

# 70周年 院庆学术活动月启动

本报讯(记者 郑昕 通讯员 翟瑾洁)5月5日,台州市肿瘤医院举行“70周年院庆学术月”启动仪式。

今年5月22日是台肿建院70周年院庆日。院庆学术月期间,医院将开展短视频、微脉网专家访谈、手术演示、学术讲座、多学科联合病例讨论(MDT)、温岭市医学会盆腔肿瘤学组年会暨浙江省数理医学会盆腔肿瘤专委会巡讲温岭站(线下加线上)及护理专家讲课。此外,院庆当天,除了组织全院多科室讲座,还将

举行“学术跨越发展”座谈会,届时院领导、科主任、护士长及部分职工代表将围绕如何落实2022年学科发展规划和科研发展措施进行座谈。

次日,医共体内直播应荣彪名医工作室胃肠团队举行的2台结直肠癌手术演示会,邀请台州市立医院胃肠外科主任朱雄文等台州市内多家医院外科主任对手术技巧、术中情况予以现场解说。整个手术过程顺利,受到同道高度评价。

副院长应荣彪主持启动仪式。



70周年院庆学术活动月启动现场 郑昕摄

他表示,开展院庆学术月,回顾医院学术发展历史,阐述学术发展希望,有助于进一步激发医护人员的爱院

热情,挖掘内在动力,提升科研能力,推动医院在新的历史节点开启新的征程。下一步将在此基础上充

分利用大一点的平台,结合“蒲公英慈善基金”,进一步增强学科影响力。

## 台肿举办院庆学术活动

本报讯(记者 郑昕)5月22日,台州市肿瘤医院举办院庆学术活动,庆祝建院70周年。

副院长王恩雨主持开幕式。

院长孙且江在开幕讲话中,回顾了医院七十年的发展历程,并对未来进行展望。他指出,七十年来,医院从小到大、从弱到强,发生了非常大的变化。在医院的整个发展过程中,对于每一位干部职工都是激情燃烧的岁月。由于疫情关系,今年院庆很多仪式不能举行,所以我们沉下心来做需要做的事情,特别是学术。他强调,对一家医院来说,最重要的是内涵,内涵最关键

的就是技术与学术。我们医院要往前走,最重要的就是把学术做好,然后服务一方百姓,使我们在行业里、在辐射区域内成为举足轻重的医院,这是我们全院干部职工的共同目标。孙且江希望将学术活动办好,全体干部职工共同努力建设好医院,这样才能安居乐业、开心工作。

学术讲座环节,外二科黄海涛教授以《单孔胸腔镜肺叶肺段切除术体会》开篇,讲述了科室近五年的发展现状,以及单孔胸腔镜肺癌根治术(肺叶肺段切除术)流程和优势、动脉阻断方式、门钉淋巴结处理

等。接着,外一科姚俊教授、神经外科郑金荣教授、妇产(妇瘤外科)宋茜教授、肿瘤内科刘树勋教授、放疗一科叶瑞智教授、内二科潘建伟教授、放疗二科陈明聪教授及中医学梁书教授等专家先后分享了各自领域的前沿知识和进展情况,应荣彪教授等分别作精彩点评。

据悉,“院庆学术月”活动期间,医院共举办线上手术演示、医共体内学术讲课、MDT会议、学术会议、微信视频号短视频、微脉网专家直播访谈等各类学术活动28场次。

## 专业专注 智赢未来

——台肿举办70周年院庆护理学术讲座

本报讯(记者 郑昕 通讯员 张莹莹)5月18日,中国科学院大学附属肿瘤医院台州院区举办“专业专注、智赢未来”暨70周年院庆之护理学术讲座。

讲座邀请国科大肿瘤医院质量管理、改善服务部副主任谢淑萍教授,外科科护士长谢玲女教授、胸外科护士长徐慧教授、静脉治疗护理中心护士长吴怡教授、复苏室护士长郑贵兰教授等五位学术专家,以及台州院区护理部主任叶彩仙、副主任陈秀芬,肿瘤学科总护士长张君丽、放疗二科护士长王敏丽、骨科护士长王文荷等护理专家授课。

叶彩仙、陈秀芬、张君丽及台州院区门诊部护士长毛美君、综合学科科护士长陈金素分别主持。台州院区副院长刘鸿芹希望以70周年院庆为契机,搭建与总院护理工作的学术交流平台,致力于护理专科发展、提升护理品质,并通过本次活动博采众长、增进交流、开拓视野、共同进步。

谢淑萍从全球现状、患者需求展开,说明改善服务工作的必要性,并在临床实践中论证改善服务工作是发现问题的途径;谢玲女从风险评估、个体化预防注意点、发生压力性损伤后的分类系统、各分期的压疮处理及对肿瘤患者压力性损伤防护等方面进行精准讲解;徐慧通过流程梳理、质控改进、教育培训、患

教随访、创新推广角度分享了静脉血管通路标准化示范病房创建经验;吴怡从置管、维护、并发症追踪、静脉输液用药安全及治疗质量控制、延续管理等多方面展示了信息化在静脉治疗过程中的作用。

