

全区第六位，区人民医院第三位
造血干细胞捐献者：宋用强



2023年12月27日，我院消化内科医师宋用强，在东南大学附属中大医院，经过2个小时的造血干细胞采集，成功捐献了126毫升造血干细胞混悬液，挽救一名11岁小女孩的生命。他是江苏省第1299位、南京市第177位、溧水区第6位，也是我院第3位造血干细胞捐献者，光荣获得国家“捐献造血干细胞”荣誉证书，省级博爱奖章。

宋用强是一名消化科医生，2005年刚跨进医学院大门的他开启了第一次无偿献血，此后连续18年风雨无阻，坚持献爱心，累计献血19次，献全血6040毫升，荣获“全国无偿献血奉献奖银奖”，并获得“三免证”。

2012年6月14日，无偿献血者日当天，刚成为一线医生的他献完血后，决定加入中国造血干细胞捐献者资料库，成为了一名光荣

的志愿者。2023年10月7日，溧水区红十字会接到市红十字会的通知，告知宋用强与一名白血病患者初配成功，区红十字会工作人员第一时间联系了宋用强，简单询问后，他毫不犹豫地决定捐献造血干细胞。

12月22日，宋用强前往中大医院住院，进行捐献前的准备工作。27日上午，在爱人及孩子的陪伴下，宋用强成功完成了此次造血干细胞捐献，为患者家庭送去了曙光。

中大医院党委委员、我院党委书记陈明，院长高增鑫来到现场慰问宋用强，为他的高尚行为点赞，嘱咐他加强营养，好好休息。

结束后，工作人员将孩子父母的感谢信转交给宋用强。虽然素未谋面，相隔千里，但宋用强用自己的爱心播下了生命的种子，挽救了一个生命，拯救了一个家庭。

宋用强是我院第三位造血干细胞捐献者，2019年4月、9月，我院护理人员方英、卞红红相继成功完成造血干细胞捐献。连续三位成功捐献，我院捐献人数达到了全区捐献总人数的二分之一，刷新了溧水区造血干细胞的捐献纪录！这不仅仅是他们的个人荣誉，也是我院全体医务工作者的荣光！

（宣传科）

五次手术后腹腔粘连



2024年1月，我院妇科主任沈娟带领团队为一名曾经经历过五次腹腔镜手术、子宫肌瘤复发及腔内重度黏连的患者，成功实施微创腹腔镜下子宫切除术，再次跨越障碍突破了技术难题。

患者曾在外院做过五次腹腔镜内手术，其中四次是子宫肌瘤剔除术，一次是腹腔镜下部分肾上腺和胰腺切除术。2016年，剖宫产时，发现腹腔内重度黏连，如今，患者子宫肌瘤再度复发，最大长到7.5cm，导致月经量增多出现贫血症状，需要再次进行手术。

五次腹腔镜内手术的经历，让患者对再次进行手术充满了恐惧和担忧，患者和家属希望可以采取微创的方式进行治疗。然而，患者腹腔内由于多次手术导致粘连非常严重，采取微创手术操作对于医生的判断和技术要求极高，且存在一定的风险，可以预见，手

妇科团队微创破难题

术过程必定困难重重。在患者和家属的要求下，妇科主任沈娟反复评估患者病情，进行充分的推演和论证，最终决定为患者行腹腔镜微创手术。

手术过程中，在手术室、麻醉科、输血科的密切合作下，沈娟主任细致操作，仔细分离，历经5个半小时的努力，终于完成了这个艰难的任务。

术后沈娟主任密切关注病人的恢复情况，给予了无微不至的照顾和治疗，病人如期恢复出院。术后复查提示恢复良好，患者和家属为了表达谢意，特地定制了一幅锦旗，送到沈娟主任的手中，上面写道：“医术精湛，医德高尚”。简短的几个字，是对沈娟医生最真挚的赞誉。

一面锦旗是患者对医生精湛医术和高度责任心的肯定。沈娟主任表示，作为一名医生，治病救人是她的职责所在，病人恢复健康是她最大的满足。妇科团队也将继续秉承“以人为本，患者至上”的服务理念，不断提高医疗技术水平，为更多的患者提供优质的医疗服务。

（仇静文）

弦歌不辍桃李情

2023年12月，来自芜湖医药卫生学校的护理实习生们完成了在我院的实习课程，即将告别医院，开启人生的新篇章。离别时刻，学生们难忘师恩，特地送来锦旗和感谢信，向护理部及全体带教老师致以衷心的感谢。

