

医院文化

严谨 求实 诚信 奉献

Hospital Culture

1

2025年3月

全国文明单位



福建省福州肺科医院
福建省福州结核病防治院



策马迎新程，扬帆赴远天——福建省福州肺科医院新年贺词

日迈月征，朝暮轮转，我们站在时间的转角处，执岁月为笔，即将写下崭新一页。

过去的2024，党的建设硕果累累！

成功构建“8+N”党建品牌矩阵，绘就“科室特色鲜明，支部品牌璀璨”的壮丽画卷。跨界携手，成立九大红色党建联盟，打破传统壁垒，实现资源共享，共谋发展新篇。更有支部荣获“福州市先进基层党组织”及“福州市直机关先进基层党组织”殊荣，彰显党建引领之辉煌。

过去的2024，学科建设提质增效！

放疗科、微创介入科的开设，为肺部疾病患者点亮生命之光，提供全方位、多层次的治疗方案。中国防痨学会首批结核病临床护理培训基地的获批，省抗癌协会“CINV规范化治疗病房”的认证，省防痨协会影像专业委员会挂靠单位的殊荣，以及间质性肺病、慢性阻塞性肺疾病等亚专科建设的显著成效，共同铸就了肺专科品牌的璀璨辉煌，彰显了医院在学科领域的卓越实力。

过去的2024，人才建设加快步伐！

柔性引进上海市肺科医院江森教授介入团队、同济医院张惠兰教授间质肺诊疗团队、中疾控传染病预防控制所万康林研究员、省肿瘤医院放疗工作站吴君心博士、福建医科大学附属第一医院芮红兵教授等顶尖团队，汇聚行业精英，共谋医院发展大计。总会计师制度的实施，高层次人才的出现，博士教育的持续推进，为医院发展注入了强劲动力，奠定了坚实的人才基础。

过去的2024，科技创新收获颇丰！

作为联合申报单位，成功跻身国家重点研发计划项目之列，与深圳市第三人民医院等机构开展多项临床研究合作，省市级科研项目捷报频传，彰显医院在科技创新领域的卓越实力。全年申报新技术、新项目达14项，院内科研立项12项，高难度手术的成功实施，标志着医院技术创新能力的飞跃，为医院发展注入了新的活力。

过去的2024，改善服务永不停歇！

医院试点“无陪护病房”，打造“低分贝病房”，优化患者就医体验，让医疗服务更加人性化、温馨化。家属休息区、医生休息区的改造升级，以及“一号管到底”、检查结果互认、中药代煎、病历寄送、无卡就诊、线上退费、免费院内巴士等一系列便民举措的推出，让医疗服务更加便捷、高效，赢得了广大患者和职工的赞誉与好评。改善服务，永不停歇。

过去的2024，院容院貌换了新颜！

南大门及南广场的正式启用，制剂楼的拔地而起，综合住院大楼的封顶，三年改造提升工程……共同绘制了一幅医院未来发展的宏伟蓝图，展现了医院在基础设施建设方面的卓越成就。

凯歌而行，不以山海为远。乘势而上，不以日月为限。

展望2025，福建省福州肺科医院将秉持“严谨求实，诚信奉献”的院训精神，坚守为人民服务的初心与使命，高举党建旗帜，推动医院高质量发展。我们将以精湛的医术、优质的服务，守护人民健康福祉，为构建健康中国贡献肺科力量。

岁月悠悠，时光荏苒，我们站在历史与未来的交汇点，心中满怀着对过往的深情回望与对未来的无限憧憬。2025年，福建省福州肺科医院将以更加坚定的步伐，踏上新的征程，书写更加辉煌的篇章。

在新的一年里，我们将继续深化党的建设，巩固和拓展党建成果，以党建引领医院各项事业全面发展。我们将进一步加强党风廉政建设，营造风清气正的良好氛围，为医院健康发展提供坚强的政治保障。

学科建设方面，我们将继续推进特色专科建设，提升医疗技术水平和服务质量。我们将加强与国内外知名医疗机构的合作与交流，引进更多先进的医疗技术和理念，为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

人才建设是医院发展的根本。我们将继续加大人才引进和培养力度，完善人才激励机制，打造一支高素质、专业化的医疗团队。我们将鼓励和支持医护人员参加国内外学术交流和研修，提升他们的专业素养和创新能力。

科技创新是推动医院发展的重要动力。我们将继续加大科研投入，加强科研团队建设，提升科研能力和水平。我们将积极申报国家和省市级科研项目，开展前沿性的医疗研究和技术创新，为医院发展注入新的活力。

服务改善永无止境。我们将继续优化就医流程，提升服务质量，为患者提供更加便捷、温馨的就医体验。我们将加强医患沟通，增进医患互信，构建和谐医患关系，让医院成为患者信赖的健康守护者。

展望未来，福建省福州肺科医院将以更加开放、包容、创新的姿态，迎接新时代的挑战与机遇。我们将始终坚持以人为本的发展理念，以患者为中心，以质量为核心，不断提升医院综合竞争力和社会影响力。

让我们携手并进，共同书写福建省福州肺科医院更加辉煌的明天！愿大家在2025年里，身体健康、心想事成、幸福美满！



岁月长歌，梦想翱翔

——福建省福州肺科医院举办2024年度总结表彰大会暨2025年迎新春联欢会



1月24日正值腊月二十六，福建省福州肺科医院隆重举办2024年度总结表彰大会暨2025年迎新春联欢会，院党委书记高虹主持大会。全院上下欢聚一堂，共同高歌2024年的收获和荣耀，共同分享一份份温暖与感动。

院党委副书记、院长张郁澜向大会作《福建省福州肺科医院2024年工作总结》，全面回顾了2024年医院在党建引领、学科发展、人才培养、改善服务、行政管理、文明建设等方面取得的显著成绩，激励全院干部职工砥砺前行，共创医院发展新篇章。

会上，张院长宣读表彰“2024年度医疗综合质量管理奖”名单：第一名呼吸与危重症医学科二病区、第二名肿瘤科四病区、第三名呼吸与危重症医学科一病区；高书记宣读表彰“援非特别贡献奖”，高度肯定谢德辰同志作为第16批援博茨瓦纳医疗队队员期间，4次主动提出延长援外时间，舍小家顾大家，以精湛医术和赤诚大爱圆满完成任务。希望全体职工以他们为榜样，挺膺担当，奉献新时代，再创新辉煌！表彰结束后，全体院领导班子与获奖人员合影留念。

“榕城之南，闽水之畔，静静矗立着一座生命殿堂，1952，以大爱之名，扬帆启航……”2025年迎新春联欢会在院领导班子《岁月长歌，梦想翱翔》的诗

朗诵中拉开帷幕。激昂的声音、饱满的情感、磅礴的气势，院领导为我们展开了一幅岁月奔腾、梦想高飞的壮丽画卷。

联欢会上，架子鼓伴奏唱《启程》，合唱《当》《上春山》《生命阵线联盟》、独唱《如愿》《大鱼》《红日》、对唱《小酒窝》、吉他弹唱《传奇》、中阮弹唱《漠河舞厅》，唱出了肺科人对美好生活的向往，对医院未来的憧憬；电吹管独奏《思念陪着鸿雁飞》、电吹管和笛子合奏《情歌赛过春江水》，奏响了肺科的新年序曲，也奏响了医院砥砺前行的激昂乐章；独舞《青花瓷》、手势舞《感谢》、群舞《双人蛙》《蛙舞新春秀》《串烧舞蹈》，更是舞出了肺科人的朝气蓬勃、奋勇向上。此外，联欢上的哑剧《你有我也有，你会我也会》《候车厅奇遇》、小品《西游外传》《诊室里的奇葩事》、唱跳《最美的期待》、快板《道大喜》、漫才《重生之奇怪护士》、配乐诗朗诵《我爱上班》、脱口秀《笑一笑，十年少》等新颖形式表演，更是让现场观众眼前一亮，笑声不断，掌声震震！大会在全体参演人员合唱的《明天更美好》中落下序幕！

精彩纷呈的节目

热情活泼的表演

高潮迭起的演出

充分展现了肺科员工昂扬的精神面貌

和对新年的美好祝愿

岁月长歌，让梦想之翼，于星辰大海，自由翱翔！新的一年，我们将继续坚持党建引领，奋力开创医院创新发展新局面。全院职工将携手并肩，继续以奋斗者的姿态，向着新的征程扬帆远航！





喜报

福建省福州肺科医院顺利通过三级甲等专科医院复审

2024年12月31日，福建省卫生健康委员会正式发文公布了我省2024-2025年第一批次三级医院评审结果，确定福建省福州肺科医院为三级甲等专科医院。

三级甲等医院（三甲医院），是依照中国现行《医院分级管理办法》等的规定划分的医疗机构级别，是中国内地对医院实行“三级六等”的划分等级中的最高级别。

我院于2010年3月17日被评为“三甲”医院，此次顺利通过“三甲”复审，既见证了我院在医疗质量管理、医疗服务能力及医教研建设等方面的高质量发展，也开启了医院迈向新征程的第一步！

