



仁爱 敬业
务实 创新

嘉兴一院报



“健康嘉兴”微信平台



嘉兴市第一医院微信公众号

2017年7月第7期 (总第58期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdyyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

两学一做

激情放歌颂“七一” 院党委举办“迎七一·我们的节日”活动



本报讯(党办 俞新红) 九十六年前的七月,中国共产党在南湖的红船上宣告成立;九十六年风雨兼程,她用刚强的意志挺起了中华民族的脊梁;九十六载呕心沥血,她用不屈的精神让中国屹立在了世界的东方。

——今天是中国共产党建党九十六周年纪念日,我们以不同的方式庆祝党的生日,不忘初心,继续前行!

为进一步激发党员队伍活力,不断增强党组织的凝聚力和战斗力,我院党委于六月初开启了“迎七一·我们的节日”纪念中国共产党成立96周年系列活动的序幕。院党委组织举办全院性专题党课,邀请到中共嘉兴市委党校、市行政学院、市社会主义学院副院长徐连林授课作《认清形势,谋划发展——迎接

党的十九大胜利召开》专题讲座。全院各党支部组织党员开展“上一次党课,学一次党章,看一次展览,瞻仰一次红船,重温一次入党誓词,作一次先锋承诺,开展一次志愿服务”为主要内容的“七个一”组织生活。我院参加援非、援藏工作的党员,身在异地,心系党组织,在他乡过着特殊的“七一”,放射科王立章主任在非洲马里重温入党誓词,超声科朱文军主任和援藏的12名党员一起,在西藏那曲庆祝建党96周年。

6月30日晚,院党委主办的“激情放歌颂‘七一’歌咏比赛”,将本次主题活动推向了高潮。来自全院党支部、工会、团委和民主党派的代表队,同心同德,欢聚一堂,以载歌载舞的方式和美轮美奂的演出歌颂伟大的党和祖国,共庆党的生日。院党委书记沈晓

出席致辞,活动旨在进一步鼓舞激励全院党员,继承发扬党的优良传统,自觉承担起时代赋予我们的光荣使命,以更强的党性觉悟,以更昂扬的斗志和奋发有为的精神风貌,引领全院干部职工团结向上,锐意拼搏,共同开创医院发展的新局面!

经过综合评审,内科1、2、3党支部代表队的合唱《国家》获得一等奖;团委代表队的歌舞《永远跟党走》和后勤党支部代表队的歌舞《中国有我》获得二等奖;行政1、2党支部代表队的合唱《南湖菱花开》、民主党派代表队的合唱伴舞《太阳最红、毛主席最亲》和工会代表队的歌舞《共圆中国梦》获得三等奖。另外,我院轻舞飞扬排舞队友情表演了《又见江南雨》。

援贵报道

从“输血”到“造血”,对口支援又添新章

本报讯(党办 吴贤芬)7月13至15日,我院院长钱钢和副院长姚明、王正安等一行9人赴贵州普定县人民医院洽谈第二轮第三批对口帮扶工作。

13日下午,双方召开对口帮扶工作座谈会,普定县人民医院朱代荣院长对我院几年来的真情帮扶给予高度肯定和赞誉,同时,对免费接收普定县人民医院60余名管理技术人员的进修学习表示衷心感谢。

钱钢院长表示,按照浙江省委省政府和省卫计委的安排部署,我院与普定县人民医院已牵手合作四年多的时间。期间,共派出10批次20名专家到普定县人民医院分别驻点帮扶3个月。派驻的医务人员克服困难、踏实开展对口帮扶工作,通过规范管理、教学查房、学术讲座、疑难病例讨论、开展手术等活动,使我们派驻的专家在当地既能“授人以渔”,又能很好地历练自己,从而达到了双赢。



钱院长指出,我院对普定县人民医院建立起长效帮扶机制,双方共同规划,明确目标,按需提供多种帮扶资源,力争使受援医院的管理、技术和医疗服务取得更多的成效,更好地

为普定人民健康服务。座谈会上,副院长姚明、王正安及其他专家也就帮扶工作分别发言。

14日,副院长姚明、护理部主任刘学英、防保院感科科长陆锦琪分别作了《加强学科建设及人才培养》和《缩短平均住院日、提高医院运行效率》、《护士长沟通艺术》、《医务人员职业暴露与个人防护》等学术讲座,受到了普定县人民医院领导及医护人员的热烈响应。

此次按对口帮扶需求,泌尿外科主任医师沈伟华、眼科主治医师章嵘将留驻普定县人民医院,开始为期3个月的技术帮扶工作。

自援贵启动以来,嘉兴与普定相隔万里,心手相连、携手同行。一批批援贵专家将自己的奉献足迹,深深地印刻在普定医院的每个角落,全部工作往实处做、往深处做、往群众健康上做;一个个送技术、传经验、强业务、促管理,帮扶工作落地生根,开花结果、造福一方。

周日酷暑中,市卫计委主任王伟荣一行 来我院慰问一线职工

本报讯(党办 宋慧)七月骄阳似火,连日持续的高温,不断拉响高温警报。我院门急诊人数也随之不断上升,医护人员加班加点坚守在临床一线。

7月23日周日上午,嘉兴市卫生计生委主任王伟荣、副主任李金大等领导一行4人,来到我院慰问在高温中坚守岗位的一线职工。我院副院长邵平陪同慰问。

王伟荣主任一行先后前往门诊、急诊、住院部等科室,详细询问职工工作情况,并送来防暑降温用品。感谢高温下仍坚守岗位守护百姓健康,同时嘱咐大家做好防暑降温工作,工作之余注意休息。

通知

我院开设感染科夜急诊

本报讯(防保院感科 张绮萍)作为嘉兴市唯一的传染病、结核病、血吸虫病防治定点医院,我院一直致力于为传染性疾病预防提供全天候的诊疗服务。时逢夏季,各类传染疾病多发,一些急性病症经常在夜间发生。为了方便广大市民在夜间进行传染性疾病的医疗诊治,进一步完善传染病的诊断、防治和反馈体系,自2017年7月17日起,我院感染科夜急诊正式开启!

