南方科技大学医院“组团式”帮扶广西壮族自治区百色市凌云县人民医院见成效

【文图：杨玫　褚振海　李迎旭】2022年5月31日，南方科技大学医院选派5名医疗精英组成南科大医院“组团式”医疗帮扶队，赴广西壮族自治区百色市凌云县人民医院，开展为期3年的对口帮扶工作。

帮扶签约
建立长期稳定协作关系

“组团式”帮扶主要通过协作交流，发挥帮扶专家的医疗技术优势，开展临床诊疗服务，推广适宜技术，改善和加强管理，在技术质量、诊疗水平等方面提出修改意见，提高被帮扶对象的医疗服务能力和技术水平，为凌云县广大百姓提供安全、有效、便捷的医疗服务。

党旗引领
扎实开展“组团式”医疗帮扶工作

南方科技大学医院“组团式”医疗帮扶队组建临时党支部，由骨科医生王庆贺担任临时党支部书记，先后参加凌云县人民医院党总支部组织的走进乡镇巡回义诊、卒中日义诊、胸痛日义诊等活动。

南科大医院帮扶队员下乡参与胸痛中心医疗巡回义诊

南方科技大学医院“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、疑难病例讨论等，使凌云县人民医院的医疗水平有了一定程度的提高。

凌云县人民医院设立南方科技大学医院专家门诊，由“组团式”医疗帮扶专家定期坐诊，使当地百姓在家门口就能享受到三级医院的医疗服务。

急诊科专家在科内进行急诊预检分诊分级标准（2018年版）全员培训及突发公共卫生事件快速组织急救措施，参与急诊内科常见病、多发病患者的诊疗，接诊200余人次，组织、指导急危重症患者的抢救工作50余次。

南方科技大学医院骨科大力加强学科能力建设，引进先进的设备和手术器械，在四肢骨折、脊柱骨折的微创治疗方面技术娴熟，开展新技术17项。

南方科技大学医院内分泌科定期开展教学查房，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。

南方科技大学医院消化科规范了肠镜检查前肠道准备方案，使凌云县人民医院消化科对于疑难危重症的诊断治愈率得到提高。

南方科技大学医院神经内科制订了卒中24小时绿色通道救治流程，并进行全院培训，使凌云县人民医院神经内科缺血性脑卒中静脉溶栓DNT时间从原来的3小时缩短至42分钟，提高了科室医生对常见病、多发病及疑难危重疾病的诊治能力，降低了神经内科疾病的转诊率。

此外，帮扶医疗队还随凌云县人民医院的医护工作者深入凌云县所辖乡镇、社区开展义诊活动，参与凌云县卫生健康局2022年巩固拓展攻坚成果同乡村振兴有效衔接医疗保障清零专项行动。

多措并举
有效推进“321”医联体建设

针对凌云县人民医院骨科设备不足的问题，除了人才、技术的帮扶外，深圳市南方科技大学医院还加大对其设备的帮扶力度，捐赠价值40余万元的骨科手术床一台，并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。

骨科手术床

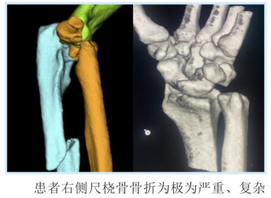
未来，南方科技大学医院将在医学影像（含影像、超声）诊疗、远程监护、远程检验、远程病理、远程会诊、远程门诊、远程病例讨论、远程教学指导等方面，对凌云县人民医院提供技术支持。

在帮扶凌云县人民医院的过程中，南方科技大学医院帮扶医疗队不断发挥传帮带作用，有效推进“321”医联体建设，多次深入凌云县乡镇卫生院开展培训讲座活动，为基层乡镇卫生院医务人员讲解常见病、多发病诊疗，向广大群众询问病情，指导用药，科普宣教。“组团式”帮扶队员、任职凌云县人民医院常务副院长的褚振海与凌云县人民医院其他14名领导干部严格落实工作责任，与帮扶联系户面对面、心贴心交流，聆听他们的所思所盼。

创伤骨科技术帮扶 跨越山海的桡骨头保卫战

【通讯员：黄保全】远在广西百色，5米多高严重摔伤，复杂严重骨折的病人，如何才能在当地有限的医疗资源下，进行一台高难度的骨科手术？近日，我院创伤骨科团队远赴几百公里外的广西百色市凌云县人民医院，成功为一名严重复杂骨折病人实施内固定手术，保住了患者的桡骨头。

广西百色市凌云县人民医院收治了一位从5米余高摔伤的病人。入院后被诊断为右侧尺骨孟氏骨折（开放性，Gustilo Ⅱ型）；右侧尺骨鹰嘴骨折；右侧桡骨头粉碎性骨折（Mason Ⅳ型）；右侧肘关节尺侧副韧带摔伤；左侧腕骨脱位（月骨、舟骨）；双侧创伤性湿肺；右侧第2-5前肋骨折；L5椎体右侧横突、骶骨右侧骨折等，骨折情况严重、复杂。



患者右侧尺桡骨骨折为极为严重、复杂的骨折类型，手术方式的选择让大部分创伤骨科医生头疼，手术难度也极高。面对疑难复杂病例，我院“组团式”帮扶队员、临时党支部书记王庆贺医生立即组织凌云县人民医院外一科和我院骨科医学部进行线上病例讨论。骨科医学部团队针对病情深入讨论，创伤骨科赵东升主任和郑木平副主任进行讨论总结。针对桡骨头粉碎性骨折手术方式的难点，常规为行人工桡骨头置换术，但考虑尽量能保住患者自身的桡骨头以及经济因素，讨论一致意见为：能保则保，不保则换，两手准备。

由于第二方案的人工桡骨头置换术为四级手术，难度较大，凌云县人民医院外一科特邀请我院创伤骨科开展这项手术。在创伤骨科赵东升主任的统筹安排下，郑木平主任医师和黄保全主治医师前往凌云县人民医院进行帮扶手术。手术帮扶团队几经周折，连夜赶往帮扶医院，3月27日晚23点，到达凌云县人民医院。

抵达帮扶医院后的第二天一早8点，手术帮扶团队准时到达病区参加晨交班和教学查房。郑木平主任医师不仅对本次手术的病人进行了查房，还查看了外一科收治的其他重点病人，提出了有益的诊疗意见。查房后和手术组医生进行了仔细的术前讨论，做好充分的术前准备。

经过良好的术前讨论和术前准备后，郑木平主任医师、黄保全主治医师会同外一科黄选帮主任为患者共同实施手术。术中仔细操作，经过探查发现桡骨头非常粉碎，已经劈成了三块游离的骨块。经过仔细、谨慎地拼凑复位，手术组对桡骨头及尺骨进行了良好的复位、固定，最终尽最大努力保住了患者的桡骨头，同时对腕骨（月骨、舟骨）也进行了良好的复位和固定，手术非常成功。

为将技术更好地留在当地，手术结束后，郑木平主任医师受邀进行了业务授课，针对桡骨头骨折的诊治进行了详细的讲解，真正做到了理论结合实践的传、帮、带。郑木平主任医师还以手把手教学的方式，帮助凌云县人民医院顺利完成了该手术，带领该院肘关节骨折手术水平迈上新的台阶。当地百姓在“家门口”就能享受到高质量医疗服务，推动了当地医疗水平的发展。

术后，凌云县人民医院领导和郑木平主任医师、黄保全主治医师进行了沟通交流。帮扶医院高度赞扬我院帮扶工作务实、扎实，希望将来有更多的类似技术帮扶，同时也希望能派遣医生到南科大医院进修，进一步提升帮扶医院的技术水平。郑木平主任医师向帮扶医疗队队长、驻点凌云县人民医院常务副院长褚振海、帮扶医疗队队员骨科医学部王庆贺、急诊科蓝敏亮、内分泌科王双双、消化内科余婷婷表示感谢。自2022年6月，我院选派5名医疗骨干组成“对口帮扶医疗队”组团式赴广西百色市凌云县人民医院，开展为期三年的对口帮扶工作。前期，在医院党委及各院领导的领导下，帮扶医疗队取得了良好的攻坚成果。在骨科专业方面，在我院“组团式”帮扶队员、临时党支部书记王庆贺医生指导下已成功开展各类手术100余台，新技术新项目30余项。

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
2023年05月23日 星期二
第十七期(总第17期) 本期共8版
服务号 健康号
主　　编：王玉瑾
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　免费赠阅

南科大医院二期工程封顶！2024年将投入使用

【通讯员：余园】4月28日，南方科技大学医院二期工程主体结构全面封顶。深圳市南山区区委卫生工委书记、区卫生健康局党组书记、局长刘春晓，深圳市南山区建筑工务署党组书记、署长杨利君，南方科技大学附属医院建设办副主任张里鸣及南方科技大学医院院长裴国献等共同见证了这一历史性的时刻。

楼顶设急救飞机停机坪，打造立体急救平台

南科大医院二期工程是南山区重点民生建设工程，建设期间恰逢疫情防控，参建单位和医院自我加压，发扬埋头苦干、勇挑重担的精神，克服重重困难，经历两年多的日夜奋战，终于迎来了工程封顶的时刻。

据悉，南方科技大学医院二期工程项目占地面积4300㎡，建筑面积93000㎡，项目预计2024年6月全面完成建设并投入运营，规划新增床位400张，医院总床位数将扩至1200-1500张，为南科大医院三甲医院创建奠定坚实的基础，促进医院在医疗、教学、科研、转化等领域得到全面提升，为患者提供更好的就医体验。

