



徐州市中心医院(四院)

网址: http://www.xzch.cn

博客: http://blog.sina.com.cn/xzszyy

内部资料 免费交流

新健康

主管:徐州市卫生局
 主办:徐州市中心医院(四院)
 主编:张培影
 准印证号:苏新出准印 JS-C018
 承印:徐州宏邦印务有限公司

2011年4月10日 星期日
 第14期 总第71期

打造强势学科 建设品牌医院

张培影院长作《重点科室管理及学科建设》专题报告

2011年是我院的学科建设年,在日前的院周会上,院长张培影作了《重点科室管理及学科建设》专题报告。

张培影院长的专题报告共分为6个部分,分别是重点学(专)科建设的意义、学(专)科建设发展趋势、科室建设发展要素及发展规律、中国医院最佳专科声誉排行榜、学科未来的发展出路与模式,以及江苏省省级临床重点专科评审现场测评标准解读。

张培影院长在专题报告中指出,学科建设是医院的一项基础工作,也是关系到医院未来发展的战略性任务,在提高医院核心竞

力、提高医院品牌影响力、提高对其他科室的带动力方面具有重要意义。学科建设需要在先进理论和成功经验的指导下不断推进,只有通过多元化途径培养医学人才,打造强势学科,建设品牌医院,才能保持医院的可持续发展。当前,我院加强学(专)科建设的总体思路是:倾力打造省市重点专科,重点扶持优势特色专科,精心培育新兴潜力专科。遵循规模发展→内涵发展→融合发展→品牌发展的建设规律,实现学专科建设的规模化、规范化、一体化、品牌化,把学专科做大做强。

孙海芹



新沂市马陵山中心卫生院挂牌“徐州市中心医院技术指导医院”

继新沂市人民医院、睢宁县人民医院等县级医院挂牌成为“徐州市中心医院(四院)医疗集团”后,我院开展的“基层首诊、双向转诊”工作于日前进入第二层次,众多乡镇中心卫生院也陆续被整合到“徐州市中心医院(四院)医疗集团”内。4月8日,新沂市马陵山中心卫

生院挂牌“徐州市中心医院(四院)技术指导医院”。我院副院长陆仁平与新沂市卫生局副局长王志勇共同揭牌,该镇副镇长史一峰也应邀出席了揭牌仪式。

按照“医院搭平台、科室结对子、医生交朋友”的工作思路和“定时、定专业、定人员、定内容”的具

体要求,我院泌尿外科韩从辉主任医师、胸外科王化勇主任医师、肿瘤内科孙三元主任医师、神经内三科张冠群副主任医师、心内科冯春光副主任医师领衔的医疗团队将定期深入到马陵山中心卫生院,通过坐诊、疑难病会诊、典型病例查房等形式开展技术指导。

徐州市各县区及周边乡镇中心卫生院挂牌“徐州市中心医院(四院)技术指导医院”,将起到合理利用医疗资源、方便群众就医、减轻群众医药费用负担的积极作用。

孙海芹

◆本期导读

新生儿重症监护病房“扩容升级”

《《 2 版

神经导航仪为手术刀“指路”

《《 3 版

泌尿外科吴天麟主任医师:

前列腺癌的化学预防及其治疗手段

神经外科郑成主任医师:

发病急危、病情凶险的脑动脉瘤

《《 4 版

健康节日专题:
4月11日世界帕金森病日

“手抖”并不一定是帕金森病

专家提醒:

嗅觉减退是帕金森病的早期预警

《《 8 版

危重症患者生命的“守护神”

——记徐州市中心医院急救医学中心副主任许继元



许继元,徐州市中心医院急救医学中心副主任,主任医师。1992年毕业于徐州医学院医学系。曾先后在北京协和医院危重病医学科、苏州大学附属第一人民医院进修。2007年获硕士学位。从医19年,在多脏器功能障碍综合征、急性呼吸窘迫征、感染性休克、DIC、重症胰腺炎、呼吸衰竭等各种危重病的救治方面积累了丰富的临床经验,尤擅长心脏病术后管理和血液净化治疗。现正进行脑代谢监测和危重病镇静镇痛的研究。在国家级及省以上医学期刊发表论文20余篇。获江苏省卫生厅医学新技术引进二等奖1项,徐州市新技术引进一等奖1项、三等奖1项,徐州市科技进步三等奖2项。江苏省中西医结合学会危重症医学分会常务委员,徐州市重症医学会副主任委员。

专家风采

2010年的春节前,徐州市中心医院急诊室接诊了一位年逾7旬的高龄女性患者。患者来自本市农村,因患冠心病突发大面积心肌梗塞,病情危重,由当地医院紧急送来徐州市中心医院救治。

