

# 温州市人民医院报



医院官微

崇德崇新 至精至诚

主办单位 温州市人民医院 温州市妇幼保健院 温州医科大学温州市第三临床学院 新闻热线:88059502 Http://www.wzrmyy.com

2015年3月8日 第144期 本期四版 内部交流 浙企准字第C165号

## 新大楼“试运转体验日”邀患者“找茬”

本报讯（院办 黄河）经过两年多的施工建设，温州市人民医院、温州市妇幼保健院综合大楼即将竣工投用。2月15日，我院在新大楼举行“试运转体验日”活动，为前来就诊患者免去门诊挂号费，并逐一发放问卷收集意见建议。

活动当天，新大楼的一层和二层试行对外开放，开设了15个诊室，包括8个内科、7个外科。据院长赵翠介绍，新大楼投用后，原先相对分散的门诊、检验等各功能科室将集中起来，提高患者就诊效率。此次推出试运转体验，征集意见建议，为的是让新大楼布局更加合理，运行更加流畅和更人性化。调查问卷包括15个问题，涉及门诊环境卫生、绿化、候诊区座椅、洗手间等满意度调查。

新建的综合大楼紧挨着我院现有的住院大楼，西侧就是信河街。该综合大楼总建

筑面积40775平方米，高64.90米，地上17层，地下2层。投入使用后妇产科及新生儿床位数将由287张增至450张，内外科等其他综合科室床位数也将由573张增至750张，医院总床位数将达1200张。妇产科在原有分科基础上再按三级甲等妇幼保健院要求进行细分，妇科将划分为宫腔镜专业、肿瘤专业、生殖专业、计划生育专业；产科将设置预检室、产检门诊、优生优育中心、围产期营养门诊、产后随访门诊、产后盆底修复中心、胎心监护中心、孕期健康教育区、GDM(妊娠合并糖尿病)一日病房等功能，并设置围产监护中心，利用无线网络远程监测胎儿和孕妇的情况。

在“试运转体验日”，医院收集广大市民就医体验的反馈，大部分患者对门诊环境给予好评，另外也提出了不少细节性问题，我院将进行目标性整改，并加快推进后续搬迁工作。



院长赵翠(前排中)与职工代表在新大楼前合影 张静/摄



## 院领导新春慰问一线值班人员



张静/摄

本报讯（院办 黄河）2月19日，在新春佳节之际，我院院长赵翠、副院长阮国模、余颖聪、胡建锋、陈婕等一行，带着美好祝福，慰问大年初一仍坚守在临床一线的工作人员。

“大家辛苦了！”“新年好，给大家拜年了！”领导一行逐一走访了各临床、医技、后勤科室，每到一病区、一个岗位，都与一线职工亲切交谈，送上新春红包，感谢大家在合家团圆的日子坚持工作，祝愿大家在新的一年里万事如意。院领导还详细询问各岗位值班情况，嘱咐大家春节期间要更加认真负责，确保医疗质量和医疗安全。

院领导一声声亲切的问候，让大家感到格外温暖，处处洋溢着新年的喜庆气氛。值班人员感谢院领导热情的关怀和叮嘱，并表示一定会尽职尽责，坚守节日岗位，做好本职工作。

## 我院与温州中山医院结对

本报讯（院办 黄河）2月1日，根据统一部署，我院与温州中山医院建立医疗业务协作关系，帮扶指导温州中山医院。

根据有关规定，我院在中山医院开展专家坐诊、查房手术指

导、义诊、居民健康教育等活动，提供专家会诊，并为中山医院医务人员提供多种形式培训，如学术讲课、进修、专题技术培训、短期轮训一对一带教等，其中重点结对帮扶妇产科、内外科、耳鼻

咽喉科、骨伤科、皮肤科，在技术上给予必要的扶植。合作双方实行双向预约转诊制度和慢性病协作管理机制。

此外，双方实行现有资源共享，检查资料互认。我院为中山

医院提供绿色通道，中山医院开具的检查单，可通过预约确定检查时间，患者可直接到我院缴费检查，我院对中山医院转诊的病人予以优先安排就诊和住院。

### 血友病慈善项目新模式启动

本报讯（血液内科 王金乐）2月4日上午，血友病慈善援助项目新模式启动仪式在我院七楼会议室举行。中华慈善总会主任邵家严、温州慈善总会会长张林等一行与我院副院长胡建锋、血液内科主任谢炳寿等出席了会议。据悉，温州是新模式调整后的试点第一站。

