

高品质医疗助力高质量发展

——记高质量发展中的大连医科大学附属第一医院



长春路院区



联合路院区



金普院区

□大连医科大学附属第一医院党委书记 刘晶

2022年是大连医科大学附属第一医院实现高质量发展的关键之年。全院职工以“咬定青山不放松”的精神，强化“乱云飞渡仍从容”的定力，笃定“不破楼兰终不还”的决心，贯彻新发展理念，全力实现医院高质量发展。

医院的发展理念是“立足跨越发展的重要战略机遇期，坚持‘一体两翼’战略定位，构建‘同质化、品牌化、标准化’发展格局，秉承‘服务、创意，做什么都要好’的医院院风，形成‘高峰林立、高原崛起’的学科建设局面，领航辽南地区医疗卫生事业发展。”

医教研赋能 打造高质量发展新引擎

2021年，医院以学科建设和科技

创新为引擎，医教研一体化发展优势凸显。

2021年，医院门、急诊量达263.72万人次，同比增长52.98%；患者平均住院日6.96天，同比下降0.78天；患者术前平均住院日降至3.29天，同比下降0.34天；出院患者人数9.47万人次，同比增长23.21%；住院手术人数4.27万人次，同比增长25.58%。

近年来，医院融合发展，全面推进医教研一体化建设，实现向高质量发展的全面跨越。

医院加强公共实验平台和支撑体系建设，推动开展高水平医学研究，瞄准重点方向、重点成果、重大项目，打造一批具有权威性的学科带头人；借助“转化医学”“大数据”“人工智能”“互联网+”等技术，助力临床发展，推动科技成果转移转化，助推科学研究早日反哺临床；以复旦版中国医院排行榜为导向，鼓励肾内科、放射科、泌尿外科、皮肤科、老年医学科、检验科、重症医学科等一批专科声誉较

高、发展潜力较大的学科进一步升级，带动医院高质量发展；以立德树人为根本任务，持续推进本科和研究生教育教学体系改革，打造完整的毕业后医学教育体系，创新各层次、各类型职业教育模式。

2021年，医院神经内科获批国家临床重点专科建设项目，至此，7个国家临床重点专科落户医院，位居全国地市级医院前列；继中西医结合外科获批国家区域专科诊疗中心、心血管学科获批为省委共建国家区域医疗中心建设单位后，医院神经疾病区域医疗中心、骨科区域医疗中心顺利通过国家区域医疗中心省级评估；慢性肾病、放射与介入、眼耳鼻喉疾病3个国家临床医学研究中心分中心（核心单位）先后获批；申报6个省级临床重点专科（检验科、风湿免疫科、介入科、心脏外科、全科医学科、临床心理科）全部获批，获建设资金1200万元，全省省级临床重点专科增至39个；获批7个大连市医学重点专科“登峰计划”高峰项目，获建设资

金500万元；获批全国炎症性肠病诊疗区域中心、中国帕金森病“一站式”诊疗中心；牵头成立北方肿瘤免疫治疗安全协作组——多学科诊疗（MDT）中心。

激发内生动力 创新引领不可或缺

2021年，医院落实大连医科大学与大连自贸片区签署的“大连基因细胞治疗先行示范区”框架协议中的任务，推动“大连干细胞与中医药协同创新示范中心”建设；与西岗区政府签订AI精准细胞岛合作协议，掀开转化医学新篇章；与大连理工大学医学影像人工智能工程技术研究中心正式启动；与商汤科技、心医国际、飞利浦国内知名人工智能研发团队签约合作，推进在医学影像、人工智能及大数据精准医疗等医工交叉前

沿领域的深度合作；骨外科与大连理工大学团队合作取得的新成果——《腰椎数字孪生》获得2021年日内瓦国际发明展银奖。

学科建设的稳步推进，为医院可持续发展奠定基础。

在2020年度全国最佳专科声誉排行榜（复旦版）上，医院肾内科排名全国第17位，37个科室上榜东北区最佳专科声誉排行榜，8个专科在东北区最佳专科声誉排行榜上排名前5位，13个学科进入中国医院科技量值排行榜全国百强；医院护理部获得医院首个国家自然科学基金项目，实现零的突破。

