



厚德崇新
至精至诚

温州三医报

主办单位

温州市第三人民医院

温州市妇幼保健院

温州医学院温州市第三临床学院

新闻热线: 88059502

WENZHOU THIRD PEOPLE'S HOSPITAL

Http://www.wzhospital3.com

2011年6月5日

第102期

本期四版

内部交流

规范救护车管理 让“山寨救护车”无所遁形

本报讯(院办)为配合市政府整治“山寨救护车”乱象工作,根据市卫生局有关整治非法救护车转运病人的会议精神,我院成立领导小组,制定并实施救护车管理办法,进一步做好病人转运工作,加强院内管理,保障广大人民群众医疗急救的安全。

一是成立专门的病人转运专项管理领导小组,由医院主要领导负责,下设专门的办公室。领导小组制定并落实医院救护车管理使用制度,安排力量承担院内危重病人的转运任务;加强对内部职工的管理和教育,主动配合有关部门严厉打击非法救护车转

运病人的行动。

二是进一步规范救护车管理制度,明确规范救护车使用流程。医院救护车日常工作由院办调度,夜间、休息日、节假日由医院总值班调度。救护车只对患者转院、到院检查以及特殊体位病人出院进行转运,不得他用。凡需医学救护车转运的患者须严格按照转运流程,填写《温州三医救护车出车申请表》,经科室主任同意并报医务科审核通过后,由院办或总值班通知驾驶员方可出车转运。驾驶员必须坚守岗位,实行24小时院内值班制度,接到通知后,应在5分钟内做好出车准备,及时出车。

三是强化内部管理,杜绝为山寨急救车招揽业务提供便利。加强院内医务人员、护工、保安教育,对病人及家属进行劝导,严禁透露病人信息,严禁任何科室和个人介绍山寨救护车转运病人,严禁与非法救护车主结成利益共同体。对违反管理规定人员,根据情节按照医院相关规定予以处罚。清除院内所有张贴的小广告和小名片,加强巡逻,加强门卫管理,发现非法救护车,立即给予举报。安排专职救护车驾驶员,专门负责有医学需求病人和孕产妇抢救转运工作,做好救护车的维护、清洁和年审工作,以确保病人转运安全。

我们在行动 手卫生持续改进

本报讯(徐子琴)为响应WHO倡议,进一步提高医务人员的手卫生依从性和患者对手卫生的认识,5月5日,感管科开展了手卫生视频教育、院感监控员在行动、手卫生宣传手册制作发放等在内的一系列手卫生促进活动。

从去年开始,感管科就开展了以全院培训和科内培训相结合、督察和教育相补充等多种形式的宣传教育,以及手卫生宣传周活动。经过1年的努力,取得了明显的效果。六步洗手法六个步骤的准确率由83-86%上升至92-100%;六步法的细节描述准确性由80%上升至89%;其他细节准确性也有明显的提高。

虽然经过层层培训和多种形式的宣传,卫生手消毒的指征完全掌握率由47%上升至62%,但值得注意的是,洗手指征完全掌握的比例仅为36%,仍有很大的提升空间。手卫生宣传工作需要长期、持久、反复、耐心坚持,需要我们持续改进工作方法,从而更好地做好医院感染控制工作。

赴革命老区送健康



近日,为纪念建党90周年,我院党办组织张品川、施芳虹、朱张茜、吕振业、张翔、朱秀梅、罗倩等7位医务人员,前往永嘉县五鹤革命老区,为那里的老红军、老党员们进行健康体检。老人们也向医务人员讲述了红十三军的光荣战斗史,为医务人员上了一堂生动的党课。 杨晓黎 文/摄

我院节能降耗会议确定2011年目标

水电油办公用品总费用同比减少3%

本报讯(黄河)5月6日,总务科在七楼会议室举行了2011年节能降耗工作部署会议。会议通报了医院在水、电、气、综合能耗等方面的节能工作现状,提出了2011年节能降耗工作目标和具体措施。副院长王谦、阮国模及总务科负责人、各科室节能降耗负责人参加了会议。

节能降耗是建设资源节约型社会,实现医院可持续发展的必然要求。我院自成立节能降耗领导小组以来,依靠技术改造节能,依靠管理节能,综合节能降耗取得了一定的成绩。中央空

调系统改造后每年可节约费用200万元,夏季使用空调时每月可节约用水3000吨左右。利用空气能、太阳能进行热水节能供应,每年可节约费用30多万元。定期记录水、电、油的消耗量,对消耗量异常的科室进行整改。

今年,我院节能目标为:水、电、汽油、办公用品总费用同比减少3%。总务科继续加强节能宣传,要求人人参与节能工作,增强广大医务人员的节能降耗意识,养成节约能源的行为习惯;计划对办公用房分体空调采取温度控制,实施按时计费功能,节约空调用

电;科室与病区安装独立电表,逐步用节能、环保灯代替传统灯,提倡尽量少开灯,杜绝长明灯;节约用水,加强用水设备检查和维护,控制各个阀门,发现漏水情况及时上报;加强办公耗材管理,推荐无纸化办公,逐步淘汰高耗能的办公设备;节能降耗纳入科室的成本核算,各科室耗材用电定时在院内网上公布;号召离开房间时及时关闭所有电源开关、办公电器设备减少待机能耗,下班前检查电器待机状态等,把节能意识贯穿于日常工作的全过程。

喜报

张晓瑾护士受到卫生部表彰

5月10日,卫生部表彰了2010年全国优质护理服务考核优秀医院、优秀病房及优秀个人。我院消化内科主管护师张晓瑾荣获“优质护理服务考核优秀个人”称号。据了解,考核优秀个人共有694名上榜,优秀个人爱岗敬业、恪尽职守,在开展优质护理服务工作中发挥了模范带头作用。

