胸腔内竟长出“马蜂窝”？内科胸腔镜破难题

近日，西安医学院第一附属医院呼吸与危重症医学科利用内科胸腔镜技术，解决一例常规穿刺和置管引流都无法处理的复杂胸腔积液难题，并经过术后，积极抗感染治疗，目前患者已康复出院。

该患者此前咳嗽长达 10 余天，随后出现胸痛伴气短症状，导致日常活动受限，生活质量严重下降。遂就诊于当地医院，影像检查提示右侧大量胸腔积液。一般来说，胸腔积液可通过胸腔穿刺或者置管引流治疗。但奇怪的是，影像上明明可见大量积液，为患者行胸腔穿刺时，却仅仅引出很少的积液，并且患者的胸痛、气短等症状持续未能缓解，甚至出现了发热。为进一步诊治，患者遂来我院就诊于呼吸与危重症医学科。

入院后，完善检验检查提示：白细胞：23.60 ×10^9/L；CRP：258.43mg/L；胸水彩超提示：胸腔积液情况复杂，其中存在大量纤维条索组织，呈现为较多蜂窝分隔状。这些蜂窝状分隔就像一个个小房间，将大量的胸水分开包裹在一个个独立的空间内，互不交通。这就难怪胸腔穿刺仅能引出很少的积液。

但是这些胸水还需要尽早引流，才可改善患者胸痛气短的症状，抗感染治疗才会更好地起效。基于此，呼吸与危重症医学科团队经过讨论，决定采用内科胸腔镜微创治疗为其清除胸腔内的“蜂窝”，彻底引流胸水。并且，采用该技术不仅可以一并处理胸腔积液、胸膜黏连，还可以进行活检以明确病变，一箭双雕。

经过与患者及家属充分沟通并征得同意后，手术开始。术中，刁鑫副主任医师仔细操作，内科胸腔镜进入胸腔，术中清晰可见胸膜粘连和脓性坏死物，其间纤维纵隔处可见纵横交错、呈条索状、质地偏韧的纤维组织广泛分布，似“蛛网状”黏附于纵隔胸膜表面，牵拉周围正常组织结构，影响呼吸运动。这些纵横黏连的“蛛网”正是引发患者持续胸痛、气短的重要“元凶”。

随即，医生在镜下对胸腔内的纤维条索组织进行了全面清除，并取样病变组织送病理科活检。

术后次日，患者胸痛、气短明显好转。胸水送检相关检查后回报诊断明确：脓胸合并结核性胸膜炎。随后给予积极抗感染及抗结核治疗。经过医护悉心照料，患者精神状态一天天好转，如今已顺利康复出院。

此例复杂胸腔积液治疗中发挥关键作用的胸腔镜技术，突破了传统胸腔穿刺引流的局限性，仅需微小切口即可开展复杂精细操作，全程可视、定位精准，更好地为患者解除病痛。对于不能明确病因的胸腔积液及胸膜占位性病变的诊断、粘连带松解、包裹性胸腔积液分离治疗、自发性气胸治疗等，都可以应用内科胸腔镜诊疗。

内科胸腔镜就犹如一名及时出击的“侦察兵”，能明确胸膜疾病的病因和恶性积液的预后判断，为患者赢得宝贵的治疗时间，让更多患者受益。未来，西安医学院第一附属医院呼吸与危重症医学科也将持续探索创新，以精湛医术守护百姓健康。

（呼吸与危重症医学科　刘茹悦）

战“痘”知识你知道吗？

12 月初，感染性疾病科门诊来了一位青年女性，她以“发热 5 天，皮肤红斑水泡 4 天”之主诉前来就诊。据患者描述，其体温最高 38.8℃，同时有畏寒、咽干、咽痛、头晕、头痛，偶有胸闷、气短。自行服用退热药后体温仍反复升高。

就诊前 4 天，她颈部出现皮肤红斑水泡，逐渐蔓延至脸、上肢、前胸后背、下肢，大小不一，边界不清，表面有鳞屑，周围有抓痕，伴有疼痛、皮肤瘙痒明显。经过医生细致询问患者病史，并结合相关检查，考虑为水痘，遂予以阿昔洛韦片 0.8g/ 次，4 次 / 日治疗，胸部 CT 提示感染性病变，考虑水痘肺炎。经过五天的对症治疗，患者恢复良好，现已顺利出院。

水痘肺炎 CT 表现（点晕征）

什么是水痘

水痘是由水痘 – 带状疱疹病毒感染引起的一种呼吸道传染病，以斑疹、丘疹、疱疹、结痂同时出现为特点。

水痘虽然常见于儿童，但成人也可感染。成人水痘的症状与儿童相似，但可能更为严重，包括但不限于高热、皮疹、全身乏力、肌肉酸痛和头痛等。可能合并肺炎、脑炎等严重并发症。

水痘的流行病学

No.1 传染源

水痘和带状疱疹患者是主要传染源。

No.2 传播途径

1.呼吸道传播：吸入含有病毒的飞沫、气溶胶可致感染；

2.接触传播：接触患者疱液、黏膜分泌物及污染物可导致感染；

3.母婴传播。

No.3 临床表现

1.前驱期：部分患者有发热头痛、全身不适、纳差等，偶可出现前驱疹。此期持续 1–2 天；

2.出疹期：先见于躯干、头部，后延及全身。皮疹迅速发展，开始为红斑疹，数小时变为丘疹，逐渐形成疱疹、结痂，伴皮肤瘙痒。皮疹分批出现，同一部位可见斑疹、丘疹、疱疹和结痂同时存在。1–2 周后痂皮脱落，色素沉着可持续数周，一般不留瘢痕。

No.4 治疗

1.一般治疗：按呼吸道和接触传播传染病进行隔离。隔离时间至疱疹完全结痂为止，且不少于发病后 14 日；注意休息，保持皮肤清洁，防止搔抓致疱疹破溃发生感染。

2.病原治疗：首选阿昔洛韦。对于无并发症患者，成人和 40kg 以上儿童：每次 800mg，每日 4 次，连用 5 天。有并发症患者，静脉给予阿昔洛韦。

No.5 预防

1.疫苗接种：接种水痘疫苗是预防水痘的最有效方法。

2.增强免疫力：保持良好的生活习惯，均衡饮食，适量运动，充足睡眠，以提高身体的免疫力。

3.勤洗手、戴口罩。

（感染性疾病科　刘聪聪）

疾风骤雨般的恐慌——认识“惊恐障碍”

