

浙一院报

浙江大学医学院附属第一医院 主办
浙江省第一医院

全国优秀医院报刊

2011年6月1日

第6期(总第228期)

内部刊物 仅限交流

起点高 视野宽 贡献大

浙医一院是我国公立医院的优秀代表

——马晓伟副部长高度评价我院在深化医改工作中的领军作用



章军/摄

2011年5月18日下午,卫生部副部长、部公立医院改革试点协调工作小组组长、国务院医改办副主任马晓伟率国务院参事秦小明,卫生部医管司司长、部公立医院改革试点协调办公室主任张宗久,规划财务司副司长何锦国,政法司副司长、部医改办副主任高卫中、医管司副司长赵明钢等一行,在省卫生厅厅长杨敬等厅领导及相关人员的陪同下,来我院调研指导公立医院改革试点工作。浙江省科协主席、我院传染病诊治国家重点实验室主任李兰娟院士,院长郑树森院士,党委书记薛金增等全体领导班子成员一同参加了座谈并陪同调研。

座谈会由省卫生厅厅长杨敬主持。马晓伟副部长首先听取了我院院长郑树森院士题为《服务好、质量好、医德好——群众满意》的公立医院改革试点工作情况汇报。郑院长汇报了我院近年来在公立医院改革中的重要举措和成果:一是坚持公立医院公益

性,积极构建省县乡三级医疗服务体系,做好对口支援和应对突发公共卫生事件,落实社会责任;二是加强信息化建设,研发并应用深度整合的电子病历和临床路径,优化各项服务流程,以适应医疗卫生事业的新发展;三是深化医院运行机制改革,内增活力,调动医务人员积极性;四是积极落实狠抓平均住院日,强调合理用药,推行优质护理服务等卫生部要求的工作重点,进而实现“三好一满意”和“质量万里行”等卫生部的工作要求。

马晓伟副部长等听取了我院工作汇报,对医院的各项事业的建设发展和深厚的文化内涵给予了高度评价,充分肯定了我院在公立医院改革试点中的工作,着重对我院的信息化建设、优质护理服务和承担公立医院的各项公益性任务等方面进行了点评和赞赏。他表示,在深化医改的大背景下,浙医一院越做越强,在临床、科研和教学方面都走在全国前列,并

用一句话概括了我院的成绩——浙医一院工作“起点高、视野宽、贡献大”,是我国公立医院的优秀代表!是一支名副其实的国家队!

“两位院士带领广大职工一起奋斗,为建医院贡献智慧、付出心血,取得了令国内外医学界瞩目成就,我看了非常高兴。业务水平精、科研实力强、管理能力强,确实为院士专家成功治院的典范”。马晓伟副部长肯定了我院两位院士发挥的作用,动情地说到,“一个医院有两个工程院院士,有这么多科研成果,无论是大江南北、长城内外,这样的医院不多。所以李兰娟、郑树森两位院士的贡献不仅是对浙江人民的医疗服务,更对我国医学科学的发展做出了贡献!”

最后,他用“机遇与挑战并存,机遇大于挑战”并亲笔题词“浙医一院是我国公立医院的优秀代表!”来勉励我院广大干部职工继续做好各项工作,希望我院及时总结试点工作情况,归纳成功经验和做法,不断推进公立医院改革试点工作积极稳妥地开展,争取为全国的公立医院改革工作创造出更多、更宝贵、更有益的经验。

座谈会后,马晓伟副部长一行在李兰娟院士、郑树森院士等陪同下,参观了我院传染病诊治国家重点实验室、肝移植中心、国际远程医疗中心和优质护理服务示范工程病区等,重点调研了电子病历、临床路径、无线查房等工作。每到一处,在相关工作人员的讲解下,深谙医院管理的马晓伟副部长听得认真、看得仔细、不住地频频点头,表示赞许,并希望我院掀起深化医药卫生体制改革新高潮,为公立医院改革作出新的更大的贡献。(院办)

我院召开第六届“双代会”第六次会议

在春意盎然、桃红柳绿的五月,我院第六届“双代会”第六次会议胜利召开。2011年5月10日下午2点,在二号楼22楼多功能厅举行了大会开幕式,院长郑树森院士、党委书记薛金增、全体院领导、第一至第四代表团团长在主席台就坐,正式代表、列席代表220余人出席会议,伴随着雄壮庄严的国歌声,本次双代会正式拉开了序幕。开幕式由医院党委副书记、纪委书记陈江华主持。

医院党委书记薛金增首先致开幕词。她表示,在院党委和行政的关心下,在工会的积极筹备下,隆重开幕了。本次“双代会”是在全院职工深入开展“创先争优”活动,加强医院管理,提升医院品牌,积极探索公立医院改革和“三好一满意”服务活动,进一步推进医院又好又快发展形势下召开的,是医院职工参与民主管理和民主政治建设的重要会议,并代表医院党委和行政向一年来为医院改革发展付出辛勤劳动的全院职工表示衷心的感谢和亲切的问候。最后,薛书记希望本次“双代会”的与会代表

紧紧围绕医院中心工作,服务大局,充分发挥“党员系职工”的桥梁纽带作用,切实履行职能,拓展服务内容,营造和谐气氛,将此次大会开成一个“团结的大会、民主的大会、奋进的大会、创新的大会”。

随后,郑树森院长代表医院向大会作了《抓管理、挖潜力、促内涵、实现可持续发展——医院工作报告》,从2010年的医院大事、工作总结和工作思考三方面全面而详实地回顾了2010年医院各方面的工作。他总结说,医院各项事业发展卓有成效,管理、医疗、护理、科研、教学、后勤保障、对外技术辐射等方面取得了可喜的成绩,获得了良好的社会效益,各项业务指标均比上年有了明显增长,保持良好的可持续发展态势,向“国家级医疗中心”的建设又迈进了一大步。

最后,郑院长指出,今年是“十二五”规划的开局之年、关键之年,为实现医院发展成为国家级的医疗中心的目标,要加快实施“一三五”战略,即“一个中心”:以创新发展、科学管理,打造国家级的区域医疗中心;“三大任务”:积极推进“三好一满意”服务活动,全院实行“首诊负责制”,平均住院日下降2天——解决病人“住院难”,合理用药,降低病人医疗费用——解决病人“住院贵”;SCI文章增长30%;科

