

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 投稿邮箱: 88306615 Http://www.wzsrmyy.com

2020年11月8日

第210期

本期四版

内部资料 免费交流

浙内资准字第C008号

我院党委传达学习党的十九届五中全会精神

本报讯 (宣统科 黄河)11月3日下午,我院党委理论学习中心组在娄桥院区召开专题学习会,集中传达和学习党的十九届五中全会精神,并将市委书记陈伟俊在全市领导干部会议上传达的党的十九届五中全会精神和省委书记赵一德主持并讲话,党委中心组全体成员参加学习会。

赵一德书记带领大家认真学习了党的十九届五中全会召开的时代背景、会议概况和重大意义,从“决胜全面建成小康社会取得的决定性成就”到“二〇三五年基本实现社会主义现代化远景目标”“十四五”时期经济社会发展的主要目标和“实现奋斗目标的具体举措”等方面,对《中共中央关于制定国民经济

和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》进行了梳理,重点解读了“高质量发展”“新发展格局”“全体人民共同富裕取得更为明显的实质性进展”“科技自立自强”“文化强国”和“四个全面”新表述等关键词。

会上,赵一德书记就党的十九届五中全会精神的学习心得做了专题发言。

一是全会公报中多次提及“构建新发展格局”,可谓“纲举目张”。赵书记指出,全会强调了“十四五”时期经济社会发展指导思想和必须遵循的原则时,“加快构建以国内大循环为主体、国内国际双循环相互促进的新发展格局”是重要一条。对于构建新发展格局重要的任务和需要把握的问题,公报也作出具体

的阐释。可见,构建新发展格局是习近平总书记和党中央积极应对国际国内形势变化、与时俱进提升我国经济发展水平、塑造国际经济合作和竞争新优势而作出的战略抉择,是主动作为,是长期战略。

二是构建新发展格局,习近平总书记深谋远虑。赵书记详细讲述和分析了习近平总书记如何提出和反复强调“新发展格局”问题,以及我国目前发展环境面临的深刻复杂变化。赵书记强调,唯有以辩证思维看待新发展阶段的新机遇新挑战,勇于开顶风船,善于转危为机,才能推动我国经济乘风破浪、行稳致远。

三是构建新发展格局,习近平这样部署。赵书记强调,形成以国内大循环为主体,意味

着要把满足国内需求作为发展的出发点和落脚点,生产、分配、流通、消费更多依托国内市场,必须构建完整的内需体系,特别是供给体系和国内需求要更加适配;同时,增强发展动力核心在创新,抓住了创新,就抓住了全局中的核心地位,把科技自立自强作为国家发展的战略支撑,深入实施科教兴国战略、人才强国战略、创新驱动发展战略;另外,以国内大循环为主体,绝不是关起门来封闭运行。习近平总书记多次强调,中国开放的大门不会关闭,只会越开越大。推动形成以国内大循环为主体、国内国际双循环相互促进的新发展格局,通过发挥内需潜力,使国内市场和国际市场更好联通,更好利用国际国内两个市场、两种资源,实现更加强劲可持续的发展。

“邬玲仟教授工作站”落户我院



本报讯 (生殖遗传科 汪文豪)为进一步提高我院临床医疗、教科研水平,助力我院临床遗传专业学科快速发展,2020年10月29日,邬玲仟教授团队与我院签署合作协议。

签约仪式在我院信河院区举行,邬玲仟教授、梁德生教授,我院姜文兵副院长、妇产科、儿科、妇

产超声科和新生儿科以及医学科负责人参加会议,会议由我院生殖遗传科主任郑加永主持。

会上,姜文兵副院长代表我院向邬玲仟教授、梁德生教授的到来表示热烈欢迎,并对专家工作站的正式成立表示祝贺。产科主任胡艳君和产科病区副主任郑建琼就产前诊断中碰到的疑

难病例问题请教邬教授,并表示这块工作在临床实际工作中还需要更强大的技术力量支持,邬教授对此进行了回应,表明愿意加强专家组间的合作提供线上咨询支持,共同讨论疑难病例。新生儿科主任万诚则结合自己在临床中碰到的小儿脑瘫及弓形虫病的真实案例,强调了分子诊断在早期新生儿遗传疾病中的重要作用和意义,梁德生教授对此十分赞同,并且表示日后可以开展相关方面的分子诊断技术革新研究,从而更加精准快速诊断遗传病,把遗传病诊断的窗口期提前,解除患病家属甚至临床医生对复杂遗传疾病的疑惑。

会后,为促进我院出生缺陷防控工作的开展,推进精准医疗技术在妇幼保健诊疗中的应用及普及,邬教授和梁教授分别做了题为《三代测序推进出生缺陷精准防控》、《基因检测推动新生儿遗传病精准诊断及防控关口前移》精彩的专题学术讲座。

随着邬玲仟教授工作站落户建设,双方将重点围绕三代测序技术开展一系列临床转化研究,建立温州市出生缺陷精准防治网络;推进地贫、耳聋、DMD、SMA等遗传病的筛查、诊断、预防以及治疗工作;共同促进温州市各县(区)妇幼保健在出生缺陷防治能力提升,实现“好孕无限、让爱无憾”的美好愿景。



