

医院文化

以人为本 诚实守信 团结协作 精益求精

Hospital Culture

1

2026年
总第88期

全国优秀医院报刊



聚沙百福宝塔（聚沙公园）



常熟市第二人民医院
CHANGSHU NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL
南通大学附属常熟医院
AFFILIATED CHANGSHU HOSPITAL OF NANTONG UNIVERSITY

奋楫扬帆启新程 聚力同心谱新篇

——市二院召开第四届职工代表大会第六次会议

文/党委办

1月28日下午，市二院第四届职工代表大会第六次会议暨第七届工会会员代表大会第六次会议在台山路院区报告厅顺利召开。医院领导班子、职代会全体代表、职能科室负责人、劳模代表、民主党派和群团组织代表、临床医技科室中层干部代表等参加会议。会议由医院党委委员、副院长、工会主席李剑平主持。会上，医院党委副书记、院长陈志军作2025年度医院工作报告和2026年医院工作计划，党委委员、副院长、工会主席李剑平作2025年工会工作报告和2026年工会工作重点。



★ 2025年工作回顾及2026年工作重点

2025年是“十四五”规划的收官之年，回望这一年，我们步履坚实，硕果盈枝。在市卫健委的坚强领导下，我们坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，紧紧围绕医院高质量发展目标，统筹推进学科建设、医疗质量、服务能力、运营管理等各项工作，较好地完成了全年主要目标任务，高质量发展扎实推进。

2026年是“十五五”的开局之年，医院将聚焦高质量发展首要任务，围绕“十大重点工作”精准发力：坚持以党建引领筑牢发展根基，不断探索深化医共体一体化发展，着力构建医防融合全周期健康管理体系，强化手术安全管理，加快推进中医优势专科建设，全面深化医疗质量管理，稳步实施专科建设分层发展规划，推动多学科诊疗（MDT）规范化运行，全力完成电子病历六级项目建设，健全医疗设备全生命周期管理。通过以上举措，不断提升医院运营的科学化、精细化水平，为“十五五”发展开好局、起好步。





2025年工会主要工作

2025年，医院工会在市卫健委工会、院党委、院行政的坚强领导下，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，紧紧围绕医院中心工作，切实履行职能，在强化职工思想政治引领、搭建岗位建功平台、推进民主管理、做实职工关爱服务、繁荣医院文化等方面取得了扎实成效，充分发挥了工会联系服务职工的桥梁纽带作用，团结动员广大职工为医院高质量发展贡献力量。

强化政治引领，持续推动医院高质量发展；
强化示范引领，持续提升岗位建功本领；
凝聚智慧力量，持续推进民主管理建设；
激发创新动能，持续打造特色工会品牌；
情系职工关切，持续提升人文关怀内涵；
关注身心健康，持续推进人文医院建设。



2026年工会工作重点

2026年，医院工会将继续在上级工会、院党委、院行政的坚强领导下，坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，紧紧围绕医院高质量发展要求，聚焦主责主业，竭诚服务职工，在凝聚发展共识、激发创新活力、提升服务温度、深化民主建设上展现新作为，团结动员广大职工为推动实现医院“十五五”发展目标再立新功、再创辉煌。

坚定理想信念，筑牢工会忠诚可靠政治本色；
强化体系建设，更好发挥工会桥梁纽带作用；
竭诚服务职工，厚植温暖“家园”文化根基；
激励创新创造，汇聚高质量发展磅礴力量；
紧扣时代旋律，涵养医院文化温度与高度。



蓝图已绘就，奋斗正当时。大会号召，全体干部职工要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，以对党忠诚的理想信念、昂扬向上的精神风貌、实干担当的奋斗姿态，踔厉奋发、勇毅前行，锐意进取、争创一流，奋力推进医院高质量发展，为实现“十五五”宏伟蓝图贡献智慧力量，谱写崭新华章！ □

医院文化



常熟市第二人民医院
CHANGSHU NO.2 PEOPLE'S HOSPITAL
南通大学附属常熟医院
AFFILIATED CHANGSHU HOSPITAL OF NANTONG UNIVERSITY

季刊
2026年
第1期
总第88期
2026年3月出版

主 办
常熟市第二人民医院
编辑出版
常熟市第二人民医院
党委办公室宣传科

总 编
王志强
副总编
陈志军
主 编
李剑平 卫正洪 张 健 钱 锋
责任编辑
吉芸英 邹 宏 陆 洋
编 辑
周 艳 姚梦霞 江雪珍
金 蔚 金明霞 王迎秋
陆卫忠 沈 诚
编 委
王志强 陈志军 陈云华
李剑平 周国强 沈玄霖
蒋廷旺 龚 菊 仲晓伟
张丽珍 周 艳 陆毅奇
金学敏 张燕双 张晨鸥
陆 敏 孟逸萍 方卫青
陈雪峰 任 伟 龚立强
金明霞 周晨霞

特邀摄影
谭云福

地 址：江苏省常熟市台山路18号
(台山路院区)
海虞南路68号(海虞南路院区)

邮 编：215500
电 话：0512-52707189
网 址：<http://www.csey.cn>
邮 箱：cseydwb@126.com

内部资料 仅供交流
市二院愿与全国各医院交换院刊(院报)
请按以上地址惠寄

设计制作
T 哈蘇時尚(廈門)攝影設計機構
HASSELBLAD MODE PHOTOGRAPHY DESIGN ORGANIZATION

地址：常熟市开元大道1号国际展览中心
电话：0512-52222200 52222201

目 录 \ contents

卷首文 Preface

- 封二 奋楫扬帆启新程 聚力同心谱新篇——市二院召开第四届职工代表大会第六次会议

党建经纬 Party Building

- 4 党建引领惠民生，义诊服务践初心——市二院公益义诊活动纪实

医疗广角 Medicine

- 5 省重点+3！市二院专科建设再传捷报
- 7 心脏“小孔”隐患大，可降解技术实现“无痕”修复——微创介入为金属过敏患者解除心源性脑梗风险
- 8 电凝除瘤，开启呼吸新畅途
- 9 腹部无“痕”，微创有“道”
- 14 不开刀、少吃药！RDN手术为高血压患者“减负”
- 17 冬日送暖，守护透析之路
- 21 先缩再手术，让结肠癌根治更彻底

信息扫描 Information

- 10 喜报！市二院诊疗智能体斩获全国二等奖
- 11 市二院病理科顺利通过国家癌症中心单病种病理诊断能力验证
- 12 强基础、优服务，查隐患、抓落实，提质量、保安全
- 15 AI赋能智慧审方，医共体合理用药实现新突破
- 18 以学术赋能临床，以协作破解难题——市二院举办“抗菌药物科学化管理(AMS)交流会”

党建引领惠民生，义诊服务践初心

——市二院公益义诊活动纪实

文/党委办

自2023年3月“善美常熟 公益义诊”项目启动以来，市二院党委始终坚持以人民为中心的发展思想，紧扣“我为群众办实事”的实践要求，以公益义诊为核心载体，联合医共体成员单位、慈善基金等多方力量，持续推动优质医疗资源下沉，将健康服务送到群众家门口，切实提升了虞城百姓的就医获得感、幸福感与安全感。三年来，医院义诊工作不断提档升级，从基础诊疗服务向特色化、精准化、常态化方向转型，取得了良好的民生效益。

深耕细作，扩面提质

三年来，市二院累计组织开展公益义诊105场，参与医务人员1522人次，服务群众超1.97万人次。每场义诊均配备至少8名副高及以上职称医护人员，为群众提供健康咨询、基础体检、疾病诊疗、健康宣教等全链条医疗服务，真正实现了让群众在家门口享受三甲医院高质量免费诊疗的目标。

2024年，医院创新推出“凝医聚沙 文明与共”医共体肿瘤早筛项目，探索建立三级联动肿瘤筛查服务模式，在梅李镇圩港村和寨角村完成肺癌及上消化道肿瘤筛查2912人次，高危率分别为64.3%和74.28%。针对高危人群配套开展专项义诊咨询，有效提升了群众的肿瘤早防早治意识。以“善美常熟 公益义诊”项目为抓手，深化医共体范围内结对共建，内科第二党支部与梅李镇天宇村推出“月坐诊+季会诊”模式，打造集科普、问诊、体测、理疗于一体的“海棠守护，健康问诊1+2”项目，辐射周边群众7000余人，构建起连续协同的基层医疗服务平台。

2025年，医院进一步拓展义诊服务场景，打造“医企同行，健康助力”新样板，组织专家团队走进企业开展专场义诊3次，助力企业健康文化建设。早筛服务覆盖范围持续扩大，在常福街道、琴川街道累计完成早癌筛查5300多人次，超额完成4000人次的预期目标，其中前列腺癌、甲状腺癌筛查累计发现阳性病例近700例，为筛查阳性患者开通绿色转诊通道，切实做到疾病早发现、早干预、早治疗。同时打造“党建+健康”服务链，眼科麻醉综合党支部针对白内障、青光眼等常见眼病组织开展“守护睛彩，光明同行”专项筛查，为行动不便的残障人士提供入户问诊并建立“一人一

档”健康档案，累计筛查350人次，收住院50人。

惠民利民，成效显著

打通群众健康服务“最后一公里”。三年来，公益义诊服务覆盖全市超80个村、社区及企业，针对老年人、慢性病患者、残障人士等重点群体提供精准服务，为存在异常指标的群众提供诊疗建议与转诊服务，有效降低了群众就医成本，减少了轻症拖成重症的风险，将医疗惠民落到实处。

有效提升群众健康素养。通过现场宣教、健康手册发放、急救技能培训等多样化形式，三年来累计覆盖超1万人次，引导群众树立科学的健康生活方式，有效提升了群众对肿瘤、慢性病等重点疾病的防治认知率。

构建基层医疗服务长效机制。通过医共体结对、支部共建等模式，建立“日常坐诊+季度会诊+专项筛查”的常态化服务机制，逐步形成可复制、可推广的基层义诊服务模式，为持续推动优质医疗资源下沉奠定了坚实基础。

持续发力，常态长效

下一步，市二院将继续以“善美常熟 公益义诊”项目为核心抓手，持续深化服务内涵：

一是扩大服务覆盖范围，重点关注偏远乡镇村民、新就业群体、低收入人群的健康需求。

二是优化服务内容，针对传统义诊服务零散、筛查项目单一、后续诊疗衔接不畅等问题，将肿瘤早筛、慢病防治融入义诊全流程，重点破解中老年及行动不便群体“就医远、筛查难、肿瘤及慢病早发现率低”的实际问题，打通健康服务落地的“最后一公里”，实现“一次义诊、多重保障”。

三是完善长效服务机制，持续畅通群众转诊绿色通道，切实把健康服务送到群众身边，不断提升人民群众的健康福祉，为健康常熟建设贡献更大力量。□



省重点+3! 市二院专科建设再传捷报

文/质管处

江苏省卫生健康委员会办公室文件

苏卫办函〔2024〕4号

关于公布省级临床重点专科评审结果的通报

为深入贯彻落实《江苏省“十四五”卫生健康事业发展规划》和《江苏省“十四五”医学教育改革发展实施方案》等文件精神，根据《江苏省省级临床重点专科建设管理办法》有关规定，经专家评审，现将2023年度江苏省省级临床重点专科建设评审结果予以通报。常熟市第二人民医院医学影像科、急诊医学科顺利通过评审，被确认为江苏省省级临床重点专科；康复医学科被确认为江苏省省级临床重点专科建设单位。这一成果标志着我院专科建设水平与医疗服务能力迈上了新的台阶。

附件1

省级临床重点专科名单			
序号	机构名称	专科	学科带头人
223	苏州大学附属第一医院	麻醉科	李健 杨建宇
224	苏州大学附属第一医院	医学检验科	王 琳
225	苏州科技大学医院	康复医学科	李敬伟
226	苏州科技大学医院	麻醉科	王 琳
227	常熟市第二人民医院	急诊医学科	许会刚 张碧波
228	常熟市第二人民医院	急诊医学科	潘 雷
229	常熟市第二人民医院	医学影像科	丁庆丽

