

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

2022年2月18日

第225期

本期四版

内部资料 免费交流

浙内资准字第C008号

中共温州市人民医院党委 召开2021年度党史学习教育专题民主生活会



本报讯(党政办 詹婉婉)2月10日上午,中共温州市人民医院党委组织召开党史学习教育专题民主生活会。市卫健委党委委员、驻委纪检监察组组长陶学举,市卫健委机关党委(党建处)副处长林琳,驻委纪检监察组副科长级纪检监察员郑国晓到会指导。党委班子成员参加会议,行政班子成员、总会计师、党建职能部门负责人列席会议。党委书记阮国模主持会议并讲话。

会议通报了院党委2020年度民主生活会整改措施落实情况和党史学习教育专题民主生活会准备情况及征求意见情况。

阮国模代表党委班子作对照检查,认真对照并重点查找了带头深刻感悟“两个确立”的决定性意义等5个方面的问题和不足,从政治建设、理想信念、为民服务意识、作风建设、创新精神等方面深入剖析根源,提出整改措施,强调要提高政治站位,深刻把握“两个确立”内涵;要强化宗旨意识,切实树牢为民服务理念;要强化创新意识,全力推动高质量发展;要强化党的建设,全面从严治党;要狠抓问题整改,着力

提升工作质效。

随后,党委班子成员按照“照镜子、正衣冠、洗洗澡、治治病”的要求,依次进行个人对照检查,严肃认真地开展批评与自我批评,做到深刻剖析、自我批评、自我查摆,拿出了有针对性的整改措施,达到了坦诚相见、互相帮助、改进工作、增进团结的目的。

陶学举指出,市人民医院党委党史学习教育专题民主生活会准备充分,班子成员沟通也很充分,紧紧聚焦五个方面讲事实、点问题,互相批评真、准、直,有辣味、很正面,问题根源找得准,整改方向立得明确,总体质量很高。在充分肯定的同时,他强调:要真学深学悟学,班子成员在党员中要先学深学,带头领学,深入讲学,深入到联系支部、分管科室宣扬党的理论。要真改实改高效改,将班子的问题细化、清单化,落实到责任人,明确时间节点,个人的问题要在整改深度上下功夫,做到真改实改。要注重激发干事创业的激情,切实提升服务水平,在全体干部职工中形成激情,聚焦发展目标、优势学科,主动谋划,担当作

为。要履行好带队伍的职责,提升整体领导水平,认真严肃对待原则性问题,加强人才队伍、党员干部队伍的廉洁性建设。

阮国模代表院党委表态发言。他表示,要强化政治担当,持续开展理论学习,深刻领会“两个确立”决定性意义,进一步增强“四个意识”、坚定“四个自信”、坚决做到“两个维护”;要突出问题导向,从严从实抓好整改,细化措施、明确时限、锚定目标,做到有一项改一项,改一项成一项,推动新老问题一并解决、难点问题彻底整改;要健全长效机制,巩固党史学习教育成果,既拿出“当下改”的举措,又形成“长久立”的机制,切实发挥标本兼治作用,着力从根源上堵塞漏洞、解决问题;要聚焦重点工作,推动发展高质量,在新冠疫情防控、山海工程、人才引进、数字化建设、学科发展、运营能力提升等工作中担当作为,切实把民主生活会成果转化为深化从严治党、加快推动高质量建设现代临床研究型医院、助力健康温州和区域医疗康养中心城市建设的强大动力。

我院召开2021年度 党支部书记述职汇报会

本报讯(组织科 张一梦)1月20日下午,我院党委召开2021年度党支部书记抓党建工作述职汇报会。院党委领导班子成员、党建内设机构负责人出席会议参与评议。

会上,19个党支部书记分别汇报了本支部2021年党建工作开展情况。从思想政治建设、党支部班子和党员队伍建设、清廉科室建设、党支部建设成效、党建工作特色亮点等方面进行了逐一阐述,同时结合本支部党建工作中的薄弱环节和突出问题,如品牌彰显度不够、党员先锋模范作用发挥不够等,查找自己在履职尽责方面的差距和不足,从而针对性提出解决问题的具体办法和措施,以明确2022年努力方向和目标。

