



紹興二院報

責任 擔當
執行 共進

二〇一八年二月一日

2017年第4期(总第五十期) 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

我院开展十九大精神专题宣讲 暨 2017 年度领导干部述廉评廉工作



本报讯 为深入学习贯彻党的十九大精神,12月20日下午,我院邀请柯桥区委党校党委书记、常务副校长鲁立新同志

作十九大精神专题宣讲。医院中层以上干部、全体党员300余人参加此次讲座。鲁校长从十九大召开情况开始,重点

讲述了中国特色社会主义进入了新时代、习近平新时代中国特色社会主义思想、开启全面建设社会主义现代化国家新征程等三个方面,从理论剖析到现实结合,从国家战略到地方现状,从过去、现在到未来,理论深刻,实例鲜活,让在座的每一位对十九大报告有了更深刻的认识和理解。

本次讲座,是我院学习十九大精神的专题活动之一,通过专家的宣讲,能够更好地帮助广大党员干部准确理解把握党的十九大提出的新思想、新使命、新要求,更加坚定自觉地用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑、指导实践,推动自己积极进取,不断提升自我的服务能力和服务水平,更好地促进医院发展。

会上,还开展了2017年度领导干部述廉评廉工作,柯桥区卫计委党工委委员、副局长金传芳到会指导。

(党政办)

我院官方微信获国家卫生计生系统“优秀微信公众号”称号

12月1日,在国家卫计委宣传司和《健康报》社共同启动的全国卫计系统“优秀医院宣传平台”推选活动中,我院官方微信公众号“绍兴第二医院”荣获国家卫生计生系统“优秀微信公众号”称号,并受到表彰。

葛孟华院长随市卫计委代表团 远赴马里慰问援马里医疗队

12月5-8日,我院葛孟华院长随市卫生计生委袁乐副主任带领的市卫计委代表团远赴马里,慰问中国援马里第25批医疗队,其中一名医疗队员为我院内镜中心医生厉挺。

绍兴代表团的慰问,对6位绍兴援非队员是极大的鼓舞,也给全体医疗队带来了祖国的问候,振奋了大家的工作士气。据悉,我院厉挺医生于今年7月21日随第25批援马里医疗队远赴马里执行为期558天的援外医疗任务。在马里,他主要从事消化内镜检查及内镜下治疗和消化内科的疾病诊断和治疗。他表示:一定不辜负组织的厚爱和期望,将继续努力工作并圆满完成此次援外任务,向祖国和人民交上一份满意的答卷。

我院唐欧杉主任、徐宏伟主任 获柯桥区首批专业技术拔尖人才荣誉称号

为充分调动和发挥各类人才的积极性,进一步营造重才爱才的良好氛围,柯桥区人才工作领导小组办公室、区人力资源和社会保障组织开展了绍兴市柯桥区杰出人才、重才爱才先进单位和首批专业技术拔尖人才评选活动。经综合评审我院心内科唐欧杉主任、放射科徐宏伟主任被授予柯桥区首批专业技术拔尖人才荣誉称号,12月29日上午,在柯桥蓝天大剧院召开的全区人才工作会议上受到区委区政府的隆重表彰。

我院获授第一批“中国房颤中心 建设单位”

12月9日,第八届扬子江心脏论坛暨2017心房颤动高峰论坛在武汉盛大开幕。会议期间,举办了由中国心血管健康联盟、心血管健康研究院及中华医学会心电生理和起搏分会共同主办的“中国房颤中心建设启动及授牌仪式”,我院获授首批“中国房颤中心建设单位”,在未来将和获得该称号的171家医院一起同舟共济,共迎拐点,为中国房颤中心建设起到良好的带头作用。(心内科)

河南省中牟县人民医院、江西省鹰潭市人民医院等兄弟医院 莅临我院参观学习

11月3日,12月19日,江西省鹰潭市人民医院及河南省中牟县人民医院等兄弟医院,莅临我院参观学习交流公立医院改革、绩效管理、人事薪酬管理等工作。还参观了我院门诊、病区及院史馆等地。

我院荣获全国“2015-2017 年改善医疗服务优质医疗服务示范医院”称号

本报讯 2018年1月3日,全国改善医疗服务工作会议在北京召开。在会上,国家卫计委发布“进一步改善医疗服务行动计划(2018-2020)”,并对2015-2017改善医疗服务先进典型进行表彰,其中包括290家优质医疗服务示范医院,228个优质医疗服务示范科室和234名优质医疗服务示范个人,绍兴第二医院榜上有名,获得优质医疗服务示范医院称号。

据悉,国家卫计委自2015年起围绕“优化诊区设施布局、推进预约诊疗服务、合理调配诊疗资源、发挥信息技术优势、改善住院服务流程、持续改进护理服务、规范诊疗行为、注重医学人文关怀、妥善化解医疗纠纷”九大主题,在全国医疗卫

生系统开展了为期3年的“进一步改善医疗服务行动计划”。通过3年真抓实干,改善医疗服务工作取得显著成效,群众看病就医获得感有效提升。

近几年来,我院始终坚持把改善医疗服务作为医院工作的重点,不断弘扬百年医院文化,转变服务理念,创新服务载体,拓宽服务思路,充分发挥信息化优势,在改善流程、方便病人、提高效率上下功夫,在省内率先推行以社保卡为载体的“先诊疗后结算”新型门诊服务模式,全面推行移动查房、移动护理,日间结算,床边结算服务,建设智慧病房,率先推行药品供应链管理,建设智能化药房,引进全自动生化免疫流水线,开展各类自助服务和智慧

预约诊疗,多举措改善服务流程,提升门诊急诊服务效率,开展以病人为中心的多学科协作综合诊疗模式,设立全国知名专家工作室,让群众看名医少跑路。创新服务载体,开展“百日无投诉”活动,“每天感动一名患者”等多形式优质服务活动。做好“双下沉,两提升”,专家基层常坐诊,网上问诊少跑路,切实提升群众就医感受,逐步把医院打造成为一家精细化、信息化、智能化、人性化的现代化服务型医院和群众满意医院。连续多年在绍兴市级医院及区级综合性医院患者满意度第三方调查测评中位居前列,曾获全国改善服务创新医院、中国医疗机构公信力示范单位等称号。(党政办)

