



我院召开六届五次职工代表大会

2017年目标确定:创建三级乙等医院 启动二期建设 提升服务能力

本报讯 3月18日下午,我院在感染病综合楼五楼会议室隆重召开六届五次职工代表大会,总结2016年工作、部署2017年工作,59名正式代表、40名列席代表齐聚一堂,为医院发展建言献策。

会议听取了院长龚时贤以《抓改革强服务、补短板提质效、在创建“三乙”新征程上实现新跨越》为题的医院工作报告。2016年,医院把补短板、解决实际问题作为工作的出发点和落脚点,强化医院服务能力建设,充分利用现有资源,提高医院内涵,提升服务品质。全年门急诊量突破100万,出院23643人次,分别较去年同期增长6.56%、2.77%,平均住院日7.96天,住院病人手术6963台,较2015年增长14.3%。龚院长指出,2017年医院要以“三乙”为目标,以新思路、新观念、新举措补短板,在新征程上实现新跨越,深化“双下沉”工作,加强学科建设、人才建设、信息化建设、文化建设,以更好、更快、更强的发展,承担起县级公立医院职责,为群众提供优质的医疗服务。预计全年门急诊人次达105万,出院人次达2.55万。

在听取报告的基础上,与会代表分成4个代表团进行了分组审议。各位代表以饱满的热情和主人翁精神,对关系医院发展和职工切身利益等问题提出意见和建议,如分解“三乙”任务目标,让创建工作有的放矢;门诊、病区医生一体化管理,做到人尽其用;强化后勤人员考核,提高后勤保障水平;完善奖金分配方案,提高员工工作幸福感等。

会议审议通过了《医院工作报告》、《工会工作报告》、《医院财务工作报告》、《工会经济审计报告》,对2016年度“先进科室”、“先进党支部”及“优秀共产党员”、“优秀党务工作者”进行了表彰。

党委书记陈增瑞作总结讲话,希望各位代表要以大会工作报告规划的目标为指导,紧盯目标、狠抓落实,在专业上做精、做强,管理上做和、做稳,服务上做优、做亮,不断满足病人日益增长的医疗需求,在医院又好又快的发展道路上共创业绩。(院办 徐怡君)



我院启动“采血预约” 抽血时间由你定

本报讯 3月29日,我院正式启用采血预约系统,今后凡是在我院进行抽血化验的门诊病人,均可在检验取号机上实现采血预约,使抽血检查做到心中有数。

当天上午7点55分,倪女士来到检验科,直接排在了5号窗口,8点准时抽血。倪女士说,她是前一天看病后说要空腹验血,医生开出化验单,缴费后便预约了今天8点钟到5号窗口抽血。所以她提前10分钟来医院,与以前为了早点抽血一大早就跑来医院相比方便多了。

检验科主任章林华介绍,我院每天有500多名患者涌入采血大厅,由于大部分的检验项目要求采集早上空腹血,每天上午八、九点都是个高峰期。虽然检验科采取了扩大检验大厅,增加抽血窗口,工作人员早上提前半小时上班等措施,但高峰期很多患者还是要排队半个多小时才能采到血。又因不知道自己会排在几号,为免错过,患者往往一大早就赶到医院等候,造成排队拥堵。

为解决高峰期排队拥堵,减少患者盲目等候时间,我院自行研发了“自助预约采血系统”,该系统基于目前医院推广的自助服务,患者缴费后可在检验取号机上进行预约。

检验科分诊处放置有预约取号机,进入操作界面点击“预约”,刷卡后可根据自身情况选择一周以内任何一天,再选择具体时间点,机器自动打印预约信息。患者只需在预约的时间到达指定窗口,待叫号系统叫号后凭预约信息进行采血。(检验科 黄蓉)

我院引进骨密度仪 帮你发现早期骨质疏松

本报讯 随着人口老龄化进程的加速,骨质疏松已位居中老年人五大疾病患病率之首。近日,我院引进双能X线骨密度仪,可帮助人们早期发现骨质疏松。

50多岁的林先生,腰背部隐隐作痛有些年头了,近期感觉加重,起床和躺下时疼痛剧烈。他来院就诊,一开始医生让他进行骨密度检查时,林先生还不以为然,没想到测定结果显示骨质疏松。

影像科副主任郑胜介绍,骨质疏松是以骨量减少、骨的微观结构退化为特征的,致使骨的脆性增加以及易发生骨折的一种全身性骨骼疾病,会导致其残疾、死亡率增加以及高额的医疗消费。但由于早期一般没有症状而容易为人忽略,被人们称为“隐形杀手”。

预防骨质疏松的关键在于早期诊断。今年我院引进双能X线骨密度仪,用于诊断骨质疏松,预测骨折风险,以及跟踪骨质年龄或治疗变化的情况。双能X线全身骨密度仪安全性能高,射线量低。做一次检查所受到的辐射剂量仅为照一次数字化胸片量的十分之一。目前,仪器主要检测患者腰椎与髋

关节情况,10分钟左右即可完成检查拿到报告,除孕妇等特殊情况下,其他各类人群均可做检查。

郑胜还提醒,40岁以上人群,腰部、骨盆、背部如持续性疼痛的人,常年喝咖啡和碳酸饮料者,很少参加运动、接受日光照射的人,偏食或为减肥而控制饮食的人,都该进行骨密度检查。越早发现骨质疏松,能越早采取补钙、加强锻炼等措施,而只要预防得当是可以缓解骨质疏松情况的。(影像科 潘晓敏)