党委书记阮国模对各党支部工作汇报进行了点评并做总结讲话。他肯定了去年

一年各党支部工作开展所取得的成效,各支部以各自业务特长和品牌建设相结合的方式开展党建工作,活动开展各有特色且丰富。他指出,党建工作最大的作用就是“统一思想、达成共识、凝聚力量、形成合力”,我们要深刻认识党建的作用和力量,利用好开展好党建队伍,推动党的组织和党的工作全覆盖,摆正全体职工的思想,将大家统一到党中央的决策部署上来,统一到医院的发展建设和为医院办实事上来,坚持问题导向、目标导向、结果导向,积极促进党建和业务深度融合,同部署、同落实、同推动,做到润物细无声,解决党建和业务“两张皮”现象。各党支部要主动担当作为,发挥带头作用,推动医院高质量发展,奏响使命担当的“最强音”。

市妇联党组书记、主席吴晓娟一行 莅临我院调研儿童友好医院创建工作

本报讯(党政办 邵丽芝)2月9日下午,温州市妇联党组书记、主席吴晓娟一行莅临我院调研温州市儿童友好医院创建开展情况,并召开工作座谈会。儿童友好城市专班组成员由市妇联副主席曾玲艳,市妇儿工委办公室副主任王珊珊,鹿城区妇联党组书记、主席黄西堤,鹿城区总工会副主席张乘燕,市经信局民营经济健康发展促进中心副主任胡颖组成,温州市卫健委副主任朱国晓、温州市健康妇幼指导中心书记林颖、温州市卫健委基妇处杨鹏、我院党委书记阮国模、副院长张红萍及相关科室负责人陪同调研。

吴晓娟一行参观了医院

门诊区域的出生一件事办理点、儿科、妇科、妇产科超声、产科,并前往住院部11楼观摩了全国首家智慧母婴友好病房(S-LRD),最后参观了儿保科。医院的智慧病房、儿童友好创建元素带来的就诊住院的便捷性和舒适性给吴晓娟一行留下了深刻的印象。

座谈会上,吴晓娟主席对医院儿童友好建设工作予以充分肯定,并指出,医院儿童友好创建的基础好、团队强,作为温州市卫健委唯一扶持的医疗单位,医院要把全生命周期的特色打造好,彰显优势,同时要联动,将空间友好、服务友好落到实处,加快创建的力度和速度,增强群众获得感。

1月24日,我院开展了2022年度无偿献血活动,全院职工积极响应号召、踊跃参与,用热血温暖这个寒冷的冬天。

活动现场,穿着白大褂的医护人员陆续过来扫码、登记、体检、捋袖、抽血……看着自己的鲜血缓缓流入采血袋,内心既紧张又无比自豪。身为临床一线的他们,比常人更能懂得临床用血的紧张性和重要性。

春节将至,医护人员的临床工作和新冠疫情防控任务十分繁重,但大家都挤出时间,有的医生趁着早上上班的时间匆忙赶来,献完血接着还有好几台手术;有的是当天上夜班的医生护士,趁着上午休息,也赶来献血;更多的医务人员献血后就直奔一线工作岗位。虽然来自不同的岗位,却都汇集到了献血现场。

这些医务工作者们身先士卒,用血液凝聚爱心,用行动诠释奉献。据统计,截至活动结束,先后有100多名医护人员成功献血,献血量达到28300毫升。

预防保健科 李好



主编:张丽 编辑:刘微微

温州“跑步”入场全省“山海”工程：

从“真下沉”到“真提升”

在市人民医院质管科科长王文权的案头，放着一份长达7页纸的评估表，涉及40个打分项。这份文件名为“浙江省医疗卫生‘山海’提升工程评估标准”的表格，将从组织实施、工作举措、发展成效三个主要方面，对过去一年医疗卫生“山海”提升工程进行一对一“体检”。

2021年3月29日，在浙江省医疗卫生“山海”提升工程签约仪式上，明确13家省市三甲医院重点帮扶32个山区海岛县(市、区)提升医疗服务能力。

温州市人民医院与泰顺县人民医院，凭借在2012年全省“双下沉、两提升”中开启托管帮扶下的底子，“跑步”入场全省“山海”提升工程项目。去年5月4日，首批12名专家“拎包”下沉，蹲点泰顺县人民医院，围绕“3342+X”提升要求，加快推动补齐山区海岛县医疗卫生服务能力短板。

专家“真下沉”

