

校党委书记李洪波参加附属医院 2024年度处级党员领导干部民主生活会

2月14日,附属医院党委在行政楼三楼会议室召开2024年度处级党员领导干部民主生活会。校党委书记李洪波出席会议并作指导讲话。校党委督导组、校纪委副书记夏民、校党委组织部副部长陈伟陪同指导并作点评。民主生活会由校党委副书记、附院党委书记张济建主持,院长陈吉祥等党员班子成员参加会议。非党员班子成员,以及党办、院办、党委组织部、党委宣传部、纪委会主要负责同志列席会议。

会上,李洪波表示,附院党委高度重视民主生活会,按照要求精心组织,结合校党委联动巡察、省大型医院巡查反馈意见,对照检查严格规范,剖析检视态度诚恳,批评和自我批评深刻到位,是一次自我审视、自我提升、推动发展、凝聚人心的会议。李洪波要求,一是提高政治站位、加强理论学习,把民主生活会的成果转化成解放思想、推动改革、破解难题、提升能力的切实举措;二是抓好问题整改、确保取得实效,要压紧压实责任,推动整改有力有效落实;三是强化责任担当、推动事业发展,要抢抓新的发展机遇,追求更高目标、更高质量,压实管理责任,推进学校和医院事业高质量发展;四是严守纪律规矩、加强作风建设,要时刻绷紧纪律规矩这根弦,真正把党的纪律规矩转化为政治自觉、思想自觉、行动自觉。

张济建代表附院党委领导班子作对照检查,就2023年学习贯彻习近平



新时代中国特色社会主义思想主题教育专题民主生活会以来整改措施落实情况、本次民主生活会准备情况进行报告,并对照上级明确的4个重点方面,结合附院实际,聚焦问题根源和选取的典型案例,深入检视剖析,定位问题症结,提出下一阶段整改措施,并针对李洪波同志的指导讲话和督导组

的点评,作表态发言。在批评与自我批评环节,张济建、陈吉祥等党委班子成员,聚焦民主生活会主题,逐一对照民主生活会明确的4个重点方面,结合个人的工作、学习和生活,开门见山查摆问题,认真深入剖析原因,自警自励提出整改措施,自觉深刻开展自我批评。在每位党委

班子成员发言结束后,其他班子成员结合实际,逐个对发言的同志开展批评。非党委班子成员也诚恳提出了相关意见建议。每位接受批评的党委班子成员认真记录意见建议,并作简短表态。

为开好本次民主生活会,院党委会前专题学习习近平总书记在中共中央政治局民主生活会上的重要讲话,并在全院范围广泛征求意见。领导班子成员相互之间开展谈心谈话,共同分析研判存在的问题,并结合分管工作,与相关条线干部职工进行了沟通交流,为高质量开好民主生活会夯实基础。

我院再获公立医院 高质量发展创新提升工程多项殊荣

为进一步推动我市公立医院高质量发展,2月10日,市医疗集团召开2025年公立医院高质量发展创新提升工程动员部署暨2024年工作交流会。江大附院院长陈吉祥、院党委常务副书记、副院长袁国跃及相关职能部门负责同志、项目负责人等应邀参会。

会议总结交流了两年来实施公立医院高质量发展创新提升工程的做法经验,对2024年获评优秀的3家领军奖单位、8个创新引领奖项目、8个创新提升奖项目颁发了荣誉证书。我院再获公立医院高质量发展创新提升工程多项殊荣,获奖项目占全市总量的近1/2。其中,获评创新领军奖单位,获创新引领项目奖3项、创新提升项目奖4项、2个鼓励项目给予奖补。

2024年我院坚持把加强党的建设作为事业发展之基,推动党建业务深度融合,深入实施公立医院高质量发展创新提升工程,在推进医疗技术创新、医疗服务模式创新、改善患者就医体验上狠下功夫,取得了让人民群众可

观、可感、可及的创新成果。相关经验做法获省卫健委大型医院巡查专家组的高度评价,推荐作为特色亮点、典型经验在省内推广。创新提升工程项目的相关报道在“人民日报健康号”宣传推广,累计阅读量500万+,获得了较好的社会反响。会上,陈吉祥作2024年公立医院高质量发展创新提升工程经验做法交流,神经外科主任谢正兴作为创新技术项目代表作交流发言,袁国跃代表医院上台领奖。

