

附属医院举办深入贯彻中央八项规定精神学习教育读书班

4月14日下午,附属医院党委理论学习中心组举办深入贯彻中央八项规定精神学习教育读书班。校党委副书记、附院党委书记张济建主持读书班学习,院长陈吉祥等全院领导参加学习,党办、院办、党委组织部、党委宣传部、纪委办主要负责同志列席会议。

读书班上,张济建、陈宝定、袁伟、黄汉鹏分别领学《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》相关专题内容,张济建、王胜军、吕霞、赵峰等围绕中央八项规定精神,结合分管协管的工作,进行了交流发言。张济建针对与会人员的发言,以及思考和讨论的问题进行了学习总结。

他指出,要自觉从坚定拥护“两个确立”、坚决做到“两个维护”的政治高度,深学细悟习近平总书记关于加强党的作风建设的重要论述,深刻领会开展学习教育的重大意义,切实把思想和行动统一到党中央决策部署上来。要以《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》为重点,逐章逐节学、逐段逐句悟,切实把核心要义和实践要求学到位、领悟透。

他强调,要学用结合、学以致用,在深化拓展、巩固提升上下功夫,把



学习成果转化为改善医疗服务、增进群众健康福祉的责任担当,转化为推进医德医风、师德师风建设的有力行动,转化为推动医院事业高质量发展的实际成效。

附属医院深入贯彻中央八项规定精神学习教育读书班于3月31日开班。读书班期间,采取集中学习、个人自学、研讨交流相结合的方式,原原本本学习领会《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》,中央八项规定及其实施细则精神和习近平总书记

在贵州、云南考察时关于学习教育的重要讲话精神等内容。当前学习教育正按计划有序推进,附属医院将以更加扎实的学风、更加踏实的作风,抓住学习重点、抓实每个环节、抓好每个步骤,把铁规矩、硬杠杠内化于心、外化于行,推动学习教育走深走实。

我院承办中国医师协会“甲状腺肿瘤专题”培训班



4月25日至28日,由中国医师协会、中国医师协会介入医师分会、中国医师协会肿瘤消融治疗技术专家组主办,我院承办的肿瘤消融治疗技术专项能力培训项目暨第八十二期(甲状腺肿瘤专题)短期面授培训班在镇江顺利举行。中国医师协会继续医学教育部主任王振华,江苏大学党委副书记、附属医院党委书记张济建,镇江市卫健委党委书记、主任杨毅等参加开班仪式,来自全国的230余名超声医学、甲状腺外科、内分泌科等专业学员参加培训。

本次培训特邀上海中山医院徐辉雄教授、上海瑞金医院周建桥教授、北京中日友好医院于明安教授、广东省人民医院邱建教授和甲状腺消融创始人之一章建全教授等30多名全国知名肿瘤消融领域知名专家亲临授课。通过理论授课、实操练习、实操考核和理论考试相融合的培训形式,有效提升学员专业技能。

随着医疗技术的快速发展,超声介入诊疗技术在甲状腺肿瘤治疗领域发挥越来越重要的作用。我院超声医学科自2012年在省内率先开展甲状腺消融技术,共计开展微创消融治疗甲状腺结节2000余例,获得省、市新技术引进奖3项。本次专项技能培训班成功举办,为规范甲状腺肿瘤消融治疗技术临床应用起到了重要作用,为介入专项技术规范化的推广作出了贡献,同时也进一步提升了我院在全国肿瘤消融治疗领域的学术影响力。

我院顺利完成2025年镇江市住院医师规范化培训结业临床技能考核



4月16日至19日,我院作为2025年镇江市住院医师规范化培训结业临床技能考核考点,顺利完成了全市内科、神经内科、麻醉科、放射科、放射肿瘤科等14个专业142名考生的考核任务。

本次考核严格按照《国家住院医师规范化培训结业临床实践能力考核标准方案》要求组织实施。为确保考核顺利进行,教务处组织召开考务工作会议,就考核整体安排、考务流程、人员分工等进行了布置,明确职责、定岗到人,保证各环节紧密衔接;举办考官培训会,从考官职责纪律、执考

注意事项、考场设置等方面对全体考官进行培训和任务分工。院办、总务处、保卫处、宣传部等部门通力协作、积极配合,为考核顺利进行提供保障和支持。共有112位考官,9名考务人员,45位志愿者和SP参与本次考核工作。

考核现场秩序井然,各考点设置独立考试区域,全程录像,确保考核规范、公平公正。市卫健委副主任殷猛等领导莅临现场巡查督导,详细审查了考核流程和细节,对我院此次的考务工作给予了充分肯定。

全国表彰!

