

2021-2022年度十佳医生

2022年8月19日是第5个“中国医师节”，今年的主题是“医”心向党、踔厉奋进。为表彰先进，树立典型，进一步激发广大医务人员的积极性和创造性，在“8·19”中国医师节到来之际，丹阳市人民医院党委开展了“十佳医生”评选活动，现将名单公示如下：

王春蓉 吉亚男 李争 张驰 欧阳巍立 郦培昕 高炳俊 徐敬轩 蒋华 谢莉

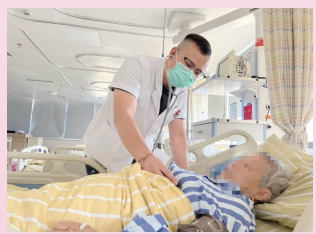
让我们一起领略2021——2022年度“十佳医生”的风采

练就高超“镜”技 火眼金睛的美丽女医



王春蓉，丹阳市人民医院消化内科副主任、副主任医师。她常年利用胃肠镜在胃肠内巡腔游走，发现隐蔽问题，通过内镜下治疗，避免了外科手术，为患者保留了正常的消化道结构。她一直以“发现一例早癌，挽救一个生命、幸福一个家庭”为座右铭，努力工作，提高老百姓对早癌的认知，早发现，早治疗，提高早癌治愈率。对于王春蓉来说，医患之间，不仅仅是一次胃镜、肠镜的短暂接触，更是长久的“你释我、我用心”。

打开“心门”，点亮“心灯” 让人心安



吉亚男，丹阳市人民医院心血管内科住院医师。心脏是关乎生命最关键的器官，稍有差池，后果将不堪设想，因此心内科医生必须以高超的技能和坚定的信念、随机应变的机械和不辞辛劳的态度与死神争分夺秒。面对患者，吉亚男认为，当患者术后恢复良好时，他就会有一种别样的幸福感，这是一种对生命敬畏的感受，也是对患者生命重生的一种欣慰。

黑白世界里的超声捕手



李争，丹阳市人民医院超声诊断科主治医师，作为生命健康的“第一吹哨人”，超声诊断科在医疗服务体系中占据着重要的地位。从业以来，李争始终秉持对自我的高标准、严要求。“异病同图，同图异病”是超声检查中经常遇到的问题，同样的黑白图片有可能是完全不同的病症，非常考验超声医生的个人经验与甄别能力。所以每每检查完成后，于李争而言，对病人的随访是必不可少的一环。同时工作之余，她还主动汲取化验、病理等多方面的专业知识，最大程度的提升自我，服务病人。

尽一份力量 为健康“骨劲”



张驰，丹阳市人民医院骨科住院医师。骨科比的可不是蛮力，而是巧劲，是脑力，骨骼固然坚硬，但毕竟不同于钢筋水泥，想“玩转”它，光有力气可不行。从业以来，张驰致力减轻患者痛苦，不遗余力地为患者的快速康复而努力。每当看到患者的笑容、同行的肯定，一点一滴的成就，他的疲惫就无影无踪了。“热爱自己的专业、热爱自己的患者才有持久的精神动力，选择医生这个行业，就不要后悔。”张驰说，他会时刻牢记医生的本职和救死扶伤的天职，不断学习，奋力前进，永不止步。

用“辛”托起“心”希望



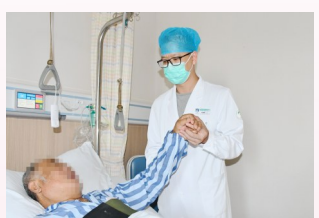
欧阳巍立，丹阳市人民医院心血管内科主治医师。病房里，他谦逊认真；手术中，他果敢从容。欧阳巍立的从医路上，写满了敬业、严谨，他用多年辛劳托起患者们“心”的希望。在欧阳巍立看来，为医者，面对的是生命，不像写文章，不满意可以重写。可患者需要完美，所以他必须要求自己尽力做到最完美。在职业生涯中，突破的动力均来自于患者的需要。因此他也会迎难而上“啃硬骨头”、开拓创新，为患者提供有效的医疗手段，让病人能以较小的付出得到最好的治疗效果。高炳俊表示，“就算是很平常的一次诊疗，对我而言也是很大的激励和鞭策。能够帮助患者解决问题便是我们最大的欣喜，也是我们不懈的追求”。