附件2

省级临床重点专科建设单位名单		
序号	医院	专科
24	常熟市第二人民医院	康复医学科
25	昆山市第一人民医院	急诊医学科
26	苏州九龙医院	肿瘤科
27	苏州九龙医院	麻醉科
28	张家港港城医院	医学检验科

近日，江苏省卫生健康委员会正式公布了省

临床专科能力建设是医院高质量、可持续发展的核心竞争力。医院坚持以患者为中心，以高质量发展为主题，以学科建设为抓手，以改革创新为动力，不断完善专科管理体系建设，找准专科发展的着力点和突破口，强化人才支撑，持续提升医疗服务水平和服务能力，专科建设顺利达成“十四五”规划目标。

未来，市二院将以省级临床重点专科为标杆，紧扣“抓重点、补短板、强弱项”这一工作思路，持续加强专科建设，充分发挥临床重点专科的示范引领作用，进一步提升医院诊疗技术水平和综合服务能力，为推动我市医疗事业高质量发展注入更强劲动力，为患者提供更加优质高效的医疗服务。

省级临床重点专科介绍

急诊医学科



常熟市第二人民医院急诊医学科是拥有领先救治理念，过硬救治能力和先进救治设备的临床诊疗中心，年急诊患者30余万人次，已建成四大救治中心：胸痛救治中心、卒中救治中心、创伤救治中心、危重孕产妇救治中心。科室熟练开展急诊DSA、ECPR、血液灌流、静脉溶栓、血流动力学监测、床边即时检查等重点技术，配备ECMO、血液透析滤过机、主动脉内球囊反搏泵、电子气管镜等先进设备。

学科下设EICU、急诊病区、创伤外科、120急救站、抢救室、观察输液室，现有主任医师6名，副主任医师7名，主治医师15名，博士研究生2名，硕士研究生19名，硕士生导师1名。

急诊医学科团队紧扣急诊、重症的关键问题，凝练主攻

方向，加强亚专科建设，致力于严重创伤、中毒、复苏、脓毒症、机械通气的临床与基础科研工作。近年来获江苏省卫生健康委医学引进新技术奖1项，苏州市医学新技术项目奖、苏州市医学科技奖等3项，承担苏州市级课题、常熟市级课题等10余项，发表SCI及核心期刊论文30余篇。

医学影像科

常熟市第二人民医院医学影像科是江苏省放射学分会肌骨学组副组长单位、苏州市医学会放射学分会常务委员单位、常熟市医学影像专委会和质控中心主任单位，配备完善、先进的检查设备，现有4台磁共振（其中2台3.0T高端磁共振）、8台CT机（其中1台双层能谱CT），在磁共振脑功能成像、心脏能谱CT成像和MR成像、头颈部肿瘤多模态磁共振成像、胃肠道肿瘤能谱CT成像技术应用等方面的研究达到省内领先水平。



现有医技护人员90名，其中医师组博士1名，在读博士2名，硕士及在读硕士15名，主任医师5名，副主任医师及副主任技师10名。硕士生导师2名，常熟市卫生重点人才1名，昆承英才2名。近5年来，发表高质量学术论文20余篇，其中SCI 12篇，中华序列5篇。获江苏省医学新技术引进奖二等奖1项，苏州市医学科技奖二等奖1项，苏州市医学新技术引进奖6项，被评为江苏省级优秀质控对象。

康复医学科

常熟市第二人民医院康复医学科始建于2003年，历经二十余年发展，已成为苏州地区集临床、教学、科研于一体的领先康复专科，是江苏省康复医学专科联盟常务理事单位、苏州市工伤康复定点机构。

科室现有床位42张，医护团队50人，其中高级职称9人，博士1人，硕士8人，年服务患者超3万人次。配备脑机接口、经颅磁刺激仪、心肺运动测试仪、大型高压氧舱等先进康复设备。

科室重点打造神经康复、心肺康复、康复工程三大特色方向，常规开展脑机接口辅助运动/认知康复、假肢矫形器



制作安装、代谢综合征运动治疗、断指再植手功能康复等特色项目。在康复工程领域具较强创新能力，自主研发的“前置式踝足矫形器”获国家发明专利并成功转化。

科研方面，科室主持江苏省重点实验室课题1项、市县级

课题多项，累计获国家发明专利3项、苏州市“双杯奖”1项、常熟市科技进步奖1项、新技术引进奖5项。

科室持续优化康复服务流程，积极带动医共体单位协同发展，致力于为患者提供全面、精准、个性化的康复诊疗服务。 □

心脏“小孔”隐患大，可降解技术实现“无痕”修复

——微创介入为金属过敏患者解除心源性脑梗风险

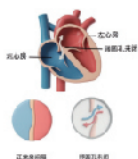
文/心血管内科



近日，市二院心血管内科副主任金晓琦、副主任医师朱天哲团队联合超声科、麻醉科等多学科协作，成功完成医院首例可降解卵圆孔未闭（PFO）封堵术。

此项新技术的成功开展，填补了我在结构性心脏病可降解封堵治疗领域的空白，为患者提供了更加安全、更符合长期健康需求的治疗选择。

认识“心内小孔”：PFO与隐源性脑卒中



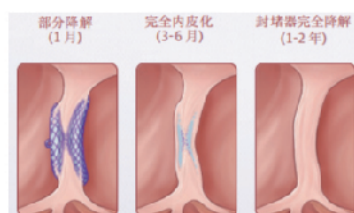
卵圆孔是胎儿期心脏内的正常通道，大多数人出生后会自然闭合。若未能闭合，则称为卵圆孔未闭。研究显示，约四分之一的成年人存在此情况。当静脉系统（如下肢深静脉）形成的微血栓通过这一未闭的“通道”进入动脉系统，并随血流阻塞脑血管时，就可能引发缺血性脑卒中，即“反常栓塞”。

在病因不明的隐源性脑卒中患者中，PFO的检出率可达40% - 50%，远高于普通人群。

以下人群需警惕PFO相关卒中风险：

- 年龄小于55岁的卒中患者；
- 无传统卒中危险因素（如高血压、吸烟等）；
- 伴有偏头痛病史，尤其是有视觉先兆者；
- 影像学提示栓塞灶，但脑血管检查未见明确病变者。

53岁的张先生（化名）因突发口齿不清、左侧肢体活动障碍就诊。经系统检查排除神经系统及脑血管异常后，临床高度怀疑其脑梗死为心源性病因。进一步行右心声学造影（发泡试验）显示阳性，经食道超声证实存在卵圆孔未闭（PFO）。综合研判，明确本次脑梗死与PFO密切相关，且具备介入封堵指征。

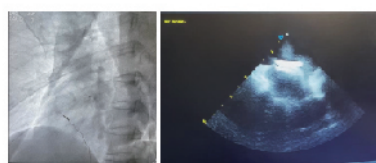


▲可降解封堵器逐渐降解过程

面对这一特殊情况，心血管内科团队组织多学科讨论，最终决定采用可降解封堵器进行介入治疗。该封堵器由医用高分子材料制成，无金属主体结构，从根本上避免

了金属过敏风险。植入后，封堵器将在约24个月内逐渐降解，最终转化为水和二氧化碳排出体外，实现“介入无植入”。

本次手术特邀江苏省人民医院心内科主任孙伟教授现场指导。术中，在DSA联合心腔内超声实时引导下，团队精准测量卵圆孔尺寸，经股静脉将合适的封堵器输送至缺损处并成功释放。



▲术中造影

▲术后超声

术后即刻超声复查显示，封堵器位置理想，无残余分流，手术取得成功。

“本例手术的成功，不仅是技术的突破，更是‘以患者为中心’诊疗理念的生动体现。”



朱天哲医师表示，可降解封堵技术为合并金属过敏的PFO患者提供了更优选择，“它突破了传统金属器械的限制，实现了从‘单纯治疗病变’向‘介入无植入、健康更长远’的诊疗理念升级。”

此次可降解PFO封堵术的成功开展，标志着我在结构性心脏病介入治疗领域迈出重要一步。未来，市二院将继续推进可降解材料等前沿技术的临床研究与推广，强化学科建设与人才培养，让更多患者在家门口即可享受到先进、安全的医疗服务，以技术创新守护虞城百姓健康。



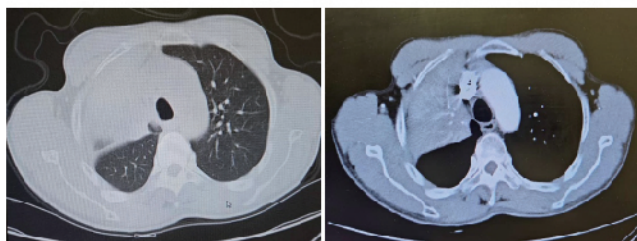
市二院心血管内科常规开展冠状动脉造影、经皮冠状动脉球囊扩张及支架植入术、心房颤动导管消融、室上速/室性心律失常导管消融、单腔/双腔起搏器植入术、CRT-D/ICD植入术、左束支起搏、卵圆孔未闭封堵术、房间隔缺损封堵术、室间隔缺损封堵术、动脉导管未闭封堵术、左心耳封堵术，并已成功开展经导管主动脉瓣置换术（TAVR）、经导管二尖瓣缘对缘修复术（TEER）等先进微创介入治疗技术，构建了全体系心血管疾病介入治疗体系。 □

电凝除瘤，开启呼吸新畅途

文/呼吸与危重症医学科



61岁的吴先生被反复咳嗽、发热、呼吸不畅的症状困扰半年多后，近期在市二院呼吸与危重症医学科与麻醉科的紧密协作下，于全麻状态下接受经支气管镜氩等离子体凝固术（APC）治疗，成功清除了堵塞气道的恶性肿瘤。这场手术的成功实施，标志着市二院呼吸内镜介入治疗水平迈入精准微创新阶段。



多学科协作：攻坚气道肿瘤

吴先生入院后的胸部CT检查显示，右肺上叶支气管开口处被一新生物完全堵塞，高度怀疑为内生型恶性肿瘤。由于肿瘤位置关键、血供丰富，普通的钳夹、套扎等手段可能导致肿瘤清理不完全、大出血等风险。

呼吸与危重症医学科由振华主任团队联合麻醉科，在全面评估后，决定采用经支气管镜氩等离子体凝固术（APC）进行微创切除。术前制定了详尽预案，确保患者安全。

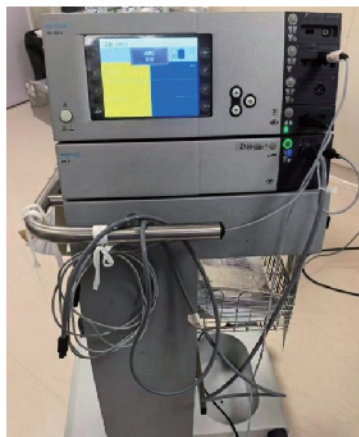
精准操作：打通生命通道

手术在全麻中进行，麻醉团队成功建立人工气道，由振华主任操作支气管镜精准定位病灶。通过氩等离子体凝固探针，对肿瘤组织进行精准烧灼、消融，并及时对创面进行确切止血。



团队配合高度默契，成功将堵塞气道的肿瘤组织精准切除，肺组织随之恢复顺畅通气。术中，患者生命体征保持平稳，术后安全复苏。

介入呼吸病学：微创诊疗利器



氩等离子体凝固术（APC）是一种新型可控的非接触性热凝和消融技术。利用高频电流将电离的氩气激发形成氩等离子体束，该等离子体束具有导电性，能够自动导向最近的组织表面，产生均匀、高效的凝固效应。目前，