钱华荣获“全国卫生健康系统先进工作者”称号

为表彰先进,弘扬正气,激发卫生健康系统广大干部职工的积极性主动性创造性,近日,人力资源社会保障部、国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局发布了《关于表彰全国卫生健康系统先进集体、先进工作者及“白求恩奖章”获得者的决定》,我院中医内科主任、主任中医师钱华获得“全国卫生健康系统先进工作者”荣誉称号。

钱华主任从事中医工作已经34年,具有扎实的理论功底和丰富的临床经验。多年来,她恪守医者初心,勇担健康使命,坚守在医疗、教学、科研第一线,促进中医药传承创新发展。她刻苦钻研,反复研读经典医籍、名家医案,结合自己的临床积累,创造出一些中医治疗新思路、新方法。特别是对疑难杂症的治疗有独到见解,做到辨病与辨证相结合,在脾胃病、口腔黏膜病等领域形成了特有的经验方药,临床疗效确切。她仁心护航,认真对待每一位患者,耐心倾听病痛,悉心答疑解惑,帮助患者

树立战胜疾病的勇气和信心,并用满意的疗效赢得患者好评和信任。她创新引领,带领团队快速成长、协同发展,不断推动中医药的科研创新和成果转化运用,获得多项中医药科研成果,学科影响力持续增强。因工作成绩突出,钱华先后获得“镇江市名中医”“杏林仁医”等称号,其所在科

室成为“全国综合医院中医药工作示范单位”“江苏省临床重点专科”,并获批镇江市中医妇科病临床医学研究中心。

初心如磐,使命在肩。钱华表示,将再接再厉、努力工作,更好发挥先锋模范作用,继续用医术和爱心传承发展中医精华,守正创新服务患者。



全市首位!

江大附院获2025年镇江市公立医院高质量发展创新提升项目24项

近日,镇江市医疗集团印发《关于2025年公立医院高质量发展创新提升项目立项的通知》,我院“超声支气管镜引导下注射消融术在肺癌中的应用”等16个项目获得立项,“微波消融联合放射碘125粒子植入激活肿瘤原位疫苗治疗晚期肿瘤”等8个项目获得鼓励项目。

为进一步推动我市公立医院高质量发展,镇江市医疗集团在两年来创新提升项目建设的基础上,今年按照

扩面、提质、激励、增效、推广的要求,重点围绕医疗技术创新、医疗服务模式创新、改善患者就医体验进行创新提升项目建设。经申报、预审、专家评审、公示等环节,我院16个项目最终获得立项,占立项总数的40%,位居全市医疗机构首位。其中,医疗技术创新项目10项,医疗服务模式创新项目4项,改善患者就医体验项目2项。

公立医院是我国医疗服务体系的主体,公立医院改革与高质量发展

直接关系到人民群众看病就医体验,关系到人民群众健康素养提升。我院将以此为契机,全面贯彻落实党委领导下的院长负责制,在医疗技术、医疗服务模式、改善就医体验等方面不断创新,为医院高质量发展凝心聚力。同时,我院将加强对项目的实施管理,定期召开专题会议等,及时了解入选项目的进度、存在困难问题并积极给予解决,为项目的顺利实施创造良好的环境、提供必要的支持。

102岁做颅脑手术？超纲题江滨解了



“患者已经出现意识障碍，左侧瞳孔变大，时间紧急，只要你们家属不放弃，我们一定竭尽全力施救！”近日，当102岁超高龄老人颅内出血生命垂危之际，我院神经外科主任谢正兴向家属表明了不负生命相托的决心，得到家属肯定的答复后，谢主任随即带领团队为老人实施手术。5天后，老人不仅转危为安，还能在家的搀扶下绕着病房开心地遛弯了，为这次打破“年龄禁区”的挑战画上了圆满的句点。

小磕碰引发大麻烦 百岁老人遭遇致命脑出血

102岁的孙爷爷，虽是期颐之年，身体却依旧硬朗，走路说话都很有精气神。3月22日，孙爷爷突然出现走路不稳的情况，右侧手脚完全使不上劲。这样的症状连着几天也没有缓解，家人连忙将其送到了我院急诊。

头颅CT提示，孙爷爷左侧额颞顶部颅骨内板下见新月形等稍高密度影，边缘模糊，密度不均，邻近脑实质受压内移，中线结构明显右偏，邻近脑室受压变窄。

神经外科主任谢正兴会诊后得知，老人一个月前曾摔过一跤，头部有过轻微的磕碰，当时并无大碍。根据病史和影像检查结果，谢主任初步诊断其为慢性硬膜下血肿。

人体的脑组织表面覆盖着三层膜，从外到内依次是硬脑膜、蛛网膜和软脑膜。当硬脑膜和脑组织之间的血管发生破裂后，就会导致颅内出血，形成血肿，血肿一旦由车祸、坠落伤等较重的头部外伤引起，而慢性硬膜下血肿绝大多数只有轻微头部外伤史，血肿是逐渐形成的，直到压迫脑神经出现症状后才会被发现。

