

在AI潜力案例总决赛中与全国256家医院角逐

市中心医院获地级城市医院赛场一等奖



市中心医院党委副书记、纪委书记谢玮(右二)代表医院领奖

本报讯 6月13日,由广州艾力彼医院管理中心主办的第五届创新医疗AI潜力案例大赛总决赛在广州越秀国际会议中心落幕,市中心医院获得地级城市医院赛场一等奖。

在这场医疗AI领域的巅峰对决中,全国256家医院携600多个案例激烈角逐,共有116个案例脱颖而出进入总决赛。市中心医院申报的《基于多模态交互的病历辅助书写、病历质控

系统》案例,凭借卓越的创新实力与实用价值,最终在总决赛中获得地级城市医院赛场一等奖,同时获得“2024届医院竞争力标杆医院100强”“2024届标杆医院研究成果华中区域10强”称号。

近几年,艾力彼因其权威的第三方医院评价体系创新能力、专业服务落地能力使其行业影响力持续得到提升,国内医院普遍承认艾力彼(GAHA)评价体系的权威性,其星级认证和竞争力排行榜被多家公立及专科医院作为管理参考和荣誉宣传。艾力彼的星级医院标准于2019年通过ISQua(国际医疗质量协会)认证,成为中国大陆首个获此国际认可的第三方医院评价标准,与美国JCI、挪威DNV等国际标准并列。2020年获得中国国家认证认可监督管理委员会(CNCA)批准,成为目前唯一拥有CNCA和ISQua双认证的国内机构。

市中心医院获得殊荣的背后,凝聚着国药医疗领导和医院领导班子的前瞻远瞩与战略引领。敏锐捕捉到AI技术在医疗领域的巨大潜力,市中心医院领导精准锚定病历书写与质控

这一临床痛点作为选题方向,亲自主持协调,明确“以技术赋能医疗效率提升”的核心目标,为比赛的选题指明发展方向。在市中心医院领导的指导下,该院信息科主任朱雪鹏迅速组建专业团队,带领科室骨干成员深入调研临床需求,结合该院实际业务场景,与紫光云技术有限公司展开深度合作洽谈。

紫光云作为紫光集团唯一的云计算业务主体,依托其云原生数字基座,构建起从大模型到AI智慧应用的一体化云AI解决方案。

确定选题后,市中心医院信息科团队与紫光云技术专家紧密协作,围绕AI大模型开展联合创新。在生成式病历与AI病历质控场景中,反复测试优化,AI病历生成相较于传统手写病历,效率大大提升,从原先6分钟书写一份降低到27秒即可完成一份高质量病案;在病历质控环节,借助AI病历质控的事前事中质控以及AI大模型内涵质控能力,不仅极大减轻了人工核查病案的繁重工作量,还使质控精准度得到大幅提高。

(贺瑞端 文/图)

市中心医院整形美容头颈乳腺三科

让一位烧伤癌变患者摆脱轮椅

本报讯 近日,市中心医院整形美容头颈乳腺三科收到一面承载患者深情厚谊的锦旗。

送锦旗的是一位烧伤十余年瘢痕发生癌变的患者。三个月前,该患者辗转多家医院治疗无效后,被家属用轮椅推到市中心医院。

整形美容头颈乳腺三科医护团队在主任周树伟及护士长杨红艳的带领下,立即对患者的身体状况进行仔细评估,精心制订手术及护理方案。周树伟耐心地跟患者和家属讲解病情、手术计划及注意事项,充分与患者沟

通、了解患者要求,对手术进行了周密安排。

4月3日,患者的左下肢巨大皮肤恶性肿瘤扩大切除术+部分瘢痕切除术+瘢痕粘连松解术顺利进行。术后,该科经过对患者20天左下肢创面处进行九次换药后,患者明显可见伤口被红润的肉芽组织填充。

根据对患者的再次全面评估,4月22日,该科对患者再行背部取皮术+左下肢植皮术。这一手术难度大、精细度高、耗时长。周树伟主刀,整个团队密切配合,手术经过三个小时顺利

完成。

在术后护理阶段,杨红艳每天带领护理团队在床旁查看患者情况,指导患者术后的注意事项,提醒各班次人员要密切观察皮片颜色、温度及渗液情况,警惕感染或皮片坏死等情况。经过医护人员两周的精心照料,患者移植部位的皮片呈现出健康的红

色,周围无分泌物,已可以独自行走。又经过两月的恢复,患者成功脱离了十余年的轮椅生活。

患者感激万分,便将心里话“医护人员仁蕴温情、美容妙手创奇迹”写在锦旗上,送到了市中心医院整形美容头颈乳腺三科。

(吴亚贤)