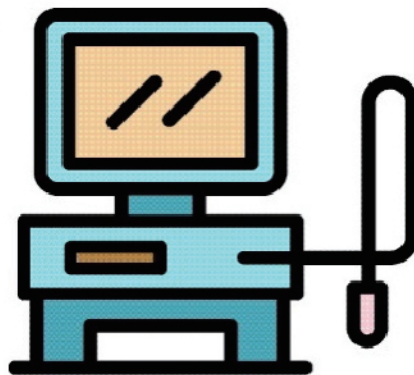
APC已成为治疗气道内良恶性肿瘤、黏膜出血和浅表癌浸润的重要手段。

APC优势包括：

- 止血高效，凝固深度可控；
- 作用均匀，适合较大或形态不规则的病变；
- 安全性高，非接触模式减少组织穿孔风险；
- 操作灵活，可配合硬质或软质支气管镜使用。

近年来，市二院呼吸与危重症医学科积极发展介入呼吸病学，已形成结构合理的人才梯队，配备全套先进介入诊疗设备，可常规开展经支气管镜活检（TBNA）、刷检、灌洗、冷冻肺活检、APC消融、高频电圈套切除、EBUS-TBNA、径向超声引导下肺外周结节活检（R-EBUS）、内科胸腔镜等多项内镜技术。

此次全麻下APC手术的成功，是科室技术能力的新突破。未来，市二院呼吸与危重症医学科将继续推进“精准化、微创化、智能化”诊疗，为更多患者守护呼吸健康。 □



腹部无“痕”，微创有“道”

文/普外科



“术后几乎看不到疤痕，让我能够自信地穿好看衣服了，这在以前想都不敢想！”一位在市二院海虞南路院

区普外科接受单孔腹腔镜胆囊切除术的患者欣喜地分享道。

如今，市二院海虞南路院区普外科已常态化开展单孔腹腔镜下胆囊切除、阑尾切除、疝修补及部分胆总管探查取石及结肠手术等，将“微创”与“美观”结合，真正实现了腹部切口的“隐形化”。

单孔腹腔镜：微创新突破



随着医学科技的进步，腹腔镜已成为重要的微创检查和治疗手段。传统的三孔或多孔腹腔镜术后，患者疼痛感较为明显，且留下多处瘢痕。

单孔腹腔镜手术则在此基础上实现了新突破——仅通过脐部一个约2厘米的隐蔽切口，便能置入操作器械进行手术操作，真正实现“无痕”之美。

单孔腹腔镜优势明显

美容效果显著：单孔腹腔镜手术切口选在脐部，利用人体天然皱褶完美隐藏疤痕，术后腹部几乎如初，尤其适合对美观有要求的群体。

术后疼痛减轻，恢复更快：由于切口数量减少，对腹壁



组织损伤小，患者术后疼痛感明显减轻，恢复速度提

升，多数患者术后当天即可下床活动并进食，几天内就能恢复正常工作和生活。

单孔腹腔镜的挑战和前景

单孔腹腔镜技术虽有诸多优势，但也存在一定挑战。所有的操作均经由单一孔道完成，器械之间容易出现相互交叉干扰的情况，对主刀医生的操作技巧和经验提出了更高要求。市二院普外科通过长期实践探索，已逐步克服相关难点，实现手术流程的标准化与高效化。

随着人们健康观念升级和医疗技术的进步，单孔腹腔镜技术正迎来更广泛的应用前景。未来，更多患者将从这一“隐形”手术中受益。



技术正迎来更广泛的应用前景。未来，更多患者将从这一“隐形”手术中受益。

接下来，市二院普外科将继续秉承“以人为本、精益求精”的服务宗旨，以患者需求为中心，不断精进医疗技术、拓展微创与个性化术式，持续优化诊疗流程与服务体验，为每一位患者提供更加安全、高效、人性化的医疗服务，守护虞城百姓健康。 □

(上接第10页)

米，配备细胞培养室、激光共聚焦显微镜、流式细胞仪、定量PCR仪、串联质谱分析系统、基因测序仪等科研设备。现有专职研究人员7名，其中博士生导师1人、博士3人，柔性引进中国科学院专家团队1个。

作为医院科技创新与转化平台，实验室着力于学科建设、青年科技人才培养及院校企合作。近五年获批苏州市数据创新应用实验室（AI+辅助诊断创新应用实验室）、常熟市消化系

统肿瘤创新诊疗重点实验室、常熟市免疫与感染性疾病转化医学重点实验室。与南通大学合作成立“南通大学常熟临床创新研究中心”，与东南大学、苏州工学院等高校共建研究生联合培养基地，持续推动产学研深度融合。累计获得国家自然科学基金项目3项，省、市级新技术引进奖、科技奖等成果十余项。 □

喜报！市二院诊疗智能体斩获全国二等奖

文/科技处

近日，在工业和信息化部人才交流中心主办的“2025年度全国仿真创新应用大赛（临床医学与公共卫生方向）”中，由我院呼吸与危重症医学科、重点专科实验室与深荣医智科技有限公司联合研发的“胸腔积液患者治疗方案辅助生成智能体”项目脱颖而出，斩获全国二等奖及江苏省赛区一等奖！

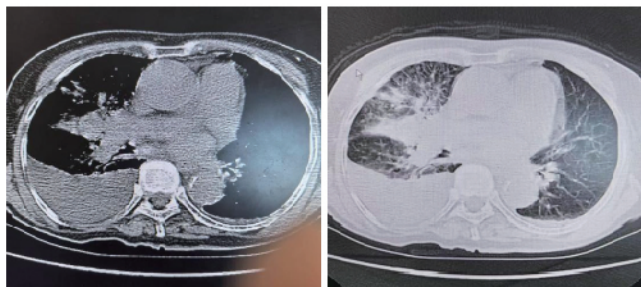


成的全流程自动化。系统深度融合大模型的自然语言理解与逻辑推理能力，并通过RAG机制精准关联真实世界医疗数据，有效避免“生成幻觉”，确保输出方案兼具个性化与临床可靠性。

此项荣誉的获得，不仅是对该项目团队创新能力的认可，更是市二院在深化“人工智能+临床医学”交叉融合、促进科研成果向临床实践转化的重要里程碑。

此次获奖，是对市二院呼吸与危重症医学科在胸腔积液诊疗领域持续深耕、积极探

聚焦临床难题：直面胸腔积液的诊疗困境



胸腔积液是多种病因引起的胸膜腔内液体异常积聚，患者常表现为胸闷、气促、呼吸困难。其中，恶性胸腔积液预后较差，中位生存期仅4-7个月。

当前临床诊断仍面临诸多挑战：传统细胞学检查敏感性不足，胸膜活检创伤较大且普及有限，生物标志物检测灵敏度有待提升，约16.3%的患者最终无法明确病因。

因此，开发高效、精准、低创伤的辅助诊断与治疗工具，已成为临床亟待解决的关键问题。

创新技术路径：多模态融合与智能体技术赋能

针对上述需求，由重点专科实验室蒋廷旺博士指导，呼吸与危重症医学科由振华主任牵头，携手深荣医智科技有限公司团队开展产学研协同攻关，成功研发“基于多模态数据融合的胸腔积液治疗方案生成智能体”。

该智能体采用“大语言模型+检索增强生成（RAG）”技术架构，实现从患者多模态数据输入到个性化治疗方案生



索人工智能与临床医学融合路径的充分肯定，也彰显了重点专科实验室作为医院科研引擎，在学科建设与人才培养方面发挥的重要作用。

未来，团队将进一步深化多中心临床合作，持续优化系统功能，推动该成果在更广范围内实现临床转化与应用，为提升呼吸系统疾病诊疗水平、建设高水平智慧医院贡献力量。

科室与团队简介

呼吸与危重症医学科

市二院呼吸与危重症医学科是常熟市临床重点专科，国家PCCM科规范化建设三级医院达标单位。科室人才结构合理、团队经验丰富，汇聚多名国家级及省市级学会委员，并作为多所高等院校的临床教学与规范化培训基地。

自1987年建科以来，科室在呼吸系统常见病、多发病及疑难危重症救治方面积累了丰富的经验，并率先在常熟地区开展支气管镜术、内科胸腔镜术、超声支气管镜术等先进技术。近年来，科室承担各级科研课题10余项，参与苏州市重大疾病多中心研究，获苏州市技术创新奖、医学新技术引进奖及常熟市科技进步奖等多项成果，已成为本地区呼吸系统疾病研究、预防、治疗与培训的重要基地。

重点专科实验室

重点专科实验室于2021年正式运行，总面积2500平方

市二院病理科顺利通过国家癌症中心 单病种病理诊断能力验证

文/病理科

近日，国家癌症中心（中国医学科学院肿瘤医院病理科）公布了“2025年肿瘤单病种质控病理诊断能力验证计划”结果，市二院病理科在各项考核项目中表现亮眼，通过全部共8项单病种诊断能力测试，包括乳腺癌、肺癌、尿路上皮癌、甲状腺癌、胃癌、淋巴瘤、结直肠癌及甲状腺细针吸取细胞学。这一成果标志着我院病理诊断的可靠性获得了国家权威机构的认可，为临床肿瘤精准诊治提供了有力支撑。



▲乳腺癌

包括乳腺癌组织学（包括组织学类型、分级）及其相关免疫组化指标的诊断与判读。



▲胃癌

包括胃癌组织学、肿瘤浸润深度及免疫组化指标的诊断与判读。



▲肺癌

包括肺癌组织学（包括肿瘤分化程度、脉管瘤栓和气腔播散）、免疫组化指标、弹力纤维特殊染色及早期癌的诊断与判读。



▲淋巴瘤

包括淋巴瘤组织学类型（霍奇金和非霍奇金淋巴瘤）和免疫组化指标的诊断与判读。



▲尿路上皮癌

包括尿路上皮癌组织学及相关免疫组化指标的诊断与判读。



▲结直肠肿瘤

包括结直肠癌规范化病理诊断的重要形态学指标（腺癌亚型、浆膜侵犯和静脉侵犯情况、肿瘤出芽、低分化肿瘤细胞簇、脉管瘤栓、神经侵犯）、免疫组化指标及结直肠息肉的诊断与判读。



▲甲状腺癌

包括甲状腺癌规范化病理诊断的重要形态学指标（组织学分型）及免疫组化指标的诊断与判读。



▲甲状腺癌细针吸取细胞学

包括甲状腺癌细针吸取细胞学病理TBS分级的诊断与判读。

近年来，市二院病理科紧紧围绕国家肿瘤质控要求，持续加强质量管理体系建设与人才培养，不断技术创新，构建并持续优化了一套可追溯的质量控制体系，并于2023年获评苏州市临床重点专科。此外，科室深化与临床的沟通协作，积极参与多学科协作（MDT），确保病理诊断与临床治疗需求无缝衔接。

未来，市二院病理科将继续以省级重点专科标准为引领，持续精进专业能力，强化科研与临床的深度融合，健全人才梯队培育体系，优化服务流程，为患者提供更加精准、可靠的病理诊断服务，助力医院高质量发展。 □

强基础、优服务，查隐患、抓落实， 提质量、保安全

——市二院开展“质量与安全持续改进项目”竞赛活动

文/质管处

质量是医院管理的核心内
线。围绕“质量与安全”这两
组织开展了2025年度质量与安
“强基础、优服务，查隐患、
全”。前期经院部组织发动和
月启动，各科室积极参与，截
医技持续改进案例。由竞赛工
案例进入决赛。

决赛于2025年12月31日

在市二院台山路院区学术报
告厅举行，经过激烈角逐，急诊医学科的《缩短严重创伤的急诊输血时间》荣获一等奖，消化内科（26病区）《提高结肠镜盲肠插镜成功率》、医学影像科《降低门急诊患者投诉率》获得二等奖，眼科《提高重点科室技术开展率》、血液内科《提高多发性骨髓瘤患者VTE预防率》和药学部《循环管理模式下急诊医师抗菌药物的应用改进》获得三等奖，另有6个案例改进项目获得优胜奖。



