14岁女孩反复高热，经超声诊断川崎病后治愈

近日，一14岁女孩因反复高热入住西安医学院第一附属医院呼吸与危重症医学科，经心脏超声检查确诊为不完全川崎病，给予川崎病对症治疗后，症状缓解顺利出院。

14岁的小敏（化名）半个月前无明显诱因出现发热，体温最高达40.2℃，同时还有咳嗽咳痰、乏力头晕等症状，自行口服清热解毒等药物后仍有发热，遂前往一儿童医院门诊就诊，经完善炎性指标后给予抗感染、抗病毒及解热镇痛治疗，但是还是反复高热。

随后家人带小敏来我院就诊，更换药物治疗方案后效果依然不佳，仍反复发热，咳嗽同前，查肺炎支原体抗体为阳性，输注阿奇霉素后热峰较前稍有降低，发热间隔延长，为求进一步诊治入住我院呼吸与危重症医学科。

入院后医生查体仍高热，体温39.8℃；血压64/42mmHg，呈低血压休克状态；心电图示：窦性心动过速，T波改变；眼结膜充血，口腔粘膜有充血；背部皮肤可见大小不一环形红斑。初步诊断为：发热、支原体感染。给予抗感染、扩容、补液纠正休克治疗。

随后急查床旁心脏B超示：各房室腔内径及大血管内径未见异常，心功能正常范围（射血分值60%）。高敏肌钙蛋白I：2319.4ng/L↑，N端脑钠肽前体：6533pg/mL。请心血管内科会诊后给予极化液、果糖及辅酶Q营养心肌等对症治疗。

第二日复查心脏超声并包含冠状动脉检查报告提示：左右冠状动脉内径增宽，川崎病待排。依据超声报告修正诊断为：休克、急性心力衰竭、不完全川崎病、支原体感染。

EF50%，左室收缩功能正常低值，心包积液（少量）。

川崎病也称皮肤黏膜淋巴结综合征，1967年由川崎富作医生首次报道。好发于5岁以下儿童，10岁以上病例罕见。川崎病休克综合征是川崎病极严重的一种表现，以体循环灌注降低引起休克为特征的综合征。

诊断明确后，调整治疗方案为川崎病对症治疗。当日下午复查高敏肌钙蛋白I：67.7ng/L，脑钠肽前体499pg/mL。体温基本降至正常，血压也升至正常范围。又经过一周对症支持治疗，小敏未再发热，顺利出院了。

川崎病，起病隐匿、临床症状复杂，病情进展迅速，因此早期诊断很关键。超声心动图作为川崎病的辅助诊断依据，在早发现、早诊断、早治疗方面，能提供很大的帮助。

（超声科　张小用）

TIPS手术——肝内微创桥梁，重燃生命之光

近日血管外科团队成功实施经颈静脉肝内门体分流术（TIPS），这项技术是肝硬化治疗中技术含量较高、手术难度较大的手术之一。该手术的成功实施，标志着我院在肝脏介入诊疗技术水平更进一步，也充分体现了我院多学科协作、以患者为中心的治疗理念。

案例分享

魏女士（化名）今年40岁，因肝硬化门静脉高压、顽固性腹水及食管胃底静脉曲张等一系列并发症，反复住院，长期饱受病痛折磨。近日，她腹胀难忍，腹壁及消化道血管迂曲扩张，入住西安医学院第一附属医院血管外科。

血管外科主任李武军表示，食管胃静脉曲张破裂出血，是肝硬化门静脉高压的严重并发症。在失代偿期肝硬化患者中，食管胃静脉曲张的发生率高达85%，一旦出血6周内的病死率超过15%，再出血率超过30%。而经颈静脉肝内门体分流术（TIPS）是食管胃静脉曲张出血重要的治疗措施，既往把它作为肝移植前的桥梁。随着覆膜支架的应用及早期TIPS概念的提出，临床中的广泛应用，门静脉高压所致的食管胃静脉曲张出血和腹水是其主要的适应证。

在组织消化内科、麻醉科、放射科、输血科、介入科等MDT多学科讨论后，李武军主任决定为魏女士实施TIPS手术。

术前，治疗团队精心制定手术方案及应急预案，确保手术万无一失。术中，专家们通过精准穿刺肝静脉及门静脉，成功建立了门腔分流道，并顺利置入了支架，在肝脏内打通了肝静脉和门静脉通道。团队成员紧密配合，历时1小时顺利完成手术。术后，患者门静脉高压解除，生命体征平稳。经过精心的治疗与护理，已顺利康复。

什么是经颈静脉肝内门体分流术（TIPS）

是通过颈内静脉为穿刺入口，在X线下将肝静脉穿刺进入肝内门静脉，再扩张两者间肝实质通道后植入支架，在肝静脉与门静脉之间建立人工分流通道，使门静脉血流直接分流到下腔静脉，从而降低门静脉压力达到治疗静脉曲张破裂出血，顽固性腹水等门静脉高压症的目的。

TIPS的微创化

TIPS手术通过颈静脉穿刺，直达肝脏内部，建立人工分流道，降低了手术创伤与风险，加速患者康复进程。

TIPS的精准治疗

利用先进的影像引导技术，手术医师能够精准定位并干预病变区域。

TIPS术后患者日常生活管理

1.饮食调理：均衡饮食，以清淡、易消化、低蛋白、富含维生素的食物为主，避免辛辣刺激、油腻及坚硬食物，以免诱发消化道出血及便秘发生。

2.戒烟戒酒：彻底戒烟，严格禁酒，减少对肝脏的进一步损害。

3.定期复查：遵医嘱定期复查肝功能、肝脏B超或CT等，监测病情变化。

4.心理调适：保持乐观心态，积极配合治疗。

5.预防感染：注意个人卫生，避免感冒等感染性疾病的发生，因为这些都可能加重病情。（普通外科四病区/血管外科　张瑞）

冠脉介入技术为患者解除“心病”

蔺先生（化名），今年70岁，既往患有糖尿病及高血压病多年，本次因在家中休息时突然出现胸部及后背部疼痛，来到我院急诊科就诊。

经心血管内科一病区医生会诊后考虑其为急性心肌梗死，立即急诊行冠状动脉造影术，造影结果显示三支血管均为严重病变，血管钙化严重，其中左回旋支为完全闭塞。

蔡天志主任医师与介入团队立即与患者家属沟通病情，患者家属最终决定不考虑心脏外科搭桥手术，要求积极通过微创手段进行救治，专家团队遂立即对左回旋支完全闭塞部位进行介入治疗。术后患者闭塞血管血流恢复，患者自诉胸痛消失，后背痛症状减轻。可术后在给予患者药物治疗期间，蔺先生仍间断感觉后背部疼痛，针对临床表现，专家团队仔细研究蔺先生冠状动脉造影影像后，决定对左前降支严重钙化病变进行微创介入治疗。考虑到患者血管钙化严重，手术难度及风险大，最终决定采用冠状动脉内旋磨术对钙化病变进行“打磨”，最终在术者的精细操作下，严重钙化血管被完全“打通”。术后蔺先生后背部疼痛症状消失，并对专家团队精湛的医术及认真负责的态度表示感谢。

