

# 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.wzsrmyy.com

2017年8月8日

第172期

本期四版

内部交流

浙企准字第C165号

## 我院召开动员大会 部署2017年度“万人双评议”工作

本报讯(党办 黄徊)为深入推进市委、市政府“强责任敢担当,治顽疾优环境”作风建设,进一步规范提升全市卫生计生系统综合服务水平,7月13日下午,我院召开2017年度“万人双评议”部署动员大会,学习传达了2017年全市及市卫计委“万人双评议”实施方案的文件精神,研究部署我院“万人双评议”工作任务。全院中层干部共计160多人参加了会议。

会上,纪委书记阮国模作动员讲话。他指出,今年“万人双评议”工作与往年相比,有许多新变化、新举措,我们必须脚踏实地,提振信心,鼓足干劲,坚持定力,坚守特色,精准聚焦,突出抓好以下三个环节:一要增强大局意识,牢固树立评议“一盘

棋”的观念;二要广泛宣传发动,积极营造深厚的评议工作氛围。三要把握工作重点,切实提升评议工作的针对性。

党委书记余建敏要求各科室要认真组织学习贯彻“万人双评议”本次动员会议精神,切实提高服务质量,促进作风效能提升,确保“万人双评议”活动取得明显成效。最后,院长赵攀强调,要统一思想,认识到“万人双评议”活动的重大意义,做到人人知晓,人人支持,人人参与,要真正将工作落到实处,要同时抓好两个质量:医疗质量、服务质量。

“万人双评议”活动于2013年正式启动。今年是活动开展的第二年。活动以市级政府部门和企事业单位中直接面向企业、群众的中层处室或

基层站所作为评议对象,由服务对象、政风行风监督员和社会各界代表组成对其围绕中心、服务发展,依法透明、优化服务流程,认真落实“最多跑一次”改革,敢于担当、积极履职,廉洁从政、公平公正等内容进行评议。评议成绩由日常评议和网络评议相结合,并作为所在部门单位年度考核和落实全面从严治党主体责任考核的重要依据。评选出的10个满意处室(站所)将作为先进典型,予以通报表彰;10个不满意处室(站所)将列入后进整治对象,予以通报批评;3个最不满意处室(站所)登报整改。连续两年排名后三位的处室(站所),对其主要负责人作出调整岗位、责令辞职、引咎辞职、免职等组织处理,并追究所在部门单位分管负责人责任。

## 郑朝阳副市长莅临我院 委桥新院视察工程建设



王力/摄

本报讯(基建科 王力)7月11日上午,副市长郑朝阳、市政府副秘书长叶世强、市府办文卫处处长王贤良,市卫计委主任程锦国、副主任章建新等一行视察我院委桥新院建设工程。我院院长赵攀、副院长李家仁

等陪同。郑副市长一行视察了委桥新院综合楼门诊大厅、标准病房、手术室、门诊等各个区域,详细了解目前的工程进度,以及存在的困难。郑副市长勉励我院继续加快推进,争取早日完工并投入使用。



## 本院举行“红七月”大型义诊

黄徊/摄

本报讯(党办 黄徊)为庆祝中国共产党建党96周年,以实际行动践行“两学一做”,6月30日上午,我院在医院新综合大楼西门口人行道举办“红七月·情系百姓健康”大型义诊活动。医院心血管内科、呼吸内科、消化内科、心胸外科、泌尿外科、骨科、眼科、母婴护理等十多名专家为市民提供义诊

咨询服务,免费检测心电图、测血糖、血压。

活动现场,市民们一大早就已经拿着化验单、体检报告单排着队等候。尽管天气炎热,医生和护士们还是认真细致地为前来的群众提供健康咨询。据统计,本次活动共免费测血压280多人次,测血糖200多人次,免费检测

心电图300多人次,现场义诊咨询400余人次。

据悉,今年是我院自行组织开展“红七月·服务月”义诊活动的第五个年头了。在接下来的7月份里,我院将积极发动广大党员为基层为群众办一批实事、做一批好事、解一批难事,以实际行动纪念建党96周年。

## 我院斩获“青年文明号”全省最多

本报讯(团委 张易)7月12日上午,在全省卫生计生系统省级青年文明号创建竞赛会上,我院在浙大温州医科大学附属第一医院、省直卫生计生单位及各地市卫生计生单位选派的近60余家集体中脱颖而出,斩获五星省级青年文明号2家,

