

圣地聚首论“甲”事 薪火相传谱新篇

第六届黄河流域陕甘豫甲状腺学术大会暨国家癌症中心质控巡讲延安站举行

本报讯(通讯员 杨红丽)宝塔山下聚英才,延河之畔论医道。6月12日至13日,来自全国甲状腺领域的顶尖专家学者齐聚革命圣地,参加由陕西省抗癌协会主办、延安市人民医院承办的第六届黄河流域陕甘豫甲状腺学术大会暨国家癌症中心质控巡讲延安站活动。延安市人民医院路丕周副院长、陕西省抗癌协会甲状腺专委会主任委员张少强教授、中国抗癌协会甲状腺专委会主任委员高明教授分别致辞。市人民医院耳鼻喉头颈外科医护人员表演了极具陕北地域特色的安塞腰鼓。

首日,重磅开展了复杂疑难甲状腺病例专题研讨。市人民医院拓明祥主任、王东副主任受邀担任病例讨论嘉

宾。两位专家结合自身多年丰富的临床经验,对每一例病例的诊断思路、手术技巧、诊疗方案、风险把控及预后随访进行了精准点评、深度剖析、专业指导,为三省青年医师带来了宝贵的临床思维启发。

研讨环节,市人民医院乔治强副主任医师进行了疑难病例汇报,分享了典型复杂病例、梳理了诊疗难点、总结了临床经验;来自河南省肿瘤医院、甘肃省肿瘤医院、西安交通大学第一附属医院的省内外知名专家担任点评嘉宾,以严谨的治学态度、犀利的专业视角对每一例病例的诊断思路、手术策略、综合治疗方案及临床争议要点进行了全方位剖析。

为期两天的会议内容丰富、亮点纷呈。来自浙江省人民医院、北京协和医学

院、上海市第六人民医院、昆明医科大学第一附属医院、四川省肿瘤医院、陕西省肿瘤医院等国内顶尖医疗机构的专家学者齐聚一堂,围绕甲状腺癌规范化诊疗、核医学诊疗路径、碘-131治疗临床问题、上消化道及上呼吸道受累甲状腺癌处理策略、新一代hTSH(促甲状腺激素)临床应用等前沿议题,开展了多场专题讲座与深度研讨。

浙江省人民医院葛明华教授分享了“全国甲状腺低/未分化癌协同诊治网络平台建设”,北京协和医学院林岩松教授深度解读了“2025版分化型甲状腺癌术后核医学诊疗路径”,上海市第六人民医院陆汉魁教授探讨了“分化型甲状腺癌碘-131治疗临床相关问题”,昆明医科大学第一附属医院程若川教授带来了“流行病学的

诊断反差-中国与印度甲状腺癌二十年(2006-2024)趋势比较发病率悬殊背后的中低危DTC管理思考”,四川省肿瘤医院王朝晖教授讲解了“侵犯上呼吸道、上消化道的甲状腺癌的处理策略”,上海交通大学附属第六人民医院刘志艳教授分享了“甲状腺肿瘤病理诊断新进展(US-CAP2026)”,陕西省肿瘤医院安媛教授介绍了“DTC术后管理新选择-新一代hTSH泽速宁”。系列授课既有宏观的行业发展视野,又有微观的临床操作指引,为与会者呈现出一场高水准的学术盛宴。现场交流讨论气氛热烈,专家与学员频繁切磋交流,思想火花不断碰撞,为区域甲状腺疾病整体诊疗水平的提升注入了全新活力。



骨质疏松别大意,莫做讳疾忌医的“蔡恒公”

骨科医生 祁学强

作为一名骨科医生,我在门诊见过太多令人惋惜的病例。很多老年人总把腰背酸软、浑身乏力当作衰老的正常表现,轻视早期骨质疏松,最终把可防可治的小问题拖成难以逆转的顽疾。今天,就和大家聊聊最容易被老人忽视的隐形慢性病——骨质疏松。

此前我接诊过一位老年患者,初诊时仅轻微腰酸背痛、身体乏力,日常活动完全不受影响。但检查结果显示,老人已出现早期骨量流失,属于骨质疏松初期。这一阶段就像扁鹊初见蔡恒公所言“疾在腠理”,是最佳干预时期,只需规范抗骨质疏松治疗和科学补钙调理,就能阻断骨质流失,有效预防脆性骨折。

