腹腔镜下肝癌射频消融术——肝癌治疗的新方式

近日，普通外科一病区肝胆及减重代谢外科在科主任田明的带领下，完成一例腹腔镜下肝癌射频消融术，标志着我院在微创治疗肝脏恶性肿瘤疾病领域取得新的突破。

01.案例分享

患者王先生（化名），59岁，1月前自觉腹部胀痛不适，伴双下肢水肿，经检查发现肝恶性肿瘤，遂入住我院普通外科一病区肝胆及减重代谢外科。完善相关检查，结果提示肝恶性肿瘤位于肝脏S3段，毗邻门静脉、肝动脉、肝总管等重要脏器，且患者目前肝脏储备功能较差，手术风险高、难度大，经过仔细评估，团队决定行腹腔镜下肝癌射频消融术，此项技术广泛应用于肝脏各种良性及恶性肿瘤。

充分与患者及家属沟通并征得同意后，田明主任带领肝胆及减重代谢外科团队为患者实施了腹腔镜下肝癌射频消融术、手术过程顺利。

02.知识链接

1.什么是肝癌射频消融术？

肝癌射频消融术是一种微创治疗肝癌的手术方法。射频消融术是通过在超声、CT等医学影像技术的引导下，将射频针穿过皮肤插入肝脏肿瘤内。射频针释放高频电流，导致周围组织升温，从而杀死附近的肝癌细胞。这种方法对肿瘤及周围少部分正常肝组织进行破坏，达到肿瘤局部凝固性坏死的目的。

2.哪些肝癌适合做射频消融？

1）CNLC Ⅰa期及部分Ⅰb期肝癌（即单个肿瘤、直径≤5cm；或2～3个肿瘤，最大直径≤3cm）；

2）无血管、胆管和邻近器官侵犯以及远处转移，肝功能Child-Pugh A/B级；

3）对于不适合手术切除的直径3~7cm的单发肿瘤或多发肿瘤，可以联合TACE（介入）治疗，其效果优于单纯的消融治疗；

4）相关研究显示，消融治疗提高肿瘤相关抗原和新抗原释放；增强肝癌相关抗原特异性T细胞应答；激活或者增强机体抗肿瘤的免疫应答反应。消融治疗联合免疫治疗可以产生协同抗肿瘤作用，目前多项相关临床研究正在开展之中。因此，一些大肝癌和晚期肝癌可能也会在消融治疗中获益。（普通外科一病区肝胆及减重代谢外科　韩若琳）

从不足2cm长到10cm 她的肝脏被一巨大肿瘤完全覆盖

近日，西安医学院第一附属医院泌尿外科成功完成一例复杂的右侧嗜铬细胞瘤切除手术，展现了医院多学科协作的强大实力和精湛医术。此次手术的成功，不仅为一位中年女性患者解除了病痛，也为嗜铬细胞瘤的治疗树立了新的典范。

患者王女士（化名）6年前体检就发现自己右侧肾上长了一个肿瘤。期间定期复查，慢慢的，肿瘤从开始的2cm发展成为现在的10cm。近期，她因持续感到右上腹胀痛，胸闷，心慌，头痛等症状，便前来我院泌尿外科办理住院。入院后，经过详细的血生化及相关影像学检查，被确诊为右侧肾上腺嗜铬细胞瘤。该肿瘤不仅体积巨大，而且位置特殊，压迫了肝脏下腔静脉，使得手术风险极高。

嗜铬细胞瘤是一种起源于肾上腺髓质的神经内分泌肿瘤，约10%为恶性肿瘤，能够分泌大量儿茶酚胺类物质，导致患者出现阵发性高血压、头痛、心悸、出汗等严重症状，甚至可能危及生命。王女士的病情复杂，肿瘤不仅体积大，而且与周围组织粘连严重，手术过程中极易出现血压大幅波动和血管破裂大出血等风险。

面对这一复杂的病例，我院泌尿外科迅速行动起来，组织了一支由多学科专家组成的医疗团队。在科主任张鸿毅的带领下，麻醉手术科、普通外科、心胸外科、内分泌代谢科、心血管内科、肿瘤内科、输血科、重症医学科、影像科等多个科室的专家进行了多次会诊和讨论，共同制定了周密谨慎的术前准备、手术方式及术后管理方案。

医疗团队针对患者血压高、肿瘤体积大、位置特殊等难点，不断调整术前降压药物用量及种类，扩充血容量，积极有效控制心室率，力求在术前将患者的血压控制在安全范围内。经过两周的精心准备，患者的生命体征趋于正常，达到了手术要求。

在多学科的紧密配合下，为患者实施了右侧巨大嗜铬细胞瘤切除术。术中，手术团队时刻关注监护仪显示的各项监测指标的变化情况，经过数小时的细致、轻柔的操作，成功将肿瘤完整切除。患者术中血压、心率稳定，未出现任何并发症。

泌尿外科护理团队昼夜轮流值守，密切监测患者的病情，从管路管理、预防出血、皮肤管理、出入量、生活护理及心理支持等方面制定详细的护理计划。经过一段时间的精心治疗和护理，患者恢复良好，血压心率均保持正常，无需再口服降压药物。

此次手术的成功，不仅体现了我院泌尿外科在嗜铬细胞瘤治疗领域的深厚底蕴和丰富经验，更展示了医院多学科协作的强大实力和高效运作。医院将继续发挥学科特色和优势，为更多患者提供优质的医疗服务。

（泌尿外科　张鸿毅）

20岁女子不慎8楼坠落 我院MDT多学科紧急施救

2个月前，一位20岁姑娘从8楼高处不慎坠落，意识不清、呼之不应，呈叹息样呼吸，120给予建立静脉通路、持续吸氧，紧急送至西安医学院第一附属医院急诊科抢救室。

急诊科医护人员立即为其建立四路静脉通路、气管插管、呼吸机辅助呼吸，行深静脉置管，给予止血、补液、纠正内环境等抢救措施。因患者户籍为外省，现场没有亲属，医护人员立即报告我院总值班、医务部及上级领导，组织相关科室全力抢救治疗。