四星省级青年文明号1家。另外,今年上半年我院还斩获3家市级青年文明号,本次斩获的青号数量位居全省首位。

其中,体检中心、影像科、综合妇产科三个集体为市级青年文明号;产科以全省第三名的成绩斩获“四星

级”省级青年文明号;急诊科由“四星”升格为“五星级”省级青年文明号;检验科以温州市卫计委系统第一的成绩获“五星级”省级青年文明号授权号!同时,我院还拥有温州市卫计委系统历史上首家“国家级”青年文明号——超声科青年文明号。



## 知行合一 学好做实

闫鸣

编者按:《中国纪检监察报》“广安观潮”专栏刊发了“推进‘两学一做’学习教育常态化制度化”系列文章。本栏予以部分摘选转发。

推进学习教育常态化制度化,基础在深入学习、持续学,必须坚持不懈学思践悟,在坚定理想信念上拓展深化。理想信念是共产党人的“天理”和“王道”。“两学一做”学的是精神、是大义,就是要引导党员干部把对党的感情由感性认识上升到理性认同,驱除心中“雾霾”,不断坚定理想信念这个政治灵魂,真正把“四个自信”确立起来,让“四个意识”入脑入心。“学”就要端正学风,用心去学,不仅要坚持读原著、学原文、悟原理,更要联系实际学、带着问题学、不断跟进学,在历史、哲学和文化的思考中融会贯通、学深悟透,从党章党规和系列讲话中汲取力量、找到指南。

推进学习教育常态化制度化,关键在用心做、坚持做,必须始终如一做到“四个合格”,在践行忠诚干净担当上拓展深化。做合格党员是长期的政治要求,只有进行时、没有完成时,需要有“一篙松劲退千寻”的清醒认识和“日行行不怕千万里”的韧劲决心。各级党组织要坚持把学习教育融入日常、抓在经常,教育引导广大党员联系思想工作实际,把自己摆进去,按照“四讲四有”标准,对照“四个合格”要求,把合格的标尺立起来,把做人做事的底线划出来,把党员的先锋模范作用形象树起来,以实实在在的行动在各行各业发挥示范引领作用。

知者行之始,行者知之成。推进学习教育常态化制度化,要准确把握“学”与“做”的辩证关系,在实践中学习,在学习中实践,真正做到学好做实。“学”与“做”不是“两张皮”,更不是此消彼长的关系,应该相辅相成、相得益彰。把党章党规、系列讲话内化于心、外化于行,用以指导实践;在实际工作中发现新情况新问题,对照党章党规、系列讲话深入思考。如此,在学以致用、用以促学的循环往复中,不断实现认识和实践的螺旋式上升,保持发展党的先进性和纯洁性。

主编:缪一艇 编辑:张易 黄河

## 我院“超女来了”走进七都岛

7月9日，“超女来了”公益团队带着设备、药品走进七都岛居家养老服务中心，为岛上村民送上家门口的医疗服务。

七都岛鹿城区一个海岛镇，与温州市区仅一江之隔，常住人口9000多人，是著名的侨乡。据村干部介绍，虽然七都岛离市区只有13公里，但是许多村民由于生活习惯等原因很少出岛，平时看病主要在村里的卫生院。

在“超女”到达义诊地“居家养老服务中心”前，村干部已经提前摆好了桌椅，布置了问诊区和检查室，“居家养老服务中心”成了功能齐备的流动医院。

当天义诊的“超女”团队由我院神经内科、骨科、心血管内、妇



叶思恩/摄

科、妇产科超声室以及市体检中心的17位专家组成，他们一丝不苟地为村民们提供健康咨询、身体检查、健康宣教。

市体检中心工作人员还现场为村民普及健康管理和疾病预防

知识，解读体检报告，针对报告呈现的问题提供进一步预防或者诊疗建议，嘱咐村民定期做健康体检，监控身体健康发展趋势，避免因漠视“无知”致使健康恶化。

在义诊过程中，医护人员发现

当地许多村民健康知识严重缺乏，一位绝经多年的阿姨因为担心怀孕，一直不敢去医院取环，还有一些村民由于不识字，即使身体不适，也不敢出门到医院看病。村民们不断地向超女们表示感谢，一位美国回来的阿姨刚好赶上了这次义诊，她说这样的义诊很好，很方便，而且技术不比国外的差，表示去国外要向乡亲们宣传。

本次义诊妇科超声检查52人，阳性率达40.38%；妇科检查45人；腹部超声检查59人；神经内科检查49人，骨科检查37人，心血管内科检查54人；测血糖血压120余人；总检47人；发放药品近3000元。

