我身边的共产党员

张春元：擦亮人类心灵窗口的“清洁工”

张春元，苏州市立医院北区眼科主任。“眼科手术不同于一般手术，因为是在显微镜下进行手术操作，所以对主刀医生的操作技巧和精细度要求极高，稍有差错就会对病人造成不可挽救的伤害”，张春元说道。从事医疗事业的27年，凭着精湛的医术，还众多眼病患者一个清晰明亮的“摘”界。

眼科的工作细致而繁忙，张春元作为科室主任不仅对自身严格要求，还积极带领和帮助科室医生做院内专业诊疗技术，提高诊疗水平。近年来，眼底病、青光眼、白内障等眼病发病率较高，且多见于中老年人群，张春元急患者之急、忧患者之忧，对年轻的患者不厌其烦一遍遍地叮嘱，只希望他们早日康复。而面对生活拮据的老人，为了让他们不受经济条件的约束安心治病，张春元更是早已所能让病人少花钱、省疗费。

在对日常工作尽心尽力的同时，他也时常率领同事们一起来人社区义诊，为更多的患者提供帮助。

在医疗服务中，张春元以严谨的科学态度、取信于民、诚实守信，自觉模范遵守卫生行业的各项管理规定，时刻提醒自己作为一名医生应有的职业道德和规范。坚持根据患者病情，因病施治，合理检查、合理用药、慎治行医、文明行医，一贯秉承“红包”、“回扣”，自觉抵制不良作风，切实维护患者的健康利益。树立全心全意为患者服务的理念，把科室发展能为自己奋斗的长远目标，为广大患者提供高效便捷的医疗服务，患者满意度高，他时刻对自己以党员的要求严厉于工作的始终。

十几年的从医生涯，他将高尚的医德医风贯穿于工作的始终。细心、耐心地去医治每一位眼病病人，为社会奉献着自己的力量，践行着一名医务工作者的神圣职责。严于律己、尽心医人，他用自己的全部力量，去为眼病病人换来一个光明、清晰的未来。（朱佳龙）

健身过量导致横纹肌溶解症

生命在于运动，适量的运动可以强身健体，但是过量了就会对身体造成伤害，甚至会危及生命。近日，苏大附二院肾内科就接诊了多位因健身过量而导致横纹肌溶解症的患者，因救治及时妥当，均已康复出院。专家提醒，锻炼也要循序渐进，切不可换之过急。

小崔今年20出头，平时生活习惯良好，最近还爱上健身，每天要跑动都单车锻炼两小时。但是还没坚持几天就出状况了，双下肢肌肉酸痛不说，还伴有头晕乏力等心、血压晚上更是出现了酱油色的小便，一整天都没胃口吃东西，感觉也越来越厉害。去当地医院一查，结果把她吓了一跳，横纹肌溶解症。医生告诉她这种病可能还会导致急性肾衰，建议她立即到上级医院接受血透治疗。这可把小崔说蒙了，到底是哪里出了问题，跑个动感单车后果这么严重？不过为了进一步治疗，小崔还是立马从昆江赶到了苏大附二院肾内科就诊，在进行了两次血液净化治疗和大剂量的补液支持后，小崔的各项指标终于是逐渐回落，半个月后复查各项指标均恢复正常，康复出院。

无独有偶，这样的病例苏大附二院肾内科最近收到了好几位。除了跑动都单车，还有很年轻人比较喜欢的深蹲运动、夜跑、长时间平板支撑等。患者平时都身体健康，生病是因为运动过了头。

苏大附二院肾内科主任沈华英主任医师介绍，一般来说横纹肌溶解症是指一系列影响横纹肌细胞膜、糖类脂质及其能量供应的多种遗传性或获得性疾病导致的横纹肌损伤，细胞膜完整性改变，导致肌红蛋白、肌酸激酶、小分子物质等漏出，多伴有急性肾功能衰竭及代谢紊乱。除大量运动以外，服用他汀类降脂药、酒酒、造合了未洗净含有重金属的龙虾，都会导致横纹肌溶解。现在正值炎炎夏日，健身降温跑就配、健身的人多了起来，可如果急于求成，一开始就挑战高强度运动，就很容易引发横纹肌溶解。

沈华英主任医师建议，体育锻炼要好者，锻炼应循序渐进，从小运动量开始，按自身体质状况逐渐增加强度和难度。如果运动后肌肉严重酸痛，建议暂停锻炼，好好休息，同时大量饮水。如果休息数天仍不见好转，或发现小便最酱油色、尿量减少、甚至无尿，就要马上到正规医院肾内科做检查，以免加重病情，延误治疗，引发严重后果。（梅嘉 龙飞）

年轻小伙遭遇万伏电击死里逃生

连续几日的高温，让很多室外工作者难以忍受，而高温再遇到电击，是何种滋味？就在7月23日晚上7点多，苏州科技城医院120救护车以光速接来了一名遭遇高压电电击的年轻小伙儿来。

