



崇德崇新 至精至诚

浙内资准字第 C008 号

# 人医之窗

2024年10月13日 本期四版

第257期



医院官网

内部资料



医院公众号

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

## 精准医学治疗,温州有何“妙方”?

### 瓯越仁医学术周传递经验



9月21日上午,由中国生物工程学会主办、温州市人民医院(市妇幼保健院)承办的“细胞治疗和精准医学学术研讨会暨温州市人民医院瓯越仁医学术周”拉开帷幕。

活动以“构建产学研医政协同创新生态,共筑精准医学及细胞治疗事业发展”为主题,旨在深入探讨细胞治疗与精准医学的最新研究进展,为温州市乃至全国的医疗科技发展注入新的活力。

在此次大咖云集的学术盛会上,法国国家技术科学院院士、法国国家医学科学院外籍通讯院士、中国医学科学院北京协和医学院血液病医院(血液学研究所)教授韩忠朝院士、中国工程院院士、温州医科大学校长李校堃,分享了在细胞治疗与精准医学领域的真知灼见。

在随后的学术报告中,韩忠朝院士围绕“围产期干细胞治疗产品研发与应用”,深入探讨了干细胞治疗在围产期的应用前景;四川大学华西第二医院党委委员、妇科副主任周圣涛教授则就“妇科肿瘤基础与临床转化”主题,分享了妇科肿瘤基础研究及临床转化的宝贵经验;西湖大学生命科学学院裴端卿教授就“干细胞治疗

的发展前景”,为与会者提供了干细胞治疗未来发展的洞见。

在活动现场,还举行了温州市人民医院(市妇幼保健院)临床研究中心启动仪式。此外,会议还包括了“早防早筛 有爱无癌”甲基化肿瘤防治项目和“预防出生缺陷、守护健康未来——新生儿基因筛查+单基因病携带者筛查”项目的启动仪式。

回顾本次瓯越仁医学术周,与会者从专业视角出发,就“公立医院高质量发展的背景下,临床和科研如何更好协同发展”展开探讨,为公立医院临床与科研的深度融合与相互促进提供宝贵思路。

#### 大咖云集 共探疾病治疗新前沿

会议的核心环节——专家主题授课,精彩纷呈,亮点不断。

会议各分论坛汇集来自各个专业的共计100余名专家学者们聚焦科学疾病治疗,围绕精准医学的应用、以患者为中心的研究创新、出生缺陷的精准预防、细胞治疗的发展前景,以及如何更好地对心脑血管病高危人群进行早期筛查与综合管理等十五项议题,进行深入交流。

干细胞治疗作为本次会议的热点之一,从围产期护理到妇科肿瘤治疗,专家们通过主题演讲、前沿分享、热点讨论以及详实的临床案例分析,展现干细胞治疗在多个医学领域中的潜力与应用。

在众多议题中,“精准医学前沿在疾病诊疗中的应用和进展”尤为引人注目。专家们通过丰富的案例和详实的数据,精确识别疾病的根源,制定个性化治疗方案。同时,会议也强调了以受试者为中心的临床研究创新的重要性,强调在科学研究过程中要更好地保障受试者的权益,使临床试验更加人性化,提高数据的真实性和有效性。

此外,临床与科研的深度融合被频频提及。研究型医院作为临床实践的重要平台,被赋予应用于患者治疗的关键使命。产学研医的深度融合,将进一步加快技术的研发与推广,为医学领域的可持续发展注入强劲动力。

#### 医教协作 共谋医学发展新未来

本次学术周分论坛安排了近20场专题培训,培训人员超2000人次。

培训以理论讲解与实践操作相结合的方式探讨学术内容,分享学术经验,其中包括危重病急救技术、出生缺陷精准防治、人工智能宫颈癌筛查与诊断、护理质量与安全管理等多个领域。

在精准医学前沿在疾病诊疗中的应用和进展分论坛,多位专家学者就精准医学的不同方面进行了主题授课,包括无创

检测技术在出生缺陷防控中的应用、多平台在肺部疾病精准诊疗方面的影响、新生儿遗传病基因筛查的临床实践、肿瘤早筛行业的前沿动态和发展趋势等内容。

在瓯越肝胆胰精准医疗与微创技术会场,专家们讨论了微创技术、机器人手术系统、腹腔镜技术的最新进展以及术中荧光成像与超声技术的联合应用,同时安排了腹腔镜超声模型的Demo演示环节,与会者通过模拟演练,既开拓视野,又在手术技巧与创新技术的运用上提供了重要指导。

