



玉环首台 DSA 正式开机 省级专家签约“入驻”

本报讯 10月22日下午,我院双喜临门——全市首台DSA“救命利器”开机;与省人民医院远程影像诊断中心协作医院、省人民医院和温医大附一院名医工作室签约。

据了解,今年我院加大硬件投入和“柔性引才”工作力度,投入800万元购置了荷兰原装进口飞利浦DSA这一“救命利器”。试用近1个月来,已成功完成手术39台,为20多名心血管患者解除病痛,它的投用意味着玉环心梗、脑梗患者能及时得到救治延长生命,也意味着产后大出血的产妇能保全子宫自信生存,为我院开拓心脏、神经、外周血管和肿瘤等新的介入治疗领域带来了全新的发展机遇。

省人民医院远程影像诊断中心协作医院、省人民医院和温医大附一院名医工作室的成立,是我市深入落实“招才引智”“人才兴院”发展战略的又一重大突破。我院将借助省级医院的辐射力和影响力,在专家团队的悉心指导和帮助下,通过技术创新和人才培养,为百姓提供更加高效、便捷、安全、优质的医疗服务。

今年9月中旬,我院引进的玉环首台荷兰原装进口飞利浦数字减影血管造影机(DSA)投入试运行,在心血管、神经、出血等

方面疾病迅速开展了介入治疗。

DSA集诊断和治疗于一体,拓宽了介入治疗的诊疗项目,使许多原来必须外科手术治疗的疾病,可通过微创的介入技术得以治疗,也可将内科使用药物借助导管等直接输送病变部位,增加局部疗效,降低全身消耗和毒副反应,具有微创性、痛苦小、定位准确、疗效好、康复快、并发症少等特点。

近年来,“三高”问题越来越普遍,心脑血管疾病高发,以往玉环缺乏相应的设备和技术,我市的患者要做这些手术,如心肌梗塞等,必须前往城市大医院。如今玉环有了DSA这台救命利器后,患者在家门口就能得到及时救治,方便的同时获得更好的预后。

同时,我院是温医大附一院玉环分院,温医大附一院为玉环分院提供技术支持,专家随叫随到,为分院新技术开展提供了坚强后盾。

DSA不仅提高了急危重病人抢救的成功率,还将为广大血管、肿瘤等疾病患者的诊断与微创治疗带来康复新希望。至此,我院乃至玉环医疗技术水平也将被推向一个崭新的高度。

(王华超 徐怡君)



一个多小时,温州专家赶到玉环做手术 救了患心梗市民一命

本报讯 这几日,已经出院的玉环市民老陈回到了家里休养。他怎么也没想到,刚刚通车的乐清湾大桥不仅改变了玉环出行格局,还救了自己一命。

10月22日早上6时,50岁的老陈突发胸痛、胸闷,家人赶紧将他送到我院急诊科。值班医生检查后诊断为“急性下壁心肌梗死”,情况危急。

急性心肌梗死是一种极其凶险的急症,死亡率极高,抢救就是要尽快开通阻塞血管,其方法一是药物溶栓,二是急诊PCI(经皮冠状动脉介入治疗),解除冠状动脉狭窄,重建冠状动脉血运。

考虑病情严重,再加上当地医院刚启用DSA(数字减影血管造影),只能开展择期PCI,还不能独立进行急诊PCI,老陈和家人打算转上级医院治疗。

“急性心梗发作期随时可能发生心跳、呼吸停止,不可贸然转运。现在乐清

湾大桥通了,我们可以马上请温州的专家过来诊治。”医院方面一边跟老陈分析病情,一边立即联系温医大附一院心内科专家单培仁。

一个多小时后,单培仁便出现在了医院。

“接到玉环的电话我正在上班路上,一听病情紧急,我就立即赶过来。现在乐清湾大桥通了,方便很多,不像以前坐轮渡至少要两个半小时。”单培仁说。

上午8时,心内科团队与单培仁共同为老陈进行急诊PCI。多体位造影显示心脏动脉血管有一处狭窄,需立即行冠状动脉支架置入术,将梗阻的血管打通。支架置入后,老陈的胸痛症状立马得到缓解。

今年9月,我院引进国际先进的DSA,并促成温医大附一院心内科“黄伟剑团队名医工作室”落户医院,专家随叫

随到。

9月28日通车的乐清湾大桥及接线工程,更是拉近了玉环与温州之间的时空距离。原本至少要两个多小时的路程被缩短至一个多小时。“这是很多病人的福音。”单培仁说,“我们过来方便了,病人就能及时得到治疗。”

“交通更方便了,联系更紧密了,专家们也有更多的时间和精力放在患者身上,这才是玉环人真正的‘家门口温医大附一院’。”我院党委书记、院长陈增端表示,借助浙江省“双下沉两提升”政策,玉环市人民医院成为温医大附一院的分院,今年3月以来双方进一步深化医疗合作,许多像老陈这样的病人都留在了玉环。“特别是随着乐清湾大桥的通车,为生命救治赢得时间,给患者带来了实实在在的便利。”

(党政办 黄月红)

我院与7家网络协作单位签约 为急性胸痛病人提供快速规范的诊疗

本报讯 11月11日上午,我院举行胸痛中心建设推进会暨网络医院、120急救指挥中心签约仪式。

会议特邀中国胸痛中心认证工作委员会委员、上海交通大学医学院附属苏州九龙医院院长刘峰来我院做专题培训与指导。

签约仪式上,我院与市中医院、坎门中心卫生院、芦浦卫生院等6家健共体成员单位及120指挥中心签订网络协作单位合作协议,标志着我院胸痛中心项目建设进入关键阶段。

我院党委书记、院长陈增端介绍了我院的“中国胸痛中心”创建进程,他说,与7家协作单位签约,建立胸痛中心区域性网络体系,充分发挥胸痛中心救治网络的优势,通过信息共享和联合调度,力争实现院前急救和院内抢救、各级医疗机构转诊及转运的无缝衔接,使患者在第一时间进入诊治程序,从而保证黄金抢救时间,有效促进疾病的“早发现、早诊断、早治疗”,提高抢救成功率,真正打造胸痛救治的“高速路”,为我市及周边老百姓的健康带来更加有力的保障。

