



西安交通大学 第二附属医院(西北医院)  
The Second Affiliated Hospital Of Xi'an Jiaotong University (Xibei Hospital)

# 区中建设简报

2023年2月27日 第6期 医改办公室主办 医院地址: www.2yuan.xjtu.edu.cn

## 院长李宗芳率队赴四川省眉山市 调研国家区域医疗中心项目建设工作



根据国家区域医疗中心第五批项目专家调研组建议和要求,为进一步做好国家区域医疗中心创建工作,2月9日至10日,杨凌示范区管委会有关领导、我院院长李宗芳、副院长戴一及相关职能部门负责人赴四川大学华西第二医院天府医院(四川省儿童医院)考察调研,就国家区域医疗中心建设项目进行深入沟通交流。

9日,考察组一行到达四川大学华西第二医院天府医院(四川省儿童医院)一期项目进行实地考察,华西第二医院院长刘瀚旻对医院建设情况进行了详细的介绍。四川大学华西第二医院天府医院(四川省儿童医院)汇聚了四川大学华西医院、华西口腔医学院、华西公共卫生学院的儿科所有优势资源,通过品牌、技术、管理、人才和平台的平移,以区域医疗中心医院、儿科医师学院、儿童健康研究院、区域儿童医疗协同服务体系的“三院一体系”总体构架,一体化规划学科建设、业务布局、运营管理和 社会服务,实现同质化建设与管理,使之成为国家区域医疗中心的示范与样板。随后,考察组一行走访了医院文化长廊、儿科特色门诊、母婴特色病房、儿科住院部等,并召开了座谈会。与会双



方认为,国家区域医疗中心项目建设对推动优质医疗资源扩容,带动区域医疗质量提升起到了重要的推动作用。10日,由眉山市政府常务副秘书长赖刚主持召开第二场座谈会,与会人员就国家区域医疗中心建设过程中的政策融合等问题展开探讨交流。

会上,来自省内外四家医院21位专家、讲师围绕重症专业进行学术分享和操作指导。主会场上杨拴盈教授、秦秉玉教授、孙荣青教授、郑有光教授、刘昀教授、韩利红教授、邵换璋教授、董西林教授、韩俊丽教授、代荣钦教授、张娜莉教授、孙俊丽教授、隗强教授及各位专家讲者分别就新冠肺炎的发现和 研究、相关诊治思路、药物应用、临床表现,重症质控解读,ICU镇痛镇静,ICU日常工作、气管镜实操和内科胸腔镜实操、机械通气参数调节及呼吸机实操等方面进行讲解和分享。

## 洛阳—西交大呼吸重症论坛 洛阳市重症年会暨重症质控大会开幕

2月18日,由洛阳市医学会主办,洛阳市中心医院承办的洛阳—西交大呼吸重症论坛、洛阳市重症质控大会在洛阳市中心医院2号楼8楼(主会场)、6号楼8楼(分会场)举办。洛阳市医学会副秘书长李冰,洛阳市中心医院副院长李松森,我院杨拴盈教授、董西林教授,河南省医学会重症分会主任委员、河南省重症质控中心主任、河南省人民医院急危重症医学科主任秦秉玉出席开幕式。大会特邀国内多位知名专家授课,吸引了来自洛阳及周边地区300余名医护人员参加。



大会旨在推动洛阳地区重症医学专业的发展,规范重症质控工作,总结重症医学的最新进展,提高洛阳市重症专业的整体水平,促进我院与洛阳市中心医院共建国家级呼吸区域医疗中心,共同促进豫西地区呼吸重症的发展。

会上,由李松森副院长致欢迎辞,他讲述了本次大会的主旨和洛阳市中心医院重症医学科的发展历程;李冰副秘书长讲话,他肯定了重症医学在救治新冠肺炎过程中做出的突出贡献,要求重症医学科要适应新时代对于学科发展的要求,发挥重症医学科的价值;随后,我院杨拴盈教授对本次会议的举办及重症医学科的价值表示肯定;秦秉玉主任强调重症学科发展、重症质量控制和重症学术交流的重要性。



## 以考促学 以学促用——洛阳市中心医院综合 ICU 举行重症超声实操考试

为在洛阳市中心医院打造重症精英团队，提高重症的救治水平，近日，在我院韩俊丽教授的指导下，洛阳市中心医院综合 ICU 进行重症超声培训，并逐一考核、过关。

重症超声，被称为“重症医生的眼睛”，是由重症医师操作，在重症医学理论指导下的超声检查。目前重症超声已被广泛应用于动静脉穿刺置管，以及胸腔、腹腔、心包等穿刺置管术，使穿刺精准度、成功率进一步提高，损伤更小、风险更低。