孙爷爷颅内出血量大，从影像资料上看可能超过100毫升，出血导致颅内压力升高，中线移位明显，已形成脑疝，手术迫在眉睫。

就在家属犹豫老人是否能“活着走下手术台”之时，孙爷爷的病情急转直下，出现意识障碍，左侧瞳孔变大，BNP等指标也出现了危急值，生命危在旦夕。

用内镜手术解超纲题 打破镇江颅脑手术 患者年龄记录

面对102岁超高龄脑出血患者，谢主任和团队承受的压力和挑战不言而喻。危急之际，需要有勇有谋。谢主任给自己和团队设定了两个问题，第一，能不能做这个手术？近年来，我院神经外科充分发挥神经内镜技术优势，积累了丰富的手术经验，技术层面来看，这个手术完全有实力做。第二，敢不敢做这个手术？患者超高龄的身体状态，意味着术中的麻醉、出血、感染等诸多风险都可能成为致命的威胁，但谢主任认为，只要家属不愿放弃，哪怕只有一线希望也应当放手一搏。

和家属充分沟通并得到肯定的答复后，谢主任随即带领庄严副主任医师为孙爷爷实施手术。手术充分利用神经内镜微创的特点，通过一个3厘米左右的微创切口彻底清除了血肿，整台手术仅耗时30分钟。

术后，孙爷爷即刻清醒，右侧肢体肌力显著改善，复查CT颅内血肿清除干净。经过后续治疗和护理，很快能站立行走。从生命垂危到重新站起来，孙爷爷的家人倍感欣喜。出院前，他们特意为谢主任团队送了一面定制的“水晶锦旗”，上面写着“神外妙手破百岁禁区，精准微创续生命华章。”

根据公开报道，孙爷爷是目前我市接受颅脑手术年龄最大的患者。

老人撞到头须警惕 当时没症状不代表没事

老年人因为骨质疏松、平衡能力减弱、视力变差等因素，很容易发生跌倒，头部也易被磕碰。有些老人摔倒后发现没流血，人也能动，就当回事，其实不然，对于老年人来说，头部的小磕碰可能是致命的。

谢主任解释，头部外伤甚至轻微外伤后会导致颅内慢性出血，尤其好发于老年患者。由于出血缓慢，早期常常没有明显不适症状，当出血积累到较大量超过代偿后患者才会表现出不适，通常这已经距离外伤1个月，甚至是更长时间。

老年人发生慢性硬膜下血肿的病发率和致死率远高于青年人，血肿会让颅内压力不断升高，如果不及干预，会导致意识丧失甚至死亡。谢主任提醒，如果老人有过头部外伤史，即便当时不严重，过后出现头痛、呕吐、四肢麻木无力、意识不清等症状时，应立即就医，排除慢性硬膜下血肿的可能。



肿瘤中心推出 治疗“组合拳” 精准打击晚期大肿瘤



2024年8月，75岁的刘大爷被诊断为肺梭形细胞肉瘤，这种罕见的恶性肿瘤在所有肺部恶性肿瘤中发生率仅0.1%~0.5%，更致命的是，肿瘤发现时已到晚期，医生预估其生存期只有3个月左右。转眼到了今年4月，刘大爷如约来到我院复诊，步态自如、谈吐轻松，全然推翻了三个月生存期的“死亡判决”，而创造这个“奇迹”的，正是目前最前沿的空间分割放疗技术+免疫治疗联合疗法。肿瘤中心主任戴春华介绍，目前我院已经为6名晚期肿瘤患者应用了该新型疗法，均取得了不俗成效，这也为更多晚期肿瘤患者建立了与疾病抗争的信心。

手臂疼查出肺癌晚期 生命是否进入倒计时

2024年7月，一向硬朗的刘大爷突然感到不适，起初是肚子疼，没过多久又喊胳膊疼，左手更是肿胀得厉害，晚上疼得整夜无法入睡，半个月下来，整个人精神状态已经十分萎靡。

8月，刘大爷到当地医院做了CT，提示左肺占位，考虑肺癌可能性大，家人赶紧将其转至我院寻求进一步治疗，在呼吸与危重症医学科完善各项检查后，刘大爷被诊断为肺梭形细胞肉瘤。

肺梭形细胞肉瘤是肺肉瘤样癌的一个亚型，其发生率非常低，仅占所有肺癌的0.1%~0.5%，多见于老年男性、重度吸烟患者。不仅罕见，其恶性程度还很高，仅次于有肺癌癌王之称的小细胞肺癌。

