



崇德崇新 至精至诚

浙内资准字第 C008 号

人医之窗

2024 年 8 月 13 日 本期四版

第 255 期



医院官网



医院公众号

内部资料 免费交流

主办单位 温州市人民医院 温州市妇幼保健院 投稿热线:88306615 Http://www.wzsrmyy.com

温州市人民医院院刊《人医之光》正式发布!



2024 年 8 月 8 日下午,温州市人民医院院刊《人医之光》正式发布,并成功举办了赠刊仪式,院领导班子及全体中层干部参加了仪式。仪式由党委副书记、副院长胡建锋主持。

院党委书记阮国模向 8 位科室代表赠送首期院刊。

岁月变迁,沧海桑田,从济病院出发,温州市人民医院走过了风雨兼程、栉风沐雨的百十载征程,成长为历史文化底蕴深厚、医疗科研实力雄厚的三级甲等综合性医院。

百年传承,仁爱卓越。以开拓、坚持、无畏的品质诠释医者仁心的元老名医,以敬业、创新、专注的精神传承仁爱文化的青年医者……一代又一代温人医人传承不辍、仁爱济民、追求卓越,共同描绘了以“仁爱”为核心的文化精神图谱。

百十年风雨,百十年奋斗。披荆斩棘的开拓之勇,大医精诚的责任之心,崇德笃行的传承之志,勇于破疑的创新之力,这份充盈于医院各个方面的仁爱文化,又有了新的阵

地:几番思索、几经酝酿,《人医之光》应运而生。这是继 2002 年院报创刊、2024 年改版升级为《人医之光》后打造的又一新文化宣传阵地,也是温州市人民医院发展历程中重要的里程碑。

《人医之光》为半年刊,通过仁爱党建、仁爱赋能、仁爱筑梦、仁心医者、动态资讯、仁医风采等版块,重点关注医教研创新成果,以时间为序记录医院发展大事记,报道医院改革和发展历程,交流学科发展最新动态,展现我院医务工作者精神风貌。它是医院全体职工学习交流的园地,也是展现医院形象的一个重要窗口。

《人医之光》的创刊,凝聚了医院领导的关怀与激励,汇集了全院职工智慧的结晶,记载着采编人员的辛勤与汗水,通过大家的共同努力,将成为一份有价值、有深度、有温度的医学杂志,不断增强科研创新的内生动力,持续助推仁爱文化高质量建设!

宣传传统战科 刘微微

国家医防融合调研组专家莅临我院开展医防融合工作调研

7 月 29 日,国家医防融合调研组,北京大学公共卫生学院郭静副研究员一行在市卫健委疾控监督处陈镭副处长等的陪同下莅临我院调研医防融合工作。我院李家仁院长、张雪良副院长、周玉润副院长及公共卫生科等相关职能科室负责人陪同进行调研工作。

调研组先后走访参观了我院感染楼、院史馆、儿童友好门诊、诊后管理中心、“青密无间”直播间。调研组成员深入其中,通过实地考察与互动交流,对医院医防融合工作的全貌有了更为直观而深刻的了解。

座谈会上,李家仁院长对国家医防融合调研组莅临我院指导表示热烈欢迎,并介绍了医院近年来在医防融合方面所做的

工作及取得的成效。汇报了医防融合工作进展,包括组织架构和制度建设、传染病防控、预防接种门诊建设、双处方制度的健康处方的推进落实,以及公共卫生人才培养。

调研组专家们对我院在医防融合所做的工作与成果给予了肯定,并与公共卫生科、医务科、感管科的专职疾控监督员等进行了访谈。双方围绕医防融合工作中的难点、创新点以及未来发展方向进行交流,共同探讨如何进一步优化医防融合模式,提升医疗服务质量和效率。此次调研是对医院医防融合工作的一次全面检阅,为我院在医防融合道路上的持续创新与实践注入了新的动力。

公共卫生科 吴超贤

在第二届“营定 We 来”技能大赛中 我院“温营健康战队”荣获佳绩

近日,由中国营养学会肿瘤营养管理分会举办的第二届“营定 We 来”肿瘤临床营养专业技能大赛(杭州站)在浙江杭州举办,来自全国各地的 18 名选手同台竞技,共设置“营姿飒爽”、“营刃而解”、“步步为营”、“立竿见营”4 大环节。

