“溶血尿毒综合征”——身体里一场突如其来的“风暴”

什么是溶血尿毒综合征？

溶血尿毒综合征，简称 HUS，是一种以微血管病性溶血性贫血、血小板减少和急性肾损伤为典型三联征的临床综合征。

听起来很复杂？让我们把它拆解成一个生动的比喻：

请把我们的身体想象成一个精密运转的“城市”：①红细胞是运输氧气的“快递小车”。②血小板是负责修补漏洞的“工程队”。③肾脏是城市的“污水处理厂”，负责过滤血液，排出废物。

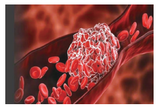


当 HUS 发生时，相当于城市内部爆发了一场“内战”：

1. “毒素”入侵：最常见的是一种特定的大肠杆菌（如 O157:H7）产生的志贺毒素进入血液。

2. “内战”爆发：毒素主要攻击全身微小血管的内皮细胞（特别是肾脏），相当于破坏了城市的“道路系统”。

3. 三大灾难接踵而至：①红细胞被“绞碎”（溶血性贫血）：当红细胞（快递小车）通过这条被破坏的、布满“路障”和“纤维网”的血管时，会被活活挤破、撕碎。这就是微血管病性溶血。



②血小板被“消耗”（血小板减少）：为了修复破损的血管，大量的血小板（工程队）被征调并消耗在路上，导致血液中血小板数量急剧下降。③肾脏“工厂”瘫痪（急性肾损伤）：肾脏是微血管最丰富的器官，因此受损最严重。“污水处理厂”的滤网被堵死、破坏，导致无法排尿、毒素蓄积。

为什么会得 HUS？——寻找“风暴”的源头

HUS 主要分为两大类：

1. 典型 HUS（占 90% 以上）——“病从口入”

这是最常见的一种，主要见于儿童。元凶通常是产志贺毒素大肠杆菌感染。

①传播途径：食用未煮熟的牛肉（特别是碎肉）、未经巴氏消毒的牛奶、被污染的生蔬菜水果、不洁净的水源。

②前驱症状：在 HUS 爆发前，患儿通常先经历急性胃肠炎，表现为腹痛、血性腹泻、呕吐。重要提示：并非所有腹泻都会发展为 HUS，但当腹泻（尤其是血性腹泻）后出现面色苍白、尿量减少、精神萎靡时，必须高度警惕！

2. 非典型 HUS（aHUS）——“内部叛乱”



这类 HUS 与感染无关，更为罕见。其根源在于先天或后天性的补体系统调节异常。

机制：补体系统是人体免疫防御的一部分，相当于“边防军”。当补体系统因基因突变等原因失控时，会“误伤”自身血管，引发持续的、易复发的 HUS。

身体发出哪些“警报信号”？

如果您或您的孩子在腹泻（尤其是血性腹泻）后数日出现以下症状，请立即就医：

- 面色极度苍白、乏力（贫血的信号）
- 尿色加深、尿量骤减甚至无尿（肾损伤的信号）
- 皮肤出现出血点、瘀斑（血小板减少的信号）
- 眼睑、脚踝浮肿（水钠潴留的信号）
- 烦躁不安或嗜睡（严重时可能影响神经系统）

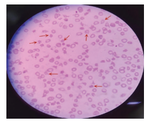
我们医生如何诊断这场“风暴”？

诊断 HUS，我们主要依靠“临床三联征”和实验室检查：

1. 血常规：

血红蛋白显著下降 → 证实贫血。

血小板计数显著下降 → 证实血小板减少。



血涂片可见破碎红细胞（头盔形、三角形等）→ 这是诊断微血管病性溶血的“金标准”之一。

2. 肾功能和尿液检查：

血肌酐、尿素氮急剧升高 → 证实肾损伤。

尿常规可见血尿、蛋白尿。

3. 便培养 / 毒素检测：寻找致病菌的踪迹。

如何平息“风暴”？——治疗策略

HUS 是一场需要多科室协作（儿科、肾内科、输血科、重症医学科）的战役。治疗核心是支持治疗，帮助患者渡过最危险的时期。

支持治疗是基石：

精细管理水电解质平衡：“量出为入”，严格控制液体输入，防止肺水肿。

控制高血压：使用降压药物。

营养支持。

输血治疗：

输注红细胞：当贫血严重，出现心慌、气短等症状时。

输注血小板：非常谨慎！仅在发生严重活动性出血或需要进行有创操作前才考虑，因为输注血小板可能加重微血栓的形成。

肾脏替代治疗（透析）：

当出现严重急性肾衰竭、无尿、高钾血症或严重酸中毒时，透析是挽救生命的关键手段。它可以暂时替代肾脏功能，清除体内多余的水分和毒素。

针对病因的特殊治疗：

对于典型 HUS：主要是支持治疗，不推荐使用抗生素，因为它可能促进细菌释放更多毒素。

对于非典型 HUS（aHUS）：靶向药物——补体 C5 抑制剂（如依库珠单抗）是革命性的疗法。它能精准地抑制过度激活的补体，从根源上阻止“风暴”。

预后与预防

预后：大多数典型 HUS 患儿在积极支持治疗下可以完全康复，但部分患者会遗留慢性肾病、高血压等后遗症。非典型 HUS 在靶向药物问世后，预后已大为改善。

预防（关键在于“吃”）：

肉类务必煮熟煮透，尤其是汉堡肉馅。

生熟分开，处理生肉的刀具、案板不要用于处理直接入口的食物。

不喝生水、未经巴氏消毒的牛奶。

水果蔬菜务必彻底洗净。

饭前便后认真洗手。

溶血尿毒综合征虽然凶险，但并非不可战胜。作为医生，我们想告诉您：警惕腹泻后的异常变化，及时就医是关键；而对于确诊的患者，信任您的医疗团队，现代医学有足够的手段为您保驾护航。预防胜于治疗，愿我们都能从源头远离这场体内的“风暴”。

冬藏正当时 膏方养元气——您的专属冬季养生攻略

什么是膏方？

膏方，又叫“膏滋”，是中医八大剂型之一，流传千年，是养生中的珍品。从古书记载到清代宫廷民间盛行，逐渐形成了冬季服用膏方的传统。

膏方养元气——您的专属冬季养生攻略！

好膏方不是简单地把药材凑在一起，而是由专业中医医师根据个人体质与病症，“一人一方，量身定制”。从辨证开方到选药到熬制，经过七道古法工序，慢慢熬出精华。熬制出的膏方质地醇厚，它补而不燥，润而不腻，不像汤药那么苦，膏方的绵密质地，能温柔地渗透肌理，帮上班族驱散久坐的湿寒，为长辈补足流失的元气，替体虚者筑牢免疫的屏障，唤醒脏腑活力，助眠又养神，让忙碌生活里的养生，变得简单又扎实。

您需要膏方吗？请对号入座！

如果您有以下困扰，膏方或许是您的最佳选择：

1. 精力不济者：

容易疲劳、头晕乏力、面色无华。

2. 免疫力低下者：

反复感冒、畏寒怕冷、手脚冰凉。

3. 慢性病患者：

慢性胃炎、失眠、月经不调、腰膝酸软等，需长期调理者。

4. 亚健康人群：

长期压力大、睡眠差、情绪不佳的都市白领。

5. 中老年人群：

身体机能下降，需要抗衰老、增强体质。

6. 术后及产后恢复者：

身体虚弱，需要补充气血，加速康复。

膏方何时服用？

它一般从冬至左右开始服用，连续一个半月左右，覆盖“一九”到“五九”。具体时长会依个人体质、健康状况调整，部分人可在医生指导下延长时间。

如何正确服用膏方？

正确服用是发挥功效的关键，方法需依个人情况和膏方功效调整，一般来说，取适量膏方放在杯中，用温水溶解搅匀，趁温服下。如果膏滋黏稠较难烊化，可以放在锅里隔水炖烊后再服用，也可以直接服用。服用膏方应从小剂量开始，逐步增加。初服时，可每日早饭后服一汤匙，约 5–10 克即可。一周后调整为早晚各服一次，以加强疗效。滋补类膏方空腹服，利于吸收；胃肠疾病或脾胃弱的人，饭前 1 小时服，避免刺激；心肺疾病患者，饭后半小时服，减少胃肠影响；养心安神类膏方，睡前服，助眠效果好。

