

附属医院党委召开党纪学习教育总结会

9月25日,附属医院党委在行政楼三楼会议室召开党纪学习教育总结会,传达学习习近平总书记重要指示和中央党的建设工作领导小组会议精神,全面总结附院党纪学习教育开展情况,部署推进党纪学习教育常态化长效化工作。校党委副书记、附属医院党委书记张济建出席会议并讲话,院长陈吉祥主持会议,院党委副书记、纪委书记吕霞传达上级精神。

张济建在讲话中强调,要巩固深化党纪学习教育成果,推动党纪学习教育常态化长效化。一是坚定不移筑牢政治忠诚,确保在政治立场、政治方向、政治原则、政治道路上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致;

二是聚焦纪律教育,从严从实抓好作风建设,坚持正风反腐一起抓,既“由风查腐”,又“由腐纠风”;三是强化转化运用,凝聚合力推动附院高质量发展。要切实将党纪学习教育落在平常,激发担当作为,深入总结附院党纪学习教育中的有效做法和成功经验,形成具有指导意义的制度性成果。要将党纪学习教育与附院年度重点工作、中心工作结合起来,持续激发干事创业的精气神,不断在推进“健康中国”建设新征程上作出新的更大贡献。

袁国跃从提高政治站位,强化组织领导;强化责任担当,促进学习教育全覆盖;抓好以案促学,强化警示教育震慑作用;坚持以学促行,在落地见效上下功夫;强

化建章立制,健全长效机制等五个方面总结附院党纪学习教育开展情况。

吕霞传达了习近平总书记关于党纪学习教育的重要指示精神,中央党的建设工作领导小组关于党纪学习教育相关要求,以及省委党的建设工作领导小组会议关于扎实推进党纪学习教育常态化长效化相关要求。

全体院领导、党委办公室、院长办公室、党委组织部、党委宣传部、纪委办公室、党委人才工作部、政治保卫处、党委老干部部、工会、团委等部门负责同志和党总支(直属党支部)书记参加会议。



江苏省工程研究中心落户我院

近日,江苏省发展和改革委员会公布了2024年江苏省工程研究中心立项名单,由我院组织申报的“江苏省炎症相关疾病精准诊治工程研究中心”成功获批,这是我市卫生健康系统首次获批该类别省级科研创新平台项目。

江苏省工程研究中心是由省发展改革委负责管理和指导建设的省级重大创新平台,是全省区

域自主创新体系的重要组成部分。该平台紧紧围绕战略性新兴产业、创新型产业、优势产业等重点领域布局建设,旨在通过加强创新资源要素集聚,促进产学研有机结合,着力解决经济社会发展中的“卡脖子”技术难题,推动科技成果持续转化和产业转型升级。

此次省工程研究中心的成功获批,是我院科技创新和产学研

深度融合的一项重大成果。下一步,我院将深入落实省工程研究中心建设要求,不断提高平台整体水平和竞争力,聚焦炎症性疾病危害人类生命和健康的重点和难点问题,引入系统生物学和转化医学研究理念,充分发挥学科交叉和技术融合优势,为炎症性疾病的防治提供有力支撑,也为我院学科建设和科技创新注入新动力。

我院喜获江苏省自然科学基金优秀青年基金项目

近日,江苏省科学技术厅正式公布2024年度江苏省基础研究专项资金(基础研究计划)项目评审结果,我院影像科副研究员蔡湘仪博士获批江苏省自然科学基金优秀青年基金(以下简称省优青)项目。这是我院首次获得省优青立项,也是全市医疗机构省优青项目实现“从0到1”的突破。

蔡湘仪博士长期从事免疫细胞在心脏损伤中的作用和机制研究,主持国家自然科学基金、中国博士后科学基金、深圳市自然科

学基金等项目,先后获得江苏省双创博士、镇江市金山英才等人才荣誉。本次获批项目主要围绕肿瘤治疗相关心脏病模型中免疫检查点分子调控T细胞活化介导心脏损伤进行研究,以期解决放射性心脏损伤的重大科学问题。

省优青项目是以培养造就优秀科研中坚力量为目标,支持在基础研究方面已取得较好成绩的青年人才自主选择研究方向开展创新研究,促进青年科学技术人才快速成长,培养一批有望进入

科技前沿的优秀学术骨干。

此次获批省优青项目,充分展示了我院青年科技人才的科研实力。近年来,我院注重青年科技人才培养,建立完善各项科研激励政策,加大人才培养和扶持力度。下一步,医院将以科研平台和重大项目建设为支撑,以产学研结合为纽带,全面深化教育科技人才体制机制一体化改革,以科技创新赋能助力医院高质量发展。