二期工程建筑层高27层，地下2层，功能定位为外科综合大楼，楼顶设置空中急救直升机停机坪，急救电梯2分钟可直达一楼急诊区，覆盖多维度急救需求。按照国际理念、模式布局和建设急救系统，可为急危重症、严重创伤病人提供高质量立体紧急救治平台。在有限的狭小地块与建筑高度受限的情况下进行改扩建存在难度与挑战，大楼通过垂直维度上的拓展，实现新楼门诊、医技、住院、办公及科研空间等功能系统的高效运营。同时通过建立楼层通道、医疗流线连通新、旧建筑，实现医疗资源的合理规划与共享，使整个院区形成有机联系的整体，为市民带来一个绿色、智慧、高效的现代化医院。

领导嘉宾致辞
对医院二期工程项目的顺利封顶表示热烈祝贺

参建单位致辞
将一如既往高质量、高标准建设好医院二期工程

连通石鼓山，打造全国首家“健康主题公园”

二期工程建设因地制宜引入自然景观，打破室内外空间界限，利用空中连廊引入石鼓山景，打造深圳首家“健康主题公园”，创造富有依山绿园特色的“温度医院”，营造高品质的治愈空间，为患者创造独特的“院中园”居家般的疗愈环境。

目前，南科大医院正在全力争创三甲医院，以“3P3S”管理新理念，打造“理念文化、管理机制、机构设置、绩效管理、技术建设”五大创新为核心的“南科医模式”。近年来引进高水平学科带头人、学科骨干50多名，带动医疗技术水平快速提升。智能与数字外科技术优势明显，成功开展全球首例混合现实（MR）导航脊柱外科手术、全国首例6形臂辅助天玑机器人脊柱手术等前沿技术；建设国际前沿、国内领先的“南方科技大学粤港澳智能医疗创新研究院”；在深率先引进磁波刀设备，开展无创精准治疗；率先成立全国首家独立单元的深圳市退役军人特诊中心，打造独具特色的退役军人尊崇医疗服务保障新模式。医院核心竞争力和综合实力得到快速提升。

据南科大医院装国献院长介绍，二期工程项目将重点打造具有医疗技术优势和创新引领能力的智能与数字医疗技术、微创外科技术和国际医疗中心等学科，增加区域优质医疗服务资源供给。医院将以二期工程为支撑，全面提升医院整体医疗服务效能，向着2024年成功创建三甲综合医院的目标加速迈进，提升市民就医体验感、创建具有人文关怀的国际化高水平医院，为深圳乃至大湾区市民提供全方位、全生命周期、高质量的医疗健康服务。

南科大医学院成立 创面修复与再生医学研究所

黄跃生教授担任研究所所长

【通讯员：朱宜儒】近期，南方科技大学医学院成立创面修复与再生医学研究所，由我院黄跃生教授担任研究所所长。研究所将依托南方科技大学医学院和南方科技大学医院，把南方科技大学高水平研究平台和人才优势及南方科技大学医院创面修复科的临床资源优势融为一体，通过广泛开展国内外合作，科研学术发展与临床技术创新双轮驱动，围绕创面修复临床技术、创面微环境与修复、创面修复新型材料三大方向，实现基础研究与临床转化应用一体化，旨在建设创面修复材料研发、转化、临床评价和应用协作中心，创面修复与再生医学中心、创面修复人才培养基地、科技创新和成果转化基地，为我国高水平创面修复学科建设起示范和引领作用。

体表慢性难愈合创面（俗称溃疡）包括创烧伤后残余创面、糖尿病足、压力性损伤（压疮）、血管性（动脉、静脉）溃疡、癌性溃疡、放射性溃疡、药物性皮肤溃疡、结核性溃疡、特殊细菌感染性创面、痛风石创面、各种医源性创面（切口裂开、切口不愈合、药物渗漏性皮肤坏死）、淋巴水肿等，种类繁多、发病机制复杂，治疗难度大，大量占用医疗资源，是一大类严重危害人民生命健康的慢性疾病，每年治疗需求约3000万人次以上。其防控已经成为国家面临的重大需求，是新时代我国卫生工作面临的重大问题。2019年底，国家卫健委发布通知，要求有条件的医疗卫生机构建立创面修复科，南方科技大医院抓住机遇，聘请我国创面修复学科建设与发展的主要发起者和推动者之一黄跃生教授，创立了广东省首个以创面治疗独立建科的外科三级学科——创面修复科。

研究所所长黄跃生，为南方科技大学讲席教授，博士生导师；南方科技大学医院创面修复科主任，主任医师。国家杰出青年科学基金获得者，首届新世纪百千万人才工程国家级人选，全国优秀科技工作者，获中国医师奖和烧伤医学终身成就奖。长期从事烧伤与创面修复临床与基础研究，主持和参与20余次国内重大烧伤灾害事故抢救，近年来作为我国创建创面修复科团队的核心骨干，致力于创面修复学科建设，创建了广东省第一个以创面治疗独立建科的外科三级学科——创面修复科。

研究所医疗特色明显，主要包括：①各种创面综合诊疗技术。包括各种原因创面病因诊断技术，基于创面微环境营造的系列创基处理技术，以及植皮或各种皮瓣移植等在内的慢性创面综合治疗技术。②创面瘢痕整复技术。包括创面瘢痕早期预防与康复技术，基于瘢痕部位、面积、增生程度和治疗时机建立的多手段结合的早期瘢痕综合干预技术，以美学重构和功能重建为目标的瘢痕畸形整形新技术。③大面积严重烧伤综合救治技术，采用创面处理与并发症防治一体化的烧伤创面治疗新策略，以及烧伤早期救治与康复一体化技术，提高大面积烧伤愈后生存质量。④吸入性损伤综合防治技术。

我院胸痛中心 获广东省胸痛中心认证授牌

【通讯员：张翠萍】近日，通过广东省胸痛中心及救治单元验收单位授牌仪式在广州举行，我院顺利通过广东省胸痛中心验收，医疗科王威副科长，胸痛中心医疗总监、心血管内科陈小林主任参加仪式并接受授牌。我院胸痛中心在硬件设施、综合能力以及胸痛疾病综合救治平台建设上均达到省级标准和规范，为更多的胸痛患者提供更及时、更规范的救治。

据陈小林主任介绍，胸痛中心的建设就是要优化心梗救治流程，努力缩短从病发到手术的时间，患者的生存率就能大大提高，医生更加准确判断病情，让“心悬一线”的患者获得更快治疗，有效降低患者的死亡率和并发症。

对于急性胸痛患者而言，发病初期90分钟的救治时间尤其宝贵，临床发现急性心肌梗死若能在发病后2小时内采取合适的治疗，死亡率仅为1%。血管阻塞后，心肌大约30分钟左右开始坏死，6-8小时左右完全坏死，在这期间越早打开阻塞的血管，存活的心肌就越多。

南科大医院胸痛中心是一个由多学科联合组建的“工作群”，包括心血管内科、急诊科、心内科、重症医学科等核心科室，并联合周边社康中心，共同构建区域协同救治网，充分利用医疗互联网技术和胸痛绿色通道建设，使患者信息网络实时传递，实现院前急救和院内抢救。在各级医疗机构转诊及转运网络一体化无缝衔接，开通绿色通道，快速检验、快速报告，诊断明确患者直达介入导管室或重症监护室等措施，缩短救治延误时间。

不管是自行来院的还是经救护车入院的急性胸痛患者，从首次医疗接触到完成首份心电图，时间平均小于10分钟。

胸痛中心的建立，改变了以往胸痛患者的医疗救治模式。现在胸痛患者从入院到上手术台基本控制在90分钟以内，平均时间60分钟，最快30分钟就上手术台能开通闭塞的血管。

胸痛中心的建立不仅体现了医院的救治水平，还大大提高了急性心肌梗死患者的治愈率，减少了患者的医疗费用，减轻了患者的经济负担。下一步，我院胸痛中心还将继续优化流程，提升质量，朝着国家级胸痛中心的更高目标迈进！

我院顺利通过医疗器械临床试验机构首次监督检查

【通讯员：姚宁】2023年3月22日，我院迎来广东省药品监督管理局专家组对医疗器械临床试验机构（CCP）建设工作的首次监督检查，检查组一行对我院GCP建设工作予以高度评价，我院顺利通过首次监督检查。GCP监督检查的顺利通过，将揭开我院临床试验建设新的篇章，也为持续推进医疗器械临床试验机构建设，打造高质量医疗器械临床试验平台，奠定更加坚实的基础。

医疗器械临床试验机构的建设对于促进医院与国内外同行的交流与合作，提升科研水平，培养优秀人才和科研团队，推动学科建设与发展，促进医疗行为的规范化和医疗器械使用合理化，提高医院的综合技术能力和专业特色优势均具有积极意义。自2021年8月，我院成立医疗器械临床试验机构以来，在院领导的大力支持和推动下，GCP办公室积极协同各备案科室推进医疗器械临床试验机构的筹建工作。经过前期的充分准备，药学部做好各项迎检工作。现场监督检查中，检查组通过听取汇报、提问交流、现场检查等形式开展了医疗器械临床试验机构首次监督检查，经过一天的现场检查，检查组对我院GCP建设工作给予高度评价。

首次会议后，检查组对机构、伦理委员会、骨科专业组、妇科专业组、检验科专业组、肾病学专业组、泌尿外科专业组进行现场检查，内容包括：备案管理、组织机构与人员、场所与设施设备、质量体系文件管理、质量管理、应急与急救、检验检查辅助科室等部分。备案科室的负责人、备案PI、医疗器械管理员、资料管理员、质量管理员等积极接受现场访谈考核。在检查过程中，检查组对临床试验机构提出的关于临床试验管理制度、SOP、试验方案及培训等问题进行了现场解答，并就存在的有关问题进行了交流和指导，对新版《医疗器械临床试验质量管理规范》等法规进行了宣贯。