服用膏方注意事项

1. 忌食温热大补的食物，如狗肉等；少吃甜味食品如巧克力等；忌食辛辣刺激性食物。

2. 忌食煎炸、烧烤、油腻、海鲜等不易消化的食物，忌食寒凉、生冷食物，忌饮茶、酒、咖啡、可乐等。

3. 如服人参膏时忌服萝卜，服首乌膏时，忌食猪、羊血及铁剂。

4. 若遇感冒发热、感染炎症、女性月经期等，应暂停服用膏方。

5. 如肠胃功能不适，可以暂时停服，等肠胃功能恢复以后再服用。

膏方如何保存？

膏方要放在冰箱内冷藏。盛装膏方的容器一定要清洁干燥，密封性好，不能留有水分，不宜用金属制品盛放膏方。每天取用膏方的汤匙要清洁干燥，切忌将水分带进容器里，以免膏方发霉变质。

冬令进补，来年打虎，滋补强身，防病于未然。冬藏一膏，养足一整年的底气都是为了顺应冬气、养护人体闭藏机能的法则，冬补膏方，补的是当下的暖意，更是来年的精气神。趁冬日正浓，为自己、为家人量身定制，调和阴阳，告别“虚”与“寒”的一份专属膏方，把寒气挡在体外，把精气藏进体内，为来年春天的健康生长积蓄能量，待春来时，底气十足地迎接每一缕新生。

（中医科）

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：王新刚　张　丽　朱文君
责任编辑：杜瑞鹏

上海市第一人民医院酒泉医院服务号　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）　2025 年第 9 期　总第 354 期　内部交流

筑牢支部战斗堡垒 护航医院高质量发展

——医院召开党支部书记会议

为深入学习贯彻党的二十届四中全会精神，全面落实省市医疗卫生系统专项整治部署，推动基层党建工作提质增效，11 月 27 日，医院召开党支部书记会议。党委书记李国强主持会议并讲话，党委副书记贾晓波、纪委书记李贞出席会议，全院各党支部书记参会。

会议伊始，党委副书记贾晓波领学了党的二十届四中全会精神，结合公立医院职责使命，重点解读了全会在“强化公共卫生体系、提升医疗服务质量”方面提出的要求。她强调，各党支部要将学习贯彻全会精神作为当前首要政治任务，确保学深悟透、融会贯通，切实把学习成果转化为提升医疗质量、服务患者健康的实际行动。



随后，贾晓波副书记传达了省市医疗卫生系统专项整治会议精神，并专题解读了医院《基层党支部书记抓基层党建工作述职评议办法》，从评议内容、流程标准等方面压实支部书记第一责任人职责，力戒形式主义。

纪委书记李贞就省市专项整治反馈问题及医院纪委第二轮督导情况进行了通报并针对存在的问题，明确了下一阶段整改细化举措：一是压实责任；二是固化成效；三是强化督导。要求各党支部从严从实做好整改并建立长效机制，确保专项整治落地见效。



党办主任王新刚通报近期市委巡查反馈问题，并围绕《中国共产党支部工作条例（试行）》，就如何规范落实支部组织生活对全体党支部书记进行了专题培训，旨在提升其业务能力和工作规范化水平。

会议最后，党委书记李国强作总结讲话。他充分肯定了本次会议的成效，指出会议兼具了精神传达、问题警示、工作部署与能力提升的多重功能。为进一步加强支部建设，他提出八项具体要求：一是强化政治引领：持续深化党的创新理论学习，筑牢思想根基。二是夯实组织基础：全面推进党支部标准化、规范化建设，聚焦班子、制度、阵地和日常工作的关键环节。三是推进“双带双培”：打造政治过硬、业务精湛的党员医护队伍。四是促进党建业务融合：推动党建与“国考”指标、专项整治、学科建设等中心工作深度融合，以高质量党建保障高质量发展。五是做实思政工作：建立健全谈心谈话制度，关心关爱职工，营造积极向上的氛围。六是发挥“两个作用”：强化党支部战斗堡垒作用和党员先锋模范作用，加强先进典型宣传。七是严格党员管理：加强党员教育监督，引导党员增强规矩意识和自律意识。八是狠抓工作落实：从严抓好会风会纪，提升执行力，确保各项部署传达顺畅、落实到位。



此次会议为全院党支部工作指明了方向。下一步，各支部将严格按照会议部署，以更高标准、更实举措提升党建工作质量，为医院高质量发展提供坚强的组织保障。

（党委办公室）

兰州大学第一医院急诊科、急诊 ICU 党支部与我院重症医学科神经外科、急救中心党支部开展党建联建活动

11 月 21 日下午，兰州大学第一医院急诊科、急诊 ICU 党支部与我院重症医学科神经外科党支部、急救中心党支部开展了以“党建引领聚合力 结队共建促发展”为主题的党建联建活动。活动特邀我院党委书记李国强、兰大一院急诊科 ICU 党支部书记刘丽萍出席并发表讲话，为共建合作指明方向。兰州大学第一医院急诊科主任褚沛、护理部主任樊落、急诊科党支部书记王文进、我院党委办公室主任王新刚、重症医学科神经外科党支部书记王敏、急救中心党支部书记朱琳等五十余人参加活动。





会议伊始，兰大一院急诊 ICU 党支部与我院重症医学科神经外科党支部、兰大一院急诊科党支部与我院急救中心党支部进行党建结对签约仪式，标志着双方合作进入新阶段。签约结束后，双方围绕党建引领学科建设、人才培养、急危重症救治能力提升等议题进行深入探讨，把此次活动推向高潮。

会议结束后，全体人员前往酒泉起义纪念馆参观学习，通过重温入党誓词、聆听革命历史，接受深刻的党性教育和精神洗礼，进一步坚定理想信念。



本次活动，充分发挥了党组织在政治引领、资源整合、组织协调中的核心作用，通过精准结队、深度共建的形式，有效凝聚了不同领域、不同单位的优势力量，形成了强大的发展合力。我院将持续巩固和深化共建成果，不断完善长效机制，将共建中激发出的热情、积累的经验、形成的合力，转化为推动事业高质量发展的不竭动力，奋力谱写合作共赢、携手进步的新篇章。

（重症医学科）

我院静脉用药调配中心顺利通过甘肃省专家组验收

11 月 25 日，我院静脉用药调配中心顺利通过由甘肃省卫生健康委员会选派的专家组现场评审验收。这标志着我院在提升药学服务水平、保障患者用药安全方面迈上了新的台阶，医院现代化建设与药学创新服务取得重要进展。

验收会议由我院副院长肖志明主持，药剂科主任刘静向专家组介绍我院 PIVAS 概况及验收自查情况。专家组组长兰州大学第二医院陈凌主任表示，静配中心作为药学服务的重要组成部分，以高质量发展和规范化建设为指导，为保证患者的用药安全，本次评审本着以严谨公正，实事求是的态度，按照静脉用药调配中心国家评审标准严格执行。



会后专家组通过 PIVAS 现场现场查验、相关资料与记录审核、人员访谈及操作技能考核等多种形式，对我院静配中心的硬件设施、布局流程、质量管理体系、人员资质与培训、信息系统、操作规程及感染控制等方面进行了全面、系统、细致的审核评估。

经过专家组意见汇总、讨论及分析，认为我院 PIVAS 整体运行管理规范，符合国家相关标准与规范要求，通过验收。同时，专家组也指出了运行中存在的具体问题及整改建议，医院领导对专家组严谨细致的评审工作表示衷心感谢，并表示将认真吸纳专家组的宝贵意见，持续优化流程，加强精细化管理，确保静配中心安全、高效、规范运行。



