

龙蛇狂舞辞旧岁 精神抖擞过新年

我院领导与职工代表 集团医院院长欢度新春



2月5日晚上,沐阳县汇峰大酒店宴会厅灯火辉煌,沐阳县人民医院在这里隆重举行新春团拜会。院领导、中层干部、客籍专家、先进个人、集团医院院长、新闻记者和离退休老同志等欢聚一堂,欣赏歌舞、互叙友情,一同辞旧迎新。

党委书记、院长周业庭在团拜会上作热情洋溢的致辞。他说,2012年,我们创造了一个个辉煌:喜迎新

年,顺利晋升为国家综合性三级医院,承担社会责任开展了一系列的公益活动,落实卫生强基工程,集团医院建设有了实质性进展,学科建设进一步加强,开展了许多新技术新项目,服务质量得到了大幅度提升,目标任务超额完成,在刚刚结束的宿迁市卫生工作会议上,我院又荣膺2012年度全市二级以上医院综合考评第一名的好

成绩。

在谈到充满挑战而又满怀必胜信心时,他说:新年要有新气象,我们把2013年定为医院的“执行力提升年”,大力弘扬责任意识,着力提升执行力,提振精气神,完善核心制度的执行,强化“人才兴院,科技强院”战略,打造一个具有凝聚力的领导班子,锤炼一支爱岗敬业、富有创造性和执行力的职工队伍,为医院制定的目标任务而努力拼搏。一个个中国梦已经变为现实,我们所期盼的一个个沐医梦也一定能够成真。2013年是我们医院的跨越式发展之年,有我们领导班子的精诚合作,有全院1200名职工的无私奉献,有社会各界朋友们的大力支持,我相信,我们的年目标一定能够实现!

在团拜会上,沐阳县人民医院各科室自编自演了精彩的节目,有的领导满怀豪情上台放歌,一台精彩的歌舞晚会,激起了阵阵掌声,抒发了医院全体干部职工对蛇年的憧憬和信心。 宣传科



我们陪“爷爷、奶奶”一起过年



春节是一家团圆的日子,所有人能够平安健康的过新年,就是我们每个人心中最大的幸福。

我们心内二科(老干部病区)有三十几位爷爷奶奶,饱受疾病的困扰,不能回家过节,心情难免失落。

作为心内二的医务人员,我们每个人都有责任让老人们感受家庭的温馨,享受过年的气氛。

年前除尘是中国的传统,我们把每一个病房,每个角落打扫干净,保证床单干净整洁,让老人们有一个辞旧迎新的好心情;我们买来了灯笼,张灯结彩,让老人们感受到过节的喜庆;我们像对待自己的长辈一样,对老人们嘘寒问暖,关怀备至,让老人们感受到家庭般的温馨!

在春节期间,我们依旧坚守岗位,守护着老人,我们陪爷爷奶奶们一起过年,我们陪着您们一起过节!老人们脸上露出了开心的笑容。 王迎芝

院领导春节慰问一线值班医护人员

大年初一上午,院领导班子一行在常务副院长乙军的带领下看望慰问一线医护人员和保洁人员,向大家致以新春的祝福和节日的问候。

每到一处,院领导都和大家亲切握手、交谈,对他们在全家团圆的时刻仍坚守岗位、放弃与家人团聚,以患者至上、无私奉献、勤奋敬业的精神表示赞许。汪思



院领导年初一亲切慰问“蛇宝宝”

农历蛇年大年初一,处处喜气盎然,祥和欢乐。院领导班子一行在常务副院长乙军的带领下来到产科病房,看望刚刚出生的蛇宝宝,送上水饺。图为副院长姜亚兵为“蛇宝宝”送上吉祥物和慰问金,祝愿蛇宝宝们健康快乐成长。 汪思



院领导慰问困难职工

2月8日上午,常务副院长乙军、党委副书记徐玉莲和工会主席潘亦君来到普外科一病区慰问困难职工黄勇,询问了黄勇一家的生活状况,以及存在的实际困难,鼓励她坚定信心,保持良好的心态面对生活,渡过难关。他们代表医院送上了慰问金,让她切实感受到了医院的关怀。



