于糖尿病、高血压、心脏病等慢性病患者而言，健康体检前不可擅自停药，以免发生意外。如果空腹抽血检查的目的是为了验证或排除某种疾病，而正在服用的某些药物可能会影响检查结果，则需要停药空腹化验。

空腹血检项目清单

根据2020年国家卫健委发布的《静脉血液标本采集指南》，我们在进行糖代谢、血脂、血液流变学、骨代谢标志物、血小板聚集率以及肝功能、肾功能、电解质等检查时是需要进行空腹采血的。但如果是检查血常规、甲状腺功能、肿瘤标志物、出凝血机制和病毒筛查，进食并不会影响检查结果。

另外，还有一些检测项目的采血时间、是否空腹有特殊要求，比如口服葡萄糖耐量试验、药物浓度监测、女性性激素检测、血液疟原虫检查等，需遵医嘱。

抽血检查相关准备

● **饮食要求：**采血前不宜改变饮食习惯，24小时内不宜饮酒。抽血前一天晚上清淡饮食，最好不要吃高蛋白、高嘌呤、高油脂、高盐的食物。

● **运动和情绪：**采血前24小时内不宜剧烈运动，同时采血当天患者要避免情绪激动，采血前最好静息至少5分钟。

● **着装要求：**抽血时尽量穿宽松的衣服，方便医生采血。

抽血后的注意事项

好多小伙伴抽血后胳膊一片青，这多半是按压手法不对。首先我们要在皮肤穿刺点周围保证足够的按压面积，还要保证持续按压、力度适中、只按不揉，时间至少5分钟。如果已经出现淤青，也不要紧张，24小时内可先冷敷，24小时后再热敷。一般穿刺点周边小面积淤青3~7天即可消退。

这东西有毒，有人喝完就进了重症监护室！

国庆假期首日，52岁的镇江男子陈华（化名）被救护车火速送至我院急诊，到院时意识不清、双侧瞳孔散大，而其发病的原因竟是因为喝了曼陀罗果实浸泡的药酒，虽然只喝了2两左右，却让其进了危重症监护室。

一杯自制酒下肚，很快不省人事

10月1日中午，陈华受邀来到亲友家小聚，而这位亲友是个药酒迷，家里大大

小小的药酒瓶摆了一条线，本就爱喝酒的陈华立刻来了兴趣。谁成想，一杯酒下肚没多久，陈华就开始说胡话，一阵烦躁过后便昏了过去，任凭亲友如何叫喊也没有醒过来。意识到问题的严重性，亲友连忙拨打了120急救电话，救护车到达后火速将陈华送到了我院急诊科。

曼陀罗全身都有毒，中毒后险丧命

进入抢救室时，陈华已经意识不清、双侧瞳孔散大，情况十分危急。听完家属解释后，急诊科接诊医生路萍主治医师考虑陈华为曼陀罗中毒，予以补液、洗胃、利尿、毒物吸附等处理后，转入急诊重症监护室继续开展救治。幸运的是，由于送医及时、救治得当，24小时后陈华便转危为安，现已康复出院。

急诊科主任任国庆介绍，我院几乎每年都会接诊到曼陀罗中毒的病例，很多患者听信偏方，用高度白酒和曼陀罗泡制药酒饮用，险些酿成大祸。

曼陀罗又叫洋金花，全株有毒，以果实特别是种子毒性最大，嫩叶次

之，干叶的毒性比鲜叶小。曼陀罗中毒，一般在食后半小时，最快20分钟就可出现症状，先为口干、声嘶、皮肤潮红，然后出现幻觉、躁动、意识障碍等精神症状，严重者在12~24小时后出现昏睡、血压下降、昏迷、休克甚至死亡。

这些中药要慎用，多人吃出肝损伤

除了曼陀罗之外，还有一些中药如服用若不当也会威胁健康，如大家熟知的土三七和何首乌。

中医内科主任钱华解释，三七和土三七虽只有一字之差，但其实是两种完全不同的中药。三七又叫田七、参三七，具有化瘀止血、活血定痛的功能，无毒。土三七又叫菊三七，也有散瘀、消肿止痛功效，但长期大量服用会有肝损伤风险。

