



准印证号 S (2019) 06000060
南通市第一人民医院主办
南通市广源彩印有限公司印刷
内部资料 免费交流

南通一院

总第 234 期 2019 年 4 月 23 日 网址: www.nt2191.com



“南通一院发布”二维码

微信扫一扫
资讯早知道
投稿邮箱: ntydyw@163.com

五四运动100周年

·汪开·

俄京十月炮声隆,真理经天传宇中。
血染广场旗帜火,志冲霄汉剑如虹。
振兴国运惩奸贼,开启新元反帝封。
试看神州睡狮醒,天翻地覆勇腾龙。

咏春

·李学忠·

和风袅袅柳如烟,翠竹青青碧翅连。
桃李轻舒争吐艳,蜂蝶欢喜舞翩跹。
黄莺啁啾啼红树,紫燕叽叽诉情缘。
五彩缤纷芳满甸,春回大地物生鲜。

春日游园

·李学忠·

(一)
春风百里醉人间,最美江东四月天。
举目凭栏飞鸟远,花潮如海柳如烟。
(二)
欢歌忆忆大江边,无影灯前不计年。
风雨同舟犹似昨,回眸往事激心弦。

初春山景

立春的第二,阳光明媚,温暖斑斓的朝晖披洒在大地上,喜鹊绕枝三匝,留下悦耳的歌声。我追逐着孩子嬉戏的脚步,爬上了老家屋后的那座山。

初春的西山,一扫往日的萧瑟空寂,寒冷已敌不过生命的萌动。自有那凌寒而开的腊梅发出阵阵清香,丝绦絮絮的金黄花朵如油画般鲜艳明亮;一片竞相开放的白梅如新春初雪般铺在山间,曲直有致的青褐梅枝、紫红的花萼、洁白的花瓣、缀着点点淡黄的花蕊,俨然一副浑然天成的水墨画,素雅淡然;着实让人惊喜的,那粉嫩娇羞的月季也努力展露着迷人的风情。大自然造物者的鬼斧神工让我们情不自禁,啧啧称奇。

人勤春来早,再期大有年。三两拨农家,陆续地上山察看吐花结果、蠢蠢冒芽的茶树,想着新茶恐怕不久也将采摘了吧!那在阳光下肆意开着花的枇杷,可千万不要被“倒春寒”冻了的好。农家们小心翼翼地为一年的收成早早打算。还有那农艺,挑着担上山,找寻着激发灵感的盆栽树种,看着他们堆满脸的笑容和沉甸甸的担子,想必收获颇丰吧。
东风随春归,发我枝上花。春天是起点,是成长,是希望。结束春节假期,带着美好的祝福,踏着春天的脚步,新时代的我们又再一次出发,春生夏长,秋收冬藏,我们将如这初春山景般向着更好的目标努力成长。·刘君夷·
·宁莉燕·

在南丁格尔精神的照耀下



1916年,南通州基督教护士学校——中国第一所中华护士会注册的、南通第一所护士学校成立,南丁格尔誓言在南通大地响起。护士学校隶属于南通州基督医院,即如今的南通市第一人民医院。

护士学校的创建将现代护理教育引入南通及周边地区,吸引进步女性摆脱思想束缚及人身依赖,投身护理事业,走上追求和崇尚自身独立之路,成为当时当地妇女解放运动的先驱。她们汲取先进护理教育理念,学习自然科学及医学专业科学,注重教学与实践相结合,“科学的方法、无私的奉献与温暖的关怀”成为她们对护理内涵的坚持并不断传承,推动了南通及周边地区护理事业的发展。这一时期,她们中的多人奋身投入爱国抗日及解放革命家中。

家境富裕的江瑞琴,冲破世俗偏见和家庭阻挠,立志救死扶伤,成为护校第一位女护士。她不畏强暴,与基督医院同事及社会爱国人士一起秘密救护抗日战士及亲属,并担任护校校长,培养了一批护理专业人才,为南通地区现代护理奠定了基础。

护士学校毕业生徐瑞,在医院遭日机袭击时,为救行动不便的病员而牺牲。
护士学校毕业生刘湘,在医院成功掩护马世和(地下党特派员)突围后,于1945年投身革命,从事战地护理工作。“1948年6月,刘湘随军参加攻打启东县江龙镇据点,她疟疾发作,发着高烧,硬是带病在战地包扎伤员忙了一夜”。

护士学校毕业生徐照、周兰芬、杨英,常暗地为新四军伤员治疗,先后投奔解放区参加革命。



江瑞琴和她的女同学们

百余年来,一院护理人甘于奉献的精神始终鲜明,温暖的关怀始终如一。在抗震救灾、防控疫情等战场始终冲在前线;优质护理病区创建率先开展并覆盖100%;用心打造人文护理及上门、居家等全周期延伸护理服务;牺牲休息时间把急救知识送到基层,受众近万人。因此先后荣获全国巾帼建功先进集体、江苏省优质护理服务先进单位、江苏省卫生系统中帼文明岗、江苏省优质护理服务先进病区等称号。

百余年来,一院护理人追求科学方法始终坚定。如今南通市第一人民医院护理事业“护、教、研、防”齐头并进,不断提高护理质量标准,成为南通地区护理质量控制中心;拥有省、市级专科护士培训基地4个,市级护理重点专科及建设专科共11个。培育了一支以国家级、省级专科护士54人为骨干的精良队伍。承担12所高等院校护理教学、带教工作。护理科研在课题立项、获奖、SCI、中华论文发表、国家专利等方面取得显著成果,1项专利获国际护士协会“全球连接护士最佳项目奖”,一院护理学在“中国医院科技量值研究”中列全国第15名,省内第1名。

百余载新益求精,百余载初心不改。护理模式从功能制到责任制,再变为今天的责任制整体护理模式,变的是护理的重心和技术,不变的是一院护理人对“南丁格尔”精神的坚守与传承。
·宁莉燕·

曹兴建：做探查生命信息的尖兵



曹兴建在审核检验报告

冯峰/摄

有人说,检验科是整天与血尿便打交道的地方,而他却在这里一干就是30多年;有人说检验科是个打下手的辅助科室,而他甘愿掩身幕后,做探查“生命信息”的侦查尖兵,为患者与医生、医院之间搭建一座健康的桥梁;有人说,检验科没有病人痊愈的喜悦可以分享,没有患者的掌声和表扬,医生整天面对的是冰冷的仪器和密密麻麻的数据,而他甘愿冒着时刻被细菌、病毒感染的风险,乐此不疲地奉献在检验一线,努力提升患者的就医体验。他就是南通市第一人民医院检验科主任曹兴建。

师从名家 32岁破格晋升

上世纪80年代初,曹兴建就读于镇江医学院,在当时的检验医学界知名专家薛建中教授、顾可梁教授的指导下学习医学检验专业。薛建中是上海医学检验学会的创始人,中华医学检验杂志第一届编委会成员;顾可梁是原镇江医学院副院长,享受国务院特殊津贴。在名师的言传身教下,曹兴建从一开始就接触了国内医学检验领域最前沿的理念和知识,不仅为他日后的工作打下了扎实的基础,也让他检验医学生涯有了一个很高的起点。从医学院毕业时,他便在中华医学检验杂志发表了一篇文章《OCPC比色法直接测定血清钙》的论文。这项钙测定技术成果,当时在国内处于领先地位。

毕业后,曹兴建面对校方挽留,考虑再三,

决定听从薛建中教授的建议,从事临床工作。他觉得,“作为一名检验医学人,最大的贡献还在于治病救人。”

参加工作后,曹兴建一心扑在了临床和科研工作上,白天在科室苦干,晚上继续钻研实验室,一呆就是大半夜,有时甚至会坚持到凌晨。这样的生活,一直持续了10年多。这让他临床工作能力突飞猛进的同时,也取得了大量的科研成果。1994年,江苏省破格评定一批35岁以下高级职称的医务人员,32岁的曹兴建是南通市唯有的两人之一。

如今,曹兴建已是市一院检验科主任,南通市临床检验中心副主任,南通大学硕士生导师,《临床检验杂志》常务编委,江苏省医学会检验学会委员,江苏省医院管理学会检验分会委员,江苏省医师协会检验医师分会委员。

质量立身 对差错“零容忍”

