

国庆假期我在岗 以“坚守”写“祝福”

有一种风景 叫坚守
有一种精神 叫奉献

国庆节假期
他们坚守在岗
门诊不停诊
手术不停歇
住院不影响
防控不松懈
书写健康祝福

“出门门诊下病房，每逢假日分外忙。查隐患保安全，医院过节不打烊。”国庆假期，我院各条战线的工作人员不忘初心，坚守“医”线，忙碌在病房里、奋战在手术台旁、坚守在工作岗位上，用医务工作者特有的方式向伟大祖国献礼。



门诊是医院服务百姓窗口和前沿，医护人员全神贯注、一丝不苟地问诊、检查、诊疗，竭尽所能为患者提供满意的医疗服务，每一个人专注的表情就是节日医院最美的“名片”。



作为疾病的“侦察兵”和“排雷兵”，放射、超声、检验、病理、药学等医技科室同样也是假日无休，坚守岗位为患者揪出致病元凶。对他们来说，国庆也是个普通的工作日。



急诊科作为24小时“窗口”，逢年过节、休假班外则是接诊的“主力军”。医护人员一踏进急诊，就如时钟上了发条，一刻也不能停下来。



各病区交接班、查房、治疗、手术、护理……每一个节假日都是相同的“度假”方式。没有山清水秀，经常是汗流浹背；没有诗情画意，经常与病魔较量；没有举杯换盏，经常无影灯相伴。



核酸采样检测工作不断档，紧盯防控不放松。在核酸采样点，工作人员同样坚守岗位，为广大市民提供及时、便捷的检测采样服务。还有随时待命出发的各班医务、默默驻守的隔离保障医务、流调人员……共同的坚守筑起坚固的防线。



一袭绿色消毒服，一顶花色手术帽，一个蓝色口罩遮住了脸庞，这就是麻醉手术科医护人员。他们的工作缺乏规律性，只要一上班，就不知道什么时候可以下班，忙起来，一连工作十几个小时很平常。



预检分诊和发热门诊是7×24小时的“哨兵站”。执行体温检测、流行病学调查、引导发热患者就医……询问了一个又一个旅居史，指导了一遍又一遍“行程码”“健康码”扫码、注册；咨询筛查、诊治一位又一位发热患者，一个班时下来，脱下不透风的防护服时全身都被汗水浸湿了。



节日对他们而言，只有更重的责任和分外的忙碌。生命的接力，从来不会因为假期而中断。守护万家安康是奋战一线的南科医人，向祖国最美的告白。



信息保障、设备维护、水电安全、安保执勤、保洁卫生……他们像往常一样，在“电光火石”之间进行维修；他们像往常一样，巡检配电室、氧气站、消防控制室等重点位置，他们像往常一样，隔着屏幕实时关注着医院的秩序运行；他们像往常一样，分拣整理被服、辅料……他们就这样，像往常一样，在节假日期间为医院安全稳定运行提供保障，以后勤人平凡而特有的方式为祖国祝福。



节日对他们而言，只有更重的责任和分外的忙碌。生命的接力，从来不会因为假期而中断。守护万家安康是奋战一线的南科医人，向祖国最美的告白。



打造南科医速度 创建南科医模式

南科医院

南方科技大学医院 主办
2022年11月3日 星期四
第十四期(总第14期) 本期共8版



服务号



健康号

主 编:王玉琨
副 主 编:王卓芬 蒋奕 谢雷 杨玫 杨明艳 郑妮
编 辑:余园 段婷婷 陈子亮
投稿热线:xuanchuanke@sustech-hospital.com
内 部 刊 物 免 费 赠 阅

我院组织党员干部职工 收看党的二十大开幕会

【通讯员：陈美婷】2022年10月16日，中国共产党第二十次全国代表大会在北京开幕。医院党委积极组织党员、干部、职工以集中收看、属地收看与自主收看相结合的方式收看二十大开幕盛况直播。大家以不同的方式，认真聆听习近平总书记代表第十九届中央委员会向大会作的报告。

各党支部也积极组织广大党员通过网络、手机客户端等多种渠道，第一时间收听收看开幕直播。离退休党支部、我院驻广西凌云县对口帮扶医疗队、核酸采样点、隔离酒店、南山区疫情防控流调中心、深圳湾口岸指挥部等人员也在当地认真组织观看了线上直播。



全院上下党员群众积极收看二十大开幕会直播



在广西凌云县人民医院对口帮扶的党员们积极收看二十大开幕会直播

直播结束后，全院党员干部职工心潮澎湃、无比激动。广大党员干部纷纷表示，习近平同志在党的二十大开幕会上的报告使大家真切感受到伟大祖国的发展变化，感受到党和国家事业的辉煌成就，感受到医疗事业取得的新成绩。报告指明了方向、描绘了蓝图、提供了动力，将激发全院职工干事创业的热情和干劲，把对党的忠诚融入到医院发展中，融入到全心全意为患者服务中，为推进医院高质量发展贡献自己的智慧和力量。

“2021年国考”放榜:我院跻身B等级 全国排名大幅提升

【通讯员：孙莹】9月30日，国家卫健委正式公布2021年度国家公立医院绩效考核排名成绩，我院以618.4的总分在全国三级公立医院综合排名中跻身B等级，相较2020年全国排名跃升122名。考核等级由“C”升“B”，祝贺我院在三甲建设中实现新的跨越！

此次全国范围内参与公立医院绩效考核的三级医院共1355家，比2020年的1227家增加了128家，在竞争如此激烈的考核角逐中，我院在医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等四个维度较2020年整体提升了28.3分，其中医疗质量提升了24.5分，增幅达到13.07%。

国家公立医院绩效考核是国家卫健委发布的最权威、最官方对全国三级公立医院进行的考核和评价，是建设高水平医院的重要指标，同时也是检验和评价公立医院高质量发展成效的重要手段。通过全国“一把尺子”衡量考核，直接反映医院的综合实力和水平。

2019年医院全面建设启动，并顺利晋升为三级综合医院。从2019“提质升级”元年到现在，我院在医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等四个维度较2020年整体提升了28.3分，其中医疗质量提升了24.5分，增幅达到13.07%。



10月14日，广东省品管圈大赛拉开帷幕。本次广东省品管圈大赛有99家医院参赛，共计239个案例，同时本次比赛的一等奖也将直接选送国家大赛，可谓是竞争异常激烈。为了做好比赛准备，7月初，质量管理部从2021年持续改进项目案例甄选出优秀案例，从主题的含义、改进举措、效果维持等方面，反复和参赛团队沟通，最终选定药理学部静配中心的“环圈”和“聚慧圈”和护理部的“守护圈”共3个项目作为参赛案例；随后协助参赛团队不断完善参赛内容，并邀请专家从项目主题、内容、PPT制作到汇报人员的台词和动作逐项指导。参赛团队也是利用十一假期时间，不断完善参赛项目的各个环节。因疫情原因，此次比赛由现场改为线上直播，为保证赛事的顺利进行，信息中心、宣传科、院办、18病区等多部门通力协作，为我院获得优异成绩保驾护航。



药理学部静配中心“聚慧圈” 药理学部静配中心“环圈” 神经内科护理“守护圈”

我院既是肯定，更是鞭策。医院将充分利用好此次考核的“指挥棒”，查漏补缺，扬长补短，以“双三建设”为抓手，落实三级管理架构，将考核指标实行主管副院长-主管部门-科室三级负责制，科室指标管理小组每月对相关指标进行效果评价与分析持续改进。围绕问题强化薄弱环节，进一步加强学科建设、人才队伍建设，提升患者就医体验，实现效率和质量双提升，把高质量、高效率、高标准的医疗服务带给百姓。同时，以评促建，促进医院高质量发展，全面提升医院医疗服务能力和综合实力，以优异“国考”成绩喜迎党的二十大胜利召开。

我院在广东省第五届品管圈大赛喜获佳绩

【通讯员：罗苑】2022年10月14-15日，广东省第五届品管圈大赛在深圳举行，吸引了来自全省99家医院共计239个案例同台竞技。我院药理学部静配中心“聚慧圈”和“环圈”一路过关斩将，一举揽回“一等奖”和“三等奖”两个奖项。