当天，芜湖医药卫生学校护理专业学生姜慧代表6名护理实习生将印有“手系新生桃李情，笑暖黎民天使心”的锦旗以及感谢信送到护理部，并表示在今后的工作和生活中将牢记这段宝贵的实习经历，将老师的教导和叮嘱带到自己未来的职业生涯中，不辜负老师的期望，时刻牢记护理职业的初心，坚持医疗工作的信仰，为人民群众的健康事业贡献出自己绵薄之力。

薪火相传护理梦

锦旗传谢意，师恩暖人心。锦旗的背后是实习生对我院临床护理带教工作的认可，也是我院带教老师背后默默付出的努力和汗水。为做好临床护理带教工作，我院护理部制定了严格的教学计划，各科室按照实习带教要求，理论与实践相结合，定期组织业务讲座、操作培训和护理查房，保质保量完成各项教学内容，全力保证实习生学有所得、学有所用。

教学相长，笃行致远，我院全体护理带教老师将继续以良好的职业道德、精湛的护理技术，深厚的理论功底和实践经验，言传身教，培育出更多的护理人才，为护理事业添砖加瓦。

（护理部）

新年新希望，快乐共成长



2023年12月24日下午，我院康复医学科的医务志愿者们与三十余名在训儿童一起开展了一场主

题为“快乐伴我成长”的元旦联欢会活动。

联欢会开始之前，康复医学科主任孙树乾向残障儿童及家长致以新年的问候。孙主任以精简的语言概括了2023年康复医学科各项成绩，并对即将到来2024年寄予了新的希望，向孩子及家长们送去了美好的新年祝福。

联欢会在欢声笑语中拉开了序幕，闹闹小朋友演唱的歌曲《孤勇者》率先出场，点燃全场氛围。随后精彩的单口相声《卖花生》、诗朗诵

90岁高龄摔伤，合并多种慢性病
骨科团队妙手“翻修”保平安



2024年1月，我院骨科收到一面90岁高龄老人赠送的锦旗。老人摔伤导致骨折，痛苦异常，慕名来到我院骨科求医，院长高增鑫领衔的骨科团队在患者高龄、股骨假体周围骨折且合并多种内科疾病的复杂情况下，为老人施行右髋关节翻修术+右股骨骨折切开复位内固定术。术后经过精心护理，老人康复出院。

家住外地的沈先生今年90岁，2年半前因外伤致右股骨颈骨折，于东南大学附属中大医院骨科就诊，中大医院为其施行髋关节置换术，术后恢复良好。

几天前老人不慎摔伤，右髋部、右大腿疼痛剧烈，活动障碍，不能站立和行走。老人在当地医院就诊，摄片检查后确定为右股

骨假体周围骨折。然而考虑患者高龄，合并高血压病史数十年，心脏起搏器置入病史9年，慢性阻塞性肺病病史数十年等复杂情况，当地医院条件有限，建议转诊治疗。老人及家人多方打听，得知中大医院骨科高增鑫教授在溧水区人民医院任院长，设有高级专家门诊，且溧水区人民医院骨科有过多为高龄骨折患者手术的经验。于是在家人的陪伴下，专程从外地转到我院行进一步治疗。

患者转入我院后，院长高增鑫根据患者病情，主持全科医师讨论，制定了详细的诊疗计划。手术当天，由高增鑫教授，骨科执行主任吴战波，副主任医师程庆华、丁祖运带领的团队在麻醉科的倾心守护下共同为患行右髋关节翻修术+右股骨骨折切开复位内固定术，手术十分顺利，术后恢复良好。老人出院后，特地托家人送来了一幅锦旗表示感谢。

（陆海涛）

全面进入“微创”时代——区人民医院普外科的进阶之路

2003年，我院普外科开展第一例腹腔镜胆囊切除术。

2015年，普外科首次自主完成3D腹腔镜下乙状结肠癌根治术。

2018年，普外科在学科带头人嵇振岭教授的带领下，默契配合，一日之内连续完成腹腔镜腹股沟疝修补术、腹腔镜直结肠癌根治术两例微创手术，手术效果良好。

2019年，随着第一例保留脾脏的胰腺体尾部切除术成功完成，我院腹股沟疝手术、肝脏肿瘤、胃肠道肿瘤手术以及胰腺肿瘤的治疗全面进入腹腔镜微创时代。

【生根萌芽，茁壮成长】

近年来，随着微创理念的普及、微创技术的发展，越来越多的患者选择微创手术。普外科微创手术应用最多的就是腹腔镜技术，通俗讲就是采用几个0.5-1.0cm手术切口进行打孔进入腹腔操作手术，取代传统开放大切口（小则数厘米，大则二十厘米的切口）手术操作。微创手术相较于传统开放手

【常规开展，打出名片】

近年来，随着微创技术的不断成熟及进步，同时在学科带头人嵇振岭教授和张恒主任的不懈努力下，我院普外科在微创技术上不断突破。目前腹腔镜技术已经成为普外科常规技术，不仅用于常见病多发病（胆囊胆总管结石、阑尾、腹股沟疝等疾病），更

