

# 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 温州医科大学温州第三临床学院 投稿邮箱:88306615 Http://www.wzsrmyy.com

2020年10月8日

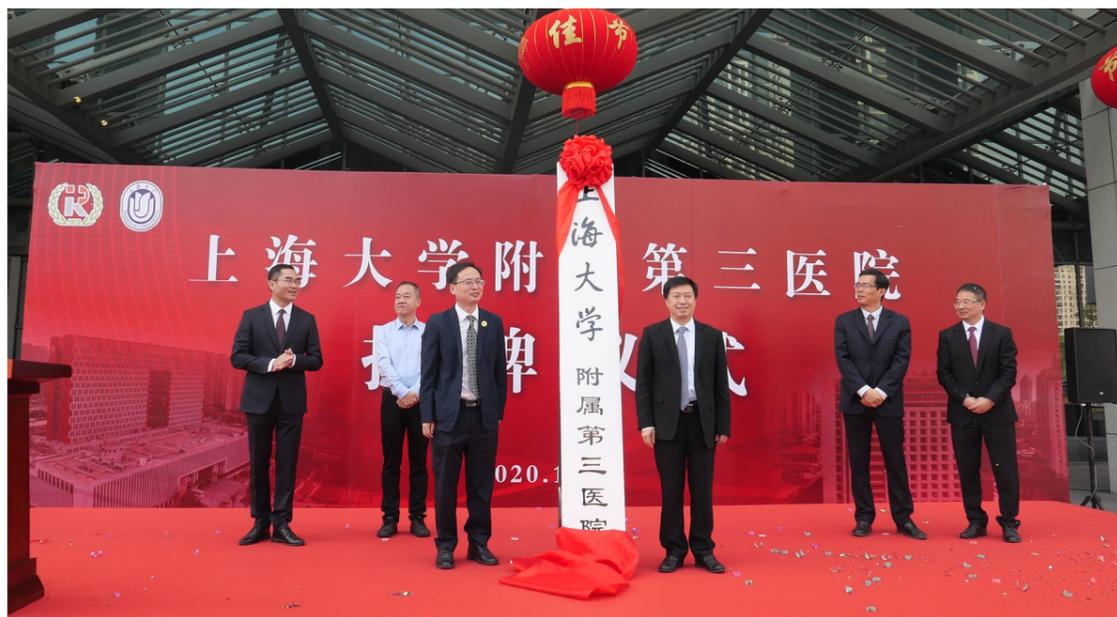
第209期

本期四版

内部资料 免费交流

浙内资准字第C008号

## 上海大学附属第三医院揭牌仪式隆重举行



本报讯(宣统科 刘微微)10月18日,上海大学附属第三医院揭牌仪式在我院娄桥院区隆重举行。中国科学院院士、上海大学校长刘昌胜,上海大学医学院党委书记竺剑,温州市卫健委党委书记、主任陈宏鸣,市卫健委副主任吴尚斌,我院党委书记赵翠,院长阮国模等院领导、部分中层干部及职工参加仪式。仪式由我院院长阮国模主持。

仪式上,我院党委书记赵翠致辞。他表示,我院办院已有百年历史,现已发展成为一家集医疗、教学、科研、康复、预防保健于一体三级甲等综合性医院,以“两院一中心”的发展格局,医疗服务辐射浙南闽北赣东。近年来,我院高效承接上海优质医疗资源辐射,不断升级打造“上海名医馆”,形成“名院、名科、名医”医疗资源的互动互通,惠及疑难危重患者千余人,为人民群众生命健康提供了坚强的医疗保障。我院挂牌成为上海大学附属第三医院,是上海大学加强校地合作、深化学术交流的重要举措,是我市医疗服务高水平融入长三角一体化发展的生动实践,更是我院接轨上

海前沿医疗资源,打造高水平区域医学中心进程中的有益探索。

接着,中国科学院院士、上海大学校长刘昌胜与温州市卫健委党委书记、主任陈宏鸣共同为上海大学附属第三医院揭牌。

揭牌仪式结束后,上海大学领导及专家团队一行,走进我院内科门诊、党建文化阵地和院史馆进行实地参观,其中在内科门诊诊室,在医务人员的操作下,体验刷脸就医的服务,感受互联网+医疗所带来的便捷性。在党建文化阵地和院史馆,通过解说人员的讲解,大家详细了解了医院党建工作开展和组织建设情况,以及医院的发展历史。

除此之外,专家们还到西药房、检验科进行参观,药房工作人员详细介绍了“智慧药房”的审方、调剂、复核等运营环节的具体情况,大家近距离了解了“全自动发药机”配药发药全过程。同时,也实地参观了正在建设的转化中心、科研中心、精准医学中心。

医院的高科技设备、智能化服务流程、人性化布局、艺术化就医环境给领导

们留下了深刻的印象,领导们纷纷对医院的环境、硬件设施表示肯定,对医院的发展寄予厚望。

成为上海大学附属医院后,我院将紧紧依托上海大学的高校优质资源,在更大范围、更高层次、更广领域上深化合作,通过医工融合、文理交叉、国际合作和错位发展,聚焦老年医学、医学工程和公共卫生三大领域,在临床重点专科建设、人才培养、新技术研究、课题项目联合申报、科研设施共享、实验室共建和成果转化等方面紧密合作,借助上海各医联会导入上海优质医疗资源,努力在疾病诊治前沿技术领域取得更多的突破。