在复发性流产精准保胎策略和不孕不育治疗研讨会,专家及学者就复发性流产的精准保胎策略、早期子宫内膜癌的个体化治疗等热点问题进行了深入讨论,共同探讨复发性流产的精准诊疗策略,不孕不育的治疗,推动该领域医疗技术的创新与发展,提升复发性流产及早期子宫内膜癌诊疗水平的重要性。

而在良性阵发性位置性眩晕(BPPV)诊疗能力提升分会场,来自全国各地的相关学科医务人员汇集一堂,通过指南解读、诊疗中存在的问题、三维眼震智能分析、治疗手法原理和创新、诊疗操作规范、诊疗策略、自我复位,提升医务人员的BPPV诊疗水平,推广安全、高效、低痛苦的复位手法和诊疗策略。

本次学术周中,温州市人民医院临床研究中心的揭牌仪式标志着医院在临床研究领域迈入了一个新的发展阶段,展现了医院对提升科研水平和医疗服务质量的坚定决心。

据《温州日报》《温州晚报》



## 全市唯一! 我院成市医疗机构疾控监督员实训基地

金秋的丰收季节里,我院迎来了医防融合工作推进领域的一个历史性时刻。2024年9月19日上午,随着庄严的授牌仪式在温州市人民医院娄桥院区举行,我院正式被授予“温州市医疗机构疾控监督员实训基地”的称号。

温州市卫生健康委党委委员、副主任、市疾控局局长孙坚,温州市人民医院、温州市妇幼保健院院长李家仁,温州市卫生健康委疾病预防控制监督处(传染病应急处)副处长(挂职)陈镭,温州市疾病预防控制中心(温州市卫生监督所)党委委

员、中心副主任吴洁和温州市人民医院副院长张雪良及各县卫健局和疾控中心相关领导干部参加活动。

会上,孙坚副主任发表了热情洋溢的致辞,他强调医防融合工作的重要性,指出了疾控监督员队伍组建后业务能力提升的迫切性和必要性,并高度肯定了温州市人民医院在医防融合、疾控监督员试点工作当中所做的贡献,并指出此次授牌不仅是对医院之前工作推进的肯定,更是对未来发展的期许。

在热烈的掌声中,孙坚副主任与李家

仁院长共同为温州市医疗机构疾控监督员实训基地揭牌,这标志着我院开启了医防融合工作的新篇章。

仪式结束后,实训基地专项主要负责人、副院长张雪良、感管科科长徐子琴等人的陪同下,与会嘉宾参观了解了我们医院传染病防治相关工作的历史渊源和感染相关学科建设,并考察了实训基地的教学设施和模拟演练场地,深入了解了实训基地的师资力量、课程设置及培训模式等,随即纷纷点头,对我院各部门团结合作,积极筹备建设实训基地所做的努力表

示满意。

随着第一批疾控监督员培训班课程的正式启动,学员们将在这里接受全面、系统的培训,为医防融合工作的推进打下坚实的基础。此次授牌及培训班的成功举办,不仅彰显了温州市人民医院在医防融合领域的实力和担当,也为温州市,乃至全国后续探索疾控监督员培训机制注入了新的活力和动力。

感管科 蒋佳洵

主编:张丽 编辑:刘微微

## 温州市人民医院泌尿外科——

## “医”心为民 所向披“泌”

古训有云：“夫医者，非仁爱之士不可托也。”温人医泌尿外科团队，自1983年起，四十余载春秋，始终将这份仁爱精神深植于心。科室从最初的传统开放手术，到如今全面引领微创技术潮流，帮扶各县(市、区)兄弟医院开展各种手术，每一步跨越都承载着对医术的不懈追求和对患者的深切关怀。团队现今会聚了26名专业精英，年手术量突破4000台，涵盖结石清除、前列腺治疗及肿瘤切除等广泛领域，尤其在复杂病例救治上展现了卓越能力，不仅赢得了患者的深切信赖，更收获了社会的广泛赞誉，成为守护人民群众泌尿健康的坚固防线。

一站式服务、个性化方案  
结石诊疗新突破

温州市地处浙南地区，泌尿系结石发病率及复发率高。泌尿系结石形成后，起初不易察觉，但随着结石体积的增大，脱落至输尿管、膀胱及尿道，会引起输尿管的梗阻、排尿不畅，甚至排尿困难的情况。有的病人因疼痛难忍，影响了工作和生活。严重的泌尿系结石还可能导致终身难以修复的输尿管狭窄，破坏肾脏功能，引发肾功能减退和肾功能衰竭，甚至可能会导致严重的全身感染，危及生命。

