

让运动走进生活 让健康护航人生



市一院年轻的他们锐意进取、勇于创新 牢记青年使命，不忘医者初心

□本报记者 陈荣春
通讯员 李祉莹 吴洁

青年是祖国的未来、民族的希望；在医院，青年医师是新生产力的重要创造者，是推动医院高质量发展的奔涌后浪。

回溯百年历史，市一院一代代青年医师始终秉持“厚仁、博术、精勤”的精神，在“健康每一个人”的使命号召下砥砺前行，以自己的不断成长推动医院的不断进步，为守护常州市民健康作出积极贡献。

今年8月19日是第七个“中国医师节”。在这个特殊的日子来临之际，让我们一起走近市一院的青年医师们，了解他们在临床、科研、医技、援助等方面的精益求精，感受他们“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者初心。



推动医技协同 助力精准医疗

超声、影像、检验、病理、核医学……一些患者可能对于这些学科比较陌生，但在患者的诊疗过程中，这些以往被称为“医技”的科室正发挥着越来越重要的作用，而这些科室的医生更是当之无愧的幕后英雄。

“我本来学的是生化学分子生物学，其实这是检验学的前置学科。”周国说，来到市一院检验科工作后，他选择临床分子诊断作为工作方向，参与建立检验科分子诊断平台，常规开展多种病原体的分子诊断和药物基因检测技术，目前已成为全市规模最大的临床分子检测实验室之一。作为检验科副主任，周国期待着和同事们共同努力，打造一个更加全面、更加专业的团队，建设常州第一个精准中心，开展病原体快速精准诊断、质谱诊断等检验，方便患者就诊。

作为“80后”，王建锋已在核医学界声名鹊起。2011年，市一院核医学

科新址投用，王建锋也来到常州。他从啃文献起步，陆续掌握核素显像、核素治疗等核医学相关诊疗技术，尤其擅长心血管核医学的临床应用，围绕“核素心肌显像在心血管疾病诊疗中的应用”开展的系列临床及基础实验研究更取得丰硕成果。如今，他已是常州市医学会核医学分会主任委员，并在省级及以上多个学会中任委员，主持国家自然科学基金青年基金1项，获江苏省科学技术奖二等奖、山西省科学技术奖（自然科学奖）一等奖及江苏省医学新技术引进奖多项。

以前辈专家为引领，众多像周国、王建锋这样的青年医师不断成长，市一院超声、影像、检验、病理、核医学等医技科室日益壮大，开设常州首个肺超声门诊，助力市一院与新疆尼勒克县人民医院共建远程影像和病理网络会诊定点医院……为越来越多患者的精准诊疗提供依据。

提升临床水平 增强服务能力

以赛促学、以赛促练。上个月，市一院接连举行第二届大内科临床诊疗思维大赛、首届大外科腹腔镜基础技能大赛的决赛，吸引了全院众多青年医师的参与。

青年医师蒋婉岚是第二届大内科临床诊疗思维大赛一等奖得主。作为风湿免疫科医生，她很喜欢“像侦探小说一样”为疑难杂症寻找病因的过程。她至今清楚记得，有一名年近70岁的患者反复发热，辗转多家医院找不到病因。蒋婉岚发现，患者头颅磁共振检查未发现异常，但低钠低氯等生化指标异常却很难解释，查阅多个文献后，她分析会不会是内分泌系统问题？果然，垂体磁共振检查发现竟然是垂体病变，这才为后续治疗明确了方向。

作为甲状腺小儿外科的一名青年医师，洪礼钊经常在业余时间练习夹持传递、精细剪裁、缝合打结等腹腔镜基础

技能，在首届大外科腹腔镜基础技能大赛中，他一举夺得单项奖第一名和全能一等奖。但比起技术，他觉得，“医生最重要的是要给患者人文关怀”，为此，他和同事们坚持每天两次查房，把患者当家人、对患者轻声细语，力争把这种人文关怀落实到具体细节。

临床水平是衡量医生业务能力的重要标准。近年来，市一院积极推进“内外科化、外科微创化”，强化与国内外顶尖机构的交流合作，以“真儒新技术奖”为引领，鼓励青年医师不断提升理论水平、拓宽诊疗思维，锻炼操作技能、丰富手术方式，而他们也担负重任，不仅屡屡在全国、全省舞台上斩获殊荣——全国第三届浆细胞疾病知识大赛一等奖、首届南京数论论坛全省甲状腺手术视频大赛一等奖、第十届电生理中国好术者争霸赛江苏赛区一等奖等，更为患者带来更精准、更高效、更便捷的诊疗。

