



院领导带队下基层送服务 提升群众获得感

我院以讲政治的高度抓好“三服务”活动。连日来,班子成员带头深入调研,带头落实联系和服务工作。各科室高度重视,坚持深入基层、深入一线,务实服务群众,为群众送去健康服务和医疗资讯,以实实在在的服务提升群众获得感。

近日,院长龚月江、党委书记董黎山等先后走访调研上浦镇卫生院、汤浦镇卫生院、章镇中心卫生院,了解基层卫生院需求和工作中碰到的难题,对今后医院的发展进行分析研究,提出意见建议,并就中医药技术在乡镇卫生院推广应用、双向转诊、“双下沉、两提升”等方面工作进行了深入交流。

院党委组织中医内科、骨伤科、外科、心内科、呼吸内科、眼科、针灸科、超声科等23名医疗骨干及护理、药剂、行政人员,由院领导带队赴章镇龙浦村开展党员义诊活动。

专家医疗队到达龙浦村党群服务中心,前来义诊的村民们已经排起了长队,我院义诊人员第一时间为等待的每位村民送上医院自制的防流感茶饮。手握暖暖的防流感茶饮的李大伯说:“这个中药防流感茶发放得真是及时,我喝了一杯,身体一下子暖和多了。”

随后,我院专家们耐心、热情地接待每一位村民,详细了解病情,为村民们听诊、

测血糖、量血压,进行初步筛查、诊断,提供切实可行的健康指导和治疗方案,并对一些村民进行了超声检查及针灸治疗。

活动结束后,村民们纷纷表示:“中医医院的专家来到我们农村来开展免费义诊活动,让我们在家门口就享受到了专家门诊的医疗服务,实实在在为我们看病提供了方便,节省了不少费用。”同时,通过现场发放宣传资料,也让他们受到了教育,了解了健康常识,引导广大村民树立健康文明卫生的生活理念,进而使义诊活动深入人心。义诊活动持续了3个多小时,服务250余人次。

(通讯员:魏利良)

我院骨伤科陈建良、叶锋两位主任荣获区第十批专业技术拔尖人才

日前,上虞区2019年全区经济工作会议在区委党校隆重召开,大会总结回顾了2018年经济工作,部署了2019年全区工作的总体任务,并对各类先进进行表彰。表彰会上,区卫生系统共3名同志被评为区第十批专业技术拔尖人才,其中,我院骨伤科陈建良主任、叶锋主任荣获此殊荣。

截止目前,我院骨伤科共有6名同志获得区优秀专业技术人才,其中陈建良主任已连续4次、叶锋主任已连续2次被评为区拔尖人才,这是对我院骨伤科学科人才队伍建设成绩的肯定。

我院骨伤科注重人才队伍建设,加强学科技术创新,做到“技和艺”的结合,有理论、有实践、有创新、有发展,不做简单的重复,学术地位不断提升,已成功创建省中医药重点学科、绍兴市医学领先学科。

(骨科中心)

伸出手臂 让爱传递

为保证春节期间全区血液的正常供应,缓解冬季临床用血紧张的情况,近日,在区卫生健康局统一安排下,我院开展无偿献血活动,广大干部职工积极响应,仅三四个小时近100人献血,献血量达22000毫升。

献血现场气氛热烈,秩序井然,医院院长龚月江、书记董黎山率领导班子及职能科长,纷纷带头挽起袖子,捐献热血。献血的队伍中既有临床医务人员,也有行政后勤管理人员。有的医务人员是在繁忙的工作中抽空而来,有的是刚上完夜班就过来的,许多职工献完血后又马上投入到工作岗位,大家在中心血库工作人员的指导下,有序地填表、体检、排队等候献血。

献血有量、爱心无限,大家用实际行动诠释了大爱无疆、无私奉献的精神,彰显了我院职工热心公益和医者仁心的高尚情怀。医院院长龚月江表示,今后,我们将继续一如既往地推动无偿献血事业的发展,积极参与无偿献血活动,用爱心呵护生命,为卫生健康事业的发展贡献力量。

(通讯员:姚亚君)



由“备”而“用”——我院公开竞聘选拔护士长后备人才

“如果给我机会,我将尽我所能,不负众望……”、“我会把这次竞聘当成一次宝贵经验,一如既往地勤奋工作……”、“我将做好科主任及护士长的助手,搞好医护之间、护护之间的团结与配合,团结一心……”。2月27日下午,我院在行政楼学术报告厅举行后备护士长竞聘演讲,21名护理人员参加。

演讲现场,选手们怀着满腔的热情逐

一登台,每位选手以PPT形式从自我介绍、岗位认知、胜任能力及规划目标等方面进行了演讲,极尽所能地表达了自己对护士职业热爱,以及担任护士长职位的能力和信心,充分展示了医院新一代护理骨干的风采。

次日,我院对21名护理人员进行了面试答辩及民主测评,根据综合得分选拔8名竞聘者列入后备护士长人才库,护理部

将量身定制培养方案。

此次后备护士长竞聘选拔活动的开展,是我院激活用人机制、开展管理创新、强化护理队伍建设的一项新的举措,旨在激发广大年轻护理人员工作的积极性和创造性,努力建设一支高素质的护理管理队伍,更好地发挥护士长在学科建设和医院发展中的积极作用。

(通讯员:姚亚君)