王秀丽获省优秀护士殊荣

5月12日护士节,浙江省卫生厅和浙江省护理学会共同举办了“唱响中国护士之歌”庆祝活动,我院人流室王秀丽副主任护师等22名浙江省优秀护士受到了表彰。据了解,省级优秀护士两年评比一次,此次,王秀丽护士是温州市市级医院唯一获此殊荣的护士。 护理部

简明新闻

局麻演讲比赛得两奖

4月26日,温州市“局麻先锋,领航15年”PCEA经验分享演讲比赛在龟湖饭店举行。经过紧张激烈的角逐,我院廖项慧医生以《硬膜外阻滞分娩镇痛》为题的精彩演讲,夺得了此次比赛的二等奖,温新意医生则以《低分子量肝素应用患者的麻醉处理》为题获得三等奖。 麻醉科

“5·12”传教应急救援技能

5月12日,我院医护人员在市区九山公园开展“5·12应急救援开放日”活动。现场展示了意外伤害急救示意图,发放《急救科普知识手册》和意外伤害急救宣传册。医护人员向市民详细讲解意外事件造成意识昏迷、心跳停止时急救的步骤,并在人体模具上示范心肺复苏及人工呼吸的分解动作和技巧,相继有80多人现场学习观摩并进行实际演练。 院办

市级继教班在我院举办

5月28日,我院举办了为期4天的市级继续教育学习班《围绝经期保健最新策略》。来自丽水、青田、温州市区及各县妇产科、泌尿科、妇幼保健等多个相关专业的103位学员参加了培训。本次继教项目特邀了中国知名的内分泌专家——北京协和医院生殖中心主任何方方教授和温州医学院附属第一医院生殖中心的叶碧绿教授,就《性激素化验单的分析及应对措施》以及《围绝经期激素治疗进展》进行专题讲解。我院妇产科林晓华主任、陈育梅主任也分享了近年新取得的一些临床经验。 妇产科

主编:蒋联群 副主编:朱迎阳 编辑:黄河

莫轻视梅毒的存在

在最近的全省性传播疾病新发展的培训中获悉,性传播疾病随着全国范围各行业人员频繁流动,开始从沿海开放城市向内地广泛流行,已经成为严重的公共卫生问题。目前,在我院性病门诊中统计发现,近几年性传播疾病中以梅毒最为突出,而且该病隐蔽性很强,临床几乎都是靠实验室检查才确诊。临床医生对该病的临床表现以及预后需要有必要的了解,这样对患者及时有效的诊治才有帮助。下面我把该病的相关信息介绍给大家。

梅毒是一种慢性、全身性的性传播疾病,病原体为苍白螺旋体,其在人体内繁殖力极强,但在体外不易生存,煮沸及一般消毒方法即可将它杀死。梅毒的传染源是梅毒患者,特别是第一期和第二期患者。传播途径主要是性接触,性接触以外的直接接触感染的机会很少。凡通过胎盘感染引起的婴儿梅毒称胎传梅毒。梅毒螺旋体经不洁性接触侵入人体后,先在皮肤、粘膜内繁殖,一般经2-4周的潜伏期,在受侵部位引起1个或几个溃疡,为下疳期(一期)。若不治疗,梅毒螺旋体经血液传播到全身,引起全身感染,称为二期。一期和二期梅毒患者的传染性最强。感染两年后,螺旋体在皮肤、骨骼和内脏处产生损害,称晚期梅毒,晚期梅毒的组织破坏性大,如心血管和神经病变,但其传染性较小。

临床上根据传染时间和途径可分为后天获得性梅毒和胎传梅毒。获得性梅毒又分为早期和晚期梅毒。早期梅毒病期在2年以内,包括一期、二期和早期潜伏梅毒。晚期梅毒病期在2年以上,包括晚期良性梅毒、心血管和神经梅毒、晚期潜伏梅毒等。胎传梅毒又分为早期(出生后2年内发病)和晚期(出生2年后发病)胎传梅毒。其中,我们医院以妇女儿童为主要患者。作为临床医生,尤其要重视对胎传梅毒的了解。生母为梅毒患者,临床表现有:1.早期胎传梅毒一般在2岁以内发病,类似于获得性二期梅毒,发育不良,皮损为红斑、丘疹、扁平湿疣、水疱-大疱;梅毒性鼻炎和喉炎;骨髓炎、骨软骨炎及骨膜炎;可有全身淋巴结肿大、肝脾肿大、贫血等。2.晚期胎传梅毒:一般在2岁以后发病,类似于获得性三期梅毒。出现炎症性损害(间质性角膜炎、神经性耳聋、鼻或腭树胶肿、克勒顿关节、胫骨骨膜炎等),或标记性损害(前额圆凸、马鞍鼻、佩刀胫、口腔周围皮肤放射状皴裂等)。3.隐性胎传梅毒:即胎传梅毒未经治疗,无临床症状,梅毒血清学试验阳性,脑脊液检查正常,年龄小于2岁者为早期隐性胎传梅毒,大于2岁者为晚期隐性胎传梅毒。

