



迎七一 守初心

——我院赴章镇开展“名医回乡·健康乡村”暨“三服务”义诊活动

为庆祝建党99周年,近日,我院20多位党员医护人员在党委书记龚月江、院长董黎山的带领下,组成义诊服务团队走进章镇龙浦村,为当地的父老乡亲送上了一份健康大礼。

医师团队为村民们提供了内科、超声科、中医科、骨伤科、甲乳外科、呼吸科、骨伤科、肿瘤内科等咨询诊疗。他们耐心地询问患者病史,认真诊断病情,提出合理的诊疗建议和意见,并为患者开具药方。护理人员也在免费为村民测血糖、量血压。西药药剂科、中药药剂科成员不断向村民普及“治病不如防病,健康需要管理”的理念,在提供用药咨询的同时送上我院自制的香囊。在2个多小时的义诊活动中,义诊团队累计为300余位村民提供诊疗服务,发放100余份健康宣教资料,受到了村民们的一致好评。

龚月江书记表示,希望通过这期感恩家乡的义诊活动,传播健康常识,倡导科学文明的生活方式,让乡亲们都少生病、不生病、远离



疾病,享受健康快乐的人生。

为积极响应区卫健局“名医回乡·健康乡村”的号召,结合“三服务”活动,我院将继续主动下沉医疗卫生资源,组织名医回乡免费义诊,让这项惠民实事在家乡的土壤上生根发芽。

(通讯员:戴玉桂)



我院项鑫锋同志千里援川

作为上虞区第三批赴四川小金县对口帮扶支援人员,我院的项鑫锋医生深知肩负重任。抵达小金县后,他顾不上旅途劳顿和高原反应,第二天就前往中藏医院报到,并迅速投入工作。

在院期间,项鑫锋先从内外科的查房开始,深入了解医院的实际需求,还跟中藏医院医务科的曹科长进行细致的沟通,从零开始组建麻醉科室,填补医院的技术空白。

虽然当地连最基本的麻醉机都没有,但项鑫锋还是通过短短一周的摸排调查,列出了中藏医院设立麻醉科需要的设备、药品和耗材,并着手制定麻醉科的各项规章制度,临床教学计划、业务培训、麻醉示教等工作。

同时,项鑫锋还带头组织开展了两次全院性急救能力培训,分别围绕“基础生命支持专题讲座”和“除颤仪的使用专题讲座”主题,讲解急救知识,分享实战经验,努力提升中藏医院医护人员的应急抢救水平。在医院传授急救知识的同时,他还深入群众,代表上虞援川医疗队参加了“消除事故隐患,筑牢安全防线”小金县安全生产月活动,给到场的小金县人民进行了心肺复苏培训。

工作之余,项鑫锋还克服高原反应,到海拔3500米的结斯乡参与上虞援川医疗队送医下乡义诊活动,利用周末休息时间参加“浙川携手 共筑健康大型义诊活动”,为当地的藏民同胞送去健康和温暖。

在中藏医院,项鑫锋还结交了一个徒弟,希望通过“传、帮、带”,能在有限的六个月时间里,把上虞先进的医疗技术和管理理念留下来,为中藏医院培养一支带不走的医疗服务队伍。“把徒弟带好,把麻醉科建设好,就是我接下来的主要任务,我将竭力全力继承和发扬好上虞的援川精神,绝不辜负组织的期望。”项鑫锋说。

我院开展援鄂医疗队员先进事迹宣讲活动



医院党委开展向援鄂英雄学习活动

为深入贯彻落实省委省政府领导重要批示精神,学习抗疫一线医务人员临危不惧、勇往直前的担当精神和医者仁心,近日,我院行政、大内科、大外科、门诊等党支部在医院党委统一部署下,邀请八位援鄂医疗队员为支部内党员宣讲

讲述了持续主动“请战”直接接触病患的故事;单奇杰、章佳分享了刚到疫区从内心彷徨到满怀信心治好病患的心路历程;钟丽丽用朴实的语言讲述了自己的抗疫故事,她回忆自己在抗疫前线经历的艰难时刻,也分享了与家人、同事和患者的感人瞬间,她说,驰援一线,既是使命也是荣耀,既是磨炼也是守护,虽然艰

辛却感到身为医护人员的职责与光荣,这必将成为她人生中不可忘怀的经历。

八名援鄂医疗队员用朴实生动的语言,为大家深情讲述了他们在援鄂一线的战“疫”故事,他们不负嘱托、不辱使命,奋斗在战“疫”最前线,深深地触动在场每一位医务人员的心灵。

援鄂护理团队走进校园分享战“疫”故事

为传递抗疫精神,普及中医药知识,我院援鄂英雄钟丽丽、章佳、金莹莹、邵丽华、陆伟娣5位护理人员走进滨江小学,用朴实的语言为孩子们讲述抗疫战场上一个个精彩又感人的故事。疫情发生以来,医务人员积极响应号召,迎难而上,冲锋在前,英勇无畏地投入到疫情防控第一线,在国家和人民需要的时候,舍小家为大家,执着地追求那份职业初心。聆听抗疫护士讲述平凡而伟大的故事,孩子们纯真的内心激情澎湃,他们为心中的英雄系上红领巾、送上鲜花,致以最崇高的敬意。(党委)

