

我院成功举办 2023 年度省级继续教育项目 “基层医疗机构伦理审查能力建设培训班”



为加强伦理委员会建设,提升伦理审查能力,提高临床研究质量和水平,自8月13日上午开始,省级继续教育项目“基层医疗机构伦理审查能力建设培训班”在行政楼八楼第一会议室正式开班。培训活动由我院伦理委员会办公室主任张华主持,乙军主任委员在培训前致辞。

近年来,国家和有关部委先后发布了《医疗卫生机构开展临床研究项目管理办法》、《医疗技术临床应用管理办法》、《中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法》、《涉及人的临床研究伦理审查委员会建设指南》、《药物临床试验质量管理规范》、《涉及人的生命科学和医学研究伦理审查办法》等法律规范,以上法律规范对医疗技术临床应用、各类临床研究提出了很高的伦理要求。在此大背景下,加强伦理委员会业务建设,有针对性地开展伦理审查能力建设培训活动十分必要。

本次培训邀请了包括徐州医科大学附属医院伦理委员会主任许铁教授、南通大学附属医院伦理办公室主任张姐等省级专家。专家们理论联系实际,分享了伦理审查过程中存在的问题及解决办法,对如何提高伦理审查水平进行了全方位的辅导,受到学员们的一致好评。

此次培训能更好地帮助基层医疗机构树立“临床研究,伦理先行,科技创新,伦理先行”的意识,为提高伦理审查能力注入了新动能,将进一步规范本地区医疗机构涉及人的生命科学和医学研究伦理审查工作。(文/王静 图/张强)

抓教学 提质量 我院举办 2023 年度管理学校第三次授课活动

为深入实施科教兴院、人才强院发展战略,切实提高临床教育教学水平,推动医院高质量发展,8月5日下午,我院2023年度管理学校第三次授课活动如期举行。本次授课活动由院长助理、党政办主任陶雪年主持。

江苏省人民医院教育处朱滨海处长受邀作《临床教学与评价内涵建设的策略与实施》专题授课。他以“砍树”小故事为切入点,引申出临床教学与评价的目标、合格人才的标准以及改进策略;通过小故事一“吹口哨”强调教学应当以结果为导向,注重培训后的实际效果以及如何有效提升带教能力。他强调,临床操

作技能床旁教学以及复盘是提升临床操作技能的实践能力及操作规范水平的有效措施;教学评价是对教学工作质量的分析和评定,要不断完善评价方案,发现问题,持续改进。

本次课程聚焦临床教学与评价内涵建设的策略与实施,旨在提高临床带教质量,参培学员纷纷表示受益匪浅。医院将持续推进临床、科研、教学同步发展,稳步推动科研教学、人才培养、学科建设的规范化、科学化、专业化,实现“制度—人才—学科”的良性循环,助力医院高质量发展。(文/胡盈盈 图/司艳)



“八一”慰问子弟兵 尽显军民鱼水情



为继承和发扬拥军优属、拥政爱民的光荣传统,8月1日,在“八一”建军节到来之际,受董事长、院长、党委书记周业庭的委托,副院长邱文丽、院长助理陶雪年赴看守所慰问武警中队官兵,向他们致以节日的问候,并送上慰问品。

多年来,我院始终牢固树立国防观念,继承拥军爱军的优良传统,以军民共建为载体,加强与武警中队联谊往来,常叙军民鱼水情,不断巩固和发展军民团结的大好局面。(文图/党政办)

夏日送清凉 团团护安康 我院团委组织开展“送清凉”活动



炎炎夏日送清凉,丝丝关怀暖人心。8月25日,我院团委组织开展“夏日送清凉,团团护安康”主题公益活动,为高温下坚守在一线的户外工作者送去慰问,带去清凉。

当天一早,青年志愿者就在医院南门搭建好清凉补给站,并备足藿香正气水、盐汽水、膳食指南宣传册等防暑降温慰问品。“来,大家喝瓶水,坐这歇

会儿!”“这么热的天,辛苦了!”活动现场,志愿者们将慰问品一一送到路过的快递员、外卖员、网约车司机、长途货车司机等新业态新就业群体和一线青年群体、环卫工人等户外高温工作者手中,同时还普及防暑药品的正确使用方法和中暑后采取的应对措施等知识。广大户外工作者纷纷表示在炎热的夏天,不仅身体感受

