



浙江大学医学院附属第一医院
浙江省第一医院 主办

浙一院报

全国优秀医院报刊

第 10 期
(总第 232 期)
2011 年 10 月 1 日
内部刊物 仅限交流

我院顺利通过英国爱丁堡皇家外科学院、香港外科学院 普通外科高级培训基地联合认证

本报讯 2011 年 9 月 21 日下午, 英国爱丁堡皇家外科学院、香港外科学院专家团队专程考察了我院普通外科高级培训基地。由英国爱丁堡皇家外科学院院长 David Tolley 教授、香港外科学院院长陆洪涛教授、中国科学院院士刘允怡教授率队的专家考察团通过听取汇报、实地参观、医师面试考核等环节, 对我院普通外科高级培训基地进行了全面、严格的考察。浙江大学党委副书记任少波、我院院长郑树森院士、党委书记薛金增、党政领导班子及各职能科室负责人、学科带头人出席座谈会, 王慧明副院长主持会议。

郑树森院士首先对贵宾的来访考察表示热烈的欢迎, 向英国爱丁堡皇家外科学院、香港外科学院对附属第一医院建立与国际接轨的外科高级培训基地的支持和关心表示感谢。随后, 浙江大学党委副书记任少波教授致辞, 他提出, 此次认证活动是附属

一院外科学走向世界的一个重要里程碑, 衷心祝愿附属第一医院顺利通过考察, 推动中国外科培训事业国际化的新腾飞。

英国爱丁堡皇家医学院院长 David Tolley 在致辞中表示, 他对近 20 年来中国医疗卫生事业的变化和取得的成就感到惊叹, 浙江大学附属第一医院作为国内顶尖的大型医院, 无论在科研还是临床方面都卓尔出众, 在外科医师培训的规范化与制度化上也走在中国前列。香港外科学院院长陆洪涛教授和中国科学院院士刘允怡教授也在讲话中谈到, 香港外科学院致力于推动国内外科培训事业的规范化, 以国内外科培训接轨国际为目标挖掘优品牌、高声誉的医院作为接轨国际的先锋, 浙江大学附属第一医院不仅是国内一流的医疗中心, 在世界医疗领域也极具影响力, 而年轻的外科医师是外科学发展的将来, 培养优秀的、国际认可的外

科医师任重道远, 这正是英国爱丁堡皇家外科学院和香港外科学院共同选择浙大附属第一医院作为认证单位的重要原因。

会上, 考察团听取了附属一院普通外科高级培训基地建设情况的详细汇报。座谈会后, 考察团实地考察了附属一院图书馆、肝胆胰外科中心、胃肠外科、手术室、外科监护室、临床技能培训中心等地。随后, 考察团成员对培训基地外科医师进行了面对面交流, 我院外科培训医师所表现的从容、自信以及对临床理论知识和技能的掌握水平让考察团非常满意。随后考察团对此行考察和面试的总体意见与我院领导进行了集中反馈。考察团专家高度肯定了我院的硬件设施和培训制度, 对受训医师接受的培训和表现表示由衷的赞赏, 表示我院完全符合爱丁堡皇家外科学院、香港外科学院外科培训基地的要求, 当场宣布我院成功获得英国爱丁堡皇家外科

学院和香港外科学院的联合认证, 正式成为其普通外科高级培训基地认证的单位, 希望外科医师可以通过附属一院普通外科高级培训基地这一平台认真接受培训, 积极备考, 获得国际认可的 MRCS(Member of Royal College of Surgeons of Edinburgh) 和 FRCS(Fellow of Royal College of Surgeons of Edinburgh)。

成立于 1505 年的英国爱丁堡皇家外科学院是世界上历史最悠久、最知名的外科专科医师培训组织管理机构之一, 是外科专科医师考试制度的首倡者和革新者, 制定了适用范围广泛的外科专科医师培训制度、培训课程体系及培训效果评价标准。香港外科学院成立于 1990 年, 其外科医师培训与管理模式基本与英国接轨。作为香港外科专科医师培训和审核的法定机关, 香港外科学院与英国爱丁堡皇家外科学院合作制订并实践了完整的培训及考核制度。(文/图院办)

我院国家基金项目再创佳绩

——郑树森院士团队获“创新研究群体科学基金”资助

本报讯 据国家自然科学基金委正式通知, 2011 年我院国家自然科学基金项目再创佳绩, 总共有 55 个项目获得资助。其中创新研究群体科学基金 1 项, 重点项目 2 项, 国际(地区)合作与交流项目 1 项, 面上项目 26 项, 青年科学基金 25 项。

国家自然科学基金委员会设立创新研究群体科学基金, 其宗旨是为了稳定地支持科学的前沿研究, 培养和造就具有创新能力的人才和群体。此类项目获得资助, 不只是一般意义上的科研项目受到资助, 更是对团队科研水准和创新能力的最高认可。郑树森院士领衔的“人工肝与肝移植治疗终末期肝病的基础应

用研究”项目, 凭借其与李兰娟院士团队长期以来自然形成的群体优势和对数十年来临床科研工作的科学凝练, 获得专家们的一致好评, 以优异的成绩通过答辩, 实现了我院以及医学部/医学院该类项目零的突破。国家自然科学基金委的创新研究群体科学基金难度极大, 整个浙江大学迄今为止, 该类型获资助的项目也只是屈指可数。

科教部门将在院领导的正确领导下, 把握大好形势, 进一步激发全院职工的科研热情和激情, 提供更好的科研服务, 在今后的项目申请中取得更加辉煌的成就。(科教科)

我院博士学位论文首次入选全国优博论文提名

本报讯 近日, 我院历有名教授指导的博士研究生徐承彦的博士学位论文《非酒精性脂肪性肝病的应用基础研究》获得全国优博论文提名, 在 2011 级浙江大学研究生新生开学典礼上获得表彰。这在我院历史上是首次, 为医院获得了荣誉。

全国优博论文评选工作是由教育部和国务院学位委员会批准并组织进行, 旨在建立有效的质量监督和激励机制, 培养和激励博士生的创新精神, 促进高层次

创造性人才脱颖而出。“全国优博论文”获得者数量的多少已成为衡量高校的博士生创新能力、学科发展水平以及博士生整体质量水平的一个重要指标。

近年来, 以郑院长为核心的院领导非常重视研究生培养质量的提高, 一些相应的激励和奖励措施也在制定中。此次入选是对我院研究生培养工作的肯定, 也为今后的工作起到了很好的示范和促进作用。(科教科)

我院引进国际先进、省内首台极速 iCT

本报讯 浙江大学附属第一医院日前引进浙江省第一台、国际先进的极速 iCT。该设备在全国装机尚不多, 这台 CT 设备无论在硬件还是软件都拥有目前世界最先进的技术参数, 是心脑血管成像检测的最新武器, 能早期发现心脑血管病变, 及早预防猝死、卒中。它的临床应用, 使 CT 诊断在心脏检查、动态成像和高分辨扫描等方面得到突破性进展, 在扫描速度、影像质量和射线剂量控制等方面有了新的飞跃, 为影像学开辟了新的应用领域。

作为世界上最先进的高端 CT, 256 层极速 iCT 具有如下优点: 成像时间更短、图像质量更高、检查结果更准、X 线剂量更低。由于该设备具有连续螺旋扫描的超宽探测器, 0.27 秒/圈的极速旋转, 95 次/分以内的心率前门控扫描技术及 170 次/分的心率后门控扫描技术, 2 个心跳即可完成心脏检查, 避免心率和心律不齐患者因服药检查带来的风险, 使心血管检查的 X 线剂量较以往设备下降 60%~80%, 一次 10 秒左右的扫描即可获得整个躯干包括肺、心脏、血管及其他脏器的全部组织结构信息。图像精度高, 可精确显示人体细小的

