



全市医疗系统唯一!

我院重症医学科主任尹江涛荣获全国五一劳动奖章

卫生系统工作者,尹江涛用近二十年的坚守,在重症医学这道防线上书写医者担当。

“ICU里的每一秒都关乎患者的生死,作为医护人员,我们的技术必须过硬。”这是尹江涛对团队的要求。他敏锐捕捉学科前沿,带头攻关被誉为“终极武器”的体外膜肺氧合(ECMO)技术,建立起标准化的运行管理流程,大幅提升急危重症患者抢救成功率。重症超声等新技术同步普及,他还狠抓医护技能训练,从气管插管到血流动力学监测,手把手打磨细节。

临床难题始终是科研的起点。

针对重症患者腹腔高压这一棘手问题,尹江涛主持开展“压力调整容量控制通气在ACS患者中的应用研究”。那段时间,他白天守着患者记录每一组数据,晚上对比分析波形,最终优化通气策略,让患者氧合明显改善,呼吸机相关肺损伤减少,该成果获镇江市医学科技奖二等奖并在多家医院推广。

从加拿大访学归来后,尹江涛与韦仕敦大学医院专家联手开展国际多中心研究,克服时差与数据标准等困难,让科室站上国际学术舞台。近年来,他主持及参与国家自然科学基金等多项课题,发表高水

平论文十余篇,推动科室由临床型向临床科研并重型转变。

一花独放不是春,百花齐放春满园。尹江涛深知人才培养与科室未来息息相关。作为研究生导师,他从文献查阅到论文撰写全程严格把关,生活上又给予长辈般的关怀。在科室内部,他建立“传帮带”机制,为年轻医护定制职业规划,毫无保留分享经验。经他培养的多名研究生已成长为业务骨干,科室形成老中青衔接有序的人才梯队。

双重身份意味着双重责任。作为党支部书记,尹江涛在疫情最吃紧时带头签下请战书,把党旗插在

隔离病房,也因此荣获江苏省疫情防控立功奖励;所在党支部先后获得江苏大学优秀党支部、镇江市基层抗疫先锋等荣誉,成为医疗卫生系统党建引领的一面旗帜。如今科室的党员先锋岗就设在护士站旁,“有事找党员”成了家属们的定心丸。

“荣誉只是对过去的肯定。”尹江涛表示,面对“健康中国”建设的要求,他将继续带领团队,在党建与业务融合中探索新经验,在重症技术攻关上寻求新突破,让党旗在守护生命的最前线高高飘扬。

4月28日,中华全国总工会发布2026年全国五一劳动奖章表彰决定,我院重症医学科主任、主任医师尹江涛榜上有名,荣获全国五一劳动奖章。作为我市唯一上榜的医疗

省人大常委会副主任、省总工会主席魏国强一行来院调研

4月20日下午,省人大常委会副主任、省总工会主席魏国强一行来院调研工作。镇江市人大常委会党组书记、主任、市委副书记陈可可,镇江市人大常委会党组副书记、副主任、市总工会主席高国成等参加调研活动。

调研中,魏国强一行先后来到门诊综合服务中心、一站式服务中心、医保服务窗口、网上江滨医院、EICU、入院准备中心、急诊中心等,详细了解医院在“一窗通办”服务、全院“一张床”管理、医保服务现场即办、互联网医院便捷就医、危急重症救治等方面的工作

情况,并与现场医护人员进行交流。魏国强对近年来我院高质量发展取得的成果给予充分肯定。他强调,医院作为党联系人民、服务群众的重要窗口,要深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述精神,牢固树立和践行正确政绩观,坚持以人民健康为中心,持续提升医疗服务能力和水平,优化医疗服务流程,更好满足人民群众多样化就医需求。

省人大代表、院党委书记陈吉祥,院长袁国跃、副院长王冬青等陪同调研。



我院举行江苏大学青年英才校外导师聘任仪式

4月17日下午,我院举行校外合作导师聘任仪式,正式聘任北京协和医院王怡宁教授为江苏大学青年英才校外导师。校人事处处长王飞,附属医院院长袁国跃、副院长王冬青及相关科室负责人等参加仪式。

活动伊始,袁国跃代表院附院对王怡宁教授的到来表示欢迎,并简要介绍了医院的发展概况。他指出,校外导师是连接高校与行业的重要桥梁纽带,更是加快学科发展、提升人才培养质量的关键力量。他要求以此为契机,进一步强化影像学科建设和人才梯队建设,努力向国家临床重点专科迈进。

