

以评审促提升 筑牢母婴安全防线

2024年度全市危重孕产妇和婴儿死亡病例评审会议召开

■通讯员 戴季悦

本报讯 为深入贯彻落实母婴安全保障工作要求,提升全市危重症救治能力,持续降低孕产妇死亡率和婴儿死亡率,近日,市妇幼保健院召开2024年度全市危重孕产妇和婴儿死亡病例评审会议。市卫健委妇幼健康处处长孙建国、市妇幼保健院副院长朱晓琴、各县(区)卫健委妇幼负责人及各级孕产妇和新生儿危重症救治中心产科主任、新生儿科主任、产安办主任等150余人参加会议。

孙建国指出,要深入贯彻落实国家《关于推进生育友好医院建设的意见》和《关于开展儿童友好医院建设的意见》精神,重点完善孕产妇、新生儿危急重症救治机制,推行多学科联合诊疗管理模式。各部门要压实责任,以新形势下母婴安全专项行动为抓手,全方位筑牢妇女儿童健康防线。在病例评审工作中,要建立客观、开放的讨论机制,鼓励专家组直面问题、深挖根源,既要总结临床经验形成规范,又要针对薄弱环节制定可操作的改进方案。

朱晓琴指出,要聚焦母婴安全薄弱环节,严格执行制度,加强高危孕产妇

和新生儿分级管理,严禁截留高危病例,确保妊娠风险评估、新生儿安全风险评估与转诊机制规范运行;提升救治水平,加强基层危急重症识别与新生儿复苏技术培训,定期举行多学科演练补短板;优化协作体系,深化产科、儿科、麻醉科协作,畅通急救转诊链条;强化源头防控,加强孕产妇健康宣教及新生儿风险评估管理,降低风险发生概率。

危重孕产妇病例评审会上,产科、重症医学科、介入科、麻醉科相关专家围绕危重孕产妇的孕期保健、危急重症识别及救治流程、多学科协作等方面对我市2024年发生的6例危重孕产妇病

例进行评审与讨论,总结经验教训,提出改进措施。

婴儿死亡病例评审会上,新生儿科、儿科、产科专家对2024年下半年发生的4例疑难或典型新生儿死亡及1例婴儿死亡病例进行多维度分析,涵盖孕期管理、分娩救治、新生儿护理等环节,探讨影响新生儿、婴儿死亡的关键因素,剖析问题根源,提出规范化建议。

此次评审会通过“解剖麻雀式”分析,为全市母婴安全工作指明了改进方向,推动了母婴安全管理制度化、规范化,全力护航妇女儿童生命健康。

市中医院召开三级甲等中医医院复核评审工作动员大会

■通讯员 申琳琳

本报讯 为切实加强医院内涵建设,推动医院高质量发展,日前,市中医院召开三级甲等中医医院复核评审工作动员大会。

会上,该院党委书记、院长陈璟强调,“三甲”复审是当前医院工作的重中之重,不仅是对医院过去几年工作的全面检验,也是推动医院高质量发展的重要契机。全院上下要统一思想,明确目标,夯实基础,把握核心环节,以高度的责任感、扎实的行动按时

完成相关工作,确保不出现短板、不产生漏洞、不遗留死角,高质量完成医院复审各项任务。院办主任周慧慧、医务科副科长乙伶、财务科科长章伟分别对《三级中医医院评审标准》中的部分条款进行解读。

此次动员会进一步凝聚了共识,明确了方向、激发了动力。该院将集全院之智、举全院之力、倾全院之心,力争以优异的成绩通过“三甲”复审,奋力开启医院高质量发展新征程,努力为群众提供全生命周期的健康服务,为建设“健康淮安”作出积极贡献。

33岁女子患肺癌还是患肺结核? 市一院呼吸与危重症医学科抽丝剥茧找“真凶”

