



医院改扩建工程迎来新里程碑

住院综合楼结构封顶 公共卫生楼正式启用



2018年12月18日,举行市人民医院改扩建工程开工仪式。



2019年3月6日,改扩建工程打下住院综合楼第一根桩基。



2021年7月29日,住院综合楼结构封顶。



本报讯 7月29日上午,玉环市人民医院改扩建工程住院综合楼结构封顶暨公共卫生楼启用仪式在施工现场隆重举行。

“我宣布,玉环市人民医院改扩建工程住院综合楼结构封顶,公共卫生楼正式启用!”上午8时25分,随着玉环市委书记吴才平一声宣布,现场掌声雷动。

这标志玉环市人民医院改扩建工程进入新的发展时期,项目建设按下“快进键”,玉环百姓的就医条件将得到进一步改善,我市的健康保障能力将全面提升,也将为健康玉环建设奠定更加坚实的基础。

为补齐医疗短板、打赢医疗卫生事业“翻身仗”,2018年,市委、市政府高瞻远瞩,果断决策,投入7.95亿启动玉环市人民医院改扩建工程。经过900多个日日夜夜,各参与单位分工合作,发扬连续作战、团结拼搏的精神,确保了住院综合楼结构封顶、公共卫生楼启用。结顶的住院综合楼,共15层,是住院病房、急救中心和医技检查用房。2号楼为公共卫生楼,共3层,用于发热门诊及相关疾病的诊治。工程总建筑面积达11.13万平方米,超过了原大楼面积的两倍,床位将从现在的600张扩容到1200张。

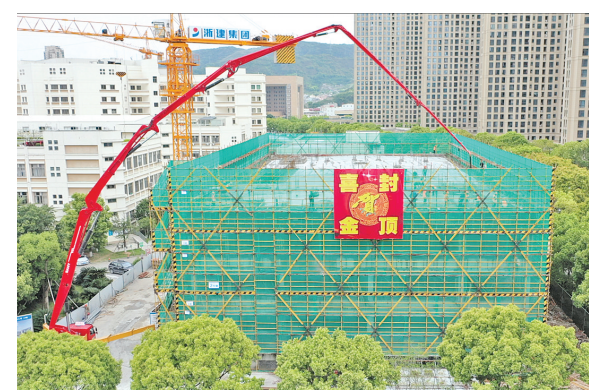
玉环市委副书记、市长周阳作讲话,市人民医院改扩建工程住院综合楼结构封顶暨公共卫生楼投用,是我市医疗卫生事业发展的一件大事,更是惠及全体玉环人民的一件喜事。医疗卫生事业关系千家万户,是极其重要的民生和民心工程。一直以来,市委市政府

都高度重视医疗卫生事业的发展,特别是针对公共服务供给不足等关键性短板,我们明确提出要“坚决打赢医疗卫生事业翻身仗”,并全面启动了振兴医疗卫生事业五年行动计划。

市人民医院作为其中推动改革发展的主力军和先行者,既肩负了全市半数以上的诊疗任务,又在“健康玉环”建设中起着牵头引领的作用,责任重大、地位特殊。住院综合楼结构封顶和公共卫生楼的投用标志着改扩建工程取得了阶段性成果,对进一步扩充就医容量、提升医院软硬件水平、优化市民就医环境、争创“三乙”医院具有非常重要的现实意义。

李兰娟院士核心团队成员,浙江大学附属第一医院博士生导师冰教授宣读李兰娟院士贺信:2020年8月,浙江大学国家感染性疾病临床医学研究中心和玉环市人民医院健共体集团建立合作关系,双方立足当前传染病防治的研究前沿,展开重大传染病管理领域的全方位合作,有效推动玉环公共卫生事业的发展。该项目今年成功入选台州市院士合作项目。希望玉环市人民医院健共体集团以新住院大楼的建成和公共卫生楼投用为契机,与时代同行,与人民同心,不忘初心使命,厚植发展底蕴,不断提高人才培养、科研学术和医疗服务水平,为加快推进“健康浙江”、共同富裕示范区建设做出新的、更大的贡献。

仪式后,与会领导和嘉宾参观了公共卫生楼。
(统战宣传科 陈真真)



2020年4月24日,公共卫生楼主体工程结顶。



2021年7月29日,公共卫生楼正式启用。



公共卫生楼室内实景。



住院综合楼室内效果设计图。



住院综合楼室内效果设计图。

贯彻落实习近平总书记的重要讲话精神

守好红色根脉 践行医者初心使命

本报讯 为庆祝党的百年华诞,引导全院党员干部不忘初心、牢记使命,以更加扎实有力的行动守好红色根脉、发扬红色传统、传承红色基因,玉环市人民医院健共体集团在“红七月”持续开展庆祝中国共产党成立100周年系列活动,在新百年新征程上以“赶考”姿态守好“红色根脉”。

集中收看100周年大会盛况

7月1日上午8时,庆祝中国共产党成立100周年大会在北京举行,中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平在大会上发表重要讲话。

集团广大党员干部职工由各科室及分院组织,第一时间集中收看庆祝大会,反响热烈。广大党员干部群众表示,矢志不渝听党话、坚定不移跟党走,牢记总书记的殷殷嘱托,坚定践行医者初心使命,坚决贯彻落实好总书记的重要指示要求,不辜负总书记的深情厚意,为实现中华民族伟大复兴不懈努力。

