



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

2022年11月17日 第2期 医改办公室主办 医院地址: www.2yuan.xjtu.edu.cn

不负韶华 不辱使命 不负重托 ——我院举行“赴杨凌示范区医院专家欢送会”



11月10日上午,我院在综合门诊楼六楼麻醉手术科会议室,举行了国家区域医疗中心——“杨凌医院项目建设推进会”,热烈欢送我院赴杨凌示范区医院专家启程。院长李宗芳、副院长李小鹏出席会议,相关科室主任及赴杨凌示范区医院专家参加会议。会议由副院长李小鹏主持。

为了贯彻落实国家发改委、卫健委的指导要求,按照省政府专题会议的工作部署,我院派出呼吸与危重症科主任医师杨侠、骨二科副主任医师赵波、肿瘤科主任医师宋玲琴、皮肤科副主任医师安金刚、心内科副主任医师张岩、泌尿科副主任医师张栋作为赴杨凌示范区医院首批专家,开展医疗帮扶工作。

院长李宗芳代表医院对各科室选派的优秀专家积极参与国家区域医疗中心建设工作表示感谢,对专家们高度的政治自觉给予了充分肯定。他强调,此项工作意义重大,大家要充分发

挥党员先锋模范作用,发扬不怕苦不怕累的精神认真做好各项工作。一是要提高思想认识,此次任务不仅是落实省委省政府领导指示,将优质医疗资源向省内欠缺地区辐射的具体举措,更是学习贯彻党的二十大精神,践行人民至上的生动实践;二是要强化责任担当,发挥骨干作用,做好传帮带,努力帮助杨凌示范区医院做好医疗、教学、科研等方面工作;三是要加强组织纪律性,严格遵守各项规定、纪律和要求。同时,他表示,如有任何生活和工作上的困难要及时向组织提出,医院将全力做好后勤工作,为他们在外工作解除后顾之忧。

副院长李小鹏在会上指出,参加国家区域医疗中心建设是一项艰巨而光荣的任务,派驻专家要创新思路理念,发挥专科优势,提供针对性技术帮扶,同时要注重个人安全,遵守各项规定,发扬团队协作精神,以优异的成绩完成此项光荣任务。

会上,赴杨凌示范区医院的六位专家分别进行了表态发言。专家队长杨侠表示,能参加此次外派任务深感荣幸,感谢医院、科室的信任和支持,在外工作期间一定会铭记医院领导和同事们的嘱托,发扬艰苦奋斗的精神,恪尽职守,为当地的医疗事业发展贡献自己的力量。副队长赵波表示,一定不会辜负医院对自己的期望,在日常工作过程中,充分发挥自己的专业特长,结合自身优势,因地制宜地帮助杨凌示范区医院加强专科能力建设。

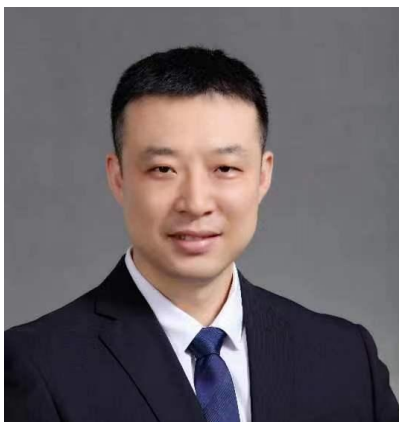
临行前,院长李宗芳对即将启程的赴杨凌专家团队提出了殷切希望,希望他们积极传承和发扬西交大“西迁精神”和二附院院训,在接下来的工作中勇于担当、不辱使命,发挥专业特长,做出应有的努力和贡献。



首批派驻杨凌专家团队



呼吸与危重症医学科主任医师
杨侠



骨二科副主任医师
赵波



肿瘤科主任医师
宋玲琴



皮肤科副主任医师
安金刚



泌尿外科副主任医师
张栋



心血管内科副主任医师
张岩

积极申报洛阳市智能数字骨科 临床应用开发研究重点实验室

近日，为响应国家区域医疗中心建设战略，平移业务输出单位强大科研能力，我院王伟教授常驻洛阳中心医院骨科开展工作，与中心医院骨科团队深入合作，积极申报“洛阳市智能数字骨科临床应用开发研究重点实验室”。申请过程中，在王伟教授带领下，中心医院骨科团队通过线上、线下会议，针对多种医学图像处理与3D高精度配准技术、手术导航与高精度定位及空间位置约束方法、陀螺仪定位测量系统在骨科领域的临床应用等多方面进行充分讨论。

