

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: 88306615 Http://www.wzsrmyy.com

2018年7月8日

第183期

本期四版

内部资料 免费交流

浙企准字第C165号

温州市妇女儿童医院正式开诊 市妇幼保健专科联盟同时成立

本报讯(院办)6月27日,温州市儿童医院由市中西医结合医院迁入我院信河院区,与我院合署办公,正式挂牌成立温州市妇女儿童医院,并同时成立温州市妇幼保健专科联盟。

新成立的妇女儿童医院开放14个儿童门诊,具体包括新生儿科、儿童呼吸内科、儿童神经内科、儿童消化内科、儿童内分泌科、儿童心血管内科、儿童肾内科、儿童外科、儿童感染科、普通儿科、生长发育科、儿童保健科、儿童耳鼻喉科、儿童心理科等。届时,看儿科门诊的市民,可直接前往信河院区10号楼2楼儿科门诊及儿童保健中心就诊。

除门诊外,儿童住院也同步开出。一期设立儿科病区3个,开放的病床数为134张,除目前已开设的新生儿科病房外,暂新设立2个病区,分别设置在1号楼2、3层,消化、呼吸、神经、内分泌等各方面疾病以及感染患病的儿童均可住院治疗。儿童急诊科设在8号楼1楼,开通4间急诊诊室,1个留观室和1个复苏室,并配备高端小儿呼吸机、中央监护系统等急救设备。今后,市区儿童看急诊更方便。各类儿科辅助检查科室也同步启用。开设儿童超声科、儿童检验、儿童输液以及儿童门急诊雾化吸入室。

2017年我院分娩量达1.4万人次,居温州地区首位。然而,在分娩量不断增长的同时,医院仅有1个儿科诊室,难以满足需求。今年初,市儿童医院迁入我



院,组建妇女儿童医院的项目正式启动。今后我院信河院区将按照大专科、小综合的目标,不断做大做强妇产科和儿科,打造浙南闽北妇女儿童中心。

此前,我院妇产科与浙江省妇幼保健院有着多年的合作基础,为了做大做强儿科,我们还和浙江省儿童保健医院正式签署双方合作协议,下步将继续开展全面合作,包括学科建设、人才培养、技术交流等。

当天,温州市妇女儿童医院、温州市妇幼保健所牵头成立的温州市妇幼保健专科联盟也正式成立,十多家温州各县(市、区)妇幼保健院、医院妇产科、儿科

加入。各医疗机构之间以妇幼保健协作为纽带形成专科联盟,根据区域内医疗机构优势专科资源,以温州市妇女儿童医院为龙头,联合其他医疗机构妇产科、儿童保健科专业技术力量,开展分级诊疗、专科共建、人才培养、医学研究、技术推广等领域的多种协作,形成区域内特色专科中心,提升妇女、儿童保健与疾病的诊治能力,形成新型妇幼保健与计划生育服务模式。

妇女儿童医院开诊后,将形成一个从孕前、孕中、孕后到儿童,覆盖妇幼各期医疗保健需求的全链条妇幼健康服务体系。

体检中心顺利完成 2018年市领导体检工作

本报讯(体检中心 杨依麦)6月9日、10日,温州市体检中心迎来了一年一度的温州市四套领导班子体检工作。市卫计委领导、我院领导和温州市体检中心领导皆予以高度重视,各科室各部门工作人员密切配合,以最饱满的状态做好体检前准备。

每天早晨七点不到,中心所有的工作人员以饱满的精神在各自岗位上就位,以真挚的微笑、热情的态度迎接领导的到来。各科医生们以严谨的态度、专业的技术认真为每位领导检查,同时耐心解答各位领导提出的问题。体检后,一位领导对肛肠科主任陈亮表示感谢,他称前两年体检都没查出肛瘘,这次被陈主任检查出来,因此对我们的医疗

力量表示非常肯定。

两天的体检流程科学又有序,缩短了客人等待检查的时间,提高了工作效率,充分赢得副市长郑朝阳及各位参检领导的认可和赞赏。此外,市体检中心亦为前来健康体检的领导干部们准备了丰盛的早餐,营养均衡搭配,营造了舒适的就餐环境。

