

三峡医苑

Sanxiayiyuan



重庆大学附属三峡医院
CHONGQING UNIVERSITY THREE GORGES HOSPITAL

准印证号：(渝) 2024802

主编：张先祥 牟华明

联系电话：023-58103430

2025年3月10日(总第465期)

重庆市纪委监委梅哲副书记一行来院调研

3月5日，重庆市纪委副书记、市监委副主任梅哲带队来院调研，万州区委常委、区纪委书记、区监委主任金烽陪同调研，医院全体院领导及相关部门负责人参加了会议。

会上，医院详细汇报了“五全五重”智慧监管平台建设、Deepseek本地化部署及“先诊疗、后付费”信用就医等工作进展。尤其是“五全五重”智慧监管平台整合医疗、医药、医耗、医采、医保五大板块，实现行为全链条、数据全周期、业务全覆盖、监督全天候、管理全过程的监管目标，推动医院内部监管从被动监管到主动发现、从事后处置到事前干预、从重点人员监管到全员覆盖、从抽样点评到全息追溯的转变。



金烽书记对医院“清廉120”建设成果给予高度评价，认为“五全五重”智慧监管平台具有针对性、创新性、实效性。他提出三点要求：要创新智慧监管机制，着力解决医疗领域灰色利益链的问题；力争清廉建设全覆

盖，实现清廉医院、清廉科室、清廉个人纵向到底；加速全区推广复制，将医院创新理念和监管平台共享到全区其他医疗机构，助力全区清廉医院建设。

梅哲副书记高度认可医院的工作成效，

强调医院要在省级区域医疗中心的基础上深化战略定位，融入国家战略腹地建设，并提出五点要求：坚持党建统领、公益为本，提高院领导班子“政治三力”，强化从严治党责任，社会效益优先；坚持学术立院，争创博士后流动站，推动医学学术传播和科研，向研究型医院转变；坚持人才强院，引进和用好高端人才，加强本地人才引育留用，培养医疗管理复合型人才；坚持智慧型院，依托“五全五重”平台，院党委和纪委思考从严治党责任落实，做实思想政治工作；坚持清廉建院，健全从严治党体系，推进“清廉120”体系建设，团结带领党内外知识分子凝聚共识，形成合力，为医院高质量发展提供纪律保障。

我院获批两个重庆市区域专病临床诊疗中心

近日，重庆市卫生健康委员会办公室发布通知，我院心血管外科和肝病临床诊疗中心获批重庆市第三批专病临床诊疗中心项目。

心血管外科作为国家级住院医师培训基地，承担西南医科大学、川北医学院等临床教学及研究生培养任务。13名医生均为硕士及以上学历。年门诊量超万人次，年体外循环手术量居重庆市前3名，高难度手术占比97.1%。

承担省市级科研课题10余项，发表国内外学术论文50余篇。以主动脉夹层及主动脉瘤的人工血管置换手术、覆膜支架腔内隔绝术以及外周血管疾病等为技术特色。专业监护团队能实施ECMO、IABP、床旁CRRT等治疗，为重症心脏、血管病患者提供保障。

肝病临床诊疗中心由肝胆胰脾外科、肝病科、肿瘤消化科组成，作为重庆市普通外科临床重

点专科，特色开展腹腔镜解剖性肝切除术、达芬奇机器人肝切除术、肿瘤消融术、荧光导航腹腔镜下门静脉流域解剖性肝切除术等，其中四级手术约占40%，微创手术占90%，科室CMI值1.88。年门诊患者约1800人次，出院患者约380人次，手术约360台次。在肝癌的转化降期及综合治疗方面具有显著优势，为患者提供全面、专业的医疗服务。

重庆首个患者全病程管理“全国样板”在我院启用

今年初，我院正式启用重庆首个“互联网+”全病程管理中心，率先在产科、妇科、健康管理及中医诊疗中心开展试点。该中心联合微脉平台构建智能化服务体系，通过整合线上线下资源，组建多学科管理团队，将院前准备、院内诊疗、院外康复全流程贯通，实现患者“防、