■通讯员 马其云

前不久,33岁的市民吴女士(化姓)因身体不适到某医院体检,胸部CT结果显示:两肺炎症、左侧胸腔积液、右肺门及纵隔淋巴结肿大。医生初步怀疑是肺结核,为其实施胸腔闭式引流术,未进行胸腔镜活检。由于诊断依据不够充分,吴女士开始接受诊断性抗结核治疗。一个月后,她复查胸部CT,发现两肺多发病变,右肺门淋巴结无明显变化,纵隔淋巴结进一步增大。病灶在治疗后未缩小反而增大,医生怀疑是肿瘤。肺活检与晚期肺癌的预后差异巨大,肺结核早期治愈率高,而晚期肺癌的5年生存率通常低于10%。这让吴女士和家人陷入深深的绝望。

近日,吴女士怀着忐忑的心情来到市一院呼吸与危重症医学科就诊,被收治入院。吴女士进行了肺部增强CT检查,结果显示:右下肺门占位,中央型肺癌不能排除;左侧胸膜占位,转移性病变也不能排除。看到报告,吴女士的心情更加沉重。

纵隔淋巴结肿大是多种疾病的常见表现,病因复杂多样,主要包括转移癌、淋巴瘤、结节病、结核及细菌感染等。在诊断方面,胸部CT是评估纵隔淋巴结肿大的首选方法,但确诊要靠病理学检查。超声支气管镜引导下经支气管镜活检(EBUS-TBNA)是获取病理组织的首选方法,具有创伤小、诊断率高的优点。

完善一系列术前准备后,吴女士接受了EBUS-TBNA及肺泡灌洗,术中超声探查发现纵隔4R组、7组淋巴结肿大。术后病理显示:支气管镜活检组织镜下见坏死及肉芽肿样结构,间质慢性炎症细胞浸润;4R组及7组淋巴结活检组织镜下见大片坏死组织,内见少量肉芽肿样结构。经过专家的详细检查,结合病理活检结果,吴女士最终被确诊为肺结核。对于病灶增大、医生考虑是结核类赫氏反应。拨云见日,真相大白,吴女士悬着的心终于放下了。

淮东社区卫生服务中心 免费“两癌”筛查活动启动

■通讯员 潘培培

日前,清江浦区淮东社区卫生服务中心2025年免费“两癌”筛查活动启动,旨在普及健康知识,实现宫颈癌和乳腺癌(简称“两癌”)的早发现、早诊断、早治疗,保障女性身心健康,促进家庭幸福。

为确保“两癌”筛查活动顺利进行,淮东社区卫生服务中心通过微信公众号推送、发放宣传折页、门诊通知等方式广泛宣传,同时联合街道、社区举办专场活动,主动联系既往参与“两癌”筛查的妇女,并组织公共卫生团队深入居民区面对面告知,有效提高了群众对“两癌”筛查的知晓率和参与率,让辖区适龄妇女及时了解活动相关信息。

活动中,淮东社区卫生服务中心

工作人员耐心询问参检人员个人基本信息和相关病史,进行预检登记,带领她们前往妇科门诊、彩超室进行宫颈癌筛查和乳腺癌筛查,包括妇科常规检查、宫颈人乳头瘤病毒(HPV)检测和乳腺彩超检查等。对于筛查出的疑似病例,医护人员及时跟踪随访,提出治疗建议。

宫颈癌和乳腺癌的早期症状不典型,容易被忽视。通过此次筛查,适龄妇女不仅对自己的健康状况有了深入的了解,还树立了“防”重于“治”的健康理念,增强了健康意识。

淮东社区卫生服务中心将持续优化筛查服务,不断总结经验,逐步扩大筛查范围;开展“两癌”知识宣传系列活动,多渠道、全方位地普及健康知识,提高广大妇女群众对“两癌”重要性的认识。

淮安工业园区综合服局 联合市中心血站开展无偿献血活动



■通讯员 高筱之

为弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿精神,近日,淮安工业园区综合服局联合市中心血站开展无偿献血活动。党员干部带头报名,普通职工积极参与,形成“人人争当热血先锋”的浓厚氛围。