正常结构及各种病灶; 适用范围广, 可广泛应用于各类冠心病、脑中风、恶性肿瘤的检测; 也适用于高端健康体检; 附加功能多, 在进行解剖成像的同时, 还能进行功能成像, 如心脏功能分析、肺结节分析。独有肝脏节段分析软件, 可以轻松的完成整个肝脏的体积测量、左右肝叶体积测量和病灶的定位。各系统疾病的血管, 成像脏器灌注、运动功能评价等检查后, 通过各种后处理技术为临床提供更多检查信息、对介入手术和外科手术的方案制订、术后疗效及功能恢复的评估具有十分重要的意义, 大范围心电图扫描用于多脏器一次健康筛查更安全简单, 病变发现率也更高。

9 月 23 日, 浙江大学医学院附属第一医院举办了极速 iCT 开机仪式暨临床应用高峰论坛。浙江省人民政府副秘书长马林云先生、浙江大学党委常务副书记陈子展教授、浙江省卫生厅副厅长徐润龙先生、中华医学会放射学分会常委梁虹教授、浙江大学医学部党委书记陈智教授等省政府、省卫生厅和浙江大学领导出席了此次会议。浙江大学附属第一医院院长郑树森院士等医院领导参会。(党办)

浙大附属一院对口支援青海省海西州人民医院网络医疗服务平台开通



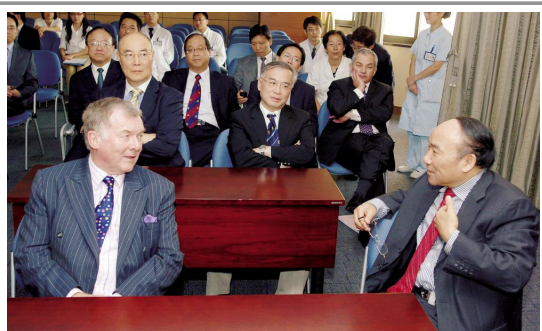
本报讯 2011 年 8 月 16 日, 浙江大学附属第一医院对口支援青海省海西州人民医院网络医疗服务平台开通仪式在海西州人民医院门诊大楼前举行。浙江省委常委、组织部部长蔡奇, 省委组织部常务副部长马伟, 浙江省发改委党组成员、省对口办专职副主任吴胜丰等领导出席了开通仪式。

当天上午 10 时, 蔡奇部长实地考察了海西州人民医院远程会诊中心。浙江省卫生厅马伟杭副厅长、浙大附属一院党委薛金增书记、顾国煜副院长在浙大附一院 2 号楼 18 楼远程医学中心通过远程会诊系统, 向蔡奇部长汇报了工作。大家对会诊平台的投入使用同表祝贺。

蔡奇部长高度评价了浙大附

属一院积极开展对口支援工作, 他在通话中表示, “不仅要用好这个远程服务平台, 你们有机会还要到海西来, 现场指导。”浙大附一院的领导和专家诚恳地点头。

浙大附属一院按照浙江省委省政府、省卫生厅的工作要求, 贯彻落实新医改精神, 积极履行大型公立医院职责, 与对口支援单位建立了远程会诊体系, 可以开展远程会诊、互动式远程教育、远程学科合作、远程手术指导、医学影像诊断、心电图实时传输和交互式操作、虚拟病理切片等医疗服务, 使东部地区优质医疗资源和诊疗技术延伸到了青海, 给青海各族群众带来了实实在在的利益的实惠, 有效缓解了群众对优质医疗资源需求的矛盾。(文/图 外联办)



83 分钟“换肺”喜获成功 8 年来首次自由呼吸

——我院开展浙江省首例高难度再次肺移植手术

本报讯 2011 年 8 月 29 日, 我院举行了高难度再次肺移植项目总结会。浙江省科技厅丁康生副厅长、浙江省红十字会专职副会长高翔先生、浙江省科技厅社会发展科技处钱玉红处长、浙江省卫生厅医政处王桢处长、浙江省卫生厅科技教育处曹自峰处长、浙江大学科学技术研究院常务副院长陈昆松教授等领导出席了此次会议。我院院长郑树森院士等院领导和部分职能科室负责人到会。

56 岁的王大伯是一位普通的山东济南市民, 曾在当地接受过肺移植治疗, 后来肺纤维化病情越来越重, 呼吸困难, 每天需携氧生活, 甚至夜晚睡觉时也不能脱离氧气, 日常极轻度的活动对于王大伯来说简直就是一种奢望, 稍一活动他就会气喘吁吁、大汗淋漓。王大伯慕名前来我院。8 月 2 日上午, 在我院领导的大力支持下, 普胸

外科病区主任胡坚教授带领医疗组前往山东将患者王大伯接来我院救治。

8 月 3 日上午 9 时, 普胸外科病区、麻醉科、手术室、外科重症监护室等为手术做好了充分的准备。胡坚主任和王永清副主任早早来到手术室, 仔细查看各个环节工作, 确保万无一失。麻醉科祝胜美主任和手术室陈石妹护士长带领的团队早已把工作安排妥当。术前, 患者被安置入了目前世界上最先进的在手术中用来代替肺工作即能体外膜肺(ECMO)装置。在世界发达国家中, 肺病重症患者进行肺移植常规需要 ECMO 装置保驾护航。由于王大伯是具有极其严重肺病的患者, ECMO 装置能很好的保证患者身体得到足够的氧气, 这项世界先进的技术为肺移植的手术安全提供了重要保障。手术开始了, 主刀医师胡坚主任打开了患者的胸腔后熟练切除了患者严

重的病肺。供体小组也将修整后的供肺及时送到了胡坚主任的手中, 胡主任快速娴熟地将供肺的支气管和肺动脉依次缝合在王大伯体内, 健康的供肺顺利植入胸腔。激动时刻到了, 依次开放了支气管、肺动脉和肺静脉, 苍白的肺瞬间红润起来并开始正常工作, 从开始病肺切除到移植肺吻合后成功开始工作仅仅用了 83 分钟。

随后手术中所依赖的 ECMO 装置就很快被顺利撤除了, 患者很平稳的被护送到外科重症监护室。家属在听到肺移植手术非常顺利的消息后热泪盈眶, 双手紧紧的握住胡坚主任的手。手术当天晚上, 患者各项呼吸指标非常好, 生命体征也非常平稳。8 月 4 日, 患者便开始了在呼吸机控制下的移植肺呼吸功能锻炼, 各项指标显示良好, 当天上午就很快摆脱了口腔中的气管插管, 而只需要非常低流量氧气的鼻导管吸氧, 患者自我感觉也非常好, 并和末端的医护人员开始了简单的交流。随着身体恢复一天比一天好, 很快患者就不再受到以往需要人工氧气的束缚, 自由活动的强度和范围明显加大了。术后两周患者从重症监护病房转入普通病房, 重新呼吸大自然自由的空气, 享受全家天伦之乐。自然自由的空气, 享受全家天伦之乐。王大伯常说, 上次的肺移植手术真的和这次没法比, 这次手术恢复又快又好, 浙大附属一院的温暖贴心关怀和团队合作精神是我在中国跑过那么多的医院中看到最好的。