晒业绩、比亮点、找差距、明目标 ——我院召开 2017 年度业务科室工作交流会

本报讯 为加强全院业务交流,提升诊疗服务水平,促进医院发展,1月15日下午,我院在门诊四楼报告厅召开以“晒业绩、比亮点、找差距、明目标”为主题的2017年度业务科室工作交流会。全体班子成员及中层干部参会。

交流会上,45名临床、医技科室负责人以PPT形式,认真总结回顾了近3年科

室业务指标和整体发展情况,包括门诊急诊、住院人次,四特类手术占比,药占比、床位使用率,科研课题论文等核心指标的对比分析,找出亮点工作,分析存在的问题和差距,并明确了2018年科室在学科发展、新技术新项目开展、科研、人才梯队建设等方面的发展目标和努力方向。

葛孟华院长在会议总结中指出,科

室负责人需具备五大意识,即大局意识、执行意识、学习意识、创新意识和奉献意识。对2018年工作提出以下四个要求:一是要凝心聚力、共绘新蓝图;二是要携手合作,迎接新变革;三是要求真务实,力争新突破;四是要开拓创新,创造新形象。

(医务科 阮国栋)

“双下沉 两提升”又有四个专家工作室落户我院

本报讯 2018年1月20日上午,我院在门诊六楼会议室隆重举行上海市胸科医院胸外科胡定中主任工作室、复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科洪小南教授工作室、浙大一院呼吸内科周建英教授工作室、浙大一院结直肠疾病诊治中心林建江

教授工作室等四个国内知名专家工作室签约授牌仪式。这是我院积极响应省委省政府“双下沉、两提升”,缓解当地老百姓就医难、便民利民惠民的又一新举措。签约授牌仪式后,三个专家工作室的专家们还举办了大型义诊活动。至此,共有来自上

海、南京、杭州等14个国内知名专家工作室落户我院,今后,专家工作室专家将每月1-2次来院门诊、查房、手术指导等工作。

(医务科 阮国栋)



绍兴第二医院
微信公众平台

编辑:卢晓媛

践行“双下沉 两提升” 推进公立医院改革

14个国内知名专家工作室落户我院

邀请全国知名专家到医院成立专家工作室,是我院践行“双下沉、两提升”、推进公立医院改革的重要举措,也是提升医院服务能力、缓解群众看病难、看专家难的重要行动。

目前,共有来自北京、上海、南京、杭州等地的14个全国知名专家工作室落户我院。今后,专家工作室的领衔专家和团队将每月1-2次来医院坐诊,同时进行手术示范、疑难病会诊等。

1、郑树森院士工作站

2010年9月,我院在中国工程院院士、浙医一院肝胆外科专家郑树森支持下,建立了绍兴市卫生系统首家院士工作站,由郑树森院士担任工作站站长。通过院士工作站专家团队的资源下沉,推动了我院外科系统开展质量更高的临床查房、病例讨论、科研教学、学术报告和交流、疑难手术等,帮助建立了肝癌、结直肠癌、胃癌、甲状腺癌、乳腺癌等恶性肿瘤的规范化诊治方案,并着手组建肝癌、胃癌、结直肠癌、乳腺癌等疾病的医学生物样本库,使我院的外科系统走上了学科水平更高,服务更优的良性发展之路。



2、南京鼓楼医院骨科林华教授专家工作室

林华:教授、主任医师。南京大学附属鼓楼医院骨科副主任;江苏“333”工程人才,南京市代谢性骨病防治研究中心主任。现任国际骨质疏松基金会科学顾问委员会委员,中华医学会骨科分会骨质疏松委员会副主任委员,江苏省骨质疏松委员会主任委员,先后在澳大利亚、美国及日本等国家留学工作。



擅长骨质疏松、骨关节炎、骨坏死的综合系统治疗,以及代谢综合征(肥胖、高血压、高血脂、糖尿病)骨关节病变的防治等。

3、上海交大乳腺疾病诊治中心绍兴分中心沈坤炜教授工作室

沈坤炜:主任医师、教授、博士生导师。上海交通大学医学院乳腺疾病诊治中心主任、上海瑞金医院乳腺疾病诊治中心主任、上海瑞金医院乳腺外科主任。



主要研究方向为乳腺癌临床与基础转化型研究,在国内率先开展以核素作为示踪剂的乳腺癌前哨淋巴结活检以及乳头溢液的乳管镜检查,是首位在全球最高学术水平的圣安东尼奥乳腺癌大会上发言的中国学者;先后主持或参与多项国家及省部级有关乳腺癌的科研项目,发表乳腺疾病相关学术论文300篇以上,其中近年来以第一/通讯作者在国外知名肿瘤学SCI杂志发表论文30余篇;主编或副主编乳腺疾病专著3部,参与编写专著10余部。是《NCCN(中国版)乳腺癌治疗指南》及《中国抗癌协会乳腺癌治疗指南》的编委,曾获得卫生部科技进步一等奖一次,上海市科技进步二等奖三次及1992年度上海市优秀青年医生等荣誉。

擅长乳腺疾病的外科治疗以及乳腺癌综合治疗。

团队成员:

李亚芬 主任医师
陈伟国 主任医师
陈小松 副主任医师、外科学博士

4、上海市胸科医院胸外科胡定中主任专家工作室

胡定中:上海市胸科医院胸外科主任医师。从事胸外科工作近30年,曾在美国哈佛大学医学院附属麻省总医院、美国心肺移植中心华盛顿大学医学院附属Barns-Jewish医院及圣路易儿童医院进修。目前前完成手术超过1600例。