我院检验科顺利通过新版ISO 15189医学实验室认可复评审

9月20日至22日,经过中国合格评定国家认可委员会(CNAS)医学实验室认可评审专家组为期三天严谨、细致的评估和审查,我院医学检验科顺利通过新版ISO 15189认可复评审,医学实验室的质量管理和技术水平得到了评审专家的一致认可。

ISO 15189是国际标准化组织(ISO)针对医学实验室质量和能力专用要求制定的国际标准,它涵盖了实验室管理的各个方面。获得ISO 15189认可,意味着医学实验室已经建立了与国际接轨的质量管理体系,能够确保检测结果的准确性、可靠性和及时性。

我院医学检验科2016年全市首家通过ISO 15189初次评审,2017年通过监督评审,2018、2020、2022先后三次通过复评审。本次复评审按照2023年6月1日发布的最新版《医学

实验室质量和能力认可准则》进行,标准相对更高、更严。

此次现场评审由江苏省人民医院马建锋教授担任组长,南京市鼓楼医院张葵教授、江苏省中西医结合医院王志国教授、大连医科大学附属第一医院王晶教授、天津市宝坻区人民医院岳福仁教授等五位专家组成评审组,分别围绕检验科的管理、质量、技术等认可准则的全部要素进行评审。

专家们通过参观实验室设施与环境、查阅文件记录、现场试验和人员技能考核、现场沟通交流、查看急诊夜班情况、走访病区医护人员等方式,对我院检验科质量管理体系在实际工作中的运行情况进行了全面审核。9月22日,在CNAS评审末次会议上,评审组组长马建锋教授宣布我院检验科的整体实力达到ISO 15189的认可要求,通过现场复评审。



共青团江苏大学附属医院第二次代表大会顺利召开

9月25日下午,共青团江苏大学附属医院第二次代表大会在门诊六楼会议室顺利召开。院党委常务副书记、副院长袁国跃出席大会开幕式并讲话,院团委副书记王璐主持大会开幕式。

大会在庄严的国歌声中拉开序幕。袁国跃代表院党委对大会的召开表示热烈祝贺,他对医院共青团和青年工作给予高度肯定,并提出三点希望:一是高举旗帜跟党走,在筑牢思想根基中中青年志气。继续发扬“党有号召、团有行动”的优良传统,把团员青年自身奋斗目标同国家的前途命运、与医院的改革发展紧密联系在一起,奋力谱写新征程上青春新篇章。二是坚定信心葆本色,在推动青年成长中增青年骨气。各级团组织要始终成为引领附院青年挺膺担当的先锋力量,始终成为党密切联系附院青年的桥梁纽带,奋力推动附院共青团工作再上新台阶。三是奋勇争先抓实干,在服务大局中蓄青年底气。要团结引领广大青年职工,在服务百姓健康中勇担当,在攻

克“卡脖子”技术难题时挑大梁,让青春的底色在医院高质量发展中绽放绚丽光彩。

王璐代表团委作了题为《坚定理想信念 锐意开拓进取 勇担时代使命 为建成特色鲜明、区域领先的高水平大学附属医院贡献青春力量》的工作报告。报告从思想引领、组织建设、服务青年、青春建功等四个方面回顾总结了近几年团委工作,深刻分析了当前工作面临的困难和挑战,明确了今后几年的工作目标和任务。

会上,各位代表认真履职,充分行使民主权利,审议并通过江苏大学附属医院团委工作报告,选举产生了共青团江苏大学附属医院第二届委员会委员。新一届团委召开第一次全体会议,选举产生了新一届领导班子。

会议发出倡议,号召全院团员青年做志存高远、奋发有为、本领高强、乐于奉献的新时代附院青年,踔厉奋发、勇毅前行,为建成特色鲜明、区域领先的高水平大学附属医院贡献青春力量。



胸心外科冠脉搭桥

点燃冠心病患者的“心”希望



半个多月前,52岁的朱先生(化名)因多根冠状动脉血管严重狭窄导致冠心病,在我院接受了一项前沿心脏手术——在心脏不停跳的情况下,完成冠状动脉旁路血管移植,成功消除了冠心病所带来的各种身体不适,目前正逐渐恢复正常生活。