我院举办首届“健康好声音”杯健康讲师大赛

日前,我院在学术报告厅成功举办首届“健康好声音”杯健康讲师大赛,来自全院临床、医技、护理等各岗位涉及16个专科的33名医护人员参加。

医院龚月江院长出席大赛并讲话,龚院长对公立医院探索医学科普新模式提出了新的思路,也对各位健康讲师开展医学科普工作提出要求,他希望各位健康讲师,通过老百姓“听得懂、学得会、用得上”的方式开展医学科普和健康宣教工作。

经过激烈角逐,最后,临床线骨伤科李英周《如何正确认识骨质增生》,护理线俞芳芬《照顾你的“坏”情绪》和临床线心血管科王俊《清晨血压的危害》分获第一、二、三名。

本次活动旨在通过比赛的形式,营造医院“重科普”的良好氛围,搭建一个优秀讲师的展示平台,立足各位讲师的临床经验,结合学科优势,引领医院健康讲师队伍迅速成长,建立以公众需求为中心的“有温度”的科普传播方式,为我区创建国家级健康促进区,积极推动“健康中国2030”目标的实现添砖加瓦。

(通讯员:俞芳芬)

我院成功抢救一名过敏引起的喉头水肿患者

抢救室墙上时针指向了下午三时。外面阳光明媚,一扫前几天的阴霾,而我院急诊科的医护人员一如既往地忙碌着。

这时,预检护士分诊进来一位脸部高度水肿的年轻女士,陪同而来的是丈夫和年幼的女儿。女士焦虑地叙述自己的情况:从前一天晚上开始脸肿起来,现在感觉胸闷,透不过气。

出现上述症状,患者非常紧张,因为她的亲戚中就曾有一人因出现此类症状,未抢救过来而死亡。

“吸氧、心电监护、建立静脉通路……”,

凭借多年的急救经历,急诊内科医生判断患者可能为过敏导致的喉头水肿,当即下达口头医嘱:甲强龙、葡萄糖酸钙等抗过敏治疗,并予肾上腺素0.5mg皮下注射;护士一边重复医嘱,一边熟练执行。此时,患者呼吸越来越困难,询问家属得知患者并无过敏史,这需要进一步检查来确定病症,五官科、皮肤科医生会诊判断患者可能为血管神经性水肿,并通过喉镜观察患者喉头几乎完全梗阻。找到源头,急诊医生当即将患者安排到复苏室,并准备气管插管。

然而接下去困难接踵而至:患者喉头水肿症状突然恶化,必须立即行气管切开,而此类颈部高度水肿的患者气管切开的难度又非常大,但时间紧迫,来不得一丝犹豫,这时,重症医学科和外科会诊医生也闻讯赶来抢救。同时,死神似乎不愿轻易放手,患者开始出现心率下降,心电监护显示室颤,医护人员即刻开展心肺复苏,并同步切开气管,成功地建立呼吸通路,一条鲜活的生命终于从死神手中抢了回来。

后医护人员择机将其送入重症医学科

进一步治疗。

次日,我院再次组织专家进行多学科会诊,对患者的病因、诊断、后续治疗方案、康复建议及抢救过程作了深入探讨,力图确保患者顺利恢复并得到合适的后期治疗。

在重症医学科,医护人员为患者进行抗过敏及肠内营养支持等对症治疗,中医中药调理,3天后患者病情好转,复查提示患者咽喉部无明显水肿后,拔除气切套管。患者生命体征稳定,呼吸、发音正常。

(通讯员:王玲丽、章佳)

晒一晒我们“3.5”雷锋志愿活动！

为大力弘扬雷锋精神和“奉献、友爱、互助、进步”的志愿精神，巩固全国文明城市成果，推动志愿服务活动深入开展，树立卫生医疗队伍正面形象，我院积极响应“3.5学雷锋纪念日”志愿服务活动，组织31名志愿者参加各种爱心主题活动。

“3.5”学雷锋日主题志愿活动

上午八点半，在区卫生健康局统一部署下，我院组织6名优秀志愿者代表在社会主义核心价值观主题公园，参加“上虞区新时代文明实践中心启用”仪式。随后在时代潮城广场开展学雷锋志愿服务活动，为市民提供推拿服务和赠送医院自制的中药茶饮预防流感。

社区开展义诊活动

上午八点多，我院组织外科、内科、骨伤科、眼科、药剂、护理人员共计12名志

愿者赴曹娥街道德济苑社区开展义诊活动。

前来义诊的街道居民络绎不绝，志愿者专家们为社区居民检查身体，对居民咨询的问题耐心解答，并为他们讲解定期检查身体的重要性，鼓励老人要树立积极乐观的生活态度，养成健康的生活习惯。

此外，我院护理为居民演示心肺复苏等急救常识，并为他们测量血压、血糖。药剂人员免费提供送药服务，耐心讲解药物服用方法及一般药学知识。此时天降细雨，仍阻挡不了社区居民的热情，大家纷纷排起了长队。

清洁兰穹山志愿活动

我院组织13名志愿者来到兰穹山，开展垃圾清洁志愿公益活动，本次志愿服务以集中整治垃圾污染，提高山林环境质



量为出发点，宣传环保理念，传承雷锋精神。活动开始前，负责人将手套、垃圾钳及垃圾袋分发给志愿者。

志愿者以饱满的热情迅速投入到工作中，大家沿着登山石阶而上，将山路上、休息亭外游客丢弃的果皮、纸屑、饮料瓶、食品包装袋等垃圾捡起放入垃圾袋，并将垃圾进行分类，本次活动共捡拾垃圾20余袋。

