

80后的他已成长为一名“杭州市优秀医生”

来源于《钱江晚报》小时新闻

“医学对我来说,就是可以尽自己力量帮助更多人。”一句朴实无华的语言,有时候才是最感动人心的。

说出这句话的淳安县第一人民医院普外科主任助理、副主任医师邵静涛,近日被杭州市人民政府办公厅授予“杭州市优秀医师”的光荣称号。同时,他也是目前淳安县唯一一位获此殊荣的西医医师。

这份荣誉的背后,是他的真诚、踏实、勤奋,和比别人更多的付出和努力。没有谁的优秀是与生俱来的。

从医十余载,临床“小白”磨练成手术“大夫”
1982年出生的邵静涛,是土生土长的淳安人,大学就读于川北医学院临床医学系,2007年大学毕业后选择回到家乡,希望能以自己所学的知识,尽可能帮助更多的家乡父老。从此在淳安县第一人民医院工作一直至今。

从医十余载,邵静涛硬生生把自己从一个临床“小白”磨练成能够独当一面的“大夫”。这其中是他不断地从临床耐心学习,不停地跟着有经验的医生一起探讨、反复思考,一点点积累、慢慢成长起来。

他从来没有固定的周末,也没有完整的假期,甚至大半夜还得随叫随到。他说,如果医生的辛苦可以换来患者的平安,得到家属的理解,那所有的付出都会让人觉得是值得的。但医学毕竟有它的局限性,对人体自身、对很多疾病还有太多的未知,有些疾病可以治愈,有些疾病可以控制,也有些疾病就只能暂时延缓它的进展。

“当你尽心尽力救治的患者最后还是无力挽回的时候,还得面对家属的不理解,甚至是指责,有时真的会心情很复杂。”邵静涛有些无奈地说,当初之所以选

择这份职业,就是为了“救死扶伤,悬壶济世”,但理想很饱满,现实却真的很“骨感”。

但是,所有的情绪,在看到救治的病人顺利康复时,又会完全被抛到九霄云外。“他们的一个微笑、一句感谢,又会让你觉得一切都是值得的。元气满满地鼓励自己继续努力,因为还有那么多的患者需要你为他们服务。那种被需要的感觉,特别是当一个病情严重的患者家属都要放弃时,却在医生的坚持努力下一点一点好起来的时候,那种成就感,是旁人所无法体会到的,这也是医生特有的幸福感。”邵静涛笑着说,这也一直激励他不断走下去的动力之所在。

选择从医,就是选择了“患者需要高于一切”

“当初学医,家人认为可以方便看病,更好地照顾家里。事实上,从事了这份工作后,留给父母家人的时间更少了。有时候他们来医院看病,我都不一定有时间陪着他们。他们都能理解,但我内心却更愧疚了。”邵静涛说道。

他的大年三十,经常是在医院度过的。有一年除夕之夜,他接到重症监护室医生打来的电话,有一位患者需要外科会诊。这是一位老年女性患者,平时身体状况就不是很好,非常消瘦,这次因为糖尿病并发严重的酮症酸中毒入院,同时又有剧烈腹痛强效止痛针亦无法缓解,已经出现休克的表现,病情极为严重。经过积极的抗休克等抢救治疗病情仍在逐步恶化,考虑患者腹腔存在严重器质性病灶,医生建议手术探查,但患者家属和子女一听要手术,都很犹豫。患者身体本身就差,病情又这么严重,还是在除夕的晚上,就怕万一。

从当时情况看,手术探查或许是唯一的办法了,

尽管手术的风险很高,可是如果不手术患者痊愈的希望更渺茫了。经过与患者家属积极的沟通,患方最终选择行手术治疗,术中发现患者全部结肠均已出现缺血坏死改变,这是一例因非阻塞性急性肠系膜缺血引起全结肠坏死。这是一种发病率很低但死亡率很高的疾病,在麻醉科手术室的配合下顺利完成手术,后续在重症医学科的监护治疗下,患者度过了休克后的打击,感染的风险,迈过了一道关卡,最终于术后一个月康复出院。患者和家属激动地说:“这条命是你救回来的,太感谢了!”邵静涛却说:“不,是你们的信任救了自己。只有患者的信任和家属的不放弃,医生才有希望创造奇迹!”

