



主办：江苏省中医药研究院 江苏省中西医结合医院 江苏省职业病医院 内部发行 2025年3月12日 星期三 第2期（总156期）
中国中医科学院江苏分院 南京中医药大学附属中西医结合医院

人才强院注入新动力,新增 13 名硕博士导师

2月20日,经南京中医药大学校学位委员会多轮评审,正式公布《南京中医药大学关于2024年增列研究生指导教师的决定》。本次导师遴选我院新增博士研究生导师3人,硕士研究生导师10人。全院现有博士研究生导师32人、硕士研究生导师113人,共计145人。这一成绩的取得,进

一步优化了导师队伍的学科结构,也为研究生提供了更广阔的学习和研究平台。今后,我院将通过加强导师教学能力培训、加强导师与学生互动、优化激励机制等举措,培养更多德才兼备的高层次中医药人才。

(教育处)

医”腔热血 传递希望 我院 122 人献血达 3 万毫升

2月18日,我院组织了无偿献血活动。众多医护人员为爱撸袖、献出热血,为保障医疗用血安全贡献力量。此次活动共有122名职工献血,累计献血量达30300毫升。

一大早,16楼会议室暖意浓浓。医生、护士、规培生、行政后勤人员,大家纷纷放下手头的工作,在省血液中心工作人员和志愿者的指引下,有序地排起长队,登记填表、测量血压、抽血化验……队伍中,有多次参与献血的“老将”,也有初次踏上献血征程的“新兵”。

院党委书记谢林带头作表率,撸袖献血,并呼吁更多的人加入到献血的队伍中来。谢书记说:“作为外科医生,我深知在危急时刻,血液对于抢救患者生命的重要性。每一次献血,其实都是为挽救生命助上‘一臂之力’。”

这是中共党员、心血管科杨丽君第15次参与献血活动,累计献血量已达3800毫升。“献血对自己身体并无损害,还能实实在在地帮助他人,久而久之,献血就成了我生活里的一种习惯。”拔下针头后,杨丽君顾不上休息就匆匆赶回病区查房。

肿瘤科邓珊则是初次献血,一开始有些紧张,但她还是毫不犹豫地伸出手臂。看着鲜红的血液顺着导管缓缓流入血袋,她笑着说:“没有想象中的那么疼,我觉得自己做了一件特别有意义的事情,可以帮助到更多的人。”

一点一滴汇聚生命之河。采购中心金华兵坚持无偿献血10多年,献血总量达2600ml;介入中心林春艳连续无偿献血9年,献血总量达1800ml;甲乳外科顾孝干坚持10年无偿献血,献血总量达2000ml……越来越多的医护人员加入到献血的“爱心接力”中,用献血志愿红,点亮生命绿灯。

值得一提的是,有的人是刚下夜班前来献血,



有不少医护人员献血后稍作休息,便又马不停蹄地返回工作岗位,继续守护患者的健康。“谢谢你们,你们辛苦了!献血同时也要注意保重身体!”院党委书记谢林、院长毕磊、副院长杨鸣到现场慰问大家。

一举一动诠释人间大爱。长期以来,我院始终坚持以患者为中心,发挥公立医院公益性,认真履行社会责任,用实际行动践行“仁心仁术 前沿前驱”的院训精神,用奉献“热血”诠释医务人员的使命担当。

(宣传统战办)

新年传佳讯,科技创新工作获各级荣誉

1月14日,省科技厅、省发改委、省财政厅和省教育厅联合发布2024年江苏省重大科研基础设施和大型科研仪器开放共享绩效评价结果,全省80家评价对象中8家单位(其中中科院院所4家)获“优秀”等次,我院位列其中。连续三年获评“优秀”,是对我院扎实推进大型科研仪器设备开放共享管理的充分肯定,也彰显了在该领域的全省科研院所领先水平。

近年来,我院以改革科研体制机制为突破口,有效整合单位科技资源,搭建大型仪器共享实体平台。高标准布局大型科研仪器开放共享信息化系统,实现集约化、信息化、数字化以及智能化管理。不断健全完善大型科研仪器共享管理体系与制度建设,组建专业的实验技术队伍,创新管理模式,提升共享服务水平。

1月27日,在江苏省卫生健康委员会公布省医学引进新技术评估获奖项目名单及2024年度省医学科研立项项目中。我院内分泌科主治中医师范

尧夫《基于“肝—肠轴”的清热泄浊中药改善胰岛素抵抗的临床应用》荣获省医学引进新技术评估奖一等奖,心血管科副主任吴凛《六味地黄药方抗绝经后女性动脉粥样硬化新诊疗方案》荣获省医学引进新技术评估奖二等奖。获批4个立项项目,其中肿瘤科主任中医师胡灿红获批重点项目,神经内科主任医师张勇获批面上项目,肿瘤科主治中医师陈曦、骨伤科医师王楠分别获批面上项目(青年)。

近年来,我院秉持“守正创新、科技赋能”的发展理念,深化科技研发,积极探索新知识、新技术、新模式的推广应用,在中药新药研发、关键核心技术开发、成果转化等领域取得突破性进展,中医药事业高质量发展的水平不断提升。下一步,我院将继续以科技创新为核心引擎,通过完善创新体系、加大人才培养、加速成果转化等举措,为健康江苏、中医强省建设贡献力量。

(科技处 医务处)

