

南京医科大学2024年临床技能竞赛决赛举行

市一院两支代表队获佳绩

■通讯员 胡星

本报讯 日前,南京医科大学2024年临床技能竞赛决赛举行。赛前,由57家教学单位组建的67支队伍分别参加南部、中部、北部赛区比赛,最终20支队伍进入决赛。南京医科大学附属淮安第一医院(淮安市第一人民医院)两支代表队分别以北部赛区团体一等奖、二等奖的成绩入围决赛,经过激烈角逐,荣获团体一等奖和团体三等奖。

此次比赛分为半决赛、复活赛和总决赛,首先通过“赛道式”考核学生的临床操作技能和临床思维,前三名晋级总决赛,排名4-11的队伍进入复活赛;复活赛以必答题、抢答题和选答题的形式考核理论知识,排名前三的队伍进入总决赛;总决赛主要考核六支队伍在临床情境中进行相关病人处置、临床操作和医患沟通的能力。此次比赛采取全程直播的形式进行,为各教学单位提供了展示临床技能、交流带教经验的平台。

在为期两天的总决赛中,市一院两

支代表队不屈不挠的拼搏精神、扎实的临床基本功、规范熟练的操作、良好的综合素质、默契的团队配合,给评委留下深刻印象。在心肺复苏环节,他们成功抢救患者,展现了精湛的技术水平和良好的职业风采。

市一院十分重视此次比赛,从筹备、选角、培训到比赛,教学办主任缪蔚云都作了精心安排,教育处处长王丙剑、副处长苗艳飞时常到训练现场监督指导,关心学生情绪,为他们打气鼓劲。冲刺阶段,由技能总指导许莹、丁其瑞组成的技能团队,为选手剖析重点

难点,强化技能操作,对每个环节都倾注了大量心血,生怕漏掉任何一个细节。此次获奖离不开医院领导的关心支持、老师们的悉心指导及学生们的刻苦训练。

此次技能竞赛不仅为医学生们提供了相互学习、交流的平台,也是对临床教学工作的一次有效检验。市一院建立科学化、规范化、标准化临床技能训练体系,深入推进高质量临床实践教学基地建设,不断提升医学生临床胜任力和实战能力,着力培养医德高尚、医术精湛的人民健康守护者。

研修不辍 奋楫新程

市二院科教处举行医师进修汇报会

■通讯员 王宇 陈恩

本报讯 为充分展示医院专业技术人员外出进修学习成果,推动学科发展及人才梯队建设,提高医疗服务水平,日前,市第二人民医院科教处举行2024年度第二期医师进修汇报会。该院党委书记吉雅玲,副院长姜福金、郑金玉及部分职能部门负责人、相关临床科室主任、护士长等参加会议。科教处处长周全主持会议。

吉雅玲在讲话中表示,通过此次外出进修学习,进修人员的专业水平和综合素质得到显著提升。吉雅玲指出,医院一直以来非常重视医疗技术人才培养工作,定期选派骨干人员外出进修学习,提升医院医疗救治、服务患者的能力和水平。希望外出进修人员敢于尝试,不断探索创新,把所学新技术、新理念等运用到日常工作中,为医院发展注入新动力。她强调,进修人员要不断提高业务能力和服务水平,以更加饱满的精神状态和更加昂

扬的斗志,为患者提供更加优质的医疗服务,助力医院高质量发展。

会上,急诊与重症医学部、康复医学科、泌尿外科、口腔科、血液科、麻醉科、肿瘤科、老年医学科、影像科、介入科、心内科、医务处的13名进修医师紧扣所学专业及专科特点,汇报进修医院的先进技术,并就学习收获和感悟、回院后工作开展情况及今后工作规划作了分享。进修人员所在科主任分别对汇报内容进行点评,为进修人员今后的工作和学习指明方向。汇报会内

容精彩,开拓了参会人员的视野、思路。

该院相关负责人表示,此次汇报会是对外出进修人员学习成果的一次检阅,更是一个交流互鉴的平台,希望进修人员积极与广大同仁分享所学所思所感,达到“一人进修、全院共享”的效果。今后,市二院将结合学科建设需要,鼓励优秀医护人员外出学习,将先进的理念、经验、技术带回来,用起来,不断提升医院整体业务素养和诊疗技术水平,为健康淮安建设贡献更大力量。

