

打造肺部肿瘤一体化综合治疗中心

——省胸科医院肿瘤科高质量发展侧记

江西省胸科医院肿瘤科是省内最早创建的肺部肿瘤诊治学科之一,也是江西省肺部肿瘤医学领先学科。近年来,该科以“多学科联合、中西医融合”为原则,创新重症难治性肺癌的临床管理流程,推行“患者不动医生动”的一体化诊疗模式,精心打造肺部肿瘤综合治疗中心,为晚期重症肺部肿瘤患者提供更加安全、精准、规范的诊疗服务。

多学科诊疗提供一体化服务

患者李先生患声门下气道狭窄外压并肿瘤生长,呼吸困难,辗转多家医院后来到省胸科医院肿瘤科。在肺部肿瘤一体化病区,结合患者身体及经济情况,经多学科讨论(MDT),决定行支架植入术,在肿瘤科、内镜介入科等多科室的团结协作下,成功将自主改造的沙漏支架植入李先生体内,有效改善了患者呼吸

困难症状。

为了让患者少跑腿,医院设立肺部肿瘤一体化病区,逐步将重症肺癌及Ⅲ期局部晚期肺癌、外科需新辅助化疗干预、咯血等患者,整合到“一站式”平台综合诊疗,建立了“外科手术、血管介入、气管介入、放疗”为一体的多学科诊疗模式,打造肺癌诊疗的“超强阵容”,为肺癌患者提供覆盖全病程的“一站式”诊疗服务。“在给每一例肿瘤患者制定治疗方案前,我们都会进行专家集体会诊,对各种治疗方法进行评估,共同给出一个对患者来说最适合的治疗方案。”省胸科医院党委副书记陈中书说。

中西医结合实现优势互补

作为江西省医学领先学科,该院肿瘤科紧跟学科发展前沿,在省内率先开展了经支气管镜TBNA、支架置入、冷冻、微波、

氩气刀等一系列介入微创诊疗技术,并率先开展了无痛支气管镜检查技术。坚持走内镜微创化道路,恶性胸腔积液、恶性心包积液的微创治疗技术成熟,擅长肺癌、乳腺癌、食道癌、胃肠道肿瘤、恶性淋巴瘤及其他肿瘤的治疗,肺部疑难疾病的诊疗水平处于全省领先地位。

“中西医结合治疗肿瘤,能够做到优势互补。”该院肿瘤科主任汤晓梅表示,单用中医方法难以彻底治愈,但可与手术、放疗、化疗等互相配合,取长补短,延长中晚期肿瘤患者的带瘤生存时间,减轻放疗化疗不良反应。经过多年发展,该院肿瘤科已发展为集肿瘤化疗、放疗、靶向治疗、免疫治疗、抗血管、微创介入治疗、中西医结合治疗为一体的肿瘤综合性治疗科室,是江西省研究型医院学会肺部肿瘤分会主委单位、江西省保健学会重症肺癌分会主委单位。

资源下沉便利群众就近看病

今年4月起,每月第三周的周六上午,上海市肺科医院肿瘤专家周彩存教授专家团队定期来到江西省胸科医院坐诊,让患者不出省就可以享受国内知名肺癌专家的诊疗。为满足省内肿瘤患者就近需求,省胸科医院与上海市肺科医院签约肺部肿瘤专家工作室,加入上海市肺科医院专科联盟,实现了资源共享,逐步成长为长三角肺科联盟成员单位。

作为全省唯一一所治疗胸部疾病为主的三级甲等专科医院,省胸科医院将肺部肿瘤防控关口前移,与多家县市级医院构建医联体,并搭建了肺部肿瘤MDT团队远程会诊会议平台,实现多学科专家在线视频会诊,推动优质医疗资源下沉,提升基层医疗服务技术水平,让基层群众享受到便捷、高效的优质医疗服务。(张代艳)