上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）静脉用药调配中心的顺利通过验收，标志着其在静脉用药调配的规范化、专业化建设上迈出了坚实一步。静配中心将以此为契机，持续优化工作流程，加强人才队伍建设，积极探索与应用新技术，不断提升静脉用药调配的质量与效率，并计划未来开展更为深入的临床药学服务，为保障患者用药安全、提升区域医疗质量贡献更多力量。

（药剂科）

凝心聚力绽芳华 赛场竞技展风采

——我院在“甘肃省消毒供应基础知识与技能大赛”中喜获佳绩

近日，由甘肃省消毒供应质控中心主办、中山大学附属肿瘤医院甘肃省医院承办的“甘肃省消毒供应基础知识与技能大赛”圆满落幕。全省 19 支代表队、84 名消毒供应专业技术人员齐聚赛场同台竞技，我院代表队凭借扎实功底与出色表现脱颖而出，独揽多项荣誉，彰显了我院在消毒供应专业领域的过硬实力与人才培养成效。

本次大赛紧扣“学标准、抓质控、树新风、保安全”主题，设置理论知识考核、硬式内镜器械检查包装技能操作、智慧讲堂三大核心环节。理论考核聚焦消毒灭菌原理、行业规范等核心内容；技能操作要求现场完成硬式内镜检查、组装、包装全流程；智慧讲堂则鼓励选手分享实践心得与前沿思考，全面考验参赛人员的专业素养与实操能力。经过我院参赛队员的不屑努力与拼搏，荣获个人“二等奖”2 项，个人“三等奖”1 项的好成绩。



未来，我院消毒供应中心将以此次大赛为契机，秉持精益求精的工匠精神，持续强化理论学习与技能提升，深化部门协作，不断提升服务质量与安全水平，为临床一线提供更坚实的幕后支撑，为保障人民群众健康安全贡献更大力量。

（消毒供应中心）

学术交流聚陇原 普外团队夺桂冠

——我院普通外科团队在“2025 年甘肃省老年医学学会普通外科专业委员会年会”中喜获佳

近日，“2025 年甘肃省老年医学学会普通外科专业委员会年会、甘肃省普通外科质量控制中心年度工作会议及死亡病例讨论工作例会”在天水市第二人民医院隆重召开。我院普通外科团队在本次会议的死亡病例讨论核心环节中表现卓越，凭借扎实的专业功底与严谨的诊疗思维，最终斩获“全省一等奖”。

本次会议是甘肃省普通外科领域的年度学术盛会，汇聚了全省各地医疗机构的顶尖专家学者，聚焦腹腔镜手术技术创新、胃癌综合治疗优化、机器人手术 AI 应用探索、肥胖患者全程管理等多个前沿学术议题，通过专题讲座、经验分享、病例研讨等多种形式，搭建了高水平的学术交流平台。

会议期间，我院普通外科副主任何锋带领团队积极参与学术交流，在“老年外科围手术期营养支持共识解读”专题分享中，结合我院临床实践经验，深入解读了共识要点与临床应用技巧，提出了兼具实用性与创新性的观点，得到了与会专家的高度认可，为学科发展贡献了“酒泉智慧”。



在备受关注的死亡病例讨论环节，我院普外团队选取典型病例，从病情精准分析、诊疗方案制定、临床决策思路、经验教训总结等多个维度进行了全面、深入的汇报。汇报过程中，团队成员逻辑清晰、表达流畅，展现了规范的诊疗流程、严谨的医疗态度与深厚的专业积累，其深刻的反思与宝贵的临床经验，为全省同行提供了重要的参考借鉴，最终在激烈的角逐中脱颖而出，成功斩获一等奖。

此次荣誉的获得，不仅是对我院普通外科诊疗水平、团队协作能力的充分肯定，更是科室多年来坚持“以学术为引领、以质量为核心、以患者为中心”发展理念的成果体现。未来，我院普通外科将以此为契机，持续加强学科建设与人才培养，不断提升医疗技术水平与临床服务能力，积极参与学术交流与研讨，为推动区域普通外科诊疗事业高质量发展、保障群众身体健康贡献更大力量。

（普通外科）

我院医师在“2025 甘肃省医学会男科学术年会、甘肃省老年医学会泌尿外科学术年会 - 青年医师论坛竞赛”中喜获佳绩

近日，由甘肃省健康管理研究会主办，甘肃省人民医院、白银市第一人民医院承办的“2025 甘肃省医学会男科学术年会、甘肃省老年医学会泌尿外科学术年会 – 青年医师论坛竞赛”圆满落幕。全省青年医师齐聚赛场同台竞技，我院参赛队员经过不懈努力与拼搏，荣获个人“三等奖”1 项，个人“优秀奖”1 项的好成绩，彰显了我院在泌尿外科专业领域的过硬实力与人才培养成效。





这份荣誉既是对我院泌尿人当下努力与付出的嘉奖，也承载着行业对青年一代的殷切期许，未来，我院泌尿外科将以此次大赛为契机，秉持精益求精的精神，持续强化理论学习与技能提升，同时，将以这份认可为新的起点，在后续的临床工作与学术研究中始终坚守医者初心，以仁心仁术守护人民健康，在医学道路上稳步前行、绽放更多光彩。

（泌尿外科）

以赛促练砺精兵 守护新生佑平安

——我院荣获全市危重新生儿救治技能大赛一等奖

近日，在酒泉市总工会、酒泉市人力资源和社会保障局、酒泉市卫生健康委员会主办，酒泉市妇幼保健院承办的“全市危重新生儿救治技能竞赛”中，我院新生儿科医生屈万鹏、护士马文燕、分娩中心助产士张万慧组成的参赛团队凭借扎实的理论功底、娴熟的实操技能和默契的团队协作，从全市参赛队伍中勇夺“团体一等奖”，3 人分获医疗组、护理组、助产士组“个人一等奖”。

窒息复苏是新生儿急救的“生命线”，每一秒的延迟都可能影响患儿预后。我院始终将临床技能培训作为提升医疗质量的核心，通过定期演练、案例复盘、跨学科协作，打造了一支“召之即来、来之能战、战之必胜”的急救团队。此次竞赛的优异成绩，正是我院长期坚持“以患者为中心、以质量为基石”发展理念的生动体现。未来，新生儿科团队将以此次获奖为契机，进一步深耕新生儿重症救治领域，持续优化救治流程，为区域内新生儿的生命健康保驾护航。

（新生儿科）

强强联手 孕育新生

——生殖医学科携手中医科开设 MDT 联合门诊

为进一步提升医疗服务能力，为不孕不育患者提供更全面、个性化、一站式的诊疗方案，近日，上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）生殖医学科与中医科实现“强强联合”，正式建立多学科协作（MDT）诊疗机制。自即日起，每周四上午，中医科副主任医师陈军龙将固定在我院生殖医学科 8 号诊室坐诊，共同为患者的“孕育之路”保驾护航。

打破学科壁垒构建诊疗新格局

不孕不育是困扰许多家庭的复杂健康问题，其病因多样，常常涉及生理、心理、内分泌等多方面因素。传统单一学科的诊疗模式有时难以满足患者的综合需求。为此，我院积极探索，打破学科壁垒，由生殖医学科与秉承整体观、辨证论治传统智慧的中医科携手，共同打造生殖健康 MDT 平台。

这一创新举措意味着，前来就诊的不孕不育患者无需在多科室间奔波，在生殖医学科即可享受到中西医结合的双重诊疗服务。生殖医学科专家将从卵泡监测、激素调控、手术介入等现代医学角度制定方案；而陈军龙副主任医师则将运用中医药理论，通过调理气血、平衡阴阳、改善宫内膜容受性、提高卵子质量、缓解身心压力等方式，为辅助生殖技术“保驾护航”，或针对部分患者进行独立的中医药助孕治疗。