一根“银针”彰显中医特色 针刺疗法“走进”急诊科

据统计,针刺治疗有效的300余种病症中,急症即占60余种之多,针刺疗法已日益渗透到临床学科的急症救治之中。作为中医医院,我院在现代医学技术抢救危重病人的基础上,积极发挥针刺在急救方面的优势,每天安排2名针灸科医师常驻急诊科参与急症救治工作,既具有现代医学抢救手段,又能够突出中医特色。

张女士,因急性胆囊炎到我院急诊内科治疗。在输液的时候,感觉上腹部一直有东西往上顶,疼痛不适,而且感觉恶心,我院针灸科医师为其把脉时发现张女士脉沉细紧、舌淡红苔薄黄,在双列缺、公孙、内关、日月、足三里等穴位进行针刺,胆经上找到压痛点确定胆囊穴后同时针刺。除足三里用补法外,其余均为捻转泻法得气后留针10分钟,取针后张女士上腹部疼痛明显缓解,感觉针刺后舒服了很多。

王老太,今年85岁高龄,近一个月来反复低烧在我院急诊留观,我院针灸科医师发现王老太说胡话,王老太面色红,脉弦细数,且舌苔中白腻尖红,辨证为心包肺胃有热,予以针刺:足三里、百会、神庭平补平泻,内廷、内关、尺泽泻法,气至而去不留针,针灸后她安然入睡,第二天查房时,王老太家属说她针灸后没有再说胡话。(通讯员:刘会霞)

我院组织“普通病区发现新冠肺炎疑似病例应急处理”演练

为提高我院应对疑似新冠肺炎病人的反应和处理能力,落实新冠肺炎院感防控、消毒隔离、后勤保障,确保患者和医务人员身体健康和生命安全,目前,我院在三病区进行普通病房发现疑似新冠肺炎病人的应急演练。医院对本次应急预案演练十分重视,通过设置六个小组规范防疫流程。

本次演练背景为患者王某,女,自述湖北来虞,目前持绿码、无发热,其否认发热病人接触史,因胸闷、气促来院就诊,呼吸科经血清抗体检测阴性,核酸抗

体检测阳性后收治入院。入院3天后,病人向主管医师汇报其接到朋友的电话,在其到虞后聚餐过程中曾和同为湖北来虞人员接触,该人员已为确诊病例。医生立即嘱护士测量体温为37.4℃。

病房发现疑似病例后,通过专家组会诊,高度怀疑王某为疑似新冠肺炎患者。随后,领导小组启动应急预案,进行病房管控,护士做好二级防护后进入病房,医生为疑似新冠患者采样。在病房采样后,疑似病人进入负压担架转移至CT

检查室、发热门诊。同时,病房做好人员消毒、陪护人员转移、关闭楼层所有通道和电梯等工作。专家组根据检查报告,确定该病人为高度疑似病人,立即送患者进入120负压救护车至当地定点医院。

应急演练结束后,召开总结会,对流程、防护措施、团队协作等方面发现的问题和不足进行现场分析和点评。通过本次演练,改进和完善了应急处置流程,有效提高了普通病区发现新冠肺炎疑似病例后的应急处置能力。(通讯员:徐浩翔)

识中药,辨中药,我院开展四明山采药活动



近日,我院联合区中医药学会在宁波四明山开展“上虞区2020年度上山采药识

药活动”。活动吸引了我区60余名中医药医务人员及爱好中医中药的社会人士参加。

本次活动由我院副院长、区中医药学会会长魏立峰及我院中医管理和技术指导科副科长王贺龙牵头组织,特邀郑炳富、李华东两位资深草药识别专家作现场教学。

在欢声笑语中,大家分组上山,沿路探寻、辨识、采集药材,每发现一种药物大

家都会把专家围得团团转,询问植物名称、辨识要点及药用价值。艳阳高照无法阻挡大家求知的脚步,崎岖山路抑制不住大家学习的热情。

此次采药识药过程持续了3个小时,共辨识了垂盆草、车前草、刘寄奴、葛根、黄精、鸭跖草等80余种药材。“读万卷书行万里路”,本次活动营造了良好的中医药学习氛围,提高了大家对中草药的认识和临床应用水平。

(许梦飞)



2001年,他抱着一片热忱开始学医,5年后,为了能帮助外伤患者获得更好的治疗而选择了深造骨伤学科。从医以年,不管看过多少病人,不管做过多少台手术,他都始终以初学者的姿态,在中医骨伤科领域砥砺前行。他就是我院骨伤科副主任中医师万蕾。

第一次见万蕾的时候,他刚下了一台手术,因为长时间戴着手术帽,头上满是汗水。但手术的顺利成功,让他身心都十分放松。“我是在2001年进入医学院学习,刚开始所有学科都接触涉猎,但因为一个偶然机会,才决定深入学习骨伤科。”他介绍,那是在医院学习的过程中,他遇到了一位因条件受限治疗不及时而落下腿部残疾的患者。交流中,他感受到了患者因残疾产生的痛苦,也因此下定决心,要从事骨伤科,给每一个骨伤病病人送上最好的治疗。

2009年,万蕾作为优秀人才被引进我区,并成为了我院的一名骨科医生。骨伤科作为我院的明星科室,科研工作成果丰富,不少技术处绍兴市内,甚至省内同级医院领先水平。他被医院浓厚的学术氛围所感染,一边为病人开展医疗服务,一边刻苦钻研。这几年,他年门诊量达2000余人,年参与手术例数达500余台,被评为上虞区优秀专业技术人才。