刘大爷的肿瘤体积巨大，直径达到12公分，之所以表现为腹痛、左臂疼痛，就是因为肿瘤太大，压迫周围组织神经所致。侵犯范围广泛，肿瘤分期已到IV期，相关专科会诊后认为没有手术指征，普通放疗对这种肺癌也不敏感，预估生存期只有3个月左右。

抽了几十年烟的刘大爷此时已是后悔莫及，他和家人找到了肿瘤中心主任戴春华，寻求一线生机。

新利器宛如隐形手术刀 精准打击晚期大肿瘤

与肿瘤打了几十年交道的戴主任，接诊刘大爷时也表明了困难：“肺梭形细胞肉瘤非常罕见，即便有手术指征的患者，术后复发、转移的概率都很高，更何况患者已经到了晚期，年龄也大了，身体状况完全不能耐受普通的放疗。”

传统治疗方法无法奏效，那刘大爷这样的晚期大肿瘤患者又该何去何从？经过科室讨论和评估，戴主任提出，可以尝试空间分割放疗+免疫治疗这一创新联合疗法。空间分割放疗是一种前沿的放疗方法，通过将放疗剂量分割到多个小剂量中，能够最大限度地减少对正常组织的损伤，同时增强肿瘤细胞的敏感性，再结合免疫治疗，能够激活患者自身的免疫系统，进一步提高抗肿瘤效果。

2024年9月10日至9月14日，刘大爷接受了为期五天的空间分割放疗+免疫治疗，治疗过程不痛苦，患者完全耐受，更让人惊喜的是，治疗后，肿瘤有了明显变化。

“治疗前肿瘤最大截面直径达到12公分，治疗后我们可以看到，肿瘤最大截面直径已经缩小至3公分，肿瘤标志物神经元特异性烯醇化酶指标也明显下降。”戴主任说，因为肿瘤缩小了，压迫周围组织、神经的情况得到有效改善，患者身体状态明显好转，生活质量大幅提升。

目前，刘大爷还在定期接受肿瘤免疫、靶向治疗，病情稳定，精神状态饱满，家人笑言：“他走出去，没人相信是个晚期肿瘤病人。”

新疗法创造生机 把晚期肿瘤当慢病治

从去年开始，我院已经成功为6名晚期肿瘤患者实施空间分割放疗+免疫治疗这一创新疗法，均取得了良好的效果。

戴主任介绍，空间分割放疗已经成为攻克巨大肿瘤的一大“利器”，适应症包括所有大体积实体瘤（>5cm），如头颈部鳞癌、软组织肉瘤、宫颈癌、肺癌、食管癌、神经系统肿瘤、乳腺癌、前列腺癌、肝癌、胰腺癌、结直肠癌、胃癌、黑色素瘤等。

在戴主任看来，过去，晚期肿瘤患者面对的几乎是“绝境”，生存期一般不超过半年；而现在，随着医学的进步与技术的发展，除了常规放疗之外，还有了更多的“武器”，如空间分割放疗、靶向治疗、免疫治疗等，各种疗法组合也在不断创新。患者在精准检测的基础上，接受精准化、个性化的综合治疗，生存期有效延长，5年生存率可达30%左右，生存质量也不断提升。

对于晚期肿瘤的治疗，戴主任提到了“慢病管理”的理念，即虽然无法彻底消除肿瘤，但可以追求长期“带瘤生存”的目标。就如同高血压、糖尿病患者一般，通过规律用药、定期复查，来维持良好的生活质量。

附属医院分党校2025年上半年培训班顺利举办

4月22日下午,附属医院分党校2025年上半年培训班在门诊五楼会议室顺利举办。医院党群部门负责人、党总支书记、党支部书记、预备党员、入党积极分子代表及团干部代表等近80人参加培训。院党委常务副书记、副院长袁国跃主持培训班。

培训会上,第一议题学习了《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》部分章节,邀请镇江市网络社会组织联合会翟胜勇会长、市卫生健康委组织人事处副处长吴学亮作专题讲座。

翟胜勇以“提升意识形态风险认知,增强网络舆情应对本领”为题,从意识形态工作的重要性、网络时代鲜明特征、网络舆情主要特点、网络舆情应对基本策略等方面,通过大量生动鲜活案例,并结合医院工作实

际,对意识形态工作及网络舆情应对处置,提出了务实性的建议和意见。吴学亮结合多年党建工作经验和实例,聚焦基层党建工作标准化建设核心任务,围绕党支部设置、调整、换届,党的组织生活,党员发展工作,党员队伍管理等方面对党建实务工作进行了系统讲解。

通过此次培训,进一步提升了基层党务工作者的政治素养、业务素质和履职能力。下一步,院党委将聚焦年度党建工作要点,持续完善常态化培训机制,着力打造高素质、专业化的基层党务工作者队伍,不断激发党建工作内生动力,推动基层党组织全面进步、全面过硬,为医院高质量发展提供坚强组织保障。

