

看内科如何蝶变发展

南大一附院不断创新发展技术,助力我省微创医疗水平大幅提升

在很多人的印象里,内科治疗依然与“打针、吃药、卧床静养”这些传统方式紧密相连,但殊不知,随着医疗技术的飞速发展,内科领域早已悄然“改头换面”——微创手术正以其“小切口、大作为”的优势成为越来越多疾病治疗的新选择。

从消化内镜到心脏介入,从肿瘤消融到神经取栓……近年来,南大一附院内科微创手术正以“更小创伤、更准操作、更快恢复”为目标,不断拓展现代内科的治疗领域。未来,医院将继续加快内科微创技术创新,推动更多“介入无痕、治疗有力”的新技术惠及广大患者,助力江西微创医疗迈向更高水平。

消化内科: 打造特色微创技术高地

南大一附院消化内科作为医院老牌强科,该科内镜中心经过多年快速发展,已成为国内外知名的消化内镜诊疗平台。2024年,科室开展内镜诊疗近17万例次,治疗性内镜3.46万余例,3E内镜下治疗近5000例,其他内镜下微创治疗近3万例;年收治急性胰腺炎(含重症)1899例,患者来自全国23个省份,诊疗次数及相关医疗指数居全国首位。

近年来,科室在ERCP、EUS、ESD等内镜技术上持续创新,率先开展超声内镜引导下胃肠吻合术(EUS-GE)、超声内镜引导下胆汁引流术(EUS-BD)、内镜下经盲肠阑尾切除术(ETA)等国内先进技术。其中,SAP早期处理与分阶段微创清创,已成为国内特色诊疗技术。科室凭借创新性高难度内镜相关技术,荣获1项中华医学会科技三等奖、2项江西省科技进步奖一等奖、2项二等奖、1项三等奖等荣誉,并通过广泛的国内外学术交流,持续扩大影响力。

如今,科室获批多项内镜培训基地资质,包括世界内镜组织ERCP培训基地、江西省唯一首批国家消化内镜医师培训基地、中国医师协会消化内镜培训基地、中国消化内镜中心认证示范单位、中国食

管胃静脉曲张诊治规范培训基地等。科室参与制定十余项消化疾病内镜诊疗指南及专家共识,在早癌内镜下治疗、胰腺炎介入管理和胆胰疾病综合诊治等方面做出了江西特色,在全国有较大影响力。

呼吸与危重症医学科: 推动我省呼吸疾病诊疗能力提升

随着医学技术的不断发展,呼吸介入已成为胸部疾病诊断与治疗必不可少的诊疗手段,科室常将各类呼吸介入技术形象地喻为“海陆空协同作战”。

“海”,即血管介入技术——科室前沿的肺动脉内活检、肺动脉血栓抽吸、肺动脉球囊成形术等技术,显著提升了省内疑难肺血管疾病的诊治精度与治疗水平。“陆”,即依托CT设备构建精准诊疗“阵地”——通过CT引导开展肺穿刺活检、肺部肿瘤消融、放射性粒子植入及肺癌溶瘤病毒治疗等操作。作为全省首例肺癌溶瘤病毒治疗的开展单位,科室每年完成CT引导下经皮介入诊疗2600余例,其中肿瘤消融术占比达32.3%,诊疗总量与肿瘤消融术占比均稳居全省首位,持续领跑省内肺部肿瘤介入诊疗领域。“空”,即以呼吸内镜技术搭建“空中诊疗通道”——科室率先开展全省首例肺癌一体化解决方案引导支气管镜活检消融术、经支气管镜热蒸汽消融术,凭借各类领先技术的落地应用,成功破解肺癌、气道狭窄、哮喘、慢阻肺等疑难重症的治疗难题,有力推动江西省呼吸系统疾病医疗服务能力实现跨越式提升。

