



仁爱 敬业

务实 创新

# 嘉兴一院报



“健康嘉兴”微信平台



嘉兴市第一医院微信公众平台

2017年9月第9期(总第60期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

## 智慧医疗再添新篇章

### 嘉兴市医学影像中心、心电中心启动会顺利召开

本报讯(党办 诸胜涛)9月30日上午,嘉兴市医学影像中心、嘉兴市心电中心启动会在该院召开,这标志着我市智慧医疗“1+6”项目又有两项成功落地,也为我市医疗惠民实事工程再添新篇章。

嘉兴市政府分管领导、政协副主席柴永强,嘉兴市政府智慧办主任、市政府副秘书长于会游,嘉兴市卫生计生委主任王伟荣出席会议,市人大、政协代表、市级相关部门领导、县(市、区)卫计局、各市级医院、武警医院、荣军医院的分管领导,以及全市各级各类医疗机构负责人等130余人参加会议。市卫计委副主任王国芬主持会议。

会上,王伟荣主任为我市“智慧医疗1+6”项目前期所取得的成效点赞,他要求两个中心启动后,要进一步做好系统的维护管理,强化功能、职能,规范工作流程,保护数据隐私。同时要加强对广大医务人员的培训指导,全面提升素质应用技能和水平,提高诊疗的质量和效率,为患者就诊提供最大便利。

随后,柴永强副主席分别与我院院长钱钢、市二院党委书记江力勤为嘉兴市医学影像中心和嘉兴市心电中心揭牌,相关领导共同上台点亮启动球。

会后,各市级部门领导、各县(市、区)卫计领导等参会人员先后实地考察市医学影像中心(挂靠我院)和市心电中心(挂靠市二院)。同时,五县两区医疗机构的信息科、心电科、放



射科等相关人员参加了两个中心的业务培训工作。

在市卫计委的领导和指导下,一张惠民便民的健康信息网正在嘉兴逐步成型。新开通的区域影像系统将实现全市各级各类医疗机构间影像资料的互联互通,兼具共享调阅、远程会诊、质控管理和在线教育四大功能。做到方便患者就诊,避免重复检查,节省医疗资源及费用,使得患者的检查报告和影像数据活起来、用起来,通过信息共享,让数据多跑路,让群众少跑腿。

我院放射科作为全市临床放射质量控制中心,依托该系统将显著扩大质控工作覆盖面,提升质控管理效率与质量,同时搭建起全市放射工作人员学习教育、交流的共享平台,促进本市放射诊疗水平的提升。

医学影像中心是信息时代发展的产物,更是一项惠民利民工程。院长钱钢表示,下一步我院仍将努力按照市卫计委的要求,充分利用、管理、维护好这个平台,发挥中心的技术领军与辐射作用,为提升全市放射医学诊断、教学和管理水平贡献力量,为嘉兴百姓造福。

## 两学一做

### 深入践行“两学一做”,切实服务百姓健康

本报讯(党办)为贯彻国家卫计委“关于开展2017年‘服务百姓健康行动’全国大型义诊周(9月9日-9月15日)活动”的精神,我院“生命缘 急先锋”志愿服务队积极行动,开展了形式多样的义诊及健康讲座活动。

9月14日下午,在党办的组织下,社工部和门诊党支部的口腔科医师们一行8人,来到医院党员志愿服务(健康教育)基地——民丰蓝天学校,为四年级4个班的孩子分别开展了“爱牙”主题的健康大讲堂,这也是我院“健康教育托起快乐成长”党员志愿服务项目的再一次推进。

175名孩子聆听了医生叔叔和阿姨充满童趣的PPT讲课,学习护牙知识,掌握正确的刷牙方法,他们踊跃回答问题,部分还主动接受了口腔健康检查。讲课结束后,志愿者叔叔阿姨给每个孩子送上精心准备的小礼品:一套带有玩具的牙膏,一张印有“爱护牙齿”顺口溜的课程表和书签。造型可爱又实用的礼

物,让孩子们惊喜雀跃。

9月20日是全国爱牙日,每年的这个时候,我院口腔科的党员志愿者们都会到学校开展活动,以“保护牙齿健康,从娃娃抓起”为目标,积极普及护牙保健知识。

9月以来,我院各党支部及各科室的志愿者联合开展及计划开展的活动还有很多。

5日,医技3党支部党员志愿者们带着满腔的热情,走进南湖国际实验学校初中部,将急救知识传授给师生们。

9日,外科5党支部的党员专家们来到“双下沉”单位——王江泾分院,为当地百姓开展义诊服务,并为住院病人查房。

11日,急诊党支部和科室的医护志愿者一起走进光明小学,开展心肺复苏急救知识和技能教育。

14日,眼科医护人员走进王江泾分院义诊及健康讲座。

15日,内科4党支部组织心内科、肾内

科、消化内科、内分泌科、神经内科多名医护专家走进长水社区,开展“防风林”社区健康知识系列讲座与义诊活动。

23日,外4党支部走进格林社区,开展“天使在身边:护胆联盟、防石行动”为主题的健康讲座、义诊活动。

24日,内4党支部组织5名志愿者走进王江泾南汇医院开展义诊活动。

25日,在嘉兴市护理学会倡导下,我院承办的“控制血糖,预防并发症”糖尿病科普进社区系列活动,在南杨社区如期开展,为社区居民义诊、答疑解惑,开展健康讲座。

28日,内2党支部在医院8号楼一楼开展“防控感染,呵护健康”第三期党员志愿者活动;内6支部党员志愿者们走进平湖看望失独家庭,为其家人做健康检查。

29日,行政2党支部来到商业幼儿园,继续开启“大手小手,童享健康”志愿服务,为师生们送来科学洗手知识。

## 喜讯

### 呼吸内科荣获全国“人文爱心科室”称号

本报讯(党办 俞新红)9月8日,一场以“健康中国与人文建设”为主题的医学盛会——中国医学人文大会在北京召开。

本次会议由国务院医改办、国家卫生计生委指导,中国医师协会、中国医师协会人文专业委员会、白求恩精神研究会、中国医学人文杂志社共同主办。全国政协副主席韩启德、全国人大常委会副委员长许嘉璐、国家卫生计生委副主任曾益新、中国医师协会会长张雁灵在会上致辞,会议由中国医师协会副会长齐学进主持。

会上,全国31家“人文爱心医院”,36个“人文爱心科室”及50名“白求恩式好医生”获得者代表受到表彰。

我院呼吸内科成为浙江省唯一荣膺“人文爱心科室”称号的团队。党委书记沈咏代表医院上台领奖。

## 援贵报道

### 帮扶支援,我们一直在路上

本报讯(党办)自2016年5月开始,我院不间断派出泌尿外科、眼科、耳鼻喉科、心内科、妇科、肝胆外科、神经外科等学科的多名专家到贵州普定县开展第三轮省际对口支援帮扶工作。