【最多跑一次】“会走路的车”让您“零次跑”



自去年以来，我院深化“最多跑一次”改革，先后开通银行卡、微信、支付宝等多种支付方式。近日，我院收费人员进病房，为住院病人

提供床边结算服务，真正做到让病人少跑路，付费更便捷。

一大早，病房里进来的这辆“会走路的车”引起了医护人员和病人的注意。大家纷纷探出头来问这是啥？

这台移动小车叫移动结算车，它的配置可齐全了，有办公电脑、票据打印机、手机扫码支付器、医保卡读卡器等设备，就

如一个移动的收费窗口，还支持微信、支付宝等支付方式。

床边办好结算后，还可直接打好发票、清单，无需再跑窗口排队了。

骨伤科的潘大伯腿受伤了，今日出院。本需要等孩子下班来帮他去楼下办手续，正好，我们的移动结算车来了。在床边不到2分钟就办好了出院手续。

他连连夸赞：“这是真正的方便啊……”隔壁床的小哥笑呵呵地说：“明天我不是也只要在床边结算就好了？”

“当然了，您只要准备好医保卡和预交款单子，不用再跑到窗口结算了！”我院收费人员回答。

病区里一片笑声，大家纷纷夸赞医院的这项服务人性化。

40床的严师傅可以出院了，但他还在挂盐水。移动结算车推进病区后，他拿出了医保卡和预缴单直接就办好了结算，

这样盐水挂完就可直接出院。

一位病人已经办好了出院手续，当听说移动结算车进病区了之后。跑过来两次问她发票上的问题。她说：“在楼下排队不好意思多问，后面排队的人会催促，隔着玻璃也听不清，这下问清楚了，原来医保住院是有保底的，怪不得费用对不上呢……”

在八病区办理结算，隔壁病房的大伯看着说：“出院最怕就是跑下去排队，排到了窗口又说还少一样东西，还得等电梯上来再下去重新排，中医医院这样进病区结算真正地为老百姓服务啊，要给中医医院点赞！”

“大伯您还挺潮的啊。”护士长开玩笑说。

道虽迩，不行不至；事虽小，不为不成。我院以“最多跑一次”改革为契机，积极利用信息化手段，不断完善就诊流程，从患者角度出发，想病人所想，急病人所急，优化服务，提升老百姓的健康“获得感”。



伴亲眼所见，感动得热泪盈眶。

术后王医师多次亲临查房，问长问短，热情指导注意事项，并亲自联系出院后的康复医院过渡治疗等等，治疗过程中，处处为病人着想，尽量考虑到病人的经济负担，这是我们在医疗过程中深为感动的。在医疗过程中，我们还看到王医师对其他病人也是一视同仁，如有一对来自长塘农村的夫妇，经济上非常困苦，王医师总是千方百计为她节约开支，这对农村夫妇，为了感谢王医师的恩情，每次来诊，总是送上2颗毛笋。这位老农说：王医师，你对我们这么好，我没有什么可谢您的，两颗毛笋，聊表心意。这是多么纯朴的情意！

王医师不仅医技高超，医德也是那么高尚！这也是整个中医医院的荣誉，三甲医院，名不虚传！本院退休职工 沈维祀

太太应该有三四天没看到罗护士了吧。才进病房，陪着老太太的阿姨就笑眯眯的打招呼：“新年好啊罗护士！”老太太听到动静，赶忙抬头来看，应该是认出了罗护士，她突然就绽放出了一个微笑。这个微笑，不仅是认可，更是期待；何止美丽，而且是唯一的。对罗青波来说，那无疑是寒冷冬天里的一抹温暖，是这个春节最好的礼物。

我们护理的病人，很多是年老体弱的，更有甚者，连神智都不太清楚，但那抹微笑，是对我们工作最好的认可与表扬，只为这抹最美的微笑，所有的付出都已值得。

(通讯员:杜芝英)

我们是有『温度』的门诊人

我是一名门诊服务中心护士，周二早晨，我着急忙慌地跑去更衣室，在三楼的转角瞥见一个诊室开着门，走廊上还未开灯，门口却围了好多的病人，距离医生正常开诊时间还有足足40分钟，怎么会有这么多病人？我心生疑惑，走近了看，原来是消化内科主任郑正光，听病人说，郑主任不仅每次早早地来坐门诊，还给很多从山区农村来的病人加号，留守老人跟不上信息时代的节奏，就算天黑起床乘车到医院排队挂号也可能挂不到前面的号了，所以郑主任先给这些病人看掉，让他们可以早点做检查、拿药、回家。

中午，已经超过下班时间半小时了，门诊303诊室的呼吸科甘军主任医师身边还围满了一大群人，他示意我可以先走了，我为复诊的病人排顺序时，甘医师电话响了，只听到他在电话这头说“我这里还有好多病人，中饭等会儿随便哪里吃点好了”，随后就挂断了！

