

做人体“司令部”的健康守护者

——记江苏省临床重点专科沐阳医院神经内科



■文/司艳 张峰 图/张强

神经系统是人的身体内起主导作用的调节系统,人体各器官、系统的功能都是直接或间接处于神经系统的调节控制之下。同时,人体生活在经常变化的环境中,环境的变化随时影响着体内的各种功能。这就需要对人体内各种功能不断作出迅速而完善的调节,使机体适应内外环境的变化,实现这一调节功能的系统主要就是神经系统,所以,人们把“神经系统”称为人体的最高司令部。在沐阳医院,有这样一个科室和一群人,他们为了守护“最高司令部”的安全,23年如一日,孜孜以求,不断探索,并视此为终生追求和使命。

近日,市民李女士将两面分别印有“华佗医术 天使爱心”“华佗在世 医术精湛”的锦旗送到沐阳医院神经内科医护人员手中。“谢谢你们!是你们将我丈夫从‘鬼门关’拉了回来!自从他生病以后,全家人整天处在提心吊胆中,现在终于踏实了!”李女士言语间难掩激动的心情。

抓住救治黄金时间 中年男子转危为安

两个多月前的一天,李女士丈夫杨先生在活动状态下突发头晕,并伴有右侧肢体无力、言语不清、口角歪斜等症状。家人发现后立即将其送至沐阳医院急诊科就诊。“病人就诊时已处于意识昏迷状态,肢体偏瘫,呼吸急促,心率增快。”据接诊的神经内科二病区值班主治医生魏睿介绍,经过详细问诊及查体,发现杨某某有多年高血压病史,头颅CT检查显示为脑干出血。医护人员当即给予控制血压、脱水降颅压等相关治疗后,将杨先生转入神经内科重症监护病房(NICU)接

受进一步治疗。“患者病情十分危急,如不及时处理,可能会导致大脑功能丧失,甚至危及生命安全!”在与患者家属沟通并征得同意后,NICU医生立即为患者行气管插管接呼吸机辅助呼吸治疗,改善缺氧情况。



在进一步完善相关检查后,副院长、神经内科主任、主任医师王光胜和神经内科二病区主任、主任医师王元伟带领医护团队充分评估病情,制定了冰毯物理降温、颅脑保护、降颅压、营养支持、早期床旁肢体功能锻炼等科学缜密的个体化治疗及护理方案。经过一周的治疗,杨先生神志转清,生命体征逐渐平稳。

治疗期间,杨先生情绪消极,自暴自弃。NICU医护人员就经常和杨先生聊天,帮助他排解焦虑紧张情绪,协助并耐心指导其进行吹气球、捏豆粒等肢体功能锻炼,全面提高患者的穿衣、进食等日常生活活动能力。从生理治疗到心理疏导,在长达近40天的救治和精心护理下,杨先生闯过了脑水肿、重症肺部感染等又一个又一个难关,成功拔除了气管套管。目前,杨先生神经功能恢复良好,神志清醒,言语清楚,恢复了生活自理能力,已顺利出院。

专注专业 细分亚组精准服务

杨先生所患疾病医学名称是“脑卒中”,俗称“中风”。此类疾病是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞而引起脑神经组织损伤的脑血管疾病,包括缺血性和出血性卒中。脑干出血占临床脑出血病例的10%左右,发病率虽然不高,但脑干出血起病急,病情凶险,是所有脑卒中里病死率最高,预后最差的疾病。调查显示,脑卒中已成为我国第一位死亡原因,也是中国成年人致残的首要原因。作为专业治疗神经系统疾病的科室,沐阳医院神经内科于2001年独立成科,经过20多年的壮大发展,该科室现已成为以临床为中心,集医疗、教学、科研、预防、保健为一体的标准化综合性科室,是江苏省临床重点专科,宿迁市临床重点专科、医学重点学科,首批国家重点卒中中心。

为了更精准服务患者,近年来,该科室又细分为脑血管病及神经介入组、癫痫及发作性疾病组、认知障碍障碍组、神经变性及肌肉疾病组4个亚组。从2001年独立成科至今,2003年成功推广微创颅内血肿清除技术,获得卫生部推广应用三等奖;2007年分别开展首例脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、颈动脉支

架植入术;2014年,为一高龄脑干梗死患者开展r-tPA静脉溶栓治疗,由此开始急性脑梗死r-tPA静脉溶栓时代……一份份亮眼成绩的取得,彰显沐阳医院神经内科团队的长期积淀,厚积的“功底”在临床上“水到渠成”。

