

迎春花开香满园

——记淮安市突出贡献医学专家、市一院妇产科主任高迎春

■通讯员 王玉玲

上门诊、查病房、做手术，她认真救治每一位患者；技术精湛，医德高尚，她以专业化的管理加强团队建设；她既是学科带头人，也是值得托付生命的好医生。她就是淮安市突出贡献医学专家、南京医科大学硕士生导师、副教授，淮安市一院妇产科主任高迎春。

作为一名妇产科医生，高迎春严格要求自己，多次到国内外著名医院研修学习——2013年在新加坡研修，2015年在美国约翰霍普金斯医学院学习，2017年在日本国立癌症研究中心做访问学者。学成回院后，她将学到的新知识和新技术应用于临床工作中，为淮安地区广大妇女解除病痛。多年深耕，高迎春在妇产科临床诊疗方面具有较深的造诣，在省内外拥有一定的知名度。目前，高迎春担任中国医师协会肿瘤医师分会委员、中国医师协会微创医师分会妇科ERAS专业委员会委员、江苏省医学会妇产科学分会委员、江苏省医学会妇产科学分会妇科内镜学组成员、江苏省医学会妇科肿瘤分会委员、淮安市医学会妇产科学分会主任委员等。高迎春还是省第一批“卫生拔尖人才”、省第四期“333高层次人才培养工程”第三层次培养对象、淮安市第二期“533英才工程”学术技术拔尖人才培养对象。

象。

近年来，高迎春带领科室积极开展新技术、新项目。2021年，在国内率先开展腹腔镜下子宫深静脉入路的C型宫颈根治术。该手术获省抗癌协会科学技术三等奖和省妇幼新技术引进三等奖，手术团队在全国妇产科年会和华东六省一市妇产科年会上作交流。2022年，腹腔镜外途径晚期卵巢癌肿瘤细胞减灭术获院重大实用技术二等奖，该手术方式使卵巢癌手术患者存活率明显提高。

2019年1月初，高迎春在上班过程中不小心摔伤了右脚，韧带受伤，脚踝肿胀。考虑到正在等待手术的患者，高迎春咬着牙选择了坚持，连续两天在一只脚受伤的情况下做了8台手术。

自2011年主持妇科工作以来，高迎春带领科室一步一个脚印前行，从未停止对妇产科最前沿的新技术、新项目的追求，将学到的前沿知识和技术及时分享给科室同事，让科室同步发展，不让一位同事掉队。2020年，她进行科室亚专科分组，让同事们在全面发展的同时还有各自的专业方向，向精细化和精准化方向发展。在前期充分准备的基础上，该科石灿医师“受HPV E6/E7调控的新lncRNA CRL通过减弱铁死亡抑制宫颈上皮内瘤变进展的机制研究”于今年成功获得国家自然科学基金立项资助。



高迎春(右一)在做手术

一枝独放不是春，百花齐放春满园。2021年，高迎春接任淮安市医学会儿科分会主委，她在全市及周边地区推广新技术、新项目，每年进行2—3次手术直播，并向同行介绍新指南、新

共识，分享自己的成功经验。她说，学海无边，我们的目标不仅是追赶，还要努力去超越。

市四院召开等级医院评审工作启动会

■通讯员 倪丽

本报讯 为推动医院高质量发展，进一步提升医院综合能力，确保“三甲”医院创建工作有序推进，日前，市四院在学术报告厅召开等级医院评审工作启动会。院领导班子成员、行政职能部门及临床科室员工100余人参加了会议。

院党委书记、院长吴刚作动员讲话。他指出，创建“三甲”医院是医院发展史上的大事、要事，是医院走向规范化、标准化、科学化管理的重要途径，亦是医院发展、业务发展和个人发展的需要，全院职工要高度重视、严阵以待，充分认识做好迎接医院等级评审工作的重要性，做到全员参与、全过程汇总、全覆盖总结。他对做好迎接医院等级评审工作提出具体要求：一要统一思想，提高认识，全面理解医院等级评审工作的重要意义；二要把握实质，吃透条款，扎实开展创建各项工作；三要明确责任，严格奖惩，确保高质量、高标准完成各项工作任务。他强调，全院职工要积极参与等级评审各项工作，为医院高质量发展作贡献。