王飞对王怡宁教授关心支持江苏大学及附属医院的发展表示感谢,对其受聘担任青年英才校外导师表示祝贺。他希望,王怡宁教授充分发挥科研经验丰富、行业视野开阔的优势,倾囊相授、悉心指导,助力影像科蔡湘仪博士在科研道路上再攀高峰。随后,王飞处长向王怡宁教授颁发江苏大学青年英才校外导师聘书。

座谈交流中,入选学校青年英才培育计划的蔡湘仪博士表示,将珍惜机会,脚踏实地、潜心科研,紧跟王怡宁教授的科研方向,在临床研究与学科交叉领域深入学习,努力提升自身科研水平,为医院影像学科的发展贡献智慧和力量。

王怡宁教授为北京协和医院放射科副主任,国家杰出青年科学基金获得者,现任中华医学会放射学分会青年学组副组长,长期致力于放射影像新技术的研发和临床转化工作。王怡宁教授受聘后,将积极推动北京协和医院与江苏大学附属医院的深度合作,以高水平科技创新和高素质人才培养为支撑,共同提升院附影像科的国内、国际影响力。

陈峰副校长一行调研附属医院



4月22日,江苏大学党委常委、副校长陈峰一行到附属医院调研指导工作。院党委书记陈吉祥,党委副书记、院长袁国跃等班子成员以及相关职能部门负责人参加调研活动。

座谈会上,袁国跃汇报了医院发展概况、“十四五”以来取得的成绩与亮点工作,以及当前发展面临的困难与挑战。陈吉祥就附属医院高质量发展态势与亟需破解的瓶颈问题作了进一步补充。

陈峰在充分听取汇报后,对附属医院近年来事业发展取得的成绩给予充分肯定,并就医院建设发展提出四点要求:一是提高站位,必须跳出“医院”看“医院”,在学校发展全局中找准定位;二是真抓实干,必

须树牢正确政绩观,坚持以人民健康为中心谋划推进各项工作,处理好“显绩”与“潜绩”、“局部”与“全局”、“当前”与“长远”的关系;三是深度融合,必须聚焦“医工交叉”,打一场学科特色突围战,以跨界创新回应临床需求;四是改革攻坚,必须破解制约医院高质量发展的体制机制障碍,增强高质量发展动力活力。

会前,陈峰一行实地考察了江苏省皮肤病区域医疗中心、中心实验室、心血管病实验室及心血管内科病房等区域,现场与科室负责人深入交流,听取相关工作开展情况的介绍。

江苏大学校办、人事处、人才办、研究生院、国合处、科技处等职能部门领导陪同调研。

英国朴次茅斯大学校长Graham Galbraith教授一行来院参观交流

4月13日上午,英国朴次茅斯大学校长Graham Galbraith教授、国际处处长Emma Payne一行来院参观交流,江苏大学国际处处长崔勇、副处长邹时建,院党委书记陈吉祥、副院长王胜军热情接待。

Graham Galbraith教授一行参观了急诊中心、互联网医院、综合ICU,实地了解我院互联网医院发展以及急危重症救治工作。

座谈会上,陈吉祥对Graham Galbraith教授一行表示诚挚地欢

迎,向其介绍了医院的基本概况。护理部、药学部、影像科负责人分别介绍了学科及专科发展情况。双方围绕医学生培养、分级诊疗、居家护理、儿童药物研发、人工智能的临床应用等话题深入交流,就未来合作领域和合作模式进行了充分而富有建设性的讨论。

双方表示,将加深多领域合作,共同为应对全球医疗卫生系统面临的挑战贡献力量。



无法治愈≠没有希望

在镇留学的他们走出阴霾

2023年,因持续的腹痛腹泻,在镇留学生哈里斯(化名)前往医院就诊,一系列检查结束后,他的病历写上了“克罗恩病”的字眼。这个影响整个消化道的慢性炎症性肉芽肿性疾病,目前尚没有根治方法,哈里斯短暂治疗过一段时间,但病情反复发作后导致其丧失信心选择硬扛,近期,因为剧烈腹痛再次被送往我院就诊,在消化内科的积极治疗下,哈里斯的病情逐渐平稳,很快将回归正常的校园生活。年轻人是克罗恩病高发人群,很多人确诊后便一蹶不振,或讳疾忌医或选择“躺平”,最终因延误治疗造成严重后果。消化内科吴莺教授呼吁,无法治愈≠没有希望,随着各种生物制剂的应用,该病已经可以得到良好的控制,回归正常生活(升学、工作、结婚、生育)。

