



六个市级临床重点专科评审通过!

近日,从淮安市卫生健康委员会传来好消息,我院普通外科、消化内科、康复医学科、内分泌科、心血管内科、疼痛科6个科室被确定为市级临床重点专科。

普通外科
2014年被评为淮安市市级临床重点专科,2015年被评为淮安市工人先锋号,2019年被江苏省卫健委评为基层医院特色专科。近年来,荣获淮海科技进步二等奖1项,淮安市医学新技术引进奖一等奖1项、二等奖2项,承担市级课题5项、科协软课题1项,发表省级以上论文30余篇,其中SCI论文6篇。常规开展腹腔镜下入路无充气腔镜甲状腺手术、经胸锁乳突肌间入路甲状腺腺病损切除术、腹腔镜肝癌切除术,腹腔镜下脾切除术,腹腔镜结直肠肿瘤、胃癌根治术,各种腔镜疝等手术。

消化内科
2015年被评为淮安市市级临床重点专科,参与国家级科研课题2项、省级课题2项、市级课题5项。近年来,荣获江苏省医学新技术引进奖一等奖1项,淮安市医学新技术引进奖一等奖1项、二等奖2项,发表省级以上论文10余篇,其中SCI论文4篇。

每年成功救治大量消化道疑难疾病和危重症患者,常规开展急诊胃肠镜检查及内镜下多种治疗,如消化道狭窄的扩张和支架置入、消化道早癌的内镜下粘膜剥离术以及胆胰管疾病的治疗方法ERCP术、超声胃镜检查、胆道镜检查等。

康复医学科
为中国康复医学会医康融合工作委员会委员单位,江苏省康复医学会理事单位,2021-2022年度公立医院高质量发展案例先锋科室。近年来,荣获淮海科技进步三等奖1项,淮安市医学新技术引进奖二等奖1项,淮安市第一届康复医学技能竞赛儿童康复团体一等奖、PT(物理治疗)组团体二等奖、OT(作业治疗)组团体二等奖、护理组团体三等奖。承担省级课题1项、市级课题2项,发表省级以上论文10余篇,其中SCI论文3篇。

科室以神经系统疾病康复、骨关节系统疾病康复为重点,心肺康复及儿童康复等并重,开展多病种的综合性康复医疗服务。近年来,开展重症康复与意识障碍促醒康复、吞咽障碍精准评估及康复干预等多项特色技术。

心血管内科
为全县唯一一家获国家级认证的胸痛中心、国家标准化心血管与代谢疾病中心、心力衰竭中心、高血压中心、心脏康复中心单位。近年来,荣获江苏省医院协会第六届医院品管圈比赛三等奖,承担国家级课题1项、省级课题1项、市级课题1项,发表省级以上论文10余篇,其中SCI论文2篇。

常规开展所有种类冠脉介入手术,每年各类心脏介入手术约1200例。先后开展血管内超声、光学相干断层扫描、冠脉旋磨技术、远端烧灼术、主动脉内球囊反搏、有创血流监测等技术,并在顽固性心力衰竭、顽固性高血压治疗上取得较好疗效。

疼痛科
2023年,我院被国家卫健委评为“国家级疼痛综合管理试点医院”,疼痛科为主要牵头科室。科室现为国家卫健委教学中心示范基地,国家县域疼痛诊疗专项能力规范单位,南京鼓楼医院疼痛学院金湖培训基地,肌骨超声金湖培训基地。近年来,荣获淮安市医学新技术引进奖一、二等奖各1项,承担省级课题1项、市级课题2项,发表省级以上论文10余篇,其中SCI论文2篇。

常规开展各类微创介入技术,治疗颈肩腰腿痛和神经性疼痛,包括三叉神经痛、带状疱疹及后神经痛等。

专科建设是医院发展的基石,市级临床重点专科是衡量临床技术水平和综合实力的重要标志。经过资料初审、现场测评和汇报评审等环节,评审专家从医疗服务能力、技术水平、科研教学能力等多方面进行考核。此次多个专科获评市级临床重点专科,是对我院在人才培养、临床、科研、教学等方面工作的高度肯定。

