

杭州市临安区第一人民医院

THE FIRST PEOPLE'S HOSPITAL OF HANGZHOU LIN' AN DISTRICT

杭州市临安区第一人民医院 内部资料 总第 257 期 2023 年第 3 期 3 月 31 日

总编:王建江 星期二 农历二月初九 E-mail:larmyyyb@163.com



强化社会监督 助推行风建设

临安区第一人民医院新一届行风监督员上岗

为纵深推进清廉医院建设,拓宽社会监督渠道,加强新时期医院行风管理,努力提升群众就医获得感和满意度,3月1日上午,临安区第一人民医院召开新一届行风监督员聘任暨座谈会。医院特聘的社会行风监督员出席会议,医院相关党政领导班子成员及职能科室负责人参会。会议由临安一院党委副书记、纪委书记方亚红主持。

医院党委书记金描宏感谢了各位行风监督员对医院建设发展的关心支持,并从党风廉政建设、疫情防控工作、学科发展现状、科研教学管理、医共体建设及医院宣传等方面,向各位行风监督员详细汇报了2022年度医院工作情况;同时就学科品牌竞争力、人才培养和引进、医院精细化管理、新院区搬迁预案、国考指标提升、推进清廉医院示范单位创建等工作的推进计划及存在的困难和行风监督员进行了探讨交流。

座谈会上,行风监督员之一的原政协主席张金良对



医院2022年度工作情况给予充分肯定,他表示,此次实地走访,令他们对医院日新月异的发展有了更真切感受。一是“变化很大”,医院在政治建设、医疗水平、服务质量、内部管理等各方面都取得了显著的成绩;二是“治院有方”,最大程度发挥了党政班子的领导作用、中层骨干的示范作用和一线职工的岗位作用,医院运行规范有序、井井有条;三是“未来可期”,随着医院规划,将搬迁

新院区,比照新标准、寻求新合作等措施的扎实落地,医院一定可以为人民群众提供更高水平、高质量的医疗服务。

在交流环节,行风监督员们各抒己见,畅所欲言,并对医院在新院区建设、医疗技术、学科发展、医疗能力提升等方面提出宝贵的意见和建议。同时也表示,将充分履行好行风监督员的职责,不断监督、帮助医院完善各项工作,群策群力,把行风工作落在实处、抓到细处,促使医院的服务质量再上新台阶。随后,我院党政领导班子为新一届行风监督员颁发了聘书。

下一步,我院将继续秉持“为生命护航、为健康守望”的初心,在全院职工的共同努力和社会各界的关心支持下,立足新方位、拓展新思路、实践新举措,创造新业绩、寻求新突破,凝心聚力推进医院建设行稳致远,为医院高质量发展添砖加瓦。

(对外宣传部 龚岚)

不负春光与芳华! 又美又飒的她们,以行动递交临医巾帼的“初心”答卷

巾帼不让须眉,柔肩亦担重任。在第118个“三八”国际劳动妇女节来临之际,临安区第一人民医院收到了一份特殊的礼物——医院产科荣获“浙江省巾帼文明岗”称号,病理科荣获“临安区巾帼文明岗”称号,检验科主任张伟群被评为“临安区巾帼建功标兵”。她们,以行动递交了临医巾帼的“初心”答卷。

浙江省巾帼文明岗 临安区第一人民医院产科



临安区第一人民医院产科共有医护人员55名,全为女性岗员,整个产科团队具备扎实的专业理论知识、精湛的专科技术水平和优良的职业素养。作为临安区孕产妇抢救中心、危重孕产妇中心及临安区重点学科,岗员们全力保障临安地区的高危妊娠诊治和危重病患者的抢救工作,为临安区的孕产妇健康保驾护航。同时也积极投身医院各项重点工作,在疫情防控、新院区迁建、学科建设、优化服务流程、义务献血等方面全力以赴,岗员们还积极参加志愿服务,结合学雷锋日、“三八”国际妇女节,开展义诊、健康宣讲活动进社区、进学校、进企业,充分发挥女职工的作用,贡献巾帼力量。