我院临床营养中心朱源、陈霄霄、王宇环组建的“温营健康战队”凭借扎实的理论功底和丰富的临床经验,充分展现了在临床思维、专业技能、沟通表达等方面的能力,得到了现场评委、选手以及观众们的一致认可,获得该场次第二名的好成绩。

本次大赛旨在提高和检验营养师对肿瘤患者的营养治疗能力,提升临床医师对肿瘤营养治疗的水平,扩展公众对积极营养干预治疗肿瘤有效性的认知度。

我国肿瘤住院患者中、重度营养不良发生率高达 57%,71% 肿瘤住院患者没有得到任何形式的营养治疗,93% 的肿瘤住院

患者未接受过规范的营养教育,对营养治疗认识严重不足。与肿瘤患者营养不良高发态势形成鲜明对照的是,我国目前临床医护人员的肿瘤营养知识及格率只有 35%。

肿瘤患者的营养不良会增加患者手术、化疗和放疗等抗肿瘤治疗的并发症发生率,增加治疗中断的风险,还会延长患者住院天数,增加医疗费用,缩短患者生存时间,对患者生活质量产生了较严重的负面影响。营养治疗的主要目的就是改善肿瘤患者的营养状态进而改善器官功能、免疫状态,减少抗肿瘤治疗引起的不良反应,提高治疗的耐受性,延长患者生存时间、提高生活质量。

临床营养中心将以本次比赛为契机,加强在肿瘤营养规范化管理方面的研究,切实实践“健康中国,营养先行”的长远目标,以便更好地为广大患者的健康保驾护航。

临床营养中心 陈霄霄

24' 市突发事件紧急医学救援技能赛项 在我院圆满举办

8 月 4 日,由温州市卫生健康委、温州市总工会联合主办,温州市人民医院、温州市妇幼保健院承办的 2024 年温州市市级职工职业技能竞赛——突发事件紧急医学救援技能赛项在温州市人民医院娄桥院区隆重举行。

突发事件紧急医学救援,如同守护生命的坚固盾牌,直接关系到人民群众的生命安全与身体健康。本次技能竞赛是我市卫生应急条线 7 年内,也是医疗应急职能转交后首次举办的紧急医学救援技能竞赛。

在激烈的竞赛舞台上,来自全市 12 个各县(市、区)及 4 家市级医院的 16 支精英队伍共计 48 名参赛选手,从容不迫、灵活应变,展现了团结协作的精神。他们的表现,不仅是对医疗技能的精湛演绎,更是对

医务人员救死扶伤、护佑生命健康这一崇高使命的深刻诠释与生动展现。在这场智慧与勇气的较量中,他们以实际行动彰显了医者仁心,让在场的每一个人都深刻感受到了那份对生命无尽的尊重与爱护。

温州市卫健委党委委员、副主任兼市疾控局局长孙坚;温州市卫生健康委医疗应急处处长胡剑;温州市人民医院、温州市妇幼保健院党委书记阮国模,以及来自各县(市、区)卫健局及市级医院的相关领导出席了开幕式。

本次比赛包括以下三个项目:理论知识考核、个人操作技能赛以及综合救援团体赛。理论知识重点考核选手医疗应急相关专业理论水平和医疗应急相关法律、法规及预案掌握情况。个人技能操作比赛重

点考核选手在参与突发事件医疗应急救援任务中,需要用到医学专业操作技能和其他常见的应急救援技能。综合救援团体比赛重点考核选手在突发事件情景下的医疗应急思维能力、分析问题能力、实践操作能力以及团队应急处置能力等。

经过激烈的角逐,我院荣获团队一等奖,张程浩荣获个人一等奖,倪婷婷荣获个人二等奖,林连根荣获个人三等奖。

本次竞赛既是一场智慧与勇气的交锋,也是一次经验与实战的交融,发掘出一批技术精湛、心理素质卓越的救援精英,对于推动紧急医学救援技术的发展,提高医护人员的实战能力、保障我市人民生命安全具有重要意义。

医务科 潘丽娟

主编:张丽 编辑:刘微微

温州市人民医院神经内科

守护百姓“头”等大事



2016年,温人医帕金森病诊治中心正式挂牌

大脑是人类的核心器官之一,被称为人体的“CPU”。它的健康,是不折不扣的“头”等大事。帕金森病、阿尔茨海默病、脑卒中、眩晕等脑部疾病,其发病率、致残率、死亡率、复发率始终居高不下,危害人民群众的生命健康。温州市人民医院(以下简称“温人医”)神经内科的医生,则是一群内外兼修的脑部“修复师”。对内他们致力于修炼自身提升功力,对外他们致力于优化患者就医体验,在一次次攻坚克难的路上,坚定“一切以患者为中心”的信念,义无反顾地守护患者的“头”等大事。