血友病是一种遗传性出血性疾病，因经常性突发出血，并且以输入新鲜血液及血制品作为唯一救治方法而得名。目前在我院登记的血友病患者就有321人，还有很多未登记在册的，需要给予这个群体关爱以及切实有效的帮助。

新模式血友病救助项目由中华慈善总会主办、市慈善总会承办、我院协办，救助方式从原来的直接药物救助改为现在的资金救助，捐助对象也将由2-18周岁贫困家庭患者扩大至所有年龄段的贫困患者。此外，将根据患者购买拜科奇药物的票据给予一定比例的资金援助，其中18周岁以下患者每年可获得援助资金上限为15000元，18周岁及以上患者上限为20000元。

我院血液内科作为温州市出血与血栓性疾病诊疗中心，同时也是我国首批血友病诊疗中心之一及浙江省首家血友病关爱中心，是浙江省重点学科，一直致力于关爱血友病患者工作，为血友病患者谋方便，新模式下的血友病救助项目将会为广大患者带来更大便利。

主编：蒋联群 副主编：缪一艇  
编辑：黄河 邵丽芝

## 鼻子被咬掉 整形复如初

近日,一位满鼻子是血的女子在家人的陪同下来到我院整形外科门诊。原来,这位女子在与他人拉扯中,不慎被人咬掉了鼻子上的一块皮肉,辗转温州多家医院后,被推荐来到我院整形外科。

我院整形外科副主任张浩见女子左侧鼻翼上有一块五毛硬币大小的缺损,鼻翼软骨也被咬掉了一小块,周围皮肤还能隐约看到牙印,受伤比较严重。因为鼻翼及鼻尖部可借用的皮肤组织少,所以鼻部下面1/3缺损是鼻部皮肤修复难点,如果处理不当,会导致明显外观上的畸形。经科室集体会诊,并与女子及家属充分沟通后,我院整形外科决

定实行鼻背双叶皮瓣来修复该女子鼻部缺损。

双叶皮瓣,通俗地说,就是由两片瓣组成的皮肤组织,如同一朵花相邻的两片花瓣,第一个皮瓣的宽度小于缺损宽度,第二个皮瓣的宽度小于第一个皮瓣。双叶皮瓣可以用于修复身体任何部位的缺损,尤其适于修复鼻部及足底的组织缺损。

张浩介绍说,鼻尖、鼻翼部缺损是皮肤病切除术后或外伤后的常见畸形,应该通过组织移植进行修复,但如何使移植组织在颜色、质地与受区匹配,减少供区畸形,不但要修复缺损,还要外观自然,是整形外科医师应首先考虑的问题。

用局部皮瓣来修复此位患者的鼻部缺损皮肤,是利用缺损部位周围皮肤的松动性,采用邻近皮瓣修复缺损的方法,因其转移后的颜色、质地等与缺损周围皮肤较协调,然后将提供皮肤组织的区域直接进行拉拢缝合,不仅操作简便,而且皮瓣的血供丰富,成活率高。所以,在鼻尖、鼻翼缺损面积小时,首先应考虑采用局部皮瓣修复,鼻背部双叶皮瓣较常用。唯一缺憾的是鼻部疤痕不易隐蔽,在切口拆线后可考虑用去疤痕药膏或疤痕贴来预防疤痕增生。因为鼻部血供丰富,根据经验估计术后半年左右该切口疤痕将不明显。

术中,张浩首先根据鼻翼缺损的位置、创面大小用笔画出要转移的双叶皮瓣,A瓣位于缺损上方,大小可等于或略小于缺损创面;B瓣位于同侧鼻背,长度大致与A瓣相等,宽度要尽量缩窄。然后沿设计的切口线切开,细致地将双叶皮瓣分离出来。最后将创面彻底止血后,将A瓣转移至缺损创面,B瓣转移至A瓣的供区创面,将B瓣的供区创面拉拢缝合。手术后,转移的皮瓣色泽、厚度、质地与缺损周围皮肤相近,鼻翼、内眦无牵拉变形,外观自然,供区疤痕不明显,无“猫耳”畸形,修复效果令人满意。