能在省品管圈大赛斩获如此佳绩，药理学部静配中心分享了此次获奖的“金钥匙”。在此次大赛中获奖，不是偶然，也不是运气，而是精心准备、势在必得的团队“扫荡”。从7月份接到比赛通知开始，我院领导高度重视，在王玉琨院院长的带领下，药理学部静配中心陈燕副主任作为两个品管圈的辅导员，全程细致、专业指导环圈圈长胡兆流和聚慧圈圈长严静如何把质量管理工具运用到案例改善过程中，一遍遍地调整案例汇报的思路和方向，教导汇报技巧的方法和技巧，力臻完美。两个圈的PPT均由副圈长刘巧珍制作，经过前期严格的材料审核后，陈燕副主任选派派勇和李逸伦药师以“提高住院药品发放的及时性”为主题，张传航和魏晓娟药师以“降低静配中心缺药率”为主题进行汇报。正台上一分钟，台下十年功。陈燕副主任从台词、站姿、演讲语言、语速、节奏、节奏等多方面指导汇报选手，反复演练、调整。最后在线上PPT汇报展示环节，汇报选手们淡定自如，行云流水，重点突出，富有感染力，充分体现南科医人热情饱满的精气神，在高手如云的激烈竞争中脱颖而出。

规范的掌握和使用质量管理工具，是三甲创建评审的关键要素，也是解决实际问题的科学有效的方法。未来，质量管理部将持续推动质量管理工具使用的培训、辅导和竞赛，协助科室开展质量改进项目，为三甲创建和医院精细化管理加油助力！

我院创新中心更名升级为“南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院”

【通讯员：何健】9月23日，经南方科技大学批准，南方科技大学粤港澳智能与数字外科创新中心（以下简称创新中心）更名为“南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院”。

更名、重新组建后的创新研究院将围绕南科大“双一流”建设规划，积极整合南方科技大学人工智能研究资源，联合相关院系人工智能专家和实验室，开展医工结合、产学研与临床转化结合，共同打造南科大智能医疗创新平台，形成南科大独具特色的智能医疗特色与优势，为大学“双一流”建设贡献力量。

智能医疗是一门新兴交叉学科，研究热点包括临床决策、计算机辅助外科、远程医疗、药物开发、图像分析和计算以及健康管理等。智能医疗创新研究院重点着力智能医疗产学研与临床转化，符合国家政策导向及国内外科研趋势，且同时拥有南科大智能医疗科研资源及创新中心前期工作基础等优势。创新中心成立近三年来，已形成国内智能与数字外科领域具有领先水平的医教研中心与创新人才基地，在业界具有一定学术影响。

未来，创新研究院将联合南科大相关院系人工智能研究团队及实验室组成研发团队，开展医疗器械增材制造研究、基于人工智能/机器学习的医疗器械研究与与器械相关的计算模型与仿真研究等前沿研究、智能医疗软件、诊断和治疗设备研发。

创新研究院将在南方科技大学领导下，实施创新研究院院长负责制，下设学术委员会、伦理委员会以及相关研发部门及管理办公室。

更名再出发，整合登高项。创新研究院将围绕南科大“双一流”建设规划，全面贯彻落实深圳市“20+8”战略规划，积极开展智能医疗创新研究，为下一步建成市、省重点工程技术中心奠定基础。未来创新研究院力争在科研、临床转化、人才培养、国际交流等方面取得优秀成果。

“迎国庆 念党恩 强担当 送健康” ——我院内科党支部开展联合义诊活动

【通讯员：陈美婷】为充分发挥党员医务工作者的先锋模范作用，增强“我为群众办实事”的服务意识，以实际行动喜迎党的二十大胜利召开，9月28日上午，我院内科五个党支部在门诊一楼大厅联合开展了“迎国庆 念党恩 强担当 送健康”义诊活动。

活动由内科第一支部书记-罗鹏，内科第二支部书记-陈小林，内科第二支部党员-刁梦醒、周倩，内科第三支部党员-赵向阳、内科第四支部党员-李森龙、内科第五支部党员-李劲松组成名医团队为民义诊。义诊现场，各位专家凭借丰富的临床经验，耐心向患者询问病情，通过听诊器等常用医

疗器械辅助，认真分析病因，热情解答患者们提出的常见病、多发病等相关问题，普及健康保健知识，并针对患者的不同情况，叮嘱他们各种日常注意事项，倡导健康文明的生活方式，提出合理的健康指导。为了体现便民性，如咨询的患者需进一步检查、住院或开药，义诊专家们还为他们现场发放了“义诊免费挂号券”，享受免费、优先的门诊接诊。

活动受到了深广电等媒体的关注报道，党委书记李成付、心内科主任陈小林等现场接受记者采访，表达医心向党、勇当先锋、为民服务的心声。



创新驱动发展

★ 我院开展“白衣天使捐血月”暨无偿献血主题党日活动 ★

【通讯员：陈美婷】10月10日，“喜迎二十大 热血勇担当”——白衣天使捐血月暨无偿献血主题党日活动在住院部大楼门前拉开帷幕。众多南科医人以滚烫热血践行医者仁心，以潺潺暖流传播大爱精神，以颗颗爱心献礼党的二十。

党委书记李成付、副院长王玉琨等同志到活动现场看望参加无偿献血的职工们。党委书记李成付、院长助理丁娟率先垂范、带头献血，党支部书记杨明艳、曾智海积极发挥党员模范带头作用，众多医生、护士和职能科室人员积极响应。献血队伍中大多是长期坚持无偿献血的“献血达人”，也有努力达到献血要求，第一次献血的“新面孔”。



作为医务工作者，更加知道血液的重要性，他们从繁忙的工作岗位中抽出时间参与献血，以实际行动践行初心使命，用满腔热血守护急需用血拯救生命的病患。看到医护人员在治病救人的同时还在献血救人，部分来院



就诊的市民也把这温暖的画面所感动，踊跃加入献血队伍，参与到这场正能量满满的活动中来。

深圳市宝安区中心血站副站长陈健聪到场特为我院授予“2021年度深圳市无偿献血先进集体”和“深圳无

偿献血公益爱心单位”牌匾，感谢医院一直以来对献血工作的热心支持和无私奉献。

一滴爱心血，一生公益情，献血活动中我院党员干部带头报名、职工积极参与，当天共有75人参加，献血量合计23400毫升，其中包括部分受到热情感染的就诊市民。

支部活动

传承红色基因 弘扬革命精神 ——我院门诊第三党支部开展主题党日活动

【通讯员：张艺璇】8月底，我院门诊第三党支部组织开展了“传承红色基因 弘扬革命精神”主题党日活动，全体党员前往深圳东江纵队北撤纪念馆参观和重温入党誓词，走进革命历史纪念馆，深入了解东江纵队的发展史和战斗史，激励全体医护人员传承红色基因，筑牢初心使命，激发医务工作者救死扶伤的战斗精神。



行政第三党支部开展“《习近平谈治国理政》第四卷专项培训”主题党日活动

【通讯员：孙莹】为深入贯彻落实《中央宣传部、中央组织部关于认真组织学习〈习近平谈治国理政〉第四卷的通知》要求，行政第三党支部近日组织支部党员开展了学习《习近平谈治国理政》第四卷主题党日活动。

通过此次主题党日活动，党员同志们自觉主动学，强化学习自觉，增强学习内生动力，深刻理解融会贯通；及时跟进学，结合国内外形势发展变化以及发展改革工作面临的新问题新要求，与时俱进开展学习研究；联系实际学，结合工作反复研读，将学习成效转化为谋划和推动工作的思路举措，切实把学习成果落实到具体评估督导实践工作。

学习了《习近平谈治国理政》第四卷主题党日活动。

通过此次主题党日活动，党员同志们自觉主动学，强化学习自觉，增强学习内生动力，深刻理解融会贯通；及时跟进学，结合国内外形势发展变化以及发展改革工作面临的新问题新要求，与时俱进开展学习研究；联系实际学，结合工作反复研读，将学习成效转化为谋划和推动工作的思路举措，切实把学习成果落实到具体评估督导实践工作。