【精益求精，遍地开花】

近年来，普外科在微创技术上不断探索，精益求精。单孔腹腔镜阑尾切除术、单孔腹腔镜下胆囊切除术、单孔腹腔镜腹股沟疝补片修补术不断开展，并逐渐转化为常规手术。普外科主任张恒率先开展“单孔+1腹腔镜结直肠癌根治术”、“腹腔镜结直肠癌的NOSSES手术（经自然腔道取标本手术）”，将微创技术和无痕技术应用到结直肠癌的诊治中。事实证明，患者术后效果非常好，目前随访的最早开展的低位直肠癌NOSSES手术患者已术后五年，腹部看不出疤痕，身体状态良好。单孔腹腔镜技术为患者带来更优的手术治疗方案，可实现“表面无痕化手术、术后快速康复”。

一花独放不是春，百花齐放春满园。在嵇振岭教授指导下，副主任医师严远开展“腹腔镜下切口疝、腰疝、造口旁疝、食管

裂孔疝修补术”等复杂杂手术。副主任医师熊波开展“腹腔镜、胆道镜、十二指肠镜联合治疗胆囊及胆管结石”，副主任医师曹晓刚开展“腹腔镜胆总管T期缝合术”，副主任医师曹能琦开展“腹腔镜经胆囊管胆总管取石”，这些技术避免了胆管结石患者术后长期置置胆道T管的痛苦。主任医师冯连吉、副主任医师张爱国开展“腹腔镜甲状腺切除术”为甲状腺结节患者带来了隐疤痕效果。这些微创新技术的发展惠及百姓，也促进了科室的进步，2016年普外科被评为南京市医学重点专科。

（严征远）

2023年，博鳌手术论坛直播时刻，我院普外科直播展示4台高精尖腹腔镜微创手术，分享微创经验，展现溧医风采。

20年来，我院普外科微创手术从无到有，从有到优，从成立之初的蹒跚学步，到如今的健步如飞。一路走来，站在前辈們的肩膀上，一代代人不断努力，开拓创新，历经艰辛和磨炼。现如今，在医院领导的大力支持下，普外科人才队伍逐步壮大，诊疗水平稳步提高，仪器设备日臻完善，一支精于专业技术、勇于创新作为的团队已经形成。

术更安全、更有效，具有创伤小，美容效果好、术后疼痛轻、恢复快等诸多优势。作为医院最先独立成科的临床科室之一，在全国微创技术萌芽之际，我院普外科前辈们率先学习开展腹腔镜微创手术，成为南京市最早开展腹腔镜微创手术的单位之一，自此我院普外科微创技术开始生根发芽。

在胃肠道、肝胆胰恶性肿瘤的根治上得到了广泛的应用。目前普外科年手术量约2500台，其中三、四级手术率占75%以上，而微创手术占比约80%，微创技术成为我院普外科的一大特色和名片。

裂孔疝修补术”等复杂杂手术。副主任医师熊波开展“腹腔镜、胆道镜、十二指肠镜联合治疗胆囊及胆管结石”，副主任医师曹晓刚开展“腹腔镜胆总管T期缝合术”，副主任医师曹能琦开展“腹腔镜经胆囊管胆总管取石”，这些技术避免了胆管结石患者术后长期置置胆道T管的痛苦。主任医师冯连吉、副主任医师张爱国开展“腹腔镜甲状腺切除术”为甲状腺结节患者带来了隐疤痕效果。这些微创新技术的发展惠及百姓，也促进了科室的进步，2016年普外科被评为南京市医学重点专科。

未来，我院普外科团队将始终秉承“人民至上、生命至上”的服务理念，探索微创治疗新领域、新路径，竭力提高医疗服务质量和水平，让广大群众在家门口就能享受到优质的医疗服务，不断增强群众幸福感。

（严征远）

力，孩子们品尝着自己的劳动成果喜笑颜开。本次元旦联欢会的成功举办，不仅传递了医患双方对彼此的新年祝福，也是对这一年儿童康复工作成果的总结与肯定。新的一年，康复医学科全体医护人员将继续与患儿家庭携手共进，同心同行，以最诚挚的姿态迎接更美好的明天。

（曹迎）

以健康需求为导向
以医疗技术为依托
以专业人才为根本
以优质服务为法宝



2024/1/31星期三
第一期
总第99期

主办：南京市溧水区人民医院（内部资料 免费交流） 准印证号：S（2024）01000322 发送对象：本系统 印刷单位：南京茂华彩色印务有限公司 印刷日期：2024年2月 印数：5000份