我院在省卫生健康系统安全生产知识竞赛中荣获单位特等奖与个人特等奖

2月26日至27日,第四届江苏省卫生健康系统安全生产知识竞赛总决赛在南京成功举办。经过市、县层层竞赛选拔,共有30支参赛队(17支省卫生健康委、省疾控中心直属单位代表队和13支设区市卫生健康委代表队)、150名队员参加决赛。我院5名选手(科技处宋双、药学部何丹丹、保卫科郑梦洁、公共实验中心卞正颖和苗如玉)凭借扎实的专业知识和出色的个人能力脱颖而出,成功入围总决赛。

在机考、必答、抢答、挑战四个环节的激烈比拼中,我院代表队凭借卓越的表现,勇夺团体特等奖(在17家委(局)直属单位中与徐医附院并列第一),宋双荣获个人特等奖,何丹丹荣获个人二等奖。

我院领导高度重视本次比赛,相关部门精心组织、全力落实,经过严格选拔出骨干成员参赛。5名

选手秉持着“敢担当、能吃苦、肯奋斗”的精神,在保质保量完成本科室日常工作的同时,充分利用晚上和周末时间钻研学习,相互督促、相互鼓励。2月26日下午的机考初赛中,各参赛队伍激烈竞争,最终决出8支设区市卫生健康委代表队及8支委(局)直属单位代表队进入决赛。我院代表队以初赛总分第八名的成绩挺进27日上午的委(局)直属单位代表队决赛环节。决赛现场,3名选手稳扎稳打,分工明确,密切配合。经过激烈拼搏,我院最终以并列第一的优异成绩夺得团体特等奖。

安全生产责任重大,使命光荣。我院将继续秉持高度的责任感和使命感,认真落实安全生产主体责任,切实抓好安全生产工作,为单位的高质量发展营造良好的和谐稳定环境,为全省卫生健康系统的安全稳定贡献更多力量!

(科技处)

同心致远,聚力腾飞 ——院府合作开启新篇章



2月19日上午,“同心致远 聚力腾飞”院府合作工作推进会在我院召开。栖霞区卫生健康委党委书记、主任王应松,副书记、副主任焦瑜,我院院长毕磊,副院长王建华出席会议。区卫健委相关职能科室负责人,燕子矶、迈皋桥、栖霞社区卫生服务中心主任,我院相关职能科室和临床科室负责人参加会议。王建华主持会议。

王应松在讲话中指出,作为第一家人驻栖霞区的省属医院,我院从上世纪90年代初开始,在这里扎根三十余年,不断发展壮大,以精湛的技术为区域内百姓提供高水平的医疗服务,赢得广泛赞誉。区卫健委将按照医改要求,持续做好医联体建设各项工作,提前谋划、提前深入,牵好线、搭好桥,把院府合作、双向转诊等落在实处,合力推进基层社区卫生服务能力提质增效。

毕磊在讲话中指出,2025年全国、全省卫生健康工作会议对提升基层医疗卫生服务能力都提出了明确要求,此次院府合作是贯彻落

实会议精神的生动体现。我院作为辖区内最资深的三级甲等医院,致力于把优质医疗服务送到基层,把公立医院的公益性落到实处。将本着“资源共享、优势互补、互利共赢、共同发展”的原则,国家级重点专科和特色专科先行,深入基层、深化合作,以医联体建设为抓手帮助基层医疗卫生机构提升医疗技术水平和服务质量,打造群众满意的“家门口”医院。

会上,签约双方围绕院府合作具体工作进行多维度深入交流和热烈讨论。栖霞区迈皋桥社区卫生服务中心魏丽君主任、栖霞社区卫生服务中心于永主任,燕子矶社区卫生服务中心李亚生副主任,我院相关科室负责同志,就合作领域和方式进行了卓有成效的沟通。

“同心致远,聚力腾飞”,本次推进会的成功召开,标志着栖霞区与我院的院府合作迈入新阶段。双方将深化合作内涵、拓合作展领域、创新合作模式,携手开创高质量发展新局面,为健康江苏建设做出应有贡献。

(健康拓展部)



我院召开2025年第2次党委理论学习中心组学习扩大会议

2月24日,院党委召开第2次党委理论学习中心组学习(扩大)会,专题学习贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述。会上,党委副书记、院长毕磊领学并带头做交流发言,3位党支部书记代表分别围绕学习主题,结合支部、科室工作实际,逐一做交流发言。党委班子成员、党务内设机构和职能科室负责人参加集中学习。会议由党委书记谢林主持。

会议指出,今年是贯彻落实“十四五”发展规划的收官之年、谋划“十五五”发展规划的开局之年,也是单位高质量跨越发展的攻坚之年。在这一关键时期,院党委提出“三转三现”

管理文化,明确一个目标、突出一个主线、实现三个转变、落实“四位一体”、实现五个新的具体要求,并推行“八个一”工作机制,全院干部职工要始终保持昂扬向上的奋斗姿态,以党建为引领,聚焦高质量发展目标,统筹发展和安全,努力以自身工作的确定性应对形势变化的不确定性,不断推动医院各项工作再上新台阶。

会议要求,一要深刻理解把握习近平总书记关于安全生产重要论述的核心要义,牢固树立“万无一失、一失万无”的安全工作理念,凝心聚力、全力以赴抓好安全生产工作,以高水平安全保障高质量发展。二要严格

落实“一岗双责,失职追责”要求,推动安全生产网格化管理,构建“横向到边、纵向到底”的安全责任体系。三要高效统筹发展和安全,强化底线思维和忧患意识,定期开展消防安全、医疗安全、信息安全、生物安全、舆情安全等工作中存在的安全隐患排查整治,做到问题清零,坚决守住安全发展底线。四要持续推动“四个能力”建设,做到事态早控制、事件快处置、矛盾不升级,确保安全责任零缺位、安全措施落得实、安全工作常态化,为医院高质量发展创造良好和谐稳定的安全生产环境。

(党办)

10 分好评!

