



校领导春节期间看望慰问一线医务人员

2月17日、农历马年正月初一上午,校党委书记李洪波带队深入门诊一线,走访慰问春节期间依然坚守岗位医务人员,为他们送上新春祝福和暖心关怀。

李洪波一行来到急诊中心、门诊综合服务中心、收费预约窗口、检验采血中心、门诊药房等部门,每到一处都与一线值守人员亲切交流,深入了解春节期间医院门诊运行、医疗服务与节日保障情况,对医务人员“为生命值守,为健康护航”的无私奉献表示衷心感谢和崇高敬意。他叮嘱大家在做好医疗服务的同时注意劳逸结合,以良好状态守护群众安康。

校党委办公室主任施进华,附属医院党委书记陈吉祥、院长袁国跃、副院长黄汉鹏等陪同慰问。



省重点+4,增至22个! 江苏大学附属医院 专科建设再传捷报!

近日,江苏省卫生健康委公布省级临床重点专科评审结果,江苏大学附属医院9个专科上榜。其中,新申报的耳鼻咽喉科、急诊医学科、超声诊断专业、药学4个专科获评省级临床重点专科;儿科、肿瘤科、麻醉科、医学检验科、医学影像科5个专科通过复评。至此,我院省级临床重点专科数量由18个跃升至22个,继续保持全市领跑优势。

省级临床重点专科是经过省卫健委评审确认,具有医疗服务能力强、医疗质量高、人才梯队合理、技术创新能力强、管理科学规范等优势,医疗技术和临床服务能力达到省内同一专业领先水平的专科。截至目前,我院已获批的22个省级临床重点专科分别为心血管内科、中医科、肾脏内科、肿瘤科、普通外科、内分泌代谢

科、血液科、神经内科、呼吸与危重症医学科、儿科、烧伤整形科、医学影像科、皮肤科、医学检验科、麻醉科、核医学科、骨科、消化内科、耳鼻咽喉科、急诊医学科、超声医学科、药理学。

此次获批新增4个省级临床重点专科,既是对我院专科建设水平的高度认可,也是医院高质量发展进程中的重要里程碑。我院将以此为契机,充分发挥临床重点专科的带动与引领作用,以患者为中心,以疾病诊疗为链条,全面提升临床诊疗技术水平和专科服务能力。同时,医院将持续加强临床重点专科建设,努力构建区域医疗服务新高地,形成一批诊疗技术有优势、临床研究有成果、医疗质量有保证的特色品牌临床专科群,更好地满足人民群众医疗服务需求。

乘势而上,再谱新篇 ——医院召开五届三次“两代会”



2月10日下午,江苏大学附属医院五届三次职工代表、工会会员代表大会在图书馆六楼报告厅顺利召开。会议总结2025年主要工作,明确2026年目标任务,部署2026年重点工作,并号召全院干部职工坚定信心促改革,乘势而上谋发展,奋力谱写高水平大学附属医院建设新篇章。

大会在雄壮的国歌声中拉开帷幕。院党委书记陈吉祥,院长袁国跃等全体院领导,职工和工会会员正式代表、列席代表、特邀代表近200人参加会议。

会上,袁国跃院长作题为《坚定信心促改革 乘势而上谋发展 奋力谱写高水平大学附属医院建设新篇章》的工作报告。报告全面总结了2025年医院坚持以高质量党建引领事业高质量发展,在重点专科建设、改善医疗服务、科研成果培育、医学人才培养、人才队伍建设、运营管理能力提升及基础设施建设等方面所取得的显著成绩,分析了面临的问题和挑战,提出了2026年医院工作的总体要求:全面贯彻新时代党的卫生与健康工作方针,围绕学校第五次党代会和医院第四次党代会的战略部署,以更高站位谋划“十五五”发展蓝图,以更实举措破解瓶颈制约,以更担当深化改革创新,争取早日进入国家

三级公立医院绩效监测A+行列,为建成特色鲜明、区域领先高水平大学附属医院而努力奋斗,为学校“双一流”创建和特色鲜明高水平大学建设贡献附院力量。报告从8个方面对2026年医院重点工作进行了部署:一是党建引领凝聚高质量发展合力;二是对标绩效监测提档升级,全面提升医疗服务能级;三是创新全周期服务模式,全面提升患者就医体验;四是强化科研平台建设,全面提升创新策源与转化能力;五是完善医学教育体系,全面提升人才培养质量;六是健全人才发展机制,全面激发队伍创新活力;七是推进智慧医院建设,全面提升精益运营效能;八是拓展医院发展空间,全面夯实持续发展基础。