台州院区造口伤口失禁专科护士陈玲霞分享了一例造口黏膜分离合并腹部切口感染案例,抛出护理过程中的疑惑共同探讨;静脉治疗专科护士朱辉辉则提出PICC穿刺过程中发生导管异位的困惑。

叶彩仙从护士长管理体会、情景领导理论及时间管理三方面分享管理经验;陈秀芬讲解《精益管理概论》,为精益医疗的推广打下基础;王文荷从三方面介绍了台州院区VTE预防护理管理模式。

免疫治疗是肿瘤治疗领域一大技术进步,王敏丽针对肿瘤患者免疫治疗所引发的不良反应,从概述、管理原则、主要特征与分级管理及免疫抑制剂使用注意事项进行详细阐述;张君丽通过我国静脉治疗及外周导管相关血流感染现状,引出静脉导管重点环节的防控措施。

叶彩仙在总结中希望,通过本次学术交流,进一步促进护理学科和护理事业发展,持续提高护理管理和服务能力,用精湛的专科护理技术,精准对接患者多样化的健康需求。

## 而今迈步从头越——台肿70周年院庆图片展开幕

本报讯(记者 郑昕)5月22日,院庆纪念日,台州市肿瘤医院70周年院庆“台肿芳华”图片展开幕。

开幕式上,院长孙且江、副院长王恩雨等为图片展共同揭幕。

本次图片展由筚路蓝缕、成长蜕变、探索求真、急流勇进和万象更新五部分组成,回顾了七十年前从医院前身的联合诊所,到新河区卫生所、卫生院,再到1979年成为温岭县第二人民医院;以及到1997年转

型为以肿瘤诊疗为特色的“大专科、小综合”医院,再到2006年成为复旦大学附属肿瘤医院在国内的第一家分院,以及2017年成为浙江省肿瘤医院台州院区;2019年成为温岭市医共体牵头单位之一,下辖新河、滨海、城北三家成员单位,承担基层医疗、预防和保健工作的发展历史。卫生院时代历经27年;从县级医院到今天走过了43年,经历了大的历史变革,在此过程中承担了大量医

疗工作,从早期缺医少药时代的基本医疗保障、保健,到作为综合性县级医院的内外妇儿学科的发展,以及今天全面托管下肿瘤专科建设的突飞猛进,整个历史变革见证了医院从小到大、从弱到强的变化。

展望未来,六月份二期工程也将如期启动。孙且江希望以此为契机,站在新的起点上,全体干部职工朝着建设有温度、有追求医院的目标和愿景而不懈努力。

## 倾听网格员声音 助推网格监管能力

本报讯(通讯员 江仙仙)5月17日,台州市肿瘤医院纪委召开首次网格员座谈会,倾听网格员声音,助推网格监管能力。

纪检监察室主任张青主持会

议,二、三级网格员参加。会上,与会网格员围绕担任网格员以来具体做了哪些、工作难点、意见及建议等方面进行了座谈。与会者畅所欲言,逐一谈了自己的心得体会及对日后工作

的建议。大家抛出难点,提出解决方案,收获经验,达成共识。

纪委书记苏云福强调,网格员建设是“清廉医院”建设至关重要的载体,要使网格化监督管理工作扎

实有效推进,必须要做到内化于心,外化于行,加强政治素养;网格员自身要保持纪律严明、公平正直的品质,不可踩红线、越底线;同时要加强业务学习,提升监管能力;增强网

格员责任意识,做好表率作用。他指出,当下医院正在创建“清廉科室”,网格员要以身作则,认真履行职责,推动科室积极创建,共同推动我院“清廉医院”建设。



【援沪大白日记2】

## 同心抗疫 为爱守“沪”

管霄红

4月3日,台州市卫健委所属医院152名队员组成的浙江省援沪方舱医疗队十队从台州出发,踏上援沪征程,我院五名护理人员就在其中。

### 积极筹备

曾在上海肿瘤医院进修过的

我对这片土地是很有感情的。我希望用自己的微薄之力,让这座城市恢复以往的朝气!

由于奥密克戎变异毒株传播速度快、隐匿性强,我们需与病毒抢时间,在方舱医院建设完毕前就要落实具体工作。按照部署,浙江十队接管临港方舱医院432张

床位。建设空隙,吴小队长带队前往实地考察,为下一步正式开舱明确方向。方舱建设初期,很多物资尚未配齐,环境也不那么整洁,队员们需抽空前往整理。

留守驻地的队友同样没有懈怠,一次又一次练习穿脱防护服,以保证每位队员熟练规范。队员

## 打造过硬的优秀年轻管理干部队伍

——台州举行优秀年轻干部选拔暨“菁医”管理论坛

本报讯(记者 郑昕 通讯员 郑舒尹)4月26日,远在上海的援沪医疗队员王瑀隔着屏幕,在台州优秀年轻干部选拔暨“菁医”管理论坛上发表自己的看法。

医院领导班子成员、职能科室负责人及部分中层干部作为评委出席当天下午举行的管理论坛,人力资源部主任梁松华主持。

党委书记徐栋表示,年轻干部是医院的未来、发展的希望,从

选拔角度来讲,本次重点关注要素是年轻干部们的管理思路。政治素养第一位,要真正把政治上靠得住、工作上有本事、作风上过得硬的优秀后备干部选拔上来。通过“选育管用”并重,打造过硬的优秀年轻管理干部队伍,支撑“人才强医”战略,更好地为医院“11230目标”蓄力。