感染科夜急诊开放时间:17:00 - 24:00;
就诊方位:医院8号楼感染科一楼;
包括:发热夜急诊、肠道夜急诊、手足口病夜急诊、感染病夜急诊等。

医疗安全重于泰山!对于新开设的感染科夜急诊,我院将继续以病人为中心,努力提高技术层次和诊疗水平,为广大群众提高安全、便捷、优质、高效的医疗卫生服务,满足群众多层次的医疗需求。

医院简讯

- ▲7月5日,我院完成2015级蚌埠医学院硕士研究生中期考核。(教学办)
- ▲7月6日,副院长王正安带队,一行参加嘉兴电台《行风热线》直播节目。(党办)
- ▲7月7日,“走遍中国前列县(腺)——关爱老年健康(嘉兴站)”公益活动在我院举办。(党办)
- ▲7月12日上午,我院召开近三年青年职工代表座谈会。(人事科)
- ▲7月19日下午,浙江大学医学院附属第一医院副院长裘云庆应邀来院作《医院如何从成功走向卓越》专题讲座。(院办)
- ▲7月20日下午,嘉兴市消防支队来我院交流作,熟悉环境。(保卫科)
- ▲7月21日与25日,院党办与工会联合举办摄影培训班及“最美一院”采风活动。(党办)
- ▲7月24日下午,院长钱钢带队慰问战高温的一线职工,并送上清凉防暑用品。(党办)
- ▲7月27日下午,护理部召开2017年上半年护理安全会议。(护理部)
- ▲7月27日中午,后勤服务中心举办工人保洁流程操作竞赛。(后勤服务中心)
- ▲7月27日下午,苏州大学护理学院院长、博士生导师李惠玲教授应邀来院作《生命周期健康与人文》专题培训。(护理部)

导读

血管里面搭座桥,头不晕了
我院率先市内开展 TIPS 术

>>>2 版

援藏报道

>>>4 版

老人突发呼吸心跳停止，监控拍下医护人员走廊救人场面

7月16日，我院的中央监控系统记录下这惊险一刻：门诊二楼的一条诊间走廊上，一场现实版的“生死时速”在短短15分钟内上演。一位病人突发呼吸心跳停止，多位医护人员迅速就地抢救。他们临危不惧，合作默契，轮流上阵实施心肺复苏，全力施救，把一个生命从死亡边缘拉了回来。

过程回放：

事发当天，67岁的应某(化名)在家属的陪伴下，来我院就诊。监控视频显示：

10点17分20秒，老人坐着轮椅，在神经内科候诊室走廊上，突发异常情况，身体向后倾斜，家人使劲摇晃他，老人没有反应。

10点17分40秒，神经内科陆霞主治医师迅速从诊间出来查看，指导家属将老人就地放平。隔壁诊间的胡进副主任医师也闻讯冲出，迅速对老人进行检查：没有呼吸、颈动脉搏动无法触及——猝死的典型症状！陆霞医师立即跪地给予胸外心脏按压。

10点19分03秒，门诊护士陆芳珍、张伟芳等多名护理人员推来抢救车，胡进医师马上进行简易呼吸囊辅助呼吸。护士们开始就地建立静脉通路、输入抢救药物、测量生命体征、电话联系急诊科；诊区的保安师傅也自觉加入，接运物品、维持秩序……

随后，急诊科医师也火速赶到，立即气管插管后继续心肺复苏。约5分钟之后，病人呼吸心跳恢复。医护协同送入急诊科继续抢救……

谈起当天的抢救经历，陆霞和胡进医师以及门诊的同事都觉得很平常。“没多想，发现情况不对，凭着医生的本能就赶过去了，大家全力以赴救人。”

神经内科胡进副主任医师说：“在此次突发情况中，患者能成功获救，最关键的是医护人员抓住了猝死患者黄金抢救的4分钟。大家齐心协力，只有一个念头，就是要将他救回来。”

据了解，该患者是一名运动神经元病患者，经过住院治疗，当前病情稳定，正在恢复中。

惊心动魄的抢救每天都在医院各科发生，团队协作、训练有素、全力以赴……这一切只为了一个共同目标：维护病人的生命安全！无时无刻，医患同在！

(党办 刘莉)

拿什么拯救你，我的「腺」人

随着老龄化社会的加速，前列腺疾病的发病率逐年上升。我院泌尿外科何屹主任告诉，一般男性到50-60岁前列腺开始出现缓慢增生，到80岁以后80%-100%的男性都会有前列腺疾病。在泌尿外科门诊，10个看病的人中会有1个前列腺疾病的病人，泌尿外科手术的患者中，前列腺手术也要占20%。

警惕反复上厕所的“前列腺增生症”

前列腺疾病中最常见的就是前列腺增生，虽然这种病不直接威胁生命，但严重影响患者的生活质量，降低生活幸福指数。“这种疾病的典型症状是夜尿增多，尿频尿急，尿后滴沥，尿线分叉，常伴有排尿不尽感。”何主任说，可以试想一下，每天晚上被尿憋醒好几次，起床排尿，却又排不干净，躺下一会儿又要起床尿尿，这样的“夜生活”让老年人无论如何都“幸福”不起来。睡眠受到严重影响，白天的节奏也被打乱，严重影响晚年生活。

何主任指出，即使这样，还会有相当一部分人群会选择不看病。有的人不吃药，有的人随便买点药乱吃。对此，何主任提醒我们，这两种

做法都很危险，不了解药物品种和疗程随便吃药，有时和没吃一样糟糕。其实前列腺增生的毛病不难治，药物和手术治疗都已经很成熟，关键是要趁早。通过正确检查，我们就能知晓前列腺到底增生了多少，是不是已经造成梗阻，是不是影响膀胱的排尿功能。千万不要等到增生影响膀胱逼尿肌的功能，甚至影响到肾功能才去看病。膀胱功能的下降和肾功能衰竭都是难以恢复的病情转归，即使摘除了前列腺为时已晚。

渐成主流的杀手“前列腺癌”

前列腺另外一种常见病是肿瘤，也就是前列腺癌。这种疾病在欧美国家的发病率排名第一。在我国，这种疾病也从原来的第7位跻身到第5位。前列腺癌早期没有任何症状，出现症状一般已经到了晚期。好发人群也是年龄大于50岁的男性。何主任介绍，这个疾病也不是非常可怕，早期治疗的效果非常好，即使是晚期，患者如果积极配合，生存的时间也能很长。曾经有一个病例，74岁的老人晚期前列腺癌经过一系列治疗后竟然存活了近10年，而国内报道也有存活时间更长的晚期患者，可见治疗效果还是很令人惊喜的。