曹兴建深知,准确、及时、可靠的检验结果是检验科的立身之本,也是检验医生在工作中追求的最高目标。他反复对科室工作人员强调,“检验技师的责任心、检验结果的科学性,直接影响着临床治疗的效果。一个细心的发现,一个关键的数据,对于某一个特定的患者而言,意味着病魔侵袭之前的科学预警;对于临床医生而言,则意味着诊断治疗正确方向的引导。”“相反只要稍微有偏差,就可能疏漏掉重大病情,所以质量管理必须对差错‘零容忍’!”担任市一院检验科主任以来,曹兴建一直将检验质量放在首位,以“准确及时、优质服务、科学规范、持续改进”作为质量方针,不断提高检验技术和医疗服务水平。

近20年的管理实践中,他总结出了一套行之有效的质量管理办法,涵盖检验前、检验中、检验后各个质量环节中的相关要求,持续提升临床检验科工作的质量与速度。他认为“高质量管理是人人参与,人人受益的过程,工作流程和工作方法的改进和优化是一个持续的过

程,并最终转化为工作效率的不断提升。”江苏省临床检验中心对全省各家医疗机构的室内质评结果发布:市第一人民医院以一流的检验质量荣膺2011-2014年度全省临床检验质量管理先进单位第一名。

带头科研 撰写高质量提案

科研工作推进学科建设,提升内涵质量的重中之重。为了浓郁科室的科研氛围,曹兴建带头找项目,做研究,写论文。2010年,他成功发表了第一篇SCI论文,拿到了医院给予的3万元奖金,但他只留下了1万,把余下2万充入了科室科研奖励基金,鼓励科室所有人员积极参与科研。此后,他先后以第一作者或通讯作者在核心期刊发表论文30余篇,其中SCI收录16篇,中华级期刊6篇,获得省中医药科学技术三等奖1项、省医学新技术引进二等奖3项、市科技进步奖和医学新技术引进奖20多项。

在带起科研热的同时,曹兴建也始终强调,“科研要与临床紧密结合,不是单纯为了科研而科研,而是着重以先进的科研成果服务于临床。”科室对于败血症的相关研究,获得了省科技进步奖。科室研制的全血质控物被江苏省和外省15间科室作为室内质评物使用。

2015年,科室成功晋级为江苏省临床重点专科。谈及科室未来发展,曹兴建信心满怀,“我们将着眼于精准医疗,结合分子生物学、大数据的支撑,将科研与临床更好地有机结合,让我们的研究成果为人类造福!”

值得一提的是,身为市政协委员、农工民主党党员,曹兴建还结合本职工作积极建言献策,陆续提出了《牛奶中违规添加抗生素分解酶现象不容忽视》、《泛滥的床边诊断检验亟需规范》等一系列有影响力的提案,引起了中国农工民主党中央委员会的高度重视,有关提案还得到了俞正声总书记的亲笔批示,在全国范围内产生了一定影响。
·黄宇·

作为一个上世纪90年代初毕业的影像科医生,经历了影像设备飞速发展的30年,从普通X线、到CT的一代又一代的更新,到MRI低场到高场的应用。传统X线中胃肠钡餐检查和小儿空气灌肠是个技术活,我虚心向前辈请教操作技术和关节技巧,利用工作空闲时间大量阅读专业书籍,并在临床中不断实践,很快就掌握了胃肠钡餐检查和小儿空气灌肠的关键技术。

让我印象深刻的一次是晚上我轮值班,凌晨约3点接到值班医师电话,说有一个5月大小患儿从外地赶来,在当地诊断为肠套叠,并已行空气灌肠复位但未成功,我赶到医院在详细了解患儿发病病程后得知,患儿发病时间已超过24小时,肠壁缺血时间较长,且患儿精神萎靡,再行空气灌肠有较高风险。看着患儿父母渴望的眼神,在外科医师保驾下,顶着巨大压力,缓慢加大充气压力,期间反复轻柔套叠部位,约40分钟后肠道恢复通畅,孩子转危为安,避免了外科手术,且随访观察没有复发。

目前我们医院每天出约150份磁共振,600-800份CT、X光片(包括体检)。平摊下来,每位医生一天要书写或审核100-200份片子,部分病人图像超过千幅,因此时间很紧,加班是常事,除了借中午吃饭的机会溜达一会,其他时间都在电脑前忙。急诊患者报告半小时出报告,普通患者的所有检查最多不超过1个工作日出报告,如遇到脑出血、主动脉夹层等危急的病人就要争分夺秒,先出口头报告,田国才(作者为影像科主任医师)

影像科医生：幕后也英雄



人在医途

代表热议 新院建设

本报讯 92名正式代表和177名列席代表参加4月3日开幕的九届一次职代会。在当日下午举行的小组讨论会上,代表们热烈讨论,踊跃发言,对医院改革发展提出了许多真知灼见。

我院新院建设牵动着代表们的心。在讨论中,代表们提出,要高质量做好新院建设规划,在专科设置上,要顺应医疗市场需求,体现我院技术特色与专科优势;要加大高层次人才引进与学科带头人培育力度,做好各类人才储备,着力构建南通卫生人才高地;要同步考虑新院启用后的职工通勤与生活保障问题,充分发挥全院干部职工的积极性主动性创造性,增强职工幸福指数,以“职工满意”赢得“患者满意”。(易迅)

本报讯 3月15-16日,2019年中国医师协会科普分会改选在北京举行。本届科普分会102位委员中,我院两位专家当选委员。其中陈建荣当选两位“中国医师协会科普分会常务委员”,张利远教授当选“中国医师协会科普分会委员”。

我院坚持急救科普(公众心肺复苏)十九年,实施急救进学校、进社区、进公安、进海事、进军营、进消防、进企业、进机关、进农村、进媒体、进教材、进网站、进手机等“十五进”工程,2017年获得“中国心肺复苏公益贡献奖”等七项国家、省级表彰和荣誉,被中华医学会授予“中华精准健康普及基地”铜牌。医务人员走出医院,深入民众之中进行医学科普,为健康中国战略倾力奉献。2018年,陈建荣应邀在全国科普大会上介绍经验。

陈建荣院长在急诊急救与呼吸病学方面有着深厚造诣,2018年享受国务院政府特殊津贴,被江苏省医院协会评为“优秀院长”。(易迅)

凝心聚力促发展 振奋精神再出发

我院召开九届一次职代会

大会通过《医院章程》 选举产生新一届工会委员会与工会经费审查委员会

本报讯 凝心聚力促发展,振奋精神再出发。4月3日,我院召开九届一次职工代表大会暨十五届一次工会会员代表大会。大会号召,全院干部职工更加紧密地团结起来,抢抓机遇、坚定信心,奋力拼搏、开拓进取,高质量打造区域医疗服务中心,为南通争当“一个龙头、三个先锋”作出积极贡献,以优异成绩向新中国成立70周年献礼。

陈建荣院长向大会作了题为《凝心聚力,创新突破,高质量打造区域医疗服务中心》的医院工作报告。市卫健委党组成员杨国泉出席会议并讲话。大会由党委书记仲崇俊主持。

2018年,我院运行质效持续优化,取得高质量发展的阶段性成果。全年总诊疗人次103万人次,同比上升9.04%;出院患者63703人次,同比上升9.96%;手术22148台,同比增长13.21%;

平均住院天数9.29天,同比下降0.4天;药占比降至34.78%;每门诊人次平均费用278.70元,出院者平均医药费用17074.61元,均控制于公立医院绩效考核要求并处于省内较低水平。医院通过国家药监局GCP机构审核、中国胸痛中心认证,建成江苏省区域级三大救治中心。荣获国家级母婴友好医院、省卫生计生系统先进集体、省公共机构节能示范单位、省医学计量工作先进单位等。在省公立医院综合改革满意度调查中,我院在96所公立医院中排名第九,41所城市公立医院中排名第四。

会议指出,2019年我院工作的总体思路是:深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神,坚持稳中求进工作总基调,紧抓长三角一体化与“一带一路”、长江经济带等国家战略机遇,以人民健康

为中心,创造性落实新时代党的卫生健康工作方针;以政治建设为统领,全面加强党的建设;以医院章程为引领,推进现代医院管理制度建设,开展艾力彼五星级认证及6S精细化管理;实施“四一〇”学(专)科高质量发展行动,进一步改善医疗服务行动、清风正气塑造名院文化行动;实现党建行风提质新突破、仁济合作共建新突破、学科高质量发展新突破、人才高层次发展新突破、医疗服务改善新突破、协同深化医改新突破,高质量打造区域医疗服务中心。