筛、诊、治、康”全周期健康管理。产科以孕产一体化、分娩关爱等特色服务，组建MDT团队为孕产妇提供从孕期建卡到分娩的连续性、一对一档案化管理服务，全方位保障其享受优质就医体验。

中医诊疗中心为患者提供中医全程管理服务。张女士术后需中

药调理，过去开药需跑多个科室耗时久，如今借助“互联网+”全病程管理中心，健康管家和个案管理师提前预约诊疗、准备健康档案，使其一至两小时即可完成开药，还可通过专属服务群进行健康咨询。

“互联网+”全病程管理中心的启用，推动医院从“治疗疾病”向“管理健康”转变，提升医疗服务质量与效率，改善就医体验，优化疾病管理模式。未来，医院将继续秉承以患者为中心的理念，在更多科室开展全病程管理服务，构建全病程管理“全国样板”，为患者提供全方位、全周期的医疗健康服务。



一站式服务窗

AI赋能打造智慧医院

我院作为重庆市首家通过电子病历五级认证的综合医院，以“敢为人先”的姿态，在本地化部署国产DeepSeek大模型实践中，探索出兼顾数据安全、效率提升与人文关怀的智慧医疗新路径，为区域医疗高质量发展树立标杆。



在血液科诊室，副主任医师吕敬龙演示了“DeepSeek智能应用”，录入患者信息后点击“病情分析”，十几秒便给出诊断意见。医生结合模型回复、检验结果及经验，制定最优方案。如今，智能应用已渗透至医院各环节，涵盖智能导诊、报告解读、用药指导等功能，智慧服务触角延伸至就医全流程。

2021年我院上线互联网医院，2024年与华为合作部署人工智能临床应用，计划今年3月发布食管癌智能诊断大模型；此次部署DeepSeek，构建自主可控AI系统，实现毫秒级响应且杜绝数据泄露风险。

据信息数据部主任曾霞介绍，领导意识靠前、算力足够、技术实力能突破、应用场景丰富以及互联网医院基础扎实，是实现本地部署的关键。医院将私有DeepSeek-R1:70B大模型与电子病历系统封装对接，使医务人员可快速、安全调用，实现高效诊疗与数据管理，并定期开展培训，引领职工积极拥抱AI技术。

院长牟华明表示，DeepSeek在智慧管理方面潜力巨大，医院正以它为支点，推动智慧医院建设的全面升级。借助“DeepSeek智能应用”，能够实时分析海量运营数据，为管理者提供精准决策支持，对关键运营指标监控以及医务人员政治生态和业务工作分析。医院还计划将DeepSeek应用于医联体分级诊疗，通过大数据和人工智能技术实现医疗资源的合理分配与高效利用。



印明柱教授参加类器官大会分享研究新成果

3月7日,2025(第五届)类器官大会——类器官与新药研发大会在上海开幕。我院印明柱教授应邀参加,并在类器官与疾病建模论坛上作了题为《基于器官芯片的类器官平台实现药敏筛查与药物作用机制研究》的报告。

印教授团队在基于器官芯片的类器官平台研究中取得显著进展。该平台融合多种

尖端技术,为药物筛选和疾病机制研究提供了高效工具,可实时观察肿瘤转移、进行高通量药物筛选及多层次分析,有力推动了肿瘤研究和新药开发。

报告中,印教授着重介绍了团队自主研发的BET抑制剂NHWD-870。该抑制剂具有低毒、高效、高选择性,在临床试验中表现出色。它通过抑制BET家族蛋白,调控肿

瘤细胞行为,为肿瘤治疗提供新策略。同时,印教授分享了BET抑制剂在治疗黑色素瘤方面的最新成果,揭示了其作用机制,为临床应用提供了有力支持。

印教授的报告引发了与会者的广泛关注和热烈讨论。其研究成果加深了类器官技术的理解,为癌症治疗带来新突破。与会者期待与印教授团队开展更多合作,共同推动类器官技术在生物医学研究中的应用。