研经费增长30%;“五项加强”:持续质量改进、学科建设、人才培养、数字医疗、国际合作。

接下来,厉有名副书记和财务总监吕宏先后作了《医院工作工作报告》和《医院财务工作报告》。院办主任邵浙新作了《提案处理情况报告》,就各代表团在上届职代会中的提案处理情况作了详细说明;薛金增书记宣读2010年校级先进工作者、医院满意服务标兵名单,医院全体领导为先进工作者们颁奖并合影。

在各代表团讨论会中,代表们以高度的责任心、使命感和主人翁精神,认真听取、讨论、审议并通过了各项报告。代表们对医院2010年工作部署和目标任务充满信心,对医院今后的发展提出了很多积极的建议和发展思路。纷纷表示要继续发扬敢于迎接挑战、敢于拼搏进取的工作作风,再创佳绩。

大会闭幕式由厉有名副书记主持,王伟林、朱建华、陈瑜、徐骁分别代表第一至第四代表团对讨论情况作了大会发言,郑树森院长作总结讲话。他说:各位代表积极表达职工心声、参与医院管理,是一次高效的大会。根据新的形势和新的要求,郑院长希望全院干部职工希望进一步凝聚力量,开拓创新,重点加强学科建设和人才队伍建设,积极寻求新增长点,努力推动医疗、科研、教学、管理等各项工作再上新台阶,为建设具有“国内一流、国际先进”的国家级医疗中心进一步奠定基础,为保障人民群众健康做出新的贡献!(工会)



章军/摄

我院隆重举行2011年杭州国际临床病理高峰论坛暨与加拿大多伦多大学西奈山病理系结成合作科室揭牌仪式

2011年5月7日上午,我院在浙江宾馆举办“2011年杭州国际临床病理高峰论坛”。此次高峰论坛,不仅为国内外多学科医务工作者搭建了高层次互



章军/摄

相交流和学习的平台,为病理资源优化、人才培养和学科发展进行有益的探索,更重要的是给来自五湖四海的病理界同仁提供了相互了解、广交朋友的机会,为中国病理工作者走向世界铺设了展现自我的舞台。参加本次会议的有加拿大的 Rita Kandel 和 Brendan Mullen 教授,美国的 David Walker 和 Brian West 教授等国外著名的病理学家,和国内著名的临床病理学郑杰、李甘地和周晓军教授;热心于中国临床病理教学和临床病理质控、管理的海外华人病理学家刘纪民主任。浙江大学来茂德副校长参会并讲话,我院院长郑树森院士,有这么多科研成果,无论是大江南北、长城内外,这样的医院不多。所以李兰娟、郑树森两位院士的贡献不仅是对浙江人民的医疗服务,更对我国医学科学的发展做出了贡献!

会上,在热心于中国临床病理学发展的加拿大安大略省荷顿总医院病理系主任刘纪民的牵线搭桥下,在平等和相互尊重精神的基础上,我院病理科与多伦多大学医学院西奈山医院病理科和医学实验室签订合作备忘录,结成合作姊妹科室。根据合作备忘录,双方同意通过共同医学研究和临床医疗确立长期合作关系,鼓励双方的临床病理学者、病理实习医生和实验室技术人员互访,同时建立远程病理诊断平台。

西奈山医院是多伦多大学附属教学医院,也是著名的

Samuel Lunenfeld 医学研究中心的所在地,其病理科具有完善的组织管理和质控制度,以结直肠癌疾病、骨软组织肉瘤、妇科、儿科疾病为专长,其中病理科主任 Kandel 教授的人工关节研究达到国际领先水平。今后双方将开展病理诊断为主,联合临床各学科,重点针对疑难复杂疾病开展基础和临床研究,提高病理学诊断水平和临床治疗水平,培养我国在该领域的高端医疗和科研人才。同时,我院病理科将引进国外病理科先进管理系统,将高端、先进技术迅速吸收并贯通运用到自身临床服务上,加快自主创新步伐,加强多学科融合,促进病理学诊断水平的进一步提高,促进病理新技术、新方法的临床应用,使诊断手段更多元化。

众所周知,病人病因诊断不明,就无法得到正确治疗。病理诊断是疾病诊断的金标准,是临床诊治工作的基础。为了更好地发挥我院优势医疗和科研资源,基础与临床紧密结合,探索国际临床病理前沿课题,为患者提供更好的诊疗服务,我院成立“临床病理诊断中心”,通过远程病理诊断平台开展远程会诊,让浙江老百姓在家门口即可接受国际病理专家的高质量会诊,从而达到服务于患者,造福于患者的目的。(党办)



章军/摄

为了更好地整合神经内科、神经外科、精神科及放射影像科等优势医疗和科研资源,基础与临床紧密结合,形成强大的创新团队,探索国际脑医学前沿课题,为患者提供更好的诊疗服务,我院脑医学中心于4月19日正式成立。我院院长郑树森院士担任中心主任,浙江大学医学部主任段树民院士担任中心学术委员会主任。脑医学中心所辖科室包括神经内科、神经外科、精神卫生科、放射科及信息中心,涵盖了神经精神系统疾病的诊断、治疗、神经影像分析、数据资料网络化与科研开发等多个方面,是一个全方位的集医学、科研及预防一体化的综合卫生体系。

我院神经内科目前开展脑血管造影与介入治疗、难治性癫痫的定位、老年性退行性疾病的综合治疗以及神经免疫疾病、神经遗传病的分子诊断与神经病理等特色诊疗项目。

神经外科主要分为创伤性颅脑损伤、颅内肿瘤、脑血管疾病、脊髓和脊柱神经外科、功能神经外科等几个亚专科。设有脑血管病、脑肿瘤、颅脑创伤和神经外科重症监护病房(NICU)。目前开展颅底肿瘤手术切除、颅内复杂动脉瘤手术/介入治疗、复杂脑动静脉畸形综合治疗、颅内压监护及亚低温治疗等特色诊疗项目。