可老人认为只是普通老年劳损,无需治疗,执意居家静养。这也是临床最常见的误区:多数老人默认骨痛、酸软是年纪大的常态,不愿就医干预。但骨骼损伤不会自行痊愈,拖延只会让病情持续加重。

没过多久,老人仅轻微磕碰便引发脆性骨折。此时的病情,相当于蔡恒公“病在肌肤”,尚未出现肺部感染、压疮、下肢血栓等并发症,仍是亡羊补牢的黄金窗口期。通过手术修复骨折,配合专业抗骨质疏松治疗,既能治愈骨折,又能改善骨质状态,不但花费少、住院时间短,家人照料负担轻,而且术后康复预后可观。

可老人仍认为卧床静养即可自愈,坚持签字离院。遗憾的是,居家休养期间,因缺乏专业医疗干预,老人钙质持续流失,骨质愈发脆弱,陷入“越不动、骨越脆”的恶性循环。短短数月,仅是翻身、起身的轻微动作,便造成了二次骨折。

此时,病变已然深入脏腑,各类卧床并发症接踵而至:肺部感染、下肢深静脉血栓形成、重度褥疮溃烂,多种问题叠加,危及生命。慌乱的家属这才紧急将老人送至医院,可早已错过了最佳治疗时机。后期治疗费时、费力、费用且收效极差:住院时间大幅延长,家属日夜陪护,医疗开销翻倍,且多重病症叠加导致手术难度飙升,骨骼愈合能力大幅下降,患者大概率无法恢复正常行走,晚年生活质量严重受损。

纵观临床众多老年病例,几乎都是相似的发病轨迹:早期骨量流失毫无察觉→轻微不适拒绝就医、居家硬扛→突发脆性骨折仍不规范治疗→长期卧床致骨松加重→反复多发骨折→常年瘫痪卧床→并发症诱发离世,上演现代版蔡恒公讳疾忌医的悲剧。

衰老会带来正常的骨量流失,但骨质疏松绝非无法改变的老年常态。目前成熟的抗骨质疏松诊疗手段能有效守护老年人的骨骼健康。防病于未然是上策,骨折初期规范治疗是中策,拖至病重就医已是下下之策。

医者多见遗憾,绝非危言耸听。腰酸背痛不是老年标配,卧床骨折也不是晚年必然,别让沉默的骨质疏松,拖垮本该安稳幸福的晚年。



健康宝塔

延安市宝塔区健康教育中心

口腔健康进校园 科普活动惠师生

本报讯(通讯员 古红霞)为深入贯彻落实“健康中国”战略,推进优质医疗资源下沉,全面提升青少年口腔健康水平,近日,宝塔区健康教育中心特邀空军军医大学附属第三医院(简称“空大三附院”)专家团队,先后走进延安育才学校和延安培植中学开设小学,成功开展了两场“口腔健康进校园”专场科普活动。

空大三附院作为国内口腔医学领域的领军单位,长期在健康科普与公益服务中发挥示范作用。本次活动中,该院颌面外科副主任医师张勉与副主任医师张虹应邀为辖区师生带来了高水平的专业指导。

6月26日下午,首场活动在延安育才学校拉开帷幕。该校200余名师生齐聚一堂,聆听了张勉所作的题为“减糖行动——别让甜蜜毁了你的笑容”的专题讲座。讲座中,张勉结合PPT演示,用通俗易懂的语言讲解了糖分摄入对口腔健康的危害,并设置了趣味互动问答环节,现场气氛热烈。随后,张勉、张虹移步操场,为师生们提供了细致的口腔健康检查评估及个性化指导。与此同时,凤凰社区卫生服务中心医护人员对在场师生进行了血压、血糖测量。据统计,本次活动参与师生共计200余人。

6月29日上午,第二场活动在延安培植中学开设小学如期举行。张勉再次登台,为100余名师生带来了同样精彩的科普讲座。在随后的健康咨询环节,张勉、张虹与万花镇卫生院医护人员紧密协作,为师生们进行了口腔筛查和基础体检。本场活动参与师生100余人。

