

市委第二巡察组向台州市肿瘤医院医共体 党工委反馈巡察情况

本报讯(记者 程妮娜)根据温岭市委巡察工作领导小组统一安排,3月12日下午,市委第二巡察组向台州市肿瘤医院医共体党工委反馈巡察情况。市委第二巡察组组长寿筹,市卫生健康局党委书记、局长郭永波,市委第二巡察组全体成员、市纪委监委派驻第四纪检监察组相关同志出席会议。参加会议的还有台州市肿瘤医院医共体及医院领导班子成员、离任领导、中层管理干部、医共体分院负责人。台州市肿瘤医院医共体党委书记徐栋主持会议并作表态发言。

按照市委统一部署,2023年9月21日至11月23日,市委第二巡察组对台州市肿瘤医院医共体党工委进行了巡察。巡察组重点聚焦基层贯彻落实党的理论路线方针政策和上级决策部署情况,聚焦群众身边腐败问题和不正之风,聚焦基层党组织建设情况,通过广泛开展个别谈话,认真受理群众来信来访,调阅有关文件资料,深入了解情况,顺利完成了巡察任务。市委书记专题会、市委巡察工作领导小组听取了巡察组的巡察情况汇报。

市委第二巡察组组长寿筹反馈巡察情况时指出:
台州市肿瘤医院在履行医疗

卫生服务职能、医防融合发展上取得一定成效,但巡察中发现存

在问题,包括全面从严治党不够

严;统筹推进医共体体系建设存在薄弱环节;推动医共体高质量发展不够有力;人事薪酬制度落实不严格;项目资产管理不够到位;厉行节约理念不够深入等方面。



图为巡察反馈会现场(郑昕摄)

在不少问题,包括全面从严治党不够严;统筹推进医共体体系建设存在薄弱环节;推动医共体高质量发展不够有力;人事薪酬制度落实不严格;项目资产管理不够到位;厉行节约理念不够深入等方面。

市卫生健康局党委书记、局长郭永波就台州市肿瘤医院医共

体党工委抓好巡察整改工作强调:一要拉高标杆,坚决扛起巡察反馈问题整改责任。诚恳接受、坚决纠正,不回避、不推脱,做到真查真改、立行立改,确保整改实效。同时要深入落实全面从严治党责任,形成全员参与、齐抓共管的良好局面。

二要压实责任,切实推动巡察反馈问题整改到位。要第一时

间成立整改工作领导小组,对巡察反馈的问题进行深刻剖析、对

照检查,认真开展批评和自我批评,全面落实整改。三要抓本治源,放大推动改革促进发展监督效应。注重从根源上查找毛病的“症结”所在,针对提出的问题,既要有“当下改”的举措,又要有“长久立”的机制,确保解决一个问题,带动整改一类问题,尤其是在制度建设的

层面上,要着重强化七个方面的制度构建与完善。

台州市肿瘤医院医共体党委书记徐栋代表医共体党政班子作表态发言:

一是提高认识,凝心聚力抓问题整改。医共体内全体党员干部职工深化思想认识,统一行动步调,切实把巡察整改工作作为当前一项紧迫而重要的政治任务。党工委将坚决扛起整改责任,以扎实的举措确保整改任务落到实处。

二是攻坚克难,直击要害抓整改效果。确立并推行“台账式管理”与“销号制落实”两项制度,确保每个问题都能得到切实解决。领导干部发挥模范带头作用,全体职工强化责任意识,推进整改工作有触动、有效果。

三是建章立制,究根溯源抓自我革新。全面准备应对“持久战”挑战,完善制度体系,坚定不移地加强党风廉政建设,将巡察反馈问题整改同主题教育成果转化进一步结合,达成自我革新、自我完善,推动医共体卫生健康事业发展。

最后,市委巡察工作领导小组、市委第二巡察组、台州市肿瘤医院医共体党工委就巡察台州市肿瘤医院医共体党工委反馈意见进行签字背书。

进一步推动护理管理工作高质量发展

——护理管理能力提升暨第一届院内专科护士培训

本报讯(通讯员 颜灵佳)3月8日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)护理部举办护理管理能力提升暨第一届院内专科护士培训班,进一步推动护理管理工作高质量发展。

培训班特邀浙江省肿瘤医院护理部主任吴婉英、副主任谢玲女及静脉治疗护理中心护士长吴怡授课。台州院区护理部、科护士长、护士长及护理骨干等近百人参加培训,护理部主任尤国美、副主任陈秀芬分别主持。

台州院区党委委员吴丽丽在开场致辞中强调了护理团队在四大工程方面的持续建设,希望通过交流学习,进一步推动护理团队持续发展,为台州地区医疗事业进步贡献更大力量。

吴婉英教授围绕《创新助

力肿瘤专科护理发展》这一主题,以临床、科研、教育、人文和创新五大领域为切入点,深入分析肿瘤专科护理领域的发展趋势与未来展望。她提出护理管理的核心理念在于以患者为中心,不断优化症状管理,同时加强多部门、多学科协作,推动护理服务多元化发展。同时,她还分享了总院在肿瘤专科护理领域的创新实践和经验,为与会者提供宝贵的参考与借鉴。