副院长赵峰作题为《凝心聚力担使命 砥砺奋进创辉煌 团结广大职工共同擘画医院高质量发展的宏伟蓝图》的工会工作报告。报告回顾了2025年工会的主要工作:一是深耕铸魂聚气工程,把牢政治引领“方向盘”;二是抓实提质建功工程,激活干事创业“新引擎”;三是推进维权暖心工程,筑牢职工保障“安全网”;四是实施文化润心工程,涵养团结奋进“精气神”;五是强化强基固本工程,激活工会建设“内动力”。报告对2026年工会工作进行了展望:一是实

施铸魂领航行动,强化政治赋能,筑牢听党话跟党走的思想根基;二是实施建功强院行动,强化实干赋能,激活高质量发展内生动力;三是实施暖心护民行动,强化服务赋能,提升职工幸福获得感;四是实施强基固本工程,强化组织赋能,夯实工会工作发展根基。

大会还听取了《医院财务工作报告》《提案工作报告》及《工会经费审查工作报告》。

按照会议安排,正式代表、列席代表、特邀代表分为8个代表团在相关地点,围绕院长工作报告、工会工作报告、大会决议(草案)等进行分组讨论。代表们以高度的责任感和使命感,积极为医院改革发展建言献策。

为充分发挥先进典型示范引领作用,会上对2025年度在科研、人才及其他方面取得突出成绩的个人,以及2025年度高质量发展综合考核“第一等次”的单位进行了表彰。全体院领导为获得荣誉的先进集体和个人代表颁发证书。

院党委书记陈吉祥作总结讲话。他强调,一是加强党的领导,凝聚高质量发展的政治力量。要强化政治引领,把准发展方向;深化理论武装,凝聚思想共识;把握发展机遇,增强战略主动。二是注重内涵提升,激活高质量发展的内生动力。要不断增强事业发展的核心竞争力;统筹推进教育科技人才一体化发展;注重以深化改革赋能高质量发展。三是锤炼优良作风,筑牢高质量发展的坚强保障。要锤炼求真务实、担当作为的过硬作风;提振锐意进取、奋发有为的精气神;永葆清正廉洁、风清气正的政治本色。

2026年是“十五五”规划开局之年,是医院建院九十周年。站在新的历史起点,全体江大附院人将以此次大会为契机,凝心聚力、实干笃行,以更饱满的热情、更务实的作风、更有力的举措,扎实推进各项工作落地见效,以奋斗之姿书写医院高质量发展的新答卷。

我院与复旦大学附属中山医院 丁小强教授团队签约合作

依托镇江市“金山英才”医学领域高层次人才引进项目,复旦大学附属中山医院丁小强教授团队加盟我院。2月13日上午,我院在行政楼三楼会议室举行签约仪式,院党委书记陈吉祥、副院长王冬青出席活动,人事处、肾内科负责人等参加活动。

陈吉祥简要介绍了医院发展概况。他表示,丁小强教授团队加盟我院,将在临床、教学、科研等方面开展深入合作,对于我院肾内科高质量发展具有重要意义。他希望丁小强教授团队倾囊相授,将中山医院肾内科的先进技术、理念和管理模式引入镇江,助力我院肾内科新技术新项目开展、国家级科研项目申报、重点专科建设、人才培养,让镇江百姓在家门口就能享受到国内顶尖的肾脏病诊疗服务。

丁小强教授是复旦大学附属中山医院肾内科主任、博士研究生导师,现任中华医学会肾脏病学分会候任主任委员、上海市肾

病透析研究所所长、上海市肾脏疾病临床医学中心主任、上海市肾脏疾病与血液净化重点实验室主任,同时担任中国医师协会肾脏病学分会副会长。他长期从事肾脏疾病的医疗、教学和科研工作,在我国肾脏医学领域有重要影响力,在肾脏的疑难杂症诊治和研究方面成绩斐然。

活动现场,丁小强教授表示,此次合作不仅是临床层面的深度联动,更是科研与教学协同发展的新起点。根据协议,复旦大学附属中山医院将定期选派骨干医疗技术人员来院开展疑难病例会诊、高级专家门诊等临床工作,同时指导我院肾内科开展镇江市尚未开展的临床新技术与新项目。双方还将共同申报科研项目,并接收我院医务人员赴中山医院进修培训,涵盖血液透析中心、重症血液净化、肾脏病理、肾脏病研究所及实验室等多个方向,提供全方位指导。