医警同心聚力 携手守护健康

本报讯(通讯员 闫卫军)为深化医警协作新模式,补齐戒毒场所医疗保障薄弱环节,筑牢戒毒人员健康安全防线,近日,延安市人民医院与延安市强制隔离戒毒所成功举行医疗社会化合作签约仪式。

签约仪式座谈会上,双方围绕医疗社会化服务各项细节展开深入交流、精准磋商,并正式签署医疗社会化合作协议。协议从服务模式、医护派驻、权责划分、履约规范、责任细则等多个维度细化合作条款,明确全流程工作标准,为双方后续常态化、规范化、制度化合作筑牢坚实基础。

延安市人民医院党委委员、副院长路丕周对市强制隔离戒毒所的信任与支持表示感谢,并详细介绍了医院在学科建设、急诊急救、慢病诊疗、康复医学等方面的综合医疗优势。他表示,医院将统筹调配优质骨干医力量,落实24小时驻所医疗值守制度,常态化开展日常诊疗、慢病管理、急救救治、戒毒康复指导等全方位医疗服务,依托三甲医院优质医疗资源,赋能戒毒场所医疗规范化建设,全面提升戒毒所医疗卫生保障能力与水平。

延安市公安局党委委员、副局长胡安阳对本次医警合作给予了充分肯定,并明确要求该所全体人员:一是要对标文件标准,筑牢规范底线;二是要压实双向责任,推动落地见效;三是要深化合作内涵,打造示范标杆。

延安市级临床营养专业医疗质量控制中心成立

本报讯(通讯员 李静)6月12日,延安市临床营养专业医疗质量控制中心成立大会暨2026年临床营养质控培训会召开。来自省、市级相关部门领导,临床营养质控专家及全市各级医疗机构营养专业骨干,围绕临床营养质控指标、临床营养科建设、体重规范化管理策略等议题展开深度交流,为延安市临床营养医疗领域搭建高水平的学术交流平台。

延安市人民医院副院长路丕周在开幕欢迎辞中对质控中心的成立表示热烈祝贺。他说,规范化的医疗质控管理是提升区域临床营养诊疗水平、筑牢患者安全防线的关键,对完善区域医疗服务体系、保障群众健康具有重要意义。

会上,延安市卫健委医政科刘永

烁宣读了《关于成立延安市临床营养专业医疗质量控制中心的通知》,明确了延安市临床营养专业医疗质量控制中心挂靠延安市人民医院,由该院临床营养科主任郭延玲担任中心主任委员,同时明确了质控中心的组织架构、组建背景及核心工作职责。

延安市卫健委四级调研员李勇为延安市临床营养专业医疗质量控制中心授牌,市人民医院副院长路丕周代表中心委员。大会还为中心主任委员、副主任委员逐一颁发了聘书。

延安市临床营养专业医疗质量控制中心主任、延安市人民医院临床营养科主任郭延玲作了表态发言,她表示,将严格落实上级工作部署,带领中心全体成员切实履行质控职责,搭建优质交流平台,推动全市临床营养诊疗水平再上新台阶。

陕西省临床营养质控中心主任张英对延安市临床营养质控中心的成立表示祝贺,并表示将积极普及科学营养知识,推动优质营养健康服务惠及更多群众。

学术培训环节,陕西省临床营养质控中心主任张英以“临床营养专业年度质控指标与改进目标解读”为题,作了专题分享,系统梳理了全省临床营养质控工作进展,明确了质控核心内容与实施路径;西安交通大学第一附属医院廖侠教授聚焦临床营养科建设实践与思考,分享了建设临床营养科的宝贵经验;陕西省人民医院普彦澎教授则围绕成人肥胖患者的社区全流程体重管理策略前沿进展,分享了最新临床研究成果与诊疗经验;延安市人民医院临床营养科主任

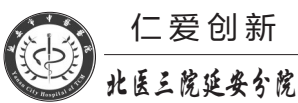
郭延玲以“延安市人民医院临床营养工作情况及临床病例分享”为题,作了专题报告,她结合临床典型病例,为参会人员拓展了诊疗思路、丰富了临床经验。