今年,院党委提出以“服务提升年”为宗旨,打造有温度的医院,要求实施职工关爱计划,提升职工幸福感和获得感。近期,在全院范围开展兴趣爱好问卷调查,各科室精心谋划组织,推出多项喜闻乐见的暖心活动。

3月7日下午,“三八”国际劳动妇女节来临之际,党政办、工会、团委牵头组织,与陶玉梅公司携手举办“春舞霓裳 魅力传承”旗袍文化专场活动。旗袍盘扣耳环制作课程精彩非



凡,在老师细致讲解制作步骤后,大家迫不及待地动手尝试,不一会儿,五颜六色的丝线、小巧精致的盘扣配件,变成一个独具匠心的

盘扣耳环,成为她们专属的节日礼物。试穿旗袍优雅漫步中,尽显各位美女专家的端庄典雅,将现场气氛推向高潮,欢声笑语回荡在每个角落。

为响应国家卫健委提出“体重管理年”行动号召,持续推进普及健康生活方式。3月10日中午,我院党政办、工会、团委特别邀请专业瑜伽团队,开展第一期“杏林柔韵‘瑜’你同行”活动,吸引了众多女职工踊跃参与。

瑜伽老师根据大家常伏案、多久坐的工作特点,针对设计多组舒缓肩颈、腰椎,放松肌肉的动作,并一对一耐心指导纠正,在规律的节拍中大家渐入佳境。

此外,3月初开始,康复中心医师团队自发组织功法锻炼,每天上午7:30和中午12:30,在科室大厅操练八段锦和站桩,吸引很多职工前来打卡。锻炼结束后大家纷纷表示由内而外感受身心放松,一定要坚持利用空余时间运动,以更加饱满的状态投入工作。



“点心用料扎实、甜而不腻,买回去带给老人、孩子当早饭,都很喜欢,吃得也更放心。”为了让职工吃的更可口更健康,春节后,膳食科(临床营养科)推出品类丰富的自制西点,香喷喷的面包、蛋糕、蛋挞、榴莲酥……因为减油减糖、色香味俱全、性价比高受到广大职工一致认可。



针对职工健康需求,在保证常规菜品供应的基础上,膳食科还上线每日不重样的“减脂轻食套餐”,由临床营养师科学配餐,以低脂高蛋白食材为主,搭配膳食纤维与维生素,确保营养均衡、热量可控,点餐微信小程序上每天都供不应求。

以职工需求为导向,打造职工身边的“暖心窝”,以有益身心的活动、实实在在的举措,做职工的“贴心人”,是落实党委要求的生动体现。接下来,还将有更多丰富多彩的院内外活动,敬请期待!

(宣传统战部)

【援疆“医”路】苏克雷:书写中医药传承创新的故事

2024年10月,我院呼吸与危重症医学科副主任医师苏克雷,作为江苏省第十一批医疗援疆专家,跨越千里,奔赴新疆克州人民医院,开启为期一年半的对口支援工作。

赓续前行,中医显效

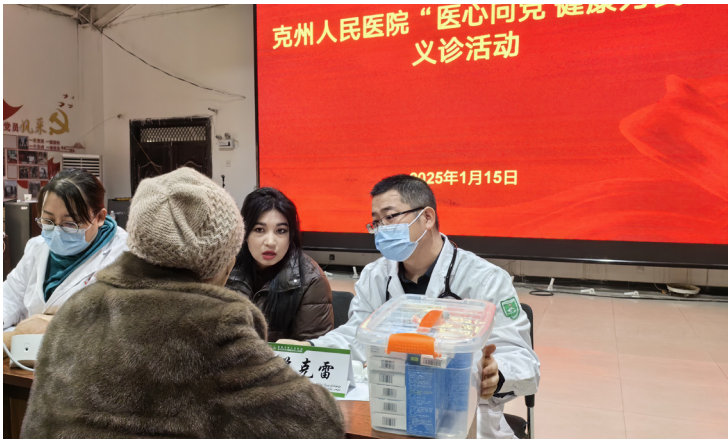
抵达克州后,苏克雷郑重地从我院上一期援疆专家李红岩手中接过接力棒,担任克州人民医院呼吸与危重症医学科主任,并持续推动学科建设工作。作为一名中医师,苏克雷秉持大力弘扬中医药,让百姓切实体会到中医疗效的理念,充分发挥自己在中医药专业上的优势,为当地民众提供优质的中医诊疗服务。

50多岁的古丽努尔因慢阻肺出院后仍咳嗽咳痰不止,苏克雷运用中医辨证施治,为其定制调理方案,经过一个多月精心治疗,古丽努尔症状明显改善。此类成功案例不断涌现,让越来越多当地民众切身感受到中医的神奇疗效,也极大提升了中医在当地的认可度。

在临床工作中,苏克雷敏锐地发现当地尚未推广无痛支气管镜检查技术,而普通支气管镜检查常使患者出现干呕、咳嗽等不适,影响检查效果。他积极与麻醉科协作,推动无痛支气管镜项目落地,为患者带来更舒适、精准的检查体验。

从无到有,建科立制

为了更好地整合中西医资源,满足当地日益增长的医疗需求,苏克雷



在抵达新疆不足两个月,便承担起在克州人民医院牵头创建中西医结合科的重任,并兼任科主任。创建新科室绝非易事。“一个全新的科室,不仅需要配备先进的医疗设备和专业技术人才,更需要建立一套科学规范、行之有效的管理制度。”