知识链接

冠状动脉旋磨术是用钻头以超高速旋转、将冠脉内膜的钙化斑块旋磨成微小颗粒，缩小粥样硬化斑块，使冠状动脉管腔扩大的手术。该手术可扩大冠状动脉管腔，有利于支架的输送，提高远期生存率。

白先生（化名），患有冠心病多年，本次因心力衰竭急性加重于心血管内科一病区就诊，心力衰竭症状稳定后，查冠状动脉造影显示：左前降支及回旋支均存在血管完全闭塞，右冠状动脉重度狭窄，且右冠状动脉与前降支存在侧枝循环。

蔡天志主任医师与介入团队仔细读白先生造影影像后，考虑其血管闭塞时间长、闭塞长度长等特点，如果采用正向开通闭塞血管方法手术风险高、成功率低，目前患者逆向侧枝循环较好，可考虑逆向介入技术开通血管。随后，与患者及家属充分沟通手术必要性及风险，家属表示愿积极配合治疗。

术中，专家团队首先针对右冠状动脉重度狭窄处行支架植入，复查造影支架植入满意，随后沿右冠状动脉与前降支形成的侧枝逆行开通闭塞血管，并植入支架，术后复查造影，原闭塞血管处血流恢复，手术成功。

知识链接

逆向冠状动脉介入治疗是目前国际上先进复杂的冠脉诊疗技术，是攻克冠状动脉慢性闭塞病变的重要手段，该手术技术难度大、手术风险高，但血管开通成功率高，因此对术者的介入治疗技术操作手段要求极高。此逆向技术成功开展，标志着我院心内科介入技术再创新高度。（心血管内科一病区　白靳特）

一男子带了40年的“紧箍咒”竟是罕见病——贲门失弛缓症

50岁的张大哥（化名）自小也不知怎么了，被迫戴了近40年的“紧箍咒”。只是与孙大圣不同的是，他的紧箍咒是被戴在了身体内部的消化道一贲门，即食管下段与胃连接的地方，所以他的症状不是头痛，而是因食物通过受阻而引起的吞咽哽咽、食物反流、胸骨后疼痛及体重下降，以及长年累月积下来的食管扩张、食管癌变风险等问题。

那么，张大哥到底是怎么回事呢？

原来张大哥自十多岁起就有吞咽不畅的问题，当时并未在意直至十年前，40岁的他出现了吞咽困难加重、食物反流、体重下降在医院查体后确诊为“贲门失弛缓症”，当时，医院为张大哥行POEM手术治疗，术后症状缓解。但随着时间的推移，症状再发且较前明显加重，两日没进食的张大哥完善胃镜检查后可见食管明显增宽，食管腔内可见大量食物残渣，结合食管下段紧闭，无法观察食管粘膜及进一步进镜检查。

痛苦的张大哥拿着胃镜报告等不到第二天就跑到急诊去寻求帮助，急诊科联系消化内科后安排住院。入院后立即完善血液及CT等相关化验检查，检查结果显示：血象明显升高、食管明显增宽，最宽处可达8.6cm，基础检查暂未发现肿瘤性疾病，考虑诊断仍然是“贲门失弛缓症”。

专家查房

消化内科一病区主任崔曼莉介绍，要进行早癌筛查及进一步诊疗，首先要解决患者营养及食管食物潴留问题，请营养科会诊加强肠外营养，留置“胃管”到食管下段，反复冲洗及吸引。针对患者的诊疗方案组织MDT讨论。

“患者此次AC分型为III型，乙状结肠型食管，管腔扭曲度高导致隧道建立困难，病史长导致食管慢性炎症较重，需避开首次POEM隧道，所以此次食管黏膜下剥离难度高，风险较前翻倍。”张明鑫副院长作术前评估时候说到，并将此次手术相关情况及风险、并发症可能告知患者及家属。

“我们就是奔着您来的，去了几家医院，他们只建议球囊扩张，我们也知道，球囊扩张效果一般还风险大，我们还是希望能做POEM。”久病成医的患者及家属如是说，他们期待和信任的眼神给了科室医护人员很大的鼓励。

最终，结合患者病情和其意愿，张明鑫副院长和崔曼莉主任决定再次对患者实施POEM治疗，与首次POEM不同的是“手术的方式及难度”。

做好充分术前准备后，首先对患者进行了胃镜精查，幸运的是张大哥的食管暂未发现明显肿瘤性病变，对可疑食管病变部位取检，遂对其实施短隧道-POEM术，经过小心仔细的隧道建立，有效避开粗大血管，行环形肌切开术，充分处理创面后关闭隧道口，患者术后未发现皮下气肿、气胸、出血、感染等并发症。术后2天，患者逐渐开放饮食，胸骨后不适症状明显缓解，进食后无吞咽困难及呕吐症状，Eckardt评分0分，而且幸运的是食管活检也未发现肿瘤性病变。

手术的完成是成功的一半，在对AC患者进行研究过程中发现，AC患者焦虑及抑郁评分较常人明显增高，科室医护人员在跟张大哥出院嘱托及随访过程中发现，张大哥平时工作压力比较大，于是对张大哥进行了饮食、心理和生活的指导，同时进行长期密切随访，包括AC相关症状、疗效及并发症以及食管远期病变可能。

专家建议

对于有消化道症状的患者，需尽早就医，排查病因，早期诊治，避免引起严重并发症或不可挽回的病情进展。目前消化内镜技术发展迅猛，诊疗技术日益更新，希望通过我们共同的努力，守得大家的“胃肠健康”！

（消化内科一病区　申娜宁）

脊柱外科“十八般武艺”之经典颈椎篇

颈椎是我们人体重要的组织器官，是连接头颅和躯干的桥梁，也是骨骼系统活动最大的组织之一。如果颈椎受损，功能受限，会严重地影响人们的正常生活。在大家的普遍认知里，颈椎病是到老了才会得的病，但是由于现代人们生活方式的改变，手机电脑等使用时间的增加，颈椎病人群正在年轻化。

1、常见颈椎疾病的种类和症状



2、颈椎疾病的治疗方式

不同类型颈椎疾病的治疗方法不尽相同，但总的来说分为非手术治疗、手术治疗和康复治疗三大原则：

非手术治疗：亦称保守治疗，对于症状较轻，对日常生活影响不大可采取此种方法。主要有非甾体类消炎镇痛药，脱水剂，神经营养药，肌松剂等，也可以采取针灸、理疗配合。

手术治疗：对于症状严重，影响日常生活，经正规保守治疗症状无明显缓解的可采取手术的方法。通常要进行脊髓神经的减压手术，必要时还要进行融合内固定，重建颈椎结构的操作。