江苏省消化内镜特色科室孵化基地落户淮阴二院

■通讯员 李海丽

本报讯 4月21日上午,江苏省基层医疗卫生机构消化内镜特色科室孵化基地在淮阴区第二人民医院揭牌。江苏省人民医院消化内镜科行政主任、主任医师、教授、医学博士、硕士研究生导师刘莉及其团队成员王翔、张道权、王建坤,淮阴区卫健委党委书记、主任吴洪乐,南陈集镇党委书记高杰,淮阴区第二人民医院党支部书记、院长赵晓明等领导及各职能科室负责人、临床科室骨干100余人出席揭牌仪式。

揭牌仪式上,吴洪乐对刘莉及其团队成员的到来表示热烈欢迎,希望淮阴区第二人民医院在江苏省人民医院消化内镜科的支持下,依托消化内镜特色科室孵化基地,不断提升综合服务能力,推动医院发展。高杰表示,江苏省基层医疗卫生机构消化内镜特色科室孵化基地落户淮阴区第二人民医院,将提升医院服务能力,带动地方发展,让南陈集镇及周边群众在“家门口”就能享受到省级医院知名专家的优质医疗服务。

赵晓明介绍淮阴区第二人民医院近年来的发展情况,重点汇报消化内科特色、人才培养等方面情况,感



谢刘莉教授团队对医院消化内科建设的支持。他表示,医院将以此为契机,借助刘莉教授团队的宝贵经验和先进技术,不断推进内镜诊疗技术下沉,将在技术水平、人才培养、学科建设等方面给予帮扶。

随后,刘莉与赵晓明共同为江苏省基层医疗卫生机构消化内镜特色

科室孵化基地揭牌。江苏省人民医院消化内镜科主任王翔和护士长张道权分别以《早期胃癌的筛查和内镜诊疗策略》《内镜中心信息化管理及感染控制》为题,为淮阴区第二人民医院医务人员作精彩业务讲座。

科室孵化基地揭牌。江苏省人民医

女孩一个月减重8.5公斤致抑郁 市三院双管齐下精准治疗

■通讯员 丁华珍

本报讯 短短一个月,女孩小董(化名)通过节食的方式减重8.5公斤,实现快速瘦身。殊不知,这背后暗藏健康危机。

为了减重,小董每日严格限制热量摄入,几乎告别了所有高糖、高脂食物,还大幅度减少主食摄入量。这种极端的节食方式使她的身体在短时间内承受了巨大压力。起初,她为体重骤降感到高兴,可后来,一系列健康问题接踵而至。首当其冲的是胃部,频繁的饥饿感与营养不足导致胃黏膜受损,疼痛如影随形,吃什么都会引起剧烈不适,甚至恶心呕吐。

随着身体状况的变化,小董的心情变得越来越糟,情绪也很低落。原本乐观开朗的她,现在对周围的一切都提不起兴趣,曾经热爱的社交活动、喜爱的书籍,令她心动的风景,都变得索然无味,眼中只剩下空洞与疲惫。夜幕降临,本应是身心休憩之时,小董却饱受失眠之苦。

日复一日,小董的健康状态每况愈下。亲朋好友看到她日渐消瘦的脸庞和黯淡的眼神,无不忧心忡忡。在家人的极力劝说下,小董到市三院就诊。经过详细的身体检查与专业的心理评估,医生给出诊断结果:小董不仅出现了严重的胃部功能紊乱,还患上了抑郁症。过度节食引发的身体不适、长期情绪低落及严重的睡眠障碍,都是抑郁症的典型症状。

入住市三院抑郁症科十三病区

后,该科主任杨海英带领床位医生对小董的病情进行全面评估,详细了解她的病史、生活状况、心理压力源等。针对小董的情况,医生决定采用药物治疗与心理治疗双管齐下的方法。一方面,为她开具抗抑郁药物,调节大脑神经递质平衡,缓解抑郁情绪,改善睡眠质量,同时配以胃肠道保护药物,修复受损的胃黏膜,缓解胃部疼痛和消化不良。另一方面,心理科安排专业心理咨询师对她进行心理治疗,包括认知行为疗法(CBT)、接纳与承诺疗法(ACT)等,帮助她识别并修正消极思维模式,学习应对生活压力的有效技巧,提升自我接纳度,培养积极的生活态度。

住院期间,医院还为小董提供多种康复治疗,如松弛治疗、脑反射治疗、脑电治疗等,通过非语言表达的方式,帮助她释放内心压抑的情绪,提升自我觉察能力,促进身心和谐。

经过一段时间的精神治疗与悉心护理,小董的病情有了显著改善:胃部疼痛明显减轻,食欲逐渐恢复,睡眠质量明显提高。更重要的是,她的心情变好了,整个人焕发出久违的光彩。她开始主动参加各种康复活动,对生活重新燃起了热情。医生根据她的恢复情况,适时调整治疗方案,并指导她如何在出院后进行自我管理、预防疾病复发。