面对新科室建设的重重困难,从布局规划、人员培训,到设备采购、制度完善,他事无巨细、亲力亲为。12月底,中西医结合科顺利建成并投入使用,不仅为患者提供全方位治疗与调理,还积极开展中西医结合防治、康复的临床实践与科研工作,探索治疗新模式。

传承创新 柯医柯药

柯尔克孜民族医药研究院作为全国唯一一家专注于柯尔克孜民族医药研究的机构,肩负着挖掘、整理、传承、研究以及抢救濒临灭绝民族医药的历史使命。于同年12月底,苏克雷被任命为柯尔克孜民族医药研究院主任。

他对柯尔克孜民族医药一直怀有浓厚的兴趣

和深入研究的热情,受邀参加医院举办的“中医(柯尔克孜医)民族医药的可持续发展”培训班,并在培训班上作了题为“中医(少数民族医)医疗技术相关政策解读与柯医医疗技术发展思考”的学术报告。在报告中,苏克雷结合国家政策和当地实际情况,剖析了柯尔克孜民族医药的发展现状和面临的挑战,提出了一系列具有建设性的发展思路和建议。同时,苏克雷还积极指导谋划研究院的“十五五”规划,为柯尔克孜民族医药的传承与创新发展探寻方向。

培养人才,致力公益

“援疆不仅要输血,更要造血,为当地留下一支带不走的人才队伍。”苏克雷通过师带徒模式,发挥自己的专业优势和丰富经验,组织科室医生增强业务、技能学习,积极指导科室成员申报自治区卫健委、中管局课题项目,鼓励他们开展科研工作,提升科研能力。为了帮助年轻医生快速成长,他还定期组织科室医生每两周进行一次业务技能培训和学习交流,分享最新的医学研究成果和临床诊疗经验。

苏克雷心系边疆地区的基层群众,多次深入偏远村落参加义诊活动。在活动中,他耐心地为村民进行健康查体,提供专业的诊疗建议,并且免费送药。

(宣传统战部)



医患同心做花灯,五色汤圆助康复

“化疗后手麻得拿不稳筷子,今天和护士一起捏花灯骨架,手指竟能慢慢弯曲了!”患者李阿姨举着金鱼灯,难掩喜悦。制作生肖、金鱼、兔子等造型的花灯,需要反复折叠以锻炼关节活动度,缠绕骨架可训练精细动作。医护人员巧妙地将针对奥沙利铂等化疗药物导致神经毒性的康复训练融入元宵节活动。

护士长吴秋兰介绍:“中医讲‘燃灯驱邪’,西医研究也表明,温暖光线能促进血清素分泌。这花灯不仅是文化传承,更是科学疗愈的一种方式。”

现场制作的五色汤圆同样备受

欢迎。主任中医师胡灿红介绍:“五色汤圆以化疗常用的五红汤为底,包含枸杞、红豆等食材,有补血益气等养生功效,加入古法红糖,血糖高的患者也能食用。”五色汤圆盛放在特制防滑碗中,医护人员小心地端给患者。化疗后味觉减退的张伯伯品尝着紫薯汤圆感慨:“甜味淡,但心里暖,原来白色汤圆润肺,是特意为我们这些咳嗽病人准备的。”

“愿妈妈血红蛋白升到110”、“盼第三次化疗顺顺利利”、“早日康复陪女儿放风筝”……多盏花灯在走廊摇曳,患者把愿望写在特制防水卡片上。轮椅上的老者悄悄擦拭眼角,年

轻护士帮忙将卡片系在更高处。这条不长的长廊,成为了医患间最温暖的对话空间。

活动尾声,肿瘤科主任霍介格寄语:“医患是生命共同体,我们共同制定的‘个性化精准化疗方案’,就像这元宵灯笼,一步步照亮康复之路!”此外,护士站还悄悄摆放了“元宵健康锦囊”,内容涵盖化疗所致神经毒性反应的安全预防、化疗期营养食谱、抗化疗副反应的中医特色疗法等。情暖病房,爱在元宵。这个元宵节,医院让医疗充满温度让患者看到希望,衷心祝愿大家元宵喜乐,岁岁安康!

(宣传统战部 肿瘤科)

感谢信

- 1 夏女士赠送锦旗一面,感谢肿瘤科霍介格主任。
- 2 朱女士赠送锦旗“医德高尚暖人心 医术精湛传四方”感谢肾科刘建琛医生。
- 3 黄女士赠送锦旗“医德高尚暖人心 医术精湛传四方”感谢呼吸科张业清主任、湛晓莉医生。
- 4 韩先生赠送锦旗“精心呵护,贴心关怀”感谢老年医学科全体护理团队。
- 5 沈先生赠送锦旗“医德高尚医术精,关爱病患暖人心”感谢218病区朱桂祥主任、景海波医生。
- 6 郑女士赠送锦旗“医德高尚暖人心 医术精湛传四方”感谢甲乳外科王建华教授。

(纪检办)



法制护航,一路同行



为进一步提高医务人员法律素养,规范医疗机构执业行为,3月6日下午,由江苏省卫生健康监督指导中心主办,我院及南京市卫生监督所共同承办,2025年度“法治护航,医路同行”一送法进医院活动在我院1号楼16楼学术报告厅启动。

