

温州市人民医院报



医院官微

崇德崇新 至精至诚

编印单位 温州市人民医院 温州市妇女儿童医院 温州医科大学温州市第三临床学院 新闻热线:88306615 Http://www.wzsrmyy.com

2020年4月8日

第203期

本期四版

内部资料 免费交流

浙企准字第C165号

我院召开 2020 年度“重中之重”学科发展会议



本报讯(党办 詹娟娟)3月19日下午,我院2020年度“重中之重”学科发展会议暨重点学科科室主任目标责任书签约仪式在娄桥院区19楼会议室召开。

我院党委书记赵翠、院长阮国模、副院长李家仁、张红萍、总会计师李虎石及普通外科、泌尿外科、产科、妇科、心血管内科、消化内科等六大“重中之重”重点科室负责人参加会议。党政综合办、医务科、质管科、科教科、财务科等相关职能部门负责人列席会议。

阮国模院长作了《2019年重中之重学科发展情况汇报》。他从业务情况、收入情况、技术发展情况、科研能力、资源利用率等方面,全面总结分析了普通外科、泌尿外科、产科、妇科、心血管内科、消化内科等学科2019年度发展现状。他指出,我院重点学科发展近年来取得长足进步,也存在薄弱环节,并明确

2020年医院发展工作思路。他指出,要以打造高水平的区域医学中心,建设温州优质服务第一品牌为愿景,深化“611”学科建设,建立健全技术先进、便捷、安全、优质的综合医疗服务体系,加强妇女儿童全生命周期医疗保健服务体系建设,打造智慧管理+智慧医疗的“双智”智慧医院。

赵翠书记强调,医院发展离不开学科发展,学科发展的关键在于其中重点学科的发展,技术水平、人才培养等因素也是学科发展的关键。医院的六个“重中之重”重点学科要发挥指挥棒作用,创新思维,拓宽发展新思路,以历史成绩鞭策自己。他指出,受疫情影响,今年的任务会更加艰巨,并对医院重点学科发展提出三点要求。一是快速转变思路。要从防控为中心的工作思路转变为防控和复工复产两手抓的工作思路上来。按照既定工作目标,迅

速行动,尽力消除疫情因素的影响,力争完成各项指标。二是加强战略性调整。围绕医院建设高水平区域医学中心的整体目标,找准发力点,扛起责任,打好头阵,当好先锋,以品牌学科引领带动全院学科发展。三是提升发展目标。在新形势下,要具备超前思维,提升创新意识,锤炼奋斗精神,坚决摒弃吃老本、算老账、摆老谱、做老人的错误思维和消极思想。要发挥好作为重点学科的优势,加快重点学科科室质量效益显著提升,产业结构明显优化、新旧动能加速转化,要认清形势勇于奋进、只争朝夕,不断推动学科发展,全面完成科室各项工作目标,圆满完成十三五规划,推动医院可持续发展。

最后,赵翠书记、阮国模院长与普通外科、泌尿外科、产科、妇科、心血管内科、消化内科科主任签署了《重点学科科室主任目标责任书》。

2020 年我院第一个 药物临床试验项目在神经内科正式启动

本报讯(神经内科 叶华)3月26日下午,我院药物临床试验项目(注射用重组人B淋巴细胞刺激因子受体-抗体融合蛋白治疗视神经脊髓炎谱系疾病的III期临床试验)启动会在娄桥院区神经内科顺利召开,表明了该项目作为温州市人民医院2020年第一个药物临床试验正式开始。全程出席会议的人员包括:机构办主任熊建华、神经内科专业组负责人叶华、专业组该项目全体成员(研究者、质控员、资料管理员等)、机构办工作人员(秘书、质控员、药品管理员)、申办方CRA(临

床监查员)、项目组CRC(临床协调员)。

启动会前,机构办熊建华主任讲解了机构对于临床试验的要求,并对于临床试验中可能会出现的问题进行了经验分享。接着,申办方CRA进行试验方案的解读。过程中主要研究者叶华主任、项目研究成员、机构办工作人员针对试验方案操作中实际可能遇到的问题,逐一开展热烈的提问和讨论。最后,主要研究者叶华主任签署了分工授权表,对项目成员进行了具体分工。在启动会上,专业组项目负责人叶华

主任表示,此次项目为神经内科首个项目,须严格按照试验方案,遵守GCP原则,做好试验的每一步,为今后的临床试验打好坚实基础。

药物临床试验,在此次全世界抗击新冠病毒战役中,发挥着举足轻重的作用,已经成为当今临床疾病治疗中不可或缺的部分。随着我院去年通过国家GCP认证后,机构已经承接临床试验项目22项。今后,针对各类疾病开展的临床试验项目将在我院陆续出现,助力于我院医疗质量和效益的蓬勃发展。

我院位列 2019 年浙江省 医疗机构发明专利授权量之首

本报讯(科教科 杨晓凯)根据国家知识产权局发布的数据,2019年,浙江专利创造实力持续提升,专利扩容、提质成效明显。我院在医疗机构行列中成绩突出,进入专利申请量10强名单。医院在2019年浙江省医疗机构专利申请量排名中,位列第7名,申请专利数量122件;在2019年浙江省医疗机构发明专利授权量排名中,位列第2名,授权专利数量166件;在2019年浙江省医疗机构发明专利

授权量排名中,位列第1名,授权发明专利18件。

以其中一项发明专利——一种良性位置性眩晕治疗仪为例,耳石症是临床最为常见的头晕疾病,表现为起翻身诱发的片刻眩晕。平时一般可以通过人工手法进行诊断和治疗,但不同的医师疗效不同,而使用该项专用的诊疗设备,坐在椅子上转几圈,就可以获得专业医师级别的治疗效果。

