

医院文化

以人为本 诚实守信 团结协作 精益求精

Hospital Culture

3

2024年
总第82期

全国优秀医院报刊



常熟市第二人民医院
CHANGSHU NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL
南通大学附属常熟医院
AFFILIATED CHANGSHU HOSPITAL OF NANTONG UNIVERSITY

常熟二院召开全院干部大会

文/党委办

7月26日，常熟二院召开全院干部大会，总结上半年医院工作开展情况，并部署下半年度重点工作，动员全院干部职工接续奋斗、再掀高潮。医院全体院领导及中层干部参加会议，会议由党委委员、副院长陈云华主持。



医院2024年上半年度工作总结暨下半年度 工作要点

2024年上半年度医院工作总结

2024年上半年，医院坚决贯彻上级、院党委各项决策部署，坚持稳中求进工作总基调，统筹推进各项工作开展，较好完成了主要目标任务。

- ★医院运行情况良好
- ★医疗服务切实改善
- ★医共体建设扎实推进
- ★医疗质量持续改进
- ★科研力量不断荟聚
- ★医院管理提质增效
- ★党的领导全面加强



2024年下半年度医院工作要点

2024年是贯彻落实党的二十大精神承上启下之年，也是落实“十四五”规划各项任务的攻坚之年。迎风鼓帆，破浪前行。下半年，全院干部职工要紧紧围绕医院年度十大重点工作，坚持以进促稳，以进求变，积极构筑高质量发展优势，壮大锐意

创新潜能，奋力推动医院各项事业再上新台阶。

- ★坚持党建引领，领航医院高质量发展
- ★聚焦质量安全，深入实施“医疗质量提升年”
- ★厘清专科内涵，提高专科建设水平
- ★重视前沿探索，提升创新策源能力
- ★专注优质护理，探索延续护理服务
- ★优化运营管理，提升精细化管理能力
- ★深耕优质服务，锻造更高服务品质
- ★围绕融合创新，凝聚综合医改合力



2024年半年度经济运行、DRG运行、国考指标情况通报

医院党委书记王志强详细通报了医院 2024 年上半年的主要运行指标情况，通过对门诊量、手术人次、医疗收入等关键指标的深入分析，清晰地展现了医院上半年的工作成效与存在的问题，提出下半年要继续做好“开源节流”工作，通过增加医疗服务和降低成本来提高效率和盈利能力。同时，就上半年医院 DRG 运行情况、各项国考指标数据进行了解读，针对各项重点指标完成情况及趋势进行了分析，希望各科室能够借此机会，深入剖析，通过数据洞察自身优势和存在的问题，共同探讨提升医疗质量和 service 水平的途径。



常熟二院始终坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，在上级部门、院党委、院行政的坚强领导下，坚持以人民健康为中心，以“国考”为指挥棒，加强科研及人才队伍建设，提高精细化管理水平，持续提升服务内涵，以更精湛的技术、更优质的服务守护人民群众健康，在高质量发展中增进百姓健康福祉。 □

医院文化



常熟市第二人民医院
CHANGSHU NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL
南通大学附属常熟医院
AFFILIATED CHANGSHU HOSPITAL OF NANTONG UNIVERSITY

季刊
2024年
第3期
总第82期
2024年9月出版

主 办
常熟市第二人民医院
编辑出版
常熟市第二人民医院
党委办公室宣传科

总 编
王志强
副总编
陈志军
主 编
蒋廷旺 卫正洪 王国庆 钱 锋
责任编辑
吉芸英 邹 宏 陆 洋
编 辑
周 艳 姚梦霞 江雪珍
金 蔚 金明霞 王迎秋
陆卫忠 沈 诚
编 委
王志强 陈志军 陈云华
李剑平 周国强 蒋廷旺
龚 菊 张丽珍 周 艳
张 健 张燕双 张晨鸥
陆 敏 杨 飞 孟逸萍
方卫青 庄建青 任 伟
龚立强 金明霞 周晨霞

特邀摄影
谭云福

地 址：江苏省常熟市台山路18号
(台山路院区)
海虞南路68号(海虞南路院区)
邮 编：215500
电 话：0512-52707189
网 址：<http://www.csey.cn>
邮 箱：cseydwb@126.com

内部资料 仅供交流
市二院愿与全国各医院交换院刊(院报)
请按以上地址惠寄

设计制作
T 哈蘇時尚(夏資)攝影設計機構
HASSELBLAD MODE PHOTOGRAPHY DESIGN ORGANIZATION

地址：常熟市开元大道1号国际展览中心
电话：0512-52222200 52222201

目 录 \ contents

卷首文 Preface

- 封二 常熟二院召开全院干部大会

党建经纬 Party Building

- 4 “凝医聚沙 文明与共”市二院医共体肿瘤早筛项目正式启动

医疗广角 Medicine

- 5 导丝逆向技术打通闭塞“心路”
- 6 微创精准治疗，破解“血肿”难题
- 7 高血压还能这么治
- 8 生命通路“透亮”人生——市二院成功开展左侧颈内静脉隧道式带涤纶套导管置入术
- 9 市二院开展首例支气管激发试验

信息扫描 Information

- 8 公益筛查进农村，健康守护温暖同行
- 10 腰腿痛别大意，可能是腰椎内长了瘤
- 11 别再因为难瘦而难受啦！专家“组团”助你减重 / 颈脑血管超声专家团队入驻常熟二院
- 13 市二院荣获“第四届检验与临床(感染性疾病)思维案例展示活动(全国总决赛)”三等奖
- 14 科研之树结硕果 成果转化绽新花——市二院举办医院科技成果转化研讨会 / 市二院顺利通过2023年度电子病历系统功能应用五级评审
- 15 强化医共体急救培训 共筑生命防线 / 2024年苏州市医学会放射学分会学术会议在常熟顺利召开
- 16 凝“新”聚力，奋楫笃行——市二院医共体2024年新职工岗前培训圆满完成
- 18 “基层一线药师职业胜任力提升培训班”在市二院成功举办
- 21 常熟二院成功举办苏州市胸部肿瘤规范化诊疗学习班

目 录 \ contents

护理天地 Nursing

- 12 聚中医之势，赋护理新能——市二院首届中医护理专科岗位培训班成功举办
- 13 教以共进 学以致远——市二院举办 2024 年护理人员授课比赛
- 20 “墨香四溢，未来可期”——市二院成功举办第十六届护理读书报告会

区域医疗中心 Regional Medical Center

- 22 情寄医师节，慰问暖人心——市五院开展中国医师节走访慰问活动 / 争分夺秒，“救”在身边——市五院开展职工子女急救技能培训活动
- 23 专题发言，交流“梅李经验”——梅李人民医院在全国糖尿病教育管理学术会议上交流分享 / 以评促建谋发展，传承国粹向新行——梅李人民医院接受江苏省五级中医馆服务能力现场考核
- 24 古里人民医院再次成功发表 SCI 文章 / 感恩之树用爱浇灌，慈善之花用心守护

健康绿洲 Health

- 25 71 岁老伯中暑肾衰竭，医生紧急提醒！
- 26 红伞伞白杆杆莫乱吃——警惕毒蘑菇中毒
- 27 一文读懂布鲁氏菌病
- 28 夏季谨防心血管疾病 / 电光性眼炎——无法承受的“电光之美”
- 29 炎炎夏日，警惕高温杀手——热射病
- 30 关注大众健康 倡导优质生活——市二院专家走进常熟市融媒体中心《健康优生活》节目

二院正能量 Positive Energy

- 31 “精湛医术品德优，高尚医德为患者”——近期收到的锦旗与表扬信

枫泾河畔 Literature

- 32 忆儿时端午
- 封三 生活小知识竞答题



“凝医聚沙 文明与共” 市二院医共体肿瘤早筛项目正式启动

文/党委办



随着城市化、老龄化进程的加快，肿瘤已成为危害居民健康的最重要慢性病之一，筛查和早诊早治已被公认为肿瘤防控最有效的途径。而健全稳定的基层肿瘤早筛体系既是“防”的载体，也是“治”的前提，对肿瘤防治工作的有序推进具有承上启下的作用。

为进一步加强新时代文明实践工作质效，不断扩大新时代文明实践服务范围，6月21日，“凝医聚沙 文明与共”常熟市第二人民医院医共体肿瘤早筛项目正式启动。本次活动由常熟市精神文明办公室指导，常熟市卫生健康委员会、常熟市医疗保障局主办，中共常熟市梅李镇委员会、中共常熟市第二人民医院委员会承办。

市委宣传部、常熟市精神文明建设办公室、东南大学消化疾病研究所、常熟市医疗保障局、梅李镇党委，常熟市疾病预防控制中心、常熟市卫健委、常熟市第二人民医院、常熟市疾病预防控制中心、梅李人民医院以及梅李镇村相关领导、负责同志出席启动仪式，仪式在梅李镇圩港村举行。



市委宣传部副部长、市文明办主任王燕对该项目提出了三点希望。

一是强化责任担当，凝聚合力。

二是打造实践品牌，专业护航。

三是坚持需求导向，精准服务。

市二院党委书记王志强介绍“凝医聚沙 文明与共”常熟市第二人民医院医共体肿瘤早筛体系建设方案暨文明实践项目。



“凝医聚沙文明与共”项目正式启动



启动仪式后市二院医共体专家开展健康义诊，并进行医保相关政策咨询及宣传。东南大学施瑞华教授及团队赴梅李人民医院

进行现场指导，开展了上消化道内镜筛查技术操作演示，并作学术讲座《食管粘膜染色组合套装用于筛查食管病变的临床应用》。

本项目的实施，旨在提高公众对肿瘤早筛重要性的认识，普及健康知识，推广早筛技术，及时发现和诊断肿瘤疾病，共同筑起一道坚固的健康防线。

注重科普宣传，强化“主动防”

借助各类媒体、宣传材料、科普讲座等形式进行宣传，营造防癌抗癌的宣传氛围，增强群众主动科学防癌抗癌意识，广泛动员群众参加肿瘤筛查项目，探索建立“防、筛、治、管”全方位、全周期肿瘤防治闭环管理模式。对所有筛查对象及时反馈结果，对高危人群进行评估，邀请前往指定医院接受相关临床筛查，及时反馈结果，提供便捷的医疗服务。

注重资源整合，强化统筹推进

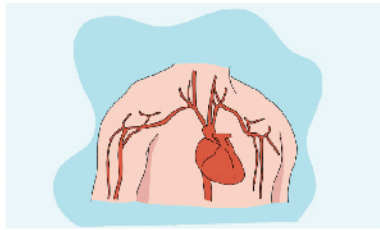
坚持让群众“少生病、少跑腿、少负担、享健康”，确保群众能够在家门口获得预防、治疗、康复、护理、健康促进等一体化、连续性的医疗卫生服务，针对发病率、死亡率较高的肿瘤疾病病种，组建专病小组，畅通转诊渠道。对重点肿瘤疾病实行分级分类管理，利用紧密型医共体随访服务中心、家庭医生团队，分区域分级别对筛查结果异常对象实行分类管理。

组建科研团队，搭建转化“生态”

建立医共体范围内紧密、可持续的学科建设协作体系，充分利用核心医院的资源优势，组建一支能力强、素质硬的科研先锋队，带动多个学科的建设 and 人才梯队的培养，提升

导丝逆向技术打通闭塞“心路”

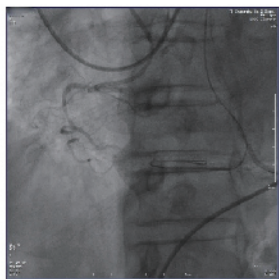
文/心血管内科



近日，市二院心血管团队顺利完成一例高难度逆向CTO（冠状动脉慢性完全闭塞性病变）介入手术，成功打通患者慢性闭塞冠脉病

变。该技术的开创性突破，标志着我院心脏冠脉介入技术迈上新台阶。

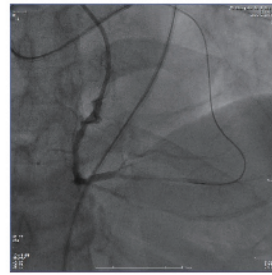
80岁男性患者王先生因为反复胸闷气短入院，冠脉造影提示右冠状动脉慢性完全闭塞，同时闭塞长度长（>50mm），且伴有严重钙化，手术难度极大，尝试传统正向导丝无法找到血管真腔，介入风险极高。心血管内科团队经过深思熟虑，决定另辟蹊径，采取“逆向技术”开通右冠状动脉慢性完全闭塞病变。



心血管内科主任医师盛晓东介绍道，当正向导丝无法通过闭塞血管，存在可视的侧支血管甚至不可见的间隔侧支血管时，就可考虑采用逆向导丝技术来帮助开通闭塞血管。逆向技术类似于

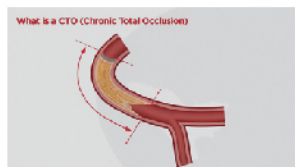
“此路不通绕路而行”，即找到闭塞血管的对侧冠脉，在微导管支撑下尝试进入导丝。经由侧支血管逆向到达闭塞血管的远端，相当于从“小路”进入导丝，向着闭塞段“逆行”前进，最终到达对侧冠脉真腔内，实现开通冠脉血管。

经过术前讨论，与家属沟通并确认同意后，这场“技术含量满满”的手术正式开始。盛晓东主任医师及其医疗团队在众多细如发丝的侧支血管中反复寻找通路，患者侧支血管并不好，没有肉眼可见的通道，于是采用“冲浪技术”成功将逆向导丝经侧支血管送入右冠状动脉远段血管真腔内。



由于患者血管病变闭塞时间长、闭塞段长、伴严重钙化，微导管想要通过病变仍然很困难，稍有不慎，导丝可能穿破血管导致心包填塞。团队医师默契配合，凭借着过硬的技术及充足的耐心，以正逆向导丝互为指引，

正逆向操作导丝，反复尝试后最终将正逆导丝在闭塞段中段会合，实现了冠状动脉的“鹊桥相会-导丝对吻”，最后应用反向CART技术和葛均波院士首创的主动迎客技术，成功将逆向导丝送入正向指引导管，建立正逆向通路，并成功在右冠状动脉置入药物心脏支架2枚，让患者长期闭塞的冠脉终于重见天日。