帮扶实打实

去年4月29日，在紧锣密鼓的谋划后，温州市人民医院与泰顺县人民政府签署“山海”工程合作协议。5月4日，首批12名专家到位，其中9人为副高及以上专家。医院质管科科长王文权因此多了一个新身份：泰顺县人民医院执行院长。

“省市县三级医院与基层医院牵手帮扶不是新鲜事，可这样的大力度还是头一回。”市人民医院副院长陈新国口中的力度，并不是客套话。下沉专家每个月要在泰顺工作至少18天，每天定位“打卡”，下沉时间和任务每月一报。这意味着，一大批主任、副主任医师直接在泰顺县人民医院看门诊、手术、查房、带教。

瞄准当地医院的薄弱环节，市人民医院制定了精准的帮扶路线：提升急救能

力、打造专科特色、做强优势学科、提速信息化建设。通俗来说，就是通过提升，让泰顺县人民医院成为名副其实的县级龙头。

“从过去8个多月的实施情况来看，已初见成效。”据统计，自“山海”提升工程启动以来，市人民医院专家团队累计下沉天数1354天，门诊接诊1.5万人次，开展手术38台。



市人民医院与泰顺县人民医院转送协作，紧急抢救患者。

技术“真提升”

短板精准补

针对基层医院患者留不住、技术较弱等现实问题，“山海”提升工程开出“良方”：全面补齐山区海岛县医疗卫生服务能力短板。

深入推进胸痛、卒中、创伤三大救治中心能力建设，做强做优影像、病理、检验三大共享中心，重点帮扶临床专科不少于4个，提升医院管理和公共卫生服务两项能力，王文权说，围绕“3342X”任务要求，专家下沉后，每个月都开展至少一项新技术，重点推进补短板。

市人民医院急诊科副主任医师杨宝华很是感慨。“‘山海’提升，解决的是实实在在的问题。”面对山区县急救能力较弱

的实际，市人民医院开启“绿色通道”无缝衔接，用于胸痛、卒中病人的抢救。杨宝华说，从泰顺发现病人起，市人民医院就准备手术，病人在泰顺做完核酸和其他检查后，直接送到市区绕行急诊进入手术室，大大缩短了血管再通时间。

“像这样的无缝对接，已经成功抢救了30多例患者。”市人民医院心血管内科主任王毅，尽管结束了半年的下沉任务，如今每周六还是坚持去泰顺开展门诊、查房。他还肩负着另一项任务：帮助泰顺县人民医院筹建导管室。这也为今后急救病人能够留在泰顺救治提供“硬保障”。

支气管镜检查、子宫动脉频谱测量、内镜下脑出血开颅血肿清除术、经脐单孔腹腔镜、产科三维B超……专家“真下沉”带动一批新技术新项目“多点开花”。



下沉团队开展“我为‘七一’添光彩”大型义诊活动。

方式：单孔胸腔镜微创手术。手术很顺利，胸部创口只有一个，仅3-4厘米，术中无出血，术后很快恢复正常活动。叶老伯很是欣喜，他给记者算了一笔账：在家门口的医院就能找到市里大医院专家来开刀，而且2万多的医疗费用经医保及商业保险报销后，自负仅2千多，实实在在减轻了负担。

除了专家下沉，为解决距离带来的医疗资源匮乏等问题，“山海”提升工程提出，利用信息化手段，提升基层医院的服务能力。当前，市人民医院已为泰顺县人民医院搭建“远程病理中心”，不仅派出人员现场诊断，疑难病理将通过该系统传至市人民医院由专家进行诊断。另外，远程影像中心、远程心电图等项目也在积极筹备中。



群众“真受益”

特色更凸显

“山海”提升工程，究竟改变了什么？患者更有话语权。

泰顺县一名退休老人叶老伯，前不久在县人民医院进行了肺癌根治术。主刀医生便是来自温州市人民医院胸外科主任医师吕振业。手术采用目前最微创的手术

“山海”提升工程要做到真下沉、真提升，这已是市人民医院领导班子的共识。医院副院长张红萍至今记得，多年前一名山区的孕妇前来市区看诊时，路上突发车祸导致流产。“当时我就在想，如果我们能下去，这个遗憾可能就不会发生了。”从“双下沉、两提升”到“山海”提升工程，张红萍把瓯越名医工作室下沉到了泰顺。如今，市人民医院4个瓯越名医工作室全部下沉到泰顺。