构建诊疗全流程
提升就医体验

“叶医生,吃了你开的药,我老伴可以自己走动了。这次她能自己来看病了。”近日,陈阿公带着老伴李阿婆,再次来到了温人医神经内科主任叶华的门诊,夫妻二人笑容满面。而一个月前,陈阿公还愁容满面,独自一人找到了叶华。原来,李阿婆有10年的帕金森病史。因最初开具的药方药效逐渐减弱,她已经无法走路。无计可施之下,病友向陈阿公介绍了温人医神经内科。在经过详细询问,观看陈阿公拍摄的李阿婆活动视频后,叶华开具了治疗药方和药物使用说明,并嘱咐陈阿公一个月后前来复诊。

帕金森病,也常被称为“震颤麻痹”,是一种神经系统退行性疾病。据统计,我国目前帕金森病患者人数近300万,约占全球患病人数的50%。发病主要年龄集中在65岁以上。叶华说,帕金森病并不可怕,只要规范治疗和管理,患者可以保持比较好的生活质量。



2023年,温人医帕金森病诊治中心成为温州市唯一由市卫健委授牌的“温州市帕金森病中心”

正因如此,随着老龄化社会到来,帕金森病成了温人医神经内科的重点攻关方向之一。2011年,温人医神经内科叶华团队成立帕金森诊疗小

组,对帕金森病患者进行个性化综合治疗和康复、生活指导,定期举行患者教育会;2016年,温人医帕金森病诊治中心正式挂牌,成为浙南大地上首家帕金森病及相关疾病临床诊治中心。2023年,该中心成为温州市唯一一家市卫健委授牌的“温州市帕金森病中心”,同时带动科室成为省市共建学科。

“其实李阿婆最早的治疗方案是有效的,但是帕金森病需要定期复诊,药方需要根据病情变化不断调整。陈阿婆就是因为没有复诊,十年用一张药方,才导致病情恶化。”叶华介绍,为了让治疗更快起效,让患者就医体验更好,温人医进行了一系列探索创新。医院组建了一支由10位神经内科医生、2位神经外科医生以及1位医生助理组成的MDT(多学科综合治疗协作组)团队。团队成员在亚专科领域有着不同的分工,涵盖了帕金森病诊疗的整个体系,与此同时,构建了门诊/病房—评估—影像检验—美多巴试验—康复和心理—药物和DBS评估调控的诊疗全流程。



温人医神经内科开展爱心义诊活动

如今,温人医帕金森病诊治中心帕金森病患者门诊每年2600余人次,住院500人次,开展肉毒素治疗每年40余例,2017年起开展足底压力测试,每年常规开展眼动检测1000例以上,2023年起开展脊柱侧弯康复,取得良好效果。

入选国家级中心
造福更多病患

去年,陈女士带着父亲到上海治疗帕金森病。规范随访是病人稳定病情的关键因素。本着“就近原则”,上海医生叮嘱陈女士可以在温州的医院进行随访。“当时上海医生就介绍我来温人医的神经内科。”温人医帕金森病诊治中心的病人已涉及浙南闽北赣东地区,是浙南地区具有权威性的帕金森治疗中心。

温人医发挥医生的仁爱之心,打造人性化诊疗服务,让病人就医体验更有温度。比如叶华会仔细手写每一个药方,他的电脑里还有一个帕金森病人专属文件夹,里面有记录了1000余名患者基础资料和每次门诊随访情况的专属文档,最早的病人距离现在已有20多个年头。“帕金森病需要终身管理,建立随访档案,是做好疾病管理的有效手段。这样的文件夹,我们科室每位医生的电脑里都有。”



