

“太好了，现在开通了网上预约挂号功能，不用每次都7点多就来人工排号了”“是的，阿姨，您以后需要就诊时，按照网上挂号预约的时间来就行。如果回家后有不清楚的地方，也可在互联网医院线上咨询我们。”3月20日，在医院静脉导管门诊，护士一边为患者维护PICC导管，一边耐心地嘱咐。

这间不大的诊室里没有医生坐诊，只有专科护理人员忙碌的身影。消毒、更换敷贴、冲洗导管……静脉导管门诊护士娴熟操作，

护理专科“小”门诊 解决百姓“大”烦恼

顺利地为患者完成整个PICC维护，详细地为患者及家属开展相关护理指导；造口伤口护理门诊，护士正耐心地为复查患者查看伤口恢复情况；在糖尿病教育门诊，护士为糖尿病患者提供糖尿病防治、饮食、药物、自我监测、心理调适等相关知识教育；中医护理门诊，护士为患者讲解拔罐、耳穴贴的注

意事项……
我院护理门诊开展十余年，旨在为一些需要长期护理的患者和家庭，提供贴心的疾病护理与康复指导，今年再次提档升级，开通线上专科护士咨询和线下专科门诊挂号就诊服务，进一步缩短就医等候时间。目前线上线下护理门诊均免挂号费。



中国慢性乙型肝炎诊疗百城巡讲 万州站成功召开

为提高全国肝病医师的专科诊疗能力，以为广大患者提供更加精准、高效的临床诊疗服务，助推“2030消除病毒性肝炎公共卫生危害”。3月23日，由中国肝炎防治基金会主办、我院肝病科承办的“中国慢性乙型肝炎诊疗百城巡讲万州站”成功召开。

会议邀请贵州省人民医院罗新华教授、解放军总医院第五医学中心孟繁平教授、重庆医科大学附属第一医院秦波教授以《从指南实践到临床——扩大CHB治疗人群的实践路径》《关注慢乙肝治疗的骨肾

安全性》《慢乙肝治疗新进展——LLV低病毒血症患者的管理》作了专题报告，深入浅出地分析了目前慢乙肝治疗方面面临的现状及应对措施，提醒临床医生关注慢乙肝治疗中低病毒血症问题、抗病毒药物可能的不良反应及应对经验。

讨论环节，重医附二院康娟教授、开州区人民医院王运才教授、奉节县人民医院吴建国教授、我院郭照清教授就肝病相关领域、慢性乙型肝炎的临床亟待解决的问题及前沿进展等方面展开了深入地交流和探讨，让与会者受益匪浅。

医简讯

●“我院荣获万州区“党外知识分子工作示范点”荣誉称号。3月13日，区委统战部副部长韦蜀泉、区委统战部非公经济科科长祁玲来院授牌，授予我院万州区“党外知识分子工作示范点”荣誉称号。（党委办公室）

●印明柱教授受聘为中国食药促进会常务理事（副会长）。3月26日-27日，中国食药促进会主办的中国食品药品质量安全促进会高质量发展大会在无锡国际会议中心召开。大会对2023年度的优秀分支机构、优秀会员单位、优秀先进个人进行了表彰，同时，增选了新的常务理事、理事，聘请了名誉会长。我院副院长印明柱教授受聘为中国食药促进会常务理事（副会长）。（肿瘤早期诊治中心）

●三峡库区乳腺健康专家研究协作组在万州成立。3月15日，三峡库区乳腺健康帮扶培训班暨

三峡库区乳腺健康专家研究协作组成立仪式在万州举行。旨在培养一支具备专业能力的基层健康帮扶队伍，提升基层医疗机构综合服务能力，提高居民健康水平，助力健康乡村建设。我院乳腺中心王梦远被聘为三峡库区健康帮扶专家组组长。（乳腺中心）

●百安院区成功创建为重庆市园林式居住区（单位）。4月3日，万州区城市管理局通报全区成功创建了4家园林式居住区（单位）、1条园林式市街情况，我院百安院区成功创建为重庆市园林式居住区（单位）。（百安院区）