据介绍, 和其他大器官移植手术相比, 肺移植是人类大器官移植中最后一个被攻克。从世界范围来讲, 肺移植目前已成为一项相对较成熟的技术。肺移植适应症为: 经过内科保守治疗, 不能有效控制病情发展的晚期肺病患者, 都可以选择肺移植手术, 其中包括慢性阻塞性肺疾病、肺气肿、肺纤维化、肺平滑肌瘤病、石棉肺、先天性支气管肺发育不全、严重支气管扩张、外源性过敏性肺炎、肺炎细胞癌及移植肺功能衰竭等疾病。当今国内医院要开展肺移植手术治疗需要极其严格的准入条件, 而浙江大学附属一院是卫生部批准可开展肺移植手术治疗的全国为数不多的几家医院之一, 也是浙江省唯一一家具有肺移植手术治疗资质的医院。

据悉, 浙江大学附属一院在肝移植、肾移植、多器官联合移植、骨髓移植等领域均获得了一系列成果, 部分项目达到国际国内领先水平。郑树森院士带领的肝移植团队至今已完成肝移植 1000 余例, 良性终末期肝病术后 1 年生存率高达 95.2%, 达到国际先进水平。肝肾联合移植病人创造并保持国内最长存活记录, 胰肾联合移植病人创造并保持亚洲最长存活记录。国内最小年龄婴儿活体肝移植记录, 活体肝移植技术达到国际领先水平, 并开创了国内急诊活体肝移植治疗急性肝衰竭的先河。该院移植学科强大的整体实力为肺移植成功开展创造了很好的条件。(党办)



腹胀如鼓疑怀怪胎 来杭求医 巨大囊肿完整摘除 有惊无险



我院肿瘤外科主任滕理送教授(左三)为朱女士顺利摘除巨大囊肿。

2011 年 8 月 18 日上午, 在我院城站院区 3 号手术室, 当肿瘤外科主任滕理送教授将一个重达 15 斤的巨大囊肿完整地朱女士的腹腔中“捧出”时, 在场的医护人员随即轻松地舒了一口气。焦急等待在手术室门外的病人家属悬在心里的“石头”也终于落了地。

今年 54 岁的朱女士, 嵊州人, 3 个多月前, 感觉自己的腹部比以前增大了, 但因无腹痛腹胀等明显的不适, 以为是一下子“发福”了, 没有想到要就医检查。过了一段时间, 朱女士的腹部还在渐渐增大, 难道是怀

了“怪胎”? 又因为无其他不适而未引起重视。直到 10 天以前, 朱女士感到腹胀如鼓, 出现腰部麻木症状, 遂“挺着大肚子”前往当地一家医院就诊, 经“B 超”检查显示: “腹部巨大囊性分隔块, 241 × 171 × 130mm, 耻骨上至剑突下, 边界清, 壁上可见血流信号。”肚子里长这么大一个东西, 着实让病人及家属吃惊不小。为“牢靠”起见, 朱女士又到当地另一家医院再作“B 超”检查, 结果还是一样, 腹腔巨大囊性肿块, 建议手术。那可是大手术啊! 朱女士及家人自然想到了要上省城大医院——浙医一院进一步诊治。于是, 他

们于 8 月 15 日那天来到了我院, 就医于肿瘤外科主任滕理送教授。经进一步检查, 除确诊腹腔内巨大囊性肿块外, 还发现朱女士胃内有一个直径 3cm 的胃间质瘤。经反复讨论, 最后决定由滕理送教授亲自主刀, 为朱女士同时行腹内巨大肿瘤切除术和胃间质瘤切除术。

8 月 18 日上午, 经肿瘤外科、麻醉科、手术室做好充分的术前准备后, 朱女士被送进了手术室。据主刀的滕理送教授介绍, 一切开腹部就看到巨大囊性肿块, 表面布满血管, 内容半透明液体, 仿佛一个粉红色的“水晶球”。这是一个与子宫附件明显粘连的、表面血管丰富的巨大囊肿, 稍稍有不慎导致液体外漏或血管破损, 都会出现意外出血或者肿瘤内肿瘤细胞的播散等“险情”, 而且在这个囊肿摘除后还要切除胃内的间质瘤。用滕教授的话来说, 叫做“开一个口子, 做两个手术, 缩短手术时间, 减少病人痛苦”。术中, 滕教授和他的助手一起, 如“抽丝剥茧”一般, 不放过每一根血管和每一处蒂连组织, 在切断最后的结蒂时, 更是慎之又慎。经过将近一个小时的剥离, 终于将这个巨大囊肿完整地取了出来。接下来, 滕教授“乘胜追击”, 把“埋伏”在朱女士胃内的间质瘤也顺利摘除。

事后, 滕教授不无感慨地说: “朱女士很幸运, 这个囊肿没有侵犯到大的动脉和肠道粘连, 手术非常顺利, 而且复发的可能性很小。尤其是胃间质瘤早发现早摘除, 对病人的康复非常有利。从术后恢复情况来看, 朱女士在一周内即可出院。” (曹增坪)

肿瘤盘踞险要 难敌院士妙手

肝脏尾状叶由于其解剖位置的复杂性, 曾被认为是外科手术的禁区。尾状叶位于肝脏的脏面, 位置深, 显露困难; 其位置处在第一肝门和第二肝门之间, 周围重要血管较多, 稍有不慎就会导致术中大出血, 手术难度很大。曾有学者统计尾状叶切除手术死亡率高达 5.3% ~ 14.0%。

27 岁的小虞很不幸的被发现在肝脏尾状叶长了一个肿瘤, 更不幸的是, 肿瘤已经长的超级巨大, 足有 10cm! 要知道, 整个正常的肝脏尾状叶大小才直径 3cm 左右。而且周围全被重要血管包绕! 向下死死地压在第一肝门静脉的左右分支上, 肝脏 75% 的血流要从门静脉左右分支进入肝脏; 向上紧紧贴住第二肝门的三支肝静脉, 这三支肝静脉是所有肝脏血流回到心脏的主要干道; 向前是整个厚实的肝脏盖在它上面, 成了它的天然屏障; 向后牢牢地裹住了整条下腔静脉, 下腔静脉是人体身上最大最主要的静脉, 直接连通心脏。肿瘤长的如此刁钻险恶, 实属罕见!

小虞辗转全国各大医院, 许多专家名医都束手无策。最后, 他慕名而来找到了我院院长郑树森院士。郑院士对他的病情非常重视, 进行了仔细研究, 终于在肿瘤周围严密的屏障中发现一个小缝隙可供打开一个突破口。但手术难度相当高, 稍有不慎, 便玉石俱焚! 这要求有极高的外科造诣和“纵敌军千万, 我自巍

然不动”的大心脏!

如任肿瘤发展, 很快就会压迫堵塞周围重要血管, 造成难以挽回的严重后果! 郑树森院士决定为小虞手术。

和术前预料的一样, 术中发现肿瘤位于肝脏的尾状叶, 骑跨在下腔静脉上方, 位置很深, 躲在整个肝脏下面, 周围全是大血管包绕。如一个绑满电线的定时炸弹, 一个小错误, 就会引起一场巨大的灾难! 郑院士很小心的探查了一番, 决定从肿瘤两侧, 大血管的间隙中打开缺口, 仔细分离, 最后两边会师, 从而将肿瘤全部游离切除。周围全是一根根搏动的重要血管, 手术刀小心翼翼的紧贴着血管将肿瘤一点一点分离。不时出现一根根血管横亘在前方挡住去路, 如一个个暗雷, 郑院士凭借高超的手术技巧将其一一排除。手术刀轻盈自如地在一根根大血管间游走, 如庖丁解牛, 肿瘤一点点被游离。原本以为不可能完成的任务, 在郑院士能化腐朽为神奇的手中, 成了一场展示手术技巧的盛宴。不到 2 个小时, 肿瘤就被从大血管包绕的老巢中成功切除。炸弹被成功拆除。

恢复后的小虞看着自己肚子上平整的手术疤痕, 心理充满感激, 觉得自己仿佛做了一个噩梦, 现在终于梦醒了。而帮助他从噩梦中走出来郑树森院士又忙着为其他慕名赶来的病人排雷拆弹去了!