温人医医护人员检验病理标本

大多数人对于帕金森的了解只停留在“手抖、走路不稳”上。这是这种疾病的运动症状,事实上,随着疾病的进展,还会出现抑郁、精神障碍等非运动症状。照料帕金森病患者对于家属来说也是巨大考验。帕金森病患者每个时间点大脑缺乏多巴胺的数量都是不同的,因此要细致考虑每个时间点的用药,以及帕金森病患者需要多走动多锻炼,这些都需要家属的耐心和配合。这个时候,神经内科的医生就要充当疏导患者和患者家属情绪的心理医生,耐心讲解、手把手教会患者家属如何照料患者。中心随访的患者中,大多数到目前还能生活自理。“通过我们的努力,让每一名患者生活得更体面一些。”叶华如是说。



温人医帕金森病诊治中心康复室

目前,温人医帕金森病诊治中心已长期开展黑质超声、经颅磁刺激、震颤分析、嗅觉检查、量表评估、DBS程控、神经康复等专业性检查和治疗,同时通过技术推广和培训让帕金森病治疗技术覆盖更多基层医疗机构。温人医还建设了帕金森病移动慢病管理平台,基于数据闭环和创新AI技术的帕金森病移动慢病管理平台,通过建立微信视频号、帕金森病友群,召开病友会(线上+线下),实现疾病的全方位、多维度、全程管理。



2024年2月5日,温人医帕金森病诊治中心确定入选第三批全国帕金森病标准培育中心

帕金森病诊治中心成为神经内科乃至温人医的金字招牌。2024年2月5日,温人医帕金森病诊治中心确定入选第三批全国帕金森病标准培育中心。温人医成为浙南地区第一家,也是省内除

杭州外第一家被评选为全国帕金森病标准培育中心的医院。这不仅提高了医院在帕金森病领域的学术影响力,也将为众多的帕金森病患者提供更加优质的诊疗服务。

“接下来我们还有很多事情要做。”叶华说,中心还将推进一站式门诊,提升综合诊疗实力及疾病的全程化管理,让医院、医生代替病人跑,同时加大培训、推广力度。“入选国家级中心,对于我们的人才培养、医疗技术提升有大大大的好处,希望能借此机会让成熟的治疗技术拓展到更多领域。我们也将加大对帕金森病的宣传力度,实现早发现早治疗,让病患更有生活质量。”

加大科研力度
突破更多“顽疾”

以高质量医学科研助力科室建设,温人医神经内科已设立多个实验室和研究中心:以脑机接口技术为核心,结合虚拟/增强现实、人工智能等开展神经疾病诊断和康复方面的基础和应用研究的脑机接口实验室;使用和开发监测居家跌倒风险、步态量化评估系统可穿戴设备的上海大学老年医学研究中心;承担内耳解剖,人工智能与医学影像,3D打印,物理拟真,磁刺激,眼动、眼震分析等实验的眩晕病实验室;拥有PD与脑—肠轴、OCTA视网膜微血管网检测,PD、AD步态检测分析与康复设备的温州市智能医学神经变性疾病重点实验室。

这些实验室和研究中心,为温人医神经内科的临床治疗能力带来了大幅提升。例如脑机接口实验室的虚拟/增强现实人工智能,能够帮助医生提前模拟如何治疗病人,提升治愈率。目前,在该技术支持下,温人医耳石症一次性治愈率达100%。

近3年来,温人医神经内科已发表高质量SCI论文13篇、一级期刊论文20余篇,承担省部级课题3项,厅市级重大课题2项。



温人医神经内科团队

这些成果,是神经内科团队始终奋战在科研一线的有力证明,也是他们为神经变性疾病患者寻找有效治疗方法的不懈努力。其中有关于阿尔茨海默病患者药物有效性的实验研究,也有通过观测老人步态分析疾病发生发展趋势以及有效康复方法的课题。温人医神经内科团队还布局细分亚专科,建立起了脑血管病团队、眩晕团队、帕金森团队、老年痴呆团队等,通过临床和科研,为脑部疾病探寻治疗的更多可能性。

守护百姓的“头”等大事,是一条漫漫长征路。“我们将继续秉承初心,追求卓越,服务永恒,当好大家‘生命中枢’的守卫。”叶华如是说。

肺结节诊断“黑科技”！

抽个血可筛查肺结节良恶性

如今，在体检中发现肺结节的人越来越多。尤其是当发现结节属于中高危级别时，到底要不要手术？市区40岁的林女士就碰到了这样的困惑。

去年，林女士在体检中发现长了一个约1厘米大的磨玻璃肺结节，加上家族中有长辈也患有肺癌，她很是恐慌：肺结节会不会已经发生癌变？要不要手术？对此，温州市体检中心主检医师庞素念指出：林女士的CT检查结果显示为“1厘米大小，且有血管穿行的磨玻璃结节”，加上有恶性肿瘤家族史，属于限期手术。至于究竟何时选择手术，建议她做一个基因筛查——肺癌甲基化检测。如果基因筛查呈阳性，建议立即手术治疗。