精神卫生科拥有国内最先进的重复经颅磁刺激仪、多导睡眠监测等监测治疗设备。目前开展抑郁症最优化治疗模式、精神分裂症全程治疗、精神疾病数字化治疗平台建设等特色诊疗项目。

在神经影像方面,我院放射科具有国际一流品质的医学图像管理系统(PACS/RIS),使放射科日常工作以全数字化、全网络化高效运行。

(党办、脑医学中心)

瞄准国际医学前沿 整合神经、精神及放射影像等学科资源
——我院成立脑医学中心

造福百姓 润泽一方

——龙游县人民医院正式成为我院龙游分院



2011年4月25日,在浙江大学、浙江省卫生厅的高度重视和关心支持下,我院与龙游县人民医院隆重举行合作签约揭牌仪式,两家医院开展紧密型合作,龙游县人民医院正式挂牌成为我院龙游分院。

住院大楼前彩旗招展、花团锦簇、乐曲悠扬,随处可见祝贺“浙医一院与龙游县人民医院合作医院签约暨浙医一院龙游分院

揭牌”的标语、横幅和巨大的宣传引导牌,每一个角落都洋溢着喜庆的气氛。莅临本次仪式的领导和来宾有:浙江省人大常委会副主任、浙江大学党委书记金德水,中共衢州市委书记孙建国,浙江省卫生厅副厅长马伟杭,浙江大学党委副书记任少波,我院院长郑树森院士,衢州市委常委、龙游县委书记徐旭,衢州市副市长罗卫红以及浙江大学、省卫生厅、我

院和衢州市有关领导及龙游县四套班子等领导。仪式由龙游县方健忠县长主持。

徐旭书记、马伟杭副厅长、金德水书记先后发表了热情洋溢的讲话,对我院龙游分院的成立表示衷心祝贺并寄予厚望。最后,金德水、任少波、孙建国、罗卫红共同为“浙医一院龙游分院”揭牌。顿时,礼炮齐放、礼花四射、掌声不绝,现场气氛直推高潮。

今后,我院将更多的名医资源、先进的管理理念“下沉”到龙游县人民医院,帮助基层百姓以最少的花费享受最有效的医疗服务。在实现资源互补、协同发展、合作共赢的基础上,全力打造“浙西医疗技术高地”,为促进龙游县经济社会发展作出应有的贡献。布局长远更需落子千钧,两院通过合作期的共同努力,最终一定能全面提高龙游县人民医院的医疗、科研、管理和服务水平,从而造福百姓、润泽一方。

(图/文 外联办)

郑树森院士赴仙居县参加省政协组织的扶贫义诊活动

5月6日至7日,省政协主席乔传秀率领18位医疗专家赴仙居县开展扶贫义诊活动。此次到仙居县开展医疗义诊的专家有中国工程院院士、我院院长郑树森及国家级名医等省城医疗专家,涉及肝胆胰外科、神经内科、耳鼻喉科、内分泌科、放射科、骨科等多个学科。我院院长助理、肝胆胰外科王伟林教授、耳鼻喉科林山主任医师、内分泌科沈建国主任医师、神经内科郑旭宁主任医师、放射科周先勇副主任医师参加了义诊活动,两天来,共有1300多名患者得到省城专家的医疗服务。沈建国医师还给仙居县300多名医护人员作了“糖尿病的预防和治疗”的学术讲座。

送医下乡是省政协的优良传统,每年都组织医疗专家到欠发达地区为群众送医送药,至今已经开展了19年。乔传秀说,政协组织拥有广泛的医



疗技术资源。在新形势下,政协组织要围绕中心,服务大局,服务群众,搭建好密切联系群众的平台和桥梁,要充分利用好这些资源,更好地为老区群众服务。乔传秀要求医疗专家要珍惜这次难得的机会,发挥自己的专长,以精湛的医技和特长,为患者服务。郑树森院士代表医疗专家发言,表示要悉心传授医疗技术,以扶贫义诊活动为契机,推动建立与县人民医院多种形式的长期协作关系,努力提高当地的医疗水平。(图/文 沈建国)

在家门口接受院士手术

日前,中国工程院院士、我院院长郑树森亲自来北仑分院为一位65岁肝癌患者行右肝癌切除术。

郑树森院士是我国器官移植及多器官联合移植的开拓者和学术带头人,著名的肝胆胰外科专家,领导着国内规模最大、技术最先进、提供全方位医疗诊治服务的肝胆胰外科中心。肝癌患者陈某4年前曾在宁波某大医院接受“右肝癌切除术”,近期因乏力、腹胀来院就医,考虑为“右肝癌术后右肝占位(肝癌复发)”。郑院长在院士查房中详细分析了手术难点:一、患者的复发肿瘤位置不佳,位于第二肝门处,紧贴肝上下腔静脉,界限不清,右肝静脉受侵,切除难度极大;二、为二次手术,分离粘连困难,可能导致术中大出血,静脉空气栓塞,以及术后肝功能衰竭;三、患者肥胖,体重指数为29.2,严重的脂肪肝,肝脏质地极脆,明显增加手术难度;四、基础疾病重且多,罹患高血压病和脑梗塞多年,对预防围手术期心脑血管意外的发生带来了巨大的挑战。

鉴于该手术难度大,且患者为北仑普通农民,为了最大程度方便患者,减轻患者赴外地手术的经济负担。会诊病情后,郑树森院士决定亲自来北仑为陈某实施“右肝癌切除手术”,让北仑的百姓在家门口就享受到院士级专家国际一流的医疗服务。在分院医生团队的配合下,手术进行得非常成功。

此次赴北仑分院,郑树森院士还特地到外科病房,对一位在外院行二次胆道术后胆道感染的患者进行规范的三级查房,极大地推进了该制度在分院的实施,推动规范化的学科建设和医院医疗质量的提升。

2009年1月,北仑分院由浙医一院全面托管,挂牌“浙医一院北仑分院”。郑院士非常关心分院的建设和发展,此次亲临指导,为分院争创三乙外增推力。他还肯定了托管两年多来的成效,表示北仑分院在管理能力和人才的培养建设、继续教育、医疗质量的掌控、特别在解决一些疑难复杂病症能力上有大大的提高,已基本达到了三级乙等综合性医院的水平。他认为,北仑分院完成新医院搬迁计划后,将不光是为北仑百姓服务,还将会把优质医疗资源辐射到周边地区。(图/文 北仑分院)