目前本病的诊断一般根据患者的病史、临床表现,并结合实验室检查,现常采用快速血浆反应素环状卡片实验(RPR)和梅毒螺旋体血凝试验(TPHA)。本病经明确诊断后,治疗主要采用青霉素作为首选药物。而且要准备三年时间,第一年要每隔三个月患者要查RPR的滴度,第二年要每隔半年患者要查RPR的滴度,第三年要每隔一年患者要查RPR的滴度,每次根据RPR的滴度,经及时对症,正规治疗后,一般预后均较好。但是对于目前越来越多孕妇感染梅毒,我建议妊娠早期,治疗是为了使胎儿不受感染;在妊娠晚期,治疗是为了使受感染的胎儿在分娩前治愈,同时也治疗孕妇。对曾分娩过早期胎传梅毒儿的母亲,虽无临床体征,血清反应也阴性,但仍需进行适当的治疗。治疗原则与非妊娠患者相同,但禁用四环素和多西环素。



皮肤科 潘毅

颈部无痕腹腔镜甲状腺手术

甲状腺疾病是一种常见病,多发于中青年女性。传统甲状腺开刀手术会在颈部留手术疤痕,严重影响了美观,这让一些爱美的朋友感到担心,有的甚至因为害怕手术而耽误了治疗。随着腹腔镜手术技术在胸部和腹部外科领域取得长足发展,腹腔镜下手术不再局限于体内原有的自然腔隙,已开始向潜在腔隙和无腔隙区域发展,腹腔镜甲状腺手术就是其中的一种。通过腹腔镜手术特有的手术病灶与切口分离的特点,把手术切口微小化并转移到更隐蔽的部位,实现微创的颈部无痕甲状腺切除术。

腹腔镜甲状腺手术的方法有:经颈部径路、经胸骨切迹上方径路、经胸乳径路等。

1. 经前颈部径路 CO₂ 充气腹腔镜甲状腺手术通过胸骨切迹上方5mm套针插入内镜,当用内镜镜头端分离出一定空间后,冲入10mmHg CO₂ 气体,于颈阔肌下层建立手术腔室,再于胸锁乳突肌内侧缘、气管前方和肿块下方分别置入2个2mm和1个5mm套针,用于插入手术器械,此径路腔室可以处理双侧甲状腺病灶。此法的优点是手术切口距甲状腺近,皮下分离范围小,具有微创的优势,并且切口小具



有一定的美容效果;缺点是手术空间小,只适合于直径小于3cm的良性孤立结节,且腺叶体积应小于20ml,因此,只有约5-12%的甲状腺结节病人适合该手术。此外,不适当的CO₂ 压力有引起大范围的皮下气肿、呼吸性酸中毒、高碳酸血症、心律失常、纵膈气肿、颅内压升高及伴有血管损伤时发生气体栓塞的危险。

2. 经胸骨切迹上方径路。经胸骨切迹上方径路机械牵张法建腔是一种颈部小切口内镜辅助甲状腺手术。手术在全麻下进行,于前下颈部胸骨切迹上方做单一切口入路,分离颈阔肌下间隙,沿颈白线纵向切开带状肌,借用两把小拉钩分别向颈外侧和头侧拉开带状肌,经小切口伸入内镜和常规器械进行手术操作。该径路将切口缩小并下移,与胸乳、腋窝径路相比具有手术时间短,切口距甲状腺近无需广泛的皮下分离,具有微创性和较好的美容效果,并且避免了灌注CO₂ 气体可能导致的皮下气肿、高碳酸血症和颅内压升高等并发症,是目前在欧洲开展比较多的一种微创化内镜辅助甲状腺手术。

3. 经胸乳径路。胸乳径路CO₂ 充气法建腔,是目前临床上为追求美容效果而应用比较广泛的一种腹腔镜甲状腺手术,其基本框架为:先于预制空间区域胸壁皮下浸润注射“膨胀液”,然后根据病人要求在锁骨下3cm处至双乳头连线区域选择3个操作套针穿刺点,中间的套针作为观察孔,两边的套针分别插入抓钳和超声刀。沿胸前壁皮下腔隙注入CO₂ 气体,建立手术腔室,并在内镜引导下用超声刀锐性分离显露颈阔肌下手术。

4. 其他的如:经锁骨下径路、经全乳晕径路、经腋窝径路、经腋乳径路等均有人在试行,但是无论是胸乳径路还是腋窝径路都是将颈部的切口移至其他位置,切口仍然是可见的,且径路分离范围广,创伤大。所以最近有人提出经口腔途径的腹腔镜甲状腺手术,并认为经口腔径路将是一种美容效果最好的微创化甲状腺手术。但该径路的手术的安全性和彻底性等问题都还有待研究。

通过多年来的临床实践证明,腹腔镜甲状腺手术是一项安全可行的新术式,是对传统手术的一种革新。腹腔镜甲状腺手术的手术径路和建腔方式很多,每种方式都有自己的优势和缺点,因此要根据术式本身,所患疾病,患者自身情况等各方面的因素权衡利弊来进行选择。

肿瘤外科 邵选

肿瘤标志物临床检测的基本原则

目前,肿瘤标志物的研究与应用已成为肿瘤防治的重点和热点,但当前肿瘤标志物检测能否达到早期诊断的效果?有无在人群中进行普查或筛查的价值?其临床应用如何解释?怎样规范与合理应用?尚存在诸多争议。为此,中华医学会检验医学分会肿瘤标志物专家委员会起草制订了《肿瘤标志物临床检测的基本原则(建议稿)》,现刊登在院报上,供临床参考。

一、肿瘤标志物定义

肿瘤标志物(TM)是指在恶性肿瘤发生和增殖过程中,由肿瘤细胞的基因表达而合成分泌的或是由机体对肿瘤反应而异常产生和/或升高的,反映肿瘤存在和生长的一类物质,包括蛋白质、激素、酶(同工酶)、多胺及癌基因产物等。TM存在于病人的血液、体液、细胞或组织中,可用生物化学、免疫学及分子生物学等方法测定,且对肿瘤的辅助诊断、鉴别诊断、观察疗效、监测复发以及预后评价具有一定的价值。