本报讯 (心内科 陈晓曙)2020年10月29-31日,在北京召开的心血管病高危人群早期筛查与综合干预项目2019年度评优表彰大会上,温州市项目点被国家项目办授予“2019年度先进项目”荣誉。

作为温州市项目点承办单位,我院全面负责该项目的组织和实施,由心内科牵头,全院20多个部门和科室协同参与,在上级卫生行政部门的指导下,督导和协调我院医联体单位潘桥、瞿溪和郭溪街道三家卫生服务中心办,提前完成了今年项目下达的任务:初筛人群6000人和高危调查1500人。

此项目具有十分重要公共卫生意义,所有检查和干预项目免费,通过开展心血管病高危人群的早期筛查与综合干预管理,实践心血管病高危人群防控策略和措施,旨在将防控工作精准聚焦于人群中检出的心血管病高危对象,降低高危人群发病风险,促进心血管病早期发现,开展个性化健康干预,为瓯海区人民的心血管健康保驾护航,有效降低温州市居民心血管病的致残和致死率。同时也有利于温州市基层社区患者进行心血管疾病的防治,拉近基层社区医院老百姓与我院的联系,有利于促进基层医院的发展。

喜获国家级荣誉！我院获评国家心筛项目「先进单位」

汇集众智 合力提升监察水平——我院召开首次网格监察员工作会议

本报讯 (纪检监察室 叶圣兴)10月22日,我院召开了网格监察员工作会议,这是医院全面推行网格化监督管理以来的首次工作会议。

医院纪委书记(一级网格监察员)朱迎阳、网格管理办公室成员、信息工程科工作人员、全院二级网格监察员及三级网格监察员代表参加了会议。

会上,网格管理办公室主任叶琳为大家介绍了本季度全院网格工作开展情况,她对各网格监察员职责落实和监督成效做了分析,鼓励大家积极履职,不断提升业务能力和监督水平。现场还发放了《网格监察员保密承诺书》,所有二、三级网格监察员都需要签署并承诺履行保密义务。

随后,信息工程科网格化监督管理系统的开发人员陈品方为大家做了系统操作的培训和现场演示。系统具备日常监督、违纪线索、意见建议和拒收红包回扣等信息上报功能。网格管理办公室可以分派廉政教育、专项检查、协助调查、廉政

意见征询等任务,各级监察员可在系统里反馈,每月生成报表,逐级上报。

据悉,我院是首家自行开发并推出信息化网格监督工作系统的医院,这也是贴合监察工作特殊性、保密性,借助数据与信息化手段实现精准监督的一次尝试。

汇报网格廉政是季度工作例会的重要议程,鉴于医院工作的特殊性,全院18个二级网格,每3个为一组派一名代表发言。张静、李佩佩、黄立栋、庞素念、张丽、王荷特六名网格监察员分别就工作开展情况和在监督中发现的问题作了汇报,并就如何提高监督效能提出了自己的意见、建议。在工作心得分享阶段,二、三级网格监察员代表结合自己日常工作开展的情况做了经验分享。

听了大家的汇报和分享,一级网格监察员朱迎阳现场作了反馈发言。她对监察员的精神面貌和会上的发言表示了积极肯定,并从医院发展面临的挑战与职工收入、廉政风险与考核等的关系

角度切入,结合药比、耗材管控、成本损耗等实际业务环节,提醒大家从科室业务的角度去思考开展监督工作的意义。就网格监督管理,她表示医院是在做试点工作,需要集合群众的智慧,监察员们提出的意见建议都有十分现实的意义。由于首次开展网格化监督工作,缺乏先例可循,工作中存在一些困惑,但是各网格都充分发挥了自身的创造力,积极探索适合本网格业务实际的监督与教育、提醒模式。特别是部分网格开展了形式多样的廉政教育、活动,例如向市民赠送廉洁主题墨宝、开展光盘行动承诺和抽奖活动、拍摄网格化监察宣传视频以及各类清廉主题教育主题党日。监察工作的改进、提升,需要依靠全体监察员们,她鼓励大家一起努力,提升医院监察工作水平。

按照省、市卫健委的工作要求,我院今后将实行常态化的网格化监督管理例会制度,定期开展廉政汇报、工作培训和交流。

主编:张易

编辑:刘微微 蔡琪

对口帮扶再推进 共谱合作新篇章 我院一行远赴赤水市人民医院帮扶指导

本报讯 (医务科 陆千琦)10月22日,我院党委书记赵翠、副院长陈婕、医务科科长陆千琦、护理部主任周慧洁、信息工程科科长杨雅各一行5人远赴贵州省赤水市人民医院帮扶指导,并召开对口帮扶交流座谈会。赤水市卫生健康局党组成员、疾控中心主任王光英,赤水市人民医院领导班子、院务会成员以及妇幼保健院负责人参加了座谈会。会议由赤水市人民医院代铁荣书记主持。

座谈会上,王光英主任代表赤水市卫生健康系统对我院赵翠书记一行的到来表示热烈的欢迎,对近年来我院对赤水市医疗卫生事业的帮扶指导表示诚挚的感谢。

赤水市人民医院田院长回顾了我院与赤水市人民医院三年来的帮扶历程,以及

赤水市人民医院近几年的发展情况,并对两院的下一步帮扶提出了需求,他希望我院与赤水市人民医院两家医院之间的情谊能永久延续。

我院党委书记赵翠发表讲话,他表示,我院高度重视对口帮扶赤水市人民医院“组团式”援黔工作,自2016年启动帮扶工作以来,见证了赤水市人民医院的华丽蜕变。他指出,两家医院也将一直延续多年来建立的友谊,我院将继续发挥优质医疗资源的辐射带动作用,为赤水市的百姓提供优质高效的医疗卫生服务。