留学生小伙肠道“失控”
镇江治疗让他走出阴霾

2023年,在镇江求学的外籍留学生哈里斯(化名)被反复的腹痛、腹泻“送”进了

医院。经小肠CT、小肠镜等检查证实,持续数月的肠胃不适并非简单的水土不服,而是“克罗恩病”,这一被称作“绿色癌症”的慢性炎症性肉芽肿性疾病,正是炎症性肠病(IBD)中最具代表性的类型之一。

何为炎症性肠病?炎症性肠病(IBD)是一组病因尚未完全明确的、累及胃肠道的慢性非特异性炎症性疾病,病程长、易反复,病变可累及肠道黏膜甚至全层,且可能伴随肠外多器官受累,核心包含克罗恩病和溃疡性结肠炎两大主要类型,还包括未定型结肠炎等少见类型。其发病与遗传、肠道微生态紊乱、免疫功能异常、环境因素(饮食、生活方式等)密切相关,近年来在我国发病率呈明显上升趋势,且发病群体逐渐年轻化,青少年、中青年为高发人群。因误诊率高,致死率高,且须终身治疗,该病又被称为“不死的癌症”“绿色癌症”。

确诊后的哈里斯一度陷入迷茫,治疗了一段时间,因为病情反复发作导致其丧失信心选择“躺平”。而“躺平”的后果,是今年2月再次被剧烈的腹痛“袭击”。这一

次,病情较上一次要严重不少,CT提示末端回肠及盆腔多节段回肠肠壁增厚水肿伴强化、局部周围少许渗出,同时存在末端回肠壁明显增厚伴局限性点状积气,疑似消化道穿孔可能,哈里斯随即被我院消化内科收治入院。

入院后,吴莺教授组织肠外科、病理科、影像科等学科开展MDT(多学科会诊),从药物干预、营养支持,到饮食禁忌、生活方式的细致指导,对哈里斯进行了全周期管理,治疗一个月以来,哈里斯各项指标已趋于稳定,病情得到了有效控制,很快就能回归正常的校园生活。

17岁外籍少年
也在这里找到了答案

“这个小伙子现在已经回到俄罗斯了,我们现在还保持着联系,他会定期分享服药和复查情况给我,让我给出治疗建议。”吴莺教授介绍,科室去年收治了一名17岁外籍少年,和哈里斯一样患有克罗恩病。

在镇学习期间,少年饮食稍不注意、学业压力稍大,腹痛腹泻的症状就会卷土重来,一度因病情影响正常上课。来到我院后,科室为他定制了诊疗与管理方案,帮他稳住了病情。如今少年回到家乡,这份跨越国界的医疗守护也从未中断,线上的及时沟通、专业的治疗建议,让远在俄罗斯的他,也能持续得到镇江IBD诊疗团队的专业支持。

两位留学生几乎都有过“躺平”的过程,导致病情加重继而影响正常生活,吴莺教授也希望通过他们的案例,让大家走出对IBD的认知误区。

三位一体管理模式
打造镇江IBD诊疗标杆

2024年,我院成功获批全国炎症性肠病诊疗区域中心,是镇江市首次获得这项殊荣,标志着医院炎症性肠病诊疗水平已迈入国内一流行列。

去年,在消化内科吴莺教授带领下,医院探索并构建了基于区域医疗中心的IBD“筛查-诊疗-随访”三位一体管理模式,旨在提升镇江IBD诊疗的标准化、规范化、精准化进程,让患者在就医时不再为挂什么科做什么检查而迷茫,进而实现“早筛、早诊、早治、长期稳控”的诊疗目标。

“我们在镇江创新开展肠道超声筛查联合粪便钙卫蛋白检查的筛查方式,搭配回结肠镜、胶囊内镜等精准检查手段,其中肠道超声为镇江首家开展,无需洗肠、仅需空腹,费用较低,去年完成检查240人次,为筛查提供了便捷经济的新选择。”吴莺教授表示,除了肠道超声外,医院还在全市率先开展了小肠磁共振,没有辐射担忧,更适合青少年患者的诊断和复查。

吴莺教授提醒,早诊早治是控制疾病的关键,一旦出现以下情况,需及时到医院筛查,排除炎症性肠病可能:反复腹痛、腹泻、体重下降、伴口腔溃疡、肛周疾病(肛瘘、肛周脓肿)者;克罗恩病/溃疡性结肠炎患者的一级亲属;有不明原因皮肤病变、关节疼痛、眼部炎症等肠外表现者;长期吸烟、低纤维高碳水化合物饮食,出现胃肠道不适的年轻人;反复黏液脓血便、里急后重,经普通抗炎治疗无效者。

