



紹興二院報

责任 担当
执行 共进

二〇一七年十月三十日

2017年第3期(总第四十九期) 绍兴第二医院主办 浙准字第D095号 <http://www.sxdeyy.cn> Email:sxdeyy@163.com 内部资料 免费赠阅

中美专家云集我院 共话脑卒中防治合作与发展 ——中美脑中风协作组秋季行绍兴站活动



本报讯 为贯彻落实省委省政府“双下沉、两提升”的工作要求,进一步提升基层医疗机构脑卒中诊疗技术水平,更好的为患者服务,由绍兴第二医院、首都医科大学附属北京安贞医院脑卒中中心主任、中美脑中风协作组中方主席张勤奕教授、首都医科大学附属北京安贞医院脑卒中心、中美脑中风协作组、张勤奕医生集团、绍兴市柯桥区医学联合会联合主办的“2017中国基层医院脑卒中防治合作及发展国际学术研讨会暨中美脑中风协作组秋季行绍兴站”学术活动于

体中层以上干部、大内科、神经外科、急诊科、ICU、康复科、麻醉科等相关学科医务人员、市内外医院代表等250余人出席会议。

在开幕式上,举行了我院与张勤奕医生集团合作签约仪式。我院是张勤奕医生集团在国内选择的第一家合作医院。今后张勤奕医生集团将每月来我院坐诊、手术、开展科研协作、学术指导等,让绍兴民众能在家门口享受到国内顶尖专家的医疗服务。这也是在我院建立的第十个全国知名专家工作室。

在下午举行的中国基层医院脑卒中防治合作及发展国际学术研讨会上,张勤奕教授、

Douglas Wirthlin 教授,Daniel Mehr 教授,Bryan Wirthlin 教授,孙新民教授,博力杨教授等国际、国内心脑血管病相关领域的顶级专家及我院马黎主任分别作了《颈动脉内膜剥脱术》、《美国卒中中心的建设与运行》、《如何建立高质量的医疗服务》、《医疗数据的分析与管理》、《重症病人停呼吸机后的气道管理》、《脑血管造影及 CAS》、《急性缺血性脑卒中早期再灌注治疗流程及治疗技术》等专题学术讲座。

当天上午,张勤奕教授、中美脑中风协作组美方主席 Douglas Wirthlin 教授及博力杨教授还为百姓开展了大型义诊活动。
(党政办)



我院胸痛中心通过“中国胸痛中心”标准版认证

本报讯 9月15日,中国胸痛中心认证工作委员会、中国胸痛中心联盟等联合在山西太原召开全国胸痛中心规范化建设培训会暨2017年通过第四批次胸痛中心授牌仪式,在多家申报单位中,我院胸痛中心脱颖而出,凭借过硬的综合实力和技术水平,被授予国家级胸痛中心称号。

我院于2015年4月,在院领导的高度

重视下,医务科、护理部联合急诊、心内、检验、放射、胸外、呼吸等科室成立绍兴首家院内胸痛中心。2016年底起正式启动胸痛中心认证工作,全面推进各项工作,建设区域协同网络医院救治体系,加强院前和院内绿色通道衔接,不断完善急性胸痛各项救治流程,加强时钟统一管理,院内、院外加强胸痛知识培训,同步上传胸痛救治时间节点表,

经过不断完善流程,持续改进,我院胸痛中心工作取得显著成效,首份心电图检查、确诊、导管室启动等时间节点均明显好转,门球(D-B)平均时间降到66分钟,初步建成了围绕我院胸痛中心的急性心肌梗死区域救治网络,辐射人口200余万,使更多的胸痛心梗病人得到更有效的救治。

(党政办)

扎实推进“双下沉 两提升” 又有四个全国知名专家工作室落户我院!

本报讯 9月30日,我院隆重举行浙医二院风湿免疫病学吴华香教授、浙大一院肾脏病诊治中心吴建永教授、浙大一院口腔正畸中心林军主任、浙江省人民医院疼痛诊疗中心李顺主任等四个全国知名专家工作室签约授牌仪式。这是我院践行“双下沉、两提升”工作的重要举措,也是继郑树森院士工作站、南京鼓楼医院骨科林华教授专家工作站、邵逸夫医院炎症性肠病曹倩教授专家工作站、邵逸夫医院炎症性肠病曹倩教授专家工作站、邵逸夫医院炎症性肠病曹倩教授专家

工作室、上海交大乳腺疾病诊治中心绍兴分中心、省名中医严仲庆专家传承工作室后的又四个专家工作室。工作室成立后,四位专家将每月一至两次来我院出诊、查房及学术讲座等。我院将借助四个专家团队先进的理念、精湛的技术,不断加快人才培养,带动相关学科的发展,满足家门口百姓的就医需求,造福绍兴人民。

(党政办)



我院启动全民健康管理示范医院建设

本报讯 为积极落实国家卫计委《2030健康中国规划纲要》,全面参与“健康柯桥”、“健康绍兴”建设,我院与中国医院协会疾病与健康管理专业委员会合作,启动全民健康管理示范医院创建工作,我院也成为全省县市医院首家创建单位。