南昌大学二附院 获批智能医学影像江西省重点实验室

近日,南昌大学二附院医学影像中心牵头申报的“智能医学影像实验室”获批江西省重点实验室,医学影像中心主任龚良庚教授任实验室主任。

实验室组建后,将围绕建立心脑血管疾病、肿瘤等重大疾病全国多中心数据库,开发诊断、治疗及疗效评估的应用体系;建立涵盖文本、基因、影像等数据库的智能医学影像大数据分析平台;建立人工智能、脑机接口、闭环调控等前沿技术生态链,开发基于痴呆、失眠、抑郁等精神神经疾病高危人群早筛体系及可穿戴诊疗设备;搭建江西首个智能影像大数据及科研服务超算等共享科研服务平台及创新转化平台开展研究工作;构建全省智能化诊断与模型预测,推进精准医疗健康产业化发展。

智能医学影像江西省重点实验室的组建,标志着南昌大学二附院医学影像中心在科研平台、学科发展等方面迈出了重要且坚实的一步,有助于推动国家数据规范标准,数据应用规范及合作规则的建立,督促数据合法、合规、合理使用,保持让人人有高水平的医学影像诊断的初心不变,为广大患者提供更优质的医疗服务。(许智程)

江西中医药大学 开展义诊进乡村活动

7月1日至2日,江西中医药大学附属医院(临床医学院)“青囊益站”社会实践服务队和“悬壶”青年社会实践服务队先后前往庐山市星子镇三角垅村杏林驿站、白鹿镇杏林驿站和共青城城市泽泉乡朝阳社区,发挥自身专业特长,为当地村民开展暖民心义诊活动,提供中医特色医疗服务和健康指导。

“大夫,我这几天总觉得头晕乏力,胃口也不太好。”义诊现场,前来问诊的村民络绎不绝。江西中医药大学临床医学院博士、硕士研究生齐上阵,为村民提供中医骨科、心血管内科、中医全科、中医外科等方面疾病的诊疗服务。他们运用望、闻、问、切四诊法和舌诊、脉诊等特色诊断方法,辨证论治,耐心解答村民们的健康问题,并给出个性化的养生保健建议。同时,义诊团队为当地村民提供推拿、艾灸和刮痧等中医特色疗法服务,受到村民好评。(康正阳 钟华娟)

江中二附院成功应用ERCP技术

近日,江西中医药大学第二附属医院消化内科成功完成多例ERCP下胆总管结石取出术,标志着该院在治疗肝胆管结石、肿瘤、胆道狭窄、胰腺炎等方面又多了一项微创手段,医疗技术迈上了新台阶。

ERCP中文名称为内镜下逆行胰胆管造影,是内镜专家公认的技术难度高、操作复杂的内镜诊疗技术,是诊断胆胰管疾病的金标准。ERCP具有无切口、创伤小、操作时间短、恢复快、住院时间大幅缩短等显著优势,是消化内科内镜诊疗发展的方向之一。(冷奇峰)

萍乡市人民医院 入选“国家临床营养科建设试点单位”

近日,国家卫健委医院管理研究所公布了临床营养科建设试点单位名单,萍乡市人民医院成功入选“国家临床营养科建设试点单位”,试点方向为“医院营养筛查、评估、诊断、治疗一体化流程建设”。这是全省唯一一家入选的地市级医疗机构。

临床营养科建设试点单位评选,旨在通过遴选临床营养科建设示范单位,发挥示范引领作用,推动各级医疗机构临床营养科的建设和发展,构建适合我国国情的临床营养科运行机制以及持续改进体系,不断提高医疗机构临床营养诊疗能力和水平。下一步,该院将继续加强临床营养科建设,以患者的临床营养管理为抓手,有序开展营养筛查、评估、诊断、治疗一体化诊疗流程建设,提高临床营养诊疗能力和水平,为大众群众的营养健康和全面健康保驾护航。(叶芹 韩容芬)

南昌市中心医院(青山湖区) 一软件系统获国家著作权

近日,南昌市中心医院(青山湖区)自主研发的一项计算机软件系统《医院专业技术人员业绩档案管理信息系统》,获得国家版权局颁发的软件著作权登记证书。

南昌市中心医院(青山湖区)结合管理工作实际,由医院行政管理人员和信息工程师通力合作,自主研发开发了《医院专业技术人员业绩档案管理信息系统》。该系统包括个人基本信息、科研、教学、学习培训、社会支援、年度考核、医德医风考评和奖励荣誉等多个板块,充分发挥信息系统数据存储空间大,用户使用便利,管理者检索与统计便捷、精准等优势,极大地提高了人力资源管理效率,进一步促进了医院精细化管理。(张小芳)

