

# 多措并举 缓解市民 就诊压力 获认可



在疫情新形势下，发热门诊、急诊及重症患者激增，南方科技大学医院优化医护人员配置、整合病区资源，医护人员知重负重、主动“补位”，努力缓解特殊时期患者看病难的压力，得到了市民的认可 and 好评。

连日来，医院发热门诊、急诊、重症医学科等科室患者增多，加之部分医护人员感染新冠病毒，人手十分紧张。为更好地守护市民健康，医院号召、安排各临床科室支援发热门诊，尽量缩短市民候诊时间，并组建了医疗应急救援梯队，作为急诊、重症、发热门诊等科室的人员补充。同时调整病区，设立重症、呼吸重症病区收治新冠重症患者，并设立呼吸专科、综合内科、综合外科病区收治新冠合并基础病患者，做到新冠阳性患者应收尽收。南科大医院的一系列措施，得到了患者及家属的认可和好评。

高位运行下的发热门诊、急诊科、重症医学科等重点科室，医护人员日以继日地奋战。“我前天下午2点多进入发热门诊，一直工作到昨天凌晨5点多。穿着防护服连续工作15个小时，下班时站都站不稳了……”南科大医院发热门诊主任周红梅教授已年过半百，最近几个月来持续工作长时间、工作压力大，最近的一次门诊使她彻底“累趴了”。“现在咳得肺都要炸了，声音嘶哑，鼻涕、眼泪不停地流，眼睛都睁不开了，上午硬支撑着会诊了几个特殊的病人。”但周红梅还在惦记着为市民做健康宣教的事儿。

“现在市民太需要健康指引了！”

像周红梅这样昼夜奋战的医护人员不在少数。自疫情发生以来，发热门诊一直都是守护患者健康的“桥头堡”，此次更是大规模地与病毒“短兵相接”。尽管有很多医生“轻伤不下火线”，但发热门诊的医护人员短缺问题仍十分严峻。最近1个月来，全院有约70人次支援发热门诊，其中不仅有年轻医生，更有健康管理中心、内分泌科、皮肤科等科室主任身先士卒。

发热门诊、急诊科、重症医学科“水深

火热”，而坚守在其他科室的医护人员，在人员减少的情况下，一肩挑多责，同样不轻松。

“这是一次特殊的‘作战任务’，我们的医护人员召之即来、来之能战、战之能胜，专业能力和职业精神令人敬佩。”医院相关负责人说。



# 寒冬不寒 温暖如你

医者本色，南科医生坚守在一线!

12月下旬，随着国家“新十条”的发布，与新冠病毒的三年拉锯战来到了反攻时刻。在医院，骤增的门诊量对上不断减员的医护，一边是焦虑、痛苦的患者，一边是坚守、疲惫的医护。“黎明之前”，大家“轻伤不下火线”彰显了医者本色，不同的战场、共同的坚守，全体南科医生身体力行诠释着医者的责任与担当，成为这个“最冷”凛冬的“守护者”。

**急诊抢救室：第一波感染高峰比预期来得更早、更猛**

焦虑的患者等在抢救室门前，医护人员不断喊着“XX家属请到护士站”；患者家属拿着检查结果焦急地越过等候队伍；急诊护士站，护士一边问诊一边忍不住地咳嗽……

邵芬护士长说，“每天抢救室都很忙，重症患者来了一波又一波，基本处于持续满床的状态。经常是，这边床位还没调整好住院，那边养老院、救护车、家属送来的重症病人跟着就进来。科室护士全是带病坚持上班，最多的时候，有14名护士同时在阳性发热状态。医生和护士在高热39℃时吃个退热药，然后继续上班，午餐和晚餐都没时间吃，上班就吃一顿，下班后才有空吃第二顿。昨天下班路上，我自己明显感觉心悸胸闷，大脑缺氧，可能是低血糖，每一步都是使出全身力气迈出来的，心里清楚坚决不能倒在路边，家里

人还等着我。因为咳嗽导致我腰椎间盘突出急性发作，狂吐胃酸，坚持到家后休息了几个小时，终于缓解一些。”

急诊护士邵宇娟，发现自己有鼻塞流涕的新冠症状，查了核酸阳性，但是没有出现发热，就一直坚持上班，直到三天后高热才回家休息；怀孕7个月的护士刘娜，反复发热7天，症状一直较严重，孕期能用的药物有限，恢复慢，当她知道科室人员紧张，坚持回到工作岗位；怀孕4个月的谢清梅，休息了3天，第四天主动要求回到抢救室上岗，抢救处置重症患者。

急诊抢救室，是第一波新冠感染大规模冲击的最前线之一。虽然已经有所准备，但第一波感染潮，比预想来得更猛，也更早。“整个急诊的工作节奏早已被完全打乱，最大的困难是不断有医务人员倒下，而患者却不断地涌入，很让人焦心。”护士长说。

处理完手上的患者，下一班的同事来接班了。“病情平稳，对症处理，无特殊夜班”，大家会心一笑，互道一声辛苦，接力棒传到了下一班手中。

**发热门诊：坚守战疫“前哨岗”**

在疫情这段特殊的日子，发热门诊承担着新冠疫情期间重要“哨点”的作用，主要针对发热患者、有流行病学史的患者进行收治和留观。“昨天一天的门诊量941人，抗原阳性患者703人，6个诊室全开，抢救3人，120送患者7人，留观18人。”谈碧波护士长说，“这是发热门诊某一天的工作量。12月份以来，其它科室来发热门诊支援的医生有50名，护士9名。门诊量最大的时候，一天下来排班表要修改3遍。”

“科室医护人员七八成，症状实在重的才请假，还有一半在坚持上班，我更要挺住。”哑着嗓子的周红梅主任每天要接打上百通电话。

面对宣传部关于第二次直播节目的询问，周红梅主任带着歉意解释道，“前天下午两点进去看诊，到昨天五点多才脱了防护

服出来，感觉路都不会走了，站也站不稳，脑袋像要炸开了似的……现在重病病人多，发热门诊的医生都累倒了，只有我还在这里撑着。连续穿着防护服被病人围着15个多小时，一刻钟也没有停歇。也许是年龄大了……咳的肺都要炸了，声音嘶哑，说不出话来。鼻涕，眼泪不停地流，上午硬撑着会诊了几个特殊的病人，直播的节目，我会尽量配合完成，当下，老百姓急需治疗和预防的专业指引。”

满负荷的工作之下，周主任挤出时间上健康云讲堂直播节目，为本院员工也为广大新冠患者答疑解惑。同时还抽空录制了新冠专题热点答疑视频。她说，只想尽己所能，帮助多一点、再多一点的患者渡过这次难关。

经过发热门诊所有工作人员的日夜奋战，目前发热门诊日均门诊量已从900多人次降至500多人次。

**ICU：前仆后继，咬牙也要坚持**

疫情以来，ICU的危重症患者也一直满员。如果新冠肺炎演化成重症，ICU成为生命托底的最后一道防线。

“我们科只有2个护士没有阳了。目前9个医生全阳了，科室的9个重症患者也都是阳性。从20号到今天，科室收治了23名重症患者。为了患者能得到及时的治疗，大家都在加班加点，带病带阳工作。选择了这个岗位，我们就一定会站好每一班岗，竭尽全力保障危重症患者的救治。”ICU护士长张陵湘急匆匆地介绍说。

面对人手短缺的困境，ICU的医护们靠着一股劲硬扛了下来。两年前，驰援市三院的也是这帮人，如今他们选择了继续坚守。“我们采取‘前仆后继’的模式，一个倒下了，另一个顶上。有人刚刚上完白班，为了补缺口继续上夜班，都是连轴转。”张陵湘护士长说，自己被科室这帮年轻感动了一次又一次，大家都是轻伤不下火线，烧得历

害了就在科室躺一躺，好一点的继续爬起来干活。“科室陈芳玲护士是怀孕9个多月的准妈妈，还有20天就到预产期，看到科室忙不过来，陈芳玲在感染新冠后还主动要求回来顶班。两年前驰援市三院，大家一点点克服恐惧，坚持到最后，这次我们也一定可以。”

**后勤部门：坚持坚守，接力奋战**

战疫艰辛，一线医护英勇冲锋、守岗尽责，幕后人员也在全力保障。餐饮物业办工作人员普遍年龄偏大，大部分在50岁左右，本轮疫情也没能幸免。科室人员短缺，保洁员、被服员全是带病坚持上岗。为了让科室人员尽早康复，物业办邀请了中医师陈静珊医生教大家刮痧以减轻和缓解新冠症状。病人关爱部第一时间建企业微信关爱群，为感染新冠的员工发放关爱物资，指导患病员工咨询用药。

在医院这个大家庭，没有特别的英雄，个个都是优秀的螺丝钉，在平凡的工作岗位上贡献力量和热。

在白天褂的职业之外，医生护士也是会被感染的普通人，是有人心疼的“孩子们”，也有惦记的家人。大部分员工的后方家庭，也都“阳”了、躺倒了。困难时期，我院全体工作人员开启“五+二”、“白+黑”模式，接力坚守阵地。医护、医技、行政、后勤等各条战线上的同事们硬硬担当、冲锋在前，大家在不同的战场上共同坚守，携手用执着和坚毅守护着患者的生命安全。

