

附属医院党委召开12月份党务工作例会



12月6日下午,附属医院党委在行政楼三楼会议室召开12月份党务工作例会。校党委常委、副校长、院党委书记张济建,院党委常务副书记、副院长袁国跃,院党委副书记、纪委书记吕霞,以及各党群部门、党总支(直属党支部)主要负责人参加会议。

会上,张济建就近期疫情防控、人才工作、职工满意度、年终考核、党建工作谋划、附院事业高质量发展等重点工作做了进一步强调。他要求大家,一是扎实做好疫情防控工作。以《新型冠状病毒肺炎防控方案(第九版)》和国家优化疫情防控相关文件为指导,结合省、市疫情防控要求,科学精准做好防控工作。二是紧紧围绕附院发展目标,敢于迎

难而上、攻坚克难,坚持团结奋进,不断提升健康服务保障能力,不断取得事业发展的新成效。三是充分调动广大干部职工的积极性、主动性、创造性,把心思用在想干事上,把行动体现在敢干事上,把本领运用在会干事上,把结果落实到干成事上,高标准高质量完成各项工作任务,在增进人民健康福祉、推动医院高质量发展上作出新贡献,干出新业绩。

会议传达学习了学校党委12月份党务工作例会精神,各党群部门总结近期开展工作,并汇报了下一阶段工作计划。袁国跃、吕霞分别结合分管协管工作,布置近期党建重点工作。

我院举行学习贯彻党的二十大精神专题宣讲报告会

为深入学习宣传贯彻党的二十大精神,根据《江苏大学学习宣传贯彻党的二十大精神实施方案》等文件精神,12月14日下午,我院在门诊五楼报告厅举行学习贯彻党的二十大精神专题宣讲报告会。院党委常务副书记、副院长袁国跃主持报告会,院党委副书记、纪委书记吕霞,党委副书记、副院长徐岷以及党群部门负责人、党总支(直属党支部)书记及支部书记等参加报告会。

本次报告会邀请了江苏大学宣讲团成员、江苏大学马克思主义学院院长李丽作党的二十大精神专题宣讲。李丽院长以《守正创新勇担当 踔厉奋发新征程——党的二十大精神解读》为题,对党的二十大精神的主要内容进行了概括,并从伟大成就、理论创新、中心任务、总体布局、多维意义等多个方面向大家全面系统地解读了党的二十大报告精

神。李院长的宣讲主题鲜明、紧扣实际、深入浅出,内涵丰富,对深刻理解、准确把握党的二十大精神提供了权威辅导。

最后,袁国跃书记对活动进行了总结。他强调,学习宣传贯彻党的二十大精神是当前和今后一个时期的首要政治任务。他要求大家,一是要在全面学习、全面把握、全面落实党的二十大精神上下功夫,学出忠诚信仰、学出责任担当、学出奋进动力。二是要坚持学思用贯通、知信行统一,紧紧围绕党的二十大精神对健康中国建设提出的新部署、新要求、新任务,认真谋划推动医院高质量发展的新思路、新举措。三是要在党的二十大精神指引下,扎实推进年底各项工作,坚决守牢疫情防控和安全生产的底线,确保圆满完成年度各项目标任务,并为明年工作打下坚实基础。



《自然综述:风湿病学》期刊专题报道我院自身免疫病研究新进展

近日,我院检验科芮棵博士和香港大学吕力为教授团队合作在国际权威杂志《Cellular & molecular immunology》(中科院一区 Top 期刊, IF 22.096)发表了题为“Aryl hydrocarbon receptor activation drives polymorphonuclear myeloid-derived suppressor cell response and efficiently attenuates experimental Sjögren’s syndrome”的研究论文,报道了菌群代谢物调控髓系细胞免疫方面的工作。同期,《自然综述:风湿病(Nature reviews Rheumatology)》,杂志将该成果作为研究亮点(Research Highlights)进行了报道。

干燥综合征是一种主要累及外分泌腺体的进行性自身免疫病。干燥综合征的致病机制复杂,目前研究认为与多种免疫细胞相关。髓源性抑制细胞(MDSCs)

是一群具有免疫抑制功能的未成熟髓系细胞,在免疫反应中起负向调控作用。

在本研究中,研究人员通过构建实验性干燥综合征小鼠模型,证实了肠道菌群调控MDSCs对干燥综合征中适应性免疫的调节机制。进一步结合分子、生化、细胞生物学等研究手段,阐明了色氨酸代谢产物-吲哚丙酸激活芳香烃受体(AhR)信号促进MDSCs的免疫抑制功能,饮食补充色氨酸或给予吲哚丙酸干预均可以缓解小鼠干燥综合征的疾病严重程度。该研究拓展了肠道菌群对干燥综合征中适应性免疫的调节机制,也为临床自身免疫性疾病的治疗提供了新途径。

