

# 《健康报》特别报道： “医”心为民百十载 书写服务新篇章

坐落于京杭大运河沿岸的江苏省丹阳市人民医院始建于1914年。110年来,我院在风雨中破茧成蝶,在烈火中淬炼成钢,发展成为镇江市首家集医疗、科研、教学、康复、预防、保健于一体的县域三级甲等综合性公立医院,既是南通大学附属医院、江苏大学丹阳临床医学院,也是镇江地区唯一一所高质量发展省级试点医院。

近年来,我院以加强公立医院党的建设、推动医院高质量发展为工作主线,以在国家三级公立医院绩效考核中提档升级为奋斗目标,着力补短板、强弱项、固根基、扬优势,在打造重点专科、建立医共体、提升服务效能、锻造人才梯队等方面实现新突破,取得了患者、员工“双满意”的良好效果。

## 深耕专业 提升医院核心竞争力

诊疗实力是医疗机构的核心竞争力。近年来,丹阳市人民医院骨科经江苏省卫生健康委评审,被认定为省级临床重点专科。心内科被认定为省级临床重点专科建设单位。医院普外科、肾内科、麻醉科等12个专科被认定为镇江市级临床重点专科(建设单位)。医院胸心外科是中华医学会镇江市胸心血管外科分会主委单位。医学检验科获“ISO15189”医学实验室认可证书。神经内科成功创建为认知障碍疾病专科能力建设项目高级认知中心建设单位。内分泌科、心血管内科、神经内科、肿瘤科4个专业组成成功

通过国家药物临床试验机构备案,并积极开展药物临床试验。医院建成了以卒中救治中心、胸痛救治中心、创伤救治中心、新生儿危重症救治中心、孕产妇危重症救治中心为核心的新型医疗急救体系。医院综合诊疗实力在镇江市同级医疗机构中名列前茅。近年来,医院开展的三四级手术和介入手术数量持续增长。2023年,医院出院患者手术占比为40.91%。其中,三四级手术占比为62.69%,四级手术占比达到27.85%,介入手术占比增加至18.09%,服务能力达到县级综合医院推荐标准。医院开展

的体外循环下心脏直视手术(包括瓣膜置换、冠脉搭桥等手术)、主动脉夹层手术、全腔镜房颤射频消融术、先天性心脏病介入封堵术、冠状动脉旋磨术、微创全腔关节置换手术(OCM或DAA)、胫骨高位截骨术(HTO)、踝关节镜手术、肩关节镜手术、全腔镜甲状腺手术、3D腹腔镜下“全膀胱切除+尿道改道”术、腹腔镜下盆底重建术、急性缺血性脑血管病取栓术、支架植入术、神经肌肉活检技术、放射性粒子植入术、主动脉内球囊反搏术(IABP)、体外膜肺氧合(ECMO)等技术在全省级医院中处于领先水平。

## 上下联动 促优质资源扩容下沉

丹阳市人民医院是复旦大学附属中山医院医疗技术协作中心,也是上海长征医院、江苏省人民医院医联体成员单位。近年来,医院积极上引省级优质资源,先后成立邱海波教授工作站、德国杜塞尔多夫大学丁兆平博士工作室、空军军医大学西京消化病医院丹阳整合医学中心、复旦大学附属肿瘤医院乳腺外科邵志敏教授工作室、江苏省人民医院陈明龙教授专家工作室、江苏省人民医

院刘虎教授专家工作室等。医院骨科、心内科、神经内科、普外科、重症医学科、乳腺外科等多个专科技术能力达到省级医疗机构同质化水平,百姓足不出县即可享受优质医疗资源。2023年,医院牵头成立紧密型医共体,成员单位涵盖二级公立医院、社区卫生服务中心和乡镇卫生院,年均完成各类肿瘤筛查近万人次。医院与社区卫生服务中心及乡镇卫生院合作建立了25个全科、

专科联合门诊和“呼吸科、神经内科联合病房”,建成覆盖医共体成员单位的影像诊断中心、心电图诊断中心和区域消毒供应中心。医院全科、专科联合门诊年均诊疗1.5万人次,帮扶基层开展适宜技术9项。医院区域影像诊断中心年均审片30万张,区域心电图诊断中心年均审图13万张,区域消毒供应中心年均发放无菌包6万只。目前,全市区域检验检测“一体化”建设正在医院统筹下有序推进。