从血氧触底 21% 到“肺腑重生”，ICU 团队打赢生命保卫战

从去年 12 月 12 日入院抢救，时隔 54 天，她开口说的第一句话是“感谢你们给了我第二次生命！”在重症医学科(ICU)病房内，53 岁的李倩(化名)紧握医护人员双手，眼中满是感激。从血氧触底 21% 到“肺腑重生”，在 ICU 团队全力护航下，历经 54 天的生命拉锯战，终于成功逆袭。

血氧跌至 21% 生命防线濒临崩溃

去年 12 月 5 日，53 岁的李倩在家活动后感到胸闷气促、心悸，随即前往当地医院就诊。谁也没想到，这场看似普通的不适，竟是致命危机的开端。

短短几天，病情进展迅速，CT 检查显

示其肺部已严重受损(俗称“白肺”)，肺泡灌洗液快速检测提示耶氏肺孢子菌感染。考虑到李倩病情危重，且有肾病综合征病史，长期口服中药及激素治疗，免疫力低下，被紧急转诊至我院重症医学科抢救。

“患者入院时血氧饱和度仅 21% 左右，远低于正常标准(应 95% 以上)，同时合并肾功能不全等多重病症，救治难度极大，病人随时可能出现呼吸心脏骤停。”ICU 主任尹江涛接诊后，面对凶险病情，立即启动应急预案，医疗团队采取呼吸机辅助呼吸、俯卧位通气等综合治疗措施，但患者的缺氧状况仍无法扭转。

彼时，李倩的身体就像一栋大楼的承重墙突然垮塌，连锁反应也接踵而至，常规的治疗手段完全跟不上疾病恶化的速度。

ECMO 按下“暂停键” 26 天硬核守护成功闯关

危急时刻，在与家属充分沟通后，科主任尹江涛当机立断，带领团队果断启动 VV-ECMO(静脉-静脉体外膜肺氧合)支持，为患者完全“罢工”的肺脏按下“暂停键”，争取修复时间。

评估、置管、上机……短短 30 分钟内，ECMO 顺利运转！当暗红的静脉血经膜肺化为鲜红回输体内，监护仪上患者的血氧饱和度很快从 21% 提升到 95% 以上，濒危的生命体征终于稳住了！

在接下来的 26 天里，ICU 医护团队日夜坚守，像守护婴儿般精心守护着这台精

密仪器和脆弱的生命，时刻监测着上百个参数，确保 ECMO 平稳运行。

ECMO 并非“万能神器”，它只能暂时替代肺工作，却无法直接修复受损的肺组织。尹江涛介绍，在保障肺脏充分休息的同时，有效促进肺泡复张、改善通气血流比，是医疗团队面临的核心难题。

面对复杂的病情挑战，在多学科团队的支持下，制定了科学严谨的治疗方案，包括抗感染治疗、俯卧位通气以改善氧合、定期进行支气管镜检查及肺泡灌洗以清除气道分泌物、密切监测 ECMO 运行状态、及时处理各种并发症以及适时进行气管切开以保障气道通畅等。经过 26 天的 ECMO“超长待机”，患者终于转危为安。

54 天持续接力 从“卸载外挂”到重启呼吸

26 天后，经评估患者肺功能已明显恢复，达到撤机标准，ECMO 被成功撤离。接下来的日子里，患者又一步步闯过了脱离呼吸机、拔除气管切开导管等难关。与此同时，早期康复干预也同步推进，护理团队在患者卧床期间便为其开展被动活动和呼吸肌训练，撤机后第二天即协助其床边坐起、进行肺功能锻炼，全方位加速康复进程。

2 月 3 日，入院时隔 54 天，李倩拔除气管切开导管后开口说的第一句话：“感谢你们给了我第二次生命！”她紧握医护人员双手，眼中满是感激。

随着各项生命体征恢复平稳、相关检查指标回归正常，2 月 7 日，李倩从重症康复病房顺利出院。这场生命保卫战终于取得胜利，李倩带着康复的喜悦与家人团圆过年。



血糖失控不容小觑，我院成功救治两名脓毒性休克患者

颈部大面积脓肿溃烂，从小腿延伸至脚趾，皆是令人触目惊心的脓疱，各路指标频频亮起红灯，脓毒性休克导致生命垂危，接诊的医护无不惊到倒吸一口凉气，这样的“狠人”患者，我院急诊近期一连收治了俩。

谁能想到，让身体“千疮百孔”的元凶，既不是“凶猛”病毒，也不是恶性肿瘤，而是长期失控的血糖。急诊内科副主任胡振奎提醒，长期高血糖会从根本上摧毁身体的防御系统，小感染遇上高血糖“温床”，可能在几天内就演变为危重症。

