



医院召开2025年度全面从严治党工作会议暨警示教育大会

3月27日,医院召开2025年全面从严治党工作会议暨警示教育大会,学习贯彻二十届中央纪委四次全会、十四届省纪委五次全会精神,部署安排2025年全面从严治党工作。校党委副书记、院党委书记张济建出席会议并讲话,院长陈吉祥领学“第一议题”,院党委常务副书记、副院长袁国跃主持会议,院党委副书记、纪委书记吕霞作工作报告。

张济建指出,2025年是“十四五”规划收官之年、“十五五”规划谋划之年,也是贯彻落实学校第五次党代会和附院第四次党代会部署的关键之年。全院上下要深入贯彻落实习近平总书记关于党的建设的重要思想、关于党的自我革命的重要思想,坚持用改革精神和严的标准管党治党,以刀刃向内的决心、抓铁有痕的力度、善作善成的担当,交出巡察整改和全面从严治党的优异答卷,努力以全面从严治党新成效引领保障医院事业高质量发展再上新台阶。他强调,一要持续强化党的创新理论武装,坚决做到“两个维护”;二要围绕中心、真抓实干,充分发挥全面从严治党的政治引领和政治保障作用;三要正风肃纪、突出重点,为全力推动医院高质量发展提供坚强保障。

陈吉祥传达学习了习近平总书记在二十届中央纪委四次全会上的重要讲话精神,强调深入学习领会习近平总书记重要讲话精神,紧密结合



实际抓好贯彻落实。

吕霞作了题为《凝心聚力奋发进取 一刻不歇半步不让 以全面从严治党新成效保障医院事业发展行稳致远》的工作报告,总结成绩、分析形势、部署工作。

会上,院领导班子成员、部分单位负责同志代表先后递交了2025年度“全面从严治党责任书”“党风廉政建设和行风职业道德建设责任书”。

会前,全体参会人员集体观看了警示教育片。

院党委委员、院领导,纪委委员,中层干部,业务科室正职、护士长正职、党总支书记,党支部书记,特约监督员代表,专兼职纪检干部等参加会议。



手术“神助手”达芬奇机器人 在江滨正式“上岗”

近日,我院泌尿外科主任陈兵海操控着第四代达芬奇手术机器人,为患者精准切除肾脏恶性肿瘤。随着达芬奇手术系统的应用,也揭开了我院外科手术发展的新篇章。

不久前,患者李女士(化名)在当地医院体检,发现肾脏有一个肿瘤,医生建议行手术治疗。考虑再三,李女士及其家属决定前往我院进一步就诊。

李女士的肾脏肿瘤诊断明确,手术切除是目前最佳治疗手段,但手术难点也不容忽视。一方面,李女士的肾脏肿瘤位置“刁钻”,其直径为4厘米,且有多支肾动脉供应血流,术中需精准分离并保护血管,同时避免损伤周围器官。另一方面,术中还需阻断肾动脉血流以控制出血,但阻断时间又必须严格控制,这就要求术者必须快速完成肿瘤切除和缝合。而传统腹腔镜切除和缝合难度大,任何一个操作步骤不精细,都会造成损伤,导致术后出血、感染、复发等并发症。经过周密讨论,医患一致决定通过医院最新引进的达芬奇手术机器人辅助切除肿瘤。

达芬奇手术机器人是当今最先进的外科治疗平台,由操作平台、手术平台,以及影像平台三部分组成。其中,影像平台就好比是医生的眼睛,可以实时成像,15倍放大效果能够清晰地呈现患者体内的血管、淋巴结等。四条床旁机械臂是手术平台的核心亮点,它们不仅可以自动切除不可避免的人手颤抖,而且还能540度无死角穿梭在靶器官周边,进行精准切割、缝合等操作,提



高手术的稳定性和安全性,使得手术损伤和出血量更少,患者恢复更快。

手术于3月25日进行。术中的陈兵海“手脚并用”——控制台前,他紧盯眼前屏幕,双手通过控制器操控着机械臂,左脚踩着踏板控制内窥镜进镜深度和角度,右脚通过另一块踏板控制电能量,做好电凝止血准备。两米开外,接收到陈兵海“指令”的“达芬奇”,轻轻舞动机械臂“奋战”,有条不紊地为患者切除肿瘤、清扫周围淋巴结。2个小时后,手术告捷。在加速康复外科理念的支持下,李女士术后次日即可进食。目前,李女士已顺利出院。

达芬奇手术机器人适用于解剖位置复杂的高难度手术,目前在泌尿外科已经开展多例,今后在普外科、妇产科等科室也将得到应用推广。

四连A!