术后患者症状完全改善，生活质量明显提高，避免了开胸“搭桥”的痛苦。市二院心血管内科团队早在5年前就开展

冠脉慢性完全闭塞病变（CTO）开通手术，但此例手术为CTO中顶级难度。此手术的成功开展标志着我院心血管内科冠脉介入技术跃上了新台阶，达到了新高度。

逆向开通CTO病变心脏介入手术是目前国际上先进复杂的冠脉诊疗技术之一，传统的CTO介入技术是前向导丝技术，但成功率不高，而逆向技术的应用提高了CTO的手术成功率。但其操作难度较大，而且手术风险高，对手术医师的技术要求极高。此例逆向开通CTO技术的成功开展，展示了我院在心脏介入领域的先进技术和能力，为心血管疾病患者改善预后、提高生存率，创造更多有利条件。未来，市二院心血管内科将持续秉持“生命至上”的理念，以高度负责的态度和精湛的医术，为广大心脏病患者提供更加先进、优质的医疗服务。□

医共体内整体诊疗水平，切实满足人民群众多层次健康需求。

突出公益性，完善筛查体系

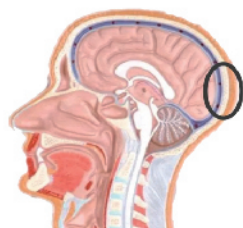
“凝医聚沙 文明与共”我为群众办实事活动伴随着启动仪式同步开展，各位专家充分发挥专科特色，通过现场宣教，义诊咨询等多种方式，给予居民们合理的治疗指导，促使大家践行健康生活方式。通过持续优化筛查流程，促进筛

查体系不断完善，最终打造符合常熟市医疗资源布局和医共体运行现状的可复制、可推广的肿瘤早筛新模式。

接下来，市二院将强化肿瘤“防、筛、治、养”四大体系建设，加快构建分级诊疗新格局，着力增进全民健康福祉，为保障人民群众健康福祉奠定坚实基础！□

微创精准治疗，破解“血肿”难题

文/神经外科

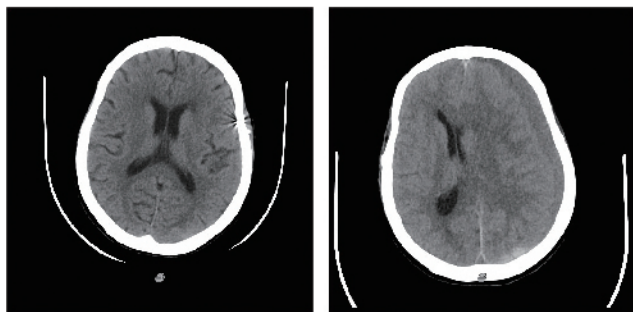


近期，市二院神经外科医疗团队结合国际最新研究成果，成功救治一例需长期抗凝治疗的颅内慢性硬膜下血肿患者，开创了应用脑膜中动脉栓塞术治疗颅内慢性硬膜下血肿的先河。

病情回顾：

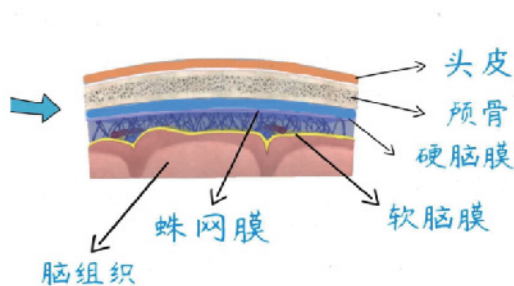
患者为58岁女性，既往15年前有“心脏机械瓣膜置换”手术史，术后长期不规律口服“华法林”抗凝，未监测INR值。患者因“头疼、言语错乱及行走不稳2天”来市二院急诊就诊，完善CT提示左侧额颞枕顶部慢性硬膜下血肿、脑肿胀。急诊血检提示凝血酶原时间94.5秒，凝血酶原INR值8.81，活化部分凝血活酶时间78.7秒。提请神经外科会诊后收入院，予维生素K1拮抗华法林、紧急完善术前准备，期间患者意识水平下降、浅昏迷。

神经外科医疗团队考虑到如果单纯行钻孔引流术治疗，其长期抗凝治疗必将导致颅内慢性硬膜下血肿短期内复发，口服华法林是外科医生的大忌，对于神经外科更甚，但是停掉服用的话，瓣膜又容易形成血栓。经过心血管内科、血液科、麻醉科会诊并充分讨论后，决定结合国际最新研究，在全麻醉下行经导管左侧脑膜中动脉栓塞术+左侧硬脑膜下钻



孔引流术。术后患者神志恢复清晰，入院治疗19天后顺利出院。出院时其神志清晰，对答流利，肢体活动正常，颅脑CT提示颅内慢性硬膜下血肿完全吸收。

该例手术的成功开展，是我院紧跟神经外科领域治疗最新理念，并成功应用于临床的体现。市二院将始终坚持全心全意为病人服务的宗旨，勇攀技术高峰，以精湛的医疗技术、周到细致的服务，保障患者生命安全！



什么是慢性硬膜下血肿 (CS-DH)?
慢性硬膜下血肿

慢性硬膜下血肿一般发生于中老年人，多因头部外伤或轻微外伤（如跌倒）后数周（ ≥ 3 周）引起或因某些危险因素（酗酒、癫痫、脑脊液分流、凝血障碍/抗凝治疗等）引起，其发病率随着目前人口老龄化进程的加快及抗凝药物使用率的增高而逐年升高，预计到2030年其年发病率将增长至121.4/10万。病人可表现为头痛、精神混乱、言语障碍，严重时可发生不同程度的昏迷、偏瘫或癫痫。

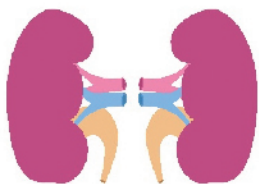
目前慢性硬膜下血肿的治疗仍以手术治疗为主，较常用的是钻孔引流术+闭式引流，但其术后复发率和再次手术概率仍接近3%~20%，严重影响着患者预后。而药物治疗则适用于部分症状轻微且颅内血肿较少的患者，以及手术患者的辅助治疗。



近年来，研究发现慢性硬膜下血肿的形成及复发与血肿包膜血管的生成及渗漏有关，并认为血肿包膜的血供可能来源于脑膜中动脉。且不断有研究提出通过栓塞脑膜中动脉阻断慢性硬膜下血肿包膜的血供，从而减少渗漏，可以防止血肿的扩大或复发，有效降低术后复发率，使慢性硬膜下血肿的治疗理念获得了革命性的突破。 □

高血压还能这么治？ ——市二院多学科联合完成一例肾动脉狭窄介入治疗

文/心血管内科



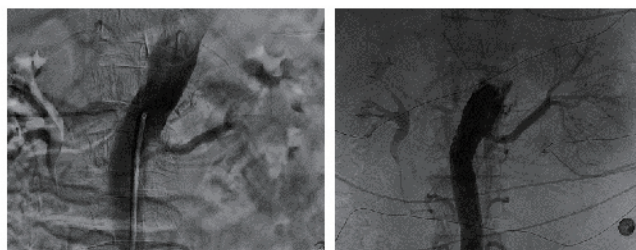
近日，市二院心血管内科盛晓东医疗团队与血管外科章翊民医疗团队共同协作，成功为一老年高血压患者施行了肾动脉支架置入

术。患者术前血压为160/100mmHg，术后第三天血压回落至120/80mmHg，重新回归正常生活。



患者王老伯今年66岁，因头晕、胸闷不适，来院就诊。此前王老伯服用过多种降压药，但效果不佳，最后慕名找到市二院心血管

内科盛晓东主任医师。经临床详尽检查，基本排除肾实质性疾病等继发因素，考虑患者顽固性高血压，可能与肾动脉狭窄有关；同时发现心电图有典型缺血改变，最终考虑患者冠状动脉合并狭窄，也就是心脏血管及肾动脉血管均有问题。



为此，心血管内科盛晓东医疗团队与血管外科章翊民医疗团队进行了周密的联合讨论，决定为患者共同施行手术，先由盛晓东医师上台行肾动脉造影，见左肾动脉开口轻度狭窄，右肾动脉近段90%狭窄，从而明确难治性高血压的原因为肾动脉狭窄。紧接着，血管外科张龙星、张宇医师上台，为患者行肾动脉支架置入术。

术后，经过我院医护团队精心治疗和护理，不到一周时间，王老伯即康复出院。临别之际，王老伯握着医护人员的手，激动地表示：“其它地方看不好的病被你们治好了，是你们让我恢复了身体健康，你们医德高尚、医术精湛、服务一流，感谢啊！”

据统计，我国18岁以上人群的高血压发病率已高达27.5%，全国大约有2.5亿高血压患者。其中95%为原发性高

血压，5%为继发性高血压。常见的继发性高血压原因有肾实质性疾病、肾血管性疾病、阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、皮质醇增多症等等。

什么是肾动脉狭窄？

肾动脉狭窄是由多种病因引起的一种肾血管疾病，动脉粥样硬化是最常见病因。临床上主要表现为肾血管性高血压、缺血性肾病、反复发作的肺水肿及无尿性肾衰竭。因此，只要及时解除肾动脉狭窄或阻塞，使病变血管重新通畅，高血压就可能被治愈，肾功能减退可以逆转。对于重度肾动脉狭窄，内科药物治疗一般效果不理想；外科治疗创伤大、风险高、并发症多、费用高昂、术后恢复缓慢；目前推荐微创经皮介入治疗作为肾动脉血管重建的首选方法。

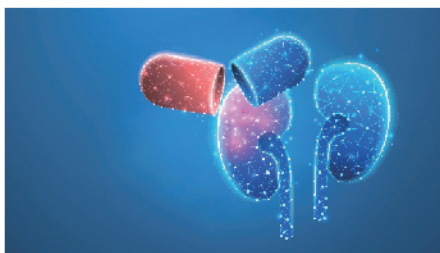
经皮肾动脉去交感神经术（RDN）

根据最新的高血压理论，分布在肾动脉周围的肾交感神经与高血压有着千丝万缕的联系，去除这些肾交感神经可使高血压得到控制，甚至治愈。RDN是一种几乎无损害的微创手术，利用肾交感神经不耐热的特点，插入导管在肾动脉内发热，不损伤肾动脉，而肾动脉周围的交感神经得到损坏，起到非药物治疗高血压的作用。

▲控制高血压：有可能治愈肾血管性高血压，减少高血压药物使用，使高血压更易控制，降低高血压并发症。

▲挽救肾脏：防止肾功能恶化；防止或延缓进入缺血性肾病，避免演变为终末期肾病。

▲治疗心脏失调综合症：防止发生高血压导致的一过性肺水肿；防止发生不稳定心绞痛。



市二院心血管内科是省内率先开展经皮肾动脉去交感神经术（RDN）的科室，有效治疗了

一批难治性高血压患者，获得了苏州市新技术引进奖。

市二院全体医护人员始终本着以患者为中心的理念，不断瞄准国际最新技术，开展新技术、新项目，持续为患者提供更加精准的治疗和更高质量的就诊服务。 □

生命通路 “透亮” 人生——市二院成功开展 左侧颈内静脉隧道式带涤纶套导管置入术

文/肾脏内科

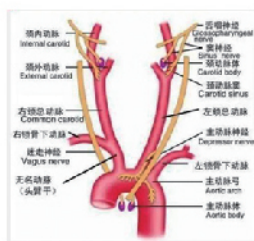
什么是右颈内静脉带涤纶套双腔导管置入术

血液透析目前是慢性肾功能不全患者赖以生存的肾脏替代治疗方法，血液透析用血管通路则成为患者必不可少的“生命通道”。

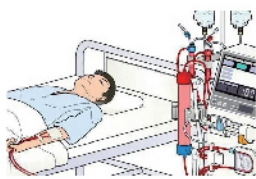


目前动静脉内瘘是常见的血透通路，然而对于因血管自身问题无法建立内瘘或反复内瘘手术失败等患者，长期导管是比较公认的选择。右颈内静脉是长期留置导管的首选部位，因为右颈内静脉与无名静脉和上腔静脉几乎成一直线，并且右侧胸膜顶低于左侧，右侧无胸导管。而左侧颈内静脉由于其特殊的解剖位置较少作为置管部位，但是在右颈内静脉、无名静脉出现狭窄或闭塞时，可选用左侧颈内静脉导管作为血液的血管通路。

颈内静脉导管有什么优点



颈内静脉导管具有安全、有效、快捷，能长时间保留等优点，成为自身血管条件差、难以建立动静脉内瘘及老年患者建立血管通路的一条新的途径。左侧颈内静脉置管相对安全，使用寿命较长，血流量能够满足血液透析需要，对不能满足右侧颈内静脉置管条件的患者，是一种较好选择。□



近期，市二院肾内科成功为一名慢性肾脏病5期患者实施了左侧颈内静脉隧道式带涤纶套导管置入术，这是我院肾内科首次开展的新技术，此置入术成功为患者打通了必不可少的“生命通道”。术后患者导管位置良好且通畅，血液透析治疗血流量充足，无不良反应。

患者为慢性肾脏病5期，因“肾功能异常近8月，右颈内临时导管脱落3小时”入院，并伴有高血压、心功能不全、肾性贫血、肾性骨病等。颈部血管B超提示：右颈内静脉狭窄伴血栓形成。

经我院血管外科会诊，综合评估无法行右侧颈内静脉带涤纶套导管置入术，且患者双侧手臂血管条件差，无法行自体动静脉内瘘，综合考量下，决定行左侧颈内静脉隧道式带涤纶套导管置入术。

排除手术禁忌后，肾内科诊疗团队在局麻下使用seldinger法穿刺左侧颈内静脉，成功放置左侧颈内静脉隧道式涤纶导管。次日患者血液透析过程中左侧涤纶套管血流量达到220ml/min，顺利完成4小时的血液透析。

血管通路是血液净化近年来重点发展的亚专业。市二院肾内科一直坚持“以患者为中心”，通过不断摸索，持续创新，不断提升业务能力，聚焦人民群众就医需求，用心服务于广大患者。

公益筛查进农村，健康守护温暖同行

文/泌尿外科

6月14日，市二院泌尿外科联合海虞中心卫生院，在龙墩村南塘小区红色先锋站开展了前列腺癌公益筛查活动，旨在提高居民的健康意识，实现前列腺癌早发现、早治疗，保障人民群众的生命健康。

