冬季取暖防烫伤：这些“温暖陷阱”要警惕

随着冬季气温骤降，火炉、暖气、热水袋、电热毯等取暖设备成为生活必备，但随之而来的烫伤风险也进入高发期。急诊数据显示，冬季烫伤患者中，老人、儿童及糖尿病患者占比超 60%，多因取暖方式不当或对高温敏感度不足导致。掌握科学防护知识，才能让温暖不“灼”伤。



一、常见取暖设备的“烫伤雷区”

– 热水袋 / 暖宝宝：直接接触皮肤超过 1 小时，45℃左右的温度就可能造成低温烫伤，表现为皮肤发红、起水疱，严重时会损伤皮下组织。尤其老人皮肤变薄、儿童皮肤娇嫩，更易中招。

– 电热毯 / 电暖器：电热毯通电后局部温度可达 50℃以上，长时间使用或整夜通电，易导致背部、腿部烫伤；电暖器近距离直吹，会使皮肤水分快速流失，同时高温灼伤表皮。

暖气 / 地暖：金属暖气片表面温度可达 60℃，儿童好奇触碰、老人久坐倚靠，都可能造成接触性烫伤；地暖虽温度较低，但婴幼儿长时间爬行、赤脚站立，也可能出现慢性烫伤。

– 炭火 / 燃气取暖：不仅存在一氧化碳中毒风险，明火或高温炉壁也可能直接烫伤，且火星飞溅易引燃衣物，造成二次烫伤。

二、急诊医生教你科学防烫伤

1. 隔离防护是关键：使用热水袋时套上厚布套，暖宝宝贴在衣物外侧，避免与皮肤直接接触；电热毯通电预热后及时关闭，不整夜使用，可搭配薄被保暖。

2. 控制距离与时间：电暖器与人体保持 1 米以上距离，避免直吹超过 30 分钟；暖气片旁放置隔热垫，不直接倚靠；地暖环境中，给婴幼儿穿薄袜或铺爬行垫。



3. 特殊人群重点防护：老人使用取暖设备时，家人需协助调节温度，定期检查皮肤状态；儿童需在成人监护下使用，避免单独接触高温设备；糖尿病患者、血液循环不佳者，因皮肤感觉迟钝，应选择低温、温和的取暖方式，定期自查皮肤。

4. 规范使用设备：不购买“三无”取暖产品，电热毯、电暖器使用前检查线路是否老化；炭火取暖时保持室内通风，远离衣物、被褥等易燃物；燃气热水器安装在通风处，避免洗澡时水温过高（建议控制在 40℃以下）。

三、万一烫伤，牢记“五字急救诀”

一旦发生烫伤正确的紧急处理能最大程度减轻伤害



1、冲：立即用流动的冷水（15–20℃）冲洗伤处至少 15–30 分钟。目的是快速降温，减轻疼痛和深层损伤。

2、脱：在冷水中小心地剪开或脱去衣物。切勿强行撕脱，以免弄破水泡。

3、泡：对于疼痛明显的部位，可在冷水中再浸泡 15–20 分钟。

4、盖：用干净无菌的纱布或棉质布巾轻轻覆盖在伤处。不要用毛巾、纸巾或毛絮易粘的材料。

5、送：立即送往正规医院就诊。不要自行涂抹任何东西，如牙膏、酱油、香油、药膏等，这些土方法会污染创面，影响医生判断和治疗。

特别注意如果是大面积严重烫伤或发生火灾应立即拨打 120 急救电话 温暖诚可贵，安全价更高。

多一份小心，多一份安心。冬季取暖，安全为先。避开取暖设备的“高温陷阱”，做好防护措施，才能让温暖持续相伴。若不慎发生烫伤，牢记正确急救方法，及时就医，减少伤害后遗症。愿大家在寒冬中既能享受温暖，也能守护好自身健康。

（急救中心）

孟鲁司特钠说明书修订：不用慌！药师教您怎么安全用药

2025 年 12 月 22 日，国家药品监督管理局发布第 120 号公告，宣布对孟鲁司特钠制剂说明书进行统一修订。

此次修订并非小幅调整，核心变化是新增重磅“警示语”，明确提及“抑郁”“自杀倾向”等个别严重反应——这并非轻微不适，而是需要重点告知并监测的风险。



公告一出，全网瞬间炸开了锅。不少家长和患者直呼＂被背刺了＂＂天都塌了！＂——毕竟孟鲁司特钠是很多家庭的＂常备药＂，不管是孩子过敏性鼻炎、哮喘，还是成人的气道不适，都常常用到它。一时间，恐慌情绪在家长群、病友圈里蔓延，大家纷纷晒出自己的用药经历，讨论着要不要停药、该换什么药。



其实，孟鲁司特钠本身是临床常用的有效药物，此次说明书修订的核心目的，是让公众更清晰了解其潜在风险，而非否定药物价值。要实现安全用药，首先需要明白产生不良反应的原因是什么。

一、作用机制与精神类不良反应的关联

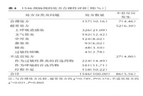
孟鲁司特钠通过阻断白三烯受体，抑制其在呼吸道的致病作用，从而缓解鼻炎、哮喘等症状。但白三烯并非仅存在于呼吸道，在大脑中也有分布，且参与情绪、睡眠等精神活动的调节。当药物发挥作用时，可能会“误伤”大脑中的白三烯受体，打乱神经信号传递，进而引发焦虑、失眠、噩梦、行为异常甚至抑郁、自杀倾向等精神类不良反应。



这种影响存在明显个体差异，儿童和青少年的精神神经系统尚未发育成熟，对药物更敏感，出现不良反应的风险相对更高。

二、比副作用更值得警惕的：药物滥用问题

相较于已知的不良反应，孟鲁司特钠的滥用情况更令人担忧。2025 年 6 月《临床药物治疗杂志》发表的一项基于问药师平台的研究，对 1546 例孟鲁司特钠处方进行分析后发现结果让人吃惊：合理使用的处方只占 10.16%，而完全不符合用药指征的＂超常处方＂高达 53.43%，还有 36.42% 是用药方案不合适的＂不适宜处方＂。



很多时候，它被当成了＂万能呼吸道药＂——上呼吸道感染、支气管炎、中耳炎、鼻窦炎、肺炎这些常见疾病，明明有更对症的治疗方案，却被随意开了孟鲁司特钠；还有些医生把它当成过敏性鼻炎或哮喘的首选药，甚至给患者开的疗程不足，根本达不到治疗效果，反而增加了不良反应的风险。

三、孟鲁司特钠还能用吗？当然能，但一定要正确使用

孟鲁司特钠并非“万能呼吸道药”，其使用需严格遵循适应症，关键要用到“刀刃上”，主要适用于以下情况：



1. 过敏性鼻炎：单独使用鼻喷激素或抗组胺药，无法有效控制鼻塞、打喷嚏等症状时，可与鼻喷激素联合使用，尤其适合鼻塞症状明显的患者，能显著提升疗效；

2. 哮喘与咳嗽变异性哮喘：对于支气管哮喘，它是中重度患者长期治疗的重要辅助药，仅在吸入激素等基础治疗效果不佳时加用；对于咳嗽变异性哮喘，若患者对吸入糖皮质激素反应不佳或无法使用激素时，孟鲁司特钠是优选方案，需与特定吸入药物联合使用；

作为专业药师，想告诉大家，只要遵循以下原则，就能既治病又降低风险：



1. 严格遵医嘱：不要自行买药、增减剂量或调整疗程，医生会根据病情判断是否适合使用、用多久；

2. 密切监测反应：用药期间重点关注孩子的以下行为，如：情绪行为：突然情绪低落、易怒、紧张、异常兴奋或沉默。言语表达：说话结巴、表达困难睡眠质量：失眠、夜惊、梦游等成人出现失眠、抑郁倾向等，立即停药并就医；

3. 不主要求开药：孟鲁司特钠不是万能药，不要因为别人用过有效就要求医生开具，需由医生评估后再决定；

4. 信任专业指导：医生和药师会根据你的情况提供用药建议，有疑问可及时沟通，不要轻信网络传言盲目停药。

此次孟鲁司特钠说明书的修订，不是否定该药的价值，而是把它放在正确的位置，真正安全的用药，不是什么都怕，而是知道风险，识别风险，管理风险。

温馨提示：若您在用药期间有任何疑问，都可以来我院药学门诊进行咨询。

（药剂科）

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
　　郭百海
　　肖志明
　　李　贞
　　孙志辉
编　　辑：朱文君
责任编辑：杜瑞鹏

上海市第一人民医院酒泉医院
酒泉市人民医院

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）　2025 年第 10 期　总第 355 期　内部交流

携手奋进新征程 同心筑梦谱新篇
——上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）2026 年新年贺词