●我院开展世界防治结核病日走进学校科普宣讲活动。3月底，感染科医护人员走进万州二中、重庆幼师专、三峡职院等学校，开展了结核病的历史、结核病的种类和危害以及结核病的防治等科普宣讲活动。（感染科）



邓峰：无影灯下尽我所能

“您从医的‘标尺’是什么？或者说，自我要求和对身边人的希望是什么？”面对这样的问题，或许不同的医生会给出不同的答案。就像一千个人眼中，有一千个哈姆雷特。当这个问题摆在邓峰面前，他略略沉默了一会儿，然后抬起头来，很郑重地说：“尽我所能！”

挫折：坚定从医的方向

2000年，邓峰毕业后入职我院。彼时的他，还仅仅是一个初出茅庐的医学生，面对着满满的病历，忙碌的事务，想着和学校截然不同的环境以及学医时的豪言壮语，邓峰也有过犹豫的念头。

转机出现在一个深夜。

“那天刚好是我值住院总，我刚刚处理好手中的病例，电话就来了，”回忆起二十多年前的那个夜晚，邓峰依然记忆犹新，“那是一个急性腹痛患者，来的时候，病人正在发作，我和我的家属赶紧把他搀扶到病床上，看着患者那种痛苦，求助的眼神，我感到了医生的责任”。后来经过及时手术，患者康复出院，患者家属还送来了锦旗。“那是我工作以来收到的第一面锦旗，从那天起逐渐坚定了我的执

业理想，我想尽我所能去解决患者的病痛。”再给自己坚定方向后，邓峰积极投入到普外科的工作中，由于勤奋好学，年轻的医生也愿意对他指导，“正是手术中手把手的指导以及不断工作的积累，让我对普外科疾病从认识、熟悉到精通。”谈到以往，邓峰对前辈们充满了感谢，“我记得我第一次主刀的时候，一位前辈告诉我，并不是所有的手术都像教科书里写的那样，病人的情况千差万别，作为一名外科医生，需要随时调整自己的救治思路。”

学习：解除病痛的利器

日积月累下，邓峰逐渐成为科室的业务骨干，在甲状腺诊治及手术开展方面已然是后起之秀。但是邓峰也深刻地意识到，只有不断更新自己的知识，掌握前沿的技术才能践行自己的诺言：尽自己所能去解决患者的病痛。

于是，邓峰开始定期前往国内的顶级医院学习甲状腺先进技术，在2011年参加了瑞金微创中心的学习，返院后完成了渝东北首例腹腔镜下甲状腺手术，同时推动了医院普外科微创的大发展。

随着业务的精进，甲状腺病人增加，病人

要求的提高，传统手术的局限性愈发显著。热消融的手术方式，吸引着邓峰，几经曲折；终于在2019年抓住机会前往广东省院学习甲状腺微波消融术，返院后带领团队顺利开展了此项技术，并成功将热消融技术应用到甲状腺结节、甲亢等患者的治疗上，邓峰本人多项新技术也荣获万州区卫生系统新技术奖。

整合：机遇和挑战并存

2023年11月，为更好地整合学科资源，方便患者就医，内分泌甲状腺中心成立。为了学科的发展，邓峰放弃了研究数十年的胃肠专业，服从组织安排，带领甲状腺外科团队和内分泌内科专业融合。邓峰说：“尽管别人总说我是内科医生中的外科医生，外科医生中的内科医生，但我想这次整合给甲状腺病人带来了便捷，我觉得我们的探索努力是值得的，有价值的，我想打破以前内外科有别的壁垒，探索全国领先的内外科融合的新思路。”

“甲状腺周围的血管，神经多，解剖复杂；甲状腺旁腺更是细小，位置多变，这就需要医生精细的解剖，更精准的保护，更多地以患者的角度思考问题。”正是秉承这一点，科室在邓



峰以及团队的共同努力下，近年来开展的甲状腺手术在重庆已是领先水平，如：机器人甲状腺癌根治，腹腔镜下甲状腺癌根治术，甲状腺良性肿瘤消融术，甲状腺肿瘤传统手术，肾功能衰竭甲状腺切除+移植手术，喉返神经吻合术。其中机器人甲状腺癌根治+颈侧区淋巴结清扫术，腹腔镜下甲状腺癌根治+颈侧区淋巴结清扫术，甲状腺消融术以及甲亢的消融术在全国也有一席之地。