活动现场，医务人员充分发挥专业优势，运用先进技术和设备，为村民们提供前列腺癌筛查服务。前来问诊和接受筛查的村民络绎不绝，在现场工作人员的引导下有序就诊，

市二院泌尿外科主任张鸽与副主任医师贝明龙，针对村民们的异常指标及问题进行了耐心细致地解答，赢得了龙墩村村民的一致好评。

在筛查活动进行的同时，泌尿外科张鸽主任为村民们带来了一场生动的前列腺科普讲座，详细解读了前列腺癌的发病原因、症状表现、治疗方法等内容，强调了早期筛查的重要性。讲解过程中，张主任与村民们积极互动，细心的讲解得到了村民们的一致好评，现场听众纷纷表示对前列腺癌有了进一步的了解和认识，受益匪浅。



市二院开展首例支气管激发试验

文/呼吸与危重症医学科



近日，市二院呼吸与危重症医学科、肺功能室成功为一位慢性咳嗽患者进行了我院首例支气管激发试验检查，这是院内首例使用NMPA获批的激发剂（氯醋甲胆碱）开展的激发试验，填补了我院呼吸专业该项技术领域的空白。此项肺功能检测项目的成功开展，为患者慢性咳嗽的病因诊断提供了关键依据，给咳嗽患者提供了全新的诊疗方式。

患者陆女士，今年59岁，就诊我院时已间断咳嗽1年余，剧烈咳嗽后会有喘息胸闷甚至尿失禁。先后多次就诊于多家医院，胸部CT、常规肺功能检查均未能明确病因。市二院呼吸与危重症医学科主任医师赵云根接诊该患者后，仔细询问病史，随即怀疑其为咳嗽变异性哮喘，沟通后收入院。经检查排除禁忌症并和患者充分沟通后，在呼吸功能检查室行支气管激发试验检查。

胆碱进行激发试验，初期患者对检查要领和吹气呼吸切换不太熟练，在医护人员一次次帮助、鼓励和患者的坚持下，显示器上终于呈现出理想的呼气流量环，并在激发药物剂量的一次次递增中得到了阳性结果。困扰了患者一年多的咳嗽终于找到了病因。检查结束次日患者即开始接受规范的雾化吸入等治疗，目前病情逐渐改善中。

支气管激发试验主要通过特定的药物吸入刺激气道，诱发气道平滑肌收缩，并借助肺功能指标的改变判断支气管是否狭窄及其程度，是检测气道高反应性最常用、最准确的临床检查（气道高反应性是支气管哮喘最主要特征之一）。该试验可以对病人不明原因的胸闷、持续性咳嗽进行检测，从而制定个体化的治疗方案，显著改善病人的不适及远期预后。



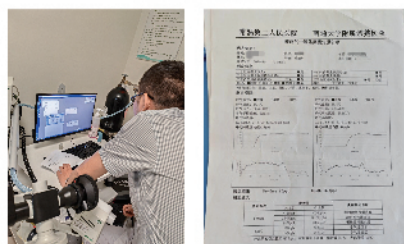
▲ 检查中



▲ 检查后听诊肺部有无哮鸣音



▲ 检查后给予支气管舒张剂吸入



▲ 分析报告

在上级医院专家的指导下，王亿、薛燕护士应用氯醋甲

胆碱进行激发试验，初期患者对检查要领和吹气呼吸切换不太熟练，在医护人员一次次帮助、鼓励和患者的坚持下，显示器上终于呈现出理想的呼气流量环，并在激发药物剂量的一次次递增中得到了阳性结果。困扰了患者一年多的咳嗽终于找到了病因。检查结束次日患者即开始接受规范的雾化吸入等治疗，目前病情逐渐改善中。

支气管激发试验主要通过特定的药物吸入刺激气道，诱发气道平滑肌收缩，并借助肺功能指标的改变判断支气管是否狭窄及其程度，是检测气道高反应性最常用、最准确的临床检查（气道高反应性是支气管哮喘最主要特征之一）。该试验可以对病人不明原因的胸闷、持续性咳嗽进行检测，从而制定个体化的治疗方案，显著改善病人的不适及远期预后。

目前市二院两院区均设有肺功能室，拥有肺功能仪、FeNO监测仪，支气管舒张实验、支气管激发试验模块，能够常规开展肺通气、肺弥散功能、支气管舒张试验、支气管激发试验和呼出气一氧化氮测定。2位专职医师均获得“肺功能检查规范化培训合格证书”以及“肺功能检查操作标准实用课程证书”。完备的检测体系为慢性阻塞性肺疾病和支气管哮喘、慢性咳嗽、不典型气道疾病等疾病早期诊断和治疗提供了有力的支持，同时也为外科手术患者的术前评估提供了有效的手段。□



未来，市二院泌尿外科将不断前行，积极策划并开展更多公益活动，以推动社会对前列腺癌等疾病

的关注和预防工作。通过这些活动，提升公众的健康意识，早发现、早治疗，共同为构建健康中国贡献力量。□

腰腿痛别大意，可能是腰椎内长了瘤

文/脊柱外科

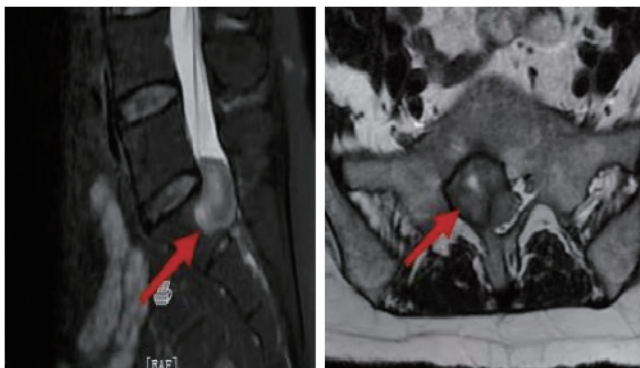
**什么？
我的腰腿痛竟不是因为腰椎间盘突出？
而是腰椎管内神经鞘瘤在作祟！**



近日，市二院脊柱外科接诊了一名50多岁的女性患者。患者汤女士1个月前开始出现右下肢疼痛、麻木，自以为是腰椎间盘突出症引起的，疼痛时自行服用止痛药物予以缓解。近来症状加重致行走困难、甚至难以入眠，严重影响了日常工作与生活。为了弄清楚病因，她来到了我院脊柱外科门诊就诊，通过腰椎核磁共振检查发现，原来引起疼痛的“罪魁祸首”竟然是脊柱肿瘤，考虑系腰椎管内神经鞘瘤可能性大，这个检查结果让汤女士大为震惊！

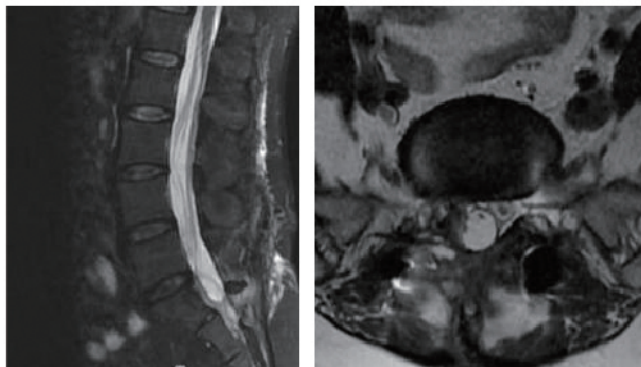
由于肿瘤位于腰5骶1节段平面椎管内，且已有瓶盖大小，完全占据椎管，神经压迫十分严重，对周围骨质也有明显破坏，如不尽快手术切除可能面临神经脊髓损伤加重甚至瘫痪等并发症。

面对得知病情后忧心忡忡的患者及家属，脊柱外科邱军副主任医师进行了耐心解释：虽然腰椎管内神经鞘瘤危害



大，但好在发现相对及时，且随着现有手术技术和方法的不断改进，治疗成功率也在不断提高，所以也不用过分担心。

经过多次沟通，耐心向患者及其家属介绍疾病及治疗方式，取得患者及其家属的信任后，脊柱外科邱军诊疗组制定了周密的手术方案。最终在麻醉科的保驾护航下，为汤女士进行了腰椎管内肿瘤组织切除、椎管减压、椎板间植骨加椎弓根钉内固定术。经过2个多小时手术顺利完成，术后患者右下肢疼痛、麻木感完全消失，无脑脊液漏，术后第三日即可在腰围保护下下地行走活动了。



脊柱外科邱军医生介绍道，神经鞘瘤是椎管内最常见的肿瘤之一，大约占椎管内良性肿瘤的一半。发病高峰在40~60岁。虽然其生长缓慢，但可能会直接对神经根产生压迫，常见症状有神经根痛、麻木、肢体乏力或伴有运动障碍、直肠及膀胱功能障碍等。由于神经鞘瘤对放化疗都不敏感，一经发现，需要尽早手术切除，以期获得良好预后。

作为苏州市临床重点专科，常熟市首个脊柱外科疾病诊治的专科，市二院脊柱外科发展至今已成为本市最大的脊柱疾病专业诊治中心和骨科微创特色专科，常规开展颈、胸、腰椎各类疾病及创伤的手术治疗。此类手术的成功实施，代表市二院脊柱外科领域治疗水平已达到苏州地区前列，脊柱外科团队将继续紧跟学术前沿，积极探索、勇于创新，不断突破技术壁垒，为科室在专科化、微创化、精准化发展上奠定更坚实的基础，更好地造福广大患者！ □

别再因为难瘦而难受啦！专家“组团”助你减重

文/药学部

您是否一直在为体重问题而烦恼？是否尝试了多种方法却始终无法达到理想的减重效果？别担心，市二院减重（MDT）门诊为您提供科学、安全、有效的一站式减重治疗方案！



我们的减重门诊拥有一支经验丰富、专业素养高的医疗团队，由内分泌专家、营养师、运动康复师、护理、中医等精英医护人员组成。他们将根据您的个体情况，为您量身定制专属减重计划。

在这里，我们不仅仅关注体重的下降，更注重您的整体健康。通过全面的身体评估，深入了解您的代谢状况、饮食

习惯和运动能力，从而制定出科学合理的饮食方案和运动计划。

减重门诊提供的服务包括：

- 1、内分泌科医师首先对患者进行检查评估，针对诊断单纯性肥胖的患者制定减重治疗方案，包括起始药物治疗；
- 2、营养师制定限能量饮食食谱；
- 3、运动师根据患者体重负荷情况对患者进行个性化运动指导；
- 4、健康教育护士进行饮食、运动相关宣教；
- 5、中医师根据中医辨证，制定个性化的中医疗法；
- 6、药师负责评估用药的合理与安全性；
- 7、经过3-6个月上述标准化治疗后，如患者仍未达到显著体重下降，普外科医师将进一步制订减重方案。

减重门诊时间：每周一下午1:00-2:00

门诊地址：市二院海虞南路院区门诊1楼内分泌科(6号诊室)

咨询电话：15051771860 □

颈脑血管超声专家团队入驻常熟二院

文//功能检查科

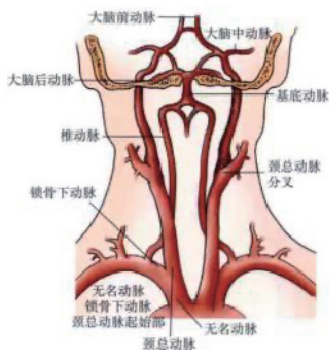
颈脑动脉一体化超声检查，包括颈动脉彩超和经颅多普勒超声（TCD）。颈动脉彩超可以测量中内膜厚度、斑块的大小、评估斑块是否为易损斑块以及颈动脉的狭窄程度。TCD是一种无创脑血管超声检查方法。颈动脉彩超与TCD的一体化评估可以对血管病变部位、狭窄程度、有无侧支形成进行准确定位、定性和定量分析，是脑卒中筛查的重要手段，具有无创、经济、可重复性强等优点。

苏大附一院颈脑血管超声隶属于神经外科，是国家三级卒中中心（示范高级卒中中心）的组成部分。2017年获得国家卫健委“全国颈部及颅内血管超声50强医院”排名第二，2021年获评华东区血管超声示范分中心，2018年成为苏州市超声诊断进修学院——卒中血管超声诊断培训基地。

如您有颈脑血管检查的需求，欢迎前来咨询预约！

团队坐诊时间：2024年8月14日起隔周三下午（节假日停诊）

坐诊地点：市二院台山路院区门诊三楼超声科 □



脑卒中又称“脑血管意外”，俗称“中风”，是一种急性脑血管疾病，是由于脑部血管突然破裂，或因血管阻塞导致血液不能流入大脑，而引起脑组织损伤的疾病，分为缺血性卒中和出血性卒中。

脑卒中具有发病率高、致残率高、死亡率高和复发率高的“四高”特点。在我国，脑卒中已成为首要致残、致死病因，患者家庭因此蒙受巨大的经济损失和身心痛苦。对高危人群尽早筛查，进行有针对性地预防尤为重要。

为此，常熟二院超声科特邀苏大附一院颈脑血管超声团队来院坐诊，开展“颈脑动脉一体化检查”，精准评估，使卒中诊治更加规范化。

聚中医之势，赋护理新能

——市二院首届中医护理专科岗位培训班成功举办

文/中医科



心怀中医学梦，相聚炎夏。为发挥中医护理特色优势，提升综合医院护理人员的中医护理临床服务实践能力，加强中医护理技术在临床的推广应用，近日，市二院护理部举办了为期一周的“首届中医护理专科岗位培训班”。本期培训班共招收学员16名。



培训班开班启动仪式由市二院护理部主任张燕双主持。她指出，中医文化博大精深，此次培训班教学内容丰富，贴近临床实际需求，旨在积极弘扬中医药的独特优势。希望通过不断地学习、实践，使中医适宜护理技术得到推广，更好的应用于临床。

本次培训班课程安排紧凑，有苏州中医院护理专家赵晓彬《中医适宜技术在常见症状中的应用》、常熟市中医院护理部主任殷丽梅《承岐黄之术、赋护理新能》、常熟市中医院门诊部护士长陈利《中医刮痧技术》、常熟二院中医科主任常熟名中医张子文带来的《中医绪论》《中医四诊》、门诊部季菊萍主任《中医体质辨识和饮食调养》、医务处谢波主任《精准选取腧穴》、护理部副主任张凌《询证思维的培养及应用》、中医科护士长曹玉珍《藏象学说》、中华护理学会中医专科护士庄品丹《辨证之脏腑辨证》、苏州中医专科护士凌琼丹《八纲辨证》等一系列培训课程。此次培训结合了中医基础理论学习与临床实践操作，充分运用课堂授课、案例分享、工作坊实操演示训练等方法展开，使学员切实掌握中医基本理论的同时，熟悉常见适宜技术的操作流程、适应症、禁忌症及注意事项等。