专家们通过开展教学查房、参加疑难病例讨论、开展专题讲座、参与和指导手术等方式对普定县医务人员进行了悉心的帮助和带教。

在此次援贵期间,我院泌尿外科专家沈伟华主任医师帮助普定县人民医院开展多台手术。8月11日,在沈伟华主任医师的参与和指导下,普定县人民医院泌尿外科成功开展1例经尿道前列腺电切术和1例经皮肾镜左肾结石钬激光碎石术取石术。手术中,沈伟华医师耐心仔细地讲解了每一个步骤和细节,并与泌尿外科医生就经皮肾镜钬激光碎石术开展了深入讨论。

此次派驻普定县人民医院的专家,我院眼科章峥嵘主治医师感受到来自普定县同行和患者的热情。他在这首次开展了以往的空白项目——眼整形手术,为患者带来了美丽与自信。还结合发现的薄弱点,常常与年轻医师们交流,将眼科专业知识规范化培训的内容予以讲课,对临床上的误区与不足给予指点。

难忘援贵的工作经历,两位专家感受到贵州医学工作的艰难,也体会到贵州医学工作者的努力与坚持。

希望在未来的日子里,依托我院的优质医疗资源,缓解普定百姓“看病难”的问题。通过对口支援这一形式,我院会安排更多专家将好的医学经验带到贵州,将“仁爱、敬业、务实、创新”的医院精神传递到他们身边。

## 医院简讯

▲9月份,我院成功举办2项国家级继教项目、1项市级继教项目。(党办)

▲9月2日下午,首届长征医院肾癌全程管理院际交流论坛在我院举行。(肾内科)

▲9月4日,我院接受嘉兴市财政局联合组织的财政绩效考核。(院办)

▲9月4日下午,医学教学办召开2017-2018学年新学期教学工作会议。(教学办)

▲9月15日下午,保卫科组织“火灾事件应急疏散”模拟消防演练。(保卫科)

▲9月21日,我院接受浙江省卫计委组织的临床科学合理用血检查。(院办)

▲9月21日,我院接受浙江省卫计委系统与信息安全现场检查。(院办)

▲9月28日—29日,医院组织全院节前安全生产、医德医风与科室管理、信息与后勤保障等大检查。(院办)

▲9月20日下午,浙江省加速康复外科区域医联体巡讲活动在我院成功举办。(党办)

### 传承优质文化,打造科室护理品牌

本报讯(护理部)为进一步深化护理内涵,发展护理专科特色,提升护理品质,提高患者满意度,打造科室品牌,构建护理文化,9月1日,护理部在多功能报告厅举行了“一科一文化”优质护理品牌活动,全院共有43个护理单元参与现场展示。

文化建设是科室的灵魂,是科室创新机制和外在形象的集中体现。创建科室文化品牌不仅有助于提升职工的凝聚力和整体素质,对推动医院文化的内涵建设也有极其重要的作用。

护理部于7月初启动了“温馨病房建设”

优质护理主题活动,并着力推动“一科一文化”品牌建设。该活动以“创新性”、“实用性”、“可操作性”、“完整性”、“意义丰富”及现场表达为评分标准,采用PPT汇报的方式,展示顺序由现场抽签产生。

各护理单元依次登台,分别就科室文化品牌的创建之路及特色作了精彩展示。无论是“暖心文化”、“四叶草文化”等服务理念的提出,各式科徽、领徽、吉祥物的设计,还是具体措施的实施,无不体现着大家对创建科室文化的用心。

经过四个多小时的激烈角逐,最终产生

10个科室获得奖项:一等奖获得者13B病区:从人文关怀入手,充分体现了对患者和同事的磁性管理,情节感人,现场表现完美。ICU、18B病区获得二等奖。三等奖归属10B病区、5A病区、10A病区、12A病区。优胜奖是16B病区、9A病区、手术室。

人在一起是聚会,心在一起是团队,创建文化品牌是科室集体智慧的结晶,而发展品牌更离不开创新和团队精神。

我们会不忘初心,以创建“一科一文化”为载体,在今后的职业生涯中,用责任心做事,用感恩心做人,成为有温度的护士。

校对:张燕萍



# 神器助力, 尿结石治疗更“微创”

## 出诊信息

泌尿系结石亚专科门诊  
时间:每周六上午  
出诊专家:泌尿外科郭凌峰主治医师

“太神奇了,没想到尿结石还能这样微创治疗,几乎都看不出手术痕迹!太感谢你们啦!”

陶先生嘴里说的“神奇的手术”就是“超细经皮肾镜下激光碎石术”,术中使用的“神器”就是超细经皮肾镜(UMP)。

陶先生是一位尿结石的患者,每隔一两年结石都会发作一次。今年夏天,陶先生的尿结石病又犯了,疼得满头大汗,差点在地上打滚,家人急忙将他送到我院急诊科就诊。

入院检查后,医生告诉他,需要立即进行手术。身为一个老结石患者,陶先生知道尿结石手术可以通过输尿管镜或经皮肾镜等方法处理,术后体内需要放置一根输尿管支架管或者肾造瘘管以引流尿液,还需要拔除,比较痛苦,因此他对此次手术很有顾虑。

陶先生的经治医生郭凌峰主治医师知道他的想法后,告诉他,根据他的病情,可以使用医院新引进的“神器”,术后可以不放支架管和肾造瘘管,恢复快,痛苦少,清石彻底,对于他这样的尿路结石最适合。

经过郭医师的详细讲解,陶先生决定接受他所说的“神奇”手术——UMP手术。术中郭医师通过一根非常纤细的肾镜,在腰部建立一条从皮肤到肾脏的通道,利用激光等碎石工具,把结石击碎取出,取石过程中无需网篮和抓钳等昂贵的一次性耗材,术后也不用留置造瘘管和双J管。在这一“神器”的帮助下,术后第三天,陶先生顺利出院。

今年,我院泌尿外科正式引进和开展了这一目前最新的结石微创手术,它通过建立皮肤和肾脏通道,将结石在肾脏内予以激光粉碎,再由通道引出。与传统手术相比,UMP技术具有清石效率高、创伤小、出血少、并发症少、住院时间短、恢复快,几乎无手术疤痕,术后无需留置造瘘管、术后无需拔除输尿管支架管等特点。随着UMP技术的引进,泌尿外科将在未来的尿路结石治疗上创造更多的“神奇”,为广大嘉兴的结石患者带来福音。

我院泌尿外科目前拥有浙江省最多最全的碎石设备:体外冲击波碎石机、各种粗细的德国Wolf输尿管硬镜(可以应对各种输尿管狭窄和结石)、Wolf肾镜、Olympus输尿管电子软镜、孙氏输尿管软镜(二军大校长孙颖浩院士发明)、超细经皮肾镜(UMP,德国雪力)、美国科医人钦激光碎石机、瑞士EMS超声气压弹道碎石机、国产超声气压弹道碎石机等。科室通过各种设备针对不同的尿路结石患者进行更精确的治疗,同时结合药物治疗、结石分析等手段,使结石治疗更趋向精准、全面和完美。(泌尿外科 郭凌峰)