整形外科 朱君

## 肿瘤外科成功为「胸骨后甲状腺肿」患者手术

1年前,永嘉乌牛的高女士无意间发现自己脖子比别人粗,于是她到当地医院检查发现自己颈部双侧均有甲状腺结节,由于没有不适症状,高女士也不以为意。不料,1年来高女士的甲状腺结节不断增大并且出现了甲状腺功能的异常,时常伴随胸闷及呼吸不畅的症状,于是高女士慕名来我院肿瘤外科就诊。

入院后,通过胸片检查发现高女士纵膈内有一占位,胸部CT检查发现高女士胸骨后有一个约4x4厘米大小的甲状腺肿,高女士的不适症状就是由于这个“肿块”在作祟。根据高女士的特殊情况,肿瘤外科为高女士进行了详细周密的检查,并充分评估了手术的风险以及可能出现的困难,在麻醉科及手术室同事的协作下,为高女士实施手术。

术中,手术医生曾勇发现高女士不但甲状腺左叶有结节性甲状腺肿,甲状腺右叶下极一个巨大的甲状腺肿,完全降到了胸骨柄后方,并且与周围组织紧密相连,并且周围临近无名静脉及颈总动脉,如果不小心损伤则会造造成大出血,损伤肺部则会造造成气胸,故手术风险很大,如果无法完全游离,则需行开胸手术。最终,高女士的病态甲状腺组织和胸骨后甲状腺肿被成功切除。通过术后恢复,高女士近日康复出院。

甲状腺良性肿瘤很常见,多为结节性甲状腺肿,一般无明显症状,当瘤体较大时,会出现压迫气管、食管、神经而导致呼吸困难、吞咽困难、声音嘶哑等症状,当肿瘤合并出血而迅速增大时会产生局部胀痛。

曾勇副主任医师介绍,头颈部甲状腺肿瘤是最常见的肿瘤,女性多见。而胸骨后甲状腺肿比较少见,可部分或全部位于胸内,多为甲状腺峡部、下极的结节或腺瘤逐渐坠入胸内所致,一般多位于前上纵膈,为多发性结节性非毒性良性甲状腺肿瘤。肿块会压迫周围器官,但多数患者无明显临床症状,常通过胸部X线、CT检查发现,一旦确诊,应尽早行胸骨后甲状腺肿及甲状腺肿瘤切除术。

肿瘤外科 陈碧

### 图片新闻

### 捋袖献血诠释“医者仁心”



2月10日上午,为积极响应温州市中心血站“无偿献血,用爱心为生命加油”的号召,我院组织职工进行无偿献血活动。截至当天下午1点,我院共有132名员工参与献血,献血量达32850毫升。

输血科 陈双

## 分娩室助产士李建华: 喜欢喜上加喜的感觉



李建华是我院妇产科分娩室的一位助产师。2005年起,她就在我院工作,至今已有十年之久。然而,用她的话说,与家人一起过年,已是十年之前的事了。

对于自己的岗位,李建华幽默地说:“产妇生孩子可不会选时间,不会说因为是春节生孩子就可以往后推,所以我们科室也是

全年无休,医护人员分成几个班轮起来,得保证每天都有足够的人手在。”所以,除夕与大年初一,总会轮到一些助产师在这两天上班,当然,也有部分助产师刚好轮到这两天休息。

不过,就李建华而言,十年来,每年的这两天她都在岗位上。原来,这几年中,有时候的确轮到自己上班,而有时候则是她主动把春节团聚的时光让给别的同事。“比如有一年,一位新婚的同事刚好轮到除夕班,她很想找人换一下好与公婆一起过个年,我就帮忙了。”

与其他人不同,她反而觉得除夕夜工作是非常幸福和快乐的事情,“我们毕竟是生命最初的接生者,每一个胎儿出生都是天大的喜事。而且,这个喜事在除夕夜或是正月初一,可能因节日的喜庆感,更有一种喜上加喜的感觉。”她还说,除夕夜前来的产妇家属,比平常的家属要热情不少,“他们常说,医生们,给你们拜年啦,宝宝心急想出来过春节。家属们这样的热情常让我们也受到感染,甚至忘记了自己的辛苦。”