院领导慰问 沐阳县人民医院韩山分院职工



韩山医院被沐阳县人民医院托管以后,我院对韩山医院的管理和设备技术进行更新,韩山医院面貌焕然一新。技术水平和住院病人都有了一定的增长,在春节期间,常务副院长乙军来到沐阳县人民医院韩山分院,对医务人员进行了节日慰问。

沐阳县人民医院直线加速器、放疗中心开展各种肿瘤适形、调强放射治疗
沐阳县人民医院开通至江苏省人民医院、南京军区总医院远程会诊,不出县,看全国著名专家

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



沐阳县人民医院 主办

(内部资料 免费赠阅)

SHUYANG PEOPLE'S HOSPITAL
沐阳县人民医院

2013年2月 第2期 总第114期

弘扬责任文化 实现跨越式发展

党委书记、院长 周业庭



瑞龙舞雪去,银蛇报春来。带着收获的喜悦,我们告别了不凡的2012年,满怀必胜的信心,我们又迎来了充满挑战的2013年。

2012年,我们医院全体员工再次用智慧和勇气,实现了自己的梦想,医院整体搬迁一年后,成功晋升为国家三级综合性医院,填补了宿迁市没有县级三级医院的空白,这是沐阳县医疗卫生事业发展史上的一座里程碑。

我们始终将社会责任放在第一位,体现人民医院的公益性,开展“送医进村行,健康进万家”活动,为全县65周岁以上的老年人免费进行健康体检,圆满完成了10万多人的体检任务,并为他们建立了健康档案。下半年,我们又启动了为35—64周岁年龄段农村妇女的两癌免费筛查活动,完成了2.3万多人的筛查任务,为此,我院加入了粉钻丝带乳腺癌防治运动活动组织,成为苏北地区首家中华粉钻丝带爱心传递指定合作单位。通过这两项大的公益活动,向政府和人民交出了一份完美的答卷。我们的集团化医院建设工作稳步推进,组织集团医院负责人外出考察学习,开展

“送医进村行,健康进万家”活动,为全县65周岁以上的老年人免费进行健康体检,圆满完成了10万多人的体检任务,并为他们建立了健康档案。下半年,我们又启动了为35—64周岁年龄段农村妇女的两癌免费筛查活动,完成了2.3万多人的筛查任务,为此,我院加入了粉钻丝带乳腺癌防治运动活动组织,成为苏北地区首家中华粉钻丝带爱心传递指定合作单位。通过这两项大的公益活动,向政府和人民交出了一份完美的答卷。我们的集团化医院建设工作稳步推进,组织集团医院负责人外出考察学习,开展

视野,统一观点,形成共识。对村医进行业务培训,派出医疗小分队到合作单位巡回医疗,进驻医院,在短短3个月的时间内,就使其创建为一级甲等医院。

我们有高级职称100多人,中级职称300多人,有80多名研究生人才,在省级以上刊物发表学术论文155篇,有5项科技计划项目被世界卫生组织国际临床课题立项,有14项科技成果通过宿迁市科技成果鉴定,有3项获宿迁市科技进步奖。开展新技术新项目151项,严重多发伤的抢救,腹腔镜下肾癌的肾部分切除,腹主动脉瘤及肾动脉瘤加自体肾移植手术的成功,关节后玻璃体切除术和脊柱外科四类手术的常规开展,医科达直线加速器的应用等,无不标志着我院的医疗技术水平达到了一个新的高度。

2012年,我们发展了17名新党员,9名预备党员转正。经中共沐阳县委批准,我院党总支升格为中共沐阳县人民医院委员会,10月9日,我院召开了第一届党代会,选举产生了新一届党委。7月20日,医院召开了第四

届职工代表大会,选举产生了新一届工会委员会。抓好医德医风和行风建设,建立健全医务人员医德档案和责任档案,公开服务承诺和投诉电话。共收到感谢信、锦旗、镜匾117封、面、块。我们被评为宿迁市卫生系统行风建设先进单位,党委被县创建办树立为创先争优示范点,团委被评为江苏省五四红旗团委,老干部支部被市委组织部、老干部局评为五好离退休老干部党支部,心内科一病区被评为江苏省卫生系统文明病房。有10多位同志受到省、市、县的表彰。