会上,医院总会计师孙艺梅作了财务预决算报告,工会主席李晗作了工会工作报告。

4日,会议在审议通过《医院章程》和大会决议,选举产生第十五届工会委员会与工会经费审查委员会后闭幕。

(易元轩) 本版责任编辑:王建军



九届一次职代会会场

郑昊/摄

南通一院专家团队4月起

常态化派驻通州湾三余人民医院

江海晚报讯 3月31日,从南通一院传出消息:4月起,该院开始常态化派驻医疗专家团队到通州湾三余人民医院,进行技术帮扶指导,让通州湾百姓在家门口享受三级甲等医院的精湛医疗服务。

南通一院自2018年来积极探索紧密型医联体建设,先后与任港社区卫生服务中心、学田社区卫生服务中心建成紧密型医联体。去年12月29日与通州湾三余人民医院开启紧密型医联体建设,标志该院医联体工作迈上了新的台阶。

在紧密型医联体建设启动后,南通一院先后向通州湾三余人民医院派出内科、耳鼻喉科、骨科、神经外科、心血管内科等专科医生,开展门诊坐诊、教学查房、指导开展技术项目等,填补了没有儿科学的空白,开展了第一例电子喉镜检查,完成了第一例心脏超声检查,门诊诊疗人次、出院患者数大幅增长。

从4月起,每周的周二和周五上午8:00至



通州湾三余人民医院新大楼

易迅/摄

11:15,南通一院都将派出副主任医师以上的专家前往通州湾三余人民医院坐诊。首批5名专家包括骨科副主任兼泌尿外科主任袁崑,肝胆外科副主任医师、医学博士袁岱岳,呼吸内科副主任医师姚坚,神经内科副主任医师、医学博士李嘉,消化内科主治医师、医学硕士陆飞。

通讯员 王以浪 邵青伟 记者 冯启榕

湖平两岸阔,风正一帆悬。今年是新中国成立70周年,是决胜全面建成小康社会第一个百年奋斗目标的关键之年,是新一轮医药卫生体制改革第10个年头,也是开启我院各项事业发展新征程的重要一年。

市委、市政府十分重视和关心我院发展,在《“健康南通2030”规划纲要》中赋予了“加快中央创新区综合医院建设,逐步形成立足南通、服务长三角的医疗健康服务高地”的使命与厚望。省卫健委主要领导来通调研时希望我院抢抓机遇,对标先进,追赶超越,推进医院高质量转型发展,打造成为高水平的区域医疗中心。

使命光荣,责任重大。随着现代医院管理制度构建不断成熟,医学科学快速进步,对外开放进一步扩大,以及多重国家战略叠加下南通城市影响力、吸引力增强,健康需求方兴日盛,我们有坚定的信心与决心,紧抓与上海仁济医院共建新院的机遇,科学部署学(专)科发展规划,构建科研创新体系,加大新技术引进,加快推进医疗中心建设,高质量提升医疗服务能力。

——引培十大学科领军人物。充分调研院学(专)科发展情况,柔性引进高端学科领军人物等高层次人才,引领学科突破性发展;精心选拔高层次人才人才,通过国内外高水平研修合作交流平台,培育本土学科领军人物。

——建设十大名医工作室。通过名医工作室、院士工作站,引进多学科“高精尖”诊疗资源,以名医的学术思想为中心,建立平台,完善机制,针对医疗健康关键需求和难点问题深入进行理论和实践创新,为疑难重症患者提供服务,为医院培养人才,形成学术传承特色机制。

——创建十大临床中心。按照国家、省、市各级医疗中心建设标准,系统性整合成熟优势学科资源,建设十大临床中心,积极创建省级医疗中心及专科类诊疗中心;深化卒中、胸痛、创伤中心建设,全面提升一体化疑难、急危重症综合救治能力。加强健康教育和健康管理,升级健康管理中心,推进疾病早期诊断、预防和治疗智能化全程全方位优质服务,积极建设健康促进医院。积极推进南京医科大学研究成果转化院南通分院的设立,与国内外著名科研机构深度合作,加强临床医学研究中心建设,有效地整合各类研究资源,基础研究与临床相结合,促进重点学科建设和科研基地建设,力争我院整体科技实力稳步增强,高层次科学研究实现新突破。

——争创十大国家级水平专科。择优发展2-3个潜力学科,举全院之力加大建设,争取于十三五规划期间实现国家级临床重点建设专科、省级重点学科零的突破;遴选5-8个储备专科,优先新一轮省级重点专科创建。择优发展10个优势专科,用5-10年的时间打造国家级水平专科。

目标催人奋进,梦想就在前方。让我们更加紧密地团结起来,抢抓机遇、坚定信心,以只争朝夕的干劲,更加开阔的眼光,更加扎实的工作,高质量打造区域医疗服务中心,为南通争当“一个龙头、三个先锋”作出积极贡献,以优异成绩向新中国成立70周年献礼!

·易元轩·

·己亥月谈·

第一人民医院：与时代同行，为健康护航

1907,她领风气之先,打开近代南通的西医大门。
穿越风雨,不忘初心。2019,她深度接轨上海,推进沪通同城化优质服务,共建区域卓越医疗中心——

我院成功开展左束支/希氏束起搏技术——开启心脏起搏治疗新模式

今年3月,我院由黄建飞主任医师领衔,林刚、施林生、陈小丽、赵东生及邵晨辉等医务人员共同组成的心脏起搏与电生理团队,成功完成了两例左束支起搏及一例希氏束起搏,开启了心脏起搏治疗新模式。

在心律失常的治疗上有句叫叫做:心动过缓,起搏帮忙!尤其是房室传导阻滞的病人必须通过起搏治疗保障基础心率。通常心脏起搏器的心室电极植入在右心室心尖部或间隔面,心室起搏导致的心电图都比较宽大异常,图形上类似于右心室起源的室性早搏,这种起搏模式从心电学上间接导致完全性左束支传导阻滞,从而使使得左心室激动延迟,部分病人可因此发展为心力不全。从医学专业角度上看,如果纠正了这种左束支阻滞,对这类病人可明显改善心功能。而进一步而言,部分心脏病病人伴有完全性左束支阻滞的病人,也可以通过

冠心病、心绞痛患者务必“五避免”

聊天、聊天久了会劳心伤神,对身体健康不利。三是避免情绪激动或过于劳累,要心态平和、喜怒有度,少参加刺激性活动,如打麻将等。四是避免饮食过饱,过饱会加重心脏负担。

随着生活水平的日益提高,人们的健康意识不断提升,越来越多的人加入到防癌体检的队伍中。在拿到体检报告后,人们最关心的就是跟癌症紧密相关的几个肿瘤标志物的指标,如癌胚抗原(CEA)、甲胎蛋白(AFP)等。简单的几个数值的变化,甚至被人当成是否患癌的判决书。那么,肿瘤标志物究竟是什么?它们对于健康意味着什么?肿瘤标志物升高是否就意味着患了肿瘤呢?笔者来为大家答疑解惑。

肿瘤标志物是肿瘤细胞或者人体细胞受到肿瘤刺激之后而释放出来的一种物质,一般出现在血液、胸液以及身体的其他排泄物当中。当机体发生肿瘤时,肿瘤标志物就可能

查出肿瘤标志物升高≠患癌

相应地升高。所以,肿瘤标志物在临床上主要用于对原发肿瘤的发现、肿瘤高危人群的筛选、良性和恶性肿瘤的鉴别诊断、肿瘤发展程度的判断、肿瘤治疗效果的观察和评价,以及肿瘤复发和预后的预测等。

但是,肿瘤标志物升高不一定是患癌症,而癌症患者的肿瘤标志物也不一定会升高。因为肿瘤标志物绝大多数不仅存在于恶性肿瘤中,也存在于良性肿瘤、胚胎组织、甚至正常组织中。就拿公认的肿瘤标志物甲胎蛋白(AFP)来说,除绝大多数肝癌病人的血清呈阳性外,部分急性肝炎、慢性肝炎以及肝硬化病人的AFP也会有大幅上升,因此不必一看到“阳性”就“色变”,背上沉重的思想



姚凯丽 摄

包袱。当然,与此同时,甲胎蛋白阴性但自感不适的患者也不能掉以轻心,因为AFP的阳性率仅达79%至90%。也就是说,还有部分原发性肝癌患者AFP是正常或只有轻度升高,还要依靠医生联合多项检查直至细胞学、病理学检查等做进一步查实和鉴别。所以,在体检中发现肿瘤标志物升高,我们就不必过于紧张。

