

市立医院荣获3D打印技术与临床应用全国创新大赛一等奖 打造医疗创新高地

近日，由国家卫健委医管中心3D打印医学应用专家委员会主办，上海交通大学医学3D打印创新研究中心、数字医学教育部工程研究中心承办的“2021第四届国际前沿技术与个性化医疗高峰论坛暨第三届医学3D打印技术与临床应用全国创新大赛”获奖名单出炉。市立医院心胸外科送评的两件作品在全国98个团队，140件作品中脱颖而出，最终获得比赛一等奖，标志着该院在3D打印技术水平再上新台阶。

该院送评的两件参赛作品分别是“3D打印胸腔穿刺定位器”“3D打印万向基座+内置摄像头在胸外科单孔胸腔镜手术的应用”，由心胸外科首席专家刘建、主任陈剑和周新涛副主任医师团队自主设计完成，均获得国家实用新型专利。

其中“3D打印胸腔穿刺定位器”由家用3D打印机完成创作，目前已完成穿刺40余例，临床实践中具有操作时间短、避免病人反复进行CT扫描的优势。另外一项“3D打印万向基座+内置摄像头在胸外科单孔胸腔镜手术的应用”同样具有便于手术操作、明显缩短手术时间等优势。两件作品因独特的科学设计理念，极强的临床的实用性和自主设计研发的创新性，在比赛中获得评审专家的一致好评。

据了解，医学3D打印技术与临床应用全国创新大赛旨在鼓励相关领域的创新与创业，促进相关产业发展，推广医学3D打印技术临床转化应用，培养更多3D打印医工复合人才。此次比赛由四位院士领衔，业内大咖云集，是一次国际级3D打印技术与临床应用的交流盛宴。

“近年来医院不断加大科研投入和人才培养力度，积极推进产教研融合，取得这样的成绩，正是我院追求“创新”的成果。”院长、心胸外科专家刘建表示，3D打印技术在临床应用中日趋广泛，为临床教学、医患沟通、个性化、精准化、微创化治疗等提供了很多便利。下一步，医院继续加大科研创新力度，积极推动3d打印技术在临床的成果应用转化，为患者提供更加舒适、经济的产品和更为便捷、优质的服务。

张冰

元月5日，市立医院健康管理(体检)中心荣获“安庆市青年文明号”称号，共青团安庆市委书记朱显璋、青少年发展与权益维护部负责人刘同杰出席授牌仪式。院党委书记钟胜，党委委员、纪委书记方银菊，副院长朱娟及相关科室人员出席。

龙皖江 摄

助力高效诊疗
UpToDate临床顾问系统上线

近日，由市立医院医学科联合信息科、科教科采购的UpToDate临床顾问系统正式上线，开始服务临床。

据了解，以北京协和医院、北大医院为代表的大型医院较早引进了该系统，目前国内共有百余家三级医院采购了该系统，该院也是继中国科大附一院（安徽省立医院）之后省内第二家引进该系统的医疗单位。

UpToDate临床顾问是全球著名的基于循证医学的临床决策支持数据库系统。他能够通过计算机、手机的网上访问，向医生读者提供公正无偏倚、不断更新、切实可行的临床医疗信息，快速解答医生的临床相关疑问并提供处理建议，以帮助其进行诊疗上的判断和决策。

目前，UpToDate临床顾问有23个医学学科的10000余篇临床专题，分别由5700名具有丰富实践经验的临床专家撰写，并持续维护其内容，平均每年升级更新30%的临床专题，数据库每天更新一次，以确保医生读者获得最新、最权威、最准确的循证医学信息。研究证明，使用UpToDate临床顾问可以提高医疗质量、降低并发症的发生率和死亡率，有效地缩短住院时间和减少医疗费用。

近年来，市立医院医疗信息化、智能化建设不断推进，此次引入UpToDate系统，将使得临床医生更快捷地获取前沿医疗专业进展，积累到更多的临床经验，并做到实时优化自己的临床决策，从而为患者提供更好的医疗服务。

刘伟



元月5日，市立医院健康管理(体检)中心荣获“安庆市青年文明号”称号，共青团安庆市委书记朱显璋、青少年发展与权益维护部负责人刘同杰出席授牌仪式。院党委书记钟胜，党委委员、纪委书记方银菊，副院长朱娟及相关科室人员出席。

