

# 镇江市市级临床重点专科巡礼

## 泌尿外科 “剥橘子”术解决“男”言之隐，守护高龄老人的一“腺”生机！

近日,我院泌尿外科蒋东方主任手术团队成功为一位90岁高龄,合并肾功能不全、肺气肿和颈动脉狭窄、低蛋白血症的老人实施了前列腺激光剜除术。该手术的成功实施标志着我院在激光光技术领域再创新高,同时也为高龄前列腺疾病患者带来了一“腺”生机!



患者因前列腺增生导致排尿困难,生活质量受到严重影响,两年多来他曾就诊多家南京及镇江医院,却因高龄合并基础疾病多未能手术而选择长期保留尿管,这就导致他反复尿路感染,每天都深陷在排尿的痛苦中无法自拔。多方打听后,他和子女最终选择了我院泌尿外科蒋东方主任手术团队。

经过初步的检查,发现患者有几个大问题:1.前列腺增生合并反复尿路感染、慢性膀胱炎、膀胱功能受损、双肾积水;2.肾功能不全、肺气肿、颈动脉狭窄、低蛋白血症,这些都极易产生围手术期多重风险,包括心脑血管意外、心脑血管意外、心肺功能衰竭、反复尿管、尿路感染经久不愈。经过多学科会诊后决定先行双侧输尿管置管引流术改善肾功能,同时加强抗感染和增强营养,

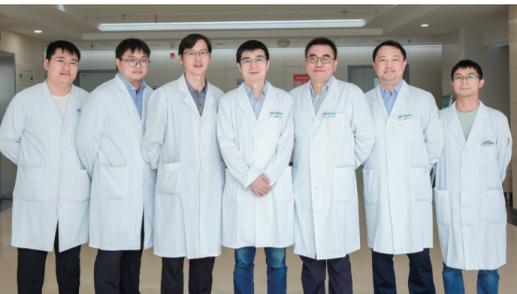
少,术后恢复迅速,2天后拔除尿管,3天后康复出院。出院时,患者激动地说道:“好几年没有排尿这么顺畅了,我终于可以安享晚年了”。

泌尿外科主任、副主任医师蒋东方表示,钦激光剜除术手术时间短,术中出血少,术后恢复快,并发症发生率低,术后留院时间短,是众多高龄合并多种严重疾病的中老年前列腺疾病患者的首选。因为过程像剥橘子一样,被称为“剥橘术”。

(蒋东方)

## 胸心外科 勇闯高龄“禁区”,精准微创让83岁肺癌患者重获新生

近日,我院胸心外科戎国祥主任团队勇闯高龄“禁区”,成功为83岁的肺癌患者刘大爷(化名)施行全麻下单孔胸腔镜手术切除肺结节,术后患者恢复良好,6天后顺利出院。



83岁的刘大爷在一次体检中意外发现左上肺有一个21\*14mm的结节,于是便在家人的陪伴下来到我院进一步检查。经胸心外科、介入科、呼吸与危重症医学科等多学科会诊,专家们一致认为恶性肿瘤的可能性大。家人一时间急得像热锅上的蚂蚁,不知所措。得了肿瘤,如果手术,是不是要开胸?伤口会不会很大?老人家吃得消吗?如果不手术,肿瘤会不会发展得很快?是不是直接危及生命?正当家属左右为难,举棋不定时,胸心外科主任戎国祥的一番话,给刘大爷一家带来了希望。

胸外科主任、主任医师戎国祥表示,目前,手术是唯一治愈肺癌的方法,传统的肺癌手术需要在胸部切开一个长约30厘米左右的切口,患者需要承受极大的创伤。但随着医疗技术的不断发展,单孔胸腔镜手术应运而生,这是一种微创手术,对于高龄患者而言,具有术后恢复快、损伤小、并发症少的优点。超过80岁的患者通常会

视为手术禁忌者,因为高龄老人往往存在较多的基础疾病,心肺功能不完善,手术和麻醉耐受性相对差,同时术后恢复慢,易发生感染、肺炎等并发症。因此,为高龄患者手术,不仅考验主刀医生的技术水平,对麻醉管理和术后护理等也有着极大的挑战和要求。