为提升培训效果，培训还穿插了中医养生操八段锦、中药茶饮的展示分享，大大提高了大家对中医学习的兴趣。理论培训后，参训人员分组进行了实操训练，包括制作穴位贴、刮痧手法训练、耳穴压豆常见穴位选取等。培训老师现场指导示范，学员们热情高涨，积极练习。培训结束后进行了严格的理论和操作考核，16名学员均顺利通过考核，圆满完成了本次培训任务。



此次培训为综合医院护理人员中医护理搭建了良好的学习平台，激发了大家学习中医的热情。通过学习，大家对中医药适宜技术有了更深刻的认识，进一步掌握了中医技术知识，操作技能得到明显提升。参训人员纷纷表示在培训中受益匪浅，要将所学的知识应用到今后的工作中，中西医结合，不断精进，让广大患者感受到中医护理的独特魅力。□

教以共进 学以致远

——市二院举办 2024 年护理人员授课比赛

文/护理部

为进一步提升护理教育水平，提高护理专业教学质量，筑牢临床护理教育队伍建设，近日，市二院护理部在台山路院区成功举办了第四届护理人员授课比赛，为全院护理队伍带来了一场精彩纷呈的学术盛宴。



比赛现场气氛热烈，来自不同教研室的护理教师们围绕教学大纲，紧扣课本核心内容，结合临床实践案例，深入浅出地讲解了护理理论与实践要点。教师们结合专科特色，在课堂上灵活运用实物教具、现场示范、情景模拟、师生互动等多元化教学方法，启发学生临床思维及学习主动性，使课程生动有趣、亮点纷呈，展现出良好的教学效果。



经过现场激烈比拼，73病区消化内科施鸿怡荣获一等奖，55病区肝胆外科陈珊、68病区神经内科钱昱程荣获二等奖，69病区泌尿外科陈蕾、7病区妇科张云霞、17病区老年医学科沈洁荣获三等奖。此次授课比赛不仅为护理教师们提供了展示自我、相互学习的平台，也强力推动了驻点班教学模式向多样化和创新性发展。通过比赛，优秀的教学方法和经验得到了广泛传

播，为培育更多教学高素质护理人才奠定了坚实的基础。



赛后，教育处处长陆敏代表全体评委进行点评，充分肯定了参赛教师们的努力和付出，建议大家在今后教学工作中要以“硬性指标多练、技巧指标多想”为出发点，不断提升教学水平和质量。陆处长还从教学态度、教学内容、教学组织、教学特色、教学反思等方面对选手的优点与不足之处进行了一一指导，希望各位护理教师在今后的教学工作中，能进一步优化教学设计，创新教学方法，加强与学生的互动交流，关注学生的个体差异，努力为学生提供更加优质的护理教育。

教之有道，则人才济济。临床护理教学是护理教育的关键环节，是护理专业可持续发展的必要保证。此次比赛不仅在护理教师专业能力、职业素养全面发展和保障教学质量上发挥了重要的促进作用，更引发护理人员对“优课堂”的深度思考，为培养护理教学人才提供新的思路及方向。市二院护理部将以此为契机，持续提升临床护理教师的教学能力与创新意识，打造一支技术强、业务精、师德好、素质高的师资队伍，为推动高等医学教育与医疗卫生健康事业的深度融合贡献力量！ □

市二院荣获“第四届检验与临床(感染性疾病)思维案例展示活动(全国总决赛)”三等奖

文/院感处



7月13日，由中华医学会检验医学分会青年学组作为指导单位，重庆市卫生健康统计信息中心、重庆市卫生健康信息学会主办，《国际检验医学杂志》、《检验医学与临床》杂志、《重庆医学》杂志、《现代医药卫生》杂志、检验医学新媒体承办的“第四届检验与临床(感染性疾病)思维案例展示活动(2024年全国总决赛)”在广州成功举办，市二院与市医学检验所联合参赛的案例获得全国总决赛三等奖。

本次大赛采用线上直播与线下比赛同步进行的形式，吸

引了全国110余家单位投稿分享精彩案例，最终我院联合常熟市检验所成功入围全国50强。经评委组层层选拔，共计23组作品受邀至广州市进行现场角逐，我院与医学检验所联袂参加的案例成功入选并获得全国总决赛三等奖荣誉，收获现场评委组高度评价，成为全国唯一进入总决赛并获奖的县域级医疗机构。

市二院手足外科顾晨医生和市医学检验所邓一脉医生以《消失的“它”——常熟首例镰刀菌感染》为主题进行了精彩汇报，汇报内容包含治疗过程、病原菌追踪、总结体会等层面，层层剥茧发现致病菌真相，充分展现了临床与检验多学科协作诊疗以向患者提供更高质量诊疗服务的重要意义。 □

科研之树结硕果 成果转化绽新花

——市二院举办医院科研成果转化研讨会

文/科技处

近日，市二院科技处在台山路院区举办了医院科研成果转化研讨会。本次研讨会以探讨医院近期成果转化重难点及未来发展发现为主题，会议特邀南京医科大学附属无锡人民医院科研处副处长、南京医科大学转化医学研究院专利转化与培训中心主任陆培华前来进行专业指导。党委委员蒋廷旺主持会议，科技处处长陆敏及重点科室相关人员出席会议。

党委委员蒋廷旺首先致辞。他指出，随着科技成果转化在全国范围内正式纳入三级公立医院绩效考核指标，我院在继续将科研工作摆在重要位置的同时，也越来越着重加强对成果转化的重视力度。目前，成果转化依然是我院的短板，仍有多项科技成果亟待转化。陆培华主任针对这类问题就如何挖掘临床工作中的创新点，并以此推动成果转化做了讲解。真正有效的、具有转化价值的创新，必然是要服务于临床医疗的实际需求，“为创新而创新”是没有意义的。陆主任总结道，需求决定研究方向，未被满足的需求是创新萌生的温床。

在分析成果转化存在问题的基础上，陆培华主任从他的角度提出了相应的对策建议。首先是加强成果转化培训工作，增强医务人员成果转化意识。医院可以不定期举办一些成果转化培训班，引导医务人员对成果转化的政策法律和方法途径以及医疗市场需求加以关注了解，以期进一步增强医务人员的转化意识，促进成果转化。其次是设立专门的成果转化基金。合理的专利成果转化扶持政策是推动医院成果转化的重要保障。对有前景的专利成果进行重点资助，并将专

利成果纳入到各类科研计划中，可与科技计划项目一同获得经费，调动医务人员参与成果转化的动力与积极性。最后是健全成果转化平台建设。搭建企业与医院之间的信息展示平台和沟通联系渠道，缓解医企之间信息不对称现象，打通科研人员和企业投资人的沟通渠道。



研讨会上，多位科室主任就成果转化工作中的重难点提出了问题并进行了热烈讨论。他们分别从自身医学领域出发，围绕成果转化工作的关键挑战与实践策略，向陆培华主任进行了请教。对于现场提出的问题，陆培华主任都予以了认真耐心的解答和经验分享，同时也得到了大家的积极回应。

最后，科技处处长陆敏进行了总结，并感谢此次陆培华主任对我院医务人员的专业指导。希望通过本次研讨会，广大科研工作者可以大幅增强转化意识。在今后的临床科研中，应以临床需求为出发点，努力寻找最佳的切入点进行发明创新，以科研带动临床发展，对临床创新想法向新颖性、创新性、实用性专利成果转化将会具有重要意义。□

市二院通过 2023 年度电子病历系统功能应用五级评审

文/信息处、医务处

6月11日，国家卫生健康委医院管理研究所公布了2023年度电子病历应用水平分级评价新增高级别医疗机构名单，常熟市第二人民医院获评电子病历功能应用水平五级医院，标志着我院信息化建设迈上了一个新的台阶。

电子病历应用水平评价是国家对医院信息化建设的综合评价，其结果具有最高权威性和客观性，是评价医院信息化水平的重要指标，也是国家三级公立医院绩效考核的重要内容。

市二院为迎接国家卫生健康委电子病历系统应用水平五级测评，专门成立了领导小组和工作小组，在院党委的领导

下，确立了“以评促建、全面提升”的思路，全院相关部门通力合作，协调共进，实现了医疗全流程各环节的信息共享，实现了医院病历质控、危急值管理等多个闭环管理，对于医疗质量和医疗服务的提升，以及效率改善起到了强大的推动作用，在评审过程中，市二院在信息建设方面取得的成效得到了评审专家的一致肯定。

接下来，市二院将继续推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设，坚持以标准化测评为工作抓手，以评促建，强化信息化支撑作用，助推医院高质量发展，服务百姓健康。□

强化医共同体培训 共筑生命防线

文/医共同体办公室



为进一步加强市二院医共同体建设，提高基层医务人员临床技能和服务能力，积极发挥好核心医院“龙头”作用。近日，市二院医共同体在台山路院区学术报告厅开展医共同体成员单位理论知识与专业技能培训，各成员单位共60多名医护人员参加本次培训。



培训分为两个阶段，采用理论培训及技能培训相结合的方式。培训伊始，市二院急诊医学科主任庾胜以《心肺复苏及过敏性休克抢救》为题作专题授课，深入浅出地阐述了心肺复苏的核心理念，从基础的BAC法则到最新的CPR指南，每一个细节都被剖析得淋漓尽致。同时，庾胜主任还详细解读了过敏性休克的病理生理过程，强调了早期识别的重要性，并分享了紧急治疗的最佳实践方案。

理论知识传授之后，市二院急诊医学科多名老师针对急救相关技能进行了规范操作培训。在急诊心肺复苏团队的亲

自演示和指导下，参训者们轮流在模拟人体上实施心肺复苏操作，从胸外按压的力度和频率，到人工呼吸的技巧，再到除颤仪的正确使用，最后到目标体温管理的实施，每一个动作和步骤都力求精准无误。



理论授课和操作指导的同时，培训老师还耐心为学员们答疑解惑。在专业指导下，各位学员的急救水平得到了提高，技能操作越发娴熟和规范。参训的医护人员普遍表示，这次培训既充实又具有挑战性，让他们在实战演练中收获了宝贵的经验和信心。

这场培训不仅是技能的锤炼，更是医共同体内部沟通协作的桥梁。通过资源的共享和经验的交流，医共同体成员单位间合作更加紧密，形成了一个高效协同的区域医疗服务平台。这样的平台，在面对突如其来的公共卫生事件时，能够快速集结力量，为患者提供及时有效的救治。□

2024年苏州市医学会放射学分会学术会议在常熟顺利召开

文/医学影像科

近日，由苏州市医学会放射学分会主办，常熟市第二人民医院和苏州大学附属第一医院承办的“2024年苏州市医学会放射学分会学术会议”在常熟顺利召开。会议围绕人工智能医学成像新理念展开，探讨影像新技术助力诊治及智能影像技术的进展。300多名放射界专家同行参加此次会议。中国放射医师协会副会长卢光明教授、江苏省医学会放射学分会候任主任委员邢伟教授、苏州市医学会副会长兼秘书长谭秋生、常熟市卫健委党组成员顾慧、常熟市第二人民医院党委书记王志强出席开幕式并讲话。苏州市医学会放射学分会副主任委员沈钧康教授和常熟市第二人民医院丁庆国主任共同主持会议开幕式。

会议聚集了包括东部战区总医院卢光明教授、张龙江教授，复旦大学附属华山医院耿道颖教授、刘含秋教授，复旦大学附属中山医院曾蒙苏教授，中国医学科学院阜外医院陆



敏杰教授，东南大学附属中大医院副院长居胜红教授，首都医科大学附属北京友谊医院杨正汉教授、王良教授，广东三九脑科医院汪文胜教授，江苏省人民医院吴飞云教授，南京医科大学附属明基医院副院长李澄教授，南京市第一医院殷信道教授在内的48名行业领域专家学者，就人体各器官系统影像新技术、人工智能等临床应用及进展进行了专题讲座。

同时，会议邀请了多个编辑部主任、教授就放射学领域学术论文撰写做了经验分享。另有21位来自本市各大医院的放射科专家教授做了专业领域的学术报告。

本次会议不仅为苏州市放射同仁提供了一个可以观摩、学习的平台，也为推动提高苏州放射卫生事业发展开启了新的窗口，对提升苏州影像学科服务临床水平有着深远意义。□

凝“新”聚力,奋楫笃行

——市二院医共体 2024 年新职工岗前培训圆满完成

文/人事处

8月26日至8月30日，市二院人事处组织新入职职工共116人开展为期五天的规范化岗前培训。市二院新员工共计62名人员参加，其中包括医师31名、护理25名、技师2名、药剂2名、其他专技人员2名，一同参加的还有医共体成员单位54名新员工。本次岗前培训在市二院台山路院区举行。通过培训，让新职工在上岗前能够对国家相关政策、医院规章制度以及岗位职责有明确的认识，塑造正确的价值观和人生观，培养良好的医德医风，秉承“关爱生命、服务大众”的院训，尽快转变角色、适应岗位要求。由纪检监察室、人事处、医务处、质管处、护理部、科技处、院感处、公共卫生科、药学部、信息处、后勤处、院工会、院团委等多个职能科室、群团组织充分准备，就各条线相关内容为新职工们开展了专题讲座及实践活动。

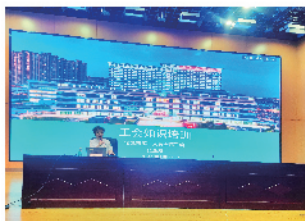
8月26日上午，岗前培训开班仪式在市二院党委副书记、院长陈志军的欢迎致词中拉开序幕，陈院长首先表示了对新职工的热烈欢迎，其次对医院的发展历史与战略规划作