在完成治疗疗程后,小董各项生理指标恢复正常,抑郁症状得到有效控制,心态明显好转,顺利出院。

涟水县人民医院神经内科主任医师嵇虎: 医术高明见奇效 医德高尚口碑好

■通讯员 左曙东

日前,在涟水县人民医院,忙碌了一整天的神经内科主任医师嵇虎在医生办公室稍作休息、准备下班时,向挂满锦旗的墙面看了一眼,目光定格在一面写有“医术高明见奇效、医德高尚口碑好”字样的锦旗上,不禁想起两年多前自己医治的一名女患者——患有“脊髓亚急性联合变性”疾病,治愈后成功怀孕。想到这里,嵇虎拨通了该名女子的电话,了解其生活近况。电话那头,女子开心地说:“感谢嵇主任的关心,您是我们家的大恩人。我现在恢复得很好,能正常走路、生活、工作,女儿很可爱,生活很幸福。”

2021年8月的一天,嵇虎像往常一样在神经内科坐诊,一名愁容满面的男青年用轮椅推着一名虚弱的女子进入诊室。该女子脸色苍白、神情沮丧,左手边的扶手上还挂了一个接尿袋。嵇虎凭着近30年的工作经验,感到这名患者病情复杂严重,当即详细询问病史并进行全面检查。

据悉,患者刘某某,32岁,厌食60天,双下肢无力30天,小便失禁45天,之前因面色苍白、消瘦被某医院医生诊断为“慢性浅表性胃炎伴糜烂”,给予保护胃黏膜治疗,效果不佳,后来转入市区某医院治疗,被诊断为“巨幼红细胞贫血”,予以对症治疗,贫血好转后回家。回家后,患者小便失禁,双下肢无力,不能行走,只能依靠轮椅代步。嵇虎初步判断患者出现肌体神经病变,建议入院系统

检查治疗。

入院后,嵇虎再次研究分析患者病史,通过肌电图、磁共振、血液辅助检查,诊断为“脊髓亚急性联合变性”。随后,针对病因开展规范治疗,及时为患者补充身体缺失的维生素B12、叶酸等。为增强患者康复信心,嵇虎多次与患者沟通交流,详细讲解病因及康复规律,给予心理安慰。为防止患者长期卧床引起压力性损伤,护士长朱悦带领护理团队每天多次为其翻身按摩,给予必要的护理支持保障。经过12天的精心治疗和优质护理,患者心情好转、脸色红润,有食欲、双下肢变得有力,小便失禁部分控制。嵇虎告知患者此症治愈需要几个月的时间,建议回家调养,并嘱咐患者每半个月来院随访。4个月后的某一天,患者家属来到医院,将一面锦旗送到嵇虎手中,激动地说:“嵇主任,您的水平真是高,治好了我老婆的病。她8年未孕,这次竟怀孕了,我们全家感谢您。”

嵇虎介绍,脊髓亚急性联合变性是由于维生素B12的摄入、吸收、结合、转运或代谢障碍导致体内含量不足而引起的中枢和周围神经系统变性的疾病。病变主要累及脊髓后索、侧索及周围神经等,临床表现为双下肢深感觉缺失、感觉性共济失调、痉挛性瘫痪及周围性神经病变等,常伴有贫血的临床征象。早期诊断此病并及时治疗,是改善本病预后的关键。若能在起病3个月内积极治疗,多数可完全治愈。若错过关键治疗期,往往康复效果不佳。

共同行动 接种疫苗 清浦街道社区卫生服务中心开展爱国卫生月集中宣传活动



■通讯员 王欣

本报讯 今年4月25日是第38个“全国儿童预防接种日”,宣传主题为“共同行动 接种疫苗 为全生命周期护航”。为了让群众更好地了解接种疫苗的重要性,提高群众主动接种意愿,营造良好预防接种氛围,进一步巩固免疫规划政策实施以来取得的成果,日前,清浦区清浦街道社区卫生服务中心紧紧围绕宣传主题,开展爱国卫生月集中宣传活动,倡导健康生活方式。

活动中,工作人员向群众发放宣传资料,详细讲解国家免疫规划政策、预防接种知识、AEFI相关流程、接种疫苗的重要性,解答群众关心的预防接种问题。据悉,此次活动共解答群众咨询50余人次。

预防接种是预防、控制疾病最经济、最有效的措施,对保障人民群众生命健康具有十分重要的意义。此次活动使群众认识到“计划免疫是每个孩子都应享有的权利”,提高了免疫预防的自觉性,在全社会营造了人人关心、重视、支持预防接种工作的良好氛围。

