

五大专科 青年论健

——我院举办肺癌多学科诊疗青年论坛

10月6日下午,我院举办肺癌多学科诊疗青年论坛,来自胸外科、麻醉科、呼吸内科、放射诊断科、病理科等学科的专家和青年医生济济一堂,交流分享了各自领域的精彩内容。

医务部主任陈新宇在论坛开始时指出,这次“肺癌多学科诊疗青年论坛”是一次很好的青年医务人员业务学习交流的机会,医院将定期开展类似的论坛,希望青年医生都能积极参与到论坛中,各学科、各科室之间

进一步加深交流,多学科综合治疗模式将会产生多赢的局面,这对青年医生自身的专业能力提升也大有好处。

门诊部主任、胸外科祝鑫海副主任医师、徐艳辉住院医师、放射科副主任冯越主任医师、陈伏庆副主任医师、病理科副主任彭芳主任医师、麻醉科卢星主治医师、呼吸内科叶武医师在论坛上作精彩讲课,现场讨论气氛热烈,大家纷纷表示受益匪浅。

我院作为“浙江省肺癌多

学科综合诊疗网络支持平台成员单位”,肺癌诊疗中心实力雄厚,在胸部疾病的诊断和治疗方面经验丰富,重点开展胸腔镜、纵隔镜等微创手术,尤其是非插管自主呼吸麻醉下胸腔镜技术处于省内领先地位。目前我院已经成功完成几十例非插管自主呼吸麻醉下胸腔镜手术,无管化手术治疗早期周围型小肺癌也开创了医院胸外科手术新纪元。

健康管理及宣传中心 吴婧



首批ICU专科护士临床实践培训学员顺利结业

10月31日,我院ICU作为全省ICU专科护士培训基地,首批接收9名学员,均顺利结业。其中,在院ICU护士邵晓露、叶蕾、冯仰辉也顺利通过考核,成为重症护理专科护士。

今年2月份ICU顺利通过审核成为全省ICU专科护士培训基地,8月份开始接收首批学员。该批学员通过为期3个月临床实践培训和考核后,于10月31日下午完成重症护理专科护士论文答辩,顺利结业。

专科护士培训基地为专科护士们搭建了交流平台,促进我院护理专业化发展,对我省重症护理质量的提高也起到了积极的推动作用。此次学员培训得到了院领导及护理部的高度重视,从教学活动的安排、教学场地的选择及培训计划的完善等方面都作了精心的安排。ICU护士长林娟表示,未来还需进一步规范培训基地工作制度与教学制度,竭力建设优秀的师资队伍,扩大专科护理人员队伍,真正做到教学相长。

ICU 袁佩文

绿色丰胸 让您美得更健康

爱美是女人的天性,但是为了美丽往往要付出很大的代价,比如昂贵的手术费、术后并发症、手术风险等。近日,我科完成一例“自体颗粒脂肪隆乳术”,取得良好效果。

说到“隆乳术”,很多人首先想到的便是假体丰胸。该手术方式是指在胸部下皱壁或乳晕或腋下做个切口,大面积剥离胸大肌,将假体植入,再缝合,以达到丰胸的效果。采用该手术方式所需手术时间较长,术后常规需要留置引流管,

叫自体颗粒脂肪隆乳术,顾名思义,就是将身上任何部位的多余脂肪移植注射到胸部,脂肪细胞重新生长,与自体胸部脂肪融为一体,使乳房变的丰满有型。这就要求采用该手术方式的人有一定的脂肪基础。根据身体各部位脂肪脂蛋白酶活性不同,一般供脂区首选双侧大腿,因为大腿及臀部的成活率较其他地方高。与假体隆乳术相比,自体脂肪注射丰胸术有其特有的优点,具体的适应症及优点见下表:

适应症	优点
天生乳房发育不完全	手术填充自体脂肪,无排斥反应
发育后自发性乳房萎缩	不损害乳腺腺体,不影响日后哺乳
乳房轻度下垂或两侧不对称者	乳房手感柔软,形态真实,无异物感
乳癌全乳或部分乳腺切除者	对局部脂肪堆积较多的人,丰胸的同时可以瘦身,一举两得
	术后无需留引流管,出血量少,术后两天就能出院,省时省钱