除了医疗技术水平将接轨上海之外,在科研创新和教学方面也将进一步合作。我院将充分借助上海大学医工交叉领域的特色优势,争取科研发展达到全国领先水平。此外,还将通过发展一批上海大学的硕士研究生导师,让上海大学的医学生进入医院实习、学习的方式,加强与上海医院的合作与融合,有力地推动我院教学工作的不断发展。

本报讯(宣统科 蔡琪)9月21日至25日,应温州市和格尔木市东西部协作帮扶要求,由温州市卫健委党委副书记、副主任徐斌带队,市卫健委组织人事处处长钱正可、我院党委副书记副院长胡建锋、党政办主任缪一艇赴青海省海西蒙古族藏族自治州格尔木市人民医院,开展对口帮扶,进一步推进东西部医疗扶贫协作工作,并看望慰问温州援青医务工作者。

徐斌副书记一行出席了格尔木市人民医院全体干部大会。会上,缪一艇主任被授予担任中共格尔木市人民医院总支委员会副书记(援青),格尔木市人民医院副院长(援青)。

此次温州市卫生健康委员会选派缪一艇到格尔木市人民医院挂职,有助于加强温格沟通联系,进一步提高当地医疗服务水平和服务质量,改善群众就医环境。

在格尔木市人民政府张菊副市长主持召开的温州援青专家座谈会,徐斌、钱正可和胡建锋对此前援青我院卫生医疗专家李钰、潘琼慧、王英、林建锋等人进行了慰问,详细询问了他们的身体状况和工作情况,充分肯定了他们的工作表现。

在慰问期间,党委副书记胡建锋和我院援助格尔木市人民医院的缪一艇,李钰,潘琼慧,王英,林建锋进行了深入交流。详细询问了他们的身体状况和工作情况,充分肯定了五位专家在援青的工作表现,听他们援青体会。党委副书记胡建锋表示希望五位专家,不忘初心,牢记使命,弘扬“缺氧不缺精神、艰苦不怕吃苦”的援青精神,始终牢记领导和亲人的嘱托,始终带着打赢脱贫攻坚战决心和勇气,继续推进扶贫工作。

我院专家赴格尔木市人民医院开展对口帮扶工作



### 我院一集体一个人 荣获省级巾帼建功表彰!

本报讯(宣统科 刘微微)近日,温州市巾帼文明岗培训会暨“温州人精神铭于心 新时代建功践于行”——岗员身边的故事分享活动在温州市人民大会堂举行。为表彰先进,树立榜样,活动对“2019年度省级巾帼文明岗、巾帼建功标兵及巾帼建功先进集体”进行授

牌。我院妇产超声科荣获浙江省巾帼文明岗称号,我院副院长、妇产科主任医师张红萍荣获浙江省巾帼建功标兵称号。据悉,浙江省妇联授予400个岗位(集体)省巾帼文明岗称号,授予150个省巾帼建功标兵称号,授予50个集体省巾帼建功先进集体称号。

### 提高政治站位 绷紧纪律之弦

#### ——我院举办党风廉政教育专题讲座

本报讯(纪检监察室 叶琳)今年以来,我院持续加强清廉医院建设,在医院推行监察工作网格化监督管理,落实清廉医院建设责任清单,开展系列廉政教育,医院上下建设清廉医院的氛围日渐浓厚。根据医院党委对清廉医院和党风廉政建设的统一安排,9月10日下午,我院邀请到温州市纪委、市监委党风廉政监督室副主任冯宪迪作廉政教育专题讲座。会议由医院纪委书记朱迎阳主

持,医院领导、中层干部、二级网格监察员和重点岗位人员等220余人到场聆听了讲座。

冯宪迪结合国家监察体制改革、法律法规、反腐形势、典型案例,通过详实的资料、深刻的理论解析和实践经验分享,为大家强调了提高政治站位、绷紧纪律之弦的重要意义。

讲座结束后,纪委书记朱迎阳对如何结合医院实际工作,进一步落实好党风廉

政建设和坚持纪律底线,特别是要结合网格化管理工作模式开展监督,提出了几点意见。

朱迎阳指出,本次讲座为医院全体干部职工提高政治站位、绷紧纪律之弦起到了非常重要的引导作用。通过此次讲座,大家要进一步增强廉洁自律意识、构筑起牢固的思想道德防线,要更好地推动医院各项事业发展奠定良好的基础。

主编:张易 编辑:刘微微 蔡琪

全套诊疗解难题,先进设备来保障

## 21个月,这里成功助孕293对夫妻



## 一个中心,解决孕前到孕后多个难题

在我院生殖医学中心就只能进行辅助生殖技术吗?该中心主任沈晓露是这样回答的:虽然是一个中心,解决的却是整个怀孕周期的问题。中心是在生殖医学基础之上整合了妇科、男性科、风湿免疫科、内分泌科、心理科等优势学科而设立的,提供的是“一站式”精准诊疗。

