



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



嘉兴市第一医院APP下载二维码

嘉兴市第一医院微信公众号: jx1dyyy62082937

2016年8月第8期(总第47期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdy.com E-mail:wmyy2004@163.com

“不忘初心,医者仁心” ——市卫计委党委领导讲党课进基层

本报讯(党办 俞新红、张燕萍)根据市卫计委“两学一做”学习教育协调小组《开展“万堂党课进基层”活动》要求,市卫计委党委书记李蒙和党委委员李金大副主任相继来到我院,为医疗一线党员们上了生动而具有深刻指导意义的党课。

8月3日晚上,由院党委书记沈咏主持,在我院科教后勤楼5楼报告厅,李蒙书记主讲了“不忘初心,医者仁心——白衣天使的情怀与担当”的党课。他从习总书记纪念建党95周年“七一”讲话切入,联系医疗工作现状,引出了“不忘初心”的党性和人文思考。我院全体院党委委员、新一届党支部委员、外科1党支部全体党员以及党办、团委、工会负责人、各民主党派代表等150人聆听党课。

李蒙书记以“两学一做”学习教育为主线,围绕医院工作实际,从四个方面详细阐述:1.医者仁心的社会认同的缺失,是当前医疗卫生行业的一个现实问题;2.重构医者仁心,重视“心”建设;3.医院党组织要在“心”建设上发挥作用;4.重构医者仁心的社会认同需要白衣天使不忘初心。要永远牢记白



衣天使救死扶伤的职责,莫忘初心,牢记使命;永远不忘对专业的执着和追求,不忘提高业务水平;永远不忘医疗行业是服务业,务必注重服务;永远不忘生活的最终目的,活得心安和幸福。

李蒙书记指出:所谓医者仁心,首先要有一颗仁慈博爱的心,才能成为合格的医务人员。医道漫漫,上下求索,牢记“不忘初心,医者仁心”70分钟的党课,给予了聆听者尤其是广大党员深深启迪,进一步领悟了“两学一做”学习教育的重要性,为学以致用、促进

工作指引了方向。

市卫计委党委联系我院行政1党支部的李金大副主任则于7月28日下午,为支部党员们上了一堂以“学习总书记七一讲话”为主题的党课。

李副主任对前期院党委严格按照卫计委的要求,有条不紊地开展“两学一做”学习教育工作给予充分肯定,随后对习近平总书记“七一”讲话作了生动的回顾。他从一个“中国梦”、两个“敢于”、三个“长期”、五个“反对”、七提“理想信念”、提到八位党和国家领导人、十次强调“不忘初心,继续前进”八个方面深入解读了习近平总书记的重要讲话。

李副主任强调习近平总书记讲话内涵丰富,寓意深刻,要求党员们要深入学习,深刻领会讲话精神,要以《党章》、《习近平总书记系列重要讲话读本》作为行动指南,并进一步深入学习、研讨。作为行政科室的党支部,要注重发挥支部的先进性,在全院党支部中起到引领作用,要利用“三会一课”制度,探索一条行之有效适合我院党内组织生活制度的方法,紧密结合各自的本职工作,不断推进学习教育。

接轨上海,我院再迈大步

本报讯(党办)8月16日下午,嘉兴市人民政府与中国人民解放军第二军医大学签订“推动军民深度融合,共建红色教育服务综合实践基地”框架协议。

我院作为市属4家公立医院之一,分别与第二军医大学附属长征医院、第二军医大学附属长海医院、第二军医大学附属东方肝胆医院签署合作协议,标志着我院接轨上海医疗资源又跨出坚实的一步!

合作方式

今后将通过院院合作、院士工作站、诊疗中心、专家工作室等形式,进行专科合作、团队合作和专家合作。

第二军医大学所属附属医院通过基地共建项目帮扶嘉兴提升医疗技术水平和科研水平,使嘉兴老百姓享受更优质的医疗服务。

合作共赢,惠聚禾城

此次合作本着优势互补、双赢互惠的原则,双方就人才培养、学科建设、医疗服务、协同创新等方面深化合作。

我院将积极贯彻市政府、市卫计委“接轨上海”的发展战略,全力落实共建项目,拓宽合作领域,寻求更多合作项目,借力上海医疗优势资源,借梯登高,借势发展,努力提升我院的医疗技术和服务能力,更好地满足人民群众日益提升的医疗服务需求,为嘉兴百姓谋福祉。

维稳安保,我们全力以赴

本报讯(院办)根据省委、市委市政府和市卫计委关于重大活动期间维稳安保工作的指示精神,为切实加强维稳安保工作,保障职工和患者的生命财产安全,我院全面开展维稳安保工作。

一、高度重视,部署周密

院领导高度重视维稳安保工作,多次召开维稳安保工作会议,周密部署各项维稳安保措施,迅速将精神传达到每一位干部职工。

院长钱钢根据医院实际情况,对维稳安保工作提出五点希望,要求全院干部职工统一认识,各司其职,从严管理,积极做好维稳安保各项准备工作,在强化安保工作的同时确保医疗安全。各科室负责人作为第一责任人,负责本科室的维稳安保工作。医院各级值班按规范督查,确保各项安保措施落实到位。

二、严阵以待,措施得力

全院加大投入,做好基础保障,安保工作人、物、技防全面到位。出台重大活动期间的安保方案,进一步修订和完善相关安全管理制度,明确保安人员、安保督查员、安保督查助理、安全员的等人员的工作职责。同时,开展多项演练与培训,先后开展了反恐、消防、危化品处理、群体伤急救、突发重大传染病应急等多种演练与培训。

全院70名保安人员主动加班加点,积极配合保卫科的调度工作,驻守、巡逻在制定区域,持续在38的高温下严守岗位,尽职尽责。有位保安兄弟发高烧,服了退烧药后仍继续坚守岗位。

尤其强化大门口、重点岗位的安检工作。并坚持暗访,开展职工内部压力测试等,提高全院各项应急事件的反应和处置能力,敦促安保到位。在规范制度的同时,制定激励考核机制。院领导多次慰问高温下的安保工作人员,为室外工作人员搭建帐篷,安装遮阳伞,发放毛巾,提供防暑药品和清凉饮料等。

三、众志成城,确保成效

行政1-2、后勤支部发挥党组织的战斗堡垒作用,“两学一做”关键在做,80多名党员积极响应医院号召,成立安保督查小分队,在门急诊区域执勤,协助安保人员加强督查。从院领导到支部党员,从全体中层到一线职工,我院全体职工冒着酷暑,全力以赴保平安,确保圆满完成重大活动期间维稳安保工作。

“医者路,嘉一梦”2016年新职工岗前培训结束

本报讯(人事科 王亚华)感谢这个夏天,遇见最好的你们!怀念这个夏天,留下难忘的回忆!未来的日子,我们携手同行!一起奔向绚丽多彩的未来!