我看病,一是他们认为我是全老师比较看重的学生,二是出于朋友般的信任。”

在他眼里莫言一家蛮重感情

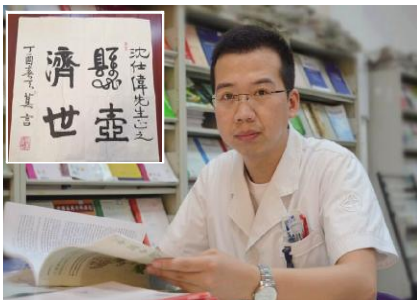
“有时想来,人与人的因缘真是不可思议。”沈仕伟说,自己几年前买了一套书,读到莫言先生写的推荐语:“假如我35年前读到这套书,我不会是现在这个样子,现在我读后,依然觉得内心发生了一些微妙的变化。”先生的谦逊和真实,让他感动不已。

“那时先生还没有获得诺贝尔文学奖,没想到数年后,我会与先生结缘。”沈仕伟笑着说道。在他眼里,生活中的莫言先生和家人不仅谦逊,而且重感情。

2015年秋,莫言先生曾通过女儿,将自己两本著作送给了沈仕伟,书的扉页上写“沈仕伟先生雅正”,他一直收藏着。沈仕伟说:“医生与病患之间的信任是一步一步建立起来的,这是建立在看好病的基础上,医患间完全可以成为朋友。”

沈仕伟说,莫言先生做事很认真,“悬壶济世”写了好几张,选出最满意的那幅寄给他,这幅字对他而言弥足珍贵。“我猜想,先生写书法送给我,一方面是感谢,更多的是对一个年轻医生的鼓励和认可,希望我不忘初心,在医术上精进、助人免除病痛。我会继续努力。”(院办 黄月红)

这位年轻医生厉害了 莫言写“悬壶济世”书法赠予他



本报讯 说到莫言,相信市民都知道,他是鼎鼎大名的诺贝尔文学奖获得者,也是第一位获得该殊荣的中国籍作家。

沈仕伟,我院中医科主治医师。无论是地理还是年纪,两人似乎都没有交集。

但日前,沈仕伟收到了一份特殊的礼物:莫言先生亲笔为他书写的一幅书法作品——悬壶济世。

“小医生”与大文豪又怎么联系在一起?这幅书法作品背后,又有着怎样的故事?我们一起来看看。

大文豪家人找上“小医生”帮看病

沈仕伟是土生土长的玉环人,2008年以优异的成绩毕业于上海中医药大学,当时玉环医疗单位面向全台州招聘,他以台州第一名的成绩考入我院,在中医科工作至今,现为中医科主治医师,玉环县医药卫生界的政协委员。

这幅特殊的书法,背后藏着一段佳话。三年前,在恩师中国中医科学院广安门医院科研副院长全小林教授的推荐下,沈仕伟与莫言先生的女儿相识。

“这两年来,莫言先生的家人会经常找我咨询一些健康问题,我也会给他们一些建议或开药方。”沈仕伟说。两年多的诊疗接触中,建立的信任感早已由医患关系转换为朋友关系了,“他们不缺最优质的医疗资源,找

本报讯 近日,出生三个月大的小万,回到我院新生儿科“走亲戚”了,让医护人员十分惊喜。背后,原来是一段善待病人、家属感恩的故事。

去年12月7日,万女士生下宝宝小万,正当她满心欢喜迎接小生命的到来时,小家伙却因“胎粪吸入性肺炎”住进了新生儿科。

新生儿科主任刘红艳回忆,当时,宝宝带着气管插管,呼吸靠呼吸机,因发张力性气胸做了胸腔闭式引流,情况非常严重。小家伙的病情牵动着新生儿科每一位医护人员的心,大家的心情因她的病情变化而变化。

在新生儿科的16个日日夜夜,小万由医生护士轮流照看,大家眼睛都熬红了,努力维系着她的一息生机。功夫不负有心人,经过几天的全力救治,小家伙终于彻底脱离危险了,拔掉插管,最终康复出院。

万女士说,女儿住院的日子里,医生护士的贴心照料让人放心:孩子的吃喝拉撒都是靠医生护士;医生经常通过拍照片或小视频的方式,第一时间通报宝宝的病情;还专门请来了温州的专家为宝宝会诊;出院后,医生们多次打电话来关心询问宝宝的身体、生活情况……

小宝的突然造访,给新生儿科增添了不少惊喜。刘红艳为小万做了体检,各项健康指标都正常。小家伙不怕生,开心地舔着手指。医护人员也像见到了老朋友一样,纷纷要抱抱小家伙,和她合影。

这饱含感情的合影,更是刻在万女士的心里。她激动地说:“真的很感谢你们,你们就像我们的亲戚一样,我们也要经常走动。”

刘红艳说,家属的情谊与信任就是给予他们这个“新生”科室的最大动力。

据了解,去年11月,在我院儿科专家杨善浦副院长的努力下,新生儿科正式独立建科,现有医生5名,护士13名,他们大多数是二、三十岁的年轻人,除了职业责任外,他们还是孩子们的“临时父母”。