我院举办“百年荣光 健康同行”暨第四届“迎五一”百名职工健步行活动

为庆祝中华全国总工会成立100周年,致敬百年辉煌历程,展现新时代医务工作者昂扬向上的精神风貌,4月26日上午,院工会、团委在滨水路联合举办“百年荣光 健康同行”暨第四届“迎五一”百名职工健步行活动。

健步行活动以北固山为起点,沿滨水路行至焦山,全程约4公里。职工们精神抖擞、步履坚定,在一片绿意盎然中感受着运动带

来的快乐,展现出积极向上的精神风貌。院工会还在途中增设了打卡点和补给站,提供贴心的保障服务。

此次活动让职工舒缓压力的同时,又增强了彼此之间的凝聚力和向心力,通过集体健身的形式,鼓舞大家在推动医院高质量发展的新征程上跑出新速度、实现新跨越,以更加专业、优质、高效的医疗服务,助力健康中国建设,为广大百姓健康保驾护航。



院工会举办首期工会干部培训班

为进一步加强工会干部队伍建设,提升工会干部的履职能力和服务水平,4月18日至19日,院工会举办首期工会干部培训班。院工会委员会委员、经审委委员、女工委委员、青工委委员、部分社团负责人等40余人参加培训。

江苏大学工会常务副主席王善民出席开班仪式并讲话。他对院工会干部提出要求:一是要坚守政治本色,筑牢思想根基;二是要聚焦中心任务,服务发展大局;三是要厚植为民情怀,彰显工会担当;四是要深化改革创新,建强工会组织。

院党委常务副书记、副院长、工会主席袁国跃要求参培人员,要以“学习者”姿态,带着问题学、联系实际悟;要以“践行者”担当,善于将课堂上的“金点子”转化为服务职工

为激发基层工会活力的“种子选手”。

本次培训围绕新时代工会工作新要求,结合医院工作实际,邀请市委党校教授周秋琴、市总工会法工部部长冯小龙及院党委副书记、纪委书记吕霞等专家现场授课,内容涵盖党建引领赋能“双心工程”、全国两会精神解读、工会法规解读、如何组织工会活动、推动医德医风建设与职工满意度的双向赋能等多个专题。

参培人员纷纷表示,通过培训达到了“加油充电”的预期效果,既提高了理论修养,又拓宽了思维眼界。下一步,要将学习成果转化为解决问题、破解难题的实招硬招,努力为职工办实事、解难题、做好事,积极发挥工会桥梁纽带作用,推动工会工作与医院高质量发展同频共振。

门诊党总支第二党支部与丁岗镇葛村村党总支开展联学共建活动



为深入贯彻中央八项规定精神学习教育,扎实推进基层党建与为民服务深度融合,4月22日下午,门诊党总支第二党支部与丁岗镇葛村村党总支开展联学共建活动。

活动伊始,双方党员在葛村党群服务中心开展《习近平关于加强党的作风建设论述摘编》专题学习。通过学习,大家充分领会开展深入贯彻中央八项规定精神学习教育

的重要性,增强了政治责任感和时代使命感。大家表示,要切实将学习成果转化为实际行动,以更加严明的纪律、更加务实的作风,为服务百姓健康、提升人民群众的获得感幸福感作出应有贡献。

专题学习后,门诊党总支第二党支部医护人员来到葛村居家养老服务中心开展爱心义诊和健康科普活动。医护人员为村民提供全面的健康咨询服务,耐心细致地解答老人关于常见疾病、日常保健等方面的疑问,开展血压测量、血糖监测等基础检查,根据每位老人的身体状况给予个性化健康指导。同时,工作人员还向老人们发放急救知识宣传资料,普及急救技能与健康保健常识,提升老人疾病自我管理意识与应急处理能力。活动现场气氛热烈,老人们纷纷表示,在家门口就能享受到三甲医院的专业医疗服务,感受到了党和社会的关爱与温暖。

作为“全国党建工作样板支部”培育创建单位,门诊党总支第二党支部将充分发挥示范带头作用,持续开展多种形式的健康科普、义诊活动,为居民群众提供更加优质、贴心的医疗服务。

我院这对护士夫妇双双被表扬!