2024年,科室完成内镜诊疗13898例,经皮介入诊疗2059例,诊疗量位居全省第一,跻身全国先进行列,持续守护江西乃至周边地区百姓的呼吸健康。

肿瘤科: 精准微创治疗给肿瘤患者带来新生

近年来,肿瘤科介入微创团队常规开展肿瘤动脉化疗灌注术(TAI)、肿瘤动脉

栓塞术(TAE)、放射性粒子植入治疗、微波消融、射频消融等微创治疗术,尤其在肝癌、肺癌治疗中实现“微雕”级精准操作。2019年,肿瘤科彭小东教授团队率先完成省内第一例高难度的晚期胰腺癌经皮穿刺放射性粒子植入术,该技术效果好、副作用小,为这类患者提供了一个新的治疗手段。

科室介入微创团队通过介入联合消融、介入联合手术、介入联合放疗等技术,成功为许多不能进行手术的患者切除肿瘤。实体肿瘤的确诊大部分依赖病理诊断的“金标准”,但很多患者取病理组织很困难,科室凭借特色穿刺技术,安全地在“刀尖上跳舞”,解决了很多患者确诊难的问题。如今,肿瘤微创治疗以“精准、高效”的特点,成为现代抗癌体系中的重要一环,它既能为早期患者提供根治机会,也能帮助晚期患者延长生存期、减轻痛苦。

心血管内科: 不断创新心血管微创介入技术

近年来,南大一附院心血管内科在多项心血管微创介入领域积累了丰富经验,尤其在冠心病、瓣膜病、心律失常、先心病以及高血压和肺血管病等方向形成了鲜明的技术特色。

冠心病介入诊疗——科室常规开展冠脉造影、冠脉支架等介入治疗,在省内率先完成生物可吸收支架植入术、左心室辅助导管辅助支架植入术等。瓣膜性心脏病介入治疗——科室擅长主动脉瓣、二尖瓣、三尖瓣、肺动脉瓣等瓣膜性心脏病介入治疗,在全国率先开展了Leaflex Performer联合TriGUARD3人体应用手术、经左腋动脉无造影剂TAVR术、经导管二尖瓣瓣中瓣置换术等。复杂心律失常介入诊疗——科室创建了江西省首家零射线绿色心脏电生理手术室,率先开展了3D打印心脏模型指导下CRT植入术、左室四级多部位起搏、无导线双腔起搏器植入手术等。先天性心脏病介入治

疗——科室率先开展了生物可降解卵圆孔未闭封堵器植入手术。高血压及肺血管介入治疗——科室在省内率先开展了经导管肺动脉瓣置换术,病房配备EC-MO、IABP、CRRT等先进设备,具备危重症患者从急救到康复的全链条保障能力。

作为国家卫生健康委及中国医师协会心血管介入技术培训基地,近五年,科室手术量近8万台,开展了国内、省内首例新技术42项,全球首例手术2项。科室依托江西省心血管创新材料院院士工作站、高血压及相关疾病重点实验室等科研平台,共承担各级课题170项,发表论文650篇,其中SCI收录120篇;出版专著16部,获批专利30项。

神经内科: 打造国家级卒中救治中心

南大一附院神经内科介入诊疗团队在科主任洪道俊的带领下自2018年起开展微创介入技术。团队开展的诊疗项目包括脑血管造影、脊髓造影、肾动脉造影等常规检查项目;颈动脉狭窄、椎-基底动脉狭窄、锁骨下动脉狭窄、大脑中动脉狭窄以及肾动脉狭窄等的血管内成形及支架置入术;颈内动脉、大脑中动脉、椎-基底动脉、锁骨下动脉的慢性闭塞开通治疗;静脉窦血栓的取栓治疗;急性缺血性卒中静脉溶栓、动脉溶栓、动脉取栓等治疗。

近年来,神经内科介入团队年均开展脑血管造影手术量近2000台,择期手术600余台,急诊手术360余台。科室开设了7×24小时“全天候”保障急性缺血性脑血管病的绿色通道,可以在短时间内完成闭塞血管再开通治疗,救治急性大血管病变所致缺血性脑血管病患者。神经内科于2018年被评为国家卫生健康委脑防委高级卒中中心。于2019年获批中国卒中中心培训基地、卒中溶栓取栓示范中心,也是国家静脉溶栓及动脉取栓培训基地和示范中心。(徐秋燕)

