

三峡医苑

Sanxiayiyuan



重庆大学附属三峡医院
CHONGQING UNIVERSITY THREE GORGES HOSPITAL

准印证号：(渝)2022802

主编：张先祥 杨德清

联系电话：023-58103103

2023年7月10日(总第445期)

6月28日,为庆祝中国共产党成立102周年,强化党组织的凝聚力、向心力,坚定广大党员理想信念,我院召开了庆祝建党102周年表彰大会。会议由党委副书记、院长张先祥主持,院领导班子成员、分院区院级干部、全院党务工作者等共195人参加会议。

大会在庄严的国歌声中拉开序幕,与会党员在鲜红的党旗下重温入党誓词,党委副书记、副院长牟华明宣读医院党委“两优一先”和“学习新思想 奋进新征程 建设新重庆”微宣讲选拔赛表彰文件。在全场热烈的掌声中,获奖代表依次上台领奖。

会上,党委书记杨德清总结汇报了2021年至2022年党建工作情况,在汇报中指出全院党员干部职

凝聚起昂扬奋进的重要力量 我院召开庆祝建党102周年表彰大会



工放大格局、躬身入局、主动破局、顺应时局、服务全局、勇开新局,以强有力的政治建设凝心铸魂、基层党建固本培元、干部队伍激发作为、宣传思想凝聚共识、党风廉政正风

肃纪、健康发展彰显担当,在高质量党建引领下,医教研防中心工作、深化内涵品质服务、医疗集团提质扩容、“三位一体”智慧医院建设、三峡医学中心建设、百强医院创建工

作强力推进,医院发展迈上新台阶。党委副书记、院长张先祥向受到表彰的先进集体和优秀个人表示热烈祝贺,并充分肯定各级党组织干在实处、走在前列的精神风

貌,广大党员干部团结协作、敢于担当的工作作风。他强调要深刻领会,传达好本次会议精神,把习近平新时代中国特色社会主义思想转化为坚定理想、锤炼党性和指导实践、推动医院事业高质量发展的强大力量;要弘扬先进,发挥好示范带动作用,通过比、学、赶、帮、超,扎实推进基层组织“细胞党建”工作法,努力使广大党员干部成为推动医院高质量发展的带头人和主力军;要强化措施,抓好年度目标任务的落地落实,以实际行动书写医院高质量发展新篇章!

会议现场,3名选手进行了“学习新思想 奋进新征程 建设新重庆”微宣讲展示,以生动的语言、鲜活的事例表达了坚定不移感党恩、听党话、跟党走的深切情怀。

我院在海南设博鳌国际医学部

7月8日,我院博鳌国际医学部揭牌仪式在海南博鳌国际医院实验楼举行,标志着医院迎来高质量发展转型机遇期,朝着创建高水平研究型医院的目标更进一步。

据了解,海南博鳌国际医院位于海南博鳌乐城国际医疗旅游先行区,这里是我国首个以国际医疗旅游服务、低碳生态社区和国际组织聚集地为主要内容的国家级试验区。今年6月,我院就与海南博鳌国际医院签订了战略合作协议,双方将合作开展临床诊疗、临床研究、健康管理、康养旅游等项目,助推医院高质量发展。

“博鳌国际医学部的成立,是医院对拓展健康服务新业态、建设多元科技创新平台、加强国际省际卫生健康协作交流、促进生物医药产业发展的具体实践。”院长张先祥介绍,借助海南博鳌国际医院再生医学研究中心、

国际MDT远程会诊中心、肿瘤精准治疗中心、神经系统疾病精准治疗中心等平台,医院将开展高端医疗与健康管理、医疗美容、国际前沿特需药品、临床真实世界研究、旅游康养等诊疗项目,全方位打造国际医学部。

据悉,博鳌国际医学部设有病床76张,配套3000平方米 GMP 认证实验室,配备飞利浦 PET-CT、磁共振、DSA 等高精尖医疗设备,在开展多项诊疗项目的基础上,创新运用西医、中医、康复、心理、营养“五位一体”模式,通过多学科综合干预与精准治疗相结合,打造高品质的三峡医学“新名片”。

