微信公众号 预约挂号缴费

■2021年第7期(总第150期)

■电话:0576-87236011

■网址:www.yhrmyy.cn

构建"大健康生态圈"

玉环"健康地图"再更新

本报讯 9月25日上午,玉环市人民医院健共体集团"健康+保险"项目签约推介和区域心电诊断中心授机仪式在玉环市人民医院举行。

■玉环市人民医院主办

这既是玉环市人民医院健共体集团高质量发展的重要举措,也是玉环真抓实干践行"以人民健康为中心"发展理念的生动实践,更是惠及玉环全市群众健康的大事喜事,势必为玉环建设"共同富裕先行示范区"擦亮健康底色。

健康+保险 共建"大健康生态圈"

近年来,玉环市积极践行"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,以改革创新为动力,整合各类资源,构建"预防+治疗+康复"三位一体的服务模式,积极打造整合型医疗服务体系,为居民提供全方位、全周期的健康服务。

自2018年玉环在全省率先启动 "健康地图"绘制工作以来,玉环市聚 焦健康管理的数字化转型,在汇集医 疗和医保大数据的基础上,不断完善 "健康地图"。

在优化医疗服务保障内循环的基础上,玉环市人民医院健共体集团积极与其他行业多跨协同,拓展大健康产业链双循环。

此次的推介仪式,签约双方聚焦 人民健康,发挥各方优势,加强商业 保险与基本医保的有效衔接,共建5 个"健康+保险"项目,推动和强化医 院、医保与商业保险深度合作及跨界 融合,创新推进"糖安保""健保通" "商保一站式直赔服务""互联网+慢 病服务管理中心"等健康服务的落 地,构建以医疗服务、健康管理、健康 保险为核心的"大健康生态圈"。



心电诊断下沉村级卫生室 打通心血管疾病防治最后一公里

此次玉环市人民医院健共体集团共有25家村卫生室获得首批区域心电图机授机,其中,玉城11家,坎门6家,大麦屿5家,芦浦2家,海山1家。

"刚在村卫生室做了心电图,市 人民医院医生5分钟给了诊断报告, 蛮方便,我也放心!"9月25日上午,大 麦屿街道古城杨家村村民庄大伯拿 到心电图诊断报告后高兴地说。

当天,玉环市人民医院健共体集团把心电检查和诊断延伸到村卫生室,首批25家村卫生室配备了心电图机、安装远程医疗设备等,并由玉环市人民医院专家对村卫生室医生进行操作培训。卫生室医生检查后,将心电图数据通过专网上传到市人民医院区域心电诊断中心,专家诊断后

再回传到村卫生室。

庄大伯今年60岁,患高血压病10 余年,近日在农民健康体检时发现心 跳有异常改变,村卫生室曾杨权医师 诊断他为"冠心病",并为他做了心电 图,5分钟就拿到了诊断结果。

"以前做心电图要么到乡镇卫生院,要么到市人民医院,路程都比较远,坐车来回至少要半天,现在能在村卫生室做心电图检查,太方便了!" 庄大伯笑着说。

曾杨权医师在村卫生室工作44年了,现在看病有了"新武器",他也很开心,他激动地说:"以前看病只有'老三样'——血压计、听诊器、温度计,诊疗胸痛病人都靠经验,一发现心跳异常的病人只能转上级医院,有了心电图机和市人民医院心电诊断中心专家的支持,更有利于疾病早发现、早诊断、早治疗。"

玉环市人民医院健共体集团院长董寅表示,早在2012年,玉环就已经建立了心电会诊中心,在2020年初通过大数据等5G时代的应用,又进行升级改造为心电诊断共享中心,并依托现有的初级平台,把心电中心的数据整合到电子健康档案,能更快更方便地为患者提供医生的诊断服务。

村卫生室是三级卫生网络的网底,构建区域心电"一张网",将有效缓解农村卫生服务机构设备条件差、心电学人才短缺及心电图诊断技术力量薄弱的状况,实现区域心电诊断结果互认,达到同质化管理,真正打通心血管疾病防治的最后一公里。玉环老百姓的就医路越来越平坦了,海岛居民不再乘风破浪,山村居民不再翻山越岭,改善群众就医获得感,助力"共同富裕"。

(黄月红 陈真真 王华超)

核酸检测全面提速

本报讯 以前住院患者核酸检测一般需要等待12小时,现在只需4小时,就可以拿到结果了! 日前,我院患者核酸检测时间全面提速,急诊基本做到在2小时出报告,最快可1小时出结果。

新冠疫情进入常态化防控后,核 酸检测成为重要手段,开工、入学、住 院、出差等都需要查验核酸报告。为 减少病人等待,国家疫情防控明确要 求,发热患者4-6小时内、住院患者原 则上12小时内、愿检尽检人员24小 时内领取报告。

但是,这仍不能满足就诊患者急切的需求,尤其是发热患者需核酸检测阴性方能离院,部分住院患者当天等不到结果只能等到第二天办理住院,带来诸多不便。

本着全力提升患者就医体验,切实解决患者现实困难与需求,医院"不惜代价"再次提升核酸检测速度。通过检验科、核酸采集室、运送中心等多部门联合发力、密切配合,认真梳理各个环节,增加人力物力、

延长工作时间,全方位保障患者尽早拿到检查结果。

目前,我院日间采样的所有标本,包括本院和分院送检的体检标本等,4小时报告率超过80%,6小时报告率达到98%以上。

急诊病人最快1小时、多数在2小时内报告;发热患者和住院患者的标本4小时报告率95%,相对国家政策要求,大大缩短病人等候时间。

检测流程调整后,发热患者、住 院患者、愿检尽检人员、员工分别完 成核酸采集,运送中心工作人员每隔半小时运送一次标本至检验科。检验科在原有设备基础上又新增1台核酸提取仪,检测调整为小批量、多批次分检,常规PCR实验从原五六批检次调整到十多批,确保标本最快得到

此外,为缓解人们焦急等待的心情,医院增加短信通知,医院微信公众号和健康台州平台实时上传结果。

(检验科 黄蓉)

"名医馆"让群众在家门口享受 优质医疗服务

本报讯 不知道大家去医院时有没有这种感受,每次费了好大劲才排到了专家问诊,但是没看几分钟就看完了,总觉得还没和医生好好交流一下,有点不安。如果看病能更多选择,更人性化一些那就好了。

日前,针对这种状况,玉环市人 民医院启用名医馆,以满足不同层次 病人的就医需求。

启用当天,笔者在玉环市人民医院名医馆看到,不少患者正在等待就诊。他们多数是辗转多地就诊的患者,有的人听说医院有名医馆,特地将普通门诊换到了这里。

位于市人民医院门诊三楼的名 医馆环境优美整洁,单独设置的就诊 区域攘嘈杂于室外,病人就诊实行 "一医一患一诊室"的就诊模式,而且 每位"名医"每半天的接诊人数不得 超过20人,切实保障了每位患者的就 医质量。 坐诊名医则均由玉环市名医、终身名医、名医工作室领衔人及省级医院名医工作室团队专家等组成,涵盖心血管内科、消化内科、呼吸内科、重症医学、普外科、甲乳肝胆、胃肠外科、泌尿外科、妇科、产科、儿科、骨科、超声、中医、针灸推拿等学科。