随后，医护人员为该女子急查床旁超声、X线片，急查CT，初步诊断为肺挫裂伤，右侧血气胸，多发肋骨骨折（右侧第1~12、左侧第1,5），胸骨骨折，部分腰椎椎体爆裂骨折，部分胸椎、骶椎骨折，骨盆骨折（右侧耻骨粉碎性骨折、左侧耻骨骨折），腹腔积血，盆腔积液，下颌骨骨折，骶骨骨折，胰腺挫裂伤出血，右肾损伤，肝挫伤，软组织多处损伤，失血性休克。骨科医护人员给予预维外固定、骨盆外固定，心胸外科医护人员给予胸腔闭式引流治疗。在进行了一系列抢救后，由于该女子病情危重、生命体征不稳，紧急入心胸外科重症监护室监护治疗。

心胸外科团队接诊后，继续持续气管插管、呼吸机辅助呼吸，密切监测女子心率、血压、血氧饱和度变化及胸腔引流情况，给予输血、补液、止血、纠正内环境、纠正酸碱平衡及电解质紊乱。由于患者受伤当天出血量超过8000ml，相当于人体内全部血量的2倍，给予快速输血及补液约30000ml。

救治过程中，患者胸腔引流血性积液持续增多，考虑胸腔活动性出血。心胸外科副主任金磊评估患者情况后立即组织人员行胸腔镜下肺裂伤修补＋肋骨骨折切开复位内固定术。术中可见骨性胸壁外肌下大量血肿，胸腔大量血性积液，第4~10肋骨骨折断端分离、错位、穿插，右肺中下叶根部撕裂伴明显活动性出血等，手术团队为其充分清除血肿、止血、修补缝合肺裂伤、肋骨接骨板固定骨折断端，手术历时4小时40分钟，过程顺利。

术后，患者带气管插管返回心胸外科重症监护室。随即，科室团队给予心电监护、血氧饱和度监测、抗感染等并做好营养支持等治疗，科室医护人员动态复查各项指标变化，期间请普通外科、骨科、临床药学室、神经外一科、呼吸与危重症医学科、口腔科、临床营养科、康复医学科、整形烧伤创面修复外科、神经内科、皮肤科MDT多学科会诊协助诊治。

经过精心治疗，患者生命体征平稳后，口腔科团队为其行下颌骨骨折切开复位内固定术，骨科团队为其行腰椎骨折切开复位椎管扩大减压植骨融合钉棒内固定术、骨盆骨折闭合复位内固定术＋骨盆外固定架固定术。患者前后共进行了5次多学科多部位的手术，手术顺利，最终患者基本无明显严重后遗症。

这是一次在院领导的高效指挥、MDT多学科紧密配合之下，与死神赛跑对急危重症患者的紧急救治，经过多方的不懈努力，患者生命体征平稳，恢复良好，沟通、饮食、大小便正常。目前，患者已基本康复，后期仍需要进行一定的功能锻炼。这也充分体现了我院在急危重症救治过程中综合救治能力的又一提升，我院还将不断精进医技，为广大群众生命健康保驾护航。

（心胸外科　张博）

我院心内二介入诊疗科开展脉冲电场消融（PFA）技术治疗房颤



脉冲场消融（PFA）技术正在迅速取代传统的心律失常治疗方法成为今年医疗技术领域的重大突破。

近日，我院心血管内科二病区、介入诊疗科团队完成了本院首例脉冲电场消融术，此项技术的开展是我院在心律失常治疗领域中的一项创新举措，将进一步扩大房颤患者的治疗覆盖面，改善患者的生活质量。

72岁的刘奶奶（化名）以“头晕伴心悸1周余”之主诉入住我院心血管内科二病区，经检查确诊为心房颤动。给予其完善食道超声及肺静脉CTV后，张安吉主任与手术团队进行了详细评估与讨论，并与患者家属充分沟通，最终决定采用先进的脉冲电场消融术来为患者进行治疗。

手术在磁定位三维指导下进行。患者上台后心电监护示波房颤心律，张安吉主任携团队首先在三维导航下进行了左房模型构建及同步高密度基质标测，然后进行双侧肺静脉隔离，仍为房颤律，验证确认双侧肺静脉隔离良好，遂行左房后壁均质化消融。消融过程中患者恢复窦性心律。

手术总时长约100分钟。刘奶奶在整个手术过程中始终保持清醒状态，能够与医生及时有效沟通，并表示体验良好。术后患者心律恢复并维持正常。

我院在心血管疾病治疗领域的不断创新突破，为患者提供了更多新的治疗选择，心血管内科团队将继续致力于，引进和发展更多先进医疗技术，为患者提供更优质的医疗服务，书写心律失常治疗新篇章。

PFA是一种新兴治疗方法。它通过瞬时的高电压脉冲电场直接作用于心肌细胞，以不可逆电穿孔机制消融心脏组织，可隔绝异常激动及异位传导路径，从而恢复正常心律。

PFA具有独特的消融组织选择性，消融时间极短，无热损伤炎性水肿和附带周围组织损伤并发症等特点，是现有技术中针对心律失常更理想的消融手段，可大大减少因传统消融存在手术并发症风险及消融不足导致房颤复发的风险。

（介入诊疗科　何娟）

协诊助医　序列追踪 宏基因组二代测序技术辅助诊断Q热感染

近日，一患者出现不明显诱因间断发热持续近一月，体温最高达40℃，在当地医院检测提示甲乙流阳性，支原体抗体弱阳性，心脏超声提示三尖瓣大量反流、二尖瓣少量反流，心电图提示房颤伴室内差异传导或室性早搏、急性心包炎可能。为进一步治疗遂来到西安医学院第一附属医院心胸外科就诊。

患者入院后进一步完善检查，其中部分结果显示：hs-CRP >10mg/L、CRP 71.8mg/L、支原体抗体阳性、血培养阴性；胸部CT显示右肺下叶见片状高密度影，边界模糊，双肺多发索条影。医生初步考虑病毒性感冒、支原体感染，予以莫西沙星、奥司他韦治疗但症状缓解不良，需要进一步明确感染原因。