愿以吾辈之青春 捍卫盛世之中华 ——党支部联合组织观影主题党日活动

【通讯员：张睿珊】为努力践行社会主义核心价值观，大力弘扬爱国主义精神，10月11日，行政第三党支部、门诊第四党支部、外科第四党支部、外科第五党支部联合开展了主题党日活动。全体党员、预备党员、发展对象



我院皮肤科开展“携手同心爱无银”银屑病义诊活动

【通讯员：方爱玲】10月27日，在第19个世界银屑病日来临之际，皮肤科在门诊一楼大厅举办了由深圳市银屑病学组发起的“世界银屑病日”联合义诊活动。深圳、东莞、惠州共68家医疗单位同时开展“Uniting For Action 携手同心爱无银”义诊活动，强强联手，免费为银屑病患者提供面对面诊断及咨询服务。活动现场皮肤科医护为前来咨询的患者进行科学治疗银屑病健康教育讲座，发放银屑病宣传册。



男子从小将可乐当水喝，36岁突发中风 南科大医院医护齐力助康复

【通讯员：李立蓉、陈子亮】说到中风，大多数人认为这是老年病，可现实中这种疾病也在逐渐年轻化。不久前，深圳36岁的华先生（化名）独自在家中突发中风，直到4天后才被同事发现送医。在南科大医院神经内科经过70多天的治疗及康复后，华先生顺利出院。近日，华先生将两面锦旗送到了南科大医院神经内科医护手中，表达了对该院医护精心医治、贴心护理的感激之情。

体重290斤，独自在家中昏迷，4天后才送医

今年7月，36岁独居的华先生在家中突发中风，身体无法活动，并逐渐失去意识昏迷过去，直到4天后察觉到不对劲的同事找上门来才发现，并请消防队将他送到医院。

据神经内科医生莫晔介绍，就诊时的华先生体重高达290多斤，无法言语，右侧肢体全瘫，仅可做点头摇头动作。全身皮肤出现多处湿疹、潮红，并可见残留的排泄物。CT检查显示，华先生20%-30%的脑组织已经发生缺血或者坏死了，确诊为脑血栓，也就是常说的中风。危急关头，医护人员紧急对其进行了护理与抢救。神经内科护士长王瑜表示，因患者体重过重、无法自行翻身，为使患者皮肤不受损伤，当班护士以及还未下班离开的护士们，一起为患者进行了

基础护理，更换了干净衣物。

由于华先生从发病到入院的时间较长，错过了溶栓和取栓的最佳时间，医疗团队只能通过药物加康复训练的方式帮助他恢复。

精心护理、总是安慰，72天顺利出院

远在杭州的父母得知消息后赶到深圳，看到躺在病床的独子，忍不住天流泪，华先生的表情也是一脸凝重，感觉前途一片灰暗。病区的护士们见此情景，群策群力，轮流给患者及家属讲述康复成功的案例，帮助患者和家属建立战胜疾病的信心，这些行动逐渐赢得了患者及家属的信任与信赖。

华先生病情稳定后，护士们手把手教他并协助进行早期功能锻炼。在医护人员的共同努力下，华先生在语言上，逐渐从发音困



患者顺利出院



患者为南科大医院医护赠送锦旗

难到能简单对话，再到能清楚地表达自己的需求；行动上，从只能偏瘫在床，到可以慢慢在病区走廊短距离行走。所有见证华先生的点滴进步的医护人员，都为他开心不已。

经过72天的住院治疗后，华先生恢复了一定的言语及行动能力，体重降至240多斤，近日已经顺利出院。医生叮嘱，华先生仍需保持康复训练与服药，而最关键的是要改变原本的生活习惯。

专家提醒：年轻人应保持健康的生活方式

相关统计表明，我国卒中发病人群主要集中在60岁以上的老人，但近年来随着高血压、高血脂、高血糖等慢性疾病的年轻化，脑卒中也在逐渐呈现年轻化。

神经内科主任杨红军教授表示，年仅30多岁的华先生此次突发脑中风，与他多年不良的生活习惯密切相关。比如经常吃一些油炸食品，可乐等饮料代替了饮用水，体重过于肥胖，加上作息不规律，经常熬夜等。

杨主任建议，年轻人一定要保持健康的生活方式，戒烟限酒、保持合理膳食，控制体重、坚持适量运动。

据悉，目前南科大医院已建立卒中中心，能为卒中患者提供新型、安全、有效的治疗。随着卒中中心的成立，也迅速打造了一支拥有专业急救知识和技能、优质护理干预的高素质护理团队，使患者尽早、尽快接受最有效的治疗和护理，改善预后，提高生活质量。



杨红军主任出诊中

小伙子被手汗困扰多年，没想到在医院20分钟治愈！ 南科大医院开展手汗症日间手术

【通讯员：杜同心】22岁的小张（化名）被手汗症困扰多年，但考虑到手汗症不致命且手术治疗需请假数天等因素，便一直没有积极求医。近日，南方科技大学医院胸外科正式开展手汗症日间手术，手术约20分钟完成，患者24小时内就能出院，小张听说后立马入院治疗，成为第一批手汗症日间手术的受益者。

双手不停出汗，这个问题已困扰小张多年。每次考试，小张总要在握笔的手下面垫纸巾，且时不时更换，一场考试下来手汗浸湿好几张纸。在紧张或天气炎热的时候，他

的双手像自带“水龙头”一样源源不断地冒出汗滴，有时毫无征兆的情况下，双手也可以挥汗如雨，这对他的学习和生活造成很大影响。尤其是社交方面，每次和别人握手前，小张都压力巨大，他总是悄悄地把手掌贴在裤子上，等手掌上的汗被吸干一些，才伸出手去。他曾经有过心仪的女孩，但因为



手汗问题，他甚至都不敢牵女孩子的手。

为什么双手会不停冒汗呢？据南方科技大学医院胸外科主任医师边虹介绍，既往研究表明，手汗症患者汗腺并无病理改变，多数学者认为这是一种由胸交感神经过度兴奋引起的自主神经系统紊乱现象。“所以，手汗症的治疗不是从手开始，而是在胸腔进行手术，即通过胸腔镜手术的方式切断胸部交感神经链。

小张的手汗症被诊断为重型、多部位出汗。边虹主任医师团队为小张开展了胸腔镜下双侧交感神经链切断术，这是一台全麻手术、无需导尿管，选用高清胸腔镜设备，20分钟内即完成。手术效果立竿见影，小张的手不再像以前一样湿漉漉了。术后不到

24小时，小伙子便回家了。

据边虹介绍，国内第一个手汗症流行病学调查显示，深圳等沿海城市手汗症发病率为2.81%，这表明在深圳可能有42万以上的人受到手汗症困扰。为此，胸外科专门开设了手汗症专科门诊，可为患者开展胸腔镜下双侧交感神经切断术，目前已为五十多位手汗症患者顺利开展手术，效果理想。



血液内科新疗法 让弥漫大B细胞淋巴瘤患者重拾希望

【通讯员：韦丽娅、张笑茜】“我想最后试一次，没想到成功了！”，在血液内科病房，郑先生（化名）激动地说。这一天，正好是他CAR-T细胞输注后第14天。郑先生是一名弥漫大B细胞淋巴瘤患者，外院治疗期间从未达到完全缓解，不断进展。走投无路之际，他来到我院血液内科。一个月前，一份“武装”后的CAR-T细胞输入了郑先生体内。仅14天时间，体内淋巴瘤较前缓解。

他到我院血液内科就诊，这时的郑先生对化疗药物和靶向药物均有耐药倾向，急需新的治疗方案。针对难治复发性弥漫大B细胞淋巴瘤患者，国际上常用自体造血干细胞移植治疗，但郑先生已经超过年龄。

郑先生一筹莫展之际，CAR-T细胞治疗进入了他的视野。CAR-T细胞治疗，即嵌合抗原受体T细胞免疫疗法，已在血液肿瘤治疗取得很好的效果。我院血液内科团队早在2014年起就已经开展此种疗法。

