

名院、名科、名医齐聚

2019 无锡健康文化大会服务锡城百姓

在庆祝中华人民共和国成立70周年之际，9月28日-29日，2019无锡健康文化大会在惠山古镇景区举行。今年的健康文化大会服务升级，线上线下亮点纷呈，名院、名科、名医齐聚，给无锡市民送上了一份丰富的“健康大礼”。

外，现场还增加了中医体验服务，让市民朋友在享受医疗服务的同时，感受祖国中医文化的博大精深。

“健康天使”萌萌哒，健康文创产品新颖亲民

在此次健康文化大会启动仪式上，市卫生健康委员会、市文化旅游发展集团有限公司双方共同打造了“无锡健康文化教育基地”，并在现场举行揭牌仪式。今后，市卫生健康委将定期组织无锡名医走进惠山古镇景区，为

市民提供义诊咨询等健康服务。

此次市卫生健康委原创设计了无锡健康文化大会的卡通形象代言人“健康天使”——康康和优优。“健康天使”在健康文化大会期间正式对外发布，这也是无锡医疗卫生领域首次对卡通形象代言人。同时，市卫生健康委还以“健康天使”为原型设计了一系列蕴含“健康无锡”元素的文创产品，在健康文化大会期间进行线上线下公益发放，让健康无锡的理念更加深入人心。

白衣天使送祝福，庆祝中华人民共和国成立70周年

今年是中华人民共和国成立70周年，30余名无锡白衣天使录制祝福语，承诺守护“健康无锡”，并在健康文化大会启动仪式当天面世。为了展现无锡卫生健康领域的先进典型风采，无锡卫生健康领域的中国好人、中国好医生以及江苏道德模范提名奖、江苏好人的暖心故事，也在健康文化大会期间与市民见面。

观一路幽静祠堂，学一世清正廉洁。今年无锡健康文化大会期间，根据“不忘初心、牢记使命”主题教育计划安排，市卫生健康委还组织党员干部在惠山古镇开展廉政教育主题活动，通过廉政文化教育，营造风清气正的医疗环境，让百姓放心就医。（卫瑄）

省原医所力推 放射性药物研发高质量发展

加紧建设放射性药物科研中心，出台新一轮放射性药物研发创新激励制度，成立原子医学教学科研基地……江苏省原子医学研究所（简称“省原医所”）作为国内唯一的综合性核医学研究基地，立足建所60年来的事业根基，进一步创新资源力量，力推放射性药物研发再上高质量发展的新台阶。

■ 不忘初心使命，确定创新之本

科技领域安全是国家安全的重要组成部分，在“健康中国”战略背景下，筑牢医疗诊断领域的科技安全堡垒离不开自主创新的精准诊断药物，其中，放射性药物无疑是实力担当。据了解，放射性药物结合单光子断层扫描仪(SPECT)或正电子断层扫描仪(PET)，可以在分子水平上直接研究它们在正常人体(活体)内的功能和代谢过程，实现人体内生理和病理过程的快速、无损和实时成像，为真正意义上的早诊断、早治疗提供精准有效的新方法和新手段，为预防医学、转化医学、个性化医学的实现提供可能途径。

作为国家卫生健康委核医学重点实验室的依托单位，省原医所的主要研究方向正是放射性药物研究与开发。“十三五”以来，省原医所确定这个方向不动摇，进行中长期规划，为打破现有科研条件瓶颈，申请建设放射性药物研究中心，该项目于2018年底由省发改委立项，将建设成为国内规模最大的放射性药物研究与开发的创新基地。目前，项目正在加紧推进各项建设前置工作。

