

## 苏州市中医院首次颁发“我们的诺贝尔”科技奖

6月26日下午,苏州市中医院举办了首届科技奖励大会,名誉院长蔡惠勇在发言中将首届科技奖称为“我们的诺贝尔奖”,表示将继续投身科研事业,造福患者。苏州市卫健委主任周伟康出席大会并致辞。

为贯彻落实现“科教兴院,人才强院”战略,进一步加强科技创新,苏州市中医院举办了首届科技奖励大会,一批团队、个人、项目、论文论著受表彰。记者获悉,今年颁奖将再引进2至3个临床专家团队,为学科发展赋能。

近年来,市中医院加强科技创新,在国家级省级课题、国家级科技项目、国家级中医药科技进步奖、省市级新技术奖、中国SCI论文等方面,实现突破。医院获得了国家自然科学基金课题3项,共发表SCI论文33篇,共主编、出版了专著25部。去年,该院骨伤科专家曹法、孟祥奇分别获得了中国中西医结合学会

科学技术奖二等奖、中华中医药学会科学技术三等奖,这是该院首次获得该奖项。

目前,该院有国家级重点专科4个、省级重点专科3个、省级重点学科2个。去年,骨伤科、妇二科分别引进了中国中医科学院望京医院骨伤科的朱立国团队、江苏省中医院的国医大师夏桂成团队,进一步提升了科室的临床诊疗和学术水平。

按照计划,市中医院今年将再引进2至3个临床专家团队,尤其对一些临床水平强而科研能力弱的科室,医院将加大扶持力度。该院院长徐俊华表示,医院将制定一系列的科研激励政策,并加强对青年人才的培养,定期选派优秀青年骨干到国内外去研修学习。

作为吴门医派传承与发展的主力军,主阵地,市中医院充分利用“两院一体”优势,依托吴门医派研究院,实现临床研究与基础研究有机结合,

通过科研课题立项,开展集中攻关,以实现适应现代需求的创新性突破;在开展国家级、省级中医师承工作的同时,还将继续借助吴门医派进修学院,进一步提升吴院广大中医师的中医理论水平和临床诊疗技术能力,培养造就一批知名的中医药人才。

苏州市卫生健康委主任傅伟良表示,市中医院要把推动科研进步、人才队伍培养工作,放到三大篇章中考量。一是借助现有政策,如对临床医学团队引进、市卫生青年骨干人才“全国导师制”培训计划、名医工作室制度等进行进一步研究和把握,二是在推动从“以治病为中心”到“以健康为中心”的转变中,结合百姓实际需求,加大深度广泛积极参与健康苏州系列“331”行动计划,三是梳理《苏州市传承发展吴门医派特色方案》,进一步弘扬改革精神,在中药制剂研发、学科建设等方面与时俱进。(朱佳苑)

## 苏大附一院成功举办党员专家大型义诊活动

6月27日,由苏州大学党委常委、副校长、苏大附一院党委书记陈卫昌带队,骨科杨惠林、普外科朱新国、王玉彪、泌尿外科黄玉华、妇产科张友国、耳鼻喉科曹文华、眼科陆培荣、胸外科赵军、心血管内科李勤、消化内科许春芳、呼吸内科朱晓强、内分泌科王进红、肿瘤科朱春荣、药学部顾红等14位党员专家共同组成的义诊团队到重民医院,为当地百姓开展诊疗服务,受到了当地政府、医院和群众的热烈欢迎与点赞支持。

在中国共产党成立98周年之际,苏大附一院党委以组织党员专家送医下乡,开展义诊的形式,庆祝党的生日。活动得到了全院党员的积极响应与大力支持,最终根据当地需求,确定14位专家团队的义诊阵容。

此次参与的专家,平时门诊、查房、手术都非常忙碌,挤出半天时间参加义诊不易,但专家们表示,作为一名党员,能以自己的医学专业与技术能力帮助更多需要的百姓,是一件非常幸福的事!