下一步,双方医院将不断在科研学术、医疗业务、人才培养等方面进行深化交流与合作,提高疾病筛查、健康管理的科研、医疗水平,打造国际水平的医疗服务。

2023年6月17日,中国抗癌协会肿瘤基因诊断专委会中线(NUT)癌基因诊断工作组启动仪式在河南郑州拉开序幕。

会上,成立了以我院首席病理学家赖仁胜教授、南华大学副校长王福梯教授、郑州大学附属第一医院王立东教授、空军军医大学邢金良教授为指导专家,我院印明柱教授为组长的中线(NUT)癌基因诊断工作组。

据介绍,中国抗癌协会肿瘤基因诊断专委会中线(NUT)癌基因诊断工作组是全球第二个、国内第一个建立的中线(NUT)癌工作组,由来自国内近20家医疗科研单位组成,主要通过结合临床及病理诊断、临床治疗和基础研究等,研发更多诊断方法和有效治疗方案,努力在更早期将中线(NUT)癌进行诊治,提高患者的生存期。

会议现场,印明柱教授介绍了中线(NUT)癌的临床与分子诊断特征,阐述了中线(NUT)癌对其自主研发的BET抑制剂的高度敏感性,分享了其在收治患者中的典型病例和经验。

工作组指导专家郑州大学第一附属医院王立东教授对启动仪式进行了总结,鼓励大家共同努力,从基础与临床的角度更好的将中线(NUT)癌工

作做扎实,秉承坚定信念与不放松的精神,为我国医疗健康事业交出一份满意的答卷。

在印明柱教授的带领下,我院成立全国首个中线(NUT)癌疾病专科。据了解,中线(NUT)癌是一种组织起源不明的罕见的高度侵袭性恶性肿瘤,好发于儿童、青年的中线器官,因此又被称为中线癌,其误诊率较高,多发于黄种人且较为年轻化。

印明柱教授表示,在全国成立中线(NUT)癌基因诊断工作组和在院内成立全国首个中线(NUT)癌疾病专科具有较高的医学价值,有利于帮助国内临床医生及时诊断病因,让患者尽早得到正规治疗,提高病人的治愈率。他希望大家共同努力下,未来三年能使中线(NUT)癌的诊断能力提升3倍,中线(NUT)癌患者的生存提高3倍。

印明柱教授任组长的
全国首个中线(NUT)癌基因诊断工作组成立



医要闻

医要闻

2023年6月9日,生殖医学中心正式获批“夫精人工授精技术(AIH)”运行资质,标志着生殖医学技术将迈上新台阶。

让不孕不育家庭“好孕”

生殖医学中心“夫精人工授精技术”正式运行



过导管将精子送入子宫腔内,术后14天女方检查是否妊娠。”该中心负责人余祯秀说道。

今年1月,该中心迎来首例“夫精人工授精”宝宝的顺利诞生,标志着辅助生殖技术实现了新的突破。截至目前,该中心已完成夫精人工授精111例,其中,临床妊娠18例,临床妊娠率16.2%,符合国家标准要求的15%—20%临床妊娠率。

余祯秀表示:“市卫健委的这个批文意义重大,是对生殖医学技术的肯定。接下来,我们将进一步规范管理,力争获得体外授精-胚胎移植技术(IVF)的筹建资质,尽快开展体外受精-胚胎移植(俗称试管婴儿)技术,不断提高诊疗服务水平,为更多不孕不育家庭带去福音,为区域生殖医疗事业高质量发展贡献力量!”

A 以科学规划为先导

医院先后投入一千万余元打造生殖医学中心,紧紧围绕“伦理与管理、生殖临床、男科与实验室建设”等方面高效率抓好各项工作落地落实,不断提升综合实力。

曾先后派出团队15人前往北京大学第三医院、北京大学人民医院、复旦大学附属妇产科医院等地进行专题学习,邀请中华医学会生殖医学专委会主任委员、重庆市妇幼保健院生殖中心主任黄国宁主任医师及多位国内行业大咖到现场指导工作,及时掌握国内先进生殖医学技术。

