



紹興二院報

整合 提升
聚力 突破

二〇一九年五月二十二日

2019年第1期(总第五十四期) 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

凝心聚力 攻坚克难 为建设高质量整合型医疗服务体系而努力

绍兴第二医院医共体一届一次职代会召开



本报讯 5月22日,在阳光明媚、繁花似锦的美好季节里,乘着全面深化医药卫生体制改革的东风,绍兴第二医院医共体第一届一次职工代表大会隆重举行。来自医共体各个岗位

的328名职工代表齐聚一堂,共商医院发展大计。柯桥区卫健局党工委委员、副局长金传芳到会并作重要讲话,总院党委副书记、纪委书记陈国华致贺词,会议由总院院长助理、工会主席盛冬娟主持。

会上,总院党委书记、院长葛孟华作了《凝心聚力 攻坚克难 为建设高质量整合型医疗服务体系而努力》的医共体工作报告。他指出2018年,在区委、区政府和区

探索区域医共体建设为重点,以推进“最多跑一次”改革为抓手,以创建三级甲等综合性医院为目标,各项工作平稳推进,较好地完成了年度各项工作任务,医共体总院、平水分院、稽东分院均被评为区卫健系统年度岗位目标责任制考核一等奖单位。葛院长还部署了2019年的工作思路,我们要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真贯彻落实党的十九大精神和省、市、区各级关于推进县域医共体建设的文件精神,全面深化公立医院综合改革,扎实推进县域医共体建设和“最多跑一次”工作,紧紧围绕“整合、提升、聚力、突破”的工作主题,坚持以病人为中心,以质量为核心,以医院等级评审为契机,加强医院管理,不断提升医院综合服务能力和群众满意度,为打造具有柯桥特色的高质量整合型医疗服务体系和建设“健康柯桥”而努力。

随后,财务科科长周越梅作了《医共体财务工作报告》。工会副主席章小华作《一届职代会提案审查报告》。

随后,大会分组对《医共体工作报告》、《医共体财务工作报告》、《绍兴第二医院医共体章程》等报告与管理办法进行讨论审议。代表们联系各自工作实际,以主人翁的姿态,提出了许多值得借鉴的意见和建议。下午,各代表组组长向大会汇报讨论情况,表决并通过了通过《医共体工作报告》、《医共体财务工作报告》、《绍兴第二医院医共体章程》,审议了《绍兴第二医院医共体总院卫生类高级职称人员聘期考核实施方案》、《绍兴第二医院医共体卫生高级职称自主评聘工作方案》中“准入条件”作以下补充规定的意见》、《关于修订绍兴第二医院医共体总院职工疗养实施办法(试行)》,并提出意见建议,大会在雄壮的《国际歌》声中圆满落幕。

本次职代会是医共体模式实施以来召开的第一届职代会,具有重要而深远的意义。医共体广大职工将以这次大会为新起点,凝心聚力 攻坚克难,为建设高质量整合型医疗服务体系而努力! (党办)

信息化 智能化 人性化 精细化于一体 绍兴第二医院肿瘤诊疗中心大楼启用



本报讯 作为柯桥区重点工程项目,历经2年建设,绍兴第二医院肿瘤诊疗中心大楼于4月1日正式启用,患者就医环境及就医体验同时得到提升,医院服务能力又上新台阶。

新大楼位于福康医院旧址后侧,大楼设计和建设始终坚持人性化的理念,从患者的角度出发,为患者提供舒适的住院环境,为医护人员提供便利的工作环境,将人文与科学、绿色环保和健康安全、智能化与信息化、精细

化与高效化融合。大楼总投资近6000万元,总建筑面积9257平方米,设置肿瘤放疗科、肿瘤内二科、肿瘤内一科、血液内科等四个病区,共有病房84间,床位204张。

新大楼病房环境温馨、空间宽敞,人文氛围浓厚,智能化水平进一步提升,诊疗环境大大改善。病区全程信息化管理,为集医患护理系统、输液监控系统、护士定位系统、智护屏系统和电子床头卡、智能床头柜等于一体的智慧病房。每间病房配备专门的晾衣间、电冰箱、微波炉等人性化设施。

新大楼启用不仅只是环境提升,更将在技术及设备上实现提档升级。在肿瘤诊疗中心一层,集中设置了肿瘤辅助检查和治疗区域,引进ECT、新直线加速器等大型先进检查设备;引进国际领先设备“海扶超声聚焦刀”,为子宫肌瘤等妇科肿瘤患者提供国际顶尖无创治疗新选择;启用全球顶级人工智能IBM沃森肿瘤诊疗系统,开展恶性肿瘤多学科联合诊治,提升肿瘤诊治的规范化水平,让患者