■ 强化人才驱动，深挖内在潜能

创新驱动实质上是人才驱动。省原医所坚持人才强所战略，设置人才专项资金，支持青年基金项目，鼓励科研人员在攻读更高学位，用一揽子政策最大程度激发科研人员的创新激情。

今年8月，省原医所又出台了新一轮科研人员激励制度，设置了

“放射性药物研究”绩效评估项目，细化了18个激励指标，覆盖放射性药物研究、开发、转化的创新全周期。该所创新药物研究中心的一位青年博士说：“这个政策给我指明了航标，我不再因为盲目碰壁而浪费时间和精力”。确实，科研创新要找准方向才能找到突破口，否则很容易走入“死胡同”。有了这个坚定的方向，省原医所的科研人员主动调整工作重心，科研“苗子”们有的广猎文献，有的忙做实验，有的赶学尖端仪器，科研骨干则更多着手将现有工作融入放射性药物研究，做好团队攻关的布局统筹。

自该制度酝酿以来，这一点一滴的力量好似涓涓细流，正一齐朝着共同的方向汇入大江大河，在交汇中激荡起创新的浪花。近日，多位科研人员在放射性药物、核医学领域的国际权威期刊《治疗诊断》《美国核医学杂志》上发表最新成果，数量较以往有突破式增长。

从理论研究到临床研究，再到能直接服务于临床一线的有效药物，这是一个大量试错、逐步筛选、去伪存真的精炼过程，只有凭着一颗初心，才能登上科研创新的“金字塔”顶尖。正如该所谢敬浩所长所言，“不以文章论英雄，唯愿成果能济世”。

■ 发挥互补优势，汇聚创新合力

技术创新体系的构建需要产、学、研相结合。作为面向经济社会发展主战场的放射性药物研发创新，事关人民福祉，更是迫切需要各方创新力量的同向汇聚。

8月30日，以放射性药物应用研究和产业转化为显著优势的省原医所与教学资源丰富的南京医科大学“强强联合”，共同揭牌成立了“南京医科大学原子医学教学科研基地”，由省原医所承担南京医科大学相关医药专业高级人才的培养工作。此举有力促进了双方产学研各环节的深度融合，有助于为实现“建设国内一流、国际一流的核医学特色学科”的共同目标而携手发力。（魏利）

医学专家共研骨质疏松防治

9月21日，无锡市第三次骨质疏松与骨矿盐疾病专业学术会议召开。中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会副主任委员徐又佳教授向大会致辞。本次会议有来自省内外骨质疏松与骨矿盐疾病相关专业的医护人员共计200余位代表参会。

此次会议为无锡市医学会第二届骨质疏松与骨矿盐疾病专业委员会成立以后举办的第一次学术年会，会议邀请了国内知名专家来锡授课。徐又佳教授详细解读了骨质疏松骨折围手术期指南；徐州中心医院马超教授分享了脊柱手术中骨质疏松治疗的策略；泰州市人民医院李海俊教授介绍了骨科医生如何进行骨质疏松预防的宣教；中华骨质疏松杂志主编张萌萌教授分享了科技论文设计与写作；常州市第二人民医院周栋教授讲述了骨质疏松患者抗骨质疏松治疗的专家共识；江苏省人民医院包丽华教授分享了男性骨质疏松现状和治疗；苏北人民医院冯新民教授讲解了骨质疏松

性脊柱骨折的诊断与治疗。同时，无锡市医学会骨质疏松与骨矿盐疾病专业委员会的各位委员也做了精彩的讲座。这些内容都为临床工作提供了明确的指导，共同推进了骨质疏松的防治。（张莉）

无锡卫生健康



微信



微博

无锡市卫生健康委员会
协办



我为祖国献热血 点滴善举汇成爱

在国庆节即将来临之际，无锡市人民医院组织了主题为“我为祖国献热血”的志愿献血活动。广大职工积极响应，纷纷加入献血队伍当中，用热血搭建一座爱的桥梁。（仁益 摄）

名医讲堂

无锡观察 名医讲堂开讲啦!