温州市人民医院呼吸与危重症医学科主任医师叶环介绍，平时在呼吸内科门诊中，他们科平均每个门诊都

可碰到10例左右的肺结节，其中中高危肺结节约占六成。针对此类患者，他们都会建议基因筛查联合胸部低剂量螺旋CT一起诊断。此外，建议第二年体检时，继续通过肺癌基因筛查联合进行胸部低剂量螺旋CT进行复查。

经基因筛查结果显示，林女士的检测结果为阴性，也就是检测到她血液中游离的肿瘤相关基因甲基化水平低，细胞或组织发生癌变的可能性低。结合林女士的胸部CT检查结果，叶环建议她半年到一年进行随访即可。林女士终于放心了，也不用纠结到底要不要手术。

温州市体检中心主任水旭娟介绍，从去年开始，他们引入了针对肺结节、胃癌、结直肠癌的辅助诊断“黑科技”——基因筛查项目。

温州市人民医院检验科主任许轶

介绍，其原理是利用DNA甲基化模式在不同肿瘤组织中具有高度特异性的特点，通过检测人体内特定的基因甲基化水平，可有效评估恶性肿瘤。其中的肺结节筛查项目可为更多的中高危肺结节患者提供辅助诊断，受到了众多市民的青睞。

那么，如何进行基因筛查？温州市体检中心副主任邵赛丹介绍，方法很简单，只需要抽取10ml外周血就可以了。对于林女士这样的中高危肺结节人群，如果CT发现肺结节有变化或者是基因检测呈阳性，温州市人民医院的呼吸与危重症医学科、心胸外科等专家团队会立即介入，为其进行进一步检查及治疗，由此也完成从体检到诊断、治疗、康复等“一站式”闭环的健康管理模式。

据《温州晚报》

》》》》

求子5年终如愿，靠这场跨越多学科的“接力”诊疗！

“男婴，7.2斤，母子平安！”6月底，陈女士（化姓）在温州市人民医院（温州市妇幼保健院）经剖宫产，生下了她期盼了5年的小宝宝。很快，消息传递到了医院生殖科、妇科、泌尿外科的几位医生耳朵里，大家都为她感到开心。

陈女士生宝宝，为何关系到医院的这么多科室？这要从一场医院多学科诊疗“接力”说起。

求子之路这5年，陈女士走得不容易。

“她是贵州人，在温州务工。刚来医院就找到了我们科室，说想要做试管婴儿。”市人民医院生殖内分泌科主任徐芳介绍，2020年患者34岁，曾在重庆做过两次试管婴儿，成功怀孕后均因宫颈机能不全而流产。其间，曾做过经阴道宫颈环扎术，还是没能留住宝宝。

徐芳门诊接诊后检查时发现陈女士患有多囊卵巢综合征，存在体重过重、高脂血症、胰岛素抵抗等问题，建议她调整饮食习惯，改善体质，减重后再准备受孕。准备过程需要三个月时间左右，她提议陈女士先去处理“宫颈机能不全”问题。

市人民医院妇科主任医师陈新艳接下了陈女士治疗的“第二棒”。

“我的建议是做极筒式单孔腹腔镜下宫颈内口环扎术。”凭着多年妇科诊疗经验及熟练的微创技术，她很快给出了治疗方



案。这个方案的优点是环扎带位置真正位于宫颈内口，足够高，通俗来讲，就是能更好地“兜”住宝宝，而且不需打开膀胱反折腹膜，出血少，时间快，且医院单孔腹腔镜技术成熟，更小创口，符合加速康复理念，利于术后快速恢复。

手术很顺利，陈新艳还为她做了宫腔镜检查。待陈女士恢复后，治疗“接力棒”回到了生殖科徐芳手中。

回到生殖科，她为陈女士制定了安全有效的“拮抗剂方案”。两个月后陈女士果然成功怀孕了。“这时候还不能掉以轻心”，接下来保胎也是非常重要的，因为多次流产后再次发生流产的概率会大大增加。终于，在综合保胎三个月后，陈女士顺利从生殖科“毕业”，转入了产科。看着日渐隆起的小腹，陈女士再次有了强烈愿望——努力保住这来之不易的宝宝。