2018年7月,邵静涛接到一项特别任务:前往贵州省黔东南州剑河县人民医院开展为期3个月的医疗帮扶工作。而那时,他的女儿还未满周岁,正是需要父母陪伴照顾的时候,爱人又在乡下工作。“我是一名临床医生,一名共产党员,单位选派我作为第一批专业技术人员前往剑河县人民医院,既是东西部帮扶协作的需要,也是组织对我的信任,没有理由不去完成好。”虽然挂念家庭、想念孩子,但邵静涛没有丝毫犹豫就答应了。在剑河,除了日常的查房、手术、带教,他还参与了科室二换值班、夜间急诊手术和危重患者的救治工作。

同时,他还在当地医院开展了第一例腹腔镜下消化道穿孔修补手术。“尽自己所能为千里之外的苗族同胞做点事,看到他们身体康复后露出憨厚朴实的笑容,那种幸福感别人是无法体会的。”邵静涛笑着说。

然而在这些背后,是援黔3个月回来后,6个多月大的女儿已经不认识这个突然出现的“爸爸”了。“一抱她就哇哇大哭。”邵静涛说,当时看着幼小可爱的女儿那排斥的眼神,无比心酸。但是,他也知道,如果让自己再选择一次,他依然会毫不犹豫地坚持自己的选择。

初心不忘的心尖舞者

心血管内科 方慧勤

丁雪燕,人如其名,80后,犹如一只活泼轻盈的燕子一般,每每看到她,眉宇间的亲切甜美总能在不知不觉中拉近彼此的距离。

今天,我们要讲的便是浙江省人民医院派驻淳安县第一人民医院心血管内科专家丁雪燕的故事。

患者吴先生,这10几天常常阵发性心悸,结合心电图检查确诊为阵发性室上性心动过速,疾病反复发作,发作时心慌、胸闷、恶心,甚至晕厥,严重影响日常生活。

由于对疾病不了解,加上身体不适,忧心忡忡的吴先生找到了丁雪燕。

“我去杭州不方便,有什么办法可以在县一医院把病看好?”

一走进诊室,吴先生就将自己的担忧说了出来。淳安距离杭州近200公里,如果前往杭州住院治疗,就要花费极大的精力和成本。

在详细查看了解病情后,丁雪燕笃定地告诉吴先生:“我们可以在淳安本地为您进行射频消融术。”听了丁雪燕的话,吴先生就如吃下了一颗定心丸,这也为后续治疗提供了良好的条件。

第二天,吴先生入院。在认真进行前期准备工作后,丁雪燕为其进行了射频消融治疗,手术顺利,3天后,吴先生就出院回家了。而在过去,这样的治疗只能前往省城。

其实今年,在县一医院心血管内科,阵发性室上性心动过速,实行射频消融术的患者都取得了理想的治疗效果,出院后均无“心慌”再次发作,也无二次入院的情况发生。

支气管镜揪出反复咳嗽的真正“元凶”

近来,县一医院收治几例反复咳嗽的患者。经检查,实则为异物卡喉导致的咳嗽。在支气管镜下,解决了老毛病。

县一医院呼吸内科开展支气管镜检查已有10余年,每年完成300余例。在舒适化医疗理念的普及下,无痛支气管镜检查越来越广泛,该科更是开展了支气管下的各种先进检查和治疗,

如经支气管镜吸活检术(TBNA),气管镜介下的气道肿瘤高频电灼、氩气刀等。而针对各种支气管镜检查治疗可能遇到的突发情况,呼吸内科、内

镜室也已形成了一套成熟有效的抢救预案。

每年都有异物吸入患者前来就诊,异物有甲鱼骨头、鸡骨头、鱼骨头等,但大多数是在吸入后数月才来,周围已有大量肉芽组织增生,给气管镜下取异物带来困难,出血风险增加,因此,也要告知广大市