# 胸痛中心打通「救心高速公路」

心梗患者王大爷从海盐到经开区,再到我院心脏导管室开通血管,只用了60分钟。

在与死神赛跑中,我院胸痛中心的一系列规范流程,给医生们力挽生命加速。基层医院第一时间将心电图、肌钙蛋白等患者检查结果通过微信传给胸痛中心专家,专家做好手术准备,病人一到即刻送入导管室。

自我院胸痛中心成立以来,王大爷只是众多受益者之一。

## 心梗突发,微信群托起“心”希望

小编电话采访时,王大爷的儿子感慨地说:“真的多亏你们运转流畅,否则后果无法想象。从当地医院转到市一院,这么短的时间就装好了支架,我们连感谢都来不及。谢谢你们了。”

王大爷原先偶尔感觉心脏不舒服,去体检也没啥大毛病。7月中旬因为天气炎热就去外地避暑。住了20多天,突然感觉左侧胸痛,服了随身携带的保心丸无效,便让儿子接回海盐医院。当天14点,医院急诊心电图诊断为心肌梗塞,并建议立即转院去胸痛中心的网络医院——我院胸痛中心。当时,王大爷和他的家人很犹豫,觉得没有这个必要。海盐医院的急诊医生边做思想工作,边将患者病史、心电图、生化检查等上传到“嘉兴一院胸痛中心”微信群里。

这边我院的专家实时同步跟进,做好接诊准备,17点30分120急救车送出,18点30分王大爷已经被安置在我院导管室的手术床上。

## 胸痛抢救与死神争分夺秒

医生告诉王大爷的儿子:“好险!主干血管99%狭窄,回旋支血管完全闭塞,还好送来及时。”

事后,王大爷的儿子说:“当时我们没有认识到病情的严重,做完手术出来,还没有反应过来,连医生的名字都没记住,胸痛中心真的是个救人的中心啊。”

短短一个小时,王大爷就得到了救治。我院的胸痛中心包括急救医疗系统(120)、心血管科、急诊科、心胸外科、介入科等在内的多学科合作,对急性胸痛患者进行快速而准确的分类诊疗,大大缩短了抢救时间,有效提高抢救成功率,减少并发症的发生。

## 365天、24小时全天候,绿色通道畅通

我院胸痛中心救治原则为争取和珍惜每一分每一秒。王大爷能在最短的时间内得到救治,得益于转院之前当地医院与胸痛中心已经进行了有效的沟通,医生得以掌握病情并确定了诊疗方案。

专家提醒,急诊科内专门开设胸痛中心诊区,对胸痛患者予以一站式诊疗。胸痛中心开通了24小时热线急救电话400-882-0573。我院胸痛中心的网络医院目前共有16家,共建绿色通道,全天候互通。救治患者,全力以赴!(党办 刘莉)

## 接轨上海

# 沪嘉医生联手救剧毒农药中毒女子脱险

近日,我院急诊科送来一名39岁的女子小方,因与老公吵架,一气之下喝完400ML“敌草快”液体(20%浓度),被送医院抢救。

生死攸关之际,沪嘉“急危重症联合救治中心”打通急救绿色通道,两地医生线上线下紧密协作,成功救女子脱离险境。

## 冲动是魔鬼,女子吵架喝下农药

平时夫妻关系良好的小方在和老公偶然拌嘴后,觉得生无可恋,就想着死了痛快,于是去门口的小杂货店买了一瓶400ML的“敌草快”一饮而尽,躺下静等死神来临。但是,随后就开始恶心呕吐,越来越剧烈。儿子发现后连忙去村里叫人,在大家的帮助下,送到我院急诊科。

“敌草快”和“百草枯”的毒性一样大,一旦有人误食中毒后,医院没有特效的解毒药,

它的危害性是非常大的。”急诊科副主任郁慧杰指出,这两种农药短时间内可能不会出现中毒症状,这是因为其毒性有一定的潜伏期,会逐渐蔓延到肝、肾、肺等脏器,严重时不治身亡。

## 沪嘉医院医生联手,创造生命奇迹

“400ml,这几乎是致死剂量上限的7倍”,接诊的急诊科医生说,面对小方家属殷切的眼神,面对三个年幼孩子无助的期盼,他们迅速联系本院接轨的二军大上海长征医院,开启沪嘉“急危重症联合救治中心”专家通道,紧急讨论救治方案。

在长征医院专家的指导下,依据国际最新进展,大胆采用高通量CVVHDF(持续性静-静脉血液透析滤过),透析置换液量每小时达到10000毫升以上,尽管这样的医疗代

价很昂贵,但生命无价,急诊科全力抢救。

第3周,在全体医护人员的精心治疗下,小方的病情终于出现了转机。曾教授得知患者病情好转的消息,他开心地回复:“了不起,你们创造了奇迹!”

## 接轨上海显成效,优惠民利一方

小方的救治成功,是我院接轨上海,打通沪嘉就医绿色通道,实现优质医疗资源共享的大量病例之一。

据了解,当前我院每周均有来自上海长征及上海市一医院的顶级专家来院坐诊、查房、手术,以及开展医学教研指导等工作,医院也派出了众多医护骨干赴上海学习。通过这种相互“走亲”方式的传帮带,我院相关科室在医疗技术、教学科研及管理等诸多方面均获得提升。(党办 刘莉)

# 打孔手术,大肠癌的“杀手锏”越来越牛

很多人一听说患了结直肠癌,第一反应肯定得住院手术治疗半个月以上。可是,日前在我院胃肠外科完成了腹腔镜直结肠癌根治术的金先生,术后第二天下床行走,第五天恢复良好,第八天就出院回家。这就是老百姓口中流传的“打孔手术”。

## 微创,打孔方法做手术

今年73岁的直结肠癌患者金先生,1个月前无意中发现自己大便带血并伴有腹痛,到医院一检查,确诊为直结肠癌。入住我院胃肠外科病区后,陈治横主任医师根据其病情,制定了腹腔镜下直结肠癌根治术的手术方案,该手术在胃肠外科应用已非常成熟。

由于对金先生的病情掌握充分,术前评估精准,术中操作谨慎,手术顺利完成。并运用了加速康复疗法,术前不禁食、不留置胃管,术晨可进食糖水或无渣肠内营养,术后第2天开始进流质饮食并能下床行走,第5天已经到楼下的小花园里去溜达了,第8天因为没有明显并发症就出院了。“传统方式行直结肠癌根治术,需在腹部开



一个25厘米左右的切口。住院时间也需半月左右,术后患者切口疼痛明显,数天才能下床活动。”陈治横主任介绍。而腹腔镜下微创手术,通过腔镜的放大作用,可以最大限度地减少对血管、神经的损伤,减少出血量和手术并发症,大大缩短手术时间,而且增加了直结肠癌保肛率。

最关键的是,腹腔镜术后患者胃肠道功能恢复更快,肠梗阻发生率更少,更利于患者康复。

## 高手过招,展现嘉兴水平

前不久在杭州举办的“大中华腹腔镜结直肠达人赛”上海浙江赛区决赛,经过激烈角逐,陈治横主任医师于高手林立中脱颖而出,取得三等奖的好成绩,为嘉兴地区该专业领域唯一获奖者。

