

二〇〇八年我院获得成果创新高

2008年,在各课题组的努力下及所在科室的支持下,我院有22项课题通过验收,其中省级以上课题11项,厅局级课题有11项,另有省卫生厅“135工程”-江苏省天然药物研究与创制实验室10项开放课题通过验收,创我院近年来验收项目新高。

为了能使课题按照合同书的要求保质保量完成,最终通过上级部门组织的验收,院里主要从以下几方面着手:一是做好中标课题的开题,从研究方案、技术路线和经费使用及人员组成等方面把好关,开好头;二是填写课题执行情况表,了解进展情况,从而及时发现并加以解决;三是不定期召开课题负责人会议,针对进展不理想的课题或是课题开展过程中出现的情况,及时解决,保证课题的顺利开展;四是抓重点课题,如国家“十一五”支撑项目、国家自然科学基金、省招标项目以及经费超过100万元的项目,从方案优化、项目启动及中期检查等多个环节邀请国家、省有关专家来院指导;五是做好溯源性检查,按照ISO9001质量管理体系要求,重视溯源性检查。通过各方面的通力协作,确保了2008年课题的及时验收。

(科教处)

我院开展中医医师承督查工作

为进一步加大中医医师培养力度,遵循临床中医医师的成长规律,提高青年中医医师的临床诊治能力和水平,巩固和加强中医专业思想,同时为了继承名老中医的学术经验和专长,培养造就高层次中医人才,继承与发展中医药学术,更好地满足人民群众对医疗服务的需求。根据国家中医药管理局、江苏省卫生厅、江苏省中医药局有关文件精神,针对不同层次的人才分别开展了“第四批全国老中医专家学术经验继承工作”、“江苏省优秀中青年中医临床人才高级研修班”和“育苗培养工程”等人才培养计划。

为了进一步提高学员的中医理论水平及辨证施治能力,提升在临床实践中进一步熟练运用中医药知识,我院聘请了南京中医药大学相关教研室的教授来院进行中医“四大经典”的课程讲座。

按照培养方案,我院每个季度对学员进行定期考核,对学员登记表和两案记录表进行检查,并查看学员对反映指导老师学术思想的典型两案整理情况,并及时将检查情况反馈给学员,督促其改进。

在实施过程中发现有的学员学习缺乏主动性、跟师记录不及时,缺席理论授课及学术讲座等问题。

在今后的工作中,我们将加大考核措施及奖惩力度,调动学员的主观能动性,确保学员能够按照要求顺利完成培养计划。

(科教处)



2008年11月13日上午,CT室一名正在做增强检查的患者出现造影剂过敏症状,后经医院各相关科室通力协作、共同努力,病人最终转危为安。

该患者男,35岁,一般情况好,无任何疾病史及过敏史。因体检B超发现肝右叶占位,为明确诊断来我科做CT平扫+增强扫描。扫描前,我科护士按规范进行碘对比剂使用前的准备工作,包括告知患者和家属对比剂使用的适应症、禁忌症,可能发生的副作用和注意事项,并按规定签署了“碘对比剂使用患者知情同意书”。经了解,病人既往无使用碘剂过敏史,

无甲亢、严重肾功能不全和哮喘等病史,但在注射造影剂后,即刻出现胸闷、气促、呼吸困难、咳嗽、喉痛、面部潮红、全身瘙痒、荨麻疹、低血压、意识丧失等严重过敏反应。在第一时间发现患者出现过敏反应的症状,技师秦慧果果断中止了检查。正在处理报告的蔡玲主任和彭飞医生立即来到检查室,在仔细观察和询问后,发现患者呼吸急促、面部潮红,自诉胸闷心慌,当即判断患者造影剂过敏,随即展开抢救,并第一时间通知急诊和离我科最近的内分泌科,我科护士魏红梅、陈兰按照程序争分夺秒对病人进行抢救,并密切注意病人情况。这时,闻讯赶来的黄德健主任一方面指挥大家工作,联系抢救小组,一方面向等待检查的病人解释情

况,取得他们的支持和谅解。六区的刘克坚医生和急诊科袁宏医生在接到电话后以最快的速度赶到CT检查室,这时病人症状进一步加重,出现面部紫绀,血压下降至70/50mmHg,全身毛细血管扩张等一系列休克反应。两位医生紧急给予患者吸氧、扩容、升压、抗过敏等对症处理。当病人出现室颤的时候,心脏科姜主任和心电图室的周小军医生以及推着除颤仪的介入中心护士袁红等人也赶来了CT室,加入到抢救队伍中。在大家共同努力下,患者生命体征基本恢复平稳,之后,转入八区CCU继续监护治疗。