据对某回忆，当时他正拿着3米长的金属长尺进行除面积高刺量工作，谁知刚量过程中长尺无意间碰到了高压的高压电线，他一下子就被击倒在地，同事看到后立即拨打了120，经到现场，发现刚来遭受高压电击，右侧肢体麻木，但却意识清醒，没有胸闷胸痛等。送至医院后立即进行了各种急救措施，并进行各项检查，体检结果显示电击人口在刚来右手大鱼际，出口在右脚大拇趾，令人欣慰的是刚来的血压、心电等均提示正常，CT结果也未发现异常。考虑到电击伤的损伤会延迟发生，目前没有检查出来不代表后面不会发生，于是刚来被转入ICU观察。

记者去苏州科技城医院，采访了重症医学科主任汪丽明。据汪主任介绍，刚来除了有一点心肌损伤外，生命体征各项指标都很平稳，持续观察2-3天，如果心肌损伤恢复的话即可出院回家。汪主任也为记者科普介绍说小电流的击伤会造成心率失常，大电流的击伤会造成心肌受损，进而心脏骤停。如果广大市民在工作生活中，不小心触电，要尽快断电并脱离环境，然后及时到医院检查，不要以为小伤口不碍事，其实电击伤表面的伤口可能很小，但是在皮下造成的损伤也许已经很厉害了。汪主任提醒广大市民，日常用电要注意安全，工作中需要接触电时一定要做好防护工作，以免造成电击伤。最很来临，学生放假在家，家长尤其需要当心，一定要告诉小孩子如何安全用电。（肖俊）

肿瘤细胞跳到哪，我们抓到哪

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤，也是女性面临的主要健康问题。2012年全球宫颈癌发病数为52.8万例，年死亡数为26.6万例。近几年，随着宫颈癌筛查的普及、早期和年轻的宫颈癌患者逐渐增多，患者的平龄也日趋年轻化，在苏州大学附一院就医的患者当中最年轻的也就30岁左右。

治疗也要私人订制

近日，该院妇产科主任陈文国带领其团队为一名宫颈癌患者控制了一次“特别”的手术。和以往的手术不同，这次手术是该院，同时也是苏州市首次采用前哨淋巴结显影的方法辅助腹腔镜下进行宫颈癌根治手术。

前哨淋巴结显影技术的使用，为宫颈癌治疗和患者提供了更多的选择。前段时间，由于阴道出血，该女士去医院体检时，查出患有宫颈癌，要名来院治疗，经过检查庆幸的是，该女士的宫颈癌是初期。治疗之前，医生根据患者的情况和需求进行讨论，为该女士提供了新的选择——前哨淋巴结显影技术用于腹腔下宫颈癌根治。在医生的详细介绍下，该女士选择并“体验”了这种治疗方法，手术之后，该女士恢复很好。

对于医生来说，治疗宫颈癌不仅要延长患者生存期，还要按照患者个体化的条件差异，满足不同的生理需求。因此在通常宫颈癌治疗规范和操作流程方面，需要根据肿瘤类型、期别、患者年龄、患者保留生育功能的需求、患者对生存质量的要求等制定个体化的手术和后续治疗随访方案，符合现代医学的要求，也是临床妇科科医生面临的新的挑战。

原路定位 精准扫除

宫颈癌的转移途径主要是盆腔淋巴结和淋巴转移，根据2017年NCCN指南，IA1伴脉管侵犯，又要求保留生育手术者，可行锥切加前哨淋巴结活检及淋巴结切除。而不需要保留生育功能的宫颈癌手术，均需行盆腔淋巴结切除。但早期宫颈癌淋巴转移率仅为10%-15%，大多数患者淋巴结转移为阴性，且淋巴与人体的免疫功能有关，因此对于这些患者，双侧盆腔淋巴结的清扫不仅增加了手术时间，还增加了感染风险和手术费用，还可能引起淋巴囊肿、血管神经损伤等并发症。

早期宫颈癌的治疗依然是以手术为主，通过手术去除原发病灶以及周围可能受累的组织，避免不适当的扩大手术范围，减少并发症，提高生活质量。但是随着手术技术的改善和手术器械的发展，手术的方式也不仅局限于剖腹开“大刀”。对于初期的宫颈癌患者来说，在腹腔镜下使用前哨淋巴结显影技术不仅能够达到微创小、美观、出血少等优势，还能减少手术时间，减少患者术后并发症。

其实，前哨淋巴显影技术并非多神秘，显影技术主要是采用纳米炭胶最佳剂量，它是一种淋巴示踪剂，具有淋巴系统趋向性，注射到宫颈外阴膜周缘组织，被巨噬细胞吞噬，巨噬细胞入淋巴管，聚集滞留到淋巴结，使淋巴结染成黑色，从而实现肿瘤区域引流淋巴结的活体染色。方法是取注射液1ml，分别在宫颈的3、6、9、12点注射0.2-0.3ml，腹腔镜监视下通过内镜观察，在术中识别前哨淋巴结。通过切除显影淋巴结和其他可疑高危淋巴结，从而达到减少手术时间，减少患者术后并发症，达到精准医疗、个体化医疗的目的。（肖俊）