贯彻学习讲话精神

7月2日下午,集团党委积极发挥党委理论学习中心组的龙头作用,召开党委理论中心组学习组扩大会议,集团领导班子,各支部书记、委员,各职能科负责人进行集中学习。

党委书记陈增瑞带领大家学习习近平总书记庆祝中国共产党成立100周年大会上的重要讲话。他指出,习近平总书记庆祝中国共产党成立100周年大会上的重要讲话,高屋建瓴、博大精深,思想深刻、

内涵丰富。广大党员干部要带头深入学习贯彻习近平总书记重要讲话精神,带动集团上下迅速兴起热潮,汇聚起奋斗新时代、开启新征程的强大力量。深刻认识中国共产党为实现中华民族伟大复兴作出的伟大贡献和创造的伟大成就,深刻认识伟大建党精神是中国共产党的精神之源,深刻认识以史为鉴、开创未来的“九个必须”使命任务,自觉增强“四个意识”,坚定“四个自信”,做到“两个维护”,切实增强贯彻落实的政治自觉、思想自觉、行动自觉,以实际行动为推动医院高质量发展。

集团要以党支部为单位精心组织,通过集中学习、讨论交流、讲授党课等多种形式,组织广大党员干部认真学习领会习近平总书记庆祝中国共产党成立100周年大会上的重要讲话精神,营造学习贯彻讲话精神的浓厚氛围。

努力为奋进新征程贡献力量

广大党员干部把习近平总书记“七一”重要讲话精神转化为干事创业的实际行动,更好地发挥战斗堡垒作用和先锋模范作用。

面对“德尔塔”疫情防控的新形势变化,医务人员持续加压加力,充分预估各种风险困难,周全准备各种防范措施,冒着酷暑守好“小门”,做好病人引导,加班加点做好新冠疫苗接种,实验室日夜不休核酸检测……从严从紧、群防群控,全力构筑疫情防控安全线。

各党支部高标准谋划“我为群众办实事”实施方案,开展“迎七一我为党旗添光彩”



▲集团党委书记陈增瑞带领党员干部开展集中宣誓,重温入党誓词。

“健康直通车”开到群众家门口,开展“四病四癌”筛查,将免费前列腺筛查纳入农民健康,精准医疗帮扶。每月开展“门诊课堂”、康复义诊、文化礼堂进社区等形式的科普宣传、义诊活动,以实实在在的行动

践初心。

历史照亮未来,征程未有穷期。玉环市人民医院健共体集团党委将继续开展好党史学习教育工作,重点紧盯政治引领、学习宣传、实践活动、建党百年系列活动等内

容,扎实推动医院高质量发展,努力把党史学习教育成果转化为加快建设健康玉环的实干担当。

(党政办 王华超)

全国17家!

中国县域慢病管理中心落户玉环

本报讯 7月15日至18日,由中国县域医院院长联盟、中国县域卫生联合主办的“健康中国·健康县域”2021中国县域健康大会在苏州召开。

本次大会汇聚了全国县域医院院长、卫生管理者和著名医学专家千余人,共论县域医卫创新之策,共谈县域卫生发展之路。玉环市人民医院健共体集团院长董寅应邀出席会议并做《“四位一体”推进医防融合构建精准高效的慢病协同管理体系》的经验分享。

会上,玉环市人民医院健共体集团等全国17家通过现场认证的医疗机构,被授予“县域慢病管理中心”,我集团还荣获信息化建设“躬行奖”。

今年3月24日,在通过线上审查后,国家县域慢病管理中心现场认证核查专家一行6人莅临市人民医院健共体集团,对县域慢病管理中心创建工作进行现场认证核查。评审专家组通过听取报告、资料抽查、实地查

看等方式对医疗集团慢病管理工作进行专业的核查,同时进行了整体评价和问题反馈,并提出合理化建议。

近年来,我集团坚持以人民健康为中心,积极践行“三统一、三统筹、三强化”的总要求,以群众“少生病、好看病、看好病”为目标,发挥健共体制度优势,构建多跨协同的慢病管理体系。集团成立以院长为主任的慢病中心管理委员会,建立“两员一中心一团队”工作机制,同时组建慢病五大防办,并挂牌成为全省首个“心脑血管病防治基地”。胸痛中心、卒中中心、PCCM规范化建设等相继通过认证,启用MMC中心,诊疗水平达到省内先进。

以“健康地图”为依托,集团建立全-专科联合门诊、专病专科临床诊疗中心及家庭医生支撑团队,整合优化医疗资源,构建精准医防融合的服务体系。2020年,集团创新推出医疗延伸服务包,建立以家庭医生为核心、

心、平战结合的慢病协同管理体系,双向转诊平台进一步优化,有效提升慢病管理能力。

强化数字赋能,构建高效的慢病管理体系,建成健共体信息集成平台,实现全城慢病数据互联互通;引入国家指南人工智能慢病管理系统(GDS),实现协同管理分析;搭建区域慢病管理和电子健康档案平台,集成管理慢病诊疗数据;借助信息平台,打造慢病回访系统与疑难病多学科联合会诊,便民惠民;通过医保支付平台、智慧云监、“医掌云”、医疗废物智慧监管等系统,形成线上监管闭环。

同时,依托健共体集团平台优势,集团从“机构、管理、人员、信息、服务、保障”六方面,统筹推动县乡村一体化管理。集团创新慢病患者门诊医保费用按人头包干制度,突出“以健康为中心”的薪酬分配导向,建立总分院联动的薪酬激励机制,构建

慢病管理长效机制,为居民提供全方位、全周期的健康服务。

因健共体工作成绩突出,我集团成为省委省政府通报表彰的全省五家医共体之一,并受到省政府激励嘉奖;获评国家“紧密型县域医共体建设优秀实践案例”,成为全国医共体培训基地;集团还是国家慢病协同管理体系6家试点示范单位之一。

此次通过“全国县域慢病管理中心”,是对我院慢病管理工作的进一步肯定和激励。集团将紧紧抓住这一机遇,继续牢固树立“以人民健康为中心”的大卫生、大健康理念,以管理联动、地图促动、数字推动、医保撬动“四位一体”推进医防融合,构建精准高效的慢病协同管理体系,努力打造“预防+治疗+康复”三位一体的整合型医疗服务体系,为发展人民满意的医疗健康事业、建设重要窗口、共同富裕示范区贡献健康力量!