名医坐镇为“好孕”加持能量

本次 MDT 门诊特邀的中医科副主任医师陈军龙，拥有丰富的中医内科及妇科临床经验，尤其在运用中医药治疗月经不调、排卵障碍、盆腔炎症、卵巢功能减退以及改善男性精子质量等方面颇有建树。他的加入，将为生殖医学科的治疗体系注入新的活力。

陈军龙医师表示：“中医讲究‘种子必先调经’，肾主生殖，肝主疏泄，脾胃为气血生化之源。我们希望通过中西医的有机结合，在试管周期不同阶段进行干预，比如在术前调理父母双方体质，在术后安胎养胎，不仅能提高临床妊娠率，更能助力实现‘优生优育’的目标。”

一站式服务让希望在家门口绽放

此次生殖医学科与中医科的深度合作，是我院落实“以患者为中心”服务理念的又一重要体现。通过 MDT 模式，我们旨在：

1. 优化诊疗流程：提供一站式整合医疗，减少患者辗转求医的辛劳。

2. 制定个性化方案：汇聚中西医智慧，为每位患者“量体裁衣”，制定最佳个体化助孕策略。

3. 提高妊娠成功率：通过中西医优势互补，改善生殖内环境，力求达到“1+1>2”的临床效果。

4. 普惠本地百姓：让更多酒泉及周边地区的不孕不育家庭，在“家门口”就能享受到国内前沿的、高水平的生殖健康医疗服务。

【就诊指南】

门诊类型：生殖健康 MDT 门诊（中西医结合）

坐诊专家：中医科副主任医师 陈军龙

时间：每周四上午

地点：上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）总院生殖医学科门诊 3 楼 3 区 8 号诊室

适宜人群：备孕夫妇、不孕不育患者、需要进行孕前调理、辅助生殖周期前后调理及复发性流产患者。

此次中西医的珠联璧合，将为无数家庭点燃新的希望，让生命的种子在爱与科学的共同滋养下，茁壮成长，静待花开。

（生殖医学科）

高龄 + 重症双重考验！我院介入团队成功救治 87 岁腹主动脉瘤破裂患者

近日，我院介入与血管外科凭借精湛的医疗技术和高效的应急响应能力，成功救治一名 87 岁腹主动脉瘤破裂患者。该患者不仅是我院迄今成功抢救的最高龄腹主动脉破裂患者，更标志着科室在急危重血管病救治领域的综合实力再上新台阶。

据悉，该名 87 岁老年男性患者于当日凌晨被家人发现晕厥，清醒后紧急前往外院就诊。入院时，患者血压已降至 60/40mmHg，意识模糊，情况危急。经影像学检查后，患者被确诊为腹主动脉瘤破裂、腹腔积液 / 血—— 这是血管外科领域极为凶险的急症，一旦发病，短时间内就可能因大量失血危及生命，被称为人体血管里的 “不定时炸弹”。由于患者年龄极高，且合并心功能差、呼吸功能不全等基础问题，外院评估后认为手术风险极高。为寻求更优质的救治，患者家属决定将其转入我院介入与血管外科。

患者转入我院后，介入与血管外科团队立即启动急危重患者救治预案。科室主任芮兴无带领核心诊疗团队迅速对患者进行全面评估，明确患者此时已处于失血性休克边缘，若不及时手术，生命将随时面临威胁。在与家属的沟通中，团队坦诚告知：考虑到患者 87 岁高龄、基础疾病多，手术死亡率极高，每一步操作都充满挑战。但家属深知我院介入与血管外科在大血管疾病治疗领域的口碑，强烈要求进行手术，恳请团队全力救治。“患者信任我们，我们就不能放弃！” 抱着这一信念，介入与血管外科团队快速制定了 “腹主动脉瘤腔内隔绝术” 的急诊手术方案。手术过程中，团队克服患者血管条件差、循环不稳定等多重困难，精准操作、密切配合，历时数小时，成功为患者完成手术，有效阻断了动脉瘤破裂出血，为患者保住了生命。

经过积极治疗，患者血压逐渐稳定，意识恢复清晰，各项生命指标均逐步好转。术后一周，患者接受 CT 复查，结果显示手术效果满意，动脉瘤隔绝完全，无明显并发症。最终，在医护团队的精心照料下，患者顺利达到出院标准，于近日康复出院。出院时，患者及家属特意对介入与血管外科团队表达了衷心感谢，称赞医护人员 “是真正的生命守护者”。

据芮兴无介绍，腹主动脉瘤等大血管动脉瘤（包括主动脉弓、胸主动脉、腹主动脉、髂总动脉等）通常无明显症状，一旦出现疼痛等不适，往往已濒临破裂，此时救治难度极大，总死亡率较高。部分患者甚至在血管破裂大出血后才被发现，往往已回天乏术。此次 87 岁高龄患者的成功救治，不仅考验了团队的技术水平，更检验了科室在急危重患者应急处置、多学科协作方面的综合能力。2025 年以来，我院介入与血管外科已成功抢救各种原因导致的胸主动脉破裂、腹主动脉破裂患者共 8 例，且全部患者均顺利出院，救治成功率位居省内同级医院前列。

（介入与血管外科）

高效团队协作 逆转心血管重症患者生命危局

——我院成功抢救一名心血管重症患者

近日，我院介入手术室上演了一场紧张的 “生命争夺战”。一名心血管重症患者突发危急状况，生命体征急剧下滑，心血管内科及介入手术室医护团队火速响应、协同作战，最终成功逆转危局，将患者从死神手中夺回。

该患者在急救中心突然出现烦躁、血压骤降等症状。急救中心立即启动胸痛中心绿色通道，迅速通知心血管内科医生，通过快速查体与病史询问，结合心电图、心肌酶等检查结果，迅速明确诊断 —— 患者为急性左主干病变引发的急性心力衰竭伴休克。“左主干是心脏供血的‘主干道’，一旦堵塞，死亡率极高，必须立即进行介入手术开通血管，否则患者生命将岌岌可危！” 心内科医生当机立断，下达紧急手术指令，快速启动介入手术室。

在转运患者至介入手术室的同时，介入手术室护士团队已同步启动术前准备：快速核对患者信息、铺设无菌手术台、连接心电监护仪、除颤仪等设备，精准调配抢救药物，为手术争取宝贵时间。从患者进入介入手术室到手术开始，仅用 10 分钟，充分展现了介入手术室团队的高效协作能力。手术中，主刀医生凭借精湛的介入技术，在影像设备的精准引导下，小心翼翼地操控导管穿过血管，精准定位堵塞的左主干病变部位。“准备球囊扩张！”“支架到位，准备释放！” 手术室内，指令清晰而坚定，护士团队默契配合，及时传递器械、精准执行给药操作，密切监测患者心率、血压、血氧饱和度等生命体征，确保手术每一步都安全可控。

随着支架成功植入，堵塞的左主干血管被顺利开通，血流恢复通畅。在主动脉内球囊反搏术（IABP）的辅助支持下，患者的血压逐渐回升，心率、血氧饱和度等生命体征慢慢趋于平稳，监护仪上跳动的数字终于回归正常范围，刺耳的警报声戛然而止。当确认患者生命体征稳定后，手术室内的医护人员才稍稍松了一口气，此时大家的手术衣已被汗水浸湿。



此次紧急抢救的成功，彰显了我院医护人员 “以患者为中心” 的服务理念和生死面前无畏担当的医者精神。未来医院将不断提升专业水平与多学科协作能力，为区域内群众的生命健康保驾护航。

（介入手术室）

特色中医技术“面碗灸”入驻生殖医学科

——温通胞脉 驱寒止痛为女性生殖健康与术后康复注入新活力

为更好地践行“以患者为中心”的服务理念，丰富我院生殖医学科综合治疗手段，近日，科室成功引进并开展中医特色疗法——“面碗灸”。此项技术将传统艾灸的温热效应与特定穴位的精准刺激相结合，尤其在缓解人工流产术后、宫腔镜术后等引起的腹痛、畏寒、乏力等不适症状方面，展现出独特优势，为广大女性患者的生殖健康与术后康复提供了又一绿色、安全、有效的选择。