到底是什么原因导致患者间断性高热？经心胸外科主任康云帆、副主任金磊及主治医师任中凯查房后决定将患者血液标本送至我院中心实验室进行病原微生物高通量基因检测。这是一种先进的分子诊断方法，可快速、准确地检测样本中的所有病原体DNA/RNA，尤其适用于疑难感染的诊断。基因检测结果提示患者为贝纳特柯克斯体感染。随后医生根据检测报告结果对患者调整用药，予以硫酸羟氯喹片、盐酸多西环素片进行针对性治疗，患者恢复良好，不日康复出院。

该患者病例展示了不明原因发热与心脏异常并存的复杂情况，以及传统检测方法在某些罕见感染病原体面前的局限性。通过高通量基因检测，发现患者感染了贝纳特柯克斯体，并在精准用药后成功控制病情。这一案例不仅强调了先进检测技术在疑难感染中的重要性，也为未来类似病例的诊治提供了宝贵的经验。

贝纳特柯克斯体（Bennetticoccus）是一种小型、革兰氏阴性、严格细胞内寄生的细菌，是引起Q热（Query fever）的病原体。Q热是一种人畜共患病，急性Q热主要表现为类似流感的症状，通常包括发热、头痛、肌肉酸痛、疲劳和干咳。免疫力较弱者（如老年人或慢性病患者）可能出现严重并发症，如肺炎、败血症，甚至危及生命。极少数人类患者可能发展为慢性Q热，导致心瓣膜感染（心内膜炎），症状可能持续数月或数年。

贝纳特柯克斯体的传播主要依赖于接触被感染的动物及其分泌物，如粪便、尿液、乳汁和血液，或参与分娩过程。此外，吸入污染的空气或尘土颗粒、食用未煮熟的肉类或饮用未经巴氏灭菌的牛奶也可能导致感染。尽管动物多无明显症状，但人类感染的案例中，约一半会发病，通常持续2~3周，表现为发热、头痛、肌肉酸痛、乏力、干咳和胸痛。

在诊断方面，传统的血清学和培养检测方法因耗时较长、敏感度低、容易延误治疗。近年来，宏基因组二代测序等基因检测技术的广泛应用大幅提升了诊断效率，帮助医生更早地发现和精准治疗患者。

治疗贝纳特柯克斯体感染的常规方法是使用抗生素，如多西环素或环丙沙星。治疗周期一般为7~14天，重症病例可能需要延长疗程，并根据患者的具体情况调整用药。

预防感染的关键在于减少与病源的接触。在高风险地区，应避免直接接触病畜及其分泌物，尤其在分娩过程中。接触动物或处理肉类后，应彻底洗手并使用手套、口罩等防护设备。同时，确保食物经过充分加热，饮用巴氏灭菌的乳制品，并保持环境卫生，以减少病菌滋生风险。这些措施对于降低感染风险至关重要，帮助人们在日常生活中更好地保护健康。

西安医学院第一附属医院中心实验室是医院全力打造集临床基因检测与基础科学研究等“医、教、研”为一体的综合性实验室。

中心实验室位于住院一部13楼，建筑面积1295m2，配备了高通量测序平台、生物分析仪、超声打断仪、SPF级动物房、细胞培养箱、超净工作台、荧光显微镜、PCR仪、电泳系统等先进的仪器设备。实验室现设有高通量测序平台和科研平台：高通量测序平台目前可开展遗传病基因检测、病原微生物基因检测、肿瘤基因检测、血液病基因检测等，可提供多元化的基因检测服务。科研平台包括分子生物学、细胞生物学、生化免疫学、形态机能和动物学，可开展临床水平、器官水平、细胞和分子水平的基础医学研究，能够满足临床基础应用研究的需求。

科室现有9名教职工，由临床检验诊断学、分子生物学及动物医学等专业人员组成，包括3名博士、5名硕士、1名学士，是一支结构合理、技术精湛的专业团队，致力于为全院提供精准的临床检测和创新的科研成果。期待全院各科室积极加入，通过跨学科合作，有效推动临床医疗创新能力！

（中心实验室　孙玉涵）

强内涵 精管理 做暖医

编委名单

主　　编：于照祥

责任编辑：王　欣

编　　辑：陶适意　王一波

西安医学院第一附属医院 院报

全国优秀医院院报

http://www.xyfy.com.cn　2024年10月28日　第10期（总第167期）

西医内印字 FY-B01　西安医学院第一附属医院、第一临床医学院、全科医学院主办

区域协作　共谋发展 中国工程院院士李校堃为我院授牌



10月13日下午，中国工程院院士、国家科技进步奖一等奖获得者、温州医科大学校长李校堃莅临我院指导工作，并于报告厅举行温州医科大学附属第一医院与西安医学院第一附属医院创面与修复中心协作授牌仪式。陕西省健康促进与教育协会会长习红，西安医学院党委书记刘岭，西安医学院校长巩守平，原西安交通大学第一附属医院院长施秉银，温州医科大学院士办主任吴迪、副主任陈孝冬，附属第一医院康复组长陈传帮、创面修复科执行主任王健、副主任陶克，以及冯治国、纳涛、李昭宇等院士团成员，西安医学院第一附属医院领导班子出席会议，陕西省内外知名专家、学者等近200人共同见证授牌仪式。

西安医学院第一附属医院长于照祥在欢迎辞中向院士团队和各位专家学者的到来表示诚挚的欢迎，向长期以来关心支持我院发展的社会各界表示衷心的感谢。他表示，近年来我院高度重视糖尿病足综合防治研究与实践，赢得了同行和患者的认可，今天有幸成为温州医科大学附属第一医院创面修复与再生医学中心的协作单位，既是荣誉更是责任和挑战，未来医院将借助合作之势，努力推动区域内创面修复与再生医学探索新知、攻克难关，造福广大患者。