弥漫大B细胞淋巴瘤一直未缓解

两年前，郑先生因反复上腹部疼痛，反酸、恶心，在外院确诊为“胃弥漫大B细胞淋巴瘤”，在深圳某医院化疗联合靶向治疗先后共12次，虽然病情得到阶段性缓解，但整体进展缓慢。

弥漫大B细胞淋巴瘤目前主要治疗方法以化疗联合靶向治疗为主。“但大多数患者最终会复发”，血液内科李丽敏教授说，郑先生也没有逃过复发这一劫。2022年7月，

CAR-T细胞治疗重拾希望

7月26日，郑先生在血液内科病房完成外周血淋巴细胞采集，采集的细胞经过一系列流程被“武装”成为CD19-CAR-T细胞，可有效识别并杀伤CD19阳性的淋巴瘤细胞。8月6日开始，应用化疗联合靶向药对他进行输注细胞前的预处理。8月17日到19日，在医护人员密切监护下，细胞分3次回输到郑先生体内。细胞因子释放综合征（CRS）是CAR-T细胞治疗最常见的急性毒副反应，

是一种全身炎症反应。输注后一周，郑先生出现呼吸困难、渗漏综合征，属于III级CRS反应。由于前期积累了丰富经验，李丽敏教授当机立断应用托珠单抗来抑制CRS。经过密切监护、控制出入量平衡、胸腔穿刺引流等一系列处置，郑先生逐渐好转，并在骨髓涂片中看到了CAR-T细胞的存活。

血液内科韩雪英教授是从哈尔滨医科大学附属医院引进的一位具有几十年读片经验的形态学专家，回输第7天她就在患者的骨髓中发现了CAR-T细胞，给CAR-T扩增提供了充分的依据，仿佛给患者注入了一针“强心剂”。腹部增强磁共振复查的结果让所有人欢呼：经过CAR-T细胞治疗，胃里的肿瘤较前缩小，新的疗法让郑先生重拾希望。CAR-T细胞不但对肿瘤有直接杀伤作用，还能在体内发挥“监视”作用，防止疾病复发。

“太感谢你们了，CAR-T治疗让走投无路的淋巴瘤患者看到了希望，关键还不花那么多钱！”郑先生激动地对李教授说，他和家人对医护人员非常感激。复发难治淋巴

瘤的治疗需要乘胜追击，还需要序贯另一个靶点CD20-CAR-T细胞的治疗，9月3日中秋节前，郑先生带着医生的叮嘱回到了分别两个月的家中，一个月后还需再次返院治疗。

我院血液内科作为全国首批开展CAR-T细胞治疗的团队，截止2022年9月，已完成几十例包括白血病、淋巴瘤等在内的难治/复发血液肿瘤患者的CAR-T细胞治疗，总体缓解率在90%以上，最长无病生存时间已超过5年，关于CAR-T的研究成果曾发表在影响因子9.705的SCI杂志上。

未来该团队有实力在深圳建立CAR-T细胞治疗技术中心，能够为多发性骨髓瘤、淋巴瘤及白血病等血液肿瘤患者提供高性价比的CAR-T细胞免疫治疗服务，让深圳患者在家门口就能享受到科技带来的最新成果。

南科医院肾内科
郝丽荣主任出诊

半个肺泡水里！ 南科大医院为98岁肾病患者挽救生命

【通讯员：赵向阳、王卓芬】98岁老人出现急性肾损伤，2天无尿，全身水肿，手掌肿得像面包，肺有一半泡在水里……利尿药对老人已不起作用，如此高龄且有多种并发症，可以进行血液透析吗？近日，南方科技大学医院肾内科再次突破，为有心衰等多种并发症的98岁急性肾损伤患者进行透析，成功挽回了患者的生命。

合李奶奶的治疗及护理方案。

针对李奶奶的病情，郝丽荣主任团队为她选择了CRRT的血液净化模式，将血液净化的时间延长，达到有效排毒的目的。这种模式能够通过对流模式清除血液中的溶质及水分，对患者血流动力学的干扰较小，治疗期间，患者不会出现剧烈的血压波动。为了防止出血，医生为李奶奶使用枸橼酸抗凝药物。

经过精心治疗及周到的护理，李奶奶胸闷、气促的症状明显缓解，水肿明显消退，生命体征回复平稳，精神状态也因此而变好。

多方面着力，敢于为“80后”“90后”透析

郝丽荣主任介绍，老年人终末期肾病患者存在与年龄相关的脏器老化、功能及代谢退化等特殊情况，如何准确诊治，适时透析，控制并发症，改善生活质量，是肾病医生面临的重要临床挑战。南科大肾内科血液透析中心长期透析的患者60岁以上占36%，其中也不乏李奶奶这种“80后”、“90后”的高龄透析患者。

郝丽荣主任介绍，老年人终末期肾病患者存在与年龄相关的脏器老化、功能及代谢退化等特殊情况，如何准确诊治，适时透析，控制并发症，改善生活质量，是肾病医生面临的重要临床挑战。南科大肾内科血液透析中心长期透析的患者60岁以上占36%，其中也不乏李奶奶这种“80后”、“90后”的高龄透析患者。

就诊。入院后检查疼痛评分8分，为重度疼痛。为改善张女士生活质量，肿瘤科王利平副主任建议她考虑神经毁损治疗缓解疼痛。神经毁损术是指通过化学药物或者射频热凝等方式，破坏与疼痛相关的神经干、神经丛等，达到消除或缓解疼痛的目的。

王利平副主任组织了多学科会诊，邀请神经内外科杨红军主任、贺道华副主任，麻醉科董英伟主任、疼痛治疗护理小组以及影像科黄阿技师长参加。

在多学科会诊中，神经内外科杨红军主任提出，可行CT引导下腹腔神经丛化学毁损术，从而阻断疼痛。我院创新中心可以为患者定制3D打印导管，这个导管能确保医生一次性精准找到与疼痛相关的神经靶点，提高手术精准性和安全性。

但是问题来了，这个手术需要患者保持俯卧位至少一个小时，而胰腺癌患者在身体伸直、仰卧或者向后伸腿、伸展时疼痛会加重。俯卧一个小时，对张女士来说是有难度的，即使在吗啡静脉泵入的情况下，张女士也无法保持俯卧位超过半小时。麻醉科董英伟提出可以使用硬膜外阻滞镇痛技术，通常使用低浓度麻醉药配合阿片类药物，可让患者整个过程俯卧位，配合完成神经毁损。

确定方案后，神经内科、麻醉科、放射科等多科室合力为张女士开展手术。神经内外科杨红军主任、贺道华副主任按照3D打印导管指示的穿刺通道，穿刺到提前设计好的深度，通过CT扫描，证实穿刺针位置到达实际的靶点，将利多卡因及造影

剂注射至腹主动脉周围。此时，患者疼痛明显减轻50%以上，随后，注射无水乙醇进行腹腔神经丛毁损。整个过程持续1小时，张女士生命体征平稳，术后安返病房。

术后第2天，张女士疼痛明显减轻。杨红军主任来到肿瘤科病房进行了第二次无水乙醇注射。王利平副主任也对患者再次进行吗啡滴定，调低芬太尼剂量，并辅助给予普瑞巴林止痛，奥氮平缓解患者焦虑。第三天，张女士疼痛评分已经稳定降到了3分，全天无爆发痛，恶心、呕吐、便秘的症状也大为缓解。张女士脸上终于露出久违的笑容，对生活重新燃起了希望，并配合医生们讨论下一步治疗方案。

据肿瘤科王利平副主任介绍，对于难治性和复杂性癌痛患者，多学科治疗能使治疗效果达到最优化。因此，多学科协作与会诊是关键，尽力相互融合知识和经验，为患者提供最大限度的舒适。肿瘤科后续将陆续开展癌性疼痛多学科治疗，发挥各科室优势，为更多肿瘤患者缓解疼痛，提高生活质量。