据温州日报

我院全力打造清廉文化品牌——仁医清韵

为进一步推进清廉医院建设，营造浓厚清廉氛围，在温州市卫健委的统一部署下，我院进一步推进清廉文化品牌建设，打造清廉文化品牌、开展医德讲坛和廉政系列教育。

在广泛征求意见的基础上，我院精心设计，推出清廉文化品牌——【仁医清韵】。其内涵为：仁医与人医谐音，兼有仁爱之意，体现医者的仁心仁术。清即清廉，韵代表信息、氛围，意为以清廉信息扬清风正气。

我院护士温婷婷为“仁医清韵”文化品牌设计了颇具美感和内涵的LOGO。



LOGO设计理念为：标识整体组合形似莲花，代表廉洁。主色调为绿色，有清廉之意，也与温州市人民医院LOGO主色调一致。中间花瓣内十字形状象征医院，右下角花瓣具备波动韵律感，似清风吹拂。

“仁医清韵”既是我院清廉文化品牌的总称，也是清廉文化板块的名称。主要内容是在医院院报和公众号开辟清廉文化专栏【仁医清韵】，推送清廉故事、报道或学习材料等。

我院开设的医德讲坛品牌名称为【仁医廉谱】，仁医有仁爱医者之意，又与人医同音，代表温人医，“廉”谱与脸谱同音，代表仁爱、廉洁的人物、故事、活动等。

医德讲坛将利用中层干部会议前5分钟，由各支部轮流讲述医德医风或警示教育信息。

此外，我院将继续开展各种形式的常规廉政教育，并定名【廉润人医】。包括邀请专家讲座、本院党委书记开展专题廉政教育、纪委书记在周会宣讲政策、法规、警示教育；各支部开展廉洁主题党日；在宣传栏、电子屏、电脑屏保等渠道推送清廉医院、九项准则相关宣传。

一院一品牌是今年温州市卫健系统清廉文化建设的重点项目，温州市人民医院将全力打造富有温人医特色、符合医院实际的文化品牌，积极探索可行性强、有实质效果的实践形式，着力构建院风清朗、医风清新的清廉行业氛围。

纪检监察室 叶圣兴

1月17日，我院举办2021年度干部职工荣誉退休仪式暨退休职工欢送会。院领导班子，组织科、人事科、工会等部门负责人，退休干部职工所在科室同事等齐聚一堂，为2021年度退休干部职工举办了一场荣誉退休仪式。仪式由院党委副书记胡建锋主持。

2021年度退休干部职工有16位，组织科、工会及退休干部职工所属科室同事为他们佩戴胸花。医院领导们为参加仪式的退休干部职工送上刻有院徽图案的水晶纪念牌和“致敬芳华，感恩有你”感谢信。

会上，院长余颖聪深情流露，和大家共同回忆往事，感谢各位退休职工在各自工作岗位上几十年如一日的兢兢业业，为医院的发展添砖加瓦，医院全体领导班子和全体人员将不负使命，共同创造温人医更加辉煌灿烂的明天。

院党委书记阮国模充分肯定了退休同志们为医院建设发展做出的努力和贡献，感激老一辈传承下来的优良作风、丰富的经验智慧和高尚的道德品质，他表示虽然各位同志已经退休，但永远是温人医光荣的一员，未来医院的发展和在座的各位共享荣光，希望大家多提宝贵意见，为医院的发展继续传播正能量。

欢送会上，大家畅所欲言，抚今追昔。退休同志们纷纷发表感言，表达了自己作为医院发展历程的见证者对医院的深厚情感，和在座的同事们共同回忆那些青葱岁月、氤氲芳华，表示日后会继续发挥余热，关注医院的发展。

组织科 张一梦

致敬芳华，薪火相传
——我院举行干部职工荣誉退休仪式



生死时速全力救治 两院合作成功抢救多例危重患者!