目前科室每月甲状腺手术近百例，超微创的甲状腺消融术已完成近千例；科室常规开展应用甲状腺纳米碳显影、喉返神经监测，甲状腺移植等新技术。

一步步走来，来往于冰凉的手术器械与温热的生命之间，邓峰心中对于“好医生”的标准始终未变，那就是要对得起每一名患者。

三峡医苑



重庆大学附属三峡医院
CHONGQING UNIVERSITY THREE GORGES HOSPITAL

准印证号：(渝) 2023802

主 编：张先祥 牟华明

联系电话：023-58103430

2024年4月10日（总第454期）

万州区委常委、纪委书记、监委主任金烽莅临三峡医学中心项目部调研廉洁共建活动

清风和韵，廉洁初心。3月28日，我院联合重庆市工程管理有限公司、中建三局三峡医学中心项目部开展了廉洁共建活动。医院领导、重庆市工程管理有限公司及中建三局西南公司重庆分公司相关负责人参加了活动。万州区委常委、纪委书记、监委主任金烽出席活动并讲话。

全体与会人员走访调研项目施工现场，实地了解了当前项目的推进情况和清廉工程建设情况。在会议室，大家共同观看了《持续发力、纵深推进》廉洁警示教育片和项目自导自演的倡廉微电影《“廉”环》，进一步增强反腐倡廉意识和法纪观念，筑牢廉洁道德支撑。我院副院长巫贵成汇报了三峡国际健康城三



峡医学中心的基本情况、清廉工程的建设情况以及下一步的打算。与会嘉宾为项目党员代表赠送廉洁书籍《年轻干部廉洁教育案例读本》，并为项目争创廉洁文化示范点授牌。

袁继锋表示，将以本次活动为契机，通过多方联合，继续推动项目廉洁文化建设走深走实，努力打造优质工程、清廉工程。

医院党委书记张先祥表示，“清廉工程”建设是一项系统工程和长期任务，必须常抓不懈、警钟长鸣、紧抓不放。医院将继续与各参建单位通力协作，深入开展廉洁风险联防联控，持续抓实抓牢“清廉工程”建设各项工作。

万州区委常委、纪委书记、监委主任金烽发表廉洁寄语，他强调廉洁工程建设要坚持高标准高质量高效率，各单位要密切配合，坚决铲除腐败滋生的土壤和条件，同步推进廉洁医院和廉洁工程建设，着力筑牢廉洁堤坝。

我院举行九池农疗基地“党建责任田”春耕启动仪式

3月20日，我院在万州区精神残疾康复中心九池农疗基地开展“党建责任田”春耕启动仪式，“主题党日+责任田”创新党建模式正式拉开帷幕。

区乡村振兴局副局长焦勇、区卫健委党委副书记邵平、院领导、分院区院级干部、各党总支、直属支部书记、团干部及部分党员、团员参加启动仪式。仪式由医院党委副书记、纪委书记卢亚辉主持。

院党委书记张先祥在启动仪式讲话中强调，要增强耕地保护意识，要深入田间地头，弘扬践行勤劳朴实、精耕细作的农耕文化，要深化“主题+模式”，运用好“党建责任田”载体，不断丰富党建活动。最后，他呼吁大家用勤劳双手爱护绿色家园，用实际行动保护生态环境。

为积极落实“强党建、零容忍，强内控、零差错，强人文、零投诉”年度发展核心主题，医院党委在充分调研的基础上，决定在九池农疗基地创新设立“党建责任田”，



将流转土地划分给8个党总支、1个直属党支部以及医院团委。由全院党员、团员负责栽种农作物，旨在提升他们深耕细作、勤于劳动的意识和素质，增强其责任感、使命感，夯实为民服务宗旨，筑牢党建统领全局根基。