临安区巾帼文明岗 临安区第一人民医院病理科

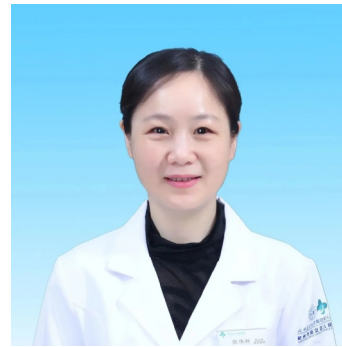
临安区第一人民医院病理科现有职工20人,其中女职工18人(高级职称4人,中级职称7人),占总人数的90%,共产党员6名,农工民主党党员1名。

科室全体岗员爱岗敬业、勤于学习、熟练掌握专业知识和业务技能,体现了团结协作、顽强拼搏的“巾帼”精神,她们的创岗口号是“巾帼心向党,病理助发展”。组织开展多项病理学检查;大力开展持续质量改进项目,推动科室质量提升,以优异的成绩通过等级医院评审检查;不断创新优化服务流程,助力“最多跑一次”。创岗以来,病理科全体岗员不断努力,科室的质量与服务显著提升,同时积极参与各类社会公益活动,精神风



貌焕然一新。病理科将以此次创岗为新的起点,不断开拓进取,更好地服务一方百姓。

临安区巾帼建功标兵 张伟群



作为临安区第一人民医院检验科主任的张伟群是一名农工党员,三年抗疫,她一直奋战在核酸检测第一线,带头冲在疫情最前沿。

2020年初,新冠疫情爆发,我院成为临安区唯一的新冠肺炎定点收治医院。根据疫情防控需要,医院需马上成立发热门诊检验科,时间紧、任务重,张伟群克服种种困难,迅速强化科室人员培训后,马上开展新冠抗体检测,辅助临床快速高效的为病人诊治。2020年5月,在孵化基地建立新冠核酸检测实验室,成为当时临安区第一家可以开展核酸检测的医疗机构,为新冠“早发现、早报告、早诊断、早隔离”提供有力依据。

在科室人员紧张的情况下,张伟群依然顾全大局,根据需要及时安排检测人员支援杭州白马湖、湖州、贵州等地,疫情最严重期间,她除了统筹安排各项工作外,还经常带领同事通宵加班加点完成核酸标本的检测,每天工作时间超过16小时,用敬业奉献诠释了一名医务人员的担当和责任。

临安一院开展“学雷锋”志愿服务系列活动

为深入学习宣传贯彻党的二十大精神,贯彻落实习近平总书记关于学雷锋志愿服务的重要论述,在第60个“学雷锋纪念日”到来之际,临安区第一人民医院在医院党委的带领下,医院的中共各党支部及农工民主党支部,工会、女职委、团委和志愿者共同参与,开展了系列志愿服务活动。

3月2日下午,第六门诊党支部党员、耳鼻咽喉科副主任医师陆英在临安区晨曦小学开展听力健康科学知识讲座,倡导做到早发现、早治疗,科学预防,降低听力残疾的发生率。

3月3日上午,第六门诊党支部、第十一外科党支部的专家们为新里社区的居民们提供免费听力检查及咨询服务,为社区居民送上春天的“健康礼包”。

3月5日上午,医院党委书记金描宏和党委委员、副院长王琼带领相关职能科室负责人,来到医院门诊医技大楼,为常年默默坚守在医院各个角落的爱心志愿者们,献上了鲜花和节日的问候。其中有一位是我院退休职工杨超英,从2012年开始,她坚持做志愿者11年,多年来参与院内院外志愿者服务活动,志愿服务时长达8000多小时。她在志愿服务岗位依旧兢兢业业,用实际行动诠释了“退休不褪色”。



动诠释了“退休不褪色”。

3月5日上午,第六门诊党支部疼痛科、眼科等专家来到临安区人民广场,参加区党群服务中心携手共建单位举办的“迎亚运·学雷锋”服务微集市活动,现场为前来就诊的市民提供测量血压、健康咨询等服务。

3月5日上午,由医院党委书记金描宏,党委委员、副院长王琼,党委委员吕金带队,在石山亚运山地公园开展“学雷锋精神 迎绿色亚运 送健康知

识”主题活动。现场为亚运场馆环卫工人送上鲜花和慰问品;并开展急救培训、提供免费义诊、测量血压血糖等活动;最后,分组对石山亚运山地公园进行集中垃圾清理,一起为创造美好环境贡献力量。

学习雷锋好榜样,雷锋精神代代传。医院将持续夯实党建统领,深刻把握雷锋精神的时代内涵,积极投身医疗卫生事业中,更好地为人民群众的身体健康保驾护航。(党建办 徐静波)