未来，福建省福州肺科医院将加快构建更加完善的“大专科小综合”学科体系，打造一站式、全链条、全过程的肺部疾病医学中心，建设“预防-医疗-康复-科研-教学”一体化的全国一流肺专科医院，为患者提供全生命周期的卫生健康服务。



福建省福州肺科医院荣获首批非结核分枝杆菌规范化诊治培训基地

2024年12月27日，中国防痨协会非结核分枝杆菌病专业分会在上海举行非结核分枝杆菌病规范化诊治培训基地揭牌仪式。

福建省福州肺科医院获‘海涛杯’非结核分枝杆菌病规范化诊治培训基地资质，成为首批国家级7家培训基地之一，与同济大学附属上海市肺科医院、首都医科大学附属北京胸科医院等知名医疗机构齐名。这一荣誉标志着福建省福州肺科医院在非结核分枝杆菌

病诊治领域的专业实力和培训能力得到了国家级的认可。

在授牌仪式上，医院领导与来自全国各地的专家共同见证了这一重要时刻。我院陈晓红副院长被任命为培训基地的负责人，任期三年。医院也将以此为契机，积极开展相关培训，推动非结核分枝杆菌的规范化诊治，为患者提供更优质的医疗服务。





弘扬雷锋精神 共建温暖榕城 中共福建省福州结核病防治院委员会组织义诊活动



3月5日下午，在第62个“3·5”学雷锋纪念日到来之际，中共福建省福州结核病防治院委员会积极响应《中共福州市委社会工作部关于开展2025年福州市“3·5”学雷锋志愿服务活动的通知》要求，院党委书记高虹、副书记张郁澜带领党员志愿者前往福州市社会福利院，开展了一系列丰富多彩的志愿服务活动，以实际行动践行雷锋精神，为共建温暖榕城贡献力量。

“夕阳红”志愿服务

我院党员志愿者们带着满腔热情和精心准备的医疗物资，走进了福州市社会福利院。在福利院老年公寓，志愿者们为老人们提供了免费的健康咨询和义诊服务。他们耐心细致地询问老人们的身体状况，为老人们测量血压、血糖，并根据检查结果给予专业的健康指导和建议。同时，志愿者们还与老人们亲切交谈，倾听他们的心声，为他们送去温暖和关怀。

此外，志愿者们还为老人们进行了有针对性的老年人健康科普、手指操、中医养生按摩等，现场气氛热烈而温馨。老人们脸上洋溢着幸福的笑容，纷纷表示感受到了社会的关爱和温暖。

邻里守望志愿服务

活动中，我院党员志愿者们还开展了“邻里守望”志愿服务活动。他们走进老年公寓房间中，为行动不便的老人和卧床老人提供生活帮助，如打扫卫生、整理内务等。志愿者们还与老人们亲切交谈，宣传健康知识和疾病预防方法，提高他们的健康意识和自我保健能力。

深化红色党建联盟

此次志愿服务活动不仅是一次践行雷锋精神的具

体行动，也是我院与福州市社会福利院及周边社区开展红色党建联盟的一次重要实践。在活动中，我院党员志愿者们与福利院工作人员进行了深入交流和探讨，共同探讨了如何进一步发挥党组织的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，推动志愿服务活动常态化、长效化。

双方一致认为，要进一步加强党建联盟建设，实现资源共享、优势互补、共同发展。通过定期开展志愿服务活动、文化交流活动等形式，增进彼此之间的了解和友谊，共同为构建和谐社会、建设温暖榕城贡献力量。

此次“3·5”学雷锋志愿服务活动不仅让老人们感受到了社会的关爱和温暖，也进一步弘扬了雷锋精神，传递了正能量。我院将继续秉承“全心全意为人民服务”的宗旨，积极组织党员志愿者开展各类志愿服务活动，为共建温暖榕城贡献更多的力量。





热血送暖 为生命接力

——福建省福州结核病防治院党委开展无偿献血活动



2月14日，福建省福州结核病防治院党委积极响应《福州市卫生健康委员会关于启动2025年“热血送暖为生命接力”无偿献血活动的通知》（榕卫医〔2025〕1号），在初春的暖阳下，一场主题无偿献血活动正在如火如荼的进行。此次活动由医院党委组织，旨在理解、支持血液工作，为临床医疗救治和保障患者生命安全提供足量、安全、持续的血液供应。

活动当天，天空湛蓝，阳光明媚。省血液中心工作人员及我医院的志愿工作者早早布置好献血场地。在医护人员的引导和指导下，党员们有序地进行登记、体检、初筛等环节，为即将到来的献血做好充分准备。献血过程中，党员们纷纷表示，无偿献血是一项崇高的公益事业，能够用自己的血液挽救他人生命，是一件非常有意义的事情。他们希望通过自己的实际行动，带动更多的人加入到无偿献血的行列中来，共同为构建和谐社会、挽救生命贡献一份力量。在献血现场，我们还看到了不少熟悉的面孔。他们有的是多次参与无偿献血的“老将”，有的是初次尝试却毫不畏惧的“新兵”。无论是谁，他们都在用自己的方式诠释着党员的责任与担当。

此次无偿献血活动共计献血10500ml，还通过线上线下相结合的方式进行了广泛宣传，吸引了更多人的关注和参与。这不仅是一次简单的公益活动，更是一次深刻的党性教育和精神洗礼。它让我们看到了党员们的风采和力量，也让我们更加坚定了为党的事业和人民的幸福而努力奋斗的决心。

春节送关怀 温暖桑榆心——我院开展2025年离退休干部新春慰问活动

我院2025年老干部新春座谈会于1月21日在门诊六楼会议室召开。院领导班子、离退休老干部欢聚一堂，共叙工作情谊，畅谈强院梦想。

张郁澜院长代表院领导班子和全院干部职工向老干部们致以节日的问候和最美好的祝愿，并汇报了医院2024年工作、2025年发展愿景，表示全院干部职工将砥砺前行、牢记使命，深入落实改善医疗服务行动计划，加强学科建设，保障医疗安全，并希望各位老前辈继续为医院的发展建言献策、贡献力量。

1月22日，院党委书记高虹、院长张郁澜走访慰问了离退休老干部，向他们致以新春祝福，并送上节日慰问。

每到一家，院领导都与退休老党员、老干部们亲切交谈，了解他们的身体状况，向这些曾经为医院发展作出积极贡献的老前辈们致以新春问候。

高虹书记表示，老干部是医院的宝贵财富，他们在医院建设发展的各个时期为医院作出了重要贡献。要深入学习贯彻习近平总书记对老干部工作的重要指示精神，广泛宣传、深入学习老同志的先进事迹，传承好红色基因，在汲取榜样的精神力量中砥砺前行；

要关心爱护老同志，用心用情用力服务，提升老同志的获得感、幸福感。





拗九粥香满肺科 孝老敬亲颂美德 ——福建省福州结核病防治院党委开展拗九节活动

2025年2月26日，正值传统拗九节，福建省福州结核病防治院内洋溢着温馨与暖意。为弘扬中华民族尊老爱幼的传统美德，传递医院的人文关怀，福建省福州结核病防治院党委精心策划并组织了主题为“拗九粥香满肺科孝老敬亲颂美德”的施粥活动。

清晨，医院大厅内已摆满了热腾腾的拗九粥，香气扑鼻，吸引着过往的患者、家属及医护人员驻足品尝。拗九粥作为福州地区的特色美食，不仅寓意着平安健康，更承载着深厚的文化底蕴和亲情关怀。

活动中，医院党委书记高虹同志亲自为来院的老人家们送上拗九粥，并致以节日的问候和美好的祝愿。一碗碗热腾腾的粥，不仅温暖了老人们的胃，更温暖了他们的心。老人们脸上洋溢着幸福的笑容，纷纷表示感受到了医院大家庭的温暖和关怀。

此外，医院还通过横幅、宣传栏、显示屏等形式，向广大患者和家属普及了拗九节的由来和传统文化，进一步增强了大家对传统文化的认同感和自豪感。

此次施粥活动不仅弘扬了传统美德，更展现了福建省福州结核病防治院党委的人文关怀和社会责任感。未来，医院将继续秉承“以人为本”的服务理念，为患者提供更加温馨、周到的医疗服务。



一杯热茶饮，温暖你我他——福建省福州肺科医院暖心茶饮上线啦

“真的太暖心啦！来医院看病，候诊时能喝上这么一杯暖心茶，感觉等待的时间都不那么难熬了！”一位患者感叹道！

3月6日，我院特别推出的暖心茶饮服务正式上线！在这乍暖还寒的春日，为前来就诊的患者和家属送上了一份别样的温暖。这一举措不仅是医院践行“以患者为中心”服务理念的具体体现，也是对传统中医药养生智慧的传承与推广。此次推出的暖心茶饮，是医院中医科专家团队结合春季气候特点与人体健康需求，精心调配而成。茶饮选用了多种药食同源的食材和中药材，帮助来院患者和家属缓解春困、增强体质。除了为患者提供暖心茶饮，医院还通过多种方式普及中医药养生知识，让更多人了解中医药在预防疾病、养生保健方面的独特优势。同时，医院还在各楼栋的公共区域设置饮水机，为群众提供免费热水。