仪式过后，各支部党员、团员青年拿起锄头、挽起袖子走进自己的责任田，大家翻土、除草、播种，干得热火朝天。

接下来，院党委将督促指导各党总支、直属党支部当好主角，抓好主业，因需施策、精耕细作，种好自家“责任田”。围绕“一统六化五型”要求，运用好“党建责任田”以及九池党建活动室，扎实推进“一学二讲三报告”，丰富党员职工业余生活，形成

齐抓共管、合力攻坚的党建工作氛围，强化支部组织战斗力凝聚力建设，以高效党建成效助力医院各项事业的进步和发展。

近年来，医院积极践行新时代党的建设各项部署，充分发挥党委“把方向、管大局、做决策、促改革、保落实”作用，建设独具特色“六好”党支部，创新提出“细胞党建十招”工作法；在全国率先推出“半小时临床思政课”；医院2023年被中国卫生健康思想政治工作促进会评为全国卫生健康思想政治工作标杆单位，医院党委、放射科党支部被重庆市医院党建工作指导委员会办公室纳入公立医院党建“双示范计划”试点党委和支部，以强有力党建赋能医院高质量发展。



心脏骤停20分钟 医护协作抢救成功

3月28日，重症医学科成功救治了一名心脏骤停20分钟的患者。

63岁的刘大伯(化名)因为突发意识丧失且大小便失禁，被紧急送往我院急诊科，到急诊时刘大伯居然出现了心跳骤停，危急时刻，急诊医护人员立即对刘大伯进行了心肺复苏等抢救治疗。

经过抢救刘大伯逐渐恢复了自主心律，但仍然是深昏迷的状态，在多种大剂量血管活性药物联合作用下，刘大伯的血压仍难以维持，彩超提示心脏搏动微弱，医疗团队立即组织讨论后决定为患者行体外膜肺氧合(ECMO)治疗。

重症医学科ECMO团队快速到位，医护团队分头行动，密切配合，有序进行管路预冲、动静脉穿刺置管、管路与设备连接……凌晨两点左右，ECMO团队迅速完成了V-A ECMO上机工作，血流通畅，ECMO运转良好。

但ECMO的顺利上机只是成功的第一步，为了进一步明确刘大伯心脏骤停的原因，医护人员决定在V-A ECMO的支持下，转送到放射科为刘大伯进行CT胸痛三联征检查。



在CT检查排除脑出血、冠脉阻塞及肺栓塞等病因后，重症医学科立即组织了心血管内科、心血管外科、超声科、放射科等进行多学科讨论，决定暂不进行介入手术，继续对刘大伯予以高级生命支持。在整个治疗过程中，医护人员为刘大伯制定了个性化护理方案，并24小时专人护理，医护人员要随时观察管路及设备运行情况，定期进行凝血功能、血气分析等指标的监测，根据结果动态调整抗凝剂量及设备的各项参数。同时，还要注意刘大伯心功能的维护及改善，脑功能的

恢复及血流感染的预防等，每一步治疗都得小心谨慎，不能有丝毫松懈。

在经过多次院内多学科会诊讨论，实施了一系列综合治疗和夜以继日的精心护理后，刘大伯的心功能逐渐好转，各项指标趋于稳定，目前刘大伯脱离ECMO后生命体征平稳，进入下一步康复治疗。

对于心跳停止的危重患者而言，若不进行ECMO救治，他们生存的几率几乎为零，ECMO让他们有了生存下来的希望。由于其技术比较复杂、管理难度大、操作风险高，开展ECMO技术有一定门槛，医生技术资质要求较高，所以ECMO技术是目前重症医学最顶级的器官支持手段，是体现一家医院对危急重症患者的救治水平。

据介绍，重症医学科3月份已成功开展了四例ECMO治疗，其中一例在IABP、ECMO辅助下成功进行了心脏介入治疗，两例成功脱机康复治疗中，一例已痊愈出院，充分展现了医院救治该类患者的综合实力，标志着医院急危重症治疗水平再上新台阶。