11年来,万蕾始终没忘记自己从医的初心,认真对待每一次诊疗,每一台手术。“传统的开放式手术对患者身体影响较大,我在每一次手术中都寻找是否有更好的方法。”万蕾介绍,抱着这个想法,在骨伤科丰富的关节镜手术经验的基础上,他尝试将关节镜技术应用到跟骨鸟嘴样骨折及老年肱骨大结节骨折,将开放手术转变为微创手术,且在直视下操作,达到了最理想的解剖复位。同时,他还参与将Super PATH手术入路应用于治疗Ficat IV期高龄股骨头坏死,以微创切口及低损伤给患者带来了最好的疗效并缩短了住院时间,减轻了患者的负担。上述三种方法均申报成功为新技术、新项目。

工作与科研结合,让万蕾在骨伤科领域走得又快又稳。2018年,万蕾主持的《三联疗法治疗慢性骨髓炎及深部软组织感染的临床疗效分析》和作为主要成员完成的《胫后动脉穿支皮瓣逆行转移治疗小腿下段软组织缺损的临床研究》两项课题获浙江省科学技术成果。2019年,参与立项的浙江省中医药科技计划项目《加味逍遥散在预防老年髌骨骨折患者术后谵妄的临床研究》顺利通过验收。他还著有《老年骨折的预防与治疗》,将自己的经验与方法传递给更多有需要的人。

目前,万蕾仍有数个科研项目立项,其中有3个即将在今年完成。“这3个里,有两个是与中医药有关。”万蕾告诉记者,在多年的临床工作中,他和同事发现,中医药对部分骨伤科疾病具有良好的作用,这也将是她们下阶段的重点研究方向。

每一次治疗,他都在寻找最佳途径
——记区优秀科技工作者万蕾

别样的天使

向着更好的六月奔跑,六月的风带来了盛夏的热情和希望,慢慢的吹散疫情的雾霾。2020的开始很艰难,带着满心的希冀和守望我们度过了疫情下的护士节,一转眼六月奔跑着过来了。

回忆起这几个月的艰辛,一切都历历在目,供应室依然不遗余力地用我们的力量守护着健康和生命。从规划管理到如今的精细化操作,供应室的步伐愈加紧促和坚实。我们严格遵循规范化管理制度,每个环节都怀着慎独的心态,虽然我们没有在病床前奔波,但是我们手里的每一把器械,每一块包布都与病人的健康息息相关,当一套套筋疲力尽污垢满面的器械,通过去污区的我们呵护沐浴,当亮闪闪的

锅门缓缓升起时,包装区的台面上已华丽转身闪着俏皮的光芒。你看,那柔弱又熟练的身影,正在一丝不苟,层层把关、检查装配。转运架上,漂亮整齐的器械包、辅料包犹如一个个训练有素整装待发的士兵!高温灭菌锅的大门已向它们敞开,经过三次脉动真空,134°、300秒持续灭菌时间,物理、化学、生物监测的洗礼,坚强的臂膀托出一个个重生的希望,传递到渴望生命的患者身旁!从清洗到包装再到消毒发放,看似简单的工作其实处处体现了细节的重要性,俗话说,细节决定成败,不经意的小疏忽也许会演变成感染的定时炸弹。

特殊时期的疫情防控我们做得一丝

不苟,各个部门的防护物资我们有条不紊地配送着,即使加班加点也依然满怀责任心和坚定打赢疫情战的信心。

为了更好地提升患者的治疗安全,我们开始对病区实行形信息追溯系统,通过大量准确的信息存储,医疗器械全程跟踪,使得医疗器械的质量更具数字化,现代化,科学化管理。医共体的有效开展更体现了一定范围内的消毒供应资源的充分整合,我们定期接收来自各医共体的器械,有效安排器械的清洗、灭菌和周转。

带着五月未完成的,我们用自己的体力、智慧、毅力谱写着严谨的作风、奉献的精神、无悔的情怀。因为我们始终相信,别样的天使一样风光无限!

(通讯员:薛景)

守护童心,相伴成长——我院健康讲师团走进汤浦镇中心小学

“你们的活动真是好,不仅能让每个孩子学到专业的防疫知识,通过知识问答,小朋友们还收到了礼品。”汤浦镇中心小学韩老师对我院的防疫知识进校园活动竖起大拇指。

为助力做好学校复学后疫情防护工作,提高广大学生的个人防疫意识,近日,我院“医路同行”健康讲师团俞芳芬讲师走进汤浦镇中心小学,开展《新冠肺炎——防控从我做起》防疫知识宣讲。

讲座上,俞老师向学生们普及了新冠传播途径、个人防护措施及返校后注意事项,她表示,孩子们的心理健康需要时刻关注,疫情期间,可以通过运动、沟通等方

式释放自我。最后,俞老师示范七步洗手法,学生们跟着一起做,以最直观的方式向学生们传递知识。同学们积极参与互动,通过提问回答还收到了礼品。

为避免学生聚集听课,此次讲座,通过网络连线在各教室电视实时播放,全校600余人参与听讲。

学校是防控疫情的重要节点,进行校园疫情防控培训和指导必不可少。我院医护人员先后走进区滨江小学、上虞外国语学校及汤浦镇中心小学,通过培训,2600余名师生对新冠肺炎防



控形势有了进一步认识,对确保校园安全起到了积极的促进作用。

(通讯员:丁珊珊)