岁月不居，时节如流。新年的阳光温暖而至，我们满怀希望迎接 2026 年的到来。在此，谨代表医院党政领导班子，向全院职工、离退休老同志、职工家属及社会各界人士致以诚挚的问候和美好的祝福！

回首 2025，在习近平新时代中国特色社会主义思想的指引下，我们携手写下了不平凡的篇章。

这一年，我们见证了医者仁心的温暖传递。从清晨到深夜，忙碌的身影诠释着责任与担当。诊室里的倾听、病床前的关怀、手术台上的专注，汇聚成患者安心的笑容。上海总院专家与本地团队心手相连，推动国家区域医疗中心建设稳步向前，让先进技术深植酒泉热土。

这一年，我们感受到了服务品质的持续升温。“码上说”平台上的每一条建议促我们反思进步，“一站式”服务窗口的笑容见证真诚付出。护理团队以专业赢得赞誉，医技、行政、后勤等岗位默默保障医院高效运转，共筑温暖生命港湾。

这一年，我们看到了追求卓越的蓬勃生机。科研教学捷报频传，全科住培基地建设稳步推进。新鲜血液的加入焕发团队活力，沪酒交流碰撞出创新火花。医院文化与“一支部一品牌”建设营造风清气正、和谐奋进的氛围，让医院成为有温度的大家庭。

旧岁已展千重锦，新年再进百尺竿。2026 年是国家区域医疗中心建设深化提升的关键之年。新征程上，我们将坚持人民至上、生命至上，以更饱满的热情、更扎实的作风、更创新的精神，深化沪酒合作，强化学科建设，提升服务品质，让医学温度流淌于每个细节。

最后，衷心祝愿大家新年工作顺利、身体健康、阖家幸福、万事如意！愿我们温暖相伴，共赴新程！

党委书记　李国强
党委副书记、执行院长　高　臻

2025 年 12 月 31 日

引育用留四维发力 人才强院赋能远航
——上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）高质量锻造医疗人才队伍

功以才成，业由才广。在公立医院高质量发展的浪潮中，上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）始终将人才建设作为“一号工程”，以“引、育、用、留”四维联动的全链条机制，构建起一支结构精良、技术精湛、作风过硬的高素质医疗人才方阵，为医院跃升区域医疗中心能级、守护河西群众生命健康注入强劲而持久的动能。

精准引才，锚定需求注入源头活水

医院紧扣学科发展痛点与区域诊疗需求，靶向引进临床医学的紧缺领域专业人才，近三年通过人才引进、校园招聘等多元渠道吸纳卫生专业技术人员近 200 人，实现人才梯队结构的优化升级。依托国家区域医疗中心建设契机，借力上海总院优质资源，柔性引进顶尖专家团队，挂牌成立 16 个国内顶尖水平名医工作室，引进学科带头人 1 名，让河西百姓在家门口就能享受到国家级医疗服务，为学科攀峰树立标杆。

系统育才，多维赋能淬炼精兵强将

医院构建“本土化培养 + 高端化深造”双轨育才体系，为青年人才铺设成长快车道。推行“一对一”师带徒传承机制，加速新人临床能力蜕变；实施“请进来、送出去”战略，近三年邀请省内外专家 180 余人次来院带教讲学，选派 300 余人次骨干赴国内外知名医院进修深造。深度联动上海总院，开展分层分级全员轮训，通过“手把手”临床示范教学，实现人才培养本土化，锻造“带不走的医疗铁军”。以技能大赛为练兵场，30 个团队、150 余名专业人员在省市级行业赛事中摘金夺银，专业素养与技术水平全面跃升。

创新用才，机制破冰释放澎湃动能

医院率先推进编制备案制改革，人才发展空间全面拓宽。以国家区域医疗中心建设为抓手，聚焦呼吸科、妇产科、眼科等“3+X”重点学科，依托上海总院派驻的 33 个专业 166 名专家，开展新业务新技术 76 项，其中甘肃首创 1 项、酒嘉地区首创 2 项，29 项填补河西地区技术空白、39 项填补酒泉市技术空白。创新打造沪酒联合远程 MDT 会诊中心，实现“酒泉检查—上海诊断—酒泉治疗”的高效诊疗闭环，推动疑难重症救治能力跻身省内先进水平。

用心留才，暖心筑巢涵养人才沃土

医院坚持把人文关怀融入人才工作的方方面面，让暖心举措直抵人心。常态化开展“最美医生”“业务标兵”等先进典型评选活动，树立爱岗敬业、甘于奉献的行业标杆，让人才的付出被看见、被认可。落实生日祝福、节日慰问、困难帮扶等暖心机制，及时为医务工作者排忧解难，让大家感受到“家”的温暖。丰富职工业余文化生活，建成职工活动室，为职工提供工作之余放松身心、沟通交流的温馨平台。精心组织文艺演出、朗诵比赛、篮球赛等文体活动，在劳逸结合中舒缓工作压力，凝聚团队向心力。在新员工岗前培训中开展拓展训练，助力新人快速融入集体，增强团队协作意识，让人才在温馨和谐的氛围中凝心聚力、奋勇前行。

人才兴则医院兴，人才强则医院强，上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）将持续深耕人才建设“责任田”，以更优机制、更实举措、更暖服务，让人才活力充分涌流，为建设高水平区域医疗中心、护航健康酒泉建设续写新的华章。

（宣传科）

考核“把脉”强筋骨 评议“定向”促发展
——市委第三考核组对我院 2025 年度市管领导班子和领导干部进行考核

根据市委统一安排部署，12 月 30 日下午，市委第三考核组来院进行 2025 年度市管领导班子和领导干部考核测评。市委考核组副组长、市人大常委会党组副书记、副主任何正军，市委党史研究室专职副主任马东文及考核组成员出席会议。会议由党委书记李国强主持，院领导班子成员及部分中层干部参会。



会上，何正军说明了本次考核工作的程序步骤、总体要求、核心内容及方式方法，并就民主测评组织实施与考核纪律作出具体要求。他强调，与会人员要充分认识此次述职测评工作的重要意义，以严肃认真的态度，实事求是、客观公正地对测评对象作出评价。

李国强代表医院领导班子做述职报告，并与党委副书记、执行院长高臻分别进行个人述职，其他班子成员提交书面述职报告。

述职环节结束后，参会人员围绕领导班子及成员的政治素质、履职成效等方面开展民主测评与评议。考核组成员通过个别谈话的方式，深入了解领导班子运行状况及班子成员履职表现，对医院全年各项工作进行了全面细致、客观公正的测评考核。

（党委办公室）

上海市第一人民医院酒泉医院酒泉市人民医院服务号
上海市第一人民医院酒泉医院视频号
上海市第一人民医院酒泉医院订阅号
上海市第一人民医院酒泉医院头条号

党建引领强根基 急诊奋进启新程

——急救中心党支部召开2025年度总结暨2026年计划部署会

12月26日下午，我院急救中心党支部在支部书记朱琳的组织下，开展“三会一课”主题党日活动，全面总结2025年党支部工作，系统谋划部署2026年党建、医疗、护理等重点工作，全体党员及相关人员参会，凝聚起党建引领急诊急救事业高质量发展的强大合力。

会上，朱琳全面总结了支部2025年度工作。她指出，过去一年，急救中心党支部以实干践行初心，以担当履行使命，在党建与业务融合发展中取得显著成效，对全体党员在各项工作中展现出的责任与担当给予充分肯定。同时，围绕“党建+急诊急救”核心模式，明确了2026年支部工作计划，锚定“政治过硬、技术精湛、服务高效”的急诊先锋团队建设目标，提出多项突破性发展任务：



在急救效率提升方面，明确院内急救响应时间缩短至5分钟，危重患者抢救成功率提升至98%，卒中DNT中位数≤45分钟，EICU床位使用率合理控制在86.25%左右，创伤患者黄金一小时救治完成率≥90%，急诊患者平均滞留时间显著降低至45分钟，以精准指标倒逼服务质效升级；在学科建设突破方面，全力推进市级重点学科申报工作，力争实现学科发展新跨越；在应急能力强化方面，计划完成3次以上多学科联合应急演练，确保突发事件处置达标率100%，筑牢生命救治防线。

随后，组织委员张保锋同志再次专题讲解“中国共产党员发展流程”，进一步规范党员发展工作，强化支部组织建设基础。纪检委员孙海霞护士长、发展对象张丽梅护士长分别结合自身职责，就分管区域的学科建设、人才培养工作制定具体实施计划，明确发展路径与攻坚方向。