省、市卫健委医政医管处来院调研高质量发展工作情况

2024年1月3日，省卫健委医政医管处处长高鹏、市卫健委医政医管处处长魏强带领省、市卫健委专家来我院调研指导高质量发展工作情况。我区副区长费莉莉，区卫健委党委书记、主任鲁慧荣，市卫健委医政医管处处长魏强分别围绕公立医院高质量发展、民营医院规范发展、医药领域腐败问题集中整治等方面进行了汇报和

实地调研指导。

座谈会上，我院副院长李国宏以“党建引领，促进高质量发展”为主题，对我院高质量发展情况进行汇报。区卫健委党委书记、主任鲁慧荣，市卫健委医政医管处处长魏强分别围绕公立医院高质量发展、民营医院规范发展、医药领域腐败问题集中整治等方面进行了汇报和

交流。副区长费莉莉表示，溧水区卫生健康事业近年来取得的发展和成绩离不开省、市卫健委的指导，离不开与上级三甲医院的合作共建。根据十四五规划目标要求，溧水区要在五

博鳌外科直播时刻
3大专科15台手术精彩呈现



2023年12月11日至15日，2023东南大学附属中大医院博鳌外科直播时刻全面开播，我院作为溧水分院也参与其中。12月15日，我院党委书记、泌尿外科专家陈明领衔，泌尿外科、骨科、普外科三大专科，在博鳌外科直播间直播展示15台外科手术，与医学同道在线切磋交流，共话外科医学新发展的同时，全面集中展示医院的外科实力和手术技能。

在当天我院的启动仪式上，院党委书记陈明表示，医疗技术是医院高质量发展的硬实力，博鳌外科直播活动，是一次难得的相互学习、相互交流的机会，医院要以此次活



动为契机，多维度、多层次发展特色技术、核心技术，形成以关键核心技术为内核、特色技术为亮点的医疗技术发展路径，以优质、硬核的医疗技术服务患者。

（刘婷婷）

我院多个护理项目在南京市
“优秀护理质量改善项目”竞赛中获奖

2023年10月，南京市护理质量控制中心开启2023年南京市“优秀护理质量改善项目”评选活动。经南京市护理质控中心组织专家评审，最终评选出三级医院非专项改善项目、专项改善项目奖项数名，我院多个优秀护理项目斩获荣誉。

我院护理项目“阶段性功能锻炼联合中医适宜技术在膝关节置换患者中的应用”荣获2023年三级医疗机构非专项改善项目二等奖、“握力测量与PG-SGA评估在食管癌病人营养评估中的应用”荣获非专项改善项目优

秀奖。在三级医疗机构专项改善项目评审中，“降低ICU经口气管插管相关压力性损伤的发生率”项目荣获一等奖，“降低血液透析患者透析导管感染发生率”项目荣获优秀奖。近年来，我院护理队伍在护理部的领导下，着力推动护理质量持续改进，重视品质管理工作和管理工具应用能力的培养，注重科研能力和人才队伍建设，护理事业发展稳步向前。此次斩获多项市级荣誉是对医院护理管理和质量改进工作的肯定，全体护理人员也将以此次活动为契机，进一步优化流程，提升质量，助推医院护理事业高质量发展。

（宣传科）

青年药师展风采
斩获“金陵药师之声”多项荣誉



2024年1月9日，南京药学会与南京广播电视台联合创办的“金陵药师之声”公益性安全用药科普栏目举办2023年度表彰大会，经过评选，我院荣获“先进单位”荣誉称号。药剂科药师陈洁、黄雅菲、何小芳凭借专业的素养和优异的综合能力，积极参与用药科普活动，表现突出，获得“先进个人”荣誉称号。

（药剂科）



主任段小芳现场对各护士长述职内容进行点评。

19位护士长的总结汇报，生动展现了我院护理队伍2023年硕果累累的成绩和默默无声的付出。2023年我们以专业诠释护理深度，以人文传承护理温度，以奉献彰显护理大爱，道出了一个个真诚朴实的护理故事，谱写出了一首首柔美温情的护理之歌。

新的一年，我们将继续踏着时代发展的浪潮，勇毅奋进，履职尽责，以更加饱满的热情，更加昂扬的姿态，更加坚定的步伐，为医院高质量发展做出新的贡献。

（护理部）



2023年12月18日-19日，伴随着飞扬的雪花，我院临床科室部分职工、行政后勤部门全体职工在总务科、安保科的带领下，与物业部门配合，出动300余人，对院前道路、门诊南、急诊西门、北门、东门周边及主干道，以及珍珠南路路段进行大范围扫雪除冰，为患者来院就诊、出行清扫出一条“平安路”，保障“生命道路”的畅通无阻。

