

# 苏州科技城医院正式挂牌南京医科大学附属医院

5月15日下午,苏州科技城医院正式挂牌成为“南京医科大学附属苏州科技城医院”。市政府副市长官后昆,南京医科大学校长沈洪兵、副校长王林,市政府副秘书长马九根,市卫健委副主任蔡小棠,高新区管委会副主任王军等出席活动。

作为苏州市府实事工程,苏州科技城医院于2016年5月正式启用,该院是由苏州高新区政府投资16亿按三级医院标准新建,总规划床位1200张,现开放床位749张。三年来,医院门诊量达120余万人次,年增长率32%,手术约18000台,年增长率超过50%,其中三四

级手术约10000台,年增长率60%。2019年初,江苏省卫健委批复同意苏州科技城医院转设为三级综合医院并由苏州市卫健委现场评审通过。

经过三年筹备创建期,今天苏州科技城医院正式与南京医科大学签约成为独立附属医院,原领导体制、隶属关系以及经费渠道不变。据了解,南京医科大学创立于1934年,是首批教育部、国家卫健委与省政府共建医学院校,学校设有19个学院,拥有24所附属医院。“在成为南京医科大学第25所附属医院后,我院中心任务将从以医疗为中心向医教研全面发

展转变,加强与学校在学术、科研、教学、人才培养等方面的交流与合作,持续改进和提高医教研工作,推动附属医院建设再上新台阶。”苏州科技城医院党委书记、院长董晓教授表示。

值得一提的是,除口腔科外,苏州科技城医院已通过与复旦大学附属肿瘤医院实现深度合作建立肿瘤中心并引入肿瘤医院董真教授领衔的放疗专家团队,与美国哈佛大学丁康医院达成国际合作,引入上海交通大学医学院附属瑞金医院徐丹教授领衔的泌尿外科专家团队,打造肿瘤、康复、泌尿等特色专科。

(续本)

# 苏州科技城医院引进签约一大波优质资源



5月17日,苏州科技城医院分别与中国康复医学会、上海长海医院李兆申院士、上海市儿童医院、苏州大学药学院、中科院苏州先进技术研究院完成签约,将推动医院在康复医学、消化内科、儿科、临床药学以及转化医学等领域的专项提升。

作为苏州科技城医院重点打造的特色专科,该院康复医学科正着力打造成为中国康复医学会培训基地。此外,中国康复医学会与苏州高新区社会事业局以及苏州科技城医院还达成三方签约试点建立“苏州高新区三级康复专科网络体系平台”,探索适合中国国情的三级康复专科网络体系模式,并将其打造成为苏州高新区区域医联体品牌。

苏州科技城医院尤其重视消化内科、儿科等市民医疗服务需求大的专科建设。医院与李兆申院士完成签约,拟将在医院成立院士工作站。据了解,李兆申院士系上海长海医院消化内科主任并兼任国家消化系统疾病临床医学研究中心主任。今后,李兆申院士团队的专家们还将定期在苏州科技城医院出诊,以推进该院消化诊疗技术向国际化水准迈进。签约完成后,上海市儿童医院将在诊疗技术、危重症患儿转诊等方面给予苏州科技城医院帮助与支持。

作为“医教研”全面发展的三级综合医院及大学附属医院,苏州科技城医院十分重视医学教育、科学研究、院校合作、成果转化等,与苏州大学药学院、中科院苏州先进技术研究院开展合作,将更好地做到优势互补,共同为医学教育、人才培养、医药研发、社会服务助力前行。

据悉,苏州科技城医院麻醉科及临床药学已分别成为市级临床重点专科及学科。苏州科技城医院还先后与复旦大学附属肿瘤医院、南京医科大学口腔医学、哈佛大学丁康医院、上海瑞金医院联合打造了肿瘤、口腔、康复及泌尿等特色专科。“今天这一系列合作签约的完成,是我院提升医教研综合实力的有力保障,密集的人才智力资源将为我院的发展注入新的活力,实现医院学科集群发展,努力打造一所政府放心、员工满意、群众认可的三级综合医院。”苏州科技城医院党委书记、院长董晓说。

(肖佳)

# 苏州成立首批戒烟工作室

2018年苏州城乡居民吸烟率为24.29%,比2015年下降2.81个百分点,医务人员吸烟率较高。19日上午,苏州市卫生健康委、市爱卫办、市医学会、市预防医学会在太仓市联合举行了“控烟青年说”活动,发布了苏州市2018年控烟工作报告,并授牌成立首批戒烟工作室。

去年,市民参与控烟投诉举报数量大幅增加,共收到投诉建议85件,娱乐场所、机关事业单位、医疗卫生单位、餐饮单位投诉占比居前,相较于2017年,全市检查公共场所数量增加了18302家,行政处罚增加504家,罚款增加85740元。戒烟是一个痛苦、反复和长期的过程,需要继续进行。目前苏州市三级综合医院均建有戒烟门诊,为积极履行WHO《烟草控制框架公约》,苏州还授牌成立了首批戒烟工作室。苏州市首批戒烟工作室是:苏大附一院(总院)陈斌斌戒烟工作室;苏大附一院(十梓街院区)倪伟戒烟工作室;苏州市立医院林神戒烟工作室;太仓市第一人民医院孙昊斌戒烟工作室;昆山市中医医院吴峰戒烟工作室。