会议强调，2026年支部将持续加强标准化规范化建设，严格执行党内政治生活制度，不断提升组织生活质量，增强基层党组织的政治功能和组织功能。同时，切实落实全面从严治党主体责任，深化党风廉政建设和反腐败工作，通过廉政党课、警示教育、廉政谈话等多种形式，强化党员干部纪律规矩意识，筑牢拒腐防变思想防线。此外，持续推进医德医风建设，引导全体医护人员坚守职业道德底线，坚决抵制行业不正之风，共同营造风清气正的就医环境和工作氛围。

回首2025年，急救中心党支部以实干为笔、以担当为墨，在救死扶伤的战场上书写了感人篇章。展望2026年，支部全体成员将坚定不移走好党建引领急救事业发展之路，砥砺奋进、勇攀高峰，以更饱满的热情、更精湛的技术、更高效的服务，全力守护酒泉人民生命健康，再立新功、再创佳绩！

（中医科）

传承丝路精神 筑牢初心使命

——门诊部皮肤性病科口腔医学科联合党支部开展主题党日活动

12月21日上午，门诊部皮肤性病科口腔医学科联合党支部组织全体党员、入党积极分子赴丝绸之路文化研究中心（酒泉市图书馆）开展主题党日活动，循着古丝路的历史足迹，感悟文明魅力，汲取奋进力量。

活动现场，在讲解员的专业引导下，大家有序参观了丝绸之路主题展区。展区内的文物史料、详实图文、生动影像，系统勾勒出古丝绸之路从开辟、发展到繁荣的历史脉络。大家时而驻足凝视，细细品读文物背后的商贸故事与文明密码；时而低声交流，深入探讨古丝路沿线各民族交往交流交融的历史渊源，沉浸式感受了古丝路“商胡贩客，日款于塞下”的繁荣景象，深刻体悟了“和平合作、开放包容、互学互鉴、互利共赢”的丝路精神内核。

参观过程中，丝路精神与医者使命的内在关联引发了党员同志们的强烈共鸣。大家一致认为，古丝路上跨越山海、传递温暖的交流互鉴精神，与新时代医者“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神一脉相承。作为医务工作者，不仅要精进医术，更要传承好这种包容奉献、服务为民的精神。



此次主题党日活动，将中华优秀传统文化传承与党员理想信念教育有机融合，既让大家在历史滋养中坚定了文化自信，也进一步凝聚了支部向心力。大家纷纷表示，今后将立足本职岗位，把从丝路精神中汲取的力量转化为服务群众的实际行动，以更精湛的医术守护群众身心健康，以更暖心的服务回应群众健康需求，切实把学习成果转化为推动医院高质量发展的强大动力，为支部建设和医院发展贡献更大力量。

（门诊部皮肤性疗科口腔医学科联合党支部）

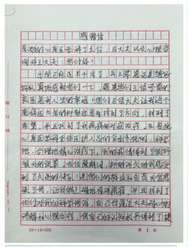
纸短情长 温暖医患

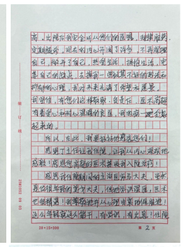
——聚焦患者点赞的“身边好医护”

近日，医院收到多份特殊的“礼物”——来自患者及家属的手写感谢留言与锦旗表扬。表达了患者对我院医务人员精湛医术、优质服务及高尚医德的充分肯定与感激之情，彰显了我院医护队伍践行“以患者为中心”的责任担当。

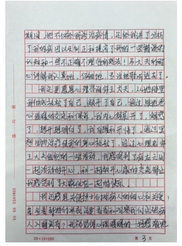
纸短情长，医者仁心。这些感谢留言与锦旗，既是医患同心的温暖见证，更是我院推动“党建+医疗服务”深度融合的成果体现。在此，特对收到感谢的同事们提出表扬，并号召全院职工以他们为榜样，见贤思齐，精益求精，继续弘扬新时代医疗卫生职业精神，以更专业的技术、更温暖的服务护航百姓健康，持续提升患者就医获得感与满意度。

附：部分患者感谢留言及赠送锦旗













（党委办公室）

“先签到 后取药” 告别无效排队！

——门诊药房智能签到系统超全操作指南

还在为取药排队耗时久、不知该等哪个窗口而烦恼？为进一步优化就医服务流程、最大限度缩短患者取药等候时间，我院门诊药房已正式启用智能签到系统！但近期我们发现不少患者朋友仍对这套便捷工具感到陌生，不清楚操作流程。别担心！今天这份超详细指南，将带您一步步解锁高效取药新方式，让您的就医体验更加顺畅～

划重点：就诊后先完成缴费，缴费成功后务必先签到再取药！智能系统会自动为您排序并分配窗口，无需扎堆围堵窗口，取药进度实时可查，彻底和漫无目的的无效排队说再见！

★一、签到机在哪里？

门诊药房侧前方区域，设有两台自助签到机，现场配有清晰的“取药签到处”提示牌，方便您快速定位。



★二、如何签到？

方法一：扫处方上方的条码

1. 找到您处方笺上方的专属条形码；

2. 将条形码对准签到机左下方的扫码区，听到“嘀”的一声提示音，屏幕显示“您已报到成功”，并明确提示您的取药窗口号，即完成签到。



方法二：输入病历号（门诊号）/身份证号

1. 在签到机屏幕上，直接输入您的门诊号（病历号）或身份证号；

2. 点击屏幕右下角“确认”按钮，待屏幕显示“您已报到成功”，即为签到完成。

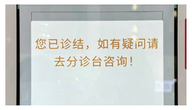
温馨提示：

1. 若您同时在两个或多个科室就诊，签到时需点击屏幕右侧

“报到”按钮，即可完成全部处方的签到排序；



2. 签到时屏幕中提示您已诊结，可直接联系1号窗口药房工作人员取药。



★三、签到后做什么？

1. 抬头关注药房上方的电子大屏幕，找到您的姓名或取药号码，实时查看排队进度；



2. 当听到语音呼叫您的姓名，或看到您的信息出现在“正在取药”窗口提示时，前往对应窗口取药即可；

3. 等待期间，您可前往药房左侧的等待区就坐休息，无需在机器旁久站等候。

★关于取药签到您最关心的问题

Q1：为什么要签到？把处方直接给窗口不行吗？

A1：签到是启动配药流程的关键一步！系统只有通过签到确认“您已到达药房”，才能将您的处方纳入配药队列，严格遵循“先到先得”

原则，保障取药秩序公平有序。若直接将处方递交窗口，会打乱整体排队流程，反而会延长您和其他患者的等待时间哦～

Q2：签到后，我需要一直站在机器前吗？

A2：完全不需要！签到成功后，您的信息已自动录入排队系统，可直接在窗口排队或前往休息区等候，通过大屏幕滚动信息或语音叫号，就能及时掌握取药通知。

Q3：如果过号了怎么办？

A3：无需慌张！您可以前往任意已签到成功的窗口，向工作人员咨询当前排队信息；也可以返回签到机重新扫码签到，系统会为您安排合理的排队顺序。

一个简单的签到动作，就能让取药流程更高效、更有序，大大减少您的无效等待时间！未来，我们将持续优化系统功能、提升服务质量，致力于为每一位患者提供更优质、更便捷的药学服务。

现在就跟着指南解锁智能签到新技能，开启顺畅取药之旅吧！

（药剂科）

中西合璧 急诊守安康 中医助康复

——急救中心与中医科联合诊疗为患者健康保驾护航

在人们的传统理念中，急救中心是急救主导的战场，而中医则擅长慢病调理。急诊救治阶段，中医介入，中药调理扶正祛邪、针灸通经活络缓解疼痛、中医治疗辅助控制急症进展，减少并发症风险，为后续治疗赢得先机；病情稳定后，中医科量身定制康复方案，中医智慧点亮恢复之路，辨证施治加速身心归位。

如今，我院打破学科壁垒，将源远流长的中医智慧融入争分夺秒的急诊救治，由急救中心与中医科联合，为急症患者的快速康复按下了“加速键”。

突破壁垒：当“急先锋”遇上“调理师”

急诊治疗的核心在于挽救生命，然而，在危重症期过后，患者常常会面临一系列的问题：剧烈疼痛、胃肠功能紊乱（腹胀、便秘）、顽固性呃逆、失眠焦虑以及各种功能性活动障碍。

“以前，我们主要依靠药物来解决这些问题，但有时效果不尽如人意，或会伴随一些副作用。”我院急救中心李爱琴医师说到，“现在，我们与中医科深度协作，在常规西医治疗的基础上，早期、个体化地介入中医治疗，实现了‘1+1＞2’的协同效应。”

真实案例分享

患者李女士，63岁，脑出血手术后出现严重腹胀、便秘，在常规治疗的基础上，中医科针灸医师为其进行了针灸治疗，中医科护士为其辨证施护，制定个体化的治疗方案，为其进行腹部脏腑推拿及火龙罐、健脾通腑的中药贴敷治疗。半小时后，李女士便顺利排气、腹胀明显减轻，8小时后顺利排便，为巩固疗效，调和脾胃，连续为患者治疗十天，得到了患者及家属的一致好评。