吴怡教授作《专科团队在静脉治疗质量管理与科研中的作用》的授课。她详尽阐述了总院静疗专科团队的构建方式及运作机制。通过案例,展示了静疗团队在质量管控与科研探索方面所取得的显著成果,强调了静疗护理的重要性与规范性。依托自身丰富的临床经验,吴怡提供了切实可行的操作指

引及建议,进一步提升与会者对静疗护理的认识与理解。

谢玲女教授就《专科护士管理模式和实践》进行全面而深入的阐述。她详细探讨了专科护士的概念及其历史演变,制定了专科护士的明确职责范围,提出构建垂直专科护士管理体系和实施个性化工作模式的效用,致力于完善考核体系,细化工作内容,进一步规范专科护士管理,实现其个人价值。

吴丽丽总结指出,本次培训班为2023年全新升级版,目的在于通过学习,提升护理管理专业水平和综合素质,锤炼专业素养和履职能力,深入推进专科建设各项工作,逐步缩小与总院间的发展差距,为打造一支夯理论、甘奉献、求上进、重科学、强管理、精服务的高质量护理管理队伍奠定坚实基础。

台肿及台肿医共体领导向市卫健局述职

本报讯(记者 郑昕)2月28日,温岭市卫生健康局计划生育协会副会长江卫平率考核小组,对台州市肿瘤医院(医共体)进行领导班子和领导干部述职测评及2023年度综合目标考核。

江卫平主持会议,台肿、台肿医共体及成员单位领导班子成员、台肿中层管理干部及职工代表参加。

会上,医共体党工委副书记兼主任、院党委副书记兼院长孙旦江代表班子作2023年度工作总结报告。

《报告》指出,2023年是全面贯彻落实党的二十大精神的开局之年,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)、台州市肿瘤医院医共体在市委市政府、省肿瘤医院、市卫健局、台州院区医管会的支持和帮助下,落实全面从严治党总要求,深化“清廉医院”建设,以推动高质量发展为主线,强化机制创新、技术创新、管理创新和服务创新,在人才引进、学科发展、科研突破、二期工程建设等方面均取得了阶段性的成

果。

《报告》全面系统阐述了医院发展指标、特色亮点工作、存在的问题及不足,以及2024年工作思路和重点工作。2024年,医共体、医院将持续高举习近平新时代中国特色社会主义思想伟大旗帜,深入学习贯彻党的二十大和二十届二中全会精神,推进清廉医院建设,落实全面从严治党,围绕公立医院绩效考核、等级医院评审等指标要求,实施“专科建设与技术提升年”、“质量服务提升年”活动,在党的建设、学科发展、质量管理、科研能力、文化培育等方面取得标志性成果,加快实现“11230”战略目标,推动医院和医共体高质量发展。

班子领导干部作书面报告。在听取相关测评表格讲解后,与会者对台肿及台肿医共体领导班子及成员进行民主测评,并对局管干部进行民主推荐。随后,考核组分组进行综合目标考核现场检查及个别人员谈话。

【喜报】

我院党委书记徐栋教授成功当选中国临床肿瘤学会(CSCO) 肿瘤消融治疗专家委员会副主任委员

本报讯(记者 程妮娜)CSCO作为中国肿瘤学界知名度最高、权威性最大的医学科技学术性团体之一,此次徐栋教授成功当选中国临床肿瘤学会(CSCO)肿瘤消融治疗专家委员会副主任委员,代表了全国业内专家对徐栋教授在介入与微创领

域的高度认可。

徐栋,医学博士,主任医师,博士生导师,浙江省肿瘤医院党委委员,台州院区党委书记,浙江省卫生高层次领军人才,美国MDAnderson癌症中心客座教授。现任中国医师协会介入医师分会超声介入专委会主任委员、中国

抗癌协会肿瘤消融治疗专委会副主任委员、中华医学会超声医学分会委员、中国医师协会介入医师分会常委、浙江省医学会超声医学分会候任主任委员、浙江省抗癌协会肿瘤消融治疗专委会主任委员、浙江省数理医学学会精准超声介入与智能诊断专委会主

任委员等,主持多项国家自然科学基金及浙江省自然科学基金重大项目,在SCI杂志及国内外核心期刊发表论文上百篇,牵头制定了甲

状腺微创消融治疗专家共识等多项国际国内指南共识,主编了人工卫版教材《甲状腺肿瘤消融治疗》等多部医学著作。

导读

春暖半边天 爱在台肿医

责编:金军标 版式:叶西西



春暖半边天 爱在台肿医



本报讯(通讯员 陈海霞/文 记者 郑昕/图)和风初畅,春与人宜。3月6—8日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)举办系列活动,共同庆祝第114个“三八”国际劳动妇女节。

本次活动以“春暖半边天、爱在台肿医”为主题,由台肿妇委会办公室与工会女职工委员会精心策划并组织。活动内容丰富多彩,包括手工DIY、中医养护、健康讲座、包饺子比赛及拔河比赛等,展现出女性职工的才华与魅力,同时提升了团队凝聚力。