到了清凉,心里也收获了满满的幸福。“刚刚听说这里有免费的冷饮提供给环卫工人,所以就过来看看。太感谢了!”满脸汗珠的环卫工人王先生(化名)接过藿香正气水和盐汽水后连连道谢。

夏日送清凉,团团护安康。此次公益活动把关心关爱举措覆盖到位,为户外一线工作者撑起关爱的“遮阳伞”,让大家在炎炎夏日中感受到别样的凉爽。(文/张娜 图/徐婷婷)



苏州大学附属儿童医院专家常驻我院坐诊、查房、手术!

总编 周业庭
责编 司艳
张强
徐婷婷
版式 美编 孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



主办

2023年8月第8期 总第236期 (内部资料 免费赠阅)

“我是医护人员,让我来!” 男孩海边溺水心跳骤停,我院休假护士施救起死回生



视点 VIEWPOINT

有丝毫犹豫,李文静一边喊一边拨开围观人群挤到最里面,在对溺水男孩进行初步检查后,发现他当时已不省人事,无心跳、无自主呼吸。李文静立即跪地为其进行呼吸道清理后,又对其进行了多轮心肺复苏。李文静说,整个过程大约进行了五六分钟后,男孩终于有了心跳,恢复了自主呼吸。救护车赶来后,李文静随车医护人员告知了男孩的情况及所采取的处理措施后便默默离开了。

近日,一则“沐阳护士抢救溺水男孩”的视频在朋友圈、抖音等社交媒体引起广泛传播,网友纷纷为视频传播的正能量点赞。视频中跪地救人的女子就是我院的主管护师李文静。

看到有人溺水她大喊“我是医护人员,让我来!”

8月18日上午,李文静带着女儿在连云港海边度假。大约9点多钟,她听到喊叫“有人溺水了”,便立即冲了过去。此时,一位男士已经把溺水男孩抱上了岸。只见溺水男孩面色青紫、口吐粉红色泡沫状血水。

“我是医护人员,让我来!”没

想起当时的想法,李文静说:“听到有人溺水的那一刻,手里的遮阳伞和孩子的鞋子等东西一下子就全扔了,我只有一个念头,就是第一时间对其进行施救。”她还表示,作为一名医护人员,这事是应该的,无论换成谁都会这么做。

“救人的事,我没想告诉任何人!”李文静救人的事情被拍了视频并传播到抖音等社交软件后,网友们纷纷为其点赞,一不小心成了网红,而李文静本人却不知情。直到8月20日,李文静

无独有偶一孕妇厕所产子她紧急救助保平安

据了解,1986年出生的李文静从事护理工作已近20年,

接到来自新沂市的一个电话,“没想到是孩子家长专程打过来表示感谢的。”李文静说,一直以来自己几乎不抖音等社交软件,也没想过把救人这件事告诉任何人,真的没想到这个家长会通过多种方式找到了自己。

李文静说,在电话中,这位家长告诉自己,因抢救及时,目前男孩已无大碍。孩子被救护车送到医院后,急救医生对这位家长说,李文静对当时情况的判断和采取的急救措施很及时、很规范,对孩子的后期抢救、治疗起到了很大的作用。李文静说,听到这话的时候,心里暖暖的,这种被信任和认可的感觉真的很好。

回来上班后,李文静还是一如既往地投入到自己的工作中。谈起8月18日上午发生的事情,她表示当时情况确实很危急,幸亏众人接力帮忙,才将男孩从死亡线上拉回来。面对溺水男孩家长的感谢及朋友同事的询问也表示只是一件微不足道的小事。

“这些都是医护人员的基本操作。我们医院长期注重全员急救技能培训,对包括保洁、保安在内的全体人员经常性地开展心肺复苏等基本技能培训,力求人人掌握急救技能,在人命关天时刻发挥救人一命的作用。”李文静说。(公宣部)