“第四棒”交接到了市妇幼保健院副院长、温州名医郑建琼主任医师手中。“她的‘高危因素’比较多，每一次产检我们都详细评估母胎状况，制定个性化产检方案。”孕晚期，陈女士还因“肾盂、输尿管积水”在医院泌尿科植入“双G管”，直至胎儿足月临产，郑建琼为她做了剖宫产手术。

“她前天刚出院，术后恢复良好。”郑建琼告诉记者，在剖宫产时，因考虑到陈女士有二胎计划，术中保留了宫颈环扎线，这样就能继续“兜”住陈女士的第二个宝宝。

这一路，陈女士在市人民医院多学科发力的“护航”中顺利生产，实现全孕育周期管理，和医生之间建立起深厚的情谊。她感激地说道：“二胎肯定还来这里。”

孕育之路不易，好在她遇见了给力的团队，收获圆满。

据《温州日报》

《《《《

生活运动一切自如的孙阿姨（化名）怎么也没想到，自己身体里悄无声息地长了一个直径达16厘米的肾错构瘤，肿瘤的体积远远超过肾脏，而她却毫无察觉。直到一次体检照肾脏B超，才“揪出”了这个“定时炸弹”。

一次体检飞来噩耗

惊现16厘米巨大肾脏肿瘤

“如果不是看到检查结果，怎么都不会相信自己长了这么大的一个肿瘤。”孙阿姨十分诧异。

B超结果显示，孙阿姨右肾侧面下面长了一个巨大的肿瘤，最长处的直径达到16厘米，泌尿外科医师立即查三维CT，发现瘤体主体部分在肾脏的下方，瘤体上半部分将患侧肾脏（约10cm）前后团团围住，并在肾蒂关键位置附近进入肾脏，肾动脉静脉输尿管都要通过肾蒂，可谓肾脏的命门，侵入最深处距离肾静脉距离仅仅3mm，肿瘤宛如一个巨锁钳住肾脏。

周密安排、击破难题

打出切瘤保肾“组合拳”

黄来剑副主任医师团队立即对病情展开分析：如何完整切除巨大肿瘤又不损伤血管与周围脏器，通过制定详细的解决方案，棘手的难题被各个击破。

手术如期举行，黄来剑副主任医师团队凭借高超的手术技术，精准地将巨大肿瘤与周围脏器大血管分离开来，肿瘤清除完毕后，通过倒刺线将肾的伤口处进行了细致的缝合，既完整切除了肿瘤又保全了肾脏。

患者术中出血仅不到100ml，术后急查肾功能基本正常，在医护一体ERAS快速恢复体系的支持下，孙阿姨当天就恢复饮食，7天后顺利出院。

科普时刻

肾错构瘤，医学上称为“肾血管平滑肌脂肪瘤”，属于肾脏良性肿瘤，一般不会发生转移，仅有极少数的错构瘤具有侵袭性，也就是恶性倾向。女性患者发病率高于男性，发展缓慢，早期因为瘤体小多无症状，所以常常在体检时发现。当出现突发破裂时，会出现急腹症、失血性休克、甚至危及生命等，后果相当严重。

当体检发现肾错构瘤后，并不是所有情况都需要手术：

若无症状直径小于4cm，观察，定期复查（3-6月）；

若症状持续存在直径小于4cm，可考虑肾动脉栓塞；

若直径大于4cm，无症状或轻度症状，半年复查增长趋势，肾部切或血管介入治疗；

若直径大于4cm，症状较重，尽可能肾部切或血管介入治疗。

提醒大家，体检发现的肾结节肾占位，一定要及时来医院评估，温州市人民医院泌尿外科致力于微创诊疗一体化，窥镜腹腔镜同步前进，近年来更是发展迅速，此次实例充分展现了医院泌尿外科，尤其是年轻一代微创团队诊疗的扎实功底。

泌尿外科 陈伟伟

不痛不痒，没想到肾脏里装着16厘米巨大肿瘤……

我院党委书记阮国模一行赴文成县开展驻村帮扶工作



夏日炎炎、高温酷暑。2024年8月2日上午，温州市人民医院、温州市妇幼保健院党委书记阮国模、正科级专员林颖、党委委员姚晓秋一行7人赴文成县大岙镇长兴村开展帮扶调研活动。大岙镇政府、文成县卫健局相关领导陪同。