80岁大爷“养生”反入院,内分泌代谢科团队“破案”发现:
真凶藏在几盒保健品里

某某牌首乌补肾酒、某某牌源花宝胶囊、某某牌硒软胶囊、某某牌甘草金银花油菜花粉,叶大爷大补延年益寿的保健品却把自己送进了医院。

3月7日因四肢无力、口齿不清,80岁的叶大爷被紧急送入我院救治,检查发现,大爷血钾指标远低于正常值,并由此引发了肾小管酸中毒、横纹肌溶解、肺部感染等一系列并发症,内分泌代谢科团队抽丝剥茧,发现背后“元凶”竟是几盒保健品。该科主任医师王莹提醒,来历不明的保健品可能暗藏诸多隐患,老年人要谨防“养生陷阱”。

最近一段时间,胃口变得很差,瘦了有十来斤,老说没力气。”据叶大爷家人介绍,刚开始还以为是年纪大了的缘故,直到入院前4天,老人四肢无力的症状突然加重,从走路拖拽、爬坡费劲,迅速发展至无法行走,话也说不清楚,家人这才紧急将他送往医院。

检查结果提示,老人血钾仅1.39mmol/L(正常3.5-5.5mmol/L)。“钾是维持心脏、

肌肉和神经正常功能的关键电解质。低钾血症会导致心律失常、肌肉无力、胃肠蠕动停滞等问题。”王莹解释,老人的血钾数值属于极重度低钾血症,随时可能引发心脏骤停、呼吸衰竭。此外,老人肌酸激酶飙升,横纹肌溶解症状明显,心电图提示异常U波、ST-T改变,心肌受损;血气分析提示酸中毒合并呼吸性碱中毒,还伴随不全性肠梗阻、肺部感染等问题,多个器官接连受损。

然而,让治疗团队感到棘手的是,低钾血症的病因不明,经过口服+静脉补钾治疗数日,低血钾状态始终没有纠正,这也让后续治疗陷入了瓶颈。

为了及时揪出病因,科主任杨玲组织科室开展了病例讨论。通过梳理病史,大家认为动脉血气分析提示患者存在酸中毒,考虑为肾小管酸中毒引起的低钾血症,而肾小管酸中毒的病因较多,如干燥综合征、系统性红斑狼疮等自身免疫性疾病,服用肾毒性药物等,而检查结果排除了免疫性疾病的可能,团队认为服用了肾毒性药

物的可能性较大。

在与叶大爷家人的进一步询问中,家属提供了一条重要线索——两个月前,老人经不住推销的诱惑,自行购买了不少保健品,一直服用至今。这一线索让低钾的“元凶”逐渐浮出水面。治疗团队查阅大量文献资料,对老人服用的保健品成分、相互作用及不良反应进行分析。同时,让老人立即停止服用保健品,采用口服枸橼酸钾颗粒+静脉输注氯化钾的双重方式补钾。

因钾太多太少,心脏都“难受”,补钾过快易引发高钾血症,同样会危及心脏,而过慢则无法遏制低钾对身体的持续损伤,团队24小时严密监测血钾浓度,精准把控补钾速度和剂量。

经过十余天的治疗,叶大爷的血钾终于逐步回归正常范围,身体各项机能明显好转,现已康复出院。

叶大爷的经历,给很多热衷保健品的老年人敲响了警钟。王莹主任提醒,保健品并非多多益善,购买和服用时一定要注意以下几点:

● 正规途径购买

选择正规药店、大型商超、品牌官方旗舰店等有资质的渠道购买,确保产品来源可查,无标识、信息模糊的产品坚决不买。

● 不要盲目叠加服用

不同保健品可能含相同成分或相互作用的成分,叠加服用极易导致成分过量、引发不良反应,甚至损伤肝肾、影响电解质平衡,服用前务必咨询医生或药师,避免自行搭配。

● 看清成分避免隐患

某些中草药成分的保健品,比如甘草提取物甘草酸和甘草次酸可阻碍可的松和醛固酮的灭活,从而发挥类固醇样作用,长期服用可能引发低血钾、肾损伤。

● 保健品不能替代药物

保健品的本质是食品补充剂,不能替代药品,基础病患者需遵医嘱规律用药,保健品仅能在专业指导下适度补充。

江苏省基层卫生人才(社区护士)能力提升培训项目在我院顺利开班

4月20日,由我院主办的江苏省基层卫生人才(社区护士)能力提升培训项目在门诊五楼会议室正式开班。副院长袁伟、护理部负责人及培训导师等参加开班仪式。来自全省基层医疗机构的16名护理学员齐聚一堂,共同开启专业精进之旅。

