

同根同源共谋发展 深化合作再谱新篇

南京脑科医院院长赵太宏一行来市三院考察交流

为深化省内精神专科医院交流合作,携手共谋江苏省精神卫生事业新发展,近日,南京脑科医院党委副书记、院长赵太宏一行8人来市三院考察交流。市三院领导班子全体成员、相关职能部门负责人参加交流活动。

赵太宏表示,淮安市第三人民医院与南京脑科医院一脉相承、同根同源,1970年南京神经精神病防治院(现南京脑科医院)响应国家号召,抽调1/3人员和设备组建淮安市第三人民医院。半个多世纪以来,两院携手共进,凝聚了双方几代人的深厚情谊。近年来,淮安市第三人民医院在新一届领导班子的带领下,取得了成功圆梦三甲、国考成绩进位、学科实力增长、运营质

效提升等一系列令人瞩目的发展成果。赵太宏表示,此行目的是为了更好地促进两院在医院管理、人才培养、学科建设等方面合作的整体提升。

市三院党委书记范智勇就医院基本情况、建设发展情况及请示关心支持事项作了交流汇报。他表示,一直以来,南京脑科医院作为专科龙头医院,对市三院发展关怀备至,尤其在三甲医院创建、管理人员培养方面给予很大支持,市三院取得的发展成果离不开南京脑科医院的关心和帮助。

近年来,市委市政府要求市三院争创区域医疗中心,医院目前已经初步具备相关条件。范智勇希望南京脑科医院在硕博士等高层次人才推荐、心理

咨询心理治疗团队培养及加强科研项目合作、争创区域医疗中心等方面给予大力支持。希望市三院在南京脑科医院的帮助支持下,进一步推动江苏省精神卫生事业高质量发展。

市三院参会的职能部门负责人就各自条线业务及管理中的具体问题虚心请教,南京脑科医院相关专家均一一作了耐心细致的解答。

交流会结束后,赵太宏一行参观了市三院行政办公区、新建成的精神康复楼等业务用房,双方就全面深化合作达成初步共识。

(朱宇琛 白耀刚 丁华珍)



近期,淮安广济医药连锁开展家庭过期药品回收活动。此次活动于2月19日至2月28日在淮安广济医药连锁旗下的枫丹白露店进行,市民可在此用过期药品免费兑换N95口罩。(安建霞)

市一院召开驻点班集体备课会议

为进一步规范教学课程,统一教学内容,提升驻点班临床教学同质化程度,提高教师教学能力,近日,市一院培训处在临床技能培训中心召开驻点班2022—2023学年第二学期集体备课会议。市一院副院长于亮,培训处处长王丙剑、副处长苗艳飞,教学办主任缪蔚云及课程负责人、全体理论课教师等参加本次会议。会议由王丙剑主持。

于亮向辛勤耕耘、默默奉献于临床教育教学岗位上的老师表示感谢,充分肯定了老师们在教学中付出的汗水和取得的成绩。于亮表示,集体备课是教育教学工作的一项重要制度安排,是统一教学理念、思想方法的重要载体。医院以此集体备课为契机,引导授课老师统一思想、形成共识。于亮希望所有老师和教学管理人员携起手来,凝心聚力、铆足干劲,一起提高医院的教学水平和

教学质量。

王丙剑对院领导及教研室成员对教学工作的支持和关心表示感谢,对各位授课老师在上一学年取得的良好成绩表示充分肯定。他表示,作为南京医科大学附属医院,市一院需要不断引导教师更新教学理念,扎实推进课堂教学改革,努力构建高效课堂。而集体备课是构建高效课堂的关键环节,医院通过集体备课集思广益,可以提高课堂教学效率。

缪蔚云解读了临床教学管理规范及南医大教学差错、教学事故认定规定,并对各位教师提出要求,要求教师在传授知识的教程中,注意课程实施的整体教学意识和教学艺术创新,启发学生思维,培养敬业精神,树立良好医德医风。

优秀教师,呼吸科主任医师陈伟向

大家分享了教学心得。陈伟从教材分析、教学目标设计、教学方法选择、教学程序应用等多个方面阐述了自己如何进行课堂设计、如何引导学生兴趣,把知识更好地传授给学生,真正地做到以学生为本。

雨课堂培训师给大家讲解智慧教学平台——雨课堂的使用方法。各位老师现场跟随培训师学习了这种线上教学模式的操作流程。

会议最后,教研室主任带领课程教师在分会场进行集体备课。教研室主任解读并修订教学大纲,统一教学理念、教学进度,规范教学PPT;教师们分享交流教学经验并讨论教学改革,商讨如何把现在的“一言堂”转变为“以学生为中心”的教学模式。

(赵霞 陆雪川)

肿物将气管堵成“一线天” 市二院专家运用硬质气管镜减瘤术 打通生命通道

近日,市二院呼吸与危重症医学科运用硬质气管镜减瘤术,成功将一名肿瘤阻塞气道的患者从死亡线上拉了回来。

55岁的陈先生因“咳嗽咳痰伴咯血半年”到市二院就诊,呼吸与危重症医学科副主任医师徐传芹接诊后,安排其进行胸部CT检查,发现其气道内有一占位。在完善增强CT检查后,徐传芹为其施行气管镜检查,发现患者声门下有一肿物,阻塞气道百分之八十五以上,只有一丝缝隙可供呼吸,随时可能发生窒息。在施行气管镜检查时,徐传芹为其进行活检,结果为涎腺肿瘤。