2012年是我院的“服务质量提升年”,医院紧紧围绕优质服务宗旨,启动了“志愿者服务在医院”活动,在门诊、病区、急救中心佩戴志愿者绶带上岗,为病人导医导诊,解难答疑。有400多位同志参加了无偿献血。职工共享医院发展成果,2012年的职工收入超过医院总收入27%。

县委副书记、县长胡建军来我院慰问外籍专家



2月4日上午,县委副书记、县长胡建军来我院慰问澳大利亚籍专家徐健博士,代表县委县政府向徐博士送上了春节慰问金和新春祝福。 汪思

提升年”,医院紧紧围绕优质服务宗旨,启动了“志愿者服务在医院”活动,在门诊、病区、急救中心佩戴志愿者绶带上岗,为病人导医导诊,解难答疑。有400多位同志参加了无偿献血。职工共享医院发展成果,2012年的职工收入超过医院总收入27%。

进入新的一年,我们又站在一个新的起点上。中央新一届领导班子求真务实的作风,犹如清风拂面,“空谈误国,实干兴邦”,习总书记的讲话让我们倍受鼓舞,对工作充满激情。十八大报告把医疗改革、发展医疗卫生事业作为一项重要的民生工程,为我们的工作指明了方向。因之,我们确立了2013年工作的总体指导思想:以党的十八大精神为指引,大力弘扬责任文化,着力提升执行力,提振精气神,以服务、质量、安全为工作重点。强化“人才兴院,科技强院”战略,以医院评审、医学院附属医院创建等工作为抓手,实现医院跨越式发展。

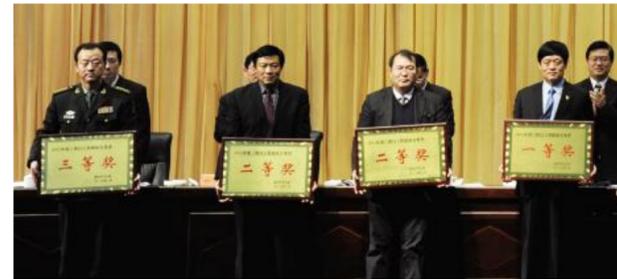
为实现这一总体目标,我们必须做到“十新一提升”,即:人力资源管理要有新思路,科研工作要有新突破,学科建设要有新作为,效率及效益指标要有新提升,教学及附属医院创建工作要有新进展,党群工作要有新亮点,宣传和医院文化建设要有新特色,集团医院工作要有新成效,安全工作要有新措施,管理创新要有新高度,大力弘扬责任文化,全面提升执行力。我们把2013年定为执行力提升年,落实各项目标责任,推动医院发展,实行“未落实工作推进会”制度,科室负责人和分管领导要对改进计划表态,对于措施不力的进行问责。在职工中发掘更多的“罗文”——即具有主动性、责任感、忠诚度,又具有高度执行力的人!

10年改革,我们一路走来,一路风雨兼程,一路慷慨壮歌,一路上求索,荣誉记录下了艰辛。“雄关漫道真如铁,而今迈步从头越”,成绩只能说明过去,面向未来,任重道远,更需快马加鞭,风起潮涌,自当扬帆起航!知责思为,知任图进。“寄言燕雀莫相嘲,自有云霄万里高”,让我们携起手来,大力弘扬责任文化,全面提升执行力,同心同德,向医院跨越式发展的目标奋进!