我院芮棵博士和香港大学病理系吕力为教授为本文的共同通讯作者。该项研究得到国家自然科学基金、江苏省自然科学基金等项目的支持。

喜报 我院荣获第六季“中国医院管理奖”理论创新奖全国十佳案例

近日,由中国管理科学学会、中国管理科学学会医疗健康专业委员会指导,健康界主办的第六季“中国医院管理奖”荣誉盛典隆重举行。经过层层筛选、激烈角逐,我院信息处申报的案例《融合 MDT 会诊的互联网+药品审批创新管理模式》从全国众多案例中脱颖而出,荣获“理论创新奖”,全国仅十家医院获此殊荣。

中国医院管理奖自2017年启动以来,已成为全国医院管理领域最具影响力、最高奖项之一。在公立医院高质量发展总体要求指导下,第六季中国医院管理奖以“新管理方法、新运行模式、新发展布局”为年度评选主题,共征集案例1753个,创往届案例数量新高。今年,中国医院管理奖组委会在实践类基础上首次推出“理论创新奖”,该奖项旨在寻找医院在探索各条线运营管理过程中,对新情况、新问题作出理性分析和应对,并在原有理论的基础上总结出的新管理模式、新管理工具或新理论体系。“理论创新奖”的评选,由国内知名专家从立项价值、项目创新、研究方法、学术规范、推广潜力等多维度综合打分,根据分数高低最终评选出排名前十的案例。

我院今年上线的融合MDT会诊的互联网+药品审批系统,基于互联网+的管理理念,借助MDT多学科联合的管理模式、采用“事前-事中-事后”全流程闭环管理过程、使用PDCA管理工具,打造了“融合MDT会诊的互联网+药品审批创新管理模式”,解决了原有特殊药品审批流程存在过程繁、溯源难、监管难的问题,以线上会诊及线上特殊药品审批取代纸质单据;以MDT线上会诊及患者360视图嵌入的方式来简化审批流程并提高审批效率;以实时数据溯源和自动质控报表来提高用药合理性及用药安全性。

近年来,我院积极推进互联网+与药学服务深度融合,充分利用信息化手段,促进抗菌药物合理使用,提高药物使用质控水平。此次案例取得佳绩,是对我院信息化建设不断开拓创新的肯定,也激励我们加速推进智慧医院建设,为医院高质量发展的提供重要支撑。

我院成功举办国家级继续教育项目 2022年介入超声培训班

12月24日至25日,由我院超声医学科主办的国家级继续教育项目“2022年介入超声培训班”在线上成功举行。来自全国各级医疗单位的4万余名超声医学及相关专业医护人员在长江超声论坛及中国超声医学网同步观看了培训班线上直播。

江苏省医师协会超声医师分会前任会长杨斌教授,江苏省医师协会超声医师分会会长邓学东教授参加开幕式并致辞,江苏省医学会超声医学分会候任主任委员陈宝定教授主持开幕式。

本次培训班邀请了复旦大学附属中山医院徐辉雄教授、浙江大学医学院附属第一医院蒋天安教授、中国科学院大学附属肿瘤医院(浙江省肿瘤医院)徐栋教授、北京解放

军总医院王知力教授、上海第六人民医院郑元义教授等来自全国14个省、直辖市的31位国内知名介入超声专家,围绕超声介入热门的话题、热点的研究、前沿的技术展开研讨,并将基础理论知识、超声介入操作规范、日常工作经验分享,其内容丰富、覆盖面广,对推动超声医学的发展具有重要作用。

我院超声医学科为本次国字头的继教项目做了精心准备,会议的成功举办为全国超声医学及相关专业医护人员搭建了学习交流的平台,也有力提升了我院超声医学科的行业影响力。

此次培训紧贴临床实际,内容丰富实用,针对性强,参会人员纷纷表示收获满满,并积极参与直播后台交流互动。

江大附院检验科：抗疫战线的“隐形战队”

提取核酸、配置试剂、扩增循环……12月20日深夜，医技楼四楼检验科PCR实验室内灯火通明，检验技师廖翔博士与同事一起，紧张有序地忙碌着。

结束最后一批样本的检测，已是进入实验室12个小时以后。次日凌晨两点半，廖翔带着一身疲惫，脱下防护服，摘下N95口罩，露出被勒出深深印痕的脸庞。这样不分昼夜驰骋“战场”的工作场景，自本月初以来，已经成为包括廖翔在内所有江大附院检验科团队成员的日常。

