

苏州卫生健康系统 19 家单位荣获省文明单位

近日,“2016-2018 年度江苏省文明单位”揭晓,苏州卫生健康系统共有 19 家单位上榜,这 19 家单位是:

苏州市卫生健康委员会、苏州大学附属第二医院、苏州大学附属儿童医院、苏州市立医院、苏州市中医院、苏州市第五人民医院、苏州市广济医院、苏州市中心血站、张家港市卫生健康委员会、常熟市第五人民医院、常熟市南桥医院、太仓市中医医院、昆山市第一人民医院、昆山市中医医院、昆山市周市人民医院(昆山市康复医院)、苏州市吴中人民医院、苏州中西医结合医院、苏州姑苏区卫生监督所、苏州科技城医院。(朱俊尧)

中法疾病预防与康复医学交流中心落户苏州

12月19日上午,中法疾病预防与康复医学交流中心正式落户苏州科技城医院。据悉,该中心由法国法中卫生研究院与苏州高新区社会事业局、苏州科技城医院共建,法国国家社会卫生事务部总司长克劳德教授担任顾问。

中心落成后将进一步加强中法医学在临床管理、临床科研、国际医疗项目等多方面交流合作,尤其将导入法国优质医疗资源进入中国,送到苏州,以促进苏州在国际医学领域尤其是预防医学与康复医学上取得进展。据悉,法国法中卫生研究院作为巴黎政府医学院卫生政策研究中心中国项目联络机构,已与中法两国 30 余家政府机构以及高等院校签署战略合作协议,拥有 120 位中法专家委员会成员。

在当天上午的中法康复医学研讨会开幕式上,克劳德总司长、莫文新

康复医院集团副院长伊丽莎白、普里研究所普里(钟睿)医院副院长崔比昂等法方代表;中国康复医学会会长方国恩、党委书记李恩惠,苏州高新区管委会副主任王华等中方代表共同出席见证。开幕式上,苏州科技城医院还正式挂牌成为“中国康复医学会康复专科培训基地”,该基地也是中国康复医学会全国首个专科培训基地。苏州科技城医院康复医学科主任吴蔚峰介绍,该基地已经是影响现代人生活质量最广泛一类疾病,该基地整合了康复医学、影像学、骨科学、影像医学、中医学等多学科技术力量,可以提供综合的、系统的康复医学相关的技术培训课程。

值得一提的是,本次中法康复医学研讨会也是苏州高新区三级康复体系项目首批康复人员培训的重要组

成部分。会上,中国康复医学会康复专委会主任委员崔比昂与江苏省医学会物理医学与康复学分会主委杨卫新签约为“苏州科技城医院特聘专家”,与法国的多名康复专家联合授课。今年 3 月,中国康复医学会与苏州高新区社会事业局、苏州科技城医院三方签约,共建“苏州高新区三级康复专科网络体系平台”,共同探索具有科学性、体系性、可复制性的基于行政区域的三级康复专科网络体系方案。

作为南京医科大学附属医院,苏州科技城医院近年来致力于通过院校联动机制提升学术科研能力,通过与国内外顶尖医疗机构合作,引入优质资源,着力打造肿瘤、口腔、康复、泌尿、内分泌、消化等学科,为苏州西部居民健康提供了有力保障。

(徐峰 肖佳)

苏州市中医医院创新援贵精准帮扶

贵州是全国脱贫攻坚的主战场,2016 年,援黔医疗卫生对口帮扶工作在贵州全面展开,苏州市中医院正式展开贵州医疗帮扶工作。2019 年全年,该院派往贵州帮扶医护人员 8 人,其中主任中医师 1 名,副主任中医师 2 名,派赴贵州短期指导人员数十人,接受贵州来院进修人员 19 人,帮扶当地医院改善医疗服务质量提高医疗服务水平,让我们一起来看看帮扶医务人员们辛勤耕耘下的“工作成果”。

遵义市中医院:皮肤科支援医师代昌波在遵义市中医院帮扶期间,发挥中医在治疗皮肤科疾病中的优势作用,用中医特色治疗为当地很多皮肤病患者解决了痛苦,取得了良好的疗效。

江口县人民医院:康复医学科主

任中医师魏礼康利用休息时间到科室同仁举办讲座,急诊科副主任中医师李建新将县门医院特色疗法带进江口,经方和针灸并用治疗门诊急症,骨伤科副主任医师中医师将具有县医院特色正骨手法带进江口,规范三级医师查房、主治医师查房制度和病历书写,为提升江口县人民医院医疗技术和服务水平贡献力量。

为进一步发挥优质医疗资源优势,通过组团式帮扶全面促进铜仁市医疗卫生事业高质量发展,为铜仁市打赢脱贫攻坚战提供健康保障,12月16日,副院长马奇瑜、医务处处长尤雷怡等一行 6 人赴铜仁务外处处长翁治超赴铜仁市江口县人民医院,开始为期一年的对口支援工作。

