

# 今日协和

主办：华中科技大学同济医学院附属协和医院  
党委宣传部  
2025年8月31日  
乙巳年七月初九



总1506期  
《今日协和》  
星期日  
今日4版

导读：

问道京华标杆 擘画协和新篇  
协和医院干部组团式参访调研圆满收官

02版

高难度心肝联合移植手术为患者重启生命

03版

协和医院在1938——空袭、颠沛与救助十万人

04版

## 协和三大成果亮相省医疗科技创新成果发布会

本报讯 8月9日，“聚力医疗创新 建成健康支点”湖北省医疗科技创新成果发布会举行，会上集中发布了省内具有重大突破的医疗科技重大创新成果，展现了湖北省作为中部医疗高地“支点”，在医疗领域大力实施科创引领战略、加快破解关键技术瓶颈、提升核心竞争力。其中，协和医院董念国教授团队：心衰外科治疗关键技术突破，实现从“输血”到“造血”的质变；重大出血性疾病的精准诊疗，协和医院兰晓莉教授团队：核医学分子影像在恶性肿瘤精准诊疗的临床应用作为我院的三大亮点成果在大会上集中展示。

董念国教授团队聚焦心衰外科治疗技术创新，近十年心脏移植数量中国第一，近五年儿童心脏移植数量全球第一，中远期疗效国际领先。围绕心脏移植桥接与替代治疗，主导研发了4款机械循环支持新器械，创建覆盖“儿童到成人、短期到长期、单心到双心”全临床场景的心衰机械辅助新模式，全球最小磁悬浮心室辅助装置引领儿童机械辅助发展；发明全球唯一再生型人工瓣膜D-phenix并临床转化，有望破解生物瓣衰败国际难题；创建“心脏移植-机械辅助-再生修复”心衰外科治疗技术体系，为突破心衰治疗禁区

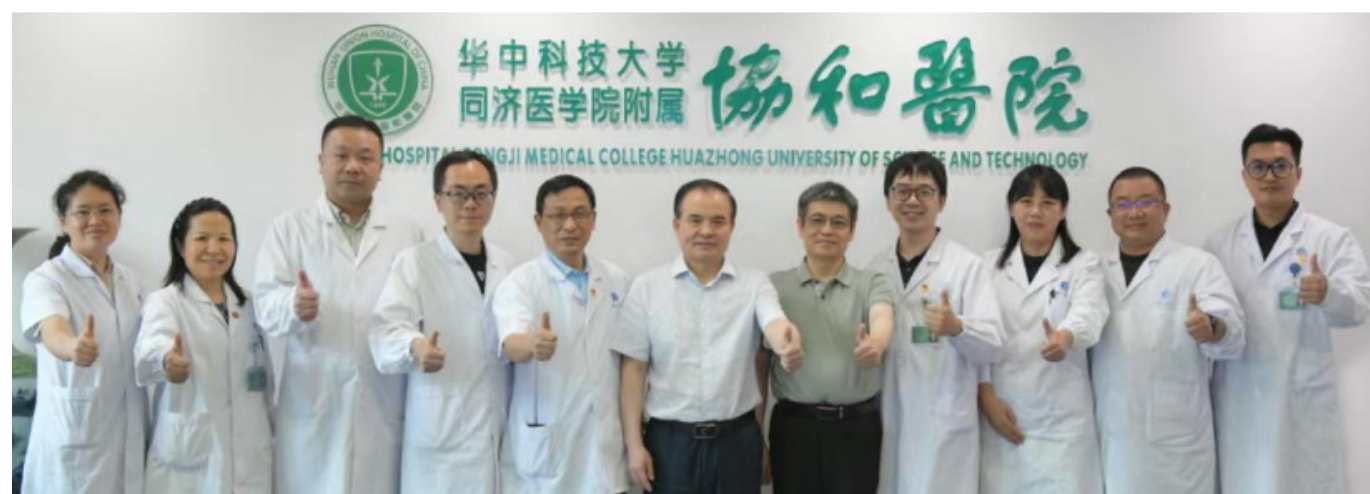
推动医疗器械自主创新作出重要贡献。胡豫教授团队揭示国人不同于欧美的静脉血栓遗传背景，研发“基因诊断芯片”和“易感基因快速筛查试剂盒”并全国应用，使静脉血栓复发率下降78.5%；国际首次实现基因编辑根治遗传缺陷的静脉血栓；自主研发I类新药海曲泊帕，治疗血小板减少症；创建中国弥散性血管内凝血积分系统，成为行业标准；国际首次报道in vivo CART的临床应用，提出CART相关凝血病、重症感染相关凝血病的新机制与干预策略，将中国经验推广世界，获国家科技进步二等奖。

围绕核素分子探针在肿瘤精准诊疗的关键科学问题，兰晓莉教授团队研发靶向黑色素电子探针18F-PFPN等12种新型核素探针，实现<2mm微小转移灶的精准可视；首次报告肿瘤成纤维活化蛋白PET显像精准诊断胃癌腹膜转移，改变了30%患者治疗决策；建立肿瘤免疫治疗分子影像动态监测评价方法；在38家医院推广，推动核医学技术跨越式提升。据悉，作为医疗“国家队”，协和医院将自身发展融入国家科技创新战略，积极探索“产业驱动、医研融合、高效转化”的创新路径。

6月29日，协和医院举办2025医工交叉融合创新发展研讨会暨前沿科技成果展，42件前沿科技成果在医工交叉成果展上集中展示。会上，协和科技创新转化大楼正式启用，协和-联影、协和-迈瑞等“院企联合实验室”揭牌成立，新药临床试验人工智能平台启动建设，悬浮心室辅助装置等重大创新转化前沿成果展示亮相并签约转化。未来，医院将以深化院企合作为重要抓手，以完善转化机制为制度保障，以营造浓厚创新氛围为文化根基，全力构建一流的医学科技创新生态。（科技处 党委宣传部）

## 鄂疆情深！2025国家巡回医疗工作全面开启

本报讯 8月26日，我院召开2025年国家巡回医疗队动员会，协和医院党委书记张玉代表院党委对我院派出的2025年国家巡回医疗队进行动员交流。本次活动由医务办公室主任翁雨雄主持。协和医院党委书记张玉强调，巡回医疗工作彰显了“仁爱济世 协和人和”的百年院训精神。作为国家医疗队，协和医院始终坚持公益属性，积极推进优质医疗下沉。他提出三点要求：一是仁心守护健康，队员以精湛医术在广袤边疆通过细致诊疗守护群众生命，不负协和品牌与患者重托。二是匠心培育队伍，在治病救人的同时，“手把手”传授技术，着力培养当地骨干，实现从“输血”到“造血”的质变。三是暖心保障安全，医院会全力做好后勤保障及家庭关怀，消除后顾之忧。张玉书记勉励队员以此次新疆行为纽带，用实干担当诠释“国家需要，协和使命”，促进民族团结，圆满完成任务平安凯旋。