强强联合：为患者提供最优解决方案

中医科副主任医师陈军龙说：“我们并非简单地‘1+1’叠加，而是基于对患者病情的精准评估，将中医的整体观念、辨证论治与西医的精准诊断、生命支持无缝衔接。我们选择的中医技术都具有起效快速、操作方便、副作用少的特点，非常适合在急诊场景下应用，旨在为患者提供一份‘中西合璧’的最优康复方案。”

我院急救中心与中医科此次跨界携手，不仅是技术上的融合，更是服务理念的升级。我们坚信，最好的医学是能够包容并蓄、为人民健康谋求最大福祉的医学。未来，我们将继续深化这一模式，不断优化治疗方案和服务模式，让千年中医智慧在现代急救医学中焕发新的光彩，为更多患者铺就一条更快速、更舒适、更安全的康复之路！

（中医科）

多学科协作显担当 精准救治护母婴

——我院产科成功抢救一例胎儿窘迫合并凝血功能障碍患者

近日，我院妇产科团队联合麻醉手术科、输血医学科、新生儿科、检验科等多学科力量，凭借精湛的医疗技术与高效的协作机制，成功救治一名孕37周合并凝血功能障碍、胎儿宫内窘迫的高危孕妇。目前，母婴已平安出院，患者及家属对我院医护人员的专业救治与贴心护理表达了由衷的感谢与高度赞誉。

据了解，30岁的患者小叶（化名）孕37周时，突然出现胎动消失的紧急情况，就诊于外院后，胎心监护提示胎儿宫内窘迫，需立即行急诊剖宫产手术。因小叶已知自身纤维蛋白原水平偏低，深知手术大出血风险极高，经过慎重考虑，于深夜辗转赶往我院寻求救治。

患者入院后，医护人员第一时间为其完善相关检查，胎心监护结果极差，提示胎儿可能随时面临胎死宫内的危险，急诊剖宫产手术刻不容缓。然而，紧急出具的凝血功能检查报告却传来“警报”——小叶的纤维蛋白原仅为0.90g/L，不足正常孕妇的1/3，这意味着术中极可能出现无法控制的大出血，母婴生命安全受到严重威胁。

“情况危急，胎儿随时可能窒息，患者凝血功能极差，术中大出血风险极高，必须立即启动危重孕产妇急救预案！”我院妇产科团队迅速集结，一场与死神赛跑的母婴保卫战在深夜的医院骤然打响。

时间就是生命。多学科协作机制迅速运转：产科手术团队精准制定手术方案，梳理手术流程中的风险点；麻醉手术科团队快速完成术前麻醉评估与准备，筑牢术中生命安全防线；输血医学科紧急调配纤维蛋白原、冷沉淀、血浆、少白红细胞等各类血制品，随时待命输注；新生儿科抢救组提前备好抢救设备与药品，做好新生儿娩出后即时评估与救治的准备；检验科则实时监测患者凝血功能数据，为临床救治提供精准的实验室支持。12月5日凌晨，急诊剖宫产手术正式开展。妇产科手术团队凭借丰富的临床经验与精细的操作技巧，以最快速度完成手术操作，顺利娩出一名体重2730g的健康男婴。随着一声响亮的啼哭，胎儿安全脱离危险，新生儿科团队第一时间接手，对宝宝进行全面专业评估，确认宝宝生命体征平稳。

胎儿娩出后，危机并未解除。术中监测显示，小叶的纤维蛋白原水平进一步降至0.63g/L，同时并发子宫收缩乏力、产时大出血，因凝血功能障碍，小叶全身黏膜出现广泛渗血，出血凶猛且难以控制，血色素与血压迅速下降，生命垂危。面对突发状况，妇产科手术团队沉着冷静，立即实施双侧子宫动脉上行支结扎术，精准阻断出血血管；麻醉手术科团队密切监测患者生命体征，及时调整麻醉方案，保障患者术中生命体征稳定；输血医学科团队同步启动紧急输血流程，各类血制品有序输注，为患者补充凝血因子与血容量；医护人员持续对患者子宫进行按摩，促进子宫收缩以减少出血。

经过全体救治人员的紧张奋战，小叶的出血情况逐渐得到控制，凝血功能指标逐步改善，纤维蛋白原水平回升至2.1g/L，血红蛋白维持在93g/L，生命体征趋于平稳，手术顺利结束。术后，小叶被转入ICU进行进一步监护治疗，待病情稳定后转回产科病房，经后续精心治疗与护理，小叶身体恢复良好，最终顺利病愈出院。

此次高危孕产妇的成功救治，不仅充分彰显了我院妇产科在高危妊娠诊疗、危重孕产妇抢救领域扎实的专业功底与丰富的临床经验，更体现了我院多学科协作机制的高效性与协同作战能力。在突发危重病情面前，各学科迅速响应、密切配合、精准施策，为患者搭建起一道坚实的生命保障防线。

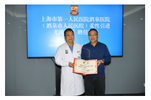
未来，我院妇产科将继续秉持“以患者为中心”的服务理念，不断提升医疗技术水平与危重病例救治能力，进一步完善多学科协作机制，为区域内母婴健康保驾护航，让更多孕产妇能够享受到安全、优质、高效的医疗服务。

（妇产科）

聚力前行引强援 心外发展谱新篇

——知名心血管外科专家尤涛主任柔性加盟我院

为深入贯彻国家区域医疗中心建设战略部署，以柔性帮扶为重要抓手持续推动优质医疗资源下沉，奏响跨区域医疗协作与学科赋能新乐章。12月2日，我院隆重举行专家聘任仪式，正式柔性引进甘肃省人民医院心血管外科权威专家尤涛主任。这一举措既是深化跨区域医疗协作的生动实践，更是推动优质医疗资源精准下沉、让酒泉及周边群众在家门口享受顶尖诊疗服务的关键一步，对提升医院心血管外科疾病诊疗水平、完善区域医疗服务体系具有深远意义。仪式由医院副院长肖志明主持，党委书记李国强、党委副书记贾晓波出席，相关临床、医技、行政科室负责人共同参与。



仪式上，李国强、贾晓波与尤涛正式签署协议、颁发聘书。这是医院实施“人才强院、学科兴院”战略的又一里程碑事件，标志着医院心血管外科学科建设迈入高质量、跨越式发展的新阶段。

医院热切期盼尤涛主任发挥专业优势，将先进诊疗理念、前沿技术方法与丰富临床经验深度融入学科建设，通过系统性临床带教、精准化技术帮扶、常态化科研指导，在复杂疑难病例诊治、新技术新项目攻坚、青年医师梯队培育、科研创新能力提升等核心领域实现突破，为医院胸心血管外科打造一支技术精湛、结构合理、能打硬仗的“带不走”高水平人才队伍，持续激活学科内生动力，全面提升区域心血管外科疾病诊疗服务能力与辐射力。





尤涛主任的加盟，将进一步加强我院与甘肃省人民医院等高水平医疗机构的联系与合作，促进不同医院间学术交流与技术融合。同时，院内相关科室（如心血管内科、重症医学科、手术麻醉科、超声医学科等）将围绕尤涛主任的工作形成更紧密的协作团队，构建覆盖预防、诊断、治疗、康复全流程的优质诊疗体系，为患者提供更加一体化、高效便捷的医疗服务。



未来，我院将以此次柔性引才为契机，锚定胸心血管外科高质量发展新坐标，持续深化学科建设、技术创新与人才培育，奋力推动学科发展实现质的飞跃。以更精湛的诊疗技术、更优质的医疗服务守护区域群众健康，为健康酒泉建设注入强劲动能，为完善河西走廊区域医疗服务体系、助力健康甘肃战略实施作出新的更大贡献！

尤涛

主任医师、教授、硕士研究生导师

甘肃省领军人才，甘肃省优秀专家

甘肃省人民医院心血管外科主任

中国医师协会心血管外科分会常务委员

国家心血管病专家委员会全国委员

中华医学会甘肃省胸心外科分会常务委员

甘肃省医师协会心脏外科分会主任委员

甘肃省心血管外科医疗质量控制中心主任

先天性心脏病诊疗甘肃省国际科技合作基地负责人

主持甘肃省科技计划项目－自然科学基金《Sonic Hedgehog 信号通路及相关转录因子基因多态性与圆锥动脉干畸形机制的研究》（2021.05–2023.04）；主持卫生行业计划项目《甘肃省先天性心脏病发病情况及相关危险因素研究》（2018.12–2021.4）。

