胃功能三项检测：早筛胃癌，守护你的“胃”健康

胃功能三项具体包含哪些检验项目？

胃功能三项主要指胃蛋白酶原Ⅰ、胃蛋白酶原Ⅱ以及胃泌素17。了解胃功能三项的具体指标，有助于医生更精准地评估胃部健康状况，为进一步的诊断和治疗提供重要依据。

胃蛋白酶原Ⅰ（PGⅠ）

由胃底腺的主细胞和颈粘液细胞分泌，当胃内炎症、糜烂溃疡时，胃酸分泌增多，PGⅠ升高；当胃体黏膜萎缩时，泌酸腺减少，PGⅠ就相应降低。

胃蛋白酶原Ⅱ（PGⅡ）

由胃底腺、贲门腺、幽门腺以及十二指肠腺分泌，由于PGⅡ近乎在整个胃腔内都有分泌，因此被认为是胃黏膜整体情况的生物学标志物，PGⅡ升高通常代表炎症、糜烂溃疡等急性胃黏膜病变。

胃泌素17（G-17）

一种主要由胃窦、十二指肠G细胞分泌的胃肠激素，其分泌主要受胃内PH值、G细胞数量和进食的影响，用于筛查和诊断萎缩性胃炎和早期胃癌。



大部分胃蛋白酶原进入胃腔转化为胃蛋白酶，从而完成消化功能，仅1%的胃蛋白酶原透过胃黏膜毛细血管进入血液循环并稳定存在。当胃功能三项指标出现异常时，常提示胃黏膜存在糜烂溃疡、萎缩肠化等病变。

当出现以下症状时，您要注意了

1. 腹胀：胃癌患者早期的一个症状就是腹胀，尤其是在吃完饭后腹胀的现象更加明显。

2. 胸骨后烧灼感：胃部灼热感或者胸骨后烧灼感，这也是胃癌早期的一个症状，一般还会出现消化不良，不过需要注意烧心有可能也是胃食管反流造成，要注意区分。

3. 胃病患者胃痛性质改变：一般大部分都有胃病的人，会经常出现胃疼的情况，比如胃溃疡患者，会在饭后1小时左右出现疼痛。

4. 大便颜色出现异常：在早期胃癌患者里，肠胃里会经常出现一些出血的现象，这种情况就会导致大便出血或者大便颜色变黑等。

胃功能三项（PGⅠ、PGⅡ、G-17）的检测具备三种主要用途

①胃癌。PGⅠ/PGⅡ比值下降是萎缩性胃炎的标志，萎缩性胃炎是胃癌的主要癌前病变。

②幽门螺杆菌感染。PG Ⅰ/Ⅱ比值较治疗前升高说明疗效显著。

③鉴别良、恶性胃溃疡。胃溃疡时，PGⅠ/PGⅡ比值升高；萎缩性胃炎发生时，PGⅠ降低，PG Ⅰ/Ⅱ降低；萎缩性胃炎伴有肠化、胃窦腺假幽门腺化生时，PGⅡ含量升高；肠上皮化生、不典型增生和胃癌时，PGⅠ分泌减少，PGⅠ/PGⅡ发生变化。

哪些人需要做胃功能三项筛查？

癌高发地区人群。

2. 幽门螺杆菌感染者。

3. 患有萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等疾病。

4. 胃癌患者的一级亲属（父母、子女、兄弟姐妹）；存在胃癌其他风险因素（高盐、腌制食物、吸烟、重度饮酒等）。

（检验科）

心肌梗死发作如何家庭自救？

最近，大江南北都开启了，冷冷冷模式。低温带来的不仅有美丽的雪景，还有心脑血管病。



人群研究数据显示，我国冬季心血管病患者死亡人数比夏天高41%。季节变化导致脑血栓，急性心肌梗死发作增多猝死的几率也大大提高。

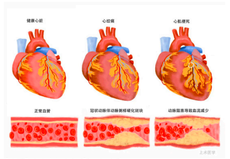
冬季，真的是生命的一道坎。如何识别心肌梗死发作？心肌梗死发作如何自救？以提高存活几率、避免猝死，就让小编来为你讲解。

心肌梗死是一种急性发作的严重冠心病，多是由于心脏的血管阻塞，而导致心脏的血液跟不上供应。

在我国，心肌梗死的致死率排在心脑血管疾病的第一位，每18到20秒就有一例心肌梗死事件发生，而每三个心肌梗死患者中都有一例因猝死离开人世，所以心肌梗死的危险性非常高。

急性心肌梗死发作后就诊时间非常珍贵，每拖延1分钟就意味着心肌坏死在增加。心肌细胞一旦死亡，是没有办法再生的。

有些心肌梗死患者，在发病后第一时间及时送往医院，接受血管再通、支架植入治疗，心肌损害减到最低，出院后心功能维持较好，可以过上高质量的日常生活。



也有患者，心肌梗死当时，因为不及时或者错误的急救方式，导致发生室颤，当场猝死；或者心肌梗死之后，由于心肌的梗死面积大，患者心功能受损严重，反复心衰发作，最终死于心力衰竭。



所以一旦发生心肌梗死，就进入了“倒计时模式”，时间就是生命，心肌梗死的救治，就是“跟时间赛跑”。救治关键在于快速识别、及时治疗。

（心血管内科）

做心脏造影疼不疼？医生为你解释清楚

心脏造影

又称冠状动脉造影

是心脏病诊疗中极其重要的检查手段

.....

不少冠心病患者都曾进行过这种检查

甚至有的可能做过两三次或者更多

心脏造影疼不疼？是不少心脏病患者十分关心的问题，甚至有的病人因为听说造影很痛苦而拒绝检查。

其实，心脏造影真没有想象的那么痛苦！但是在造影检查过程中，确实会产生一些疼痛，而这些疼痛主要来自3个方面：

1 穿刺时

冠心病造影通常选择桡动脉作为穿刺血管。穿刺针并不粗大，仅仅和大号的注射器针头差不多，加之穿刺前都会进行皮下局部麻醉，所以，绝大多数患者并不会感到明显的疼痛。

但是，桡动脉旁会伴行一些神经，如果穿刺时碰到这些神经，就会产生明显的痛觉。对于穿刺技术熟练的心内科手术医生，往往“一针见血”，一般不会发生这种情况，可如果心脏病患者桡动脉脉搏微弱、畸形甚至发生痉挛，一次穿刺不成功需要多次进针时，疼痛感就会十分明显甚至剧烈。

为什么第一次做造影不疼

做的次数越多疼的越厉害？

桡动脉属于较为粗大的动脉血管，动脉壁中层富有弹力纤维。多次进行心脏病造影、会损伤动脉壁中层，如果中层受损，弹力纤维就会断裂，代之以纤维瘢痕组织愈合。

有的患者瘢痕组织增生明显，甚至会有真皮层未梢神经混入，再次穿刺时就会产生明显的痛觉，甚至会由于瘢痕组织增生导致的血管局部畸形而穿刺失败。

2 支架植入过程中

有的冠心病患者说，在手术台上植入支架时，会出现类似于“犯病”时的疼痛或是胸闷症状。这是怎么回事？是不是手术没做好？不，这恰恰说明手术处理的血管是你的“病根儿”！

同一位置的心血管狭窄引发的心绞痛症状是相似的。在植入支架的过程中，为了释放支架会充分扩张携带支架的球囊，球囊扩张会导致短暂的“堵塞”血管，诱发心肌缺血，从而产生胸痛或是胸闷的症状。如果这种症状和之前犯病时差不多，正说明处理的就是“犯罪血管”。

3 经动脉送入导管或导丝时

桡动脉穿刺完成后，会通过上肢动脉送入导引导丝和造影导管进入心脏。个别的患者上肢动脉存在先天迂曲、狭窄，或者某些原因诱发血管痉挛，导丝或导管通过时会牵拉甚至损伤动脉血管，从而出现疼痛。这种疼痛一般是短暂的，器械通过迂曲或狭窄处后症状就会消失，也不会留下什么后遗症。

但是，如果造成血管壁破裂出血，局部组织血肿，不适感就只能等伤口完全愈合后才能消失。

哪些人需要做心脏造影？

第一、急性心肌梗死。为了尽快打通血管，我们必须先检查那根血管堵死了，那么就必须尽快造影，越快越好，越早越好。

第二、药物无法控制的心绞痛。如果心绞痛频繁，那么我们需要尽快造影看看到底是哪个血管狭窄到什么程度，根据狭窄程度决定下一步治疗。如果不做造影，每天会有心绞痛的可能，生活质量无法保证，且有心肌梗死风险。

第三、做完冠脉CTA提示重度狭窄。建议进一步冠脉造影，所以这时候冠脉造影必要。如果不进一步查清楚，会有心衰，心梗风险。

第四、无法明确诊断的冠心病，但也无法百分百排除，为了进一步诊断。不能确诊，也不能排除，就得按冠心病治疗，需要长期吃药，增加负担和药物副作用风险。

第五、其他情况。心电图怀疑严重的心肌缺血、陈旧新心肌梗死、不能明确完全性左束支传导阻滞，不明原因的心脏扩大，长期糖尿病不典型的心绞痛 ..... 这些情况都需要冠脉造影检查，要么明确冠脉病变，要么排除后给予其他心脏病诊断提供依据。