二、TM临床检测的基本原则

TM可作为肿瘤的辅助诊断、预后判断、观察疗效和监测复发的指标。

1. TM对肿瘤的辅助诊断价值:由于目前临床常用的TM在诊断恶性肿瘤时,灵敏度和特异性不够高,故目前主要用于肿瘤的辅助诊断;不能作为肿瘤诊断的主要依据;也不提倡对无症状人群进行普查。

2. TM用于高危人群筛查的原则:应用TM对于高危人群进行筛查时应遵循下列原则:该肿瘤标志物对早期肿瘤的发现具有较高的灵敏度;测定方法的灵敏度、特异性高和重复性好(如甲胎蛋白AFP和前列腺特异抗原PSA);筛查费用经济、合理;筛查

时肿瘤标志物异常升高,但无临床症状和体征必须复查和随访。

3. TM的器官定位价值:由于绝大多数TM的器官特异性不强,因此,TM阳性不能对肿瘤进行绝对定位。但少数肿瘤标志物,如前列腺特异性抗原、甲胎蛋白和甲状腺球蛋白等对器官定位有一定价值。

4. TM在判断肿瘤的大小和临床分期的价值:大多数情况下,TM浓度与肿瘤的大小和临床分期之间存在着一定的关联,但各期肿瘤的TM浓度变化范围较宽,会有互相重叠,因此,不能根据TM浓度高低来判断肿瘤的大小及进行临床分期。

5. TM在肿瘤监测中的价值:TM的主要临床应用价值是判断肿瘤疗效和复发监测,临床可通过对肿瘤患者治疗前后及随访中TM浓度变化的监测,了解肿瘤治疗是否有效,并判断其预后,为进一步治疗提供参考依据。为确定何种TM适用于对肿瘤患者进行治疗监测,在患者治疗前应做相关TM检测。

6. TM浓度变化对肿瘤的疗效判断价值:恶性肿瘤治疗后TM浓度的变化与疗效之间有一定的相关性;治疗前TM浓度变化,常有三种类型:TM浓度下降到参考范围,提示肿瘤治疗有效;TM浓度下降但仍持续在参考范围以上,提示有肿瘤残留和/或肿瘤转移;TM浓度下降到参考范围一段时间后,又重新升高,提示肿瘤复发或转移。

7. TM的定期随访原则:恶性肿瘤治疗结束后,应根据病情对治疗前升高的TM作定期随访监测,不同的

TM半衰期不同,所以监测的时间和周期也不同。大部分国内外专家建议,治疗后6W做首次测定;3年内每3月测定一次;3-5年每半年一次;5-7年每年一次。随访中如发现明显升高,应1月后复测一次,连续2次升高,可预示复发或转移;此预示常早于临床症状和体征,而有助于临床及时处理。

8. TM的联合检测原则:同一种肿瘤或不同类型的肿瘤可有一种或几种TM异常;同一种TM可在不同的肿瘤中出现;为提高TM的辅助诊断价值和确定何种TM可作为治疗后的随访监测指标,可进行联合检测;但联合检测的指标须经科学分析、严格筛选,在上述前提下,合理选择几项灵敏度、特异性能互补的TM构成最佳组合,进行联合检测,经过临床应用,以循证医学的观点来评价和修改联合检测的TM组合。

三、测定TM的实验室应遵循的基本原则

1. 实验室必须使用国家有关机构批准的仪器和试剂,做好室内质控和参加室间质评,以保证试验结果的准确性、重复性和可比性。

2. 使用不同方法、不同试剂测定同一种TM时,其结果可能出现差异,为此同一患者治疗前后及随访中,应采用同一种方法和试剂;在更换检测方法和试剂时,应作比对。

3. 检验医学工作者应了解TM的方法学评价,并积极参加对TM的评估和临床应用的讨论;检验医学学术团体应制定相应的TM应用原则。

检验科 张德亭



出具病理报告所需的时间

一份病理报告对主治医师和病人来说都是至关重要的。因为病理诊断被人们誉为疾病诊断的“金标准”，只有拿到病理诊断报告书，才能知道病人得的是什么病，需要怎样的治疗，治疗方案如何制定。

首先我们必须正确认识病理检查不等于病理化验，更不同于临床化验。不少人将病理检查称为病理化验，把病理科叫做病理室，并且误认为病理诊断与有些检验类似，只需送到仪器里面由仪器自行运作化验一下，稍等一会儿，诊断设备就可以给出分析结果和诊断了。这种想法是错误的，并因此而抱怨或问责病理科出病理诊断报告不及时。大家必须明白这一事实：要出一份正确的疾病病理报告并非易事，病理诊断是病理专家要在宏观（病变组织肉眼检查）和微观（病变组织显微镜检查）进行认真仔细检查与描述，并与正常组织与细胞形态作反复对比综合分析后，对受检组织异常程度的一种恰当判断。病理专家要作出这种判断靠的是证据。这种证据主要来自两个方面：一是肉眼检查，也称大体检查，简称巨检，其内容包括被检组织的外观、大小、颜色、质地、性状等。二是显微镜下检查，简称镜检，也称组织学或细胞学检查，主要观察细微的组织结构、细胞形态，包括细胞核、细胞质、胞浆以及细胞周围的反应等是否有变异，因此显微镜下检查并不是将大块组织放到显微镜下检查，而是将