在院内享受到国际顶级专家的规范化诊治服务;设立肿瘤化疗药物敏感试验检测中心及肿瘤病人心理辅导中心,为肿瘤病人开展更优质、专业和人文的医疗服务。

绍兴第二医院肿瘤学科为省市共建医学重点学科,集手术、放疗、化疗、介入治疗、生物治疗、中医中药治疗为一体的肿瘤综合治疗中心,开展肿瘤疾病的规范化治疗。学科积极与国内外医疗及科研机构加强合作,先后与上海交通大学合作建立上海交大乳腺癌诊治中心绍兴分中心、上海宝滕医学检验中心合作成立分子医学中心、与浙大一院肿瘤治疗中心合作,在院士工作站框架下,建立标本样本库。还成立了多个肿瘤MDT专家团队如肺部肿瘤多学科综合诊治中心、乳腺肿瘤多学科综合诊治中心,开展多学科联合治疗。借助新大楼的启用,医院将进一步凝练肿瘤相关学科特色和优势,加强内涵建设,充分发挥肿瘤学科在绍兴市学科建设中的示范引领作用,为肿瘤患者保驾护航。 (党办)

我院举办医共体卓越管理培训

本报讯 为提高医共体中层干部管理能力,提升医院综合竞争力,3月23日,绍兴第二医院医共体卓越管理培训班开班,医共体总院及各分院的领导、中层干部、科室骨干300余人参加。培训班特邀浙江省人民医院何

强副院长、温州市中心医院黄建平院长、上海行迪医院管理咨询公司叶亚维董事长分别做了“专科建设与学科带头人战略”、“如何打造一流的学科”、“医共体下名院名科建设”的主题培训。

接下来医院将陆续推出医共体下绩效设计、DRGs在医院精细化管理中的作用、临床医学科研项目设计申报、利用信息化实现医院蜕变等8场核心讲座。

(党办)

绍兴第二医院医共体党风廉政教育基地启用

本报讯 为进一步强化党建引领促发展,扎实推进党风廉政建设和清廉医院建设,2月14日下午,绍兴第二医院医共体总院党委组织全体党委委员、下属各支部书记、预备



党员等20余人来到总院党风廉政教育基地进行参观学习,也标志着总院倾力打造的绍兴第二医院医共体党风廉政教育基地正式启用。

绍兴第二医院医共体党风廉政教育基地是由总院党委精心筹划,历时一年打造的党员教育基地,设在医院红楼(福康医院旧址)四楼,内设内部分设不忘初心、廉洁从业、清廉二院、反腐倡廉等主题展区,并设立党员活动室、廉政谈心室、清廉电教室、入党宣誓室、清廉阅览室等区域,大量收录了近年来医院在党建、清廉建设方面的文字、图片及影像资料和系统内警示教育正反反面案例,展示了医院近年来在加强党建、党风廉政建设等方面

取得的突出成绩。

此次学习教育以“重温誓词忆初心,红色教育强党性”为主题,大家认真参观基地各展室,仔细聆听现场解说,各支部书记重温入党誓词,还现场观看针对卫健系统的典型警示教育案例。通过参观学习,进一步加深了对党的认识、对清廉的认知,更是了解了近年来医院在党建、党风廉政建设推进中开展的各项活动及取得的丰硕成果,切实接受红色文化的熏陶和教育。

医院将进一步发挥基地作用,分批次、分重点的对医共体内领导干部、全体党员及广大医务人员开展学习教育活动,着力打造党员教育培训的“新型课堂”。 (党办)

简 讯

◆为进一步深化柯桥区与江山市山海协作工程战略合作,加快推进两地在医疗卫生领域的深度合作,根据《柯桥区与江山市深化山海协作工程战略合作协议》精神,2018年9月我院与江山市人民医院签署了帮扶合作协议,其中心血管内科、肿瘤内科、神经内科三个学科将对江山市人民医院进行重点帮扶。为了进一步落实对口帮扶工作,2019年3月13日上午,江山市人民医院何洪强副院长带领相关科室负责人专程来我院对接,为今后进一步开展帮扶工作做好充分准备。 (党办)

