

【山海同心】跨越山与海，足不出县，专家送医上门

2021年4月，我院嵊泗分院在嵊泗县人民医院挂牌成立。医院派出12名医疗行政骨干，助力显著提升嵊泗县人民医院以及嵊泗县域的医疗服务水平，提升群众就医及医务人员的满意度。

这批我院“山海”提升工程专家5月9日抵达嵊泗，马不停蹄开展工作。居住在舟山市嵊泗县五龙乡的王大伯(化名)今年74岁，他长期便秘，一直自行使用通便药物来缓解不适，不过近半年来他反复出现腹胀，近日加重并出现乏力，进食少伴恶心反酸嗝气。在入院后的全面检查中，他被查出肿瘤标志物中糖



类抗原72-4、19-9异常升高，提示消化系统器官癌变可能。时间就是生命!

我院消化内科葛永平副主任医师(嵊泗分院内科、门诊办业务主任)第一时间为患者



安排胃镜检查，并活检取样后马上送去病理室病检。次日，病理科帅智峰医师就出具了病理报告，王大伯就被确诊为胃恶性肿瘤。为了进一步指导患者后续药物治疗，他还特意将组织蜡块带回总院病理科做了免疫组化检查。

鉴于患者年龄较大，既往又有帕金森病、2型糖尿病等病史，颈椎后仰受限，麻醉难度大，分院麻醉科无法独立完成，遂向总院求助。我院麻醉手术部主任夏燕飞主任医师接到消息后，特地派出麻醉手术部徐鹏副主任医师前往嵊泗指导。5月26日徐鹏搭乘当

日第一班轮渡到达嵊泗。在他为患者实施的麻醉方案的保驾护航下，当天中午，我院普外科主任助理吴晓青副主任医师(嵊泗分院外科业务主任)主刀，成功为患者实施了胃癌根治术+胃空肠吻合术+胆囊切除术。术后王大伯恢复良好，已拔除胃管并能自主进食。

近日，我院衢州分院率先在衢州市成功开展UBE技术(单侧双通道内镜技术)下“L3/L4椎间盘髓核摘除、椎管减压手术”。

腰痛伴下肢疼痛且麻木数月，68岁的衢州人李师傅(化名)被自己的身体症状折磨得日夜坐卧难安。他曾辗转多地就医、进行过

多种治疗方法，腰部及下肢症状均未得到缓解，直到遇到我院“山海”提升工程专家——骨科(三)主任助理赵新华医师(我院衢州分院骨科副主任)。

赵新华带领衢州分院骨科中心团队，通过微创手术为患者祛除病痛，手术耗时仅1小时，留给患者的也只有1cm左右的皮肤切口，但是效果理想，患者下肢症状完全消失，术后第二天顺利出院回家。

李师傅腰3/4椎间盘突出伴严重椎管狭窄，近期更是被下肢疼痛、麻木所折磨。由于患者既往有腰2椎体骨折手术病史，腰背部切口挛缩增生明显伴多处“艾灸”疤痕，无法施行常规椎间孔镜等微创手术，病情尤为棘手。为了尽快缓解患者疼痛症状，早日康复回归正常生活，赵新华带领衢州分院骨科团队经过周密的术前讨论和规划，结合医院原有的镜下治疗椎间盘疾病及关节镜技术方面的优势，为患者制定了“单侧双通道内镜技术(UBE)下椎间盘髓核摘除、椎管减压手术”微创治疗方案。

跨越山与海，浙江省医疗卫生“山海”提升工程，以专科帮扶更精准为核心，着力提升托管专科技术能力和质量水平。以增强群众信任感为根本，稳步推进山区、海岛医疗服务能力整体提升。

文/衢州分院 王斌文、宣传统战部 吴玲珑
供图/普外科 吴晓青、衢州分院 王斌文

正式开机治疗! 我院肿瘤放疗中心揭牌成立

为进一步惠及肿瘤患者，6月20日上午，中国老年保健医学研究会肿瘤防治分会肿瘤放疗专委会成立大会暨我院肿瘤放疗中心揭牌及直线加速器开机启动仪式在三墩院区举行。

我院党委书记严静在致辞中表示，本次大会是一次学术交流的盛宴、一次设备的开机启动仪式，其意义深远、责任重大、使命光荣，有利于进一步促进肿瘤综合诊疗领域内各学科交叉协作，为加强肿瘤学科及相关学科各领域的交流合作，促进肿瘤学科发展，规范化老年肿瘤综合诊治，为健康中国战略实施做出有益探索。严静希望，通过放疗科开科，能够让优势学科的专业性更加凸显，更进一步完善我院肿瘤综合诊疗的闭环系统，改善群众看病就医体验，积极构建诊疗更加安全、就诊更加便利、沟通更加有效、体验更加舒适的医疗服务环境，更加有力地担负起推动老年肿瘤事业发展的责任，为我省努力打造健康中国建设的省域示范区作出应有的贡献。

开机启动仪式后，严静为我院肿瘤放疗中心进行了揭牌并为我院肿瘤科主任吴稚冰主任医师颁发放疗科主任聘



书，随后伍学强副会长为我院放疗科授予中国老年保健医学研究会肿瘤防治分会放疗专委会主任委员单位，新当选的主任委员吴稚冰接受主任委员单位授牌。

我院肿瘤科、放疗科主任吴稚冰表示，经过数十年积累沉淀，肿瘤科已建立起了完善的肿瘤诊断、治疗及康复随访的肿瘤慢病全程管理模式，常态化开展肿瘤多学科综合诊治(MDT)，已形成以放射治疗为主的肿瘤多模态物理治疗及其联合应用为主的特色肿瘤诊疗技术，为患者制定及实施包括肿瘤精准放疗、化疗、分子靶向治疗，免疫治疗，热物