2025年,我院将根据市卫健委、市医疗集团的总体部署要求,持续聚焦“医疗技术创新”“医疗服务模式创新”和“改善患者就医体验”三个领域,按照扩面、提质、增效、激励、推广的新目标、新要求,深入实施新一轮公立医院高质量发展创新提升工程,全力促进医疗服务能力水平向高攀升、向新跃进,为群众提供更高质量的医疗健康服务,为推进健康中国、健康江苏、健康镇江建设作出新的更大贡献。

我院举办须田年生教授 江苏大学客座教授聘任仪式暨专家学术报告会



2月21日下午,须田年生教授江苏大学客座教授聘任仪式在门诊六楼会议室举行。江苏大学党委副书记、附属医院党委书记张济建,附属医院院长陈吉祥,皮肤及再生医学相关专业人员等60余人参加了仪式。

张济建代表学校向须田年生教授颁发了客座教授聘书,并为其佩戴江苏大学校徽。张济建表示,聘任须田年生教授作为江苏大学客座教授,不仅是江苏大学再生医学研究院学术队伍的又一次拓展,也是江大附院学科国际化发展的重要一步,希望双方能建立长期互利的合作伙伴关系,通过学术交流与合作,推动皮肤病学学科建设,促进皮肤科高质量发展。陈吉

祥在致辞中表达了对须田年生教授受聘任江苏大学客座教授的欢迎与感谢,希望以此为契机,为江大附院的科研发展和人才培养注入新的活力。

聘任仪式结束后,须田年生教授作了题为《Self-renewal Activity of Hematopoietic Stem Cells from the birth to aged》的学术报告。报告重点围绕造血干细胞从出生到衰老过程中自我更新的跌宕变化展开,并对皮肤衰老与造血干细胞之间的 crosstalk 提出了展望。他的精彩报告引起与会

师生的极大兴趣,现场讨论热烈,学术氛围浓郁。

江大附院皮肤科为省临床重点专科、省医学重点学科建设单位,皮肤科实验室为江苏大学再生医学研究院挂靠,近年来在《Cell Reports》等期刊上发表多篇高水平论文,其研究结果在亚洲色素细胞研究协会年会和日本再生医学学会年会上获邀学术演讲。此次皮肤科特邀干细胞研究国际顶尖专家来院学术交流,进一步开拓了研究视野,对于促进学科交叉融合以及提升临床诊疗水平具有重要意义。

须田年生教授为日本庆应大学名誉教授、北京协和医学院特聘教授,曾任国际实验血液学学会主席,熊本大学国际先进医学研究机构长、卓越教授,是推动造血干细胞调控及癌症代谢调控领域深入研究的国际顶级专家。他深耕领域四十余年,在《Cell》《Nature》《Blood》及《Cell stem Cell》等国际顶级学术期刊共发表SCI论文500余篇,累计被引用超过50,000次,获得了国际同行对其学术水平的高度认可,跻身造血干细胞及其微环境研究的国际前沿。



我院召开高层次人才座谈会

为进一步加强医院人才队伍建设,2月13日我院召开高层次人才座谈会,副院长王冬青、相关职能部门负责人和高层次人才代表参加座谈。

会上,来自医、技、药、护等专业的省、市级高层次人才代表,围绕人才“引、育、用、留”等方面展开交流。大家结合各自工作岗位,谈工作规划,谈收获体会,并围绕科研教学、学科建设、平台建设等提出了建设性的意见和建议,为进一步做好医院人才工作提供了重要的参考和借鉴。

在认真倾听代表的发言后,王冬青感谢大家为医院科研攻关、学术创新、人才培养和医疗服务所作

出的重要贡献,希望大家凝聚共识、施展才华、汇聚合力,共同推动医院高质量发展,共同开创医院持续向好、越来越好的美好未来。

王冬青指出,2025年是“十四五”目标任务全面落地的攻坚之年,更是谋篇布局“十五五”规划,推动医院改革创新、强基提质、全面发展的重要一年,要扎实做好2025年人才工作,大力推进教育科技人才一体改革。他要求,相关职能部门要进一步细化人才服务举措,搭好科研平台、建好科研团队,鼓励和吸引更多的高层次人才扎根附院,为早日建成特色鲜明、区域领先的高水平大学附属医院贡献高层次人才智慧和力量。

心内科团队成功开展二尖瓣钳夹术

心脏瓣膜是心脏血液循环的“阀门”，一旦出现病变，就可能导致心功能衰竭等严重并发症。“心门”坏了关不上怎么办？放个“夹子”来搞定。近日，我院心内科团队成功开展二尖瓣钳夹术，拯救了患者关不拢的“心门”。