7月23日,全民健康管理示范医院启动仪式在我院门诊四楼报告厅隆重举行。中国医院协会疾病与健康管理专业委员会主任委员周生来教授及柯桥区卫计局阮伟

良副局长参加启动仪式。全院中层以上管理人员100余人以及100名健康管理师、疾病管理师学员参加。

“全民健康管理”是由中国医院协会疾病与健康管理专业委员会和清华大学健康中国领导力研究中心共同发起的一项系统工程,旨在通过对医疗机构健康管理理念导入、健康管理人才培养和健康管理体系建设,把医疗机构的院中服务延伸到院后,做好出院病人的管理,巩固院中

诊疗效果,防止慢性疾病的再次复发和进一步恶化;同时,把院中的医疗服务拓展到院前,通过健康体检和疾病筛查,把亚健康人群管起来。

据了解,中国医院协会疾病与健康管理专业委员会将为我院培养150名从事院前健康管理及院后疾病管理的专业技术人员,通过国家组织的健康管理师、健康管理医师考试后持证上岗。

(党政办)

葛孟华院长喜获“全国卫生计生系统先进工作者”荣誉称号!

8月17日,全国卫生计生系统表彰大会在北京召开,大会对在卫生计生领域做出突出贡献的先进集体和个人进行了表彰,我院葛孟华院长被授予“全国卫生计生系统先进工作者”荣誉称号。

据悉,全国共19名“白求恩奖章”获得者、251个全国卫生计生系统先进集体、698名全国卫生计生系统先进工作者和58名全国卫生计生系统劳动模范在会上受到表彰。(党政办)

我院放射科选手在市职业技能比赛中荣获二等奖

9月21日下午,由绍兴市卫生计生委医管处主办、市放射质控中心承办的2017年绍兴市医学影像职业技能竞赛在绍兴市人民医院举行,我院放射科参赛代表徐林刚医师在此次比赛中获得医师组二等奖。(放射科)

我院麻醉科选手在浙江省麻醉超声职业技能竞赛绍兴赛区比赛中获佳绩

为进一步提升麻醉医生的理论水平和操作技能,展现麻醉医生勇于奉献的精神和精益求精的职业素养,浙江省卫生计生系统麻醉超声职业技能竞赛绍兴赛区比赛于9月24日举行,全市共有24位选手参加比赛。我院麻醉科王志丰医生代表医院参赛喜获二等奖佳绩。(麻醉科)



绍兴第二医院
微信公众平台

编辑:卢晓媛

清洗『巨胃王』，用了30块纱布！

个性化治疗，让乳腺癌患者不再谈癌色变！

乳腺癌是女性高发的恶性肿瘤之一，如今，乳腺癌的治疗理念和治疗方式越来越先进，手段越来越多样，而个性化诊疗也让乳腺癌患者的生存率大大提高。

“目前治疗乳腺癌的方式，与以前有比较大的差别了，医生一开始制订的一些方案，不能一劳永逸了，需要不断地进行调整。”谈及乳腺癌的治疗，我院肿瘤外科主任李志安这样说道。

李志安表示，所谓的个性化治疗，就是需要根据每个乳腺癌患者免疫组化的不同结果，制订一个总体的方案。而在之后乳腺癌患者的全程管理治疗模式中，患者会出现一些细微的变化，这种变化主要包括患者的病情和治疗反应。这时，就需要医生针对每一个患者的变化而进行更加精细的治疗方式。比如，两位同侧乳腺出现的一样大小的肿瘤，病理分析后分类，其针对性的药物和手术治疗也是不同的。李志安还表示，有些乳腺癌患者在整个治疗过程中出现转

移复发，医生就要重新取得一些转移复发的标本，进一步调整治疗方案和方式。结合相关治疗指南，临床医师进行手术治疗、化疗、放疗、生物治疗等。通过个性化的治疗，还是可以带瘤长期生存的，不要轻易放弃治疗。在临床实践中，很多复发转移的病人生存率仍可达到5年以上。

我院肿瘤外科是绍兴市省市共建医学重点学科，绍兴市第一批医学重点学科。在自主发展的基础上，去年8月，科室还与上海瑞金医院乳腺中心合作，建立上海交大乳腺病诊治中心绍兴分中心。瑞金医院每月两次派顶级专家和该院肿瘤外科医生开展联合乳腺综合门诊、指导疑难手术，开展乳腺MDT病例讨论等，服务迫切渴求高端医疗服务的绍兴人民。同时该科医务人员也不定期到瑞金医院短期参观学习。

“从6月开始，每周三早上七点半参加瑞金乳腺中心业务学习，内容是最新国际学术论文，临床试验结果，国际会议论题，

学习以英文交流为主，把国际上最新、最先进的理念和治疗方法用于临床实践。”李志安主任说，合作一年后，明显提升了该科团队的治疗理念，符合主流治疗观念。

去年，上海瑞金医院的乳腺癌数据库建立后，医院作为协作单位，加入瑞金医院乳腺癌数据库，并完成过去5年医院所有乳腺癌数据的录入，已开展患者的全程管理和回访登记，通过数据库系统，提高了病人的随访质量和随访率。后续能实时输出数据库内容，完成数据统计，为新病人的治疗提供强有力的理论依据。医院肿瘤外科还设计完成乳腺癌全程管理手册，让患者更好地了解病情，了解个体化治疗的全过程，增加治疗的依从性，并有利安排时间。科室还成立了乳腺癌患者交流微信群，群里可以实时接受专业医生的指导和病友的互访，每季度还会召开一次病友联谊会，加强病友们的沟通交流。

(肿瘤外科)