此次市领导体检工作的圆满完成,得到市卫计委及参加健康体检领导的充分认可,离不开院领导和该中心领导的统筹安排,以及医院各科室主任支持及中心各部门的协调配合。中心员工表示,今后会始终以最佳的状态坚守在各自的岗位,继续为大家提供高效优质的服务,为打造体检中心的品牌而努力。

主编:缪一艇 副主编:张易
编辑:黄河 朱高斌

我院院长赵翠、副院长姜文兵谈“最多跑一次”

本报讯(院办)医疗卫生服务是与人民群众紧密相关的重要公共服务内容。当前,人民群众看病难、看病烦等问题仍然较为突出。因此,我院将“最多跑一次”的理念和方法延伸到医疗卫生服务领域,这有利于推进“互联网+医疗”,深化公立医院管理体制改革,全面提高医院服务质量,提升人民群众的获得感和幸福感。近日,我院院长赵翠、副院长姜文兵就“最多跑一次”内容,接受了温州市交通广播电台的采访(以下是部分节选)

目前,已从多方面着手推出了一系列举措提高市民的就医获得感,比如:

1、借力“互联网+健康”,我院从预约诊疗到检查结果均可通过平台线上操作,“让数据多跑路,群众少跑路”。

2、借鉴“门诊预约积分制管理”等创新理念与管理方法,做到诚信预约和就诊。同时提高预约率和降低爽约率,让更多的市民享受到便捷的服务。

3、推广“门诊多学科会诊中心”等举措,进一步提升诊疗的安全性与有效性,做到让医生跑,患者少跑。

4、通过“门诊一体化医疗”诊区建设,例如产科门诊和儿科门诊等相关科室整合设置在一个区域内,患者能最便捷、最大限度地在一个区域内完成就诊。

5、打造“上海名医馆”,让专家跑,不让患者跑。

6、引进“高科技设备”,让患者体验更优质的服务。

7、开通室内导航系统,让患者少跑“冤枉路”。

8、通过基层和上级医院远程会诊,让患者不跑路就能享受更专业的医疗服务。

2017年,我院率先全省之先,建立了“诚信预约积分”制,目前已经取得了初步成效:

1.2017年5月,我院开始全面实施诚信预约机制,通过对如期赴约的患者进行积分奖励后,观察对比一定比例的患者得出一组数据:对比2016年同期的14~18%。进入2018年,取得了初步成绩,就诊爽约率就得到了大幅下降,1至5月爽约率仅为8~10%。

2.按照以同一计分规则计算,2016年全年预约积分在100分以上仅9人,到2018年

4月底为止,有140人已达到奖励等级。“诚信预约,按时赴约”已成为越来越多患者的自觉行为与习惯,正在逐步彰显积分奖励计划的效果。希望通过这项活动,为形成“人人讲诚信,打造诚信社会”做出应有的贡献。

我院推出的“床边结算”和常规的结算方式有些什么不同?

原来的常规结算,需要病人在护士站等待护士办理出院手续,等出院手续完成后,患者或者患者家属到住院收费处办理出院结算,特别是上午9:30左右(医生查房结算),在医院住院收费排队出院队伍很长。现在入院缴费与出院结算均可直接在护士站完成:

1、“床边结算”省去了患者跑上跑下的麻烦。

2、对于办理出入院业务不懂得患者,他们只需要在护士站,拿着银行卡和就诊卡,护士就会一对一地帮助他们办理出入院。

3、实行退费“原路返还”和“秒退”过去,退还多缴纳的住院押金一般实行“现金缴纳退现金、银行卡缴纳退到银行卡”的原则,

每天的结算退还量有一百多笔,其中有些需要工作人员一笔一笔通过网银给退回去,这样的操作一天得二三十次,费时间不说,也做不到当日退当日到账。而现在,为了让患者能当日收到退款,医院每年承担10余万元的费用,引进了银联系统,只要患者使用的是银联卡,再小的银行,退款都会“秒退”。

多问一句

护理人员与病人接触最密切、最频繁,病人就医过程会遇到很多细小的事情。护理部推出“多问一句”的服务理念,让患者就医期间尽可能少跑。护理工作贯穿于病人就医过程的始终。比如:

1、病人出院时,“多问一句”是否需要医疗证明,有需要出院时给予,避免出院后再次跑医院。

2、病人出院时,“多问一句”是否需要办理特种病历的,有需要给予提供相关的材料,避免出院后再次跑医院。

3、出院时有些病人因特殊情况暂时自费结算住院费用,未转医保,此时医保窗口与护士站可以电话沟通予以解决,避免病人来回跑。

技能满格,他们为新生儿撑起“生命之伞”

近日,市民不断被一则“我院成功救治省内出生体重最低宝宝”的新闻刷屏。

这个出生胎龄26周、出生时体重仅530克的超早产儿、超低出生体重儿,经过我院新生儿科医护人员9个月的努力,顺利出院。因为在救治极早产儿方面的综合实力及专业突破,省级医院相关专家和业内同行也对此病例的完美救治给予了高度评价,并为医院新生儿科点赞。

9个月闯关 挑战生命极限

去年9月12日,这名被大家亲切地称为“妹妹”的早产儿在我院出生。妹妹出生时只有26周,体重仅530克,比预产期提前了3个半月。在孩子家人的坚持和信任下,一场无声的“闯关”挑战在新生儿科拉开了……

在接下来的9个月时间里,新生儿科在对妹妹的治疗和护理上都经受了前所未有的考验。新生儿科主任万诚介绍,由于极早产儿各器官发育极不成熟,免疫力低下,对外界环境适应能力极差,“妹妹”一个个并发症就像一道道“鬼门关”接踵而至。



这个弱小的生命由此也创造了很多个科室“之最”:C反应蛋白值最高,超过800mg/l(正常孩子的C反应蛋白值是<1mg/l);并发症最多,同时出现新生儿败血症,支气管肺发育不良,真菌、细菌感染等各种危重症;插管最多,输送营养物质的生命“通道”——中心静脉三次受阻,为此医护人员插管了三次,由于“妹妹”的静脉条件越来越差,每次插管如履薄冰,一次比一次困难……此外,该科还对“妹妹”进行了精细化和个性化的治疗。

每天,医护人员都要给“妹妹”做严密的检测,包括血常规检测,对大便、尿液、血液、痰液的标本培养等。



经过整整9个月的精心治疗和照料,新生儿科闯过了呼吸、营养、感染等重重难关,“妹妹”成功救治。省级医院相关专家和业内同行对此病例的完美救治给予了高度评价。

技能满格 会宝宝“读心术”

作为新生儿科的护士,肩负着照顾脆弱宝宝的重任,这里的护士必须“技能满格”,掌握各种技能。“换尿布、吸痰、喂牛奶等护理,每一次操作都必须十分轻柔精细,稍有不慎都会给“妹妹”带来致命的伤害。”

新生儿科主管护师高洁尔介绍,由于“妹妹”长时间带呼吸机,有很长一段时间,她的心跳频率都很高,容易出现意外。为此,护士对她的护理更是倾注了大量多的精力和心血,一直守在她身边。尤其是上夜班的时候,值班护士每隔一个多小时就需要给她吸痰,由于要作无菌的吸痰操作,“妹妹”的一次吸痰,就需要2名护士配合操作。有一段时间,“妹妹”很容易发生骨折,护士在为她换尿布的动作就特别细致小心,每次都需要把她捧在手里换尿布。

随着“妹妹”的长大,到了4个月的时候,“妹妹”会哭闹了,虽然给大家带来了惊喜,但却加重了护理难度。“平时给她打针的时候,需要一个护士在旁边哄着,一个赶紧打针。”高洁尔说,为了照顾她的情绪需求,他们请来儿保科医生对“妹妹”进行行为心理的评估,护理部门为此对她开启了“袋鼠护理”模式:让“妹妹”的家人每天在固定时间来陪伴她,跟她说话,抱抱她,同时指导家人也参与护理,让“妹妹”能感受到温馨的亲情,帮助她与家人建立深厚的情感关系。