3 天被感染攻陷至休克 入院时血糖已爆表

意识不清、言语混乱，血糖高到测不出数值，四肢散在丘疹和脓疱，颈后一处 3cm*3cm 的破溃正在流脓……这是顾永振(化名)进入我院抢救室时的状态。

据家属回忆，入院前 3 天，48 岁的顾永振觉得有些乏力，量体温 38.3℃，以为是普通感冒，就自行吃了点退烧药。同时，他注意到自己的皮肤也出现了一些异常——颈部、四肢均有一些散在疖肿，由于症状不是很明显，便没有重视。

然而，短短 3 天，皮肤的疖肿迅速扩散，颈后的小破溃发展成深部脓肿，人也陷入了昏迷，入院后一系列诊断令人心惊：脓毒性休克、急性肾功能不全、代谢性酸中毒、代谢性脑病……

“患者脓毒性休克诊断明确，考虑皮肤软组织感染，经过多次切开引流、血液灌流、抗感染等抢救，方才脱离生命危险。”胡主任介绍，患者从未进行血糖监测，不知道自己患有糖尿病，长期血糖失控，让一次小

感染迅速演变成了全身重度感染。

从小疖肿到大面积溃烂 躺平控糖险些丧命

“我们已经很多年没看到感染情况这么严重的患者了。”胡主任介绍，在顾永振入院后不到半个月，又一名脓毒性休克患者被送至我院急诊。

这名 50 岁的患者，颈部呈现大面积的脓肿溃烂，入院时血糖也是高到测不出数值，生命垂危。据了解，患者 20 天前因出现颈部疖肿，外用炉甘石洗剂，自服消炎药，但未缓解，直到出现吞咽困难，仅能进食流质，意识模糊等症时，才赶紧送医。

由于感染严重，患者在 EICU(急诊重症监护室)救治后，又转入我院烧伤整形科接受手术治疗。

与顾永振不同的是，这名患者在 10 年前就已经明确诊断为糖尿病，服用了几个月的药物后，血糖得以控制便自行停药，此后未进行过血糖监测。正是这种“躺平式控糖”的行为，让其付出了惨痛代价。

高血糖+感染=致命组合 这些信号糖友须警惕

高血糖为何会引发脓毒性休克？胡主任解释，高血糖首先会抑制白细胞的吞噬和杀菌能力。正常人感染细菌、病毒、真菌等病原体后，免疫系统会作出反应，白细胞被激活增殖以抵抗病原体。但在高血糖环境中，它们的活性会大幅下降，就像一群“躺平”的士兵，无法有效清除病原体。这就解释了为什么患者颈部的小疖肿会持续 20 天不愈，最终引发全身感染。

此外，高血糖还会损伤血管内皮细胞，导致局部血液循环不畅。皮肤组织一旦出现破损，就无法及时获得足够的氧气和营养物质，伤口愈合速度会变得极其缓慢。

最后，长期高血糖会破坏血管内皮的完整性，让细菌更容易进入血液，随血流扩散到全身。当细菌在血液中大量繁殖时，就会引发脓毒性休克，导致全身炎症反应综合征。

当高血糖遇上感染，身体会发出一系列报警信号，千万不能忽视，应尽早就医：

1. 皮肤异常

颈部、腋下、肘窝出现红肿热痛的硬结，或伤口超过 2 周仍不愈合。这些部位容易出汗、摩擦，是细菌定植的高危区域。

2. 反复发热

不明原因的反复发热(体温 > 38℃)，伴随寒战、乏力。这可能是深部脓肿(如肝脓肿、肺脓肿)的信号，不要自行吃退烧药

掩盖症状。

3. 消化道症状

恶心呕吐、黑便或便血。感染引发的应激性溃疡可能导致消化道出血，是感染升级的重要标志。

4. 意识或血压变化

出现精神萎靡、嗜睡、烦躁不安，或血压骤降(收缩压 < 90mmHg)，这表明感染已进展为休克，必须立即就医抢救。

要避免高血糖+感染的致命组合，关键在于日常预防和早期干预，其中控糖是第一要务。成年人应定期监测血糖，空腹血糖尽量控制在 4.4-6.1mmol/L，餐后 2 小时应 < 7.8mmol/L，一旦发现血糖异常，须及时到内分泌代谢科就诊。

此外，慢性肾病、慢阻肺、肿瘤等基础疾病，也会削弱机体的免疫调控能力，使炎症更容易失控。基础病控制得越差，感染一旦发生，演变为脓毒症的风险就越高。



院领导春节前看望慰问老领导老专家



马年春节前夕，医院党委书记陈吉祥，院长袁国跃，党委副书记、纪委书记吕霞，副院长王冬青等院领导分别看望慰问了部分老领导老专家，并致以诚挚的节日问候和美好的新春祝福。