技术设备两手硬 增强核心竞争力

医疗技术是医疗质量的内在核心。据了解,除了对缺血性脑卒中患者施行超早期r-tPA静脉溶栓手术外,沐阳医院神经内科常规开展经脑血管介入技术,包括全脑血管造影术、急性缺血性脑血管病的介入治疗(动脉溶栓/取栓)、脑动脉狭窄的血管成形和支架植入术、颅内动脉瘤的弹簧圈栓塞术、动静脉畸形栓塞术。另外,脑动脉溶栓、取栓、支架植入血管成形术取得显著效果。大量领先技术的推广应用,使该院在区域产生了一定的影响力,平均年出院人数5000余人次,每年收治疑难和危重病人比例超过30%。

为强化诊断精准,沐阳医院不断加大硬件设备投入,目前该院神经内科配有常规视频脑电图仪4台、长程视频脑电图仪6台、多导睡眠监测仪3台、SRM-IV BPPV综合诊疗系统1台、肌电图仪及神经康复等先进专科诊疗设备。此外,医院还配备了数字减影血管造影、SPECT/CT、PET-CT、3.0T核磁共振、高端多排螺旋CT等高端设备,为神经内科患者的医疗和康复提供了有力的保障。

人才是发展的核心竞争力。对于一个科室来说,科学研究不仅使用先进的科学技术手段,解决临床工作中的实际问题,也是学科建设和人才培养的重要手段,是推动学科持续、稳步、快速发展的最有力保障。

据王光胜介绍,近年来,该科室医护人员公开发表核心期刊学术论文33篇,其中SCI收

录论文10篇,PUMAD收录2篇,中华期刊2篇;参研国家重点研发计划6项,主持江苏省脑病生物信息重点实验室,江苏省重点实验室开放课题3项,主持江苏省科技厅、江苏省第五期“333高层次人才培养工程”科研资助项目1项,主持徐州医科大学附属医院科技发展基金重点项目1项,主持宿迁市指导性课题2项。获得淮海科学技术奖三等奖,徐州市发明协会科学技术奖(科技创新奖)三等奖,宿迁市医学科技奖二等奖,宿迁市职工十大科技创新成果等奖项。



科室现有主任医师3名,副主任医师9名,主治医师7名,其中医学硕士10名。仅2023年以来,科室相继晋升主任医师1人,副主任医师5人,主治医师3人,新增研究生学位2人,安排人员先后到上级医院进修5人次,2人入选江苏省第六期“333高层次人才培养工程”第三层次,4人分别入选宿迁市第二期“千名拔尖人才培养工程”第一层次、第三层次培养对象。

沐阳医院神经内科作为守护神经系统安全的坚强后盾,始终以患者为中心,致力于提供专业、精准、高效的医疗服务。科室凭借先进的医疗技术和高素质的人才队伍,不断取得治疗新突破。未来,神经内科将继续秉承使命必达的精神,不断提升医疗水平和服务质量,为更多患者带来希望。



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

2024年5月第2期 总第242期 (内部资料 免费赠阅)

情系故里 反哺家乡 沐阳乡贤名医徐凯教授和许铁教授工作室落户我院



近日,“徐州医科大学附属医院医学影像科徐凯教授、急诊医学科许铁教授工作室揭牌仪式暨医院管理学术交流互动”在我院行政楼八楼第一会议室隆重举行。徐医附院党委书记王人颀、副院长王志萍、原副院长、医学影像科科学带头人徐凯和江苏省卫生应急研究所所长、徐医附院原急诊医学科学带头人许铁等专家,我院董事长、院长、党委书记周业庭等院领导及全体中层干部、管理后备骨干、运营助理、影像科和急诊医学科代表等参加活动。揭牌仪式由副院长长乙军主持。



沐阳医院 微信服务号
沐阳医院 微信订阅号
本版编辑:司 艳

的欢迎和衷心的感谢。他强调,我院与徐州医科大学的院校融合发展由来已久,自医院改制之后,我院成为徐州医科大学教学医院,2017年11月正式成为徐州医科大学附属沐阳医院,并逐步朝着打造医疗、教学和科研协同发展的高水平医疗教育和服务体系迈进。徐医附院作为江苏省历史上最悠久的医院之一,是大型省属三级甲等综合性医院,其急诊医学科是国家临床重点专科建设单位,医学影像科是苏北地区及淮海经济区规模最大、技术力量最强、设备最先进的区域医学影像中心。徐凯、许铁两位教授均为沐阳乡贤名医,建设名医工作室实为用高超的医疗技术助力沐医、回馈家乡。徐凯教授工作室、许铁教授工作室的建立,将进一步推进我院影像诊断和急救医学的发展步伐,在提高诊疗水平、医教研综合实力和基层医疗服务能力的同时,为医院高质量发展再添新动力。