此外,印教授还参与了类器官生物样本库国际标准(ISOOR-ISOB)的制定,推动了类器官技术的标准化、规范化发展。

渝东北首例儿童超声引导下肝穿刺活检术顺利实施

2月13日,小儿综合内科团队成功实施渝东北首例儿童超声引导下经皮肝穿刺活检术,为疑难肝病患儿提供更安全、高效的诊疗手段。

10岁患儿小强因“肝功能持续异常”入院,保肝治疗后肝酶指标不降反升,病因不明。小儿综合内科主任谭忠友团队联合多学科讨论后,决定采用超声引导下肝穿刺活检术。手术由陈宗文



副主任医师主刀,联合超声科等多学科团队协作完成。术前严格评估患儿凝血功能、影像学数据,排除禁忌症;术中超声实时监测,动态调整穿刺路径,精准避开血管及重要结构,结合局部麻醉,10分钟完成组织取样,创口不足1毫米;术后24小时专人监护生命体征及创口情况,辅以镇痛支持。患儿术后生命体征平稳,无出血、感染等并发症。

超声引导下肝穿刺活检术创伤小、安全性高、并发症少,适用于儿童群体,可为多种肝病提供病理诊断依据,指导后续治疗。谭忠友表示,科室将把超声引导下肝穿刺活检术纳入标准化诊疗流程,并探索其与基因检测、代谢组学分析的联合应用,以提升儿童疑难罕见肝病的诊治水平。

渝东北首例超低体重早产儿眼底微创手术成功开展

2月25日,眼科成功为一名胎龄仅26+1周、体重720g的超低体重早产儿实施“双眼玻璃体腔抗VEGF药物注射”手术,该手术是渝东北地区首例针对早产儿视网膜病变的精准介入治疗。

该早产儿出生后因极低体重合并呼吸窘迫综合征、新生儿肺炎、慢性支气管肺发育不良,经新生儿科段妮主任团队全力抢救后病情趋稳,在眼底筛查中却发现双眼ROP已进展至早产儿视网膜病变二区二期(plus+),伴随视网膜出血,若不及时干预可能失明。新生儿科团队迅速联合麻醉科、眼科会诊,鉴于患儿身体情况差,传统治疗创伤风险高,最终决定采用国际前沿的玻璃体腔注射抗VEGF药物方案。该技术具有创伤小、恢复快等优势,尤其适用于极低体重早产儿。在团队的齐心协力下,眼科副主任彭日波凭借丰富经验,在显微镜下精准操作,仅15分钟完成注射,有效遏制了患儿眼底病变进展。



此次手术的成功,让渝东北新生儿家庭免于跨区域求医。我院“早产儿视网膜病变防治中心”构建了从筛查、诊断到治疗的全链条服务体系,每年惠及200余例高危新生儿。医院将持续推进眼底筛查普及,守护更多ROP患儿视力健康。

疼痛科顺利开展渝东北首例单通道软质内镜脊柱微创手术

2月14日,疼痛科成功开展渝东北首例单通道软质内镜技术(LUSE)脊柱微创手术,为腰椎间盘突出症患者李先生带来康复希望。

李先生左下肢疼痛5年余,伴酸胀、乏力感,行走、站立等活动时加重,经多处求医未果后,慕名来到我院疼痛科就诊,被确诊为腰椎间盘突出症。传统脊柱手术创口大、恢复慢、风险高,而LUSE技术以其安全、创伤小、恢复快、精准度高等优势,更适合该患者。



经过充分的术前评估和准备,在疼痛科主任姚秀高团队的配合下,利用LUSE技术,顺利完成手术,患者术后恢复良好。

据了解,LUSE技术是一种新型微创治疗技术,单通道软质内镜可灵活应用于颈、腰椎微创手术,结合不同通道应用,能为复杂颈、腰椎手术提供更微创、高效的解决方案。

肾病学科成功为高龄患者实施联合介入手术

2月19日,肾病学科联合心血管外科,为一位80岁高龄的尿毒症晚期患者成功实施了复合介入手术,开创性地实现了“一术解双难”。

患者张先生因慢性肾衰竭、糖尿病肾病、冠心病等多种基础疾病入院,需解决右下肢滤网取出及透析血管通路建立两大难题。传统治疗需分两次手术,耗时超10天,但患者年事已高,手术风险大。肾病学科党支部联合心血管外科党支部成立党员攻坚小组,经多学科讨论后,决定采用经颈内静脉同期手术路径,将两次手术合并为一次,仅需1.5小时,住院时间缩短至4天,大幅降低患者负担。