今年35岁的项女士,备孕之路极为坎坷。2018年结婚,备孕一年无果,便前往我院生殖医学中心就诊。经检查,项女士有子宫肌瘤、卵巢巧克力囊肿,在进行宫腹腔镜联合手术的过程中,医生又发现项女士左侧输卵管通而不畅,同时她的盆腔子宫内膜异位症已达到Ⅲ期,便给予同期治疗。恢复之后,项女士试孕半年,无果。去年8月,其进行人工授精,可因为老公患有弱精子症,3次人工授精都失败了。去年10月,项女士在医生的建议下进行了试管婴儿技术。在取卵过程中医生发现,项女士的卵巢功能比较差,35岁的她有着一颗40来岁女性的卵巢,仅取出3颗卵子,最后的结果是没有可用的胚胎。今年3月,项女士又进行了第二次试管婴儿技术,终于成功。目前她的状况不错,只等12月份的分娩了。

“不孕症的发病率为12-15%,导致不孕的原因多种多样。因此中心会根据个体的不同,制定一整套的治疗方案,比如有复发性流产的,给予病因筛查。子宫、输卵管有问题的,可先行宫腹腔镜微创手术。如果男方有问题,就看男性科。对于部分需要辅助生殖技术的患者,要么进行人工授精,要么进行试管。”沈晓露说,到了孕后这个阶段,也会有一系列的保胎方案。等于是将跟生殖有关的问题基本都纳入进来解决了。

另外,中心主打的“主管医师制”也较受好评,每名患者均由固定医师负责,给予全程服务,这样保证了医生更了解患者的病情,也让患者对医生产生一定的“黏性”,配合度也更高。

都说生殖医学中心的故事最多,每一个曲折、艰辛的“求子”之路都能拍成一部电视剧。在我院生殖医学中心年均2万余人次的门诊量中,这样的故事更是分分钟在上演。

“只要你不放弃,我们会努力。”这句话被该中心每名医护人员牢记于心,并付诸行动。2014年中心成立,次年便正式开展夫精人工授精技术,2019年成功获批开展试管婴儿辅助生殖技术。看似不经意迈上的一个个台阶,却凝聚了整个团队的心血。

2019年1月1日至今,该中心通过辅助生殖技术成功助孕165对夫妻,通过辅助微创技术成功助孕128对夫妻。团队稳扎稳打、笃定前行,让更多的夫妻愁容满面而来,喜笑颜开而归。



## 一个细节,先从心理方面入手

粉色的帘子、舒适的沙发、放松的音乐,在我院生殖医学中心,设置着这样一间温馨的心理室。里面还有沙盘游戏、放松治疗椅等设施。

“在生殖中心设心理室太有必要了。”面对记者的疑虑,心理咨询师黄培培肯定地说。但凡过来就诊的患者,都得先做个心理状况评估,评估的目的就是保证患者能有一个良好的心态配合治疗。心理因素是导致不孕不育的其中一个原因,女方的紧张情绪刺激经过传入神经通路,可激活下丘脑,继而传入垂体神经部,会影响性腺激素的分泌,从而抑制卵巢排卵与精子生长发育,男方同样也会影响激素分泌,不利于精子生长发育。“从临床来看,过来做评估的人20%-30%存在心理问题,其中不乏中重度焦虑、抑郁。”

28岁的刘女士患有先天性疾病,小时候,已经进行手术治疗了,至今一直状况不错,她也咨询过医生,像她这种情况能不能怀孕,医

生认为问题不大。可刘女士就觉得怀孕会对自己的身体造成影响,甚至于,可能命都没了。面对家人的“催孕”,她每天以泪洗面。第一次做心理评估时,她有点抵触,可后来随着与黄培培的接触越来越多,建立了信任关系,她卸下了包袱,她哭着说:“我不想拿命换孩子。”找到症结之后,黄培培给予刘女士心理疏导,目前已经进行了10余次治疗,刘女士的情绪有很大改善,失眠的情况也有好转。

尽管在不孕不育的原因中生理因素占了主导地位,但心理问题也是不容忽视的一个原因。“有研究显示,约10%的不孕不育者由于心理压力过大、情绪不稳定、抑郁症、强迫症、焦虑症等,引起生殖器官功能紊乱、内分泌失调、女性排卵功能异常、男性生精功能障碍等,从而影响生育。从这一点上来看,要想取得良好的治疗效果,心理咨询的配合使用势在必行。”

## 一个“种子”,高大上设备来守护

在生殖医学界,胚胎培养室往往被形容成一个生殖医学中心的“心脏”,其的质控以及每一步操作都将决定每一个卵子的“命运”。

我院生殖医学中心使用面积达1300多平方米,其中胚胎培养室面积100平方米,配备了解剖显微镜、倒置显微镜、相差显微镜、二氧化碳培养箱、三气培养箱、桌面培养箱、液氮储存罐、液氮运输罐等先进仪器设备,还有一个被称为“总统套房”的培养箱——实时监测培养箱。它高大上到什么程度?这么说吧,该培养箱不仅能做到对胚胎培养情况实时监测,而且可以24小时监控胚胎培养环境的安全。比如实验室医生在外面开会,打开手机便可以查看胚胎情况。胚胎体外生长,对环境要求较高,温度、湿度、氧气浓度等都会影响胚胎的质量,如果这些环境因素出现问题,系统还能发出预警信号,提醒实验室医生。有了这样强大的智能化系统,胚胎就会存放在一个安全的环境中。