据悉,此次义诊共有近300名患者参加,苏大附一院将持续不断的以各种形式将医疗健康送到最需要的地方,助力“健康苏州”、“健康江苏”、“健康中国”建设!(郑晓敏)

## 三成肿瘤患者不是死于肿瘤本身?

据不完全统计,有1/3的肿瘤患者不是死于肿瘤本身,而是死于无法进食,甚至很多吞咽困难或吞咽功能受损,但消化道功能正常的患者会因为无法吞咽而饱受折磨。苏州市立医院(东区)介入与血管外科主任医师陈一琦及其团队针对这个问题也在不断探索研究。

近日,在陈一琦主任的带领下第一例DSA引导下经皮胃造瘘术顺利完成,该技术较传统手术及经鼻胃管置入术来说更安全、创伤更小、费用还低。在代替食管支架的同时还提供了较好的长期的肠内营养通道。

71岁的张爷爷在八个多月前因吞咽困难,到附近医院做了胃镜检查,发现贲门处24-30cm处黏膜僵硬不规则新生生物突出,触之易出血;病理显示食管癌伴鳞状细胞癌,确诊为食管癌。为了进一步治疗来到苏州市立医院(东区)放疗科进行放疗治疗,治疗期间由于肿瘤导致了张爷爷食管堵塞,无法进食。这样的情况无疑让张爷爷的痛苦加倍,甚至动了放弃治疗的念头。介入与血管外科主任医师陈一琦了解了张爷爷的病情后,为其施行了DSA引导下经皮胃造瘘术,术后,张爷爷可以正常进食。

食管癌是中国常见的消化道恶性肿瘤,中国每年死亡人数高达21.2万,但并不是完全不可预防,肿瘤科专家提醒:在保持良好饮食习惯的同时戒烟限酒,并保持良好的作息习惯,不经常熬夜,改变不健康生活方式可以预防很多癌症的发生。(王焱 肖佳)

## 50岁老伯吃隔夜菜进了重症监护室

6月30日,陆老伯在家人的陪同下,来到苏州科技城医院急诊部。家人心急如焚,表示陆老伯这两天在家连续呕吐、腹泻,吃了点药未见好转。急诊医生立即给陆老伯完善相关检查,发现其心电图、心肌酶、肌钙蛋白、肾功能等均显示异常,急诊医生请来心内科与重症医学科进行会诊,医生考虑患者存在感染性休克,病情较重,予收治ICU进一步治疗。

陆老伯的儿子说,父亲十分节俭,经常吃隔夜菜。就在两天前,父亲把冰箱里放了两天的木耳以及隔夜的番茄炒蛋、丝瓜拿出来吃了,第二天就慢慢开始出现了肚子痛、呕吐、拉肚子,还伴有发热。两天下来,症状没有丝毫缓解,身体有些吃不消了。

听家属的描述并结合检查,医生诊断陆老伯是因为急性食物中毒导致急性肠穿孔、感染性休克。苏州科技城医院重症医学科主任王明灯表示,陆老伯入住ICU时,已出现了凝血功能、肾功能损伤、心脏损伤等多脏器功能衰竭问题。

王主任提醒广大市民,时至夏日建议广大市民饭菜最好当天做当天吃,尽量不要吃隔夜菜,隔夜菜容易导致变形杆菌、梭状芽孢杆菌、大肠埃希菌等细菌滋生,食用后可能会导致细菌性食物中毒。另外,陆老伯这次情况如此危急,更重要的原因则是没有及时就医,两天病情拖延下来,造成了严重的后果。(江晓燕)

## 苏州市立医院标准化代谢性疾病管理中心成果多

作为苏州市第一家国家标准化代谢性疾病管理中心(MMC),市立医院MMC已经过完“周岁”生日啦!在专业的指导下,通过“代谢筛查小量”等先进的诊疗设备,及MMC管家和相关APP等物联网技术,MMC让患者真正感受到了线上线下、院内外数据互联、多重获益的标准化代谢病全程管理模式。患者可以在MMC一站式完成相关代谢指标的检测,糖尿病慢性并发症的全面筛查,接受健康教育及专科医生诊疗,避免了奔波于临床和检查科室的辛苦。