此次选派具有一定管理经验的翁治超副院长兼任江口,担任援建医院

副院长,是我院不断响应国家对口支援政策号召的重要举措,也是“1+1”(组团 1 医 1 护持续帮扶援建医院)帮扶模式基础上的一大创新。

启动实施对口帮扶山区的对口帮扶行动,不但要有医疗技术上的帮扶,更要有卫生管理体制、机制上的交流和经验分享,双方要依据实际情况,联动推进后续结对共建的各项工作,切实增强健康帮扶能力,为当地的脱贫攻坚工作贡献力量。

仪式上,马奇瑜副院长对远赴贵州支援的翁治超副院长提出殷切期望,希望他可以发扬县医院优良作风,为当地医院提供技术上和管理上的指导,帮助受援医院不断发展,同时医院也将是地开展工作的重要后盾。

(肖佳)

苏大附二院锁孔手术切除少女颅内罕见巨大肿瘤

近日,苏大附二院神经外科通过微创锁孔手术,分次将患者颅内苹果般大小的肿瘤切除。

20岁的小王(化名)平时阳光开朗、积极向上,可最近一年她经常感到头疼、头痛,因为平时工作繁忙,经常加班加点,以为是工作劳累引起的偏头痛。一个月前开始,小王感到看东西越来越模糊,甚至连手机也没法看清楚,到眼镜店配眼镜检查才发现右眼已经接近失明,左眼也只剩下微弱的视力。小王自己也纳闷,平时没有近视,怎么会一下子视力变得这么差了?马上去医院检查,发现颅内长了个比“苹果”还要大的肿瘤,而且位于深部,手术难度非常大,手术风险也非常高。得知这一结果后,小王和视她为掌上明珠的家人近乎崩溃,一筹莫展。在国内各大医院多方奔走数月,均因手术风险未能进行手术。

随着时间的推移,小王的左侧肢体活动出现障碍,力气明显减弱,多方咨询后,慕名来到苏大附二院神经外科兰青教授的专家门诊就诊。带来的 CT 片上,肿瘤几乎长满了整个侧脑室,周围的脑组织也被肿瘤压迫,明显水肿,这种情况下,手术已经迫在眉睫,兰青教授马上安排她住院。视觉检查发现,小王的左眼只能看到 30 厘米内的手指影子,右眼接近失明。头颅磁共振发现肿瘤竟然大到了 10 厘米,实属罕见。

兰青教授分析病情后发现,肿瘤生长充满了整个侧脑室,想要一次性手术切除全部肿瘤根本没有可能,也会延长手术时间,增加手术并发症。兰青教授为小王制定了分次手术的方案,经过间隔一周的两次手术,通过微创锁孔技术将硕大的肿瘤分次完全切除,术后视力也很快好转,出院时左眼可以数出 1 米以内的手指数,右眼也能看到明显的光亮。小王及其家人对这样的治疗效果非常满意,特定制作了一面锦旗,表达了对兰青教授及其团队的感谢之情。

(梅嘉)

苏州市急救中心成立急救志愿者讲师团

12月19日下午,市急救中心成立急救志愿者讲师团暨第一期志愿者讲师团培训班开班仪式,为来自苏州市院前急救系统的 40 余位急救志愿者进行系统化培训并颁发聘书。中心副主任林斌为讲师团成立致辞,中心急救科科长罗军、院前急救科副科长王亮、培训科副科长潘斌、团支部书记江玲琪为志愿者讲师团授旗。

成立急救志愿者讲师团是苏州市急救中心服务社会,提高苏州市民急救知识和技能的重要手段,是践行《健康中国 2019-2030》战略的具体行动。中心自 2016 年起,党建引领不断开展“急救技能,就在身边”相关志愿服务培训,致力于提高市民急救技能,尤其是心肺复苏技能的普及率。

中心成立讲师团,将更加积极开展急救知识进机关、进单位、进企业、进校园、进社区的相关活动,打造一支专业、团结、奉献的志愿者团队,为苏州市民提供更专业、更广泛、更普及的院前急救技能培训,也为志愿服务社会的院前急救人员提供专业的服务平台。

(余明)

苏大附一院门脉高压症 MDT 门诊开诊

慢性肝病需要长期病情管理,并发症防治工作需要多个科室参与,患者很难根据自己的病情决定去哪个科室就诊,有时要花费很多时间在不同科室门诊之间周旋,诊治效率低,如果门脉高压症相关科室的医生聚集在一起,同时为患者诊治,既提供了最高效、最优化的诊治建议,又极大地方便了患者。

多学科团队由哪些专家组成?门脉高压症多学科联合门诊由消化科副主任医师任组长,联合了感染科、普外科、介入科、急诊科、影像科等密切相关科室的知名专家和技术骨干,为门脉高压症患者进行全方位的个体化诊疗。