14个月大的幼儿耳朵里爬进一只甲虫 医务人员做足准备，成功将虫子取出

八月的一个凌晨，一阵阵小孩痛苦的啼哭声打破了耳鼻喉科病房的宁静，值班医生和护士赶紧上前，原来，一位年轻的妈妈正抱着年幼的儿子满脸愁容地走了进来，面对医生，妈妈焦急地哭诉道：儿子才14个月，6小时前，儿子在公园里玩耍时，一只虫子钻进了他的耳朵。一下子到了黑暗的“深井”，虫子大概也恐慌，一直在里面不停地爬来爬去，疼得儿子哇哇直叫。为帮儿子取出虫子，妈妈已经抱着儿子辗转去了好几家医院，都没有找到好办法，其中有一家医院将飞虫麻醉后，因考虑夜间麻醉风险较大，建议患者第二天手术。可妈妈担心麻醉了的飞虫再次苏醒，又在里面抓咬，对儿子的耳朵造成更大的伤害，于是心急如焚地找到我院来试试。

正在值班的耳鼻喉科医生朱金龙发现，因为孩子的耳道窄小，虫子又钻到了耳朵深处，用肉眼根本看不见。后来，借助小孩专用的耳内窥镜，终于发现孩子狭窄的右耳道内牢牢地嵌着一只黑色的甲虫，耳道皮肤已经明显肿胀。朱金龙介绍，耳内窥镜外形像手电筒，但极小，直径只有1.44毫米，可伸进耳朵内，其功能相当于一个探头，略有放大功能，可以把在耳内监测到的影像传递到电脑屏幕上。

朱金龙判断，由于患儿一直在哭，在无麻醉状态下根本无法取出甲虫。如果时间继续拖延下去，耳道皮肤会更加肿胀，手术难度会更大。同时，苏醒了的甲虫势必会拼

命挣扎，锋利的尖爪及口器有可能会伤及患儿的鼓膜，造成鼓膜穿孔。另外，甲虫分泌的有毒有害物质可能会对幼儿稚嫩的皮肤造成伤害。

朱金龙决定，马上对患儿进行全麻下耳道异物取出术。值班医生马上联系了麻醉科及手术室医护人员，讲明病情及即刻手术的必要性，得到了相关医护人员的一致支持。

手术前，泪眼婆娑的妈妈忧心忡忡地提了一个要求：孩子小，麻醉及手术的时候能不能轻点，损伤能不能小点？“小孩交给我们，您放心好了！”护士抱过小孩，给予了肯定的回答。

为了能以最小的损伤完成手术，手术医生、麻醉师、手术室护士紧密配合：在面罩给氧吸入麻醉下进行耳内镜下右耳异物取出术。麻醉师在保证患儿充分麻醉的状态下，眼睛要紧盯监护仪随时观察，一手扣紧面罩，一手适时捏动加压皮球，以保证患儿生命体征及血氧的平稳；巡回护士也要稳稳地固定患儿的身体及头部，防止移动；手术医生要在直径仅为1.44毫米的耳内镜引导下快速准确地进行操作，稍有晃动就可能导致耳道出血，使内窥镜模糊，无法操作，严重的还会导致患者耳内损伤。狭窄的手术台上，大家各司其职，紧张地忙碌着。

手术顺利进行，在耳内显微器械钩子、镊子的共同作用下，5分钟后，一只黑色的甲虫被朱金龙完全取了出来。内窥镜下可



以看到，甲虫长长的利爪已经在患儿耳道、鼓膜上留下了一道道抓痕，随时有耳膜穿孔的可能。

由于采用了吸入麻醉的方法，患儿术后恢复得很快，20分钟后，患儿就从麻醉中完全醒来了。

朱金龙介绍，门诊中经常会碰到蚊子、蟑螂钻进患者耳内的情况，由于虫子会在耳内爬动，会造成患儿极度疼痛和恐慌，建议可自行采取一些应急措施，如可以走到黑暗的房间，拿手电筒对着耳朵照射，小虫一般会有趋光性，会跟着钻出耳道。还可以采用往耳朵内滴菜油的方式，淹死小虫，一般情况下，小虫可能会跟着菜油流出来。将自来水用注射器灌到耳朵内冲洗也是可以的，但注意水温要与人体体温相近，须37-44℃，低温会引起人体应激反应，致人晕倒。

(耳鼻喉科)

八旬老人排尿困难，我院率先开展的“经尿道红激光前列腺剜除术”助其摘尿袋

前列腺增生症是老年男性的常见病和多发病，为了更好地服务患者，近年来，我院泌尿外科不断提高诊疗技术水平，从传统的开放前列腺切除手术到经尿道前列腺电切再到现在的经尿道前列腺剜除术(TUERP)，在追求卓越的路上始终未停止步伐。

俞老伯82岁高龄，受前列腺增生折磨10余年，从最初的小便次数增加，夜间排尿增多，排尿无力到排尿困难。考虑自己年龄大，俞老伯思想上不太接受手术治疗，坚持药物治疗。前几天夜里，俞老伯又因小便不能自解在家人的陪同下紧急来院就诊，医生为其进行了导尿治疗。“真是一泡尿憋死人”，经过几番折腾，原本一直坚持药物治疗的俞老伯提出了手术要求。