对于廖翔来说，新冠病毒核酸检测工作就是一场比赛，检测越快，疫情控制就能越快。为此，他与科室的50多名同事并肩作战，轮番上阵，一天两班倒，一次工作12小时以上，全天检测近5000份核酸标本。

廖翔介绍，检测工作两人一组，分别负责核酸提取和检测工作。核酸提取成功后，加入反应试剂中配成一个反应体系，一排排反应体系会被传送到扩增区，进行样本扩增、仪器分析，最终得出检测结果，整个过程至少需要两个小时才能完成。

检测过程中，除了会面临标本表面可能存在的病毒污染，不固定的工作时间，也使得科室成

员“食不定时”，“白班和晚班，最后一批标本送达时间分别是中午11点半和晚上7点，因为检测工作一旦开始，中途不能停歇，所以大家必须把一批做完才能休息。虽说工作是12小时制，但随着近期核酸样本量的激增，大家都主动加班加点，最长一次，我们从下午2点一直忙到第二天早上8点半。”对于工作量的增加，检验科工作人员毫无怨言，科主任阴晴和副主任周春红也时常从繁忙的行政、学术工作中抽空，带领大家一起“上阵”。

在人们看来，身为医院引进的高层次人才，却日日与核酸检测打交道，多少有些屈才。对此，廖翔却有不一样的看法。“博士的确是经过高等学术的熏陶，但还是需要脚踏实地，从基础做起，不能以好高骛远、眼高手低的态度去对待临床工作。而且，我是一名党员，当然要在自己的岗位上为社会贡献自己的一份力量。”在检验科工作两年来，受科室前辈严谨、认真、负责的工作态度影响，廖翔也形成了踏实、细致的做事风格。“患者交付信任，我们不能辜负，必须仔细、用心地对待，我们要对每一份标本负责，对每一位患者负责。”廖翔说。



蔡湘仪：攻克难题，一路挑战一路奋进

身材娇小，齐肩中长发，鼻梁上架着一副有框眼镜，上身穿着一件印有卡通图案的针织衫——这位说话害羞，颇具邻家妹妹气质的台湾女生蔡湘仪，是我院影像科副研究员，目前主攻癌症和免疫性疾病的发病机制、靶向和精准诊断治疗。

打开蔡湘仪的教育及工作经历电子文档，不难发现，无论是大学期间，还是博士后，她攻读和从事科学研究的方向始终如一：生物技术。

说到自己坚定选择生物医学科研之路的初衷，蔡湘仪的语气多少有些沉重：“读高中时，小时候最好的玩伴因为白血病过世了，当时我就下定决心，要做一些对人类有贡献的事，帮助更多人治疗顽疾，摆脱病痛。”

为了实现这一目标，蔡湘仪一

路挑战，一路奋进，不断实现自我突破：2010年，从台湾南台科技大学生物技术系本科毕业，考入台湾东华大学生物技术研究所；2013年硕士毕业，考入清华大学生命科学学院；2018年博士毕业，申请到芬兰奥博大学的博士后资格，开展研究。此外，发表高水平SCI收录研究论文20余篇，影响因子累计180多点；主持、参与国家自然科学基金及省自然科学基金等多个基金项目……

出众的学习工作经历，出色的科研能力，让蔡湘仪成了职场上的“香饽饽”，国内多家知名大医院向她抛出橄榄枝，希望她能加入本院科研团队，为医院发展效力。

蔡湘仪说，自己在大陆生活了八九年，其间也来过镇江，对镇江有着独特的印象：“这座城市生活

节奏没有大城市那么快，氛围好，对人才也很重视，我蛮喜欢的。”被镇江的良好引才机制和优质资源所吸引，去年，蔡湘仪作为“金山英才”医学领域高层次人才被引入江苏大学附属医院，正式成为影像科的一员，主要研究胰腺癌的发生发展和放疗抵抗原因。

“胰腺癌是一种‘隐蔽性’很强的肿瘤，一旦发现，大多已经到了中晚期。由于肿瘤的致密性，药物难以进入其中，临床上不易治疗。”蔡湘仪说，为了攻克胰腺癌治疗这一医疗界的长期难题，自己加入了由院副院长、影像科学术带头人王冬青领衔，影像科朱海涛主任共同参与的科研团队，一道探寻胰腺癌的致病原因及化疗抵抗原因。“我们采用基因工程修饰的生物纳米分子探针，具有减少给药次数、提高疗效、改善耐受性等优点，增加了化疗药物在体内的保留时间，提高了肿瘤靶向性。同时利用磁共振成像实现胰腺癌诊断和联合治疗的双重效应。”蔡湘仪介绍，该科研项目共设三个子课题，目前其中两个子课题已经收尾。