会上,赵翠书记与田园院长、周德利院长签订了我院对口帮扶赤水市人民医院——妇儿分院(妇幼保健院)协议书。

郑重承诺签约后,我院将对赤水市人民医院的对口帮扶延伸到赤水市人民医院医共体成员赤水市妇幼保健院,通过整合赤水市人民医院妇科、产科、儿科资源和妇幼保健院现有资源、新院区建设等,指导赤水市人民医院—妇儿分院(妇幼保健院)搭建科室构架、质量管理体系、新大楼功能布局等管理机制,制定具体帮扶计划,确保帮扶工作落到实处。同时,通过选派高年资主治医师以上的妇产专业技术人员,接收医务人员来院考察学习、挂职锻炼或跟班学习,延伸远程会诊、远程教育网络系统到赤水市人民医院—妇儿分院等援助活动进行多种形式的对口帮扶。

会后,我院领导、专家一行深入赤水市人

民医院康养园区(新院区)、天鹅堡医院及第一医共体官渡、石堡分院调研考察。

据悉,早在2016年5月,我院就与赤水市人民医院结成对口帮扶关系,双方架起了一座合作和友谊的桥梁。其间,我院接收了赤水市人民医院多批医护人员来院进修学习消化内镜、产科、超声等专业知识,并先后选派普外科、消化内科、妇产科、神经内科、神经内科、心血管内科、骨科、泌尿外科、中医科、麻醉科、超声科等多个学科高年资的专家和技术骨干,通过驻扎援助、短期指导等多种方式传授医疗技术。通过这几年的传帮带,我院和赤水市人民医院建立了紧密的联系,也帮助赤水市人民医院解决了一些学科建设和人才培养方面的问题。

“小驿站”托起“大党建” 我院红色领航激发澎湃新动力

前不久,我院对娄桥院区的科室标识进行了“大排查”,对指向标识不醒目的统一进行更换。看似小事,却让患者就医时多了一份方便。这一小问题,正是该院区组织科普通科员丁霞炜,作为党员志愿者在门诊服务中发现的。

这得益于我院于2019年率先全市医院之先开出的“红色驿站”,在院党委核心引领下,党员职工进门诊、进病房,为患者提供“零距离”服务。

“小驿站”托起“大党建”。自2017年12月娄桥院区全面开诊,面对娄桥、信河“两驾马车”齐头并进的新要求、新使命,我院将党建作为引领各项工作的鲜明旗帜,不断深耕党建与业务工作互促融合,构建起红色领航发展的新格局。

看红色动力 党建引领大发展



党员下基层开展志愿服务活动

2018年12月28日,我院召开干部大会,完成党政主要领导调整配备,建立党委领导下的院长负责制。转任医院党委书记、继续承担医院领导班子班长的赵翠在表态中说道,将充分发挥党委的领导核心作用,充分发挥党支部的战斗堡垒作用,充分发挥党员先锋模范作用,努力推动医院各项事业实现新跨越,迈上新台阶。

铮铮誓言,铿锵有力,指向的正是院党委全体党员干部的初心。

与此同时,“红色领航,厚德精医”行动在我院迅速启动,以率先全市之先推出的“红色驿站”活动为标志,构筑起医院党建新模式。

医院组织科相关负责人说,“红色驿站”是一个服务群众、凝聚社会力量、夯实党的基础,讲好人医故事的主阵地。

在驿站里,党员先锋走进病房,将人文关怀融入到医疗中。每周日的红色党员查房,让“医患一家亲”成为现实写照。不仅如此,“四化党支部”、“先锋党员工作室”相继推出,医院580多名党员、18个支部全部挂钩联系病房,47个病区实现“红色驿站”全覆盖。

如何让“红色驿站”的内涵和外延更丰富?这是赵翠书记一直在思考的。随着娄桥院区二楼红色书屋的开放,为医院干部职工和就诊患者提供丰富的精神食粮成为“红色驿站”的又一功能。

为患者和职工“排忧解难”的党群工作室,特别推出“党建+咖啡”红色驿站沙龙、关怀员工的心灵驿站……党建融入医院工作的点点滴滴,党旗高高飘扬在救人一线。

红色领航,激发出医院发展的澎湃动力。2019年底,我

院门诊、急诊达152.6574万人次,较娄桥院区开诊前增长46.18%。开放床位2000张。今年7月7日,在浙江省三级公立医院绩效考核工作会议上举行的第四周期综合医院等级评审三甲医院(首批)证书颁发仪式活动,我院成为温州地区第一家通过本轮三甲复评的医院。

看红色活力 创新提升服务力



娄桥院区开出的“红色书屋”

