

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 上海大学附属第三医院 投稿热线:88306615 Http://www.wzsrmyy.com

2021年4月8日

第215期

本期四版

内部资料 免费交流

浙内资准字第C008号

上海大学老年医学研究中心(温州)揭牌仪式隆重举行



卢春雨/摄

本报讯(党政办 詹媚媚)2021年3月26日,上海大学老年医学研究中心(温州)揭牌仪式在我院娄桥院区隆重举行。

上海大学副校长兼医学院院长汪小帆,上海大学医学院副院长、上海大学生命科学学院副院长肖俊杰,温州市卫健委党委委员、副主任吴尚斌,上海大学附属第三医院、温州市人民医院党委书记阮国模,院长余颖聪出席揭牌仪式。市卫健委老龄健康处处长陈光富,医政医管与药物政策处副处长毛瑞昂,上海大学党政办主管赵志华,上海大学附属第三医院、温州市人民医院院领导班子,中层干部以及职工代表参加了揭牌仪式。揭牌仪式由余颖聪院长主持。

阮国模书记进行致辞,他表示,在“长三角一体化”“健康中国”等积极政策和“大数据”数字技术深刻影响医学发展下,医院抓住机遇,围绕老年医学的医工交叉研究,以交叉学科为支撑,以科技引领创新,借助上海大学的支持打造上海大学老年医学研究中心(温州),并将以此次揭牌为新起点,脚踏实地、与时俱进,促进中心建设的产业融合、资源共享、互联互通,实现产学研、成果、人才的一体化发展。

吴尚斌副主任表示,推动上海大学与温州市人民医院合作成立上海大学老年医学研究中心(温州),是我市在探索与政府、高校、属地医院的合作新机制实践过程中走出的具有非常意义的一步。他希望上海大学附

属第三医院(温州市人民医院)以上海大学老年医学研究中心(温州)的揭牌为新的起点,在推动老年医学研究不断取得新突破等方面扬蹄奋进,全面展示老年医学领域最新成果和有益经验,激发带动我市老年医学、老年康养相关产业的新活力,让老年医学研究中心更好地服务于温州及长三角地区健康卫生事业。

汪小帆副校长致辞,本次院校合作是基于“四个百年”的基础,上海大学是百年名校,上海大学附属第三医院是百年名院,老年医学研究中心建立是为了百岁老人,希望中心也能步履稳健地先走出第一个百年人生。同时,他也希望今后的合作能做到“四个突出”,即突出质量、突出创新、突出人才、突出特色,努力将中心建设成为长三角地区老年医学的技术创新基地、成果转化基地和人才汇聚基地。

最后,上海大学副校长汪小帆与温州市卫健委党委委员、副主任吴尚斌共同为上海大学老年医学研究中心(温州)揭牌。

揭牌仪式结束后,汪小帆一行实地参观了温州市人民医院上海大学老年医学研究中心、温州市人民医院城市核酸检测基地和浙江省快速康复示范病房——普外科病区。

上海大学老年医学研究中心(温州)的成立,是继去年我市三家市属医院成为上海大学附属医院以来首个在医院落地的研究中心项目,是我市站在全力服务长三角一体化发展

国家战略新起点上,与上海大学开展校地深度合作、打造高水平区域医学中心做出的重要举措和有益尝试。

上海大学老年医学研究中心以老年医学为重点,聚焦老年疾病的发生发展过程,重点开展心脑血管、骨科等方向的高水平前沿研究,探究衰老与老年疾病的内在联系与发生机制,为老年疾病的临床预防、诊疗提供新思路与新方法。其中,研究中心建设医工交叉研究基础和老年医学临床研究平台,医工交叉研究基础平台包括医学生物基础研究中心,医工交叉研究中心,老年公共医学与大数据人工智能研究中心。老年医学临床研究平台包括老年心脑血管研究中心、老年神经变性疾病研究中心、老年消化道肿瘤研究中心、老年骨科研究中心。通过引进领军及骨干人才,大力发展人工智能与医工结合方向,在满足基础科研的基础上为老年心脑血管研究、老年神经变性疾病研究,老年肿瘤研究等提供医工交叉科研支撑。

上海大学附属第三医院、温州市人民医院将继续深化与上海大学合作共建,秉持“立足临床、协同创新、共同发展、争创一流”的理念,推进上海大学老年医学研究中心(温州)加快关键核心技术创新和产业创新,加快科技成果转移转化,产出拥有自主知识产权、面向国家与区域重大战略需求和具有市场前景的创新成果,向着创成国内独树一帜的老年医学研究中心品牌而不懈努力。

温州市妇联为“全国巾帼建功标兵”获得者水旭娟颁奖

本报讯(宣统科 刘微微)近日,全国妇联公布了全国三八红旗手、全国三八红旗集体名单以及全国城乡妇女岗位建功先进个人、先进集体名单。温州市人民医院妇产超声科主任水旭娟女士获得全国巾帼建功标兵的称号!