(肝胆胰外科)

人到中年 莫轻视胸痛

今年 50 岁的王先生, 晚上睡觉时被一阵突如其来胸痛给痛醒后, 就和家人急忙赶到我院急诊就诊, 我们立即安排王先生急诊心电图, 虽然心电图的改变不明显, 但是我们的医生护士对胸痛病人高度敏感, 马上安排王先生留院观察, 立刻联系心内科专家医生会诊, 经过专家医生检查, 确定王先生患的是心肌梗死, 而且属于超急性期, 需要立刻进行手术治疗, 否则会有生命危险。

王先生及其家人面对医生的诊断有点措手不及, 王先生还很肯定的告诉我们他平时身体很好, 除了有点高血脂和高血压, 从没有其他疾病, 也从没有胸痛发生过, 显然他和他的家人一下子无法面对这个现实。最终在医生的解释和劝告下, 王先生同意立刻实施了介入手术, 得到了抢救的机会。从他就诊到手术整个过程不到一个小时, 充分体现了我们医务人员高度的责任心和对疾病的敏感度。

心肌梗死是冠心病中最严重的一种病症, 原来一直是老年人的“专利”, 很少有 50 岁以下的患者。但随着社会竞争加剧、饮食结构发生改变, 50 岁左右的中年人成为此病的“后备军”, 而三四十岁的心肌梗死病人也经常出现。的确, 很多病人人到中年, 往往会忽视自己的身体状况, 尤其是“三高”病人, 更是属于高危人群, 再加上饮食不节制, 喜欢吃过咸、油腻的食物, 又长期缺乏锻炼, 这给心梗发作提供了良好的“培养基”。所以要警惕胸痛的发生情况, 尤其是有心绞痛病史的病人, 及时就诊, 不要错过了抢救的黄金时间, 以免造成终身遗憾。

(朱雪琼)

杏林采风

我院肺部疾病诊疗中心成功举办肺癌病友会暨义诊活动

目前, 肺癌已经成为全球最常见的恶性肿瘤之一, 发病率呈逐年上升趋势。在我国, 肺癌已居于我国恶性肿瘤发病率及死亡率之首, 被认为是当今危害最大的恶性肿瘤。以往肺癌的诊疗模式相对独立, 患者要反复到不同的科室就诊, 由于诊疗过程缺乏规范性及序贯性, 使得不少肺癌患者得不到及早的诊断和合适的治疗。如何综合各学科优势以提高诊疗水平, 是肺癌诊治工作所面临的重要课题。

采用多种手段综合应用的多学科治疗策略以及规范化、个体化治疗有机结合, 是近年来国内外肺癌领域发展的方向。为了使肺癌患者及家属能够有机会进行病友之间的联谊交流并且面对面地获得肺癌诊疗专家的一站式诊疗咨询服务, 浙大附属一院肺部疾病诊疗中心于 2011 年 9 月 10 日上午在庆春院区举办了肺癌病友会暨义诊活动。

浙大附属一院副院长裘云庆在活动中开始致辞, 他对病友会的举办给予了充分肯定, 认为这种开放式的联谊活动可以成为患者、医务人员搭建一个互相认识、互相交流的平台, 对普及肺癌基础知识, 提高肺癌康复水平, 推广肺癌治疗新理念、新技术等方面具有重要意义。此后浙大附属一院呼吸内科主任周建英教授、普胸外科主任胡坚分别致辞。周建英教授认为应以多学科协作、

临床和基础研究相结合为宗旨, 通过建立规范化、个体化肺癌诊疗模式及相关诊疗指南, 推动肺癌诊疗水平的发展, 改善患者的生活质量。胡坚主任谈及, 当今的肺癌治疗已发展为多学科综合治疗模式, 肺癌诊治技术和疗效有了很大的进步。手术后快速康复、“活的好, 活的长”已成为肺癌治疗的新理念。病友会的成立必将为病友间交流、医生病友间沟通提供更好的桥梁。

活动中, 胸外科副主任王永清及普胸外科护士长张洁萍进行了关于肺癌基本知识和术后康复知识的讲座。最后包括胸外科、呼吸内科、重症监护室在内的肺部肿瘤诊疗专家进行了义诊咨询服务。

来自我省杭州地区的近 40 余名肺癌患者及其家属参加了此次病友会, 部分病友代表分享了自己的抗癌心得。他们纷纷对浙大附属一院能够提供这样一个互相学习、互相交流、相互支持鼓励的环境表示感谢, 立志在医护人员的指导下树立信心、调整心态、共享经验、并肩战胜病魔! (文/图 普胸外科)



我院开设全科医疗科专家门诊

近年来, 随着人民群众医疗卫生服务需求的不断提高, 国家越来越重视全科医学的发展。本院将于 2011 年 10 月 6 日起正式开设全科医疗科专家门诊, 由全科医学科任青青副主任医师每周四上午坐诊。

全科医学是一门整合临床医学、预防医学、康复医学以及社会行为科学等相关内容于一体的综合性临床二级学科, 其范围涵盖了不同性别和各个年龄的各种健康问题, 其宗旨是强调为各人群

提供以人为本、以健康为中心的综合、连续性、协调性、个体化和人性化的医疗保健服务。

主要的服务范围包括 1. 无法确定健康问题或疾病所属专科的病人, 尤其初诊病人; 2. 需要长期、连续、综合性服务的已经明确诊断的慢性病患者; 3. 疾病涉及多器官多系统, 需同时关内容于一体的综合性临床二级学科, 其范围涵盖了不同性别和各个年龄的各种健康问题, 其宗旨是强调为各人群

新技术

浙一整形外科引进世界最新激光美容技术

为更好地为患有色素斑、血管瘤、色素痣、多毛等需要激光美容的患者服务, 我院整形外科引进了世界最新的激光美容技术, 包括最新的美国赛诺秀公司研制的 Accolade (治疗色素性疾病) 和 cynergy (治疗血管性疾病) 系列激光治疗仪, 此外本科室还配备有半导体激光脱毛器和超脉冲 CO2 激光仪。以下是一些介绍:



1) 治疗色素性疾病的 Accolade 激光器

Accolade 激光器是高能 Q-开关紫宝石激光器, 它针对良性皮肤的色素性疾病, 如太田痣、伊藤痣及纹身等进行快速治疗。该激光器有以下优点: 1. 灵活可变的激光输出系统, 操作简单 2. 激光输出均匀, 保证能量持续、稳

定地作用于患处, 并且可以针对性地作用于黑色素和纹身色素, 不会对周围正常组织造成伤害。3. 瞄准精确, 直击患处 4. 毫微秒技术, 使得光破坏作用最大化 5. 治疗过程无创伤, 患者舒适度高

适应症: 可以快速治疗良性表皮、真皮色素病变, 如雀斑、咖啡斑、老年斑、日晒斑、后天性真皮黑色素细胞增生症、太田痣、伊藤痣、外伤性粉尘沉着以及各种彩色纹身等。

治疗时间及疗程: 用激光进行治疗的时间每次只要几分钟, 最多不过十几分钟。一般在 7 天到 10 天内皮肤可以恢复正常, 不影响人们的正常生活。每次治疗结束以后, 皮肤都要有一个自然吸收的新陈代谢过程, 因此

治疗的间隔时间一般为 2 到 3 个月。根据色素及血管病变的大小、数量及深度, 有的治疗一两次就能达到预期的效果, 一般则需 4 到 6 次才能彻底解决。

治疗图片:



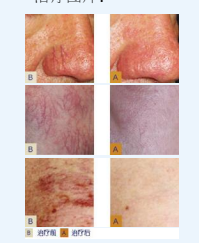
2) 治疗血管性疾病的 Cynergy 激光治疗仪

Cynergy 可以高效率治疗几乎所有类型的皮肤血管性疾病和部分良性色素性疾病, 显著优于常规波长激光设备, 能使紫癜阈值比传统染料激光增加了 400%, 有效控制紫癜发生; 能量大, 每个脉冲传输的能量密度更高, 对血管疾病治疗更具威力; 脉宽调

整范围更大, 穿透力更深, 使得较深部位的血管疾病获得良好的治疗效果。

适应症: 可治疗鲜红斑痣、草莓状血管瘤、毛细血管扩张、酒糟鼻(毛细血管扩张期)等。血管瘤平均治疗 1-3 次, 鲜红斑痣约需 3-5 次治疗, 疤痕及色素沉着等不良反应发生率极低。

治疗图片:



3) 适用于全身多毛症的 LightSheer 半导体激光脱毛仪

激光脱毛仪可治疗各部位多余的毛发及多毛症, 如唇毛、胡须、发际、腋毛、胸毛、比基尼、腋窝、四肢体毛等, 不同部位次数

不同, 一般为 4-6 次, 脸部的次数要多一些。

激光脱毛治疗成功与否的关键是避免激光脱毛中的表皮热损伤。LightSheer 半导体脱毛仪的激光系统采用了一种新型的专利技术: 蓝宝石接触式冷却装置, 其头部的致冷器使蓝宝石窗永远处于 5 度左右的低温状态。使用该装置, 在激光照射前、照射中、照射后都能有效降低表皮温度, 使治疗和表皮的冷却同步进行, 允许医生使用最大的激光能量, 不仅去除了毛发远期效果好, 而且能够保护正常皮肤组织。

治疗照片:



4) 超脉冲 CO2 激光 超脉冲 CO2 激光可治疗色素痣、寻常疣、尖锐湿疣、雀斑、鸡眼、痔疮、血管瘤、皮肤纤维瘤、肉芽肿、基底细胞癌及其它皮肤肿瘤。

(文/图 整形外科)

浙大附属第一医院普通外科高级培训基地迈向国际化进程 ——浙大附属第一医院迎接香港外科医学院考察

2011年8月28日下午,香港外科医学院院长陆洪滔教授、中国事务总监、中国科学院院士刘允怡教授、总监察叶维晋教授一行考察浙江大学附属第一医院普通外科高级培训基地。浙江大学附属第一医院院长郑树森院士、王慧明、裘云庆、顾国煜副院长,以及院长助理王伟林、沈晔陪同考察。附属第一医院各职能科室负责人、外科学科带头人参加了座谈会。

座谈会在融洽的气氛中展开,王慧明副院长主持。郑树森院士首先向香港外科医学院贵宾的来访表示热烈的欢迎,向香港外科医学院对附属第一医院建立与国际接轨的外科高级培训基地的支持和关心表示感谢,并对附属第一医院普通外科高级培训基地的建设情况作了详细介绍。随后,香港外科医学院陆洪滔院长和刘允怡院士分别致辞,表示中国外科学走上国际舞台的重要条件之一就是建立国际认可的培训基地,浙大附属第一医院普通外科高级培训基地所作出的努力正是中国外科培训踏进世界的第一步。叶维晋总监察介绍了香港外科医师培训模式和此次考察的重点内容。

座谈会后,专家们实地考察了附属第一医院肝胆胰外科中心、外科监护室、手术室、临床技能培训中心、图书馆等地,对附属第一医院硬件设施、组织管理体系,以及丰硕的科教成果给予了赞赏。之后,专家们与附属第一医院年轻外科医师们进行了深入而广泛的交流访谈。

通过考察,香港外科医学院的专家们对附属第一医院普通外科高级培训基地的建设表示认可,对附属一院外科学科国际化走上世界充满信心,希望在不久的将来能够得到英国爱丁堡皇家外科学院与香港外科医学院的联合认证,从而为中国外科学科培训制度走向国际迈出坚实而关键的一步。

(文/王谨训 图/章军)



管理水平迈向国际化 我院举行“国际化管理培训启动会”

8月26日上午,香港仁安医院——浙大附属第一医院“国际化管理培训启动会”在我院举行。香港仁安医院院长、医务总监、澳洲皇家内科医学院院士李继尧教授,香港仁安医院肝胆胰外科主任、刘允怡院士,我院院长郑树森院士等领导、专家出席了启动会,会议由我

院党委书记薛金增主持。

郑院长在致辞中表示,医院正在向着“国内一流、世界知名”医学中心迈进,通过此次双方国际化管理培训的启动,得以借鉴国际一流的先进医院管理制度、服务理念 and 医疗技术,更加积极地推动浙港两地医疗、科

研及管理的合作,不仅将开创浙港合作和改革创新的典范,更能提升国内大型公立医院整体管理水平,为我国公立医院改革积累宝贵的经验。

香港仁安医院院长李继尧教授对我院学科建设和人才培养、科研水平、信息化建设、医院管理等方面给予高度评价,并期望能尽快提升两地的医疗服务标准与水平。

启动会后,香港仁安医院将为我院相关管理人员举办为期3个月的培训。主要内容包括医院质量管理、医疗安全管理、医院设施管理、服务技能培训四方面。重点推动医院科学化、精细化管理,促进因病施治,加强成本核算和控制,提高服务水平和效率。融合国际上公认的各种医院管理标准又结合中国特色,运用科学

化管理手段,以适应国家对公立医院改革的管理要求和人民群众日益增长的健康需求。我院部分管理人员还将分批到香港仁安医院参观学习。

据了解,香港仁安医院由恒基地地产主席李兆基博士于1994年所创立的全资私立医院,是香港新界东唯一全科私家医院,拥有强大的医疗团队、标准化的医院管理理念、先进的医疗技术水平、完善的医院质量管理;是香港第一家获得及连续荣获国际医院质量认证的医院,也是香港民众最信赖和满意度最高的医院之一;建有300余张病床,覆盖十三种专科服务,访院医生多达2000多名,以优质医疗服务著称,更为急诊服务、微创中心、心脏中心享有盛誉。(张佳敏)

2011 中国外科周器官移植分会顺利召开

2011 中国外科周于 2011 年 9 月 8 日 -10 日在北京国家会议中心隆重举行。本次大会由中华医学会、中华医学会外科学分会共同举办,会期为 3 天,是继 2007 年中国外科周后又一次 16 个专业学组的全国性学术交流大会,参会代表约 10000 余人,超过了历次大会的参会人数。浙医一院参会代表 100 余人。本次大会收到投稿 1801 篇,有 23 个分会场,专题报告 426 个。9 月 8 日是 16 个专业学组的继续教育课程。9 月 9 日是开幕式,大会开幕式后,卫生部副部长马晓伟、中国科学院院士香港中文大学刘允怡教授、北京协和医院赵玉沛教授分别作了“医改与外科”、“外科专业化与中青年外科医师的培养”、“转化医学与人类健康”的大会特邀专题报告。器官移植分会场由中华医学会外科学分会器官移植学组承办,中华外科学会副主任委员兼器官移植学组组长郑树森院士任大会主席,此次会议邀请了南京军区南京总医院黎介寿院士、美国阿肯色大学医学院移植中心主任吴幼民教授、香港大学玛丽医院 Chung-Mau Lo 教授、台湾成功大学医院李伯璋教授、台湾高雄长庚纪念医院 Chih-Che Lin 教授、日本京都大学肝胆外科主任 Shinji Uemoto 教授、韩国 Ulsan 大学医学院 Asan 医学中心 Deok-Bog Moon 教授、中国医师协会外科分会主任委员冷希圣教授、华中科技大学陈忠华教授及国内 40 余位器官移植学界的知名专家,专家们就肠移植的现状、肝癌移植、活体