2025年国家巡回医疗队队长、医务办公室副主任谭捷汇报了本次巡回医疗工作要点。我院2025年国家巡回医疗工作将于8月31日正式启动，赴新疆博尔塔拉蒙古自治州开展为期四周的巡回医疗，主要围绕“输血”“造血”和“强筋健骨”三大重点系统工作推进，持续助力边疆医疗水平提升。

外联部副部长桂慧华特别作出行程提醒，博州地区昼夜温差大，气候干燥，紫外线强，建议队员合理准备衣物及防护用品，并强调尊重当地民族文化和饮食禁忌，以良好身心状态投入工作。最后，2024年巡回医疗队队长杨超分享了去年巡回医疗的宝贵经验，并期待2025年医疗队延续协和精神，团结协作，圆满完成本次任务。据悉，武汉协和医院专家团队将在博州地区开展近一个月的巡回医疗工作，通过疑难病例诊治、技术传帮带、培训授课等多种形式，提升当地医疗卫生水平，切实将优质医疗资源送到边疆百姓身边。（医务办公室）

## 协和医院举办2025年“中国医师节”表彰大会

本报讯 在第八个中国医师节到来之际，8月14日下午，协和医院举办2025年中国医师节庆祝表彰大会。本次大会以“德馨于行，技精于勤”为主题，回顾医院159年风雨历程中的医者担当，表彰在医疗领域作出突出贡献的团队与个人，凝聚全体医师续写百年奋进力量。协和医院党委书记张玉、院长夏家红带领院领导出席庆祝大会。协和医院临床医技科主任、基层党组织书记、职能部门负责人、医疗主任、护士长、青年职工代表等近300人参加大会。张玉书记代表院党委向全体医务工作者致以节日问候和崇高敬意。他指出，医师节虽只是一年中的短暂一天，但对于医者的尊重和爱护，是协和恒久的传统和日常。他强调，各位医师需谨记“医者尊荣”传承大爱，坚持“医道精进”不负时

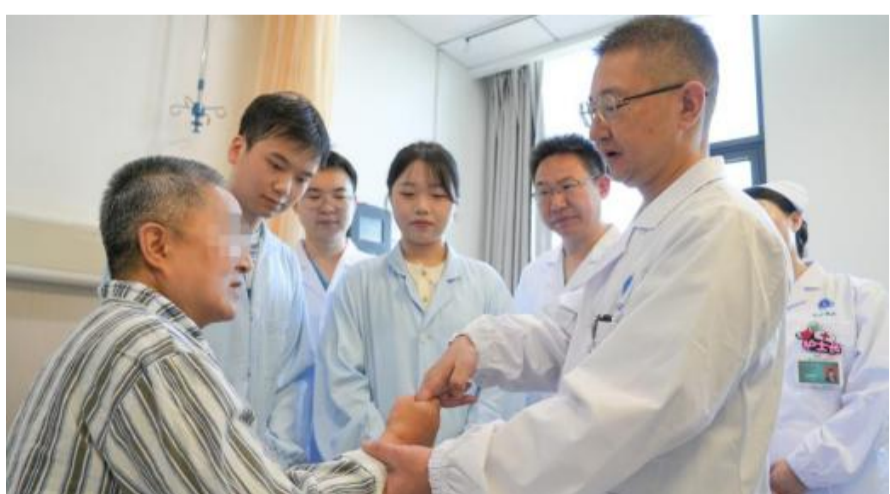


代，始终“医路同行”凝聚合力。全体医护应初心相照，共同昂扬奋进力量，以平凡成就非凡，以健康托举民生。夏家红院长高度肯定了过去一年协和医师负重拼搏、勇于创新的医者担当。他强调，医者要以仁心为镜，恪守医师底线，涵养高尚医德，要以匠心为杖，钻研核心技术，勇攀医学高峰；要以初心为炬，凝心聚力建好学科平台，奋进国际一流名院。未来，医院将持续完善技术培育、人才培养、科研支持和福利保障体系，为医师成长保驾护航。为鼓励医师持续在医学人才培养、医学科技发展、医疗质量优化等方面作出的新成绩，协和医院党委书记孙晖宣读了医院关于“2025年度协和名医”“2025年协和医院核心技术揭榜挂帅项目”“2023-2024年度协和医院新技术新项目成果奖”“2025年基础医疗质量大赛优秀团体和个人”的表彰决定。张玉书记、夏家红院长为从医50年、60医师代表颁发纪念章，院领导为获奖医师颁发荣誉证书。

据悉，协和医院自2019年起，已连续六年举办系列医师节主题活动。本次表彰大会由医务办公室策划主办，旨在全方位展现广大医务工作者崇尚医德、钻研医术、秉持医风、勇担重任的良好形象，营造尊医重卫的浓厚氛围。（医务办公室）

## 全国首创“医师+工程师”双查房模式 加速脑机接口技术转化

本报讯 “短短数月，前来咨询脑机接口技术的全国各地患者已近百例，这背后是近百个家庭的殷切期盼。”三个月前，协和医院在全国率先开设脑机接口医工融合门诊、病房。面对患者迫切的需求，如何将前沿技术更安全、更高效地应用于临床，已成为刻不容缓的问题。近日，我院在全国首创“医师+工程师”双查房模式，加速脑机接口技术从“实验室”到“病床旁”的转化，助力更多神经系统疾病患者重塑功能、重拾希望。2025年6月16日，协和医院脑机接口医工融合门诊、病房同步开启，整合非侵入式、半侵入式、侵入式脑机接口技术，构建起覆盖“评估-干预-康复-随访”全周期的诊疗体系。病房配备了脑电信号采集分析平台、神经调控干预系统、康复机器人协同设备等尖端设施，成立三个月以来，已为全国各地近100位脊髓损伤、脑卒中、脑外伤等神经功能障碍患者，提供个性化诊疗服务。“我们的病房对工程师开放，医生和工程师共同评估，为患者提供最佳治疗方案，遇到问题随时沟通、及时调整，这种融合更深入、更高效。”神经外科主任姜晓兵教授表示，开设脑机接口医工融合病房，