王人颀书记在讲话中强调,医疗机构之间协同发展,是未来高质量发展的必要之路。徐凯教授、许铁教授工作室的揭牌,

揭开了徐医附院和沐阳医院合作的新篇章。两位教授是徐医附院学科、专科建设的“台柱子”,要围绕沐阳医院能力提升及等级医院评审需要,在医疗技术、学科建设、人才培养等方面给予专业指导,推动沐阳医院学科、专科建设向更高水平、更高层次迈进,更好地服务患者。徐凯教授和许铁教授在揭牌仪式上表示,作为土生土长的沐阳人,他们始终心系家乡。名医工作室成立后,他们将充分发挥自身与团队的优势,将自己积累的临床经验传授给沐阳医院医护人员,从技术、学术、科研、管理等各方面全面发力,竭尽全力为推动沐阳医院影像科和急诊医学科的发展、保障家乡人民的身体健康作出力所能及的贡献。

仪式上,王人颀书记、周业庭书记和徐凯教授、许铁教授分别为“徐凯教授工作室”“许铁教授工作室”揭牌。仪式结束后,王人颀书记作了题为《党建引领促发展 文化聚力谱新篇——徐医附院高质量发展实践探索》专题讲话。(文/司艳 图/张强)

我院获批 7项省级继续医学教育项目

4月26日,江苏省继续医学教育委员会办公室下发《关于公布2024年第一批国家级和省级继续医学教育项目的通知》,我院作为主办单位申报的“腹腔镜结直肠瘤手术基层医疗机构学习班”等7个项目成功获批省级继续医学教育项目。这些获批项目涵盖普通外科学、神经内科学、肿瘤学、医学检验、护理等多个专业与学科。

近年来,我院高度重视优势学科群建设,不断加大科研、教学和继续医学教育的投入力度,医院在继续医学教育领域取得了丰硕成果。通过不断努力,新

的学科优势逐步凸显,学科范围不断扩大,授课形式更加灵活多样,学术影响力显著提升。此次7项省级继续医学教育项目的成功获批,不仅是对我院教学教研工作的充分肯定,更标志着医院在继续医学教育领域迈上了新的台阶。我院将以此为契机,进一步加强继续医学教育项目的管理与优化实施,确保每一个项目都遵循高标准、严要求,以科研教学工作助推医疗学科的持续发展,不断提升医疗技术水平和科研创新能力,为广大患者提供更加优质、高效的医疗服务。(胡盈盈)

宿迁市2024年“中华护理学会团体标准”解读巡讲会(沐阳站)在我院举行

为贯彻落实中华护理学会团体标准,更新护理专业知识与技能,进一步规范护理人员临床技术操作,提升护理质量,4月24日下午,由宿迁市护理学会、宿迁市护理质控中心主办,我院承办的2024年“中华护理学会团体标准”解读巡讲会(沐阳站)在行政楼八楼第一会议室拉开帷幕。

宿迁市护理学会理事长臧德华,宿迁市护理质控中心主任、南京鼓楼医院集团宿迁医院护理部主任张莉,肿瘤科护士长郭敏慧和我院副院长王光胜等出席开幕式。沐阳县护理质控中心全体成员,一级及以上医疗机构护理部主任、护士长及护理骨干等近两百人参加培训。开幕式由我院护理部主任张华华主持。

王光胜副院长在开幕式上致辞,对参会领导、巡讲团专家和各医疗机构护理同仁的到来表示热烈欢迎。臧德华理事长首先对近年来沐阳医院护理工作取得



喜讯

副院长徐正元连任市医学会 消化内镜学分会主任委员

3月27日下午,宿迁市医学会第四届消化内镜学分会换届工作会议在我院行政楼八楼第一会议室召开。来自全市各等级医疗机构的31名消化科医师代表参加会议,会议由市医学会秘书长王维芳主持。

会上,我院院长、党委书记周业庭首先发表了热情洋溢的致辞,对各位领导和专家的到来表示热烈欢迎。第三届消化内镜学分会主任委员、我院副院长、消化病中心主任徐正元作任期内工作报告。(下转第2版)

【媒体关注】 央视记者采访我院副院长、医疗美容科主任邱文丽



随着美容市场的蓬勃发展,人们对于美的追求也愈发强烈。然而,市场上美容机构众多,水平参差不齐,毁容、损容事件时有发生,安全问题令人担忧。

4月25日,央视记者走进我院医疗美容科,我院副院长、医疗美容科主任邱文丽接受采访,为广大群众提供专业的医疗美容知识,避免医美“陷阱”。我院医疗美容科作为南京市妇幼保健院医疗美容科专科联盟单位,所有医疗资源、整形理念、美容技术全部同步,所有诊疗操作全部由南京市妇幼保健院专家完成,旨在为广大求美者提供正规、安全、有效的医疗美容服务。(下转第2版)