69岁的熊女士,甲状腺癌术后14年,带状疱疹2月,最近又出现进食吞咽困难、睡眠障碍。熊女士坦言,虽然自己久病成医,跑过大城市多家医院,但是身体一有不适就紧张,所以特地来看名医。

在玉务工的姚女士,血脂增高多年,继发肌酶增高,多地就诊找不到病因,让她非常焦虑。党委书记陈增瑞详细询问既往病史,仔细查阅辅助检查单,发现是甲状腺功能减退造成的,并诊断她为"桥本氏甲状腺炎",

制定了详细的治疗方案。 陈书记告诉她:"桥本氏甲状腺

炎发病隐匿,发展缓慢,很多患者没有得到正确的诊断。目前最重要的是纠正甲状腺功能减退,甲状腺功能 控制好了,血脂与肌酶便会正常了。"

听到医生的指导,姚女士悬着的 心终于落地了,表示今后复诊都找陈 书记。

当天上午,胃肠诊疗中心的张宝 杭主任医师和姚必瑜副主任医师共 接诊了20多位患者,对要做内镜检查 的患者都在医护人员的指导下都安 排了心仪的专家。

"名医馆相较于普通门诊而言,有一定的优势,如特需门诊辅助检查相对优先于预约检查。"门诊部主任万晓慧介绍,如心电图、普通B超、CT平扫等辅助检查均可在当天完成。同时,由于特需门诊有相应的人数限制,医师有更充足的时间诊断每位患者的病情,患者还可享受医护人员提供的更加全面的健康教育、预防保健

及详细用药指导。

名医馆还设多学科联合门诊,当 天来自重症医学科、普外科、胃肠外科、呼吸内科、感染科、中医科、影像 科等10余名高级职称专家,为两位分 别诊断为肺栓塞和重症胰腺炎病人 进行了会诊。

党委书记陈增瑞介绍,医院成立 "名医馆",集聚名医专家坐诊,目的 就是医院在满足病人基本医疗需求 的基础上,提供一项个性化优质服 务,满足不同层次病人的就医需求, 尤其是疑难危重患者的需求,改善病 人看病就医体验,让患者家门口看到 高水平、高素质的医学专家。

同时,医院也将进一步加强与国内知名医院、专家的对接,深化多学科联合会诊模式,让疑难重症患者得到"不出玉环,就能解决看大病难"的知识的变更

·忐。 (统战宣传科 黄月红)

喜讯

本报讯 日前,台州市市级职工职业技能竞赛各赛项相继举行,我院医务人员在比赛中脱颖而出、屡获佳绩,充分展现了我院临床医学技能水平。

其中,主管技师黄蓉在输血技术赛项获一等 奖,并代表台州市参加浙江省省级职工职业技能竞 赛。主管护师蔡丹在重症护理技能竞赛中荣获 "CRRT 管路操作技术"项目第二名。主管护师陈海 芬、潘丽慧在儿科护理急救技能竞赛荣获二等奖。

本报讯 2019年11月,我院"卒中防治中心"通过国家认证。近两年时间,凭借一条绿色通道、8个救治小组,中心不断刷新技术设备流程,与时间赛跑,与死神战斗。

10月8日,为进一步推进卒中防治中心建设,浙江省卒中防治中心专家组一行3人莅临我院,对医院卒中防治工作进行中期督导检查。市卫健局党工委书记、局长王必胜,医院班子领导及相关科室负责人陪同。

督导组通过听取汇报、查阅台账、现场走访问答等方式,对医院卒中防治中心管理、技术两部分进行"全面体检"。

在三楼学术报告厅,集团党委书记陈增瑞致欢迎辞,表示通过卒中防治中心建设,医院时刻抓紧抓实抓好各项工作,不断优化救治流程,强化多学科合作,提升综合能力,带动相关学科迅速发展,区域急救能力实现了质的飞跃。

市卫健局党工委书记、局长王必胜讲话:希望市人民医院牢牢把握机会,查漏补缺,发挥龙头带头作用,依托健共体优势资源,确保中心建设再上新高度,为完健康后进行。

集团院长董寅作卒中防治中心 建设工作汇报,就医院卒中管理、绿 色通道、介入流程、信息化建设、健 康管理等方面内容进行汇报。

督导专家组组长胡进主任介绍 "2021浙江省卒中中心督导项目"及 卒中中心建设要求,分析了全省卒 中中心建设现状及存在主要问题, 指出系列整体改进建议。

随后,督导组一行先后走访了 急诊、影像科、神经内科、康复科等, 根据"2021年度浙江省卒中中心现 场评估指标",对卒中中心建设情况 进行全方位检查,并在现场指导过 程中对医务人员、患者及家属进行 访谈问答。

在反馈会上,专家组成员对我院卒中防治中心建设情况给予了充分肯定,同时也对卒中防治中心建设提出了意见建议。

集团党委书记陈增瑞表示将认 真听取专家意见,以查促建,以查促 改,进一步整合医疗资源,推动卒中 防治中心建设更规范、更科学,为广 大人民的健康保驾护航。

2018年初,我院全面启动卒中 防治中心创建工作,聚焦标准细则、 科学管理、设备配置、专业技术力量 优化、信息化建设等方面,高质量推 进卒中防治中心建设。2019年11月 "卒中防治中心"通过认证,是浙江 省首批获得国家脑防委认证的"卒 中防治中心"授牌单位。

在创建过程中,医院成立以院长为主任的卒中中心委员会,组建静脉溶栓小组、介入救治小组、外科救治小组、护理小组、院前救治小组、医技小组、重症小组及康复小组;对卒中患者开通绿色通道,就诊、检查、多学科会诊、术前准备环环相扣,各项流程无缝连接;先后添

置飞利浦DSA,西门子超导1.5T磁共振、64排螺旋CT等大批高精尖诊疗设备;"脑卒中救治团队"24小时待命,与时间赛跑,广泛开展脑血管造影、急性脑梗塞取栓、脑动脉瘤介入栓

等可以下。 针对脑卒中高复发率的特点,神经内科开设卒中门诊,对

卒中患者进行筛查,定期随访,帮助患者规范用药、饮食。 卒中防治中心创成近两年,共完成脑梗塞溶栓325例,独立完成急性脑梗塞取栓术、脑动脉瘤栓塞术、动脉狭窄支架植入术等脑血管介入手术72例。2021年1-9月DNT时间(急性脑卒中患者进入医院到静脉溶栓开始给药时间)中位时间37分钟,最短DNT时间仅为23分钟。中心通过紧密联合与信息高效沟通共享,有效联动健共体集团力量,充分发挥医疗资源效能,畅通急救绿色通道,大大降低卒中患者死亡率和致残率。

国家级卒中防治中心提档升级

乡村版"健康老年大学"启动

本报讯 慢病管理不仅是医学问题, 更是社会问题,更多的需要患者进行自 我管理。为加强居民慢性病自我管理意 识,提高慢病患者自我管理能力,玉环市 人民医院健共体集团启动"慢病自我管 理小组",将"健康老年大学"定点村居, 专家、家庭医生、社工共同助力。