我院院长毕磊、江苏省卫生健康监督指导中心副主任李速出席本次活动并讲话。我院副院长王建华主持活动。毕磊院长在致辞中介绍了医院依法执业管

理的情况,对江苏省卫生健康监督指导中心开展送法进医院,并将我院作为首站启动表示欢迎和感谢。李速副主任介绍了中心的职能和未来工作的规划。他指出,本次送法进医院活动是帮助医疗机构提高依法执业能力,提升医疗质量安全管理的一项重要举措,目的是督促指导中医医疗机构切实落实依法执业自我管理主体责任,进一步规范医疗机构执业行为。

活动中江苏省卫生健康监督指导中心医疗监督三科刘加殿科长以“医疗机构依法执业要点”为题,就国家卫生健康委《医疗机构依法执业自查管理办法》要求做解读,结合卫生监督执法违规案例,帮助参会人员识别日常工作中潜

在的违法风险点以及有效的风险防范措施,保护患者权益。讲座结束后,通过互动提问和解答,加深对授课知识理解与掌握。

我院管理、医务人员、规培生、研究生和实习生代表共150余人参加了本次活动。作为医院法治建设和依法执业管理的重要工作之一,今年将按季度持续开展,全面提升医院法治治理能力,提高全院干部职工的法治意识和依法执业能力水平。(医务处)

国家级肿瘤消融治疗技术培训基地举办第十一期结业暨第十二期开班仪式

2月28日上午,我院作为中国医师协会肿瘤消融治疗技术培训基地,在医院23楼会议室举办临床实践培训第十一期结业暨第十二期开班仪式。

副院长王建华出席仪式并致辞,基地主任、内分泌代谢病科副主任徐书杭主持会议,来自海南、湖北、新疆、山西等全国各地的第十一期和第十二期基地培训学员共28人参加仪式。

王建华指出,我院内分泌代谢病科获批多个国家级、省级专科建设平台,在推广甲状腺肿瘤消融技术方面取得显著成绩,高质量培养出众多专业人才。相信通过半年的学习能够切实提升能力水平,今后更好的将甲状腺疾病微创技术推广运用,为更多患者带来福音。希望新学员在各位老师的带教下,以严谨的态度学有所思、学有所获,助力肿瘤消融技术的培训、发展与普及。

第十一批学员班长刘丹首先回顾了自己的成长历程,还以实际案例和图示详细讲解了在消融治疗过程中遇到的挑战和解决方案,特别是在甲状腺局部免疫注射、甲状腺热消融的技巧与注意事项。她说,此次培训中理论联系实践,深入病房参与术前评估与术后随访,动手能力得到很大提升,能以更加专业的技术服务患者。刘丹还现场朗诵了在学习过程中总结出的核心要点做成诗歌。



第十二期学员班长何志伟表示,会珍惜这次学习机会并尽全力协助大家克服学习过程中的困难,互帮互助、共同进步,营造一个积极向上的学习氛围。

内分泌代谢病科副主任徐书杭在总结发言中指出,在院领导的关心支持下,基地培训工作得以稳步推进,也受到学员和受训单位广泛好评。每期培训最大限度兼顾了不同专业、不同能力学员的不同情况,合理设置培训课程,力争所有学员通过各种肿瘤的不同消融要求和特征。他希望大家尤其要注重适应证的判断、术前评估、术后随访以及无菌理念的建立。规范化、标准化学有所成,更好地让肿瘤消融事业发扬光大!仪式结束后,第十一期学员参加了结业考试。

(内分泌代谢病科)

安全有保障,“救”在你身边 我院成立院内快速反应小组



3月5日,我院为进一步提升院内应急和急救能力,正式成立并运行院内快速反应小组(Rapid Response Team, RRT)。

专业的抢救能力、默契的团队配合,为广大患者提供更加优质高效安全的医疗服务。

(医务处)

首届针刀医学专科规范化培训在我院“开班”

3月10日上午,首届国家基层卫生人才能力提升项目——针刀医学专科规范化培训在我院“开班”。我院针刀科作为江苏省首批40个专科孵化培训基地,今年将对15名由各基层县市筛选出的骨干医生进行针刀理论、实操等多方面的培训,力争将全部学员培养成播撒规范化的“金种子”,在江苏大地上培育出更多标准化针刀特色科室。



据了解,2019年中华中医药学会发布了针刀医学临床团体标准,这个标准是由我院为牵头单位,针刀科主任中医师葛恒清为第一牵头人制定的。这个标准里面包括针刀学基础术语、通用要求两个项目,还重点对针刀医学涉及的57个优势病种进行了详细介绍,规范了相应级别的手术操作该由哪类针刀医生进行。

我院针刀科主任中医师葛恒清介绍,自1976年恩师朱汉章教授在沭阳发明了“小针刀”疗法以来,这项技术经历了从萌芽到壮大的非凡旅程。特别是1984年以来,在南京创建了“金陵中医骨伤科医院”,朱汉章教授前后带领四位嫡传弟子、葛恒君、田磊、施晓阳、葛恒清,将这一创新技术从沭阳传播至南京,助力针刀学科国际化。现如今,针刀从业人数、学术影响及社会知名度均快速提升。他既欣喜于技术推广的广度,更清醒认识到规范发展的迫切性。当前基层针刀医疗存在的三大痛点——操作标准不统一、风险防控待加强、疗效评价欠规范,正是本次培训要破解的核心课题。

“为此,我们创新构建了‘三维立体化’培养体系。第一维度是标准化课程——从针刀学57个优势病种中遴选出10个基层适宜病种,涵盖从屈指肌狭窄性腱鞘炎到腰3横突综合征等临床常见病证;第二维度是规范化操作——全程贯穿2022版团体标准,建立‘理论考核—模拟操作—临床带教—独立施术’四阶培养路径;第三维度是传承式教学——特邀我的老师朱汉章教授的嫡传团队参与课程设计,将‘南京—沭阳’两代针刀人的临床智慧系统化传承。”葛恒清介绍。