最后，检查组就检查结果召开了末次会议，通报了现场检查有关情况。机构工作人员以及专业研究者认真听取了专家反馈意见。裴国献院长表示，今后将进一步完善医疗器械临床试验SOP，加强人员资质、试验资料的规范化管理，按照专家指导建议进行整改，在日常工作中举一反三，把南科大医院GCP技术与管理水平上升到新的台阶；同时希望各专业组抓住医院三甲创建和学科建设的契机，积极承接更多的医疗器械临床试验项目，做好学科队伍的建设。

我院护士在深圳市护理学会系列项目比赛中斩获数个奖项

【通讯员：杨彩霞】为庆祝第112个“5·12”国际护士节，弘扬南丁格尔精神，充分发挥先进典型的示范引领作用，激励广大护理工作者积极进取、爱岗敬业，近日，深圳市护理学会开展了系列项目征集比赛活动，我院参赛的作品共斩获“二等奖”2项、“三等奖”1项、优秀奖1项、收获颇丰。

在市护理学会护理精品案例征集活动中，我院伤口造口专科护士何桃芳以《互联网+延伸护理学科联盟 MDT在1例社区骶尾部4期压力性损伤创面管理中的应用》案例充分展示了我院专科护理队伍在解决疑难复杂护理问题、展现护理技术创新能力方面的积极探索和有效成果，在获得奖项的同时，她受邀将于5月9日在深圳市护理学会2023年国际护士节庆祝大会上进行分享。

为患者实施全生命周期的人文关怀护理，以患者需求为导向，丰富护理专业内涵，以此满足人民群众多元化、多层次的需求，这是对护理未来的期望，也是南科医护理人深耕不辍的追求。15病区卢晓旋则是以《那些年一起走过的日子-优护之情》叙事护理作品讲述了她与一名下肢矫形手术患者的日常照护与和谐医患关系。

面对新时代社会大众迫切的“大健康”需求，提高健康教育服务能力，普及健康科学知识，让护士能够发挥健康科普的专业优势，推动护理在医疗服务主阵地的核心岗位和关键角色作用，提升护理专业价值和责任是本次市护理学会举办健康科普项目征集活动的指导思想和重要目的。收到比赛通知，护理部积极动员、精心组织，选送了糖尿病专科护士张丽清制作的“预防糖尿病足小妙招”和骨科专科护士常彩霞的“居家老人防跌倒”均获得通报表彰。

创新驱动高质量发展、学科助力高水平建设，本次参赛获得的佳绩，离不开医院对护理工作的大力支持以及我院护理团队钻研创新、锐意进取的精神。接下来，护理部将继续秉承“医疗服务以患者为中心”的理念，对接病人需求，提升护理技术，优化护理管理，推动护理工作高质量发展。

药学部静配中心高分通过省医疗机构静脉用药调配中心验收与静配药师培训基地复审

【通讯员：严静】3月4日，我院药学部静配中心以高分顺利通过广东省医疗机构静脉用药调配中心现场验收及静配药师培训基地复评审。

根据国卫办医函《静脉用药调配中心建设与管理指南（试行）》规定，由省医疗机构静配专业专家委员会依据《广东省医疗机构静脉用药调配中心评估标准》委派南方医科大学南方医院郭丹主任、中山大学孙逸仙纪念医院深汕分院朱军主任、中山大学附属第一医院彭淑辉秘书等专家到我院进行现场评估。

精雕细琢，精益求精。验收工作从早上6点持续到下午17点，专家们对静配中心整体运营、质量控制管理、仪器设施布局、药品耗材管理、环境清洁消毒、医院感染控制、人员健康资质、信息系统管理、规章制度建立实施、进修静配药师培训等内容，通过观察、访谈、抽考、查阅近三年文件资料等方式进行了全面、细致、严格的督导与检查。

验收总结会上，专家组对我院药学部静配中心的工作给予了高度肯定。郭丹主任对静配中心5S管理、品管圈活动的开展给予高度赞赏，表示要派其医院静配药师到我院现场交流。朱军主任指出，我院静配中心的精细化管理、创新的药学服务模式、前置性全医嘱审方、医院感控管理及静配药师培训方面等值得同行学习和借鉴。专家组对静配中心存在的不足之处也提出了宝贵意见。静配中心陈燕副主任对各位专家的悉心指导表示了感谢，并郑重承诺，一定会按专家组提出的意见以及存在的盲点问题及时整改、持续改进。

专科运营模式赋能精准运营 运营管理部开展首次临床运营查房

【通讯员：李倩】3月16日，运营管理部精心谋划，联合骨科医学部成功开展2023年度第一次运营查房，专科运营模式在我院正式拉开序幕。裴国献院长、王林副院长、骨科医学部陈建文主任、赵东升主任、赵哲主任、张晓强副主任、郑木平副主任、苏秀云副主任、临床运营科柯冬阁科长，以及骨科医护代表参加了会议。会议由冯文瑞执行长主持。

柯冬阁科长对骨科医学部2022年的整体运营以及组建专科运营工作小组等情况进行了汇报。用数据说话，从外部竞争、科室运营绩效情况、DRG服务能力、病种费用、高值耗材使用情况、人力资源与设备使用效率等全面分析，指出科室运营的优势与不足，并提出学科发展建议。同时，将正式组建科室专科运营工作小组，由运营管理部专职人员和科室骨干担任，运营助理主要职责是负责科室运营分析与决策支持、资源配置与评估、推进医疗流程梳理再造、信息沟通与反馈；运营助理将通过参加科务会、定期开展运营查房、跟进科室业务流程、挖掘数据价值等路径，实时反馈并协助解决科室在运营中遇到的难题与不足。

会上，运营管理部与骨科医学部就运营数据内涵及科室发展策略进行了相互探讨与交流。陈建文主任表示，通过全面运营分析，清晰了科室发展的现状，明确了高质量发展的方向，将通过“扬优势、补短板”全面提升科室运营绩效。

冯文瑞执行长介绍，专科运营助理制度相当于各职能部门工作的延伸，是链接各职能部门与临床科室之间的横向枢纽，通过挖掘数据发现的问题，将协同相关职能部门共同解决。搭建专科运营模式是今年运营管理部的重点工作之一，希望未来能为科室在收入、成本、资源配置等方面提供更多的信息及建议，真正帮助科室精准运营。

裴国献院长总结指出，专科运营模式是帮助科室提升运行绩效、提升医疗质量与运行效率效益的重要手段，骨科医学部在各项指标上处于全院领先，但横向跟其他医院比还有很大的发展潜力。下一步，还要加快差异化发展，持续增量提质，增加四级手术和微创手术，争取在3-5年内建设成深圳市具有影响力的学科。

专科运营，是现代医院精益管理的一个“利器”。在医保支付方式不断变革和各项运营成本不断增加的双重压力下，医疗机构的经营面临着越来越大的压力。随着医药卫生体制改革不断深入，在医院实现质量效益型转型的内力驱动与行业主管部门的大力推动下，越来越多的医院开始借鉴运用企业管理的理论与方法，以提高医疗机构的社会与经济效益，实现医院高质量发展的战略目标。在这一背景下，专科运营助理应势而生，旨在通过专科运营管理，推动医院运营管理从院级向科室层面乃至病种层面延伸，不断细化管理能级，协助临床科室提升运营效能。

运营分析与查房作为我院专科运营体系建设其中一环，今后也将定期开展，将科室资源配置的合理性以及运营成效，存在的主要运营问题及时进行沟通反馈，实现横纵双向协作，院科两级协同发展。医院也将积极推行专科运营助理制度，将来逐步覆盖全院各临床医技科室，辅助协同各科加强科室内部运营管理工作。

创新驱动发展 打造湾区名院

年龄不是禁忌！85岁老人切除3斤重肠道肿瘤

【通讯员：陈信晃】85岁高龄老人罹患横结肠癌，因高龄及有复杂病史迟迟不敢手术治疗。老人每况愈下，已到了无法进食的地步。经评估和沟通，南方科技大学医院消化道肿瘤中心专家为老人开展手术，切下约3斤重的肿瘤，老人术后康复顺利，目前已 出院。专家提醒，高龄不是结直肠癌手术的绝对禁忌，应根据具体情况评估手术指征。

肠道慢性出血，体内血量只剩一半

王奶奶（化名）半年前已在深圳一家三甲医院确诊横结肠癌。因为王奶奶有高血压、脑梗后遗症、下肢血栓等病史，当时外院医生认为手术风险巨大，建议保守治疗，家属也担心老人承受不了手术。

1月份，王奶奶因多发性脑梗、肺炎到南方科技大学医院神经内科住院，经对症保守治疗后情况暂时稳定。消化道肿瘤中心杜长征副教授会诊后，建议手术治疗切除肿瘤。王奶奶家属害怕风险，拒绝手术治疗的提议。

一个多月后，王奶奶的病情每况愈下，已发展至无法清晰说话及对答、无法进食的地步。

入院时，王奶奶脸色苍白、言语不清、无法站立，腹胀、腹痛，数天未排便。

检查发现，王奶奶血红蛋白只有57g/L（正常参考值115~150 g/L）。考虑是消化道慢性失血，丢失血量竟达到体内血量的一半！杜长征副教授再次评估了王奶奶的情况，认为她横结肠肿瘤伴肠梗阻、消化道出血、重度贫血，合并脑梗、肺部感染、下肢静脉血栓等，病变符合手术指征，但围术期并发症风险较大。经与王奶奶家属积极沟通，后者在了解手术风险后，仍强烈要求手术治疗。

术前的腹部增强CT提示，王奶奶横结肠中段有节段性肠壁增厚，累及长度约为58mm，最厚处约16mm，局部管腔狭窄并伴有周围淋巴结转移。这意味着肿瘤已大幅挤占肠道，如不及时切除，可能完全堵塞肠管甚至出现肠管穿孔危及生命。