2022的寒冬注定难忘，面对繁忙、风险与挑战，南科医人以直面考验的勇气和主动“补位”的果敢，经受了身体和心理的双重考验，大家用实际行动践行着“健康所系，性命相托”的誓言。这两周很难熬，但我们相信，春天的第一缕阳光已经在路上。



# 打造南科医速度 创建南科医模式

# 南科医院

2023年02月16日 星期四  
第十五期(总第15期) 本期共8版  
南方科技大学医院 主办

服务号 健康号  
主编:王玉琨  
副主编:王卓芬 邓玮 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 免费阅读

## 击鼓催征启新程 蓄势扬帆冲三甲

2023新年致辞

2022年高余音绕梁，2023年曙光已明，春意跨越山海疾驰而来。我们又一次站在新的时间节点，石鼓山前阳光正好，紫荆满树向阳而开，你我携手迎接过去春来。感谢这座温暖的城市，感谢守望相助的彼此，感谢躬耕奉献的你们。

在这时光的交接点回望过去，从那无数被定格的瞬间里，能更清晰地看到发展变化的轨迹。但无论是怎样的发展与变化，我们都能从中听到一个有条不紊的节奏。那是稳扎稳打，一步一个脚印的踏实与厚重；那也是敢于拼搏，不惧艰难险阻的勇气与力量。

2022年，我们御风而上，让担当和使命成为最朴实的状态。南科医人用奔跑拥抱机遇，聚焦“学科建设年”主题，首批“2+3+N”重点学科培育名单和“12345”学科队伍培育名单先后出炉。智能与数字外科技术越做越优；更高起点更高层次的“南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院”应运而生；率先在广东省独立建科“创面修复科”三级学科。微创刀治疗中心、消化内镜中心、呼吸介入诊疗中心，打破学科壁垒，形成“中心”特色和优势。退役军人特诊中心“一站式”尊崇医疗服务收获广泛赞誉。裴国献院长荣获2022年度深圳首届“最美拥军人物”、全国第五届“白求恩式好医生”殊荣。高质量发展目标的铿锵脚步，凝聚了南科医人无惧风雨兼程、始终追求卓越的共同性格。2022年，值得被记录。

2022年，我们以梦为马，让奋斗和奋进成为最有力的应答。凡深耕不辍，收获怡自

到医疗救治，“白+黑、5+2”，有的顾不上体弱的父母、年幼的孩子；有的连轴转数十个小时，累倒在岗位上；有的阳了畏寒发热，仍然要求返岗上班……你们用朴实无华的实际行动书写了“轻伤不下火线”的坚守，扛起了职责、扛住了考验。袪疫未竟，征衣不解。南科医人这种使命在肩医路向前、身在基层心怀家国的集体画像，永远都是我们心中最大荣光和最底气之所在。2022年，值得被铭记。

2022年，我们御风而上，让担当和使命成为最朴实的状态。南科医人用奔跑拥抱机遇，聚焦“学科建设年”主题，首批“2+3+N”重点学科培育名单和“12345”学科队伍培育名单先后出炉。智能与数字外科技术越做越优；更高起点更高层次的“南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院”应运而生；率先在广东省独立建科“创面修复科”三级学科。微创刀治疗中心、消化内镜中心、呼吸介入诊疗中心，打破学科壁垒，形成“中心”特色和优势。退役军人特诊中心“一站式”尊崇医疗服务收获广泛赞誉。裴国献院长荣获2022年度深圳首届“最美拥军人物”、全国第五届“白求恩式好医生”殊荣。高质量发展目标的铿锵脚步，凝聚了南科医人无惧风雨兼程、始终追求卓越的共同性格。2022年，值得被记录。

2022年，我们以梦为马，让奋斗和奋进成为最有力的应答。凡深耕不辍，收获怡自

来，医院在三级公立医院绩效考核“国考”和“市考”等榜单中，呈现强势提升态势，首次跻身“国考”B等级，冲刺三甲评审“入场券”。科研教学迎头赶上，获批国家级继教项目5项、南山区三名工程3项、深圳市科创委项目1项，取得多项“零”的突破。各级各类科研项目26项，获批科研经费创省市级科研经费历年之最。品管圈项目斩获4项国家级大奖，3项省级奖项。二期外科综合大楼拔地而起，石鼓山连廊连接健康主题公园雏形初现。医、教、研、防、管理、改革同频发力，始终向上的曲线，肯定了我们努力的方向，也将见证我们今后的辉煌。2022年，值得被铭记。

时间没有倍速，唯有纯粹笃定的心，为之标记刻度，有多少困难踩在脚下，就有多少风光尽收眼底。在时光的长河中，2022年可能只是平凡瞬息，但在每一个南科医人的历史坐标系上，这一年注定将留下重要的印记。从2020“标准建设年”-2021“绩效管理年”-2022“学科建设年”-2023“质量管理年”，一个个重要的时间节点，将过去连接到此时，又从此刻指向了未来。在这条时间轴上，厚重使命与蓬勃希望交汇，将迅速垒起新一轮365个闪光的日子，向未来延伸的方向，留下浓墨重彩的一笔。

一个人是诗，一群人如画，我们庆幸能与南科医人彼此绘色，相与勾勒，在2022尾音渐歇之时，为过去坚定署名。同志们、朋

友们，“双三建设”的号角声再次催发，星光将继续照亮赶路人的征途，我们一起再出发。心有所向，何惧路长。不奢望前方尽是坦途，不幻想航程风平浪静，我们拥有一起养成的坚韧，共同经历的淬炼，积跬步成千里，积暖意成春色，定能踏出一条载得动过去、承得起未来的宽广大道。2023年，正在徐徐铺展。“更强”与“更好”的南科医未来，每一笔都需要一位南科医人共同书写。这是南科医人应有的抱负，也是南科医人应有的作为。我们还要毫不松懈把握好当前阶段疫情防控工作，全面做好平稳渡峰，全力以赴保健康、防重症，筑牢医疗救治和生命保障的底线。

最后，我们要向所有为医院发展奉献青春和热血的全体职工、离退休老同志和职工家属致以真诚的问候；向长期以来对医院发展给予支持和信赖的各级领导、各界朋友以及广大患者家属表达衷心的感谢。  
恭祝大家：身体健康！工作顺利！阖家幸福！新年快乐！

## 南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院成立



【通讯员：何婕】11月14—15日，第三届中国智能与数字外科学术会议在深圳市人才研修院召开，本次会议为全国智能与数字外科领域专家交流该领域的最新进展搭建了高水平学术平台。会议由南方科技大学医院承办。会上，南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院揭牌成立。

备受关注的南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院（以下简称“创新研究院”）在会上揭牌成立。未来，南科大与南科大医院将竭诚合

## 退役军人健康服务新模式! —— 南山区“惠军健康行”拥军优属系列活动正式启动



【通讯员：余园】2022年12月15日，南山区退役军人事务局联合南方科技大学医院等多家单位联合开展的南山区“惠军健康行”拥军优属系列活动正式启动，南山区退役军人事务局、南山区卫健局、南山区医疗保障局、南山区各街道办事处等单位领导参加活动，我院王林副院长、退役军人特诊中心贺艳君主任、风湿免疫科方玲主任参加活动。

据悉，本次“惠军健康行”拥军优属系列活动，设立了包括：设立“退役军人健康工作室”、惠军体检、惠军关爱药箱、惠军义诊、惠军健康中心、惠军应急和大病救助、惠军其他健康服务在内的“七大礼包”。其中健康工作室、体检、义诊巡诊等项目，均为南山区退役军人事务局联合我院开展。“退役军人健康工作室”，在南山区

所有街道实现全覆盖，依托南方科技大学医院优质医疗资源以及专家团队，每月定期在各街道“工作室”，为辖区退役军人、全区退役军人及其他优抚对象开展健康知识咨询、科普讲座、健康管理、心理咨询等服务，打通医疗服务“最后一公里”。活动结束后，风湿免疫科方玲主任为参加活动的退役军人“把脉问诊”，解答各种健康咨询。

### 我院承办召开2022年第一届深圳市医院协会医院运营管理分会年会暨业财融合助推精细化运营管理论坛

【通讯员：曾柏寒】2022年12月17日，由深圳市医院协会医院运营管理分会主办、南方科技大学医院承办的“第一届深圳市医院协会医院运营管理分会年会暨业财融合助推精细化运营管理论坛”在我院顺利召开。

为加强深圳市医院运营管理专业之间的学术交流、建立更加完善的医院运营管理体系、扩大医院协会医院运营管理分会的影响力，此次论坛采取线上直播与线下参会相结合的方式。出席此次论坛的有深圳市医院协会领导、医院运营管理分会委员及深圳市各医疗机构的行业专家。论坛就医院运营管理和高质量发展，并着重围绕医院精细化管理、绩效管理、全面预算管理、成本控制、医保DIP支付等方面探讨医院运营、绩效、质量改进等方面经验。

南方科技大学医院执行长冯文瑞和深圳市第二人民医院党办主任胡鹏飞主持分会年会的开幕式环节。深圳市医院协会李学进副会长以录播的方式向大家进行开场致辞，并且肯定分会在2022年作出的成果。深圳市医院协会医院运营管理分会会长、南方科技大学医院袁国献院长进行致辞，预祝此次论坛取得圆满成功。