今年6月,朱先生发现自己活动后,经常出现胸闷、心慌、出汗、恶心、暖气等不适感,由于持续时间不长,且口服速效救心丸后可缓解,就没太放在心上。这样的情况持续了两个月,朱先生胸闷发作频率明显增加,有时哪怕走短短的两三百米路,都会喘不上气。自我感觉“有些不对劲”的他于8月5日来到胸心外科门诊就诊。

医生从朱先生7月31日的心脏超声、心电图、冠脉造影等心脏检查报告中了解到,其心脏功能正面临着巨大的危机:左室下壁运动减弱,左房增大,升主动脉增宽,左室舒张功能减弱;主动脉硬化;冠脉左主干远端50%狭窄;冠脉左前降支管壁不规则,近段冠脉扩张,近中段长病变伴钙化,最重处85%狭窄;左冠脉回旋支慢性管壁不规则,近段狭窄60%,远段狭窄80%;右冠脉粗大,近段狭窄80%,近段见巨大动脉瘤,远段狭窄70%;冠脉后降支动脉1、2、3近段狭窄80%-90%,左室后支远段次全闭塞……

人的心脏就像一个倒置的前后略扁的圆锥体,作为心脏主要供血血管的冠状动脉环绕在它四周,如果这些血管狭窄到一定程度,将无法给心脏提供足够的氧气和营养物质,从而难以维持其正常运转。朱先生当时面临的,正是这样的“心脏”问题。

由于病情严重,当日,朱先生就被收治入院,对心脏问题的入院诊断为:冠状动脉粥样硬化性心脏病,不稳定型心绞痛。

胸心外科主任、主任医师陈圣杰说,冠心病的治疗大体可分为药物治疗、介入支架治疗和搭桥手术治疗三种。药物治疗虽可在一定程度上扩张冠状动脉,但无法从根本上解除冠状动脉狭窄情况,仅适合早期病变较轻的患者;介入支架治疗是目前应用较为普遍的治疗方法之一,但对于冠脉弥漫性的长病变、特殊部位的狭窄、支架置入后再狭窄等情况下,则有明显的局限性;冠状动脉搭桥术即冠状动脉旁路移植术(CABG),作为一种有效、确切的冠心病治疗措施,已广泛应用于临床治疗,是病情重、合并症多或介入治疗失败的冠心病患者的首选治疗方式,该疗法是通过将患者自身静脉或其他血管在冠状动脉及主动脉间进行搭桥连接,改善患者心肌缺血缺氧状态,继而改善心

功能,减少心绞痛发作,提高患者的生活质量。经过治疗团队讨论,一致认为,CABG是改善朱先生病情的最佳治疗方式。

“CABG主要分为体外循环下不停跳冠脉搭桥术和非体外循环不停跳冠脉搭桥术两种。”陈圣杰说,心脏不停跳冠状动脉搭桥术是以冠心病治疗的常用方法,即在体外循环心脏不停跳的情况下吻合血管,该方法可使患者处于静止、无血的手术环境中,有利于手术的顺利进行。但由于运用了体外循环技术,不可避免地会引起患者的心肌出现缺血再灌注损伤。随着手术技术的进步和患者对治疗质量要求的不断提升,心脏不停跳冠状动脉搭桥术应运而生,该技术采用心脏稳定装置与心外科手术相结合的方式,在保证心脏正常跳动的同时确保心肌和全身血供,能够更好地保护心肌。

经过周密的手术规划,8月13日,朱先生被推进手术室。此次“四根或以上冠状动脉(主动脉)冠状动脉旁路移植+冠状动脉内膜剥脱术”由顾承雄主任指导,陈圣杰、朱孝中两位主任参与,在麻醉科的配合下,有条不紊地开展。术中,经胸显露患者心脏后,行全身半量肝素化,使其凝血功能受到充分抑制。随后备体外循环,探查见冠脉三支病变全程弥漫性病变伴狭窄。遂行冠状动脉左前降支移植、冠脉搭桥等。此次手术历时6小时左右,术后,朱先生转入ICU严密监护,医护人员为其严格维持循环稳定、抗感染,以及对症支持治疗。目前,朱先生恢复良好,已经出院。

随着一例例非体外循环下不停跳冠状动脉旁路血管移植术在我院成功开展,既体现出胸心外科攀登技术新高的能力,也为我市填补了又一项医疗技术空白。今年,由陈圣杰负责的“非体外循环下不停跳冠状动脉旁路血管移植术在冠脉外科的临床应用”还获得了我市2024年“1+12”公立医院高质量发展创新提升项目立项。