容，安全是医院工作的生命
大主题，市二院质量管理处
全持续改进竞赛活动，旨在
抓落实，提质量、保安全
全面部署，竞赛于2025年2
止2025年年底，共完成47项
作小组初评，选出12项优秀

在市二院台山路院区学术报



▲一等奖 急诊医学科



▲二等奖 消化内科（26病区）



▲二等奖 医学影像科



▲三等奖 52区眼科



▲三等奖 20区血液内科



▲三等奖 药学部



最后，沈玄霖副院长进行点评，他对医技管理者重视品质管理工作和管理工具应用能力不断提高做了肯定。同时提出医疗质量的核心是保障病人的安全，是对医疗工作过程质量的评价，走进临床，评估质量，改进质量。此次比赛是我院全面提升医疗质量和改善就医体验提升患者感受行动计划的具体体现，我们要继续围绕以“病人为中心，以质量为核心，以安全为目标”的服务理念，不断创新管理举措，更加细致深入推进质量改进工作，特别在流程优化上要多下功

夫，希望大家具备“调查研究”和“抓落实”两个能力，做质量改进的践行者，固化已有成果，拓展精细化管理服务，为推进医院高质量发展添砖加瓦。

行而不辍，未来可期。市二院质量与安全持续改进竞赛活动已经走过11年，但竞赛不是目的，我们的目标是要把质量持续改进融入日常工作中，合理运用质量管理工具，不断提升我院医疗质量。唯有不断实践、不断改进，才能为患者提供更加安全高效且有温度的医疗服务。 □

获奖名单

奖项	科室	项目名称	汇报者
一等奖	急诊医学科	缩短严重创伤的急诊输血时间	顾晓蕾
二等奖	消化内科（26病区）	提高结肠镜盲肠插镜成功率	奚黎婷
	医学影像科	降低门急诊患者投诉率	皇甫琼
三等奖	眼科	提高重点科室技术开展率	蔡梦霞
	血液内科	提高多发性骨髓瘤患者VTE预防率	朱 瑛
	药学部	循环管理模式急诊医师抗菌药物的应用改进	吴英姿
优胜奖	神经内科（18病区）	提高急性脑梗死再灌注治疗率	卓子良
	关节外科（62病区）	提高静脉血栓栓塞症规范预防率	赵 乐
	泌尿外科（69病区）	提高出院患者手术占比	贝明龙
	麻醉科	提高超声引导穿刺（限深静脉、动脉及神经阻滞穿刺）覆盖率	马舒玉
	内分泌科/风湿免疫科	提高疑难危重病人占比	郭展宏
	产科	降低分娩后（剖宫产+自然分娩）并发症发生率	查宵芳

不开刀、少吃药！ RDN 手术为高血压患者“减负”

文/心血管内科

“血压居高不下，联用多种药物仍难以控制，他们面临着心、脑、肾等重要器官的持续损害。”市二院心血管内科主任医师盛晓东教授的一句话，道出了无数难治性高血压患者的真实困境。

数据显示，难治性高血压在高血压人群中约占5%–30%，因其控制难度大、心血管风险高，一直是临床诊疗的重点与难点。

44岁的张先生（化名），正是这庞大群体中的一员。他曾同时服用四种降压药，血压仍高达160/95mmHg，不仅



工作面临危机，更承受着心血管疾病的潜在威胁。

直到他接受了一项名为“经皮肾动脉去交感神经术（RDN）”的

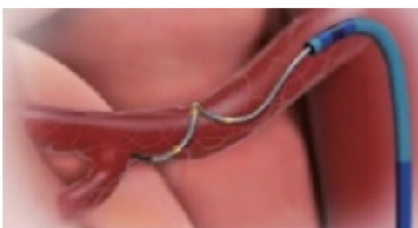
创新治疗，笼罩已久的健康阴霾，才终于透进曙光。

多重用药仍无效，工作与健康双双告急

张先生是一名高空电力作业人员，这类特种职业对血压有着近乎“零容忍”的体检要求。“血压再降不下来，‘饭碗’可能就保不住了。”他回忆道，“身体失控与失业焦虑像两把锁，把我困住了。也正是这种走投无路，让我下定决心寻找新的治疗方案。”

在妻子陪同下，张先生来到市二院心血管内科。盛晓东教授评估后指出：“你属于典型难治性高血压，联用四种不同机制降压药，血压仍持续高位。长期血压失控绝非小事——血压每升高10mmHg，脑中风风险约增加20%，冠心病发病率也相应上升，心脏扩大、动脉硬化、心衰等并发症会随之而来。”

RDN：从“神经调控”入手，实现持久降压



经过系统评估，盛晓东教授向张先生推荐了RDN手术。“肾动脉周围分布大量交感神经，其过度兴奋是驱动高血压的关键因素之一。”盛教授形象地解释，“RDN就像手捧热水杯——手感受到热刺激，但杯子本身不受损。

手术通过射频能量精准调节消融肾动脉外交感神经靶点，使其‘冷静’，而血管保持完好，从而从根源上实现持久降压。”

了解原理后，张先生决定接受手术。“当时既忐忑又期待，怕效果不明确，也怕有风险。但想到工作都可能不保，



这或许是最后的希望。”

微创手术解困局，血压、用药双双“减负”

手术当天，盛晓东教授团队与麻醉、护理人员高效配合，历时约

2小时，顺利完成双侧肾动脉40–60个靶点的精准消融。术后无不良反应，张先生两天后顺利出院。

“几乎没有痛感，恢复也快。现在血压基本稳定在120/80mmHg，用药从四种减为两种，工作保住了，身体也轻松了，心里的大石头终于落地。”张先生的感激之情溢于言表。

RDN：为难治性高血压提供“新选项”

盛晓东教授指出：“RDN属于微创介入手术，无需开刀，恢复快、并发症风险低，降压效果持久，可逐步减少用药。其安全性与有效性已获长期临床验证。作为药物治疗外的重要补充，RDN为难治性高血压、药物不耐受或无法规律服药的患者，提供了全新的治疗选择。”

自2025年1月引入该技术以来，盛晓东教授团队已成功完成12例RDN手术，所有患者均取得良好控压效果。“起初很多患者认为‘吃药就行，没必要手术’，接受度不高。”盛教授说，“但随着信息普及，患者通过各类渠道了解到RDN的原理与案例，医患信息差逐渐缩小，如今已有不少患者主动前来咨询。”

盛晓东教授也特别强调：无论是药物还是手术，都不是万能解药。即使接受RDN，患者仍需坚持减重、低盐饮食、适度运动、戒烟限酒等健康生活方式。

技术带来突破，但良好生活习惯，才是长期稳定血压的根基。如您或家人属于难治性高血压群体，或对现有治疗方案效果不佳，可前往市二院心血管内科咨询。 □

AI 赋能智慧审方， 医共体合理用药实现新突破

文/党委办

近日，以“医智融合，跨界创新”为主题的首届智能医学工程学术交流大会在南京举行。市二院《基于人工智能的县域医



共同体合理用药平台》在此次江苏省智能医学优秀实践案例评选中，荣获全省最高奖项——一等奖。这份荣誉是对我院智慧医疗创新能力及合理用药创新实践成果的高度认可。

直击传统审方痛点

处方审核是保障用药安全的关键环节。传统审方模式下，临床诊断信息不规范、药品适应症表述复杂，导致误报与漏报频发，不仅干扰临床工作，也潜藏用药风险。县域医共体用药监管长期面临标准不一、效率低下、人工负担重的现实困境。

构建AI双核驱动新体系



面对传统审方的痛点，市二院组成跨学科团队，创新引入自然语言处理（NLP）技术，构建了基于人工智能的合理用药审核模型。

该模型采用“UIE+S-BERT”双模型架构：

●UIE模型 率先对非结构化的诊断文本进行信息抽取与结构化处理，将纷繁复杂的临床描述转化为标准化实体。

●S-BERT模型 则在医学向量空间中，精准计算诊断实体与药品适应症之间的语义相似度，实现深层次语义匹配，而非简单字面匹配。

平台同步构建了由临床药师与医学专家共同维护的“诊断-药品”黑白名单知识库，为AI审核提供权威规则补充，形成“规则库+AI模型”双轮驱动的智能审方新模式。



实现全域全程 高效覆盖

平台采用云端部署，目前已覆盖二院医共体的一级、二级、三级医疗机构及所属社区

卫生服务站。

审核质效双升：处方初审合格率升至97.36%，单张审核耗时缩短至2秒内。

安全闭环管理：重点药物监管全覆盖，年拦截不合理处方超万张。

区域一体协同：实现医共体内审核标准统一、数据互通、监管同质。

赋能临床与管理

临床辅助：实时警示提醒，成为医生身边的“用药导航”。

药师增效：AI预审结合人工复核，释放专业人力聚焦疑难处方。

管理决策：全流程数据可视化，为医院精细化管理与电子病历升级提供支撑。

此次荣获省级一等奖，标志着市二院在“医智融合”创新实践中走在全省前列。

未来，我院将继续深化人工智能、大数据技术在药事管理中的运用，计划拓展药物相互作用深度分析、特殊人群精准校验、疗效追踪与反馈等功能，推动平台从“智能审方工具”向“全周期用药安全管理与赋能平台”升级，持续为保障患者用药安全、提升区域医疗服务整体质量注入数智动力，让优质、安全、高效的药学服务惠及更多百姓。



强基础 提质量 促发展

——市二院举办2025年度“优秀护理质量改善项目”评选活动

文/护理部

为持续提升护理质量，推动护理服务科学化、精细化发展，营造全院关注质量与安全的良好氛围，近日，市二院护理部在医院学术报告厅成功举办“优秀护理质量改善项目”评选活动。本次活动以“强基础、提质量、促发展”为主题，旨在鼓励护理人员运用管理工具，以问题为导向，创新服务思维，持续推进护理质量提升。

本次评选共收到46项护理质量改善项目，经过科护士长与护理部初步评审，12个项目脱颖而出进入决赛。决赛现场，各项目汇报人通过翔实的数据、生动的案例，展示了科室在护理质量改进方面的积极探索与实践成果。

经过激烈角逐，最终62病区关节外科《基于EARS全膝关节置换患者围术期MDT疼痛管理模式的构建》荣获一等奖；66病区神经外科、68病区神经内科与63病区甲乳外科介入科联合项目《提高介入术后股动脉穿刺处护理规范化执行率》和19病区中医科《提高中医科肠癌优势护理方案执行率》荣获二等奖；59病区脊柱外科《医疗失效模式与效应分析在颈椎气道梗阻高风险患者中的应用》、13病区康复医学科《基于奥瑞姆自护理论提高脑卒中偏瘫患者自我更衣执行率》和门诊医技《利多卡因气雾剂联合穴位按压在输液港维护患者穿刺镇痛中的应用效果研究》荣获三等奖。



一等奖



▲ 《基于EARS全膝关节置换患者围术期MDT疼痛管理模式的构建》

二等奖



▲ 《提高介入术后股动脉穿刺处护理规范化执行率》

二等奖



▲ 《提高中医科肠癌优势护理方案执行率》

三等奖



▲ 《医疗失效模式与效应分析在颈椎气道梗阻高风险患者中的应用》

三等奖



▲ 《基于奥瑞姆自护理论提高脑卒中偏瘫患者自我更衣执行率》

三等奖



▲ 《利多卡因气雾剂联合穴位按压在输液港维护患者穿刺镇痛中的应用效果研究》

冬日送暖，守护透析之路

文/肾内科

为持续深化优质护理服务内涵，推动医疗资源常态化下沉，近日，市二院肾内科腹膜透析团队再次走进金诚护理院，开展了一场温暖而专业的腹透专题延伸护理活动。

冬日虽寒 关怀不减



本次活动延续“科普+指导”的务实风格，聚焦护理院老年腹透患者的实际照护难点与安全风险。

在专题授课环节，市二院科护士长李勤首先提醒大家关注气温变化对透析环境、患者血压及液体平衡的影响。随后，团队围绕老年患者常见风险，系统讲解了以下内容：

- 《跌倒坠床风险评估及措施落实》
- 《助行器和拐杖的正确使用》
- 《患者压疮预防护理》
- 《腹膜透析导管异常出口的认识与紧急处理》

课程内容贴合实际场景，结合案例分析、现场互动，确保护理人员不仅“听得懂”，更能“学得会、用得上”。

规范操作，强化细节



在操作演示环节，专科护士马利华现场展示了标准的腹透换液与出口护理流程，并特别针对冬季护理特点，强调了手部保暖与无菌操作如何兼顾，以及如何检查透析液加温是否合规。她现场示范了为行动不便患者调整导管固定位置、防止牵拉的新方法，实用性极强。