民,如果有明确异物呛咳病史,应立即来院检查,必要时进行支气管镜下检查,及时将异物取出。(呼吸内科 余鲜艳 余鸿艳)

主 编 陈秉宇

编 委 王斌 蔡茂华 胡波 严美娟 郑成根 王永泉 方国梁 吴玉梅 李维维

院 址 淳安县千岛湖镇环湖北路1869号

传 真 64812271

邮 编 311700

邮 箱 caxdyrmyy@163.com

淳安一院报

CHUN'AN YIYUAN BAO

厚德 精医 求是 创新

淳安县第一人民医院 主办

2020年9月30日 星期三 第9期(总第194期) 内部资料 免费赠阅
http://www.chunanhospital.com www.淳安县第一人民医院.com

县一医院医共体建设获省委省政府通报表扬

近日,省委、省政府联合发文通报表扬2019年度浙江省县域医共体工作成绩突出集体和个人,淳安县第一人民医院医共体榜上有名,成为杭州市唯一一个获此殊荣的集体。

双向转诊,群众就医便捷高效

“肚子痛!”8月14日上午,余大伯满头大汗、捂着肚子走进王阜乡卫生院。王阜乡卫生院是县一医院医共体最偏远的成员单位,地广人稀,交通不便。牵头医院普外科主任王学军每周五都会前往坐诊。

经过检查,王学军立即为余大伯开通转诊通道,预约牵头医院消化内科专家,同时为他预留了床位。1个半小时后,余大伯顺利到达牵头医院,入院后安排相关体检并预约了无痛胃镜,由浙江省人民医院派驻淳安分院消化内科专家亲自“操刀”。

过去,乡镇百姓到牵头医院就诊,要先排队挂号,再等待床位,做检查前的空腹抽血、禁食禁水等注意事项也要到院后才能得知。如今,通过医共体转诊通道,在基层分院就能事先挂号预约,并提前告知入院前的相关准备,还能享受到省城大医院的优质服务!

2020年1月至今,基层单位上转患者803人次,牵头单位下转4282人次。

“一院一品”,下沉帮扶精准有效

经过近3年的努力,县一医院医共体已基本形成“业务、管理、责任、利益”四大共同体运行机制。

统一采购耗材器械,提质降价

健康扶贫工作是落实推进新时期扶贫攻坚战略的重要举措,自2018年7月,淳安县第一人民医院与剑河县人民医院开展帮扶合作以来,淳安县第一人民医院精准施治,结合自身优势,持续强化帮扶力度,用真情演绎了一曲对口帮扶的动人乐章。

2年零2个月,21人次赴剑河县人民医院开展帮扶。淳安、剑河,千里的距离,心却越靠越近……

凌晨,在剑河县人民医院的导管室里,淳安县第一人民医院前往开展帮扶工作的介入治疗中心医师方静平正在与该院消化内科协作,利用介入动脉栓塞技术救治一位急性上消化道大出血患者。

手术持续约2个小时,术中,老王的血压随着出血动脉的栓塞而逐渐回升,术后也未再次呕血。经后续治疗,目前已康复出院。方静平介绍,这次手术仅在老王身上留下约2mm的穿刺点,在迅速止血的同时,大大降低了手术风险及术后并发症。

这样的经历对于方静平来说并不少,他是前往剑河县人民医院开展帮扶工作时间最长的医师之一,见证了这一路以来,剑河县人民医院的成长和进步。

今年,为进一步加大帮扶针对性,针灸推拿科宋长友,普外科张乐逸等也加入到了援剑队伍。

“参与他们的门诊、查房、学科讨论、临床带教等工作。”面对陌生的环境,宋长友、张乐逸很快适应下来。鉴于实际,在针灸推拿方面,宋长友在当地开展了行来院调研。

自2020年起,县一医院医共体实施医共体耗材、器械统一采购,落实廉政风险管控责任,并于8月12日进行第一场设备技术评估会,就设备性能、参数、配置、价格等方面进行把关,共评估设备18台次,降低采购金额21.54万元,为基层分院减轻了设备购置压力。

