

徐州仁慈医院 “关节置换圆梦计划” 点亮困难群众行走希望

本报记者 晏飞 实习生 顾铮娟 何思源

“后悔来晚了！”80多岁的低保患者王大爷（化名）从轮椅上站起来，重新迈开双腿的那一刻，激动地说出这句话。困扰他20余年的左膝骨性关节炎，终于画上了句号。

日前，徐州仁慈医院联合徐州经开区慈善总会开展的“关节置换圆梦计划”完成首例手术。作为该慈善救助项目的第一位受益者，王大爷从术前依靠轮椅出行到术后第二天即可下地活动，这场“零自费”的全膝关节置换手术，让他重新找回了行走的自由。

首例手术告捷 八旬老人告别20年膝痛

王大爷是一名低保户，左膝骨性关节炎已发展到第四期，这是最严重的阶段。检查显示，他的膝关节软骨已完全磨损，关节间隙消失，伴有严重内翻畸形。20多年来，他尝试过各种保守治疗，均收效甚微。行走时膝关节疼痛难忍，还时常出现“绞索感”，关节像被卡住一样无法活动，生活几乎无法自理。

针对王大爷的病情，医疗团队为他实施了全膝关节置换术，同时矫正腿形、恢复关节屈伸功能。

手术非常顺利。术后第二天，王大爷就在医护人员的指导下下床活动，出院时已经能够灵活行走。更让王大爷感动的是，整个住院期间，他不需要家属陪护照料。仁慈医院关节外科实行“无陪护病房”管理模式，由医生、护士、康复师、治疗师及护工组成的团队提供全方位的医护康一体化服务，日常生活起居全部由医院负责。

作为“四类困难群体”中的低保人员，王大爷原本需要自付大约5000元医疗费用，经徐州经开区慈善总会与徐州仁慈医院联合救助后全部免除，真正实现了“零自费”手术。

三甲骨科实力护航 慈善救助持续发力

“关节置换圆梦计划”由徐州经开区慈善总会与徐州仁慈医院联合发起，面向徐州及周边地区“四类困难群体”，即最低生活保障户、特困人员、低保边缘家庭、刚性支出困难家庭中需要进行髋关节或膝关节置换的患者，提供免费手术救助。

患者申请需同时满足两个条件：一是持有国家或地方政府颁发的特困、低保等有效证明文件；二是经医院多学科

团队（MDT）会诊评估，确认病情达到手术指征。

作为三级甲等骨科医院、江苏省临床重点专科，徐州仁慈医院在关节外科领域拥有雄厚的技术实力。医院在徐州及周边率先系统化应用MAKO关节置换机器人，可在术前进行个体化三维建模，术中实现毫米级精准定位，仅2025年就实施了近400台机器人辅助关节置换手术。此外，医院还拥有天玑骨科手术机器人等领先的大型医疗设备。

徐州仁慈医院关节外科副主任医师郝亮表示，虽然是慈善免费项目，但服务质量与常规手术保持完全一致，确保核心医疗质量不打折扣。

公益仁心二十载 仁慈大爱暖彭城

徐州仁慈医院始终将公益视为办院使命的重要组成部分。医院秉持“仁爱、慈心、善行、济世”的办院宗旨，20多年来持续开展困难患者医疗救助、手术费用减免、专家义诊等公益行动。

近年来，仁慈医院的慈善足迹遍布徐州及周边：上月，第20期骨科公益论坛在仁慈医院召开，来自全国200多位骨科专家齐聚彭城，以纯公益形式开展学术分享与义诊服务；去年7月，医院联合江苏省肢残人协会举办江苏省第一届罕见病交流会，吸引全省80个罕见病家庭参与，并启动“新出发”矫形手术公益项目第三季。此外，“爱心橡皮擦——仁慈祛疤痕公益行动”、国际癫痫关爱日大型义诊、无偿献血等活动持续开展，年均社区义诊超50场、惠及超5000人次。

目前，“关节置换圆梦计划”仍在持续进行中。符合条件的困难群众可联系徐州仁慈医院。郝亮提醒广大市民，骨关节疾病早期干预效果更好，拖延只会加重病情、增加治疗难度。希望更多符合条件的患者抓住政策窗口期，及时就医，早日告别关节疼痛，重拾健康行走的自由。

徐州地区肿瘤患者的福利来啦 千元破壁灵芝孢子粉公益送

近期，我市的天气反复无常，伤风感冒的概率大幅上升，尤其是肿瘤患者，很容易引起并发症。究其原因，在于换季时昼夜温差较大，人体免疫力下降。所以，此时合理的饮食用药，抗复发防转移尤为重要。

中国中药协会中药新技术专业委员会开展的“帮扶肿瘤患者——灵芝孢子粉公益赠送”活动本月继续进行。凡是近3年内新发的徐州地区肿瘤患者将免费获

赠价值1440元的灵芝孢子粉（100粒/瓶，共送3瓶），每位肿瘤患者凭本人身份证和病理报告到西安南路77号中科灵芝专卖店（原市工商局公交站台后）领取，每人限领一次，不可重复领取。