李建华说,有一年除夕,病房里躺着待产足足有7个,把医护人员忙得不可开交。晚上9时以后,窗外的爆竹声陆续响起,而她们也正在分娩室里为一个个产妇接生。“有时候甚至觉得窗外的烟花声,像是给这些初生的婴儿们鸣放的礼炮,欢迎他们来到这个世界上。感觉很好。”

转载自《温州晚报》

## 缘聚人医 感念师恩

1月30日下午,护理部举办了迎新春师生联谊会,全院护士长、总带教老师、教学之星、全体实习生共200余人欢聚一堂,共

话师生友情、共同庆祝新年到来。联谊会上,同学与老师们表演的节目精彩纷呈、高潮迭起,现场掌声不断。 护理部 叶蒋瑾 文/摄



妇产科3病区护士表演宫廷版《小苹果》

## 妇科感染治疗与护理的误区

外阴及阴道炎症是妇科最常见疾病，各年龄均可发病。外阴阴道与尿道、肛门毗邻，局部潮湿，易受污染；生育年龄女性活动较频繁，且外阴阴道是分娩、宫腔操作的必经之道，容易受损伤及外界病原体的感染；绝经后妇女及婴幼儿雌激素水平低，局部抵抗力下降，也容易发生感染。至此，常见病多发病得不到重视极易进入以下治疗与护理上的误区：

**误区一：盲目洗液。**青霉素洗液来对抗阴道炎症，许多女性购买洗液时很盲目，也很随意。

**误区二：让中成药唱主角。**因广告宣传的关系，加上传统医药深入人心，很多女性有了妇科炎症的症状，比如白带多、颜色和气味异常、阴道口瘙痒等，习惯于马上求助于中成药治疗。

**误区三：治疗不按疗程。**大多数女性进行自我药疗时，判断疗效的往往凭主观感觉：症状好了、白带正常了就是病好了，于是赶快停药。

**误区四：各种妇科炎症不分。**不同病原体引起的阴道炎不一样，患病部位不同治疗时无区别对待。

对待妇科生殖泌尿感染，先要选择正规合格的医院进行有效全面检查，制定治疗方案后按疗程进行治疗，在遵医嘱用药的同时，我们应该还要在妇科外用药时注意：

1. 做好妇科外用前的准备工作。选用洗液4个要点：一是要重品牌也重“字号”，一些区域品牌种类繁多，要仔细阅读说明书；二是pH值很关键，健康女性私处的pH值应在4-5之间，属于弱酸环境，这样乳酸菌才能正常生长，保护私处的健康。若洗液pH值过高或者过低，都会破坏私处健康的弱酸环境，造成阴部干涩、瘙痒，甚至引发妇科炎症；三是抗菌不能一锅端，应杀灭致病菌，养护有益菌。用药前先阴道冲洗，因为阴道、宫颈等处有炎症时，分泌物往往增多，先给予一番冲洗，可起到清洁阴道、减少分泌物、提高药效的作用。一般来说，滴虫性阴道炎宜用酸性溶液冲洗，而真菌性阴道炎则用碱性溶液冲洗为好。

2. 把握好妇科外用时间。最好选择晚上入睡前用药，以便药物能够充分得以分解与吸收，从而发挥出最大疗效。

3. 妇科外用坚持连续用药。由于月经、怀孕、应用抗生素等多种原因造成阴道内酸碱度发生变化，致使阴道炎症反复发作，故应坚持用药，并反复进行阴道分泌物的化验检查。如果连续3次检查皆为正常，方可认为已经治愈。

4. 如果一些栓剂配了卫生棉条，要及时取出，不可时间太长。

5. 在妇科外用药物期间，要保持外阴清洁、干燥，穿棉质透气的内裤，并每日更换。如果是滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎等不仅要夫妻同治，还要注意内裤每天要消毒。

二十二病区 饶利红

## 便秘 = 上火？

经常听病人说：“医生，我最近便秘，麻烦你给我开点降火的药吧！”所谓的便秘，用老百姓的话来说就是大便很干很难拉。在很多人观念里，便秘就是上火的表现，只要服用清热泻火的药物就能解决问题。或许有些人服用泻下药或清热解药后确实有效，但也有很多人吃了无效，或者有的人刚开始有效，后来就慢慢无效了，这是为什么