知道了哪些人需要心脏造影检查

我们还需要了解心脏造影的风险

01 出血或血肿。穿刺部位的局部出血、全身出血、穿刺点血肿，血管痉挛、血管内壁损伤，假性动脉瘤及动静脉瘘等，动脉闭塞等等。这是最常见的并发症。

02 造影剂肾病。造影就必须使用造影剂，造影剂需要经过肾脏代谢，尤其糖尿病、肾功能不全、老年人容易并非造影剂肾病，一旦发生，比较难处理。

03 导丝/导管断裂，导管/导丝打结等等并发症。有时候骑虎难下，出不来进不去，更是让医生头大。有时候甚至需要外科干预。

04 诱发其他心脏疾病。急性心肌梗死、急性血管痉挛、夹层、冠状动脉穿孔，各种心律失常，各种栓塞。这些就是比较严重的并发症。

心脏造影虽然在目前比较常见

但大多数人对它还是不太熟悉

因此在进行检查的时候要注意一些事项

降低风险的发生

让自己顺利进行检查，避免带来伤害

（科普仪供参考）

（心血管内科）

同心同德兴院 全心全意为民

总 编：李国强
副总编：高 臻 贾晓波 肖志明 郭百海 李 贞 孙志辉
编 辑：朱文君
责任编辑：杜瑞鹏

医院服务号 医院视频号 医院订阅号 医院头条号

上海市第一人民医院酒泉医院
酒泉市人民医院 报

上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院） 办（网址：www.jqsyy.cn） 2026年第2期 总第357期 内部交流

杏林春满启新程 马到福康赴华章

——我院举办“2026年迎新春文艺联欢会”

岁月更迭，坚守初心担使命。新篇开启，矢志奋进谱华章。2月6日下午，医院举办“2026年迎新春文艺联欢会”。市卫生健康委、市疾控中心、市中医院、市妇幼保健院、市中心血站、市二院等单位领导受邀出席。全体院领导、职工代表、受表彰人员，特邀老专家、驻酒上海专家等400余人齐聚一堂，共叙奋斗情谊。







联欢会在舞蹈《旗开得胜》中拉开帷幕，医院党委书记李国强作热情洋溢的致辞。他代表院领导班子向全体职工及家属致以新春祝福，向受表彰优秀个人表示热烈祝贺。他指出，过去一年，全院职工辛勤耕耘、笃行实干，在医疗质量提升、学科建设发展、人才梯队建设、民生服务保障等领域交出亮眼答卷。他强调，新征程肩负着国家区域医疗中心建设与守护人民健康重任，要秉承医者初心，锚定目标、加压奋进，以实干实绩为推动区域医疗事业高质量发展再立新功、再谱新篇！

载歌载舞展风采 欢声笑语聚合力

文艺汇演在欢快旋律中温情启幕。由职工自编自导的歌舞、情景剧、诗朗诵、搏击操等节目轮番登场，“白衣执甲”的医护人员化身舞台精灵；《策马共进》展现酒医儿女似骏马奋进之姿驰骋于边塞广袤草原，《药师解忧记》以直播与唱跳形式科普药学知识规范与惠民服务流程；《新春的洁白誓言》诵读着国家区域医疗中心·上海市第一人民医院酒泉医院建设新风貌；《舞力全开》活力搏击操演绎“运动是良医”的理念；情景舞蹈《岐黄韵 本草舞》传承中医文化及养生理念……一个个节目融合专业特色与生活温度，生动展现了医院职工“既能治病救人、亦能载歌载舞”的多面风采。演出间隙，穿插设置“幸运大抽奖”环节，让职工在欢笑中感受“家文化”的温暖浸润。

舞蹈：旗开得胜



独唱：光亮



舞蹈：策马共进



情景剧：药师解忧记



歌曲串烧



搏击操：舞力全开



情景舞蹈：岐黄韵 本草舞



舞蹈：《苍穹唤》



小品：红包



马头琴合奏



诗朗诵：新春的洁白誓言



舞蹈：东北多人转 – 火辣辣



女生小合唱：予我星光



表扬先进树标杆 致敬前辈励后生







大会对2025年度“医德医风标兵”“优秀科研工作者”“优秀教学老师”“合理用药标兵”“优秀医保专管员”“优秀院感专员”“优秀宣传员”“优秀志愿者”8类先进个人进行现场表扬。院领导为获奖代表颁发证书，勉励他们珍惜荣誉、再接再厉。随后，党委书记李国强，党委副书记、执行院长高臻向为医院发展倾注心血的老领导、老专家、驻酒上海专家献上鲜花与慰问信，感谢他们“把青春献给医疗事业、用智慧浇灌医院成长”的无私奉献。

征程万里风正劲 重任千钧再出发



此次联欢会既是一次凝心聚力的“联欢会”、总结成绩的“表彰会”，更是一次温暖人心的“团圆会”、催人奋进的“誓师会”。通过“文艺搭台、联欢聚力”的创新形式，展现了医院“精医重德、团结奉献”的院训风貌。2026年，我院将以“杏林春满”的生机、“马到福康”的锐气，锚定国家区域医疗中心建设目标，在守护人民健康的征程上勇毅前行，在高质量发展昂扬之路上再谱华章！

（宣传科）

情暖新春护健康 岁启新程践初心——医院领导慰问春节在岗职工

在这洋溢着团圆与喜庆氛围的春节，上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）的一线医务人员却毅然放弃与家人欢聚的时光，默默坚守在岗位上，用责任与担当为百姓的健康保驾护航。







2月17日（大年初一）上午，医院党委书记李国强，党委副书记、上海市第一人民医院酒泉医院常务副院长、酒泉市人民医院院长贾晓波，副院长罗林云、肖志明，纪委书记李贞，副院长孙志辉在相关科室负责人的陪同下分别赴总院、老院区、新城院区，亲切看望慰问春节期间坚守一线的医务工作者与后勤人员，切实将“医院的温暖”与诚挚的新春祝福送到每一位坚守者的身边。











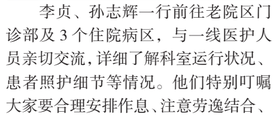


李国强、贾晓波一行先后深入重症医学科、神经外科、急诊科、保卫科等十余个科室开展慰问。他们关切询问春节期间人员排班、患者收治数量、急危重症救治准备以及后勤保障等情况，对医护人员节日期间坚守岗位、无私奉献的精神给予高度赞扬，叮嘱大家切实筑牢医疗安全防线，全力保障群众节日就医需求。





领导新年慰问，关怀与鼓励，滋润了每一位坚守岗位的医务人员的心田，不仅让大家感受到了医院这个大家庭的温暖，也进一步激发了大家的工作热情。新的一年里，医院全体医务人员将以更加昂扬的精神状态、更加精湛的医术，为患者提供更加优质、高效、贴心的医疗服务，为全市人民的生命健康保驾护航。



李贞、孙志辉一行前往老院区门诊部及3个住院病区，与一线医护人员亲切交流，详细了解科室运行状况、患者照护细节等情况。他们特别叮嘱大家要合理安排作息、注意劳逸结合、保重身体健康，要求全体人员凝心聚力，确保春节期间各项医疗工作安全平稳、有序高效推进，并对大家的默默坚守与辛勤付出表示衷心感谢。

罗林云、肖志明一行走进新城院区门诊部及部分住院病区，与医护人员面对面交流，仔细询问各科室春节期间工作负荷、特色诊疗服务开展等相关情况。他们对一线医护人员坚守岗位、履职尽责的责任担当给予充分肯定，一句句关怀的话语、一声声真诚的鼓励，让坚守一线的医护人员深受感动与鼓舞，大家纷纷表示将坚守岗位、履职尽责，全力守护群众生命健康。





刀刃向内找差距 凝聚共识开新局

——医院党委召开2025年度领导班子和党员领导干部民主生活会

2月4日下午，医院党委召开了2025年度领导班子和党员领导干部民主生活会。中共酒泉市卫生健康委员会党组第一督导组到会指导。会议由医院党委书记李国强主持，医院党委班子成员参加会议，非中共党员县级干部列席会议。

会上，李国强同志通报了2024年度民主生活会整改措施落实以及2025年度民主生活会会前征求意见和深入贯彻中央八项规定精神学习教育整改整治情况，并代表党委班子作对照检查。随后，班子成员逐一进行个人对照检查，并开展了批评。

中共酒泉市卫生健康委员会党组第一督导组副组长、市卫健委党组成员、副主任马孝珍做点评讲话时指出，这次民主生活会准备充分、严肃认真、求真务实，班子成员严肃认真开展批评和自我批评，打扫了政治灰尘，净化了政治灵魂，达到了修正错误，统一思想、增进团结的目的。同时，指出了存在的问题和不足，这些问题既有思想认识层面的短板，也有工作落实层面的差距，需要班子成员高度重视、深刻警醒，以钉钉子精神逐项整改落实。特别是医院承担的两个“国字号”项目，是关乎医院长远发展、提升区域医疗服务能力的关键抓手，必须作为整改提升的重中之重。