切除3斤重肿瘤

考虑到王奶奶高龄、内科基础病较多，病情危重，在完善术前准备、与患者家属充分沟通手术方案及风险后，杜长征副教授第二天便为王奶奶进行手术治疗。

由于王奶奶的手术一再拖延，术中探查发现，肿瘤已经突破肠管侵犯到远端胃大弯及部分小肠，腹腔粘连严重，手术分离组织难度增大。杜长征副教授凭借娴熟的手术技术，如庖丁解牛般精细解剖组织，精确切除3斤病变组织，术中出血量少。

王奶奶术后麻醉苏醒比较顺利，经麻醉医生及主刀医生评估，术后王奶奶并未到ICU过渡，而是直接转回消化道肿瘤中心普通病房。遵循快速康复外科的理念，王奶奶术后第2天撤除心电监护，拔管开始少量流质饮食，并尝试在家属的搀扶下下地活动。

在护理团队的精心护理下，王奶奶术后恢复得十分顺利，并未出现术前所担心的一些术后并发症如术后吻合口瘘、术后出血、术后伤口愈合不良等情况，术后复查血红蛋白波动于100g/L左右，能顺利进食半流质，能下地活动并与医护清晰对答。目前王奶奶已顺利出院。

“手术非常成功，术后康复超出我们预期！”王奶奶家属对南科大医院消化道肿瘤中心医护人员的工作高度满意，特意送来感谢信和锦旗。

高龄不是消化道肿瘤手术的绝对禁忌

杜长征建议，有家族史、40岁以上的市民应定期进行消化道肿瘤筛查，包括胃肠镜检查。此外，市民平时应重视身体发出的“信号”，如出现大便习惯和性状的改变、大便困难等症状，可以进行大便隐血试验、结肠镜等检查，早就诊，早诊断，早治疗。他提醒道，高龄不是手术的绝对禁忌，在医生评估下，肠道肿瘤合并肠梗阻、肠穿孔及消化道出血的应尽早实施手术治疗。

消化道肿瘤中心医护团队与患者及家属合影

尿尿痛，却发现胃里有个“大石榴”医生用这招拆“弹”

40多岁的老孟（化名）最近不太敢上卫生间，也不敢喝水。因为每次小便，他都觉得特别疼。一次两次就算了，但次数多了之后老孟终于忍不住，来到了南方科技大学医院就诊。

做了腹部CT后，医生告诉老孟，他的尿痛是因为尿路结石引起的，但CT还扫出了点别的东西——一个位于胃小弯侧的5公分大小的间质瘤。

这种“石榴”早期难发现，恶性程度越高越致命！

解决了结石问题后，老孟马不停蹄地来到消化道肿瘤外科门诊找杜长征教授咨询。“胃肠道间质瘤是消化道最常见的间叶源性肿瘤（来源于间叶组织的肿瘤），可发生于胃、小肠、结直肠、食管等部位，其中以胃最为常见。”杜长征教授说道。胃间质瘤是一种具有潜在恶性的肿瘤，虽然不罕见，但患者通常无特殊不适，难以发现，需要胃镜及影像检查来发现和诊断。一旦肿瘤破裂，往往导致致命性的大出血及肿瘤播散。所以，及时发现肿瘤，及早完整切除，对改善患者预后至关重要！

5公分大的肿瘤位置“清奇”，医生微创拆“炸弹”

胃间质瘤的治疗包括手术切除和靶向治疗，手术是胃间质瘤首选也是唯一有可能治愈的治疗手段。手术方式一般包括腹腔镜下胃楔形切除术、腹腔镜下胃大部切除术、开腹手术等。

杜长征教授根据老孟的病情，选择了能最大程度保留健康胃组织、避免胃肠吻合，同时减少手术创伤和术后并发症发生的胃镜腹腔镜联合下胃楔形切除术。

老孟的胃间质瘤足足有5公分大，像一个大石榴一样。同时，肿瘤深藏于胃小弯侧，在腹腔镜下切除这个位置的肿瘤，难度不亚于你用20cm长的镊子剥开鸡蛋壳，同时不破损鸡蛋。术中，杜长征教授使用腹腔镜精准完整地帮老孟切除肿瘤。术后第2天，老孟开始进食，很快就顺利出院。

杜长征教授介绍，双镜联合下胃楔形切除术，能够实现精准定位，精确切除，避免切除不完整或切除组织过多。该术式在胃间质瘤的治疗中，具有手术时间短、术后并发症少、术后恢复快、手术花费少等优势。

日常生活中，我们应该如何预防胃肠肿瘤？杜长征教授有几点建议：不吃霉变的食物；不吸烟、少饮酒；要养成良好的饮食习惯；积极治疗癌前病变。此外，40岁以上、有胃肿瘤家族史的人群，应定期到医院进行胃镜筛查，早发现、早治疗。

她29岁，肿物长满后腹腔！从四川到深圳只为找这个团队手术

一年前，四川的小叶在体检中查出，自己左肾有一个巨大的肿瘤。这个结果让小叶难以接受，虽然她又辗转去了几家医院，但得到的结果都是一样：左肾肿瘤巨大，手术风险高。

小叶一时间不知道应该怎么办了，直到一个偶然的机会，她得知深圳的南方科技大学医院引进了安徽医科大学的“三名工程”专家团队，或许能帮她解决这个难题。小叶决定，前往深圳到南科大医院泌尿外科就诊。

肿瘤与左肾“纠缠不清”手术必须“快、狠、准”

泌尿外科医生了解了小叶的基本情况后，让她去做了个影像检查。检查结果显示，肿瘤大小有十几厘米！整个后腹腔的空间几乎被完全占据！

医生诊断，这大概率是血管平滑肌脂肪瘤，且有多发的可能性，还有双肺淋巴管肌瘤病的可能。由于肿瘤体积巨大，且肿瘤多发，这对手术造成了极大的难度。手术难点主要在于：后腹腔的空间被肿瘤占据，术野空间小。手术步骤多、操作复杂，术中需阻断肾动脉。但阻断时间有限制，这要求医生必须在限制时间内完成步骤。因为肿瘤占据的空间大，切除肿瘤后的出血风险高，要求快速切除肿瘤。对术者的手术操作技术要求极高。

经过周密分析和讨论，并与患者及家属充分沟通，泌尿外科团队为患者制定了“左肾巨大肿物切除术”的治疗方案。为确保手术顺利施行，南科大医院泌尿外科邀请了安徽医科大学第一附属医院泌尿外科周骏主任进行手术指导。

术中，可见肾左侧多发腹膜后多发肿物，最大的瘤体达17cm。手术团队仔细沿瘤体表面完整分离肾脏及肿瘤，用电刀、超声刀将最大瘤体完整切除，同时切除其余肾表面多发肿物，还要高度注意避免损伤邻近器官及周围重要组织。

手术持续3小时后顺利完成，且术中无需输血。术后小叶恢复良好，目前已康复出院。

自2022年南山区“三名工程”启动以来，南科大医院成功引进“安徽医科大学第一附属医院梁朝朝教授泌尿男科疾病精准诊疗创新团队”，在充分发挥自身诊疗优势的基础上，着力提升泌尿系疾病诊治能力及各亚专科水平，为广大患者提供更优质的服务。

嗓子不痛不痒，仅是声音嘶哑一查竟是这种癌

【通讯员：彭洪先】嗓子不痛不痒，仅仅是声音嘶哑，一查竟是甲状腺癌！近日，深圳张女士（化名）意外查出甲状腺癌并在南方科技大学医院经手术成功切除。南科大医院专家提醒市民，甲状腺癌早期一般无明显症状，往往容易被忽视。当出现声音嘶哑、吞咽困难、呼吸困难等症状时，有可能是甲状腺癌侵犯气管、食管、神经的表现。

喉咙长出“鸡蛋”和“鹅蛋”大肿块

张女士今年55岁，近段时间以来声音日渐嘶哑，但期间喉咙没有疼痛，体重、食欲、睡眠、大小便均未出现异常。由于声音嘶哑持续了一个多月，张女士来到南方科技大学医院耳鼻喉专科门诊就诊。彩超检查后发现，张女士甲状腺上有两个巨大肿块，直径分别为4厘米和8厘米，分别相当于鸡蛋和鹅蛋大小，周围淋巴结也很多很大，医生考虑为甲状腺癌晚期。随后，张女士被收入甲乳外科住院。

据医生介绍，张女士肿瘤体积大，与周围组织推压粘连紧密，不排除癌症侵润；左颈内静脉受肿瘤压迫严重，近乎闭塞，不排除血栓形成，术中大出血风险较大；左侧声带麻痹，考虑为喉返神经已经被肿瘤侵犯破坏，术中保护右喉返神经功能尤为重要，否则患者可能会出现呼吸困难、甚至窒息，需要气管切开。

为充分考虑到术中可能出现的各种情况及为术后顺利康复打好基础，甲乳外科联合院内麻醉科、神经外科、超声科、影像科、血管与肿瘤介入科、重症医学科等相关科室进行了多学科会诊，为患者制定设计了精密的手术方案。

充分完善术前准备后，甲乳外科副主任靳宁为张女士进行了双侧甲状腺癌扩大根治手术，术中完整切除肿瘤以及周边被累及的组织，彻底清扫双侧颈区淋巴结。手术解放了受压严重的左侧颈内动静脉，使用神经监护仪判断了左侧喉返神经肿瘤侵犯后失能；确认保护了右侧喉返神经功能；荧光下辨认并保护了甲状旁腺；修复了被侵犯的食管。手术历时3.5小时，术中出血150ml。