## 用心为民 绘就健康服务“三原色”

丹阳市人民医院努力推动“以疾病为中心”向“以健康为中心”转变,打出了健康服务“组合拳”。

多维服务展现“绿色便捷”。医院积极推广使用医保移动支付和医保参保人员“刷脸”支付等便捷支付方式,并依托二次分诊叫号系统、扫码取药签到机等信息化系统和设备,大幅改善了院前门诊候诊秩序。医技科室实行叫号分流,对科室人员进行弹性排班,实现了磁共振、动态心电图等检查项目“从预约到检查不超过48小时”的目标。医院还成立了25个门诊多学科联合诊疗小组,可为患者提供复杂疾病“一站式”诊疗服务;开展“互联网+护理”延伸服务24项,全年上门服务百余次。医院已连续4年获全国“改善医疗服务示范医院”荣誉

称号。立体监督构筑“蓝色防线”。医院成立投诉管理办公室和投诉平衡委员会,修订《投诉管理办法》,旨在更加及时妥善地处理患者投诉问题。同时,医院还通过开展第三方患者满意度调查、出院患者随访等方式,构建立体化监督体系,促进诊疗服务提质增效。2008年以来,医院还完成多项医疗援助任务,共有23名医务人员分别参与援疆援亚那及国内重大自然灾害救援和突发公共卫生事件应对等工作中,并积极助力新疆维吾尔自治区、西藏自治区医疗卫生事业发展。

志愿服务凝聚“红色力量”。医院以“一站式”服务中心为志愿服务基地,为患者及家属提供咨询、导诊等7大类16项服务,实现“患者少跑腿”目标;积极推进“老年友善医院”建设,组织志愿者指导老年患者使用院内智能设备,为80岁以上且无亲属陪护的高龄患者提供伴医服务,受到群众好评。医院获评“江苏省老年友善机构优秀单位”。院内“仁爱行”志愿服务队获评市级优秀志愿者服务组织。



## 选贤育才 加快人才梯队建设步伐

丹阳市人民医院持续优化选人用人的“标尺”,培养人才队伍的“沃土”,形成吸引人才的“磁场”,为医院高质量发展提供人才保障。

医院积极构建多元化的人才引育机制,通过成立名医工作室等途径柔性引进省级名医十余名,破解高端紧缺人才“引进难”“留用难”问题。医院与南京医科大学、江苏大学、南通大学开展院校合作,加大攻读硕士、博士研究生奖励力度,打通拓宽人才培养渠道;启动人才轮训计划,加强与北京协和医院、中国人民解放军总医院、四川大学华西医院、复旦大学附属中山医院、复旦大学附属肿瘤医院、江苏省人民医院等国内一流医院的横向联系,同时派遣医疗骨干赴美国、德国等国家交流学习。

同时,医院还积极与医学院校开展合作,培育医疗人才。2001年,医院成为南通医学院附属医院。2006年,医院又成为南通大学附属医院。2024年,医院与江苏大学合作成立“江苏大学丹阳临床医学院”。如今,医院已拥有1个江苏省研究生工作站,承担南通大学硕士研究生、南通大学临床本科生、南京医科大学康达学院护理本科生见

## 医院简介

丹阳市人民医院占地面积约4.4万平方米,总建筑面积约10.9万平方米。院内专科完备,服务能力达到国家卫生健康委县级综合医院推荐标准。医院现有员工1400余名,开放床位868张,年均门诊量达130余万人次,住院人次达4.3万。医院配备有3.0T科研型磁共振仪、双源螺旋CT机、64排螺旋CT、双C臂医用血管造影



# 规范精细塑品牌 完善创新铸卓越

《仁医报》编委会  
主任: 邵黎伟、吴卫东  
副主任: 陈建红、王坚、朱瑛  
委员: 张玉梅  
主编: 马湘瑜  
副主编: 李业瑜、黄勇、樊永忠、周立建、欧玉龙、张霞军、孙红娟、符丽娜、陈桂琴



## 樊代明院士(丹阳市人民医院“医韵流芳 医耀未来”专题)报告会顺利召开

2024年是丹阳市人民医院建院110周年,百十人医,百年担当。为回顾发展历程,展望未来愿景,10月31日上午,樊代明院士(丹阳市人民医院“医韵流芳 医耀未来”专题)报告会在市政府会展中心隆重举行。中国工程院院士樊代明,省卫健委副主任、省中医药管理局局长朱岷,镇江市人民政府副市长武鸣,南通大学副校长华亮,省医院协会会长鲁翔,省卫健委医政医管处处长高鹏,丹阳市委书记王成明,丹阳市人民政府市长宋飞雄,镇江市人民政府副秘书长孙丽君,镇江市卫健委主任杨毅出席报告会。国内知名医学院校和医疗机构的领导专家,以及丹阳市四套班子分管领导,各镇(区、街道)、各委(办、局)主要负责同志,全市卫生健康系统干部、职工代表参加报告会。会议由丹阳市人民政府副市长张文华主持。



