

携手打造医疗领域合作新篇章

“查振刚教授工作站”与安庆第一人民医院续约仪式举行

近日,暨南大学附属第一医院查振刚教授工作站与安医大附属安庆第一人民医院续约仪式在龙山院区举行。暨南大学临床医学研究院院长、粤港澳大湾区骨科医师联盟主任查振刚,安医大附属安庆第一人民医院领导班子成员、相关职能科室负责人及骨科医护人员参加。党委委员、副院长毕满华主持。

医院党委书记鲍习化代表院党政领导班子感谢查教授的辛勤付出。他表示,自查振刚教授安庆工作站入驻以来,查教授怀着回报家乡的情怀,以高尚的医德、精湛的艺术、严谨的态度、甘于奉献的精神,助力医院的学科建设与发展提升。他要求,一要学习查教授“以患者为中心、视患者为亲人”的服务态度,努力做到让每一位患者满意。二要创新思维,开拓进取,树立责任担当和危机意识,以学科建设为核心,推进医教研事业长足发展。三要全方位、全周期地保障和支持查教授工作站的发展建设,对于工作站提出的要求,要迅速响应,快速行动,高效做成。

查振刚指出,专科化是未来学科建设的重要之路,要发扬工匠精神,肩负使命担当,创新发展,扬长补短,做到“人无我有、人有我新、人新我



暨南大学附属第一医院“查振刚教授工作站”与安医大附属安庆第一人民医院续约仪式举行。
陈润萱 摄

特”。在学科建设上要追求精准化、微创化、个性化,在服务理念上要将真情送到每一个患者的心坎上,推动骨科的学科建设、人才培养再上新台阶。工作站也将全力为医院骨科发展提供人才、技术等方面的支持。

会上,查振刚和副院长胡霜久共同签约。医院骨科从门诊及手术情况、开展的新项目新技术、科室整体发展与科研进展三方面汇报了查振刚教授工作站的帮扶成果。骨科医生和相关职能科室负责人也分别就

查教授的服务理念、技术指导、学科帮扶等谈了切身感受。

据悉,“查振刚教授安庆工作站”自2021年8月29日落户安医大附属安庆第一人民医院以来,服务病患近二千人,指导并参与手术百余台,均取得了满意的疗效,患者满意度极高。医院骨科在查教授及其团队的带领和帮助下,经过三年的不懈努力与快速发展,在骨科医疗领域取得了显著成就,实现跨越式进步,切实造福安庆及周边地区骨科患者。(王娟)

开辟新“镜”界 减轻患者创伤 院内首例经口胆道子镜取石术成功开展

近日,安医大附属安庆第一人民医院消化内科团队成功开展院内首例经口胆道子镜取石术。此手术与传统ERCP手术不同的是采用“镜中镜”技术,通过ERCP器械辅助胆管内ey-emax子镜进入胆管,内镜下无射线直视下取出胆总管结石,一次手术,避免二次内镜治疗乃至手术的创伤。

患者,男,76岁,因近1周持续腹痛,前往安医大附属安庆第一人民医院消化内科就诊,腹部CT检查出胆总管结石伴肝内外胆管扩张,完善相关检查后初步诊断为“胆总管结石伴

胆管炎”收治入院。消化内科团队召开病例研讨会,考虑患者既往有胆囊切除病史,手术二次创伤大,最终决定行经口胆道子镜取石术。

手术当日,由消化内科副主任伍平主导,为患者实施微创治疗。手术历时一个小时,内镜下网篮成功取出1cm左右胆总管结石。术后第二天患者即可自由下床活动,腹痛、黄疸症状明显减轻,复查生化检验提示转氨酶及胆红素明显下降,无术后胰腺炎发生,不日康复出院。

胆道系统曾经被称为消化系统

的“最后的盲区”,胆总管结石的治疗也经历了从开腹手术、腹腔镜手术到内镜下微创手术的历程。而经口胆道子镜取石术实现了不开刀、不打孔、无放射线辐射的内镜下精准取石,避免了传统开放性手术的痛苦,既减少了手术创伤和并发症的发生,又缩短了患者的住院时间,改善了生活质量,降低了结石残余率,还可以作为胆管肿瘤诊断的辅助手段,总体来说手术缺点较小、安全性较高。