临床、医技、护理及行政后勤共38名候选人参加论坛。因为进修、隔离、援沪等原因,对不能现场演讲的候选人采用钉钉视频的

形式展示自己。进修在外的朱玲刚从自我管理和科室管理两个角度出发,强调自省的重要性,并就科室如何做好服务提升进行分享;援沪护士王瑀抽空从现代医院管理“一二三”(一条主线、两大目标、三项任务)剖析当下医院存在的政策任务传达时效差问题,她认为提升速度,才有机会大声喊“耶”……

其他候选人先后分别从自我介绍和对管理的认识等方面进行阐述。

## 耄耋老人送锦旗:只是说声谢谢不足以表达我的谢意

本报讯(记者 郑昕)5月13日,92岁患者在陪护阿姨陪同下,来到台州医共体新河分院,将写着“医术精湛传八方,医德高尚暖人心”的锦旗亲手送给坐诊的中医师陈莎莎。

患者是新河小学退休教师,从事教学及行政工作40余年,人们尊称为王校长。去年10月,因肺部发炎、咳嗽厉害入住温岭某医院接受治疗。

炎症基本消除后,考虑身体较弱,经治医生建议到专业医院作进一步肺结节治疗及身体调理,于是王校长来到居住地附近的新河镇卫生院(台州医共体新河分院)打听。当时听说新河医院(即台州市肿瘤医院)有位叫陈莎莎的中医师,每周五都下沉到此看病,王校长便赶来和她碰面。

王校长开始也是慕名前来,对新河医院不大了解。陈医师接纳后,建立微信联系,为其开药治病。一个多月下来,患者感到疗效不错,逐步对医院产生信任,同时

也对陈医师感到放心。因为这病需要服药六个月后再做CT检查,于是患者继续安心在此治疗,每周五必到。

停药半个月告一段落后,感觉身体有所恢复,于是患者来到门诊,对陈医师作出评价:医术精湛,服务热心;同时对陈医师口头表示感谢。家人觉得这样还不够,应该赠送一面锦旗,于是出现本文开头的一幕。

锦旗上的内容,王校长是这么解释的:“医术精湛传八方”,是患者就诊后的感觉跟开始打听的一个样,体现在“有些病药到病除,有些病药到病减,有些病药到病缓(指结节方面)”,经治后效果良好,非常满意;

至于“医德高尚暖人心”,主要体现在陈医师服务热情,指导思想明确。服药五个半月,半个月后再做CT,为了照顾患者,陈莎莎抽空提前半个月开单,以便其第一个做检查。这样的话,检验结果出来后她能及时看到,体现出想患者所想,着实让王校长从心

底里感到温暖。

王校长说:“我选陈医师看病选对了,我信任她的医德医术,一切托付给她我放心。接下来的治疗不用告诉我,有什么需要都由她来决定。”

治好患者的病,一方面需要药物来治疗,另一方面也需食物进行调理,不然难以奏效。陈医师还耐心指导居家生活调理,比如食疗、早餐吃法、忌口和代煎药包如何加热等。再如,保姆发现患者下肢浮肿厉害,陈莎莎建议次日早上至镇卫生院空腹验血,结果显示各项指标总体正常,分析浮肿原因属心脏功能不足造成,于是在原来基础上有针对性地增减剂量。

14帖药服用后,王校长感觉良好,无过热过凉等不舒服,体力逐渐恢复,步子迈得也比以前更高了。他表示,这面锦旗不仅送给医师个人,也是送给医院的。因为老师的教风体现校风,同样医师的医术医风体现医院的医术医风。

们对本次任务高度重视,聚精会神参与每一项准备流程。

队长和分线负责人加班加点建章立制。每天19:30进行感控小组例会,复盘发现的问题,推进整改工作。每天20:00开援沪台州队领导小组日钉钉例会,管理人员把每天的问题拎出来,尽最大努力改善流程提高效率。

### 共同拼搏的“战友”

浙江十队设置了严密入舱流程。所有队员入舱之后,感控监督员就从清洁区逆向经二脱区、一脱区,进入污染区,做好区域环境整理、清洁和消毒工作。大到地面、桌面,小到门把手、角角落落……每个细节均得规范操作。每次进舱前,监督员都嘱咐我们注意安全。而在舱内的感控员除了清洁、消杀,还要对我们不到位的地方及时予以纠正。

医生们看病人、查房、下医嘱、记录病程,针对不同患者的治疗方案清清楚楚;护士们除了测体温、心率、指脉氧,还要采集核酸、巡视病房、观察病情、发药发饭、宣教、指导工勤人员……