通过医学图像AI学习、影像拼接技术、陀螺仪定向测量系统实现对骨科常见疾病分期分级，定位导航，进行精准诊断及智能化，标准化，个体化术前规划；研究骨科手术机器人条件下新的手术范式和临床手术规范，机器人手术安全及效果评估方法，构建骨科机器人临床应用与规范化标准体系平台；研究基于知识图谱、深度学习、智能交互等自然语言处理技术，自动收集患者康复训练和各项医疗数据，内置知识驱动AI引擎，准确快速进行指标反馈、患教推荐和病情评估，对患者进行批量自动化随访，提高随访覆盖率、降低随访人工成本、提升诊疗体验。

“洛阳市智能数字骨科临床应用开发研究重点实验室”是中心医院骨科积极响应国家政策，结合科室需求，谋划组建的洛阳市重点建设实验室。本实验室以洛阳中心医院骨科为点，建立开启智能骨科的实验室试点效应，进一步以点带



面，全面建设推动洛阳市智慧医疗的研究与临床应用，高效完成国家区域医疗中心建设任务，为智能化医疗未来在洛阳的发展奠定基础。

通过与智能化医疗高新企业协作，利用科室现用全球最先进智能化术前规划软件mediCAD®、医学图像AI学习、影像拼接技术、陀螺仪定向测量系统等先进技术，研发骨科常见病、多发病的诊断、治疗智能化辅助系统，包含辅助诊断及术前规划系统、辅助智能化保守治疗系统。实验室组建成功后，将成为豫西地区首个骨科数字智能化实验室，使中心医院骨科在实现换道领跑，助力国家区域医疗中心建设更上一步台阶。

消化内科赵刚完成多例疑难 ERCP 诊疗

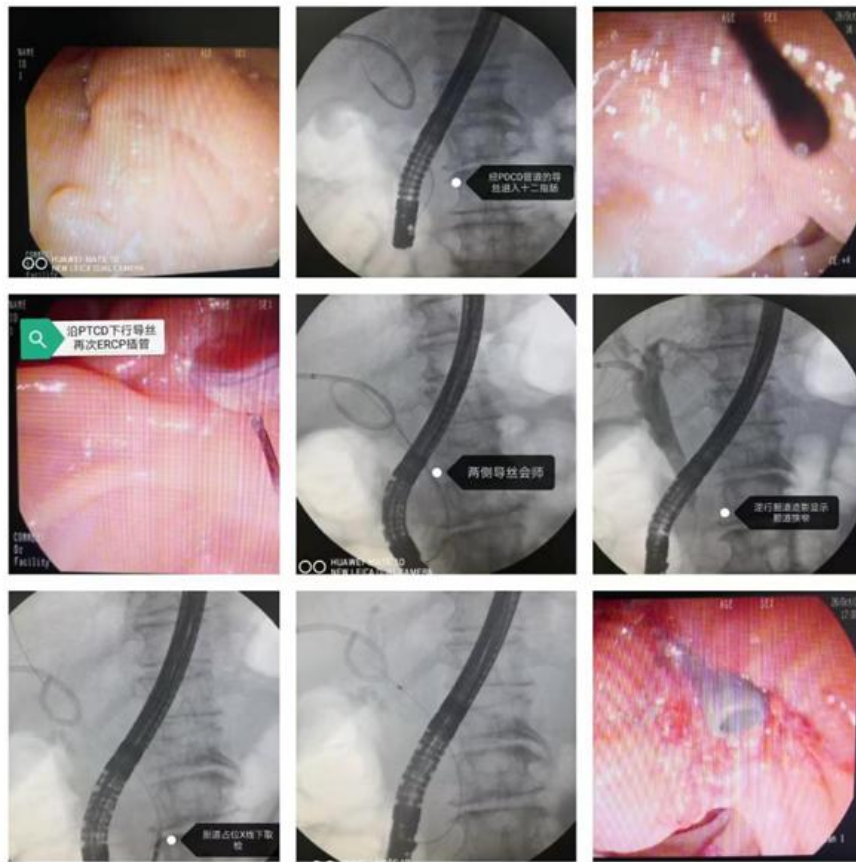
随着我院9个科室10位专家的入驻，国家呼吸区域医疗中心建设项目的内涵工程正式启动并初步焕发生机。消化内科赵刚教授作为消化学科指导专家自进驻以来，与科室同仁充分交流沟通，了解医教研发展现状及困境，同时也积极参与院内的座谈协商，制定详细的工作计划，推动双方科室务实深入合作。

结合自身专业特长，赵刚教授很快融入了洛阳市中心医院消化内科的ERCP团队，多次主刀完成复杂或疑难ERCP诊疗操作，开展了以普通胃镜活检钳进行胆管活检的技术，弥补了既往胆管细胞刷检取材较少、耗材费用较高且病理阳性率低的缺陷。另外，赵教授还在门诊会诊了一例“胰腺分裂症”的罕见病例，拟择期收住入院进一步行ERCP诊疗。除了临床诊疗工作，赵教授还全程参与了前沿理论授课、查房、门诊、会诊及内镜手术，使洛阳的患者在家门口就享受到了“国家级”的医疗服务。