精准切肝 安全取栓

——记一场漂亮的肿瘤歼灭战

2011年5月21日,对于辗转求医多年的老钱来说,注定是个不平凡的日子,因为这一天,他将迎来一场艰苦卓绝的“战役”,我院院长郑树森院士将主刀为他施行肝癌切除术。

自从发现“肝里面长了个东西”之后,老钱就辗转杭城多家大医院就诊,几乎所有的专家看了他的资料后都无奈地摇摇头。老钱慕名赶到浙一,挂了郑树森院士的门诊并马上被收治入院。住院期间,郑院士为首的外科团队秉承“不打无准备之仗”的原则,进行了精心的术前准备,并组织了全

科室大讨论,由于CT显示“左肝巨大肿块伴门静脉癌栓,并压迫中肝静脉”,郑院士和各位专家进行了认真严谨的讨论,并就手术的难点及术中可能会遇到的风险、应对方案,进行了详尽的推演。

决战的时刻终于来临,上午八时三十分,病人腹腔被打开,只见一个10余厘米的巨大肿块牢牢“盘踞”老钱的半个肝脏,同时门静脉主干可触及质硬的癌栓。无影灯下,这个面目狰狞、耀武扬威的“敌人”像是再向大家示威,在场所有医务人员将目光齐刷刷地投向本场“战役”的总指



近日,我院普胸病区在麻醉科、病理科的密切合作下成功完成浙江省首例超声支气管镜引导下的经支气管针吸活检(EBUS-TBNA),患者恢复非常顺利,术后

气管镜有了“火眼金睛”
——我院普胸病区完成浙江省首例超声气管穿刺手术

第二天即可以出院。

传统支气管镜检查存在技术难度大、正确诊断率低、对患者刺激大等问题。超声支气管镜即在气管镜前安装超声探头,可以在超声波图像上确认淋巴结的位置及把握血流状态,犹如给气管镜装了一双“火眼金睛”,让经支气管壁穿刺活检不在盲目,穿刺几乎“百发百中”。是一种安全性高、诊断率高、重复性强、手术创伤非常小的气管镜活检新技术。

该新技术主要用于纵隔占位的活检,肺癌、食管癌的病理分期。据文献报道EBUS-TBNA判断恶性肿瘤纵隔淋巴结转

移具有较高的灵敏度(89.0%~98.7%)和特异度(多数为100%),对纵隔良性病变如结节病的判断也有较高的准确率及灵敏度。

普胸病区在胡坚主任的领导下,密切关注国内、外医疗新技术的进展,积极引进各项新技术造福患者。从该设备的引进装机到开展第一例手术,仅用了不到十天的时间,又一次体现了胸外科“边引进设备边进行人员培训”开展临床新技术理念。我们将以肺部疾病诊治中心为平台,充分利用该技术,把我院肺癌规范化治疗,纵隔疾病的诊断提升到一个新高度。(胸外科)

我院首例体外膜肺氧合(ECMO)技术治疗病人日前康复

近日,我院监护室为一位急性光气中毒后出现呼吸循环衰竭的患者顺利实施了ECMO(体外膜肺氧合)辅助循环,挽救了患者生命。这是我院首例成功采用ECMO救治患者的病例,为今后医院开展此项新技术积累了有益的经验。

4月10日上午7时40分左右,新昌制药厂某一车间发生工业气体泄漏事件,数十名工入于新昌人民医院住院,其中重症患者胸片出现双肺弥漫性渗出性病变,出现呼吸衰竭,诊断为“光气中毒”。“光气中毒”全称为职业性急性光气中毒,是在职业活动中短期内吸入大量光气引起的以急性呼吸器系统损害为主的全身性疾病,极易发生急性肺水肿。情况危急,时间就是生命!方强主任得讯后迅速对当地医院施以援手,帮助制定治疗方案,并于当夜把5名重症患者转入我院ICU。

其中一患者为年轻男性,吸入光气后出现多脏器功能衰竭,在呼吸机支持下氧饱和度仍不能维持,并发纵隔气肿,循环

不稳定,意识不清,床边胸片提示两肺弥漫性病变,患者危在旦夕。

就在患者命悬一线的关键时刻,方强主任迅速联系心胸外科倪一鸣主任、马量副主任、呼吸内科周建英主任,体外循环组施丽萍医师等对病情展开讨论,果断实施体外膜肺氧合(extracorporeal membrane oxygenation, ECMO),以最快的速度挽救患者生命。ECMO技术是一种持续体外生命支持手段,通过体外设备较长时间全部或部分替代心肺功能,使心脏、肺脏得以充分休息,为治愈赢得时间。

方案既定,所有医护人员开始行动,以最快速度配备了相关器材。手术医生、体外循环医生、ICU护士迅速到位,监护病房内,手术灯下,消毒,铺巾,切开,插管,一气呵成。4月11日,体外膜肺机、体外循环机开始正常工作,呼吸机参数调整适当,暗红的静脉血经过氧合后变成鲜红的动脉血回到患者体内。在随后3个紧张的日日夜夜,科室医护人员密切观察患者病情变化,并

与医院体外循环科医生一起精心调整抗凝药物剂量,机器参数。终于,在大家的共同努力下,血气分析结果一次比一次好转,胸片见胸部阴影逐渐缩小,患者病情逐渐稳定并趋于好转,呼吸功能逐渐恢复,ECMO辅助参数逐渐减低。4月14日下午,患者病情恢复良好,为减少后续并发症,撤离了体外膜肺机,4月17日患者顺利脱离呼吸机,并逐渐康复,下床行走,宣告了本次体外膜肺救治的成功。(图/文 吴伟芳)



飞速发展的肛肠外科

一、寻根溯源话科史



周恩来总理与陆琦医师合影

浙医一院肛肠外科始建于1956年,当时称肛门外科。创始人陆琦医师,他把“内痔插药”的祖传秘方献给国家,何恩顺医师为其助手。当时的肛门外科以门诊为主,病房仅有6张床位。至1957年,病房床位增加至12张,并改名为痔科。1984年由痔科改建为肛肠外科并搬入专科病房,开设床位达32张。