会上，医务科科长印文为参会人员进行了等级医院评审专题培训，明确了等级医院创建要做什么、怎么做等问题，理清了工作思路，指明了工作切入点，提高了大家对等级医院评审工作的认识。

市三院赴乐慈颐康老年养护中心普及脑健康知识



■通讯员 张蕾心 丁华珍

本报讯 为宣传普及脑健康知识，提高居民对脑健康的认识水平，日前，淮安市第三人民医院专家团队走进淮安经开区乐慈颐康老年养护中心开展健康科普活动。

活动现场，市三院神经内科副主任医师潘合跃从老年痴呆的成因、早期症状、诊断识别和预防等方面作深入浅出的讲解。针对阿尔茨海默病患者者的护理，潘合跃给出了切实可行的方案。同时，他倡导科学健康的生活方式，提醒老人们改变不良生活习惯，合理饮食。

中医科住院医师马晓用通俗易懂的语言详细讲解了失眠的诊断和危害、预防和调理。马晓介绍，药补不如食补，食补不如动补，动补不如心补，心补不如脑补；有助于睡眠的食物有小米粥、热牛奶和大枣等；治疗失眠的

穴位主要有内关、神门、四神聪、三阴交、安眠和足三里等；消除紧张思想和情绪，做到“先睡心，后睡身”，有利于恢复身体健康。

科普讲座结束后，该院公共卫生科副科长姜燕带领大家做起了预防老年痴呆的运动节律操，并观看了一部动画科普小视频，进一步增强大家对阿尔茨海默病“早发现、早诊断、早预防”的意识。

在随后的义诊活动中，潘合跃为前来咨询的老人提供用药指导，耐心讲解如何应对药物可能带来的不良反应；老年科主治医师杨晓璐为老人们答疑解惑；营养科主治医师吴佳佳耐心讲解糖尿病的饮食治疗方法；马晓还向老人们了解中医药文化。市三院工会还向乐慈颐康老年养护中心赠送了10袋大米。

此次活动普及了老年人健康保健知识，提高了老年人的生活质量。

传承中医精髓 研学中医经典

市中医院2023年“山阳中医经典大讲堂”开讲

■通讯员 张娣娣 申琳琳

本报讯 中医经典是构成中医理论的核心内涵，是中医药传承发展的根本。山阳医派作为发源于淮安的地域医学流派，其学术思想需要深入挖掘和传承。为营造“学经典、悟经典、用经典”的良好氛围，建设高质量中医药人才队伍，9月17日下午，淮安市中医院2023年山阳中医经典大讲堂正式开讲。全院45岁以下中医师、中医住院医师等90余人参加活动。副院长王素芹主持开班仪式。

院党委副书记、院长陈璟在致辞中介绍了近年来医院在中医人才队伍建设方面的情况。她表示，要始终坚持传承中医、弘扬国粹的初心，继续把发展中医药文化作为医院的核心工作，让全院中医药人员在中医经典的指引下加深对中医的认识。她希望学员们要学以致用，感悟经典；要拓展思路，灵活运用；要守正创新，服务大众，不断提升临床诊疗能力，更好地守护群众健康。

本次山阳中医经典大讲堂为期4个月，将邀请国家中医药管理局重点学科伤寒学科学带头人，南京中医药

大学教授、博士生导师周春祥；南京中医药大学教授、脑病学基础实验室主任吴颢昕；全国名中医，南京中医药大学国际经方学院院长、教授、博士生导师黄隼；南京中医药大学温病学教研室主任魏凯峰；南京中医药大学中医学专业骨干教师、南京中医药大学博士生导师汪再舫等8位全国知名专家教授为学员们讲解中医经典以及中医经典在临床中的应用。