长时间佩戴N95口罩,满脸勒痕一直不能褪去;不透气的防护服捂得特别紧,在日渐炎热的季节里真不好受;每组进舱时间四个小时,来回路程至少三个小时,加上经驻地消杀,至少8个小时不能进食及如厕,有些队友洗完澡躺在床上一动也不想动,眼皮直打架,这些都是对人身心的考验。

40多个挑灯夜战的日子,我们无怨无悔,风雨无阻。除了临床护理,医护人员尽可能地给予患者人文关怀。一声声问候,一次次耐心、细心的照料,包含着对他们早日康复的祝愿。医患间彼此守望,一封封感谢信就是对我们医护工作者最好的肯定。

4月21日,浙江十队接管的床位增至544张。虽有困难、有压力,

但每个人在各自岗位上拼尽自己的一份力。患者平均住院日短、5S管理模式的运用、高效有序的药事工作,让浙江十队得到指挥中心认可。

### 苦中作乐

方舱里的工作虽然辛苦,却也有不少乐趣。

擅长绘画的队员通过漫画形式把大家努力的样子记录下来,一幅幅治愈画作里有医生在下医嘱、护士采核酸……可爱而温馨;也有队员通过剪纸把组内成员形象惟妙惟肖地表现出来,给舱内增色不少。

党建提供了许愿墙,供患者们写心愿;医护人员从自己的食物里分了一些给患者,取名“零食解忧铺”,有虾条、萨拉米鸡腿,小朋友们甭提有多高兴……

工作中,“战友”们并肩作战;下了班,不聚集、不串门。大家通过手机视频互道问候。我还主持开展了十余次和台州小伙伴们的线上叙事活动,聊聊天抒发感情,为大家排忧解难。

空闲时,大家也不忘在各自房间动起来,有的一遍遍跟着八段锦视频锻炼,一些年轻同志做了“刘畊宏男孩女孩”。我们总是以最佳状态进入“战斗”。

在医院,我们是医护人员;在家里,我们是子女和家長。我们并非生而强大,也非英雄,只是一群平凡人。但我们充分感受到坚守在后方的领导和同仁的关爱,始终牢记“勇敢、尽责、顽强、温暖”的台州院训,哪里需要就去哪里,认真努力做好分配给我们的工作。整个团队非常有干劲,截至5月中旬,累计收治患者1800余人。

援沪一月余,夏天如期而至。我们始终与上海人民心连心,同心抗疫、为爱守“沪”,浙沪一家亲!

## 介入与微创外科综合门诊开诊

本报讯(记者 郑昕)4月25日,国科大肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)介入与微创外科综合门诊开诊。

这是继4月18日介入与微创外科病区投入试运行后的又一举措。该综合门诊由甲状腺微创介入门诊、乳腺微创介入门诊、肺结节微创介入门诊、肝胆胰微创介入门诊、胃肠微创介入门诊、妇科微创介入门诊、前列腺微创介入门诊、肌肉骨骼微创介入门诊、静脉曲张微创介入门诊、疼痛微创介入门诊及失眠介入门诊组成,

隶属介入与微创外科医学中心。

国科大肿瘤医院台州院区党委书记兼介入与微创外科医学中心主任、学科带头人徐栋表示,医院发展要做出特色,搭起框架,打造一至两张金名片。希望打造出国内领先的、一流的介入与微创外科团队,成为台州院区一大特色,不仅面向温岭、面向台州,更要面向全国。接下来医院的相关专科和亚专科需深入合作,朝着更好、更专业、更规范的方向发展。

## 护士节慰问



5月12日,第111个“国际护士节”,台州市肿瘤医院医共体领导班子及护理部暖心慰问一线护理人员。图为医共体党委书记徐栋手捧鲜花,将谢意和祝福一并送上。(图/文 郑昕)

### 简讯五则

- 4月24日,台肿海燕学院举行第二期住院总医师培训,培养住院总医师、护理及优秀年轻干部队伍,落地精益管理。(郑舒尹)
- 4月26日,台肿联合新河卫生监督所,共同举办多种形式的《职业病防治法》宣传活动,守护职业健康,让劳动者同享幸福人生。(李荣)
- 5月19日,省委宣传部、文明办、妇联公布的2021年度100户浙江“最美家庭”名单,我院一家四代六名党员薪火相传的李建军家庭入选。(郑昕)
- 在第111个“国际护士节”来临之际,台肿医共体颜灵佳等13人获得温岭市“最美护士”荣誉称号。(护理部)
- 5月22日,院庆期间,台肿工会、党政办、团委联合举办“奔跑吧,台肿医”趣味闯关健康跑活动,喜迎建院七十周年。(郑昕)



## 【新科普】

## 腹痛很常见,却有可能是急性胰腺炎

管霄红

医生,我肚子痛……

李某,肥胖,平时应酬多,喜欢美食,喜欢饮酒。近日因腹痛来到台州市肿瘤医院,医师诊断为急性胰腺炎,经一系列治疗后顺利出院。

## 临床表现

急性胰腺炎的临床表现通常有以下几种:

## 一、腹痛

这是急性胰腺炎患者的典型症状,约95%的患者会出现突发性的腹部疼痛或左上腹部刀割样及持续性疼痛感,同时上腹部出现束带感,通常可于饱餐、酒后等产生,具有阵发性的加剧特点,进食后会明显增强,可能影响全腹部并朝着左肩部及两侧腰背部持续放射。