医院还将建设大急诊模式、标准化发热门诊，进一步完善长春路院区急诊结构，强化急诊功能，通过改扩建，设置应急隔离区、快速抢救区、过渡缓冲区，科学合理布局，优化诊疗流程，提升医院急诊综合救治水平。

加强横向整合，打造高水平脑血管病医院 医院促进神经相关学科整合，推动长春路脑血管病医院升级，下

设一体化卒中急救单元（由神经内科、神经介入、神经外科多学科组成）、脑血管病普病科、脑血管外科、神经介入治疗科影像科神经组、血管超声科、神经康复科、神经护理团队等。

组建眼科疾病诊治“院中院” 医院借助西岗区AI精准医疗岛项目，成立眼科疾病诊治“院中院”。医院与温州医科大学附属眼视光医院、浙江大学眼科医院、北京同仁医院眼科及复旦大学附属眼耳鼻喉科医院建立合作关系，推动亚专业和前沿眼科技术发展。医院发挥大连市的地理及资源优势，成立中日疑难眼病诊疗中心，积极开展国际高端眼科医疗和远程医疗。医院建设眼科与视光学科全链条医教研和产学研转化创新体系，树立医院眼科品牌。

打造肾脏疾病诊疗中心和皮肤美容中心 医院建设肾脏病多学科一站式诊疗平台，打造东北地区实力较强的肾脏病危重症救治中心、疑难罕见肾脏病救治中心及疑难血管通路手术中心。

打造基于“5G+”的心血管疾病智能化筛查、诊疗及管理云平台 医院依托心血管病诊疗中心、心血管病研究所、患者健康数据信息中心、AI云医疗数据中心，实现心血管疾病的“5G云医疗”。

以金普院区启用为契机，实现金普院区“一体两翼”战略布局，实现医院资源的扩容升级 医院打造肿瘤外科诊疗中心、心血管病诊疗中心、神经疾病诊疗中心、代谢性疾病“一站式”诊疗中心、“国医堂”中西医结合诊疗中心等十大疾病诊疗中心体系。同时，医院打造具有特色的中西医结合消化病医院及中西医结合肾脏病综合治疗中心。

苦练内功 提升内涵建设是关键

医院高质量发展的实践表明，凝心聚力，苦练内功，深化医院管理体制变革，提升内涵建设，激发内生动力是公立医院高质量发展的关键。

医院坚持党委领导下的院长负责制，坚持和加强党对公立医院的全面领导，统筹推进“一院五区”建设，实施金普院区“一体两翼”战略布局，切实把大连医科大学党委的重大决策部署转化为系统推进医院高质量发展的生动实践。

图片由大连医科大学附属第一医院提供

□本报记者 邹欣芮

“靶向和免疫”攻坚 掀开淋巴瘤诊疗新篇章

——访中国癌症基金会理事长、中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会主任委员石远凯

近年来，我国的淋巴瘤诊疗水平有了极大提高，患者治愈率获得明显提升。

随着人们对淋巴瘤认识的不断深入，淋巴瘤诊断和治疗方面出现了很多新的研究成果。

精准的诊断、规范化的治疗，推动了淋巴瘤靶向及免疫治疗的快速发展，给患者带来新的希望。

多学科协作 推进淋巴瘤规范化诊疗

淋巴瘤可分霍奇金淋巴瘤（HL）和非霍奇金淋巴瘤（NHL）两类。

《中国淋巴瘤治疗指南（2021年版）》显示，2020年，中国新发非霍奇金淋巴瘤92834例，其中，男性50125例，女性42709例；2020年，中国非霍奇金淋巴瘤死亡54351例，其中，男性29721例，女性24630例；男性非霍奇金淋巴瘤的发病率和死亡率均居全部恶性肿瘤发病率和死亡率的第10位。

“面对发病率逐年升高的淋巴瘤，我们对其‘破解’方法的研究也在不断深入。”中国癌症基金会理事长、中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会主任委员石远凯教授在采访中告诉记者，“近年来，我国淋巴瘤诊疗水平取得了很大进步，积累了越来越多的经验，多学科协作在淋巴瘤诊疗方面大有可为。”