“当然,最关键的一点,它可以让实验室医生对胚胎发育的评估更准确,移植更为优质的胚胎。”实验室医生潘豪杰说,使用传统的胚胎培养箱,实验室医生需要在每天固定的时间将胚胎从培养箱中取出,再放入显微镜下观察胚胎情况,依据胚胎的形态学特点进行评分,这种方式既无法确保胚胎始终处于一个稳定的培养环境,也无法观测到胚胎发展的全过程,很可能错过胚胎发育过程中的关键事件。如果不能清楚胚胎的整个发育细节,实验室医生在选择胚胎移植时缺少更科学的依据,只能通过经验来选择胚胎,具有较大的主观性。

“在生殖医学中心,临床技术和实验室就像是一对翅膀,缺一不可。实验室作为临床团队的坚强后盾,悉心培养及保护着每一颗即将移植的‘种子’。临床团队则靠着细心服务、精湛技术,解决患者的病痛。一对翅膀,共同协作,相信一定会展翅高飞。”沈晓露信心十足地说。

来源:温州商报



浙江志愿服务展示交流活动暨项目大赛举办!

## 我院“超女来了”荣获大赛金奖

本报讯(宣统科 刘微微)9月26日-28日,由省委宣传部、省文明办、省民政厅、省总工会、团省委、省妇联等六家单位联合举办的首届浙江志愿服务展示交流活动暨项目大赛(志交会)在宁波国际会展中心成功举行。活动中,我院“超女来了”志愿服务项目荣获大赛金奖,我院被授予“爱心单位”称号。

9月26日,“超女来了”志愿服务项目亮相展示交流活动。在活动设置的展区中,“超女来了”玫红色展台吸引了许多参展游客、市民、志愿者同仁们驻足参观。“超女们”也热情为前来参展的市民做详细的项目推介,并积极与其他省市的优秀志愿服务项目进行交流。

9月27日,在宁波国际会展中心举行了首届浙江省志愿服务项目大赛。通过路演加答辩的形式,70个人围项目展开了激烈的角逐。我院“超女来了”公益项目志愿者林蕾蕾介绍了“超女来了”志愿服务项目的成立背景、目的、发展历程及个人的心得体会。

据悉,本次志交会中,省直单位、11个地市以及高校,共推出了431个重点志愿服务项目,涉及政策宣讲、法律、科技、文化服务、应急救援、助老助残、扶贫帮困等众多领域。其中现场参赛志愿服务项目70个,展示项目超过400个,活动期间展示交流优秀志愿服务项目近500个。

## 我院成为国家消化道早癌防治中心联盟成员单位

本报讯(消化内科 郑思典)近日,由上海市医学会消化内镜专科分会、中华医学会消化内镜学分会和中国医师协会内镜医师培训学院共同主办的“第二届东方消化内镜学术大会”在上海国际会议中心正式召开。在此次盛会上,我院获批成为国家消化道早癌防治中心联盟成员单位,是温州地区第三家获得授牌资格的医院。

国家消化道早癌防治中心联盟(GECA)是由“国家消化内镜质控中心”“国家消化系统疾病临床医学研究中心”“中国医师协会内镜医师分会”等七家单位联合批准成立。该联盟的成立旨在规范消化内镜诊疗工作,提高消化道肿瘤防治水平,推进消化道肿瘤筛查、早诊、早治防控体系的建立。

我国是消化道肿瘤高发国家,每年新发胃癌、食管癌、结肠癌超过100万例,在温州地区,消化道肿瘤是所有恶性肿瘤中发病率

排前10,死亡率排前5的恶性肿瘤。随着经济发展、自然环境和疾病的变化,消化道肿瘤已成为严重威胁公众健康的恶性肿瘤之一,而早预防、早发现、早诊断、早治疗是做好防控工作基本策略和关键。

此前,我院一直致力于提升消化道肿瘤的诊疗水平,建立了消化道早癌筛查建设基地,引进了国际最先进的放大内镜用于消化道早癌筛查,设立了消化道早癌门诊、专门内镜精查,通过联合基层医院、举办消化道肿瘤讲座、开设网络科普直播课等多种形式,对基层医疗机构进行早期消化道癌内镜、病理诊断及内镜下微创治疗等相关技术培训,提升基层医疗机构的早诊早治技术能力,以上举措成功地提升了医院对于早期消化道癌症的诊疗能力,为持续增进公众健康福祉、推动新时代健康温州建设作出更大的贡献。

## 女子每次起床都想吐！医生：走！带你去坐『飞行员训练椅』

最近,李女士患上一种“眩晕症”,每天起床的时候觉得天旋地转,严重时还会恶心、呕吐……就像在坐船,隔一会又不晕了。李女士做了相关检查也没有查出什么问题,而眩晕却一直存在。随后,李女士来到我院神经内科,经过医生检查,诊断其患上了耳石症。

由于李女士属于复杂性的耳石症,手法复位效果不佳,因此,医生建议其采用新设备进行处理,于是只见李女士坐在机器上“玩”了几圈“飞行员训练椅”,约几分钟后,当医生问她“还晕吗?”李女士在椅子上镇定一会,感觉一下,肯定地说“不晕了”,几日后,再次询问李女士的情况,也得到了完全不晕的答复。

那么,这台具有神奇魔力的“飞行员训练椅”到底是什么呢?其实,它是我院神经内科最新引进的“耳石复位仪”!