◆3月13日下午,我院在门诊六楼会议室举行温州医科大学张宏宇博士科研团队合作签约仪式,分别聘任张宏宇博士、何华成博士、吴艳青博士、吴疆博士为我院临床药学科、骨科、心血管内科、烧伤科科研顾问。 (科教科)

◆为进一步提高我院在眼科疾病诊疗方面的技术水平与学术科研水平,近日我院与浙江大学医学院附属第二医院杜新华教授建立合作关系,并成立工作室。杜教授将在医疗业务、人员培养、科研等方面给予支持与帮助,定期来我院开展门诊、专题学术讲座、操作演示、查房及疑难病例解析等工作。 (眼科)

◆为了深刻学习领会习近平总书记系列重要讲话的精神实质,团结引领全院广大职工听党话跟党走,我院参加了由绍兴市总工会举办的“学习习近平总书记重要讲话诵读比赛”。参赛者经过对习总书记重要讲话精神的认真学习与感悟,结合工作实际,不断交流学习心得体会,在4月12日决赛中喜获金奖。(工会)



绍兴第二医院
微信公众平台

编辑:卢晓媛

百名专家进百村 百场科普送百姓

绍兴第二医院医共体全面深化家庭医生签约服务



为切实加快医共体建设步伐,有效推进分级诊疗,建立以人民健康为中心的整合型医疗服务体系,推动优质医疗资源下沉,把服务重心下移和服务关口前移,切实做实做细家庭医生签约服务,更好地服务基层百姓,4月28日,绍兴第二医院医共体全面启动“百名专家进百村百场科普送百姓”居民健康管理专项行动。医共体家庭医生签约服务工作推进会暨绍兴市慢性病防治学院绍兴第二医院医共体分院成立仪式同日在绍兴第二医院举行。



绍兴第二医院医共体总院长
葛孟华讲话

葛孟华院长指出这是我院在推进医共体改革工作中有效整合区镇医疗卫生资源,推动优质医疗资源下沉,推进服务重心下移和服务关口前移,为群众提供综合、连续、协同的基本医疗卫生服务,建立以健康为中心的整合型医疗卫生服务新体系的重大举措;也是体现我院坚持以人民健康为中心,以慢性病管理和健康促进工作为重点,通过做实做细家庭医生签约服务,让健康档案真正活起来,通过持续的健康促进工作,让居民的健康意识强起来,从而不断提升居民健康素养,实现让群众少生病、晚生病、少得大病、不得大病的具体行动;更是

我院切实践行“三服务”、努力创建医共体“柯桥模式”和建设“健康绍兴”、“健康柯桥”的进程中积极开拓,锐意进取,勇于担当,敢于作为的坚定宣示。

葛孟华院长就此项工作的深入开展提出三点希望与要求:一是要立说立行抓落实。总院各个职能部门及各医共体分院要按照行动方案的要求迅速行动,完善团队组建,明确目标任务,细化工作内容,切实落实各项工作任务。二是要求真务实抓落实。要切实将各项工作做实、做细、做到位,有效落实全科医生为家庭医生签约服务第一责任人,对重点签约对象

至少每月一次上门或集中式开展健康管理工作,疾病与健康管理员至少每季度一次参与签约服务团队的走村入户活动,做到签约一人,履约一人,做实一人。要深入开展“百名专家进百村、百场科普送百姓”健康教育活动,85个家庭医生签约团队,力争全年共开展360场以上健康教育活动,实现“天天有讲座、日日送健康”。此外还要积极开展居家护理等延伸护理服务,切实让居民看病就医少跑路。三是要强化考核抓落实。我们要根据医共体家庭医生签约服务考核分配方案,体现多劳多得、优绩优酬,充分调动相关签约医生的工作积极性。



绍兴第二医院医共体总院副院长
郑国平介绍家庭医生签约服务方案



授牌



颁发证书



颁发证书

会上,绍兴市慢性病防治学院院长郭航远为我院授牌,我院分别聘请柯桥区卫生健康局阮伟良副局长和绍兴第二医院医共体总院陈丽娜副院长为绍兴市慢性病防治学院绍兴第二医院医共体分院的专家顾问和院长。阮伟良副局长充分肯定了绍兴第二医院在医共体建设工作上的成绩,明确了家庭医生签约工作做实做细的深远意义,强调要紧抓时间节点,推动工作进程,重视签约服务工作,做到签约一人、做实一人、有签有约,加强宣传力度,全面推广健康宣教,让二院医共体成为柯桥区、绍兴地区样板。

签约代表发言



疾病与健康管理员代表
绍兴第二医院医共体总院全科医学科主任 王啸澜



家庭医生团队代表
绍兴第二医院医共体平水分院王化卫生服务站 宋海燕



全科医生代表
绍兴第二医院医共体福全分院 陈友秀

家庭医生服务现场:

“真没想到,不用出门,家里就能看专家!”