“人民”医院为人民,这一目标决定了医院党委始终以人民满意为宗旨的工作要求,努力打造患者满意医院。

群众看病难、看病烦的“顽疾”在哪里?哪里就是改革的方向。

院党委一声动员令下,涉及智慧医院打造、就医流程、诊疗方式、患者服务等全方位的医疗领域“最多跑一次”改革在我院全面铺开。

患者人均就诊时间从170分钟降低到50分钟,环节从6个减少到2个;出院院手续办理时间从50分钟降低到15分钟以内,环节从5个减少到2个……就医更方便,患者得实惠。

大手笔的改革,也激发出基层支部的凝聚力和战斗力。各党支部依托科室所长,开辟服务阵地,呈现出“一支部一特色”,指向患者满意勾勒出最大同心圆。

医院门诊急诊党支部推出“医路红心、全为生命”系列活动,支部党员全员上场,通过生命教育基地,向社会各界和基层医院传输生命救援的知识和技能。

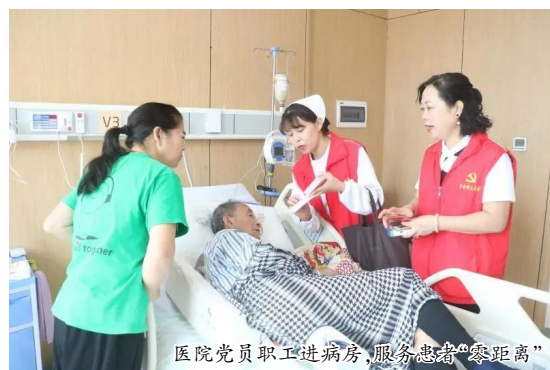
医院行政三支部,在今年初疫情开始阶段,成立党员突击队,用10天时间改造全新的发热门诊,彰显了“红色速度”。

特别值得一提的是,经我院党委批准,今年2月,该院创新成立住培党支部,团结广大青年党员,汇聚在党旗旗下奋勇争先。在这个特殊的支部里,全部为95后党员,在助力复工复产、经济社会发展等各领域发挥青春的光和热。

以“红色驿站”为主线,医院各党支部“跑步入场”,为人民生命健康筑起“坚强堡垒”。

看红色力量 先锋开创新局面

“把党员的先锋模范作用发挥到高原上,到人民最需要的地方去!”今年7月,我院党委书记赵翠率“超女来了”志愿服务队到雪域高原,为藏族同胞开展医疗义诊和公益援助活



医院党员职工进病房,服务患者“零距离”

动。

一个党支部就是一个战斗堡垒,一个党员医生就是一名战士。

在每一个危急关头,总有挺身而出的逆行者。

温州市援鄂年龄最小的护士侯丽珍,是我院ICU护士。除夕夜,她瞒着父母决定奔赴抗疫前线。圆满完成使命凯旋时,她坚定地说道:“青年护士冲锋向前不是没有丝毫压力,也不是没有顾虑,但是该我们站出来时,我们绝不后退。”

去年“利奇马”台风过后,永嘉、乐清受灾严重。我院党员医护团队灾后第一时间抵达永嘉县溪下乡溪下村,开展灾后防病和爱心慰问。妇产一支部书记水旭娟一句话道出党员的先锋模范作用:“哪里需要我们,我们就将医院的服务与资源带到哪里。”

急诊科医生许智利,舍下牵挂的家人,主动报名参加温州援藏工作,将白求恩精神带到4500米海拔的雪域高原上……

医院党员职工进病房,服务患者“零距离”。

更多的党员医生,在各自领域和阵地上不断探索前进,孜孜不倦,用实际行动诠释“仁心仁术”的深刻内涵。

青年外科医生胡逸人,深耕普外科技术和科研,主持多项国家自然科学基金、厅局级医学科研课题,发表中英文专业学术文章十余篇,其中SCI 9篇,获得5项国家发明专利,参与《现代外科疾病诊疗指南》专著的编写。

医院生殖遗传科主任郑加永,致力于生殖健康和出生缺陷防治工作,带领生殖遗传科团队,全力参与到医院取得试管婴儿,产前诊断的技术准入的工作中,协助建立起生殖医学中心和出生缺陷精准防治中心。

……

在医院高速发展的当下,一个个党员先锋犹如散落的满天星,用一束光、一份热,聚起发展的星星之火。

奔跑吧,红色先锋!奔跑吧,温人医!

来源 温州日报 孙余丹

男子突发急病，发热不退！辗转就医后，罪魁祸首却是……

疫情期间有什么比发热更让人害怕？

近日，温州一男子出现发热、咳嗽等症状。为此，辗转几家医院，经过一番检查后才发现罪魁祸首竟然是只虫子……

近日，我院血液肿瘤科收治了一位50多岁的男性患者，该名患者发热伴血小板减少，体温最高达到39摄氏度，同时有咳嗽咳痰症状，伴胸背部散在皮疹。

据患者家属描述，之前在其他医院就诊时，曾考虑是呼吸道感染，但是抗感染治疗多日没有好转的迹象。后来转至我院进行治疗，入院后对其进行完善的淋巴结B超检查，结果提示多发淋巴结肿大，骨髓穿刺提示见较多吞噬细胞。