苏州首例！苏州市立医院本部成功开展腕关节镜手术

居住苏州城区的沈老先生，最近手腕疼痛剧烈，活动范围明显受限，因为是右手，已明显影响日常生活，自行服用止痛药，保守治疗，症状无法缓解。

经人介绍，来到苏州市立医院本部关节外科陈广祥主任门诊，经陈广祥主任和余应时副主任详细询问病史，仔细检查，诊断腕尺撞击症，三角纤维软骨复合体损伤，并行腕关节镜下尺骨头成形术、三角纤维软骨复合体损伤、关节清理、月骨坏死病灶清除术、术后解释清楚后，沈老先生症状就感觉明显缓解。据了解，该病例是苏州市区进行并成功开展的第一例腕关节镜手术。

关节镜术作为一种微创手术，是关节疾病诊断的金标准。它另一个突出的优点就是在检查疾病的同时可以采取相应的治疗，对疾病引起的关节炎有很大缓解。近年来，我院致力于关节及关节周围疾病的微创精准治疗，在关节镜手术方面做了大量的工作，并取得的很大的成绩。目前已成功开展肩关节镜下肩袖修补术、肩关节镜下冻结肩松解、肩关节镜下盂唇修补、肩关节周围骨折肩关节镜辅助下复位固定、膝关节镜下及关节软骨修补、半月板成形修补、膝关节镜下髌骨软骨切除、膝关节周围骨折关节镜下辅助复位内固定、膝关节镜下关节清理、Hugland滑膜成形、髌腱腱病的治疗、踝关节镜下骨软骨缺损修复术。此外，市立医院本部关节外科与康复科合作，重病病人术后康复锻炼，减轻了诊疗过程，为病人疾病的康复提供了保障。（达时）

苏州市立医院东区开展安全生产大检查

面对极端气温达到40℃的持续高温，苏州市立医院东区院领导带领医院办公室、医务部、护理、后勤保障部、医学工程部等相关科室负责人实击抽查了全院应急体系、医疗急救、设备物质保障、信息安全、时时高温天容易诱发中暑、胃肠道疾病、心脑血管疾病、大范围洪灾伤害等情况，急诊急救要随时做好应急准备，保证各流程畅快，保障各通道畅通，强化应急知识培训，提高应急应变能力，展现医院急救的能力和实力。

加强用电安全检查，不违规用电，防范大面积停电等突发状况，保障医疗安全，关键人员停岗待命，应急能源有备无患，用电安全人人有责，需要人人自觉维护。信息安全也不容忽视，机房安全有保障，信息安全有强管，发现问题有策略，有流程，有应对；分类处理，有总结，有改善，有提高，硬件、软件安全都有保障，对内、对外信息都有防护。（林晓艳）

8月8日博习大讲堂带你走进偏头痛的世界

偏头痛是生活中经常遇见的一种原发性的头痛病症，主要特征是反复性的一侧或双侧颞部疼痛，呈搏动性，疼痛持续时长因人而异，可伴随恶心呕吐、畏光、畏声、出汗以及头皮触痛等，那么偏头痛的原因和治疗方法是什么呢？偏头痛还能治好吗？苏州大学附属第一医院神经内科主任医师魏红加帮我们解答。

主题：偏头痛诊治现状与治疗进展

主讲人：神经内科主任医师 魏红加

时间：8月8日 15:30-16:30

地点：苏大附一院（总院）门诊大厅二楼西侧 消化内镜室附近（姑苏区平海路899号）

专家门诊：周一全天十梓御洗区；周二上午十梓御洗区（头痛专病门诊）；周四全天总院。（张凌）

苏州市立医院北区医联体多学科会诊受欢迎

76岁的冯老伯是留园社区卫生服务中心的住院病人，患有多种疾病，在几家医院的不同科室住过院，近期检查原酸高，低钾。“要管好毛病实在是不容易，特别是像我这种好几个毛病一起的病人，现在可以通过留园社区请到苏州市立医院北区的专家，不同毛病有不同的专家来看，确实是方便了很多。”这是苏州市立医院北区专家团队在医联体下属的留园社区卫生服务中心进行多学科联合会诊中受益的一位患者。

苏州市立医院北区作为医联体内的主体医疗机构，为社区居民服务开展了专家团队到村口社区多学科联合会诊的新模式，为很多多种疾病缠身的社区病人，让他们免除奔波之苦，在家门口，就能得到相应的多科专家联合会诊服务。（曹晓立 陈婷）

苏州名医专家为您把脉健康

苏州市立医院本部神经内科副主任医师王菱

2004年苏州大学神经病学硕士研究生毕业参加临床工作，先后于苏州大学附二院神经内科肌电图、上海复旦大学附属华山医院神经内科肌电图进修学习，擅长周围神经病诊疗及肌电图检查。

专家名医

周围神经病及肌病专病门诊时间：周三下午。（金刚）