我为新院种棵树,共建绿美新临医

临安一院医共体开展新院区植树活动

3月16日上午,在即将启用的颐康街新院区内,临安区第一人民医院开展了“我为新院种棵树,共建绿美新临医”植树活动暨全民亚运、新院区搬迁誓师动员大会。临安区第一人民医院党政班子领导、医共体分院负责人、各党支部书记、职能科负责人、团委、工会、医护人员代表共计60余人参加了此次活动。

上午9点,活动正式开始,临安一院党委书记金描宏就新院区搬迁项目进行

情况做动员讲话,希望通过此次活动,让大家能进一步走进新院区、了解新院区,让我们的职工更有归属感、幸福感,并通过此次植树活动来助力绿色医院建设,弘扬亚运精神。

他强调,医院的整体搬迁将成为临安区第一人民医院发展历史中的重要里程碑,希望全体医院职工在工作中要抢抓机遇,趁势而为,以优良的精神风貌稳妥推进医院各项工作,为广大市民提供

更加温馨、周到的医疗服务。

植树现场,大家热情高涨、干劲十足,有的挥动铁锹,有的提桶运水,有的扶苗固正,道道工序做得认真细致,齐心协力种下一株株希望之树。

树苗栽种后,大家将写满健康祝福和美好愿望的心愿卡与认养牌挂在树枝上,表达我院职工爱院情怀,与树木同成长,也为医院新院区树起一道亮丽的风景线。(党政办 夏陈添)

惊险! 四米多的钢筋从高处掉落,直直插入工友耳后……

3月29日上午9时许,一辆救护车紧急驶入临安区第一人民医院急诊,担架上的一幕触目惊心,一名年轻男子紧闭双眼、表情痛苦,上衣被鲜血沾染,而一根一米长的布满铁锈的钢筋正牢牢地插在他的耳后……

危险! 钢筋高处坠落直插入耳后

据了解,小陈(化名)是工地的一名工人,上午在工地作业时,一根钢筋不慎从高处掉落,直直插进了小陈的耳后。工友们立即拨打120,将小陈送入我院。

入院时患者神志尚清,在进行初步检查后,急诊科立即呼叫神经外科急会诊,神经外科于健医师第一时间赶到现场。

于健查看病人时发现,这根钢筋露在外面的长度大概有90cm左右,而插入头部的长度还不清楚,伤口一直有血渗出,需要立即行头颅CT,知晓颅内情况。

紧急! 钢筋过长急需消防协助

但由于钢筋过长,患者无法进入CT机,情况紧急,急诊科立即联系消防部门寻求帮助。9:28分,消防部门赶到我院,用切割机将暴露在外的钢筋截断至40公分左右。

9:45分,患者前往行头颅CT和胸部CT检查。检查显示:右颞顶部皮下软组织内条状金属影。

万幸! 头颅CT显示钢筋未伤及颅骨

不幸中的万幸! 经检查显示,钢筋与颅骨“擦肩而过”,并未伤及患者颅骨。于健和急诊科刘志鹏医师取出钢筋后,予其进行彻底清创和局麻缝合,并放置引流,便于将皮下的积血和积液及时引出,防止创口感染。

“这根钢筋升到大概两三层楼的地方,一不小心掉了下来,刚好就扎进头里面了”,小陈的工友仍心有余悸地说,“本来这根钢筋有四五米长,送到医院之前我们已经截断一半了。”目前,患者已转入我院神经外科病区,做进一步的观察和治疗。

温馨提醒: 临安区第一人民医院提醒各位工友们,工地作业时一定要规范佩戴安全帽,对自己和家人负责,避免不必要的伤害。

(对外宣传部 龚岚)

惊险! “调皮”的胎儿竟然给脐带打了一个结……

近日,临安区第一人民医院超声科和产科携手,为一名脐带打结的孕38周孕妇成功行剖宫产手术,目前母子平安。

罕见! 超声科慧眼识“结”

小陈已经孕38周+,面对马上“卸货”的她,心情既激动又紧张。这天她像往常一样来到临安区第一人民医院例行产检。

超声科主治医师吴灵燕注意到,胎儿之前检查提示脐带绕颈三圈,现在反复扫查却只有绕颈一圈,这说明这个小宝贝比较活跃,把脐带“玩弄”得不亦乐乎。

为了谨慎起见,吴灵燕沿着脐带走形,细致扫查下去,果不其然,看到一团呈扭曲状态的物体,吴灵燕第一反应便是——“脐带打结”! 脐带打结属于高度危险的情况,因为一旦脐带的结拉紧导致母体营养无法输送,胎儿恐有生命危险。