介绍，最后对新职工送上真挚祝福的同时提出殷切期望，鼓励各位新鲜血液要为医院的建设和高质量发展而努力奋斗。随后，党委书记王志强向大家介绍医院概况及文化建设，王书记声情并茂向新职工讲述了我院历史沿革、发展历程、总结医院建设的文化内涵，唤起大家对“以人为本、诚实守信、团结协作、精益求精”工作理念的共鸣，加深对我院文化的认同感与归属感。随后逐一介绍医院领导班子成员及各行政职能部门负责人。最后邀请了新职工代表唐剑、邓家龙、吴迪三人上台发言，表达了加入二院大家庭的喜悦以及为医院发展建设添砖加瓦的决心和信念。

开班仪式后，由各职能部门负责人分别就医院科研与教育政策、医院人事管理相关规定、职工行为规范及九项准则教育、医疗核心制度解读、医疗业务的信息化管理及5级电子病历评价体系、医院感染管理相关知识培训、医疗风险防范及医疗卫生法律法规、医德医风教育、医保政策介绍、病案首程和首页书写规范、医院传染病预防控制卫生应急暨食





源性疾病监测与报告、消防安全知识及技能培训、团员权利和义务、工会基础知识、爱婴医院与母乳喂养、药事管理相关的法律法规与应知应会等方面作了生动详细的讲解。

医患沟通办副主任蔡永的讲座《医疗风险防范及医疗卫生法律法规》互动性很强，生动不枯燥，运用近几年典型案例细致入微地讲述了医患沟通的艺术以及医务工作者在医患沟通中的技巧和办法，深深地吸引了在场每位新员工，让新员工们体会到了沟通的艺术和魅力，进一步了解了医疗纠纷，同时也增强了对医疗纠纷的防范意识。保卫科倪旺老师带领全体新员工学习使用灭火器进行灭火，每位新员工均上手操作，全员考核通过。



此外，此次培训还邀请常熟市第三人民医院党总支委员、副院长、临床心理科主任尤晨，

为新员工带来心理健康和压力管理讲座；江苏省人民满意警察、市十五届人大代表、原派出所指导员周建江教官主讲“医务人员的自我人身安全防范及安全生产”（反诈骗）相关知识与技能培训；周队长现场演示了擒拿格斗的基础动作吸引了在座同学一起练习，互相指导，气氛热烈，结束之时掌声雷动，同学们纷纷表示课程实用性强，受益良多。这些操作实训帮助新员工们促进了相互了解、培养了团队精神、缓解了职业压力、同时也加强了自身防范意识及相关技能的提高，获得了新员工的一致好评。

通过院领导和相关科室领导不同侧重的讲授，新员工们对我院的发展历程及发展战略有了整体了解和清晰的认识，对我院各职能科室的日常工作和职能作用有了较全面、深入的认知，为日后各项工作的顺利开展奠定了基础。

整个岗前培训工作得到了院领导及相关职能科室的大力支持，培训结束后，大家一致表示对医院的各项规章制度有了深入了解，明确了岗位职责，对医院的发展历程也有了一个整体了解，在今后的行医生涯中将自觉遵守劳动纪律和医德规范，要继续以勤奋、谦逊的学习态度，脚踏实地的工作作风向老一辈学习，弘扬二院良好的医德医风。□



“基层一线药师职业胜任力提升培训班” 在市二院成功举办

文//药学部

近日，为期两天的中国药学会第四十八期基层一线药师职业胜任力提升培训班在市二院成功举办。此次培训班是由中国药学会医院药学专业委员会、江苏省药学会医院药学专业委员会、苏州市办。培训班旨在贯彻落实国家《关于加强见》（国卫医发〔2020〕2号）的文件要发展，助推新时期医院药学服务转型，提患者用药有效及安全。



八期基层一线药师职业胜任力提升培训中国药学会医院药学专业委员会主办，江药学会、常熟市第二人民医院联合承医疗机构药事管理促进合理用药的意求，进一步推动基层医院药学学科建设高基层药师药学服务水平和技能，保障

培训班开班仪式由市二院党委委员、副院长陈云华主持，市二院党委书记王志强，中国药学会医院药学专委会培训班项目负责人、首都医科大学附属北京潞河医院主任药师陈世财，江苏省药学会副理事长兼秘书长龚自力，中国药学会医院药学专委会副主任委员、江苏省药学会医院药学专委会主任委员缪丽燕先后致辞。

来自苏州、南通、扬州、无锡、常州、镇江、宿迁等地区的药学同仁共计近260人参加了此次培训，覆盖医疗机构共76家（三级医疗机构10家、二级医疗机构29家、一级或社区医疗机构37家），社会药店共46家。



著名药学专家组成强大主持阵容



▲ 常熟市第二人民医院党委委员、副院长 陈云华



▲ 江苏省老年医学学会临床药学会分会主任委员
南京医科大学党委办公室主任 哈维超



▲ 苏州市立医院药学部主任 虞燕霞



▲ 苏州大学附属儿童医院药学部主任 朱增燕



▲ 常州市第一人民医院药
学部主任药师 王莉英



▲ 江苏大学附属医院药学部主任 赵蓉



▲ 苏州大学第一附属医院药学
部副主任 陈睿



▲ 南通市肿瘤医院药剂
科主任 倪美鑫



▲ 南京大学附属逸夫医院
药学部主任 何宏亮



▲ 苏州大学附属第一医院
副主任药师 张晶晶

本次培训班邀请了来自北京、上海、河南、安徽及江苏的15位知名药学专家进行授课，讲题围绕基层药师职业胜任力与价值、处方审核与创新药学服务、用药咨询知识与技能、药学门诊工作经验、处方点评知识与技能、发药交代认识与实践、抗肿瘤药物临床应用管理、慢病患者药物治疗管理、麻醉药品规范化管理和临床安全应用、药学科普意义与技能提升、药患沟通实施要点、医联体模式下医院药学实践与发展、驻科临床药师工作模式等多个方面进行。来自本省的9位著名药学专家组成了强大的主持“阵容”，精彩点评不断。



▲ 常国家药事管理专业医疗质量控制中心专家委员会副主任委员、中国科技大学附属第一医院主任药师姜玲《处方点评知识与技能》



▲ 中国药学会医院药学专业委员会名誉主任委员、北京协和医院主任药师朱珠《发药交代认识与实践》



▲ 基层一线药师职业胜任力提升培训班项目负责人、首都医科大学附属北京潞河医院主任药师陈世财《基层药师职业胜任力与价值》



▲ 北京大学第一医院副主任药师刘立新《药患投诉与纠纷处理要点》



▲ 上海市第一人民医院临床药学科主任范国荣《驻科临床药师工作模式的体系构建与创新实践》



▲ 郑州大学附属第一医院临床药学科副主任时程程《麻醉药品规范化管理与临床安全应用》



▲ 江苏省人民医院药学部主任王永庆《医联体模式下医院药学实践与发展》



▲ 江苏省肿瘤医院药学部主任魏继福《抗肿瘤药物临床应用管理》



▲ 江苏省人民医院药学部副主任吴德芹《基于智慧化处方审核的创新药学服务实践》



▲ 南京鼓楼医院药学部副主任李俐《医疗机构药学门诊工作实践》



▲ 南通大学附属医院药剂科主任徐新《用药咨询知识与技能》



▲ 东南大学附属中大医院药学部临床药师许译尹《从0到1：药师如何做科普》



▲ 南京大学医学院附属苏州医院药学部副主任江朝国《慢病患者药物治疗管理服务》



▲ 苏州大学附属第一医院门急诊医技党总支副书记顾继红《沟通有道，润物无声》



▲ 常熟市第二人民医院药学部主任周晨霞《基层药师药事质控知识与技能培养》

此次培训班内容精彩纷呈，紧扣基层药师职业胜任力的核心技能，专属定制、干货满满。专家授课采取互动问答形式，现场氛围活跃，交流频繁，谈论热烈。培训结束，学员们参观了市二院门诊药房、住院药房和静脉用药集中调配中心等。

此次培训班的举办得到了广大学员的一致好评，为基层一线药师搭建了相互学习和交流的平台，助力提升基层药学人用知识帮助患者、以专业赢得尊重的职业认同感，在培养江苏地区一线药师综合药学服务技能和职业素养的同时，真正起到了为广大患者安全用药保驾护航和促进基层医院药学服务持续深入开展的积极作用。



真正起到了为广大患者安全用药保驾护航和促进基层医院药学服务持续深入开展的积极作用。

“墨香四溢,未来可期” ——市二院成功举办第十六届护理读书报告会

文/护理部

为培养护理人员良好的阅读习惯,加强护理团队文化建设,近日,市二院护理部成功举办第十六届护理读书报告比赛,为年轻护此次报告会涌现出许多分享亮点,为全院护理盛宴。

本次读书报告会共有70余篇文章投稿,经层层筛选,共有20篇优秀稿件入围现场汇报。在专业类读书报告环节中,手足外科费秋娜的“直肠癌患者低位前切综合征研究及护理进展”围绕低位前切综合征的概念、发病机制及预防措施等展开了详细阐述,为临床护理人员提供了清晰的医学路径,帮助处理患者实际难题,提升专科护理服务质量,最终获得专业类一等奖。人文类读书报告同样精彩纷呈,一等奖获得者,肿瘤科的温晓宇以“死亡如此多情”为题,细致入微地展现了护理工作不仅是打针发药等具体操作,更是润物细无声的情感关怀。在场所有听众都是感同身受,进一步理解了护理工作。



理团队文化建设,近日,市二院护理部成功士和护理骨干搭建了读书交流学习的平台。同仁带来了一场专业和人文交相辉映的知识

过层层筛选,共有20篇优秀稿件入围现场汇报。



赛后,市二院副院长周国强对本次读书报告会作精彩点评,他肯定了选手们报告内容丰富多样,从问题着手查找文献,立足临床,服务患者;人文类汇报能充分展现以人为本、以仁为心的工作态度和方式。他希望二院护理人继续多读书,多思考,多实践,在丰富扩展护理专业临床经验同时,将耐心、细心、爱心三“心”融合,为患者提供更好的护理服务。相信在专业和人文的双重引领下,未来二院护理工作会更加优质高效,为患者带来更贴心的关怀和更专业的照护。

□



市二院成功举办苏州市胸部肿瘤 规范化诊疗学习班

文/肿瘤科

为推动苏州及周边地区胸部肿瘤诊治全程管理技术水平的发展，聚焦肿瘤诊疗新进展，6月15日，苏州市继续教育项目“胸部肿瘤规范化诊疗学习班”在市二院台山路院区科教楼成功举办。苏州市抗癌医学会理事长陈凯，市二院党委副书记、院长陈志军，肿瘤科兼放疗科主任顾玉兰等出席会议，来自苏州市内各大医院近60名医务人员参加了此次学习班。



本次会议分为四个主题。第一环节由无锡市人民医院许隽颖教授主持。江苏省肿瘤医院日间治疗中心护士长陆青立足临床，从日间诊疗现状、肿瘤日间诊疗指南、肿瘤日间诊疗模式及管理、肿瘤日间诊疗质量控制四个方面阐述了肿瘤日间治疗的管理与质控。



第二环节由常熟市第一人民医院符炜教授主持。南通大学附属医院肿瘤科刘军教授立足学科前沿，多角度全方位地向大家介绍了驱动基因阳性肺癌免疫治疗领域的新理念、新进展。



第三环节由常熟市第二人民医院胸外科主任顾剑锋主持。常熟市中医院胸外科吴志超教授从外科角度谈论了围术期免疫相关AE的管理，授课结束后还与常熟市第二人民医院杨敏医生、常熟市中医院周羽医生围绕免疫治疗进行了深入交流和讨论。



第四环节由常熟市第二人民医院呼吸科赵云根主任主持，苏州大学附属第一医院放疗科徐晓婷教授为我们解读了《影像引导的近距离放射治疗在恶性气道狭窄中的应用》，对近距离放疗原理、机制及操作流程进行详细阐述，并通过临床实例进行了成果展示。授课结束后，常熟市第二人民医院孔炯副主任、叶静华副主任针对该议题进行了经验交流。



最后，常熟市第二人民医院顾玉兰主任对会议进行总结，对医院肿瘤放疗科的未来进行了展望，提出科室要以肿瘤为抓手，联合胸外科、呼吸内科等相关科室共同加强学科建设，创建学科品牌优势，增强核心竞争力，带动全市医疗卫生事业高质量发展。

会议在浓厚的学习氛围中圆满结束，本次学术活动内容丰富，兼具规范性、导向性和实用性，多位参会专家就肺癌诊疗领域的热点问题进行了深入探讨和交流。此次大会不仅对新的指南共识进行了解读，更是贴近临床实际，为各位同道提供了共享学术成果、分享宝贵经验的交流平台，共同探讨了肺癌综合治疗领域的新技术、新方法、新理念，进一步提高了本区域肺癌诊治水平，为广大患者提供更加优质、个性化的医疗服务！ □

情寄医师节,慰问暖人心 ——市五院开展中国医师节走访慰问活动

文/市五院

2024年8月19日是第七个中国医师节,今年的主题是“崇尚人文精神,彰显医者仁心”。

当天,常熟市第五人民医院党总支书记王志锋,副院长陈贤,党总支委员朱渊一行走访了各临床、医技科室,看望慰问一线工作的医务人员,为他们送上甜蜜的蛋糕并致以节日的问候和崇高的敬意。慰问过程中,院领导们与各科室的医生们亲切交谈,感谢他们常年坚守一线为人民健康事业辛苦付出,叮嘱大家在服务好患者的同时,也要保重身体,注意劳逸结合。

亲切的问候,浓浓的关爱,温暖了这个特殊的节日,也进一步激发了全院医务工作者的工作激情。大家纷纷表示,将以更加饱满的热情和更加扎实的工作作风投入到人

民健康事业中,以更优质的服务、更精湛的技术为广大人民群众的生命健康保驾护航。□



争分夺秒,“救”在身边 ——市五院开展职工子女急救技能培训活动

文/市五院

心肺复苏的目的和意义,是在最短的时间内对猝死病人进行心肺复苏操作,这样就能有50%的概率将病人抢救回来。此外,即使是一年级的小朋友也可以承担起抢救生命的责任,成为“小小救护员”,一声呼救,一通正确的120电话,都能在关键时刻救人一命。

为了丰富职工子女的暑期生活,提高青少年应对意外伤害的自救、呼救能力,切实掌握基本的急救技能,近日,常熟市第五人民医院妇联携手常熟市急救中心开展了一场职工子女急救技能培训活动,共计10余名职工子女参加。

“抢救的黄金时间是几分钟?”

“成人的正常呼吸每分钟几次?”