断方向个人一等奖和二等奖;肿瘤科一病区副主任、主任医师章海燕获得职业中毒及其他类职业健康检查和职业病诊断方向个人一等奖。他们将代表宿迁市参加江苏省职业健康技能大赛。

此次竞赛内容包括理论测试和实践技能两个部分。经过一整天的紧张角逐,我院派出的参赛团队从众多选手中脱颖而出,荣获职业健康检查和职业病诊断专业团体一等奖;副院长、呼吸与危重症医学科主任、主任医师卢立国和医务处处长、内分泌科主任、主任中医师张前进分别荣获尘肺类职业健康检查和职业病诊



▲受董事长、院长、党委书记周业庭委托,副院长、党委委员姜亚兵和院长助理、工会副主席、党政办主任陶雪年看望慰问李文静

中医“大咖”来坐诊,高质量中医药服务造福沐阳百姓



为进一步提升医院中医药服务能力,8月9日,我院特邀南京市妇幼保健院中医科主任侯莉莉教授来院坐诊,并作专题讲座。

侯莉莉教授是主任中医师、医学博士、博士后、副教授、

硕士生导师,江苏省333人才,江苏省中医重点学科带头人,江苏省第一批“卫生拔尖人才”,南京市中青年科技学科带头人。擅长复发性流产、不孕症、先兆流产(宫外孕)、月经病(多囊卵巢综合征、痛经等)、

卵巢早衰、围IVF周期调理、盆腔炎症(持续HPV阳性)、女性孕产及全生命周期的中医健康调理。当天上午,在我院生殖医学中心中医诊室,侯莉莉教授通过“望、闻、问、切”,为慕名而来的患者进行“中医特色”诊疗,详细询问症状、病史、家族史、胃口、二便、舌苔、脉象四诊合参,随后从饮食、运动、睡眠、药物治疗、中医适宜技术等诸多方面制定个体化调理方案,全面改善身体素质。

“侯主任,您说的太对了!您说的这些基本都是我平常的状态,经常感觉没力气、爱上火,化验单都是正常的,但就是觉得不舒服……”患有多囊卵巢综合征多年的田女士(化名)在侯莉莉教授评估其病

情后感叹道。“你得调整睡眠时间,进行有氧运动,不要吃冰冷食物。在中药治疗之外,还可以结合埋线、艾灸、拔罐等……”侯莉莉教授仔细交代注意事项。听到专家给出的指导建议,田女士如释重负地走出诊室。

短短3个小时,侯莉莉教授就看了20多位不孕症、痛经等患者。当天下午,侯莉莉教授在我院行政楼八楼第一会议室作题为《中医适宜技术在妇幼领域的应用》的专题讲座。生殖医学中心、中医科、康复科、妇科等科室医护人员及各科室护士长等百余人聆听讲座。

侯莉莉教授从中医治未病角度阐述中医妇科疾病的诊疗,不仅着眼于“眼下”,更是服务于全生命周期;同时以“雷火

灸、温针灸、埋线”为例,简要阐述了28项中医技术、36项中医特色治疗项目在妇科、产科、儿科中的应用及显著疗效。

邀请侯莉莉教授来院坐诊,一方面极大地方便了当地群众,让患者在“家门口”得到高水平的中医治疗,减轻了患者的经济负担;另一方面,让生殖医学中心、中医科等科室的医护人员跟班学习,在潜移默化中提升了中医药服务能力。

(文/李付凤 图/张强)



本版编辑: 司 艳

双向奔赴 出院3个多月后,她特意来到医院送锦旗



近日,已出院3个多月的姜女士(化名)在家人的陪同下专程来到我院,将三面分别印有“医术高明见奇效 医德高尚口碑好”“细心周到助康复 白衣天使暖人心”“医德高尚医术精 关爱病患暖人心”的锦旗送到神经内科一病区全体医护人员的手中。为何出院3个月后给医护人员赠送锦旗,在这背后又有着怎样的故事呢?