用行动守护患者的生命健康

——记区优秀科技工作者顾江桥



如果问什么时候最有成就感,每个人都有自己的答案。而对于我院急诊科主治医师顾江桥而言,把病人从死亡线上拉回来,就是他最有成就感的时刻。

顾江桥毕业于安徽医科大学临床医学专业,2012年成为医院的一名医生。加入医院后,他便在急诊一线岗位,用扎实的医疗技术功底和临危不乱的精神品质,服务前来就诊的病人。“急诊科是医院最重要的窗口之一,急、忙、杂是常态。”顾江桥介绍,对那

些病情严重、病因不明确却焦躁惶恐的病人,急诊科的医师必须具备有全面的临床知识、敏捷的反应能力、规范快捷的操作水平以及良好的医患沟通技巧。

去年年初,一名厨师在起床刷牙时突感心脏不适,随后很快就陷入了昏迷。这名厨师的同事快速拨打了120,等急救车抵达,病人已处于心跳停止的状态,情况十分危急。由于餐馆离医院路途十分近,顾江桥刚从电话得知病人情况,救护车就已返回了医院。这是一次没有准备,却要和时间赛跑的急救。

丰富的临床经验,让顾江桥迅速有了救治方案,他一边要求立即对患者注射用药,另一边迅速对患者进行心肺复苏。在10分钟快速、高强度的按压下,患者心跳恢复。考虑到患者可能是因为心肌梗死造成的心跳骤停,用心电图检查得到证实后,他又安排对患者使用溶血栓的药物,并送入重症监护室进行观察。两天后,患者才慢慢恢复了意识,由于救治及时,并未留下后遗症。

“这位病人的救治过程,是医院创建急诊胸痛中心及卒中中心后的一个体现。”顾江桥介绍,创建过程中,他对两个中心的应急机制建设提出了十分有价值的建议,并协助对医护人员提供技术培训,使医院的急性

心梗急性期病死率远低于全国平均水平,2019年度更是无一例心梗急性期死亡病例。同时,在去年参与急诊卒中救治30余例,通过持续优化流程,缩短首次医疗接触到用药时间,大大提升了脑梗病人治疗效果。

今年年初,新冠肺炎疫情发生,我院一批优秀的医护人员加入到了援鄂医疗队中,医院发热门诊的医护力量便出现了短缺。凭借着多年来的学习和经验,顾江桥不顾感染的风险,毅然决然地加入发热门诊。在重点防治期间,他手机24小时畅通,有任务第一时间到,同事对病情难以把握会选择请教他,他也在详细了解情况后,给出自己的诊断建议。很长一段时间内,他都没有睡过安稳觉。几次接触疑似病例后,他都不敢回家,而是选择在外对付一晚,直到检测结果出炉。

而到了现在,发热病人的数量每天都有30余位,顾江桥和同事们层层把关,对前来就诊的每一位病人进行核酸检测,确保万无一失。天气闷热,穿戴防护服的他,每天都浸泡在汗水中。

但不管再辛苦,成为一名医生,依旧是顾江桥认为人生中作出的最正确的一个决

定。他说,医生是一个十分伟大的职业,值得努力一生。接下来,他将通过潜心学习和研究,在自己的医学领域深耕,为区医疗卫生健康事业发展贡献力量。

心脏的这些手术,再也不用老往杭州、上海医院跑

近日,一位老年扩张型心肌病患者在我院心内科王俊主任专家门诊复诊,各项检查结果理想。1个月前,患者因心力衰竭、胸闷气急入住我院心内科病房。心脏B超提示:心脏扩大、左室射血分数20%;心电图提示:完全性左束支传导阻滞。病情危重,在我院心内科团队仔细评估分析后,确定为患者行植入心脏再同步化/体内除颤仪(CRT-D)手术,以改善患者心衰预后、降低猝死风险。手术成功,在优化药物治疗1月后,此次门诊复查心脏B超:患者心脏左室射血分数提高至46%;胸闷气促症状完全缓解。

“像这样的心脏危重症患者,近两年有很多在我院心内科得到了很好救治。”王俊说。

我院(邵逸夫医院绍兴院区)心内科作为医院重点学科,拥有敬业、高效、高素质的专业团队,承担全区各类心血管急危重症患者的救治工作。学科重视对外交流和合作,积极倡导“走出去、引进来”。定期安排科室骨干到省级医院研修先进诊疗技术,充实技术队伍;省级先进医疗资源下沉,2018年成立浙大邵逸夫医院(上虞)心脏病技术协作

中心,通过邵医心内科专家不间断技术输入,推动学科快速发展。

2018年,我院心内科率先在全区开展希氏束起搏治疗慢房颤,2019年10月开展全区首例左束支起搏手术,今年1月,医院进口西门子DSA造影设备投入使用,科室心血管介入治疗进入新时代。从心脏永久起搏器植入、希浦系统生理性起搏手术、心脏再同步化治疗、埋藏式心脏体内除颤仪植入,再到室上速/室早/房颤射频消融术、冠心病介入,各类心血管介入手术全覆盖,专科技术能力得到有力提升。

最近,心内科又收住一位重症扩张型心肌病患者,临床表现有晕厥史;心超提示心脏左室明显扩张、左室收缩功能下降;动态心电图提示:频发室早、室速。王俊主任与患者子女商议病情,患者有并发室颤、心脏骤停风险,植入埋藏式心脏除颤仪(双腔ICD)同时优化药物才能更好降低相关心脏事件风险发生。

