



(国家三级甲等)

绍兴市上虞中医医院 浙江省中医院上虞分院



医院微信
二维码

绍兴市上虞中医医院主办

2018年7月18日

第四十六期

<http://www.szyzy.com>

内部报刊

免费赠阅

我院中医骨伤科学成为浙江省中医药重点学科

日前,省卫计委组织专家对“十二五”浙江省中医药重点学科建设项目进行评估验收,我院中医骨伤科学通过验收,成为全区首个省级中医药重点学科。

中医骨伤科学学科带头人陈建良主任中医师,自2012年立项以来,按照项目建设要求,围绕学科研

究方向开展科学研究,确定学科中医优势病种,制定诊疗规范,在临床诊疗技术、队伍建设、人才培养、管理水平等方面取得长足进步。

重点学科建设,是推进中医药学术发展的一项重要工作,也是一个医院综合实力的体现。医院党委书记、

院长龚月江表示,医院将以省级中医重点学科为龙头,继续加强各级各类重点学科的建设工作,加大投入,加强管理,进一步凝练学科方向,汇聚人才队伍,构筑学科基础,充分发挥重点学科的引领带动作用。

(姚亚君)

我院承办“启明星”介入超声规范化培训 2018年启明新星青年介入论坛、2018年中国精准超声介入与智能诊断大会

“启明星”介入超声规范化培训 2018年启明新星青年介入论坛

日前,我院承办的“启明星”介入超声规范化培训2018年启明新星青年介入论坛在上虞隆重举行,来自国内外超声诊断与介入治疗领域的300余名专家学者齐聚一堂,共同探讨介入超声的未来发展之路。

我院党委书记、院长龚月江作为浙江省数理医学学会超声专业委员会绍兴专家委员会主任委员主持开幕式,会上,绍兴市卫计委医政医管处阮伯金处长致欢迎词;中华医学会超声分会候任主委、解放军总医院介入超声科主任梁萍教授,国家卫计委能力建设和继续教育中心杨爱平主任,浙江省医学会骆华伟秘书长,浙江省肿瘤医院副院长、中国抗癌协会甲状腺癌专业委员会候任主委葛明华教授一一上台为大会致辞。

在学术交流环节,10余位教授分别就“三维可视化精准消融肿瘤”、“甲状腺结节细针穿刺与消融治疗规范”、“超声造影及超声介入在胸部微创诊疗的临床应用”等进行了深入剖析与讲解。

2018年中国精准超声介入 与智能诊断大会



我院承办的2018年中国精准超声介入与智能诊断大会暨国家级继续医学教育项目《肿瘤微创和超声介入新技术及临床应用》,浙江省数理医学学会超声专委会2018年学术年会及绍兴超声医学论坛暨2018年学术年会隆重召开。来自国内外超声诊断与介入治疗领域的专家学者,及全国各地800余位业界的同道,齐聚一堂,共襄盛举。

开幕式由我院党委书记、院长龚月江教授主持进行,绍兴市上虞区卫计局党委书记、局长龚开洋,国家卫计委能力建设和继续教育中心杨爱平主任,中华医学会超声分会候任主任委员梁萍教授,浙江省数理医学学会理事长孔德兴教授,浙江省医学会超声医学分会主任委员蒋天安教授一一为大会致辞。

在开幕式上举行了两个项目的启动仪式:《甲状腺结节精准检查及甲状腺癌大数据多中心研究》项目;“浙江省数理医学学会超声专业委员会浙江省妇保 & 创影医

学 妇产超声联合培训中心”项目,聚焦于“精准、智能、培训、教育”,推动超声“技术、学术、科研”的发展跨上新的台阶。

大咖云集的讲台,处处闪耀着智慧的光芒和学术的风采。“医疗大数据、人工智能超声影像诊断系统及其临床应用”“人工智能对影像医生的挑战与机遇”“介入超声术中出血的紧急处理及预防”等,教授们精彩的学术演讲,阐明了介入超声技术的应用价值,充分展示了介入超声技术的专业化和精准性,传递了交叉学科沟通融合,提高诊断精准性的理念。

会议设置了4个分会场,同样精彩纷呈,从诊断思路、疑难病例分析、超声技术展示到患者管理流程,内容充实,病例翔实。急重症超声论坛人头攒动,通过理论基础、操作技巧、技术应用等层面的讲解,结合远程操作演示,真正提高重症超声的全面发展。中英文国际论坛,全程英语演讲,让会议既接地气,又与国际接轨,大大提升了国际化的沟通与交流能力。

学术会议在浙江省青年超声医师病例汇报竞赛颁奖环节迎来闭幕,这也是本次会议的亮点之一,共有19位青年超声医师参与决赛,17位省内专家评委双盲打分,多位青年超声医师脱颖而出。

(通讯员:沈敏峰)

浙江省数理医学学会超声专业委员会绍兴专家委员会成立! 我院党委书记、院长龚月江当选为绍兴专家委员会主任委员

日前,浙江省数理医学学会超声专业委员会绍兴专家委员会成立会议在上虞举行。

绍兴专家委员会作为第三个地区专家委员会成立,正是顺应“技术、学术、科研”的发展需求,汇聚人才,凝聚力量,更好促进超声学科的建设与发展。遵循着庄严、规范的选举流程,本次会议分别选举出绍兴专家委员会委员、常务委员、副主任委员及主任委员,均为来自绍兴各大医院的业务骨干和坚实力量。我院党委书记、院长龚月江当选为绍兴专家委员会主任委员,刘夏天、李星云、黄伟刚当选为副主任委员。绍兴专家委员会聘任徐栋教授为名誉主任委员,夏国园教授为顾问。