八月是迎新的季节,136名新员工满怀对美好未来的憧憬,于2016年加入了拥有近百年历史的“嘉一”大家庭,为我院的发展注入了新的活力!为了使新员工们尽快熟悉医院环境,尽早融入工作团队,从8月23日起,我院组织新员工进行为期六天的岗前培训,引航新员工开启职业生涯。

院领导和职能管理科负责人,对新职工进行了全面系统的岗前培训,有针对性地讲解医院文化、医德医风、反商业贿赂、规章制度、医疗安全及防范、

科研教育、院感防护、病历书写规范、安全知识、信息虚拟化应用、医患沟通技巧、服务理念、薪酬福利、职称晋升、绩效考核及分配等相关内容,老师们理论联系实际、深入浅出的授课受到了新职工的一致好评。

为丰富新员工业余生活,增进彼此交流与沟通,培养团队协作能力,院团委和人事科共同组织了新职工文艺晚会,动情的歌声、活力的舞蹈将晚会掀起一个个高潮,充分展现了当代年轻医务人员的激情和风采。

千里之行,始于足下,期望新职工以满腔热忱展开自己的职业生涯,遵循“仁爱、敬业、务实、创新”的院训,为医院的发展添砖加瓦。



突发传染病应急演练,提升实战能力

本报讯(防保院感科 刘宇婷)为切实做好重大活动期间公共卫生保障工作,明确工作任务,落实工作责任,依法、科学、规范、有效地开展突发传染病医疗救治和院感防控工作,强化全院突发传染病应急处置意识,提高全院应对突发传染病的接诊治疗、疫情报告、消毒隔离、个人防护能力和院感管理水平,8月12日14点28分,由院党委书记沈咏宣布启动,防保院感科、医务科、护理部、信息科、设备科、总务科、保卫科等职能科室联合开展的突发传染病应急处置演练正式开始。

本次演练分为三个部分:《重大活动期间嘉兴市第一医院传染病防治工作方案》制定、个人防护技能培训及突发传染病应急处置现场演练。通过方案的制定、医护人员的培训和现场演练三个部分,全方位提升我院应对突发传染病的能力,真正贯彻“以人为本、预防为主、统一指挥、多部门配合,反应迅速、保障安全”的演练原则。

16点10分,副院长钱建萍宣布演练圆满结束,并向所有在高温下参与演练的人员表示慰问和感谢。她强调:目前各类突发传

病的防控形势比较严峻,我院作为嘉兴市传染病定点诊治医院,如何提高在整个突发传染病应急处置中的能力,值得全体医护人员探索和思考。本次演练,不仅畅通了整个应急处置的流程,达成了部门间的共识,更重要的是培训了一批具有较好个人防护能力的医护人员,为我院今后的突发传染病防控提供了保障。防保院感科将逐一整理本次演练中发现的问题,并于近期召开专题讨论会。全院医护人员要根据演练和培训的内容加强学习,努力提高突发传染病应急处置能力。

医警共建,共创和谐

本报讯(外联办 魏国彪)保障G20峰会进入实战阶段,以“干警为我保平安,我为干警护健康”为宗旨,8月4日下午,我院与市公安局经济技术开发区(国际商务区)分局签订了医警共建协议。我院院长钱钢、副院长王正安及医务科、保卫科、门诊部、体检中心、外联办负责人参加签约仪式及座谈会。

钱钢院长代表院领导班子对经开区公安

局一直以来对平安医院建设的支持和帮助表示衷心的感谢,指出“医警共建”活动通过双方职能互补互帮,医院为公安干警开通医疗绿色通道,加强健康保健服务,同时提供急救知识技能培训等,加深医警联动,形成长效工作机制,共同保障辖区内民众的健康和安全。

经开区分局政委莫新荣表示,作为辖区公安局,有责任和义务为维护医院的正常诊

疗秩序、打击涉医违法犯罪行为等方面提供有力保障,通过“医警共建”活动,将进一步提高医院的综合治理能力,为和谐嘉兴建设贡献力量。

钱钢院长与莫新荣政委分别代表两单位在协议书上签字,意味着医警职能互补,为保障安全生产,共建和谐辖区翻开了新的一页。

医院简讯

▲5月—8月,我院共举行《艾滋病防治》和《职业暴露与防护》系列培训10场,培训基本达到全院人人参与。(防保院感科)

▲8月4日中午,院党委书记沈咏率相关职能科室负责人一行参加嘉兴电台的《行风热线》直播节目。(党办)

▲8月9日,我院乳腺病科举办“粉丝带爱俱乐部”成立三周年纪念活动。(乳腺科)

▲8月9日中午,2016届新入职护士规范化培训首场培训开课,56名新护士参加。(护理教学办)

▲8月10日上午,院纪委书记钱建萍带队前往“三叶草”爱心助成长结对帮扶对象家中慰问。(防保院感科)

▲8月16日上午,浙江省疾病预防控制中心艾防所4位专家来院检查艾滋病防治工作。(防保院感科)

▲8月18日至20日,我院承办了第19届全国高等医学院校诊断学教学改革研讨会。(心内科)

▲8月18日下午,我院开展了医疗废物泄漏意外事件演练。(后勤服务中心)

▲8月26日下午,27名新职工党员来到南湖革命纪念馆,循着红色足迹,上了一堂特殊的党课。(党办)

浙江省首例可曲式低温等离子靶点汽化治疗腰推间盘突出症手术在我院成功开展

为了谋求更大的发展,我院疼痛科积极响应省、市卫计委“接轨上海,做大做强”的号召,牵手上海市疼痛学会主委所在单位——仁济医院,近日成功开展了浙江省首例可曲式低温等离子靶点汽化治疗腰推间盘突出症手术。

腰推间盘突出症是常见的青壮年腰痛疾病。尽管本症是良性疾病,但长期反复发作的腰腿痛严重影响患者的生活质量。对于轻中度突出,虽有射频治疗技术,但易出现射频治疗不彻底,容易复发。对于严重的腰推间盘突出多需骨科开放手术治疗。近年来,虽然可在椎间孔镜下微创手术治疗,但该技术学习曲线漫长,操作不熟练,常会引起各种并发症。

近两年来,由韩国医生研发了可曲式低温等离子靶点汽化治疗腰推间盘突出症技术,该技术是在CT或C臂X线引导下细针穿刺至突出的椎间盘靶点,利用可曲式低温等离子刀头,对突出物进行立体汽化消融,达到清除突出物的目的,即无需开刀即可实现对不同程度突出物的彻底汽化消融,操作创伤类似传统的射频微创治疗,效果却比传统射频更加理想,适应症也比射频更广泛,可用于各种程度的非钙化性椎间盘突出症。

8月16日,上海市疼痛学会主委、仁济医院疼痛科主任王祥瑞教授亲临我院疼痛科,指导开展了浙江省首例可曲式低温等离子靶点汽化治疗腰推间盘突出症手术。

患者李某为56岁女性,左侧腰腿痛2月余,左直腿抬高试验40度即阳性,CT、MRI均显示L4/5椎间盘向左显著突出,压迫硬膜囊及左侧神经根。经王教授检查患者后认为,该患者有手术适应症,无等离子汽化治疗禁忌,遂在手术室于局麻下完成了可曲式低温等离子靶点汽化治疗。

治疗历时40分钟,治疗结束后患者腰腿痛症状即刻缓解,直腿抬高试验80度阴性。6小时后可下地行走,治疗后三天即痊愈出院。

治疗结束后王祥瑞教授一行还参观了我院疼痛病房、疼痛门诊和CT治疗室,对个别疑难病人进行了查房并指导治疗,对低温等离子汽化治疗的技术原理、操作流程和各种治疗细节进行了集中讲解,并表示我院疼痛科基础好,40张床位的病房规模在国内也算较大水平,开展技术多样,很有发展前途,表示乐意长期与我们合作提供技术支持与指导,时机成熟还会考虑亲临我院定期坐诊。这也标志着我院疼痛科接轨上海有了实质性内容,疼痛科会更加紧跟上海步伐,争取跻身国内先进行列。(疼痛科 黄兵)

