



庆祝中国共产党成立100周年  
The 100th Anniversary of the Founding of  
The Communist Party of China

# 再出发

## 奋斗百年路 启航新征程

中大五院始终高举习近平新时代中国特色社会主义思想伟大旗帜,以高质量党建引领医院高质量发展,围绕实施“健康中国”战略和深化医改重点任务要求,聚焦国家建设粤港澳大湾区战略部署,紧跟中山大学“追求卓越、迈进一流”的发展定位,坚持“三个面向”,推进“三大建设”,以人民健康为中心,以临床为导向,优化调整学科布局,整合学科优势,打破学科壁垒,持续瞄准“前沿医疗技术高地、高水平临床科研平台、高端医学人才团队、一流医学学科”建设,发展态势进一步巩固,发展动能进一步释放,发展潜力进一步增强,正努力向“中国特色、湾区风格、中大特质”的国家级区域医学中心的目标迈进。

采写:本报记者 刘联 实习生 郑玮璐 通讯员 张嘉斌  
摄影:本报记者 程霖 通讯员 张嘉斌

### 先锋模范

## 高质量党建引领 医院高质量发展

在中山大学党委的领导下,中大五院党委认真学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,健全和落实医院党委领导下的院长负责制,充分发挥好把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用,紧紧围绕医院中心工作,以高质量党建引领医院高质量发展。

党支部标准化规范化建设成效明显。医院党委始终以学科建设规律为基础,以严控支部党员人数和方便支部活动开展为原则来划分党支部,支部所辖科室做到全覆盖,教师党支部书记全部由正高级职称党员担任。医院党委先后获得中山大学优秀二级党组织,全省医院党建“四有”工程示范点创建,感染病防治中心党支部获得广东省“双创样板支部”培育,感染病防治中心党支部书记肖非获评教育部和广东省“双带头人”党支部书记工作室创建等荣誉。

党员先锋模范作用凸显。医院党委扎实开展“两学一做”“不忘初心、牢记使命”主题教育和党史学习教育工作,聚焦为民办实事。新冠肺炎疫情期间,医院党委迅速成立党员突击队,全院共546名党员直接参与救治工作,57名医护人员向党组织递交入党申请书,在疫情防控斗争中涌现出的先进个人和先进集体获表彰。

干部人才队伍建设更加科学。完善中层干部选拔任用和管理考核工作相关制度,并通过行政总值交班学习交流、轮岗锻炼、借调挂职等多种方式培养各类干部。同时,医院党委把牢人才引进过程中的政治思想关,尤其是对于要担任教师职责的人才,确保人才在思想、品德等方面符合要求。

意识形态建设工作进一步强化。医院党委持续抓好意识形态工作责任制落实,出台讲座论坛管理实施细则,落实会议论坛审批制度;专门设置师德师风考核小组,由党委书记任组长;严格落实新闻发布三级审核制度;强化党支部在医德医风、师德师风考评工作中地位,实行一票否决制。

民主化建设水平进一步提升。落实党代表接待日和院领导接待日制度,让党组织发挥“传党情、听民意、促发展”作用。规范议事规则和流程,“三重一大”事项在党委会讨论中,充分征求与会人员意见。对于事关医院重大改革调整、职工重大利益事宜,将提交医院职工代表大会讨论决定,充分保障广大职工的知情权和表决权。

突出党建引领,医院文化建设硕果累累。医院党委积极倡导“以服务求认同,以贡献谋发展”的理念。通过工匠人才创新工作室、劳模工作室、巾帼文明岗、青年文明号建设,大力弘扬工匠精神、岗位建功精神和志愿服务精神,涌现出了全国先进工作者、全国三八红旗集体荣誉、广东省学雷锋活动示范点、广东省劳动模范等优秀集体和个人。同时,医院党委将文化建设延伸至职工小区,在银海雅苑职工小区建立了退休职工党员活动室、党群活动中心。



中大五院举行疫情防控第一线预备党员入党宣誓仪式。

## 中大五院强化一流医学学科建设

# 构建国家级区域医学中心



单鸿教授手术团队为患者黄某做手术。

## 1 “手术室航母”赋能高水平医学团队 疑难重症“一站式”解决

52岁的黄某因脑梗多次发作,右侧肢体麻木乏力,药物保守治疗效果欠佳。今年2月,他来到中大五院希望得到更好的救治,医院神经介入科行左侧颈内动脉成形+支架植入术,术后患者右侧肢体乏力、麻木症状明显好转,治疗期间医生发现患者的右侧颈内动脉颈动脉瘤并载瘤动脉狭窄。

以前遇见脑血管性疾病,需在介入手术室行治疗,术后再去放射科复查CT,转运存在一定风险且不利于治疗。对黄先生的治疗一要避免动脉瘤破裂导致颅内出血危及生命,同时还要解决他动脉狭窄问题。黄先生以及家人之所以来到中大五院治疗,是因为这里拥有手术室的“航空母舰”——复合手术室。