妇产科超声室 陈玲

## 我院爱心义诊走进藤桥樟村

7月7日上午，藤桥镇樟村村的老年电大课堂成为“临时医院”，来自我院16位医生在此开启“门诊”接待，为村民送上家门口的医疗服务。

早上9点不到，就已有数十位村民在樟村村委会等待医生们的到来。据樟村村支部书记林建新介绍，村里常住村民2300多人，60岁以上的老人就有530余人，平时看病的主要地方就是村里的卫生院。“我们这里离市区远，看病不方便、医疗条件也不好，听说有这个义诊活动，很多平时挂不上号的专家会来看病，村民们特别是老人都很关注。”

当医生们摆好了医疗器具，现场瞬间就排起了小长龙。我院行政党支部带领了16位来自心血管科、呼吸内科、骨科、皮肤科、神经内科、内分泌科等相关科室的精英，为村民们现场进行医疗会诊、免费体检、健康宣传等送医送药活动。医生们就像坐在自己的诊室，一丝不苟地询问病情、仔细地翻阅病历，力争让每个村民期望而来、满意而归。

3个多小时健康宣教和义诊活动，专家们几乎没有停歇，接诊约两百人次，共发放免费药品价值近三千元。当活动临近结束，专家们从樟村村结对的鹿城区广电新闻中心党支部得知，村里有一户党员家庭，老党员父亲车祸骨折，儿子则患癌症导致劳动力丧失，便决定派出医疗分队和该中心党支部一起上门为该户人家服务。在认真查看病史和细致体检后，专家们也出了明确的治疗意见和康复措施，并与鹿城区广电新闻中心党支部联合结对对该户家庭，进行进一步的帮扶。

争当“双下沉、两提升”工作“排头兵”，结出医疗惠民“硕果”。樟村村义诊活动也是我院服务百姓健康，“下基层送医送药送健康”义诊系列活动的一部分。据我院党委副书记阮国模介绍，这样活动将持续开展，下一站将走进七都。“我们在诊疗中发现，不少村民对慢性病的认识都不深刻，总认为忍忍就过去。下一步，我们将把医疗资源继续下沉输送到基层，帮扶更多群众，也普及更多医疗常识。”

行政党支部 张静

## 生殖中心举办省级继续教学班

近日，我院生殖内分泌中心举办了省级继续教育项目《围绝经期相关疾病诊治围绝经期保健新进展》学习班，来自省内的300余位临床一线妇幼保健工作人员及基层医务人员参加了这次培训。

此次学习班特邀了浙江省医学会绝经学组主委张治芬教授就围绝经期异常子宫出血问题，上海复旦附属华东医院程群教授就围绝经期骨质疏松问题做了主题讲座。此外，我院生殖内分泌专家针对围绝经期泌尿道、心血管、乳腺相关疾病做了专题讲座，就围绝经期中的热点问题如睡眠障碍、心理、体重过重等做了精彩报告。最后，生殖中心主任沈晓露解读了IMS最新指南并作大会总结。

学习班探讨和交流了围绝经期的综合诊疗新模式和新方法，传播了围绝经期相关学科的新理念、新知识，拓宽妇科医务人员的临床工作思路，提高妇科医务工作者对围绝经期综合症进行诊治的理论水平和实践能力。

生殖中心 徐芳

## 普外科成功开展首例胆总管一期缝合术

身上插根管子，挂个袋子，还要躺在床上痛苦呻吟，这是以往胆总管结石病人手术后的写照。近日，我院普外科打破常规，颠覆传统的手术方法，让胆总管结石病人术后不用带管、带袋生活，还能提早康复出院，省了一大笔医疗费用呢！

刘女士是新温州人，在温州打拼了七八年后，总算有了自己的事业和小家庭，正当日子过得顺风顺水之时，一个意外打破了她平静的生活。上个月底，不期而至的腹痛、体温升高使得刘女士不得不来到医院就诊。

经过详细的病史询问、仔细的检查后，医生得出了刘女士发病的原因：胆囊结石伴急性胆囊炎、胆总管结石梗阻。普外科主任医师童晓春介绍，胆总管结石是指位于胆总管内的结石，大多数为胆色素结石或以胆色素为主的混合结石，好发于胆总管下端。胆结石虽然平时可能没有症状，但是一旦发

作最主要的症状就是痛不欲生。

医生建议刘女士进行腹腔镜胆总管探查+胆囊切除+T管引流术，但是术后需要带着管子和袋子生活一个月。童晓春说，此种手术需要切开胆总管取出结石，为了防止缝合处胆漏、方便术后取出残余结石，需要放置胆管引流管。