袁伟代表医院向全体学员表示欢迎。他指出,基层护理是健康中国战略落地的“最后一公里”,在人口老龄化与慢性病管理需求日益增长的背景下,加强社区护理人才培养意义深远。他表示,医院将为学

员创造优质学习环境,为培训班提供坚实支撑。他预祝各位学员满载而归、学以致用,争当基层护理“领头雁”,为群众提供更优质、专业、规范的护理服务。

护理部主任曹松梅简要介绍了培训基地概况及培训课程设置等,结合国家卫生健康政策与分级诊疗要求,强调了社区护士在新时代医疗服务中的重要地位与使命。

活动现场,基地各模块导师与学员面对面交流,明确了培训安排与学习要求。

心愿树寄语、学习包发放等迎新活动,迅速拉近学员之间距离,营造了积极融洽的学习氛围。

本次培训项目为期4个月,聚焦社区护理前沿发展与适宜技术推广,课程覆盖社区常见病护理、慢病管理、老年照护、康复护理、延续性服务等核心内容。培训方式包括理论授课、技能培训、工作坊演示、翻转课堂、小组讨论和情景模拟等,理论与实践并重,全力保障培训质量。



我院成功举办“人工智能+医疗健康”发展推动会

4月8日下午,我院“人工智能+医疗健康”发展推动会在门诊五楼会议室成功举办。全体院领导、中层干部、科主任、护士长及获奖人员代表等齐聚现场,共话AI赋能医疗健康新未来。副院长陈宝定主持会议。

会议以“智汇医路,数启新程”为主题,旨在总结医院人工智能应用成果,表彰先进典型,部署下阶段智慧医疗重点工作,赋能医院高质量发展。院长袁国跃在致辞中指出,人工智能正深刻改变医疗服务的模式与效率,医院要抢抓机遇,加快AI技术在临床、管理、科研等领域的落地应用,提升患者

就医体验和医院运营管理水平。

会上宣读了信息员优秀个人及人工智能案例评选结果,分批次为29名优秀信息员、6项优秀案例和7项特色案例颁发荣誉证书。在路演环节,4项优秀人工智能案例依次展示,涵盖智能辅助诊断、患者服务、影像分析等场景,充分展现AI技术在提升诊疗质量、优化服务流程、减轻医务人员负担等方面的应用探索。

会议还邀请江苏大学集成电力学院副院长杨宁教授、陈思副研究员作专题讲座,系统介绍了人工智能在医疗健康领域的前

沿技术与发展趋势。健康160平台代表分享了人工智能赋能医疗服务的实践成果与解决方案。

活动最后,党委书记陈吉祥作总结讲话。他指出,医疗健康是民生福祉的关键领域,要牢牢把握人工智能技术深刻重构医疗健康全产业链条的机遇,积极促进“人工智能+医疗健康”发展。他强调,全院上下要进一步提高认识,主动拥抱人工智能技术,围绕临床痛点和难点,推动AI与医疗业务深度融合,打造智慧医院新标杆,为患者提供更精准、更便捷、更有温度的医疗服务。

“健康科普行——万场健康知识讲座”走进镇江市实验小学

为深入推进国家卫生健康委“健康科普行——万场健康知识讲座”为民办实事项目,进一步推动落实《儿童青少年“五健”促进行动计划(2026—2030年)》,不断提升儿童青少年口腔健康水平,4月24日,我院口腔科团队走进镇江市实验小学开展口腔健康科普讲座,为该校二年级100余名小学生送上一堂别开生面的护齿课。

当前,我国儿童青少年龋齿等健康问题日益突出,开展通俗易懂的科普宣传,指导

孩子养成良好护齿习惯尤其重要。活动现场,口腔科主任医师杨细虎带领几位专家围绕如何正确刷牙、龋齿防治、牙齿早期矫正等热门主题,开展趣味十足的科普讲座。

活动开场,一名男生化身小小“牙医”,为几位同学做牙齿大检查,并在吕雪芹医生的帮助下,借助口腔扫描仪精准地观察牙齿的“真面目”。明明每天都刷牙,怎么牙齿上还会出现黄黄的软垢?吕医生解释,软垢就是食物残渣和细菌混在一起形成的黏黏

的东西,如果不及时清理,时间长了就会变成牙菌斑,再进一步就会形成蛀牙。吕医生拿起牙模和牙刷,教同学们正确的刷牙姿势,并告诉大家预防蛀牙的“五件套”:正确刷牙、使用含氟牙膏、窝沟封闭、健康饮食、定期检查。