肝移植技术、边缘性供肝、劈离式肝移植、开拓供肝来源、肝移植围手术期管理及基础研究等热点问题在为期三个半天的会议中广泛交流学术成果和学术观点。

在移植继续教育会议中,国内 10 余位专家教授作了精彩的专题报告,涉及活体肝移植热点问题、移植免疫治疗、异种移植、劈离式肝移植、自体肝移植、门脉高压症治疗、小儿肝移植、辅助性肝移植、免疫抑制剂撤药、小肝综合征防治策略、双供肝肝移植、肝移植术后乙肝复发防治、活体肝移植供体手术微创技术、活体肝移植影像技术、肝移植麻醉、超声影像技术在肝移植中的应用,内容丰富,涵盖了器官移植的热点问题及临床进展。

在器官移植分会场中,郑树森院士做了关于肝癌肝移植的报告,探讨了肝癌肝移植选择标准、活体肝癌移植、补救性肝移植、术后免疫抑制剂应用等问题,并展望了未来发展方向;台湾 Chih-Che Lin 教授分享了台湾肝癌肝移植的相关经验;香港 Chung-Mau Lo 教授阐述了肝癌肝移植术前降期治疗,认为肝癌肝移植标准扩展后,意味着器官需求增加,而供体器官的匮乏是制约因素;日本 Shinji Uemoto 教授介绍了日本活体肝癌肝移植的经验,认为符合 Kyoto 标准的患者在肝移植作为最终选择时能获益。针对拓展器官来源方面,美国的吴幼民教授介绍了弹性假定同意器官捐献登记系统,弹性假定同意脏器捐献登记系统符合

WHO 脏器捐献指南,经济易行,明显提高脏器捐献率;台湾移植医学学会理事长李伯璋教授与专家们分享了台湾器官捐献推广经验,介绍了台湾移植医院通过器官捐献移植登陆中心、器官捐献教育、捐赠宣传活动、移植运动会等推广器官捐献的经验;中国医科大学刘永锋教授阐述了心脏死亡供体器官的临床应用,认为 DCD 器官捐献可扩大供体来源、应对国内供体短缺问题;华中科技大学陈忠华教授探讨了中国目前器官捐献存在的诸多困境,包括器官捐献的死亡标准、器官质控、器官捐献财务制度、器官分配原则等。南京军区南京总医院黎介寿院士介绍了中国肠移植的现状及存在的难点;韩国 Deok-Bog Moon 教授阐述了韩国活体肝癌移植的相关经验;解放军总医院的董家鸿教授分享了本中心肝移植术后胆道并发症情况及治疗的经验;中山大学附属一院何晓顺教授作了腹部器官移植的技术发展与探索的报告,介绍了本中心利用改良器官移植治疗肝硬化合并 2 型糖尿病的成功经验。中国人民解放军 309 医院石炳毅教授介绍了调节性免疫细胞网络与器官移植免疫耐受,认为 CD4+CD25+FoxP3+Treg 作为生物标志物能够预测移植物的转归并评估移植受者免疫状态。南京大学医学院附属鼓楼医院丁义涛教授介绍了本中心边缘性供肝的应用及围手术期处理经验,认为边缘性供肝是应用短缺的权宜之计,增加了手术困难及术后并发症,所以围手术期处理十分重要。中山大学附属三院陈规划教授就本中心干细胞应用的临床实践并结合国内外干细胞在器官移植应用的最新进展,探讨了干细胞治疗在肝脏移植的应用。香港大学玛丽医院 Kwan Man 教授介绍了急性期炎症和晚期肿瘤复发的相关研究,通过动物模型发现了急性期炎症应答在晚期肿瘤发展和转移中发挥重要的作用。

本次大会还包括肝癌移植适应症、肝移植术后胆道并发症、肝移植术后肿瘤复发、血型不合肝移植、活体供肝切取技术、调节性 T 细胞、异种心脏移植等大会口头交流发言,为年轻医师展示学术风采提供了锻炼的平台。

本次中国外科周器官移植分会取得了圆满的成功,不仅内容丰富、形式多样,而且题材新颖,涉及器官移植领域的热点问题及最新进展,为来自世界各国移植医师探讨移植临床经验、分享手术技巧、交流心得体会提供了良好的平台,是一次高起点、高水平的学术盛会,对于促进我国器官移植事业的发展,加强国内外移植领域专家的合作交流,起到了积极的推动作用。(文/谢琴芬 高峰 图/傅纪磊)



浙江省第二期急诊急救专科培训护士结业答辩会在我院举行

2011 年 9 月 8 日,浙江省第二期急诊急救专科培训护士结业答辩评审会在我院举行,专科护士培训评审组由浙江省卫生厅专科护士培训专家委员会主任、浙江省护理学会理事长陈爱初主任等 12 位高级护理医学专家组成,来自全省 34 所医院的 35 名专科护士培训学员参加了结业答辩。

第二期浙江省急诊急救专科护士培训由浙医一院、浙医二院和浙江省人民医院三家培训基地联合举办。自 2011 年 5

16 日开班以来,学员们经过 1 个月的在我院基地集中理论培训、三个月的各基地临床实践,在专业知识、临床能力、教学水平和科研能力上都上了一个台阶,已顺利通过了各基地护理技能、临床能力、教学能力、开题报告和论文撰写等一系列严格而规范的考核。今天各位学员以饱满的热情、自信的状态参加浙江省卫生厅、省护理学会组织的答辩评审,整个答辩在紧张而有序的气氛中进行,学员精简严谨的陈

述和专业能力答辩得到了专家们的一致认可。

专科护士是我国护理事业的发展方向,专科护士培训工作是《医药卫生中长期人才发展规划(2011-2020 年)》的任务之一。我们将以更宽的视野和更大的工作热情来推动专科护士培训工作,引领国内专科护士培训模式的建设,从而为广大患者提供更专业、更高质量的护理服务。(护理教育中心)

2011 年浙江省肛肠外科年会隆重召开



2011 年 9 月 2 日 -4 日,由浙江省医学会肛肠外科学分会、浙江省中医药学会肛肠分会和浙江省医师协会肛肠医师分会主办,金华市中心医院承办的“2011 年浙江省肛肠外科年会”在金华世贸大酒店隆重召开。

会议由浙江省医学会肛肠外科学分会主任委员、浙江省医师协会肛肠医师分会主任委员、浙江省结直肠疾病诊治中心主任、浙江大学附属第一医院肛肠科林建江主任致开幕词,对参加本次大会的各级领导、嘉宾、专家以及所有的参会代表表示热烈的欢迎,并对全省肛肠外科近年来的发展作了简单的总结;浙江省医学会骆华伟秘书长代表省医学会对大会的顺利召开表示热烈祝贺,在肯定我省肛肠外科事业取得巨大成绩的同时也对同道们提出了更高的目标;并宣布了浙江省医学会肛肠外科学分会首届青年委员会名单,我院肛肠外科林建江主任兼任主任委员,推选刘凡隆副主任医师任副主任委员;金华市卫生局长吴小明、金华中心医院袁坚烈院长等也在开幕式上做了热情洋溢的讲话。