我省首个基因检测领域重点实验室成立

近日,南昌市科技局发布《关于批复2025年第一批南昌市工程技术研究中心和南昌市重点实验室组建名单的通知》,江西省妇幼保健院获批组建南昌市遗传及罕见病基因检测重点实验室,挂靠该院医学遗传中心。这是江西首个基因检测领域重点实验室。

南昌市遗传及罕见病基因检测重点实验室将充分发挥江西省妇幼保健院医学遗传中心的临床及科研优势,通过创新驱动,推动基因检测的临床应用,抢占基因检测发展高地。同时,加强基因测序、大数据分析、基因组多维解析技术、基因组人工智能平台开发等核心技术攻关,鼓励跨学科、跨机构合作,推动基础研究、临床转化、产业发展深度融合,为遗传及罕见病的精准诊断提供强有力的科技支撑。

江西省妇幼保健院医学遗传中心是原卫生部批准的国家首批高通量基因测序技术临床应用单位,拥有基因测序仪、全自动基因测序文库制备仪、自动一体化基因芯片平台系统等先进仪器设备,建立了基于人工智能的基因测序大数据存储及生物信息分析解读平台,可开展全基因组测序、全外显子组测序、三代测序等检测,高通量基因测序项目年检测标本12万人次,年测序数据量约500T,是我省高通量测序数据量最大、率先实现自主测序和生物信息分析解读的医疗机构。(徐永华)

赣医大一附院 成功取出患者眼眶深部巨大异物

近日,赣医大一附院眼科成功为46岁的刘先生实施眼眶深部异物术,在全身麻醉下仅用15分钟便在其眼中取出一枚长5厘米、宽1.5厘米的巨大异物。目前,刘先生恢复良好。

刘先生因外伤导致眼部严重损伤,异物深入眼眶内部、直达肌锥内,与视神经和眼外肌关系密切,病情复杂且手术风险较高。术前,眼科副主任医师爱东团队仔细研读刘先生眼眶CT影像,精准判断异物位置、深度及与周围重要结构的关系,并据此个性化设计手术切口路径,在确保手术效果的同时最大程度减少组织损伤。术中,团队操作稳健流畅,迅速定位并完整取出异物,整个过程仅耗时15分钟,展现了赣医大一附院眼科在高难度眼眶手术领域丰富的经验和娴熟的技术。术后,刘先生眼部症状明显缓解,恢复进程良好。

据了解,眼眶深部异物手术不仅要求术者具备扎实的解剖知识和娴熟的外科技术,更要求团队在影像评估、手术方案设计及围术期管理上的密切配合。此次手术的成功实施,充分体现了赣医大一附院眼科在眼外伤救治领域的综合实力与技术水平。(谢连凤 吴先群)

“胡大一心脏康复中心”落户南昌

9月4日,“胡大一心脏康复中心”正式落户南昌市第一医院(南昌大学第三附属医院)。这是由心血管疾病康复权威专家胡大一教授倾力打造、高标准建设,并以其名字命名的心脏康复中心。该中心将打破学科壁垒,联合心内科、营养科、心理科等多学科团队,构建“筛查-评估-干预-随访”全链条服务,打造区域心脏康复品牌。

心脏康复涵盖了心血管事件发生前预防和发生后治疗与康复的全过程,是心血管疾病全程管理和全生命周期健康服务的重要组成部分。“胡大一心脏康复中心”依托南昌市内第一医院康复医学科建设,由胡大一教授主导,按照国内前沿的心脏康复标准建设,开展专业化的心肺功能评估及康复治疗。中心秉承“评估-康复-预防”一体化理念,结合运动处方、康复训练、心理疏导、健康教育等手段,为心肌梗死、冠心病介入术后、心衰等患者提供科学、规范、个体化的康复服务。

下一步,该院康复医学科将开展标准化康复服务,建立完善的心脏康复诊疗流程,为不同阶段的患者提供精准康复指导;实行临床与科研并举,积极探索心脏康复新方法、新路径,形成更多可复制、可推广的经验成果;培训区域医护人员,依托中心的专业优势,定期举办心脏康复培训班,提升区域内医护人员的康复理念与操作水平,推动优质康复资源向基层下沉;开展健康理念推广,通过讲座、义诊、科普宣传等形式,把“从治病到健康”的理念传递给更多患者和家庭;开展长期康复管理,完善信息化随访系统,推动院内康复与居家康复有机结合,形成长期健康管理闭环。