有资料显示，淋巴瘤可表现为局

部症状和全身症状。绝大多数霍奇金淋巴瘤患者以浅表淋巴结肿大为首发症状。非霍奇金淋巴瘤患者大部分以浅表淋巴结肿大为首发症状，部分患者原发于结外淋巴组织或器官。

因此，淋巴瘤的诊断、分期、治疗方式和疗效判断变得越来越精细，对诊疗规范化的要求也越来越高，在诊断和治疗过程中需要不同学科间的协作。

“多学科诊疗模式（MDT）可以缩短淋巴瘤患者诊断和治疗等待的时间，增加治疗方案的科学性和合理性，达到规范化和个体化治疗的目的，进而有效改善患者的治疗效果。”石远凯说。

记者了解到，为了能够提高淋巴瘤的诊断治疗水平，石远凯带领中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会、中国医师协会肿瘤医师分会和中国医疗保健国际交流促进会肿瘤内科分会共同组织专家编写了《中国淋巴瘤多学科诊疗模式实施指南》，对全国各地淋巴瘤多学科综合治疗的发展起到了积极的促进作用。

石远凯指出：“淋巴瘤的规范化诊疗很有必要，经过规范化的多学科诊疗和全程管理后，淋巴瘤患者的生存预期和生活质量将得到更有效的保证。”

靶向攻坚淋巴瘤 需“一把钥匙开一把锁”

由于淋巴结和淋巴组织遍布全身，与单核巨噬细胞系统、血液系统相互沟通，淋巴瘤侵犯的脏器不同，每一名淋巴瘤患者的病变部位和范围也不同，从而导致淋巴瘤患者的临

床表现不一样，这给淋巴瘤的明确诊断和治疗带来一定困难。因此，对淋巴瘤患者进行科学、规范、明确的诊断，才能为其“量身定制”个性化的治疗方案。

“随着全球肿瘤治疗进入精准医学时代，淋巴瘤的治疗也进入靶向和免疫治疗新阶段。”石远凯说。

“近些年，我国淋巴瘤治疗以精准的病理诊断为导向，促进了淋巴瘤靶向及免疫治疗的发展。靶向治疗药物如同‘生物导弹’，可以精准灭杀癌细胞，这就跟‘一把钥匙只能开一把锁’的道理一样。”石远凯介绍道。

记者了解到，靶向治疗即在细胞分子水平上，针对已经明确的致瘤位点的治疗方式（该位点可以是肿瘤细胞内部的一个蛋白分子，也可以是一个基因片段）。靶向治疗可设计相应的治疗药物，药物进入人体内会选择与致瘤位点结合发生作用，使肿瘤细胞特异性死亡，而不会波及肿瘤周围的正常组织细胞。

“靶向药物治疗淋巴瘤有确定疗效，它引领肿瘤治疗进入靶向治疗时代。因此，充实肿瘤治疗的‘武器库’尤为重要。”石远凯告诉记者。

石远凯坚信创新药物可惠及广大患者。他指出，目前，我国抗癌新药研发进展迅速，药物自主研发整体实力取得飞跃进步。与此同时，中国的创新型医药企业也在遵照全球最高标准来研发自己的创新药。

各年龄段人群均可发病 淋巴瘤防治任重道远

目前，我国淋巴瘤发病年龄呈现两个高峰：一是老年患者增多，二是青



石远凯教授为患者诊疗

年患者增多。

石远凯认为，工作压力大和不良生活方式等因素导致年轻人的淋巴瘤患病率逐年增加，所以最好的疾病预防方法是减少心理和工作压力，保持规律健康的生活方式及乐观开朗的心态，同时，保持合理的膳食结构，坚持劳逸结合，避免过度劳累。

不仅针对恶性肿瘤需要科学的预

防手段，其他疾病也应坚持预防为主。

石远凯提示：“癌症防控需要群众主动了解癌症知识。如果在癌症早期就发现可疑症状，可以实现疾病的早诊断、早治疗。每个人都是自己健康的第一责任人，所以要高度重视自身的健康，定期体检，抓住最好的疾病治疗时机，取得最好的治疗效果。”

采访接近尾声时，石远凯表示：

“我们不要打好淋巴瘤治疗的‘攻坚战’，还要尽最大努力，打赢这场‘防御战’。”

图片由中国抗癌协会淋巴瘤专业委员会提供