该科设床位25张,专门收治28天内的新生儿患儿,实行全封闭、无陪护管理,并配有新生儿专用呼吸机、心肺监护仪、进口暖箱、辐射式新生儿抢救台、空气混合仪、蓝光治疗仪等高新设备。

四个多月以来,新生儿科收治后康复出院的宝宝已有390余例,主要病种包括早产儿、极低出生体重儿、新生儿呼吸窘迫综合征、新生儿高胆红素血症、新生儿胎粪吸入综合征、新生儿肺炎、严重心律失常、心力衰竭等。

(院办 徐怡君)

『小客人』回到新生儿科『走亲戚』

“羊水栓塞”再现 年关上演生死大营救



本报讯 “感谢郑主任和 ICU 的医生给我们保驾护航，感谢章主任加班来给我们做血液检测，找‘凶手’，感谢黄建平护士长，挺着大肚皮，跑来跑去抢救病人，感谢麻醉师胡战兵，小蔡，最后感谢‘隔壁老王’，友情赞助。正是有大家的共同努力，才能保住患者的生命！”

1 月 26 日晚，我院产科主任许敏在微信朋友圈发布的这条状态触动了每一位玉医人的心，大家纷纷转发，不断点赞。

生死时速，协作奋战与死神赛跑

原来就在当晚，我院医务人员在历经一场近 4 个小时的紧张抢救后，再次成功将一“羊水栓塞”产妇从死亡线上拉了回来，又一次创造了医学界的“奇迹”。

据了解，这名产妇今年 39 岁，此次生产是第二胎。当天 17 时许，因胎儿宫内窘

迫，她被送往手术室紧急剖宫产。谁料，在女儿出生后不到一刻钟，医生发现该产妇开始出血不止，血液无法凝合，随之生命体征开始变化。

结合临床经验，产科主任许敏及其医师团队迅速做出了“羊水栓塞”的判断，火速启动了院内危重孕产妇应急救援流程。在抢救过程中，产科团队联合儿科、妇科、麻醉科、检验科等多个科室共近 20 位医务人员协作奋战，为产妇输血及血液制品近 7000 毫升（几乎将全身的血液换了一遍），经手术治疗，产妇最终转危为安。夜晚 22 时许，产妇被收住 ICU 进一步治疗。

成功背后，站着一群可敬的人

抢救过程是惊险动魄的，团队力量是强大的。经历这场生死时速后，许主任的内心却久久不能安静。抢救的及时，手术的顺

利，产妇的平安，这些背后有着一群可敬的人，正是这群人赴之全力冲锋陷阵，他们才突破艰险战胜了死神。

当许主任完成艰难的手术，回过头，看着一群同事站在她的身后保驾护航，她知道自己不是孤身作战。他们多是连夜赶来，参与战斗。所以，她不禁感慨：“最感动的事情莫过于，我回过头你还在，伸出手，就能握紧你的手。”

母女平安，这是新年最好的礼物

次日，许主任一早便和医生们到 ICU 查看产妇。在 ICU 经历一夜的救治后，产妇凝血功能恢复正常、生命体征平稳，劫后余生的她见到医生后，流着眼泪不停道谢。

“你能平安，这是送给我们最好的新年礼物！”面对产妇的道谢，许敏主任如是说。另外，从新生儿科得知，新生儿目前也情况良好。

羊水栓塞，产科的致命死神

羊水栓塞，是指在产妇分娩过程中，羊水突然进入母体血液循环系统引起过敏性休克。在产科，羊水栓塞由于死亡率极高而被人熟知，这个名词是最令医生紧张害怕的。

许敏主任介绍，这种病一般没有先兆，也没有办法提前检测预防，羊水栓塞发生的概率只有十万分之四，但一旦发生，是致命的。目前，羊水栓塞发生的确切原因并没有定论，高龄、二次剖腹产、疤痕子宫、羊水过多、妊娠期糖尿病都是高危因素。

在此，许敏主任提醒，高龄或怀二胎的孕妈妈，应按时做产前检查，及时发现生产风险，并配合医生治疗，从而预防羊水栓塞的发生。

（陈真真 蒋晶）

术前无法进食喝水 术后当天便可喝水 我院成功实施食管覆膜支架植入术



本报讯 近日，我院消化内科为一例食管癌晚期患者施行了食管气管覆膜支架植入封堵术，顺利帮助患者解决了无法正常进食的烦恼。

71 岁的张大伯（化名），一年前发现患有食管癌时已是晚期。因为年龄偏大不能耐受手术，直接接受保守治疗。近段时间，老人吃东西后总是呕吐，还伴有咳嗽、发热，症状越来越严重，连喝水都呕。到我院检查后，他被确诊为“食管气管瘘”。

正常食管位于气管后方，彼此间有疏松组织间隔，保证进食、呼吸两条道互不影

响。医学上称食管内外先天或后天病变导致食管气管相通的症状为“食管气管瘘”。它会导致无法正常进食，就好像平常进食及饮水时，无意中误入气管，出现剧烈咳嗽的那种感受一样，非常难受，极易引起吸入性肺炎，且营养摄入无法满足机体的需要，甚至危及生命。