生殖医学中心占地面积1723平方米,设置有不孕不育诊断室、人工授精实验室、人工授精手术室等科室,配备有B超仪、二氧化碳恒温箱、离心机等各类检查设施设备,为各项检查治疗工作的开展提供了强有力的支撑。

B 以先进技术为支撑

拥有一支经过严格专科培训,熟练掌握生殖内分泌理论、辅助生殖技术规范及先进诊疗技术。依托江南院区妇科、产科、儿科的优势,联合了男性科、中医科、医学检验中心等专业团队,全力为患者提供高品质服务。2021年6月,

生殖医学中心与重庆市妇幼保健院生殖医学中心结为医联体,为辅助生殖技术开展提供更加有力的技术支持。

目前,该中心已开设了女性不孕门诊、男性不育门诊、生殖内分泌门诊等门诊。开展了夫精人工授精、男性生育力评估、女性卵巢功能评估等项目,对备孕夫妇开展优生优育指导,在治疗不孕不育症方面有丰富的临床经验并取得了较好的临床疗效。

该中心把医疗质量放在首位,贯彻执行医疗质量管理相关文件,每月定期召开质量控制会议,总结分析生殖临床、实验室及护理的工作,各项操作均严格按照中心SOP进行。制订了门诊分区、门诊病历管理、AIH周期管理、双人核对、实验室环境监测等管理制度,督促各项医疗制度、诊疗常规、技术操作规范的落地落实,充分保障医疗质量。

C 以助力好孕为己任

夫精人工授精(AIH)指将处理后的丈夫精液或精子在恰当时机注入女性生殖道内,以期待精卵相遇受精,进而妊娠生育的一种不孕症治疗技术,主要适用于男性轻度或中度精液异常(少、弱、畸精子症)、性功能障碍及女性宫颈因素、生殖道畸形、轻度子宫内膜异位症、不明原因的不孕。

“根据授精部位的不同,分为阴道内人工授精、宫颈管内人工授精和宫腔内人工授精,而我们采用的是宫腔内人工授精,即男女双方完善检查后,女方监测排卵、医生评估手术时间,手术当天男方取精,实验室洗涤筛选精子,经



近日,呼吸与危重症医学科成功开展冷冻肺活检术、硬质支气管镜检查术、肺结节射频消融术,小儿外科开展渝东北首例全胸腔镜下动脉导管结扎手术,多学科协作成功开展渝东北片区首例肺动静脉畸形矫治术,医院综合诊疗技术再上新台阶。

01

冷冻肺活检术明确诊断
精准治疗

一名辗转多地的50岁男性患者,因“咳嗽、气促1年,加重10余天”入院,诊断考虑间质性肺疾病,但目前间质性肺疾病病因诊断是呼吸专业临床诊断的难点,呼吸与危重症医学科介入团队迎难而上,经过多学科协调,顺利完成该患者的经支气管冷冻肺活检术,取得有效的病理标本,病理科给出准确病理结果后,给予患者精准治疗。

据了解,相比传统方法内镜下肺活检和开胸肺活检,内镜下冷冻肺活检术具有创伤小、组织量大、并发症少、费用低等优势,冷冻肺活检是呼吸内镜四级手术,目前重庆市仅有少数大型综合医院开展该项技术。

02

硬质支气管镜检查术畅通气道
安全可靠

一位85岁老年男性,咯血1年,经会诊考虑EB病毒相关粘膜溃疡,患者保守治疗至今,痰中带血反复。手术前与麻醉科充分术前讨论,制定详细方案后,在全身麻醉下,行硬质支气管镜下气道支架置入术,术后患者呼吸困难症状明显改善,极大减轻患者痛苦,改善了患者生活质量。

硬质支气管镜操作风险高,对多学科协同、学科介入治疗能力要求很高,全国能开展硬质支气管镜术的医院较少。目前主要应用在气道异物、气道狭窄或阻塞、放置及取出支架、气道大出血等方面。



硬质支气管镜检查术

编者按

作为渝东北片区唯一的三级甲等医院、重庆大学直属附属医院,新技术的引进及开展关系着健康中国战略在片区的落地、医院发展的质量和百姓生命健康,今年来各科室竞相引进、开展新技术,增强百姓就医获得感、幸福感和安全感,为区域经济社会发展奠定坚实的健康基础。