据悉,浙江省数理医学学会于2015年11月7日在杭州成立,作为数学、物理学、数据科学、计算机科学和医学跨学科研究领域内首个行业性、非营利性的社会团体,以提高浙江省数理医学整体研究水平、加强推进产学研一体化为使命。而超声专业委员会作为首批成立的专业委员会之一,已发展委员80人,青年委员73人,地区专家委员会2个;宁波、义乌,专科中心4个;胃肠超声中心、胸部肿瘤精准诊疗中心、肝病微创中心、盆底超声诊断中心,已经成立10个亚专科学组,学组委员600余人。

(通讯员:魏利良)

我院徐晓梅主任医师荣获第三届 “浙江省优秀眼科医师奖”

一年一度的浙江省医师协会眼科医师大会在美丽的杭州如期召开,大会期间举行了浙江省优秀眼科医师颁奖典礼,因为多年来对眼科事业的贡献,我院眼科徐晓梅主任医师荣获第三届“浙江省优秀眼科医师奖”,也是本次大会绍兴地区唯一一位获得此项殊荣的医师。

据悉,徐晓梅主任医师从事眼科临床工作40余年,率先在上虞区内开展青光眼、白内障、翼状胬肉等眼科显微手术,在对眼科常见病的诊治中有丰富的临床经验,曾获“绍兴市医学科技进步三等奖”和“上虞市科技进步二等奖”。40余年来,徐医师一直以医德规范严格要求自己,工作上兢兢业业,认真细致,一丝不苟地对待每一位患者,业务上刻苦钻研、开拓进取,深得广大患者的信赖。

(通讯员:陈维维)

我院3位选手在中医药技能比赛中分别荣获 个人一等奖、二等奖、优胜奖,团体三等奖奖项

日前,由绍兴市中西医结合学会中药专业委员会举办的“2018年绍兴市中药技能比赛”圆满结束,我院中药药剂科3位选手分别摘得个人一等奖、二等奖、优胜奖,团体三等奖等奖项。

比赛分为初赛和决赛,来自绍兴各地区22家医疗机构的56名参赛选手参加此次比赛。初赛内容为笔试,内容涉及中药学、中药鉴定学、中药炮制学、中药调剂学、药事管理与法规各个方面,根据初赛成绩由高到低,决出一等奖、二等奖、三等奖、优胜奖若干名。再由各队初赛成绩前2名队员的分数之和作为本队的成绩,产生团体前六名进入决赛。决赛是团体赛,采用现场答题的形式,分必答题和抢答题。

经过激烈地角逐,我院中药药剂科陈亚清、金莉、袁增三位同志从56名选手中脱颖而出,分别获得个人一等奖、二等奖、优胜奖。团体赛中,陈亚清、金莉两位同志凭借扎实的基本功,从22支队伍的激烈比拼中杀出,荣获团体三等奖。

此次比赛,旨在营造中医药领域互竞互学的良好氛围,提升中药质量管理,为中药行业培养高技能人才,更好地促进中医药事业的发展。通过比赛,充分展现了我院中医药工作者的良好风采,为我院的中医药工作赢得了荣誉。

(通讯员:潘梁)

邵逸夫医院(上虞)心脏病技术协作中心在我院揭牌成立

日前,邵逸夫医院(上虞)心脏病技术协作中心揭牌仪式在我院学术报告厅举行,医院中层干部及以上职务人员、临床医护人员参加仪式,心血管科主任王俊主持揭牌仪式。我院党委书记、院长龚月江,浙大邵逸夫医院心内科主任傅国胜教授分别致辞,并共同为中心揭牌。

邵逸夫医院(上虞)心脏病技术协作中心的成立,标志着我院心血管学

科建设又迈出了新的一步,医院与浙大邵逸夫医院有了更全方位、更紧密的合作,进一步促进我区心血管疾病诊疗水平的发展,改变我区心血管疾病患者到外地就医的格局,使患者在区内得到迅速有效的治疗。

仪式后,浙大邵逸夫医院心内科傅国胜、朱军慧两位教授分别作题为《扩张型心肌病指南:解读与临床实践》、《非心脏手术围手术期心血管评估和

管理》专题讲课。

据悉,“技术协作中心”启动后,浙大邵逸夫医院强大的心内科技术力量,将为我院提供技术支持,培养心血管科医护技术骨干,定期派专家来院专家门诊,开展心律失常介入手术和相关临床带教、科研等工作,并在专家会诊、转诊等服务上为我院提供绿色通道。

(通讯员:沈金龙)

送医 送药 送健康 关爱服务暖人心



健康伴您行——赴德济社区义诊

义诊活动内容丰富,分为体格检查、测血糖、测血压、健康咨询,发放中医养生健康宣传资料、中医八段锦养生操传授和心肺复苏急救互动。

一大早,德济社区居委会大厅内人头攒动,社区居民已早早地排好队来测血糖、测血压,在测血糖处,陶燕玉护士长一边测血糖,一边仔细询问测血糖者们的饮食习惯和病史,帮助他们了解空腹、餐后血糖的正常范围,提供合理的饮食指导。内科专家和护理人员在宣传健康知识的同时就中医四季养生,合理用药,中医药相关知识,高血压、糖尿病、消化道等疾病的预防措施和日常护理进行了耐心细致的讲解,帮助居民养成健康的生活方式,让居民真正做到未病先防的“治未病”理念。

随着充满中医传统韵味的音乐节拍,我院三位身着白色练功服的护士把八段锦养生操的动作完美地展示给大家,并分解进行演示、指导,大家纷纷加入了到了跳操队伍,并表示八段锦养生操有利于身体健康,适合在家中每天练习,既能强身健体又能陶冶情操。

最后,刘芳护士长向大家认真讲解并演示了心肺复苏急救时的动作要领和关键步骤。大家听得非常认真并主动要求上前练习动作,一位阿姨兴致勃勃地说“我家中有一位老母亲,心脏不太好,我学点去万一能派上个用场。”像这位阿姨一样想法的居民不在少数,大家都要求上前练习,护士们一个个手把手地指导大家,直到他们能够正确操作心肺复苏。