本次开班仪式后,来自苏州、盐城、徐州、连云港等基层医院的首批8位学员将从针刀理论、实操,接受三个月960学时的培训学习。下半年,还将迎来第二批7位学员,直至通过考核圆满结业。(针刀科)

骨伤科临床科研双突破,康然主任团队带领学科高质量发展

近日,我院骨伤科在科主任康然教授的带领下,以“衷中参西、医研融合”为核心理念,在脊柱退行性疾病诊疗领域取得两项重大科研突破。团队在国际权威期刊《Materials Today Bio》和《Complementary Therapies in Clinical Practice》发表两篇高水平论文,标志着该科室在“中西医协同创新”道路上迈出坚实步伐,为医院高质量发展注入强劲动能。

干细胞+中药交联剂 破解椎间盘术后修复难题

针对腰椎间盘突出微创手术后纤维环裂隙难以再生、椎间盘退变持续加重的临床难题,康然主任团队历经8年攻关,首创“中药天然生物交联剂联合干细胞靶向修复技术”。该技术从中药栀子中提取活性成分,研发具有促胶原交联功能的新型生物材料,结合定向诱导的间充质干细胞,成功在动物模型中实现纤维环组织的结构性再生。为将来椎间盘术后患者带来“逆转退变”的革命性希望。

“这项研究真正体现了中西医优势互补”,团队主要成员刘鑫、王资涵介绍,“微创手术的精髓在于‘以最小创伤解决核心问题’,而中药成分解决了传统合成交联剂的细胞毒性问题,干细胞技术突破了组织再生瓶颈,这正是我们坚持‘以临床问题驱动科研’的成果。”

正骨手法临床循证 树立颈椎病保守治疗新标杆

面对机械性颈痛保守治疗领域“治标不治本”的困境,骨伤科正骨整脊门诊工作室,在康然主任的带领下通过临床随机对照研究(RCT),证实独创的“四步序贯整脊手法”可显著改善颈椎生物力学环境。研究共纳入127例颈椎反弓患者,治疗组采用手法复位联合颈椎稳定性训练,8周后颈椎曲度恢复正常率达72.7%,显著优于常规理疗组(22.6%)。我们的手法不仅快速镇痛,更注重恢复‘骨正筋柔’的生理状态,从根本上阻断颈椎病的发展”,团队主要成员邓蓉蓉、吴克表示。目前,骨伤科正骨整脊门诊累计治疗患者1000余人次,疗效显著,慕名就诊患者络绎不绝。

作为国家中医优势专科建设单位、国家中医重点专科和江苏省中医重点专科,骨伤科凭借“微创技术体系化、正骨手法标准化”两大技术支柱,以“谢林名老中医工作室”为依托,临床与科研“双轮驱动”,构建起“临床—实验室—产学研”三位一体发展模式。科室近三年累计承担国家及省级项目5项,研发院内制剂3种,相关技术获江苏省医学引进奖励一等奖、中医药科技进步一等奖。骨伤科的突破性进展,彰显了“传承精华 守正创新”的发展理念。康然主任表示,科室将以此为契机,在院党委的带领下,“用现代医学之镜探病灶,以中医智慧之钥解沉疴”,加速建设骨伤科专科联盟,让更多中西医协同创新成果惠及百姓。(骨伤科)



多种方法真能“躺瘦”，总有一款适合您！

有一种紧迫感,叫“国家喊你减肥”。最近,国家卫生健康委表示,持续推进“体重管理年”行动,减肥已然成为社会各界瞩目的热点。面对纷繁复杂的减肥方法,您是否正急切探寻一种既科学又高效的途径?

我院发挥中医药优势,将传统中医理论与现代医学技术深度融合,推出独具特色的减肥模式。通过多学科联合诊疗体系,为您量身打造专属减肥规划,帮助您实现减肥目标,一起来看一看。



埋线减肥： 一根针、几条线，不运动也能瘦

埋线减肥,简单来说,是在传统针灸的基础上发展而来的一种新型减肥方法。其原理是通过在人体穴位附近植入可吸收的蛋白线,对穴位产生持续刺激来增强代谢。针灸科副主任中医师钟莉介绍,这种减肥方式能够发挥作用,关键在于它可以让患者产生早饱感,“正常情况下,一个人可能需要吃一碗饭才会觉得饱,但接受埋线治疗后,也许半碗饭就足够了。当然,患者依然会有进食的欲望,只是食量会自然减少。随着时间的推移,胃容量会逐渐缩小,食物摄入量随之降低,再配合适当的运动,体重自然就会慢慢下降。从现代临床循证医学的角度来看,这种循序渐进的减肥方式更值得推荐,因为快速降体重往往伴随着快速反弹。”

钟莉也指出,与其他减肥方法相比,埋线减肥有一些明显的优势。首先,在时间成本上,埋线减肥极大地减少了患者往返医院的次数。一般情况



下,患者只需半个月来一次医院,对于生活节奏快、工作繁忙的人来说,这无疑是一个很大的便利。其次,它的饮食要求并不苛刻,患者不用过度节食,只需保持正常饮食,避免暴饮暴食和晚上吃零食即可。这种相对轻松的饮食方式,让减肥过程不再痛苦,更容易坚持下去。