新技术 与日俱进

XINJISHU
YURIJUJIN



冷冻活检术

03

肺小结节射频消融术
一针见消

5月17日,呼吸与危重症医学科成功开展2例CT引导下经皮微创肺结节射频消融术,填补了CT引导下经皮微创肺结节射频消融技术方面的空白,标志着临床诊治



射频消融术

能力的提升,突显介入手术团队在肺癌精准微创医疗领域的综合实力。

肺结节CT引导下射频消融术可以在临床上广泛应用于肺结节无消融禁忌症的患者,同时联合穿刺活检可同时达到诊断及治疗作用,其创伤小,可耐受性好,费用低,对于部分不明原因的肺结节及转移性肺癌可达到良好的治疗效果。

04

全胸腔镜下动脉导管结扎术
创口小,恢复更快

1岁11月的彤彤(化名)在体检听诊时发现胸骨左缘第二肋间可及明显杂音,经医生细致查体以及心脏彩超检查显示先天性心脏病:动脉导管未闭,需进行手术治疗。动脉导管未闭是小儿先天性心脏病常见类型之一,在先天性心脏病中发病率居第二位,占先天性心脏病发病总数的15%-20%。

小儿外科团队联合麻醉科、医学影像科、重症医学科等多学科团队,对彤彤的病情及全身情况做出了详细的评估与判断,经过反复讨论,决定对彤彤采取全胸腔镜下动脉导管未闭结扎术,避免损伤喉返神经,减少出血风险。相比于传统开胸手术创伤小,术后恢复快,疤痕小,创口只有3毫米。术后彤彤恢复良好。

05

肺动静脉畸形矫治术成功开展
片区首例

6月14日,多学科团队成功为一名风湿性二尖瓣狭窄伴关闭不全的49岁中年男性实施左肺下叶切除术,为渝东北片区首例肺动静脉畸形矫治术。

该患者因反复活动后心累、气促2个月,到心血管外科就诊,经检查,诊断为风湿性二尖瓣狭窄伴关闭不全。住院期间发现患者氧饱和度低,后经肺动脉CTA证实患者存在右肺中叶和左肺下叶动静脉畸形。经麻醉手术中心、心血管外科、胸外科、呼吸与危重症医学科和介入室等多学科会诊后决定行左肺下叶切除术,手术的难度是围术期麻醉对患者循环和氧合的精确调控。

麻醉手术中心主任余云明立即组织全科医护人员讨论后,决定在单肺通气全身麻醉下行左肺叶切除手术治疗,制定了围术期精确的循环、氧和调控方案。由胸外科刘懿副主任团队实施手术,手术室护理团队进行协助。经过团队密切配合,成功完成了左肺下叶切除术。术后患者病情好转,循环稳定,氧饱和度上升到98%,手术结束半小时后顺利拔出气管导管,转回心血管外科继续支持治疗。

YING SHI LI | 硬实力



勇闯90岁高龄妇科手术禁区

家住万州区五桥的90岁高龄张老太太，在老伴去世后长期独居，饱受病痛折磨，但其不忍心将自己的病情告知子女，默默承受着痛苦，病情延误错过最佳治疗时间。当张老太太子女发现其病情后，焦



急万分，第一时间送到妇科。

病情经评估，确诊患者为卵巢恶性肿瘤，需手术治疗，但患者年龄大手术风险高，科室负责人一边与家属讲解病情以求患者子女理解，安抚情绪，一边组织妇科与麻醉科团队开展术前讨论，制定了一套个性化的最佳手术方案。

尽管手术难度大，手术时间长达3个小时，但妇科医生团队及手术室医务人员紧密合作、沉着应对，手术非常成功，术后患者意识逐渐恢复，转入普通病房，在医护团队的精心治疗护理下，患者当天下床活动，6月15日顺利出院。



帮脑动脉瘤患者圆了母亲梦

6月6日，一位孕34周的特殊产妇由产科主任医师杨红兵主刀剖宫产诞下一名健康婴儿，目前母子平安。

这位产妇是一位脑动脉瘤患者，为了保障她和宝宝的生命安全，以产科和神经外科为首的MDT团队通力协作，为其量身定制治疗方案，从其入院到分娩给予了精心精准治疗和护理，帮助她圆了妈妈梦。