(统战宣传科)

打造舒适环境 优化诊疗体验

儿童智能雾化室目前共有12个机位,采用了一人一机、独立卡座的设计,患儿可拥有相对独立的空间,从而能有效减少交叉感染风险。

雾化室的整体设计也充分考虑了小患者的心理,除配置了卡通座椅外,地板墙壁等也装饰了卡通形象。不少小朋友一改以往的抗拒态度,“这里和幼儿园一样漂亮!”

边看动画边雾化 人性化智能设计

传统空压式的雾化机气源由压力泵自制,使用时会产生震动,而且声音嘈杂。使用后,机子摆放杂乱,雾化效果也因“机”而异。

新引进的智能雾化机“一键”控制,气源改为医院集中管道供气,环境更为舒适安静。机器还配备了平板电脑,能播放多种类型的医疗教育动画。只要为孩子接上雾化接口,显示屏就会自动播放动画片,帮助小朋友更好配合治疗。拔下接口,机器则会播放健康防治知识,家长也可以从中学习。

“以前小孩子根本坐不住,现在来这,她乖多了。”小患者哈哈的妈妈说道,之前做雾化要抱孩子,要拿着雾化面罩,还要手机放动画片安抚,没两个大人根本不行。

雾化室升级改造后,小朋友的注意力集中在动画上,自己就能拿着雾化面罩,做完整个疗程。

医护全程陪同 治疗安全高效

在雾化的过程中,医护人员会全程陪伴,为家长及患儿提供指导与帮助。

“在医院做雾化,安全又省心,治疗效果也更好。”由于急性支气管炎,小雨最近做了好几次雾化治疗。小雨家长说,医院新设备操作简单安全,使用间隙还会播放雾化吸入注意事项,他直夸医院设施越来越好。

“雾化治疗是治疗小儿呼吸道疾病的首选方案。但一次雾化需要10-15分钟,让天性好动的孩子全程配合是比较难的。”门诊部兼输液厅护士长许琴英介绍,启用智能雾化室后,“寓治于乐”的方式有效缓解了孩子紧张情绪,提高了雾化治疗质量,确保达到最佳治疗效果。

(张钗佩 徐怡君)

孩子做雾化不再哭闹

医院启用儿童智能雾化室

人才科技双轮驱动

助推“重要窗口”实现高质量发展

本报讯 7月13日下午,玉环市人民医院健共体集团召开2021年人才与科技工作会议,发布集团“十三五”期间人才培养、科研教学工作报告,明确“十四五”人才与科技工作思路。

集团领导班子、总院中层干部、党支部书记及分院执行院长、分管院长及人事科教负责人共130多人参加了会议。集团院长董寅主持会议。副院长徐金女、常务副院长冯建武分别作集团人才、科教工作报告,全面总结了2017年以来人才培养、管理与科研创新、教学管理工作情况。

近年来,集团在市卫健局打赢医疗卫生“翻身仗”的号召下,大力实施“科技兴院、人才强院”战略,着力推进重点学科发展、新技术新项目建设,加强专业技术人才培养,积极打造“医学人才高地”。人才队伍不断壮大,高层次人才“内培外引”初见成效,科研项目的数量与质量获得显著提升,在全院形成了尊重人才、崇尚人才、重视创新、勇于创新浓厚氛围,各项工作顺利步入发展快车道。

同时,他们剖析中存在的问题和瓶颈,结合学科建设、人才培养、科研管理、搭建平台、教学工作等方面的发展规划,明确提出了下一阶段通过“医教研管协调发展、举强扶弱、合作共建、高位嫁接、技术平移、实现弯道超车”的工作目标与措施,推进人才科技一体化建设,实现集团的跨越式发展。

集团党委书记陈增瑞作重要讲话,他表示加强人才队伍建设,加快科技开发步伐,是一项重大的政治责任。集团高质量发展迫切需要科技创新和人才支撑,并就今后做好人才与科技工作进行了安排部署:

一是聚焦“重要窗口”建设,增强责任感和忧患意识。集团上下要始终保持“没有走在前列也是一种风险”的忧患意识,牢固树立“发展是第一要务,人才是第一资源,创新是第一动力”理念,稳扎稳打,见贤思齐,增强做好人才工作和科技创新工作的责任感和紧迫感,为推进科技创新、建设“重要窗口”提供不竭动力。

二是强化顶层设计,完善人才工作机制。提高政治站位,突出目标导向、问题导向、体制机制创新,明确集团人才培养与科技创新的发展规划,找准关键核心指标,搭建创新平台和长效机制,用项目培育人才,用人才推动项目。对标上级战略要求,现代化先行、群众所盼,注重整体队伍素质提高,同时突出重点人才培养,坚持全面提升与重点培养相结合,为医院高质量发展提高人才保障。