9月30日,由玉环市人民医院健共 体集团总院主办,玉城分院、玉环市天宜 社会工作服务中心协办的"慢病自我管 理小组启动仪式暨高血压日活动"在玉 城街道内马村卫生室大院隆重举行。

金女,副院长王建洪出席活动。仪式由 玉环市人民医院健共体集团玉城分院院

集团院长董寅,党委委员、副院长徐

"我宣布,慢病自我管理小组正式启

动!"随着院长董寅一声宣布,现场掌声

这标志着以玉城街道内马村和外马 村为示范点的"慢病自我管理小组"已正 式启动,专家团队、家庭医生团队及社工 团队今后将协同合作,深入基层,通过定 期开展活动,对慢病患者进行健康指导, 帮助慢病患者在日常生活中实现自我健

启动仪式上,副院长王建洪介绍慢 病自我管理概念。慢病自我管理是通过 系列健康教育课程教给患者自我管理所 需知识、技能,帮助慢病患者在得到医生 更有效的支持下,主要依靠自己解决慢 病给日常生活带来的各种躯体和情绪方

党委委员、副院长徐金女介绍了慢

病自我管理小组组员激励制度。为鼓励 慢病患者积极参与,慢病自我管理小组 实行积分制度,组员们可通过听课、担任 小组组长、参与其他宣教活动等方式累 计积分,最终可凭积分兑换丰富多样的

集团院长董寅讲话表示,慢病自我 管理小组协同专家团队、家庭医生、社工 等多方力量,帮助慢病患者建立良好生 活习惯,让患者从传统的被动接受医生 诊治,转向主动的管理自身健康。董院 长号召,希望更多的慢病患者踊跃加入 "慢病自我管理小组",一同为自己的健 康做主,进一步提高生活质量。

目前,两大示范点已成功组建四个 "慢病自我管理小组",共20名组员。

活动中,副院长王建洪为四个"慢病

自我管理小组"组长颁发聘书,为小组成 员分发听课证。党委委员、副院长徐金 女为内马村和外马村两大示范点授牌。 集团院长董寅为专家团队、家庭医生团 队、社工团队授牌。

启动仪式结束后,由玉环市人民医 院健共体集团心血管内科、内分泌科、呼 吸内科、消化内科、骨科、泌尿外科等专 家组成的义诊团队为现场100多名村民 开展了"高血压日"专题健康义诊活动。

玉环市人民医院心血管内科副主任 赖仙辉介绍高血压相关知识要点,科普 健康知识。义诊现场还设置了游戏区, 天宜社工及疾控中心人员组织开展答题 赢奖活动,寓教于乐,吸引众多村民们积 极参与。

(统战宣传科 陈真真)

胸痛中心

隔离观察者突发心梗

本报讯 一名正在酒店隔离观察者, 突发急性心梗,命悬一线。得知情况,玉 环市人民医院立即启动疫情下的心血管 事件应急预案,多学科快速行动,全力抢

惊险 隔离期突发心梗

今年58岁的林先生,8月下旬从国 外回玉环,按疫情防控要求他在酒店隔 离,眼看还差2天就可解除隔离回家了。 9月17日下午,他突然出现胸闷、胸痛等 症状。察觉身体有些异常,立即拔打 120,被送至玉环市人民医院。

隔离措施下实施抢救。医院立即启动疫 情下的心血管事件应急预案,多学科快 速行动,全力抢救患者。

医院迅速腾出一间诊室,专门接诊 患者,胸痛中心紧急诊疗心梗病情;感控 管理科进行全程防护监督、指导;医务、 护理、总务调配应急人员、物资启用隔离

心血管内科医师在二级防护下迅速 到位,开展各项诊疗工作;检验科快速出 具核酸、血常规、生化指标等检查报告。

DSA导管室为患者手术治疗做好防 护及各项相关准备……

抢救 紧急手术救"心"

在各学科密切配合下,心内科主任 阮宏标、副主任赖仙辉、助手陈仁君在二 级防护下,在DSA导管室内成功为患者 实施急诊PCI手术。

手术发现,患者左主干及严重三支 病变,前降支近段严重狭窄99%,右冠远 段狭窄95%,入导管室至导丝通过20分 钟,D to W 时间72分钟。术后,患者被送 至隔离病区,并加派心内科医师进入病



房联合看护。病人病情稳定,隔离期满、 多次核酸复查阴性后转至普通病房进一

新冠肺炎疫情发生后,玉环市人民 医院全员动员,精心部署,全力以赴投入 到疫情防控工作中。医院制定了各项防 控制度、流程、措施,还针对各种突发状 况做好预案,有力地为百姓筑起生命安

医院还将公共卫生楼作为发热病人 专用医疗区域,组建留观病房、隔离病 区,配有负压病房,全面做好了新冠肺炎 病人一旦发生心、脑血管意外、急腹症等 各种危急重症情况下的抢救预案。这次 隔离病人的成功抢救,充分展示了医院 的防控救治水平。

心内科主任阮宏标介绍, 若收治新 冠肺炎病人,一旦发生新冠肺炎以外的 危急重症,与一般的危急重症救治流程 不一样。救治不及时,患者就会有生命 危险,防护不到位,则会有疫情扩散的风 险,二者需同时兼顾。这次抢救事件是 医院综合能力的一次大考验。

(统战宣传科 黄月红)

急诊科

不能说话的他竖起大拇指点赞

本报讯 异物"卡喉",多数人往往知 道常见的是鱼刺卡喉、小朋友被糖果或 玩具卡在气管。其实"卡喉"的危险,也 不尽是上述的情况。

"医生,医生在吗?快来啊,我老公 透不出气了……"日前,60余岁的老刘 (化名)因肿物卡喉送至我院急诊科救 治。他的喉头发出"呼呼"类似吹哨声, 因为呼吸困难,老刘费力地用手指着自

急诊科主治医师陈时强接诊后,发 现老刘的锁骨上窝、胸骨上窝以及肋骨 间隙三处出现明显的凹陷,属于典型的 "三凹征"。"患者呼吸困难,立即储氧面 罩吸氧,心电监护、建立静脉通路、采血 气分析……"陈时强立即下医嘱抢救。

据了解,老刘20余年前在我院行"喉 声门肿物切除术",术后20余年病情一直 稳定。2020年复发,在宁波医院做了 次手术。一个星期前出现咳嗽频繁,断 断续续的呼吸困难,以为是普通感冒,就

一直未有留意。直到当天出现的呼吸困 难越来越严重,才惊觉到可能是之前的 病症复发。

经耳鼻咽喉科副主任医师叶建英会 诊后,通过喉镜检查,只见气管声门处几 乎全被肿物占据,只留下一条小小的细 缝,这也是老刘入院时喉头发出"呼呼" 吹哨声的原因。

发现呼吸困难的原因后,陈时强立 即与老刘的家人谈话签字,给予老刘行 经皮气管切开术。10分钟后,老刘气管 成功切开,"幸亏气管内还留有一条缝, 不然等肿物全部堵塞气管,以老刘当时 的情景极度危险。"陈时强和家属说道。