当日下午,陕西省临床营养专业医疗质量控制中心专家团队莅临延安市人民医院开展了专项督导检查。郭延玲就医院临床营养科工作开展作了专项汇报。质控科科长安晓龙陪同专家组实地考察了临床营养科诊疗环境、设备配置及科室建设情况,专家组对科室质控体系完善、流程优化等方面提出精准的改进建议。



大医精诚

延安市人民医院
YAN'AN PEOPLE'S HOSPITAL



仁爱创新

北医三院延安分院

普及科学防治理念 解决群众就医困惑

市中医医院脑病科、脑外科联合开展癫痫病专场公益义诊

本报讯(通讯员 康静)为普及癫痫及癫痫相关罕见病防治知识,解决群众就医困惑,6月24日,延安市中医医院(北京大学第三医院延安分院)脑病科、脑外科联合开展癫痫相关疾病专场公益义诊活动,以多学科联合诊疗模式,为广大

脑病、癫痫患者及癫痫相关罕见病家庭提供免费诊疗、健康科普与一对一答疑服务,用专业医术与暖心服务守护群众脑部健康。

发挥中医药特色诊疗优势,脑病中医专科医师为癫痫患者精准把脉,结合患者发作频次、发作症状、

睡眠情志、饮食作息、既往诊疗史,辨别风痰闭阻、痰火扰神、心脾两虚、肝肾阴虚等癫痫专属证型,给予中药预防调理。同时,中医护理团队为患者开展耳穴疗法、隔物灸等中医护理操作,为患者舒缓身心。

此次多学科联合义诊,紧扣6·28

国际癫痫关爱日主题,一方面向社会大众普及了癫痫及相关罕见病科学防治理念,消除疾病偏见与认知盲区;另一方面依托中西医协同、多学科协作的诊疗模式,搭建起便捷高效、优质暖心的脑病诊疗服务平台,守护癫痫及相关罕见病患者的健康。



医疗前沿

延安大学附属医院

本报讯(通讯员 刘金成)近日,延安大学附属医院脊柱外科主任刘志斌成功为一名70岁高龄患者实施UBE镜下颈椎钥匙孔微创减压髓核摘除术,快速治愈重度神经根型颈椎病,体现了该院骨科微创诊疗技术水平。

患者术前病情危重,右侧肩、右上肢剧烈疼痛,无法正常活动、平卧,需持续抱头强迫体位才能勉强缓解剧痛,经保守治疗无效。入院后,脊柱外科团队经全面检查、精准研判,确诊患者为颈7-胸1节段神经根型颈椎病,由大块髓核组织卡压神经致病,结合患者高龄情

况,精细评估、严谨取出,制定专属微创治疗方案——UBE镜下颈椎钥匙孔微创术。该手术为脊柱微创技术,相比传统手术,具有创伤小、视野清、减压精准、保留颈椎原生结构的优势,尤其适合高龄患者。

术中,刘志斌凭借精湛技术和经验,

仅通过颈部两处不足1厘米微小切口,依托高清内镜精准操作,完整取出卡压神经根的髓核组织,彻底解除神经压迫,手术安全高效、创伤极小。

术后,患者肩臂剧痛完全消退,患肢活动恢复正常,患者及家属非常满意。目前患者恢复良好,已顺利出院。

一块骨头横穿食管 内镜摆纵顺利取出

本报讯(通讯员 强咪咪)近日,延安市人民医院消化内科团队在张静主任的带领下,成功为一名食管异物并穿孔患者实施急诊内镜下异物取出术。

三天前,姜先生进食时不慎吞入骨头,随即出现咽喉部位持续性疼痛。他以为只是“刮了一下”,忍忍就过去了。然而,疼痛不但没有缓解,反而进行性加重。姜先生终于坐不住,来到市人民医院就诊。

经胸部增强CT显示:患者胸廓入口处食管管腔内可见条状高密度异物,食管旁出现气体影——这是食管异物并穿孔的直接证据,同时发现肺气肿征象及双肺多发结节。血常规:白细胞计数高达