术后，张女士第1天便可以进食及下地活动，发音恢复到从前，第3天拔除颈部引流管，旁腺功能适应恢复后第9天顺利出院，下一步将进行后续治疗康复监测。

女性甲状腺癌发病率更高

据深圳市慢性病防治中心发布的深圳市2022年新发恶性肿瘤排行榜显示，去年新发的癌症中甲状腺癌位居第一，女性甲状腺癌发病人数是男性的2倍多。

靳宁提醒，甲状腺癌早期一般无明显症状，容易被忽视。甲状腺癌一样具备远处转移和侵犯的能力，如气管、食管、神经等受肿瘤侵犯或发生转移时，将出现声音嘶哑、吞咽困难、呼吸困难等症状，影响生活质量，甚至危及生命。一旦发现颈部包块、颈部淋巴结肿大、声音嘶哑等症状时，应警惕甲状腺肿瘤的可能性。甲状腺癌大多数属于惰性肿瘤，早期及时手术长期预后相对更好。目前，手术治疗是甲状腺癌的主要治疗手段。

1天3瓶饮料！13岁胖娃糖尿病并发症致休克

【通讯员：杨文琴 段婷婷】13岁的小斌（化名）是个83公斤的“小胖墩”。春节期间拿到父母“特赦令”的他，敞开肚皮吃零食、喝饮料，最多的时候一天能喝掉3瓶饮料。不曾想，放纵的后果，就是糖尿病并发症发作导致休克，幸好就诊及时、救治得当，得以转危为安。

发病当天，小斌感觉呼吸不顺畅，需要大口喘气。父母以为是准备开学，孩子没有完成作业、心情紧张所致。不料，小斌越来越喘不过气，出现腹痛，父母这才重视起来。被送到医院时，小斌“深大呼吸”、意识模糊、四肢冰凉，医生立即给予吸氧、建立静脉通道、测末梢血糖、查血气等处理。儿科主任吴晓云立即从家中赶往医院指挥抢救。

小斌嗜睡、四肢冰凉，全身可见花斑纹；血气分析3个酸碱平衡指标均报危急值，血糖24.6mmol/L（随机血糖正常值为3.9～<11.1mmol/L），尿糖4+、尿酮体3+，经内分泌科急会诊后明确诊断为“糖尿病酮症酸中毒（重度）”合并休克。糖尿病酮症酸中毒是糖尿病最危险的并发症之一，如不及时救治死亡率高。

小斌病情危重，随时可能出现脑水肿、脑疝、心跳骤停等危及生命。儿科团队立即展开救治，值班医生通宵达旦守护小斌，根据病情及时调整胰岛素泵速、补液速度及张力。在儿科全体医护的通力合作下，小斌的酮症酸中毒得到稳步纠正、呼吸趋于平稳、血糖逐步下降，转危为安。

综合体型肥胖、胰岛素抵抗及实验室检查结果等因素，小斌被诊断为2型糖尿病。酮症酸中毒纠正后，改皮下注射胰岛素控制血糖，并请营养科会诊指导饮食。经过一周的胰岛素个体化治疗，小斌已于近日出院。

其实，在发病前，小斌的身体已经释放出“信号”。父母事后回忆，孩子发病前，他们就发现孩子吃得多、喝得多，看起来却消瘦了，但他们还以为是青春期的小斌“抽条”了。

无独有偶，在小斌之后，南方科技大学医院儿科还收治了另外一名糖尿病酮酸中毒患者——6岁小女孩小玉。小玉血糖高达24.06mmol/L，入院时也出现休克症状。妈妈说，小玉发病前体重从50斤掉到了40斤，自己虽然注意到了，但也没有引起重视。

据儿科主任吴晓云教授介绍，这两个糖尿病酮症酸中毒的孩子都有过这些症状：发病时，两个孩子呼吸起来都深而慢，就像在“大喘气”，临床上将这种症状称为“深大呼吸”；同时会有肚子痛、四肢冰凉的症状，这是因为大量酸性物质在体内堆积，内环境平衡紊乱、四肢循环变差。

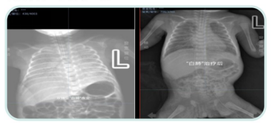
吴晓云教授提醒家长，2型糖尿病发病比较隐匿，多见于肥胖儿童，通常有糖尿病家族史。患2型糖尿病的患儿不一定有典型的“三多一少”症状，没有或仅有轻度的多饮多尿，轻微的消瘦或体重无变化，但常伴有代谢综合征。如果孩子有以上症状，建议尽快到医院检查血糖，一旦确诊孩子得了糖尿病，需尽快接受治疗。

我院新生儿科联合多学科携手“闯关”挽救新生命

【通讯员：蒋巧丽、柴妍楠】近日，我院新生儿科联合超声科、胸外科、心内科等多学科携手“闯关”，成功抢救一名胎龄仅30周，体重不足1500克的濒死心包积液早产儿，成功救治仅29周胎龄极低体重儿的龙凤胎宝宝。

濒死心包积液早产儿危在旦夕

产妇杨女士，为第三次剖宫产，此前曾连续两胎剖宫产，孩子均属不足8月的早产儿，前两胎在外院均无奈放弃救治，因此第三胎的宝宝就显得格外珍贵。杨女士在孕期合并多种疾病，包括需用胰岛素控制的妊娠期糖尿病、慢性高血压等，此前两胎都发生早产，所以杨女士在妊娠期就处处小心，但最担心的早产还是发生了。当天早晨7点，杨女士突发胎盘早剥，只能紧急进行剖宫产。宝宝出生后，胎龄仅30周，体重不足1500克，还出现了多种并发症：肺透明膜病（俗称“白肺”）、低蛋白血症、休克、代谢性酸中毒、宫内感染……这一次，宝宝能否顺利“闯关”呢？



新生儿科医护团队全力积极救治这个弱小的生命。通过系列纠酸、抗感染等对症治疗后，宝宝病情初步稳定。深夜时分（出生15小时）宝宝病情突然恶化，出现心跳骤停，经皮血氧饱和度无法测出。新生儿科窦蕾副主任和二线时会菊主治医师及时到达科室指导抢救，刘清医师立即进行气管插管术，紧急措施使患儿重新恢复了心跳。但尽管给予100%吸入氧浓度下，患儿的血氧仍然不能回升，肤色苍白发花、心率增快、心音低钝、血压低、循环差，急需查明原因。

超声科刘翠云医师行床边超声检查，发现宝宝存在大量心包积液。于是，紧急联系心内科及胸外科急会诊。深夜23:50，胸外科边虹副主任赶到新生儿科，为宝宝进行了心包穿刺术。在抽出1.5mL心包积液后，宝宝的心率明显下降，血氧回升，心包积液减少。宝宝的心脏泵血受限得到有效缓解，全身循环逐渐恢复正常。

经过72小时的对症治疗，宝宝成功拔管，改为无创辅助通气，并顺利开奶。

龙凤胎意外提前降生 面临多重难关

另一例胎龄仅有29周的龙凤胎宝宝，在我院产科出生，体重仅有2斤多，属于极低出生体重儿，发育极不成熟。生后呼吸微弱，皮肤胶冻状、薄如纸，血管纤细难建立静脉通道……

极早产儿救治本身就是一个难题，而双胎的极早产儿救治更是难中之难。对此，新生儿科全体医护人员非常重视，在余加林部长及窦蕾副主任的带领下立即组成了复苏团队，在黄金1小时内实施了呼吸、循环支持，体温管理等。一系列抢救操作之后，小宝宝们有了自主呼吸，生命体征逐渐平稳。蒋辉英护士长立即成立了护理小组，为两个小宝宝建立了静脉通道，提供精细化护理，为后续生长发育、尽快开奶喂养等创造了条件。

但因胎龄和体重太低，在后续治疗中，极早产儿的一系列并发症还是接踵而来。在暖箱里的第21天，龙凤胎的小哥哥出现的发热、寒战，随后发现反复的呼吸暂停、心率下降，伴有明显的腹胀等临床症状。医护人员立即意识到这是发生了感染，进而可能引起败血症、坏死性小肠结肠炎等早产儿危重并发症，生命岌岌可危。窦蕾副主任指挥调整治疗方案，通过气管插管、高频呼吸机辅助通气、抗感染、改善循环等治疗。新生儿科医护全力配合，轮班守护在床边，时刻关注病情变化。期间早产宝宝因感染程度重，血小板急剧下降，血站血小板告急，输血科黄黎积极联系调配，使早产宝宝及时得到血小板输入，在抢救中起到了至关重要的作用。

儿科医学部余加林部长是新生儿界的感染专家，对两个小宝宝高度重视，时刻关注病情变化，带领全科医护人员详细回顾病史，分析病情变化过程，救治过程中带领大家小心求证、大胆实施，以其过硬的专业知识和丰富的临床经验带领医护人员共同“闯关”。经过新生儿团队的专业诊疗和精心护理，双胎早产宝宝均长至2000g以上，顺利出院，回到爸爸妈妈的怀抱。

极早产极低出生的新生儿，从一出生就开始了生命旅途的不易，一路上充满了艰难险阻，闯过许多关口，每一次都记载着生命的奇迹，记录着新生儿医护团队从未放弃的信念和努力，以及不断精进的专业技能与永不言弃的敬业精神。

关节外科微创治疗腕管综合征 15分钟为手麻患者“松绑”

【通讯员：杨舟】近日，关节外科成功完成我院首例关节镜下微创治疗腕管综合征手术，为一名腕管综合征患者解除了困扰十余年的手麻痛苦。

“手指又麻又痛，吃饭都拿不住筷子。”52岁的李女士（化名）双手麻木不适已有10年之久，近一年来，右手麻木症状明显加重，甚至吃饭都拿不住筷子了，已严重影响到日常生活和工作。尤其是夜间右手疼痛、麻木导致难以入睡，给李女士带来极大的身心折磨。经过多处医治，但始终未见好转，李女士慕名来我院关节外科就诊。