江苏大学附属医院“国考”再创佳绩

3月18日,国家卫生健康委公布2023年度全国三级公立医院绩效监测结果,江苏大学附属医院继续位列A等级(全国1588家三级综合性公立医院前10%-20%),创下了“国考”连续四年获A的佳绩。

全国三级公立医院绩效监测俗称“国考”,是国家深化医改、推进医院高质量发展的“指挥棒”和“风向标”,是国家卫健委开展的最具权威的医院考核,是检验医院综合实力的“金标准”。“国考”指标涵盖医疗质量、运营效率、持续发展和满意度评价四大维度,旨在引导三级公立医院进一步落实功能定位,提高医疗服务质量和效率,推进分级诊疗制度建设,为人民群众提供高质量的医疗服务,其考核结果直接反映医疗机构在新医改浪潮中的战略站位与创新势能。

连续四年“国考”获评A等级,是对我院综合实力的充分肯定。医院将以此为契机,围绕公立医院高质量发展,在医疗技术、服务质量、科研创新、人才培养等方面持续发力,朝着特色鲜明、区域领先的高水平大学附属医院阔步迈进,为健康中国、健康江苏、健康镇江建设作出新的更大贡献!



附属医院党委理论学习中心组 专题学习全国两会精神

3月23日,附属医院党委理论学习中心组在行政楼三楼会议室专题学习全国两会精神。校党委副书记、附院党委书记张济建主持专题学习,院长陈吉祥等全体院领导参加学习,党办、院办、党委宣传部、党委组织部、纪委办主要负责同志列席会议。

学习会上,张济建以“第一议题”领学了习近平在全国两会期间的系列重要讲话;陈吉祥领学了《习近平关于健康中国论述摘编》的部分内容。院党委常务副书记、副院长袁国跃,副院长陈宝定等同志围绕学习主题,结合分管协管工作,分别作了重点发言。

张济建指出,2025年全国两会是在“十四五”即将收官、“十五五”谋篇布局关键之年召开的一次重要会议。习近平总书记在两会期间提出的一系列新理念、新论

断、新要求,丰富和发展了习近平新时代中国特色社会主义思想,为我们做好当前和今后一个时期各项工作提供了根本遵循。他强调,全院干部职工要提高政治站位,把思想和行动统一到全国两会精神上来,扎实推动党中央的重大决策部署在医院落地生根;要坚持创新赋能,深入推进教育科技人才一体化综合改革,大力实施“六大工程”,通过开展高水平临床研究、引进先进的医疗设备和技术手段,不断提升医疗服务能级;要坚持真抓实干,不断深化以公益性为导向的公立医院改革,推动医疗质量、运营效率、持续发展和满意度评价等“国考”指标持续向好,以务实行动推动医院高质量发展,更好维护和促进人民健康。

中国康复医学物理治疗专委会 康复服务行镇江站活动在我院成功举办

3月1日至2日,中国康复医学物理治疗专委会康复服务行走进镇江系列活动在我院成功举办。活动邀请来自全国的康复医学知名专家开展专题讲座、医疗义诊、座谈交流等,共同推进康复医学事业高质量发展。校党委副书记、院党委书记张济建,中国康复医学物理治疗专委会主任委员祁奇出席活动开幕式并致辞。

张济建指出,康复医学在现代医疗体系中的地位日趋重要。中国康复医学会作为我国康复医学领域的全国性学术组织,始终坚持人民健康为中心,积极发挥桥梁纽带作用,团结带领广大康复医学工作者,为推动我国康复医学事业发展作出了积极贡献。此次康复服务行系列活动,是践行健康中国战略,推动优质康复资源下沉,把优质的康复医疗服务送到群众身边的一次重要实践。

祁奇总结分析了我国康复医学的现状及发展前景。他表示,中国康复医疗正迎来新机遇、新挑战,加强新理念、新技术的传播普及势在必行,希望通过本次活动,在为群众提供优质高效的康复服务同时,进

一步加强高素质康复医疗团队的培养。

开幕式结束后,广州中山大学附属六院王于领教授、上海同济大学附属养志康复医院祁奇教授、上海华山医院朱玉连教授、江苏省人民医院王翔教授、东南大学附属中大医院马明教授等国内知名专家,分别围绕《基于APTA腰痛物理治疗策略进展》《脑卒中康复治疗新技术》《跟腱断裂临床循证治疗指南-解读》《膝关节运动损伤的康复策略》等康复服务中的热点、难点问题进行专题授课,交流分享康复医学的前沿理念和技术。

在义诊活动中,专家们运用专业的医学知识和丰富的临床经验,为脑出血、脑梗死等疾病导致的肢体感觉、运动障碍患者进行了耐心细致的康复指导,并向群众宣传普及相关康复医学知识,引导大家树立健康理念,养成健康生活方式。

活动期间,中国康复医学会物理治疗专委会党支部与我院内一党总支第二党支部联合开展了“传承红色基因,赓续精神血脉”主题党日活动。



全飞秒——10分钟“摘镜”手术 助力近视患者重获高清视野

2月28日上午，复查完视力的张先生谈及自己的“摘镜”经历，激动之情溢于言表。就在一日前，我院“全飞秒”手术设备正式开机，包括张先生在内的3名患者，在饱受近视困扰多年后，终于通过先进的“全飞秒”“半飞秒”技术，重获高清视野。