如果想远离这种疾病，何主任建议，可以去医院化验一个血的指标“PSA”，医学上称前列腺特异性抗原，它可以很敏感的发现早期前列腺癌。目前，前列腺癌根治手术也已日趋成熟，通过腹腔镜小小的几个孔眼，就能完整的切除整个前列腺，加上3D技术的加盟，使得手术如虎添翼。

我院前列腺专病门诊开诊

另外还有一个好消息，7月1日起，我院开设专业的前列腺专病门诊，这也是浙北地区第一家泌尿外科专病门诊。与此同时，结石门诊和泌尿系肿瘤门诊也同时开诊，患者挂号可以“按病就诊”！

(党办 盛晗 刘莉)

门脉高压出血凶猛，我院率先市内开展TIPS术



目前肝硬化门静脉高压患者众多，大量病人反复上消化道出血，危急生命，在死亡线上挣扎，给患者家庭和社会带来沉重负担。肝硬化门静脉高压引起的食管胃底静脉曲张破裂出血通常来势凶猛，病情危重，死亡率极高，多次出血危及生命。

近日，我院感染科与放射科合作，成功完成嘉兴市首次TIPS(经颈静脉肝内门腔静脉内支架分流术)手术。该项手术在浙江大学附属第一医院肝胆胰介入治疗中心孙军辉教授悉心指导下顺利完成，标志着我院对肝硬化门静脉高压的介入治疗水平又迈上一个新台阶。

患者仲某，男，71岁。既往血吸虫性肝硬化，多次因食管胃底静脉曲张破裂出血住院，内科保守治疗后，病情时好时坏，反复出血，

此次住院时出血量大，呈休克状态，生命垂危。经过与患者家属沟通后，在局麻下为患者实行TIPS介入手术。术后患者安返病房，未再出血，术后第二天开始少量进食。

患者姚某，男，55岁。因慢性乙型病毒性肝炎，肝炎后肝硬化、门静脉高压伴食管胃底静脉曲张破裂出血多次住院。内科保守治疗后虽能止血，但因门静脉高压未解除，近2年内频繁上消化道出血。在对患者病情进行详细分析后，实行TIPS介入手术。

手术历时约3小时，圆满成功。患者均康复出院。

什么是TIPS

TIPS(经颈静脉肝内门腔静脉内支架分流术)是治疗肝硬化门静脉高压、消化道出血的介入新技术，是除肝移植之外治疗门静脉高

压症最有效的方法。

TIPS技术是以微创的方式，医生经患者颈静脉穿刺，在X射线引导下由肝静脉直接穿刺肝内门静脉支，在门静脉至肝静脉间建立门-体静脉人工血流通道并置入支架，从而降低门静脉压力来达到控制和防止消化道出血、促进腹水吸收的目的。

据感染科余晓副主任医师介绍，肝硬化门静脉高压症是消化道出血及病情恶化的根本，不解决门静脉高压，1-2年出血复发率为60%左右，而且死亡率极高。特别是中年病人，一年内可多次再出血。经颈静脉肝内门体分流手术(TIPS)是解决门静脉高压的治疗方法，只做血管穿刺，不用开刀，创伤小，控制出血和消除腹水疗效显著。

过去，患者出现食管胃底静脉曲张破裂出血时，进行内科保守治疗或外科手术治疗后，发生再次出血几率高，并发症多，病人需反复多次住院治疗。消耗大量的医疗资源及费用。如今，TIPS治疗后，具有成功率高，并发症少，创伤小，适应症范围更广泛等特点，同时也减轻了病人的经济负担。

TIPS手术适合哪些患者

1.肝硬化门静脉高压，反复食管胃底静脉曲张破裂大出血者；2.患者虽经内科治疗效果欠佳，一般情况及CHILD(肝脏储备功能)分级又难以接受外科治疗者；3.多次接受经内镜硬化治疗无效或外科治疗后再次出血者；4.重度胃底静脉曲张，一旦破裂将致死亡者；5.有难治性腹水者；6.肝移植术前对消化道做预防性治疗的患者也应列为适应症。

近年来，我院充分发挥多学科团队优势。此次开展的TIPS手术取得成功，正是基于多学科协作效应，不仅促进了专科诊治水平的提高，更造福了嘉兴及周边地区肝硬化门脉高压患者。(党办 俞佳微)

我们用最佳“战术”为你而战

每天，我们不断倾听到来自患者最真实的声音，不管是医院微信平台还是媒体网络，都流传着医患故事。其实，这些故事很普通，但都诠释着医患情。在疾病面前，我们是战友，我们会用最佳“战术”，为你而战。

7月6日13:40病人危在旦夕

外面骄阳似火，知了燥热地叫着。我院血液科病区，一如往常忙碌着，主管护师陈蓓蕾正向颜敏超医生汇报：“你刚收的缺铁性贫血患者，反应不纳，主诉头痛，赶快去看看吧。”话音未落，就听到病房门口有人惶恐大叫：“护士，护士，快来看我妈妈，头痛越来越厉害了，手都伸不直了。”经管医生和护士立即以百米冲刺的速度奔向病房。

此时患者朱阿姨躺在陪客椅上输液，意识不清，呼吸不规则并伴有呼吸暂停，四肢软瘫，大小便失禁，双侧瞳孔针尖样大小，对光反射消失。护士立即配合医生进行抢救，“脑出血可能，随时有生命危险！”颜医生说。

开始抢救，护士长也加入了抢救团队，同时电话通知科主任。这边颜医生迅速把患者抱上床，那边抢救车已到位，上监护仪监测生命体征，护士长不停挤压呼吸囊维持呼吸，各项抢救医嘱被执行……大家紧密配合，心急

如焚但有条不紊，汗流浹背但无人抱怨，救死扶伤唯有争分夺秒，才有机会赛过死神的无情脚步。

颜医生与家属沟通后，下达医嘱：麻醉插管，急诊CT。此时病人的自主呼吸仅5次/分，心率也在逐渐减慢，血压依旧居高不下，达188/112mmHg。继续抢救用药，快速电话联系插管、CT，电梯待命。而此时的家属已泪如雨下，一声声呼唤都带着不知所措的茫然，护士长耐心安慰，我们一定会尽全力救治你妈妈。