孕妇小月（化名）今年28岁，诊断出



有脑部巨大基底动脉瘤已有6年，刚发现时，小月和家属生活在恐惧中，他们不敢让小月下床活动，甚至连吹风都会觉得危险。小月四处就医，到国内顶级医院就诊后，仍考虑动脉瘤较大，手术风险高，一直采取保守治疗。

两年前，小月意外怀孕了，但因为动脉瘤随时有破裂风险，只好听从医生建议放弃妊娠。去年，小月再次妊娠，医生仍建

议放弃胎儿，但小月非常想做母亲，不愿再次放弃宝宝，她和家人商量后决定继续妊娠，给自己和宝宝一个希望。

小月对胎儿的那份执着及母爱力量的伟大，让产科的医生们深受感动，决定帮助她完成这个梦想，随后产科从孕期开始为患者开启全生命周期管理，全力保障妊娠成功。

6月5日的产科，一场激烈的MDT病例讨论会正在进行。为了保障患者及胎儿的安全，医务部副主任汤晓颖牵头组织麻醉科、神经外科、神经内科、江南全科、重症ICU、新生儿科，多位专家齐聚一堂，进行MDT，确定手术方式，制定最合适的治疗方案，大家都想为这位特殊的患者完成心愿。

6月6日，上午8点手术开始了，为了缓解小月的压力，大家一早就来到了手术间，耐心地安慰她的情绪，麻醉科主任余云明问道：“昨晚睡得如何？有什么不舒

服没有？今晨进食没有？肚子饿不？”还打趣地问是想要男宝？还是女宝？一声声询问，小月也逐渐放松下来，信任地对医生说：“有你们真好！”

麻醉、切开腹壁，切开子宫……手术有条不紊地进行。

随着一声啼哭，终于在9:11分，顺利取出一名男婴，体重2.18kg，新生儿评分好，小月也顺利转入神经外科，目前恢复良好。

此次MDT团队与产科通力协作成功救治脑动脉瘤孕妇，并帮助其平安产子，不仅彰显了产科在渝东北片区高危妊娠综合救治水平，更体现尊重患者抉择的人文关怀，体现了医学回归人性化的本质。

多学科协作诊疗（MDT）是目前国际领先的诊疗模式，它以病人为中心，召集多个相关科室共同制定个性化治疗方案，达到更好的治疗效果。

三胞胎早产儿平安健康出院

近日，新生儿科成功救治了30+4周三胞胎早产儿，体重分别为1.4kg和0.8kg和1.3kg。

产妇系多胎妊娠、胎位异常，情况十分紧急。近日晚间，江南手术室、产科、麻醉科、新生儿科、检验科、输血科等多学科通力协作，分秒必争，以精湛的技术保母子平安，最终产妇诞下一男两女。

三名宝宝出生后即出现呼吸困难，皮肤青紫、自主呼吸微弱，经过清理呼吸道、气管插管、复苏器正压通气等一系列复苏抢救后生命体征

终于趋于平稳，顺利转入NICU，新生儿医护小组已提前做好各项准备。

三胞胎宝宝胎龄仅30+4周，体重分别为1.4kg和0.81kg和1.3kg，他们的呼吸系统、消化系统、循环系统和神经系统等各个系统、器官发育都未成熟，医护团队面对患儿可能的呼吸衰竭、喂养不耐受、感染、黄疸及脑损伤等重重难关。

新生儿医护团队，时刻盯着宝宝们的各项体征，密切观察病情变化，不断调整治疗方案。通过暖箱保暖保湿，呼吸机辅助通气，肺表面活性物质改善肺功能，建立PICC外周静脉生命通道，水胶体辅料防止皮肤破损，蓝光照射降低黄疸等

予以治疗。

经过医护团队的不懈努力，52天精心救治日夜守护下，三个幸运儿脱离呼吸

机辅助呼吸，宝宝们自主完成标准奶量，各项指标正常，出院时体重分别增长到2.32kg、1.91kg，2.03kg。