三是对标强化服务保障,优化人才发展环境。要提高政治站位,对标上级战略要求、现代化先行、群众所盼,强化人才培养与科技创新工作。人人争做人才培养、科技创新的引领者、组织者和推动者,知人善任,鼓励和支持冒尖,最大限度挖掘和使用好现有人才,努力实现人尽其才、才尽其用。重视创业环境、服务环境的建设,以平台引人,以环境育人,以服务留人,切实提高人才服务能力。

四是鼓励和支持人才冒尖,助力科技创新攀高峰。加大人才培养力

度,优化人才梯队结构,强化团队合力,鼓励和支持冒尖,每年给予培养经费,重点资助其科研项目、重点支持其科研平台。针对临床和科研复合型人才、临床专家型人才、青年人才等不同类型的人才,做到精准化、个体化地培养;坚持技术与学术人才并重,积极开展多学科协同创新,力争实现“学科培养人才,人才促进发展”的良性循环。

本次会议围绕新时代发展要求,着眼于“十四五”及未来的一段时期,对集团的人才培养、学科建设、科学研究工作作出了一系列部署要求。会议强调,全体干部职工要以建设浙东南沿海区域高水平医疗中心为目标,深入贯彻落实相关会议精神,进一步创新管理体制机,激发内生动力活力,优化人才学科培育平台,全面提升临床技术能力,形成具有较高水平、代表地区特色的优势学科体系、人才体系和创新体系。

(统战宣传科 黄月红)

神经外科

不开颅零切口 医生从鼻腔摘除脑肿瘤

本报讯 说起脑肿瘤手术,相信多数人第一印象便是可怕的开颅。近日,我院成功为一老人实施经鼻入路神经内镜下脊索瘤切除术,不开颅,从鼻腔直入颅底,零切口摘除脑肿瘤。

老人视力下降拖两年
查出乒乓球大小脑肿瘤

张奶奶(化名)今年67岁,日常与72岁的老伴一同在村里做着清洁打扫的工作。自两年前开始,张奶奶便无故出现右眼视物模糊、右眼皮下垂的症状。家中儿子生病,生活拮据,老两口向来

节俭。出现不适,老人也权当是年纪大了的关系,想着熬熬就好,没必要上医院。

病情就这样一拖再拖,短短两年时间,张奶奶的右眼便完全无法睁开。随之而来的还有日夜不停的头痛,一天到晚折磨得老人苦不堪言。

眼见实在难熬,张奶奶这才来到我院就诊。结果检查发现,老人颅底位置竟有一乒乓球大小的肿瘤。巨大肿瘤侵袭压迫系列神经血管并发脑积水,这才引发系列不适症状。

谜底揭开,潜藏的巨型“炸弹”被揪出。神经外科主任曾怀文带领团队反复查看,分析判断这极有可能是罕见的脊索瘤,需尽快手术切除。

随后,征得老人同意,曾怀文主任第一时间联系上浙江大学医学院附属第二医院神经外科吴群教授团队,综合考虑再三,最终决定为老人实施经鼻入路神经内镜下颅内肿瘤切除。

医生经鼻入路“拆弹”
历经考验冲出重围

众所周知,大脑遍布神经元及神经纤维,血管神经错综复杂,在脑内动手术,犹如大米上刻诗,难度不言而喻。

而经鼻入路神经内镜下颅内肿瘤切除,由内镜开道,手术器械需通过狭窄的鼻

腔,在如蜘蛛网般的颅底神经血管通道中穿梭,最后找到病灶切除。

期间,一旦碰到重要的神经或是血管,都可能造成病人残疾、瘫痪甚至死亡,这无异于满足引爆点的“拆弹”,对医生技术将是顶级考验。

经全面准备,吴群教授团队奔赴我院,一场考验重重的手术就此开展。医生们借助神经内镜,带着器械冲破重重阻碍,直入颅底。

镜下可见,巨大肿瘤缠绕着颈动脉、视神经、外展神经等,局部严重黏连。医生们凭借精湛技术,稳妥避开密集“引爆点”,将肿瘤从血管神经上慢慢剥离,再分碎块从鼻腔取出。

如此惊险而高难度的手术,最终在短短一个多小时内便完成。术后效果立竿见影,张奶奶的右眼能完全睁开,头痛症状也明显好转。

最终病理检测结果亦证实为临床少见的脊索瘤,系低度恶性肿瘤。目前,张奶奶已准备接受后续治疗。

曾怀文主任介绍,这种经鼻内镜入路手术,使得越来越多的复杂垂体瘤以及脊索瘤获得了微创、安全 and 高质量的手术切除。部分以往需要开颅显微镜手术治疗的颅咽管瘤和颅底脑膜瘤也可通过经鼻扩大入路获得满意的手术切除。

(统战宣传科 陈真真)

内分泌科

本报讯 “您好！我是玉环市人民医院MMC医生助手,近期您在我们医院就诊过,现在想了解一下您的身体状况,您看可以吗?”“可以可以!”“请问您最近的空腹血糖是多少?餐后血糖是多少?”……

这是一通我院MMC打出的随访电话,听起来与普通通话没有差异,而拨出电话的实际上是人工智能机器人!