此次义诊活动共发放健康宣传资料达 100 余份,提供义诊咨询、测量血压、血糖达 100 余人次,参与八段锦养生操互动和心肺复苏急救练习 50 余人次,受到了社区居民的热烈欢迎和一致好评。

(通讯员:胡银露)

赴松厦联胜村开展义诊活动

日前,医院党委组织内科、外科、中医内科、骨伤科、肿瘤科、针灸科、心内科、皮肤科、眼科等医疗专家组一行 20 名党员赴松厦联胜村开展义诊活动,此次义诊由医院门诊党支部牵头,副院长魏立峰带队。

活动现场,闻讯而来的村民排起了长队,各位专家为早早排队等候的村民进行答疑解惑,听诊心肺、体格检查,对常见病、慢性病进行初步筛查、诊断和一般治疗;为村民免费测量血压及血糖,发放健康教育科普册,赠送香囊和药品 2000 余元。

此外,我院护理部还派出护理人员把八段锦养生操的动作完美地展示给大家,一上午的义诊时间,医疗专家队伍为近 200 名当地村民进行了诊治和健康宣教,村民们纷纷表示很高兴能有三甲医院的医疗专家来到家门口免费看病,免去了路途的奔波。

联合区科协赴汤浦舜岸村、永和镇朱巷村开展义诊活动

在汤浦舜岸村,我院医务人员通过悬挂横幅、发放宣传手册、口头讲解等方式,向来往村民宣传社区健康常识。为广大村民提供义诊、健康咨询等卫生服务,当天服务群众上百人,受到广大村民热烈欢迎。“这次义诊是真的好啊,我眼睛不好,腿脚也不方便,平时小毛病都不去医院,今天你们来了,我在家门口就可以看专家了,而且还是免费的,真当是好啊,谢谢你们了!”其中一位前来就诊的老奶奶说。据悉,该村老年人较多,平日出行不方便,此次义诊为该村广大村民带来了实际性的便利,受到一致好评。

在永和镇朱巷村,我院医务人员免费提供量血压、测血糖等服务,对中医辩证论治、内科、外科、骨科、针灸康复推拿

科等疾病进行诊治,并针对每位村民的不同情况耐心叮嘱日常注意事项,详细介绍防病和养生知识,提出合理的膳食、运动等生活指导,做到“未病先防、既病防变、预后防复”。通过此次义诊活动,提高了当地村民的健康意识、防病意识、治病知识,当地村民对此次活动高度点赞,希望多举办此类活动。

(通讯员:唐洪李)

赴区供水公司开展健康知识讲座

讲座分为三个部分。中医管理和技术指导科科长王燕主任结合 PPT 就夏季人体特点、养生要点及养生良方进行了详细讲解,并对“冬病夏治”进行了简要介绍。三病区护士长陆静波讲解《立春生长贴助力孩子身高》,强调合理营养、充分睡眠、户外活动、心情愉快对儿童健康自然生长的重要性,并对立春生长贴的功效、适宜人群、注意事项进行了详细介绍。门诊服务中心护士长王丽璠利用多媒体针对心肺复苏的重要性、紧急判断以及紧急救护的理论知识进行了专业讲解,讲课结束后,两位护士长利用教学模型讲解并演示心肺复苏急救动作要领和关键步骤,手把手指导学员操作。

三位讲师授课内容准备充分,讲课耐心细致,课后,分别对授课内容进行提问,听课人员积极参与,现场气氛热烈。

(通讯员:姚亚君)

急救知识普及进校园活动

近日,我院组织护理人员走进华维中学高中部,对学生进行心肺复苏技术演示和指导。

培训现场由急诊室的姚燕、ICU 的徐佳斌两位护士进行实际操作演示,并由门诊护士长王丽璠具体讲解,再由学生上场练习,及时指导的模式进行。王丽璠护士长利用多媒体针对心肺复苏的重要性、紧急判断以及紧急救护的理论知识进行了专业的讲解。讲解结束后利用教学模型进行了实践技能的操作和演示,两名资深急救护士密切配合,由一人讲述操作每个步骤及要点,另一人进行操作演练,从病人的病情评估、意识及心跳停止的判断,到紧急呼救、体位摆放、心脏按压位置的确定、按压手法和频率、气道的畅通、有效人工呼吸的姿势及要点,每个步骤都进行了详细的讲述及操作示范。

在培训结束后的互动中,通过教学模型手把手耐心的指导老师和同学进行体验性操作,直至动作正确,操作成功。现场气氛活跃,每次操作成功后大家都报以热烈的掌声。学校师生感谢急救培训工作人员,让他们获得了有关急救的知识和技能。

(通讯员:胡银露)

【最多跑一次】半分钟扫码租借,共享轮椅“进驻”我院

共享单车、共享充电宝、共享雨伞……共享概念已广为人知,近日,我院推出专为患者打造的“共享轮椅”服务,患者或其家属可以手机扫码就可轻松使用。

以往,患者需到我院门诊服务中心办理登记后才能借用轮椅,而且只能正常上班时间方可借用。为了改善就医环境,医院启用了“共享轮椅”服务,方便来院就诊的患者和家属。

目前首批共享轮椅在院内有 4 个投放点,共投放 12 辆共享轮椅,分别在门诊楼 1 楼、3 楼大厅,住院楼 1 楼大厅和传统疗法中心 1 楼大厅。借用结束后,将“共享轮椅”放回任何一个投放点,将锁头扣回卡槽即可。患者可以不受时间限制,随时借随时还,医院定期对智能轮椅进行消毒,保证借用者的使用卫生。

此外,我院依旧保留原来的借用方式,以满足特殊需求。

(通讯员:杨烨)

创新护理服务,我有“金点子”