理论培训结束后，团队走进病房，亲切探望长期在此居住的腹透老病人陶元生。

肾内科主任医师邹锋细致询问了他近期的身体状况、透析感受与用药情况，结合最新检验结果，对其治疗方案进行了评估与微调。王艳秋和马利华两位护士认真检查了导管出口处，细致查阅日常腹透记录，并对护理院同仁们长期规范、细致的照护工作给予充分肯定。

见到熟悉的医护团队在寒冬中再次前来，陶老先生格外高兴，连声道谢。

交流互助，共筑信心



活动中，团队还与护理院医护人员就日常照护中遇到的实际案例进行了深入交流与床边讨论，现场气氛热烈融洽。

金诚护理院负责人表示，市二院腹透团队定期带来的不仅是专业的知识与技能，更是一份温暖而坚定的支持，显著提升了护理院照护复杂腹透患者的信心与能力。

延续温情，“透亮人生”

此次冬日之行，是市二院肾内科腹透团队对“透亮人生，透出精彩”服务理念的一次生动践行。他们以专业行动，将优质护理延伸至社区与机构，把温暖关怀送到患者身边，为居家及机构腹透患者的平稳透析、安全过冬，持续护航。□

质量管理处副处长姚克飞对本次活动予以充分肯定。他指出，护理部持续运用质量管理工具推动护理改进，成效显著，体现了护理团队对质量安全的高度重视。同时，他也提出三点建议：

- 一是加强跨科室、跨专业协作，整合资源形成改进合力；
- 二是提升数据管理与成果转化能力，增强项目说服力；
- 三是拓展创新思维，积极运用新技术、新方法，进一步提升护理服务体验与患者满意度。

质量改进永无止境。本次评选不仅是优秀项目的展示平台，更是护理质量改善经验的交流盛会。市二院护理部将继续引导全体护理人员增强问题意识、提升解决能力，推动护理质量与安全管理向更科学、更专业、更精细的方向迈进，为医院高质量发展 and 患者安全保驾护航，共同谱写优质护理服务新篇章。□

以学术赋能临床，以协作破解难题

——市二院举办“抗菌药物科学化管（AMS）交流会”

文/院感处



为进一步强化我院抗菌药物临床应用管理，提升感染性疾病诊疗精准度，有效应对耐药菌感染等临床核心挑战，近日，

市二院在台山路院区召开“抗菌药物科学化管（AMS）交流会”。交流会汇聚临床重点科室、相关管理部门及抗菌药物管理小组骨干力量，培训范围覆盖市二院医共体单位全体临床医师，以学术赋能临床，以协作破解难题。

圆桌会议研讨，锚定管理新方向



本次交流会邀请了国内抗菌药物合理应用领域高级专家——复旦大学附属华山医院院感科主任、抗生素研究所临床应用室主任、上海市医师协会临床合理用药专业委员会副会长杨帆教授莅临授课指导。抗菌药物管理圆桌会议上，杨帆教授围绕《抗菌药物管理：专业应该做什么？》，为我院临床及职能部门主任开展专题培训，内容聚焦感染性疾病多学科诊疗体系建设、专业人员系统化培训、医院抗菌药物目录优化、β内酰胺类抗生素皮试规范等核心议题。

杨教授提出，抗菌药物管理需实现从“行政部门干预”向“多学科专业协作管理”的模式转型，核心在于持续完善感染性疾病、临床微生物、临床药学与院感防控多学科诊疗体系，要加强细菌真菌精准诊疗能力建设。

专题学术讲座，赋能临床新实践

学术讲座环节，杨帆教授带来《抗感染治疗的疗效判



- 断》专题分享，以
- 感染部位
- 感染部位
- 感染指标：床
- 病原学检查：市二院药学部临床
- 影像学：X
- 影响因素：药学科陈川主任围
- 时间顺序：绕《抗菌药物科学化

化管理（ASP）的临床落地：我们需要做什么？》，汇报了



医院目前抗菌药物管理多学科协作的开展现状、阶段性成效，同时明确了未来深化管理、提质增效的重点方向。



病例分享与讨论环节，市二院重症医学科张萌萌医师分享《从社区获得性肺炎到侵袭性真菌感染——两性霉素B脂质体应用的临床思考》，深入剖析复杂感染病例的诊疗逻辑与用药决策；呼吸与危重症医学科程易医师则以《如何从病理生理的角度去精准诊治一例经典PJP》为



题，讲解精准诊疗思路与实践要点。

分享结束后，参会人员围绕感染性疾病诊疗中的用药困惑、多学科协作痛点、微生物培养鉴定难点等关键问题展开研讨，大家各抒己见、交流经验，进一步凝聚了多学科协同诊疗的共识，提升了团队应对复杂感染病例的能力。

最后，陈志军院长作交流会总结。他指出，抗菌药物合理使用直接关乎患者生命安全与医疗质量，抗菌药物科学化管（AMS）是一项系统性工程，需在夯实理论基础与临床规范的前提下，进一步强化“临床-药学-微生物-感控”多学科联动机制，形成管理合力。同时普及公众不滥用抗菌药物的健康常识，凝聚医患双方力量，守护好人类抵抗感染的“生命防线”。

此次交流会的召开，为市二院医共体单位搭建了高效的学术交流与经验共享平台，有效提升了相关人员抗菌药物的合理使用，为推动我院抗菌药物科学化管理工作再上新台阶、切实保障医疗质量与患者安全奠定了坚实基础。□

聚焦鼻部诊疗前沿，共促耳鼻喉学科发展

——市二院举办“鼻部疾病诊疗新进展学习班”

文/耳鼻喉科



2025年12月28日，由常熟市第二人民医院主办的“鼻部疾病诊疗新进展学习班”在山路院区科教楼顺利举行。此次学习班汇聚了国内著名专家学者，围绕鼻部疾病的最新诊疗技术、临床策略与管理理念展开深度交流与研讨，吸引了来自苏州市及周边地区耳鼻喉及相关专业的医务人员踊跃参与。



学习班在庄重而简短的开幕式中拉开序幕。常熟市第二人民医院党委副书记、院长陈志军致开幕辞，强调了继续医学教育在提升临床服务质量、推动学科创新发展中的重要作用，并对各位专家，尤其是专程前来的中华医学会变态反应学分会主任委员程雷教授，表示热烈欢迎。常熟市医学会秘书长徐霞随后致辞，对学习班的举办表示祝贺，并期待与会同仁能借助此平台增进学术共识，提升诊疗水平，共同助力常熟地区耳鼻喉学科的发展。



学术交流环节，市二院多位资深专家进行了精彩纷呈的专题报告。陈云华副院长深入剖析了难治

性鼻窦炎的诊疗策略，为临床棘手问题提供了系统的解决思路。耳鼻喉科主任顾俊通过对复发性鼻腔鼻窦内翻性乳头状瘤病例的报道与诊疗探讨，分享了宝贵的临床经验与诊疗思考。耳鼻喉科副主任陆佳详细讲解了儿童鼾症全程管理，重点阐述了该疾病的精准诊疗与康复策略。在过敏性疾病专题中，耳鼻喉科副主任贺腾强调了过敏性疾病多学科管理的重要性，提出综合诊疗更完善的临床

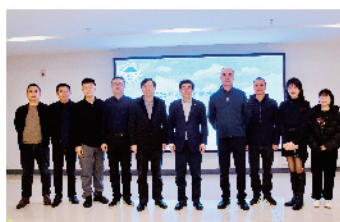
路径。

本次学习班还特邀了多名国内知名专家进行前沿分享。徐州医科大学附属医院副主任医师臧云鹏带来了口内镜下咽旁间隙解剖的精细讲解。南京大学附属苏州医院耳鼻喉科主任陆鸿略系统介绍了过敏性鼻炎发病机制及诊治新进展。苏州大学附属第一医院耳鼻喉科主任于亚峰重点介绍了生物制剂针对2型炎症靶向治疗的新进展，阐述了精准治疗的新方向。



压轴环节，中华医学会变态反应学分会主任委员、江苏省人民医院变态反应（过敏）科

主任程雷教授发表演讲，他深入浅出地阐述了过敏性鼻炎的防治与慢病管理，从公共卫生与长期管理角度提出深刻见解，并系统性地给出了当前形势下的系统化管理方案，将全场学术氛围推向高潮。



互动环节气氛热烈，与会者围绕临床疑难病例、技术细节及最新研究进展，与讲者展开了充分而深入的探讨。会议总结环节，陈云华副院长对当天学术内容进行了系统梳理与提炼，并对未来鼻部疾病诊疗的跨机构协作与学科发展提出了前瞻性展望。

此次学习班课程设置紧凑、内容前沿务实，涵盖了从基础解剖到疾病机制、从创新疗法到健康管理的完整知识链，为参会者提供了一场高水平的学术盛宴。活动不仅提升了区域内医务人员对鼻部疾病，尤其是难治性鼻窦炎、过敏性鼻炎等疾病的诊疗能力，也进一步加强了各单位间的学术联系与合作，对推动苏州地区耳鼻喉头颈外学科的整体发展起到了积极的作用。□

以赛铸品 以牌提效

——市二院开展优质护理服务品牌比赛

文/护理部



为落实国家卫生健康委关于改善就医感受、提升患者体验的相关要求，响应常熟市卫生健康系统“服务品牌”创建号召，推动护理服务向优质化、专业化和特色化发展，近日，市二院护理部举办优质护理服务品牌比赛。全院护理同仁齐聚一堂，共同呈现了一场聚焦临床需求、彰显专业温度的护理品牌盛会。



本次比赛得到医院各部门的大力支持。活动特邀院内相关职能部门负责人及专家组成专业评审团，围绕品牌名称、结构、内涵及实践成效等多个维度进行综合评审与指导。全院各科室积极响应、踊跃参与，经护理部初步遴选，共有18个兼具创新性、实用性与专科特色的优质护理服务项目进入现场汇报环节，内容涵盖急救培训、慢病管理、肿瘤照护、老年健康等多个重点领域。

比赛现场，各参赛团队按抽签顺序依次进行汇报，通过清晰详实的PPT演示，系统阐述了品牌的建设背景、服务理念、实施路径与临床成效。从老年医学科体现人文关怀的照护模式，到急诊室面向校园的急救培训创新；从中医科贯穿肿瘤患者全周期的中医特色服务，到创伤骨科阶梯式康复方案的科学实践，每个品牌均立足专科特点，融合人文关怀与专业技术，充分展现了我院护理团队的专业能力和创新意识。

经过激烈角逐与评审团认真评议，最终评选出一批具有示范意义的优秀案例。其中，19病区中医科、55病区肝胆外科、75病区肿瘤放疗科报送的项目荣获最佳示范案例；66病区神经外科、手术室（1）、32病区感染性疾病科（肺科）及69病区泌尿外科报送的项目获得优秀案例。