从事室外工作的张先生患近视已有十多年，近视度数在300度左右。多年来，鼻梁上架着的有框近视眼镜，给他的生活带来诸多不便，平时运动、流汗自不必说，最闹心的就是工作中时常低头，使他不得不分出心来，高频率扶正眼镜。当张先生得知我院引进全飞秒手术设备后，决定来院接受治疗。经过严格的检查，张先生的双眼条件符合全飞秒手术要求。

2月27日全飞秒手术设备开机当日，张先生在家人的陪伴下来到近视激光手术中心。手术大约10分钟，结束后，戴着透明护目镜的张先生面带笑容，步伐稳健，独立走出手术室。随后，同批两名分别计划报考警校和参军的年轻小伙，也先后完成全飞秒、半飞秒手术，与家人分享术后感受。

“刚手术完眼睛会有一些异物

感，但休息一段时间就消失了，现在看东西是清楚的。”术后第一天，三人到医院复查时，不约而同对手术效果表示肯定。而此次复查结果也印证了他们的主观感受：三人的裸眼视力普遍提升至1.0，其中一人的单眼视力甚至达到了1.2，均喜提好视力。

“我院眼科每年门诊量在5万人次左右，其中近视患者大约1.5万人次。”眼科主任医师钱汉良说，随着近视手术的普及，想“摘镜”的人越来越多，全飞秒手术凭借无瓣、微创、舒适、精准度高、手术恢复快、干眼症发生率低、安全性高等优势，成为成人屈光矫正的主流选择。

钱汉良介绍，全飞秒手术又称为飞秒激光小切口微透镜取出术，是一种先进的近视矫正手术。手术过程中，飞秒激光会在角膜内部精准地制作一个微透镜，然后通过一个极小的切口将其取出，从而改变角膜的屈光状态，达到矫正近视和散光的目的。全飞秒手术仅23秒即可完成一只眼睛的激光扫描，完成双眼手术只需10分钟左右。

全飞秒手术适合哪些人群？钱汉良解释，18—50周岁，近视度数在100—1000度；散光500度以内，远视不能矫治；近视度数稳定，每年度数增长小于50度；无其他眼科疾病及影响手术的全身性疾病；对视觉质量和稳定性要求较高；术中配合性较好；长期参与对抗性运动的特殊职业人群，有“摘镜”需求的人群等，正常来说，都可以接受全飞秒治疗。



镇江首例！ 神经外科为阿尔茨海默症患者实施手术治疗

不会语言交流，不能自主进食，无法独立行走，76岁的王琴奶奶（化名）五年前被诊断为阿尔茨海默症，脑海中的那块无形的“橡皮擦”让她的身体和记忆渐渐陷入“沉睡”。近日，我院谢正兴主任带领团队为王奶奶实施了镇江市首例双侧颈深淋巴静脉吻合术，通过此项前沿技术重新打开了老人的“记忆之门”。

脑海中有块“橡皮擦” 记忆和能力被慢慢擦掉

从容易忘事儿，到认不出家人，说不出话，无法走路，最后大小便都无法自理，五年的时间，阿尔茨海默症如同一块无形的橡皮擦，不仅擦去了王琴奶奶所有的美好回忆，也擦掉了她独立生活的能力和对幸福的感知力。

五年时间里，家人带着王琴奶奶先后奔赴南京、上海的各大医院求医问诊，遵照医嘱长期口服美金刚及甘露特钠等多种药物，然而病情仍在不断发展。到去年，王琴奶奶已经完全丧失了语言交流、独立行走和自主进食的能力，处于完全失能失智状态，身心状态令人揪心。

神经外科主任谢正兴介绍，阿尔茨海默症是一种神经系统退行性病变，是痴呆症最常见的形式，占所有痴呆病例的50%~70%。在我国，阿尔茨海默症是导致老年人残疾的主要因素之一，死亡率显著高于普通人群。因为药物治疗难以显著控制疾病的发展，阿尔茨海默症的治疗一直处在困境之中。

超显微外科技术探路 打开记忆“囚笼”

“阿尔茨海默症的手术治疗，指的是双侧颈深淋巴静脉吻合术，该技术作为国际最前沿的治疗手段之一，在国内还处于起步阶段。”谢主任解释，很多人把脑淋巴系统比作大脑的“下水道”，当“下水道”堵塞时，就会导致脑细胞受损，继而引发阿尔茨海默症。手术将颈深淋巴管与颈部深静脉吻合，改善脑部淋巴引流及血液循环，以达到最优疗效。