“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰……”,为促进护理工作“贴近患者、贴近临床、贴近社会”,近日,我院护理部在行政学术报告厅举办优质护理服务“金点子”展评活动,旨在鼓励护理人员创新思维、集思广益,为优化护理工作积极献言建策。

活动中,各科室代表依次走上展示台,结合本职工作,从实际出发,提出切实可行、操作性强、具有创新性和价值性的 38 个“金点子”进行介绍,内容涵盖护理管理、操作改良、创意小制作、健康教育、服务优化等多个方面。

经过激烈角逐,八病区“改良温度报警灸疗盒”获得金点子;五病区“夜间输液报警器的使用”、六病区“中药眼部热敷包”获得银点子;急诊“一把伞,我和你共浴风雨”等 3 个项目获得好点子。此外,我院选送的“改良温度报警灸疗盒”在由绍兴市中医护理质控中心举办的护理创新用具展评中喜获三等奖。

“所谓‘众人拾柴火焰高’,希望通过这样的活动,让全院护士主动参与到医院的发展建设中来,在日常工作中积极思考、善于发现、勇于创新,不断提升护理服务水平,为群众提供更加舒适和人性化的护理服务。”副院长兼护理部主任赵建娣说。接下来,医院护理部还将根据临床需要,将优秀的“金点子”进一步推广,让全院各护理单元都享受到活动的优秀成果,让医院的护理质量更上一个台阶。

(通讯员:胡银露)

感谢信

尊敬的帼国文明岗岗长叶青护士长

我首先要为您点赞,喝彩。

我是患肿瘤病人马宝忠,年逾古稀,本地人。住院二病区,做 4 个疗程化疗,近日按治疗方案出院回家,住病房里五十天左右,在这段时间里有几件事情我深深感到值得赞赏,喝彩。

第一,做化疗必须要穿刺埋管,对我心情刺激和紧张情绪比较大,因为我疼痛承受能力比较差,又加上我手臂部位肌肉异常,插管手术难度较大,面对如此复杂场面,您经过高层次培训医精博学,而且专业熟练,措施果断把手臂穿管改为胸颈外穿刺插管,这样就平安顺利通过这个手术。

第二,回忆起大概 5 月 13 日,我住 10 号床,那天您一见我愁眉不展闷闷不乐。问我却是何因。我答曰“忧心入怀悲观侵心。”您听了我的回答后,立马向我疏导精神,举例子,譬如,大人物也患上此病,大老板、大老总也患上此病,就是要如何面对自己的病,要振足精神,提高信心,一定能战胜病魔的侵犯,这样言语大大调整了我的心态,果然第二天胃口开了,身体也健了好多,现在我才明白,对于病人调整心态比用上神丹妙药胜百倍。我这里举起大拇指、您真不愧为是个帼果文明岗岗长和护士长称号,我要为您点赞喝彩。

一个来自上虞区沥海镇患者
二〇一八年六月十二日写



铸辉煌、再起航——我院骨伤科成功举办第二届娥江骨伤论坛暨省级继续教育班



近日,由我院骨伤科主办的第二届娥江骨伤论坛暨省级继续教育班成功举办,来自省内各地 **100** 余位业界同道,齐聚一堂。

开幕式上,主持人骨伤科学学科带头人、学科主任陈建良介绍医院骨伤学

科近 **20** 年发展历程。

区卫生计生局党委书记、局长龚开洋致辞,向参加此次论坛的省市专家和学员表示欢迎,对中医医院骨伤科成功创建省中医药重点学科和建科 **20** 年的成绩表示祝贺,希望中医医院以此为起点,铸辉煌、再起航,为上虞医疗事业作贡献,同时,介绍全区医疗事业基本情况。

省中西医结合骨伤科分会主任委员,省中医院骨伤科主任童培建教授致辞,他指出,上虞中医医院骨伤科 **20** 年来取得成绩令人鼓舞,很多技术在省内居于领先地位,并预祝论坛取得成功。

学术交流环节,各位专家、教授针对自己专长领域内容进行了精彩的演讲,

讲解论据充分,扎根于实践,突出学术亮点,学习班展示了报告者的最新研究成果,开拓了代表们的学术视野。

经过一天的学习和交流,本次论坛圆满结束。绍兴市医学会骨科分会主委钱宇院长在闭幕式上发言,充分肯定上虞中医医院骨伤科 **20** 年来取得的成绩,特别是近三年来稳定健康的学科发展,对成功创建省中医药重点学科表示祝贺。

学科带头人陈建良主任代表上虞中医医院骨伤科团队对帮助和关心学科发展的省级专家、对以钱宇为主委的绍兴骨科人、对各级领导的细心指导表示衷心感谢。

(通讯员:姚亚君)

我院开展全区首例经尿道前列腺柱状水囊扩开术

近日,我院泌尿外科章冠军副主任医师带领的团队为 **1** 位前列腺增生患者实施了全区首例经尿道前列腺柱状水囊扩开术。

患者因尿频、排尿不畅,来我院泌尿外科就诊,结合 **B** 超、**CT** 等检查,明确患者为前列腺良性增生,考虑患者高龄,合并有冠心病、心衰等,决定为患者实施经尿道前列腺柱状水囊扩开术,手术顺利,术后一周拔管,患者排尿通畅。

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解除梗阻的手术方式及在前列腺被膜内治疗良性前列腺增生症的传统模式,该手术安全有效、手术快速、创伤极微、性价比优。

(通讯员:陈杰)

我院急诊、心内团队协作,成功抢救一例心脏重症患者

近日,我院急诊科、心内科团队协作,成功救治一名心脏重症患者。**71** 岁的章姓患者在家中突发晕厥两次,送入我院急诊,在急诊室患者再次出现意识丧失,心电监护提示:持续性室性心动过速,患者阿斯发作,抽搐、小便失禁,出现血流动力学不稳定状态,急诊科主任徐伟荣及时予以胸外按压,并采取电复律成功,辅以药物稳定病情,患者恢复意识;心内科主任王俊会诊,各项检查提示患者病情危重:心肌梗、大心脏、心功能不全……