在中医理论中，春季是“肝”的季节。肝主疏泄，关系到情绪和消化，春分时节需要关注肝脏的保健。3月20日恰逢春分，我院暖心茶饮推出——疏肝解郁茶，通过药食同源的茶饮，助您疏肝理气，养血柔肝，调和情志，焕活春日生机。

未来，我院将根据季节气温变化和来院就诊患者类别，实时更换中药茶饮药方，以满足广大人民群众对中医药茶饮多样化的中医药养生保健需求。





结核宣讲团守护您的健康

2025年3月24日正值第30个世界防治结核病日，今年的主题是“全面行动全力投入全民参与终结结核”。在这个特殊的日子，福建省福州肺科医院在院内成功举办一场针对活动性结核患者密切接触者的义诊活动，院党委书记高虹、院长张郁澜带领结核宣讲团用“大型义诊+专业筛查+科普讲座”一套“组合拳”，为公众健康撑起一把坚固的“保护伞”。

积极响应，热情参与



结核病作为全球性的健康威胁，一直牵动着社会各界的心。此次义诊活动旨在为活动性结核患者密切接触者提供免费筛查，消息一经发布，便得到了市民们的积极响应。活动当天，福建省福州肺科医院门诊一楼早早地排起了长队，大家都带着对健康的重视和对活动的信任前来参与。

专业筛查，精准检测

本次活动最大的亮点之一，就是采用了国际领先的QFT-Plus试剂盒进行检测。这种先进的血液检测方法，在活动中展现出强大的优势。仅需一次抽血，就



能在短时间内获得检测结果，大大提高筛查效率。而且，它安全无创，让前来检测的市民减少了不适感，特别适合免疫抑制患者、儿童等特殊人群。不少市民表示，这种检测方式既方便又安心。

专家助力，答疑解惑

活动现场，结核病防治专家们的身影格外忙碌。他们耐心地为每一位前来咨询的市民解答疑问，从结核病的发病原因、传播途径，到日常预防措施和治疗方法，都进行了详细的讲解。专家们专业的解答和贴心的建议，让市民们对结核病有了更深入的认识，也消除了许多心中的顾虑。同时，陈晓红副院长作《警惕和规范处理结核感染》健康科普讲座。一位市民感慨道：“以前对结核病不太了解，心里总是害怕，听了专家的讲解，心里踏实多了。”



此次义诊，为密切接触者免费筛查，找出未确诊患者，识别潜伏感染者并定制预防方案，减少结核病传播隐患，守护公共卫生安全。活动成功，得益于医护付出与市民配合。未来，医院将秉持“以患者为中心”理念，多办公益活动。望大家关注健康、重视结核预防，携手共筑健康防线，共同营造无“结”的美好家园。



【结核病日系列公益活动】

作为福建省结核病定点医疗机构、福建省医学会结核病学分会和福州市防痨协会牵头单位、福建省结核病医疗联合体牵头单位，3月16日至22日期间，医院联合多方单位，组织结核宣讲团积极开展结核病防治宣传活动，成效显著。

3月15日 医院携手永泰县总医院承办“闽甬之声-结核防治福建行-结核病防治诊疗能力提升项目（永泰站）”。专题讲座中，我院张宏英主任分享《间质肺疾病的诊治进展》；林剑东主任带来《肺结核的诊断及病原学检测方法》。此外，讨论环节围绕间质肺鉴别与管理、结核病早诊及传播控制、结核性胸膜炎治疗等临床问题展开讨论。

3月16日 医院携手福建省疾病预防控制中心、福建卫生职业技术学院、福建省防痨协会等单位，在闽侯县甘蔗万家广场开展结核病防治宣传活动。陈晓红副院长现场作《警惕和规范处理结核感染》科普讲座，并为结核防治志愿者代表颁发绶带。赵敏、江秀菁带领结核专科护理小组为现场居民提供结核病防治宣教、医疗咨询与健康检查服务。

3月19日 医院携手盖山镇卫生院走进福州机电工程职业技术学校，开展结核病防治宣传活动。护理部主任林清凭借丰富的专业知识和临床经验，深入浅出地讲解结核病的发病机制、传播途径、典型症状、预防措施以及治疗方法，并为师生们答疑解惑。同时，医院发放结核健康手册200余份，受益近千人。

3月19日 医院携手台江区雁塔、利嘉、南公、新港社区卫生服务站和台江区新港社区卫生服务中心等单位，走进台江区新港社区卫生服务中心开展系列结核病防治宣传活动。郭志平、林芬、赵敏、翁萍为来访的居民提供医疗咨询与健康检查服务，并发结核健康手册，宣传结核病的危害、控制结核病的防治要点等科普知识。

3月22日 陈晓红副院长、林友飞前往三明市三元区腾飞广场参加2025年福建省“世界防治结核病日”三下乡宣传暨百千万志愿者结防知识传播活动，为群众提供义诊服务，现场答疑群众解惑，并给出专业的指导诊治。

3月22日 医院积极参与福州市健康委员会在金鸡山公园举办“全国结核病日”宣传活动。在义诊活动现场，林剑东、廖小琴、林玉铃、赵敏、江秀菁、钟琴等医护人员为市民答疑解惑，提供结核相关防治知识咨询，免费发放结核病防治等宣传资料，受到广大群众和患者的一致好评。

今后，医院将以健康中国战略为导向，依托结核专业优势，全力推进多元化的健康宣教及科普活动，充分发挥医护人员自身专业优势，积极开展多层次、多形式的科普宣教活动，持续深化结核防治工作，全力以赴守护人民健康，为全面推进健康中国事业的发展，贡献一份坚实的力量。



3月15日 永泰



3月16日 闽侯



3月19日 盖山



3月19日 台江



3月22日 三明



3月22日 金鸡山



福建省首例普托马尼在我院完成给药，攻克耐药结核

近日，福建省福州肺科医院成功完成普托马尼在福建省首例给药。这一突破性进展，标志着福建省耐药结核病治疗正式迈入新阶段，为众多耐药结核病患者带来了康复的新希望。

世界卫生组织推荐的包含普托马尼的BPaL/M方案，具有短程、强效、安全的显著特点：该方案将耐药结核的治疗成功率从过去的50%大幅提升至90%以上，同时把总治疗时间由18个月缩短至6个月，而且因不良反应停药的比例仅为2.2%，极大地提高患者的治疗依从性。

福建省福州肺科医院是福建结核病防治的中坚力量，始终专注于结核病治疗技术的创新发展。此前，因普托马尼未在国内上市，福建耐药结核病患者无缘这一先进治疗方案。该药获批上市后，我院迅速响应，成功完成福建省首例普托马尼给药。

陈晓红副院长介绍，这一成果填补了福建耐药结核病治疗的空白，标志着医院结核病防治能力全面升级。一直以来，福建省福州肺科医院肩负守护民众呼吸健康的重任，多次参与结核病防治的科研项目和临床实践，推动新型抗结核药物应用。此次普托马尼成功给药，成为医院结核病防治道路上又一重要里程碑。

在“健康中国2030”的战略指引下，福建省福州

肺科医院在结核病防治领域持续发力。医院的结核病科在省内一直处于领先地位，不断在结核疫苗研发、新型诊断技术探索等方面取得突破。未来，医院将继续加大在结核病防治领域的投入，为福建省早日实现终结结核流行做出更大的贡献。

【延伸阅读】

普托马尼作为一种硝基咪唑类抗生素，有着独特的抗结核作用机制。它特异性地作用于结核分枝杆菌细胞壁合成过程，干扰病菌的生长繁殖，是一种强效杀菌药。2019年，普托马尼获得美国FDA批准上市，与贝达喹啉和利奈唑胺联合使用，可用于治疗耐多药肺结核患者，治疗成功率高达90%以上。2024年，世界卫生组织（WHO）将含有该药的方案列为耐多药肺结核治疗的首选方案，并在全球范围内推广。2024年12月1日，中国国家药品监督管理局批准该药在中国上市，让中国患者也有机会受益于这一创新药物。



护理专科门诊，为健康精准赋能

为满足群众多样化护理服务需求，发挥我院专科护理优势，自3月3日起，福建省福州肺科医院结核专科护理门诊正式开诊啦！

结核专科护理门诊服务内容：

结核病相关知识指导；用药指导与不良反应管理；结核伤口护理；生活与饮食指导；居家隔离消毒指导；糖尿病饮食、运动、血糖监测、并发症管。

门诊时间：周一上午、周四上午

地点：门诊1楼结核科门诊内

此外，医院前期还开设了呼吸与静脉治疗的护理专科门诊，出诊专家均为专科护士，具备丰富的临床经验和高度责任心，致力于为广大患者解决专科护理及专病护理问题，并提供健康生活方式指导。

呼吸专科护理门诊服务内容：慢性呼吸疾病管理；家庭氧疗、家用呼吸机护理指导；雾化吸入、吸入剂指导；有效咳嗽、咳痰；肺康复锻炼；戒烟指导。

门诊时间：周一上午、周三上午

地点：门诊2楼13诊室

静脉治疗专科护理门诊服务内容：PICC患者出院导管维护；PORT（输液港）患者出院维护；静脉通路知识宣教。

门诊时间：周二上午、周五上午

地点：门诊2楼12诊室

护理门诊是医疗服务的重要组成部分，对于提升患者就医体验、优化医疗资源分配以及推动护理专业发展具有重要意义。我院将继续深化护理内涵建设，进一步提升专科护理服务质量，为促进护理工作高质量发展而不断努力！