不久前，年近六旬的赵先生（化名）因连日咳嗽咳痰伴胸闷气喘来到我院心内科门诊就医。经心脏超声检查发现，赵先生二尖瓣后叶脱垂伴重度反流，左房、右房增大，中重度三尖瓣反流，中度肺动脉高压。接诊医生告知赵先生，病情远比他想像得凶险，需要立即住院治疗。入院后经积极控制感染、控制快速心室率及纠正心力衰竭等治疗后，其胸闷气喘等症状有了好转，但“警报”尚未解除。

赵先生原以为胸闷气喘是因为感冒咳嗽引起，没想到竟住了院。心内科副主任金鸣峰查房时耐心向赵先生解释，如果把心脏比喻成一座两室两厅的房子，两室是左心室和右心室，两厅是左心房和右心房。每间房都有各自的大门，这些门随着心脏的收缩和舒张进行开关，保证心脏里血液的单向流动。其中位于左心房和左心室之间的大门叫二尖瓣，二尖瓣的开闭能让血液从左心房流向左心室，而不发生倒流。随着年龄增长或疾病因素，出现“心门”关不拢的问题，这就是二尖瓣关闭不全，本该从左心房流向左心室的血液开始倒流，所以也叫作二尖瓣反流。

赵先生二尖瓣重度反流，已引起急性左心衰，如不及时纠正，或

可危及生命。心内科主任戴芝银组织心内科、胸心外科、麻醉科、超声医学科等多学科会诊，综合考虑赵先生的身体现状及多方因素，结合患者及家属的意愿，大家认为如果在常规体外循环下做心脏瓣膜外科手术，无论是置换还是修复，术后康复的难度都较大。针对赵先生的病情，可选择微创、术后恢复快的新技术——二尖瓣钳夹术来治疗，力争实现在不开胸的情况下修复二尖瓣。

手术方案征得患者及家属同意后，2月17日下午13:30手术正式开始。在心内科学科带头人袁伟教授带领下，超声医学科、麻醉科、DSA导管室团队等多科室通力合作，实施手术。术中经食道三维超声引导，团队从患者大腿根部的右侧股静脉入路，经房间隔穿刺后插入可操控导引导管，从导管中送入特制的二尖瓣钳夹器，到达二尖瓣关闭不全的部位后，打开夹子，把二尖瓣的两个瓣叶夹在一起。这样，原本关闭不严的二尖瓣就可以恢复完全闭合状态。术后复查彩超二尖瓣返流消失，心脏杂音消失。术后第二天，赵先生已下床活动，无明显胸闷气喘等不适症状。

戴芝银主任介绍，二尖瓣钳夹术作为结构性心脏病介入领域的前沿新技术，无需开刀，创伤小、恢复快，患者接受度高，是未来心脏瓣膜疾病治疗所趋。本次手术的顺利开展，标志着我院心内科团队在结构性心脏病微创介入治疗领域的又一次重大突破，也为本市心脏瓣膜疾病患者带来了福音。

双镜联合+荧光导航手术！他们太会了

消化内镜+腹腔镜，双“镜”合璧、里应外合，再添荧光导航加持，让这台手术更加精准、微创和安全。近日，我院胃外科团队为一名早期胃癌患者成功实施双镜联合+荧光导航手术。

今年58岁的吴女士（化名）3个月前无明显诱因下出现腹部不适伴反酸，她在当地医院做了胃镜检查。病理报告提示“胃体前壁中度慢性非萎缩性胃炎，粘膜固有层内少见印戒样细胞”。为进一步治疗，吴女士来到我院胃外科就诊，门诊拟“胃恶性肿瘤”收入院。

结合吴女士的病史及相关检查资料，胃外科团队评估认为吴女士属于早期胃癌。对于早期胃癌，胃切除术是最有效的治疗手段。但手术该如何做？切除肿瘤的同时能否最大限度地保留胃组织？术后能否快速恢复……这一大堆问题让吴女士十分焦虑。看出了吴女士和家人的担忧，大外科主任兼胃外科主任范昕来到病床边耐心地解释，针对吴女士的病情，可采用一种全新的个性化治疗方案——双镜联合+荧光导航手术来精准切除。该手术利用“双镜联合”与“荧光导航”两项新技术，既能有效治疗胃癌，又能最大限度地保留胃的功能。