同时,这份爱与责任除了对待“妹妹”,还贯穿在护士们日常的工作上。“对新生儿的护理,我们必须细之又细,这不仅是做好本职工作的需要,还有一份对这些小生命及他们父母的责任。”对于新生儿,护士们也往往带有“绝技”:能快速读懂宝宝们需求,给他们一些皮肤抚触等关爱,往往让宝宝们瞬间安心下来。

在新生儿生命最脆弱的时期,他们用爱与责任守护着每个宝宝,带给宝宝最

初的呵护与温暖。

绿色通道 为小生命保驾护航

从2002年建立的我院新生儿科,每年成功抢救1000克以下的早产儿约10例,成功抢救1500克以下的早产儿约60例。



从2016年开始,他们特别针对孕晚期有高危因素的孕妇,引入“围产医学”理念,在孕妇分娩之前提前介入,与产科一起24小时会诊,每天联合产科查房;同时建立24小时抢救制度,产房就在新生儿科隔壁,新生儿科重症监护室直接通分娩室,对高危新生儿实施就地抢救,避免了转运时间的浪费,尽最大可能缩短抢救时间,提高了新生儿的抢救成功率,为新生儿开通了一条快速的“绿色生命通道”。

去年,他们救治了2000例新生儿患儿,其中有20%都是需要立即抢救的。如果说一支技术精湛的医疗、护理团队,是救治超早产儿成功的先决条件,那么,责任心便是他们尊重生命的一种诠释,用责任为新生儿撑起生命“之伞”。

万诚介绍,新生儿科的医护人员面临的精神压力是常人所不能理解的。在新生儿科,一个普通的夜班往往惊心动魄,最忙的时候,下半夜就要抢救四五个重症新生儿,医护人员的工作强度非常大。

在这里,每天上演着生命之初的美妙时刻,却又充满了生命的奇迹和希望;在这里,有一群无私奉献、为小天使生命保驾护航的白衣天使;

这里,就是我们的新生儿科!

据《温州晚报》

2018年科普征文比赛一等奖作品

“大黄”的七重人格自白

中医科 周毅

最近,由张一山挑战演技而主演的电视剧《柒个我》正播得红红火火,剧中讲述了主人公身为某家族企业继承人,却因为童年不堪回首的遭遇,而罹患多重人格障碍,罕见地拥有七种完全不同的人格。就有如“在一个身体里住着好几个灵魂”,每当其他人格占据身体的时候,主人格就会失去意识,醒来后常常不知道自己身在何处,又或者缺失的这段时间里发生过什么事。

看完这部剧,我才发现我与这个主人公竟有着惊人的相似。

我,叫黄良(载于魏晋·《吴普本草》),因身世卑微,大概没几个人能记得我的名字,但说起我的外号,你们肯定都知道。没错,我就是大名鼎鼎的泻药——“大黄”,估计很多人看到我都会害怕吧。由于我性情彪悍、行事犀利,也有人戏称我为“将军”,若在中药处方里看到“生军”(生大黄)、“制军”(制大黄)的都是我啦。

说起童年,我也同样有着悲痛的经历。在我小时候,村里有位叫“人参”的高富帅,深受人们喜爱,哪怕他把人补到上火、补出鼻血也没人会怪他。而我,不管多么努力,做再多的好事却得不到一点掌声。以至于民间流传说:“人参杀人无过,大黄救人无功”!

这给我幼小的心灵带来了巨大的伤害,并患上了多重人格障碍。你们现在知道的我,就是有着七重不同人格的我。

人格一:主人翁,凶悍的将军,擅长通便

我平生最讨厌屎,所以看到燥结的大便,我就会迅猛进攻,见一次打一次,这也是人们怕我的主要原因,如果脾胃虚弱、正气不足的人最好不要靠近我。但对于肠道拥

堵、大便不通的疾病,比如单纯性肠梗阻等,中医要是没有我带兵还真比较棘手。只是我喝酒以后(酒制大黄)泻下的能力就会减弱,所以我一般不喝酒。

人格二:怪博士,喜欢玩火玩毒,善于泻火解毒

我能把人体内向上烧的火往下拽,还能把热毒通过肠道排出去。比如你们常说的上火引起的眼睛红肿、咽喉疼痛、牙龈肿痛等,我都能治。还有一些热毒疮痍之类的,比如乳痈,西医叫做化脓性乳腺炎,《妇人良方》把我和炙甘草磨成粉,用酒熬成膏状的金黄散来治疗。再比如口疮糜烂,《太平圣惠方》把我和枯矾等量磨成粉涂擦患处