这下刘女士慌了神，想想手术后身上还要带着T管和袋子至少过1个月，心里就没有底。考虑再三，她表示不接受手术治疗。

刘女士的担心也正是医生的心结，他们早就想攻克这个难题。童晓春、李幼林两位医生对刘女士的病情进行了会诊，查阅了国内各大医院对该类病情的手术方法，大胆创新，决定给该患者施行腹腔镜胆总管切开取石、胆总管一期缝合术，避免长达数月的T管留置。但这个手术方式有个很大风险：术后胆汁漏，两

位主任又一起商讨制定了一旦出现胆汁漏的预处理方案。

在告知患者利弊得失后，刘女士终于下定决心接受这一新术式。6月26日医师节，刘女士被推进了手术室。术中，医生建立气腹，切除胆囊，切开胆总管，胆道镜探查，然后缝合胆总管间断，确认无胆漏后撤离气腹，缝合切口……历时两小时，手术如预想般顺利完成。

经过一周的住院治疗，刘女士未出现包括胆汁漏在内的任何并发症，恢复相当好，很快就健康地离院回家了，她不用带管带袋生活，也不必再次来院拔管，迎接她的将是充满阳光的幸福生活。

此次普外科成功开展的腹腔镜胆总管探查+胆总管一期缝合术，填补了医院肝胆外科术式的空白，也给广大病人带来微创治疗、快速康复的新希望。

黄河 童晓春

## 发生在妇产科超声走廊上的一场惊心动魄的“抢救”

6月30日上午10点50分左右，一名“孕妇”突然晕倒在妇产科超声门口的走廊上，导医曼琳发现后马上呼叫急救医生，戴聪聪和张露两位医生闻声后立即赶到，疾步上前呼唤病人，同时呼喊医生与护士到场协助。经过8秒钟判断，确定患者无意识呼吸、无大动脉搏后，立即实施心肺复苏术，一人胸外心脏按压，一人开放气道，一人建立静脉通道……随后保安、护工、急诊科人员先后到位。病人病情许可后工友用抢救

车由医务人员护送将病人转运到急诊科。一切都显得那么惊心动魄，但一切又似乎忙中有序，有条不紊。

这其实是一场应急演练。此次演练由门诊部副主任叶环主持，急诊科主任陈新国、医务科副科长陆千琦、急诊科护士长徐秋胜担任评委，门诊部主任胡珺佑、护士长徐影及20多名医务人员共同参与。

整个演练过程一气呵成，急诊科主任陈新国对此次演习给予高

度评价，称之“七次之最”，准备充分、反应迅速、到位及时、分工明确、指挥得当。同时他也提出了演练中存在的不足之处以及改进。徐秋秋护士长也指出输液管道的管理、出颤仪力度的把握、交换按压时相互示意等专业要求。陆科长表扬此次演习的同时也指出一点瑕疵，要求大家要学会观察人微，做到临危不惧。

门诊部主任胡主任做了总结发言，参与此次演习的医护人员操作熟练、快速、准确，配合默契，大

家有条不紊地按照指挥者的口令，认真执行各项操作规程……这些都得益于在水主任领导下妇产科超声团队的训练有素。同时她还提出个人的想法，想让这支参演的队伍能发扬优点，改进刚才三位评委提出的不足之处，继续加强训练，进而拍成可供大家学习的视频资料，借助“超女来了”这个平台，惠及更多的百姓。胡主任的这一想法也到了在场所有人员的认可和赞扬。

门诊部 林金红

## 灰姑娘穿上了“水晶鞋”

如童话故事《灰姑娘与水晶鞋》里的“灰姑娘”一样,每位姑娘都希望有一天能穿上自己那双美丽的“水晶鞋”,开启幸福的童话故事!可现实生活中有那么一些“灰姑娘”,她们始终穿不进那双“水晶鞋”。

陈女士今年46岁,是杭州萧山人,让她一直苦恼的是她的右脚多长了一个脚趾头。小时候因为父母怕她疼,就没给她医治,另外也不知道哪里可以治疗这种疾病,所以一拖就是46年。每当夏天看见别的女孩子穿着漂亮凉鞋的时候,她就非常羡慕。

因为偶然一次刷微信,陈女士看见我院的公众号发的一篇文章,得知有这方面疾病的专业治疗,就想在这个夏天把手术给做了,从此可以和别人一样穿上漂亮的凉鞋!