经过超声检查发现其前列腺从正常的4cm增生到7cm，且俞老伯年纪大，还伴有心脏病、高血压等，手术风险相对较大。泌尿外科陈尧康主任团队经过充分术前评

估，决定为其实施目前最为先进的经尿道红激光前列腺剜除微创手术。完善相关检查，排除手术禁忌后，陈主任团队为其进行了经尿道前列腺红激光剜除术，手术顺利。俞老伯术后第二天就可以下床活动，一周后拔除导尿管，排尿很是顺畅，仿佛回到了年轻时候。

经尿道前列腺剜除术：目前泌尿科最为先进的微创手术。我院泌尿外科今年7月引进西班牙红激光设备，在绍兴地区率先开展此类手术。

红激光仪：在以前，前列腺摘除是通过开放手术完成，但因手术出血多，并发症多，术后患者恢复慢，慢慢被经尿道前列腺电切术代替。经尿道前列腺电切术也有它的局限性，如手术中出血多，不能将前列腺组织电切的很彻底，导致术后患者排尿症状改善不明显，并且术后复发率很高等，所以国内专家发明了经尿道前列腺剜除术。

该手术方式是利用激光经尿道将前列腺增生部分像剥橘子一样完整的剥离，并推入膀胱，再用特殊的吸刮器将剜除的前列腺组织粉碎并吸出体外。手术具有出血少，切除前列腺彻底，术后创面凝固层坏死脱落的程度减少，降低了短期尿道刺激症的发生率，也明显地缩短了术后出血时间和创面愈合时间。因为切除的前列腺组织更多了，所以患者的排尿也更为顺畅。

我院泌尿外科自今年7月份引进红激光，已顺利为20余位前列腺增生患者开展了经尿道前列腺剜除术，患者年龄从60岁到90多岁，均取得了较好的疗效。

陈主任提醒广大前列腺增生症患者，因为前列腺增生症会随着年龄的增大而逐渐严重，并且会渐渐影响膀胱的功能，导致尿频尿急愈发严重，所以在手术方式越来越微创的时代，大家不要惧怕手术，宜尽量早期手术治疗。

(泌尿外科)

施大爷已年近80岁。1年前他老是感觉上腹部饱胀不适，胃口差，时有呕吐臭鸡蛋味宿食。当时施大爷也不当回事，以为年纪大了，消化功能不好，自己配了点胃药吃。不过，吃药非但不见效果，最近几天人也瘦了一圈，肚子反到大了起来，肚脐眼周围还隐隐作痛。家里人不放心，于是带着老人家去当地医院就诊。医生一开始以为是肠梗阻，后来一查腹部CT，看到施大爷的肚子里有一个约冬瓜大小的肿瘤。家里人以为老人家没得救了，抱着试试看的心态，拿着片子到我院胃肠外科就诊。

接诊的徐卫星医生一看片子并仔细询问老人家的病情，耐心地告诉他们，大爷肚子里巨大的肿瘤其实是撑大的胃。胃为什么会变得像牛胃这么大，原因是胃的出口也就是幽门口被堵住了，于是吃下去的东西就一直积在胃里消化不了。而这个导致幽门口堵住的原因很可能是胃里的肿瘤。最后徐医生给他们吃了个定心丸，告诉他们大爷的病不是没得救了，只要充分准备，还是可以通过手术治好的。这给施大爷的家人看到了一丝希望。经过一系列的仔细检查、评估以及围手术期的充分准备后，老人家接受了手术治疗。

手术中打开腹腔后，这个“巨胃王”着实让现场的医护人员感到震惊：在胃的幽门口有一个鸭蛋大小的肿瘤已把胃的出口堵得严严实实了。为了切除这个肿瘤，医生花了半个多小时，30块纱布才把这个“巨胃王”内的食物残渣清洗干净。病理化验报告证实这个胃里的肿瘤就是大家谈之色变的胃癌。

现在，施大爷已康复出院，他一家人对我院胃肠外科全体医务人员的仁心医术非常满意。他们还要作为健康使者，向周围的群众进行科普宣传：胃病拖不得，老是胃部不适，胃口差伴消瘦，要及时去正规医院就诊。

(胃肠外科)

绍兴老人腹胀如球，医生做了一件“恶心”事，但救了一条命

上周，看着83岁的陈大爷来医院复查时一切正常，我院肛肠外科宋新江主任松了一口气。

一个多月前，老人因重度便秘入院，严重的腹胀使老人出现了发热、低蛋白血症等异常反应，是肛肠外科的医生们用手术和“原始”的手工方式帮老人解除了痛苦，救了一条命。

陈大爷便秘已有几十年了。上了年纪以后，因为肥胖及高血压、糖尿病、高血脂等多种疾病，陈大爷更是常年卧床，活动减少后，肠蠕动更弱，便秘也就愈发严重了，以前靠吃泄药还能解决问题，到后来所有的药物对他都已经失去了效果。一个多月前入院时，老人已经一个月没有排便了，腹部鼓胀，痛苦不堪，再发展下去，生命都有危险了。

医院CT检查显示，老人全结肠扩张，充满大便，扩张最厉害的地方肠管直径已经超过10厘米。“1.5米长的结肠被撑得像蟒蛇一样，比我的手臂还粗。”宋新江介绍，老人的情况在医学上叫结肠无力症。