人格三:忧郁王子,心如止水、血冷如冰,技能是凉血消肿

我对这个世界失望透了,没有什么可以引起我的兴趣,再热血的人遇到我,也会凉下来。所以那些血热流鼻血、血热头痛的人喜欢找我玩。还有那些烧伤烫伤的,单单用我身上的粉,用麻油调和以后敷在患处就能消肿止痛。

人格四:固执的导游,最善引导湿热,有清利湿热之力。

我喜欢带上湿和热,组团游肠道,带他们去看看外面的世界。所以对于湿热互结引起的痢疾、黄疸等病,我功不可没。

人格五:贪杯的酒鬼,喝完酒就会力大无比,逐瘀通经不在话下。

我最喜欢酒的味道了,不像那个不解风情的主人格将军,滴酒不沾,真是不懂得享受生活。有的人借酒消愁,但我是借酒壮胆,每次喝完酒,什么瘀血、肿瘤的我统统都不怕了,轻轻松松就能打通血脉经络。

所以啊,你们女人怀孕的、月经期的、哺乳期的看到我最好都躲得远远的,我可不想伤害女人。

人格六:温柔的暖男,喜欢炭烧,会帮你止血。

可不要拿我跟将军和酒鬼比,他们一个凶狠,一个鲁莽,都没有我的温柔体贴,我可是会在你流血的时候帮你包扎伤口止血的好人。我喜欢炭烧,因为这会让我感受到爱,并把爱传递给他人。现代临床就有用大黄炭粉来治疗上消化道出血的。

人格七:顽皮的孩子,最爱的玩具是痰,所以能祛痰。

痰是我最好的玩具,越老的痰越好玩,我最喜欢把痰举高高,然后用力摔出去,摔得越破我越开心。那些痰涎壅塞导致哮喘、癫痫以及各种怪病的人,我都喜欢。

以上就是有着多重人格的我,虽然破碎不堪,甚至有些离奇,但这就是真实的我。多重人格障碍大都跟童年的经历密切相关,所以我希望不要再有更多的人跟我一样痛苦,就像张一山在微博上说的:“希望家长和社会尽到自己的责任,给未成年人一个健康的生长环境,给他们一个无关贫富的幸福童年。拒绝伤害,反对暴力。”

同时我也希望通过我的自白让更多的人了解我,而不再轻看我、害怕我。在营养过剩的今天,一味的进补并非良策,更何况人体有气血阴阳之别,补药也有气血阴阳之分。人参虽然出身高贵,但只有气虚的人,神疲乏力、说话吃力、怕冷、舌质淡……才适合进补。说不定你补得太过还需要用到我呢!

最后别忘了,我叫——“大黄”!

有这些症状的女性朋友请注意

为普及女性健康知识,每月“超女来了”公益团队将基层妇女健康筛查中发现的特殊病例和健康问题与读者分享,并邀请专家介绍和分析女性健康知识,提高基层妇女对体检和健康筛查的重视。

上月,“超女来了”志愿服务团队前往海拔3400米的四川省阿坝州壤塘县杂多乡。在这个距成都12小时车程的偏远地区,医疗资源相对匮乏,老百姓对健康保健知识了解甚少,特别是女性,不但对妇科疾病认识不足,而且更羞于妇科检查,在检查的人群中80%的都患有妇科炎症。

更让人揪心的是在随后的入户调查中发现一位年仅38岁,宫颈癌晚期的患者——贫困的单亲妈妈宝洋。一年前她下身异常出血,由于各种原因并没有引起重视,半年前在当地医院就诊时缺乏相应的检查,被误诊为妇科炎症,直到成都某医院在一次下乡义诊活动中查出她已经宫颈癌III期。

我院妇科副主任医师刘丽介绍,宫颈癌最开始I期的治愈率可以达到80%到90%,进入II期是60%到70%,进入III期还能有40%到50%,但发展到IV期只有10%。