熟练掌握达芬奇机器人手术技术,目前完成手术例数居全国领先水平。擅长胸腔镜下各类肺叶、肺段、中央型肺癌、纵隔肿瘤及手部多汗症的微创治疗;胸外科的复杂手术,包括各类高位复杂气管肿瘤、气管狭窄及胸顶部肿瘤的外科手术,上腔静脉置换治疗肺及胸腺肿瘤等。

团队成员:

耿峻峰 副主任医师、医学硕士
澹台冀澍 副主任医师、医学博士

5、复旦大学附属肿瘤医院肿瘤内科学洪小南教授工作室

洪小南:复旦大学附属肿瘤医院(上海肿瘤医院)肿瘤内科主任医师,教授,硕士生导师,主要研究方向为恶性肿瘤的内科治疗。



1976年毕业于上海第二医科大学医学系,后于肿瘤医院肿瘤内科工作至今。期间,曾在加拿大多伦多大学国立癌症研究所从事乳腺癌普查及肿瘤流行病学研究两年;美国马诺斯肿瘤研究所从事大剂量化疗造血干细胞移植分子生物学研究一年。

长恶性肿瘤化疗及靶向免疫治疗,实体瘤的综合治疗,恶性淋巴瘤治疗。

团队成员:

常建华 主任医师、医学博士、教授、硕士生导师

6、北京安贞医院张勤奕医生集团脑卒中专家工作室

张勤奕:心脑血管外科专家、主任医师、教授。首都医科大学附属北京安贞医院教授、脑卒中中心主任、北京大学人民医院教授、西安交通大学第一附属医院客座教授、美国明尼苏达大学医学博士、卫生部卒中筛查及防控工程专家组成员、中美脑中风协作组中国区组长、中国老年学学会心脑血管病专业委员会副主任委员、北京健康教育协会副会长。



2002年以来,他在全国推广以CEA手术为核心的脑卒中防治技术项目,建立CEA手术的标准和指南、实施手术1500余例,术后中风发生率达到美国AHA标准,受到国内外同行、媒体、患者广泛认可。在20多年的临床工作中,在脑血管疾病的诊断、治疗、防治方面积累了丰富的经验,是我国心脑血管病治疗及CEA手术方面的资深专家。2009年6月在卫生部王陇德副部长领导下参与启动脑中风筛查及防控工程,就任领导小组成员、专家组组长,主持“中美脑中风协作组-中国行活动”。

7、浙大一院呼吸内科周建英教授工作室

周建英:主任医师,教授,博士生导师。浙大一院呼吸内科主任、呼吸疾病诊疗中心主任,兼任中华医学会呼吸病分会全国常委、中华医学会呼吸病分会肺癌学组副组长、浙江省医学会呼吸病分会主任委员、浙江省抗癌协会肺癌专业组副主任委员、中国医师协会呼吸医师分会常委、浙江大学呼吸病研究所副所长。



从事呼吸内科临床、教学、科研工作30余年,是浙江省呼吸病学的领军人物之一,极大地推动了呼吸病学专业的迅速发展,研究方向为肺癌的早期诊断,特别是肺部小结节的临床判断,肺癌精准治疗、全程管理,重症呼吸道感

染病原学诊断及细菌耐药机理、慢性气道炎症和气道重塑的免疫学机制研究。

擅长呼吸系统常见病及疑难疾病诊治。

团队成员:

王雪芬 主任医师、硕士生导师
沈毅弘 主任医师、医学博士
马文江 主任医师、医学硕士
潘志杰 主任医师、医学博士

8、浙大一院肾脏病诊治中心吴建永教授工作室

吴建永:主任医师,教授,现任浙江大学附属第一医院肾脏病中心副主任,浙江省生物医学工程学会理事、人工肾专业委员会副主任委员,华东区肾脏病协作委员会委员,浙江省器官移植学会委员,中华器官移植杂志(电子版)常务编委,器官移植杂志编委编委。参与课题获国家科技进步一等奖1项,浙江省科技进步一等奖4项,在国内外杂志上公开发表论文20余篇。长期从事肾脏疾病的临床、教学和科研工作,尤其在肾脏移植手术、术后管理、并发症处理和长期生存率提高等方面有着丰富的临床经验,致力于移植肾缺血再灌注损伤研究。



擅长晚期肾病、血液净化(难治性血管通路)、肾移植。

9、浙大一院结直肠疾病诊治中心林建江教授工作室

林建江:主任医师。1978年毕业于浙江医科大学,从事临床、教学、科研工作近40年;现为浙江大学医学院附属第一医院肛肠外科主任,浙江省结直肠疾病诊治中心主任;曾在日本静冈县立医院进修1年;主要从事结直肠肛门外科相关疾病基础与临床研究;每年主刀完成肛肠外科重大手术700余例,肛周疾病400余例,结肠镜检查及内镜下治疗800余例;参与多项省级、厅级、国家级甚至国家863子课题科研项目,累积科研经费近百余万元,在国、内外杂志发表论文60余篇。多次被评为院级、校级先进;2006年获第三届中国医师协会扬子江杯“中国医师奖”。



擅长手助腹腔镜下结直肠癌根治术、超低位直肠癌保肛术、次/全结肠切除术、复杂性肛周手术、顽固性便秘的诊疗及其他各种肛肠外科疑难杂症。

10、浙大一院口腔正畸中心林军主任工作室

林军:医学博士、副主任医师、硕士生导师。浙江大学医学院附属第一医院口腔正畸科主任,浙江大学医学院口腔正畸教研室副主任。世界正畸联合会(WFO)会员,中华口腔正畸专委会委员,浙江省正畸专委会副主任委员,隐适美隐形矫治认证医生,Incognito舌侧矫治认证医生。中华口腔正畸杂志审稿人,美国Journal of Biomaterial审稿人。主持国家自然科学基金一项,浙江省自然科学基金一项,浙江省钱江人才基金一项,发表SCI论文12篇。