10月26日下午，赵刚教授主刀成功完成了一例ERCP联合PTCD会师手术。该患

者为73岁女性，因“黄疸”入住肝胆外科。入院后完善检查，诊断为“梗阻性黄疸、胆总管下段狭窄”，前期外院已行经皮经肝胆道引流术（PTCD）给予减轻黄疸治疗。赵刚教授和肝胆外科、消化内科的专家反复讨论评估后，首选ERCP胆管活检及置入胆道支架治疗，在取得组织病理学标本的同时将外引流改为内引流。术后可根据病理结果以及患者家属意愿，再次确定是否进一步行手术治疗。ERCP下放置胆道支架，是治疗胆管良恶性狭窄的有效方法，具有创伤小、符合胆道生理功能等优点。

洛阳市中心医院消化内科陈宏伟主任对这次手术给予了很高的评价：手术的成功，体现了赵刚教授所带领的消化内科ERCP团队勇于创新、奋斗不止的进取精神，以微创的方式为更多的患者解除病痛，充分展现了团队高超的消化内镜诊疗技术水平和一心为患者服务的崇高职业情怀。



派驻洛阳专家团队动态

序号	新技术开展名称	例数
1	支气管镜下氩气刀及冷冻消融介入治疗肺鳞癌患者气道阻塞	1
2	房颤高功率短时间消融	2
3	无休止右室流出道室速基质改良加消融	1
4	左室瓣下 summit 室早及 his 旁室早消融	1
5	变应性鼻炎患者的手术治疗（选择性翼管神经分支切断术）	1
6	膝关节假体翻修术	1
7	膝关节单髁置换手术	1

序号	疑难病会诊名称	例数
1	诊断罕见病“胰腺分裂症”	1
2	诊断罕见病“肺肉瘤样癌”	1
3	会诊疑难重症病理：重症多形红斑、汗孔癌、结节病	3
4	诊断“疤痕相关房扑”	1
5	完成科室首例局部晚期头颈部肿瘤新辅助化疗	1
6	诊断少见病“自身免疫性胰腺炎”	1
7	诊断急腹症病例“绞窄性肠梗阻”	1

序号	开展手术及会诊疾病名称	例数
1	床旁连续性血液净化治疗 CRRT	1
2	超声引导下股静脉穿刺	1
3	肠系膜静脉血栓	1
4	急性肾衰竭 肺水肿 肺部感染	1
5	上肢动脉栓塞 冠心病 心肺复苏后	1
6	胰腺炎 脓毒性休克	1
7	肺诺卡菌病，NTM	1
8	多浆膜腔积液	1
9	下咽癌会诊	20
10	肺空洞性病变的鉴别诊断	1
11	难治性咯血	1
12	重症肺炎 ECMO 后康复指导	1
13	恶性胸腺瘤开胸腔静脉受侵（劈胸骨）切除术	1
14	胸腔镜肺癌根治术	5
15	胸腹腔镜食管癌根治术	1
16	内镜逆行胰胆管造影术（ERCP）	4
17	肝硬化失代偿期会诊	8
18	急性胰腺炎会诊	3
19	消化道出血会诊	3
20	梗阻性黄疸会诊	2
21	腹痛待查会诊（考虑十二指肠乳头括约肌功能障碍）	1
22	肝功能衰竭会诊	2
23	膝关节置换	2
24	双动全髋关节置换	2

11月11日一大早，我院派驻杨凌的专家团队——呼吸与危重症科主任医师杨侠、骨二科副主任医师赵波、肿瘤科主任医师宋玲琴、皮肤科副主任医师安金刚、心内科副主任医师张岩、泌尿科副主任医师张栋一行6人，便立即投身到杨凌示范区医院的查房、坐诊、病案讨论交流等工作中，虽然是10日下午刚刚抵达杨凌，但已经迅速进入了工作状态，敬业精神令人钦佩。

此次派驻杨凌的第一批专家团队，主要是帮助杨凌示范区医院加强学科建设、提升医院服务能力与水平，让杨凌老百姓享受到省城优质资源。在国家区域医疗中心建设的过渡期，将先进的医疗技术、人才、运营管理等资源复制平移至杨凌示范区医院，从而快速提升杨凌示范区医院综合医疗服务水平，促进杨凌示范区医院发展“提档升级”，进入“高铁时代”，为我院杨凌医院的建设、起步、发展奠定坚实基础，进而造福杨凌百姓，并吸引周边县区患者就医，降低患者外转率。为切实减少杨凌示范区及辐射带动的陕西关中西部地区群众因重大疾病跨省、跨区域就医，促进优质医疗资源扩容下沉，补齐长期以来优质医疗资源严重短缺短板，为杨凌示范区更好履行带动旱区现代农业发展国家使命提供坚强健康保障。

第一时间投身一线展开工作