江苏省卫健委副主任、省中医药管理局局长朱岷对丹阳市人民医院的下一步发展提出了三点期望:一是在公益性上展现新作为。要牢牢把握政治属性,着力打造让党放心、让人民满意的公立医院。二是在提升综合实力上,展现新作为。希望通过整合各学科之间、各专科之间的优势,来不断的深化内涵建设。三是在推动建立现代医院管理制度上展现新作为。要全面加

强党的领导,发挥好医院党委的领导作用。要提升医院的运营效率,确保资源的高效利用。要推进精细化管理,提高医疗服务效率。要加强信息化建设,提升临床诊疗工作的智慧化程度。镇江市副市长武鸣在讲话中指出,希望丹阳市人民医院始终把人民群众生命安全和身体健康放在首位,以筑牢三级甲等医院、推进紧密型医共体建设、加快完善县域医疗卫生服务体系为目标,全面改善医院面貌,提升硬件设施水平,完善医院内部

管理,强化人才建设,提升专科水平,丰富内涵建设,以高尚的医德、精湛的技术为患者提供优质的服务,不断满足新时代人民群众多元化健康需求,努力打造成省内一流的现代化医院,为护佑丹阳人民生命健康、推动卫生健康事业高质量发展作出新贡献、再创新辉煌。江苏省医院协会会长鲁翔指出,江苏省医院协会也将一如既往地关心和支持丹阳市人民医院的发展,充分发挥协会的桥梁和纽带作用,为大家提供更多的交流与

合作平台,共同推动丹阳市人民医院高质量发展。丹阳市人民医院党委书记邵黎伟在致辞中表示,站在护佑人民健康新征程的起点上,我们将牢记使命,不负重托,始终坚持以人民健康为中心,在全面深化改革中“逐浪”“破浪”,不断提升技术服务能力,为群众提供更加优质高效的医疗服务,让丹医精神在护佑人民生命健康、实现健康中国的新征程中焕发出新的时代光芒。中国工程院院士樊代明以《医学发展的整合与转向》为题作专题报告,樊院士以生动幽默的语言,深入浅出、高屋建瓴地阐述了整合医学及反向思维,通过一个个生动病例,诠释了什么是整合医学,什么是反向思维,诠释了当代医学贵在整合、难在整合,也必将赢在整合的理念。樊院士提出的整合医学,将医学各领域最先进的知识理论和临床各专科最有效的实践经验,分别加以有机整合,使之成为更加符合、更加适合人体健康和疾病治疗的新的医学体系。风雨多经志弥坚,关山初度路犹长。未来丹阳市人民医院将不断强化专科建设核心竞争力,注重科研教学以及人才培养,提高群众就医满意,以更高的站位、更大的格局,更实的举措推动医院高质量发展,向全市人民交出一份满意的答卷。

## 南京鼓楼医院 & 丹阳市人民医院心脏大血管外科专科联盟正式签约揭牌

为充分发挥大型综合性医院优质医疗资源的帮扶带动作用,本着“合作·共建·共享”的发展理念,近期,南京鼓楼医院与丹阳市人民医院心脏大血管外科专科联盟签约揭牌仪式在五楼第一会议室隆重举行。出席本次签约揭牌仪式的有南京鼓楼医院副院长易永祥、心外科执行主任周庆、集团办王亚峰、心外科医生阮义君、心外科秘书张玉兰、丹阳市人民政府副市长张文华、丹阳市卫健委党委书记、主任王挺、丹阳市人民医院党委书记邵黎伟、院长吴卫东、副院长陈建红、朱瑛、总会计师戴旭、大外科主任、胸心外科主任戎国祥以及部分职能科室和临床科室代表。



南京鼓楼医院副院长易永祥指出,心脏大血管外科专科联盟的成立,是医疗资源优化配置的重要举措,它打破了地域、医院之间的壁垒,实现了专家、技术及设备设施的共享,为患者提供了更加精准、高效、便捷、多元化的医疗服务。希望今后双方精诚合作、携手努力,进一步发挥分级诊疗、上下联动、共同发展的强大合力,在心脏大血管外科疾病诊疗理念、诊疗技术方面进行更深入的探讨和交流,共同优化诊疗规范,不断突破技术瓶颈,探索医疗技术发展道路,提升心脏大血管疾病的诊疗水平且带动各相关学科的建设和发展,使得老百姓的就医获得感不断提升,推动我省乃至全国医疗卫生事业的蓬勃

发展。南京鼓楼医院周庆教授表示,此次签约是一个新的起点,更是一个新的征程。南京鼓楼医院将与丹阳市人民医院心胸外科开展深度合作,通过开设双向转诊绿色通道、手术指导、科研合作、人才培养等手段,推动双方资源共享,实现临床、教学、科研等优势互补、信息互通、合作共赢、共谋发展的新格局,推动心脏大血管外科事业蓬勃发展,为广大患者带来更加美好的健康未来。丹阳市人民医院党委书记邵黎伟在致辞中表示,此次加入南京鼓楼医院心