为了应对这一健康问题，温州市人民医院在泌尿系结石的诊疗上走在了前列。作为温州地区最早开展泌尿系结石内窥镜微创诊疗的医院，它不仅成为了浙南闽北首个专为泌尿系结石服务的临床中心，还最早发展了经皮肾镜碎石技术及输尿管软镜碎石，其影响力辐射浙南闽北赣东，拥有先进的诊疗理念、齐全的仪器设备以及丰富的工作基础。2023年9月，温州市泌尿系结石中心落户温州市人民医院。在该院泌尿外科，结石病的诊疗已不再是一个简单的医疗过程，而是一场集精准评估、个性化治疗与全程管理于一体的健康革命，为患者带来了前所未有的就医体验。

泌尿系结石中心设在市人民医院娄桥院区。根据“让患者走一站，医护人员动起来”的理念，目前已将泌尿系结石门诊、B超检查室、X线检查室、体外碎石室、物理排石室、结石成分分析室、临床评估室等多种功能整合在一个相连平面，形成快速MDT模式，给予患者更佳的就诊体验。

该院泌尿外科副主任陈大可详细介绍道：“我们接诊结石患者的首要任务便是进行全面而精准的评估。我们利用先进的影像学技术和设备，精确测量和定位患者的结石大小、位置，从而为每位患者量身定制个性化的治疗方案。”对于小

于6毫米的小结石，科室推荐采用保守的药物排石治疗，并结合无创的体外排石机，以有效缩短排石周期，减轻患者痛苦。而对于大于6毫米、难以自行排出的结石，科室则运用体外冲击波碎石技术，通过院区配置的先进碎石机，实现快速、有效的碎石治疗。对于一些比较大的输尿管结石或者在输尿管停留过久无法排出的结石，则需要手术治疗。陈大可补充道：“我院的结石手术基本上都可做日间手术。患者在结石中心预约手术后，手术当天或者隔天就可以出院。所有治疗都可以在结石中心‘一站式’解决。”

尤为值得一提的是，科室还会对结石成分进行深入分析，为患者预防结石复发提供科学依据。当患者的结石排出后，或者手术后取得结石标本，医院配置的结石成分分析仪可明确结石的成分，帮助患者了解结石成因，从而制定有效的预防措施。“我碰到好几个患者，他们的结石经常复发，几乎是一年复发一次。”陈大可分享道，“经进一步检查后，我们发现这与甲状腺旁腺肿瘤有关，转至肿瘤外科手术治疗后，结石复发的情况就消失了。还有比较少见的是有家族史的复杂结石，这与基因相关，也可以在我院刚成立的精准医疗中心进行钙相关基因的检测，来明确家族结石多发的原因。”

精细化操作、全程化管理  
肿瘤治疗显成效

近年来，前列腺癌在我国的发病率呈现出快速上升的趋势，已成为男性恶性肿瘤的第6位，尤其在一线城市如北上广深，其发病率更是居高不下。令人担忧的是，由于前列腺癌早期症状不典型，易漏诊或误诊，据统计，我国约70%的前列腺癌患者在发现时已是晚期，且容易出现复发和转移。相比之下，美国等发达国家80%的前列腺癌患者可在早期被确诊，其术后23年生存率高达80.4%。然

而，转移性前列腺癌患者的5年生存率却仅为40%~52%。因此，前列腺癌的早筛查、早发现、早治疗显得尤为重要。

为了响应国家“推动医疗服务高质量发展”的要求，温州市人民医院于2021年正式揭牌成立了前列腺癌诊疗一体化中心(以下简称中心)。这一中心的成立，标志着温人医泌尿外科在前列腺癌的诊疗方面取得了重大进展，为患者提供了一体化的筛查、穿刺、病理、规范治疗以及随访解决方案，实现了前列腺癌的全程管理。