深化“一院一品”做强特色专科

每周四,许多姜家患者都会和姜家分院有一场特殊的“约会”,他们都是冲着牵头医院中医科主任医师汪强去的。自2016年开始,每周四汪强都会前往姜家分院坐诊,2018年11月8日,更是在姜家分院成立了“汪强名中医工作室”,截至目前,已先后为2045人次实施了中医治疗。

根据每家基层分院已有的基础及辖区百姓的就医需求,牵头医院把人员、资源、设备带到基层,将各分院的特点和优势真正发挥出来。威坪分院成立血透室、胃肠道肿瘤早筛中心及医养结合病房,启用新手术室,牵头医院慢病专家团队每月到千岛湖社区分院,为辖区的居民常规开展全科医生签约服务义诊……

瞄准“靶心”,针对性开展帮扶

牵头医院始终秉承“分院所需,总院所能”原则,将技术带到分院,融入医疗、公共卫生和家庭医生签约等工作。

不久前,80岁的郑爷爷因高血压中风在县一医院治疗后,下转至威坪分院进行后续治疗,但每日的输液治疗成了家人和护士最头痛的问题,即便是经验丰

全面推进“三乙”创建工作,全力提升医院服务能力!

富的护士也无法在老人的手上找到可以打针的静脉。正在大家束手无策时,有人想到了牵头医院静脉输液小组组长刘旭恒。

一个电话,很快,刘旭恒带上床边血管B超机来到威坪分院。凭借娴熟的技术,刘旭恒很快将导管放进老人的血管,这根管子将解决老人今后所有的静脉用药问题。据悉,就该项技术,牵头医院已分批次召集基层分院人员开展培训学习。

2018年1月—2020年7月,牵头医院先后派出337名医务人员到分院轮班上班,其中高级职称169人,护士长26人。2020年1—7月,牵头医院在分院开展专题讲座10次、三级查房771次,接受分院医护人员来院学习、培训295余人次。

党建引领,“淳医模式”发挥实效

资源下沉,离不开全体党员的表率引领。县一医院党委根据基层群众需求,推出“党政领导+职能科长+党员医疗骨干”网格化联系制度,每家基层单位都有1位总院党政领导、2-3位职能科室负责人和行政后勤、临床、医技支部党员干部网格化联络,精准联系基层分院,做深做透党建引领下的“医联体+牵头医院+医共体分院”三级就医模式,提升基层分院医疗服务能力和技术水平。

2018年1月至今,医共体成员单位共接诊约160万余名患者,建立的15个全一专科联合门诊,接诊达5000余人次。

“淳医”帮扶之花在黔东南绚丽绽放

“醒脑开窍”治疗脑卒中、腰腿痛推拿手法,更是在休息时间帮助指导该院年轻医师。而在普外科方面,张乐逸开展了甲乳、肝胆、胃肠等良性疾病的择期和急诊手术,微创手术、对胃癌、结直肠癌、甲状腺癌、乳癌等手术进行指导等。

对于接下来的援剑工作,无论是已经返回淳安的,或是正在开展帮扶工作的,亦或是即将要前往剑河县人民医院的医师均表示,只要有需要,他们必将义无反顾,用心用情用力融入剑河县人民医院的日常工作,做实做深做细医疗对口帮扶,为剑河人民的健康贡献“淳医”力量。(援剑帮扶人员)