## 二、恶心、呕吐

约有70%左右的患者会出现恶心、呕吐症状且较为频繁。呕吐物先为饮食的胃内容物,继而呕吐黄绿色胆汁甚至血性液体,呕吐后腹痛往往无好转。

## 三、腹胀

对于重症急性胰腺炎患

者来说,其腹腔中渗出液产生刺激以及腹膜后出血等导致麻痹性肠梗阻而出现肠道积气和积液,进而引发腹胀。

## 四、黄疸

约有20%左右的病人患病之后数日内产生黄疸症状,主要原因在于胆管结石造成胆管阻塞以及胰头肿大,对胆总管下端形成压迫,或由于患者肝功能受损而诱发黄疸。随着黄疸症状的加重也表明患者病情加重,其预后较差。

## 五、发热

通常急性胰腺炎患者属中度发热,体温处于38—39摄氏度,通常来说3—5日后发热症状可逐渐消退。

然而对于重度患者来说,发热症状可能持续数日,表明存在胰腺感染及脓肿形成等情况,甚至可能产生中毒情况。严重时,高热症状将持续数日,若并发胆管炎还可能

## 六、手足抽搐

部分急性胰腺炎患者病情加重是由于出现血钙降低,容易诱发手足抽搐情况。

## 分类及病因

急性胰腺炎是常见消化系统急症之一,可分为急性水肿型胰腺炎与急性出血坏死型胰腺炎两种。

水肿型病变较轻,也较常见。出血坏死型病变严重,易产生休克,并发症较多,死亡率高。引发急性胰腺炎的原因很多,如胆道疾病(胆道内结石、胆道蛔虫、胆道感染等)、胰腺本身疾病(胰腺本身的结石、胰管炎症性狭窄等)、急性酒精中毒、暴食等。其中胆道疾病和酒精中毒两者占急性胰腺炎住院患者病因的80%以上。

## 常用的预防方法

胰腺炎重在预防,并且可以预防,关键在于管好自己的嘴巴,不要暴饮暴食。

## 1、避免酗酒

急性胰腺炎多发生在大量饮酒后。大量饮酒可刺激胰腺大量分泌胰液,同时酒精的刺激可引起剧烈恶心、呕吐,使十二指肠压力剧增,十二指

肠液逆流到胰管致使胰泡破裂而引起胰腺炎。

## 2、忌暴食

特别是进食大量高脂肪和高蛋白餐。由于大量进食,引起胰液分泌剧增,胰液变得黏稠,导致排泄障碍引起胰腺炎。

## 3、积极治疗胆道炎、胆结石等疾病

由于胆道与胰管有共同的开口,胆汁排泄不畅可引起胆汁逆流入胰管而引起胰腺炎。

## 4、驱蛔虫

蛔虫是我国引起胆道疾病的原因之一。

## 5、谨慎用药

激素、双氢克尿噻、硫唑嘌呤、异烟肼、消炎痛、雌激素等药物均可诱发胰腺炎。

## 6、降低高血脂,积极防治动脉硬化。

## 7、提高机体抗病能力

及早、彻底治疗可能并发急性胰腺炎的疾病,如高钙血症、甲状旁腺机能亢进、流行性腮腺炎、伤寒、病毒性肝炎、败血症、肠病毒感染等。

8、胰腺炎患者宜多食高热量、低脂肪、易消化吸收的食品,如小米粥等,多食蔬菜、水果,以保证人体对维生素及矿物质的需要。

## 9、胰腺外伤是诱发急性胰腺炎的重要原因

虽然胰腺处于上腹部较深处不容易受伤,然而当腹部遭受正面创伤时,易导致胰腺受损。胰腺受损后会产生局部渗出并诱发一系列连锁反应,进而造成急性胰腺炎。因而在运动和劳动时,需要特别注意保护腹部和胰腺,防止撞击等。

## 出院后注意事项

出院后4—6周,患者应避免重体力劳动、过度疲劳和感冒。

饮食方面,要做到规律进餐,禁暴饮暴食;要遵循少量多餐原则;进食低脂、易消化和富含维生素的食物。

患者还需禁烟和禁酒,要了解戒酒的重要性,以防复发;合并糖尿病患者还需进行饮食控制,并遵医嘱用药。

## 【专科护理】

## 伤口造口护理门诊呵护伤口、关爱造口

陈玲霄

今年2月,台州市肿瘤医院新开设护理专科门诊,5月造口门诊更名为“造口伤口门诊”

开诊近十年,台肿造口门诊的门诊量达年均500人次。遵循“呵护伤口、关爱造口”的服务宗旨,造口伤口门诊运用先进的“伤口湿性愈合理念”和“TIME原则”为主要手段,服务于造口、伤口、失禁等皮肤问题的患者。