随着医疗数字化改革的深入推行,智慧医院建设成果不断出新。近日,MMC又上线“AI智能随访系统”,人工智能机器人成为医生助手,协助慢病患者健康管理工作。

AI智能分析
您的贴心健康管家

我院MMC上线的“AI智能随访系统”目前包含慢病随访、问卷调查、健康宣教等模块功能。

45岁的陈阿姨患有糖尿病5年,血糖控制不佳,已并发视网膜病变。今年4月,陈阿姨入组我院MMC,开始胰岛素强化治疗,血糖控制明显好转。而AI智能随访发现,陈阿姨近期空腹血糖值4.3mmol/L,智能分析后告知为低血糖,并邀约复诊。

同时,陈阿姨的主管医生王爱芳在回看系统生成的报表时,筛查发现异常,遂第一时间联系陈阿姨。第二日,陈阿姨便来到MMC复诊,王爱芳为其调整用药剂量,近段时间未再出现低血糖现象。

“AI智能随访系统”不只是简单的随访。在随访的基础上,更侧重帮助患者实现自我健康管理,增强用户体验和患者就医满意度。从另一角度来说也替医院完成了院后的服务延伸,让医生有更多时间集中精力给予管理与干预。

无间断全覆盖
医护的得力小助手

目前,医院MMC入组患者近500人。慢病患者的随访是一项长期工作,耗时、耗力、耗人。而人工智能AI随访助手可以做到每天无间断、全覆盖随访,一天内最多可完成1000人次的随访工作,极大地提高了随访的工作效率。

操作内容更是简单。医护

人工智能机器人亮相 全面帮助控血糖

人员只需在电脑端将随访名单和内容输入,设定时间,系统便能定时拨打随访电话,根据既定项目询问健康状况,记录生成数据报表,并智能分析及时反馈,给予相应健康指导,必要时邀约就诊。

通过虚拟医生“1对多”管理,智能协助人工,为慢病管理开拓了新的思路,为政府和老百姓减轻医疗负担。同时也提高了患者治疗依从性,为患者提供有效、连续性的医疗服务和全生命周期的闭环管理。

传统医疗到互联网战略趋势,医疗行业正在走向一个新突破。智慧医院的建设有助于整合医疗资源、提高医疗安全性、提高医疗服务效率,推动医疗卫生服务模式和管理模式的深刻转变,而“AI智能随访系统”便是硬核实例。

(统战宣传科 陈真真)

四成女性不孕与这有关

我院开展输卵管超声造影



本报讯 输卵管是精子卵子汇合的地方,如果输卵管粘连积水或通而不畅,就会导致女性不孕或宫外孕。据统计,超过四成的女性不孕都与输卵管有关。

7月13日下午,我院超声科联合妇科在温州医科大学附属第一医院超声影像学科副主任医师陈丽霞的指导下,开展了两例子宫输卵管超声造影,为不孕患者带来了希望。

患者兰兰(化名)1年前因宫外孕切除了右侧输卵管。这次她是来检查左侧输卵管情况,看能否开始备孕。另一位患者杜杜(化名)则是患有多囊卵巢综合征,备孕数年未曾怀孕,被医生诊断为不孕

症,此次是来查找病因的。

据了解,今年1月,我院联合温医大附一院生殖医学专科,挂牌成立不孕不育专科,并有温医专家定期坐诊指导,提供技术支持。

此次输卵管超声造影新技术的开展,为不孕不育患者的临床诊断和治疗奠定了良好的基础,将更好助力广大不孕不育家庭在玉环享受便捷高效的医疗服务,早日圆生育梦想。

子宫输卵管超声造影是什么?

子宫输卵管超声造影是观察和评估输卵管通畅度的一种检查

方法。

这种检查安全、无需麻醉、无创,是不孕不育诊疗过程中最常用的检查手段之一。医生向子宫腔内注入造影剂,通过超声检查实时动态成像,观察宫腔形态和输卵管走行。

因此,这个检查不仅能看到输卵管不通,还能让整个宫腔充满液体,更清楚地看到宫腔内如息肉、粘膜下肌瘤,宫腔有无粘连、是否畸形。此外,还可以同时排除卵巢疾病等导致不孕的原因,进而诊断宫腔病变和判断输卵管通畅性。

当患者存在宫腔病变或是输卵管堵塞时,可在不孕不育专科做进一步治疗。

超声造影有什么优势?

超声造影可以对不孕症的病因一网打尽,一次性检查子宫(如子宫发育不良、宫腔粘连)、卵巢(如卵巢储备功能下降、多囊样改变、内膜异位囊肿)、输卵管(如输卵管积水、结核、衣原体、支原体感染)等多部位疾病。

相较于传统X线下造影,超声造影没有辐射、创伤轻微,且造影剂不良反应低,无需过敏试验,对人体更为安全。检查后14天即可同房备孕,一个月经周期即可做造影检查又可备孕。同时,超声造影对轻度粘连的输卵管还有一定疏通功效。(周爱利 徐怡君)

二胎宝妈遇上前置胎盘

多科协作全程护佑保平安

本报讯 顺利怀上二胎的小姚接连被查出中央型前置胎盘、疤痕子宫、胎盘植入,异常凶险。幸有医务人员及时发现,多科协作全力护佑。

产检时意外发现棘手病情

“小姚是今年3月底孕22周时,初次来我院产检的。”产科主任许敏回忆说,当时检查中发现她是中央型前置胎盘,还有胎盘植入迹象,风险较大,就叮嘱小姚一定要定期产检,由我院产科团队全程关注着孕产期情况。

