

# 让医疗服务更优质更暖心

## 南昌市精神卫生中心从“小切口”发力改善就医体验

医疗服务的温度，往往藏在最细微处。今年以来，南昌市精神卫生中心紧扣患者需求，从食品安全、体重管理、病员服换新等“小切口”发力，以实实在在的举措，将人文关怀融入医疗服务全流程，让医疗服务更优质更暖心。

### 守护患者“舌尖上的健康”

食品安全重于泰山，一餐一饭承载着责任。医院膳食管理部门以“零容忍”的态度，将食品安全工作落实到每一个细微之处：从原料采购索证查验，到食品加工流程规范；从餐具清洗消毒，到48小时食品留样，每一个环节都严格把控。同时，采购部门与膳食部门协同联动，动态监测市场供应和价格波动，全力保障住院患者餐饮服务稳定有序。在重要节日，还特别推出分餐配送和个性化营养配餐服务，满足特殊患者的饮食需求。

为强化食品安全意识，医院将每周五

定为“食品安全日”，组织员工深入学习各岗位安全操作规范，尤其是厨房、蒸饭间、备菜间等重点区域。此外，每月、每季度定期开展消防安全演练和专项检查。“只有通过反复培训，才能真正筑牢食品安全防线，这既是对患者负责，也是对工作人员的保护。”膳食管理人员说道。

### 助力患者科学减重

对于部分受病情、药物副作用、生活方式改变等影响而体重增加的精神疾病患者来说，科学的体重管理不仅关乎身体健康，更是提升治疗效果和生活质量的关键。南昌市精神卫生中心积极响应国家卫健委“体重管理年”行动号召，从更换患者餐盘这一细节入手，为住院患者重新配备了食品级304不锈钢分隔餐盘，巧妙解决了传统餐碗容易导致饭菜混装、油汤摄入过多的问题，让每餐的营养配比一目了然。

除了在硬件方面进行升级，医院康复

科还推出个性化康复训练、针对性人文护理，并创新采用积分奖励制度，激发了患者减重积极性。今年，医院更是在省内率先开设专门为精神疾病患者提供减重服务的“精神康复门诊”，为精神疾病患者量身定制科学的体重管理方案，同时辅以心理疏导，帮助患者重塑健康体魄与自信心态，促进精神疾病的全面康复。

### 去标签化的人文转变

一件舒适的病员服，承载着患者的尊严与医院的关怀。南昌市精神卫生中心为全院234名“三无”特困精神病患者换上了全新的夏季病员服。区别于传统条纹病员服，新款病员服采用清爽透气的天丝面料，搭配舒适休闲上衣和运动七分裤，既方便患者活动，又贴近日常着装，有效减少了患者的病耻感。

在换装过程中，医院配合开展“病员服更换日”主题活动，邀请康复期患者参

与服装挑选，充分尊重患者的个人意愿。“新衣服穿着舒服，感觉像自己的居家服。”一名患者的话语，道出了众多患者的心声。正如护理部负责人所说：“从传统病员服到新式着装，这不仅是服装的改变，更是医疗理念从‘治病’到‘治心’的深刻转变，也是为住院患者去标签化的生动注脚。”换装后，患者住院满意度显著提升，参与康复训练的积极性也明显增强。

从守护患者“舌尖上的健康”，到助力“科学减重”，再到着装上传递的“人文温度”，南昌市精神卫生中心始终秉持“以患者为中心”的服务理念，用一个个暖心小举措、实作为，诠释着新时代医疗服务的责任与担当，在让患者享受健康、尊严和关爱的同时，也推动形成“理解、接纳、关爱”的社会氛围，努力打造了一个有温度、有情怀的医疗服务新形象。

(熊朵 过江帆)

## 南昌大学二附院 成立神经纤维瘤病MDT团队

日前，南昌大学第二附属医院神经纤维瘤病MDT团队正式成立，将为江西及周边地区患者提供更规范的诊疗服务。

神经纤维瘤病(NF)是一组由基因突变引起的遗传性疾病，其中1型神经纤维瘤病(NF1)占比达90%。该病可累及皮肤、神经、骨骼等多个系统，典型表现为牛奶咖啡斑、腋窝雀斑等。丛状神经纤维瘤(PN)作为NF1的重要特征，可能导致疼痛、功能障碍甚至恶变。近年来，MEK抑制剂等靶向药物的应用为PN患者带来了新的治疗希望。