因为这个疾病，老人几乎没有办法吃东西、喝水。为帮助老人解决正常吃饭问题，消化科主任裴希军和主治医师姚必瑜仔细评估，决定通过手术在老人的食管里放置一个食管支架，把食管跟气管的瘘道

给堵上。

然而，这时医生又发现老人患有严重心脏病——房颤伴三度房室传导阻滞，每分钟心跳只有 40 次左右，手术过程中随时有心跳停止的危险。于是，姚医师又找到心内科专家帮忙，经过讨论决定：为老人装置心脏临时起搏器后立即实施食管覆膜支架植入术。

3 月 20 日，消化内科与心内科两科强强联手，当心内科主任阮宏标为老人装完起搏器后，姚必瑜医生接着上阵。“我们通过消化内镜，在病人的食道内放置一长约 12 厘米的食管支架，支架外层带有一层膜，既能扩张食道，又能封堵瘘口。”姚必瑜说。

手术过程十分顺利，支架一次性置入。术后当天，老人便能喝水，第 3 天开始进食稀饭，术前咳嗽、吞咽困难等症状未再出现。

姚必瑜介绍，食管气管瘘是食管癌患者常见的并发症，会给病人带来两方面的问题：一是病人由于无法进食进水，导致无法摄取营养；二是食管气管瘘一旦侵犯到气管，很容易引起肺部感染，造成死亡。通过这个手术，可以起到两方面的效果：一是老人以后吃进去的食物可以进入胃里了。二是食物或者液体不会呛到气管里，肺部感染可以得到有效控制。

食管内置支架主要适用于晚期食管癌引起的食管狭窄、梗阻，食管癌放疗后复发无手术指征的病人。通过在食管内放置覆膜支架的方法，可快速解除狭窄或梗阻，恢复患者进食功能，有效改善患者生活质量，帮助病人赢得更多的治疗机会和生存时间。

（院办 陈真真）

本报讯 草乌一直被民间流传能够治疗颈椎、腰腿痛，但同时草乌又是一种含有乌头碱，毒性较强的草药，使用不慎便容易引起中毒。近日，一男子因饮草乌酒中毒，几乎在鬼门关走了一遭。在我院多学科协作、全力救治下，不离不弃的医护人员创造了生命的奇迹，男子成功脱险。

喝了一口药酒，壮年男子差点殒命

32 岁的小黄长期从事货物搬运工作，落下了肩膀酸痛的老毛病。听朋友说喝草乌泡酒可以治自己的毛病，就坚持喝了一段时间。2 月 25 日，小黄和往常一样每天喝一点，这次 10 毫升药酒下肚后，不到 1 小时他便感觉全身麻木无力，大汗淋漓，并且症状逐渐加重，出现恶心呕吐、呼吸困难。家人发觉不对劲，立即拨打 120。

18 时 48 分，120 急救车呼啸赶至我院急诊科。急诊科主治医师林俊亮介绍，小黄送到医院后已经神志不清，判断为草乌中毒，已出现恶性心律失常，极度致命，不久患者就出现了心跳停止。

我院上演生死大营救，电除颤 12 次保命

时间就是生机，在场医护立即开展生死大营救。同时，急诊科主任黄锡通、ICU 主任郑孝敬、血透室护士等多科医护人员火速赶来，一同奋战。

“患者在抢救室内的两个多小时很是惊心动魄，几乎几分钟后就做得一次心肺复苏、电除颤。”林俊亮说，不停的胸外按压，一次次的电击除颤，监护仪里的心电图波型仅仅短暂地偶尔有那么一两次有力的起伏，随之又无力地变成杂乱的细锯齿状。

生的希望一次次被点燃，又瞬间被无情熄灭，医护人员已拼尽全力抢救了近 2 个小时却不见一丝起色，一旁的家人渐渐陷入绝望，而在场所有医护人员没有放弃。林俊亮说，“生还机会已十分渺茫，但患者这么年轻，就因为这么一点草乌就没了性命实在太可惜了，我们一定要想办法救他！”

也许正是这股执念支撑着，医护人员不知疲倦地继续按压，继续除颤……终于在第 12 次除颤后，奇迹出现——小黄的心律慢慢转为正常并逐渐平稳。

当晚近 10 点，小黄被护送至 ICU。早在晚上七点就从家里赶来等候的血透室护士长黄信晓和护士孙红玮，便接手为小黄进行血液灌流，清除他血液内的毒素，直至凌晨 3 点才结束离开。更为庆幸的是，2 月 26 日早晨，小黄便有了意识，能与医护人员沟通。

“当时我们家人都觉得没希望了，要不是医生护士们坚持，我的儿子根本就活不过来！”回忆起儿子死里逃生的经历，母亲陈女士万分激动，她说，等儿子痊愈后，一定要送锦旗表示感谢医院的救命之恩。

医生提醒：服用中草药需严格遵医嘱

ICU 主任郑孝敬介绍，草乌头有很强的祛风湿、散寒止痛功效，治疗风寒湿热引起的风湿病单用即可见效，所以民间有炖草乌头治风湿的用法。但是草乌含有乌头碱，使用不当可能对人的神经系统和循环系统造成毒性。