13:51从“死神”手里抢病人

麻醉科医师气喘吁吁赶到床边，在可视喉镜下15秒中内顺利完成气管导管的置入。3名护士和2名医师携带监护仪、氧气筒，抢救转运箱，在呼吸囊生命支持下护送急诊CT室。

CT图像显示脑干出血，此时患者的双侧瞳孔散大，固定，无反射，死神脚步越来越近，关键时刻，科主任指示：床位已安排好，立即护送入ICU。

患者转入ICU后，立即呼吸机维持。头颅CTA的正式报告也已迅速上传至电脑：左侧颈内动脉中段、左侧大脑中动脉起始部动脉瘤；右侧颈内动脉眼段局部膨出，大量蛛网膜

下腔出血，脑干肿胀。

7月7日13:50转危为安

从ICU传来一个好消息，患者意识转清，现已拔除气管插管。

7月10日10:00面对生死永不言弃

接到患者家人的感谢电话，抑制不住内心的激动，因为我们的沉着冷静，争分夺秒，对生命的敬畏，对患者的高度负责，我们又一次挽救了生命。

著名医学家裘法祖曾经说过：“做一名好的医务人员一定要有仁爱之心。医学要有人的温暖，要温暖病人。”

在医院，我们看尽人情冷暖，面对生与死的抉择，一念之差便可能影响一个人生命的方向。我们见过积极抢救病人的家属，也见过因为各种问题而放弃病人的家属。既然选择了这份神圣的职业，我们就要为了这信赖、肯定竭尽所能，以更精湛的医疗服务，不负你们的性命相托！

医学，是关爱生命的事业，也是一份生死相托的职业！

同时也给麻醉科、CT室、ICU医护团队的协手奋战点赞，抢救综合实力保障了患者生命无虞。(血液科/18A 徐海珍 富琴燕)

高温下连续工作12小时 女子多脏器功能衰竭被诊断为热射病 天气炎热医生提醒做好防暑降温工作

烈日炎炎，热浪滚滚，这几日嘉兴已经进入“蒸炉”模式，入伏后的天气真的是越来越热，中暑的人也是越来越多。记者从嘉兴市第一医院获悉，高温模式开启后，中暑患者持续增多。

没有在高温下干活，也可能中暑

近期，急诊科送来一位长期在高温下工作的患者。患者姓骆，今年46岁。当时，骆先生下班回家洗澡时头晕，匆忙出来感觉身体明显不适，厂里员工看见后急忙把他送到嘉兴市第一医院。医院及时给骆先生进行降温治疗、输液，目前骆先生已出院，情况稳定。“我平常主要是在锅炉旁边工作，锅炉温度高达1000多度，长时间工作很容易中暑。”骆先生说道。

“中暑一般分成两种，一种是劳累型，另一种就是非劳累型。劳累型中暑，就是在高温、高湿度、空气不流通的环境下，或者是太阳下长时间工作，没有做好防暑降温，出现中暑虚脱的现象。”市第一医院急诊科副主任郁慧杰告诉记者，还有一种情况，也没有在高温环境下干活，也没有劳累，出现中暑的症状，叫做非劳累型中暑，一般老年人、体弱者较多。

前几日，一位80多岁的老太太感冒，吃感冒药后出汗较多，老太太又比较省钱，不舍得开空调，没多久就恶心、呕吐，送到市第一医院

时身体已经十分虚弱。“我们检查后发现，有前期脏器功能损伤的症状，包括肾功能、肝功能、心脏功能等都不是太好，经过医院的治疗，现在已经有所缓解。”郁慧杰说。

警惕热射病

“80多岁的老太太和长期高温下工作的骆先生都已经有所好转，但是还有一位比较严重的患者目前还在ICU，中暑情况非常严重，属于热射病。”郁慧杰告诉记者，这是一位六十岁的女性，当时中暑的原因是也是在高温环境下连续工作了12个小时。120急救车将她送到医院时，患者已经神志不清，多脏器功能衰竭，医院及时进行气管插管抢救，目前还没有脱离生命危险。“今年天气炎热，热射病也比较高发，目前为止，我这里已经接收了几十个，但是像这位女士这样严重的不多。”

中暑分为三个级别

据介绍，中暑分成三个级别，先兆中暑、轻症中暑和重症中暑。有些人在高温环境中工作以后，出现有点恶心、想吐的症状，没有食欲或者心稍微有点慌，这做先兆中暑，这种情况只要稍微休息一下，补充点液体，做好防暑降温的工作，一般会很快缓解。

郁慧杰说，轻症中暑是除了这些症状以外，不适的症状会明显加深，比如体温有所升

高、胸闷、心慌、腹痛、拉肚子或者小腿肚痛等，这种情况的话一定要到医院里来进行治疗。而重症中暑会出现呼吸困难、神志不清。“重症中暑也称为热射病，热射病一定要及时去医院检查，会出现多脏器衰竭的表现，就是肝肺心肾功能衰竭，这就属于最严重，最危急的情况。”

降温小贴士

一是物理方法，避免在大太阳、温度最高的时候去室外工作，老年人在家里也会中暑，所以在家里一定要开窗通风，如果温度很高，要开空调。

二是药物预防方法，比如说藿香正气水这样的药物，适量服用可以解暑。

三是个人饮食方面，如果出汗很多的话，喝点盐开水，或者是增加一些运动型的饮料，这些都可以起到防暑降温的作用。

天气炎热，中暑不是小事，大家一定要做好防暑工作。郁慧杰表示，在这些小技巧下症状有所缓解的话可以在家自己休息，如果没有减轻还是感觉很不舒服，就要及时到医院检查。

(转自7月19日《南湖晚报》记者 余悦 实习生 杨维文 通讯员 刘莉)

由智齿引发的一段生死劫

前不久,我院急诊室,42岁陈某(化名),右面部大面积肿胀,高热不退从当地医院转来。口腔科医生急会诊,发现下颌肿胀明显,张口受限,呼吸困难,易压迫气道,引起生命危险,究其病因,患者最初是由牙痛引起,是什么引起颌面及颈部出现大面积的脓肿?最终查出的病因您也许不信,是智齿发炎引起,也就是人们常说的“净根牙”发炎。