在“6·14”世界献血者日

我市再掀无偿献血热潮



本报讯 6月14日是第22个世界献血者日,我市掀起了一场无偿献血的爱心热潮,许多爱心市民纷纷走进献血点无偿献血。

当日,在我市的各个固定献血点、献血屋、流动采血车上,都能看到爱心

市民踊跃参与无偿献血的身影,现场气氛温馨而热烈(如图)。我市爱心人士用热血汇聚成一股强大的力量,温暖着整个城市。

无偿献血者用行动告诉我们,每一滴鲜血都承载着希望,每一次

奉献都能挽救生命。市中心血站希望更多的人加入到无偿献血的队伍中来,携手传递爱心,为生命续航,让新乡这座城市因为爱而更加美丽。

(李长杰 王海芳 文/图)

滋补养生中药

冬病夏治要点,还是常见慢性病的中医调理,市民均可通过医院公众号留言或拨打电话 0373—5031011,反馈学习需求及报名预约参加讲座,院方将根据建议安排课程内容,让中医药服务更贴合群众健康需要。

市中医院将继续以系列科普讲座为纽带,推动中医适宜技术“飞入寻常百姓家”,让传统医学智慧为全民健康保驾护航。

(宣传科)



市中医院举办中医药文化系列讲座

内容包含『名医面对面』『技术体验』『药食同源』三大板块

本报讯 6月13日下午,市中医院病房楼九楼会议室座无虚席。中风科副主任医师王真真以《寝食何安》为题,从“衣、食、住、行”四大维度切入,将晦涩的中医养生理论转化为通俗易懂的生活指南,为市民奉上一堂兼具专业性、实用性的健康讲座。这是该院今年开展的第三场中医药适宜技术讲座。

据市中医院医教科介绍,系列讲座包含三大特色板块:一是“名医面对面”,由专科医生讲解常见病的中医防治,随堂回答听众提问;二是“技术体验”,医生手把手教观众认识穴位,指导艾灸、拔罐操作;三是“药食同源”,配合时令节气,教导市民制作养生茶饮、养生药膳等。

据悉,市中医院中医药适宜技术讲座已举办三期,每期围绕不同主题普及中医外治、食疗、情志调养等实用技术,累计吸引千余名市民参与。后续讲座将保持每两周一次的频率持续开展。同时,市中医院开通市民意见征集通道,无论是三伏贴应用、

市二院砥砺前行新档案

市二院介入医学科

子宫动脉栓塞术 挽救疤痕妊娠破裂危重患者

本报讯 近日,新乡市第二人民医院(以下简称市二院)介入医学科凭借精湛的介入技术,成功将一名因疤痕妊娠破裂导致阴道大出血、休克年轻的年轻女性从死亡线上拉回。目前患者生命体征平稳,病情转危为安。

据了解,患者被紧急送入医院时意识模糊,处于失血性休克状态。介入医学科主任王建民带领多学科团队迅速展开会诊,结合病史与影像学检查,确诊为凶险的子宫瘢痕妊娠破裂大出血。这一产科急症犹如体内“定时炸弹”,若抢救稍有延迟,患者将因失血过多面临生命危险。

王建民团队果断实施子宫动脉栓塞术。术中,造影清晰显示子宫异常血管与喷射状出血点,医疗团队凭借高超技艺,完成两步关键操作:首先,通过超选择性插管精准抵达双侧子宫动脉,灌注药物精

准“摧毁”妊娠囊活性;随后,以栓塞剂对出血责任血管实施满负荷栓塞,如“智能闸门”般彻底封堵破裂出血口。术后造影显示出血完全停止,患者血压快速回升,成功闯过生死关。

“传统治疗此类危重症往往需要切除子宫,而介入治疗仅需米粒大小的穿刺点就能实现精准止血。”王建民介绍,子宫动脉栓塞术不仅创伤小、恢复快速,更重要的是为患者保留了宝贵的生育功能。不过,这项技术对团队的操作精度、应急反应能力提出了极高要求,每一个操作环节都关乎患者生命安全。

专家特别提醒,有剖宫产史的女性是瘢痕妊娠的高危人群,早期超声检查是发现风险的关键。若停产后出现异常阴道出血、腹痛等症,务必立即就医,把握黄金救治时机。

(王建民)

腹痛背后的致命危险

揭秘“断血杀手”——肠系膜上动脉栓塞

本报讯 “血压220/130mmHg,患者无法平卧,但腹部体征却近乎正常。”近日,80岁的李奶奶因突发上腹刀割样剧痛3小时紧急被送入市二院,异常的生命体征与正常的腹部检查结果形成强烈反差。这一“诡异”症状或许隐藏着致命危机。