守健康担使命 市体检中心助力复工复产和疫情防控

本报讯(宣统科 黄河)根据浙江省委“两手都要硬、两战都要赢”要求,在全力抓好疫情防控工作的同时,温州市体检中心积极稳妥地推进复工复产工作。自3月6日起,中心严格落实各项防疫措施,实行限号管理,有序恢复各类体检业务。同时,市体检中心主动作为、勇于承担社会责任,利用专业知识帮助企事业单位、大型商场等VIP客户复工复产;扩大警医邮服务能力,以利疫情防控;并派出精干力量开展新冠肺炎疫情防控巡查督导工作等。

践行健康使命,协助体检客户复工复产

新春伊始,温州市体检中心召开疫情防控和复工复产专题会议,并在第一时间在VIP客户反馈群里发布协助客户复工复产的指导服务,并成功对接工人文化宫、经开区商务区广场等客户,利用院感知知识指导客户进行针对性的复工复产。

3月20日至24日,温州市人民医院党委副书记胡建锋、温州市体检中心主任张东鑫、体检中心联络部副主任张静、徐珍珍等一行分别走访了温州市工人文化宫、经开区商务区广场、文成县新力能源有限公司,详细了解了他们的内部结构、防疫措施、开放计划、消毒保洁等情况,结合当前防控形势和复工复产中可能出现的实际问题,给予指导建议,同时给员工提出了合理的健康指导,并向他们捐赠了个人卫生防护用品。接下来,中心将根据需要组织专业感染管理人员为

企业职工进行消毒隔离知识培训及工作指导。

“警医邮”远程体检便民服务,助力疫情防控

2月14日,体检中心健康管理部副主任韩虹一大早就接到温州邮政“警医邮”项目负责人的电话,电话里该负责人语气焦急:“据交警部门统计,截止到2月底,全市驾驶证逾期未换证人数约23000人,仅3月份就有13900多人。为有效减少人员聚集,防止疫情传播,体检中心能否尽早尽快开展警医邮业务,以解眼下燃眉之急”。体检中心主任张东鑫了解情况后表示急群众所急,保群众安全健康是体检中心应尽的责任,要健康管理部人员克服困难,全力配合邮政、交警部门开展警医邮项目。

在体检中心与市交警支队、市邮政局密切配合下,2月18日顺利开通“警医邮”业务。因工作量较大,为尽量缩短审核时间,体检中心临时加了两台电脑,高峰时增加到7名审核人员负责在系统终端开展驾驶证审核工作,工作人员放弃午休时间,每天工作10小时以上,直至所有审核工作完成才下班,每日审核300-500多份体检报告。该业务的开展既方便了群众,又有力协助交警、邮政部门分散人流,减少人员聚集,减轻疫情风险。

疫情当前,人人有责,为了守护人民的生命和健康,市体检中心人选择了坚守和担当,主动请战、积极参与疫情防控各项工作。他们有信心一定能打赢这场疫情防控阻击战。

主编:张易 编辑:刘微微

助力疫情防控,争当新时代雷锋

我院团委深入开展学雷锋月系列活动

2020年3月5日是全国第57个学雷锋日,也是第21个中国青年志愿者服务日。在这个全国众志成城抗击疫情时期,为继承和发扬新时代雷锋精神,助力全国疫情防控工作,我院团委在院党委的指导下组织了学雷锋月系列活动,让每个团员青年都能发出萤火微光,共同照亮同一片天空。

“疫”起来学习

伴随着整齐的童声,“疫”起来学习线上课堂正式拉开了序幕。该线上课程辅导活动由我院团委联合温医大团委共同推出,为奋战在抗疫一线的职工子女提供线上家教帮扶等志愿服务。

两次的课程孩子们都收获满满,家长们也给予了一致好评。当新型冠状病毒来袭时,医护人员守在最前线,将大量时间献给了这个没有硝烟的战场。愿这场“疫”起来学习线上活动能够帮助难以时刻陪伴在孩子身边的他们,最大限度减少疫情对学生课程及心理状态的影响。

“最后一百米”爱心接力

为疫情情感要求,减少不必要的人员流动,我院住院部实施单人陪护制,只有持有陪护证的家属才可以入院照顾,而这一举措不免给患者家属带来些许不便,我院青年团员紧急组织队伍,在午间为来院送物资的家属提供递送服务,完成“最后一百米”的爱心接力。

在A08病区接受治疗的林阿婆,住院这几天一直由老伴陪护照料。中午,林阿婆的女儿前来送营养品,由于没有陪护证,无法顺利进入门诊大厅。接到消息的青年团员迅速来到门

诊门口,从其女儿手里接过沉甸甸的物品,确认过病床号和姓名后,马不停蹄地将两大袋物品送往病区。送进病房时,躺在病床上的林阿婆正在和女儿通电话,她连声道:“送到了送到了,谢谢你们了!”