受检组织通过一系列制作工序制成组织微薄切片才能进行显微镜下检查。

综上所述，要做病理检查，第一步就是取患者的组织。获取组织有两种途径：一是经过简单的操作，从病人身上取一块组织，如经体表穿刺、黏膜夹取、内窥镜下钳取；另一种是常规手术后，从病人身体上切除的病变器官或组织。这种从活体人身上获取的组织所做的病理检查称为活组织检查，简称活检。

许多患者、家属和主刀医生在做完手术后都急于想知道是否得了肿瘤、肿瘤是良性还是恶性的、有没有治愈的机会，这种心情是完全可以理解的。但组织样本制备过程相当复杂：包括取材（恰当好处，不宜过厚或过薄）、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、捞片、附贴于载玻片上再经脱蜡、染色、盖片等一系列繁琐步骤的过程，一般需要2-3天才能完成。

为了能在光学显微镜下看到细胞形态，首先需要把组织切成1-5微米的薄片。虽然可以将体积稍大的活组织冰冻起来切成薄片，但这种切片无法长期保存，而且组织形态也有所变异，影响诊断准确性。早在100年前，科学家就寻找到一种能支撑柔软的组织、既有硬度又有柔韧性的具有极好透光性的石蜡作为媒介来完成组织包埋这一工序，所制成的蜡块称为病理组织蜡块。人体组织中水分占70%，与水不相容的

石蜡是无法浸入组织内的，这就得先让组织脱水。脱水过快、起始浓度过高会令组织皱缩、形态发生变异，影响正确判读。经过反复试验，病理学家终于摸索出一套组织脱水方案，就是将组织浸泡在由低至高、具有一定浓度的脱水试剂中逐级完成脱水和浸蜡。要在尽量不影响组织形态学结构的前提下，简化脱水程序，缩短脱水时间是理想的愿望，但这个脱水过程至少需要12-16小时。制片的另一个步骤是染色以便于判读。细胞染色剂是水溶性的，故染色前需要将组织蜡片进行脱蜡，以及与脱水相反的一系列步骤，这又需要2-3个小时，再加上盖片、标签粘贴等其他一系列的技术性操作步骤通常需要2天才能完成组织切片的制作全过程。

制片质量的好坏直接影响病理诊断的结果，病理工作者对制片过程操作往往是慎之又慎，不合格的组织切片有时还得返工重新制作。制好的病理组织切片我们还需要留出足够的时间给病理诊断专家作光学显微镜下的分析和判断。有时遇到过硬标本如骨组织、明显钙化组织还需要先行脱钙处理，这又需1-2天时间。个别病例其病变复杂，用传统方法难以作出正确判读的情况下，还必须对组织切片进行特殊组织化学染色、免疫组织化学染色甚至制成超薄切片在电子显微镜下观察亚微结构，有时还需科内、外会诊，所需的时间就可想而知了。

病理科 张品南

专家介绍

姓名：曾勇
科室：肿瘤外科
职称：副主任医师



简介：1997年毕业于温州医学院，从事肿瘤外科工作，擅长甲状腺疾病、乳腺疾病、胃肠道肿瘤以及全身软组织肿瘤的规范化诊治。在国家及省级杂志发表论文6篇，主持完成1项市科技局课题，参与完成3项市科技局课题。
坐诊时间：周二上午，周四下午。

痰湿体质的夏季养生

夏季是一年中最热的季节，进入小暑时节后，雨水较多、湿度也较重。尤其是过了长夏时节以后，常出现高温、潮湿、多雨的现象。这一时期内，痰湿体质的人极易患上各种疾病，时常感觉肢体沉重倦怠，总感觉口渴却又想喝水，或者经常感觉胸闷或腹部胀满、头重，反应较慢，嗜睡等情况。这种情况是由于脾、肺、肾三脏功能失调，致使体内水液停滞，聚集成痰湿。因此，痰湿体质者应以健脾燥湿、降浊化痰为调理原则，同时兼顾宣肺、益肾、通利三焦。

在湿热的夏天，痰湿体质者究竟需怎样选择饮食，来调整自己的身体状态呢？这里我介绍几种痰湿体质者夏季常易出现的症状和解决的方法，以帮助大家快乐轻松地度过湿热的夏季。

“三高”者常饮三宝茶：三宝茶的做法是：取菊花、陈皮、普洱茶各5克，共同研成粗末，再用纱布包好放入杯中，用沸水冲泡饮用即可。菊花味辛、甘、苦，性微寒，归肺、肝经，能平肝解毒、消暑清热、消脂降压。陈皮理气健脾、化痰去燥湿，有预防高血压的功效。普洱茶能去油腻、消食养胃、化痰降浊、润肠通便。痰湿体质者夏季常喝三宝茶能预防高血脂、高血压、高血糖的产生和缓解。

扁豆瘦肉汤可化湿、消暑：夏日暑湿伤脾胃，易引起食欲不振、暑湿吐泻等症。可取白扁豆200克，猪腿肉20克，香葱适量。将猪腿肉切成细丝，与白扁豆一起煮汤。待汤沸后撒入香葱，调入盐即可。白扁豆味甘，性微温，归脾、胃经，有补脾和胃、化湿消暑的作用。痰湿体质者常食扁豆瘦肉汤能祛湿消暑、健脾养胃、止吐泻、助消化。

胸闷头昏多食菖蒲薏仁粥：痰湿体质者若有头痛、胸闷烦躁、腹部胀满、痰多、头昏等现象时，可每天食用一次菖蒲薏仁粥。具体做法是：取菖蒲15克，薏苡仁50克，粳米50克，冰糖适量。将菖蒲用纱布包起来，与薏苡仁、粳米同煮成粥，放入冰糖即可。菖蒲味辛、苦，性温，有行气利湿、化痰开窍、健脾胃的作用。薏苡仁味甘、淡，性微寒，归脾、胃、肺经，有健脾利湿、清热排脓的功效。痰湿体质者常食菖蒲薏仁粥能开窍通络、理气去燥、静心养神、逐痰祛湿。

