

达芬奇手术机器人在昌吉州人民医院“上岗”

适用于普外科、泌尿外科、胸外科、妇科等多个专业领域

本报讯 通讯员朱明晶报道：1月9日，昌吉州人民医院成功开展全州首例达芬奇手术机器人辅助手术。医疗团队在达芬奇手术机器人系统的高清三维视野及灵活机械臂的协助下，为3名患者精准实施了胆囊切除术、胆总管探查取石+胆总管一期缝合并巨大肝囊肿开窗引流术以及双侧腹股沟疝修补术。截至1月13日，其中2名患者顺利出院，另1名患者近日也将出院，患者及家属均对手术效果表示满意。

达芬奇手术机器人具备10倍放大3D裸眼高清镜头、540度可转腕器械及防抖功能，其机械臂搭载专属稳定装置，可精准过滤医生手部生理性颤动，降低手术风险。系统可精准捕捉细微组织特征、清晰呈现血管神经走向，以毫米级精度同步完成手术，规避损伤，实现更加微创、安全的手术效果。该系统适用于普外科、泌尿外科、胸外科、妇科等多个专业领域。

2025年12月，昌吉州人民医院引进并装机第四代达芬奇手术机器人辅助外科手术系统，成为昌吉州首家装备“达芬奇手术机器人辅助外科手术系

统”的医院。该系统并非可独立运作的设备，需由经验丰富的外科医生全程操控。医院已选派急诊外科、肿瘤科、妇科、麻醉手术科等科室的7名医护人员完成专业培训，并取得相应手术资质。

昌吉州人民医院党委副书记、院长徐峰表示，达芬奇手术机器人的临床应用，契合内外科化、外科微创化、微创精准化与机器人化的医疗行业发展趋势。该操作系统不仅能完成常规微创治疗，更可攻克复杂高难度外科重建手术，既为疑难病症患者提供更优质的治疗方案，也为医院学科建设注入强劲科技动能，让更多患者在家门口就能享受到高质量的医疗服务。

1月14日，徐峰团队再次成功开展一例乙状结肠癌根治术。在达芬奇手术机器人的辅助下，手术在彻底切除肿瘤的同时，精准保留了重要血管与神经，完成高质量吻合，实现了肿瘤根治与功能保护的双重目标。

下一步，该院将继续推进多学科协作与技术创新，深化机器人手术在更多领域的应用，为患者提供更加精准、微创的治疗选择，助力健康昌吉建设。



近日，昌吉州人民医院医生使用达芬奇手术机器人辅助手术。

□朱明晶摄

健康

□编辑/杜燕寒
□版式/任宝红
□审校/刘军

手术台

患者突发心脏骤停

ECMO守护生命防线

昌吉州人民医院

本报讯 通讯员秦志豪报道：近日，昌吉州人民医院重症医学科成功开展VA-ECMO(静脉-动脉体外膜肺氧合)治疗，救治两名濒危患者。

1月6日，一名28岁男子突发心跳呼吸骤停，经现场持续胸外按压后紧急送入医院。患者持续室颤，生命垂危。该院重症医学科ECMO团队火速集结，在紧急救援中心床旁迅速建立VA-ECMO，为近乎停滞的血液循环提供强力支持。患者转入ICU后，面对严重代谢性酸中毒和电解质紊乱，团队立即启动连续性肾脏替代治疗(CRRT)进行纠正。历经3小时54分钟的不懈复苏与高级生命支持，患者终于恢复自主心律。1月9日，患者病情平稳后成功撤除ECMO，为生命延续赢得希望。

1月8日，一名53岁急性广泛前壁心肌梗死合并心源性休克、室间隔穿孔的危重患者紧急入院，重症医学科当机立断，在气管插管呼吸机支持的同时，行主动脉内球囊反搏(IABP)及VA-ECMO治疗，为衰竭的心脏争取了关键的“休息”与支持窗口。经团队精心治疗，患者生命体征逐渐趋稳。1月14日，科室ECMO团队全程护航，将患者安全转运至上级医院接受后续手术。这是该院首次完成危重患者跨区域ECMO转运。