(肖佳)

# 多科协作为生命接力 创伤救治为生命加油

2019年5月7日上午,住在市立医院北区的十七病区的王先生顺利出院,王先生的爱人拿着几面锦旗,一定要感谢为王先生救治的医生和护士。王先生的爱人一个劲地说:是医院的医生护士给了她先生第二次生命,医院非常重视病人的病情,孙伟伟副院长高度重视,亲自来到病房,详细地询问和观察了病情,一次次地组织召开多学科主任参加的会诊,制定一系列的方案,医生为病人清理伤口,那种耐心、细致的工作态度,使我们感动极了!护士们周到的护理,无论什么方式都无法用言语来表达感激之情,她用精心细致的信封,工整地写下了感谢信。她说:医务人员对我们病人这样尽心尽力,我也要这样郑重地给他们表扬。

早在2011年的时候,王先生就因阴囊 paget 病找到了北区泌尿外科的俞弘毅主任和张洲洲医生,泌尿外科团队为

王先生进行了细致的诊断,并给出了合理有效的治疗方案,经过成功的手术治疗和专业的术后护理,王先生顺利康复出院并健康生活了7年的时间。这次王先生旧病复发,虽然家里离医院比较远,但一家人毫不犹豫再一次选择到市立医院北区,寻求泌尿外科团队的帮助。

王先生这一次的情况比7年前更加严重,腹股沟淋巴肿大严重,双腿都肿了起来。俞弘毅主任和张洲洲医生第一时间为王先生制定了紧急手术方案,并且申请了外援专家一起为王先生进行腹股沟淋巴结清扫术。手术本身是非常成功的,但是由于清扫的面积巨大,深度也很深,切口愈合和护理存在一定难度,王先生的家属非常着急,俞主任不断要求其他科室专家前来为王先生会诊,针对术后出现的一系列问题开展了非常积极的救治。在严密的医疗监护下第一时间发现了王先生术后血检的情况,联合心

内科进行了血管支架植入,排除了心肺栓塞的风险。切口愈合缓慢,为了避免伤口感染爆发,俞主任又邀请了医院烧伤中心的王志学主任医师为王先生进行会诊,经过多科室的讨论后决定将王先生转入烧伤整形科进行下一步针对性的治疗。

根据王先生当时的身体状态和伤口恢复的情况,王志学主任首先运用烧伤科负压引流技术,控制淋巴液的渗出情况,让王先生可以安心的进行休息,调整精神状态,并亲自带着烧伤科刘雷医生每天为王先生进行创面护理,清理伤口,更换药物。与此同时根据王先生病情发展一直在合理的调整用药,在伤口护理期间,王主任还为王先生进行了两次清创手术和一次植皮手术帮助伤口的全面愈合,如今王先生在精心的创伤护理下马上就可以出院了。

(黄逸凡 张蔚)

# 苏州市立医院北区成功排除危险的“人体炸弹”

主动脉夹层,一种令人“胆战心惊”的疾病,死亡率极高,被称为“人体炸弹”。近日,苏州市立医院北区就成功救治一名主动脉夹层患者。

李老伯,已是耄耋之年,患有高血压病已有10年,但是却坚持自己“平日里没有症状,降压药不能停,否则就会成废”,平时也不监测血压。近来李老伯走路稍多一些就觉得两腿酸痛,麻木,休息一会就好了,大脚趾还有脚趾痛,便后腰痛感也会缓解,李老伯没当回事,没多想,腰痛越来越重了,这才来到苏州市立医院北区心血管内科就诊,经过检查发现其血压已经高达180/120mmHg,而下肢血压却没有医生想象的那么高,接诊医师马上警觉了起来,不会是“人体炸弹”——主动脉夹层了吧?

如果是主动脉夹层,对于未接受治疗患者来说,有30%的人在24小时内死亡!超过50%的患者在一周内死亡!发病一个月和一年后死亡率高达甚至75%和90%!想到这里,不觉中额头布满冷汗,马上让李老伯平卧于平板车上,同时说道:“怀疑你主动脉夹层了,死亡率很高,需要绝对卧床,马上查个CTA”。

李老伯不乐意了,说道“我就血压高点,有点腰痛,你这医生给我查CT干什么?”经过医生与李老伯反复而耐心的沟通,说明病情的严重,李老伯终于肯做检查了。

医生马上联系影像科,开通绿色通道,紧急查了胸腹主动脉CTA,检查结果令人吃惊,腹主动脉夹层!已经撕裂到两侧肾动脉!主动脉夹层是由于血液通过动脉内膜破口进入主动脉腔中层形成夹层血肿,并且延伸剥离而引起的严重心血管急症。当病变迅速加重,三层膜之间血液越积越多,最后外层突破了,血液瞬间流出,人在几分钟内就会死亡,致死率极高,因此主动脉夹层被称为“人体炸弹”,随时可能血管破裂大出血、休克、下肢严重缺血、坏死等情况,可谓体内一枚炸弹,命悬一线。