建立“医生+工程师”双查房制度，旨在打破基础研究与应用转化的壁垒，将脑机接口技术更好地应用到患者身上，获取更好的治疗效果。在我院脑机接口医工融合门诊、病房中，硬件工程师、算法工程师跟随神经外科医生一起坐诊，每周进行1-2次联合查房，针对重点患者进行多维度评估，共同制定个性化的脑机复能方案。同时，根据患者病情需要，实行动态响应机制，及时调整设备参数、优化评估模型。每个疗程结束后，医工团队会根据采集的患者训练数据，评估具体疗效，动态调整方案，实现“评估-调整-再训练”的闭环复能体系。全女士今年61岁，来自新疆乌鲁木齐。2022年1月，她突发脑梗塞导致右侧肢体瘫痪。此后，她一直坚持康复治疗但效果不佳，她的右腿跛行，右手弯曲无法

伸展，连基本的抓握都完成不了，生活依赖家人照料。今年7月中旬，她在病友群看到了“协和医院开设脑机接口医工融合病房让瘫痪患者靠意念动起来”的消息，抱着最后一丝希望，全女士的家人驱车3000多公里，带着她来到协和医院脑机接口医工融合门诊。姜晓兵教授团队接诊后，联合工程师为全女士进行全面的神经功能检测，综合评估分析后，决定为她进行经颅磁刺激联合无创脑机接口复能治疗。经过半个月的治疗，她的右手精细功能明显改善，可以捏起药片自行服用。8月18日，治疗一个月后，她的右手手腕力量明显增强，可以顺利完成握住水瓶喝水、掰开坚硬的麻花等动作。目前，她的下肢运动功能也有一定的改善，可以正常迈腿，走路也不“卡壳”了。协和医院党委副书记孙晖表示，协和医院在脑机接口领域的每一步，都踩在源头创新的鼓点上。此次在全国率先成立脑机接口医工融合门诊、病房，首创“医师+工程师”双查房制度，标志着该院在前沿医疗技术临床转化赛道上迈出了关键一步。未来，我院将继续加快脑机接口技术临床转化进程，让创新成果能够惠及更多患者。（神经外科）

本报讯 8月19日下午，我院召开2025年度国家级人才项目申报辅导会。院党委书记张玉出席会议并作动员讲话，华中科技大学人才工作办公室副主任刘婧婧应邀作政策解读。院内外10位资深专家现场提供辅导。全院临床科主任、党支部书记、分管科研副主任及全体申报候选人近180人参会，共同为人才项目申报赋能。张玉书记在动员讲话中指出，医院始终坚持“人才强院”战略，持续推动“三名一优”人才工程，已初步形成人才集聚效应。他强调，当前正值人才项目申报的政策窗口期，临床科室、职能部门要主动作为，搭建学术桥梁，组织团队打磨材料，提供暖心保障并加强精准培育；职能部门要强化支持，在申报辅导、资源对接、定向培育上提供全方位服务；申报个人要全力以赴，把握申报要求、对标行业标杆，找准自身差距、明确努力方向。刘婧婧副主任对我院人才建设举措和工作成效给予了高度评价。她结合最新动态进行了申报政策解读，深入浅出地剖析了申报书的撰写要点，并作全面辅导。她表示，学校将全力支持协和医院申报工作，持续优化服务保障。本次会议充分彰显了院党委以务实作风和有力举措推进人才工作的决心。在项目冲刺阶段，全院上下将进一步凝聚“个人努力是决定因素，职能部门是组织力量，科室是支撑摇篮”的共识，携手同心、合力同行，力争在本年度国家级人才项目申报中实现新突破，为医院高质量发展和学校“双一流”建设提供坚实的人才支撑。（人才工作办公室）

聚智赋能，2025年度国家级人才项目申报辅导会顺利召开

问道京华标杆 壁画协和新篇

协和医院干部组团式参访调研圆满收官

本报讯 为科学擘画“十五五”发展蓝图,拓宽管理干部视野,提升干部队伍能力,2025年5月起,医院党委启动干部组团式参访活动...

8日上午,调研团队首站到访北京协和医院,参观了北京协和医院院史馆。随后双方进行了座谈交流,北京协和医院相关部门分享了医疗质量管理、科技创新、医保管理和绩效运营的北京协和实践...

况,指出南北协和缘分相系、使命相同,双方有着一脉相承的同宗之缘,又担负国家使命和人民健康的同阵之责,更有共战疫情的同胞之谊...

8日下午,调研团队第二站参访了北京大学第三医院。北京大学第三医院党委书记金昌晓回顾了和我院良好友谊,介绍了北京大学第三医院的运营情况和信息化建设经验...

征程未有穷期,躬行终见真章。调研团队正在推进总结转化工作,围绕现代医院治理体系构建、智慧医院效能提升、跨院协同创新等方向...



我院举办“人才有约”系列活动,对话医学顶刊

本报讯 8月13日,“人才有约”系列活动在汉举行。协和医院副院长金阳出席活动,科研处、人事处、人才工作办公室等职能部门负责人...

科学期刊 SCIENCE 的发展历程、期刊特点、对稿件的选择标准和审稿流程等内容进行了生动讲解。详细解析了期刊各板块编辑的工作重点...

辑结构、数据呈现等多个维度,为每位咨询者提供了针对性的专业指导,与会者受益匪浅。

本次活动通过与国际顶尖期刊主编的面对面交流,为我院人才搭建了学术成长的快车道。未来,“人才有约”系列活动将持续聚焦科研前沿与人才需求...

2025 协和医院职工子女暑期夏令营圆满结营

本报讯 为丰富职工家庭的暑期生活,增进亲子关系,同时强化职工及家属的健康防护意识,8月1日,由协和医院工会联合江汉区妇联...

消防急救学不停 安全欢乐与童行



本次活动是院工会“心”家园建设的重要一环。活动全程以医院职工子女呼声为指引,以响应国家号召为导向,举办更多孩子们喜闻乐见的亲子活动...

研究生党支部深入十堰市开展暑期社会实践

本报讯 为深入贯彻落实“健康中国”战略,服务国家需求,推动优质医疗资源下沉,加强医学教育与基层实践深度融合,8月11日-8月14日,协和医院研究生社会实践队赴十堰市开展暑期社会实践...