3月6日下午,门诊六楼会议室热闹非凡。女神们分组进行马赛克花瓶DIY制作。大家精心挑选色彩、认真搭配、细致粘贴,经过一番努力,一个个充满个性的

花瓶作品应运而生。这既是一次发现美、创造美的愉快体验,也是一次增进团队凝聚力的绝佳机会。

3月7日上午,台肿妇委会携手新河镇妇女联合会举办健康讲座和中医养护活动。

院长孙旦江代表医院领导班子,向全体女性职工表达深深的敬意与关怀,寄语女性职工充分发扬“巾帼不让须眉”的精神,以饱满的精神状态和自信的工作态度,为患者提供更加优质高效的医疗服务。

会上,新河镇妇女联合会张旭蓓为新河及台肿妇女献上真挚且热情的节日祝福。

妇产科副主任医师林巧在讲座中,从多个方面为与会者普及更年期健康管理知识。

接着,中医护理团队提供专业的答疑与治疗服务,同时还进行艾草锤DIY制作活动,帮助大家缓解疲劳、舒通经络。

3月8日上午,我院为全体职工及医疗一线人员及患者送上鲜花和祝福。鲜花象征着生命的美好和希望,这份特殊的礼物传递着医院对大家的关爱与感激之情。

下午的包饺子比赛,女神们分工合作,互相学习,互相帮助,包出一个个精美的饺子,不仅展示了厨艺才华,更体现了“家”的温馨和对美好生活的向往。

最后,一场激烈的拔河比赛将整个活动推向高潮。选手们斗志昂扬,奋力拼搏,展现出我院职工团结一心、勇于拼搏的精神风貌。

台肿举行2023年度进修汇报会

本报讯(通讯员 曹静静)2月26日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)科教部举行2023年度进修汇报会。

台州院区党委书记徐栋,副书记、院长孙旦江,纪委书记王戟锋,党委委员、副院长王恩雨等院领导,各科室主任、护士长及24名进修人员参加,王恩雨主持。

徐栋指出,长期以来,医院

非常重视医疗技术人才培养,提升医疗救治、服务患者的能力和水平。他希望外出进修人员立足岗位,把学到的新技术、新理念、新服务运用到日常工作中去,为患者提供更优质的医疗服务。

会上,来自神经外科、介入微创外科(超声、放射)手术室、消化内科、急诊科、呼吸内科、妇瘤科等科室24名进修人员分别就进

修期间学到的新技术、新收获等方面进行汇报,并对科室及医院发展提出意见和建议。

孙旦江在总结中强调,此次进修汇报是对外进修人员的一次检阅,希望通过搭建交流互鉴平台,将进修工作纳入到学科建设之中,达到“一人进修、全院共享、加强交流、共同进步”的效果,不断提升医院整体业务素养和诊疗护理技术水平。

医校共建之呼吸道疾病知识进校园

本报讯(通讯员 朱艳艳)3月15日下午,台州市肿瘤医院药学党支部联合新河镇卫生院塘下分院,为塘下小学三年级学生送上一场关于儿童流行性呼吸道疾病防治的专题讲座。

儿科主任医师王晔华应邀作科普讲座。她结合临床经验,用图文并茂的方式,形象直观地从呼吸道疾病的特征、特点、传播途径及危害、预防措施等方面进行全

面、专业的讲解,引导学生多喝水、保障充足睡眠、加强锻炼及讲卫生等,并保持良好的呼吸道卫生习惯。讲座内容丰富且生动有趣,学生们认真聆听,回答问题积极踊跃,现场气氛热烈而有序。

近日,随着季节的变换,校园内感冒、发烧、咳嗽等呼吸道疾病的学生明显增多。本次讲座普及了呼吸道疾病防控知识,引导学生注重自我保健能力,成功提

升了他们对常见肺炎支原体和流行性感动的认识,为健康成长提供重要保障,赢得师生们一致好评。

据了解,“党建引领、医校共建”为台州市肿瘤医院党建特色品牌。院党委根据党建与中心工作深入融合、发挥专业优势要求,以支部结对形式交流党建经验,探索党建资源互补,并输出医疗和公共卫生资源,努力将医院共建为校外型“校医室”。

严把中药饮片重点品种招标质量关

本报讯(通讯员 林鑫建)2月29日,台州市肿瘤医院开展中药饮片重点品种招标工作,严把质量关,确保用药安全。

副院长沈祝革主持遴选会。纪检监察室副主任张琛现场监督,药学部主任莫菊彩、主任中医师赵丽萍现场指导。

本项工作是为进一步加强中

药饮片监督管理,确保中药饮片质量和用药效果,保障群众用药安全。根据《中华人民共和国药品管理法》和《医院中药饮片管理规范》要求,对全院使用排名靠前的42个中药饮片重点品种进行招标遴选,确定优质优价的中药饮片。在纪检监察的监督和专家的指导下,中药质量监督小组