守护生命“核”心防线——结核预防门诊今日开诊

“我命由我不由天，
是魔是仙，
我自己说了算！”
这是哪吒对抗命运的经典宣言。
面对结核病这个现代“魔丸”，
我们也要像哪吒一样，
勇敢地说：“我命由我不由核！”

世界卫生组织数据显示，我国每年新发结核病患者约74万例。为助力广大市民掌握健康主动权，福建省福州肺科医院结核病预防门诊于2025年3月24日正式开诊，为潜伏感染及高危人群提供“防患于未然”的精准医疗解决方案。这是医院结核护理门诊之后的又一创新之举，为高危人群筑牢健康屏障。

问题一：为什么需要预防性治疗？

就像哪吒手中的乾坤圈和混天绫，预防性治疗是我们对抗结核病的法宝。据世界卫生组织数据显示，全球约有20亿人感染结核菌，其中5%-10%的感染者可能在一生中发展为活动性结核病。特别是在确诊结核患者的儿童家庭密切接触者中，2年内发病率高达19%。预防性抗结核治疗可以降低结核病发生的风险，《结核病整合指南之预防性治疗指南》（2020年发布）明确指出，预防性抗结核治疗可以有效减少结核的发病风险，保护效果达到60%至90%。多项研究和指南均支持对高危人群进行预防性抗结核治疗，以作为终止结核病策略的重要措施。

问题二：哪些人需要预防性治疗？

结核病预防性治疗主要针对潜伏性结核感染（LTBI）的高危人群，这些人群感染后发展为活动性结核病的风险较高。

问题三：哪些人需要来“结核病预防门诊”就诊？

（一）结核病患者密切接触者

1. 家庭成员/同住者：与活动性结核病患者共同生活、工作或密切接触（每天接触≥8小时）的人群，尤其是儿童、孕妇及老年人。
2. 聚集性场所暴露者：学校、监狱、养老院等密闭场所中与患者长期接触的人员。
3. 5岁以下儿童：免疫系统未发育完全，感染后进展为重症（如结核性脑膜炎）的风险极高。

（二）免疫功能受损人群

1. HIV感染者：免疫缺陷导致结核病发病风险增加20倍以上。
2. 长期免疫抑制治疗者：如器官移植患者、类风湿性关节炎患者（使用TNF- α 抑制剂等药物）。

（三）慢性病患者

糖尿病、矽肺、慢性肾病（透析患者）、恶性肿瘤等以及营养不良或低体重者（免疫功能低下，易发生结核激活）。

（四）特定医疗史人群

1. 既往结核未规范治疗者：未经全程治疗或治疗失败，体内可能残留休眠菌。
2. 胸部影像异常者：曾发现钙化灶、纤维条索影等陈旧性结核征象。
3. 需进行免疫抑制手术者：如准备接受器官移植或大剂量激素治疗前。

（五）高危职业暴露者

1. 医务人员：尤其是呼吸科、传染科、检验科等直接接触患者的岗位。
2. 监所、福利机构工作者：长期处于高密度人群环境，感染风险增加。
3. 流动人口聚集区服务者：如建筑工地、外来务工人员集中区的卫生管理人员。

（六）其他高风险群体

1. 来自高疫情地区者：结核病高发国家/地区的移民或难民。
2. 吸烟/酗酒者：呼吸道屏障受损，免疫力下降。
3. 吸毒者：共用注射器等行为增加感染风险。



【就诊指南】

门诊地点 门诊楼一层第1诊室

专家门诊时间表

林友飞主任医师：周二、周四上午

吴迪副主任医师：周一、周五上午

刘毅萍主治医师：周三上午

【温馨提示】

门诊预约方式

1. 电话预约：0591-83512251

2. 微信公众号：福建省福州结核病防治院

3. 现场取号

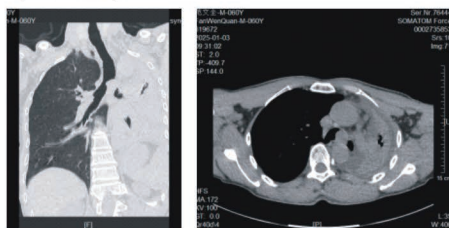
4. 诊间预约



Shi Qin

呼吸不畅？“气管镜侠”出手相助

最近，一位60岁的“老烟枪”因为咳嗽、咳痰、气促1个月，左侧胸痛2天到我院急诊求医。入院时，尽管在吸氧状态下，患者的氧分压仅92%，可谓是“氧气界”的“低配版”。CT检查结果显示，气管下段至左主支气管起始段管腔内有个“不速之客”——结节，根据检查结果初步怀疑肺部肿瘤。它使患者主支气管阻塞导致左肺不张，让呼吸变得“举步维艰”，三维重建提示“左主支气管肿瘤累及右主支气管上段管腔，最狭窄处仅0.6cm”，随时可能因“痰栓”或“咯血”等导致气管堵塞继发窒息危及生命。



精准诊断，迅速“开刀”

我院“气管镜侠”——石琴副院长组织肿瘤内科团队、内镜中心及麻醉科进行术前多学科讨论后，决定立即为患者行硬质气管镜辅助下左主支气管肿瘤切除术。术中发现：“左侧各叶、段支气管的肿物完全堵塞了管腔，同时肿瘤累及主支气管下段及堵塞右主支气管上段管腔”，可谓是“气管界的堵车王”。石副院长带领团队熟练运用电圈套术、冷冻治疗术、亚离子束等治疗技术，快速、精准地将肿物切除并在硬质气管镜辅助下顺利将2.5cm大小的肿瘤取出，仿佛在气管里上演了一场精密的“大手术”。整个手术过程高效、精准、微创，最大限度地减少对患者正常组织的损伤。



立竿见影，“呼吸自由行”

手术结束当天，患者便感到气促症状明显改善；术后第二天复查提示“左全肺复张”；术后第三天患者左上叶及左下叶管腔明显通畅，呼吸通道被成功打通，咳嗽、咳痰症状明显缓解，日常活动后也无明显气促，不吸氧状态氧饱和度96%。病理回报“左主支气管肿物：恶性肿瘤”，后续将接受全身系统抗肿瘤治疗。



延伸阅读

气管镜下病灶切除术的“超能力”

气管镜下病灶切除术以其高效、精准、创伤小等优势，为众多呼吸困难患者带来了福音。当肿瘤阻塞压迫症状明显，不妨考虑这一先进的治疗方式，让顺畅呼吸不再是奢望，让“呼吸自由行”成为现实！

高效性：从诊断到治疗，整个过程迅速高效，患者在短时间内便能感受到症状的明显改善，大大缩短了治疗周期，可谓是“呼吸界的‘快车道’”。

精准性：借助先进的气管镜设备，医生能够清晰地观察到病灶的具体位置和形态，精准地进行切除，减少了误伤正常组织的风险，仿佛在“气管里玩起了‘精准射击’”。

微微创：对于晚期不能手术的患者，气管镜下病灶切除术创伤微小，术后恢复快，患者能够更快地回归正常生活，可谓是“呼吸界的‘微创手术’”。

适用范围广：对于各种原因导致的气管、支气管内病灶，如肿瘤、分泌物堵塞、黏液栓等，气管镜下病灶切除术都能有效应对，可谓是呼吸界的“全能选手”。



精准放疗联合电圈套：气管肿物治疗的双重利剑

在肿瘤治疗的道路上，创新永远是推动医学进步的核心动力。我院肿瘤科三区谢强主任团队始终秉持“精益求精、勇于创新”的理念，在肺部肿瘤治疗领域不断开拓进取。特别是在气管肿物的治疗方面，团队开创性地将放疗与高频电治疗仪圈套器肿瘤电切相结合，走出了一条独具特色的治疗新路。

案例分享

70岁的陈老先生是一位肺癌术后患者，多年来一直坚持定期随访。今年2月，他突然出现持续性咳嗽伴血痰症状。经胸部CT检查发现气管起始部异常密度增高，气管镜检查显示声门下区域黏膜肥厚隆起，息肉样肿物部分阻塞气管，活检病理确诊为鳞状细胞癌。患者出现呼吸困难，咳嗽咳血等症状，严重影响生活质量。结合病史，医生诊断为肺癌复发。

医疗团队为患者实施局部气管镜电圈套，同时配合免疫联合化疗。经过3个疗程的免疫联合化疗后转为单药维持，但半年后肿瘤仍出现进展。面对这种情况，团队采取了放疗联合套扎的创新治疗方案：首先实施内镜下高频电治疗仪圈套器肿瘤电切，有效减轻气道肿物压迫气管引起窒息的风险；同期利用直线加速器对残余肿瘤进行精准放疗。在首次套扎后，肿物体积即明显缩小，气道梗阻症状得到缓解，这不仅为后续放疗创造了有利条件，还减轻了放疗期间的气道水肿，同时缩小了放疗照射野。经过10次放疗患者症状改善，肿物明显缩小。完成20次放疗患者气道完全通畅，肿物消退。