一次剧烈咳嗽致膀胱破裂,老年前列腺增生不可小觑

俗话说,人有三急。人都有被尿憋急的时候,但是77岁的王大爷(化名)因“尿事”爆了膀胱。说起8月3日凌晨,肚子里发出的那声“嘭”响,他整个人都感觉不好了。

据王大爷回忆,前段时间常感到有尿意,却解不出来。半个小时才挤一点点尿出来,有时晚上起床上厕所五六次,总感觉想小便却又解不出。前几日小便突然减少,排尿越发困难,每次小便只有数滴,下腹部经常阵痛,当时也没有引起重视。8月3日凌晨,王大爷自诉一次剧烈咳嗽后,突然听到腹部传来“嘭”声,随即下腹部疼痛难忍。

情况紧急,家属连忙将其送往我院急诊室。值班医生发现,患者的腹部膨隆如鼓,遂做CT检查示:腹腔积液。当即收住泌尿外科(8A)。入院后朱崑医师经过详细询问病情及体格检查,考虑膀胱破裂,立即安排手术进行膀胱修补。手术非常成功,第三天患者在家属的协助下已起床活动。经过及时治疗,王大爷病情稳定,尿性腹膜炎也得到及时控制,无后续并发症。说起此事,王大爷直后悔:“有病不及时就医,差点出大事。”

“前列腺增生患者因排尿困难,导致膀胱残余尿液增多,在外力作用下甚至会导致膀胱破裂,后果很危险。”顾燕琴副主任医师指出,“受凉、饮酒、劳累等诱因引起腺体及膀胱颈部充血水肿时,前列腺增生患者就容易发生急性尿潴留。出现这种情况需及时就医,下腹部避免外力撞击。另外,这些患者平时需注意休息、防止受凉,不要喝酒,而且千万不要憋尿。”

“许多患者由于缺乏前列腺增生症科普知识,都是简单的认为年龄大了夜尿次数增多是正常现象,而没有想到是前列腺增生,疏于去医院及时治疗,长期排尿不畅会继发膀胱结石、腹股沟疝、痔疮,病程发展导致慢性肾功能不全等并发症,严重时还会出现尿毒症等,耽误了最佳治疗时间。”顾医师提醒广大老年男性,轻中度的前列腺增生,可以通过药物、理疗和自我锻炼来减轻症状,但到了梗阻、尿潴留等严重情况时,需要通过手术来解决。所以,一旦发现身体不适,要及时到正规医院就诊。(党办 周君)

我院成功开展市首例支气管单向活瓣植入术

见过整天气喘吁吁、与病床为伴的“残疾人”变成了行走自如的“健康人”吗?近日,奇迹在我院呼吸科出现。

今年67岁的夏先生因患有重度慢性肺气肿整日与床为伴,我院呼吸科成功为他实施了支气管内活瓣植入手术。术后行走自如,已出院。

夏先生患有重度慢阻肺合并气胸,慢阻肺病史10余年,一月前在无明显诱因下发生右侧气胸而入住我院呼吸科二(16B)。但是经过连续胸腔闭式引流治疗1个月仍不能痊愈,夏先生即使半卧位仍感呼吸困难、气促胸闷,感受非常痛苦,生活质量受到极大的影响。

看到患者及家属的极其无奈和痛苦,考虑到夏先生的心肺功能差,无法耐受手术,能否突破常规治疗手段,为患者解除痛苦。呼吸二科在张主任的支持下,全科对夏先生病情进行会诊,大家认为可尝试进行支气管内活瓣植入术。但是,支气管内活瓣植入术费用较高,与家属经过充分

沟通,家属慎重考虑后,决定进行手术治疗。

呼吸内科二(16B)团队及麻醉科团队做了充分的术前准备,在静脉全麻状态下,患者右肺上叶的前、尖、后支气管共植入了3枚不同尺寸的单向活瓣(EBV)。我市首例支气管单向活瓣植入术获得成功。

夏先生术后顺利返回病房。术后第二天胸闷气急明显改善,胸腔引流管不再有气泡逸出,皮下气肿逐渐吸收,第四天拔管,静息状态下无气急,还可以下床散步,这是他以前根本不敢奢望的。“现在坐不住了,我想走走。”夏先生笑称自己由一个生活难以自理、整天与病床为伴的“残疾人”变成了行走自如的“健康人”。

知识链接

难治性气胸

是指持续性支气管胸膜瘘,经过胸腔闭式引流术治疗后仍存在持续漏气并超过2周时可诊断为本病。此时患者须长期住院治疗,对工

作、生活造成极大的影响。

难治性气胸的治疗措施主要包括内科胸膜粘连治疗和胸外科手术。但在临床实践中,许多患者往往因严重基础心肺疾病、全身情况差等原因而无法接受胸外科手术。

基于上述现状,近年来临床医师探索了一种较为安全的支气管镜介入治疗技术,即单向活瓣植入术。单向活瓣植入术治疗难治性气胸的基本原理是通过植入单向活瓣支架,单向阻断气胸部位的支气管,使瘘口停止漏气从而加速其愈合。

此项支气管镜下介入治疗新技术,针对重度肺气肿、老年难治性气胸,支气管胸膜瘘患者。此类患者往往内科保守治疗效果差,且一般情况差,无法进行手术治疗。而今此项微创治疗技术可以改善非均质性肺气肿患者的肺功能、运动能力和生活质量,并发症少,术后恢复快,为患者带来了福音。

(呼吸内科二/16B 潘莉娟、陶峰)

2毫米“微波针”消灭4厘米的肿瘤

你听说过“微波炉”治疗肿瘤吗?这个看似不可能的事情变成了现实,只是这里的“微波炉”变成了直径只有2毫米的“微波针”。我院呼吸内科一(16A病区)在吕晓东主任及方志仙副主任指导下,由张影清、冯燕、水小芳、周颖新组成的“娘子军”治疗团队默契配合,近日成功实施了嘉兴市首例“双针微波消融术”。

5分钟消灭肿瘤,一个星期出院,这可能吗?

78岁的范奶奶咳嗽一个多月,四处求医咳嗽就是止不住,后来竟然在右肺里发现一个直径足足有4厘米的肿瘤。经人介绍到我院呼吸内科一治疗,主治医师张影清在完善检查后给她做了CT引导下肿瘤穿刺术,结果确诊为“肺腺癌”。考虑到范奶奶高龄,心脏功能不佳,家属拒绝外科手术。吕主任组织全科讨论后,认为范奶奶可行“微波热消融”术,家属经过慎重考虑后选择了手术。手术的过程看起来很不可思议,医生用两根直径仅2毫米的微波针通过CT“引路”,找到了右肺上的肿瘤“所在地”,然后“微波针”开始加热与肿瘤进行一场殊死搏斗,



经过5分钟的高温加热,肿瘤终于败下阵来,全部被消灭,范奶奶手术当天就下床活动了。

“微波针”变身肿瘤杀手

微波消融就是将一根特制的微波针经皮穿刺到肿瘤的中心区域,在微波针前端的某个点上含有一毫米大小的“微型微波炉”,由它释放的微波磁场可以使周围的分子高速旋转运动并摩擦升温,从而使组织凝固、脱水坏死,达到治疗目的。有研究发现其有效治疗面积可以达到4.8厘米,对于小于3厘米病灶,一次即可完全灭活,治疗成功率达到91.1%。

最新消息

如今“微波消融术”已经在肿瘤领域进行了广泛应用。微波针上的某一个点含有一个1毫米大小的“微波炉”,让肿瘤组织局部在几分钟内达到100℃以上,引起肿瘤靶组织发生凝固坏死,而周围组织几乎不受损伤,达到“烧死”肿瘤细胞的目的。这种微创手术的特点是:创伤小,对患者全身影响小。