名医讲堂又开讲啦! 下载安装无锡日报融媒体“无锡观察”APP,点击首页右上角“+”,选择关注健康频道,就可以在栏目中找到本期“名医讲堂”,读者可在文章底部留言参与讨论。



更多信息请关注
无锡观察健康频道

下期预告

伴随人口老龄化、老年女性群体的增多,与雌激素下降密切相关的骨质疏松、盆腔脏器脱垂以及反复的泌尿系统感染等疾病日渐成为常见病、多发病,严重影响着老年女性,大大降低了她们的生活质量。下期我们邀请江苏省荣军医院老年康复二科副主任、副主任医师顾泓与市民朋友谈谈绝经后的女性如何自我调节、训练和运动以达到康复、养生的目的。如果你或你的亲友有这方面的健康困扰,欢迎在无锡观察APP上本期“名医讲堂”文章下留言,参与讨论。

别让阿尔茨海默病“吞噬”老人的记忆

在这个世界上,有一种疾病,没有病痛,却比病痛更可怕,会慢慢地夺走一个人的神志,抹平一个人的记忆。这就是阿尔茨海默病(俗称老年痴呆),以渐进性记忆障碍、认知功能障碍、人格改变以及语言障碍等神经精神症状为特征。常起病于老年或老年前期,多缓慢发病,逐渐进展,以痴呆为主要表现。阿尔茨海默病的患病率随年龄增加而升高,流行病学研究表明,60岁以上老年人群的患病率为3%-5%,每增加5岁,患病率增加1倍,80岁以上可达20%以上,85岁以上可达50%。但令人担忧的是,在这些患病的老人中,来到医院接受诊断、干预和治疗的还不到10%。

阿尔茨海默病起病非常隐匿,主要表现为持续进行性的智能衰退而无缓解。随着病情加重,患者出现各种精神和躯体的退化,痴呆症状呈阶梯式加重,最终生活完全不能自理,给老年人的身心健康带来严重危害,给社会、家庭和照料者带来沉重的经济负担和精神负担。该疾病因其高发病率、高致残率、高病死率已然成为重要的世界公共卫生问题。然而遗憾的是,迄今为止国内外尚无特效的药物可治疗阿尔茨海默病。但研究表明,老年痴呆症发病初期对患者进行干预治疗是目前最有效的措施。因此,探讨阿尔茨海默病的发病原因及危险因素、发病机理、早期症状、病情演化、临床表现、诊断和治疗、康复、护理以及预后非常必要。

阿尔茨海默病的早期症状

由于阿尔茨海默病发病过程比较长,早期表现隐蔽,症状不明显,家人特别容易忽视老人的一些早期症状,或者错误地认为这些症状是老年人的正常生理衰退现象,直到症状明显了,影响患者和家庭生活,不得不去就医,这时往往已经错过了早期诊断和治疗的好时机。当许多人认识到老人有记忆下降的时候,痴呆往往已经比较严重了。

其实,阿尔茨海默病核心症状有三部分:认知能力下降、精神行为异常、日常生活能力降低。最初的症状是认知功能下降,对刚发生的事、刚说过的话不能记忆,经常重复讲几句话;在熟悉的地方会迷路;气温变化不知道增减衣物;到处藏东西,事后又找不到,怀疑被偷了等。很多患者还会出现精神症状如幻觉、被窃妄想、被害妄想

等,以及情感症状如抑郁、焦虑不安等,行为障碍如攻击行为、行为举止不得体、尖叫等。患阿尔茨海默病后,患者的日常生活能力逐渐下降,吃饭穿衣上厕所也需要帮助,直到发展为完全不能自理。所以家人和亲友应注意身边的老人,一旦发现老人有近事遗忘及上述现象时,应提高警惕,高度怀疑阿尔茨海默病的可能,做到及早发现,及时就诊。而早期诊断、早期干预治疗能改善患者日常生活能力,减缓患者功能衰退的进程,改善患者预后,帮助患者更长时间保持自我,也能减少护理人员负担。

耽误早期诊断的三大误区

误区之一:“老糊涂”(痴呆)是正常现象,是衰老的自然过程。我国对痴呆进行的大样本流行病学调查显示,我国居民多半将老年性痴呆看成是“年龄老化的一种正常表现”。在接受访问的轻度痴呆患者的照料者中,约60%认为自己的家人是“自然衰老”。即使患者已病重到认不出家人或镜子中的自己,穿衣吃饭等行为都极端异常,甚至不能自己控制大小便等,家属中仍有近40%不认为老人有病。