针对性缓解阿尔茨海默症患者脑内代谢废物沉积及神经炎症反应，为神经功能修复创造有利条件。

接诊王琴奶奶后，谢主任立即组织团队对其病情进行了全部评估，最终得出结论——患者身体状况和病情特点符合手术指征。

近日，在手术原创单位浙江省人民医院团队的支持下，谢主任带领团队为王琴奶奶实施手术，在颈部做两个微创切口，在显微镜下通过荧光显像精准找到肿大的淋巴结，利用超显微外科技术顺利完成了颈深淋巴静脉吻合术。

手术后，王琴奶奶的变化让家人倍感欣慰：老人不仅恢复了眼神交流能力，还会主动与人握手回应，情绪稳定，对外界刺激反应更为灵敏，肢体协调性也较术前明显改善。更让人惊喜的是，原本不会自主进食的她，现在会主动张口吃饭，吞咽功能也在显著恢复。目前，王琴奶奶已经出院回家，家人对手术效果感到满意。

新技术带来新希望 但并非适用所有患者

颈深淋巴静脉吻合术治疗阿尔茨海默症，在国内已经积累了不少成功的临床案例。谢主任说，该项技术的应用，为阿尔茨海默症的治疗开辟了新路径，也为超级显微外科技术在神经退行性疾病领域的应用积累了宝贵经验。

谢主任同时强调，该技术并非适用于所有阿尔茨海默症患者，不仅有严格的手术指征，还要进行充分的术前风险评估，确保手术安全性和有效性，术后还要结合康复训练及药物治疗，以达到最优疗效。

四根手指被“腰斩” 急诊手外科团队成功为其“接活”



仅仅一秒钟的时间，四根手指齐齐被“腰斩”，只剩大拇指完好无缺，50岁的刘大哥（化名）可谓遭遇飞来横祸。我院急诊手足外科团队接诊后，先后奋战30余小时，为大哥“重塑指身”，让左手成功“复活”。



从当晚奋战至次日下午 15小时全力重建

2月16日晚8点40分左右，刘大哥在朋友陪同下来到我院急诊，此时距离其手指被切断已经过去了3个小时。

我院急诊外科副主任周峰接诊后，立即会同手足外科副主任医师尹其翔展开救治，患者食指、中指、环指、小指远节远端完全离断，先进行加压包扎处理，并快速完善各项检查后，立即通知手术室做好术前准备。

当晚10点15分，断指再植术正式开始。尹其翔和周峰协同配合，先将手指各个断面逐个进行清创，清除创面异物，识别标记断面重要血管。

清创完成后，就是逐一再植，周主任解释：“多指完全离断需要在修复骨折、肌腱的同时，在显微镜下修复手指的动静脉及神经，而该患者血小板偏高，容易产生血栓，术中需要不断冲洗管腔，再进行吻合，此外部分血管挫伤明显，需要取前臂静脉进行移植桥接。”

手指上的血管和神经非常精细，修复过程无异于“针尖芭蕾”，经过长达15时15分的“鏖战”，断指再植终于完成。

三度危象，三次再战 左手彻底“活过来”

断指再植术后，还必须严密观察血运情况，不仅要接上，还要“接活”。刘大哥血小板高，发生血栓的几率大，由此可能造成动静脉危象，继而发生坏死。

正如两位主任担心的那样，2

月18日，血运监测提示食指静脉危象，团队立即进行手术探查，修复静脉；2月21日，环指动脉危象，再度进行手术探查修复；2月24日，环指静脉危象，团队手术取前臂静脉移植桥接左手环指静脉。

历经重重关卡，刘大哥的左手也终于赢来转机，手指的血运、颜色、皮温及指腹张力等情况都在不断向好发展。

3月7日，拆开纱布后，再植的四根手指已经能够自如活动。看着“复活”的左手，刘大哥喜出望外。

三度危象，三次再战，本次救治，手外科团队共计奋战了30小时。

专啃“硬骨头” 揭秘超硬核的手外科团队

2024年12月，一名患者左手大拇指旋转撕脱性完全离断，左拇指屈肌腱自腱腹联合部抽出约15公分，双侧血管神经束断裂。我院手外科团队奋战9小时，取次要手指的血管、神经、肌腱转位吻合再植，并取得成功。

类似这样的“硬骨头”，团队每年都会碰到不少。手足遍布血管、神经，结构精细，手术多半都要在显微镜下进行，一台手术持续十几个小时可以说是“家常便饭”，因此，手外科医生不仅技术要够硬核，经验、耐力、严谨度也必须超群。

我院急诊中心主任兼急诊外科主任蔡华忠介绍：“我们急诊手外科团队自成立以来，24小时全天候待命，每年处置手足创伤达800余例，在断指再植领域积累了丰富的临床经验。”

救人飞快 姿势超帅 我院职工黄连山巅上演生死救援



从3月8日晚上开始,我院工作群内,刮起了一阵点赞风,获赞主角,正是我院10多名资深护士。当天中午,一支主要由我院退休护士组成的旅游队伍,在登山途中遇到一名突发疾病倒地的老者,紧急情况下,大家默契配合,依靠专业素养,成功开展了一场惊心动魄的急救。而这次普通的出游,因为她们的职业本能和责任担当,也变成了一次令人动容的生命救援行动。