(呼吸内科一/16A 杨琪)

意大利著名血管外科教授 MATTEO SALCUNI 来我院进行学术交流

8月25日,意大利 Vascular surgery school in Genova University 首席专家 MATTEO SALCUNI 教授到我院,与血管外科(7A)进行了为期半天的学术交流,受到了医护人员的热烈欢迎。

Vascular surgery school in Genova University 是专门的血管疾病腔内治疗中心, MATTEO SALCUNI 教授现为首席专家,其研究领域为血管疾病的腔内治疗,近十年累计血管腔内手术约7500余例,于各种血管疾病的治疗积累了丰富的经验。

本次学术交流内容共分三个部分。在许浏主任的陪同下, MATTEO SALCUNI 教授首先参观了我院血管外科病房。主管医师向教授详细介绍病房内收治患者的情况,并与来访专家探讨治疗方案, MATTEO SALCUNI 教授对这一安排倍感兴趣,在与相关医师进行交流后,亲自检查部分患者,对我们的治疗工作提出了意见和建议。

随后, MATTEO SALCUNI 教授来到血管外

科导管室参观,后进行了自己擅长的血管介入手术。 MATTEO SALCUNI 教授在术前和我院科室医生积极讨论方案,提出自己的见解,亲自指导并演示了4例下肢动脉硬化闭塞症的手术,依托扎实的腔内治疗功底和娴熟的手术技巧,成功处理了4个治疗较为困难的病例,将完全闭塞并严重钙化的 CTO 病变血管开通。在做好血管预处理的基础上,规范化地使用了国产药物球囊进行治疗,预防术后血管内膜增生。 MATTEO SALCUNI 教授不时向身边的医师讲解操作技术和治疗策略思路,使观摩的多位医生学习到了国际最先进的技术和理念。

手术结束以后, MATTEO SALCUNI 教授以血管腔内治疗进展为主题,做了一场精彩的学术报告,报告内容涵盖弓上动脉病变的介入治疗、大动脉血管成形术、肾动脉狭窄的介入治疗及下肢动脉病变的腔内治疗的多个方面。与会人员对所讲内容表现出了强烈的兴趣,在讲座结束后就手术相关问题提出了自己的疑问

和看法,与 MATTEO SALCUNI 教授展开了深入讨论。

链接

我院血管外科成立于1998年,开创了嘉兴市血管外科专科,开展了主动脉腔内以及开放手术、颈动脉内膜剥脱术、联合血管的胰十二指肠切除术等一系列嘉兴市首例手术。目前成员有主任医师1名、副主任医师3名、主治医师3名。许浏,主任医师,我院血管外科主任,肝胆外科副主任,全国医师协会血管外科分会血管外科学组委员,浙江省医师协会外科分会血管外科学组常务委员。目前每年开展主动脉支架置入术约30例,颈动脉内膜剥脱术、支架植入术多例,下肢动脉腔内介入治疗近100例,诊治下肢深静脉血栓病人100余例,大隐静脉手术每年400余例。

(血管外科/7A)

70岁奶奶呼吸困难:颈部藏着“鹅蛋”大小肿瘤

70岁的钱奶奶经检查发现颈部居然有一个“鹅蛋”大小的肿瘤。我院肿瘤外科(11B)陈自强主任医师为其成功进行手术,切除的甲状腺肿块面积达10x7厘米,如此巨大甲状腺肿块实属罕见。

钱奶奶前不久来院就诊,据她说,40年前有过甲状腺手术史,具体情况不详。而在20多年前无意中在左侧颈部发现“鹅蛋”大小的肿瘤,当时未引起重视,谁知肿块逐渐长到“鹅蛋”那么大。近半年来,钱奶奶间歇性觉得胸闷,呼吸困难,症状越来越重,走几步路就胸闷,辗转多家医院,症状均无好转,患者家属多方打听,找到我院肿瘤外科陈主任。

钱奶奶住院后,陈主任对其进行了细致检查。陈主任发现,奶奶颈部有巨大肿物。ct片显示甲状腺多发占位,大部分位于胸骨后,包裹气管,食管严重移位。颈部增强 mri 显示:甲状腺占位,气管右移。初步考虑为巨大甲状腺肿、结节性甲状腺肿。陈主任告诉患者和家属,此病虽然能治,但是风险非常大,患者40年前有过甲状腺手术史,很有可能存在手术粘连,巨大甲状腺肿使颈部大血管、气管受压移位及变形,肿

瘤大部分又位于胸腔内,术中怕出现气管塌陷,有可能要劈开胸骨,才能切除肿瘤,故手术难度大、风险高,稍有不慎就会导致大出血,甚至有生命危险;而且钱奶奶年龄大,基础疾病较多,心肺肝肾等重要脏器功能均已受不同程度的影响,这对医生的技术是十分严峻的考验。

为了确保手术成功,肿瘤外科与呼吸科、心内科、胸外科、麻醉科等多学科合作,经过多次会诊,充分协调配合,综合分析患者病情,在评估其身体状况的基础上,精心制定了手术方案及应急预案,经过两个星期充分的术前准备,实施手术。

患者的气管变形严重,气管插管比较困难,在麻醉科姚益兵主治医师的细心操作下,第一关,插管成功;随后第二关,颈部手术。在陈主任主刀、唐坚副主任医师的协助下开始进行颈部手术,探查过程中发现左甲状腺及峡部可及一约10x7cm肿块,部分位于胸骨后,气管右偏明显。无影灯下汇聚着一道道焦急的目光,甲状腺供血丰富,且与颈部大血管粘连紧密,稍有不慎就会导致大出血,表面血管扩张,周围粘连致密,常规手术已无法暴露甲状腺,陈主任镇定地

说:“选择大切口侧露法,把胸锁乳突肌外拉,暴露甲状腺。”在肿瘤外科医生们通力合作下,终于完成了肿物与大血管的分离。接着开始分离肿物与主气管的粘连,同时要保护好颈内细如几根发丝的喉返神经和绿豆大小的甲状旁腺,患者喉返神经和甲状旁腺都已移位,手术难度非常大,稍有差错,就会导致喉返神经或甲状旁腺损伤,患者可能出现声音嘶哑、呼吸困难、甲状旁腺功能低下。

经过两个小时的手术,巨大肿块终于被切除,手术圆满成功。术后病理显示:结节性巨大甲状腺肿。经过肿瘤外科医护人员悉心照顾,钱奶奶日前已康复出院。

陈主任介绍,如此巨大甲状腺肿的切除手术,在国内同行业做得不多,因为手术的风险高,这既是对医生技术的考验,也是检验肿瘤外科、胸外科、麻醉科、心内科等多学科合作的能力。陈主任还提醒,一般良性甲状腺肿,可以随访。但胸骨后甲状腺肿位置隐蔽,不容易发现,往往发现时已经出现吞咽或呼吸困难等症状,一旦发现要及时来医院就诊及手术。

(党办 周君)

眼前有“小虫”飞来飞去，这是怎么啦？

“眼前有半透明的漂浮物，开始还以为看到什么奇怪的东西，后来发现看哪儿都有，就像只蚊子追着你，怎么用也甩不掉。”家住桐乡的王先生发现自己的右眼前突然出现很多像黑色小蚊子一样的黑影，随着眼球的运动不停的晃动，虽然不痛不痒，但是明显影响了视觉质量，刚开始王先生以为是休息不好的关系，可是好几天过去了，“飞蚊”不但减少，反而有增多的倾向，这下王先生急了，到医院里一检查，医生告诉他，他患了“视网膜裂孔、玻璃体出血”。让他赶紧到嘉兴激光治疗，否则可能要手术治疗。