通常来说,肿瘤的诊断不能单独依靠肿瘤标志物的检查,只有持续观察肿瘤标志物的动态变化才能作为判断依据。接受防癌健康体检者及其家属,在拿到检验报告单后,首先要向肿瘤专科医生咨询。如果一次检查结果某项肿瘤标志物升高,请理性对

待,并请医生对体检结果加以分析,排除一些影响检测结果的因素(如吸烟、慢性疾病等)后,再决定是否需要的鉴别诊断、肿瘤发展程度的判断、肿瘤治疗效果的观察和评价,以及肿瘤复发和预后的预测等。

但是,肿瘤标志物升高不一定是患癌症,而癌症患者的肿瘤标志物也不一定会升高。因为肿瘤标志物绝大多数不仅存在于恶性肿瘤中,也存在于良性肿瘤、胚胎组织、甚至正常组织中。就拿公认的肿瘤标志物甲胎蛋白(AFP)来说,除绝大多数肝癌病人的血清呈阳性外,部分急性肝炎、慢性肝炎以及肝硬化病人的AFP也会有大幅上升,因此不必一看到“阳性”就“色变”,背上沉重的思想

员组成的心脏起搏与电生理团队攻克难关,成功开展了左束支/希氏束起搏技术。据介绍,他们完成的两例左束支起搏,病人均为严重的心功能不全,射血分数仅百分之三十九,一例为左室致密化不全伴完全性左束支传导阻滞,一例为起搏器术后拟更换脉冲器。在完成左束支起搏后,两例病人术后心电图均纠正了原先的完全性左束支阻滞样改变,通过QRS波窄达到左右心室同步化收缩,提升了心功能,达到药物无法企及的效果。

左束支或希氏束起搏作为目前最受临床关注的生理性起搏方式,它融合了心电生理监测技术和起搏器植入术两项复杂技能,对术者的理论水平 and 操作能力要求极高。该技术的难点在于起搏器的心室电极定位需精准明确,能使心室电极植入束支区域或希氏束,并可稳定低电压夺获,在实现心室同步收缩的前提下,保障起搏长时间稳定可靠及安全有效。目前能开展该技术医院极少。

我院黄建飞主任医师等医务人员组成的团队,成功开展了左束支/希氏束起搏技术。据介绍,他们完成的两例左束支起搏,病人均为严重的心功能不全,射血分数仅百分之三十九,一例为左室致密化不全伴完全性左束支传导阻滞,一例为起搏器术后拟更换脉冲器。在完成左束支起搏后,两例病人术后心电图均纠正了原先的完全性左束支阻滞样改变,通过QRS波窄达到左右心室同步化收缩,提升了心功能,达到药物无法企及的效果。

随着城市生活节奏的加快,甲亢的发病率也在悄悄地增多。有研究显示,城市的甲亢发病率明显高于农村,患者的年龄呈年轻化,且多为中青年企业经营者、中学生、打工族和家庭负担较重的中年人。

不少新发病的患者都可以找出明确的诱发原因,如残酷的市场竞争、沉重的学业负担、紧张的工作节奏等等。医学研究证明,精神刺激可以使人机体血液中的肾上腺皮质激素增加,促使免疫反应增强,最终导致患者的甲状腺产生过多的甲状腺激素而患甲亢。所以,避免诱发因素可以有效降低甲亢的发病率。

应当强调的是,并不是任何一个人在精神紧张的状态下都会得甲亢,因为还需有自身免疫缺陷的先决条件存在,精神刺激因素只能起到诱发的作用。不过,适当地放松精神,确实

血友病(Hemophilia)是一组由遗传性凝血活酶生成障碍引起的出血性疾病,可分为血友病A和血友病B两种,分别为凝血因子Ⅷ(FⅧ)、凝血因子Ⅸ(FⅨ)的质或量异常所致。其中以血友病A较为常见。

血友病A/B是一种X染色体连锁的隐性遗传性疾病,Ⅷ因子和Ⅸ因子两个基因均位于X染色体上。男性如具有一条含致病基因的X染色体就会发病,而女性有两条含致病基因的X染色体才会发病。绝大多数患者是男性,女性患者罕见。

出血为血友病的主要表现,其特点是延迟持久的、缓慢的渗血,急性大出血较少见。轻型患者出血时因常为外伤后出血,小手术(包括拔牙等)及注射等,一些重型患者可表现为自发

出血。出血部位以皮肤、肌肉内出血最为常见,关节腔出血其次,内脏或颅内出血可危及生命。如反复长期发生关节或肌肉出血,可导致关节畸形改变或血友病性假囊肿的形成,以

帕金森病是一种中老年人常见的神经系统变性疾病,65岁以上的老年人中患病率达1%~2%,而在85岁以上人群中则增至4~5%。其临床主要表现为静止性震颤、肌强直、随意运动减少、姿势步态异常。然而,患者在关注这些运动症状的同时,还应当重视非运动症状。研究表明,睡眠质量与帕金森病的严重程度之间存在较为密切的关联,近70%的帕友不同程度地存在睡眠问题,是正常人群的2倍,也超过其它慢性疾病伴发睡眠障碍。

失眠是帕友夜间最常见的症状之一,表现为入睡困难、睡眠间断。



左束支起搏器安装手术

施敏

甲亢须早诊早治

甲状腺功能亢进,简称甲亢,是一种自身免疫性疾病,患者多有免疫系统的内在缺陷。其临床表现为消瘦、乏力、怕热、心慌、易激动、心跳不全,射血分数仅百分之三十九,一例为左室致密化不全伴完全性左束支传导阻滞,一例为起搏器术后拟更换脉冲器。在完成左束支起搏后,两例病人术后心电图均纠正了原先的完全性左束支阻滞样改变,通过QRS波窄达到左右心室同步化收缩,提升了心功能,达到药物无法企及的效果。

以创新为驱动力,打造研究型护理团队

——解密南通一院护理学科跻身中国医院科技量值排行榜第15名

不久前,在中国医学科学院主办的“2018年(2017年度)中国医院科技量值发布会”上,南通市第一人民医院护理学科从参评的1662家三级医院中脱颖而出,取得了全国第15名、省内第一的好成绩。这是业界对该院护理团队科技产出、学术影响和科技条件三方面综合实力的高度评价。

中国医学科学院于2014年开始进行医院科技能力评价并发布报告,目前已连续5年;其中,护理学科自2017年度开始被纳入评价系统内。南通一院护理学科已连续2年进入榜单前100名,继2017年获得78名后,2018年再创佳绩。

前不久,记者慕名前往南通一院探访,解密上榜背后的奥秘。

不久前,记者慕名前往南通一院探访,解密上榜背后的奥秘。

这几天,在苏州大学护理学院攻读博士的沈碧玉正在为申报国家自然科学基金项目忙碌。作为全市首个攻读博士学位的护士,沈碧玉算得上出类拔萃。有人说,护士不就是做一些打针输液的简单工作,用得着读博士吗?沈碧玉说,护理工作也需要高度。她认为这个博士读得有价值。

作为南通市第一人民医院护士班毕业的,自主培养的沈碧玉,是该院护理部有名的女才女。身为南通大学护理学院硕士生导师、副主任护师,她还拥有江苏省“333工程”培养对象、省“六大人才”高峰培养对象、江苏省青年医学人才等诸多头衔。“知识与学习的乐趣就像一束光!我的座右铭是“无热血,不科研!”这些年,沈碧玉频频“走出去”,参加复旦大学护理学院高护班学习,赴澳大利亚墨尔本大学研修,赴美国马里兰大学护理学院访学,在2017年世界医药信息大会发言,她用国际化的视野,与国内外的护理新知链接,用科研的思维开展学习、工作和管理,10多篇SCI论文频频发表,成为南通一院护理部“科研第一人”。正如沈碧玉在接受《苏大研究生》杂志采访时所说:“护理要有温度、态度、深度,护理人要有专业素养与内涵,要有情怀与格局。”

所谓“三分医疗七分护理”。随着护理事业的飞速发展,护理学作为一门学科已与医学同属一级学科,护理实践和护理研究的范围也在不断扩大。南通一院护理部主任王丽华深知,精准医学的发展,也对护理创新提出了更高的要求。护理科研和临床护理相长,护理事业要保持快速发展,必须以临床护理为基础,以护理科研作支撑,采取多元策略,并在临床实践和科学研究中不断完善和发展相关护理理论。