她坚守着 生命托付的那道光



郦培昕，丹阳市人民医院产科副主任医师。心怀温情，肩扛责任，医者仁心，唯爱有光。郦培昕说，干了医生这行，就不能光想着自己，一定要为患者多考虑，她们才会信任你，你才能放手看病。多年的临床工作中，病人的安危成了郦培昕心中的无限慰藉和牵挂，她凭着精湛医术和对病人用心负责的精神赢得了许许多多患者和家属的赞誉。“我做的不是最完美的，但我是一个追求完美的人。我的工作平平淡淡，我只是在尽一名医生的职责。”郦培昕真诚地表示。

“谈骨论筋”助力健康 医者精诚不忘初心



高炳俊，丹阳市人民医院骨科主治医师。在同事的眼中，高炳俊是一位追求完美的医者。在高炳俊看来，作为医生，面对的是生命，不像写文章，不满意可以重写。可患者需要完美，所以他必须要求自己尽力做到最完美。在职业生涯中，突破的动力均来自于患者的需要。因此他也会迎难而上“啃硬骨头”、开拓创新，为患者提供有效的医疗手段，让病人能以较小的付出得到最好的治疗效果。高炳俊表示，“就算是很平常的一次诊疗，对我而言也是很大的激励和鞭策。能够帮助患者解决问题便是我们最大的欣喜，也是我们不懈的追求”。

他战斗在距离病毒 最近的地方



徐敬轩，丹阳市妇幼保健院检验科副主任、主管技师。身为检验科的一员，要负责绝对的不仅仅是那一纸报告单，而是每一张报告单背后鲜活的生命和家庭的幸福。与其他战斗在救死扶伤一线的医生不一样，他们始终坚守在封闭的实验室中，与标本、仪器、数据打交道，他们是“幕后的天使”，战斗在距离病毒最近的地方。仪器很冰冷，数字很冷漠，但是那一张张快速准确的报告单所传递出的生命的

希望是温暖的、耀眼的，更是安抚人心的。“有时去治愈，常常去帮助，总是去安慰”同样也是检验人的日常。

内有医者妙术 胸藏济世仁心



蒋华，丹阳市妇幼保健院内科主治医师。“我就相信蒋医生，和他通话后心里就踏实了”。“每次有什么问题问蒋医生，他都会特别耐心地回答我”……提起蒋华，不少患者对他赞不绝口。蒋华表示，“医生不能只坐堂行医，要走进患者的生活，多留心有耐心，医患之间才更有黏性，才能让医患关系更暖心”。

急诊妙手女医 仁心中巾帼力量



谢莉，丹阳市人民医院急诊科主治医师。作为急诊科唯一的定科女医生，谢莉一做就是10多年。抢救室内，她救死扶伤，守护生命。抢救室外，她通过急救知识进企业、进校园、进社区等，让更多市民掌握现场急救知识，在疾病或意外发生时能及时有效地实行自救、互救。急在分秒之间，救在生死边缘，其中处处存在“陷阱”。谢莉表示：“每次只要看到患者因为我们的努力转危为安，所有的疲惫就会烟消云散，一切付出也都是值得的”。

规范精细塑品牌 完善创新铸卓越

《仁医报》编委会
主任：林翼金
副主任：黎伟带
委员：吴卫东、周祥军、朱瑛、张玉梅、戎云清、陆礼平、徐国山、夏毅、王立群
主编：李业瑜、薛祥龙、樊永忠、周立建、马庆林、张霞军、孙红娟、陈桂琴、吕国荣、张忠良、孙卫红



向这个时代最可爱的人致敬

2022年8月19日是第五个“中国医师节”，今年的主题是“‘医’心向党、踔厉奋进”。为大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，进一步营造尊医重卫的浓厚氛围，传递对医务工作者的关心关爱，我院开展了一系列慰问活动，向医务工作者们致以节日的问候！