根据各公司提供样品的质量、价格及公司配送等进行综合评价,遴选出42个重点品种上报院部。

沈祝革勉励药学部和中药房在今后的工作中继续严把质量关,确保医院用药安全,做好合理用药各项工作,并积极参与科研和科普工作,扩大医院中医药的影响力。

院科联动话发展

——台肿举行2024年度院科两级对话会

本报讯(通讯员 屈欣怡)2月27—29日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)举行2024年度院科两级对话会,促进医疗质量高水平发展。

对话会分9场举行。院长孙旦江,院领导尤光贤、吴丽丽、沈祝革,相关职能科室、临床医技科室负责人、护士长及三级医师参加。

会上,质量管理服务部主任林高通回顾了近几年建立的质量与安全管理体系统,详细解析新一年的考核标准和科室可视化项目管理要求,并提出2024年重点质控项目及工作要点。

孙旦江阐述院科两级对话的意义,要求科主任作为医疗质量与安全管理第一责任人做好上传下达工作。强调可视化看板的作

用,各科室要围绕质控指标体现的含义做到动态整改,拒绝任何形式的躺平和不作为。

随后,各科室针对2023年度工作进行总结,并提出问题与不足。各科室从实际出发,围绕学科建设、人才培养、科室运营、科研宣传、指标解析等方面进行深入交流。针对科室困难和问题,院领导现场把脉,找原因、补措施,以“创实效”的要求确保问题解决的效率。

通过本次院科对话,医院将进一步聚焦重点难点问题,召开专题论证会,深入查补短板,不断提高各项监测指标管理能力和科室质控工作能力,持续加强精细化管理,夯实院科两级质控工作,为促进医疗质量高水平发展奠定坚实基础。

赤诚谱青春,奋斗铸使命

——记奔跑在一线的麻醉人

本报讯(通讯员 龚燕)或许,你听说过麻醉医生就是打一针那么简单,然而实际工作中麻醉医生的工作紧张而忙碌,除了术中为患者保驾护航,在急诊科、重症医学科病房、病房的抢救过程中,也常常见到他们的身影。他们数十年如一日历练的十八般武艺在抢救过程中,发挥着举足轻重的作用。

3月2日7:25分,台州市肿瘤医院住院部八楼,一名患者突发呼吸衰竭急需气管插管。值班麻醉医生朱敬刚从急诊科抢救完,立即奔赴抢救现场,发现患者极度肥胖,体重高达134公斤,插管非常困难。朱医生凭着多年的经验一次性顺利完成操作。正当他准备离开时,发现护士正为无法成功建立静脉通路而焦急。朱医生想,或许可以试试穿刺深静脉,于是就和护士沟通。朱医生从容不迫,一边让护士去推B超机,一边迅速消毒铺巾,并按以往盲穿的经验定位,准备试穿。不一会儿,穿刺成功,在抢救的紧要关头解决了静脉通路难题。

事后有人问朱医生,为什么那么胖的患者你都愿意盲穿一试?他说:“抢救的时候,时间就

是生命,没有静脉通路就意味着无法补液和用药。患者是个重症,我的尝试不一定成功,但对患者来说就是一线生机,况且穿刺深静脉算是麻醉医生的一项技能,我没有理由不去一试,即使穿刺不成还有超声引导,反正我们干麻醉的平时都在做。”

麻醉医生的工作远非简单的一句“我们平时都在做”所能涵盖。他们在日常工作中,不仅运用专业技能为患者缓解疼痛,更在关键时刻展现出救死扶伤的仁心仁术。麻醉医生的职责远不止使用止痛药物,他们必须掌握处理各种复杂问题的能力,以确保手术过程中患者的安全;他们熟练运用各类抢救药物,精通插管技术,无论面对何种困难气道,都能迅速应对;他们还要具备在脊柱形态各异的情况下进行椎管内穿刺的能力,同时穿刺动脉、静脉也是必备技能。

在危重病人抢救的战场上,麻醉医生总是冲在前线,随时准备护航。若你在医院见到手提急救箱奔跑在抢救路上的医生,他们正是麻醉医生。救死扶伤,是他们肩负使命。他们以赤诚之心,书写着奋斗的青春篇章。这也是台肿麻醉医生们共同的精神追求。

图片新闻

市人大调研



3月14日,温岭市人大常委会副主任戴美忠一行前来浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院),调研公立医院学科、专科及品牌建设。温岭市人大常委会教科文卫工作委员会主任潘卫军、温岭市卫健局党委委员徐红波、台州院区党委书记徐栋等院领导参加。图为人大调研座谈会现场。(图/文 郑昕)

【新科普】

绝经后妇女要警惕“寂静的流行病”哦！

陈洋 陈艳

昨天我妈跟我说，跟邻居阿婆一起坐公交时，一个急刹车，居然将阿婆撞进了医院，一查发现髌关节骨折！

妈妈：当时和她一起，她撞得还没我重，怎么就骨折了呢？医生说她是因为骨质疏松。乖囡，骨质疏松那么严重吗？

骨质疏松症是一种常见的骨骼疾病，它悄悄地侵蚀着我们的骨质，是一种以全身性骨量丢失、骨微结构破坏为特征的骨骼疾病。简单说，就是因骨质减少，骨密度下降，使得骨骼变脆容易折断。骨质疏松严重了会疼痛，但也不是所有都会疼，很容易被忽视，所以也被称为“寂静的流行病”。