今年四月上旬的一天凌晨5:00,家住章集街道的姜女士突然出现意识不清,怎么叫也叫不醒,还呕吐了两次,呕吐呈喷射状。家人见状,立即拨打120将其送至我院救治。

入院时,姜女士已经昏迷,结合其有脑梗死、高血压病史及相关症状,急诊科值班医生安排急查头颅CT。CT检查结果提示:蛛网膜下腔出血,随后查头颅部动脉CTA提示:右侧

后交通动脉瘤。动脉瘤容易发生再次出血,那样生存的几率就非常渺茫了。急诊科值班医生当机立断,第一时间将患者转运至重症医学科接受治疗。

接到急诊通知后,我院副院长、神经内科主任、主任医师王光胜带领团队迅速赶往重症医学科,予以监测生命体征、调控血压、止血、减轻脑水肿、预防脑血管痉挛等对症治疗。同时,神经内科、介入科、麻醉科等多学科专家对患者病情进行了认真评估和讨论,考虑患者蛛网膜下腔出血系动脉瘤破裂所致,随时有再出血可能,为了防止病情进一步加重,建议尽早手术治疗。对于该部位动脉瘤的治疗,国内外指南首选微创血管内介入栓塞治疗,不用开颅,且恢复快、痛苦小。

在征得患者家属同意并完善术前相关准备后,王光胜副

院长带领神经内科一病区、介入科及麻醉科医护团队协作完成了全脑血管造影+颅内动脉瘤支架辅助栓塞术。术后,姜女士被转入神经内科重症监护病房继续接受治疗。

经过神经内科医护人员20多天的精心治疗和护理,姜女士情况明显好转,予以出院居家康复。

出院1个月后,神经内科一病区医护人员到姜女士家中进行健康随访,为其测量血压,并叮嘱日常生活中应注意保持情绪稳定,避免剧烈运动,需按时服药,不可随意停减药物,要按时复诊等。

临时时,姜女士紧紧握着医护人员的手感动地说道:“太感谢你们了,我一定好好听你们的话!”随访结束后,姜女士的心情久久不能平静,于是特意定制了三面锦旗送给神经内科一病区的医护人员,这才有了开头的一幕。

面对患者及家属的感谢,王光胜副院长表示:这不仅体现了我院多学科团队的救治能力,更是一次医护人员与患者的双向奔赴。“健康所系,性命相托”,医护人员与患者的关系是并肩作战的“战友”,彼此信任、相互托付才能战胜病魔。医生的使命不仅仅是治好病,减轻患者的痛苦才是我们真正的目标。(文/图/封婷婷)

小切口大手术 完全腹腔镜下胃癌根治术,为患者带来生命曙光

检查确诊为:胃癌。考虑患者比较年轻,在治疗的同时也希望手术切口更小,消化病中心二病区主任、主任医师徐本文和副主任、副主任医师周飞带领团队进行了认真讨论并制定了详细的手术方案。

在征得患者及家属同意并完善相关检查后,周飞主任带领团队为王女士术中、手术团队通过腹腔镜开5个钥匙孔大小的

小洞,插入直径约1厘米的腹腔镜,将手术区域图像清晰显示在高清显示屏上,一边看“电视直播”,一边操作器械进行胃癌切除、淋巴清扫和胃肠消化道重建。切除的胃标本最后通过一个6厘米大小的切口取出,而传统的开放性手术切口约20厘米。小切口给患者带来的不仅仅是美观,更加快了术后康复的速度。术后次日,王女士即可下床活动,目前已康复出院。(消化病中心)

夫妻不孕不育多年,在沐医同诊同治喜获好“孕”

“葛主任,我通过大排畸啦!”萧女士(化名)完全不像一个已怀孕24周的孕妇,迈着轻快的步伐,边走边向我院生殖医学中心副主任、主任医师葛志娟报喜——

好孕历程: 今年36岁的萧女士结婚5年末孕,曾辗转多家医院进行监测排卵以及输卵管等相关检查,都提示没有问题。期间,其配偶一直未做相关检查。

2021年底,萧女士夫妇慕名来到我院生殖医学中心葛志娟主任诊室就诊。葛志娟主

任经过详细问诊并结合相关检查后,建议男方进行精液常规+形态分析检查。检查结果提示:少弱畸形精子症,1个月复查仍是如此。

根据辅助生殖技术诊疗规范,葛志娟主任建议行“二代试管”助孕。在完善“试管婴儿”术前检查过程中,发现萧女士有子宫腺肌瘤压迫子宫内膜,于是制定早孕保胎方案超促排卵+“二代试管婴儿”助孕。