### “一站式”手术:1+1>2

复合手术室,又称杂交手术室。它能够把原来需要在不同手术室(比如手术室和介入导管室)“分而治之”的重大手术,合并在一个手术室里一次完成,一站式解决患者病痛,以达到1+1>2的治疗效应。

该院复合手术室拥有全球领先的西门子ARTIS pheno“飞龙”血管造影机(DSA),它集合外科手术、介入治疗和影像学诊断等功能,图像清晰,分辨率高,为观察血管病变、血管狭窄的定位测量、诊断及介入治疗提供了真实的立体图像,为各种介入治疗提供了重要支撑。此外,中大五院复合手术室由两台西门子“飞龙”(Artis Pheno)血管造影机(DSA)及1台双向滑轨CT组成的这个组合在全球也是首创。复合手术利器,全球领先的西门子“飞龙”(ARTIS pheno)。

5月28日,院长单鸿教授主刀,对黄先生进行了颅内血流导向装置(史塞克Surpass Steamline 密网支架)血流重建术,在DSA引导及监测下精准将密网支架精准覆盖于颈内动脉狭窄处及动脉瘤瘤颈处,一枚支架同时解决两处病变。DSA支架及血管重建显示支架贴壁良好,载瘤动脉狭窄明显改善。术后,即刻对患者使用滑轨CT检查,发现黄先生颅内无出血、缺血等症状,麻醉复苏良好。

该院脑血管病中心主任周斌告诉记者,以往很多脑血管疾病,如血管畸形、动脉瘤等,往往需要分期手术。先做介入手术,然后过几天再外科手术开刀去掉病灶;开完刀后需要复查,再去造影来检查病灶是否切除干净。而在复合手术室里就可以取得1+1>2的治疗效应,中大五院首次提出将两台“飞龙”(Artis Pheno)血管造影机(DSA)以及一台双向滑轨CT相结合的理念,不用再来回移动患者去做CT,只需要打一次麻醉,一次手术顶三次。大大缩短了手术时间,大大提高了治疗效果和预后效果。

### 神兵“利器”:“飞龙在天”

当日同一时间,该院介入血管外科在另一间复合手术室为一位双侧髂总动脉瘤的患者进行了手术。该患者为双侧髂总动脉严重扩张,有很高的破裂风险,并且由于给盆腔脏器和臀部肌肉供血的右侧髂内动脉受到了累及,使手术变得更为复杂。在先进的血管造影和CT图像融合技术引导下,由该院院长助理、介入血管外科主任庞鹏飞主

刀,精准地为患者腹主动脉放置了主动脉支架主体并延伸至右侧髂动脉,同时,行左侧髂动脉支架行开窗并放置分支支架保证盆腔脏器及臀部肌肉供血。

庞鹏飞主要研究主动脉、内脏血管及外周血管疾病,并对复杂门脉高压症、血管畸形等疾病方面有深入研究。从医近20年,操刀近一万台手术的他告诉记者,他首次在西门子ARTIS pheno“飞龙”DSA指导下植入支架感觉非常“爽”。他打开手机告诉记者,“飞龙”还有其独特之处,就是它的“火眼金睛”,可呈现出360度全方位立体式的图像,而且速度惊人。由于它采用2K实时透视和极高速平板采用率,4秒就可呈现在显示屏上外周血管,6秒就可以呈现出脑组织结构,迅速“透视”人体,较传统的类CT采集速率提高68%。

“有了这个‘利器’,我们的复合手术室可以同时开展介入血管内治疗及外科开放手术,并采用先进的影像导航系统和即刻CT监测,实现了微创介入手术与传统外科开放式手术有机结合。对于一些神经、心脏、大血管疾病的复杂手术,单一方法不能安全有效治疗,或需要分开多次的手术,可以通过复合手术一次完成,减少了患者手术创伤,降低了多次麻醉、转运带来的风险,提高了手术效率和安全性,具有不可取代的优势。”他表示,工欲善其事必先利其器,最新一代DSA机器人西门子ARTIS pheno(飞龙)的成功使用,标志着医院的复合手术及介入诊疗达到一个新的高度,也使医院复合手术和介入硬件设备达到国际一流水平,医院介入相关专科的医疗服务能力必将如机器的名字飞龙一样“飞龙在天”。

### 打造一流优势学科群 “疑难重症”诊治不再难

据悉,中大五院介入医学中心是珠江西岸规模最大的高水平介入诊疗中心,是中山大学介入放射学研究所依托单位。中心主任为中大五院院长单鸿教授。中心下设神经介入科、介入血管外科、肿瘤微创介入科,被评为广东省高水平临床重点专科、珠海市临床重点专科,是全国出血中心介入治疗示范基地、全国原发性肝癌诊疗规范化试验基地、珠海市静脉血栓防治示范基地,具备住院医师规范化培训及国家药物临床试验资质。