8月12日,实践队来到十堰市人民医院开展党建结对共建暨研究生思政教育基地授牌仪式,双方围绕常态化战略合作、基层医疗能力提升、医学生实践培养等议题达成共识...

8月13日上午,实践队来到郧阳区人民医院实地参观并开展党建结对共建活动,通过现场介绍,了解医院医疗服务、学科建设等成果以及基层医疗现状与需求...

据悉,协和医院研究生社会实践队已跨越湖北利川、湖北鹤峰、贵州铜仁、云南临沧等多个县市,绘制

出4100多公里“健康长图”。未来,团队将继续用脚步丈量祖国大地,在行走中向祖国致敬,用青春的力量将论文写在祖国大地上...

式深化实践内涵,服务“健康中国”战略,助力新时代卫生健康事业高质量发展。

协和力量下沉岳西,多维赋能基层医疗与健康科普

本报讯 为深入贯彻落实党中央、国务院关于推动优质医疗资源扩容下沉的决策部署,积极响应健康中国战略,切实提升群众健康获得感,2025年8月8日至10日,华中科技大学同济医学院附属协和医院多位医疗、护理专家及第一临床学院师生组成的实践队,深入安徽省岳西县...

基层医疗快速开展的中医适宜技术知识框架,传授常用穴位快速定位方法,方便基层医务人员学以致用;肿瘤中心党总支支部肿瘤科杨盛力副教授重点强调恶性肿瘤早期筛查重要性...

与此同时,实践队同步开展了一场护理专场培训,以“专科精进+社区创新”为双主线,着力提升县域基层护理骨干的专业能力与服务品质...

泉镇斯桥村、岳西县医院及岳西县医院响肠镇分院。专家们为当地群众提供了细致周到的疾病诊疗服务,针对常见病给予了专业的用药指导与个性化健康建议...

据悉,实践队积极指导并带动岳西县医护人员参与健康科普比赛,在相关科普赛事中斩获4项奖项,进一步提升了当地健康科普能力。

此次武汉协和医院赴岳西县开展的基层医疗赋能系列活动,是院党委积极响应健康中国战略、推动城乡医疗卫生服务均等化的一次生动实践,充分彰显了协和医院“人民至上、生命至上”的价值理念和责任担当...

基层动态

车谷院区党员前往养老院开展关爱老人活动
本报讯 8月27日上午,车谷院区“呵护U”团队及车谷五官综合党支部的党员医护人员下沉基层养老院,为院内护理人员开展了一场关于老年营养支持与留置胃管护理的专项培训...

车谷院区党员前往养老院开展关爱老人活动

弘扬三大精神,保卫处党支部开展七方共建活动
本报讯 为深入贯彻习近平总书记关于传承红色基因、发扬斗争精神的重要论述,深化党员干部对习近平总书记考察湖北时提出的“三大精神”的理解领悟,切实将“三大精神”转化为护航发展、服务人民的磅礴力量...

弘扬三大精神,保卫处党支部开展七方共建活动

湖北省第九次全国残疾预防日宣传教育活动在汉启动
本报讯 8月25日上午,湖北省第九次全国残疾预防日宣传教育活动在汉启动。本届活动聚焦“预防伤害致残,共创健康生活”主题,旨在提升公众残疾预防意识,减少伤害致残风险...

神经外科、耳鼻喉头颈外科联合开展残疾预防日义诊共建活动

此次共建活动不仅增强了两个支部之间的交流与协作,提升了基层党组织的凝聚力和战斗力,更重要的是将优质的医疗资源和服务直接送到了群众身边,有效传播了“残疾预防、人人有责”的观念...

## 高难度心肝联合移植手术为患者重启生命



**本报讯** 曾历经两次大手术、被确诊为终末期心衰且有严重肝硬化合并肝癌的25岁上海患者李磊，在华中科技大学同济医学院附属协和医院接受26名专家接力进行的心肝联合移植手术后，生命迎来新希望。8月6日，李磊闯过术后感染、排斥反应、营养支持等多重难关后，其心脏和肝脏功能恢复良好，并已转入普通病房。这标志着国内鲜有开展的“珠穆朗玛峰”级别的高难度心肝联合移植手术获得成功，李磊的生命也得以重启。

25年前，刚出生仅2个小时的李磊便转入ICU治疗，满月时被确诊为先天性复杂心脏病且伴有严重血管畸形。“再苦再难也得给孩子治！”2000年，一家三口开始了与先心病的漫长且坚定的抗争——半岁时，李磊接受了心脏导管治疗；1岁和6岁半时，分别接受了两次先心病矫正开胸手术。此后，李磊依靠药物治疗坚持完成学业并步入职场。

2024年初，李磊的病情骤然恶化。嘴唇乌紫、呼吸困难、四肢浮肿、腹部肿胀如球，但人却消瘦得厉害。当地检查结果显示其不仅心肌功能差，还存在肠道蛋白丢失严重等问题。在医生建议下，一家人来到协和医院寻求“器官移植”的生命解法。

“心脏和肝脏相互拖累，必须同时移植。”协和医院心脏大血管外科主任董念国斩钉截铁地说。

心肝同衰已是绝境，心包腔、胸腔、胸骨、心脏、肺脏内严重的组织粘连，加之体内人工血管宛若迷宫，

这让器官分离与植入、血管吻合更是难上加难。不仅如此，李磊还患有淤血性肝硬化肝衰竭，并伴有蛋白质严重丢失性肠病，这些都是术中麻醉和止血的巨大风险。

对此，协和医院院长夏家红教授与董念国教授多次组织多学科大会诊，团队不断为李磊洞开生命的亮光。经过多轮详细讨论、风险评估、手术推演后，决定为李磊实施心肝联合移植手术。

今年1月，好消息传来，李磊等到了匹配的供体。1月21日上午，董念国教授带领由26名多学科医护人员组成的专家团队为李磊进行手术。

建立体外循环、同步修建供心、切除病变心脏、植入供心……143分钟后，健康的心脏在李磊胸腔成功复跳。随即，专家们为其切除病变肝脏，紧接着植入修整好的供肝。血流灌注充盈新肝，胆汁规律分泌，肝脏也移植成功，李磊转入ICU接受康复治疗。董念国团队用介入治疗拓宽血管、定制呼吸康复计划，一步步助其闯过感染关、排斥关、呼吸关、营养关，李磊最终恢复良好，准备出院。

据悉，协和医院累计开展1200余例终末期心衰患者心脏移植手术，构建起以心脏移植为中心的全周期心衰机械辅助治疗新体系。董念国团队不仅以89.1%的5年生存率确立行业技术标杆，更开创心肾、心肺、心肝等多器官联合移植的“武汉方案”。