该院秉持“人民至上、生命至上”的理念，不断强化人才培养、技术攻坚与团队协作，致力于打造一支优质的危重急救队伍。今后，该院重症医学科将深耕急危重症诊疗领域，精进技术、优化机制，以专业与坚守为区域群众生命健康筑起防线。

呼图壁县总医院

本报讯 通讯员徐承秀、孙晨程报道：1月8日凌晨，一场持续近6小时、跨越两院的多学科生命接力在呼图壁县总医院人民医院分院紧急展开。

凌晨4时，一名突发剧烈胸痛、全身大汗的患者被送至呼图壁县总医院人民医院分院急诊科。胸痛中心绿色通道立即开启，急诊团队迅速完成心电图检查，确诊为“急性前壁心肌梗死”。5时11分，患者被推入介入手术室。由心血管内科与麻醉科组成的联合团队迅速投入抢救。

冠状动脉造影结果显示，患者心脏最重要的三支血管中，前降支与右冠状动脉近段均已完全闭塞，病情极其凶险。就在手术团队全力尝试开通血管时，患者突发心源性休克，血压骤降，生命垂危。手术室内抢救全面升级，经一系列高级生命支持措施后，团队成功在关键血管植入支架，重建了部分血流。

术后，患者转入重症医学科，生命体征仍极不稳定。核心医疗团队紧急研判，一致认为必须依靠ECMO(体外膜肺氧合)技术，为濒临衰竭的心脏赢得宝贵的恢复时间。经与家属充分沟通并取得同意后，医院迅速向新疆医科大学第五附属医院ECMO团队发出求援。

上午9时15分，支援团队携带全套设备抵达。两院医护无缝对接，评估、决策、上机操作流程高效推进。10时30分，ECMO系统成功运转，瞬间替代了患者衰竭的心肺功能，其生命体征随之逐渐趋于稳定。在ECMO团队的全程严密监护下，患者被安全转运至上级医院心脏重症监护室，接受后续治疗。

健康快讯

新医大一附院昌吉分院
急救科普进社区
护士手把手教学

本报讯 通讯员曾涵、宿念增报道：近日，新疆医科大学第一附属医院昌吉分院在昌吉市宁边路街道开展志愿服务。

活动现场，医护人员免费为居民测量血压，结合测量结果给出个性化健康指导，并重点讲解日常低盐饮食、规范用药、科学运动等注意事项。

急救科普环节，急诊医学科护士化身“急救讲师”，用通俗易懂的语言讲解海姆立克急救法、心肺复苏术(CPR)的适用场景与操作方法。针对气道异物梗阻这一常见意外，护士借助模拟人，演示成人和儿童海姆立克急救法的站位、手法、发力技巧等关键步骤。不少居民主动上前学习体验，护士们一对一纠正动作，确保居民掌握正确施救方法。

昌吉市人民医院
成为精神残疾人
定点服药机构

本报讯 通讯员王美娟报道：1月15日起，昌吉市人民医院承担昌吉市户籍精神残疾人定点服药机构职责，为符合条件的精神残疾人提供便捷、可及的医疗保障。

根据政策，具有昌吉市户籍的精神残疾人本人或监护人，凭借残疾人身份证、户口本、残疾证到昌吉市人民医院精神心理门诊看病购药，可享受相应的政策补贴。

作为新增定点医院，昌吉市人民医院将严格按照相关规定，承担为符合条件的精神残疾人提供复诊服务、开具处方及发放补贴药品的职责，确保惠民政策落到实处。

玛纳斯县总医院
开展健康管理医师与
疾病管理师培训

本报讯 通讯员王富全、邢振江报道：1月17日，玛纳斯县总医院举行“两师两中心”标准化建设项目开班仪式暨首期健康管理医师与疾病管理师培训。

中国老龄事业发展基金会副理事长周生来教授应邀出席，并作题为“中国医院的新使命——疾病管理与健康管理”的报告。报告结合全民健康管理的前沿理念与基层实践案例，围绕医防融合机制构建、健康管理服务模式创新、疾病全程干预路径等方面进行深入解读，系统介绍了县级医院在全民健康战略中的职责定位。