呢？事实上，上火的确可以导致便秘，但并非所有的便秘都是因为上火引起的。

为了更容易理解，我打个简单的比方。假如我们把胃肠道比作一条河流，而把我们要排出的大便比作河中的船，那么船需要哪些条件才能正常通行呢？

**第一、河中要有水。**因为有水才能载船，如果河道

里连水都没有，船是不能前行的。因此当人体上火的时候，体内火热旺盛，胃肠道的水分被蒸发干了，就会出现大便秘结的症状。但上火不是唯一的原因，其他原因导致血虚、阴虚等津液亏损时，胃肠道同样会丧失水分，也会造成大便排出困难，而这种情况需要的是养血、滋阴，而不是降火。

**第二、船要有动力。**

这就好比帆船前行需要风，小船前行需要桨，现代的船需要发动机一样，大便秘正常排解也需要充足的动力。而这种动力就是中医学

所说的“气”，因此，当人体气虚的时候，也可能出现便秘的症状，这个时候就需要补气来增加动力。

**第三、河道要通畅。**

如果河道狭窄，或者河道内淤积过多时，船只就无法顺利通过。同样的，当肠道息肉等原因导致肠道狭窄时大便就难以通行，或者当人体内湿邪过重使肠道拥挤时，就会出现大便黏腻难解，排便结束后依然还有便意等症状，此时用降火当然就毫无作用了。

除了以上最主要的这三点以外，食积、寒凝、气滞等多种原因也

可导致便秘的发生。由此可见，造成便秘的原因很多，并非只有单纯的“上火”，如果长期不正确地使用清热解药或泻下药物，反而会造成津液、气血的丢失，从另一方面加重了便秘。

那么哪种便秘属于上火呢？上火便秘的人会出现口干口渴、口臭、烦躁、小便黄、舌苔黄、脉搏加快（每分钟100次以上）等症状，只有符合上述症状的便秘才能使用降火的药物，当然这些症状不一定要同时都出现。

中医内科 周毅

## 3月3日爱耳日 医师提醒

# 宝宝听力障碍要早查 预防药聋测基因

今年元旦起，双侧重度、极重度感音性耳聋患儿（7周岁以下），采用指定的人工耳蜗产品，耳蜗设备费用纳入浙江基本医保报销范围，手术治疗费方面医保也将全额报销。这对于需要植入人工耳蜗的听力障碍孩子的家庭来说，是一个好消息。另外，我院对于贫困家庭的听力障碍患儿开展人工耳蜗治疗也设有资助项目。

### 我市新生儿听力免费初筛

临床发现，宝宝听力障碍常规体检或父母观察，1岁以内很难发现，多数在孩子2岁后才被发现，但已错过儿童语言快速发育

时期，延误了康复最佳时机。中国残疾人联合会统计的数据显示，我国现有听力残疾人约2780万名，其中新生儿至6岁听障儿童约13.7万名。新生儿先天性耳聋的发病率约为0.1%至0.3%，位居各项新生儿疾病筛查之首。

“近五年来，我市全面开展新生儿听力筛查，筛查率达98%以上。”我院耳鼻喉科主任、温州市儿童听力诊断和治疗中心负责人刘杰介绍，从前年开始，只要父母双方一方为温州市户籍的新生儿，即可免费参加新生儿听力初筛，即在出生1-2天内，由分娩医院对其进行听力初筛。未通过初筛者，在出生后第42天左右到我院接受听力复查。复查仍未通过者，要在3个月左右

进行听力诊断性检查。

“遇到新生儿听力初筛没通过的，家长也不要过于焦急。新生儿中耳积液、筛查时小儿体动较多或烦躁都有可能使新生儿听力初筛不能通过。如宝宝听力复筛仍未通过，可在其3个月左右，进行脑干听觉诱发电位的诊断性测试。如果最终确定为听损伤患儿，就应及时进行相应的医学干预。”刘杰指出，干预治疗包括病因治疗、语言训练、佩戴助听器、植入人工耳蜗。确诊为听力障碍的宝宝，越早干预治疗，效果越好。一般在出生后6月前接受干预和康复训练，宝宝的听觉语言能力可以得到快速发展，大多数宝宝长大后能够参与社会交流活动，基本上能达到正常同龄孩子的水平。