为提高患者生存率,预防心源性猝死,心内科团队对患者进行了详细评估,根据评估结果,并与患者及家属多次沟通后,决定为患者行埋藏式心律转复除颤器(**ICD**)手术。

术前予以临时起搏器植入保护,术中常规进行锁骨下静脉造影,选择左侧腋静脉穿刺成功,植入右室除颤电极于右室低位间隔,电极感知、阈值均良好,固定电极并连接除颤器,顺利结束手术。

“对于既往已发生过心脏骤停的幸存者以及心脏性猝死的高危人群,有效预防并及时制止恶性心律失常的发生非常重要。埋藏式心律转复除颤器(**ICD**)为恶性心律失常开辟了一个新的治疗领域,除颤器可在 **10-20** 秒内释放电击除颤,成功率几乎 **100%**。**ICD** 治疗能有效降低心脏性猝死患者的总死亡率,是预防心脏性猝死的有效方法。”心内科主任王俊说。

该患者在急诊室得到及时的早期除颤,为后续的进一步的救治争取到机会;所以,急诊室、心内科同仁共同的努力,为患者创造了新生,体现了医院优秀的综合救治能力。

(通讯员:沈金龙)

我院成功完成首例静脉输液港植入术

近日,我院肿瘤东区成功完成医院首例静脉输液港植入术。

患者罗某,**72** 岁男性,因“确诊直肠癌半月余,要求化疗”收住肿瘤科治疗。肠镜提示:(直肠)中分化腺癌。**PET-CT** 提示:直肠下段肠壁软组织增厚并 **FDG** 摄取增高,考虑为直肠癌,肝脏多发转移瘤。**KRAS**、**NRAS**、**BRAF** 基因均为野生型。有使用西妥昔单抗指征。于颈静脉穿刺下行置管术下行西妥昔单抗靶向治疗联合 **mFOLFOX6** 方案化疗。

患者因颈穿管留置时间短,维护不方便,舒适度差,苦恼间,正逢我院开展静脉输液港植入术,于是要求行静脉输液港植入术,且患者需长期静脉化疗,考虑化疗药物对静脉毒副反应,并综合患者各项情况,符合静脉输液港植入手术适应症。征求患者及家属同意后,在局麻下行静脉输液港植入术,手术顺利,术后安返病房,目前,患者生命体征平稳,择期行靶向联合化疗治疗。

“输液港植入体内,为需要长期、反复静脉治疗的患者带来了安全、可靠的治疗效果,大大减少了患者感染的风险和反复穿刺的痛苦,提高了患者的生活质量。”肿瘤东区主任王中栋说。

据悉,我院于 **2008** 年 **6** 月开设绍兴市首家 **PICC** 维护门诊,积累了丰富的临床经验,在 **PICC** 护理门诊开设 **10** 年之际,我院正式开设输液港护理服务,给输液港患者带来了福音。

输液港作为一种最新型的输液工具,目前在省内陆续开展。今后,上虞区内输液港携带者不必再去省、市级大医院维护治疗,我院 **PICC** 门诊将为您提供最优质的护理服务。

(通讯员:陈幼青、陈颖)

多学科通力合作,死亡线上“拉回”危重车祸病人——我院创伤救治中心又一次成功抢救严重车祸多发伤患者

近日,高速往上虞方向、章镇出口不到处,发生 **3** 车追尾事故,**120** 立即赶往事故现场。中间一辆货车司机腹部被严重夹在车头之间,经交警和 **120** 医务人员全力合作,终于将患者送到救护车上。

下午 **2** 时 **15** 分,患者送入我院急诊抢救室时意识模糊,时有烦躁不安,口唇苍白,腹部青紫,全腹压痛明显,首次血压及血氧饱和度测不出,心率 **167** 次/分,左下肢骨外露,畸形肿胀明显,伴大量出血,左背动脉搏动弱,右下肢多处挫裂伤。

急诊外科首诊医生立即通知总值班,嘱开通绿色通道,开通 **2** 路以上静脉输液,吸氧、心电监护、采血备血输血治疗。总值班迅速赶到抢救室,协助通知各相关科室立即参与抢救。龚月江院长闻讯赶来,指挥此次抢救:“患者为车祸多发外伤,涉及多专业学科,迅速启动创伤急救中心应急预案,成立临时救治小组,请求多学科联合会诊”,全方位抢救迅速展开。

由于患者病况涉及多部位损伤,病况复杂,我院迅速组织骨伤科、胃肠外科、肝胆外科、麻醉科、检验科、心电图

室等多个科室联合会诊,经过多学科会诊讨论,迅速达成一致意见:制定抢救方案:纠正休克,升压治疗,气管插管呼吸支持。时间就是生命,病情就是命令,患者被紧急送往手术室。

到次日凌晨 **1** 时多,手术顺利完成。在各科室相互配合下,患者在最短时间内得到有效救治,术后生命体征平稳,转入 **ICU** 进行进一步监护治疗。此次多学科协作成功抢救患者,充分体现了我院创伤急救中心创伤急危重症患者的技术和实力。

(通讯员:陈幼青)

我院骨伤科 1 成功完成一例髋关节发育不良并发股骨头坏死伴严重脊柱畸形人工全髋关节置换术

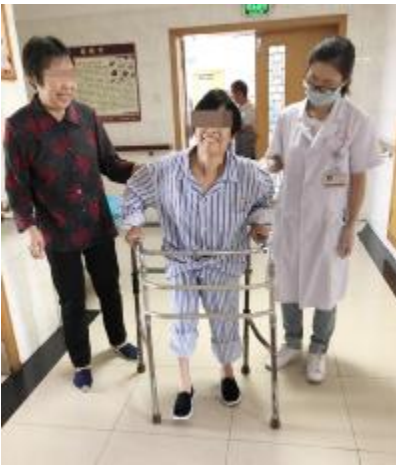
近日,我院八病区骨伤科 **1** 成功完成一例髋关节发育不良并发股骨头坏死伴严重脊柱畸形人工全髋关节置换术,标志着我院骨科人工全髋关节置换的又一大进步。