随着住院检查发现,刘大爷患有慢支肺气肿,又长期抽烟,肺功能极差,不能耐受手术,胸心外科医护人员积极给予相关的肺功能锻炼,一周之后复查肺功能,有所改善。戎主任向家属告知了病情和手术风险后,家属表示十分信任医疗团队,毅然选择了手术治疗。术前,戎主任特意召集了

麻醉科和手术室的专家共同制定了详细的手术方案,并认真评估了麻醉风险,结合刘大爷的病情,最终决定采用微创+快速康复的方案。各项准备工作后充分做好后,戎主任带领团队在麻醉科施正元主任团队的密切配合下,成功为刘大爷施行了单孔胸腔镜左上肺大楔形切除术,手术历时1小时,切口3厘米,术后病情稳定。术后1天,刘大爷便可自行下床活动,术后6天顺利出院。

胸外科主任、主任医师戎国祥表示,目前我院已为多位80岁以上高龄患者实施了肺癌微创切除手术,均已顺利康复出院。(戎国祥)

## 内分泌代谢科 8岁女孩成了“糖三代”,原因竟是基因突变了



提起糖尿病,大家第一时间认为这是个“老年病”,殊不知,如今的糖尿病已不是老年人的“专利”,它正在慢慢向年轻人靠近,甚至青少年也是糖尿病的目标”,8岁的小女孩乐乐(化名),就是其中之一。尿病

8岁的乐乐是个活泼开朗的小女孩,由于母亲和外婆都有糖尿病史,因此在乐乐出生后,父母一直十分注重她的血糖问题,生怕也是个“小糖人”。虽然前几年监测下来一直平安无事,可在不久前,妈妈在给她测血糖时,发现空腹10.1mmol/L,餐后2小时血糖竟然达到20.2mmol/L。这可把妈妈急坏了,连忙带着她向我院内分泌代谢科主任黄勇寻求帮助。02

得糖尿病的原因,竟是基因突变了

众所周知,糖尿病是一种慢性代谢性疾病,目前世界上还没有根治的方法。一旦确诊,绝大部分患者需要终身服用降糖药或注射胰岛素治疗。根据病因分型,糖尿病分为1型糖尿病(T1DM)、2型糖尿病(T2DM)、特殊类型糖尿病和妊娠期糖尿病(GDM)4种类型。而1型糖尿病属于儿童中比较常见的糖尿病类型,常常表现出饮水量多、吃饭多、尿多、体重减少“三多一少”的症状,但奇怪的是,乐乐并没有这些症状。入院后,经过相关检测,发现其1型糖尿病相关抗体全部阴性,无酮症酸中毒倾向,无胰岛素绝对缺乏。乐乐众多不寻常的临床表现,引起了诊疗小组的疑惑,随即启动了疑难病例讨论机制,参会医师各抒己见,最后大家一致高度怀疑她患了特殊类型糖尿病。在黄主任的建议下,乐乐进行了糖尿病基因筛查,最终确诊为:MODY-3糖尿病(青少年发病的成人型糖尿病),是一种单基因突变引起的特殊类型糖尿病,人群发病率约为50-100/百万人。有明确的三代糖尿病家族史,部分单基因糖尿病患儿,特别是MODY患儿,可仅表现为空腹血

糖受损或糖耐量受损,而基因检测是诊断单基因糖尿病的金标准。

通过文献检索,发现乐乐是迄今为止全球年龄最小的MODY-3糖尿病患者,对她的治疗团队是一个挑战。为此,黄勇主任及时邀请了复旦大学附属中山医院内分泌代谢科李晓牧(博士生导师、主任医师)团队共同参与讨论,制定了当前最佳的治疗方案,并为她今后生长发育、求学、婚育期间的治疗划定了路线图。经过积极地治疗,乐乐的血糖已得到良好的控制。最重要的是,她出院后只需要口服降糖药,不需要注射胰岛素,完全不影响正常的上学社交。

要创新担当作为,切实承担起为人民群众提供健康卫生保障的主责主业和推进医教研协同发展的县域龙头医院的职责任务,加快实现医院健康、可持续、高质量发展。聚焦专科建设,不断引进新

# 规范精细塑品牌 完善创新铸卓越

《仁医报》编委会 主任: 郭黎伟 副主任: 吴卫东、陈建红、王坚、朱瑛 委员: 张玉梅、王立晖 主编: 马祖颖 副主编: 李业瑜、黄勇、樊永忠、周立建、欧玉龙、张霞军、孙红娟、符雨娜、陈桂琴