4月28日上午,在柯桥区平水镇西湖桥村的杨大伯家里,来自绍兴二院的专家顾问心血管内科周浩亮副主任医师和疾病与健康管理员任燕燕主管护师及全科医生唐生云等医护人员组成的家庭医生签约团队正在为杨大伯量血压,询问病史,评估病情,同时指导他用药和改善生活方式。与以往家庭医生随访不同的是,唐生云开展服务的每一步,都会请教绍兴第二医院心内科医生周浩亮,并及时调整医嘱。此举,让杨大伯激动不已,他说,以后这个团队还能隔三差五为他送医上门,他的健康问题将更有保障了。

●家庭医生团队服务上门



●健康讲座到基层



●专家顾问指导全科医生工作



●疾病与健康管理员开展工作



绍兴第二医院医共体全面深化家庭医生签约服务行动方案

一、模式创新,组建全新家庭医生签约团队。

总院统筹调配医疗护理业务骨干加入家庭医生签约服务团队,共同建立85个以“1+1+1+1+X”为模式的家庭医生团队,即以全科医生为主体,由一名团队长、一名全科医生、一名疾病与健康管理员、一名专家顾问加上一名公卫医生或社区护士或乡村医生或药师等组成的全新家庭医生签约服务团队。以需求为导向,提供针对普通人群和重点人群分别制定菜单式签约服务包,力争人群签约服务覆盖率达到45%以上,重点人群签约服务覆盖率达到75%以上,让家庭医生真正成为居民健康的“守门人”。

二、狠抓责任落实,做实做细家庭医生签

约服务。

充分发挥家庭医生签约服务团队作用。进一步明确团队工作职责,团队长要发挥统筹协调、组织开展家庭医生签约服务工作职能;全科医生及签约助理要切实承担起签约对象的日常健康管理,对重点签约对象至少每月一次上门或集中式开展健康管理,真正让居民健康档案活起来;疾病与健康管理员至少每季度一次参与签约服务团队的走村入户活动,积极开展健康知识传播及慢病管理活动;专家顾问要帮助全科医生提升业务能力,有效推进双向转诊工作。要切实加强家庭医生签约服务质量,科做到签约一人,履约一人,做实一人。

三、强化信息共享,积极开展互联网+慢病管理。

建成使用总院健康管理云随访系统,并逐步在各分院推广使用,实现对慢性病的院前、院中、院后全程一体化管理。要将该系统与各分院电子健康档案进行对接,使分院的慢性病患者管理对象信息数据能够及时上传至总院的健康管理部,健康管理部的健康管理师对分院的慢性病患者管理情况利用电话随访等方式进行质量追踪,落实管理的有效性和真实性。

四、重视健康宣教,切实提升居民健康素养。

开展“百名专家进百村、百场科普送百姓”的大型健康教育活动。85个家庭医生签约团队,力争全年开展360场以上健康教育活动,实现“天天有讲座、日日送健康”,让健康教育进村居、进企业、进学校,通过讲授贴近群众的心血

管、糖尿病、中医、消化、急救等方面的健康知识,转变百姓健康理念,提升居民健康素养。

五、坚持以民为本,组建体检团队提供咨询指导。

组建医共体居民健康体检专家指导小组,参与各分院居民健康体检的指导,对有需求的部分镇街、村居开展健康体检结果集中反馈与现场咨询。

六、深化最多跑一次,扎实推进居家护理服务。

总院成立3H居家护理服务团队,协助各分院开展PICC门诊服务及居家护理服务,切实把“最多跑一次”服务落到实处。

七、加强绩效考核,充分调动医务人员积极性。

美国肩肘关节专家 Ross 博士来院交流

近日，美国波士顿市新英格兰浸信会医院 (NEBH)运动医学科主任 Glen Ross 博士来我院参观访问。医院党委书记、院长葛孟华、副院长兼大骨科主任谢垒及骨二科

主任马一鸣等予以热情接待。双方就医院办院历史、医院文化及经营管理、学科建设、骨科关节关节镜手术发展等方面进行广泛深入的交流。Glen Ross 博士一行还

参观了绍兴第二医院院史馆、国医馆，并在手术室观摩了骨二科主任马一鸣主刀示范的一台肩关节镜肩袖修补手术。

(骨科)

