

反映医院疑难复杂疾病诊治能力的CMI指数继续位列全省第二；重点监测的68个病种中，进入全省前十的病种从2018年的22个增加至35个；患者平均住院日下降至6.07天，群众健康获得感进一步增强……备受医疗界关注的“2021年上半年浙江省DRGs评价体系结果”近日新鲜出炉，宁波市第一医院获得了一张亮眼的成绩单。近年来，宁波市第一医院以党建为引领，通过学科建设稳步提升医院竞争力，多个优势学科的竞争力明显提升。

从打造单个医学“高峰”到形成区域医学“高原”

宁波市第一医院学科建设交出亮眼成绩单

走进宁波市第一医院血液科病房，两个病区90张病床住得满满当当。这里是宁波市最早成立的血液专科，上世纪五十年代由宁波著名内科专家曹再黄创立，在国内知名血液科专家都知非指导下稳步发展，至今建科有近70年历史。在病房里，经常能遇到疑难血液病患者绝处逢生的感人故事。



市一院泌尿外科医护人员集体照。

市一院血液科：每年完成造血干细胞移植100多例 年纪最小的移植患者只有6个月大

70岁老人患上白血病 接受儿子移植的造血干细胞后病情痊愈

近日，75岁的吕老先生再次来到宁波市第一医院体检，检查结果显示他的血液和骨髓检查结果都完全正常。别看老人现在非常健康，其实几年前他差点被判“死刑”。2016年，吕老先生因持续发烧去医院就诊，最终被确诊为“急性单核细胞性白血病”，这是一种高危的白血病。在市一院先后接受了7次化疗以后，老人的病情终于稳定了。但医生知道，化疗只是“缓兵之计”，老人的病情随时可能复发。要想彻底治愈，造血干细胞移植是唯一的方法。但因为并发症多、风险高，国内的移植中心大多只接受60岁以下的患者。市一院血液科带头人欧阳桂芳提出这个大胆的想法后，老先生及其家人决定搏一搏。骨髓库找不到合适的配型，吕老先生的儿女与他单倍体相合(半相合)，这无疑又给移植增加了难度。在仔细评估了吕老先生的脏器功能后，医生为老人量身制定了精密的移植计划。2016年6月，老人和儿子同时住进了医院，接受了儿子捐献的造血干细胞移植。经历了排异反应等困难后，在医护人员的精心救治下，老人顺利出院。5年过去了，他的白血病早已治愈，身体状况挺不错。

每年开展造血干细胞移植100多例 17个月大的贵州贫血女孩在此重生

市一院血液科有7个移植舱，3年前，只有17个月大的贵州女婴小文静曾在这里生活了20多天。小文静来自贵州册亨，2个月大时被确诊为重型地中海贫血，这之后她只能靠定期输血量续命。幸运的是，在甬黔两地共同努力下，2018年8月，小文静和当时7岁的姐姐配型成功，并顺利接受了干细胞移植治疗。如今小文静已经上幼儿园了，每次复查的血液指标一切正常。市一院血液科每年完成造血干细胞移植100多例，其中年龄最小的移植患者只有16个月大。自2016年以来，已成功完成60岁以上老年白血病患者单倍体相合的异基因造血干细胞移植技术20余例。淋巴瘤细胞淋巴瘤是高度恶性的淋巴瘤，许多患者难以取得缓解，即使进行造血干细胞移植也有很高的复发率，但该科室近两年来已成功完成4例移植，患者都已治愈。阵发性睡眠性血红蛋白尿是一种少见病，但一般治疗效果差，近5年来，科室已经为4例患者进行了造血干细胞移植，全部得到治愈。血液科还为遗传性罕见病范可尼贫血、嗜血细胞综合征等病症的小儿患者成功进行造血干细胞移植。“近年来，我们获得了3项国家级课题、9项省部级课题，获批中国慢性淋巴细胞白血病规范化诊疗中心，成为中国医学科学院血液病医院合作共建科室，正在申请中国血液病诊疗中心。”欧阳桂芳主任介绍，未来科室还将继续致力于血液恶性肿瘤、常见血液疾病以及疑难罕见血液疾病的预防及诊治工作。



市一院血液科团队。

市一院泌尿外科中心：医教研齐头并进 一年开展1000余例泌尿外科手术 肾内科肾活检数量列全省第二

泌尿外科开展手术4000余台，结石、肿瘤诊治水平全市领先；肾内科肾活检量全省排第二，IgA肾病收治量排第四……宁波市第一医院泌尿肾病中心近年来在临床、教学、科研方面齐头并进，救治了不少疑难危重的泌尿系统疾病患者。