(心脏大血管外科)

## 我院成功举办 2025 协和医院第九届健康科普大赛初赛



**本报讯** 8月28日，2025年协和医院健康科普大赛初赛在教学楼五大教室举行。26支参赛队伍围绕健康体检管理、前沿医疗技术、慢性病防控等公众关切的健康问题，巧用演讲、情景剧、说唱等生动有趣的形式，为观众呈现了一场集科学性、趣味性与实用性于一体的科普盛宴。医院党政相关职能部门负责人及代表、湖北省重点媒体资深科普导师、协和科普大咖参加活动并担任评委。医院党支部宣传委员代表、科室代表近300人参加活动。

受协和医院党委副书记孙晖委托，党委宣传部部长王继亮在开场致辞中，为全院医务人员的科普热情

点赞。他说，近160年来，协和医院始终以护佑人民生命健康为己任，将健康科普传播作为践行健康中国战略的重要抓手。他希望，大家继续深耕科普传播“沃土”，为健康中国建设贡献力量。

比赛开始，来自协和医院四个院区的26支参赛队伍轮番上台，激烈角逐，现场欢呼声、加油助威声此起彼伏，反响热烈，热闹非凡，大家纷纷表示受益匪浅。

党委组织部、统战部部长龙洪波，研究生管理办公室主任黄超，作为党务和行政部门代表先后对参赛作品精彩点评。他们表示，本次大赛是一场高标准、

高水平、高质量的科普盛会。作品内容丰富，既能“顶天”，聚焦国家医学技术前沿，又能“立地”，关注百姓健康热点。大家通过生动有趣的形式传播健康知识，让健康理念深入人心。

湖北省卫生健康委宣教中心宣传培训部部长罗磊、湖北广电新闻中心健康工作室主任刘雅婷、湖北广电大健康发展中心《荆楚大医生》栏目制片人张旖，作为媒体评审专家进行点评。他们说，九年来，协和医院举办的健康科普大赛，为医护人员搭建了科普成长舞台，推动“大医治未病”的理念。他们希望，选手们能创作出更多专业有深度、表达有温度、形式有亮度的科

普作品。

今年4月，第九届健康科普大赛启动以来，全院百余支部踊跃报名、积极参与，共有334件优秀的参赛作品入围，网络投票总浏览量近5000万。

近年来，医院党委宣传部主动谋划，不断深化“健康科普+”战略，已连续举办九届健康科普大赛，“协和微信科普大赛”系列活动已成为全国医疗机构中极具影响力的文化品牌之一。我院也先后荣获国家级、省部级科普奖项70余项，培育了一大批科普人才，让医学走向人民、让科学融入生活，助力健康湖北、健康中国。

(党委宣传部)

## 温州医科大学附属第一医院来访我院，共话老年医学学科发展

**本报讯** 8月8日上午，温州医科大学附属第一医院院长、党委副书记张纯武一行来访我院，参观了院史馆及健康楼，并围绕老年医学学科建设和人才培养等方面进行了座谈交流。协和医院院长、党委副书记夏家红与会，会议由党委副书记孙晖主持，综合科、病理科、医务办公室、科研处等部门负责人及代表参加了座谈。

夏家红院长着重介绍了我院老年医学的现状

与发展思考。他指出学科可在核心竞争力提升、高层次人才引进、资源整合及发展方向聚焦等方面进一步努力，强调信息化建设是重要支撑方向，以推动学科高质量发展。

张纯武院长表示，老年医学建设是医院在未来发展中所选择的“弯道超车”三大重点方向之一，将举全院之力，从扩大规模、充实人员、打造团队和提升学术地位等方面全方位加强老年医学学科建设。

在自由交流环节，综合科何平主任介绍了我院老年医学学科的发展历程、医疗、教学、科研等方面的现状与学科建设未来规划。孙晖副书记在总结中强调，面对日益严峻的老龄化趋势和老年友善医院建设需求，发展老年医学刻不容缓，医院需将老年医学和特需医疗有机结合，“保基本”以满足高龄及全人群常见病、多发病的诊疗需求，“打特色”以满足特需人群的诊疗需求。

(综合医疗科)

## 我院成功实施胆脂瘤微创术，8年后“听不清的他”成为“清华生”

**本报讯** “医生叔叔，我考上清华了！”8月12日，18岁的河南少年小齐（化名）带着大学录取通知书，来到华中科技大学同济医学院附属协和医院耳鼻喉头颈外科门诊。

8年前，在同一间诊室，他因为左耳剧痛、听不清老师讲课而苦恼；如今，他考上清华大学，这段跨越8年的故事，被浓缩成一句朴实的致谢：“是医生把我的耳朵治好，让我能听见梦想的声音。”

2017年初，9岁的小齐总跟妈妈抱怨：“左耳像塞了棉花，老师喊我回答问题也总是听岔。”妈妈起初以为是中耳炎，带他到协和医院耳鼻喉科。耳内镜探查下，孙宇教授发现小齐的外耳道深处被白色“豆渣样”

团块堵得严严实实，CT提示为胆脂瘤，已侵蚀听小骨。

“不及时手术，听力会继续下降，甚至引发面瘫、颅内感染等。”孙宇团队反复评估后，决定采用微创技术为小齐祛除胆脂瘤。

同年，协和医院耳鼻喉头颈外科孙宇、钟毅团队为小齐实施手术，将切口隐藏在耳道内。孙宇回忆：“孩子的耳道只有成人一半宽，每一步都像雕刻瓷器。”术后第二天，小齐惊喜地说：“妈妈，连你走过来的脚步声，我都听得见了！”

康复出院后，小齐回到课堂，成绩在全班中游蹿到前三。术后每年暑假，小齐都会来协和复查。2025

年，他以695分考入清华大学。入学前，孙宇再次为他做耳内镜探查，外耳道宽敞，鼓膜完整，听骨链活动良好。

孙宇提醒家长，胆脂瘤并非真性肿瘤，是角化上皮堆积形成的“破坏性珍珠”，多见于儿童、青少年。早期仅表现为耳闷、听力下降，极易被误诊为耳屎分泌物增多或中耳炎。如果孩子出现单侧耳闷、耳痛或上课听不清等状况，家长别当成“小问题”，应及时到具备耳内镜技术的医院排查。一旦确诊，应尽早手术清除。