高效! 产科火速“解结”

发现情况后,吴灵燕考虑到“脐带打结”分为真结和假结,两者处理截然

不同,遂第一时间联系超声科主任医师付美媛会诊,再次观察确认脐带真结后,立刻陪同孕妇一起到产科门诊就诊。产科饶慧医生接诊并了解情况后,立即决定——立马办住院,行剖宫产手术!

一时间,产科门诊、产科病房、手术室,各科室都紧锣密鼓地开展工作,剖宫产手术马上开始。手术医生刘杨和程敏,稳当有序、急而不乱,配合默契,终于在44分钟后,手术室中传来了这位幸运儿的第一声啼哭,一个重3kg的宝贝顺利降生。

术中仔细观察了脐带,果然有一个“脐带真结”,让人望而生畏。幸运的是,医生及早发现、及时处理,宝宝才得以安全降生。

小知识

一、脐带打结还分假结和真结?

脐带假结:或因脐血管较脐带长,血管卷曲似结,或因脐静脉较脐动脉长形成迂曲似结,临床上一般无大危害,很少因血管破裂而出血。

脐带真结:

脐带在宫腔内形成环套,胎儿活动穿越环套所致,较为少见。脐带真结形成后如结未拉紧尚无症状,如拉紧后胎儿血循环受阻而致胎儿发育不全或胎死宫内。脐带真结在产前难以发现,多数在分娩后确诊。

二、脐带打结能预防吗?

脐带打结难以预防。B超检查简单、快捷、经济,是脐带异常的初步检查手段。但是孕中晚期脐带较长,不能全程显示,而胎儿的大小、脐带的位置均是影响检查的因素,吴灵燕表示,产前检测出脐带打结的情况特别少见,技术难度也高。

三、脐带打结有什么后果?

脐带是胎儿的生命线,如果出现打结现象,若拉紧后会导致脐带血流受阻,可致胎儿缺氧,甚至危及胎儿生命。胎儿缺氧早期表现为胎动过多或胎动频繁,在晚期则表现为胎动减少。

临安区第一人民医院超声科提醒孕妈妈们,一定要时刻关注自己的胎动规律及变化,做好常规产检,一旦发现异常要及时就诊!

(超声科 吴灵燕)

广而告之

临安一院增设儿科夜间特需门诊

广大患儿及家长:

为进一步满足患儿对专家门诊的需求,3月11日起,临安区第一人民医院增设儿科夜间特需门诊,由儿科副主任医师及以上职称专家坐诊。

门诊时间:

每天18:00—21:00

门诊地点:

急诊大楼二楼儿科门诊

挂号事项:

特需门诊每日开放号源25个;支持网上预约

网上预约方式:

点击上方链接,进入【临安区第一人民医院服务号】—【在线服务】—【预约挂号】—【儿科】—【夜间儿科特需门诊】

流感来势汹汹! 医生提醒:做好预防很重要

近一周来,临安区第一人民医院发热门诊的就诊人数开始直线增加。特别是儿科发热门诊,候诊区人满为患似乎成了常态,家长们抱着发烧哭闹的孩子,把就诊通道围得水泄不通……

家住临安的李女士,带着高热的儿子到临安一院儿科就诊。李女士表示,儿子周围一起玩的小朋友,好几个都出现了发烧的症状。“自学校开学以来,门诊流感患者明显增多,并且有上升的趋势。”临安区第一人民医院儿科主任陈晓斌介绍。

据统计,2月20日-26日,儿科门诊每日平均就诊量达488人次,其中发热门诊每日平均就诊量为181人次,26日达到峰值302人次。而成人发热门诊的日均就诊量也在60人左右。

就诊患者多数都是因为流行性病毒

引起的感染。目前在我区流行的多数为甲型流感病毒,传播速度快,患者症状以发热为主,且持续时间比较长。

什么是“流感”?