（宣传科）

专家大咖齐聚溧水，泌尿外科巅峰论剑——2023年泌尿系结石规范化诊疗学习班成功举办

2023年12月17日，我院举办2023年江苏省继续教育项目——江苏省抗癌协会微创治疗专业委员会“溧水无想山泌尿外科论坛”暨前列腺疾病诊疗进展学习班暨泌尿系结石规范化诊疗学习班。会议邀请多名省内知名泌尿外科专家前来授课。来自我院以及基层卫生院泌尿外科的百余名医务人员前来参会。江苏省医学会泌尿外科分会候任主任委员王增军教授，区卫健党委书记、主任鲁慧荣，我院党委书记陈明教授为大会致辞。

本次会议大咖云集，邀请了鼓楼医院前泌尿外科主任陈志杰教授，南京市第一医院前院长刘军教授，东部战区总医院前主任张征宇教授，东部战区总医院主任葛京平教授，江苏省

中医院泌尿系结石华东区中心主任顾晓箭教授，苏州大学附属第一医院浦金贤教授，江苏省肿瘤医院邹郁教授，南京医科大学第二附属医院卫中庆教授，东南大学附属中大医院许斌教授等知名专家带来精彩的学术报告。

大会围绕泌尿系结石、肾癌、前列腺癌等主题展开专题讨论，专注于医学研究前沿进展，探讨泌尿外科领域相关疾病新的发病机制、研究热点以及新成果等，展开经验分享和学术交流。此次会议的成功举办，将进一步推动我区泌尿外科疾病综合治疗工作再上新台阶。（泌尿外科）

肿瘤规范化防治优秀案例征集溧水站启动会在我院召开

为贯彻落实国家卫生健康委等三部门《关于印发肿瘤诊疗质量提升行动计划的通知》和国家癌症中心《关于印发肿瘤诊疗质量提升行动计划实施方案的通知》文件要求，在国家卫生健康委医政司的指导下，国家癌症中心面向全国各级医院、各医联体、医疗集团、肿瘤专科联盟开展肿瘤诊疗质量提升行动优秀案例征集活动。

2024年1月25日溧水站启动会在我院举行。我院副院长杨日宁为活动致辞，肿瘤科、医务部、科教科等多部门参加会议，肿瘤内科主任聂春兰主持会议。

副院长杨日宁对本次活动寄予厚望，希望大家以启动会为契机，开启肿瘤规范化防治优秀案例的征集活动，促进肿瘤早筛早治和规范化治疗。各医疗同仁也要加强肿瘤指南和专家共识的学习，在肿瘤规范化防治的同时实现肿瘤患者同质化诊疗，为肿瘤科高质量发展蓄势。（聂春兰）

我院举办乳腺癌诊疗研讨会

为进一步加强肿瘤领域的学术交流，提高肿瘤专业诊疗能力，2023年12月8日下午在肿瘤内科教室举办了乳腺癌诊疗研讨会。

此次研讨会由江苏省人民医院肿瘤科李薇副教授和我院肿瘤内科聂春兰主任担任大会主席，特邀江苏省人民医院乳腺外科周文斌主任（副教授）、我院普外科副主任冯连吉、病理科主任韩春荣及影像科副主任卜雪峰等专家参加。

研讨会分两部分进行，第一部分是专题讲座，第二部分是病例讨论。会上，周文斌教授就“乳腺肿瘤前哨淋巴结手术方式选择”进行专题授课。并与我院普外科副主任冯连

就诊全流程，一部手机就搞定——我院智慧就医再添新路径

为解决患者预约难、看病难、缴费难问题，我院对现有互联网服务进行全面升级，将线下门诊就医全流程延伸至互联网，为患者提供诊前、诊中、诊后、全程的智慧医疗服务，进一步改善患者就医体验，推进医疗服务高质量发展。

智慧服务小程序“六增一减”带来全新就医体验：

六增：

- 1.增加线上预约挂号渠道，实现线上线下号源统一管理；
- 2.增加线上问诊缴费，实时查看缴费状态；
- 3.增加报告、门诊病历实时查看，无需保留纸质报告；
- 4.增加就医助手全程智能陪诊；
- 5.增加电子发票查询功能，无需窗口打印发票；
- 6.增加线上住院流程办理渠道，实现住院预缴金、出院结算办理及住院清单查看功能。

一减：

简化流程，患者无需往返于诊室、窗口、自助机，就医全流程一“机”搞定。

同时我们还上线了众多便民服务功能——互联网+护理、轮椅租赁、病案复印、来院导航、院内导航、体检中心等。未来，我院将持续优化和完善互联网诊疗平台，运用信息化技术，不断扩大“互联网+医疗”的服务范围，为百姓就医提供更加健全、优质的线上诊疗服务。（信息科）