该院儿科刘燕玲教授介绍，神经纤维瘤MDT团队的核心专家有神经外科程祖珏教授、影像科袁爱梅教授、皮肤科刘藕根教授、骨科付晓玲教授、儿童眼科邓燕教授、遗传科申阳教授等，未来，团队将定期开展学术交流，致力于推动本地区神经纤维瘤病的规范化诊疗、临床研究及患者的全生命周期管理，为神经纤维瘤病患者及其家庭点亮希望之光。(邹筠凡)

## 南昌市第一医院 复杂肝胆肿瘤诊疗迈上新台阶

近日，南昌市第一医院东湖院区肝胆胰外科团队成功为一名巨大肝癌患者实施手术治疗，切除肿瘤直径达20厘米。术后患者恢复良好，未出现出血、感染及肝功能衰竭等并发症，如期康复出院。此次手术的成功，标志着医院在复杂肝胆肿瘤诊疗领域迈上新台阶，彰显了团队在疑难重症救治中的技术实力。

据介绍，该患者的肿瘤体积巨大，邻近肝门区，预计手术切除后剩余肝组织很有限。术中需要精准操作，以避免损伤肝门区的主要血管和肝胆管等，保证剩余肝组织的血液供应，避免术后肝功能衰竭。为了精准安全地完成手术，肝胆胰外科孙明生主任医师团队通过术前和术中影像技术，制定手术方案，并与麻醉科、重症医学科、手术室等制定围术期管理方案，多学科协作保障了患者安全。

据了解，南昌市第一医院普外科经过几代人的辛勤耕耘，不断发展壮大，现已获批南昌市临床重点专科建设项目，涵盖胃肠、肝胆胰、血管、甲状腺、乳腺等五大专科的学科群。科室在省内率先开展腹腔镜肝脏肿瘤切除术、腹腔镜胰十二指肠切除术等重大腹腔镜外科手术，并率先开展甲状腺腺全切除加自体异位移植术治疗甲状腺功能亢进症。

(涂伟 刘峰)

# 南昌：201人献血6.4万余毫升致敬世界献血者日

今年6月14日，是第22个世界献血者日，赣鄱大地涌动着爱的暖流。6月起，南昌市以“献血传递希望，携手挽救生命”为主题，拉开了系列宣传活动的序幕，一场关于生命与奉献的故事在这座英雄城温情上演。

6月12日至14日每晚7点半，赣江风景带、一江两岸楼宇及地标双子塔等建筑外立面，滚动播放致敬献血者的灯光标语。这已是南昌市中心血站连续9年通过标志性建筑物，向每一位用热血托起生命希望的英雄致敬。

6月14日世界献血者日当天，爱心汇聚成海。江西李渡酒业有限公司、瑞济生

物股份有限公司等多家企业携手南昌市中心血站，共同举办大型团体献血活动。街头献血点人头攒动，爱心人士纷纷挽袖献血。据统计，当日共有201名市民捐献热血6.4万余毫升，献血总量较去年同比增长11.5%，每一滴鲜血都凝聚着对生命的敬畏。

在献血的人群中，不乏温暖的故事。游客陈炜真原本只是来感受南昌的历史文化，却在万寿宫献血屋前停下脚步，用热血为这座城市留下独特的记忆。“没想到能以这种方式为这座城市做一点实实在在的事。”陈炜真手持崭新的无偿献血

证感慨道。在这个特殊的日子里，罗副红女士选择了一种别样的庆生方式，完成了人生第13次无偿献血。随着热血缓缓流入储血袋，她的累计献血量突破4000毫升，获得江西省无偿献血荣誉证书，成为可享受“三免政策”的爱心市民。

在这场爱心接力中，还有许多坚持多年的献血者。在团体献血现场，江西李渡酒业有限公司员工春翔完成第11次献血。他坦言：“献血是我为社会贡献一份力量的方式，既能帮助他人，又为家人朋友储备希望，只要身体允许，我会一直坚持。”在南昌市中心血站机采室正进行第60次献血的朱

圣武说：“60次是一份记录，更是一份责任和满足，这条爱心之路，我会坚定走下去。”

为回馈献血者，南昌市中心血站精心策划了系列活动，于6月1日、7日、14日，组织500余名无偿献血奉献奖获得者、优秀志愿者、稀有血型献血者代表，开展亲子研学、免费观影、观赏《寻梦滕王阁》等活动，搭建起与献血者的沟通互动桥梁。