急救中心的王主任声情并茂地介绍了正确拨打120、心肺复苏+AED、海姆立克法等急救知识,并利用人体模型为大家演示了心肺复苏术、AED、幼儿及成人海姆立克急救法,并鼓励大家自己动手实操。

实操环节中,孩子们热情高涨,在医护人员的手把手教

学下反复进行心肺复苏技巧和海姆立克急救技术的练习,展现出了不逊于成年人的专业风采。

通过此次“沉浸式”体验,“急救小先锋”们收获了宝贵的急救技能,也愈发懂得了敬畏生命、感恩父母。同时,此次活动也对加强员工关怀、促进职工家庭文化建设起到了积极的推动作用。□



专题发言, 交流“梅李经验” ——梅李人民医院在全国糖尿病教育管理学术会议上交流分享

文/梅李人民医院

近日,“中国健康促进与教育协会2024年糖尿病教育管理学术会议”在安徽合肥顺利召开。梅李人民医院作为唯一镇级医疗机构受邀参与,交流慢病管理“梅李经验”。



本次会议由中国健康促进与教育协会主办,中国健康促进与教育协会糖尿病教育与管理分会承办,安徽医科大学第一附属医院协办。

作为中国糖尿病教育领域颇具影响力的综合性学术会议,国内众多知名专家、教授汇聚一堂,对糖尿病教育与管理新技术、新模式的发展进行深入交流探讨。

在“糖尿病综合管理”为主题的专题会上,梅李人民医院党总支书记、院长卫正洪作主题为《基层慢病管理可持续发展的探索-梅李经验》的大会发言。

近年来,在梅李镇党委政府的大力支持下,梅李人民医院坚决贯彻落实党的二十大报告中,关于“坚持预防为主,加强重大慢性病健康管理,提高基层防病治病和健康管理能力”的工作目标,积极探索慢病管理可持续发展路径。

作为慢病管理“主阵地”,梅李人民医院构建了“医中



有防”“防中有医”双轮驱动健康管理新格局,通过打造医防融合体系、建设慢病筛防中心、推进家庭医生网格化、抓实慢病健康教育、

搭建体卫融合平台、引入共同照护模式等措施构筑慢病医防融合精准服务体系,实现慢病标准化、系统化、全程化管理,取得了满意成效。

会议围绕“DSMES与分级管理的创新实践”主题,从多方面多层次探讨糖尿病的教育与管理,包括基层糖尿病微血管疾病筛查与防治专题、对话糖尿病教育与管理—分级管理与精准医疗、糖尿病管理高质量发展——从主动健康到基层建设、糖尿病教育与管理创新发展、糖尿病与减重管理、糖尿病与体医融合等多项专题,通过专家对话、主旨发言、专题报告等精彩环节为与会者提供了一个有深度、有广度的学术交流平台。

接下来,梅李人民医院将持续以百姓健康为优先,坚持预防为主,加强慢病医防融合管理,推动专科诊疗能力和健康管理服务能力稳步提升,筑牢辖区群众健康防线! □

以评促建谋发展, 传承国粹向新行 ——梅李人民医院接受江苏省五级中医馆服务能力现场考核

文/梅李人民医院



8月20日,由江苏省中医药管理局组织,泰州市卫健委中医处张华乐、泰州市中西医结合医院曹明洋、泰州市大泗镇卫生院周霖三位专家莅临梅李人民医院对医

院五级中医馆服务能力等级建设工作进行现场评审。

苏州市卫健委中医处处长潘红英,常熟市卫健委医政医管科科长盛越锋、副科长丁艳陪同检查,医院领导班子成员、中医科成员、相关职能科室负责人共同参与。

依据《江苏省医疗卫生机构中医馆服务能力等级建设》标准,专家组通过现场走访、听取汇报、查看台账、随机抽取数据等方式,从中医馆环境布局、科室设置、中医药服务开展情况、人才储备、优质资源下沉等方面,对梅李人民医

院五级中医馆的建设完成情况进行综合评估审查。

专家组对我院中医药服务能力及取得成效给予充分肯定,并对存在不足提出了宝贵的建设性指导意见,希望医院



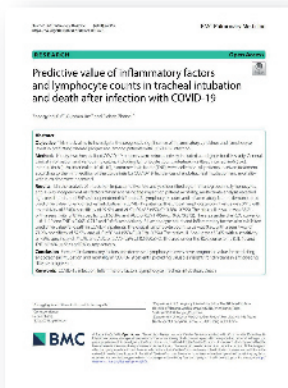
进一步发挥中医药特色优势,不断提升综合服务能力。

中医馆服务能力考核是梅李人民医院着力提升中医药综合服务能力的强大驱动力,医院将以此次五级中医馆现场评审为契机,进一步强化中医馆内涵建设,提高中医综合服务能力,不断探索中医药健康服务与医防融合有机结合新路径,以中医药服务为百姓健康增色添彩。 □

古里人民医院再次成功发表 SCI 文章

文/古里人民医院

近日，经过苏州市立医院北区呼吸团队和常熟市古里人民医院呼吸内科不断的研究努力，在BMC Pulmonary Medicine医学期刊上成功发表一篇医学论文《炎症因子在气管插管中的淋巴细胞计数和感染新冠肺炎后的死亡的预测价值》。Bmc Pulmonary Medicine是一本以RESPIRATORY SYSTEM综合研究为特色的国际期刊。该刊已被国际重要权威数据库SCIE收录。期刊聚焦RESPIRATORY SYSTEM领域的重点研究和前沿进展，及时刊载和报道该领域的研究成果，致力于成为该领域同行进行快速学术交流的信息窗口与平台。该刊2023年影响因子为2.6，CiteScore指数值为4.4。该论文对新冠肺炎住院患者进行白细胞介素-8 (IL-8)、白细胞介素-10 (IL-10)、肿瘤坏死因子(TNF)的回顾性研究，观察28天内气管插管发生率和死亡率。旨在探讨炎症



细胞因子和淋巴细胞水平在预测新冠肺炎感染患者疾病进展中的预后意义。研究表明，炎症因子对预测新冠肺炎患者气管插管和死亡率具有预后价值，为临床医生预测疾病进展提供了有价值的见解。

常熟市古里人民医院高度重视科学研究工作的持续发展，不断完善科研经费、考核、奖励等机制；定期邀请上级医院知名专家教授结合我院实际，开展科研能力提升系列培训，进一步提高医院科研创新能力及成果产出水平。科技创新是医院持续发展的动力，下一步，医院将继续秉持严谨创新的科研精神，不断提升医疗科研水平，为临床实践提供强有力的科技支撑，为患者提供更加优质、高效的医疗服务。 □

感恩之树用爱浇灌，慈善之花用心守护

文/古里人民医院

近日，余先生因腹痛来古里人民医院门诊就诊，经过医生详细问诊后，拟以“急性化脓性阑尾炎”病因入院手术治疗，余先生拒绝入院治疗后自行离开，后续病情加重导致休克被送至医院救治。手术治疗后症状还未缓解，此时余先生执意要带管自动出院。后来医院跟进随访时了解到，该患者症状仍未缓解，且经济状况困难，独自来常打工且无医保，首次住院费用结算已是非常艰难，自己盘算后只能放弃继续治疗。后经院部、医务科积极介入，耐心劝导后再次入院，医院各方为其开通绿色通道，欠费完成后续诊疗过程，并完全康复出院。

于缴纳医疗费，以减轻余先生的医疗费用负担。患者余先生支付第二次住院医疗费用4000多元后，还剩余一部分，他主动将余下善款捐赠给医院，他说：“感谢医院，让我重新获得了健康，也收获了温暖。我要把爱心传递下去，帮助下一个需要的人！”

出院后第三天，余先生又专程送来了锦旗，感谢古里人民医院医护人员用精湛的医术、专业的护理为他救治，让他恢复了健康，感恩医院用高尚的医德温暖了他。古里人民医院外妇病区医护人员收到锦旗后也是备受鼓舞，表示将在今后的工作中携手共进，为更多的患者带来康复的福音，书写更多的温暖与感动。 □



古里人民医院本着人道主义和红十字精神，院党总支在古里院区为该患者进行了一场院内爱心捐款行动，共筹集善款近6000元，筹集结束后院方将筹款交给了余先生，让其用



71 岁老伯中暑肾衰竭，医生紧急提醒！

文/肾脏内科

前段时间，市二院肾内科收治的急性肾损伤（AKI）病例数量明显增多，这些患者大多数在高温下作业、且在闷热环境中不舍得开空调，年龄从 35 岁到 91 岁不等。值得庆幸



▲ 图源：百度资讯搜索截图

一例中暑导致的急性肾衰竭

71 岁的徐老伯就是个退休了还闲不住的人，这几日天气炎热，他按往常一样出去钓鱼，连着去了两天后就感觉头晕不适，吃不下东西，尿量减少，血压偏低，一查血发现肾功能异常，肌酐 267 μmol/L，被诊断为“中暑衰竭、急性肾衰竭”，赶紧收住肾内科住院治疗。

入院后在监测尿量的情况下补液扩容，每日补液量在 1500—2000ml，监测电解质、肾功能，治疗上纠正酸中毒，维持电解质平衡。后徐老伯尿量逐渐恢复，头晕纳差症状也明显好转，肾功能逐渐恢复。

中暑难道也会影响肾功能？

中暑，作为一种急性热相关疾病，是由于长时间暴露在高温环境下，导致体温中枢调节功能障碍，汗腺功能衰竭，水电解质紊乱，内皮功能异常等引起的一系列综合征 [1]。

根据发病机制和临床表现不同，通常将中暑分为热痉挛、热衰竭和热射病。上述 3 种情况可顺序发展，也可交叉重叠 [2]。

中暑分类及特点	
热痉挛	剧烈活动后，大量出汗和饮用低张液体后出现头痛、头晕和肢体、腹壁肌群痛性痉挛，肢体活动受限，有时腹痛与急腹症表现相似，数分钟缓解， 无明显体温升高，无神志障碍 。热痉挛也可作为热射病早期表现。
热衰竭	多见于老年人、儿童和慢性病人。表现为多汗、疲乏、无力、头晕、头痛、恶心、呕吐和肌痉挛，心率明显增快、直立性低血压或晕厥。 中心体温（CBT）升高不超过 40℃，无神志障碍 。
热射病	高热（CBT > 40℃）伴神志障碍 。早期受累器官依次为脑、肝、肾和心脏。根据病人发病时的状态和发病机制，将热射病分为 劳力性热射病 和 非劳力性热射病 两种类型。前者是内源性产热过多，后者是因体温调节功能障碍致散热减少。

当中暑发生时，人体体温急剧升高，进而引发一系列生理反应，如器官缺血缺氧、电解质失衡等。这种缺血缺氧状态特别容易导致肾脏受损，称之为“热射病”引发的急性肾

损伤。据报道 [3]，重症中暑患者中 AKI 的发生率高达 23.91%，并且它被认为是重症中暑患者院内死亡的一个独立风险因素。

在重症中暑的情况下，内皮细胞受损、有效循环血量减少、休克的发生、横纹肌溶解导致的肌红蛋白释放，这些因素均可能引起肾小管阻塞和肾小管上皮细胞损伤。此外，弥散性血管内凝血（DIC）、肝功能衰竭，甚至多器官功能障碍综合征（MODS）也可能导致肝肾综合征，这些状况均会损害肾功能。

面对中暑引发的 AKI，如何治疗？

根据《热射病急诊诊断与治疗专家共识》（2021 年版）[4]，入院后可给予包括重症监护、降温、早期液体复苏、维持电解质平衡、脏器保护以及营养支持在内等对症支持治疗。

对于出现呼吸困难和血氧饱和度降低（即血氧饱和度 < 90%）的患者，应进行吸痰和开放气道等治疗，必要时给予机械通气。

对于一部分肾功能严重受损或内环境严重紊乱的患者，可能需要进行持续血液净化治疗，以清除体内的代谢废物和毒素，维持内环境的稳定。

高温天气下，如何避免中暑导致的 AKI？

1、高温天气下应尽量避免或减少室外活动，特别是在日照强烈的时段（如上午 11 时至下午 3 时）。如必须外出，应做好防晒措施，如佩戴遮阳帽、使用遮阳伞、穿防晒衣等。

2、高温天气下人体水分挥发较多，应及时补充水分以保持体内水分平衡。建议每天至少饮用 1500 毫升的水，并适当补充含电解质的饮料以维持电解质平衡，尽量避免酒精、高糖类食物。

3、如出现轻症中暑症状，应立即脱离高温环境，并迅速转移至阴凉处，采取措施进行降温并补液。如果症状持续不缓解，应立即就医。

4、对于本身就患有肾病或其他基础疾病的人群，应定期进行肾功能检查，以便及时发现并处理肾脏损伤的情况。□



（转自丁香园）

红伞伞白杆杆莫乱吃——警惕毒蘑菇中毒

文/急诊医学科

连续阴雨滋润了虞山各类菌子（蘑菇）的生长，但路边的野蘑菇可千万不能乱吃。

近日，市二院急诊接诊了好几例毒蘑菇中毒的患者，且往往有群体性现象。其中有一家三口上山游玩时顺手采摘了



几株蘑菇，误以为是可食用的虞山蕈，食用后当晚全家出现恶心、呕吐等胃肠道症状，送至我院急诊经

紧急洗胃、导泻、保肝等措施后转住院治疗，目前已逐渐康复。

目前没有简单易行、快速有效地识别蘑菇是否有毒的方法。不盲目采食野生蘑菇才是预防和控制毒蘑菇中毒的关键！

毒蘑菇中毒有哪些类型

毒蘑菇中毒，是指人体因误食含有剧毒成分的野生蘑菇而导致的一系列病理生理反应。根据毒素性质及其引发的临床表现，毒蘑菇中毒可归纳为以下几种主要类型：

●**胃肠炎型中毒**：如鬼笔鹅膏等，富含强烈的刺激性物质，一旦被摄入，会在短时间内引发剧烈的上腹部疼痛、频繁呕吐、水样或血样腹泻等症状，虽然此类中毒一般不会危及生命，但其带来的痛苦不容小觑。

●**神经精神型中毒**：如裸盖菇、毒蝇伞等，它们含有能够干扰神经系统正常功能的致幻化合物，中毒者会经历视觉幻象、思维混乱、情绪波动乃至行为异常，在极度兴奋或抑制状态下，有可能诱发休克甚至死亡。