科主任万玉峰博士立即组织科内讨论,认为由于该肿瘤在气管内覆盖较长,切除后气管残端无法接合,因此无法进行外科手术。但肿瘤堵塞气管,若不及时处理,病人随时都有可能窒息死亡。面对如此复杂的病情,呼吸与危重症医学科紧急联系麻醉科共同商讨,最后决定施行全麻下经硬质气管镜下减瘤术治疗肿瘤。

为保障手术安全,在征得病人家属同意后,万玉峰召集全科医护人员讨论并细化完善应对措施。手术当天,在麻醉科副主任解成兰博士的协助下,万玉峰团队依照术前讨论方案,在全麻下插入硬质气管镜,在硬



的保障下,采用电凝、冷冻、钳夹等综合手法,成功切除患者所有瘤组织。在共同努力下,历时3小时,万玉峰团队将气道肿瘤彻底清除,为患者成功打通了气道。目前,患者恢复良好,气喘症状解除,呼吸通畅。

此例手术的成功开展,体现了市二院多学科团队协作精神,是呼吸介入诊疗新技术的新尝试。该例患者的成功治疗,是呼吸与危重症医学科首次应用硬质镜进行介入治疗造福患者的新尝试,使更多气道肿瘤患者享受到安全迅速有效的医疗服务,为气道肿瘤患者提供了新的治疗途径。

何为硬质气管镜?与常规检查用的可弯曲支气管镜有所不同,硬质气

管镜为金属材质,能保证可靠的人工气道,并能连接麻醉机和呼吸机,保证患者的生命安全。

与传统软质气管镜相比,硬质气管镜的优势在于镜管通道大,在维持气道通气下,可作为介入通道允许软质支气管镜及操作器械自由进入气道内,进行电凝、电切、冷冻、支架置入等手术操作,对手术过程中出血处理更为高效,对复杂中央气道狭窄、良恶性气道肿瘤、插管后气管瘢痕狭窄治疗具有高效、安全优势。因硬质气管镜操作难度大,施行此类手术对术者的操作速度、麻醉团队的配合等要求较高。

(王宇)

市妇幼保健院医生提醒: 诺如病毒进入高发季 “上吐下泻”要警惕

春季来临,诺如病毒感染到了高发期。进入2月以来,淮安市妇幼保健院儿科收治的感染诺如病毒的患者明显增加。

“诺如病毒感染主要表现为呕吐和腹泻,时间短的两三个小时就结束了,长的会持续两三天,这是一个自限性疾病。如果是反复头疼、恶心要排除神经系统疾病。”市妇幼保健院儿科副主任医师李江书说。

人感染诺如病毒后,一般在12—48小时发病,引起急性肠胃炎,以呕吐、腹泻症状为主,其他症状为腹痛、头痛、发热、畏寒和肌肉酸痛等。其病程一般持续2—3天,幼儿和老人可能合并其他感染,导致病程延长。

诺如病毒引起的急性肠胃炎为一种自限性疾病,没有相应的抗病毒药物,一般在3天内自行痊愈。“这个病毒治疗手段主要是对症治疗,可以用口服补液盐补充水分电解质。如果吃什么吐,就要及时输液补液,否则脱水严重可能出现休克。”李江书说。

粪便标本中诺如病毒特异性抗原检测是诊断诺如病毒最快速、便捷的方法。“诺如病毒检测,我们取的标本类型是人类粪

便。对于用尿不湿的婴幼儿,在其拉完粪便后立即从尿不湿上取样,用竹签或者不具备吸水性的材料把粪便挑出,黄豆样大小量即可,放置保鲜袋里,在两个小时内送到医院检测。对于大孩子,也要在其拉完粪便后立即取样,留存在一次性保鲜袋里,避免污染。由于诺如病毒通过粪口传播,所以家长留取标本时要戴好口罩和一次性手套,结束后要及时洗手,避免交叉感染。”市妇幼保健院检验科主任检验技师刘连琴说。

诺如病毒主要通过粪口途径传播,一旦食用了被诺如病毒污染的食物或饮用了被污染的水,接触患者排泄物或者呕吐物产生的气溶胶等就有机会被诺如病毒传染。

保持良好的手卫生是预防诺如病毒感染最重要和最有效的措施。饭前便后应正确洗手,用肥皂和流动水至少洗20秒。需要注意的是,消毒纸巾和免冲洗消毒液不能代替洗手。“预防诺如病毒感染,主要就是要勤洗手,同时家里要注意卫生,对呕吐物和粪便要及时清理,尽量不要去人群聚集的场所。”刘连琴说。

(刘威)

王营社区卫生服务中心 无偿献血传真情

近日,淮阴区王营社区卫生服务中心开展无偿献血活动。该中心职工积极响应号召,纷纷报名参加献血活动,用满载希望的热血为生命续航。据统计,此次献血活动共有43人参加,献血量16800毫升。

早上8时,参加献血的医护人员陆续来到献血现场,随着填表、体检、初筛、采血等一个个步骤的完成,饱含爱与奉献的血液从他们的手臂缓缓流向采血袋。他们中有常年坚持无偿献血的“老面孔”,也有初次献血的

“新生力量”;有来自临床一线的科室主任,也有来自行政后勤的工作人员……大家来自不同岗位,为社会作出不同贡献,此时此刻却怀揣着同一颗爱心,以实际行动支持和宣传无偿献血。

该中心负责人表示,作为医务工作者,他们平时会接触到很多需要输血的病人,所以更加懂得血液的宝贵。一滴滴的鲜血缓缓流入采血袋,汇聚了中心医务工作者对社会无私的爱,为患者架起生命的桥梁、浇灌生命的希望。

(李云)