

江北新区首个三甲医院——

# 南京鼓楼医院江北国际医院即将试营业

近日,现代快报记者了解到,位于国家级新区江北新区国际健康城的首家三甲医院——南京鼓楼医院江北国际医院即将开始试营业。就老百姓就医关心的一些问题,记者提前进行了探访。

通讯员 柳辉艳 现代快报+/ZAKER南京记者 刘峻



现代化的外观 医院供图



急诊候诊大厅和鼓楼医院本部统一风格

高端的医疗设备

## 1. 医院院址在哪里?有何特色?

鼓楼医院江北国际医院坐落于江北新区国际健康城核心功能区,紧靠江北大道快速路。医院一期建筑面积16.7万平方米,设有门急诊、病房、医技等部门,组建医疗小综合,借助优化的流程设计、先进的诊疗设备,着力打造多个高精尖特色专科。

2019年上半年将陆续建立起以四大中心——“中美口腔中心”“健康管理中心”“高端生殖医学中心”“国际肿瘤中心”为主体的特色医疗。根据“一院两区”的模式,江北院区所有专科均为本部科室在江北的延伸,与本部实行一体化运行、同质化管理。

## 2. 有哪些科室的专家坐诊?门诊诊区如何划分?能做哪些手术?

鼓楼医院本部多位大咖在江北开诊;江北国际医院门诊设普通专科门诊、专家门诊及著名专家会诊中心,目前鼓楼医院本部已确定近60名各领域专家(其中含20名著名专家)将在江北开诊。I期设置病区的临床学科包括:骨科、妇科、普外科、心脏内科、呼吸科、神经内

科、消化科、耳鼻喉科、神经外科、颌面外科。

特色的专科诊区划分:门诊分区根据就诊疾病部位进行了划分,分为腹部及腹部以下疾病诊区和胸部及胸部以上疾病诊区,便于患者就近获得疾病相关的多种诊疗服务;同时设置多学科联合诊疗(MDT)模式,共4个MDT讨论间,可以同时容纳多个团队同时讨论,为疑难病患创造便捷、安全、高效的就诊环境。

先进的手术室配置:江北国际医院共设置20间综合手术间和3间门诊手术间,其中包括当今最先进的9间数字化一体手术间,能满足手术转播、示教、远程会诊、云影像管理等功能;2间DSA(医用血管造影X线系统)杂交手术间,配备全碳素手术床和碳素头架,能满足神经内外科、血管外科、高危心脏手术及心血管疾病等所有介入和开放手术的随时切换;1间机器人手术间,具备开展世界最领先的各专科机器人手术。

## 3. 就诊环境如何?能提供哪些服务?

就诊环境舒适:江北国际医院的建设秉承了南京鼓楼医院的人文理念,借助新兴的信息技术、融合“诊疗体验为先”的空间布局,着

力为患者提供更好的医疗服务。

全程的人文护理关怀:院区提供轮椅、推床租赁服务;专业的导医人员预先提供就诊咨询、健康宣教;设置“母婴室”等,关注患者隐私保护;导医台和诊区设置特色的文化墙,让就诊患者感受医院的文化底蕴。

前店后厂化的检验服务:前台收集标本,一面墙之后,就是现代化的各项检测流水线。该设计进一步降低了运送风险,使标本能更快地进入检测流程,为患者在更短的时间内提供更精准的检验报告。

## 4. 如何挂号?报告如何查询?

便捷的信息化网上预约平台:以App、微信公众号为载体,方便患者网上预约就诊;实施银行卡、支付宝、微信等电子支付手段,方便患者实时支付各项检查费用及住院费用等。

手机查询影像图文报告:正式开业后,只要打开微信扫一扫,关注“南京鼓楼医院”公众号,点击“患者服务”,进入“影像报告查询”,登录及完善个人信息,完成以上操作即可查阅本人的影像图文报告。也可以下载“南京鼓楼医院”App,实名注册后,点击“查报告”,即可查阅本人的影像图文报告。

江苏再次荣获“全国无偿献血先进省”称号

# 4万多人荣获无偿献血奉献奖

快报讯(通讯员 陶玲玉 记者 刘峻)近日,《献血法》实施20周年暨2016—2017年度无偿献血表彰大会在北京召开。江苏省连续第三次荣获“全国无偿献血先进省”,13个设区市均被评为“全国无偿献血先进市”。本次表彰,江苏共有41490人荣获无偿献血奉献奖,其中:金奖(献血量达8000毫升)10743人、银奖(献血量达6000毫升)8089人、铜奖(献血量达4000毫升)22658人。2017年我省千人口献血率达到12.4,高于全国千分之十一的平均水平。

张海洋,一位无偿献血奉献奖银奖获得者,累计至今已捐献全血

5400毫升,血小板10个治疗量。家住省人民医院附近的张海洋每天上班都要经过多家医院,路上会碰到很多行色匆匆的人排队看病。“有一天,我再次经过医院,看着身边擦肩而过的病人,突然想问自己,活了30多年,我有没有给社会留下什么贡献?”说来也巧,当天晚上,妻子拿着一本献血证,向他诉说逛街时偶然走上献血车的经历。这一情景,触动了张海洋的想要献血的神经。第二天,他毅然走上了新街口的献血车,成功捐献热血后,油然而生的成就感充满他的内心。从此之后,每半年一次的献血,他从来不会缺席。不仅如

此,张海洋还加入了江苏省志愿者无偿献血宣传服务队,无论严寒酷暑,都利用自己的休息时间到献血车上进行志愿服务。在他的带动下,妻子和孩子都成为了固定献血者,身边的好友也逐渐加深了对无偿献血的认识,加入了无偿献血的行列中。