西安医学院校长巩守平代表学校和医院对李院士团队一直以来的支持与指导表示感谢，他指出，去年以来，两校陆续在教育教学、学科建设、科研合作、人才培养和师资队伍建设等方面达成了合作意愿，今天，温州医科大学附属第一医院与西安医学院第一附属医院的合作将进一步推动双方在糖尿病创面治疗及修复领域的深入研究和临床应用，实现资源共享、优势互补，共同开启糖尿病创面治疗的新篇章。他强调，学校期待与温州医科大学及各级医疗卫生机构开展广泛的合作，也希望借此平台把更多类似于“创面修复治疗技术”送到老百姓的家门口。坚信在双方的共同努力下，此次合作必将取得丰硕的成果，期待未来能够与温州医科大学在更多领域开展深入合作，共同为医学事业的繁荣与发展贡献智慧和力量。

李校堃院士与西安医学院党委书记刘岭共同为“温医大附一院创面修复与再生医学中心协作单位”揭牌，并向西安医学院第一附属医院副院长、学科带头人李亚授牌。

陕西省健康促进与教育协会会长习红对协作单位的成立表示祝贺，她指出，近年来，在各位专家学者的共同努力下，我省糖尿病足的诊疗技术和管理水平取得了显著进步。西安医学院第一附属医院糖尿病足中心开展多项新业务，在糖足诊疗发展中做出积极贡献，已成为西北地区诊治糖尿病疾病的重要医疗机构之一。她表示，未来协会将继续秉承“促进健康，教育先行”的宗旨，凝聚多方力量，共同探索糖尿病疾病防治的新思路、新方法，积极推动糖尿病足病领域的学术交流和合作，为患者提供更加优质高效的医疗服务，为推动我国糖尿病疾病事业的发展贡献智慧和力量。

李校堃院士在讲话中高度肯定了我院内分泌代谢科、糖尿病足中心和创面与修复中心的发展。他指出，西安医学院第一附属医院作为陕西省代谢性疾病临床医学研究分中心，肩负着国家药物临床试验机构的职责，并荣获中国创面修复专科建设培育单位的殊荣。希望通过双方的合作，进一步促进西安医学院第一附属医院的学科发展，推动医院在创面修复、再生医学的研究和技术上从治疗到防控得到全方位的发展，为三秦百姓的健康和医疗提供更高质量的服务。

授牌仪式后，李校堃院士以《生长因子类药物的代谢与再生调控及其临床转化》为题，详细介绍了他们团队在生长因子方面的研究背景与思路及对相关临床难题的破解，推动了全球生长因子类代谢性疾病治疗新药的研发，建设了一支生长因子基础研究与新药研发的成熟梯队，并对生长因子未来的发展进行了展望和思考。同时，他还介绍了温州医科大学的办学历史、育人体系、科创平台、科技获奖情况、产业化基地、实验室的建设、创面修复学科“温州模式”的探索等详细情况。

未来，李校堃院士团队、温州医科大学附一院和我院将在资源共享、技术交流、人才培养、科学研究、转化应用、社会服务等方面建立深入的合作和交流，加强我院糖尿病创面治疗技术的快速发展，为区域糖尿病患者带来更为精准和高效的医疗服务，使陕西省乃至西北地区糖尿病创面治疗研究迈向新的高度，为健康陕西、健康中国建设贡献力量。

（孟洁）

感悟思想伟力　凝聚改革共识 我院召开学习宣传贯彻党的二十届三中全会精神专题培训

党的二十届三中全会，于2024年7月15日至18日在北京召开，是在以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业的关键时期召开的一次十分重要的会议。

为深入学习宣传贯彻党的二十届三中全会精神，进一步统一医院党员干部职工的思想和行动，不断提高履职担当能力，以改革创新精神推动医院各项事业高质量发展，按照学校相关工作部署，10月17日下午，我院召开学习宣传贯彻党的二十届三中全会精神专题培训，培训特邀中共西安市委党校李茜教授，开展党的二十届三中全会精神解读专题辅导报告。



李茜教授的讲授，既有思想高度与理论深度，又有鲜活事例与生动讲解，不仅系统地讲授了全会报告的主体内容，还结合我院实际，在深化医药卫生体制改革方面作了进一步阐释，为医院上下将理论知识转化为生动实践提供了指导依据。

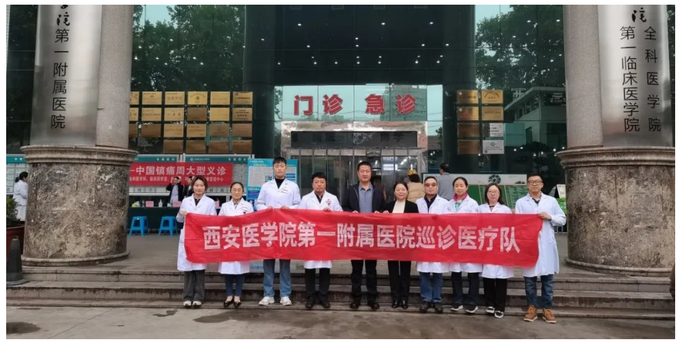
党委副书记、院长于照祥同志表示，李茜教授带来的专题辅导报告，脉络清晰、重点突出、内容丰富，对医院党员干部职工深入学习领会落实好全会精神具有重要的指导意义，他强调，学习宣传贯彻党的二十届三中全会精神作为当前和今后一段时期的一项重要政治任务，要求全院上下高度重视，深入学习、深刻领会全会精神，各党支部、各部门、各科室要把学习宣传贯彻全会精神与工作目标任务结合起来，把改革精神、改革思维、改革方法贯穿工作流程，党员干部要带头学习相关政策，思考钻研工作方式方法，切实将全会精神转化为工作实效，推动全会精神在医院发展中落地生根、开花结果，为全力完成三甲复审、迎战新时代挑战注入强大动能。（党委组织科　何昊闻）

我院省级医疗队赴山阳县开展巡回医疗活动

按陕西省卫生健康委和西安医学院要求，为推动优质医疗资源下沉，进一步开展医疗帮扶工作，10月22-26日，我院再次组建巡回医疗团队赴陕西省商洛市山阳县开展巡回医疗活动。