4月1日下午,温州市妇联党组成员、副主席曾玲艳,妇女发展部工作人员黄胡婕来到温州市人民医院娄桥院区,看望慰问温州市人民医院妇产超声科主任水旭娟,并为其颁发全国巾

帼建功标兵奖章和荣誉证书。温州市人民医院党委书记阮国模,党委副书记、副院长胡建锋,党政综合办副主任尤利益,宣统科科长张易参加会议。

温州市妇联党组成员、副主席曾玲艳充分肯定了水旭娟多年坚守临床一线,全身心投入医疗改革发展所做出的突出贡献,对她获得全国荣誉称号表示祝贺。同时鼓励她继续以“超女来了”关爱女性公益医疗项目为载体,发挥无私奉献的公益精神。

淄博市卫健委一行莅临我院考察交流

本报讯(党政办 詹媚媚)3月22日上午,淄博市卫健委党组成员刘延军、淄博市纪委监委派驻委纪检组组长沈永春一行莅临我院,参观考察医院党的建设和清廉医院建设工作,并召开交流座谈会。市卫健委党委副书记、副主任徐斌,市驻委纪检组组长陶学举,市人民医院党委书记阮国模,党委副书记、副院长胡建锋,党委委员、纪委书记朱迎阳及相关职能科室负责人员参加座谈会。

刘延军一行实地考察了我院一站式门诊大厅、院史馆、党建文化阵地和清廉医院建设展示窗口,深入了解了医院党建工作开展和组织建设情况,医院浓厚的党建氛围和党建创新举措给刘延军一行留下了深刻的印象。

市卫健委党委副书记、副主任徐斌介绍温州市卫健系统党的建设及清廉医院建设发挥考核的指挥棒作用,通过建立健全各项制度,党委、纪委两条线共同推动工作,量化考核指标,动态监管落实、检查管理落实,形成党建工作“闭环管理”模式。

淄博市卫健委党组成员刘延军对我市卫生健康党建工作给予了高度评价,特别是感受到温州卫生健康红色基因的强大,温州党建工作经验体现在硬件设施和信息化程度的亮眼,体现在医院建设的视野开阔,体现在工作精益求精、为民精心、服务精细中。希望淄博市的医院学习借鉴温州经验,在落实工作的同时,对创新有更多更深入的思考,希望

双方今后能进一步加强沟通交流,共同推进两地公立医院党建工作迈向新台阶。

会议由市驻委纪检组组长陶学举主持。他表示山东省卫健委党建工作一直走在前列,淄博市卫健委的到来给我们传经送宝,在今天的座谈会上大家充分交流,取长补短、互学互促。

座谈会上,市人民医院党委书记阮国模介绍了医院发展历史和党建工作成果,指出医院贯彻落实党委领导下的院长负责制,不断推进党风廉政建设,清廉医院建设工作,营造风清气正、院风清明、医风清新的政治生态。

党委委员、纪委书记朱迎阳做交流汇报,从强化党建引领、完善监督体系、深化风险防控、弘扬清廉文化、提升信息化建设等方面,详细介绍了医院在落实全面从严治党、党风廉政建设和清廉医院建设工作。

淄博市纪委监委派驻委纪检组组长沈永春表示感受最深的是温州对党建、党风廉政建设和清廉医院的主体责任的高度重视,在党风廉政建设中推进信息化、网格化、精细化的先进理念和开阔的思路都非常值得学习和借鉴。

在最后的交流环节,双方就清廉医院建设工作清单、廉政风险一图一表、网格化推广等问题展开充分讨论和交流,大家都纷纷表示在这次学习交流中受益良多,将在今后医院党的建设和党风廉政工作中加强沟通、促进交流、携手进步。

主编:张易 编辑:刘微微

沈晓露：最开心的事是患者怀孕了

在妇产科综合实力雄厚的温州市人民医院(温州市妇女儿童医院)有一个名叫“生殖医学中心”的科室,专门为一不孕症患者“保驾护航”,其“掌门人”是一位从业已有31年的主任医师——沈晓露。她专注于不孕不育、妇科内分泌失调和辅助生殖的治疗,在宫腔镜、腹腔镜手术方面积累了极为丰富的经验。

“你不知道妇产科有多辛苦,不过,每当有患者成功怀孕,我就会很开心,会觉得一切辛勤付出都是有意义的。”已经为他人“送子送女”不计其数的沈晓露,回首往事时满是感慨……



A 工作近10年后涉足生殖医学领域

市人民医院的产科、妇科均为浙南区域专病中心,生殖医学学科群则为温州市级重点学科群。生殖医学中心拥有胚胎培养室、人工授精实验室、心理咨询室等一系列完整的生殖医学场所。