最近一个月来,我院内镜中心主管护师朱程成了院里的“红人”,起因是一通由外地求助者任先生拨打进“镇江12345热线”的感谢电话。因为这通电话,朱程成假期在老家救人的故事才“浮出水面”,他也因此受到周围诸多同事亲友的赞许。

4月5日,朱程成回安徽老家探亲。当晚,一家人在宣城市泾县一家饭馆内聚餐。就在这温馨团聚的时刻,邻桌任先生的举动引起了他的注意。

“我看到旁边一桌,有一名男士不住咳嗽,他双手捂着前胸,脸也被憋红了,整个人看上去相当难受。”朱程成说,当时,他起身看到任先生所在餐桌上有一道菜是“小杂鱼”,出于职业敏感性和丰富的内镜中心工作经验,朱程成判断其遭遇了鱼刺卡喉。为了避免患者在强烈不适感袭来时采取不恰当的处理方式,也为了尽快让任先生安心,朱程成大步跨到他身边,表明身份:“我是学医的,要不要帮你看一下?”

看到现场有医务人员挺身而出,任先生连连点头示意。

朱程成初步判断鱼刺应该卡在了位置比较浅的口咽部,取刺成功率相对来说比较高。由于事发突然,没有压舌板,朱程成“就地取材”,拿起筷子,带着任先生来到洗手池边,压住他的舌根,暴露咽喉。果真如朱程

成所料,任先生咽喉梨状窝部位有一根细小的鱼刺。发现“闯祸元凶”后,朱程成一边指导任先生深呼吸,一边变“筷”为“镊”,深入其咽喉,下手快、准、稳,很快就将这根细鱼刺夹了出来。

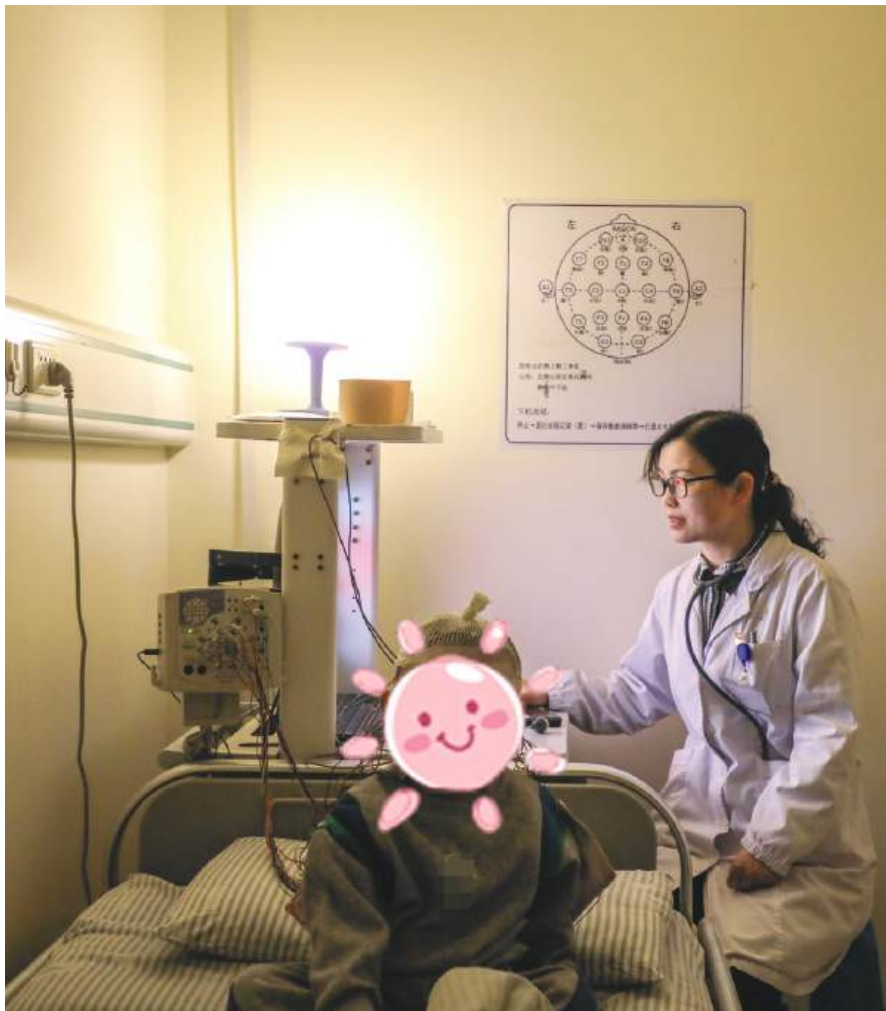
帮人者无心,受助者有意。这一次小小的插曲,让任先生充满感激,在他的坚持追问下,朱程成当日同行的家人才将其姓名和工作单位说了出来。4月7日,任先生拨通了镇江12345热线,希望对江滨医院有个叫朱程成的医生表示感谢,谢谢他帮我把鱼刺取出来。当天,这份谢意经12345工作人员转告给了我院行风办,当朱程成得知后,一时之间有些懵,显然,他已经忘却了“这件小事”。