本次巡回医疗队由神经外科、心血管内科、康复医学科、内分泌代谢科、营养科、风湿免疫科、口腔科、超声医学科等学科9名专家组成。

医院高度重视此次活动，院长于照祥，全科医学院党总支书记、副院长杨西萍为巡回医疗队送行。在出行仪式上，于照祥院长强调，全体队员在本次巡回医疗工作中要有高度的使命感和责任心，充分发挥我院的优良工作作风，按山阳县实际需求开展多种形式医疗帮扶工作，以饱满的热情完成本次巡回医疗工作。



巡回医疗队在山阳县人民医院、山阳县中医院、山阳县十里铺镇卫生院、山阳县十里铺镇十里高二村等地共开展了现场义诊、科普培训、健康体检、专家坐诊、带教查房、疑难危重病历讨论等活动，为500余名患者进行了诊治。

医疗队为山阳县175余名医护人员进行8次医疗学术培训，培训内容有《冠状动脉粥样硬化心脏病》《肩周疾病的无痛治疗》《中国成人医院获得性肺炎与呼吸机相关性肺炎诊断和相关指南》《高血压》《系统性红斑狼疮的诊治》《2型糖尿病诊治》《风湿免疫病概论》等，开展疑难危重患者病例讨论60余人次。

通过本次巡回医疗活动，不仅加强了山阳县医疗机构临床医疗专科能力建设，促进了山阳县各级医疗机构医疗服务水平的提高，还让基层老百姓在家门口就能享受到三级医院的医疗资源，充分落实分级诊疗，助力乡村振兴。

未来，我院将在院党委的坚强领导下，以本次专家巡回医疗活动为契机，以党建引领优势互补的医疗服务格局，深化与省内基层医疗机构的全面合作，不断提升医院整体服务能力水平，以更加优质、高效、便捷的医疗服务，为广大人民群众身体健康保驾护航！（医联体办公室　兰心强）

我院运动医学科在国际APKASS暨IFOSMA会议上展现风采



10月24-27日，备受瞩目的国际APKASS暨IFOSMA峰会在中国海南举行。

APKASS（Asia Pacific Knee, Arthroscopy and Sports Medicine Society）作为亚太地区膝关节外科、关节镜及运动医学学术界的领导组织，代表了该领域在亚太地区的最高学术水平。而IFOSMA大会（国际骨科运动医学与关节镜外科论坛）则是中国运动医学界较高影响力的会议之一，得到了国际权威组织ISAKOS的认证。此次会议的主题是“运动医学，功能至上，重返运动，管理健康”，旨在围绕运动医学与关节镜的相关热点和难点进行深入探讨。

会议吸引了来自全球的运动医学和关节镜外科领域的专家学者。我院骨科三病区运动医学科主任宫伟一行受邀出席。

会上，骨科三病区副主任医师何亮作了题为《单一体位下肘关节镜肘关节360度松解》的学术报告。报告中，他详细介绍了一种创新的手术方法，旨在提高肘关节手术的安全性和有效性，受到了与会专家的高度评价。

宫伟主任表示，参加此次国际会议对于医院和科室来说，是一个展示自身实力和学习国际先进经验的绝佳机会。通过与国际同行的交流，我们不仅能够提升自身的学术水平，还能够促进我院运动医学的进一步国际化。

在宫伟主任的带领下，科室已经开展了髋膝踝肩肘腕全镜关节镜技术，且在临床上得到了广泛应用。宫伟主任强调，微创手术的推广和应用，将为患者带来更优质的医疗服务体验。

此次国际会议的参与，无疑将进一步提高我院运动医学、关节镜外科学科的学术水平，同时也将推动我院运动医学的国际化进程。未来，科室将继续努力，取得更多的学术成就，为推动中国乃至全球的运动医学发展做出更大的贡献。

（骨科三病区运动医学科　何亮）

全科专业住培基地圆满完成2024年度考核

10月24-25日，我院全科专业住培基地顺利完成2024年住院医师规范化培训年度考核。此次考核共有70名全科住培医师参加，由来自临床基地各轮转科室及基层实践基地的全科住培指导医师作为考官，评估住培医师的理论考核、基本技能操作、临床思维与决策、医患沟通及全科接诊的能力。年度考核不仅是全科住培医师客观审视自己临床理论与实践能力的好机会，也是全科专业基地临床教学工作的一次阶段性检验。

本次技能考核前期由全科专业基地教研室严密组织、认真筹备，理论考核采用电子书包组题测验的形式，技能考核采用国家全科住院医师结业临床实践能力考核标准方案（2022版），以客观结构化临床考核（Objective Structured Clinical Examination, OSCE）的方法，考核过程分为三站，包括基本技能操作、医患沟通及全科接诊，其中第三站全科接诊又分为病史采集、体格检查、病例分析以及SOAP病历书写四部分。采用国家住培考核标准，统一评分标准，提升考核信度和效度，保证考核的公平性和真实性。考核范围参考《住院医师规范化培训结业实践技能考核指导标准（试行）》，以岗位胜任力为核心，考核内容贴近临床和基层。技能考核共设10个OSCE考站，现场考核时，考生采取随机抽取考站的方式进行。



第一站

技能操作。采取场景式考题，包括心肺复苏、小夹板固定、电除颤、吸痰术、穿脱隔离衣、耳镜检查、小儿体格测量、换药、心电图机操作。

第二站

医患沟通。住培医师与考官扮演的标准化病人（Standardized Patients，SP）进行对话，就疾病的诊断、诊疗方案、日常管理及患者的担忧问题进行沟通。

第三站

全科接诊。下图为SOAP病历书写考场。

年度考核结束后，全科基地教研室以及各带教科室教学小组将积极针对考核中发现的共性问题，一起展开探讨和总结，为提升我院全科住培质量提供反馈与依据。全科专业基地将利用本次宝贵的考核机会，深入研究相关住培医师的考核数据，总结年度培训效果与优缺点，真正做到“以考促学，以考促教，以考促用”，以评价为抓手，不断提高全科专业基地住培医师的岗位胜任力！

（全科专业住培基地　王敏雯）

我院成功举办临床科室超声可视化精准诊疗技能提升项目培训班



10月19-20日，由国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主办，我院承办的第二十期“临床科室超声可视化精准诊疗技能提升项目”培训班在西安顺利举办。会议旨在进一步加强超声可视化诊疗技术的推广和普及，推进超声可视化诊疗技术的体系化、标准化、规范化发展，提升慢性疼痛等疾病服务能力和质量。