什么是“面碗灸”？

面碗灸，是一种创新的艾灸方法。它采用由特定中药面粉手工制成的“面碗”作为隔物，将艾炷置于碗中，在患者腹部相关穴位（如关元、气海、中极等）上进行施灸。面碗不仅能够均匀、温和地传导艾热，防止烫伤，其本身所含的中药成分也能在热力作用下经皮吸收，实现“艾灸”与“中药”的双重疗效，起到 1+1>2 的治疗效果。

为何选择“面碗灸”？

1. 温经散寒，力专效宏：面碗能将艾灸的纯阳热力集中、持久地渗透至胞宫（子宫），有效驱散宫内寒湿瘀滞，改善盆腔血液循环，为胚胎着床创造理想的“宫内环境”。

2. 活血化瘀，通则不痛：艾热配合面碗的压迫作用，能有效促进术后局部气血运行，加速瘀血排出，显著缓解因气血不畅引起的术后腹痛、坠胀感。

3. 扶助正气，加速复原：手术易损伤人体元气。面碗灸能温补元气，增强机体免疫力，有效改善术后常见的畏寒、手脚冰凉、神疲乏力等虚弱状态，帮助身体机能尽快恢复。

4. 安全舒适，体验感佳：面碗材质天然，温度恒定可控，避免了传统艾灸可能带来的灼痛感和落灰风险，患者在接受治疗时感觉温暖舒适，易于接受。

“面碗灸”在术后康复中的卓越表现

术后疼痛与恢复期不适是困扰许多患者的难题。面碗灸在此领域发挥了重要作用：

1. 针对人工流产术后：可有效缓解子宫收缩痛，促进子宫内膜修复，减少术后出血量及持续时间，防止宫腔粘连，为后续再次备孕打下良好基础。

2. 针对宫腔镜术后：有助于减轻术后下腹疼痛及痉挛，改善术后盆腔环境，预防炎症发生，促进手术创面愈合，保障宫腔镜手术的远期疗效。

典型适用症状

如果您在术后出现以下情况，面碗灸可能是您理想的辅助治疗选择：

– 下腹部冷痛、坠痛，得热则减
– 术后恶露排出不畅，色暗有血块
– 伴有明显的畏寒怕冷、腰膝酸软
– 感觉身体虚弱，疲劳感迟迟不能缓解

生殖健康关乎家庭幸福与社会和谐，科室始终致力于融合中西医前沿技术，为患者提供个体化、全方位的诊疗方案。面碗灸技术的开展，是科室在中西医结合生殖医学道路上的又一坚实步伐，通过这种绿色自然的疗法，能够更好地呵护每一位女性的身心健康，助力您早日实现做母亲的梦想。详情请咨询我院生殖科门诊中医治疗室，专业团队将为您提供详细的评估与治疗方案。

（生殖医学科）

古法新用重铸面瘫患者的笑脸工程

——我院中医科开展面部火龙罐疗法

“镜子里的我，嘴角终于不歪了！怎么感觉脸上的皱纹都少了！”在中医科治疗室，52 岁的张先生看着手机里刚拍的自拍照，笑呵呵的说道。10 天前，他因突发口角歪斜，右侧脸部僵硬，愁容满面，如今经中医科面部火龙罐治疗，僵硬的面部逐渐舒展，口角也正常了。这项让患者重拾自信的古法新技，正是我院中医科开展的新业务——面部火龙罐疗法，该疗法正以温热之力，为面瘫患者重铸“笑脸工程”。

老罐子“新使命”：从颈肩到面部的千年智慧传承

火龙罐，本是源自民间的中医外治疗法，以特制陶罐为媒，融合艾灸温通、刮痧疏通、推拿导引之效，因罐体形似游龙、走罐时像龙卷风一样而得名。过去多用于颈肩腰腿痛调理，而我科护理团队在甘肃省中医院进修后将这项具有“温、通、调、补”的中医外治技术，开展于面瘫患者的康复领域。

“面瘫多因风寒、风热之邪乘虚侵袭面部经络，尤其是足阳明、足少阳、手太阳经，导致经络阻滞，气血运行不畅，筋脉失养，引发面瘫。或者因劳作过度、情志不畅、饮食不节等，导致正气亏虚，脉络空虚，面部经络防御功能减弱，风邪易乘虚而入，还会因痰浊、瘀血内生，阻滞经络，发为面瘫”。中医科副主任医师陈军龙介绍到。

“传统针灸虽有效，但部分患者畏针，单纯热敷又难达深层经络。火龙罐恰好中和二者，罐体温热渗透，既能驱散局部寒邪，又能通过推、揉、旋等手法疏通阳明、少阳经气血，相当于给面部做一场“会动的艾灸按摩”。中医科护士长付雪梅介绍到。

辨证施罐有巧思：定制化方案守护“面子工程”

与常规火龙罐不同，面部治疗对精准度与舒适度要求极高。我科医护团队结合中医辨证，为每位患者量身定制方案，风寒袭络型（常见受凉后发病）侧重温散，配合揉法，重点刺激风池、翳风穴等驱寒通络；气虚血瘀型（多见于术后或慢性患者）注重补通，以轻提慢推，激发足三里、合谷经气，促进气血新生。

“我们避开眼周薄弱区，罐口始终悬离皮肤 1–2 厘米，操作时像给脸做暖石按摩。多数患者反馈温温热热的，没痛感，像是给脸做了一次中医美容一样！甚至有人做完治疗说脸上像敷了层热毛巾，舒服得想睡觉”。进修于广东省中医院归来的小赵护士边演示边说。

39 岁的张女士是首批受益者，半月前晨起突发左侧面瘫，口角右偏、眼裂闭合不全，连吃饭都夹不住菜，一度拒绝出门见人。经评估后，中医科医护团队为其制定“火龙罐 + 氦氖激光照射 + 针灸 + 面部功能训练”方案，每日 1 次火龙罐治疗，重点梳理患侧面部经络，配合鼓腮、努嘴、抬眉、闭眼、示齿等康复训练动作。第 3 天，左脸就有发热感，1 周后，闭眼动作就可以做上了。如今治疗近 3 周，张女士不仅能正常吃饭，还笑着向我们展示对比照。照片里，她咧嘴大笑，左右嘴角弧度几乎对称。张女士笑着说：“以前总觉得面瘫是面子病，现在才知道，能笑着出门，比什么都重要”。

据统计，我科开展面部火龙罐以来，已服务 50 余名周围性面神经麻痹患者，80% 患者在 2 周内口角歪斜、眼睑闭合不全等症状显著改善，治疗 4 周后生活质量评分提升 35% 以上。

从藏在古籍里的疗法到患者脸上的笑容，中医科团队用创新让传统技术焕发新生。正如科室中医治疗专科护士小殷所言：“我们不仅要治病，更要帮患者找回笑的权利”。

未来，中医科医护团队将持续优化方案，探索属于面瘫患者的疗效机制，让更多面瘫患者在一罐温热中，重遇更自信的自己！

（中医科）

微创技术精准除癌

——我院消化内科成功实施“胃窦直肠双癌内镜根治术”

近日，我院收治了一名 63 岁男性患者，主因＂间断性上腹部胀痛 2 月余＂入院。患者胃镜及病理检查确诊为胃窦高级别上皮内瘤变，电子结肠镜检查确诊为直肠黏膜下隆起。面对患者高龄、原发癌的复杂情况，消化内科主任夏铭医师团队迎难而上，成功实施＂内镜下胃黏膜剥离术（ESD）+ 内镜下大肠息肉切除术（EMR）＂联合微创治疗，实现了精准根治。