谈到埋线减肥的效果,钟莉表示要根据体重基数、体型等方面来看,“之前有来过体重200多斤的年轻小伙子,他通过埋线减肥半年大约减重了22—30斤,如果扎针减肥的话,其实4个月就能达到类似效果。不过,扎针需要患者频繁前往医院,时间成本较高。”从健康角度来看,埋线减肥不仅能帮助人们减轻体重、改善体型,还对身体健康有着全方位的调理作用,“许多患者在减肥过程中,会惊喜地发现自己的脂肪肝情况得到改善,血脂、血压趋于正常,睡眠质量也有所提高。这是因为肥胖会引发身体的炎症反应,而埋线减肥通过刺激穴位,调节身体机能,让身体逐渐回归到正常状态。”钟莉说。一般来说, BMI在24—28之间的人群较为适合进行埋线减肥。



限时疗法：9天平均瘦8斤

为了帮助大家科学减重,我院内分泌科“出手”了,患者住院九天严格限制饮食,引来不少人关注,究竟有没有效果呢?

9天平均瘦8斤需在医生指导下进行

这名女孩19岁,身高166厘米,体重160斤,同时还伴有脂肪肝、高胰岛素血症。这是她进行“限食疗法”的第八天,八天内,她的体重下降了七斤。



“刚开始的时候,会给两天缓冲期,有一点馒头、饼干,会有一点主食,中间一段时间,只有纯蔬菜,那种水煮的。早上

和中午还好,就晚上的时候有饥饿感。”患者说。

医生介绍,“限食疗法”意味着非常严格的饮食控制,一般为九天的住院疗程,分为缓冲期、限食期、恢复期。缓冲期、恢复期每天的饮食热量为800大卡左右,限食期每天300到400大卡,恢复期之后再慢慢过渡到正常饮食。

“60公斤左右的轻体力劳动的成年人,一天需要的热量是1800大卡左右,限食疗法给予的是800大卡以内,因为热量非常低,不可以自己在家

里做这样极端的控制饮食,要在医生的专业指导,并且有相应监测干预的措施之下才可以实施。”江苏省中西医结合医院内分泌科副主任医师陈国芳说。

需“阶梯式”进行两类人群适用

九天的高强度“减重”后,平均每位患者能瘦下8斤。出院以后,医生会根据个人的生活方式、工作强度、饮食习惯,制定个体化的可以长期坚持的食谱,以维持减重效果。

比如这名女孩,她的理想体重应该是120斤,需要减重40斤。出院以后,她将继续在医生指导下进行饮食调整并定期随访。

“减重5%的这个目标,在这个阶段已经达到了,后续回去以后三个月内要做到维持这个减重效果,后面再慢慢阶梯式下降。”江苏省中西医结合医院内分泌科副主任医师陈国芳说。

“在家减肥就是没有任何条件性,想起来减肥,就跑步机上跑两下,容易反弹。”患者说。

医生介绍,限食疗法适用于两类人群:一类是肥胖人群合并代谢异常,比如高血糖、高血压、高血脂、脂肪肝等;一类是超重,或者已经达到肥胖标准的2型糖尿病患者。

从对做过限食治疗的2型糖尿病患者7年的随访来看,30%的患者体重控制良好,糖尿病处于持续缓解状态,不需要使用降糖药物。



减重手术： 切除胃底，降低“饥饿素”分泌

除了针灸埋线减肥外,我院外科的减重手术也作为一种有效的肥胖治疗手段。不过,相比于中医治疗广泛的适用人群,减重手术并非适用于所有肥胖人群,是有严格的标准的。“当患者BMI超过32.5时,我们会强烈推荐进行减重手术;若患者的BMI在27.5到32.5之间,且伴有睡眠呼吸暂停、糖尿病等代谢并发症,也可考虑手术;而对于BMI低于27.5的人群,我们通常建议先采用运动、药物治疗等方式。”江苏省中西医结合医院普外科主任医师周松阳介绍。

而在众多减重手术方式中,袖状胃手术最为常见,“人的胃原本形似问号,这个手术会将胃‘裁剪’成类似香蕉状。这一过程不仅对人体影响相对较小,保留了大部分胃,且正常饮食通道不受影响。”周松阳解释道,这个手术通过缩小胃的容量,限制食物摄入,从而实现减重目的。从治疗效



果来看,减重手术成效显著,“一般而言,术后患者能减掉多余体重的百分之六七十。这里的多余体重是指超出正常BMI范围的部分。不过,手术效果并非一劳永逸,患者术后需保持健康的生活方式,否则仍有反弹风险。整个减重手术的前后,多学科协作(MDT)模式也发挥着关键作用。内分泌科、营养科等多个科室共同参与,会为患者制定全面的治疗方案,提供专业的饮食建议,确保患者在术后获得合理的营养支持。”周松阳说。



多学科共治 古法新用 激活代谢密码

在“多吃是福”的传统观念影响下,王同学从小体重就一直超标,直到因月经失调就医时,才发现自己患有卵巢综合征、胰岛素抵抗等一系列代谢性疾病。刘同学也是因为体重问题出现了月经稀发、闭经等症状,检查结果同样提示卵巢综合征和代谢异常。两位女生在焦虑中来到了江苏省中西医结合医院妇产科就诊。

妇产科主任中医师邢玉霞根据她们的体质辨证施治,开出个性化的减重调经方药。住院治疗期间,内分泌代谢科主治中医师赵月婷针对患者代谢性疾病制订了药物治疗方案,康复中心团队每日在患者腰、腹、下肢等脂肪囤积部位实施电针疗法,并量身定制了融合手法推拿和康复训练的“高效燃脂法”,护理团队还会为患者进行刮痧、拔罐、艾灸等中医综合治疗。临床营养科主管技师许杰超根据患者减重和健康需求制定个性化的限食计划,安排营养食堂制作、配送定制餐。多学科团队像拼图一样携手合作,全方位精准调整患者的身体状态。