为了在冠心病多发的背景下,让更多符合适应证的患者不必远行,在本地大型公立医院就能享受到前沿技术带来的良好疗效,一张技术发展蓝图已在陈圣杰脑海中徐徐铺开:借以引进北京安贞医院顾承雄专家团队并成立工作室,不定期邀请其团队进行冠脉外科手术指导的契机,加快培养我院冠脉外科人才队伍,推进软硬件建设,学习手术技巧,优化手术相关流程,进一步提高我市冠心病的救治成功率,降低并发症的发生率及病死率,为区域胸痛中心的建设打牢基础。

我院医疗援疆专家成功实施四师首例甲状腺结节微波消融术

8月26日,镇江医疗援疆“云端天使”第三批博士团成员、我院副院长陈宝定,在兵团第四师医院伊宁院区成功完成了师市首例甲状腺结节微波消融术。该项技术的成功开展,填补了该院微波消融治疗技术的空白。

手术前,陈宝定与第四师医院超声科及介入科的医生为患者做了细致的检查和评估,通过与患者及家属充分沟通后,确定了微波消融手术方案。在局部麻醉下,陈宝定与第四师医院医疗团队成功为患者实施了手术,过程仅用了30分钟。术后,患者陶女士表示,手术过程非常快,没有不适感,感谢援疆专家让她在家门口享受到了优质医疗服务。

甲状腺微波消融术是指在超声的实时引导与监视下,利用尖端发热的细针,经皮肤插入甲状腺结节内,通过高温加热作用引起病灶组织发生凝固性坏死,术后经过一段时间坏



死组织逐渐被机体吸收,从而达到微创局部灭活病灶的目的。它以其精准、微创、恢复快等特点,正逐渐成为许多疾病治疗的首选方案。

今年6月,镇江医疗援疆“云端天使”品牌发布暨“博士团”柔性引才项目正式启动,陈吉祥院长率我院首批“博士团”

成员、援疆专家赴兵团第四师医院伊宁院区开展医疗查房、手术演示、学术讲座等活动,受到了当地职工群众的一致好评。下一步,医院将依托“云端天使”援疆医疗品牌,持续开展远程会诊、远程MDT、远程教学等活动,进一步带动提高第四师整体医疗水平。

技术上新!
我院开展支气管镜引导下冷冻肺活检术

不少人都有过盛夏舔冰棍,舌头被粘住的经历,这是由于舌头表面的唾液接触冰棍时结冰粘连所致。当这一物理现象碰撞医学检查,会摩擦出怎样的火花?

今年7月,我院呼吸与危重症医学科在特邀专家的指导下,开展全市首例“支气管镜引导下冷冻肺活检”。经过两个多月的探索和运用,目前,呼吸与危重症医学科已具备独立开展该项技术的能力,通过冷冻黏附力,为多名患者成功获取肺部靶组织,填补了专业技术领域的空白。

患者李先生(化名)因咳嗽、咳痰两天,到我院呼吸与危重症医学科门诊就诊,影像学检查提示,其两肺散在多发条索及磨玻璃影、小叶间增厚、边界模糊等。为进一步明确诊断,活检是必经之路。

我院大内科主任、呼吸与危重症医学科主任钱粉红说,对于弥漫性肺部病变、肺外结节等肺部病变的病理活检,常规操作方法是外科开胸手术和电透下经支气管镜肺活检两种,但前者创伤大,患者恢复慢;后者对病变组织位置有一定要求,如果支气管镜无法探及病变部位,可能会由于不能夹取或取材量少,无法取得有效的组织样本。而目前较为先进的支气管镜下冷冻肺



活检技术,不仅创伤小,而且能够获取相对较大的肺组织标本,对病理诊断很有帮助。

为了让患者以最小的创伤和最少的痛苦尽快确诊,医生经过综合考虑并明确适应症后,决定在江苏省人民医院呼吸科副主任赵欣的技术支持下,为李先生开展这项检查。

钱主任介绍,在冷冻肺活检开始前,要预先插入硬质支气管镜或气管插管及置入支气管球囊。在冷冻肺活检过程中,将冰冻探头的金属头部置于病变组织表面或推入病变组织内,通过快速释放制冷剂吸收探头周围环境热量,从而使冷冻探头迅速降温,将周边组织冷冻凝固,通过冷冻的黏附力,将冻结组织整体拔