每年开展各类手术4000多例 三类以上手术占比达四成

40多岁的王先生今年初意外发现患上晚期肾癌，已转移到肺部，癌栓堵住了下腔静脉。不少医院看到他的检查报告都摇头，认为治疗没有太大的价值。王先生辗转找到市一院，泌尿外科团队为他制定了治疗方案：先明确癌症类型，之后进行靶向和免疫治疗。4个月后，王先生的癌肿和癌栓缩小了一半，符合手术条件。之后泌尿外科团队通过腹腔镜为他做了肾癌根治术，癌栓也取出来了，手术后继续进行靶向和免疫治疗。如今王先生治疗了9个多月，最近一次复查，肺部转移灶已经从3厘米缩小到1厘米。

肾活检量全省排第二 率先启动慢性肾脏病全程管理中心

不久前在市一院肾内科举行的一次腹膜透析论坛上，患者A先生专程赶到现场，把鲜花送给肾内科主任边学燕和给他移植的专家。“这位患者我印象很深，十几年来一直是为我们他诊治。”边学燕说，A先生十几年前确诊IgA肾病，有轻度肾功能不全、高血压、糖尿病，肾病已经到了中晚期，如果不好好管理，很可能在2年-3年内发展成尿毒症。A先生十分信任边学燕团队，一直按照医护人员的治疗、饮食和运动建议在做，前5年他的血压、血糖、蛋白尿等指标控制良好，肾功能肌酐进展缓慢，但最终发病时病理较严重，肾脏已有萎缩，到了第9年还是发展到尿毒症期。3年前，A先生在杭州接受了肾脏移植手术，手术后回到宁波，又是边学燕团队继续为他进行管理，定期复查，调整抗排异的药物等等。如今A先生身体状况恢复得相当不错。边学燕告诉记者，今年3月，科室在全市率先启动慢性肾脏病全程管理中心项目，成为浙江省内首家慢性肾脏病全程管理网络单位，目前日常动态管理了600多位慢性肾脏病患者，为他们提供专业的诊治、护理、饮食、运动、心理等支持。



市一院肾内科边学燕主任(右)在查看患者情况。

在2021年上半年全省DRGs排名中，市一院肾内科的肾活检量列第二，IgA肾病收治量排第四。此外，还在全市率先开展特异性免疫吸附治疗，救治了多位疑难危重的肾脏病患者。

近年来，肾内科人才济济，聚焦疑难危重肾脏病救治，着力开展科研工作，并在宁波市率先取得肾病领域国家自然科学基金青年项目立项。

市一院母婴健康团队：为妇女儿童生命健康保驾护航 妇科年门诊量25万人次 产科承担全市高危疑难产妇产救治

宁波市第一医院产科是“宁波市危重孕产妇抢救中心”，承担了全宁波市高危疑难产妇产救治工作。该院妇科作为医院重点建设科室，擅长妇科良恶性肿瘤标准化手术治疗及综合性规范化治疗，年门诊工作量近15万人次，让宁波广大女性在家门口就能享受到国内一流的医疗服务。

15分钟完成剖腹产 新生儿科住着全市最轻的早产儿

“高危孕产妇几乎每天都有，我们的目标只有一个——母婴平安。”宁波市第一院妇产科主任丁慧青说。孕女郎女士因下腹不适来就诊，她怀孕23周，经检查，宫口已近开全，羊膜囊突出于阴道。丁慧青决定为其实行紧急宫颈环扎术。这场手术犹如在针尖上跳舞，稍有不慎，便会刺破羊膜囊，导致流产。手术成功了！孕36周，女郎女士平安生下了健康宝宝。日前，孕34周的冯女士被紧急转送至第一医院急诊室并收入产科。冯女士血压上压仅70mmHg，怀疑有感染性疾病。在严密监护下，凌晨4时冯女士病程突然恶化，大人体温仅34℃，胎儿心跳每分钟仅75下。丁慧青果断决定，以最快速度为冯女士实施剖宫产。短短15分钟时间，女婴平安降生，冯女士被迅速转入ICU。几天后，母女俩平安出院。丁慧青告诉记者，产科不仅处理着如重度子痫前期、胎盘早剥等产科常见高危疾病，还无条件接受几乎全市范围内有严重内外科合并症的孕产妇。科室也注重人才培养及科研教学工作，正在进行省部级科研6项，在核心期刊上发表医学论文40余篇。今年8月，新生儿科搬至新病区，与产科毗邻。新生儿科主任吴乃胜介绍，对于一些高危产妇，新生儿科医生会全程陪产，一旦新生儿出现问题可以当场救治。10月20日，刚救治了一个连着10多厘米脐带、体重620克的女婴，也是目前宁波体重最低的新生儿。