在这次意外事件中,由于放射科对于造影剂过敏的处理有一套完整的应急预案,CT室配备了必要的抢救药物和设备,每个成员都经过相关知识培训,所以在出现紧急情况的时候能够及时发现,并按应急预案程序冷静妥善处理。急诊科、内分泌科、心脏科、心电图室和介入中心等兄弟科室急病人所及,想病人所想,以最快速度赶到现场,为抢救赢得了宝贵时间。在大家的通力配合和相互协作下,患者在最短时间内转危为安。目前,该患者已健康出院。

(放射科)

省社会发展招标项目通过验收

2009年1月18日,由我院王佩娟副院长主持的江苏省科技厅联合省中医药局招标项目“免煎中药配方颗粒的规范化临床应用评价及其医院药学技术服务系统的研究开发与应用示范”通过了省科技厅的验收。该项目参加单位有南京市中医院、江阴天江药业股份有限公司,并在南京市中西医结合医院、苏州市中医院、南京中医药大学、南京医科大学、洪泽县中医院和玄武区中医院等院校及医院的共同参与下完成的。

该项目首先对10个处方及所含50味中药进行了配方颗粒和饮片水煎液的化学成分特征图谱研究,比较了两者的异同点及相似度,建立了其中54味配方颗粒的质量标准。

其次,该项目选择我院研制的中药新药(月舒颗粒、清金糖浆、乳康舒胶囊)或具有研究基础的处方(心安宁、扶宁、益气润肠汤、生化汤、通肠饮)或经方(柴胡汤、藿香正气散)作为研究对象,开展了针对高血脂症、急性支气管炎、乳腺增生病、原发性痛经、胃脘痛、腹泻、便秘、产后子宫复旧、腹部术后通气及丘疹性荨麻疹等10个病种的随机、双盲、多中心临床研究。通过1618例临床观察,结果表明,配方颗粒与传统饮片汤剂疗效基本相当,使用安全。

第三,研制开发了自动配方系统,达到自动称量及包装,并可实现与医院信息系统(HIS)对接。

该项目的创新性在于供临床研究的配方颗粒和饮片(汤剂)是同一基源、同一批号的药材,并进行相似度研究,按照GCP进行临床研究及研发的自动配方系统可与HIS对接。

免煎中药配方颗粒是在中医药理论的指导下进行研制的,是对传统中药饮片的延伸和发展。具有服用方便、体积小、便于携带运输和储藏,质量可靠、清洁卫生、适合现代人的生活方式,符合社会发展的总体趋势及市场需求,有利于中药走向规范化、现代化、国际化。

验收委员会专家一致认为该项研究达到国内领先水平。(科教处)

新疆伊犁州卫生局代表团来院考察交流

2009年1月5日,新疆伊犁州卫生局党委书记李秀英等人组成的代表团来院考察交流。我院领导热情接待了代表团成员,双方进行了亲切交谈。省卫生厅中医综合处处长朱焜也参加了座谈会。

座谈会上,领导对代表团的到来表示了热烈欢迎,并对我院的历史、发展概况以及未来建设情况作了简要的介绍。伊犁州卫生局党委书记李秀英对我院援疆干部内科方立明副主任医师援疆期间的工作给予了高度的评价,并代表伊犁州卫生系统衷心感谢我院向伊犁州援疆的优秀人才,对伊犁州人民卫生健康事业的大力支持和积极援助。

据李秀英书记介绍:方立明同志所援助的伊犁州中医院是当地唯一一所是有一定规

模的二级甲等中医院,开放床位300张,目前处于一个发展中阶段,各方面虽具有一定基础,但不管硬件,软件都还有很大不足,方立明同志被任命为该院肾内科主任。任命后方立明同志很快就投入到工作中,他首先调查了科室实际情况,针对肾内科医护人员均较年轻,干劲足,经验欠缺的现状,保护他们努力上进的进取心,建立各科规范制度,引导他们一切按规范执行,创造团结向上的科室氛围。其次,积极开展各种讲座,积极开展新技术,顺应科室发展的需要,适时的开展了颈内静脉置管术,为血液透析患者临时血管通路的建立提供了一种新的方式,受到患者的好评,肾内科以往都需要肾内科帮助建立动静脉内漏,不利于患者术前,术中以及术后的全程管

理,方主任带领科室人员独立开展了动静脉内漏手术,收到良好效果。第三,注重搞好民族团结,对待病人友好诚恳,急病人所急,想病人所想。在做好病房工作的同时,响应当地群众对援疆专家的迫切需要,尽可能多的应用中医疗疗疾病,为当地群众节约经费,受到了一定的社会效益。说科室有一小病人年仅16岁的花季少女患尿毒症,家庭条件很差,他带头捐赠了500元。冬天来临时,积极响应号召为汶川大地震受灾群众捐赠衣物,还为当地弱势群体捐赠300元,9月份,在他岳母患脑瘤的情况下,回家安排好诸多事宜后,在“十一”之前又赶回了伊犁,他总是想不要给组织和领导添加麻烦,令大家感动。