在2023年的分会工作中，深圳市医院协会医院运营管理分会会长的职务将由南方科技大学医院王玉琨副院长，此次参会所有成员表决通过了该分会会长换届选举的决议。新任分会会长王玉琨同时也表示自己将不断学习，不辜负深圳市医院协会和医院运营管理分会全体委员的希望和重托，努力做好分会工作，带领医院协会运营管理分会全体成员探索建立更加有影

响力的医院运营管理体系。

医院运营管理分会常务副会长、南方科技大学第三附属医院执行长冯文瑞进行“医院运营管理分会2022年度工作报告”。报告总结了2022年分会成立至今的主要工作内容和2023年的五大工作计划，为建立更加完善的医院运营管理体系的提供了行动方向。

论坛主旨报告环节，由罗湖区中医院党委书记林汉群、深圳市萨米医疗中心副院长李铁江联袂主持。广东省人民医院副院长袁向东、深圳市儿童医院谭旭总会计师、华中科技大学协和深圳医院副院长郭梅梅分别做主题报告。

论坛主题分享环节，由香港大学深圳医院院务管理部高级经理徐俊、北京大学深圳医院运营管理部主任姚月宁进行主持。龙岗区人民医院总会计师刘小丽、南方医科大学深圳医院总会计师尼燕、盐田区人民医院总会计师熊珂分别带来主题分享。

在本次论坛的主办方和各位与会领导、专家和同道的共同努力下，第一届深圳市医院协会医院运营管理分会年会暨业财融合助推精细化运营管理论坛圆满结束。

### 助力乡村卫生振兴 拓展医联体建设

【通讯员：顾霖】为进一步巩固脱贫攻坚成果，持续推进乡村振兴发展，2022年11月10日南山区红十字会专职副会长、南山区卫健局工联会主席戴文斌带队赴连平县大湖镇、油溪镇开展结对帮扶工作。我院积极响应上级单位的号召，党办和拓展办联合组织“送医送药到县城”活动。副院长虞准带队，拓展办、感染科、中医科、耳鼻喉科、儿科参加了本次义诊活动。

活动当天，南山区卫生健康局一行先后来到连平县大湖镇、油溪镇开展为卫生院捐赠药品、AED设备捐赠培训，虞准副院长带领专家团队耐心细致地为患者进行体检和病情分析，让群众在“家门口”享受到优质的医疗服务。



随后南山区卫生健康局一行还看望慰问了驻镇帮镇扶村工作队干部和困难群众，与困难群众面对面交流谈心，详细询问他们的家庭情况、健康状况、经济来源和生活开支等，全面了解困难群众目前存在的困难和生产生活方面的诉求，给他们送上慰问品并鼓励他们树立信心、克服困难。



间、深圳市医务志愿者协会赖光强副会长、病人关爱部周梅珠部长等，从微观角度，根据患者多样化、个性化需求，探讨医学人文在医疗保障、医患共同决策、用药安全、双工联动、多维度病患照护等方面随之配套的发展方向与监管方式。

论坛延续了前两届论坛跨学科交流的鲜明特色，与会的专家涵盖了医学、护理学、传播学、公共管理学等多个领域。北京大学刘继国教授、健康报社杨秋兰副主编从现代医疗福利制度、健康中国战略宏观角度向学员分享“社会福利服务专业主角”“呼唤医生为科普生力军”等最新热点问题。随后，清华大学邱亨嘉教授、台北护理健康大学廖熏香副教授、中兴通讯公益基金会谭延辉副

助力深圳市医学人文建设与病人关爱发展。南科大医院作为区校合作共建医院，近几年医院取得了很大的发展，欢迎专家与学员到医院考察学习。

论坛延续了前两届论坛跨学科交流的鲜明特色，与会的专家涵盖了医学、护理学、传播学、公共管理学等多个领域。北京大学刘继国教授、健康报社杨秋兰副主编从现代医疗福利制度、健康中国战略宏观角度向学员分享“社会福利服务专业主角”“呼唤医生为科普生力军”等最新热点问题。随后，清华大学邱亨嘉教授、台北护理健康大学廖熏香副教授、中兴通讯公益基金会谭延辉副

### 第三届石鼓山论坛 共论医学人文多维融合应用与创新新趋势

【通讯员：董佳格】2022年12月16日，“第三届石鼓山医学人文论坛暨医院高质量发展下医学人文多维融合应用与创新新趋势”在南方科技大学医院成功举办。来自北京大学、清华大学、健康报社、台北护理健康大学等多位来自不同领域的专家、学者齐聚云端，以“高质量医院发展下医学人文”为主线，从社会政策、健康科普、医务社工、用药安全等宏观和微观层面，进行跨学科分享与沟通交流。

论坛开幕式上，王玉琨副院长欢迎齐聚云端的专家、学者与学员。他表示，石鼓山医学人文论坛是以“医学人文”为主题的学术论坛，至今已为第三届，论坛一直致力于

### 综合简讯

#### 我院护士在深圳市护理学会第二届青年教师教学大赛中斩获佳绩

【通讯员：杨彩霞】为建设高素质护理专业化教师队伍，推动深圳市护理教学质量提升，由深圳市护理学会主办的第二届护理青年教师教学竞赛圆满举行。我院护士从全市165名参赛选手中脱颖而出，斩获三个奖项，其中14病区教育护士李惠荣获“二等奖”，A4病区护士长何娜、儿科教育护士张月荣获“三等奖”。据悉，本次教学大赛初赛及决赛两个阶段进行，护理部对以何娜、李惠和张月为代表的参赛选手进行一对一辅导，经过反复的打磨和制作，最终我院提交的《“救”在身边-AED》、《气道廓清之主动循环呼吸技术》、《热性惊厥的急救处理》均顺利晋级决赛，获得奖项。

#### 急診科护士夏芳喜获“三等奖”，ICU护士姚红丽、18病区护士李惠荣获市护理学会“优胜奖”表彰。



#### 我院两类消化道癌症 早诊率位居全市医疗机构首位

【通讯员：张令霖】按照市卫生健康委要求，深圳市医疗质量控制中心对全市各医疗机构食管、胃、结直肠癌早诊率出率和EUS-FNA开展情况进行了基线调研。在此次调研中，我院胃低级别上皮癌和结直肠癌癌+锯齿状息肉肉内肉瘤早诊检出率在全市接受调研的41家综合医院中位居第一名。

食管、胃、结直肠癌早诊率已经纳入国家医疗质量安全目标，属于国家质控重点监测指标，具有非常重要的意义。我院扩建了内镜室场地，引入智能化检测内镜精灵，完善了消化道癌症筛查设备设施，不断深化内涵建设，以技术创新、服务创新、管理创新

为抓手，建立起消化疾病服务体系，加强胃肠镜检查、消化道早诊的培训，使消化系统疾病治疗微创化率、早诊检出率得到大幅提升，可有效缩短早癌患者康复住院时间、减轻患者经济负担。

#### 我院营养科获批“非药物干预体重管理示范基地”

【通讯员：刘睿】近日，我院临床营养科“非药物干预体重管理”项目得到中华医学会健康管理学分会、中国健康促进基金会认可，荣获“非药物干预体重管理示范基地”称号。



我院临床营养科2019年成立减重门诊，迄今已为500多名患者提供了非药物体重管理服务，临床效果显著，得到患者一致好评。与药物干预相比，非药物干预根据患者体质体定制个性化方案，从综合营养、运动、生活方式等多维度为患者提

供指导，安全性更高。目前科室有有限量饮食、高蛋白饮食、低碳饮食、轻断食等多种减重食谱，根据患者不同的需求提供个性化的体重管理方案。减重示范基地建设，旨在推广医学减重共识，规范医学减重路径，在满足患者减重需求的同时，做好慢性病的防治工作。

#### 我院药学科普荣获多省市级奖项

【通讯员：余红燕】近日，深圳市卫生健康委“2022年深圳市健康科普作品征集活动”评选结果发布，我院药学科“药我说”科普组的科普作品获得“优秀奖”了。据了解，此次征集活动共征集了1135件作品，经过专家初审、复审和终审，最终评选出125件优秀作品、91名优秀科普创作者，我院药学部罗秋娟、李文莉、余红燕3名药师榜上有名。

在另一项全国比赛上，“药我说”科普组也取得了优异的成绩。2022年12月，由中国医药教育协会、中国医药教育协会临床合理用药专业委员会主办的立方杯用药案例与合理用药科普作品征集系列活动圆满落幕。我院药学部两部药学科普作品——《药师守护“育健康”——麻疹用药科普》、《“持青年”用药攻略》在广东展演中分获二、三等奖。

# 创新驱动发展 打造湾区名院

### “血癌”并不可怕 全国知名专家共论学科新进展

【通讯员：于洪娟、张卓、张笑茜】11月12日，我院承办的国家级继续教育项目《恶性血液病靶向治疗及免疫治疗新进展学习班》暨南山区医疗集团血液病防治区域学科联盟学术会隆重举行，会议邀请到我国血液学界多位知名专家，共同探讨恶性病靶向及免疫治疗新进展。本次会议采用线上