专家名片

王光胜 主任医师 医学硕士 副院长 神经内科主任 徐州医科大学硕士研究生导师,江苏省临床重点专科科学带头人、师从国内知名帕金森病专家、江苏省人民医院张克忠教授和国内知名认知障碍专家、徐州医科大学耿勤教授。宿迁市医学重点人才“领军人才”,宿迁市“千名拔尖人才”第一层次培养对象。现任中国老年医学学会神经医学分会常委,江苏省医学会神经病学专业委员会委员,江苏省研究型协会眩晕专业委员会常务委员,江苏省医师协会神经介入分会委员,江苏省康复医学会脑损伤康复专业委员会委员,江苏省卒中学会委员。
擅长:脑血管病、癫痫诊治等神经内科急危重症疾病的诊治,神经介入治疗等。

带领团队建成县域内首个省级临床重点专科、市内首个“双重点”专科,在本地率先开展微创多靶点治疗高血压性脑出血、脑血管造影及神经介入治疗。
王元伟 主任医师 医学硕士 神经内科二病区主任 徐州医科大学硕士研究生导师,江苏省333人才第三层次培养对象,宿迁市重点医学人才及“双千工程”培养对象。江苏省神经病学分会第十届委员会神经感染与免疫学组委员,江苏省康复医学会第一届神经内科电生理专业委员会常务委员。
擅长:神经科常见病,多发脑如脑梗死、后循环缺血、良性阵发性位置性眩晕、脑炎、周围神经病等的诊治,在大量

脑出血、蛛网膜下腔出血、癫痫大发作等神经科危急重症方面经验丰富;擅长肌电图诱发电位检查,肉毒毒素注射治疗面肌痉挛等疾病及肌肉活检。
王英 副主任医师 医学硕士 神经内科二病区副主任 徐州医科大学讲师,曾在华山医院进修神经内科。中国医药教育协会眩晕专业委员会青年委员。
擅长:常规开展神经内科常见病如脑梗死、脑出血、癫痫、中枢神经系统感染、帕金森病、眩晕等疾病的诊治,擅长急性脑梗死静脉溶栓、癫痫持续状态救治、眩晕(耳石症)的诊断与复位治疗,在脑血管病、神经危重症疾病及帕金森病

诊疗方面经验丰富。
顾汉沛 副主任医师 医学硕士 神经内科一病区副主任 国家三级心理咨询师。曾在南京脑科医院进修,从事临床工作17年,神经介入工作10年。江苏省医师协会介入分会急诊学组委员,江苏省研究型医院学会神经专委会委员,宿迁市医学会精神医学分会副主任委员,宿迁市医学会神经内科专业委员会常务委员,宿迁市医师协会神经内科医师分会委员。
擅长:神经介入、心理测评与咨询,脑血管病等规范化诊治,老年痴呆、血管性痴呆等认知障碍的评估和焦虑、抑郁、心身疾病评估诊治。

“救”在身边!

我院开展门诊医技人员急救技能培训



门诊患者往往病情平稳,但偶尔也会病情突变,甚至危及生命。为进一步提升门诊、医技等科室人员的急救能力,3月15日,我院门诊部牵头组织开展门诊医技人员急救技能培训。此次培训利用午休时间进行,由副院长张成亮主持。来自门诊、医技、药学、收费等科室的200余人参加培训。

本次培训邀请我院急诊科主任、主任医师王司伟对急救知

识进行了讲解和指导。王司伟主任强调,对公众进行急救培训的目的是让大家在面对突然来临的危险时能够有急救意识和自救互救能力,做到人人急救、人人能救、人人会救。王司伟主任举了一些生活中常见的心源性猝死的例子,心脏停止超过四分钟之后,人体的脑组织就会受到永久性的损伤,如果心脏骤停超过十分钟,就会导致脑死亡,也就是我们通常所说的植物

精准诊疗 远离疼痛

我院关节与运动医学科正式开科



随着人口老龄化的加剧及健身运动的兴起,骨关节疾病、运动损伤伤病患者数量不断增

加。为满足广大患者对于精准诊疗、优质护理和快速康复的迫切需求,4月1日,我院关节与运动医学科(创伤中心一病区)正式开科。

关节与运动医学科的建立,标志着我院在专科化、精细化医疗服务的道路上迈出了重要的一步。该科室的开设不仅使专业更加细化,更有助于各种关节

人,因此存在心脏性猝死抢救“黄金四分钟”的说法。在这与死神赛跑的四分钟里,能够及时、正确地实施心肺复苏是抢救心源性猝死患者的关键。

随后,急诊科医护人员现场演示了心肺复苏、海姆立克法等急救技能的实践操作步骤。通过此次培训,参培人员普遍意识到急救复苏的重要性,基本掌握了急救相关知识和操作技能,为积极参加急救行动增强了信心。

我院在门诊楼每个诊区都配备了抢救车和抢救设施,同时长期注重全员急救技能培训,对包括保洁、保安到人人急救、人人能救、人人会救。王司伟主任举了一些生活中常见的心源性猝死的例子,心脏停止超过四分钟之后,人体的脑组织就会受到永久性的损伤,如果心脏骤停超过十分钟,就会导致脑死亡,也就是我们通常所说的植物