## TIME原则

伤口处理TIME原则包含坏死组织、感染或炎症、湿性平衡、创面边缘四个方面,TIME正是首字母缩写词的组合。

该原则认为:清创是伤口处理的基本,伤口感染会阻碍肉芽的生长和伤口愈合,湿润

环境有利于加快伤口愈合速度,伤口收缩是伤口愈合的最后一个关键。

新河镇一位86岁阿婆,因右下肢血供不良,出现右足3、4、5趾发黑,后行截趾手术。出院后右足留有3\*6cm大小且深达骨头的创面未愈合,并有感染迹象。造口伤口门诊专科护士运用“湿性愈合理念”换药方法,历经5个月,阿婆右下肢血供不良的足部创面基本愈合,疼痛也得到缓解,能够自行站立行走。

## 伤口湿性愈合

处理伤口时,采用湿性愈合新型敷料营造伤口局部湿润环境,促进肉芽生长,便于皮肤细胞的分裂,从而促使伤口的完整愈合。

湿性愈合可加速伤口愈

合、减少瘢痕形成、减少换药频次、降低感染几率且疗效显著。

另一名周边的大叔在杭某大医院行直肠癌术后,腹部带有造口。因在家中未做好造口维护,出现大便渗漏,引起造口周围皮肤皮炎、腹部切口也未愈合,其中一条较深的窦道一直有渗液,日常生活大受影响。专科护士为慕名而来的大叔清理、评估、排查,发现伤口未愈原因,予以对症处

理。二次就诊时,大叔腹部窦道深度较前明显变浅,造口皮肤基本愈合,生活质量大幅提升,精神状态完全不同。至第四次就诊,其腹部伤口已完全愈合。

## 服务内容

1、伤口护理和治疗:慢性伤口如压疮、术后难愈伤口、瘘管、窦道、引流管的处理及维护等。

2、造口护理:治疗各种造口

(肠造口、泌尿造口)并发症,指导患者自我护理造口及选择造口用品,为患者提供心理咨询。

3、失禁护理:治疗大小便失禁所致的皮肤损伤,为大小便失禁患者提供护理和咨询。

## 就诊流程

挂号选择“护理门诊”——伤口造口门诊(周五全天),至门诊三楼337诊室就诊。



## 【全民营养周】

## “会烹会选、会看标签”——吃出健康

孙优平

2022年5月15—21日是第八届“全民营养周”。今年的宣传主题为“会烹会选,会看标签”,宣传口号为“健康中国,营养先行”、“膳食新指南,健康常相伴”。健康是人生的第一财富,而食品营养是实现国民健康的一项重要基础。脂肪对于人体虽是必需的营养素之一,但过多摄入,却是肥胖、脂肪肝、心血管慢性疾病等重要的危险因素。

那么如何控制呢?今天就让小编来说说控油。

控油的第一步,学会一日三餐正确的减油。

01 烹饪方式少用油炸食物,可以多用蒸、煮、烧、炖;

02 拒绝吃油汤饭。亲,你省那点油汤钱,是想攒着买大码女装吗?

03 少吃油脂食品和带有“酥、脆、柳”的食品。这些食品可能并不是真材实料,一般会额外添加肥肉和淀粉。

04 使用控油壶

根据中国居民膳食指南推荐,一个健康的成年人每天烹调用油量不应超过25~30g。

但是,妈妈派饭菜做法表示,放油多少,全凭手感。所以买个控油壶,每次炒菜用油均从控油壶中取那是非常有必要的。坚持家庭定量用油,控制总量。

告诉你一个小秘密:坚持一个月下来不光油脂摄入少了,家里的油钱也省了不少,还省去了洗油烟机钱。

05 绿叶蔬菜用水焯

相比其他食物,蔬菜特别是绿叶蔬菜是比较吸油的。所以为了防止摄入过多的油脂,大家可以将青菜在开水中焯

过后立即放入冷水中,然后在炒锅中放少量油,把配菜翻炒一下,立即加适量水,差不多后,将事先处理好的青菜倒入翻炒几下,出锅前加点盐即可。

其实,我们日常一些饮食所摄入的额外油脂也不能忽视:

1、爱吃坚果停不下来;2、早餐喜欢吃油条、麻球、千层饼等食物;3、吃排骨等看起来“肉少”的;4、喜欢喝鱼汤、骨头汤等浓白色汤;5、每周吃油炸、干煸、红烧类菜肴超过3

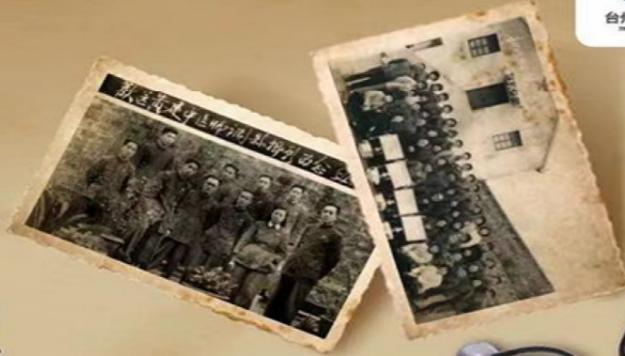
次;6、喜欢羊肉串、烤肠等烧烤类食物;7、每周吃纯肉馅饺子或馄饨的频率高于3次;8、喜欢吃芝士、黄油制作的食物;9、蔬菜沙拉总是放很多沙拉酱、花生酱、巧克力酱。