我院胃肠外科在主任蒋红钢、副主任陈治横的带领下,还有陆伯豪、彭玉平等专家,自2006年率先开展腹腔镜结直肠根治术、腹腔镜下胃癌根治术、全腹腔镜下胃肠间质瘤切除术等微创手术,并不断派人到北京、上海、广州、杭州等地学习。

除常规开展各型胃癌根治术、结直肠癌根治术、超低位直肠癌保肛术等手术之外,2015年来,我院成立了胃肠肿瘤多学科综合治疗团队(MDT),已经形成“手术微创化、治疗综合化”,从而使患者术后康复加快。(胃肠外科/6A 彭玉平)

# 不“吃”射线的血管介入治疗透析患者

来自嘉兴市区的陈先生最近在透析治疗时,护士发现他的血流量一直开不上去,导致透析效果大大下降,这让陈先生非常着急。

血透室医生俞海峰得知这一情况后,立即对陈先生的内瘘进行了细致的彩超检查,发现了症结所在:他的内瘘变狭窄了。本来是一条“高速公路”,现在变成了“乡间小道”。

肾内科主任朱富祥了解陈先生的病情后,决定联合超声科为他施行科室第一例超声引导下经皮内瘘狭窄球囊扩张术。

在上级医院专家指导下,肾内科张敏副主任医师联合超声科周利杰主治医师为他成功实施了手术。

自体动静脉内瘘是目前尿毒症患者最常用的透析通路,占到所有透析通路的80%以上。传统解除内瘘狭窄的方法一般有两种,一种是直接外科手术,分离、切除狭窄段并重新进行血管吻合。这种方法术后需要暂停内瘘使用,并行中心静脉插管过渡,给患者带来诸多不便。另一种方法是在DSA引导下经皮穿刺球囊扩张,此种方法虽然避免了血管资源的丢失,但术中患者与医生均会接触放射线、术中使用造影剂损害患者的肾功能、手术费用较大加重患者的经济负担等诸多缺点。

超声引导下经皮内瘘狭窄球囊扩张术具有设备要求低、创伤小、术后恢复快、费用低

等诸多优点,近几年已成为国内外内瘘狭窄的首选治疗方法,而此种方法在嘉兴地区还鲜有开展。

我院肾内科自2017年8月开展此项技术以来,短短几周内已为七位患者成功实施了超声引导下经皮内瘘狭窄球囊扩张术,在嘉兴地区处于领先地位。

肾内科依托嘉兴市委、市政府接轨沪杭优质医疗资源的相关政策,正致力于嘉兴地区首个血管通路亚专科的建设。目前科室已能熟练开展各类自体动静脉内瘘成形术,各类中心静脉长期、临时透析导管置入术。(肾内科/12A 朱富祥)

# 急危重症多学科联合救治肝破裂失血性休克患者



日前,一名48岁的男性患者骑电瓶车时撞到护栏被“120”紧急送医,肝破裂失血性休克,累计失血量超出一个成年人的全身血量!命悬一线之际,我院急诊、普外、ICU、手术麻醉科等多学科联合救治,救患者脱离死神魔

绊。

“患者刚送来时,因外伤导致腹部受伤,疼痛异常,且面色苍白,经CT检查确诊为肝破裂,失血性休克,腹腔内有大量积血,血压测不到,情况极度危险。”肝胆外科(一)血管外科主任

许浏主任医师介绍,一个重50公斤的成年人,体内的血液大约为4000毫升,一般失血性休克的病人,出血量在2000-3000毫升左右就已经非常危险了,而该名患者出血量达到4000毫升以上,医嘱不

予予输血,患者不停地出血,总计出血量达到6000毫升以上。若不及时抢救,将有生命危险。

对于抢救这样的病人,时间就是生命,手

术迫在眉睫。于是,一条通往手术室的绿色通道豁然开启,医院急危重症多学科联合救治团队应急启动。许浏主任医师、张杰副主任医师等经验丰富的普外科医生们迅速准备手术。

医生对患者紧急实施“剖腹探查术”,发现患者肝脏破裂,第一肝门撕裂,裂口由第一肝门处撕裂至第二肝门,左肝破裂,肝总管见0.4厘米大小破口,肝右静脉及下腔静脉见撕裂破口,鲜血不断涌出,造成其盆腔、腹腔大量积血。

抢救的这天是周二的上午,正是上海东方肝胆外科医院闫振林教授的特需门诊,当得知有这样一位重伤患者后,闫教授立即赶至手术室参与抢救。

随后病人被送入了ICU继续救治,10天后患者病情稳定转入普通病房。在ICU和7A病区医护人员的共同努力下,住院20天后,患者最终康复出院。

面对如此严重的肝破裂患者能够抢救成功,也体现出我院普外科扎实的肝脏外科技术,以及医院综合处理急危重症外伤抢救能力的强大。(党办 刘莉)



## 走路酸胀麻,防止下肢动脉硬化闭塞症

近日,我院血管外科收治了一位腿脚不利索的王女士。她今年六十出头,在家中无明显诱因下出现走路时下肢疼痛,休息后又能走,可没走多久又疼,到当地医院检查,B超显示“右侧股浅动脉硬化”,建议转上级医院就诊,于是转到我院就诊。

接诊的血管外科医生经过一系列的检查,诊断王女士得了下肢动脉硬化闭塞症,并给她实施了下肢动脉造影+球囊扩张术,王女士终于可以一口气走到底了。

### 何为下肢动脉硬化闭塞症

许润主任医师告诉我们,动脉硬化性闭塞症是全身性动脉粥样硬化在肢体局部的表现,下肢动脉硬化闭塞症是由于下肢动脉粥样硬化斑块形成,引起下肢动脉狭窄、闭塞进而导致肢体慢性缺血,与高血压、吸烟、高血脂症、糖尿病、

高龄等有关。

如今下肢动脉硬化闭塞症发病率越来越高,如不及时防治,可致残致死,严重影响病人的生活质量和生命安全。

### 下肢动脉硬化闭塞症的表现

相当一部分患者都有这样的体会,走一段路后会出现一侧或双侧小腿肚疼痛,以致一段路程中要停下来休息数次。这种症状经常被误认为是年老腿脚不方便,其实这就是下肢动脉硬化闭塞症的征兆,医学上称之为间歇性跛行。

沈兰主治医师提醒:发现间歇性跛行症状后不能不当回事,应尽早到医院检查,并进行有效干预,经过诊治很多人会好转。

### 如何预防下肢动脉硬化闭塞症

- 1.戒烟  
临床研究本病与吸烟密切相关。
- 2.适量运动

运动方式有步行、慢跑、骑自行车、游泳等。

### 3.科学饮食

饮食宜清淡,少食钠盐,每天不超过6克,高血压者不超过5克。

### 4.心理干预

正确认识疾病,树立乐观态度,保持心情舒畅,避免忧郁悲愤。

### 5.控制血压

通过改变生活方式及使用降压药物,将血压控制在140/90mmHg以下。

### 6.降脂治疗

药物治疗包括烟酸和贝特类药物,他汀类药物在治疗上也有重要意义。

### 7.糖尿病

一旦确诊应立即纠正生活习惯并使用降糖药物治疗,使糖化血红蛋白 $\leq 6.5\%$ ,并使血糖水平控制在正常范围。

(血管外科/7A 卞莉)