“三八”妇女节当天,这支护士旅游队来到江苏丹阳黄连山游玩,就当大家登顶休息时,忽然从不远处传出一阵嘈杂声,循声望去,似乎有人亟待救援。出于职业敏感,大家快步赶到事发现场。

那是一条登山步道,道路内侧,一名老大爷双目紧闭躺在地上,身旁的黑衣男子一手撑地,一手不停按压他的胸口。男子对侧的几名同行者,或为老人托头,或拨打电话,十分着急无助。

见状最先冲到老大爷身边的,是我院主管护师陈玉蓉和门诊部原主任严翎,她们看到,黑衣男子虽然救人心切,但施救动作并不标准,担心影响抢救效果,队伍中相对年轻的陈玉蓉移到男子身边,将其换下,一场“教科书式”的急救迅即展开。

陈玉蓉第一时间确认老人心跳骤停后,立即跪地开展心肺复苏术,与此同时,现场其他护士严密观察老人的病情变化,指导其家人适时配合调整老人的头部姿势。

时间一分一秒过去,就在陈玉蓉手下的心肺复苏动作进行到第四套时,老人终于转醒。“好好好,醒了……”此刻,所有人紧绷着的心弦终于松了松。陈玉蓉抓紧时间,一边大声嘱咐大家与老人说话,一边和家属了解其情况。原来,老人平时血压一直比较高,这次游玩过程中突然晕倒,家人一开始还以为是低血糖发作,直到发现他心跳消失才意识到事情的严重性。

在详细了解老人的具体情况,并再三确认他暂无性命之忧后,护士们叮嘱老人家属原地等候120救护车的到来。就此,一场生命大营救暂告段落。

当晚,这个温馨的故事连同救人视频一起,被分享到医院工作群内,一时间满屏点赞,陈玉蓉也因此在院内“火”了一把。与视频中“帽子一摘,跪地就按”的飒爽姿态形成鲜明对比的是,3月9日面对电话采访的她显得有些不好意思。“其实没什么的,我是一名护士,也是一名老党员,救人既是我的本能也是我的责任!”陈玉蓉简短的一句话,字字铿锵有力,透出她从医的初心。

我院成功承办江苏高校口腔医学学科联盟工作会议

3月26日,由我院承办的江苏高校口腔医学学科联盟2025年工作会议暨医学伦理学术会议顺利举办。来自省内外高校口腔医学院(系)的专家、省内三级以上医院口腔科规培基地负责人,以及各院校从事医学伦理研究的教师代表等参加会议。

开幕式上,校党委副书记、院党委书记张济建教授为会议致辞。他指出,医学教育是卫生健康事业发展的重要基石,关系“大国计、大民生、大健康、大卫生”。口腔医学是医学领域的重要分支,江苏大学十分重视口腔医学专业的建设

和发展。本次会议为省内各兄弟院校搭建了很好的学习交流平台,期望大家借此机会,探讨问题,分享经验,开拓理念,共同推动江苏高校口腔医学学科的发展,共同推动江苏口腔医学事业迈向新的高度。

开幕式结束后,来自上海交通大学口腔医学院、南京大学口腔医学院的专家分别以《口腔免疫学特点和研究进展》《临床研究伦理审查与教学实践》为题,进行了精彩授课。会议还部署了2025年学科联盟的重点工作,并举行了赠书仪式,人卫版《口腔临床免疫学》主编陈万

涛教授、《口腔医学伦理学与临床研究伦理审查》主编孙卫斌教授分别向江苏大学口腔医学系2024级本科生赠书。

江苏高校口腔医学学科联盟是由江苏省医学类研究生教指委同意,省教育厅备案成立的口腔医学学科建设联盟,江苏大学附属医院口腔医学中心(江苏大学卓越医师学院口腔医学系)为副理事长单位。2024年,由我院口腔医学中心牵头创办的江苏大学口腔医学专业,成为省内第6所口腔医学本科专业,同年成立江苏大学卓越医师学院口腔医学系,挂靠在我院口腔医学中心。

我院举办泗阳医院助理全科学员岗位能力提升专项培训班

3月3日至8日,泗阳医院助理全科学员岗位能力提升培训班在我院成功举办,泗阳医院首批12名助理全科医师参加了此次培训。

在开班仪式上,副院长王胜军向参培学员表示欢迎。他指出,助理全科医师培养是基层医疗队伍建设的重要环节。此次培训是我院结对帮扶泗阳医院的重要工作内容,通过为期一周的理论培训与实践操作,帮助学员进一步提升专业技能,拓宽临床视野,更好满足当地群众的健康服务需求。

教育处按照《助理全科医生培训结业技能考核大纲》要求,围绕辅助检查判读、标准化病史采集、体格检查规范、临床病例分析、基础技能操作及综合诊疗能力提升等六大核心模块开展培训。师资队伍由我院全科、内科、外科、神经内科、急诊科、妇科、儿科、耳鼻咽喉科、放射科、检验科等科室的教学骨干组成,采