出,从而获取靶组织。此项操作包含三项新技术:硬质支气管镜,支气管球囊封堵及冷冻肺活检。

此次检查过程顺利,成功获取4-5块活检标本,最终病理结果为肺泡蛋白沉积症,为李先生的下一步对症治疗指明了方向。

“支气管镜引导下冷冻肺活检技术作为一项创新诊断技术,在各类肺部疾病的诊断和治疗中发挥着重要的作用。”钱粉红说,目前,该项技术除了用于支气管腔内冷冻活检,对间质性病变、肺外周结节的诊断,以及肺移植术后排斥反应的监测,具有较好的安全性和有效性,有助于及早为患者制定精准化、个体化的治疗方案。

我院举办2024年管理干部培训班

为适应医院高质量发展的新形势、新任务,打造一支综合素质强、专业能力佳的中层管理团队,9月5日下午,我院在图书馆六楼报告厅举办2024年管理干部培训班。特邀浙江大学医学院附属第二医院原常务副院长赵小英教授,作题为《制度标准化建设与实施》的管理知识培训。全体在院院领导、科主任、护士长、中层干部及党支部书记等参加会议。

培训会上,赵小英教授从制度建设的

核心意义出发,深刻阐述了依法制定规章制度对于医院正常运行、医疗质量控制、安全管理及成本管控的不可或缺性。她通过生动的案例分享,将理论与实践紧密结合,提出了具有前瞻性和实用性的制度建设框架,为参会人员提供了宝贵的经验和启示。

制度标准化建设不仅是医院管理的基石,更是提升医疗服务质量、保障患者安全、优化资源配置、实现可持续发展的关键所在。通过本次管理干部培训,不仅增强

了医院管理人员对制度标准化建设的认识,更为医院构建科学、规范、高效的管理体系奠定了坚实的基础。

今年5月至7月,医院利用中国教育干部网络学院学习平台,对新一届管理干部开展管理能力提升专题网络培训,共318人参加培训,全部培训合格。下一步,医院还将开展形式多样的管理培训,帮助管理干部实现能力突破、素质提升。

我院再添“国字头”优秀案例

9月11日,国家卫生健康委人口文化发展中心公布了“2024年‘美丽医院’建设优秀案例征集活动”结果,我院申报的案例《用心打造美丽医院 增进百姓健康福祉》入选2024年“美丽医院”建设优秀案例。

为贯彻落实《中共中央国务院关于全面推进美丽中国建设的意见》相关部署,推动以“美丽医院”建设工作引领“健康中国”与“美丽中国”的交汇,国家卫生健康委人口文化发展中心面向全国公立医院征集符合“美丽医院”建设相关主题的案例。经作品征集、收集整理、专家评审,共评选出全国优秀案例114个,我院案例成功入选,这是继我院获评首批引领全国公立医院文化建设典型案例之后,再添的一项“国字头”优秀案例,也是全市卫生健康系统唯一获得两项“国字头”殊荣的医疗单位。

近年来,我院始终坚持以患者为中心的服务理念,全方位打造“环境美”让患者就医更舒心,多形式推动“服务美”让患者就医更暖心,全过程彰显“人文美”让医患之间更贴心。下一步,医院将继续深入贯彻落实党的二十届三中全会精神,深入培育和践行社会主义核心价值观,围绕“环境美、服务美、人文美”再下狠功,让“美丽医院”美得有形态、有韵味、有温度、有质感,成为增进百姓健康福祉最直接最感观的展现。

医院召开2024年行风监督员座谈会

为进一步加强医院行风建设,充分发挥社会各界对医院工作的监督作用,持续改善医疗服务,9月6日下午,我院召开2024年行风监督员座谈会,邀请来自不同领域的行风监督员来院座谈,为医院事业发展和行风工作建言献策。会议由院党委副书记、纪委书记吕霞主持,15个相关职能部门的负责人参会。

会上,行风办汇报了近两年医院事业发展及行风建设情况,介绍了下一阶段的行风重点工作,并就行风监督员明查暗访

中发现的6大类11个问题,逐一进行答复,反馈了具体改进措施。

各位行风监督员在座谈会上畅所欲言,一致肯定了医院近年来事业发展所取得成绩,并结合自身的观察与体验,从门诊就医流程优化、窗口部门服务质量提升、院内交通和停车问题改进等不同角度对医院工作中存在的问题提出了中肯的意见和建议。