康复治疗：是手术后重要的治疗措施，对于神经修复，功能恢复具有重要的作用。

3、颈椎各类疾病外科治疗介绍

近期，我院骨科二病区在科主任高浩然的带领下，为多位颈椎病患者采取颈椎前路手术帮助患者缓解颈部疼痛。

高主任表示，颈椎前路手术通常结合显微镜的使用，提高了减压的充分性，具有更好的照明，术野更清晰，术区放大解剖结构辨认清晰的特点，该手术一般可使用零切迹Cage进行颈椎体的融合重建，纠正生理曲度的同时，Cage的前缘与椎体前缘平齐，不会引起椎体前方食管的刺激症状；对于多节段的可采取长钉板进行融合重建。

部分颈椎疾病伴有后纵韧带骨化，或者原发性后纵韧带骨化症的病人，需要进行椎体次全切除、钛网植骨或人工椎体重建颈椎结构。

专家提醒：有颈椎病基础的人群特别需要保护自己，避免摔跤，避免颈部急性扭曲等情况发生。

对于多节段压迫的颈椎疾病或脊髓损伤患者一般要采取后入路的手术方式，单开门或双开门椎管成形术，这种术式可以保留颈椎运动节段功能，减低对颈椎活动度的影响；全椎板切除减压融合固定术对颈脊髓减压得更彻底，但是融合颈椎后对颈椎的运动功能会有一定程度的影响。

颈椎手术中，技术难度较大的为上颈椎，疾病包括寰枢椎脱位，颅底凹陷等。这种手术操作不当可能会导致椎动脉损伤，高位颈脊髓损伤。要在4-5mm的钉道路径植入螺钉进行复位、固定、融合，非常考验术者的技术。

4、颈椎日常保健及疾病预防

颈椎病已经成为社会普遍问题，原本是中老年好发的慢性疾病，因为生活方式的改变，尤其是电脑、手机的广泛使用已经使颈椎病发病年龄明显提前。很多“低头族”“手机族”轻则脖子不适、酸困，重则出现颈部疼痛、上肢麻木甚至头痛、头晕等症状。但是大部分患者早期症状比较轻微，不会到医院就医，如果在此阶段采取必要措施，纠正不良习惯，可以起到“治未病”的作用。需要注意以下几点：

（1）颈部保暖：保暖是颈椎疾病预防的重要措施。颈部受凉会导致肌肉相对僵硬，活动灵活性下降，更容易受伤。

（2）睡眠姿势：主要是睡眠时颈椎的姿势，和枕头关系密切。睡眠时最好保持颈部肌肉放松，枕头过高或过低都会引起肌肉不适，枕头高度一般和自己的拳头高度差不多，且枕头的弧度最好能够和颈椎及颌骨后枕部比较贴合。

（3）生活习惯：不良的生活习惯对颈椎的损害也非常大，如靠在床头看书、睡高枕头、长时间低头玩手机、伏案工作时间长等，这些不良习惯会导致颈后部肌肉拉长。同时注意走路时不要低头，要抬头挺胸，可减少颈椎的压力。

（4）颈部放松：颈椎病最初都是从肌肉问题开始的，因为不良姿势或其他原因引起的肌肉紧张。定期的颈部肌肉放松就可以缓解肌肉不适，可以做颈椎保健操，米字操、耸肩动作等。

（5）颈部锻炼：中医讲究“治未病”，非常注重养生保健，也有非常多的养生方法。如八段锦中的“调理脾胃须单举”、易筋经十二式中的“摘星换斗式”等动作。同时中医点穴手法治疗颈椎也有独特疗效，最常用的穴位就是风池穴和风府穴，经常点按对颈椎病症状有缓解作用。（骨科二病区　高浩然）

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8月28日　第8期（总第165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

强内涵 精管理 做暖医

西安医学院党委副书记、校长巩守平一行来我院走访调研

为深入贯彻落实党的二十大和二中、三中全会精神，深入分析当前学校事业发展存在的突出矛盾和面临的困难，认清当前和今后学校面临的新机遇、新挑战，进一步统一思想，凝心聚力，确保学校2024年党政工作任务按期完成，按照校党委、行政工作部署，8月19日上午，西安医学院党委副书记、校长巩守平，西安医学院党委委员、党委组织部部长李庆民，西安医学院党政办公室主任安玮娜、医院发展管理处处长王胜显、研究生处处长王燕，发展规划处处长张静、医院发展管理处副处长吕铁升、科技处副处长唐成芳及相关工作人员一行对我院医疗、教学、科研、党建及行风建设等方面进行实地走访调研。



当天恰逢第七届中国医师节，巩校长一行在我院全体领导班子及相关科室主任的陪同下，对心胸外科和全科医学科的临床一线医务人员代表进行了慰问。巩校长向广大医师同志们致以节日的问候及崇高的敬意，他表示，广大医务工作者是人民生命健康的守护神，要求医务人员始终坚持“人民至上、生命至上”，大力弘扬崇高的职业精神，抓住广大人民群众健康的新需求，不断提升诊疗服务水平，树立“一切为了人民健康”的最高理想，为广大人民群众提供更优质、便捷、高效的医疗卫生服务，为保障和促进人民群众健康作出新的贡献。

随后，巩校长一行前往临床实训教学中心进行实地调研，他们预即将考研的学生们进行了亲切友好的交谈，全面细致了解了学生的实习、见习、实操、培养等工作。巩校长表示，要有针对性地提升学生的临床理论能力、社会实践技能和综合素质，培养合格的人才，满足社会对高素质人才的需求，不断总结经验，改进培养方案，努力提供更好的培养环境和资源，助力学生实现个人发展和职业目标。

实地调研结束后，巩校长一行在住院二部22层西侧会议室与医院领导班子、相关中层干部调研座谈。西安医学院第一附属医院党委副书记、院长于照祥从医院基本情况、医教科工作发展情况、党建与行风建设情况等方面多维度汇报了医院目前发展情况，以及对标三级公立医院绩效考核指标发现的短板和不足提出了下半年重点工作安排、存在困难和问题及应对办法。于院长谈到，在党的二十届三中全会提出深化医药卫生体制改革，促进医疗医保医药协同发展和治理政策的指引下，在学校党政领导班子正确领导下，全院教职工将以公立医院绩效考核为指挥棒，以医院六大主线工作为抓手，众志成城奋力发展，将我院建设成为让政府满意、学校满意、患者和职工满意的三级甲等教学医院。