渝东北片区首例左乳腺癌内乳淋巴结清扫手术成功开展

3月14日，乳腺中心王梦远团队成功完成渝东北片区首例左乳腺癌内乳淋巴结清扫手术。

王阿姨因为左乳房出现肿物，慕名来到医院就诊，入院后经过检查，确诊为左乳腺癌、左侧腋下及左侧内乳淋巴结转移。

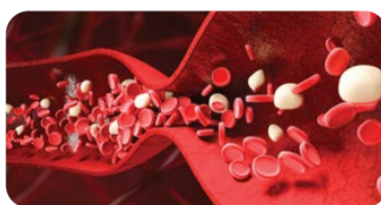


经过乳腺癌多学科讨论，并与患者充分沟通后，决定为患者实施根治手术。除了常规的全乳切除及腋窝淋巴结清扫，手术的重点和难点是彻底清扫转移的内乳淋巴结，内乳淋巴结清扫因邻近胸廓内血管、心脏、肺等重要组织脏器，存在较高手术风险及术后并发症可能。

在放射科、麻醉科、胸外科多学科协作下，最终历时150分钟，在全麻下行“左乳腺癌根治性切除+左腋窝淋巴结清扫+内乳淋巴结清扫术”，手术过程顺利，术后恢复良好，术后12天拔除引流管。

据了解，对于部分局部晚期及内乳淋巴结转移的患者，内乳淋巴结清扫能够减少体内肿瘤负荷、降低转移风险、延长患者生存时间。

渝东北首例实体肿瘤造血干细胞移植成功开展



3月14日，血液科成功为一名妇科肿瘤患者进行自体造血干细胞移植，患者恢复良好并顺利出院。这是渝东北首例实体肿瘤造血干细胞移植，是医院干细胞移植技术的新突破。

据介绍，该患者于去年10月确诊为妊娠滋养细胞病(高危，评分13分，III期)，前几次化疗期间，患者反复出现全血细胞减少，且造血恢复时间长，给患者

本人及家庭带来了许多困扰，经妇科和血液科多次讨论并制定详细的个体化诊治方案。2023年12月，患者完成自体造血干细胞采集，2024年3月12日患者成功回输自体造血干细胞。

妇科肿瘤是女性群体的常见病、多发病，手术和放疗的改进大幅度提升了患者的总体生存率。血液科主任吕敬龙介绍道：“放疗后出现的血细胞减少、骨髓造血功能抑制，甚至发生重度感染、出血等情况严重危及患者的生命，为克服这一难题，血液科将自体造血干细胞移植用于此类患者的化疗后造血重建，帮助患者恢复健康。”

3月上旬，我院江南院区多学科协作成功救治了一名刚刚分娩部分肠道却暴露在体外的宝宝。

3月8日凌晨1点左右，新生儿科接到120调度中心电话，某县人民医院有一名刚分娩的新生儿肠道部分暴露在体外，情况危重，需立即转入医院新生儿科监护治疗，值班医生立即指导当地医院对患儿实施必要的救护，保护好外露脏器，防止发生低温、感染、脱水等情况，随后救护车第一时间出发前往当地转运宝宝。

凌晨4点，新生儿科杨丽医师到达现场，随即对宝宝进行体格

“脐膨出”新生儿重获新生

检查，发现患儿病情非常严重，其腹部包块与脐带相连，约7cm×4cm大小，包块表面为透明膜状组织包裹，内可见肠管，立即再次处理用温热碘伏浸透的纱布覆盖暴露的脏器，用无菌碗包裹，并对宝宝进行保暖等，为手术创造条件，避免严重并发症，再做完防护措施后立即返院。途中，杨丽时刻监控宝宝生命体征，并与院内接诊团队保持联系，提前做好宝宝入院后相关准备。

凌晨6点，救护车顺利达到我

院江南院区，宝宝入院后以最快的速度完善了术前检查，并开始急诊手术。在麻醉科的密切配合下，新生儿科和小儿外科的医生经过多项复杂而精细的手术操作，顺利为宝宝完成腹部探查术+脐膨出修补术+梅克尔憩室切除术+脐部整形术，所有体外脏器全部还纳入腹腔。宝宝术后在新生儿监护治疗，于第二日顺利撤除呼吸机，目前恢复良好。