前置胎盘是妊娠晚期出血的主要原因之一,是妊娠期的严重并发症。

正常情况下,孕妇的胎盘应该长在子宫的四壁,而小姚的胎盘却长在了宫颈内口上方。更让人担心的是,小姚一胎时是

剖宫产,此次胎盘附着的位置恰好在前壁下段,也就是上次剖宫产疤痕的地方,形成了凶险性前置胎盘。

通俗点讲,就是胎盘堵住了胎儿的“房门口”,将无法顺产。孕妇在妊娠晚期可能出现贫血、出血严重者可发生休克,胎儿发生缺氧,甚至胎死宫内。生产时则有产妇大量失血、休克、多器官衰竭,新生儿窒息等风险。

医护人员的解释,让一向乐观的小姚和丈夫决定谨遵医嘱,为了宝宝共同努力。

又遇凶险多科协作保平安

虽然一路小心地撑到了妊娠晚期,小姚孕34周的检查结果却让人不安:胎盘植入程度加剧。“胎盘和子宫像水泥和砖一样长在了一起,这又是一个危险信号,”许敏

解释,“不仅有早产风险,宝宝出来之后胎盘要是剥离不下来就很容易出血。”

情况凶险不等入,许敏立即将小姚收住入院,安排促肺成熟针,为孩子的到来做好准备。

与此同时,产科联合介入科、麻醉科、手术室、新生儿科、输血科等科室开展多学科联合会诊,制定周密手术方案,为守护母婴健康共同迎战。

一周后,时机成熟,准备已久的手术拉开“序幕”。手术台化身成医护人员“战场”。首先上场的是介入团队与麻醉科团队,为减少剖宫产时的出血量,确保及时供血,他们分别进行了髂动脉球囊预置与深静脉、动脉置管。随后,泌尿外科团队放置输尿管支架,为整场手术开了好头。

产科主任许敏与副主任医师范平作为

主刀医生,为产妇开展剖宫产,迅速娩出新生儿。一旁待命的新生儿科团队第一时间接过新生儿。在清理呼吸道后,宝宝发出了第一声响亮的啼哭。

听到孩子的哭声,全手术室的人紧张的心短暂的放下了,但手术还没有结束,娩出新生儿只是第一步。

鉴于产妇的特殊情况,产科团队采用了子宫双切口的改良术式。子宫双切口剖宫产术是一项安全、操作简便的新术式,能有效减少患者术中出血量及输血量,减少子宫切除率,保障母婴安全。

在胎儿娩出后,医生先原位保留胎盘,结扎脐带近胎盘处,并缝合子宫上段切口。之后打开髂总预置球囊,主刀医生下推膀胱,再取子宫下段切口,小心翼翼地将附着紧密的胎盘剥离出来,并行子宫横行

捆绑、宫腔下段填塞球囊止血,成功为产妇保住子宫。

即使做了重重准备,术中依旧出血1500ml,幸好有输血科充分的备血,为大家解决了后顾之忧。在多科团队的默契配合下,手术顺利完成,小姚与孩子母女平安。

生命的惊喜往往伴随着惊险。我院产科作为玉环市危重孕产妇救治中心,多年来不断加强医护人员技能培训,定期开展危重孕产妇救治演练,不断探索多级救护和多学科协同救治,近期成功抢救了妊娠期严重血小板减少症、系统性红斑狼疮等孕产妇,有效提高了危重孕产妇救治水平。

此次患者的成功抢救,充分展现了医院的急救救治能力和抢救水平,再一次践行了医者救死扶伤的神圣职责。

(产科 蒋晶)

产 科

玉医学科风采巡展⑩

2020年，我院14个学科成为玉环市专科专病诊疗中心，17个学科入选玉环市第二届医学重点学科，为此我们推出学科建设系列报道，带您领略我院学科风采。

内分泌科：帮助病人摆脱“甜蜜”负担



走进玉环市人民医院内分泌科，眼前是一副全新的景象，整个科室装修一新，空间整洁、设备崭新、仪器先进，再加上橘红色的主色调，让人眼前一亮，内心感到温暖。

内分泌学科带头人李丽疆主任说：“医院筹备建设国家标准化代谢性疾病管理中心（MMC）项目投运后，医院建立了血糖信息化管理系统，患者在此可体验到‘一站式服务’，以及全过程、标准化管理。”

内分泌科是集医疗、教学、科研为一体的内分泌代谢性疾病科室，年诊治12000多人次，目前为玉环市医学重点学科（支撑学科）。学科带头人李丽疆是医学硕士、主任医师、教授、硕士研究生导师以及中国微循环学会周围血管病专业委员会糖尿病足学组委员。

一人一策 推动内分泌病精准施治

内分泌代谢专业是涵盖面非常广的一个专业，涉及糖尿病、甲状腺疾病、垂体疾病、高尿酸血症、高脂血症、营养过剩、肥胖、营养不良等。在这些疾病中，糖尿病的发病率较高，糖尿病引起的并发症更是让众多患者痛苦不堪。

“内分泌科的住院病人里，90%以糖尿病病人为主。”李丽疆主任说，糖尿病是一种由于胰岛素分泌缺陷或胰岛素作用障碍所致的以高血糖为特征的代谢性疾病。长期代谢紊乱及高血糖可导致身体组织器官，特别是肾脏、眼、心血管及神经系统的损害及其功能障碍和衰竭。目前我国糖尿病患病人数已高达1.1亿，患病率10.9%，即意味着每10个中国人中就有一

个糖尿病患者。

“胰岛素的使用能让胰岛得到休息，是糖尿病治疗的关键一环。”李丽疆发现许多糖尿病病人对打胰岛素存在恐惧的心理，因怕对药产生依赖性而不敢用。她说：“患了糖尿病的病人，是打胰岛素，还是用口服药，要取决于病人胰岛功能的好坏，根据个人的病情而定。如需要打胰岛素的病人，不用胰岛素却只吃口服药降糖，时间久了反而会加速胰岛功能衰竭，对治疗不利。”他们根据每个病人不同的疾病状态，一人一策，精准施治，落实到每一位患者。