1个半月后顺利取卵,共获卵9枚,单精子卵胞浆内注射后均成功受精,形成可用胚

胎8枚,因子宫腺肌瘤压迫内膜未进行鲜胚移植,GnRh-a治疗后进行人工周期方案准备内膜进行复苏胚胎移植。今年3月,移植2枚卵裂期胚胎后成功怀孕,现已通过“大排畸”。

除常规应用西药之外,生殖医学中心主治医师李付凤根据降调节期间、准备内膜期间及胚胎移植后不同生理特点——降调节期间以活血消瘀为主辅以养阴、准备内膜期间益气养阴为主辅以活血、胚胎移植后则以温阳助孕促进胚胎着床为主辨证加减予以中药汤

剂辅助治疗,中西合璧共同为“好孕”助力。

专家寄语: 在生殖医学中心,最是强调“夫妻同治”。想要获得好孕,仅女方有好的“种子”、好的“道路”、好的“土壤”还不够,需要男方亦有正常的精液质量和排精功能。所以,孕前检查需要双方同时检查,不然容易造成找不到原因,“白白浪费时间”。所谓“他山之石可以攻玉”,在辅助生殖过程中配以中医药治疗有助于获得较好的临床结局。(文/图/李付凤)



萧女士夫妇在诊室合影

生死时速

女子车祸后肝脾破裂命悬一线 多学科协作打赢“肝脾保卫战”

近日,我院介入科联合急诊科、胸心外科、重症医学科(ICU)等多学科成功为一名车祸外伤导致肝脾破裂患者实施腹腔动脉造影+肝脾破裂动脉栓塞术,挽救了患者生命。为表达对医护人员深深的感激之情,患者家属将分别写有“医德高尚医术精湛 关爱病患暖人心”“尽心尽责 温暖人心”“医德高尚暖人心 医术精湛传四方”的三面锦旗送到我院副院长、介入科主任、主任医师谭建平和主治医师张卫等医护人员手中。

命悬一线 车祸致女子肝脾破裂

一个月前,家住马厂镇57岁的李女士(化名)在外出途中突然遭遇车祸,被120紧急送至我院急诊科救治。入院时,李女士已经出现贫血、休克等症状,血压75/42mmHg(正常120/80 mmHg),心率达126次/分(正常60-100次/分)。

急诊科医生见状,当机立断,迅速协调开通救治绿色通道。在给患者抽血化验的同时,急查腹部CT提示:肝脾破裂出血,腹腔大量积液,肝脾破裂损伤Ⅲ级。患者生命危险在旦夕!

转危为安 多学科协作上演“生死时速”

对于大出血病人来说,时间就是生命!接到急诊通知后,谭建平副院长及其团队联合胸心外科、重症医学科专家迅速启动急救预案,决定为患者实施急诊介入栓塞止血术。在与患者家属沟通并征得同意后,患者被快速运送至介入

科导管室。术中,谭建平副院长带领介入团队通过“米粒”大小的创面经右股动脉精准穿刺,超选择性插管至脾动脉及肝右动脉出血病灶处。DSA血管造影显示:出血病灶集中在李女士的右肝多个分支及脾动脉破裂。经多次超选择性插管栓塞目标血管,李女士的血压逐渐稳定,出血血管得到控制。手术历时30分钟顺利完成,术后李女士肝脾等破裂处出血征象消失,腹痛缓解,血压、心率逐步恢复正常。看到患者生命体征逐渐稳定,在场所有医护人员悬着的心才放松下来。

在医护人员精心治疗和护理下,李女士恢复良好,目前已出院居家康复。谭建平副院长介绍:随着车祸、外伤的增多,创伤性肝脾损伤出血的发病率逐年增加,伤者往往面临生命危险,过去创伤性肝脾损伤出血都是采取开腹手术进行治疗。随着介入医学的发展,现在80%以上的肝脾损伤出血可通过介入手术来治疗,既能保留肝脏、脾脏,又达到止血救命目的,同时具有微创、恢复快的特点。

此次抢救成功,充分体现了我院在急诊急救反应机制、救治危急重症患者等方面的能力和整体医疗技术实力。在急诊科完善相关检查及抢救治疗同时,患者直接被转运至导管室行介入手术,急救“绿色通道”一路畅通,使患者在第一时间得到救治,挽救了一个鲜活的生命。(文/图/张卫 徐婷婷)



医护人员在导管室进行手术

关于水光针,你了解的知识都在这里!