“太感谢了，我爱人的病终于好了！我带她四处看病，这次终于找对地方了！”徐女士的家属激动地将一面写有“精湛医术，还我美丽人生”的锦旗送到西安医学院第一附属医院精神心理科主任张涛的手上。

故事是这样的……

38 岁的徐女士近两个月多次出现了胸闷、心慌、气短、手脚发麻发抖的症状。

“每次发作的时候就感觉自己‘快要死了’，我老公就赶紧把我送到医院的急诊科，心电图也做了，心肌酶、心肌损伤标志物等该做的检查也都做了，都没有问题。”徐女士说，每次这种症状都会持续半个小时左右，然后又逐渐缓解了。

这两个月来，徐女士开始四处求医，她跑遍了多家医院，经历了无数次的检查与问诊，但结果却总是令人失望。即使检查结果正常，她仍总是担心这种情况会再发生，渐渐地，她感觉到恐慌，喜欢胡思乱想，不敢独处，食欲减退，体重减轻了很多，睡觉也不踏实，严重影响正常工作和生活质量。

后经人介绍，在家人的陪同下，徐女士来到西安医学院第一附属医院精神心理科住院治疗。张涛主任接诊后，结合患者的症状、体征、病程特点，诊断其为“惊恐障碍”，为徐女士制定了详尽的治疗方案。

经过半个月的药物、物理、心理治疗，徐女士再也没有出现过这些症状了，笑容再次出现在她的面庞。复查时，徐女士及家属专门给张涛主任团队送来了表达谢意的锦旗，感谢科室医护团队的细心照护。

01 什么是惊恐障碍？

惊恐障碍，又称急性焦虑发作，是一种精神心理疾病。惊恐障碍的特点是突然出现的强烈恐惧和不适感，伴随心跳加速、心悸、出汗、呼吸急促等自主神经症状。惊恐障碍患者常常感到自己即将失去控制或面临死亡。这些症状一般发作后 10 分钟达到高峰，持续约半小时，大多可自行缓解。如果近 1 个月内至少有三次明显的惊恐发作，或首次惊恐发作后继发的预期焦虑持续 1 个月以上，或出现与惊恐发作相关的不良行为改变（如求助或回避行为等）持续 1 个月以上，即可确诊。

02 如何治疗惊恐障碍？

惊恐障碍的治疗应遵循综合性治疗、个体化治疗、全病程、对症治疗和优化治疗原则。治疗方法主要包括药物治疗和心理治疗。药物治疗主要使用抗抑郁药和抗焦虑药。心理治疗主要有支持性心理治疗、认知行为治疗。药物治疗联合心理治疗对惊恐障碍的治疗效果较好。

精神心理科介绍

西安医学院第一附属医院精神心理科，包括心理门诊诊室和住院部，心理门诊位于门诊二部 4 楼 B 区，设有心理门诊诊室及心理测评室，住院部位于住院一部 9 楼，开放床位 10 张，设有心理治疗室、心理测评室、物理治疗室，科室医师包括 1 名副主任医师、3 名主治医师、2 名住院医师。科室拥有先进的经颅磁刺激治疗仪及智力、人格、神经心理测验等心理诊断工具。治疗手段包括精神科常规治疗方案，口服及静脉输注药物治疗，重复经颅磁刺激物理治疗，结合心理治疗等多种诊疗方法。科室致力于为患者提供更高效、更便捷、更满意的心理健康服务，为患者提供个性化、以人为本的综合治疗、个案管理和优质服务。（精神心理科　刘丹丹）

觅踪“空洞疑云”中被“定制”的医患情

不久前，呼吸与危重症医学科的医护人员收到了一份无法被拒绝的礼物——大袋特别定制的印有“感谢呼吸科所有医护工作者”的中性笔。

患者家属辛女士恳切地表示：“我爸出院啦！为了感谢医护人员对我们的精心关照，我做了好几天攻略，锚定了这份‘特别礼物’，一定要收下！”

患者辛大叔因反复咳嗽咳痰、胸闷气短 3 年多，曾反复就诊于当地多家医院，经完善胸部 CT 提示左肺下叶肺空洞、双肺间质纤维化伴感染。虽然给予了积极治疗，但病情不见好转，并且复查胸部 CT 提示左肺下叶肺空洞较前明显增大，双肺间质纤维化伴感染较前明显加重，甚至出现了痰中带血的症状。

患者原本还有慢性阻塞性肺疾病，心力衰竭等基础疾病，空洞性质不明，感染不能及时控制，将进一步诱发基础病加重导致呼吸循环衰竭，危及生命。病情不容耽搁，辛大叔的家人连忙将他送到西安医学院第一附属医院作进一步诊治。

入院后，辛大叔的主管医生魏雅倩发现，患者精神状况很差，气喘明显不能平息，也无法下床活动。给予经验性抗生素治疗后，当务之急是明确肺部空洞的病因以及感染菌的种类，从而给予精准的治疗以尽快控制病情进展。

经过完善相关化验检查评估无禁忌后，很快，科室副主任陈晖为辛大叔在全麻下进行了电子支气管镜检查及超声引导下经支气管纵隔肺巴结针吸活检术。活检取样标本送相关化验检查后提示鳞癌，黄曲霉、烟曲霉、铜绿假单胞菌及耶氏肺孢子菌多重耐药菌感染。诊断终于得以明确。

随即医生针对病原菌为辛大叔调整了抗感染治疗方案。方案调整后，患者胸闷气短的症状很快就缓解了，为尽早启动后续抗肿瘤、抗纤维化等治疗奠定了基础。

在追踪病因及整个治疗过程中，为了及时有效沟通，解答患者及家属疑问，更好地提升患者依从性，主管医生魏雅倩加上了患者家属的微信，针对辛大叔的病情及诊治思路，予以随时的沟通指导。困扰辛大叔和家人已久的顽疾在呼吸与危重症医学科很快查明真相并得以有效治疗，而科室医护人员为其提供的贴心指导帮助也让他们感受到了满满的信任与安全感。