### 什么是“耳石症”

耳石症又叫良性阵发性位置性眩晕(BPPV),表现为反复重力方向头位改变又发短暂性眩晕。比如低头、抬头、弯腰、躺下、坐起等动作都可能诱发头晕,患者头晕目眩、天旋地转甚至出现恶心、呕吐,反复出现很难受。

正常情况下耳石是附着于耳石膜上的,当一些致病因素导致耳石脱离,这些脱落的耳石就会在内耳内,在被称作内淋巴的液体里游动。当人体头位变化时,沉伏的耳石就会随着液体的流动而运动,从而刺激半规管毛细胞,导致机体发生强烈性眩晕,时间一般较短,数秒至数分钟,可周期性加重或缓解。病程时间长短不一。

目前耳石症发病率高,误诊率也高,患者如不能第一时间来专业科室诊治,往往在家难受很久不见好。耳石症眩晕患者大多不需服药,复位治疗基本可痊愈。传统治疗方法是“手法复位治疗”,即医生根据患者受累的部位,通过改变患者头部位置,让脱落的耳石顺着半规管重新回到原来的地方。但传统疗法存在部分定位不准确,耳石误入相邻半规管的情况,颈椎腰椎不好、骨折、老年病人等无法耐受手法复位,以及部分诊断困难、手法复位效果欠佳的情况。

### 神奇的“耳石复位仪”

耳石复位仪可以根据医生初诊确定的疾病,按预设方案带动安全固定在转椅上的病人进行三维转动;同时还通过高清视频眼罩,对病人的眼震情况进行数据采集,通过对这些数据分析、鉴别、确定病人的头晕是否因“耳石”引起,避免误诊及漏诊。

同时,检查系统可以依据数据,精准确定游走的“耳石”处于什么位置,最后通过控制转椅进行三维转动,精准变换病人体位,利用重力或者惯性力,让耳石乖乖回到该回的地方。

我院神经内科一直注重眩晕疾病的治疗,尤其对于良性阵发性位置性眩晕的诊疗处于全市领先地位,此次引进的最新型号的眩晕治疗仪,为温州地区首家医院引入,使得我院成为专业化、规范化、系统化的眩晕诊疗中心。该仪器除了对治疗良性阵发性位置性眩晕有良好的效果,还可以用于晕动病(晕车、晕船)等前庭功能康复治疗,对中枢性眩晕及周围性眩晕等参见眩晕疾病的症状,也有明显的临床效果。

神经内科 李焘

## 年轻小伙子居然双手发麻,手指无力,原因……

当下年轻人对游戏的热情,可谓是十分高涨,没事儿就想上线来两局。

温州一年轻小伙小周,也非常喜欢玩游戏,而在不久前,他发现自己的手好像出了点问题。

原来,游戏爱好者小周(化名)每天喜欢斜靠在桌子上拿着手机玩游戏,并且一玩就是几个小时,玩的时间长了双手时有麻木症状,每次活动下手臂后症状有所好转,然而双手的麻木症状没有引起小周的警惕。

但是,随着时间的推移,双手麻木症状不断加重,不玩游戏时也开始出现小指、无名指麻木的表现。意识到问题严重性的小周来到我院就诊。超声科主治医师徐琦检查后,发现患者右侧尺神经肘管水平段发生肿胀,最厚处内径可达4.4mm,并发现患者屈肘时尺神经向内上髁脱位,伸肘时回到肘管内,诊断为肘管综合征。

长时间固定姿势玩手机,很容易导致局部的神经卡压缺血损伤,表现为局部的麻木、僵硬,甚至是肌肉萎缩,这就可能会引发例如颈椎病卡压神经根、尺神经肘部卡压的肘管综合征、正中神经卡压的腕管综合征等病症。患者尺神经屈肘时脱出肘管,又因玩游戏时姿势不端正引起右肘持续在桌面上挤压,最终导致了肘管综合征。