据悉，协和医院耳鼻喉头颈外科自2015年开始开展经耳道现代耳内镜手术，每年完成中耳手术1000余台，手术量居全国前列。(耳鼻喉头颈外科)

**本报讯** 近日，湖北省第九届高校青年教师教学竞赛在武汉落下帷幕，来自全省54所高校的145名优秀青年同台竞技，展示当代青年教师教学风采，我院皮肤科朱今中凭借扎实的专业功底与独特的教学魅力脱颖而出，最终斩获医科组三等奖。

作为湖北省教育领域每两年一届的教学技能标杆赛事，本次竞赛由湖北省总工会、湖北省教育厅联合主办，以“上好一门课”为核心宗旨，通过教学设计、课堂教学、教学反思三个环节的系统考核，全面检验参赛教师的教学素养与综合能力。

身为临床一线医生，朱今中在承担日常门诊、病房诊疗工作的同时，还肩负着医学生带教任务。竞赛中，她凭借清晰的逻辑架构、精准的重难点把控，以及将临床思维融入课堂教学的独特风格，在多轮比拼中稳步晋级，最终以扎实的表现获得评委认可。

另悉，在近期结束的第五届湖北省高校教师教学创新大赛中，朱今中团队以优异成绩获得二等奖。

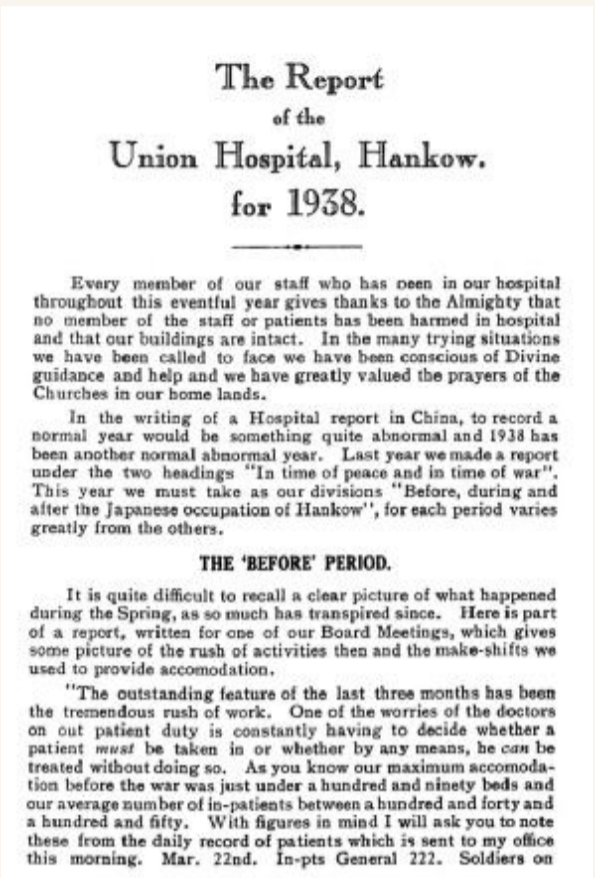
(工会)

我院选手在湖北省第九届青教赛中获奖

鎏金岁月 1866-2025

协和医院在1938——空袭、颠沛与救助十万人

(编者注:协和医院现存有完整的1928年—1949年院务报告,原文以英文写就,每年年末回顾医院全年医教研各方面工作,是探究协和历史,乃至近代华医学发展史的第一手资料。抗日战争期间,尽管医院发展遭遇重大动荡,但当时的协和人还是尽力留下了相对完整的记载。本篇文章主体译自《汉口协和医院1938年院务报告》,回顾了汉口沦陷前后协和医院坚守岗位,顶着日军的空袭与刺刀救治难民的动人故事。此阶段因为动荡混乱,未留下相应影像资料,部分段落为方便理解有所整合删改,标题为编者所加,作者为时任医务主管官善修)



《1938年院务报告》

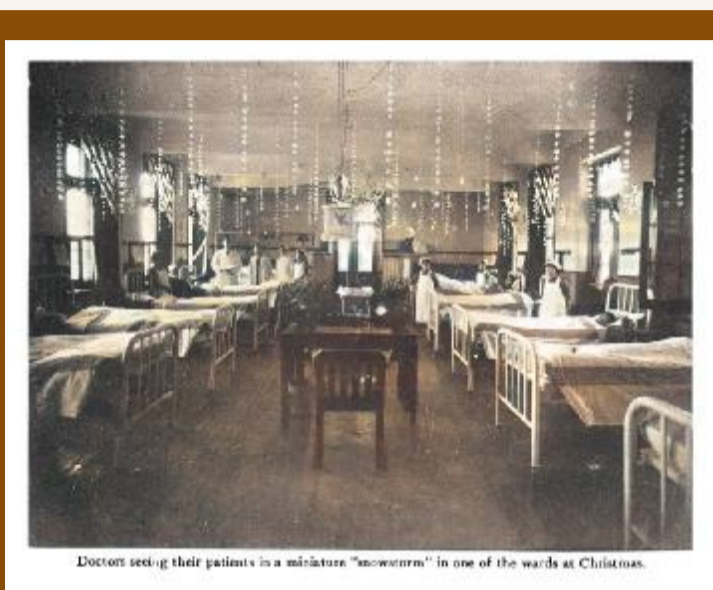
尽管这一年充满动荡,留守医院的全体同仁都深感庆幸——员工与病患均未在医院内受伤,建筑物也完好无损。去年我们以“战时与平时时期”为题做报告,而今年则不得不依据汉口沦陷时间划分为三个截然不同的阶段:日军占领前、占领后及难民营时期。

占领时期(1938年1月1日-10月25日) 高强度的工作是治愈轰炸恐惧的最佳良药

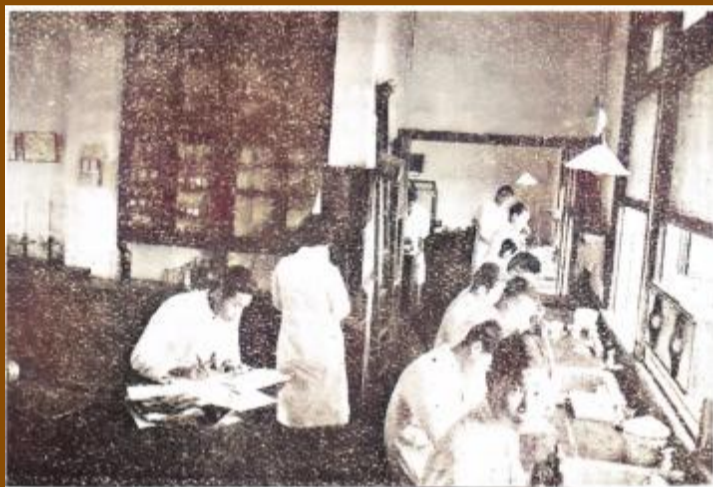
由于后来发生的剧变太多,春季的事情如今已难以清晰回忆。这里摘录一份当时的会议报告,多少能反映出当时的奔忙和为安置病患采取的临时方案:

“过去三个月最显著的特点就是超乎寻常的忙碌。门诊医生最头疼的事之一,就是不断要在收治病人入院或另寻其他救治方式之间做抉择。您知道,战前我们最多只有不到190张病床,平时住院病人通常在140到150之间。请记住这个数字,再看看今天早上送到我办公室的记录:3月22日,普通病患222人;军人(在红十字会/军队名册)86人;难民与爆炸伤者13人;总计321人。当然,这么多病患并非全在主楼。学校住了一部分,还有些在租来的民房里。包氏楼现在也改成了产科楼。即使在主楼里,连客房都临时改成了病房。目前我还在尽力避免在自己办公室里加病房。为了照顾这些病人,同时维持门诊和手术室等运转,我们在岗的有121人:包括注册护士、实习护士和志愿者。我刚刚查过手术记录:80天内完成了518台大手术和164台小手术。小手术包括打石膏、在麻醉下复位骨折等。门诊量新增了3800人(不包括市内药房的数据)。产科部门也异常忙碌。”

这只是对三月份所遇问题的一点微小展示,后来情况变得更加艰难,因为人手更加短缺。当时,不断有正式护士和实习护士被父母带离或自行离汉,缺口只好由来自东部或北方战线的医护人员填补。病人数量超出正常一倍多,新来的护士们不熟悉本院规章又身心疲惫。幸好我们一直忙个不停——后来发现,高强度的工作正是治愈轰炸恐惧的最佳良药。



协和医院病房(摄于战前圣诞节,图片经由AI修复)



医院备用的化验室,同年转移至临时院区(摄于战前,图片经由AI修复)



日军在汉口市设置铁丝网,划定难民区,百姓生活苦不堪言。 日军在汉口难民区边缘设置铁丝网。(图片来自网络,经由AI修复。)

为了协助军队医院的护理工作,政府组织了一批女青年接受培训,我们每天开放病房几小时供她们见习。由于靠近军用机场(编者注:指王家墩机场),附近经历了多次空袭。起初我们尝试把所有病人转移到楼下,后来简化为只把他们挪到走廊;到最后,多数病人留在病房里,护士们尽力维持正常护理。每次空袭警报拉响,成百上千的市民会涌进医院大院,挤满候诊室和底层走廊。护士们在空袭中的表现非常出色。但频繁的躲避空袭无疑给所有相关人员(包括病人)带来了巨大压力。每次空袭后,都有值班医生和工作人员接收伤员。到了夏天早些时候,人手问题更加严峻;五名外籍医生走了三位,迫于人手极度短缺,我们不得不关闭了配药室,以便把有限的力量集中起来。不过,我们还是派出医疗队前往周边地区对抗霍乱和

疟疾。医疗队为约1800人注射了霍乱疫苗,并治疗了大量霍乱、痢疾和疟疾病人。

占领时期(1938年10月25日-11月1日) 汉口沦陷与流离失所

夏去秋来,日本海陆军步步紧逼汉口。之前普遍预计他们年底才能抵达,但日军越过庐山的推进速度远超预期。成千上万的民众纷纷西去或南下逃难。

由于担心医院所在区域可能成为主战场,我们决定把病人、员工以及尽可能多的设备,转移到距离汉口商业区约两英里的盐业银行大楼。大部分家具和物资都靠大型手推车由人力运输,病人和贵重设备则由国联救护车转运。

搬迁工作还没结束,就传来了日军已兵临城下的惊人消息。我们尽最大努力将最后一车病人疏散完毕。最初的困难难以言表,但厨房、药房和化验室迅速草创;各类物资堆积如山。我们运走了40张特需病床和大部分家具,以及米、油、盐等储备物资和60吨煤。虽然初期一片混乱,但工作勉强回到了正轨。

然而,安顿在盐业银行的愿望最终还是落空了!10月25日晚,全城火光冲天,爆炸声此起彼伏。中国军队撤离后,日军进入汉口。五天之后(期间我们亲眼目睹对面八栋房屋被焚毁)就遭到日军勒令:在48小时内清空整栋建筑,迁入占领军划定区域,第二天早上就得开始行动。这是一个沉重的打击。即便极力抗辩,也无法改变。我们只好彻夜准备,被迫再次搬迁至城内一所闲置妇产医院。大部分病人和部分设备迁往该处;助产士部门带着产妇、婴儿和员工匆忙迁入邻近的大型住宅公寓;最后几位女病人则被其他临时医院收容。

搬迁本就手忙脚乱,日军的行径更是雪上加霜——负责的军官坚称我们搬运的大量物品是银行财产,强行阻止搬运。至今仍有价值约3000到4000美元的家具、药品和设备被扣留在那里。

幸亏在48小时期限内,除了60吨煤(后来额外争取到三天宽限,最终费尽周折运出),我们获准搬走的东西基本都抢运出来了。

难民营时期(1938年11月2日-12月31日) 为10万难民提供基本医疗服务

新院址位于划定的“难民区”内,大约能容纳115名住院患者。年底前,这个区域聚集了至少十万人。(编者注:据史料记载,难民区位于今硚口区汉正街核心商圈及江汉区大夹街一带。仅开放两个出入口,四周围以铁丝网,是日军实施“监狱式管理”的典型区域。)

我们刚刚在新址开诊,就听闻一个难民营出现了霍乱病例。考虑到我院当时人员配置比难民区内其他医院更充足,我们责无旁贷承担了救治任务:征用附近一栋废弃警局,开设临时霍乱医院。此后一个多月,这家紧急医院收治了130名霍乱患者,直到冬季低温遏制了疫情蔓延。

在难民区期间,我们还为新一届护士班联合举行了“授帽仪式”,并向两位完成助产培训的护士颁发了证书。在这个亟需护理工作者的时刻,看到年轻人加入这一行当,大家都很受鼓舞。