目前，辛大叔已顺利出院回家休养。他的女儿在近期发给医生的信息中表示，他出院后身体状况不错，也不再气喘，有遵照医嘱坚持用药。这让呼吸与危重症医学科的医护人员们也感到十分欣慰。

“医学既是自然科学，又是人文科学，医学知识壁垒很难通过短时间的沟通实现信息对等，但真诚和关怀的温度可以跨越隔阂，让患者真真切切地感受到。这就是我们医患双方共同努力‘定制’的一份无价情谊！”辛大叔的主管医生魏雅倩这样表示。

（呼吸与危重症医学科　魏雅倩）

长在颅内的“小雪人”

不久前，周先生受凉后出现了发热、头痛症状，遂前往医院就诊。医生为其行胸部、头部 CT 检查，结果发现，周先生肺上有小范围的炎症，症状不重，可令人惊讶的是，他的颅内长了一个肿瘤。这个结果把周先生吓得不轻，他来到西安医学院第一附属医院脑科医院神外一科，医生将其收住入院。

脑科医院院长刘卫平、神外一科主任丁志斌查看患者后为其行头颅磁共振和 CTA（动脉血管）检查，检查清晰地呈现了肿瘤的形状，乍一看像一个圆滚滚的“小雪人”。检查还发现“小雪人”已经将患者颅内的一条重要血管（右侧大脑中动脉）也给“挤歪”了，而且很可能包裹住了部分血管。刘院长介绍，想要手术完全切除肿瘤同时不损伤血管，风险很高、难度很大，稍有不慎便可能出现术中大出血危及生命，术后也可能出现昏迷、瘫痪等严重并发症。

积极治疗肺部感染，待患者好转后，经过认真、细致的术前准备，刘院长带领团队为患者行颅内肿瘤切除术。术中，专家团队发现肿瘤质地很韧，周围脑膜及颅骨也被侵蚀，出现了肉眼可见的病变，且如术前所料，肿瘤确实包裹了部分大血管，与血管长为一体。团队通过神经导航系统的精准定位，在显微镜下进行了长达 3 小时的精细操作，肿瘤被完全切除，大血管也得以成功保留。

术后复查头颅 CT 显示肿瘤已被全部切除，病理诊断结果是：（大脑）脑膜瘤，过渡型，WHO1 级。患者恢复良好，目前已出院。

什么是脑膜瘤？

脑膜瘤是颅内的常见肿瘤，它主要是由蛛网膜细胞形成的，也可能是硬膜成纤维细胞、软脑膜细胞形成。一般脑膜瘤女性比较多，发病率女性比男性要多在一倍左右，脑膜瘤在颅内肿瘤发病率占第二位，它每十万人有两个人发病，一般是多见于成年人。根据生长部位不同，脑膜瘤分为大脑凸面脑膜瘤、蝶骨嵴脑膜瘤、鞍区脑膜瘤、桥脑小脑角区脑膜瘤，还有一些特殊部位的脑膜瘤。脑膜瘤基本上都是良性的，只有很小一部分为恶性。

脑膜瘤的症状是什么？

像其他中枢神经系统肿瘤一样，脑膜瘤的症状主要取决于肿瘤的位置。脑膜瘤可发生于任何颅内或脊髓硬膜表面。多数脑膜瘤生长缓慢，患者往往无明显症状，很多是在颅脑影像学检查中偶然发现的。当瘤体增大压迫周围脑组织时，才引起相应的症状和体征。

脑膜瘤通常进展缓慢，早期症状轻微，诊断有一定困难，常在体检时偶然发现。当确诊为脑膜瘤也不一定立刻手术，应遵医生建议，如果肿瘤体积小则定期复查、监测肿瘤的生长情况即可。当出现肿瘤进行性增大、颅内压升高症状（头痛、恶心、呕吐）、视力改变或癫痫发作等情况，需要尽快就医，以免疾病继续进展引发更严重的后果。

（脑科医院神外一科　史永志）

微创肩关节镜手术——“肩”负重任

近日，我院骨科三病区运动医学科为一位复杂性肩关节脱位并肩盂骨折（骨性 bankart）患者，实施全镜下骨折复位固定术。该术采用双滑轮技术，Double–pulley 修复微创精细操作，解决关节内损伤并且固定稳定。术中痛苦小，术后可早期功能锻炼，极大提高了患者的生活质量。这次手术填补了我院在此项技术上的空白，丰富了医院在复杂创伤、运动损伤疾病关节镜下诊治经验。张阿姨今年 69 岁，既往有帕金森综合症病史。不久前在行走时不慎摔倒，导致右肩关节疼痛，活动受限。入院后接诊医师为其详细检查后发现，其右肩关节盂骨折，骨折位于肩关节盂前下方，移位明显。诊断为：右肩关节脱位、右肩关节骨性 Bankart 损伤、右肩 Hill–Sachs 损伤、肩袖撕裂。

骨科三病区运动医学科主任宫伟带领团队进行病例讨论，考虑到保守治疗易发生再次脱位，无法恢复正常生活，经细致研究后最终决定为患者施行肩关节镜下双滑轮技术 Double–pulley 修复固定术。

手术过程顺利，术后患者恢复良好，目前已出院。

（骨科三病区运动医学科　何亮）

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 12 月 28 日　第 12 期（总第 169 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

我院召开“三甲”复审冲刺动员大会

复审冲刺动员大会

12 月 23 日下午，我院在住院二部 22 楼多功能厅召开了“三甲”复审冲刺动员大会，旨在为迎接即将到来的“三甲”复审最后阶段做好充分准备，为医院未来发展奠定坚实基础。院领导、科主任、护士长以及非值班人员共 300 余人参加了大会。