转眼间，蔡湘仪到镇江已近两年。在镇江期间，镇江市政府、江苏大学、江苏大学附属医院对她的关心和爱护，让她倍感温暖。“镇江重才引才，江苏大学能够提供强大的科研平台，医院不但营造了良好的科研氛围，还给我充足的生活保障，让我没有后顾之忧。”良好的生活保障和科研氛围，让蔡湘仪决心留在镇江，在工作中发挥自己的专长和优势，为医院发展、镇江发展倾注自己的力量，更好地为科研服务，为患者服务。

上了热搜的“亲吻病”，到底是啥病？

上周#7岁女孩高烧一周确诊亲吻病#的新闻，登上了微博热搜榜。大多数家长可能从来也没听说过“亲吻病”，我院儿科主任医师吴丽华介绍，“亲吻病”是一种俗称，是由EB病毒所致的急性自限性疾病，其症状和流感很像，危害却大很多，严重时会引起脏器受损。

什么是EB病毒？

在成人体内一般“风平浪静”，在宝宝身上容易“兴风作浪”。EB病毒是疱疹病毒科嗜淋巴细胞病毒属的成员，于1964年Estein和Barr首次在非洲儿童的淋巴瘤组织中发现，因此命名为“EB病毒”。

人是EB病毒感染的宿主，据统计有90%以上的成人都携带EB病毒，由于成人免疫力较强，这个病毒在体内一般很难兴风作浪，而免疫系统尚不成熟的婴幼儿，一旦感染就易出现急性症状。如果成人携带病毒，以唾液为介质，就可能通过亲吻、喂饭等亲密接触，将病毒传染给宝宝，“亲吻病”的名称也因此得来。

儿童感染后有哪些症状？

常披着流感的外衣迷惑家长，治疗不及时会造成脏器损伤。

“宝宝感染EB病毒后，症状和流感很相似，尤其是发热、咽峡炎，会让家长误以为是流感或扁桃体发炎。”吴主任介

绍，出现以下一种或几种症状时，应警惕是EB病毒感染，须带孩子及时到儿科就诊。

- 持续高热：体温通常大于39℃，甚至出现超高热，还可能伴有发冷、寒战等症状。

- 咽峡炎：咽部充血水肿，扁桃体肿大，表面有白色膜状物附着。

- 淋巴结肿大：患儿的颈部、腋下、腹股沟等部位可能出现淋巴结肿大。

- 皮疹：在病程1-2周，部分患儿的身上会出现皮疹，一周内消退。

- 眼睑水肿：有部分患儿会有眼睑水肿的症状。

如何防治？

家长要做到“嘴下留心”，对症治疗一般预后良好。

EB病毒感染虽然是一种自限性疾病，但也需要及时对症治疗。如果治疗不及时，病毒会侵犯脏器组织，引发肺炎、脑膜炎、心肌炎等，甚至会诱发自身免疫性溶血性贫血、肝脏功能受损、肝衰竭等。吴主任特别提醒家长，抗菌药物对本病无效，宝宝发热时，切勿随意喂服抗生素。

对于EB病毒，家长也无需太过紧张，大多数患儿预后良好，一般1-2周即可痊愈，只有少部分患儿病程迁延达数周甚至数月。临床上来看，学龄前儿童更易遭受EB病毒的攻击，家长们应尽量不亲吻孩子并养成良好的用餐习惯，努力做好防治工作。



京口区见义勇为基金会在我院举行慰问座谈会

为深入学习宣传贯彻党的二十大精神,弘扬崇德向善、乐于奉献的社会风尚,12月15日下午,京口区见义勇为基金会在我院行政3号楼总务处会议室举行慰问座谈会。京口区见义勇为基金会理事长丁宪、秘书长庄晔、办公室副主任汪轶超及大市口派出所所长彭杰等领导和我院4名见义勇为代表进行慰问座谈,院党委委员、副院长王冬青,党办、后勤保卫党总支、安全保卫处主要负责人参加座谈。

会上,我院内分科杨惠慧、入院准备仲罕婷、驾驶班徐寅等3位见义勇为代表,分别作了事迹交流,见义勇为工作室主任杜坡汇报了医院近年来见义勇为相关工作。京口区见义勇为基金会秘书长庄晔宣布了奖励决定,分别对杨惠慧、仲罕婷、徐寅奖励1000元现金,对省见义勇为模范杜坡给予1000元慰问金。