此外，重症超声还可以实时、动态、连续评估心功能、液体管理评估、循环系统动态评估，对胃肠动力监测、颅脑方面的应用，可以早期发现病情变化的原因。床旁重症超声具有快速、无创、便携等优点，进一步提高了 ICU 抢救与诊治水平和专业化规范化治疗手段，为重症患者的救治打开新的通道和生命的希望之门。

现场，我院韩俊丽教授，洛阳市中心医院综合 ICU 孙俊丽主任、辛可可副主任、陈叶柔副主任医师为每位考试医生打分、提问。

重症医学科日常工作虽紧张繁忙，但医务人员却务必要加强理论学习、病例讨论，以不断进步成长。综合 ICU 本次以临床超声操作为主要内容，以考试的形式，夯实基础，更好的为患者服务，为每一位重症患者把好“生命之门”。



本次考试的重点是“心脏功能的评估”。以后还会分次进行胃肠道超声考试、超声引导下的血管穿刺考试等，不断提高科室医生的重症超声临床操作能力。

以考促学强本领，以学促用增实效。征途漫漫，行稳致远，后续我们会努力将重症超声的各种新技术开展起来，提升 ICU 全方位诊治水平，更好的为重症患者的生命安全保驾护航。

## 洛阳市中心医院耳鼻咽喉头颈外科 成功开展喉癌新辅助化疗

近日，一位 73 岁的老先生因呼吸困难到洛阳市中心医院耳鼻喉科就诊。经检查发现，患者喉部占位，病理确诊为喉鳞状细胞癌。

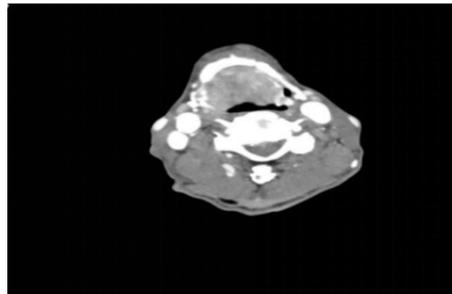
患者身体的基础条件较差，术后出现并发症的可能性较高。按照传统治疗方案，患者需行全喉切除术及双侧颈部淋巴结清扫术，无法保留喉功能，术后生活质量下降。

我院祝康教授了解患者病情之后，综合各方面情况考虑，建议患者可以先行新辅助化疗，待肿瘤体积缩小后重新评估。

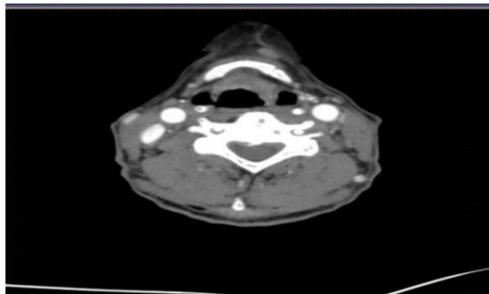
祝康教授指导管床医生，结合患者自身情况制定了个性化的化疗方案。整个化疗期间，密切关注患者用药反应，及时提供帮助，使患者平稳度过化疗期。

经过了两个周期的化疗，患者呼吸困难的症状完全缓解，精神状态大为好转，复查 CT 及 MRI 发现肿瘤的体积明显缩小，疗效达到了 PR，为患者后续的手术及术后生存质量的提高增加了可能。

目前，在祝康教授的指导下，洛阳市中心医院耳鼻咽喉头颈外科已逐步开展了晚期下咽癌、扁桃体癌等病的新辅助化疗，为疾病的治疗提供了更多的可行性方案，可明显减小患者手术的创伤面积，提高生活质量，为学科的创新性、高质量发展注入了新的动能。



化疗前患者的喉部 CT



化疗后患者的喉部 CT

### 相关链接：

新辅助化疗即诱导化疗 (ICT)，一般是指手术或放疗前使用的化疗，可在短时期内缩小肿瘤体积，增加器官保留率，减少肿瘤复发和远处转移。近年来应用于头颈部癌，并且取得较好的疗效。作为标准化的非手术治疗手段，通过诱导化疗 (ICT) 治疗局部晚期头颈部癌，其作用逐渐受到重视。诸多的临床观察，ICT 能够使部分头颈肿瘤患者瘤体缩小，增加了器官功能保留的可能性；降低远处转移率；同时提高了后期放疗的可行性，改善患者对放疗的耐受力。