在美容界,水光针一直是医疗美容较为热门的项目,号称“一支水光针能抵1000张面膜”,能补水、美白、去皱、收缩毛孔。那么,水光针到底是什么?真有这么厉害吗?你是否也心动不已呢?今天,沐医君就带大家一起揭开水光针的神秘面纱——

一、水光针是什么?

水光针专业名称为中层层疗法,通过注射将需要的营养物质注射到皮下。注射的主要成分为玻尿酸,还可根据患者的皮肤情况,添加如氨基酸、肉毒素、维生素等药品成分,将这些营养物质由表皮“深入”到真皮,使你的皮肤会变得更有光泽、更细腻、更健康。特别是在季节变化的时候,皮肤更容易缺水,使用水光针就能改善面部缺水、暗沉、毛孔粗大等问题。

二、哪些皮肤适合做水光针?

1.初老皮肤:随着年龄的增长,皮肤会逐渐衰老,胶原蛋白流失会导致面部皮肤干燥。水光针能使肌肤达到滋润和紧致效果,改善皮肤初老问题。除了水光针,初老皮肤还应该注意饮食健康和定期进行皮肤护理,以促进胶原蛋白的生成。

2.水分缺乏、易干燥的肤质:有些人的皮肤由于屏障功能缺失,皮肤锁水功能较差,皮肤表面容易干燥,产生干纹。尤其是在季节变化时,皮脂分泌减少,皮肤变得干燥。水光针可以帮助改善这些问题,提高肌肤保湿锁水能力。水分缺乏的肤质需要密切关注保湿护肤品的选择,保持皮肤内外水平衡。

3.肤色暗沉:暗沉的皮肤是指皮肤上积累了大量的黑色素,通常是因为肌肤状态不佳。充足的水分可以改善暗沉的肤色,使肌肤恢复健康光泽。

三、水光针改善皮肤效果与使用次数

水光针的效果和治疗次数与个人皮肤状况有关。如果皮肤基础好,注射一次效果就会很好;但如果皮肤严重缺水或贫瘠,效果持续的时间会较短。因此,要根据自己的皮肤状态选择相应的治疗次数。一般建议按疗程治疗,每个疗程为3次,每次间隔1个月。随着时间推移,皮肤质地和储存水分的能力会逐渐改善,届时可根据皮肤情况适当延长疗程。

专家提醒:水光针是一项注射类的医疗美容项目,在注射水光针时一定要选择正规的医疗机构和专业的医生。注射前需要注意个人情况和过敏史,注射后需要遵医嘱进行相应护理。(汪洁)

携手苏州大学附属儿童医院 共创共建宿迁市区域儿童医疗中心

新技术 新突破 小儿内科成功开展超声引导下儿童肾穿刺活检术



医护人员在手术室进行儿童肾穿刺活检术

近日,我院小儿内科联合影像学部、功能检查科成功为一名患儿实施超声引导下儿童肾穿刺活检术。此项技术为全县首例,标志着我院在肾脏病患儿综合救治方面迈出了重要一步。

今年7岁的小凯(化名)两个月前因双下肢皮疹一周,被诊断为“过敏性紫癜”。小凯的父亲听说沭阳医院正在和省卫健委直属三甲儿童医院——苏州大

学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿院)共创共建宿迁市区域儿童医疗中心,苏大附儿院专家团队常驻沭阳医院坐诊、查房、手术。于是,小凯的父亲赶紧带着他来到我院就诊。