## 砥砺前行越难事 奋楫扬帆图至远 我院隆重举行2024年工作会议暨第十四届六次职工代表大会

旧时光波澜壮阔,新征程催人奋进。为总结2023年医院各项工作,动员全院干部职工以昂扬的士气、奋斗的姿态、务实的行动,努力开创2024年医院高质量发展新局面,1月29日下午,我院隆重召开2024年工作会议暨第十四届六次职工代表大会。

2024年,是全面推进中国式现代化医院新实践的关键一年,也是全面推进医院高质量发展的关键一年,更是新形势下等级医院评审的关键一年,为明确年度工作目标,凝聚奋进共识,院党委书记郭黎伟对医院2024年的发展方向提了六点要求:

要深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和贯穿其中的立场观点方法,坚定不移贯彻落实习近平总书记重要讲话精神和中共中央重大决策部署,毫不动摇坚持和加强党对医院各项工作的全面领导。

不断提高政治领导、改革创新、技术进步、依法行医、沟通工作、狠抓落实、防范风险的本领,依靠学习提升素质、依靠学习走向未来。

要创新担当作为,切实承担起为人民群众提供健康卫生保障的主责主业和推进医教研协同发展的县域龙头医院的职责任务,加快实现医院健康、可持续、高质量发展。

聚焦专科建设,不断引进新



技术、新项目;聚焦人才战略,优化队伍结构;聚焦体系完善,持续推进医共体建设;聚焦管理增效,提升运营效率。进一步改进作风,锻造抗压耐劳的本领,要“吃苦”不怕“吃亏”,要“斗争”不要“争斗”,要提升执行力,增强凝聚力,强化自控力。

06要砥砺前行使命、严格遵守党纪国法、恪守职业操守,广大党员干部更要发挥模范带头作用,保持清正廉洁的政治本色,以优良的工作作风为医院发展提供坚实保障。院长吴卫东以《砥砺前行越

难事,奋楫扬帆图至远以务实态度践行公立医院高质量发展新路径》为题作2024年医院工作报告,从技术能力、服务模式、“一体化”建设、人才强院、管理能力五个方面全面回顾了2023年主要工作。吴卫东指出,2024年医院工作的总体思路是:以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真贯彻落实党的二十大战略部署,坚持以全面加强医院党的建设、推动医院高质量发展为主线,以国考等级提档升级为奋斗目标,以“十大工作计划”为抓手巩固党建引领、创新驱动、人才强基、

管理增效、以人为本的发展路径,补短板、强弱项、固底板、扬优势,实现专科建设和人才队伍建设新突破、服务能力和管理质效双提升、患者员工双满意。

为发挥先进典型的引领作用,推动全院医疗工作再上新台阶,本次会议还对2023年度在医疗、护理、教学、科研、管理、服务等方面取得突出成绩的先进个人进行了表彰。先进科室科主任代表王遥伟、徐树平、李斌上台发言。

十一病区、二十一病区作为科室代表与院部签订了《2024年科室目标任务责任书》。

## 知敬畏 存戒惧 守底线 我院召开党风行风廉政建设暨警示教育大会

为认真贯彻落实中央、省市纪委召开的一系列重要会议精神,进一步统一思想、凝聚共识,坚定不移地与以习近平同志为核心的党中央保持一致,把全面从严治党不断推向纵深。3月4日下午,我院召开了党风行风廉政建设暨警示教育大会,医院党政领导班子成员、全院中层干部以及重点岗位人员参加了会议。

首先,院党委书记郭黎伟通报了国家卫生健康委办公厅下发的医药领域腐败典型案例,同时结合典型案例和医院实际,就医院做好下一步党风行风廉政建设工作提了四点意见:

一、要做到心中有法 作为党员干部必须在思想上有认识,在工作上行动上,坚持问题导向,切实提高运用法治思维和法治方式解决改革、发展、稳定问题的能力。

二、要做到心中有民 进一步巩固和深化党的“学思想、强党性、重实践、建新功”主题教育成果,严格贯彻执行国家卫生健康委“九不准”,始终把讲医德、树医风、强服务、正行风融入日常的工作中。