记者日前如约来到该生殖医学中心,由于工作忙碌,沈晓露只能在手术间隙接受采访。中途,她还因为多次接到工作电话而被迫暂停采访,其工作之辛劳可见一斑。沈晓露出生于1967年,1990年从温州医学院(现为温州医科大学)毕业后,进入温州市第三人民医院(即现在的市人民医院)工作,至今依然

活跃在临床一线。“我当时是听从父母的意见,选择到妇产科工作,但没想到会这么辛苦。有时候一个夜班就要做6台剖宫产手术,几乎累到不能动弹。”沈晓露苦笑着说,大家都用“仰卧起‘坐’”来形容妇产科夜班的艰辛。

工作近10年后,沈晓露对妇产科的工作有了更全面的认识与更深入的了解。与此同时,她在俞德祺教授、叶碧绿教授等温州不孕不育医疗领域资深专家的影响下,开始对生殖医学学科产生兴趣。1999年,沈晓露获得一次外出学习的机会——前往复旦大学附属妇产

科医院(上海市红房子妇产科医院)进修,跟随生殖内分泌科主任林金芳教授专项学习生殖内分泌专科知识。完成学习回到温州,已经是跨世纪后的2000年4月,沈晓露在市人民医院领导的支持与指导下,开办了不孕不育专科门诊,开始陆续接诊。当时,宫腔镜、腹腔镜等微创手术起步不久,在此基础上沈晓露创新开展宫、腹腔镜联合手术诊治不孕症患者,获得一致好评。

彼时,市三医成了温州首批开展该项联合手术的医院之一,沈晓露也由此正式踏入生殖不孕不育领域。

D 分梯队培养人才 做精辅助生殖技术

“沈主任的专注度很高!她专注于不孕不育领域已经几十年,这份坚持难能可贵,她的病人几乎遍布全国。”市人民医院生殖医学中心心理咨询师黄培培,已与沈晓露共事10多年,她认为:“沈主任是一名刚柔并济的领导,在管理下属上拥有大智慧。她的性格很好,与同事间的关系都很融洽,她还会主动给有上进心、努力的同事一个良好的平台与发展机会,带领下属共同成长。”

一个个新生命的诞生,激励着生殖医学中心全体人员积极开展各项新技术,该中心近年来技术力量日益雄厚,如今已有专职医务人员21名,包括临床生殖内分泌医师、男科医师、胚胎师、心理咨询师、护理人员等,其中有12名技术人员具备高级职称。该中心的专业特色包括一站式不孕不育诊治、生殖微创技术、辅助生殖技术、生殖免疫、复发性流产、宫颈机能不全诊治技术等。

回望31年漫漫从业路,沈晓露却觉得自己是“孤独”的。“前辈们在我心里种下了一颗生殖医学的种子,在对新技术的求索、等候的过程是漫长的。在这个过程中,同行的鼓励、患者的信任以及领导的支持,这一切都让我更加坚定地走下去。”

谈到生殖医学中心未来的发展时,沈晓露表示,要一如既往地辅助生殖技术做精、做强,让中心各项工作能够得到不断提升与强化。此外,她还将按照精细化培养人才的方式,分梯队打造精英人才,助力医院生殖医学学科群迈向更高的台阶、取得更大的成就。

来源:温州人杂志

B 接诊大量患者为辅助生殖夯实基础

在不孕不育门诊勤勤恳恳工作的沈晓露,凭借精湛的医术与贴心的服务,为一批又一批患者带去了怀孕的好消息。不少患者更是经人介绍,不远千里慕名而来,只为收获一次“好孕”。“那时候很多患者都是听熟人介绍过来找我,医院都不需要宣传跟打广告,真的是不看广告看疗效。”沈晓露回忆说,看到患者一个接一个怀孕,她有了源源不断的工作动力,推动着她向更高层次的医学领域进发。

市人民医院于2012年成立妇产科实验室,2013年院领导安排沈晓露前往北京大学第三医院生殖中心进修并考取相关资质,2014年经省卫计委(现为省卫健委)批准开展夫精人工授精项目、同年成立生殖医学中心……在随后的几年里,该院妇科临床、男科、实验室及护

理组科室齐心协力,为开展生殖医学研究提供了重要支撑。但沈晓露很快发现,主打妇产学科品牌的市人民医院却无法开展“试管婴儿”项目,这成为她心中的一大负担。也是从那时起,在院领导的大力支持下,肩负着医院的重托,沈晓露和她的团队加快了“试管婴儿”技术在市人民医院的落地速度。

沈晓露告诉记者,“试管婴儿”是体外受精-胚胎移植及其衍生技术的俗称,并不是真正在试管里长大的婴儿,而是从女方卵巢内取出几个卵子,通过实验室技术让它们与男方的精子结合,形成胚胎,然后转移胚胎到子宫内,使之在女方的子宫内着床、妊娠。“自开设不孕不育专科门诊以来,我们接诊了大量的不孕症患者,为开展辅助生殖技术打下了扎实的基础。开展‘试管婴儿’