1.为什么中年人还长智齿

智齿一般都是20岁左右萌出,这时正值弱冠之年,心智成熟,所以称之为智齿。有的人说到中年才长智齿,其实是不对的,只是此时才出现症状而已。

现代人食物日益精细,颌骨变小了,已萌出的牙齿磨损减少,智齿萌出最迟,没有多余的空间容纳,不能获得充分的生长,从而发生阻生,并且可能进一步导致一系列的病理状态,如冠周炎、第二磨牙龋坏、颌面间隙感染、颌骨囊肿等等。所以,智齿通常都应该尽早拔除。

2.很多人反映智齿有异味,这种情况是怎么回事

一是可能发生感染,有炎症性渗出;二是智齿和邻牙的非正常接触,存在缝隙,极易食物嵌塞,刷牙也无法完全清除,残存食物发酵腐败,导致异味。

3.有急性冠周炎应该怎么办?可以并发哪些疾病呢?这种情况需要拔牙吗

发生了急性冠周炎应该积极寻医,由医生进行局部消炎处理,配合口服抗生素,

必要的话还需输液治疗。可能的并发症:①局部扩散,造成周围组织的炎症,引发扁桃体周围脓肿。病情拖延会造成局部骨髓炎,炎症会往面部扩散,形成颌面间隙感染;②出现一些全身性的症状,全身发热、畏寒、头晕、呕吐。一般不在急性炎症期拔牙,急性炎症缓解或转入慢性期后才实施拔牙手术。

4.什么是阻生齿?怎么知道是不是阻生齿,需要拔除吗

阻生齿顾名思义就是不能顺利萌出的牙齿,最常见于智齿。普通人由于不具有专业知识,不易准确判断,最好还是寻求口腔医师帮助诊断。

有人认为阻生智齿只要是直立的,就是正常的,可以不拔,这是不正确的。阻生智齿主要有三种表现形式,直立位、前倾位以及水平位,只要阻生的诊断成立,就应该尽早拔除。因为阻生齿对人体有比较大的潜在危害性。阻生智齿是第三磨牙,会对前面的第二磨牙造成破坏,而第二磨牙对于咀嚼功能的正常发挥是非常重要的,如果发生损坏,对进食有较大影响,甚至影响到生活质量。另外,如果第二磨牙因病变被拔除,修复也将会非常困难。从保护第二磨牙的角度,阻生智齿也应尽早拔除。

5.为什么有的人长四颗智齿,有的长两颗绝大部分都是长四颗,少部分只长一两颗、或者三颗,智齿缺失的情况也不少见,情况因人而异。如果是阻生智齿,宜尽早拔除,尤其是准备怀孕的女性。

6.拔除前需做什么检查,采用什么方法拔除,痛吗

医师需要临床问诊,对于全身状况有一个了解;然后进行局部临床检查以及X光片检查,了解阻生情况,确定手术方案。

目前有两种拔除方法:

一是传统拔牙:可能需要敲锤凿击,是过去普遍采用的方法,缺点是震动比较大。尤其对低位骨埋伏阻生牙,该法实施拔除十分困难,过程较长,术后并发症发生的几率较高。

二是微创拔牙:采用专用工具或涡轮机切割牙体消除阻力,然后拔除。具有创伤小,震动小,尤其是对低位骨埋伏阻生牙或残根优势更为明显,但是对于医师的技术水平和器械要求较高。阻生智齿拔除必须在局部麻醉下实施,良好的局部麻醉可以保证手术在完全无痛状态下进行。

7.如果拔智齿,患者在手术中有什么注意事项

答:在麻醉良好的前提下,解除紧张情绪,放松心情,按照医生的指示配合好就可以。

8.拔完智齿饮食注意什么?需多久康复
答:常规手术创伤性反应有疼痛、肿胀、淤血,伤口愈合后自然缓解。饮食方面,吃容易咀嚼的食物。刚拔牙的头一天暂时不要刷牙、漱口就可以,一周内最好不要抽烟喝酒,勿刺激伤口,可服用止痛药。一般一周左右伤口已基本愈合。(口腔科 钟佳永)

磁共振到底有没有核辐射

首先,听到“核磁共振”四个字,就觉得很害怕,“核磁,肯定有核的啦!你看福岛核电站,吓也吓死,不做不做!”当然,对于没有接触过核磁共振专业的人,肯定无法了解“核磁”,和“核电”、“核弹”、“核辐射”,还是有天壤之别的。我们通常说的,具有核辐射的“核”,多数具有天然放射性,或在衰变过程中,具有辐射危害,所以我们在利用核能源的时候,要尽量避免这一类的损害。

但是,我们医学中应用的“核磁共振”,和原子弹中的“核”,完全是两个概念。原子弹中利用的“核”,是通过重金属裂变过程中产生的巨大能量或辐射,造成巨大的伤害。而我们医学应用中,普遍应用于临床检查的磁共振,只是利用我们身体自身的,数量最多的氢(H1)“电磁极性特征”,来观察身体内细微的变化。

我们都知道,人体中



含量最多的物质是水,而水是由一个氧原子和两个氢原子构成,那么,整个人体内含有氢原子数量,是非常非常巨大的。氢原子有一个特性,只有一个质子和一个核外电子,没有中子。那么,这个氢原子,仿佛一个小小的指南针,它的两端,具有极性,可以在磁场内顺着磁力线的方向发生偏转。我们就是利用氢原子这个特性,观察它在体内的状态,进而转化成我们肉眼能看到的图像,评价病情。

核磁共振就是利用人体内水的比例大,氢质子核含量多的特点进行成像的。但老百姓还是谈“核”色变,为了减少误解,全球专家共识已把“核磁共振”中的“核”去掉了,统一称之为“磁共振”!