德医双馨 薪火相传

医院的发展离不开前辈们打下的坚实基础，更离不开他们长期以来的关心和支持，他们在工作中勤勤恳恳、兢兢业业、攻坚克难的精神值得年轻一辈医生学习和借鉴。

在医师节到来之际，丹阳市人民医院党委书记林翼金、院长黎伟带带领党政领导班子相继走访慰问了张德超、杭梅琴、王锁荣、颜云鹏四位“德医双馨”人物。慰问中，院领导与他们促膝交谈，在致以节日问候和美好祝福的同时，细心询问他们生活上遇到的困难，并叮嘱他们保重身体、有空经常回医院看看。交谈中，院领导认真听取他们对医院未来发展的意见和建议，将他们的智慧、经验充分落实

到医院的决策部署上来。

每一位退休主任都是医院发展过程中的宝贵财富，他们是各个专科事业的建设者、开拓者、见证者，为医院的建设发展倾注了大量汗水，作出了重要贡献。在医师节前夕，我院各专科主任分别带领科内医生慰问了退休主任，希望大家能继承和发扬前辈们的奉献精神 and 优良传统，不忘初心，牢记使命，为卫生健康事业和医院发展做出更加积极的贡献。

鼓干劲 暖人心

为弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神，激励广大医务人员以先进典型为榜样，让医务人员们感受到节日的温暖，今天上午，院党委书记林翼金、院长黎伟带带领党政领导班子成员到上半年



先进科室开展医师节慰问活动。

院领导分别与坚守在临床一线的医务工作者们亲切交谈，感谢他们的辛勤付出，并向他们致以节日的问候和崇高的敬意。

舍家报国 万里援疆

援疆是一项十分光荣的使命。2022年6月，我院影像科主治医师丁天一作为镇江市第五批“小援疆”医疗队中的一员，随队前往新疆生产建设兵团第四师医院开展为期半年的援疆医疗工作，与当地医生团结协作，积极参与宣传与诊疗，以饱满的热情和认真的工作态度，为当地人民解除病痛，生动诠释了“大医精诚”的崇高精神。在医师节到来之际，院党委书记林翼金带领前往丁天

一家中，为家属送上了医院的关怀和节日的祝福，同时对她们的大力支持援疆工作表示感谢，感谢她们为边疆事业做出的无私奉献以及“舍小家，为大家”的崇高境界。

鲜花赠天使 白衣暖人心

鲜花赠天使，温情暖人间。今天上午，院党委精心为在外进修、规培人员以及在读博士送上了同城鲜花，让大家深切感受到院党委浓浓的关怀。救死扶伤，是日复一日的工作职责，敬佑生命，是通宵达旦执着的坚守；甘于奉献，用日日夜夜践行医学的真谛；大爱无疆，用身体力行书写治病救人的情怀；在看得见与看不见的地方，他们一次又一次为生命点燃希望，披荆斩棘、乘风破浪。



为持续深化东西部协作和定点帮扶，助力对口协作地区，巩固拓展脱贫攻坚成果，全面推进乡村振兴、实现高质量发展，根据上级部门部署和要求，9月16日，我院召开了“援陕医务人员欢送会”，为重症医学科吴云、妇幼保健院检验科赵仙华送行。截至目前，我院选派共计15名医护人员参加援藏援疆援陕工作。

欢送会上，丹阳市人民医院院长黎伟对两位同志舍小家为大家，前往富平县对口支援的政治素养和全局意识，表示衷心的感谢。同时他要求两位医生援陕期间找准定位，虚心学习，发扬我院的优良传统，树立良好形象，高质量完成援陕任务！最后他叮嘱两位医生要保持联系，保重身体，注意安全。

援陕医生吴云表示，医院选派我参加援陕工作是对我的信任，我一定会遵守医院的规章制度，团结当地的同仁，服务好当地的患者，在工作中展现丹阳人医人良好的精神风貌和业务技术能力。在生活中，我会注意自身的安全，请组织放心，请大家放心！

援陕医生赵仙华表示，这次医疗援助工作是一次历练的机会，我将用严谨的态度对待工作和学习，将我们丹阳市人民医院和妇幼保健院的优良传统传扬出去，并且将我们检验科质量管理体系、先进的技术与管理规定，遵纪守法，服从组织安排，注意好自己的人身安全，请医院领导放心！

丹阳市人民医院重症医学科副主任蔡俊丹和丹阳市妇幼保健院检验科主任彭文红希望，两位医生在援陕工作中能尊重当地的文化习俗，与科室保持联系。有困难找科室，科室是你们的坚强后盾！援陕医生家属表示，作为家属感到非常的光荣，我们会照顾好家庭，全力支持援陕工作！