可以说是我们医院全院一直以来的奋斗目标,但这项技术是国家医疗领域管理最严格的技术之一,并非一朝一夕就可以简单获批。”

时间辗转来到2018年9月,市人民医院正式申报“试管婴儿”技术,在落实场地、购置设备的基础上,短短四个多月就开展了大量的动物实验,取得1000多个鼠卵,在体外受精、囊胚形成、胚胎冷冻复苏等关键技术取得突破。次年1月15日,受国家卫健委委托,省卫健委带领由8位国家级评审专家组成的团队来进行实地考察和听取工作汇报,专家们全票通过并批准温州市人民医院开展“试管婴儿”技术项目试运行。消息传来,沈晓露带领的生殖医学中心团队欣喜不已,大家跃跃欲试,期待在“试管婴儿”领域有所作为。

C 打造温州市级首家“试管婴儿”医院

“哇,哇,哇……”2019年12月3日5点57分,伴随着一声清脆响亮的啼哭,一名重约3410克的男婴在市人民医院产科诞生,成为该院成功“孕育”的首例“试管婴儿”。沈晓露向记者详细介绍了这起病例:“小林(化名)因为2年未孕来我们生殖医学中心就诊,检查发现她不孕的原因是多囊卵巢综合征。经过多次促排卵治疗失败之后,我们为她制订了周密的‘试管婴儿’技术助孕方案,通过降调、促排卵、取卵、受精、胚胎培养和胚胎移植,于胚胎移植后1个月,B超检查发现胎心搏动,正式确定临床妊娠。经过悉心照料,小林成功生下一名足月男婴。”

试运行获批1年后,市人民医院(市妇女儿童医院)获得省卫健委批准正式开展“试管婴儿”技术。此举意味着市人民医院正式成为温州市级医院中首家具备开展“试管婴儿”技术资质的医疗机构。在相关科室的积极配合下,该院生殖医学中心团队不断挑战自我,在操作技术上取得了显著的进步和收获。

沈晓露同时透露,市人民医院生殖医学中心不仅技术先进,而且还拥有不少高尖端的辅助生育设备。记者了解到,曾有一位市民小刘(化名)结婚7年未怀孕,在其他医院做了4次“试管婴儿”都未成功,她从熟人那里得知市人民医院有台价值百万的胚胎实时监测培养箱

后慕名前来,最终顺利怀孕。沈晓露解释说,胚胎实时监测培养箱能更好地筛选出优质胚胎,在胚胎发育评估和移植胚胎的选择上有显著优势,如果把传统的胚胎培养箱比喻为小旅馆的话,胚胎实时监测培养箱则相当于五星级酒店里的总统套房。

还值得一提的是,除了生理原因之外,心理因素也容易导致不孕不育。有研究显示,约有10%的不孕不育患者由于心理压力过大、情绪不稳定等原因,引起生殖内分泌功能失调,从而影响生育。为此,沈晓露在生殖医学中心开设了心理咨询室,为患者提供心理咨询、沙盘疗法、正念冥想、暗示疗法等各类心理服务。



久治不愈“妇科炎症”，医生发现竟然另有乾坤！

“谢谢您，董医生！十多年未解决的问题，您终于给我看好了！”出院后的于女士给医院送来了一面锦旗，十分感激地说道。

原来，于女士一直受阴道脓性分泌物的困扰，这十多年来，因为这个疾病，辗转多家医院就诊，一直被诊断为“盆腔炎、阴道炎”，却久治未愈。于女士苦恼万分，一个偶然的的机会，于女士挂了董晓霞副主任医师的号，抱着试试看的态度继续寻医诊治多年的顽疾。

在初步妇科检查时，董晓霞医生发现于女士的阴道与正常阴道并没有什么不同，妇科B超除了提示双子宫，并没发现别的异常，经过仔细的询问病史及妇科查体后发现于女士只有一个肾脏，左侧阴道壁上方有大量脓性分泌物流出，却未见明显漏口。董晓霞凭着多年的医学临床经验，迅速地做出判断，于女士是阴道斜隔综合征的病人！需要手术切除斜隔才能最终治好她的“顽疾”！

于女士有点半信半疑，董晓霞解释道，“阴道斜隔综合征的患者，由于斜隔上的那个孔能流出左侧子宫部分月经，但每次月经都不能完全排干净，所以会反复感染导致阴道流脓，久治不愈。”