(宣传办)

专家风采

本期专家:肿瘤科主任——霍介格博士 临证思辨 展现中医之美

案一:

去年十月初的一个夜里,我科收了一个急诊病人,老年女性,颅内蝶鞍区浆细胞性肉芽肿,入院时发热,神志模糊,后高热,昏昏迷迷,时有抽搐,多法治疗无效,进行积极的检查及治疗,几天下来症状没有明显改善,在一筹莫展时,考虑到热、厥、闭,似与安宫牛黄证似,遂嘱病人以安宫牛黄丸,袋筒给药,日一粒。几天之内,只见病人的体温逐渐下降,一周后体温正常,病人的神志也渐渐清醒,病人家属非常高兴,并庆幸当初并未放弃治疗,说明只要对症下药,有时疗效是出人预期的。记得《中国中医药报》曾载过朱良春为广州一老年重症昏迷SARS患者,以苏合香丸袋筒,治愈出院。同样是厥证,一寒一热,却殊途同归。

霍辅周老先生曾说过,识证要准,用药要精,药物的选择也是有严格的适应范围和禁忌症的,多一味药少一味药都要有道理,而且药物的用量也是有尺度的。前贤施今吾用药常3-5克,也收佳效,内科大家赵绍琴组方鲜有超过7味,经方大师曹颖甫把仲景的方药运用得炉火纯青……,这些都得益于精确识证,明晰药性药理等。诚然,精确识证对于我们来说难以做到,但是大方向是不能错的,

南辕北辙肯定不会有效果的。

案二:

曾诊一位肺癌术后的病人,自接受化疗之日起就开始腹泻,持续五个多月,服药无数,易蒙停、思密达……,一夜腹泻10多次,苦不堪言,自觉生不如死,也曾服中药两月,腹泻如故。我诊后,认为病程虽长,仍属脾虚湿阻,运化不能,给他开了五剂药,药后反馈:奇迹!服完剂头剂,腹泻大减,二剂再止,后未再复发,也许这就是书上说的“效如桴鼓”了。用药很简单:胃苓汤加味!看来只要路子对了,就会收到效果,“擅郎中”并不懂,腹泻历经半年,仍然可以“一剂知,二剂已”。《灵枢》中有段话:“今夫五脏之有病,譬犹刺也,犹泻也,犹闭也。刺虽久犹可拔也,泻虽久犹可泻也,结虽久犹可解也,闭虽久犹可发也。或言久疾之不可取者,非其说也……,言不可治者,未得其术也。”这句话对肿瘤病而言,显然不现实。但临床上,确实有些病久治无效,不是无法,而是不得法。



与周仲瑛教授合影

案三:

有位肺癌术后患者,虚有咳嗽,日轻夜重,影响睡眠,虽经调治,仍时轻时重,一日食西瓜后咳嗽大作。诊后思西瓜性甘寒,得寒复发,有欲内伏?遂在前方基础上加炮干姜、五味子两味,仿苓甘五味姜辛汤意,不料病人复诊时大喜:服药一剂咳止,感激之情,自不待言。面对许多晚期癌症病人,深感力不从心,回春乏术。但对于这些病人,如不能解决其根本问题,但能缓解其一部分痛苦,也算发挥了中医药的优势。(医务处)

CT造影剂过敏抢救纪实

2008年11月13日上午,CT室一名正在做增强检查的患者出现造影剂过敏症状,后经医院各相关科室通力协作、共同努力,病人最终转危为安。

该患者男,35岁,一般情况好,无任何疾病史及过敏史。因体检B超发现肝右叶占位,为明确诊断来我科做CT平扫+增强扫描。扫描前,我科护士按规范进行碘对比剂使用前的准备工作,包括告知患者和家属对比剂使用的适应症、禁忌症,可能发生的副作用和注意事项,并按规定签署了“碘对比剂使用患者知情同意书”。经了解,病人既往无使用碘剂过敏史,

在这次意外事件中,由于放射科对于造影剂过敏的处理有一套完整的应急预案,CT室配备了必要的抢救药物和设备,每个成员都经过相关知识培训,所以在出现紧急情况的时候能够及时发现,并按应急预案程序冷静妥善处理。急诊科、内分泌科、心脏科、心电图室和介入中心等兄弟科室急病人所及,想病人所想,以最快速度赶到现场,为抢救赢得了宝贵时间。在大家的通力配合和相互协作下,患者在最短时间内转危为安。目前,该患者已健康出院。

(放射科)