宫颈癌的一个重要危险因素与性传播疾病有关,尤其是尖锐湿疣,另外多个性伴侣的女性也是子宫颈癌的高危人群。此外,性生活过早、营养不良、长期口服避孕药也会增加子宫颈癌的发病率。

早期的炎症发展到恶性的癌变需要6到8年的时间,如果好好把握住这段时间,现代医学手段是完全可以把握检查出来,及时采取相应的措施,保证女性重新过上健康生活。 妇科 刘丽

常对话

认识单孔胸腔镜肺部手术

目前,早期肺癌最有效的治疗手段就是手术切除,一刀下去,病灶取出,人体痊愈。但手术都是有创伤的,如何把手术给患者带来的创伤降到最低呢?不妨听听胸心外科主任医师邹宗望怎么说胸腔镜微创技术——胸腔镜手术。

1992年国内开展胸腔镜手术,至今已经成为胸外科微创手术的主流。胸腔镜手术分多孔胸腔镜手术和单孔胸腔镜手术,其方式不同于传统的胸部开大切口手术,仅需做1个或几个胸壁小孔。微小的医用摄像头将胸腔内的情况投射到大的显示屏幕,等于将医生的眼睛放进了病人的胸腔内,同时放入特定的手术器械,医生看着视频进行手术,手术视野根据需要可以放大,显示细微的结构,比肉眼直视下更清晰更灵活。所以,手术视野的暴露、病变细微结构的显现、手术切除范围的判断及安全性好于普通开胸手术。

胸腔镜手术优势

1.减小创伤——切口由传统20cm减少为1-3cm
2.改善视野——视野开阔 优于传统开胸手术

3.减少出血 减轻疼痛——减少术后镇痛药物的使用

4.手术最大程度保留了胸廓完整性——对患者手术后的肺功能影响小

5.缩短住院时间——7-10天缩短至2-5天

2011年西班牙医生 Gonzalez-Rivas 率先报道了单孔胸腔镜肺叶切除术,该技术逐渐发展并被推广,与传统胸腔镜三个切口相比,单孔胸腔镜切口减少,整个手术的完成只需要一个3-4cm的小切口。

具有以下优点

1.直线视野,保留了视觉纵深性,更易判断操作距离;操作路径更接近于直视开放手术。

2.3-4厘米的切口,仅影响1个肋间,最大程度减少肋间神经损伤,能减少胸壁损伤,减轻术后切口疼痛和胸壁感觉异常等优点。是微创手术中的微创。

胸腔镜手术能够顺利完成需凭借手术医生的精细、娴熟的手术技巧和胆大、淡定的心理素质。高质量的胸腔镜手术就是艺术之“术”。

胸心外科主任 邹宗望

“腰椎间盘突出”多年,宁愿吃药理疗拖着,也不想做手术开大刀。近日,我院为患了椎间盘突出症的平阳郑先生进行了微创下椎间孔镜治疗术,解除了他多年的病痛。

郑先生今年52岁,2年前他就得了腰椎间盘突出症,腰疼反反复复发作,有时候忍一忍也就过去了,不能忍的时候吃点止痛药或者去医院理疗等也能缓解下。但是一个月前,他的右下肢也出现了反射性疼痛,“太痛了,坐都坐不住,更不要说站着和走路了,晚上都痛得睡不着,太痛苦了。”郑先生来到我院就诊。

骨科副主任王大凤详细检查后,告诉郑先生他腰的第4和5之间的椎间盘突出,髓核突出明显,腰椎神经根受压非常严重,需要手术治疗。

医生介绍,近年来,缺乏运动、久坐久站等不良生活方式让不少人患上了腰椎疾病,尤其是腰椎间盘突出症,呈现出年轻化的趋势,严重影响着人们的生活和工作。大多数腰椎间盘突出症患者经过正规的保守治疗,可以缓解疼痛症状。但如保守治疗无效,腰腿疼痛无法缓解甚至加重,影响正常的生活和工作,就需要进行手术治疗。

因为对开放性手术的恐惧,郑先生非常抗拒,希望能继续保守治疗。王大凤告诉他还有一个选择,就是进行微创下椎间孔镜新技术治疗,在腰上打个小孔,从孔里将髓核取出,手术创伤小,恢复快。郑先生听了后,接受了医生的建议。