中医科主治中医师、中药房负责人沈仕伟介绍，草乌头对关节痛具有较好的药用价值，在医生的指导下正确煎服可以“去毒”，避免乌头碱中毒，因此使用时需要严格遵医嘱。如果要吃中草药的话，最好要在正规的医院配药。喝药酒时一定要了解清楚成分，并遵照医嘱饮用。若不幸发生中毒状况，应立即到医院救治。

（陈真真 陈银娣 杨芳霞）

睡觉会打鼾 半夜被憋醒 建议做个睡眠呼吸监测

本报讯 睡觉会打鼾，有时一口气没接上来，被憋醒。你可别小瞧这种经历，其实它是“睡眠呼吸暂停综合征”的典型表现。不及时治疗可能因长期缺氧带来多种疾病，如诱发高血压、心律失常、心肌梗塞、心绞痛等，甚至可能因为夜间呼吸停止时间过长而猝死。因此，及早发现和干预有着极其重要的意义。

54 岁的林老伯便有每晚睡觉打鼾的经历，夜晚睡眠质量差，白天总感疲乏倦怠，多年来

深受其扰。他偶然间听闻我院今年引进了睡眠呼吸监测仪，设有专门的睡眠呼吸监测室，便赶紧预约检查。

在老伴儿的陪同下，林老伯带上仪器在监测室睡了一夜，结果睡眠呼吸监测仪显示的惊人数据让林老伯吓了一跳。短短有效监测的 6 小时内，林老伯竟然呼吸暂停了 301 次（包括低通气），平均每小时高达 70 余次，属于重度的“睡眠呼吸暂停综合征”。

“知道打鼾可能是病，可没想到打鼾背后竟有这么可怕！”林老伯感叹道。在呼吸内科主任金雪文的建议下，林老伯赶紧买来睡眠呼吸机，并通过侧卧睡姿、加强锻炼等方式对症治疗，睡眠质量明显改善。

其实，睡眠呼吸监测不仅仅适用于打鼾一族。金雪文介绍，存在睡眠障碍长期失眠的，过于肥胖，有不明原因高血压、糖尿病的，睡眠质量差，白天没精神，怀疑有呼吸暂停等，都可以

来医院门诊或呼吸内科住院部预约睡眠监测。据了解，我院自 2 月份开展睡眠监测以来，已有 20 人接受检查，其中 17 人为重度睡眠呼吸暂停综合征，1 人为轻度，仅 2 人为正常。

笔者在此提醒：如有打鼾或睡眠质量差的市民最好都到医院做一次睡眠监测，判断是否存在睡眠呼吸暂停，以便及早治疗，改善生活质量。

（陈真真 张玲）

生病后，她边挂点滴边工作



本报讯 3月21日晚，一张“医生边挂点滴边写病历”的照片在微信朋友圈，引起了众多网友点赞。

事件真相

次日上午，笔者见到了这位“点滴医生”，她是我院儿科病区医师徐玉爱。

当时，她穿梭在病房间查房。得知笔者的来意，她再三拒绝，“真没什么好说的。”对于为何要带病工作，徐玉爱的解释是“医生的工作基本上是一个萝卜一个坑，你请假就得别人顶班，能坚持就尽量坚持”。

儿科主任吴月超告诉笔者，徐医师因病每天要输液治疗三次，医生已要求她住院治疗，同事们都劝她休息。科室也想对她分管的工作进行相应调整。可考虑到科室工作忙，自己负责多个患者，请假就是给同事添麻烦，所以徐医师谢绝了同事的好意，坚持一边治疗一边工作。

为了能赶上班，早晨6点徐玉爱就起床赶到医院，挂好点滴就上班了。前一天晚上，她在医院挂点滴，惦记着还有许多病历要完成，就将点滴带到了办公室。

今天儿科是徐医师值班，意味着又是忙碌的一天，中午还要抽空输液治疗。

吴主任介绍，目前儿科病区每天的住院患者都在40人左右，病人周转快，每天进出病人至少有10人，而具体管床的医生只有4人，每月仅住院病历就有200多份，医生们不得不拖班加班。本想从门诊调一位医生，可也是医生少病人太多，有的医生一天看150多个病人，中午都在

加班。

当天一位医生外出开会，吴主任就替他值夜班。她说：“看到她带病上班，挺心疼的。关于带病上班的情况，我工作20多年来儿科一直存在，因为人员紧张，大家都觉得不好意思请假，我也是这样，但真心不提倡。”

儿科医生缘何紧缺？

根据国家卫计委公布的数据，全国每千人人口拥有执业医师1.82人，但在儿童患者中每千人拥有的儿科医生仅有0.43人，差距非常明显。

而且最近5年来，医生总数不断上升，儿科医生总数却呈现出了持续下降的趋势。去年以来，全国多地医院传出了儿科停诊、限诊的消息。根据中国医师协会的统计，目前全国在职的儿科医生有11万人左右，缺口大约在20万人。

造成儿科医生短缺的原因，除了1998年高等教育取消了儿科专业本科招生、儿科工作压力大、收入低等原因之外，还有一个原因就是不管大病、小病，患儿家长都愿意带着孩子到大医院看病。