经过详细的检查，关节外科治疗团队发现李女士的右手麻木疼痛是由腕管综合征引起的，需要进行手术治疗。腕管综合征（carpal tunnel syndrome，CTS）是最常见的周围神经卡压性疾患，是临床发病率较高的关节处疾病 ，腕管综合征的病理基础是正中神经在腕部的腕管内受卡压，导致正中神经支配区拇指，示指，中指和环指桡侧半感觉异常和/或麻木，早期往往晚间症状明显。

对于腕管综合征的治疗，随着临床微创技术长足发展，目前应用关节镜微创技术治疗腕管综合征已成为流行治疗方案。

为了减轻患者的痛苦，让患者在更短的时间内恢复，关节外科治疗团队经过综合讨论认为，可以利用关节镜技术为李女士准确实施松解手术。经过文献调研、详细的手术规划、规范的术前讨论后，在麻醉科的大力配合下，由关节外科王智主任医师主刀，为李女士成功实施关节镜辅助下右腕管松解术。术中仅使用2个约1cm切口，15分钟即完成了手术。术后第二天，李女士右手麻木症状就已基本消失。如今，李女士已经不再被手麻困扰，重启正常的生活。

创新驱动发展 打造湾区名院

86岁老人排尿困难20年不愈致抑郁 微创手术1小时搞定

【通讯员：李世潘】排尿不畅、起夜多是很多老年男性的“难言之隐”。86岁老人刘老伯（化名）受这一问题困扰20年，久治不愈导致抑郁，近日，南方科技大学医院泌尿外科医生通过腔镜下双波长（980nm/1470nm）龙激光前列腺切除术，顺利为刘老伯切除了增生的前列腺，解决了他的“心头大患”。

患者及家属向泌尿外科治疗团队赠送锦旗

每晚起夜近10次，药物治疗久治不愈

据介绍，刘老伯20年前已经出现进行性排尿困难，长期备受煎熬。因害怕手术，刘老伯选择药物治疗，但效果不佳，还因此出现了抑郁症。近来，刘老伯症状加重，每晚起夜达8－10次之多，出现排尿时间延长、排尿费力、尿线变细，尿后滴沥等症状。

近日，刘老伯突然尿不出来，出现急性尿潴留，由南方科技大学医院急诊科收入泌尿外科住院。经前列腺磁共振检查提示，刘老伯前列腺体积增大，大小约4.7cm×4.0cm×4.8cm，膀胱后壁稍受压。

刘老伯86岁高龄，又有高血压、糖尿病、冠状动脉粥样硬化、抑郁症等疾病，治疗难度可想而知。面对复杂的高龄病人，泌尿外科执行主任肖运政组织科室进行全科讨论，一致认为患者属于高龄、高危，采用传统前列腺电切术治疗风险较大，采用双波长（980nm/1470nm）龙激光前列腺切除术比较合适。与其他的激光相比，双波长龙激光在保障良好切割效率的同时，又具有良好的止血效果，手术高效安全，且术后基本无需膀胱冲洗，恢复快。尤其适用于高血压、糖尿病、冠心病等高危的患者。长期服用抗凝药物的患者，不需要停用抗凝药即可手术。

20年难题终解决，赠锦旗感谢医护人员

确定好方案后，治疗团队为刘老伯在腰硬联合麻醉下实施“双波长（980nm/1470nm）龙激光前列腺切除术”。手术约两小时顺利完成，。刘老伯术后仅膀胱冲洗一天，尿液就清亮，5天拔管后就可以轻松、畅快地自主排尿。

“多少年没有这么痛快地排一次尿了啊！”出院前，刘老伯感慨万分。此前他一直害怕手术，没想到手术治疗如此简单、有效。他和家人特地为南科大医院泌尿外科团队赠送“妙手神技，德艺双佳”的锦旗，感谢医护人员解决困扰了他20年的大难题。

南方科技大学医院泌尿外科配备的德国进口双波长龙激光手术治疗系统是目前国际前沿的高功率双波长激光治疗系统。龙激光除了广泛应用于治疗前列腺增生外，也可用于膀胱肿瘤、尿道狭窄、输尿管息肉、腹腔镜肾切除等。微创时代，既需要高超的手术技术，也同样离不开精良的设备。有了龙激光手术治疗系统的“加持”，泌尿外科医生为患者提供了更好的治疗方案。

国内新生儿界大伽共话“新生”余加林教授获中国新生儿专家青年医生绶带

【通讯员：窦蕾】3月23日，由《中华医学杂志》社等举办的“中国新生儿科发展和建议高峰论坛”召开。会上，卫生部妇幼司、中华医学会、中华医学杂志社等领导出席了会议并分别致辞。在致敬中国新生儿专家共谱辉煌新时代环节，特给予我国新生儿科学科做出杰出贡献的著名老专家老教授崇高的荣誉。我院儿科医学部部长余加林教授接受青年医生的献花和绶带。

我院儿科医学部团队加入国家儿童健康与疾病临床医学研究中心重大项目

【通讯员：余加林】2023年4月11日，国家儿童健康与疾病临床医学研究中心的重大项目“儿童生长发育与疾病多组学分子图谱研究”正式启动，我院儿科医学部余加林部长应邀出席启动会， 这也是我院儿科医学部首次参加的高水平国家级重大项目。

据悉，该项目由重庆医科大学附属儿童医院牵头、中国科学院徐涛院士担任项目负责人，整合了中国科学院赵国屏院士团队等，项目组有临床医学、分子生物学、大数据、多组学以及生物样本管理等多学科交叉团队参加。项目分“儿童生长发育与疾病生物样本资源库构建”、“儿童生长发育个性化遗传分子标签”、“儿童早期肠道菌群发育轨迹及其关键菌种的培养组研究”、“儿童生长发育血液分子细胞图谱及健康管理平台构建”、“儿童精准医疗疾病风险预测平台建设”等五个子课题，分别由广州实验室、重庆医科大学附属儿童医院、中科院生物物理研究所、中科院深圳先进技术研究院等单位完成，我院儿科医学部参与拟完成儿童早期肠道菌群发育轨迹研究子课题。

儿科医学部部长余加林教授在第六届全国早产儿学术会上作专题讲座

【通讯员：窦蕾】2023年4月21-22日，由中国医师协会新生儿科医师分会早产儿专业委员会举办的“第六届全国早产儿学术会暨高危儿救治及评估干预指导培训会”在重庆举行，大会主席由郑州大学第一附属医院的陈秀永教授担任。会议邀请我院儿科医学部部长余加林教授作“新生儿炎症反应综合征、脓毒症与败血症的再认识”的专题讲座。

余加林教授在新生儿感染领域潜心研究30多年，针对新生儿败血症发表了10多篇探讨临床问题的论文，2次牵头制定全国的具有行业规范性质的《新生儿败血症诊疗专家共识》，获得8项国家自然基金项目8项，举办新生儿感染领域的国际学术会4次，在该领域属于领军学者。

康复医学科获多项国家级学术任职 积极融入“国家队”行列

【通讯员：许映月】近期，中国康复医学会疼痛康复专业委员会、中国康复医学会康复治疗专业委员会学术年会相继召开，我院康复医学科荣获多项国家级学术任职，积极融入“国家队”行列。

中国康复医学会党委书记彭明强、副秘书长钟铁军为向云（右三）等常委颁发聘书

学术年会上，我院康复医学科向云主任医师当选中国康复医学会疼痛康复专业委员会第二届委员会常务委员、中国康复医学会康复治疗专业委员会第七届委员会委员及中国康复医学会康复治疗专业委员会超声技术学组副组长。许映月医师当选中国康复医学会康复治疗专业委员会超声技术学组组员。中国康复医学会是中国科协领导下的国家一级学会，也是康复行业内的学术最高点。

向云主任医师深耕超声引导注射精准康复多年，目前已在康复医学科临床开展多例超声引导下肌骨疾患注射治疗，取得了明显的临床疗效，得到了患者的充分肯定，引得不少患者慕名而来。同时，积极申报超声引导注射新技术新项目，加强青年医师培养，开展6场理论授课及手把手教学培训，进一步提升康复医学科一线医生的临床康复治疗水平，为逐步打造“精准康复、疼痛康复、无痛康复”模式奠定基础。

康复医学科获多项国家级学术任职，将进一步提升学科学术交流层次，助力提高学科临床诊疗水平，更好地促进学科建设发展。

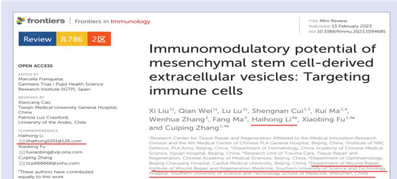
康复医学科向云主任医师、许映月主治医师获得多项学术任职

科研简讯

【通讯员：张梦圆】创面修复科李海红主任医师在2023年作为共同通讯作者在中科院一区/二区杂志连发3篇高水平文章。文章聚焦间充质干细胞（MSCs）来源的细胞外囊泡（EV）在创面修复中的作用和机制，为创面修复提供新的策略和思路。

在4月22举办的中国康复医学会再生医学与康复专业委员会换届选举中，我院创面修复科李海红主任医师当选“中国康复医学会-再生医学与康复专业委员会第二届委员会副主任委员”。

第一篇：中科院一区，IF: 16.874.