### 什么是肘管综合征?

肘管综合征是指尺神经途经肘后部肘管时受到压迫和推挤后造成一系列尺

神经卡压损伤相关的临床异常。主要表现为手的第四指和第五指的麻木、疼痛和针刺感。

尺神经是手部重要神经之一,它在肘关节内侧骨突形成的凹陷通道内皮下走行,它所经过这一段通道叫肘管,由纤维及骨性组织构成。当尺神经在肘管区域内行走过程中受到刺激、压迫因素,比如肘外翻畸形、骨质退变增生、腱鞘囊肿、脂肪瘤等,都会引起尺神经的卡压损伤。由于尺神经支配着手小指及无名指内侧半皮肤感觉,运动方面管理小指及无名指屈指肌腱,还有手掌肌肉及小鱼际肌,尺神经损伤就会影响手的部分感觉及运动功能,使手的小肌肉失去功能。该病发病前一般无明显诱因,会逐渐出现手部尺侧麻木不适,持续疼痛,运动障碍,屈肘时加重,甚至晚期导致爪形手畸形,影响患者的生活和劳动。

以下这些动作和姿势是肘管内尺神经损伤的常见原因:

- 1、睡觉的手臂搭在脖子后面,手肘弯曲。
  - 2、使用键盘时,肘部弯曲同时肘部支撑于椅子或其他支撑物上。
  - 3、休息时常将肘部支撑动作,特别是伴有屈腕动作时。
  - 4、卧推。
  - 5、肘部大强度的运动和屈曲动作。
- 其他一些少见的原因也可以造成肘管内尺神经的卡压,比如:囊肿、包块以

及肘关节炎、骨质增生等等。

### 肘管综合征的超声诊断

超声可以显示尺神经走行及形态,可观察肘管内尺神经受压变形、水肿增粗、回声减低,同时也能显示肘管内有无囊肿等其他结构对尺神经的压迫。

尺神经最粗处的横截面积超过9mm<sup>2</sup>可视为异常,但需观察整体形态,有时需要双侧对比。超声诊断尺神经卡压和肘管综合征主要依据肘管稍上方的尺神经肿胀、回声减低,而肘管内的尺神经可表现为正常。

### 如何预防肘管综合征?

日常生活中,为了避免尺神经损伤,建议:

- 1、日常工作,前臂放在桌面上工作时,肘关节屈曲要小于90度;
- 2、肘部外伤后注意及时、正确地处理,以免破坏肘部正常结构;
- 3、避免长时间肘关节反复活动,打牌、玩电脑每过1小时要起身活动,屈肘过久的可用毛巾热敷以缓解肌肉紧张;
- 4、睡觉时注意上肢的摆放,避免长时间压迫肘内侧部。
- 5、闲暇时做一些肘部的按摩,比如按摩臂肘。

医生提醒,特别是广大游戏爱好者,玩游戏时一定要保持一个良好的坐姿和一个适度的时间,空闲时间多多活动身体,减轻双手的负担,以免被肘管综合征“缠上”。

宣统科 刘微微

## 18岁女子一年之内连做2次人流,妇产科医生痛心疾首……

一位18岁的妙龄少女,为何频繁进出人流室?是什么原因导致她反复人工流产?她又何去何从呢?

小周是一个漂亮女孩,拥有很多人羡慕的脸蛋和身材,但是医护人员都在为她感到惋惜。原来小周有一个异地男友,两人平时没有经常在一起,偶有一次性生活也存在侥幸心理,没有做好防范措施,对于自己意外“中奖”也是难以置信,在紧张焦虑了一段时间后,她与男友偷偷地来到医院,做了无痛、快速的人流手术,手术后她恢复了正常的生活,似乎已经忘记不久前发生的事情。

在短短6个月之后,小周又再次出现在了人流室里,这一次,她竟然又是因为意外怀孕而来做人流手术的。看似无痛、快速的人流手术,实际上并不如想象中的那般美好,反复的人工流产,极易导致子宫内膜受损,子宫内膜粘连,月经失调,更甚至引起不孕。在医护人员反复的宣教后,这个稚嫩的姑娘放置了宫内节育器(IUD)。经过指导,她度过了放环的适应期,现在那个IUD安全的呆在她的子宫里,能够帮助她有效地避免意外怀孕。

### 如何科学避孕?

现在避孕的方式有很多,有紧急的避孕药,这种往往含有大量孕激素,由于激素量过大可以造成女性肝脏的损伤、内分泌的紊乱、月经周期的改变。现在作为遭受性暴力的伤害等特殊情况的补救性措施,不能作为常规避孕方法使用。也有一些人采用安全期避孕,这导致的意外怀孕概率还是很高的,安全期不一定安全。体外射精也是避孕方法效果最差的方法之一,因为男性在射精前的分泌物中含有少量精子可以导致意外怀孕。还有一些人采取用避孕套的方式避孕,避孕套性爱过程中容易破裂,而且如果没有全程使用避孕套,中途或者最后使用,往往也容易避孕失败。避孕套推荐用于有性传播疾病的患者与高效避孕方法的同时使用。接下来,为大家介绍几种高效的避孕方式。

### 1、宫内节育器具

俗称的“上环”,多用于近2年无生育打算的女性,特别是未生育女性。对的,青年女性暂时无生育计划的,首选考虑放环,避免意外妊娠保护生育能

力,取出即可备孕。个别案例放环后可能会有月经量增多、经期腹痛,但瑕不掩瑜,这种方式避孕还是首选的。同时,带铜IUD可以用于紧急避孕,可以在无保护性性交后5天内放置。