李国强同志代表班子作表态发言，表示将以此次民主生活会为契机，锚定五个方面持续发力：一是以学铸魂强忠诚，深学细悟党的创新理论，把“两个维护”贯穿国家区域医疗中心建设、“十五五”规划实施全过程，确保发展方向不偏航；二是立行立改抓落实，建立问题、责任、整改“三张清单”，闭环推进整改见底见效，为事业发展夯实基础；三是担当实干促发展，聚焦重点专科、技术提升、人才建设等核心任务，以攻坚克难的作风推动医院高质量发展、区域医疗服务提质增效；四是从严律己守底线，严守政治纪律和规矩，履行全面从严治党责任，营造风清气正的政治生态；五是团结协作聚合力，班子成员心往一处想、劲往一处使，凝聚齐抓共管的强大合力，打造引领事业发展的坚强领导核心，以实际行动回应组织重托和群众期待，全力做好民主生活会整改“后半篇”文章，扎实推动医院高质量发展。

（党委办公室）

筑牢廉洁防线 保障平安过节

——医院党委召开2025年度领导班子和党员领导干部民主生活会

为贯彻中央、省、市纪委全会精神，强化正风肃纪，营造节日氛围，2月11日，中共上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）纪委组织召开纪委会议暨行政职能科室廉政约谈会。会议学习《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则实施细则（试行）》，传达纪委全会精神，部署2026年医院纪委重点工作。



会议强调，党风廉政建设需常抓不懈。行政职能科室负责人要提高政治站位，认识节日正风肃纪意义，筑牢思想防线，压实责任，以典型案例为鉴，严守纪律规矩。

会议要求，严格遵守廉洁纪律，规范履职，组织科室人员学习《实施细则》，严禁违规收送礼品礼金、接受可能影响公正履职的活动。履行“一岗双责”，加强人员管理，落实廉洁规定。

会议指出，要强化安全责任意识，确保节日期间24小时医疗保障。行政职能科室负责人统筹医疗质量安全与廉洁纪律建设，执行值班制度，加强安全管理。

会议强调，节日是工作考验期和廉洁风险高发期。全体干部要担当作为，严守廉洁底线，压实安全责任，过廉洁、安全、祥和春节。

（纪检监察室）

归雁览医苑 桑梓蕴深情

——高校大学生走进我院观摩 感受家乡医疗新貌

为深入落实习近平总书记关于人才工作的重要指示精神，扎实推进就业优先战略和人才强市战略，引导青年学子树立正确就业观、择业观，中共酒泉市委组织部、酒泉市人力资源和社会保障局联合举办了2026年“归雁桑梓情”高校大学生走进家乡看变化活动。2月1日清晨，活动首站率先走进我院，学子们在为期30分钟的沉浸式参观中，通过实地触摸与观察，近距离感受家乡医疗事业的强劲发展脉搏与深厚的为民情怀。



步入医院门诊大厅，宽敞明亮的诊疗空间与高效运行的智能导诊系统便映入眼帘，从自助挂号到智能分诊，现代化信息技术深度融入就诊全流程，显著提升了就医效率，直观展现了医院智慧医疗建设的扎实成效。随后，参观队伍来到儿科诊区，这里温馨的色彩搭配与充满童趣的候诊设施，营造出轻松舒适的就医氛围，专属诊疗单元的设计既保护了患儿隐私，也有效缓解了儿童就医的紧张情绪，细节之处尽显人文关怀。连接门诊与院史馆的走廊上，融合敦煌壁画艺术精髓的大型壁画《和合至祥》与“杏林春满”浮雕格外醒目，生动诠释了医院深厚的医德传承；院史馆内丰富的实物展品与详实的图文史料，清晰勾勒出医院七十五载从简陋初创到区域医疗中心的发展轨迹，深刻印证了“精医重德、团结奉献”院训的代代传承。







此次医院参观作为“看家乡变化”系列活动的关键一环，让学子们不仅直观看到家乡医疗卫生硬件设施的现代化升级，更真切感受到医疗服务质量与人文关怀的同步提升，深刻体会到家乡在公共服务领域深耕民生、持续进步的坚实步伐。“归雁桑梓情”活动通过精心设计的沉浸式体验，让返乡学子在有限时间里领略家乡发展的无限活力与深远意义，既集中呈现了家乡发展成果，也深度浸润了桑梓情怀，进一步激发了青年学子回乡建设、扎根家乡的发展意愿。

（人事科）

以练筑防 以演促安

——我院开展无痛胃镜误吸应急演练 筑牢医疗安全防线

为进一步提升医护人员对无痛胃镜检查中突发误吸事件的应急处置能力，规范抢救流程，切实保障患者生命安全，2月11日，我院内镜中心联合手术麻醉科、护理部等多科室，精心组织开展了一场紧张有序的无痛胃镜误吸应急演练大练兵，以实战化演练锤炼过硬本领，为临床医疗安全保驾护航。

实战模拟环节，演练以“患者行无痛胃镜检查中突发误吸”为核心场景，严格按照真实临床诊疗流程全程推进，最大限度还原突发情况处置现场。演练现场，模拟患者在无痛胃镜检查过程中突然出现呛咳、呼吸困难、血氧饱和度骤降等紧急症状，操作医师第一时间停止检查，护士立即大声呼救，一场与时间赛跑的应急抢救迅速展开。

麻醉医师闻声赶到后，快速判断患者为误吸，立即采取抬高床头、清理口腔及气道内异物等紧急措施，同时给予高流量吸氧，为患者维持呼吸功能；内镜护士默契配合麻醉医师，熟练开展简易人工呼吸器辅助呼吸、气管插管等操作；巡回护士迅速调配抢救药品及设备，全程密切监测患者生命体征，精准记录各项处置流程。各岗位医护人员分工明确、反应迅速、配合默契，整个抢救过程紧张有序、衔接顺畅，严格遵循应急处置规范，顺利完成了突发误吸的全流程抢救，成功将模拟患者生命体征维持平稳，随后转运至ICU进行进一步观察，护理人员同步做好病情评估、体位管理及相关记录工作，圆满完成演练既定目标。

演练结束后，全体参演人员立即开展复盘总结会议。大家围绕演练中的亮点做法与存在不足展开热烈讨论，重点针对流程衔接细节、操作规范精准度、应急物资保障等方面深入剖析，积极提出优化改进建议。

此次无痛胃镜误吸应急演练，有效提升了我院医护人员应对突发误吸事件的应急处置能力和多科室协同作战水平，进一步规范了应急抢救流程，夯实了医疗安全防线。下一步，我院将持续常态化开展各类临床应急演练，坚持“以练促学、以练促改、以练促安”，不断强化医护人员的应急意识和专业素养，持续提升医疗服务质量，以更扎实的本领、更严谨的态度，守护好每一位患者的生命健康。

（内镜中心）

严把结题质量关 赋能社科促发展

——我院顺利开展2025年度社科类课题院内结项验收工作

为规范科研项目管理，检验2025年度社科类课题研究成效，强化课题成果转化与应用，近日，我院科教科组织开展“2025年度社科类课题院内结项验收会”。本次验收严格遵循《医院科研项目管理办法》及社科类课题结项相关规范，坚持“质量第一、客观公正、注重实效”的原则，对本年度到期的社科类课题进行全面、细致的审核验收，确保课题研究成果经得起检验、能发挥实际价值。

验收会邀请了医院相关专业的资深专家组成评审小组，专家们均具备较高的学术水平和丰富的实践经验，且严格遵守回避原则，不参与自身相关课题的评审工作，确保验收过程的公正性与权威性。



验收过程中，各课题负责人依次上台，围绕课题研究背景、研究目标、实施过程、核心成果、创新点、存在不足及后续应用计划等方面，通过PPT演示的方式进行了详细汇报。汇报结束后，评审专家结合课题立项申请书、研究报告、结题材料等相关资料，对每个课题进行逐一审核，重点核查课题研究任务完成情况、成果形式与质量、学术规范性、经费使用合理性，以及研究成果的学术价值、应用价值和社会影响，并针对研究中的重点、难点问题进行提问，对成果优化、推广应用等方面提出了建设性意见和建议。经过专家讨论，此次验收会的3篇社科类课题全部通过。

科教科主任王淼表示，本次2025年度社科类课题院内结项验收工作，不仅全面检验了课题研究成效，规范了科研项目结题管理，也为各课题组搭建了交流学习、提升能力的平台。

下一步，我院将以此次结项验收为契机，总结课题研究经验，强化科研全过程管理，严把课题立项、实施、验收各环节质量关，鼓励科研人员聚焦临床实际和社会需求，开展更多有深度、有温度、有价值的社科类研究，推动课题成果与临床实践、医院管理深度融合，不断提升我院科研创新能力和社科研究水平，为医院高质量发展、保障人民群众身心健康贡献科研力量。

（科教科）

以考促学 以练强能

——我院超声医学科开展新入职员工半年学习成果考核

为夯实新入职员工专业基础，锤炼超声诊疗实操本领，持续提升科室超声诊疗服务质量与水平，近日，我院超声医学科精心组织开展新入职员工半年学习成果考核，全面检验新员工半年来的理论素养、实操技能及岗位适配能力，助力新员工快速成长为合格的超声诊疗专业人才。