病因查明，竟是外出时“招惹”的小虫子

随后，医生仔细查体，发现患者左手肘内侧见一焦痂。追问病史，患者告诉医生发病前几日他曾外出爬山及钓鱼，之后回家时便发现左手肘内侧出现一个白色脓点，当时未予重视。

对其完善血NGS检测后确诊恙虫病，查明了病因，医院迅速制定针对性救治方案，予以四环素治疗，经过治疗，患者情况逐渐趋于稳定，最终康复出院。

什么是恙虫病？

恙虫病是由恙虫病东方体(恙虫病立克次体)引起的急性传染病，是一种自然疫源性传染病，恙螨是恙虫病的传播媒介，通过叮咬传播恙虫病，鼠类是其最重要的储存宿主，目前尚无传人报道。从事野外劳动，较多接触丛林杂草的青壮年因暴露机会多而发病率较高。南方多在夏、秋季发病，北方主要为秋冬季发病。

恙虫病感染后的典型症状？

恙虫病的临床特征主要有发热、焦痂、溃疡、皮疹、淋巴结肿大、肝脾肿大以及外周血细胞减少等。

恙虫病的潜伏期为4-21天，一般为10-14天。几乎所有患者就诊前均有发热症状，部分伴有畏寒、寒战、头痛、全身酸痛、食欲不振等症，一般为中高热(38.1~40°C)，热程为1-3周不等。

焦痂和溃疡是恙虫病最具特异性的体征。恙螨叮咬人体后，人体出现粉红色丘疹，继而形成水泡，水泡破裂，皮肤坏死，形成褐色或黑色焦痂，焦痂脱落后形成溃疡。绝大多数患者在腋窝、腹股沟、会阴等潮湿部分出现焦痂或溃疡。

除此之外，淋巴结肿大及全身脏器功能受损亦较常见，以肝损伤最为常见，其次是肺损伤，严重感染可同时导致多器官损害。

如何预防恙虫病？

1、去野外活动最好穿筒靴和长袖衣裤，扎紧袖口和裤脚，或涂一些防虫剂于外露皮肤或衣服上。

2、尽量远离潮湿的地方，不要在草地坐卧，回来后要及时拍打衣物，并换衣洗澡。

3、避免在草丛、树枝上晒衣服和被褥。

万一中招也无须太过紧张，对于恙虫病，越早诊治，疗效越好。恙虫病有特效药，只要及时发现，正确治疗，一般很快就可治愈。如果您发现身上有虫咬的伤口，又有发烧头疼的症状，一定要及时就医。

血液肿瘤内科 孙宏迪

当肺癌病人遇到“熊猫血”，看看医生如何打一个洞就解决手术难题

近日，我院胸外科为一名“熊猫血”患者成功实施了微创单孔胸腔镜下肺癌根治术，并最大限度地控制了术中出血量，医疗技术能力得到了患者及家属的一致肯定。

患者毛女士今年66岁，入院前体检胸部CT时发现右下肺结节，根据多年经验，我院胸外科冯锐医师阅片后判定结节恶性可能性极大，立即安排毛女士住院进一步诊治。

做好各种手术前准备后，在安排手术时发现病人是稀有血型“熊猫血”。人们大多知道血型有四种类型，即A型、B型、O型、AB型。其实，除上述四种血型外，临床上应用最广也最为重要的血型还分Rh阳性血型、Rh阴性血型。大部分人是Rh阳性血型，Rh阴性血型非常稀有。1000个人里只有两三个人有这样的血型，因为极其罕见，被称为“熊猫血”。这种血型的病人接

受手术存在较大困难与风险，对手术操作要求高，万一术中出血需要输血，血源特别紧张。

由于肺的手术是大手术，术前必须备足血源，以防术中出血多影响到生命。但是温州市的熊猫血，这段时间非常紧缺，全市仅有200毫升应急，无法为这位限期手术的患者提供血源。如果血源不足，这就会影响手术的排期，而病人的肺部结节如果拖的时间太长，恐怕肿瘤会变大，甚至发生转移。病人的家属非常着急，带领全家人验血，仍然是无法满足配血要求。因为是术前预防，备血是一种预备措施，如果能确切地保障保证手术当中不出血，不会发生意外，手术可以正常进行。在经过反复细致的术前准备和多学科讨论，并为术中可能出现的各种情况制定了应对预案，以及反复与患者和家属沟通后决定如期进行手术，因为要确保术中不能出血，所以手

术压力还是比较大的。

术中肺结节切除后冰冻病理报告：浸润性腺癌，需要完整切除左下肺叶及清扫纵膈淋巴结。但患者先天无肺裂，淋巴结肿大粘连，手术又增加了难度。考虑到患者血型特殊，术中一旦损伤血管造成大出血，将面临无血可输的危险局面，有可能导致患者手术失败甚至死亡。在手术过程中，冯锐医师凭借丰富的经验，慎之又慎，与团队精准实施每一步操作，手术时间比平时多了将近一个小时才完成。最终顺利实施了单孔胸腔镜下肺癌根治术，术中出血少。

术后，在护理团队的精心照护下，患者恢复良好，目前已康复出院。患者和家属也表示非常感谢，这是医护和患者共同决策，共同承担风险，共渡难关的经典案例。

胸心外科 郑舒

绝经后被遗忘在身体里的节育环，别大意了！到期记得把它取出来！

“医生，取环是不是很难啊？”“医生，环会不会长到肉里了？”“医生，我环已经放了三十几年了，取的出来吗？”“医生，环可以不取吗？”“医生，我月经没了十几年了，真的担心害怕不敢到医院啊，我孩子今天一定要我来医院，我昨晚一夜睡不着啊！”我每天碰到很多这样的人，害怕、害怕、还是害怕……有菜场大妈、有职场精英、更有领导干部，她们更有一个相同的身份，就是取环女性！取环真的有这么恐怖吗，还是口口相传，以讹传讹！

