

“呈美”员工将赴宁成人之美 捐献造血干细胞挽救陌生女

一家以美容美发为业的私企，这次将用大爱呈现心灵美。11月22日，市红十字会联合梁溪区红十字会，在无锡呈美企业管理有限公司，为该公司员工刘丹举行赴宁捐献造血干细胞欢送会。将成为我市第97位捐献造血干细胞志愿者的刘丹说：“我是一个很低调的人，只希望我的一点爱能挽救他人生命。”

2014年，大学毕业后的刘丹在一次偶然的机会走进了市中心的献血屋，挽起袖子，加入到了无偿献血的行列。之后，她便与公益结缘，每年坚持无偿献血，累计献血1200毫升。2016年，她在一次献血后主动报名加入了中华骨髓库，成为一名光荣的造血干细胞捐献志愿者。2023年9月，刘丹接到了梁溪区红十字会的电话，得知她与一名43岁的女性患者初配型成功。接到电话的刘丹既忐忑又激动，激动的是，她知道造血干细胞配型成功的概率非常低，而她终于有了一次可以挽救

他人生命的机会；忐忑的是这七年，因为工作比较忙碌，平时作息不规律，现在的她有点发福，担心自己不能顺利通过体检。当她鼓起勇气把这一消息告知家人时，年迈的父亲只对她说了一句话：“丫头，这机会来之不易，做你自己想做的事情，爸爸永远支持你！”父母的鼓励与支持，成为刘丹最坚强的后盾。她积极锻炼身体，调整饮食和作息，放弃奶茶和熬夜，挤出时间散步、爬山，终于顺利通过了体检。

“虽然距离加入中华骨髓库已经好几年了，但是我从未忘记自己的初心与使命，现在有机会可以帮助患者，给她带去生的希望，我义不容辞！”刘丹在欢送会上分享自己的心路历程。

造血干细胞移植是挽救血液病患者的最有效的一种医疗手段。市红十字会通过多年来的宣传，不断普及造血干细胞捐献知识，使市民对捐献工作有了更多了解，越来越多的市民加入

了中华骨髓库。到目前为止，全市已有2.07万人加入了中华骨髓库，其中有96人实现了捐献。还有更多市民也想加入造血干细胞志愿捐献者行列。市红十字会相关负责人介绍，年龄在18—40周岁、身体健康、符合无偿献血条件的爱心人士，可直接到无锡市中心血站及市区各献血点进行报名登记并采集8毫升血样，即可成为一名造血干细胞志愿捐献者。根据《无锡市献血条例》，在本省荣获国家无偿献血奉献奖、无偿献血造血干细胞奖、无偿献血志愿服务终身荣誉奖的个人，可以凭相关证件免费游览政府投资主办的公园、旅游风景区等场所，到政府举办的医疗机构就诊免交普通门诊诊察费，免费乘坐城市公共交通工具。捐献造血干细胞的本人终身享受免费用血；其亲属需要用血的，累计免费提供血量800毫升。

（卫文）



近期天气忽冷忽热，锡山人民医院鹅湖分院儿科患者数量持续攀升，为应对秋冬儿科就诊高峰，医院多部门联动，通过增设诊室、病床扩容、延长服务时间等措施，最大程度保障患儿诊疗需求。图为一名哮喘患者复诊。

（陆杰）

线上预约，上门护理 “互联网+护理服务”上线

为满足人民群众多样化、多层次的健康需求，提升便民惠民服务水平，根据《无锡市改善就医感受提升患者体验主题活动实施方案（2023—2025年）》相关要求，无锡市中医医院借助“互联网+护理”架起一座便捷的桥梁，用最快捷的速度、最温情的服务，让患者动动手指就能在家享受优质护理服务。

目前，该院可提供PICC置管维护、植入式输液港维护、留置/更换导尿管护理、压力性损伤护理、伤口护理、皮下注射、肌肉注射、中医手法催乳通乳、经穴推拿、拔罐、刮痧、耳穴贴压、居家腹膜透析护理，共13项专科护理服务内容。

近日，无锡市中医医院护理团队上门为一名百岁老人更挽留

置导尿管。老爷爷的家人知晓该院开通了“互联网护理”平台后，立即在平台下单。上门前，护理人员通过电话详细了解了患者的基本情况，根据患者特殊情况医院准备了所需物品，与家属约定上门服务时间。两位护士准时到达患者家中，按照护理要求完成了留置导尿管的更换，并向家属进行导管日常维护的宣教。患者及家属对此次服务十分满意，下次还想继续“网上下单”。