为提高医院护理科研水平,南通一院建立优秀青年护理人员培养方案,自2013年开始分2批实施,先后共有46名护理人员入选医院优秀青年人才培养平台,提供专项培养基金2-3万元,每位配具有博士或硕士导师资质的医生作指导老师,该院消化学科护士长赵春梅告诉记者,科室经常有胆囊结石患者术后发生意外拔管(鼻胆管),胆汁引流不畅导致梗阻、感染加重,严重时引发休克危及生命。“传统的方法是用胶布将管子固定在鼻子上,但容易脱落。后来,我尝试采用环形螺旋缠绕,增加鼻子与管子的接触面积,降低了患者的拔管率。”她的这一做法得到了指导老师、该院心内科主任医师林刚的大力支持,引导她用数据说话,通过电子秤测量拉力,并十多次修改,帮助她投出了人生中的第一篇SCI论文,让她树立了做科研的信心。

2014-2018年,该院护理团队共承担立项课题36项(国家自然科学基金项目1项、中国生命关怀协会人文护理专委会科研项目1项、省级课题3项、局青课题4项、市指导性课题15项、市指令性课题11项、院级课题1项)。获新技术引进奖12项,市科技进步奖8项。这些代表着护理专业级别较高水平的科研项目,引领医院护理学科快速发展。

这种智能胰岛素笔盒,只有两个铅笔盒叠起来那么大,打开一看,盒子最上面有个海绵的凹槽,能固定两支胰岛素笔,两边分别装了一组制冷和制热的小仪器,为的就是要保证盒子里是恒温。赵丽华告诉记者,胰岛素常规情况下要在25℃以下保存,温度太高会变质,注射以后就无效。另外,胰岛素也不能剧烈震荡。

从资料查到电路图后,再到做模具,最终生产出品,赵丽华前后历时近8个月,投入2万多元。令人欣慰的是,在“全球护士护理挑战赛”上,赵丽华参评的“胰岛素笔智能盒”



- ① 护理科研团队在研读学术文献
- ② 赵丽华的护理专利——胰岛素笔智能盒
- ③ 杨小红研制的“多功能婴幼儿头皮静脉穿刺操作台”
- ④ ICU护理人员应用护理支具指导患者进行康复锻炼
- ⑤ 毛元红发明的“折叠式小氧气筒推车”

本版摄影:姚凯丽 钱益

以临床应用为基础,用专利发明提升护理服务质量

注射胰岛素,是糖尿病人最常用的治疗手段。但不少患者因为工作忙碌,出差较多,胰岛素注射液不方便携带,没有按照医生的要求进行定期注射胰岛素,往往导致病情加重。如今,在南通一院内分泌科,一种便于患者携带保管胰岛素的智能胰岛素笔盒,成为广大“糖友”们的宠儿。这一切都得益于发明者、内分泌科护士长赵丽华。

这种智能胰岛素笔盒,只有两个铅笔盒叠起来那么大,打开一看,盒子最上面有个海绵的凹槽,能固定两支胰岛素笔,两边分别装了一组制冷和制热的小仪器,为的就是要保证盒子里是恒温。赵丽华告诉记者,胰岛素常规情况下要在25℃以下保存,温度太高会变质,注射以后就无效。另外,胰岛素也不能剧烈震荡。

从资料查到电路图后,再到做模具,最终生产出品,赵丽华前后历时近8个月,投入2万多元。令人欣慰的是,在“全球护士护理挑战赛”上,赵丽华参评的“胰岛素笔智能盒”

大大节省了人力;曾在手术室工作多年的护士长陈黎敏发明的“一种椎板间负压吸引集液装置”,大大提高了医护人员实施腰间吸引术的工作效率,也降低了患者的感染风险……

在市第一人民医院,这群高智商的“白衣天使”,她们在繁忙的工作之余,热衷于发明创造,用她们的聪明才智将工作实践中碰到的难题逐一攻克,产生了积极影响。据统计,2014-2018年,该院护理人员结合岗位工作需求特点,共计推出了专利237项,其中发明专利6项、实用新型231项,这些具有较好的应用推广价值的新方法、新发明,大大提升了全院的护理服务质量。

作为南通一院连续两期优秀护理人才,在ICU工作的护士长蒋雅琼做出了一项公益之举:将自己的优秀基金6万元全部拿出来,用于资助科室护士做科研,并且在科室成立了科研小组,群策群力,共同提升全体护士的科研能力。

“众所周知,ICU收治的都是重症患者,控制感染尤为关键。而每天监测医生、护工、护士的手卫生,十分重要。”蒋雅琼透露,在一次科研小组的讨论会上,一位刚工作3年的年轻护士提出了这个选题后,她积极支持,鼓励她就手卫生的监测数据写了一篇科研论文。在论文发表后,蒋雅琼很快兑现承诺,从优秀基金中拿出奖金奖励她。

从那之后,科室里的护士都开始热衷科研了,她们逐渐善于从小处着手,不放过任何一个研究的灵感,“参加”,“护囡单”从手写改为打印节省了多长时间等,这些看似不起眼的小课题,更容易上手操作,激发了她们做科研的兴趣,更体会到从事护理工作的成就感。”蒋雅琼透露,最近,在她的鼓励下,科室的男护士左大叶还报考了硕士研究生。在蒋雅琼的带领下,ICU护理团队捷报频传:1项专利、14项实用新型专利、21篇论文,这些都是近两年来工作仅5年内的年轻护士取得的成果。

如今,南通一院还成立了全院层面的护理科研小组,并按片区组成小组,结合全院护理人员的需求,制订科研活动计划与培训计划。“培训内容包括临床护理科研课题设计与申报、如何撰写论文、专利及新技术评定、护理成果奖申报、统计分析与软件使用、新技术经验交流会等。”王丽华透露,这些为护理人员指明了科研工作的努力方向,解决了科研中的可能遇到的各种困难。

实践证明,设立科研小组后,护理方面的学术交流数量与质量均有很大提高。2014-2018年,南通一院护理学发表学术论文421篇,SCI论文15篇,发表统计源期刊论文数量有很大的提升。科研能力提升还很好地调动了全院护理人员广泛进行学术交流的积极性,近5年外出进行学术交流的人次也明显增多,他们分别在全球、全国和江苏省内的护理专业或各专科学术会上进行大会、分会场发言或壁报交流,平均每年有3名护士赴台湾、日本等地进行交流学习。

赵丽华并没有止步于专利发明,而是趁热打铁,在糖尿病后续管理上下苦功。自2014年成为江苏省糖尿病专科护士后,她每周定期坐诊,解答“糖友”的各种疑惑。2018年,借助南通一院内分泌科加入标准化代谢性疾病管理中心(MMC)的契机,与全国MMC联网,实现数据共享,赵丽华带领科室护理团队开展基于大数据的科研,对病人的管理更加系统化、规范化。最新统计数据显示,该科室患者的胰岛素使用量、血糖控制目标均高于全国平均数。

其实,像赵丽华这样的“发明家”,在南通一院护理学科,还有很多。儿科护士长杨小红发明的“多功能婴幼儿头皮静脉穿刺操作台”,解决了小孩打针不便的问题,更吸引了不少厂家慕名前来主动寻求合作;曾在输液室工作多年的护士长毛元红发明的“折叠式小氧气筒推车”,让重达10多斤的氧气筒实现了快速移动,

“新时期、新征程,站在新的起跑线上,在感到欣喜和自豪的同时,更肩负着一份压力、责任和动力!”王丽华说,她们将不忘初心,砥砺前行,争创柚子加油站,为南通市乃至全省护理学科发展作出更大的贡献!