三名强医 颈椎手术无需跑沪杭

“名医、专家不只有上海杭州才有，我们绍兴同样也有，一样可以完成高难度的手术！”王大妈在出院之际，难掩心中激动之情，一个劲地称赞绍兴第二医院骨科医护团队，使原本坚持让母亲在上海治疗的女儿也心服口服。

60 多岁的王大妈是绍兴市柯桥区福全镇人，近年来一直跟随女儿在上海生活。半年前，王大妈出现了颈肩部酸痛不适，并渐渐放射到左上肢，近半月疼痛加重，且左上肢无法安放位置，并出现左手手指麻木、乏力，在当地被诊断为多节段颈椎病，建议马上手术治疗。王大妈的女儿强烈要求其留在上海接受治疗，但王大妈有自己的主见，她多年前就听说绍兴第二医院骨科对

这方面手术有较高声誉，副院长兼大骨科主任谢垒医师更是这方面专家，不仅技术精湛，且待人热情，家乡很多人慕名前去。

回绍兴后，王大妈被确诊为神经根型颈椎病，需要手术，因颈椎手术难度大、风险高，且病变节段多，谢垒副院长耐心跟王大妈及其家属沟通，最终达成一致意见。同时，手术团队也专门进行了术前讨论，制定了最佳的个体化手术方案，最后由谢垒副院长亲自主刀，行颈椎前路减压、椎间盘植骨融合术，手术取得了预期的效果，患者颈肩部胀痛不适及左侧上肢疼痛明显缓解，手指麻木也大大减轻。

术后第 5 天，王大妈出院回家休养，对谢副院长及骨科医护团队非常满意，临走

时还得意地说：“我的选择没错吧！”

绍兴第二医院骨科起步于 30 年前，在历任科主任的带领下发展迅速，每年开展各项新技术、新项目，如颈椎伤病的前后路减压成形术、胸腰段的前路小切口手术及后路微创手术、腰椎的侧前方腰椎椎间融合术 (OLIF)、椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术等高难度手术。从前需要到上海、上杭州去做的手术，如今绍兴第二医院就可以独立完成，绍兴第二医院骨科凭借着精湛的技术、专业的护理、舒适的环境吸引了不少周边地区的患者前来就诊，也赢得了同行专家的好评，更为“百年二院”增添了新的活力！

(骨科)

我院开展颅内动脉支架治疗

3 月 5 日，对于绍兴市民宋先生和孙先生来说，是个不同寻常的日子。

宋先生，66 岁，有糖尿病高血压病史 10 多年，近 5 年已反复脑梗死多次，1 年前在上级医院行基底动脉支架植入术。但最近宋先生再次出现脑梗死，入住绍兴第二医院神经内科后，经过脑血管造影及脑 CT 灌注等详细评估，考虑患者出现了支架内狭窄，导致后循环供血不足，故再次出现脑梗，并且再发可能性高。和患者及家属充分沟通后，绍兴第二医院通过海军军医大学附属长海医院脑血管病中心刘建民教授团队工作站，邀请团队成员杨鹏飞副教授，来

院为该患者实施基底动脉支架内狭窄球囊扩张术。3 月 5 日，经过一个多小时的紧张有序的手术，通过支架内药物球囊扩张成形，宋先生狭窄的责任血管，得到了良好的扩张，术后宋先生病情恢复良好。

同样获益的还有孙先生，孙先生年仅 46 岁，有高血压病史，2 年前就出现了脑梗死，后虽然长期服药，却未行血管评估。年前来我院门诊就诊，予日间造影检查，发现孙先生的左侧大脑中动脉 M1 段已经出现了极重度的狭窄，接近闭塞，且周围生长大量新生小血管，手术难度大风险高，却又迫在眉睫。年后，绍兴第二医院脑血管病中心对其进行

充分术前评估，针对患者术中可能出现的各种突发情况做了详细的预案，于 3 月 5 日，在杨教授的主刀下，行左侧大脑中动脉球囊扩张及支架植入术，术后孙先生恢复良好。

颅内动脉粥样硬化性狭窄是国人最常见的脑卒中病因之一，且与脑卒中再发高风险相关。对于药物治疗无效的患者，颅内动脉支架治疗具有一定的效果，已被写入指南。但颅内支架植入等血管成形术技术要求相当高，围手术期管理严格。以往病人都需转上海杭州等上级医院治疗，不但影响了患者及家属的工作生活，也大大增加了治疗费用。