2017年9月1日,修订版《江苏省献血条例》实施,其扩大了无偿献血免费用血受益面、增加了无偿献血激励机制、适度放宽了献血者年龄、加强了无偿献血宣传和引导力度、调整了一次献血量等措施,极大地提升了民众参与无偿献血的积极性。

## 一个让患者安心的团队

# 今年单孔胸腔镜手术突破2000例

快报讯(通讯员 倪静 记者刘峻)在南京市胸科医院,有一个团队被称为“肺部守护者”,12月20日,40余位被他们精心守护着的患者代表相聚医院,一起分享抗癌故事。胸心外科专家团队介绍,2018年度,成功完成2000多例单孔胸腔镜手术。

第2000例患者是58岁的吴阿姨。南京市胸科医院副院长、胸心外科主任医师杨如松说,吴阿姨代表了临床上最常见、最典型的一类人群,之前身体状况良好,没有明显的不适、也没有特别的症状,而是经由体检发现了肺部小结节,而后确诊为早期肺癌。

学科带头人杨如松副院长是江苏省内最早关注肺部小结节及早期肺癌的胸外科专家之一,由他带领的胸心外科目前有2个病区、100张床位,5个医疗小组、20多位专家。在今年,杨如松副院长当选了江苏省医学会胸外科学分会副主任委员,杨院长此次当选,不仅是江苏省医学会对杨院长在胸科领域所做工作的认可,也是南京市胸科医院胸心外科近年来与各大医学平台合作交流不断加强所收

获的硕果。

我国每年有60万人死于肺癌。肺癌高发,而守护者团队的技术更是过硬,肺部肿瘤手术按照以往的常规方式,一般需要切除整个肺叶,而在单孔胸腔镜微创手术下,患者入院,杨院长的团队首先会在术前对其进行精准的三维重建,从而可以将肺叶的三段都在电脑上重建出来,包括所有通往肺段的动脉脉和支气管都显影,这样医生在解决病灶的时候,只需要切除肺段而不是整个肺叶。

除了有帮助精准定位的三维重建,在手术前半小时,还有一个CT下的穿刺定位,术中通过荧光胸腔镜技术进行肺段切除,可以更加迅速、准确地找出肺段与肺段间的交界面,使得手术更加精准,病人疼痛感较轻,术后康复也更快。

如今,随着人们健康意识的提高,健康体检的普及、医学检查技术的不断提升,越来越多的早期肺癌被发现,很多人因此获得早期治疗的机会,免除了胸部大手术、化疗、放疗的痛苦。而杨如松副院长团队开展的单孔胸腔镜手术,更是为这类患者提供了人性化的治疗机会。

## 一个让患者受益的消息

# 新型类风湿关节炎药物纳入医保

12月14日—15日,“2018江苏省医师协会风湿免疫科医师年会”在南京召开,国内外风湿免疫领域的著名专家,以及全国及江苏本地广大从事风湿免疫科及相关专业的医师会聚金陵进行学术探讨和交流。同时,江苏省人民医院风湿免疫科主任张缪佳针对风湿免疫科常见慢病——类风湿关节炎(RA)及其诊疗、创新疗法与医保政策在推进疾病规范诊疗中的作用等话题进行了分享。

通讯员 兰婧蕊

## 类风关致残性高,关节肿痛晨僵及时就诊

类风湿关节炎是一种以侵蚀性、对称性多关节炎为主要临床表现的自身免疫性疾病,也被称为“不死的癌症”。目前,我国大陆地区类风湿关节炎总患病人群约500万。随着病程的延长,患者残疾及功能受限发生率逐渐升高,工作能力因疾病受到极大影响,造成很多类风湿关节炎患者的家庭因病致贫,因病返贫。

“在临床中,不少患者在出现典型的多关节肿痛及晨僵等症状至少半年或者1年以上才被确诊。”张缪佳介绍,“类风湿关节炎的诊断时机将直接影响患者的治疗效果与预后。如果患者能在发病半年内就诊并接受规范治疗,大多数患者可以有效缓解症状和控制病情,降低因病致残、因病返贫的发生。所以,当出现关节肿痛、晨僵等症状时,应及时前往正规医院的风湿科就诊检查并接受规范治疗。”

## 重视达标控制,患者预后生活质量有望提高

目前我国类风湿关节炎主要治疗药物存在副作用大,起效慢难以控制病情进展,或需要注射使用不便等不足之处。

“令人欣慰的是,去年全球首个、中国目前唯一批准上市的新型口服小分子靶向JAK激酶抑制剂

托法替布的到来,为临床及类风湿关节炎患者带来治疗新选择。”张

缪佳教授表示:“作为一种全新作用机制的新型改善病情抗风湿药物,托法替布与传统治疗药物相比,能有效控制病情,快速缓解疼痛、减轻疲劳、改善睡眠,帮助患者快速持续达标,且不用打针,方便服用和携带。”

## 医保提升创新药可及性,助力患者减负及规范治疗

“我国类风湿关节炎治疗的达标率一直都远低于欧美国家,这与患者的不规范治疗、随意减药停药有直接的关系,治疗药物的可及性问题也是一个重要的原因。”张缪佳教授强调。

近年来,政府采取国家医保目录谈判等举措,从多环节、多渠道降低药物费用,保障患者用药。各地也是加快政策落实,为减轻当地患者的医疗负担不断努力。今年7月1日,江苏省正式执行2018版医保药品目录,其中托法替布被纳入乙类目录范围,用于类风湿关节炎治疗。

“如今,在创新药医保已经准入的情况下,患者自付比例得以降低,药物的可及性得以提高,延长了患者使用创新抗风湿药物的周期,确保疾病治疗持续处于达标状态,相信未来会有更多因无法承担高昂治疗费用而没有接受规范治疗的类风湿关节炎患者得以接受规范治疗并从中获益。”张缪佳表示。