江海晚报全媒体记者 冯启榕

上海仁济名医每周六坐诊南通一院

地点:南通市第一人民医院门诊 咨询电话:85061060

沪通医疗深度合作,倾力奉献江海百姓。上海交通大学医学院附属仁济医院高级专家定期(每周六上午)坐诊南通市第一人民医院,让您在家门口享受沪上名医精湛的医疗服务。详情可关注南通市第一人民医院官网(www.nt2191.com)和微信公众号。

神奇的人工心肺：ECMO

体外膜氧合（ECMO）是体外肺辅助技术中的一种，主要用于部分或完全替代患者心肺功能，使心肺得以充分休息，从而为原发病的治疗争取时间。它代表一个医院，甚至一个地区、一个国家的危重症急救水平。其原理是：将体内的血引出体外，经过特殊材质人工心肺旁路氧合后注入病人体内，起到部分心肺替代作用，维持人体脏器组织氧合血供。对于心肺功能较差的患者而言，相当于是一个“人工肺”，是抢救急危重症患者的“终极武器”。



康复开展ECMO抢救 张鹏摄

亚低温治疗与脑复苏技术

心脏骤停是患者突然发生的心跳呼吸停止。脑组织对缺血缺氧最为敏感，心脏骤停4-6分钟以后即可发生严重损伤。因此，虽经积极抢救恢复心脏跳动，患者往往因严重脑损伤，最终死亡或留下严重的神经功能缺陷。既往很多方法治疗脑损伤都收效甚微，亚低温治疗是目前唯一可以提高心脏骤停患者生存率及保护脑功能的治疗措施。

亚低温治疗是一种以物理方法将患者的体温降低到预期水平从而达到治疗疾病目的的方法。亚低温治疗对

有这么一个地方，处在生与死的边缘，这里寒冷与温暖交织，无奈与希望同在，这就是急诊科。

在这里，时时笼罩在死神阴影下，但枯萎生命也可以绽放出最美丽的花朵。

他们时时刻刻体验着人间的生死离别，也体会着人生的喜怒哀乐，他们是生死边缘守护生命的使者。他们用精湛的诊疗技术奋战在抢救一线，用润物无声的关爱践行医者仁心，用“急诊走基层”丈量江海大地。这就是他们，南通市第一人民医院急诊科的医护人员。

35年发展之路，铸就专科特色品牌

南通市第一人民医院急诊科创建于1984年，经过35年的快速发展，现已成为苏中地区急危重症区域救治中心。科室现总建筑面积8000 m²，拥有全市面积最大、功能最为完备、布局最为合理的急诊抢救室，设13个独立抢救单元，急诊病区床位47张，急诊监护病房（EICU）床位10张，总体上形成了以诊室、观察室、抢救室、EICU、病区 and 输液室为有机单元的急诊诊疗体系。科室年诊疗人次近15万，年危重病人抢救达万人次以上，抢救成功率>97.6%，连续多年实现无医疗事故的高质量运行。尤其在应对突发公共卫生事件中，显示出了现代急救医疗“及时、快速、准确、高效”的特点，受到社会各界好评。

在学科带头人陈建荣教授的带领下，科室学科发展和人才队伍建设硕果累累。科室现拥有专科医师35名，其中主任医师5名，副主任医师8名，硕士生导师3名，研究生学历占60%以上。专科护士100余名，其中省级专科护士7名，本科学历占60%。科室先后被评为市级重点临床专科、市级重点学科、南通市临床医学中心。2018年底聘请中华医学会急诊医学分会第八届主任委员、医学教授成立名医工作室，为急诊科学科高质量发展和服务能力提升提供了坚强保障。

急诊中心设施先进、功能齐全、流程布局科学。急诊抢救室每个抢救单元均安装了吊臂、心电监护系统、吸氧、负压吸引、压缩空气等为一体，可以随时查阅患者临床、检验和影像资料，对患者进行床边急救。急诊功能检查区与急诊抢救室仅一墙之隔，门出入、急诊超声、影像、检验等辅助检查一站式完成，部分先进的移动检查设备能及时到达急危重症病人身旁检测，充分体现了对急危重症病人快速诊断与救治的要求。为抢救赢得了时间。

科室技术特色鲜明，在心脏骤停的复苏技术、各种中毒的综合抢救、各种原因所致的心肺复苏成功救治、采用亚低温治疗成功进行心肺复苏成功救治等方面取得了显著成果、积累了丰富经验。科室注重研发信息技术并运用于诊疗活动，在国内率先开发了多项

“急”在分秒之间 “救”在生死边缘

——走近南通市第一人民医院急诊科

软件系统，并成功应用于临床，优化了临床路径、提高了医疗质量。

急诊科近年来完成了国家、省、市及科研项目30余项。获得省级新技术奖和科技进步奖10多项，获得国家专利40多项，国家软件著作权6项，核心期刊发表论文300余篇，出版专著20余部。科室人员多次应邀出席全国急诊医师年会、全国卫生应急大会、全国科普大会等专题会议作专题报告，分别承担着南通大学、江苏大学本科生、研究生、留学生《急诊医学》等课程的教学任务。成功举办江浙两省急诊年会，主办国家级、省级急诊医学继续教育项目30多项。

近年来，科室先后被授予“全国模范职工之家”，省、市级“青年文明号”，省、市级“巾帼示范岗”，省卫生计生行业“党员示范岗”，市卫生计生行业“先进党支部”，全市卫生应急工作先进集体等称号。

急救绝技助患者化险为夷，人文情怀展医者仁心

18年12月一个晚上，一位奶奶慌慌张张地抱个十几个月大的孩子跑到市一院急诊科分诊台前说：“快点快点，小孩吃核桃被呛到了！”急诊中心护士长任玉琴看到孩子面色有点不对，不能发声，哭不出来，目光呆滞，呼吸不均匀，情况非常紧急！

“说实话，当时我心里也有点虚，就把孩子带到抢救室里，想着这样人多点我也好喊帮忙，结果抢救室的同事都在忙。”于是，任玉琴大喊到：“快打电话给五官科！准备吸引器！”与此同时，她立刻使用海姆立克急救法：立马蹲下来一只手持住小孩，以大腿为支撑，另一只手在小孩背上进冲击拍了三四次，小孩吐角开始有点黏痰流出来，最后两次先吐出硬币大小的一团东西，最后吐出鸭蛋大裹着黏痰的东西——一块要命的核桃，孩子气上来了，面色转红润，瞬间就神气了！

事后，任玉琴坦言，其实就是在电光火石之间作出的判断与采取的措施，虽然没有家属的道谢，但孩子那响亮的哭声就是对她最好的肯定！

像这样的急救事件，在市一院急诊科每天都在上演。不久前，一位名叫石丸周史的在通日本专家突然感觉心脏不适、呼吸困难，被转送到市一院急诊室，仅10分钟内急诊医生对患者完成了心电图等初步检查，判断为急性心肌梗死。“对于心梗病人，时间就是生命！”当时的接诊医生介绍，患者病情十分危重，随时有发生恶性心律失常及猝死风险。从心电图判断患者左



急诊科医研团队



2017年5月新启用的急诊重症监护病房（EICU）

冠回旋支血管闭塞，必须急诊行冠脉介入治疗术，才能有效地开通闭塞血管，挽救濒死心肌。于是，该院迅速启动“绿色通道”，在患者没有办理住院手续的情况下直接进入手术室，短短十几分钟，石丸周史就躺在了手术台上，“我们将一根指引钢丝通过闭塞的血管到达血管的远端，再送入一个球囊，将堵塞的血管进行扩张。”很快，仅仅26分钟就顺利完成了整个手术的暖心举措。端上一杯温开水，协助电话联络子、搀扶病人如厕等诸如此类的主动服务，在输液室随处可见。

如果说技术是保障生命的利器，那么关爱则是康复的催化剂。急诊室经常会收治一些由警方、120和民政部门转送来的无名氏病人，尽管这些病人往往身无分文、身上散发着难闻的气味，尽管不知道他们的家属什么时候会出现，但是她们依然会一丝不苟地进行护理和治疗。

七天大的孩子抢救无效，父亲在床旁一边哭一边亲吻宝宝的小脚，

群中居首位。我院于2016年成立了创伤中心，并于2017年参照国内外先进创伤救治理念和模式，成立了以EICU为平台的“急诊创伤救治中心”，2018年获评江苏省区域性创伤中心。

2019年春节，急诊120打破了节日的宁静，一个车祸导致全身多处损伤伴肢体瘫痪的小伙子被送进了抢救室。血迹模糊了他的面容，抢救室里充斥着股浓浓的血腥味和家属恐惧的哭声。“患者神志不清，心电监测、开放静脉通路快速扩容、开通绿色通道、备血、准备CT检查……”所有的抢救有条不紊地进行着，医护人员忙而不乱，争分夺秒地与死神赛跑，20分钟就将小伙子安全转运到EICU。

23岁是怎样的一个花样年华？他的家人又将承受什么样的痛苦？医护人员深深知道，这样一个年轻生命的逝去，对于他的家庭将是毁灭性的打击！创伤救治团队紧急救治的同时启动全院相关专科会诊机制，脊柱外科第一时间参与专科诊疗，在初期复苏后进行了严密的术前评估，制定出详细的手术方案，尽早为患者进行了手术减压，随着病人病情的改善，患者肢体的肌力也逐渐恢复。