今年,为进一步加强帮扶针对性,针灸推拿科宋长友,普外科张乐逸等也加入到了援剑队伍。

“参与他们的门诊、查房、学科讨论、临床带教等工作。”面对陌生的环境,宋长友、张乐逸很快适应下来。鉴于实际,在针灸推拿方面,宋长友在当地开展了

行来院调研。

● 9月15日,杭州市卫健委专家组到我院对秋冬季新型冠状病毒肺炎疫情防控工作进行督导。

● 9月15日,江苏省沛县政协考察团到我院进行考察。

● 9月19日起,我院正式开放周末门诊及周末手术(国家法定节假日除外)。

● 9月21日,淳安县举办第二届道德模范颁奖典礼,我院19位援鄂医疗队员及放射科副主任医师唐筱正受到表彰。利通过中期考核。

9 月 短 波

● 9月1日,我院召开新任中层干部聘任仪式。

● 9月1日至6日,我院为新入职的76位新员工开展为期一周的岗前培训。

● 9月1日,我院新成立两个本土名医工作室,分别为陈旭萍妇产科名医工作室和徐东燕儿科名医工作室。

● 9月2日,浙江省人大常委会委员、教科文卫委员会主任委员金兴盛一行来院调研。

● 9月9日,我院举办庆祝2020年教师节活动——护理带教说课比赛。

● 9月9日,浙江省健康促进医院评审检查专家组一行到我院创建健康促进医院工作进行评估检查。

● 9月9日至11日,我院院长王斌、妇产科专家陈旭萍赴剑河县开展医疗卫

生协作帮扶工作。

● 黔东南州考察团分别于9月15日、19日、26日三批次抵达我院进行调研走访。

● 9月,我院邵静涛荣获杭州市优秀医师荣誉称号。

● 9月21日,淳安县举办第二届道德模范颁奖典礼,我院19位援鄂医疗队员及放射科副主任医师唐筱正受到表彰。

● 9月21日,我院博士后工作站顺利通过中期考核。

党建引领提升医院品质 健康促进共享康美生活

——评审专家组来院检查“健康促进医院”创建工作

9月9日,浙江省健康促进医院评审检查专家组一行对淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院、杭州医学院附属淳安医院)创建健康促进医院工作进行评估检查。

检查组通过听汇报、查资料、看现场、问卷调查、现场访谈等方式,从组织建设、环境建设、健康活动、健康技能、员工保健等五方面对健康促进医院创建工作进行了全面的评估检查。

反馈会上,评审检查组专家高度评价了县一医院在创建工作中取得的成绩。医院整体氛围浓厚,组织管理有序,环境建设体现了“淳医”文化特有的内涵,健康活动丰富,宣传方式和途径多样,同时,健康教育已加入护理模块,延伸服务做到实处,健康技能得到不断提升。

县一医院扎实做好秋冬季疫情防控工作

为贯彻落实国家应对秋冬季新型冠状病毒肺炎疫情防控相关要求,进一步做好秋冬季新冠肺炎各项防控和医疗救治工作,近期,淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院、杭州医学院附属淳安医院)医务科牵头,联合院感、公共卫生科、疾控中心、护理部、设备科、总务科等相关部门开展了一次新冠疫情防控演练。

1. 预检分诊

9月14日下午15:30,预检分诊处发现一位发热、咳嗽等症状的患者,询问病史得知他2天前刚从中高风险地区回来,预检分诊处立即汇报相关部门,通知发热门诊医护人员做好防护准备……

2. 发热门诊

发热门诊预检护士对患者进行体温测量,询问病史,登记相关资料,并引导至发热门诊诊室就诊;发热门诊医生询问病史,开具血常规、新冠抗体及核酸检测,完善肺CT等检查,同时汇报医务科及公卫科。

3. 规范处置

医务科组织院内新冠会诊专家组联合会诊,考虑高度疑似患者,按规定上报县卫生健康局及疾病预防控制中心,按照规范流程处置,等待核酸检测结果……随后工作人员进行地面、物表的喷洒消毒。

4. 送往救治

自2019年9月县一医院启动“健康促进医院”创建工作以来,紧紧围绕创建各项目标任务,对标规定动作,创新自选动作,从组织、制度、环境、健康教育、职工保健等方面积极开展工作,有效推动了医院在健康理念、健康环境、健康服务上的提升。接下来,将持续加大健康促进工作的力度与广度,惠及更多群众。