擅长于对正畸患者的多学科综合整体治疗,骨性错合的正畸正颌联合治疗,合因素导致颞下颌关节问题治疗,无托槽隐形矫治。

11、浙医二院风湿免疫病学吴华香教授工作室

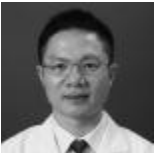
吴华香:医学博士、主任医师、博士生导师,现任浙江大学医学院附属第二医院风湿科主任,浙江省医师协会风湿免疫科医师分会会长,浙江省医学会风湿病学分会第一届委员会主任委员,中国医师协会风湿免疫科医师分会常委。主持和参与国家自然科学基金等国家级项目9项、省级课题5项,发表论

文70余篇,SCI论文9篇,参与的项目获得国家科技进步二等奖、浙江省科技奖一等奖和浙江省中医药科学技术奖一等奖。

擅长痛风、系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合症、骨质疏松症等风湿病的诊断和治疗。

12、浙江省人民医院疼痛诊疗中心李顺主任工作室

李顺:副主任医师,浙江省人民医院疼痛诊疗中心主任,浙江省人民医院疼痛科主任。国内知名疼痛脊柱微创专家,浙江省人民医院疼痛科主任,中国医师协会脊柱疼痛工作组副组长,中国中西医结合学会疼痛脊柱内镜专业委员会副主任委员,中华疼痛医学学会分会内镜学组第一届委员,国内最早完成腰椎、颈椎、胸椎脊柱三大脊柱内镜专家之一。



擅长治疗三叉神经痛、吗啡泵植入、内脏大小神经毁损治疗晚期癌痛,脊髓电刺激治疗带状疱疹后神经痛,脊髓和神经损伤后神经痛等,CT引导下椎体成型术、射频术、等离子术、小针刀、银质针、老年疼痛,骨质疏松症、关节痛、软伤、面瘫等。

13、邵逸夫医院炎症性肠病曹倩教授专家工作室

曹倩:教授、主任医师、博士生导师,邵逸夫医院炎症性肠病中心。邵逸夫医院炎症性肠病(IBD)多学科诊疗团队创立人。为国内最早专注于炎症性肠病临床诊治与研究的专家之一,有着卓越的国际专业背景和诊疗经验。目前是中华医学会消化病学分会炎症性肠病学组核心成员,中青年学者俱乐部副组长,中华医学会消化病学分会全国青年委员,浙江省医学会消化病学分会炎症性肠病学组组长,欧洲炎症性肠病学会委员。作为省内唯一专家参加中国炎症性肠病诊治共识意见、中国炎症性肠病营养支持治疗共识意见制定和撰写,受邀在中华内科杂志做专业述评,并多次在国内炎症性肠病大会做专题报告和疑难病例报告。



擅长炎症性肠病(克罗恩病及溃疡性结肠炎)诊治。

14、省名中医严仲庆专家传承工作室

严仲庆:主任中医师,首届绍兴县名医,2008年被评为省级名中医,2012年被评为国家级名中医。毕业于浙江中医学院,是浙江中医药大学兼职教授。曾任中华医学会省男性病专业学会理事,中西医结合学会省肾脏病专业学会理事等。



擅长中医内科各种疾病,尤擅长肾脏疾病和男性疾病。

严仲庆专家传承工作室现有工作人员15名,中医传承队伍人员8名。严仲庆主任为首席专家。

预约方式

上述专家工作室的领衔专家和团队成员将每月1-2次来医院坐诊,可通过以下方式预约:

- 1、绍兴第二医院微信公众号
- 2、电话预约(88053700、114)
- 3、绍兴市预约诊疗平台
- 4、一站式服务中心
- 5、诊间预约
- 6、院内自助机

各预约方式均提前8天,下午3点30分放号,截止就诊前一天午夜12点。



德国来的洋技术为百岁股骨颈骨折患者带来福音

熟话说“人活百岁乐期颐”，平水五联村徐阿太就是位百岁老人，平时能够生活自理，还能干点小活。1月9日，他不小心从凳子上摔下，致左髋关节不能活动，家人将他送至平水镇卫生院，拍片检查提示左股骨颈骨折、骨折移位明显，为求进一步治疗转来我院就诊。

对于高龄股骨颈骨折病人，如果全身情况允许，现在的普遍做法是行人工髋关节置换。但100岁如此高龄的患者，身体机能储备究竟如何，是否能够耐受常规后外侧手术切口侧卧体位，是否能够耐受麻醉风险，这成了摆在该患者的主刀医生我院谢垒副院长面前的难题。

凑巧的是，2017年底我院谢垒副院长赴德国波恩大学沃尔德教学医院骨科进行了一个月的观摩学习，在“关节、脊柱、创伤、矫形”等专业方面均有所斩获，其中就包括髋关节外侧切口进行人工髋关节置换，该项技术在德国已常规开展。术中病人采用平卧位，从侧前方截取股骨头，并进行扩髓、最后安装假体，整个过程操作流畅，对患者软组织损伤小，术后人工髋关节假体脱位率极低。同时患者在平卧位状态下主观感受舒适，便于麻醉医生术中管理，更有利于术中出现意外情况采取急救措施。

谢垒副院长在术前对该患者进行了全面的检查，请相关科室医生会诊评估，并与

患者家属充分沟通，本着一切对患者有利的原则，决定采用髋关节外侧切口进行人工髋关节置换。术中患者取平卧位，行蛛网膜下腔麻醉，整个术程平稳顺利，术中出血少，对软组织干扰少，髋关节假体安装到位，和传统手术相比，手术时间相当。

髋关节外侧切口进行人工髋关节置换虽然在德国已非常成熟，成为了标准术式，但在浙江省内鲜有报道，在绍兴地区尚属首例。该项技术的开展，对百岁股骨颈骨折患者来说是个福音，相信随着此项技术的不断推广及日益成熟，必将造福于更多的绍兴百姓。