座谈中,大市口派出所所长彭杰,通报了近期社会治安情况,并指出见义勇为是中华民族的传统美德,是新时代精神文明建设的重要内容,在促进社会和谐稳定、维护治安方面发挥着举足轻重的作用,需大力弘扬和宣传见义勇为精神。京口区见义勇为基金会理事长丁宪对4名先进模范表达了诚挚的感谢,并代表基金会对先进模范的工作、生活表示了关心和关怀。他指出,伟大出于平凡,时代呼唤英雄,见义勇为是彰显社会正能量的美德善行,是具有文明共识的人类义举。丁宪在会上还通报了京口区见义勇为工作情况,并对我院3年来的疫情防控中涌现的一批批抗疫英雄表示崇高敬意。他希望,基金会在医院保卫处建立的见义勇为工作室能更好发挥驻点作用,收集更多见义勇为先进事迹,进一步营造文明和谐的社会氛

围。

王冬青副院长感谢京口区见义勇为为基金会对我院的关心和支持,并表示将强化双方联络机制,更好推进见义勇为事迹的宣传表

彰。他要求,见义勇为先进模范要珍惜荣誉、再接再厉,在今后的工作和生活当中扛好旗帜,做到精神常新、标杆常树,不负时代重托。



喜报

我院四个家庭 获选2022年 镇江市“最美家庭”

为深入贯彻习近平总书记关于注重家庭家教家风建设的重要论述,深化推进“家家幸福安康工程”,团结引领广大家庭建设好家庭,涵养好家教,传承好家风,市妇联在全市范围内开展了2022年镇江市“最美家庭”寻访推荐活动。经市妇联综合评审、集中公示,确定了100户家庭为2022年镇江市“最美家庭”,其中我院张文杰家庭、殷婷家庭获评“抗疫逆行最美家庭”;赵燕燕家庭、叶飞家庭获评“教子有方最美家庭”。

我院成功举办 2022年度 镇江市住院医师 规范化培训 师资培训班

12月17日,我院通过腾讯会议线上形式成功举办2022年市级继续教育项目“2022年镇江市住院医师规范化培训师资培训班”。来自我院各专业基地、轮转科室、协同单位、基层实践基地的住培管理人员、带教老师共160余人参加培训。

陈宝定副院长主持开幕式,陈吉祥院长作动员讲话。他指出,医学人才是医院发展的关键因素,是促进卫生健康事业发展的保障。住院医师规范化培训是培养临床医学人才的关键举措,是建设一支技术过硬、医德高尚的医疗队伍的重要途径。近年来,随着医学教育的不断发展,住培工作正逐步向以质量建设为核心的发展方向转变。“教学相长,师资先行”,临床师资重教、会教、善教是培训基地建设的前提,强化立德树人、提升教学品质,是确保培训质量的关键因素。

本次培训班邀请了国家综合评估及全科专业评估专家、齐齐哈尔医学院院长罗庆东、南京鼓楼医院教育党委书记、鼓楼临床医学院副院长周玉皆、江苏省人民医院教育处处长朱滨海、中国医师协会住培评估专家组成员、江苏省人民医院王艳艳教授等省内外知名专家围绕“住培基地管理中问题与对策、结合国家住培检查解析如何规范临床技能操作床指导、有效执行住培两个新版标准的改进策略、强化“练习、评估、反馈的三元循环”等方面做专题讲座。

培训结束后,进行线上考核,考核合格者颁发2022年镇江市住院医师规范化培训师资培训合格证书。此次培训班的成功举办,进一步提高我院住培带教老师的带教能力,进一步规范我院住院医师规范化培训工作,有效推动我院住院医师规范化培训稳步开展,提高教学、培训工作的能力和水平。

第一临床医学院学生党总支与附院离退休党总支 联合举办“同心向党聚众志 奋楫扬帆启新程” 党建、行风知识竞赛

为深入学习宣传贯彻党的二十大精神,引导广大党员坚定理

想信念,弘扬新时代医疗卫生职业精神,11月24日下午,第一临

床医学院学生党总支与附属医院离退休党总支在技能中心315会议室联合举办“同心向党聚众志 奋楫扬帆启新程”党建、行风知识竞赛。院院委常务副书记、副院长袁国跃以及学生党总支、离退休党总支的党员代表参加了活动。

本次竞赛由两个党总支的18名队员组成,分为初心队、奋进队、笃学队、慎思队、明辨队、敏行队6支队伍,每队由1名退休老党员和2名学生党员组成。比赛设有必答题、抢答题和风险题三个环节,考察大家对党的二十大精神、《中国共产党章程(修正案)》以及医疗行风建设等内容的熟悉程度。