值得一提的是,朱程成的妻子张文华也在我院消化内科工作,是该科护士长。3月28日,她与科室同事,以及中医内科医护人员一起,为一名突发疾病的在镇大学生患者提供了周到、细致的服务,患者的妈妈因此专程从大连“打飞的”来镇,给救护过女儿的医护人员送上一封手写感谢信和一面锦旗。

相隔数日,护士夫妇先后被患者点名表扬,面对“点赞”,二人的态度却有些淡定,这是因为在他们看来:“无论身处何地,只要能帮助患者,我们都应该伸出援手,这是医务工作者应该做的。”



女童老嘟嘴竟是病，儿科专家揪出『元凶』



小朋友时不时嘟嘴，是调皮还是卖萌？10岁女孩霏霏(化名)时不时就会嘟嘴，父母原以为她的这些小动作就是活泼调皮的表現，没想到随着时间发展，霏霏嘟嘴的频率越来越高，妈妈在网上一通搜索，高度怀疑孩子得了“抽动症”，连忙赶到我院儿科门诊。儿科主任医师李玉勤接诊后，进行了详细的病史询问和体格检查，认为抽动症可能性不大，随后通过长程视频脑电图检查捕捉到了幕后“元凶”——癫痫。李主任提醒，癫痫发作不一定是四肢抽搐、口吐白沫，儿童频繁嘟嘴、挤眼、愣神等看似不严重的“小动作”，也可能是癫痫的表现，很容易被家长忽视。

一天嘟嘴几十次 一项检查破解谜团

大约半年前，妈妈发现霏霏有嘟嘴的习惯，刚开始只是偶尔发生，持续几秒就结束了，家人觉得可能是孩子调皮的小动作，便没太放在心上。

最近两个月以来，霏霏嘟嘴的频率明显高了，严重时一天能有几十次，妈妈也尝试让孩子改掉嘟嘴的习惯，但霏霏的回答让妈妈很是意外：“妈妈，我不知道自己嘟嘴了啊。”

随着霏霏不自主地嘟嘴频率越来越高，妈妈也逐渐意识到了问题的严重性，她在网络上搜索了不少资料，认为孩子可能是患上了抽动症，于是连忙带着霏霏来到我院儿科就诊。

我院儿科主任医师李玉勤接诊后发现，孩子的症状并不像抽动症的表现，反而更像是癫痫。为了明确诊断，李主任建议霏霏接受长程视频脑电图检查。

视频脑电图检查时，霏霏嘟嘴的症状出现了数十次，还伴有短暂的愣神。结合发作期脑电图有阵发的广泛性放电，真相终于浮出水面——霏霏并不是抽动症，而是口周肌阵挛伴失神，是一种全面性癫痫综合征。

多在儿童、青少年时期发病 警惕短暂重复的小动作

确诊癫痫，让霏霏父母很是疑惑：“是不是搞错了？我家孩子从来没有抽搐过啊！”李主任解释，癫痫因为俗称“羊癫风”，所以很多人误以为癫痫的症状就是突然倒地、四肢抽搐、口吐白沫等“抽风”的表现，其实不然，“抽风”只是癫痫的一种发作类型，儿童癫痫的表现是非常多样的，很多确诊的孩子从来没有过“抽风”的表现。

李主任强调，60%至70%的癫痫是在儿童和青少年时期发病，除了四肢抽搐、口吐白沫这样的“大发作”之外，癫痫还会表现为一些短暂而重复的“小动作”，需要家长及时甄别。

癫痫的隐匿表现

- 1、**愣神**：与发育有明显区别，通常会突然停止正在进行的活動，旁人提醒不会及时给出回应。发作结束后，可能对刚刚发生的事情没有任何印象。
- 2、**肢体抖动**：可表现为全身或四肢抖动，有些幼儿家长会误以为是“打尿颤”。
- 3、**奇怪的表情和动作**：不自主地点头、挤眼、转头、嘟嘴等，经常被误以为是在搞怪。
- 4、**痴笑**：莫名其妙地发笑，笑一阵后突然停止。
- 5、**幻嗅、幻听、幻视**：如在空气清新环境中说闻到了难闻气味；在安静的环境下听到吵闹的声音，或者突然诉说看到动物等。

长期反复的癫痫发作会使大脑处于一种持续的异常的放电活动状态，造成脑功能的损伤，导致智力和行为的发育迟缓，因此，早发现早治疗是癫痫防治的关键。李主任解释，确诊癫痫并不可怕，它不是“不治之症”，通过规范治疗，大多数患儿都能有效控制病情。