呼吸道传染病高发季节,警惕“叠加感染”

天转寒凉,咽痛、咳嗽、发烧、感冒……统统找上门来,医院门诊和急诊量增长,儿童呼吸道感染人数增多,不少人中“中招”了。

哪些病原体在流行?
监测显示,近期,我国呼吸道感染性疾病以流感为主,此外还有鼻病毒、肺炎支原体、呼吸道合胞病毒、腺病毒等。不同年龄群体流行的主要病原体不同:1-4岁人群以流感病毒、鼻病毒为主;5-14岁人群以流感病毒、肺炎支原体、腺病毒为主;15-59岁人群以流感病毒、鼻病毒、新冠病毒为主;60岁及以上人群以流感病毒、人偏肺病毒和普通冠状病毒为主。

不同病毒的流行会不会造成“叠加感染”?
所谓“叠加感染”不是今年新出现的问题。冬季一直是呼吸道疾病高发季节,每到冬季,呼吸道疾病的微生物分离出现两种、三种都很正常。

检测出两三种病原微生物,不一定都致病,还需要靠临床医生通过患者的病原学检测、影像学以及其他一些检查、化验进行综合分析。即便检测出两三种微生物,实际上致病的可能就是其中一种。

当孩子出现症状,如何区分?
支原体感染多见于学龄期儿童,一些年龄较大的儿童早期症状表现为高热和刺激性干咳等。

流感的早期症状是突然高热,往往伴有全身症状,一些年龄较大的儿童会出现头痛、乏力或全身肌肉酸痛,年龄小的儿童可能不太会表达,通常表现为精神

状态与以往不同,婴幼儿可能会出现精神萎靡等情况,需要家长关注。

腺病毒有很多分型,只有部分型别感染可能在2岁以下的儿童中引起比较重的腺病毒肺炎,表现为持续高热,经过一般治疗往往没有缓解,同时伴有呼吸系统明显改变,出现呼吸费力、明显咳嗽、喘息等症状,甚至出现精神方面的改变。一些年龄较大的儿童检测出腺病毒阳性,如果没有明显的下呼吸道感染,可以在家对症处理。

鼻病毒、副流感病毒等一般来说就像普通感冒一样,只要科学护理、对症用药、适当多喝水就能安然度过感染阶段。

呼吸道合胞病毒是世界范围内引起5岁以下儿童急性下呼吸道感染重要的病毒病原之一,感染后早期症状类似于普通感冒,可出现鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽、声嘶、低烧等症状。大多数患儿症状会在1至2周内自行消失。

孩子发热怎么办?
年龄较小的婴幼儿,特别是3个月以内的婴儿出现明显发热,建议及时就医。

学龄期以上的儿童,出现高热伴有轻微呼吸道症状,没有其他全身表现,建议居家观察并使用一些对症的药物。如果持续高热3至5天,或伴有明显的呼吸系统症状加重,建议家长及时带孩子就医。

如何预防?
1. 建议及时接种疫苗。学生、教职员工应尽早开展流感等疫苗接种,强化自身免疫屏障,降低发病风险;
2. 建议加强环境清洁,定期开窗通风,



促进室内空气流通,提高空气质量。冬季室外温度低,开窗通风期间注意做好自身保暖;
3. 建议加强健康监测,学生、教职员工坚持不带病上课,防止将传染病引入学校或班级;
4. 建议在呼吸道感染高发季节佩戴口罩,降低暴露和发病风险,当好自身健康第一责任人。

儿科
门诊时间:周一至周日全天
门诊地点:门诊二楼儿科
咨询电话:0517-86808180(周一至周日工作时间)
呼吸与危重症医学科
门诊时间:周一至周五全天,周六上午
门诊地点:门诊三楼内科专家门诊
咨询电话:0517-86808722(周一至周日工作时间)

4.0时代的微创手术是技术,更是艺术!