据悉，“两师两中心”标准化建设项目旨在推动医疗服务从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，通过打造专业化的健康管理医师与疾病管理师队伍，构建医防融合的新型服务模式。项目将整合医疗资源，完善健康服务链条，实现疾病预防、诊疗、康复的全流程管理，对提升玛纳斯县居民健康素养、促进医疗卫生事业高质量发展具有积极意义。

流感高发季需警惕用药误区

□本报实习记者 马军

感冒了，要不要用点头孢消炎？抗病毒药能直接吃吗？流感季，这样的疑问每天都听到很多。不少人把流感当普通感冒治，要么乱用药，要么硬扛着，殊不知，两者都可能有麻烦。

近日，记者在昌吉市人民医院呼吸与危重症医学科采访时发现，门诊患者数量明显上升，其中不少患者因用药不当导致病情加重或迁延不愈。

正确认知是前提

“其实，流感和普通感冒不是一回事，用药自然不能一概而论。”昌吉市人民医院呼吸与危重症医学科主任杨江玲介绍，不少人一发烧，连自己是不是流感都没搞清楚，就直奔药店买最贵的抗病毒药，这种盲目买药行为，可能耽误病情。

杨江玲解释，流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病，具有传染性强、传播速度快的特点，临床症状通常比普通感冒更重，常伴有高热、全身酸痛、乏力等全身症状，且可能引发肺炎、心肌炎等严重并发症。而普通感冒多由鼻病毒等引起，症状主要集中在呼吸道，全身症状较轻。

“正因为流感的特殊性，我们在用药时更需要科学态度和专业指导。”杨江玲强调。

在多年的临床工作中，杨江玲观察到不少常见的用药误区。许多患者一出现发热、咳嗽症状就自行服用抗生素，如阿莫西林、头孢类药物。“这完全是方向性错误。”她指出，“流感是病毒感染，抗生素对细菌感染有效，对病毒无效。滥用抗生素不仅无法治疗流感，还可能破坏肠道菌群，甚至产生耐药性。”

另一个普遍现象是患者对静脉输液的过度依赖。不少人发烧就要求输液，认为这样好得快。杨江玲表示，对于无并发症的流感患者，口服药物与输液治疗效果相当，而不必要的输液反而可能带来感染、静脉炎等风险，只有患者出现严重脱水、无法口服药物或病情危重时，才需要考虑输液治疗。

抗病毒药物的使用也存在误区。奥司他韦等抗病毒药物需要在发病48小时内使用效果最佳，且必须经过医生评估。“不少人稍有不适就自行购买奥司他韦服用，这样不仅可能导致恶心、呕吐等不良反应，还可能促使病毒产生耐药性。”杨江玲说。

更令人担忧的是多种感冒药混用现象。杨江玲在门诊中经常遇到同时服用多种感冒药的患者。“很多复方感冒药含有相同成分，比如对乙酰氨基酚，多种药物同时使用可能导致该成分过量，引发肝损伤。”杨江玲表示，曾接诊的一位患者因同时服用三种感冒药导致急性肝损伤入院。

杨江玲强调，老年人、儿童、孕妇、

慢性病患者等高危人群，在流感季节可在医生指导下考虑预防用药，但很多人对此缺乏了解，等到发病才治疗，增加了重症风险。预防用药应与疫苗接种、个人防护相结合，形成多重保护。

科学用药是关键

杨江玲强调，感冒发烧及时就医明确诊断是第一步。当出现流感样症状，特别是高热不退、呼吸困难时，应及时寻求专业医疗帮助。

在治疗方面，应在医生指导下合理使用抗病毒药物，同时针对症状进行适当处理。“发热时可使用对乙酰氨基酚或布洛芬，但要注意用药间隔；咳嗽时可根据类型选择止咳或祛痰药物；鼻塞可使用生理盐水冲洗鼻腔。”杨江玲特别提醒，选择感冒药时要仔细阅读成分表，避免重复用药。