与线下相结合的方式进行，同时网络直播。本次会议由中华医学会血液学分会主任委员吴德沛教授、广东省医师协会血液科医师分会主任委员李娟教授、深圳市医学会血液病专委会主任委员杜新教授、深圳市医师协会血液科分会主任委员张新友教授担任大会主席，各位主席对院系的快速发展及血液内科在



业内的地位予以肯定。医院血液内科李丽敏教授担任本次会议执行主席。会议涵盖血液病诊疗领域的最新研究进展，讲授了该领域的最前沿知识，与会嘉宾和讲者进行了充分的交流和热烈的讨论。



### 我院主持召开“全国胸膜疾病高峰论坛暨胸膜疑难病例讨论线上会议”

【通讯员：李群芳、侯洁薇、万栋】由中国医师协会呼吸医师分会介入工作委员会胸膜学组主办、空军军医大学胸部疾病研究所和我院承办的全国胸膜疾病高峰论坛暨胸膜疑难病例讨论线上会议，在2022年11月26日隆重召开。金发光教授和周红梅教授担任大会执行主席，周红梅教授主持本次会议，全国各地同道3000多人齐聚云端，畅享学术，切磋技艺。

十三项专题讲座邀请了国内该领域中有丰富经验的教授就临床胸膜疾病的治疗现状与进展进行精彩的分享，把临床面临的难点、热点治疗和操作技能进行系统的讲解。

在激烈的病例讨论中，主持嘉宾在抽丝剥茧中指点迷津，来自五湖四海的同道，有一线坚守岗位的，也有坚守方舱的医生和同道，数以千名的同仁线上线下互动，专家点评精彩、独到，同时还有内、外科不同专业视角的学激烈讨论与学术观点的碰撞。

阵容强大的讨论嘉宾，在主持嘉宾云端的跨越时空的指挥下，经验丰富、技术过硬的讨论嘉宾共话胸膜疾病的治疗，解决临床病人治疗的中的疑点、难点、热点与痛点问题的同时，培训并提升了医生的临床思维。与会嘉宾用自己精湛的技术和丰富的临床经验作出精彩点评，引导青年医生和基层



医生如何解决临床病人的疑点、难点、热点与痛点问题，提升了临床思维和操作技能。

病历汇报环节，通过八份病历分享，探讨疑难胸膜疾病治疗中的病例的手术过程和治疗经过、临床治疗效果等，也分享了临床难点、热点与痛点问题的胸膜疾病治疗，包括良、恶性胸膜疾病的治疗方法。以临床常见疑难点的胸膜疾病为导向，理论结合实际，重点讨论治疗中的新技术、新方法。在分享和互动中解决临床的热点与难点问题同时，展示近几年能够解决病人问题的安全、有效新技术、新方法。



### 我院成功举办医学影像第二届高峰论坛

【通讯员：黄金叶子】由广东省临床医学会主办、我院承办的2022南方科技大学医院影像高峰论坛(第二届)学术会议于2022年12月13-15日在我院创新中心成功举办。

论坛旨在进一步提高放射领域医、教、研水平，提升放射学科的综合能力，广泛开展合作与学术交流，以线下和线上相结合的形式，邀请到了国内著名专家学者进行专题演讲，分享放射领域权威医学观点，探讨前沿学术话题。

我院医学影像科主任徐俊卿教授、副主

任蒋奕教授在开幕式作致辞，表达了对各方专家同道莅临论坛现场的欢迎，对同样积极参加线上授课的专家教授表达衷心的感谢，对即将开启的学术盛宴充满期待，预祝论坛举办圆满成功。

为期两天的线上论坛每日参会人数近200人，线上授课及专家讨论环节精彩纷呈，获得了国内多位同道的一致好评，让所



有参会学员受益匪浅。本次论坛为影像学科同行提供了一个良好学习机会和传递新理念的平台，有效提升了影像科医师的临床教学和科研水平，对建设高水平医院和一流学科提供可靠帮助。

### 郝丽荣教授团队在Oxidative Longevity and Cellular Longevity 期刊发表最新研究成果

【通讯员：郝建兵】近日郝丽荣教授团队中的郝建兵博士研究发现同种异体移植炎症因子1能够通过调控肾小球内皮细胞自噬，炎症和氧化应激参与早期糖尿病肾脏疾病，为早期诊治糖尿病肾脏疾病提供了新的靶点和希望，研究成果以南方科技大学医院作为唯一第一作者和通讯作者单位在Oxidative Medicine and Cellular Longevity杂志(JCR Q2区，影响因子7.310)在线发表研究论文。

### 徐俊卿教授应邀在埃及首届国际放射学年会作学术前沿讲座

【通讯员：黄金叶子】2022年11月2-5日，由埃及国家卫生部主办、埃及放射学与核医学学会协办的埃及首届国际放射学会议在首都开罗盛大举行，我院医学影像科主任徐俊卿教授受组委会副主席、现任埃及国家卫生部部长助理Dr. Mohamed Fawzi的邀请，作为国际特邀嘉宾进行了学术前沿讲座，获得了高度关注和热烈讨论。据悉，本次会议作为埃及首届国际放射学会议，得到了国际医学影像领域多名学者和医疗专家的高度关注，大会邀请了来自全球各地的45位国际特邀嘉宾讲者，中国受邀的专家仅两位。



### 药学部静配中心成功举办省级继续医学教育项目 探讨智能送药机器人的应用

【通讯员：胡兆流】2022年12月23-24日，由深圳市药学会主办、我院承办的“2022年省级继续医学教育项目——智能送药机器人在医院防控中的应用培训班第一期”圆满举行。

出席会议致辞的嘉宾分别是广东省药学会书记陈民喜、我院王玉琨副院长。两位致辞嘉宾高度肯定了我院静配中心以医院药学服务模式创新为目标。

授课专家分享了应用智能调配机器人调配药品，实现调配过程同质化、标准化、规范化；上线病区分布式智能药房，开启病区基数药品管、用分开的新模式，保障临床用药的及时性；采用智能轨道物流运输系统及送药机器人，实现用药闭环管控可追溯，新冠肺炎疫情期间减少非必要接触，减少院感风险。

### 风湿免疫科成功举办市级继续医学教育项目

【通讯员：方玲】近日，我院风湿免疫科主办的深圳市继续医学教育项目“脊柱关节炎诊治规范及进展学习班”如期圆满举行。

会议邀请了国内著名风湿病学、影像学、药学等专家汇聚一堂，共同探讨脊柱关节炎规范化诊断及进展，并对脊柱关节炎的诊治规范及进展进行授课和病案分享。

新型生物制剂对于脊柱关节炎的治疗效果肯定，如何合理的使用生物制剂也是需要关注的问题。因此，积极开展相关学术交流培训，旨在提高深圳市医疗机构医务人员对SpA的认知，增加规范诊疗意识，普及国内外专家共识的临床应用推广，提升科研与临床转化能力，促进SpA疗水平的提升，更好地服务广大风湿病患者，降低疾病致残、致死风险，提高患者生活质量和改善预后，减轻家庭和社会的经济负担，产生良好的社会效益。

### 骨缺损不必“挖东墙补西墙”！ 深圳27岁男子手指骨缺损植入3D打印钛合金假体

【通讯员：王卓芬】因手指肿瘤手术切除后手指骨大块缺损，27岁的深圳市民吴先生（化名）在南方科技大学医院接受了3D打印钛合金指骨假体植入术，重获一个外观正常、功能基本正常的手指，也重获了自信。

#### 骨肿瘤切除术后手指骨仅剩1厘米

据吴先生介绍，9个多月前，他左手食指出现骨肿瘤，在其他医院进行了手术切除。手术截除了左手食指的大部分骨段，当时医生给他做了骨水泥临时填充重建等。术后，吴先生的左手食指不能屈伸活动，且逐渐向中指一侧偏斜，同时出现了明显的萎缩变细，比之前缩短了2厘米。CT检查显示，此前骨水泥重建手术的固定在术后发生了变化，吴先生的左手食指逐渐出现了明显偏屈畸形。

如何解决手指骨缺损问题？吴先生了解到，传统的手术是取患者自身髌骨或其他部位骨骼进行植入，但考虑到自己才27岁，取自身



大块的骨骼，这种术式可能影响自己以后的生活，他想寻找一种伤害更小的解决办法。

经多方打听，吴先生慕名来到南科大医院。骨科医学部创伤骨科赵东升主任和3D打印医学部副部长裴延军认真研究并制定出3D打印钛合金假体解决骨缺损问题的详细手术方案。手术要把原来的骨水泥取出，用3D打印钛合金指骨假体代替，手术难度在于吴先生左手食指残留的骨段非常短，不足1厘米，假体和残留骨面的固定和愈合都不容易。

吴先生为材料学硕士，他对赵东升主任提出的手术方案高度认同——他知道，钛合金假体非常适合做生物体植入。完善术前准备后，手术由赵东升主任和郑木平主任主

刀，在全麻下进行，历时2小时顺利完成。术后，3D打印医学部副部长裴延军为吴先生定制了3D打印支具进行固定，保护手指，吴先生定期来门诊复查。目前吴先生对自己的手指外形满意，功能正在恢复中。人体骨折愈合通常需要3个月以上，3D打印假体的愈合需时可能更长，在此期间，支具的保护，适当的功能锻炼很重要。吴先生的手指有望获得具有满足日常需要的功能。