全科医学院党总支书记、副院长杨西萍，党委副书记、纪委书记孙志红，副院长李亚、王磊、高飞、张明鑫分别结合各自分管工作就医院取得的成果、工作开展情况等方面做了交流发言。部分科室主任根据本科室业务开展情况提出了工作中遇到的问题和困难。校领导对于提出的问题和困难高度重视，校党政办公室主任安玮娜、医院发展管理处处长王胜显、研究生处处长王燕、发展规划处处长张静、科技处副处长唐成芳分别对座谈中提到的问题和困难予以积极回应。

最后，巩校长做总结讲话。他肯定了我院目前的发展和取得的成绩，要求全院干部职工积极总结经验，分析问题解决问题，形成管理的经验和模式。此外，巩校长还提出了三点要求：一是以党的二十届三中全会精神为指导，解放思想，重新审视大学附属医院的未来发展。广大干部职工要从国家卫健委对三级公立甲等医院的定位及三年行动计划、公立医院高质量发展的要求来定位三级甲等医院发展要求和大学附属医院人才培养需求，做好优质医疗资源下沉和紧密型医联体工作。二是加强教学工作及科普宣传，建设社区服务中心，实现双方共赢。建立以临床目的为导向的研究，各科室、各学科要充分结合学校的办学定位，拿出切实可行的发展规划，做好人事绩效改革工作，不断提升广大干部职工的内生动力，做到思想统一。要求每位职工了解医院现状，关注广大干部职工的思想动态，做好激励措施，把能力贡献和绩效结合起来。三是全面搭建全员干事创业的平台。将增量绩效落实在医院发展增量指标上。做好医院与学校之间的资源共享，人才共用，营造良好氛围与平台，抓住重点，积极发展，努力将医院做到全国前列。

此次调研工作明确了医院未来发展方向，对我院各项工作的开展提出了更高的要求和期待，我院将以此次调研为契机，对提到的问题进行梳理，结合学校党政工作要点和重点工作任务，提出切实可行的方案并抓好落实，早日将我院建设成为让政府满意、让学校放心的具有鲜明特色的三级甲等教学医院，为医疗公共卫生事业的发展及广大群众的生命安全保驾护航！（党政办公室　张鹏飞）

校党委副书记、校长巩守平来我院巡学旁听党委理论中心组学习

8月19日上午，西安医学院党委副书记、校长巩守平来我院巡学旁听医院党委理论中心组学习。学校党委委员、党委组织部部长李庆民，党政办公室主任安玮娜陪同，我院党委副书记、院长于照祥，党委副书记、纪委书记孙志红，副院长李亚、王磊、高飞、张明鑫及党委理论学习中心组（扩大）成员参加。会议由于照祥主持。



会议首先进行了领学诵读，于照祥、孙志红分别领学了《廉洁纪律是什么，违反廉洁纪律的行为有哪些？》《中国共产党第二十届中央委员会第三次全体会议公报》。

随后，高飞分别围绕党的“六大纪律”、“医院三甲复审工作难点问题”作交流发言。高飞首先围绕党的“六大纪律”展开发言，他结合工作情况谈了三点体会，一是要持续学习、深刻领会；二是要知行合一、重在落实；三是要勇于自省、防微杜渐，坚持公正用权、廉洁用权，以高度的政治责任感、事业责任感干好职责内的每一项工作。随后，他从学科建设、医疗服务能力与质量安全监测指标、单病种质量控制指标、主管职能部门监管、风险评估管理不规范等方面针对“医院三甲复审工作难点问题”详细谈了自己的看法。

巩守平围绕学习内容和医院三甲复审工作情况提出三点要求：一是头脑要清楚。要将党纪学习教育转化为医院高质量发展新的生产力，要时刻做到清楚党中央对权力集中、资金密集、资源富集部门和行业腐败问题的监督不是一阵风吹过，而是一个持续性开展的工作，国家开展医药领域腐败问题集中整治以来出现了一些典型案例，也充分暴露出医疗行业在纪律规矩方面存在的问题，因此，要对党的六大纪律存敬畏之心，坚决不越雷池一步，做到慎独慎初、慎微慎友，确保任何情况下都不触线、不越界、不离谱、做到心中“敬规矩”。二是方法要精准。要把难点问题和剖析整改转化为三级甲等医院复审顺利通过的重要路径，针对刚刚高飞副院长讲的难点问题，要以问题为导向，对问题进行一一剖析，对于能改革的问题立即改革，不能改革的问题尽快拿出方案，要成立专班，抓紧时间将问题摆出来并细化到人，紧盯问题涉及的科室及责任人。三是旗帜要鲜明，党的政治纪律是最重要、最根本、最关键的纪律，遵守党的政治纪律是遵守党的全部纪律的重要基础，要切实践行把严守政治纪律和政治规矩放在首位、落到实处。

对于如何把党纪学习教育转化为高质量发展新的生产力？巩守平指出从三个方面来理解：第一，既要发展还得按规律办事。按规律办事、按规矩做事，是党员干部必须坚守的原则。医院在发展中要时刻坚持以问题为导向，坚持把纪律和规矩挺在前面，在遵规守纪的前提下安心工作放手工作。第二，针对特别干部、关键少数在干事创业时要做好谋划，提前布局，要将党建工作和实际工作相结合，突出抓好“关键少数”引领示范作用，严格落实“一岗双责”。第三，作为领导干部要以上率下，率先垂范，充分发挥模范带头作用。

巩守平强调，希望一附院党委领导班子在学习文件精神时与医院的发展实际相结合，将研究解决医院在发展中遇到的难点问题作为党委理论中心组学习的出发点和落脚点，更好地将理论转化为推动医院高质量发展、增进民生福祉、防范化解风险的思路举措，促进医院事业健康快速发展。

于照祥作表态发言。他说：“首先，感谢巩校长今天来对我们的工作进行了悉心指导，巩校长对医院发展提出了三点要求，分别是头脑要清楚，方法要精准，旗帜要鲜明，巩校长的讲话不仅具有高度和指导性，又有实际操作性，我院将认真学习领悟，整改落实落地，将相关工作理解到位、贯彻到位、执行到位，最终取得工作实效，不辜负组织对我们的关心厚爱，着力推进医院高质量发展。”

我院欢送神经内科孔祥丽同志赴西藏阿里地区执行援助医疗任务

8月6日下午，我院在行政楼三楼会议室召开座谈会，欢送陕西省2024年医疗人才“组团式”援藏医疗队队员神经内科孔祥丽副主任医师。我院党委副书记、院长于照祥，全科医学院党总支书记、副院长杨西萍，党委副书记、纪委书记孙志红，副院长王磊，副院长高飞，副院长张明鑫，医务部主任蔡瑜，医务部副主任孙甫，医务部副主任马骋宇，人力资源部副主任孙海燕，党委组织科科长孙杨及神经内科科室人员参加会议。会议由副院长高飞主持。