69岁的张阿婆在女儿的陪伴下正在B13病区办理入院手续,家属送来住院所需的生活用品,由于缺少陪护证,一时间无法进入医院。青年团员接到消息后,立刻前去帮忙传递物品,省去陪护者来回奔波的麻烦。

“最后一百米”爱心接力,急群众之所急,我院的青年团员正站在抗疫后方,提供温暖的支持。

药结同心,共抗疫情



中药在此次疫情防控工作中发挥了重大作用,在广大一线工作人员和全体人民的共同抗击下,疫情防控工作已经取得了重大胜利,但我们仍不能轻易地放松防控这根弦,许多基层社区工作人员依然日夜坚守,为我们的平安把关。为支持社区工作,增强社区工作人员的体魄,帮助抵抗高强度的防控压力,3月12日,药剂科青年文明号联合行政党支部为委桥院

区周边的高翔社区和新瓯社区各送上了50帖中药,总计金额2000元。此预防方由中医科朱雪琼主任特制,组方为黄芪,炒白术,防风,藿香,金银花,大青叶,芦根,苏叶,甘草,陈皮。每日一帖,水煎后频服,具有清热解毒,增强免疫力的功效。疫情无情,药结同心。

“医”路相伴,暖心护送



为保障经过我院公交线路的司机和乘客健康,3月10日我院团委组织给79路、102路、161路等公交发送口罩、消毒水、手套、垃圾袋等防护物资。送与公交车工作人员41人,公交车辆14辆,总计送出口罩820个,垃圾袋560个,消毒水14袋,手套1750双。

志愿抗“疫”,“青”尽全力

团干青年以“雷锋精神”为榜样,勇担使命、奋勇当先,投入到志愿服务工作,始终坚守在疫情防控第一线,展示了新时代下温医青年对初心的坚守,对使命的担当,对责任的践行。

张易作为院团干代表走访慰问医院一线医务人员家属,提供服务保障工作,并送上温



暖的问候和祝福。院团委副书记朱高斌主动请缨,在门诊区域疏导患者有序就诊,提供志愿服务并及时反馈情况。院团委书记张易、团委副书记叶礼文做到“站好一班岗”,在门诊大厅引导患者分流。

在疫情防控形势下,为减少交叉感染,方便患者就诊,发挥远程医疗作用,我院开通了“互联网医院”,医院“超女来了”公益团队也在微信上开辟网络阵地。院团委书记纪菲菲作为儿科医生,积极地投身线上问诊,提供免费在线咨询和复诊服务。

疫情防控刻不容缓,在院团委的积极发动下,许多团干、团员、青年文明号成员和科室领导的支持配合下,克服困难、无私奉献,积极投身到疫情防控斗争中,这其中有医生、护士、医技人员、行政后勤人员,他们用自身行动守护着百姓的生命安全和身体健康。

“雷锋”的身影从未走出我们的视线,“为人民服务”的雷锋精神则在时代的传承下熠熠生辉,新时代的“雷锋”们一直就在我们身边。我院团员青年们以身作则,诠释着新时代的雷锋精神。 团委 叶礼文

1个多月发病50余例,疫情期间的需提防脑卒中
我院搭建西片区“中风抢救圈”

眼下正是脑卒中的高发期,从春节开始到现在,我院卒中中心接诊了50余名卒中患者。医生提醒,在抗击疫情时期,也不能忽视脑卒中,而如何正确辨识以及快速前往最近的、有救治能力的医院对于患者来说至关重要。

我院在成立卒中中心之后,不仅组建了多学科联手“作战”体系,更是在委桥院区急诊科设置了一个小型的“卒中单元”,将DNT时间,也就是从患者到院开始到采取静脉溶栓的时间一缩再缩,为温州西片区的市民搭建了一个专业的脑卒中抢救圈。

中心质控办公室主任、神经内科副主任、主任医师叶华介绍,疫情期间,中心按患者的危险级别采取不同的治疗流程。经过预检,如果属高危患者,直接进入急诊科预留的单人诊间边治疗边进行新冠肺炎排查。如果是低危患者,则走正常的救治流程。另外,中心还为百余名“老病人”在互联网医院上开出了处方药,并通过快递寄给患者,尽量让他们少往医院跑。

“绿通”高保障

早上6点半,75岁的叶女士起床后,发现自己讲话不清楚。她想着可能是没休息好,缓一下估计就没事了。

早上8点半,叶女士仍然无法清楚地讲话,甚至比刚起床的时候更严重了。随后她叫女儿过来陪同去医院就诊。

上午9点40分,女儿陪同叶女士去了我院神经内科病房,找到一直在为叶女士看病的医生。该医生看了叶女士的情况,让她马上前往急诊科进行溶栓。

上午9点50分,叶女士到达急诊科,负责急诊科的神经内科主治医师吴森翔马上过来进行评估。

上午10点钟,叶女士在进行完CT检查后,被安排进入卒中单元进行床边的抽血以及心电图检查。

上午10点半,CT检查报告排除叶女士是脑出血,可以进行静脉溶栓,并且在征得叶女士家属同意后,为叶女士进行了溶栓治疗。

当日恰逢叶女士在进行抢救,可以看到,叶女士的床边挂起了“卒中优先”的牌子,身上贴着绿色标签。

“这就是医院专为脑卒中患者打通的多渠道‘绿通’环节。”我院卒中中心常务主任、神经内科主任、主任医师王耀光介绍,一旦确认是脑卒中患者,一律实行先救治再付费。另外,不仅在抢救室专门设置“卒中单元”,一旦进入抢救环节,所有流程均实行“优先”原则。急诊科护士长曾卫芳指着标有“绿色通道”的袋子说,细到像抽血化验采集的血液标本,也被套上这样的袋子,检验科只要看到这样的标本,均适用优先原则。

王耀光表示,从事这么多年的救治工作,光靠一个科室的单打独斗可不行。因此2018年,卒中中心应运而生,组成了一个由急诊科、神经内科、神经外科、康复科、影像科、介入科、检验科等多科室协作的“超级”团队,每个科室都制定了一套标准流程,并严格按照章执行。不断缩短院内急救时间,提高了溶栓比例,并衔接血管内取栓,以及动脉瘤破裂出血的血管内治疗,为脑卒中患者早期救治搭建了“抢救医疗圈”。