接着,“牙齿喜欢谁”的小游戏,让同学们踊跃举手,几位同学用贴纸选出牙齿喜欢的食物,躲开那些会让牙齿长蛀牙的“坏家伙”。针对同学们的认知误区,李玲医生提醒,“睡前不仅吃完东西要刷牙,如果有喝牛奶,也要再刷一次牙。尽管牛奶营养丰富,但黏附性强,易在牙齿表面形成菌斑。正值换牙期,孩子们牙齿长歪了,不光不好看,吃东西、说话甚至自信都会受影响。李医生还通过牙模和图片,教孩子们如何判断自己的牙齿是“乖乖排队”,还是需要医生帮忙做矫正。

现场互动频繁、气氛热烈,线上线下2.3万余人共同聆听观看。整场讲座持续1个多小时,同学们意犹未尽。讲座结束后,口腔科“牙”志愿服务队还为参与活动的小学生开展义诊,并一对一给予口腔健康指导。

下一步,我院将持续推进儿童青少年健康促进工作,组织健康科普专家深入社区、深入校园,持续开展“万场健康知识讲座”,把科学、权威、有趣、实用的健康知识传递到千家万户,传递到孩子们身边,不断提升儿童青少年健康素养,帮助孩子们健康快乐学习成长。



离退休党总支与团委联合开展“传承伟人风范 赓续医者仁心”主题党团日活动

为深切缅怀革命先烈丰功伟绩,传承红色基因、赓续红色血脉,4月11日,离退休党总支、团组织联合开展“传承伟人风范 赓续医者仁心”主题党团日活动。

全体人员于周恩来纪念馆主馆前整齐列队,怀着无比崇敬的心情拾级而上,缓步进入庄严肃穆的瞻仰大厅。大家面向周恩来总理汉白玉雕像静默肃立,行鞠躬礼,深切缅怀一代伟人的光辉业绩与崇高风范。

在讲解员的引导下,大家参观了“人民总理周恩来”主题陈列展。一件件珍贵的历史文物、一幅幅泛黄的老照片、一段段详实的影像资料,生动再现了周总理从少年立志到为国操劳、为人民服务直至生命最后一息的伟大一生。大家不时驻足凝视,认真聆听,循着革命先辈的奋斗足迹,重温那段波澜壮阔的峥嵘岁月,深刻感悟共产党人初心如磐、使命在肩的历史担当。

在座谈交流环节,离退休老党员代表结合自身数十年从医经历,动情讲述了在条件艰苦的年代救治危重患者的无畏担当,分享了视患如亲、医者仁心的温情故事。青年党员代表、团员代表则立足自身岗位,畅谈参观学习体会,在与前辈面对面的交流中,更加深刻地理解了“仁心”二字的千钧分量,也更加坚定了传承薪火、服务患者的决心。

此次活动以党建带团建为抓手,搭建了经验传承与精神交流的桥梁。通过生动的现场研学,强化了党员干部的党性修养,又凝聚了青年团员的青春力量。大家纷纷表示,将以此次活动为契机,把学习成果转化为服务患者、精湛技术的实际行动,以“功成必定有我”的信念扎根临床,以青春之我、奋斗之我投身健康中国建设,为增进百姓健康福祉贡献青春智慧和力量。



我院组织开展清明祭英烈主题教育活动

为深切缅怀革命先烈,传承红色基因,厚植爱国情怀,4月1日下午,院工会、院团委组织新职工党员、团员青年代表20余人前往镇江市烈士陵园,开展清明祭英烈主题教育活动。

在庄严的革命烈士纪念碑前,全体人员整齐列队、静默肃立,深切悼念为民族解放事业、人民幸福生活而英勇献身的革命先烈,缅怀他们不畏牺牲、奋勇拼搏的崇高精神,并向烈士纪念碑敬献花圈。

祭扫仪式结束后,在讲解员的引导下,大家有序参观镇江烈士陵园纪念馆。馆内一幅幅定格历史的图片、一件件见证岁月的实物,生动再现了先烈们浴血奋战、不屈不挠的革命历程。大家认真聆听讲解,深刻感悟革命先烈坚定的理想信念与无私的奉献精神,深刻理解今日山河无恙、岁月静好的来之不易。