●**肝脏损害型中毒**：最具代表性的是毒鹅膏菌，其产生的毒素具有极强的肝细胞毒性，中毒初期症状与胃肠炎型相似，随后会出现一段短暂的假愈期，紧接着病情急转直下，会出现黄疸、凝血功能障碍、肝性脑病等一系列严重肝损伤



症状，死亡率高居各类毒蘑菇中毒之首。

●**溶血型中毒**：如鹿花菌等，含有能破坏红细胞膜结构的溶血毒素，中毒后会导致急性血管内溶血，表现为重度贫血、酱

油性尿液、黄疸、急性肾功能不全等危重症状。

●**其他类型中毒**：此外，还有心脏毒性型、肌肉毒性型、肾脏损害型等多种类型，引发的临床表现复杂多样，治疗难度与风险系数只高不低。

如何预防毒蘑菇中毒

●**坚决杜绝自行采食野生蘑菇**：大众普遍缺乏相关专业知识，最明智的选择便是彻底放弃尝试采摘和食用任何未经鉴定的野生蘑菇。

●**谨慎购买食用菌类商品**：选购食用菌时，务必挑选来自可靠供应商、具备合法来源证明的产品，确保已经通过国家食品安全标准的检测。

●**强化食品安全教育**：积极推广食品安全教育，全面提升公民的辨识能力和风险防范意识。



毒蘑菇中毒急救指南

●**早期催吐**：在中毒发生后不久（通常建议在摄入后2小时内），可采用物理刺激喉咙的方法或者给予适当的催吐剂，将胃内尚未完全吸收的毒蘑菇残渣呕出。

●**及时洗胃**：迅速将中毒者送至医院接受专业的洗胃操作，以进一步清除消化道内的毒素。

●**导泻排毒**：在医生指导下，使用导泻药物加快肠道内毒素的排泄速度。

●**针对性解毒治疗**：针对不同类型的毒蘑菇中毒，选用相应的特异性解毒剂，并配合支持性治疗，如维持水电解质平衡、保肝护肾等。

●**严密监护**：对中毒者实施全面的生命体征监测，密切关注病情进展，及时识别并处理可能出现的各种并发症。



市二院提醒大家：增强自身食品安全意识，切勿自行采食野生蘑菇。以科学知识为基础，秉持审慎态度，远离毒蘑菇！ □

一文读懂布鲁氏菌病

文/感染性疾病科

近日，市二院感染性疾病科收治了一名布鲁氏菌病患者，为我院今年报告的首例病例。



患者入院前出现发热，热峰39.5℃，感畏寒寒战、乏力，自服退热药物，症状无明显好转，外院予“头孢他啶”抗感染治疗三天未有明显好转。入院后经仔细询问，得知患者发热前曾收养感染的流浪犬，辅助检查血培养示布鲁菌属，故布氏菌病诊断明确，予盐酸多西环素联合利福平胶囊抗布氏菌病治疗。

提到布鲁氏菌病，很多人甚至都没有听说过，可能会认为离我们很遥远，其实不然。布鲁氏菌病简称布病，是布鲁杆菌感染引起的一种人畜共患传染病，主要感染人以及牛、羊、猪、犬等动物，是我国《传染病防治法》规定的乙类传染病。

随着经济的发展，我国的牲畜养殖由过去的集体养殖变成私人养殖，由于私人养殖缺乏专业人员的经验，加上流动性的不断增加，生活方式的改变，布鲁氏菌病发病率较往年有所上升。



布病的传染源是什么

感染的羊、牛、猪是主要传染源，其次是鹿、犬、啮齿动物等。

布病传播途径有哪些

▲ 接触传播:主要通过皮肤黏膜直接接触带菌动物的组织(如胎盘或流产物等)、血液、尿液或乳汁等感染，也可通过间接接触污染的环境及物品感染。



▲ 消化道传播:食用含菌的生奶、水及未加工熟的肉制品等食物感染。

▲ 呼吸道传播:可通过吸入病菌污染

环境中的气溶胶感染。

哪些人容易感染布病

普遍易感。农牧民、兽医、皮毛加工及屠宰工的感染率比一



般人群高。

感染布病后会有哪些表现?



临床表现多样，因感染的病原体、病程的阶段和累及器官系统不同而异。羊型和猪型布鲁菌病大多症状较重，牛型较轻。感染后潜伏期一般为1~4周，平均为2周，但少数患者可在感染后数月或1年以上才发病。

▲ 发热: 典型表现为波状热，常伴有寒战、头痛等症状，可见于各期患者。

▲ 多汗: 急性期病例出汗尤重，大量出汗可导致虚脱。

▲ 乏力: 几乎全部病例都有此表现。

▲ 肌肉和关节疼痛: 为全身肌肉和多发性、游走性大关节痛。由于临床表现多样，而且无特异性，因此多容易被误诊为上呼吸道感染、腰椎间盘突出、关节炎、睾丸炎、肝炎、风湿热等各种疾病。

怎样预防布病



▲ 养殖户要做到科学养殖、规范屠宰。牲畜圈舍要定期消毒处理，做好个人防护。

▲ 购买牲畜要检疫，饲养牲畜要免疫，严格控制病畜流动，避免患病和未患病的牲畜混养。

▲ 日常生活当中，应注意清洁饮食，饭前洗手，不喝生水。食用肉、奶等畜产品前一定要充分加热，不食用生肉、生奶。正规途径购买经检疫合格的肉类和奶制品。家庭用的菜刀、砧板，要生熟分开。

▲ 当有发热、多汗、乏力、骨关节和肌肉疼痛等临床症状要及时就医，主动向医生说明是否有接触活动物等布鲁氏菌接触史。

市二院感染性疾病科提醒大家: 多数布病患者只要治疗及时，措施得当，一般预后良好。一旦确诊感染布病，需遵循“早发现早治疗”的原则，切不可拖成慢性病，否则后果很严重。□



夏季谨防心血管疾病

文/内科综合一



很多人认为寒冷的冬季是心脑血管疾病的高发季节，有些患者甚至会在夏日放松警惕。殊不知炎热的夏季最容易引起心率加快、血压升高、心肌缺氧从而导致心肌梗塞、心绞痛、心率衰竭等各种心血管疾病。因此，夏季也应当预防心血管疾病的发生。

简单了解心血管病

◆心血管病是可以预防的，但得了病，就是终生性疾病。有些人认为，患了心脏病，放了支架，或搭了桥，就等于治愈了，这是错误的观念。心血管病是复发性疾病，与正常人相比，疾病复发的危险性很高。

◆心血管病起源于儿童，发病在成年。国内外研究发现，动脉粥样硬化起源于儿童期，不良生活方式是罪魁祸首之一。

◆有些人即便没有高血压、高脂血症等心血管危险因素，也会得心血管病。有研究发现，90%的心肌梗死可以用9种危险因素来预测，但我们常说的高血压、高脂血症、糖尿病、肥胖和吸烟仅仅是5种因素，其他像精神紧张、饮食不规律、运动少饮酒多等都会导致心血管病。

◆发生心肌梗死和猝死之前，相当一部分人没有胸痛等心血管病的典型表现。有些人认为，冠心病应该先有心绞痛，然后才有心肌梗死或猝死的表现，这种观念并不正确。

◆研究发现，10个冠心病患者初次发作，就有1人表现为猝死，4人心梗，5个人心绞痛。

◆情绪与心血管病有很大关系。

国内外很多研究发现，脾气比较火爆、遇事容易急躁、不善

克制、喜欢竞争的人更容易患心血管病。

◆有冠状动脉狭窄，不一定需要做支架。如果患急性心肌梗死，做支架能够挽救生命。但如果没有症状，负荷检查没有缺血表现或狭窄程度不重，不建议做支架。

◆冠心病有急慢之分，急性冠心病包括猝死、心梗和不稳定心绞痛等。心血管病者（包括放支架、搭桥之后的），吃药的目的主要是预防再次疾病发作。

◆吸烟是心血管病的危险因素，戒烟有助于预防心血管病。

◆要学会摸脉搏，数心率。有时候我们会感到心慌，这时可以自己测一下自己的心率，并判断是否整齐。如果非常不规律，就需要及时到医院看看。

◆所有人都应该注意预防心血管病。

预防心血管病，我们可以记住以下三字经：

管住嘴，迈开腿；
零吸烟，多喝水；
好心态，莫贪杯；
睡眠足，不过累；
乐助人，心灵美；
家和睦，活百岁。



夏季如何预防心血管疾病

- ◆合理饮食，适量补水，戒烟限酒。
- ◆起居有节，减少外出。
- ◆戒除焦躁，平心静气。
- ◆适量运动，保持乐观心态。
- ◆防暑降温，随身携带药物。☐

电光性眼炎——无法承受的“电光之美”

文/眼科

王阿姨是一家饭店工作人员，负责清洁卫生。这天凌晨，她睡梦中感到双眼刺痛、有异物感、流泪，甚至出现了眼睑和面部皮肤潮红等症状，于是，她来到市二院就诊。王阿姨告诉医生，自己白天工作时紫外线消毒灯未及时关闭，在消毒环境下工作了数小时。结合医生的检查，最终诊断为电光性眼炎。

电光性眼炎怎么引起的？

电光性眼炎的主要原因是眼睛受到紫外线的过度照射。在电焊、玻璃清洗等行业中，因需要长时间面对强烈的电弧光或紫外线，如果防护措施不到位，就会导致眼睛受到损伤，引发电光性眼炎。此外，眼睛受到其他强烈光线的过度照射，就会导致眼睛受到损伤，引发电光性眼炎。此外，眼睛受到其他强烈光线的过度照射也可能引起类似症状。

得了电光性眼炎怎么办？

炎炎夏日，警惕高温杀手——热射病

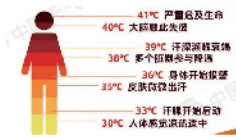
文/急诊医学科

近日，高温天气接踵而至。受高温影响，市二院急诊接诊了多名热射病患者，他们中多数为长时间暴露在高温环境中的作业人员，经过及时有效的降温和器官功能保护措施，患者得到了成功救治。

在炎热的夏季，高温环境不仅影响人们的生活质量，更潜藏着一种严重的医学问题——热射病。作为中暑的最严重类型，热射病若未能被及时识别并妥善处理，可能会导致多脏器功能衰竭，严重威胁患者的生命安全。

什么是热射病

热射病 (Heat Stroke) 是最严重的中暑类型，指个体在高温环境中因散热机制受损，体内热量无法有效排出，导致体温调节中枢失控，核心体温急速上升的急性疾病。此病症依据发病背景可分为劳力性与非劳力性两类，前者多发于剧烈运动或高温作业后，后者则常见于老年人、儿童及患有慢性疾病等易感人群。



致体温调节中枢失控，核心体温急速上升的急性疾病。此病症依据发病背景可分为劳力性与非劳力性两类，前者多发于剧烈运动或高温作业后，后者则常见于老年人、儿童及患有慢性疾病等易感人群。

热射病临床表现

▲核心体温异常升高：患者直肠或口腔温度往往迅速升至40°C以上，呈现高热状态。



▲神经功能紊乱：伴随意识障碍、谵妄、抽搐甚至深度昏迷等神经症状。

▲皮肤表现变化：初期因血管扩张表现为皮肤干燥、发热、潮红，晚期可能转变为苍白或紫绀。

▲全身性症状：包括剧烈头痛、反复呕吐、呼吸急促、心跳加速、肌肉痛楚或痉挛等症状。

热射病预防策略

▲避免高温时段活动：尽量不在日间高温时段（通常为上午10点至下午4点）进行户外活动，尤其是高强度体力活动或运动训练。

▲合理着装：选择透气性佳、质地轻薄的服装，并配备宽檐帽和紫外线防护眼镜。

▲保持水分与电解质平衡：确保充足饮水，适时补充含电解质的饮品。

▲改善居住环境：利用空调、风扇等设备降低室内温度，营造凉爽的生活环境。

▲关注特殊人群：对老年人、儿童、孕妇及慢性病患者加强监护，采取针对性防暑措施。

遇到热射病患者如何处理

▲迅速转移至阴凉处：将患者立即转移至通风良好的遮蔽区域，松开或去除多余衣物。

▲实施物理降温：通过冷水喷洒、湿布擦拭或冰敷等方式帮助患者降低体温。

▲补液管理：对于意识清晰的患者，鼓励其适量饮水或补充电解质溶液；若患者已出现意识障碍，禁止经口给予任何液体。

▲紧急医疗求助：立即拨打急救电话，并在等待救援期间持续执行降温措施。

热射病是一种危险的重度中暑，需要高度警惕，尤其是在高温天气，一定要提升防暑意识。市二院将积极与社区、企业加强合作，进行科普教育、急救技能培训，指导科学防暑，共同构建健康防线。 □

冷敷：用冷毛巾或冰块敷在眼睛上，可以缓解疼痛和肿胀。

药物治疗：医生可能会开一些抗炎药物或眼药水来减轻症状。

一般来说，轻度电光性眼炎在经过适当的治疗和休息后可以在几天内恢复。然而，如果症状严重或长期反复发作，可能会导致角膜损伤或其他眼部疾病，需要及时就医。

如何预防电光性眼炎？

预防电光性眼炎的最好方法是采取适当的防护措施：

佩戴防护眼镜：在进行电焊、玻璃清洗等工作时，一定要佩戴专业的防护眼镜，防止紫外线和其他强烈光线直接照射到眼睛。

注意工作环境：尽量改善工作环境，减少紫外线等有害光线的辐射。

定期检查：对于经常接触强光的工作人员，应该定期进行眼部检查，及时发现并处理眼部问题。

合理安排工作时间：尽量避免长时间连续工作，适当安排休息时间，让眼睛得到充分的休息和恢复。 □

关注大众健康 倡导优质生活

——市二院专家走进常熟市融媒体中心《健康优生活》节目



主题：关于疼痛和疼痛科的那些事

时间：7月1日

主讲专家：王梅芳(主任医师 麻醉科主任兼疼痛科主任 医学硕士)

简介：

熟练掌握本专科各项操作技术，在危重病人的抢救、超前镇痛等方面积累了丰富的临床经验，擅长颈、肩、腰、腿痛等疾病的诊治，尤其是神经阻滞治疗。

门诊时间：每周一全天（台山路院区）、每周二下午（海虞南路院区）。



主题：腱鞘炎的防治

时间：7月22日

主讲专家：梅远东(副主任医师 手足外科副主任)