考虑到老人年纪较大，并患有多种疾病，医院初步考虑保守治疗，即一边灌肠，一边通过肛门人工掏出大便，一般来说，通过这样的方式，病人便秘的痛苦都能得到解决。

但老人的情况实在太严重了，尽管家属、医生齐上阵，干结的大便还是排不出来。

保守治疗进行了一个星期，期间医院多次为老人尝试上述方法，但都没有效果，老人的身体状况却越来越糟糕，出现了发热、低蛋白血症等全身症状，再不采取措施，老人的生命会有危险。

宋新江主任坦言，面对这样的危重病人，他们不是没有犹豫，也曾告知家属可以转上级医院，但家属称，老人状况不太好，转院怕身体吃不消，他们相信绍兴的医生，愿意“搏一搏”。

面对患者家属的信任，宋新江主任答应“搏一搏”。手术进行了近4个小时，打开腹腔后发现，老人的结肠已接近肠穿孔，且与小肠粘在一起了。宋新江认为，老人的结肠已经失去功能，没用了，大便清除后，经过一段时间又会被大便填满，同样的问题会再次出现，遂决定为老人做全结肠切除。而具有贮存大便功能的直肠则予以保留备用。此时，直肠也被大便填塞得像一个皮球一样，挤已经没用了，顾不上恶心，宋新江干脆手工掏出，持续时间约半个小时。

没有了结肠后，老人的小肠被拉出来进行腹部造瘘，通俗地说，相当于在老人的肚子上做了一个人工肛门，这样一来，老人再也不会出现便秘的问题了。

(肛肠外科)

我院举办第二届鉴湖心脏病论坛暨省级继教《基层医院慢性病规范化管理及实践论坛》



由我院陈丽娜副院长主办的第二届鉴湖心脏病论坛暨省级继教《基层医院慢性病规范化管理及实践论坛》学习班于9月9日在咸亨酒店举办。来自我市及基层医院260余名医护人员参加会议。

在开幕式上我院葛孟华院长致辞并作了重要讲话。北京大学人民医院陈源源教授、浙江大学医学院附属第一医院郑良荣教授、绍兴市人民医院郭航远院长、我院葛孟华院长、陈丽娜副院长、唐欧杉主任一起启动了中国高血压控盐达标管理项目启动

仪式，成为全国第五个试行高血压控盐达标的城市。

本次大会秉承“面向基层、遵循前沿、普及提高、服务患者”的宗旨，突出“形式多样、内容新颖、临床实用、覆盖面广”的特色，坚持学术、开放和协作的精神，分五个论坛，医学前沿论坛、冠心病论坛、起搏与心电生理论坛、基层医院论坛、护理论坛，邀请国内著名的心血管病专家莅临讲学，全面展现和交流2017年心血管领域的新成果、新进展与新趋势，分享心血管病防治和基础研究方面取得

的新成就，介绍国内外心血管病研究的最新进展，对心血管领域热点问题进行深入讨论和经验交流，并携手我们的基层医院，共同推进健康中国建设，共创心血管事业的美好明天。

会后陈丽娜副院长邀请了国内希氏束起搏第一人黄伟剑教授亲自至我院导管室演示了一例风湿性心脏病、二尖瓣狭窄换瓣术后、大右心房、慢房颤患者希氏束起搏。

(心内科 吕进)

我院成功举办“聚焦前沿”肺癌高峰巡讲暨2017年绍兴市抗癌协会肺癌学术会议

为传播肺癌学术领域的国内外前沿知识，提高广大医务人员对肺癌疾病的诊治能力，使患者得到同质化诊疗。2017年9月16日，由浙江省抗癌协会肺癌专业委员会、绍兴市抗癌协会肺癌专业委员会主办，绍兴第二医院承办的“聚焦前沿”肺癌高峰巡讲暨2017年绍兴市抗癌协会肺癌学术会议在开元名都隆重召开。会议由绍兴市抗癌协会肺癌专业委员会主任委员、我院副院长郑国平教授主持，葛孟华院长莅临大会作重要讲话。

本次学术会议聚焦了来自上海胸科医院范小红教授、陈群慧教授、李子明教授；浙江省肿瘤医院陈奇勋教授、蒋友华教授、许亚萍教授；

邵逸夫医院王进教授、徐勇教授等多位专家的精彩学术讲座，也汇集了本土的专家绍兴市人民医院赵建国主任、我院郑国平教授、王思主任等专家的讲座，内容涵盖肺癌的影像诊断、病理诊断、外科治疗、放化疗、靶向治疗、免疫治疗等领域的新进展。同时，会议期间省肿瘤医院团队与绍兴第二医院团队提供了的非常有特色的病例分享。会议吸引了金华、宁波的专家及绍兴地区从事肺癌的医务人员，会场学术气氛浓厚，新观点层出不穷，学术讨论热烈。

目前我院肺部肿瘤诊

疗中心，依托MDT的模式，加强与上级医院的联系，胸外科腔镜肺癌手术量稳步增加，其他学科特色明显，诊疗规范，切实为绍兴地区的肺癌患者提供了综合的诊疗服务。

(科教科 心胸外科)



我院产科和内分泌科联合举办“基层医院高危产科诊治”学习班

金秋十月，丹桂飘香，10月14日《基层医院高危产科救治与预防》暨《妊娠合并常见内分泌疾病的诊治》省、市级继教学习班在绍兴咸亨酒店如期举行，会议由绍兴第二医院副院长陈丽娜主持，葛孟华院长作了热情洋溢的开幕词，葛院长首先介绍了我们百年老院的悠久历史，“3H”的医院理念，同时介绍了我院产科的强大医护阵容，先进的医疗配置，舒适的病房环境，并热烈欢迎与会的一百多位产科同道，感谢他们冒雨参加今天的