普外科开展“疝与腹壁外科微创治疗新进展”省级继教班项目

2023年12月2日，江苏省继续医学教育项目“疝与腹壁外科微创治疗新进展”在我院成功举办，此次学习班聚焦疝与腹壁外科的热点问题，致力于推动基层医院疝与腹壁外科规范化发展。

江苏省医学会外科学分会副主任委员、疝与腹壁外科学组组长、中大医院嵇振岭教授为本次学习班致开幕辞，希望通过此次会议，让各级医院疝与腹壁外科诊疗水平再上新台阶，更好地为溧水及周边地区的患者服务。

会上，原江苏省医学会腹腔镜学组组长、苏州大学附属第二医院吴浩荣教授，江苏省医学会疝和腹壁外科学组副组长、徐州中医院柯红光教授，江苏省医学会疝和腹壁外科学组副组长、南通大学附属医院王鹏教授，东南大学附属中大医院的徐一帆博士进行了临床经验分享和临床研究分析。

我院普外科主任医师张恒、副主任医师熊波、曹能琦、严征远作了专题报告。

本次继续教育学习班内容丰富，涉及面广，涵盖了腹壁疝的基础理论、解剖结构、影像检查、临床实践技能以及术后并发症的管理，包含了腹股沟疝、切口疝、食管裂孔疝、造口旁疝等内容，以及特殊情况的处理。本次学习班的授课专家阵容强大，参加学员达到100余人，现场气氛热烈，得到了参会学员的一致好评。

疝是普外科一大常见病，我院普外科一直紧跟学科发展步伐，目前已常规开展各类腹腔镜疝手术，尤其是对于切口疝、造口旁疝、腰疝、膈疝、食管裂孔疝等复杂疝均可进行腹腔镜微创手术，达到江苏省领先水平，南通大学附属医院王鹏教授，东南大学附属中大医院的徐一帆博士进行了临床经验分享和临床研究分析。

我院普外科主任医师张恒、副主任医师熊

溧水区首例！我院成功完成超微创小切口腹腔镜肾囊肿去顶减压术



目前肾囊肿的主要治疗手段有B超引导下肾囊肿穿刺硬化术和腹腔镜肾囊肿去顶减压术。穿刺硬化术创伤小，但复发率较高（23-60%），而腹腔镜肾囊肿去顶减压术采用微创腹腔镜去除部分肾囊壁组织，术后囊肿复发率较低（0-5%），目前已成为治疗肾囊肿的主要方法，此术式仅需要在腹壁上切3个微创切口，分离腹膜后腔，一般需住院3-5天。

吴剑平主任医师是东南大学附属中大医院泌尿外科有名的专家，目前在我院任副院长兼泌尿外科主任，他擅长使用单通道超微创小切口腹腔镜肾囊肿去顶减压术治疗单纯性肾囊肿，术中只需要切开一个4毫米切口，不需要分离腹膜后腔就可直接切除囊壁，手术过程安全，疗效确切，且创伤更小，患者术后即可下床活动，第二天即可出院。因此在征得患者及家属同意后，最终决定采取该种新技术为患者治疗肾囊肿。

手术团队在B超的辅助定位下精准穿刺，通过腰背部4毫米的小切口，为患者顺利完成了腹腔镜肾囊肿去顶减压术，手术过程20分钟，几乎没有出血，手术圆满成功。术后患者顺利出院，患者及家属对治疗效果非常满意。（张坤）

腊八送爱心，情暖夕阳红



2024年1月17日，腊八节前一天，在我院外联办的组织下，肿瘤科、心内科、中医科一行8人前往悦华东庐山颐养中心为老人们开展中医护理、义诊宣教等活动。

活动当天，肿瘤科主任聂春兰、副主任医师严波，心内科医师付俞等逐一询问

老人们的健康情况，耐心给予专业意见，并对他们的日常用药和饮食习惯进行指导。几位医生还向一些特殊病症的老人科普教学了居家锻炼健康操，叮嘱他们时常练习，防止肌肉萎缩。对于一些行动不便的老人，医生们来到他们轮椅边倾听他们诉说，了解情况，为他们答疑解惑。护士长魏琴、李娟带领护理团队为老人测量血压，进行中医护理服务，宣传防跌倒知识。

本次活动是我院健康促进系列活动之一，新的一年我院将继续开展健康促进系列活动，推动优质医疗资源走进社区、村镇、养老院，进一步拓宽服务渠道，为群众开展形式多样、内容丰富、贴近基层的医疗服务活动。（肿瘤内科）