临近年底的几周,上海爆发严重天花疫情。(由于担心难民涌入加速疫情蔓延)我们迅速组织成立疫苗接种队。最开始在难民营内接种,后来发现在米粮配发中心效率更高。到年底统计,接种约20,000人(疫苗由国际红十字会提供,这项工作仍在继续。)

汉口沦陷后,医院收入骤降至每月1,500美元左右(几乎全靠红十字会补贴)。只能用不到原来十分之一的收入来维持生计——单是大幅裁员后员工和病人的伙食费就需要约1,000美元。各项开支都已竭力压缩;工资支出从4,610美元骤降至1,136美元,而且从年底起,所有员工都将接受40%的递减式减薪,外籍员工还承诺捐款。

尽管如此,大家还是决心留在沦陷区服务,在各自的岗位上尽力而为。

今年以来,战争伤员和轰炸受害者挤满了病房(多为重症),使得外科诊疗远胜内科。纪立生医生(编者注:此处指小纪立生,抗战胜利后曾任协和医院院长)指导了复杂骨折的治疗,并监制了大批夹板和器械供其他医院使用。在我们工作高峰时,中外志愿工作者提供了极大协助。临时霍乱医院的开设也避免了一场灾难。去年长江流域恶性疟疾夺命数以千计,许多危重患者由我院收治。在难民区工作中,我们遇到了很多角膜溃疡病例(明显因营养不良引起,极易导致失明)。面对大量伤员、难民和无家可归者,为了缓解他们的孤独与绝望,我们还通过代购东西、代写信件、帮助寻亲等琐碎事务表达真诚关怀,让病人们知道医院里有可以依靠的朋友。(编译:张玮)



体检查出囊肿? 先别慌, 一篇教你看懂要不要治凶”能降压

当体检报告上出现“囊肿”,很多人就开始紧张了。囊肿是什么?会癌变吗?哪些部位容易长囊肿?到底什么样的囊肿需要治疗?今天就带大家好好盘一盘这个“囊肿”。

囊肿和肿瘤有哪些区别?

肿瘤,是“实心的肉”,是脏器受到某些刺激下发生病变,局部细胞增生导致的,癌变的基础是细胞突变。

囊肿,就是你身体里偷偷长出来的“水气球”,里面装着液体、半固体或气体。它们通常很乖,不痛不痒,但偶尔也会闹点小脾气。囊肿病因比较复杂,可能是先天遗传,也可能是后天发炎、受伤或寄生虫搞的鬼。

大多数囊肿都是“乖宝宝”,癌变几率比较低。只有极少数“叛逆分子”存在“黑化”可能,比如胰腺囊肿中的黏液性囊肿,建议定期检查,毕竟防患于未然。

常见的五种囊肿如何有效应对?

囊肿可以发生在体内的多个器官中,其中,肝

脏、肾脏、乳腺、卵巢、胰腺是常见的受影响部位之一,接下来,我们介绍一下体检报告中常见的这五种囊肿。

一、肝囊肿——肝脏的“小水泡”

肝囊肿是一种常见的肝脏良性疾病,俗称“肝水泡”,形状多为圆形或者椭圆形,由囊壁和囊液组成,囊壁外层为胶原样组织,内层为上皮细胞,囊液多为澄清透明或淡黄色的液体。

常见类型有单纯性肝囊肿和多囊肝。单纯性肝囊肿通常是良性的,形成原因不明;多囊肝病是一种遗传性疾病,肝脏内出现多个囊肿,可能导致肝脏功能损害,甚至引起肝衰竭。多囊肝病往往伴随着肾脏多囊病,因为这是一种常见的遗传综合症。当肝囊肿的直径小于5厘米时,一般不需要特殊处理,每年定期复查肝脏超声即可。若出现压迫症状、囊肿破裂或合并感染等情况,可通过手术切除、囊肿穿刺抽液并注射硬化剂等方式进行治疗(给肝脏“放水”)。

二、肾囊肿——肾脏的“小水袋”

肾囊肿是肾脏内形成的充满液体的囊状结构,通常为单个囊肿。肾囊肿大多数是无症状的,属于良性病变。直径小于4cm且无症状的单纯性肾囊肿,定期观察即可;穿刺或手术治疗;若直径大于4cm,或出现疼痛、血尿、肾功能损害等症状,可能要考虑穿刺硬化治疗或手术治疗。

三、乳腺囊肿——乳腺的“小水珠”

乳腺囊肿是乳腺内的液体充填的囊状结构,在彩超下表现为无回声结节。而其它的乳腺结节,比如增生结节、纤维瘤、乳腺癌等,其内容物都是实性的固体成分,在彩超中是低回声结节。单纯性囊肿无症状,只需要定期复查;疼痛明显可穿刺抽液;复杂囊肿若活检有异常,可能需要手术切除。

四、卵巢囊肿——女性专属“水泡”

卵巢囊肿,是卵巢内形成的充满液体或其他物质的囊状结构。各年龄段女性均可患病,但多发生于内分泌旺盛的生育年龄。绝经前直径<10cm,及绝经后直径<5cm的无症状卵巢良性囊肿,可随访观察;绝经前有症状卵巢良性囊肿,建议微创手术治疗;绝经后有症状的卵巢良性囊肿,在

充分告知患者的情况下,建议行双侧输卵管-卵巢切除术或一侧附件切除及对侧输卵管切除术,对于卵巢囊肿蒂扭转一旦诊断应尽早手术。

五、胰腺囊肿——消化系统的“定时炸弹”

包括假性囊肿和真性囊肿。假性囊肿多由胰腺炎后引起,里面是炎症液体,多数会自己吸收;真性囊肿包括少数有癌变风险的黏液性囊腺瘤等。较小的胰腺囊肿通常无明显症状;当囊肿增大压迫周围组织时,会出现腹痛、恶心、呕吐、黄疸等症状。若为囊性肿瘤,还可能伴随体重下降、血糖异常等表现。对于直径<3cm的胰腺假性囊肿,若无症状且无感染、出血等并发症,随访时间可适当延长至1年复查一次影像学检查,部分囊肿可能会自行吸收;对于黏液性囊腺瘤等真性囊肿,存在高危因素(如囊肿迅速增大、囊壁出现结节、CA19-9明显升高等),建议在多学科团队讨论后,尽早进行手术切除。

总之,体检发现囊肿别慌张,多数都是“纸老虎”,定期复查就是最好的“监视器”。对于有症状或风险较高的囊肿,可能需要进一步检查或治疗。按照医生的指导去做,可更加放心。(超声医学科)