◀55病区肝胆外科
陈珊
《肝胆康复双核计划》



◀75病区肿瘤放疗科
俞丽丹
《精准照射、温暖相伴》



◀66病区神经外科
钱雨涵
《“位”你而来，体贴入微》



◀32病区感染性疾病科（肺科）
周雯艳
《“肺”常关爱、用心愈“核”》



◀69病区泌尿外科
陈蕾
《“泌”镜守护，愈行无忧》



◀手术室（1）
傅洁
《暖心“手”护——全麻患者术中低体温的预防》



◀评审专家代表监察审计室主任张燕双对本次比赛进行总结点评



◀19病区
钱楚君
《岐黄温煦，仁心护“瘤”——中医肿瘤患者全周期优质护理服务品牌建设实践》

先缩再手术，让结肠癌根治彻底

文/普外科



对于局部晚期结肠癌，我们可以不再局限于“手术优先”的传统模式，而是采用更先进的“全程新辅助治疗（TNT）”策略。通过先降期、再手术的方式，为患者争取最大程度的根治机会和更好的生活质量。

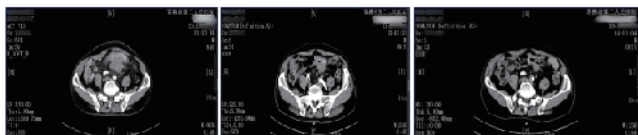
近日，市二院普外科郭健主任团队凭借专业医术，成功为一位80岁高龄的陈老伯实施了乙状结肠癌TNT治疗后腹腔镜下乙状结肠癌根治术。

半年前，陈老伯因身体不适来院就诊。经检查，医生在其腹部触及明显肿块，增强CT检查结果显示，乙状结肠肠壁增厚、局部出现闭塞，系膜处有多发肿大淋巴结且融合成团；肠镜检查提示，陈老伯患有乙状结肠癌，肠腔狭窄，内镜艰难通过。

针对患者病情，医院组织了多学科诊疗（MDT）讨论。专家们认为，若直接为陈老伯进行手术，根治难度极大。经过审慎考量，决定先为其开展新辅助治疗。完善检测后，陈老伯接受了FOLFOX方案联合贝伐珠单抗的治疗。

经过4个周期及8个周期的CT复查，结果显示肿瘤均有退缩迹象，且陈老伯身体反应良好。基于此，团队决定完成TNT疗程。

最终，郭健主任团队抓住时机，成功为陈老伯实施了腹腔镜根治手术。术后对检查标本进行查看，发现结肠病灶呈现直径1cm范围的浅溃疡。目前，陈老伯恢复状况良好。



▲ 7TNT治疗前 ▲ TNT治疗4周期 ▲ TNT治疗9周期

什么是结肠癌TNT模式

TNT是指手术前完成所有计划中的化疗和免疫治疗等，再行手术根治。该模式旨在从根本上提升肿瘤控制效果，为患者争取长期生存。

●传统模式（手术→化疗）：先进行手术，术后再根据病理结果进行辅助化疗，清除可能残留的“散兵游勇”。

痛点：肿瘤若较大或侵犯周围组织，手术难度高、风险大，可能有残留病灶，且部分患者术后身体恢复慢，无法耐受足量化疗。

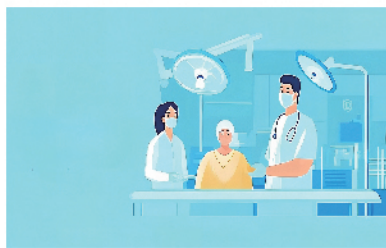
●TNT模式（化疗/靶向/免疫→手术）：在手术前集中有效手段进行“全程新辅助治疗”，全力攻击肿瘤。相比传统模式，优势更明显。

强力降期：使肿瘤缩小、降低分期，甚至完全消失（病理学完全缓解，pCR），为手术创造绝佳条件。

提高根治率：手术边界更清晰，实现R0切除（完整切除）的机会大增。

考验敏感性：在体内直接检验治疗方案是否有效，为术后治疗提供宝贵指南。

保留功能：肿瘤缩小后，可能实现更微创、保留更多器官功能的手术（如低位直肠癌的保肛机会）。



TNT模式代表了一种治疗理念的革新。它将系统性治疗前移，化被动为主动，是真正意义上体现“以患者为中心”的

个体化策略。市二院普外科在此领域已积累了丰富的临床经验。科室始终秉持精益求精的态度，致力于为每一位患者量身定制更为安全可靠、切实有效的个性化治疗路径，全力保障患者的健康福祉。□

赛后，评审专家代表监察审计室主任张燕双对本次竞赛进行总结点评，充分肯定了各参赛品牌的临床价值与实践意义，认为活动达到了“一专科一品牌、一品牌一特色”的预期目标，并就品牌建设的长期机制、差异化发展等方面提出了宝贵建议。

此次优质护理服务品牌比赛，为全院护理人员搭建了一

个展示交流、互学互促的平台，通过以赛促学、以赛促建，有效激发了护理团队立足专业、创新服务的热情。接下来，市二院护理团队将以此次活动为契机，持续深化护理品牌内涵建设，推广优秀服务经验，不断提升品牌的生机与影响力，为患者提供更加优质、高效、人性化的护理服务，为医院高质量发展贡献坚实的护理力量。□

做自己情绪的掌控者

——带你认识呼吸性碱中毒

文/急诊医学科



市二院急诊室里，一位年轻女士被平车推进来，她面色苍白，大口喘气，双手手指不自主地紧缩成爪状，声音颤抖着说：“医生……我快不能呼吸了……手麻得厉害，心脏也要跳出来了……”一旁的家属焦急地补充道：“她刚才和人吵了几句，突然就这样了！”经验丰富的急诊医生迅速判断出来：这是典型的“呼吸性碱中毒”。

市二院急诊室里，一位年轻女士被平车推进来，她面色苍白，大口喘气，双手手指不自主地紧缩成爪状，声音颤抖着说：“医生……我快不能呼吸了……手麻得厉害，心脏也要跳出来了……”一旁的家属焦急地补充道：“她刚才和人吵了几句，突然就这样了！”经验丰富的急诊医生迅速判断出来：这是典型的“呼吸性碱中毒”。

呼吸性碱中毒

简单来说，就是人体体液的酸碱度失衡，血液pH值超出了正常的弱碱范围（正常血液pH值通常在7.35-7.45之间）。根据成因不同，碱中毒主要分为呼吸性碱中毒和代谢性碱中毒两类。其中，我们常说的“被气到中毒”

就属于呼吸性碱中毒，它与肺部通气过度直接相关，当呼吸变得又快又深时，肺部会排出过多二氧化碳。而二氧化碳是体内碳酸的来源，排出过多会使血液中碳酸浓度下降，进而让血液pH值升高，引发碱中毒的一系列症状。

何种情境可能引发？

过度换气的诱因众多，其中最为常见的因素当属情绪波动。例如，家长在辅导子女作业或与他人争执时，若出现呼吸性碱中毒，往往源于情绪激动导致呼吸频率增加、持续急促呼吸，从而造成过度换气。此外，在极度悲伤或欢笑时，个体亦可能体验到“喘不过气”之感，此乃过度换气的典型表现。

因此，“气到无法呼吸”及“紧张到无法呼吸”等表述，并非仅为修辞手法。值得注意的是，除情绪波动外，某些特殊境况亦可能诱发过度换气。譬如，处于高海拔等缺氧环境中，由于氧气稀缺，人体可能无意识地加深呼吸或提升呼吸速率，此举有可能导致过度换气。此外，过量服用部分药物，如阿司匹林等，可刺激呼吸中枢，致使个体不自主地过度换气。

呼吸性碱中毒的症状主要包括：首先是神经系统症状，患者常感到头晕、头痛，手脚及口周皮肤有发麻、刺痛感；



随着病情进展，可能出现手足抽搐、肌肉痉挛，这是因为血液碱性增强影响了钙离子的游离状态，导致神经肌肉兴奋性异常增高。其次是心血管系统表现，可出现心悸、胸闷、心跳加快等不适，部分人还会感到胸部发紧。此外，患者还可能伴有呼吸急促或呼吸费力的主观感受，以及烦躁不安、焦虑加剧等精神症状，严重时甚至会出现短暂的意识模糊或晕厥。

高发人群：情绪波动大的人群；压力山大的学生族、上班族；剧烈运动后突然停下的健身族；哭闹不止的儿童。

如何缓解症状？



情绪激动导致的过度换气常引起呼吸性碱中毒，通常不严重，可通过自我调节缓解。例如，出现呼吸急促时应保持冷静，有意识地降低呼吸频率，采用腹式呼吸（吸气时腹部隆起，呼气时收缩）。影视作品中常用纸袋罩住口鼻呼吸，此法通过重复吸入呼出气体提高血液二氧化碳浓度，从而降低pH值，但严重时如出现意识模糊或昏厥，需及时就医。



需要注意的是，根据《默沙东诊疗手册》的指导，自行使用纸袋法并不被推荐。原因在于，家庭环境中采用此法可能存在导致缺氧和低氧血症的风险，因此需谨慎对待。若通过自身呼吸调整仍无法缓解过度换气症状，建议及时就医并寻求专业医疗协助。

因此，学会在情绪激动时保持冷静、调节呼吸，是每个人都应掌握的基本自我防护能力。无论在何种情境下，因愤怒或焦虑而引发呼吸性碱中毒，不仅伤害身体，也影响生活与关系的和谐。预防始终胜于治疗，其根本在于日常的情绪管理与心理调适。只有真正成为情绪的驾驭者，才能从源头上避免过度通气及相关健康风险，平稳走过每一个情绪的“风暴期”。 □

梅李人民医院多学科协作团队 成功为高龄患者完成胆道微创手术

文/梅李人民医院

近日，一面写着“除病痛医术高超，保健康医德高尚”的锦旗被送至梅李人民医院普外科，原因是在医共体核心医院指导下，梅李人民医院成功为93岁高龄的梅老太（化名）施行“腹腔镜联合胆道镜经胆囊管胆管探查取石+腹腔镜下胆囊切除术”。

面对超高龄、复杂心脏基础疾病及胆道系统多发结石、感染等多重挑战，普外科联合麻醉科、ICU等多学科团队（MDT），凭借精湛技术和周密协作，保障梅老太平稳度过手术期并顺利康复出院。

高龄、心脏病与胆道急症交织，病情复杂

梅老太因“上腹及剑突下疼痛不适5天”入院。检查发现，她不仅患有胆囊结石、胆囊炎，更存在胆总管结石、肝内外胆管扩张，引发了胆管炎，病情随时可能因结石梗阻而加重，导致感染失控、黄疸甚至危及生命。更大的挑战在于其93岁的超高龄以及严重的既往病史，她长期患有“心脏扩大、心房颤动”，心脏超声提示存在左右心房增大，二尖瓣和三尖瓣重度反流等严重心脏结构及功能问题，肺部CT结果还提示肺气肿，心肺功能储备极差，对手术（尤其是麻醉）的耐受力极低，围手术期发生心衰、心律失常、呼吸衰竭等严重并发症的风险极高，对手术、麻醉及术后管理都是极大挑战。

MDT团队评估护航，制定个体化方案，精心布局

面对如此棘手的病例，单纯抗感染治疗只能暂时控制症状，结石的根本问题不解决，感染随时可能卷土重来，且反复发作对高龄虚弱患者同样是沉重打击。在梅老太及家属强烈要求手术的情况下，普外科团队迅速启动多学科诊疗（MDT）。普外科、麻醉科、ICU、心内科、呼吸与危重症医学科、护理部齐聚一堂，对患者进行全面深入的风险评估。团队详细分析了患者的心功能、肺功能、营养状况及手术必要性，认为在充分准备、精细麻醉和严密监护下，进行微创手术解除胆道梗阻是改善患者生活质量、避免远期更危重状况的最佳选择。经过周密的术前讨论，团队制定了详尽的手术方案、麻醉预案以及围手术期管理计划，期望能在最小创伤下解决根本问题，同时全力保驾患者的生命体征平稳。