刘峰院长作了《中国胸痛中心建设现状》和《胸痛中心关键步骤解读及时间

认证节点》的专题讲座。他观摩了我院的急性胸痛患者急救模拟演练,现场指导医生护士在处理过程中的要点,提出整改意见,就相关问题进行了交流讨论。

我院及健共体各执行院长、120指挥中心主任、我院各职能科室负责人、胸痛中心建设相关科室医务人员出席本次会议。

据了解,今年我院启动胸痛中心的建设,对内以心内科为核心,协同急诊科等科室,添置DSA,开展冠脉造影与支架置入等技术,对外联络玉环市健共体成员单位,建立玉环市域的协同胸痛救治网络。

期间,我院严格按照创建标准建立数据库,准确、真实上报数据;设置醒目标识,快速指引患者到达胸痛中心;注重建立始终统一的管理;制定工作流程图,规范急性胸痛的救治流程;对医务人员、协作医疗机构、社区进行培训,将救治力量从院内扩展到社区,将院前、院内、120急救中心乃至发病现场和普通百姓都纳入救治资源,尽量缩短抢救时间,真正打造救命救命的“高速路”。

(党政办 王华超)

如何做强县医院、做实健共体? 省县域医院院长聚集玉环开“良方”

本报讯 11月10日下午,由中国县域医院院长联盟主办、我院承办的中国县域医院院长论坛成功举行,来自浙江各县医院的20多位院长、副院长及管理者参加了会议。

此次论坛旨在深化医疗改革、加快推进分级诊疗制度的建设、构建合理有序的医疗服务体系、提升县域医疗机构医疗服务能力、构建以县域医院为龙头的县乡村三级医疗服务体系,进一步实现大病不出县的目标。

玉环市副市长王超到会致辞。他指出,县级医院是县城卫生网络的“龙头”,也是落实国家基层卫生政策的核心力量。希望大家相互借鉴,取长补短,共同进步,通过在人才培养、技术支持、医疗管理等方面的深度交流,实现县域医疗服务水平的整体提升,为“健康浙江”建设作出新的更大的贡献。

会上,长兴县人民医院党委书记、执行院长徐翔就《医联体与医院发展战略》作经验分享,回顾了长兴县人民医院发展的艰辛历程,分享了该院与浙医二院医联体建设经验,畅谈县级医院改革创新

新体会,为参会的医院院长提供了很好的借鉴经验。

他认为,制订战略(中长期规划)是医院院长最重要的一项工作,医院院长在医院建设中发挥的关键作用。医改的本质就要提升基层医院的能力。政府层面,体制机制改革要为医院松绑,三医联动引导有序医疗;医院层面,运营管理事关医院生存,学科建设决定医院发展。

我院党委书记、院长陈增端作了《县域医院发展与健共体》主题发言,分析了中国百强县级医院发展的特点,分享了玉环健康建设的具体做法,提出了在新医改形势下县域医院运营和发展中遇到的共性问题,引起了大家的共鸣。

他指出,大病不出县的关键是县医院要强,这需要当地人口支撑和医院规模。县医院发展需要政府高度重视,高水平的信息化互联互通以及优秀的人才资源。

来自中国县域医院院长联盟的专员代表向大家介绍了县域院长论坛联盟成立的背景及初衷。

各医院院长围绕“县域医院发展和

医共体管理”积极发言、共同探讨,针对各自的共同点和不同处,提出的问题鲜明而务实,论坛氛围热烈。

与会者一致认为,县级医院要提升综合服务能力,有效落实医疗改革,必须打破僵化的局面,破解医院发展难题,加强医疗卫生服务体系和人才队伍建设是关键,质量安全、创新发展是永恒的主题。

要实现这一系列目标,首先要改变管理模式,要有大破大立、有舍有得的弹性思维,对标补短,引进高端人才,购置一流设备,培养骨干和专家型人才,精准对接人民群众健康所需,扎实破解解决实际问题的能力,实现医院求发展、老百姓得实惠的最终目标。

我院党委书记、院长陈增端主持会议,并作总结发言,他向各位院长的出席表示感谢,并希望大家今后能够加强联络、互相学习、互相借鉴,推动县域医疗卫生事业的创新与发展,为人民的健康作出贡献。

(党政办 黄月红)



胸痛知识进社区进基层

日前,我院深入各乡镇医疗机构、社区,全面开展胸痛与急救知识培训,建立玉环市域的协同胸痛救治网络。图为医护人员在外马村开展健康教育宣教工作。

王华超/摄

“健康直通车”开进海山

健康送到海岛居民家门口

本报讯 10月20日上午,温医大“甲子校庆健康行,公益慈善温医情”大型义诊走进海山,在温州医科大学附属第一医院党委副书记金嵘的带领下,该院神经内科、消化内科、口腔科等13个专科共16位专家,驱“健康直通车”来到海山,携手我院骨科、妇科、儿科等5位专家在海山学校临时搭建起“诊所”,为海岛居民义诊。

走下去 沉下心 名医专家到家门口坐诊

46岁的王女士由于要照顾老人和孩子,目前一直居住在岛上。现在乐清湾大桥通车后,她还要和邻居商量好什么时候带她出岛,再让在玉环市区打工的丈夫帮她预约才能看上病。这次听乡亲们说温州医科大学附属第一医院将会有十几个科室的专家医生前来义诊,她便一大早带着以往的病理报告赶来现场等候了。

上午8时30分不到,义诊团队医务人员刚到达现场,王女士就赶紧先去消化内科排了队。这几日她吃东西时总有胃胀的感觉,虽然在卫生院开了药,但她想着还是找温医大附一院的医生看看,确认下自己是不是确实没什么大问题。

看完消化内科后,王女士又去看了甲乳外科、神经内科、放射科的多位医师。这些年在体检中,王女士被发现乳腺增生、肺部结节、腰椎轻度突出的情况,前几年还因颅内垂体瘤做过手术。