欢送会上，党委副书记、院长于照祥讲话。提出以下几点，第一、援藏工作作为一项国家的政策方针，是一项光荣的使命，也是国家对援藏工作参与单位的认可。第二、此次援助阿里地区陕西省卫健委指定我院神经内科专业，帮助当地建设卒中中心，既是对我院神经内科专业的认可，同时说明我院神经内科团队是一个优秀的团队。第三、对孔祥丽副主任在面临着家庭需要照顾的情况下仍挺身而出表示感谢。第四、援藏过程中要结合当地的实际需要，发挥自身专业特长，将高超的技术及科室建设经验带到当地，帮助当地提高医疗水平。第五、援藏过程中，要注意保重身体，多与医院和家人联系，在生活与工作中遇到困难即时向组织提出。医院是援藏同志的坚强后盾，会竭尽全力解决好援藏同志的后顾之忧。

孔祥丽副主任说，感谢组织对她个人的信任及认可，将这项光荣的使命交到她的手上，她倍感荣幸，在援藏过程中，她将根据当地医院的需求，尽自己所能为当地医疗卫生事业建设贡献自己的一份力量，为我院争光。

孔祥丽副主任以她的果敢行动，令我们深刻认识到最宝贵的精神财富，就是能够在国家、社会需要之际勇于担当，充分发挥自己人生的价值。（医务部　王泽世）

成果展示—我院内分泌代谢科参研的临床研究结果在国际医学TOP期刊“JAMA Network Open”发表

8月，我院内分泌代谢科研究团队在副院长李亚带领下参研的临床研究成果，在国际医学TOP期刊“JAMA Network Open”上发表，影响因子10.5。

该项目由北京大学第一医院郭晓蕙教授作为主要研究者牵头，共启动了53家研究中心，开展了随机、双盲双模拟、安慰剂和普瑞巴林胶囊对照，共筛选了998例受试者，最终纳入725例受试者进行全分析集分析。我院内分泌代谢科入组16例，荣获该项目最佳临床研究团队。

知识链接

糖尿病性周围神经病理性疼痛（DPNP）是指糖尿病或糖尿病前期导致的周围神经病理性疼痛，常表现为以肢体远端受累为主的对称性周围神经病理性疼痛，也可表现为单神经痛或臂丛、腰骶丛神经痛，是糖尿病患者常见的并发症之一。大约39%的DPNP患者未得到治疗，给大多数糖尿病患者的生活质量带来负面影响。其病理机制和治疗一直是研究的热点之一。

既往研究表明，糖尿病周围神经病理性疼痛是由多种因素共同作用引起的。其中，多种离子通道异常参与了神经病理性疼痛的发生。国内外指南推荐钙离子通道调节剂作为糖尿病性周围神经病理性疼痛的一线治疗药物。

我院内分泌代谢科为省级临床研究分中心，共承担75个多中心临床研究，涵盖糖尿病足、肥胖、糖尿病神经病变、高尿酸血症、糖尿病（1型、2型）、甲状腺相关眼病等八大类病种，其中多个糖尿病足项目入组例数居全球、全国前列，2型糖尿病、减重项目、入组例数居全国前三至前五，按期完成合同例数，多数项目签署增加例数的补充协议。减重项目两周入组10余例，入组速度快。

我院内分泌代谢科参研临床研究成果的成功发表，肯定了科室药物临床研究的既往工作，进一步推动了药物临床研究工作的进行。未来，我院内分泌代谢科仍将以最严谨的标准，守住临床研究的每一道防线，向着更高的目标不断前进。

（内分泌代谢科　赵银娟）

2024年甲状腺乳腺外科论坛暨康华峰教授聘任为我院客座教授仪式在院举办

8月31日上午，2024年甲状腺乳腺外科论坛暨康华峰教授聘任为我院客座教授仪式在我院住院二部22楼西侧会议室举办。我院院长于照祥、普通外科主任田明、甲状腺乳腺外科（普通外科三病区）主任林小波及科室相关医护人员等参会。西安交通大学第二附属医院教授康华峰、西安市中心医院教授陈巍、汉中市3201医院教授翟超受邀作专题分享。会议由林小波主任主持。

聘任仪式上，于照祥院长在致辞中对与会专家表示诚挚的感谢，对康华峰教授对我院甲状腺乳腺外科的支持和帮助表示感谢，对每一个普外人的努力付出表示感谢。他表示，首先，康教授作为国内知名的甲状腺乳腺外科专家，不仅医术精湛而且在乳腺肿瘤的综合性治疗和并发症处理方面给予了业界很多技术支撑，此外，康教授还拥有良好的医术医德，尤其在教学方面给予了科室很大的支持。康教授的加入必将对医院外科的发展起到领军和推动作用，助力我院外科的蓬勃发展。第二，对专家教授的引进也是对国家政策的践行，将优质资源下沉，使优质医疗资源充分流动起来。我院作为陕西省内唯一的全科专业重点基地和全科医学人才培养的摇篮，致力于为陕西培养“下得去、用得上、留得住”的全科医学人才，而作为医生，不仅希望能治病救人，更希望将自己毕生所学通过传帮带的方式传递给更多医学生们，再通过这些医学生惠及更多地区更多人，助力健康中国建设。第三，专家的引进是全院性工作，我院将对引进的每一位专家给予足够的尊重，让专家们有归属感，希望各科室相互协作共同做好来院专家的对接和保障工作，凸显专家来院指导工作和技术帮扶的价值。最后，希望康教授对我院的技术指导和帮扶能够更深入更全面，我院也会竭尽全力做好支持工作，预祝甲状腺乳腺外科论坛圆满成功，也希望双方合作越来越好。

康华峰教授致辞表示，特别荣幸有机会加入到西安医学院第一附属医院甲状腺乳腺外科这个大家庭中。首先从医院层面来讲，成立甲状腺乳腺外科是非常必要的，从发病率上看，20岁后甲状腺癌发病率是第一位，30岁后乳腺癌的发病率是第一位，这个人群也是非常庞大的，因此，这两个病种是需要专病专治的，目前我省各医院基本将这块业务分离出来并取得了一个特别好的成效；第二，科室成立之后，通过这段时间的学术交流和查房，能切身感受到甲状腺乳腺外科的成长和进步，年轻人要求进步的态度十分积极，工作也做得特别出色。今天是一个新的起点，希望在今后的工作中大家可以互相学习、共同进步。

田明主任在讲话中表示，今天对甲状腺乳腺外科来说是一个非常重大的日子，科室从成立至今已有一年多，林小波主任为科室的发展一直默默努力，相信通过大家的齐心协力一定能将甲状腺乳腺外科做大做强。

随后，2024年甲状腺乳腺外科论坛正式开始。康华峰教授、陈巍教授、翟超教授和我院甲状腺乳腺外科常小伟医生分别作《如何做好一台乳腺癌重建》《腔镜甲状腺的治疗》《规范化的乳腺癌改良根治手术》《甲状腺癌的热消融治疗》的主旨报告。