英雄已逝,精神长存。参加活动的青年职工们纷纷表示,要以铭记先烈遗志、锤炼实干担当,把缅怀之情转化为干事创业的强大动力和务实举措,为健康中国建设贡献更多青春力量。

这两种癌，有时会『结伴而行』！

一癌刚平，一癌又起。不到两年时间，樊晓(化名)接连确诊两种癌症，双侧甲状腺癌+双侧乳腺癌。在我院甲乳外科接受了手术治疗。脖子和胸口并不相邻，难道癌症还会“串门”吗？该科副主任王坤介绍，甲状腺和乳腺看似两个独立的个体，实则存在千丝万缕的联系，因是“同源”腺体，甲状腺结节和乳腺结节也常常“结伴”出现。据统计，乳腺癌患者甲状腺癌的发病率高于普通人群，甲状腺癌患者的乳腺癌发病率也高于普通人群，所以甲乳其中一个出问题，也要密切随访另一个。

双侧甲癌刚“平息” 双侧乳癌又“侵袭”

2024年5月，樊女士查出甲状腺肿瘤，随即在我院甲乳外科接受了双侧甲状腺癌根治术。术后病理显示：甲状腺右叶1个病灶、左叶3个病灶，均为乳头状癌。术后又接受了碘131治疗，恢复得比较顺利。

今年2月，樊女士复查甲状腺时，听取医生建议，顺带做了一个乳腺超声，结果甲状腺“风平浪静”，乳腺却“亮起了红灯”，检查发现左乳结节约1.5×2.0cm，BI-RADS 4a类，右乳结节约5×7mm，BI-RADS 3类，进一步完善钼靶检查提示：考虑为生长活跃肿瘤，建议尽快手术。

王坤主任接诊后，很快为其实施了双侧乳腺手术，术中快速病理结果让所有人绷紧了神经——左乳为粘液癌，右乳为浸润性癌，团队当即扩大手术，行双侧乳房切除+前哨淋巴结活检。

手术后，樊女士恢复顺利，现已进入MDT多学科团队制定的个体化术后治疗与长期管理阶段，状态平稳。

当甲乳同时出问题 先治哪一个？

甲状腺和乳腺如果同时出问题，应该先治哪一个呢？王主任解释，面对乳腺癌和甲状腺癌的双重诊断，无需过度恐慌，核心原则是“分清主次，序贯治疗，兼顾全身”，这时通常会组织甲乳外科、肿瘤科、影像科等多学科团队共同讨论决定治疗方案。

一般情况下，会从威胁更大或更需要优先处理的癌症开始。例如，如果乳腺癌分期较晚、生长迅速，而甲状腺癌是早期的、惰性的乳头状癌，那么治疗重点可能会先放在乳腺癌上，反之亦然。

手术往往是局部治疗的首选。对于乳腺癌，根据肿瘤大小、位置和多中心性，可以选择保留乳房的肿块切除术或全乳房切除术。对于甲状腺癌，手术范围取决于肿瘤类型、大小和是否侵犯周围组织。

两种手术在技术上并不冲突，但需要合理安排手术时机和顺序，以利于患者康复，并避免相互干扰。需要平衡各项治疗的优先级和相互影响，以最大化治疗效果并减少并发症。

甲乳接连出事并非巧合 两者实为命运共同体

2018年，美国癌症医学发表了我国一项研究数据：13978名乳腺癌患者中合并甲状腺癌有247例，发病率高达1.8%，高出标准女性发病率的4.48倍，而甲状腺癌患者乳腺癌发病率也要高于普通人群。

王主任表示，像樊女士这种接连确诊甲状腺癌和乳腺癌的患者虽然不多，但也并非巧合。甲状腺和乳腺是一对“同源”腺体，都是由“下丘脑-垂体-内分泌轴”分泌激素的靶器官，两者确实存在高度关联。

1、都“偏爱”女性

女性体内独特的激素环境，尤其是雌激素和孕激素，被认为是乳腺癌发生发展的重要驱动因素。而甲状腺本身也是一个内分泌器官，其功能受到下丘脑-垂体-甲状腺轴的精密调控，与女性的性激素系统存在着复杂的交互作用。一些研究提示，两者之间可能存在某些共同的激素通路或分子机制。

2、风险因素有重叠

辐射暴露是公认的甲状腺癌危险因素，而胸部区域的辐射也可能增加乳腺癌风险。此外，遗传因素扮演着重要角色，某些遗传性肿瘤综合征，如考登综合征，会同时增加患者罹患乳腺癌和甲状腺癌的风险。家族史也是关键线索，如果直系亲属中有乳腺癌或甲状腺癌病史，那么其患这两种癌的风险都会相应升高。