经过前期准备,腰椎“打洞”微创手术如期进行,手术中通过C臂透视向下腰4/5椎间盘穿刺定位,将椎间孔镜工作套管置入,再把全内镜旋入工作套管进行探查,精准地摘除突出的椎间盘髓核组织,实现彻底的神经营减压。

术后,郑先生腰及右下肢的疼痛立即得到了缓解,下身患肢的直抬腿达到70°,晚上睡一个安稳觉,第二天他就能下床行走活动了。“没想到这个微创手术有这样的效果,手术后我就基本不疼了,医生说很快就能出院了。”郑先生说道。

微创下椎间孔镜新技术不需要开刀,是利用人体正常的通道(椎间孔)进入,摘除突出的间盘组织,对人体损伤小,适用于几乎所有类型的椎间盘突出症。我院开展此技术仅1年的时间里,为数十位患者解除了病痛,是目前微创治疗腰椎间盘突出症的最有效的方式之一。

骨科 杨杰

腰上打个8毫米的「洞」,治好了他的「腰椎间盘突出」



她们不一样，她们也一样

在医院，有这样一群人，她们不穿白大褂，她们不戴护士帽，她们忙碌在服务中心、护士台、诊室间，打单、预约、咨询、指引、问候，提供帮助是她们的日常，她们就是门诊导医！

她们没有接受过专业的医学知识培训，但从加入“导医”这个队伍开始，用心服务好每一位病人；她们不懂“望闻问切”，不会“注射抽血”，但对每个楼层科室如数家珍，对专家大夫的坐诊时间倒背如流；她们学会了精细化服务，学会了基础护理常识，学会了 CPR……

5月31日中午，一个陈姓阿姨看完心血管内科，刚拿完药，突感感觉一阵晕眩，服务中心的姜樟赶忙上前将其扶至座椅上，并咨询其原因，阿姨告知她，自己患有高血压。姜樟为她倒了一杯温水，让她吞了一片降压药。看阿姨情绪紧张，姜樟一边安抚，一边联系上她的家属。之后，阿姨仍觉得手部发麻，姜樟便用轮椅将其送至急诊！

5月29日上午，一位白发阿姨来普通外科看诊，“尿检”后，医生告知其还要去泌尿外科再看诊。导医俞丹丽见其孤身一人，仅说方言，便一手搀扶老人，一手帮其拎着大包，送去相应的科室。老人行动缓慢，俞丹丽也放慢步伐，配合老人的节奏。10幢4楼、3幢2楼、门诊收费处、门诊药房……虽然不是特别长的路途，却因蹒跚的步履而花费了整整2个小时，俞丹丽全程陪护，全程翻译，全程服务！

有时，有患者独自抱着孩子，又要填单挂号，又要看诊收费拿药……看到微笑服务的导医们，便把孩子交给她们暂时照顾。导医姐姐会不自觉抱紧手中孩子，或是轻声安抚，或是聊天逗乐，直至把宝宝安全地交回家长手里。有时，正在输液的病人会自己举着“输液袋”来拿化验单，腾不出手来签字，导医们总是在对方开口之前，主动提供帮助，解决她们的窘境。有时，急匆匆的孕妇在大厅就开始阵痛，而陪同的家属还在停车，导医们第一时间提供帮助，根据缓急程度，陪护其去分娩室，或者是带轮椅、平车护送！像这样的小事还有很多，钱包、钥匙、就诊卡，一旦有好心人送到服务中心，她们也总是第一时间、千方百计联系上病人。

虽然不是大家口中的白衣天使，但她们和医护人员一样，拥有一颗赤诚的仁爱之心。

门诊部 林金红

云南丽江游客突发晕倒 我院90后女医生及时抢救



端午假期，在云南丽江蓝月谷景区发生了这样一幕：一位穿着背带裤的女孩跪地为一名晕倒在地的游客紧急施救。这位救人的女孩就是我院超声科医生丁欢欢。

6月17日，丁欢欢与好友刚从玉龙雪山上下来，准备前往下一个景点游玩，突然听见身后传来一声闷响，回头便看见一位游客笔直地躺在地上，同行家属惊慌失措不知如何是好。

丁欢欢立刻抛开手上的雨伞和行李，跑到游客身边，伏下身子查看。她发现倒地游客脸色苍白、瞳孔微扩、意识不清、心脏骤停，初步判断是高原反应引起的休克。丁欢欢立即让游客家属拨打120，让导游联系附近的急救点，然