吕霞代表医院党政、全体职工向长期以来关心和支持医院工作的行风监督员表

示感谢。她指出,行风监督员来自不同的行业和领域,具有广泛的代表性和社会影响力,是医院发现问题的镜子,改进工作的动力。大家的监督和建议,将为医院的事业发展提供重要的参考依据。她表示,医院相关部门将认真梳理汇总会上交流的问题,制定切实可行的整改措施,建立健全长效机制,进一步提升医院整体服务水平。同时,她希望行风监督员充分发挥监督作用,持续为我院工作“问诊把脉”,助力医院在高质量发展道路上行稳致远。



附属医院组织召开2024年度基层党建“书记项目”交流会

9月24日下午,附属医院党委与京江学院党委、卓越医师学院党委,在附院党建活动室举办2024年度基层党建“书记项目”交流会。江苏大学党建专员石祥,附属医院党委常务副书记、副院长袁国跃,京江学院党委书记崔金贵,卓越医师学院党委书记殷朝峰,副书记副院长陈立勇,以及相关党支部书记、党群部门负责人等参加会议。会议由袁国跃主持。

会上,袁国跃作了《以“四项建设”深化医院党建工作》的交流报告。他围绕做深做实干部队伍建设、“党建+业务”融合建设、党支部标准化建设、党建阵地建设等,介绍了附院全面深化党建工作、领航医院高质量发展情况。崔金贵以《党建引领京江学院事业高质量发展的融促路径探索》为题,围绕探索“四抓四融”党建与事业发展融促新路径,实现党建与业务工作的深度融合进行交流。殷朝峰以《医教研协同理念下卓越医学人才培养的思考和探索》为题,围绕如何促进“医工结合、医理、医文交融”内涵式学科特色发展作了主题报告。会议现场还安排相关基层党支部书记就“书记项目”推进情况和如何提升党建工作质量、抓好党建“双创”、培育党建成果等展开深入研讨。

石祥充分肯定了三家单位“书记项目”的工作成效,并就通过项目化手段进一步



提升基层党建工作质效提出要求:一是要坚持问题导向,以解决实际工作中的痛点和难点问题作为发力点,推动党建与业务双融双促;二是要充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和广大党员先锋模范作用,扎实推进“书记项目”走深走实,相关单位对

“书记项目”的推进要做好必要的保障和支持;三是要不断总结凝练“书记项目”好的经验、好的做法,加强交流学习、促进比学赶超,为推进学校“双一流”创建和特色鲜明高水平大学建设提供坚强的政治保障和组织保障。

筑梦新起点 奋进向未来 我院开展2024级住培学员入院教育

为响应国家对医学教育创新发展的战略部署,强化住院医师规范化培训新生的基础教育,8月31日至9月10日,我院开展2024级住培学员入院教育。

8月31日下午,各专业基地负责人、带教师资以及169名住培新学员,以观看视频直播形式参加了2024年江苏省住院医师规范化培训“入培第一课”。活动以“住培启航,医路奋进”为主题,坚持思政引领,强化使命担当,副院长王胜军带领全体住培新学员集体重温了《中国医师宣言》。

为帮助住培新学员尽快熟悉培训基地总体情况,为进入临床培训做好全面准备,9月2日至9月10日,对2024级住培学员进行入院前系统培训。

9月2日的开班仪式上,陈吉祥院长做动员讲话。他指出,住院医师规范化培训是医学生毕业后继续教育的重要组成部分,未来三年对于大家来说至关重要。希望大家,一是坚定信念,明确住培阶段的目标与方向,不断学习掌握新知识新技能,提高自身的临床胜任力。二是培养良好的职业道德,满怀仁爱之心,在临床实践中融入人文精神,在担当奉献中涵养医德医风。三是要有“医疗安全重于泰山”的意识,严格执行医疗核心制度和技术规程,严肃对待每一项诊疗操作,扎扎实实完成好培训任务。住培学员代表分别做了表态发言,院长陈吉祥、副院长王胜军代表医院向学员赠送了《廉洁行医口袋书》,希望学员们在从医道路上用清正廉洁作为底色,扣好廉洁从业的第一颗扣子。

本次入院教育按照国家指南的要求,围绕培训基地介绍、住培政策与管理、临床基本实践规范与流程、医学人文素养、专业理论知识、基本技能操作、综合能力提升等方面,共安排理论授课34场、技能培训6场。培训结束进行了相关理论、技能考核,以及执业医师资格考试的摸底考试。

这个微创手术就能搞定，还是镇江首次

“冷起来大伏天穿棉拖，热起来恨不能冰上走。”患有多年糖尿病的刘阿姨双脚可谓“冰火两重天”，除此之外，双下肢疼痛、麻木常让其夜不能寐。近日在我院神经外科实施了显微周围神经减压术后，刘阿姨惊喜地发现，折磨她多年的病痛终于缓解。