#### 这类患者适合3D打印假体植入术

据创伤骨科主任赵东升介绍，3D打印假体植入适用于个性化的特殊部位及较大的骨缺损，优势是不需要取自身骨组织，也不受市场上现有假体的限制，可以根据不同病人骨缺损的实际情况，进行个性化定制打印。

南方科技大学医院骨科医学部在3D打印假体植入术方面具有相当优势，该学科为南山区重点医学专科，学科带头人为中国数字骨科学的倡导者、推动者和领军人。南科大医院获批成立南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院，下设3D打印医学部等四个部门，拥有智能与数字外科的独特优势。

### 泌尿外科开展新技术 双镜联合膀胱巨大憩室切除 并膀胱部分切除术

【通讯员：李世潘】近日，我院泌尿外科顺利完成一例双镜联合膀胱巨大憩室切除并膀胱部分切除术，患者术后恢复良好，排尿通畅，痊愈后出院。

患者杨某，67岁，因“尿不尽伴尿频、尿急10月”入住我院泌尿外科。近10个月来，杨某反复出现上述症状，因排尿困难在急诊科留置了尿管，倍感煎熬，严重影响生活质量。泌尿系彩超及CT显示：患者膀胱左后壁见一大小约102×77×89mm的囊性包块，通过膀胱缺口处与膀胱相通，其内可见分隔，左输尿管开口位于憩室口边缘。泌尿外科肖运政主任医师组织全科人员对此病例进

行了讨论，诊断为膀胱巨大憩室、前列腺增生。考虑需将患者的膀胱憩室切除，才能解决根本问题。

患者年纪偏大，传统的开放性手术创伤较大，大家一致认为可行微创的双镜联合手术——输尿管镜联合腹腔镜手术。科室为患者制定了严密的围手术期方案。全科经过充分讨论，准备了应对方案，以确保手术万无一失。肖运政主任带领泌尿外科团队在全麻插管下为该患者行双镜联合膀胱巨大憩室切除并膀胱部分切除术。手术过程顺利，术中出血约50ml，术后患者安返病房。

双镜联合膀胱憩室切除术，具有创伤小、出血少、恢复快、住院期短等优势。该手术关键在于巨大膀胱憩室与周围的分离、伴随憩室切除所致的膀胱部分切除残缘的缝

合、紧邻憩室输尿管的保护。行腹腔镜前在输尿管镜下巧妙地将输尿管气囊置入憩室内并注水调节憩室大小变化，为以上操作提供了极大便利，避免了副损伤。术中手术、麻醉人员默契配合，术后泌尿外科医护人员精心的治疗和护理，患者快速康复。腹腔镜下膀胱部分切除术为我院首次开展，为微创、四级手术，本次独立完成双镜联合巨大膀胱憩室并膀胱部分切除术标志着我院泌尿外科和手术团队在泌尿系膀胱疾病手术治疗方面获得重大进步。

微出汗，腹部稍有些胀，血压升高，患者慢慢耐受后血压恢复正常。1小时后，治疗顺利结束，患者当天感觉腹胀有所缓解，大便排出通畅。腹腔镜灌注治疗两次后，患者腹水量有所控制，医生给予拔管。

腹腔镜灌注治疗的适应症包括：胃肠道或妇科恶性肿瘤术后，杀灭残余及腹膜微小种植灶。肿瘤侵入或侵及浆膜层及侵及周围邻近组织者。癌性腹水或腹水病理学提示癌细胞阳性者。胃肠道或妇科恶性肿瘤姑息切除术后。N2淋巴结转移者。确诊时已属不能手术的晚期胃肠道癌及妇科恶性肿瘤，腹腔镜灌注化疗使肿瘤缩小，令患者重新获得手术机会。恶性肿瘤腹腔内复发、转移、恶性腹水，可以抑制肿瘤生长，减轻痛苦，延长生存期。

### 肿瘤科开展新技术 恶性肿瘤腹腔 热灌注治疗

【通讯员：刁梦醒】肿瘤科近期引进了腹腔热灌注设备，应用于晚期直肠癌伴肝脏转移腹膜转移，大量腹水的患者。

一名53岁的患者，直肠癌伴肝转移腹膜转移，目前腹腔有大量积液，腹水穿刺细胞学提示见到异性细胞。医生以腹腔穿刺引流置管，开启单通道腹腔热灌注的治疗模式，对患者进行腹腔热灌注治疗。

刚开始患者有些害怕恐惧，在一切准备就绪后，机器缓缓运作，随着43℃的温热药物进入腹腔，患者表示“身体热热的，挺舒服，原来是这样的，我现在一点都不害怕了！”20分钟后，患者额头微



### 神经外科多技术协同 攻克巨大跨窦脑膜瘤

【通讯员：鲁春鹤】脑肿瘤如果侵犯静脉窦，会造成窦的狭窄或闭塞，进而导致血液回流方式的改变，静脉窦完全被肿瘤包裹，给外科治疗带来了诸多难题。因此跨窦脑膜瘤被视作脑膜瘤中最凶险、最难处理的一种特殊类型。

近日，神经外科接收了一位已压迫矢状窦及双层运动中枢的巨大脑膜瘤患者。刚刚50岁出头的刘先生（化名）发现自己的双腿无力伴不受控制的抽搐已近半年，因自己是家中的顶梁柱，一直没有下定决心来医院就诊。无奈病情越发严重，最终选择我院神经外科进行手术治疗。

治疗矢状窦脑膜瘤的最好方法就是手术切除。但刘先生脑内的这个肿瘤要切除却不容易。巨大的肿瘤横跨左右两半球大脑丰富的血管和神经，还有增粗的头皮颞浅动脉供血，致使肿瘤供血极为丰富，增加了手术的操作难度。尤其是“矢状窦”，稍有不慎，不仅会“伤及无辜”造成瘫痪，大量失血可能会让患者当场死亡。面对刘先生的信任与决心，更为了他的家人，神经外科的医生迎难而上，5天内先后为刘先生进行了经导管肿瘤供血动脉栓塞术及显微镜下跨窦脑膜瘤切除术。手术非常成功，横跨“两大洋”的巨大脑膜瘤被顺利切除，重要的神经血管无一损伤。目前刘先生已出院接受康复治疗。

神经外科今年引进了术中B超及术中神经电生理设备，今后将为越来越多的神经系统肿瘤患者提供更加安全精准的手术治疗。

### 耳鼻喉科成功开展 高难度耳内镜下 人工听骨链重建术

【通讯员：石鹏宇】11月，耳鼻喉科针对慢性化脓性中耳炎患者成功开展了三例高难度的耳内镜下人工听骨链重建术。该手术属于四级手术，三位患者均取得了良好的临床治疗效果。

患者陈某，因反复双耳流脓水伴听力下降3个月前来就诊。就诊前患者做了很多准备，在网上查询到李玉茹主任是深圳市医师协会听力康复专业委员会主任委员、广东省耳内镜学会、常务委员，很多耳疾患者都得到刘主任的救治，于是放弃老家医保，慕名来我院求助李主任。在门诊，患者经过内镜检查可见双侧鼓膜穿孔，属于典型慢性化脓性中耳炎的表现，被收治入院就诊。患者纯音听阈测听显示为传导性耳聋。

入院后CT检查发现，患者双耳乳突内存在大量软组织密度影，听小骨部分破坏，说明患者听骨链功能受限，不能维持正常的声音传导功能，同时说明听小骨面临着被炎症侵蚀的风险。李玉茹主任及其团队仔细查看病人后，决定为患者行耳内镜下中耳病变清除+人工听骨链重建术。

经患者同意后择期手术。术中，李玉茹主任发现患者右耳听骨链周围缠绕大量新生肉芽组织，考虑为炎症刺激所致。在仔细清理中耳炎性肉芽组织的同时探查听骨链情况，发现砧锤头、砧锤关节固定，砧骨部分腐性缺失。术中见镫骨活动良好，卵圆窗及圆窗功能正常，切除镫骨、砧骨后置钛合金人工听骨（PORP）重建听骨链，并应用耳廓软骨修复了鼓膜。术后患者听力改善，未出现严重感音神经性耳聋、面瘫及眩晕等并发症。

李玉茹主任来到我院后，带领科室团队积极响应医院大力发展微创手术、四级手术的号召，针对中耳炎患者开展了耳内镜下人工听骨链重建术。该技术是国内近5年才开展的技术，在微创的同时精准彻底地切除病变并一期重建中耳解剖结构和功能，造福了周边患者，也标志着我院耳科水平与国内顶级水平接轨，得到了进一步的提高。

# 创新驱动发展

# 打造湾区名院

### 神经外科应用3D打印、 虚拟现实技术精准切除脑肿瘤

【通讯员：鲁春鹤】近年来，脑肿瘤成为神经外科的常见病多发病，由于脑肿瘤常毗邻重要的脑功能区，常会引起神经功能障碍。因此，精准切除脑肿瘤，同时最大程度地保护脑组织显得尤为重要，也是神经外科追求的最高境界。南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院特有的虚拟现实投影联合三维重建技术及3D打印辅助可精准定位脑肿瘤，实现精准、微创、高效切除肿瘤病灶。