后为游客进行胸外按压和人工呼吸。

经过五分钟的抢救，游客意识渐渐恢复，有了自主呼吸。丁欢欢用氧气瓶让游客配合吸氧，缓解高原反应。等该游客情况好转后，她悄然转身离开，退出了人群。

“当时没有多想，遇到这种情况，作为医生，第一反应就是觉得自己要上去帮忙。”事后丁欢欢这样说道。这种“偶遇”对于丁欢欢来说还是第一次，作为一名90后青年医生，在医院接受过专业的急救培训，也模拟过多次急救场景，但现实生活中还是第一次碰到。丁欢欢表示以后碰到这种情况，还是会义无反顾的上前救助，同时自己也会去学习更多的急救知识，以备不时之需。 超声科 黄申申

离别千种，期待重逢

——记实习生毕业欢送会

六月，正值盛夏，骄阳似火。6月15日，注定是一整个夏天中格外不同的一天。这一天，科教科为2017年进点的实习生们举行了毕业欢送会。

欢送会伊始，科教科副科长尤利益为实习生们送出了毕业寄语，他表示，这一年的实习生活将如同一座灯塔，照亮学生们未来的行医之路。希望实习生们不忘初心，规划出属于自己的美好前程。在公布优秀实习生名单后，两位实习组长代表诸位实习生发表了自己的感悟。一年时间，他们学习，经历，成长，最终成为了更好的自己。

当然，陪伴实习生们在漫漫医路上前行

的，还有不辞辛苦的带教老师们。在完成临床工作的同时，他们还积极承担着带教工作，用他们的细心和耐心引导着所有学生。优秀带教老师名单公布后，心内科赵玮老师对同学们的认可表示了感谢，并祝福所有学生前程似锦。

实习生欢送会在一片欢声笑语中落下了帷幕。一张大合照将所有的欢乐与感动定格。在为期一年的实习中，他们用执着的信念和积极的态度，为他们的实习生涯画上了一个完美的句号。医路漫漫，愿所有学员一步一个脚印，继续稳步前行。离别千种，我们期待重逢。 科教科 郑宁宁

陶山酷跑定向赛火热开跑

7月1日，天气不错，有点阴，一大批青年团员早早地驱车来到瑞安陶山。没错！“奔跑吧，温人医”酷跑定向赛即将在这天开跑！

比赛采取团体赛形式，6人一队，以陶山卫生院为起点，在周边八个村设立任务点，每队需到达任务点完成6个小任务，获得积分，最后积分最高的队伍获胜。比赛吸引了收费处组成的“钱进队”，实习生组成的“青春无畏队”，急诊“超人队”“High队”“NO.1队”“青春战队”。

炎热的天气也无法阻挡参赛队员们火热的心，在比赛还未开始，各个队的队长们都放了狠话，势必要夺冠。随着主持人“比赛开始”的语音刚落，大家便夺门而去。

接力吹气球、你比划我来猜、集字比赛、



录制抖音、面粉寻宝、快速集赞……别看任务这么简单，其实完成起来也是有一定难度的。急诊超人队一开始迷失了方向，一直在小路打转，当他们到达任务点时，别的队伍已经完成两项任务了。在“你比划我来猜”任务环节，青春无畏队更是全军覆没，一分



都没得到。嗨队情况更是有点尴尬，周围群众有点少，很难找到群众帮他们一起完成任务……在最后的加分赛环节，每支队伍更是使出了浑身解数。女生也不示弱，背起人来跑步也不比男生差。

虽然在比赛中各个队伍碰到了各种困



难，但是他们能够运用集体的智慧解决困难，战胜困难，齐心协力顺利完成各项任务。最终急诊超人队以总分120分的好成绩获得第一名，NO.1队和嗨队分别获得了第二、三名。

团委 徐文文 黄徊徊