（骨科 朱健华）

一枚藏在鱼干里的铁丝

冬季的古城绍兴，在晴朗的日子里，各种各样的腊货参差不齐的挂满了阳台小巷，空气中弥漫着阵阵馨香味。鱼干，因味美醇香，回味无穷，亦成为腊月绍兴家家户户餐桌上呈现的一道菜肴。

在品尝美味的同时，对于来诊室就诊的李女士来讲，遇到了一件让她想想都感到后怕的事。1月18日上午，李女士自诉昨日晚餐在吃鱼干时，不小心将鱼刺一并吞了下去，异常难受，采用了各种办法无法吐出，以为休息一晚上，第二天会有所缓解。但到了第二天，无法忍受的她来到了我

们绍兴二院。CT检查：食道中段异物，建议内镜下取出。

对于常年在内镜中心工作的医护人员来讲，内镜下取鱼刺是屡见不鲜。但医生进镜后却没有发现鱼刺，而是一根长约2cm多的铁丝横卡在食道上方，这根铁丝不仅硬，而且尖锐，因食道上段毗邻胸主动脉，稍有不慎很容易引起食道穿孔，甚至损伤血管引起致命的大出血，后果不堪设想……

为她检查的陈月红医生是一名非常专业的消化内镜医生，陈医生凭借娴熟的内

镜操作技巧和方法，在内镜护士的配合下，小心翼翼地用活钳钩慢慢松动一端的铁丝，使一嵌入端逐渐脱出，再将整枚铁丝垂直取出。

这根意外的铁丝，无疑给平日就餐时囫囵吞枣的朋友提了个醒，细嚼慢咽不仅有助于消化，也是一种餐桌礼仪文化，还能减少一定的就餐风险，何乐而不为呢？但她也是幸运的，在医生护士的努力下，化险为夷。所谓吃一堑，长一智，以后可不敢这么粗心马虎了。

（内镜中心 周明娟）

我院消化内镜再次成功完成ESD手术

近期，70岁的沈阿姨入住我院，检查胃镜时发现胃体小侧弯部有一2cm大小黏膜隆起病变，经OLYMPUS高清290内镜NBI显示：腺管开口增粗。予活检，病理切片提示：轻中度异型增生。遂建议患者行内镜下ESD治疗。

1月9日晚上，窗外寒风凛冽，门诊四楼内镜中心灯火通明。在完善各项检查准备后，在消化内科医生和麻醉科医生的密切合作下，外请浙一消化内镜中心季峰主任为该患者行内镜下ESD治疗。在内镜护士默契的配合下，历时一小时余，顺利为患

者完整的切下了整块黏膜组织。季主任对ESD操作是身经百战后的游刃有余，对待一个手术，就像完成一件弥足珍贵的艺术品，精雕细琢，力求完美。

ESD即经内镜黏膜下剥离术，其主要适应症有：早期癌，巨大平坦息肉，黏膜下肿瘤。主要的优势是：能根据患者进行个体化治疗，创伤小，患者易耐受，不仅一次可以进行多部位治疗，而且同一患者可接受多次ESD治疗，并能获得完整的病理标本，明确肿瘤浸润深度、分化状态、淋巴血管浸润情况，能明显减少肿瘤的残留和复发。

术后患者病理切片示：胃体隆起型管状腺瘤伴腺上皮中度异型增生，局部重度异型增生（局部高级别上皮内瘤变）。可以说这位患者是ESD最大的收益者，早期病变，ESD很好的解决了患者面临开刀的问题。现患者恢复良好，准备出院。

内镜中心2017年11月份引进OLYMPUS高清290内镜主机，该主机系统增强了内镜图像质量，特有的NBI诊断功能，已得到全世界的认可，形成了公认的诊断早癌的标准，大大提高了早癌的诊断率，降低了漏诊率。（内镜中心 周明娟）

我院承办“磐石行动”浙江省肿瘤、神经专科培训班

“磐石行动”是由国家卫生计生委医院管理研究所举办的“推进分级诊疗政策、提升县域医疗服务水平和质量”的项目。旨在加强医院管理，提升服务能力，加强上下联动的政策指导，力争全面提升县级医院综合能力，县域内就诊率达到90%，基本实现

大病不出县的目标。

2017年11月18日，由国家卫生计生委医院管理研究所主办，绍兴第二医院承办的“磐石行动”肿瘤、神经专科培训班如期举行。本次培训班，来自陕西省、广西省、江西省及浙江省等各省级、市级及县区级医院二

百余名肿瘤、神经专科医务人员一起参加，我院院长助理、神经内科马黎主任、肿瘤放疗科王思本主任及肿瘤外科李志安主任分别作了《急性缺血性卒中早期再灌注治疗及治疗流程》、《精准时代的肿瘤放射治疗》、《乳腺癌现代治疗进展》的讲座。

我院举办本市首届淋巴水肿综合消肿治疗护理专项学习班

淋巴水肿诊疗是一门新兴学科，淋巴水肿综合消肿治疗（CDT）是淋巴水肿治疗的“金标准”。该新项目2014年由欧州引进，为我国近千万淋巴水肿患者带来福音。2016年MDPana国际医师团（肿瘤康复淋巴水肿的治疗）在北京成立，帮助中国建立专业化淋巴水肿治疗体系及提供培训咨询

服务。

为进一步提升绍兴地区淋巴水肿综合消肿治疗护理水平，12月22日下午，我院举办了本市首届淋巴水肿综合消肿治疗专项护理学习班。本次学习班，由医院首席护理专家章瑞云主任护师主持并主讲，并特邀了浙江省肿瘤医院国际淋巴水肿治疗师

张永芳女士与大家分享浙江省肿瘤医院淋巴水肿综合消肿治疗的临床实践成果。举办本次学习班，主要是对淋巴水肿治疗知识的普及及推动本地区该新项目的临床应用，从而为绍兴地区淋巴水肿患者服务。