(文/门诊部 图/张强)

疾病的及时、准确诊断,进而采取更为精准有效的治疗手段。

作为学科带头人,关节与运动医学科主任、主任医师吴勇带领团队一直致力于关节疾病、四肢关节运动损伤的关节镜微创治疗以及人工关节置换手术等领域的研究与实践。特别是在膝关节、踝关节运动损伤诊疗方面,吴勇主任团队积累了丰富的经验,为患者提供了高效、安全的医疗服务。(文/陈跃跃 图/徐婷婷)

从健康体检到快速诊治

我院健康管理中心“4S”服务模式助力肾囊肿患者高效康复

提及“4S”,大多数人会想到汽车服务。实际上,4S在企业和服务业是一个被很广泛使用的概念,中心理念是以顾客需求为导向。

我院健康管理中心就是这样将4S服务理念贯彻在体检过程的每一步:从细致的健康体检,专业的报告解读,再到快速的诊治服务,我院全程开通绿色通道,为广大受检者提供贴心高效的“4S店”式体验——近日,19岁的小洲(化名)在我院健康管理中心进行常规体检时,查出左肾囊肿。这一结果让小洲及其家人陷入了深深的担忧,他们既害怕囊肿是恶性的,也对后续的治疗流程感到迷茫,不知是否需要进行治疗。

按照常规诊疗流程,小洲本需再次前往门诊就诊,经历预约、择医、挂号和检查等环节,加之对疾病性质和治疗方案的未知,他心中充满了害怕和焦虑。

疾病的未知恐惧,我院健康管理中心医护人员及时介入,让他吃下了定心丸——为了简化患者的就医流程,提升就诊体验,借助我院多学科联合会诊(MDT)平台,健康管理中心特别设置了内科、外科问诊室,确保受检者能够在第一时间得到专业的诊疗意见。

在健康管理门诊,我院健康管理中心副主任杨冬详细查看了小洲的检查报告,并立即与泌尿外科主治医师黄欣坤进行了沟通。黄欣坤医师经过详细问诊、查体并结合相关检查资料,确诊小洲为:左肾囊肿。医院立即为小洲开通了绿色通道,快速办理了入院手续。

急诊彩超结果显示,小洲的左肾囊肿最大直径已达到50mm。泌尿外科副主任、副主任医师陈志永、黄欣坤医师等对小洲的病情进行了深入讨论,认为如果不及早进行治疗,囊肿可能会压迫肾脏,影响肾功能,甚至导致肾积水等严重并发症。我院泌尿外科团队决

定采用目前已常规开展的腹腔镜下肾囊肿去顶减压术。该微创手术方式具有创伤小、出血少、恢复快等优点,非常适合小洲的病情。

入院第二天,在征得患者及家属同意并完善术前准备后,黄欣坤医师等泌尿外科手术团队为小洲行全麻下腹腔镜下肾囊肿去顶术。

术后,在医护人员的精心治疗和护理下,小洲恢复良好,术后三天便顺利出院。

我院健康管理中心依托强大的三级综合医院实力,构建了健康体检、报告解读、快速诊治一体化模式,并建立了与临床各科室的专家会诊群,为有需要的受检者提供全方位的服务和个性化建议,确保受检者能够得到最准确、最专业的检查结果和诊疗方案。对于在体检中查出疾病并需住院治疗的受检者,我院专门开辟了绿色通道,快捷办理住院手续,确保高效诊断与精准治疗。

(庄珊珊)

央视记者采访我院副院长、医疗美容科主任邱文丽

(上接第1版)

一、如何区分医疗美容和生活美容?

《医疗美容服务管理办法》规定,医疗美容是指运用手术、药物、医疗器械以及其他具有创伤性或者侵入性的医学技术方法对人的容貌和人体各部位形态进行的修复与再塑。《美容美发管理暂行办法》规定,美容是指运用手法技术、器械设备并借助化妆品、美容护肤等产品,为消费者提供人体表面无创伤性、非侵入性的皮肤清洁、皮肤保养、化妆修饰等服务的经营性行为。

常见的医疗美容项目有:肉毒素、水光针、玻尿酸、除皱针、割双眼皮、隆胸、隆鼻、祛眼袋、吸脂、热玛吉、光子嫩肤、超声刀和激光脱毛等。常见的医疗美容项目有:皮肤护理、美甲、按摩、修眉和化妆等。

划重点:凡是具有创伤性或侵入性的操作,都属于医美美容,必须在合规的医疗机构才能开展。我院医疗美容科经过严格的资质审查,所使用的设备和药物都是有保障的。

一般的美容院不具备医疗资质,不能开展医疗美容项

目。所以市民在机构和项目的选择上,一定要仔细甄别。

二、如何辨别水光针是否正规?最重要的是看注册证编号。按规定,需要植入人体或者可以被人体吸收的医疗器械,被归为三类医疗器械。因此,需要注入人体的水光针,严格来说,应该按照第三类医疗器械来监管,这样它的注册证编号就是械字号,格式应该是:国械注准 XX 或者国械进准 XX,总之肯定带的是“械”字。通过检查这一编号,可以确保所购买的水光针是经过正规注册并符合相关标准和要求的。