## 国家区域医疗中心管理办法（试行）

（节选）

### 第一章 总则

**第一条** 为贯彻落实《基本医疗卫生与健康促进法》《国民经济和社会发展第十四个五年规划和 2035 年远景目标纲要》《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》等要求，着力构建优质高效的医疗卫生服务体系，规范国家区域医疗中心管理，制定本办法。

**第二条** 国家区域医疗中心以满足各区域疑难复杂和重大疾病的医疗服务需要为重点，在疑难危重症诊断与治疗、医学人才培养、临床研究、疾病防控与突发事件医疗应急、医院管理、中西医协同发展等六个方面代表区域顶尖水平，进一步提升区域间医疗服务同质化水平，与国家医学中心以及省级区域医疗中心构建高水平医院网络，共同带动我国医疗服务能力整体提升。

**第三条** 国家卫生健康委作为国家区域医疗中心的主管部门，负责国家区域医疗中心的设置管理、考核评价和动态调整等工作。

### 第二章 组织管理

**第四条** 国家区域医疗中心的组织管理架构、各方职责与国家医学中心保持一致，参见《国家医学中心管理办法（试行）》的第五条至第十条。其中，工作专班、技术专班和专家组的人员组成与国家医学中心相关专班、专家组相同。

### 第三章 设置流程

**第五条** 国家区域医疗中心设置工作包括制定规划和标准、组织申报和审核、提请审议和设置等步骤。

**第六条** 国家卫生健康委统筹考虑国家重大战略，区域医疗资源分布现状和跨省异地就医情况，围绕疑难复杂和重大疾病的医疗服务需要，按照优质医疗资源扩容和区域均衡布局要求编制规划。

**第七条** 各专业类别的设置标准起草工作由国家卫生健康委委托专家组起草，实行专家组负责制。起草设置标准坚持定量定性相结合、以定量指标为主的原则，正文一般包括基本条件和医、教、研、防、管 6 方面内容，核心要求与国家医学中心设置标准保持一致，具体指标可适当调整。附件与国家医学中心设置标准的附件相同。

## 经支气管镜球囊扩张术 助力古稀老人“顺畅”呼吸

近日，年逾古稀的张阿姨因呼吸困难，到洛阳市中心医院呼吸内科门诊就诊。张阿姨患有糖尿病，平时血糖控制欠佳，1年多前层诊断为活动性肺结核。经1年多抗结核治疗，全身症状逐渐减轻，后自主停药。

近2月来，张阿姨活动性呼吸困难加重到洛阳市中心医院呼吸与危重症病区住院治疗。经支气管镜探查，发现支气管内膜结核继发左侧支气管重度狭窄，导致通气功能下降，严重影响患者生活质量。

支气管内膜结核是指发生在支气管粘膜和粘膜下层的结核病，是肺结核的病变类型之一。该疾病常引起阻塞性肺炎、肺不张，甚至导致患侧肺脏毁损，致残率高，常规药物治疗手段往往难以达到理想效果。

我院常驻洛阳市中心医院专家董西林教授仔细查看病例，对患者病情进行了精心的研判。考虑到支气管内膜结核导致的支气管重度狭窄，拟对患者进行间断性球囊扩张治疗及冷冻治疗，同时可进行辅助性黏膜下药物注射，避免支气管狭窄进行性发展，保留患侧肺功能。

董西林教授带领团队对张阿姨进行支气管镜下球囊扩张术，联合支气管黏膜冷冻治疗术，手术过程顺利。经扩张治疗后，张阿姨左侧主支气管狭窄较前明显改善，6mm治疗镜可轻松通过，张阿姨又可以“顺畅”呼吸了。



经支气管镜球囊扩张术的顺利开展，体现了呼吸区域医疗中心建设的实质性进展，标志着洛阳市中心医院对良恶性气道狭窄的内镜介入治疗水平迈入新的台阶。

## 我院专家开展专题知识讲座

### (一)

对于晚期癌症患者来说，化疗是挽救和延长生命的有效方法之一，不过化疗带来的恶心呕吐，是最常见的副作用，发生率高达70%以上，在治疗的过程中，给不少患者带来不好的体验。