哪些是导致

骨质疏松的危险因素？

【危险因素】

1、年龄因素

随着年龄增长，骨骼会逐渐失去钙质和其他矿物质，骨密度下降，易导致骨质疏松。

2、遗传因素

遗传因素对骨质疏松的发生也有一定影响。如家族中有骨质疏松病史，个体患骨质疏松的风险会增加。

3、激素水平变化

性激素是维持骨密度的重要因素之一，尤其是女性在更年期后，雌激素分泌减少，加速了骨质流失。

4、营养不良

骨骼健康需适量的营养，特别是钙、维生素D和蛋白质等，营养长期摄入不足，特别是钙和维生素D缺乏，会增加患骨质疏松

的风险。

5、不良生活习惯

长期吸烟和酗酒、不规律饮食、缺乏运动等不良生活习惯会

重力负荷对骨骼健康不利，易导致骨质疏松。

如何预防骨质疏松？

③肉蛋类：鸡肉、鸭肉、牛肉、羊肉、猪肉、鱼肉及鸡蛋、鸭蛋、鹌鹑蛋等；

④谷物坚果：燕麦、小麦、小米、黑

充钙剂，成年人钙摄入量为每天800毫克，老年人钙摄入量为每天1000毫克。

2、增加锻炼

1) 定期进行有氧运动和力量训练，如散步、太极拳、运动操、游泳等。

2) 规律运动：每天运动锻炼半小时或更长时间。锻炼时间先短一些，然后慢慢增加，每周3-5次，以改善机体敏捷性，减少跌倒和骨折风险、增加骨密度。

3、多晒太阳

阳光通过紫外线照射内源性合成维生素D₃，从而增强人体对钙磷的吸收利用，对骨代谢起着重要作用。所以女性朋友们切忌过度防晒哦。

4、定期检查

1) 定期进行骨密度检测，以便及早发现问题并采取措施；

2) 根据医生建议，适时进行相关健康检查和药物治疗。

5、防止跌倒

1) 运动时注意安全，选择熟悉的光线充足的环境，以免受到冲撞；

2) 在光滑、坎坷的地面走路要小心；

3) 衣服不宜太长、太宽，鞋子要合脚，以免绊倒。

6、及时就医

如出现腰背弯曲、身高变矮、

腰背部疼痛、易骨折，及时去医院

就诊。

维护骨骼健康是一个长期的过程。绝经后妇女通过合理饮食、适当锻炼和生活方式调整，可有效预防骨质疏松。请提醒家中的女性长辈，预防绝经后骨质疏松，应从当下做起，保护骨骼健康，远离远期骨折的发生。



增加患骨质疏松的风险。

6、某些疾病和药物

一些疾病，如甲状旁腺功能亢进、类风湿关节炎等，以及长期使用激素药物(如糖皮质激素)也可能导致骨质疏松。

7、缺乏运动

长期缺乏适度的体力活动和

【预防策略】

1、加强钙摄入

1) 饮食补钙

①豆类及豆制品：黄豆及其制品，如水豆腐、豆浆、豆腐脑、豆皮、腐竹等；

②奶制品：牛奶、酸奶及奶酪、奶片等；

米Q、薏米、芝麻、葵花籽、核桃、花生、杏等植物种子；

⑤菌菇类：蘑菇、香菇、黑木耳Q等；

⑥海产品：鱼类、虾类、贝类、螃蟹、泥鳅、海参、海带、紫菜等。

2) 钙片补充

若饮食摄入不足，可考虑补

【新科普】

究竟为何？消化道出血纷至沓来

莫谨如

春节期间，亲朋好友相聚，美食美酒招待，各种熬夜娱乐活动，度过快乐幸福大年。然而，在欢聚一堂、享用美食的同时，我们也要警惕“消化道出血”的发生！不健康的饮食结构及生活方式，会引起消化道出血。消化道出血是一种很常见的消化科急症，大量出血甚至会危及生命。

春节至今，浙江省肿瘤医院台州院区消化内科先后共接诊了十余名消化道出血患者，基本上以呕血、解黑便为主。

1月29日，一位七十多岁的阿公因黑便3天入院。他每天都会解黑便2至3次，既往有肝硬化、肝癌病史，酷爱吃一些坚硬食品，入院后经消化内科医生禁食、补液、护胃治疗后，症状有所好转后出院。