“缩时”有一手

据了解,目前,叶女士恢复不错,表达情况与常人基本上没区别。

从发病到静脉溶栓的时间是4个小时,在国际标准4.5小时这一“时间窗”内;从到院开

始到用药,用时50分钟,低于国际标准DNT时间60分钟。正是抓住了这两个关键“时间点”,叶女士才得以顺利采取了静脉溶栓这种国际上公认的对于急性脑梗最有效的治疗方法,并且达到了理想的预后水平。

叶华介绍,目前,卒中中心的平均DNT时间在60分钟以内,创下最短的用时是35分钟。为了这个时间一缩再缩,卒中中心可谓下足了功夫。“急诊科作为抢救第一道门,是最需要动脑筋的地方,所以这块也是动作最大的。”叶华说,去年11月,急诊科刚刚安装了CT设备,大大方便了检查,为溶栓取栓争取了时间。在急诊科还设置了神经内科急诊室,白天有急诊医生待命,晚上更配备了副高级以上职称的医生坐镇,实行24小时无缝对接。急诊科有专门的药房,取药配药更加便利。另外,急诊科还专门配备了4名卒中护士,她们都经过专门的学习与系统的培训,能够做到在短时间内识别出脑卒中患者,以便快速进入抢救流程。

“但是,医院‘抢’出的这十几二十分钟跟院前耽误的时间比显得那么微不足道。”叶华遗憾地说,从临床来看,因为院前耽误太多时间导致来院后无法进行静脉溶栓以致预后较差的患者很多。

我院卒中中心秘书、神经外科主治医师邹指指出,取栓和溶栓一样都有时间限制,目前很多患者对脑卒中的认识不足,到院后已经无法进行取栓治疗。

在采访中,叶华一再强调“时间窗”的重要性,一旦出现疑似脑卒中症状,一定要立即前往最近的、有救治能力的医院进行治疗。

“宣教”从未停

1看(1张脸)——是否不对称,有无嘴角

歪斜。2查(2只胳膊)——平行举起时有无单侧无力。0听(聆听语言)——言语是否不清,表达困难。这是快速判断脑卒中症状的“120口诀”,如果出现上述症状,应立即拨打120急救电话。这是温州市卒中中心一直在向大众进行推广的“中风120”口诀。

“脑卒中包括脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血等,是中国居民第一位死亡原因,温州是卒中高发率、高死亡率、高复发率地区。但是不少人并不能正确识别。”王耀光说,2016年,中国研究显示,只有16.9%中风病人知道中风的最初症状;只有18.8%的患者利用了120医疗急救系统。提高公众对脑卒中的认识以及防范非常迫切。“医生除了治病救人,更承担着科普宣教的职责,后者比前者更为重要,要让大众学会防范,而不是等有了病才去治。”王耀光介绍,中心的科普宣教分成两部分,一部分是院内,主要针对患者及其家属展开。另外是院外,在各个社区开展义诊活动以及科普讲座。一年可以开展活动70余场,受益人数近6000人次。此外,去年还开展了15场颈动脉B超免费筛查,并为高危人群提供后续的治疗以及管理服务,深受好评。

不久前,我院卒中中心加入了浙江省脑卒中医疗质量控制中心,其是国家卫健委脑卒中防治工程委员会下设单位。王耀光告诉记者,加入该质量控制中心是想进一步提升卒中中心的质控水平。加入该质量控制中心之后,所有脑卒中患者均实行智能化数据管理,通过扫描患者腕带二维码,准确记录其到院时间、用药时间等,全程实时更新,不可人为更改。而通过记录的数据,可以更清楚查找哪一环节出现延误情况,以便日后更好改善。

来源:《温州商报》

产后不注意这个问题,容易引发莫名疼痛和尿失禁!

你知道吗?有一种痛,比分娩还痛。按照医学上把人体的疼痛分为10级来计算,分娩的痛达到了7-8级;那么,这种痛居然达到了8-9级。在我院女性整体康复中心,我院妇产科副主任医师陈聪为患者做盆底肌检查时,每天都会碰到有这样疼痛的患者。这些患者得的是一种独特的疾病,叫做“盆底肌筋膜疼痛”,这是“女性盆底功能障碍性疾病”中的一种类型。

90后妈妈莫名疼痛 竟是盆底肌惹的祸

90后的小庄在去年底顺产,这4个多月来,她一直遭遇一种莫名的疼痛:全身上下都痛,尤其是腰臀部和后背持续性疼痛,无法久坐、久站。去骨科检查,没有发现有什么问题,但她一直喊痛,家人都说她矫情。前不久,她经朋友介绍,来到我院女性健康促进中心试试看。

经盆底功能评估,小庄患有盆底功能障碍性疾病中的盆底肌筋膜疼痛,她一直以来莫名的腰臀部疼痛就源于该病导致的盆底肌痉挛。经过2周的治疗,小庄的盆底功能得到改善,臀部的疼痛基本完全缓解。

在我院女性健康促进中心,记者碰到了正在治疗中的44岁的周女士。周女士告诉记者,她也是腰痛了十几年才知道她原来是患有盆底功能障碍性疾病。她一直去看骨科、推拿科,磁共振、CT检查都没有发现问题,多方治疗腰臀痛的毛病却一直没有得到改善。直到最近来到我院的盆底中心,疼痛总算有所缓解。