仔细查体后认为，黄先生肿瘤位置虽低，但未见明显外侵表现，在根治性切除的前提下有保肛的可能性。经胃肠外科团队讨论，建议为黄先生实施“保肛”手术。在陈国斌主任的指导下，彭一峰副主任医师主刀为黄先生施行了腹腔镜直肠癌根治术。

腹腔镜直肠癌根治术为胃肠外科四级手术，手术难度大，而且患者骨盆小、身形肥胖，也为手术带来了更高的难度和风险。彭一峰医生依照解剖原则，行直肠肠D3淋巴

结清扫，层面清晰，出血少，腹腔镜下可清晰解剖至TME终点线，吻合口距离肛门约2cm保肛。

手术顺利完成，患者顺利保留肛门，术后痊愈出院。

患者王先生，因“腹痛2天、加重1天”就诊于我院消化内科，入院完善腹部增强CT后提示空肠肿瘤并穿孔，胃肠间质瘤可能



住院的李奶奶

管床侯洁薇医生，是呼吸内科出了名的业务能力强、基本功扎实、心思细腻。她时刻敏锐地关注徐大叔的生理及心理变化，反复沟通病情，赢得了家属理解和配合。医务人员争取到时机反复做创伤性的介入检查取得标本，为临床提供诊断依据。经过多次纤支镜检查肺泡灌洗液的NGS及血液抗体检查，均提示有隐球菌感染。CT引导下经皮肺活检取得珍贵的肺组织，送检标本结果证实为“隐球菌感染”。近几年，呼吸内科门诊的“隐球菌肺炎”病例越来越多，但大多为轻症，有的甚至只是在体检时多种CT发现异常，对于病情复杂且有多种基础合并症的病例，还是首次遇见。

此时徐大叔能吃能睡，在病房也是欢声笑语。但真菌感染的不可预见性，一直都是呼吸道疾病的痛点，表面的病情和疾病的影像进展常常不同步，貌似“平静”的背后，病灶可能早已暗潮汹涌。果然，徐大叔随后出现反复高热，进而出现呼吸衰竭。王玉梅主任立即组织介入科、影像科、消化内科进行多学科讨论，不断优化治疗方案，首次以“两性霉素B联合氟康唑”治疗重症隐球菌肺炎，并于以无创呼吸机辅助呼吸。经过近一周的治疗，徐大叔体温峰值得终于呈下降趋势，呼吸衰竭慢慢恢复，出院前复查肺部影像学示病灶明显吸收。

对于新型隐球菌的预防，王玉梅主任建议，严格抗真菌药物的使用指标，杜绝滥用。对长期应用抗生素或肾上腺皮质激素的病例，若病情未见好转或恶化者，应考虑有隐球菌感染的可能，及时进行病原学检查。对恶性肿瘤、慢性消耗性疾病、结缔组织疾病和器官移植的病例，一旦发生可疑隐球菌感染，应立即查清病原，及时予以治疗，而且用药时间应当适当延长。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

患者王先生，因“腹痛2天、加重1天”就诊于我院消化内科，入院完善腹部增强CT后提示空肠肿瘤并穿孔，胃肠间质瘤可能

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

呼吸内科成功救治一例 合并肝硬化重症 隐球菌肺炎患者

【通讯员：郭丽华】国庆节，48岁的徐大叔从老家专程携家属来深，到我院呼吸内科门诊复诊，专门送来一面锦旗，感谢全体医务人员的精心治疗和优质服务。

今年4月初，已患乙肝十余年但未治疗的徐大叔，出现腹水、进食差到消化内科首诊，诊断为“乙型肝炎后肝硬化失代偿期、门静脉高压、腹水、脾大、糖尿病”。经过一周的退黄、抗病毒、保肝、利尿、补充白蛋白、降低门脉压力、抑酸护胃及降糖治疗，徐大叔的腹围、体重逐渐减少。就在一切都向好的方向发展时，徐大叔却出现了发热症状，肺部CT提示双肺感染病变，真菌可能性大，遂转入呼吸内科。

管床侯洁薇医生，是呼吸内科出了名的业务能力强、基本功扎实、心思细腻。她时刻敏锐地关注徐大叔的生理及心理变化，反复沟通病情，赢得了家属理解和配合。医务人员争取到时机反复做创伤性的介入检查取得标本，为临床提供诊断依据。经过多次纤支镜检查肺泡灌洗液的NGS及血液抗体检查，均提示有隐球菌感染。CT引导下经皮肺活检取得珍贵的肺组织，送检标本结果证实为“隐球菌感染”。近几年，呼吸内科门诊的“隐球菌肺炎”病例越来越多，但大多为轻症，有的甚至只是在体检时多种CT发现异常，对于病情复杂且有多种基础合并症的病例，还是首次遇见。

此时徐大叔能吃能睡，在病房也是欢声笑语。但真菌感染的不可预见性，一直都是呼吸道疾病的痛点，表面的病情和疾病的影像进展常常不同步，貌似“平静”的背后，病灶可能早已暗潮汹涌。果然，徐大叔随后出现反复高热，进而出现呼吸衰竭。王玉梅主任立即组织介入科、影像科、消化内科进行多学科讨论，不断优化治疗方案，首次以“两性霉素B联合氟康唑”治疗重症隐球菌肺炎，并于以无创呼吸机辅助呼吸。经过近一周的治疗，徐大叔体温峰值得终于呈下降趋势，呼吸衰竭慢慢恢复，出院前复查肺部影像学示病灶明显吸收。

对于新型隐球菌的预防，王玉梅主任建议，严格抗真菌药物的使用指标，杜绝滥用。对长期应用抗生素或肾上腺皮质激素的病例，若病情未见好转或恶化者，应考虑有隐球菌感染的可能，及时进行病原学检查。对恶性肿瘤、慢性消耗性疾病、结缔组织疾病和器官移植的病例，一旦发生可疑隐球菌感染，应立即查清病原，及时予以治疗，而且用药时间应当适当延长。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

性大，请胃肠外科彭一峰副主任医师会诊。彭医生经详细了解病史及查体，仔细阅读CT片后，认为患者空肠间质瘤穿孔出血可能性大，需进行腹腔镜探查。

经患者同意后，急诊行腹腔镜探查，术中证实腹腔情况与术前判断一致，遂行腹腔镜下空肠肿瘤切除术。患者恢复顺利，术后一周出院。该手术同样为胃肠外科四级手术。传统小肠肿瘤穿孔手术方式为剖腹探查，该手术利用腹腔镜优势，建立气腹，采用3孔法，探查腹腔脏器及肠管，发现肿瘤位置，胃肠间质瘤无需行淋巴清扫，划定肠管切割线，离断肠系膜血管，侧侧吻合健康肠段，手术微创，患者创伤小，术后恢复快。

创新驱动发展 打造湾区名院

我院实现深圳市科创委科研立项重大突破

【通讯员：王亚博】近日，深圳市科创委发布了关于深港澳科技计划A类项目拟资助项目公示和2022年度基础研究专项（深圳市自然科学基金）面上项目拟资助项目公示。我院裴国斌院长领衔的深港联合资助项目（A类）获批科研经费300万元，王玉琨副院长等9位项目负责人立项了面上项目，获批经费共145万元。今年是该院获得的深圳市科技创新委员会立项项目，单项科研经费最高和总体立项数量最多的一年。

裴国斌院长领衔的深港联合资助项目



【通讯员：何婕、李俊琴】近日，广东省社会科学界联合会印发了《关于认定广东省社会科学普及基地的通知》，认定2022年度广东省社会科学普及基地标准型140家，提升中心30家，孵化型67家。我院临床医学研究中心以及南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院获评2022年“广东省社会科学普及基地——孵化型基地”。这是继今年6月申报南山区科普基地认定后，我院“两中心”再一次在科普普及工作中获得省社科组织授权认定。此次广东省孵化型基地认定，深圳市仅12家获批。

科技创新、科学普及是实现创新发展的两翼，为进一步完善新时代社会科普普及工作制度，提升社会科普普及基地建设质量，履行好社会科学普及职责，面向社会公众开展更多公益性、群众性的社会科学普及活动，更好地推动深圳社会科学普及活动的开展，深圳有41家单位被认定为广东省社会科学普及基地，我院南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院被认定为孵化型基地。