紧急气管切开后,老刘透气明显好

转,尽管因为气切不能说话,老刘用力地 竖起两个大拇指,表示对医生的感谢。

陈时强介绍,呼吸困难不是小事,发 现气管支气管异物应及时诊断,尽早去 除,保持呼吸道通畅,防止因呼吸困难、 缺氧危及生命。老刘的呼吸困难并非一 朝而就,频繁的呼吸困难在家已有一周, 要是再晚一步后果不堪设想。

医生提醒,急性喉头阻塞是一个危 险急重症,只有得到及时的救治,才不会 导致窒息死亡,同时遇到了也不要慌张, 及时去医院进行救治。(蔡梦梦 盛丹婕)

本报讯 64岁的梁大爷饭 后经常腹痛、呕血,检查后发现 竟是胃在腹腔内"翻了个面"。 市人民医院外科团队紧急开展 腹腔镜下手术,微创打赢保

梁大爷平时一人独居,刚 出现腹部不适时,没当回事。 可腹痛、呕血的症状持续了多 日,越发严重,梁大爷找到了我 院就诊。腹部CT检查发现:左 膈抬高,胃体形态扭曲折叠伴 周围少许渗出,医生诊断为"胃 扭转",需要手术治疗。

"临床上胃扭转发病率较 低,表现变化多样,不易被及时 发现。"普外科主任缪金透介 绍,胃扭转是指胃部沿着不同 的方向过度转动而发生扭转, 不能恢复原状,主要表现为腹 痛、腹胀、呕吐等,任何年龄段

如不及时治疗,胃扭转可 能会引发胃穿孔、坏死以及休 克,危及性命。

梁大爷收住外科病区后不 久,由缪主任带领的外科团队 为其施行"腹腔镜下胃扭转固 定术"。术中,医生只在肚子上 开三个"钥匙孔"大小的切口, 随后在腹腔镜下,顺利将扭转 移位的胃复位并固定。

相对于传统开腹手术,腹 腔镜下手术全程创伤小、出血 少、用时短,患者恢复更快。一 般术后第二天患者即可下床行 走,术后一周可恢复正常生活。

据了解,早在2004年,我 院普外科已开展腹腔镜技术, 当时主要以腹腔镜阑尾切除 术、胆囊切除术、斜疝修补等中 近年来,腹腔镜技术应用

越发广泛、娴熟,普外科陆续 开展腹腔镜下结直肠癌根治 术,胃癌根治术,胃肠穿孔修 补术、胰腺胆总管探查术、肝 叶切除等高难度手术。此次腹腔镜下胃扭转固

定手术的成功开展,更标志着医院腹腔镜治疗水 目前,经过数日精心治疗护理,梁大爷已康

健康贴士:关于"胃扭转"

正常成人的胃被多条韧带固定在腹腔内,由 腹腔其他脏器和厚厚的脂肪构成的床紧紧包裹,

如果固定机制障碍或其邻近器官病变导致 胃移位,使胃本身沿不同轴向发生全胃或部分胃 异常扭转致形态发生变换,就形成了胃扭转。根 据病因,胃扭转分为先天性、急性型、慢性型等。 先天性畸形:新生儿常见的胃扭转是一种先

天性畸形,可能与小肠旋转不良有关,使脾胃韧 带或胃结肠韧带松弛而致胃固定不良。多数可 随婴儿生长发育而自行矫正。 急性型胃扭转:急性胃扩张、急性结肠胀气、

暴饮暴食、剧烈呕吐和胃的逆蠕动等可以成为胃 的位置突然改变的动力,常促发急性型胃扭转。 慢性型胃扭转:胃周围的炎症和粘连可牵扯

胃壁而使其固定于不正常位置而出现扭转,从而 促发慢性型胃扭转。

同时,成人胃扭转多数存在解剖学因素,较 大的食管裂孔疝、隔疝、隔膨出、胃下垂和胃大、 小湾侧的韧带松弛或过长等,都是诱发因素。

好好吃饭 打好保"胃"战

少吃油炸食物:这类食物不容易消化,会加 重消化道负担,多吃会引起消化不良,还会使血 脂增高,对健康不利。

少吃腌制食物:这些食物中含有较多的盐分 及某些可致癌物,不宜多吃。 少吃生冷食物刺激性食物:生冷和刺激性强

的食物对消化道黏膜具有较强的刺激作用,容易 引起腹泻或消化道炎症。

规律饮食:研究表明,有规律地进餐,定时定 量,可形成条件反射,有助于消化腺的分泌,更利

定时定量:要做到每餐食量适度,每日3餐 定时,到了规定时间,不管肚子饿不饿,都应主动

进食,避免过饥或过饱。 温度适宜:饮食的温度应以"不烫不凉"为

(陈金花 林丹裕)

康复科

身高1.86米的小伙突然"变矮"

本报讯 18岁的小凯(化名)今年长到 了1.86米,他和家长却开心不起来。因为 随着长高,小凯的高低肩越发明显,还出现 了久坐疼痛的症状,在市人民医院康复科, 他被诊断为脊柱侧弯。

"以前就是从背后看有些不对称,今年 就更明显了"。小凯家长回忆,孩子上初中 就发现体态不大对,这一年突然长高,情况 加剧,他们这才来了医院。

"患者胸椎右弯大约26度,需要进行干 预治疗。"经过查体拍片诊断,小凯被诊断 为青年特发性脊柱侧弯。

"人体脊柱正常状态是竖直的,当出现 向侧方的弯曲,而自身无法调整纠正的,就 叫做脊柱侧弯。"康复科治疗师黄政介绍,

脊柱侧弯一般分为先天性脊柱侧弯、特发 性脊柱侧弯和神经肌肉型脊柱侧弯。

小凯所患的特发性脊柱侧弯最容易在 青春期初期或10岁左右发生,且会随着生

治疗方式一般有体操矫正、支具治疗、 手术矫正等。由于小凯年龄较大,脊柱已 经发育完全并且脊柱柔韧性较差,黄政为 小凯安排了每周1次的医疗体操治疗,包括 骨盆调整、肩部对拉、呼吸训练等。

治疗时间外,小凯在日常也坚持按照 医生的方法自行练习。通过近三个月的治

疗,体表改善明显。 脊柱侧弯不仅会导致体形不佳,还可 能影响心肺功能和运动功能,损害青少年

严重的侧弯还会引发胸廓扭转、压迫 脊髓和神经根,甚至造成瘫、心肺功能障碍 和其他器官系统疾病。

脊柱侧弯发病比较隐蔽,在初始阶段, 体表几乎看不出任何异常。如果早期不加 以干预控制,进展非常快,有时候半年就可 以从轻度发展为重度,需要接受手术治疗, 凶险无比。

通过早期发现、早期干预,80%以上的 患者可以避免手术。

脊柱侧弯如何发现?