近期由于天气转冷,心血管急症的发病率明显上升。近一个月来,多位患者因突发急性心肌梗死、恶性心律失常,导致休克甚至心脏骤停的情况,他们在泰顺县人民医院医共体总院就诊后转到我院,经两院医务人员的合力抢救均转危为安。

病例一

上月4日,家住泰顺泗溪的陈大伯在山上活动时出现神志不清伴摔倒,由120送到泰顺县人民医院急诊科,到院时急诊医师未及颈动脉搏动,心电图示心室颤动,予除颤后患者心率恢复。在“山海工程”帮扶专家、泰顺县人民医院医共体总院执行主任杨宝华治疗下患者生命体征稳定,并转到我院明确为急性心肌梗塞(左侧冠脉前降支严重狭窄),给予植入支架治疗。

病例二

同日,叶阿婆因胸痛到泰顺县人民医院医共体总院急诊科就诊,查心电图提示急性下壁心梗,杨宝

华副主任医师同样给予治疗后转到我院明确为急性心肌梗死(右冠闭塞)。

病例三

上月9日,一个起搏器植入术后的病人,突发室性心动过速,胸闷心悸3小时,到泰顺县人民医院急诊科就诊时血压低至50/30处于休克状态。杨宝华给予电复律后,室速好转,血压上升,症状消失。转我院给予起搏器功能调控处理。

病例四

上月18日,吴大伯胸痛由外省转回泰顺,病情危重,心电图提示急性下壁心梗、3度房室传导阻滞,心率35次/分,患者因心力衰竭、呼吸困难无法平卧,随时有死亡危险。杨宝华处理后转到我院,患者在气管插管支持下冠脉造影,发现3支冠脉血管均病变严重,给予处理后患者病情好转稳定出院。

病例五

上月20日,陈大伯外市探亲回泰,出现发热、胸闷,心电图提示下

壁心梗。在患者转我院的同时,杨宝华及温人医疫情防控专家,通过杨宝华提供的流行病学史,胸部影像资料、核酸结果排除了新冠感染可能,从而使患者及早进入导管室,为救治争取了时间。

随着山海工程的持续推进,我院与泰顺县人民医院医共体总院两院间合作越来越紧密。在“山海工程”专家帮扶下,泰顺县人民医院诊疗水平得到了提高;同时,两院转诊的流程也得到了优化,这些因素为需要转院治疗的重病患者打开了生命的通道。

泰顺县人民医院在专家的指导下,早期及时、高效治疗,稳定生命体征,120全面做好转运工作,完善医疗信息交接,持续跟进化验、检查结果。急诊科开启优先接待机制,开放绿色通道,各科室(住院部、心血管内科、导管室)及时响应,为患者诊治节省了宝贵的时间,提供更高效率的生命保障。

急诊科 杨宝华

急急急!

孕妈突发房颤并发胎盘早剥,危在旦夕! 神速!

我院多学科联手打赢母婴保卫战

这一天,温州市人民医院产科、手术室医护人员正如往常一样忙碌着,却不知有一场生死时速的战斗即将展开。

怀第三胎的准妈妈病情危急

多学科专家迅速各就各位

当天上午,怀有第三胎、孕37周多的准妈妈阿芬(化名),自觉呼吸困难伴胸闷,去市人民医院娄桥院区就诊,但进入医院后,她突然自觉头晕、心慌、呼吸不畅的症状加剧。行走困难的她脸色苍白地靠在输液室门口。护士陈利见状上前询问,为她搭脉发现其脉率很快,意识到情况危重,立即将她送往急诊抢救室,同时请产科、心内科、急诊科等相关科室前来诊治。

心电监护期间,阿芬的心率不断升高,最高达205次/分(正常人心率一般为60-100次/分),并出现了血压降低。急诊科、心内科专家确诊为妊娠合并房颤,产科专家会诊发现她并发了胎盘早剥。当时情况十分危急,产妇胎儿随时可能有生命危险。

“即刻启动急症剖宫产手术!”产科主任医师王叶平当机立断一声决策。在医患沟通办公室主任林岳的指挥下,启动了孕产妇急救团队,产科、急诊科、心内科、麻醉科、ICU、新生儿科等医护人员,

迅速各就各位。孕妇紧急送手术室,术前准备已经就绪……手术室马上变成一个忙碌而有序的战斗场,每一分每一秒,都是在与死神赛跑。

产妇入手术室后,心率超200次/分,并且属于饱胃,麻醉科熊俊成副主任带领麻醉团队果断地对其实施全身麻醉,并严密监测生命体征;有着丰富孕产救治经验的王叶平主任娴熟地对她施行了剖宫产手术。手术开始到孩子娩出约1分钟,随着“哇”的一声,一名4670克的女婴成功剖出,所有的医务人员终于松了一口气。新生儿科医护人员立即为新生儿做呼吸道清理等工作,女婴状况评分属正常标准。麻醉团队、心内科团队等继续为产妇治疗,使其心率逐渐减慢至130次/分,转危为安,术后转入ICU进一步治疗。当天下午2点多,产妇状况良好,恢复窦性心律,次日转回产科病区。