## 磁共振检查注意事项

磁共振现在广泛应用于临床,但我们检查时,整个人体要进入一个很强的磁场里,所以,还是需要遵守一些规定,否则,会带来意想不到的伤害。

磁共振所处的磁场内,磁性非常强大,如果不小心带入顺磁性的东西,往往会被吸到机器上,不仅如此,更会伤害到人体。

顺磁性物质,简单的说,就是能被磁铁吸引的物质,如铁、镍、钴等,这些东西不能带入检查的房间。而例如电子设备、手机、手表、银行卡等等,也都是不能带入的。银行卡有磁条或者芯片,这些电子元件在强磁场环境下会被破坏,从而带来不必要的损失。但一般身上佩戴的玉器、金子等等,因为是不导磁的,可以不取下来。

那么,关于人体内的“置入物”是否能带入磁共振室呢?

首先说假牙,我们的口腔科医生常常会说,我用这么好的材料给患者做假牙,而磁共振的医生为什么还会反复询问?

原因有两个,第一,很多假牙使用的是铁或钢的材料,是不能进入磁共振场所的;第二,假牙的材料虽然很好,但是固定材料往往是铁或者是钢的,这些也



是不能进入的。所以,佩戴假牙的患者,最好是能去除假牙之后接受检查;如不能去除,最好是确定一下假牙或者固定支撑物的材料,以避免伤害。

再来说骨关节置入物和术后金属夹。现在的体内置入物,往往会考虑到材料的磁性,所以基本上是能接受检查的,而二三十年前的置入物,则需要当心。因此在检查之前,医生通常会问一句,有没有做过手术?体内有没有放过东西?就是为了避免患者的体内置入物具有磁性。

最后说说心、脑、血管支架。这些置入支架的种类、材料也五花八门。一般来说,在磁共振大面积应用之后,生产厂商都会考虑磁共振检查这一因素,在说明书上注明,此产品可以安全用于磁共振检查。

所以,置入支架的材料一定要提供相关的证据,表明可以接受检查。如果手术是最近做的,最好还能够提供相关的说明书,或者请手术医生提供依据,证明此种置入材料适用于磁共振检查。

(放射科 孙延钧)

## 季节交替,小心慢性咳嗽“攻击”

相信很多人都有这样的体会:一到季节交替的时候,就开始咳嗽,这一咳就没完,白天咳晚上咳,不咳个两三个星期是好不了。

但这天气人没法控制,每回都来这么一遭哪受得了?这不,59岁的王先生就因为咳嗽进了医院。

2年前,王先生就开始出现咳嗽的症状,活动后情况加重,感到胸闷气促,但状况并不严重,没有引起重视。半个月前,他开始出现头晕、乏力,到当地医院做胸部CT检查后发现两肺气肿改变伴多发肺大泡,被确诊为支气管哮喘。

无独有偶,两个月前,包小姐就感到咽部不适,哪知咳嗽了两个月还不见好,于是到我院就诊,入院检查后被确诊为咳嗽变异性支气管哮喘。

### 季节交替 慢性咳嗽多发

我院呼吸内科张影清副主任医师介绍,季节交替,慢性咳嗽的患者明显增多。来门诊的患者中约有30%都患有慢性咳嗽,大部分患者咳嗽的时间要持续一个月以上,更有甚者,就像王先生,持续时间长达一两年。

慢性咳嗽是指以咳嗽为唯一或主要症状,持续8周以上且胸片未见明显异常

者。慢性咳嗽的最常见病因包括上气道咳嗽综合征,咳嗽变异性哮喘,嗜酸性粒细胞性支气管炎、胃食管反流性咳嗽,这四个病因占呼吸内科慢性咳嗽病因的70%~95%。

“慢性咳嗽的患者夜间咳嗽剧烈,影响自己和家人的睡眠。时间长了,身体得不到充分的休息,免疫力下降,更容易加剧病况。”张影清副主任医师说。

### 远离过敏源是关键

预防慢性咳嗽,要远离过敏源。日常生活中,从夏季转入秋冬季时,要清洗空调网罩,晒棉被时要拍打等。日夜交替时更要注意自身保暖,室内多通风,平日里也要多运动,加强自身抵抗力。

我院呼吸内科主任吕晓东主任医师也提醒大家,季节交替,气温变化,人更容易患上呼吸道疾病。一旦出现症状要及时就诊,不要因为一时疏忽延误病情。

(党办 严晓文)

## 头疼、偏瘫、失语,脑梗逼近年轻人

肢体无力,口舌歪斜,失语,头疼,偏瘫……这些都是脑梗患者需要承受的苦痛。在很多年轻人看来,脑梗似乎是离自己很遥远,但事实上,它已经开始逐渐向年轻人逼近。

李先生今年二十出头,他在单位休息时突然意识不清,持续了十几秒醒后,发现自己右侧手脚无法活动,讲话乱七八糟,别人说的话也听不懂。

李先生被送往我院急诊科时已感觉右上肢抬起困难,只能在床上平移,右下肢勉强能抬起。神经内科会诊后被诊断为“脑梗塞”(又称“脑梗死”)。

### 为何脑梗年轻化

脑梗塞(脑梗、缺血性脑卒中)是指由于脑部血液供应障碍、缺血、缺氧引起的局限性脑组织的缺血性坏死或软化,多见于45~70岁中老年人。

而现在,这类多发于中老年人的疾病在年轻人群体里开始频繁出现,神经内科戴利菊主治医师告诉我们:“近年来医院就脑梗塞的35岁以下年轻人大概有5.6

位,最小的只有18岁,很多都是由生活习惯不良引发。”

因为工作原因,李先生经常日夜颠倒。同时,他每天得抽五支烟,饮食习惯较差,爱吃肉不爱吃蔬菜。在住院期间,通过颈部血管B超检查提示李先生的颈动脉已经发生硬化了。

### 及时就诊是关键

“如果李先生再来晚一点,那后果就严重得多了。”戴利菊主治医师说。我院神经内科自2002年开始开展静脉溶栓治疗,当时采用尿激酶,2010年开始采用阿替普酶。自今年卒中中心成立以来,改善了静脉溶栓流程,大大缩短了从患者就诊到使用静脉溶栓药物的时间,最短时间仅16分钟。李先生从意识不清到就诊治疗,耗时不到3小时,经过及时的救治以及后期住院治疗,已经康复出院。

戴利菊主治医师也提醒:“一旦出现类似脑梗的症状,必须要马上就医。在日常生活中,也要多关注自身的健康状况,不能因为症状较轻而忽视。”

(党办 严晓文)