(神经内科)

49 天的全力救治，6 万余元的爱心捐款，我院全力护航 2 斤早产宝宝

49 天的精心抢救和诊疗，6 万余元的爱心捐款，4 月 12 日，绍兴第二医院新生儿科收治的 27 周 2 斤早产儿宝宝(小颖颖)终于康复出院了，出院体重达到 5 斤。从命悬一线到转危为安，小颖颖牵挂了太多医务人员和爱心人士的心！为生命闯关，靠的不是奇迹，而是医务人员的仁慈大爱和为医学的不懈努力！

“小颖颖，今天可以和妈妈回家啦。”临走前，一直在照顾小颖颖的第二医院新生儿监护病房的护士给宝宝换了尿不湿。

看着小颖颖的身体从刚出生到现在长了一倍，妈妈石女士激动不已，不停地对医护人员说谢谢。据新生儿科主任钱烘云介绍，小颖颖的体重已经由刚出生时的 2 斤半增加到 5 斤了，各项指标都还不错，可以自已吸吮母乳了。

医院接诊 2 斤早产宝宝

2 月 23 号凌晨 3 点多，绍兴第二医院接诊了一位情况危急的产妇，胎儿只有 27 周+2 天却面临早产，出生时体重 1.3 千克，是医院新生儿科接收的最小宝宝之一。

宝宝出生后呼吸困难，伴口周及全身青紫，被诊断为“早产儿、新生儿呼吸窘迫综合征、极低体重儿、低体温儿”，情况十分危急，可以说命悬一线。一系列救助工作马上展开：新生儿科副主任钱烘云主任医师立刻从家中赶来，立即组织科室人员参与到抢救工作中，同时相关科室全力配合，为其提供最优化的临床检验、放射、超声检查等，因为宝宝低体重，血液珍贵，检验中心以最少的血量人工检验尽可能多的项目，放射科针对新生儿呼吸窘迫综合



征结合先前几例重症患儿的临床资料、X 线胸片分别从临床及影像的不同角度进行专题会诊，在治疗上全力护航。

爱心接力 为其筹集 6 万多元爱心捐款

小宝宝需要度过呼吸窘迫关、感染关、营养不良、高胆红素血症关等，存在颅内出血、支气管发育不良等各种风险，需要在新生儿监护病房至少治疗一个多月，昂贵的治疗费让来自贵州本就经济困难的小石一家一筹莫展。

在得知小颖颖父母在治疗费用上有困难这一情况后，该医院新生儿科率先发起捐款，护士长许旭黎把这家的情况“晒”到了微信朋

友圈。一场全院医护人员的爱心接力随即展开，“折翅的小天使，需要大家爱心援助”、“小小善举，汇成爱的海”。。。。。。小颖颖的住院账户上悄悄汇入了一笔又一笔爱心善款。为产妇一家搭起了爱心救助的桥梁的同时这个住在新生儿科的小生命引起了全院医务人员和社会人士的爱心关注。与此同时医院还帮其联系了柯桥区“亲亲宝贝爱心基金会”，并得到了他们的帮助。据统计，小颖颖住院期间一共收到爱心款 6 万多元。

闯过 N 道关

小颖颖在住院期间，医院不仅成立了医

近日，绍兴第二医院肾病中心联合微创外科、麻醉科等成功开展了医院首例腹腔镜下腹膜透析置管术。

患者周大妈 1 月前出现双下肢浮肿，经过住院检查诊断为肾功能衰竭，肌酐达 731umol/L，需要肾脏替代治疗。但由于交通不便，患者无法长期来院血透。希望居家腹膜透析，但患者有卵巢囊肿手术史，常合并腹膜粘连，加大了常规局麻下腹膜透析置管术手术难度。为此肾病中心组织科内专家讨论，提出采用腹腔镜微创的方法进行肠粘连松解术+腹膜透析置管术，取代传统开腹手术方式。通过和患者及家属充分沟通，请微创外科、麻醉科等兄弟科室的协助会诊，制定了详细的手术方案。

4 月 3 日，肾内科孔仕波医师联合微创外科徐卫星主任成功为其行腹膜透析置管术。术中我们看到患者大网膜黏连明显，如果采用外科手术法置管，很大可能出现大网膜包裹，影响透析进行。通过腹腔镜手术，我们对患者黏连的大网膜进行松解，成功将腹膜透析管植入患者的腹腔，为患者今后腹膜透析创造条件。术后，患者的腹膜透析管引流通畅，无并发症。患者一家人心里悬着的石头终于落地了。