“流感”指的是流行性感冒,是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,属于丙类传染病。流感病毒主要经空气飞沫传播,人群普遍易感,临床表现主要为高热、超高热,体温可达39℃~40℃,伴乏力、头痛、咳嗽、全身肌肉酸痛和轻度呼吸道感染等症状。

为什么儿童更易得“流感”?

1. 流感是经呼吸道传播的传染病,流感病毒容易变异且传染性强,几乎每年都会有一定程度的流行,在学校、幼托机构等集体场所内更容易造成传播和感染。

2. 儿童的呼吸道发育还没完全,免疫

水平处在正在发育的状态,所以也容易遭受病毒侵袭。

3. 儿童个人卫生习惯相对没有那么规范。比如洗手、呼吸道卫生,比如咳嗽的时候不注意遮住口鼻,容易造成病毒传播和污染一些物体的表面,经常接触到这些表面,也容易造成传播。

怎么预防流感?

1. 接种疫苗

在流感到来之前提前接种流感疫苗是极为有效的预防方式。成人建议每年接种一次流感疫苗,6月龄以上的儿童最好进行季节性流感的疫苗接种。

2. 家庭环境卫生

①保持健康的生活环境。及时清理家庭生活垃圾,经常晒晒使用的被子和衣物,这样能抑制病毒的侵入。

②保持每天早晚开窗通风半小时,保证室内的空气新鲜。

3. 注重个人防护

①勤洗手。建议用肥皂或者是洗手液洗手,最好遵循“六步洗手法”来洗手。

②流感的高发期尽量不要前往到人口密集的地方;出行时佩戴口罩,回到家后及时更换口罩。

③加强一定的体育锻炼,增强体质。

临安区第一人民医院提醒广大市民:目前流感仍处于高峰期,大家出行要规范佩戴口罩,特别是进出学校、养老院及商场等客流量大的场所要注意防护;高热患者要及时就医,避免延误病情;平时也要注意多补充水分、饮食得当。

(感染科 顾思铭)

“脚气”竟窜到了耳朵里! 这些损伤耳朵的不良习惯,您中招了吗?

近日,临安的张大伯(化名)因耳痒耳闷多日,到临安一院耳鼻咽喉科就诊,却被告知——耳朵里面得了“脚气”!张大伯百思不得其解,他活了50多年,这事儿还是第一次听说……

原来,张大伯平常没事就喜欢和朋友们去享受足浴、采耳一条龙服务,不久前,他感觉双耳瘙痒难耐,耳闷、耳朵堵得厉害,睡眠也受到影响,遂来到临安区第一人民医院耳鼻咽喉科就诊。医生予其查耳内镜发现:双侧外耳道可见黄褐色结痂,表面覆有白色菌丝,并伴有耳道壁充血症状,诊断考虑真菌性外耳道炎。“这个病通俗点来说,就是耳朵里面长了脚气,”耳鼻咽喉科住院医师尉良解释说,“本质就是真菌感染。”

为什么采耳会得“真菌性外耳道炎”?

正常人的外耳道处于略偏酸性的环境,且有缝隙,一旦改变了外耳道环境,则会促进真菌生长。部分足浴店、采耳店用的器具不是无菌产品,可能携带细菌和霉菌,进入耳道后则非常容易导致交叉感染。

耳内进水也会导致“真菌性外耳道炎”?

尉良医生介绍说,由于人的外耳道深达2.5~3厘米,而且呈曲型,外耳道皮肤还有许多纤细的绒毛。游泳或洗澡、洗头时耳内进水,水不容易出来,会诱发急性外耳道炎,如果治疗不及时则会导致听力下降。

外耳道内进水了怎么办呢?

可以通过单脚垫脚蹦跳的运动让水流出来,或用棉签把水吸出,也可以电吹风缓缓吹耳朵把耳内的水蒸发出来。

哪些行为会损伤耳朵?

1. 不正确的掏耳朵会损害耳朵

有人喜欢用手指甲、发卡、挖耳匙甚至铁签掏耳朵,这其实非常危险,稍不小心就容易刺破外耳道皮肤,导致外耳道发炎,甚至会导致鼓膜穿孔,影响听力。自己掏耳朵时最好用棉棍沾上一些酒精,轻轻在外耳道转动,尽量不用指甲、铁签等尖锐的东西掏耳朵。另外不要形成频繁挖耳的习惯。一般来说,一周左右一次足矣。

2. 长时间佩戴耳机会损害耳朵

长时间佩戴耳机、耳机音量过大都是引起噪声性耳聋的常见原因。噪声聋治疗难度很大,一旦出现还会有持续下

降的过程,所以做好预防工作很重要!