第二篇：中科院二区，IF: 8.786

第三篇：中科院二区，IF: 6.064

药学部贾暖副部长当选市药学会药物警戒与风险管理专业委员会首届主任委员

【通讯员：赵佳锋】2023年3月26日，深圳市药学会药物警戒与风险管理专业委员会成立大会暨安全用药与风险防控学术研讨会在深圳顺利召开，我院药学部贾暖副部长当选该专委会首届主任委员。大会特邀中国药学会张晓东副理事长、深圳市药物警戒与风险管理研究院吴文宇院长、深圳市药物警戒与风险管理研究院药品监测部王茜部长、深圳市药学会刘晓勇会长参加并致辞。

据了解，该专委会的成立，是为了提高药物警戒认知，搭建学习交流的平台，实现数据、信息、知识和价值的有效流动，推动药物警戒体系的建设和发展，保障公众用药安全和健康福祉，经深圳市药学会批准，正式成立药物警戒与风险管理专业委员会。我院药学部贾暖副部长当选为专委会主任委员，深圳市十余个市、区级医疗机构药学部主任、副主任担任副主任委员，吸纳委员170余人。

本次会议由深圳市药学会主办，我院作为主委单位承办，特邀我院王玉琨副院长致辞。专委会主任委员贾暖向大会介绍了专委会筹备成立过程和今后的发展思路。她表示，将充分发挥专委会的组带作用和桥梁作用，通过学术交流、论坛、科普宣传等活动不断提高公众对药物警戒体系的认识，提升药物警戒体系建设和应用水平，促进我市药物警戒领域健康有序发展。在颁发证书环节，中国药学会副理事长亲自为主任委员颁发证书，并表示祝贺。

成立大会后，举行了以安全用药与风险防控为主题的学术交流会。学术研讨会环节邀请了解放军总医院药物监测中心主任郭代红主任、中国药学会科技发展中心政策研究部副部萍副研究员、广东省药品不良反应监测中心邓乐文工程师分别作了“人工智能时代下的临床用药风险监测与预警”、“基于全国医药信息网的药品使用监测研究”、“医疗卫生机构药品不良反应辅助上报工具介绍”的精彩讲座。接着，现场专家针对“患者安全用药与风险防控管理”、“信息化助推药学服务科学管理”以及专委会发展的建议三个主题进行了交流与探讨，会议在热烈的气氛中圆满结束。最后，深圳市药学会执行理事长吴建龙教授在大会总结中表示获益匪浅，并提出药物警戒与风险管理的重要性，希望本次研讨会能为大家提升药物警戒、安全用药理念，对有良反应的监测与上报、分析专业技能有所助力。

我院作为深圳市药学会药物警戒与风险管理专业委员会的主委单位，不仅为药物警戒与风险管理相关知识、信息与方法的交流搭建了平台，更有利于提升我院药物警戒与风险管理工作的理论水平和实践能力，推动我院的药物警戒与风险管理工作迈上新的台阶，助力提高医院知名度，推动医院学科建设发展。

雷锋日 南科大医院携手爱心车队免费接送患者

【通讯员：林梦仙】2023年3月5日，第60个“学雷锋纪念日”，南方科技大学医院联合爱心车队，开展“医路守护”免费送患者回家的志愿服务活动。这已是南科大医院第三次与爱心车队携手开展免费乘车活动。

上午8点半，开展志愿活动的爱心车队司机师傅们，已经将车辆整齐排列在南科大医院住院部门前，有序等候着，为出院患者及门急诊患者提供免费搭乘服务。

参与服务的志愿者们有医院党员、团员，也有社会义工、南科大的学生，他们走进住院部，主动接过患者手中的行李，一路护送患者安全上车，并嘱咐患者多保重身体，温暖了患者回家的路。还有的志愿者在门诊部与文化广场之间来回穿梭，热情指引患者到住院部门口免费乘车。

“雷锋日”爱心车队共出动40辆爱心车辆，免费接送乘客150余人次。一辆辆普通的出租车，一群平凡的出租车司机，一同坚持着一个志愿服务的梦想。他们用奉献、友爱、互助、进步的志愿服务精神和实际行动弘扬和传递了“学雷锋争做雷锋”的社会正能量。

南科医义诊

耳鼻咽喉科成功举办
爱耳日义诊活动

【通讯员：崔珑】2023年3月3日是第二十四个全国爱耳日，今年的主题是“科学爱耳护耳，实现主动健康”。在爱耳日来临之际，耳鼻咽喉科在李玉茹主任的带领下开展了义诊活动，从听力检查及诊断、爱耳护耳和饮食运动等方面为百余名患者提供诊查及健康咨询服务。

现场，李玉茹主任接受了媒体采访，也向大众讲解了耳部疾病及耳部保健的相关知识。随后，李玉茹主任前往东角头社区，受蛇口街道邀请，去参加爱耳日义诊活动。

义诊现场前来问诊的患者络绎不绝。“耳膜穿孔了怎么办？”“耳朵流脓听不清怎么办？”“耳聋会不会遗传？”……不断有患者向王凯副主任、方爱玲护士长咨询关于耳疾病、耳健康的相关问题。针对中耳炎出现的听力下降、耳鸣等问题，为惠及患者，当天上午耳鼻喉科义诊免挂号费、免电耳镜及纯音听阈、声导抗检查费用。患者拿着检查报告在现场听取医生的专业建议，医护人员耐心给予解答，并制定后续治疗方案。有几位中耳炎患者更是追不及待直接在现场预约了住院及手术时间。院内大屏幕同步播出了爱耳护耳科普知识，引来许多患者驻足观看。现场发放科普宣传资料100余份，让爱耳、护耳意识深入人心。

我院南丁格尔志愿护理服务队开展
“救”在身边急救培训系列活动

【通讯员：李淑文、邱芬】2023年3月17日、3月20日，我院南丁格尔志愿护理服务队在深圳市公安局、宝安中学实验学校以及我院门诊大厅开展三场“救”在身边应急救护培训活动，传播红十字人道救护理念，传承“服务社会，奉献爱心，维护健康，护佑生命”的崇高职业精神。

活动分别由退役军人特诊中心、宝安中学实验学校以及南丁格尔志愿护理服务队组织，由我院南丁格尔志愿护理服务队队员以及急救经验丰富的AHA导师参加。活动现场，队员通过讲解和实践操作结合的方式，为民辅警、市民以及学校师生进行心肺复苏、AED的使用以及海姆立克急救法等急救技能培训。同时为公众派发急救科普宣传手册、急救包，详细讲解应对突发状况的急救知识。

护理部杨明艳副部长介绍，我院南丁格尔志愿护理服务队于2016年8月成立，自成立以来，积极贯彻“人道、博爱、奉献”的红十字精神，每年组织并参加红十字会主办的各类公益活动。2023年计划继续在医院、社区、街道、福利中心以及学校等开展应急救护培训系列活动，让更多的民众掌握急救知识和急救技能，减少急症、事故、灾难等突发事件造成的人员伤亡。

世界睡眠日义诊活动
专家支招破解睡眠问题

【通讯员：郭丽华】2023年3月21日是“世界睡眠日”，3月18日下午，我院呼吸内科联合耳鼻喉科、心血管内科、内分泌科、康复科等多科室在西丽街道新围文化广场开展“世界睡眠日”义诊活动，共同关注睡眠健康。

活动现场，义诊医生耐心地为前来咨询的市民认真查体、详细问诊、解疑答惑，在提供专业化诊治建议的同时，讲解睡眠科普知识、慢性病预防保健知识等，指导市民建立规律、科学的睡眠习惯，远离危险因素，为睡眠障碍造成的身心危害敲响了警钟。活动免费为前来义诊的市民测血压、测血糖，并发放了相关健康科普宣传资料。义诊活动受到现场群众好评，更广泛地宣传睡眠问题的重要性，唤起大家对睡眠的关注与重视，使居民充分了解睡眠及失眠相关健康知识。

深圳首个医院女性健康关爱公益空间
在我院正式启动

【通讯员：董佳榕】为探索新时代下女性健康促进，推动医院女性健康关爱事业发展，3月7日上午，病人关爱部联合深圳市关爱行动公益基金会·春暖关爱基金、深圳市金翅膀职业技术学院在妇科住院部举办了“I CARE·暖爱女性健康关爱空间”启动仪式。

启动仪式后，妇科潘宏信副主任主持了“从疾病到关注深圳女性健康”主题沙龙。病人关爱部周梅珠部长、护理部杨明艳副部长、妇科张静副主任、甲乳外科靳宁副主任等，根据自身工作经验，分别从“女性健康促进”“女性疾病预防、治疗与康复”“女性工作生活平衡”等方面，分享了自己的见解与感悟。启动仪式增设了油纸伞彩绘、盆底肌力练习体验等环节，让各位公益伙伴提前感受I CARE妇女关爱空间的舒压、宣教等多元功能。

世界防治结核病日
感染科开展义诊宣教系列活动

【通讯员：李淑】2023年3月24日是第二十八个“世界防治结核病日”，我院呼吸介入诊疗中心主任、感染科执行主任周红梅教授带领科室人员开展健康直播、义诊宣教等系列活动，做预防结核的“行动派”，呼吁社会各界共同参与，推动实现“你我共同努力，终结结核流行”。

3月23日上午，周红梅主任带领感染科医务人员开展肺结核防治义诊活动。活动现场，市民群众不仅可以免费进行体重、血压、血糖检测及结核菌素试验，还可以领取结核病科普宣传册，并向义诊医生进行健康咨询。

周红梅主任表示，希望通过义诊活动，让市民朋友提高对结核病的认识与关注，能更深入地了解到结核病的危害及防治方法，在日常生活中遇到相似症状，可以尽早就医，尽早诊断与治疗；此外还有国家在定点医疗卫生机构对肺结核患者检查治疗部分项目实行免费政策，倡导社会各界积极行动起来，共同努力，减少结核病的感染和传播，终结结核流行。