“以前我去市里就诊,总要跑很多科室,非常麻烦。这次所有的医生都在这儿,我就可以一次性都咨询了。”王女士说这次家门口来了大医院的医生,让老百姓获得了更多便利。

在询问完自己的病情后,王女士还要赶紧去集市。“我妈一大早去卖菜了,趁这会儿专家还在这儿,我要赶紧把她接来给医生瞧瞧。”

不仅是老百姓到现场接受义诊,为了照顾行动不便的患者,呼吸与危重症医学科副主任医师叶进燕及神经内一科副主任医师叶强还分别对三位行动不便的居家护理对象进行上



门医疗服务。他们来到患者家中,耐心询问状况,并提供用药建议,同时告知家属日常护理和患者饮食方面的注意事项。

按需帮扶 精准帮扶 让更多群众享受高质量医疗服务

此次义诊,温医大附一院共派出消化内科、心血管内科、耳鼻咽喉科、内分泌科、甲乳外科、口腔科、眼科等13个科室的16名专家。

专家分成了两组,一组到玉环市海山乡卫生院,为老百姓开展义诊、健康科普宣讲等;一组对玉环市110多位医务人员举办两场学术讲座,为基层医院医生带来新知识、新理念。

另外,海山四面环海湿气重,加上海岛群众务农工作劳动强度大,年纪大了很容易出现风湿腿腰痛和肌肉关节劳损等疾患,直接影响患者的生活质量。而基层医疗机构在老年骨

关节病的治疗方面存在较大的技术缺口。

为此,我院于10月19日起,组建骨关节病门诊“落户”海山。今后,每周五上午,我院派遣骨科专家和疼痛科专家在海山乡卫生院坐诊,不断加强与海山乡卫生院的对口帮扶工作,提升海岛医疗诊治水平,切实解决了海岛居民看病难问题。

据悉,我院就是温医大附一院全面托管的4家医院之一,海山乡卫生院则是我院的健康共同体成员单位。我院副院长王建洪表示,“在总院的大力帮助下,近半年来分院发生了很大的变化,医疗水平明显提升,可以说玉环百姓需要什么技术,总院专家就来指导什么技术。”义诊活动一方面对基层医院进行了帮扶,另一方面也让更多群众享受到了“家门口”的高质量医疗服务。

(党政办 黄月红)

温医大校庆大型巡诊完美收官

10月16-26日,值温州医科大学校庆60周年之际,温医大附一院常驻专家和我院医务人员一起,在玉环市11个乡镇开展了巡回义诊活动,进一步推进“双下沉 两提升”工作,让玉环百姓在家门口享受到优质的医疗服务。

本次巡诊共派出各科专家医师团队140余人次,护士22人次,开展健康宣传、免费义诊、现场预约、学术讲座等形式多样的义诊活动,共计义诊人数约1500人,发放宣传资料2000余份。

王华超 徐怡君/摄



国内超声大咖汇聚玉环 助推介入超声学科发展

本报讯 9月22日,由我院主办的省继续医学教育项目《介入超声在基层医院的应用推广》在玉环成功举办。会议特邀国内知名超声专家、浙江大学医学院附属第二医院超声科主任黄品同教授等6名专家前来授课,来自台州市域150多名医护人员参加。

会议在玉环卫生计生局党委书记、局长王必胜、我院副院长王建洪的致辞中拉开帷幕。浙江省超声医学分会候任主委、浙江大学医学院附属第二医院超声科主任黄品同带来《介入超声指南解读和规范化要点》,系统介绍了各种介入超声技术应用、规范标准和注意事项。他指出,介入超声不是一个简单的机械化的操作过程,必须熟练掌握围手术期管理的各项制度和内容,不仅要“会做介入超声”,更重要的是要把“介入超声做对”。

浙江省医学会超声分会副主任委员心脏学组组长、浙江大学附属第一医院心血管超声中心主任郑哲岚教授作《自动功能成像技术的临床应用》,详细深刻地讲解了自动功能成像在心肌梗死的应用等相关问题,为超声同仁以后的工作及研究提供了很大的指导与帮助。

浙江省中西医结合医院超声科主任杨高怡

教授的《淋巴结疾病的超声造影与介入》的讲座,结合多例临床病例,介绍了各类淋巴结的解剖常规超声特征,诊断及治疗,使用了大量图像,讲解细致,展现了严谨、专研、专业的学者风范。

浙江大学医学院附属妇产科医院超声诊断科主任鲁红以《剖宫产疤痕子宫的评估和相关疾病》为题,从妇科临床病例与问题入手,对疤痕妊娠的早期诊断、观察要点、最大程度避免严重产科并发症对大家进行讲解。

温州医科大学附属第一医院超声影像科副主任倪显达作《超声心动图在心脏介入治疗中的应用》,讲解超声心动图在二尖瓣狭窄球囊扩张术、房间隔缺损封堵、室间隔缺损封堵、左心耳封堵等介入超声的适应症、禁忌症及封堵后方法。

宁波市第二医院介入治疗科主任张燕教授带来讲座《结肠癌肝转移的消融治疗》,系统呈现了科室开展肝脏消融治疗的多种技术手段,比较了相互之间的优劣性特点,充分展示了其对临床应用及延长患者生存时机的极大作用,以及术中超声应用的重要意义。

我院超声科主任医师李芳作《介入超声在腹部急重症疾病的应用》,做典型病例分析与临床效果评价等,使得大家介入超声在腹部领域的应

用有了更加广阔的思路。

大咖们的讲座传宝解惑,高屋建瓴、醍醐灌顶,带来了先进的医疗技术和理念,与会同仁们受益匪浅,意犹未尽。学术会议对参会的医护人员授予继续医学教育1类学分5分。

会后,举办了台州市第二届超声技能竞赛暨浙江省第一届超声技能竞赛选拔赛,来自全市各医疗机构的19名选手参加了比赛,我院超声科医师潘孝锋参加比赛荣获优胜奖。

介入超声是在超声显像的基础上为进一步满足临床诊断和治疗的需要而发展起来的一门新技术,其主要特点是在实施实时超声的监视或者引导下,完成各种穿刺活检、造影、插管、注射治疗、肿瘤消融等操作,可以避免某些外科手术,达到与外科手术相同的效果。超声介入现已经广泛应用于各脏器疾病的诊断与治疗,如消化、泌尿、心血管、妇科、小器官等领域。