患者子女分别又咨询杭州、上海相关权威心脏病专家,一致得到相同处理意见。在仔细斟酌后,家属最终决定在我院进行ICD

植入手术。刚好浙大邵逸夫医院心内科傅国胜教授来院进行学术交流、手术指导,这位心脏危重症患者坐享“顶级医学专家”服务。

目前,每周二邵逸夫医院心内科重赢主任来我院出诊,常规开展冠脉介入手术,随时为疑难危重症冠心病手术提供技术支持;每周一、三、四择期开展起搏电生理手术。

2018年,我院心内科率先在全区开展希氏束起搏治疗慢房颤,2019年10月开展全区首例左束支起搏手术,今年4月份在上虞率先开展房颤射频消融手术……随着邵医专家与技术的下沉,诸多先进心血管介入



技术得到开展,实现了省级医院-县域医院双联动,改变了县域医院的就医模式。

今年,心血管介入手术已完成110余例,较往年手术量成倍增加,可以说涉及到各类心脏的介入手术,患者再也不用老往杭州、上海医院跑了,实实在在在获益的是虞城百姓。

无缝对接,DSA造影寻隐患,支架植入解危机

4月以来,我院神经内科应用血管造影系统(DSA)成功开展大量全脑血管造影术,与邵逸夫医院神经内科介入团队对接进行血管内介入治疗,明显降低患者再次发生缺血性卒中的风险。

67岁男性患者,2天来,因左侧肢体无力就诊于我院神经内科,头颅磁共振提示患者右侧脑梗死,颈部动脉增强CT筛查发现患者“右侧颈内动脉狭窄”。为明确诊断,我院神经内科介入团队排除禁忌症后运用DSA为患者进行全脑血管造影术。通过造影发现患者“右侧颈内动脉起始段重度狭窄”。

与邵逸夫医院神经内科介入团队对接后,第一时间转至邵逸夫医院完成血管成形术,成功改善了血管狭窄,增加脑血流灌注,患者术后第2天出院。

患者,高龄男性,83岁,近日,因右侧肢体无力2天入住我院神经内科,头颅磁共振发现患者左侧脑梗死,颈部动脉增强CT筛查发现“左侧颈动脉狭窄”。

同样为患者进行了全脑血管造影术。患者左侧颈内动脉起始部中度狭窄,转至邵逸夫医院,成功植入支架,完成血管成形,患者术后第2天出院。

我院神经内科主任章福宝介绍,脑血管造影术为微创手术,是脑血管检查的金标准,可清楚地显示动脉管腔狭窄、闭塞、侧支循环建立情况、动脉瘤、动静脉畸形等,术后24小时即可出院。

以上两位患者,完成颈动脉支架植入术,为他们解除了因颈动脉狭窄而导致缺血性卒中再发的风险,得益于邵逸夫医院神经内科团队的大力

支持。

每周,邵逸夫医院神经内科专家来院坐诊,我院神经内科诊疗水平有了长足进步,同时脑血管介入团队的支持,对于我院脑血管介入手术的指导,也是卓有成效。下一步,科室将继续加快步伐,开展椎动脉及锁骨下动脉支架植入术。

自今年1月我院引进DSA以来,已先后成功开展冠状动脉造影术、冠状动脉支架植入术、永久心脏起搏器植入术、射频消融术、全脑血管造影术、下肢动脉球囊扩张+支架植入术、髂动脉造影及栓塞术、肝癌的插管化疗栓塞术、下腔静脉滤器置入及取出术、肾动脉造影及栓塞术等手术150余例,上虞区全身血管性疾病、肿瘤疾病患者在本地得到了更便捷、更有效的诊断与治疗。

(通讯员:张锦敏)

我院开展大隐静脉微创腔内射频闭合术

我院血管外科在邵逸夫医院血管外科朱越锋主任团队的技术指导下,顺利为多例下肢大隐静脉曲张患者施行腔内射频闭合术。相对于传统的手术方式,这种微创治疗具有创伤小、痛苦少、恢复快、美容效果好的优势,为下肢静脉曲张患者提供了更多、更好的治疗选择。

85岁的蒋老太,3年前右侧小腿开始出现多处突起,呈蚯蚓状,近几个月,腿上突起加重,并出现小腿肿胀,蒋老太认为开刀手术创伤大,而且手术后瘢痕多,影响美观,来我院血管外科就诊,希望有更好的选择。

我院血管外科陈剑锋主任介绍,下肢静脉曲张是一种常见病,发病率高,据统计,女性发病率在25%左右。刘大妈所惧怕的开刀手术是治疗大隐静脉曲张最经典的手术方式——大隐静脉高位结扎+剥脱术,需要手术解剖暴露大隐静脉主干与股静脉,并细分出各个相关静脉,分别予以结扎切断,这一术式存在创伤大、切口不美观、恢复慢及损伤隐神经等弊端。

腔内闭合术使用超声引导下局部肿胀麻醉,其原理是在静脉腔内释放热能,使管腔收缩并快速纤维化,达到闭合病变血管的目的,患者术后即可下床行走,当天出院,并在24或48小时内就可从事轻体力工作和劳动。

足底反复疼痛久治不愈 微创小手术解决大问题

李阿姨今年54岁,经人介绍,于4月中旬因“右足底反复疼痛”慕名来我院足踝外科王晓副主任医师专家门诊就诊。

了解病史后得知,李阿姨出现右侧足底疼痛已有2年之久,曾前往多家医院就诊,进行口服药物、针灸以及多次局部封闭治疗,但都没有明显的症状好转,疼痛反反复复,无法治愈,影响走路和日常活动。影像学检查发现,李阿姨右脚跟骨有明显骨刺,而且由于时间比较长,骨刺刺激周围软组织形成了筋膜炎。诊断:右侧跟骨骨刺,右足底筋膜炎。