既不利于活动,也有感染的风险,且术后疼痛明显,住院所需的时间及费用也相对较高。长期的医疗实践发现,所有类型的代替组织的假体植入后多少会有一些不适感或并发症,由此“自体脂肪注射丰胸”这种手术方式就应运而生了。随着脂肪抽取技术的不断成熟,自体脂肪注射丰胸术也随之迅速发展起来。

自体脂肪注射丰胸术,又

虽然自体脂肪注射丰胸术有诸多优点,但也要提醒爱美人士:无论是自体还是假体隆胸,都有相应的适应和禁忌人群,需根据自身条件慎重选择。丰胸的目的是为了让胸部更加丰满圆润、美丽动人,但一切追求美感的前提是安全,所以选择正规的医院,听从专业医生的建议,端正爱美态度,才能让美更安全、更健康、更持久。

九病区 周杨莉 黄丽君

“一孕傻三年”有了科学依据? 宝宝们表示这个锅我们不背

最近一段时间,作为医生的我,整个朋友圈都被“一孕傻三年”已经被证实的文章给刷屏了——给出的证据来源于Elseline Hoekzema等人发表在Nature Neuroscience上的一篇文章,说怀孕能造成大脑灰质体积的长期减小,灰质都缩小了,人可不就傻了嘛!题目跟摘要如下图所示,那是相当吸引人。

Pregnancy leads to long-lasting changes in human brain structure

Elseline Hoekzema^{1,2,3}, Erika Barbo-Müller^{1,3}, Cristina Pozzobon¹, Marisol Picado¹, Florencia Lucero¹, David García-García¹, Juan Carlos Soliva¹, Adolf Tobeña¹, Manuel Desco¹, Eveline A. Crone^{2,3}, Agustín Ballesteros¹, Susanna Carmona^{1,3,4,5} & Oscar Vilarroya^{1,3,6}

Pregnancy involves radical hormone surges and biological adaptations. However, the effects of pregnancy on the human brain are virtually unknown. Here we show, using a prospective ('pre'-/post' pregnancy) study involving first-time mothers and fathers and nulliparous control groups, that pregnancy renders substantial changes in brain structure, primarily reductions in gray matter (GM) volume in regions subserving social cognition. The changes were selective for the mothers and highly consistent, correctly classifying all women as having undergone pregnancy or not in-between sessions. Interestingly, the volume reductions showed a substantial overlap with brain regions responding to the women's babies postpartum. Furthermore, the GM volume changes of pregnancy predicted measures of postpartum maternal attachment, suggestive of an adaptive process serving the transition into motherhood. Another follow-up session showed that the GM reductions endured for at least 2 years. These findings provide the first evidence that pregnancy confers long-lasting changes in a woman's brain.

真相呢? 论文倒是真的,灰质体积减小也是论文的结论,但大脑的运作方式并没有这么简单。下面我们用科学的态度来仔细分析一下这篇文章到底讲了什么。

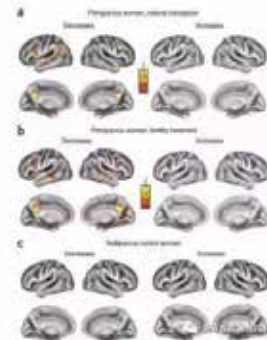
这项研究到底做了什么?

研究人员找了25名有怀孕计划的女性(均为初次怀孕,初次生产的新手妈妈)做了颅脑MRI扫描,待她们分娩后和分娩2年后再次扫描。第二步,将分娩后的扫描结果与20名未怀孕的女性,19位有孩子的新手爸爸,以及17名没有孩子的男性的扫描结果做横向对比。

这项研究的结果到底是什么?