小儿外科副主任廖兵介绍：“脐膨出是一种罕见的先天性结

构畸形疾病。由于胚胎发育异常，导致婴儿出生时腹腔脏器突出于腹壁。如果不及时处理，可能导致



严重并发症甚至死亡。我院小儿外科作为重庆市出生缺陷定点救治单位，对各类先天性结构畸形疾病手术治疗具有丰富经验，治愈率非常高，预后良好。”

我院获批常规体外受精-胚胎移植技术、卵胞浆内单精子显微注射技术筹建资质

3月22日，重庆市卫生健康委妇幼处处长黄易组织四川、重庆两地何畏、吕自力、蒋小辉、刘东云、刘西茹等5名评审专家，对我院开展常规体外受精-胚胎移植技术(IVF-ET)、卵胞浆内单精子显微注射技术(ICSI)的筹建工作进行了现场评审，并一致通过我院IVF-ET、ICSI技术的筹建。

区卫健委副主任刘华文，医院院长牟华明、副院长徐

立新及江南院区院级干部参加了本次评审。会上，生殖医学中心负责人余祯秀对我院相关技术的筹建工作进行了汇报，专家组成员通过实地考察、查阅资料、现场提问等方式对医院生殖医学中心开展IVF-ET、ICSI技术的筹建工作进行技术评审，专家组对我院技术筹建工作给予了充分的肯定，同时也提出了专业的建议。

经大会审议，一致通过我院筹建常规体外受精-胚胎

移植技术、卵胞浆内单精子显微注射技术资质。

牟华明院长表示，将以此次评审为契机，按照评审意见持续改进、深化落实，不断提升诊疗服务水平，争取今年开展常规体外受精-胚胎移植技术、卵胞浆内单精子显微注射技术工作，进一步推动生殖医学中心的建设和发展，以更精湛的技术服务渝东北片区及川、鄂、陕等相邻地区的广大患者。

重庆大学附属三峡医院(集团)石柱县人民医院正式揭牌

为进一步发挥大型综合性三甲医院、区域性医疗中心辐射带动作用，促进优质医疗资源下沉基层，切实方便老百姓就医。3月29日，重庆大学附属三峡医院(集团)石柱县人民医院正式揭牌。揭牌仪式由石柱县卫健委党委书记钱林主持。

仪式上，石柱县人民医院党委书记陈和在安在讲话中表示，重庆大学附属三峡医院与石柱县人民医院一直以来情谊深厚，医院定将牢牢抓住这个难得的发展机遇，充分借助总院先进的管理理念、卓越的管理水平、雄厚的技术力量和强大的资源优势，融合共建、协同发展，全面推动医院高质量发展。

医院党委副书记、院长牟华明表示，石柱县人民医院正式挂牌成为重庆大学附属三峡医院医疗集团成员单位，强强结合有利于在区域内建立分工明确、功能互补、密切协作、运行高效的医疗卫生服务体系。接下来，医院将从质量管理、学科联盟、人才培养、技术支持、科研创新、远程会诊等多个方面加大对石柱县人民医院的帮扶力度，推动优势医疗资源加速下沉，使人民群众在家门口享受到更加优质的卫生健康服务。

石柱县副县长谭祥平对县人民医院挂牌成为三峡医院集团医院表示祝贺，希望县人民医院以此次合作为契机，借助三峡医院先进的管



理理念、优质的医疗资源、顶尖的专家团队，全面提升医院管理、学科建设、人才培养和医疗技术水平，持续深入交流、深化合作，共同打造区域医疗高水平协作样板，推动医联体建设工作迈上新台阶。

活动中，由重庆大学附属三峡医院党委副书记、院长牟华明和石

柱县人民医院党委副书记、院长杜元洪为重庆大学附属三峡医院(集团)医院石柱县人民医院揭牌。

揭牌仪式后进行了石柱县全面提升医疗质量行动培训活动，医院院长牟华明以《重庆大学附属三峡医院高质量发展创新实践——从“弯道超车”到“换道领跑”》为题与当地医护人员作了交流。