我院智能医疗创新研究院以临床实习和科普教育为核心，建设了扩展现实医学部、智能医疗技术部、3D打印医学部、智能生物

学术简讯

2022年药理学专委会第三届学术年会暨慢病管理（抗高血压药临床应用专题）学术研讨会成功举办

【通讯员：陈启林、胡兆流】2022年9月18日，由深圳市药学会主办、我院承办的“2022年药理学专委会第三届学术年会暨慢病管理（抗高血压药临床应用专题）学术研讨会”圆满召开。为贯彻落实疫情防控要求，此次成立大会采取线上、线下相结合的模式进行。大会由我院药部部长贾贻主持。



2022年中国优生优育协会

临床药专业委员会学术年会成功举办

【通讯员：赵佳峰、徐光辉】9月20日，由中国优生优育协会主办、我院承办的“2022年中优—临床药专业委员会学术年会”圆满召开。为贯彻落实疫情防控要求，此次学术年会采取线上腾讯会议形式召开。会议邀请到中国药科大学姚文兵副校长、深圳市人民医院谢守隽主任、南方医科大学南方医院郭丹主任，首都医科大学冯欣主任、深圳市儿童医院陈泽彬主任进行专家授课。我院药部贾贻主任主持会议，累计参会人数达百余人。

专委会主委王玉琨副院长指出，两年来，中优—临床药专委会从无到有，不断

（A类）《基于人工智能术中超声全息骨折复位导航机器人系统的研发》，拟结合深港两地科研团队的前期技术积累及各自优势，研发一套基于术中超声实时图像的MR骨科学术成像导航系统，为复杂骨科疾病提供微创手术解决方案，进而推动相关产业进一步发展，改善社会公众健康状况。

王玉琨副院长及重建骨科陈建文主任、儿科医学部余加林部长、运动损伤科赵哲副主任、皮肤科刘小明主任、超声科孙鲲鹏主任、肾内科郝建兵副主任、医学研究中心于

我院“两平台”被认定为 广东省社会科学普及基地

材料研发部多个以智能医学科普为导向的部门，充分利用深圳市南山区科技创新发展快车道这一优势，把高新技术和临床医学相结合，通过宣传、讲座、体验等普及方式，让周边群众与智能医学近距离接触，以科普宣传等方式向公众传递科学的思维观念，推动科技成果在临床中的应用的转化。创新研究院和病人关爱部前期策划所开展的系列青少年智能医学科普体验活动中，分别围绕“扩展现实临床应用”“手术机器人应用”“3D打印医学应用”开展多个主题体验活动，受到市民群众的普遍认可。创新研究院前期已被认定为深圳市南山区科普基地，在第二届深圳科普成果展示大赛和第七届深圳市健康教育培训大赛中分别荣获优秀奖和一等奖，为广东省社会科学普及基地的建设奠定了良好的基础。

临床医学研究中心则在前期采用线上线下相结合的方式开展了多项科普活动，包括全国联动的诺贝尔奖及前沿医学科研进展解读活动；参加了深圳市科学技术协会主办的“博士校园科普行”暨“走进科技，你我同行”全国科技活动周活动；与临床科室联合举办了全国肿瘤防治宣传周暨中国抗癌日活

研讨会环节，我院王玉琨副院长、皖南医学院弋矶山医院栾家杰教授、首都医科大学附属北京朝阳医院安卓玲教授、深圳大学总医院尹新华教授分别作学术报告。我院潘勇军教授在卫星会议环节作分享报告。

学术研讨环节，药学专家们就“药品的集中采购重质量还是价格”为主题展开讨

论，讨论认为药品集中采购是多维度考核，不仅需要减轻老百姓看病的负担，还要确保药物治疗效果，需要平衡价格与疗效，帮助每一个公立压力在“患者疗效”与“集采目标”的双重压力下力争取得新突破，实现公立医院高质量发展。

培训结束，护理部曾德建主任作总结，他首先肯定了授课老师的精心准备与付出，也希望与会学员能以此次培训为契机，不断加强自我综合能力提升。他强调，医院正在着力创建教学医院及大学附属医院，提升临床教学能力是我们的责任与使命，我们要在“教学相长”中不断增强医院的可持续发展力。



第十六届深圳市西部眼底病论坛在我院召开

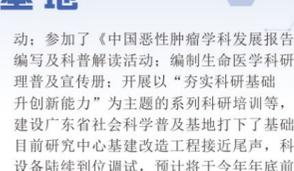
【通讯员：林淑玫】2022年10月21日，“第十六届深圳市西部眼底病论坛”在我院召开。本次论坛由北京大学深圳医院黄剑虹教授担任主席，我院眼科杨成明主任主持，会议邀请到全市各大医院眼科专家的参与。我院虞准副院长代表医院领导致辞，对远道而来的专家教授表示衷心的感谢和感谢，并预祝大会圆满成功。

王玉琨副院长表示，专委会要紧跟总部中国优生优育协会的“创建一流协会”的目标，担当起“为祖国未来育苗、为民族复兴强基、为子孙后代造福”的历史重任，要把药学服务推向更深更广处发展。

我院2022年护理人员培训顺利开班

【通讯员：杨彩霞】为进一步提升医院整体护理水平，加强护理“双师型”人才队伍建设，促进护理教学高质量发展，我院2022年护理人员培训于10月19日正式开班，全院教育护士及拟新晋带教老师共56人参加了此次培训。

培训开始前，护理部杨明艳副部长作开班讲话，她强调了临床护理教育的重要性，并对全体带教老师提出殷切希望，希望大家要坚持言传身教，率先垂范，教学相长，合力培育临床护理人才；要强化带教意识，改进教学方法，提升科室整体护理教学质量。



本次培训为期一天半，护理部按照教育程序，结合临床护理带教老师核心能力要求，围绕教育理论、教育需求评估、教学目标设定、教学方法与实践，以及教学效果评价等方面，制定了科学严谨的培训方案，并提前组织讲师团成员进行集中备课，确保授课质量。

培训现场，由护理部及各系统资深教育护士组成的讲师团就临床护理教学方法、如何上好一堂课以及各种教学方法的应用等进行了详细讲解，全体学员认真聆听，积极参与互动，学习氛围高涨。大家纷纷表示本次培训内容丰富，既打开了思路，也学到了方法，实用性极强。下一步，护理部将组织临床带教能力考核，对接受了统一培训的拟新晋带教老师进行资格准入。



培训结束，护理部曾德建主任作总结，他首先肯定了授课老师的精心准备与付出，也希望与会学员能以此次培训为契机，不断加强自我综合能力提升。他强调，医院正在着力创建教学医院及大学附属医院，提升临床教学能力是我们的责任与使命，我们要在“教学相长”中不断增强医院的可持续发展力。



第十六届深圳市西部眼底病论坛在我院召开

【通讯员：林淑玫】2022年10月21日，“第十六届深圳市西部眼底病论坛”在我院召开。本次论坛由北京大学深圳医院黄剑虹教授担任主席，我院眼科杨成明主任主持，会议邀请到全市各大医院眼科专家的参与。我院虞准副院长代表医院领导致辞，对远道而来的专家教授表示衷心的感谢和感谢，并预祝大会圆满成功。



裴国献院长：

抢抓机遇 谋发展 勇于创新 求突破

南方科技大学医院围绕高质量发展和建设“三甲医院”目标，强力推进学科建设与发展，同时强化人才培养和教学科研工作，取得显著成效。骨科医学部在学科建设、科学研究和学术交流方面取得了长足进步，走上了快速发展的道路。站在新的起点上，如何总结学科发展成果与经验，规划未来发展方向？“学科建设年”系列访谈邀请南科大医院院长、骨科医学部部长裴国献教授从学科带头人的视角，分享学科建设方面的话题。