市一院产科丁慧青主任(左)在手术。

病人都放弃了，医生却不放弃 宫腔镜每年日间手术达1200例

63岁的袁女士近日来到第一医院妇科复查，她的肿瘤没有复发迹象。一年半前，袁女士由家人陪同来到该科室主任管玉涛的诊室。她罹患卵巢癌IVB期，也就是最晚期。“我不想医了，我了解过，这种情况一般存活率只有8到9个月。”袁女士决定放弃治疗。但管玉涛为她制定了全套规范的治疗计划，反复劝说她再治疗一阶段看看。袁女士最终被打动，同意做卵巢癌减灭手术。手术后，配合其他治疗，袁女士逐渐康复。74岁的陈老太来到该科室前，已被多家医院拒绝。她罹患卵巢癌IIIC期，肚子鼓得像怀孕足月一样，又有多

种基础疾病。“我们先给老人做了3次妇科复查，她的肿瘤没有复发迹象。一年半前，袁女士由家人陪同来到该科室主任管玉涛的诊室。她罹患卵巢癌IVB期，也就是最晚期。”“我不想医了，我了解过，这种情况一般存活率只有8到9个月。”袁女士决定放弃治疗。但管玉涛为她制定了全套规范的治疗计划，反复劝说她再治疗一阶段看看。袁女士最终被打动，同意做卵巢癌减灭手术。手术后，配合其他治疗，袁女士逐渐康复。74岁的陈老太来到该科室前，已被多家医院拒绝。她罹患卵巢癌IIIC期，肚子鼓得像怀孕足月一样，又有多



市一院妇科管玉涛主任(右)在做手术。

市一院肝胆胰外科：“扩容”后手术量明显提升 突破手术禁区，为市民带来顶尖医疗技术



市一院肝胆胰外科团队。

宁波市第一医院肝胆胰外科成立于1981年，是浙江省地市级医院成立较早的肝胆专科。目前共有医师32名，其中主任医师10名、副主任医师6名、博士4名。多年来，肝胆胰外科勇攀医学高峰，不断突破手术禁区，持续为市民带来家门口的顶尖医疗技术。科室较早开展微创手术，是宁波市最早开展腹腔镜胆囊切除的科室之一。目前主要承担肝脏、胆道、胰腺肿瘤、脾脏疾病及普外急诊疾病的诊治。今年，科室大举“扩容”，先后建设了肝胆胰2病区 and 3病区，病床数从60张增加到100张，手术量明显提升。

被多地拒绝的肝癌病人手术成功 更精准的机器人手术即将“上线”

近日，83岁的周大伯近日来该科室复查，让他开心的是，癌症指标等都正常。5个月前，面容枯槁的他第一次来到该科室就诊，在此之前他已经辗转多地求医，希望能通过手术切除肝癌，都被拒绝了。“手术风险确实非常大。”该科室3病区副主任杨亮告诉记者，周大伯的肝脏肿瘤已是中晚期，直径达12厘米，肿瘤位置横跨左肝和右肝，加上基础疾病多，心肺功能差。周大伯本人手术意愿非常强烈。杨亮和团队决定在确保安全的前提下为老人手术。邀请了多个科室的专家进行MDT讨论，为其制定了个性化的治疗方案。最终，医生通过腹腔镜手术为周大伯切除了肿瘤，同时尽可能保留了正常肝组织，手术很成功。第二天周大伯就可以下床活动，一周后出院。据介绍，国际上最先进的机器人手术也很快将在该科室应用。届时，主刀医生可以在主机上远程控制机械臂进行操作，手术将更精准、灵活。

获评国家级快速康复标准化示范病房 胆囊手术患者平均住院天数大大缩短

在学科带头人、医院副院长姜建帅的带领下，如今市一院肝胆胰外科形成了鲜明的治疗特色：规范化、微创化、精准化、个体化、加速康复。2020年，该科室正式成为国家级加速康复标准化示范病房。以胆囊手术为例，过去平均住院天数是7天，现在已经缩短至2-3天，大多数病人手术次日即可出院。截至今年9月份，手术量与去年同期相比增长约70%，其中3、4级手术比例33%，微创手术占比超95%，左右半肝切除、胰十二指肠切除、门静脉切除重建等肝胆胰外科最难的手术均在腔镜下完成。肝脏及胰腺肿瘤的手术量均进入全省前十。值得一提的是，科室ERCP手术(治疗胆胰管结石及梗阻)的手术量连续多年稳居全市首位。该技术优势明显：创伤小，恢复快，并发症少。临床攻坚医学高峰外，科室全体成员通过科研创新助力疾病治疗“1+1>2”。比如，近两年主持省市级课题3项，在SCI和国内各类期刊杂志上发表论文10余篇，获得专利20余项，主编专业著作4部。将肝胆胰疾病诊疗和数字医学的临床与基础研究相结合，建立起具有医学和软件工程相结合的科研团队和一整套的产学研方法体系。记者 孙美星 王颖 通讯员 陈静娜 文/摄