孕妇用药需格外谨慎，应在医生指导下使用；儿童要避免使用阿司匹林，严格按照体重计算退热药剂量；老年人因肝肾功能可能减退，药物剂量需要调整；慢性病患者则需同时关注流感治疗和基础疾病管理。

“相比治疗，预防更为重要。”杨江玲强调。她建议有条件的居民可每年接种流感疫苗，这是预防流感最有效的手段之一，保护期可达6—8个月，最好在每年10月底前完成接种。

个人防护措施也不可忽视。勤洗手、戴口罩、避免前往人群密集场所、咳嗽或打喷嚏时遮掩口鼻等习惯都能有效降低感染风险。同时，保持均衡饮食、适量运动、充足睡眠，有助于增强免疫力。

对于与流感患者密切接触的高危人群，可在医生指导下进行药物预防。“但药物预防不能替代疫苗接种，二者应结合使用。”杨江玲建议。

及时就医避免病情加重

杨江玲特别提醒公众要警惕因流感引发的严重并发症。如果出现持续高热、咳嗽加剧、呼吸困难、胸痛等症状，可能提示并发肺炎；心悸、胸痛、下肢水肿等则需警惕心肌炎；剧烈头痛、意识改变、抽搐等可能意味着神经系统并发症。

“一旦出现这些危险信号，应立即就医。”杨江玲说，“流感本身可能不致命，但其并发症却可能危及生命，尤其是对老年人、儿童和慢性病患者而言。”

面对流感，我们既不能过度恐慌、盲目用药，也不能掉以轻心、延误治疗。正确的做法是科学认识疾病，合理使用药物、有效采取预防措施。

随着流感高峰期的到来，昌吉市人民医院呼吸与危重症医学科已做好充分准备，加强门诊力量，开展流感防治健康宣教，为市民提供全方位的医疗服务。

昌吉市人民医院开启寒假亲子科普研学预约通道

课程安排：

内容	主讲人	讲课题目	活动意义
全生命周期健康科普知识	赵文琴	《探索生命的起源》	通过寓教于乐的方式，让孩子和家长们在轻松愉快的氛围中了解生长发育知识，增强自我认知与探索精神。
	杨艳丽	《儿童成长乐章的奥秘》	
	吕大梅	《口腔疾病小常识》	
	白贺霞	《探索中医的奥秘与智慧》	
	李惠	《好习惯伴我成长》	
	陈慧	《食物旅行记》	
	王莉	《口呼吸》	
急救知识与健康科普知识	张虎明	《心肺复苏》(校园版)	通过普及心肺复苏、海姆立克急救法和止血包扎等关键急救技能，提升公众的急救意识和自救能力，同时培养社会互助精神，营造更加安全和谐的社会环境。
	温智晶	《海姆立克急救法》	
儿童心理健康科普知识	胡寸	《急救包扎》	帮助家长掌握有效的家庭教育方法，增强对孩子心理发展的认识，提升家长自身的心理健康教育能力，为孩子营造更加健康、和谐的成长环境。
	王丽	《从心出发共育花开》	

本报讯 通讯员王美娟报道：寒假将至，昌吉市人民医院健康科普基地现面向广大中小學生及家長免費開放，通過預約即可開啟充滿趣味探索與健康發現的奇妙旅程。

該基地是昌吉州首個集互動性、多元性、實踐性于一體的健康科普實踐教育基地，擁有9大主題科普園地、15個科普港灣，覆蓋全生命週期健康知識。科普宣講員和直播員，用孩子聽得懂的语言傳遞科普知識，普及衛生習慣，激發孩子的學習興趣，培養科學思維，提升全民健康素養。

活動課程包括实操學習海姆立克急救法和心肺復蘇、免費視力檢測、急救包扎等10余項科普研學課程。

地點：昌吉市人民醫院健康科普基地(新門診樓一樓眼科門診旁)

預約電話：0994—8166303
13364918865

時間：寒假期間(具體時間請電話諮詢並提前預約)