## 爱旅行,小心旅行者腹泻

世界很大,我们都想去看看。但在旅行途中,经常会出现腹痛、腹泻等症,人们不禁会反问,吃的也很注意啊,怎么就“吃坏”了?事实上,这是旅行者腹泻在作祟。

### 什么是旅行者腹泻

过去,人们通常认为旅行者腹泻是由于“水土不服”引起的。现经研究证实,旅行者腹泻是感染性腹泻病中的一种特殊类型,是由细菌、病毒、肠道寄生虫等致病微生物所引起的一组急性肠道传染病。

一般的感染性腹泻,也就是平时让我们拉肚子的,以病毒居多,但是旅行者腹泻的病原体90%以上都是细菌,主要是因为不洁饮食所致,细菌是导致成人旅行者腹泻的罪魁祸首,其中又以肠产毒性大肠杆菌最常见。

### 旅行者腹泻的常见表现

旅行者腹泻的临床表现根据病原体的不同有所差异。大多数旅行者腹泻发生在到达目的地后的3~14天内。通常而言,以腹痛、腹泻、食欲减退、精神不振最为多见。对于部分患者,可能会出现大便脓中带血、发热畏寒、总想上厕所却又拉不干净等症状。

### 怎么处理旅行者腹泻

自愈 作为一种自限性疾病,通常无需特殊处理而自愈。

补液 任何造成腹泻的疾病,预防脱水都是至关重要的。发生旅行者腹泻后应及时补充电解质液,其中口服补液盐是良好的选择。也可饮矿泉水、淡茶、果汁及清水补充体液,当然前提是水质清洁。

止泻 对于以腹泻症状为主的

旅行者腹泻,可以酌情给予蒙脱石散止泻。作为一种吸附剂,可以快速吸附肠道内细菌和毒素,不仅可以减轻腹泻症状,而且通过覆盖受损黏膜,达到修复保护肠道黏膜的功效,帮助建立肠道健康环境。

抗生素 通常而言,轻症的旅行者腹泻无需使用抗生素。当出现腹泻症状持续加剧、大便脓血以及发热症状时,寻求当地医疗帮助就显得有必要了。

### 腹泻时该注意什么

测量体温、观察大便性状(水样、稀烂或正常;有无黏液及血液)、记录每日腹泻次数。

### 怎么预防旅行者腹泻

饮食 安全饮食至关重要,应避免食用路边摊贩售的食物,不食用室温下放置太久的食品,避免食用沙拉、点心或果冻、派和奶油,不食用生的肉类、鱼、海产或经腌渍的鱼类等食品。切记不可因贪图一时的口舌之快而影响了整个旅程。

### 饮水

应避免冰品和含加冰块的饮料、奶制品、生饮自来水或地下水,建议饮用热茶、热咖啡、煮沸过的热开水、矿泉水、罐装饮料。鸡尾酒中的冰块可是致旅行者腹泻的常见原因。

### 卫生习惯

需要养成良好的卫生习惯,包括勤洗手和清洁器皿,吃东西前必须洗手。前往落后地区时,如果可以最好自备一些卫生筷、汤匙、纸杯等常用物品。

(消化内科/15A 王霄腾)

## 话说“牙痛”和“老掉牙”

俗话说“牙痛不是病,痛起来真要命”。相信不少人对后半句话都有过切身体会,但牙痛真的不是病吗?

牙痛最常由龋齿、牙周炎引起,它们会破坏牙齿硬组织和牙齿周围支持组织,除了影响咀嚼、说话等功能和美观外,还会导致社交困难和心理障碍。

要保护牙齿健康,首先要从“吃”说起。容易引起龋病的主要是蔗糖,其次为葡萄糖、淀粉等。吃糖或饮用碳酸饮料的次数越多,牙齿受损风险越大,所以,应尽量减少每天吃糖的次数,少喝碳酸饮料,进食后用清水或茶水漱口,晚上睡前刷牙后不再进食。

和其他疾病一样,预防总是胜于治疗。有效刷牙能清除牙菌斑,是最主要的个人口腔维护方法。成人提倡用水杯蘸牙刷刷牙法,刷牙要面面俱到,重点清除牙龈边缘和牙缝处的菌斑,每次刷牙时间至少2分钟。儿童提倡用圆弧法刷牙,在儿童

还不能流利地书写阿拉伯数字(6~7岁)之前,家长可帮助儿童刷牙。

早期的牙龈炎通过洁治和有效刷牙可治愈。建议成年人每半年到一年进行一次口腔检查,儿童每三个月到半年进行一次口腔检查。

还有句俗语叫“老掉牙”,而医学发展至今,并未发现人上了年纪与掉牙之间有必然联系,人的牙是掉掉的,而不是老掉的。

失牙的原因通常有两个:龋齿和牙周病。只要引起足够的重视,去除引起龋齿和牙周病的病因,即长期有效的维护口腔卫生,并定期作口腔检查(一般要求半年一次),做到无病预防,有问题就早发现早处理,牙齿完全可以健康地保存并一直为我们服务。

因此,不论失牙多少,都应及时进行义齿修复,修复一般在拔牙2~3个月后进行。修复前应治疗余留牙的疾病,必要时对牙槽骨和软组织进行修整,保证修复质量。

(口腔科 钟佳永)

## 滥用药、瞎用药都会致肾损伤

药物性肾损害是指肾脏对治疗剂量药物的不良反应和因药物过量或不合理应用而出现的毒性反应,是由包括中草药在内的不同药物所致,具有不同临床特征和不同肾脏损害病理类型的一组疾病。

### 乱用药,致病情加重

近日,75岁的陈奶奶就因为药物性肾损害进了医院。

陈奶奶三年前开始出现双腿浮肿的现象,但因程度较轻,并未引起重视,也没有到医院进行检查。一个月前,她发现两条腿浮肿明显加重,按压后出现凹陷,同时脸上还浮肿,并有恶心等不适感。这时,隔壁老太来串门,看到陈奶奶正在苦恼,便拿出自己未吃完的中药送给了陈奶奶。陈奶奶吃了几天后,病情非但没有好转的迹象,反而出现了急性加重。家人知道后把她送来医院就诊。

肾内科门诊给陈奶奶检查后拟“慢性肾小球肾炎,慢性肾功能不全急性加重”

收住入院。入院后,医生根据陈奶奶既往病情及近期用药情况,首先考虑到陈奶奶肾脏病情短期内加重与用药不当有关。治疗上暂停了陈奶奶正在服用的中药,并通过肾穿刺活检来进一步明确病因。同时,从饮食、药物、血压等多方面来控制她的病情进一步发展,寻找逆转陈奶奶病情的可能。

### 得肾病,不能乱用药

慢性肾脏病(CKD)是指由各种原因引起的慢性肾脏结构和功能障碍(肾脏损害病史大于3个月)。引起慢性肾脏病的疾病包括各种原发的、继发的肾小球肾炎、肾小管损伤和肾血管的病变等。

像陈奶奶这样本身存在基础肾脏病,又因为用药不当而引发肾病加重的人并不在少数,我院肾内科主任朱富祥提醒大家,得肾病,不能乱用药。特别是一些中草药、抗生素、止痛药以及治疗类伤药等药物,使用时要格外注意。在服用药物之前,