妊娠合并房颤、胎盘早剥

处理不及时,威胁母儿生命

“此次危急孕产妇抢救成功,一是医护人员及时发现、处理得当,二是我们多学科团队快速反应、联合协作、配合默契的结果。”分管妇产科的张红萍院长说。

心律失常是妊娠期常见的并发

症,但心房颤动(简称房颤)并不多见。妊娠合并房颤发病急,病情重,对母儿危害大,是产科临床的危重症之一。妊娠合并房颤发作时,常伴快速性心室率,血流动力学变化迅速,心输出量急剧减少达25%或以上,使原有心脏的负担加重,尤其有器质性病变的孕妇,更易导致心功能恶化,发生心衰。因此,心血管内科林伟副主任提醒,妊娠合并房颤患者应在三级综合性医院治疗。

“该病人因为房颤引起了血流动力学的不稳定,出现低血压,导致了胎盘早剥,情况十分危急,所幸她已经在医院,加上抢救及时,得以母女平安。”王叶平主任介绍,胎盘早剥为妊娠晚期严重并发症,往往起病急、进展快,如果处理不及时,会威胁母儿的生命。据了解,正常情况下,胎盘在宝宝出生后娩出。而胎盘早剥是正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离。就像大树被连根拔起,宝宝没办法获得氧供,可能重度窒息,胎死宫内,产妇也有大出血、急性肾衰竭、凝血功能障碍等并发症,严重危及母婴的生命安全。一旦发生严重胎盘早剥,要尽早终止妊娠。王叶平主任提醒准妈妈,如果自觉胸闷,呼吸困难等不舒服,或出现阴道出血、腹痛、胎儿活动异常等一定要及时来院就诊。

据温州都市报

手术也有导航? 没错! 这项技术让隐匿的肿瘤无所遁形!

近日,温州市人民医院超声科迎来了两位“棘手”的病人,他们的肝癌结节很会“捉迷藏”,曾去过多个医院诊治,但因为肿瘤位置隐蔽,医生束手无策。

抱着最后一线希望,两位患者来到温州市人民医院超声科,希望能够得到妥善治疗,朱张茜主任医师与徐琦副主任医师接诊了两位患者,在对两位患者病史资料分析、详细检查并与核磁共振对比后发现,事情远比想象中复杂。两位患者曾进行过开腹手术与多次介入手术,开腹手术切除难度大,风险高。复发的肿瘤位置极高,位于膈肌穹隆之下,相当于肿瘤被一个碗整体盖住,传统超声根本无法显示肿瘤,并且如果强行穿刺消融治疗,很有可能对肺、膈肌组织造成极大损伤,经过反复讨论研究后,准备利用最前沿的超声影像融合导航技术对两位患者实施精准肿瘤微波消融治疗,通过植入人工胸腹水导管,将盐水缓慢注入患者体内,推开肺组织与膈肌,避免不必要的损伤,在超声影像融合导航下成功实施了肿瘤微波消融术,患者最终得以成功康复出院。

病例一

66岁的男性患者,3年前发现肝癌,经历了2次手术治疗和7次介入治疗,2次微波消融治疗,最近复查B超发现右肝上段膈肌下占位,新发肝癌可能。甲胎蛋白:22103.0ng/ml,超声科医生决定采用超声联合磁共振(US-MRI)两种影像融合方式引导下进行微波消融治疗。

手术中,首先经过(US-MRI)两种影像融合引导下对肝脏肿瘤精确定位,成功发现病灶,确定最佳点位,穿刺,注入人工腹水2000ml,消融,数分钟后再进行肝肿瘤超声造影,肿块整体无增强,消融效果良好。

术后,患者恢复良好,第二天能下地活动,术后1天复查甲胎蛋白:13615.0ng/ml,术后5天复查甲胎蛋白:5205.0 ng/ml,并仍在快速下降。

病例二

女性,74岁,4年前发现肝恶性肿瘤并进行了肝部分切除术,最近复查MR发现:肝左内叶膈肌下及肝右前叶上段包膜下结节,考虑肝恶性肿瘤复查灶。甲胎蛋白:24.0ng/ml。