### 预防药物性耳聋可测基因

刘杰指出，引起孩子耳聋的主要原因是环境因素和遗传因素。环境因素引起的耳聋包括耳毒性药物。药物性耳聋约占耳聋患者的20%。为何会发生“一针致聋”？刘杰医生分析，这是因为他们的体内携带线粒体基因，在遇到如依替米星、异帕米星、庆大霉素、链霉素、卡那霉素等氨基糖苷类抗生素时产生突变，从而导致“一针致聋”。避免药物性耳聋的发生，最好做个基因检测。此外，曾生育聋儿的夫妇想生第二胎，有耳聋家族遗传史的家庭成员均建议做基因检测，以预防下一代耳聋基因缺陷的孩子出生。

转载自《温州都市报》

## 美整形教授来我院学术交流



近日，美国芝加哥美容和抗衰老中心、马科姆皮肤美容中心主任兼院长叶忠医学博士来访，并与我院整形外科进行学术交流。

叶忠教授就其个人整形美容手术的技巧及经验进行了详尽的讲解，并对整形并发症的预防及处理进行了深入的分析。我院整形外科副主任张浩、医师林川、叶红、董温云、朱君及实习生就目前关心的热门话题如中西方眼睑手术的同、术式的选择、发展的趋势及与整形外科的合作交流进行了深入的讨论。

叶教授每年会定期来我院进行如面部微整形、美容手术后并发症修复、头发再植、乳房再造等整形手术的会诊。

整形外科 朱君 文 / 摄

## 记宫外孕的凶险姐妹——疤痕妊娠

32岁的王女士因阴道出血出现休克，被送进医院。入院时血压低，肚子胀鼓，B超显示腹腔内有血块，进行紧急手术，发现王女士的子宫已破裂，原来是疤痕妊娠惹的祸。

疤痕妊娠其实就是特殊部位的异位妊娠。异位妊娠也叫宫外孕，简单地说就是胎儿长到了不该长的地方，疤痕妊娠的凶险度比其他宫外孕有过之而无不及。它是受精卵在子宫手术（指的是剖宫产、子宫肌层剥除术、人流术

等）后的疤痕处安家。其中有剖宫产史发生疤痕妊娠的概率是其他的5.3倍。

在剖宫产时医生会在子宫下段开个口，取出婴儿后再缝合，因此会留下疤痕。这个地方常常有微小的缝隙，宫腔和黏膜层不完整，肌肉层之间更有缝隙，当受精卵跑得很快或者发育迟缓，在通过宫腔时还未具备种植的能力，当抵达疤痕处时通过微小的裂孔进入肌层安家。就像一颗种子一样向肌肉层生长，由于子宫峡

部肌层比较薄弱，加之剖宫产疤痕弹性不好缺乏收缩的能力，种子生出的根须通过缝隙把肌肉撕开，容易导致子宫破裂或大出血，这时为了抢救患者生命可能需要切除子宫。

世界卫生组织发布的一份调查报告称，超过46%的中国孕妇选择剖宫产，中国的剖宫产率为全球第一。但是其中25%的孕妇根本没有必要。滥用剖宫产不仅会危及产妇的健康，再次怀孕还容易发生子宫剖宫产疤痕妊娠的

情况，疤痕妊娠不但会危及孕妇生命，而且疤痕妊娠必须终止。

在此提醒孕产妇一定要慎重选择第一次分娩方式，不要轻易选择剖宫产；剖宫产后的妇女应做好避孕措施防止意外妊娠；有剖宫产史的高危孕妇，在妊娠早期应进行阴道超声检查，确定胚胎附着部位，如果出现疤痕处腹痛或阴道出血等情况，赶紧去医院检查。如系疤痕妊娠应尽早明确诊断，终止妊娠。

二十二病区 周晓芬

# 春节 我们坚守岗位

羊年钟声敲响,当大家在节日中享受合家团圆的温馨和假日生活的惬意休闲时,我们的医护人员却在繁忙的工作中度过新年。为反映我院职工坚守岗位、默默奉献,院报编辑部特发起“春节 我们坚守岗位”征文及摄影活动,收到19篇各具特色的投稿及21张摄影作品,本版特刊登此次活动优秀作品,以飨读者。

## 征文获奖名单:

一等奖  
空缺  
二等奖  
《除夕,我在值守》整形外科 陈喆焱  
《独具一年的年味》十病区 叶周芳  
《你好 小天使》护理部 叶蒋瑾  
《不一样的幸福》中医科 林祥