王先生当天赶到我院眼科，眼科副主任周丽琴在仔细检查后告诉老王他确实患了这病，需要马上进行治疗。王先生想不通了，我既没有近视眼，平时又很注意用眼卫生，咋就得这个病了呢？周主任说：“王先生，您不要着急，让我来告诉你。”

我们人的眼球就像一个鸡蛋，最外面的是角膜和巩膜，相当于鸡蛋的外壳，在巩膜的内层附着着一层很薄的视网膜（包含感光细胞，用来观看东西的），相当于鸡蛋壳内的那一层，最里面的就是玻璃体，相当于鸡蛋内的蛋清，起支撑作用。

玻璃体和蛋清类似，也是粘粘的，透明的，随着年龄增长，玻璃体会逐渐退化，粘性下降，液化成水样，这样折光率会出现改变，形成“飞蚊症”，这种就叫“生理性飞蚊症”，一般在60岁以上的病人极为常见。

高度近视由于眼轴增长的关系可能发病年龄明显提前。这种退化一般是缓慢的，但是有些病人可能会出现急性的玻璃体后脱离，尤其在近视、人工晶体眼、眼外伤、剧烈运动、重体力劳动或身体状况差时，玻璃体后脱离时对视网膜产生一定的牵拉力，很容易造成视网膜裂孔，病人会出现眼前漂浮物和闪光感，视网膜裂孔造成大范围的孔源性视网膜脱离就必须手术治疗，如能及时发现，视网膜裂孔及小范围的孔源性视网膜脱离可以用眼底激光治疗，就是通过激光的光凝固作用，形成视网膜与脉络膜的粘连，相当于给病变周围打上几圈补丁，限制住病变范围，之后再配合用药，促进视网膜下液逐渐吸收后再予治疗，逐渐推进至裂孔周围，最终将这些部位牢牢固定在脉络膜上，从而避免了手术治疗，明显减轻患者的痛苦及经济负担。我科自2003年引进

美国科医人公司眼底激光仪后，至今已治疗数千位患者，对该类患者有丰富的治疗经验。

经过周主任的耐心解释，王先生打消了顾虑，之后王先生经过了两次眼底激光治疗后，眼前“飞蚊”明显减少，视力也保持在0.8，及时避免了手术治疗的痛苦，现在王先生已经开心的回家了。

飞蚊症正日益年轻化“过度用眼导致眼疲劳、眼球充血，年轻人中高度近视患者的增多，都是造成飞蚊症年轻化的原因”，周主任表示，飞蚊症原是一种老年病，一般是老年人随着年龄增长，眼睛的玻璃体里出现点状或条状的混浊，才会在看东西时感觉有飞蚊。“现在的年轻人用眼强度高，经常熬夜，老年病反而成了年轻人里一个相当普遍的现象。”

周主任提醒，用眼过度、精神压力大、休息不足等都会出现“飞蚊症”。特别是一些长时间使用电脑、手机的“低头族”，尤其需警惕飞蚊症。所以呀，我们要重视突发“飞蚊症”，及时到医院检查，避免因耽误病情而导致病情严重需手术治疗。

（党办 周君）

夏秋季节皮肤问题多，正确用药须谨慎

夏秋季是最招蚊虫叮咬的季节，轻者引起皮肤瘙痒，重者可能会发生皮肤感染。一般蚊虫叮咬较严重的须去医院就诊，医生会开具一些外用药物供患者使用。当皮肤有感染时，治疗上以外用药涂敷为主。常用的皮肤外用药物使用方法及注意事项有哪些呢？

首先，高锰酸钾外用片，应配制成新鲜的水溶液，及时清洗创面，水溶液放置太久易由紫红色变为棕色而失效。高锰酸钾为强氧化剂，外用片不可直接与皮肤接触，对组织有刺激性，还会污染衣物。莫匹罗星软膏（百多邦）5天一疗程，必要时可重复一疗程，有中度或严重肾损伤者慎用。聚维酮碘对碘过敏者禁用，且不宜与碱性药物同时使用。林可霉素利多卡因凝胶不宜与红霉素软膏合用，易产生拮抗作用。过氧苯甲酰胺漂白毛发，不宜用在有毛发部位，也不易与衣服接触。维A酸乳膏与过氧苯甲酰胺联用时，同时间、同部位存在配伍禁忌，建议早晚交替使用，早晨应用过氧苯甲酰胺，晚间睡前应用维A酸乳膏，用毕洗手。

其次，同时使用外用溶液剂和软膏剂时，如果是同一患处，宜先用溶液剂，创口干爽后再涂抹软膏剂，以巩固疗效。使用软膏、乳膏剂时，应先清洗干净皮肤，涂抹后轻轻按摩，如有灼烧感、肿胀等反应应立即停药。皮肤外用药物不得涂敷于眼、鼻、口等其他黏膜。

再者，应注意个人卫生，饮食清淡，避免食用辛辣食物，保持愉快的心情，提高自身免疫力，有助于病情好转。

（药学部 陆晓蕾）

小编提醒：以上所有药物请在医生指导下使用。

虫咬皮炎要注意

虫咬皮炎指螨虫、蚊、臭虫、跳蚤、等昆虫将口器刺入皮肤吸血，或将毒汁注入人体，出现皮肤过敏和炎症。虫咬皮炎多见于夏秋季节，因为入夏后是蚊虫繁殖的高峰期，天气湿热，蚊虫活动变得更加猖獗，被昆虫叮咬后数分钟或数小时后，出现水肿性红斑、斑丘疹、风团样丘疹、水疱、丘疱疹、淤点淤斑等。有的可继发感染。

虫咬皮炎任何年龄都可能发生，有聚集发病现象。一旦发生应及时治疗，避免搔抓，同时要预防虫咬皮炎的发生。建议做到以下几点：

1. 注意环境个人卫生，消除蚊虫孳生地。
2. 夜间应关好门窗。
3. 注意宠物的卫生及消毒。
4. 勤洗勤换衣物。勤洗勤晒被褥，床单。
5. 去野外玩耍，应尽量避开水边，草丛、树下，有虫叮咬时不要拍打，将其掸落为好。

（皮肤科 谭宇飞）

炎炎夏日 儿童该戴太阳镜吗？

夏天到了，很多人喜欢佩戴太阳镜来抵挡刺眼的阳光。那么儿童该不该戴太阳镜呢？

孩子的晶状体比成人更透明，紫外线更加容易通过而引起视网膜的损伤。一些和年龄相关的疾病，如黄斑病变、白内障等也与日积月累的紫外线有关系。另外长时间的紫外线照射可能会损伤孩子的角膜上皮。因此，孩子在紫外线强度高的地方长时间活动时建议佩戴太阳镜。

一般来讲在旅游、户外活动，或者小孩散瞳做了检查以后，是建议佩戴太阳镜的，小孩在户外和旅游时，户外光比较强的时候，一般都要带，但是时间不能带的太长，建议光线强的时候带，光线弱的时候就摘下来。

然而，太阳镜配戴不当也容易

引起一些眼部问题。在阴天、室内光线暗等情况下就没有必要给孩子戴太阳镜，否则可加重孩子眼睛调节的负担，引起视疲劳，使视力减退。对于视觉系统发育尚不完整的婴儿、儿童等则不宜佩戴太阳镜，以免因入眼光线过少而导致弱视的发生。特别是6岁以下的小孩，眼部结构没有发育完善，眼部的功能没有发育正常，建议少带，佩戴的时候一定要选择合格的产品，时间不能太长。