手术由肾病学科党支部书记刘春秋统筹,党员示范岗专家汤跃武主任医师与心血管外科邹中辉副主任团队协同完成。术中,心血管外科团队通过微创技术取出下肢滞留滤网,肾病学科团队随即利用同一通路精准植入半永久透析导管,既减少血管创伤,又节省医疗费用38%。术后医护团队密切监护,患者次日即顺利出院,血液透析流量达标,无术后并发症。

3月7日,我院全面托管龙驹镇中心卫生院迎来六周年。2019年,我院全面托管龙驹镇中心卫生院,挂牌成立重庆三峡中心医院龙驹分院,开创重庆综合性三甲医院托管乡镇卫生院先河,探索出全新医联体建设模式。托管六年来,医院锚定龙驹分院在人才、技术、管理和硬件上的短板,紧扣“三个帮扶”总原则、“四个一体化”总目标、“六个落实”工作机制、“十大重点任务”,将先进经验植入基层,让龙驹分院实现华丽转身。

硬件设施的改善 为医疗服务能力提升插上翅膀

踏入龙驹分院,变化扑面而来:宽敞明亮的公卫楼大厅、温馨舒适的医养楼病房、焕然一新的门诊综合楼,完善的科室设置与先进医疗设备一应俱全,为医患双方带来全新体验。六年里,我院积极筹措资金,新建公卫楼、医养楼、污水处理站等建筑,严格按照标准化流程,对妇产科、口腔科、中医馆、消化内镜室及血液透析室等业务用房进行改造。引入万州区基层首台40排螺旋CT、双立柱DR、彩超机等491台件高精设备,还搭建远程诊疗系统,让三甲资源触手可及。如今,龙驹分院建筑面积从4550平方米增至1.33万平方米,10万元以上设备从11台增至43台,开放床位翻倍至200张,硬件升级推动服务能力大幅提升。

人才技术“强引擎” 让群众“家门口看好病”成为现实

人才是医疗发展的核心动力。六年来,我

我院全面托管六周年成效显著

助力龙驹镇中心卫生院 驶向高质量发展“快车道”



院先后派出28名驻点帮扶专家和56名联合病房技术帮扶专家,与龙驹分院医护人员结成师徒关系,通过坐诊、查房、会诊等日常工作,以及讲课、培训等集中教学,甚至细致到病历书写、处方点评、质量改进等环节,将三甲医院的精湛医术与前沿理念,巧妙地“嫁接”到基层医疗机构的土壤里。同时,龙驹分院秉持着高标准、严要求,成功揽获内科、外科、中医等多领域的21名专业人才,分批选派人员到我院进修、培训、参会,培育出一批专业技术人才。在人才支撑下,龙驹分院医疗技术迭代升级,我院科学研判,并指导设立16个

临床、医技科室,通过驻点帮扶、联合病房指导、专科培训、“医疗组联合体”共建、推广用药“六个统一”等方式,规范分院诊疗行为,成功开展腹腔镜下系列手术、前列腺等离子电切术等新技术、新项目86项,形成7项核心优势技术,让群众在家门口就能看好病。

学科优势日益凸显。老年医学科成功创建万州区特色科室,建成基层首个血液透析室,设立首个慢性病一体化门诊,建成胸痛救治单元,创伤骨科入选万州区专病建设培育项目,精品中医馆打造中医康复优势专科。如今,龙驹分院诊疗能力显

著提升,可诊治158种常见病,开展73种手术,其中59种住院手术,急危重症救治能力大幅提升。2024年诊疗人次达65974,较托管前增长66.08%,镇外患者比例从7%升至35%,成为片区医疗救治与急诊急救中心。