据肾病中心沈伟钢主任介绍：随着医学的发展，腹膜透析置管技术向着精细和简单两个方向发展。常规的外科手术法适合绝大多数尿毒症患者，针对不能耐受外科手术的患者我们可以采用撕脱鞘置管，该置管手术创伤小，操作时间短，甚至可以床边置管手术，为急重症尿毒症患者创造条件。对于既往有腹部手术的患者，往往有大网膜黏连，外科法和撕脱鞘手术会出现置管不到位及腹透管移位等风险。腹腔镜下腹膜透析置管术具有精准定位，无需开腹，不易漂移，病人损伤小，恢复快等优势。为尿毒症患者提供了新的治疗方法。

此项技术的开展充分体现了绍兴第二医院多学科联合为病患服务的优势，同时也提升了绍兴二院中西医结合肾病中心作为浙江省医学重点扶植单位在尿毒症腹膜透析治疗方面的技术水平和综合实力。

(肾内科)

疗、护理救治小组，还进行多学科协作、多次联合会诊。新生儿科医护团队每日制定详细诊疗计划，多次开展病例讨论和大查房，实时作出精细调整。护理组通过“一对一特护团队”，对小颖颖进行 24 小时专人护理。

并引入了“袋鼠式护理”模式，倡导并鼓励妈妈母乳喂养。经过呼吸机辅助通气、中心静脉置管输液、精细化营养支持、密切监测生命体征等，平稳度过了早产儿的呼吸关、营养关、感染关、黄疸关、贫血关等，出院前小颖颖的各项生长发育指标良好，体重从 1300g 到 2500g，头围从 27cm 至 32.5cm，身长从 38cm 至 45.5cm，未发生早产儿脑病、颅内出血、支气管发育不良等并发症。

“明星宝宝”出院啦

接到出院通知的那刻，小颖颖的父母非常激动，40 多天的煎熬终于如释重负，“我一晚上睡不着，开心。”她的妈妈石女士说，孩子一出生就住院了，母女俩只见了两次面。

4 月 12 日一大早，小颖颖的妈妈和奶奶就赶到医院。上午 10 点多，石女士激动地从医护人员手中接过孩子，激动地说：“谢谢你们，感谢绍兴第二医院的精心治疗和护理，感恩社会爱心人士的热心帮助。”

虽然不曾见面，却都慷慨援助，石女士收到这份沉甸甸的礼物时，一度哽咽。“我们是从贵州来绍兴打工的，以后(我们)还会在这里生活，因为这是一个温暖的地方。”石女士说。

目前小颖颖各项指标都还不错，可以自主吸吮母乳，小颖颖出院后还需定期到新生儿科随访。

(党办)

绍兴第二医院医共体举行纪念“5·12”国际护士节大会

发展护理服务 人人享有健康 纪念第108个国际护士节大会

绍兴第二医院医共体
2019年5月10日

在这繁花似锦、绿荫如海的五月,迎来了第108个国际护士节。5月10日下午,绍兴第二医院医共体举行了纪念“5·12”国际护士节大会。

文艺演出

工作中,她们端庄优雅、温柔亲切,锐意进取,无私奉献。

生活中,她们是一群多才多艺的新青年。充分展现二院护理队伍积极、健康、阳光、向上的精神风貌,倾情绽放二院护理文化强大的凝聚力。

主持人:



▼诗朗诵《同频共振创佳绩》平水、王坛、稽东分院



▼大合唱《爱的奉献》兰亭、漓渚、福全分院



▼情景剧《居家护理暖人心》门急诊



▼情景剧《天使之爱·春暖花开》大外科



▼情景剧《天使的守护》大内科



▼诗朗诵《不忘初心 护航生命》工会



宣誓仪式



市级先进

绍兴市杰出护理工作者 章瑞云

绍兴市优秀护士 丁红英



章瑞云,主任护师,温州医科大学护理学兼职教授,绍兴第二医院首席护理专家,淋巴水肿康复专科护士,绍兴市护理学会外科护理专业委员会主任委员、浙江省护理大学生技能比赛考官和护理科研评审专家库专家、浙江省康复医学会肿瘤康复淋巴水肿标准化治疗学组成员。先后荣获绍兴市“优秀共产党员”、“优秀护士”和县“巾帼建功标兵”、“护理标兵”等荣誉称号,并获省市各级科技成果进步“三等奖”3项,省市科研课题立项2项,绍兴市、县自然科学优秀论文一、三等奖3项,国家“外观设计”专利1项。