三成女性患尿失禁 年龄越大发生率越高

陈聪介绍,对女性来说,盆底就像一张坚实的“吊床”,怀孕的时候,盆底肌承托着日渐沉重的子宫,在长期负重下,盆底肌渐渐变得松弛;加上分娩时对盆底的损伤,女性很容易发生盆底功能障碍。而随着年龄的增大,尤其是40岁以后,更是加大了女性患上盆底功能障碍性疾病的概率。盆底功能障碍性疾病会引起女性尿失禁、盆腔器官脱垂等现象。进入更年期后,女性更容易受尿失禁的困扰。

正是由于在临床中发现有越来越多的女性困扰于盆底功能障碍性疾病,2014年,陈聪进行了温州女性盆底功能障碍性疾病流行病学研究,随机选择1000例温州女性,调查温州地区女性盆底功能障碍性疾病的患病率。

调查结果显示,温州女性尿失禁的患病率为34.9%,城市女性主动就诊的比例仅为21%,农村女性仅为4.5%。其中,尿失禁、盆腔器官发病率随着女性年龄的增长而升高,年龄在40岁及以上者,发生尿失禁、子宫脱垂的风险是年龄小于40岁者的1.4倍。

盆底功能的康复治疗 倒逼如今的分娩技术

“大部分人认为尿失禁是随着年龄的增加而出现的自然现象,无需治疗也无法治疗。”陈聪还在调查中发现,还有些女性认为尿失禁羞于启齿,不愿意就医,这些情况在老年女性、农村女性等人群中更普遍。

2019年11月份,我院成立了女性

整体康复中心——女性健康促进中心,针对产后女性心理和生理变化进行系统康复,以盆底康复与产后整体康复并重,使女性在分娩后一年内快速、全面恢复身心健康。截至目前,通过康复训练和手术等方式,他们共为100多名女性患者解除了盆底功能障碍带来的痛苦。

“女性盆底功能障碍性疾病的发生,也倒逼我们现在的分娩技术和手段,到底哪些方式会给盆底肌带来损伤,我们在为产妇接生时应该做哪些改变。”我院副院长、产科主任医师张红萍介绍,如今,他们采用的接生方式,在保证母婴安全的前提下,都会考虑如何更好地保护产妇的盆底肌,这样产妇在生产后会快速恢复盆底肌功能;产妇在产后42天起,女性健康促进中心就针对产后女性心理和生理变化进行系统康复,使女性在分娩后一年内快速、全面恢复身心健康。

我院产科护士长叶笑梅告诉记者,以前助产士会在产床旁边为产妇喊“加油,再用力一点”,如今这个口号也发生了改变,变成了“放松”“哈气”,她们会教产妇巧用力,以更好地保护盆底肌。

张红萍介绍,接下来,中心将以打造示范基地为目的,集诊断、治疗、培训、科研为一体,负责全市女性康复项目的开展、技术指导、质量控制与管理等,让各县(市、区)的产妇不用跑市区来,也能享受到跟我院女性健康促进中心的同等服务,从而全面有效地帮助全市女性恢复身体机能,预防和治疗女性相关疾病。

来源:《温州晚报》

当孕期遇上20厘米的巨大卵巢囊肿! 医生巧用单孔腹腔镜手术保母子平安!

近日,我院娄桥院区产科主任医师王叶平接诊了一位孕妇,一做B超,发现了一个巨大的卵巢囊肿,囊肿接近20厘米!王叶平诊断该名孕妇为妊娠合并巨大卵巢囊肿,处理起来比较棘手,麻醉和手术均有风险。“医生,是不是在肚子上切一个大口子把囊肿取出来啊?”“如果是这样,那么,手术后继续怀孕刀疤有没有问题啊?会不会随着孕期肚子增大刀疤会裂开啊?”……患者及家属带着这些困惑,住进了妇科主任医师郭敏的病区,然后,郭敏主任给患者实施了单孔腹腔镜手术,为这位妊娠合并巨大卵巢囊肿的孕妈完美解决了这一难题。

多年不孕终得喜,卵巢囊肿又添忧

杨女士今年32岁,婚后多年未孕而四处求医,经历了不孕手术治疗,也曾三次试管婴儿移植,却三次失败。心灰意冷的杨女士几乎放弃了为人母的希望。此时,意外的喜讯却悄然来临,验孕棒上两条红杠顿时吹散了郁积在心头的阴霾。但当杨女士满怀期待地来到医院检查B超时,却同时收到了令人忧心的坏消息。胚胎发育正常,右侧卵巢长出了一个20厘米的巨大囊肿,从盆腔一直向上延伸到了肋骨下缘。

如此巨大的卵巢囊肿,手术治疗是首选方案,可偏偏遇上了妊娠期,这时候手术对得来不易的胚胎是否会有影响?不治疗是否会延误病情?手术刀疤

多大啊?孕后期刀疤会不会裂开啊?这些问题让杨女士及家属寝食难安。

当妊娠遭遇卵巢囊肿……

像杨女士这样妊娠与卵巢囊肿同时存在的情况并不多见,大约每100次至8000次妊娠中发生一次,其中绝大多数是良性肿瘤,占95%-98%。在妊娠早、中、晚期,卵巢囊肿都对妊娠产生影响,孕早期,肿瘤可嵌入盆腔,使子宫位置异常,或刺激子宫收缩,从而诱发自然流产;中期妊娠时,子宫增大,活动的卵巢肿瘤容易发生蒂扭转,扭转后的剧烈腹痛也可造成流产或早产;在妊娠晚期,如果肿瘤较大,挤压子宫,则可能引起胎位异常,使胎头不能进入盆腔;如果肿瘤位置低,则可能阻塞产道,造成难产。