活动现场,大家在医务人员的主导下有序完成登记、体检、初筛等流

程,顺利通过预检筛查的人员依次来到采血区撸起袖子捐献热血。部分干群在献血后还通过社交媒体分享经历,呼吁更多人加入无偿献血队伍,展现了园区人的大爱情怀与社会担当。

每一次无偿献血,都是爱心的传递。淮安工业园区综合服局号召更多人加入无偿献血行列,增强职工“人人为我、我为人人、团结互助、无私奉献”的意识,用热血为生命护航。

“王拥军名医工作室”落户市三院

■通讯员 陆朝林 丁华珍

为深入贯彻党中央、国务院关于促进中医药传承创新发展的决策部署,3月8日,上海中医药大学(上海市中医药研究院)脊柱病研究所与市第三人民医院签署合作协议,并举行“王拥军名医工作室”揭牌仪式。上海中医药大学副校长王拥军,市三院党委书记范智勇和党委副书记、院长秦孝峰等双方代表出席活动。

仪式上,双方代表分别致辞,表示将以此次合作为契机,深化医教研领域资源共享与协同创新,在学科建设、人才培养、科研攻关等方面开展全方位合作,重点围绕中医脑病、老年医学等优势学科打造区域医疗高地。王拥军与范智勇共同为“王拥军名医工作室”揭牌。

王拥军是全国知名专家、上海中医药大学首席教授、长江学者、首批岐黄学者,他表示,将通过定期坐诊、教学查房、科研指导等形式,推



动优质医疗资源下沉,助力淮安市第三人民医院提升医疗卫生服务能力。

在专题交流环节,范智勇介绍市三院概况与学科特色,表示医院始终坚持学科融合并重发展战略,此次合

作将为医院高质量发展注入新动能。王拥军科研团队详细介绍肾脑血管等重点科研项目情况。双方就具体合作方向展开深入探讨。随后,王拥军科研团队参观淮安市心理健康促进中心和市三院。

上海中医药大学和市三院将建立常态化沟通机制,定期开展学术交流,加强技术协作,努力打造长三角中医药协同创新高地,为健康中国建设贡献力量。

携手共进 协作共赢

徐州医科大学专家组到市二院开展实习检查

■通讯员 王思雨

本报讯 近日,徐州医科大学党委副书记、副校长徐海波一行到市第二人民医院开展2024—2025学年中期实习检查。

报告会上,徐海波对市二院2024年教学工作取得的成绩表示祝贺。他指出,实习检查是强化实践教学质量管理的关键环节,也是深化校院协同育人机制的重要契机。临床实习是医学生职业能力培养的核心阶段,院校双方需共同构建规范化、系统化的培养体系。希望市二院持续加强临床教学管理,提升带教质量,推动医院高质量发展,实现校院携手共进、协作共赢。

市二院党委书记吉雅玲代表医院全体职工向徐州医科大学长期以来给予市二院的关心和支持表示衷心感谢。她强调,此次检查既是对临床教学工作的全面检视,也是推动医院高质量发展的重要契机。市二院将坚持“医教协同”发展战略,依托徐州医科大学优质教育资源,重点强化实习大纲执行、师资队伍建设和教学质量体系建设,持续提升医学人才培养水平。

市二院副院长姜福金从医院概况、教学条件、教学管理、教学成效等方面,详细汇报市二院临床教学工作开展情况及取得的成绩。

徐海波一行还到市二院厦门路院区走访调研,对市二院在“一院两区”同质化管理和运行精细化管理

等方面作出的努力和取得的成绩给予充分肯定和高度认可。

专家组通过教学查房督导、临床技能考核、师生座谈交流、教学文档审阅等方式进行全方位评估。在检查反馈会上,专家组对市二院规范化的教学管理体系及实习生的专业素养给予高度评价,同时就优化课程设置、创新教学方法、加强师资培训等方面提出意见,希望今后继续深化院校合作,共同推动临床教学工作再上新台阶。

市二院将以此次检查为契机,深化与徐州医科大学的战略合作,重点推进教学资源整合、教学模式创新、教学条件升级等工作,构建医教研协同发展新格局,为培养新时代卓越医学人才作出更大贡献。

淮安急救人员:

与时间赛跑 为生命护航

■通讯员 毛剑

在淮安,有这样一群人:无论白天黑夜、严寒酷暑,只要接到120指挥调度中心的指令,即刻出发,抢救生命。他们就是淮安急救人员,在平凡的岗位上书写着不平凡的故事。

一天早上8:00左右,市急救中心二院急救分站3人急救小组完成车载仪器设备、药品、耗材、氧气等检查后,进入待命状态。9:00,120指挥调度中心传来指令:市一院有一名患者需要转运服务,急救小组立即出发。到达目的地后,医生高莉莉对患者身体状况进行评估,其他人紧密配合,小心翼翼地将患者转移至救护车上。转运过程中,驾驶员朱泽快速平稳驾车,高莉莉时刻关注患者生命体征的变化,护士孙成磊做好护理工作,直至患者平安送达。