国家卫生健康委能力建设和继续教育中心夏园丽老师，首都医科大学宣武医院、国家卫生健康委能力建设和继续教育中心“临床科室超声可视化精准诊疗技能提升培训项目”执行组长武百山教授，我院院长于照祥教授，昆明医科大学第一附属医院黄章翔教授，成都第一骨科医院吴文知教授及培训学员出席会议。

培训班吸引了80余位国内各省、市等多家医院从事超声可视化医学相关专业技术领域的同道参会。会议由我院疼痛科主任舒雅主持。

我院院长于照祥教授致欢迎辞。他首先对国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主办的临床科室超声可视化精准诊疗技能提升培训项目落地我院表示热烈的欢迎和衷心的感谢，并指出围绕“临床科室超声可视化精准诊疗技能提升培训项目”汇聚了国内众多专家学者、业界精英和未来可期的培训学员，大家共同探讨技术提升路径，必将成为凝心聚智、深化落实健康中国战略的生动实践。最后，他预祝本次培训项目取得圆满成功。

夏园丽老师致辞中指出，健康中国战略、积极应对人口老龄化战略、乡村振兴战略的实施和落地的核心在于医疗卫生服务体系，特别是基层医疗卫生服务体系的建设。疼痛学科作为老百姓当下关注度高、患者需求多的一门新兴学科，在持续改善医疗卫生服务和推进医疗卫生质量工作中发挥了不可代替的作用，希望与会人员利用本平台，充分交流经验，将所学专业知识及时转化，造福周边百姓。

武百山教授在致辞中强调，临床科室超声可视化精准诊疗技能提升项目，能够有效地推动超声技术在临床的应用，同时也对本次培训及考核作出细致要求，希望充分发挥超声技术辅助的优势作用，引导精准化的治疗，进一步提升医疗服务能力，真正为临床医生提供体系化、可持续的能力建设服务。

在培训环节，武百山教授以“头面及内脏神经超声扫查及可视化精准靶向注射/PRP/射频消融/脉冲射频神经调控/低温等离子消融等治疗”；黄章翔教授以“下肢周围神经超声扫查及可视化精准靶向注射/PRP/射频消融/脉冲射频神经调控/低温等离子消融等治疗”；吴文知教授以“躯干超声扫查及可视化精准靶向注射/PRP/射频消融/脉冲射频神经调控/低温等离子消融等治疗”为主题，与大家进行了在超声可视化精准诊疗领域的研究成果和临床经验分享。

培训班通过理论授课、现场演示和实践操作，现场考核多种形式，让学员深入了解最新的诊疗技术、操作技巧及技术要点，注重理论与操作相结合，力求在细节上为学员解决临床实际问题。

本次培训班的成功举办，得益于国家卫生健康委能力建设和继续教育中心的大力支持。通过此次培训，极大提升了多学科临床医师的超声可视化精准诊疗技术的储备，学员纷纷表示这是一次收获极大且具有解决临床实际难点的培训，所有参训人员表示将所学技术应用到实际工作中，将为当地的基层医疗服务提供更精准、高效的诊疗手段，进一步改善当地百姓的医疗条件，提高健康水平，更好地为广大慢性疼痛患者服务。（疼痛科　贺鹏）

创建一流人文品牌医院

扫一扫
即刻关注微博

陕西省健康促进与教育协会周围血管疾病防治专业委员会成立暨血管外科适宜技术推广会议在我院召开

10月18日下午，由陕西省健康促进与教育协会主办，西安医学院第一附属医院承办的周围血管疾病防治专业委员会成立暨血管外科适宜技术大会在我院住院二部22楼学术报告厅举办。

陕西省健康促进与教育协会荣誉会长习红、陕西省健康促进与教育协会会长郝庆玉、陕西省健康促进与教育协会秘书长李蓉、西安医学院第一附属医院副院长高飞、西安医学院附属宝鸡医院副院长蔡瑜、西安医学院第一附属医院血管外科主任李武军、西安医学院第一附属医院教学科主任黎耀东以及来自西京医院、唐都医院、西安交通大学第一附属医院、西安交通大学第二附属医院、陕西省人民医院、西安医学院第二附属医院、西安医学院第三附属医院、西安医学院附属宝鸡医院、西安医学院附属汉江医院等来自全省各市的20余家单位的100余位代表现场参会。

会议首先进行了陕西省健康促进与教育协会周围血管疾病防治专业委员会成立大会。由西安医学院第一附属医院医联体办公室主任兰心强主持。

会议伊始，西安医学院第一附属医院副院长高飞致欢迎词，他向莅临本次大会的各级领导、专家学者及长期致力于血管疾病工作的同仁们表示热烈的欢迎和诚挚的感谢。他说，周围血管疾病防治专业委员会的成立，旨在搭建一个学术交流、技术推广、人才培养和科普宣传的综合性平台，促进血管外科领域的创新发展，为患者提供更加精准、高效、便捷的医疗服务。作为陕西省健康促进与教育协会周围血管疾病防治专业委员会主委单位，我院将全力支持专委会的各项工作，积极参与血管外科疾病适宜技术的研发与推广，努力提升我省乃至全国血管外科的整体水平。

陕西省健康促进与教育协会秘书长李蓉宣读主委、副主委等任职文件及常委、委员名单。我院血管外科主任李武军获聘主委，西安交通大学第一附属医院血管外科主任绿韶英获聘名誉主委。我院兰心强主任、黎耀东主任、王小军医生获聘常委，付小庆医生、张瑞护士长等获聘委员，刘奋德医生获聘专委会秘书长。

名誉主委绿韶英因工作原因无法亲临现场，他在视频致辞中表示，西安医学院第一附属医院血管外科在疾病的诊疗能力、诊疗服务、诊治范围及专科发展方面影响力不断提升，此次在陕西省健康促进与教育协会的帮助下成立了周围血管疾病防治专业委员会，在此契机之下，相信西安医学院第一附属医院血管外科将会迎来一个新的发展高峰，期待在专委会的带领下，陕西省乃至西北地区周围血管疾病的治疗水平能够有进一步的提高，预祝本次大会圆满成功。