如何预防噪声性耳聋?

1. 不要长时间佩戴耳机;
2. 尽量选择头戴式耳机,耳机音量要适度;
3. 过节放鞭炮、烟花时要离得远一点,尽可能捂上耳朵;
4. 长期生活在噪声环境中的人应该戴隔音耳塞、耳罩,并且合理安排工作及工间休息。

谨慎用药,防止药物性耳聋

听觉的产生和耳蜗的结构密切相关,耳蜗结构中有一种能够将声波转化为电信号的毛细胞,这些毛细胞非常脆弱,许多药物对它们都会造成伤害,例如氨基糖甙类消炎药(庆大霉素、卡那霉素等),这种药物引起的耳聋被称为药物性耳聋。因此,在使用药物特别是上述药物的时候一定要慎之再慎。

3月3日是“全国爱耳日”,临安区第一人民医院耳鼻咽喉科提醒大家,少量的耳垢在耳道表面对耳道是有保护作用的,不需要过多的清理耳朵。如果耳朵出现不适,最科学的办法就是到正规医院就诊。

(耳鼻咽喉科 尉良)

心脏射频消融的那些知识,您了解吗?

近日,我院心血管内科陆续来了一些“奇怪”的病人,他们的心脏在他们的胸口就像小鹿一样“扑通扑通”乱跳,经过医生诊断为“心房颤动”。自今年起,心血管内科常规开展心脏射频消融术,多数为六七十岁的老年患者。前些年,房颤只能靠药物控制,复发率很高,近两年,我院安排心内科陈继生副主任医师和心内一科童佳琼主治医师等外出进修学习射频消融技术,并引进邵逸夫医院和省人民医院的专家来临安指导手术,现该项手术在我院已经常规开展。

一、什么是心脏射频消融术

心脏射频消融术属于一种介入疗法,可快速性治疗心律失常。该手术是采用很细的电极导管经静脉或者动脉血管等部位,可通过释放射频电流,达到消除病灶的目的。具体来说心脏射频消融术具有创伤小、恢复快和成功机率极高的特点,因此在临床方面应用十分广泛。

二、心脏射频消融术的过程

心脏射频消融术所使用到的基本设备包括DSA、射频消融仪以及心内电生理检查仪器等。在治疗时专业医生需要使用到电极导管,然后经过患者的静脉或者心脏动脉血管,进入到特定的心脏部位,释放出电流来刺激心内膜,从而可以阻断快速心律失常传导束。

三、心脏射频消融术的适应症

1. 预激综合征

如果检查存在有预激综合征,也就是房室折返性心动过速,就可以通过心脏射频消融术的方式进行治疗。一般可以通过切断旁路的方式来有效消除心动过速等症状。

2. 室性心动过速

室性心动过速的主要症状就是心律失常,需要积极采用心脏射频消融术的方式进行治疗。在治疗时往往可以通过导管找到病灶并放射射频电流消融,从而达到彻底性治愈心动过速的作用,还可以帮助预防因此而导致的猝死。

3. 其它适应症

当因为心房颤动和心房扑动以及类似心脏病症,而出现心动过速等不良反应时,就可以在医生指导下做心脏射频消融术。

(心血管内二科 邢明欢)

“大脚骨”别头疼,来这里即可! 夏天来临前让您“足”够漂亮

春风拂面、夏日将至,姑娘们已经开始着手准备夏季的连衣裙和美丽的凉鞋,但是有那么一些姑娘,炎炎夏日她们却不敢穿凉鞋,那是因为美少女们的难言之隐——拇外翻。

一、什么是拇外翻

拇外翻是指拇趾在第一跖趾关节处向外偏斜超过正常生理范围的一种前足畸形,俗称为“大脚骨”。外翻是一种复杂的、涉及多种病理变化的前足畸形。

二、拇外翻的成因

1. 遗传。遗传是拇外翻发病的重要因素,50%以上患者都有家族史。
2. 穿鞋。尤其是穿过于窄小、高跟的鞋是引起成人拇外翻的重要外部原因。
3. 足结构异常。如跖趾关节形态又圆又小、第一跖骨头关节面向外侧偏移、第一跖骨内收等均为拇外翻的发病因素。
4. 其他原因。如第一跖趾关节类风湿性关节炎、痛风,第一跖趾关节及其附近跖骨、趾骨的畸形愈合,第二趾切除