三、要做到心中有责 科主任、科长、护士长不仅要管好自己,还要担负起科室部门的党风廉政建设责任,为医院

的稳定发展营造风清气正的医疗生态环境。

四、要做到心中有戒 一是要心有所畏,敬畏人民、敬畏权力、敬畏法纪;二是要言有所戒,就是要戒骄戒躁;三是要行有所止,就是要“守纪律,讲规矩”。

会上,领导班子与分管科室代表签署《丹阳市人民医院党风行风廉政建设责任书》。所有参会人员集中观看了警示教育片,通过典型案例,对党员领导干部进行警示教育。 气正能聚力,风正能扬帆!全院上下定当忠诚履职尽责,主动担当作为,坚定不移正风肃纪



反腐,推进全面从严治党向纵深发展,树新风,扬正气,为医院在新征程上稳健前行提供坚强的纪律保障! (姜根炳)

# 检以求真 验以求实 以督促改 以评促建

丹阳市人民医院医学检验科于2022年08月通过ISO15189首次现场评审,并于同年10月21日正式获得中国合格评定国家认可委员会(CNAS)颁发的ISO15189医学实验室认可证书。一年来,检验科严格按照质量管理体系要求,不断加强检验前、中、后的质量保障,并于2023年10月20日至22日接受了CNAS的监督评审。经过为期三天紧张有序、严谨细致的审查,科室顺利通过了现场评审。



评审专家组由北京大学口腔医院孙志强主任、无锡市第二人民医院(无锡市临床检验中心)邹荣良主任、江苏省临床检验中心(江苏省肿瘤医院)赵建华主任、常州市第一人民医院史伟峰主任、南方医科大学南方医院白云分院欧阳芬主任等5人组成。评审组从实验室管理、质量、技术以及质量管理体系运行符合性等方面,对医学检验科进行全要素评审。丹阳市人民医院院长吴卫东、副院长陈建红、副院长朱瑛、相关科室负责人及业务骨干参加监督评审首次会议。评审组组长孙志强主任主持会议,对此次评审的目的、依据、范围、评审的方法、日程安排和分工情况、相关注意事项等进行了介绍,并强调了评审的公正性、客观性、保密性。

院长吴卫东致欢迎辞,希望专家们对医学检验科质量管理体系的持续改进提出宝贵意见,促进医院检验医学事业不断发展。评审期间,评审组专家依据ISO15189的认可规则、认可准

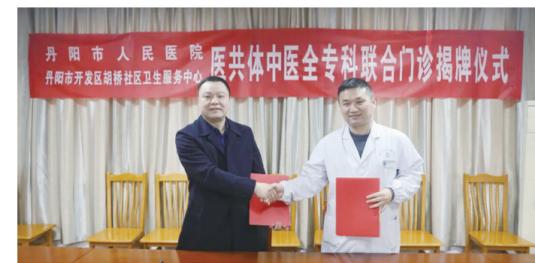
则及应用要求,秉承客观、公正、平等、保密等原则,通过对实验室设施与环境的现场查看、文件资料审查、实验室人员能力考核、实验全过程质量管理要素的综合评审与取证,全面审核了实验室质量管理体系运行的符合性和有效性。同时,还对2022

年08月初次评审中不符合项的整改情况进行跟踪调查,检查改进情况。(专家组在医学检验科实地评审)同时,评审专家组深入内分泌代谢科、骨科、神经内科、产科等科室,对医护人员进行现场提问,并跟踪观察标本采集、运送、交接等检验前质量管理

环节的实际执行情况,对临床采血要求、临床咨询沟通情况等方面,进行了详细的调查询问,听取和收集临床医护人员对检验科工作的意见与评价,核查检验结果对临床需求的符合性。在监督评审末次会议上,评审专家们对为期3天的现场评审结果进行了认真总结和反馈。专家组一致认为丹阳市人民医院医学检验科质量管理体系文件涵盖了认可准则的所需要素,建立了有效的内部质量控制体系,对检验科质量管理体系运行的有效性及科室管理水平、人员素质、技术能力给予充分肯定,通过ISO15189现场监督评审。会上,评审组也对评审过程中发现的问题提出整改意见和要求。针对评审专家提出的不符合项,医学检验科及时进行整改及持续改进,并于近期收到CNAS的认可决定书。今后,医学检验科将以更高的标准要求,再接再厉,保证质量管理体系有效运行和持续改进。医学检验科始终坚持以服务人民为宗旨,不忘初心、砥砺前行,不断提高实验室质量管理、技术能力和服务水平,为临床和患者提供更真实可靠的检验结果及更高效的优质服务,为医院的高质量发展贡献力量。(符丽娜)