患者,潘某,女性,**68** 岁,因左髋疼痛活动不利数年,加重半年转多家医院后来我院就医,诊断为双侧髋关节先天性发育不良,左侧股骨头无菌性坏死。由于患者身材矮小,脊柱后凸侧弯畸形严重,对手术带来了较大的风险及挑战。术前积极开展科室会议探讨手术方式方法,在其他科室的积极配合下,历时 **90** 分钟,成功完成了该例全髋关节置换术。

手术主刀郑晓东主任医师指出,患者先天性脊柱极度侧弯畸形明显,且身材矮小,体重仅 **35kg**,这对术前麻醉带来了很大的挑战,医院麻醉科多次反复商讨,对麻醉方式、麻醉用药、麻醉剂量、术中麻醉监控等反复斟酌后,制定了一套安全有效的麻醉方案。患者身材矮小、体重轻,自身血容量较少,耐受性差,而全髋关节置换术中出血较多,特别是在髋臼打磨及股骨干扩髓时出血尤其明显,因此手术操作、时间的把控尤为重要,术

前需要做好充分的准备,避免术中重复反复的操作,减少手术时间,从而减少出血。患者先天性脊柱畸形,骨盆畸形,特别是双侧髋臼畸形,对于术中假体定位没有一个正常解剖位置的参考,如若定位不佳,极易导致患者术后髋关节反复脱位,活动不佳,双下肢长度不等明显严重后果,而术中髋臼定位打磨往往只有一次机会,因此这类非正常解剖位置的定位是此次手术的最难点。

术前,根据患者的 **X** 线、**CT** 等影像资料,科内多次探讨假体安放位置,且积极与上级医院有关专家探讨,听取经验,对非正常解剖位置的定位做了充分准备。最后在充分的术前准备及麻醉等相关科室的配合下顺利完成了该例手术,但由于患者自身的特殊性,该类人工全髋关节置换术后的护理及康复锻炼又带来了新的难度及挑战。术后,积极给予患者生命体征监测,在相关内科的配合下充分有效适量的补液,注意患者的饮食摄入,防止诱发各类心肺疾病;在康复锻炼方面,术后第三天即在康复师指导下行不负重功能锻炼,术后一周即在康复师协助下复杂功能锻炼,术后两周出院



时已自行步行锻炼,恢复情况良好。

我院骨伤科近年来在人工关节置换方面取得长足的进步,已成功完成了股骨头坏死、髋关节骨性关节炎、髋关节先天性发育不良等人工全髋关节置换术、人工髋关节翻修术、僵硬膝人工全膝关节置换术等;此次全髋关节置换的成功实施再一次证明了我院骨伤科在攻克难关方面的能力!

(通讯员:陈宏泽)

我院肝胆外科完成一例腹腔镜下左肝叶切除+左肝内胆管胆道镜取石术

近日,我院肝胆外科成功完成一例腹腔镜下左肝切除+左肝内胆管胆道镜取石术,该手术的成功标志着我院微创腔镜技术在肝脏外科取得了新的突破,使得我院微创腔镜外科应用覆盖领域进一步扩大。

患者,男性,**54** 岁,因反复右上腹痛发热就诊于我院肝胆外科。肝胆 **B** 超提示该患者左肝内胆管多发结石伴局部肝内胆管扩张;肝脏 **CT** 增强提示左肝片

状高密度影,肝内胆管结石考虑。

科室经过细致的术前检查和充分的围手术准备,认真讨论手术方案,考虑腹腔镜手术损伤小、并发症少、恢复快等特点,在徐胜军主任医师指导下,王潮忠副主任医师在全麻下为患者进行了腹腔镜左肝叶切除术+左肝内胆管胆道镜取石术。

手术历时 **2** 小时 **40** 分钟,手术顺利,术中出血仅 **100ml**,术后第二天,患者

开始进食,可下床自行活动,五天后出院,患者及家属对整个治疗非常满意。

据肝胆外科主任陈剑锋介绍,腹腔镜肝切除具有局部创伤小、全身反应轻、术中视野清楚、术后恢复快等优点。目前,我院肝胆外科常规开展:腹腔镜下胆囊切除,腹腔镜下胆总管切开胆道镜取石,腹腔镜下脾切除+断流术,腹腔镜下肝叶(肝部分)切除,肝、胆囊、胆管恶性肿瘤及胰腺癌的根治术。

(通讯员:马立峰)

铭记历史，牢记使命，不忘初心，砥砺前行

——我院党委组织党员参观红色教育基地，接受革命精神洗礼



今年是中国共产党成立 97 周年，是深入学习贯彻党的十九大精神的开局之年，是落实中央即将部署开展的“不忘初心牢记使命”主题教育活动之年。近日，我院党委组织全体党员分批参观浙江革命烈士纪念馆和抗日战争胜利浙江受降纪念馆。

在浙江革命烈士纪念馆，在革命先辈的见证下，面对着鲜红的党旗，党员们举起右手，紧握拳头，以最洪亮的声音，铮铮的誓词，表达了同志们对革命先烈的诚挚敬意和誓死为党的事业奋斗终身的无悔誓言，表达了不忘初心、牢记使命、砥砺前行的信念与决心。