7月3日,陈女士坐上动车,载着希望和欢喜来到我院。骨科副主任医师郑元波为她做了术前检查并制定手术方案,并于7月5日顺利地进行了“右足多趾切除矫正术”。术后看见自己的左脚,陈女士表示非常满意。

据郑元波介绍,他曾经接诊过一位38岁的女士,因为左足先天多趾畸形,每次买鞋子都要大个二三码,而且一走远路就痛,生活非常不便,夏天也不敢穿凉鞋,就怕别人嘲笑!

郑元波说,像陈女士和王女士这样的

简单的先天多趾畸形患者,是可以通早期手术矫正的,最佳手术时机一般在6个月至一周岁左右,如果畸形影响生长发育时,甚至3-6个月就要行手术治疗。复杂的先天畸形应推迟手术时间,主要考虑手术时间长、婴幼儿麻醉的耐受能力弱。

专家希望每位“灰姑娘”都能让你心中的“白马王子”帮你穿上那双“水晶鞋”,开启自己幸福的童话故事!

骨科 郑元波



## 生完第二胎,她的身高不仅上“蹿”3厘米 容貌还变丑了,原因竟然是……

近日,永嘉女子小美生完第二个孩子后发现,之前还合适的鞋子,过了一段时间却穿不下了;个子居然蹭蹭地长高了3厘米;照着镜子,感觉自己的五官有点不一样了……当时她以为这是自己怀孕生孩子引起的。近日,她到医院一查,发现患上了肢端肥大症。

**她生完孩子,发现自己越来越丑**  
30岁的小美是在生第二胎的时候,发现自己变丑的。怀孕期间,她的体重飙升到了90公斤,鼻子也变得很大,而且右侧的脸有点肿大。刚开始以为是怀孕变胖的关系,小美没有在意。

但孩子生了后,她的体重下降了,大鼻子却还在,而且两边脸不对称的情况越来越严重——左脸是瓜子脸,右边下颌骨越来越突出,变成了方脸。除了脸变丑以外,她还发现自己的身高再次长高,“生了两个孩子,长高了3厘米,脚也变大了。”小美说。

奇怪的症状仍在不断出现:一年前,小美发现自己老是头痛,下巴还长出了几根胡须,右下颌的骨头越

来越突出,打呼噜越来越响。“当时,根本没想到这些所有的症状都是因为一个病。”于是,有什么不对劲,她就去对应的科室看病。长胡子,就去妇科调理;头痛,就去神经内科就诊;下颌骨突出,去骨科……但是吃了药做了检查,她的病情没有明显改善。

**脑垂体长瘤,导致肢端肥大症**

上周一,小美来到我院内分泌科就诊。“当时她是因为胡子的问题过来的。”接诊的内分泌科主任郑海飞说,他发现小美下巴有稀疏胡须,额头皱纹较深,鼻子也比一般人要肥厚,再仔细询问病史,结合症状体征,“有可能是肢端肥大症。”经过进一步的检查,证实了郑海飞的判断:小美的生长激素明显高于常人,磁共振报告显示其脑垂体有7毫米大小的瘤。小美面貌和四肢的突然改变,正是由于这个瘤引发的肢端肥大症导致的。

郑海飞介绍,肢端肥大症是因生长激素过度分泌引起的,起病缓慢,因身体的改变逐渐发生而未引起重视,直至有严重的器官或代谢改变才能被发现。半数患者病程在5年以上,可长达20年~30年,常于10年~15年后方被确诊。可表现为手足厚大、面貌粗陋、头痛疲乏、腰背酸痛,患者常说鞋帽、手套变小,必须常更换。当症状明显时,开始出现临床典型面貌——头皮过度增生、额部深皱纹、鼻子肥大、皮肤多油脂、大量出汗、手指伸屈幅度下降、记忆力下降、双手麻木,女性病人有月



经紊乱、闭经及不孕等症状。男性早期性欲增强,以后减退发展成阳痿。生长激素瘤如果发生在儿童身上,就会表现为巨人症。

除了外貌改变,郑海飞提到,患有肢端肥大症的患者,内脏器官也会比一般人大,比如心肌会更肥厚,甚至连声带也会变得肥厚。“由于声带的变化,不少患者家属反映,患者在病后声音变得更加低沉,睡觉的时候开始打起了呼噜,或者呼噜声比之前更加响了。”

**肢端肥大症容易潜伏在人体多年**

据介绍,肢端肥大症虽然发病率不高,但一旦患上,容易潜伏在人体内多年,直到致残甚至因并发症致死。患肢端肥大症的患者很多可出现糖尿病、心脑血管疾病。并且,由于视神经受腺瘤压迫,会引起血液循环障碍,容易引起视神经萎缩,视力下降,视野缺损。最可怕的是,如果没有及早发现和及时治疗,随着垂体的变大,患者有可能发生垂体卒中、心脏骤停和睡眠呼吸暂停综合征等情况,容易猝死。