### 2、复方短效口服避孕药

复方短效口服避孕药服用简便,避孕效果可靠,副作用少,不影响今后生育,且有规律月经,缓解痛经,减少盆腔炎,降低子宫内膜癌、卵巢癌风险等额外益处。一般在月经来潮第1天晚饭后睡觉前服药,每天服一片,连服21天,停药7天。再开始下一个周期的避孕。

### 3、皮下埋植避孕

皮下埋植避孕法是将一定剂量的孕激素放在硅胶管中,然后将此管埋藏于皮下,使其缓慢地释放少量的孕激素,从而起到避孕作用。国产2根的皮埋剂有效避孕时间为4年。需要长期避孕的妇女,只要身体健康,均可采用此种方法避孕。尤其适合于生殖器官畸形或子宫肌腺等导致宫腔变形、使用IUD反复脱落,不能按时服用避孕药的妇女以及对做绝育手术有顾虑的妇女。

人流室 何托

## 医路红心·全为生命

## 《急救理论与实操》走进永嘉县中医院

9月26日下午,在细雨蒙蒙中,我院急诊党支部4名党员带着急救模型走进永嘉县中医院,为该院以及永嘉其他基层医院的近60名急诊科医护人员展开了一堂急救理论与技能操作课程。

课上,急诊科主任陈新国给大家讲解了《社区医院急危重症患者早期识别处置与转诊》,他以敬畏生命,敬畏医学做开场白,强调了掌握丰富的医学理论知识,练就扎实的专业技能,拥有慎独的品质是每位医护人员应该具备的素养。接着,他从生命体征入手,通过体温、脉搏、呼吸、血压、疼痛、意识、尿量、血糖等几个方面重点介绍了不能忽视的可能发生的急诊突发疾病,对如何早期识别患者的病情、如何进行应急处置等方面进行了经验传授。通过临床案例的分析不仅打开在座

医护人员的视野,也拓展了大家在临床中的预见性思维。陈新国还从安全转运方面进行了指导,比如血压管理,气道管理等等,他强调病人的转运是安全的无缝隙的连续性的过程,好比是处在移动的监护室才能保证患者的安全。

理论课程结束后,技能教学分3个场地进行。

第一场地由急诊科副主任医师陈玲珑给大家演示口咽通气道、鼻咽通气道、喉罩等气道用具的使用指征、正确使用方法及注意事项。“使用口咽通气道角对角,使用鼻咽通气道孔对孔……”,陈玲珑幽默风趣,讲解生动形象,学员们学习后进行了实践。

第二场地由急诊科副主任医师吕望给大家讲气管插管的指征、插管方法及注意事项。

他从什么时候该插管,气管插管型号的选择,医护如何分工配合,插管的好处,导管固定维护等方面都做了详细的讲解。

第三场地由主管护师张丽忠为大家讲解球囊面罩通气,通过皮囊的安全检测、结构原理、适应症、打开气道的方法、使用中的注意事项、观察要点、并发症、消毒等几个方面做了指导,学员们也进行了认真练习。

通过这样的理论与技能实操相结合的急救课程的学习,兄弟单位的同事们表示受益匪浅,他们希望以后还有这样的课程继续走进当地医院同大家一起学习、一起讨论、一起提高!这也是门急诊党支部开展此类课程的初衷,进一步诠释了“医路红心·全为生命”的内涵!

急诊科 张丽忠

## 我院组织开展危险性上消化道出血急诊救治快速通道应急演练

今年7月我院已线上通过危险性上消化道出血急诊救治快速通道项目,为了规范项目建设,缩短危险性上消化道出血救治时间,提高急诊救治诊疗水平,降低患者死亡率,2020年9月30日,我院组织了急诊医学科、消化内科、普外科、介入血管外科、手术室等相关科室进行演练。

演练模拟一起“食道胃底静脉曲张患者大量呕血”救治流程,随着医疗安全监控办公室主任林岳“模拟演练开始”一声令下,急诊科接诊医师章成积极调动院内MDT,进行人力资源调配、紧急检查,启动大量输血MTP。协调员陈玲珑副主任医师全程协调、跟踪,快速通道组员到场。消化内科副主任郑恩典了解病情后,施展了紧急留置床旁三腔二囊管技术,但患者仍出血,随后以上医师护送患者行紧急内镜检查,提示胃底静脉曲张破裂出血。普外科胡逸人副主任及介入血管外科副主任医师朱邦选协商后,采纳紧急手术治疗,完善术前准备,后护送病人至手术室交给麻醉科主任医师李和。

演练环节紧凑有序,各项救援工作有效开展。演练结束后,全体参演人员针对此次演练进行简短讨论。医疗安全监控办公室主任林岳及急诊科主任陈新国做了简要概括,并对其中细节提出不足之处,比如大量出血MTP流程,救治过程中用血情况需多次与输血科沟通;放置三腔二囊管时物品准备情况;患者在抢救室留观系统与住院系统如何切换等,并提出整改意见,确保今后的急救工作能够迅速、高效、安全地进行。