高空坠落，心脏破裂 多学科团队唤醒生命的奇迹



近日，我院胸外科、普外科、骨科、急诊科、麻醉科、输血科等多科室紧急联动，默契配合，挽救了一位高空坠落、心脏破裂、脾破裂、盆骨骨折患者的生命，创造了生命的奇迹。目前，患者已康复出院回家休养，患者的女儿特地送来一面锦旗感谢医护人员。

患者刘女士不慎从4楼坠落，被120救护车紧急送我院，急诊开通绿色通道，患者失血性休克，CT示大量血包积液，考虑心脏破裂、脾破裂、左肋骨骨折、锁骨骨折、盆骨骨折……时间紧迫，急诊立即通知各科室做好手术准备，胸外科、普外科、骨科、麻醉科、手

室、输血科等科室迅速至手术室就位。

心脏问题首当其冲，胸外科主任刘峰带领团队上台修补心脏，修补完成后将手术台交给普外科主任张恒团队行腹腔探查，切除已经破裂的脾脏。患者盆骨多发骨折，普外科手术结束后，请骨科主任吴战坡团队行盆骨骨折外固定术。

期间，麻醉科、输血科全程保障患者生命体征和血液供应。5个多小时后，手术顺利结束，患者生命体征暂时稳定，然而死亡的阴影还未完全驱散，患者被送往ICU进一步治疗。

治疗期间，患者多发肋骨骨折连枷胸等创伤引起的相关并发症，如肺部感染、胸腔积液等一系列问题，随时都可能夺去患者生命。胸外科主任刘峰多次组织相关科室讨论，联合骨科为患者再次进行手术，对肋骨、锁骨和盆骨进行固定。手术非常成功，术后转入ICU继续治疗，病情逐渐稳定后转入胸外科进行治疗。

经过近一个多月的治疗和护理，刘女士生命体征全面恢复，身体机能逐渐复原，在一个阳光明媚的上午康复出院。（刘婷婷）

区域联动，多学科配合 “救心”接力，与“死神”竞跑

2023年12月11日凌晨2点，一辆救护车撕开夜幕，疾速驶入我院急诊区域，一名全身大汗、呼吸急促、脸色苍白的中年男性患者从救护车上被推下来，快速送入急诊抢救室。

值班医生上前查看病情、询问病史，凭借多年的临床经验，立即判断患者可能急性心梗，情况危急！“快开通绿色通道，启动胸痛中心”，值班医生一边下达医嘱，一边快速做好十八导心电图，抢救室夜班护士反应迅速，吸氧、监护，建立静脉通路一气呵成。生命的拉力赛在这个寒冷的深夜措施是最大限度降低患者的死亡率和并发症的重要保障。

心电图结果出来，提示急性心肌梗死，医护人员立即将患者送至导管室，心内科医师已经在导管室就位，冠脉造影、植入支架，手术很快完成，术后患者病情逐步稳定，各项指标恢复正常，生命红色警报终于解除，医护人员也放下了悬着的心。经过治疗，患者于几日后康复出院。

据了解，该患者因胸痛3小时在外院急诊科就诊，就诊期间发生室颤，心跳呼吸骤停，行心肺复苏后，由120转运至我院进一步治疗。



急性心肌梗死是一种最危重的心血管疾病之一，会导致心肌细胞的坏死，影响心脏功能，这种疾病的发作常常是突然的且十分危急，需要及时进行治疗。快速准确的诊断，及时采取有效的治疗措施是最大限度降低患者的死亡率和并发症的重要保障。

时间就是生命，此次抢救是一次多医院、多部门、多科室的区域联动，也是一场与死神赛跑的生命接力。我院五大中心经过多年的建设，已经建立了完善的胸痛、卒中、创伤、孕产妇、新生儿救治体系，全力保障危急重症患者的救治。我院也将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，提升医疗质量和服务能力，更好地为人民群众身体健康保驾护航。（急诊科）

警惕！24小时内4起一氧化碳中毒



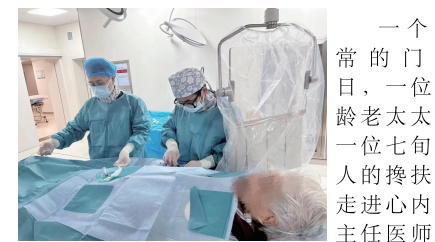
诊开舱治疗。治疗结束后，患儿症状明显好转，第二天来行高压氧治疗时已无明显的不适症状。

冬天是一氧化碳中毒高发期，近期，我院已救治多起一氧化碳中毒患者，12月21日—22日，24小时内我院康复医学科高压氧治疗中心机器连运转，共救治了四起四名一氧化碳中毒患者，患者均出现不同程度的头晕、头痛，其中一例患者已经出现重度一氧化碳中毒昏迷症状。几例患者中毒原因主要为用煤炉、木炭在门窗紧闭的屋内取暖、烧烤，几名患者的家属也出现不同程度头晕、头痛等症状。4例患者接受急诊高压氧治疗后均转危为安。