2014年起,我院广泛应用介入超声,年开展1000多例介入手术,位居台州前列,丰富了临床诊疗手段,为患者的治疗提供了精准、微创的治疗手段。

(党政办 黄月红)

情系桑梓 10位台州在沪 专家回乡义诊

本报讯 “不用跑到上海就看到了专家,现在放心多了,非常好!”60岁的陈阿姨脑外伤时常有耳鸣和晕眩,多次诊疗后一直未根治。10月1日,她一大早就来到我院,看上了海军军医大学附属长征医院神经外科白如林教授的号。

10月1日上午,正当大家都在欢度国庆时,一场主题为“大海故乡的情怀”的大型义诊活动在我院举行。来自上海复旦大学附属医院、上海交通大学附属医院、上海中医药大学附属医院、海军军医大学附属医院等一行10名医学专家,怀着浓浓的乡情,把优质的医疗资源带至玉环,让玉环人民在家门口就能享受到全国一流的医疗服务。

早上7时,我院门诊候诊室里早已人头攒动,闻讯从四面八方赶来的群众早早地在各个诊室门口排起了长龙,等待专家们的诊疗服务。

专家们认真地接待每一位患者,问诊查体,答疑解惑,提出针对性诊疗意见,还手把手指导家乡同行,与他们分享多年的工作经验。由于病人多,不少专家的号源不得不加再加,义诊活动一直持续到下午1点多。

“口燥不燥(干不干)?”中药先服一周,下周找沈医师复查,我会跟他商量好你的治疗方案。”上海中医药大学副教授龚张斌,在义诊时以一口地道的台州话与患者交流。

7岁的小宣(化名)先天性心脏病房间隔缺损,今年3月在上海做了心脏手术,听说上海专家要来,小宣妈妈立即预约了上海复旦大学附属中山医院心外科医学博士王文硕,检查后确定无碍。“正打算趁放假去上海复查,现在检查后放心多了。”

除义诊外,白如林教授还带来了脑血管健康知识讲座,吸引

了来自我院100多名医务人员参加。上海复旦大学附属华山医院脑外科医学博士陈灵朝在我院神经外科进行查房指导。

据了解,此次义诊活动由台州在沪青年联合会组织,涵盖心血管内科、神经内科、神经外科、肿瘤外科、妇科、心血管外科、中医科等10个专科,300多名玉环患者得到免费诊疗。

义诊专家纷纷表示,作为从家乡走出来的医务人员,一定要尽平生所学“建好家乡医院,惠及家乡人民”。

“故土难离,能为家乡父老解除病痛是我们应该做的。”王文硕博士道出了众多“游子”的心声。

“平时工作很忙,在国庆这个特别的日子,发挥自己所长为家乡人民服务,不少病情棘手病人在当地就能解决,也就达到了此行的目的。”来自海军军医大学附属长征医院的骨科副主任医师梁磊满怀深情地说。他也希望今后有更多的机会,能为玉环医疗事业发展贡献一份力。

“我以前也来过玉环,深有感触的是海岛人民看病难,看名医难,能为家乡人民做点好事、做点善事,是一件非常有意义的事。”白如林教授表示,义诊方便群众,也为在上海医生们回报家乡、加强乡情联谊提供了一个良好的平台。

“医院与温医大附一院合作后,医院转外就医的病人明显减少。但还有一些病人渴望上海、北京等大城市的诊疗服务,因此我院积极搭建这个平台,满足群众的健康需求,让上海优质医疗资源下沉,促进百姓健康,促进医院快速发展。”我院党委书记、院长陈增瑞表示,医院要把社会公益性在医院内扩展和渗透,提升医院的整体服务水平。

(党政办 黄月红)

远程床边查房 让市民足不出户 享省级专家诊疗



本报讯 “首先要考虑做CT复查,然后调整抗生素用量。因神志状态不理想,建议气管切开……”这看似日常的查房对话,其实是借助远程医疗网络平台进行的。

11月6日上午10时许,在我院ICU病房里,我院院长陈增瑞带领ICU团队正与温医大附一院ICU卢颖如主任交流,对ICU疑难病例进行远程床边查房。

巡诊车带着电脑、摄像头、病历资料、网络……将相隔近百公里的医生和患者联系在一起。查房时巡诊车来到患者床旁,打开视频通话,卢主任就可以和医护人员以及病人进行面对面的沟通、交流,并同步查看病人病案数据信息。

我院ICU医生就患者的临床检查、诊断以及治疗的疑难点向卢主任作了汇报。

摄像头对准病人,通过视频对病人进行检查;护士吸痰后,卢主任观察病人对刺激的反应,影像、声音都非常清晰,就像是两人“面对面”聊天一样。卢主任详细了解病人的状况后,肯定了该院诊疗方案,同时也提出建设性的诊疗意见。

据悉,远程实时查房与普通

远程会诊不同。以往远程会诊时,专家只能在会议室里看电子屏,听取患者主治医生的病情分析,没办法到病房查看患者体征。而通过把电子产品带进病房,专家可以更加方便快捷地观察和了解患者病情,进行跨区域临床医学诊疗的实时交流,使患者得到更加及时专业的救治和康复指导。

远程床边查房打破了时间与空间限制,有力解决了危重患者第一时间就诊断题,把握最佳诊疗时机,提高救治效率。同时,高水平专家在诊疗思路、医疗规范、专病教学等方面的“面对面”指导也让医生受益良多。

我院为温医大附一院玉环分院,今年以来,双方就“双下沉”工作开展深化合作。温医大附一院除专家常驻、“专家日”活动外,开展远程实时查房,温医大附一院专家将能对住在玉环医院的重症病人开展定期和急诊查房,让没有条件到省级医院就诊的患者,在基层医院的病房中也能享受到温医大附一院专家权威的诊疗意见。这不仅方便了患者,也将对提升医院重症救治水平有很大帮助。