“很多前列腺癌的患者初期都是以骨痛来就诊的。”陈大可分享道。他进一步解释，早期前列腺癌多数无明显症状，但随着肿瘤的生长，患者可能会出现类似于前列腺增生的下尿路梗阻症状，如尿频、尿急、尿流缓慢、排尿费力，甚至尿潴留或尿失禁等。而当发生骨转移时，更是会引起骨痛、脊髓压迫及病理性骨折等症状。为了更早地发现前列腺癌，中心联合温州市人民医院集团医联体，在附近的社区卫生院开展了前列腺癌的快速筛查合作。50岁以上的中老年男性可以凭本人身份证到社区卫生院进行预约，然后统一集中进行免费的前列腺癌筛查项目(血清PSA检测)。这一筛查过程十分便捷，整个PSA检测最快只需要8分钟，通过抽血即可完成。陈大可强调：“PSA是诊断前列腺癌的金标准，如果PSA指标升高，就需要警惕了。因为前列腺癌虽然发展缓慢，但很隐蔽，出现症状后发现的前列腺癌基本都是晚期。”

去年，一位80多岁的大爷通过医院的筛查项目被确诊为前列腺癌，且已是晚期，病情十分严重。面对这样的诊断，大爷一家几乎陷入了绝望。然而，在温州市人民医院泌尿外科的精心治疗与管理下，大爷的病情奇迹般地保持了稳定。陈大可解释道：“我们从诊断开始，就为每一位肿瘤患者制定详细的管理流程，确保他们在治疗过程中得到最精细的关怀。”

考虑到大爷年事已高且已有骨转移，手术并非最佳选择，团队为他量身定制了一套内分泌治疗方案。经过长时间的治疗与管理，大爷的PSA指标从初诊时的100多降到了小于0.01，几乎测不出来，这意味着癌细胞得到了有效控制，大爷已经达到了临床治愈的状态。陈大可感慨地说：“因为前列腺癌患者的生存期相对较长，所以我们与患者之间的关系往往也会持续很久。这种长期的合作关系，让我们能够更好地了解患者的需求，提供更为个性化的治疗方案。”

医心贴民心、温情护健康  
所向披“泌”克难题

除了前列腺癌，科室在膀胱癌等泌尿系统肿瘤的治疗方面也积累了丰富的经验，并且还成功挑战了多例罕见病例。陈大可详述了他近期如何成功挑战一例罕见的膀胱肉瘤复发案例。患者初次就诊时，面对可能进行的切除手术，他坦诚地向患者及其家属说明了病情的复杂性，并指出手术后患者的预计生存期可能仅有半年左右。然而，令人意外的是，经过治疗团队细致入微的检查，他们发现肉瘤竟然没有发生远处转移。尽管如此，肉瘤在膀胱内的复发依然给患者带来了剧烈的疼痛和持续性的血尿，严重影响了患者的生活质量。面对这一情况，陈大可与患者及其家属进行了深入的沟通与讨论，最终，他们共同决定采取根治性膀胱全切手术这一大胆且必要的治疗方案。手术在充分准备和精心操作下成功实施，患者术后恢复迅速，疼痛症状得到了显著减轻，生活质量实现了质的飞跃。对此，陈大可深感欣慰，他表示，尽管膀胱已被切除，但肉瘤也被完全清除，接下来他们将通过密切的随访计划，持续观察患者的恢复情况，确保治疗效果的长期稳定。

“这台手术，对各方面要求都很高，我们团队的配合还是非常默契的。”陈大可说，一台成功的手术，除了考验医生的临床经验与技术水平，还离不开整个团队的配合。“这几年，我们科每年的疑难病例占到了30%。”陈大可介绍说，近年来，市人民医院泌尿外科团队在复杂泌尿系肿瘤的腹腔镜诊疗方面有了很大的提升。现在来他们科就诊的患者，除了来自温州地区外，还有不少来自台州、丽水等周边地区，甚至还有不少来自省外。为此，科室积极促进多学科之间的紧密协作，针对每位患者的具体情况，精心设计个性化的治疗方案，力求为每一位患者提供最优质、最适宜的医疗服务。

展望未来，温人医泌尿外科将紧跟精准医学发展趋势，积极推进亚专科建设，突出学科特色，打造以患者为中心、以亚专科为单位的精准医疗服务模式，深耕技术创新，持续巩固学科优势，引入达芬奇机器人手术系统等先进诊疗技术，以更优方案帮助患者摆脱泌尿系统疾病困扰。同时也将亚专科发展与人才培养有机融合，根据亚专科规划，全科医师分批次、有计划地前往国内顶尖医院去学习手术技术、科研理念，真正实现科有特色、人有专长。“通过不懈的提升自我和优化服务，我们才能真正为更多的患者带去健康的福音。”陈大可如是说。