开班当天，周春祥教授作题为《由“中医不传在量上”到“伤寒论辨‘量’思维”的专题讲座》，并结合自身学习研究和运用中医经典的经验体会、中医学习路径与临证等方面与学员们进行深入交流。

“山阳中医经典大讲堂”是中医院构建中医药人才梯队，提高中医药服务能力的重要举措。医院将定期邀请知名专家围绕中医经典文化开展系列讲座，持续提升全院人员中医经典理论水平和临床应用能力，着力建设高质量、高素质中医药人才队伍，助力医院中医药特色服务再上新台阶，为淮安中医药事业贡献力量。

加强学科建设 惠及更多患者

市二院获评国家标准化心血管与代谢疾病中心示范中心

■通讯员 王惠 王宇

本报讯 近日，第34届北京长城心脏病大会(GW-ICC)在北京国家会议中心召开。经过层层评审，淮安市第二人民医院获评国家标准化心血管与代谢疾病中心示范中心。这标志着该院代谢病和心血管病多学科合作进入新阶段。

据悉，全国心血管病管理能力评估与提升工程由国家卫生健康委能力建设与继续教育中心、国家心血管病临床医学研究中心、中华医学会心血管病学分会、北京心脏学会联合发起，旨在提高国家标准化心血管病中心诊疗水平。

心血管疾病是一种常见病、多发病，且发病人群有年轻化趋势，严重危害国民健康。临床常见的糖尿病、高血脂、高血压、肥胖等代谢性疾病是心血管疾病的危险因素，也是目前冠心病、急性心梗、脑梗年轻化的罪魁祸首。

医院高度重视心血管与代谢疾病学科的建设发展，整合院内医疗资源，组建由内分泌科、心血管内科等科室组成的多学科管理团队，实

现心血管疾病和代谢性疾病“同治疗、同管理”。未来，市二院内分泌科将通过建立疾病预防、诊疗、随访、康复及健康教育一体化发展的模式，与区域基层医疗单位联动，逐步形成区域慢病“防、治、管、教、康”的闭环管理体系，惠及更多患者。

在市第二人民医院内分泌科主任胡文博士的带领下，科室医护团队常态化走进医联体单位，开展“携手二院，甜蜜出击”义诊活动，累计为万余人提供免费体检。医院内分泌科是省重点专科，在院党委的关心支持下，在胡文博士的带领下，科室不断提升内分泌疾病的诊疗水平，在内分泌常见病方面精细化工分，分为肥胖与脂代谢异常、甲状腺精准化诊断及难治性糖尿病足治疗三个亚专科方向，进一步提高代谢疾病诊疗水平。

市第二人民医院将继续开展心血管与代谢疾病筛查、风险评估、规范诊疗等系列综合管理，持续探索心血管医学领域的前沿技术和治疗方案，发挥区域引领作用，提高本地区心血管与代谢疾病的整体诊疗水平，为患者提供更安全有效的治疗，为人民群众的健康保驾护航。

8年，梦想这样照进现实

——淮安市口腔医院“二甲”之路探秘

■融媒体记者 杨春阳

通讯员 支梅 张琨

淮安市口腔医院启用仅仅8年就晋级为二级甲等专科医院，其秘诀何在？“锚定目标、人才、技术、管理三轮驱动，敢拼敢做敢担当，梦想就能成为现实。”该院院长魏玮给出了答案。

人才立院，打造实力名片

医院发展，人才是根本。在2015年创建之初，该院就把人才作为“安身立院”的根本，大力实施人才强院战略，使人才引得进、留得住、用得好，构筑口腔医疗卫生人才“淮安高地”。

医院现有在岗职工100余人，其中拥有中高级以上职称人员45人，博士2人、硕士5人，“双一流”医学院校毕业口腔医师30余人。医院现为江苏护理职业学院实训基地和江苏医药职业学院口腔医学临床教学基地。