本次大会邀请了北京、上海、山东等地的全国肛肠外科学界的顶尖学者以及省内各大医院的知名专家,可谓是群英荟萃,百花齐放!浙江省医学会骆华伟秘书长首先作了“改善医疗质量与安全的现实和努力”的专题报告,通过案例分析,生动而详实的向与会代表讲述了医疗质量与安全的重要性以及大家努力的方向;中华中医药学会肛肠分会会长田振国教授作了“中医药理论在肛肠病治疗中的指导作用”的专题报告,在他的讲解下,让代表们更深入的了解了中医国粹的源远流长和在肛肠疾病中的特殊作用,使代表们深受启发;上海新华医院肛肠外科主任崔龙教授作了“低位直肠癌手术方式的选择”的专题报告,他向大家介绍了目前国内外低位直肠癌手术方式的最新进展,并与参会代表一起探讨了在临床工作中对于低位直肠癌手术的相关难点,使代表们受益匪浅;山东千佛山医院普外科夏立建主任作了“经肛门内镜显微手术(TEM)”的专题报告,让我们更深入的了解了 TEM 这项国内开展较少的内镜技术,为我们在直肠肿瘤的局部治疗上提供一条新的途径;此外,浙医一院肛肠外科徐加鹤主任、林建江主任、影像科钟百书主任、浙医二院肛肠科丁克峰主任、浙大附属邵逸夫医院何超院长、杭州市第三人民医院肛肠外科杨关根主任、浙江省肿瘤医院肛肠外科李德川主任等专家也都作了非常精彩的专题报告,获得代表们一致好评;与此同时,来自全省各大医院的中青年专家们也在会议上作了相关的学术交流报告。

本次大会的成功召开得到了浙江省医学会、浙江省中医药学会、浙江省医师协会的高度重视,同时也得到了全省肛肠外科同道们的大力支持,参会代表遍布全省近 100 家医院,共 300 余名,收到会议论文 80 余篇。

本次大会不仅是对我省肛肠外科工作的总结,更多的是对我省肛肠外科事业的远景规划;通过会议平台,使得省内外专家充分交流,共同提高;加强合作,互惠共赢,一起为肛肠外科事业的发展出谋划策;衷心感谢所有关心和支持本次大会的各级领导、专家和同道们;回首过去我们热情洋溢,展望未来我们斗志昂扬;在大家的共同努力下,全省的肛肠外科事业必定会向着更高的目标飞翔,取得更大的辉煌。(文/图 盛勤松)



八月的季节，骄阳似火，荷韵飘香。八月的青春，朝气蓬勃，充满希望。为了让 2011 届 300 多位新员工更好地融入浙一这个大家庭，更快地开展本职工作，医院团委在院领导的关怀下，组织了一系列丰富多彩的活动。

青春，在浙一启航

2011 年医院迎新联欢晚会隆重举行



8月5日晚，2号楼22楼多功能厅成了欢乐的海洋。由我院团委主办的2011年迎新联欢晚会在这一天隆重举行。近300名新员工汇聚一堂，整个大厅顿时洋溢着青春的气息。医院党委书记、对外联络办严建华主任、医院办公室徐晓副主任、感染科钟紫凤副科长等行政职能科室负责人也应邀参加了晚会。

约19时许，胡青、刘宁虎两位主持人走到台前，宣布迎新晚会开始。首先，薛书记以热情洋溢的致词欢迎新员工加入医院这个大家庭，她勉励大家牢固树立“荣院、兴院”的意识，在今后的

工作中互相团结，不断进取，为医院的发展做出贡献，努力让自己成为一个合格的“浙一”人。

和着动感的节奏，荧光棒尽情地挥舞，医院卡卡乐队以一曲青春激昂的《我相信》拉开了晚会表演的序幕，并用他们的原创歌曲《放空自己》掀起晚会的第一个高潮。晚会的气氛逐渐升温，新老职工交替表演节目，展现才华。在接下来的两个小时里，多功能厅始终充满着蓬勃的激情。优美的旋律从指尖缓缓流淌，新同志代表的一曲钢琴配乐朗诵《梦中的婚礼》带领大家走进浪漫的殿堂；药剂科的节目《戏曲联唱》展现了浙一人的艺术才华；院卡拉OK比赛获奖歌手的深情演唱更是让大家如痴如醉。

晚会穿插了抽奖和热闹的游戏环节。一只只憨态可掬的玩具熊被在场的所有新员工一一带走，他们带走的不仅是玩具熊，更是医院给新员工的问候和勉励。大家用才艺与热情诠释着新一代浙一人的活力，智慧，乐观，向上的精神面貌。晚会在热烈祥和的气氛中落下了帷幕。

(胡青)

角色互换，真情体会

——2011 年新员工“我与患者一起看病”志愿者活动

为了切身感受患者就医过程的艰辛，学会在工作中“换位思考”，医院团委经过精心准备，于8月6日组织2011年新员工开展“我与患者一起看病”志愿者活动。

8点30分，团委安排的35名新员工在门诊2楼大厅准时集合。团委副书记吴李鸣等工作人员向大家作了简短的动员和活动介绍，要求大家当半天的“病人家属”，全程陪同1-2名患者进行挂号、就诊、检查、取药等，同时对我院就诊的相关流程进行评价。随即，胸前佩戴志愿者工作牌的新员工们分散开来，主动寻找合适的“目标”。

新员工沈洁陪同的是早上6点不到就从永康慕名而来的患者，反复左下腹痛30年，分别就诊于泌尿外科和妇科，做了相关检查，患者满意而归。小沈在活动感触中这样写到：在我们今后的医疗生涯中，在浙一这样一个良好的平台上，既要努力提高

自己的业务水平，积极地“有时去治愈”，也需要体谅病人的不易，不辜负病人对自己的信任，“常常去

帮助”，并尽可能地“总是去安慰”，这样病人对于医生也是能够理解并乐于敞开心扉交流的。

新员工沈煦阳陪同的患者，就诊于妇科专家门诊，接着付费、抽血、化验、取报告。活动结束后，小沈深刻理解患者：“与我陪同的患者相似情况的有很多，有的人更是从外地慕名来我们医院。我想，每一个医务工作者在服务时，应该竭尽自己所能帮助他们，给予他们更多的宽容与体谅。本身病痛已折磨着患者，长时间的等待只为看诊那短短的时间，医生更应该负责，这样患者也会觉得之前的等待都是可以理解的，是非常值得的。”

经过短短几个小时的活动，志愿者们个个累的气喘吁吁，两腿发酸，但大家深感收获丰厚。在得知当天(周六)的病人就诊量只有平时的三分之一时，年轻的志愿者们深感患者就医的不易。与此同时，新员工也感受到了医院的社会影响力与患者的好评，在感到骄傲的同时倍受鼓舞，纷纷为医院建设献计献策。



本次活动得到院领导的高度重视，薛金增书记多次就活动细节加以精心指导，相信这次活动在新员工的心目中已留下了深刻印象，对今后的医疗工作必将起到很好的启迪作用。医院团委将把本次活动作为贯彻落实“三好一满意”活动的长效机制，并作为每年新员工上岗前的必修课!