高血压是发病的最常见的病因,有一半以上的患者都是由高血压引起的,李老伯就是高血压10余年了,又不服药控制,此时李老伯终于意识到了问题的严重性,开始乖乖的配合治疗。

诊断已经明确了,于是镇痛、降压、控制心率等药物治疗,可接下来怎么办?需要手术治疗!不但需要医院相关手术

设备完善,更需要多学科团队的协作。于是汇报心血管内科主任徐桂冬、马显兴主任,并上报医务科,最终,在医务科协调帮助下,心血管内科、血管介入科、心胸外科、麻醉科、影像科、血管等多科室密切协作,经过严谨、周密计划,顺利完成介入手术“右侧腔内动脉瘤切除术+腹主动脉覆膜支架腔内隔绝术”,手术创伤小,术后24小时李老伯就开始下床活动了,腿不痛了,肚子也不痛了,当然也知道控制了血压的重要性,他赞同病房的病友说:早知道高血压这么可怕,早吃药了,吃多少都愿意……

苏州市立医院北区心内科主任徐桂冬提醒大家:主动脉夹层是一种严重威胁人生命健康的危急症心血管疾病,死亡率高,疼痛是其典型的表现,常被描述为“撕裂样”或“刀割样”持续性难以忍受的胸痛,一旦出现,需及时就诊。虽然目前仍无根治治愈的方法,但大家不要怕,毕竟其发病率并不高,且可防可控,关键是去除高危因素,积极有效的控制高血压、动脉粥样硬化等慢性病,积极配合治疗,密切随访,才能取得良好治疗效果。

(王燕 肖佳)

# 久坐椎间盘突出 骨科专家出妙招

如今腰椎间盘突出引起的腰痛已经成为很多人的困扰,而且随着症状的低龄化曾经“有恃无恐”的年轻人们,也开始关注起来了。大家都知道,久坐是导致腰椎间盘突出罪魁祸首,每天需要长时间坐在办公室的人或多或少会出现腰酸腿疼的情况,但是他们往往会选择忍耐,直到痛到不能忍受了才到医院检查而这个时候其实已经非常严重了。

胡女士因为反复腰痛6个多月,来到苏州市立医院(东区)骨科就诊,副主任医师高剑峰仔细了解了胡女士的情况后发现椎体的L4-5是导致胡女士症状发生的主要位置。考虑到胡女士工作不能耽搁太久,高剑峰决定为她实施SNRB技术(选择性神经封闭技术),

术后,胡女士的症状获得明显缓解,第二天,团队又为她做了L4-5节段PELD手术(经皮内镜下经椎间孔椎间盘切除术),一个7mm的切口不仅解决了胡女士的腰痛也让爱美的她松了一口气,这样的小手术不仅痛苦本看不出。

高剑峰表示:精准诊断是微创微创的基础,SNRB技术能精准定位责任节段,预测手术效果,同时也是手术前的保守方案之一,对于多节段腰椎间盘突出患者,通过SNRB技术与微创微创手术相结合,能够以最小的手术创伤解决患者腰腿疼痛症状。

虽然现在的医疗技术日趋完善,可以通过手术的方式缓解疼痛,但是想要从根本上消除还是要从自身着手。

腰椎间盘突出,并不是一天两天造

成的,它是一个漫长的累积过程,主要由以下四个方面:

- 一、腰椎间盘的退行性改变。髓核的退变主要表现为含水量的降低,纤维环的退变主要表现为坚韧程度的降低。
- 二、长期反复的外力作用造成椎间盘纤维破裂。
- 三、椎间盘自身解剖因素。椎间盘随着年龄增长逐渐缺乏血液循环,修复能力差。
- 四、腰椎的先天异常,包括腰椎骶化,骶椎腰化,椎体畸形,小关节畸形和关节突不对称等。

上面这些因素都会使下腰椎承受的应力发生改变从而构成椎间盘内压升高和易发生退变和损伤。

(王燕)

# 苏州名医专家为您把脉健康

苏大附一院老年医学科王月菊

2001年本科毕业,2004年安徽医科大学老年医学硕士毕业,2012年聘为副主任医师,硕士毕业后即从事老年医学临床医疗工作,老年患者常见病多发病,需要多系统疾病诊治经验,本人曾在大内科和急诊科轮转,并长期在老年科一线工作,有扎实的内科基础,掌握内科常见各种疾病诊治方法,具备内科疾病综合诊断和治疗的能力。曾发表SCI文章数篇,在中华级期刊及核心期刊发表文章多篇,主持过苏州市科教兴卫项目。

擅长老年呼吸衰竭,心脑血管疾病和认知功能障碍等疾病,对老年高血压、糖尿病、骨质疏松等的诊治有一定的临床经验。



专家  
名医

(余刚)