因甲乳在内分泌系统的调控下，相互作用、相互影响，王主任建议，如果甲乳其中一个出现问题，应关注另一个器官的健康状况，进行必要的筛查。这并非过度医疗，而是基于两者关联性的审慎考量。随着超声、磁共振等检查手段的普及，许多微小的、无症状的甲乳结节得以被检出，进而可以早诊早治。因此，定期的筛查是防治甲乳疾病的关键所在。



这个“癣”不传染， 但早治是关键

“医生，这个病会传染吗？”“除了皮损，还会影响其他吗？”“可以彻底治愈吗？”这些问题，皮肤科医生经常被问到。走出“银”影，乐享生活，从科学认识开始。今天就和大家聊聊银屑病。

银屑病无法治愈，但不传染

银屑病俗称“牛皮癣”，是一种遗传与环境共同作用诱发的免疫介导的慢性、复发性、炎症性、系统性疾病。银屑病可发生于任何年龄，约2/3的患者在40岁之前发病。大部分患者冬重夏轻，部分患者无明显季节性。

“牛皮癣”虽然名字带“癣”，但并非由真菌引起，因此不具传染性。虽然现在有很多治疗方法可以有效控制症状、改善患者的生活质量，但是绝大部分患者都有复发倾向，无法完全治愈。

银屑病并非单纯的皮肤病，除了引起皮肤、黏膜和甲的损害，还与多种共病密切相关，包括代谢综合征(如肥胖、高血压、高血糖)、心血管疾病、慢性肾病、炎症性肠病(如克罗恩病)、抑郁症及骨质疏松等。

银屑病有哪些症状

银屑病最为典型的表现为皮肤红色斑块和白色鳞屑。

1. 斑块和鳞屑

关节、膝盖、肘部、头皮等部位的皮肤呈现红色丘疹或者斑块，边界清楚，周围有炎性红晕，表面覆盖多层干燥的银白色鳞屑。

2. 瘙痒和疼痛

患者常感到瘙痒，有时可能引起疼痛。由于皮肤的干燥和炎症，患者会不自觉地搔抓患处，导致更严重的皮肤损伤。

3. 关节炎

部分银屑病患者会伴随关节炎，通常与皮肤病变同时出现。

4. 指甲病变

可能引起指甲异常，如凹陷、斑点、变厚、变形等。

如果发现身体出现以上这些异常症状，应尽早到正规医院就诊。医生提醒，银屑病早诊早治可以显著改善患者预后、降低复发率，并实现疾病的长期缓解。

银屑病包括哪些类型

1. 寻常型银屑病

这一类型是最常见的，包括斑块型和点滴型，病情相对较轻。

2. 脓疱型银屑病

包括掌跖脓疱病、连续性肢端皮炎以及急性泛发性脓疱病，后者往往起病急，表现为全身潮红基础上成批出现无菌脓疱，通常伴高热、乏力。

3. 红皮病型银屑病

这是银屑病最严重的一种类型，比较少见，全身皮肤弥漫潮红、脱屑，可危及生命，属于急重症。

4. 关节病型银屑病

此类患者大多是先有皮疹后有有关节损害，关节症状表现为关节肿痛、晨僵，严重时致关节畸形。

临床上判断银屑病严重程度，最常用、最直观的方法是按皮损面

积划分。一般来说，一个成人手掌的面积约占人体表面积的1%，可通过手掌大致估测皮损范围。

轻度：皮损面积<3%(少于3个手掌)

中度：皮损面积约为3%-10%(3-10个手掌)

重度：皮损面积>10%(大于10个手掌)

此外，若累及头皮、面部、甲、生殖器等特殊部位，或对患者生活质量产生严重影响，也属于中重度。

银屑病的治疗方法

银屑病治疗会根据病情的轻度、中度、重度采用不同的治疗方法，也就是“阶梯治疗”。轻度的皮损一般使用外用药物；中度皮损建议及早启动系统治疗；重度皮损则必须接受系统治疗。

局部治疗

1、外用药物：润肤剂、糖皮质激素、维A酸类药物等，可减轻炎症、促进皮肤脱屑，有助于控制病情。

2、物理治疗：通过紫外线照射患处，以减轻炎症和促进细胞分化。

系统治疗

1、传统药物：主要通过抑制免疫反应、调节细胞增殖等方式发挥治疗作用。

2、生物制剂：通过调节免疫系统的活性来减轻炎症反应。

3、小分子靶向药：靶向药物精准作用特定的炎症通路或细胞因子，通过抑制炎症因子或酶的活性来治疗银屑病。