2000年夏,肛肠外科床位增加到40张。2001年又从专科楼4楼搬迁到5号楼1楼,床位增为43张;到2002年我院在省邮电医院成立分院时,在分院设立肛肠外科分科,有床位16张。后来分院撤销,肛肠外科撤回本部,并在日间病房加设床位20张。

2005年1月,杭州铁路中心医院建成并入浙医一院,成为浙医一院城站院区,肛肠外科随即整合城站院区肛肠科资源,病床总数增至93张。2008年,医院将5号楼一楼病房装修成肛肠外科高级病房,病床总数达到150

张,实际收治病人约150人。

2009年1月,浙江省结直肠疾病诊治中心成立,浙医一院肛肠外科现任主任林建江主任医师兼任该中心主任,并聘请多位省内外知名专家担任中心学术委员。目前,中心共有医护人员60余名,其中教授1人,主任医师4人,副主任医师4人,硕士3人,主治医师11人,住院医师8人。主任护士1人,主管护士10人;博士学历8人,硕士学历18人。



浙江省结直肠疾病诊治中心成立合影

肛肠外科首任科主任陆琦医师(任期1956年至1984年)于1960至1962年间,曾赴北京为周恩来总理治疗痔疮。在几十年的从医生涯中,陆琦医师在痔疮、肛瘘和肛裂诊治方面积累了大量宝贵的经验,为我国肛肠外科学

业的开拓和发展做出了重要贡献。

第二任科主任何英哲教授(任期1984年至1993年)曾任中国和浙江省中西医结合学会肛肠分会副主任委员、浙江省医学会肛肠外科学组组长及《中国肛肠病杂志》、《浙江医学》编委等。先后从事普通外科、痔科和肛肠外科的医疗、教学和科研工作。擅长肛门疑难杂症的诊断和治疗。著有《痔、肛瘘与肛裂》一书,发表论文数十篇。

第三任科主任徐加鹤主任医师(任期1993年至2004年),1962年毕业于浙江医学院医疗系,上海瑞金医院实习毕业后留任浙医一院。1979年研制成功国内第一代直肠吻合器,1980年获浙江省优秀科技成果奖。1984年在国内率先开展回肠贮袋肛管吻合术,治疗顽固性溃疡性结肠炎和家族性腺瘤病。1986年在国内率先开展次全结肠切除术治疗顽固性便秘,1994年首创“隔肌电凝制止骶前静脉大出血”在美国、加拿大等肛肠外科年会上被誉为最有效最方便的止血方法。1994年作为高级访问学者赴德国基尔大学进行交流,2001年至2009年任浙江省医学会肛肠外科分会主任委员。

现任科主任林建江主任医师(任期2004

年至今),1978年毕业于浙江医科大学并获学士学位,1998年获浙江医科大学硕士学位,从事医疗、教学、科研工作30余年,曾在日本静冈县立医院进修1年,每年主刀完成肛肠外科重大手术500余例,每年1000余例结肠镜检查及镜下治疗,擅长腹腔镜结直肠癌根治术,小切口、超低位直肠癌保肛手术及其它各种肛肠科疑难杂症。由他独创的“结肠内旁路技术预防低位直肠癌术后吻合口漏”解决了一个困扰肛肠外科医师多年的难题。2006年荣获第三届中国医师协会扬子江杯“中国医师奖”。



林建江主任荣获第三届中国医师奖

二、学科建设迈大步

浙医一院痔科经过从1956年到1983年27年的发展,在治疗痔疮、肛瘘和肛裂等肛门疾病方面积累了丰富的经验,独特的疗效在省内外享有美誉。

1984年肛肠外科建立后,即开展高难度手术。当年12月成功进行第一例全结直肠切除小肠贮袋肛管一期吻合治愈顽固性复发性溃疡性结肠炎,以后又把此手术应用于全大肠腺瘤病和全大肠血管瘤。1986年10月成功施行第一例结肠次全切除治疗结肠无力症,为外科手术治疗“习惯性便秘”开了先河,打破了这类病人以往只到内科门诊通便药的惯例。以上手术的开展均早于国内文献报道,因而处于国内领先地位。

目前,肛肠外科是省内最大并在国内具有相当影响力的专业科室。在继承和发展原来痔科治疗痔、瘘、裂的丰富经验的同时,对处理各种疑难复杂的肛门大肠疾病亦已具备丰富的经验和很高的水准,如各种类型的直肠肿瘤保肛手术、复发性直肠肿瘤手术治疗、全大肠切除回肠贮袋、肠造口并发症处理、成人型先天性巨结肠及其类缘病的治疗、顽固性排便困难的诊治、经骶切口处理低位盆腔疾病等。

1984年至今经治的大肠肿瘤患者已超万例。近5年来,每年行结直肠肿瘤根治术800余例。该科善于按照肿瘤发展不同阶段采取最恰当的手术方式。特别是在直肠癌保肛手术方面积累了大量宝贵经验。其中徐加鹤主任关于直肠癌手术中骶前出血的处理方法“隔肌电凝制止骶前静脉大出血”论文于1994年发表于《美国外科医师协会杂志》,并先后被编入美欧的外科学教科书。林建江主任独创的“结肠内旁路技术预防低位直肠癌术后吻合口漏”得到国内外同行的高度赞赏,研究成果在国际结直肠外科权威杂志《Disease of Colon and Rectum》发表。

在腹腔镜结直肠癌根治术、全结肠切除术等方面该科也积累了相当丰富的经验。特别是近年来开展的手助腹腔镜技术治疗结直肠良恶性疾病方面更是处于国内领先水平。2009年7月以来,共实施手助腹腔镜结直肠手术300余例,病种涉及结直肠肿瘤、结肠无力症、家族性腺瘤性息肉病等。