会议。随后特邀专家杭州市妇保院副院长胡文胜也作了热情的讲话，胡院长高度赞扬了我院领导对产科的重视，对产科的高风险高危重进行分析，并提出了杭州市妇保院与我院的合作意向。

开幕式后，杭州市妇保院副院长胡文胜教授作了《产后出血中如何识别“羊水栓塞”》精彩讲课，随后省级专家朱旭红主任医师作了《应用信息化开展高危孕妇管理》，我院王爱芳主任医师作了《妊娠期糖尿病诊疗指南》、俞小英主任医

师作了《基层医院产科急症处理》演讲，产科王晓主任医师、景明来主任医师、祝志娟主任护师，马银芬副主任医师也分别作了精彩的演讲，参会的同道们经过一天紧张和愉快的学习，纷纷表示受益匪浅。学员们纷纷表示，这次的学习机会非常难得，通过培训增长了知识、开拓了视野，较为全面地了解了有关妊娠合并症的高危妊娠孕产妇诊治的规范和诊疗流程，知识实用性很强。

(产科 俞小英)

首例跨省异地就医住院病人在我院成功结算

我院第一位跨省异地就医住院病人于9月25日成功刷卡出院。该病人是一位在绍兴居住的新疆退休老人，4年前因“结肠癌”在我院住院手术治疗，长期在我院住院和门诊治疗，按原政策，需要绍兴这边自费结算后，发票寄回新疆报销，非常麻烦，这次因“结肠癌术后、高血压病”于9月6日入住我

院，9月25日出院结算，直接使用新疆的社会保障卡刷卡结算并顺利成功。总费用6482.07元，医保报销4597.66元，个人仅支付1884.41元，大大方便了病人跨省就医医疗费用的报销，得到了病人及家属的连连称赞。

此次结算，标志着我院今年6月份已经开通的异地就医跨省全国

联网结算系统得到了实践的检验，也标志着跨省异地就医全国联网这项民生政策真正落了地，9月26日又有一名上海退休老人顺利刷卡结算。越来越多的病人享受到了此项便民利民措施，真是实现了跨省异地病人医疗费用报销“最多跑一次”。

(医保办 毛志良)

我院“严仲庆名老中医专家传承工作室”顺利通过验收

在院领导的大力支持下，经过严仲庆名老中医工作室传承团队的共同努力，近日，接《浙江省中医药管理局关于公布2012年浙江省名老中医专家传承工作室建设计划验收合格名单的通知》，我院“严仲庆名老中医专家传承工作室”顺利通过评估验收。

“严仲庆名老中医专家传承工作室”为2012年浙江省名老中医专家传承工作室建设项目，经过前期浙江省中医药管理局专家对名医诊

室、示教室、资料室的实地考察，结合年初我院提交的名老中医工作室考核材料，详细询问了工作室的管理运行情况，对我院的建设项目给予了高度评价。

名老中医学术思想的传承和发展任重而道远，我们将以此次验收成功为一个新的起点，不断努力，进一步发挥传承工作室在中医药人才培养及学术传承中的作用。

(科教科 李素文)

我院七项课题喜获浙江省卫计委科技立项

在近日浙江省卫计委公布的2018年浙江省医药卫生科技计划立项及浙江省中医药科技计划立项结果中，我院申报的6项课题喜获浙江省医药卫生及浙江省中医药科技项目立项，1项课题获浙江省康恩贝医院管理软科学项目立项。省医药卫生科技项目分别是陈丽娜主持的《LDL亚型与2型糖尿病患者冠状动脉病变程度相关研究》、程海燕主持的《沙利度胺对克罗恩病患者血管内皮生长因子-A水平的影响及其临床疗效》、陈国华主持的《云电子胶片在改善医疗服务中的应用价值研究》、张伟光主持的《基于减轻氧化应激反应预防胆管损伤后胆道狭窄的应用研

究》、金一鸣主持的《糖尿病肾病患者在不同腹膜透析模式下的血糖波动对比研究》；省中医药科技项目是方志祥主持的《槲皮素阻断PI3K/AKT/mTOR信号通路抑制骨肉瘤增殖的研究》；省康恩贝医院管理软科学项目是葛孟华主持的《供给侧改革背景下三级医院健康管理中心模式研究》。

近年来，医院领导对科研工作高度重视，修订完善科研管理相关制度，今年又新增设立了“青年科研基金”，进一步调动了青年职工和引进人才的科研积极性，有力地支撑了学科建设和科技创新人才的成长，为医院发展奠定了良好的基础。

(科教科 赵叶芳)

我院又有两学科获柯桥区第三批医学重点学科称号

近日，从《绍兴市柯桥区卫生和计划生育局关于公布第三批区级医学重点学科和第一批区镇共建学科的通知》绍柯卫发[2017]160号文件获悉，我院医学影像科、胃肠外科获柯桥区第三批医学重点学科称号。

至此，我院共有省级重点学科2个、省县级龙头学科和创建学科2个、省市共建重点学科1个、省县共

(科教科 赵叶芳)



随着“全面二孩”政策的放开，越来越多的夫妻加入“生二胎”队伍。为满足市民对优质医疗服务的需求，进一步提升医疗水平，提高服务品质，承担区域医疗责任，我院审时度势，将妇产科分设为产科、妇科，并重新装修打造全新产科病区，良好的环境、顶尖的配置、精英的医疗团队，二院新产科将以全新的面貌和更专业的技能服务于大众。