院领导看望慰问了刘东明、陈德玉、顾增泰、姚同喜、张禄华、周亚平、俞力超等老领导老专家，与他们亲切交谈，关切询问他们的身体状况和生活情况，认真倾听他们的意见建议。院领导表示，过去一年，全院上下攻坚克难、开拓进取，以实干实绩书写了医院高质量发展的亮眼答卷，这些成绩的取得，离不开广大老同志长期

以来的关心支持和无私奉献。希望老领导老专家们保重好身体，继续发挥政治优势、经验优势、威望优势，对医院发展多提宝贵意见。医院将一如既往地重视老干部工作，用心用情做好服务保障，切实解决老同志的实际困难，让老同志们在安享幸福晚年。

老领导老专家们衷心感谢院领导的关爱关怀，对医院过去一年的发展成绩感到由衷高兴，一致表示将一如既往地关心支持医院工作，继续发挥余热、建言献策，为高水平大学附属医院建设贡献更多银发力量。

党委办公室、党委老干部部等部门负责同志参加慰问活动。

中国人民解放军七三〇九一部队 向我院赠送锦旗



2月4日上午，中国人民解放军七三〇九一部队领导李克南、王永涛一行，向我院赠送了“医术精湛护官兵，医德高尚暖军心”的锦旗，感谢医院长期以来对部队工作的大力支持，为部队官兵及家属提供优质医疗服务所作出的努力和贡献。

院领导赵峰代表医院接受了锦旗。赵峰对中国人民解放军七三〇

九一部队一直以来给予医院的信任与肯定表示感谢。他指出，医院与部队有着长期的友好合作基础，希望今后进一步加强沟通与协作，赓续军民鱼水情。他表示，医院将坚定不移开展拥军活动，继续发挥三甲医院资源优势，以更加优质、高效、专业的医疗服务，为部队官兵的生命健康保驾护航。

我院举行2025年度 门诊窗口“星”闪耀“心”服务 活动总结表彰大会



我院“三优一满意”专项行动 交出亮眼答卷

“我是一个农民，生病了就到江大附院看病，医院给我印象很好，很务实，医生问病很仔细，我有什么不懂，他们都很耐心回答我，有什么科室找不到，引导小姑娘和小伙子都很不错，感谢。”“江大附院一年来给患者的感觉就是做了便民惠民为民的实事多，医疗服务在提高，医疗技术在进步，亮点多，民众欢！”这两条摘自我院微信公众号后台的朴实又真挚的留言是患者对医院最真切的肯定，也是对医院自2025年4月启动“三优一满意”专项行动以来，深耕医疗优质、服务优良、流程优化、群众满意四项核心目标的暖心评语。从问诊的细致耐心到指引的贴心周到，从医疗技术的稳步进阶到便民举措的落地生根，每一处细节的打磨，每一次服务的升级，都暗藏着医院为患者就医体验默默加分的用心。

医疗优质 硬核实力 筑牢健康防线

医院党委将2025年定为“医疗质量提升攻坚年”，以制度为基、以技术为翼，让医疗质量安全有了最坚实的保障。十八项医疗核心制度刚性落实，通过编发读本、分层培训、每日明查暗访+闭环考核，真正落地诊疗每一环，并收获了省级医疗质量安全专项督查的肯定；病历质控全面升级，院科两级全程把关，结合月度疑难病例讨论，既提升病历内涵质量，更锤炼青年医师诊疗思维。

专科建设更是捷报频传！心内科顺利通过国家临床重点专科复评。今年年初，省卫生健康委公布省级临床重点专科评审结果，我院9个专科上榜。其中，新申报的耳鼻咽喉科、急诊医学科、超声诊断专业、药学4个专科获评省级临床重点专科，儿科、肿瘤科、麻醉科、医学检验科、医学影像科5个专科通过复评。至此，医院省级临床重点专科数量由18个跃升至22个，继续保持全市领跑优势。

技术创新同样亮点纷呈。甲状腺疾病等多学科诊疗中心自成立以来，已服务患者超500人次；99项新技术新项目落地见效；达芬奇机器人手术已在泌尿外科、妇科、胸心外科、胃外科、肠外科、肝胆胰脾外科等专科普及应用；ECMO等高端技术实现常规开展；日间治疗中心年服务量突破2500人次。