这一病例充分展示了放疗联合套扎治疗的独特优势：

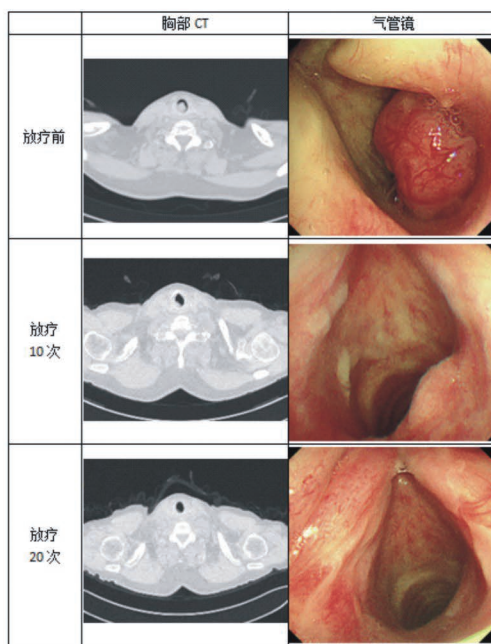
- 1.套扎术能快速缓解梗阻症状，为放疗赢得时间，减轻放疗的副作用；
- 2.放疗则能巩固治疗效果，预防复发；
- 3.两种方法协同作用，提高治愈率；
- 4.创伤小、并发症少，老年患者也能耐受。

放疗联合电圈套这一“双重利剑”，不仅为气管

肿物患者提供新的治疗手段，也将推动我们在气管肿物治疗领域不断前进。

延伸阅读

本次治疗采用的Elekta Infinity直线加速器，是目前国内最先进的高端放疗设备。它可开展精准的立体定向体部放射治疗(SBRT)、容积旋转调强放疗(VMAT)、调强放疗(IMRT)、三维适形放疗(3DCRT)及影像引导放疗，实现肺部实体肿瘤的智慧化精准放疗。



放疗前、放疗10次、放疗20次影像和气道变化



Xie Qiang



组合拳出击！福州75岁肺癌晚期患者赢生机

因反复咳嗽、咳血痰10多天，福州魏大爷（化名）在70岁的时候，被确诊为左下肺鳞癌，发现时肿瘤已经转移至右肾上腺，失去了手术机会，经过基因检测，也未发现适用于靶向治疗的突变。

原本魏大爷及家属已陷入绝望，但与福建省福州肺科医院肿瘤内科四病区科主任、副主任医师林恒团队反复沟通后，他下定决心，踏上了一段长达五年的求生之旅。

耐药、病灶增大，他几度想放弃：

在第一阶段治疗时，林恒团队根据魏大爷的经济情况，选择PD-1单抗单药治疗。起初，病情似乎出现了好转，但好景不长，2020年4月，复查胸部CT显示病灶增大，需要进行第二阶段治疗。

魏大爷原本已经退缩了，心想自己已经这么大年龄，要不就不治了。但是回家后，剧烈的咳嗽让他无法正常入睡，严重影响了生活质量，于是他再一次找到林恒。

林恒团队仔细研究了当时新出的临床研究，发现“安罗替尼联合PD-1单抗在晚期NSCLC（非小细胞肺癌）二线及以上治疗中的临床研究”的研究结果，或许能为魏大爷带来获益。

于是，魏大爷开始接受安罗替尼和PD-1单抗的联合治疗。经过六个周期的治疗，复查胸部CT显示肿瘤缩小了30%以上，这为他带来了极大的鼓舞和希望。

然而，2021年3月，魏大爷再次检查时，发现肾上腺转移灶进展。面对这一挫

折，这一次，他并没有放弃治疗，择相信医生。

考虑到魏大爷拒绝了手术治疗和放疗，在接下来的48个周期中，林恒团队为他继续开展安罗替尼和PD-1单抗的联合治疗，期间复查CT结果显示胸部及肾上腺病灶再次明显缩小。

与癌症的战争是一个漫长的过程，通过定期的随访复查，才能够及时发现病灶的变化。2024年11月，魏大爷的肾上腺转移灶再次进展，出于对前期治疗效果的满意和对医护团队的信任，他毅然选择曾经感到未知和恐惧的放射治疗。林恒团队以实际效果回报魏大爷的信任，放疗全程无不良反应，且疗效优异。

目前，魏大爷仍在继续接受药物联合治疗，实现长达65个月带瘤生存，生活质量明显改善。

林恒副主任医师表示，在我国，肺鳞癌是一种常见的肺癌类型，约占所有肺癌的40%。肺鳞癌早期患者行手术治疗后，5年生存率约为60%。若为晚期，存活时间也约为一年左右。

魏大爷的成功案例，证明了“组合拳”个体化治疗的重要性，通过不断的科学研究和临床实践，在不同治疗手段的组合（例如本例中放疗与安罗替尼和PD-1单抗的组合）、具体药物的选择、放疗及药物的剂量确定及剂量调整等方面，在规范的基础上做个体化调整，将能够为更多的患者提供更有效的治疗方案。



Lin Heng



毫厘必究，科技护航

——立体定向放射治疗助力肺癌精准放疗

在肺癌治疗的领域，每一次技术的进步都意味着生命的希望。今天，我们分享两个成功的病例，见证4D-CT定位联合4D-CBCT引导下的立体定向放射治疗（SBRT）如何为肺癌患者带来新生。

案例分享

案例一：67岁女性肺癌患者的重生

2年前，患者不幸诊断为左下肺非小细胞癌，67岁的她因肺功能不佳无法手术。在经历了2次氩氦刀冷冻消融术和靶向治疗后，病情一度稳定。然而，2024年9月的复查显示左下肺肿瘤病灶较前明显增大。在绝望之际，我院肿瘤科谢强主任团队联合放疗科为患者制定了4D-CT定位和4D-CBCT引导下的SBRT放疗。短短5次放疗，1月后患者复查肿瘤从2.4×2.2cm缩小到1.1×0.5cm，达到了部分缓解（PR），且无任何不良反应。

案例二：男性小细胞肺癌患者的坚持

59岁的男性患者，34个月前，他因咳嗽、咳痰被诊断为广泛期右下肺小细胞肺癌。经历了免疫治疗和化疗，病情一度得到控制。但随着时间的推移，右下肺肿瘤再次增大进展。经过肿瘤科陈群主任医师、林恒副主任医师及放疗科团队的讨论后决定对局部右下肺增大病灶进行放疗提高局控率，在2024年10月，该患者同样使用4D-CT定位和4D-CBCT的引导下进行放疗。一共放疗10次，总剂量40GY，1个月后复查右下肺病灶从2.9×2cm缩小到1.4×0.9cm，没有出现放射性肺炎，无其他不良反应。这一治疗成果，再次证明了4D-CT定位和4D-CBCT引导下放疗的高效与精准。

在抗癌的征途上，愿每一位患者都能在医疗科技的照耀下，迎来生命的曙光。让

我们共同期待，科技带来的不仅是治疗，更是重生的希望。

延伸阅读

1. 4D-CT定位与4D-CBCT引导的SBRT放疗优势

4D-CT定位技术在SBRT放疗中的应用，为肺癌患者带来了革命性的改变。它通过监测病人的呼吸幅度，把病人不同的呼吸时相融合到定位的CT图像中，从而在治疗时可以追踪到肺内肿瘤的运动，确保了治疗的精确性。4D-CBCT技术则在治疗过程中实时引导，确保治疗位置的精准性，整个治疗过程中无疼痛、用时短、治疗副作用小。这项尖端放疗技术具有三大核心优势：

超精准定位

- 智能呼吸追踪，实时监测肿瘤位置
- 患者无需屏气，治疗更舒适自然
- 双重影像引导，确保靶向精度

超高效治疗

- 单次剂量是传统放疗5-10倍
- 疗程更短，效果更显著
- 精准打击肿瘤，事半功倍

超低副作用

- 智能保护周边组织
- 无痛治疗
- 全程舒适
- 副作用小，恢复快

2. 放疗科及开展项目介绍：

我院放疗科目前采用国内最先进的放疗设备Elekta Infinity直线加速器，可开展精准的立体定向体部放射治疗（SBRT）、容积旋转调强放疗（VMAT）、调强放疗（IMRT）、三维适形放疗（3DCRT）及图像引导放疗，可实现肺部实体肿瘤的智慧化放疗。科室配备8名专业技术人员、其中博士1名、硕士4名，是一支高学历团队，此外还联合肿瘤科全程管理、呼吸与危重症医学科团队的全程支持，为放疗全过程保驾护航。



Le Yuyin



治疗效果“立竿见影” 两例上腔静脉综合征的介入治疗

60岁的吴先生因右下肺癌并阻塞性肺不张，在山东青岛进行抗肿瘤治疗。几天前，吴先生自觉头晕、面部及双上肢肿胀、呼吸不畅，且症状逐渐加剧，就诊我院微创介入科，许德新主任详细面诊后考虑其合并上腔静脉综合征。