我院荣获全市二级以上医院综合考评第一名

院长周业庭荣获市政府“劳动模范”、“市医院管理先进工作者”荣誉称号



2月2日,2013年全市卫生工作会议在市区召开,沐阳县人民医院荣获2012年度全市二级以上医院综合考评第一名,并获得14万元奖金。沐阳县人民医院院长周业庭荣获市政府“劳动模范”、“市医院管理先进工作者”荣誉称号。

2012年,是我院跨越式发展的一年。这一年,医院晋升为国家三级综合性医院,并隆重举行了揭牌仪式,填补了宿迁市没有县级三级医院的空白。这是沐阳县医疗卫生事业发展史上的一座里程碑,更是医院发展史上的大事。 宣传科

总结经验 制定今年工作计划 表彰先进 激励员工再攀高峰

我院隆重举行2013年工作会议

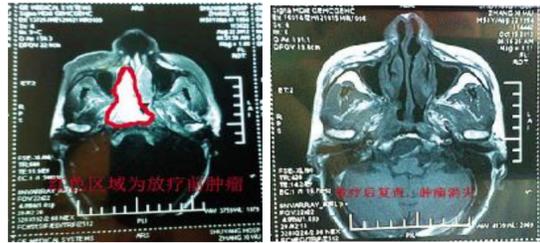


1月16日下午,我院八楼会议室坐无虚席,我院2013年工作会议在这里隆重召开。院领导班子全体成员及院中层干部与职工代表出席会议,县卫生局副局长周根荣出席会议并作重要指示。

会议由常务副院长乙军主持,党委书记、院长周业庭作工作报告。会议在总结2012年成绩,规划2013年工作的同时,还剖析了去年存在的问题,对2012年涌现出的先进个人、先进科室予以表彰奖励。 宣传科

新人民医院地址:沐阳县沐城镇迎宾大道9号(紧邻京沪高速,205国道新线,沐阳客运总站,农村公共汽车总站) 乘坐城市公交101、107或农村公交,也可到老院乘坐免费大巴均能直达新院。城市公交101—新院,白天6分钟一班,晚上20分钟一班,最晚一班是23时30分。

肿瘤放疗新技术新项目落户我院 广大患者最终受益



恶性肿瘤治疗一直是世界医学界有待解决的难题,根据世界卫生组织报道,各类恶性肿瘤治愈率一直徘徊在45%左右,其中手术切除贡献约22%,放射治疗贡献约18%,化疗贡献约5%。随着社会进步及医学发展,各类恶性肿瘤的治愈率也所提高,其中头颈部肿瘤的治愈率更是随着各类

放疗设备及放疗技术的完善有了进一步提高。头颈部重要器官众多,间隙小,肿瘤手术切除难度大,风险高,而精确放疗以精确定位、精确靶区、精确释放射线等技术准确有效的将射线照射到肿瘤区域,同时安全避开肿瘤周边器官,即提高了肿瘤区域照射剂量,又减轻了肿瘤周围正常器官

的不良反应。

我院引进了世界著名医疗器械生产厂家——瑞典医科达公司生产的双光子电子直线加速器,结束了钴60放疗机普通放疗的历史,开辟了沐阳县医疗卫生行业精确放疗时代。肿瘤放疗中心全体员工充分利用先进设备优势,发挥自身专业特长,积极开展新技术新项目,将肿瘤放疗技术领先沐阳及苏北地区。使众多恶性肿瘤患者免去前往上海、南京、淮安、宿迁等地奔波劳累之苦,在沐阳县人民医院就能使用国内先进的放疗技术来治疗“过去所说的不治之症”,而且治疗费用较低,疗效显著。其中头颈部恶性肿瘤(例如:鼻咽癌、下咽癌、硬咽癌、鼻腔NK/T细胞淋巴瘤、眼眶横纹肌内瘤、脑胶质瘤、恶性脑膜瘤等)的调强放疗更是取得了良好的疗效。
姚雪峰

我院成功开展全县首例胸腔镜下左肺切除术

去年12月28日,沐阳县汤涧镇58岁的左先生,在我院成功接受了完全胸腔镜下左下肺切除+纵隔淋巴结清扫术出院。左先生的家人连声向医生道谢,并称赞我院的手术技术水平高。