2月6日，一位八十多岁的阿

公因突发呕血入院。阿公既往有糖尿病、高血压病史，长期口服降压、降糖药。入院后予一系列止血、护胃、补液治疗后好转出院。

期间，陆续有较大年纪的阿公阿婆因呕血或黑便入院，既往都有慢性病史，长期口服药物。

2月21日，一位较年轻的阿姨，也因黑便伴头晕入院。经询问，既往也有高血压、糖尿病病史，长期口服药物治疗。入院后经输血、补液、止血治疗，症状有所好转后出院。

“老年人普遍好发消化道疾病，春节期间荤腥油腻，加上长期口服药物，一刺激，消化道出血就这么来了。”浙江省肿瘤医院台州院区消化内科医生表示。

什么是消化道出血？

消化道出血是指从食管到肛门的管道，包括胃、十二指肠、空肠、回肠、盲肠、结肠及直肠某个或多个部位出血。

消化道出血表现常表现

为呕血、黑便或血便等。胃内积血量250~300ml时，即可引起呕血，多为棕褐色咖啡样，量大可呈鲜红或血块。出血量在5~10ml时，粪便潜血试验可呈阳性；一次出血量达50~70ml，即可出现黑便。有黑便可能没有呕血，但有呕血一定有黑便；出血停止后仍会有黑便！不用慌！当出现乏力、心悸、肢体发冷、呼吸急促，甚至晕厥等表现时，一定要及时就医！因为此时的出血量可能已经超过800ml了！

引起消化道出血的原因

大量饮酒醉酒后剧烈恶心导致贲门黏膜撕裂；饮食不规律导致消化性溃疡；某些药物导致急性胃黏膜病变；原有肝病患者进食粗糙食物导致食管胃底静脉曲张破裂出血；胃肠道肿瘤性病变；血管畸形、憩室病及痔疮等。

消化道出血如何防范？

注意饮食卫生和饮食规律，避免过饥或暴饮暴食；避免粗糙、刺激性食物，或过冷过热；远离浓茶、咖啡或烟酒。

识别出血并及时就医：出现头晕、心悸等不适，或呕血、黑便时，应立即卧床休息，减少身体活动，及时送医院救治。

活动性出血患者绝对卧床休息，呕血时头侧向一侧，避免呕血引起窒息。

【新科普】

一走远路就腿脚酸痛？可能是因为这个

陈巧

近日，66岁的张阿公来到浙江省肿瘤医院台州院区心血管内科门诊，说近半年来，每当行走一段距离后，双腿特别是小腿部位便会出现酸痛和胀痛的症状，经短暂休息症状会有所减轻。阿公最初认为这是年龄增长导致的自然现象，因此并未寻求医疗帮助。然而，随着时间推移，他的症状逐渐加剧：从原本能行走1公里发展到仅仅行走500米就需停下来休息。他还说，就像是有什么东西在挤压他的小腿，而且这种感觉在左小腿上比右小腿更加明显。他很担心以后会越来越严重，甚至走不了路了。于是，在老伴陪同下来到心血管内科门诊。

接诊张阿公的是心血管内科主任医师林斌。林主任详细了解阿公的病史，发现其有多年高血压和痛风及烟酒嗜好。阿公出现的上述症状，是典型的间歇性跛行。为了进一步明确诊断，林主任建议进行双下肢血管B超检查，以评估下肢动脉是否存在硬化和通畅性。

B超报告结果显示，双下肢动脉粥样硬化和双侧股动脉狭窄。这符合下肢闭塞性动脉硬化的典型表现，正是导致间歇性跛行的主要原因。林主任解释说，如将下肢比作一个边远的村落，那么动脉就是这个村落的生命线，负责运输营养物质。一旦动脉出现硬化或狭窄，下肢就会缺血缺氧，出现无力、发冷、酸痛等症状，严重时甚至可能导致溃疡和坏死。

针对患者家属关于高血压与下肢问题的疑问，林主任介绍，下肢闭塞性动脉硬化是一种血管疾

病，其主要病因是动脉粥样硬化，与高血压、高血脂等慢性疾病密切相关。此外，长期吸烟也会增加患病风险。下肢动脉硬化闭塞的早期，可能仅表现为轻微的肢体疲劳或不适，但随着病情的发展，症状会逐渐加重。因此，中老年人特别是患有“三高”的人群，一旦出现下肢不适，应引起高度重视。该疾病的诊断主要依赖于临床症状和辅助检查，如下肢动脉超声、CTA和选择性动脉造影等。

鉴于张阿公已经出现明显的症状，林主任建议在药物控制血压、调脂和抗血小板聚集的基础上，采取“下肢动脉药物球囊释放术”进行治疗。据了解，这是一种治疗下肢动脉狭窄或闭塞的微创手术，已经在台州院区常规开展。该手术通过将药物球囊送至病变部位，扩张血管并释放药物，以促进血管内皮细胞的再生和抑制血管狭窄的进一步发展，与下肢动脉支架相比药物球囊释放后体内无异物。林主任进一步解释说，微创介入具有创伤小、恢复快的优点，一般术后平卧6小时，24小时后即可下床活动，次日即可出院回家。张阿公和家属经过商议，决定接受这一治疗方案。