创新科研活力 筑牢发展根基

立足临床实践进行科研创新，依靠科研创新反哺临床实践。对于青年医师来说，只有临床和科研齐头并进，才能有强大发展后劲，才能取得更大进步。

“白天上班、做手术，晚上看文献、做科研，每天睡4—5个小时是常态。”邢兆宇是泌尿外科的青年医师，在繁忙的门诊、手术之余，他还长期参与医院和剑桥大学泌尿外科在肾肿瘤领域的临床和科研合作项目，并于2019年受邀至剑桥大学阿登布鲁克医院进行访问学习。近年来，借助前期的研究成果，他积极探索如何通过影像学检测为肾移植、肾肿瘤以及糖尿病肾病的诊疗提供帮助，并获得国家自然科学基金青年基金项目资助，希望通过3年的研究，为糖尿病肾病患者早期筛查及早期治疗提供科学依据。

主持国家自然科学基金青年项目和面上项目、江苏省自然科学基金青年项目和面上项目、中国博士后科学基金一等资助等科研项目，发表SCI论文和北大核心

期刊论文40余篇……工作的10年间，杨欣已经完成了从博士到博士后的“华丽”转变，并在肿瘤科研上取得了丰硕的成果。作为市一院肿瘤科主任助理，杨欣长期从事各类恶性肿瘤的一线诊疗工作，在肺癌的诊断、化疗、靶向治疗和免疫治疗方面积累了丰富的经验。同时，他致力于肺癌淋巴结转移和免疫治疗相关的基础研究，在业内率先探讨GPC5基因参与肺癌淋巴结转移过程中的作用和机制，为肺腺癌的淋巴结转移机制提供新的实验和理论依据。

市一院的科研氛围历来浓厚，尤其是近年来，医院出台一系列政策搭建平台、培育土壤：获批设立国家博士后科研工作站，帮助青年医师再攀高峰；聘任苏州大学医学部10位教授为兼职教授，推动科研工作向纵深发展；与上海联影医疗科技股份有限公司战略合作，加强医企产学研用合作研究……统计数据显示，近5年来市一院仅国家自然科学基金青年项目就获得24项，为推动医院高质量发展汇聚澎湃动能。

无私援助帮扶 谱写大爱篇章

援助帮扶，人间大爱。在市一院，无论是走出国门，医疗援助柔给巴尔、圭亚那，还是援疆、援陕、援青，以及常州—阜宁南北结对帮扶等，都活跃着青年医师的身影。

成功抢救宫外孕破裂失血性休克患者、为77岁患者实施子宫内膜恶性肿瘤分期手术、为72岁患者实施腹腔镜下巨大卵巢囊肿切除术……作为市一院第二批“组团式”援陕帮扶医疗队队员，妇科副主任医师薛春燕将提升诊疗理念、创新诊疗技术作为帮扶工作的重要内容，自今年1月份至今已带领开展腹腔镜等8项新技术，还指导当地医生做手术、搞科研，“当地患者对‘常州专家’的尊重与信任让我们感动，也为我们的坚守鼓足信心”。

援助帮扶，不仅仅在医疗。今年6月，江苏省阜宁县乡村振兴工作队进入阜宁，市一院血液科副主任、副主

任医师曹阳是其中唯一来自卫生健康系统的队员。从医生到村官的跨度有点大，但曹阳很快适应了，“都是为群众服务，只是不同领域、不同方式”；下乡、进农家、访农民，曹阳和队员们很快与当地群众打成一片，并围绕发展产业、改善民生等形成思路。同时，挂职阜宁县卫健委副主任、党委委员的她始终不忘专业，希望通过多种形式将优质医疗资源下沉到乡村，为当地村民带来更多温暖。

一台台紧急手术、一项项创新技术、一面面鲜红锦旗，凝聚着市一院广大青年医师在帮扶援助中的创新与汗水。短短数月、长则3年，他们在当地迎来数个日升月落，在以先进的医学理念和医疗服务当地人民的同时，也为自己的人生书写出一段别样精彩，更为展现“常州医生”的良好形象作出重要贡献！

本周起 南医大三附院（常州二院）开设中暑门诊

本报讯（李青 孙镇江）民间谚语说：“立秋反比大暑热，中午前后似烤火。”连日来，常州持续高温，医院急诊科几乎每天都有中暑患者。8月12日起，南医大三附院（常州二院）专门开设中暑门诊，提供专业的防暑消暑医疗服务。

常州二院急诊内科主任陈卓友介绍，中暑即热射病，是由于长时间暴露在高温环境下，人体散热机制失调，导致体温调节功能障碍，进而引发的一系列症状。中暑是一种紧急情况，及时的急救措施和专业的医疗帮助是至关重要的。中暑的早期症状包括头痛、恶心、眩晕、皮肤湿冷、心跳加速、呼吸急促、大量出汗或无汗等。如果出现这些症状，应立即采取措施，避免症状加重。