宣读工作方案

会议伊始，副院长高飞首先宣读了《西安医学院第一附属医院“三甲”复审迎评工作方案》。他在讲话中充分强调了“三甲”复审的重要性，并向全体员工发出了号召：全院上下要齐心协力、勇于担当，充分发挥集体智慧和力量，带着饱满的精神状态和扎实的工作作风，全力以赴确保顺利通过“三甲”复审！他指出，“三甲”复审不仅仅是一次评审的过程，更是医院整体实力和管理水平的一次全面展示，关系着医院未来的发展方向和患者的切身利益。

工作汇报

紧接着，评审评价办主任邵小莉作了题为《继续前行 惟实励新》的“三甲”复审工作汇报及冲刺阶段的重点工作安排。她对我院评审工作进程、前置要求、医疗服务能力与质量安全监测指标、现场评价条款现状及存在问题进行了详细汇报，指出了“三甲”复审冲刺重点工作，明确了下一步的任务和目标。并要求各部门、各科室要明确职责分工，强化协同合作，全员统一行动，做到细化落实复审工作的各项要求，确保不遗漏任何细节。

随后，质量控制科、医务部、护理部、感染控制科、药学部等重点职能部门分别汇报了各自领域的冲刺阶段工作要点。他们结合工作实际，细致地分析了当前复审工作中的关键环节，并提出了具体行动计划。这些汇报充分展现了各部门的努力和成果，也为接下来的复审工作提供了清晰的方向和有力保障。



总结动员

最后，院领导班子成员分别作动员讲话，表达全院上下齐心协力迎接挑战的决心与信心。院长于照祥作总结讲话，他回顾了医院发展历程，指出医院目前面临的机遇与挑战。并提出三点要求：第一在思想上要高度重视，要扛牢责任；第二在行动上要思路清晰，立行立改；第三在成果展示方面，要以结果为导向，奖罚分明。同时，他还提出激励措施，与全院职工共勉，为医院未来发展凝心聚力，众志成城，再创佳绩。

结语

全院职工将以此次动员大会为契机，以强烈的责任感和使命感，在各自岗位上全力以赴，精益求精，为顺利通过“三甲”复审贡献自己的一份力量。相信在全院上下的共同努力下，西安医学院第一附属医院必将在此次“三甲”复审中取得优异成绩，进一步提升医疗服务质量，为广大患者提供更加高效、安全的医疗服务，为医院的可持续发展创造更加光明的前景。（评审评价办公室　高倩）

西安医学院第一附属医院签约挂牌四家卫星医院

12 月 5 日上午，西安医学院第一附属医院与三桥和平社区卫生服务中心、马王中心卫生院、王寺街道卫生院、建章路社区卫生服务中心举行卫星医院签约揭牌仪式。西咸新区社会事业服务局局长宋亚森，西咸新区公共卫生管理中心副主任李海心，我院院长于照祥，西安医学院全科医学院党总支书记、一附院副院长杨西萍，三桥和平社区卫生服务中心主任王水平，马王中心卫生院院长王粉侠，王寺街道卫生院院长薛志昌，建章路卫生服务中心院长郭光辉，我院医联体办公室主任兰心强、医务部副主任马骋宇、介入诊疗科主任张安吉、全科医学科主任崔洁、内分泌代谢科主任马卫国、疼痛科主任舒雅、神经内科三病区副主任刘娟、内科主任医师韩居才及相关人员出席仪式。



首先，三桥和平社区卫生服务中心主任王水平代表四家卫星医院发言。他表示，本次“卫星医院”的建立，是深化紧密型医联体建设，提升基层医疗机构服务能力的创新举措，西安医学院第一附属医院和社区卫生服务中心将在医疗资源共享、技术合作、人才培养、学科建设、业务开展等方面进行深度合作，充分发挥三级医院医疗资源优势和基层就医便捷特点，不断推进医疗质量同质化水平，推动形成科学有序的“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗新格局，更好满足人民群众多层次多样化的医疗健康需求。基层医疗机构一定会利用好本次深度合作的契机不断提升基层医疗服务能力，更好地为辖区百姓做好健康守护者。

我院院长于照祥在讲话中指出，本次卫星医院的建立旨在进一步落实分级诊疗精神，充分发挥医院作为三甲公立医院公益属性和全科医生人才培训基地的引领作用，全面贯彻党的二十大精神，推进健康中国建设，在西咸新区探索实践“资源下沉、基层首诊、医院手术、社区康复”的“卫星医院”模式。在未来的合作中，医院将依托自身医疗资源优势，采用“传、帮、带”模式帮助基层提升医疗服务水平，以资源共享、优势互补、共同发展为目标，充分发挥我院在技术、人才、管理等方面的优势，为兄弟单位提供全方位的支持和帮助。我院将通过专家团队下沉、开展技术培训、优质资源共享、联合教学查房等方式，按照“带一个、成一个、走一个”原则，致力于提升基层医疗机构的医疗服务能力和水平，让群众在家门口就能享受到三级医院的优质服务。同时，也希望四家基层医疗机构能够充分发挥自身优势，积极参与到合作中来，共同推动医疗卫生事业的发展。

西咸新区公共卫生管理中心副主任李海心在讲话中指出，卫星医院是基层医疗机构与大型三甲医院紧密合作的医疗机构。它在医疗资源共享等方面和三甲医院紧密相连。例如在医疗技术上，卫星医院能得到三甲医院的支持，包括专家会诊、远程医疗指导等；在设备资源上，可根据三甲医院的统筹安排，补充相应设施；人员培训方面，三甲医院也会帮助卫星医院的医护人员提升业务水平。这有助于让更多患者在基层就能享受到相对高级的医疗服务。希望各基层机构认真落实卫星医院建设相关要求。

西咸新区社会事业服务局局长宋亚森表示，今年以来西咸新区社会事业服务局按照市委工作部署，大力推进卫星医院建设。西安医学院第一附属医院一直以来大力支持西咸新区卫生健康事业，本次西安医学院第一附属医院四家卫星医院正式签约挂牌，是贯彻国家医改精神，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局的一项重要举措，体现着三级公立医院的使命担当。希望西安医学院第一附属医院带领四家基层医疗机构继续全力以赴、全心投入，切实在学科建设、人才培养、医疗技术、医养结合等方面发展，实现优质资源下沉共享，为辖区群众提供更多的优质医疗服务。