术后，张阿公小腿酸痛和胀痛的状况得到明显缓解。出院前，林主任跟患者和家属再三强调，一定要控制危险因素，如控制体重、积极治疗高血压、高血脂、糖尿病等慢性疾病，同时保持健康的生活方式，如低盐低脂低糖饮食、戒烟限酒等。此外，按医嘱正确用药，不得擅自增减药量，并定期进行门诊复查。





【院庆征文】

不忘初心,我与急诊科共成长

梁玲娟(医保办副主任)



1997年毕业,至今我已经工作了25载,调至急诊科工作也有近20年。记得刚来医院的时候,我还是个懵懂无知的小女孩,带着对未来的憧憬进入了温岭市第二人民医院。初来乍到的我,满怀好奇与激情,在充满无限向往中开启了我的工作之旅。经过青涩、稚嫩与冲动,已然到了四十几岁的宁静与坦然,我一步步成长、成熟。

可以说急诊科见证了我的青春
我也见证了

医院一个时期的发展历程

1999年,在内外科工作2年多的我被护理部调至了急诊科。刚到科里的时候,我感觉根本没有头绪。急诊科的工作和病房的模式完全不同。

当时老医院的急诊科,只有

一张抢救床,缺乏抢救设备,没有中心吸引吸氧,空间狭小、不透风。碰到口服有机磷农药中毒的患者,护理人员每次总要把抢救床搬到空场地,站在小方凳上用漏斗洗胃管为患者反复灌洗,还要搬那笨重的大氧气筒为患者进行吸氧,那个场景至今难以忘怀。

年轻的我对于急诊科工作缺乏经验,内心有着胆怯与不安,是老前辈们耐心的指导使我逐渐熟悉、适应。每每想起,心中总是升起无限的感激。

记得那一年的春节,我第一次单独在抢救室值夜班,内心不安的我前半夜辗转反侧,脑子里一直重复着抢救患者的画面,挥之不去;还有一次,也是值夜班,一名心梗患者突发心脏骤停,虽经全力抢救,但仍

无济于事,让我了解到病魔的无情和生命的无常;再有一次,夜班时突然来了一批食物中毒的患者,全体医护人员(包括已下班的人员)主动放弃休息,大家齐心协力,成功而有条不紊地完成了全部的抢救,让我对急诊工作不知不觉有了一种自豪感。一次次的磨练,使年轻的我迅速适应了急诊科工作。

2000年,医院迎来了新院区的搬迁,抢救室床位有3张,也有了中心吸引吸氧,急诊硬件和软件设施有了明显的改善,抢救效率得以很大的提升。那时的急诊科和注射室属于同一个科室,加上护理人员紧张,每天需要承担四百多人次的注射量。尤其是小儿输液排长队是常态,为此科内的护士顾不上吃午饭也成了常态!

2006年4月,我担任了急诊科护士长一职,从此翻开了职业生涯的新篇章。这是个富有挑战性的岗位。我也养成了急诊人手机24小时开机不离身的习惯。

急诊科是个富有故事的地方

在急诊科这个独特的地方,可以磨练你的意志、考验你的体力、激发你的潜能。在这里你能阅尽人生百态,且要应对各种突发情况。这个特殊的工作环境,每一天都充满着刺激和变数,没有人知道下一秒会发生什么。危、急、重的患者很常见,接触的人也是形形色色,每天都在上演死神与生命抗争的拉锯较量。

急诊科的每一天都是故事,每一天都有我们意想不到的事情发生。这么些年,回忆起来有辛酸、有恐慌、有疲惫、有无奈,但更多的是收获。生命对于我们来说太脆弱了。在疾病面前,没有年龄、性别、贫富的区别。在经历无数次抢救时的惊心动魄,患者离世时家属的悲痛欲绝,患者的痛苦表情,以及面对晚期癌症患者的束手无策,一切的一切都充斥着我们的神经,让我们感到无奈与无力。

记得这样一个故事:七岁的孩子坐在车后面玩,然而司机在倒车时没有看到。孩子被卷进了车底,整个颅骨变形,送来时已是奄奄一息。面对那么幼小的生命,面对孩子妈妈痛不欲生的求救,我们的心为之一颤。我们预料到孩子的结局,但只能说我们尽力了……多年的工作使我接触到很多类似的人和事,深深理解患者的痛苦和家人的无助与不舍。

随着医院的不断壮大
我们的急诊科

也在发生日新月异的变化

2011年二甲复评给急诊科带来了契机。全科人员在医院领导带领下加班加点,反复模拟急救演练达百余场次。急诊科无论是仪器设备、技术力量和急救水平都有了空前的提升,也使我个人的工作能力得到了很大的锤炼。之后急诊科进行了重整,与注射室分科,有了现在的急诊科和急诊病房,床位达6张,科室力量壮大。

2019年,随着急救站的建立,急诊科发展成为一个集急诊抢救、观察、急危重救治为一体的独立科室。院前院内一体化救治体系的建设,使急诊科信息化程度逐渐提升。护士从手工纸质分诊登记、手写护理记录转为电子化记录;智能叫号系统的引进,自助机挂号、缴费等相关流程的优化,使就诊过程更加便利、高效。