双脚反常“冰火两重天”

刘阿姨患2型糖尿病已有28年之久。近年来，她出现双下肢疼痛、有麻木感，平时走路像踩在棉花上，每到晚上因疼痛难忍严重影响睡眠质量。而且她的双脚时常反应很“反常”，冷起来大伏天要穿拖鞋，热起来恨不能在冰上走。

刘阿姨在内分泌科就诊得知，这是糖尿病周围神经病变的表现。研究表明，50%的糖尿病患者会出现糖尿病周围神经病变，这一病变和糖尿病血管病变形成恶性循环，最终导致肢体破溃、感染、坏疽，甚至截肢。糖尿病周围神经病变是糖尿病患者最常见的致残、致死的慢性并发症。

为治疗糖尿病周围神经病变，刘阿姨每年要去医院接受静脉药物治疗4-6次，但疗效却不尽人意。为防止病情加重，在医生的建议下，她转至我院神经外科作进一步治疗。

“周围神经减压术”有效缓解病痛

刘阿姨转入神经外科治疗后，科主任谢正兴带领团队经过仔细评估，建议其采用目前最先进的“个体化显微周围神经减压术”来解决病痛。

资料显示，当前我国成年人糖尿病发病率约为12%，且患病率总体呈升高趋势，大约每8个成年人里就有1名糖尿病患者。

谢主任介绍，“周围神经减压术”是一种微创治疗糖尿病周围神经病变的手术方式，通过精准定位后，切开韧带或纤维组织松解神经通路上的受压部位，去除神经所受的压迫。由此，改善神经的血供，以缓解因压迫引起的疼痛、麻木和其他症状，有效预防神经性溃疡的形成，避免截肢。

手术在局麻下进行，术中谢主任精准找到神经压迫部位进行微创减压。术后，刘阿姨下肢疼痛完全消失，麻木感显著减轻，走路也没有踩棉花的感觉了，刘阿姨对治疗效果十分满意。

新技术为糖友“保驾护航”

谢主任介绍，显微周围神经减压术在镇江市尚属首次开展。该项目的开展，在填补镇江地区相关领域空白的同时，对糖尿病周围神经病变患者无疑是一个很大的福音。该技术不仅可以对下肢进行减压，对上肢也同样可以实施减压，手术目的除了改善症状外，还能有效预防糖尿病足的发生。

相较于传统的药物治疗法，显微周围神经减压术具有如下优势：

1. 微创，手术过程在局麻下完成，切口小，术后恢复快，患者当天即可下床。
2. 精准，通过术前的一系列检查，可精准判断神经卡压点，最终通过显微手术获得满意疗效。
3. 个体化，根据患者的临床症状，个体化地确定需要减压的神经。

谢主任提醒，并非所有糖尿病患者都适合实施周围神经减压术，需要临床医生结合患者症状进行专业评估，符合条件者方能手术。



服用他汀药要忌口？答案来了

随着人们生活水平的提高，高脂血症的患病率逐年上升。数据显示，我国18岁以上居民高脂血症的总体患病率高达35.6%，由此引发的心脑血管疾病也不在少数。他汀类药物是临床常用降脂药物，可明显降低心脑血管事件的发生，然而很多患者在服药时常常忽略其中要点，不仅血脂控制不理想，还容易引起不良反应。

什么是他汀类药物

他汀类药物又称羟甲戊二酰辅酶A(HMG-CoA)还原酶抑制剂，通过竞争性抑制细胞内胆固醇合成过程中的限速酶活性，能有效降低血液中总胆固醇(TC)和低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平，在临床上常被用于冠心病、脑卒中等心脑血管疾病的防治。

冠心病患者长期服用他汀类药物，可将血脂控制在目标范围内，保护血管内皮功能、稳定动脉粥样斑块并降低冠状动脉缺血事件的风险。

不同他汀类药物的区别

他汀类常用代表药物包括阿托伐他汀、瑞舒伐他汀、普伐他汀、洛伐他汀、氟伐他汀、辛伐他汀等。



手术前做哪些准备？这篇告诉你

提到做手术，大家或多或少都会有紧张和焦虑，这些紧张和焦虑主要源于对手术的未知。别慌！看完这篇手术前的注意事项，做好充足的术前准备，可助你顺利“通关”。

手术前准备

- 在手术前一日，麻醉医生、手术室护士和麻醉护士会进行术前访视，会对您的身体情况进行询问，请您如实告知。
- 手术前一晚，需沐浴更衣，保持皮肤清洁，减少术后手术切口感染的风险。医生会在手术部位做好手术标识，注意不要擦洗掉。
- 没有胃排空延迟因素的成人手术患者，术前至少6小时不要吃固体食物，至少2小时不要喝水；儿童术前禁食时间也有差异，禁食禁饮时间以麻醉医生术前指导为准。
- 术前需取下假牙、假发、发