此次特聘康华峰教授为我院客座教授，旨在进一步提升我院甲状腺乳腺疾病的救治水平，推动甲状腺乳腺外科学科发展和科室综合实力的提升，通过强专科促进医院高质量发展，更好地为广大人民群众提供更高水平的诊疗服务。

（党委宣传科　孟洁）

血压正常高值合并2型糖尿病人群降压干预研究（IMPACT）项目启动会顺利在我院召开

8月14日下午，“血压正常高值合并2型糖尿病人群降压干预研究（IMPACT）项目”西安站启动仪式，在我院住院二部22楼多功能厅举行。广东省心血管病中心副主任、高血压病研究室主任冯颖青教授团队，西安医学院全科医学院党总支书记杨西萍、西安医学院第一附属医院科研科科长王莉、全科医学科主任崔洁、心血管内科刘佰学教授，以及西安市北方医院、通用环球中铁西安医院、土门社区卫生服务中心、青年路社区卫生服务中心、东关南街社区卫生服务中心、友谊社区卫生服务中心、太乙路第二社区卫生服务中心的研究骨干参加了启动会。会议由全科医学科主任崔洁主持。

首先，杨西萍书记对IMPACT项目启动会的召开表示祝贺。杨书记指出，IMPACT研究是一项全国大规模、多中心、随机、对照、开放标签设计的临床研究。该项目旨在评估血压正常高值合并2型糖尿病人群中，强化降压干预能否降低复合心血管事件的风险。该研究结果将为血压正常高值的糖尿病患者的血压管理策略及远期并发症的预防提供重要循证依据。此项目启动会的召开意味着“从基层出发的科研参与模式”在陕西省正式拉开帷幕。该项目切合了目前基层慢病的规范化管理，能让陕西省的基层医生和患者从临床研究中获益。同时，该研究激发了基层全科医生的科研兴趣，能够切实帮助基层医疗机构提升诊疗能力。

随后，心血管内科刘佰学教授作了《夜间高血压管理中国专家共识》的专题报告，冯颖青教授讲解了《研究方案介绍及项目实施流程》《如何谈知情同意及如何保留患者》，钟美玲教授作了《IMPACT项目实操流程》的专题培训。

8月15日上午，冯颖青教授与其团队对项目的实施过程进行现场指导。冯教授亲自问诊，仔细查看拟入组患者的病历资料，示范如何筛选患者和谈知情同意，指导研究者谈知情同意并规范填写同意书。与此同时，冯教授还解答了参研单位对项目实施过程中存在的困惑和困难，并给予了指导建议。

IMPACT研究项目的启动，可以使基层全科医生更好地帮助血压正常高值合并2型糖尿病患者控制血压和血糖。相信在冯颖青教授的指导下，我院临床试验机构的帮助下，各分机构负责人的统筹安排下，IMPACT临床研究项目将会取得可喜的成绩。（全科医学科　黄灵娟）

陕西省中西医结合学会重症医学专业委员会2024学术年会顺利召开

8月23-24日，由陕西省中西医结合学会主办，西安医学院第一附属医院承办的“陕西省中西医结合学会重症医学专业委员会2024学术年会暨第十期机械通气规范化培训班”在西安成功举办。

陕西省中西医结合学会会长李玉明，西安医学院党委副书记、校长巩守平，西安医学院第一附属医院院长于照祥出席会议并致辞，重症医学专委会名誉主委北京中日友好医院詹庆元教授线上致辞。300余名重症医学同道线下参加本次大会，2.6万余名同道线上参会。会议开幕式由陕西省中西医结合学会重症医学专委会主任委员王胜昱教授主持。

詹庆元教授表示，近年来在新医科、新技术背景下、重症医学得以快速发展并取得卓越成效，同时也面临着新的问题和新的挑战。DRG的挑战以及亚专科如呼吸、神经、急诊等对重症和危重症的不断拓展延伸，如何在新一轮科技革命下，推动重症医学发展是目前医学界探索研究的共性问题。他认为，重症医学的发展不仅要关注对症治疗，更要重视病因治疗，并与各亚专科紧密合作，规范脏器支持和全过程监测，还应结合其他学科的优势，特别是中医在许多方面的独特作用，形成中西医并举，有效结合的诊治方案。

于照祥代表医院对各位专家、学者的到来表示热烈欢迎。他指出，中西医结合在重症医学领域取得了显著成就，为复杂危重病症的救治提供了新的方法和希望。他还介绍了西安医学院第一附属医院重症医学科在中西医协同治疗中的成果和未来发展的方向，并表示医院将继续支持中西医结合的重症医学研究和实践，不断提高诊疗水平，为患者健康贡献力量。

巩守平在致辞中首先代表西安医学院对与会的各位专家、同行表示感谢。他回顾了抗击疫情期间重症医学和中西医结合对患者救治的重要作用，特别是在武汉、西安等地的疫情防控中，中医技术的应用取得了显著效果。巩守平指出，从建国初期的中西医结合方针到现今的中西医并重政策，国家始终重视中医与现代医学的融合。巩守平提出三点建议：第一，积极探索中西医结合的诊疗模式，将中医与西医的优势融合；第二，加强全科医学中西医结合的高校教育和建设，提高临床应用能力；第三，推动中医现代化和西医中国化，促进中西医结合的全球推广。

李玉明代表陕西省中西医结合学会欢迎各位专家和代表的到来。他指出，学会自1981年成立以来，坚持中西医并重的学术研究方向，积极开展学术交流、人才培养和科学研究，已成为陕西省具有重要影响力的学术团体。重症医学专业委员会在基础医学研究、学术交流和人才培养等方面取得了显著进步。他还表示，与会专家和学者应抓住机会，积极参与讨论和交流，推动重症医学的创新与发展。他希望重症医学专业委员会继续加强建设，促进中西医结合重症医学学科的发展，为健康中国建设贡献力量。

医疗事业的发展离不开每一位医务工作者的辛勤付出。特别是重症领域的医务人员，在平凡而又责任重的工作岗位上，默默奉献、兢兢业业，面对复杂的医疗环境和高强度的工作压力，他们从未退缩，用一颗仁心和精湛的医术，换来了无数患者的康复和生命的延续。

为树立榜样，发扬仁心仁术的医学精神，大会对在重症岗位日常工作中表现突出的对疫峰等31名“优秀重症医务工作者”，以及病例竞赛中脱颖而出的一等奖获得者鱼建平；二等奖获得者马苏缀、王金华；三等奖获得者张作良、刑小艳、张斌华；优胜奖获得者秦魏等11人；卓越奖获得者李养军等6人，分别进行了表彰。