既然只是利用我们自己身体内的无所不在的水来成像,那么也就不会有什么额外的“辐射”,所以磁共振检查,是不会产生什么辐射的,这一点,尽可放心。

(放射科 孙延韵)

红颜第一杀手的它

近年来,乳腺癌已经成为威胁女性健康的“头号杀手”,奥黛丽·赫本、陈晓旭、李婷、阿桑、姚贝娜,一个又一个美丽的女星被乳腺癌吞噬。明星患乳腺癌的新闻也让这个疾病更多地进入了公共视野。但对于乳腺癌,很多女性除了“恐惧”,正确认识和对待还是很重要。

28岁的沈某(化名)刚哺乳结束,在家洗澡时发现右侧乳头边有一突出肿块。医生为病人行B超检查,根据结果“右乳结节伴钙化”将病人收治入院。三天后,在全麻下行右乳肿块麦默通活术,术中快速病理切片诊断:乳腺浸润性癌,进而行右乳房切除术+前哨淋巴结活检术。

26岁的小A也是位新妈咪,孩子刚满周岁不久也发现了乳房肿块住院接受手术治疗。

细心的你可能已经发现,乳腺癌越来越年轻化。

新妈咪们有一个共同的疑问:刚结束哺乳假,怎么就会得乳腺癌,不是说哺乳时乳管都通畅的吗?

我院乳腺外科陈彩萍主任医师介绍,导致妊娠期和哺乳期乳腺癌的诱因很多,包括饮食结构不合理、进食过量动物蛋白、压力大等,都可能让机体免疫力失调,刺激肿瘤生成。并且孕期、哺乳期出现的乳房肿块易被误诊或被延迟发现。特别是产后一些产妇照顾婴儿致使身体疲惫、出现情绪低落、压

抑,都是增加乳腺患病几率的因素。

乳腺癌是什么

乳腺癌是由乳腺导管上皮发生的恶性肿瘤,是妇女常见恶性肿瘤之一。西方国家发病率最高(尤其在北美)。在我国乳腺癌的发病率每年增长,部分城市已经成为女性恶性肿瘤首位。

哪些人易患乳腺癌

- 1.患有其他乳房疾病。
- 2.月经初潮年龄过早:初潮年龄早于13岁。
- 3.绝经年龄过晚:绝经年龄大于55岁者比小于45岁的危险性增加。
- 4.第一次怀孕年龄过晚:危险性随着初产年龄的推迟而逐渐增高,初产年龄在35岁以后者的危险性更高。
- 5.绝经后补充雌激素:在更年期长期服用雌激素可能增加乳腺癌的危险性。
- 6.口服避孕药。
- 7.高脂肪饮食,体重增加:可以增加乳腺癌的危险性。
- 8.饮酒过量。

哪些异常表现需要重视

- 1.乳头凹陷;2.乳头溢液;3.乳头糜烂;4.乳腺疼痛;5.乳房皮肤凹陷或水肿;6.乳房新发肿块。
- 一旦发现这些症状,要及时来医院治疗。

学会自查很重要

什么是美丽标准的乳房?完美胸围、半球形圆锥形、乳房自然向外倾、乳头突出、乳晕大小不超过一元硬币、乳房微微向上挺。

接下来我们要学会对着镜子自我检查乳房,双手叉腰和举起双臂,观察双乳房外形、轮廓有无异常。观察乳房的外观,比如乳头有无凹陷、回缩,乳房的大小、形状有没有异常改变,乳房的皮肤有没有异常改变(如橘皮样改变)等。

所谓一看二摸,对于没有太多“实战经验”的童鞋们,建议站着不如躺着。触摸主要是感觉乳房的质地,有没有硬块出现。平躺在床上,抬起待检测的胳膊,用另一侧的食指、无名指和中指,在乳房区域小幅度地按内上、外上、外下、内下、乳晕区及腋下顺序触摸,检查有无肿块存在。

陈主任说,正常的乳腺组织柔软疏松,手感就像你的嘴唇。小叶增生组织摸上去就像鼻头的感觉,有点韧但很有弹性——整容隆鼻的美女除外。最可怕的乳腺癌的肿块,摸起来就像你的额头,摸上去硬硬的,而且不易推动。

如果这个时候你感觉摸上去有不对劲,那就尽快找经验丰富的乳腺专业医生检查下吧!

摸完记得在最后挤压一下乳头,观察是否有溢液,看清楚是哪个孔出现情况。如果第二天要来看门诊,记得不要过度挤压,水都挤光了,医生就没法判断溢液的性质跟程度了。

良好生活习惯建议

- 1.多食新鲜蔬菜和水果;2.少食高脂肪食物;3.少饮酒;4.多运动保持健康体重;5.保持健康心理。

(党办 刘莉)

得了这个病,你怎么看

或许你罹患了癌症,或许你还年轻,或许你的身体上有了疤痕,或许你的内心愤怒、沮丧和哀伤。是绝望、是消极、是放弃,还是给自己勇气,微笑着去面对这一切?

蒋女士,30岁,因“直肠癌根治术后一月余,第二次化疗”收入肿瘤外科。小编见到她的时候,说真的,一点也看不出她是一位每天需要更换2次肛门袋,每半个月来医院做一次化疗的患者。去年年底,蒋女士因出现便血,大便变细伴剧烈腹痛而住院。当她得知自己患上直肠癌的时候,她说“既然已经成为现实,无法改变,那么就坦然面对,很多事情我们都无法掌握,也不要纠结于过去。现在的我很快乐,家中还有2孩子需要我去照顾,必须去接受事实。”

就这么短短的几句话,小编觉得真的很少人能做到坦然接受,它是癌症,不是被蚊子叮的疙瘩,你将要面临这个疾病所带来的痛苦和治疗,高昂的费用,家人的负担,事业的停滞。但是,从蒋女士的脸上,我们看到坚强、从容,更看到希望。

得了癌症,怎么办?我院肿瘤外科彭玉平副主任医师和大家正儿八经聊聊他的观点:

1.积极面对

积极的心理暗示尤为重要,有时要宽慰自己,要给自己树立信心和勇气,相信自己能够抵抗住病魔,并最终战胜它。这不仅是对自己负责,也是对家人的交代。

2.运动疗法

在力所能及的前提下做点家务、干点工作,多到室外参加一些自己喜爱的娱乐活动,如钓鱼、下棋、跳舞等,既锻炼身体又愉悦心情。经常到外面看看风景,呼吸新鲜空气,对自己也是有好处的。因为当人们在做自己喜欢的事情时,大脑会分泌一些对身体有益的激素,对身体也是有好处的。