我院院长于照祥与四家卫星医院负责人签订合作协议，并进行揭牌仪式。随后，对卫星医院门诊及住院病区进行了实地参观考察。

卫星医院签约挂牌是我院落实分级诊疗政策新的开端，我院将统筹规划，以胸痛中心、卒中中心、急救中心等多学科协同发展为抓手，扶持卫星医院胸痛单元、心律失常单元，120 基层站等部门的建设，逐步建立区域内纵向到底的全流程医疗服务体系；制订卫星医院建设章程，主动推动术后恢复期患者转诊至卫星医院继续治疗和康复；持续通过专家下沉、专科共建、教育培训、人员进修等多种方式，重点提升基层医疗机构医疗服务能力与管理水平。推进检查检验结果互认，减轻患者就医负担。加快推进卫星医院建设扩面增量提质，不断提高医疗资源运行效率、提升基层医疗服务能力水平，更好地满足辖区群众多层次多样化健康需求。

未来，我院将充分发挥三级医院的辐射带动作用，促进优势资源下沉，让更多群众享受到便捷、高效、优质的服务，携手并进，为基层医疗卫生高质量发展贡献力量。

（医联体办公室　兰心强 / 张宏伟）

我院召开院级教学督导工作会议 积极迎检本科教育教学审核评估



为扎实做好本科教育教学审核评估工作，我院教学督导组于12月4日上午组织召开了期中教学督导工作会议。此次会议由教师发展与教学评价科负责人贾媛媛主持。

此次会议重点围绕我院临床教学活动的规范以及本科教育教学审核评估迎检工作展开深入讨论。在临床教学活动规范方面，督导们强调了教学过程中的严谨性、规范性和专业性，从教学计划的制定到教学方法的选择，从理论授课到临床实践教学的指导，每一个环节都进行了细致的梳理和规范要求，确保我院临床教学活动能够高质量、高标准地开展，为培养优秀的医学人才奠定坚实基础。

对于本科教育教学审核评估迎检工作，督导组组长刘卉进行了详细的安排部署。明确了各督导组成员的职责和任务，要求每位督导认真督察自己所负责的科室，都应做到全面细致、毫无遗漏。要对临床实践带教的各个环节进行严格把控，不放过任何一个可能影响教学质量的细节，以实现临床实践带教工作的高质量开展。

此次院级教学督导工作会议的召开，为做好本科教育教学审核评估临床实践带教工作明确了方向。我院要以审核评估为契机，进一步加强临床教学管理，提高教学质量，推动我院本科教育教学工作再上新台阶。（教师发展与教学评价科　田畅 / 贾媛媛）

我院迎接陕西省卫健委专家组 调研老年医学科规范化建设工作



12月6日，陕西省卫生健康委老龄健康处一级主任科员陈斌、西安交通大学第二附属医院李玺教授、陕西省人民医院黄山副教授等一行来我院对老年医学科规范化建设工作进行调研评估。我院院长于照祥、副院长高飞、医务部副主任孙甫、马骋宇及相关科室负责人陪同调研。

调研组先后到老年医学科门诊和住院部，通过现场查看、查阅资料、交流访谈等方式，详细了解了我院老年医学科建设情况，以及在老年便民服务设施、病区设施配备、医护人员框架体系、制度流程、老年人健康教育等方面的具体做法和成效。

在调研过程中，专家组对老年医学科在规范化建设方面所取得的成效给予了高度评价。他们认为，科室在短期内学科建设及服务创新等方面，采取了很多措施，取得了显著效果，特别是在设施设备配置、收治老年人常见疾病的综合管理等方面，形成了独具特色的服务模式。

同时，专家组也指出了老年医学科在规范化建设中存在的不足之处，并提出了宝贵的意见和建议，要求进一步加强内涵建设，加强老年专科医护人员培训，尽快完善人才梯队建设；加强老年人群综合评估工作；加强双向转诊和MDT合作；规范老年患者的口服药管理及门诊、住院的评估和衔接工作。

在座谈反馈会上，我院院长于照祥表示，将认真听取调研专家组的意见和建议，进一步完善老年医学科规范化建设和管理工作，不断加强科室建设和发展，为老年患者提供更加高质量的医疗服务。

此次调研评估不仅是对老年医学科规范化建设工作的一次全面检验，更是进一步提升医院老年医疗服务水平、推动学科发展的重要契机。我院将不断加强老年医学科规范化建设，为老年患者提供更加优质、高效、便捷的医疗服务。

（老年医学科　朱园园）

我院与公共卫生学院 签署科研合作框架协议



12月3日上午，我院与西安医学院公共卫生学院达成正式合作意向，并在住院二部22楼西区会议室举行了签约仪式，这标志着西安医学院第一个“院－院”合作模式的成功建立，也代表我院开启了与高校开展全方位科研合作的新征程。西安医学院公共卫生学院院长门可，我院院长于照祥、副院长张明鑫及相关人员、科室负责人出席会议。

会议伊始，我院副院长张明鑫讲话。他表示，公共卫生学院是我院与西安医学院校本部签约的第一个科研合作的学院，医院高度重视此次合作，希望此次科研合作框架协议的签署可以为双方今后合作交流，合作共赢建立坚实的基础。

随后，公共卫生学院院长门可介绍了本次合作的具体情况。他表示，本次合作得到了校领导和学校政策的大力支持，公卫学院作为学校第一批试点改革单位，希望能够借助一附院的各个科研平台、科技人才和医疗资源等条件，在公共卫生领域进行交叉合作，强强联合，希望此次框架协议的成功签署能够为后期深入合作、人才共享等方面提供有利条件。