情况刻不容缓!接诊医生郭晓敏立即启动绿色通道,安排肠系膜动脉CTA检查,确诊为凶险的肠系膜上动脉栓塞(肠卒中)。这种疾病犹如肠道“断血杀手”,一旦延误治疗,短短数小时内即可引发肠坏死、感染性休克,甚至危及生命。市二院院长助理、普外科一病区副主任医师王海涛迅速组织多学科会诊,介入科主任王建民、神经内科三病区主任梁允允等专家紧急集结,围绕手术方案与围术期风险展开缜密研判。

经过充分术前准备,医疗团队争分夺秒为患者实施急诊介入取栓术。手术台上,专家们默契配

合,凭借精湛技术精准定位栓塞部位,历时40分钟成功取出堵塞血管的血栓。造影显示,原本“罢工”的肠系膜上动脉及分支血管终于恢复通畅,肠道重获“生命血液”。

术后,李奶奶的血压迅速回归正常,经抗凝治疗与严密监测,目前已能进食流质饮食,肠道功能逐步恢复。

“剧烈腹痛却查不出腹部异常,这正是肠卒中的典型‘伪装’!”王海涛特别警示,有房颤、动脉硬化等基础病史的患者,若突发不明原因腹痛,需立即警惕肠卒中风险,务必把握4小时~6小时黄金抢救时间。他同时提醒,房颤、心脏瓣膜病、长期卧床等高风险人群,应定期进行心脏彩超、血管超声筛查,早发现、早干预;日常生活中,通过控制“三高”、戒烟限酒、适度运动、避免久坐等健康习惯,能有效降低血栓形成风险,为生命筑牢防线。

(郭晓敏)

从“诊疗禁区”到“安全港湾”

“精准镇痛+浅镇静” 创造高龄内镜诊疗新高度

本报讯 近日,市二院上演了一场“与年龄赛跑”的医疗突破。内镜中心联合麻醉科成功为一名89岁超高龄患者实施无痛胃镜检查,通过创新的“精准镇痛+浅镇静”个性化方案,打破传统诊疗禁忌,用技术温度为高龄患者架起生命桥梁。

九旬老人周某某因持续一周的腹痛、胸闷咽痛入院,复杂病史令人揪心:心力衰竭、冠脉支架术后、肺气肿伴桶状胸、肺部手术与髋关节置换的旧疾更让诊疗难上加难。传统胃镜检查可能诱发心肺功能衰竭,但病因不明将延误救治。面对这一困境,内镜中心主任王文娜团队联合麻醉科主任张杰、副主任戴海新,创新提出“滴定式给药技术+短效安全药物组合”方案,以毫米级操作精度与全流程生命体征监测为患者保驾护航。

6月10日,手术室内上演“指尖上的艺术”。医疗团队采用浅镇静策略,精准调控镇痛药物剂量,在最大限度减轻心肺负担的同时,通过高清内镜系统快速完成检查。整个过程中,患者始终处于无痛、舒适状态,术后即刻清醒且无任何不适。“真不敢相信这么高龄还能平安检查!”家属激动地感叹道。

“这不仅是一例成功救治,更是高龄内镜诊疗的新突破。”王文娜表示,通过麻醉深度智能调控与实时监测技术,已有多位八旬以上患者在市二院获益。

张杰说,团队将持续优化个体化镇痛方案,让更多老年患者享受到舒适化医疗的温暖。

三大“适老”诊疗体系,守护银发健康。

老年绿色通道:内镜中心联合多学科开展一站式风险评估,简化检查流程,避免老人长时间禁食;检查全程配备体位支撑垫,术后由专人护送并延长复苏观察,确保安全闭环。

精准麻醉技术:针对老年患者代谢缓慢的特点,麻醉团队采用“滴定式给药法”,以小剂量、分次注射精准控制麻醉深度;优选短效、低肝肾负担的瑞芬太尼,在保障镇痛镇静的同时,最大限度降低心肺功能影响。

多学科协作保障:术前,多学科团队全面评估患者基础疾病、用药史及麻醉耐受性,制定完备应急预案;术中,内镜医师操作轻柔、麻醉团队动态调控,实现“零痛苦、零记忆、零体动”的舒适化诊疗,让医疗既有精度更有温度。

此次突破不仅彰显了多学科协作(MDT)的强大合力,更标志着舒适化医疗与精准麻醉在老年诊疗领域的深度融合,为老年患者打开了安全、高效的健康之门。

(李钰静)