脊柱侧弯可以通过简单的6步测试发

现,如果这6个步骤里任何一步发现有问题 的,都建议来院进一步检查。

1.让孩子脱去上衣,双腿并拢站直,双 肩放松;家长站在身后目测观察,看是否有

2.用手摸一摸孩子背部的肩胛骨,有没 有一侧隆起:

3.用手摸一摸孩子背部的肩胛骨,看看 两块肩胛骨的下端是否等高; 4.用中指和食指夹着脊椎后面凸起的

骨头划下,看是否能划出正常的直线; 5. 弯腰,双手自然下垂,观察背部是否

6.保持弯腰姿势,观察腰部两侧弧度是

如何纠正脊柱侧弯? 改变呼吸方式: 脊柱侧弯、胸廓变形,

易压迫心肺,引起呼吸障碍,需进行缩唇呼 吸纠正凹侧吸气量少的症状。 改善不良姿势:姿势不良与脊柱侧弯

可互为因果,并恶性循环。日常生活中要 重视纠正不良姿势,保持抬头挺胸,不要弯 腰驼背,尽量避免长时间翘二郎腿。

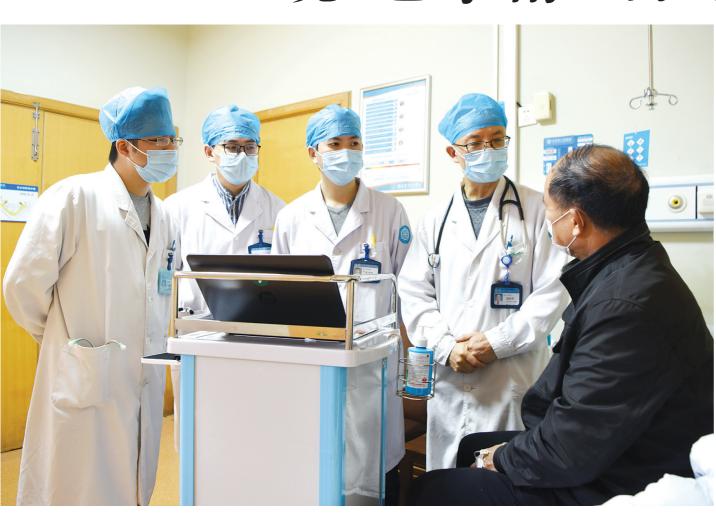
改善肌力不平衡: 脊柱侧弯患者身体 两侧肌力不平衡,可用泡沫轴、健身球,或 者是普拉提动作来放松紧张肌肉,进行对 称性训练,来改善功能、缓解症状、控制病 情发展。

(康复科 张琪琪)

玉爆醫院 3

消化内科

"镜"艺术精"肠"想"胃"来



一"镜"在手,如火眼金睛般,将胃肠问 题一探究竟。坚持患者至上,全科如冬日 暖阳般,温暖照护每位病人。玉环市人民 医院消化内科凭借技术过硬,服务贴心,始 终践行医者初心使命。

玉环市人民医院消化内科最早成立于 2000年8月,消化内科专科病区成立于 2016年11月。2017年,消化内科评为"双 下沉两提升学科合作"先进科室;2018年, ERCP、EMR/ESD技术被评为玉环市首届医 学学科"科技创新奖";2019年,ERCP技术 获"推广先锋奖";2020年结肠支架植入术、 EUS在胃肠疾病诊治中的应用获评"技术创 新奖";2020年,消化内科成为玉环市支撑

"镜"益求精 精细专业服务

事成于细,业基于实。消化内科开展 的特色消化内镜诊断治疗技术,实现了玉 环内镜方面多项零的突破,譬如胃镜下胃 底静脉曲张套扎联合组织胶栓塞术治疗食 管胃底静脉曲张,内镜逆行胰胆管造影 (ERCP)治疗胰腺胆道疾病,内镜黏膜下剥 离术(ESD)治疗早期胃肠癌,胃肠道恶性梗 阻的支架置入、胃肿瘤内镜全层切除术 (EFR)……为大量患者解除了需转往大医 院才能解决的复杂疑难病痛

39岁的卓女士体检发现肠道内有一

1.5*1.8厘米大小的息肉,随后前往杭州的 大医院手术切除,不料由于术后夹闭创口 的"钛夹"出现松动或脱落,出现了致命的 "失血性休克"。内镜中心主任、消化内科 副主任姚必瑜会诊后,结合系列检查,迅速 利用肠镜在满是鲜血的肠道里找到出血 点,并通过三枚"钛夹"夹闭出血口,将命悬 一线的卓女士拉回生命线。

在医疗领域,内镜曾被看作一项检查 工具,帮助观察病变,但小小内镜不仅辅助 检查诊断,更可以治疗越来越多复杂疾病; 不仅推进了微创治疗进展,更在内镜医学 领域发出玉环强音。

'精湛的技术是服务患者的资本。我

们将在技术上追求精益求精,服务上追求 全心全意,全力解决患者病痛。"消化内科 主任裴希军说道。

凝练技术 精炼学科发展

消化内科在学科带头人裴希军的带领 下,紧跟省内外消化领域发展前沿,加强交 流与合作,凝练学科方向,培养人才队伍, 大力开精准诊治、内镜微创治疗、炎症性肠 病等特色诊疗技术,加强临床及基础转化 研究,多点出击、全面开花,实现了跨越式

自建科以来,科室每年开展新项目新 技术。2017年开始"早期胃癌筛查"新项 目;ERCP(治疗性内镜逆行胰胆管造影术获 得2018年首届医学学科"科技创新奖;2018 年开始"胃肠道息肉冷切除术"新技术, EMR/ESD-内镜下粘膜切除/剥离术获得18 年首届医学学科"科技创新奖;2020年内镜 微创诊治技术在早期结直肠肿瘤防治中的 应用,经胃镜食道气管瘘支架封堵术及内 镜下结肠支架植入术、经颈静脉肝内门腔 静脉支架分流术。

63岁的应大爷被医生诊断出酒精性肝 硬化,之后几年多次患上肝硬化并发症 -"食管胃底静脉曲张破裂出血",并前 往台州、杭州等多地治疗。每隔几年就会 复发一次奔走一次,应大爷苦不堪言。

2019年1月,叶丽萍名医名医工作室的 落户,消化内科通过帮扶联合治疗,为应大 爷行内镜下食道胃底静脉曲张硬化剂联合 组织胶治疗,经内镜食道出血钛夹止血术

叶丽萍团队名医工作室正式落户市人 民医院,双方在医、教、研等方面开展全方 位合作。工作室成立近两年来,名医团队 每月定期来科室帮扶指导。直接服务玉环 广大群众数300余人次,玉环市民在当地就 能接受到高精尖内镜治疗。

"名医帮扶,实现高难度手术家门口完 成,将病人留下来,让病人少跑腿,在当地 就能接受到高精尖内镜治疗,是消化内科 永恒前进的宗旨。"裴希军说道。

推广筛查 精诚"两早"理念

早筛查早治疗,消化内科坚持早筛查 是最有力的武器之一这个理念,通过数据 分析,大力宣传早治疗理念,为广大患者提

在"结直肠癌筛查"项目中,发现69岁 的郑老伯与侄子二人双双查出"大便隐血" 阳性,经检查肠镜进一步检查,叔侄二人的 肠中均有大小不一的多发息肉,其中最大 的直径有1厘米。在检查过程中,医生为二 人摘除了所有息肉并送往病理检查,初步 排除肠癌的可能,解除叔侄俩的困扰。