(党政办 徐怡君)

联合门诊

信任让老人从上海回到玉环手术

有了肺结节不用再纠结,这个门诊能帮你



胸外科医生正在为病人手术



肺结节联合门诊医生们正在为病人会诊

本报讯 “上海医生说的手术方案,跟我们玉环医生说的一样,所以我回来手术,刀开得也很好。”60岁的老李(化名)最近在我院颈胸外科做了肺癌手术。

三年前在健康体检中,老李查出肺部有一个1厘米的结节,定期随访,最近复查发现结节增大至1.2厘米,医生初步诊断为早期肺癌,建议手术切除,并组织多学科专家联合会诊,制定了胸腔镜微创手术方案。

“担心预后不好,家里人都劝我到上海去看。”老李去了一趟上海,没想到上海的

治疗方案与玉环的治疗方案一模一样。所以,老李立马打道回府,决定回到我院颈胸外科手术。

9月初,温医大附一院胸外科刘瑜主任和我院颈胸外科副主任林苗共同合作,成功为患者实施了右肺下叶切除+淋巴结清扫术。

术后病理检查显示,患者右肺下叶浸润性腺癌,无淋巴结转移。

“生了病,不管大小,总是想着去大医院,图个心安。现在省级专家在家门口的

医院坐诊,医生对我的病情很重视,仔细诊断和详细解释,我就不用舍近求远,家里人照顾起来也方便。”老李的话也道出了很多人的心声。

因为信任,老李回到了玉环手术,得益于多学科联合会诊,也是实施医疗资源“双下沉、两提升”工程取得成效的一个缩影。

今年4月,我院成立肺结节多学科联合门诊,由医院呼吸内科、颈胸外科、影像科、病理科专家及温医大附一院胸外科、病理科专家同时坐诊,一起讨论病情,为病人提

供规范化、个性化的诊疗方案。

(党政办 黄月红)

■链接:肺结节联合门诊

什么是肺结节?肺结节是指在X线或者CT上发现的3厘米以内的类似于圆形或者不规则的病灶。简单通俗讲,肺里面任何一种小于3厘米的团块状异常东西,都可以称为肺结节。

在日常发现的肺结节里面绝大多数是良性的。但是,其中有一部分可能是早期

肺癌。

是良性还是恶性?好纠结!想多找几个专家看看,听听不同的建议,怎么办?同一种疾病,看了几个不同的医生,尤其不同专科的,有时会得到不同的建议,到底听谁的?在我院联合门诊,多学科专家们将一起讨论肺结节,详细解释疾病进展,按照最新的诊疗指南,为病人推荐规范、个性化的诊疗意见。

肺结节联合门诊预约电话:87220972
联合会诊时间:每周一下午

产 科

这个宝宝好暖心

人未出生先“亲吻”这个世界

本报讯 “少见,小宝嘴先露出来!”我院产科主治医师蒋晶笑着说,“大概着急出来亲吻这个世界吧!”这几天,一位小宝宝凭借清新脱俗的降生方式,赢得了众多医护人员的讨论,这到底是怎么回事呢?

韩女士怀孕停经40周,10月17日中午,她就觉得肚子隐隐作痛,在家人的陪伴下立即赶到医院。

入院后医生检查发现,韩女士宫缩良好,胎膜自破,羊水清。当晚进入产房待产,宫口开大10公分时,医生再次检查时却发现了“异常情况”。

“正常胎位是头位的宝宝,因为胎头向下,触诊时会摸到宝宝的头,触感应该是稍硬一点的,但是当时韩女士宝宝的面露部。”当晚值班医生高丽娜说道,面先露,顺产都非常危险。由于面部受压过久,易导致面部受压变形、会阴裂伤及梗阻性难产等,若不及时处理,会引发子宫破裂、胎儿窘迫、颅内出血等并发症危及母婴生命。

情况危急,高医生立即汇报科主任许敏,产科团队

立即启动抢救应急预案,全体医护人员通力配合,严密观察韩女士的宫缩、面先露下降以及胎心情况,拟用最快速度将孩子“抢”了出来。

为帮助胎儿尽快娩出,高丽娜医师和同事们一起,为韩女士进行了会阴侧切。两分钟后,胎儿经颈前位分娩,孩子响亮的哭声回荡在产房。“新生儿阿氏评分达到10分,男婴3450克……”一句满含喜悦的宣告,为当日惊心动魄的抢救工作画上一个圆满的句号。

“宝宝太着急了,别人先露头,他先露了嘴!”韩女士的爱人笑呵呵地说,“多亏了医护人员细心,发现得及时,处理得当,要不这调皮的宝宝还不知道怎么样呢!”

产科主任许敏表示,这种胎儿面先露分娩比较罕见,发生率占分娩总数的8‰,同时提醒孕妈妈们要谨遵医嘱,定时产检,以便及时发现异常情况并及时给予纠正,一旦出现腹痛、胎动异常情况,要及时来院进行检查。

(产科 蒋晶)

介入科

小导管止住肝破裂大出血



本报讯 骑着电动车,前面突发情况,一个急刹车瞬间人倒车翻,虽然身体无明显外伤,但次日却明显感觉“胃痛”,前往医院一查,原来这一摔竟把肝脏给摔裂了。幸亏,伤者在我院及时接受了“肝动脉DSA造影+栓塞术”介入治疗,仅在血管上开了几毫米的小口,术后患者立即止血。

摔倒后,她感觉腹痛难忍

10月22日,34岁小李(化名)和往常一样,骑着电动车回家,路上一个急刹车,瞬间人倒车翻,她侧身倒下,爬起来自我感觉安然无恙,可第二天,小李感到腹部隐隐作痛。

“以前胃病多年,我以为胃痛,吃了药没改善……”