据《温州人杂志》

## 惊险!

# 产妇遭遇“产科死神”，他们搏命抢救5小时!

遭遇“死神抽签”——羊水栓塞，待产孕妈突然昏迷呕吐。我院多学科专家迅速集结历经5个多小时，打赢了这场“几乎不可能胜利”的生命保卫战，一起回顾那些惊心动魄的生死瞬间。

这场在温州市人民医院上演的与时间赛跑的羊水栓塞救治行动，不仅挽救了产妇和新生儿的生命，也展现了医护人员精湛的专业技能、高效的应急反应以及无私的团结协作精神，再次彰显了医院在孕产妇危急重症救治领域的强大实力。

### 病情凶险

#### “产科死神”骤然而至

9月24日22时21分，在家胎膜自破的经产妇曾女士被家属紧急送入温州市人民医院待产室。然而，当她到达时，已经出现了意识不清、呕吐大量胃内容物的症状。

产妇血压仅62/39mmHg，胎心仅有60-70余次/分。

“即刻紧急剖宫产，挽救母子生命！”面对这一紧急情况，产房迅速启动了“五分钟剖宫产”紧急预案，将孕妇移至手术室，并同时汇报大产科主任胡艳君和医疗总值班，快速启动全院多学科联合救治紧急预案。

22时27分，值班三线的周晓飞副主任医师剖出一重3230g的男婴。然而，新生儿情况也不容乐观，仅有微弱心率，Apgar评分1分/1分钟，早就严阵以待的新生儿科团队立即给予气管插管、人工正压通气、胸外按压等处理，新生儿终于发出了第一声啼哭，这让医护人员暂时松了一口气。

### 生死时速

#### 多学科协作打赢生命保卫战

另一边，产妇的情况却十分危急，其剖宫产创面出血不凝且大量出血。

“不好！可能是羊水栓塞！”

大产科主任胡艳君、病区主任王叶平等专家火速赶到现场参与抢救，结合胎膜早破病史，在场专家立即判断，考虑发生了“羊水栓塞”这一危急重症。



羊水栓塞是指在分娩过程中，羊水突然进入母体血液循环，引起急性肺栓塞、过敏性休克、弥散性血管内凝血(DIC)、肾功能衰竭或猝死的分娩期并发症。发生率为(1.9~7.7)/10万，起病急骤、病情凶险、其死亡率可高达70%-80%。

常务副院长张红萍、业务副院长郑建琼、医学科以及重症医学科、急诊科、妇科等孕产妇抢救小组专家也相继赶到现场，参与抢救。在郑建琼副院长的主持下，各学科各司其职，通力合作，一场惊心动魄的全院大抢救拉开了序幕。

抗过敏、抗休克、防治DIC、子宫B-Lynch压迫缝合、盆腔血管结扎、宫腔球囊填塞、子宫切除术、ECMO团队原地待命……各项工作有条不紊地进行着。

从深夜，到凌晨，经过多学科协作5个多小时的全力抢救，患者从命悬一线，到生命体征逐渐趋于稳定，凝血功能也逐渐好转，最终彻底脱离了生命危险。这在羊水栓塞抢救中是极其罕见的。

术后，曾女士被送入重症监护室进行密切监护。经过医护人员的精心治疗和护理，她最终转回普通病房并顺利出院。而她的宝宝在新生儿科住院5天后也回到了她的身边，可谓母子共渡生死关！

### 危重孕产妇救治的基石：

#### 训练有素的医护团队

这次羊水栓塞救治行动的成功，离不开医院多学科团队的快速反应、准确判断以及高效合作。医院分娩中心按照现代产房的建设标准配备了手术室，并拥有一支由产科医生、助产士、麻醉医生和新生儿医生组成的多学科团队。院内成立危重孕产妇快速反应团队，主要由产科、新生儿科、麻醉科、ICU、急诊科等相关科室人员组成。在日常工作中，这支团队注重专业技能的提升和应急演练的开展。他们通过不断的学习和实践，提高了对羊水栓塞等急危重症的识别能力和救治水平。在紧急情况下，及时预警，快速应急，为产妇和新生儿的生命安全赢得了宝贵的时间。

展望未来，任重道远。医院将继续加强急救演练和团队建设，不断提升危重孕产妇救治能力。同时，还将加强与国内外知名医疗机构和专家的交流与合作，借鉴先进的救治理念和技术手段，为医院急危重症救治工作注入新的活力和动力，为孕产妇和新生儿的生命安全提供更加全面、高效、优质的医疗服务。