全面二孩放开后，预计我国每年增加的新生人口会在300万到800万之间，每年出生的人口总数会超过2000万，这给儿童保健工作提出了更高要求。

给儿科医生多点理解和支持

我县儿科医生尤为紧缺，很多家长都有这样的体会，现在孩子看个病太不容

易，儿科医生太少了。从县卫计局了解到，全县儿科执业医师仅39名。而我院儿科现有医生22名，承担着门急诊、儿科病区、新生儿病区的病人接诊工作，共有病床65张。

眼下正值春季，是儿童疾病高发的季节，每天前来就诊的患儿非常多，尽管医院采取了手机、网络预约挂号等多种办法，可还是有家长带着孩子要花几个小时排队看病。

不仅家长孩子辛苦，怨声载道，这里的医生们也是加班连轴转，苦不堪言。儿科主任吴月超介绍，门诊的许多医生中午都在加班，急诊24小时运行，只有靠医务人员加班加点，延长劳动时间，才能够满足现在到医院来看病的病人。基本上一天门诊量都在600以上人，8小时准时下班是不可能的。

徐医师顾不上生病的痛楚，默默地坚守在岗位，精神可嘉，令人尊敬。不过，“带病上岗”不值得鼓励。医生之所以要带病上岗，说到底优质的医疗资源供不应求所造成的。而要解决这个困局，不能光靠着要求医生做更多的付出，更需要整个社会资源的有效整合，以及患者家属的理解与配合。

(院办 黄月红)



六旬老人肾中藏石 20 年 医生“双镜”联合精准取石



本报讯 得过结石病的人都知道，这些隐藏在身体内的“定时炸弹”一旦发作，会直叫人痛得“翻来覆去”、“虚汗直流”，那种滋味难以名状。

而64岁的杨阿婆得了肾结石怕开刀动手术，这一痛就是20年，日前我院泌尿外科通过双镜联合（经皮肾镜联合输尿管软镜）下钬激光碎石术，为她解除了疼痛的困扰。

痛苦！结石折磨老人 20 年

在我院泌尿外科治疗几天后，杨阿婆显得非常精神，很难想像她是一位“资深”患者。杨阿婆今年64岁，20年前她就出现左侧腰部间歇性隐痛，到医院检

查是肾结石。虽然深知身上的石头重等是不行的，但是做手术又怕开刀，她迟迟未敢去医院治疗。

随着时间的流逝，杨阿婆的病情越来越让她难于承受，最近还经常发热，病情不能再继续耽搁下去了。这时她听人介绍，县人民医院开展的微创手术，根本不用开刀就能把石头取出来，听起来十分神奇。为了治好病，杨阿婆抱着希望来到我院，医生发现，整个左肾都被结石填满，左输尿管上段也布满大量鹿角形结石，还患有合并感染。

得了！微创手术成功清除多发结石

因为患者病情较重，已出现脓毒血

症，处理不当就会造成患侧肾功能严重损害或完全丧失，泌尿外科精心设计治疗方案。3月21日，在一期经皮肾穿刺造瘘引流后，郑俊斌主任团队为杨阿婆实施了“经皮肾镜和输尿管软镜双镜联合碎石术”，三个多小时后手术顺利完成。目前杨阿婆术后康复情况良好，泌尿系平片显示结石基本清除，不久将痊愈出院。

郑俊斌介绍，对于复杂性肾结石，单纯选择一种术式清除难度大，经皮肾镜与输尿管软镜各有优缺点，联合使用可有效发挥各自优点，提高复杂性结石净石率。

教训！尿路结石要及早治疗

据了解，复杂性肾结石的手术成功背后当然要有强大的医疗力量作依靠，目前，我院拥有一整套治疗泌尿系结石的技术设备。如，大功率钬激光、输尿管软镜、经皮肾镜、输尿管硬镜、膀胱镜等技术和设备，腔内碎石病人已超过500例，有丰富的临床经验，取得了满意的疗效。

郑俊斌说，泌尿系结石的微创手术已越来越成熟，几乎不需要传统开刀手术了。因此患者不要再因为害怕开刀而不敢到医院就诊，有了结石应及时找医生咨询治疗方案，不要因为小结石导致大疾病。

他还提醒，沿海地区是泌尿系结石高发地，定期体检，早发现、早治疗，对于防治肾结石来说非常重要。平时如有腰酸、腰痛、血尿即应引起警觉，一旦发现，要注意健康饮食，及时治疗，以免贻误病情。另外，肾结石复发率高，而饮食习惯与生活习惯不当，则可能大大增加肾结石的复发几率。多喝水、增加运动，都是预防肾结石的有效方法。

(麻醉科 吴平蕾)

本报讯 “相隔数月的两次住院，给人感觉是那么真诚、温暖、贴心，待人似亲人，这实在是难能可贵！亲眼目睹贵科医生、护士的工作量、责任心，让人看在眼里、疼在心里。”在妇科住院的叶阿婆给病人意见簿留下了自己的住院感受。

暖心的话语，似春风拂过心田。3月1日上午，笔者在妇科见到了叶阿婆。她今年75岁，看上去精神矍铄。说起就疹经历，她止不住感激的话语。

子宫脱垂成难言之隐，一拖就是 9 年

叶阿婆是一名退休老师，9年前开始发现在下蹲、屏气、咳嗽时阴道内有肿物脱出，用手才可以把肿物回纳，严重影响了她的日常生活。近两年症状加重，尿频尿急，还经常憋不住尿，辗转上海、杭州各大医院就诊，诊断为子宫脱垂，但毛病一直没得到控制。