王女士（化名）今年54岁，平时身体健康，近两年总出现头痛头晕，工作生活深受其扰，多次就诊检查却未发现异常。近期入住我院神经内科，经过增强磁共振检查发

现其右额侧叶有一直径19.4mm的脑肿瘤，伴有35mm临近颅骨骨质的增生，二者叠加占位效应明显，侵入并压迫额叶脑组织，导致王女士出现相应症状。后经评估，患者需要手术治疗，转入神经外科。

我院神经外科团队经过充分的术前评估，联合智能医疗创新研究院专家，术前利用3D打印技术将肿瘤及周边重要的颅骨、血管及脑组织进行三维模型重建，精准规划手术路径。同时利用虚拟现实投影(AR)将脑肿瘤的三维模型投影至患者头颅上，使肿瘤及重要血管神经直观可见。在高精尖技术的加持下，手术团队快速准确地探查病灶，从



3D打印+虚拟现实技术精准定位规划微创手术路径

地将肿瘤及因刺激增生的内生骨质完全切除，彻底解除了脑受压。术后病理为血管型脑膜瘤。精准微创的手术使患者快速恢复出院，无任何术后并发症。

### 多部门合作 完成儿童无痛支气管镜检查

【通讯员：杨文琴】12月8日下午，儿科联合麻醉科、内镜中心完成一例小儿喉罩全麻下无痛支气管镜检查+肺泡灌洗。

5岁的小天（化名）因“间断发热6天，咳嗽4天”入住我院儿科，诊断为支气管炎。传统抗感染、雾化等治疗后，小天仍有反复高热伴剧烈咳嗽，肺部CT检查显示右下肺见大片实变影，提示患儿治疗效果欠佳、病原不明确。此时，支气管镜下检查+肺泡灌洗及术后灌注送检寻找病原才是最佳选择。

小儿支气管镜检查的麻醉方法通常可分

为局部麻醉、局部麻醉+镇静、全身麻醉三种。经科主任吴晓云教授、李劲松主任医师、张利副主任医师、廖翠梅主治医师等充分讨论和评估后，针对该患儿年龄特点，同时为减少患儿不适，科室拟采用全麻下无痛支气管镜检查+肺泡灌洗术。吴晓云主任和麻醉科董英伟主任就儿童全麻下行支气管镜检查及无痛胃镜检查进行多次沟通和商榷，得到了麻醉科董英伟主任团队的大力支持。随后，儿科制定了相应的应急预案，协同麻醉科、内镜室共同进行应急演练，以最大限度

保障患儿安全和手术的顺利完成。

术前麻醉科董英伟主任团队对患儿进行充分的评估，制定好麻醉用药方案，做好喉罩备选等工作。手术由董英伟主任、安元春副主任医师麻醉，儿科廖翠梅主治医师操作，李劲松主任及张利副主任现场指导，术中严密观察患儿生命体征和麻醉状态，确保麻醉顺利实施。整个操作过程顺利，患儿生命体征平稳，缩短了操作时间，检查结束后患儿很快苏醒，安返病房。



### 回归美丽新“视”界 眼科成功开展我院首例 后入路玻璃体 切割手术



【通讯员：林淑政】2022年11月下旬，眼科连续完成3例玻璃体切除术（前入路玻切1例，后入路玻切2例），成功为3位患者实施手术，均为四级手术，其中2例为新开展的后入路玻璃体切除术，填补了眼科在三甲关键技术领域方面的空白。

46岁的黎先生，4月前无明显诱因出现左眼视物模糊，眼前红影漂浮，来到眼科就诊。门诊进行散瞳检查后诊断为“左眼玻璃体积血，双眼糖尿病性视网膜病变”，经口服药物+局部眼药+玻璃体内注射抗VEGF药物保守治疗了3个月，患者玻璃体内积血未能吸收，视力进一步下降。为彻底改善患者视力及预后，门诊医师将其收入院拟进行左眼玻璃体切除术治疗。

患者入院后，眼科杨成明主任、邢宝刚副主任为其进行了详细检查，并与患者充分沟通，结合患者的特征及眼内情况，拟定了全玻璃体切除的治疗方案。经过全面充分的术前准备（包括严格控制患者的血糖水平），以及院内多部门倾力协助下，由邢宝刚副主

任医师主刀，眼科正式开展了院内首例“左眼玻璃体切除术+视网膜激光光凝术”。手术顺利完成，术后患者在医护人员精心治疗和护理下，视力大幅提高，患者非常满意。

随后，眼科又为另一位糖尿病视网膜病变6期（眼科届公认最为复杂困难的视网膜脱离手术）的60岁患者汤女士完成了“左眼玻璃体切除+视网膜前膜剥离+眼内注气术”，术中成功剥除了牵拉视网膜的增殖膜，联合术后双眼分次做了视网膜激光光凝治疗，充分体现了治疗方案的个性化、精准化、最优化。患者视力有所提高，脱离的视网膜逐渐复位，手术获得圆满成功。

微创后入路玻璃体切割手术是眼科最复杂四级手术之一，在我院眼科为首次开展的新技术。该技术具有手术创伤小、术后炎症反应轻等优点，可治疗包括视网膜脱离、玻璃体积血、黄斑疾病、增殖性糖尿病视网膜病变、复杂眼外伤等玻璃体视网膜眼内球内异物疾病。

### 胸外科成功开展我院首例胸腔镜下膈肌折叠术

【通讯员：杜同心】2022年12月11日，我院胸外科边虹主任医师团队在麻醉科及手术室的合作配合下，成功开展了我院首例“胸腔镜下膈肌折叠术”，填补了我院该项技术的空白，有效提升科学技术水平和学术地位。

33岁的患者李女士（化名），因反复咳嗽咳痰，胸闷40天，近期咳嗽加剧，活动后气喘明显等症状，入住我院。经胸片和胸部CT检查显示，其右侧膈肌隆起明显，已升高至右侧肺门水平，压迫右下肺叶不张，导致其呼吸受限。边虹主任医师认为是先天性膈肌膨出，也叫膈膨升，须手术治疗，此病儿

童多见，好发于左侧。

“膈膨升？”李女士看着诊断报告心中满是疑虑，“这是什么病？严不严重？要不要手术？”胸外科医生向李女士进行了病情解释。原来，人体内胸部和腹部之间有一层肌肉，就像是楼层分割线一样，分隔开胸腔和腹腔，医学术语称之为“膈肌”。“膈膨升”通常是因为膈肌由于各种原因出现张力减弱，腹腔脏器向上膨出压迫胸腔脏器，从而导致系列症状。“膈膨升”是一种并不常见的病，平时时也不易被发现和诊断，所以很多患者因为某些症状如呼吸道感染、胸闷、恶心呕吐、心律失常就拍胸片，或者

是单纯体检拍摄胸片发现膈肌抬高才发现。

据边虹主任医师介绍，膈膨升属罕见疾病，发病率较低，不易诊断。经治疗团队讨论认为，传统的手术方式由后外侧胸壁切口进入胸腔，将向上抬高的膈肌进行折叠缝合下压至正常位置，患者恢复时间慢。建议采用在胸腔镜辅助下，为患者行膈肌折叠术。胸外科通过与麻醉科、放射科等科室密切合作，为女士成功实施了腹腔镜膈肌折叠术，把膈肌给“挪”回了正位。过程顺利、出血极少，术后患者咳嗽气喘症状明显缓解。

李女士术后恢复良好，复查胸片可见右侧膈肌位置下降满意，已于近日康复出院。

### “疫”起生命接力 我院首例阳性 孕妇顺利分娩

【通讯员：莫迪雄】近日，一声响亮的婴儿啼哭从我院负压手术室传出，这是一次普通又不同寻常的分娩，新生命的平安降临，意味着我院首例新冠阳性孕妇顺利平安分娩。

12月11日，产科收治了医院首例新型冠状病毒核酸阳性孕妇。为保障母婴生命安全，产科联合麻醉科、手术室、新生儿科，在严密防护下进行剖宫产安全分娩一男婴。



唐女士因不规律宫缩入住我院产科待产。唐女士既往剖宫产一次，现已孕40周+，强烈要求阴道试产，予告知相关风险后未做观察下待产。因唐女士此前多日未做核酸，按相关规定安排收治在单间隔离病房。次日，唐女士核酸结果显示为阳性，并开始出现咳嗽、咳痰等症状。产科医生再次进行宫缩口探查，唐女士宫口仍未开，但新冠症状却愈发明显。

产科李景平主任、肖晋军副主任医生、洪燕兰二线医生、莫迪雄主治医生手术团队进行术前讨论后，一致认为为继续阴道试产风险较大，建议剖宫产更为安全。

考虑唐女士新冠阳性，为确保医疗安全，产科团队及时请示医院疫情防控办，经与医务科王威副科长、院感科蔡叶琴科长、疫情防控办潘春桂主任等相关部门讨论，建议在严密防护下，在负压手术间进行剖宫产手术。确定方案后，产科救治团队与唐女士及其家属详细交代风险，沟通确定分娩方式。唐女士同意手术并签署了知情同意书。在麻醉科、手术室医护的默契配合下，产科洪燕兰及莫迪雄医生在负压手术间完成了这台“普通又特殊”的剖宫产术。手术顺利，唐女士平安分娩，新生儿生命体征平稳。新生儿科梁蕾副主任建议为避免新生儿感染新冠，予转新生儿科观察。

分娩后，唐女士当晚出现高热，体温最高39.6℃，咳嗽咳痰症状加重，治疗团队予对症处理后体温恢复正常。由于及时的剖宫产，使新生儿尽快脱离母体环境，宝宝感染风险降低。术后次日，新生儿科医生传来好消息，唐女士的宝宝新冠核酸阴性，各项指标未见异常。

目前，唐女士术后恢复良好，咳嗽咳痰症状较前好转，现已顺利出院。连日来，我院产科已陆续收治多例新冠阳性孕妇，也有产妇已在隔离产房顺产。



肾内科主任郝丽荣

建设省级临床重点专科 全面提升健康服务水平

近年,肾内科积极引进人才,开展多项核心技术,在临床、科研、教学、教研等多个方面全面发力。在郝丽荣主任的带领下,科室目标明确,团队凝心聚力,力争建设省内临床重点专科,全面提升健康服务水平。

科室近年来发展如何?