小李说,疼痛越来越严重,还出现呕吐,感觉不对劲,她来到我院外科就诊。

小李血压没有明显下降,但腹部压痛明显,医生赶紧为她安排CT检查。检查发现,她体内有明显血块,证实为肝破裂出血,这正是她上腹部疼痛不已的原因。

介入止血之后,疼痛消失

是采取外科手术还是内科保守治疗?医院介入科会诊后,建议小李及家属通过介入治疗,因为介入只有2毫米的穿刺伤口,属微创,而且能精准治疗。

10月23日傍晚,介入科郑胜和温医大附一院专家共同为小李实施DSA引导下肝动脉造影,发现是肝脏重要血管肝右动脉破裂,找到肝脏三个出血点,再通过微导管精准栓塞,出血止住,仅一个小时的手术时间。

“开刀肯定创伤大,所以选择DSA介入治疗,术后就没感觉痛了。”小李开心地说,今天复查出血吸收了不少。

外科主治医师张富介绍,小李能够幸运地得到救治,也和她自己及时到医院求救有关。

一般来说,肝破裂一般是受外力作用引起,这种闭合性创伤不易察觉,很多人因为身体表面没有明显伤口,可能忽视,从而错过黄金救治时机。

张医生提醒,有腹部撞击史的患者,要高度警惕内脏破裂的可能性,比如肝脏、脾脏等。它们质地脆弱,血运丰富,故发生肝破裂时一般病情较重,易发生失血性休克,病死率和并发症发生率都较高,须立即就医。

(党政办 黄月红)

甲乳外科

我院开展甲状旁腺全切+自体移植术

为尿毒症患者带来福音

本报讯 近日,我院甲状腺乳腺外科成功为一例继发性甲状旁腺功能亢进患者实施了甲状旁腺全切+自体移植术。

今年61岁的患者刘大姐,15年前被诊断为慢性肾功能衰竭,5年前演变成尿毒症期,长期依靠血透治疗。一年前,刘大姐开始出现骨病症状,全身皮肤瘙痒,直到现在感觉全身没有力气,无法久坐且不能站立。她被确诊为尿毒症引起的继发性甲状旁腺功能亢进症,来我院行甲状旁腺全切+自体移植术。

甲状旁腺是什么?它是4个附着在甲状腺后面,大小如绿豆的小腺体,甲状旁腺分泌的甲状旁腺素PTH,使得体内的钙水平在正常范围内,维持骨的健康和神经敏感性的稳定。但在长期透析的病人,由于低血钙状态刺激了大小并分泌过多PTH,使得甲状旁腺增生。其大小可以由绿豆大小增大到花生米大小,分泌过多的PTH(很多病人的PTH高达1000甚至3000以上,而正常PTH仅为15-65)。

术后第一天,刘大姐的PTH已从未术前的1080ng/L明显降至178ng/L。康复中的她看起来心情不错,因为术后她的各项指标都快接近正常,全身瘙痒、下肢疼痛、失眠、乏力等症状都已明显好转,少了疾病的痛苦。

今年,甲乳外科组医生在缪金透主任带领下,为4例长期维持性血液透析患者,进行了甲状旁腺切除

术+自体移植术。术中将患者的4个甲状旁腺完全切除,并行前臂甲状旁腺种植。术后不仅缓解了患者瘙痒、骨痛、乏力等症状,显著降低了甲状旁腺激素值,使血清钙、磷控制在正常范围,治疗效果十分明显。

缪金透主任介绍,根据资料显示,规律透析患者继发性甲状旁腺功能亢进患病率可高达40%-80%,一些患者由于各种原因造成治疗延误,病情已发展到继发性甲状旁腺功能亢进的晚期。其中许多患者表现为严重骨骼畸形合并心血管等多系统损害症状,直接危及患者的生存质量和生存期限。对于药物治疗不佳的严重继发性甲状旁腺功能亢进者,甲状旁腺切除术是一种有效的治疗手段,它的最大优势在于能够显著降低PTH水平,建立新的该磷代谢平衡,明显缓解骨痛等症状,改善患者生活质量。

以往类似患者需赴上海、杭州等大医院进行手术治疗,既增加了病人的心理负担,也增加了经济负担。目前此类手术在我院成功开展,将为更多的慢性肾功能不全、肾衰竭继发性甲状旁腺功能亢进患者带来福音。

患者在自己家门口就能进行手术治疗,不仅为他们节省了医疗费用,也避免了跑上级医院的各种不方便,受到了广大患者的一致好评!

(陈金花 吴平蕾)

“麦默通”让乳腺手术不留疤

本报讯 体检发现乳腺多发结节,患者顿时忐忑纠结,很担心乳腺癌,又怕手术带来的创伤。日前,我院外科开展乳房结节麦默通微创手术,既解除病痛,又留住了她的美丽。

乳腺结节手术切除令她纠结

33岁的王女士,今年体检时发现双乳有多发结节,医生告诉她需要手术,这让王女士陷入了进退两难的境地:既怕这个结节是恶性的,置之不理会威胁到自己的健康;又怕万一良性的,动了手术后美丽的乳房上留下刺眼的疤痕,影响美观,所以也就一直拖着,没有进一步治疗。

日子一天天过去,王女士的心理压力也越来越大。最近听说我院长期有温医大附一院专家“双下沉”,于是来我院外科就诊。

医生接诊王女士,认真听取了她的讲述后,告诉她实施乳房结节麦默通微创旋切术,就能帮助她解决两难选择。

据悉,麦默通是一种先进的乳腺微创手术,它是在超声监视下,用专用旋切刀能完整切除3厘米以下的乳腺肿块(肿瘤),获得最终的病理诊断。手术采用局部麻醉,切口微小,不必缝合和拆线,住院时间

短,恢复快。

王女士听后毫不犹豫地决定,要做麦默通微创手术。

麦默通既留住美丽又找不到伤口

温医大附一院项文群主任和我院外科主任缪金透主刀,为王女士做了麦默通微创手术。术后王女士连连称奇,她说:“没想到伤口还真小,不仔细看都看不出来,没耽误工作,而且肿块病理结果很快出来了,是良性的,终于可以松口气了”。