丹阳市人民医院医务部主任邓鹏、妇幼保健院医学科科长胡旭辉为吴云、赵仙华医生佩带绶带、献鲜花。

助力对口协作 援陕再出发

以赛促学 强练技能 人医版“一站到底”强势来袭

为进一步提升重症医学科护理人员重症气道护理技能,提高危重症患者救治水平,加强科室护理团队综合实力,营造良好的学习氛围和团队协作能力,近日,我院重症医学科举办一场以“畅享呼吸、肺跃新生”为主题的重症气道护理竞赛活动。

本次竞赛活动分为技能操作和理论知识竞赛两个环节,由副院长王坚、护理部主任王美青、副主任符丽娜以及重症医学科副主任蔡俊丹和护士

长盛浩组成评委团进行评比打分。10名护理人员两两一组,分别组成了元气满满、勇闯天涯、地表最强、披荆斩棘和乘风破浪5个战队。

比赛前,选手们摩拳擦掌,暗自较劲,“大战”一触即发。比赛中,大家个个精神抖擞,操作时有条不紊,一气呵成,表现出色,充分展现了重症救护的专业技术水平。每组比赛一结束,评委老师都会进行现场点评总结,并把多年来积累的工作经验倾囊相授。

经过激烈角逐,地表最强战队(贡双花、倪之韵)一路“过关斩将”,最终摘得桂冠,披荆斩棘战队(桂钰洁、路飞)和勇闯天涯战队(吴旭亭、张雨)分获二、三名。

以赛促学,以赛促练,以赛促改。本次竞赛赛出了风格,赛出了水平,内容贴近临床,充分展示了重症医学科护士们的专业素质,同时也充分调动了护士工作的积极性,为紧急时刻挽救患者生命提供了坚实的保障。



开学第一课,千人学急救

走过烈日炎炎的盛夏,走进辉煌璀璨的金秋。浅草芳芳,阳光正好!又是一年开学季,1400余名莘莘学子步入了初中的学习殿堂,开启人生新的篇章。

为加强青少年生命安全教育,提升自救互救和安全自护意识,增强他们应对紧急突发事件的应急救援能力,8月30日,我院急救中心以及120救护人员走进华校,为初一新生进行了急救知识专题培训,向同学们传达了生命至上的急救理念。

“同学们,当你们看到一个鲜活的生命在眼前戛然而止,是否会慌乱茫然、不知所措?相信大家也愿意伸出自己的双手,在危急时刻救人一命,但前提是我们必须要会救!”一场非常有意义的急救知识培训课程在同学们的殷切盼望中开始了。120急救中心的教员着重讲

解了心肺复苏术、海姆立克急救法、异物入眼、流鼻血等急救知识,内容紧凑且注重实效,讲解生动且简单易懂,收到了良好的学习效果。

只有抓住“黄金四分钟”,让“生命链”环环相扣,才能最大限度挽救危急重症患者的宝贵生命。理论知识结束后,初一新生们来到操场进行“实操演练”,在教员们手把手地指导和纠正下,学生们逐一进行了心肺复苏技能演练。

新的学期、新的征程。通过本次活动的学习,进一步增强了华校师生

名医齐汇聚,共圆孕育梦

生殖是人类繁衍生息的永恒主题,新生命的孕育是联系一个家庭幸福的纽带。然而近年来,在社会环境、人类生理、病理、工作压力等多种因素影响下,不孕不育症、流产率呈现上升趋势,生育障碍已成为困扰许多家庭的难题和社会关注的焦点,生殖健康工作任重而道远。

为进一步规范基层医疗机构的诊疗行为,提高临床生殖医学诊治水平,9月4日,由江苏省医学会生殖医学分会主办、丹阳市卫健委协办的“送教到基层—不孕症诊疗规范学术会议”在我院隆重举行。丹阳市副市长张文华,丹阳市卫健委党委书记、主任王挺,镇江市医学会副会长、秘书长金跃明,丹阳市人民医院院长邵黎伟、丹阳市人民医院副院长陈建红等参加了活动开幕式,省内知名生殖医学专家亲临现场进行专题讲座。为进一步宣传普及生殖医学知识,增进大众健康意识,提高自主健康能力,省内知名生殖医学专家同步在我院开展以育龄夫妇“生殖健康”为主题的生育力评估、生育力保存、不孕不育诊治等大型义诊活动。