董晓霞即刻安排于女士住院，完善检查后，给她实施了“阴道斜隔切除术”。

手术非常顺利，果然如董晓霞所说，切开阴道斜隔后，大量脓性分泌物流出，左侧子宫的子宫颈口便暴露了出来，进行了双侧子宫的宫腔镜检查后，更是证实了手术前的诊断。

董晓霞表示，于女士斜隔比较小，位置比较高，所以非常隐蔽，不易发现。结

合病史，仔细检查，才能做出正确的诊断。阴道斜隔综合征在临床上比较罕见，在她十多年的就医生涯中，只碰到过3例。

话说阴道斜隔综合征，到底是什么！阴道斜隔是临床上一种比较罕见的生殖道畸形，由于认识不足，常造成诊断及治疗的延误。其定义主要包括以下几个方面，双子宫双宫颈，个别的可有单宫颈合并子宫纵膈，一片两面均覆盖阴道上皮的膜样组织，斜向附着于一侧的阴道壁，形成一个盲管将该侧的宫颈遮蔽在内，隔的后方与宫颈之间有一个腔称之为“隔后腔”。另外，几乎无一例外的合并与斜隔同侧的肾脏及输尿管的缺如。主要以痛经为临床表现，合并感染时可出现盆腔包块及阴道流脓。

主要病因
胚胎发育时期，女性内生殖器官的发育受到致畸因素的影响，可导致不同程度的双子宫、双宫颈及阴道畸形的发生。

疾病分型
I型：无孔型斜隔，斜隔上没有孔，即单侧阴道完全阻塞，两侧宫腔无交通。

II型：有孔斜隔，斜隔上有一个小孔，往往会有隔后腔的引流不畅，即单侧阴道不全阻塞，两侧宫腔无交通

III型：无孔斜隔合并宫颈瘘管，两侧宫颈之间或隔后腔与对侧宫颈之间有瘘形成，也会引流不畅，即单侧阴道完全阻塞，两侧宫颈之间无瘘管相通。

典型症状
1、痛经
青春期后月经来潮，由于斜隔阻挡，经血无法从阴道顺利排出，导致痛经。此

外，阴道隔后腔长期积血，引起经血逆流至腹腔，引起子宫内膜异位症，也可引起痛经症状。

2、盆腔包块
患者就诊的主要原因，阴道斜隔的包块常位于子宫旁、阴道旁、直肠的前下方。积液量多时可延及同侧输卵管，引起盆腔、下腹部积血出现包块。

3、阴道流脓
当患者合并感染时可出现阴道流脓，阴道分泌物出现腥臭味。

需要做的检查
1、B超检查：可提示双子宫及一侧子宫积血、宫颈扩张。

2、盆腔磁共振：对生殖道畸形的诊断价值已经得到公认。

3、腹腔镜检查：可发现双子宫畸形。

4、阴道分泌物检查：可发现脓性分泌物。

5、泌尿系影像检查：发现一侧肾脏及输尿管的缺如

治疗
手术治疗是本病的唯一有效的方法，阴道斜隔一经明确诊断，应立即行手术治疗，切除斜隔，引流脓液以及积血。

预后
阴道斜隔多发现于青春初期潮后，随着微创技术的发展，早发现，早诊断，早治疗，预后多良好，一般进行积极治疗可完全治愈。但若患者不及时接受手术治疗，可由于斜隔后腔积血或引流不畅，引发痛经，月经淋漓不止，严重影响患者的生活质量，且常继发感染，也会对患者的生育能力产生影响，不孕和宫外孕的概率均升高。

妇科 董晓霞

惊险！“多学科”联手成功救治危险性上消化道出血患者

血液是维系生命的源泉，失血过多可引发休克甚至危及生命。近日，我院接诊了一名危险性上消化道出血患者，失血量达1200余毫升，差不多是身体血液量的1/4。面对这样的危急重症患者，医院迅速组织“多学科”联合救治，启动“危险性上消化道出血急诊救治快速通道”，该患者转危为安，术后病情稳定。

三科室同“出手”，患者转危为安

62岁的吴大伯现在回想起自己吐血那一幕还心有余悸。他说这次真是捡回了一条命。

原来，不久前，吴大伯突然出现了便血。最初是黑便，后来转为便鲜血。因为量不大，吴大伯也没在意。可没想到，他开始吐血，终于，在猛吐了一小盆血之后，吴大伯昏过去了。家人吓坏了，赶紧将他送到我院娄桥院区，此时距离吴大伯开始便血已经过去了2天。

急诊科副主任医师吕望根据吴大伯的病情，结合吴大伯既往病史，初步判断是上消化道出血，马上给予紧急处置：血常规检查、输血、补液、清理口腔血块以及建立静脉通路。同时，快速通知消化内科与介入血管外科等多学科医生进行会诊，启动危险性上消化道出血急诊救治快速通道。血液检查结果

显示，吴大伯的血红蛋白已经降至52g/L，正常的血红蛋白值为130g/L-175g/L。医生根据家人的描述估计，吴大伯失血量应该有1200毫升，按照吴大伯的体重估算，其总血量约为4500毫升，失血量达到了1/4。并且吴大伯已经处于失血性休克状态，情况十分危急。