来自台湾的糖尿病患者黄先生，定居美国，患糖尿病已有二三十年，为了控制血糖，平日里打胰岛素的量越来越大，但疗效越来越不明显。多年的糖尿病引发了多种并发症，先后患上高血压、糖尿病肾

病等病症，因大量的蛋白尿导致血浆蛋白下降，黄先生出现颜面及双下肢浮肿。由于长期过量使用胰岛素，黄先生体内已产生胰岛素抵抗，内脏脂肪增加，肚子胖得像个球，内分泌紊乱，出现代谢综合征（高血压、高血脂、高血糖）。

为了控制黄先生的血糖，李丽疆调整了他原有的治疗方案，进行降糖、减压、减脂，并实行如今先进的降糖理念——获益降糖，在降糖的同时保护重要脏器不受损害。增加控糖口服药，调整胰岛素注射量，两周后黄先生血糖得到稳定控制、血压下降，腹部多余脂肪足足减了6公斤，像球一样的肚子一下子消了，脸部、双下肢浮肿已完全消除，整个人精神焕发。黄先生感激地说：“没想到这里对糖尿病的管理这么细致，医生技术水平如此好，比我在美国、台湾等治疗过的地方都要强。”

建设中心 打造代谢病诊疗一体化服务

实现早诊断、早预防和规范治疗、规范管理，让更多的代谢性疾病患者享受健康生活，这一直是内分泌科的工作目标。

为使糖尿病患者能够在医院各科室都得到专业化、同质化的服务，玉环市人民医院于2012年发展糖尿病专科护士，并成立糖尿病专科护理小组，为全院糖尿病患者提供个体化指导，制定饮食及运动方案、给予用药指导、开展正确胰岛素注射等健康教育，以及每季度开展院科两级的糖尿病专科护理质量督查，推进全院同质化管理。目前，该团队拥有糖尿病专科护士2名，病区专科护士14名。

团队注重专科特色，每周开展“糖尿病课堂”。2016年，糖尿病专科护士引进北大“糖尿病结构化治疗与教育课程”项目，注重对患者的实践训练和行为改变的指导，增强其自我管理能力和糖尿病专科护理更具专业性，获得了糖友们的一致好评。

“糖尿病作为一种慢性病，规范化管理是治疗糖尿病的关键，而糖尿病的规范化管理主要包括药物治疗、饮食治疗、运动治疗、健康教育和血糖监测等5个方面。”李丽疆说，在对患者进行规范治疗的同时，她高度重视对糖尿病患者规范化管理，致力于减少并发症的发生。

为此，李丽疆将目光瞄向了国家标准

化代谢性疾病管理中心，购进仪器设备（动脉硬化测定、内脏脂肪测定、免散瞳眼底照相机、自动化身高体重测量仪、血压智能管理系统），把糖尿病人所需要专门检查的项目都集中在了一起，从身高、体重、血压、血糖到尿检，再到眼底、动脉硬化和内脏脂肪检测等相关并发症的无创检查，一站式解决，并将先进的管理方法运用科室，严格执行统一的标准诊断、标准筛查、标准治疗。同时，重点关注如老龄、高血压、脂代谢异常、肥胖等高危人群，将疾病及相关并发症诊断前移，提前干预，从而预防糖尿病及其并发症的发生、发展。

科教兴科 科学创新引领未来

近些年，内分泌代谢科实行“科教兴科”战略，不断加强业务创新及人才队伍建设，不断提高危重内分泌疾病的抢救成功率及其它内分泌疾病的诊治水平，为百姓提供了更加优质的诊疗服务。

目前科室医护团队23人，其中主任医师1名、副主任医师2名、主治医师2名、硕士学历3名。学科带头人李丽疆曾在解放军总医院进修一年，对糖尿病各种急、慢性并发症、甲状腺、肾上腺、垂体疾病及骨质疏松症等均有丰富的临床经验，主持省教育厅项目1项，主持市级科研项目1项，在《微量元素与健康研究》《中国糖尿病杂志》等期刊发表多篇论文，取得“心脏病、高血压和糖尿病保健口服药盒”与“糖尿病、肥胖和高脂血症病人用配餐盘”等2项适用新型专利。

科副主任王爱芳的“糖化蛋白与缺血性脑卒中早起功能恶化及长期预后的相关性”、林丹红的以“2型糖尿病结构化治疗与教育系列课程”的糖尿病患者管理模式及其应用研究在玉环市科技局立项。王爱芳、吴小娜有多篇论文发表在《浙江临床杂志》《安徽医科大学学报》《中国临床保健杂志》上。

玉环市人民医院内分泌科在巩固已有优势亚专业基础上，还加强拓展其他亚专业，提高重点专科建设水平，完善内分泌相关疾病服务技术，力争更好地为人民群众的健康服务。

李瑾瑜 黄月红

玉医学科风采巡展⑪

泌尿外科：创新微创治疗技术 高效解决患者难题

人口老龄化、生活及饮食习惯的改变，泌尿疾病患病率增高，然而公众普遍对此重视程度不高，加上对疾病认知较少，时常因不能及时诊治而导致疾病加重及反复。

2016年，玉环市人民医院泌尿外科在原外科泌尿组基础建立病房，是玉环市唯一的泌尿外科专科，也是最早开展泌尿外科微创手术的创新学科，是市医学重点支撑学科，致力为泌尿外科及男科患者提供优质医疗服务。