简介：

熟悉手足外科专业常见病的诊治，在手足部急诊创伤、功能重建、断指再植、组织移植、小儿先天畸形的诊治方面积累了一定的临床经验。

门诊时间：每周三上午（台山路院区）、每周三下午（海虞南路院区）。



主题：关于帕金森的知识

时间：8月26日

主讲专家：刘晖(主任医师 神经内科副主任)

简介：

江苏大学副教授，扬州大学及南京医科大学硕导。江苏省老年医学会神经病学分会青年委员，苏州医学会神经内科专业委员会脑血管学组委员，常熟医学会心身医学委员会副主委。常熟市第二批高层次卫生拔尖人才。徐州医科大学学报，International Journal of Psychology and Psychoanalysis 杂志特约审稿人。以第一作者、通信作者身份发表包括SCI、中华系列杂志在内论著40多篇。

门诊时间：每周五上午（台山路院区）、每周四下午（海虞南路院区）。



主题：口腔健康, 关乎全身

时间：9月23日

主讲专家：曹宪禛(副主任医师 口腔科副主任)

贺腾(副主任医师 教育处临床教学学科副科长)

简介：

曹宪禛：多年从事口腔医学专业工作，对口腔牙体、牙髓、根尖周病变及黏膜病等常见病的治疗积累了较丰富的临床经验，擅长于牙体牙列缺失及全口缺失的常规修复术和种植术，同时对口腔颌面头颈部肿瘤及外伤具有一定的诊疗能力。

门诊时间：每周二上午（海虞南路院区）。

贺腾：中国睡眠研究会睡眠呼吸障碍委员会委员，江苏省科普演讲专家，苏州市医学会耳鼻咽喉头颈外科分会青年委员，苏州市医学会《超健康学院》科普智囊团成员，常熟市医学会耳鼻咽喉科分会秘书。曾获全国鼻科病例分享赛三等奖、江苏省“医师登台科普秀”大赛总决赛一等奖、苏州市医学会医学科技奖医学科普奖。主要擅长儿童及成人睡眠呼吸暂停综合征及变应性鼻炎、过敏性鼻炎、急慢性鼻窦炎等的诊治。

门诊时间：每周五全天（台山路院区）、每周六上午（海虞南路院区）。 □



“精湛医术品德优，高尚医德为患者” ——近期收到的锦旗与表扬信

文/行政办公室

2024年7月

- 患者张女士赠7病区妇科苗春菊主任及全体医护人员锦旗一面，赞“妙手仁心，热情如亲人”。
- 患者周先生赠12病区骨科综合汪李军医生锦旗一面，赞“德艺双馨，医技一流”。
- 患者周先生赠12病区骨科综合全体医护人员锦旗一面，赞“医德高尚，医护精湛”。
- 患者王先生赠12病区苏振刚医生及全体医护人员锦旗一面，赞“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”。
- 患者曹先生赠12病区汪李军医生锦旗一面，赞“医者仁心，妙手回春”。
- 患者顾先生赠胃肠外科俞铖医生锦旗一面，赞“医术精湛，医德高尚”。
- 患者周先生赠60病区创伤骨科陆伟主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医护一心，德术双馨”。
- 患者奚女士赠眼科朱伟根医生锦旗一面，赞“医术精湛，仁心仁术”。
- 患者王先生赠11病区手足外科袁晓东主任锦旗一面，赞“医者仁心德高尚，术之妙手病愈康”。
- 患者王先生赠11病区手足外科钱骧、潘健鹏医生锦旗一面，赞“以仁爱之心，施精妙之术”。
- 患者徐先生赠9病区肝胆外科吴品飞主任及全体医护人员锦旗一面，赞“视病人如亲人，良好医风医德”。
- 患者蒋女士赠7病区叶旭霞医生锦旗一面，赞“精湛医术品德优，高尚医德为患者”。
- 患者俞先生赠58病区郭健主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛诊顽疾，医德高尚扬美名”。
- 患者朱女士赠胃肠外科李雪峰医生锦旗一面，赞“善医济世，情暖人心”。
- 患者赠口腔科吴易涵医生锦旗一面，赞“专业无可挑剔，师的不留余地”。
- 患者张女士家属赠海虞南路院区ICU全体医护人员锦旗一面并来信表扬，赞“医术精湛医德高尚，精心护理爱洒人间”。
- 患者张先生赠79病区手足外科缪玉龙医生锦旗一面，赞“医德高尚，医术精湛”。
- 患者陈先生感谢9病区吴品飞主任和全体医护人员，“吴品飞主任技术高超态度和蔼，护士长及全体医护人员对病人如亲人。”
- 患者钱女士感谢9区吴品飞主任和全体医护人员，“正是有了你们的付出，才能让我们及时摆脱病痛，感谢感恩。”

2024年8月

- 患者密女士赠肛肠外科蒋守龙主任及全体医护人员锦旗一面，赞“妙手回春，肛肠华佗”。
- 患者尤先生赠26病区肖龙医生锦旗一面，赞“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者尤先生赠26病区全体医护人员锦旗一面，赞“精心护理仁爱天使，爱岗敬业热情周到”。
- 患者戈先生赠9病区吴品飞主任锦旗一面，赞“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者倪先生赠9病区吴品飞主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医者仁心，医术精湛”。
- 患者周先生赠胃肠外科石志良主任锦旗一面，赞“医德双馨 医术高明，治病救人恩泽四方”。
- 患者周先生赠9病区护理团队锦旗一面，赞“细心护理关怀备至，白衣天使情暖病房”。
- 患者周先生赠9病区吴品飞主任锦旗一面，赞“吴地华佗 医品无双，妙手飞仙仁心至强”。
- 患者殷女士赠妇产科苗春菊主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医德高尚医术精湛，母婴平安铭记于心”。
- 患者沈女士赠63病区甲乳外科章远江主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医者仁心医德高尚，药之妙手病愈康”。
- 患者徐先生赠11病区手足外科朱文华医生锦旗一面，赞“以仁爱之心，施精妙之术”。
- 患者赠肿瘤科顾玉兰主任、张佳瑜医生锦旗一面，赞“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”。
- 患者张先生赠68病区神经内科全体医护人员锦旗一面，赞“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”。
- 患者徐先生赠麻醉科濮健峰、王强、沈志强医生及全体医护人员锦旗一面，赞“妙手仁心细致入微，麻醉神技痛感全无”。

2024年9月

- 患者谭女士赠妇科苗春菊主任及7病区全体医护人员锦旗一面，赞“妙手扶桑梓，高医攀新峰”。
- 患者王女士赠7病区叶旭霞副主任锦旗一面，赞“医德高尚 医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者陈先生赠11病区手足外科朱文华医生锦旗一面，赞“医德高尚暖人心，医术精湛传四方”。
- 患者毛女士赠12病区吴健医生锦旗一面，赞“妙手回春，医德高尚”。
- 患者黄先生赠12病区苏振刚医生锦旗一面，赞“精益求精，医高仁爱”。
- 患者邹女士赠66病区神经外科王君祥医生及其团队锦旗一面，赞“医术精湛，医德高尚”。
- 患者徐先生赠关节外科严建锋、赵乐医生锦旗一面，赞“高龄老人关节断，精心医治康复健”。
- 患者潘老师赠肿瘤科顾玉兰主任及俞之忠、朱金莲、杨柳艺、王伊旻医生，俞丽丹护士长及全体护士锦旗一面，赞“医德高尚传四方，医术高超美名扬”。
- 患者朱女士写信感谢8病区全体医护人员，特别感谢“徐晴护士长带领的护理团队，薛志虹、缪宇萍、杜亚丹等护士们的敬业和细心。”
- 患者师女士赠甲乳外科全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛，尽职尽责”。
- 患者丁先生赠心血管内科朱宗成医生锦旗一面，赞“医术精湛，妙手回春”。
- 患者惠女士家属赠康复医学科全体医护人员锦旗一面，赞“专业细致，热情真诚”。□

忆儿时端午

文/医学影像科 吴建峰

在忙碌的工作间隙，科室里突然开始讨论起今年单位要发什么馅儿的粽子，咸鸭蛋又是多少个一盒，这才反应过来，原来又是一年端午到了。我好像闻到了粽叶的清香，看到了粽子刚起锅时的热气，思绪不知不觉飘向了远方……

小时候，端午节还远远不算节假日，大人们正常出工，小孩子正常上学。街上不卖粽子，包粽子、做团子是每个女人的必备技能。妈妈会提前浸好糯米和粽叶，端午的前一天傍晚，摆开阵仗，开始包粽子，通常包的是白米粽，一个粽子里放两颗红枣，我想多放，妈妈却始终不同意，毕竟枣子是需要拿钱去买的。我和姐姐在边上跟着学，却永远包不像，再怎么包，米总是漏出来。差不多晚饭后粽子便包好了，第二天起床的时候，煮好的粽子和咸鸭蛋早已在桌上等着我们。清香的粽子，蘸着白糖，大概这才是粽子最原始最本真的味道，每吃到枣子的时候，幸福感就会突然袭来。

端午节上学，每个小孩口袋里都会装一两个咸鸭蛋，课间饿了就掏出来吃，吃之前，一定会互相比一比大小，哈哈，怎么那么多双黄蛋呀，不是双黄蛋都不好意思拿出来比拼。那时候鸭蛋是自家鸭子下的，咸鸭蛋是自己妈妈腌的，看现在乡下，鸭子都快灭绝了，咸鸭蛋都是高邮产的，而蛋黄都是被迫要流油的。

端午前后，也是农忙的季节，在我们高乡头，收菜籽、割小麦、种棉花，一气呵成。大人们往往忙得没功夫烧饭，不要紧，有小鬼当家，大的带着小的，饭总是能烧熟的，菜只需简单的两三个，反正肚子饿了，什么都好吃。

妈妈匆匆回家扒了碗饭，又赶去开夜工了。仓库场上，灯火通明，照如白昼，两三台脱粒机并排着，妇女们戴着草帽，一字排开，熟练地摆弄着手中的麦穗，灯光下，尘土飞扬，没有人说累，更没有人说脏。小孩子比忙碌的大人还要亢奋，在边上麦柴堆里爬上爬下，钻进钻出，一会从上面摔下来，一会又被麦柴堆没，也不知道什么是疼，什么是脏。

成片的麦子割掉，拖拉机犁好地，随即就会移栽种下棉花，棉花的幼苗最初是长在营养钵里的，开春下棉籽的活，我可是也积极参与了的。星期天的早上，天刚蒙蒙亮，我就早早爬起来了，不是看书做作业，而是去棉花地里抓癞蛤蟆，刮蟾酥，新生代癞蛤蟆刚刚长成个，蹦蹦跳跳，到处都

是，随便你抓，一早上可以刮一大坨蟾酥，回到家小心翼翼地吧蟾酥从夹子那小锅盖里捞出来，包在塑料纸里，几天攒下来，就可以拿到问村老街上的中药铺卖了，一次总能卖一两块钱。中药铺边上有个小百货店，我只关心里面的小人书，正好买两本，男生当然喜欢买岳飞传、三国演义了，不过我好像一直没买全。

手机铃响，思绪收场，转头已是中年，曾经以为靠书包翻了身，心却始终在原地。端午早已被定为法定节假日，而我们仍像儿时的大人们一样，在这一天依旧正常出工，在工作间里，看片、读片，出影像报告诊断，为临床提供精准可靠的诊疗依据，在黑白胶片上书写灿烂的生命相册。

小知识：

高乡与低乡：清朝时期，琴川是常熟和昭文两县的分界线，一边属于常熟县，另一边属于昭文县，这两县的别称分别为东乡和西乡。此外，根据盐铁塘河的界限，它们又分为高乡和低乡，分别代表了地势的高低，在农业社会中，低乡种植价值高的水稻、油菜等农作物，而高乡由于土地靠近长江，属于沙地，泥土松软，锁水程度差，多数种植的是棉花跟甜高粱（也就是芦稷），大多数低乡因此比高乡更为繁荣。而西乡呢，就是现在的老城区，主要是低乡与一小部分高乡的结合，东乡则由大部分高乡和一部分低乡组成。在那个时代有句老话，高乡东乡的人以吃低乡白米饭、说西乡话为傲，意思是高乡的人以吃低乡的大米，说着城里话（常熟话）为荣耀。□



生活小知识竞答题

1. 苹果、橘子等水果富含维生素C。以下属于维生素C作用的是？
A. 可以促进骨骼生长
B. 可以促进钙的合成
C. 可以预防坏血病
D. 可以预防佝偻病
A. 6000℃
B. 8000℃
C. 10000℃
D. 5000℃
2. 生铁、熟铁和钢，哪个含碳量多，哪个含碳量少？
A. 生铁最多，钢第二，熟铁最少。
B. 生铁最少，熟铁第二，钢最多。
C. 生铁最多，熟铁第二，钢最少。
D. 熟铁最多，钢第二，生铁最少。
3. 楔形文字是什么人发明的？
A. 德国人
B. 波斯人
C. 巴比伦人
D. 西班牙人
4. 羊皮纸起源于哪里？
A. 埃及
B. 罗马
C. 帕加马王国
D. 巴黎
5. 太阳表面的温度是？
A. 漆
B. 釉
C. 盐
D. 铜
6. 刚烧好的陶器会渗水，涂上()后就后不会渗水。
A. 黏土
B. 铝土矿
C. 冰晶石
D. 高岭土
7. 瓷器是以()作为原料，经过烧制而成的。
A. 铜，银，锡合金
B. 铜，银，铁合金
C. 铜，锡，铁合金
D. 铜，铅，铁合金
8. 古代的镜子用()做的。

征答 须知

1. 参与者须回答所有问题，请将答案加上姓名、科室，编辑成短信发至：19812219109；
2. 截止日期：2024年11月30日；
3. 每科室至多录取1名，共取20~30名，获奖者与答案见下期刊。

上期 “中华文化知多少” 竞答题答案：

1、C 2、D 3、C 4、A 5、A 6、B 7、B 8、C

获奖者

王志毅、金宇虹、吴悦、吕暘、陶莉、顾明霞、曹颖秋、薛佳婷、计芳、杨晓飞



奋进强国路 阔步新征程



医院官方微信

热烈庆祝新中国成立75周年