胸心外科主任郁松介绍,我院能够独立成功开展胸腔镜下左下肺切除+纵隔淋巴结清扫术,目前在沐阳尚属首例,其技术水平在省内领先。

呼吸科开展全市首例纤支镜直视下气管肿瘤切除术



近日,我院呼吸科副主任医师卢立国,护士张占娥,在江苏省人民医院呼吸科主任王继旺主任医师指导下,为一位77岁,食管癌气管浸润转移,气管狭窄,呼吸困难的患者施行气管肿瘤氩等离子体

凝固术(APC)。手术持续约1.5小时,成功切除了压迫的肿瘤,气管腔恢复通畅,手术过程顺利,术中出血少,术后患者自觉呼吸困难明显缓解。患者及其家属对手术效果非常满意。

一动脉瘤患者在我院得以重生



2012年12月16日,我院泌尿科副主任医师郁全胜,成功为病人做一例肾动脉瘤切除+自体肾移植手术。

患者,唐先生,男性,64岁,沐阳籍人,因反复头晕入院。平日有高血压病史。汪思 高健

患者,魏女士,52岁,马厂人,1月5日在家劳作时不慎被机器绞断左手食、中、环三个手指,分别为1.5cm、1cm、0.5cm。伤后当即携带离断的手指由“120急救车”送到沐阳县人民医院骨科,经科主任,副主任医师谭诗平检查后诊断为:左手食指、中指旋转撕脱性离断伤,环指近节不全离断伤。

断指再植手术是医生在显微镜下进行操作的高难而精细的工作,人的手指血管直径仅有0.5-1mm左右,要将如此细的血管缝合通桥,要求术者手眼精密配合,在显微镜放大下操作,术中哪怕毫厘差错过血管就不会通畅,血液不流通而导致手指缺血坏死。一般来说,以往是一个锐器伤导致的断指往往需要3-4小时的显微镜下再植,两个手指的离断后再植需要的时间约为8-10小时,三个手指再植手术时间约为15-18小时,因为再植手术持续的时间越长,术者的精力消耗越大,长时间的显微镜下操作,使术者的眼睛在强光下刺激易疲劳,视力易模糊,同时,术者手的灵活性也因长时间紧张的操作而易僵硬或不稳,血管的吻合精确度下降,再者断指缺血时间越长,坏死的几率越大,再植的成活率也越低,这就要求断指再植手术要在尽量短的时间内完成。一般断指在伤后6-8小时内可行再植术,6-8小时后一般不主张再植术,另一方面,因为长时间的麻醉,病人的麻醉风险也增高,而此病人三个手指均为挤压撕脱断裂的,皮肤及软组织污染破裂严重,血管、神经及肌腱损伤严重,手指再植条件差,难度要高出上述锐器伤导致的断指再植手术许多。

在全身麻醉下行清创+断指再植手术。在谭诗平主任及陈跃跃、谢冠奎医师的共同努力下,经历7小时显微镜下的再植手术,患者离断的三个手指得以再植成活,在骨科全体医护人员精心治疗护理下,目前再植手指存活良好,手指功能将于2-3个月大部分恢复。据了解,此手术为我院首例多指旋转撕脱性离断伤再植成活病例。

