

# 常州日报



T1 2024年1月30日 星期二  
农历癸卯年十二月二十  
常州新闻 健康  
责任编辑:沈芸 热线:88066183 E-mail:2472480746@qq.com 组版:周铭圭 校对:薇薇

## 武进人民医院以“党建+医疗”推动“高质量发展” 凝心聚力结硕果 奋楫争先谱新篇

□本报记者 陈荣春  
通讯员 李婷  
供图 高岷 武医宣

南院二期工程顺利封顶;获江苏省医学新技术引进一、二等奖;为期3个月的义诊活动惠及社区居民3000余人次……回望刚刚走过的2023年,武进人民医院交出了一份漂亮的答卷!

2023年是“十四五”规划承上启下的关键之年,也是武进人民医院踏上“三甲”新征程的开局之年。这一年,武进人民医院以“高质量发展”为主线,聚焦全市“532”发展战略,全面实行低耗、高效的集约管理,推动“党建+医疗”不断取得丰硕成果。

踏上新征程,站在新起点,武进人民医院将主动融入新能源之都、“两湖”创新区建设大局,加快推进“做强做大南院,做优做精北院,双核驱动,协同发展”的高质量发展之路,为擦亮“常州健康”民生名片,推进“健康武进”建设作出新的贡献!



### “党建引领”明晰高质量发展方向

院党委狠抓思想道德建设,严格执行医院章程,全面落实公立医院党委领导下的院长负责制,贯彻党委会议事规则,切实将医院党委的作用体现在把方向、管大局、作决策、促改革、保落实上。

持续加强党支部书记“双带头人”培养,武进人民医院健全党员“双

培养”机制,强化各党支部书记“第一责任人”职责,做到党建工作与业务工作的融合。院党委高度重视党建共建工作,把党建工作与为民办实事相互融合,仅2023年就有4个党支部与社区等单位结对共建,并为当地群众提供所需技术指导与帮扶,取得良好效果。

武进人民医院党委创建“白衣红心”党建品牌,下设的13个院属党支部不断深化“一支部一品牌一起秀”支部党建品牌创建工作,每月开展形式多样、内容丰富的主题党日活动:医影先锋别样红、医路先锋学在一起、急救知识进校园、敬老爱老“药”行动、“中医药就在你身边”等,广受群众好评。

### 专科建设 夯实高质量发展基础

术领域又向前迈进一步。

医疗技术是治病救人的底气,专科建设则是医院竞争力的关键,专科建设与医疗技术相辅相成。作为“三甲”医院,武进人民医院始终致力于医疗技术的勇于创新和精益求精,并由此推动专科建设不断深入,努力构建“院有品牌、科有特色、人有专长”的发展格局。

胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急难危重症五大中心建设稳步推进,快速、高效、广覆盖的急危重症医疗救治体系日益巩固。其中,卒中中心被国家卫健委卒中防治工程委员会授予“高级卒中中

心”,在每月全国卒中中心综合排名中均处于县区级医院前列,脑卒中患者救治成功率达98%;胸痛中心顺利通过国家标准版胸痛中心认证,急性心肌梗救治成功率达99%;房颤中心通过“中国房颤中心”认证;心衰中心通过“中国心衰中心”认证。

通过“请进来、送出去”的医疗技术牵手提升计划,武进人民医院加快与上海、南京等地知名医院的技术合作,搭建更多高层次的医疗服务平台,提升医疗水平,推动学科发展。泌尿外科就是其中典型代表。在成立“东南大学附属中大医院泌尿外科诊疗中

心常州分中心”的基础上,中大医院泌尿外科专家每月定期2次到武进人民医院坐诊、查房和手术,在受到患者热烈欢迎的同时,也积极推动医院诊疗技术创新和能力的提升。

如今,在1个省级临床重点专科、16个市级临床重点专科的基础上,武进人民医院已通过“ISO15189医学实验室质量与能力认可”现场评审,肿瘤科成为中国抗癌协会“规范化肿瘤营养治疗示范病房”……一串串坚实的脚印,凝聚着武进人民医院“百舸争流,奋楫者先”的勇气和决心,展现着全院上下推动技术创新的辛劳和汗水。

### 服务惠民 凝聚高质量发展成果

站式服务中心是抓手。武进人民医院整合成立一站式服务中心,将多个职能部门的部分功能汇聚于此,避免患者在办理一项业务时的来回奔波,并通过大数据对比,将普遍、重要的问题进行分类整理,从而带来更精准、更便民的服务。