同时，肿瘤科四病区51岁的黄女士出现类似症状，微创介入科会诊后同样考虑上腔静脉综合征。



病人支架置入术前后效果对比

针对上腔静脉综合征，许主任表示首先要解除梗阻，再针对病因进行治疗，而解除静脉梗阻最迅速、最有效的治疗措施是采用血管介入治疗。许主任立即联系我

院特聘专家上海市肺科医院介入科江森主任进行病例讨论，确定上腔静脉支架置入术+上腔静脉球囊扩张成形术的治疗方案，并邀请江森主任携手进行手术。仅十几分钟，微创介入科团队成功为患者置入上腔静脉支架，同时完成球囊扩张成形术。术后，患者面部及双上肢肿胀明显消退，头晕、呼吸不畅症状消失。



江森主任和许德新主任携手为患者手术

延伸阅读

1. 什么是上腔静脉综合征

上腔静脉综合征 (superior vena cava syndrome, SVCS) 为肿瘤临床上常见的急症，主要是由胸内肿瘤压迫上腔静脉引起的急性或亚急性呼吸困难和面颈肿胀。检查可见面颈、上肢和胸部静脉回流受阻，瘀血、水肿，进一步发展可导致缺氧和颅内压增高，需要紧急处理以缓解症状。

2. 上腔静脉综合征有哪些临床表现

临床表现有头颈部、上臂肿胀，呼吸困难，咳嗽，声音嘶哑，头痛，甚至鼻出血，咯血，吞咽困难，晕厥，神志不清，昏迷。平躺或弯腰时症状可加重。典型的体征包括颈胸部静脉扩张，面部水肿以及发绀。上腔静脉综合征常进行性加重，部分患者出现气道阻塞或颅内压升高造成脑疝可导致死亡。

介入诊疗技术目录

1. 咯血的综合介入治疗
2. 肺血管畸形介入治疗(肺动静脉畸形+异常体动脉供应肺叶)
3. 肺癌的经血管介入治疗(动脉注射化疗药物、动脉栓塞)
4. 外周动脉瘤瘤栓寒术
5. 上腔静脉腔内成形术+腔内活检术

6. 肺动脉血栓栓塞的介入治疗
7. 深静脉血栓的介入治疗+腔静脉滤器植入和移除术
8. 肺动脉球囊扩张术
9. 肺动脉支架植入术
10. 右心导管术
11. 术前栓塞术(外科手术前, 气管镜术前)
12. 血管内异物移除术
13. 肝恶性肿瘤经血管内介入治疗
14. 外周动脉出血的栓塞术(包括医源性)
15. 恶性气道成形术(支架植入术、球囊扩张术)
16. 食管狭窄的介入治疗(支架植入、球囊扩张、疑难营养管植入)
17. 气管-食管瘘的封堵术
18. 各类疑难活检术
19. 主动脉支架植入术
20. 淋巴管造影+胸导管栓塞术
21. 经皮椎体成形术
22. 静脉输液港植入术、取出术
23. 肺结节经皮消融术
24. 空肠营养管植入术
25. 外周静脉成形术(支架植入、球囊扩张)
26. 气管-胸膜瘘的封堵术



ECMO护航，多学科协作创造生命奇迹

39岁的林女士身患乳腺癌多时，历经手术、放疗、化疗后，肿瘤仍肆虐转移至肺、支气管、骨骼等多处。4个月前，她开始出现剧烈咳嗽、痰中带血，外院检查发现左主支气管已被转移肿瘤完全堵塞，虽经多次硬质支气管镜下肿物切除及支架置入，肿瘤仍疯狂生长，支架反复被堵塞。

今年1月，她因高热、咯血、呼吸困难濒临窒息，慕名就诊我院时处于严重呼吸衰竭状态。入院检查显示：主气管狭窄90%，隆突被肿瘤赘生物覆盖，右主气管完全堵塞，左主气管支架被肿瘤组织几乎完全堵塞。林女士自主呼吸困难，传统介入治疗风险极高，随时可能因气道大出血或窒息死亡。



ECMO架起生命之桥 硬镜技术破局重生

面对危局，RICU重症医学科吕骁主任团队联合呼吸与危重症科王新航团队、麻醉科曾慎宝团队、超声科雷晓红团队启动MDT会诊，为林女士制定“ECMO护航+硬镜介入”的治疗方案：

1：紧急建立VV-ECMO支持，患者氧合指数瞬间提升至300mmHg，为手术赢得生机；2：在ECMO保障下，硬质支气管镜精准突进。电圈套联合冷冻技术切除隆突及双侧主支气管肿瘤；置入Y型覆膜支架重塑气道结构，瞬间打通“生命通道”；3：术后即刻撤离ECMO，血氧饱和度稳定在98%以上。

从窒息到重生技术突破点亮希望

术后第3天，林女士成功拔除气管插管；1周后出院继续原发病治疗。此次手术不仅化解了患者窒息危机，更成为后续抗肿瘤治疗的关键转折点。



硬镜+ECMO：危重气道患者的“黄金组合”：ECMO为心肺功能衰竭患者提供体外氧合支持，极大降低术中缺氧风险；硬质支气管镜：在ECMO护航下，可从容处理大出血、广泛坏死等复杂病变，联合电凝、冷冻、支架植入等技术，实现“精准拆弹”。

“肿瘤可以转移，但希望不会熄灭！”吕骁主任感叹道。此次危机，堪称我院多学科团队凭借精湛技术为利刃、以紧密协作为坚盾所进行的一场生死博弈。这场惊心动魄的“气道保卫战”，其背后彰显的是现代医学对生命的崇高敬畏，更是医者群体永不言弃的坚定信念。当下，我院RICU团队已成熟开展ECMO支持下的气道介入技术，突破传统治疗禁忌，为晚期肿瘤合并气道梗阻患者开辟新生之路。（本文患者姓名均为化名）

呼吸重症监护病房（RICU）

我院呼吸重症监护病房（RICU）于2011年在省内率先成立，是医院集中监护和救治重症患者的专业科室，应用先进的诊断、监护和治疗设备与技术，对病情进行定性和定量观察，并通过有效的干预措施，为重症患者提供规范的、高质量的生命支持，改善生存质量。目前拥有以吕骁、钟艳芬、林涛等为代表的专家团队，聘请福建医科大学附属协和医院翁钦永主任担任名誉主任。主要收治病种包括重症肺炎（急性呼吸窘迫综合征）、脓毒症（脓毒症休克）、多脏器功能衰竭等，常规开展ECMO、CRRT、危重症气道介入等治疗，可对肺泡蛋白沉着症、早期尘肺进行大容量全肺灌洗手术。

Ly Xiao



不插管，恢复快，更微创！ 我院成功开展Tubeless技术下单孔胸腔镜肺叶切除术

近日，我院胸外科与麻醉科携手开展了首例非气管插管单孔胸腔镜下左下肺叶切除术。

患者女，42岁，左下肺癌，拟行肺叶切除术。考虑到术中若气管插管需患者处于肌松和较深的麻醉状态，不利于术后康复，胸外科陈树兴、韩振中与麻醉科曾慎宝为患者量身定制详细的手术方案和麻醉计划。

经过精准的术中管理操作，历时2小时，治疗团队顺利完成第一例非气管插管单孔胸腔镜下肺叶切除术。术后，患者即刻清醒，20分钟后下地行走，安全返回病房；术后5天，患者顺利出院。本例采用“喉罩全身麻醉+切口局部麻醉+肋间神经阻滞”的麻醉技术，避免气管插管对呼吸道的刺激和损伤，减少术后咽喉痛、声嘶等不适感。无需尿管，仅留置一根小管，减少术后疼痛和感染的风险，极大提高患者的舒适度。

Tubeless单孔胸腔镜下肺叶切除术的成功实施，标志着我院胸外科和麻醉科业务水平又有新突破，践行ERAS理念，在保证患者围手术期平稳安全的

前提下，用实际行动改善患者就医体验，为患者提供更高效、优质、舒适的诊疗服务。



拧紧安全阀，守好平安线——我院开展节前安全生产大检查



春节假期将至，为深入贯彻落实习近平总书记关于安全生产重要论述重要指示精神，按照市委、市政府及福州市卫健委工作要求，深入推进安全生产治本攻坚三年行动（2024-2026年），紧密结合节日特点，我院领导带队分组开展全院安全生产隐患排查和医疗安全检查，对重点区域、重点部位认真开展自查，及时排除风险隐患，切实抓好全院安全生产工作，坚决

防范遏制重大事故，确保医院稳定。

检查组分组检查门诊楼、住院病房、医技楼、消控中心、电动车集中停放点、高低压电房、食堂、危险品仓库、供氧中心、建筑工地现场等重点场所，围绕安全生产，医疗安全、消防安全、扫黑除恶、反恐防范、食品安全、危化品、水电安全、施工安全等方面进行系统、全面的隐患排查和节前安全生产督导，对检查中发现的问题，督促各科室列出清单，责任到人，及时整改。

张郁澜院长强调，当前正值年终岁末，医院各部门要密切配合，加强值班值守，克服麻痹松懈思想和侥幸心理，把安全防范责任措施落实到基层末梢、岗位人头，确保春节期间医院的安全稳定运行。