三、哪些是械三类的水光呢?●基础水光:术唯可,碧萃诗,东国,海月兰;●功效水光:嗨体 2.5、冻活泡泡针;●长效水光:瑞蓝唯琨、觉醒修颜、润致娃娃、润致熨纹;

●胶原水光:肤柔美 I 型胶原、薇旎美 III 型胶原、新肤源 III 型胶原。

而其他按照第一、二类医疗器械或者化妆品来注册的水光针则是不可以注入人体的。(文/司艳 伍清馨 图/张强)

副院长徐正元连任市医学会消化内镜学分会主任委员

(上接第1版)

随后,参会代表分别介绍了各自医院及科室在消化内镜领域的建设成果及特色诊疗技术。最后进行了第四届消化内镜学分会换届选举,经民主选举,现场产生主任委员1名、副主任委员5名及秘书1名。我院副院长徐正元再次当选为主任委员,消化病中心副主任医师黄小虎当选为秘书。

我院消化内科是宿迁市首批临床重点专科,在全国最佳第三方医院评价标准艾力彼排行榜中连续多年跻身全国县级医院专科30强行列。作为市医学会消化内科学分会主委单位,我院消化内科以3E技术(ERCP、ESD、EUS)为抓手,不断拓展消化内镜诊疗新技术,实现内科治疗外科化、外科治疗微创化。

2019年,我院以消化内科和普通外科为框架,联合内镜中心、介入科、肿瘤科组成消化病中心,拥有专科床位156张。内镜

中心占地面积约800平方米,包括7个内镜室,1个ERCP专业手术室,2个支气管镜室,配备了奥林巴斯290电子胃肠镜、超声胃镜和十二指肠镜等先进诊疗设备。

同时,作为国际消化内镜学评与标准学院所在单位,我院拥有设备先进、功能齐全的临床技能培训中心,可考评多国消化内镜医师并颁发世界内镜专科医师证书,为促进本地区消化内镜诊疗技术的规范化、同质化建设作出了积极贡献。

作为消化病中心的学科带头人,徐正元副院长从事消化内镜工作近20年,积累了丰富的临床经验。他不仅在各类消化疾病内镜下诊疗方面有着深厚的造诣,还在多个省市级学术委员会担任重要学术任职。在他的带领下,我院消化内镜诊疗水平不断提高,赢得了全市同行的高度认可和患者的广泛赞誉。(章其琦)

最显年龄与疲惫感的眼袋,该如何去除?

一、什么是眼袋?

眼袋是常见的一种面部衰老表现,通常以中老年居多。但目前眼袋一族年轻化的趋势越来越明显,一部分与遗传有关,称为先天性眼袋,另一部分是生活习惯导致,如熬夜、长时间使用电脑、手机,导致过度用眼疲劳等。

靠近睫毛位置的叫卧蚕,也称为眼台,笑起来会凸起,大小因人而异。因为卧蚕笑起来更好看,所以有的人会寻求用医美方式打造卧蚕。

眼袋位于卧蚕和泪沟中间,睁眼往上看时,眼袋会鼓起,达到最明显状态。经常熬夜,长时间用电脑、手机等会加重眼袋。

泪沟常伴随眼袋形成,在眼袋下方形成凹陷的一条沟,自鼻侧往面颊逐渐变浅。目前,在行眼袋手术时通常会同期处理泪沟。

二、如何治疗眼袋?

眼袋的有效治疗方法,临床上主要以手术为主,手术方式分两种:内切口和外切口。在此要提醒广大求美者,什么“注射去眼袋”“激光去眼袋”“按摩去眼袋”等五花八门的名词,可能只是偷换概念,治标不治本,一定要到正规医院面诊。

一、内切眼袋整复术

内切眼袋整复术术后恢复快,眼部皮肤无瘢痕,因此又被称为“无痕祛眼袋”。

适合人群:年轻的求美者、眼部皮肤及眼轮匝肌松弛不明显者。

手术优点:下睑结膜入路,去除多余下睑眶膈脂肪;术后1周切口恢复,无需拆线。

二、外切眼袋整复术

外切眼袋整复术可去除多余下睑眶膈脂肪,以及松弛皮肤与眼轮匝肌,同时可收紧眼瞼,术后可显著改善下睑形态。

适合人群:中老年患者,眼袋伴有皮肤及眼轮匝肌松弛者。

手术优点:于睫毛下2-3mm的地方作平行于睑缘切口,愈合后瘢痕不明显;术后1周拆线。(王涛)

双侧输卵管堵塞多年不孕 如今她迎来8斤8两胖小子!