患者及家属对骨科全体医护人员感激之情溢于言表,术后当即拿出上千元现金表示感谢,被谭诗平主任婉婉谢绝。
薛宇坤



化电切手术,具有不开刀、痛苦轻、出血少、恢复快、疗效可靠等优点。

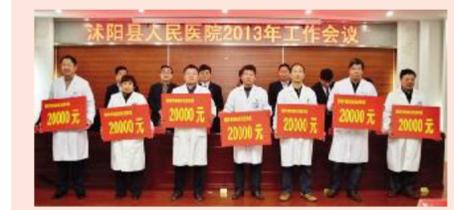
我院首例多指旋转撕脱性离断伤再植成活

坚持科学发展 加快医院建设

2012年新技术新项目获奖名单

| 序号 | 项目名称 | 科室 | 奖励等级 |
|----|-----------------------------------|----------|------|
| 1 | 颈胸段后路钉板系统固定融合术 | 骨科 | 一等奖 |
| 2 | 微创法提高病灶内抗菌药物浓度治疗脊柱结核 | 骨科 | 一等奖 |
| 3 | Hangman骨折后路C2椎弓根C3侧块固定术 | 骨科 | 一等奖 |
| 4 | 腰椎退行性侧弯后路关节突截骨矫形术 | 骨科 | 一等奖 |
| 5 | 复杂视网膜脱离复位术 | 眼科 | 一等奖 |
| 6 | 微创玻璃体切割术(23G) | 眼科 | 一等奖 |
| 7 | 胸部肿瘤的三维适形放疗(3DCRT) | 放疗科 | 一等奖 |
| 8 | 腹腔镜下肾癌部分切除术 | 泌尿外科 | 一等奖 |
| 9 | 黄斑裂孔玻璃体切割术 | 眼科 | 一等奖 |
| 10 | 胸腔镜下漏斗胸矫治术(NUSS) | 胸心外科 | 二等奖 |
| 11 | 眼前节异物去除术(未用磁吸) | 眼科 | 二等奖 |
| 12 | 急性视网膜坏死合并视网膜脱离玻璃体切割术 | 眼科 | 二等奖 |
| 13 | 增殖性视网膜脱离玻璃体切割术 | 眼科 | 二等奖 |
| 14 | 胸椎后外侧髓核摘除术+180°胸椎管减压术 | 骨科 | 二等奖 |
| 15 | 颈椎并胸椎结核I期病灶清除植骨融合内固定术 | 骨科 | 二等奖 |
| 16 | 经椎间孔入路椎间植骨融合术 | 骨科 | 二等奖 |
| 17 | 吻合血管的皮肤撕脱回植术 | 骨科 | 二等奖 |
| 18 | 荧光免疫法检测自身抗体 | 检验科 | 二等奖 |
| 19 | 心脏型脂肪酸结合蛋白在急性心肌梗死早期诊断中的临床意义 | 医学研究中心 | 二等奖 |
| 20 | 脑血管病急性期诊疗技术规范应用及持续改进 | 神经内科 | 二等奖 |
| 21 | 头颈部肿瘤的调强放疗(IMRT) | 放疗科 | 二等奖 |
| 22 | 眼睑全缺损修复术、唇缺损修复术、面部畸形修复术、眉重建术、鼻矫形术 | 烧伤整形科 | 二等奖 |
| 23 | 完全胸腔镜下肺叶切除术 | 胸心外科 | 二等奖 |
| 24 | 控制性降压技术在手术过程中的应用 | 麻醉科 | 二等奖 |
| 25 | 乳头乳晕复合体后包块切除+乳头成形术 | 乳腺外科 | 二等奖 |
| 26 | 血清脂酶测定(Lipa) | 检验科 | 三等奖 |
| 27 | 肺炎支原体快速培养检测 | 检验科 | 三等奖 |
| 28 | 人外周血循环肿瘤细胞(CTC)检测技术的临床应用 | 医学研究中心 | 三等奖 |
| 29 | 缺血修饰蛋白检测对急性胸痛诊断的临床价值 | 医学研究中心 | 三等奖 |
| 30 | 环甲膜穿刺导丝引导逆行气管插管 | ICU | 三等奖 |
| 31 | 气管支架植入术 | 呼吸科 | 三等奖 |
| 32 | 有创性颅内压监测 | 神经内科 | 三等奖 |
| 33 | 锁骨下静脉支架植入术 | 介入中心 | 三等奖 |
| 34 | 改良自体血回输技术的临床应用 | 麻醉科 | 三等奖 |
| 35 | CT引导下射频消融治疗原发性肝癌 | 肿瘤科 | 三等奖 |
| 36 | 改良Bohman前路植骨内固定术 | 骨科 | 三等奖 |
| 37 | 血清肌酸激酶MB质量测定(CK-MBmass) | 检验科 | 三等奖 |
| 38 | 根治性乳腺癌保乳治疗 | 乳腺外科 | 三等奖 |
| 39 | 术后不同时间分段护理对病人康复的影响 | 手术室 | 三等奖 |
| 40 | 免疫治疗系统在治疗慢性肝炎中的应用 | 感染科 肿瘤中心 | 三等奖 |