问：骨科医学部近年来发展极为迅速，学科的主要优势和特色都有哪些？

裴国献：骨科医学部现已迅速发展中国老年医学会智能外科分会、深圳市医师学会智能外科分会、中国研究型医院协会骨科创新与转化分会、国际矫形与创伤外科学会（SICOT）中国部数字骨科学会主任委员单位和南山区重点学科。在国家、省市级科研项目研究成果方面不断取得突破。

在亚专科建设领域，骨科医学部也走在了前列，开设关节外科、创伤骨科、脊柱外科、重建骨科、运动损伤科和国际骨科部（IOC）六大亚专科，为目前深圳市骨科分科最细、最全面的医院之一。业务覆盖创伤、脊柱、关节、显微、运动医学、足踝等骨科主要亚专科，彰显国际化医疗服务特色。

创新发展中的骨科医学部不仅配置有天然骨科机器人、O形臂及导航系统等系列前沿高精尖医疗设备等，且在智能与数字技术运用方面特色优势鲜明。智能化、精准化骨科手术已成品牌，骨科医学部率先完成深圳市首例天玑机器人骨科手术，全国首例O形臂辅助天玑机器人脊柱手术、全球首例混合现实（MR）导航脊柱手术。并由此率先成为华南首家O形臂+天玑机器人破百台手术的单位，造福大量骨伤患者。

医院创新打造的具有国际前沿、国内领先水平的“南方科技大学粤港澳智能与数字外科创新中心”，也为骨科医学部开展各类疑难骨科手术提供强大的支撑。该中心“组织工程再生与临床应用关键技术研究”项目获深圳市科技进步二等奖，为我院首次获得深圳市奖励项目。

问：骨科医学部在人才队伍建设方面有哪些经验做法？

裴国献：骨科医学部聚力提供高水平医疗服务，致力打造国际化骨科精英医疗团

队。目前科室医生高级职称和博硕比例高达90%。骨科医学部亚专科齐全，新引进的五位亚亚科学科带头人，均为国内排名前50的国内附属医院的顶级骨科专家。

脊柱外科学科带头人王林教授是国内脊柱外科与脊柱畸形知名中青年专家，在复杂及重度脊柱畸形、脊柱退行性病变、脊柱脊髓损伤及肿瘤等方面诊治尤为擅长，完成多例国际和国内领先的脊柱手术。

创伤骨科学科带头人赵东升教授是国内知名的创伤骨科及手外科专家。曾作为主刀之一完成世界首例四肢离断伤再植，完成多例双手10指离断再植手术。

重建骨科陈建文教授是国内知名肢体重建专家，在神经肌肉疾病肢体功能重建及畸形矫正、骨关节炎疾病、畸形及保关节、创伤后遗症、足踝疾病，儿童肢体、骨关节炎，上肢畸形及功能障碍，肢体延长等诊治造诣深厚，造福无数肢体残障患者。

运动损伤科学科带头人赵哲教授是运动损伤治疗专家，长期从事运动损伤类疾病的治疗。尤其擅长运用关节镜微创技术治疗骨关节运动损伤。



立足国际化，南科大医院在全国率先示范、全职引进国际顶尖医疗团队，建成“国际骨科部（IOC）”，创新探索国际化医疗模式，致力为深圳市、大湾区、乃至东南亚地区民众提供国际先进的医疗服务。

问：骨科医学部的建设目前面临哪些挑战？

裴国献：自新冠肺炎疫情发生以来，医院始终坚持一手抓防控，一手抓日常工作总基调，疫情防控工作取得阶段性胜利的同时，化危为机，全力保障人民群众就医需求，切实把疫情对正常医疗服务的影响降到最低。

另外，绩效“国考”作为检验公立医院改革发展成效的一把重要标尺，既量出医院的优势，也测出了短板。我们清醒地认识到，我们的学科目前在基础设施配套、专业技术人员配置、专业学科能力和科研教学水平等几个方面与预定目标还有一定差距，也缺乏国家级重大课题及奖项，缺少高质量论文，需要“补短板”。

今年以“学科建设年”主题，就是全力攻坚克难，推进学科建设提档升级，迈出新步伐。针对短板缺项，我们立足两个基本思路，一方面创新科研管理理论，完善科研管理制度建设。另一方面坚持以临床研究带动学科发展的重要思路。

对标三甲医院标准，我们制定了科研创新发展规划，完善医学科研创新体系，在科技创新奖励、保障、支撑、服务等各方面释放政策红利，为医学科技创新提供不竭动力。同时依托南方科技大学“双一流”高校的创新平台支撑，在科研学术方面，结合临床应用和应用研究基础，形成医院独具特色



的科学研究平台与科研管理机制，将学科建设纳入科学、规范、制度化轨道。

在科研创新方面，医院成立独立的临床医学研究中心，建立以临床研究为导向的科研平台，组建研究型团队，建设“粤港澳大湾区再生医学中心”“转化医学中心”，建设高标准临床生物样本库、临床实验室等，搭建科研和转化平台。

无论是科研工作或是人才培养，都离不开广泛的学术交流。骨科医学部非常重视这方面的工作，着力打造一系列品牌会议。鼓励举办高规格的专业学术沙龙和符合骨科亚专科特色的学术交流学习班等，这些有效的学术交流能够更好地传授知识、沟通信息、取长补短、开阔思路，形成交叉综合，获得高水平的科研成果，培养出高质量的医学人才。

问：骨科医学部未来的建设和发展有哪些规划与设想？

裴国献：没有学科就难以安身立命，没有优势学科就难以立牌树碑，没有高质量的学科就难言高质量的发展。作为医院的优势学科，在带动多学科共同高质量发展方面，骨科医学部理应承担起积极的作用。

加强多学科交叉融合及临床转化研究将是骨科研究工作取得突破性进展的关键所在。未来，骨科医学部将在医院整体学科建设规划框架中，实施创新驱动战略，以技术创新和人才培养驱动学科发展的思路，高站位内涵，提升骨科常见病及疑难病诊疗能力，继续以智能化骨科技术为重心，紧跟瞄准尖端、国际前沿技术，进一步扩大3D打印、导航、机器人等新技术的临床应用与研究。

采用学科交叉与多学科协同机制，开展联合攻关、协同攻关，进而积极推动临床研究成果向医疗救治能力转化，全面提升医疗能力，并最终形成医疗保健、科研攻关、教育培训、人才培养为一体的骨科学科体系，向市级、省级重点学科乃至国内领先、国际一流学科进发。



项目1项；申请区级课题4项，立项2项；申请院级科研基金2项，通过2项。参与出版十三五规划多部教材编委。教学方面，张笑茜医生承担带教南科大临床医学专业学生“早期接触临床实践”课程。



问：未来学科建设发展，有哪些规划与设想？

李丽敏：利用医院学科建设年的契机，充分发挥血液内科成熟团队的优势，打造血液肿瘤诊治重点实验室。在诊断方面，与院内相关科室和国内外专家共同开展MDT合作，使疾病的诊断、治疗及管理更为规范。进一步提高造血干细胞移植诊疗技术及推动CAR-T细胞免疫治疗更精准，带动本学科及医院相关科室发展。

今年流式细胞仪及血细胞分离单采机即

将到位，将引进两名专项工作人员，以更好开展流式细胞术和日益增多的血细胞分离单采相关工作。在人员充足的情况下，建立造血干细胞移植、细胞免疫治疗、淋巴瘤、浆细胞病、急性早幼粒细胞白血病等亚专科，在知识体系健全的前提下，细分亚专科/亚组，有助于相关临床研究的开展以及科室乃至全院诊疗水平的提高。

创新驱动发展

打造湾区名院

儿科医学部部长余加林：

大力发展儿科学建设 力争进入全国领先水平



治随访体系，包括新生儿病房、重症监护区、产房爱婴区、门诊随访区，开展围产医疗，与产科无缝连接，成功救治过孕龄26周生产、体重仅730g的超早产儿。

儿内科建立了市级儿童哮喘规范化诊治体系，有3位医师都能熟练掌握儿童支气管镜的诊治，且已经具备4级手术资质，顺利完成数十例支气管镜手术，在儿童呼吸亚专业方面独具特色。儿童生长发育专门诊开展骨龄、头颅及性器官影像检查和激素水平测定，对矮小症、性早熟和肥胖等进行规范诊治，儿童消化亚专业、儿童便秘的诊治已经起步，儿童保健能完成各项指标。