传统癌症手术需开腹切除病灶，存在创伤大、恢复慢、并发症风险高等缺点。本次实施的＂内镜下胃黏膜剥离术＂通过高清胃镜直视下精准定位胃窦病变，采用粘膜下注射抬举技术，完整剥离 6.5cm × 5.5cm 病灶，术中妥善处理浅肌层损伤，确保切缘阴性。同时进行的＂内镜下大肠息肉切除术＂采用改良血滴子法，精准切除直肠 0.8cm 神经内分泌肿瘤，并使用金属夹妥善闭合创面。两项高难度操作一气呵成，实现了胃、直肠双癌的同步微创根治。术后给予抑酸、保护黏膜等对症治疗，患者不适症状明显缓解，康复进程顺利。相较于传统手术需要大开腹、长恢复期的特点，本次联合微创治疗完整保留了胃和直肠功能，避免了造口风险，大幅提升了患者术后生活质量。

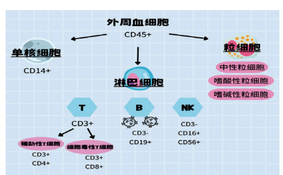
未来，我院将持续完善＂内镜早癌诊疗体系＂，推进消化道肿瘤的早筛、早诊、早治一体化建设，让更多患者受益于微创技术带来的精准化、舒适化医疗。

（消化内科）

检验科开展新项目：淋巴细胞亚群检测

免疫力的“核心部队”淋巴细胞亚群有哪些成员？

外周血淋巴细胞根据生物学功能和细胞表面抗原表达分为 3 个群：T 淋巴细胞（CD3+）、B 淋巴细胞（CD19+）和 NK 淋巴细胞【自然杀伤细胞（natural killer），CD3–CD16+ 和 / 或 CD56+】。而 T 细胞又分为辅助 T 细胞（CD3+CD4+）和细胞毒性 T 细胞（CD3+CD8+）。





检测方法：流式细胞术（FCM）

流式细胞术（FCM）是检测淋巴细胞亚群的精准方法。通过荧光标记的特异性抗体，可精准区分 T 细胞、B 细胞、NK 细胞及其亚群，同时报告各亚群的百分比和绝对计数。

淋巴细胞亚群检测的临床意义

（检验科）

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

10 月 16 日，由市总工会、市人力资源和社会保障局、市卫生健康委员会联合主办，我院承办的“建功新时代 奋进新征程”甘肃省百万职工劳动和技能竞赛——酒泉市卫健系统职工技能大赛圆满结束。本次大赛旨在全面检验和提升卫健系统职工的专业技能与综合素养，为健康酒泉建设锻造一支业务精湛、作风过硬的人才队伍。



大赛紧贴临床实际与发展趋势，聚焦“药剂”“神经康复”“医养结合”及“胸部疾病规范化治疗”四个关键专业领域，全面考察选手的综合能力。竞赛分为理论考核和技能操作两大环节。理论考核侧重于考察选手对专业知识、政策法规及核心制度的掌握程度；技能操作则模拟真实临床场景，重点检验选手的临床思维、操作规范、应急处置能力及人文关怀精神。

赛场上，来自全市各医疗机构的参赛选手们精神饱满、沉着应战，展现出扎实的理论功底和娴熟的操作技能，充分彰显了我市卫生健康工作者精益求精的工匠精神和奋发向上的精神风貌。经过激烈角逐，我院及各兄弟医院分获各专业一、二、三等奖。

此次大赛不仅是一场技能的比拼，更是一次全系统岗位练兵成果的集中检阅，达到了以赛促学、以赛促练、以赛促用的预期目标，为持续提升我市医疗卫生服务质量、更好地护卫人民群众生命健康打下了坚实基础。

（院工会）

我院召开“2025 年度下半年危重孕产妇病例评审会”

为持续提升危重孕产妇救治能力，保障母婴安全，我院于 2025 年 11 月 19 日组织召开了“2025 年下半年危重孕产妇病例评审会”。会议旨在通过多学科交流，总结经验、发现问题，进一步规范诊疗行为，优化救治流程。

本次评审会由医务科副科长赵伟主持，来自妇产科、新生儿科等多个科室的专家及医护人员近 50 余人参与。会议集中评审了今年 6 月至 11 月期间的 4 例危重孕产妇病例，围绕诊断、监测、病历书写、出院管理等方面展开深入讨论，并针对存在的问题提出具体改进建议。

评审过程中，医院在风险评估、急救响应、药品设备保障等方面展现出较高水平，尤其在危重孕产妇的早期识别、多学科协作等方面积累了宝贵经验。同时，会议也指出了个别病例在门诊干预、病历书写、健康宣教等方面存在的不足，并制定了相应的整改措施。

作为酒泉市危重孕产妇救治中心，医院将以此次评审为契机，持续加强医疗质量管理，完善高危孕产妇全程闭环管理机制，为全市母婴安全保驾护航。

（医务科）

我院开展消除“艾梅乙”母婴传播主题宣传活动

为进一步提升广大群众对艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播相关知识的知晓，11 月 14 日，我院产科门诊组织开展了“消除艾梅乙母婴传播主题宣传活动”。

活动以《消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播》为题，为现场的孕产妇及家属深入讲解“艾梅乙”母婴传播的途径、危害、预防措施以及孕期规范干预对阻断母婴传播的重要性等内容，详细介绍艾梅乙免费检测、免费干预、新生儿免费阻断等政策。通过讲座、悬挂横幅、摆放海报、分发宣传单等方式，强调孕前、孕期、新生儿等关键阶段的重要性检查，降低出生缺陷的发生风险，保障母婴健康。同时，普及了妇女儿童权益保障政策，让更多人能够认识到歧视和家庭暴力是一种违法行为，尤其针对艾滋病、梅毒、乙肝感染母亲及儿童的暴力，更为社会所不能容忍，倡导消除偏见和歧视。



今后，我院将继续加强与部门之间联动协作，积极开展消除艾梅乙母婴传播宣教科普活动，引导全社会关注参与消除艾梅乙母婴传播工作。

（妇产科）

“世界提高抗微生物药物认识周”义诊暖人心

——药剂科党支部联合呼吸与危重症医学科共筑合理用药防线

在全球抗微生物药物耐药性日益严峻的背景下，为响应“世界提高抗微生物药物认识周”宣传号召，进一步普及抗生素合理使用知识，引导公众树立科学用药理念，11 月 19 日上午，药剂科党支部联合呼吸与危重症医学科开展“世界提高抗微生物药物认识周”主题党日义诊活动。通过抗生素认知调查、现场用药答疑、呼吸装置实操教学等形式，为患者送上专业医疗服务，助力公众树立科学用药理念。

义诊现场，药师针对抗生素使用情况开展专项调查，覆盖门诊、住院多类患者。调查结果显示，公众对抗生素的认知与使用仍存在明显不足，近半数受访者不了解滥用抗生素可能导致耐药性，超三成无法区分抗生素与抗病毒药，部分患者存在“感冒发烧必用抗生素”的误区，且四成多受访者有家中常备抗生素、自行用药的习惯，用药安全隐患突出。



针对这些问题，义诊专家现场为患者逐一解答用药疑问，从抗生素使用时机、完整疗程坚持，到过敏史主动告知等关键要点，耐心普及合理用药知识。同时，考虑到呼吸疾病患者的治疗需求，团队还手把手指导患者正确使用呼吸装置，结合疾病特点讲解用药注意事项，让专业医疗服务更接地气、更贴民心。

此次义诊不仅切实解决了患者的用药困惑，更暴露了公众在抗生素认知上的短板。后续，药剂科党支部与呼吸科将持续依托“世界提高抗微生物药物认识周”等平台，通过权威科普、药学门诊、一对一指导等形式，推动合理用药知识普及，携手公众共同守护“用药安全”，让抗生素真正成为对抗细菌感染的有效“武器”！

（药剂科）

我院感染性疾病科开展患者血标本采集错误应急演练

为了掌握血标本采集错误的应急预案流程，提高护士对查对制度的重视程度，以便发生类似事件时能够迅速、有效地采取应对措施，保障医护人员和患者的安全。11 月 7 日下午，我院感染性疾病科开展“患者血标本采集错误应急演练”，相关临床科室部门负责人参加了此次演练。