每一滴热血都是生命的希望，每一次奉献都闪耀着人性的光辉。在南昌这座英雄之城，无偿献血的精神如同燎原之火，温暖着每一个角落，传递着生生不息的力量。(胡书乐)

## 江西省人民医院 为血液病患者留存生命希望

6月16日，江西省人民医院(南昌医学院第一附属医院)血液内科成功完成第100例非血缘造血干细胞捐献采集工作。

16日6时30分，捐献志愿者在省人民医院血液内科完成了采血与动员剂注射。8时整，血细胞分离机开始平稳运转，经过2小时40分钟，146毫升承载着生命希望的造血干细胞悬液成功采集完成。当日16时，这份珍贵的“生命种子”跨越千里，安全抵达移植医院，为一名素不相识的患者点燃了重生的希望。

省人民医院自2022年8月正式启动造血干细胞捐献采集工作以来，组建了由资深医护构成的专业团队，从“三献”知识普及、健康咨询、捐献流程答疑，到入院后提供全程“一对一”专业守护，让每名志愿者都感受到家一般的温暖与安心。

从第1例到第100例，每一次采集，都凝聚着志愿者的无私大爱，也倾注了医院及各级红十字会的高度关注与支持。100例，是里程碑，更是新起点。362万中华骨髓库志愿者的背后，是2万多名

患者重获新生的可能。“您留下的8毫升血样，可能就是穿透绝望阴霾的唯一光亮。”省人民医院呼吁更多爱心人士加入中华骨髓库——以可再生的干细胞，挽救不可重来的生命，共同缔造更多生命的奇迹。

据了解，大家可以前往省人民医院红谷滩院区门诊部的爱心献血屋，登记信息并留存8毫升血样，即可成为中华骨髓库志愿者，为血液病患者留存生命希望。(李安娜)

## 江西省胸科医院牵头编写全国性专家共识

近日，由江西省胸科医院(南昌医学院第三附属医院)副院长张齐龙、感染性疾病科副主任吴于青牵头编写的《肺结核合并慢性乙型肝炎感染者治疗专家共识》(以下简称“共识”)在北大核心期刊、中国科技核心期刊《中国全科医学》发布。

据了解，这是我国首部针对肺结核与慢性乙型肝炎病毒(HBV)感染共病患者临床管理的专家共识，标志着该领域规范化诊疗实现“从无到有”的突破，将大幅提

升我国结核病综合防治水平，为实现“终结结核病流行”和“2030消除病毒性肝炎”双目标提供关键支撑。该共识由全国三十余名结核病、肝病、病理学及公共卫生领域权威专家参与编写，历时16个月制定。

此次发布的共识系统梳理了国内外最新研究成果，紧密结合我国流行病学特征及医疗资源实际情况，围绕“筛查评估、治疗方案优化、肝损伤防控”等核心环节，提出11条具有针对性和

可操作性的推荐意见，着重攻克了三大临床关键难题：精准筛查分层，明确要求所有肺结核患者均需进行HBV血清标志物常规检测，并建立科学的肝功能基线评估及风险分级体系；个体化用药方案，详细推荐抗结核药物选择的优先级及调整策略，同时明确基于HBV DNA载量的抗病毒治疗启动时机；特殊人群管理，全面涵盖妊娠期女性患者及儿童患者的临床处理策略。(黄萱)

## 南昌大学一附院 穿刺活检术实现新突破

近日，南昌大学第一附属医院核医学科完成院内首例PET-CT引导下的高代谢区域经皮穿刺活检术，患者在核医学科经PET糖代谢显像高度疑似为淋巴瘤，此次活检为临床诊疗提供了准确信息。

该患者为一名老年女性，因反复发热3年，在外地多家医院均未明确诊断原发病，入住南大一附院血液科，PET-CT提示肝脏多发糖代谢增高灶，但超声、增强CT均未见明显结构性病变。为了明确病理诊断，经MDT讨论后，核医学科团队决定为患者开展在PET-CT引导下经皮肝穿刺活检术，成功取得病理组织，经免疫组化证实为高增殖活性弥漫大B细胞淋巴瘤，为后续临床治疗提供有力证据。

该院核医学科张庆主任医师介绍，临床中最传统的手段是CT或超声引导下穿刺活检，但是面对复杂病灶(如坏死、小病灶、无结构性病灶)时仍有“盲区”或无从下手。而PET-CT的加入，让穿刺活检从“解剖定位”升级为“代谢导航”，直击肿瘤最活跃区域。相比于传统影像引导，PET-CT不仅是诊断评估肿瘤的利器，还能确定最佳的生物靶区及穿刺路径，极大提升了穿刺靶点的准确性。特别对于无明显结构病变的组织活检，传统影像引导下穿刺存在定位模糊和假阴性风险高等问题，而PET-CT辅助技术通过“代谢活性导航”，精准锁定病灶活跃区域，让活检“一击即中”。(胡青 刘骏)