（护理部 章瑞云）

护理部举行护士长2017年工作总结暨2018年工作思路汇报活动

12月25日，护理部在门诊四楼学术报告厅举行了护士长工作总结及新年工作思路汇报活动，盛冬娟院长助理、护理部全体成员以及全院护士长参加了汇报活动。全院39个科室护士长参与汇报活动，护士长们利用PPT精炼生动，数据翔实地

总结了科室在2017年的主要工作业绩，并重点展示了专科特色、服务创新、质量改进、人才管理方面的亮点。并对2018年科室护理工作计划进行了思路汇报，包括中医技术的开展，延续护理的实施，康复运动的规范以及科室人才的培养等。

护理部王芳主任对活动进行了总结，对大家一年来的付出表示肯定，并希望来年能够继续夯实护理基础，发挥专科特色，做好延伸护理，发扬中医护理，更好地打造护理专业品牌，提高患者及社会满意度。

（护理部 张丽萍）

我院“间充质干细胞抑制肺移植后闭塞性细支气管炎的机理研究”省部共建项目通过验收

11月24日，我院徐建国博士主持的“间充质干细胞抑制肺移植后闭塞性细支气管炎的机理研究”（项目编号：2014PYA020）进行会议验收。验收通过听取汇报、现场答辩等方式进行，专家组一致认为项目圆满完成了预定研究任务，同意通过验收。据悉，徐建国博士及其团队对间充质干细胞领域开展多项基础研究，团队近几年主持承担了包括：国家自然科学基金、浙江省公益技术应用社会发展项目、浙江省自然科学基金项目等国省级项目7项，获得资助两百余万元。（科教科 赵叶芳）

我院心内科两项科研项目顺利通过验收鉴定

12月6日下午，我院心内科唐欧杉主任负责的两项科研项目《基层医院胸痛中心的建立及现代传媒应用对急性冠脉综合征诊疗的影响》及《参麦注射液对急性心肌梗死患者血浆Apelin-13水平的影响》通过验收鉴定。本次验收鉴定会邀请了邵逸夫医院傅国胜教授、绍兴人民医院郭航远院长、浙一医院胡晓晟教授、浙二医院谢小洁教授、绍兴文理学院附属医院傅永平副院长、新昌人民医院陈爱民主任、绍兴中医院俞梅主任等7位心血管专家组成专家评审组。

成果鉴定会上，唐欧杉主任就《基层医院胸痛中心的建立及现代传媒应用对急性冠脉综合征诊疗的影响》做了科技成果汇报，心内科施凤梅医师汇报了《参麦注射液对急性心肌梗死患者血浆Apelin-13水平的影响》课题。与会专家认真听取了项目的工作技术报告和成果应用情况，严格审查了相关资料，并就项目的创新性、重要技术指标等方面进行了提问、答辩和交流。（心内科 吕进）

我院成功举办2017年绍兴市柯桥区麻醉质控中心学术年会

2017年11月24日，由柯桥区麻醉质控中心主办，绍兴第二医院承办的2017年绍兴市柯桥区麻醉质控中心年会在绍兴第二医院门诊四楼学术报告厅隆重举行。柯桥区麻醉质控中心委员、绍兴市各级医疗机构以及柯桥区镇级医疗机构麻醉相关人员共100余人参加了会议。

会议由柯桥区麻醉质控中心主任周金萍主持，会议邀请浙江大学附属第二医院医院麻醉科主任严敏教授、上海第六医院疼痛科杜冬萍主任、浙江大学附属第一医院疼痛科冯智英主任、杭州市第一人民医院麻醉科孙建良主任分别作了“老年病人血压管理要点”、“慢性疼痛的诊断与治疗”、“冲击波的临床应用”、“急诊困难气道培训”等4个精彩的专题讲座，会场座无虚席，掌声不断。大会最后由柯桥区麻醉质控中心委员王鑫副主任医师主持可视化气道管理培训Workshop，参会的来自医院产科、新生儿科、重症医学科和急诊科等兄弟科室的医务人员积极参加可视喉镜、可视硬镜和可视软镜的模拟培训，大家普遍反映受益匪浅，尽情享受了一场知识与临床技能的洗礼。（麻醉科 王森）

我院承办绍兴市预防医学会医院感染控制与消毒委员会年会

12月1日，我院举办绍兴市预防医学会医院感染控制与消毒委员会年会。全市各级医疗机构的160多名医院感染管理专（兼）职人员共聚一堂，就国内外医院感染控制与消毒技术新进展进行了学习和交流。

葛孟华院长到会致欢迎辞，对大会如期举行表示热烈的祝贺。大会表彰了在绍兴市院感管理综合评比中成绩突出的先进集体和先进个人，我院医院感染管理科和王亚玲分别被评为先进集体和先进个人。浙江省医院感染质控中心陆群主任、绍兴市医院感染质控中心屠春雨主任、绍兴市人民医院消毒供应中心戴李中老师在会上分别作了《医院感染质量管理体系与追踪检查》、《绍兴市传染病疫情形势与防控要点》、《消毒供应中心规范化管理》的学术讲座。

医疗安全无小事，感染控制要先行。这次年会的召开，是绍兴医院感染管理界彼此促进、共同提高的一个重要载体和大好时机，通过感控同仁的执着追求和不断探索，我市医院感染管理的发展一定会再上一个新台阶。（医院感染管理科 王亚玲）

德国 Die Johanniter Waldkrankenhaus 医院进修交流见闻



2017年12月4日晚,我踏上了飞往德国的航班,前往德国Die Johanniter Waldkrankenhaus医院进行为期一个月的交流学习。

到达医院后,院方安排的是一间单人宿舍,由于有上几批中国人的居住,所以碗筷设施一应俱全,让我不用再操这些烦琐的事。一般早上自己做早餐,中午在医院餐厅吃饭,晚上餐厅带点面包牛奶回宿舍吃即可。医院的所有卫生间都是非常的干净、整洁,且没有异味,卫生间内设施齐全,有洗手液、消毒液,卫生纸,有的卫生间推门亮灯,出门关门后自动关