高虹书记指出，各部门要进一步提高思想认识，压紧压实工作责任，以“时时放心不下”的责任意识，落细落实各项安全防范措施，切实做好春节期间的安全工作，确保患者和职工度过一个安全、祥和的春节。



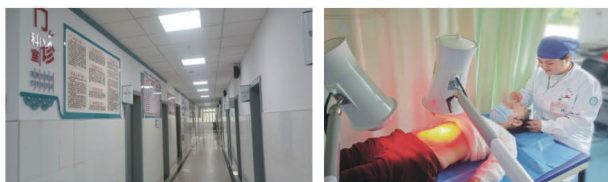
中医古法肺部焕新——中医康复科

中医康复科成立于建院初始，创科人关佑民是我省名老中医，清代御医关幼康之子，擅长肺痿、肺癰、血症的诊疗。经过七十多年的发展，目前在学科带头人医院纪委书记、李丹主任医师的带领下，发展成为集医疗-教学-科研-预防-保健一体化治疗的中医、中西医结合临床科室。

科室以治疗慢性阻塞性肺疾病、哮喘、间质性肺病、肺结核等慢性气道疾病以及肺部肿瘤康复为主要特色，耐多药结核、非结核分枝杆菌肺病方面的诊疗亦颇具特色，设中医专家门诊、中医门诊、中医儿科门诊、针灸推拿门诊、呼吸康复门诊、吞咽康复门诊、肿瘤康复门诊、治未病科等。

特色服务

1. 针灸推拿：针对疼痛、功能障碍等问题，提供个性化治疗方案。
2. 中药调理：根据体质和病情，开具中药方剂，内调外治。
3. 物理治疗：结合现代理疗技术，促进组织修复和功能恢复。
4. 康复训练：指导患者进行呼吸、吞咽功能训练，帮助恢复日常生活能力。



功能分区

中医康复科位于门诊3楼，设专家诊室、普通诊室、针灸治疗室、理疗室、康复训练室等，满足不同患者的康复需求。统中医疗法，提升疗效。

先进设备

中医康复科配备多种现代化康复治疗设备，如中、低频电疗仪、红外线理疗仪、灸疗机等，结合

专家简介

李 丹 纪委书记，主任医师，副教授

福建省中西医结合肝病学会常委、福建省传染病寄生虫病学会委员。专长药物性肝炎、乙肝、丙肝、脂肪肝等肝病内科及肺结核的诊治。

郑 玲 副主任医师

福建省中医药学会呼吸分会委员，专长于呼吸系统的急、慢性咳嗽的中医诊断和治疗。

龙婷婷 主治医师

福建省中医药学会委员，福州市中医药学会委员。从事急诊与呼吸危重症医学科工作10余年，擅长慢阻肺等呼吸系统疾病、肺癌、肺结核、慢性咳嗽、慢性腹泻、便秘、不寐、颈肩腰腿痛等疾病的中西医和康复治疗。

邱 隆 主治医师

福建省第四批老中医药专家学术经验继承人，福建省中医内科学会委员。擅长：支气管炎，哮喘，慢阻肺，鼻炎，口疮，消化系统疾病（胃炎、腹胀、慢性腹泻等）疾病的中医治疗。

郑恭鹏 康复治疗师

毕业于广东药科大学康复治疗学专业，国家卫健委认证治疗师，德国施罗斯脊柱侧弯矫正官方认证治疗师。先后于广东省人民医院、广东省第二中医院进行学习和工作。擅长呼吸运动疗法，体型体态矫正，运动关节损伤康复和吞咽障碍康复。



李 丹



郑 玲



龙婷婷



邱 隆



郑恭鹏



“述”势赋能，“职”引未来——我院召开2024年度中层干部述职大会



为激发中层干部队伍活力，强化中层干部责任担当意识，进一步为医院高质量发展蓄势赋能。1月8日，医院召开2024年度中层干部述职大会，在家院领导出席会议，全体中层干部齐聚一堂，共同总结过往成效，谋划未来发展。

21名临床医技科室主任、14位内设机构负责人全面系统地汇报了2024年履职尽责情况，报亮点、晒成绩、列举措，多维度全景式呈现了全院上下齐心协力推动医院高质量发展所取得的扎实成效。整场述职节奏紧凑、内容务实高效，营造出比学赶超、携手共进

的良好氛围，充分展示了福建省福州肺科医院干部队伍锐意进取、担当有为的精神气质。

述职结束后，党委副书记、院长张郁澜对述职情况进行总体点评，充分肯定了中层干部过去一年履职尽责的工作成效。她希望在新的一年里，全体中层同心协力、攻坚克难，不断推进医院改革向纵深发展，奋力开创医院高质量发展新局面。

党委书记高虹在总结讲话中表示，过去一年，医院通过党建引领，党建与业务同频共振、同向发力，为高质量发展按下了加速键。2025年是“十四五”规划收官，她希望全体肺科干部以“头雁担当”带动“群雁齐飞”，为打好“十四五”收官之战谋好开局之篇，写好起势之笔。

鞍马犹未歇，战鼓又催征。2024年我们追星赶月，奋楫笃行，成绩斐然。但过往皆序章，2025年奋进之鼓已响。新程启航，我们当强化结果导向，守正创新、履职尽责，戮力同心，压茬推进各项任务，确保“十四五”规划目标任务高质量完成。

我院市级巡回医疗队赴高新区开展巡回医疗工作

为促进优质医疗资源下沉，提高优质医疗服务可及性，1月初，我院组建市级巡回医疗队前往南屿镇中心卫生院、流洲村卫生所、新联村卫生所等基层医疗卫生机构开展巡回医疗工作。

在为期一个月的巡回医疗中，我院选派呼吸与危重症医学科、肿瘤科、结核科、胸外科、儿科、中医科等专业医师组成巡回医疗队，结合高新区医疗需求开展专家坐诊、教学查房、集中授课及药品管理指导等一系列巡回帮扶，助力提升高新区基层医疗卫生机构诊疗水平，让群众在家门口就能享受到更高质的医疗服务。

今后，医院将在本次巡回医疗的基础上，继续与南屿镇中心卫生院深入合作，并签约呼吸专科医疗联合体，充分发挥呼吸学科优势，强化技术辐射作用和统筹管理职能，实施双向转诊、分级诊疗、人才培养，推动当地医疗水平发展。





登高辞旧岁，健康迎新年

为迎接新春佳节，倡导健康生活方式，院工会在风景秀丽的飞凤山奥体主题公园开展2025年“迎新春健步行”活动。活动分2场次（1月21日下午、1月22日下午）进行，全院547名职工参加。

大家沿着蜿蜒的山路稳步前行，呼吸着清新的空气，欣赏着沿途的自然风光。一路上，职工们相互鼓励、相互扶持，没有人喊累，没有人掉队。有的科室还统一拉起了自制的旗帜，喊起了充满活力的口号，展现出了积极向上的精神风貌。职工陆续都顺利抵达了集中地点“蔚云台”，登高远眺，俯瞰城市的美景，大家在欢笑中放松身心。此

次活动吸引了来自全院职工共同参与，在繁忙的工作之余，大家走进大自然，享受运动带来的快乐。

此次健步行登山活动不仅锻炼了职工的身体，还为大家提供了一个交流沟通的平台，增进了各科室之间的了解与合作。参与活动的职工纷纷表示，这样的活动非常意义，在今后的工作中，将以更加饱满的精神状态投入到医疗服务中，为医院的发展和患者的健康贡献自己的力量。



我爱我家，共享甜蜜——蛋糕制作技能培训活动

3月7日，我院工会于门诊六楼多功能厅举办了一场别开生面的“我爱我家，共享甜蜜”三八国际妇女节职工蛋糕制作技能培训活动。

活动现场，一个精心定制的14寸超大蛋糕十分吸睛，大家共同庆祝“三八女神节快乐”，一起分享这份节日的甜蜜与喜悦，让每一位女同胞都切实感受到了满满的关爱。

活动开始，老师先简要介绍蛋糕制作的流程，让大家对蛋糕制作有整体认知。接着，在专业糕点技师

的耐心讲解与悉心指导下，女神们认真细致地学习蛋糕制作，尽情享受制作过程，努力让自己的作品独特又精致。不一会儿，一个个精美的蛋糕“出炉”了，期待能与同事们共享美味蛋糕，共品甜美生活。

此外，现场还准备了精致的茶歇，美味糕点、奶茶饮品等，大家一边品尝甜点，一边分享各自的工作和生活，欢声笑语不断。此次活动提升职工的幸福感和归属感。今后，院工会将继续秉持为职工服务的宗旨，助力医院高质量发展。