丁红英,副主任护师,健康管理师,绍兴第二医院内科护士长,省巾帼文明岗岗长,绍兴市优秀护士。从事临床护理工作20余年,具有丰富的护理工作经验,擅长急危重症患者的管理及抢救。带领护理团队参与创建标准版国家胸痛中心和中国首批房颤中心,获得市、区、院各类比赛一二三等奖。近年来发表学术论文五篇,主持参与课题多项,获国家实用新型专利一项。

区级先进

柯桥区优秀护士 宋金美

柯桥区优秀护士 陈文娟



宋金美,副主任护师,心胸血管外科护士长,自1992年毕业于参加工作,26年来在护理岗位上默默耕耘,真诚奉献,带领科室护理团队,以解除患者痛苦,挽救病人生命为己任,兢兢业业处理本职工作,时时得到病人、同事的肯定和赞扬。多次被评为优秀专业人士,发明专利实用新型专利1项,发表省级论文5篇,完成柯桥区社科类课题1项,参与完成浙江省卫生厅课题1项,申报和主办绍兴市继续教育培训3次。

陈文娟,主管护师,绍兴第二医院急诊科护士长,全国巾帼文明岗副岗长,2019绍兴柯桥区优秀护士。从事急诊临床护理20余年,擅长危急重症的抢救与护理、老年危重病患者的护理,具有丰富的护理工作经验。带领急诊科护理团队,在市、区、院级各类比赛中获一二三等奖。她多次被评为医院先进护士、优秀护士、各类院校优秀带教老师。发表学术论文四篇,主持参与课题两项,获国家实用新型专利两项。

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

编 辑 办：
卢晓媛
王越佳

肺癌的三级预防

肺癌在男性病人当中排第一位,浙江省男性癌症患者中,肺癌占了 **24.59%**, 相当于 **1/4** 是肺癌。在女性当中,甲状腺癌排到第一位,它占了 **20.02%**,乳腺癌是第二位的,肺癌排到第三位,从死亡率角度来说,不管是男性还是女性,肺癌的死亡率排在第一位,肺癌的防控形势特别严峻。肺癌还存在低龄化和高龄化两个趋势。据绍兴第二医院胸外科主任郑国平介绍,对于癌症的防治,大家需要做好三级预防。

一级预防:病因预防。

除了基因、遗传因素外,我们主要做好以下几点: 首先控烟,其次室内外的环境预防如:新装修的房子和装修的材料中,氡可致肺癌; 油烟也是高危因素;尽量少去空气污染比较大的地方, 雾霾天,需戴口罩,避开扬尘多的地方,同时需加强体质锻炼。

二级预防: 早发现,早诊断,早治疗。

一位 **24** 岁的女性,CT 检查发现右上肺结节,是一个非常典型的早期肺癌,患者早期手术, 术后恢复良好,无需放化疗,现已育有一子。这位年轻患者,就是很好地做到了“早发现,早诊断,早治疗”。 然而一位 **80** 多岁的男性患者,平时一天抽一包烟。两年前因为肺炎住院,CT 检查肺内 **9** 毫米结节,因为伴随炎症,医生建议 **3-6** 个月复查 CT, 结果老先生出院后没有感到身体不适,并和老同事天天打麻将,把复查一事抛到脑后。结果三月前因胸痛、咳嗽再次来院就诊,原来 **9** 毫米的结节长到了 **90** 毫米, 只能进行开放性手术,愈后大相径庭。

关于二级预防,针对不同年龄段的人群,郑医生分别给出了重要建议。高危人群中,若 **55-74** 岁吸烟每天一包, 或者烟龄 **30** 年以上,亦者戒烟时间不长的人群,建议每年 CT 检查;如果从事高危职业,比如说煤矿、石棉或者化工材料等工作的人群,建议定期做筛查;**40** 岁以上的人群,健康体检时, 建议做 CT,因为胸片检查 **43%** 的肺可能会被心脏和横膈遮挡,无法发现该区域内的小结节。

三级预防:改善病情,延长生存时间。

确诊后,患者要积极配合治疗,除了手术、放疗、化疗以外,精准的靶向治疗和免疫治疗已取得了良好的疗效。