探索“两癌”小秘密
女性健康互动式课堂进社区

【通讯员：董佳榕】4月19日，病人关爱部、妇科、甲乳外科前往西丽社区，开展沉浸式I care暖爱女性关爱空间系列活动-互动式健康促进课堂。

活动现场，医生通过模型互动进行健康宣教，分享自筛自检小技巧，帮助居民及时了解自己的身体状况，树立早预防、早治疗健康观念。妇科张静副主任、甲乳外科张广燕医生等多位临床医生亲临活动现场，与居民零距离探索女性健康奥秘。妇科张静副主任利用盆底肌模型，向居民介绍盆底肌构造、常见盆底功能障碍性疾病、盆底肌力评估方式等小知识，并分享居家盆底肌力自我提升小技巧。甲乳外科张广燕医生运用乳房自检模型向居民讲解乳房自检的步骤及手法，并邀请居民亲自体验，真实触摸乳房病变模块。此外，活动现场还向居民介绍了两癌筛查预约流程，并为居民提供了一对一专业的健康咨询服务。

创新驱动发展 打造湾区名院

南科大医院延续护理服务方便"到家"！

对于很多患者来说，出院≠护理结束，有做完手术后行动不便的、有复诊需要换药的、还有更换胃管、尿管等较复杂的操作，在家里自己很难完成，老跑医院也不方便。你肯定想过，“如果医护人员能上门护理该有多好？”

当然可以！“互联网+护理服务”帮你解决！你只需要用手指轻轻一点，通过手机一键预约，在家就能完成伤口换药，更换胃管、尿管等护理操作。

延续护理服务

如果你是出院患者、高龄或失能或半失能患者、康复期患者、终末期患者、慢性病患者、孕产妇及其他有居家护理需求的特殊病患人群，只要在我院住院/就诊过，都可以在手机上申请延续护理服务。

费用说明

南科大医院已完成价格申报与公示，单次护理上门费用由三部分组成，分别是：

特需出诊费（300元）

单项护理价格（与门诊收费价格一致）

额外耗材费用（按具体项目计算）

温馨提示

1、若有急重症患者，请及时到院就医，避免耽误病情。

2、延续护理服务项目暂不支持医保支付，服务价格为延续服务出诊费加具体项目费用。

3、申请延续护理项目时，需仔细填写病情描述，必要时可上传相关照片，以更好地让医护人员进行事前判断。

4、提交申请后的24小时内会有医护人员进行电话评估，若未能通过评估，将自动退费。

5、到达双方预约的时间，请确保医务人员上门时，患者能有家属陪同参与。

6、在延续护理过程中，产生了原项目标准范围的耗材，现场需补交项目额外的材料费。

7、服务范围以医院为中心5公里范围内，如超区域服务，暂无法提供服务。

服务项目

目前南方科技大学医院已开展16项延续护理业务，包括：

序号	服务项目名称
1	创面促愈处理(小)
2	创面促愈处理(中)
3	创面促愈处理(大)
4	创面促愈处理(特大)
5	皮肤防护处理(高危压疮护理小)
6	皮肤防护处理(高危压疮护理中)
7	皮肤防护处理(高危压疮护理大)
8	皮肤防护处理(高危压疮护理特大)
9	皮肤防护护理(失禁性皮炎)
10	下肢静脉溃疡管炎非感染伤口
11	留置/更换鼻饲管护理(鼻饲管置管)
12	PICC静脉导管护理(动静脉置管护理)
13	留置/更换导尿管护理(导尿)
14	产后延续性护理
15	糖尿病足护理
16	造瘘护理

团队资质

南科大医院延续护理服务团队经验丰富。团队成员均取得《中华人民共和国执业护士证书》，并能在全国护士电子注册系统中查询，且至少具备5年以上临床护理工作经验、护师及以上职称，无违反相关法律法规记录及不良执业行为记录。

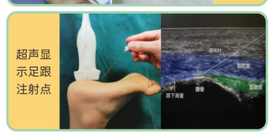
脚痛别去按脚啦！不如来这看看，有效减轻疼痛！

【通讯员：刘泽慧】近期，周女士（化名）发现自己右脚有些胀痛，而这个症状在两周之前发展为，多走两步路或多站两分钟疼痛都会加剧。尤其是早上刚起床时，剧烈的疼痛都让她“脚不能沾地”。周女士尝试过走几步后，疼痛会缓解一些，然而走一段之后疼痛又开始加剧。

无法忍受的周女士去看了医生，医生诊断，她患的是足底筋膜炎。

足底筋膜炎是足底的肌腱或者筋膜发生的无菌性炎症，最常见症状是脚跟的疼痛与不适，压痛点常在足底近足跟处，有时压痛较剧烈，且持续存在。足底筋膜炎患者通常晨起时疼痛感觉明显，行走过度时疼痛感加剧，严重患者甚至站立休息时也有疼痛感。

明确诊断后，周女士尝试了一段时间常规康复治疗，虽然症状有所缓解，但行走时仍会产生疼痛。



常规的治疗方法无法奏效，怎么办呢？康复医学科向云主任医师和许映月主治医师仔细分析周女士的情况，决定采用一个“特殊”的治疗方法——超声引导下的精准注射治疗。利用超声引导，向云主任医师精准找到周女士的足底筋膜附着点处以及筋膜浅层注射点进行药物注射。注射过程非常顺利，术后1~2天，周女士的疼痛程度明显减轻，且VAS评分由7分降到了2分。周女士逐渐恢复了正常的行走，她对治疗的效果感到很满意。

目前，康复医学科已经逐步开展超声引导下的各类疾患精准注射治疗项目，包括：

1、肌骨超声引导下神经阻滞、PRP注射、高糖水注射、臭氧注射等；

2、肌骨超声引导下关节腔注射治疗；

3、肌骨超声引导下肉毒素注射治疗；

4、肌骨超声引导下针刀松解等。

生命健康叙事分享中心正式在我院挂牌成立

【通讯员：董佳榕】为让更多员工接触叙事医学，学会讲述故事，掌握与同事、患者和患者家属沟通共情的技巧，将叙事医学应用并服务于临床实践与日常工作，3月8日下午，生命健康叙事分享中心正式在我院行政楼一层挂牌成立，作为医护患交流分享生命健康故事、借阅医学人文图书的多元空间。

生命健康叙事分享中心为我院病人关爱部与南方医科大学杨晓霖教授团队的首次合作。杨晓霖教授团队是我国叙事医学课程体系开发最全面、研究成果最多、实践结合最广泛的叙事医学研究团队之一。启动仪式上，王玉琨副院长杨晓霖教授团队及深圳市医务志愿者协会各常务理事的到来表示欢迎，介绍了我院医学人文的发展情况，希望以生命健康叙事分享中心为平台，吸引更多员工积极参与到读书分享、医患叙事交流、患者健康教育、叙事疗愈等叙事医学活动，随后王院长与杨晓霖教授共同为中心揭牌。

揭牌仪式后，王玉琨副院长、肛肠外科贾雄副主任向杨晓霖教授团队授予叙事医学指导专家聘书。杨晓霖教授授权病人关爱部为生命叙事健康分享中心项目负责团队。

值三八妇女节之际，杨晓霖教授专门为我院员工准备了一场以“女性健康”为主题的线上线下叙事医学讲座，病人关爱部周梅珠部长、病人关爱部杜燕平副部长、护理部杨明艳副部长、退役军人特诊中心贺艳君主任、预防保健科毛英科长等领导及部分临床科室同事参与讲座交流。杨晓霖教授通过不同女性案例，将叙事学术理论知识融入实践，由浅入深，分享了“什么是叙事医学”“如何从女性角度进行叙事”“叙事医学的重要性”“叙事技巧”等内容。

未来，病人关爱部将依托生命健康叙事分享中心这一平台，持续举办各类叙事医学专题活动及医学人文读书分享会，不断提升“医、护、患”三方的叙事素养，提升大家的沟通能力、共情能力、换位思考问题的能力，以及有效回应问题和解决问题的能力，助力医院高质量发展。

世界读书日 病区里的“悦”读时刻

【通讯员：董佳榕】4月23日世界读书日，病人关爱部联合儿科、妇科，在七病区与十病区分别举办了“阅读‘悦动’，手工绘本DIY”及“共读‘世界尽头的咖啡馆’”读书会活动。同时，与南山区志愿者联合会合作，举办“小南移动图书馆图书漂流活动”，让患者在住院期间，以书为友，感受阅读的魅力。

阅读“悦动”，手工绘本DIY

在七病区，读书会活动在欢快的“说说我是谁”环节中开始，患儿在病人关爱部黄晶的指引与小组伙伴的合作之下，通过粘贴“池塘”“云朵”“花草”等元素贴纸，依次写下并说出自己心目中的《小蝌蚪找妈妈》及《个人预防病毒》绘本故事。在讲述中学习绘本中小蝌蚪勇敢、不畏惧困难找妈妈的精神，以及树立认识疾病、预防疾病以及勇敢面对疾病的意识。

随后，根据绘本的主题，在音乐声中患儿们走上舞台分享绘本外的小片段，“从小到大的喜悦瞬间”“最鼓舞自己的一句话”“自己最喜欢的故事”等等。让患儿在分享中汲取快乐，像绘本里的主人公一样勇敢面对困难，在住院期间保持好的心情，忘记生病的小烦恼。

共读“世界尽头的咖啡馆”

与此同时，病人关爱部周梅珠部长与妇科住院患者一起共读心理自助类书本“世界尽头的咖啡馆”。希望患者可以暂时抽离工作生活，在阅读中舒缓身心。书本围绕“存在的意义”“你害怕死亡吗？”“你满足吗？”三个问题展开，通过“绿海龟”“渔夫与商人”“广告宣传片”等小例子以小见大，凝练出面对生活的小巧思。

共读会中，几位互不相识的患者逐渐熟络，敞开心扉，分享了自己住院的原因，“吐槽”工作生活中遇到的困难等，并在逐章阅读中，注记下了自己的体悟与新灵感，尝试在书中找到解决问题、转变心态的答案。

随后，病人关爱部还将组织志愿者，推动小型图书车至各大病区轮转，为患者提供住院期间的公益阅读体验，在病区里享受“悦”读时刻。