张文华指出,丹阳市人民医院要与各位专家建立长效发展医联体关系,加大双方合作交流的深度、广度和力度,让丹阳老百姓享受到更好的医疗资源和医疗服务。

邵黎伟表示,丹阳市人民医院很荣幸承办本次活动,这对于我们来说是一个难得的学习机会,促进我们更加勤奋的工作,为丹阳医疗卫生事业贡献我们应有的努力,为丹阳百姓的健康提供更好的服务和保障。

姚兵教授表示,希望建立一个学术的纽带让大家共同进步,同时通过义诊的方式,加强大众对生殖与不孕不育的科学认知,普及正确的生育知识。

陈建红主持活动开幕式,介绍了出席的各位嘉宾,以及活动议程。

本次学术活动邀请到了南京鼓楼医院孙海翔主任医师、东部战区总医院姚兵主任医师、南京市妇幼保健院凌秀凤主任医师、江苏省人民医院冒韵东主任医师、苏州市立医院李红主任医师等知名专家授课。各位专家围绕《不明原因不孕症的规范诊治》、《男性不育常见问题及处理对策》、《多囊卵巢综合征的诊治》、《子宫内膜异位症伴不孕症的门诊处理》、《不孕症的诊疗流程》等热点问题进行了专题讲座,全面深入探索生殖健康的规范化、科学化诊疗方式,向与会者呈现了一场精彩绝伦的学术盛宴。

义诊现场人头攒动,慕名而来的患者络绎不绝。南京鼓楼医院孙海翔教授、东部战区总医院姚兵教授、南京市妇幼保健院凌秀凤教授、江苏省人民医院冒韵东教授、苏州市立医院李红教授、南京鼓楼医院周建军教授、东部战区总医院陈利教授、南京市妇幼保健院赵纯教授、南京江宁医院居蓉教授等九位专家参加义诊,他们认真询问每一位患者的病史,详细解答了患者的提问,为患者提供了科学的指导,并为他们制定了个性化的诊疗方案。现场气氛高涨,得到了广大群众的一致好评。



对突发事件和意外伤害的应变能力,让他们在掌握基本急救技能的同时,也切实体会到了生命的可贵,对促进平安校园、健康丹阳建设起到了积极的作用。

我院开展预防出生缺陷日科普讲座活动

为深入贯彻落实《健康中国行动(2019—2030年)》要求,加强宣传出生缺陷综合防控政策措施和防治核心知识,提高公众对预防出生缺陷的认识,有效降低出生缺陷率,提高人口素质,营造全社会关心支持出生缺陷防治工作的良好氛围,在9月12日国家“预防出生缺陷日”到来之际,我院产科开展了以“防治出生缺陷,促进生育健康”为主题的科普讲座活动。

“孕育一个健康的宝宝,要做到以预防为主,重视婚检,孕前优生健康检查和科学产检,三道防线必须牢牢构筑”。讲座中,产科主任颜云华首先向大家介绍了本次活动的目的以及出生缺陷的概念,积极引导育龄夫妇做好出生缺陷一

级预防。产科副主任医师张爱华用通俗易懂的语言为大家详细讲述了NT检查、唐氏筛查、无创DNA、羊水穿刺以及四维彩超等常见的产前筛查和产前诊断方法。重点强调了怀孕前3个月补充叶酸、产前筛查、产前诊断和新生儿筛查等检查的重要性。

通过此次讲座,进一步提高了广大群众对预防和减少出生缺陷知识的知晓率,增强广大育龄妇

女及孕妇自我保健意识,有效降低出生缺陷发生率,促进人口稳定均衡发展。



我院举办卫勤人员手卫生操作技能竞赛

手卫生是降低医院感染最简单、最有效、最便捷的措施。为全面加强医院感染防控工作,进一步提高全院卫勤人员的手卫生意识,提高手卫生正确率,8月27日上午,我院举行了卫勤人员手卫生操作技能竞赛,来自美世界物业的16名卫勤人员参加了比赛。

本次比赛设置一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名,由院感科、总务科、美世界物业公司人员作为评委严格按照《七步洗手法操作考核评分标准》进行考核,竞赛人员现场抽签排序,按照得分从高到低进行排名。