景德镇市中医医院 扎实推进“两改善两提升”

去年以来,景德镇市中医医院紧紧围绕影响群众看病就医感受的突出问题,充分发挥中医药优势,推出系列“两改善两提升”就医举措。

为了满足患者的就医需求,该院借助信息化手段,投放自助机10余台,结合手机APP的使用,最大程度方便患者;实行“无假日”门诊,专家正常出诊;成立“一站式”服务中心,让患者就医更省心;提供中医延伸护理服务,上门为患者换药、换尿管等,打通健康服务“最后一公里”。

该院多措并举提升临床专科能力,打造知名学科集群,重点打造针灸科、推拿科、骨伤科等国家级专科项目以及老年病科、妇科、肾病科、脾胃病科、骨伤科、肺病科、心血管科、肛肠科等8个江西省中医省级临床重点专科。同时,该院先后与浙大二附院吴华香教授、浙江省人民医院龚文敬教授以及张小萍全国名中医传承工作室签订合作协议,让群众在家门口享受到全国名医的医疗服务。(李波)

省儿童医院 精密矫形助跛行3年男童股骨复位

近日,一名右脚跛行3年多的男童,被诊断为右股骨内翻畸形、多骨性骨纤维异常增殖症,省儿童医院骨科主任熊斌治疗团队为其行高难度矫形术成功矫形。经查阅相关文献及报道,多骨性骨纤维异常增殖症发病率为1/1000000,有1%的癌变率。

3年前,8岁男童苏苏(化名)因外伤导致右侧股骨骨折,在当地医院接受了手术治疗。不久,苏苏又出现大腿内翻畸形,3年间苏苏的病情并未得到改善,跛行症状逐渐加重,遂到省儿童医院骨科寻求帮助。入院后完善相关检查发现,苏苏的患肢较对侧肢体短缩约5厘米,呈“牧羊拐杖”畸形,诊断为右股骨内翻畸形、多骨性骨纤维异常增殖症。专家团队多次展开讨论,由于苏苏正值生长发育关键时期,右侧骨骼严重生长,应立即采取手术治疗,矫正畸形,降低骨折风险。

熊斌表示,骨纤维异常增殖症是一种基因突变引起的慢性疾病,为先天性的非遗传疾病,多发病于儿童期和青春期。苏苏的情况是多骨性骨纤维异常增殖症,易造成骨细胞生成异常,形成过多的纤维结缔组织,骨骼变脆易碎,决定为其施行截骨矫形术并进行髓内钉内固定,经过6个小时手术,较好地稳定了苏苏受累骨骼。目前,苏苏正通过药物治疗,缓解疼痛、改善骨骼强度、调整骨骼生长进程,并适度进行髌、膝关节功能等康复锻炼。(谢涛 江琦庆)



健康广角 Jian Kang

7月4日,南昌大学一附院开展首例CAD/CAM数字化椅旁修复技术。患者无论是单颗还是多颗牙齿缺损、缺失,均可采取椅旁CAD/CAM数字化修复进行高嵌体、嵌体、部分冠、美学贴面、固定桥、数字化全口义齿等修复,大大提高了牙齿修复的精度和效率,减少了患者的等待时间。图为该院党委书记、知名口腔医学专家廖岚带领专家团队给患者检查牙齿。刘骏摄

7月2日,智善公益基金会联合南昌大学附属康复医院举行“中国梦·脊梁工程”大型公益慈善救助活动,对我省9名重度脊柱侧弯患者进行救助,给予每人最高5万元的手术治疗费。截至目前,该基金会已累计救助我省重度脊柱侧弯患者168名。图为脊柱畸形诊治著名专家曹凯教授团队为24名脊柱畸形患者义诊。濮琦琳摄



九江市第一人民医院 获批中国人遗传资源保藏资质

近日,国家卫健委公布了中国人遗传资源行政许可事项2024年第10批审批结果,九江市第一人民医院通过中国人遗传资源保藏资质审批。这是2024年人类遗传资源管理工作由国家卫健委承担后,我省首家获得人类遗传资源保藏资质的三甲综合医院。