同时市场上的太阳镜质量良莠不齐，质量不合格的太阳镜不但起不到遮挡阳光、紫外线的作用，还会对眼睛造成损害。建议家长们去一些比较专业的机构进行选择 and 检测，且留意产品合格证、生产厂家和售后服务。

（眼科 陈洁）



卡鱼刺、吞铁丝，喝汤不慎竟要住院？

一碗美味可口的营养汤是现在餐桌上少不了的一道菜肴，喝上一口是暖心又暖胃，可是，千万不要小看喝汤这件事，严重起来可是要住院的。

最近，我院消化科收治的两位病人都是因为喝汤而遭了罪。

伍先生今年43岁，河南人，大概四天前，吃晚饭后感觉咽喉部、胸骨后火辣辣并有轻度疼痛。第二天症状仍没好转，就到市一院消化科门诊就诊。医生了解病情后建议行胃镜检查，伍先生当时坚决表示，他没有吃带骨头的食物，哪里来异物？拒绝胃镜检查并要求回家。经过一个晚上，伍先生的症状还是没有好转，于是一大早又到消化科门诊，决定接受胃镜检查。不查不知道，一查吓一跳！胃

镜检查真的发现距门齿20cm处有一端深扎入食管壁异物，予异物钳子取出，原来是鱼刺刺入了食管壁。面对从食管内取出来的鱼刺，在经过与家人的再三回忆后，伍先生才想起来当天和家人吃晚饭时，他虽然没有吃鱼，却喝了一碗鱼汤下去，鱼刺一定是那时候进入体内的。

无独有偶，还有一位47岁的邱女士，三天前在家吃晚饭时，喝了自己煮的鱼汤。睡觉后，邱女士越来越觉得难受，右中上腹阵发性刺痛，挨到第二天一早，她再也受不了，便来到医院就诊。查上腹部CT示：胃幽门区条状异物。立即进行急诊胃镜，没想到，医生从她咽喉中取出的不是鱼刺，而是一根细细软软的白色金属丝！“这不是清洁球上

的吗？”邱女士非常惊讶。

消化内科主任医师陈晓琴介绍，因为饮食不慎导致异物进入咽喉部和消化道的病例时有发生，其中以鱼刺、鸡骨头比较多，也有因吃大枣不慎，将枣核卡入食道的患者。此类患者中多以老年和儿童为主，常常都是在饮食过程中一边吃东西，一边讲话，注意力不集中，使鱼刺、鸡骨、肉骨等被误咽入食管。

陈医师提醒，如果发生异物卡喉一定要及时就诊，千万不要鲁莽地用那些土方方法（比如喝醋、吞饭团等），以免把异物推向更深的位置。

（党办 周君）

“葛优躺”狂刷屏，可你真舒服了吗？

一张葛优《我爱我家》里的剧照在朋友圈刷屏，这张火遍了网络的照片，葛大爷瘫坐在沙发上，一脸“生无可恋”的表情。“葛优躺”掀起全民争相模仿热潮，不少明星也纷纷加入，各种奇葩躺姿如“非典”般迅速传播扩散。

众所周知，我们的脊柱由24块椎骨、1块骶骨及尾骨组成，每个椎骨之间还有椎间盘做缓冲保护的工作。随着身体日常活动的重力作用，脊柱形成四个自然生理弯曲，分为颈前曲、胸后曲、腰前曲、骶后曲，四个部位使脊柱如弹簧般有力、坚韧且稳定。脊柱在没有负荷、不工作的时候，才是最轻松的，只有当它处在自然弯曲状态下，才是脊柱最舒服的姿势，一旦不是这个角度，脊柱就要用力，肌肉就要劳作。

再细观“葛优躺”，其腰椎就缺乏

足够的支撑，不利于维持腰椎及其它椎体的正常生理结构，时间长了，很可能会导致腰肌劳损、脊柱侧弯、椎间盘突出症、静脉曲张和曲张、腹肌退化、心血管疾病、消化不良等等。

那么，究竟该如何正确的坐呢？莫非真的如武侠小说中的大师般，站如松、坐如钟、行如风、卧如弓吗？这也不尽然，我们只要在休息时胸腔依然能保持在骨盆的正上方，保持腰椎的正常生理弧度，让腰椎放松，腰后最好能适宜的加个靠枕。一般建议坐40-45分钟后，起来运动一下。

亲们，快别“葛优躺”、“北京瘫”了，来学学小编做个运动吧，左三圈右三圈脖子扭扭屁股扭扭扭，早睡早起咱们来做运动，抖抖手呀抖抖脚呀，勤做深呼吸，学小编唱唱跳跳，你也不会老……

（血液科/18A 富琴燕）

宝宝看牙，父母应该做些啥？

宝宝的乳牙兼具咀嚼、发音、美观以及维持恒牙萌出空间的功能。如果乳牙没保护好，会导致乳牙龋齿，排列不齐等，严重的会影响到牙根，进而影响宝宝的颌骨发育，进食及语言功能，甚至还会影响到孩子的全身健康。因此，宝宝的护牙工作要从婴儿期做起。为孩子的口腔健康做好预防，将是父母可以送给孩子的一份重要的成长礼物。

初次检查牙齿，宝宝到一个陌生的医疗环境，产生恐惧是正常的，但不是不能避免的！这就需要看父母在看牙前的准备工作不充分。比如，在来看牙前，父母可以讲一些生动有趣的看牙故事，或者找些看牙的动画片，让孩子有个初步的认识。孩子觉得看牙轻松、愉快，这将会使以后的诊疗活动更加顺利。不要简单的告知不痛，这会让孩子把看牙和疼痛联系在一起。一般而言在首次就诊时，医生大多是做常规检查和简单的保健工作。

检查中如果发现孩子有蛀牙，还不止一两颗，甚至是满口蛀牙，家长则需要格外重视了。按照医生制定的治疗计划进行医院内诊疗工作，并执行好医生告诉您的日常注意事项的内容，按时复诊。那么，在今后的诊疗中您将会获得明显的效果。

复诊时，孩子经过第一次就诊后，对牙科诊疗和环境有了初步印象，第二次一般是正式进行牙科操作。按照诊疗计划，一般先易后难，把简单的处理完了，等孩子慢慢接受了整个过程，再处理相对较难的问题。一般来说，一次就诊只治疗1-2颗牙齿，切不可要求医生一次治疗多颗牙，孩子接受牙科治疗其实是非常辛苦的，孩子的耐性也有限，贸然处理多颗牙齿，只会导致在处理过程中孩子不再愿意配合，或下次不愿意再来就诊。

在整个治疗过程中，家长应该多鼓励孩子配合医生，不可责备、呵斥孩子，有些家长甚至恐吓孩子“再不听

话，让医生把你牙齿拔光”，这样往往会使得孩子更加恐惧，更不配合治疗，甚至留下心理阴影。回家以后应该与孩子沟通交流，询问孩子的治疗感受，随后描述一段生动有趣的看牙过程，让孩子更乐意接受牙科治疗。

逐渐地，孩子要开始接受更为复杂的治疗了，可以常常让他照镜子看自己的牙齿，或者家长也可以定期对孩子的牙齿拍照，对比前几次的照片，就可以发现自己的牙齿变漂亮了许多，让孩子更愿意把牙齿保护好，治疗好。此外，家长要继续帮助孩子刷好牙，保持健康的口腔卫生习惯。