霏霏确诊癫痫后，通过抗癫痫药物治疗，嘟嘴、愣神的症状得到了有效控制，现已恢复正常学习生活。

癫痫、抽动症难甄别 关键看视频脑电图结果

儿童抽动症和癫痫发作时，症状有不少相似之处，很多患儿家长容易将两者混淆。

李主任解释，抽动症和癫痫存在本质上的差别，抽动症是与遗传、心理及环境等相关的神经精神疾病，而癫痫是脑部神经元突发性异常放电，导致短暂的大脑功能障碍的一种慢性疾病。

临床上，鉴别两种疾病最直接的方式就是视频脑电图检查。一般情况下，脑电图检查时，抽动症患儿抽动时同步脑电图正常，而癫痫患儿发作时脑电图会出现相应异常放电。

视频脑电图是脑电图和视频的结合。在脑电图设备基础上增加了高清摄像头等视频设备，可同步拍摄患者的临床表现，完整记录脑电活动和临床发作，为神经系统疾病的诊断、治疗提供客观准确的依据。该项检查无任何电磁刺激，是一种非常安全且没有损伤的检查技术。

江滨妇科 新增2个特色门诊 更好守护“她健康”

“大姨妈”拜访时间捉摸不定、脾气变得“易燃易爆”、潮热多汗睡不着觉、打个喷嚏就漏尿……这些烦恼影响女性身心健康。为了更好地满足女性朋友个性化、多样化的健康需求，江苏大学附属医院妇科新设妇科内分泌门诊、盆底中西联合门诊，用心守护“她健康”，绽放岁月芳华。

妇科内分泌门诊

女性内分泌相关激素在女性全生命周期健康中发挥重要作用，贯穿女性从出生到青春期、育龄期、更年期、老年期的每一个年龄阶段，是女性健康的重要维稳因素。有研究数据表明，由卵巢功能异常引起的妇科内分泌疾病，占妇科疾病总人数的40%至60%，如果未予重视及积极正规的治疗，对生殖与健康会有很大影响。

“到我院妇科就诊的患者中，存在内分泌问题的不在少数。”妇科副主任医师黄洁表示，快节奏时代，学习工作压力大，加上不良饮食习惯，一些女性会出现性发育异常、月经紊乱、多囊卵巢综合征、子宫肌瘤、异常子宫出血、卵巢储备功能减退等妇科内分泌问题。对于围绝经期女性，由于性激素的变化，还会引发睡眠障碍、面色潮红、乏力虚弱、脾气暴躁、肌肉骨骼关节疼痛等症状。

黄洁提醒，女性平时要关注自己的内分泌情况，如果出现月经紊乱、异常子宫出血、体毛增加、面部痤疮等表现，需引起重视，及时找到专科医生，接受检查，明确病因，进行针对性治疗。

为更好地守护女性全生命周期的内分泌健康，提供更加个体化、专业化、精细化的诊疗服务，4月3日起，妇科内分泌门诊正式开诊，时间为每周四上午。

盆底中西联合门诊

女性的盆底肌就像一张吊床，起到承托盆腔脏器的重要功能。然而，由于各种生理、病理原因，盆底组织会变得松弛，无法牢固支撑盆腔器官，从而导致子宫脱垂、阴道或膀胱膨出等问题，进而引起尿失禁、性功能障碍等一系列盆底功能障碍性疾病。

“导致盆腔器官脱垂的原因有很多，其中早产、多产的绝经后女性是最常见人群。”我院妇科主任、主任医师方杰介绍，随着社会老龄化加剧，预计到2030年，我国65岁及以上人口占比将超过20%，其中女性占比约48%。在这一群体中，约10%的女性存在盆腔器官脱垂问题。在此背景下，盆腔器官脱垂患者的就诊需求亟待被更多人关注。

4月6日起，我院盆底中西联合门诊正式开诊，时间为每周日下午，由妇科方杰团队成员联合康复医学与针灸科医生共同坐诊，为盆底功能障碍性疾病患者提供一站式诊疗服务。该门诊融合中医与西医的优势，不仅整合传统的中医适宜技术与西医理论知识，还运用康复理疗领域的生物反馈技术、精准检测和评估盆底肌受损情况，为广大女性患者提供更加全面、精准、个性化的中西医结合诊疗，发挥1+1>2的效果。

近日，市医疗集团发布了《关于2025年公立医院高质量发展创新提升项目立项的通知》，方杰申报的《改良前盆底重建术在女性盆底器官脱垂的临床应用》项目，凭借其创新性和临床价值，成功获批立项。随着盆底中西联合门诊的开设，这一新技术将为更多盆腔器官脱垂女性带来福音。

“对于盆底功能障碍性疾病，无论患者处于任何年龄，都要及早治疗，才能获得更加理想的效果。”方杰提醒，当女性出现阴道干涩、阴道有物脱出、漏尿、排尿困难、反复尿路感染等症状时，需警惕盆底功能障碍性疾病可能，应及时到医院专科就诊。