灯,非常的人性化。垃圾实行分类摆放,不随地吐痰已成习惯,吸烟有较高的自律性,一般在露天或吸烟亭里抽,烟蒂很少随地乱扔。宿舍由五栋独立的房屋通过密封的玻璃擎柱廊相连而成,我的宿舍就在第五单元的最边上,隔窗相望便是医院的大门口,出入的自动栏杆没有门卫和警务室。

医院建院约49年历史,建在所在小镇最边远的一个小山坡上,拥有床位300张。骨科是医院的重要学科,Dr Paul是骨科的主任,科室有14名医生,近2个病区50张床位。科室是德国相关创伤骨科中心授权的创伤治疗协作单位,主要开展骨科的创伤、关节、脊柱、足踝及关节镜手术,创伤以四肢骨折为多见,并以髋关节为常见,股骨颈骨折、股骨转子间骨折尤其多见,同时骨质疏松性椎体压缩性骨折也是常见病,因为德国同中国一样,也迈入老年社会,高福利、高寿的人较多,髋部骨折、胸腰段骨折正是他们发生骨质疏松性骨折的常见部位。

治疗方法也同国内,骨质疏松性椎体压缩性骨折他们在手术室的全麻下进行,C-臂体表定位后切开、开路钻榔头打入椎弓根外侧壁进

入椎体后壁,后插入导针、更换套管、直到二侧放入双球囊撑开,调骨水泥采用100ml的大针筒,搅拌成糊状后根据需要在针筒侧方底下插入6杆或8杆骨水泥推杆,上方用力挤压将骨水泥压到推杆内即可,取出推杆,插入推杆的内芯,等到骨水泥成拉丝期在侧位下推入骨水泥,一般一侧可以打到3-4杆(1.5ml/杆)。有一例骨质疏松性椎体压缩性骨折Dr Zapp采用经骨折椎上下椎弓根空心螺钉固定,经皮插入双侧固定棒后行上下撑开复位固定术,再行经骨折椎弓根双侧球囊撑开、骨水泥固定术,同时再加伤椎上下的空心螺钉骨水泥灌注术,这是一种可以接受的骨质疏松性椎体压缩性骨折的手术方式。颈椎及腰椎手术在做脊髓、神经减压术时都采用双人双目显微镜,个人觉得对脊髓、神经根的损伤会更小些,值得借鉴。髋部股骨颈骨折、股骨转子间骨折也是采用DHS、PFN-A固定,Dr Paul非常重视股骨转子间骨折大转子外侧壁骨折的复位与固定,从而避免大转子骨折的劈开、移位,他们的铺巾、术中透视值得我们借鉴及推广。髋关节置换术采用仰卧位外侧切口国内几乎没有人报道,但个人觉得值得一试,它主要通过患肢的体位移动来操作股骨近端的扩髓,髋关节的暴露主要通过Hoffmann's拉钩来辅助,一般不需要特殊的器械,对不适合侧卧位、麻醉难以管理的患者尤其适用。膝关节置换术采用德国本土的植人物,Dr Paul也采用前方正中切口显露关节腔,他同样也先截胫骨平台,再行股骨远端截骨,插入试模后再行C-臂机正侧位透视,个人觉得以后可以采用,这样可以避免平台截骨的

不对称倾斜。肱骨外科颈骨折及肩关节骨性关节炎采用关节置换术是一个非常常见的手术,全肩关节置换术他们常常采用反肩关节置换术,觉得也非常好,不管切开复位内固定还是关节置换术关键都要重视肩袖的保护与重建,但Dr Paul在行骨性关节炎置换时,他先直接经大结节开孔扩髓,完成后再截取股骨头。关键是患者的沙滩位我们目前的手术床能够摆得好吗?同时肱骨外科颈骨折他们有一种新的锁定钢板,犹如用在膝关节平台上的L型钢板,它能够将偏后方的大结节骨折块予以固定住。关节镜手术是目前外科微创手术的发展潮流和趋势,该科目前能够熟练开展膝关节镜、肩关节镜检查及各种镜下手术,几乎每天有关节镜手术,有一天做了4台膝关节镜,4台肩关节镜手术,如肩关节镜下肩峰成形术、肩关节镜下肩袖缝合固定术及肩关节镜下盂唇修复术(SLAP)等;膝关节镜下自体肌腱重建交叉韧带术、膝关节镜下腘窝囊肿切除术及膝关节镜下股骨滑车清理、再生人工膜植入术等微创手术,Dr Claus是膝关节镜的代表人物,Putz是肩关节镜的代表人物,目前踝关节镜手术也在开展之中。足踝外科虽然只有2名医生,但在当地已有相当高的知名度,以Baiké及Keller为主力的足踝外科搞得有声有色,他们在各种拇外翻、足踝畸形的矫正上有一套自己的治疗体系,效果颇佳。

学期虽短,但无论是医院还是交通等等,先进的技术、人性化的理念还是让人印象深刻,值得学习。

(谢 奎)

内分泌代谢科二十余年如一日致力于糖尿病患者教育



咚咚咚咚……咦?原来是内分泌科的医护人员在糖尿病之友俱乐部跟糖尿病病友进行年终联谊活动击鼓传花!医患一问一答,期间还有病友孙师傅的电子琴倾情演奏,寓教于乐的活动,热闹非凡。糖尿病是一种慢性内分泌代谢性疾病,

由于人们生活水平的提高,糖尿病的发病率不断上升,发病机理较为复杂,并发症多,难以根治,是现代医学的一个防治难题。目前好多糖尿病患者对此病不够重视,缺乏正确的认识,不知如何保持血糖的稳定,使病情得不到及时的控制而任其发展,最终出现各种严重并发症,甚至危及生命。糖尿病必须依靠综合治疗,我们称之为糖尿病治疗的“五驾马车”,分别是饮食治疗、运动、合理用药、自我监测及糖尿病教育。这五驾马车要齐步并进,就需要一个好的赶车人,这个人就是接受过糖尿病知识教育的患者本人。