世界卫生组织(WHO)统计数字显示，中国节育环放置率是世界之最，最多时期每年平均约有1000万女性被放置节育环。

“李医生，太感谢你了，太感谢了……”60岁的张阿姨激动得说不出话，高兴得像个大小孩一样，眼泪不自觉地流下来。原来，绝经10年的张阿姨，5年前在当地医院取环失败，由于半小时左右的疼痛，让张阿姨留下深刻阴影，不敢再取环，并打算终身不取。前几日，因为下身出血、腹部隐痛到当地医院就诊，医生考虑到可能是节育环的原因，推荐张阿姨找到了温州市人民医院妇产科的李佩佩医师。李佩佩综合分析了张阿姨的情况，完善了相关检查，告知了可能出现的各种风险，给予安排取环。绝经10年、放环三十几年，环长到“肉”里，取环难度可想而知，张阿姨没想到真的一下子就搞定了，虽然有点痛，但远远没有上一次疼痛，手术结束后就从手术床上蹦下来，让再躺一下都不需要。

我们俗称的“环”，其实还有一个官方的称呼，叫做“宫内节育器具(IUC)”，包括宫内节育器(IUD)及宫

内节育缓释器具(IUS)。具有安全、高效、长效、可逆、简便、经济和不影响性生活等优点，还有很多避孕外的额外益处，比如IUS还有治疗月经过多、缓解痛经、预防盆腔炎性疾病、治疗子宫内病变等优点。IUC是我国使用最广泛的长效避孕措施，占采取避孕措施的已婚育龄人群的45%。

IUC有很多种，根据所用的材料和含铜量不同，“服役”时间是不一样的，有5年、8年、10年等等。超期使用可能影响避孕效果，而且白带增多、阴道出血、下腹疼痛等并发症也会增加，应该考虑更换。

环长到肉里，医学上叫做“节育器嵌顿”。正常放置，正常使用年限的环，并不会长进肉里。偶尔当子宫腔和环不相适应，才有这种可能发生。临床上经常碰到的IUC嵌顿是因为绝经后没有及时取出，随着雌激素水平下降，绝经女性子宫萎缩，宫腔缩小而IUC大小是不变的，才会引起嵌顿。绝经时间越长，嵌顿可能性越大。同时绝经时间越长，宫颈萎缩、宫腔狭窄，取环难度明显增加。

什么时候IUC要取出呢？

取出要注意什么事项呢？

IUC取出适应症：

- 1.到期需要更换。
- 2.绝经过渡期月经紊乱者，或已闭经6个月以上者。
- 3.计划妊娠，不需继续避孕者。
- 4.因不良反应或并发症须取出者。

IUC取出时机：

- 1.月经干净后7天内为宜；闭经半年以上者随时可取。
- 2.更换IUC者，可在取出IUC

后立即更换一个新IUC。

3.如因子宫异常出血而需取出者，则随时可取。

IUC取出术前准备：

- 1.不能有性生活。
- 2.术前医师咨询，了解取器原因及健康状况。
- 3.完善相关检查，B超了解IUC种类及位置，心电图、阴道分泌物检查、血常规、乙肝、丙肝、梅毒、艾滋等检查。

IUC取出方式一般有三种：

最常见的一种是用一个专用勾进去轻轻把环勾出来。

第二种最简单，有尾丝的部分IUC，轻轻拉尾丝就出来了，但不是所有有尾丝的都可以这样取哦。

第三种是用一把小小的钳子把它夹出来。

整个过程几分钟，由于个体差异，疼痛耐受性不一样，当然疼痛体验也不一样。如果您怕痛，放心，局麻、无痛取环，轻松搞定！目前医院取环都是B超可视下操作，安全更有保障。虽然大部分取环很简单，但困难取环我们也会碰到；更有甚者，部分节育器嵌顿可能需要宫腔镜手术。

当你进入到一个陌生的手术室，躺到一张陌生的床上，听着叮叮当当的器械声。取环并不可怕，可怕的是你您没有选择专业的医院，没有找到正确的医生。取环后虽然有下腹不适，但不会痛苦不堪，也不需要“挂盐水”，不需要躺个三天三夜。女性朋友，如果你的环“服役”时间到了，或者你已经绝经了，行动起来，果断跟你的环告别，让它离开你的身体！

妇产科 李佩佩

【超女来了】会师遂昌，打开联盟新篇章

自2019年8月超女联盟成立以来，丽水遂昌县人民医院依照“超女”模式积极开展义诊活动，至今共计10次。2020年11月1日我院超女来了公益团队到遂昌县人民医院开展义诊服务活动，同时与联盟成员进行技术交流，促进联盟团队医疗技术同步发展。