双镜联合，精准取石，微创攻坚



在完善术前准备后，手术在麻醉科严密监护下如期进行。普外科团队为梅老太实施“腹腔镜联合胆道镜经胆囊管胆管探查取石+腹腔镜下胆囊切除术”，该术式是当前治疗胆囊结石合并胆总管结石的先进微创技术。与传统需要切开胆总管的方式不同，此次手术巧妙利用胆道镜这一“眼睛”，通过纤细的胆总管途径进入胆总管，在直视下精准定位并取出胆总管内结石，避免胆总管切开带来的更大创伤和术后“T”管留置的不便。成功清除胆总管结石后，再行腹腔镜下胆囊切除术，以彻底去除病灶。在麻醉科的精准调控下，手术期间梅老太生命体征始终保持平稳，术后转入ICU进行短期术后重症监护与治疗，在ICU团队精心管理下，梅老太很快度过术后危险期，顺利转回普外科普通病房。

在医生的精准治疗和护理团队的细致照护下，梅老太恢复顺利，能够正常饮食、下床活动，术前考虑的脑血管意外、肺部感染、胆漏等并发症均未发生，并于术后一周康复出院。

手术的成功，标志着梅李人民医院普外科在处理高龄、高危、复杂胆道系统疾病方面的诊疗水平迈上了新的台阶，也为类似情况的患者带来了新的治疗选择和康复希望。作为多学科协作（MDT）模式的典型范例，对于超高龄且伴有严重基础疾病的患者，梅李人民医院有能力安全、顺利开展此类复杂手术，为患者解除病痛，提高晚年生活质量。□



手术的成功，标志着梅李人民医院普外科在处理高龄、高危、复杂胆道系统疾病方面的诊疗水平迈上了新的台阶，也为类似情况的患者带来了新的治疗选择和康复希望。作为多学科协作（MDT）模式的典型范例，对于超高龄且伴有严重基础疾病的患者，梅李人民医院有能力安全、顺利开展此类复杂手术，为患者解除病痛，提高晚年生活质量。□

类复杂手术，为患者解除病痛，提高晚年生活质量。□

市五院开展职工无偿献血活动

文/市五院

为弘扬中华民族乐于奉献的传统美德，市五院于3月16号下午组织了无偿献血活动。

献血现场，爱心在传递，真情在挥洒，生命在接力！临床医护人员为了不影响手术、门诊等工作，纷纷提前来到了献血现场，有的则在工作的间隙轮流来到献血现场，部分同志放弃休息专程从家中赶来，整个献血过程有条不紊，这场面让我们真正体会到了医务工作者无偿献血的热情，真正感受到了他们无私的奉献精神，他们用行动诠释大爱，用博爱守护生命！在短短的两个小时中，成功完成献血者64人，献血

量为15500毫升，一袋袋鲜血传递着爱心与希望，彰显着医务人员“博爱奉献，仁爱济世”的社会责任感，真是血量有限，爱心无限！



献血是生命的呼唤，爱心是生命的援助！无偿献血表达了医务工作者无私奉献的精神，彰显了医务工作者的社会责任感，看着一袋袋温热鲜血，让我们再次深深感受到了人间有情，世间有爱！□

市五院举办“灯暖医者 宵聚同心”庆元宵活动

文/市五院

为弘扬中华民族传统文化，丰富职工精神文化生活，营造欢乐喜庆的节日氛围，3月3日下午，市五院工会在医院食堂举办了一场以“灯暖医者 宵聚同心”为主题的庆元宵活动，来自各科室的职工们欢聚一堂，在欢声笑语中度过一个暖意浓浓的节日。

活动现场悬挂着精心设计的彩色谜题，谜题内容丰富多样，涵盖了历史、热词、成语等大众喜闻乐见的题材。大家驻足品读、凝神思索，或两两结伴、热烈讨论，在智慧碰撞中感受传统民俗的乐趣。猜中灯谜的职工还能获得工会准备的精美礼品，现场气氛热闹而温馨。

在包馄饨区域，大家纷纷撸起袖子，手法娴熟地包出一个个饱满精致的馄饨。随着热腾腾的馄饨和元宵出锅，大家品尝着自己亲手制作的美食，感受着节日的团圆与美好。



此次活动的顺利举办不仅让职工们收获了喜悦和欢乐，也传递了五院大家庭的温暖，促进了职工间的沟通交流，为元宵佳节增添了温馨祥和的节日氛围。□

市五院举办“巧手绽芳华 巾帼展风采”手工皂制作活动

文/市五院

春回大地，万象更新。为庆祝第116个“三八”国际妇女节，丰富医院女职工的精神文化生活，舒缓工作压力，提升艺术修养和生活情趣，市五院妇联精心组织了一场以“巧手绽芳华·巾帼展风采”为主题的手工皂制作活动。

本次活动邀请了专业老师进行现场指导，为大家演示了从融化皂基、调配颜色、添加香氛精油到注入模具等一系列制作步骤。在大家的巧手创意下，原本普通的皂基材料，逐渐变成了一块块形态各异、独具匠心的精美手工皂。现场欢声笑语不断，大家在轻松愉悦的氛围中体验手工制作的乐趣，共同度过了一段美好时光。

此次活动是市五院关心关爱女职工、丰富职工文化生活的一个缩影。大家纷纷表示，将以此次活动为契机，把这份美好和快乐带到工作中去，以更加昂扬的斗志和更加务实的作风，为医院发展贡献巾帼力量。□



温暖与健康同行，致敬最美的“她”

——市二院开展“三八”国际妇女节系列活动

文/党委办



春意盎然，芳华绽放。在第116个“三八”国际妇女节来临之际，为丰富女职工业余生活，关爱女性身心健康，展现新时代巾帼风采，市二院妇联联合工会组织举办了以“关爱女性，温暖与健康同行”为主题的系列庆祝活动。活动内容丰富，形式多样，得到了全院女职工及女性同胞的积极响应和广泛好评。

每一份坚守都值得被肯定。为表彰先进、树立榜样，激发广大女职工的干事热情和创造活力，市二院开展了年度“妇联工作积极分子”评选活动。22名在日常工作中默默耕耘、在妇女活动中热心奉献的优秀女职工脱颖而出。此次表彰，是对她们辛勤付出的致敬，更是一种温暖的力量，激励着更多人并肩前行。

选树先进典型，凝聚榜样力量

工作之外，生活亦精彩。市二院妇联为女职工们精心准备了多场充满烟火气的体验活动，让幸福在细节里悄然生长。



在“医路甜蜜，焙加幸福”手工制作蛋糕亲子活动中，100组家庭热情参与，孩子们跟着妈妈一起抹奶油、摆水果，笑声与香气交织，甜蜜在指间流淌。这不仅是一场烘焙体验，更是一段亲情的温热时光。

在“虞你有约，莓有烦恼”草莓采摘活动中，80名女职工牵着孩子的手走进田野，在春光里摘下一颗颗红艳的果实，将疲惫卸在田野，把欢笑留在风里。



在“甜蜜关怀，悦享时光”进院品鉴活动中，市二院妇联携手常熟



天虹盒马鲜生，举办了两场进院品鉴活动。200多名职工在忙碌的工作间歇，享受了一场舌尖上的盛宴，感受来自社会各界的“甜蜜关怀”。

关爱身心健康，传递组织温暖

医院紧扣女性健康需求，发挥专业优势，整合资源，推出一系列关爱举措与便民服务。

盆底康复健康义诊

市二院妇科专家团队开展了“绽放力量，守护女性健康”盆底康复专题义诊活动。专家们通过面对面的交流、耐心的解答和细致的筛查，为女性朋友讲解盆底康复、妇科疾病预防等知识。医护人员还为广大女性免费测量血压、血糖、体温、心率，提供盆底健康初步筛查，发放健康手册，帮助大家了解盆底健康知识，树立科学的健康理念。这份贴心守护，让健康的种子在春日里悄然生根。



专属特色医疗服务。市二院中医护理技术团队为女职工和市民朋友带来特色疗法优惠体验：

- ★集温灸、暖宫等于一体的“面碗脐灸”，温经散寒、调理冲任；
- ★集温灸、散寒、止痛于一体的“葫芦灸”，专为宫寒痛经等问题设计；
- ★能疏通、排毒的“面部刮痧”，助力改善面部肌肤问题；
- ★集温灸、刮痧、推拿于一体的“火龙罐”，有效缓解肩颈腰背酸痛。

本次“三八”国际妇女节系列活动，从精神表彰到身心关怀，从生活美学到资源引入，形式多样，覆盖广泛，充分体现了医院对女职工群体的高度重视和贴心关怀。活动有效缓解了工作压力，陶冶了生活情操，进一步增强了队伍凝聚力。

愿每一位“她”，在未来的日子里，继续带着这份温暖与力量，在自己的岗位上绽放光彩。

愿每一位“她”，在未来的日子里，继续带着这份温暖与力量，在自己的岗位上绽放光彩。

愿每一位“她”，在未来的日子里，继续带着这份温暖与力量，在自己的岗位上绽放光彩。

愿每一位“她”，在未来的日子里，继续带着这份温暖与力量，在自己的岗位上绽放光彩。

愿每一位“她”，在未来的日子里，继续带着这份温暖与力量，在自己的岗位上绽放光彩。

愿每一位“她”，在未来的日子里，继续带着这份温暖与力量，在自己的岗位上绽放光彩。



观《中国医生：急诊24小时》有感

文/急诊医学科

最近，许多人的朋友圈被同一部纪录片刷屏——《中国医生：急诊24小时》第一季第五集《医学的温度》。这一集将镜头对准江苏省人民医院与北京协和医院，展现了两大国内急危重症顶尖团队的日常。

在许多大型医院，急诊科常被视为“边缘科室”——工作苦、收入低、风险高、矛盾集中。就连病房医生接到急诊会诊请求时，也常会下意识地叹一口气。在这里，每个决策都像在“走钢丝”：病情瞬息万变，诊断刻不容缓，一步不慎就可能是生命的代价。

曾在那里，见过他们真实的样子……



医生们，平时就是这样工作的。

记得有一次与陈旭锋主任一同值夜班，间隙时我问他：当年为什么远赴台湾学习ECMO技术？他平静地说：“人这一生，总应当有所作为。”

简单一句话，背后是一名急诊医生对这份事业最深的执着。

ECMO：从死神手里抢时间，但不一定能抢过命运……

这一集的核心，是ECMO（体外膜肺氧合）——一项能从死神手中抢时间的生命支持技术。它替代心肺功能，为那些原发病仍有逆转可能的患者，争取宝贵的治疗窗口。

但ECMO的背后，是庞大的医疗团队、昂贵的设备与耗材，以及普通家庭难以承受的经济压力。在这一集中，所有患者都成功上机，却因基础病情过重、器官功能已不可逆，最终无一例抢救成功。

作为观众，我的心情始终沉重。当抢救最终失败，医生与家属脸上那种相似的无力与沮丧，提醒着我们：医学是有边界的。而这种“不确定性”，正是急诊科每天都要面对的日常。

等待，是最残酷的抉择……



纪录片没有回避医疗中的矛盾与无奈。尤其令人揪心的，是家属在治疗过程中面临的残酷抉择：

如果三天没有好转，要不要等到第七天？

如果第七天仍无转机，还要不要继续？

每一分钟的等待，都是经济、情感与意志的三重煎熬。而这，就是急诊医学中最真实、也最残酷的一面。

医学的温度：在无力中传递温暖……

这也让我更清晰地意识到：医患之间，需要的是更多沟通、理解与包容。

医生不是神，他们也会有面对疾病时的无力，但他们的初心，始终是“救死扶伤”。患者与家属也应理解医学的复杂与局限，与医生并肩作战。



急诊室不只是一间与死神赛跑的房间，它也是一个充满人性温度的空间。医生在救治的同时，也在给予患者与家属心理上的支持与安慰——这种“医学的温度”，往往能让绝望中的人，看见一缕微光。