郝丽荣:近两年科室完善团队建设,积极引进人才,并且于今年获南山区政府批准,引进了中南大学刘必成教授团队,成立“三名工程”合作项目。

目前医院肾内科有病床32张,血液透析床28张,CRRT2台,年透析超过1万例次,每年肾活检超过100例次,内瘘手术200例;现有正高3名,副高2名,博士生导师1人,博士2名,硕士7名;建立慢性肾脏病综合防治随访、血液净化技术综合应用、血管通路建立与维护、糖尿病肾病MDT综合治疗等亚专业。目前团队主持省部级课题10多项,其中

国家自然科学基金2项,深圳市科创委课题1项,累计科研经费500多万元。在临床、科研、教学、教研四个方向全面发力。



目前开展的治疗病种和业务重点有哪些?

郝丽荣:目前科室的业务重点主要有四个方向:

- 1. 针对慢性肾脏病发病率呈现逐年增加和年轻化趋势,且发病隐匿、缺乏早期特异性无创标志物等特征,构建慢性肾脏病管理研究团队,建立CKD研究队列,开展新型诊断标志物研究,促进研究成果转化。
- 2. 当前南山区各医疗机构均未开展肾脏病理诊断技术,肾活检标本需要外送第三方检测机构进行检测,专业化的肾脏病理诊断技术在南山区尚处于空白。科室致力于组建南山区肾脏病理诊断中心,填补南山区空白,提高南山区肾脏病诊断水平。

- 3. 建立血管通路专业团队,通过合作,加强人员培训和技术引进,打造一支优秀的血管通路团队,带动南山区血管通路技术发展,解决制约血液透析发展的瓶颈问题。
- 4. 通过组建肾脏病研究团队,充分发挥东南大学肾脏病学科和深圳特区的双重优势,加快研究型人才培养,凝练特色方向。

开展了哪些特色的治疗方法?哪些治疗技术处于国内/省内领先水平?在业内的影响力如何?

郝丽荣:肾内科开展动静脉内瘘成形相关手术,血液净化治疗和肾穿刺病理活检及肾脏病理诊断等关键医疗技术,现对疑难复杂肾脏病疾病的诊治能力均处于区域领先水平,获同行一致好评。

如何利用医院、大学等各方资源,高质量推进学科建设?

郝丽荣:作为内科教研室负责人,截止目前,我已培养博士15人(3名博士今年毕业)、硕士30人,部分已成为各大医院科室骨干。近年坚持给硕博研究生授课,完成七年制肾病学大课授课。参与编写医学英语教材,参与制定国家卫健委《2020血液透析标准操作规程》。



如何利用医院、大学等各方资源,高质量推进学科建设?

郝丽荣:因为负责内科教研室工作,因此要全方位与大学合作,充分发挥学科团队在临床、教学、科研、教研等方面的成熟优势,通过与国内高质量团队合作,缔结各类合作联盟,以专科特长带动其他亚组疾病的发展。

未来学科建设发展,有哪些规划与设想?

郝丽荣:利用医院学科建设年的契机,充分发挥团队的优势,打造区域慢性肾脏病管理中心,全面开展血液净化技术、血管通路建立与全过程管理,探索先进诊疗技术,致力于将新的检测和诊疗技术向临床转化,为患者提供新的治疗手段;与院内相关科室和国内外专家共同开展MDT合作,一起探讨肾脏病的诊治以及最新进展,使疾病的诊断、治疗及管理更为规范。



科室建科历程,目前的规模如何?亚专科建设情况?

詹晓蓉:内分泌科建于2017年,拥有20张床位,11位医生,主任医师1位,副主任医师2位,主治医师4位,住院医师4位,博士学位2人,硕士学位8人,本科学历1人,博士生导师1人。此前内分泌科设有开设亚专科门诊,病种比较单一。近两年开设了专科门诊,包括高尿酸血症专科、甲状腺专科、肥胖专科、肾上腺专科等。目前高尿酸血症、甲状腺疾病、肥胖门诊尤其受患者认可。目前有代谢病逆转、肥胖、甲状腺等3个亚专科,均稳步发展。

内分泌科主任詹晓蓉

全面提升服务质量 打造区域重点学科

近两年,我院内分泌科进入发展新阶段,科室开展多项亚专科业务,医疗水平显著提升,各级科研项目立项取得突破,学科人才队伍建设稳步推进。本期学科建设系列访谈邀请内分泌科主任詹晓蓉教授分享学科建设现状及规划。詹晓蓉表示,未来科室将以临床特色为主导,以科研带动科室高质量发展,力争三年内将内分泌科打造成为南山区重点学科。



全面提升服务质量 打造区域重点学科

近两年,内分泌科进入发展新时期,科室以“增量提质”为抓手,开展多项亚专科业务,医疗水平显著提升,各级科研项目立项取得突破,学科人才队伍建设稳步推进。未来,科室将以临床特色为主导,以科研带动科室高质量发展,力争三年内将内分泌科打造成为南山区重点学科。

目前开展的治疗病种和业务重点有哪些?

詹晓蓉:内分泌科经过近两年发展,就诊病种范围明显扩大,其中增加最多的是甲状腺疾病,其次是肾上腺疾病(原发性醛固酮增多症、库欣氏综合征),再次是肥胖伴有卵巢卵巢综合征、高尿酸血症等疾病,我科门诊量、CMI值等方面均稳步提升,为科室进一步发展打下良好基础。

内分泌科开展哪些有特色的治疗方法?在业内的影响力如何?

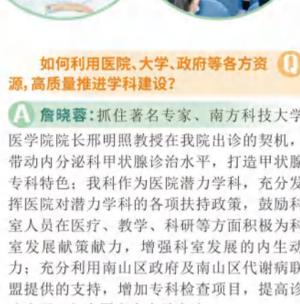
詹晓蓉:开展4大特色治疗:早期糖尿病逆转、肥胖伴有高血压逆转、减重恢复卵巢功能,此三项均属国内先进水平,大大地提高了医疗治疗效果,受到患者的好评,同时与超声科合作开展了甲状腺良恶性肿瘤穿刺诊断、甲状腺囊肿非手术治疗等,填补以往无此项操作的空白。

有一种说法,医疗是今天,科研是明天,教学是后天。科室在科研和教学方面,有哪些特色亮点?

詹晓蓉:目前我已与华南理工大学生物医学与工程学院张珉雨教授合作,共同研究水凝胶联合递送干细胞和血管内皮细胞共同修复2型糖尿病鼠的胰腺,项目正在进行,预计明年下半年能出结果。已成功申报深圳市科创委课题一项,积极申报广东省自然科学基金一项(尚未审批),正探讨与澳门科技大学教授共同申报深澳联合项目。

在医院“双三建设”的背景下,科室学科建设如何定位?目标是什么?

詹晓蓉:目前科室紧跟医院发展思路,着力提升医疗服务质量,扩大科室品牌影响力,其次以临床特色为主导,定期请全国著名医院如北京301医院、北京协和和医院内分泌科专家讲座,快速提高专业技术水平,同时以科研带动科室实现高质量发展。



创新驱动发展

打造湾区名院

我院参加2022年卫健系统党员干部培训班

【通讯员:陈美婷】为着力提升基层党建工作者的理论素养、业务水平和履职能力,推进我院党建工作标准化、规范化,11月23日上午,我院参加了深圳市医院协会主办的2022年卫健系统党员干部素质拓展与能力提升培训班。此次培训以“专题授课+现场教学”相结合,围绕学习党的二十大精神,深度探索医院党建与业务如何双促双融。党委书记李成付、纪委书记徐朝晖和部分党支部书记、委员共计40人参加了培训。党办主任杨玫主持培训活动。

党委书记李成付在开班动员中强调:一是各支部书记要认清形势、提高认识,深刻把握基层党建工作的重要意义;二是要改变惯性、找准目标,精准定位支部发展的未来方向;三是要学用结合,自觉把思想认识统一到党的二十大精神上来,强力汇聚医院高质量发展的红色动能。



对口帮扶

进行了战略部署。纪委书记徐朝晖强调了党建工作的重要性,要自觉强化廉洁自律意识,把好人生“总开关”,坚决守住底线、不碰红线、不碰高压线,永葆一名共产党员清正廉洁的政治本色。