产科 温高静、胡艳君

## 长期困扰男子的难言之隐，治疗竟如「磁」简单？

最近，来自温州乐清的刘先生心情格外愉快，他的笑容背后隐藏着一个秘密：困扰他已久的两大“难言之隐”——勃起功能障碍和尿潴留，在我院康复科接受了一种“特殊”治疗后，竟然奇迹般地好了。

两年前，刘某突发头痛，继发神志不清，后被诊断为病毒性脑膜炎。虽然经过积极治疗后病情好转，但前文的两个问题却始终困扰着他。两年来，刘先生尝试了多种治疗方法，却都效果甚微。正当他准备前往北京或上海寻求进一步治疗时，机缘巧合之下受人推荐，他决定前往我院康复科试一试。

抱着一线希望，刘先生来到了我院康复科，范录平主任向他介绍了一种新颖的“特殊”治疗方法。没想到，仅仅一次治疗后，第二天早上刘先生就感觉到了明显的晨勃现象，这让他兴奋不已。经过一个疗程共10次治疗，他的尿潴留问题得到了彻底解决，勃起功能也有了显著提升。如今，刘先生已满意地出院，重新过上了正常的夫妻生活。

这种神奇的治疗方式叫作“磁刺激”。范主任解释说，磁刺激是一种先进的物理神经调控技术，通过脉冲磁场作用于神经系统，改变神经细胞的膜电位，产生感应电流，从而影响神经代谢和电活动，引发一系列生理生化反应。这种方法因其显著的临床疗效，被誉为“21世纪脑科学研究的四大核心技术之一”。比如治疗性功能勃起障碍，将治疗头放在腰骶部，通过磁刺激作用于骶神经，就能达到调节骶神经功能的作用。

目前，磁刺激治疗在临床上已被广泛应用于治疗多种神经功能损伤，如脑梗死、脑出血、脑外伤、脑炎等引起的偏瘫、失语、昏迷、吞咽功能障碍等。同时，它对抑郁症、强迫症、神经痛、性功能障碍、睡眠障碍、帕金森病、痴呆、耳鸣、偏头痛、物质成瘾等也有非常好的疗效。

这种治疗方式无痛、无创、安全，治疗过程简便，患者可以坐着或躺着接受治疗，将治疗头放置在需要受刺激的部位，启动治疗后机器自动完成治疗，时间大概持续20分钟，最短时间40秒钟即可完成，10次为一个疗程，门诊、住院治疗都非常方便。

若您受相关问题的困扰，欢迎来电咨询（咨询电话：0577-88306725），期待这种特殊的治疗方法能给更多的患者带来福音！

康复科 范录平

## 神奇！这项手术，“电醒”沉睡2个月的植物人

“张先生！请看这边！”

随着张先生缓缓将头转向左侧，微微张嘴似要说话，张先生的女儿和在场的医生们都感到无比的欣喜和激动。谁能想到，数天前，张先生还是只能睁眼、对外界毫无反应的“植物状态”，无法感知声音、视觉的刺激，更别说活动了。

两个多月前，患者走路时突发左侧肢体麻木，随后迅速进展为昏迷状态，送至我院后发现是急性脑梗死，神经外科团队迅速启动卒中流程，为患者进行了介入取栓术，虽然保住了患者的生命，但是患者却陷入了深深的昏迷。

经过近一个月的康复治疗，患者终于能自动睁眼，但完全听不懂外界

的话语，四肢无法活动，也无法发出声音，基本进入了“植物状态”。张先生的女儿焦急万分，怕父亲下半辈子就这样了，为了缓解家属的情绪，神经外科吴昊主任为她推荐了一项医院新开展的项目——脊髓电刺激植入技术。

脊髓电刺激植入技术是通过微创手术将电极刺激器植入患者脊柱，通过外部遥控控制电极强度，从而释放人工电信号刺激脊髓兴奋，促进患者的神经恢复、提高患者意识水平，将患者从“植物状态”电醒。

除了对促醒有作用，脊髓电刺激植入技术在临床上已被广泛应用于多种慢性疼痛病症的治疗，包括但不限于以下方面：

1、复杂性区域疼痛综合征

对于这种难以治愈且严重影响生活质量的疼痛病症，脊髓电刺激能提供显著的缓解效果。

### 2、顽固性腰腿痛

特别是对于那些经过多次手术治疗仍无法缓解疼痛的患者，脊髓电刺激成为一种有效的替代治疗选择。糖尿病性周围神经病变引起的疼痛，为这类患者提供了新的希望，减轻了疼痛带来的痛苦。