后神经肌肉性病致肌力不平衡等也是该病的发病因素。

三、临床表现

拇外翻的主要临床表现为拇趾向外偏斜,第一跖骨头向内侧隆起,有时表现为隆起的局部红肿,此时称为囊炎。部分患者拇趾可有旋转畸形,严重者拇趾挤压外侧足趾和(或)引起锤状趾、交叉趾等畸形。

拇外翻后,足的形态发生改变,患者不易选择到合适的鞋。拇外翻患者可有跖趾关节内侧和(或)跖侧疼痛,疼痛与畸形的严重程度不完全一致,也有部分患者无疼痛症状;久之可引起外侧足趾锤状趾等畸形与跖侧疼痛,产生胼胝等症。

四、如何治疗

(一)拇外翻的非手术治疗

帮助患者选择宽松甚至露趾的鞋子;穿戴拇外翻护垫、分趾垫,夜间使用外展支具;趾籽骨下侧或外侧足趾跖骨头下有疼痛者使用跖痛垫;外侧锤状趾可穿用足趾套等。一般能暂时缓解疼痛症状,但没有长期明确的矫形效果。

(二)拇外翻的手术治疗

一般采用拇外翻矫形术。拇外翻的手术治疗适用于不能缓解疼痛等症状,畸形加重,影响正常工作、生活以及有手术治疗需求的患者。

临安区第一人民医院骨科常规开展四肢、骨盆骨折的内外固定术,胸腰椎前路减压融合内固定术,颈椎前路减压融合内固定术,椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术等,经皮胸腰椎椎体成形术(尤其适用于胸腰椎骨质疏松性骨折),颈肩腰腿痛等疾病的微创手术,断指再植、骨、软组织缺损修复手术等,以精湛的技术和优质的服务,得到了患者和家属的广泛好评。

门诊地点:门诊大楼四楼骨科门诊

门诊时间:

普通门诊:周一至周六全天

专家门诊:周一、周三、周日全天

周二、周五上午半天

名医馆:周一下午半天

周二、周四上午半天

(骨一科 何小飞)



好医生是在临床实践中炼成的 (二)

若是生活的原味,累是人生的本质。好医生是在临床实践中炼成的。外科医生要有足够的手术量。一般来说,外科医生的手术水平可分为三个阶段:会、精、新。“会”是指医生可能完成一般手术和某项专科手术;“精”是指手术完成得又快又好,好的标准是手术效果好、术后并发症少;“新”是指某项手术有创新,如发表过某项手术的相关论文。有的外科医生手术做得很好,就是不会写文章,这就意味着在“新”的方面尚须补足。

外科医生要做到既“精”又“新”,首先是手术量要足够,如果达不到一定的手术量,就算是天赋异禀的医生,手术也只能停在“会”的阶段,“精”和“新”只能是奢望。

外科医生手术前的决策很重要。一个完美的手术,技巧固然重要,但只占25%,而决策要占75%。什么是决策?很好的病历采集、诊断与鉴别诊断、手术设计、术中应急措施与方案、术后处理与随访等等,都是决策。

徐光来专栏连载

专科医生要有全科视野。在日常诊疗活动中,常常会碰到一些似是而非的病例,既像本科的疾病又似乎与其他专科的疾病有关联。但医生的诊疗思路会不自觉地偏向自己的专科,难免会产生误诊、漏诊,一来是因为职业习惯,二来是询问病史和体格检查欠缺,同时也与医生的全科视野不够有关。

专科医生,特别是年轻医生,虽然经过住院医师“规培”,但大多进入专科较早,对其他科的疾病了解较少,加上经历病例少,难免会出现误诊、漏诊。这提示专科医生要多关注其他专科的进展,多学习一点其他专科的基本知识,与其他专科医生进行交流,并阅读一些综合性医学期刊,树立全科视野其实不难。

学科越来越细,这是医学发展的必然,但也带来了医生的视野越来越窄的问题。一个专科医生必须有整体观念。分科是人为的,但患者却是整体的,要从众多复杂症状和体征中找到主要矛盾,有时并不容易。专科医生的全科视野是必须具备的素质,同时医生详细询问病史和体检很重要,这样才能在临床诊疗中去粗取精、去伪存真,抓住主要矛盾,解决实际问题。