活动现场气氛热烈,大家踊跃参与,配合密切。退休党员李龙老师,在答题的同时还为大家

讲述了相关时代背景,赢得了现场观众的热烈掌声。经过激烈角逐,最终奋进队获得一等奖,初心队、明辨队获二等奖,笃学队、慎思队、敏行队获三等奖。

最后,袁书记对活动进行了总结。他表示,此次党建、行风知识竞赛既检验了附属医院党史学习教育的阶段成果,也巩固了党史学习教育成效,同时也展现了附院党员、学生党员过硬的政治素质。他希望,通过“老中青”三代共产党员“共学共践”,发挥“老干部、老战士、老专家、老教师、老模范”的引领作用,激励全院上下把思想和行动统一到党的二十大精神上来,全面贯彻落实党的二十大精神作出的决策部署,凝心聚力推进高水平、研究型、国际化一流大学附属医院和一流三甲综合医院建设。



路遇车祸伤者,她“就地上岗”

11月25日,我院内分泌代谢科护士杨惠慧路遇头破血流的车祸伤者,毫不犹豫就地上岗,全程陪护患者就医治疗。面对患者送来的锦旗,她笑着表示,“救死扶伤是我们义不容辞的责任。”

路遇伤者 她挺身而出

11月25日中午12时10分左右,我院内二团总支宣传委员、第二团支部副书记、内分泌代谢科护士杨惠慧骑车经过江滨新村附近,远远看见前方聚集了很多,等她靠近时发现地上一大滩鲜血,隐约还听到有人在用微弱的声音喊着“救命”。

她迅速跑近,只见地上坐着一名年轻女子,正用手捂着右侧脸颊,手中的纸巾已全部被血浸湿,血顺着她的手还在不停地往地下流。杨惠慧见状立马抽了好几张清洁的纸巾替换下已经被血浸湿的纸巾,并进行压迫止血,同时指挥周围群众拨打120。

在等待救护车的时间里,杨

惠慧一边为伤者进行伤口处理,防止血液聚集在头面部加重出血,一边大声安抚伤者,使其保持清醒。很快救护车就到了,急救医生正好是杨惠慧的同事,进行简单的交接并协助伤者上车后,同事给她递来了酒精纱布,此时的杨惠慧才发现自己双手和衣服上已满是鲜血。

心系患者 她全程陪护

救护车离开后,杨惠慧还电话联系了同事询问伤者情况,并赶到医院急诊外科,陪伴她做了清创缝合、摄片、CT等检查和治疗,在等待报告的间隙,杨惠慧还去超市给伤者家属买了矿泉水,给患者买了漱口水、吸管等后续需要用到的物品,并交代了回家后的护理注意事项,直到下午16:30左右,将伤者送出医院后,杨惠慧才回到科室准备上夜班。

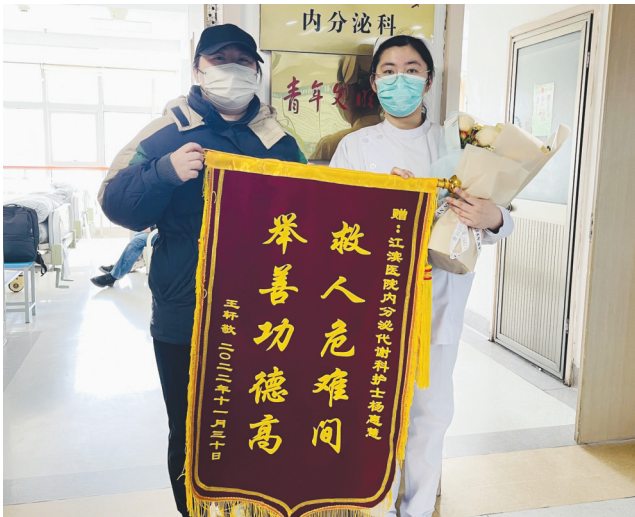
面对致谢 她不忘初心

感动于杨惠慧的及时相助,

在经过几天休息,身体基本恢复后,伤者于12月2日上午将一面写有“救人危难间 举善功德高”感谢语的锦旗送给杨惠慧,并当面表达了自己的感激之情。

看着锦旗,杨惠慧有些意外,

她说:“面对遇到意外、急需帮助的患者,我们医务人员的第一反应就是救人,不论当时我们是否身穿白大褂。因为,救死扶伤是我们义不容辞的责任!”一番话语,真挚且淳朴。



孕产妇“阳”了怎么办？ 产科专家支招

孕妇“阳”了会传染宝宝吗？产妇“阳”了可以喂奶吗？孕产妇如何做好预防……针对上述问题，我院产科主任马小艳给出解答。

马小艳表示，孕产妇如果感染新冠病毒，症状和普通人群接近，主要是上呼吸道感染，比如咳嗽、喉咙痛、打喷嚏、鼻塞、流鼻涕、全身酸痛、发烧。病程一般为5-7天。“虽然孕妇感染新冠病毒的风险和普通人群相比并不会更高，但是高龄、孕前肥胖以及自身合并哮喘、支气管炎、高血压、糖尿病、自身免疫系统疾病等基础疾病，是妊娠合并重症新冠肺炎的高危因素，这类孕妇需要加强自我保护。”