县一医院党委书记陈秉宇指出,评审检查就如“全身体检”,是一次交流、学习、提高的机会。医院将以此为契机,讲政治抓整改,切实提高政治站位,自觉把思想和行动统一起来,以对事业高度负责的态度,不折不扣抓好落实;讲学习抓整改,多思考,认真学习新思维、新做法,多渠道提升健康促进工作;讲执行抓整改,人人讲执行、事事讲执行、时时讲执行,尽快梳理归纳总结专家组的意见及建议,强化薄弱环节,巩固已有成效;讲常态抓整改,举一反三,形成一套适合实际的常态化健康促进工作方案,将健康促进工作落到实处。(公卫科 综合办)



白衣执甲者永远正年轻 欢迎你,新伙伴!

青春洋溢,扬帆起航!

9月,淳安县第一人民医院医共体迎来了76位新员工。在这儿,他们要进行为期一周的岗前入职培训,完成从学生到职业人的转变,以自信、崭新的面貌投入到工作中去。培训内容主要包括医院党建,文化内涵,“最多跑一次”,医共体建设,信息系统,院感知识,常态化疫情防控新形势下的各类管理,医疗规范及护理技能等。

在培训启动仪式上,大家纷纷寄语新员工,其中,更有一些高频词汇。比如:珍惜

珍惜共聚“淳医”的缘分,珍惜工作岗位和机会。比如:角色转变

无论是从学生到医务工作者,还是从培训学员到正式上岗职工,需要尽早适应角色的转变,融入新的集体。比如:学习成长

于淳安来说,新员工要了解淳安的历史文化、地域特点,增强认同感与归属感;

于县一医院医共体来说,从历程到近况,从医共体建设零起点到现在的成就……要全方位了解“淳医”故事,宣传“淳医”精神;

于新职工本人来说,要多学、多看、多问,定目标、强实践,不断充实和提高自己。

入职新岗位意味着新的起点,也有了更大的社会责任。县一医院院长王斌对新职工的嘱托侧重于尊重和团结:尊重前辈,团结同事,不仅要尊重团结同岗位的同事,也要善于和其它不同岗位的同事协作,只有大家齐心协力,才能推动科室和医院快速向上发展。

县一医院党委书记陈秉宇则以诙谐幽默的语言向新职工提出“八讲”:讲政治、讲学习、讲技术、讲规矩、讲协作、讲实干、讲荣誉、讲廉洁,希望各位新职工能够牢记于心,严以律己,早日由“芬芳桃李”成长为“国家栋梁”。

听了领导和前辈的嘱咐,新员工们对未来充满了无限憧憬,表示将充分利用岗前培训的机会,了解医院、熟悉医院,摆正心态、端正态度,尽快适应新环境新角色,努力成长为一名优秀的医护工作者。

76张朝气蓬勃的面孔,76颗火热稚嫩的心,白衣执甲者永远正年轻。他们对未来的工作充满了期待。我们也做好了充足准备,将通过“一带一师带徒”、“手把手教学”等方式,开展教学查房、手术示教、技能操作等,提升新员工的职业素质和实践能力,促其早日成才。同时,为新员工提供更大的平台,选送其前往进修、学习、培训,培养出一批医德高、业务强、技术好的实用型人才,实现价值,为淳安百姓的健康贡献力量!

(人事科 唐蔚)



微信公众号

专家介绍

肛肠外科



董全进

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

主任医师,教授,中国医师协会肛肠医师分会第3届微创内镜专业委员会委员。在肛肠外科20多年,一直从事临床、教学及科研工作,熟练掌握痔疮、肛裂、复杂性肛瘘、炎性肠病、肠镜检查及肠镜下息肉电切、开腹及腹腔镜下直肠癌超低位保肛手术、全大肠切除、结肠癌根治术等肛肠科III-IV类手术操作。