服务优良 智慧+人文 双轮驱动

从“看病难、排队久”到“少跑腿、少等待”，医院以数字化和人性化为抓手，让医疗服务更有温度、更有效率。

智慧服务实现全覆盖，“全时空”门诊让所有科室在线开诊，随时随地能预约；创新推出的“医保亲情付”，有效解决了老人、儿童就医支付难题；医技检查智能化预约全覆盖，患者等待时间大幅缩短。

流程精简更是精准发力，床旁结算率提升至66.23%，出院在病床边就能办完所有手续；门诊“多岗融合、一窗通办”，告别反复排队；“潮汐式”动态管理让预约后平均等待时间降至18.12分钟，早起排队成为过去式。

专科服务更贴心，MDT门诊规范运行，复杂疾病不用多科跑；周末专家专病门诊持续扩容，上班族看病不用再请假；“互联网+护理”年服务515例，在家就能享受专业护理，特色护理与免陪护试点让患者满意度稳居99%以上。还有超2500人次的门诊志愿服务、超5000小时的暖心陪伴，试运行的AI智能陪诊系统，实现就医全流程陪伴，让人文关怀渗透诊疗每一个环节。

流程优化 内外兼修 惠民惠医

既让患者就医更舒心，也让职工工作更安心，医院坚持问题导向，从细节入手，持续优化管理流程、夯实发展根基。

门急诊衔接流程制度化明确，就医环境持续升级，院区指引标识数字化升级，再也不用迷茫找路；预计今年6月投用的自走式停车楼，将新增700余个车位，有效解决“停车难”问题。

行风建设毫不松懈，“一体化智能监管系统”植入32条规则，实现医保基金使用精准监管；43场医德小讲堂覆盖千余人次，第三方明查暗访推动20项问题整改，“医患面对面”活动搭建起透明沟通桥梁，医患关系更和谐。

职工的归属感与幸福感同样被放在心上，“金点子”征集让好建议落地生根；趣味运动会、减压关怀活动温暖人心；职能部门面对面对话解决实际难题；“三个一助廉”活动弘扬清廉家风，让全院职工凝心聚力，干事创业的劲头更足。

在全院职工的共同努力下，“三优一满意”专项行动取得了显著成效。站在新的起点，医院将把“三优一满意”专项行动中的好做法、好经验固化为长效机制，持续提升职工与患者“双满意度”，以更优质的医疗、更贴心的服务、更高效的流程，守护镇江百姓健康，奋力谱写医院“十五五”高质量发展新篇章！

为总结经验、表彰先进，进一步提升服务温度，打造品牌窗口，2月3日，我院在门诊五楼会议室举行“星”闪耀“心”服务活动总结表彰大会。

2025年门诊部以“星”闪耀“心”服务活动为抓手，扎实推进医院“三优一满意”专项行动走深走实。活动开展以来，各窗口单位立足岗位实际，努力创先争优，涌现出一批表现突出的先进集体及个人。经综合评选，影像科与输液室荣获“五星窗口”称号，超声医学科、门诊西药房、门诊综合服务

中心荣获“三优示范窗口”称号。会上，对获奖科室及四季度服务之星进行了表彰。

门诊部主任朱蓓对“星”闪耀“心”服务活动开展情况进行简要总结。她表示，门诊各窗口单位积极响应国家、省卫健委关于改善就医感受的相关要求，聚焦群众就医堵点、难点问题，通过推出系列便民举措、优化相关服务流程，并依托多维评价机制，不断提升服务质效、持续改善就医体验，让群众切实感受到“窗口更贴心、服务更贴心”。

陈宝定副院长出席会议并作总结讲话。他充分肯定了2025年度门诊工作取得的显著成效，向获奖集体与个人表示祝贺，并对全体门诊工作人员的辛勤付出表示感谢。他指出，改善医疗服务永无止境，新的一年门诊工作要从群众就医的“关键小事”入手，围绕“安全、质量、体验”三大核心，持续深化医疗服务内涵，加快建设全流程无纸化与智慧服务体系，推动数据驱动的精化管理，以“数智驱动·服务融合”为引擎，打造门诊服务新标杆。

你的骨头是“密实墙”还是“蜂窝渣”，一测便知

什么是骨质疏松症

骨质疏松症是以骨量低下、骨微结构退变、骨脆性增加、容易发生骨折为特征的代谢性疾病，多见于中老年人，尤其是绝经后女性。

● **正常骨骼**：骨小梁交织成稳固网状结构，质地紧实、强度高，像“密实墙”一样，轻松扛住日常活动。

● **骨质疏松骨骼**：骨小梁变薄、断裂，孔隙扩大，像“蜂窝渣”，脆性增加，轻微外力即可崩塌。

在我国，65岁以上人群骨质疏松症的患病率高达32%，其中女性患病率更是超过50%。骨质疏松症被人们称为“寂静的杀手”，因为其早期症状并不明显，但一旦发病，往往后果严重。