5月29日,根据中国生物技术发展中心安排,九江市第一人民医院由曹玲玲副院长携李卫东教授、薛国辉处长及生物样本库/临床科研中心相关工作人员

组成答辩团队,从医院生物样本库的组织管理、伦理审查、保藏方案、场所设施、管理制度及质量管理体系等方面进行汇报答辩,顺利通过层层评审。人类遗传资源作为一种不可复制和再生的宝贵资源,是生命科学研究和医药研发的基础,获批中国人遗传资源保藏行政许可,标志着医院科研平台建设迈出重要一步,将为科研发展及学科建设提供强有力的支撑。九江市第一人民医院生物样本库总

面积1410平方米,是集生物样本、信息数据和活细胞的存储应用等功能为一体的科研服务平台。生物样本库以生物样本实体冻存为主体,以无锡朗如同创样本库管理系统为技术平台,采用全流程信息化管理,融合活细胞、样本表型信息及组学数据。空间布局分为前处理、暂存室、低温储存区和质控及样本制备区,配备样本处理、存储和其他等仪器设备共计70余台/套,具有30万管的保藏能力。(胡显)

预防先行 健康为民

让群众更有健康获得感

——九江市濂溪区推动公共卫生事业再上新台阶

走进焕然一新的九江市濂溪区疾控中心实验室,检验专业技术人员正在进行食盐碘含量检测,全面了解和掌握居民食盐碘的碘含量,及时发现碘缺乏病预防的重要一环。

实验室检验检测能力凸显疾病防控水平。2023年12月,濂溪区疾病预防控制中心整体搬迁新大楼,其中两层楼用作实验室,添置了很多新设备,检验检测能力得到了极大提升,能够开展各类细菌、病毒等微生物的检测,以及食品、职业环境等重金属、微量元素、有毒有害物质的理化指标检测,极大提高了突发公共卫生事件应对能力。除实验室检验检测有了“超能力”,濂溪区卫健委进一步强化应急体系建设,完善突发公共卫生事件预案,加

强了人员、物资储备;举办突发公共卫生事件应急演练,检验和提升突发公共卫生事件中的快速响应、协调配合和高效处置能力。

濂溪区疾控中心与区人民医院一路之隔,可为推动医防融合创造更好的条件,做到“医中有防,防中有医”,为人民群众提供全方位、全周期的卫生健康服务。

接种疫苗是预防控制传染病的经济、最有效手段。“以乙肝病毒防控为例,新生儿出生后就要接种乙肝疫苗,后续筛查如果抗体弱就会建议进行补种。”九江市濂溪区疾控中心主任邹平涛说,近年来,中心进一步开展扩大国家免疫规划疫苗的免费接种,继续保持无脊灰状态,消除麻疹,控制乙肝,进一步降低疫苗可预防传染病的发病率;开展预防接种人员培

训,提升预防接种人员服务能力和业务水平,不断推进接种门诊标准化、接种流程规范化、服务管理制度化;抓好查漏补种和儿童入托、入学预防接种证查验工作,提高了各类疫苗接种率,构筑了坚固的免疫屏障。

作为九江市唯一创建“无结核社区”国家示范点,濂溪区建立了多部门协调机制,多方筹资,积极争取本地财政支持,通过项目启动、现场咨询、健康讲座、入户调查、家庭医生签约等形式广泛开展宣传发动,采取普通人群结核病可疑症状筛查、65岁以上老年人及糖尿病患者胸部检查及在校学生结核感染筛查等方式主动筛查结核病患者和结核潜伏感染者,对结核病患者规范治疗、潜伏感染者预防性治疗,并定期随访检查。

在血吸虫病防治方面,濂溪区2023年11月代表江西省传播阻断达标考核通过“国检”,今年将继续落实“以传染源控制为主”的血吸虫病综合防治策略,加大封洲禁牧工作力度,防止家畜返流现象出现,坚决杜绝新增易感家畜,实现2024年消除血吸虫病目标。

今后,濂溪区将进一步牢固树立以人民健康为中心的思想,坚持“大健康、大疾控”发展理念,履行好公共卫生职能,不断强化疫情监测预警、风险评估、应急处置、重大传染病防控、慢性病地方病病吸虫病防治、免疫规划和检验检测等能力,增强疾控机构专业性和技术性,完善医防融合,提升平战结合工作能力,不断推动濂溪区公共卫生事业发展再上新台阶。(廖晓生)