近年来,随着科室床位数和医护人员的增加,科室的业务量也突飞猛进,门诊人数、肠镜检查例数、病区手术总量都保持了良好的增长势头,病床利用率均在100%以上,而平均住院日得到了较好的控制,2009年科室总收入达到7359万元,较2008年上升43%,2010年的总收入更是实现亿元的突破。



林建江主任在手术中

三、科研教学结硕果

肛肠外科建科以来,一代又一代的医务人员孜孜不倦地在科研教学工作上进行着积极的探索和研究。1976年陆琦医师将内痔圈套器改成吸引式,获全国医药卫生科学大会奖;1980年徐加鹤医师研制成功78-1型直肠吻合器,获省优秀科技成果三等奖;2002年张宏志医师的医用生物胶用于痔切除的研究获浙江省医药卫生科技创新奖和浙江省科技进步三等奖;2002年崔焯辉医师的“人体大肠癌和胰腺癌原位移植模型的建立及其微转移的检测”获浙江省科技进步二等奖。据中文生物医学数据库光盘统计,该科作为第一作者在全国性杂志及省级医学杂志上发表论文百余篇。国外杂志发表SCI收录论文十余篇。

借助浙医一院科教兴院的强劲东风和肛



四、护理服务暖人心

浙医一院肛肠外科是省内最大并在国内具有一定影响力的专科,随着业务的发展,护理队伍也不断壮大,如今的结直肠疾病诊疗中心拥有主任护士1名、主管护士10名、护士12名,其中在读研究生3名;注册造口伤口治疗师1名。在钟紫凤、吴金艳两位护士长的带领下,护士们业务上你追我赶,秉承“团结协作,主动服务”的理念,为每一位患者提供细致周到的护理,患者满意度名列前茅。

该科十分重视护士的思想道德教育和业务素质教育,提高护理队伍的整体素质。每周两次晨间提问和业务学习,每月举行基础理论考试、每季进行技能竞赛。科内积极提倡护士通过继续教育等方式提高学历层次,在职护士本科以上学历者超过90%,其中在读研究生3位。护士长带头不失时机地安排骨干护士参加各种学习班,使科内形成重学习、重业务、重知识、重人才的氛围,激发了护理人员的创造力和成才潜力。

肛肠外科十分重视护理科研工作,积极开展本专科护理研究,并将研究成果应用于本专科领域,不断提高科研和运用科研成果的能力。钟紫凤护士长潜心护理科研,发表论文十余篇,曾获浙江省自然科学论文二等奖;承担并参与省卫生厅、浙大科技处等多项课题;参编《护理技术操作程序与质量管理标准》、《内、外科护理常规》、《护理工作流程再造》等著作。参与医院多项护理制度制订、护理效果考核评价和成

肠外科人才辈出的优势,目前在研和已经结题的省级、国家级乃至国家863子课题科研项目达数十项,科研经费近百余万元,并参与国家“十一五”支撑计划国家数字卫生临床路径和主要疾病知识系统的研究,参与我院973首席科学家开展的肠道微生态和肠癌关系的研究,参与国内多家知名医院有关结直肠肿瘤的多中心研究。

随着医学科学的不断发展,在结直肠外科领域的研究也突飞猛进,该科紧跟时代潮流,不断进行有益的探索和尝试。例如结直肠肿瘤诊治的多学科团队建设,联合了放射科、放疗科、肿瘤内科、肝胆胰外科和病理科等多个学科,对每一例结直肠肿瘤都进行细致的术前评估,真正做到结直肠肿瘤治疗的系统化、规范化和个体化。

最近又引进了经肛门内镜微创手术(TEM),该项技术通过特殊设计的直肠镜将高质量的视觉系统和压力调节充吸气囊相结合,适用于直肠的良性疾病和早期恶性肿瘤,使患者免除开腹手术之苦。

近年来,科室本着“走出去,引进来”发

本效益的核算等工作,担任省抗癌协会肿瘤护理专业委员会副主任委员、省抗癌协会癌症康复委员会《康复与保健报》通讯员。吴金艳护士长申请国家级继续教育项目1项,获得省卫生厅、浙江省中医药管理局课题各1项,发表论文3篇。

随着生物—心理—社会医学模式的确立,诊疗技术的发展和专科治疗的不断细化,培养高素质的护理人才投身于护理实践,并在肛肠专科领域发挥带头人作用已成为新的课题。借鉴国外经验,结合本院实际,浙医一院肛肠外科在省内最早开设造口门诊,拓展了护理服务的范围。门诊由庆春院区、城站院区两位护士长每周两次轮流坐诊,为造口患者提供技术支持和生活指导,首创的“72小时治愈造口皮炎方法”得到了国内同行的肯定。肛肠外科召开的造口人联谊会,为造口人搭建彼此沟通的良好平台,获得了较高的社会效益。

与此同时,肛肠外科护理队伍在各种术式开展初期,对护理方法、观察重点、并发症的预防等护理注意事项进行研究和探索,钟紫凤护士长依靠自身扎实的理论知识和丰富的临床经验和快速的应变能力及时修改并制定专科护理计划,积极配合医生创新各种术式,落实相应的护理规范,严格护理管理,使新术式成功开展并推广,大大减轻患者的痛苦,缩短住院时间,受到了科内医生和患者的赞许。积累的护理经验(包括肠道准备、营养供给、粪便收集、伤口

展思路,派出医务人员到国内外著名的医学院校参观访问和学术交流,同时也邀请国内外知名专家来科内讲学和手术演示,不仅学到了国内外先进的治疗理念和技术,也扩大了科室的影响力和知名度。通过多年的积累,该科与美国、德国、新加坡及香港等多个国家和地区的大学(医院)建立了良好的协作关系,也为浙江省结直肠疾病诊治中心跻身国内一流打下坚实的基础。

在教学上,该科出色地完成医学院七年制、本科、大专等肛肠疾病科目的授课及实习带教任务。1985年至今已培养硕士研究生16位。不定期派员到美国、德国及日本等国家进修,科内多数同志具有在国外工作学习的经历,并以各种方式参与国内外的相关会议,扩大科室的影响力。该科成功举办了三期手助腹腔镜技术学习班,四期国家级大肠肛门病诊治进展继续教育学习班,两期浙江省医学继续教育项目《造口、慢性复杂性伤口治疗新进展》学习班,取得了较好的反响。建科至今已接受国内进修医师逾300名,为浙江乃至全国肛肠外科事业的进步做出了卓越的贡献。