今年23岁的小王平时不爱喝水,自由职业的他经常宅在家里把各种碳酸饮料当水喝。前些天他的上腹突然阵痛,还经常晕倒,被家人发现后被送到了医院急诊。经过急诊测定,他的血糖高达17mmol/L,正常人的血糖范围在3.9-6.1mmol/L,原检查发现酮体阳性,体内的酮体含量超高,小王当时都有引起糖尿病酮症酸中毒的危险。内分泌科主任曹晋介绍,糖尿病酮症酸中毒是一种非常凶险的疾病,一旦病情加重会出现脱水、意识丧失、多脏器功能衰竭,如果没有及时治疗,极有可能威胁生命。经过市立医院本部内分泌科的治疗,小王转危为安,通过专业教育,深刻认识到糖尿病是一种慢性并发症,需要终身随访。MMC为其建立了全面的随访随访档案,小王院内所做的各项检查结果通过曹晋一一MMC管家APP自主上传网络平台,自己在家所测的血糖、血压和体重,也同样能够通过MMC平台上传,并且数据可以时时更新,动态观察各项指标的变

化。MMC医生通过医生端-MMC管家,同样可以查看小王的个人报告和家医记录,可随时了解他的病情变化并及时调整其治疗方案和生活指导,从而实现线上线下、院内外多重获益。

目前在门诊上还经常会遇到糖尿病引起的肾病、视网膜病变等多种并发症患者,曹晋介绍,糖尿病实际上早期并不可怕,糖尿病引发的并发症才是患者真正需要警惕的!发病后10年左右,将有30%-40%的患者至少会发生一种并发症,而且这样的情况正逐渐呈年轻化,并发症一旦产生,药物治疗很难逆转,因此患者更需要重视早期、规范筛查并发症,早防早治是关键。

深入社区,联动合作  
作为较早加入MMC的医院之一,在改善患者管理,优化服务的同时,苏州市立医院也肩负着推广这一全新管理模式的使命。市民阿姨是一位典型的双向转诊受益者。“我40岁就查出糖尿病了,以前每次都要跑医院看药配药,情况不好的时候还需要住院调整,自从前年社区设立了糖尿病防治站,还有曹晋这样的大专家来坐诊,真的是方便了我们社区的居民!据了解,每周医联体糖尿病专家门诊都会在润达社区开诊,每次提供15-20个左右的号源,只需提前预约,社区居民就可以享受到更为优质的专家门诊服务。这样一来,每个人的就诊时间变长了,对于自己病情的了解可以更为深入。相对大医院看病难的问题,在社区得到了更好的解决方案。

另外,为了响应MMC“1+X”模

式,市立医院MMC的专家们每周还会至医联体所属的润达社区卫生服务中心带教,做好社区慢病管理,畅通双向转诊的通道,并帮助润达社区成功创建成苏州市“特色糖尿病社区”和江苏省基层2型糖尿病并发现筛查防治站,为进一步的双向转诊奠定了较好的工作基础。

不忘初心,收获成果  
苏州市立医院MMC已规范管理代谢病患者1347人,代谢综合(三高)达标率34%,糖化达标率高达64%,2018年转全国MMC综合管理质量排名全国第六。

一年多来,市立医院内分泌科还积极投入苏州市卫生健康委“社区首席糖尿病医师”培训项目,作为此项工作的方案设计和组长单位,从带教、严格把关,经过3年的系统培训,已有近百名社区医生获得了“苏州市社区首席糖尿病医师”的结业证书,他们均已成为当地糖尿病管理的骨干,为“331”倍增计划的顺利实施打下了扎实的人才储备基础。

光明似剑,一年匆匆而过,MMC全体医护人员同心、努力工作,受到MMC总中心的认可,科室获得中心设立的领航基金10万科研经费资助,科主任曹晋获得金点子二等奖,吴昊医师在2018“WOT-瑞宁助糖”首届糖尿病医生人工智能大赛中获得优胜奖,一定程度上提升了医院和科室的知名度,同时,MMC团队也当选为“苏州市立医院2018年度优秀团队”。市立医院MMC将不忘初心、砥砺前行,持续改进,贯彻落实MMC的管理模式,让更多苏城患者受益。(肖佳)