妊娠时机体的生理变化还会使卵巢肿瘤朝着不利的局面发展。妊娠时盆腔充血,卵巢血液供应增加,肿瘤可迅速长大;怀孕期间,子宫体积的增大和位置改变,可使卵巢肿瘤发生蒂扭转;而分娩时的挤压则有可能造成肿瘤破裂。而且妊娠时的子宫增大,常使卵巢肿瘤不易被发现,延误肿瘤的诊治。

微创手术解难题

妊娠合并巨大卵巢囊肿,直径接近20厘米,存在手术指征。手术时机的选择非常重要,一般选择孕3月之后,胚胎相对稳定的阶段手术更合适,在此阶段手术相对于早孕期诱发流产概率减

少,麻醉药物等对胎儿发育的影响也较小。既要保证妊娠顺利延续,又不延误卵巢囊肿的治疗,手术方案也很关键。传统的开腹手术,腹部创口大,术后恢复慢。最终,与孕妇及家属充分沟通后,妇科郭敏主任团队为杨女士制定目前比较先进的单孔腹腔镜手术方案。

详细了解手术方案之后,杨女士打消顾虑进了手术室。术中见右侧卵巢直径20cm大小的肿瘤占满了整个盆腔,手术器械无法进入腹腔,遂利用脐部创口,对肿瘤进行穿刺,抽吸出肿瘤内约2000毫升液体,缩小肿瘤体积,完整地剥除了肿瘤。最终病理报告为黏液性囊腺瘤,属于良性病变。术后胎心正常,患者安返病房,等待的家属们都松了一口气。术后观察2天出院,患者及家属对于术后腹壁上没有刀疤感到非常神奇,对手术非常满意,同时也打消了孕晚期刀疤裂开的顾虑!

孕前检查是关键

杨女士的问题结局圆满,但经过还是令人担心。虽然随着医学的发展,有先进的微创手术,很好地解决了这些难题,但手术对于孕妇和胎儿还是有一定的风险。对于有怀孕计划的妇女,孕前做一次全面的检查是必要的。在怀孕之前排除定时炸弹,将肿瘤消灭于怀孕之前,实为上策。

妇产科 黄凌霄

2020庚子鼠年,新型冠状病毒疫情牵动着每一个人的心,在这个特殊时期,小区的管控使得子女探望较为困难,而去医院又担心潜在的风险,不少老人强忍身体的不适在家自行诊断和治疗,结果耽误了病情。

一日凌晨,刺耳的120的警报声刺破了漆黑的雨夜,几名中年人匆忙地把他们的母亲送到了我院的急诊科,“医生救命啊,我妈妈已经1个星期没怎么吃饭了”,其中一名家属焦急地对医生说道。

急诊科医生护士有条不紊地接诊,从头到脚的CT发现患者并没有肺部病变和头颅出血,但双肾积水和膀胱壁的增厚变形非常醒目。于是申请了泌尿外科急会诊,当天值班的黄来剑副主任医师接到会诊请求后,以最快的速度到达急诊科。

通过全面体检,黄来剑发现该患者意识模糊,处于浅昏迷状态,即使采用针刺也不能使其苏醒,但是头颅CT却基本正常,这非常不同寻常。通盘阅读患者的检验及检查结果,发现患者同时有感染指标超标、GCS评分3分、心率过快、代谢性酸中毒、呼吸性碱中毒、肾衰、白蛋白和血红蛋白严重拉低、高钠血症、双肾积水、双输尿管全段扩张、膀胱明显增厚,其中的任何一条都是临床的急诊,如何在复杂的临床资料中找到解决的要害呢?通过以往的临床经验,黄来剑诊断这是由于膀胱出口梗阻导致尿路梗阻造成的感染性休克,通俗一点就是憋尿害的。

虽然找到了疾病的症结,但是治疗过程并非一帆风顺,简单的导尿后患者的尿液浓集,呈现淡血性,含有大量的絮状物,但是尿量并没有如教科书阐明的那样迅速增加,患者仍然处于昏迷状态,B超发现肾积水没有随着导尿而明显消退,这提示肾积水梗阻的部位位于输尿管口,黄来剑考虑到患者的实际情况,决定随即为其进行双侧输尿管支架植入术。手术过程中,他发现患者的膀胱明显充血水肿,仿佛是被炸弹轰炸过的地面,输尿管口难以辨认,手术难度大。在团队的默契配合之下,终于顺利地植入了双侧输尿管支架管,手术后患者尿量明显增加,当天晚上人就苏醒了,家属喜极而泣。

黄来剑在这里告诫大家,虽然不是所有的憋尿都会导致像老太太这么严重的病情,但是憋尿对健康的危害不言而喻。所以,为了大家的身体健康,请养成规律的排尿习惯。

泌尿外科 黄来剑

憋尿危害大!温州一老太太因疫情延迟就医险些造成严重后果,医生提醒该看的病不能拖!

疫情防控中，他们是一道默默无闻的风景

今年春节，“新冠肺炎”牵动着全国人民的心。面对疫情，我院保安、车队、保洁在第一时间积极响应，快速应对，全力以赴配合临床一线开展疫情防控工作，做好最有力的后勤保障。

如果没有“新冠肺炎”这场突如其来的侵袭，按照春节休假安排，春节期间他们应该正喜笑颜开地在家陪伴回家过年的亲人。但是他们放弃了节假日的休息时间，毫无怨言地投身到抗疫一线。

保安篇

作为新冠肺炎疫情防控第一道门槛，我院安保队伍充分发挥安全保卫、秩序维护、引导分流、劝阻检查的职能，全体保安人员义无反顾，逆行而上，勇敢地站在抗击疫情的前沿。

按照医院统一安排，保安人员分布在全院各个岗位，从秩序维持、人员疏导、车辆指挥、体温检测、消防巡查、搬运物资，他们密切配合医护人员，尽全力维持好医院秩序，做好医院的各项保卫工作。疫情爆发后，保卫科为更好地把控进出医院的人员与车辆，采取出入口管制，在两院区分别设立一处车辆通道及人员通道，安保队员则站在“一线”对进入医院的车辆、人员开展第一步检查（查看是否戴好口罩、