近年来，医院积极响应和落实党中央、国务院关于推进医药卫生体制改革、加强医联体建设和发展的各项指示和要求，牵头组建医疗集团，先后吸纳市内外25家医疗机构加入，并严格落实“三个帮扶”总原则、“四个一体化”总目标、“六个落实”工作机制，深入践行分级诊疗“九大创新举措”和“一共赢四免费”五大举措，率先在全国建立“医疗集团导师”制度，创新成立28个联合病房、7个专科联盟，实施“院包科”“科包科”模式，大力推广专科联盟下的专病共治，帮助成员单位快速提升综合实力。

医院印明柱教授团队在TD发表封面文章：

人工智能实现空间分辨率转录组学揭示多种肿瘤的空间组织构成



4月1日，医院印明柱教授团队在TD发表封面文章：人工智能实现空间分辨率转录组学揭示多种肿瘤的空间组织构成。

该文章提出一种基于图神经网络的空间聚类框架VGAE_SCC，该框架通过将基因表达谱和空间位置信息转化为特征矩阵，并利用变分图自编码器进行特征提取和降维，用于训练生成空间转录组数据的潜在嵌入并实现空间域识别。

该框架可为复杂组织(如肿瘤微环境)提供了新见解，有助于进一步研究肿瘤进展，例如细胞间通讯、伪时间轨迹推断和单

细胞反卷积。通过与几种现有聚类方法的比较证明了该算法的聚类准确性。还使用单细胞分辨率的乳腺癌数据集验证了VGAE_SCC的稳定性。此外，本文描述了预测空间聚类结果所涉及的各种下游分析任务，包括差异基因表达分析、生物功能鉴定以及空间发育轨迹推断。本文还有提出未来改进的空间。未来的研究可以集中在整合方法以增强聚类结果，比较和结合半监督方法、生成对抗神经网络以及基于图的深度学习等方法已经显示出在组织分析中提高空间聚类准确性和有效性的潜力。

据了解，Tumor Discovery(TD, Online ISSN 2810-9775)是由新加坡AccScience Publishing出版社创办的一本同行评议的开放获取英文医学学术期刊，旨在介绍新的癌症研究，重点关注基础研究和转化研究。TD现已被CAS, Google Scholar, J-Gate, Crossref, Scilit, Dimensions, Lens等数据库收录。

医院“互联网+护理服务”项目在“2024中华医院信息网络大会”中荣获多项佳绩

3月29日-31日，由国家卫健委医院管理研究所主办的“2024中华医院信息网络大会(CHINC)大会在山东省青岛市召开。重庆大学附属三峡医院“互联网+护理服务”项目在大会上荣获多项佳绩。

医院报送的案例《互联网+护理服务区域医疗机构联动体系的构建与应用》获“2022年度医疗信息化技术类创新优秀案例”，并在现场壁报展示。

医院护理部魏萍撰写的《基于县域医共体“互联网+护理”智能交互平台的构建与应用》一文，在经过初评、复评、终评最终从141篇中脱颖而出，被评选为“2024中华医院信息网络大会优秀论文”。

医院护理部副主任魏章英受邀作了主题报告。她围绕项目团队历经近三年的打磨、如何在“保质量、保安全”的同时兼顾创新、推广帮扶，真正让更多有需求的患者享受到了优质的“互联网+护理服

务”，充分展示了三峡护理人在患者院外管理中的成绩及突破。

据了解，自2021年5月开始，医院依托互联网技术搭建服务平台，推出“互联网+护理服务”，为出院患者、生命终末期患者或居家行动不便老年人等提供居家上门护理服务。目前已开展基础护理、母婴护理、康复护理、管道护理、专科护理五大类40余项，累计服务患者700余例，患者满意度100%。

同时，为进一步扩大“互联网+护理服务”试点覆盖面，医院利用互联网技术，联动医疗集团服务站点，实现信息共享、上下联动，双向转诊，成功构建“1+X”互联网+护理服务区域医疗机构联动体系，打破服务半径限制壁垒。已成功协助开州安康医院、万州区第六人民医院、忠县中医院、巫溪县人民医院等5家医疗机构成功开展此项目，推广单位已服务患者200余例次。