骨质疏松高危人群

骨质疏松症并非老年人的专

利，以下人群均为高危人群：绝经后女性、50岁以上中老年人、长期服用激素类药物者、体重过低（BMI<19）、长期吸烟酗酒、爱喝浓茶咖啡者、糖尿病患者、慢性肾病患者、甲亢/甲减患者以及乳腺癌/前列腺癌药物治疗患者等。

骨质疏松早期症状并不明显，当身体出现以下异常时，尤其是高危人群，应及时就医诊断。

1. 反复、慢性疼痛

腰背反复酸痛，甚

至蔓延到全身，久坐、久站后更明显，偶尔还会伴随

肌肉痉挛；

2. 脊柱变形

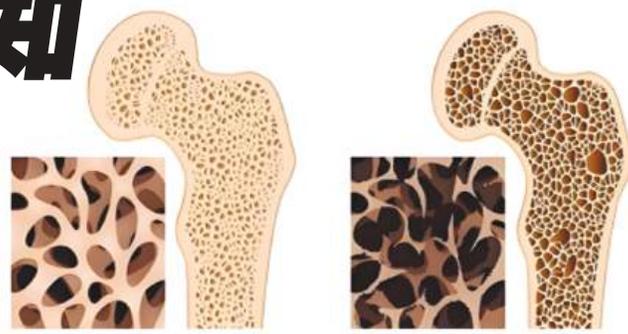
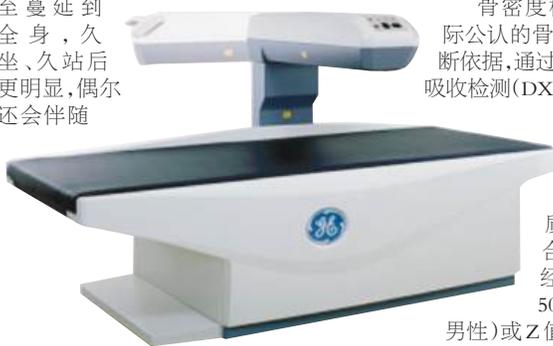
身高变矮，背部佝偻，脊柱越来越难伸直；

3. 易骨折

轻微外伤、提重物，甚至咳嗽用力，都可能导致腕部、脊椎或腕部骨折，恢复慢且易留后遗症。

骨密度检测是诊断“金标准”

骨密度检查是国际公认的骨质疏松诊断依据，通过双能X线吸收检测（DXA）测定腰椎、髋部等部位骨矿物质含量，结合T值（绝经后女性、50岁以上男性）或Z值（其他人



正常骨

骨质疏松

群)判定：T值≤-2.5为骨质疏松，-1~-2.5为骨量减少，≥-1为正常骨量；Z值≤-2.0为低骨量。骨密度与骨折风险直接相关，检测结果可量化未来腕部、脊柱、前臂等部位脆性骨折的发生概率。骨密度越低，骨折风险越高，及时干预可显著降低风险。