16.15×10⁹/L,中性粒细胞百分比88.90%,提示急性感染。心电图显示窦性心动过速(105次/分)。

患者以“食管异物并穿孔”收入院,病情危急,刻不容缓。入院当晚,消化内科张静主任紧急为患者实施内镜下食管异物取出术。进镜可见一块骨头横形嵌顿在食管入口处,两侧尖锐的尖端均已深深刺入黏膜深处。异物刺入较深的一端,食管黏膜重度充血、水肿、糜烂;另一端有大量脓血持续涌出。镜下表现再次证实:食管异物并穿孔、感染,若再延误数小时,极可能发展为致死性纵膈炎或脓胸。

面对这一高危情况,张静沉着冷静,她

小心翼翼地将异物钳探入患者食道,夹住异物一端,反复尝试轻微活动后,异物的一端终于松动,可见大量脓血再次涌出。在反复冲洗清理脓液、充分暴露视野后,将异物调整为纵形朝向,一枚长约4.5cm、边缘锐利的骨头向食道完整取出。术后再次进镜观察,放入胃管减压,并确认无活动性出血及新的穿孔。整个操作约15分钟,虽有脓液涌出,但未发生二次损伤或大出血。

术后,患者转入消化内科病房接受系统治疗:严格禁食水+肠外营养支持(让食管“停工休息”)、广谱抗生素(头孢三代)强化抗感染,每日监测体温、血常规、C反应蛋白,术后3天患者痰液增多,咽喉部疼痛明

显。复查血常规:白细胞及炎症反应指标较前降低,胸部CT提示:食管区积气,与周围界限不清,继续抗感染治疗。术后第9天,患者再次复查。胸部CT提示:食管壁肿胀范围较之前明显缩小,影像学证实,食管穿孔已愈合。

虽然影像学提示穿孔愈合良好,但食管穿孔愈合后,局部瘢痕组织需要时间“加固”,过早经口进食可能导致愈合不牢的穿孔处再次破裂。出院时,医生告知患者,10天后返院复查消化道钡餐,以评估食管穿孔是否完全愈合、钡剂有无外漏。若检查未见造影剂外漏情况,拔除鼻饲管并逐步恢复经口流质→半流质→软食,循序渐进恢复自主进食。

十年接力筑牢根基 服务陕北万名考生

延安市人民医院国家级医师资格考试基地优质服务受好评

本报讯(通讯员 王晓宁 袁媛)6月6日至11日,2026年国家医师资格考试实践技能考试在延安市人民医院国家级医师资格考试基地顺利举行。来自延安、榆林等陕北周边地区的1390名考生顺利完成考试。

作为国家级医师资格考试实践技能考试基地,延安市人民医院自2016年起便连续承接此项重要考务工作。十年来,医院始终坚持高标准、严要求,恪守公平、公正、科学、规范的执考原则,严把

医师准入技能关口,累计服务考生万余人次,持续为陕北地区筛选、培育优质医疗卫生人才,为区域医疗卫生事业高质量发展筑牢人才根基。

今年是医院考试基地升级改造后的首次投入使用。为进一步提升考务承载能力,优化考生应考体验,医院对考试基地进行了全方位升级,将考场区从三号楼16楼整体搬迁至新启用的1号楼18、19、20层。全新的考试基地,空间布局

更加科学合理,各考场功能分区清晰规范,硬件设施全面更新,信息化应用水平显著提升,更好地满足了国家医师资格考试实践技能考试的各项标准化要求。

为确保本次考试安全、平稳、有序进行,医院高度重视、周密部署,成立了专项工作领导小组,统筹考务、医疗、后勤、信息、安保等多个科室协同联动。考前,医院严格按照国家及省、市相关考务工作要求,完成考官遴选培训、考场布置、

流程演练、应急预案制定等各项准备工作,全面排查各类风险隐患,做到定岗、定人、定责,确保万无一失。

考试期间,基地严格落实闭环管理、全程监控、分级负责的考务机制,从考生核验、流程流转、现场执考到资料封存,全流程标准化、规范化运行。省、市卫健委领导多次深入考场督导检查,对医院新基地标准化建设、严谨规范的考务管理、稳定优质的办考质量给予高度评价。