健康和美丽,你会选哪个呢?你或许会说成年人做什么选择咱都不能都要吗?在这个竞争激烈的颜值时代,健康和外形美观已成为大众共同追求目标,特别害怕做手术创伤大,又在身体上留下疤痕,尤其“瘢痕体质”的人一旦手术不仅恢复时间长还容易留下似蜈蚣样的疤痕。如何让你实现“两全其美”。

普外科:方寸乾坤 一镜双瘤
今年74岁的高大爷因排便不规律、不成形,伴次数增多,来我院就诊,经胃肠镜检查诊断为胃癌合并结肠肿瘤。双瘤同时来袭,再加上高龄、体弱、病史复杂……传统开腹手术想要一次解决两个部位的肿瘤,痛苦大、恢复慢且易感染,普外科高主任专家团队经谨慎探讨与充分沟通,决定为患者“同时腹腔镜胃结肠肿瘤手术”。



透过腹腔镜方寸间的视野,手术专家团队充分探查,在狭窄的空间内精确地分离和止血,完整地行淋巴结清扫,精准保护血管和神经,在微创的基础上安全、高效地完成了治疗。

妇科:双镜联合 巧取子宫肌瘤
今年41岁的熊女士,因一年前开始出现月经量增多,淋漓不尽,且呈进行性加重趋势,导致出现贫血性症状,故至我院妇科就诊。妇科子宫增大如孕3+月大小,B超提示:子宫肌瘤多发,其中最大者达6×5cm,致使宫腔线受压。

为满足患者保留子宫的意愿,又尽可能切净肌瘤、改善症状,经MRI等充分评估,明确为子宫黏膜下、肌壁间多发子宫肌瘤。妇科刘卫芳主任专家团队决定为患者行“腹腔镜联合宫腔镜子宫肌瘤切除术”,共切除子宫肌瘤6枚,术中出血仅10ml,术后患者快速康复出院。腹腔镜联合手术即腹腔镜切除盆腔肌瘤、宫腔镜切除子宫腔病变,术式可一次性、多方位、更精准、更快速地治疗子宫腔的病变。

骨科:半月板损伤迎“镜”而解
十几岁,正是活泼爱动的年纪,也有不少孩子受到伤筋动骨的困扰。李同学踢球时突然右膝一阵钻心疼痛,随即摔倒在地。休息几日未见好转,时常还出现动不了的情况,被确诊为右膝关节外侧半月板撕裂。

骨科徐信龙主任专家团队为患者行“关节镜下右膝关节半月板缝合术+半月板成形术+关节清理术”。术中,通过膝部两个约

1cm的切口,于撕裂部位进行缝合修补。术后第二天,患者就在医生的指导下开始膝关节功能训练。仅两个月,膝关节就接近恢复到受伤前的状态,重返球场指日可待。

消化科:早癌不开刀 内镜来支招
今年78岁的陶大爷,在我院健康体检时肠镜筛查呈阳性,进一步接受肠镜检查时,在结肠和乙状结肠交界处发现一个约3.0×2.5cm的侧向发育型肿瘤,确诊为直结肠早癌。

消化科专家团队立即为患者安排“内镜下黏膜剥离术(ESD)”。标记、粘膜下注射、沿病灶边缘逐层切开,将病变部位完整、准确剥离……整个术中创面干净,手术过程无明显出血,约1小时左右手术顺利完成。患者术后感觉良好,当日便可离床活动。对患者来说,能在早期被确诊并第一时间接受治疗,是不幸中的万幸。

疼痛科:小小针尖“凝”住疼痛
疼痛科来了一位74岁的赵奶奶,她曾患有带状疱疹,经治疗后痊愈,但疼痛仍存在,日夜不止、阵发性的刺痛和灼烧感,让吃饭和睡觉都成了折磨。查体时患者左侧胸背部可见长约30-40cm、宽约10-20cm的皮肤色素沉着,确诊为带状疱疹后神经痛。

疼痛科倪倩倩主任专家团队经考虑采用“射频热凝术”进行治疗。在CT引导下将射频穿刺针准确送入靶点,调节射频输出功率的大小,设置作用温度,精准调控神经通路,促使疼痛消失,手术疗效立竿见影。

微创技术的发展水平代表着医疗团队的手术技术和综合诊疗能力。近年来,我院不断推进学科发展和人才梯队建设,坚持推进微创技术发展,提升专业技术水平和综合实力,进一步扩大技术影响力,打造医院微创品牌,为造福广大患者贡献力量。

牢记“两个120”,危急时刻能救命!