经过术前精心设计,日前,王晓副主任医师带领足踝外科团队成功为李阿姨进行“关节镜下骨刺切除+筋膜松解术”。

王晓介绍,跟骨骨刺、足底筋膜炎的手术治疗,传统开放手术虽然能够切除骨刺,但手术切口大,对足底血管神经、足底脂肪垫、跖筋膜破坏大,术后影响足弓的稳定性及足底疤痕形成,影响手术效果。我们足踝外科现在开展的关节镜微创手术,仅1cm(内外各0.5cm)长的微创小切口,创伤极小,能避免足底血管神经损伤,完整切除骨刺及保护足底脂肪垫及跖筋膜,术野经过充分冲洗,有效降低感染,并且骨刺切除后的创面经低温等离子刀处理,骨刺不易复发,术后恢复快,效果优于开放手术。”

术后,李阿姨的右侧足底疼痛基本消失,术后第二天就出院回家,她和家人对手术效果非常满意。

绍兴市上虞中医医院医共体开展中药质量评比活动



我院采取“老带新评中药,医共体齐参与”的方式,再次举行了今年“以质换量”中药质量评比活动。“我们评比的是中药质量和服法,我们需要的是一个持续性的质量提升!”绍兴市上虞中医医院医共体副书记王岳明表示。

为避免供货公司在评比前刻意选取药品,确保评选中标后中药质量持续向好,此次在确定好参与评比的药品品种后,我院提前在四家供货公司采购了一定数量的中药饮片以备评比。同时,本次中药评比全程由我院专家、资深药师做评比鉴定,监察

室、财务科参与。

专家们结合自己的中药饮片鉴定知识与直观判断,通过用手摸药品的干燥性,用口尝药品的松脆性,用眼观药品的性状,用鼻闻药品的气味,慎重地为每一家公司的每一个品种打分。在专职的财务人员进行统计的空隙,饮片质量鉴别经验丰富的李鹏年药师为大家仔细讲解本次十个药品的特征和质量优劣判断标准,为年轻的专家组和中药供应公司业务提供了一次很好的业务学习机会。

为体现评比的公平公正,评选结果出来后,由专家组组长与资深老药师对评判结果是否合理做出决定,如有疑异,在说明理由后由专家们再一次打分,根据法定标准和要求来选取更好药品。

今年已多次邀请中药专家,组织了中药相关知识的培训,相似中药的鉴别以及中草药植物识别等多项活动。接下来将对每一家供货公司做进一步的走访和考察,从而保障医院中药质量和公众用药安全。

(通讯员:施丽琼)

冬病夏治“三伏灸”



中医讲：药之不及，针之不到，必须灸之。家有三年艾，郎中不用来。三伏天期间，“三伏贴”配合灸疗，让“冬病夏治”的疗效发挥到极致。灸疗不仅“三伏天”适用，一年四季也同样适用。目前我院针灸科开展的灸疗项目主要有：督脉灸、热敏灸、雷火灸、药物铺灸、脐疗、药饼灸、麦粒灸等。

药物铺灸，根据不同体质状况量身定制个性化诊疗方案，做到辨证施治、专人专方、因人制宜。我院改良式药物铺灸在

古法的基础上作了创新和改良，在人体背部的督脉经、膀胱经和腹部的关元、神阙穴敷以中药，结合艾灸，以激发经气，鼓舞元阳，调理脏腑。适应症：慢性虚寒性疾病，以及寒湿瘀滞性疾病，更可调节机体亚健康状态，养生保健，美容美体，提高免疫力！

督脉灸，单次治疗时间长，作用持久，疗效可靠，安全无副作用。督脉灸，又称长蛇灸，是结合传统艾绒灸疗法对督脉进行施治的一种中医特色疗法。督脉总司一身之阳气，督脉灸把背部经络、腧穴、中药、艾灸等多种疗法作用于

振等。4.妇科：宫寒、痛经、月经不调、产后调养、盆腔炎等。5.风湿及骨伤科：颈、腰椎间盘脱出，强直性脊柱炎、腰肌劳损、肩周炎等。6.亚健康状态调整：面色晦暗、疲乏懒散、畏寒肢冷、易着凉感冒、失眠多梦、免疫力低下等。

雷火灸，热力强，火力猛，渗透力强，灸疗面广。雷火灸疗法是现代名医赵时碧总结几十年的临床经验，在“雷火神针”的基础上，根据中医辨证施治的原则，改进配方和用新法创新发展而来的悬灸疗法。赵氏雷火灸是利用植物燃烧时产生的热力、红外线辐射力和物理因子通过经络和腧穴的循经感传共同达到温通经络，调节人体机能来治疗人体疾病的一种悬灸疗法，是现代医学理论为指导，中医经络学说为基础，通过火热，红外线辐射力与物理因子在人体血、经、穴的强力渗透来调节，人体各项机能的治病方式。

《黄帝内经》云：“阳化气，阴成形”、“积之始生，得寒乃生”。亦说明任何的阴寒积聚，均须扶阳以化解，三伏时节正是扶阳的最佳时机，我院针灸科愿真心真“艾”为您的健康护航！