## 中医科全 专科联合门诊正式启动

为进一步推动全市医疗卫生资源下沉,让居民在家门口也能享受更优质、便利的三甲医疗服务,2024年1月丹阳市人民医院医共体“中医科全-专科联合门诊”在成员单位丹阳开发区胡桥社区卫生服务中心成立。



丹阳市人民医院医共体分管领导王坚副院长与丹阳开发区胡桥社区卫生服务中心管馆院长为联合门诊揭牌。

丹阳市人民医院针对医共体成员单位胡桥社区卫生服务中心特色将共同提升县域医疗中医特色规范诊疗水平,进一步规范区域内的疾病诊疗工作,为患者提供科学、适宜、连续性的诊疗服务。王坚副院长表示,作为医共

## 皮肤科全 专科联合门诊来了



丹阳市人民医院医共体分管领导王坚副院长与丹阳开发区胡桥社区卫生服务中心管馆院长为联合门诊揭牌。

丹阳市人民医院针对医共体成员单位胡桥社区卫生服务中心特色将共同提升县域医疗中医特色规范诊疗水平,进一步规范区域内的疾病诊疗工作,为患者提供科学、适宜、连续性的诊疗服务。王坚副院长表示,作为医共

## 五官科全 专科联合门诊正式成立

为不断满足患者就诊需求,进一步加强我院医共体建设,提升县域内医疗服务能力,为广大患者提供优质、便利的三甲医疗服务,3月1日,我院耳鼻喉科在成员单位丹阳市丹北镇后巷卫生院正式成立“五官科全-专科联合门诊”。



王坚表示,成立“五官科全-专科联合门诊”对后巷卫生院五官科的发展具有里程碑的意义,

希望未来,五官科与相关业务科室要通力合作、互相帮助,严格遵守规章制度,充分发扬任劳任怨

的工作精神,把工作做好做细,以精湛的医术全力为患者服务!(符丽娜)

中心,服务社会”的宗旨,为患者提供科学、适宜、连续性的诊疗服务。

近年来,丹阳市人民医院皮肤科齐心协力、脚踏实地,强化科室管理,细化亚专业分工,努力发掘学科前进的新亮点,已形成了以皮肤病救治为特色,以现代皮肤美容、特色皮肤科为为代表的专科发展新突破局面。科室秉承诚信、合作、交流的理念,通过形式多样的技术合作、义诊服务,努力推动临床协作与技术下沉,更好地以专业技术奉献社会、服务大众。(符丽娜)

# 救死扶伤 全心全意 医疗服务 尽善尽美

## 大年初一突发大出血, 妇科医护的坚守“热辣滚烫”

大年初一早晨9点左右,一阵急促的电话铃声在丹阳市人民医院妇科病区护理站响起,“你好!急诊这边接到1名大量阴道出血的患者,请马上派医生来急诊会诊”。时间就是生命,值班医生金荣立即赶往急诊,眼前的场景触目惊心,只见这名患者臀部下的白色垫子已被大量暗红色血液浸染,并且脸色苍白、意识模糊,一旁的家属焦急的哭泣着,令人揪心万分。

“患者是否怀孕?近期是否手术?”通过询问家属得知,原来患者14天前因“宫颈原位癌”在外地进行了宫颈锥切术,

今天早晨7点突然出阴道大量出血。金医生考虑为宫颈锥切术后宫颈脱痂,血管外露出血。此时患者血压只有74/34mmHg,已经出现了休克症状,必须先开通静脉通道大量补液维持血压,同时抽取相关血液送检。随后,在医护人员的陪同下,患者被紧急送往妇科病区进行下一步治疗。