要了解药物的特点,同时咨询专业的医生,遵医嘱合理用药,不能擅自服药。

### 定期检测 注意饮食

由于肾病隐匿性较强,慢性肾小球肾炎早期症状并不明显,易被人忽视。因此当出现反复的腰酸腰痛、眼睑及下肢水肿、泡沫尿、血尿、尿量异常、不明原因的胃纳减退、贫血等症状时,一定别忘记去做尿常规、肾功能等相关检查。如若确诊,则要进行长期规范的诊治和随访,切勿自以为是的胡乱服药。

肾病患者在日常的饮食上,要增加优质蛋白的摄入,首选动物蛋白,例如瘦肉、鸡蛋、牛奶等。朱富祥主任还建议针对一些肾功能不全的患者,在饮食上要做到三个“一”,即每天一杯牛奶,一个鸡蛋,一两瘦肉。

总而言之,得了肾病并不可怕,要做到早发现,早治疗,绝大部分患者的病情都能得到有效控制,不至于恶化成为不可逆转的慢性肾功能衰竭。(党办 严晓文)



医  
患  
情

 医  
一  
根  
指  
，  
偿  
天  
年  
乐

“贵院拥有精湛医术的医生，体贴温柔的护士，他们高度负责的工作精神，让我感受到了春风般的温和及暖意……”嘉兴市各大医院医护同行圈辗转着这样一条感谢留言，这是一位退休教师朱老先生写给我院医护人员的。

情真意切的字里行间，究竟隐含着怎样一段“医患情”，背后又有着怎样的故事？

**手指肿块，治疗迫在眉睫**

2年前朱老师的左手无名指上长了一个小肿块，起初并不在意。但后来，肿块愈来愈大，出现了胀痛，又不慎被擦伤导致皮肤破损伴流脓。俗话说，十指连心，发作起来疼痛无比，秋冬季节更甚。

朱老师一生从教，平时喜欢看书写字，手指上的疮疤已然对平时的日常生活造成一定影响，且病情一直得不到根治。在大儿子和朋友的建议下，来到我院就诊。

**细致入微，仁心仁术**

“该患者的手指属于皮肤慢性感染，同时患者患有糖尿病，而且血糖也比较高，对于大龄患者而言，属常见并发症。”骨科沈卫锋副主任医师除了仔细地察看患者手指上的问题，还全面检查了解其他身体情况。

在沈卫锋医师的建议下，朱老师办理了住院手续，于6月入住骨科病房，进行住院就诊。

一句暖言，胜过吃药和打针。每天查房时刻，沈医师的身影就会出现在骨科病区，挨个查房、逐一了解患者病情。“呀，朱老师今天气色不错，手指怎么样，还疼么……”住院期间，朱老师不经意间成为了沈卫锋医师“重点关照对象”之一。其实，多年来，只要不外出公务，每天坚持查房已经成为沈医师的行医习惯。

**心愿终了，真心换真情**

经过一个暑假的持续治疗后，困扰了朱老师两年的那根手指终于得到根治。8月28日，他正式办理了出院手续。出院后，朱老师重拾纸笔，找回颐养天年的书画乐趣，不亦乐乎。

这则医患故事告诉我们，对于医者而言，治疗的是一个常见病，而对于患者而言，治愈的是痼疾，破解的却是人生的一大困局，意义非凡。

“虽然我的工作日复一日很琐碎，但是身上的白马褂告诉我，行医的目标和责任就是尽自己所能为患者谋健康，让我的病患们早日康复，解除痛楚。”谈起自己的工作，沈卫锋医师这样道出心声。

仁爱、敬业、务实、创新——传承百年圣心医院的精神，我们以“仁爱”引领，一直在温暖前行的路上。

(诸胜涛)

## 梦想启航，你我同行

## 2017届规培学员岗前培训圆满落幕

为了让住院医新生尽快融入大家庭，熟悉医院环境，提高工作适应力，9月19日，我院住院培联合体2017届学员岗前培训班正式在报告厅拉开帷幕。

党委书记、副院长沈扬，副院长王黎恩，医院住培领导小组以及18位专业基地主任出席开班典礼，培联体单位海宁市人民医院、嘉善县第一人民医院、浙江武警医院、嘉兴市中医医院的规培管理机构和2017届联合体内新学员，共240人参加开班典礼。沈扬书记致辞，科教科科长姚健康主持。

为期3天的培训，我院为规培学员们安排了内容全面、丰富实用的课程。通过培训，新学员能尽快转换角色，适应新环境，融入医院大团队中，成为一名出色的住院医。

(科教科)

 护理部组织开展  
2017届新护士操作竞赛

为全面提升2017届护士的职业素养，强化其基础操作技能，9月28日，护理部在临床技能培训中心举办新护士操作竞赛。

本次竞赛分为双人CPR和留置针静脉输液两项，经过前期内、外科片区初赛，全院共15名新护士入围决赛。现场秩序井然，选手们按抽签顺序依次入场，完成规定操作。他们娴熟的操作技术、优雅的仪表礼仪、良好的护患沟通以及沉稳的现场表现打动了每一位评委。

经过三个多小时的激烈比拼，在双人CPR竞赛中，7A病区张思祎获一等奖；6B病区胡新菲、7B病区严风云获二等奖；14B病区陈蓓峰、怀佳良以及5A病区董梦雅获三等奖。在留置针静脉输液中，7A病区张思祎获一等奖；6B病区胡新菲、8B病区张雅君获二等奖；5A病区董梦雅、手术室王之琳及34病区杨丹获三等奖。

本次比赛充分体现了护理部对新护士一贯的高标准、严要求。通过竞赛，不仅加深了护士对基础操作规范流程的理解，又提升了技能操作水平，也为今后在实际工作中，更好的践行优质服务打下了坚实的基础。

与此同时，为全面提升护理队伍的优质服务能力，深化服务内涵，打造服务品牌，护理部开展了新护士“一日陪护角色体验活动”，旨在通过角色转换，学会换位思考，能内化于心、外化于行，使新护士在护理职业生涯之初就树立起用心关爱、护理服务的理念，努力为患者提供优品、高效的护理服务。

(吕慧)

## 危难时刻，“天使妈妈”的果敢选择



9月6日晚，一组月河救人的照片在朋友圈流传。照片上女子蹲在船上，和景区工作人员一起抢救一名落水男子，上岸后，又对其进行心肺复苏，为后续抢救争取时间。

照片在朋友圈被多次转发，大家纷纷点赞女子救人行。有熟人认出她是我院的护士陆红，当时她正带着母亲和女儿在月河广场游玩，偶遇溺水事故，毫不迟疑地参与了急救。

**“抢救，是我分内事”**

9月7日早上，在我院肝胆外科(三)病房里，小编见到了这位勇于救人的主管护士——陆红。

知道我们的来意后，陆红笑得有些腼腆：“当时我也没多想，就想着要上去救人。”