2022年，医院设置博士工作站，每月定期邀请省内外三甲口腔医院专家及其团队来院坐诊、开展疑难病例讲解等，学科涵盖口腔正畸、牙体牙髓病、儿童口腔、口腔种植等。专家们通过手把手带教，开展前沿诊疗新技术临床应用，敢拼敢做敢担当，梦想就能成为现实。“青年骨干人才培养计划”是该院

实施的又一人才培养重点工程。两年来，该院深入推进本土高层次人才队伍建设，一批中青年复合型骨干走上行政管理岗位，实现建强一个学科、培养一批本土人才的“蝴蝶效应”。目前，该院有7名医师被聘为江苏省口腔医学会各专业委员会委员；4人分别被确定为淮安市“533英才工程”学术技术拔尖人才培养对象和骨干人才培养对象；1人被评为“2022年江苏省高职类产业教授”“淮安市优秀青年医师”。

技术强院，树立行业标杆

近年来，该院以创建市级临床重点专科为抓手，始终把重点专科建设作为发展的重要抓手，走上重点学科集群化发展之路。

该院坚持以科技创新为先导，加大投入，创新机制，科学规划，建立“优势为先、突出重点、抓大放小”学科建设机制，探索出一条符合医院实际的科技强院之路。2022年，获市卫生健康委科研立项1项、国家实用新型专利7项；3人获市第十九届自然科学优秀论文奖；发表学术论文7篇，其中被SCI收录2篇，在中文核心期刊刊登5篇。

2020年至2023年，医院不断进军口腔医学尖端领域，攻克技术难题，新技术、新业态层出不穷，累计开展新技术、新项目16项，其中正畸—正颌联合

治疗、上颌窦底内/外提升技术、低龄及不合作患儿全麻下口腔系统治疗、根治牙周病的显微根管外科手术等临床应用，均填补了淮安市空白，达到省内先进水平。随着核心竞争力不断攀升，该院社会影响力日益扩大，品牌效应逐渐显现。

管理兴院，提升医院内涵

医院按照“人人都管理、处处有管理、事事见管理”要求，建立健全管理制度，从粗放式管理向精细化管理转变。

建立健全各种医疗管理组织，为医疗质量与安全提供组织保障。建立健全各类规章制度，不断拓展服务领域，广泛开展口腔数字化护理扫描技术、舒适化口腔镇痛治疗技术，为患者提供最优质的医疗服务。

为突出重点，补齐短板，医院采用了PDCA循环、痕迹化管理等科学模式。出台医院质量考核办法，将医院各项工作与医疗质量、医疗安全、服务患者紧密联系起来，逐步实现医院管理工作由结果控制向过程控制转变，由末端控制向环节控制转变，使精细化管理更加规范、标准、连续、优质、高效，进一步提高医院服务水平。不断创新各项便民服务项目，实施分楼层挂号、缴费，实现门诊导诊、服务窗口、诊区导诊无缝对接。开设无假日门诊，实行门诊弹性值

班制，增设错时门诊、夜间急诊，并由医院领导带队每日坚持门诊值班，为患者提供咨询服务。通过不断优化门诊布局，使患者就诊流程更加便捷通畅，环境更加温馨，赢得社会各界的广泛认可。目前，该院年门诊近8万人次、手术1500余台次，疑难重症诊疗和科研能力在淮安地区居领先地位。

在全力加快发展的同时，该院始终坚持为民初心，坚守公益担当，利用专业特长，多次组织党员干部职工开展多种形式义诊活动，走进社区、街道、学校、企事业单位，为人民群众送去口腔义诊等惠民服务。