我院科研科主任王莉汇报了医院自2021年至今科研工作的基本情况，包括科研项目立项数量和获批经费、发表论文、专利和科技成果奖等情况。她表示，我院在科研平台、创新团队和人才方面取得了长足的进步。截止目前，我院已获批省级领军人才称号1名，高校科研平台2个，高校创新团队2个，卫健委人才项目2项等。随后她汇报了我院在科研工作方面所做的努力，包括建立人才考核的管理制度、拓宽科研立项提升的具体措施，开展各种学术活动丰富学术氛围，以及促进成果转化的路径。

最后，我院院长于照祥作总结讲话。他强调，本次签署科研合作框架协议对我院科研工作意义重大，对门可院长一行人热切合作的意愿表示了肯定与赞同，这种惺惺相惜使双方的合作意向很快落地。本次框架协议的签署是一个好的开端，是双方友好合作，互通有无的起点，是将我院的全科专业与公卫学院的流行病学、统计学等优势专业紧密结合的良好探索。医院有信心促进合作的常态化，一旦这种模式成熟，将会实现1+1大于2的效果，前景非常巨大。同时，他强调，科研合作、人才引进工作的最终落脚点是成果转化。随后，他分享了自己在温州医科大学参访交流的感受，他表示成果转化对于科研工作乃至整个医院非常重要，一项科研成果的成功落地转化为可应用的产品，可以带动一整个产业的发展，造福社会，具有非常重要的社会意义。

（科研科　赵林）

我院召开医疗质量安全工作会议

12月4日，我院召开医院质量与安全工作会议暨科主任例会。党委副书记、院长于照祥，副院长杨西萍、李亚、王磊、高飞及各科室主任、护士长150余人参加了会议。

会议首先听取了临床医疗质量与安全管理委员会、医院感染管理委员会、信息管理委员会、护理质量管理委员会等24个医疗质量安全相关委员会2024年第三季度工作汇报。通过对比分析各项质量安全监测指标与医院服务能力数据，总结分析各专业存在问题及今后努力发展方向。

接着，副院长高飞对我院2024年第三季度医疗工作情况进行了分析、通报。他指出，2024年第三季度全院医疗工作发展态势稳中向好，但是各科室发展不均衡，希望各科室主任要通过对比分析科室DRG病组权重、主要诊断选择正确率等指标，充分思考科室未来发展之路。

院长于照祥在总结发言中强调医疗质量安全是医院发展的重要生命线，提升医疗质量、保障医疗安全是医院管理工作的核心。他表示，各委员会汇报的数据代表了各科室管理的水平，希望各位主任要居安思危，要用发展的眼光看待这些数据，要充分了解国家医疗改革政策走向，对标三级公立医院绩效考核指标和三级医院评审要求，发挥科室科务会重要作用，问需于民、问计于民，集思广益，坚持以质量求生存，以管理求发展，走出科室创新发展之路，助力医院高质量发展迈上新台阶。

（质量控制科　周永莉）

我院举办骨干教师 赴厦门大学培训学习分享交流会

近日，我院成功举办了“携手同道领航程，铸魂育人担使命”骨干教师赴厦门大学研修活动分享交流会。此次活动吸引了来自各科室的教学秘书及骨干教师共计50人踊跃参加。会议由教师发展与教学评价科负责人贾媛媛主持。

在厦门大学学习的一周时间里，我院五位参训教师经历了紧张而充实的学习历程。在厦门大学校园里，他们有幸得到了邬大光、傅小凡、朱冰涌等著名学者，以及吴凡、李渊、郭建鹏、钱洪流、林亚南等资深专家，围绕“教育强国与教育家精神”“课程思政设计与实践”“人工智能赋能教学创新”“混合式教学创新”“一流课程建设”以及“教师职业素养”等多个前沿主题进行的授课培训。

会上，各位参训老师积极分享了在学习过程中的宝贵经验，涵盖了教学创新理念的探讨、知识领域的拓展、实践操作的指导、有效方法的借鉴以及丰富经验的交流等多个层面，实现了全方位、多维度的共享。

在总结讲话中，贾媛媛对我院在座教师提出了殷切期望，她鼓励大家将此次分享交流会中学到的先进理念和学习方法融入到临床实践之中，并表示，此次交流分享会不仅为我院教师搭建了一个宝贵的交流平台，促进了各科室带教老师与厦门大学学习归来教师之间的沟通，还进一步推动了我院学科的交叉融合与创新发展，为我院教师队伍的建设注入了新的活力与动力。（教师发展与教学评价科　冯宇 / 贾媛媛）

扫一扫
即刻关注微博

创建一流人文品牌医院

宣武医院神经内科团队来我院进行学术交流

为贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》和《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》等文件精神，实施好公立医院改革与高质量发展示范项目，加快推进建设高水平大学附属医院的进程，在首都医科大学的支持下，由首都医科大学附属宣武医院神经内科郝峻巍院长团队定期对我院神经内科进行学术交流与指导，进一步推动我院神经内科的学科建设和发展。

12月7日，首都医科大学附属宣武医院神经内科许保磊教授来我院神经内科进行了学术讲座、临床兼教学查房及指导运动障碍疑难病变的诊断与治疗。参会人员除神经内科医护人员、研究生、规培生外，神经外一科主任丁志斌、神经外二科副主任贾卓鹏携运动障碍团队医师也参加了本次学术活动。活动由我院副院长高飞主持。

于照祥院长在欢迎辞中指出，宣武医院神经内科是国家重点专科、重点学科，是全国一流的神经病学，也是神经病学的医疗、教学、科研、人才培养中心。相信在宣武医院神经内科郝峻巍院长团队的大力支持与指导下，我院神经内科的学科发展一定能得到快速的推进和发展，惠及更多百姓，不断提升专科的区域影响力。

随后，许保磊教授以《帕金森病患者DBS术前评估》为题，对帕金森病的诊断、鉴别诊断、手术患者的筛选、术前评估、患者远期获益进行深入浅出的讲解，并将宣武医院在治疗方面的成熟经验毫无保留的进行了分享。

学术活动后，许保磊教授对神经内科一例运动障碍患者进行了详细的病史采集、规范全面的神经系统查体，并就诊断中存在的疑点、难点进行逐一分析，为下一步的诊断及治疗提供了宝贵的建议。