脏大血管外科专科联盟,不仅可以为丹阳市百姓享受到先进的医疗服务,更为我院的胸心外科、麻醉科、重症医学科、超声医学科等相关学科群发展提供了良好的机遇。我院也将积极落实鼓楼医院心外科先进的临床技术落地生根,使“周庆教授名医工作室”成为实实在在为老百姓服务的载体。希望通过此次合作,探索与省内优质医疗资源的深度融合,进一步拓宽我们的视野,谋划专科建设发展的新路径,推动我院各项工作再上新台阶。签约揭牌仪式由丹阳市人民医院副院长陈建红主持,他表示,南京鼓楼医

与丹阳市人民医院心脏大血管外科专科联盟的正式签约揭牌,标志着两家医院将携手共进,在心脏大血管外科领域开启深度合作的新篇章。今后,我院将进一步加强人才培养、技术交流、科研合作,不断提升心脏大血管外科的整体实力,为患者提供更加优质的医疗服务,共同推动医疗卫生事业的发展。丹阳市人民医院胸心外科主任戎国祥作表态发言,他表示,我院胸心外科将充分利用专科联盟这一平台,加强与鼓楼医院的交流合作,学习先进的医疗技术和管理经验,不断提升胸心外科的诊疗水平以及各相关专业医生的专业技能和临床水平,共同探索心脏大血管外科的新理论、新技术,为患者提供更优质的医疗服务。丹阳市人民政府副市长张文华、南京鼓楼医院副院长易永祥为专科联盟揭牌。丹阳市人民医院院长吴卫东、南京鼓楼医院周庆教授签署合作协议。签约揭牌后,我院将借助南京鼓楼医院心脏大血管外科专科联盟这一平台,以双方优质医疗资源及区域影响力为依托,以提升联盟单位医护人员心脏大血管外科诊疗能力为重点,以医疗、教学、科研、管理等业务整合为切入点,全面提升我院医疗机构心脏大血管外科的诊疗水平,精准对接人民群众多元化、多层次的健康需求,为广大患者的心脏健康保驾护航。

# 今天，我们欢聚一堂，共话重阳

金秋十月暖，九九话重阳。为进一步弘扬中华民族传统美德，营造尊老、敬老、爱老的优良传统，提升医院离退休职工们的归属感和幸福感，让他们切实感受到医院的关心和温暖，11日下午，院党委举行了“医心相印共话重阳”庆祝活动。160余名离退休职工欢聚一堂，共同庆祝属于他们的节日。

院党委书记部黎伟向全院

离退休职工们致以节日的祝福和诚挚的问候，并向他们汇报了医院上半年来的工作情况。他表示，医院将在做好业务工作的同时，始终把对大家的关怀与照顾放在首位，用心用情用力做好每一项服务工作，让每一位同志都能安享晚年、乐享天伦。希望大家都能保持积极向上的心态，勇于尝试新事物，让自己的晚年生活更加丰

富多彩，同时也希望各位能够一如既往地关心和支持医院的发展，继续为医院的建设献计献策、贡献力量。

院长吴卫东主持了本次活动，他表示，离退休职工不仅是医院的宝贵财富，更是年轻一代学习的榜样和力量的源泉。虽然大家离开了原来的工作岗位，但仍然“老骥伏枥，心系医院”，对医院有份深厚的感情，

并通过各种方式为医院的发展做出新的贡献。在大家的关心与支持下，医院的发展一定会突破重围，未来的发展会更加美好。

大家欢聚一堂，共叙往昔深厚战友情，共话今日发展新愿景。纷纷表示将永葆政治本色，退休不褪色、离岗不离心，继续为医院的高质量发展谏诤言、洒余热。

## 以演促练 以练备战——

# 我院开展大型车祸救治应急演练

为进一步提升我院医务人员应对重大突发公共卫生事件时的应急能力和救治水平，11月26日下午，我院联合丹阳市急救指挥中心开展了一场准备充分、组织周密、立足实战、协作高效的车祸导致群伤多发伤紧急救援联合演练。医务部、护理部、应急办、急诊科、ICU、胸心外科、普外科、神经外科、骨科、烧伤整形外科、麻醉科、手术室、医学影像科、信息科、保卫科等科室参加了演练。

本次演练模拟某学校南门口突然发生车祸，造成5名学生受伤，其中重度伤员2名，中度伤员1名，轻伤员2名。

急救指挥中心接到电话后立即调度急救车和医护人员赶赴现场，按照“先救命后治伤、先救重伤后救轻”的原则，迅速对伤员进行检伤分类并及时救治。我院急诊预检分诊在接到急救指挥中心调度电话后，逐级汇报情况，根据救援现场反馈的