范昕针对“双镜联合”进一步解释，随着手术技术的发展，微创和保功能手术成为患者和医生的共同追求。近年来，“双镜联合”手术因其在微创和保功能方面的优势，越来越受重视。近日，《中国胃肠道肿瘤双镜联合手术临床实践指南》发布，为“双镜联合”手



术的应用和推广提供了全面的指导建议。听了专家的分析 and 解释，吴女士和家人打消了顾虑，积极配合治疗。

经过术前胃外科、消化内科、麻醉科和病理科等多学科讨论和充分的术前准备，手术按既定计划实施。首先，在消化内科主任医师何亚龙操作的消化内镜协助下，胃外科主任医师范昕、副主任医师殷凯用腹腔镜与其“里应外合”，为吴女士实施了双镜联合下胃癌根治术及胃病灶周围 ICG（吲哚菁绿）粘膜下注射。

在病理科快速冰冻病理切片确认切缘阴性后，根据 ICG 荧光导航清晰显示的病灶周围淋巴结，手术团队沿淋巴管依次清扫了淋巴结。由于该手术是微创手术且保留了整个胃组织，术中出血极少，吴女士术后恢复顺利，一周后出院。

范昕介绍，双镜联合手术

(LECS)是指应用腹腔镜及消化内镜在手术中进行协同操作，从而达到既提高手术的精准性、又保功能的效果。该技术通过结合两者的优势，既解决了单纯腹腔镜手术定位不准确和切除范围不足或过多的问题，也能为减少内镜手术可能出现的出血或穿孔等术中并发症提供保障。LECS 不仅具有现代外科手术精准、微创的特征，也符合加速康复外科的理念，是目前胃肠道肿瘤外科治疗的热点。而 ICG 荧光显像及淋巴结示踪技术，可直接观测到荧光标记的胃癌病灶及周围的淋巴组织的位置、大小、边界等。

“双镜联合”与“荧光导航”两项新技术的结合，能够大大减少患者的手术创伤，缩短手术时间，减少患者术后并发症的发生几率，同时也实现了精准切除肿瘤和淋巴结清扫，避免了肿瘤残留，大大提高了患者术后生存质量。

遭遇“人生最后一次骨折”的102岁老人，出院了！

当超高龄老人遭遇有着“人生最后一次骨折”之称的股骨粗隆间骨折，是否只能在痛苦中苦苦挣扎，直至离世？日前，我院创伤骨科以绝对实力给出了否定的答案。在一场“厘米级”的微创手术，以及20多天的精心医疗护理后，102岁的股骨粗隆间骨折患者李大爷（化名）恢复良好，已顺利出院。

李大爷出生于1923年，1月29日早上，他和家人一起在家门口放鞭炮过节，就在点完鞭炮倒退过程中，意外发生了。老人由于身体重心不稳，一下坐倒在地，当即感觉左侧髋部疼痛，无法动弹。家人见状，赶紧将其送至当地医院，由于伤势严重，医生建议转院治疗。随即，老人被转至我院急诊中心。

急诊X射线检查，李大爷被确诊为左侧股骨粗隆间骨折，为尽快明确下一步治疗方向，急诊请来创伤骨科副主任医师刘永明进行会诊。

“股骨粗隆间骨折患者如果保守治疗，不仅疼痛难忍，卧床时间久了，还会引起多种并发症，比如肺部感染、深静脉血栓、褥疮等，死亡率非常高，因此又被称为‘人生最后一次骨折’。”刘永明说，对于股骨粗隆间骨折患者来说，手术是首选治疗方式。

然而，为102岁的老人开展骨



科手术，对医护团队来说，也是一个不小的考验，需要克服老年患者身体基础差、普遍存在多种基础疾病等可能影响手术的各种因素。

在与李大爷的家属充分沟通后，家人经过考虑，最终还是决定，相信医生，放手一搏。

术前，创伤骨科孙太存主任带领团队开展全科讨论，最终决定通过微创闭合复位，为老人解决病痛。为了让李大爷以最佳身体状态接受手术，促进术后快速康复，医护人员根据他的身体情况，进行精准评估，制定个性化的治疗方案。创伤骨科护士长孟庆玲带领护理团队，耐心指导老人及其家属一些功能

锻炼方法，同时给予营养支持，以降低并发症发生的可能。

2月3日，李大爷的各项身体指征基本符合手术要求。术中，医生通过3个1-2厘米的小切口，为其完成此次手术。术后次日，李大爷感觉疼痛明显缓解，还可以在床上屈伸髋关节了。后续经过护理和治疗，老人病情趋于平稳，顺利出院回家。