8月4日上午,在我院儿科门诊坐诊的苏大附儿院小儿肾脏免疫科、儿童血液净化室、免疫研究室主任、二级主任医师李晓忠教授接诊了小凯。经过详细询问病史并结合检查结果,李晓忠教授发现,小凯近两个月以来尿检均有镜下血尿,存在蛋白尿,指数已达紫癜性肾炎诊断标准。

李晓忠教授对小凯的病情进行了全面分析和评估,结合当日尿常规检查结果,证实小凯的血尿为非均匀型,均来自肾小球。在与患儿家属沟通并征得同意后,李晓忠教授当即机立决定为患儿行肾穿刺活检术,以尽快明确肾

脏病理类型进行更精准的治疗。在我院院长助理、(共创共建)宿迁市区域儿童医疗中心执行主任祝振华、儿内科主任翟宗、儿科执行主任薛浩和儿科副主任金月等专家的协调下,当天下午1点,李晓忠教授带领苏大附儿院小儿肾脏免疫科主治医师唐韩云、我院功能检查科主任助理、副主任医师王磊和儿科值班医生姜苏阳等医护人员放弃午休时间,为小凯实施肾穿刺活检术。整个操作过程顺利,活检之后,专家们根据肾穿刺取得病理组织进行检查分析,为小凯制定了个体化的治疗方案。目前,小凯已好转出院。

肾穿刺活检术创伤小,恢复快,为疾病的诊断、治疗以及预后判断提供了重要依据。此例儿童肾穿刺活检术的顺利完成,标志着我院儿科肾脏病诊疗水平再上新台阶,为沭阳及周边地区难治性肾脏疾病患儿带来福音。(文/图/姜苏阳)

“小黄人”的福音 新生儿日间病房投入使用,当天住院当天出院



医护人员在新生儿日间病房工作

很多家庭都有过这样的经历:一家人还沉浸在宝宝降临的喜悦中,宝宝却因黄疸需要住院治疗。而大部分新生儿病房是无陪护病房,这意味着刚刚出生的宝宝就要与家人分离。急家长之所急,为了解决这个大问题,近

日来,在苏州大学附属儿童医院常驻专家的指导下,我院在全县首创推出新生儿日间光疗陪护病房,让宝宝在亲人陪护中完成当日的光疗治疗,让亲人们不再受“相思之苦”。

新生儿黄疸是新生儿时期出现的以皮肤、黏膜及巩膜黄染为特征的病症,也是新生儿时期发病率较高的一种疾病。而蓝光照射是治疗新生儿黄疸最有效、经济的方法,且副作用小。宝宝住新生儿日间病房后,只需要白天接受

6-8小时的蓝光照射治疗护理,晚上又可以回到妈妈的怀抱里酣睡了。在蓝光照射期间,家长可陪护宝宝左右,既能达到治疗的目的,又大大缓解了母婴分离的焦虑。

新生儿日间病房配备了黄疸光疗设备和经验丰富的医护人员,全程实时监护每个宝宝的治疗情况,准确观察评估每个宝宝的病情变化。同时鼓励家长参与护理,提供母乳喂养、婴儿抚触、家庭健康咨询等优质护理内容,让宝宝在舒适、安静、安全的环境下,由医生、护士及家长共同呵护接受蓝光治疗,帮助宝宝顺利、安全度过黄疸期。(文/乔玲 图/张强)

3岁女童天生六指,苏沐专家巧施手术“减指”成功



苏沐专家为3岁女童进行六指手术

“孩子生下来右手就多了一个手指,邻居孩子都喊她‘六指’。其实平时也不影响她吃饭、玩耍,但是总看见她因为被嘲笑闷闷不乐的……”最近,甜甜的父母听说沭阳医院正在和

省卫健委直属三甲儿童医院——苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿院)共创共建宿迁市区域儿童医疗中心,苏大附儿院专家团队常驻沭阳医院坐诊、查房、手术。于是,甜甜的父母赶紧带着她来我院就诊。

我院院长助理、(共创共建)宿迁市区域儿童医疗中心执行主任、苏大附儿院小儿骨科副主任医师祝振华经过详细问诊并结合相关检查后,建议甜甜通过手术进行治疗。祝振华主任介绍,对于儿童最常见的先天性手部畸形之一的多指畸形,小儿拇指多指