已授权专利：实用新型专利3项（第1完成人1项，第2完成人2项）。论文论著：近五年以第一作者或通讯作者发表二区SCI文章4篇，三、四区SCI文章13篇，CSCD文章6篇。

教学成果：指导研究生发表二区SCI文章1篇（2023年），IF=15.3。

主要成就：在我省开展心血管外科领域新技术10余项，掌握包括心脏移植、心室辅助、介入瓣膜、大血管杂交领域的国内外先进技术；担任甘肃省心血管外科质控中心主任，参加国家质控中心工作的同时，组织我省心血管外科专业开展质控及学术交流活动，指导帮扶市县及医院开展心血管外科及介入业务，经过近十年的努力帮扶，目前我省能开展心血管外科的市级医院有4家，县级医院3家；长期从事我省先天性心脏病筛查及救助工作，完成先心病救助手术1000余台。

（胸心血管外科）

解码性格密码 解锁沟通新境

——清华大学继续教育学院张牧寒教授沉浸式课堂为基层药师赋能

“原来我一直习惯用自己的沟通方式对待患者，却没发现不同性格的患者需要不一样的回应！”“这种分组讨论＋情景模拟的方式太直观了，一下就看清了自己沟通中的盲区”……

12月20日，“第五十八期（酒泉）基层一线药师职业胜任力提升培训班”的课堂上，学员们的热烈讨论此起彼伏。清华大学继续教育学院张牧寒教授带来的《行为特质下的沟通管理——现场体验式学习》专题授课，以别开生面的互动形式和干货满满的实用技巧，让基层药师们在沉浸式体验中解锁沟通密码，为药学服务注入温暖新动能。



课前，一份精心设计的DISC性格测评问卷早已送达每位学员手中。这份包含四十道题目的专业测评，从支配型（D）、活泼型（I）、稳定型（S）、完美型（C）四个维度，帮助学员精准定位自身性格特质。

课堂伊始，张教授便根据测评结果进行现场分组，D、I、S、C各类性格学员各聚一堂，大家迅速投入到热烈的研讨中。“我们组的优势是执行力强、目标明确”“我们容易情绪化，做事缺乏计划性”“我们习惯按部就班，不擅长主动突破”，各组学员畅所欲言，在相互启发中梳理出自身性格的7条以上优势及2–3条待改进的交流方式，并以图示化形式生动呈现。张教授逐组点评，用犀利独到的分析帮学员戳中核心特质，修正认知偏差。

“如果你的孩子参加极限运动却未提前报备，你会怎么沟通？”授课中，张教授抛出的现实案例引发全场热议。学员们纷纷结合自身性格特质分享沟通思路，有人直言“会严厉批评”，有人表示“会耐心询问原因”，也有人纠结“既担心安全又怕打击孩子积极性”。在热烈的讨论中，张教授顺势引出“共情沟通”的核心要义，通过拆解案例、示范表达，让学员们明白：有效的沟通不是单向说教，而是站在对方立场的理解与回应。

作为深耕医院职业化管理培训领域多年的专家，张教授拥有美国ALAMO认证高级引导师、英国IPMA认证国际职业管理培训师等多重资质，累计开展医药卫生管理培训班500余期。他摒弃传统理论灌输模式，将经典的DISC人格理论与临床沟通场景深度融合，通过情景模拟、案例拆解、小组PK等多元形式，让抽象的沟通技巧变得可感可学。

“以前总觉得沟通是‘凭感觉’，现在才知道里面有这么多学问。”课程结束后，一位学员深有感触地说，这堂课不仅让她认清了自己未曾留意的行为特质，更学会了如何根据患者的性格调整沟通方式。

此次体验式学习，精准契合了基层药师在沟通能力提升方面的需求短板。未来，这些基层药师将带着所学所悟，把精准沟通的技巧运用到日常药学服务中，用专业与温度守护群众健康，让药学服务更有质感、更有温度。

（药剂科）

沪上专家驻分院 精准医疗惠民生

——上海驻酒专家张坤东教授助力新城院区普外科（肛肠外科）提升诊疗服务

近日，随着上海市第一人民医院与我院合作共建的持续深化，优质医疗资源进一步向我院新城院区倾斜。上海市第一人民医院普外科副主任医师张坤东教授正式入驻新城院区普外科（肛肠外科），长期开展门诊、教学与手术指导工作。这标志着两院在专科深度共建、技术精准帮扶方面进入了新阶段。

专家引领家门口享沪级诊疗

本周起，张坤东教授将于每周二下午在我院新城院区普外科（肛肠外科）专家门诊常态化坐诊。张坤东教授在胃、结直肠肿瘤的规范化与个体化治疗、复杂肛肠疾病诊治及腹腔镜微创手术领域造诣深厚。他的入驻，使周边患者无需远行，即可享受到与上海同质化的高水平诊疗服务，极大缓解了群众“看大病、看名医”的实际困难。



深耕教学赋能团队促发展

为切实提升科室整体技术水平，科室特邀张坤东教授深入临床一线，开展系统性教学查房与疑难病例讨论。张坤东教授结合丰富临床经验，围绕疾病诊断思路、治疗方案优化、手术细节把握及快速康复理念等核心环节，进行了深入浅出的讲解与示范，极大地启发了科室医护人员的临床思维，强化了诊疗规范性，为科室人才培养和学科内涵建设注入了强劲动力。

技术攻坚微创手术再上新台阶

在张坤东教授的亲自指导与参与下，科室团队近日成功为一82岁高龄的乙状结肠癌不全梗阻并肠脓及腹膜转移患者成功实施“腹腔镜下乙状结肠癌根治术”。该手术是结直肠外科领域的标志性微创术式，对术者的腹腔镜操作技术、解剖层次把握及团队协作能力要求极高。此次手术的成功完成，不仅展现了张坤东教授精湛的技术，也充分验证了科室团队在微创外科领域具备实施高难度复杂手术的能力。患者术后恢复平稳良好，标志着我院在结直肠肿瘤微创治疗方面实现了新的突破。

此次张坤东教授的长期入驻与深度指导，是科室发展历程中的重要机遇。未来，科室将紧紧依托上海市第一人民医院酒泉医院总院的强大技术支持平台，持续加强学科建设、强化技术培训、提升服务质量，致力于打造区域内有影响力的肛肠疾病诊疗中心，以更精湛的技术、更优质的服务守护每一位患者的健康。

（新城院区普外科（肛肠外科））

淬炼精兵强本领 护航健康建新功

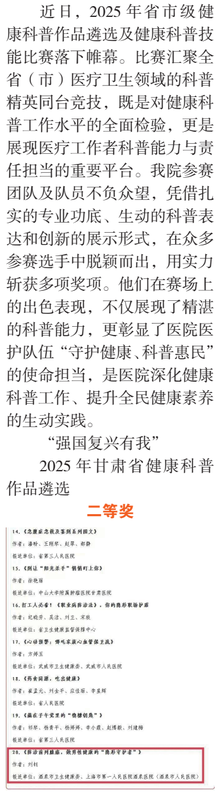
——全市卫生健康系统职工技能大赛圆满落幕

近日，2025年省市级健康科普作品遴选及健康科普技能比赛落下帷幕。比赛汇聚全省（市）医疗卫生领域的科普精英同台竞技，既是对健康科普工作水平的全面检验，更是展现医疗工作者科普能力与责任担当的重要平台。我院参赛团队及队员不负众望，凭借扎实的专业功底、生动的科普表达和创新的展示形式，在众多参赛选手中脱颖而出，用实力斩获多项奖项。他们在赛场上的出色表现，不仅展现了精湛的科普能力，更彰显了医院医护队伍“守护健康、科普惠民”的使命担当，是医院深化健康科普工作、提升全民健康素养的生动实践。

“强国复兴有我”

2025年甘肃省健康科普作品遴选

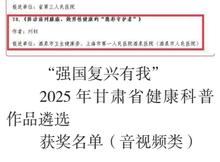
二等奖



“强国复兴有我”

2025年甘肃省健康科普技能比赛获奖名单

三等奖



“强国复兴有我”