3.调整饮食习惯

多吃水果蔬菜,清淡饮食。增强必要的营养,以增强自身的抵抗力。肿瘤患者食欲不振、恶心、呕吐症状,再加上放化疗所带来的痛苦,更要注意饮食。夏天湿度大,要谨防食物发生霉变,一旦霉变就绝对不能吃。霉变的食物会产生大量霉菌,且不易被高温分解,大多为强致癌物质。

4.配合治疗

配合医生治疗才会有生的希望,才能延长生命。一旦确诊,就要主动要求及时接受治疗,如实地向医生详述自己的病情和感受,协助医生制定治疗计划;在治疗过程中,积极配合,及时告知病情变化,以利于医生调整治疗方案或处理出现的毒副作用。这种积极性和主动性会使治疗更合理、更有效、更顺利。

5.对生死的态度

癌症病人出现的种种不良心理反应,归根结底都与恐惧心理有关。如果有一个正确的生死观,就可以减少或减轻许多不良情绪反应。人生由生开始,到死终止,这是不可抗拒的规律。

人人都要面临死亡,不管你是从容面对它,还是惧怕回避它。与其在痛苦中死亡,还不如在含笑中离去。面对癌症,如果你有不畏惧的态度,就再也没有什么能够扰乱你的思绪,折磨你的心灵了,你就可以放下一切包袱,投入到积极的治疗和康复中。

最后小编想跟大家说,癌症来了,了解它、研究它,但别小看你;哄着它、顺着它,但别纵容它;切除它、治疗它,但别害怕它。请相信你身边的医生,更要相信自己。我们与你一起,和癌症作战到底!

(党办 俞佳微)

中药材和中药饮片越陈越好吗

中药包括中药材、中药饮片、中成药三大类,现行的法律只规定了中成药的有效期,对于中药材和中药饮片的有效性,并无明文规定。

我们在购买、服用药物的时候都会关注生产日期,如果超过保质期,药效就会受到影响,甚至出现副作用。西药都会注明保质期,那么中药材和中药饮片是不是越陈越好,没有保质期呢?

答案是否定的,来听听中药房达人们怎么说。

许多人选购中药材,潜意识觉得是无限期使用,脏了、虫蛀了、发霉了,洗洗晒干继续用。研究发现,一些药材的储存时间越长,虽然外观上没有变质现象,疗效却会明显降低。

中药饮片按照其性质,可以分为草本类、木本类和矿物类。

草本药物保质期不超过2—3年,薄荷、藿香等含挥发性成分的药材,储存过久后香气散发影响质量,会降低药效。

木本药物的保质期不超过4年,但要注意当归、枸杞等,时间一长极易“走油”(某些含油药材因贮藏不当,油质泛于药材表面;以及某些含糖药材在受潮、变色、变质后,表面呈现油样物质的变化,统称“走油”或“泛油”),影响药效。

矿物药较为稳定,但长期存放仍会对药效产生影响,一般保存期不应超过10年,但对不可再生资源稀缺的中药材如龙骨、琥珀等,即使到了有效期,也可以进行有效成分的重新鉴定,合格的继续使用。

一般普通的中药材无论保存多好,药效都会随着时间的流逝而减弱,但是我们可以通过适合的温度和湿度来延长寿命。把药材放在阴凉通风处,避免光照,理想的储存温度是25度以下,理想的湿度是低于75%。病人正常配药也就1—2星期,放在通风、阴凉干燥处即可。还有一些养生药材,比如川贝、枸杞、鲜石斛等,这些可以密封储存在冰箱保鲜室里。

对于中药材的有效期,具体药物要具体分析,含油脂的易走油,含挥发油的易挥发,含糖类的易虫蛀,“优质则留,变质则丢”,要在它最好的时间里发挥最大的功效。(药学部 姚婷婷)

援藏报道

海拔高目标更高 克服重重险阻，“超人”凯旋而归

引言
岁月，总让我们感恩，总有难得的感悟
正如援藏，谁又能说不是机缘巧合使然？
我和西藏之间，相隔千里
我和那曲之间，缘分千丝万缕
那些最坚苦的岁月，如今成为了最美好的回忆

7月27日晚，我院超声科主任朱文军在顺利完成为期两月的援藏任务后，凯旋而归。市卫计委党委副书记陈国平，我院副院长邵平扬和人事科负责人前往接机，感谢他圆满完成了组织交给的光荣任务，并献上鲜花。

六月初，朱文军作为浙江省参与援助西藏那曲地区，开展包虫病筛查工作的首批医疗专家，领衔嘉兴“超人”小分队，带着组织的重托、怀着对藏区同胞的热爱、承载着亲人及朋友的厚望，踏上了援藏征程。

到达那曲地区后，在平均海拔4500米以上的藏北羌塘草原，朱文军和队友们克服高寒缺氧、条件艰苦、气候恶劣、身体不适等种种困难，以“海拔高目标更高”的



图1、2、3、4 援藏工作

豪情壮志，充分发挥专业特长，全身心投入到包虫病筛查工作中，把藏民当亲人。遇到紧张哭闹的小孩，给予小饼干、糖果安慰；遇到九十多岁的老奶奶，以温暖的眼神鼓励；遇到气温低的寒冷天气，先用热水暖手和耦合剂。每一个细微的动作，饱含朱文军等援藏医生倾力奉献的医者仁心和情怀。

医疗专家在筛查的同时不忘宣传培训，手把手、面对面传授超声技术，不仅展现了精湛的医术、高尚的医德和亲民爱民的深厚情怀，更以实际行动赢得了各级领导和当地藏民的赞誉，洁白的哈达就是最好的见证。

两个月的援藏工作经历，对朱文军来说，是一段难得的人生历练，更是一笔珍贵的人生财富。面对超常的艰苦条件和肆虐的疾病，朱文军作为团队中资深专家，在工作和生活上主动担当，勇挑重担，始终践行红船精神，以实际行动深化援藏工作内涵，在浙江和那曲架起了一座友谊的桥梁，将勇于担当、开拓创新、无私奉献的红船儿女精神品质永远扎根雪域高原，印上我院援藏医疗专家的深深足迹。

(人事科)



图2



图3



图4



凯旋而归

志愿服务

『天使』相逢在酷暑

“出现了中暑症状怎么办？”
“有人发生意外怎么救？”
“来了一群专家，赶紧去咨询健康问题……”