编者按:多年来,我院始终坚持科学发展,始终坚持“用好现有人才,引进必需人才,培养后备人才”的人才战略,采用科学措施构建人才梯队。2012年,我院创建三级医院并顺利晋升国家三级医院的同时,广开进贤之路,广纳天下英才,保证了医院事业健康发展,完成了年初制定的多项全年目标任务。在年终总结时,院领导按照十八大的精神,尊重劳动、尊重知识、尊重人才、尊重创造,兑现承诺,对作出特殊贡献的科室和个人和科技创新者给予表彰和奖励,进一步激发人才创造活力,开创新人皆成才、人人尽展其才的生动局面。现将2012年我院的新技术、新项目,2012年通过宿迁市科技成果鉴定的项目展示出来,以饕读者。



获宿迁市人民政府科技进步三等奖项目

- 急性脑梗死患者血清炎症因子的变化及其近期预后的关系
主要完成人:王光胜 王元伟 陈孝东 杨同慧 张克忠
- 支气管哮喘患者外周血单个核细胞中IL-9mRNA检测及临床意义
主要完成人:徐庆雷 朱宝林 马小波 王胜军 马斌
- 晚期非小细胞肺癌患者一线化疗前后血浆核小体检测及意义
主要完成人:张国明 胡礼义 周业庭 戎国栋 马小波

2012年外院专家指导下开展的新技术新项目

| 序号 | 项目名称 | 科室 |
|----|-----------------------|------|
| 1 | 铍链式膝关节假位置换术 | 骨II科 |
| 2 | 小儿髓内翻转下截骨矫形钢板内固定术 | 骨II科 |
| 3 | 面肌痉挛微血管减压术 | 神经外科 |
| 4 | 经颈静脉肝内门体静脉分流术(Tips) | 介入中心 |
| 5 | 肾脏动脉瘤切除术+血管重建术+自体肾移植术 | 泌尿外科 |



2013年我院科技成果实现“开门红”

2013年1月13日,在我院行政八楼第二会议室举行了今年上半年的科技成果鉴定会。江苏省人民医院、南京第二人民医院等医院的14位专家对我院科技成果进行

2012年通过宿迁市科技成果鉴定的项目

| 项目名称 | 项目负责人 | 所在科室 |
|-------------------------------------|-------|-------|
| 急性脑梗死患者血清炎症因子的变化及其近期预后的关系 | 王光胜 | 神经内科 |
| 棘突椎板截骨回植骨性固定椎管减压术治疗腰椎管狭窄症 | 刘加元 | 骨科 |
| 机械通气时机选择对心肺复苏的影响 | 高新春 | 心内科 |
| 近视患者LASEK和LASIK暗视下眩光失能值比较的临床研究 | 秦兵 | 眼科 |
| 乌灵胶囊和黛力新治疗脑梗死后焦虑的疗效比较 | 刘道喜 | 急诊科 |
| 进展性脑梗死患者血清D-二聚体、超敏C反应蛋白的变化及意义 | 唐平 | ICU |
| 高频超声对人乳腺后间隙与其邻近乳腺癌关系的研究 | 费正东 | 功能检查科 |
| 黄蜀葵花总黄酮对鸡胚绒毛尿囊膜血管生成的影响 | 刘振锋 | 消化内科 |
| 可控药液反应输液器的研制及其临床应用价值 | 姜玉 | 普外科 |
| 慢性饮酒对大鼠胃液再灌注损伤的影响 | 马小波 | 检验科 |
| 痰热清注射液佐治婴幼儿支气管炎疗效分析 | 胡岩 | 儿科 |
| 支气管哮喘患者外周血单个核细胞中IL-9mRNA检测及临床意义 | 徐庆雷 | 检验科 |
| 支气管肺炎患儿治疗前后血清IGF-II、IL-2和SOD检测的临床意义 | 周红 | 儿科 |
| 晚期非小细胞肺癌患者一线化疗前后血浆核小体检测及意义 | 张国明 | 检验科 |