周三下午，临近下班，一楼服务台出现一位愁容满面、心急如焚的大妈，手里捏着两张卡和一张挂号纸，嘴里喊着：“护士小姐，帮帮我，救命钱都在这里”，接过纸条，上面写着6个数字，得知这是她手中银行卡的密码，一阵暖流淌过我的胸口：“她该是多么信任我们！”同时心里一揪：“她该是多么无助！”付完钱，我便将纸条撕了，大妈连连说着“谢谢谢谢”。

结束了一周的忙碌，终于等来了周末，睡懒觉、逛街、约饭……可是就有那么一群志愿者，他们有的刚下夜班，有的放下家务，加入到我们门诊的工作中，给病人带路，帮助预约挂号、陪同检查等等，他们像是一面面流动的小红旗，走到哪儿就服务到哪儿，他们热情又细心，给我们分担了工作，给病人带去温暖。

(通讯员:罗文英)

医者仁心，医患暖心

重症医学科收治的都是病情危重的患者，家属不能在身边陪护，外界的了解仅仅是：所见的各种冰冷的仪器，病痛痛苦的患者，所听到的各种器械工作报警的声音。外人的印象或许只有“畏惧”、“不详”。而在这里工作的医护人员，默默付出是他们的常态。然而“病人一句感谢，什么委屈都没了”这是很多重症医学科护士的心里话。

患者冯某由于车祸颅脑损伤，急诊脑外科手术术后带口插管转重症医学科救治。一天后，医生予拔除口插管，由于冯某意识不清，时而烦躁、时而清醒，责任护士知道其烦躁是由于脑部受损，便耐心劝导、细心照顾，繁忙之余招呼护工阿姨陪伴其身边，拉家常、讲故事能让其平静下来。下午家属探视时，冯某告诉家属：“这里的医护人员好，阿姨也好，就是绑着我不好。”小赵解释道：由于冯某意识未完全清醒，头上有重要的引流管，身上有深静脉导管，所以其双手被约束带保护性约束着，防止其拔管和坠床。听了小赵的解释，家属也很理解医护人员的行为，并主动配合医护人员劝说患者冯某。冯某病情一天天好转，出院前，她说要请护理她的医护人员吃饭。

三班倒、随时参与抢救、没有固定休息……除了对患者进行专业的医学护理，还要负责照顾患者的生活，包括饮食、大小便、擦身……默默付出是重症医学科医护人员的常态。许多清醒的重症患者看到他们的辛苦，心存感恩，病情好转转普通病房前都亲笔书写感谢信，以表谢意。

患者朱某，由于外伤曾在重症医学科治疗过一段时间，后来好转便去病房治疗。原以为事情结束了，没想到朱某痊愈从病房出院后，竟悄悄的给监护室送来一面锦旗。小小锦旗是患者的感激，却是重症医学科医护人员的惊喜。

科室护士小赵说，曾护送一位老年气管炎好转的患者到外科病房后，叮嘱其注意保暖，还说叮嘱道：病房病人多，护士少，工作繁忙，有事记得主动打铃叫护士。老人听后感激地抓住她的手臂好一会儿，哽咽地说：“真心谢谢你们，谢谢你们！”

原来，医患之间也可以这样暖。

(通讯员:赵一春)

两面锦旗

尊敬的上虞中医医院领导：

首先我代表我们一家人向贵院领导和骨伤科~足踝外科的全体医护人员、特别是足踝外科王晓副主任医师等，表示深切的感谢，并致以崇高的敬意。在我老伴踝关节骨折住院期间，王医师及其他医护人员，给予热情的服务，抢时间、抓机遇、打破常规、以创新的思维，为我老伴的陈旧性踝关节骨折做了微创清疮复位接骨手术，并取得了十分理想的疗效，术后经过近两个月的修复及康复锻炼，现已能正常落地行走，为此特送上两面锦旗，一面锦旗是为了褒扬足踝外科全体医护人员团队协作的精神，另一面锦旗是为了感谢王晓副主任医师付出的辛劳和汗水而特地制作。

三个月前，老伴不慎崴了脚，引起踝关节剧烈肿胀，急忙用冰块裹住踝关节，接下来对如何处理的问题上犹豫不决，自认为崴脚是小事，休息十天半月就会好的，可是半个月后不但不见消肿，相反更为严重，这下可吓坏了老伴，急忙去医院拍了片，结果显示，右侧崴关节已经骨折并脱位，没有及时求医的严重后果已经显

现。做手术，这是她最害怕的事情，于是她通过关系，舍近求远去绍兴某医院做了保守治疗。一星期后，病况毫无进展，然而疼痛加剧。不得已想到还是到自己中医院求诊。于是在去年11月21日由家人陪同我老伴来到上虞中医医院足踝外科王晓副主任医师处求医。王医师详细询问了我老伴的病情，了解到从发病到今天已近一个月，骨科学上称为陈旧性骨折，是选择手术治疗，还是等骨折愈合后再做踝关节矫型？这是术前必须先考虑到的，来院时骨折部位已有骨痂形成，并有大量疤痕生成，骨折复位较为困难，另外考虑到患者年纪及今后的生活质量，王晓及他的足踝科团队研究决定为我老伴进行手术治疗。为了争分夺秒抢时间，王医师打破常规，收住病人当天上午即为病人做好各项体检，并于第二天中午开始了紧张的手术，术中进行了踝关节镜探查、关节腔清理加外踝骨折复位内固定术等，一般病人这种手术只需半小时到一小时，可是老伴的手术因为病程太长，整个团队为她忙了整整一个半小时还多，累得王医师满头大汗，全过程老