伤员伤情信息，演练总指挥立即启动突发公共事件应急预案，消防中心利用院内广播播报应急代码，医院职能科室和临床科室闻讯而动，火速集结到急诊科严阵以待。

伤员转运至医院后，我院立即开通急救绿色通道，救治工作有条不紊地展开。预检分诊、监测生命体征、开放静脉通路、气管插管、骨折固定、伤口清创包扎、抽血、CT检查、急诊手术、ICU高级生命支持等一系列环节衔接紧密，各组之间按照既定的救治流程和方案配合默契、职责清晰、分工明确、反应迅速。最终，在多学科的通力协作下，伤员均得到及时救治和妥善处理。

演练结束后，院长吴卫东进行了总结点评，他表示，本次演练严格按照应急预案流程进行，各环节组织周密，模拟出了实战氛围，各科室的医护人员在“战场”上展现出了高度的责任感和使命感。希望演练结束后，大家对应急流程进行全面梳理和优化，针对存在的问题和瓶颈，采取相应的措施加以改进。全院也要以此次演练为契机，进一步



强化急救意识，规范救治流程，提升专业协作效率，为保障人民群众的生命健康和平安作出更大的贡献。

# “全民消防，生命至上”，我们在行动

2024年11月9日是第33个全国消防日。国务院安委会办公室决定于11月份在全国开展消防宣传活动，主题是“全民消防，生命至上”。

为切实保证我院安全生产工作稳定运行，进一步提升我院职工消防安全风险识别意识以及突发火灾应急处置能力，12日下午，我院联合云阳消防中队、公安局巡特警大队组织开展了医院反恐防暴演练、消防器材使用培训和灭火疏散应急演练。300余名职工和消防维保单位工作人员、第三方物业单位人员参与了本次演练。

培训开始前，院长吴卫东对本次活动进行了动员，他强调，医院作为一个特殊的场所，消防安全责任重大。此次消防培训不仅仅是一次知识的传授，更是为了在关键时刻能够拯救生命、保护财产。希望大家以此此次消防培训为契机，不断增强消防安全意识，提高自救互救能力，为医院的稳定发展和人民的健康福祉筑牢坚实的安全防线。

培训伊始，云阳消防中队消防队员以严肃而专业的态度强调

了医院消防的特殊性和重要性，同时讲解了各种灭火器的使用方法和注意事项。医院人员密集，且有许多行动不便的患者，一旦发生火灾，后果不堪设想。这让每一位参加培训的人员都深刻认识到自己肩负的重大责任。

随后，在保卫科人员的指导下，大家严格按照一提、二拔、三瞄、四按四个步骤，纷纷亲自动手操作灭火器。经过专业人员的指导和纠正，大家在实践中逐渐掌握灭火器的使用技巧，更加直观地感受到了灭火器的威力和作用，也增强了面对火灾时的自信心。

丹阳市巡特警大队民警采用现场模拟、实战对抗相结合的方式展开培训，现场就抓捕器、防暴棍、防暴盾牌等防护器材的功能、性能特点、使用方法以及注意事项进行了详细讲解。

此外，民警还介绍了一些实用的自我保护方法和技巧。例如，如何正确使用身边的物品进行自我防卫，如何与暴力分子进行周旋，等待救援人员的到来。他们还现场示范了一些简单的防身动作，让职工们在



实际操作中掌握自我保护的技能。

随后，我院职工进行了医院灭火疏散应急演练。现场模拟住院部某病区发生火灾，我院消防中心接到火灾事件的报警电话后，立即启动消防应急预案。随着警报声的突然响起，演练正式开始。大家迅速进入紧急状态，按照事先制定的疏散计划，有条不紊地进行撤离。疏散过

程中，所有医护人员听从指挥，始终保持着冷静和理智，明确自己的职责，协助患者用湿毛巾捂住口鼻，低姿撤离。

本次培训取得了显著成效，我院也将进一步加强消防安全管理，持续开展消防安全宣传教育，不断提高全院职工的消防安全意识和自救互救能力，为筑牢消防安全防线、守护生命之花做出更大的贡献。

# 我院成功举办省级继续教育项目《创伤骨科实用技术新进展》

近年来，随着微创理念和快速康复在创伤骨科的普及，辅以3D打印、三维导航和机械臂/手术机器人的加持，创伤骨科手术的广度与深度均得到前所未有的突破。为了提升我省骨科医护人员的技术水平，更好地服务患者，由镇江市医学会主办，我院承办的省级继续教育项目《创伤骨科实用技术新进展》培训班已于10月11日至13日正式开班。全省近200名骨科医护人员，齐聚一堂，分享和探讨了骨科领域的前沿技术。