到达现场后，消化内科副主任医师翁雪健立即给吴大伯做了胃镜检查，病灶位置十分凶险，翁雪健迅速找到了出血点，并在胃镜下进行了硬化剂注射，在紧张的抢救治疗后，暂时止住了出血。随后，介入血管外科主任、主任医师虞希祥带领团队给出现门脉高压的吴大伯进行了经颈静脉门体分流术，就是通过颈静脉穿刺入路，在其肝脏里放了支架，为门静脉与肝静脉搭了一个“桥”，将门静脉的血液压力降下来，控制住了出血。术后，吴大伯进入急诊监护病房，由急诊科主治医师杨宝华密切监测，1天后，吴大伯生命体征稳定，转入普通病房。

至此，“多学科”联手救治画上一个完满句号。

“介入”可“插手”全院的救治工作

失血量、失血速度、患者病情等，综合这些条件，吴大伯被定性为危险性上消化道出血。“多学科”协作早已不是第一次了，各种出血患者也见多了，但像吴大伯这样一下子失血这

么多的，临床上并不多见。”虞希祥告诉记者，给吴大伯做微创手术的时候，还是有一定难度的，先撇开他的危重情况不说，因为有乙肝、肝硬化等病史，吴大伯的肝脏缩小、变硬，肝脏穿刺的成功率也相应降低了。“不过这种手术平时也常做，团队的经验比较丰富，手术得以顺利进行。术后，吴大伯情况稳定。”

说到“多学科”协作，虞希祥表示，介入血管外科应该是全院参加协作最多、最广的科室。“‘介入’其实说白了就是‘插手’，哪个科室需要做‘介入’手术的，我们便会参与进去，像骨科、妇产科、呼吸内科、消化内科等，都开展过‘多学科’协作。”

据介绍，“危险性上消化道出血急诊救治快速通道”是在国家卫健委急诊质控中心指导下，中国医师协会急诊医师分会联合中国急诊专科医联体联合建设的项目。我院自2020年6月开始建设“危险性上消化道出血急诊救治快速通道”，在副院长姜文兵带领下，由急诊医学科主任陈新国牵头，集急诊医学科、消化科、普外科、介入血管外科、内镜中心、麻醉科、手术室、输血科等各科力量，制定专门诊疗流程，打通快速“MDT”通道，并于2020年12月通过国家专家组评审验收。

来源：温州商报

小杜有话说

小杜：尤医生，尤医生，我肚子痛，很难受，能给我看看吗？

尤医生：不要着急，你先跟我说说什么时候开始痛的，痛起来什么样子的，比如针刺一样，刀割一样？是一直痛，还是一阵阵痛？

小杜：尤医生，我是昨天夜里11点多痛起来的，刚开始的时候是心窝下方有点隐隐痛，我就以为是吃坏肚子了，就吃了胃药，没想到，一点效果都没有，反而更痛了，现在右下腹特别痛，感觉自己快厥过去了。

尤医生：你的症状像急性阑尾炎。来，你躺到检查床上，我来为你做个简单体检，接下来还要去验血、做CT检查来证实我的诊断。

小杜：真神奇啊，尤医生，短短几句话，你就知道我得了什么病了。你能和我讲讲肚子痛该怎么办吗？

尤医生：好的。医学上管肚子痛叫腹痛，腹痛根据病程可以分为急性腹痛、慢性腹痛，病程小于6月是急性腹痛，反之是慢性。你腹痛开始到现在不到一天，是一个急性的过程。

小杜：尤医生，那位置有啥说法吗？我肚子痛是一会上面一会下面的。

尤医生：医学上管这个叫转移性疼痛，是内脏性腹痛的一种。根据发病机制，腹痛可以分为内脏性疼痛、躯体性疼痛、心理性疼痛。按部位来分，可以分为：右上腹、中上腹、左上腹、脐周、右下腹、下腹部、左下腹、弥漫性或部位不固定。

小杜：这个好复杂，我可记不住，有没有啥比较简单的方法可以让我快速判断的？

尤医生：腹痛的诊疗是一个比较复杂的过程，需要很专业的知识来判断。不过，根据我十来年的临床经验，有些简单的公式可以供你参考。

公式一：腹痛+发热+腹部压痛+腹肌紧张：急性阑尾炎、急性胆囊炎、急性胰腺炎、急性盆腔炎。

公式二：阵发性腹痛+呕吐+腹胀+排便困难：肠梗阻、小肠扭转、乙状结肠扭转、腹股沟疝嵌顿、肾输尿管结石。

公式三：腹痛+出血（显性/隐性）+休克症状：异位妊娠破裂、腹主动脉瘤破裂、胆道出血、肝癌自发破裂。

公式四：无法定位的腹痛+精神因素+全身性疾病史：肠易激综合、结肠肝区综合征、糖尿病酮症酸中毒。

小杜：还是好复杂，我还是到医院请专业的医生诊疗吧。对了，尤医生，腹痛我应该去哪个科室就诊呢？

尤医生：这个需要根据你当时的情况去决定了。普通人腹痛第一反应是去消化科就诊，其实这样的理解还是有点误差的，腹痛不等于消化不良。如果是急性腹痛，还是建议你到普外科或者急诊科就诊，因为往往急性腹痛都是提示腹腔内脏器的急性病变，可能需要外科手术介入。如果是慢性疼痛，消化科、普外科都是可以的。