许保磊教授还细致耐心地对各级医师、学生在帕金森综合征的鉴别诊断、药物治疗的调整、术后调控、合并多个基础疾病的帕金森患者管理等问题进行了详细的解答。

最后，神经内科主任张蓓对许保磊教授不辞辛苦来我院进行学术讲座、疑难会诊、教学查房表达了衷心的感谢。她表示，通过此次学术交流和技术指导，神经内科全体医师对帕金森病的诊疗有了更加全面、系统、规范的认识，同时也发现了在既往诊断治疗中存在的不足与短板，希望双方未来能开展更多元化的合作，促进学科在医教研多方面的协同发展。

本次学术交流活动为两家医院的合作发展建立了良好的开端，进一步促进了优质医疗资源的下沉，同时也拓展了合作的领域。我院将以此次学术交流为契机，进一步加深双方在多学科多领域的合作，促进学科全面快速发展，推进高水平大学附属医院建设，为陕西百姓提供更加优质、高效的医疗服务，为推动健康中国、健康陕西建设作出更大贡献。

首都医科大学宣武医院承载着国家神经疾病医学中心、中国国际神经科学研究所、国家老年疾病临床医学研究中心，是以神经科学和老年医学为重点的三级甲等综合医院。宣武医院神经内科是国家重点专科、重点学科，目前开放床位近400张，设有20个专科和30个主诊组，12个检查治疗室，达到神经内科疾病的全面覆盖。近年来承担研究课题192项，牵头国家级重大课题15项。发表论文1791篇，其中SCI文章284篇，制订行业标准6项，指南8部，11个专家共识、编著教材28部。参与制定3部国际指南，为全世界神经科疾病规范化诊断治疗做出了贡献，制定标准并主导癫痫、脑卒中、认知障碍、脑损伤等疾病的质量评价。

（脑科医院神经内科　刘娟）

我院顺利通过国家级标准版胸痛中心再认证

12月5日－7日，2024心血管健康大会在北京国际会议中心顺利举办。会上，中国胸痛中心对2024年第一批次通过再认证的单位进行授牌。本次再认证涉及254家单位，经过胸痛中心执行委员会材料初审和复审，并最终讨论复核，其中147家单位通过认证，我院胸痛中心顺利通过国家级标准版胸痛中心再认证。我院心血管内科二病区卫瑾婷医生代表医院参加授牌仪式。

我院胸痛中心由心血管内科、介入诊疗科、急诊科、院前急救科、检验科、影像科、B超室等多学科专家组成。自2017年首获认证以来，胸痛中心便把“时间就是心肌，时间就是生命”奉为宗旨。24小时胸痛门诊时刻待命，绿色通道一路畅通无阻，保障急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞等危急重症患者第一时间得到救治。

此次我院胸痛中心再认证顺利通过，证明我院胸痛中心在硬件设施建设、医疗技术、服务能力等多个方面再次得到国家级认可，标志着医院胸痛中心的运行已步入稳定发展的高标准阶段。胸痛中心将继续在医疗服务质量、救治流程优化、团队协作以及专业技术水平等多方面保持高标准与卓越性，不断提升急性胸痛救治能力，同时，积极推进心血管疾病的预防，通过多种形式进行心血管疾病的科普宣传，提高公众健康素养，为广大人民群众的生命健康构筑更加坚实的保障。

（心血管内科二病区　卫瑾婷）

我院开展第一期全科住院医师规范化培训思政教育课程

为深入贯彻党的二十大精神，落实立德树人根本任务，按照2022年版《住院医师规范化培训基地标准》《住院医师规范化培训内容与标准》文件要求，将思政教育深度融入住院医师规范化培训，12月5日，我院举办第一期全科住院医师规范化培训思政教育课程，邀请了西安医学院马克思主义学院党总支书记张雨新教授、温春峰副教授，卫生管理学院宋娟副教授，西医一附院全科医学科倪亚萍讲师进行授课，全院全科医学专业住培医师和并轨研究生、助理全科医生参加培训。本次课程由全科医学院党政办主任张水娟主持。

西安医学院第一附属医院院长于照祥出席并讲话。他表示在住院医师规范化培训与临床医学专硕教育中融入课程思政的探索，通过全过程的思政教育，不仅要将精湛的医技医术教授给住院医师，还要帮助他们树立正确的人生和职业价值观，2教育引导他们把人生抱负落实到脚踏实地的实际行动中来。通过我们在陕西省深入开展全科医学生基层执业现状及其续约意愿调查研究，发现作为全科重点基地应该高质量开展好新时代住院医师思想政治教育工作，实现思政课程和课程思政协同育人，同向同行，不断推进思政教育高质量发展。希望通过系统的思政教育课程，帮助全科医学生树立正确的职业观念，增强扎根基层使命感，厚植爱国情怀，明晰自身发展方向，为健康中国贡献力量。

西安医学院马克思主义学院党总支书记张雨新讲授《延安时期基层医生形象建构及当代启示》。他首先回顾了党的三个重要的三中全会，尤其是党的二十届三中全会的重要意义，随后通过一个个引人入胜的历史故事，为住院医师讲述了我们党医疗卫生工作者在延安时期的重大传染病及基层防治过程中塑造的“自家人”“公家人”“活神仙”好医生形象，他强调基层医疗卫生工作者是国家形象的具体化，对全科基层医疗卫生工作者定位有深刻的启示。希望全科住院医师按照党的二十届三中全会精神的要求，坚定扎根基层服务群众的信念，用延安时期好医生的形象要求自己，做让党和政府满意群众放心的新时期基层医疗卫生工作的好医生。

西安医学院卫生管理学院宋娟教授讲授《〈医师法〉背景下全科执业法律风险防范》。她从法律专业的角度讲述了执业资质的风险防范、医师法定权利与风险防范、医师法定义务与个人信息保护、紧急救治义务与免责等内容，为全科住院医师在从学生到医生角色转变的过程中，需要注意的法律风险及其防范措施，提出了指导性的建议和意见。希望大家增强自身法律意识和风险防范能力，进一步提升自身综合素质。