**情况危急**  
到达病区撑开阴道后,只见大量暗红色积血块堵在阴道内,医师刘南南迅速清理积血块并用纱布压迫止血,可没一会儿又见大量血液流出,效果不佳,情况危急。

**统筹安排**  
在这紧急关头,妇科主任陈红及时赶到,有着多年危急重症救治经验的她临危不乱,快速安排科室人员分组,统筹做好妇科病区的手术准备。

陈主任先常规消毒铺巾后撑开阴道,将阴道内的积血块及纱布取出,见宫颈表面多处渗血,于是利用2-0可吸收缝合线缝扎止血,缝合数针后见宫颈创面出血渐渐停止。整个过程主管护师秦晓蕾和庄慧芳一直按压住患者的双腿保持静止,约20分钟后,血终于止住了。

一系列操作结束后,时针

已指向了中午10:00点,经过近1个小时的全力救治,患者转危为安,化险为夷。然而陈红主任不敢有丝毫松懈,仔细叮嘱值班医生和护理人员做好各项监测,保证患者术后的平稳过渡。此次抢救成功,不仅依靠临床医生的精准判断和快速反应,更得益于整个团队的密切配合和共同努力。我院妇科为镇江市市级临床重点专科,主任陈红表示,抢救危急重病人是妇科医护人员工作的常态,在阖家欢聚的时刻,能够看到患者和家属的笑容,对坚守岗位医护人员来说意义重大。(杨清清)

54岁的祝先生自述平时身体很好,只是偶尔有腹痛的症状,但是一会儿也能缓解,他只觉得是吃坏了肚子,并没有在意。谁知有一天下班后,他持续腹痛,只能蜷缩在床上。家人见状立即将他送至附近医院,检查结果令人大吃一惊,腹部CT显示:腹腔内巨大囊性肿块,医生建议转至上级医院进一步检查。

普外科副主任医师顾兴伟仔细研究了CT片子后,一句“可以手术”,让祝先生和家属悬着的心终于放下。由于肿瘤体积巨大,几乎占据大半个腹腔,并且与腹腔内重要脏器和

大血管紧密相连,手术时稍有不慎就会导致损伤重要器官而产生严重后果,因此手术难度极大,风险极高。在与家属充分交代病情后,家属表示同意手术。术前,顾主任组织科室内部疑难病例讨论,制定详细的手术方案。

2天后,一切准备就绪,祝先生被送至手术室。术中探查发现腹腔内见距离回盲部约20cm处小肠系膜一约20\*18\*7cm大小黄色脂肪样肿瘤,质地偏软,边界尚清楚,与部分小肠关系密切,诊断考虑:肠系膜内囊状淋巴管瘤,决定行腹腔镜肿瘤切除+部分小肠切除术。

顾主任带领团队凭借着高超的技术合力将重量约为5斤的巨大肿瘤完整切除,手术仅出血10ml。历经2个多小时后,祝先生顺利渡过难关,重获新生!

普外科副主任医师顾兴伟表示,这么大的肿瘤非常少见!根据患者的情况,我们考虑是肠系膜囊状淋巴管瘤,一般这都是先天性的,但是随着年龄的增长,它会在体内慢慢变大,如果有长期慢性腹痛的症状,还是需要及时就诊,早诊断、早治疗、早康复。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

通过交谈得知,王大爷给出的理由竟然是因为药物太多了,怕麻烦,索性一粒都不吃了!(患者同时患有多种疾病,口服药也比较多)这才导致心梗“卷土重来”!

心血管内科副主任、副主任医师朱红涛表示:王大爷第二次心肌梗死,与他植入支架后擅自停止服用药物有直接的关系。有研究表明,支架手术后短期内再次心梗往往大都是支架内血栓形成,而支架内血栓形成的重要原因之一就是药物治疗不规范或停药。

心血管内科副主任、副主任医师朱红涛表示:王大爷第二次心肌梗死,与他植入支架后擅自停止服用药物有直接的关系。有研究表明,支架手术后短期内再次心梗往往大都是支架内血栓形成,而支架内血栓形成的重要原因之一就是药物治疗不规范或停药。

进行了急诊冠脉造影,明确为左回旋支近段原支架闭塞!术中见支架内大量血栓,经过血栓抽吸、球囊扩张术后,血流恢复通畅,抢救成功!手术仅耗时20分钟。目前王大爷已转出心血管内科CCU病房,病情稳定,近日已出院。那么问题来了,他为什么出院后未服用任何药物呢?通过交谈得知,王大爷给出的理由竟然是因为药物太多了,怕麻烦,索性一粒都不吃了!