手术中,经过US-CT动脉期图像引导下对肝脏肿瘤准确定位,成功发现病灶,全程、实时、精准引导并监测、评估,消融治疗顺利完成。

术后,患者恢复良好,第二天能下地活动,术后1天复查甲胎蛋白:13.0ng/ml,术后5天复查甲胎蛋白:8.3 ng/ml。

科普小知识

传统的二维超声成像技术具有无放射性、易操作及实时等优点,是术中常用的辅助影像手段,但同时也有不足的地方:

- 1、穿刺目标与路径无法同时显示,影响操作者对于周边解剖结构的判断。
- 2、进针路径、方向角度的调整,造成三维空间定位不精确甚至偏移。
- 3、进行射频、微波等热消融治疗,会使消融电极难以在三维空间上准确摆放,直接影响疗效,甚至导致严重的并发症。

超声影像融合导航技术是一种非常前沿的影像技术,通过使用磁定位模块将超声与CT/MRI/PET-CT等影像融合,进行优势互补,使二维超声显示困难的病灶能够在CT/MRI的指引下得到精准的定位,根据这样的技术,可以准确实时评估病灶的消融范围和安全边界,从而实现肝脏病灶的准确定位和肝癌困难病灶的精确消融。目前,这项技术仅在国内外少数大医院应用,是现代精准医学的发展和体现。

超声科 林增巧

“每次吸入药物后,要屏住呼吸10秒钟,才是有效吸入。”2021年12月30日下午,温州市人民医院娄桥院区呼吸与危重症医学科哮喘药学门诊,主管药师陈鼎文正在指导一名慢阻肺患者正确用药。这是该院开出的第二个药学门诊。

从2018年到2021年,国家卫健委在推进药学门诊服务上动作连连。先是委托中国医院协会编制《药学服务标准》,又联合教育部、财政部、人力资源和社会保障部、国家医保局、国家药监局等6部门印发《关于加强医疗机构药事管理促进合理用药的意见》,接着,发布《关于印发医疗机构药学门诊服务规范等5项规范的通知》,药学门诊越来越受到重视,也越来越规范化。

首个门诊瞄准孕产妇这一特殊群体

每周二下午信河院区、每周四上午娄桥院区,这是目前温州市人民医院妊娠期和哺乳期用药风险评估与沟通药师专科门诊的时间。但实际上,除了门诊时间,该院药剂科主任、主任药师熊建华也在为孕产妇解答各种用药问题。“门诊时间毕竟有限,而在用药问题上,孕产妇表现相对焦虑,因此想快速帮她们解决问题。”他这样解释。

至于为什么首个药学门诊会选择孕产妇这一群体,熊建华说,作为一家主打妇产特色的医院,每年这块的门诊量超十万人次,其中不少孕产妇存在用药问题,她们需要专业的评估与指导,这个量很大。在此背景之下,药师专科门诊应运而生。

从目前的就诊情况来看,较多为在不知自己已怀孕的情况下服用了药物,想了解药物是否会对胎儿造成影响。“但其实,我建议每名用过药物,甚至在孕前三个月的孕妇都应过来进行一个用药评估,这里的药物包括叶酸等孕期补充性药物。”熊建华曾经接诊过一名20来岁的孕妇,从备孕开始便一直服用复合维生素,还是国外代购的,价格不便宜。可当他看到具体成分时,发现叶酸含量非常低,无法满足孕期叶酸补充量。还有一名正在治疗的癫痫患者,她需要的叶酸含量相较于普通孕妇更多,也是因为缺乏正确的用药指导,导致叶酸补充量一直不够。

“焦虑”是几名药师对就诊孕产妇情绪的一致描述。而孕产妇一进门就哭,在熊建华眼里已成家常便饭。“所以无论从哪个角度来说,妊娠期和哺乳期用药风险评估与沟通药师专科门诊一定是不可或缺的。”熊建华主任说。

吃药找药师!