葛明华团队在淳成功开展一例喉癌全切除术

近日,县一医院耳鼻喉科在葛明华工作站成员、省人民医院派驻专家王佳峰副教授的带领下,成功开展一例喉癌全切除术,是淳安首例。

淳安县第一人民医院葛明华教授团队工作站由浙江省人民医院院长葛明华牵头组建,各项技术走在全国前列。其在头颈肿瘤术后缺损重建、复杂甲状腺癌联合脏器切除、颅颌面肿瘤联合根治、头颈恶性肿瘤综合治疗等临床诊治方面拥有先进的技术。

该手术的成功开展为淳安百姓带来了能在家门口开展颈颌疑难疾病根治手术的希望。

一周前,王大伯偶然发现自己的右颈部有一肿块,约核桃大小,一开始,他并未担心,但肿块逐渐变大。同时,王大伯的声音慢慢有了嘶哑感。

经县一医院耳鼻喉科综合诊断为喉恶性肿瘤,且CT和喉镜检查提示喉内病变广泛,双颈转移淋巴结侵犯颈根部大血管,需要进行喉癌根治手术。

王大伯是孤寡老人,到杭州就医非常不方便,主动要求在县一医院手术。

因王大伯比较消瘦、营养差等因素,手术面临着种种难题,县一医院组织葛明华工作站的专家及本院耳鼻喉科、病理科等多个学科进行会诊,确定治疗方案,为手术的成功开展奠定基础。

在做好充分准备的前提下,手术由王佳峰主刀,耳鼻喉科、麻醉科、手术室等积极协助,历时6小时,成功切除了喉部巨大肿瘤,清扫双侧颈部淋巴结,将累犯的颈部大血管切除。手术获得成功,王大伯逐渐恢复。

以下几种症状需引起市民重视,必要时请及时到耳鼻喉科做喉镜检查:

1. 声音顽固嘶哑:喉癌常会影响声带,即使体积再小,也会导致患者出现声音嘶哑的情况。声音嘶哑是喉癌的最早期信号。凡成年人不明原因发生声音嘶哑且持续两周以上,均应做细致的喉部检查,不可掉以轻心。

2. 咽喉感觉异常:异物感、紧迫感或吞咽不适感,是声门上型喉癌的早期症状。但这种类型的癌瘤开始时症状往往不明显,直至二、三期时才被发现。因此,如有咽喉不适,应做全面、细致的检查。

3. 咳嗽痰中带血:由于肿瘤刺激可产生刺激性干咳,痰中带血,患者常有粘液粘着感。肿瘤增大后还会阻塞气道,使气管分泌物排出不畅,引起呼吸道感染、喘鸣甚至呼吸困难,中晚期则表现为持续咳嗽、发音改变等。

4. 反射性疼痛感:喉癌合并溃疡、炎症或喉软骨骨髓炎时,可引起神经的反射性疼痛,表现为同侧头痛、耳痛。这些症状主要出现在声门上型肿瘤患者中。

5. 出现癌前病变:有些喉部疾病如喉厚皮病、喉粘膜白斑病、喉乳头状瘤等也可能恶变成癌,这叫“癌前期病变”,必须定期随访,以防万一。

(余涛 姚红斌)

第一次做肠镜,就查出问题——年过40,这个检查绝对不能少!

咸坪人方某在当地接受肠癌筛查后,被通知粪便隐血实验两次均为阳性,需要到淳安县第一人民医院进行肠镜检查。这引起了方某的重视,到县一医院行结肠镜检查后发现多发息肉,术中考虑患者结肠内息肉10余枚,如果一次性全部摘除,风险太大,经与患者家属协商后,先摘除大息肉6枚,剩余息肉3个月后再分批次处理。目前方某已痊愈出院。术后息肉病理结果提示:低级别上皮内瘤变。

术后,方某表示,多亏尽早检查,及时发现肠里的“祸根”,幸好有了微创手术,才能损伤小、恢复快。明年他也会按照要求复查,确保安全。

肛肠外科医生介绍,肠癌早期症状不明显,不要等有症状再来做肠镜。

大结肠(包括直肠癌、结肠癌,统称结肠癌)早期症状不明显,或者没任何症状,或者只表现为断续便血、腹泻或便秘。而这些症状很容易误诊为痔疮、肛裂、慢性结肠炎、溃疡性结肠炎等疾病,不能引起足够重视。

因此,临床上大肠癌误诊率达41.5%,其中青年人结肠癌的误(漏)诊率高达72.8%—80%,超过80%的低位结肠癌和直肠癌被误诊为痔疮!