现代化病房配置——打造环境温馨舒适的就医环境

新的产科分病区、分娩室、盆底康复中心、新生儿沐浴馆等4个区域。病区设有床位44张，分VIP病房及普通病房，配备先进的医患护呼叫系统和电子床头查询等信息系统，并有

淋浴房、冰箱、微波炉、陪人床，24小时热水供应等。分娩室有宽敞的待产室和温馨的分娩区，产妇可在待产室自由活动，分娩球运动，产前宣教等，整个病区温馨安静舒适。

新生儿沐浴馆——给宝宝最温柔的呵护

全新投入使用的新born沐浴馆配备最先进的游泳沐浴设施、安全系数高，更有母婴专业医护人员每天为新生儿提供洗澡、抚触、游泳等特需服务，促进宝宝健康成长。

产后盆底康复中心——产后妈妈的福利

为更好地为产妇提供更为优质的医疗服务，产科今年开设全市首家盆底康复中心，配备先进的盆底评估仪和治疗仪，为广大女性朋友的盆底康复保驾护航，更有产科俞小英主任从美国带回的先进理念和技术为女性朋友服务，健康美丽从这里起航。

产科门诊——实现一站式服务

产科门诊实现诊区内门诊、超声检查、胎心监护、吸氧、孕妇学校宣教指导、诊间结算

等一站式服务，方便孕产妇及家属。

技术成熟的无痛分娩

产科支持促进自然分娩，病区开展药物性镇痛、非药物性镇痛、硬膜外阻滞镇痛分娩，各镇痛分娩方法由产科医生、麻醉科医生、助产士对产妇生理、心理全面评估后实施。开展家属陪伴分娩、助产士导乐陪伴、分娩球自由体位分娩等人性化的服务措施。

专业医疗团队——为高危孕产妇保驾护航

产科目前拥有专业产科医生10人，其中有高级职称5人，助产士及护理人员33人，医疗技术力量雄厚，人才梯队合理，持续创新，注重团队发展。作为综合性医院的专业产科，尤其对产后大出血的抢救、妊娠合并高血压疾病、妊娠合并糖尿病及妊娠期糖尿病等的高危孕产妇的处置，更能发挥其综合性医院产科的优势。

(产科)



梦想起航 我心飞翔

——我院举行2017年度新职工岗前培训

一岁韶华一岁新，百年荣光聚新英。在这骄阳似火的八月，我们如约迎来了76名新员工，涉及临床、医技、护理等岗位。22日上午，新职工岗前培训在门诊四楼报告厅拉开序幕，医院领导班子及全体职能部门负责人与新职工见面，院长葛孟华代表医院致欢迎词。

葛院长为新员工上了题为《以“3H”文化引领百年老院创新发展》的第一课。他向大家介绍了医院的院史院况，医院理念、核心价值观和愿景，重点介绍了我院公立医院综合改革工作的实践和成效。他勉励大家：要勿忘初心，坚守梦想；要终身学习，厚德敬业；要学会感恩，阳光心态。

此次岗前培训历时7天，共设置26节课程以及两天的团队拓展训练，主要由院领导及职能部门负责人进行授课。

每年，新职工岗前培训的必修课便是参观院史馆，感受百年二院厚重的文化历史，接受医院历史的人文熏陶，从中获得奋进向上精神力量。

各职能部门负责人也讲述了院史院况、从医感悟、规章制度、医德医风、信息管理、服务品质、感染管理、医患沟通与医疗安全、消防安全知识等内容丰富的课程。

为增强新职工团队意识，培养责任感和担当意识。医院特邀请杭州之善公司的专业老师对新员工进行为期两天《医院和我，感恩、责任、执行力》团队拓展训练。在导师的带领下，他们选出助教、队长、政委，设计自己的团队标识，喊出自己的响亮队训。

这个夏天，阳光灿烂！一张张青春的面孔走进二院，梦想起航，我心飞翔。让我们加倍努力，为建设一家与百年老院历史地位相匹配，与绍兴经济社会发展水平相适应的现代化三级甲等医院而共同奋斗。

(人事科)

新加坡管理培训见闻

(一)

在新加坡的短短7天紧张的培训过程中，可谓获益良多。新加坡中央医院的多名专家在“患者安全及临床质量改进”、“持续教育”、“供应链管理”等多方面进行授课，同时实地参观了他们医院的运行流程。

新加坡中央医院没有严格意义上的大门，没有围墙，整个医院错落于一座山坡上，环境十分优美。它由新加坡中央医院和新加坡健保集团下的许多姊妹医院组成，其中包括新加坡国立心脏中心、新加坡国立癌症中心、新加坡国立眼科中心、新加坡国立牙科中心和杜克-新加坡国立大学医学院。中央医院有共1660多张床位（新加坡常驻人口510多万），专科医生800多人，护士3000多人，年总手术量例近5万例（手术室内手术），是新加坡最大的住院医生培训基地，世界知名的教学医院，吸引了全世界各地医护人员参加他们的医疗培训计划。



(二)