在学科带头人郑俊斌的带领下，已建立起一支高水平、治学严谨、结构合理的团队。以“精准、微创、安全、高效”为出发点，把科室建造成微创治疗为主的创新型学科。

肾上腺肿瘤切除 创口小恢复快

31岁的小吕，是一名机械工人，在玉环工作十多年，最近他不时感到心慌、乏力，还晕厥过。来医院检查发现左侧肾上腺有近3公分的肿物，小吕被诊断为“肾上腺肿瘤”，需要手术切除。

“肾上腺肿瘤会引起激素分泌紊乱，常见症状有高血压、低血钾、心悸头痛、向心性肥胖等。”泌尿外科主任郑俊斌解释，肾上腺是人体重要的内分泌器官，因位于肾脏上方得名，能分泌肾上腺素、去甲肾上腺素等救命激素以及糖皮质激素、盐皮质激素和性激素等维持人体新陈代谢的激素。

“小吕的心慌头晕其实都是肿瘤破坏肾上腺正常结构，扰乱相应激素正常分泌，惹出的祸。”郑俊斌介绍，临床上将这类肿瘤分为功能性肾上腺肿瘤，手术切除是首选治疗方案。这样不仅能够获得最终的病理结果，明确良恶性，还能除去激素紊乱的根源。

随后，我院泌尿外科团队在温医大附一院泌尿外科专家指导下开展“后腹腔镜下肾上腺肿瘤切除术”，只在患者后腹部打三个钥匙孔大小的小洞，就成功切除了

2.9*2公分的肿瘤。术后第三天，小吕平安出院。

超微创碎石取石 解决结石痛苦

泌尿系结石是玉环高发疾病之一，发病率高达10%。科室一直在潜心研究采用最微创方式处理结石的技术，解决广大结石患者的痛苦。

患者赵某因疼痛来医院求医，CT检查后发现，左肾里长了两颗长达4cm的结石，这两颗结石几乎塞满了整个左肾，而右肾输尿管移行处也长了约2cm大小的石头，肾脏已经严重积水了。

泌尿外科团队根据病人肾功能、感染及病人全身情况严密制定手术方案，先采用全球最细仅1毫米的内窥镜一次性为患者成功粉碎右侧2cm结石，使肾功能进一步好转。针对左肾二颗巨大无霸结石，再次选用了微创技术—经皮肾镜碎石取石术，一次性为赵某粉碎取出右肾“巨无霸”石头，术后复查双肾无结石残留。

“超细经皮肾镜激光碎石术，实现了可视、精准穿刺，（原理相当于在腰子上打个5mm的小洞，用激光击碎石头并取出）”，郑俊斌说，业内人士戏称为“打针取石”，该技术对肾脏损伤少，出血少，同时极大保护肾功能，最大优点是能做到无管化，极大降低患者医疗费用。

目前，泌尿外科已成功开展多项微创治疗结石的方法，开展输尿管镜激光碎石术达1000余例，输尿管软镜激光碎石术约400余例，超细经皮肾镜碎石术约100余例。“输尿管软镜治疗上尿路结石”获玉环市首届医学学科“科技创新奖”二等奖，超细经皮肾镜—UMP、输尿管软镜激光碎石术双双获玉环市科研立项。

激光剝除技术 减轻前列腺痛苦

良性前列腺增生是老年男性常见病、多发病，药物治疗无效的病人通常需选择手术治疗。76岁的老潘十多年来，饱受尿



频、尿急、夜尿多的困扰，一个晚上要上五、六次厕所，夜里根本没法好好休息。

日前，患者前列腺增生引起了血管破裂，导致大出血。若采用传统等离子电切无法彻底切除前列腺，老潘还可能有大出血风险，泌尿外科决定为其实实施了“经尿道前列腺激光剝除术”，整叶剝除前列腺，术中未输血、术后冲洗液清、术后4天，便拔除了导尿管。

前列腺激光剝除术，是目前治疗前列腺增生最新方法，该手术是经尿道到达前列腺，通过激光完整剝除前列腺后，利用粉碎器粉碎吸出前列腺组织。手术比传统

等离子前列腺切除手术效果彻底，复发率低，而且术中出血少、术后冲洗液清、恢复快。特别是对体积大的前列腺、高龄或合并全身其他疾病的前列腺患者，经尿道前列腺激光剝除术是最佳的选择。

请进名医专家 带动学科发展

近几年来，市人民医院泌尿外科长期与省内外大医院合作交流，搭建合作学习平台，科室多位医生先后外出进修，真正让每一位医生走出去学习最先进技术，同时邀请多位国内知名专家来我院指导开展

高难度高新技术，包括“腹腔镜下肾部分切除术、腹腔镜下前列腺癌根治术，腹腔镜下全膀胱切除术”等，形成双向联动，带动学科快速发展。

科室现有专业技术人员7人，其中主任医师1人，副主任医师2人，主治医师2人，住院医师2人；其中硕士研究生1名，在读研究生2名。此外，泌尿外科多次与温、台州市区及周边县级医院的疑难病例讨论、手术交流。多次受邀台州、温州等地做专题发言、主持和点评嘉宾。目前有浙江省科研基金一项，玉环市科研立项及多篇学术论文发表。谢冰清 王华超

仁
德

精
木

济
世

创
新

■总编：洪伟峰
■校对：胡敏
■责任编辑：黄月红 徐怡君