叔侄俩参加的"结直肠癌筛查"系浙江 省2020年民生实事项目,市人民医院消化 内科为玉环结直肠镜检查的指定医院之 一,共完成687例肠镜检查,癌发现率 1.64%,高级别上皮瘤变发现率0.87%,癌前 病变发现率11.21%,结肠腺瘤发现率41. 25%,结肠总息肉发现率68.99%。消化内科 通过"两早"理念的施行,将仅治疗费用方 面为玉环百姓节省数百万元医疗费用,造 福广大患者。

期间,消化内科联合胃肠外科"走村入 户""下乡义诊",为高风险人群讲解肠癌防 治相关健康知识。"忧群众之忧,便群众之 便",为百姓送去实在便利和健康关怀,提 供精诚的优质服务,进一步推动消化内科 的优质发展。

此外,科室与温医大附一院深化"双下 '对口帮扶工作,开展MDT(多学科)合 作,名医团队定期来院坐诊,开展疑难病例 查房会诊与高难度手术,胃肠诊疗中心建 设日趋完善,门诊量逐年上升。

依托"双下沉"合作平台,医院消化内 科成功举办《基层健共体模式下早期肠癌 防治体系的推广应用》省级继教项目,并举 办了温台消化内科学术交流沙龙,学科科 研水平显著提高。医务人员诊疗水平提 升,患者诊疗费用大幅下降,更多的患者选 择留在玉环治疗。

目前消化内科共有15名医师,科主任 裴希军为台州市医学会消化与内镜分会常 务委员;内镜中心主任、消化内科副主任姚 必瑜为台州市消化与内镜分会委员兼青年 委员会副主任委员,台州市211人才。学科 下设二个亚专科,分别为消化疑难疾病诊 治组和内镜微创治疗组,中青年医师根据 各自特长及兴趣分别有超声内镜、胃肠道 早癌内镜诊治等发展方向。如今消化内科 无论从设备到技术以及名医团队的"帮 扶",在当地都堪称佼佼者,获得了玉环市 民的信赖。 谢冰清 盛丹婕

神经内科

绞尽脑汁守护"最强大脑"

神经内科治什么? 眩晕、头痛、脑中 风、面瘫、癫痫、帕金森……以上这些都归 他们管,在玉环市人民医院,神经内科团队 管得"多且细",全力守护"最强大脑"

"我们神经内科主要诊治神经系统疾 病,包括脑血管病、神经系统变性疾病等。 这和大家印象中的内科可能不大一样。"玉 环市人民医院神经内科主任吴日圣介绍, 科室目前下设脑血管病、眩晕、帕金森病、 癫痫等多个亚专科。

作为玉环市规模最大、技术力量雄厚 的神经系统疾病诊治中心,神经内科承担 着全市神经系统疑难重病的诊治与业务指 导工作,同时也是通过国家脑防委认证的 "卒中防治中心"

针对学科诊疗范围广,技术要求水平 高的特点,神经内科不仅设有卒中筛查门 诊、帕金森专病门诊、眩晕诊疗门诊,团队 里的12名医师更是各有分工,精研技艺。

用心 卒中治疗"一站式"

脑卒中俗称"中风",具有高发病率、高 致死率、高致残率、高经济负担等特点。对 于缺血性脑卒中患者来说,脑组织血供中 断5分钟就有可能出现严重不可逆的损 伤。在发病的4.5小时内及时采取正确有 效的治疗是抢救卒中患者的关键。

2018年,玉环市人民医院创建卒中中 心,神经内科、急诊科、神经外科、影像科、 检验科、康复科等多个科室联合组成了一 支24小时待命的"脑卒中救治团队"

中心通过规范诊疗流程,强化院前、院 内救治对接,为脑卒中患者打造了专属的 绿色通道,不断缩短患者从入院到救治的 时间。

今年59岁的赵阿姨(化名)就是卒中中 心一体化建设的受益者。2021年新年伊 始,她突发失语、左侧肢体偏瘫。急诊完善 头颅CT检查后,经神经内科会诊,及时采取 静脉溶栓治疗,效果显著。此时距离赵阿 姨入院仅33分钟,DNT时间(急性脑卒中患 者进入医院到静脉溶栓开始给药时间)较 规定的60分钟快了近一半。

溶栓结束后,患者情况明显好转,一小 时后的 NHISS 评分(评估卒中患者神经功 能缺损程度,分数越高,受损程度越严重) 已从8分降至0分。在病区治疗数日,赵阿

姨预后良好,已顺利出院。 "时间就是大脑,越早接受溶栓,效果 越好。为此,提高社会大众对卒中的认知, 做好预防与随访也很重要。"神经内科副主 任陈美霞强调,科室致力于卒中"防治"结 合的一体化建设,积极开展一二级预防,定 期下基层组织卒中防治健康讲座。

针对脑卒中高复发率这一特点,神经 内科每周三开设卒中门诊,对出院后的卒 中患者进行定期随访,帮助患者规范用药、

曾频繁发作中风的王大爷经过两年的 门诊治疗,病情就得到了有效控制。其脑 血管狭窄率从88%降至76%,实现了一定程 度的逆转,且两年来中风未再发作。

细心"抽丝剥茧"明病因

在神经内科,除了卒中等脑血管疾病 患者外,接诊最多的应数眩晕患者了。后 者的表现有时还比前者"玄乎",普通检查 往往查不出头晕的原因,可就是站立坐卧 都"天旋地转",人难受得很。

为让患者得到及时的诊断治疗,2019 年,神经内科设立眩晕临床诊疗中心,并于 每周五开设眩晕诊疗门诊。

作为眩晕诊疗门诊的医生,为患者明 确病因是副主任医师刘青霞在确定诊疗思 路时的首要一环。患者林阿婆的情况就十 分典型,因在分院查不出眩晕原因,她被转 入玉环市人民医院治疗。刘青霞详细了解 病情,为患者做了位置诱发试验,终于找到 病因——右侧水平管耳石症。

"耳石附着于内耳耳石膜,虽然结构微 小,却关系着人体的速度感、平衡感及空间 感,功能强大。"刘青霞解释,当种种原因引 发耳石脱落后,就会导致耳石症,带来头 晕、视物旋转等症状。

找到病因的当天,她对症采用手法复 位耳石,困扰林阿婆多时的眩晕症状迎刃

除了常见的耳石症,头晕有时还与患 者的心理因素有关联。

30多岁的小杨,一年前突发头晕,连带 着走路不稳,向一侧倾斜,行走时怕踩到别 人,但坐位或卧床时都没有不适,偏偏各项 检查的结果均无器质性的异常。这找不到 根源的毛病,让小杨越发疲惫,严重影响了 他的生活工作。

刘青霞事无巨细地细心问诊,终于从 患者言谈中发现了端倪:小杨因工作压力 长期睡眠不足,有轻度的焦虑及抑郁而不 自知。心理层面的障碍引发了头晕、行走

不稳的症状,得知病因后,他积极服药应对

"幸好有刘医生的诊断,不然我连自己 生病的原因也不知道,哪天病情加重了都 不好说。"服药一个月不到,小杨的症状明 显改善,生活也恢复如常,目前已进入撤药

并改善作息。

专心 各有所长更精准

作为"老牌"学科,神经内科团队目前 拥有12名医生,其中,高级职称5名,中级 职称3名。科室一直坚持多维发展,积极组 织人员前往省级医院进行专项进修,精进 医疗技术水平。