主委李武军作表态发言，他表示作为主任委员，将带领委员会全体成员，积极探索周围血管疾病防治的新思路、新方法，加强与国内外同行的交流与合作，引进先进理念和技术，不断提升我国周围血管疾病防治的整体水平。希望同仁们能够积极参与委员会各项活动，共同为推动周围血管疾病防治事业的发展贡献智慧和力量。

陕西省健康促进与教育协会会长郝庆玉首先对周围血管专业委员会的成立表示祝贺，她对专委会工作提出四点要求，一是专委会要要贯彻预防为主的卫生工作方针，秉承促进健康教育先行，把普及周围血管疾病防治知识作为一项重要工作；二是搭建好交流合作共享的学术平台，推动周围血管疾病领域的学术交流和技术进步，技术推广；三是提升基层的防治能力，专委会要通过远程会诊和培训等帮助基层医师掌握先进的治疗技术；四是希望专委会在微创介入与精准医疗方面积极研究、开拓创新，使更多的患者受益。协会将全力支持周围血管专委会的工作和发展，相信专委会在李武军主委的带领下，在专家们的共同努力下，将成为推动血管外科创新与发展的重要力量，为广大患者提供更加优质的医疗服务，并为我国血管外科事业发展和健康陕西建设作出重要贡献。

随后进入到会议的学术报告环节，分别设主会场和护理分会场两个会场同时进行。

主会场进行了血管外科疾病适宜推广会议。西安交通大学第一附属医院王吉昌教授、西安医学院第二附属医院殷强教授、西安市第九医院马磊教授、西安医学院第一附属医院黎耀东教授、西安市大兴医院姜海军教授、西安市红会医院余天垒教授分别以《急慢性外周动脉缺血疾病的诊治》《主动脉夹层弓部病变处理策略》《不简单的简单手术－下腔静脉滤器取出术》《人工血管内瘘围手术期的并发症预防与治疗》《浅谈静脉血栓形成治疗－规范化与个体化》《消化介入的特色治疗》为题做了专题分享。陕西省人民医院张瑞鹏教授、空军军医大学第二附属医院张章教授、西安交通大学第一附属医院蔡惠教授、西安市红会医院袁会军教授担任专家主持。袁会军教授和李武军教授对专题分享的内容进行了详细的点评。最后，李武军教授对本次学术会议进行总结。

学术报告环节——护理分会场

本次护理分会场进行了外周血管及淋巴疾病预防与康复护理会议。首先由西安医学院第一附属医院护理部主任陈正荣、血管外科主任李武军致辞。西安医学院第一附属医院血管外科护士长张瑞主持。

随后，进行了专题讲座。西安交通大学第二附属医院赖婧玥护士长、空军军医大学第一附属医院郭丝锦护士长、西安交通大学第一附属医院孙静岚护士长、陕西省人民医院闫燕护士长、西安医学院第一附属医院护士王姣姣和梁晨、西安交通大学第一附属医院刘静护士长分别以《对症施方－中医技术助力血管外科患者康复的临床策略》《新质生产力推动下的医疗促进》《护理敏感指标在VTE防控中的应用》《外周血管疾病介入护理技术规范共识解读》《科普刷“栓”不住的健康——深静脉血栓大揭秘》《淋巴水肿的康复护理》为主题做了专题分享。西安市红会医院张莹护士长、西安医学院第一附属医院于延玲护士长、西安医学院第一附属医院朱琳护士长、西安医学院第二附属医院孙菲护士长、陕西省结核病防治院张宁护士长担任专家主持。最后，张瑞护士长对本场会议进行总结。

本次大会在精彩纷呈的主题报告中闭幕，血管外科领域的著名专家学者们齐聚一堂共同探讨血管疾病防治的新理念、新技术和新方法，现场交流分享经验心得，有力地推动了陕西省血管疾病领域防治工作的发展。作为陕西省健康促进与教育协会周围血管疾病防治专业委员会的主委单位，我院也将致力于为陕西省血管外科护理领域的专家和学者们搭建一个交流学习和提升的良好平台，推动血管外科疾病防治工作的全面发展，推进陕西省血管外科疾病研究迈上新台阶。

（血管外科　付小庆）

我院儿科护理团队荣获陕西省护理质量改善项目典型案例展示与评选三等奖

10月11日，由陕西省护理管理专业医疗质量控制中心主办、西安交通大学第一附属医院承办的“陕西省护理质量改善项目典型案例展示与评选”总决赛在西安举办。经过层层筛选和激烈角逐，我院儿科护理团队在决赛中斩获三等奖。本届大赛共有来自全省各家医院425项案例参赛，经过初赛遴选，我院儿科房欣娟、刘倩团队负责的项目《改善患儿就医体验，助理健康素养提升——寓治于乐、融护于趣的儿童医疗游戏辅导》进入总决赛。

在决赛环节，我院参赛汇报人刘倩、张新月护士以端庄的形象、流利的语言及稳健的台风，从44家医院中脱颖而出荣获三等奖。

此次儿科护理参赛队根据《陕西省进一步改善护理服务行动计划实施方案（2023-2025年）》，结合“以患儿和家庭为中心”的服务理念，将儿童医疗游戏辅导融入到健康科普宣教中，通过团体活动及个案服务积极开展儿童医疗游戏辅导，有效落实了人文关怀，消除儿童就医恐惧，提升患儿诊疗过程的依从性，改善患儿及其家庭成员的就医体验感和满意度，帮助患儿和家长熟悉医疗知识，掌握健康方法，提升健康素养，得到了患者及家属一致好评。

此次获奖不仅是对儿科护理团队护理创新能力的肯定，更是对儿科诊疗工作服务质量提升的认可，儿科护理团队将以此获奖为契机，继续深入推进医疗游戏辅导进临床，不断提升诊疗服务能力，构建和谐的医患关系，不断提高患儿及家属的就医获得感和就医满意度。