最后，等牙齿看好了，也不能够掉以轻心。还是要记得定期拜访牙医，定期复查。牙齿治疗不是一劳永逸的事情，只有改变生活习惯，改变口腔内易患龋的环境，才能使孩子的牙齿一直处于最佳状态。这是需要家长和孩子共同努力的。

（口腔科 钟佳永）

医务人员拾金不昧 传播正能量

医院是治病救人的场所，人们一旦进了医院，心情总是十分焦急，注意力全都放在病人身上，容易手足无措、丢三落四。

8月18日上午，我院检验科侯史文和顾敏燕两位医务人员在急诊化验室门口的座位上发现一个皮包，立即当做可疑“包裹”报告保卫科，并在旁守候。保卫科人员迅速赶到现场。

很快，焦急的失主找了回来，保卫科经核对身份确认后，将皮包归还，包内有现金2万余元、一张身份证和若干银行卡等。让失主没有想到的是，皮包不仅还在，里面的钱也一分没少。“实在太感谢了！刚才太匆忙，都不知道什么时候掉的皮包！真的太感谢你们了！不是你们，我的损失可大了，你们市一院的医务人员真的太好了！”失主连声说道。

G20峰会进入实战阶段，两位医务人员安保意识强，反应迅速，从中体现了我院安保工作培训落实到位，切实保障了人民群众财产安全。他们拾金不昧的精神也向社会传播了正能量！

(检验科 沈伟锋)

响应院周会倡议， 就近车位让给病友

随着夏季就诊高峰期的到来，早上7:50，我院门诊前停车场就一位难求。早已被停得满满当当。随之而来的是，门诊就诊病友的车辆将从早高峰9点左右开始，逐渐“蚕食”急诊前主干道两侧、中间的位置，将道路强行划分左右两支，造成行车道狭窄，甚至拥堵。而在同一时刻，住院部前的两个停车场的大部分车位却还空空如也。

由于院内门诊前停车位有限，就诊病友停车难的矛盾日益突出，也给医院北门通道造成通行压力和一定的安全隐患，就医环境有待改善。为缓解这个问题，在8月8日的院周会上，院领导倡导职工将车辆停放于住院部前的两个停车场，主动让车位给病友。我们多走一步，换病友轻松就医；我们礼让一点，让病友体验更好一些！

8月9日一早，已有干部职工积极响应这个号召，主动停车到住院部南面的停车场。

(党办 周君)

门诊天使帮走失老人找到家人

7月28日上午，天空中悬着火球般的太阳，马路上，阳光亮得刺眼，烫得人、晒得人汗珠直往下滚。一位来自海盐的八旬老人跟着村里人来到嘉兴，结果迷路走失……幸好我院门诊医务人员及时发现，经过大家热心询问，多方联系下，老人最终回到了自己的家。

当天上午8点，我院门诊服务台前护士们正有条不紊地接待病人。这时，一位高龄老人走到预约台前说肚子不舒服要求挂号。王剑萍老师凭着多年的工作经验看出老人行为有些异样，在交谈中更发现老人言语表达不清，身上没有携带可以证明其身份的证件。王老师担心患者会一个人离开，就将她带到一站式服务中心并将情况汇报宋美红护士长。宋护士长第一时间报告保卫科，请求帮忙。

宋护士长看到老人神情紧张，便一直拉着老人的手安慰她，还为她端上茶水，老人的情绪这才稍微放松下来。导医护士韩月芳看见老人的膝盖上有伤口在流血，连忙拿来了碘伏棉签帮其消毒包扎。

如何找到老人的家人，难题摆在面前。沟通过程中，医务人员得知老人今年87岁，海盐沈荡人，平时很少出门，今天是和村里人一起来嘉兴的，下车后又和同村的人走失，在过桥时摔了一跤。老人不能准确地说出家人的姓名和联系方式，只记得大儿子是某医院的医生，讲了一个模糊的名字。有点希望了，医



务人员立即电话联系某医院，发现有一个名字相似的医生。随后，又拨打电话到病区找这位医生，但是这名医生去外地出差了。

随后，多次联系这位医生，电话一直无人接听。保卫科也全力帮助老人联系其他家人，但是也未找到。正当大家一筹莫展时，门诊体检台的电话响起，是那位医生打回来的电话，经过确认老人是他的母亲，马上告知家人来接老人回家。

上午10点多，老人的孙女赶到我院接到了奶奶，她紧紧地握住护士的手，连连道谢：“如果不是嘉兴市第一医院护士的热心帮助，这么热的天奶奶要是在外‘暴晒’两三个小时，后果真的不堪设想。真的非常感谢你们！”

经历了3小时的努力，老人终于找到了家人。门诊天使的一个细微关注、一份主动关爱，透露出她们的职业素养：细心、爱心和责任心使然，使得这个平凡的服务岗位有着不一般的作为！

高龄老人走失事件时有发生，特别是在酷暑，安全风险甚大，医生建议：高温天里老年人尽量不要出门，尤其是患有心脑血管疾病、糖尿病等。如果一定要出门，请随身携带写有家庭地址和家人联系方式的小卡片，一旦出现意外，方便第一时间联系上家属。有慢性病的老人最好带上药物和写有病史的卡片，紧急情况下医务人员可以及时对症治疗。

(门诊部 周晓霞)

“清凉一夏·快乐暑假——我与爸爸妈妈一起上班” 之职工子女夏令营圆满结束

7月，由院党办、社工部、团委组织的“感恩之旅——我与爸爸妈妈一起上班”活动受到了职工们和孩子们的热烈欢迎。为了将这个充满意义的活动延续下去，院团委、社工部、工会联合举办了“清凉一夏·快乐暑假，我与爸爸妈妈一起上班”——职工子女夏令营活动，帮助工作繁忙，每天早出晚归的职工们解决后顾之忧，也希望借此增进职工子女之间的交流，让孩子们成为彼此的小伙伴。

活动分为两期，分别是8月9日上午和8月12日上午，共有29名小朋友前来参加。活动的第一部分是自我介绍和阅读。对于很多都是初次见

面的小朋友来说，这一切显得并不陌生，他们互相做着自我介绍，一起聊天，很快就熟络了起来。经过简单的了解后，大家很自觉地拿出各自的假期作业，认真地做了起来，有练字的，还有看科普课外书的。孩子们遇到好看的故事，还会一起交流和分享。内科2团支部、外科1团支部和社工部的志愿者们，也热情地帮助孩子们完成暑假作业，画面十分温馨。

学习之后，就是快乐的手工课时间。手工课的内容，是制作一个精美的储蓄罐和一个动物模型。孩子们都兴致勃勃，等不及材料发放到手上就摩拳擦掌了。孩子们一双双灵巧的小手，一个

个专注的眼神，大家相互帮助，有说有笑，一件件精美的工艺品就展现在面前了。

休息的时候，食堂的工作人员贴心地为孩子们送来了“清凉爱心汤”——一碗绿豆汤。

快乐的时光总是过得很快，半天的夏令营活动很快就接近尾声了，中午11:30，孩子们在家长的带领下依依不舍地回家了。

帮医护之难，解医护之忧，暖医护之心，“我与爸爸妈妈一起上班”，愿孩子们在一院的大家庭中温暖成长！

(团委 刘宇婷)

成长

2016年8月1日是我入职的第3年，说短不短，说长也不长。三年，从一个新人被打磨成一位有点年资的“老人”；三年，多少喜怒哀乐都幻化成了成长脚步，鞭策着我一直勇往直前。我有幸加入了市一院这个大家庭，也感谢遇到了一群可爱的兄弟姐妹和我一起度过忙忙碌碌却又无比充实的每一天，一起吃苦却也幸福。