(彭国平 孙彩英)

我和山水有个约会



风和日丽，山清水秀，这正式浪漫约会的季节，小桥流水绿之茵，小石路上三三两两的欢声笑语，这是谁家的姑娘？谁家的哥？原来浙一的美女们和华三的小伙子们正在活动中呢！活动？是不是正式点了呢？约会吧！和阳光，和绿叶，和溪水，和跳跃的小石子，还有美丽的心情。原来今天这是浙一团委和华三集团联谊活动的好日子，一份如意的心情，一份玩闹的情绪，一个愉快的周末，还可以认识那么多的朋友，多么美妙啊！也许小小缘分的种子就在这里埋下了伏笔，期待中……慢慢成长！

我们两家单位的成员们在龙井集合，浙一的全是亮丽可人的俏美女，华三的全是帅气的小伙子，我们人员搭配的很好，数目基本相等，他们也发挥了相当的绅士风度，集合后为我们分组，组

织大家一路山行到九溪，每组5到6个人，男生们照顾女生，一路布置了四个景区要求大家合影留念，大家慢慢了解。运动是一种很好的兴奋剂，大家马上打成一片，不拘束，很大方，天南地北大家聊的不亦乐乎。在危险的山路上男生们也保护好自己队伍中的女生，一路安全畅行！元代茶人虞伯生在《游龙井》中写道“徘徊龙井上，云气起晴窗。澄公爱客至，取水挹幽窦。坐我檐葡中，余香不闻嗅。但见飘中清，翠影落碧岫。烹煮黄金芽，不取谷雨后。同来二三子，三咽不忍漱。”

龙井真是清秀安然的好地方，回想起静的小路，潺潺的流水，头上树叶层层叠叠，阳光射下，以蓝色天空为背景，像闪烁的星星一样，闪闪发亮，星星点点，有点刺眼，伸出手想遮住眼睛，可是却美丽的不想错过，眯成缝的欣赏。稀稀落落的阳光随着我们的脚步移动着，如影随形。花和风是好朋友了，路边有风拂过的地方总有一朵小花在像我们点头嬉笑，有一种红红的很漂亮的花，我不知道名字，同行的队员说是彼岸花，我不知道对不对，只是知道安妮宝贝的《彼岸花》，只是觉得这花真漂亮啊。开了会小差队员们已经聊到书了，聊了天南地北，呼吸着泥土气息的空气，觉得这感觉太舒适了。我们一边欣赏着眼前的景致，感受着自然的力量，一步一步往前移，今日，我们除了放开怀抱接受大自然的爱的抚，敞开心扉认识更多的朋友外，什么也不去想。

在小溪和阳光的带领下我们来到了九溪烧烤的地方，名叫什么，我又忘了，只记得环境不错，遮阳的小棚子，烧烤的炭炉，小木凳子，小木桌子，与周围的绿色和谐呼应。大家到齐后分散坐着，男生们为美女们拿水，摆凳子，准备烧烤的东西，我们浙一的美女们也温柔贤惠，帮忙理桌子，分纸杯，倒饮料，一幅场景简直其乐融融，一点也不像初次见面的人。大约40分钟以后，开始了游戏环节，这简直就是整人游戏，主持人可是想尽办法让大家“出丑”，模仿秀，唱歌，踩气球，交杯酒，背着女生绕场三圈，俯身撑，男生们累坏了，女生们笑歪了，气氛再次被拉到了高潮。哈哈，想来很久没那么开心了吧，大声的笑，笑到连眼泪也快出来了。现在，一幅幅的画面像投影仪一样重复在我脑海里，我想，我们成功了，大伙们在轻松自在的氛围下互相认识，彼此了解，也许私下大家偷偷留下了不少号码吧。

夕阳西下，微风徐徐，浪漫的时间总是过的特别的快，西边天空的蛋黄悄悄落到了山的后边，夕阳无限好，只是近黄昏，游戏的结束也把这次联谊活动带到了尾声，真的有点依依不舍，很多人互留了联系方式。回家的路上有点小累，可也是很开心，活动很成功，真的感谢浙一团委给我们那么好的平台，给我们机会，还有欢乐的时光，相信我们的明天像重升的太阳一样，更美，更具活力!

(潘韵)

建德骑龙峡谷漂流记

八月二十八，是第三团总支计划建德骑龙峡谷漂流的日子。眼看就要到了，但是连日的阴雨天，大家好生担心此次漂流无法实现。说来也怪，不游玩的时候便下着雨，到了游玩时间雨便停了，真是天公作美!

骑龙峡谷漂流景区位于建德乾潭骑龙村，漂流全程约3.5公里，落差近100米，最高落差4米，最长落差可达200米，是建德最具特色、融秀丽山村风景和高落差激流漂流于一体的的高山峡谷漂流。两岸茂林修竹，风景秀丽。因为杭新景高速的开通，从杭州到建德仅需一个半小时的车程。随着近几年新人团同志的逐渐增加，加上平日大家工作都很繁忙，所以彼此之间并不是很熟悉。不过有了团委委员们的搞笑热身，加上团员们的踊跃参与，很快大家就打成一片了，一路上欢声笑语，好不热闹。

大巴载着我们，一路驰骋，到达了乾潭骑龙村，道路也慢慢变成了羊肠小道，一边是田野溪流，一边则是葱郁的山峰，砖墙土楼，炊烟袅袅，让人心境顿时宁静起来，这种感觉便是高楼棋布的城市永远也无法给予的。住在这样的地方，世外桃源，与世无争，该有多么惬意啊。大伙到达了目的地，吃过午餐，循导游安排，到接待处领取安全帽和救生衣，穿戴完毕后，再上了车，向漂流的上游进发。

我们两人一组，上了皮艇。踏上皮艇，你就有了一种期待，期待惊险，期待与自然的搏斗，期待“有惊无险”后的轻松。初始的河水很静，虽下起小雨，亦不能阻止我们的兴奋之情。下漂后不久，大伙儿便打起水战，平静的水面顿时热闹了起来，惊呼声、击水声、尖叫声、欢笑声，间或夹杂着无奈的哭泣声，混在一起，似一首起伏有落的交响乐。

大自然创造了壮观的骑龙峡谷，创造了蜿蜒急速的水道，让整个漂流过程充满了奇幻的色彩。随着工作人员的开闸，我们便雀跃着出发了，一开始就遇到一高约5米的落差，让人既兴奋又害怕，既担心又期待，一旁的护漂员不时地将皮艇摆正，提醒我们扶好扶手。随着一声声“尖叫”，彩色的皮艇一艘艘下饺子般地滑了下去。顷刻间，皮艇涌入了溪水，我们大半身泡在水里，已完全与水零距离接触，船桨横七竖八地散着，头盔亦罩住了脸。之前的水战没有把衣服弄湿的话，那么现在我们的衣服已没有一处是干的了!河水时而湍急，时而平缓，优哉游哉。

整个漂流的全程共有3处大落差，每到一个大落差前，必有一个水流平坦之处，而这平坦，却决不平静!正当我们被大自然的绝妙景色所陶醉时，总有一阵阵的“黑雨”从天而降，我们毫无防备，惨遭他人偷袭，无奈地只有讨饶，然后默默地用头盔将皮艇里的水舀出……

我们的皮艇悄悄的跟随另一艘皮艇，待时机成熟，瞬时间举起水枪扫射过去，看着他们中弹后一脸迷茫的表情，我俩忍不住大笑起来。当我刚沉浸于胜利的喜悦中时，一瓢水就住我身上泼过来，又一轮水上大战开始了。有一对一的，有多攻一的，有盟友变成对手的……整个水战陷入一片混乱，尖叫声，笑骂声，声声入耳。尽管个个都浑身湿透，装备丢落，脸上却洋溢着雀跃的笑容。

惊险过后，皮艇缓缓前进，这才发现此时此景多么迷人，我们索性仰面躺着，双手在水面上抚摸过去，情境高处呼上两句，就差没有饮茶吟诗了。远离城市的喧哗，融化在这白云、青山、绿水间，无法用言语表达此刻的心境。

经过一个多小时的漂流，终于上岸了，上岸时，状态百出，有的团员的头盔不见了，有的掉了只拖鞋，还有的眼镜也歪了……换上衣服后我们又重新上了大巴，此刻，天下起了小雨，仿佛亦有不舍!

此次活动，在我们每天紧张的工作节奏中算是一个令人愉快的休止符，调整好身心，我们将以饱满的情绪投入下一阶段的工作。好想大声说一句：骑龙峡谷，我还会再回来的!

(彭国平 杜娟)



本版责任编辑：钱 玮