会议伊始，我院副院长陈建红致辞，向参加本次学术活动的专家、领导和同仁们表示热烈欢迎，并详细介绍了我院骨科的发展情况。骨科主任周立建主持了本次会议。

本次省继教班邀请了多位国内知名骨科专家参与授课，包括苏州大学附属第一医院陈亮副教授、东南大学附属中大医院创伤骨科陈辉主任医师、江苏省人民医院骨科秦晓东主任、镇江市第一人民医院袁即山主任、苏州大学第三附属医院骨科丁文鸽主任以及江苏大学附属医院骨科孙太存主任。专家们围绕《人工全髋置换术后假体周围骨折的治疗进展》、《小转子二分型骨折的治疗》、《胸椎管狭窄症的手术治疗》、《全腔镜技术治疗髋臼骨折的初步临床应用》等主题展开深入探讨。通过大量临床案例的分享，专家们为大家带来了最新的骨科技术知识。

我院骨科专家周立建、王宏伟、夏炎等也结合自身的临床经验，分享了《踝关节急性损伤临床处理》、《强直性脊柱炎合并脊柱骨折的手术治疗》、《股骨粗隆骨折术后内固定失败的治疗》等课题，专家们通过对重点专题理论的剖析，用真实典型的案例与学员们分享，向学员传授了当前骨科诊疗技术的新思路与新方向，进一步促进了学术交流。

此次学习班在大家的掌声中圆满结束，专家们不仅拥有深厚的学术功底和丰富的临床经验，讲座内容更是图文并茂，充满指导性和实践性。通过这次学术交流，参会人员拓宽了眼界，提升了技术水平，极大推动了骨科实用技术的推广和应用，为我省骨科事业的发展注入了新的活力。

# 救死扶伤 全心全意 医疗服务 尽善尽美

# 不停跳心脏搭桥手术——架起“生命之桥”

近日，丹阳市人民医院胸心外科在南京鼓楼医院心脏大血管外科周庆教授的带领下完成了丹阳首例心脏不停跳冠状动脉搭桥手术，该例手术的成功完成，标志着丹阳市人民医院胸心外科和麻醉科在心脏外科的诊疗技术上达到了一个全新的水平。

72岁的韦大爷十余年前就偶有胸闷、胸痛的情况，由于没有其他明显的症状，因此他并未放在心上。直到1周前，他发现胸闷气喘较前加重，夜间呼吸困难，全身乏力，家属便立即将他送至丹阳市人民医院急诊就诊。

入院后，心血管内科团队完善了冠脉造影，提示：冠脉严重三支病变伴钙化，多处90%以上狭窄。术中明确诊断冠心病、严重三支病变。由于血管病变严重，病情复杂，药物和支架治疗已无法缓解病情，建议择期行冠状动脉搭桥手术。

心血管内科立即请胸心外科前来会诊，在沟通过程中，患者及其家属听闻需要“开胸、心脏搭桥、腿上取血管……”等情况时，顿时陷入担忧和犹豫，一方面想治好病，另一方面，又担心手术风险太大……

丹阳市人民医院胸心外科主任戎国祥表示，自从今年11月南京鼓楼医院与丹阳市人民医院心脏大血管外科专科联盟正式签约揭牌以来，我院所有心脏外科疾病患者的情况都可以及时传送到南京鼓楼医院专家团队手里，专家们凭借着丰富的经验和先进的技术，迅速分析病情，为后续的诊断和治疗方案制定提供有力的支持。

针对韦大爷的情况，专家们根据冠状动脉堵塞情况进行全面分析，考虑到他心肺功能较差，共同制定了最优的治疗方案，一致决定采取不停跳冠状动脉旁路移植，即不停跳心脏搭桥手术，在不需要体外循环的前提下解决冠脉病变严重的问题，大大降低患者的手术风险。

丹阳市人民医院胸心外科副主任医师潘志军介绍说：“心脏搭桥手术就是利用患者胸廓内和腿上的血管，在主动脉和冠状动脉狭窄的远端之间做一条‘通道’，使血液绕过狭窄部位，到达远处心肌。这个手术分为心

脏不停跳搭桥术和心脏停跳搭桥术。其中，心脏不停跳冠脉搭桥术需要在跳动的的心脏上进行血管的吻合，操作难度大，需要精湛的手术技巧。由于没有使用体外循环，避免了体外循环相关并发症，具有缩短手术、住院和ICU停留时间，降低医疗费用等诸多优点。”