2025年甘肃省健康科普作品遴选

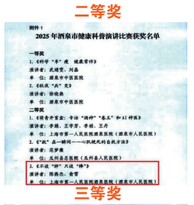
获奖名单（音视频类）



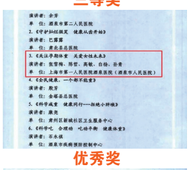
2025年酒泉市

健康科普演讲比赛获奖名单

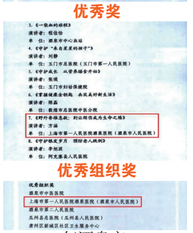
二等奖



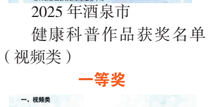
三等奖



优秀奖



优秀组织奖

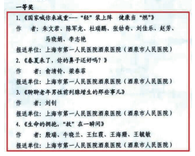


2025年酒泉市

健康科普作品获奖名单

（视频类）

一等奖

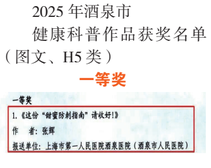


2025年酒泉市

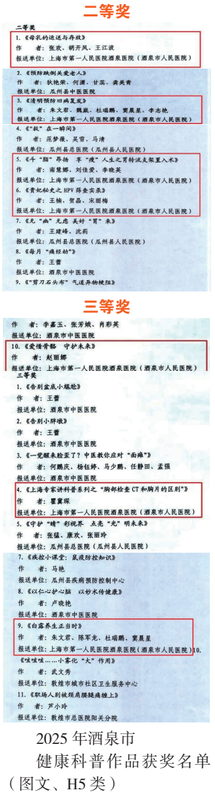
健康科普作品获奖名单

（图文、H5类）

一等奖



二等奖

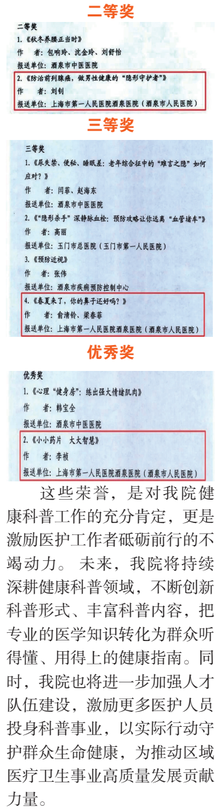


三等奖

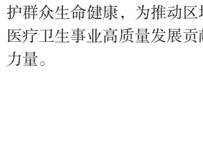
优秀奖



二等奖



三等奖



优秀奖



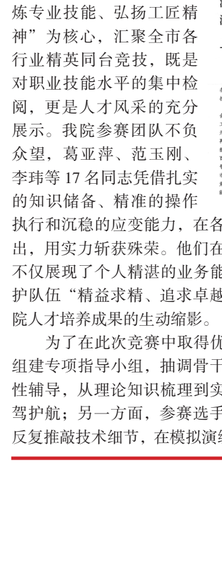
这些荣誉，是对我院健康科普工作的充分肯定，更是激励医护工作者砥砺前行的不竭动力。未来，我院将持续深耕健康科普领域，不断创新科普形式、丰富科普内容，把专业的医学知识转化为群众听得懂、用得上的健康指南。同时，我院也将进一步加强人才队伍建设，激励更多医护人员投身科普事业，以实际行动守护群众生命健康，为推动区域医疗卫生事业高质量发展贡献力量。

赛场争锋显真章 医界匠心谱新篇

——我院在“2025年酒泉市职工职业技能竞赛”中捷报频传

近日，“2025年酒泉市职工职业技能竞赛”落下帷幕。本次竞赛以“锤炼专业技能、弘扬工匠精神”为核心，汇聚全市各行业精英同台竞技，既是对职业技能水平的集中检阅，更是人才风采的充分展示。我院参赛团队不负众望，葛亚萍、范玉刚、李玮等17名同志凭借扎实的知识储备、精准的操作执行和沉稳的应变能力，在各自参赛项目中脱颖而出，用实力斩获殊荣。他们在赛场上的出色表现，不仅展现了个人精湛的业务能力，更彰显了医院医护队伍“精益求精、追求卓越”的职业追求，是医院人才培养成果的生动缩影。

为了在此次竞赛中取得优异成绩，医院一方面组建专项指导小组，抽调骨干专家为选手提供针对性辅导，从理论知识梳理到实操技能打磨，全程保驾护航；另一方面，参赛选手加班加点刻苦钻研，反复推敲技术细节，在模拟演练中查漏补缺，以“工匠精神”打磨每一个操作环节，用汗水铺就成功之路。



酒泉市总工会
酒泉市人力资源和社会保障局 文件

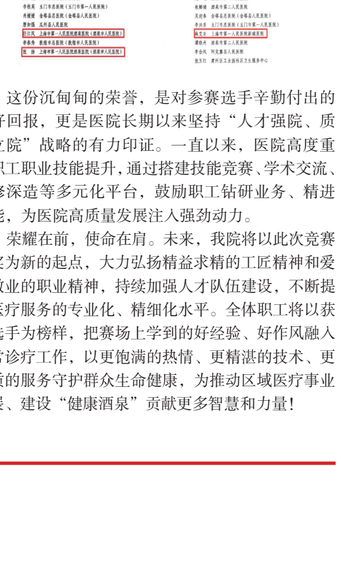
关于2025年酒泉市职工职业技能竞赛获奖个人的通报

2025年2025年酒泉市职工职业技能竞赛获奖名单

2025年酒泉市技术能手名单

2025年酒泉市技术标兵名单

2025年酒泉市优秀选手名单



这份沉甸甸的荣誉，是对参赛选手辛勤付出的最好回报，更是医院长期以来坚持“人才强院、质量立院”战略的有力印证。一直以来，医院高度重视职工职业技能提升，通过搭建技能竞赛、学术交流、进修深造等多元化平台，鼓励职工钻研业务、精进技能，为医院高质量发展注入强劲动力。

荣耀在前，使命在肩。未来，我院将以此次竞赛获奖为新的起点，大力弘扬精益求精的工匠精神和爱岗敬业的职业精神，持续加强人才队伍建设，不断提升医疗服务的专业化、精细化水平。全体职工将以获奖选手为榜样，把赛场上学到的好经验、好作风融入日常诊疗工作，以更饱满的热情、更精湛的技术、更优质的服务守护群众生命健康，为推动区域医疗卫生事业高质量发展、建设“健康酒泉”贡献更多智慧和力量！

对标一流 深化管理

——我院召开月度工作讲评会暨法治专题培训

为进一步强化医院管理效能，提升医疗服务规范化水平，12 月 4 日下午，我院在会务中心召开月度工作讲评会。会议由常务副院长、酒泉市人民医院院长冯鲜妮主持，全体院领导、科室主任、上海市第一人民医院派驻专家、护士长、医疗组长等 180 余人参加会议。

首先由各分管领导通报 11 月相关工作，副院长肖志明就医疗、医技工作完成情况作了专题通报与点评；副院长郭百海围绕医保基金规范使用、信息系统升级等内容进行了详细分析，并对医院“十五五”规划编制进展作系统说明；副院长罗林云就后勤保障、安全生产等方面工作情况进行了通报。

同时，为切实增强医务人员法律意识和依法执业能力，医院特别邀请陈坤凯律师开展了法治专题培训。陈律师结合新修订的《医疗机构管理条例》及相关典型案例，从诊疗规范、医患沟通、纠纷处置等关键环节进行深度解读，帮助与会人员准确把握法规要求，筑牢医疗安全防线。

党委副书记、执行院长高臻就下一阶段重点工作作出部署。他强调，全院要紧紧围绕医疗卫生领域专项整治要求，坚持问题导向、目标导向、结果导向相统一，聚焦廉洁纪律、师带徒机制、医疗质量、安全生产、患者满意度等关键环节，持续补短板、夯基础、促提升，切实增强人民群众就医获得感、安全感。

党委书记李国强在总结讲话中指出，全院上下要始终坚持以人民健康为中心的发展思想，进一步统一认识、压实责任，以“时时放心不下”的担当和“事事落实到位”的作风，扎实推进各项任务。他要求各部门加强协同联动，细化工作举措，确保医院决策部署落地见效，为推动医院高质量发展、持续提升医疗服务与管理水平提供坚实保障。

（院务办公室）

“中国药学会第五十八期基层一线药师职业胜任力提升培训班”在酒泉成功举办

2025 年 12 月 20 日至 21 日，由中国药学会医院药学专业委员会主办，甘肃省医学会临床药学专业委员会、上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）联合承办的“第五十八期基层一线药师职业胜任力提升培训班”在我院成功举办。本次培训深入贯彻落实国家《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》精神，紧扣基层药师核心能力提升，旨在推动药学服务下沉，赋能基层药师职业成长，为区域合理用药与药学服务高质量发展提供有力支撑。

聚焦基层需求 共谋药学发展

培训开幕式由上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）副院长肖志明主持，党委副书记、执行院长高臻代表承办方介绍，医院深耕药学学科建设，打造了临床药学、精准药学实验室、药学门诊等特色平台，始终以赋能基层药师为己任，希望通过本次培训推动基层药学服务提质增效。酒泉市卫健委党组成员、副主任马孝珍立足酒泉市卫生健康事业发展，强调基层药师是群众用药安全的“第一道闸门”，认为当前基层药学服务仍有提升空间，勉励学员牢记使命、潜心求学、学以致用。甘肃省医学会临床药学专委会主任委员武新安教授围绕药学服务转型趋势，指出基层药师职业胜任力提升的紧迫性。指出本次培训精准对接基层需求，为学员搭建了全方位学习交流平台。中国药学会医院药学专业委员会委员陈世财教授代表授课专家表态，将倾囊相授前沿知识与实践经验，助力基层药师补齐能力短板。