从“破冰”到“深耕” 开启高质量发展新征程

六年全面托管,龙驹分院从基础设施的破旧立新,到人才团队的茁壮成长;从医疗技术的稳步提升,到服务理念的全面革新,实现了全方位、深层次的蜕变。这背后是双方携手努力,推动医联体建设的成果。

站在新起点,龙驹分院踏上高质量发展征程。一方面,持续强化老年医学科、中医康复科、血液透析室等特色科室优势;另一方面重点打造普外科、泌尿外科、骨科、精品中医馆,引入新技术,提升急危重症救治能力。计划3年内新增2个区级重点专科,推动老年医学科迈向市级特色科室。

同时,龙驹分院以家庭医生签约服务为抓手,整合资源,推动医疗服务向“防、治、管”一体化转变,强化村卫生室管理,激活农村医疗卫生体系。并且,发挥辐射作用,与周边卫生院建立长效帮扶机制,提升片区医疗水平。

在运营管理上,秉持精细化管理理念,优化诊疗模式,加强质量管理,降低就医成本,提升患者满意度,努力实现有速度、有质量、有效益的发展,续写基层医疗发展新篇章。

肠道中心增设内镜诊疗室



2月18日,肠道中心增设的内镜诊疗室正式开诊。

内镜检查对肠道疾病早期筛查和诊断至关重要,可直接观察肠道内部情况,及时发现病变并进行精准活检和治疗。以往患者需辗转不同楼层、科室进行肠道内镜检查,耗时费力,还可能延误病情。如今,肠道中心整合内镜诊疗与外科手术服务,简化就医环节,提升就医体验。

患者张先生表示:“以前做肠道内镜检查像‘闯关’,要花两天时间,现在肠道中心就能

完成全部流程,节省时间,减少身体和心理疲惫。”

肠道中心内镜诊疗室配备先进设备和专业团队,可开展早期消化道肿瘤筛查及微创治疗、双镜联合手术等,打破学科壁垒,成为外科诊疗体系有益补充,为患者提供检查、诊断到治疗的一站式服务。中心主任樊奇表示,这是构建以病人为中心、以疾病诊疗为链条的多学科融合型临床学科的有力探索,是落实服务连续性、便捷性、舒适性,提升就医信任感、安全感、价值感的积极实践。

中西医协同失眠门诊开通一号看两个专家

为积极响应国家“中西医并重,协同发展”的卫生健康政策,我院创新推出中西医协同失眠门诊,心身睡眠科与中医诊疗中心紧密协作,患者挂一个号即可享受两名专家的共同问诊。综合考量各专业学科意见,再为患者量身定制最为适宜的治疗方案,构建了一种以患者为中心的综合诊疗模式。

年逾六旬的陈女士患失眠数年,入睡困难且易惊醒,白天精神萎靡,严重影响生活。此前,她多方求医,安眠药仅短暂有效,如今药效也消失。得知我院开设中西医协同失眠门诊,她立即前来就诊。在诊室,心身睡眠科主任段海水和中医诊疗中心主任牟方政从西医、中医角度剖析病情,深入交流讨论后,为她制定了中西医结合的诊疗方案。

中西医协同失眠门诊的优势,不仅体现在便捷的就诊流程上,更体现在中西医深度融合的治疗效果中。中西结合既能治标,又能治本。段海水主任指出,很多失眠患者病情复杂,单一治疗效果不佳,而中西医协同治疗能发挥各自优势,提供全面、个性化的方案。比如,西医快速改善症状,中医调理体质,减少复发。牟方政主任表示,中医认为失眠与气血、脏腑功能密切相关,通过望闻问切了解患者状

况,运用药物以及耳穴、推拿等无创非药物疗法进行调理。与西医协同后,能制定更精准的治疗方案。

据了解,中西医协同失眠门诊每周五开诊。有需求的患者可通过关注医院微信公众号或小程序(重庆大学附属三峡医院),点击“预约挂号”,选择总院,再选择“中西医协同失眠门诊”,根据需求选择中医牟方政、西医段海水医师进行预约,只需挂一个号,就可同时看两名专家。