理治疗(全身热疗，微波治疗，深部热疗，腹腔热灌注治疗)，介入治疗及中医药治疗在内的规范化、个体化的肿瘤治疗方案。放疗科的开科，标志着医院肿瘤综合治疗水平达到了新的高度，肿瘤医学中心建设取得实质性进展，全球顶级配置进口高端医用电子直线加速器Elekta Infinity、全球顶尖放疗光学体表追踪系统Sentinel/Catalyst等先进放疗设备，可以为癌症患者实施包括立体定向体部放疗(SBRT)在内的各种高精尖放疗技术，结合立体化多模态的肿瘤追踪技术，最大程度实现肿瘤精准放疗。

文、供图/宣传统战部 吴玲珑、放疗科 赖建军

这个“潜水艇”能救人! 我院开启康复“头等舱”

最近，我院三墩院区来了一艘“潜水艇”，在船舱内，患者可以通过高压氧进行治疗康复，效果还非常神奇，它也因此被誉为康复“头等舱”。

60岁的李大伯家住余杭区，患有高血压多年。今年2月，他因脑出血导致偏瘫，留置胃管、尿管，后因肺部感染行气管切开。为了促进李大伯的康复，家人听朋友介绍，将他送至我院康复医学科。

我院康复医学科、高压氧科副主任黄雄昂副主任医师经过详细的评估，安排李大伯进入高压氧舱进行治疗，通过一段时间的治疗后，李大伯认知、运动功能均明显提升，可摇头、眨眼睛、理解医护和家人的指令，还可以进行屈肘等动作，李大伯的爱人感激不已。

黄雄昂介绍，高压氧治疗是让患者在超过一个大气压的环境里，吸入纯氧或者高浓度氧，主要用于治疗缺血缺氧性相关疾病。

对于急性一氧化碳中毒、皮瓣移植



术后或断肢(指)再植术后、突发性耳聋、气性坏疽等疾病，高压氧是特效的病因治疗手段;对于颅脑外伤、脑卒中、脑供血不足、脊髓损伤及手术后、周围神经损伤等，高压氧是有效的康复治疗手段;对于长期头昏头痛、失眠多梦、过度疲劳、记忆力下降、注意力不集中等亚健康状态，高压氧是很好的保健手段。

我院高压氧治疗中心于近日正式启用，高压氧治疗中心隶属于康复医学科

管理，位于我院三墩院区5号楼，占地面积650平方米，由两个治疗舱和一个过渡舱组成，最多能满足24名患者同时进行治疗。高压氧治疗中心设施齐全、设备先进，独立式舱内吸顶式中央空调、高效空气净化系统、有力的安全保障流程、信息化的操作系统及宽敞明亮的等候大厅、安检区、治疗区等可为患者提供安全、舒适的高压氧治疗环境。

舱内配备安全多角度无死角的监控系统，气控式舱内喷淋系统，氧舱专用呼吸机，多台氧舱内中央监护系统，确保了急危重患者的安全治疗及各种应急情况的迅速启动。

高压氧治疗门诊
时间: 周一至周五
地点: 我院三墩院区门诊楼三楼1诊区康复医学科门诊
咨询电话: 0571-87377411

文/宣传统战部 郭俊
供图/康复医学科 张雨娟



七旬大伯突然昏迷 竟是这个原因!

6月6日是第九个“中国房颤日”。“关注房颤、预防卒中”是房颤日永恒不变的主题。

杭州74岁的许大伯(化名)身体一向硬朗，5月20日晚，在家里突然右侧肢体无力，说不了话，随后昏迷，家人迅速拨打120后被送往了我院灵隐院区就诊，经诊断，许大伯为缺血性脑卒中且梗塞缺血面积较大。

经与家属沟通，我院副院长万曙主任医师带领的卒中团队立即为许大伯进行静脉溶栓，从患者到医院至用上溶栓药物的时间(DNT)仅用20分钟。40分钟后，溶栓结束，许大伯恢复部分意识，右侧肢体肌力慢慢恢复，但依然无自主说话能力。万曙分析，这是由于许大伯脑部大动脉闭塞、梗塞面积较大，溶栓药物并未让梗塞血管完全通达，当即给许大伯施动脉取栓介入术，借助体内插管介入的方法把血栓从堵塞的血管中取出，血流灌注良好。

万曙表示，4.5小时内是最佳救治期，可以通过特殊药物对血管进行疏通。超过4.5小时，也可以根据患者情况采取微创介入等手段进行救治。从家人发现许大伯昏迷送医到实施取栓手术，中间所用时间不超过1.5小时，由于送医及时、药物溶栓及时、动脉取栓及时，许大伯术后第一天，不但能遵医嘱做动作，右手肌力恢复到4级(正常肌力为5级)。

许大伯无不良嗜好，缘何会突发脑中风?究其病史，万曙介绍说，这是一起典型的由急性房颤导致的缺血性脑卒中。原来许大伯早在十多年前就被确诊患有冠心病，但自觉身体良好，一直未服用抗凝药物。此次突发昏迷，患者到院时已经意识不清，心率高达150次/分，血氧饱和度只有80%，急性房颤是指不规则的心房运动，会出现血流动力学紊乱，出现血栓形成附壁，血栓形成后脱落，后随血液循环到达脑部，堵住了脑血管，继而引起中风。许大伯后悔莫及，并保证今后一定按时吃药，控制房颤。

文/患者家属 黄丽惠
供图/神经介入科 吴炯