在与家属充分沟通后，家属表示同意，并决定就地立即手术。

经过积极的准备，手术由南



京鼓楼医院周庆教授亲自主刀，丹阳市人民医院胸心外科、麻醉科、ICU等多部门协作，成功完成了不停跳冠状动脉旁路移植+自体血管取术，术中搭桥4根血管（乳内动脉桥+大隐静脉桥），将狭窄的冠状动脉与健康的血管进行搭桥连接。整个手术过程顺利，患者生命体征平稳，无并发症发生，术后第一天患者即下床活动。经过胸心外科医护人员的精心照护，目前患者恢复良好，现已出院回家。

时。整个过程李先生的生命体征平稳，现已好转出院。

这是我院开展的第一台房颤一站式手术，也是本市首例左心耳介入封堵术，该技术不开刀不开胸，安全有效，患者一般术后6小时即可下床，术后3天出院。该术式为患者“颤动”的心房撑起一把预防脑栓塞的“保护伞”，可以说是大大减少了房颤导致的脑卒中风险，同时也不用长期吃抗凝药，使得更多符合适应症的患者获益。

10月23日上午，我院又成功完成一例左心耳封堵术，目前患者正在恢复中。

# 全市首例！我院心血管内科成功开展房颤射频消融+左心耳封堵一站式手术

近期，我院心血管内科介入团队成功完成全市首例房颤射频消融+左心耳封堵一站式手术。该手术的成功开展，标志着我院在心血管疾病的诊疗技术上迈上新的台阶，为我市及周边地区房颤患者预防和减少脑卒中带来了福音。

52岁的李先生，因“胸闷心悸5月”入院。心电图提示：快速房颤；心超提示：心功能下降；左心耳CT：血栓形成；冠脉造影排除了冠心病。因患者心功能下降，左心耳有血栓形成，于是便进行了抗凝等一系列治疗以改善心衰。用药后症状好转，血栓消失。

为彻底解决房颤的烦恼，医生建议李先生进行房颤一站式手术，即“射频消融+左心耳封堵”。

心血管内科主任、主任医师刘学庆：左心耳封堵术是一种微创介入技术，通过穿刺股

静脉，把封堵器送至左心耳开口处，进行封堵，使左心耳形成的血栓不至于脱落形成栓塞，对于高龄高风险、高出血风险的房颤患者是最佳选择。

术后3个月患者即可不用长期口服抗凝药，出现风险就相应减少，同时还能预防脑卒中中的发生。

经过完善的术前检查及全面的术前准备，在江苏省人民医院心内科陈红武教授的指导下，我院心内科主任医师刘学庆、副主任医师唐剑锋、主治医师吴明海密切配合，成功为李先生进行了房颤射频消融+左心耳封堵术。手术耗时约2小

时。整个过程李先生的生命体征平稳，现已好转出院。

这是我院开展的第一台房颤一站式手术，也是本市首例左心耳介入封堵术，该技术不开刀不开胸，安全有效，患者一般术后6小时即可下床，术后3天出院。该术式为患者“颤动”的心房撑起一把预防脑栓塞的“保护伞”，可以说是大大减少了房颤导致的脑卒中风险，同时也不用长期吃抗凝药，使得更多符合适应症的患者获益。

10月23日上午，我院又成功完成一例左心耳封堵术，目前患者正在恢复中。

时。整个过程李先生的生命体征平稳，现已好转出院。

这是我院开展的第一台房颤一站式手术，也是本市首例左心耳介入封堵术，该技术不开刀不开胸，安全有效，患者一般术后6小时即可下床，术后3天出院。该术式为患者“颤动”的心房撑起一把预防脑栓塞的“保护伞”，可以说是大大减少了房颤导致的脑卒中风险，同时也不用长期吃抗凝药，使得更多符合适应症的患者获益。

10月23日上午，我院又成功完成一例左心耳封堵术，目前患者正在恢复中。

# 这样的“心脏手术”，家门口就能做——记心脏大血管外科专科联盟成立后的第一台手术

近日，43岁的许先生（化名）在家中突发胸痛，同时伴有濒死感、胸闷、出汗、心悸，家人赶忙将其送至医院急诊就诊。来院后，经过心电图检查，提示：急性前壁心肌梗死可能；胸部CT显示：主动脉粥样硬化；胸腹主动脉腔间血肿形成。救治病人，分秒必争，急诊立即请胸心外科、心内科前来会诊。

经两科会诊后，决定先行冠脉造影评估冠脉情况，结果证实许先生患有冠心病，但无需放入支架。术后转至胸心外科进一步治疗。

胸心外科副主任医师殷伏宏表示，从CT上显示，患者主动脉

弓内膜破裂，血液流入中层，形成血肿。而主动脉又是心脏向头部及全身供血的主要血管，血肿的形成可能导致血管狭窄、破裂或夹层，进而引发严重的并发症，如脑缺血、损伤心血管功能、重要脏器功能衰竭等，此外随时有血管壁破裂导致大出血死亡的风险。