## “蛋蛋”不适,应做哪些检查?

近日,一名28岁小伙因左侧阴囊“蛋蛋”肿胀不适半月来市立医院北区泌尿外科就诊,医生给他查体,发现左侧阴囊肿大,睾丸肿大,质地变硬,无明显压痛,生化检查结果显示甲胎蛋白明显升高,于是医生给他开了睾丸超声检查单,检查结果提示,睾丸恶性肿瘤,精原细胞瘤可能性大,放射科主任建议完善腹部增强CT影像检查。小伙子完善了相关CT检查后,果然发现了腹膜后淋巴结、腹膜后多发转移淋巴结,所幸肺部目前未发现转移病灶,市立医院北区医生根据患者自身情况及时为小伙子做了治疗,小伙子症状明显好转。

近年来,男性睾丸恶性肿瘤发病率逐年增高,主要发生在20-40岁男性青壮年,睾丸恶性肿瘤对男性危害极大,早期发现、早期诊断、早期治疗往往预后良好,如果不及时治疗很可

能会严重影响正常生活,甚至对生命造成威胁,应当引起男性高度重视,那么当“蛋蛋”不适,到底应该做哪些检查能尽快而又准确明确病灶,从而帮助及时治疗呢?很多人对此相关知识根本不了解,下面小编邀请市立医院北区放射科刘可夫主任来为大家科普下相关知识。

据刘主任介绍,睾丸肿瘤早期诊断非常重要,发现睾丸或者阴囊不适,首先应该做常规查体,检查阴囊,包括大小、质地、透光试验等,然后应该做睾丸肿瘤标志物,人绒毛膜促性腺激素、甲胎蛋白等实验室免疫生化检查,这些血清肿瘤标志物对治疗、随访和预后有重要意义,最后必须要做睾丸B超或磁共振、胸腹部CT等影像学检查,也是最重要的检查。睾丸B超或磁共振可以帮助明确睾丸内病灶是炎症还是肿

瘤,通过增强血供等情况可以帮助判断良恶性,胸部CT用于评价有无肺转移,腹盆腔CT可以显示有无淋巴结转移以及其他脏器、骨骼转移等,还有些会根据不同患者自身情况适当添加其他相关检查,所有的这些检查都是非常必要的,对于评价睾丸肿瘤分期分级非常重要,检查准确全面才是良好治疗的前提和基础。

另外,刘主任还告诉大家,睾丸肿瘤不容忽视,引起睾丸肿瘤的原因有很多,包括遗传因素、内分泌紊乱、细菌感染等,现在很多男性因忙于工作和应酬而忽视了自己的健康,大家应对自己生理器官健康多加关注,当发现任何不适,应当及时到正规医院做相关检查,同时还应养成良好生活作息习惯,健康饮食,避免经常熬夜。(陈学华 余明)

## 苏州名医专家为您把脉健康

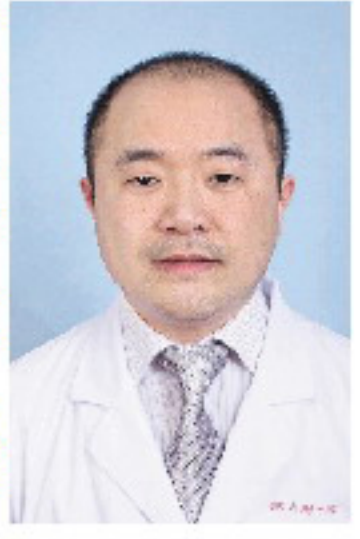
苏大附一院博习诊疗中心副主任医师俞立强

2004年本科毕业后大内科轮转,结束后从事神经内科工作共13年。主要在脑血管病、神经肌肉病及神经遗传病方面工作研究,曾在协和和医科院等学习后,参与开展肌肉活检病理检查及肉毒毒素注射治疗工作9年。

发表神经肌肉病及神经遗传病相关论文共12篇负责苏州市科技计划课题一项,参与国家自然科学基金面上项目及省自然科学基金面上项目各一项获得省卫生厅新技术引进一等奖(第2)、二等奖(第3)及苏州科技进步三等奖(第4)各一项。

学术任职:中国神经变性病专业委员会青年委员江苏省医学会神经病学分会肌病学组委员。

擅长疾病:脑血管病、周围神经病、肌病、神经遗传病。(余明)



专家  
名医