本次考核严格遵循超声医学专业诊疗标准及科室人才培养要求，科学设置考核内容，分为理论知识与实操技能两大核心模块，做到“以考验学、以考促练、以考促干”。理论考核聚焦超声基础理论、临床诊疗规范、影像学诊断要点、常见疾病鉴别诊断等核心内容，采用闭卷答题形式，全面考查新员工对专业知识的掌握深度与灵活运用能力；实操考核紧密立足临床实际工作需求，围绕超声仪器规范操作、标准切面精准扫查、图像分析解读、诊断报告规范书写等核心实操技能展开，由科室主任亲自担任考官，实行“现场操作、现场打分、现场点评”的方式，全程严格把关，确保考核过程公平公正、考核结果专业严谨。

考核过程中，全体新入职员工沉着冷静、认真应答、规范操作，有条不紊地完成各项考核任务，充分展现了半年来的学习成效、严谨的工作态度及良好的专业素养。针对考核中发现的知识薄弱点、实操不规范等问题，科室主任逐一进行细致指导，结合临床典型案例拆解分析，耐心讲解改进方法与注意事项，帮助新员工精准补齐短板、强化弱项，明确后续学习方向与提升重点。

此次半年学习成果考核，既是对新入职员工阶段性学习成果的全面总结与检验，也是超声医学科强化人才培养、夯实队伍建设的重要举措，为新员工搭建了交流学习、查漏补缺、提升能力的平台。下一步，超声医学科将持续优化人才培养体系，完善常态化学习考核机制，坚持“以学促考、以考促干、以干践学”，不断强化新老员工传帮带力度，全面提升科室整体诊疗水平与服务能力，以更精准的诊断、更优质的服务，守护广大患者的身体健康。

（超声医学科）

沪酒携手共探骨科康复新路径

——我院开展“懂骨科手术 更懂骨科康复”专题学术交流

为促进康复医学与骨科深度融合，精准提升区域肌骨康复诊疗水平，1月27日，我院特邀上海市第一人民医院康复医学科治疗师长孙文江医生、主治医师何霏博士开展骨科相关疾病康复治疗专题学术交流活动。酒泉市中医院、酒泉市第二人民医院等本地医疗机构的康复同仁共同参会，围绕骨科康复临床核心要点与实践路径展开深入研讨。

本次交流活动以“懂骨科手术、更懂骨科康复”为核心理念，紧扣临床实践需求。孙文江医生结合自身丰富的临床经验，从骨科手术器械分类及强度、ACL术后负重时间等一线医务人员高度关注的焦点问题切入，系统阐释了不同骨科手术术式对康复治疗的差异化需求。他指出，当前骨科康复呈现“短频快”的鲜明特点，这对康复诊疗的专业度与精准度提出了更高要求。



交流中，孙文江医生精准梳理了传统骨科康复工作中存在的“四个缺乏”短板，通过典型临床案例深入剖析诊疗痛点，让参会人员深刻认识到骨科手术与术后康复无缝衔接的重要性。针对这一核心问题，他分享了“跟台制度”这一创新解决方案，建议康复治疗师每周参与1次手术跟台，直观掌握手术操作细节与患者病情特点，为术后精准康复评估、个性化康复方案制定筑牢基础。此外，他还从内固定器械研究、影像学结果判断、理疗与康复手法协同运用三个维度，为参会人员搭建了骨科康复的科学学习路径。

学术研讨结束后，孙文江医生深入我院康复中心及新城院区骨科病房等临床一线，开展实操带教指导。他针对人工关节置换术后、腰椎间盘突出等不同病症的患者，现场开展康复治疗实操演示，详细讲解康复训练要点、注意事项及风险规避方法，并通过手把手带教的方式，帮助在场医务人员精准掌握康复诊疗技巧，现场学术氛围浓厚、学习热情高涨。

此次专题学术交流活动，成功搭建了沪酒两地康复医学领域的优质交流平台，让酒嘉地区康复从业者零距离接触前沿骨科康复理念与实操技术，有效打通了骨科手术与术后康复之间的衔接壁垒。未来，我院将进一步优化康复诊疗方案，持续提升区域骨科康复医疗服务能力，为骨科术后患者的功能恢复提供更专业、更精准的医疗保障，切实守护辖区群众身体健康。

（康复医学科）

智聚酒泉论纤疾 仁心筑梦护肺安

——“ILD诊疗专家研讨会”在我院成功举办

2月7日，由甘肃省人民医院领衔主办的“健康中国·纤行者——智领·纤锋间质性肺疾病（ILD）诊疗专家研讨会”，在我院成功举办。本次研讨会聚焦间质性肺疾病这一呼吸领域疑难病症，汇聚省内呼吸与危重症医学、风湿免疫、医学影像等多学科权威专家，通过专题授课、病例研讨、多学科思辨等形式，搭建高质量学术交流桥梁，助力区域ILD诊疗水平提质增效，切实践行“健康中国”战略部署，为广大患者带来诊疗新希望。

会议开幕式由我院副院长肖志明主持并致辞。肖志明对本次研讨会的召开表示热烈祝贺，向远道而来、莅临传经送宝的省内权威专家表示诚挚欢迎和衷心感谢。他指出，间质性肺疾病病因复杂、诊疗难度高，早期识别不及时、规范管理不到位等问题，严重影响患者生活质量和长期预后，是临床诊疗工作中亟待突破的难点。希望全体参会同仁以会为媒，认真学习前沿知识、深入交流诊疗经验，凝聚专家智慧、破解临床难题，切实提升本地区ILD诊疗规范化水平，以优质医疗服务守护群众肺部健康，积极响应“健康中国”战略号召。

开幕式结束后，研讨会进入专题授课环节，与会专家围绕“ILD诊疗前沿进展”“核心技术与管理策略”开展了深入浅出、干货满满的专题分享，直击临床诊疗痛点难点，为参会人员带来一场学术盛宴。

专题授课结束后，研讨会进入病例讨论环节，这也是本次会议的核心亮点之一。该环节聚焦临床疑难病例，充分发挥多学科协作优势，推动理论知识与临床实践深度融合，将会议气氛推向高潮。

“纤”行不止，步履不停；医者同心，共护健康。本次“健康中国·纤行者——智领·纤锋间质性肺疾病（ILD）诊疗专家研讨会”的成功举办，标志着本地区ILD诊疗的学术交流与合作进入了新阶段。此次会议犹如一粒学术的种子，将进一步激发区域内医护人员对ILD领域的研究热情与探索动力，推动优质医疗资源下沉，促进诊疗能力持续提升，最终惠及广大ILD患者，为“健康中国”建设蓝图添上坚实的一笔，为群众肺部健康保驾护航。

（呼吸与危重症医学科）

搭建学术交流平台 规范诊疗服务体系

——酒泉市医学会眼科专业委员会正式获批成立 助力健康酒泉眼科医疗提质升级

近日，酒泉市医学会正式批复同意成立市医学会眼科专业委员会。2月8日上午，“第一届酒泉市医学会眼科专业委员会成立暨选举大会”在我院成功举办，来自全市各市县医疗机构的眼科负责人、骨干医师齐聚一堂，共襄酒泉眼科事业发展盛事，共启区域眼科协同发展新征程，我院副院长孙志辉出席会议。

会议由酒泉市医学会秘书长冯世林主持，大会伊始，冯世林秘书长宣读了《关于同意成立眼科专业委员会的批复》（酒医会函〔2026〕1号），正式宣告酒泉市医学会眼科专业委员会成立，明确了委员会的组建意义、工作职责与发展方向，为后续工作开展奠定了坚实基础。



按照会议议程，大会进入选举环节。选举严格遵循《酒泉市医学会章程》及选举规则，采取民主表决、无记名投票的方式，先由全体委员选举产生常务委员，再由常务委员选举产生副主任委员、主任委员。我院医务科工作人员全程负责监票、计票、现场核对与统计工作，确保选举过程公开、公平、公正，选举结果合法有效。最终，大会成功选举产生首届眼科专业委员会主任委员1名、副主任委员7名，其中1名副主任委员兼任秘书长。

我院眼科主任杨锐当选为首届酒泉市医学会眼科专业委员会主任委员，并发表就职讲话。杨锐首先对酒泉市医学会的信任、各兄弟单位的支持以及全体委员的认可表示衷心感谢，随后郑重作出承诺，首届眼科专业委员会将严格恪守《酒泉市医学会章程》，牢牢聚焦学术交流、人才培养、质量控制三大核心任务，搭建全市眼科医师沟通协作、学习提升的优质平台，推动区域眼科诊疗技术同质化发展，助力提升全市眼科医疗服务水平。他强调，“独行快，众行远”，眼科事业的高质量发展，离不开每一位眼科同仁的专业坚守与无私奉献，未来将携手全体委员，以此次大会为新起点，秉持务实创新、协同共进的精神，凝心聚力、真抓实干，共同推动酒泉眼科事业再上新台阶，切实守护好全市人民的眼健康。