此外，很多人用炮制后的何首乌补益精血、乌须发、补肝肾，但何首乌的炮制工序要求很高，如果炮制不到位就会有毒性。

医生提醒，服用滋补药材应咨询医生或专业药师，按正确的用法用量服用，不要听信非法广告宣传，购买来历不明的药品或中药材自行服用。

小便有泡沫，坏了！是不是肾出了问题？

一个稀松平常的下午，肾内科副主任医师余姝的诊室里走进了一位神色慌张的年轻男子，他极力平复紧张的情绪，缓缓开口，“医生，我小便好多泡沫，这是肾出问题了吧？”在余姝的建议下，该男子间隔做了三次尿常规，结果均正常，小伙不禁疑惑“小便有泡沫和肾脏没关系？”本期就让我们一起了解下，关于小便的那些事儿。

有些泡沫尿是正常现象

出现泡沫尿的原因有很多，比如站太高、尿太急、喝水少、拉肚子、肉吃太多、剧烈运动、发烧、情绪紧张等情况下都可能导致泡沫尿。这时泡沫都比较大，或大小不一，且很快就会消散，多喝水，再排几次尿后，泡沫会明显变少或消失，无需过多担心。

有些泡沫尿是肾病表现

上面说了“好的”泡沫尿，下面就来谈谈“坏的”泡沫尿。“小便有泡沫是肾不好”，这句传言是有一定的科学依据的，不少人就是因为泡沫尿，做了尿常规之后发现蛋白尿，继而确诊了肾脏疾病。

如何判断泡沫尿是不是蛋白尿呢？余姝说，上完厕所发现小便有泡沫之后，别急着冲马桶，等个十来分钟再去观察，如果泡沫已经消散的差不多了，那基本没啥大问题，但如果泡沫持久不散，那就

赶紧去医院做个尿常规吧。

尿常规是判断蛋白尿最常规的检查手段，拿到报告后，查看尿蛋白这一栏，阴性为正常，如果有1个+、2个+甚至3个+，就意味着出现了蛋白尿。

看到尿蛋白出现+号，也不要过于慌张，蛋白尿也有生理性和病理性的区别，如果是生理性的，那就是假性蛋白尿。余姝说，一般情况下，医生会建议患者做3次尿常规检查，以此来排除假性蛋白尿的可能。尿常规检查以晨尿最为准确，但很多人往往憋不住晨尿，排空后再大量喝水，这样就会出现假阴性的可能。除了多测几次尿常规外，还可以通过24小时尿蛋白定量、尿微量白蛋白/肌酐比值等检查项目来判断蛋白尿。

嘘嘘后别忘了回头看一眼

除了有无泡沫外，小便的颜色、次数、气味也能反映身体的健康状况。

● **看颜色：**如果尿液呈深黄色，那就说明需要喝水了；如果为褐色，那说明身体极度缺水；如果为橙色，可能是服用了某些药物，也可能是肝脏、胆管出现了问题；如果为粉色或红色，则可能为血尿，应立即就医。

● **数次数：**正常小便的频率为白天4~6次，夜间0~2次。如果睡前没有大量喝水且没有尿路感染的情况下，夜尿次数≥2次，则可能

是肾小管浓缩功能出现了异常或前列腺增生等情况，应及时就医检查。

● **闻气味：**正常的尿液是淡淡的氨味，如果是非常刺鼻的氨味或臭鸡蛋味，则说明憋尿时间太久了，或是有膀胱炎、肾盂肾炎等疾病；如果是烂苹果味，则可能是糖尿病酮症酸中毒，别犹豫，赶紧去医院。

定期尿常规检查非常必要

慢性肾脏病早期症状并不明显，等到有明显症状时，疾病往往已经发展到了中晚期，因此慢性肾脏病又被称为“隐匿的杀手”。“敌人”擅于隐匿，那我们就要主动出击。肾内科主任何建强提醒，尿常规是肾脏体检中“性价比”非常高的一个项目，建议成年人每年至少做一次尿常规，糖尿病、高血压等肾脏病高危人群尿常规检查频率较正常人要增加。