接下来,医院还将把中西医协同失眠门诊综合诊疗模式在全院推广,通过加强中医诊疗中心与肿瘤、风湿等科室的紧密协作,以专业的医疗团队、创新的诊疗模式,为广大患者提供更加连续、便捷、舒适的医疗服务体验,提升就医的信任感、安全感、价值感。





三峡
医者
第13期

付正伟——“消”疾“化”病 尽心尽力为患者解除病痛

肠道中心主治医师付正伟，以精湛的医术和高尚的医德，为无数患者解除病痛。他将大部分精力和热情都投入到医疗事业中，在临床诊治中攻克医学难题，创造了一个个生命奇迹；在手术台上以精细操作化解健康危机。付正伟认为，让患者获得更好的手术治疗、实现更优的功能康复是他的使命和责任。

专注临床、科研为癌症患者生命“续航”

2006年，付正伟踏上从医之路。为汲取前沿医学知识，他继续深造并取得硕士、博士学位。2019年博士毕业后，他加入我院肠道中心，从事医疗、教学、科研工作，专注于结直肠癌肛周肿瘤、疝病等危重症的手术及综合治疗，开展新技术，为晚期癌症患者带来希望，始终秉持“医者仁心，德艺兼修，精益求精，至善至美”的理念服务患者。

除了专注于临床工作，他还积极推动科研与教学发展。作为外科教学基地秘书，他积极协调教学事务，培养医学人才；在科研领域，他专注于结直肠癌化疗耐药的基础研

究，期望通过研究发现耐药机制，找到治疗靶点，从而增强疗效、延长患者生存期。

“县聘乡用”为基层患者带去健康福音

2024年7月，付正伟积极响应“县聘乡用”政策，带着“把优质医疗资源下沉到基层”的任务，前往武陵镇中心卫生院。不到半年时间，开展学术讲座2次，查房80余次，门诊患者100余人次，开展手术12台次，带教4人。“特别是他主导实施的腹腔镜下经腹膜前间隙无张力疝修补术、腹腔镜右半结肠切除加肠粘连松解术、脐疝无张力修补术三项技术，利用腹腔镜进行微创手术，让创伤更小、恢复更快、费用更低、患者就医体验更好。”武陵镇中心卫生院副院长张福均说。

患者向婆婆和冉老伯就是其中的受益者。向婆婆出现不明原因的腹胀、腹痛、腹泻，经过检查，临床考虑升结肠恶性肿瘤。付正伟建议采用腹腔镜下微创手术，手术过程顺利流畅，向婆婆很快便康复出院。冉老伯发现左侧腹股沟区有个小包块，诊断为左侧

腹股沟疝。在付正伟带领下，对其行腹腔镜下经腹膜前间隙无张力疝修补术，患者术后即可下床活动，3天就可出院。

输血又造血提升医院核心竞争力

付正伟深知，下沉工作是短暂的、是阶段性的，但百姓在这里生活是长期的，授人以鱼不如授人以渔。他除了带领科室人员开展新技术，还每天参加科室查房，充分发挥自身的专业特长，结合科室特色，利用交班、带教与相关科室工作人员进行广泛交流；对疑难病症患者仔细询问病史，与科室同事进行讨论，以做出明确诊断并制定合理的治疗方案；通过典型病例分析，纠正一些陈旧的观点和不规范的诊疗细节，并将国内外新进展、新技术带入医院，帮助科室持续提高医疗水平。

付正伟将继续通过“结对传帮带”，加强对当地医生的专业知识和技能培训，提升医院的核心竞争力。同时，他将秉持“为人民服务、为群众办好事、为地方做贡献”的原则，

扎实开展基层医疗卫生服务，包括常见病和多发病的诊疗、慢病管理、家庭医生签约服务、健康宣教、义诊及健康体检等，让更多的患者在基层医院获得优质的医疗服务。

“付医生给我们带来了新技术、新理念、新知识及新管理理念。”张福均说，“县聘乡用”促进区域优质医疗卫生资源下沉，破解了医院“人才荒”难题，提高了基层医疗卫生机构服务能力和服务水平，让当地的群众在家门口就能享受到优质的医疗服务，增强了群众的幸福感获得感。