## 江西省儿童医院 零切口闭合复位助力骨折患儿快速康复

近日，来自抚州的13岁男孩航航因运动外伤，右腿肿胀如小馒头，活动严重受限，遂来到江西省儿童医院骨科治疗，经检查，确诊为右侧胫腓骨远端粉碎性骨折，且累及骨骺与关节面。

“孩子学习任务重，骨折治疗后刀口会不会很大？恢复慢会不会影响他的学习和生活……”航航父母忧心忡忡地说。面对家长顾虑，该院骨科副主任医师熊志刚、邹俊团队决定采用闭合复位内固定术为航航治疗。该微创手术可减少骨骺损伤、软组织剥离与血供破坏，降低感染风险，具备损伤小、创口小、愈合快的优势，更利于儿童生长发育。经详细沟通，家属最终坚定选择了手术治疗。

术中，医疗团队在不切开骨折部位的前提下，借助C型臂透视精准复位。复位后，骨折对位对线良好，关节面平整，并采用克氏针经皮固定骨折，为骨骺生长保留空间。目前，航航已顺利出院。(谢看清 李健)

## 赣州市妇幼保健院 为生育困难患者带来希望

近日，结婚两年的小勇(化名)因迟迟未能当上父亲，来到赣州市妇幼保健院生殖与遗传科就诊。经检查，他的精液报告中显示“未发现精子”，进一步诊断发现其Y染色体存在AZFa段缺失，确诊为无法通过手术获取精子的“无精子症”。这一结果让小勇备受打击，但生殖与遗传科的“供精试管”技术为他带来了新的希望。

供精试管是指夫妻自愿使用国家批准的人类精子库提供的冷冻精液，通过试管婴儿技术实现生育的辅助生殖手段。该技术适用于无精子症、严重少弱畸精子症治疗无效、遗传性疾病风险高等情况。赣州市妇幼保健院生殖与遗传科负责人介绍，精子库对供精者实施严格筛选，排除传染病、遗传病及染色体异常，精液质量均高于世界卫生组织标准。冷冻精液需经过6个月后复检HIV等传染性病原体，确保安全方可使用。

根据规定，精子库严格保护供受双方隐私，仅提供供精者的基本信息供夫妻参考，包括籍贯、民族、血型、身高、体型等体貌特征。此外，同一供精者的精液最多使5名妇女受孕，且接受治疗的夫妻需全程随访，子代生育时需进行婚前排查。治疗需先完成双方体检，确认适应症并签署协议；女方经历促排卵、取卵后，与供精体外受精形成胚胎，最终移植。

赣州市妇幼保健院生殖与遗传科负责人提醒，供精试管需严格遵循伦理与法律规范，患者应充分知情并配合随访。小勇夫妇在了解流程后，决定尝试供精试管生育方式。(周小梅 卢书梁)

## 景德镇市第三人民医院 微创诊疗水平进入省内前列

近日，景德镇市第三人民医院引进江西省首台全景腹腔镜手术系统，率先开展单孔迷你全景腹腔镜胆囊切除术。该技术具有术后创伤更小、疼痛更轻、恢复更快、体表无痕等优势，这一技术的应用，标志着该院肝胆外科在微创手术领域实现重要突破，微创诊疗水平达到省内前列。

患者因右上腹反复疼痛长达一年，近期症状加剧来到该院就诊，确诊其腹痛根源为胆囊结石伴胆囊炎。该院肝胆外科学术带头人、副院长纪刚带领肝胆外科团队充分评估患者病情，决定为患者实施前沿的微创单孔迷你全景腹腔镜胆囊切除术。手术团队在全景腹腔镜视野下配合单孔穿刺器，仅通过患者脐部一个约2厘米的微小切口便完成了手术操作，成功为患者切除了胆囊。术后伤口巧妙隐藏于脐部皱褶，几乎完美隐形，让患者及其家属赞叹不已。

目前，微创单孔迷你全景腹腔镜手术在该院肝胆外科已广泛开展，手术方式包括保胆取石取息肉、超迷你腹腔镜胆囊切除、隐囊胆管切除术等。(宋悦文)