急诊科 姜盈盈

医院宗旨:  
一切以病人为中心

医院愿景:  
打造高水平的区域医学中心,  
建设温州优质服务第一品牌  
医院

医院使命:  
呵护健康、救死扶伤

医院核心价值观:  
仁心仁术、严谨务实



9月28日,我院开展以“环境保护我承诺 垃圾分类我先行”为主题的垃圾分类活动。

早上九点活动正式开始,院长阮国模、副院长胡建锋、陈健、李家仁,总务科科长廖振仲、行政三党支部党员、颐睿物业等工作人员参加活动。

活动现场,职工们通过宣读承诺自觉履行垃圾分类活动承诺书、现场签名仪式、垃圾分类宣传展板、发放垃圾分类宣传手册、垃圾分类大转盘环保小游戏及赠送环保毛巾等。此次活动参加人数累计300余人,现场全院职工、物业员工、患者及其家属热情参与到垃圾分类大转盘等环保小游戏中,通过寓教于乐的形式,对垃圾分类的知识有了更加深入的了解。

(宣统科 蔡琪)

## 脐带脱垂“生死劫”!

## 我院多科室协作争分夺秒“抢出”胎儿!

近日,我院产科联合麻醉科、新生儿科上演一幕惊心动魄、生死时速的抢救过程。一名产妇突发脐带脱垂,命悬一线,在各方争分夺秒、无缝配合下,顺利产下一名健康的婴儿,确保了母婴平安。

9月9日下午3点40分左右,伴随着120救护车的鸣笛声,一名胎膜早破的孕妇被紧急送至我院产科。

做检查时,医护人员发现胎心突然出现减速,胎心慢到80次/分(正常胎心范围为110-160次/分)。助产士黄承文第一时间反应过来,立马通知医生,这边立即让孕妇抬高臀部。和助产士伙伴马上对其进行宫内复苏措施,并随着医生下达施行紧急剖宫产的医嘱配合做好紧急术前准备。

主管医生张月辉接到通知后,立马到产房手术室,一场争分夺秒、惊心动魄的抢救开始了。启动产房手术室5分钟剖宫产预案,新生儿抢救物品确认……,各环节的衔接没

有一丝的犹豫和半分的停顿,手术室里只听见医护人员紧张的呼吸声、手术器械操作声。

产科、新生儿科、麻醉科多科室合作,大家紧张地与时间赛跑,张月辉为产妇实施了剖宫产手术,手术过程中发现胎儿复合先露,脐带脱垂及脐带真结。在各方争分夺秒、无缝配合下,2分钟不到,孩子迅速娩出。评估新生儿评分10分,状况良好,伴随着孩子响亮的哭声,所有医务人员悬着的心也落地了。

手术顺利完成,母女平安!产妇看着还没出生就历经生死的女儿喜极而泣,感激的心情更是溢于言表。

据悉,产妇此前由于身体原因多年来一直怀不上宝宝,去年还曾胎停一次,这次自然受孕后,对于这个来之不易的宝宝异常重视。之前,她一直在家附近的县级医院做产检,近日突然出现腹痛,害怕出问题的她立即要求转到我院进行诊治。

从该产妇入院到胎儿平安娩出仅用了

随着重症监护室收治急危重症及老年人病人越来越多,容易出现胃滞留或者反流、误吸的胃内营养不耐受症状,增加感染机率,严重者甚至导致病人死亡。鼻胃管不能解决这些问题,胃幽门后空肠管饲喂养就顺势而生,并且快速发展。

早期传统鼻空肠管放置通常在X线、胃镜引导下将导管置入空肠,但涉及科室多,外出转运存在风险,而且患者要承受较大的不适及费用,不断改革后出现了床边盲插鼻空肠管技术。床边盲插鼻空肠管技术是在不依赖于其他辅助设备条件的情况下,将管道插至十二指肠远端,操作结束后再通过腹部平片确认位置,要顺利置入主要靠操作者的经验和手感。此法具有操作方便、明显减轻患者痛苦等优点。

1、最大限度地降低误吸风险——鼻空肠管的主要优势在于它可以降低胃食管反流和肺炎的风险。

2、对于急性胰腺炎病人的好处——通过绕过嘴、胃和十二指肠,空肠营养最大限度地减少了胰腺外分泌的刺激。

3、不需常规胃镜下引导操作,减少病人的创伤,节约病人费用。

4、胃肠蠕动差的病人,也可以进行肠内营养,减少肠道衰竭的风险,增加营养供给

为了提高这项技术水平,我院ICU派送了护士们去参加鼻空肠管置管培训班,学习该项操作的理论知识,掌握鼻空肠管置管操作技能,后在科室迅速开展起来。开展新技术以来,科室床边盲插鼻空肠管已经成功留置了百余例,并且帮助其他科室病人成功留置鼻空肠管。

这项技术的开展,不但标志着我院重症医学科肠内营养技术更上一个台阶,也为患者带来了福音,降低了患者误吸率,从而有效避免了呼吸机相关性肺炎,有效改善了危重症病人营养支持的难题,保障了重症患者的营养供给,为改善病人预后打下了坚实基础。

ICU 林玲霞

营养支持新渠道!  
我院重症医学科开展盲插鼻空肠置管术