测量体温是否正常），无异常情况才可放行进出医院。每日接触的人员有千余名，队员做到不漏过、不放过，不管刮风下雨，不论是昼是夜，队员定会站好这第一班岗。

除此之外，由于春节期间人员紧缺，保安人员还会主动帮工友们搬运许多爱心人士向医院捐赠的防护物资和其他捐赠物资。每周队员们会在院内保安岗亭、休息室、院内室外环境等区域开展消毒工作，做好公共区域的防护工作。

车队篇

医院全面启动疫情防控工作以后，作为医院转运系统中的“摆渡人”，我院车队成员吴建华、王锦绣、郑仲义、汪骋等人从除夕开始，在疫情防控战线上持续工作了一个多月。车队的每一名队员内心都非常清楚，疫情就是命令，转运任务也将异常繁重。他们第一时间取消休假，24小时待命，紧握方向盘，投身到疫情防控后勤保障中。大年三十（24日），仅转运病人这一项任务，吴建华和汪骋两人轮番上阵，一直到正月初一（25日）凌晨1点40分才完成当日的病例转运任务。除此之外，车队还担负起运送防疫物资、送检病毒标本、接送支援医护人员、抢救室送血等任务。他们从节前开始一直跑在路上，几乎没停歇。

一有任务车队成员就必须马上出车，经常一个任务还没有跑完，第二个任务的电话就已经打过来了，错过食堂的开门时间已经是“家常便饭”。春节期间，受疫情影响，外面也已经没有开着的餐饮服务店，在疫情最严重的时候外卖全部停止了，每天也只能挤出时间吃桶方便面。“我们的手机必须保持24小时开机状态，随叫随到，虽然很辛苦，但这是我的工作，我责无旁贷。”汪骋说，“我常常苦中作乐想着疫情结束后一定要吃火锅、海鲜和各种美食。”疫情期间，车队运送物资七十余次，转运病人、运送标本等百余次。他们义无反顾坚守防疫最后一道防线，尽自己最大的努力，只为打赢这场疫情防控的战役。

保洁篇

在抗击新冠肺炎疫情的大潮下，有这么一群人，他们为了保障奋战在一线的医疗机构能够顺利运营，必须要为医院提供后勤保洁、医疗废物处置、运送病人检查等多项非医疗诊治后勤保障服务工作。他们面对危险，同样也选择了逆行而上。

疫情期间，瓯睿物业管理处克服人员紧张任务重的压力，招集工友加班加点不休息，及时完成增设隔离区的任务。为配合医院改造电大的果断决策，信河院区管理处负责人聂小娥

与管理者们一同努力，经过48小时投入30多人近200工时，顺利完成清洁，在规定时间内保证了温州版“雷神山”顺利开诊。

疫情防控期间，除了非常严格的科室院感管理，环境消毒也比以往更加重要。医院保洁人员在做好自身防护的前提下，每天都要拎着很重的消毒液，开始对病区外的走廊、墙壁、楼梯等角落进行喷洒消毒，减少交叉感染，让患者安心就医。

娄桥院区保洁人员邵奕湛和信河院区保洁人员朱少微，面对疫情毫不退缩，选择了迎难而上。虽然每天做着同样的重复工作，穿着闷热的防护服，不停地更换被服和终末消毒，但是保洁阿姨们从不马虎、认真负责、从不叫苦叫累，日复一日一直坚持到现在。

工作没有高低贵贱，只有分工不同。后勤保障人员身上虽然没有背负“救死扶伤”的使命，但他们同样面临着被感染的风险，尽一份职业的本分，为就诊患者、为抗疫一线医护人员，清扫出一片“生命安全区”。

在这场没有硝烟的战场上，面对来势汹汹的疫情，他们默默无闻地选择了坚守。他们是医院的螺丝钉，是医疗工作中默默无闻却又不可或缺的存在，成为新型肺炎疫情防控一道亮丽的风景线。

王好倚、詹媚媚、廖振冲

最遥远的距离，最温暖的爱，他们是走得最远的「逆行者」

3月19日，我院选派参加中国第17批援中非医疗队的夏剑岚、方深慧两位医生开始了返回中非共和国首都班吉市的漫长之路。

从2019年6月开始在外执行任务7个多月来，他们在班吉友谊医院很好地完成援外工作，原本计划年前回国探亲和家人好好相聚，始料未及的是刚到达温州没几天，正碰上国内新冠病毒肺炎疫情的大爆发，由于法国停止了所有往返中国的航班，导致他们不能按时返回，不能上前线作贡献的他们只能关注疫情变化，积极配合隔离政策，尽量减少外出接触。

在全国人民上下一心的努力下，国内疫情得到很好的控制，他们马上预订了能返回的最早航班。然而随着国外疫情的蔓延，他们需要面对的困难越来越多。从温州-上海-巴黎-班吉飞行距离将近16000公里，耗时27个小时多，如何在途中做好自我防护避免感染？浙江省卫生健康委员会合作交流处副处长方方正邀请专家以网络会议的形式对全体队员进行新冠肺炎防控知识培训。仍在中非执行任务的宫贤惠队长组织全体队员召开视频会议，在中国驻中非使领馆商处及浙江省卫健委的指导下，对国内队员的返程细节以及抵达后的隔离观察措施进行了认真细致的讨论与部署。医疗队根据实际情况制定了细致实用的《新冠肺炎预防方案与紧急预案措施》，全队团结一心，加强防护措施。