仪式后，在馆内工作人员的带领下，参观学习，大家感触颇深、切身体会，作为一名党

员，应该牢记这些革命先辈的精神，在平时的学习、工作和生活中处处发挥共产党员的先锋模范作用，立足岗位，积极推进医院各项中心工作的全面发展。

抗日战争胜利浙江受降纪念馆位于富阳受降镇中秋村，是日本帝国主义战败并宣布无条件投降后被指定作为侵驻浙江地区日军投降的唯一地点。

党员们先后参观了地下展厅和地上展馆。地下展厅包括三个单元：“侵略暴行”、“不屈抗战”和“胜利欢庆”。地上展馆包括两个单元：“接受投降”和“审判战犯”，是在“受降厅”的原址上重新做了布展，展馆内通过一片泥塑人像，栩栩如生还原了日军受降的情景，让人

身临其境。

参观学习过程中，党员们时而驻足，时而凝视，一张张图片，一件件实物，都能清晰感受到日本的“侵略暴行”和中国人的“抗战精神”，正是这伟大的抗战精神，唤起了民族觉醒，促进了民族凝聚，升华了民族精神。

本次学习活动，党员们重温了那段艰苦的岁月，回顾了抗日战争的历史，感受到先烈们的英勇奋战的历史，接受了一次爱国主义的洗礼和党性的锤炼。党员们纷纷表示要“铭记历史、牢记使命、不忘初心、砥砺前行”，珍惜来自不易的现实生活，在实际工作岗位上争做一名优秀的共产党员党员。

(通讯员:陈丽)

我院冬病夏治“三伏贴”于 7 月 7 日正式启动

一、贴敷时间:2018 年 7 月 7 日至 8 月 25 日

头伏、中伏、末伏期间，每伏中任选一天各治疗一次，连续三年为宜。

伏前贴:2018 年 7 月 7 日(周六)-7 月 16 日(周一)

头伏:2018 年 7 月 17 日(周二)-7 月 26 日(周四)

中伏:2018 年 7 月 27 日(周五)-8 月 15 日(周三)

末伏:2018 年 8 月 16 日(周四)-8 月 25 日(周六)

备注:2018 年 8 月 6 日(周一)为中伏加强日

二、贴敷地点:

1.2018 年 7 月 17 日(头伏第一天)、7 月 27 日(中伏第一天)、8 月 6 日(中伏加强日)、8 月 16 日(末伏第一天)四天在门诊大楼(1 号楼)4 楼大厅进行贴敷。

2.其余时间在 7 号楼(传统疗法中心)四楼针灸科 421 室进行贴敷

咨询电话:0575-82534820

1.什么是冬病夏治?

“冬病夏治”，又叫“三伏贴”是一种传统的、行之有效的中医疗法，主要针对冬季好发的、寒湿性质疾病的治疗手段，是中医“治未病”的重要组成部分，简单来说，即冬天的病夏天来治疗。三伏时令是自然界和机体阳气最旺盛之时，通过温补阳气、散寒驱邪活血通络等治疗措施，一方面增强机体抵抗力，另一方面又有助于祛除阴寒之病邪，从而达到治疗或预防一些冬季易发生或加重的疾病的目的。



2. 冬病夏治的常用手段。

冬病夏治的治疗手段很多，但是，首推中药穴位贴敷，其它则有艾灸、中药熏蒸、伏针、拔罐、中药内服等等。

3、冬病夏治的适应症:

一是针对寒冷季节容易发病或加重的疾病；二时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、盆腔炎等

儿科疾病—过敏性鼻炎、体虚易感冒、脾胃虚弱等。

其他一手足不温、体寒怕冷、免疫功能低下等

4.冬病夏治的适宜人群

冬病夏治不论是穴位贴敷还是针刺艾灸，均有一定的刺激量，故其适宜人群以 3 周岁以上为宜，孕妇、艾滋病、结核病或其他传染病患者，糖尿病、血液病、高血压危症、恶性肿瘤、严重肝肾功能障碍者以及贴敷部位有皮肤创伤、溃疡感染者，对药物或辅料严重过敏者、发热者均不适宜采用穴位贴敷的疗法。

5、冬病夏治之穴位贴敷注意事项

中医传统以白芥子、甘遂、细辛等中药按比例磨粉混合，佐以生姜汁，调成丸状，根据病情选用不同的穴位进行贴敷。

①、时间一般以每年的头伏起贴(一般为 7 月中旬左右)，每 10 天贴一次，



(如有皮肤破损，则时间可酌情后移)，连续 3 次为一个疗程，一般需要连续贴 3 年。

②、成人每次贴敷时间一般为 1.5 小时，以个人承受力为宜，可适当增加或减少贴敷时间，一般在 1-2 小时。首次贴敷时间可稍微短一点。儿童每次贴敷时间为 30—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，以免腠理蔽塞，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，不需紧张，此为正常现象，不可用手去抓挠，揭去膏药后，贴敷部位不要沾水，6 小时以后再洗澡，如果出现红肿热痛等不适，可提前揭去膏药。

④、贴敷后当日或第二日部分患者会出现水泡等现象，此乃体内湿寒之气，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，泡内有黄脓水，则可来医院请医生处理。也可用消毒棉球吸干，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、鸡肉、牛肉、羊肉、鹅肉和油炸类食品，也不要吃狗肉、桂圆等温阳食物。



脐灸就是在肚脐(神阙穴)上隔药灸，利用肚脐皮肤薄、敏感度高、吸收快的特点，借助艾火的纯阳热力，透入肌肤，刺激组织，以调和气血，疏通经络，从而达到防病健体的目的。具有绿色自然、简单易行、效果突出等诸多优点，是一种不可多得的现代绿色养生方法。

作用:健脾和胃、升清降浊;通调三焦、利水消肿;调理冲任、温补下元;通经活络、行气止痛;敛汗固表、涩精补虚;防病驻颜、养生延年等。

脐灸分为艾柱直接灸、神阙隔姜灸。我院针灸科的脐灸在原有的方法上进行了改良——在肚脐上放面饼/碗，然后用脐灸药粉填平肚脐，再在上面放上艾柱点燃，这样就可以根据不同患者的不同疾病采用不同的灸粉以达到“因人制宜”的效果。