7月28日下午，我院党员志愿者们在党委委员、副院长王黎恩主任医师带领下，一行12人在酷暑中来到位于玉泉路上的环卫基地，为60多名环卫工人开展了健康讲座、心肺复苏急救培训和义诊公益服务，并给每位工人师傅赠送了防暑药(物)品。

我院党委响应嘉文明办〔2017〕21号《关于深入开展嘉兴市“关爱环卫工人·做文明有礼嘉兴人”大型公益活动的通知》文件精神，结合本单位工作实际，开展了此次“关爱环卫工人·酷暑送健康”党员志愿者公益行动，切实为环卫工人提供健康保障服务。“白衣天使”与“马路天使”携手战高温，受到了工人师傅们的热情欢迎，我们一起为嘉兴文明城市建设添力！

另外，我院各支部积极践行“一员双岗”，持续开展“天使在身边”党员志愿服务。7月份开始，后勤支部组织志愿者于周二、周四早晨7点至8点挂号高峰期间到门诊大厅进行志愿服务，引导以及帮助来院就诊的患者及家属使用自助机进行挂号取号等，免去患者及家属人工窗口排队等候时间。7月8日，内1党支部志愿者来到亚都社区活动中心，给参加暑期夏令营的30多名孩子讲了一堂生动的急救知识课。24日上午，内科4、5党支部联合前往府南社区进行医学知识宣讲，普及医学科普知识，受到社区民众热烈欢迎。

(党办 俞新红)

医院·家文化

爸妈，今天我陪你们上班去



为了丰富职工子女的暑期社会实践生活，让孩子们近距离体验父母的工作环境和工作内容，7月19日，我院社工部组织安排了一次“我与爸爸妈妈一起上班”假期实践体验活动。

一大早起来，离开舒适的空调房，来到爸爸妈妈工作的单位，是一种怎样的体验？让我们一起跟着镜头开始体验之旅吧！

上午8点不到，门诊二楼社工部的小房间里已经是热闹非凡。参加活动的三十余名孩子早早来到医院，纷纷穿上代表志愿者的红马甲，兴奋地等待体验活动的开始。



穿过忙碌的门诊大厅，孩子们第一站是门诊化验室。在检验科副主任沈伟锋热心安排下，孩子们了解到自助取号、自助领取化验单的流程。

主管技师王小琴，生动风趣地介绍血液细胞的结构和组成，满足了孩子们的好奇心。

紧接着，孩子们要去门诊四楼检验科“探险”咯。检验科主管技师王蔚热情地带领孩子们参观体验，先进的科技设备和全自动化仪器成为目光焦点，时不时引发一声声惊叹。面对孩子们关于细菌世界的提问和疑惑，王老师展示了多个细菌培养皿，并运用PPT等生动形象的科教手段，教

孩子们认识各式各样的细菌，分享“奇妙的微观世界”，为他们打开了新世界的大门。

离开检验科后，孩子们没有停下兴奋的步伐，前往“神秘”的消毒供应室。换上隔离病菌的鞋套后，供应室护士长步惠琴为孩子们细致讲解手术器械消毒流程、不同材质的灭菌要求、供应中心不同区域的院感要求。了解到医院的各类医疗护理用具都经过严格细致的消毒处理，引发了孩子们的惊讶和赞叹。

终于到了孩子们动手实践的时间啦！在技能培训中心，副主任护师姜美华为大家讲解了六步洗手法，并亲自上阵展示了急救中不可或缺的心肺复苏法。孩子们听完跃跃欲试，争先恐后地进行实践练习。在姜老师细心指导下，孩子们积极主动、互相协作，很快熟悉掌握了这两项技能的基本操作。

在科教后勤楼五楼报告厅，感染科医师张聪为孩子们分享了他的成长历程，通过学医路上的酸甜苦辣，勉励这些弟弟妹妹们以梦为马，不负韶华；嘉兴市优秀志愿者、市道德评议员、南湖区道德模范夏政以自己的亲身体验，告诉孩子们志愿服务的高尚与荣光，传递了志愿服务者的责任感与使命感。最后，两部微电影，让孩子们更加深刻地感受爸爸妈妈工作的辛苦，也激励孩子们以父母为榜样，努力学习，茁壮成长。孩子们将自己的所感所悟用



笔记在纸上，相信这份心得会让他们得到属于自己的一份成长。

让我们看一看，孩子们是怎样对爸爸妈妈说……

吴小非同学说：在我孤单之前，我未曾意识到你们的陪伴；在我无助之前，我从没想过有你们的支持；在我长大之前，我以为自己可以一个人承担一切。现在我才明白，你们的存在是我生



命中最珍贵的礼物。你们担心自己太忙冷落了我，但是请放心，我始终能感到你们的爱。

程琦小朋友说：在不知不觉中，我长大了。您有一双炯炯有神的大眼睛，红红的嘴和挺拔的鼻梁。岁月在您脸上留下了痕迹。妈妈，我想对您说，您辛苦了！感谢您13年来对我的关心和爱！

陈新小朋友说：爸爸妈妈你们辛苦了！你们不但要做家务，还要去努力工作，将来我一定好好孝敬你们。

章婧怡小朋友说：我知道你们平时工作忙碌，没时间陪我。有时候会觉得你们不关心我，但是现在明白了，你们这么做是为了给社会服务，为社会出一份力，为社会献一份爱心。

胡沛含小朋友说：爸爸妈妈，你们辛苦了！每一次旅行，都是我珍贵的回忆；每一次工作，都是爱心的传递。你们忙碌着，因为你们要帮助那些病人。你们在工作时非常专注，我想你们是为快点让病人好起来。我要向你们学习。

沈屠笑小朋友说：爸爸妈妈我知道你们很辛苦，在大家眼里，你们只是一位再平凡不过的医生，可是，在我心中，却不是这样。你们每天早出晚归都是为了大家的健康与安全，为了社会的健康与安全！我希望你们身体健康，天天开心！

愉快地时光总是匆匆过，相信这次的“我与爸爸妈妈一起上班活动”，不仅是一次社会实践体验，更是孩子们支持父母工作，投身志愿服务等公益活动的良好开端。

(见习生 康彦泽)