地址：我院传统疗法中心(7号楼)针灸科

儿童三伏灸 三伏推正当时



三伏天，是指小暑和处暑之间的日子，一般持续 30-40 天，三伏天的“伏”就是指暑气潜伏于地，所以三伏天代表一年中最炎热的时期。

日常生活中，许多小朋友因为喂养不当，过食、食生冷、用过寒凉药物，伤了脾胃，导致较长一段时间，胃纳不佳，身高体重也不见长，久而久之抵抗力下降，经常感冒、过敏。

三伏天，不仅是外在阳气最盛的时节，也是人体自身阳气最旺的时候，这时候做艾灸，利用“天之阳、地之阳(艾灸)、人之阳”三重合力，最大限度以热治寒，驱散体内寒气，固本扶正、祛除寒湿、疏通经络，增强免疫力。

三伏灸法(简称为三伏灸)，是依据中医学“天人相应”“春夏养阳”“冬病夏治”等理论，以经络腧穴理论为基础，通过对经络腧穴进行温热刺激起到温经通络、散寒祛湿的作用。

三伏推每个时间段推两到三次；三伏灸共五次，具体艾灸时间根据第一次灸的时间每隔十天一次。

儿童为稚阴稚阳之体，五脏六腑，成而未全，在日常调护中最要固护五脏。人与自然相应，顺应节气，在“三伏天”这个特定的时间里，根据小儿自身的体质，通过推拿手法和艾灸，借天地之阳补人身之阳，契合中医治未病理论，还可以使治疗达到事半功倍的效果，家长要抓住这个好时候哩！

地址：我院门诊楼 3 楼 308 室
时间：7 月 6 日——8 月 25 日
咨询电话：0575-80224087

我院冬病夏治“三伏贴”攻略，请收藏好

春夏养阳，秋冬养阴。我院开展“冬病夏治”已有三十多年，是虞城最早开展“冬病夏治”的医院。“冬病夏治”贴敷疗法(三伏贴)是一种传统的中医外治法，以我院高年资专家秘制中药配方按比例磨粉混合，佐以生姜汁，调成丸状，根据病情选用不同的穴位进行贴敷，用以防治冬季好发、寒湿性质的疾病，是中医“治未病”的重要组成部分。

适应症：

一是针对寒冷季节容易发病或加重的疾病；二是针对体质偏于虚寒的人。

适合“冬病夏治”的常见疾病包括：

呼吸系统疾病：慢性咳嗽、哮喘、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺病、反复感冒、慢性咽喉炎等。

消化系统疾病：慢性胃炎、慢性肠炎、消化不良、胃肠功能紊乱等。

疼痛性疾病：骨性关节炎、强直性脊柱炎、颈椎病、腰椎病、腰肌劳损等。

风湿性关节炎：风湿性关节炎、类风湿关节炎等。

妇科疾病：如痛经、月经不调、盆腔炎、经行泄泻、不孕症等。

儿科疾病：过敏性鼻炎、体虚易感冒、

脾胃虚弱等。

其他：手足不温、体寒怕冷、免疫功能低下等。

注意事项：

1. 疗程：一般每 10 天贴一次，头伏、中伏、末伏各一次，亦可配合伏前及中伏加强以加强“三伏贴”贴敷疗效。(如有皮肤破损，则时间可酌情后移)，头伏、中伏、末伏每伏至少各治疗一次，3 年为一疗程，坚持每年贴效果最佳。

2. 成人每次贴敷时间一般为 1-1.5 小时，以个人承受力为宜，一般首次贴敷时间可稍短一点。儿童每次贴敷时间一般为 20-40 分钟左右。贴好后予以静坐，防止出汗太多，影响贴敷疗效，但也不可正对风扇或坐于室温太低的地方，以免受凉，或风寒入体，影响疗效。

3. 贴敷后贴敷部位会有轻微的灼热疼痛感，如果出现红肿热痛等不适，不需紧张，此为正常现象，不可用手去抓挠，可提前揭去膏药，贴敷部位不要沾水，6 小时以后再温水清洗，1-2 天内不宜用香皂及沐浴露类洗澡。

4. 贴敷后当日或第二日部分患者会出

现水泡等现象，如果水泡较小，不超过米粒般大小，则不需要特别处理，不要抓挠，保持皮肤干燥，或者可以涂抹一些烫伤膏。如果水泡较大，泡内有黄脓液，则可来医院请医生处理。也可用消毒的针挑破水泡底部，用消毒棉球吸干，再涂以紫药水或者炉甘石洗剂。

5. 贴敷期间不吃生冷刺激、肥甘厚腻食物，如海产品和油炸类食品等。

地址：我院传统疗法中心(7号楼)针灸科

时间：

第一次治疗(伏前)：

7 月 6 日-7 月 15 日

第二次治疗(头伏)：

7 月 16 日-7 月 25 日

第三次治疗(中伏)：

7 月 26 日-8 月 4 日

第四次治疗(中伏加强)：

8 月 5 日-8 月 14 日

第五次治疗(末伏)：

8 月 15 日-8 月 24 日

咨询电话：0575-82534820

我院开设宫颈门诊

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤，但目前唯一病因明确、可以早期预防和治愈的恶性肿瘤。宫颈癌是在高危型人乳头瘤病毒(HPV)长期、持续作用下经由宫颈的不典型增生(轻-中-重度)、原位癌、早期浸润癌直至浸润癌逐步发展而成的。

宫颈癌筛查技术包括细胞学(TCT)检查和 HPV 人乳头瘤病毒检查；阴道镜检查，在可疑部位进行定位活检，以提高宫颈疾病的确诊率；病理学检查，病理学诊断是宫颈癌确诊的最终标准。通过以上宫颈癌筛查三阶梯技术以尽早发现宫颈癌前病变，做到早发现早治疗，可达到良好的治愈效果。