时值深夜,接到急诊室关于患者正在运送途中的电话后,市中心医院急救医学中心副主任、具体负责急诊及EICU工作的主任医师许继元于第一时间赶到。很快,心内科、心外科、ICU等相关科室的专家也都几乎于同一时间出现在急诊室。抢救工作刚刚准备就绪,急救车便一路呼啸着驶至门诊大楼前了。

患者呈心源性休克,急诊造影检查发现多支冠脉病变。许继元和多学科专家会诊确定无法行心脏支架治疗,必须尽快进行急诊冠脉搭桥术。

一刻千金的术前抢救,成为能否成功挽回患者生命的第一步。许继元和他的助手们面对这一抢救成功率极低的棘手的危重病例,没有丝毫的迟疑,抢救工作紧张有绪忙而不乱,放置主动脉球囊反搏、支持心功能……术前准备顺利结束。

本院心外科专家为患者进行了急诊冠脉搭桥手术。

术后,患者从手术室推入ICU。

这样一位高龄危重患者,其心

脏病术后的围手术期管理,比术前抢救和冠脉搭桥术的成功,难度更大、任务更为艰巨。患者被送回到ICU后一直处于休克状态,出现低心排综合征,血压低提升不上去,此时,任一症状、哪怕出现一点点意外,都可能夺去已经极其微弱的生命。

心脏术后管理和血液净化治疗水平在淮海经济区首屈一指的许继元,没日没夜地寸步不离ICU,守候在患者的病床前。强心、升压、综合治疗,两天后患者的生命体征渐趋平稳,许多医护人员看到了希望都很高兴,熬红了双眼的许继元却怎么也高兴不起来,丝毫不敢松懈。果然,术后第三天,患者的病情急转直下,开始出现多脏器功能衰竭——心衰、肾衰、胃肠道功能衰竭,还有消化道出血、重症感染,患者生命垂危!

当许继元的担心终于发生时,这位从事危重症医学已整整十八年、具有丰富临床经验的年轻医疗专家,没有表现出一丝的焦躁与失望。他的指挥若定,给参与抢救的全体同事和患者亲属带来了信心。持续血液净化治疗、支持脏器功能等一系列综合抢救,他和他的助手们同死神对峙、僵持,从势均力敌到出现微弱优势,终于在手术两周之后获胜,患者平稳转出ICU,转入本院心外科病房。

两周,14个日日夜夜,许继元

无时无刻不在盯着患者的病情,以便发现意外情况及及时处理,包括不当班的夜晚也在ICU守着。为了挽救这位农村老年患者,许继元倾注了高超的医技和全部心血。患者春节后平安出院,一年多来随访恢复理想,近日来院复查对许继元感激不已。

2010年4月初,来自沛县农村一位40多岁的男性,因和朋友聚会暴饮暴食导致重症急性胰腺炎送来徐州市中心医院,许继元接诊时正值凌晨1时左右。患者呈分布性休克,血压下降,经检查诊断为急性呼吸窘迫综合征、腹腔间隙综合征、急性肾衰,入院时昏迷、气管插管,病情危重程度在许继元接诊的同病种患者中鲜见。

患者进入ICU后,许继元和同事沉着应对,在为患者进行呼吸机支持呼吸、扩容、血管活性药物应用以纠正休克、胃肠减压、灌肠和生长抑素应用等综合治疗的同时,加用血液净化治疗,让这位身患重症的中年农民转危为安。患者的爱人说:“要不是许主任,俺孩子爷这条命早就没了!”

至此,细心的读者不难发现,以上所举的两个危重病例的成功抢救,许继元在制订综合治疗方案时,都加入了“血液净化治疗”。血液净化技术是许继元2000—2001年在中国医学科学院北京协和医院危重病医学科进修时,在该院著

名专家指导下学习掌握的。在北京协和医院进修归来后,他在淮海经济区和苏北最早将这项技术用于多脏器功能障碍综合征的治疗,这类危重病血流动力学不稳定的病人,往往同时并存低血压、心功能不全和容量负荷过重,而血液净化治疗既能够最快地实现清除体内代谢毒物和过多的液体,又能保持血压和心功能的稳定。对于ICU危重病患者来说,当单一的器官支持治疗不能满足临床救治需要时,血液净化技术通过对机体内环境的多渠道干预,支持重要脏器功能,能显著缓解患者的临床症状,改善预后。

血液净化技术在徐州市中心医院ICU一进入临床实施,便以其在危重病救治中所显示出的独特疗效,很快在淮海经济区产生了广泛影响。2002年,该项技术获徐州市新技术引进一等奖。2001年以来的10年间,许继元和ICU的同事们每年进行血液净化治疗均超过120例次,近几年每年都在150例次以上,无论数量还是质量都在淮海经济区和苏北处领先地位。ICU运用许继元引进的血液净化技术,至今已成功挽救了1400多例危重症患者的生命。今天,血液净化技术已成为省级临床重点专科——徐州市中心医院急救医学中心主要技术特色及优势之一。

周庆洪