本次培训吸引了来自天水、庆阳、张掖、武威、金川以及酒泉市及周边县市区的 240 余名学员，覆盖二级及以上医疗机构、社区卫生服务中心、乡镇卫生院等 40 余家单位，参会人员包括临床药师、药师、药士及相关药学管理人员，构建了多层次、跨区域的学术交流平台。

专家云集 多维赋能

本次培训特邀北京协和医院朱珠教授、空军医科大学西京医院文爱东教授、中山大学附属第一医院陈孝教授、首都医科大学附属北京潞河医院陈世才教授、清华大学继续教育学院张牧寒教授、广东省中西医结合医院吴晓玲教授、华中医科大学同济医学院附属同济医院孙明辉教授、北京大学第一医院赵宁教授、昆明理工大学附属安宁第一人民医院段莲教授、上海交通大学医学院附属第一人民医院冯婷婷教授、兰州大学第二医院杨飞教授、上海市第一人民医院酒泉医院刘静教授等十余位国内知名医疗机构专家，围绕基层药师工作实际需求，开展多专题授课：

1. 职业价值与规范篇：涵盖药师职业胜任力、处方审核规范、发药交代实践等；

2. 临床服务与管理篇：深入讲解慢病药物治疗管理、麻精药品规范化管理、抗菌药物合理使用、药品不良反应监测等；

3. 药学创新与人文篇：涉及行为沟通管理、药学科普传播、智慧药学与 AI 在质量管理中的应用、调剂差错防范等；

4. 学科发展与帮扶篇：探讨医院药学高质量发展路径、区域审方中心建设、省－市－县药学帮扶体系构建等。

专家们通过政策解读、案例分析、互动教学等形式，将理论知识与基层实践紧密结合，授课内容覆盖《基层药师职业胜任力与价值》《处方审核规范解读及实施要点》《发药交代认识与实践》《行为特质下的沟通管理》《慢病患者药物治疗管理知识与技能》《临床麻精药品规范化管理与处方点评》《紧密型医共体模式下区域药学构建与区域审方中心建设》《驻科药师工作模式：从体系构建到创新实践》《赵宁药师的央视药学科普之路》《ADR 监测技能与药师临床思维训练》《基于 DeepSeek 本地部署后智能体 Agent 在药学质量管理的案例与展望》《当抗菌药物疗效不佳：临床药师的思考与调整策略实践》《处方调剂差错防范知识与技能》等十余个核心主题，既深耕处方审核、合理用药等基础技能，又探索智慧药学、慢病管理等前沿方向，全方位为基层药师补齐能力短板。

三位一体创新模式 赋能区域药学服务提质

本次活动还通过“专家座谈 + 主题报告 + 临床指导”三位一体的创新模式，为提升区域医疗机构药学服务水平注入新动能。

座谈会于 20 日晚间 19:30–23:00 在医院会议室召开。甘肃省合理用药质控中心参会成员单位及酒泉市医共体单位骨干 30 余人，与来自北京、上海、广东等地知名医疗机构的药学专家展开深度对话。与会专家结合合理用药提升、医院高质量发展、药事管理与质控指标等核心议题，为医院药事管理体系建设提供系统性参考方案。

培训期间北京协和医院朱珠教授与首都医科大学附属北京潞河医院陈世财教授深入药剂科门诊、住院药房及静配中心开展现场指导，针对用药交代实操技巧、药品调配质量控制等基层药学工作关键环节，通过观摩操作流程、现场答疑解惑等方式，为一线药学人员提供精准指导。

以训促建 助力基层药学提升

以作为中国药学会“基层一线药师职业胜任力提升培训”系列项目之一，本期培训在以下方面取得积极成效：

1. 强化核心技能：重点提升处方审核、用药指导、药品管理、药学监护等实务能力；

2. 拓宽服务视野：引入药学人文、多学科协作、智慧药学等新理念，推动服务模式创新；

3. 对接区域发展：结合甘肃省药学质控与医共体建设需求，探讨药学服务同质化路径。

学员们普遍反映，本次培训内容实用、针对性强，对提升基层药学服务水平具有重要指导意义。我院作为承办单位，将持续发挥区域药学中心的带动作用，搭建学习交流平台，与广大基层药学同仁共同努力，为推动药学事业高质量发展、保障人民群众用药安全贡献力量。

（药剂科）

迎评促建强根基 以查促改谋长远

——省级重点临床专科评审组莅临我院肿瘤科进行现场评审

12 月 15 日，我院肿瘤科迎来省级重点临床专科现场评审，评审专家组通过实地考察、资料查阅、人员访谈、病例分析等方式，对科室专科建设成效进行全面评估，为科室高质量发展把脉问诊、精准指导。

评审现场，专家组首先听取了肿瘤科关于专科建设的工作汇报。汇报围绕科“室人才梯队建设”“医疗技术创新”“科研教学成果”“质控管理体系”“患者服务能力”等核心维度展开，详细介绍了医院依托沪酒医疗协作优势，在肿瘤多学科联合诊疗（MDT）、精准放疗技术应用、疑难病例救治等方面的突破，以及近年来在降低区域肿瘤患者外转率、提升本地诊疗水平上取得的实效。



随后，专家组深入肿瘤科门诊、病房、治疗室及放疗中心，实地查看科室硬件设施配置、诊疗流程规范度及医患沟通情况；对照评审标准细致核查病历资料、质控记录、科研项目档案等，重点关注医疗质量安全核心制度落实、新技术临床应用伦理审查、教学培训计划执行等细节；同时与科室医护团队展开深度访谈，围绕专科发展规划、人才培养路径、科研创新方向等问题进行互动交流，充分了解科室在发展中面临的机遇与挑战。

反馈环节中，专家组对科室专科建设成果给予肯定，认为科室定位清晰、特色鲜明，在区域肿瘤防治中发挥了重要作用，尤其在沪酒协作下的技术下沉与人才培养模式值得认可。同时，专家组也从亚专科细分、科研成果转化、信息化管理升级等方面提出建设性意见，为科室下一步发展指明方向。

“此次评审不仅是对科室现有工作的检验，更是推动我们向更高水平迈进的契机。”肿瘤科主任李红生表示，科室将以此次评审为新起点，逐条梳理专家组意见，制定切实可行的整改方案，持续强化专科核心竞争力，在人才培养、技术创新、服务优化上再发力，努力打造区域内技术领先、服务优质的肿瘤诊疗中心，为酒泉及周边地区患者提供更便捷、更精准的医疗服务，以专科强基助力医院整体高质量发展。

（肿瘤科）

精准操作化险情 团队协作除隐患

——我院多科室协作成功为幼儿取出气道异物

近日，我院内镜中心联合麻醉手术科、儿科、呼吸与危重症医学科，成功为一名气道异物梗阻的患儿实施“急诊支气管镜异物取出术”，凭借毫米级精准操作与多学科默契配合，成功化解潜在窒息风险，守护了患儿生命安全。

手术现场，监护仪数据平稳跳动，富士内镜冷光清晰照亮气道内部。内镜镜头缓缓穿过患儿声门，最终锁定左主支气管开口处的“元凶”——一截长约三厘米的橙红色虾腿，其尖锐尾端已造成局部气道黏膜红肿，随时可能引发感染或窒息。

面对幼儿纤细脆弱的气道结构，手术团队始终保持高度警觉。内镜医生精准操控器械，异物钳如微型镊子般探入气道褶皱间隙，助手默契配合递上网篮，精准包裹异物中段以避开发炎黏膜。“吸气时退 1 毫米”，医生指令与患儿呼吸节奏精准同步，在气道随呼吸扩张的瞬间，异物钳稳稳锁住虾腿，镜身携异物缓缓回撤，全程避免对气道黏膜造成二次损伤。



当虾腿随气管镜完整撤出并轻落于无菌纱布时，手术间内凝重的氛围终于舒缓。术后检查显示患儿气道黏膜无重大损伤，已安返病房观察。

此次手术的成功，不仅依托先进的气管镜系统实现毫米级精细操控，更彰显了我院多学科团队协作的硬核实力——麻醉手术科保障生命体征稳定、护理团队精准配合、内镜与儿科专家联合研判，在呼吸节奏中严守“轻、慢、稳”原则，为幼儿气道异物救治积累了宝贵经验。未来，我院将持续强化多学科协作机制，以更精湛的技术、更高效的配合，为儿童急危重症救治筑牢安全防线。