用理论授课、情景模拟、案例研讨等多形式教学,并通过实时反馈机制帮助学员精准定位薄弱环节,确保培训质量。

下一步,教育处将继续深化教育培

训帮扶,加快提升泗阳医院人才队伍整体素质,为当地群众就医提供坚实“医”靠。

门诊党总支第二党支部开展“党建引领筑安全,急救护航促生产”联学共建活动

在第六十二个学雷锋纪念日来临之际,为充分发挥党建引领作用,大力弘扬新时代雷锋精神,3月3日,我院门诊党总支第二党支部与镇江市住房和城乡建设局机关党委、镇江市建设工程管理处党支部,联合开展以“党建引领筑安全,急救护航促生产”为主题的联学共建活动,将党建与业务深度融合,以党建引领助力企业复工复产。

活动中,党员医护和工友们集中观看了“学习雷锋、成为雷锋”——雷锋精神史料及藏品展。一件件珍贵的藏品,讲述着雷锋精神的深刻内涵,让每一位参观者都能感受到雷锋精神的强大力量。

在安全生产实践环节,门诊党总支第二党支部的医疗专家充分发挥专业优势,开展义诊咨询及多形式健康科普宣传。急救培训团队通过情景模拟教学,手把手教授工友们心肺复苏和海姆立克急救法,并认真指导工友们完成实操训练。公共卫生专家结合建筑行业特点,开展艾滋病防治专题讲座,发放内含防护用品和手册的“健康守护包”。活动现场,医护团队还为工友们进行血压血糖监测、慢性病筛查,并针对性讲解职业健康防护知识。

本次活动不仅为一线工人送去健康服务,提升了工人的健康管理意识,也是党建联学共建的一次创新实践。下一步,门诊党总支第二党支部将充分发挥“全国党建工作样板支部”的示范带动作用,常态化开展多层次、有重点的志愿服务,推动优质医疗资源下沉,为基层群众健康保驾护航。

机关党总支第二党支部与内二党总支第二党支部联合开展“学雷锋,送健康,暖夕阳”主题党日活动

三月春风暖人心,雷锋精神永相传。3月4日下午,我院机关党总支第二党支部和内二党总支第二党支部组织党员医护走进焦顶山社区,联合开展“学雷锋,送健康,暖夕阳”主题党日活动。

院党委副书记、纪委书记吕霞参加活动并致辞。她指出,国家全面推进健康老龄化、慢性病防治等工作,而社区是落实“大健康”理念的关键阵地。此次活动深入贯彻落实习近平总书记关于卫生健康工作的重要指示批示精神,聚焦老年群体常见病、多发病开展筛查与宣教,通过专家“下沉”社区,让群众“近”享优质医疗服务。

活动现场,医护专家为群众免费量血压、测血糖、检查心电图,吸引了众多社区老年人前来参与。专家们认真细致地为前来咨询的老人解答健康问题,给予专业的诊疗建议,并以《老年人合理用药》的健康讲座,为现场群众详细讲解合理用药的重要性及老年人联合用药的注意事项。讲座结束后还设置了有奖问答环节,通过互动答题让大家进一步加深对清廉医院建设的理解和认识。

活动中,党员医护还走访慰问了社区内孤寡老人和困难老人,详细了解他们的生活状况和健康需求,并为他们提供力所能及的帮助。

此次主题党日活动,将党建与业务深度融合,不仅为社区老年人提供了健康服务,提高群众的获得感和幸福感,也进一步提升了支部党员的党性修养和社会责任感。大家纷纷表示,要始终坚守医者初心,牢记健康使命,用实际行动践行雷锋精神,传递医者大爱,为健康镇江建设作出积极贡献。



卫生巾「塌房」？这样选，更安心



中央广播电视台“3·15”晚会上，曝光了多个知名品牌的卫生巾被翻新“二次销售”，此事引发消费者对卫生巾质量的担忧。作为女性的贴身用品，怎么选卫生巾更安全？存放都有哪些讲究？医用级卫生巾真的更好吗？本期和大家聊聊卫生巾的正确打开方式。

如何选择卫生巾

1.看产品包装

包装完整性：检查卫生巾的外包装，确保其完整无损，没有漏气或破损的迹象。

外观整洁性：留意产品是否符合卫生巾的固有形状，是否有异味与异物。

信息清晰度：外包装上的标签说明书信息应清晰，包括产品名称、主要原料名称、生产企业（名称、地址、联系电话、邮政编码）等。

2.看产品标签说明书

卫生许可证号：标签上必须有消毒产品生产企业卫生许可证号（卫消证字），这是产品合法生产的“通行证”。

生产日期和有效期（保质期）/生产批号和限期使用日期：挑选时需查看生产日期和有效期（保质期），或生产批号和限期使用日期。

原产国或地区名称（国产产品除外）：如果是进口产品，需仔细查看是否标注原产地，认清来源，谨慎购买。

消毒级产品：如消毒级产品，还应在销售包装上注明“消毒级”字样，同时还应有消毒日期和有效期（或消毒批号和限定使用日期）；在运输包装上，除注明上述内容外，还应有消毒单位与地址、消毒方法。