比赛过程紧张又激烈,卫勤人员们个个精神饱满、斗志昂扬。评委们以参赛选手的操作规范、表现细节等方面进行了全方位的评比,最终张新霞荣获一等奖,徐夕英、王芸荣获二等奖,蔡淑玲、沈绿琴、朱生梅荣获三等奖。

通过此次比赛,有效强化了医院感染防控“三线思维”,提高了卫勤人员



救死扶伤 全心全意 医疗服务 尽善尽美

脑血管造影术--为大脑保驾护航

脑血管疾病是危害中老年人身体健康和生命的主要疾病之一,准确及时地判断病灶位置对指导治疗有着举足轻重的作用,今天我们就来聊一聊脑血管疾病检查的金标准--脑血管造影术。

脑血管造影是诊断脑部疾病的一种微创检查方法,可以清晰显示通向大脑的颅外大动脉,包括主动脉弓、颈动脉、椎动脉以及颅内的各支血管的形态,以“金标准”的标准查出脑血管的各种病变,如狭窄、闭塞、动脉瘤、痉挛、扩张、出血、占位病变等等。还可根据血管形态的改变,进行紧急或择期的血管重建处理,如紧急的动脉溶栓术、支架植入术。因此,脑血管造影目前已被广泛应用于脑血管病检

查。传统的手术方式为经股动脉入路,即经大腿穿刺动脉,一般选用右股动脉,术后需绝对卧床24小时,穿刺点加压包扎4-6小时,保持穿刺侧髋关节伸直6小时以维持压迫张力。24小时无异常后,穿刺点常规消毒,纱布覆盖后可下床活动。相比股动脉入路,桡动脉入路更为复杂,操作难度增加,但却具有损伤小、术后无需长时间卧床制动、恢复快、并发症发生率低、痛苦少、住院时间短的优点,术后患者即可下床活动,更微创创优势。

近日,我院神经内科开展了一例经桡动脉穿刺脑血管造影术:患者男性,66岁,因右侧基底节区脑梗死入院。

入院后,磁共振血管造影提示双侧大脑中动脉狭窄,需尽快完成数字减影血管造影(DSA),以明确颅内动脉狭窄诊断及评估狭窄程度和灌注情况。因患者要求明日出院,而传统的经股动脉造影24小时不能下床,手术医生欧阳和中在与患者及家属充分商量沟通后,进行了桡动脉脑血管造影。手术过程非常顺利,术后患者即可下床活动,生活基本可自理,第二日便可出院。

于平凡之中发现不凡,于常规之中探索创新。我院神经介入团队由神经外科、神经外科、介入科及血管外科组成。2018年尝试跨学科协作模式,集中各科优势技术力量,联合开展了颅内动脉取栓项目。2021年开展



神经介入手术150余台,其中支架植入15例、颈动脉内膜剥脱术5例、取栓14例、动脉瘤治疗16例,真正体现了微创、准确、

安全、人文关怀的救治理念,为广大脑血管病患者提供了新的诊疗方案,为全市人民带来了健康福音。

“超声内镜”联合“粘膜剥离术” 揭开消化道粘膜下肿瘤的神秘面纱

近年来,由于生活节奏不断加快,各种胃肠道疾病发病率也相继提升,与此同时,越来越多的消化道粘膜下肿瘤被发现。

什么是消化道粘膜下肿瘤呢?

消化道粘膜下肿瘤的表面大都覆盖正常粘膜,就像盖在新娘头上的神秘面纱一样,通过普通内镜检查仅可以观察病变隆起部位表面粘膜(即神秘面纱)的色泽/形态等情况,但无法判断病变的性质和来源(即新娘的长相),也无法与腔外压迫性病变进行鉴别。

幸运的是,随着内镜技术的迅猛发展,超声内镜技术不仅可以在内镜下直接观察消化道病变,还可以利用内镜下的超声进行实时扫描,这种“透视”功能将使病变再无藏身之地。

那肿瘤确定了?该如何治疗呢?一定要做开腹手术吗?