护理、造口护理、并发症预防等等)通过各种形式传递给同业人员,不遗余力地推动护理事业向前迈进。

众所周知,造口患者身心痛苦,包括他们的家庭也承受着巨大的压力。许多患者在术后少言寡语,表情淡漠,家属无所适从。“热忱服务,协助患者早日回归社会”是肛肠外科护士对每一位造口患者的美好愿望。全体护理人员自觉把“关爱病人、尊重病人”的服务理念贯穿于治疗、护理、生活服务的每一个细节,时时处处为病人着想,每天巡视病房时主动与患者及家属沟通,指导造口护理方法,讲述造口人的生活,重建整个家庭的信心,使患者及家属正确面对造口,做好家庭护理。许多出院患者在复查时,特地从门诊赶到病区看望护理人员。“护士节”那天,护士们收到了来自一名资深律师的特殊祝福,他说:“我出院已久,你们在我这一生中最困难的时候帮助了我,使我终生难忘,今天你们的节日,祝你们快乐!”

(下转4版)



认真开展护理查房、精心护理

在这美丽之夏,我们迎来了一个神圣的节日——5.12国际护士节,一个让人体会职业荣誉的日子。为了激励全院护理人员崇尚护士这一神圣的职业,促进护理文化建设,丰富护士业余生活,浙医一院护理部开展了以“关爱病人、关爱天使;快乐工作、健康生活”为主题的系列活动。与此同时,浙江省卫生厅和浙江省护理学会在杭州市医学高等专科学校召开了庆祝大会。卫生厅杨敬厅长和马伟杭副厅长在会上对全省护士表达节日的问候,同时对护士工作给予充分的肯定。会上还表彰了全省22位省级优秀护士和从事临床护理工作超过30年的护理人员代表。我院急诊科副护士长潘向滢获得省优秀护士的称号,并作为优秀护士代表在会上发言;原护理部副主任沈蔚倩老师作为护理工作超过30年的护理人员代表接受了表彰。

快乐工作、健康生活——我院“5.12”护士节系列活动(一)

在阳光明媚的季节,我们又迎来了一个神圣的节日——5.12国际护士节。为了丰富护士业余生活,促进护理文化建设,浙医一院护理部开展了以“快乐工作、健康生活”为主题的团队登山活动。

本次活动共有62个参赛组,以护理单元为单位,每组3人,以3人中最后一人登顶时间为最后成绩。共设一等奖三名,二等奖五名,三等奖十名,其余参赛队伍均为参与奖。

5月9日上午9:00,我院的护士们早早地来到了杭州凤凰山脚下,一个个代表队精神抖擞。“出发!”只听工作人员一

声令下,队员们像离弦的箭似地朝目的地——凤凰山顶冲去,一路上,欢呼声、鼓励声、气喘声相互交汇。最后,经过紧张激烈的角逐,干部病区以15分钟10秒的成绩获得第一名。

此次登山活动在锻炼身体、放松身心、陶冶情操的同时,更激励了全体护理人员积极向上、奋发进取,培养了协作共进的团队意识。



护士进社区活动

——我院“5.12”护士节系列活动(三)

为庆祝5.12护士节,传承“人道、博爱、奉献”的南丁格尔精神,我院护理部又一次组织以护理部副主任带队的来自神经内科、泌尿外科、呼吸科、心血管科、胃肠外科、眼科、肛肠外科、血管外科、骨科、内分泌科等多个专科的护



士长及高年资护士组成的健康教育团队进入小营社区,为居民送去健康知识和关爱。

活动于5月11日下午13:00正式启动。在活动现场,护士为居民量血压、测血糖、接受健康咨询、介绍慢性病的自我管理及老年人养生知识,发放健康教育小册子,受到了社区居民的热烈欢迎。每个诊疗台前都围满了人,社区居民们争相咨询,你瞧,神经康复科护士长冯芳正为中风史的患者耐心讲解居家护理注意事项;内分泌科护士长袁静云正在为糖尿病患者耐心讲解糖尿病的饮食原则、运动方案以及药物治疗的注意事项……

此次活动赢得了社区居民的一致好评,社区居民纷纷表示希望浙医一院能多多举办此类活动,将健康知识送入千家万户!

“美与生活”讲座

——我院“5.12”护士节系列活动(二)



为了倡导“健康生活、快乐工作”的理念,促进护理文化建设,护理部于5月10日下午举办了以“健康生活、快乐工作,做一个健康、快乐、美丽的浙一人”为主题的讲座,特邀教育部美容讲师、BPTT培训基地心理与礼仪专家、全国妇联“巾帼建功”标兵、杭州天伦专修学校戴一江校长来我院授课,共有100

余名护士参加了本次讲座。

讲座现场,戴一江校长以其多年的教学及实践经验,结合医务人员的岗位特性,生动讲授了在医患矛盾凸显的新形势下,医务人员如何面对社会、工作、生活等方面的压力以及如何调适、修正好自我状态。戴一江校长将理论与实例相结合,深刻剖析一个人心理压力的来源,着眼于护理工作压力不断增大、工作环境日趋复杂的各方面原因,对不良心态的根本原因做了精辟的分析,诱导护理人员

不要囿于琐事,要感悟生活,理智地对待心理压力和心理疾病,树立全新的健康理念,站在理解与接纳的角度,运用换位思考,积极工作和适度休息,永葆良好的心态。

精彩纷呈的讲座持续了2个小时,戴一江校长幽默风趣的讲课,新颖的生活观点,透彻的心理分析和经典的人生感悟,如同一把开启心扉的钥匙,打开了护士姐妹们通往快乐的大门;如同一场心灵的“瑜伽”,使护士姐妹们对自我及心理健康有了新的认知。大家纷纷表示:“在今后的工作中,要始终保持乐观向上的心态、淡泊平和的心境和阳光健康的心理,快乐学习,快乐工作,快乐生活!”