误区之二:对阿尔茨海默病束手无策。尽管阿尔茨海默病不能根治,但医务人员会提供一些关于该病治疗和护理等方面的帮助和建议。对于轻度和中度阿尔茨海默病,药物也有一定帮助。

误区之三:年老必然记忆差。其实,不论年轻还是年老,任何年龄出现的明显记忆力障碍都是不正常的,都应当进行检查。老年人随着年龄的增长,其记忆力和反应速度可有轻微下降,但决不会到了影响其日常生活与

活动的程度。

针对老年人的记忆体检

老年性痴呆临床诊断程序不同于一般内科疾病,除常规检查外,认知功能检查特别重要,为此市精卫中心引进国内外最先进的一整套认知功能评估工具,设立认知功能评估室,由专业神经心理测验评估员,为每位就诊疑似老年性痴呆患者进行认知功能评估,并建立认知功能神经心理档案。同时,还开展老年性痴呆基因检测服务,利用成熟的基因测定技术,来确定是否有家族遗传倾向。建议55岁以上人群,宜每年进行一次记忆体检,检查一下认知功能,可以让更多老年人了解自己的记忆状况,医务人员会科学指导老年人进行记忆保健,预防老年痴呆。

阿尔茨海默病的康复治疗

尽管阿尔茨海默病的病因不能确定,还没有完全根治该病的药物,但也可以通过科学的手段予以防治和延缓它的进程。对于早期病情比较轻的患者,通过非药物干预或药物干预,记忆力能够得到部分恢复,精神行为紊乱得到纠正,生活质量得到提高;甚至患者痴呆程度比较严重时,药物在一定程度上也能缓解患者的症状,药物能够延长或保持相对完好的大脑功能,从而大大减轻患者的痛苦。除给予药物治疗外,还能够通过一些辅助治疗,包括无创性的经颅磁刺激治疗、认知刺激治疗、脑电反射治疗、基础性认知辅助治疗、音乐治疗、社会功能培训、老人益智训练、日常生活能力训练等,来改善患者的认知功能,帮助患者增强记忆,延缓衰退的速度。



专家档案

刘晓伟 无锡市精神卫生中心老年精神科、阿尔茨海默病(老年痴呆)诊疗中心主任,主任医师,中华医学会江苏省精神病学分会老年学组委员,中国药物滥用防治协会社会心理干预专业委员会委员、无锡市脑心同治专委会老年学专家组成员、无锡市老年学会委员,无锡市老年医学专业委员会委员、无锡市心理健康讲师团成员,无锡市精神疾病评残鉴定组成员。从事精神科临床工作近三十年,积累大量临床工作经验,技术精湛,近五年曾参与国家863项目、国家自然科学基金和多项省市级课题的研究工作,发表相关论文8篇,曾主持多个新技术项目及省级课题的研究,2017年获省级新技术引进奖二等奖。

擅长:阿尔茨海默病、血管性痴呆、老年抑郁症和焦虑症、老年期心理障碍和精神障碍的诊治以及老年心理问题咨询及治疗,对各类伴发躯体疾病的重性精神疾病有独特的诊治方法。

专家门诊时间:院本门诊周五全天、周二下午(特需门诊需预约)

名医问答

Q:家有老年性痴呆患者,请问这个病对寿命有什么影响?

A:阿尔茨海默病(老年性痴呆)是一种慢性疾病,开始往往表现为轻度的记忆力下降,慢慢地出现严重的大脑损害,最后患者免疫系统下降,脏器功能衰退,继发感染,或原有躯体疾病加重,导致死亡。阿尔茨海默病一般情况下生存期为10年左右。随着医学的不断发展,医疗水平的提高,各种并发症已大大减少,老年性痴呆的预期寿命将逐渐增加。因此,早期干预治疗非常关键,一旦被诊断为老年性痴呆,家人对患者饮食、锻炼、生活起居等方面提供适宜的安排与照料也十分重要。