## 有惊无险!

近日,我院产科医护经历了一场惊心动魄的“宝宝保卫战”,在手术室、麻醉科、儿科等科室的通力协作下,成功完成一例胎儿宫内窘迫产妇的救治,母婴均平安。

孕35周的张女士是一位慢性高血压患者,在家中待产时,自觉胎动较前减少,不放心的她便立即前往我院进行胎心监护检查,结果提示胎心监护异常,简单来说,就是宝宝在肚子里不怎么动。下午复查后结果仍不理想,晚间再次复查胎心监护提示III类图形(胎心率

基线无变异),也就是胎儿在宫内可能缺氧了,产科副护士长任医师查看后,认为胎儿窘迫可能性大,短时间内产妇无法自然分娩,继续等待可能会出现胎死宫内,建议患者急诊剖宫产。

产科主任医师郇培昕:胎儿窘迫的主要表现为胎动减少或消失、胎心率或胎心监护异常。宫内长期严重缺氧对胎儿的威胁非常大,易造成新生儿各种并发症如智力障碍,甚至死亡,因此必须尽早终止妊娠。主任医师郇培昕和家属充分交代情况后,家属同意立即进行剖宫产手术。一场“宝宝

保卫战”正式打响。产科、麻醉科、儿科等多学科团队开启“战斗模式”,各类急救设备第一时间准备妥当,各项工作有条不紊地展开。术中可见脐带中段(脐动脉其一)有一长约1.5cm血栓形成。脐带是向胎儿输送营养物质及氧气的通道,脐带血栓可能会导致胎儿缺氧和生命危险。

随着一声啼哭,孩子顺利娩出,在场所有人悬着的心终于放下,等候一旁的儿科医生迅速将孩子吸痰、保暖、评估后送至新生儿室观察。4天后,经过交代产科、儿科医护的共同努力,产妇和新生儿已顺利出院。

心血管内科主治医师张萍紧急前往胸痛中心会诊,通过询问病史得知王大爷出院后竟然未服用任何药物。张医生将病情快速交待患者及家属,同时建议立即开展急诊手术。一旁的家属表示非常理解和配合,随后胸痛中心开启绿色通道,启动导管室,急诊介入手术迅速展开。

**血管开通后**  
心血管内科副主任医师朱红涛、主治医师赵剑峰为王大爷

进行了急诊冠脉造影,明确为左回旋支近段原支架闭塞!术中见支架内大量血栓,经过血栓抽吸、球囊扩张术后,血流恢复通畅,抢救成功!手术仅耗时20分钟。目前王大爷已转出心血管内科CCU病房,病情稳定,近日已出院。那么问题来了,他为什么出院后未服用任何药物呢?通过交谈得知,王大爷给出的理由竟然是因为药物太多了,怕麻烦,索性一粒都不吃了!

## 胎儿突发宫内窘迫, 产科医护竭力抢救力保母婴平安

孕35周的张女士是一位慢性高血压患者,在家中待产时,自觉胎动较前减少,不放心的她便立即前往我院进行胎心监护检查,结果提示胎心监护异常,简单来说,就是宝宝在肚子里不怎么动。下午复查后结果仍不理想,晚间再次复查胎心监护提示III类图形(胎心率

基线无变异),也就是胎儿在宫内可能缺氧了,产科副护士长任医师查看后,认为胎儿窘迫可能性大,短时间内产妇无法自然分娩,继续等待可能会出现胎死宫内,建议患者急诊剖宫产。

产科主任医师郇培昕:胎儿窘迫的主要表现为胎动减少或消失、胎心率或胎心监护异常。宫内长期严重缺氧对胎儿的威胁非常大,易造成新生儿各种并发症如智力障碍,甚至死亡,因此必须尽早终止妊娠。主任医师郇培昕和家属充分交代情况后,家属同意立即进行剖宫产手术。一场“宝宝

保卫战”正式打响。产科、麻醉科、儿科等多学科团队开启“战斗模式”,各类急救设备第一时间准备妥当,各项工作有条不紊地展开。术中可见脐带中段(脐动脉其一)有一长约1.5cm血栓形成。脐带是向胎儿输送营养物质及氧气的通道,脐带血栓可能会导致胎儿缺氧和生命危险。