虽然疾病让叶阿婆苦不堪言，但她仍坚持忍。用她的话说：“像我这种年纪，说起这种病总觉得尴尬不已、难于启齿，所以就一拖再拖。”

妇科护士长龚爱敏说，叶阿婆的感受也代表不少老年妇女的想法。子宫脱垂、阴道前后壁脱垂，压力性尿失禁等疾病是中老年妇女的常见病，但由于相关医学知识未得到全面普及，多数人往往不好意思就医，实在熬不下去了再来看。所幸后来，好友以切身经历告诉叶阿婆，县人民医院可以治这病。在朋友的引荐下，叶阿婆抱着试试看的态度，找到了我院妇科主任王金辉。诊断再次明确，王主任还为她制定了手术方案。可是一听要手术，叶阿婆就害怕了，拒绝治疗。

幸运遇到好医生，多年病痛一朝除

叶阿婆的病情严重，让王主任有点担心。她多次跟叶阿婆电话联系，询问她的身体情况，并劝说她尽快手术治疗。

“他们打了好几次电话劝我，不是儿女胜似儿女，不是亲人胜似亲人。”叶婆说，自己被感动了，再次来到医院决心手术。2月22日上午，在王主任和叶瑛瑛医师的陪同下，她走进了手术室行阴式子宫切除术。

“医院有这样的医生，能让病人安心、给病人动力，遇上了真是我的幸运。”叶阿婆说一边说一边竖着大拇指，连声感慨，“没想到手术效果这么好。”

据了解，子宫脱垂等盆腔脏器脱垂是中老年女性的常见病。目前我院妇科常规开展子宫悬吊和阴式子宫切除等微创手术治疗子宫脱垂。叶阿婆施行的阴式子宫切除术是经阴道进行子宫或附件切除的一种手术，不同于传统的腹式子宫切除术，不必做腹部切口，术后机体恢复快、易被患者接受。近年来，我院妇科已成功开近200多例此种手术，深受患者的好评。

一生阅人无数，她心疼医生护士

叶阿婆一生教书育人几十年了，阅人无数。说起医生护士，她有些激动，“他们就像是我的孩子，我要为他们做我最拿手的糯米饭。”正是这份对医护人员的感恩之心，这些天叶阿婆成了妇科医护人员的“督导员”。每天早晨，老人会站在病房门口迎接医护人员，与他们寒暄、拉家常。

“病人永远是第一位，精力都放在医院。一天到晚都在医院，不能按时吃饭，不能按时下班回家。那天妇科9台手术，我的主管医师叶瑛瑛下夜班后，因手术多一直到忙到晚上，回来还要写好病历记录。”叶阿婆对医护人员工作如数家珍，“她面前一摞病历，就像老师批改作业一样，真不忍心打扰她。”

“我很想给王主任和叶瑛瑛打个电话致谢。可我不知选哪个时间，很怕影响他们工作或休息。”叶阿婆解释道：“因为他们一天忙到晚，上班他们要查房、手术、写病历，好不容易下班，他们肯定要照顾孩子，或者困得很正在休息。”

叶阿婆降低音调说：“医生护士又忙又累，作为长辈，我真的很心疼他们。”

『医生护士又忙又累，我很心疼他们』

本报讯 输尿管里长了“小石头”，为彻底消灭它，女子连续做了5次体外震波碎石，结果伤了肾：引起肾积水、肾萎缩和肾功能丧失，不得已在我院做了后腹腔镜下右肾切除术。

向大姐今年46岁，4年前开始感到腰背痛，查出输尿管长了结石，说起治疗过程她有些懊悔。“以前很盲目，只知道体外碎石能去石头，不知道使用不当会伤肾。”

当时，听说可能需要手术，向大姐有些害怕。听人介绍去了外地医院做了体外碎石治疗。不料，结石似乎不能完全清除，腰痛复发。为了“巩固”治疗效果，她又连续做了四次体外碎石。

本以为就此摆脱了结石，不料几个月后腰背部痛加剧，向大姐到医院检查发现右肾已成为脓肾、严重积水、萎缩并且功能丧失，不得不做右肾切除。

3月7日上午，经术前讨论及与患者沟通后，在我院泌尿外科郑俊斌主任医师的指导下，由副主任医师陈孝敏主刀，为向大姐实施手术后腹腔镜下右肾切除术。历经两个小时，手术成功完成，目前，患者术后恢复良好，不久即可康复出院。

郑俊斌提醒，体外震波碎石一定要在专科医生检查评估后进行。结石部位、大小、成分和嵌顿时间，四个因素决定患者是否适合体外碎石。如果碎石两次没有效果，就不要再碎了。过频、过多、滥用体外碎石，会使组织受损，引起肾脏小血管破裂出血，严重时可能诱发急性肾衰、肾破裂，最终导致肾切除。

(麻醉科 教程斌)

女子心急碎石反倒『伤了肾』

看看玉环医院发生了什么？

竟然被全国人民关注



护士章忠莉(右)和杨芳霞(左)正与老毛交流。

六亩地的香瓜眼看要收获，老人却住进了急诊重症监护室，担心瓜烂在地里老人无心治病，玉环医院的医务人员做起了“微商”帮其卖瓜，解除了老人的后顾之忧。有仁术，有仁心，更有温度。