太，动作更是放得轻柔，只希望能减轻她的痛苦。开始的时候，老太太也是非常的抗拒，不仅有下意识的躲避动作，更是会用手来推开罗护士，因为是脑梗后，神智也是时清时不清，真是让人哭笑不得。罗

最美的微笑

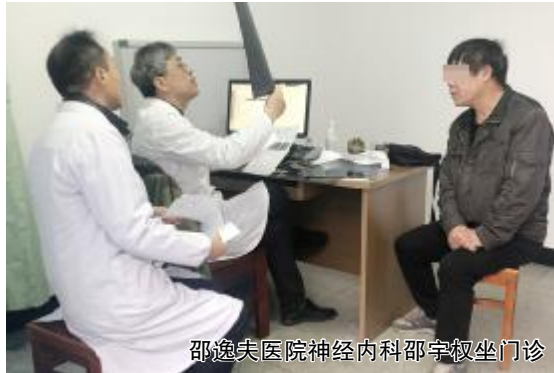
护士每次都轻声细语，还时不时的逗逗老太太，让她放松一些。就这么磕磕碰碰的半个多月后，老太太终于把罗护士记住了，也不再抗拒了。春节时老太太也没回家，在医院里过的年，罗护士来上班时，老

微笑，对我们而言，是最简单的一个动作，但在我们神经内科病房，对脑梗的那些病人而言，有时候一个微笑，都是非常艰难的。

这位老太太是一个比较特殊的病人。入院的时候，她不仅有大面积脑梗，而且右股骨颈骨折，翻身等活动都是一个大工程。由于翻身的疼痛，再加上尿路感染，需要更换导尿管，这其中的痛苦非常人能理解的，以至于老太太看到我们医护人员都害怕得发抖，非常紧张，看到我们不要说笑了，每次都是瞪圆了眼睛盯着我们，那种害怕的表情真是让人揪心。罗青波是责任护士，所有的护理工作都必须完成，每次去病房，总是奶奶长奶奶短的安慰老太

让可复制的“邵医模式”在上虞生根发芽

——我院与邵逸夫医院紧密对接,让百姓家门口看名医



邵逸夫医院神经内科邵宇权坐诊



超声科开展全市首例乳腺良性肿瘤射频消融术



邵逸夫医院泌尿外科李恭会教授手术指导并演示手术过程

两会期间,三十多个部委和“两高”负责人在不同场合针对热点问题进行了回应,其中,国家卫生健康委员会主任马晓伟在人民大会堂“部长通道”上说:破解人民群众普遍关心的“看病难”问题是我国医疗卫生工作的重点,最现实的办法就是采取分级诊疗制度,这与浙江省 2012 年底推出的“双下沉、两提升”高度一致。

为积极响应浙江省委、省政府“双下沉、两提升”号召,去年 8 月,区人民政府与浙江大学医学院附属邵逸夫医院成功签约,我院正式成为浙江大学医学院附属邵逸夫医院绍兴院区。自 2018 年 10 月起,浙大邵逸夫医院 17 个科室的专家每周来我院定期专家门诊、教学、查房、疑难病例讨论、手术指导、义诊等。

经过近半年的紧密型合作,已成效初显,17 个学科 65 位专家深度帮扶,15 项新技术新项目落地,填补了医院及上虞多项技术空白,完成专家门诊近 3300 人次,手术指导近 200 例,查房 200 余次,邵逸夫医院领导、专家到医院授课 120 余次。

“‘双下沉’将邵逸夫医院优质医疗资源导向到我院,为上虞及周边地区的老百姓提供高质量、多样化的医疗服务,更为他们提供方便、节省费用,真正让百姓在家门口享受更优质的医疗服务。”医院院长龚月江说。

今年邵逸夫医院绍兴院区新项目建设将准备启动,目前正在着手新院区建设前期工作。医院领导层、职能层和业务科室负责人、医疗骨干人员等将分批进修,新招录人员进行全面培训,目的在管理模式、医疗技术、学科建设、人才培养、教学科研等方面和邵逸夫医院同质化,以打造同质化院区,为杭州湾大湾区经济发展提供优质医疗服务和健康保障。

名医下乡,百姓笑起来

日前,邵逸夫医院神经内科副主任医师邵宇权照例在我院坐诊。自从医院正式挂牌“浙江大学医学院附属邵逸夫医院绍兴院区”,邵医师就开始了杭州与上虞两头跑模式。

丁宅乡 69 岁的陈大伯是邵医师的“粉丝”,此次因为半边头晕头痛前来门诊。陈大伯说:“5 年前我到杭州找邵医师看过病,现在他每周来上虞坐诊,我就不用去杭州了。我们老百姓就盼着邵逸夫医院绍兴院区早点建成。”

“上虞及周边地区医疗需求大,迫切需要专家下沉。作为医生,我们十分愿意为百姓提供全方位的优质医疗服务。再说,上虞与杭州同城效应明显,高铁只需半小时,对我们来说也很方便。”邵宇权表示。