电子阴道镜被誉为妇科医生的“火眼金睛”，它能够把阴道和宫颈光学放大 10-40 倍，可直接观察阴道、宫颈的上皮病变，借以观察肉眼看不到的阴道和宫颈的较微小的病变，在可疑部位进行定位活检，可以大大提高宫颈疾病的确诊率。电子阴道镜检查简单安全无痛苦，可重复操作，对诊断外阴、阴道、宫颈肿瘤具有重要价值。

我院妇科鲍虹虹副主任医师赴上级医院专门进修学习宫颈疾病与阴道镜，目前已开展近百例阴道镜。如需阴道镜检查，请于每周三到我院宫颈门诊预约，阴道镜检查时间为每周周一、周三、周五下午。

中医药适宜技术，“冬病夏治”三伏贴

冬病夏治：“冬病”是指某些以寒凉为诱因而产生的，在冬季容易加重的疾病。长期受风、寒、湿邪侵袭，偏食寒凉食物，多在寒凉环境下工作、生活等，导致机体素来阳气不足，又值冬季外界气候阴盛阳衰，正气不能祛邪于外，造成一些慢性虚寒性疾病如慢性咳嗽、哮喘、慢性泄泻、关节冷痛、怕冷、体虚易感等反复发作或加重。夏季天气炎热，尤其是三伏时令，是自然界和机体阳气最旺之时，人体阳气浮于体外，腠理开放，适合体内寒气的外散，通过温补阳气、散寒驱邪、活血通络等治疗措施，以预防冬病旧病复发或减轻症状，应趁其缓解时机，辨证施治。

为促进中医药适宜技术在基层的应用，发挥中医药在社区卫生服务中的作用，提高区域内群众对中医药服务的认知和接受度，近日，我院针灸科陈栩芳副

主任中医师在学术报告厅开展本期适宜技术的相关培训。此次培训吸引了全区各级医疗单位近 120 位基层医务工作者参加。

培训会上，陈医师详细介绍“冬病夏治”，其中穴位贴敷是“冬病夏治”最常见的治疗方式之一，该方法是将药物制成相应剂型，敷贴到人体穴位，通过刺激穴位，激发经气，达到通经活

络、温经散寒、扶正强身的作用。理论授课后，陈医师对三伏贴药丸制作，针对各种疾病常规穴位的选穴及穴位的定位进行了实操演示。



通过此次培训，学员们对“冬病夏治”三伏贴等中医传统疗法技术有了更深的掌握，纷纷表示此次培训实用性强。

(许梦飞)

精诚 笃行 传承 创新

总编:龚月江
主编:赵建娣
编辑:魏利良
姚亚君

三伏将至,这些 防暑知识你 get 了吗

知了声声三伏天,炎夏已悄然光顾,暑气蒸腾,室外温度高,空气湿度大,人体内热不易散发,“中暑”是夏日最常见的“高温病”。大家对中暑这个词也许耳熟能详,但是对中暑的症状表现很多人却一知半解,那究竟怎样的症状表现提醒着身体已经出现“中暑”了呢?面对炎炎夏日又该如何防暑呢?

掌握防暑小妙招,为夏日健康保驾护航。

1、食欲下降,精神萎靡:特别是小孩子,如果出现没有食欲、精神差的表现,这时候及时补充水分,多喝些绿茶、冬瓜汤、绿豆汤等。

2、反应迟钝、四肢疲倦:这种情况只要及时到气温较低的地方休息,同时补充水分就可以缓解。

3、体温上升:中度中暑的人温度会上升,用手就可感觉到,同时还会出大汗,身上的皮肤很湿,这时候可以用冷的湿毛巾擦拭身体,或直接在身上浇少许水降温。擦干身体后,用干毛巾盖住到有空调的房间里休息。

4、呼吸加快,心跳加快:出现气喘、呼吸急促、心跳快的现象,脸也会发红,部分患者还有四肢冰冷、面色苍白、血压明显降低,脉搏加快的表现。

5、呕吐、昏迷。这是严重中暑的表现,如果不及治疗会危及生命。这种情况必须尽快送医院。

防暑妙招:

1. 减少烈日下外出:在夏季上午 10 点到下午 16 点这个时间段发生中暑的可能性是平时的 10 倍!因此老年人、孕妇、有慢性疾病的人,特别是有心血管疾病的人,在高温季节要尽可能地减少外出。

2.有效防晒措施:如打遮阳伞,戴遮阳帽、太阳镜,涂抹防晒霜,准备充足的饮料。即便是体格健硕的男士,也建议做好上述防护措施。

3. 补充水分:不要等口渴了才喝水,因为口渴表示身体已经缺水了。平时要注意多吃新鲜蔬菜和水果亦可补充水分。

4. 充足睡眠:夏天日长夜短,容易感到疲劳。充足的睡眠,可使大脑和身体各系统都得到放松,既利于工作和学习,也是预防中暑的好措施。

5. 随身携带防暑药物,如人丹、十滴水、藿香正气水、清凉油、无极丹等。一旦出现中暑症状就可服用所带药品缓解病情。

6. 谨防“情绪中暑”:研究表明,16%的人会在夏季出现“情绪中暑”,因此除了做好高温防暑外,还要注意调节心理和保持良好的精神状态,给心情“降降温”。