“‘胡大一心脏康复中心’落户南昌,是医院向‘以人民健康为中心’转型的重要实践,今后群众在家门口就能享受到与国际同步的心脏康复服务。”南昌市第一医院主要负责人表示,“胡大一心脏康复中心”的成立,不仅为心血管疾病患者带来更加科学有效的康复服务,也标志着医院康复医学科在特色学科建设和服务能力提升方面迈上了新台阶。

(范恬昕 刘 峥)

从“1”到“100”的跨越 九江市第一人民医院泌尿外科高效驾驭手术机器人

9月1日,九江市第一人民医院泌尿外科成功完成一例高难度机器人辅助腹腔镜下肾肿瘤肾部分切除术。这是医院自引进手术机器人系统后泌尿外科完成的第100例机器人辅助手术。

手术机器人系统不同于传统外科手术,它让医生拥有了超越人手极限的操作能力。手术机器人比人手更加灵活,特别是在狭小的解剖空间内,可以完成各种复杂动作。九江市第一人民医院自引入手术机器人系统以来,泌尿外科团队已经将其成熟应用于前列腺癌根治术、肾部分切除术、肾盂成形术、全膀胱切除术等高难度泌尿系统手术。

机器人手术系统不仅提升了手术精度,相比传统开放手术,机器人手术具有明显优势:手术创伤小,术后疼痛轻;出血量少,输血需求大幅降低;住院时间缩短,恢复更快;术后并发症发生率显著下降。

高效协作是泌尿外科团队充分发挥手术机器人优势的关键。科室建立了完善的手术机器人团队协作机制,包括主刀医生、助手、麻醉医生、手术室护士及设备工程师的紧密配合。通过标准化流程和定期培训,团队已经形成了一套高效、安全的手术机器人操作规范。

第100例不是一个终点,而是探索精准医疗的新起点。九江市第一人民医院泌尿外科团队将继续深挖手术机器人的临床应用潜力,不断优化手术方案,为患者提供更加微创、精准、安全的医疗服务。(龚雨露)

让就医更有温度

赣州市第三人民医院开展“如我在医”就医体验提升行动

赣州市第三人民医院深入开展“如我在医”就医体验提升行动,以患者为中心,从停车、导诊、休息、保洁等细节入手,推动服务流程优化、就医体验改善,切实解决群众急难愁盼问题,赢得患者和家属的一致好评。

自今年6月启动“如我在医”行动以来,该院领导班子带头深入门诊、医技、临床一线,开展换位体验活动,组织召开家属座谈会,广泛收集患者意见。截至目前,已推动解决实际问题11个,中层干部

及职工代表153人参与体验,收集意见建议36条。

针对患者反映强烈的“停车难、找电梯难”问题,医院迅速响应,重新规划停车区域,将离电梯近的车位留给患者,优化早高峰交通流线,有效缓解拥堵。此外,在医院电梯口加装风扇,为儿童康复家属提供午休会议室和折叠床,调整保洁时间避免过早打扰……一桩桩看似细微的“小事”,却是医院用心用情服务的真实写照。

医院还设立“患者就医体验信箱”“医

患连心码”,开展“院领导接待日”,畅通医患沟通渠道。对于外籍患者就诊不便的问题,医院加强对导诊人员的英语培训,配备翻译软件,并储备英语能力强的职工提供陪同服务,彰显人文关怀与国际视野。

值得一提的是,医院不仅聚焦院内整改,还主动走出去学习。近期,医院党委书记陈怡文、院长刘少华分别带队前往兄弟医院开展换位体验,借鉴他院在标识引导、自助服务、安防管理等方面的先进做

法,推动服务水平持续提升。

一张张整改清单,一次次实地调研,一件件民生实事的落实,充分体现了赣州市第三人民医院以患者需求为导向、以群众满意为标准的服务理念。“如我在医”不是一句口号,而是一种行动、一份承诺。下一步,该院将继续坚持问题导向,优化服务流程,努力打造更有温度、更富效率的现代化医院,不断增强人民群众就医获得感、幸福感、安全感。

(曾雪梅)