我喜欢护士这个称谓，不是因为天生自带的天使光环，而是在于她教会我的点点滴滴，包括甘于寂寞和奉献，包括见微知著，包括沉甸甸的成就感，不必在乎是否有人真的给你竖起大拇指，也不必在乎你的付出会有多少人看得到，那是一种心安，一种救赎。当我一丝不苟地完成自己的任务，当我一遍又一遍不厌其烦地对患者宣教，当我在夜深人静的时候提着手电巡视病房，安心守护着病人入梦乡的时候，心里是踏实的。

韩寒在《我所理解的生活》中有说“我所理解的生

活就是做着自己喜欢的事情，养活自己，养活家人。生活不是攀爬高山，也不是深潜海沟，它只是在一张标配的床上睡出你的身形。我所理解的生活就是和自己喜欢的一切在一起。”我觉得很到位，过好自己的生活，善待家人朋友，善待身边的一切，尽心工作，认真生活，谁也不比谁伟大，谁也不比谁高贵，每一个认真生活的人都值得被歌颂。

卢思浩说“所谓的成长，就是越来越能接受自己本来的样子，也能更好地和孤单的自己、失落的自己、挫败的自己相处，并且接受它，面对它。谁都会有低落的时候，但是不要让它影响你向前就好，变成一个更让自己喜欢的自己。”三年的工作实践，让我成熟稳重了许多。我相信通过自己各方面的努力，一定会得到更多的收获。前面的路还很长很远，只有让自己不断成长，才能跟上时代的脚步不被飞速发展的医疗环境所淘汰。让我们一起加油，为迎接美好的明天而努力！

(邢春虹)

行医不易，且行且珍惜

2015年8月3日是入职的第一天，转瞬之间一年已经过去。

审核材料提交档案，认领科室，往事历历在目。满怀期待的进入科室，认识各位新同事，仿佛都在昨日。岗前培训由各部门领导介绍医院组成、规章制度、行风行规、临床轮转、福利待遇……来自于五湖四海的同事聚在一起，由生疏逐渐熟悉起来……迎新晚会、同事聚餐拉近彼此的距离……随之而来的轮转，让我们在工作中取长补短，将临床实践认真履行。

一年说长不长，说短不短。一年足够我们看清很多事情，懂得我们自己的责任，认清自己的不足。规培期间的一年，是我们在医学成长路上的一步，走好这一步，后面的旅途会愈加顺利。这一年有欢乐有悲伤，这一年有教训有成长……

从消化科、肿瘤科、风湿康复科、呼吸科、肾内科、院前急救，让我看到了病人的痛苦，医生的无奈……

病危患者家属焦急的眼神，肿瘤晚期病人疼痛难忍的神情，治疗手段有限医生的无奈，家属误解后办公室内的争吵，夜班单独面对患者的提心吊胆，送走病人的满心悲凉……从治疗到与病患沟通，学习的东西是教材远远所不能达到的。

如今我轮转到院前急救，随时待命。一有出车任务，钻进40多度的车厢赶赴现场。车祸、醉酒、淹溺、中暑、坠楼、坠河、坠床、转院等各式各样的病人，我尽自己所能救治病患……止血包扎、吸氧、心电监护、心肺复苏……将平日所学在院前急救发挥最大作用。

思绪万千，此时此刻却非彼时彼刻。

这一年让我真切地感受到医生的责任与担当。路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。

行医不易，且行且珍惜。

(王晓晗)

医患情

心灵的矫正师

钟医生不仅矫正了我牙齿上的缺憾，更是矫正了一部分曾死死缠绕我的负能量，让我也能从容平静地迈过人生的挫折。如果你乐于尝试，你会发现原来善意和尽职守真竟然会有如此强大的力量。

一开始父母带我去矫正牙齿时我是很不情愿的，那位医生检查完了我以后要戴牙套还得先拔掉四颗牙齿的时候我简直要崩溃了。会变丑吗？会很痛吗？会很麻烦吗？……我的内心变得忐忑不安，害怕与担心像阴云盘旋却怎么也甩不掉。想逃跑，想变成身形轻巧的猫躲起来，想将初诊的时间无限延期……

牙科诊室是那么的冰冷和恐怖，那位接诊医生好像看穿了我的担心，不停地告诉我整牙并不可怕，只要配合医生都会顺利地做完。我看了看他的胸牌，记住了这位温文尔雅的钟佳永医生，他给我鼓励、给我信心。

拔牙前打麻药时我真的很紧张，钟医生不停地说什么来分散我的注意力：“放松，想想晚上吃什么，要看什么电视啊，还有什么事要做啊。”很柔和的声音令人感到安心，到现在回想拔牙的过程还会惊喜地发现这并不是一段痛苦的回忆，记不起疼痛的感觉，没有像很多人那样留下恐怖回忆。

整牙是一个漫长的过程，每次看牙的时候，钟医生都会用很温和的语气提醒我，即使在我很焦躁的时候也能很快放松下来。钟医生总是认真负责地给我检查一遍又一遍，连“怎么咬食物”“平常舌头应该怎么放”“如何让嘴唇练得更好看”都一一耐心地教我，不仅亲自示范，还要我学会后做好几遍才算“过关”。

有一次快到医院下班了我才想起今天是我看牙的日子。当我匆匆赶到医院轮到我就诊时，诊室里的人开始陆陆续续下班回家，最后空空荡荡的诊室里只剩下我和钟医生两个人。钟医生还是一如往常地很仔细地给我看牙，没有一丝愠色，末了还

关心地叮嘱我一个回家注意安全。嘴笨的我只是嗯了一声连句感谢的话都没有，但心里充满了暖意。

今年暑假钟医生说我的牙已经整得挺好了，但要取得完美的效果最好再拔掉两颗牙再整合一段时间，我爽快地听听了。拔牙那天我早饭后顾不上吃早早地来到医院，钟医生接诊的第一个就是我。见我这么早来钟医生关心地问我吃过早饭没，不好意思地说没。钟医生竟像变戏法似的从自己的柜子里掏出了牛肉干和巧克力让我多吃点，叮嘱我早饭是一定要吃的，还列举一大堆不吃早饭的坏处。我听话地吃了起来，真的太可口了，遇到这么好的医生连拔牙也变成一件乐事了。

我也曾编织好了感激的话想讲给钟医生听，但到了他面前却一句也说不出来。每次去看牙，钟医生那里总是患者不断，很多患者都是指名要钟医生看，常常候着一大波人。但不管怎么忙，钟医生总是耐心细致地对待每一位患者，微笑着和他们打招呼让他们觉得等待也是一种幸福。我发现钟医生对待他人和我并没有区别，那一刻我没有失落的感觉只有深深的敬佩。牙医这份工作其实是那么繁琐一点也不轻松，每天面对这么多患者却始终保持着一份耐心、关心、专心却没有一丝不耐烦真不是一件容易的事，但钟医生做到了。

就像行走于江湖，见过泥沼与混乱，仍能像儒雅君子一般处事，守着一份清雅，平和却执着地做好自己，原来人是可以做到这样的境界！

这不仅让我感动，更是在我心里点了一盏灯。我的整牙经历让我感受到了医院处处有真情。钟医生不仅矫正了我牙齿上的缺憾，更是矫正了一部分曾死死缠绕我的负能量，让我也能从从容平地迈过人生的挫折。如果你乐于尝试，你会发现原来善意和尽职守真竟然会有如此强大的力量。

(书影)