哪些行为容易导致一氧化碳中毒？

密闭的室内燃烧煤炭取暖、火锅、烧烤、围炉煮茶；浴室内使用燃气热水器；在驻停的车内开空调睡觉；滞留在用炭加热的大棚内等。空气中一氧化碳含量达到0.05%左右就可使人中毒。

96岁高龄心肌梗死患者重获新生



一个平常的门诊日，一位高龄老太太在一位七旬老人的搀扶下走进心内科主任医师漆

评估病情后，认为患者为非ST段抬高急性心梗，可以在24小时内行冠脉造影检查。考虑老人为超高龄患者，手术风险比普通病人要大，漆军华与心内科副主任鞠成伟商量后，决定第二天为老人行冠脉造影检查。两位主任向患者家属详细交待了病情、手术方案、手术必要性及手术风险等，征得家属同意后

第二天中午，漆军华、鞠成伟共同为患者行冠脉造影检查，结果显示前降中段狭窄达90%，随时有生命危险，考虑患者超高龄，出血风险高，经评估后决定为患者行药物球囊治疗，这样可以缩短双联抗血小板时间，减少出血风险。与家属沟通后，家属同意药物球囊治疗。手术历时50分钟，经过充分预扩张，造影显示狭窄明显减轻，效果非常理想。

手术过程十分顺利，老人平安返回病房。术后在心内科医生精心治疗下康复出院，患者及家属对治疗过程和效果十分满意，对医院的医疗技术称赞不已。（心内科）

凶险！孕妇完全性前置胎盘大出血 多学科团队力挽狂澜



2024年1月12日凌晨4点多，我院产科、儿科、手术室、检验科、输血科、超声科等多学科联动，成功抢救一名完全性前置胎盘的二胎产妇。目前，母儿已恢复良好，平安出院。

前置胎盘大出血

1月12日凌晨4点多，一声电话铃响，打破了产科病房黎明的寂静。35岁的李女士于凌晨3点出现无明显诱因下阴道持续大量出血，伴血块，产前出血约800ml，家人急忙将她从外地送到我院急诊科寻求帮助。经过仔细的检查评估，医生立即确定李女士患有完全性前置胎盘，这是一种少见且危机四伏的妊娠并发症。面对紧急情况，医院立即启动抢救预案。很快，一支由产科、麻醉科、儿科、超声科、输血科、检验科、手术室等组成的紧急团队迅速

集结，全力以赴为李女士实施紧急手术。

分秒必争！快速娩出胎儿

逐层切开、进入腹腔……医生们惊呆了！前置胎盘布满了整个子宫，中下段肌表面布满了粗细不等的怒张血管，面对这样的情况，主刀产科医师李梅避开血管在子宫下段做了一横切口，快速娩出胎儿。

随着手术室里传来的一声啼哭，一个婴儿呱呱坠地，各项检查正常，身体健康。

但此刻，大家悬着的心还没放下……

精准施救！完整保留子宫

产科主任宋一丽和助手们知道娩出胎儿后，这场“硬仗”才刚刚打响。术中，发现李女士胎盘部分不能自然剥离，前置的胎盘粘连、植入在极容易出血而又难以止血的子宫下段和宫口，宫颈管处罕见的裸露血管迂曲粗大血管团，出血十分汹涌。好在宋一丽主任已在术前预判到李女士的危险情况，术前及术中做好了充分的准备和预案，迅速为患者成功止血。

经历“浴血奋战”2小时，急救输血、手术止血……整个抢救过程顺畅且有条不紊地进行，不但成功挽救了患者生命，并且完整保留了年轻患者的子宫。（产科）

炎，皮肤受压出现红肿、水泡，眼底检查可发现视乳头水肿。

出现中毒症状如何急救？

提醒广大市民，若出现一氧化碳中毒症状应当及时打开门窗，将中毒人员转移到空旷的地方，解开衣领检查呼吸是否通畅。同时检查口鼻，及时清除口中异物，使其及呼吸新鲜空气。及时救治患者的关键是立即将患者送至急诊或者拨打120急救电话，并急诊行高压氧治疗。

高压氧治疗能够有效提高患者氧分压，促进一氧化碳和血红蛋白分离，从而排出体外。轻、中度中毒患者可进行高压氧治疗，对于重度中毒患者除高压氧治疗外还需要住院进一步治疗。我院康复医学科高压氧治疗中心常规治疗各种缺血、缺氧引起的疾病，对于急性气体中毒患者24小时备班，时刻准备。

此外，一氧化碳中毒可能引起迟发性脑病，因而遵医嘱足疗程进行高压氧治疗十分重要。（王小青）