在国内逐渐恢复生产，很多疫区的海外华人华侨回国之时，他们却是勇敢地踏上“逆行”之路。如今他们已顺利抵达并处在自我隔离14天观察期中，根据规定，他们一步都不能离开房间。如果隔离期内一切正常，接下来还要继续进行正常的援外医疗任务。友谊医院是中非共和国的新冠肺炎定点医院，当地医疗条件落后，医疗物资紧缺，民众防护观念不强等，如何在日常工作中做好自身防护工作？他们一直都在学习相关知识，因地制宜地讨论制定更加合理有效的办法。

虽然困难重重，但他们表示一定不负使命，依托浙江省卫健委，在驻中非大使馆的领导下，联合中非共和国卫生部门共同对抗新型冠状病毒肺炎，圆满完成援外医疗任务。做到临危不惧，在疫情和战乱中坚守与奋进，用实际行动诠释“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神。

检验科 方深慧



4月6日，我院感管科科长吴红梅、呼吸内科主任医师朱莺、ICU护士侯丽珍圆满完成抗疫任务，凯旋回温。我院党委书记赵攀、院长阮国模、副院长李家仁、医护人员、职能科室代表，医疗队员家属代表，在市人民大会堂迎接援鄂英雄们凯旋归来！
宣统科 刘微微

暖心！临产孕妇情况紧急，这名医生一把抱起她冲向产房……

本报讯（宣统科 刘微微）3月14日下午5点多，我院妇产科医生马鲁杭跟往常一样，下了班之后准备开着车回家。突然，他听到不远处传来了焦急的呼叫声，一名男子在温州市人民医院信河院区综合楼的门口处大声呼喊着，“医生，医生！我老婆肚子痛！”

来不及思索，马鲁杭立即冲到了现场，看到一名孕妇捂着肚子，脸色非常苍白，满头冒虚汗，表情十分痛苦，而一旁的孕妇妈妈和丈夫则焦急不已。此时，保安人员已经通知医护人员，推车正在路上。

马鲁杭通过询问及检查发现，这名孕妇是一名经产妇，羊水已经破了，宫缩十分强烈，而且由于疼痛已经站不住了，马上就要跪倒在地上，情况非常危急，孩子随时可能被娩出在地上。看到孕妇的情况，马鲁杭的第一反应是“要生了”，第二反应是“来不及了，必须马上送进产房”。情急之下，马鲁杭一把将孕妇抱起，以最短的时间赶紧送到产房里去。

原来，周六下午张女士在家中休息的时候，感觉自己的肚子有些痛，于是丈夫和妈妈便陪着她来到温州市人民医院准备入院待产，可是还没来得及走到产科，突然感到一阵剧痛，没有经验的丈夫和妈妈吓得手足无措，不知该怎么办才好。当张女士被送入产房后，张女士的丈夫不住地对医务人员说着谢谢，他表示自己完全吓懵了，大脑一片空白，幸亏马鲁杭医生及时挺身而出，及时将其妻子送到了产房。

3月15日，产妇张女士在医护人员的帮助下，顺利生下了一名健康的宝宝，由于产后恢复情况较好，当天就办理了出院。

对于自己出手相助的行为，马鲁杭说道，“当天十分凑巧，我本来已经下班了，后来因为有点事返回医院，结果就碰到了张女士，由于我自己本身是妇产科医生，平时也有健身的习惯，所以就果断抱起张女士送往产房。”他表示，自己只是做了一名医务人员能做的和应该做的事情，这是自己的本能反应。

为在做好疫情严格防护工作，我院急诊人在不影响日常急诊工作的同时，一直走在防疫抗疫的第一线。

面对突如其来的新冠肺炎疫情，我院急诊科主任、门急诊党支部书记陈新国迅速吹响号角，紧急部署，改进病人收治流程和救治方案，专门在抢救室隔离出一个床位以备不时之需。并顶着急诊工作压力，逐步腾空急诊留观病区供发热门诊医生隔离休息。陈新国在门急诊党支部微信群发起请战书，党员们积极响应，争先恐后报名。

在还没有内科医生支援发热门诊的头两天，急诊党员陈玲珑和林强康主动承担发热门诊工作任务，每天接诊二十病人。在感染科规培的党员医生陈传林也积极参与了病人的收治隔离工作。金焕治医生更是接连一个月，每天穿着厚重闷热的防护服守在发热门诊。林岳、吕望医生报名参加市新型冠状病毒肺炎定点医院后备队，随时支援瓯江口院区防疫工作。

一边要完成防疫工作，一边要接诊急诊病人。陈新国主任说，当前既要保证“前院打战”，又要保障“后院不起火”！许多急诊优秀骨干投入到了防疫一线，急诊医护人员减少。原本春节期间需要院内内科医生参与急诊门诊，但为了不增加医院负担，陈新国决定其余的急诊医生由原来6天轮2天门诊班缩短为5天轮2天班制度，每位医生身兼多责，扛起内科门诊、外科门诊及抢救室工作，维持急诊日常工作正常运行。

在此重压下，吴瑞克、吕望、谢月群医生带病工作，杨宝华医生自春节放假以来每天坚守急诊重症监护室。而陈新国自防疫工作开始就加入了医院疫情防控专家组，参与讨论部署医院疫情防控的重大工作安排。

疫情之下，急诊岗位上的每一位医生护士都是负重前行，但所有苦累和风险他们都只是默默承受，留给我们的是一张张笑脸，是一个个坚毅而伟岸的背影。

组织科 叶礼文