流感季节肺癌患者要知道

肺癌患者在流感季节面临的风险较高，因为他们的免疫系统通常较弱，更容易感染流感病毒，且一旦感染，病情可能更为严重。

一、肺癌患者预防流感建议

【预防措施】

1. 避免人群密集场所：肺癌患者应尽量避免前往商场、电影院等人群密集的场所，以降低接触流感病毒的风险。如果必须前往，应佩戴口罩、勤洗手，并保持社交距离。

2. 接种疫苗：流感疫苗是预防流感的有效手段。肺癌患者在身体条件允许的情况下，应优先考虑接种流感疫苗。但请注意，正在接受治疗的患者在接种疫苗前应咨询医生意见。

3. 保持室内通风：每天至少开窗通风2-3次，每次30分钟以上，以保持室内空气新鲜，减少呼吸道疾病的发病率。

4. 个人卫生习惯：注意手卫生，勤洗手，避免用手触摸口鼻眼。

【生活方式调整】

1. 适当锻炼：肺癌患者在身体状况允许的情况下，应适当进行户外锻炼，如散步、太极拳等，以增强体质，提高免疫力。但要避免过度劳累和出汗过多。

2. 饮食调理：饮食应以温和、营养丰富、易消化为主。多吃新鲜蔬菜和水果，补充维生素和矿物质。同时，保证足够的蛋白质摄入，如鱼、肉、蛋、奶等。避免食用辛辣、油腻、刺激性食物，防止刺激呼吸道。

3. 充足睡眠：创造良好的睡眠环境，确保每天的睡眠时长在7-8小时左右，有助于身体恢复和免疫力提升。

二、肺癌患者发热原因

【感染性发热】

1. 流感病毒感染：流感季节，肺癌患者由于免疫系统受损，更容易感染流感病毒，导致发热、咳嗽、乏力、肌肉酸痛等症状。

2. 其他病原体感染：除了流感病毒，患者还可能感染其他病原体，如细菌、真菌等，这些感染可能导致肺炎、尿路感染等，并伴随发热。

【药物相关不良反应】

1. 免疫相关不良反应：免疫监测点抑制剂治疗可能导致免疫相关不良反应，这些反应在部分患者中可能表现为发热。

2. 药物热：药物可能引起免疫系统抑制和身体抵抗力下降，增加感染风险，进而诱发发热；药物可能导致肿瘤坏死，坏死物质的吸收可能引起发热；肿

瘤细胞坏死后释放炎症介质和细胞因子，作用于体温调节中枢，引起肿瘤性发热；部分患者对药物产生过敏反应或药物副作用，导致药物热。

3. 肿瘤热：肺癌晚期患者，由于癌细胞释放大量的内源性致热原（如白介素、肿瘤坏死因子等），刺激体温调节中枢，使体温调定点上移而引起的发热，体温一般不超过39℃，且抗炎药物治疗无效。

4. 放射性肺炎：对于接受过放疗的肺癌患者，放射性肺炎是常见的并发症之一。放射性肺炎可能导致肺部组织损伤和炎症反应，进而引发发热。

5. 肺栓塞：血栓或其他物质阻塞肺动脉可引起肺栓塞。肺栓塞可能导致局部炎症反应和发热。

三、肺癌患者发热应对策略

1. 及时就医：一旦出现发热或其他不适症状，应及时就医进行全面的检查和评估，以确定发热原因。

2. 与医生沟通：根据医生的建议调整治疗方案。根据医生的建议调整治疗方案，包括药物的剂量和频率等。

3. 对症治疗：在确定发热原因后，遵医嘱进行对症治疗，如使用退热药物、抗生素等。

四、我院肿瘤内科介绍

我院肿瘤内科是一个拥有先进齐全的仪器设备、雄厚的技术力量、精湛的诊疗能力的科室，现有2个病区，105张床位，9张日间病床。

学科带头人陈群教授曾先后于北京胸科医院、上海市肺科医院进修学习，是福州市劳动模范，现为IASLC(国际肺癌研究协会)会员，泛长三角胸部肿瘤内科专委会副主席，当选中国人体健康科技促进会肿瘤化疗专业会副主任委员，中国医促会胸部肿瘤内科分会委员，福建省海峡肿瘤防治科技交流协会精准医学专业委员会常委等。陈群主任长期从事胸部肿瘤内科临床工作，具有丰富的临床工作经验，在肺癌综合治疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等方面实现与国际接轨，具有很深的造诣。承担省、市科研等课题多项，发表SCI论文等。

肿瘤内科现已发展成为结合科研、教学、临床为一体的综合科室，在推行肺癌规范化治疗的基础上，实现个体化、精准化治疗，为患者提供最优化治疗方案，获得长生存。同时，注重患者的人文关怀，积极建设无痛病房、无呕病房和无陪护病房，为患者提高生活质量。此外，肿瘤内科还是药物临床试验研究中心，参加国内多中心药物临床试验研究20余项，为患者提供获得免费的国际前沿抗肿瘤药物治疗机会，造福广大患者。



吕晓：“医”夫当关 呼吸危重症战线上“绝地求生”

“ECMO（人工肺）启动时，就是我们在和阎王爷谈判。”年初到现在，福建省福州肺科医院呼吸危重症监护病房（RICU）里，ECMO已启动多次，在科主任吕晓带领下，上演多次医学版“绝地求生”。



ECMO下终极救援

在RICU的工作，就像每天身上都系着几条人命。“不怕家属来电，最怕下面医生喊‘抢救’。”吕晓说。采访当天上午，吕晓才完成一场高风险大抢救，将命悬一线的40多岁肿瘤晚期女子阿霞（化名）救下。

阿霞从外院转来时，已喘不上气，上了呼吸机，血氧浓度也不过60%多，直接被送进了RICU。“主支气管堵塞80%至90%，右主支气管堵塞90%以上，左主支气管也堵了60%左右。”吕晓快速分析病情并实施抢救，第一步就是先撑开主气道，为抢救争取时间。在无创呼吸机护航下，他操作球囊气管镜在肿瘤挤压的缝隙中艰难挺进，为阿霞搭起临时“呼吸隧道”，随后迅速上人工肺，待氧气上来生命平稳，再实施右支气管内肿物切除术。

人工肺辅助下的气道切除术是一项高精尖的手术，难度、风险都极高，可谓是“终极救援”。

记者了解到，次日阿霞又接受了左支气管植入支架等救治措施，彻底解除呼吸困难。

从“白纸”到“尖兵”

吕晓今年46岁，从呼吸科医生到RICU，经历过甲流、人感染H7N9流感、新冠肺炎等，每一次都被抽调到重症救治一线，积累了丰富的救治经验。“我带着一身校园学来的本领来到医院时，发现不过是一张‘白纸’……”吕晓说，在前辈专家主任带领下，在历次磨炼下，他不断汲取医学新知识，不断进步。“许多晚期重症肺癌患者，过去RICU都不愿意收治，认为没有希望，如今都有了救治的希望。”

2021年，RI-CU独立成科，吕晓成为科室负责人，开始和肿瘤科合作，尝试为更多绝望的人寻找希望。

60岁的强伯（化名）确诊肺癌时已是晚期，病情恶化很快，到医院时甚至用药都来不及了——他双侧支气管、主气管被肿瘤堵塞，肺炎导致白肺、脓毒性休克。家人都已不抱希望，想要放弃。

在RICU，吕晓带领团队制定为强伯救治计划——将气道肿物切除打通呼吸道后，再通过血透等技术，维持生命，改善病情，等待肺部炎症被吸收，白肺逆转。经过救治，病情稳定后的强伯回到肿瘤科，有了接受化疗、免疫治疗的机会，如今快两年了，仍和“肿瘤君”和平相处。



不辜负“那个眼神”

越来越多抢救经历，让吕晓成为重症战线的“尖兵”。“最怕看到家属眼里刚燃起的希望熄灭。”他说，为此，他总是拼尽全力。前些日子一个夜里，一名20岁患者因误吸导致肺炎，两侧肺部白肺，送医时心肾均衰竭，昏迷、休克，血氧掉到60%。吕晓记得，那晚很冷。看到患者母亲的眼神，他说，他一定尽力抢救。“她的眼神从绝望到开始抱有期待。”经抢救，患者的命终于保住了。

“当RICU的医生，必须要有一颗强大的心脏。”吕晓说，这份工作十分考验抗压能力，而他能做的就是在抢救时刻，像打鸡血一样，把紧张、忐忑全部压在心底，“我必须冷静，知道每一步要做什么，只有这样，才能帮助患者逃过死神魔爪。”因为知道自己的电话有时可以救命，吕晓总是主动把号码留给患者；知道防病更重要，他不吝花更多时间与患者分享如何预防；知道一些家属带着厚厚病例来门诊是因走投无路，他会让家属多等一会，让他把病情看得更细致一点……

（本文转载自2025年3月19日《福州晚报》记者陈丹/文 石美祥/摄）



国家三级甲等专科医院
全国文明单位
国家药物临床试验机构
国家医疗器械临床试验机构
国家体外诊断技术临床试验基地
国家感染性疾病临床医学研究中心福建省分中心
全国结核病医院联盟常委单位
全国结核病临床试验合作中心常委单位
全国结核病医院联盟特色金牌培训基地
中华护理学会呼吸专科护士临床教学基地
中国防痨协会首批结核病临床护理培训基地
福建省护理学会呼吸专科护士临床教学基地
福建省结核病医联体牵头单位
福建省结核病临床培训基地
福建省首批癌痛规范化治疗示范病房单位

医院地址：福建省福州市仓山区湖边2号
门诊时间：8:00-12:00 14:00-17:00（冬令）
8:00-12:00 14:30-17:30（夏令）
预约电话：0591-83512251（班内时间）
医院网址：<http://www.fjfk.com>