上午11:00,急救小组3人吃盒饭时,120指挥调度中心再次传来指

令:市区淮海广场突发车祸,一名70多岁的老人与汽车相撞,需要救治。急救小组抵达现场后,只见老人躺在地上,痛苦不堪。急救小组对其进行问诊、查体,作现场评估,采取一系列急救措施,随后将老人抬上救护车送往医院。途中,高莉莉一边观察老人的生命体征,一边与医院急诊科沟通,为后续救治争取宝贵时间。

急救小组刚回到驻点,剩下的盒饭还未吃完,中午12:00,120指挥调度中心又传来指令:市区一家饭店内,一名老人突发晕厥。高莉莉立即利用急救指导系统进行远程指导,通过询问病情,家属对现场环境的描述,初步考虑老人是低血压引起的晕厥,于是指导家属将老人平卧,解除颈部束缚,开门通风,避免人群围观等。急救小组赶到现场时,老人已苏醒。高莉莉为老人检查身体,发现其神志清醒、血压较低,除乏力无其他异常症状,但仍建议家属送老人到医院做进一步检查。

下午1:00,急救小组又接到120指挥调度中心的指令:市区一小区内,一位老人突发剧烈头痛。高莉莉继续利用急救指导系统进行远程指导,了解到老人有高血压、糖尿病病史,当天未按时服药,因情绪激动出现头痛、恶心等症状,指导家属为老人测量血压;得知血压偏高后,又嘱咐老人服用降压药,调整情绪。急救小组赶到现场后,立即为老人测量血压、查体,考虑是高血压引起的不适,建议老人去医院做进一步检查。老人住在五楼且行动不便,他们齐心协力,用担架将老人平稳地抬到急救车上,送往医院。

从清晨到午后,急救小组人员忙碌的身影穿梭在城市中,而这只是全市急救人员的一个缩影。今年1—2月份,市急救中心出车近5200次,接诊患者近4300人,平均每天出车89次,接诊病人73人。他们日复一日、年复一年地坚守在急救一线,与时间赛跑,为生命护航,用实际行动诠释了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神。

市一院分院成功实施硬膜下出血微创血肿清除术

■通讯员 徐海涛

本报讯 近日,市第一人民医院分院神经内科在市一院神经内科主任陈泉的指导下,成功开展首例硬膜下出血微创血肿清除术,标志着该院脑出血微创手术水平再上新台阶。

今年85岁的李某某,日前因“反应迟钝伴步态不稳1周,加重1天”到市一院分院急诊就诊,头颅CT检查结果显示:右侧额颞枕顶部亚急性硬膜下出血,出血量大,中线结构明显移位。医生将其收治入院。

通常情况下,医生会采取脱水降颅压等治疗方法。这种治疗方法病程长、疗效差,易出现出血继续增加导致脑疝发生的情况,严重时危及生命。针对这些治疗弊端,该院神经内科主任姚万青及团队成员对患者病情进行分析和讨论,决定为其实施微创血肿清除术。为确保手术顺利开展,他们联系了市一院神经内科主任陈泉,在其指导下,仅用时约30分钟,便顺利完成手术。术中,患者生命体征平稳,无明显不适症状,术后神志有所好转,可简单交流。第二天,患者神志恢复正常,精神状态佳,交流无障碍,可正常进食进水,无明显不适症状,复查头颅CT可见出血较之前明显吸收。目前,患者已康复出院。

与传统手术相比,脑出血微创血肿清除术是一种用于治疗脑出血的现代医疗技术,主要通过微创手术快速清除颅内积聚的血肿,以减轻对脑组织的压迫,恢复脑部功能。相较于传统的开颅手术,该手术具有创伤小、恢复快等优点。

市一院分院神经内科将不断提高医疗技术水平,满足患者就医需求,提升群众就医获得感。