孙志辉在总结时指出，眼科专业委员会的成立，恰逢酒泉市推进国家区域医疗中心建设、深化公立医院高质量发展的关键时期，是整合全市眼科医疗资源、打破机构协作壁垒、完善眼科医疗服务体系的重要举措。他希望，委员会能够充分发挥桥梁纽带作用，引领全市眼科同仁加强学术研讨、技术攻关和人才培育，形成上下联动、资源共享、协同发展的良好格局，着力解决群众看眼病难、看疑难眼病更难的实际问题，为建设健康酒泉贡献眼科力量。

此次酒泉市医学会眼科专业委员会的成立，标志着全市眼科医疗行业进入了协同发展、规范提升的新阶段。作为委员会主委单位，我院将充分发挥牵头引领作用，全力支持委员会开展各项工作，依托自身医疗技术优势，带动全市眼科诊疗水平和服务质量持续提升，为保障全市人民眼健康、推动区域医疗卫生事业高质量发展作出更大贡献。

（眼科）

筑牢基金安全防线，深化“驾照式”监管

——我院召开“医保支付资格管理政策专题培训会”

为深入贯彻落实国家医疗保障基金监管要求，推动医保支付资格管理制度精准落地，筑牢医保基金安全防线，2月3日，我院组织召开了“医保支付资格管理政策专题培训会”。会议由医保科科长葛文娟主持，医保科宋丽梅作专题解读，全院各科室医保专管员共计60余人参会。

培训围绕《甘肃省定点医药机构相关人员医保支付资格管理工作实施细则》，从政策制定背景、核心内容、实施要求三个方面进行了系统解读，结合甘肃省已实施的记分案例进行分析，警示医务人员须重点防范分解住院、超量开药、重复收费等高风险行为。同时，会议也介绍了记分修复机制，鼓励医务人员通过参与培训、政策宣传、协助核查等方式主动整改、修复信用，体现“宽严相济”的监管理念。

葛文娟强调，一要精准传策，医保专管员需结合各专科诊疗特点开展政策宣讲，确保医保政策落地落细、执行无偏差；二要长效监管，医院同步强化日常诊疗全流程的医保合规监督，从严规范诊疗行为，筑牢医保基金安全防线。

培训尾声，通过问卷星开展线上考核，题目聚焦本次培训核心要点，既检验大家对医保支付资格计分规则、医保基金监管要求，也能精准定位薄弱环节，激发良性讨论与交流，转化实际行动，强化培训效果。

本次培训是我院推进医保精细化管理、构建“医－保－患”三方共赢格局的关键一步。通过政策解读与案例警示，进一步强化了全体医务人员的基金安全意识与合规诊疗责任感，为打造清廉医院、守护群众“救命钱”奠定了坚实基础。

（医保科）

新春值守不打烊 云端护理暖万家

—— 我院“互联网＋护理服务”守护群众健康

大年初二，年味正浓。当千家万户围坐餐桌共享新春盛宴时，我院的互联网护士们却背起印有 “互联网＋护理服务” 的诊疗箱，穿梭在酒泉城区的大街小巷、楼宇之间，用专业坚守为群众健康保驾护航，让这个春节更添暖心温度。

作为国家区域医疗中心、三级甲等医院，我院自2025年3月正式上线 “互联网＋护理服务” 平台以来，始终以 “患者为中心”，通过 “线上预约、线下上门” 的闭环服务模式，将优质护理从院内延伸至家庭，有效破解了高龄、失能、术后康复患者 “就医难、护理难” 的痛点问题。春节期间，为保障群众居家护理需求不中断，医院互联网护理团队坚守岗位 “不打烊”，全天接单响应，用责任与担当守护千家万户的团圆平安。



“叮 ——” 上午9时许，医院互联网护理服务平台的预约提示音接连响起。护士李娟迅速接单，核对信息后携带无菌耗材、诊疗器械等物资出发，前往家住肃州区东关社区的张大爷家中。今年78岁的张大爷因脑卒中术后长期卧床，需定期进行压疮护理和导尿管维护，以往春节期间往返医院极为不便。“多亏了医院的上门护理服务，大过年的不用折腾老人，护士上门操作专业又细心，我们全家都踏实了！” 看到护士熟练地为老人清洁创面、更换敷料，详细讲解日常护理注意事项，张大爷的儿子感激地说。



为确保春节期间服务质量与安全，我院对互联网护士团队进行了严格筛选与专项培训，所有上门护士均具备三年以上临床经验和护师以上职称，需通过资质审核、技能考核后方可上岗。服务过程中，护士统一着装、佩戴工牌，携带 “一客一包” 独立无菌耗材，操作全程规范可追溯，同时为每一次服务购买专项保险，全方位保障医患双方权益。此外，平台实行1小时内快速响应机制，护士根据预约时间合理规划路线，确保服务准时高效。

“春节是万家团圆的日子，但对于需要持续护理的患者来说，专业守护不能缺位。” 医院护理部主任表示，互联网＋护理服务的初衷就是让护理更有温度、更接地气。春节期间，我院互联网护士团队将持续坚守岗位，以精湛的技术、贴心的服务，把健康与温暖送到群众身边，用实际行动诠释 “精医重德、团结奉献” 的医院精神。

从医院到家庭，从指尖预约到床边守护，我院的互联网护士们用脚步丈量责任，用专业驱散病痛。这个春节，她们放弃与家人团聚的时光，成为城市里最动人的 “健康摆渡人”。一声声真诚的感谢，一张张欣慰的笑脸，正是对她们坚守与付出的最美回馈。新的一年，我院将继续优化互联网＋护理服务，拓展服务项目、提升服务效能，让优质医疗资源触手可及，为群众健康提供更坚实的保障！

（护理部）

解锁分娩智慧 备妥入院行囊

我院孕妇学校开班 助力准爸妈从容迎新生！

从得知新生命降临的惊喜，到临近分娩的忐忑，每一位准爸妈都在期待与不安中摸索前行。“该选顺产还是剖宫产？”“入院需要准备哪些东西才不慌乱？”这些问题成为孕期家庭最关注的焦点。为帮助准爸妈科学决策分娩方式、高效备妥入院事宜，我院孕妇学校于1月30日正式开班，以专业课程为孕期家庭赋能，让孕育之路更从容、更安心。



“孕育生命是一场奇妙的旅程，也是一段需要专业指引的修行。”产科病区主任护师张雪梅护士长在讲话开篇便深情寄语，她表示，随着社会对母婴健康关注度的不断提升，准妈妈们对科学孕育知识的需求愈发迫切，孕妇学校的成立正是为了搭建一个“专业、权威、贴心”的学习交流平台，帮助准爸妈们破除孕育困惑，积攒应对挑战的底气与信心。孕妇学校将以自然分娩为核心，贯穿孕期、分娩、产后全周期，为母婴安康筑牢第一道防线。

开班第一课上，妇产科副主任护师崔爱琳率先带来《分娩方式的科学选择》主题分享，结合30余年临床经验，从顺产的优势与适应人群、剖宫产的医学指征与术后恢复，到无痛分娩的原理与适用范围，进行了全面细致的讲解。针对“顺产会不会留后遗症”“剖宫产是不是更安全”等常见误区，通过真实临床案例逐一拆解，强调“个体化决策”的重要性——分娩方式需结合孕周、胎儿情况、孕妇身体条件等综合判断，而非盲目跟风。在互动环节，准爸妈们踊跃提问，耐心解答了“高龄孕妇能否顺产”“顺产过程中遇到突发情况该如何应对”等问题，让大家对分娩有了更清晰、客观的认知。

随后，拥有14年助产经验的资深助产士周丽琴围绕“自然分娩的措施和新生儿日常护理”展开实操教学。她结合临床经验从呼吸、自由体位、导乐陪伴等多方面，详细讲述了自然分娩对母婴生理健康的益处，旨在提升自然分娩的舒适度和安全性，让分娩回归自然，助力准妈妈们实现“快乐分娩”。特别设置“准爸爸训练营”体验分娩镇痛，学习抱娃换尿布，成为超级奶爸！

“很多孕期焦虑都源于未知，我们希望通过专业的课程，让准爸妈们读懂分娩、备妥行囊，以充足的准备和从容的心态迎接新生命。”我院孕妇学校负责人陈哲护士长表示，未来学校将持续优化课程体系，创新教学形式，打造有专业度、有温度的孕期学习平台，让每一个家庭都能在科学指引下，顺利度过这段特殊而珍贵的旅程。

如果您正为分娩方式纠结、为入院准备迷茫，不妨加入我院孕妇学校，与专业讲师、同龄准爸妈一起，解锁科学孕育的智慧，备妥迎接新生的行囊，共赴这场充满爱与期待的生命之约！

报名咨询电话：0937-6983543

学校地址：上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）产科门诊2楼孕妇学校

（分娩中心）

愈见新生 十年相伴

—— 我院肿瘤科第一届病友交流会温暖落幕

近日，我院肿瘤科精心策划并举办了第一届病友交流会。本次活动以“愈见新生，十年相伴”为主题，邀请了科室治疗完成及正在接受治疗的患者二十余人，将专业医疗服务、心理支持与人文关怀深度融合，为肿瘤患者及家属打造了一场充满爱与力量的温暖相聚。