龙皖江 摄

市立医院成功开展首例双重血浆置换技术

近日，市立医院重症医学科在输血科的协作下，成功为一名重症肌无力危象患者实施了双重血浆置换治疗（DFPP），标志着学科的医疗技术有了新的突破，能够在危重症患者救治领域提供更加多样化和有效的治疗方法，为危急重症患者带来了生机。

患者是一名69岁的女性，因“吞咽困难5月”入住神经内科，住院期间患者出现呼吸衰竭，考虑重症肌无力危象，后转入重症医学科。面对病情危急的患者，方长太主任立即开展病情二次评估，并决定立刻为这位患者实施双重血浆置换治疗。经数次治疗，患者危象明显改善，成功脱离呼吸机，取得预期治疗效果。

据介绍，血浆置换(PE)，顾名思义就是将全血引出体外分离成血浆和细胞成分，将患者的血浆舍弃，然后以同等速度将新鲜血浆、白蛋白溶液、平衡液等血浆代用品代替分离出的血浆回输进体内的过程，达到减轻病理损害、清除致病物质的目的。PE疗法包括两个部分，血浆分离和补充置换液。按照血浆分离的方式分为非选择性和选择性血浆分离两种，也就是一重血浆置换和双重血浆（DFPP）置换，其中，非选择性血浆分离是无选择性地去除所有的血浆成分，需要补充大量的置换液，很不经济，也不利于患者生理状态的维持。而双重血浆置换（DFPP）则是克服了以上缺点它使血浆分离器分离出来的血浆再通过膜孔径更小的血浆成分分离器，将患者血浆中相对分子质量

远远大于白蛋白的致病因子如免疫球蛋白，免疫复合物，脂蛋白等丢弃，将含有大量白蛋白的血浆成分回输至体内，它利用不同孔径的血浆成分分离器来控制白蛋白的除去范围。它将患者自己的白蛋白输回体内毒素可减少置换液，可节省大量费用并维持患者生理内环境的稳定。

DFPP是在膜式血浆分离技术上发展起来的新技术。能迅速清除患者血浆中的免疫复合物，抗体抗原等致病因子，调节免疫系统，恢复细胞免疫功能，使病情得到缓解。该技术相对膜式血浆置换方法具有安全性高、适用范围广、营养物质丢失少、血浆使用量少等特点。目前已成为临床多个学科的重要治疗手段。

徐秀娟 龙皖江

超声影像科诊断一例罕见的Robert子宫伴盲腔妊娠

近日，市立医院超声影像科团队利用宫腔三维超声成像，成功诊断一例罕见病——Robert子宫伴盲腔妊娠，该病例得到及时准确的诊断标志了该院妇科超声诊疗水平再上新台阶。

患者因“停经43天，要求终止妊娠”入院。当地医院彩超检查提示“宫内早孕”。来该院超声影像科予以常规妇科超声+宫腔三维超声检查。刘成成医师经过仔细辨别，诊断为：宫腔形态异常—Robert子宫伴左侧盲腔妊娠。后经手术证实超声诊断明确。

据了解，Robert子宫这种复杂且罕见的苗勒管畸形诊断困难，经常误诊，其临床表现与有功能的残角子宫相似，难以与子宫内膜有功能且与单角子宫不相通的Ⅱ型残角子宫鉴别。该位患者同时

超声影像科诊断一例罕见的Robert子宫伴盲腔妊娠

合并盲腔妊娠更是罕见，进一步增加了诊断难度。

近年来，市立医院超声影像科经过充分考察论证，建立了6个亚科学组，分别为心脏、血管、腹部、妇产、浅表及介入亚科学组，亚科学组推动了学科朝精细化、专病化发展，此例罕见病及时准确的诊断正体现了该院超声影像科妇产亚专业组较高的专业技术水平。张军

合并盲腔妊娠更是罕见，进一步增加了诊断难度。

近年来，市立医院超声影像科经过充分考察论证，建立了6个亚科学组，分别为心脏、血管、腹部、妇产、浅表及介入亚科学组，亚科学组推动了学科朝精细化、专病化发展，此例罕见病及时准确的诊断正体现了该院超声影像科妇产亚专业组较高的专业技术水平。张军

合并盲腔妊娠更是罕见，进一步增加了诊断难度。

近年来，市立医院超声影像科经过充分考察论证，建立了6个亚科学组，分别为心脏、血管、腹部、妇产、浅表及介入亚科学组，亚科学组推动了学科朝精细化、专病化发展，此例罕见病及时准确的诊断正体现了该院超声影像科妇产亚专业组较高的专业技术水平。张军