3.看生产厂家资质

资质证书：确认生产厂家是否具备合格的资质证书，这是对工厂基本的要求。合格的卫生巾加工厂应该有营业执照、消毒产品生产企业卫生许可证等，在卫生许可证中的生产项目应该包括卫生用品，类别应该包括卫生巾。

4.选择正规渠道购买

应尽量到大型商场、连锁超市、专卖店、正规网店购买卫生巾，这些渠道的货源相对安全可靠，产品质量有保障。

卫生巾的存储条件

1.存放在干燥、阴凉、通风处：卫生巾的存放应避免阳光直射和潮湿环境，防止产品变质。此外，不要图方便放置在卫生间，卫生间潮湿易滋生细菌。

2.保质期一般不超过3年：未开封的卫生巾保质期一般为3年，但建议购买后尽快使用。

医用级卫生巾适合哪些人群

卫生巾分为普通级、消毒级、医护级、医用级4种类别。其中，商品外包装上产品技术编号为“械”字号的，就是医用级卫生巾。

医用级卫生巾作为最高标准的卫生巾，通常适用于产后产妇、妇科大手术或大出血后的患者，因为这些人群由于抵抗力下降，对无菌的要求更高，使用医用卫生巾可避免感染。

对于普通女性而言，在正常情况下，使用符合国家标准的普通卫生巾是完全可以满足需求的。



是时候关注你身体的“净化工厂”了

肾脏是24小时待命、全年无休的人体“净化工厂”，肾好身体才能好。让我们一起关注肾脏健康，共同推进慢性肾脏病早期检查、及时治疗和科学预防。

肾脏为什么重要

肾脏位于人体脊柱两侧，左右各一个，形似蚕豆。肾脏作为人体的重要器官，对维持身体健康至关重要，又被称为人体的“净化工厂”。肾脏不仅能清除体内新陈代谢的产物和毒物，而且还调节人体水、电解质和酸碱平衡，维持机体内环境稳定，同时还分泌一些激素，调节血压，促进红细胞生成，保持人体不贫血等。

警惕“沉默的杀手”

慢性肾脏病（CKD）是全球重要的公共卫生问题，超过8.5亿人饱受肾脏疾病困扰，若不及时干预，肾病可能进展至肾衰竭，导致严重并发症甚至死亡。据统计，我国慢性肾脏病患者达1.3亿，也就是全国平均每10人里面就有一名患者。CKD发病率高、知晓率却很低，被人们称为“沉默的杀手”。

我院肾内科主任何建强介绍，CKD不是一个病，而是一堆病的统称，如慢性肾小球肾炎、慢性肾盂肾炎、狼疮性肾炎、肾病综合征、糖尿病肾病、高血压肾病等。何主任解释，之所以被称为“沉默的杀手”，是由于CKD早期症状不明显，隐匿性强，常被人忽略，即使CKD已进

展至3-4期，仍有高达50%的患者未意识到自己的肾病状态，因此容易漏诊。随着近年来CKD年轻化趋势越来越明显，CKD的科学预防、早期检查，早期诊断和及时治疗十分重要。

哪些是高风险人群

主要风险因素：患糖尿病、高血压、心血管疾病、肥胖、有肾脏病家族史。

其他风险因素：有过急性肾损伤、妊娠相关肾病、自身免疫性疾病、低出生体重或早产、尿路梗阻、反复肾结石、肾脏或泌尿系发育异常；以及中暑、蛇咬伤、接触环境毒物及有毒药物、病毒及寄生虫感染等。

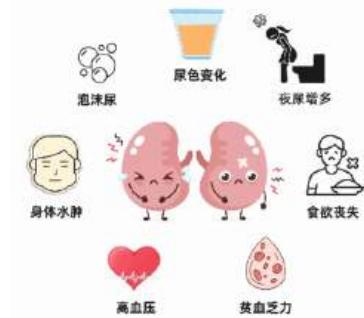
CKD的早期预警信号

1.尿液异常：若小便出现泡沫尿，即持久不散的细小泡沫，像啤酒沫，可提示蛋白尿；尿色变红或呈茶色需警惕血尿；夜尿增多，若夜间排尿≥2次，则可能与肾小管浓缩功能下降有关。