下面这几小点,大家也要注意:

1、尽量不用动物性脂肪炒菜做饭;2、少喝菜汤,这是因为一部分炒菜的油会留在菜汤里;3、阅读营养成分表,选择脂肪含量低,以及不含反式脂肪酸的食物。



# 这些年 我在台肿医



【院庆征文】

## 良医



什么是良医?我认为心底纯净、精益求精、保持善念的医生才是良医。

干一行爱一行,既然选择穿上白大褂,我们就得对得起当年的宣誓:“竭尽全力除人类之病痛,助健康之完美”。

现在一些行业的从业者会比较急功近利和浮躁,把绩效、奖金看得很重,从医者或多或少会受到一些影响。比如去进修,有些人一开始就会选

择热门学科,而那些比较偏的学科,就很少有人愿意去。久而久之,热门的越来越闹,冷门的越来越僻。

1997年,医院准备往肿瘤方向发展,成立了温岭市肿瘤防治中心。最开始医院安排我去进修肿瘤放疗化疗,心中也有过犹豫、彷徨。那时肿瘤发病率不那么高,前景也不被看好。那时,在医院带我的师长送了我这么一句话:“在新的领域创新总比

在前人身后捡漏要强,学什么不是学呢?!总归是对患者有益。”

1998年到2000年,我在浙江省肿瘤医院进修了两年,回来担任第一任肿瘤科主任,现在想来仍会令我澎湃不已。身为医者心怀患者,坚定不移也是人生路的修行之一。

### 精,对医术精益求精

我认为任何一个医生都需要先保证自己的专业技术水平。而医学的发展一日千里,尤其是肿瘤学科,为了这一“保证”,你可能需要随时关注国内外最新业内资讯,不断学习飞速更新迭代的肿瘤医学知识。为此,每个晚上我都会预留两个小时以上的时间吸纳新的知识,除非真的有事脱不开身。就像我经常和年轻医生提及的那句话:一天不学习,你自己知道;一周不学习,你的同事会知道;一月不学习,你的病人会知道。

当身边的同事都在学习、进步时,踌躇不前的你就是在后退的路上;当你在病人面前露怯时,你身为医生的公信力和权威性就会大打折扣。每一个行业、每一个人都需要终生

学习,身为医者,我们更需要终生学习,时刻精进自己的医术,为患者提供规范、有效的治疗。我经常讲的一句话是:我院是一个市级医院,在技术上,我们要尽量做到无限接近省级医院,而在服务上,我们一定要赶超他们。

### 善,保持善心,以诚待人

这八个字是老生常谈了,但这确实是处理医患关系的秘诀。身为一名肿瘤科的医生,我们面对的患者群体更特殊一些,他们的生理、心理以及经济压力都比寻常患者大得多,他们常常是脆弱的、偏激的。那相对地,我们在沟通、相处时更要保有一颗良善柔和的心,摒弃负面情绪,传递正面情绪,达到生理和心理的双重治愈。

2000年初期,在医患矛盾特别紧张的大环境里,有一位老患者,被我们团队的服务所感动,写了多封感谢信,我至今还保留着他的感谢信,每每拿出来看看还是很有感触:我们对病人的一点的好,总会被他们记得的。

### 纯,纯一不杂的心境

精益求精的医术,保持善

尤光贤(党委委员/副院长)

心、以诚待人的服务态度,这是我作为“良医”需要具备的特质。而“良医”成为“优医”的界限是什么?

著名医学家、现代外科之父裘法祖说过:“德不近佛者不可以为医,才不近仙者不可以为医。”这是他对医者的期许和要求。早在唐朝,孙思邈在《大医精诚》里也有对医德的论述:一是精,书中认为医道是“至精至微之事”,要求医者要有精湛的医术,医者必须“博极医源,精勤不倦”;二是诚,书中认为医者要有“见彼苦恼,若己有之”的同理心,即要求医者要有高尚的品德修养。每个人的理解稍有不同,合而为一就是对医行和医心的追求。

如果我院的每一位医生都以“良医”为标准,以“优医”为追求,台肿的未来将是一片光明。我深知,台肿的未来不是掌握在医院领导班子里,而是掌握在医院每一个人的手里。临床医生是箭簇,一支箭最锋利的部分;医院的医技、护理、行政、后勤等则是箭杆、箭羽和弓,支撑箭簇一往无前。我们大家齐头并进,同心协力才推动着台肿向更高更远的地方前行。

【院庆征文】

## 在记忆深处,总有一些感动将被永远铭记

从1989年8月到现在,算起来,我在台肿医已经33年了。

从来到医院的第一天,我就知道它没有省级大医院的先进壮观,也没有新建市级医院的明亮宽敞,但它却是我们这代台肿人心里“根”。

我是药学出身,最初是在医院的药剂科工作。这里的工作虽然忙碌但是压力不大,那时我们年龄相仿的几个年轻人喜欢下班后待在一起打打球、聊聊天。人生中最美的青春,就是在那龙山脚下度过。那时候,年轻的我们也会吐槽医院环境陈旧,也会感慨医院的设备落后。我常常在想,什么时候我们医院也能引进一些先进设备,赶超三级大医院!但那时,我怎么也想不到,后来我的人生会与“设备”结缘。

那是2003年,我们医院进行全院搬迁,从龙山脚下搬到渡南头村。搬迁后,医院要引入一批医疗器械,亟需成立设备科。当时,药学出身的我,不懂医疗设备的维修维护,临危受命担任设备科副主任,负责科室的筹建、管理。那时科内仅有两个人,还没有维修工程师。我每天都在担忧万一医院有些设备出问题了,我该怎么办?