消化内科医生

不一定,在超声内镜的精确诊断下,我们可以进一步追加微创治疗,即内镜粘膜下剥离术(ESD)。它具有创伤小、出血少、恢复快等优点,通过在内镜下一次性完全切除消化道病变,让患者免除开腹手术和脏器切除的痛苦。

聚焦临床 深入剖析

病例1:女性患者,42岁,查胃镜显示胃底可见一大约0.6*0.8cm粘膜下隆起,表面粘膜光滑。消化内科医生吴孟杰对其进行进一步超声胃镜检查,显示胃底粘膜下隆起(间质瘤可能)。

病例2:男性患者,53岁,查胃镜显示食管距门齿23cm处可见粘膜隆起,表面光滑,约1.5*2.0cm左右。消化内科医生吴孟杰对其进行进一步超声胃镜检查后,镜检诊断为食管粘膜下隆起(平滑肌瘤可能)。

由于两位家属担心开腹手术有风险且术后还可能会出现各种并发症,因此在与医生进行充分沟通之后,我院消化内镜中心副主任医师王春蓉凭借丰富的经验及精湛的技术,通过超声内镜,使用特殊电切刀及相关器械逐渐分离粘膜层与固有肌层之间的组织,最后将病变完整剥离,顺利完成了这两例内镜粘膜下剥离术。

术后两位患者的病理及免疫组化结果分别显示:胃肠道间质瘤、食管平滑肌瘤。经过积极地治疗,两位患者现已康复出院。

消化内科医生表示:“内镜粘膜下剥离术较外科手术而言,创伤小,患者易耐受,也容易接受。我们可以根据

夏季腹泻别大意,小心“一泻千里”

相信很多人都经历过腹痛腹泻时浑身冷汗淋漓,尤其是在重要时刻,感觉来袭,可一时半会又走不开,或找不到厕所,那真是尴尬至极!就怕一个“放气”,“排泄物”立即就会排山倒海,随之而出~~~~

由于最近高温频发,而炎热的气候又会为肠道内的致病细菌创造良好的生长条件,因此,夏季也更容易发生腹泻。

什么是腹泻?

腹泻又俗称“拉肚子”,是指大便次数增多,每日3次以上,且粪便变稀,每日粪便总量大于200g,含水量大于80%的一种临床症状。

如何预防夏季腹泻?

- 1.少吃冰镇食物
虽然冰镇食品清爽消暑,但是当人体温度很高时,肠胃突然遇到冷饮,功能就会发生紊乱,严重时会出现腹泻。
- 2.多吃新鲜食物
由于夏季气温高、湿气重且蚊蝇较多,细菌滋生较快,如果食物不新鲜加上处理不当,很容易造成腹泻。因此过夜的食物最好不要吃,同时食物也一定要煮熟才能食用。
- 3.饭前便后勤洗手
手上的细菌会夹杂在各种细小的缝隙之中,因此喜欢“吃手指”的小朋友尤其要注意出现腹泻的情况。
- 4.出汗勿吹冷风

患者病变的部位、大小、形状和组织类型,因人而异制定合理的个体化治疗方案,既能保证肿瘤的彻底切除,又能最大限度保留器官正常组织及功能。”

ESD手术的适用范围

- 1.消化道早癌。ESD切除肿瘤可以达到外科手术同样的治疗效果。
- 2.巨大平坦息肉:超过2cm的息肉尤其是平坦息肉,建议ESD治疗,一次性完整切除病变。
- 3.粘膜下肿瘤:经超声内镜诊断的脂肪瘤、间质瘤、类癌等粘膜下病变,ESD可以完整剥离病变。

我院内镜中心设施配套完善,拥有世界最先进的奥林巴斯EU-EM2超声内镜及超声微探头,广泛开展无痛、优质、舒适、安全的胃镜镜检查及内镜下微创手术治疗,包括超声内镜检查与诊断及消化道粘膜下肿瘤的内镜粘膜下切除术(ESD)、内镜全层切除术(EFTR)等。全科人员在科主任的带领下,紧跟技术前沿,“镜”显仁心服务,不断强化学科建设,发挥专科特色,通过不断提高医疗质量和服务水平,为全市百姓的健康保驾护航。

增强CT与平扫CT的区别在于“增强”二字,那么增强CT到底“强”在哪里?我们首先了解一下,什么是“增强CT”?