作为淮安市儿童口腔综合干预项目承担单位，该院每年均超额完成全市适龄儿童免费牙齿窝沟封闭工作，截至目前，共筛查30202人，免费窝沟封闭和涂氟牙齿37950余颗，为淮安儿童口腔疾病预防工作作出了积极贡献。同时，该院组织开展“小小牙医”公益活动150余场次，惠及1万余人次。

百舸争流，奋楫者先。展望未来，前景可期。该院将以成功创建“二甲”医院和新院区启用为契机，以“健康淮安”战略为指引，全面提升口腔医疗服务能力和可持续发展能力，将护佑百姓健康作为始终不变的使命任务，倾力打造全市一流、全省有影响的现代化专科医院，为人民群众的口腔医疗和健康事业作出新贡献，谱写发展新篇章。

支原体肺炎又到高发季 孩子发烧咳嗽别大意

■通讯员 王文婷

本报讯 连日来，支原体肺炎一直处于高发状态，市妇幼保健院收治的支原体肺炎例数呈明显上升趋势。

市妇幼保健院儿科副主任朱红利介绍，支原体肺炎是由肺炎支原体引起的急性肺部感染性疾病，是我国5岁及以上儿童最主要的社区获得性肺炎，通常在年长儿中发病率较高，病情也相对较重，但近年来有低龄化趋势。支原体肺炎约3至7年会发生一次地区性流行，但它不属于传染病。

支原体是一种微生物，既不是细菌也不是病毒。它是一种没有细胞壁、高度多形性、大小介于细菌和病毒之间的一种非典型微生物。感染肺炎支原体几个月以后，仍然可能在呼吸道培养出肺炎支原体，血清支原体抗体亦可能阳性。支原体可能在体内长期存在，并可引起慢性病程和周期性发病。

朱红利介绍，支原体感染主要是经过直接接触传播和飞沫传播。支原体感染可累及上、下呼吸道，以下呼吸道为主。一般早期症状与感冒相似，包括咳嗽、发热等，可伴有流涕、咽痛、耳痛等。发热以中高热为主，持续高热者预示病情重。以剧烈干咳为主，可类似百日咳样咳嗽，咳嗽症状常常持续一月之久，部分患儿还会出现胸痛及痰中带血的情况，5%—20%患儿可伴有胸腔积液。还会有一些关节痛、头痛、皮疹等肺外表现，部分重症患儿可伴发支原体肺炎、肺栓塞等。婴幼儿则表现不典型，常常表现为有

痰咳嗽、喘息、呼吸急促等。肺部早期体征不明显，随病情进展可出现呼吸音降低和干、湿性啰音。

朱红利指出，支原体感染具有以下四个重要特点：症状与体征不相符，咳嗽剧烈，但医生听诊患儿肺部无异常；肺部体征与X线检查不相符，肺部听诊无异常，但X线检查显示肺炎较重，且部分心脏后面的左侧肺炎，普通X线检查不能发现病灶，可进行CT检查，X线检查还会出现“游走性”改变，也就是短期内复查会出现不同部位的病变；病理改变与临床以及X线检查不相符，支气管镜下病变很严重，但感染前几周支原体抗体有假阴性可能。

今年部分患儿早期症状不典型，甚至无明显咳嗽，以低热为主。故建议，如有发热超过3天以上、剧烈咳嗽或咳嗽病程较长的、反复的，及时到医院进行X线检查，正规就诊。

该如何治疗？朱红利认为，儿童肺炎支原体治疗主要是使用大环内酯类抗菌药物，例如阿奇霉素、红霉素等。同时，如伴有胸腔积液可以采取胸腔引流，伴有肺不张的可行支气管镜肺泡灌洗治疗。在去年的支原体肺炎患者中，重症的多、耐药的多，难治性支原体肺炎比例较往年也明显增多。

朱红利提醒，目前，支原体肺炎没有针对性的疫苗。大家要注意室内通风，尽量避免去人群密集和通风不良的公共场所，去时应戴好口罩。咳嗽或打喷嚏时，用纸巾掩住口鼻，做好个人卫生。