芡实山药薏仁粥可消除困倦体乏的症状，具体做法是：取芡实15克，薏苡仁、山药各30克，红枣（去核）10枚。将山药去皮，切成细条。然后把所有食材放入锅中，加入1000毫升清水用小火煮沸后，焖20分钟，然后空腹食用。每天两次。芡实甘涩，性平，入脾、肾经，由于味甘，故能补脾利湿；由于味涩，才能固肾，治腹痛泄泻能闭气。山药是一味平补脾胃的食药两用之品，能滋肾健脾、益肺气、化痰止咳、强健机体。薏苡仁能健脾、渗湿、止泻、清浊化痰，是中医学常用的利水渗湿药。此外薏苡仁还具有去除肌肉酸痛、消水肿的功效。芡实山药薏仁粥有化痰祛湿、健脾益胃、益肾养肝、行气养血的功效，可治疗痰湿体质者出现的困倦疲乏、身重无力、肌肉松软的现象，从而提高身体素质。

荷叶粥能消脂减肥：具体做法是：取鲜荷叶1张（约200克），粳米100克，冰糖适量。将粳米洗净后，加水用大火煮沸。将鲜荷叶洗净覆盖在粥上，转小火煮20分钟。揭去荷叶，调入冰糖，煮5分钟即可食用。每日早晚各食用一次。荷叶性微温，味辛，入心、肝、脾经，有清热除湿、利水通便、健脾益肝、养心安神的作用。自古以来，人们就把荷叶奉为瘦身的良药。

中医科 朱雪琼

神经外科开展我省首例手臂肱动脉入路全脑血管造影术

5月4日下午，我院神经外科一位疑似“烟雾病”的患者实施了全脑血管造影后，自行下床并步行出DSA治疗室。看似平常，但患者此次接受的手臂肱动脉入路全脑血管造影术却不简单，该入路手法为我省首例。

据实施该脑血管造影术的缪一艇副主任医师介绍，目前，国内行全脑血管造影操作多从大腿股动脉处穿刺建立造影通道。造影术后，患者需要加压包扎、平卧，且需避免穿刺侧下肢移动、弯曲至少8个小时。此种从手臂入路的方法一举

突破了脑血管介入治疗的瓶颈，而此次引进手臂入路全脑血管造影后，突破了旧有模式，接受脑血管介入诊疗的患者可以像常规心脏介入治疗一样，从手臂肱动脉或桡动脉处穿刺建立动脉通道，术后患者无需卧床，上臂包扎后即可自行下床，直接出院回家。新式手术在费用、适用人群上和目前的手术方式没有变化，患者局麻和全麻状态均可施行。患者的住院时间减少，也相对减轻了痛苦，避免了并发症的发生。

吴瑜琦 王勇



不让“动粗”的宝宝“为所欲为”

当宝宝出现打人、抓头发的不良行为时，必须对他有所约束和限制。约束的一个非常重要的方面是爱心而不是惩罚，爱心对宝宝良好行为的形成具有非常重要的作用。当宝宝打人或抓头发时，大人要用严肃的表情和制止的语言对他进行警告，或根据他的反应采取进一步措施，如冷处理（暂时隔离）。重要的原则是绝不可用伤害宝宝身体和情感的惩罚手段，否则将适得其反。

年幼的宝宝常常很难控制自己强烈的情感。当他感到受挫、愤怒或失望时，常常会用哭闹、尖叫或暴跳来表达自己的情绪。碰到宝宝发脾气，大人可以尝试以下方法：

1. 鼓励并帮助宝宝用恰当的词汇表达或描述自己的感受，试着去

理解宝宝的感受。如问宝宝：“你是不是感到很生气？”宝宝点点头，情绪会得到宣泄。

2. 设置合理的限制，不要期待宝宝是一个完美而理性的孩子。对设置的规则要给出一个简单的理由，不要轻易改变这些规则。如告诉宝宝：“吃饭应该像大人一样，坐在餐椅上。”

3. 尽可能保持一个常规，如保持一致的睡眠日程：睡前喝完奶后要洗漱，然后上床，讲一个故事或听一段音乐后让宝宝自己入睡。让宝宝知道睡眠是他应该做的或父母希望他做的。

4. 尽量避免让宝宝身处受挫的场合。

5. 避免长时间带宝宝出门或拜访朋友。

6. 清楚地知道宝宝得到了很好的休息。

7. 选择性地说



妇幼保健部 周景敏

你的美好

致我的实习医院

去年夏天,毒烈的阳光还未散去,而年轻的我们却不能再曾经轻狂了。离开象牙塔的怀抱,面对未来既满怀希望,又茫然无措。但唯一肯定的是对于那不算漫长的实习,我们应当努力认真对待。

经过“长途”的汽车之旅,我终于站到了你的面前——温州三医,在灿烂阳光下,你被喧闹的城市拥抱着。在这里,你将丰满我的羽翼把天空自由地翱翔;激发我的潜能和意志,来创造我的船舵把海洋自在地遨游。从认识你的那天开始,我的愿望就像那遍锦簇的繁花,在晨风中舒展我纯洁的浅碧,在夕阳中燃烧我殷切的灿烂。