可以说,人人都有自己的"看家本 领"。这也为科室近年来提倡的专病专治 理念,奠定了实践基础。

除上文已提及的卒中、眩晕两个专病 门诊,2019年,神经内科在每周四下午增设 了帕金森专病门诊,由神经内科主任吴日 圣坐诊,为帕金森患者提供专业规范化的 全流程诊疗。

帕金森病的主要症状表现为姿势步态 异常、肌肉强直、静止性震颤、运动迟缓,此 外还会伴便秘、嗅觉减退、抑郁、睡眠障碍 等非运动性症状。不及时发现予以干预, 将严重影响患者的生活质量,给家庭造成 极大的负担。

作为老年多发病,帕金森病目前仍没 有根治的方法,但正规的药物与康复治疗 能够有效控制病情,延缓病情发展。专病 门诊能为患者提供早期筛查、规范诊断、康 复指导,其重要性不言而喻。据了解,自开 诊以来,已有数百位帕金森患者得到了规 范治疗。

与此同时,作为医院重点学科,神经内 科每周派出科室成员到联系好的坎门分院 开展联合查房,为当地患者带去精准有效 的治疗,进一步推动健共体集团医疗治疗 同质化。

持续的多维度发展迎来了全面开花的 成果,科室团队精湛医术与良好医德深受 好评,神经内科主任吴日圣、神经内科副主 任陈美霞多次获评最受欢迎医生、优秀医 生。科室主持的《维生素D对海岛居民卒中 后抑郁的防治作用研究》获批台州市科研

未来,科室还将引入新型脑电图机、眼 震视频仪等设备,提高辅助检查精度,为明 确病因提供助力,也为玉环百姓健康保驾

徐怡君 李瑾绘

陈文辉

侠骨柔情济苍生



1993年大学毕业后,陈文辉一直从事骨科临床工作。从医28年,他用勤劳的双手及卓尔不凡的医术,重塑病人生命的支撑,为无数骨伤、骨病患者解除痛苦,让他们再次站起,重获新生。

展筋接骨 开启关节置换的新时代

"恢复得不错,复查没问题明天就可以出院了。"一大早,陈文辉主任带领科室医生开展三级查房,他仔细询问每个病人的病情,交待注意事项,然后开始准备当天的手术。

85岁的胡大爷在家中不慎跌倒,左髋部剧烈疼痛,无法站立,确诊为"左股骨颈骨折"。

"股骨颈骨折对高龄病人来说很棘手,老年人往往同时还患有冠心病、高血压、支气管肺炎等内科基础疾病,手术风险相对较大。"陈文辉主任介绍,老年人由于肌力减弱、运动协调性变差而容易跌倒,合并的骨质疏松导致老年人摔倒后容易发生股骨颈、股骨转子间等髋部骨折。如果不进行积极的手术治疗,将会严重影响生存质量,甚至可能导致死亡,这也是为什么髋部骨折有"人生最后一次骨折"之说。

传统的非手术治疗方法,患者卧床时间长,易引发压疮、肺及尿路感染等并发症。手术治疗使病人得以机会快速离床,有利于心肺功能的恢复。"人工关节置换是目前治疗高龄股骨颈骨折的理想方案。"陈文辉带领医护人员制定详细治疗方案,在做好术前风险评估、改善营养状况的前提下,为胡大爷顺利实施了手术。

陈主任认为医生是一个需要终身学习的职业, 他也如是践行,除了先后在浙大二院、上海六院及 伦敦皇家自由医院进修学习之外,工作之余也始终 不停地学习专业领域的新知识。

近年来,陈文辉主任带领团队在关节外科领域不断创新突破,人工肩关节置换、复杂初次髋关节置换、髋膝关节翻修、关节镜下前交叉韧带重建等手术先后开展,让无数饱受晚期骨关节炎疼痛折磨的患者得以恢复新生活。特别在保膝单髁置换方面的努力让很多患者避免了全膝置换,保留的交叉韧带和正常侧软骨,使患者获得更自然的膝关节、更高的满意度。在玉环市首届和第二届医学学科"科技创新奖"评比中,"全膝关节置换术"和"单髁置换术"先后获得新技术组三等奖。

医者匠心 让骨病患者犹如新生

"没想到术后第一天就可以下床活动了。"近日,78岁的黄大爷拄着拐杖在病房走廊独自行走, 笑得像个孩子。

黄大爷因骨性关节炎导致膝关节疼痛6年,几乎不能走路,生活亦不能自理。身体、精神双重的痛苦令他充满忧虑,经朋友介绍他找到了陈文辉主任,寻求一丝治愈的希望。

在做了详尽的术前检查后顺利实施了右膝关节

【玉环市名医】

置换术,术后次日老人下床独立行走,他感慨道: "我这腿痛了这么久,早知有这么好的技术,我早该 手术了。"

和黄大爷一样的慕名而来的还有坎门的曹女士。 今年1月,34岁的曹女士因左侧下肢多发粉碎 性骨折、休克,病情危重,经多学科联合抢救保住 了性命。

但大腿根部的严重骨折需进一步行置换或内固定手术治疗,在手术方案的抉择上,她犹豫不决了。陈文辉为她详细解释了两种手术方案的利弊和预后可能,并帮她联系了杭州的专家,最后在浙二医院顺利施行了内固定手术。"陈主任细心、负责,每次都设身处地为我着想。所以术后没几天我又回到了玉环,在这里康复治疗我放心。"

"医生除了过硬的医疗技术,还需要良好的医德,不然就会害人。"陈文辉说。在实施任何的治疗前,你都应当要考虑一下这是不是对患者最有利的选择。确实,他也是一直这么做的,对任何患者一视同仁、不卑不亢,一切以疾病治疗需求为目标。

坚守初心 当好团队的"主心骨"

在他的带领下,骨科团队迅速成长,技术水平 飞跃发展,2020年,关节外科、创伤骨科、脊柱外 科、手足外科四个专科专病临床诊疗中心在骨科正 式挂牌成立。

陈主任介绍,希望通过诊疗中心的建设,集中最优势的医疗资源,给予病人更加精准的诊治,方便病人的同时也有利于提高医疗技术水平,让病人主动留在当地治疗。同时学科要发展,决不能"坐井观天",应争取机会多进行学习和交流,不断更新知识,拓宽思路。近年来,他主持科研立项两项,并参与主编《创伤骨科诊治精要与手术技巧》一书。

学习中,每周二上午雷打不动的读片会,大家一块将疑难病例、手术病人及新入院病例拿到会上讨论,分析手术难点和注意事项,给年轻医生提供一个学习平台,互相交流,总结经验。