随着一声啼哭,孩子顺利娩出,在场所有人悬着的心终于放下,等候一旁的儿科医生迅速将孩子吸痰、保暖、评估后送至新生儿室观察。4天后,经过交代产科、儿科医护的共同努力,产妇和新生儿已顺利出院。

心血管内科副主任医师朱红涛、主治医师赵剑峰为王大爷

进行了急诊冠脉造影,明确为左回旋支近段原支架闭塞!术中见支架内大量血栓,经过血栓抽吸、球囊扩张术后,血流恢复通畅,抢救成功!手术仅耗时20分钟。目前王大爷已转出心血管内科CCU病房,病情稳定,近日已出院。那么问题来了,他为什么出院后未服用任何药物呢?通过交谈得知,王大爷给出的理由竟然是因为药物太多了,怕麻烦,索性一粒都不吃了!

进行了急诊冠脉造影,明确为左回旋支近段原支架闭塞!术中见支架内大量血栓,经过血栓抽吸、球囊扩张术后,血流恢复通畅,抢救成功!手术仅耗时20分钟。目前王大爷已转出心血管内科CCU病房,病情稳定,近日已出院。那么问题来了,他为什么出院后未服用任何药物呢?通过交谈得知,王大爷给出的理由竟然是因为药物太多了,怕麻烦,索性一粒都不吃了!

## 手机下单, 护士上门! 让护理更有温度!

服务平台收到工单后,第一时间进行了审核、初步评估,随后安排经验丰富的护士上门护理。

护士张婷认真评估了刘女士的局部皮肤和血管情况,随后娴熟地“一针见血”,顺利完成采血任务。

操作完成后,张婷立即驱车返回医院将血液样本、尿液样本送至检验科窗口,而刘女士及家属只需在我院微信公众号上

就能查看结果,省心又省力。随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

# 5斤重的肿瘤几乎占据大半个腹腔!

近日,我院普外科副主任医师顾兴伟团队奋战近2个半小时,成功为患者祝先生(化名)切除了一颗大小约20\*18\*7cm,重达5斤的巨大腹腔肿瘤,及时解除了这枚“定时炸弹”。

54岁的祝先生自述平时身体很好,只是偶尔有腹痛的症状,但是一会儿也能缓解,他只觉得是吃坏了肚子,并没有在意。谁知有一天下班后,他持续腹痛,只能蜷缩在床上。家人见状立即将他送至附近医院,检查结果令人大吃一惊,腹部CT显示:腹腔内巨大囊性肿块,医生建议转至上级医院进一步检查。

普外科副主任医师顾兴伟仔细研究了CT片子后,一句“可以手术”,让祝先生和家属悬着的心终于放下。由于肿瘤体积巨大,几乎占据大半个腹腔,并且与腹腔内重要脏器和

大血管紧密相连,手术时稍有不慎就会导致损伤重要器官而产生严重后果,因此手术难度极大,风险极高。在与家属充分交代病情后,家属表示同意手术。术前,顾主任组织科室内部疑难病例讨论,制定详细的手术方案。

2天后,一切准备就绪,祝先生被送至手术室。术中探查发现腹腔内见距离回盲部约20cm处小肠系膜一约20\*18\*7cm大小黄色脂肪样肿瘤,质地偏软,边界尚清楚,与部分小肠关系密切,诊断考虑:肠系膜内囊状淋巴管瘤,决定行腹腔镜肿瘤切除+部分小肠切除术。

顾主任带领团队凭借着高超的技术合力将重量约为5斤的巨大肿瘤完整切除,手术仅出血10ml。历经2个多小时后,祝先生顺利渡过难关,重获新生!

普外科副主任医师顾兴伟表示,这么大的肿瘤非常少见!根据患者的情况,我们考虑是肠系膜囊状淋巴管瘤,一般这都是先天性的,但是随着年龄的增长,它会在体内慢慢变大,如果有长期慢性腹痛的症状,还是需要及时就诊,早诊断、早治疗、早康复。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)

随着我国卫生体制改革,患者及家属对护理质量和需求日益提高。我院从2022年11月以来积极推进“互联网+护理服务”新模式,充分利用优质的护理资源,采取“线上申请、线下服务”的方式,有效解决了居家患者的实际需求,既节约了患者就医时间,也减轻了家庭的照护负担。(吴隼)