在学术交流环节，来自全国各地重症领域的专家学者齐聚一堂，共同探讨中西医结合在重症医学中的创新应用。

专家学者们精彩纷呈的分享课题，有机制共识指南剖析，有热点话题辩证审视，从术与道的哲学问题到目标导向的临床实战精准治疗，从政策解读到专科发展，从规范诊治到人文关怀理念，以不同角度诠释了重症医学的丰富内涵和广阔外延。与会人员纷纷表示受益匪浅。

大会期间，还召开了陕西省中西医结合学会重症医学专委会工作会议，重症医学专委会秘书长周晶对学会工作进行了阶段性总结汇报，与会委员们对下一步学会的工作展开了热烈的讨论发言。最后王胜昱主委对大家的工作热情表示肯定和感谢，并表示响应国家号召，在积极开展高精尖技术的同时，明年将在科普方面助力，将老百姓疾病预防关口前移，携手共促全民健康。

技术赋能生命，交流促进发展。本次大会的成功举办有效促进了陕西省各级医院之间的交流与合作，进一步推动中西医结合技术在重症医学领域的应用。让我们以护佑人民群众健康为己任，踔厉奋发，携手谱写中西医结合重症医学新的篇章。（重症医学科　杨敏）

扫一扫
即刻关注微博

创建一流人文品牌医院

我院举办“书海泛舟 党建引航”读书会主题党日活动

书香浸润心灵，阅读点亮人生。为贯彻落实党的二十大关于深化全民阅读活动的重要部署，激发广大党员干部群众养成好读书、读好书的阅读习惯、营造医院浓厚读书氛围，助力全院上下以昂扬的创业热情和崭新的精神面貌投入到各项事业、工作生活中，在省总工会大力支持下，我院于7月30日下午在住院二部22楼西区会议室举办“书海泛舟·党建引航”读书会主题党日活动，特邀帆书（原樊登读书）团队为与会人员带来一场别开生面的“翻转课堂”。党委副书记、院长于照祥出席活动，党委组织科科长孙杨主持。



党委副书记、院长于照祥同志致辞

“书籍是人类进步的阶梯”，于照祥同志谈起幼时书店的读书经历说道：“现在电子书刊的普及，使我们很少能沉静下来读一本好书，通过开展读书会主题党日活动，希望能够引导医院干部职工以书为友，充实内在涵养，提升综合素质。”

接着于照祥同志以不同年代的人请假理由上的差异为例，幽默风趣地指出沟通的重要性，并分享了自身作为父亲与孩子的相处心得。他表示，拥有医务工作者和为人父母的双重身份，更需要养成阅读学习的好习惯、不断掌握、增进有效沟通的技巧。

帆书认证翻转讲师张志金老师针对我院医务工作者群体特性，精心准备了《减压生活》与《非暴力沟通》两本精彩书籍的分享，在活动现场通过互动游戏、限时阅读、情景再现、小组协作等环节，将读书学习的主动权从台上转移到台下，巧妙调动每一位阅读者的视觉、触觉、听觉，激发学习自主性，在“翻转课堂”中使阅读者建立对知识的有效记忆。

现场气氛活跃，参会者踊跃互动，热情高涨

在轻松有趣的活动氛围中，张志金老师从运动、饮食、社会支持、心态、睡眠、自然等6个减压维度展开精彩论述，引导参会者共同挖掘《减压生活》书中提到的多种实用易操作的减压方法；《非暴力沟通》一书的分享中，张志金老师将非暴力沟通四要素、非暴力沟通技巧的解析，融入到现场阅读者亲身参与正反面案例的情景再现中，不断营造引人入胜、别开生面的学习气氛，使每一位参会者在有限时间里了解吸收《减压生活》与《非暴力沟通》的核心内容，提高自我减压和有效沟通的能力。

（党委组织科　何昊闻）

我院2025年陕西省科技厅项目申报书专家指导会圆满进行

为做好医院2025年陕西省科技厅项目申报工作，提升标书撰写质量，提高我院省部级项目中标率，科研科于5月发布申报预通知，提前组织全院科研人员撰写预申报书，共收到预申报书60余份，并组织全院科研岗博士进行修改指导和评分，遴选出优秀申报书20份，分批进行专家指导。

一、院内指导会

6月28日，科研科在住院二部22楼举办2025年科技厅项目申报书院内指导会，邀请本院学术委员张明鑫教授、李卓教授、张鸿毅教授、安艳新副主任医师及王莉教授对项目申报书进行现场指导。会议由科研科主任王莉主持。

本次指导会共有10个项目，包括青年、面上及一般社发项目三类。每位申报人汇报了项目的研究背景、研究内容、研究基础及创新点，委员们对申报书撰写的规范性、立项依据的充分性和技术路线的可行性进行了指导，对我院科技人员开拓研究思路，开展后续研究提供了帮助。

二、院外指导会



8月6日，科研科特别邀请西安交通大学黄辰教授、张明真教授、西安医学院科技处处长荀兴春教授现场指导，会议由科研主管副院长张明鑫教授主持。张明鑫副院长表示，医院高度重视本次省科技厅项目的申报工作，希望通过本次申报指导，给申报人员提出创新性和科学性的思路及建议。

本次院外指导共有11个项目参加，其中5个自然基础项目、5个一般社发项目和1个科技资源共享平台项目，各专家从项目立项的合理性、科学性问题挖掘的广度和深度、实验设计的合理性、标书行文的逻辑严密性以及项目题目都进行了悉心指导。

专家们强调，项目申报重在聚焦，各申报人应该集中在某一个突破点深入探索，从研究方向现有进展的盲点和不足之处立足，开展自己的研究。在交流过程中，专家提出的建议和指导令申报人获益匪浅，为我院今后申报获批国家级、省级重点重大项目提供了有力支撑。

目前我院科技厅项目正在填报中，通过两次指导会，希望我院今年能够在省部级项目的立项率再破新高，并且在重点项目和平台类项目上有所突破，以此提升医院的科研实力和影响力。（科研科　赵林）

我院承接国际多中心药物临床试验项目受试者入组例数居全球、全国前列

MicuRx Pharmaceuticals, Inc.开展的国际多中心药物临床试验“以利奈唑胺静脉和口服给药为对照，评估静脉给予Contezolid Acefosamil和口服康替唑胺片治疗中度或重度糖尿病足感染成人患者的安全性和有效性的多中心、随机、双盲Ⅲ期研究”项目在我院内分泌专业组实施。这是我院内分泌专业组承接的第10个国际多中心药物临床试验项目。自2023年4月启动以来，我中心筛选17例，入组12例，入组例数居全球、全国前列。

8月22日上午，MicuRx Pharmaceuticals申办方Yury Kabanov教授、Piotr Czabanski教授与我院内分泌专业组团队在住院二部22楼西区会议室召开了见面会。机构人员、CRO杭州泰格医药科技股份有限公司项目团队及SMO艾瑞嘉医药研发（上海）有限公司项目团队参加了此次会议。