为了进一步积极、合理、规范地预防和处肿瘤治疗带来的恶心呕吐，不断提升医护能力水平。2月7日下午，杨凌示范区医院胸外肿瘤科邀请我院专家宋玲琴教授以“化疗相关性恶心呕吐的研究进展”为题开展了专题知识讲座。

授课时，宋玲琴教授从化疗所致呕吐的危害、发生机制、呕吐分级、预防及治疗等5个方面进行了全面讲解，课程培训内容丰富生动，开拓了胸外肿瘤科医务人员的视野，在对肿瘤患者服务上为我们提供全新的医疗服务理念和模式。



### (二)

为提高杨凌示范区医院职工医患沟通能力和技巧，增强职工医学人文素养，2月8日下午，我院感染科专家赵文学教授在杨凌示范区医院14楼学术报告厅开展医学人文与医患沟通专题讲座活动。杨凌示范区医院党委委员、副院长张中考，全体医护人员参加。

授课中，赵文学教授从“为人民服务”入手，紧扣主题，列举不同的案例，讲述了医疗环境、医患关系现状，医患沟通—GLTC模式，沟通的临床实践和体会，教给了大家很多实用的沟通工具和沟通技巧。精彩的授课内容让现场聆听者受益匪浅。

国家区域医疗中心建设是“十四五”期间党和国家关注的一项重要民生工程，输出医院和输入医院之间开展广泛的学术交流，将更有助于学科发展建设和医疗水平提升，对国家区域医疗中心建设有着重要意义。从去年开始，我院陆续选派专家团队进驻杨凌示范区医院工作，已领衔开展肺癌规范化诊疗，结缔组织病、大疱性疾病诊治，指导了256例疑难病例的诊断及治疗等多项医疗服务工作，病患已辐射周边4个县区，形成了一定的影响力。

## 联合开展业务学习及线上交流活动

### 【皮肤科】

近日，洛阳市中心医院皮肤科团队与西大二附院皮肤病院团队联合开展业务学习及线上交流活动。在西大二附院常驻洛阳市中心医院专家王晓鹏主任的带动下，双方将常态化举行此类线上学术交流。

会上，西大二附院皮肤病院耿松梅院长讲授了皮肤鳞状细胞癌专家共识解读；王晓鹏主任讲解了JAK抑制剂——乌帕替尼的在皮肤科特异性皮炎和难治性湿疹患者中的临床应用及研究现状。

近期气温回升，春天的脚步越来越近，皮肤科也陆续迎来了患者就诊的一个又一个的小高峰。王晓鹏主任每周在疑难罕见皮肤病门诊出诊的同时，还在每周一中午组织大家进行业务和科研学习，组织疑难病例讨论，指导科室医师在临床工作中不断提高业务技术水平。

随着国家区域医疗中心建设的深入推进，皮肤科将继续推进皮肤镜、斑



贴试验等临床检查及检验方法的落地，助力提升在疑难罕见皮肤疾病方面的诊治能力。皮肤全体医师也将持续学习，努力奋进，通过与西大二附院皮肤病院不断深入交流学习，实现科室在医教研各方面的高质量发展，为洛阳地区群众的皮肤健康做出更多贡献。

### 【泌尿外科】

春节过后，洛阳市中心医院泌尿外科团队与西大二附院泌尿外科团队就临床、科研和教学工作进行线上交流对接，规划部署了新一年的工作具体安排，为两个科室的深度融合、技术平移奠定了基础。在西大二附院常驻专家李洪亮主任的带动下，双方此类学术交流已经常态化、定期举行。

春节过后，洛阳市中心医院泌尿外科团队与西大二附院泌尿外科团队就临床、科研和教学工作进行线上交流对接，规划部署了新一年的工作具体



安排，为两个科室的深度融合、技术平移奠定了基础。在西大二附院常驻专家李洪亮主任的带动下，双方此类学术交流已经常态化、定期举行。

每周四下午5点是泌尿外科雷打不动的业务学习时间。春节后的首次业务学习，由泌尿外科孙建涛主任与李洪亮主任共同主持。李洪亮主任给大家讲解了浸润性尿路上皮癌的诊治进展，经过深入学习、热烈讨论后，科室达成了我院泌尿外科关于尿路上皮癌诊断、治疗、随访的共识，随后制定了标准化诊治与随访方案。