脊髓电刺激植入技术的发展对慢性昏迷患者的促醒有里程碑的意义，对发生了颅脑损伤、脑卒中患者的预后康复有巨大的帮助，而我院也致力于积极发展并推广此技术，为造福神经内科的患者而努力。

神经外科 周茜茜

# 跨越 3000 多公里 “仁医博士团”奔赴青海格尔木 开展公益医疗活动



为贯彻落实党中央关于东西部协作和对口支援的战略部署,进一步推动健康中国建设,温州市积极响应国家对口支援号召,以实际行动助力青海地区卫生健康事业的发展。2024年9月7日,受浙江省援青指挥部格尔木市援青工作组和格尔木市卫健委邀请,由温州市人民医院陈新国副院长带队的“仁医博士团”一行不畏艰辛,跨越3000多公里来到青海省格尔木市,开展为期数天的公益医疗活动。

### 帮扶座谈会: 深化合作,共谋发展

抵格后,在格尔木市会议中心举行了温州市医疗机构对口帮扶格尔木工作座谈会。格尔木市委副书记、副市长、援青工作组组长陈俊屹出席会议并讲话,市卫健委党委书记、主任罗海芳主持会议。陈俊屹副书记对各位专家的到来表示热烈欢迎,他指出医疗援青是援青帮扶工作的重要组成部

分,要充分发挥对口援青平台的优势,推动帮扶工作向全方位、多层次、宽领域纵深拓展。

罗海芳主任对医疗援青专家们的无私奉献表示感谢,并希望通过此次帮扶活动进一步深化双方合作,持续提升格尔木市的卫生健康事业发展水平。

“仁医博士团”专家们表示,将通过现场技术指导和经验分享,与格尔木市同仁密切合作,共同提升当地医疗技术和服务质量。

“仁医博士团”还前往格尔木市第二人民医院各个部门进行实地考察指导,进一步落实帮扶举措。

### 仁医博士团现场义诊 医者仁心,惠及百姓

“仁医博士团”在格尔木市人民医院门诊综合大楼一楼大厅举办了大型现场义诊活动。专家们为前来就诊的100多名群众耐心诊疗,并赠送价值5000元的药品。这次义诊不仅为当地群众解决了

实际的就医问题,也将温州的关怀和温暖传递到青海,受到了格尔木市民的热切欢迎和高度赞誉。

### 查房、讲课及疑难病例讨论 传道授业,提升水平

“仁医博士团”的专家们分别在格尔木市人民医院的急诊科病房、骨科病房及儿科病房开展查房活动。他们对住院的疑难病患者进行了详细的病情分析,并制定了规范的诊疗方案。同时,专家们还进行了专题讲课和疑难病例讨论,帮助当地医护人员提升专业知识和诊疗能力。这种“传帮带”的模式,有效促进了两地医疗技术和经验的交流,为格尔木市医疗服务水平的提升打下了坚实基础。

### 精湛医术彰显仁心

心血管内科陈皓主任医师在本次活动中成功完成了4例心脏冠脉介入手术,其中包括一例急性广泛前壁心肌梗死急诊PCI术。这些手术不仅展示了温州专家的精湛医术,也在细节上完善了当地手术操作流程,为格尔木市患者带来了实实在在的福音。

此次温州市人民医院“仁医博士团”赴青海格尔木开展的公益医疗活动,不仅是对口帮扶工作的具体落实,更是两地医疗事业合作的一个新里程碑。未来,温州市人民医院将继续坚守“秉承健康理念,践行为民初心”的宗旨,深化与格尔木市的合作,为提升当地医疗水平和百姓健康福祉不断贡献力量。

儿保科 诸凤

## 他们带着弹力带义诊! 老年人更需抗阻训练

“将弹力带踩在脚下,双手将弹力带向两侧拉起……”近日,在永嘉浦东社区新时代文明实践站,来自温州市体检中心的康复师手把手为老人们进行抗阻训练指导。

温州市体检中心主任水旭娟介绍,他们每次开展义诊活动,除了携带血压测量仪、血糖监测仪、B超机等常规的仪器设备外,康复师还会带上几条弹力带,教社区里的老人进行抗阻训练以及康复训练。