“急性心梗”近年来频频闯进公众视野,以其起病急、病情重、死亡率高,已成为全世界健康关注的焦点。

每年的11月20日是中国心梗救治日,为呼吁更多人关注心脏健康,提高对急性心梗的认识,急性心梗发生时每分钟每秒都生死攸关,而对心梗的救治充分体现了“争分夺秒”的紧迫性,因为“时间就是生命”

两个120要牢记
★“有胸痛,我要拨打120”,胸痛是心梗发作的标志症状,急性心梗发生后要立即拨打120。
★“心梗救治,争取120分钟”,急性心梗从发病到开通梗死血管如在120分钟内完成,可大大降低病死率和致残率,取得良好的治疗效果。

什么是心梗梗死?
老百姓口中的“急性心梗”全称“急性心肌梗死”,是冠状动脉急性闭塞导致心肌持续缺血缺氧所引起的心肌坏死,属于冠心病较为凶险的分型之一,我国平均每3秒就有一个心梗发生,从2005年开始,死亡率逐渐上升,且逐渐呈现年轻化趋势。目前我国心梗患者约有250万人,其中只有5%的患者得到了及时合理的救治,缩短心梗救治时间对于降低其死亡率至关重要。

这些心梗预兆,要警惕!
★心绞痛发作频率加快,而且疼痛加重;
★心绞痛持续时间延长,伴有冷汗、

恶寒、呕吐等;
★心绞痛诱因改变,更易发作,在休息时也会发作;
★原来可缓解疼痛的方式失效;
★发作时伴心跳缓慢或心动过速、休克、晕厥等。

心梗发生高危人群:
老年人,40岁以后的男性和绝经期后的女性;三高人群(高血压、高血脂、糖尿病);肥胖人群;吸烟人群;喜欢熬夜人群;冠心病家族史。

冬季是心梗高发季节,提醒大家务必做好保暖措施,注意居家心脏健康监测,减少心梗发作风险。预防心梗要保持健康的生活方式,如低盐、低脂、低糖饮食,定时定量,不暴饮暴食;戒烟限酒;保持愉悦心情,学会释放压力;保持规律作息,不经常熬夜,坚持每天30分钟以上有氧运动等。尤其是有高血压、糖尿病等冠心病高危人群,要关注血压、血脂、血糖指标,遵医嘱按时按量服药,对预防心梗尤为重要。

县人民医院心脏内科为市级临床重点科室,是集医疗、教学、科研及预防保健为一体的诊疗中心。拥有普通病床52张,CCU病床9张,标准化心脏康复中心、VIP病床5张,为全县唯一一家获得国家认证的胸痛中心、血脂代谢中心、心力衰竭中心、高血压中心、心脏康复中心单位。同时为全国心血管疾病能力评估与提升工程——心血管与代谢疾病中心、肺血管病中心建设单位。



目前,医院常规开展冠脉造影、心脏支架植入、心脏起搏器植入、心脏介入封堵等心脏介入技术,每年完成1000余例。县人民医院将积极整合区域医疗资源,完善区域协同救治网络体系,不断提升危急重症胸痛患者救治能力和水平,努力打造覆盖广泛、规范高效的“胸痛急救网络”,降低患者死亡率,提高急救救治能力。

门诊时间:周一至周五全天,周六、周日上午
门诊地点:三楼内科专家门诊

本版编辑:郭秋彤 陈紫娟
本版责编:顾仕权
联办邮箱:zgjhsq@126.com