



「孟河医派方药传承及开发研究」江苏名医

江苏中医药源远流长,名医辈出,产生了具有重大影响的“吴门医派”和“孟河医派”等众多流派。我院作为全省唯一专业从事中医药研究的公益类科研机构,名老中医学术思想传承研究是主导性业务之一,在江苏省科技厅及江苏省中医药局的大力支持下,承担了省科技厅2项能力建设...

为继承和发扬我省中医特色,进一步挖掘名老中医经验,研究开发有效方药,促进我省中医事业发展做出贡献,基于这两个项目,特设立开放课题,面向全省高校、医院等进行招标(详见我院网站:www.jahcm.cn)。(科教处)

肿瘤科深化中医特色建设

为了更好的配合省重点中医学科建设并突出中医特色,我科近年来开展了热奄及封包治疗技术,收到了良好的效果。

今年我科派孙爱云护士长和邢海燕副主任医师到中医特色鲜明的云南省中医院肿瘤科考察学习,回来后进行了科内汇报,并很快应用于临床。中药热奄和封包都是将速效性良好的解痉抗癌、活血通络的中药直接作用于皮肤表面,药液透过皮肤吸收,渗透力强,除到皮肤的深处,贮留于病变组织,有减轻疼痛,使肿块缩小的作用。临床表明该治疗方法有良好的止痛效果,病人的生活质量普遍得到了提高,深受广大病人的欢迎。有的病人要求每天加做一次治疗,甚至有的病人还要求出院后带药回家继续治疗。

截止目前为止,我科已行近千人次热奄及封包治疗,收到了较好的社会效益及治疗效果,也成为我科治疗肿瘤的一个亮点。(肿瘤科)



不用开胸根治食管癌

【医疗常识】微创技术是指利用胸腔镜、腹腔镜等现代医疗器械及相关设备进行的手术,更改了传统的手术方式,减少了手术的盲目性,也大大减少了手术对脏器的损伤和功能的干扰,有利于减少手术出血量。该项技术已在我院普外科,如产科等多种室顺利开展。

日前,心胸外科成功地为一位食管中段癌患者实施了胸腔镜下食管癌根治术,胸外科杨丹宁主任和陈潭林主任在分析患者病情后,结合我科胸腔镜手术技术优势,于2009年7月30日为其实施了微创胸腔镜食管癌根治术,即用电视胸腔镜在右胸侧开4个1cm长小切口就完成了常规开胸手术25cm左右的胸部切口才能完成的胸段食管癌高、奇静脉结扎及纵隔淋巴结清扫等操作,同时辅助颈部及腹部小切口完成食管癌的根治。据杨丹宁主任介绍,近年来,以电视胸腔镜为代表的胸部微创外科得到了迅猛的发展和不断完善,使用范围已扩大到胸外科的各个领域,成为胸外科常

用的手术方法之一,具有创伤小,出血少,无须切断胸部大块肌肉和神经,术后心肺并发症少,切口疼痛轻微,术后恢复快且不影响上肢的活动等优点,较之常规左胸后外侧切口手术避免了胸部切开对患者术后呼吸、咳嗽、排痰等功能的影响,特别适合于心肺功能差或高龄较早期食管癌。此外,也为该患者实施了食管胃全机械吻合及管状胃成形技术,减轻胸腔内的残胃膨胀时对肺及心脏的压迫,提高了病人的生活质量。患者及家属表示:非常感谢杨主任、陈主任及以邢护士长带领的护理团队精心照料!(心胸外科)



“道地中药资源标准物质及指纹图谱库”列入省农业资源保护与利用平台

日前,江苏省农业种质资源保护与利用平台暨江苏省优良品种培育工程启动新闻发布会在南京举行,曹卫星副省长出席会议,省科技厅、农林厅等台理事会成员单位领导、技术委员会及依托单位代表,省优良品种培育工程协作

关键顾问及首席专家等共100余人参加了发布会。

会上,我院“道地中药资源标准物质及指纹图谱库”作为在中药研究领域两个单位之一获授牌。此次,共有23家省级农业种质资源库(圃)获江苏省农业资源保护与

利用平台授牌。

该平台的取得表明,我院在江苏地道、道地中药资源方面积累了许多前瞻性的工作基础,研究成果相继获得教育部科技成果一等奖1项,中华中医药学会科技成果三等奖1项,省科技进步二等奖2项、

三等奖1项,南京市科技进步一等奖、二等奖各1项、三等奖2项等奖项。

该平台的授牌将促进中药资源的利用和质量评价研究向纵深推进。

(科教处 中药资源化学研究室)

本期专家——老年科主任徐重白

病人口中“面慈心善”的老年病专家

徐重白 主任医师,教授,硕士生导师,现任江苏省中西医结合医院老年干部保健科主任、中国老年医学学会委员、江苏省中西医结合学会老年医学专业委员会副主任委员、江苏省中医药学会心系疾病专业委员会副主任委员、江苏省医学学会老年医学分会委员、《实用老年医学》编委。从事心脑血管疾病及老年医学研究20余年,擅长老年常见病及危重急症的诊治。

从医二十余年来,徐重白主任做到欲先医人,必先修养其身,她要求科室所有医护人员,从事“救死扶伤,防病治病”这一神圣的职业,必须有怜悯天下苍生,不畏艰辛,不求回报的觉悟。她对待每一位患者都一视同仁,不嫌贫爱富,耐心的面对每一位病人,细心解答和解除他们的困惑和痛苦。面慈心善,是病人对她最形象的描述。