事件得到全国10多家媒体，包括CCTV、人民日报客户端、健康报、凤凰网、新浪网、钱江晚报、浙江新闻客户端、健康浙江、台州发布、台州晚报、今日玉环、玉环发布等主流媒体，从不同的角度予以报道。

来看看究竟怎么回事？

重病老农忧心卖瓜 医护人员热心吆喝

4月6日上午，一辆装满香瓜的汽车开进了玉环县人民医院，医护人员赶紧卸车，一袋袋贴上标签。周围群众看着发呆，难道医院搞副业开始卖香瓜了？

事情的原由是，63岁的瓜农老毛，反复咳嗽气喘20多年，近期出现呼吸衰竭、右心衰竭等症状，住进了玉环县人民医院急诊重症监护室，经医护人员的全力抢救，老人家终于挺了过来。现在家里六亩地的香瓜已经到了收获的季节，他人在病房，心却在瓜地。老人整天愁眉不展，不配合治疗。

“我们帮你卖瓜吧！”护士章忠莉了解到这个情况，主动帮忙推销起了香瓜，并在微信群里帮忙宣传，其他医护人员也帮忙吆喝，“帮我买5斤”、“我要10斤，你先帮我收到，钱微信转给你”。“我也是从农村出来的，特别能够理解那种瓜果成熟了的心情。”章忠莉提前一天告诉老毛家人，让他们当天上午将香瓜称好装袋，送到医院，仅四天就卖掉了5000多斤。

“我白天顾着瓜地，晚上来看他，忙不过来。”老毛的老伴介绍说，这次医院帮着销售

香瓜，真是没有想到。这几天销售了5000多斤，家里还有5000斤左右香瓜要卖。

“当时只想尽自己的能力帮他，没想到大家这么积极。”急诊科护士长杨芳霞说，大家也在帮忙宣传，这两天还有不少医护人员在预订中。

杨芳霞告诉老毛，“阿公，您家的香瓜又甜又好吃，您要赶紧养好身体，我们接着帮您推销。明年还种瓜，我们就继续买。”

听到这个好消息，躺在病床上的老毛终于展开了笑颜。

暖评 帮病人卖瓜 台州这些医生护士有点“甜”

最近一则卖香瓜的微信在朋友圈广泛流传着，不过卖主不是商贩，而是台州的医护人员们。啥？医院搞副业？错！是热心的医护人员在帮病重的患者卖香瓜。

原来，63岁的老毛因病重住进了急诊重症监护室。经过抢救，老人的病情在逐渐好转，但护士章忠莉却发现老人心事重重，也不配合医护治疗。经过了解得知，老人家里种了6亩香瓜，眼看瓜熟要上市了，自己却生病住院，这让老人焦虑得没心思治病。卖瓜虽是老人的家务事，但为了老人能安心治病，这些医护人员就把卖瓜当做自家的事。短短四天，医护人员就帮老毛卖出去5000多斤瓜。

救护病人是职责所在，仗义卖瓜彰显深情大义。在了解到病人老毛的担忧后，护士章忠莉就和同事们一起当上了“推销员”，在科室、朋友圈推销老毛的香瓜。“我要5斤”、“给我10斤”，香瓜一时成了“香饽饽”，医生护士们也纷纷加入推销员的队伍，帮助病人老毛卖香瓜。护士章忠莉在履行照看病人职责的同时，能想人之所想，急人之所急，关心病人的思想动态，解决病人的“烦恼”，这种深情大

义难能可贵。

提起医患关系，似乎总觉得是社会不和谐的映照，但在这里我们看到了融洽，看到了医护人员设身处地为病人服务的赤子之心。病人心有挂念，难以安心治疗，细心的护士就主动了解情况，竭其所能打消病人的后顾之忧。这种对病人细致入微的体察，已然把病人当家人，身体力行地诠释着真诚对待每一位病人的誓言。

这不禁让我想起前一段南京“侠女”护士怒斥医托的视频，护士护着病人不被医托欺骗的样子，真的很动人。而在这里，我们同样看到医护人员以病人为重、处处为病人着想和和睦状态。

病人的香瓜甜，甜在买瓜者的嘴里；医护人员的行为更“甜”，甜到病人老毛的心里。台州的医护人员贡献了自己的热心和能量，纷纷卖力宣传吆喝，让老毛的香瓜有了销路。而对于病人老毛，得知家里的香瓜卖了不少，已经不那么焦虑，开始积极配合治疗。或许对于老人而言，让他安心才是最好的治疗，这些可爱的医护人员们已然开出最具疗效的处方。

病有所医，心病亦有所依。台州医护人员的做法很人性，不仅缓解病人身体上的病痛，更是实实在在解决了病人心头的隐痛。这样的医护人员，我给满分。

照顾病人是本分，帮助卖瓜是情分。有这样设身处地为病人着想的医护人员，何患所谓的“医患关系紧张”？老毛的瓜甜，这里的医护人员更让人心甜。

(浙江新闻客户端 郑亚丽)



正如网友所言，医者仁心。医患之间本来就是一个战壕里的战友，共同面对的是疾病这个强大的敌人，这种正能量越来越多，医患之间就会越来越好！