小杜：尤医生，你所在的科室是普外科，我都不知道是干啥的，能给我讲讲吗？

尤医生：普外科是医院的一级科室，有些医院，比如北京协和医院，就称为基本外科。我们科室分为胃肠外科、肝胆外科两个二级科室。其实换个称呼你就知道我们是干嘛的了，按照我们现在的治疗范围，其实叫腹部外科或者消化外科应该更合适。另外呢，腹壁疝也是我们科室的治疗范围，也就是我们常说的小肠气。

小杜：原来如此。谢谢你，尤医生。我去检查了，待会麻烦您给我看看结果。

普外科 尤孙武

2021年我院召开全面推进城市医联体建设工作会议

为促进医联体成员单位之间的协作交流,进一步推进城市医联体建设工作,增强医联体单位之间的凝聚力,3月16日下午,我院作为牵头单位在娄桥院区召开2021年城市医联体建设工作会议。

鹿城区卫健局局长陈辉、瓯海区卫健局局长张益品、瓯海区卫健局副局长潘进雷、鹿城卫健局医政科科长翁琼莉、瓯海区卫健局医政科科长陈镭、瓯海区医联体发展中心林正渊主任、10家医联体成员单位负责人,以及我院党委书记阮国模、院长余颖聪、副院长姜文兵、相关科室负责人共50余人出席会议。

会上,余颖聪详细介绍了我院的基本情况、专科建设、科研教学工作,回顾了医院2020年的主要工作,并阐述了当前医联体工作的内容。

阮国模在会上讲话。他表示,温州市卫健委《加快推进城市医联体建设2021年度有关

重点工作》征询意见稿的目标很务实,很接地气,医联体建设是医疗改革工作的重中之重。我们的目标是区域医疗资源共享,逐步达到同质化,不同级别、不同类别医疗机构间建立目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制,使医联体成为服务、责任、利益、管理共同体。区域内医疗资源有效共享,基层服务能力进一步提升,有力推动形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。

鹿城区卫健局局长陈辉提出三点问题希望各大基层单位认真思考研究:一是如何对城市医联体建设的政策进行解读?二是我们能做什么、想做什么?三是近期远期如何结合?他讲到,基层基础资源和上级优势资源需要有效结合匹配,相互扶植,老百姓在家门口就可享受到大医院的专家资源。

瓯海区卫健局局长张益品讲到,基层问题

如何破解,基层医师能力如何提升,如何更加方便老百姓看病值得我们去思考。医联体单位应该要互利共赢,基层学科建设要适当做强,差异化发展,让患者满意,医务人员满意,政府满意。

姜文兵对医联体单位的走访调研做了反馈报告,他强调,医联体区域应该资源共享,进一步加强紧密合作。急诊科主任陈新国展示了急诊科的发展历程,并表达了计划建立医联体急诊联盟的决心。

10家医联体成员单位负责人对自己医院做基本信息介绍。谈到今年的计划与实际困难,他们纷纷强调要全面推进医联体建设,形成较为完善的医联体政策体系,进一步提升基层服务能力,建立让老百姓信任的家门口的社区卫生服务中心。

服管办 林银平

我院在市卫健系统“勇争先、强执行、开新局”青年微党课大赛喜获佳绩

3月26日,由温州市卫健委机关党委主办,温州市卫健委团委、我院团委承办,温州市老年活动中心协办的“勇争先、强执行、开新局”青年微党课大赛在温州市老年活动中心二楼多功能厅举行。

在比赛中,来自卫健系统的18名选手们紧紧围绕庆祝建党百年、建设“重要窗口”、打造医疗高地三大主题,立足自身岗位,结合自身的故事和自身经历,以小故事诠释大情怀。不同的角度,丰富的内容,或娓娓道来、打动人心,或慷慨激昂,引人入胜,选手们传递了积极向上的正能量,全面展现了卫健系统青年干部职工争先创优的精神面貌和当好“重要窗口”建设者维护者展示者的别样风采,为在场评委和观众呈现了一堂堂精彩的微党课。

其中,我院叶礼文以《百年又新梦,不忘医者心》为题,回顾了中国建党百年历程,号召坚守初心不变的奋斗,获得了大赛二等奖,马鲁杭凭借《传承的力量》,用坚定蓬勃的声音传播着新时代的精神力量,获得了优胜奖。

本次微党课比赛展现了卫健系统青年干



俞家豪/摄

部职工的风采,深化了爱国主义教育,增强了爱党爱国情怀,激发起广大青年干部职工勇立潮头、敢于担当、奋发有为的内生动力,凝

聚起不忘初心跟党走、不负韶华建新功的奋进力量。

宣统科 刘微微

弘扬劳模精神,凝聚奋进力量!