（内镜中心）

多学科协作 胸部疾病手术进入“无管”时代

近日，我院胸心血管外科联合麻醉手术科、医学影像科、呼吸与危重症医学科等多学科协作。应用“Tubeless”技术开展胸部疾病手术，标志着酒泉市胸外科微创手术进入“无管化”时代。

“过去靠经验，如今靠数据”，术前，胸心血管外科团队联合医学影像科术前进行肺部病灶精准定位，完成肺段血管、支气管三维重建，积极组织多学科（MDT）讨论、规划手术路径，与手术麻醉科进行充分沟通，加强气道管理，对患者进行充分的评估，规避手术并发症的发生。

手术中，在“自主呼吸 + 肋间神经阻滞 + 迷走神经阻滞 + 静脉镇痛”模式情况下进行手术。患者保留自主呼吸，血氧饱和度稳定在 96% 以上。肋间神经阻滞像“精准门禁”，迷走神经阻滞把咳嗽反射降到“静音”，静脉镇痛则提供持续“舒适”。“三把刀”协同，让气管插管、动脉置管、导尿管逐步“下岗”。胸腔镜仅用 3cm 切口完成肺节段切除，术中出血不足 30mL。患者像“睡了一觉”手术就结束了。

术后护理团队把“早期活动、呼吸训练、营养支持”进行模块化管理，实现患者的快速康复。

“Tubeless”技术带来的最直接获益是患者手术打击减轻、恢复时间缩短，住院费降低。有效的避免了传统气管插管开胸手术时间长、麻醉药物剂量大、气道损伤、术后带管时间长等风险，降低了术后肺部并发症的发生。胸心血管外科团队将结合本地区疾病谱的特点进一步推广 Tubeless 技术的应用，让患者能真正体验到“无管”化的医疗服务，更好的实现手术后快速康复。

（胸心血管外科）

精准微创建通路 仁心守护 ALS 患者

——我院消化内科成功实施“内镜下经皮胃造瘘术”

近日，我院消化内科收治一名中年男性“肌萎缩侧索硬化（ALS）”患者，其病程已达两年，近半年出现进行性吞咽困难，吞咽功能严重受损，经专业评估符合“内镜下经皮胃造瘘术（PEG）”指征。在消化内科夏铭主任团队的精密协作下，手术借助胃镜引导精准定位，仅用 15 分钟即顺利完成胃造瘘管置入。

该术式通过微创方式绕过受损吞咽通路，直接为患者建立肠内营养支持通道，有效解决了其因吞咽障碍导致的进食困难及营养不良问题，为维持生命体征、延缓病情进展提供了关键保障。夏铭主任团队长期致力于 ALS 患者营养管理研究，近年来已为多例同类患者成功实施 PEG 术，显著改善了患者生存质量，其技术规范性与临床疗效获业界广泛认可，为神经退行性疾病患者的长期营养支持提供了重要范式。

“内镜下经皮胃造瘘术”作为一种成熟的微创营养支持技术，通过建立直接的胃肠道营养通路，为符合适应症的 ALS 吞咽障碍患者提供了安全、高效的营养保障，是疾病进展期的关键医疗干预手段。

此次手术的成功开展，不仅体现了我院消化内科在微创介入治疗领域的过硬技术实力，更彰显了医院以患者为中心、为疑难病症患者提供优质医疗服务的责任担当。未来，我院消化内科将持续聚焦神经退行性疾病、消化道疑难病症的营养支持与微创治疗领域，为更多患者带来生命保障与健康希望。

（消化内科）

“光刃”立体定向放疗 高效治癌新选择

——我院成功开展高龄高危肺占位患者“大分割立体定向放射治疗”

近日，我院胸心血管外科收治一名 80 岁高龄肺占位病变患者，因合并严重心肺功能不全，无法耐受常规手术治疗。经与患者家属充分沟通，并组织多学科病例讨论（MDT）后，决定由肿瘤科放疗团队为其实施大分割立体定向放射治疗（SBRT）。

为确保技术规范与疗效，特邀中山大学附属肿瘤医院甘肃医院（甘肃省肿瘤医院）魏世鸿副院长围绕靶区与危及器官定义、计划设计、计划评价三方面指导，规范放疗流程。术中，手术团队采用立体定向固定 + 图像引导技术，实现高等效生物剂量与精准剂量分布，手术过程顺利。

此次高龄高危患者的成功施治，标志着我院肿瘤综合治疗能力实现关键突破。SBRT 技术的落地，为区域内早期肿瘤、高龄及心肺功能不全等不耐受手术的患者，开辟了一条安全、高效、无创的治疗新路径，有效缓解了患者外出就医的奔波之苦与经济压力，赢得患者家属的高度认可，收获了显著的社会效益。

这项技术的成功开展，是我院肿瘤科紧跟医学前沿、深耕专科建设的有力见证。未来，科室将锚定医院高质量发展与国家区域医疗中心建设目标，持续引进推广肿瘤治疗新技术、新业务，不断厚植学科发展底蕴，以更优质、便捷的医疗服务，守护区域百姓生命健康，书写健康事业发展新篇章。

核心技术介绍：“光刃”立体定向放疗（SBRT）

立体定向放疗（SBRT）是一种通过高精度影像引导与立体定位技术，将高剂量放射线精准聚焦于肿瘤靶区，实现对肿瘤的“外科手术式”摧毁，同时最大限度保护周围正常组织的先进放疗技术。

本次治疗成功应用两大核心技术，有效解决了传统放疗中因呼吸、心跳等生理运动导致的肿瘤靶区偏移难题：

1. 4D–CT 动态定位技术：在患者自然呼吸状态下，动态采集其整个呼吸周期的 CT 影像，构建出肿瘤随呼吸运动的三维轨迹模型，实现治疗前的精准“绘图”。

2. 4D–CBCT 实时影像引导技术：在每次治疗过程中，利用直线加速器自带的锥形束 CT 进行实时扫描监控，动态追踪肿瘤位置，实现亚毫米级的误差监测与修正，确保射线全程“咬住”肿瘤，显著降低“脱靶”风险。

相比传统常规放疗，SBRT 技术具有显著优势

1. 精准度高：肿瘤靶区剂量覆盖率提升 20%–30%，周围正常组织受照剂量降低 50% 以上，治疗副作用显著减少。

2. 疗程短：将传统需 6–7 周完成的治疗，浓缩为 1–5 次（如早期肺癌常为 3–5 次），极大方便了患者，尤其适用于高龄、体弱、伴有合并症的患者。

3. 疗效确切：对于早期非小细胞肺癌等肿瘤，SBRT 的局部控制率可达 90% 以上，疗效与手术相当，为无法或不愿手术的患者提供了根治性选择。

4. 无创微创：无需开刀，避免了手术相关的麻醉风险、出血、感染等并发症，创伤极小。

该技术对治疗设备的精度、影像引导系统的先进性以及多学科团队的协作能力要求极高，尤其适用于手术难以触及或风险较高的部位肿瘤。

（肿瘤科）

患者胆道结石困扰 我院微创技术一次解决！免除带管留疤烦恼

近日，我院肝胆外科团队凭借精湛的微创技术，成功为一名 32 岁胆囊结石合并胆管多发结石女性患者实施手术。不同于传统术式，此次采用的“腹腔镜下胆总管切开取石 + 胆囊切除 + 胆总管 I 期缝合术”，不仅彻底清除结石，更让患者无需长期携带“T”管，也避免了明显手术瘢痕，术后恢复顺利，赢得患者高度认可。

患者近期反复出现右上腹疼痛，伴随恶心、乏力等不适，前往我院肝胆外科就诊。经腹部 CT、磁共振胰胆管成像（MRCP）等检查，确诊为“胆囊结石、胆管多发结石”。

“听说治疗结石可能要插管子，还要留疤，我心里特别担心。”患者表示，自己年纪尚轻，不仅害怕长期带管影响工作生活，更在意腹部留下明显瘢痕。针对患者的病情与诉求，肝胆外科团队进行详细病例讨论。传统胆总管取石手术需留置“T”管引流胆汁，患者需携带管道数周甚至数月，期间护理不便，还可能出现管道滑脱、感染等并发症；且开放手术创口大，瘢痕明显。结合患者结石情况、胆道条件及身体状况，团队最终确定为其实施“腹腔镜下胆总管切开取石 + 胆囊切除 + 胆总管 I 期缝合术”，手术过程顺利，耗时短、出血少。

此次手术的成功开展，标志着我院肝胆外科在微创胆道手术领域的技术水平迈上新台阶，为胆道结石患者提供了更优质、更人性化的治疗选择。未来，我院肝胆外科将持续深耕微创外科技术，以患者需求为导向，不断提升诊疗水平，为更多患者解除病痛，守护群众肝胆健康。

（肝胆外科）