演练模拟感染性疾病科护士为一名患者采血时误采给另一位患者，护士长立即启动血标本采集错误应急预案，做好安抚与血标本处理流程准备，通过值班医生查看患者后，积极为患者进行心理护理，护理人员再次严格执行双人三查八对制度，并重新采集血标本送检。并针对此次演练进行分析讨论。



演练结束后，所有参演人员在感染性疾病科会议室进行了全面总结，并对薄弱环节提出了改进意见，对存在的问题进行原因分析，制定相应措施并整改。血标本采集错误会直接影响检验结果准确性，进而导致误诊、漏诊，甚至引发错误治疗，威胁患者生命安全，同时还会造成医疗资源浪费。通过本次演练，提高了参演人员对血标本采集错误的认识和重视程度，增强了医务人员警惕此类事件的发生与应急处置能力，进一步减少不良事件的可能性。

（感染性疾病科）

“急危重症患者规范化管理系列培训班酒泉站暨酒泉市重症质控中心学术年会”在我院成功举办

为提高我市急危重症患者的诊疗水平和临床思维，建立“以病人为中心，以医疗质量、医疗安全为第一”的急危重症病人规范化诊疗流程，11月22日，我院重症医学科及急诊科邀请兰州大学第一医院急诊科、急诊ICU举办“急危重症患者规范化管理系列培训班酒泉站暨酒泉市重症质控中心学术年会”，来自酒泉个地级市医院急诊科、ICU、及相关科室的近百名临床骨干医师及护士参加了此次集中培训。

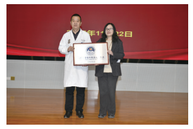


在开班仪式上，我院副院长肖志明致辞，他强调，在当前医疗环境下，推进急危重症救治的规范化、标准化和同质化，是保障医疗安全、提升服务质量的必然要求。希望全体学员珍惜此次学习机会，将先进的理念和规范的技术带回临床，真正惠及广大患者。

会议伊始，兰州大学第一医院急诊ICU与我院重症医学科及急诊科分别进行了急诊重症医学专科联盟签约仪式，“成立急诊重症医学专科联盟，旨在构建一个‘资源共享、优势互补、协同发展、合作共赢’的重症救治平台。将通过技术帮扶、人才培养、远程医疗、双向转诊等机制，切实提升联盟内各成员单位的重症救治水平，让危重症患者在‘家门口’就能享受到同质化、高水平的医疗服务。



培训中，与会专家以《急性上消化道出血规范管理》《急诊常见危象的急救思维与措施》《血流动力学规范化管理》《急性心衰规范化管理》《DIC的规范化整治》《三腔两囊管放置》《无创血流动力学在休克中的应用》《纤维支气管镜技术要点》《肺动脉漂浮导管放置》《营养支持》等为主题，结合临床实例深入浅出地解析了最新指南与临床路径。



在酒泉市重症医学质控中心学术年会举办过程中、酒泉市重症医学质控中心主任委员、我院重症医学科王敏主任分别与酒泉各地级市医疗单位进行了重症医学专科联盟签约及授牌仪式。

本次“急危重症规范化培训班”的成功举办，不仅为区域内医护人员提供了一个高水平的学习交流平台，更显著提升了参训人员的专业素养和实战能力，对推动本地区急危重症救治水平的整体跃升、构建更加高效可靠的急危重症救治网络具有重要意义。未来将持续开展此类规范化培训，为守护人民群众的生命健康不断注入新的专业力量。

（重症医学科）

“甘肃省生殖医学质控暨‘陇原行’学术活动”在我院成功举办

11月22日上午，由甘肃省医学会生殖医学分会、甘肃省生殖医学专业医疗质量控制中心、甘肃省生殖医学与不孕症专科联盟主办，兰州大学第一医院生殖医学中心承办的“2025年度生殖医学陇原行——上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）站学术活动”在我院生殖医学科顺利举行。

开幕式上，我院党委副书记贾晓波致辞，对远道而来的专家表示热烈欢迎，并对医院生殖医学学科发展提出了殷切期望。甘肃省生殖医学专业医疗质量控制中心主任、兰州大学第一医院生殖医学中心主任马晓玲发表讲话，强调了生殖医学质量控制的重要意义，并对本次督导情况作了现场反馈。酒泉市中医药妇产科岳成主任、酒泉市第二人民医院妇产科郭文娟主任、医院泌尿外科副主任王俊卿出席开幕式并担任主持。



学术会议环节，与会专家以《生殖遗传咨询思路梳理及案例分析》《子宫内膜异位症不孕不育相关案例及管理》《门诊规范促排卵》为题，为基层医生提供了规范的诊疗思路。同期，义诊与手把手培训活动同步开展。马晓玲、谢广妹、张莉莉三位专家现场坐诊，为不孕症、月经病、复发性流产、更年期疾病、有生育需求的肿瘤患者及有遗传病风险的人群提供了专业的诊疗服务，受到患者一致好评。



本次“生殖医学陇原行”活动不仅提升了酒泉地区生殖医学专业的诊疗水平，也加强了省级优质医疗资源下沉的实效，为推动我省生殖医学事业高质量发展注入了新的活力。

（生殖医学科）

我院皮肤科特邀上海市第一人民医院及瑞金医院皮肤科专家开展学术讲座

为进一步提升区域皮肤病诊疗水平，切实解决基层患者“看专家难、治疑难病更难”的痛点，11月15日，我院皮肤科邀请上海交通大学医学院附属第一人民医院皮肤科主任伍洲炜和上海交通大学医学院附属瑞金医院皮肤科主任赵肖庆莅临我院进行学术讲座。我院皮肤科医护及酒泉市各县市皮肤专业医师代表20余名参加会议，会议由皮肤科主任医师李昌吉主持。



会上，伍洲炜和赵肖庆就《皮肤病疑难病诊疗新进展》及《基于病理基础的皮肤病疑难病例探讨》以PPT形式进行了分享，填补了基层医院皮肤病病理相关知识的欠缺。与会医师也分别对在临床中遇到的皮肤病疑难病例进行了汇报，得到了两位专家的指导和肯定。会后，伍洲炜和赵肖庆在我院皮肤科门诊现场义诊，专家一边查看患者皮肤状态，一边用通俗语言讲解日常护理要点，为本地患者送上“健康大礼包”，获市民广泛赞誉。



此次学术讲座与义诊活动，不仅是我院与上海交通大学医学院附属第一人民医院、瑞金医院深化医疗合作的生动实践，更搭建起了沪酒两地皮肤病诊疗领域技术融合、知识互通的桥梁。这一系列融合举措，为推动区域皮肤病学向更高效、更科学的方向发展奠定坚实基础，也将持续提升我院医疗服务能力，让患者在家门口就能享受到与上海同质化的优质皮肤医疗服务。

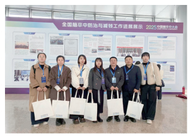
（皮肤科）

我院参加“2025年中国脑卒中大会”

为贯彻落实《健康中国行动—心脑血管疾病防治行动实施方案（2023—2030年）》《加强脑卒中防治工作减少百万新发残疾工程综合方案》部署要求，以更高站位、更实举措推动我国脑卒中防控迈入高质量发展新阶段，11月7—9日，由中华预防医学会、国家卫生健康委百万减残工程专委会、国家神经疾病医学中心联合主办的“2025年中国脑卒中大会”在北京国家会议中心隆重举行。



国家卫生健康委副主任郑哲，国家卫生健康委医政司副司长李大川，国家中医药管理局医政司司长孟庆彬，国家卫生健康委百万减残工程专委会主任委员、中国医学科学院北京协和医学院院校长吉训明、国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心副主任武治印等领导专家出席开幕式。全国相关科研院所及医疗机构代表共2000余人参会。我院脑卒中防治办公室组织并带队神经内科、急救中心、影像中心、神经内科特检室、康复医学科、健康管理中心代表参加了此次会议。