会上，李亚副院长作为项目的主要研究者，对Yury Kabanov教授、Piotr Czabanski教授及CRO项目团队、SMO项目团队的来访交流表示热烈欢迎。她讲到，我院作为一所三级甲等公立医院，一直以来坚持医疗、教学、科研同步发展，如今已形成“一院两区九卫”的新发展格局。其中，内分泌科作为我院优势专科，是陕西省临床研究分中心、中国创面修复培育中心，也是我省糖尿病足中心，目前糖足患者已经辐射周边14个省份，糖足中心为此次项目提供了充足的病源。作为我院第一批药物临床试验专业组，内分泌专业组如今已经具有科学的人才结构、合理的人才梯队，并在该领域负有盛名，3个糖尿病足药物临床试验项目入组数全国排名居前列，减重、降糖、痛风、周围神经病变项目入组迅速。

机构团队（科研科）介绍了我院临床试验的发展情况。经过5年来的努力，目前，我院已有15个药物临床试验专业组、15个医疗器械临床试验专业组，有完善的管理体系并对项目的全过程进行质控，在保障项目质量的同时确保受试者的权益，现已立项各类药物及医疗器械临床试验250余项。基于良好的SSU管理和项目质量，现有80余家企业与我中心成为战略合作伙伴。

MicuRx Pharmaceuticals团队对专业组为本项目的付出给予了高度肯定。随后，就MRXC-302项目进展情况、伦理审查、受试者的管理、入排标准的细节及新版方案对项目进度的影响等进行了深入交流。申办方团队解答了研究者在项目执行过程中遇到的入组、随访问题，同时希望李院长能将宝贵的管理经验分享至全球。

会后，MicuRx Pharmaceuticals团队实地参观了GCP机构办公室、伦理办公室、中心药房及内分泌病区，了解了我中心的项目管理过程和项目实施情况，对项目入组和项目质量充满信心。

自2019年正式开展药物临床试验以来，我院通过完善管理制度和SOP、调整流程、整合资源，将临床试验纳入学科建设和职称评审，调动研究者的积极性，其中内分泌科、呼吸与危重症医学科、麻醉科、神经内科、妇科、检验科优势突出。机构以打造“多、快、好”（项目多、入组多、global合作多；立项快、伦理快、启动快、入组快；质量好，服务好，管理好）为品牌效应，坚持发展与质量并重，优化管理效率，持续提升项目质量和研究能力。

（科研科　赵丽丽）

您发自内心的“军工精神礼赞”是我们初心不忘赓续前行的动力

“护士长，我今天就出院了！这段时间住院有太多感动，所以写下这首诗歌送给你们，表达我的感谢、谢谢你们！”

神外一科护士站，宋爷爷（化名）拉着护士长崔萍的手，依依惜别。老人另一只手里握着一张写着组诗的白纸，字迹虽然颤颤巍巍却是一笔一划认真书写并经过精心修改，字里行间无处不传递着老人的真挚情感。

“谢谢您，谢谢您，您的诗歌是对我们工作最高的赞誉！也是鼓励我们不断前行的最好动力！”护士长崔萍连声回应。

《军工精神礼赞》

一

军工三院美名传，横跨土门西二环。
医德高尚医术精，床前护理人称赞。

二

18楼上神外一科，一流护理众口传。
白衣天使功夫硬，业务娴熟不平凡。
照顾病人真周到，喂饭侍汤病床前。
鸦啃雏鸦传千古，羊乳羔羊情绵绵。

三

晨昏云翠雨淋淋，重症患者苦呻吟。
白衣天使下凡来，喂对喂来晨对昏。
全力救人真情在，亲属动容热泪痕。
妙手回春华佗技，遇见医者菩萨心。
静下心来细品味，此情紧系万家心。

四

鸟云满天雨纷纷，在病房静思亲。
“军工精神”真魂在，伴我华夏万年春。

2024年7月19日下午

7月的一个傍晚，70岁的宋爷爷意外被车撞倒，当时感到头痛及全身多处疼痛，伴有恶心、立即被送到西安医学院第一附属医院神外一科接受检查治疗。医生在查体中发现，宋爷爷的头部、左侧胸壁、左肘部、右手掌、双膝部及小腿等有多处皮肤擦伤及挫伤，诊断为头部外伤、右手挫伤、右肘部挫伤、多处皮肤擦伤。

经过仔细评估，宋爷爷没有明显的实质性脏器受损，但是考虑他年龄太大，车祸伤后，颅内的情况暂时不稳定，存在一定风险，需要密切观察一段时间病情。因此，将宋爷爷收住监护室，给予营养神经、消肿、支持等对症治疗。

在监护室治疗期间，由于宋爷爷双上肢都有伤，自己吃饭不方便，每到用餐时，护士们便主动承担起了给他喂饭的责任，耐心地帮助老人进食一日三餐。并且，洗漱、如厕等生活照料，也都由护士们细致地协助老人完成。

宋爷爷在监护室住院期间还发生了这样一段小插曲——一天，他的旁边病床收住了一名严重车祸伤的患者，那位患者意识模糊烦躁不安，颅内有大量出血，生命垂危，需要紧急手术。宋爷爷不由得也为之感到紧张、焦急。

只见当天值班的护士小张沉着冷静，手脚麻利地迅速给患者插好胃管、尿管，做好一系列术前准备。很快，一切准备就绪，患者被送往手术室接受手术。刚刚还捏了一把汗的宋爷爷终于放下心来，他将小张叫到自己身边，向她竖起了大拇指，他说：“姑娘，看到你们遇到这么危重的患者还能这么冷静，抢救处置得又及时，技术又熟练，真是令人敬佩！也让我住在这里更安心了！”

宋爷爷病情稳定后，由监护室转出，住进普通病房。此时他虽然可以自己吃饭了，但下床活动时还是少不了要有人搀扶。宋爷爷的家人也都有自己的工作，不能时时陪伴在身边，所以他每次下床时，病房的护士们总是及时地搀上一把，并细心叮嘱他起床的时候要先躺一会儿，再坐一会儿，然后站一会儿，再行走，避免摔倒。

十几天的治疗后，宋爷爷头痛症状好转，身上的伤也都愈合了，平安出院。他说：“遭遇到突如其来的车祸，头痛、全身痛，确实很不走运，老伴年纪大了没法照顾我，孩子们都忙也不能经常陪着，住院开始还担心不方便，没想到医护人员就像家人一样，不但管治病，生活上也照顾得无微不至，感到很温暖、很感动，遇到你们何尝不是一种幸运！”

感谢宋爷爷的《军工精神礼赞》，您的肯定也同样让医护人员感到温暖和感动，我们也会在您的鼓励之下，初心不忘，磨续前行！

（神经外一科　苟碧柳）