郑海飞提醒,成年人如果面容突然改变,身材出现长高长大的情况,一定要及时到医院检查。

据《温州都市报》

最近,家住瞿溪的洪先生很高兴,因为吃了“神药”,困扰他两年的怪病再也没有“找”他了。

**天旋地转地晕,久治不愈**

洪先生今年63岁,前年刚退休,近两年来一直被“头晕”困扰着,差不多每周就要被家人送医院急诊科一次,每当劳累、睡眠缺乏时发作更加频繁。每次发作的时候,他都会感觉天旋地转,无法走路,并伴有恶心、呕吐。通常,这种痛苦的感觉要持续半天左右。头晕消失后,他还会有头痛、恶心,必须静静地睡一觉。

为了治好头晕,几年来,洪先生曾去过多家医院,看过许多医生,吃过很多药,还住院了两次,检查更是做了一大堆,包括头颅和颈椎的核磁共振、CT、血管彩超及各种血液化验等,诊断结果也是五花八门:脑供血不足、颈椎病、梅尼埃病……无奈头晕仍“一如既往”地发作。

**原来是偏头痛性眩晕在作祟**

洪先生在一位全科医生的推荐下来到我院眩晕治疗门诊,接诊的神经内科主任医师杨晓国经过详细询问,了解到洪先生头晕发作时除了有不规则眼震、头位置改变不耐受外,并没有中枢神经功能缺损和听力下降的症状,排除了“耳石症”,复习了之前的辅助检查并没有任何异常,考虑他的头晕是“偏头痛性眩晕”,与偏头痛相关性的症状。

杨晓国介绍,洪先生的这种“偏头痛性眩晕”发病率处于眩晕疾病的前三,一般在年轻妇女中多发,常伴有一个或几个偏头痛症状,如头痛、畏光、畏声,发作时天旋地转,发作持续时间不定。偏头痛性眩晕与偏头痛患者一样神经细胞的兴奋性高,多种刺激都会诱发眩晕发作,如劳累、睡眠缺乏或过多、饮酒、吃了特定食物或闻到某些气味、处在密闭闷热环境中、天气变化、日晒等,女性患者还容易在经期前后发作。

**“神药”出马,头晕不再发**

杨晓国说,治疗“偏头痛性眩晕”,分为眩晕发作时的急性期治疗和针对发作频繁患者的预防性治疗。急性期治疗主要是服用前庭功能抑制剂或曲坦类药物,如异丙嗪,而预防偏头痛性眩晕主要是用预防性药物如阿米替林、氟桂利嗪、托吡酯以及SNRIs药物,患者如能坚持预防用药,效果是非常好的。

洪先生吃了杨晓国开的预防性用药后,再也没有出现头晕症状了,他逢人就说医生开的是“神药”。

**偏头痛为什么会引起眩晕**

杨晓国医生说,偏头痛为什么会引起眩晕,目前医学上还不能解释,偏头痛性眩晕是21世纪初才进行深入研究的问题,目前知道的情况是,因偏头痛而兴奋起来的神经细胞所分泌的一些物质可以使管理平衡功能的一些细胞发生改变,这些位于脑内前庭中枢的细胞变化可以使人产生天旋地转、醉酒、晕船样的感觉。这种头晕非常严重,医学上称为“眩晕”。

院办 黄河



# 这是什么怪病?退休老师伯每周进急诊一次

# 红歌颂党恩

妇产科党支部 徐海霞

7月2日,我院妇产科党支部为纪念中国共产党成立96周年,缅怀革命先烈,增强党组织凝聚力和创造力,举办了以“红歌颂党恩”为主题的音乐鉴赏会。此次活动由党支部书记水旭娟主持,特邀音乐讲解人黄品川院长助理,为大家生动形象地介绍和讲解了冼星海和《黄河大合唱》。

“朋友!你到过黄河吗?你渡过黄河吗?你还记得河上的船夫拼着性命和惊涛骇浪搏斗的情景吗?如果你已经忘掉的话,那么你听吧……”黄品川院长助理为我们娓娓道来这大河之魂。

会上,他为大家讲述了被毛主席称为“人民音乐家”的冼星海短暂但不平凡的一生,揭示冼星海和词作者光未然一起创作黄河大合唱的心路历程和鲜为人知的秘密,带大家一起欣赏黄河大合唱的九个乐章,了解其曲式结构的安排。