2003年初春的一个凌晨,还在睡梦中的我接到一个来自医院的紧急电话。电话里的内容把半睡半醒的我惊得睡意全无:院内唯一的一台呼吸机在使用时突发故障,而患者急需呼吸机救治。人命关天,抢修呼吸机迫在眉睫!此刻,

窗外正下着雨雪,天气异常的寒冷。

突如其来的险情,让我措手不及。这台Bear1000进口呼吸机在那个时代算是比较高档的设备,医院后勤人员肯定是救不了场的,必须寻求外援。望着窗外白茫茫的世界,我的脑海里闪现了一个既清晰又陌生的面孔——台州市第一人民医院设备科主任老蔡。

老蔡是医工行业的佼佼者,肯定能行!但我和他仅仅是萍水相逢,且天寒地冻,他肯帮忙吗?我怀着忐忑的心,拨打了他的手机号——关机。那一刻,我差点绝望;紧接着,我再次尝试拨打他家里的座机,通了!是老蔡本人接的电话,我怀着忐忑的心情请老蔡帮忙,没想到他一口答应了,我悬着的心总算放了下来。

三点半左右,顶着漆黑冰冷的冬夜,老蔡打车从黄岩赶到了医院住院部。经过一个多小时的抢修,呼吸机故障排除,危急解除!对老蔡的这次救急,我至今心存感激;老蔡这种无私的精神,对我以后的工作影响至深。

但是这件事后,我不断反思,医疗设备的管理和维护必须要专业!我很感谢陈军政书记支持我去邵逸夫医院进行进修学习,让我真正接触到“管理”这门学科。后来,只要有关设备管理的学术会议,我都会参加。接下去的那几年,医院招聘多名生物医学工程专业人才加入团体,为医院的医疗设备保驾护航。

每当看到设备像患者一样转危为安、恢复正常,我就能体会到医工人对医院医疗质量保障的重要价值。可以说医学装备是现代医院开展诊疗活动的必备武器。

在这里,我想就自己在设备科11年的经历,跟大家聊一聊我的感悟:

### 武器配备了,工作才带劲

如果说医疗技术是一家医院的核心竞争力,那么医学装备就是助力医院核心竞争力的重要引擎。随着现代科学技术的发展,医疗装备在疾病诊断与治疗中已成为不可或缺的常备武器。医学工程部作为医院装备管理的技术部门,具有职能管理职责,肩负着引进蕴含最新技术的医疗设备、不断推进医院创新发展、保障医疗质量安全的重大使命。

### 武器强大了,治疗才精准

院区的设备从早期的呼吸机、麻醉机、超声设备,到后来引进了直线加速器、CT机;从一开始使用国外的二手设备,到采购全新的先进设备。我们的武器越发先进,诊断水平越发提升。此外,为了持续提升医院检查治疗的水平,我们始终与政府各级部门的沟通与联系,积极争取大型设备的配置指标。过程虽然艰辛、颇费心力,但也得益于学科建设得到了认可,结果还是令人欣喜的。

### 武器智能了,效率才提高

就放疗所使用的直线加速器来说,2002年引进的第一台双光子直线加速器,是我院在肿瘤诊治方面里程碑式的设备革新;而2006年该加速器增配了调强功能,相比之前的设备,可以实施精准照射,对肿瘤周边组织损伤更少,是一次巨大的飞跃。自动化、智能化医疗设备的不断引进,减轻了医护人员工作强度,提高了工作效率,增加了患者对康复的希望。

如今,“设备科”已经更名为“医学工程部”,医学工程部成立以来,仍在不断加强与交流学习,在医院医疗设备质量管理、安全与效率等领域也承担起大量工作,建立了设备预算、技术论证、使用安全、效益分析的管理体系。



王戟锋(党委委员、副院长)

医院的发展离不开所有台肿人的努力,医学工程部的发展离不开每一名医工人牢记的团队愿景与使命:时刻将“老老实实做人、踏踏实实做事”作为为人处世的准则。

台肿发展七十年,而我作为其中30余年历程的见证人,目睹了医院在设备及各个领域的发展壮大。如今是医院再次腾飞的新起点,我也希望能风雨同行,直到自己退休的那一天。回首历史、展望未来,让我们同心逐梦、迈向未来。

### 作者简介

王戟锋,台州市肿瘤医院副院长、党委委员,医共体副主任、党工委委员。1989年进入医院,先后在药剂科、设备科、党政综合办公室工作。