“比起广场舞、快走、游泳等有氧运动,老年人很少关注抗阻训练等无氧运动。”温州市体检中心主任王金乐介绍,随着年龄增长,老年人肌肉流失、肌力下降,身体协调性变差,容易出现走路不稳、容易跌倒等问题,可通过抗阻训练,如引体向上、俯卧撑、使用哑铃及弹力带等方式来增强腿部、臀

部以及腰部肌肉力量,还可以增强心肺功能,改善躯体功能、记忆力及认知功能,从而预防肌少症、骨质疏松、老年痴呆等疾病。

在他们开展的义诊活动中,王金乐还发现,现在很多老人对于血糖、血压非常熟悉,但却不了解骨密度。她在给老人进行健康讲座时,首先就会来一个互动:“有吃钙片的请举手。”结果,她发现举手的老人寥寥无几。

根据温州市体检中心2024年1月到9月的社保体检数据显示,在60岁以上的老年人群中,肥胖、高血压、糖尿病、颈动脉斑块在疾病检出率中排前列。温州市



体检中心主检医师庞素念介绍,检出这些疾病的老人除了服药外,还需要进行生活方式管理,包括日常饮食、运动等。其中,老年人开展抗阻训练等无氧运动也很有必要。

据了解,温州市体检中心近期将开设生活方式管理门诊以及无药物健康管理门诊,针对脂肪肝、高血脂症等患者开展健康指导。

据《温州晚报》

## 病房「无陪护」,照护有温度 ——我院推出「无陪护」病房,让患者更有「医」靠!

为积极响应国家卫健委印发的《进一步改善护理服务行动计划(2023-2025年)》《改善就医感受提升患者体验主题活动方案(2023-2025)》文件精神,以解决“一人住院,全家受累”的社会痛点,切实减轻患者家属住院陪护负担,我院于9月25日在娄桥院区康复医学科第一批开展“无陪护”病房试点工作,以后逐步推广。

李家仁院长、张雪良副院长以及各行政科室主任、康复医学科主任、护士长、护士和医疗护理员们出席了“无陪护”病房授牌仪式。

为确保“无陪护”病房规范化、专业化运作,我院成立专班工作小组,医务科、护理部、总务科、保卫科、信息科、宣统科、膳食科等部门各司其职。专班工作组多次组织多部门联动会议,深入调研,探索“无陪护”病房工作模式,确定试点科室,制定无陪护病房管理制度、住院告知书、工作流程、服务内涵、质量评价标准以及医疗护理员培训与绩效考核细则等。

### 构建医生-护士-护理员团队照护模式

根据患者病情及生活自理能力情况评定为A、B、C、D四个等级,根据不同级别实施相应的护理服务内容,并推行一对一、一对多等多元化照护模式。团队照护模式不仅融合了医生专业诊疗、护士专业护理,还引入了经过规范化培训的护理员团队,共同为患者提供全程、全面、规范、专业的照护。同时,设立医疗护理员组长角色,承担着与医护团队之间的沟通桥梁作用,负责协调和管理医疗护理员的工作,确保整个团队能够高效、有序地运作。

### 加强医疗护理员队伍的建设与管理

医疗护理员经过严格筛选与培训,经考核合格后持证上岗。理论知识培训内容为行为规范、岗位职责、生活护理、护理安全与急救、职业安全、法律法规、沟通技巧、人文关怀等内容,实际操作能力培训则更加注重技能的实践与应用,通过模拟真实场景、角色扮演等方式,系统培训使医疗护

理员具备专业技能与素养。“无陪护”病房并不是无人陪护,而是由经过规范化培训的医疗护理员替代家属承担患者住院期间的照护,推动医疗、护理和生活照护有机结合,实现无家属陪护或陪而不护。

#### 1.对病人而言

为其提供更专业、安全、优质的照护,满足病人住院期间的生活和就医陪伴需求,促进病人早日康复出院。

#### 2.对家属而言

实现无家属陪护或陪而不护,把家属从繁重的陪护任务中“解脱”出来,减轻病人家属的照护压力,解决家属的后顾之忧。

#### 3.对医院而言

推动医疗、护理与生活照护有机结合,规范护理员管理,减少医院内交叉感染,保障医疗护理安全,提升满意度,提高群众就医获得感幸福感。

“无陪护”病房的推进是我院提升医疗护理服务品质提升患者就医感受的又一重要举措,我院将进一步完善无陪护下的医疗护理模式,逐步扩大“无陪护”病房规模,为患者提供更加专业、便捷、温馨、安全的护理服务。

护理部 曾方丽