从幕后到台前,我院药师门诊趋于精细化



划分越来越细致是发展趋势

2021年5月,温州市人民医院呼吸与危重症医学科哮喘药学门诊正式开诊。每周一、四下午设在娄桥院区,目前,月均就诊量在10余人次。就诊量不大,其中大部分是呼吸与危重症医学科转诊过来的,但该门诊负责人陈鼎文还是肯定了门诊成立的意义与重要性。她说,目前,全国40岁及以上人群慢阻肺患病率13.6%,总患病人数近1亿,哮喘患者超过3000万人,且发病率每年还在上升。其中,慢阻肺、哮喘患者需要长期使用带有特殊装置的吸入药物,而吸入装置的正确使用对于疾病的治疗尤为重要。有研究显示,吸入装置的错误使用率高达85%-90%。面对五花八门的吸入装置,患者往往存在较多用药问题没有及时发现与解决,错误使用吸入装置导致哮喘或慢阻肺未能控制或急性加重的现象。

错误用药不仅导致患者用药无效,增加疾病的复发率,还会增加其经济负担。“不夸张地说,我见过的慢阻肺与哮喘患者,就没几个是能完全正确用药的。”陈鼎文会随同呼吸与危重症医学科医护团队一起查房,正是在一次次的查房过程中,她发现了患者用药指导的缺乏。“这

些患者集中在七八十岁这一年龄段,五花八门的用药方式让他们无从下手。如果平时家里有子女陪护的还好,子女会帮助操作,没有子女在身边的,他们最后往往会放弃用药。”陈鼎文曾经碰到过一名80来岁的阿公,患慢阻肺多年,住院时问他有没有按时用药,他竟说药吸不出来,就没用了。

她一看阿公的吸入装置,吸嘴很脏,按照正确的使用流程,这个吸嘴是需要清洗的,可这个阿公从来没洗过,装置里面塞满了药,把吸口给堵住了,而药物因为长期未清理,已经出现发霉的迹象。还有一名患有哮喘的阿婆,使用吸入装置药物五六年,却从未在吸入之后屏气10秒,没有真正让药物充分吸入,导致哮喘一直控制不好。“教患者掌握正确的吸入装置操作技术,不是靠简单的回答就能解决的,一定要手把手、面对面反复地教。”陈鼎文说。

据悉,该院还曾经开出儿童用药咨询门诊,后因就诊人数太少而取消。在熊建华看来,不管目前患者对药学门诊买不买账,未来,随着药学门诊设立得更加精细,服务得更加规范,将会像医师门诊一样成为“必需”。

不再当“事后诸葛亮”

药师是干什么的?在大多数人看来就是配药、分药。药师坐诊,从幕后转至台前,打破了药师在大众眼里的固有形象。

我国每年有20万人因为用药错误而死亡。中国科协曾对全国27个省(区、市)城乡居民的安全用药问题进行过调查,发现69%的受访者看不懂药品说明书,36%在自我药疗时出现过失误。然而根据2021年5月发表在《中国药学》杂志的论文《全国三甲医院药学门诊开设情况网上调查》显示,在调查的其中1395家医院中,开设药学门诊的仅172家,占比12.97%。

“不少人可能会说,用药这种事问医生也行,其实,这是错误的认知。”熊建华表示,医生的主要责任是诊断疾病,属于精医懂药,但药师的主要责任是正确用药,属于精药懂医。同时,患者因为疾病又会出现生理、心理等方面的需求,这时便需要医师、药师发挥各自专业优势,为患者提供更全面的诊疗。药师不再是“事后诸葛亮”,而是参与更多临床细节,将风险评估、用

药指导等做到前面,通过门诊给予患者科学用药建议,减少药物给患者身体带来的压力与风险。

熊建华说,随着医药卫生体制改革的逐步深入,药学服务模式正逐渐向“以病人为中心”和“在保障药品供应的基础上,以重点加强药学专业技术服务、参与临床用药为中心”转变。药学门诊作为一项新兴事物,近几年在我国各级各类医院中有不少实践探索。尽管在标准统一、信息化、收费及处方权等方面尚待完善,但是药学服务内容,如为患者提供药物咨询、药物治疗评估、用药依从性评估、合理用药指导、不良反应鉴别与处理、健康宣教及随访等,顺应了时代发展的需求。“从这一角度来说,药师的角色已发生了变化,正从传统意义上的药物供给向药物治疗管理方向转变。用一句话概括就是药师已从关注‘患者安全用药’,转变为关注‘患者用药安全’。”

据温州商报

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。