《黄河大合唱》凝聚着冼星海的卓越才华和杰出创造性,是冼星海最重要的和影响最大的一部代表作。全曲由《序曲》(乐队)、《黄河船夫曲》(合唱)、《黄河颂》(男声独唱)、《黄河之水天上来》(配乐诗朗诵)、《黄水谣》(女声合唱)、《河边对口曲》(对唱、合唱)、《黄河怨》(女声独唱)、《保卫黄河》(齐唱、轮唱)和《怒吼吧!黄河》(合唱)等

9个乐章组成。各个乐章都有相对的独立性,相互之间在表现内容、演唱形式和音乐形象等方面构成鲜明的对比。同时,全曲又由表现中华民族解放斗争的基本主题紧密地联系在一起,几个基本音调始终贯穿于整个大合唱,在音乐布局上以《序曲》显示基本主题、首尾合唱呼应、中间各乐章交替发展和末乐章的总结概括,以及每乐章之前的朗诵为引导等,使整个作品又具有高度的统一性。它热情歌颂中华民族源远流长的光荣历史和中国人民坚强不屈的斗争精神,痛诉侵略者的残暴和人民遭受的深重灾难,广阔地展现了抗日战争的壮丽图景,并向全中国全世界发出了民族解放的战斗警号,它以丰富的艺术形象,壮阔的历史场景和磅礴的气势,表现出黄河儿女的英雄气概。

党员们听了讲解后,从歌曲中领略到了我党在延安时期的辉煌;赞美祖国那雄壮秀丽的河山和勤劳勇敢的人民;回忆在法西斯蹂躏下那家破人亡的悲痛;倾听那顽强不屈的人民发出的咆哮般的呐喊和对胜利的渴望;感知那称之为民族脊梁的大河之魂。党员们纷纷表示,《黄河大合唱》仍如黄河的怒吼,奔涌着一股阻挡不住的浪潮,爆发着、咆哮着,让我们深刻感受到了抗日战争的激烈,对献出那些为我们现在的美好生活而宝贵生命的人感到敬佩,使我们增强民族自信心,产生巨大的凝聚力,更加爱国更加爱党!



## 我院足球俱乐部成立 欢迎爱好者加入



为了丰富本院职工业余生活,弘扬足球文化,再次将我院足球技能水平推上巅峰,经

联赛取得不俗战绩。足球俱乐部由副院长姜文兵任名誉主

席,工会专职副主席单秋月担任俱乐部顾问,下设管理委员会,邹诣为领队,颜王鑫为队长,吴伟勇为教练,以我院男子足球队队员和足球爱好者为班底,划分固定会员、临时会员,实行俱乐部管理。

足球俱乐部每周进行固定训练、战术讨论、足球队队员选拔等,并不定期举行友谊赛、比赛观摩、郊游、聚餐等活动。

欢迎新老足球爱好者加入足球俱乐部。让我们放飞梦想,挥洒青春,携手努力,共创新的巅峰。

联系人:神经内科 邹诣 电话:665801  
肛肠外科 颜王鑫 电话:652026

## “猫眼切肺”! 温州一女士切除肺癌居然没有“开膛破胸”

没有“开膛破胸”,没有“坑坑洞洞”,没有疼痛不适,近日,50多岁的瓯海王女士通过目前最先进时髦的单孔胸腔镜微创技术,进行了肺癌根治手术。

最近半年,对50多岁的瓯海王女士来说,真有点“多灾多难”。她因子宫疾病进行了妇科手术,而在术前胸部CT检查中,医生又发现她的右肺下叶有一个直径为1公分大小的结节,经过由肺内科、胸心外科、影像科组成的肺结节多学科联合会诊不能排除肺恶性肿瘤,为消除患者对病变性质疑惑,遂CT引导下的肺穿刺活检,病理确诊这小结节为“腺癌”,是肺癌的类型一种。

肺癌是最常见的恶性肿瘤之一,发病率逐年递增,现已成为人类健康的第一杀手。至今为止外科手术仍是肺癌的最有效治疗手段。传统肺癌手术方法是在全麻下行“开膛破胸”切除肺叶或全肺切除术以及淋巴结清扫术,此术式创伤大,疼痛重,术后恢复期长。而电视胸腔镜下肺切除手术是近十

几年来新兴发展的微创手术技术,因其微创、出血少及术后恢复快被医生和患者推崇,其中数最近几年国内为数不多的大医院才开展的单孔胸腔镜下手术技术要求最高,是微创手术中的微创。