增强CT是指在平扫CT基础上,对发现的可疑部位,在静脉注射造影剂后有重点的进行检查,从而提高诊断准确率的一种手段。

增强CT有什么优点?
1.提高病灶检出率
相较于普通CT,增强CT可以扫描到不易发现的微小病灶,使得病变组织和正常组织的界线清晰分明。

2.有利于定位病灶
增强对比后,可以更清楚地显示病灶大小、范围、血供情况以及病变与周围组织的毗邻关系,有利于病灶的定位。

3.有利于提高对肿瘤分期的准确性
增强CT可提供已确诊恶性肿瘤的分期判断,准确的判断肿瘤的位置及侵犯程度,有助于确定手术范围及手术方式,并可根据治疗前后病灶内的血供变化为治疗结果提供评估。

4.有利于提高良恶性肿瘤的定性诊断能力
与普通CT扫描相比,增强CT可根据病灶强化的程度、方式以及病灶的边界等来定性病灶的良恶性,提供鉴别诊断的信息。

5.有利于鉴别血管性和非血管性病变
对比剂进入血管后,血管显影会被强化,可鉴别血管与非血管性病变,如鉴别肺门、盆腔等部位的血管和小的淋巴结。

增强CT在临床上的应用
呼吸科:用于鉴别肺门周围的血管断面与肺内病灶,鉴别肺门及纵隔淋巴结与血管断面,判断胸部大血管受累情况;诊断肺血管病变(肺栓塞等);判断胸部大血管受累情况;孤立实质性肺结节的定性诊断或鉴别诊断。

增强CT到底“强”在哪里

增强CT与平扫CT的区别在于“增强”二字,那么增强CT到底“强”在哪里?我们首先了解一下,什么是“增强CT”?

增强CT是指在平扫CT基础上,对发现的可疑部位,在静脉注射造影剂后有重点的进行检查,从而提高诊断准确率的一种手段。

增强CT有什么优点?
1.提高病灶检出率
相较于普通CT,增强CT可以扫描到不易发现的微小病灶,使得病变组织和正常组织的界线清晰分明。

2.有利于定位病灶
增强对比后,可以更清楚地显示病灶大小、范围、血供情况以及病变与周围组织的毗邻关系,有利于病灶的定位。

3.有利于提高对肿瘤分期的准确性
增强CT可提供已确诊恶性肿瘤的分期判断,准确的判断肿瘤的位置及侵犯程度,有助于确定手术范围及手术方式,并可根据治疗前后病灶内的血供变化为治疗结果提供评估。

4.有利于提高良恶性肿瘤的定性诊断能力
与普通CT扫描相比,增强CT可根据病灶强化的程度、方式以及病灶的边界等来定性病灶的良恶性,提供鉴别诊断的信息。

5.有利于鉴别血管性和非血管性病变
对比剂进入血管后,血管显影会被强化,可鉴别血管与非血管性病变,如鉴别肺门、盆腔等部位的血管和小的淋巴结。

增强CT在临床上的应用
呼吸科:用于鉴别肺门周围的血管断面与肺内病灶,鉴别肺门及纵隔淋巴结与血管断面,判断胸部大血管受累情况;诊断肺血管病变(肺栓塞等);判断胸部大血管受累情况;孤立实质性肺结节的定性诊断或鉴别诊断。

心内科:用于显示心脏大血管形态以及心功能评价。常用于检查冠心病、胸部大血管疾病(主动脉夹层、主动脉瘤及畸形等)瓣膜病、心脏肿瘤、心肌梗死等。

消化内科:在消化道肿瘤的分期、消化道急腹症、肠系膜血管病变等消化道疾病的评价方面能够提供更多的信息。

泌尿外科:进一步确定病变的范围和数目,发现、诊断大多数病变(先天发育异常、肿瘤、炎症、外伤、移植肾的评估等),并有助于对病变进行鉴别诊断。

■ 普外科及妇科:主要用于鉴别盆腔及腹膜后增大的淋巴结与血管。

■ 骨科:主要用于显示病变血供情况,确定病变范围,发现病变有无坏死等,以利于定性诊断;更清晰观察关节的解剖结构,如关节骨端、关节软骨、关节腔。

总体来说,增强CT可准确判定病变组织的性质、边界及与周围的毗邻关系等,不同临床场景下增强CT所发挥的角色不同,应用增强CT可以更快、更早期地明确诊断,为临床精准治疗,提供依据。