2019年,急诊科还实行了“一医一患一诊室”,保护了患者的隐私,减少了患者顾虑,大大减少了传统挂号模式引起的患者多次奔波、盲目排队、等候时间长等现象,为创造良好的医患关系提供了保障。另外,急救设备的更迭,除颤仪、心肺复苏仪的引进,为急诊人在心肺复苏心脏按压中大大节约了人力付出、提高了工作效率及抢救成功率。

无论曾经还是现在,在急诊科的经历,绝对是我丰厚的人生财富。急诊科与我们同在,我们与急诊科一起成长,急诊室的故事有你有我也有他。如今,我们喜迎医院70周年庆,医院辉煌的的未来期待开创,我与医院共成长、共发展、共进步,不忘初心,牢记使命,为医院的发展添砖加瓦!

【作者简介】梁玲娟,曾任急诊科护士长、急救站主任、综合医疗二支部书记。副主任护师,1997年入本院,先后在内科、外科、注射室、发热门诊、急诊科工作。

【院庆征文】

永不停歇的脚步——放射物理室的发展历程

吴海波(放射物理室主任)

2000年,新千年的第一缕曙光照进浙江温岭,同时也照亮了温岭市第二人民医院前进的道路——转型成为以肿瘤专科治疗为发展方向的综合性医院。

同年,医院成立了放疗中心,在新院区的西南角,建造了一座全新的放疗机房,配置了整套的放疗基础设备:山东新华Co60治疗机、山东新华模拟定位机、北京东方红深部X线机以及配套的验证设备等。在这些设备的支持下,放疗科开始了普通体外照射治疗肿瘤的全新治疗方法,这是一个全新的学科。那时的所有团队成员,只有一个医生、一个物理师、两个技术员。

在摸索中前进,在前进中成长。经过不断地学习、实践和磨合,团队成员熟练掌握了普放技术,包括各类模体制作、肿瘤的定位及设野、照射等。

随着放疗技术的不断发展,新设备开始不断涌现。为了适应技术发展要求,达到更好的肿瘤治愈率,2003年,医院引进了当时最为先进的直线加速器——德国西门子Primus双能加速器。这是一个全新的开始。这台设备替代了原有的Co60治疗机和深

部X线机,可同时进行X线和电子线放疗,能治疗更深层的肿瘤,且照射的方式更加多样化,精度大幅度提升,产生的放射污染更少。同时为了适应更精细化的放疗要求,开展了适形放疗技术,为每个照射野进行个体化挡铅制作,使照射的形状完全适形肿瘤的形状,大幅减少了放疗的副反应。

2004年,我们与拓能公司合作,开展了X刀治疗技术。通过专用的固定模体、特有的照射方式及专门的治疗计划系统,对小体积肿瘤的治疗更加精确、有效。同时使用了外置的多页准直器系统,替代了原有的使用个体化挡铅的方法,使得执行更加简便和精细。

放疗精度在不断提升,定位也需更加精确。2007年,医院引进日本东芝模拟定位机,新华模拟机从此走出放疗的舞台。彼时,调强放疗技术正在各大医院开展得如火如荼,为了适应放疗新形势,2008年,在原有西门子加速器基础上,医院添置了内置的多页准直器系统,同时引进飞利浦Pinnacle治疗计划系统和相应的剂量验证设备;美国sun

nuclear的mapcheck、dailyQA3等,开启了放疗的崭新一页。医院的放疗学科日渐完善,团队成员更加完整,为更多患者提供了不次于大医院的治疗效果和体验。

放疗需要达到的最终目标,就是要有最高的肿瘤治愈率,最小的正常组织损伤率,这就要求在放疗各流程中保证绝对的精度。随着图像引导技术的广泛使用,医院与时俱进,2014年引进了当时最先进的美国瓦里安Trilogy直线加速器,该机能在治疗前通过图像引导功能,自动纠正患者的体位,达到提升治疗精度的要求。放疗中心的规模日渐扩大,那时,科内已有3个物理师和10个技术员。

2017年是一个不同寻常且意义深远的日子,与浙江省肿瘤医院达成合作,医院成为省肿瘤医院的台州院区。随着专家的大量入驻,放疗学科得到长足发展。科室能熟练开展各类省级医院的常用放疗技术,使得患者在当地就能得到省级医院相同的治疗方式和效果。同时,放疗中心正式更名为放射物理室。

放疗技术不断进步,依托于放疗设备的推陈出新。为了更

好开展当前主流的SBRT技术,2021年,医院引进了全进口的飞利浦大孔径三维CT模拟机,为放疗定位精度的提升提供了坚强的后盾。

至此,从诊断到技术选用,从定位到治疗,放疗的每个环节都有强有力的专家和进口放疗设备的支持,使患者得到全方位的有效治疗。

生命不息,进步不止!在医院的大力支持下,在全体放射物理室成员的共同努力下,台州市肿瘤医院的放疗学科必将乘风破浪,不断开启新的篇章!

【作者简介】吴海波,放射物理室主任、高级工程师,1999年参加工作,一直就职于放射物理室。