与此同时,外出进修也是扩展视野、提高技术的一个重要途径。科室定期派年轻医生外出进修学习交流,在全面掌握骨科常规技术的同时,大家分组攻坚,各有所长。

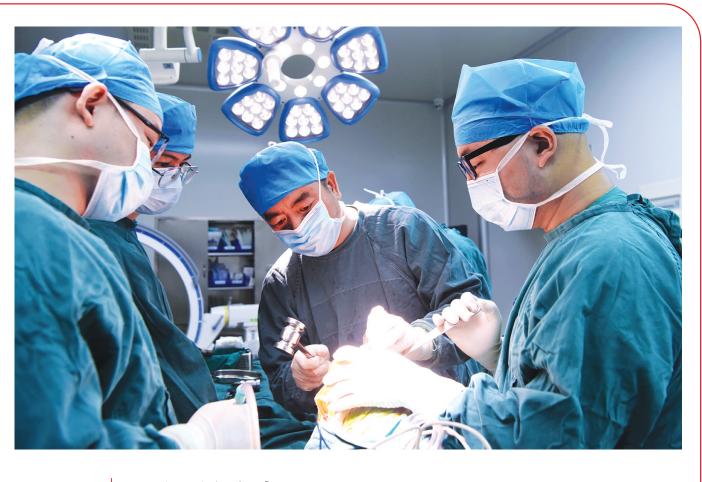
在日常工作中,他抓实抓细三级查房、医疗安全等,手术操作更是用心传帮带,因此大家称他是"主心骨"、"好老师"。

他说,一台机器坏了,可以有好几种修理方法,这个方法不行可以毫不犹豫地马上拆了换另一种方法。但是,生命只有一次机会,我们不应当辜负患者托付,应全心全意为患者谋求最佳治疗效果。

"尽力服务好每位病人,是我们不变的初心。" 陈文辉主任坦言,每救治一个病人,便多了一份对 生命的责任。看到一个个痛苦不堪的病人通过自己 的精心治疗重新站立起来,走向新生活的那一刻, 他心里顿时充满了成就感。

统战宣传科 黄月红





郑俊斌

闯海人的行医梦



【玉环市名医】

郑俊斌, 泌尿外科主任、主 任医师。玉环市重点(支撑) 对市重点复医学激光 学组委员、台州市医学会泌尿外 科分会委员、台州市医学会医疗 事故技术鉴定专家库成员、中国 抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤专业 委员会发展协作组委员。

你看过海吗?知道海的宽广无际、奔腾不息吗?你见过海边的人么?了解闯海人的豁达直爽、勇敢无畏吗?

他是出身渔民家庭的医者,心怀大爱。 好似海的奔腾,行医果敢有为、永不止步; 又如海的宽广,为人直爽善良、处处为他人 着想。浓浓人间烟火味,却是最抚凡人心。 他就是玉环市人民医院泌尿外科主任郑俊斌。

白手起家奋力赶超

28年前,23岁的郑俊斌从温州医学院本科毕业,随后分配到玉环市人民医院普外科。当时,医院泌尿外科只有1名门诊医生。直到2010年,医院普外科病区成立泌尿外科组,共分出三名医生,郑俊斌为医疗组长。

"泌尿外科起步艰难,几乎是白手起家!"回忆起泌尿外科起步之时,郑俊斌不禁感慨,语气里虽带着一丝苦涩,却透着一股坚韧。

基础薄弱,那就狠抓基本功;技术缺乏,那就拼命学拼命练。日复一日,年复一年,郑俊斌一腔热血满怀壮志,在泌尿外科这片领域上不懈耕耘,不断奔跑赶,熟练掌握了肾脏、肾上腺、输尿管、膀胱、前列腺等各种复杂手术。

2016年泌尿外科独立分科,郑俊斌被委以重任,带领团队不断突破。如今的泌尿外科,已从1名门诊医生壮大到7名专科医生。

成为科主任的郑俊斌,始终没有停下奔跑的脚步,带着他口中的"兄弟"们,在专科发展道路上开启开挂式闯关,不断攻克微创技术。先后开展超细经皮肾镜碎石术、显微镜下精索静脉结扎术、前列腺激光剜除术(HOLEP)、软镜经皮肾镜双镜联合碎石取石术等前沿技术,系列技术在台州各县市级医院皆属较早开展。

目前,科室手术微创率高达95%,而郑俊斌个人三四类手术占比便高达88%。在2020年度,郑俊斌个人手术量排名全院第二,还被授予院"小蜜蜂奖"。

这50万一定要舍得花

技术的发展离不开设备的支撑。早在分 组泌尿外科时,郑俊斌到外进修学习,一眼 便锁定了"钬激光"设备。

当时,国内医院泌尿外科微创手术大多盛行电切,少有几家大医院已开展"钬激光"技术。但郑俊斌笃定,"钬激光"势必在泌尿外科微创技术未来发展占有重要之地。

"院长,这50万一定要舍得花!"回到医

院,郑俊斌提出引入"钬激光"设备,最终得到院方支持并成功购入。已到仁济、同济等多家医院苦学技术的郑俊斌得以施展,成功将前沿技术带回玉环。

特别是"前列腺钬激光剜除术",它可将前列腺增生部分完整的剜除,具有出血少、并发症少、恢复快、复发率低等技术特点,不少来自乐清、温岭等地的患者都慕名而来。在2019年,在郑俊斌开展"前列腺钬激

光剜除术"之后,中国前列腺指南将此项技术列为治疗中重度前列腺增生强力推荐的手术方式。而目前,台州内也少有医院开展。

一个专科崛起的背后,少不了一个人的 正确引领。而郑俊斌,就是那个带着医院泌 尿外科快速奔跑的"领头羊",独具慧眼,敢 为人先!

这忙你必须帮

2018年8月,50岁的五保户老张(化名)因"复杂性结石伴感染"住进了泌尿外科。偏瘫的他坐着轮椅,上上下下没有一个亲人在旁,身上也就揣着几百元。

因为延误治疗,老张的双肾感染严重,病情复杂,需要严控感染,再进一步手术碎石。可身上只揣着几百元的老张犯了难,手术费成了一大难题。

"什么也别说了,大家能凑就凑点。"知道老张的窘境,郑俊斌二话不说,带着科室人员捐起了款。他说,如果再不手术,老张这肾就保不住了,命也要没了,没什么好犹豫的。

同时,考虑到病情严重程度和风险可能,郑俊斌立即联系了上海仁济医院陈奇主任指导。拿起电话,直爽的郑俊斌开门见山:"陈主任,这病人没钱,这忙你必须帮!"心急救人的郑俊斌霸气要求,不留对方一丝商量余地。

最终黄天不负有心人,经控制感染,老 张最终接受"经皮肾镜激光碎石术"保下一 命。离院时,老张嘴里还一直念着郑俊斌, 感激不尽。

嗓门大、说话直、心眼好! 同事们评价 郑俊斌,他总是"说最直的话,做最暖的

行医28年,救治患者无数,郑俊斌始终 秉着一颗初心。他说,医生要敢去干、肯 干,才能发展技术!他说,辛苦点累点没关 心,责任心最重要!他还说,治病救人实现

自我价值,也是人生一件乐事······ 统战宣传科 陈真真



湾

精

术

济

世

它什

新

■总编: 洪伟峰 ■校对:

→ (X/): 胡 敏 ■责任编辑: 黄月红 徐怡君