马小艳说，无症状和轻症孕妇可居家隔离，一般对症处理，缓解症状。如果咳嗽有痰，可以服用氨溴索，初期尽量不用止咳药，必要时可用右美沙芬（妊娠前3个月禁用）；咽干可用淡盐水漱口、清洗鼻腔，加湿空气，缓解口腔或咽部不适症状；妊娠期女性新陈代谢速率较普通人快，加上体内孕激素影响，体温通常较高，所以如果发热但体温未超过38.5℃，未伴有流涕、头痛、乏力等症状，可选择用温水擦浴、冰贴、冷水袋等物理降温，若体温持续超过38.5℃，可使用对乙酰氨基酚，不建议使用布洛芬。

孕妇感染后是可以在遵守已预约产检医院相关规定的前提下有序产检的。非必要产检项目建议延后。个别重要的产检项目必须在相应孕周范围内完成的，可以提前网上预约挂号。

奥密克戎变异株的致病力和毒力已经明显减弱，孕妇不要有太多顾虑。需要注意的是，如果出现体温持续超过39℃，退热治疗效果不佳；明显呼吸困难或呼吸次数增多；严重胸痛或咳血；严重疲倦不适，不愿意理人；烦躁、晕厥或意识模糊；自我感觉情况非常严重；出现产科相关急症的情况，比如规律或接近规律的有痛性宫缩，感觉不到胎动、胎动减少或异常频繁、胎动方式改变，头痛不适、血压升高、视物有模糊，阴道出血，阴道有羊水流出等各类情况之一，建议及时就诊。

门诊上，一些疑似或确诊的孕妇因为担心传染，即便符合自然分娩指征，为了孩子的健康，也想要顺转剖。对此，马小艳认为“不需要”。目前暂无证据表明剖宫产在防止胎儿可能由于垂直传播而引起新冠病毒感染方面优于自然分娩。因此，只要做好防护，新冠病毒感染的孕妇阴道分娩是安全的。不过，如果产妇感染了新冠，母婴同室建议保持两米以上距离，妈妈规范佩戴口罩，使用物理屏障，严格遵守卫生。

产妇在哺乳期如果感染，在做好个人防护的基础上可以继续母乳喂养婴儿，但在过程中务必戴好口罩，避免说话和咳嗽。如果产妇出现发热等症状不能亲喂时，可将母乳吸出，由未感染者使用奶瓶喂养。在接触新生儿、吸奶器、盛奶器皿前建议至少洗手20秒。用后的器皿需及时清洗干净，规范消毒。

孕妇如何做好防护？马小艳建议，有计划妊娠的女性，在妊娠前完成新冠病毒疫苗接种。怀孕阶段，非必要尽量不外出，外出时要注意规范佩戴口罩，少去人员聚集场所，避免参加摘除口罩的活动；非必要不去医院，尤其是发热门诊；居家期间注意通风；注意休息，保证睡眠，多饮水，勤洗手；适当增加富含蛋白质食物及新鲜蔬菜水果；根据自身的情况孕期适当运动，保持孕期合理体重增长；到医院就诊时建议戴N95口罩。

红的、紫的、灰白的…… 拔罐后的罐斑都暗示了啥

进入冬季，身体易受风寒湿邪，很多人开始热衷拔罐养生。每次拔罐后，背部都会留下一些神秘的“东方印记”，有红的、紫的、还有灰白的……其实这些颜色都在悄悄暗示你的体质。

拔罐的神奇功效

拔罐是一种以罐为工具，利用燃火、抽气等方法产生负压，使之吸附于体表，造成局部瘀血，以达到通经活络、行气活血、消肿止痛、祛风散寒等作用的中医外治法。拔罐通常适用于颈肩腰腿痛症，作为针刺疗法的辅助治疗，它还可用于肌肉放松等养生保健。

拔罐可最早追溯至西汉时期，帛书《五十二病方》中就曾有过相关记载，而今，除了广受国人推崇外，一些国外的运动健儿也经常通过拔罐来放松肌肉。

拔罐类型

针灸科王一茗主任介绍，目前拔罐常用的罐具种类较多，主要有竹罐、玻璃罐、抽气罐等。相较于小口径的玻璃罐，竹罐吸附力更大，不但可以用于肩背等肌肉丰满之处，还可以应用于腕、踝、足背、手背、肩颈等皮薄肉少的部位，因此我院针灸科在进行拔罐疗法时基本以竹罐为主。