注意事项

骨密度检查常规扫描腰椎和单侧髋关节，且辐射剂量非常低，检查结束后，受检者不会辐射他人。检查前需做好以下几点：

1、正常吃饭、喝水，不影响检测结果，无需空腹。

2、检测前需摘除腰部拉链、金属扣、钥匙等金属物品。

3、长期吃钙片、维生素D的朋友，不用停药，检测时提前告诉医生就好；如果近期做过造影检查，建议间隔1-2周再测。

4、处于备孕、怀孕以及哺乳期的女性，不推荐做这项检查。

医生提醒，对于骨质疏松症的高危人群，应尽早进行骨密度检测。越早检测、越早干预，越能延缓骨质疏松发展，避开骨折风险。

喝杯“芝麻糊”，助你轻松查胃



胃食管反流、胃十二指肠反流、胃蠕动功能不良等。

5. 需要长期随访者

胃溃疡、胃炎、胃癌术后等需要定期复查的患者。

胃超声检查禁忌症

1. 急性消化道疾病

急性胃扩张、上消化道穿孔、消化道活动性大出血、肠梗阻等急症患者。

2. 严重心肺功能不全

不能长时间静卧或存在严重心肺疾病的患者。

3. 其他情况

过度肥胖者因超声波穿透受限影响检查结果，严重精神疾病、认知障碍、吞咽困难、顽固呃逆或体力不支等难以配合检查者。

胃超声注意事项

1. 禁食禁水

检查前需空腹8-12小时，禁饮4小时以上，确保胃内排空。

2. 饮食调整

检查前一晚应清淡饮食，避免食用易产气、不易消化的食物，如豆类、牛奶，禁止饮酒。

3. 饮用助声剂

检查前饮用约400-700ml声学造影剂充盈胃腔。造影剂主要由薏苡仁、陈皮、大米、玉米等可食用原料制造而成，热水冲泡后口感类似“芝麻糊”。

4. 检查顺序

X线钡餐检查（因钡剂滞留）、胃镜检查（因气体聚集于胃腔）会干扰胃超声检查。已行这两类检查者，至少2天后再进行超声检查为宜。

医生提醒：胃超声检查虽然具有诸多优势，但不能完全替代胃镜检查。胃镜作为“金标准”，能够直接观察黏膜表面、取活体明确诊断，而胃超声更适合作为初筛手段或补充检查。两者相互补充，共同为胃部健康保驾护航。



胃不舒服该做什么检查？胃镜绝对是最优解。但插管带来的不适，让很多人望而却步。别慌！检查胃不仅有胃镜，胃超声也是极好的。

什么是胃超声

胃超声又称胃充盈超声检查，是一种通过口服声学造影剂与超声成像技术相结合的无创检查方法。患者需要空腹饮用特殊造影剂，将胃腔充盈起来，消除胃内气体对超声波的干扰，从而清晰显示胃壁的层次结构和潜在病变。

胃超声与胃镜有何区别

1. 检查原理不同

胃镜是将带有摄像头的内镜直接伸入胃内，直观观察胃黏膜表面；胃超声则是通过超声波穿透腹壁，显示胃壁的层次结构。

2. 检查侧重点不同

胃镜擅长观察黏膜表面的微小病变，可进行活检和治疗操作；胃超声则兼顾结构与功能，既能细致查看胃黏膜状态、壁内及壁外病变，还能评估胃蠕动、排空功能。

胃超声的独特优势

1、无创无痛：无需插管，无麻醉风险，患者体验更舒适，特别适合老人、儿童、孕妇等特殊人群。

2、无辐射：检查过程无电离辐射，适合长期随访观察。

3、动态观察：可通过实时观察胃蠕动和造影剂流动情况，评估胃功能状态。

4、检查范围广：不仅能检查胃部，还能同时检查胃周围器官，如胰腺、胆囊等病变。

5、安全便捷：无需特殊准备，检查过程简单，单次检查时间短。

哪些人适合胃超声检查

1. 初诊筛查人群

出现上腹部疼痛、反酸、烧心、腹胀、食欲减退等症状的患者。

2. 特殊人群

老人、儿童、孕妇、心肺功能不全等不能耐受胃镜检查者。

3. 胃癌高危人群

有胃癌家族史、幽门螺杆菌感染、喜食腌制食品等高危因素者。

4. 胃功能性病变

从预防到康复一站式答疑 我院多学科联合义诊 提升市民防癌抗癌意识

今年的2月4日是第27个“世界癌症日”。为响应“以人为本，携手抗癌”的年度主题，我院于当日开展多学科联合义诊活动，将前沿的防癌抗癌知识与贴心的诊疗咨询服务送到市民身边。

今年“世界癌症日”的主题强调以个体健康需求为核心，关注癌症防治的全链条——从预防、筛查、治疗到康复。活动现场，来自胃外科、结直肠外科、腹部肿瘤科、头颈肿瘤科、胸部肿瘤科及全科医学科的多位专家，凭借丰富的临床经验，耐心细致地为前来咨询的市民解答疑问。专家不仅普及了常见癌症的早期症状、高危因素及科学筛查的重要性，还就肿瘤治疗的新技术、新理念，以及康复期的营养、心理支持等方面进行了深入浅出的讲解，引导市民树立“早防、早筛、早诊、早治”的科学防癌抗癌理念。

专家专业的解答和暖心的服务获得了市民的好评。一些市民表示，这样的活动不仅让他们获得了更多健康知识，减轻了对癌症的恐惧与误解，同时还增强了自己追求健康的信心。

我院长期以来致力于构建和完善肿瘤多学科协作诊疗模式，整合优质医疗资源，为患者提供全方位、全周期的精准诊疗与人文关怀服务。此次联合义诊正是医院履行社会责任、延伸医疗服务、强化健康科普宣传的重要举措之一，进一步营造了全社会共同关注、支持、参与抗癌事业的良好氛围。今后，我院将继续围绕“以人为本”的核心，携手各界力量，不断推进癌症防治知识的普及与医疗服务的优化，为守护群众健康贡献更多江滨力量。