我看到了你一手托起的舞台,在这个舞台,我已无数次跌倒,无数次彷徨倒退,因为在那里群雄竞技,群芳争妍。而每一次都有一双双手向我伸过来,为我关心,为我加油。我就在这温暖和鼓励当中增强我的信心,增长我的才干,不断收获肯定和微笑。于是,我明白,没有竞争,人生美丽的扉页就会变成皱巴巴的老黄历,一点一点失去它的光彩;没有帮助与合作,世界就如同闪烁的霓虹灯。充满竞争的舞台,因为有爱,唯美的人生收获肯定和微笑的同时,鲜花与硕果的种子便洒向了神州大地。

你珍视每一次的机会,来证明自己的实力,始终坚持自己的信仰。记得吗,去年评选“三甲”医院时,你不畏惧如此紧张的挑战,坚持自己的不懈努力,相信——是金子总会有发光的一天。于是,我摄入它迷人的色彩,享受它散发出来的光芒,领略它温馨的情调,感受它记载的疼痛和忧伤,为期待它的成就欢悦而引发感想,为它的迷茫苦闷而陷入深思。苦与乐,哀与喜,梦境褪色又重来,繁华凋谢又重开。我用我所有的业余时间收集关于它的一切的故事,将能说的话都藏在你辛勤耕耘的泥土里,让他们成为你每一年绿树葱茏,繁华争妍的秘密。

听,青春之歌又响起了,我的岁月依然在为你激情的燃烧,燃烧我对生命的执着。生命如舟,总是在人生的浪尖深谷中起起落落。而有了你的陪伴与关爱,我会创造更大更先进的船舵,装上你为我精心准备的彩帆,平安驶出你的港湾,为你延续另一种生命之旅,不断耕耘,不断收割。

俞宝英

记助残义诊活动

5月15日是全国助残日,我院“九三学社”的几位社员应“雪君工作室”之邀,参加了由温州市残联、温州市民政局等各界组织的“送医送药助残献爱心”活动。

那天早晨,天公作美,连日的阴雨后终于放晴,太阳从云层后露出了笑脸。一大早,松台广场上就热闹起来了。雪君工作室邀请的各大医院的各科主任医师来到广场为广大市民和残疾人朋友义诊。我们西药房的孙丽蓉主任早早地就把药品准备齐全,为需要的残疾人朋友和其他一些患者送去他们需要的药品。ICU的徐敏主任最繁忙,咨询的病人络绎不绝。一些老年病人和行动

不方便的残疾人病人说,平时在医院挂号排队,很难挂上这些专家的号,今天可是给我们提供了很大的方便。他们把自己想问的问题一一向徐敏主任作了询问,徐主任耐心细致地向每个患者作解释,并给他们发放了需要的药品。最有趣的是新生儿科的万诚主任,一位早产儿的母亲向他咨询自己早产的孩子的事情,结果发现六年前她儿子就在万诚主任的新生儿病房治疗过,这位母亲说现在还忘不了这些好医生。

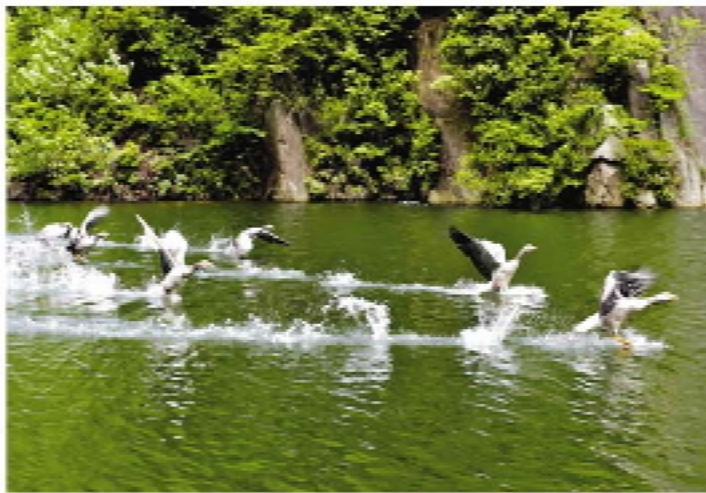


朱迎阳 / 摄

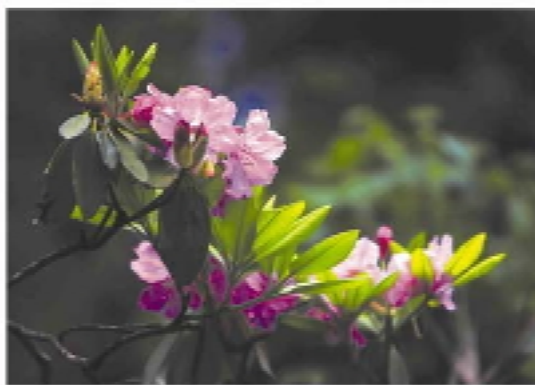
虽然只有短短的几个小时,却让我感到作为一名义工,能在这个特殊的日子献出自己的爱心,释放自己的一点点热量给予社会感到非常充实。

金伟云

视觉窗



▲欢腾 陈新平 / 摄



▲杜鹃 戴旭 / 摄

我的中国情结

一条深深的小巷,一位婀娜的少女穿着一身浅色旗袍,撑着一把绣着苏绣的小伞,踩在幽静的、带着苔藓的青石板上……您一定看过春节联欢晚会上《雨巷》这个让人心动的舞蹈节目,虽然过了好几年,可我还是印象深刻。

我从骨子里喜欢带有中国元素的事物,如中国结、旗袍、蜡染布……每次外出游玩,如果看到这些我就会挪不动脚。我喜欢旗袍,甚至于旗袍上的盘扣;我喜欢那粗布蜡染,那白底蓝花,那种青花瓷所特有的,带着几千年的历史和浓浓乡情,似乎还有些吴侬软音在上面,我就这样爱上了它。