（儿科　张新月／刘倩）

我院输血科参加第十二届全国输血大会并作口头交流报告

9月25日-27日，由中国输血协会主办的“第十二届输血大会”在安徽省合肥市举办。大会汇聚近3000名来自全国各地的输血界专家同行，共同交流分享输血医学、输血服务等领域的最新进展、经验、成果和展望。

大会共有7个大会报告，43个分会场，40个主题引导报告和261个口头交流报告。内容覆盖献血服务、血液质量、血液安全监测、输血传播疾病、免疫血液学、人类组织抗原、临床输血、临床输血管理、输血医学科研等方面。

会上，我院输血科主任李苏亮以《凝血和血小板功能分析仪与输血凝血监测指标的相关性分析及输床价值》为题进行了口头交流发言，对临床输血这一关键领域进行深入剖析，展示我院输血科在临床输血领域的专业水平，并与国内外同行进行了深入交流互动。

输血科将以此次参会为契机，将更多的先进理念运用到工作中，促进管理水平不断提高、专业能力不断提升，推动我院血液工作高质量发展。（输血科　高倩妮）

我院骨科一病区护士长申绒受邀参加第六届世界肢体重建大会

近日，第六届世界肢体重建大会（the 6th World Congress of ASAMI-BR & ILLRS Societies）在北京国际会议中心隆重召开。此次大会汇聚了来自全球六大洲47个国家和地区的顶尖骨科专家和学者，共同探讨肢体重建领域的理念与技术，携手推动这一领域的发展。西安医学院第一附属医院骨科一病区护士长申绒受邀参加了此次盛会，并作主题演讲，获得了广泛关注和高度评价。

此前，我院护理部主任陈正荣团队所投的学术论文《MDT结合ERAS理念在髋关节置换患者康复中的应用》被第六届世界肢体重建大会所收录，并被评为论文发言。

会上，申绒代表团队详细介绍了多学科协作团队（MDT）与加速康复外科（ERAS）理念在髋关节置换患者康复中从基础理论的探索到临床实践的应用，展示了其精准的、有效的护理能力，为快速康复患者提供了更加个性化的治疗方案。申绒的精彩分享在大会中脱颖而出，这也是对我院骨科整体护理学术水平的充分肯定。

参会人员表示，参加此次世界肢体重建大会收获颇丰，从享有国际盛誉的专家身上学到很多丰富的临床经验，尤其是他们对学术的严谨态度更值得大家借鉴。此次大会不仅为国内外专家提供了一个交流与合作的平台，也给我院一个展示护理领域自主创新能力及创造力的机会。未来，我院骨科一病区将继续秉持“厚德、精医、博学、创新”的理念，借助国家平台，发挥优势，不断推动骨科护理创新技术的发展，做出更多有益于临床护理的成果，从而为患者提供更高质量的医疗服务。（骨科一病区　孟令新）

我院举办第十五届“急救白金十分钟 全国自救互救日”公益活动

如何预防运动损伤？

运动中发生意外伤害怎么办？

心跳停止没有呼吸怎么办？

作为普通大众如何进行正确施救？

“急救白金十分钟 全国自救互救日”，是“白金十分钟全国自救互救志愿服务联盟”在2010年10月10日10点10分创立的中国急救日。每年在这个时间节点同时开展全国性活动，其余时间各地区常态化开展活动。其宗旨是：向大众宣传急救白金十分钟理念，普及急救知识和技能，降低意外伤病死亡率、减少致残率。

10月10日10点10分，由白金十分钟联盟发起，西安医学院第一附属医院作为主办方在住院二部2楼D区职工活动中心开展了第十五届“白金十分钟 全国自救互救日”活动。我院护理部主任陈正荣、团委书记戴伟，信息科科长尤涛，副科长王常伟，门诊部主任宋晓阳，院前急救科、急诊科主任刘延峰，陕西羽博人体育文化有限公司负责人汪万荣教练以及机构所属羽毛球专业教练，我院重症监护护理专业小组成员及各科室医护人员参与活动。活动由我院呼吸与危重症医学科护士长高晓云主持。

本届活动主题：

提升急救能力 疏通应急通道

近年来，国家大力发展卫生科普事业，我院也始终大力支持科普公益活动，自2018年12月加入白金十分钟全国自救互救联盟以来，重症监护护理专业小组在主委刘晔的带领下，本着哪里有需要，就去哪里的初衷，持续开展急救科普活动，惠及众多机构及人群。

本次活动以运动损伤的预防，以及运动中出现紧急突发情况的急救方法为主要科普内容。

首先，急诊科李苗苗老师就我们如何预防运动损伤以及在运动损伤的应急救治中我们普通大众能做什么，给大家做了详细讲解。

接下来，急诊科袁茜、张欢欢老师分享了徒手心肺复苏和AED知识及技能。从心肺复苏的姿势到力度再到知识要点进行细致梳理，从AED的开机到如何“听他说，跟他做”进行了逐一示范，消除大家在救命技术、救命仪器面前的陌生感，提高急救熟练度。

“急救白金十分钟，是一项专业性极强的公益活动，宣传普及的目的是让越来越多的普通大众掌握自救互救的技能，最终受益的是每一位参与进来的人民大众。

运动是生命的源泉，评估风险，健康运动，希望我们都能拥有动感人生！

陕西西安站历届急救白金十分钟全国自救互救日活动回顾

2019年10月10日，第十届“急救白金十分钟，全国自救互救日”陕西西安站活动在三桥和平社区卫生服务中心急诊科楼前举办，并在西藏阿里设分站，同时进行活动。主题：公共卫生应急防范。

2021年第十二届“急救白金十分钟，全国自救互救日”陕西西安站活动在西安医学院未央校区举办。主题：防灾减灾 从自救互救做起。

2022年第十三届“急救白金十分钟，全国自救互救日”陕西西安站活动在西安医学院第一附属医院门诊大厅举办，并举办云端科普。主题：常态疫情生活，防范意外伤病。

2023年第十四届“急救白金十分钟，全国自救互救日”陕西西安站活动在西安医学院第一附属医院举办，组内师资培训。主题：人人讲安全，个个会应急。

（重症监护护理专业小组　高晓云）