2.身体症状：包括眼睑或下肢水肿，按压后凹陷不恢复；不明原因的乏力、食欲减退、恶心；可能由于毒素蓄积导致的皮肤瘙痒等。

早筛早诊抓住逆转黄金期

慢性肾脏病分为5期，1-2期患者通过干预可延缓甚至逆转病情，而3期后肾功能将不可逆恶化，因此



可以通过简便、无创、性价比高的检测方法评估肾脏健康，有效抓住治疗黄金期。

1.监测血压：控制高血压，减轻肾损害。

2.计算体重指数(BMI)：关注超重和肥胖对肾脏的影响。

3.尿液检查：化验尿白蛋白-肌酐比值(uACR)评估肾损伤程度。

4.血液检查：化验糖化血红蛋白或空腹/随机血糖筛查2型糖尿病；用血肌酐和胱抑素C估算肾小球滤过率(eGFR)评估肾功能。

赶紧改掉这些坏习惯

喝水太少、口味太重、抽烟喝酒、长期憋尿、乱用药物等都会对肾脏造成一定程度的损伤。除此之外，还要管理好高血压、糖尿病等慢性疾病。如高血压不能有效控制，持续的高压状态会引起肾小球的硬化，影响肾小球滤过功能；持续的高血糖不光增加肾脏负担，还会引起肾单位氧化应激和炎症反应。

空腹血糖正常，餐后血糖却超标，是咋回事？

糖尿病是一种常见病、多发病，已成为现代疾病中的第二杀手，它对人体的危害仅次于癌症。在日常体检中，很多人只关注空腹血糖，却忽视了餐后2小时血糖。我院内分泌代谢科副主任赵丽提醒，餐后血糖和空腹血糖都很重要，它们的作用不一样。

什么是空腹血糖

糖尿病是一种由胰岛素绝对或相对分泌不足以利用障碍引发的，以高血糖为标志的慢性疾病。长期高血糖会引发多种并发症，如心血管疾病、肾病、视网膜病变等，严重影响患者的生活质量，不少人已将空腹血糖监测纳入体检的“必选项”。

赵主任解释，空腹血糖是指在至少8小时未进食的情况下测量的血糖，可直观地看出人体基础状态的血糖水平。一般来说，空腹血糖 $<6.1\text{mmol/L}$ 是正常血糖； $6.1\text{--}7.0\text{mmol/L}$ 之间为空腹血糖受损； $\geq7.0\text{mmol/L}$ 则可提示糖尿病，需结合其他指标做进一步诊断。

然而，空腹血糖正常并不代表血糖代谢完全正常。赵主任提醒，有不少早期糖尿病或者糖尿病前期的患者，测空腹血糖是正常的，测餐后2小时血糖却出了问题。这类患

者如果仅依赖空腹血糖检测，很容易被漏诊。

什么是餐后2小时血糖

餐后2小时血糖是指从吃第一口饭算起，到2小时采血所测的血糖值，反映的是人体在进食后血糖的调节能力。若胰岛细胞的储备功能良好，周围组织对胰岛素作用敏感，无胰岛素抵抗现象，则餐后2小时血糖值应下降为正常值域；但若胰岛素分泌不足或细胞对胰岛素的敏感性下降，餐后血糖就会显著升高。

正常情况下，餐后2小时血糖应小于 7.8mmol/L ； $7.8\text{--}11.1\text{mmol/L}$ 之间为糖耐量降低；若 $\geq11.1\text{mmol/L}$ 则提示为糖尿病。

为什么要监测餐后2小时血糖

1.及早诊断病情：测量餐后2小时血糖可及早发现胰岛 β 细胞受损情况，延缓或阻止发展成2型糖尿病。

2.预防并发症：长期餐后高血糖容易诱发多种慢性并发症，如神经病变、心脑血管疾病、眼底视网膜病变、糖尿病肾病等。

3.调整用药与饮食：通过监测餐后2小时血糖可评估糖尿病的治

疗效果，为用药提供依据。餐后血糖也是衡量糖尿病患者饮食搭配及进餐量是否合理的重要依据。

对于有糖尿病家族史、肥胖、高血压、高血脂等高危人群，在做好空腹血糖监测的同时应尤其关注餐后血糖的变化，一旦血糖值偏高，需及时来院就诊。此外，临幊上常用的口服葡萄糖耐量试验可以全面评估空腹和餐后血糖水平，帮助早期发现糖尿病或糖耐量异常。

如何控制餐后血糖

1.合理饮食：一日三餐定时定量，保持均衡的饮食结构，多吃蔬菜、水果、全谷物、低脂肪蛋白质等，控制糖分和盐分的摄入。

2.调整进餐顺序：先喝汤，再吃非淀粉类蔬菜，再吃蛋白质类食物，最后吃主食，水果放在两餐之间吃，这样可以最大程度避免餐后血糖快速飙升。

3.适当运动：餐后半小时，不要坐下，可以站立、散步或做点轻体力家务活；餐后1小时选择中等强度有氧运动，如快走、慢跑等，同时适当结合力量训练，增强肌肉力量。

4.保持良好生活方式：戒烟限酒，保持足够的睡眠时间，保持好心情，养成健康、规律的生活方式。