时间：周一下午、周二下午、周三下午
地点：常州二院阳湖院区门诊三层A区3531室

链接

中暑该如何处置？

- 迅速转移到阴凉通风处
一旦发现中暑症状，应立即将患者移至阴凉通风的地方，避免阳光直射。
- 降低体温
使用冷水或冰袋敷在患者的大动脉处，如颈部、腋下和大腿内侧，以帮助降低体温。也可以用冷水浸湿的毛巾覆盖在患者身上，或让患者浸泡在凉水中。
- 补充水分和电解质
如果患者意识清醒，可以让他们小口慢饮清凉的水分，如清水或运动饮料，以补充流失的水分和电解质。但是，如果患者已经失去意识，不要强行喂水，以免引起窒息。
- 通风和休息
保持空气流通，让患者平躺，抬高双腿，帮助血液回流，减少心脏负担。同时，让患者保持安静，避免过度活动。
- 寻求专业医疗帮助
即使症状似乎有所缓解，也应尽快将患者送往医院，接受专业医生的诊断和治疗，以防止中暑后遗症。

肿瘤精准打击疗法 八旬老人重获新生



本报讯（陈荣春 三院宣）84岁的范婆婆肝门部胆管癌，市三院专家为她进行经导管肝动脉化疗灌注术，精准打击肿瘤，让她重获新生。

因尿黄、皮肤瘙痒，范婆婆在家人陪同下赶到市三院肝病科就诊，完善相关检查后，被诊断罹患肝门部胆管癌，并导致肝胆汁回流不畅，出现相关不适症状。肝病科联合介入科会诊后，为她拟定了相应治疗方案，综合考虑患者年龄、不良反应等因素，最终选择了经导管肝动脉化疗灌注术（HAIC）。

市三院介入科、38病区副主任张路西介绍，肝动脉灌注化疗是一种介入治疗，即经股动脉穿刺达肝动脉经选择性肝动脉插管，经肝动脉导管持续性给予化疗药物。

经过一次HAIC治疗后，范婆婆到院复查，尿黄、皮肤瘙痒等症已完全消失，肿瘤指标也基本恢复正常。

专家介绍，HAIC主要优势包括：

- 局部高浓度药物效应：直接将化疗药物注入到供应肝脏的肝动脉中，能够使药物迅速到达肿瘤组织，并在肿瘤区域形成较高浓度，显著提升抗肿瘤治疗效果和药物利用率。
- 降低全身副作用：与全身静脉化疗相比，由于化疗药物主要集中在肝脏内，降低了对身体其他正常器官和组织的暴露，减少化疗常见的恶心、脱发、骨髓抑制等全身性副作用，使患者能够在保持良好生活质量的同时接受有效治疗。
- 适应症广泛：尤其适用于原发性肝癌，特别是伴有门静脉癌栓或肝动脉—门静脉瘘的患者，以及不适合手术切除或传统介入治疗疗效不佳的情况。同时，对于结直肠癌等恶性肿瘤转移至肝脏且无法手术切除的病例，HAIC也显示出了很好的局部控制率。
- 可重复性：对于需要长期控制病情的患者，肝动脉灌注化疗可以多次进行，以维持或增强治疗效果。

隐藏在胃黏膜下的“刺客”



本报讯（李青 七轩）张先生近日来反复感到腹部不适，在家人陪同下到市七院消化内科就诊。经内镜检

查，医生发现其肠道内有多枚结肠息肉，进行了内镜下切除。同时，胃镜检查发现其胃底黏膜下隐藏着一枚黏膜

下肿瘤，后经超声内镜预估大小，并明确该肿瘤起源于固有肌层，考虑可能为间质瘤。

“胃壁由内而外分4层：黏膜层、黏膜下层、肌层和浆膜层。浆膜层仅薄薄一层，张先生的黏膜下肿瘤起源于肌层，意味着其基底部很可能已突破了浆膜层。”消化内科主治医师宋焯焯解释。

经过充分术前评估、沟通后，市七院消化内科团队为张先生进行了内镜下的黏膜下肿瘤全层切除，保证了胃的完整性，术后快速恢复肠内营养。经过治疗，张先生顺利出院。术后，病理检查明确该肿瘤为间质瘤。

在大多数人的认知中，肿瘤分为良性和恶性，而恶性肿瘤就等同于

癌。然而，多发生于胃肠道的间质瘤，是一种容易被大家忽视的恶性肿瘤，但它并不属于癌。

宋焯焯介绍：“胃肠道间质瘤（GIST）是最常见的间叶源性恶性肿瘤，一般分为低度恶性和高度恶性，其危险度分级与其大小密切相关。胃肠道间质瘤发病隐匿，大约有1/3的患者在早期没有明显症状，常常是在胃肠镜检查或常规体检时意外发现。肿瘤长到一定大小后，压迫周围组织和器官，部分患者可能会出现腹痛、腹部不适、消化道出血，及腹部包块等症状。大约15%的患者在诊断时存在转移，通常发现于腹膜和肝脏。早期的胃镜检查是及时发现该类‘刺客’的关键。”