周日本应安静的医院门诊走廊里坐着十几位候诊的患者，原来都是得知我院超女团队前来义诊的消息后早早前来等候的。这是一群特殊的患者，是一群有漏尿、盆腔痛等不同盆底功能障碍的患者。近年来，随着女性对盆底的关注越来越高，对盆底功能检查的需求也越来越大。这不，超女团队盆底疾病专家陈聪及超声专家水旭娟、焦岩、余彩茶就带着她们的技术来了。

“用力用力用力……向下用力……”一声声几近嘶力竭的喊叫声在超声诊室内响起，这是一次次引导患者正确完成 VALSALVA 动作的要领，盆底超声不同于其他项目的超声检查，需要检查的内容相对较多，患者对检查的配合度要求也更高，因此，检查时需要花费的时间也更多。

本次义诊，共进行盆底超声检查11人次，3人膀胱膨出，3人直肠膨出，1人子宫轻度脱垂，1人同时有膀胱膨出、直肠膨出和肠疝，阳性率高达72.7%。并对7位患者进行了盆底专科检查，诊断压力性尿失禁2人，急迫性尿失禁1人，混合型尿失禁2人，盆腔器官脱垂1人，膀胱过度活动症1人；建议4人盆底电刺激+负反馈治疗，1人盆底肌手法按摩治疗，1人药物治疗，1人阴道哑铃家庭康复治疗。

另外遂昌县人民医院担负国家两癌筛查任务，随着宫颈癌筛查的深入开展，阴道镜检查需求量大。超女团队阴道镜医生潘嘉佳为当地6名患者进行了阴道镜检查，在检查过程中演示了阴道镜规范操作流程，特别强调对阴道病变的观察，详细解释了规范的阴道镜报告用语和术语，又向该院医生推广了适合基层医院的R-way阴道镜诊断系统。此次检查发现1名宫颈HSIL的患者以及2例有阴道病变的患者。

义诊结束后两院医生进行了深入交流，水旭娟书记先向大家简单介绍了“超女来了”公益项目的发展历程和对进一步工作开展的想法，一路的坚持和取得的成绩获得了遂昌县人民医院医生们的肯定。该院超声科主任吴瑞华也向大家介绍了他们团队以及加入超女联盟平台后开展的一系列公益活动。

陈聪医生为大家带来了一堂关于盆底功能障碍性疾病康复治疗的课程，针对盆底肌肉筋膜的解剖、盆底专科检查的要点、盆底疾病康复治疗的方法进行了生动的讲解。最后大家就盆底疾病诊治交流了自己的经验，进一步开阔了盆底诊疗的思路，促进两院盆底康复治疗的发展。

到联盟单位去开展公益活动，这又是超女们的一次新尝试。让超女联盟互动起来，而不仅仅成为一句空口号，让大家真实感受一次超女模式，让更多的超女们愿意穿上紫马甲为女性健康服务，从温州到浙江各县，直到全国各地！

妇科 潘嘉佳

医院宗旨：
一切以病人为中心

医院愿景：
打造高水平的区域医学中心，
建设温州优质服务第一品牌
医院

医院使命：
呵护健康、救死扶伤

医院核心价值观：
仁心仁术、严谨务实

“一日游”，带你揭开妇科“日间病房”的神秘面纱！

在很多人的观念里，住院做手术是一件大事，怎么也要三五天。然而，我院妇科“日间病房”，让大家原有的观念大为转变，当天住院、当天手术，24小时内就能出院，患者既能享受到高质量的诊疗，又省时省费用。

蔡女士近期发现私处不规则出血，上周三，她到医院妇科就诊，通过相关检查诊断为子宫内膜息肉。医生建议她，尽早住院接受手术治疗。一想到手术住院要好几天，可她最近手头的事情太多，想拖一拖。但她得知，现在我院妇科有“日间病房”，住院只需一天，24小时内便可出院，她欣然接受了，马上办理预住院手续，了解手术流程，做好术前各项检查。

11月2日上午8点，蔡女士到我院妇科“日间病房”一站式服务中心，办理入院手续，接着与医生进行术前谈话、麻醉谈话。8点半，由何海珍副主任医师主刀为她做宫腔镜下子宫内膜息肉摘除手术，半个小时手术顺利完成；9点，她返回“日间病房”，躺在病床上休息；11点，医生检查无异样后，通知她可以办理出院手续了。蔡女士对亲友说：“手术后住院不到一天，我还能回家吃午餐，真的不可思议！如此高效的住院还是头一回。医务人员的服务很贴心，还为我送来了红糖水。”

“自从上个月，妇科开设独立的‘日间病房’之后，患者接受度很高，这两周已接待58位患者。”何海珍介绍，“日间病房就是病人在24小时内完成由入院、手术及术后观察、恢复和出院治疗全过程的住院模式。目前，我院妇科日间病房收治以下病患：子宫内膜息肉、功能性子宫出血、子宫输卵管因素不孕症、不全流产、宫腔粘连、子宫黏膜下肌瘤、纵隔子宫、宫颈管息肉、困难宫内孕装置取出、宫颈上皮内瘤变、外阴阴道良性肿瘤等。”

如此高效的日间手术，安全吗？日间病房可以医保报销吗？何海珍表示，医院制定了严格的管理制度，对医生日间手术权限等都有严格的准入。为了确保日间手术安全，手术要求手术创伤小、出血少、术后几乎无并发症。所以，日间手术虽住院时间短，但手术安全性可以得到有效保障。同时，根据目前的医保政策，日间病房的相关费用只要符合相关病种的医保条件，可以纳入住院医保支付范围，并且在该院妇科一站式服务中心直接结算。