经过多学科精心施治，两个月后，小伙子顺利出院，并发来他站着锻炼的抖音视频，微笑着向医护人员挥手致谢，创伤救治团队的成员们都为之欢欣雀跃，一种自豪油然而生。

1年前的冬天，一个车祸导致骨盆严重骨折伴有体克的多发伤病人，被家人送到急诊室时血压已经难以维持，妻儿了解病情后悲痛欲绝，血管外科和EICU的医生们为他在床边紧急放置主动脉内球囊导管进行临时阻断止血，创举，想方设法为她联系家属、安排子女护送……在医护人员心里，病人永远都是排在第一位的。

在急诊输液室，“点滴”之间依然存在着很大的医疗风险。输液室护士不仅能及时发现高危病人、高危症状、及时地处理病人，还开展了多种形式的暖心举措。端上一杯温开水，协助电话联络子、搀扶病人如厕等诸如此类的主动服务，在输液室随处可见。

敬畏生命、关爱病人，急诊人就是这样用行动来诠释。

打造一体化创伤救治中心，多学科协作屡创生命奇迹

随着社会的发展，各种原因导致的创伤发生率逐年增高。全世界每年大约有500万人死于创伤，主要为青壮年人群，创伤致死因素在45岁以下人

者创造了更多的手术机会。创伤中心创建的诊疗体系得到业内同行的高度评价。

“急诊走基层”16载风雨无阻，精准科普再创新形式

一院急诊门口，三块国家级基地的铜牌格外引人注目。这是2016年5月，中华医学会急诊分会授予该科的“基层急救教育示范基地”，国家级“心肺复苏学医教研基地”、国家级“腹部心肺复苏学应用转化基地”也在当天同时挂牌。

北京协和医院急诊科主任于学忠教授，分别于2014、2015年走进南通实地考察后，第三次专程从北京来到南通市第一人民医院，代表中国医师协会急救专业委员会授予该院“基层急救教育示范基地”铜牌。这也是目前我国唯一的一家“基层急救教育示范基地”。

16年前，面对基层医务人员普遍存在急救基础知识、基本理论、基本技能薄弱，应对突发公共卫生事件处置流程、思维、理念等方面知识缺乏，张利远主任启动了“急救走基层”活动。16年来先后办班170余期，已有4万人次参加了培训，辐射到常州、扬州、盐城、镇江、苏州、南京以及浙江、上海等地基层医疗卫生单位，产生了广泛的社会影响。《中国医院院长》杂志给予：“急救走基层，风雨十四年——国内独特点牌”的评价。

作为南通市综合性紧急医学救援基地，多年以来，急诊科积极投身到提升市民自救互救素养的急救科普培训、宣传中去，开展“525+”、“白金十分钟”等急救科普活动，科普进社区、学校、厂矿，编排急救情景剧，编写急救科普教材，开设高校急救课程……，系列培训使十万余人受益。

近年来急救培训形式不断创新，进行了更加精准化的“点对点培训”，实行小班制教学。2018年，在市卫计委支持下，消防支队配合下，急诊科创新性开展“医学急救走消防”工程，利用节假日等业余时间走进消防大队进行导师制教学，针对消防官兵出现现场需要，重点进行心肺复苏、创伤、电击伤、溺水等急救技术培训，显著提升了一线消防官兵在事发现场的紧急医学救援能力。

急救，是一场生命的接力赛，一个个奇迹在这里得以诞生。“十三五”期间，一院急诊科将朝着创建省级临床重点专科和“队伍专业化、技术标准规范化、水平国际化、装备现代化、管理制度化、信息网络化”的现代国际急诊目标而迈进。

陈建荣院长寄语急救事业任重道远，“一院急诊人要以更加开拓进取的责任担当，以学科建设人才梯队打造为抓手，以临床科研创新为驱动，医、教、研、预防齐头并进，不断提升急救内涵建设，打造优质、高效、协助的急救团队品牌，为医院高质量发展南通健康卫生事业做出更大的贡献！”任玉琴 李峰 王以浪文 姚凯丽 郑兵/摄

腹部提压：心肺复苏出新招

半个多世纪以来，以胸部按压为主的心肺复苏（CPR）一直延续至今，成为心肺骤停（CA）患者“起死回生”的主角。缘于实施传统的标准CPR（STD-CPR）时存在胸外按压禁忌证限制，同时在实施过程中，约30%~80%并发肋骨或胸骨骨折、骨软骨交界分离导致肺、胸膜及心脏损伤，从而限制对CA患者高质量STD-CPR的实施，影响CA患者的CPR成功

率，如此种种，腹部提压心肺复苏法（AACD-CPR）应运而生。随着近年来不断深入的临床研究与实践，我院急诊率是医疗卫生工作者面临的重要任务。近几年急诊科在内科综合治疗的基础上加用血液灌流方法治疗抢救急性中、重度有机磷农药中毒患者，能减少中间综合症、阿托品的用量、缩短住院时间、提高成功率，减少病能神经受到持续冲动，导致兴奋后衰竭的一系列的症状。虽然阿托品和胆碱酯酶复能剂的使用使其死亡率大幅度降低，但平均死亡率仍为10%以上。如何提高AOPP抢救成功率，降低病死率是医疗卫生工作者面临的重要任务。近几年急诊科在内科综合治疗的基础上加用血液灌流方法治疗抢救急性中、重度有机磷农药中毒患者，能减少中间综合症、阿托品的用量、缩短住院时间、提高成功率，减少病能神经受到持续冲动，导致兴奋后衰竭的一系列的症状。虽然阿托品和

血液灌流

急性药物中毒是急诊科常见病、多发病，很多药物中毒常因无特效的解毒剂而导致病情加重、病死率增高。其中急性有机磷中毒农药中毒总数的70%以上，位居急性化学药物中毒首位。急性有机磷中毒（AOPP）是短时间内接触较大剂量有机磷农药（OP）后，乙酰胆碱酯酶（ChE）受到抑制，引起乙酰胆碱蓄积，使胆碱能神经受到持续冲动，导致兴奋后衰竭的一系列的症状。虽然阿托品和胆碱酯酶复能剂的使用使其死亡率大幅度降低，但平均死亡率仍为10%以上。如何提高AOPP抢救成功率，降低病死率是医疗卫生工作者面临的重要任务。近几年急诊科在内科综合治疗的基础上加用血液灌流方法治疗抢救急性中、重度有机磷农药中毒患者，能减少中间综合症、阿托品的用量、缩短住院时间、提高成功率，减少病能神经受到持续冲动，导致兴奋后衰竭的一系列的症状。虽然阿托品和

胆碱酯酶复能剂的使用使其死亡率大幅度降低，但平均死亡率仍为10%以上。如何提高AOPP抢救成功率，降低病死率是医疗卫生工作者面临的重要任务。近几年急诊科在内科综合治疗的基础上加用血液灌流方法治疗抢救急性中、重度有机磷农药中毒患者，能减少中间综合症、阿托品的用量、缩短住院时间、提高成功率，减少病能神经受到持续冲动，导致兴奋后衰竭的一系列的症状。虽然阿托品和胆碱酯酶复能剂的使用使其死亡率大幅度降低，但平均死亡率仍为10%以上。如何提高AOPP抢救成功率，降低病死率是医疗卫生工作者面临的重要任务。近几年急诊科在内科综合治疗的基础上加用血液灌流方法治疗抢救急性中、重度有机磷农药中毒患者，能减少中间综合症、阿托品的用量、缩短住院时间、提高成功率，减少病能神经受到持续冲动，导致兴奋后衰竭的一系列的症状。虽然阿托品和