通过罐斑判断体质

拔罐时，皮肤会产生各种反应，主要表现为颜色和形态的变化，这种反应称为“罐斑”。罐斑深浅不同可以判断人的体质，一般来说，无病者多无明显罐斑变化。

- 罐斑颜色紫黑而暗：表示供血不足，行经不畅有血瘀现象。

- 罐斑颜色发紫并伴有斑块：表示寒凝血淤症。

- 罐斑呈散在紫点状，且颜色深浅不一：表示气滞血淤症。

- 罐斑颜色鲜红而艳：表示阴虚，气血两虚或阴虚火旺。

- 罐斑颜色红而暗：表示血脂高，且有热邪。

- 罐斑颜色灰白，触而不温：多为虚寒或湿邪。

- 罐斑表面有皮纹或微痒：表示风邪或湿邪。

- 罐斑内壁有水气：表示该部位有湿气。

- 罐斑出现水泡：说明体内湿气重，如果水泡内有血水，是湿热毒的反应。

- 罐斑颜色很快消散且很快恢复原样：说明身体健康。

拔罐不适宜人群

拔罐虽有诸多好处，但王一茗主任提醒，并非所有人都适合，有出血倾向的病人、高热、抽搐和痉挛发作者、骨折病人、皮肤过敏、皮肤损伤者、孕妇以及女性月经期切不可随意拔罐，以免出现不适症状。

拔罐注意事项

- 不宜抓挠：拔罐后如果感到局部瘙痒难耐，并呈现潮红色，注意不要乱抓，以防止局部感染。经过数小时或者几天后，瘙痒的感觉会自动消失。

- 不宜着凉：拔罐后，拔罐局部不能受凉或风吹，如果是颈部拔火罐，最好穿立领的衣服，还有尽量空调直吹，注意做好保暖。

- 不宜立刻洗澡：拔火罐后两小时内，不宜洗澡，不要用冷水刺激拔火罐部位，洗澡一定要用温水，洗后擦干。

头一动就晕， 原来是耳朵里的石头掉了

近期，23岁小伙丁磊最近突然“晕床”了，每次起床或是躺下、翻身就会觉得天旋地转，严重时甚至晕到呕吐。为了找到眩晕的原因，丁磊到医院把头颅、颈椎挨个检查了一遍，但并未查出问题。直到他来到耳鼻喉科，医生检查后告知，丁磊之所以“晕床”，是因为耳朵里的“石头”掉下来了。

耳石≠耳屎，什么是耳石症？

很多人初次听到耳石症，会因为谐音的缘故，误以为是耳屎症，我院耳鼻喉科主任医师黄秋生介绍，耳石症和耳屎没有任何关系，耳石症的学名叫做“良性阵发性位置性眩晕”。

我们内耳的三对半规管是感受人体空间位置运动的重要感觉器官，与半规管相连的椭圆囊斑和球囊斑表面有一层胶质膜，在胶质膜表面附着一层用电子显微镜才能看到的微小的碳酸钙结晶，这些结晶非常小，因为形似石头，医学上称之为“耳石”。

正常状态下，耳石都乖乖粘附在胶质膜上，当受到一些疾病或是外力影响时，耳石就会脱落，此时大脑就无法感知平衡，从而引发眩晕。

眩晕≠耳石症，耳石症的特点有哪些？

耳石症虽然会造成眩晕，但并非所有的眩晕都是耳石症引起的，和脑血管病等引起的眩晕相比较，耳石症通常与体位动作有关，多发生在头位变动时，且眩晕通常不会超过一分钟，大部分患者发作时都与床有关，如起床、躺下、翻身时发作。

耳石症治疗：不要尝试自行复位！

耳石症的首选治疗方法是手法复位，由专业耳鼻喉科医生进行操作，一般仅需几次简单的体位改变就可以达到治疗效果，绝大多数患者通过手法复位可完全治愈或极大改善。

耳石症常用的复位方法有Epley法、Semont法、Gufoni法、Barbecue法等，需要提醒的是，大家切不可尝试自行复位，因为医生在复位前要判断耳石脱落位置，而且错误的复位手法可能会导致眩晕加重。

患者在复位后三天内要尽量平躺休息，不要有剧烈的头部动作，半个月内不要进行剧烈运动。此外，耳石症具有一定的复发性，但个体差异不同，复发时间长短不一。