中科健康产业集团依托常温物理破壁、CO₂超临界萃取、中药指纹图谱等现代制药技术，率先实现灵芝孢子油产业化，完成七代灵芝产品迭代，拥有200多项专利，打造标准化现代中药研发生产体系。（杜阳）

徐医大附三院重症医学科 守护生命最后一道防线



重症医学科团队。

文/本报记者 马薇妮 实习生 顾铮娟

通讯员 王舒

图/本报记者 秦媛

深耕专科建设 夯实重症救治根基

危重症患者的救治，是与死神赛跑的硬仗。重症医学科作为医院急危重症救治的核心阵地，承担着全院各类多器官损伤、高龄重症、术后危重患者的监护与生命支持工作。多年来，徐医大附三院重症医学科深耕重症救治领域，依托完善的设备、专业的医护团队、多元化生命支持技术，一次次将徘徊在生死边缘的患者拉回平安地带，以过硬的专业能力为急危重症患者筑起坚实的生命屏障。

多学科协同综合施治 高龄患者转危为安

93岁的高龄老人吴大爷因突发腹痛被家人送到徐医大附三院就诊，经影像学检查确诊为肠扭转。因为老人年事已高，全身脏器储备功能极差，身体无法耐受外科手术，只能依靠重症保守治疗。入院后，老人出现了持续性剧烈腹部绞痛、呼吸急促，还接连出现重症肺炎等并发症，救治的难度极大。

面对棘手的情况，重症医学科主任张彤第一时间组织全科医护人员开展病情讨论，同步邀请普外科、超声科、呼吸科主任联合会诊，量身打造中西医结合、多脏器一体化保护的綜合救治方案。针对老人难以忍受的剧烈腹痛，团队采用药物联合针灸镇痛的方式缓解不适。同时在床旁为老人实施超声引导下胆囊穿刺置管引流，从源头控制腹腔感染进展。

在呼吸治疗方面，团队为老人改善肺部通气，控制肺部炎症，并为老人精准把控液体治疗方案，保护肾功能。同时开展卧床并发症防控，规避深静脉血栓、压疮等风险。

治疗期间，吴大爷的病情反复波动，感染指标多次反弹，重症医学科的医护团队始终不间断值守监护，每日动态调整抗感染、营养支持方案。经过一段时间的精心救治后，老人的肠扭转自行复位，腹痛症状消失，肺部、腹腔感染逐步得到控制，各项脏器功能稳步恢复，最终病情平稳，转出了重症监护病房。本例超高龄、无法手术、多重并发症叠加的复杂病例顺利好转，彰显了科室应对疑难危重患者的综合救治硬实力。

“重症医学是守护生命的最后一道防线，完善的人才梯队、精良的先进设备、标准化规范化诊疗体系，三者相辅相成、缺一不可。”张彤介绍，徐医大附三院重症医学科始建于2008年，十余载深耕危重症救治一线，持续提质升级软硬件实力，全方位守护区域各类急危重症患者。

科室现有医师5名，其中主任医师2名、副主任医师1名、中青年骨干医师2名，常年扎根急危重症救治一线；护理团队12人，科室常态化推进重症专科护理标准化建设，持续夯实专科护理专业能力。床位布局兼顾日常接诊与应急扩容，科室常规开放6张监护床位，配套成套生命监护与急救设备，具备满负荷同步收治多名危重病患者的保障能力。

依托全套高端诊疗器械，科室搭建起全覆盖、立体化生命支持体系。除心电监护、有创动静脉压力监测、床旁快速血气分析等基础监测手段外，科室配备迈瑞M8高端床旁彩超，能够无创实时评估患者心功能、血流动力学状态，为动态调整救治方案提供精准影像学依据。科室配备费森尤斯血液净化仪，在连续性肾脏替代治疗（CRRT）方面积累了丰富的经验，面对急性肾功能不全、电解质紊乱等患者时，能够快速反应，第一时间给予血液净化治疗。近两年，重症气管镜技术也稳步提升，镜下治疗及肺泡灌洗，已成为重症呼吸治疗的利刃。

在临床诊疗中，科室始终推行多学科联合救治模式，打破单一专科诊疗壁垒。面对高龄多病共存、多器官功能衰竭、无法耐受外科手术的复杂危重患者，科室主动联动外科、内科、影像科等相关科室开展联合会诊，统筹兼顾患者基础慢性病与新发危重病症，制定个体化综合救治方案，最大限度降低高龄体弱患者诊疗风险。护理方面实行精细化全程一体化照护，针对长期卧床危重患者优化气道管理、压疮防护、肠内营养支持、深静脉血栓预防标准化流程，显著减少坠积性肺炎、压疮等卧床并发症的发生。

“我们将持续引进、拓展重症前沿新技术，建立常态化人才培养机制，持续优化危重症全链条救治流程。”张彤表示，未来，科室将持续精进精细化诊疗服务，坚守区域急危重症救治的生命底线，守护辖区群众生命健康安全。