当那红红的中国结挂起来的时候,她仿佛一个待嫁的新娘,从心里往外透着喜庆。我会买来中国结,把她挂起来,房间里一下子变得有生气了。有一次在街边看到一家小店,那里的阿姨正在编中国结,大大小小的中国结挂满了小店,我每次走过它的门口,都忍不住进去看一下,买回喜欢的东西。我就是这样痴迷于它。我梦想着有一天,自己变成一位纤细的女人,穿上美丽的旗袍,盘着发髻,也走在那青石板的小巷里,天空中下着蒙蒙小雨,这样的美景,怎么不叫人陶醉。《花样年华》里张曼玉穿着旗袍,那种女人特有的娴静、优雅、飘逸之味,自然而然散发出来。一回首一转身,怎不叫人回味无穷?一袭曲线玲珑的旗袍,如梦如幻如醉,演绎出一个有着丰富的阅历、高雅的外表的旧时代女子。

优雅旗袍,古色古香的蜡染,红红的中国结,是我心中永远不能割舍的中国情结。

一片云

每个去过沙漠或海滨的人,都会有这样的体验:当你只身一人站在无限空间的某一点上向四周眺望之时,没有任何东西能够阻挡或切断你的视线,不间断的伸展对你形成一种巨大的压力,迫使你的目光找到一个落脚点,你瞪大眼睛搜索着,执着的目光在与可怕的无限抗衡。忽然,你感到得救了。唯一进入你视野的,并使之变得恢宏扩大,辽远深邃起来的,不是任何实在的物体,而是那天地凝结、水天相接的汇合处——遥远的地平线。它稍稍弯曲,迎着亮光,是那样的清晰、柔和、平静,又是那样的朦胧、飘渺、空灵。前者使你凝神,后者又使你困惑。它的流畅,像非人工的足迹;它的神秘,又像上帝在云层后面的声音。让你发呆、入神、沉浸,你恍惚、迷惘、不知所措。或像个虔诚的佛教徒一样,屏住呼吸静观它,生怕有一点儿声响

破坏了这聆听宇宙神秘启示的机缘;或被一种无形而又不可抗拒的力量所推动,怀着点接近它、拥抱它、与它融为一体的期待,去追逐这遥远的地平线。多大的空间啊,只有你和你的地平线遥遥相对,无限所带来的压迫感和



恐惧感在这种相对中消失了。你仿佛正在穿过宇宙、穿过漫长的历史,与你的生命本源相遇。此时此刻,你正在经历着人生的物我两忘的境界——审美。是的,宇宙万物只生长、成熟、消亡而不作任何解释,人们在审美中往往

只沉醉于其中而不知何以沉醉,只相信大自然拥有神奇的创造力,而不知美来自何方。的确,对于进入了审美境界的人来说,不必问也无须问,不用解释也无须解释,地平线是美,而美就是一切。正如庄子所云:“天地有大美而不言。”我说:人在审美中无言。地平线的独特魅力就在于它永远引起人的希望,推动人去追求,但是又没有人能够最终接近它、占有它,就如同那比天空和海洋还要辽阔丰富的心灵一样。它永远发出新鲜而诱人的希望,永远引人走向不断追求的过程之中,而又永远可望而不可及。这或许是人之悲剧。不,不是或许,肯定是人之悲剧。然而正是由于这悲剧,人类才会有一个个永远不满足的起点,人的生命才会充满了生生不息的活力,迸发出神奇般灿烂辉煌的光彩。

张品南

湖之恋

你的身影是湖面上飘过的风带着莲花清香清透了我的梦六月的夏日不允许说出的雷声或站在湖畔却有说不出的痛我的目光幽怨地把你跟随追逐你的影子带着无限惶恐辗转如水的梦无数次让自己感动却难以打动你清高的笑容我不知道你的不语是否因为你太矜持你的付出只能静静地震撼在你的心中我不知道你的无语是否是你最明了的表白我只明白我在惆怅里迷失了春夏秋冬我不知道你的不语是否因为我太虔诚只能把你默默守望成一通通这的美景我不知道你的无语是否是对我的诠释我只明白我在湖畔感觉你的匆匆

周建敏

齐心协力 全院动员 备战等级医院评审

温三医 优质服务核心策略

服务愿景：打造温州优质服务第一品牌医院

核心理念：在三医，每个人都能得到尊重、关爱和帮助。

服务理念：用心服务，用爱感动；我只需多做一点点，病人就能方便许多；服务质量，重在细节。

关怀准则：尊重、关爱、主动、沟通

员工关键行为标准：

1. 要保持良好个人形象，着装整洁，仪态得体，佩戴胸牌；

2. 每次与患者接触要微笑，至少保持2次目光接触；

3. 要注意对患者的称呼，不直呼床号，要用如阿公、阿婆、先生、女士等称谓；

4. 当和患者共进电梯时，应先礼让患者；

5. 当患者正在等待服务时，要避免在工作现场闲聊；

6. 当正在为患者提供服务时不随意接听电话，特别紧急时应先向患者告之；

7. 为患者提供尽可能全面的信息，如让患者知道病况、治疗过程及预后情况；

8. 保护患者隐私，不在公众场合谈论患者病情，诊疗时杜绝不相关人员在场；

9. 当遇到在医院迷惑的患者时，要主动询问、给予帮助，指路时要用手掌指明方向；

10. 如果遇到患者提出的要求一时难以满足，不要轻易拒绝，而是要尝试提供其他解决方案让患者选择。