令人欣喜的是,刘同学半月内减

重近10斤,王同学更是在一周内减重8斤,腰围也明显减小。这些变化得益于医院妇产科联合内分泌代谢病科、康复中心及临床营养科共同打造的中医综合减重方案。该方案不仅帮助患者减重,还改善了她们的身心健康,现已有多名女性肥胖患者借此实现了身心的双重蜕变。

在出院前一天,患者还接受了针灸科的穴位埋线治疗。针灸科主治医师潘琳介绍:“这些可吸收蛋白线就像埋在体内的小火苗,持续刺激穴位促进代谢。配合耳穴压豆抑制食欲、中药熏蒸祛除湿气等疗法,帮助患者体重稳步下降、不易反弹。”临床营养科特别设计居家营养限食餐,让患者出院后在享受美味的同时重塑饮食习惯。

中医综合减重治疗在应对肥胖及相关代谢疾病方面的潜力巨大。黄美华主任透露,医院正在建立卵巢综合征患者数据库,未来计划借助人工智能技术,制定更精准的干预方案,将服务于更多有需要的女性患者,帮助她们开启健康蜕变之旅。



少食多餐、轻断食…… 这些“网红”饮食法靠谱吗？

以前说到饮食养生,大家首先想到的“一日三餐、饮食规律”,但是现在这个说法似乎有点“过时”了。少食多餐、168饮食法、轻断食、过午不食……“网红健康饮食法”层出不穷,到底哪个更健康呢?

怎么吃？得看你是“什么人”

吃饭是为了生存、健康与享受。所以要研究怎么吃,先得看你是什么人。比如现在有些人,营养过剩、体重超标,体检简单一查就是“三高”,科学减重是这些人的首要目标。还有些人,年纪大了,有慢性病或者消化吸收功能本来就差,肌肉流失、骨代谢异常甚至还有消化系统疾病,科学补充足量营养、养护脾胃,才是这些人的饮食要点。这两者的饮食要点当然不一样。当然,更多的是普通人,身体没什么大问题,胃肠功能良好,也想控制一下体重、预防一些代谢病。这又是另一种饮食要点。不管是少食多餐,还是少食多餐,或者是各种各样的断食法,只要是被对应人群

选中,就是好方法;但如果人群不对,那就可能是伤身的吃法。

一日三餐适合绝大多数人

首先说清一点:一日三餐,不仅是传统习惯,更是健康的饮食方式。专业点来说,一餐饭只能积蓄约50克葡萄糖,而我们的大脑每天需要110—145克葡萄糖。所以,“一日三餐”才能满足大脑的需求。

此外,食物在胃中一般只停留4小时左右,“一日三餐”有利于生物钟调节和消化器官的健康,增加营养物质的消化吸收。所以它适合绝大多数人,也是最不容易出错的吃法。

少食多餐适合需要减重的人

少食多餐可以减轻肠道负担、控制血糖和体重,有减重需求的人可以考虑。

但是少食多餐会破坏胃酸分泌的节律,导致胃酸分泌过多,有胃溃疡等疾病患者不宜少食多餐。

168饮食法适合饮食过量的人

16:8饮食法是一种限制进食时间的饮食计划,即每天只允许进食8小时,其余16小时则进行禁食,让身体进入“饥饿模式”,从而刺激身体开始燃烧脂肪储备。

日常饮食过量的成年人可以尝试这种方法,但体重正常甚至偏瘦、肌肉量不足、营养不良的人都不适用这种方法,可能会引起饥饿感,特别是对于糖尿病患者、孕妇、哺乳期妇女、老年人和儿童来说,可能存在一些风险和不适。

网红断食法无专业指导不推荐

轻断食、过午不食,或将三餐改成两餐,不吃早饭或晚饭,这些食谱的本质是节食,短期内可以达到一定的减肥效果,但长时间容易导致一种或多种营养摄入不均衡,需要谨慎选择。

如果确实想通过以上饮食疗法减轻体重,建议先咨询营养专业人员以获得营养的均衡。

胃肠疾病患者，别折腾

针对有脾胃疾病的患者来说,最好不要

轻易尝试“新式饮食法”,常见脾胃病饮食可以注意以下几点:

胃食管反流

此类患者通常需要戒烟,少食玉米、红薯等淀粉含量高的粗粮,糯米制品等难消化的食物。少吃甜食,少喝浓茶、咖啡,忌辛辣刺激之品,一次性勿饮大量液体,尤其在睡卧前,尽量将床头抬高,以防反流。

胃食管反流病患者进餐时需保持直立,餐后避免平卧,吃饭八分饱即可,避免饱餐。睡前3小时不进食,吃完饭可以散步等,但不能剧烈运动。

慢性胃炎、消化性溃疡

饮食应以少刺激性、粗纤维含量低、易于消化,按时、规律进餐为原则。食物保证有足够蛋白质、维生素和铁的摄入,不暴饮暴食,不吃过冷和过热食物。

此外,要戒烟限酒。烟草中的尼古丁会直接损伤胃黏膜,烟雾进入消化道也可能诱发胃炎、胃溃疡等。饮酒尤其是高度酒,或过度、频繁饮酒,也会导致胃黏膜直接损伤。胃酸过多患者应避免酸性和引起胃酸多的食物,如肉汤、红薯、玉米等粗粮。(宣传统战部)