随着骨科诊疗技术的不断发展，高龄已不再是手术的绝对禁忌。从80多岁、90多岁，再到现在的102岁，创伤骨科收治的手术患者年龄也在不断被刷新。



全程超燃！ 我院2025元宵晚会精彩上演！



正月十五花灯俏，万家团圆闹元宵。新春的余热尚未褪去，元宵的锣鼓已经敲响。2月10日晚，我院“金蛇献瑞贺新春 聚力奋进新征程”2025元宵晚会在镇江市第三中学演艺厅隆重举行。校党委副书记、院党委书记张济建，院长陈吉祥，院党委常务副书记、副院长袁国跃等全院领导、各职能部门负责人以及职工代表等700余人欢聚一堂，共度元宵佳节，展望美好未来。

演艺厅内流光溢彩、乐舞飞扬。伴随着热情欢快的歌舞《春风伴你乐元宵》拉开了演出帷幕，朗诵《英雄》，男声三重唱《上春山》，小品《看病》，怀旧歌曲联唱，舞蹈《光阴的故事》《会开花的云》等一个个精彩的节目展现了江大附院人爱岗敬业、开拓进取、健康向上的良好精神风貌，赢得了现场观众阵阵掌声。现场多轮抽奖送福利环节，引得众人翘首以盼，更是掀起阵阵热潮。

整场晚会星光熠熠，掌声如潮，洋溢着喜庆、欢乐、祥和的气氛，展示了医务人员在工作之余灵动活泼、多才多艺的一面。晚会在全场大合唱《众人划桨开大船》中圆满落幕。

挥别旧岁的收获与感动，拥抱新年的祝福和希望，2025年全体江大附院人必将凝心聚力、奋楫笃行，以奋斗的姿态和坚定的步伐，共创医院高质量发展崭新篇章。

三只金手镯 失而复得 宝妈“感谢套餐” 赠护士

2月20日上午10时许，在我院输液室内，患儿家长张迪女士将一组“感谢套餐”——一封手写感谢信和一面锦旗，送到护士长朱菊红的手中，对输液室护士拾金不昧的行为，张迪连声称赞并致以谢意。

1月25日中午，28岁的张迪带着14个月大的宝宝来到我院输液。“当时随身有三只金手镯，一只是我结婚时买的，还有一对是孩子满月时家里长辈送的，加起来大概50多克，手镯很有意义，想着快过年了，戴上能添点喜气。”张迪说。由于那天是孩子人生中第一次输液，她既紧张又害怕，抱着哭闹不止的宝宝，张迪焦急不已。为了更好地照顾孩子，张迪将三只金手镯随手放进了外套口袋。

晚上到回家，张迪整理衣服时摸了摸口袋，这才发现口袋里空空如也——金手镯不见了。因为要照顾孩子，张迪的老公第二天才沿着她前一天路过的地方寻找，途中虽然也去过医院，但他并没有主动询问医护人员。一无所获的宝妈最终选择了报警，以期通过监控进一步找寻。

夫妻俩所不知道，他们苦苦找寻的金手镯，早已被送到大市口派出所。原来，就在1月25日下午一点左右，一名患者拾到了张迪不慎丢失的3只金手镯，交给了护士段瑞、曾真。下午两点，当班组长王文婷上班后，曾真向其汇报了此事。大约过了半小时，王文婷发现仍无人前来寻找，便汇报给朱菊红。“考虑到丢失物品金额较大，失主可能不知道在哪里丢失的，我就让当班护士报警处理，这样失主就能在报警后第一时间找到了。”想到失主一定非常着急，朱菊红还让组长在科室群分享提醒，扩大院内知晓范围。

从110处得知自己的金手镯已被我院输液室护士交到派出所，张迪悬着的心终于放下。随后，她取回了自己的失物，并许下了节后“登门拜谢”的心愿。于是，发生了开头那温馨一幕。

“捡到东西物归原主，本来就是应该的，谁都会这么做的。”面对失主送上的锦旗和感谢信，朱菊红笑着说。

医院内拾金不昧的行为，彰显出医护人员良好的医德医风，传递出医院文明服务的正能量。在输液室，类似的事情时有发生。医院平日也会加强教育，提醒一旦发现患者及其家属不慎遗失的物品，要第一时间上报，并积极寻找失主。去年至今，输液室登记在册的失物认领信息就有9条，物品包括手机、平板电脑、金饰等。