麦默通手术既留住了她的美丽,又将可疑病灶完全切除,王女士忐忑纠结的心也自然放下了。

缪主任介绍,由于现在患者对自身健康的重视和国家“两癌”筛查项目的实施,很多女性都被检查出乳房结节。因为有些结节要么从影像学上很难完全除外恶性,要么生长较为迅速或本身较大,理应接受手术切除。

常规的手术总是伴随着较大的切口瘢痕,给女性患者能够造成很大的精神压力。麦默通乳腺微创手术可以很好地解决这个问题,既保证诊治的效果,又最大程度的减少对乳腺外观的影响,使患者获得满意的生活质量。

(外二科 陈金花)

“玉环名医”风采展示

陈文辉：
精湛医术助患者“重获自由”



陈文辉，市人民医院骨科主任、主任医师。现为台州市211人才工程第三层次、玉环市卫计局创新专科关节外科学科带头人、浙江省中医药学会骨伤分会青年委员、台州市中西医结合骨伤分会委员，台州市运动医学分会委员、台州市医学会医疗事故鉴定专家库成员、台州市劳动能力鉴定医疗卫生专家。

从事临床工作25年的他，擅长人工关节置换及翻修、微创治疗四肢关节损伤及关节镜微创手术

等，并在市率先开展关节镜微创手术及四肢关节骨折微创内固定治疗，为无数深受骨折、骨质疏松、关节炎痛楚的患者带来希望与福音。

膝关节置换手术是目前治疗晚期膝关节炎病变最有效的方法，极大地提高病人的生活质量。功能锻炼数周后，患者就能恢复正常行走的能力，走路与正常人无异。目前，经过与温医大附一院的合作，陈文辉已能带领骨科团队独立开展此类手术。今年上半年，他已为20位老年患者开展了人工膝关节手术，助他们“重获自由”。

陈主任也是市人民医院首位走出国门进修的医生。2015年，他曾参加浙江省卫计委国际交流项目，在英国伦敦皇家自由医院骨科进修学习。这段经历让陈文辉开拓了眼界，也提升了技术水平。学成归国后，他将所学技术和理念应用于临床，致力于开展新技术、新项目，对提高医院整体诊疗水平发挥了重要作用。

今年，陈文辉致力研究的“全膝关节置换术”荣获“玉环市首届医学学科科技创新奖”新技术组三等奖。除膝关节手术外，他还带领团队常规开展人工髋关节、肩关节手术，上半年共完成人工关节手术50余例，术后效果均比较理想，且开展人次逐年上升。

手术量与患者的增多，对医务人员也是一种考验。尤其是在骨科，连续几个小时的手术不是稀罕事，碰上急诊手术多，按时吃饭、休息都是奢侈。陈主任为人谦和，对患者一视同仁，能急病人所急，痛病人所痛，深受患者及家属好评。

因技艺精湛、勤勉工作，他连续多年被评为医院先进工作者、优秀共产党员，也曾获玉环卫生“十佳医生”。

吴月超：
温情守护儿童健康



吴月超，市人民医院儿科主任、主任医师。工作24年，她用精湛的医术和母亲般的细心，关爱着每一个稚嫩的生命，为孩子们的健康成长保驾护航。

走进儿科病房，孩子的哭闹声、家长焦急的询问声不时传来。早上一上班，吴月超的办公室前已经聚集了多位慕名而来的家长和孩子。说话快，动作快，做事利落，是她给人的第一印象。

对病情，她有一双“火眼金睛”

“孩子咳嗽，高热半天来院，入院时体温不是很高，但到下午精神状态不好。后来确诊为脑炎。”吴月超叮嘱值班医师要密切观察孩子的精神状态和活動量。

24年来，吴主任成功抢救的危重病人不计其数，如新生儿窒息、新生儿缺氧缺血性脑病、极低出生体重儿、重症肺炎合并先天性心脏病、颅内出血感染等。

一位8岁男孩，因“面色苍白、多汗伴神志模糊半天”急诊来院，接诊医生对症处理后，病情未见好转。吴主任接到电话后立即赶到急诊，查体发现患儿全身皮疹，仔细询问病史，家长才交待前几天用过农药擦拭身体除疹子，诊断孩子为“有机磷中毒”，及时处理后病情很快得到改善。

一些医生常感到奇怪：怎么我们问了半天没问出来的病史，吴主任三言两语就能问出来？其实，再一想，一点也不奇怪，这全源于吴月超24年来练就的过硬“功夫”。

“给孩子看病有时候就像破案一样，不能遗漏每一个细节。”吴月超说，儿科的孩子不可能像成人那样提供疾病的准确信息，就需要医生付出多倍的细心与责任，去“看”去“问”出来，练就一双“火眼金睛”。

对孩子，她有一颗仁爱之心

孩子都是父母的心头肉，一有不适家长就心

急如焚。吴月超十分体谅父母焦急的心情，所以她只要不外出，每天都坚持到病房查房，来寻找她看病的，她都一一予以帮助。

贵州来玉环务工的小邓夫妇，3月大的孩子因“捂热综合症”住进儿科，经过全力抢救，孩子的病情好转。但缺氧引起脑损伤后遗症需要到上级医院进一步评估。这让小邓两口子犯了难，他们来玉环不久、还没找到工作，住院费已让他们欠了一身债。吴月超带头发动同事为他们捐款。吴月超说，“捐款不多，只是希望能帮孩子战胜困难，早日康复。”

24年来的行医生涯，给吴月超留下了一串串难忘的故事。但她还说自己很平凡，没做什么大事。只是想把每一件事做好，把每一位患儿治好。

带团队，她有一颗感恩的心

2007年吴月超任科主任以来，儿科不断发展，规范开设儿童哮喘与咳嗽门诊、儿童雾化治疗中心、脱敏治疗中心、儿童生长与发育门诊，2016年组建新生儿科，儿科评为台州市医学重点学科共建学科和玉环市医学重点学科。