活动伊始，肿瘤科副主任刘越热忱欢迎各位病友及家属的到来。他详细介绍了乳腺癌的发展现状，着重强调随着医学研究的不断深入，已有越来越多的治疗手段能够帮助乳腺癌患者远离病痛。

交流环节中，一位已康复的患者勇敢分享了自己从发现病情、确诊到接受治疗的全过程，以及期间的心路历程，真挚的讲述引发了现场所有病友及家属的强烈共鸣。活动现场还充满了欢声笑语，有才艺的患者主动一展歌喉，让温馨的氛围更加轻松愉悦。

最令人动容的是许愿环节，仪式感满满。大家纷纷将承载着美好期许的便利贴贴在许愿树上，在书写与粘贴的过程中，憧憬着愿望成真的喜悦，也传递着彼此对抗病的决心。活动最后，大家一同切分蛋糕，医护人员为每一位病友送上甜蜜的祝福与诚挚的鼓励。

未来，我院肿瘤科将持续举办此类病友交流活动，把粉红丝带所凝聚的温暖、关怀、希望与祝福传递给身边每一个人，助力每一位患者树立与疾病抗争的信心和勇气，让大家在抗癌道路上告别黑暗、一路向阳。

（肿瘤科）

春节假期的“生命阵地”

——为手掌大的孩子点亮守岁的灯

马年新春，钟声悠扬，烟火璀璨，万家团圆共庆佳节。在这座城市洋溢着祥和喜庆的时刻，我院新生儿科（NICU）里，却有着别样的“年味”——没有喧嚣热闹，唯有会诊电话的急促回响、监护仪的规律滴答、呼吸机的平稳运转，以及医护人员坚定的步履，与新生患儿有力的心跳，共同奏响生命的乐章。

除夕伊始，科室便装点起新春春联，可全体医护人员无暇驻足，一心扑在近30名危重患儿身上，其中最小的宝宝仅29周胎龄、体重780克，生命脆弱却承载着全家希望，须臾离不开24小时不间断的专业守护。春节深夜，紧急转运指令骤然传来，一场生死竞速即刻打响。值班团队闻令而动，预热暖箱、调试设备、备齐急救物资，分工协作、有条不紊，以最快速度筑牢生命防线。

接诊的患儿病情危重，全身青紫、生命体征微弱。医护团队争分夺秒，迅速开展保暖、气道管理、呼吸机辅助、肺表面活性物质应用等一系列精准救治，用专业与速度为生命按下“重启键”。看着患儿面色渐润、体征平稳，团队紧绷的神经方才舒缓，用医者担当，诠释了分秒必争、护佑新生的使命。

窗外烟火绚烂，暖箱旁温情坚守。新生儿科的医护人员，放弃阖家团圆，化身患儿的临时家人。喂奶、抚触、护理，每一个动作都轻柔细致，将母爱般的温暖传递给脆弱的小生命。手机里的拜年讯息不断响起，她们却无暇回复，只因心中装着更重要的牵挂——守护每一个稚嫩生命。

病房灯火彻夜不熄，医护身影昼夜穿梭。她们用脚步丈量生命的长度，用专业守护生命的温度，以坚守代替团圆，以奉献诠释初心。春节期间，科室满负荷运转，通过增派人员、弹性排班，全力保障危重症患儿救治工作，用责任与担当，守护一方儿童安康。

没有推杯换盏的欢聚，唯有守护生命的执着；没有朝夕相伴的团圆，唯有托举希望的坚守。这就是新生儿科的春节，是365天医者仁心的平凡缩影，更是马年新春最动人的医者赞歌。全体医护人员以初心赴使命，以坚守护新生，用大爱与专业，为新生命保驾护航，彰显新时代医务工作者的责任与担当！

（新生儿科）

跨越两城的生命救援

——我院 ECMO 团队紧急驰援玉门 救治急危重症患者

近日，我院重症医学科 ECMO 急救团队跨越酒泉、玉门两城，紧急驰援一名重症肺炎患者，凭借精湛的医疗技术、高效的应急响应和高度的责任担当，成功将患者从死神手中夺回，用实际行动践行了医者救死扶伤的初心使命，彰显了我院急危重症救治的过硬实力。



1 月 29 日，我院重症医学科接到玉门市总医院紧急求助电话，告知一名 52 岁的王先生确诊重症肺炎，病情进展迅猛，氧饱和度已骤降至 70%，多脏器功能濒临衰竭，生命体征极度不稳定，常规呼吸机支持已无法满足救治需求，急需 ECMO 技术支援。

接到求助后，重症医学科主任齐英杰第一时间对患者病情进行快速研判，深知患者病情危急，每延迟一分钟，生命就多一分危险。他当即决断，启用我院“极速 ECMO 响应链”，同步向医务科汇报情况，下达紧急出发指令。

ECMO（体外膜肺氧合设备）作为挽救重症患者生命的“人工心肺”，是重症患者最后的生命防线。为抢抓最佳救治时间，医务科迅速协调救护车，ECMO 急救团队成员闻令而动、各司其职，快速清点、调试便携式 ECMO 设备及各类急救耗材，片刻之间完成全部准备工作，救护车鸣笛启程，火速奔赴玉门，一场与时间赛跑的生命救援正式展开。

当日下午 15:00，急救团队准时抵达玉门市总医院。抵达病房后，团队发现患者病情比预判更为凶险：四肢冰冷、意识模糊，心脏跳动微弱，多脏器功能已出现衰竭迹象，即便在呼吸机全力支持下，氧饱和度仍持续低迷，生命已悬于一线。面对危急局面，急救团队临危不乱、沉着应对，结合患者病情果断决定：先为患者实施 ECMO 置管，稳定生命体征后再转运回我院进一步救治。

在玉门市总医院医护人员的紧密配合下，急救团队迅速开展操作，置管、预冲、连接、转机……一系列精密而复杂的操作紧张有序、一气呵成。随着 ECMO 设备成功启动运转，暗红的静脉血经体外膜肺氧合后，转化为鲜红的动脉血回输至患者体内，患者的氧合指标逐步回升，循环功能慢慢趋于稳定，病情从极度危急逐步转向可控，生命体征得到有效保障。

生命体征稳定后，转运工作随即启动。救护车摇身一变成为“移动 ICU”，急救团队成员全程坚守在患者身旁，实时监测 ECMO 设备参数和患者生命体征，密切关注每一个指标变化，及时调整治疗方案，全程守护患者安全，顺利将患者转运回我院重症医学科进一步治疗。

转入我院后，ICU 医护团队接过生命守护的接力棒，实行 24 小时专人值守，结合患者病情制定个性化治疗方案，日夜不息地开展监护与治疗。同时，团队提前融入“让重症患者动起来”的康复理念，助力患者身体机能恢复。经过十余天的精心救治与悉心护理，患者各项生命指标逐步好转，病情稳步稳定。

2 月 9 日，王先生成功脱离生命危险，顺利转入呼吸内科普通病房继续接受后续治疗，这场跨越两城的生命救援圆满落幕。



此次紧急驰援，不仅展现了我院 ECMO 团队精湛的医疗技术和高效的应急处置能力，更体现了我院作为区域医疗中心，在急危重症救治中的责任与担当。

多年来，我院始终高度重视急危重症救治体系建设，不断完善医联体合作机制，拓展急危重症救治网络，锤炼了一支“召之即来、来之能战、战之能胜”的急救队伍。“电话一响，即刻就走；患者需要，多远都到”，这不仅是 ECMO 团队的承诺，更是我院全体医护人员的初心写照。未来，我院将继续深耕医疗技术，强化应急能力，用专业与坚守，守护好区域群众的生命健康。

（重症医学科）

多学科护航 突破“双重枷锁”

——我院成功为严重强直性脊柱炎患者实施高难度髋关节置换

近日，我院骨科与麻醉手术科紧密协作，凭借精湛医疗技术，成功为一名罹患严重强直性脊柱炎并继发双侧股骨头缺血性坏死的患者，在高难度困难气道挑战下实施直接前方入路（DAA）全髋关节置换术。此次手术的顺利完成，不仅帮助患者重获正常生活能力，更标志着医院在复杂、高风险关节疾病综合诊疗领域迈上新台阶。

今年 61 岁的贺先生，与强直性脊柱炎抗争已四十余年。随着病情进展，其脊柱与双侧髋关节逐渐融合强直，活动度近乎为零，呼吸仅能依赖腹式呼吸。长期患病还引发双侧股骨头缺血性坏死，左侧病情尤为严重，让他“每走一步都像踩在碎玻璃上”，不仅承受剧烈疼痛，还彻底丧失基本生活能力，穿袜子等小事都无法独立完成，全髋关节置换术成为他重新站立的唯一希望。



然而，手术面临双重致命挑战。麻醉环节中，贺先生颈椎完全强直于前屈位，属于最高级别的“困难气道”，常规喉镜插管无法实施，一旦失败将危及生命；手术操作上，患者髋关节强直且伴随骨质疏松，传统手术创伤大、脱位风险高，即便采用经肌间隙操作的 DAA 微创技术，在强直畸形的关节上实现精准手术，难度依然极高。