切除矫正形除了可以恢复正常的手部外形,更重要的是能够恢复手指的正常功能。同时,建议天生六指的患儿,一定要尽早咨询、尽早治疗,以免对患儿心理及手指功能造成影响,耽误手术时机,更不能采用民间土方,务必到正规医院的手外科或小儿骨科就诊。

在确保手术安全及患儿利益最大化的情况下,祝振华主任带领小儿外科团队实施全麻下小儿拇指多指切除矫正术。经过“巧手匠”20分钟的“精雕细琢”,甜甜的大拇指“减指”成功,且几乎没有异常。(文/桑昕昕 图/徐婷婷)

8岁男童摔倒致骨折 苏沐专家巧用克氏针“串”骨

近日,我院小儿外科病区成功为一名慕名而来的8岁尺桡骨骨折患儿实施闭合复位克氏针内固定术。目前,患儿已出院居家康复。

一个多月前,家住泗洪的轩轩(化名)在公园玩耍时不小心从单杠上摔下,左手掌着地,当即感觉左手腕疼痛难忍。家人立即带他到当地医院就诊,X线检查显示:左前臂尺桡骨远端双骨折。在接受手法复位并石膏固定治疗后,轩轩便回家休养了。

手上打着石膏,手指活动时还会感到疼痛,平里一向活泼好动的轩轩情绪变得很低落。8天过去了,轩轩的患处还是疼痛,父母决定带他到上级医院做进一步检查。然而,一些大的儿童医院要预约3-7天才能看上病。此时,轩轩的父母突然想起在我院微信公众号上看到过苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿院)专家长期在我院坐诊的信息。于是,轩轩的父母赶紧带他前来就诊。

我院院长助理、(共创共建)宿迁市区域儿童医疗中心执行主任、苏大附儿院小儿骨科副主任医师祝振华接诊了轩轩。“在日常生活中,时常会发生跌倒、滑倒的情况,这时,我们本能地会用手掌及前臂撑地来保持身体平衡。在巨大力量冲击下,手腕极有可能出现肿胀、畸形、压痛以及手和

腕部活动受限的情况,这可能就是尺桡骨远端骨折。”祝振华主任通过“询问病史+查体+影像学表现”三大诊断要素,综合考量认为:轩轩为尺桡骨双骨折。祝振华主任通过“询问病史+查体+影像学表现”三大诊断要素,综合考量认为:轩轩为尺桡骨双骨折。

祝振华主任介绍,一般没有移位的骨折直接通过石膏外固定就可以长好;而对于移位的骨折,手法复位失败的,要进行手术治疗。儿童骨折后尽量不要进行切开,因为切开会破坏儿童厚厚的骨膜,影响血供和营养,导致骨折愈合延迟或不愈合,可以采用闭合复位经皮克氏针微创固定治疗。该技术既满足了无手术疤痕,美观的需求,又可以避免骨折断端,快速愈合;无需二次住院的手术,门诊即可拔除内固定,而且只需要固定石膏即可,该处骨折对尺骨对位对线要求不高,后期愈合不影响腕关节功能,无需手术复位。听了祝振华主任的一番讲解,轩轩的父母欣然决定接受手术治疗。

就诊当天中午,在征得患儿家属同意并完善术前准备后,祝振华主任带领我院小儿骨科团队为轩轩实施全麻下尺桡骨闭合复位克氏针内固定术。术中,祝振华主任仅用两根钢针穿过皮肤,便固定住了骨折断端,钢针的另一头留在皮肤外面,4-6周后拔除钢针即可。仅用时20分钟,手术顺利结束,术中几乎没有出血,术后不会留有疤痕。(文/桑昕昕 图/徐婷婷)

出院前,甜甜开心地伸出右手比划着,“炫耀”着终于变成“五根手指”的右手。她的父母最为激动,连连感叹“压在我们心里的这块心病终于解除了,真的非常感谢谢主任,感谢各位医护人员!”这一天,对甜甜和她的父母而言,真的等得太久了,相信对于甜甜的人生来说,也是一个全新的开始。(文/桑昕昕 图/徐婷婷)