让上虞百姓在家门口看名医,让基层医

生在家门口学技术,这一切都已经或正在成为现实。医院泌尿外科主任章冠军说:“原先我们还要到杭州、上海去进修,现在邵逸夫医院专家定期来院,手把手地指导传授技术,一些新技术新项目马上都能开展起来,对我们基层医生来说也受益匪浅。”

启动邵逸夫医院胸痛中心绍兴分中心,造福虞城百姓

2018 年 11 月,浙大邵逸夫医院胸痛中心绍兴分中心正式成立,我院通过对接邵逸夫医院强大的急救系统与院区绿色通道,发挥心内科、急诊科、医学影像科等多学科协作的优势,采用快速、标准化的诊断方案,为危重胸痛患者提供及时、规范的诊断治疗,相继有多例危重胸痛患者得到了及时、有效救治。

2019 年 3 月 8 日,我院与邵逸夫医院庆春院区两院胸痛中心绿色通道无缝衔接,成功抢救 1 例危重心脏重症患者。当天上午,随着一阵急促的鸣笛声,120 救护车送来 1 名胸痛晕厥伴休克患者,没有家属陪同,也没有相关身份证明,考虑到患者病情危重,医院立即为其开通绿色通道,陶晓剑副主任快速行心电图检查,初步排除急性心梗后,一边为患者应用血管活性药物抗休克治疗,一边紧急为患者安排胸主动脉 CTA 检查,20 分钟后,明确患者休克的病因为主动脉夹层,其起病急骤,急性期死亡率高达 70%,预后相当凶险。

心内科主任王俊主任赶来,“查看患者及影像资料,发现患者是 A 型主动脉夹层,血管内膜从主动脉瓣口交界开始撕裂,向上累及锁骨下动脉、头臂干,影响脑血供,所以导致患者的晕厥。”王主任说,“考虑患者病情凶险,需要进一步行心脏大外科手术来抢救,我院立即通过邵逸夫医院庆春院区的胸痛协作平台,将患者病情信息发送到微信平台,并联系庆春院区心脏大外科钱希明教授,做好相应衔接工作后,立即安排救护车快速转运。”

1 小时后,患者安全转运到邵逸夫医院庆春院区,同样是进入胸痛中心绿色通道,钱教授团队紧急为患者实施了主动脉瓣成形及升主动脉+主动脉弓置换术,随后患者入住 ICU 病房,目前已康复出院。

医院以胸痛中心为起点,推动胸痛中心、卒中中心、创伤救治中心规范化建设,为大急诊改革奠定基础,为上虞乃至绍兴地区患者带来福音。

借力专家指导,推进技术创新

去年,我院泌尿外科在邵逸夫医院专家指导下开展全区第一例经尿道前列腺柱状



区人民政府与浙江大学医学院附属邵逸夫医院成功签约

气囊扩开术,目前已开展 11 例,术后患者排尿均顺畅,无明显尿失禁及尿潴留。

据悉,该手术是目前在全球唯一具有知识产权且保留原器官的一种治疗前列腺增生的方法,保留前列腺的生殖功能、性功能、内分泌功能和排尿功能,突破了通过切除前列腺腺体或在前列腺被膜内治疗前列腺增生症的传统模式,手术快速、安全有效、创伤极微、性价比优。

在邵逸夫医院专家大力帮扶下,我院广大医务人员不断加强新理论、新技术的学习,各科室结合实际,积极开展新技术、新项目,取得了显著成效。超声科开展全市首例乳腺良性肿瘤射频消融术,放射科开展医院首例 CT 引导下肺内磨玻璃结节穿刺定位术,神经内科为急性缺血性脑卒中患者进行静脉溶栓治疗,其他科室也积极开展新技术、新项目,这些技术填补了医院多项技术空白。近半年来,手术例次同期增长 14.84%,三、四级手术例次同期增长 32%。

多学科联合会诊(MDT),肿瘤治疗的“最佳途径”

肿瘤的病因复杂,治疗方法多种多样,虽然每种治疗方法都有自己独特的优势,但单科诊疗已经较难发挥最佳效果,突出个体化治疗和综合全面治疗策略的多学科联合会诊(MDT)逐渐成为肿瘤治疗的“最佳途径”。

日前,医院肿瘤内科收治 1 例年仅 24 岁的女性晚期肱骨恶性肿瘤患者,患者同时并发库欣综合征、继发性高血压、继发性糖尿病、血三系减少症、低钾血症等其他疾病。该肿瘤属于骨肉瘤肉瘤,是儿童和青少年最常见的恶性原发性骨肿瘤,且恶性程度高,单纯治疗手段效果不理想,5 年生存率极低。患者既往多次辗转于上海、杭州等地医院就诊治疗,但疗效欠佳。患者出现全身肿

胀不适,活动受限因而来院求诊。考虑患者年纪轻,且病情极为复杂,该院肿瘤内科邀请邵逸夫医院肿瘤放疗科刘海主任、内分泌科李霖主任及本院相关学科的专家为患者进行多学科联合会诊(MDT)。经过激烈的学术讨论、观点交流,最终为患者确立了继续积极对症支持治疗为放疗创造条件的治疗方案。

通过促进 MDT 模式规范化的推广,更好地推动癌症患者的精准诊治,促进相关科室在癌症领域的经验交流,共享前沿知识和先进技术,总结经验成果,使诊疗水平达到“精细管理”的新高度,造福癌症患者。