针对市民多元化医疗需求,武进人民医院在拓展服务内容上不断走深走实。一方面,立足临床需求,开设男科门诊、慢性咳嗽门诊、骨质疏松专科门诊、疼痛药学联合门诊、足踝外科门诊、中医膏方门诊等专科特色门诊,由特色专家为患者带来更好的诊疗服务;另一方面,在双休日和法定节假日增设专家坐诊,增加门诊服务时间,满足上班族、上学族的就诊需求,实现周末门诊与工作日上午“无差别、同质化”,受到市民的广泛好评。

推进慢病管理体系建设,是构建整合型健康服务体系和分级诊疗格局的重要一环。武进人民医院成立糖尿病并发症筛查室,通过一站式慢性并发症筛查、诊疗、复诊复查、健康教育等手段,为糖尿病患者提供“一站式、一体化、精准化、个性化”的医疗服务;成立江苏省基层内分泌特色科室孵化中心常州市武进区协同孵化中心,实现全区内分泌疾病特别是糖尿病防治

工作的又一突破,从单纯的慢病治疗转向慢病预防、治疗及健康教育相结合,为糖尿病患者带来持续、全程的健康管理与医疗服务。

互联网医院打通线上挂号、缴费、报告查询等环节,支持药品配送到家;全面上线“云胶片”服务,手机上就能看医疗影像报告,跨院就诊告别“大袋胶片”;与11家上级医疗机构、30家下级医疗机构、11家民营医疗机构签订共建专科型医联体协议,与6家卫生院建立医共体,积极推动优质资源下沉……一系列举措,让武进人民医院的惠民服务越来越贴近市民的需求,“有温度的医疗服务”正逐渐具体而生动。

### 科研提速 激活高质量发展动能

为武进人民医院“科研提速”的生动缩影。

临床与科研不可或缺,实现科研与临床的有效融合,是推进高水平现代综合医院建设的重要途径。作为“三甲”医院,武进人民医院高度重视科研工作,着力推进“科研提速”“人才兴院”,坚持优秀人才集聚与科研技术创新同频共振,人才团队引育与学科建设深度融合,积极促进医学科研成果转化、孵化。

据统计,2023年武进人民医院有1人入选常州市“龙城之星”卫生青年科技人才托举工程,1人入选常州市卫生健康青年人才培养工程,1人入选常州市西学中人才项目,2人入选武进区优秀中医临床人才,6人入选武进区“荣誉工程”,选派4名优秀青年医生参与海外研修。得益于他们为代表的全院上下共同努力,医院在技术水平、服务能力、学科建设等各方面不断迈上新台阶,高质量发展动能澎湃。

## 全民健身人人参与 运动快乐人人分享



中共常州市委宣传部 | 常州市文明办 发布  
常州市公益广告创作中心 设计

### 微创精准切除病变肋骨,术后两天出院

## 市一院“奇奇”再显神通

本报讯(陈荣春 李祉莹) 身上留条长疤痕,对于热恋期的小伙是难以接受的事。28岁的杜先生就面临这样的处境。幸运的是,在市一院“达芬奇”的助力下,他顺利摆脱了这样的困扰。

半个多月前,杜先生总感觉左侧后背经常疼痛,休息了几天也没见好转,便在女友的陪同下到当地医院就诊。相关检查结果显示,杜先生左侧第四肋骨的局部存在异常——骨皮质膨胀、骨质变薄、缺损,医生建议住院进行手术治疗。

“平时身体挺好的,没想到竟然查出肋骨肿瘤,而且因为病变位置较深且隐蔽,被肩胛骨和肌肉挡住了,需要开胸手术。医生告诉我,术后即使愈合良好也会留下长长的疤痕。”杜先生慕名找到市一院胸外科汪潜云主任。

了解杜先生的顾虑后,结合影像资料,汪潜云耐心解释:原发性肋骨病变多为良性,不需要过度紧张,可进一步行PET-CT明确病变性质;同时,即使需要手术,虽然无法通过腹腔镜

微创手术,但可以利用“达芬奇”手术机器人微创切除肋骨肿瘤,最大程度减小手术创伤。杜先生预约并开展了PET-CT检查,结果依然倾向于手术。和家人商量后,决定选择机器人辅助腹腔镜下肋骨肿瘤切除术。

汪潜云团队站上手术台,仅用了一个小时,就成功切除病变肋骨,留在杜先生身上的仅为3个指甲盖大小的切口。手术后第二天,杜先生就办理出院了。在随后的复诊中,得知病理结果为肋骨纤维结构不良(良性病变)时,他如释重负:“感谢市一院胸外科,半个月来一直提心吊胆,现在终于松了口气。”

汪潜云介绍,肋骨肿瘤在临床上较为少见,约占全身骨肿瘤发病率的6%—7%,以纤维纤维异常增殖症、骨软骨瘤、骨囊肿等良性病变多见。机器人辅助腹腔镜下肋骨肿瘤切除术是胸外科近年来实施推广的新技术,创伤小,术后疼痛轻,并发症少、安全性高,更符合外科手术精准、微创的理念,可以极大程度改善患者的手术效果和预后。