阮国模书记一行先后参观了长兴村共享社·幸福里、居家养老服务中心、党群服务中心，为党群服务中心捐赠健康书籍、血压计、体重秤等健康管理物品。

随后，帮扶调研人员实地走访慰问了六户老党员和困难群众，给他们送上电风扇和床上用品，送去夏日的清凉和冬日的温暖。阮国模书记跟他们促膝谈心，嘘寒问暖，详细了解他们生活、身体状况、在医疗方面的需求，并给予有慢性病的群众健康指导，鼓励他们树立战胜疾病的信心。

在座谈会上，书记赵进红对本村基本村情进行介绍，市派农村工作指导员王秀

珍汇报了派驻以来工作开展情况和下一步工作计划。与会人员就打造农产品共富工坊，壮大村集体经济，进行深入的探讨交流。

阮国模书记对市派农村工作指导员派驻以来的工作成绩予以充分肯定，并叮嘱其要牢记职责使命，用心用情用力做好驻村帮扶工作。他强调，乡村振兴，产业兴旺是关键，要挖掘本村内生动力，发展特色产业种植，依托农产品“醋泡姜”“油闷笋”等制作和销售，带动村集体经济发展，农民增收。作为下派干部的“娘家”，医院也将全力帮助村里解决一些群众亟需、热切期盼的实事好事；同时发挥卫健优势，组织专家到村义诊，建立医疗巡诊点，解决群众特别是老年人看病难问题，切实提高人民群众的幸福感和健康获得感，助力乡村振兴。

市派农村工作指导员 王秀珍

公益课堂关爱“小候鸟”

近日，由温州市人民医院、温州市妇幼保健院举办的“关爱留守儿童·心系小候鸟”青春健康教育公益活动走进企业、社区，为200多名留守儿童以及“小候鸟”送去了一堂特殊的公益健康课。

在活动现场，温州市人民医院、温州市妇幼保健院的宣教人员为孩子们带来了《如何应对性骚扰》和《毒品说

“不”》《我的青春我做主》等有意义的青春健康公益课程。

据了解，今年是温州市人民医院、温州市妇幼保健院“关爱留守儿童·心系小候鸟”青春健康教育公益系列活动的第7个年头。7年间，活动足迹遍布全市十二个县(市、区)，共开展45期公益活动，直接受益留守儿童超1500人次。 据《温州晚报》



仁医

黄品川

有这么一个地方，人们远远地避讳着，然，从生命的起点到终点却都会与之相伴。



支撑着。他们表面上看起来很是风光，其实要看的书本堆积如山，头发白了还是跟班，工作压力重如泰山，饭点到了还下不了班。

一百多年前，从医一辈子的特鲁多在墓志铭上刻着他的遗憾：“偶尔能治愈，常常去帮助，总是在安慰。”随着时代的推进，现状虽有所改观，但离破译生命的密码，路途仍是望不见头地遥远。

在那里，交集着痛苦的呻吟、绝望的悲怆；康复的喜悦和重生的希望。

在那里，人生百态无一缺失；忐忑的心情、焦急的等待；不解的疑惑、失望的埋怨；甚至莫名的愤怒；但更多的是由衷的感谢。在那里，你会遇到温馨或冷漠的态度、热情或凝重的脸庞；必胜或无奈的目光、矫健或疲倦的脚步。在那里，繁忙如集市、抢时如救火；续命如拔河、花钱如流水。



何为“仁”？立字“二人”为“仁”，其核心是指人与人的相互亲爱。司马光说“医者仁心”，“仁”是对医者的要求，也是对医者的褒奖。为医者应该走出浮躁的当代，以“仁”为座右铭；而就医者也应该提高对疾病与生命的认知，理解“仁”是一种相互的修养。



在这人来人往、繁杂的时空背后是一幅幅鲜为人知的画面，一个个平凡日常细节：严谨整齐的摆设、昂贵娇气的设备；各色各样的试剂、数不尽数的药品；冰冷发光的器械、清洁无尘的环境；还有在无影灯下那一抹象征生命的绿色和让人敬畏的涌动的红色。

当然，还要有这样一群人在默默地



我所记录和描述的空间本来就是双方相互亲爱、共同战胜病魔的地方。

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年建设“浙江名院”的远景目标奋进。