## 三等奖

《最可爱的人》十四病区 陈婷婷  
《别样除夕 为健康守岁》手术室 陈晓洁  
《天使的守护 节日的安康》二十病区 周海燕  
《我们的春节 我们的除夕》十四病区 叶欣欣

## 摄影获奖名单:

张静(院办) 叶蒋瑾(护理部) 林秀玲(二十一病区)

## 除夕,我在值守

2015年的春节仿佛来得特别快,只有看到了被收起的加床,才知道已经要过年了。临放假前,我们整形科的张浩主任说:喆焱,过年期间有急诊需要整形清创的话,你先过去看看。我便不假思索地答应了。

想起上一个除夕夜,医院来了一位肝破裂的病人,需要急诊手术,因为家在市区,我便被叫到医院手术去了。我暗自祈祷,希望今年大家都平平安安,不要出现急诊的情况。

然而,天有不测风云,将近傍晚,我们整形科的微信群开始活跃起来了,但不是有人发红包,而是有病人需要整形清创。带着主任的指示,我便向医院赶去。是一个3岁小孩在玩耍时撞到了木制楼梯,颞骨处出现了一个近1.5厘米的创口,很深。于是,伴随着小孩的哭闹声、啜泣声、家长的安抚声,以及在小孩子倔强有力的摆动中,终于把撕开的口子恢复了原样。此时,已经是晚上7点多了,我暗自庆幸,现在赶回家还能吃上几个热菜。

当我离开医院没多久就收到了主任的短信:“先别急着走,还有一位在路上。”我赶忙又返回医院,这位急诊的小朋友是在医院所见的较严重的面部外伤病人。小孩是在玩耍时被玻璃割伤的,整个创面长达8厘米,而且呈斜行切割。我与家长协商后决定送手术室行全麻下整形清创。因为小孩子是被玻璃扎伤,为了避免术中玻璃残留,还电话邀请了B超室夏建克医生来手术室一起行B超下探查。经过与麻醉科温新意、赵丽两位医生和张海风、池曼曼护士的通力合作下,终于将小孩子的创口恢复成划伤前的样子了。

当我回家的时候,零点的钟声将近敲响,大街上飘满了夹杂着酒香的爆竹味。烟花声已经此起彼伏,天空中到处都是五彩的烟花。健康所系,性命相随,我们在除夕值守,为的是让病人得到及时救治,使他们在守岁夜里能平安与健康。

整形外科 陈喆焱

## 独具一年的味儿

一提到过年,大家自然会想到合家团圆的喜悦和餐桌上丰盛的年夜饭,饭后全家人围坐在一起看着春节联欢晚会守岁的这份情趣。然而,对于在医院上班的我来说,过年和平时一样,没有任何区别。用我们医护人员的话来说就是:住院部里迎新年,各个病房去守岁。

但是今天值班的我,感到了淡淡的忧伤,走在市区的街上,似乎比往常冷清了很多,所有的店铺都已关门,我正愁着晚上该怎么吃。想着想着便走到了科室门口,刚进入科室,便看到了科室大门上大大的福字,这让我感到了一丝年味儿,走到护士站,同事们笑着跟我说“我们已经给你包了很多饺子放在了科室教室里,还有想吃什么叫我们科室的厨神烧给你。”每年过年值班,我都只能默默地吃泡面,今年居然还有人烧给我吃,心情顿时好起来。

换好衣服接完班,便开始巡视病房,刚进入1床,一个大大的中国结映入眼帘,“阿婆,新年好啊,这个谁给你挂起来的啊,真喜庆!”可爱的阿婆用温州话说:“这个是我儿子给我挂起来的,好看吗,我很喜欢!以前我在家的时候最喜欢热闹了,现在在这里没办法,你看这样一挂热闹多了吧!”