儿科医学部目前取得哪些成绩？哪些诊疗技术处于领先水平？

余加林：新生儿科成功申报南山区医学联盟，加入儿科区域联盟成为副盟主单位。成功举办“粤港澳大湾区儿科学术论坛暨新生儿学术会议”，为国家继续教育项目，发表SCI收录论文3篇，两次以通讯作者发表全国《新生儿败血症诊治专家共识》，在新生儿感染方面发表SCI论文60篇，获得国家自然科学基金项目8项，在新生儿感染方面诊治技术处于国内领先水平，在早产儿救治及管理方面达到国内先进水平，儿童哮喘规范化诊治和儿童支气管镜技术均进入本市儿科先进行列。

深圳青年外来人口居多，但新生儿医学相对欠缺，就南山区而言，现有独立的新生儿科数量少、规模小、技术水平有待提高，难以满足本区急危重新生儿住院诊治的需求，牵头建立“南山区新生儿诊治及随访联盟”，以期更好地服务大众。南科医儿儿科学部部长余加林教授，谈谈儿科医学部的学科建设措施与成效。

儿科医学部在诊疗方面的主要特色和特长是什么？

余加林：儿科医学部有完整的新生儿救

护理部副部长杨明艳：

护理主导区域学科联盟 开创慢伤治疗新局面

境。南山区慢性伤口管理的卫生资源主要集中在三级医院，基层医疗卫生机构优质资源相对薄弱，导致许多行动不便的慢性伤口患者创面得不到及时有效的诊疗。

为了改变这个现状，同时整合南山区内慢性伤口管理的卫生资源，充分发挥我院慢性伤口管理MDT团队的优势，我们申报成立了在护理主导下MDT团队管理模式的慢性伤口区域学科联盟。

该联盟依托慢性伤口MDT管理团队，联合区域内多家社康中心进行组建，利用三级公立医院优质资源集中的优势，开展技术帮扶、人才培养、精准远程会诊等，充分发挥对基层单位的精准辐射和带动作用。

我院在慢性伤口管理上有哪些优势？

杨明艳：医院在2018年8月开设了慢性伤口造口专科门诊，专门为慢性伤口、造口的患者提供专业化的管理和指导，积累了丰富的临床经验，取得良好的治疗效果。至今为止，慢性伤口造口专科门诊共接诊门诊患者5588人次。院外会诊慢性伤口12次，社区家庭病床查房32次，成功地处理疑难复杂伤口3233例。

2020年医院整合了慢性伤口管理多学科团队的力量，形成医院慢性伤口管理多学科协作团队。2021年10月在医院护理部主导下，申报获批成为南山区南山区医疗集团连续护理联盟（慢伤管理方向）副盟主单位。

慢性伤口的治疗，从前期扩创清创、中期修复、后期伤口换药的单打模式，逐步向多学科、全领域的专家协助诊治模式转变，每个不同阶段都能有专家提供对应的治疗，有效提升了我区糖尿病足、压力性损伤、血管性溃疡等慢伤疾病诊疗水平。

目前整个学科联盟的队伍建设如何？

杨明艳：我院慢伤管理MDT团队包括：整形外科、创面修复科、内分泌科、血管外科、营养科、国际造口伤口治疗师的主要成员。具有高级职称5人，博士3人，硕士1

目前新生儿诊治存在哪些问题和挑战，联盟将如何解决这些问题、应对这些挑战？

余加林：随着围产技术的提高，产伤、窒息、产前感染等明显减少，但早产儿越来越多，且出生体重及孕龄越来越小，遗传代谢病的早期诊断对儿科是巨大挑战。深圳市是一个新型“移民”城市，新生儿医学的知识甚至常识都比较欠缺，常常面对出生婴儿的抚育及生理病理现象束手无策，迫切需要新生儿科和社区医务人员帮助。所以我们将建立南山区“新生儿诊治及随访联盟”，与社康无缝连接，既解决了疾病诊治又方便了患者随访。

作为南山区儿科联盟副盟主单位，解决以上问题有我们独特的优势，主要体现在国家政策和人才两方面。在国家政策上，妇女儿童健康是国家医疗关注的重中之重，而且降低儿童死亡率以新生儿儿为主，国家扶持政策有利于新生儿常见问题、高危儿诊治及随访工作的开展及区域学科联盟的建设。在人才方面上，依据学科发展需求，近2年来引进高水平的博士2名、硕士2名充实队伍，每年送医护人员外出进修学习，为科室的发展提供了人员储备。新生儿科积累了新生儿危重症监护、抢救、护理和医护配合的丰富经验，急危重症救治能力提高快，取得良好的社

会及经济效果。现有设备齐全，医护人员培训到位。

作为医院骨干学科，儿科医学部对学科发展有什么规划？

余加林：我们的目标，力争5年内成为省级临床重点专科，进入复旦专科排名，获得深圳市或广东省科学技术奖。为实现这些目标，我们将加大新生儿感染临床与研究，力争进入全国领先水平，增强早产儿救治水平以期进入全国综合医院新生儿儿医学科前列，开展儿童孤独症谱系障碍临床及研究，努力狠抓儿童呼吸系统疾病诊治基础与临床研究，力争做出特色，大力投入开展儿童支气管镜、胃肠镜等先进技术，争取成为南山区儿童腔镜中心。

进一步改善硬件条件，通过南山区区域学科联盟建设，建立新生儿疾病早查网络及数据库，推进完善儿童保健体系建设，完善儿童腔镜的配置，加强专业医护人员，与重庆医科大学附属儿童医院合作申报课题，力争每年获得省级、国家级课题1-2项，鼓励撰写高质量学术论文，每年举办一次省级以上的学术会议，扩大国内影响力。

培养或者引入硕士、博士生1-2名。在5年内争取新增硕士生导师1人，硕士生导师2人，提升高层次人才培养能力。5年内争取成为住院医师规范化培训基地及博士后科研流动站。



慢性伤口护士学习班，培养社区慢性伤口专科护士，建立社区慢伤联络员网络。建立大规模多中心慢伤人群队列，形成慢伤管理大数据，建立早期预警系统，实现疾病防治关口前移。

另外，我院还有南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院，下设3D打印部及虚拟现实部，可以让联盟成员单位医护人员充分掌握慢性伤口发生、发展的规律，从而达到精准的预防、诊断、评估和护理。

在慢性伤口区域学科联盟发展方面，目前取得了哪些成绩？

杨明艳：我们分析研究了长期卧床老年患者压力性损伤的危险因素及其预防护理措施，这一研究结果已在专业期刊上发表。另外于2021年发明了研究卧床女性耻骨漏尿管，获得国家实用新型专利。团队积极开展慢性伤口培训工作，获批广东省继续医学教育项目2项，申报深圳市基础研究专项（自然科学基金）基础研究面上项目2项。在深圳市护理学会延续性护理工作委员会组织举办的第一届“互联网+护理服务”经典案例比赛中，伤口造口专科护士何桃芳获得“优胜奖”。

曾经有一名入院时有糖尿病合并肺部感染、压疮感染，骶尾部存在确口大压疮的高龄男性患者，在我院慢伤管理MDT团队的协作下，经过七个多月的精心治疗与护理，达到了临床痊愈（包括压疮创面完全愈合）出院。

迄今为止，慢性伤口区域联盟联合社康中心共开展义诊活动5次，进行健康教育活动2次，服务慢性伤口居民515人次，通过绿色通道完成双向转诊5人。

未来，在加强慢性伤口区域学科联盟方面，医院有哪些长远规划？预期目标如何？

杨明艳：未来的规划主要有：建立社区慢性伤口防治体系，计划在每个片区开设1家慢伤专科门诊，积极筛查社区慢伤高危居民，同时开展健康教育、开通慢伤双向转诊绿色通道和精准远程会诊功能。开展社区