针对这一复杂病例，骨科团队与麻醉手术科团队迅速组建专项诊疗小组，多次开展术前讨论，制定周密的多学科协作诊疗方案。术中，团队发现患者髋关节周围软组织条件极差、关节挛缩严重，随即充分发挥 DAA 入路优势，精细松解软组织，在极度有限的暴露空间内，以毫米级精度完成股骨颈截骨、髋臼与股骨端准备及髋关节假体精准植入，整个手术出血少，对肌肉组织的干扰降至最低。

“此类患者的手术绝非单纯的关节置换，而是需要多学科紧密配合的‘系统工程’。”骨科主任马骏表示，此次手术的成功，充分体现了医院以患者为中心，敢于挑战复杂疑难病例的综合诊疗实力。麻醉手术科主任医师马树勇则强调，对于这类患者，麻醉风险往往高于手术本身，成功的清醒插管是手术开展的前提和患者生命安全的核心保障，医院麻醉科在困难气道处理方面积累的丰富经验，将持续为各类复杂手术保驾护航。

目前，贺先生正积极配合康复治疗，对未来生活重拾信心。此次高难度手术的成功开展，不仅为贺先生带来新生，也为广大面临类似困境的强直性脊柱炎患者带来了康复希望。

（骨科）

守护初生 “黄金 72 小时”

——我院新生儿科成功开展亚低温技术救治一例“严重出生窒息”患儿

出生窒息是指新生儿因缺氧和血液循环障碍导致代谢紊乱及器官功能障碍，严重时可引起脑损伤、心脏衰竭、肾功能异常，甚至死亡，全球约 23% 新生儿死亡与此相关，远期可能遗留脑瘫、智力障碍或癫痫。

病情回顾　一场与时间赛跑的生命救援

1 月 10 日，一产妇自诉产前自觉胎动减少，经产科医师评估胎儿宫内窘迫，新生儿科救治团队接到通知后火速前往手术室陪产，很快，该产妇剖宫产娩下一男婴。患儿出生后全身皮肤青紫，四肢松软，Apgar 评分一分钟仅为 2 分，存在严重的呼吸、循环及神经系统抑制。手术室中立即予以初步复苏，经过不间断的抢救复苏，五分钟 Apgar 评分 3 分，十分钟 Apgar 评分 4 分 ..... 时间在一次次按压中一分一秒流走，最终，复苏 20 分钟时患儿 Apgar 评分 7 分。患儿携气管插管、在产科、新生儿科医护人员持续予以正压通气的情况下紧急转入新生儿科，积极予以各类对症处理后，经科主任马宏带领医疗团队评估，组织完善床旁颅脑超声和 aEEG 监测（动态脑电图）等检查，认为患儿符合亚低温治疗指征，决定立即给予亚低温治疗，抢救神经元刻不容缓。

技术核心　亚低温治疗的精准实施

家属知情同意后，救治团队立即启动了为期 72 小时的全身亚低温治疗。治疗在新生儿专用亚低温设备下进行，通过精准的体温反馈控制系统，将患儿的核心体温平稳维持在 33.5–34.5℃的目标治疗温度窗内。

治疗期间，新生儿科医护团队实施 24 小时严密监护：

1. 呼吸支持：持续有创呼吸机辅助通气，根据病情实时调整参数。

2. 神经系统评估：进行 aEEG 监测，密切观察惊厥活动及脑功能恢复趋势。

3. 多系统管理：精细化管理体液平衡、监测血糖、镇静镇痛，预防和治疗可能出现的并发症，如凝血功能障碍、心律失常、感染等。

4. 护理保障：治疗期间，及时调整护理策略，确保患儿安全平稳度过诱导期、维持期与复温期。护理团队严格执行操作规范，密切监测患者各项指标，维持内环境稳定，为预防患儿皮肤冻伤采取集束化护理，最大限度保障治疗安全与舒适。

平稳过渡　复温与后续治疗

经过 72 小时的持续亚低温治疗，患儿未出现严重治疗相关并发症。随后，团队启动了为期约 12 小时的缓慢复温过程，以每小时升高 0.25℃ –0.5℃的速度，将患儿体温逐渐恢复至正常范围，复温后，患儿基本生命体征平稳，经口喂养可耐受，为其进行神经系统评估及振幅整合脑电图、头部彩超检查均未见明显异常，后期将继续做好宝宝出院后的长期随访与发育评估，为该患儿的健康保驾护航。

亚低温治疗是目前国际公认的、能显著改善中重度 HIE（新生儿缺血缺氧性脑病）患儿远期神经系统预后的关键性神经保护措施。此次救治的成功，体现了我院新生儿科在危重新生儿，特别是新生儿脑损伤救治领域的规范诊疗水平、快速反应能力和多学科协作精神，它不仅仅是一项技术的应用，更是对一个新生命及其家庭未来希望的坚守。科室将继续以精湛的技术和温暖的守护，燃起每一位危重新生儿的生命之光，守护每一个危重新生儿家庭最珍贵的希望！

（新生儿科）

以温柔守护 赴新生之约

——我院分娩中心全面推行导乐陪伴分娩服务

为进一步优化分娩服务体验，切实缓解孕产妇分娩过程中的疼痛与焦虑，彰显医疗人文关怀，近日，我院分娩中心全面推行导乐陪伴分娩服务，以专业守护、温柔陪伴，帮助孕产妇轻松度过分娩难关，让分娩从“痛苦煎熬”变为“温暖回忆”，赢得了孕产妇及家属的广泛好评与高度认可。



据悉，我院导乐陪伴分娩服务依托专业团队与科学工具，为孕产妇提供全方位、个性化的全程守护。在设备配备上，中心精心准备了导乐车、导乐球、花生球、导乐凳等专业辅助器具，可根据孕产妇不同产程的生理需求，支持其采取各类自由体位，有效缓解产程中的身体不适；同时，配备专业按摩工具与氛围柔光灯，由导乐人员提供一对一轻柔按摩，以掌心温度舒缓腰背酸痛，借助柔和光影营造静谧治愈的分娩环境，帮助孕产妇平复焦虑、放松神经。

在服务保障上，我院安排经验丰富、专业过硬的助产士担任导乐师，实行从待产到分娩的全程一对一陪伴。导乐师凭借扎实的专业知识与丰富的临床经验，为孕产妇提供科学的分娩指导，用通俗易懂、温和亲切的语言缓解其紧张恐惧心理，从细节处给予悉心照料，不断增强孕产妇的分娩信心，助力分娩过程顺利推进。

自导乐陪伴分娩服务推行以来，我院始终坚持“以孕产妇为中心”的服务理念，将专业技术与人文关怀深度融合，有效降低了孕产妇分娩痛苦，提升了分娩舒适度与满意度。下一步，我院分娩中心将持续优化导乐服务流程，完善服务细节，不断提升服务质量，以更专业的守护、更温柔的陪伴，守护每一位孕产妇的分娩安全，圆满每一份母爱期待，让每一次新生都充满温暖与力量。

（分娩中心）

我院成功运用“三才疗法”无创治愈肉芽肿性乳腺炎 守护女性乳腺健康

近年来，随着女性工作压力增大、生活节奏加快，乳腺疼痛、乳腺炎等乳腺良性疾病发病率逐年上升，严重影响女性身心健康。其中，肉芽肿性乳腺炎病程长、易反复，传统治疗多需手术干预，给患者带来身体创伤与心理负担。

近日，我院肿瘤科成功运用“三才疗法”联合药物治疗，为多位肉芽肿性乳腺炎患者实现无创治愈，用精准医疗为女性乳腺健康保驾护航。

治疗过程中，医疗团队严格遵循“三才疗法”的诊疗规范，根据患者具体病情辨证分型，精准选取配穴治疗、穴位贴敷、三才灌洗灌注三种核心方式，分止痛、消核、修复、调理四个阶段逐步推进治疗。其中，三才灌洗灌注通过小针头针插入病变乳孔，泵入针对性药物进行灌洗，有效清除乳腺内淤积分泌物，疏通淤滞乳管，再配合三才治疗仪进行疏散治疗，确保药液充分吸收，直达病灶。

仅经过 1 个疗程（5 天）的治疗，患者乳腺红肿、疼痛症状便明显改善；持续治疗两周后，患侧乳腺红肿、疼痛完全缓解，乳房功能恢复正常，达到“不手术、不开刀，治愈乳腺炎”的理想效果。此次多位患者的成功治愈，不仅验证了“三才疗法”在乳腺良性疾病治疗中的显著疗效，也彰显了我院在甲状腺乳腺疾病诊疗领域的专业实力。

肿瘤科主任李红生介绍，“三才疗法”全称为“三才阶梯诊治乳腺良性病综合疗法”，是一种中西医结合的科学诊疗技术，适用于乳腺增生症、乳痛症、乳腺炎症、乳头溢液、产后乳房调理及乳房养护等多种乳腺良性疾病。该疗法具有无创、安全、见效快、复发率低等优势，打破了传统治疗对乳腺组织的损伤局限，为广大乳腺疾病患者提供了更优质、更温和的诊疗选择。