近日,市民范女士夫妻俩(化名)抱着两个月大的宝宝专程来到我院,将一面写有“医德高尚暖人心,医术精湛传四方”的锦旗送到生殖医学中心副主任、主任医师葛志娟手中。“葛主任,您看!我生了个胖小子,出生时8斤8两……”范女士按捺不住心中的喜悦,兴奋地向葛志娟主任报喜。

好孕历程——

范女士平常月经周期规律,男方相关检查也正常,但婚后3年未能怀孕。期间,范女士曾在外院监测排卵指导同房试孕,提示有成熟卵泡发育且排出,但均未受孕。接下来的子宫输卵管造影检查找出了导致范女士不孕的主要原因——双侧输卵管不通畅。得知结果的范女士夫妻俩一时间不知所措:输卵管怎么就不通了?该怎么办呢?

经多方咨询并权衡利弊后,2022年8月,范女士夫妻俩慕名来到我院生殖医学中心葛志娟主任门诊就诊,希望通过“试管婴儿”技术助孕。

在详细询问病史并结合相关检查检验结果后,葛志娟主任发现范女士近两年体重增加明显,相关检查也提示胰岛素抵抗,于是建议其在完善“试管婴儿”术前检查这段时间里加强运动、控制碳水摄

入,并通过口服一些药物来改善胰岛素抵抗。

经过减重等预处理后,葛志娟主任为范女士制定了早卵泡期方案促排卵“试管婴儿”助孕方案——共获卵20枚,形成胚胎18枚,冷冻卵裂期胚胎2枚,其余胚胎培养囊胚,形成8枚可移植囊胚。为预防卵巢过度刺激综合征,未移植新鲜胚胎。

2023年3月,人工周期准备内膜移植2枚卵裂期胚胎后,范女士成功怀孕。

——移植后15天查血HCG(绒毛促性腺激素)794.10mIU/mL,之后倍增良好,顺利通过各项产检。

2023年12月,她剖宫产下一斤8两的胖小子,多年的求子之路终于圆满!

专家寄语:输卵管的作用不只是“管”,而是一座“生命之桥”。输卵管性不孕约占女性不孕的25%-35%,是女性不孕最主要的病因之一,也是我国辅助生殖技术治疗不孕症的最主要病因。输卵管性不孕的高危因素包括盆腔炎症性疾病、异位妊娠史、盆腔部手术史、阑尾炎、宫腔操作史、子宫内粘连等。近20年来,“试管婴儿”技术因具有较高的成功率、创伤小等优势,已成为治疗输卵管不孕的主流手段。(文图/李付凤)

小伙睾丸扭转270° 险些坏死! 医生提醒:这种疼千万不能忍

“蛋疼”不仅仅是一句玩笑话,真正的“蛋疼”不能忍,必须马上就医。近日,小王(化名)就不幸有了这种经历,甚至险些失去一侧“蛋蛋”。所幸,我院泌尿外科医护人员紧急救治,成功保住脆弱的“蛋蛋”。

一个月前的一天下午,小王因左侧阴囊疼痛持续1小时,来到我院泌尿外科就诊。经过彩超检查,小王被确诊为:左侧睾丸扭转。须尽快复位,否则“蛋蛋”可能不保!医院立即开通绿色通道,迅速将小王收治到泌尿外科病区。

泌尿外科主治医师黄欣坤当即对小王进行了手法复位,并建议手术治疗。黄欣坤医师介绍,“睾丸扭转是泌尿外科常见急症,可发生于任何年龄,多发于青少年,主要由睾丸沿精索顺时针或逆时针旋转,从而导致精索内的血液循环发生障碍。通常表现

为突发一侧间歇性或持续性的阴囊疼痛,如果不及时进行治疗,可能会导致睾丸缺血性坏死。”

在征得患者同意并完善相关检查后,黄欣坤医师等泌尿外科手术团队为小王行全麻下睾丸探查术+左侧睾丸固定术。术中探查发现左侧睾丸扭转270°,睾丸颜色已

经发生改变。经过紧张的手术,复位睾丸精索,左侧睾丸血运恢复正常,缺血、缺氧的睾丸慢慢恢复了正常颜色。

“幸亏来的及时,小伙子扭转的睾丸才得以保住。”黄欣坤医师介绍,睾丸扭转能否被成功救回,要看扭转的程度和持续的时间。扭转时其血液供应受到阻碍,扭转严重者超过6小时易导致睾丸缺血坏死,从而严重影响男性生育能力。

在泌尿外科病区医护人员精心治疗和护理下,小王恢复良好,术后第二天便办理出院。(文图/庄珊珊)

一切为了孩子! 15岁205斤少年遭遇车祸 苏沐专家全力救治重建“钢筋铁骨”