病例分享:宋大妈今年 62 岁，一年前无明显诱因下出现食量减少、餐后腹胀明显且日解少量羊屎样便等症状。当时，宋大妈觉得这是上了年纪后，胃肠功能减弱的“正常现象”，所以未予重视。半月前，宋大妈因胃部不适，做胃镜后显示慢性萎缩性胃炎。在服用相关治疗药物后，腹部胀痛现象更加严重，且不思饮食，大便也有几日未解，于是宋大妈再次到医院检查，腹部 CT 显示胃肠道积满宿食，经服药物和使用开塞露后，效果仍不尽人意。后经人介绍，宋大妈来到了我院针灸科，想试试脐灸。

宋大妈在我院针灸科连续做了 3 次脐灸。第一次脐灸后:宋大妈当晚就排了很多“粞粞”，质地偏稀，排后腹部胀痛感明显减轻;第二次脐灸后:在不使用开塞露的情况下能正常排便;第三次脐灸后:排便正常，基本无腹部胀痛感，胃口也有所增加了。

胃轻瘫来袭？不怕，我院有脐灸！

夏季养生，不妨试试督灸

铺灸，在医学上又称督脉灸、长蛇灸，鼓动气血流畅，则顽疾自愈。与传统冬病夏治贴膏药等方法相比，督脉灸其铺灸面广，刺激部位为督脉、足太阳膀胱经等经脉循行所过，将多经多穴组合应用，起到排湿除痹、温阳散寒、活血化瘀、提升一身阳气、正气的作

用。

适宜人群:1.手脚冰凉、怕冷;2.湿气重;3.强直性脊柱炎、风湿性关节炎等风湿性疾病;4.胃肠道疾病;5.亚健康状态。

督灸疗程:一次约 2 小时、隔 7-10 做一次、3-5 次为一疗程。

注意事项:1.一次督灸后，隔四小时洗澡;2.做完后应注意保暖，避免受寒风;3.督灸过程中，患者自觉烫感应及时向医生反应以免烫伤。

门诊时间:周一至周五全天 8:00-17:00 (中午不休息)

咨询电话:0575-82534820



体检发现甲状腺结节以后怎么办？

甲状腺是什么？
甲状腺位于脖子的正中，外形像一只美丽的蝴蝶，或者说像一个英文字母“H”。它是一个重要的内分泌腺，能促进新陈代谢，促进生长发育，提高中枢神经系统的兴奋性。甲状腺功能高了就是甲亢，甲状腺功能低了就是甲减！

甲状腺结节是什么？
甲状腺结节是指在甲状腺内的肿块，是临床常见的疾病。甲状腺结节的发生是一个多因素的过程，与性别、年龄、遗传因素、碘摄入过多或过少、放射线接触史、生活习惯、内分泌以及自身免疫等因素有关。中年女性是高发年龄段。

临床上有多种甲状腺疾病，如甲状腺退行性变、炎症、自身免疫以及新生物等都可以表现为结节。甲状腺结节发病率在 20~76% 左右，大多为良性结节，恶性结节占 7~15% 左右。彩超检查是目前诊断甲状腺结节的最佳方法，可以初步判断结节的良恶性，怀疑为恶性结节的需进一步行超声引导下穿刺活检，病理明确诊断后再决定进一步治疗方案。

哪些甲状腺结节需要穿刺活检？
患者病史体征或超声检查提示甲状腺结节有恶性可能的，均有穿刺活检进一步明确结节病理性质的必要。

以下超声征象提示甲状腺恶性结节的可能性大：

（1）实性低回声或囊实性结节的实性成分为低回声结节。

（2）同时具有以下 1 项或多项超声特征：

①边缘不规则（浸润性、小分叶或毛刺）；

②微钙化；

③纵横比 >1 或直立状；

④边缘钙化不连续，低回声突出钙化外；

⑤甲状腺被膜受侵；

⑥同时伴有颈部淋巴结超声影像异常，如内部出现微钙化、囊性改变、强回声团、周边血流等。

甲状腺穿刺前需要做那些准备？
穿刺前需要完善一些常规检查？结节超声评估、心电图、血常规、凝血功能、甲状腺功能、传染病 4 项等；高血压或者糖尿病的患者需控制好血压、血糖；如果长期服用抗凝药物的，需要停药 1 周以上；穿刺当天空腹，着低领衣服。

夏季防暑降温食物功效

随着高温的持续，夏季防暑“攻坚战”正式打响，无论上班族还是老人小孩都在积极做好防暑降温工作准备。在这炎炎夏日里，吃什么更有利于我们降温、健康养生呢。现在就为您推荐 6 种常见食物

①苦瓜
苦瓜又名凉瓜，是夏季消暑的最好蔬菜，营养丰富、清热解毒、健脾开胃又能降血糖、美容养颜。大暑天吃苦瓜最好。

②鸭肉
鸭肉性寒，是夏季进补的优良食品，营养价值高，有除湿、解毒、滋阴、去燥、养胃、补肾、消水肿等功效，非常适合炎热天气食用。

③西瓜
西瓜是夏季大家最为熟知的水果，有消暑止渴、止咳化痰、补充人体所需水分和糖分的功能，是对抗炎热的绝佳良品。

④绿豆
绿豆是夏季饮食中的上品，营养丰富，有清热消暑、止渴利尿等功效，被誉为“济世之食谷”

⑤西红柿
西红柿也是大家熟知的果蔬之一，性凉，营养丰富、酸甜爽口，养阴凉血、生津止渴、防辐射和美容的效果，

⑥绿茶
绿茶属未发酵茶，性寒，“寒可清热”，最能去火，有提神清心、去腻减肥、清心除烦、降火名目的功效，最适合夏天引用。

总编:龚月江
主编:赵建娣
编辑:魏利良
姚亚君
李晓霏