6日下午一点多，陆红和母亲、女儿在月河广场游玩，突然间听到落水的响声，以

为是谁的包掉进河里，就往河边方向走。哪知到了岸边，看见有一双拖鞋飘在水上，出于本能反应——可能是有人落水了，几秒钟后，果然看见一名男子浮上水面，还在挣扎。这时岸边的游客也看见了，急忙向月河上停着的观光船呼救，陆红马上拨打120

和110，同时留意落水男子的一举一动。

在大家的努力下，男子被救上岸，这时脖子以上已经青紫，陆红立即将抱在怀中的女儿交给边上的母亲，毫不犹豫跳上船，和景区工作人员一起参与急救，并在合力将溺水者抬上岸后，继续进行心肺复苏，为抢救争取时间。

据了解，溺水者之后被就近送往嘉兴市第二医院，遗憾的是，该男子最终没能抢救成功。

**急救，是医护本能**

当晚，小新闻播出陆红救人事件后，已经上小学的儿子搂着她的脖子说：“妈妈，你好厉害！我要向你学习！”

同事们知道陆红救人后表示，平常陆红就是个热心的人，对待病人很亲切，工作也踏实认真，为她勇于救人点赞。

陆红的领导告诉我们：“医院和护理部每年都会进行急救技能的培训和比赛，我们的护士出手相救是很自然而然的事情。”

救死扶伤是医护工作者的本能，是职业习惯。无论是在工作中还是工作外，当患者需要帮助时，他们都会毫不犹豫，冲上第一线。“医者仁心”它所诠释的是医护工作者始终坚守的信念。

(严晓文 刘莉)

## 喜讯频传，我院在多项比武竞赛中获佳绩

**门诊西药房成功争创省级青年文明号**

今年的6月，门诊西药房在嘉兴市卫生计生系统青年文明号初赛中脱颖而出，成功获得省级青年文明号竞标资格。

7月初，门诊西药房再次顺利通过省级检查组的现场检查。号长俞雯雯带队参加了在杭州举行的竞标会，会上与省内各各单位在服务态度、文化、管理、人才和业绩方面进行了综合素质的大PK，通过场内30余名专业评委的投票，我院门诊西药房最终成功晋级为省级青年文明号。

**病理职业技能竞赛夺魁**

9月2日，嘉兴市卫生计生委与市总工会联合举办的市病理职业技能竞赛在我院顺利举办，来自全市五县二区遴选出的17位病理技术精英们参赛。

竞赛内容为常规病理HE切片制作技术，参赛选手需在规定时间内独立完成3种组织的制片操作，并根据切片的质量决出个人名次。选手们通过抽签决定顺序，在裁判员的监督下，依次进行切片、烤片、染色等技能操作。

我院王振凭着熟练的技术和流畅的操作以及高质量的切片脱颖而出，一举夺魁，获“嘉兴市技术操作能手”荣誉称号，杨宏杰获优胜奖。王振将与其他前4位选手共同代表嘉兴市参加2017年全省病理技术人员病理技能竞赛。

**清创缝合术比武创佳绩**

9月21日至22日，由嘉兴市委、团市委共同主办的“助力健康嘉兴·绽放青春风采”，2017年嘉兴市青年医务人员临床清创缝合术技能比武在我院成功举办。来自嘉兴本级及五县两区医院的66名选手参加了本次技能比武。

本次技能比武分2天举行，66名选手通过第一阶段的理论测试争夺进入实践操作比赛的入场券。我院5名选手以优异的成绩获得了决赛资格。

最终，我院普外科的黄立勇获得一等奖，钱能获得二等奖，徐言、马兴杰、陈帅获得三等奖。其中黄立勇和钱能将被提请授予2017年“嘉兴市优秀青年岗位能手称号”和“嘉兴市青年岗位能手称号”。

**医学影像职业技能竞赛显身手**

9月15日，嘉兴市临床放射质控中心在我院举行2017年嘉兴市医学影像职业技能竞赛活动，来自全市及五县两区26个医疗单位精心选拔或推荐的38位选手参加比赛。

经过激烈比赛，最终我院方春荣获一等奖，马建兵获三等奖。方春和其他几名选手还将代表嘉兴参加全省医学影像职业技能竞赛，预祝他们在全省技能竞赛中取得优异成绩！

**青年麻醉医师辩论赛获能手**

近日，在美丽的杭州白马湖畔，2017年浙江省医师协会麻醉学医师分会年会暨第二届西子国际围术期神经功能保护高峰论坛上，举办了ZAA首届“贝明杯”浙江省青年麻醉医师辩论赛。

我院麻醉科主治医师邓康所在的反方“水之源队”取得胜利，邓康作为反方二辩也凭借在自由辩论环节的出色表现，获得了“最佳辩手”的荣誉称号。

(依愿)

## 医院·家文化

## “世界避孕日”女职工听讲座，传播健康关爱更多女神

岁月静好，愿我们拥有花样人生

让青春可以留住  
让爱可以放心爱  
一生短长  
拥有幸福人生  
就从健康开始

9月26日“世界避孕日”，我院妇委会和妇科为了关爱女职工健康，减少流产对女性的身心损害，在科教后勤楼5楼为女职工举办了一场“为爱坚守，科学避孕”的主题讲座。此次讲座由妇科专家钱建萍和金秀凤主讲，院妇委会主任刘学英主持，来自全院各科的130余名女职工前来聆听。

如何才能留住青春的密码？我院纪委书记、副院长、妇科钱建萍医生通过图文并茂的演示文稿讲解女性一生所要经历的七个阶段和围绝经期健康等知识。

在讲解过程中，她运用形象生动的比喻，将奥黛丽赫本、孙俪饰演的甄嬛这些耳熟能详的明星作为例子穿插其中，使大家加深了理解和印象，提高对女性生理问题的认知度。

她指出，女性的一生与雌激素密切相关，雌激素丢失引起的衰老可以引发多种疾病的发生和发展。而绝经也是女性的必经生理历程，解决围绝经期女性的相关问题，最有效的治疗方法就是激素补充治疗。钱医生根据自身在妇科生殖内分泌领域积累的丰富临床经验和阅历，与大家分享女性普遍经受的困扰，深入浅出地讲解女性衰老可引起心血管疾病与骨质大量丢失等问题，并强调围绝经期激素补充治疗的必要性。

专业的解读、深度的剖析、贴心的话

语，令在座的女性朋友受益匪浅。钱医生还表示，今后会定期给大家带来更多的女性保健知识。

妇科主任金秀凤主讲“普及避孕知识”，倡导科学避孕，远离流产，改善生殖与性健康，着重提出用科学的态度认识避孕药、正确理解“是药三分毒”的观点，做好科学避孕措施，选择适宜的方法，给自己的身体最高礼遇。金主任呼吁大家要提高避孕意识，并为自己的避孕和生殖健康做出负责任的选择。在这个二胎的时代给女性自身健康更多的关爱。

讲课现场气氛活跃，受到女职工的高度欢迎。妇委会和专家们希望通过讲座普及等多种形式，将更多有关女性健康的知识带到本院女职工的身边。

(刘莉)