专家远程授课,提升诊疗水平

3 月 13 日上午 7:30,医院领导、临床医技科室主任正在行政楼学术报告厅聆听通过远程视频会议系统同步转播浙大邵逸夫医院奚炜炜老师主讲的《慢性肾脏病的一体化诊疗》课程。“今后,每周三上午 7:30,我们将安排本院医务人员学习邵逸夫医院专家讲课,通过远程视频会议系统,实现我院与邵逸夫医院信息的互联互通,进一步提高工作效率,不断提升我院的管理和医疗科研水平。”我院副院长赵志刚说。

合作近半年来,邵逸夫医院领导、专家到医院授课 120 余次。邵逸夫医院庆春院区党委书记刘利民、副书记李强,副院长庄一渝等领导分别进行“邵医模式”、护理管理等系列讲座;下沙院区副书记乔凯带领该院信息科团队指导工作,为与邵逸夫医院信息互通互联进行前期对接工作;邵逸夫医院急诊科洪玉才、泌尿外科李恭会等临床科室科主任多次把他们各自领域最先进的理念、治疗方案、管理特色带到医院。专家在出诊之余,对帮扶科室医护人员授课,将自己擅长的内容倾囊相授。



邵逸夫医院专家参与我院多学科协作(MDT)



邵逸夫医院专家团队到我院义诊



邵逸夫医院专家远程授课,提升诊疗水平

我院举行“三·八”妇女节系列活动

“一二三加油、一二三加油……”昨日下午,我院“三·八”妇女节拔河比赛在行政楼前广场顺利举行。

本次比赛共有 10 支队伍参加比赛,抽签两两对决。第一轮对阵双方是行政组和五六病区组,比赛开始就精彩纷呈,随着裁判双手一挥,哨声一响,大家个个斗志昂扬、团结一心拧成一股绳,鼓足了劲,涨红了脸,拼尽全力,奋力争夺,尽显巾帼英雄本色。随着场上激烈的角逐,啦啦队和观众们也扯开喉咙拼命喊,张开手臂用力挥,加油声、鼓掌声、欢笑声此起彼伏,此时,“一二三加油、一二三加油……”的加油呐喊声响彻医院上空。为保证比赛的公平、公正,我院特邀请体育老师作为裁判员,医院工会委员为助理裁判。

经过十轮角逐,最后,五六病区组凭借团队的实力胜出,获得冠军!三病区手术室组和七八九病区组分别获得亚军和季军。



为庆祝“3·8”妇女节,让女职工们过一个快乐有意义的节日,我院工会特组织主题为“展巾帼力量,美丽就在身边”的系列庆祝三八节活动,除拔河比赛,活动还包括“我为美丽家园出力”、“捕风捉影,传递美的瞬间”及“关爱女职工宫颈癌筛查优惠活动”,医院全体女职工积极响应和参与。

(通讯员:王丽馨)



感冒了要当心这 8 个误区!

感冒是常见疾病,几乎所有的人都患过感冒,但是很多人对于这常见病存在很多错误的认识。下面,列举几点关于感冒的错误认识:

1.能治疗感冒

抗生素是用来对抗细菌的,对于流感和 90% 的普通感冒由病毒引起的,没有治疗的效果,不当的使用反而有害。滥用抗生素,会提高细菌的耐药性。所以应用抗生素前需进行血常规检测,来确定白细胞、中性粒细胞、超敏 C 反应蛋白等指标是否有增高。

2.接种流感疫苗可预防感冒

流感疫苗是抵御流感病毒的“利器”,每年在流行季节前接种一次流感疫苗,免疫力可持续一年。但对于普通感冒是无效的,所以打了流感疫苗也不一定能预防所有感冒。

3.多种药物一起服好得快

治疗感冒的药物多数为复方制剂,如果服用的种类太多、太杂,很可能导致药物过量(因为多种感冒药有相同的成分“对乙酰氨基酚”),严重则会引起肝衰竭。

4.发汗能治感冒

感冒初期,发汗可以缓解症状,但机体受热会削弱对病毒的抵抗力,还会使身体虚脱、加重病情。

5.多运动可治感冒

剧烈运动会使人的体温增高、代谢加快、能量消耗增加,抵抗力下降,很可能让小感冒演变为病毒性心肌炎、肺炎、风湿病等,更不利于感冒的治疗。应该多卧床休息。

6.饮酒御寒能治感冒

伤风感冒是上呼吸道的炎症反应,喝酒会导致血管扩张、黏膜充血,使呼吸道分泌物增多,导致病情进一步加重。

7.一发现感冒了就吃药

非流行性感冒,不必着急用药,感冒一般 5-7 天会痊愈,药物能缓解症状,但无法治愈感冒,如用药,要根据症状选用对应有效成分的感冒药。

8.感冒是通过呼吸传播的

人的手也是感冒的传播方式之一。感冒病毒在手上可存活 2 小时,在手帕上可存活 1 小时,在坚硬的物体表面可存活 72 小时以上。所以预防感冒的有效办法之一是勤洗手。预防大于治疗。

长高黄金季,“春季生长贴”助孩子长高一臂之力!