在为期3天的大会中，我院代表团认真学习会议内容，并与参会专家探讨了脑血管疾病的发病机制和防治策略。我院是国家高级卒中中心及脑卒中筛查与防治基地，神经内科作为甘肃省省级重点学科及酒泉市神经内科脑卒中质控中心，在酒泉地区建立了脑卒中三级诊疗及质控网络体系。积极落实国家“健康中国战略和减少百万残疾工程”，在高级卒中中心建设，脑卒中各项诊疗适宜技术的开展、脑卒中健康科普宣教、脑卒中筛查工作做出了突出的贡献。

我院将以此次会议的召开为契机，进一步推进全国脑卒中防治事业的高质量发展，为实现百万减残工程的目标贡献力量。

（神经内科）

“酒泉市下肢长管状骨髓内钉治疗专题研讨会”在我院成功举办

为进一步规范与提升我市下肢严重创伤的诊疗水平，近日，经酒泉市卫生健康委员会骨科医疗质量控制中心组织召开的“酒泉市下肢长管状骨髓内钉治疗专题研讨会”在我院成功举办。本次会议聚焦于下肢骨折治疗中的重点与难点，汇集了来自全市八家质控成员单位的骨科专家与技术骨干，通过深入的案例交流与经验总结，共同探讨了前沿技术，分享宝贵经验。



会议伊始，我院副院长肖志明围绕骨科质量规范、技术应用及围术期管理等多方面进行讲话，明确指出骨科高质量发展是保障患者健康和安全的首要前提。强调避免过度医疗及诊疗不足，重点优化下肢管状骨骨折的诊疗流程。

与以往单向的理论培训不同，本次研讨会强调“从临床中来，到临床中去”的务实风格。会议的核心环节是复杂病例分享与讨论。八家质控单位精心准备，分别展示了在股骨、胫骨等下肢长管状骨复杂骨折治疗中遇到的典型及疑难案例。

本次研讨会的成功举办，促进了全市在下肢长管状骨髓内钉治疗技术上的同质化和标准化，有助于缩小各医疗机构间的技术差距。为全市骨科医生，提供了一个宝贵的学习与提升平台，加速了人才培养。体现了骨科质控中心在引领区域专业技术发展、保障医疗质量与安全方面的核心作用。最后，新城院区骨科主任张浩表示，未来科室将继续围绕骨科领域的常见病、疑难病，定期举办此类高质量的学术交流活动，以学术的临床推动，以质控保安全，持续推动酒泉市骨科整体诊疗水平的提升，为全市提供更安全、更优质的骨科医疗服务。

（新城院区骨科）

“第一届酒泉市医学会检验专业委员会成立大会”在我院召开

11月9日，“第一届酒泉市医学会检验专业委员会成立大会”在我院召开。酒泉市医学会会长高发旺、我院副院长肖志明出席会议，各市县级医院检验科主任及骨干约80余人参加会议。



肖志明宣读了酒泉市医学会《关于申请筹备成立酒泉市检验专业委员会的批复》，并对选举过程全程进行监督。本次选举共产生委员42名，包括主任委员1名，副主任委员6名，常务委员13名及秘书1名。检验科主任柴凤霞当选第一届酒泉市医学会检验专业委员会主任委员。

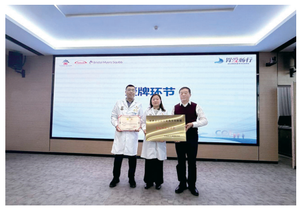
新任主任委员柴凤霞表态发言，她表示，酒泉市临床检验专业委员会将在酒泉市卫健委、酒泉市医学会的指导支持下，与各位委员共同努力，以推动本市检验专业的蓬勃发展为己任，希望通过专委会这个崭新的平台积极拓展专业人员的知识能力，助力全市检验检测水平再上新台阶。

酒泉市医学会检验专业委员会成功召开，标志着我市检验医学事业发展迈入了协同发展新阶段，不仅为酒泉市检验医学领域注入了新的活力，推动医学检验与临床诊疗的深度融合。推动全市医学检验的高质量发展，为“健康酒泉”贡献力量。

（检验科）

“酒泉市医学会消化专业委员会会议暨消化领域专家学术交流会”在我院成功举办

为进一步加强酒泉市消化专业医疗质量管理和控制工作，深入推进医疗行业专项整治活动，持续提升消化系统疾病诊疗水平，由酒泉市医学会消化专业委员会主办、上海市第一人民医院酒泉医院（酒泉市人民医院）消化内科承办的“酒泉市医学会消化专业委员会会议暨消化领域专家学术交流”于11月28日在我院成功举办。



会议开幕式由甘肃省消化内镜主任委员、兰州大学第二医院消化科主任王祥教授与我院消化内科主任夏铭共同主持。会议吸引了酒泉市医学会消化病与消化内镜质控中心成员、各县市医疗机构消化内科、消化内镜相关负责同志及业务骨干积极参与。

会议的核心环节之一是举行了“IBD（炎症性肠病）专病联盟”签约仪式。兰州大学第二医院消化内科与我院消化内科正式达成联盟合作，标志着酒泉市在IBD专病诊疗领域迈入了与省级优质医疗资源深度整合、协同发展的新阶段，将为提升区域IBD诊疗规范化、同质化水平注入强劲动力。

学术交流环节内容丰富、重点突出。与会专家以《实现溃疡性结肠炎患者达标治疗——基于临床实践指南的深入探讨》《肠病的病理诊断及鉴别诊断》《IBD经典病例》为主题进行深入讲解。此外，我院杨惠、酒泉市第二人民医院等本地专家也分别进行了精彩的病例分享。专题讨论环节，我院及县市级等多位消化专家围绕相关议题展开了热烈而深入的探讨，现场学术氛围浓厚。

此次会议紧扣消化领域前沿进展与临床实践需求，通过权威指南解读、病理知识更新、经典及实战病例剖析等多种形式，为参会人员提供了宝贵的学习与交流平台。未来，我院将进一步加强酒泉市消化专业队伍建设，促进消化系统疾病诊疗技术的规范应用与创新提升，推动全市消化专业医疗质量持续改进具有重要意义。

（消化内科）

2025年酒泉市临床检验质量控制工作会议在我院顺利召开

11月9日，“2025年酒泉市临床检验质量控制会议”在我院顺利举办。本次会议以“凝心聚力促发展，质控引领谱新篇”为主题，邀请上海市第一人民医院检验科乔理华教授，甘肃省临床检验质控中心、甘肃省人民医院魏莲花教授，甘肃省临床检验质控中心、甘肃省人民医院检验科主任侯金霞教授，甘肃省人民医院检验科副主任张兴旺教授及酒泉市各级各类医疗机构检验同仁相聚一堂，共书检验发展质量新篇章。

开幕式上，副院长肖志明对莅临本次会议远道而来的专家和同仁表示热烈的欢迎和衷心的感谢，充分肯定了临床检验质控中心在提升区域检验质量、推动检验结果互认等方面的工作成绩。他表示，要持续强化质量意识，筑牢医疗安全防线；深化检验结果互认，减轻群众就医负担；加强人才队伍建设，夯实专业发展根基；凝聚合力推动各项工作取得新突破、迈上新台阶，推动我市检验医学事业高质量发展。

学术会上，与会专家以《精益思维赋能临床实验室管理》《宏基因组技术：重塑精准检测病原谱 -- 从检测实践到案例思考》《临床检验专业室内质量控制：升级理念，严把质量关 --- 无专用质控品的体液检验项目室内质控实践》《检验结果有效性的保证 -- 室内质量控制与室间质评》为主题，向大家深度分享，为临床检验领域发展提供实践路径与前沿思路。

本次会议不仅搭建起区域质量互认与技术共享的坚实平台，更明确了未来检验医疗质量控制工作的发展方向，为质控中心建设注入更强动力。我院将在甘肃省临床检验中心和酒泉市卫健委的领导下，积极开展各项工作，为推动酒泉市医疗卫生事业的高质量发展贡献检验人的智慧和力量。

（检验科）