我院开展劳模慰问活动

为弘扬时代劳模精神,营造关爱劳模、尊重劳模、学习劳模的浓厚氛围,3月3日,由我院工会牵头组织,医院党委书记阮国模,党委副书记、副院长胡建锋,党政办副主任尤利益,工会副主席罗勇一行分别走访慰问了“全国五一劳动奖章”获得者姜文兵、“浙江省劳动模范”荣誉获得者水旭娟,向他们表达了崇高敬意,并鼓励其在本职岗位上继续发扬劳模精神,发挥模范带头作用。

阮国模书记一行慰问了我院妇产超声科主任、“浙江省劳动模范”荣誉获得者水旭娟,为她送上鲜花和慰问信,充分肯定了水旭娟多年坚守临床一线,全身心投入医疗改革发展所做出的突出贡献,鼓励她继续以“超女来了”关爱女性公益医疗项目为载体,发挥无私

奉献的公益精神。

随后,阮国模书记一行慰问了我院副院长、“全国五一劳动奖章”获得者姜文兵,为他送上鲜花和慰问信,赞扬了他乐于助人、爱岗敬业、无私奉献的精神,希望他用实际行动继续感染、带动身边的医护人员。同时,也对他发挥模范带头作用和推进学科建设表示崇高的敬意。

殷殷关怀情,浓浓祝福意。走访慰问劳模一直以来是我院的传统,医院将继续重视对劳模的服务工作,关心他们的工作、生活和学习成长,让他们切实感受到党和政府的温暖,在医院内进一步形成尊重劳模、关爱劳模的良好风尚,让劳模精神历久弥新。

宣统科 刘微微

我院顺利通过省级产前诊断资质校验

2021年3月26日,温州市卫健委组织省级专家组对我院产前诊断资质进行了现场校验。

专家评审组由嘉兴市妇幼保健院赵蔚院长、浙江大学医学院附属妇产科医院鲁红主任医师、温州医科大学附属第一医院沈国松主任一行四人组成,温州市卫健委妇幼处杨鹏、温州市卫健委审批处李鸥副处长、温州市卫健委健康妇幼指导中心徐怡副科长、温州市产前诊断中心唐少华主任陪同,我院党委书记阮国模、院长余颖聪、副院长张红萍、医惠办主任林岳,产科病区副主任郑建琼、妇产超声科主任水旭娟、生殖遗传科主任郑加永等出席会议。

会上,余颖聪院长对专家组的到来表示欢迎,并从临床、科研、教学等多方面详细介绍了医院的基本情况。她指出,妇产科作为省市共建重点学科,一直是医院着力打造特色学科,希望借助此次专家组校验的契机,进一步提升胎儿诊疗能力。张红萍副院长对医院近三年的产前诊断工作进行了总结汇报。在之后温州

市卫健委审批处李鸥副处长对这次校验活动的流程进行了说明并总结。温州市卫健委基妇科杨鹏同志对我院短短三年来取得的成果进行了高度的赞扬,同时也极大地肯定了医院妇产科的实力、三年来的发展速度及扎实的项目技术。

专家组从管理、临床、实验技术、超声影像四个方面进行了细致的现场校验,对医院的产前诊断工作给予充分肯定,也对工作中的不足提出建设性的意见,并对医院产前诊断工作的进步提出殷切希望,我院领导及工作人员亦表示诚恳接受并尽快改进提升。

产前诊断(prenatal diagnosis)是指在出生前对胚胎或胎儿的发育状态、是否患有疾病等方面进行检测诊断。从而掌握先机,对可治疗性疾病,选择适当时机进行宫内治疗;对于不可治疗性疾病,能够做到知情选择。产前诊断适应症包括:1、产前筛查结果属高危人群;2、曾生育过染色体病患儿的孕妇;3、产前检查怀疑胎儿患染色体病的孕妇;4、夫妇一方为染色体异常携带者;5、孕妇可能为某种X连锁遗传病基因携带者;6、预产期年龄在35周岁以上的单胎高龄孕妇,32周岁以上的多胎孕妇;7、其他,如曾有不良孕产史或特殊致畸因子接触史。

我院于2014年10月17日获得开展产前筛查技术许可,2018年4月3日获批开展产前诊断技术服务,严格遵守《母婴保健专项技术服务基本标准》《开展产前诊断技术医疗机构的基本条件》等相应规定要求开展工作,在组织管理、规章制度、人员技、场地设备等方面投入,建立了规范合格的工作流程,为医院出生缺陷精准防治中心的发展提供有力支持,为更多孕妇群体及家庭提供更好的服务。

生殖遗传科 徐子童

医院目标

不断提升核心竞争力,加快实现“打造员工满意、百姓信赖的现代临床研究型医院”阶段性战略目标,向2035年“浙江名院”远景目标奋进。