## 遭遇车祸,心脏被撞入腹腔

### 市七院创伤中心团队化险为夷,多发伤通过一次手术解决

本报讯(李青 七轩) 60多岁的杨奶奶在接孙女回家的途中,不慎与卡车相撞。120接到报警后迅速出动,将杨奶奶送至市七院急诊医学中心救治。检查显示,杨奶奶创伤性膈破裂、膈疝,左侧第4—12肋骨骨折,创伤性血气胸,多处挫伤等,受伤严重,需要立即手术。

市七院急诊医学中心迅速开启救治绿色通道,呼叫创伤中心团队前来救治,同时通知手术室、麻醉科做好术前准备。检查提示杨奶奶膈肌破裂合并腹腔损伤,于是医生先打开腹腔进行探查。

市七院创伤中心主任唐会峰回忆:“打开腹腔后,我们发现脾脏下极的挫裂伤,率先对其进行修补,止住出血。继续探查发现,其左侧膈肌破裂,一道长约15厘米的破口蔓延至心包底部。令人惊讶的是,此时腹部居然有一颗彻底裸露的心脏在不停地跳动,外面的心包已经破裂,形成了心包疝。所幸腹腔的肝脏顶住了心脏,心

脏下坠未明显对心脏主动脉形成牵拉。继续打开胸腔后,我们发现其胸腔多处肋骨骨折,部分肋骨错位,其中有两根肋骨像尖锐的匕首一样贯穿肺部,且贯穿肺部膈肌,丧失了功能。”

团队依次对脾脏、膈肌、心包进行修补,随后重新调整杨奶奶的体位,继续小心翼翼地切除损伤严重的肺部组织,并修复损伤较轻处。最后,团队将多处骨折的肋骨固定连接,进行胸腔闭式引流、腹腔引流,缝合胸腔及腹腔。经过三个多小时,手术顺利完成。

经过数天的ICU监护治疗,杨奶奶随后被转至普通病房继续治疗,目前恢复良好。

唐会峰介绍:“胸腹联合伤是较为严重的创伤,以往像这样的多发伤通常需要进行多次手术。此次,我们创伤中心团队通过一次手术,将膈肌、心包进行修补,并完成了肺部多切切除及修补、肋骨固定等多处手术,完成了胸腔、腹腔及肋骨多发伤的修补,减少了患者多次手术的痛苦。”

## 六战死神,惊“心”动魄



本报讯(陈荣春 三院宣) 冬季是各类心血管疾病高发的时节。才四十岁出头的王先生怎么也没想到,平时看着挺健康的自己竟然在这个冬天遭遇6次与死神的搏斗。

不久前的一个上午,王先生突然出现胸口剧痛,休息后没有丝毫缓解。家人急忙将他送至市三院急诊科,经检查确诊为“急性心肌梗死”,心室颤动”。医生立即为他进行除颤,心内科团队评估病情后,立即在心电监护下给予负荷量的抗血小板药物、稳定生命体征综合治疗,在家属知情同意后送至导管室紧急介入治疗。

急性心梗意味着冠状动脉可能存在闭塞,随时有心跳骤停的风险。刚被送到导管室,王先生就出现意识丧失、抽动不止的情况,心电图显示发生“室性心动过速、心室颤动”,不得不再一次除颤。暂时稳定后,心内科主任王稳带领团队成员快速进行“冠脉造影”,结果却让大家都倒吸一口凉气:王先生心脏的回旋支、左前降支、右冠状

动脉都存在严重弥漫性病变和重度狭窄,其中右冠状动脉近段完全闭塞。就像被扼住了咽喉无法呼吸一样,王先生的心脏供血几近中断,这也是引起他胸痛和室颤的“元凶”!

就在明确了病因,正要进行下一步治疗时,王先生的情况却如同失控的飞机般飘忽不定:他间断出现多达4次室速、室颤,在生死边缘徘徊。

面对随时可能被死神夺走的王先生,医护人员有条不紊地进行着各项紧急抢救措施,除颤、给予抗心律失常药物、提升血压、维持电解质平衡……王先生的生命体征逐渐趋于平稳,之后的治疗也随之进行:血栓抽吸、冠脉药物注射、右冠支架植入……随着手术的顺利完成,一场与死神的恶战终于结束,此刻心电图监护仪上稳定的波形也让所有人稍稍喘了一口气。而从开始到结束,抢救时长定格在1小时20分钟。

经过数日的后续治疗,王先生恢复得不错,已经可以出院了。在感谢医护人员给了他第二次生命的同时,这次经历也时刻提醒着他要爱惜身体,重视健康,毕竟奇迹重来不易,自己始终是健康的第一责任人。