研究者们的确发现,怀孕的新手妈妈们出现了部分脑区灰质体积减小的现象,而且这种现象与怀孕方式无关——无论是自然受孕还是体外受精后怀孕,大脑都出现了相似的结构变化。灰质区的减小相当明显,甚至仅凭扫描图像就可以判断志愿者是否怀孕。作为对照组,另外一批没有怀过孕的志愿者及有孩子或没孩子的男性也参与了实验,两次扫描结果表明他们的大脑结构没有发生类似的改变。女性之间的对照有图为证。

说明:图a是自然怀孕生产的妈妈们怀孕前后的脑灰质变化,图b是人工受孕的妈妈们怀孕前后的脑灰质变化,图c是没有生育的对照组女性的脑灰质变化。每组图左边的为大脑减少的情况(彩色部分为减少区域),右边为大脑增加的情况。



2年后,这25位母亲中有11位又回来做了磁共振成像扫描——她们并没有再次受孕。扫描结果显示,这些失去的灰质并没有补回来——海马体除外,因为海马神经丛出现了一个选择性的容量恢复。这项研究目前只追踪到产后的2年,也就是说,脑灰质体积的减小至少持续了2年。

脑灰质体积减小代表了生产后会变傻? No!

这项研究并没有把怀孕生育造成的灰质减少直接与认知功能减退挂钩。在词汇记忆测试和工作记忆测试当中,产后女性的表现与未生育女性之间并没有明显的区别。所以说“一孕傻三年”存在科学依据”的说法自然是站不住脚的。

脑灰质体积缩小的意义在于?

这个改变最关键的部分是使妈妈们更好的适应母亲这个角色,促进妈妈对自己宝宝亲密程度的增高和敌意程度的降低。根据研究者的分析,志愿者的脑灰质体积减小能够很好地预测妈妈们在产后与宝宝的亲密程度,灰质体积减小越明显,妈妈与宝宝也越亲密。更巧妙的是,这些亲密度和敌意度只会针对自己的宝宝改变,当这些妈妈看别人的宝宝的照片的时候,大脑的反应完全不同,脑灰质减少的地方的活动程度有超过30%的差距。这预示着这些脑区在母婴关系中可能存在独特的功能。

所以,我总结一下,这篇文章的确指出,对于新手妈妈,生产后其大脑的部分灰质区域确实存在不可恢复的体积减小(至少在两年期间)。然而大脑体积和智商、灰质萎缩和认知能力之间的关系,目前来看,绝不能简单粗暴地理解成“脑灰质缩小了还能不傻吗”这一理论。

其实,这项研究的第一作者Elseline Hoekzema在分析这项研究的数据时第一次有了宝宝,还是个新手妈妈,并且在怀第二个宝宝前扫描了自己的大脑。怀孕期间在国际顶尖杂志Nature子刊上发表了如此excellent的文章,也是有力地回击了“一孕傻三年”这一说法吧。

神经内科 赵婷

规范作业流程 提升医疗品质

——我院标准作业程序(SOP)培训会成功举办

10月19日上午,标准作业程序(SOP)培训会于8号楼阶梯会议室顺利开展。本次培训邀请到了台湾领航大健康的专家团队,为本院医疗、医技、护理及行政工作人员在制度制定、标准作业程序编写等方面进行了全面、详尽的指导。

台湾专家蔡宗仁利用简明易懂的案例帮助大家明确了制度与SOP的区别与联系,强调SOP的重要性。SOP既是管理体系的基础建设,又是持续改进的依据,同时也是医院流程改造的起点。因此,SOP的制定对医院流程建设可以起到事半功倍的效果。蔡宗仁着重介绍了SOP的编写原则和执行方法,并强调了“说、做、写”

一致的重要原则。

台湾专家张玲利则从实际操作的角度出发,为大家讲解了文件撰写的具体方法。工作文件化的目的在于通过“说、做、写”一致的作业规范,将作业合理化、标准化,减少作业过程中的个体差异,降低错误,进而保持服务应有的质量水平和安全性,满足患者的要求。同时,文件化也能够缩短新员工的学习曲线,使其能够尽快上岗,有利于新人的培养。张玲利详细讲解了标准的文件所应包含的内容和要点,规范了文件的格式,并介绍了流程图记号的使用方法。

翌日,在质管办组织下,两位



专家对重点科室进行了面对面的培训指导,主要内容包括制度文件的撰写、流程图绘制等。在专家们的帮助下,几个重点科室对于制度与SOP的格式、内容等的撰写方法有了进一步了解。

质量管理办公室 俞婉琦