去年儿科搬迁之际，她结合患儿心理、兴趣、爱好等特点，把病区装点成“儿童乐园”，受到了孩子和家长们的广泛好评。

提起儿科，吴月超说很庆幸，自己有一个优秀的团队。近几年儿科每年门诊急诊人次近20万，约占全院总量的五分之一。在医生配备不足情况下，儿科所有医生延时、超时加班成为常态，无法调休、补休，甚至于带病坚持工作。但大家积极配合，任劳任怨。

多年来，儿科实现病区分医疗组诊疗，发挥高年资医生的传帮带作用。她也不断为有能力、肯钻研的年轻人搭建平台，培养他们成为独当一面的科室骨干。

王建君：
播撒光明的使者

王建君，市人民医院眼科主任、主任医师。从医29年，一直致力于角膜病、白内障、青光眼、眼底病及屈光不正等疾病的诊治与研究，已成功为5000多位玉环白内障患者施行了复明术，使他们从黑暗走向光明，人称“光明使者”。

自1997年调入海岛玉环，王建君就一直担任着眼科主任。与其他地方相比，玉环是个偏远的海岛县，去大医院不方便，因此眼病患者对县医院很依赖。每次找到王建君主任，她总是被病人或家属包围着。忙碌、务实、谦和，是王建君留给人们最直观的印象。

眼科手术是世界上最精细的外科手术，每一次手术对医生都是一次考验。作为科主任，王建君以身作则，为全科同事树立榜样，在服务上丝毫不马虎，在医术上更是精益求精。

“眼科手术大部分需要在显微镜下进行，稍有差池，就有可能给患者带来严重后果。王主任的心理素质特别好，手感特稳。”同事评价她说。

台上一分钟，台下十年功。单单一个“稳”字，没有多年的行医经验难以达到。来玉环后，王建君开展了白内障人工晶体植入术，组建玉环首个眼视光学中心，并于2000年在玉环率先开展白内障超声乳化+人工晶体植入术，一炮打响。

2014年，王建君又成功开展白内障超声乳化微切口手术，将白内障手术切口从3毫米缩小到1.8毫米。

王建君说，以前的白内障手术切口有7~8毫米，后来白内障超声乳化手术切口缩小到3毫米，微切口是1.8毫米。切口越小，有利于病人康复；对医生来说，手术难度加大，技术要求非常高。

去年底，她又率先在玉环开展双焦人工晶体治疗白内障，不但解决了白内障引起的视力下降，还同时解决了花眼引起的视近不能。术后无需戴眼镜，即可提供远近距离较佳的裸眼视力，实现了从“看得见”到“看得清”的转变。

从医29年，王建君救治的病人达20多万人



次，为5000多例白内障患者成功实施复明手术，让他们从黑暗走向光明。

王建君还任浙江省中医眼科学会委员及台州市医学会眼科学组委员。多年来，她撰写《白内障患者术前视觉电生理检查临床分析》、《改良泪道逆行置管术治疗泪道阻塞疗效观察》、《角膜内皮炎27例临床分析》等多篇学术论文发表在国家级医学杂志上。她的课题“高频泪道疏通成形联合泪道置管术治疗复发性泪道阻塞疗效观察”列为玉环县科研立项。

一分耕耘一分收获。王建君连续多年被评为“医院先进工作者”，多次被评为玉环县卫生系统“先进工作者”、“十佳医生”，被授予“玉环名医”、“白求恩式大夫”。她连续20多年参加高考体检和县征兵体检，荣获“浙江省基层征兵先进工作者”称号。

曾怀文：
心怀患者 勇闯“生命禁区”



曾怀文，市人民医院神经外科主任、主任医师。台州市“211人才”、玉环医学创新型人才及创新型专科带头人。神经外科主要收治各类型颅脑外伤和脑出血的救治，各部位颅内肿瘤的手术治疗及综合治疗等。要在颅脑里动刀，难度可想而知。而曾怀文就是刀尖上的舞者，他用精湛的技术，守护住患者的“生命中枢”。

从医26年来，曾怀文一直以病人性命为己任，奋战在临床一线。为此，他不断钻研技艺，填补了我市神经外科学科的多项技术空白，更挽救了无数脑外伤患者的生命。

1996年，入院不久的曾怀文就在各级领导的支持下，到浙二医院进修，专研神经外科技术。玉环这才有了神经外科专科医生，之后他筹建起了神经外科小组，带领团队开拓创新。

腰大池穿刺置管引流术，硬通道、软通道微创颅内血肿清除术，神经内镜下颅内血肿清除术，脑膜瘤和脑胶质瘤切除术、颅骨修补术、脑室-腹腔分流术、脑血管畸形切除术、脑动脉瘤夹闭术……在新技术新项目的研发上，曾怀文硕果累累，不仅为患者取得了良好疗效，也为我市的科研实力做出

了贡献。其所撰写的论文共获台州市自然科学优秀论文、玉环自然科学优秀论文奖4次。今年，他所开展的“软通道微创颅内血肿清除术在治疗高血压脑出血中的作用”项目荣获“玉环市首届医学学科科技创新奖”新技术组三等奖。

多年来，曾怀文凭借着娴熟技术，无数次勇闯“生命禁区”，将危急患者从鬼门关前拉了回来。去年得到成功救治的患者张先生因脑动脉瘤破裂致颅内大出血，且其动脉瘤位于大脑中动脉远端，入路复杂、解剖位置深，探查分离难度大。情况危急，容不得拖延，曾怀文带领团队连夜为他实施开颅动脉瘤夹闭术和血肿清除减压术。5个多小时后，曾主任团队在显微镜下完成了这一高难度手术，“拆弹”成功。

这样的深夜紧急手术抢救患者也是曾怀文的家常便饭。神经外科疾病往往“来势汹汹”，如得不到及时救治就将性命难保。因此，他一工作起来就“没日没夜”，生活计划也经常被紧急抢救打乱，但他从无怨言。

技术过硬、心怀患者，曾怀文以言行生动书写了名医风范。

一切为了病人一切为了病人一切为了病人

■总编：洪伟峰
■校对：胡敏
■责任编辑：黄月红 徐怡君