老年干部病房是一个特殊科室,两种复杂,责任重大。徐主任带领全科医护人员敢于向内科疑难

重症挑战,多次接受本地、本院甚至外地的复杂危重病患者。在全科共同努力下,病人多满怀感激的康复回家。在治病的同时,徐主任经常对病人要调整心态,面对现实,永不言弃。

科室的另一个特色是大部分病人为退休干部,徐重白主任常教导大家,他们曾经为新中国的建设与发展作出了贡献,那段全心付出的岁月,留给他们的是疾病的缠绕。因此我们必须多为他们着想,多为他们做,让他们安享晚年,使他们老有所托,老有所依,对他们的要求尽可能做到一呼即应。

在完成繁重的临床工作的同时,徐重白主任还主持和参加省厅、局多项课题,获江苏省中医药科技进步一等奖一项,南京市科技进步三等奖一项,发表论文多篇。在科研的同时,她深感教育之重要,为了祖国的医药事业,她承担着南京中医药大学研究生导师的重担,培养年轻的下一代。她对学



生无微不至的关心,悉心耐心的教导,严厉深刻的批评,使她的学生们在春风化雨中茁壮健康的成长。

古语云:大医精诚。一个成功的医生不仅要有精湛的医技,还必

须有一颗为病人着想,对病人一视同仁的心灵。徐主任拥有这样一颗玲珑剔透的心灵,一双救死扶伤的双手,面慈心善,在她的生命里用仁慈、激情谱写辉煌灿烂的爱的乐章!(医务处)

宫颈病变筛查 HPV 技术介绍

宫颈癌的发病率在女性肿瘤中仅次于乳腺癌,全球每年超过20万的妇女死于宫颈癌。细胞学巴氏涂片应用于筛查后,宫颈癌的发病率下降了70%-80%。但即使在具有完善的细胞学质控系统的美国,其筛查的漏诊率也高达35%-50%。那么,如何进一步提高宫颈癌筛查的阳性率呢?

现代医学已证实:持续的人类乳头瘤病毒(HPV)感染导致

宫颈癌。与人类生殖道感染有关的HPV约有30多种,分为高危型和低危型。高危型可直接引发宫颈癌,低危型与生殖道湿疣有关。女性感染HPV是相当常见的,大部分可通过自身免疫力在9-18个月内清除病毒。感染HPV后约30%-50%的妇女会出现宫颈上皮细胞的轻度病变,大部分人在病毒清除后3-4个月内转为正常。约5%-10%的妇女会因自

身免疫或其它因素不能清除病毒,且维持高水平病毒数量而成为持续感染者,即构成宫颈癌的高风险人群!因此,对HPV高危型的检测即成为宫颈癌筛查唯一正确的途径。

美国DIGENE公司研发的第二代杂交捕获技术(HC II)是目前最具临床可靠性的HPV高危型检测方法。2001年由德、法、意三国联合对该技术在宫颈癌筛查

中的作用进行的大规模研究和评估显示:HC II HPV检测具有高敏感度、高阴性预测值、高可重复性。该项技术已通过美国FDA、中国SFDA认证,与细胞学(TCT)联合使用,对宫颈病变的预测值可达100%,已成为欧美国家初筛宫颈癌的规范方法。

我院病理科和妇科为给广大妇女以国际先进水平的规范筛查,已引进了HC II HPV检测技术及设备,为宫颈癌的防治做出医务者的努力。

(病理科 姚青)

新职工岗前培训

8月24日-28日,我院对今年新进职工进行岗前培训,参加这次培训的新职工有36名,分布在心内、肿瘤、麻醉、护理、收费等多个岗位。

师厚华副院长代表院领导出席并作了重要讲话,他语重心长地对新职工提出了三点希望:一是珍惜就业机会,切实做到爱医院、爱岗位、爱患者;二是尽快转变角色,加倍努力学习知识、学服务、学做人;三是树立责任意识,时刻牢记对自己负责、对患者负责、对医院负责。师院长的讲话使大家受益匪浅。

此外,相关职能部门,如医务处、科教处、护理部等负责人,分别针对医疗管理、科教管理、医护联合沟通等工作情况作了深入浅出的讲解。

岗前培训是毕业生走出校门迈向工作岗位的关键一课,旨在帮助毕业生更好地完成角色转换,使其尽快熟悉医院,适应环境,迅速开展工作。岗前培训是我院招聘新职工所开展的一项常规而又重要的工作,我院每年组织1-2次。

(人事科)

老年科开展“关爱中老年人骨健康”义诊

为关注中老年人骨健康,我院老年科于2009年9月28日举办了“关爱中老年人骨健康”义诊咨询活动。

现场对40多位患者进行了骨密度测定及血脂测定,并发放了健康宣传指南,播放了健康宣传视频及健康锻炼法。缪卫红副主任及解海宁主任,热情接待了每一位患者,耐心地解答了他们的问题。专家们高水平的业务、诚恳的服务态度得到了到场群众的肯定

和高度的赞扬。

这次现场义诊活动,为医患之间沟通搭建了一个良好的信息平台,同时扩大了医院对外宣传,提高了我院在社会上的影响力和公信力,收到了良好的社会效益,达到了预期目的,为构建和谐社会作出了积极努力。同时衷心感谢我院宣传办、总务科及门诊办等部门的大力支持。

(老年科 贾坚)