早在1997年,我院内分泌代谢科就在全市范围内率先成立糖尿病防治中心,落实门诊糖尿病患者的个体教育。同时,科室医护人员除了日常病房的患者教育,开展了每月20号面向社区的糖尿病患者教育大课堂,不管

双休日还是节假日,二十余年从未停止。每月的课程设置均从病人需求、疾病防治出发;教育的形式有讲座、医患联谊互动、糖尿病病友同伴教育等等;讲课的场地从南大楼7楼、病区示教室、医院福康大讲堂到现在的糖尿病病友俱乐部;参加的患者有二十年前的老病友和现在逐年增多的新病友,科室的健康教育活动获得了患者们一致的好评。

我们希望,通过健康教育活动,使广大糖尿病病友能较系统地掌握糖尿病发生、发展及防治等相关知识,变被动接受治疗为主主动参与,使患者自觉进行饮食控制、合理运动、自我检测血糖、自我护理等。帮助患者建立战胜疾病的信心,减少并发症的发生,提高生存质量,改善目前日益紧张的医患关系。

“善始者实繁,克终者盖寡”,内分泌代谢科的患者教育活动贵在坚持!

我院医务志愿者爱心资助农民工子女和空巢老人圆梦“微心愿”

冬日寒流,但爱心暖古城。1月20日,由我院20位医务人员爱心资助的20位农民工子女和空巢老人在团市委举办的爱心年夜饭上如愿实现了自己的新年“微心愿”,分别领到了心仪的书籍、学习用品及生活用品等。

据悉,我院积极参与团市委推出的“青春暖流 爱心年夜饭”公益活动项目,3H志愿队的20位医务人员志愿者结对资助了马山小学、稽山小学等15名农民工子女以及5位空巢老人,共计捐助爱心资金10000元,帮助他们实现了2018年自己的“微心愿”。

在爱心年夜饭上,我院选送的节目沙画《门里的故事》给小朋友和老人带去了欢乐。

一份爱心,经过传递,会温暖每一个接过它的有心人。志愿服务道路上,二院3H志愿者一直用爱心温暖着需要帮助的你、我、他……。



护航「越马」 二院医疗保障队在现场

1月11日,万众期待的2017绍兴国际马拉松赛鸣枪开跑。

为全力履行赛事医疗保障职责,在市卫计委、区卫计局的周密部署下,我院积极行动,精心组织,抽调73名精兵强将,全力以赴,为“越马”医疗保障组建一支精干医疗队。

我院承担了鲁迅故里、古轩亭口等6个固定医疗点与5辆救护车的保障工作。为更好地护航“越马”,保障

赛事顺利进行,赛前医院多次组织赛事保障人员、全体中层干部和业务骨干进行动员,院领导多次强调本次保障活动的重要性,对院内外的急救救治流程和抢救工作进行了动员部署。在现场还快速、及时、准确、果断地处理了比赛者的突发情况。

经过大家努力,六个医疗站点、五个救护车站点及院内保障均圆满完成任务!



凛冽寒冬热血接力 绍兴二院温暖全城



2月1日,雪后,极寒。医院就诊患者急剧增加,全市手术用血告急,医务工作者超负荷工作,但救死扶伤的天职和使命,激励着医务

工作者用无偿献血的方式去挽救更多挣扎在死亡线边缘的人,用鲜血重新点燃他们的生命之火。每当用血紧张时,绍兴第二医院的职工总是积极响应,为爱挽起袖子,用实际行动弘扬了白衣天使救死扶伤、无私奉献的大

爱情怀。

此次共有120人参与无偿献血活动,献血总量达30000毫升。

厚德求精 福康泽民

《绍兴二院报》

编委会
编委会主任：

葛孟华

编委会副主任：

骆学新

谢 垒

郑国平

陈国华

陈丽娜

盛冬娟

马 黎

编 辑 办：

应鉴林

卢晓媛

胡 莹

吴建成

林建潮

张劲松

普通体检如“简餐”——二院体检中心专家：体检最好因人而异，遵循“1+X”模式！

常规体检套餐也各有不同

“现在人们对健康很关注，体检的人群逐年上升。不过，体检的项目很多，套餐也很多，很多人都不知道怎么选，怎样查才能反映自己的身体状况。”绍兴第二医院体检中心蒋颖主任介绍说，一般的体检包括内科、外科、耳鼻喉科、眼科、功能检查、放射检查、超声检查、血液检查等，客户应根据自身不同的情况选择套餐。

蒋颖主任还介绍，“每个年龄段对健康的需求都不一样，即便是同一个年龄段的人，基础疾病不同、家族病史不同，需要的体检套餐也不太一样的。在我们体检中心，所有体检项目都是一站式完成，与一些医院不一样，比如CT和DR，很多医院体检患者和住院患者是在一起等号的，我们这里单独服务体检患者。”

体检最好遵循“1+X”模式

“常规体检套餐只能一定程度上反映我们身体的基本状况，如果要针对每个不同个体，那就要根据体检人的年龄、地域、性别、工作性质、风险因素等情况有针对性的‘加餐’，即适当增加检查项目。”蒋颖主任表示，即在一个基本的检查项目基础上，因人而异加“X”项目。

“通常，普通人每年一次体检或两年一次体检即可。不同的年龄段，加做的体检项目也有所不同。比如，对于40岁以上，有心脑血管病家族史，或合并糖尿病、高血压、高血脂的人来说，每年体检时只查一个心电图、测一下心率是远远不够的，建议每年加做“两超一CT”，即心脏B超、颈动脉B超，以及心脏CT，尤其是血脂高、血压高，偶尔有胸闷、胸痛的人。从50岁开始，结肠、骨密度检查成了关注的项目。而60岁以上的人群则需要全面关注身体状况。