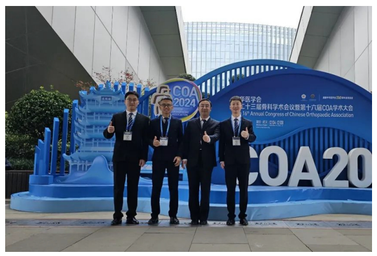
西安医学院马克思主义学院温春峰教授讲授《缓和医疗——对生命全周期的主动关怀》。通过讲述一个个感人至深的故事将缓和医疗的内容、缓和医疗的现状、缓和医疗的实施等内容串起来，用真实的数据，感人的故事告诉我们缓和医疗在当今医疗服务过程中尤其是在基层医疗中的紧缺性和重要性。希望全科住培医师和研究生能够将缓和医疗在基层医疗服务中更好地推广和实施，进一步提高健康领域的公平性和可及性。

西安医学院第一附属医院生命健康叙事分享中心授课教师、全科医学科主治医师倪亚萍老师讲授《全科医生如何构建和谐医患关系——基于叙事医学》。她分析了我国医患关系现况，介绍了全科医学诊疗过程中医患关系特点以及建立与维护良好医患关系的有效策略，告诉大家如何通过提升人际叙事连接、文本细读训练、叙事平行病历书写等叙事能力，进一步在全科诊疗过程中构建和谐医患关系。

全科住院医师规范化培训思政教育课程由全科医学院党政办和全科医学科共同筹建，并得到西安医学院马克思主义学院和卫生管理学院的大力支持，课程分《中国医学发展历史》《医学伦理学》《职业道德》《医患沟通》《卫生法律法规》五个模板，共两期，约20个学时。近年来，西安医学院第一附属医院坚持将思政教育融入住培临床实践和教学活动中，引导住院医师坚定理想信念，厚植爱国情怀，努力培养更多医德高尚、技术精湛、素质优良的医学人才，为推动医疗卫生事业的发展贡献力量。

（全科党政办　张水娟）

我院骨科三病区运动医学科受邀参加中华医学会 第二十三届骨科学术会议暨第十六届COA学术大会



由中华医学会、中华医学会骨科学分会主办，湖北省医学会承办的中华医学会第二十三届骨科学术会议暨第十六届COA学术大会于12月4至8日在湖北武汉召开，本次大会以“创新与转化”为核心主题，吸引了众多骨科领域的专家学者前来参与。顶级骨科专家交流科研，切磋技术，分享经验，共同探讨了骨科医学的最新研究成果和未来发展方向，为骨科学科的研究和发展提供新思路、新指导，是一场世界性的学术盛会。

COA学术大会为全国较大的骨科学术盛会，此次大会收到论文投稿近3万篇，大会发言3000余篇。我院骨科三病区（运动医学科）在科主任宫伟的带领的下，从会前会征稿阶段，积极准备，精心组织，共投稿21篇，经过大会专家组的严格评审，所有稿件均被收录，其中4篇被邀大会发言，7篇投稿作为大会电子壁报展示交流。

会上，科室副主任医师何亮分享了《非穿腱key hole技术缝合PASTA损伤疗效分析》《全关节镜下自体肌腱移植重建与缝合修补外踝韧带复合体疗效分析》；主治医师陈志刚分享了《全腕关节镜下治疗腕关节TFCC损伤的疗效分析》《腕关节三角纤维软骨损伤的全腕关节镜下缝合修补治疗疗效分析》。会场上交流热烈，学术氛围浓厚。在大会上进行学术交流，充分展现了科室勇于创新、不断探索的学术态度和精神面貌，也体现了科室在技术方面的创新和应用方面的成果，赢得了会场专家和同行的好评，进一步扩大了医院的知名度和影响力。

此次年会不仅是一场知识的盛宴，更是为广大骨科从业者搭建的沟通桥梁。科室团队充分汲取了行业前沿营养，拓宽了学术视野，也更加明确了未来在骨科领域的发展方向。科主任宫伟表示，将以此次年会为契机，把所学的新知识、新技术带回医院，积极开展内部学习交流活动，并且进一步加强与其他同行单位的合作，共同探索骨科医疗技术的创新与突破，为提高地区乃至全国的骨科医疗服务水平不懈努力，让骨科患者能够享受到更加优质、高效的诊疗服务。

（运动医学科　薛朋安 / 何亮）

我院举办第四期糖尿病足病诊疗技术培训班



12月13日，我院内分泌代谢科举办第四期“名师高徒——糖尿病足病诊疗技术培训班”。来自汉中市中心医院、安康市中心医院、宝鸡市第三医院、永寿县中医医院、西安市阎良区人民医院、核工业四一七医院等20余位学员受邀参加了此次培训班。培训班由我院副院长李亚主持。

培训上半场为病例报告及教学查房，首先由内分泌代谢科的医生们就各自分管的糖尿病足病例分别进行分享报告，共分享了近40例糖足病例。报告呈现出各类糖足创面不同处理原则以及在治疗过程中遇到的困惑和最终解决方案，使每一位参会人员跟随一个个鲜活生动的案例深入其中，获取实战经验。

接下来，李亚副院长带领全体参会人员对目前在院的40名糖尿病足患者进行教学查房并作总结。

上午场的实践报告与教学查房打开了与会者的临床思维，下午场的理论授课则进一步巩固了学员们对于糖足诊治原则的掌握。

最后，李亚副院长作总结讲话，她表示，西安医学院第一附属医院作为陕西省国际医学交流促进会创面与糖足专委会主委单位，陕西省健促会糖尿病创面专委会主委单位，在自身不断发展进步的同时，充分利用专委会提供的机会和平台，持续发挥在省内糖足诊疗和学术交流的桥梁纽带作用，也将进一步加强全省该领域工作同仁之间的经验交流和诊疗技术推广工作，开创陕西省糖足工作新局面，不断推动全省糖足事业迈上新台阶！

（内分泌代谢科　赵银娟）

来院路线：可乘106、202、207、217、261、300、302、324、331、405、503、504、521、611、612、703、711、712、713、720、911、K210、K630、K630区间、K631、二环环线至土门站下车　咨询电话：84277356