教学查房

科研成果

- 一、科技进步奖：
 - 《中国成人哮喘生命质量评估系统V1.0》2012年，上海市松江区科技进步二等奖
 - 《临床护理信息检测无线网络系统的应用》2012年，南通市科技进步一等奖
 - 《基于社区医疗卫生服务的居民健康档案应用平台建设》2013年，南通市科技进步三等奖
 - 《临床护理信息无线监测网络系统的开发》2013年，南通市科技进步二等奖
 - 《基于居民健康信息平台的糖尿病医疗服务模式研究》2013年，南通市科技进步二等奖
 - 《ALI/ARDS患者EBC中炎症因子的联合检测》2013年，南通市科技进步三等奖
 - 《基于居民健康信息平台的糖尿病医疗服务模式探索》2014年，南通市科技进步三等奖
 - 《信息化技术在急诊中毒中的应用》2016年，南通市医学新技术引进奖二等奖
 - 《依达拉普在治疗重症脑梗塞的应用》2016年，南通市医学新技术引进奖三等奖
 - 《抗氧自由基在ARDS和AMI合征患者呼出气冷凝液中炎症因子影响的临床研究》2016年，南通市科技进步二等奖
- 二、新技术引进奖：
 - 《ALT/ARDS患者EBC中炎症因子的联合检测》2013年，市级新技术引进奖三等奖
 - 《PSS评分、APACHE II评分和全血胆碱酯酶在评估重度有机磷中毒中间综合症预后中的联合应用》2014年，市级新技术引进奖三等奖
 - 《信息化技术在急诊药物中毒救治中的应用》2015年，南通市卫计委新技术引进奖二等奖
 - 《改善球囊通气在早期CPR患者中的应用》2015年，南通市卫计委新技术引进奖三等奖
 - 《信息化技术在急诊中毒中的应用》2016年，南通市医学新技术引进奖二等奖
 - 《分诊标准信息化技术在急诊中的应用》2016年，南通市医学新技术引进奖三等奖
 - 《信息化技术在急诊中毒中的应用》2016年，南通市医学新技术引进奖三等奖
 - 《proseal喉罩在急诊》2016年，南通市医学新技术引进奖三等奖
 - 《非小细胞肺癌患者EBC中肿瘤标志物检测的研究》2015年，南通市科技进步二等奖
 - 《清肺汤对急性呼吸窘迫综合征患者呼出气冷凝液中炎症因子影响的临床研究》2016年，南通市医学新技术引进奖三等奖

急诊学科带头人——

陈建荣



院长、党委副书记，主任医师，南通大学教授、硕士研究生导师，享受国务院特聘专家。南通市政协十一届委员，南通市科协常委。江苏省“333高层次人才培养工程”首批中青年科学技术带头人、南通市“226高层次人才”培养工程”中青年创新创业领军人才、南通市医学重点人才，全国第二届优秀科技工作者，江苏省第八届优秀科技工作者。

现担任南通市医学会灾难医学专业委员会第一届主任委员，市南中学会第一届理事会长，市医学会急诊医学分会第五届、第六届主任委员，江苏省医学会第九届理事会常务理事、急诊医学分会副主任委员，江苏省中西医结合学会灾难医学专业委员会主任委员，江苏省医院协会急诊管理专业委员会副主任委员、江苏省医院协会急诊管理专业委员会副主任委员、

中华医学会灾难医学委员会委员，中华医学会急诊医学分会中毒学组委员，全国中西医结合学会灾难医学专业委员会委员和“灾难救援指挥专家委员会”专家组副组长，中国医院协会疾病与健康专业委员会委员，中国研究型医院学会卫生应急专业委员会常务委员，世界中医药学会联合会急症专业委员会常务理事；《中华急诊医学杂志》通讯编委、《中华应急杂志》编委、《交通医学》杂志第九届常务编委。

从事临床和科研35年，擅长急诊、呼吸内科危重症的治疗，对多脏器功能衰竭抢救、急诊疾病诊断、医疗和管理软件系统开发、机械通气临床思维研究、呼出气冷凝液检测应用研究和各种中毒抢救有较深的造诣。

近年来，主持和参与国家自然科学基金、上海市科技局、江苏省“六大人才高峰”、江苏省卫生厅、江苏省中医药管理局和南通市科技局科研项目10余项。在省级以上杂志发表论文180余篇，SCI论文6篇。参加编写急诊、危重症医学方面专著12部，计50万字。主持的科研成果先后获南通市科技进步奖一、二等奖项共计13项，省卫生厅医学新技术引进奖二等奖3项；开发包括惠及南通500万市民健康应用软件10余项，均获国家专利。2014、2015年分别获中国中西医结合学会论文二等奖，江苏省中西医结合学会灾难医学专业委员会颁发的“2004-2014年度灾难医学杰出贡献奖”和“中国卫生应急医学突出贡献奖”，2018年获“国之名医卓越成就奖”和江苏省优秀院长称号。



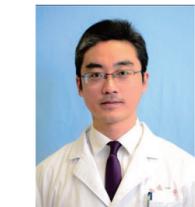
朱保锋

主任医师、急诊科副主任（主持工作）、医学硕士，硕士生导师，从事急诊工作20多年，熟练急危重症，如休克、心脏骤停、呼吸衰竭、心力衰竭、多脏器、严重感染、急性中毒等的诊断和抢救。担任中国研究型医院学会卫生应急专业委员会化学中毒学组委员，省中西医结合学会感染分会委员，省医师协会急诊医学管理专业第一届委员会常委，省急诊医学分会青年委员、省中西医结合学会感染分会委员，省疾病预防控制中心副主任委员，南通大学医学重点人才。



张利远

主任医师、教授、硕士研究生导师，急诊科首席专家，南通大学急诊医学教研室主任。国家人道救援医学学会委员，国家“心肺复苏协作组”成员，省中西医结合急诊专业委员会常委，省医学会急诊专业委员会委员兼创伤学组副组长，省急诊质量控制中心成员。出版著作10部，撰写专业论文100多篇，获各类科技奖20多项。举办国家、省级继续教育项目22项。持续14年“急救走基层”，坚持急救科普15年，向民众普及“医学急救知识”数百场次。对心肺复苏、休克、多发伤、急腹症等有较深研究。多次受到上级单位表彰。



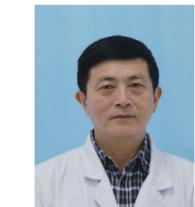
李峰

副主任医师，急诊科副主任兼EICU主任。从事重症医学专业20余年，精通重症医学理论和生命支持治疗技术。中国研究型医院卫生应急专业委员会创伤救治学组委员，省医师协会重症医学分会委员，省医学会急诊医学分会危重病学组委员，市重症医学分会委员，市急诊医学分会委员，市胸病学会分会委员，市重症医学科质控中心副主任。获南通市科学技术进步二等奖和三等奖各一项，获“南通市十佳医师”称号和“南通市首届优秀医师”称号。主持南通市级科技计划项目2项，撰写发表专业论文10余篇。



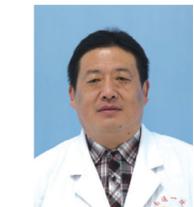
龚翔

副主任医师，1997年毕业于南通医学院临床医学系，从事临床急诊工作20余年。目前从事感染性疾病工作，为感染性疾病科副主任，担任中华医学会灾难医学分会委员，南通市医学会感染学分会委员，在上海中山医院进修一年，曾去陕西洋县医院从事援陕工作，对急性中毒、心脑血管疾病、呼吸系统疾病以及急救方面有丰富的经验，特别是在心肺复苏急救方面有很好造诣，曾成功抢救一例心脏骤停68分钟的患者，对疑难杂症及重症方面有一定的见解，经常参加重要医疗保障工作和学术活动，在核心期刊上发表论文10余篇。



翟明之

主任医师，南通大学兼职教授。担任江苏省中西医结合委员会灾害委员会委员。曾在上海仁济及瑞金医院进修心血管内科，在院较早开展人工心脏起搏器植入术及经食道心脏调搏术，较早开展静脉溶栓治疗心肌梗塞。担任医疗组长，在诊治各种内科急危重症及疑难杂症方面具有丰富的临床经验，尤其擅长于各种心脑血管急症诊治（心律失常、冠心病、慢性心律失常、高血压、心肌梗死、ACS、脑卒中）等、各种中毒的抢救。担任南通大学医学院本科诊断学教学多年，在核心期刊上发表论文10余篇。



汤德良

主任医师。从事急诊临床工作25年。分别两次赴上海、杭州进修学习。熟练掌握急诊内科疑难危重病诊治，尤其对急性中毒、心血管急诊、呼吸系急诊、脑血管急诊等诊治有丰富的临床经验。担任医疗组长，先后成功救治数例热射病、重症有机磷农药中毒、脓毒症、多脏器功能衰竭、急性呼吸窘迫综合征等危重病例。积极参加各类学术交流活动，注重知识更新。教学成绩显著。积极参加“急救走基层”活动，承担讲课任务和组织病例讨论，得到基层医师好评。在省级以上医学期刊发表专业论文10余篇。