一旦出现了较为典型的症状,往往预示着病情已经不再是早期。

自开展重点人群结直肠肿瘤筛查工作以来,县一医院医共体优化方案及流程,目前共筛查11494例。

县一医院筛查流程:挂免费筛查号——肛肠外科筛查门诊就诊——填写知情同意书调查问卷——高危者进行初筛——阳性者进行DNA检查或肠镜检查——阳性进一步治疗。

基层分院上转患者重点:各分院根据预约时间,提前两天上报《肠癌筛查上转总院肠镜预约汇总表》至县一医院医共体肠癌精筛微信群。

牵头医院急诊科专设集体肠镜准备休息室,安排专门人员提供挂号、书写门诊病历、开单预约、知情同意签字、休息室提供开水和杯子、服药指导、肠镜宣教、测生命体征、防治低血糖等各项肠镜准备相关工作。采取先吃药再付费流程。

检查病理结果最后统一告知患者或家属,根据肠镜检查结果,确定下一步去向(留总院治疗、下转分院治疗或回家)。总院安排车辆送肠镜检查者回医共体单位。(肛肠外科 朱明辉)



首例“双镜联合”微创手术 一次性解决胆囊结石和胆总管结石

35岁的李某,因右上腹疼痛不适3天伴皮肤巩膜黄染到淳安县第一人民医院(浙江省人民医院淳安分院、杭州医学院附属淳安医院)就诊。李某原有胆囊结石病史,如今病情加重出现黄疸,并发胰腺炎,经B超和CT检查合并胆总管结石。

为同时解决胆囊结石和胆总管结石,加快胰腺炎的治疗,减少痛苦,浙江省人民医院派驻县一医院肝胆外科专家王志敏与医院普外科一起检查后制定:LC(腹腔镜胆囊切除)+术中联合EST(内镜下十二指肠乳头括约肌切开术)胆总管取石+ENBD(鼻胆管引流术)微创治疗方案。手术一次性顺利完成,取净结石,术后胰腺炎也迅速恢复。李某术后疼痛轻、疤痕微小、外观如常,5天后就出院了。对于此次治疗效果,李某非常满意:“过去只有省级大医院才能做的事,现在在家门口也能同样享受到新技术带来的好处。”

普外科主任王学军介绍,胆结石为临床常见的胆道病变,随着人们饮食结构的改变,发病率不断上升,胆囊结石合并胆总管结石是胆结石中的常见类型,治疗不及时或一次治疗不彻底,可引起胆源性急性胰腺炎、梗阻性黄疸等并发症,甚至损害肝功能。

以往胆囊结石和胆总管结石的处理需要分两次或多次手术,治疗时间长,患者痛苦大,经济负担重,治疗过程中还可能出现许多不确定因素。而LC联合EST是近年来开展的一项微创的高难度新技术,是腹腔镜手术理念的又一次更新,也是目前治疗胆总管结石的理想手段。“双镜联合”相比传统开放及分期手术,优势十分明显,能同时解决胆囊结石和胆总管结石,减少胆总管结石可能引起的并发症,术后免去T管引流带来的痛苦和术后长期带管的烦恼,能够维持胆道系统正常生理功能,有助于术后快速恢复,该术式在省级医院也是高技术含量的一项治疗方法。

LC联合EST治疗胆囊结石合并胆总管结石,技

术要求高且复杂,需要有熟练的内镜操作及腹腔镜操作技术。此类手术的成功实施,标志着县一医院在腹腔镜、ERCP技术又上了一个新层次,将会使更多患者得到微创治疗,使其获益,达到快速康复的目的。

(普外科 王学军 孙泽 手术室 刘卉琴)