此项技术的开展,是安医大附属安庆第一人民医院消化内科一项新突破,标志着学科在胆道结石微创诊疗方面再上新台阶,不仅解除了患者病痛,也为解决复杂多发胆道大结石病例提供了更多的诊疗思路。

(余芳芳)

多发性骨折危重患者得到成功救治

近日,安医大附属安庆第一人民医院骨科联合其他多学科成功救治一位因车祸导致多发性骨折的危重患者。患者入院时病情危急,全身多处严重骨折。经过两次高强度手术,转危为安,目前经过康复锻炼,恢复良好。

53岁的汪大叔是安庆的一名物流司机,8月12日晚,汪大叔因车轮爆胎,不慎发生车祸,导致左侧髌臼及双下肢多发性骨折,无法行走,急诊就诊外省某医院,通过检查诊断为多发性骨折。为进一步治疗,在汪大

叔的要求下,8月15日中午13:30时许,将其紧急转运至安医大附属安庆第一人民医院孝肃路院区脊柱外科。

由方宣城主任、李浩主任医师、何流、刘涛副主任医师、朱柏林主治医师及韩帅医师组成的医疗团队详细询问汪大叔病史,结合相关检查,诊断为“左侧髌臼粉碎性骨折、左侧髌关节脱位、骨盆骨折(右耻骨上下支)、右股骨下段骨折、左侧胫骨平台粉碎性骨折、多发肋骨骨折”。医护人员积极给予患者综合治疗与护理,等待病人全身状况逐渐平稳。8月24

日,医疗团队的专家们为患者施行左侧髌臼骨折切开复位钢板螺钉内固定+取髌植骨术+右股骨下段骨折闭合复位倒打髓内钉内固定术,历时8小时顺利完成第一次手术。考虑患者损伤严重,手术创伤及麻醉耐受等多因素,术后待患者病情稳定后,于9月3日,再次顺利完成左侧胫骨平台粉碎性骨折切开复位内固定术。

多发创伤骨折的救治是医院骨科综合实力的体现,完成这一系列高难度手术,充分体现了医院骨科在急危重创伤方面的能力与水平。安医大附属安庆第一人民医院骨科始终坚持以患者为中心,精益求精,勇于创新,为人民群众的身体健康保驾护航。
(朱柏林)

宫颈癌规范放疗 为患者送福音

近日,安徽医科大学附属安庆第一人民医院肿瘤与血液内科为一名局部晚期宫颈癌患者实施个体化根治性放疗,取得良好效果。

患者罗某,56岁,因“绝经后不规则阴道出血50天”就诊安医大附属安庆第一人民医院妇科,诊断为宫颈鳞癌局部晚期,节育环携带。经多学科会诊及讨论后评估无手术指征,建议根治性同步放疗。肿瘤与血液内科朱晨副主任医师与放疗技术组胡原草高级工程师,为患者制定了个体化放疗方案。在顺利完成盆腔外照射DT:45Gy/25次及同步化疗后,宫颈口肿瘤退缩后取出节育环,于5月底通过置管、影像定位、计划设计,完成近距离腔内放疗,共计5次,总剂量30Gy,总疗程时间在8周内。放疗结束后1月再次入院复查,患者临床症状消失,原发灶及转移灶均完全退缩,复查盆腔磁共振及妇检,评估病情达完全缓解,放疗期间无明显不良反应。

宫颈癌是全球第二大妇科恶性肿瘤,主要治疗手段包括手术、放疗、化疗,放疗在宫颈癌治疗中占据了重要的地位。早期的宫颈癌,放疗与手术相当;中晚期的宫颈癌,首选放射治疗,损伤小,并发病减少。宫颈癌的根治性放疗由外照射及近距离后装放疗两部分组成,两者完美结合达到最佳效果。由于部分患者宫颈口被肿瘤封闭,节育环难以取出,需要根据肿瘤退缩情况,在后装放疗之前取出,并注意防治感染、出血等并发症。

安医大附属安庆第一人民医院肿瘤与血液内科作为安庆市开展后装放疗的单位之一,不断推进肿瘤的规范化治疗,已成功治疗多种妇科肿瘤,为安庆市及周边地区的妇科肿瘤患者带来了福音。

(孙娜林)