经一系列准备及综合各项检查结果医生决定为王女士实施损伤最小的单孔胸腔镜肺叶切除术。王女士被送进了手术室。心胸外科主任医师邹宗望和副主任医师吕振业、主治医师冯锐在手术室、麻醉科的共同配合下,成功完成胸腔镜下单孔右下肺叶切除和淋巴结清扫术。

术中,医师仅在患者胸壁上切了一个长约3.5公分的小孔,如同猫眼大小,胸腔镜及手术器械均由该孔进出胸腔进行操作,医生通过观看胸腔镜外联的电视屏幕,在胸外完成了胸内全部的手术操作。术后第1天王女士就下床活动,术后第2天医生就为王女士拔除了引流积液的胸管,王女士就能够行动自如了。“比我想象中好很多,关键是疼痛感不

明显,没有什么难受。”王女士说。

据了解,单孔胸腔镜手术时所有的器械只能在一个孔内操作,手术医生克服术中器械相互干扰、操作角度受限、操作视野受限等诸多问题。同时也是考验医生的意志和胆魄,被胸外科医生称作是“死磕自己、愉悦病人”的一种手术方式。目前,我院胸心外科已独立完成几十余例单孔全胸腔镜下肺癌根治术。

邹宗望医师提醒,早期肺癌治愈率高,肺原位癌手术治愈率接近百分之百,且术后无需化疗等用药,大多数病人获得长期生存。但是多数肺癌患者到医院就诊时已经“为时已晚”,近3/4的病人就诊时已属中晚期而错过了最佳治疗时机。要提高肺癌的治疗效果就要实现肺癌的“早期发现”,首先要高度重视定期体检和癌症筛查,特别是吸烟、癌症家族史、肺部疾病的高危人群,应定期做健康体检。

院办 黄河

总务科 马力

2017年住院医师规范化培训学员招生开始啦!

**报名条件:** 政治思想品德良好,身体健康,自愿以培训医师身份与医院签订培训协议,服从培训基地管理。申请参加住院医师规范化培训学员的报名类别包括以下几类:

(一)符合临床类别医师资格考试报考条件规定专业范围的应、往届本科及以上学历医学毕业生(参加“5+3”模式)和临床大专业学历医学毕业生(参加助理全科医师规范化培训,“3+2”模式);

(二)已取得《医师资格证书》需要参加培训的人员;

(三)通过2017年全国硕士研究生招生考试,已被我省医学高等院校招录的临床医学硕士专业学位的全日制研究生。

**招生专业及名额(数字以省卫计委招录系统公布为准)**

全科医学(55人)、内科(47人)、外科(17人)、神经内科(5人)、急诊科(16人)、妇产科(25人)、放射科(21人)、超声科(19人)、耳鼻咽喉科(9人)、口腔全科(3人)、麻醉科(6人)、临床病理科(6人)、助理全科医学(22人)、儿科(19人)、针灸科(1人)。

**报名方式:** 登陆浙江省住院医师规范化培训信息管理系统 <http://www.zjgme.org.cn/>,注册用户,选择第一批第一志愿为我院,往年8月初开始报名,8月中旬完成招录工作,详情关注网站通知。

联系人:陈飞 郑宁宇  
咨询电话:88059568

科教科

## 给电梯降温

入伏以来,气温屡攀新高。为了改善就医环境,提升患者满意度,近日,全院15台电梯装上了空调,试运行一段时间后,病人和职工都对此举赞不绝口。

在医院看病检查拿药,乘坐电梯是不可避免的事情。但是炎炎夏日,站在又闷又热的狭小空间里,感觉就像蒸桑拿。一趟电梯下来,浑身是汗。总务科科长杨定椿介绍,1号住院大楼、10号门诊楼和8号楼共有15台电梯,电梯里最早安装的是电风扇,没有制冷功能,风扇表面又容易积灰,不易清洁,后来改装成大风扇,但噪音特别大。

为了彻底解决夏天电梯闷热问题,让患者得到更舒适的就医环境,医院给全院15台电梯都安装上了空调。空调设定早上7点自动开启,晚上7点自动关闭,温度设定为18℃,风量最大,使原本35℃以上的电梯温度降至22℃,即使电梯满载,患者也能感觉清凉。

据了解,空调安装在电梯箱顶上,从电梯井道里抽风,以换新风方式向电梯内输送新鲜空气。为了避免产生冷凝水,空调通过二次多重雾化蒸发处理,实现无排水目标。