卡、隐形眼镜、眼镜以及耳环、戒指、手表等金属物，也不要带贵重物品及手机、现金等带入手术室。

服药期间这些食物要忌口

- 柚类水果
柚类水果如西柚，其中含有呋喃香豆素，会抑制肝药酶CYP3A4的活性，导致部分他汀类药物在体内代谢减慢，血药浓度升高，从而增加药物的不良反应，导致出现肝损害、肌肉损伤、血糖升高等副作用。主要受影响的药物，包括阿托伐他汀，辛伐他汀和洛伐他汀。
- 高胆固醇食物
如果长期吃动物内脏、鱼籽、蟹黄等高胆固醇食物，很难让血脂降下来，不利于血脂控制及病情的好转，无形之中还会增加药物的用量，从而增加药物不良反应的发生几率。另外，烧烤、炸鸡等高热量食物，脂肪含量非常高，也尽量少吃。
- 高糖食物
如蜂蜜、蛋糕、奶茶等，过多的糖分摄入会导致血糖的波动，影响血脂水平，增加心脑血管疾病的风险。
- 酒精及含酒精的饮品
经常饮酒，不仅使人体吸收他汀药物的速率受到影响，更直接伤害到肝脏等排毒器官，增加了罹患肝硬化、脂肪肝等疾病的风险，进而影响了药物正常代谢与肝脏健康。另外，过度饮酒也会使机体内的转氨酶含量急剧升高。当转氨酶升高到一定数值时，肝脏无法正常代谢药物，易延误病情。
- 红曲制品
红曲是一种传统的中药食材，含有与洛伐他汀类似的活性物质，但成分不稳定。如果服用完他汀类药物，不建议再去额外补充红曲，可

会增加肝和肾的负担，伤害健康。

注意观察不良反应

长期服用他汀类药物需定期复查血脂四项，肝功能，血糖，肌酸肌酶。他汀类药物一般较为安全，不良反应通常较轻且短暂，如服药后出现以下不良反应，应及时就医，听取医生建议：

- 肝功能异常
主要表现为转氨酶上升，在治疗开始后3个月较为多见。3个月后没有出现转氨酶异常升高，没有加量的情况下一般不会再出现。当氨基转移酶升高>3倍正常上限值时，应在医生指导下及时停药或调整用药。
- 肌肉损伤
肌肉损伤一般发生在服药后的4至6周内，主要表现为肌肉疼痛、不适或无力、排褐色尿，同时伴有肌酸激酶(CK)超过正常值上限>10倍，需要在医生指导下及时停药或调整用药。
- 血糖升高
有研究发现，阿托伐他汀会影响胰岛素敏感性，长期服药可能会抑制胰岛素分泌，进而让血糖异常上升，严重的情况下还可能诱发糖尿病。
- 胃肠道不适
胃肠道不适是他汀类药物最为常见的副作用，表现为恶心、呕吐、腹泻、便秘等，在服药早期较为多见。
另外提醒大家，在使用他汀类药物治疗期间，一定要严格遵医嘱，如需合用其它药物，应咨询医生或药师，避免自行盲目用药。同时，要均衡饮食、定期锻炼、戒烟限酒、保持良好心态等，不仅有助于更好地控制血脂，还能降低心脑血管疾病的风险，提升整体健康水平。

备，期间如有不适应及时告知护理人员。

- 为保证手术安全，通常会选择大口径静脉留置针进行输液。为防止坠床，会进行适当的肢体约束，并根据手术需要确定是否留置尿管。
- 麻醉医师会有序进行麻醉前准备，包括心电监护、监测血压等。如果采用椎管内麻醉，需配合医护人员摆好体位。

术后注意事项

手术结束全麻苏醒，患者需配合麻醉医生完成睁眼、握拳、抬腿等指令性动作，待意识清醒、生命体征平稳、符合苏醒室标准后，麻醉护士或医生会护送患者返回病房。

此外，患者在术后应保持良好的生活习惯，避免手术部位碰水、保持清洁卫生，以免引起感染，影响术后恢复。