下一步，我院肿瘤科将继续深耕乳腺疾病诊疗领域，不断优化“三才疗法”的临床应用，加强诊疗技术创新与人才培养，持续提升医疗服务质量，用专业医疗技术守护广大女性的乳腺健康，让更多乳腺疾病患者摆脱病痛困扰，重拾健康生活。

（肿瘤科）

我院神经内科开展“寒冬护脑”卒中防治行动

冬季是脑卒中的高发季节。为有效应对寒冬期间脑卒中发病风险，提升公众科学认知、早期识别与紧急救治能力，切实保障人民群众生命健康安全，国家卫生健康委百万减残工程专委会、中国卒中专科联盟决定共同发起“寒冬护脑”卒中防治行动。我院神经内科积极响应，科室副主任闫贵国带领医护人员，为住院患者进行了“寒冬护脑”卒中防治宣教活动。

冬季脑卒中高发预警

低温本身并不会直接导致中风，但它会引发一系列身体警报，低温会改变血液学特性，增强血管壁变形应力，增加血管内表面摩擦和剪切应力，增加出血性卒中的风险，为脑卒中创造绝佳条件。寒冷刺激会使人体交感神经兴奋，全身血管为保存热量而剧烈收缩。这直接导致血压升高、血流阻力增大，心脏负荷加重。对于已有动脉粥样硬化的患者、本就脆弱的血管壁在高压下极易破裂（出血性脑卒中），或促使斑块脱落堵塞血管（缺血性脑卒中）。

1. 高危时段

（1）清晨 6 时 –10 时间（血压晨峰期）；（2）气温骤降后 24–48 小时；（3）洗澡后 1 小时内（热水浴后遇冷刺激）。

2. 高危人群

高血压、糖尿病、高脂血症患者；长期吸烟、饮酒者；既往有短暂性脑缺血发作（TIA）或卒中史者；65 岁及以上老年人。

冬季脑卒中预防知识

1. 快速识别—— “中风 120”

“1”看 1 张脸（是否不对称、口角歪斜）；“2”查 2 只胳膊（是否有单侧无力、抬举困难）；“0”聆听语言（是否清晰、表达含糊）；发现疑似卒中症状，立即拨打 120。

2. 预防要点

（1）规律监测血压（每日早晚各 1 次，警惕血压波动＞ 20 mmHg）；（2）避免过早晨练（建议上午 10 点后外出，运动前充分热身）；（3）注意防寒保暖（重点保护头部、颈部、手足）；（4）饮食清淡（每日盐摄入＜ 5 g，减少高脂高糖食物）；（5）稳定情绪，避免剧烈情绪波动。卒中从来不是“突然降临”的疾病，而是长期积累的结果，冬季的寒冷的环境和不良生活习惯，只是将这种风险进一步放大。寒冬护脑，不仅是对自己负责，更是对家人负责。“寒冬护脑”行动，让我们牢记冬季卒中高发诱因，掌握中风“120”原则，识别早期症状，践行科学的预防措施，养成良好的生活习惯，就能有效抵御卒中的“突袭”，平安顺遂度过每一天。

（神经内科）

以科技暖人心 解家长相思忧

——我院新生儿科引入可移动视频探视仪

在我院新生儿科，有这样一个特殊的小群体——每一台暖箱里，都躺着一个脆弱又珍贵的小生命，牵动着一家人的心弦，承载着父母的殷切希望，也寄托着两代人的深深相思。由于新生儿身体各系统发育尚未完全、免疫力低下，面临较高的院内感染风险，必须在相对封闭、无菌的环境中接受专业的治疗与护理，这也让患儿家长们只能隔着病区大门，默默牵挂、满心焦虑。

为切实解决住院新生儿家长的探视难题，缓解其思念与焦虑情绪，践行“以患儿为中心、以家属为牵挂”的服务理念，我院新生儿科积极探索便民服务举措，引入可移动视频探视仪，为家长与患儿之间搭建起一座“爱的桥梁”，用科技传递温暖，化解相思之苦。

该可移动视频探视仪通过无线网络实现高效连接，一端由病区内护士灵活移动掌控，可精准对准暖箱内的患儿；另一端连接探视仪屏幕，放置在病区外等待区。探视期间，家长们按先后顺序有序就坐，护士会合理安排每一位家长上前观看，最大限度保障探视视感。屏幕上实时呈现患儿在暖箱中的真实状态，无论是安静吃奶、安然入睡，还是不经意打哈欠的可爱模样，都能清晰映入家长眼帘。护士还会根据患儿的卧位及时调整探视仪角度，让家长能更清晰地看到宝宝的每一个细节，同时耐心解答家长的各类疑问，详细介绍患儿当前的身体状况、纳奶方式、奶量、体重变化等关键信息，让家长在病区外也能全面了解宝宝的康复情况。



对于患儿家长而言，对孩子的思念与担忧日复一日。不少还在月子里的妈妈，不顾酷暑寒冬、烈日沙尘，专程赶来医院，只为通过屏幕看一眼孩子，轻声道一句“宝宝，加油，爸爸妈妈爱你，我们等你回家”。简单的话语里，满是深沉的母爱，每一次视频探视的场景，都让人倍感温暖与感动。

可移动视频探视仪的引入，是我院新生儿科深化人文医疗服务的生动实践。这一举措不仅有效缓解了家长的焦虑情绪，让家长们的牵挂有了寄托，更进一步拉近了医护人员与家长之间的距离，增强了家长对医院、对科室的信任与配合，为医护人员与家长搭建起高效便捷的沟通桥梁。下一步，我院新生儿科将持续优化服务细节，聚焦患儿与家长的核心需求，推出更多暖心举措，以专业的诊疗、贴心的护理、温情的服务，与家长携手并肩，共同为新生儿的健康成长保驾护航。

（新生儿科）

精准镇痛 无创修复

——压电式冲击波 康复疼痛治疗“黑科技”

久受肩颈腰背疼痛困扰？网球肘、足跟痛反复发作？吃药理疗效果有限、害怕手术有创伤？我院康复医学科全新引进压电式聚焦冲击波治疗系统，以精准、无痛、高效的无创疗法，为慢性肌骨疼痛与运动损伤患者带来康复新选择，被业内誉为“不流血的精准手术刀”。

什么是压电式冲击波？

压电式冲击波是新一代体外冲击波技术，通过压电晶体阵列高压脉冲产生精准聚焦声波，能量均匀、焦斑精准、靶向性极强，可穿透表层直达深部病变组织，通过机械松解、空化疏通、压电促修复、镇痛抗炎四大效应，从根源激活人体自愈力，松解粘连、击碎钙化、改善微循环、促进组织再生，安全告别顽固性疼痛。

相比传统气压弹道式冲击波，它聚焦更准、痛感更轻、噪音更低、能量更稳，对细小肌腱、关节、足底等敏感部位更友好，适合长期保守治疗无效的慢性疼痛人群。

核心优势，更适合大众康复

精准靶向：直接聚焦病灶，不伤及正常组织，治疗更安全；

无创无痛：无需开刀、不打针、不住院，治疗过程舒适易耐受；

高效快捷：单次约 10–20 分钟，疗程短、见效快、舒适度高；

适用广泛：覆盖颈肩腰腿痛、运动损伤、骨关节病变等多领域；

绿色健康：无药物依赖、无明显副作用，老人、运动人群均适用。

适用人群与常见病症

【软组织慢性疼痛】肩周炎、肩袖钙化性肌腱炎、网球肘 / 高尔夫球肘、腱鞘炎、腰背肌劳损、梨状肌综合征、冈上肌腱综合症。

【运动损伤】足底筋膜炎、跟腱炎、肌肉拉伤与慢性劳损。

【骨关节与康复】膝骨关节炎、髋关节炎、骨折延迟愈合 / 骨不连、早期股骨头坏死、关节术后粘连与功能障碍。

治疗小贴士

治疗周期：一般 3–5 次为一疗程，间隔 3–5 天，随病情个体化调整；

体验感：多数人仅有轻微酸胀，无明显痛感，治疗后可正常活动；

禁忌提示：凝血障碍、类双香豆素治疗者、血栓形成、局部有大血管、内有空气的器官（如肺、肠）位于作用区、局部有感染灶、局部有肿瘤、局部有骨骺软骨、靠近脊柱和头颅区、妊娠、神经主干、带心脏起搏器者、严重认知障碍和精神疾病患者。

我院康复医学科以专业评估、精准治疗、全程康复为理念，由经验丰富的康复医师与治疗师团队操作，结合运动康复、物理治疗、中医传统疗法，为每位患者定制个性化方案，让压电式冲击波的精准能量，真正做到“治痛不损伤、康复更轻松”。告别反复疼痛，回归舒适生活；拒绝盲目用药，选择科学无创康复。欢迎有需要的患者前来咨询体验，让科技赋能康复，用专业守护健康！

健康热线及就诊地址

健康热线：0937–6983259

就诊地址：上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）门诊楼 2 楼 2 区 5 号诊室

（康复医学科）