孩子的身高,除了遗传,还包括内分泌、营养代谢、心理、睡眠、运动等很多方面。两个生长发育期尤为关键,一个是学龄前期,一个是青春期。所以,如果想让孩子充分长高,孩子青春期以前就应该有一个比较好的身高基础。

“春三月,此谓发陈,天地俱生,万物以荣。”经过秋冬二季的收藏和蓄养,春天万物复苏,万物生发,正是儿童生长的黄金季节。现代研究表明,孩子一年中身高增长的高峰季在春季,特别是五月份。生长贴由多种“健脾益气,培本固元”的中药制剂而成,贴敷于特定穴位,药物通过穴位的持续刺激、渗透、吸收等作用,调整全身脏腑阴阳,改善小儿脾胃功能,促进新陈代谢,提高机体钙、磷的吸收,还有助于儿童睡眠质量的提高,从而有助于儿童长高,是一种科学助长的绿色自然疗法。

孩子长高,遗传、运动锻炼、营养吸收及睡眠质量是重要因素。春季生长贴在科学助长的路上也起着重要作用。小儿生长贴是传统中医疗法的创新运用,特制的膏药贴敷于相应穴位,通过疏通经络和运行气血,调整脾胃功能,改善睡眠,有利于骨骼与肌肉的

发育,从而达到助长的目的。

哪些孩子适合“春季生长贴”?

春季生长贴适合 5-14 周岁,有以下情况的儿童:

- 1、身高增长缓慢或身高低于同年龄同性别身高者、或预测身高不理想者。
- 2、体质较差,容易生病,睡眠欠佳者。
- 3、平时有厌食、营养不良、消化不良等情况影响身高者。
- 4、先天不足如早产儿或低出生体重儿,后期追赶生长不明显者。

“春季生长贴”如何贴?

治疗疗程:2 月 18 日开始,每周一次,连续 8 次为一疗程。

贴敷时间:每周一至周六全天(上班时间:上午 8:00-12:00,下午 13:30-16:30),周日休息。(建议每周六贴一次,贴敷上学两不误)

贴敷地点:上虞中医医院门诊大楼三楼 310 室,中医护理门诊

预约方式:门诊挂中医护理门诊号至诊室贴敷

咨询电话:0575-89291817, 15068510013

注意事项:

1、患有严重皮肤过敏、严重先天性心脏病等器质性疾病患儿不适合贴敷。发热、急性疾病、慢性病急性发作等情况下应暂缓贴敷。

2、每次贴敷时间根据儿童耐受及皮肤情况一般为 2-6 小时左右。如局部皮肤出现发红、微痒及微微烧灼感,属正常反应。如有无法耐受、皮肤灼痛等情况,可提前将膏药取下,不可抓挠,如有较大水泡要到医院处理。

3、敷贴当日禁食生冷,忌食油腻、辛辣等刺激性食物、虾蟹发物,以及碳酸饮料等。

4、敷贴期间,贴的当天和前后天请勿游泳、请勿泡温泉、请勿洗澡。可温热水冲澡,或隔天再洗为佳。

5、期间需配合足够睡眠,合理饮食,良好运动。以垂直向上运动为佳:如跳绳(每天 1000-2000 个,可分次完成)、跳高、摸高、引体向上等。

友情提醒:

按疗程贴敷者请保管好贴敷预约治疗单及缴费发票,每次治疗前向医生出示,贴敷结束后将治疗单交还医生。

经常有患者问道:“为什么你们医院里代煎的中药这么淡?是不是你们代煎的中药效果差?”

这可真真是冤枉我们了,其实医院代煎的中药质量是非常有保证的,甚至比自己煎的效果好,因为煎药是一门大学问,而医院煎药房的中药师都是专业的哦~

那么究竟是什么原因让大众有了这样的误解呢?

一、煎药包装有差异

在家里,我们都是把中药直接放在锅、盆里煎煮,而在医院,煎药师会把中药放进无纺布袋中再进行煎煮,这个袋子能过滤药材中的大量淀粉、树脂和其他不溶性成分,加之机器本身还有多层过滤,所以机器煎药的口感和外观都要相对清淡一点,但不会影响疗效~

二、煎药原理有差别

家中煎煮中药过程中,免不了会将中药材暴露在空气中,而医院的煎药机是高压密闭的装置,煎药时药材是不会接触空气的;大家都知道,切开的苹果暴露在空气中切面颜色会变深,其实这是同一个道理,中药材中的酚类、萜醌类、金属离子等成分易被空气氧化而颜色加深,所以传统方法煎出的药液颜色会相对更深。

三、药材本身属性有差异

有些中药本身颜色偏深,如熟地、玄参、丹参等,而有些中药颜色偏浅,如甘草、黄芪等,因此,两张不同的方子,煎煮出来的药液可能颜色差异极大,有时候同一个人随着病证的变化,中医师会根据患者的情况对方子做出调整,也可能改变药液的颜色~

最后强调一点,虽然药材煎煮的时间越久,药液的颜色会更深,但不是所有的方子都适合久煎,比如解表的方子,久煎会减少药液中的有效成分,虽然药液颜色看起来更浓了,可是效果实际降低了,所以,如何根据方子的组成,加不同的水量,煎煮不同的时间,这里面也蕴含了不少学问,大家可以放心的把中药交给医院代煎,让你的方子发挥最大的疗效~

为什么医院里代煎的中药看起来颜色淡?原因在这里!

不忘初心 逐梦前行

——我院 2019 迎新晚会照片欣赏