据了解，目前我院有多个科室开展“日间病房”，比如甲乳外科、眼科、心血管内科、泌尿外科、消化内科等，妇科是首个开设独立的“日间病房”的科室，这样为了与病区的其他患者区分开来，且与手术室更近。如果你正好有以上疾病的困扰，又想去住院的担忧，可以预约日间病房。省时省钱又省心！

来源 温州都市报 张晓

家电维修进医院，党建服务暖人心



10月23日，我院行政三党支部在信河院区开展了“家电维修进医院·服务职工献爱心”活动，让医院职工足不出“院”便能享受免费的家电维修服务。

在活动现场，职工们纷纷带来家中的电饭煲、电磁炉、微波炉等故障家电。由党员志愿者们逐一为其登记报修名单，然后由维修人员仔细查找原因，处理故障，大家各司其

职，忙得不亦乐乎。

勤俭节约是中华民族的传统美德，而随着人们生活水平提高，勤俭节约的意识也慢慢被人淡忘，造成了环境的危害以及资源浪费。此次维修活动，不仅受到医院职工的一致好评，也受到很多院外人员的点赞。今后党支部还将继续将该活动一直延续下去。

总务科 陈建

我院肝胆外科迎“ERAS 标准病房”省评审专家实地考察

2020年10月25日，由浙江省医学会微创外科学分会、浙江省微创技术质控中心牵头，金华市中心医院俞世安副院长带领评审专家一行三人，来到我院肝胆外科进行ERAS(加速康复外科)标准示范病房现场评审，并对肝胆外科开展的ERAS工作给予高度评价。

上午9点，姜文兵副院长及肝胆外科医护人员20余人在行政会议室参加此次评审会。首先，由姜文兵副院长致欢迎词，对评审专家的到来表示热烈的欢迎和衷心的感谢，同时也希望各位专家不吝赐教，以评促建，推动ERAS工作的理念交流和发展。

肝胆外科副主任胡逸人介绍我院的学科特色及ERAS理念，从ERAS实施方案、专业学组的架构、医疗技术、质量监控、教学科研等几个方面对科室ERAS的开展情况做了详细的汇报，涉及营养、疼痛、康复、VTE预防、气道管理、宣教、随访等各个领域，并总结了肝胆外科近年来开展ERAS项目所取得的各项成绩。

会上麻醉科副主任熊俊成也针对围手术期疼痛管理及麻醉相关专业作了主题报告。评审组专家组还查看了ERAS相关的资料和实施情况，现场打分、总结反馈，对科室开展的工作给予充分肯定，并给出了许多建设性的建议与指导。

会后，评审专家深入病房，现场查看肝胆外科ERAS工作的落实情况。俞世安教授通过详细了解患者的手术方式、术后管理，了解患者术前术后ERAS的实施规范等。陈钟英护士长现场查房后，就如何提高肝胆外科护士专科能力、如何进一步把控ERAS质量等方面予以指导。

评审组专家对肝胆外科ERAS工作予以充分肯定，同时也提出殷切希望，希望科室能很好地利用这个平台，在医疗、科研方面有更大的突破，将工作落到每一个实处，惠及更多的患者。

普外科 包丹丹

挖不出来的「石头」遇上神奇的「椅子」

王女士近一个月来可以说夜不能安，晚上要休息睡觉了就很难，因为每次躺下来的时候就是天旋地转，这对于生性胆小的王女士可算是吃尽苦头。

一月之前的早上，王女士一觉醒来，准备起床时突发天旋地转，心里的第一个念头是难道是地震？还是世界末日？过了约1分钟不到的时间，眼前事物旋转的速度逐渐慢下来了，并逐渐停止。王女士发现自己依然好好地躺在床上，这才发现自己生病了。于是在家人的帮助下，马上到医院就诊，医生很快就诊断为“耳石症”导致，可以通过手法复位马上治愈。但是王女士由于恐惧，怎么也不敢接受手法复位治疗，于是近一月来都是半躺着睡觉，避免躺下或起来时出现天旋地转。

当王女士得知我院有一台能“保障”她安全的耳石复位仪时，就毫不犹豫地过来了。通过眩晕中心医生的细心介绍，王女士坐上了安全椅(复位座椅)，短短几分钟就复位成功了。

耳石症又称为良性阵发性位置性眩晕(BPPV)，是指头部运动至某一特定头位时出现的短暂的眩晕，为内耳引起的眩晕病，临床上表现为头部运动在某一特定头位时诱发短暂的眩晕伴眼球震颤。

耳石复位仪可以精准安全地帮助患者复位耳石，治愈“耳石症”。耳石复位可手法复位也可使用耳石复位仪进行复位，耳石复位仪较人工手法复位有以下优点：一是安全，不会因为患者紧张害怕导致摔伤等意外的发生；二是耳石诱发试验和耳石复位方法标准化，不会因医生和患者的原因出现动作不规范而导致诊断失误和复位失败；三是有利于开展更多的科研项目，验证改良复位方法的优劣，减轻患者诱发试验和复位过程的不适感等等。

神经内科 杨晓国