早就听说新加坡环境整洁、绿化优美，是一个热带花园城市。2017年夏季，我有幸来到新加坡参加为期一周的现代医院高级管理课程的培训。首先留下美好印象的是遍布新加坡的雨树。马路边、河道旁、草坪上，到处都是形态优美的雨树，高大妖娆、婀娜多姿，犹如一把把撑开的伞，晴天遮阳、雨天挡雨。听导游说，这些高大粗壮的雨树，是新加坡第一任总理李光耀先生为城市建设选定的树种，已经生

长了五六十年，平均每50个新加坡人就有一棵雨树。

我们参访的芽笼综合诊所像一处在葱茏的雨树和娇艳的三角梅掩映下的民宿；竹脚妇幼医院内充满童趣的LOGO，则让它看起来更像是专门为妇女和儿童建造的休闲场所。

新加坡的医疗卫生系统被WHO评为亚洲最有效的医疗卫生系统，排名世界第六位。我们在新加坡中央医院学习。这是新加坡规模最大、历史最悠久的医院，整个医学园区坐落在一个山坡上，环境十分优美。培训专家在各个方面的授课，让我了解了新加坡医疗系统和医院管理模式。

参观新加坡中央医院放射科是一个意外惊喜。放射科的技师长向我们介绍：中央医院拥有8台CT、8台MR和8台DSA（心血管专用DSA）在新加坡国家心脏中心）。放射科的整体色调以暖色系为主，给人温馨舒适的感觉；患者安静坐在机房前的座椅上，等待检查。这位技师长十分

热情，不仅带领我们参观介入诊疗区域，还允许大家进入一间“没有工作”的导管室进行仔细参观，里面有TOSHIBA Aquilion prime、infinix、PHILIPS IntelliVue、B超仪等，介入治疗所需的设备可谓一应俱全！大概是新加坡国家寸金寸土的关系，手术操作室和控制室都显得有些“拥挤”，相比之下，我们医院宽敞的导管室，让在其中工作的医务人员感觉更为舒适、便捷。

这次培训和参观，让我感受最为深刻的是新加坡医院注重人文关怀。我们此行恰逢“新加坡护士节”前夕，在竹脚妇幼医院和中央医院都有举办节日活动。在糖尿病中心，小到提示板，大到病人辅助设施，处处强调“以人为本，关注细节”理念。

七天的培训，增长了知识，开阔了眼界，让我受益匪浅。新加坡中央医院提倡“最佳的服务，无尽的关怀”，我想这个理念也应该融入到我今后的工作中，更好地为患者服务。

(放射科 施涛)

援非见闻

——我院超声科厉挺医生手记



随着战狼II的热播，援非医疗队也跟着上了热搜榜。

今年7月21日，在经过将近5个月的语言学习之后，第25批援非（马里）医疗队启程奔赴马里。本批医疗队共有25名成员，包含普外、骨科、内科、消化内镜、麻醉、妇科、耳鼻喉、眼科、放射、病理、护理、针灸、超声、药剂、检验、物理治疗师、厨师、翻译等，医护人员来自浙江省各级医院，我有幸成为其中一员。

非洲马里，被联合国评为“最不发达国家”之一，2012年政变以后，这个国家的各派武装争权夺利，连年战争。1968年，第一批中国援马里医疗队开启征程。从2010年我国援建的马里医院建成以后，医疗队在马里的援助地区也从原本的三家医院整合到马里医院一家，医院只有160多张床位。

出发前，充分做好了吃苦的准备，但是真到了这里，还是对马里城市脏、乱、差的生活环境感到震撼。语言关是我首先要攻克的，要用法语和邦巴拉语和当地病人交流沟通。

马里共和国是IV类地区，受卫生、经济等多方面影响，马里的传染病发病率极高，除了艾滋病，疟疾在这里也很常见。这里的气候环境适合苍蝇、蚊虫的生长，尤其是七、八月份的雨季，再加上非常糟糕卫生状况使得苍蝇、蚊虫更加肆虐，因而疟疾这种通过蚊虫叮咬传播的疾病非常普遍。马里医院虽然是位于首都的国家医院，但和我们国家的一些县级医院差不多，各种硬件设备较差。而且，因为没有传染病专科，所以到了这里以后，我就成了全科医生。这里民众对于疾病的重视程度不够、就医不及时等问题，往往将小病拖成大病。

我所在的科室是消化科，主要是消化内镜（胃镜、结肠镜）的检查及内镜下治疗和消化内科的疾病诊断和治疗，每天都有很多做胃镜的病人。这里艾滋病病人多，防护条件差，不像国内。因而胃镜、肠镜检查和治疗的时候会小心一些，再小心一些。

在马里，医护人员具有极高的地位，患者绝对的信任医生。所以，我们只需要一心一意做好医生的本职工作，马里人民对我们还是非常的友善。

虽然条件艰苦，但是国家给医疗队新建了驻地，驻地的卫生条件相比周边好很多。初到马里，医疗队得到了大使馆、经商处及在马里华人华侨的热情接待，并对我们的日常生活提供了很大的帮助。医疗队为了队员的身体健康，定期在驻地进行灭虫；为了方便与家人联系，铺设了WIFI；为了丰富队员的业余生活，开设了活动室。

在总队长的带领下，第25批医疗队是一个团结、友爱、充满活力的团队，我们有60后、70后、80后，也有90后。我们的日常饮食有两位厨艺高超的大厨精心安排；我们的对外交流有两位漂亮的翻译并肩同行；我们的健康有医护人员保驾护航。纵然离家万里，我们为胸前的五星红旗而自豪！