听到要在心脏上动手手术，许先生的家属犹如受到了晴天霹雳。怎么办？危险吗？成功率不高？如果转院身体吃得消吗？就在家属犹豫不决、一筹莫展的时候，胸心科主任戎国祥的一番话堪比“定心丸”。

胸心外科主任、主任医师戎

国祥表示，今年11月，南京鼓楼医院与丹阳市人民医院心脏大血管外科专科联盟正式签约揭牌。通过专科联盟，我们会及时将患者的情况、影像资料传送给心脏大血管外科专家团队，共同制定周密的治疗方案，同时在最短的时间内邀请南京鼓楼医院的专家亲自主刀为患者进行手术。

家属听完，当即决定同意就地手术治疗。

入院后第二天，南京鼓楼医院金珉主任、我院胸心外科殷伏宏副主任医师共同主刀，采用微创微创小切口进行了胸主动脉覆膜支架腔内隔绝术。通过多

科协作，许先生不但化险为夷，而且术后也得以快速康复。

该名患者的有效救治，得益于南京鼓楼医院心脏大血管外科联盟的专家技术下沉、医教研全方位支持，同时也体现了专科联盟为市民带来了更加便捷、高效的医疗服务。

心脏大血管外科专科联盟成立以来，每周都有南京鼓楼医院专家坐诊，同时我们也通过多学科协作，积极搭建知名专家会诊平台，对疑难病例，到确定治疗方案，全方位有力保障手术的成功，为本市心脏疾病患者的健康保驾护航。

# 胃肠外科：仅需5cm切口，微创手术根治胃癌

近日，我院胃肠外科为一位78岁脑梗死合并高血压、糖尿病的患者成功开展了3D完全腹腔镜下根治性全胃切除术。该例患者的成功救治，标志着我院在胃肠道恶性肿瘤综合治疗方面迈出了重要一步，为胃肠道肿瘤患者提供了更精准、高效的治疗方案，同时也是多学科团队协作与精准医疗理念深度融合的具体体现。

78岁的张奶奶（化名）因左侧肢体无力、伴有反应迟钝被家属送至我院急诊就诊，后被转入神经内科进一步治疗。根据检查检验结果并向相关病史，发现其罹患脑梗死、冠状动脉粥样硬化性心脏病、高血压病、2型糖尿病、脑萎缩、胆囊结石等大大小小近15种疾病。

张奶奶在神经内科住院期间进一步检查发现合并贫血，神经内科医生没有放过这一蛛丝马迹，待其脑梗死病情相对稳定后，进一步完善胃镜及组织病理检查。检查结果提示她还有胃恶性肿瘤，患者家属听到这一消息后，无疑是雪上加霜，心中的疑问一个接着一个：老人年纪大了，多种慢性病缠身，最好的治疗方案是什么？能不能手术？

面对家属的焦虑情绪，神经内科及时请胃肠外科、外科主任张志宇会诊协助制定治疗方案。经胃肠外科、神经内科、肿瘤科、医学影像科、心血管内科、内分泌科等多学科专家会诊后，最终讨论方案是：目前张奶奶虽然高龄、基础病多，但是手术治疗是她能获得良好预后的唯一希望。最终经家属同意，决定进行3D完全腹腔镜下胃癌根治术。

胃肠外科主任、主任医师张志宇：3D完全腹腔镜下胃癌根治术是一种微创手术，相对于传统的开腹胃癌根治术，腹腔镜极佳的手术视野和充分的放大作用，使术中清扫更加彻底，同时也能最大程度地减轻患者痛苦。

传统开腹胃癌根治术是在病人腹部开一个18cm-20cm的切口，创伤大，恢复慢，对病人生理、心理打击大；而3D完全腹腔镜胃癌根治术，除了腹部数个戳卡孔（0.5cm-1cm）外，仅需在病人腹部作一长约5cm小切口取标本，除了借助3D技术，能够清楚显示解剖结构，减少出血，还采用了完全腹腔镜手术技术，切口更小、病人恢复更快。

经过积极的术前准备，手术由胃肠外科主任张志宇主刀，副主任医师岳晖玮、主治医师魏彪担任助手，凭借丰富的手术经验以及对腹腔镜技术的熟练运用，手术团队在腹腔镜下娴熟地逐一分离、切断、清扫、缝合，成功完成胃十二指肠清扫、全胃切除、胃造瘘重建等手术步骤，精准化、规范化地实施了3D完全腹腔镜下根治性全胃切除术。

术后，张奶奶胃肠道功能恢复良好，无任何手术并发症，现已出院回家养伤。