到了大房间,我发现科室好几个保姆都围坐在一起,凑近一看,原来大家把家人送过来的年货都拿出了,弄了一桌“年夜饭”出来,看我一过去,“护士,过来一起吃,人多热闹!”“你们先吃吧,我先巡完房”。大过年的除了我在值班外,保姆阿姨们也在科室过“别样的年”。

科室里的年味儿,虽然没有丰盛的年夜饭,但却赶走了心头的冷清。院长似乎听到了我们的心声,带着五六位领导慰问我们这些上班的人儿,并给我们送来了喜庆的红包。

今年过年,虽然没有跟家人在一起团圆,但我感受到了医院“独具一格”的年味儿,我像是孙女一样陪着33位阿公阿婆一起过年,也是极好的。

十病区 叶周芳



叶蒋瑾 张静/摄

## 你好,小天使

“加油!深呼吸,用力……”

当人们围席而坐,觥筹交错,谈笑风生,尽享天伦之乐时,有一个特殊的群体,用他们独有的形式过别样的节日。产房里忙碌的助产士石芳,就是这个群体的一个缩影,她正在产房里测宫缩、观宫口、物理镇痛、指导用力换气等,步履匆忙,满头大汗,感受来自分娩室里最特殊的年味。

“哇——”随着一声清脆的啼哭,马年最后一个马宝宝出生了。助产士石芳小心而又利索地抱起新生儿,动作敏捷且温柔地处理脐带,安抚好这个新生命,抱到疲惫的母亲身边。刚生产完的母亲顾不上疼痛,满脸幸福地看着怀抱中的新生命。小天使小脸粉嫩,手如柔荑,腿如莲藕,肤如凝脂,微张着眼睛,瞅着这个神奇的世界。从22:30接班开始到大年初一8:00,我们的“自然分娩守护神”助产士石芳迎接了8个小宝宝,包括最后一个马年宝宝和第一个羊年宝宝。

“助产士是没有节假日的,因为新生命的降临是不挑时间的。去年,我接生了温州第一个与最后一个马宝宝,今年我又迎接了第一个羊宝宝。那一刻,神圣而有意义,就算嗓子喊哑了,腿跑肿了,也值了!每一个生命都是一个传奇,在我看到一张张小天使般的新生面孔在节日里绽放,听到产房门外那一声声迎接新生命的欢呼与感谢,是我在春节收到的最好的礼物与祝福。”石芳说起这番话时,漂亮的大眼睛洋溢着自豪和动人的光芒。

助产士工作风险高、节奏快、压力大,需要体力和脑力的高强度运转,一场接生下来,大汗淋漓的不止产妇,往往还有身边的助产士。尽管辛苦,但石芳用付出与责任,用爱与理解,用她的双手迎接了新的生命,用她的行动唱出了节日的最强音:我坚守,我的责任;我守候,我的使命!

护理部 叶蒋瑾

## 不一样的幸福

又到过年时,每回过年,总让我想起第一次陪他除夕值班的情形。

那年,我们新婚,过年的时候,他突然跟我说,今年除夕我值班,24小时的。我问不能跟别人调换吗,这可是我们结婚第一年,而且我身怀六甲需要你。得到的答案是要换位思考。同为医生的我无言以对,只能接受这个事实。

很快,除夕来临,医院周边吃饭的小店都关门了,他无处解决“温饱”问题,于是我主动请缨,用生疏的厨艺给他及同事弄点吃的。鼓捣半天,终于搞定四菜一汤,放在水桶里面提过去。家虽然离医院很近,但是由于大腹便便,行动不便,走走停停,平常3分钟的路程,竟然花了6分钟。好在到了医院饭菜还是热的,招呼值班的护士一起来吃饭,大家吃吃聊聊不亦乐乎。令我感动的是,平常他都对我烧的菜嗤之以鼻,那顿饭吃得津津有味。

很快到了8点钟,我不愿意回家,选择留在值班室看春晚,可他还要坚守岗位,一位危重病人的情况不太稳定。

大概10点多,他进来说院长来发红包了,我说怎么不跟我说呢,不然我也出去讨一个,给领导看看咱除夕值班都一家三口来的。他笑笑,把红包塞给了我。

新年的钟声敲响,宝贝胎动厉害,估计想家了,实在坚持不住的我,需要回家休息了。

后来一次,无意间跟他们科室主任聊天的时候,有人提起了这事,主任说,选择了医护人员,就要有所牺牲。以后需要家里人牺牲的事情还有很多呢,他们都是这么过来的。

同时身为医护人员的家属,我需要变得坚强勇敢,尽自己所能承担一定的事情,安内才能让他更好地投身工作,我能做的只有陪伴,守候。中医科 林祥