为进一步深化党史学习教育,传承和发扬党的优良传统,增强党员干部的党性修养,践行初心使命,学员们还前往东江纵队司令部旧址参观,接受爱国主义教育、党性教育,感受东纵

红色革命精神,引导党员干部感悟红色历史,加强党性淬炼,传承红色基因。

两天的培训,党支部书记杨明纷纷表示,两天的授课注重理论与实际相结合,并适当辅以案例,生动且幽默,相信对新一届支部委员日后工作的开展有很大的帮助;外科第二党支部宣传委员朱增威表示,在今后的工作中,将做好“学习”和“落实”党的二十大

精神,把学习成果运用到临床业务工作中,不断规范支部党建工作,努力提高党建工作实效。

通过两天的培训学习,大家纷纷表示,将以学习宣传贯彻党的二十大精神为契机,扎实履行工作职责,把学习大会精神的政治热情,转化为精诚服务的实际行动,以担当与奉献践行初心使命,以更加昂扬的姿态,奋进新征程、建功新时代。

“组团”帮扶全方位服务,深化东西部协作

【通讯员:褚振海】自2022年5月签订“组团式”对口帮扶协议以来,我院与凌云县人民医院建立长期稳定的协作关系。帮扶期间,医疗专家团队充分发挥了我院专家的医疗技术优势,以开展临床诊疗服务、推广适宜技术、改善和加强管理为主要内容,帮助凌云县人民医院在院管理、技术质量、诊疗水平等方面持续改进,不断提高医院的服务能力和医疗技术水平,积极为凌云县广大百姓提供安全、有效、便捷的医疗服务。

来自神经内科、骨科、急诊内科、内分泌科、消化内科的五名专家工作经验丰富、医疗技术精湛,他们长期派驻在当地,让凌云县广大群众足不出户即可享受三级医院的优质医疗服务。



党建引领,扎实开展组团式医疗帮扶工作

我院“组团式”医疗帮扶组建了临时党支部,由“组团式”医疗帮扶队员王庆贺同志担任临时党支部书记。以党建引领,扎实开展组团式医疗帮扶工作。临时党支部先后参加了凌云县人民医院党总支组织的走进乡镇巡回义诊、卒中日语诊、胸痛日语诊,以及赴下甲镇红八军彩村突围战纪念碑、红八军彩村突围战纪念馆和“七一”清廉建设主题党日活动,同时参观了百色起义纪念馆,组团观看了党的二十大报告。

“组团式”传帮带,帮扶取得显著成效

我院“组团式”医疗帮扶专家通过传帮带,坚持日常查房与教学查房相结合,开展手术教学、疑难病例讨论,同时开展了多项新技术、新项目,规范各项诊疗流程,使帮扶医院在这些领域的医疗水平有了一定程度的提高。

骨科、消化科开展新项目新技术近20项,开展的新项目新技术包括经内镜十二指肠肠系膜切除术、儿童耻骨髌上骨折闭合复位内固定术、儿童尺桡骨骨折闭合复位克氏针固定术、儿童尺桡骨骨折闭合复位弹性髓内钉内固定术、四肢骨折MIPPO固定术、胫骨平台骨折(6型)切开复位内固定术、胸腰椎骨骨折切开复位内固定术,股骨转子间骨折闭

合复位PFNA内固定术,股骨干骨折闭合复位髓内钉内固定术等。

凌云县人民医院设立了南方科技大学医院专家门诊,帮扶专家每人每周定期到专家门诊坐诊。专家医疗队充分利用自身先进诊疗技术优势,指导和带动学科建设和诊疗服务的提升。通过开展医院管理、重点专科建设、医疗服务、人员培训、专家门诊、日常查房、教学查房、小讲课、全院培训、操作演示等,传授新理念及新技术,不断提升凌云县人民医院医护人员诊断及治疗水平。



急诊科专家在科内进行了急诊预检分诊分级标准(2018年版)全员培训

组织突发公共卫生事件快速急救演练,参与急诊内科常见病、多发患者的诊疗,接诊人次200余次,分担急诊科一线医生工作量;组织及指导急危重症患者的抢救工作,重症抢救50余次。指导并协助完成胸痛、卒中中心抢救流程的梳理和具体环节的落实。

骨科帮扶专家大力加强学科能力建设,引进先进的设备和手术器械,除可常规开展骨科常见病、多发病的诊疗。在四肢骨折、脊柱骨折的微创治疗方面技术娴熟,特别是微创诊疗服务方面理念先进。开展新技术20余项,均为3、4级手术及微创手术。

内分泌科专家定期开展教学查房,包括糖尿病酮症酸中毒、糖尿病患者教育、糖尿病综合管理、甲状腺功能减退症、低钾血症查因等,指导科室医生关于甲亢危象、肾上腺危象的抢救。积极开展教学查房及会诊,会诊80余人次,使受帮扶科室医生对甲亢综合征、甲状腺巨大囊肿、糖尿病合并严重并发症、甲状腺结节评估、糖尿病围手术期管理等疾病有了比较全面的了解和认识。规范了胰岛素泵的使用方法,目前科室采用的胰岛素泵使用率达100%。

消化科专家对科室的工作人员、消化科常见病种、医院药物种类及内镜室设备、人员情况进行了全面了解,结合自身能力逐步开展帮扶工作。针对科室同事底子薄、消化专业知识缺乏的情况,对疾病的诊治规范进行讲解,使受帮扶方医生形成了较好的临

床思维。规范了肠镜检查前肠道准备方案。各种疑难危重病患者诊断治愈率有了明显提高,大大减少了疑难危重病的转诊率;帮扶至今,共完成胃镜200例,肠镜61例,其中急诊内镜下取异物8例。

神经内科专家结合医院实际,制定了合理的卒中24小时绿色通道救治流程,进行全院培训,使得缺血性脑卒中静脉溶栓DNT时间由原来的近3小时缩短到42分钟。通过传帮带提高了科室医生对常见病、多发及疑难危重疾病的诊治,大大减少了神经内科各种疾病的转诊率。帮扶专家们以南方科技大学医院为后盾,开展了多次神经内科、心血管内科、神经影像、骨科、护理等专业的远程教学与会诊。

除日常工作外的传帮带为科室培养骨干外,我院接收凌云县人民医院业务骨干进修学习,已接受3名护理人员赴我院进修培养,目前正在安排临床医生到我院进修学习。

爱心义诊 深入乡镇和社区

“组团式”医疗帮扶医疗队随帮扶医院深入凌云县各个乡镇和社区开展大型义诊活动,每名队员参与义诊及健康教育均达到10余次。大大增强了辖区居民对各种疾病的防治知识及发病后的应对能力,提高了患者就诊率及治疗的依从性。专家们积极参与“凌云县卫健局2022年巩固拓展脱贫攻坚同乡村振兴有效衔接医疗保障专项行动”和慢性病病的日常管理。

全面参与医院管理和医院各项工作

每位帮扶队员均担任所在科室技术主任,从对疾病的认识到规范诊疗流程等方面做了大量行之有效的工作。褚振海队长兼任凌云县人民医院常务副院长,除开展科室日常诊疗、查房、教学及医院卒中中心建设等工作外,还参与了该院管理工作,负责医院医疗质量、健康宣教、康复中心、科教管理及粤桂合作等事宜,同时参与到自治区防返贫工作,对口帮扶3户监测户。

加强硬件设施配备

我院除了在人才、技术的帮扶外,还加大对该院设备的帮扶力度。针对凌云县人民医院骨科设备不足的问题,我院捐赠了价值40余万元的骨科手术床一台,为后期各种骨科手术的开展提供了良好的条件。为凌云县人民医院心血管内科申请粤桂协作资金116万元,目前该项目处于落地实施阶段。

搭建远程对话,推动远程会诊

“组团式”帮扶队员组织临床科室多次与我院在神经内科、骨科、心内科、医学影像、护理等方面开展远程教学及会诊,进一步促进优质资源下沉,惠泽群众。目前我院与凌云县人民医院已签署远程医疗协议,医院将在医学影像(含影像、超声)诊疗、远程监护、远程检验、远程病理、远程会诊、远程门诊、远程病例讨论、远程教学指导等方面对凌云县人民医院提供强大的技术支持。

扎实有效推进“321”医联体建设

团队充分利用我院“组团式”医疗帮扶优势资源,协助凌云县人民医院稳步推进医联体、医共体建设,不断提升分院和基层乡镇(镇)卫生院的服务能力,补齐医疗技术短板,为各乡镇病患者提供更优质的医疗服务,扎实有效推进“321”医联体建设。

“组团式”医疗队多次深入到凌云县各乡镇卫生院开展培训讲座,为基层乡镇卫生院医务人员讲解常见病、多发病诊疗;走村入户,向广大群众科普宣教、询问病情,指导用药。



落实健康保障,助力乡村振兴

“组团式”帮扶将巩固脱贫攻坚成果放在突出位置,按照实施乡村振兴战略、健康中国战略的总体要求,巩固和拓展健康扶贫成果。帮扶队长褚振海与凌云县人民医院其他14名领导干部一同担任逻楼镇大洞村帮扶干部,定期深入到帮扶联系户家中开展结对帮扶,积极沟通、走访,通过我院对口帮扶,不仅引导优质医疗资源下沉,也进一步巩固了脱贫攻坚成果,助力乡村振兴。