哪些患者可以来门脉高压症多学科门诊就诊?①有明确肝病病史,出现腹水、消化道出血等门脉高压症症状的患者;②经过内科治疗仍有反复出血的患者;③不明原因的消化道出血患者;④脾脏肿大和脾功能亢进的患者。

门脉高压症多学科门诊时间和地点
时间:每周三下午 13:30-15:00
地点:苏州大学附属第一医院总院门诊五楼多学科专家门诊(苏州市姑苏区平海路 899 号)

(邱晓敏)

苏州市立医院北区探索治疗卒中后吞咽障碍新方法

市立医院北区康复医学科对患者进行常规的随访,电话那头的老李很兴奋地告诉随访医生:“我能正常吃饭了!”对于能自己吃这么平常的事老李先生怎么会这么开心呢?

这事还得从 2019 年 7 月 3 日起,老李在家突然出现头晕伴饮水呛咳,立即至市立医院北区神经内科就诊,被诊断为脑梗死明确,神经内科住院期间经过治疗后,老李头晕等症状较前稍好转,但遗留明显的吞咽功能障碍,主要表现为进食和饮水呛咳,伴有严重的流涎,当时作为他的床位医生,听到患者和医生倾诉最多的就是:医生,我什么时候可以经口吃东西,我看到别人吃东西,尽管可以经口进食,我不能经口吃东西,我就觉得没吃东西,人生真是没乐趣了,因此,如何解决患者的吞咽功能问题,让患者能经口进食,成为了康复治疗过程中的首要问题。

老李入院后市立医院北区康复团队首先予以经口饮水试验检测为 4

级,即 30ml 水分 3 次咽下,但有呛咳,该检查显示患者吞咽功能障碍明显,为进一步评估患者的吞咽功能,予以吞咽造影检查结果显示:口腔期控制能力稍差,食团提前流入咽喉,存在误吸以及存在环咽肌开放不完全伴失协调。

老李主要表现为流涎,饮水呛咳,同时存在吞咽后咳嗽以及肺部感染等临床表现,脑梗死部位位于脑干的延髓部位,符合真性球麻痹的典型,老李若仅进行常规康复治疗效果往往不佳,因此必须寻找更有效的治疗措施。市立医院北区康复医学团队的医务人员通过查阅文献,对于存在环咽肌开放不完全伴失协调的真性球麻痹患者,可予以 A 型肉毒毒素的治疗,但这项技术对操作者要求较高,如何准确定位环咽肌?在进行具体操作前,科室邀请了山东大学齐鲁医院岳寿伟教授对本病例进行详细的讨论,有文献报道可进行超声引导下及 CT 或磁共振引导下,结合康复医学中心首席专家

杨卫新教授对超声技术的熟练掌握,杨卫新教授决定采用超声引导下进行环咽肌 A 型肉毒毒素注射治疗的新方法,整个操作过程接近 1 小时左右,术后老李流涎症状较前明显好转,饮水呛咳情况也有所好转,可少量饮水和进食糊状食物。

之后经过超声引导下环咽肌 A 型肉毒毒素注射治疗后吞咽功能是在逐渐好转,注射后定期进行吞咽训练的的基础上,同时予以食道球囊扩张等治疗,经过上述综合吞咽康复治疗,两个月不到老李成功脱离鼻饲管,可完全经口进食。

老李出院后市立医院北区康复医学中心医务人员持续关注老李吞咽功能的变化,他的吞咽功能在逐渐改善,至今患者已出院在家已达 3 月,现在他不仅能经口进食,并且进食种类和进食量明显增加,生活质量显著提高。

(袁艳 张蔚)

苏州市立医院北区承办“抗菌药物管理”学习班

随着医疗制度的进一步深化改革,医联体建设已正式上升为国家层面的惠民政策,苏州市政府力推“让资源与技术多跑,让病人少跑”的初衷大力推广医联体的开展,苏州市立医院北区作为综合性三级

公立医院也积极参与到社区,并以人才共享、技术支持、服务衔接等为纽带进行合作。

抗菌药的合理使用一直以来受到全社会的高度关注,近日,由苏州市药学会、苏州市中西医结合学会主办,苏

州市立医院北区药学部承办的“医联体模式下的抗菌药物管理”省级继续教育班在新世纪大酒店圆满落幕,来自各综合医疗机构及基层医院的百名药师参与此次教育班的学习。

(转载)

苏州名医专家为您把脉健康

苏州市立医院北区美容外科主任医师孙炳伟

江苏省临床医学领军人才,省 333 工程第二次培养对象,中国医师协会整形美容分会常委,中华医学会创伤修复分会委员,江苏省医学组织工程与移植专业委员会主任委员,中国微生物学会微生物与毒素分会副主任委员,主持国家自然科学基金项目 5 项,江苏省科技重大专项 1 项,省各种基金 10 余项,发表论文 90 余篇,在 PNAS 等 SCI 杂志发表论 35 篇。(余明)



专家
名医