《中国医生：急诊24小时》通过一个个真实的故事告诉我们：医学不仅是技术，更是对生命的关怀与尊重。

《中国医生：急诊24小时》通过一个个真实的故事告诉我们：医学不仅是技术，更是对生命的关怀与尊重。

理解，是更好的开始……

这部纪录片值得被更多人看见。它不仅让我们走近急诊医护的日常，更让我们对生命、医疗与人性，有了更深的思考。

愿每个人都能从中多一份理解，多一份尊重。因为良好的医患关系，从来都是双向奔赴的温暖。

PS：附一

张进修时跟江苏省人民医院梅勇、李伟主任查房的照片，让我们不忘初心，感动常在。□



关注大众健康 倡导优质生活

——市二院专家走进常熟市融媒体中心《健康优生活》节目



主题：脑卒中相关预防和发生后护理

时间：1月5日

主讲专家：王洁(副主任护师 神经外科护士长)

简介：江苏省神经外科专科护士，从事神经外科护理工作近20年，擅长神经外科患者的健康教育指导。

主讲专家：钱昱程(副主任护师 神经内科护士长)

简介：苏州静疗专科护士，中华老年专科护士。

主题：胸痛背后的健康学问

时间：1月26日

主讲专家：庾胜(主任医师 急诊医学科主任)

简介：常熟市第二人民医院急诊医学科主任

南京医科大学康达学院兼职教授

中国老年医学学会急诊医学分会委员

苏州市医师协会急诊医师分会委员

苏州市中西医结合学会灾害医学专业委员会委员

苏州市预防医学会重症疾病预防与控制委员会委员

常熟市医学会急诊专业委员会委员

苏州市院前急救质控中心成员

常熟市创伤救治质控中心副主任

擅长多发伤、重症感染、各种休克，多器官功能衰竭等急危重症患者的救治。



主题：睡觉打呼噜好吗

时间：3月9日

主讲专家：贺腾(副主任医师 耳鼻咽喉科副主任 硕士研究生导师 副教授)

简介：2024年常熟市“昆承英才”拔尖人才

中国睡眠研究会睡眠呼吸障碍委员会委员

中国民族卫生协会卫生健康技术推广专家委员会委员(耳鼻咽喉头颈外科)

江苏省科协科普演讲专家

江苏省睡眠学会委员

主持市厅级科研项目等5项

苏州市医学会耳鼻咽喉头颈外科分会青年委员

常熟市医学会耳鼻咽喉科分会秘书

擅长儿童及成人睡眠呼吸暂停综合征和变应性鼻炎的诊治。

门诊时间：每周五上午(台山路院区)

每周六全天(海虞南路院区) □



“医德高尚医术精，关爱病患暖人心” ——近期收到的锦旗与表扬信

文/行政办公室

2026年1月

- 患者陈女士赠胃肠外科周国强副院长及全体医护人员锦旗一面，赞“一流医术一流医风，一流医德一流服务”。
- 患者陈女士赠58病区胃肠外科李雪峰医生锦旗一面，赞“精湛医术保健康，高尚医德为患者”。
- 患者谭女士赠11病区手足外科袁晓东主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛祛病痛，医德高尚暖人心”。
- 患者吴女士赠关节外科黄欢、王姮菲、王赞萍锦旗一面，赞“仁心仁术，大爱无疆”。
- 患者金女士赠神经内科李浩涛主任锦旗一面，赞“医德高尚百问不厌，医术精湛情暖人心”。
- 患者陶女士赠妇科叶旭霞医生及全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛尽心尽责，医德高尚仁心仁术”。
- 患者张先生赠21病区郑冠群主任锦旗一面，赞“仁心探微毫，妙手护心桥”。
- 患者王先生赠感染性疾病科朱跃红主任及全体医护人员锦旗一面，赞“关爱病患暖人心，医德高尚医术精”。
- 患者朱女士赠产科龚玲玲医生及全体医护人员锦旗一面，赞“护航生命医术精，母婴平安感恩情”。
- 患者张先生赠21病区全体护士锦旗一面，赞“心护天使细致入微，守望生命温暖如家”。
- 患者李先生赠肛肠外科朱俊飞医生锦旗一面，赞“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者李先生赠79病区手足外科邓智明医生锦旗一面，赞“医德高尚，医术精湛”。
- 患者张先生赠12病区骨科综合徐斌医生锦旗一面，赞“以爱之名行医道，以诚之心待病患”。
- 患者张先生赠21病区戴国明医生锦旗一面，赞“良医明断如良将，妙语能知病人心”。
- 患者王先生来信感谢11病区朱文华、邵志恩、朱振兴医生，护士长汤晓瑾，护士陶敏红、朱晓青、高蓓、肖颖华、闻姣燕、吴怡、陈雨婷、郁银瓶、徐嘉仪、季丽华、王钰娇，“他们用无私的爱和高尚的医德为病人解除了痛苦。”

2026年2月

- 患者陈女士赠11病区手足外科袁晓东及全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛医德贤，可敬可亲暖人心”。
- 患者张女士赠肝胆外科陈惠康医生锦旗一面，赞“医术精湛，医德高尚”。
- 患者王先生赠12区骨科综合吴健主任锦旗一面，赞“微创解肩锁之困，仁心予生活之稳”。
- 患者卜女士赠感染性疾病科朱跃红主任及全体医护人员锦旗一面，赞“德医双馨妙手回春”。
- 患者王先生赠12区骨科综合徐斌医生锦旗一面，赞“仁心仁术，如沐春风”。
- 患者杨女士赠感染性疾病科周婧医生及全体医护人员锦旗一面，赞“医者仁心，大爱无疆”。
- 患者杨女士赠急诊病区徐岗主任锦旗一面，赞“仁心仁术解病痛，至精至诚显真情”。
- 患者周女士赠6病区妇科叶旭霞医生及团队、王芳护士长及全体护士，赞“医德高尚医术精，为民解忧有保障”。
- 患者卜女士赠感染性疾病科衣展华医生及全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛，情暖人心”。
- 产妇家属赠产科陶志娟医生锦旗一面，赞“超专业 超温柔 超细致”。
- 患者邹先生家属来信感谢重症医学科冯玉峰、张健峰、顾诚、施怡婷、季天琪、王伊佳医生，心血管内科陈志贤、陈乐、金静、沈倩、钱彬杰医生，“父亲住院期间，经历了病危、病重、平稳再到康复，是市二院参加救治的相关医护人员精湛医术和医者仁心的敬业精神的再现，拯救并赋予了我们父亲新的生命！”
- 患者罗先生来信感谢感染性疾病科朱跃红、陈良云、周婧医生及全体护理人员，“在治疗过程中你们时刻关注着我的病情变化，及时调整用药，反复叮嘱注意事项，你们把专业的医术，温暖的话语和真诚的关怀融入到每一次对话中，你们的严谨和负责也让我深深感受到你们是用用心守护一个患者的健康和未来。”

2026年3月

- 患者盛先生赠18病区神经内科李旺俊医生锦旗一面，赞“视病人如亲人，弘扬医德医风”。
- 患者家属赠67病区心血管内科盛晓东主任锦旗一面，赞“妙手施仁术，德高暖人心”。
- 患者杨女士赠5病区产科苗春菊主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医术精湛医德高尚”。
- 患者黄先生赠52病区眼科俞晶晶医生锦旗一面，赞“良医有情解病，神术无声除疾”。
- 患者温先生赠9病区郭健主任锦旗一面，赞“医术精湛医德高尚，仁心仁术救死扶伤”。
- 患者陈先生赠10病区耳鼻咽喉科蒋瑜医生锦旗一面，赞“医术精湛解病痛，医德高尚暖人心”。
- 患者家属赠67病区心血管内科全体护士锦旗一面，赞“热情服务，用心护理”。
- 患者温先生赠9病区徐丽娟护士长及护理团队锦旗一面，赞“暖人心扉关怀备至，护理精湛胜似亲人”。
- 患者沈女士赠63病区甲乳外科金科医生及团队锦旗一面，赞“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者赠52病区眼科全体医护人员锦旗一面，赞“视病人如亲人，弘扬医德医风”。
- 患者陈先生赠10病区耳鼻咽喉科全体护士锦旗一面，赞“精心护理仁爱天使，爱岗敬业热情周到”。
- 患者薛女士赠18病区神经内科丁琪医生锦旗一面，赞“至诚至细，仁心仁术”。
- 患者冯女士赠12病区骨科综合吴健、汪李军医生，徐观英护士长锦旗一面，赞“医德高尚，仁心仁术”。
- 患者陶先生赠11病区手足外科钱骧医生锦旗一面，赞“医术精湛尽心尽力，医德高尚仁心仁术”。
- 患者朱女士赠5病区产科苗春菊主任及全体医护人员锦旗一面，赞“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者黄先生赠52病区眼科黄正如主任锦旗一面，赞“华佗再世，扁鹊重生”。
- 患者唐先生赠10病区耳鼻咽喉科吴真医生锦旗一面，赞“医德高尚医术精，关爱病患暖人心”。
- 患者薛女士赠18病区神经内科吴蓓护士长锦旗一面，赞“细致贴心，情暖病患”。
- 患者马先生赠22病区呼吸与危重症医学科程易、张晓东、赵云根、吕音宵、张笑嫣、张科宇、周叶倩、赵红锦旗一面，赞“医术精湛，精心护理”。□

“奋进新时代，筑梦新征程” 主题知识问答

1. 根据《国家安全法》的规定，()决定全国总动员或者局部动员。
A. 全国人民代表大会常务委员会
B. 全国人民代表大会
C. 中央军事委员会
D. 国务院
2. 全党要坚持全心全意为人民服务的根本宗旨，树牢群众观点，贯彻群众路线，尊重人民首创精神，坚持一切为了()、一切依靠()，从()中来、到()中去。
A. 人民、人民、群众、群众
B. 人民、群众、人民、群众
C. 群众、群众、人民、人民
D. 群众、人民、群众、人民
3. 党的二十大报告指出，要深化工会、共青团、妇联等()改革和建设，有效发挥桥梁纽带作用。
A. 社会组织
B. 国有组织
C. 群团组织
D. 群众组织
4. 从现在起，团结带领全国各族人民全面建成社会主义现代化强国、实现第二个百年奋斗目标，以中国式现代化全面推进中华民族伟大复兴是中国共产党的()。
A. 根本之路
B. 核心任务
C. 中心任务
D. 必由之路
5. 中国共产党的七大是在()召开的。
A. 延安
B. 瑞金
C. 西柏坡
D. 北京
6. 2026年是什么重要开局之年?
A. “十三五”规划开局之年
B. “十四五”规划开局之年
C. “十五五”规划开局之年
D. “十六五”规划开局之年
7. 标志着中国特色社会主义进入新时代历史起点的会议是()?
A. 中共十七大
B. 中共十八大
C. 中共十九大
D. 中共二十大

征答 须知

1. 参与者须回答所有问题，请将答案加上姓名、科室，编辑成短信发至：19812219109；
2. 截止日期：2026年5月30日；
3. 每科室至多录取1名，共取20~30名，获奖者与答案见下期本刊。

上期 “二十四节气知识趣味问答” 答案：

1、B 2、C 3、B 4、B 5、C 6、A 7、A 8、B

获奖者

殷晓丹、金宇虹、沈洁、王志毅、王爱萍、王丽萍、陈萍、吕暘、管胤涵、韦华、姚玉华、俞英、陈多多、薛斌、陆霞、奚黎婷、薛丹、胡燕、马心怡、彭陈瑶、周倩、梅永杰、高善玉、吴晨、瞿晓芳

春光不负赶路人
春风浩荡启新程
健康新风润心田
仁心守护万家兴



医院官方微信