唱响护士之歌,颂扬职业价值

——我院“5.12”护士节系列活动(四)

为庆祝第100个国际护士节,5月12日下午,一场由浙江省护理学会组织的《中国护士之歌》歌咏比赛在浙医高专小剧场华丽上演,我院精心选拔的90多名护士组成合唱团参加了此次比赛。

大赛以“中国护士之歌”为主旋律,旨在激励广大护士继承和发扬护理事业的光荣传统,弘扬南丁格尔不畏艰险、甘于奉献、救死扶伤、勇于献身的人道主义精神。我院合唱团的护士们精神焕发,队列独特,以良好的演唱技巧唱出了对护理事业的憧憬与坚定,加上声情并茂的朗诵和到位的“抢救”表演,被现场观众赞誉为“最棒的”,并最终获得优秀成绩。

相信通过唱响《中国护士之歌》活



动,将促使全体护理工作者,尤其是年轻护士,加深对“护士”这一崇高职业的理解和认识,增强护士的职业荣誉感和责任感,激发工作热情,自觉投身到优质护理服务工作中去,构建和谐医患关系,用实际行动践行“中国护士,大爱无疆,用生命守护生命,让真情地久天长”的诺言。

上接3版

五、文化建设促和谐

科室的健康发展离不开良好的科室文化,因此在加强学科建设、提高临床医疗、护理质量的同时,肛肠外科十分重视科室文化建设。实践证明,科室文化建设在推进科室发展中发挥了积极的作用。

目前,科室共有三个病区,120张开放床位;经过装修,每个病区的硬件设施一应俱全。温馨的病房、宽敞的护士站、整洁的治疗室、完善的后勤设施,使患者放心、舒心,极大地提高了患者就医的满意度。同时,良好的就医环境对医护人员而言,增加了工作的舒适度,提高了工作效率。

科室的文化建设自1956年建科以来,经过50余年的发展,

秉承“严谨求实、科教兴院、规范服务、管理增效”的院训,励精图治,艰苦奋斗,凝结成具有强大向心力的科室文化内涵,正是依靠这种科室文化将每一位科室成员紧密地联系在一起。热爱集体,关心集体,团队精神的作用得以充分发挥。注意调动每个人的积极性,尊重老同志的经验,鼓励年轻人的热情,倡导相互尊重、相互理解、相互学习、相互支持,建立良好的工作氛围以及和谐的人际关系,共同维护科室荣誉。

文化建设是科室可持续发展的内在动力,科室奉行“人性化管理、关爱每一位职工”的原则,从工作、学习、生活等各方面关心每位医护人员的成长。凡是科内同

事结婚、生日,科主任和护士长总是带领全体员工送上祝福的花篮、蛋糕;职工本人或直系亲属生病住院时,大家积极主动顶班,亲切

看望慰问,这种关爱象一股暖流滋润着每个被慰问者的心田;不仅如此,无论哪位职工遇到无法解决的生活困难时,科室总会想方设法帮助他们排忧解难,帮助其度过难关。在科室制度建设方面,注重形成有本科室特点的管理方式和管理环境,不断提高管理水平,让制度在长期的工作实践中成为大家自觉的行动。该科根据医院制定的各项规章制度,积极健全本科室的规范,引导科室成员自觉地进行自我约束。随着大家对制度的认同,当大家感觉不到管理的存在时,这就是管理的最高境界。

多年来,该科坚持以培养高素质的职工队伍为目标,组织开展形式多样、内容丰富的文体活动,陶冶职工情操。如龙井踏春、桐庐漂流、春节联欢、登山郊游等;同时,还积极参加医院组织的各项公益活动,如义诊、捐款、献血等。这些活动的开展,在培养职工集体观念,增强科室的凝聚力方面起到了不可估量的作用。并逐渐形成了一种充满人文精神的独特科室文化,打造出一支充满朝气、严谨求实、勤奋敬业、乐于奉献的优秀医护团队。



丰富多彩的科室文化生活

六、展望未来谱新篇



朝气蓬勃的肛肠外科团队在蔡建江主任带领下向新的目标迈进

随着科室规模的扩大,人才梯队的完善,诊疗水平的提升,学术科研的深入,学科地位的彰显,浙医一院肛肠外科以浙江省结直肠疾病诊治中心的成立为契机,已经步入快速发展的崭新征程,必将逐步发展成为一个管理高效、技术科学、服务规范、患者满意,影响力辐射周边省市的现代化结直肠疾病诊治中心。

该中心将着力于亚专科的建设,比如结直肠肿瘤中心、便秘中心、肛周疾病中心等。经治疾病从先天性、创伤性、肿瘤性到特发性、退化性和功能性等全方位的肛肠外科疾病,使得专业更细化、技术更精深、疗效更确切。

中心将加强科研工作,利用丰富的大肠肿瘤资料,建立全省的大肠肿瘤标本库,依托浙江大学的科研平台,并借助医院重点实验室的有力条件,开展结直肠肿瘤的临床和基础研究;同时

建立完善的随访系统,检测肿瘤患者的预后,较为全面的研究大肠肿瘤的发生、发展和转归,为临床肿瘤的诊治提供详实的原始资料。

中心将更注重国际、国内的学术交流与合作,定期选送优秀的年轻医师赴国外知名医院或实

验室留学、研修,同时邀请国内外知名专家前来讲学,保持与国际结直肠外科发展的信息同步;建设全省各地县协作网络,通过合作,优化医疗市场,合理配置资源,达到互利共赢。拟建立浙江省结直肠疾病中心网络系统,搭建远程会诊与交流合作平台,更好地为广大患者服务。中心将继续承担卫生部的专科医师培训任务,接收并培训来自全省、全国的进修医师,为浙江省乃至全国结直肠外科事业的发展贡献力量。

浙江省结直肠疾病诊治中心的成立以及肛肠外科的发展,得益于各级领导的关心和支持,也离不开业界同道和兄弟科室的热情帮助。回首过去我们热情洋溢,展望未来我们斗志昂扬。愿浙医一院肛肠外科朝着新的更高的目标展翅飞翔,继续书写更加灿烂的新篇章。

(徐向明、王飞霞、盛勤松、曹增坪)

本版责任编辑:钱 玮