党支部联手探索多学科发展的新路径

2月19日，神经外科、骨康复科、神经康复科党支部在百安分院召开党建共建座谈会，通过“理论联学、业务联研、发展联谋”三位一体模式，探索以高质量党建引领学科创新发展新路径。

会上，深入学习了《习近平关于健康中国论述摘编》及《健全全面从严治党体系》，聚焦“积极应对人口老龄化”等议题，结合学科发展和内涵建设，积极探索党建引领业务发

展的新思路新举措。大家围绕学科建设畅所欲言，神经功能亚专业组冯清林副主任医师展示神经功能疾病前沿技术及临床案例，脊髓脊柱亚专业组杜江峰主治医师分享脊髓脊柱疾病微创治疗及康复方案，骨康复科主任杨芳围绕骨科术后康复、慢性骨病治疗等方面进行讲解，神经康复科副主任医师漆伟聚焦关切及意识障碍患者综合康复诊疗，展示了创新成果。

在座谈交流中，各党支部书记纷纷表示，将不断探索在学科发展、人才培养、技术提升等方面的合作新模式，实现资源共享、优势互补，提升医疗服务。百安院区党总支书记阮永进强调，各党支部要紧扣“落实服务连续性、便捷性、舒适性，提升就医信任感、安全感、价值感”年度核心主题，以共建为契机，推动多学科协同发展，实现党建与业务的深度结合，为医院高质量发展不断创造新的业绩。

医 | 简 | 讯

- 吕敬龙荣获“重庆好医生”2024年第四季度人物称号。近日，重庆市卫生健康委办公室下发通知，经市委宣传部、市委网信办、市卫生健康委、市委文明办、市总工会等部门专家评审，我院血液科吕敬龙荣获“重庆好医生、重庆好护士”2024年第四季度人物称号。
- 我院率先推行“无陪护病房”服务。自2025年1月起，消化科/胃病中心率先推行“无陪护病房”服务，由专业医疗护理员为住院患者提供24小时不间断生活照护。目前已服务40余人次。
- 神经内科举办渝东北卒中急救地图管理推进会暨静脉溶栓专科技术培训会。会上，神经内科邓榕、王沙沙、姚治平分别作了《基层卒中中心建设规范及卒中急救地图管理》《如何做好静脉溶栓质量控制》《基层卒中单元绿道建设的问题和思考》专题分享，大家围绕卒中急救地图管理及基层中心建设相关议题进行交流研讨。



“骨痛狙击手”——核素药物锶-89



癌症骨转移是许多患者面临的严重问题，尤其是乳腺癌、前列腺癌等亲骨性肿瘤患者，超过半数会遭遇剧痛。传统止痛药往往效果有限，而锶-89作为一种核素药物，为患者带来了新希望。

锶-89进入血液后，能精准识别骨代谢异常活跃的癌变区域，其聚集浓度可达正常骨骼的25倍。它通过释放β射线，持续100天攻击肿瘤细胞，从而缓解疼痛。其作用机制包括缩小肿瘤体积、阻断疼痛信号传导和抑制炎性物质生成。

适用人群包括骨显像显示“热区”的骨

转移患者，以及无法手术或术后残留的恶性骨肿瘤患者。但使用条件相对较为严格，患者6周内未接受过长效骨髓抑制类化疗药物或大面积放疗，血常规和肾功能需达标。

治疗效果显著，76%的患者在2周后开始疼痛缓解，疗效可持续3-6个月，部分达15个月。可能出现“反跳痛”，但预示疗效良好。安全性方面，约30%患者出现一过性血细胞下降，但可通过治疗恢复。锶-89可与其他治疗联用，增强效果。其发射的β射线射程短，对周围环境和人员辐射危害可忽略不计。