近日,我院小儿外科病区成功为一名年仅15岁、体重却高达205斤的少年实施了股骨远端骨折的钢板内固定术。该手术不仅展示了专家们精湛的技术,更是医者仁心的集中体现,为患者打造了“钢筋铁骨”,让他以后可以像正常人一样走路生活。

今年二月初,一场突如其来的车祸导致15岁的小新(化名)右大腿受伤,剧烈疼痛,无法活动。面对如此严重的病情,小新的父母焦急万分,立即将孩子送至我院寻求帮助。



X线摄片显示右股骨下段骨折

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、苏州大学附属儿童医院(以下简称:苏大附儿院)骨科专家、副主任医师祝振华经过详细询问病史并结合相关检查结果后,诊断为:右股骨远端骨折。

对于这样一位特殊体质的患儿,治疗方案的制定和内固

定材料的选择都至关重要。祝振华主任带领小儿外科团队详细分析讨论后,认为患儿体重超重,保守治疗不仅住院时间长,骨折对位对线欠佳将导致后期不能承担如此体重下的负重行走,效果不理想。手术治疗是最佳方案,建议先通过胫骨结节骨牵引维持骨折力线和消除骨折初期的肢体肿胀,再实施股骨远端骨折切开复位钢板内固定。患儿父母听后,当即同意接受手术治疗。

虽然小新身高已达到成人标准,体重也超过一般成人,但15岁的他股骨远端骨髓尚未闭合,仍需要按儿童骨折的治疗方法来处理。成人股骨远端解剖钢板需要完全贴附整个股骨,术中需要暴露更多骨折断端,并且跨骨骺固定相当于做了半骨骺阻滞,会导致患儿远期双下肢不等长和膝外翻等后遗症。祝振华主任决定采用儿童股骨远端专用的90°PHP钢板,然而这种特殊钢板江苏省内都没有现货。为了尽快为孩子进行手术,祝振华主任经过多方联系,从千里之

中永远的痛。多年来,他们一直寻找着治愈萱萱手指的希望,但始终未能如愿。直到萱萱一家得知沐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沐阳医院坐诊、查房和手术的消息,他们立刻看到了希望的曙光。今年2月1日,萱萱父母便带着她来我院小儿外科寻求专业治疗。

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专家、副主任医师祝振华经过详细问诊、查体并结合X线检查结果后,立即联系苏大附儿院小儿烧伤整形科主任、主任医师董志彬进行远程会诊。经过认真讨论并综合评估后,黄志见主任为患者制定了周密详细的手术方案:左手小指疤痕挛缩松解,伸直小指后设计转移皮瓣覆盖并用钢钉临

时固定的手外科精细手术。该手术虽然风险高、难度大,却是目前最有效的治疗方案。

次日早上,黄志见主任从苏州赶至我院为萱萱面诊。他表示:“这个手术既要考虑患儿手指功能的恢复,也要考虑到女孩子对美的追求。我们会在行手指矫正的同时,尽量不在手部留下难看的疤痕。”家长听后,对手术充满信心。

在完善术前准备后,黄志见主任亲自操刀,带领我院小儿外科手术团队克服重重困难,通过精妙的皮瓣设计,成功将萱萱的小手指矫正伸直,避免了取皮、植皮。历时50分钟,手术顺利完成。术中出血量少,术后萱萱的左手小手指得以伸直。

在小儿外科医护人员的精心治疗和护理下,萱萱恢复良好,术后第2天便顺利出院。两周后,萱萱来院换药和拔钉时,左手小手指已经完全伸直了。此次手术的成功不仅展示了我院小儿外科病区的医疗实力和技术水平,也体现了苏沐专家团队间的协作精神。在双方的共同努力下,将为更多患儿带来福音,让他们重获健康与希望。(文图/胡敬明)

时固定的手外科精细手术。该手术虽然风险高、难度大,却是目前最有效的治疗方案。

次日早上,黄志见主任从苏州赶至我院为萱萱面诊。他表示:“这个手术既要考虑患儿手指功能的恢复,也要考虑到女孩子对美的追求。我们会在行手指矫正的同时,尽量不在手部留下难看的疤痕。”家长听后,对手术充满信心。

在完善术前准备后,黄志见主任亲自操刀,带领我院小儿外科手术团队克服重重困难,通过精妙的皮瓣设计,成功将萱萱的小手指矫正伸直,避免了取皮、植皮。历时50分钟,手术顺利完成。术中出血量少,术后萱萱的左手小手指得以伸直。

在小儿外科医护人员的精心治疗和护理下,萱萱恢复良好,术后第2天便顺利出院。两周后,萱萱来院换药和拔钉时,左手小手指已经完全伸直了。此次手术的成功不仅展示了我院小儿外科病区的医疗实力和技术水平,也体现了苏沐专家团队间的协作精神。在双方的共同努力下,将为更多患儿带来福音,让他们重获健康与希望。(文图/胡敬明)