助力母婴护理让爱延续到家。近日，家住梁溪区清扬路的卢女士产后乳房胀痛难忍，摸着有肿块，宝宝吃奶费力。卢女士在家人的建议下，在互联网护理服务平台上下单了该院中医手法通乳。“下单不到一个小时，护士就到我家了。”卢女士说。该院专

科护理人员对产妇进行了乳腺疏通操作，整个过程专业、动作规范，还手把手教产妇妈妈及家属正确的哺乳姿势。同时，指导如何掌握母乳喂养的方法及乳腺护理要点，并嘱咐她每日饮食要注意营养均衡、荤素搭配合理、多饮水等。卢女士对团队人员表示感谢。

预约操作流程也比较简单。在微信小程序搜索“无锡市中医医院互联网医院”或扫码进入小程序，点击“登录”“手机号快捷登录”，按提示完善信息即可完成。选择项目申请服务，点击首页“互联网+护理”选择相应的护理项目，确定后点击“立即购买”并完成相对应的服务申请信息。服务申请完成后，护士会与患者联系并安排护理服务。

（中意）

肿瘤大如足球 市二院MDT 多学科诊疗 精准切除

近日，一名患巨大乳腺肿瘤的患者慕名来到无锡市第二人民医院（江南大学附属中心医院）就诊。医院组织甲乳外科、超声医学科、病理科、麻醉与疼痛医学科和手术室等多学科会诊，为患者保驾护航，及时完整切除了这一巨大乳腺肿瘤。

“巢主任，请你快帮我看看，实在太痛苦了。”一天早上，市二院普外科负责人、主任医师巢琳的专家门诊来了一位年轻女性。患者30多岁，此前发现左侧乳房增大，但没在意，没想到近期突然迅速增大到足球大小，悬垂在患者胸口，出现疼痛的症状，导致走路都非常吃力。巢琳查体发现，患侧乳房大小为46×45厘米，皮肤发红发紫，皮温很高，脸部呈贫血貌，于是当即将该患者收入病房。

血常规提示，患者伴有感染迹象，B超提示患侧乳房内有一个长达16厘米的囊性结节。进一步完善胸部CT及相关检查发现，肿瘤为囊实性，内部实性和囊性错综复杂，无数的分隔就像一个个蜂巢，实性组织的中间有很多充满液体的囊腔。

入院后，巢琳立即联系超声医学科副主任、主任医师刘君和主任医师伏钢两位专家，为患者进行穿刺活检及B超引导下的穿刺引流。仅20分钟便引流出1000毫升液体，但引流后肿瘤没有明显缩小。巢琳当即判断，瘤体内必然含有分泌性成分，这才导致液体不断产出。一般这种情况都表明，肿瘤的负荷很大，在不断蚕食患者生命。

此时手术风险相当大，一是患者有低蛋白血症、感染，身体基础条件很差，对手术及麻醉的耐受程度较低。二是肿瘤实在太太大，给术中完整切除肿瘤增加了很大难度。三是肿瘤过大造成皮肤张力很大，存在术后皮瓣缺血坏死的可能性。但此时患者因感染导致高热，低蛋白血症，血红蛋白不足正常值的一半，病情不能再拖延。

巢琳牵头组织麻醉与疼痛医学科、超声医学科等多学科讨论，并在科室内组织多次病情讨论。最终，通过第二次穿刺活检降低皮肤张力等方法，多学科协作共同制定了巨大乳腺肿瘤完全切除术的手术方案。

术中，为防止肿瘤移动，两名医生全程固定肿物。巢琳在距离肿瘤基底底部4厘米处，于肿瘤表面取环绕巨大肿物的梭形切口，紧贴皮肤真皮层游离肿物表面皮瓣。经过近2个小时的“抽丝剥茧”，最终顺利切除这一巨大肿瘤。

术后接到标本后，病理科专家对标本进行解剖，仔细观察大体形态，多点位多方位全面取材，最终在肿块边缘发现了残留的乳腺导管，经疑难病例讨论后，最后给出了恶性叶状肿瘤的诊断。

（良缘）