出现胃胀、食欲减退等消化道症状可能并非胃病 市中医院:警惕肾衰竭“偷袭”

■通讯员 张娣娣 申琳琳

本报讯 日常生活中,人们都会有身体不适的时候,比如胃口不好、恶心、疲劳无力……很多人忍忍就过去了。了解市中医院肾内科患者戈大爷(化名)的就诊经历后,估计人们以后不敢硬扛了。

年近七旬的戈大爷平时身体硬朗,既不抽烟也不喝酒,连感冒都很少。一年前,他出现胃胀、食欲减退等消化道症状,没吃多少就饱了,开始以为是胃病犯了,没太在意,后来体重一直下降,小便次数变少,这才警觉起来。

今年3月4日,戈大爷因“食欲差、乏力,伴上腹胀满一周”到市中医院脾胃病科就诊,入院后查血,结果显示:肌酐1359μmol/L,是正常值的10多倍,肝肾功能各项指标全线飘红。经过一系列检查,戈大爷被确诊为急性肾衰竭,紧急转入肾内科治疗。

听到这个诊断结果,戈大爷一时想不通:不就是吃不下饭,怎么成肾衰竭了?难道往后都离不开血透了吗?

看出老人的担心和忧虑,市中医院肾内科副主任、副主任医师高先楼表示,及时、有针对性的中西医结合一体化保肾治疗,很大可能会逆转急性肾衰竭,患者康复后不需要做血透,肾内科在这方面有着丰富的经验,已有很多患者在这里成功逆转。

听了高先楼的话,戈大爷和家人表示将积极配合治疗。肾内科团队为戈大爷施行颈静脉临时导管置入术,并在心电监护下进行血液透析治疗,配合中医辨证使用具有健脾益肾、排毒泄浊功效的中药汤剂口服,同时开展中药结肠透析治疗。经过4次临时血液透析、7次中药结肠透析,以及每日早晚口服中药汤剂,2周后,患者尿量逐渐恢复正常、食欲好转,复查肾功能,各项指标均有所回落,肌酐降至106μmol/L,恢复正常水平。目前,患者已康复出院。

高先楼介绍,该案例是市中医院肾内科运用中西医结合一体化治疗肾病的缩影,通过为患者“量体裁衣”,使中医加西医疗实现“1+1>2”的疗效。戈大爷住院期间,医生积极查找引起肾衰竭的原因,通过各种检查,排除恶性肿瘤的可能,最终考虑是肾前性肾衰竭。

“对于肾病综合征、肾衰竭等疾病,最理想的治疗手段是中西医结合。”高先楼表示,科室分阶段、分期采用中药汤剂联合特色外治的方法,并根据患者情况给予激素、免疫抑制剂等西药综合治疗,有助于患者尽快康复。科学合理地运用中医药,可明显改善肾衰竭患者恶心呕吐、心悸气短等症状,延缓肾衰进程,使肾功能维持稳定甚至恢复一些肾功能,让患者免于长期透析。

高先楼提醒,临床上有些肾衰症状和普通胃病引起的消化道症状很相似,早期患者是无法判断的。如果持续1-2周或频繁地出现恶心、食欲不振等症,要及时到医院就诊。

男子呼吸心跳骤停、意识丧失 市一院分院急诊团队接力上演「生死时速」

■通讯员 赵明明

本报讯 近日,市一院分院急诊团队与时间赛跑,成功抢救一名呼吸心跳骤停、意识丧失患者。

65岁的王先生突然昏迷不醒,家人发现后连忙拨打120。市一院分院120急救分站医护人员接诊后,初步诊断为呼吸心跳骤停、意识丧失,立即实施心肺复苏,同时联系该院急诊科做好急救准备。转运途中,医护人员争分夺秒,持续实施心肺复苏,上演了一场与“死神”的争夺战。患者到达医院后,该院急诊团队火线接力,胸外按压、辅助呼吸、开通静脉通路、心电监护、化验血,麻醉师予以气管插管,无创呼吸机辅助通气,抢救工作有条不紊地进行。ICU主任吉廷也闻讯赶到现场参与抢救。经过近20分钟的抢救,患者恢复自主心跳呼吸,转至住院部进一步治疗。

一直以来,市一院分院致力于提升急诊服务能力,去年11月,省民生实事工程——标准化120急救分站建设,持续优化120院前急救与转诊流程,形成急诊、ICU、麻醉等多科联动机制,实现危急重症救治平台前移,进一步提升危急重症救治能力;今年3月,完成急诊科内外环境及流程升级改造,优化畅通急救通道;持续加强质量内涵建设,不断提升急诊急救、收治能力,更好地为居民健康保驾护航。