本中心自成立至今主持国家级和省部级科研项目共计26项,包括国家重点研发计划“精准医学研究”重点专项、国家自然科学基金重点国际(地区)合作项目;以第一作者单位共计发表高水平学术论文100余篇,其中包括Radiology、Hepatology、Gut、Gastroenterology、ACS Nano、National Science Review、Lancet Gastroenterol Hepatol、Biomaterials、Advanced Functional Materials 等高水平期刊论文,同时作为PI单位主持开展了使用HepaSphere 载药微球治疗晚期肝癌(HCC)的多中心临床研究。中心拥有常规DSA手术室3间,复合手术室2间,年门诊量和手术量均居珠江口西岸前列,为珠海乃至全国相关专科疑难重症病例的诊疗提供了强大的支撑。

## 2 胸外科年手术量超1000台 危重症患者重获新生

来自海南、年已68岁的陈伯几个月前开始出现吞咽不适,进食有明显哽咽感,被当地医院诊断为食管鳞状细胞癌,在完成了三个月的新辅助化疗联合免疫治疗后,意外突然发生。4月28日,陈伯突发胸部疼痛,食管钡剂造影可见有造影剂漏入左侧气管内,当地医院诊断为食管气管瘘。当地医院考虑患者病情危重,无法进行下一步手术治疗。

### 专家巧手施治让患者“重生”

患者家人辗转联系到了中大五院外科主任、胸外科主任曹庆东教授。曹庆东在仔细了解患者病情后,认为患者肺部感染、咳嗽等情况较轻,与“食管气管瘘”诊断不相符,患者气管内造影剂应该为呛咳误吸所致,患者可能并不存在食管气管瘘,仍有手术的机会。听到这一消息,陈伯和家人立刻联系救护车从海南出发,经轮渡过海,直奔中大五院。

5月14日,患者入院后完善相关检查,气管镜检查气管内未见瘘口,符合曹庆东之前的判断,但患者病情危重,在经历了术前营养支持、术前康复锻炼等治疗,患者总体情况大幅度好转,各项指标均达到了手术要求。

近日,曹庆东手术团队在全麻下为患者行“单孔充气式腹腔镜同步腹腔镜食管癌根治术”。手术分两组同时进行,一组采用腹腔镜向下分离食管至隆突水平,另一组用腹腔镜从游离胃及向上分离食管,不到一个小时,两组顺利于隆凸下水平“会师”。然后两组继续分离食管,切除肿瘤;使用胃作为代食管,在颈部与食道残端吻合,重建整个食道。手术过程十分顺利,用时约2小时。

曹庆东告诉记者,“单孔充气式腹腔镜同步腹腔镜食管癌根治术完全在密闭的纵隔通道中完成,避免了常规手术对胸腔完整性的破坏,对胸部的器官和血管、神经影响很小,手术时间短,术后恢复快、疼痛轻,无严重的肺部并发症。进行这样的微创手术,按照我们的经验,陈伯大约在1周后就可以重新经口进食了,术后2周内,就可以康复出院。”

在2019年中国医院STEM胸外科专业排名,中大五院胸外科位列全国第86位,广东省第6位,是享誉全国的胸部疾病治疗中心。目前,年手术量超过1000台,其中,微创手术占比超过92%,4级手术95%,复杂、高难度手术超过20%。大批被认为“无法手术”的危重症患者在这里获得成功手术并顺利康复出院,体现了胸外科技术的全面性。

曹庆东是被称“中国单孔腹腔镜手术第一人”,曾经在2018年登上中央电视台《健康之路》栏目,讲述食管癌的诊疗,患者遍布全国各地;目前他领衔的胸外科不仅是珠江西岸最大的胸外科中心,还拥有肺移植资质。

### 掌握肺移植技术:站在“金字塔尖”

肺移植技术为胸外科的“金字塔尖”,不仅要求成熟、深厚的外科技术,更体现了多学科交叉与联合的强有力支持,它需要一个团结紧密而又综合实力强劲的团队。医院肺移植团队成立于2017年。曹庆东带领的肺移植团队由胸外科、呼吸内科、ECMO团队、临床药学、ICU、康复科、营养科、心血管内科、麻醉科、病理科、检验科、护理团队等组成,团队成员先后前往国内唯一两家肺移植培训基地无锡市人民医院、广州医科大学附属第一医院深造。在肺移植团队优秀人才储备基础上,成立了ECMO团队,ECMO团队多次外出执行抢救任务,并在疫情期间发挥了重要作用。据悉,ECMO是体外膜肺氧合技术(Extracorporeal Membrane Oxygenation, ECMO)的简称,能够为可逆性原因导致的急性循环、呼吸功能衰竭患者提供其他治疗措施难以胜任的支持,适用于各种原因造成的、呼吸机支持无法改善的急性呼吸衰竭救治,如重症肺炎、新型冠状病毒肺炎、ARDS(急性呼吸窘迫综合征)等,被称为“魔肺”,代表着了一个医院、一个地区危重症急救水平。