此外,还要博览群书和文献,加大阅读量。书中有无限的理论和技巧。对经典著作和本专业顶级专家的论文要术前读、术后读,要精读、细读,读一次有一次领悟和收获。没有阅读量很难做到“精”,更做不到“新”。换句话说,发表了文章,至少说明对手术的进展有全面了解,是读了不少书的,这才是医生高水平的表现。

因此,外科医生的手术量和阅读量决定了其手术的最高水平。其中一个最好的体现就是他文章中提到的手术例数,这也是病人寻找高水平医生最可靠的指标之一。

医生在临床实践中,必需时刻保持一颗忧患之心,毕竟我们的敌人是疾病和死亡,我们的筹码是生命。要终生学习,更新自己的知识库,也要跟上科学的进步,善于利用各种新的技术手段,将临床思维内化为自己的直觉,将追求真相作为我们最终的目标。临床思维从反复实践中来,又回归到临床实践中去提高。

不同的医生的成长轨迹是类似的,但差别很大。有些医生工作10年,实际经验只有5年。大多数医生按部就班积

累经验,10年就是踏踏实实的10年,值的夜班越多,经验越丰富,有些医生特别勤奋,特别喜欢钻研,恨不得一天到晚不睡觉,围着病床转,盯着病历看,这些医生10年临床顶上别人20年。

当然,理论知识也不可或缺的,它是临床经验的基础,也是临床经验的总结,但理论必须与实践相结合。如果没有基本理论知识,实践时眼前将是一片漆黑,无法理解临床中出现的情况,有了理论知识引路,才会“心有灵犀一点通”。

特别要注意的是,医生的临床经验再丰富也无法避免出错,但一定要避免少出错,避免犯同样的错;无法避免意外,但一定要做好防控,避免发生不可收拾的结局!因为我们所有努力都是为了救治,而不是伤害。

另外,同事间、同道间的友爱合作至关重要。对上级医生要尊重、虚心,对下级医生要爱护、提携。别人如果很聪明、很智慧、很成功,我们去欣赏他,不要嫉妒他。别人可能愚钝、有过失,我们要理解他、原谅他。同级医师的友爱和合作,才能组成一个和谐团队。

(徐光来)

好心态才有好状态

93岁高龄的章奶奶是临安区第一人民医院血透室年纪最长的一位患者。她规律透析每周三次,每次时间4小时,至今已经在血液透析这条路上走过了7个年头。今年3月份,章奶奶在我院顺利完成了左前臂动静脉内瘘成型术,我和同事们坚信,在几个月后,她一定能顺利实现从导管到内瘘的转型!

瞧,不远处坐在轮椅上的就是章奶奶,只见她一头苍白的短发,脸上布满了深浅不一的皱纹,眼睛虽小却特别有神。她很爱笑,一笑起来脸上的皱纹就越发明显了,当然我们也会回应给她灿烂的笑容。每次当我们忙好下机,她最常挂在嘴边的一句话就是“谢谢你,辛苦啦!”。一句简单的话语,却让我感到无比温暖。

在血透室工作近两年,章奶奶是我认识的一位最充满正能量的老者,虽然她脸上有太多岁月留下的沧桑,但是我特别喜欢她的笑容!

血透患者的心态普遍会悲观消极,他们一边承受着透析带来的各种身体上的不适,一边还要忍受着心理上的折磨!反观我们这位章奶奶,是什么力量和信念让她如此充满活力呢?我想这都离不开伴随她一生的“好心态”吧!

什么是好心态呢?好心态就是一个人的心情很快乐,无论身处何境,对待何事总能保持内心充满乐观开朗的情感,对生活或者事物本身有一种积极的态度!曾国藩曾经说过:“物来顺应,未来不迎,当时不杂,既往不恋。”这16个字,道

尽了人生最好的状态,对过去释怀,对将来坦然,对现在尽心!

拥有好心态才会有好状态,当我们的身体亮起了红灯,在和疾病作斗争的时期,身体里的每一个免疫细胞都会团结一致,奋力抗战,好心态就好比是鼓舞战士前进的旗帜,拥有好心态必然会赢得身体最好的状态!

疾病不可怕,可怕的是我们没有勇气去面对和战胜它。在医疗水平逐渐强大的今天,我们更有理由相信科学,相信医疗技术。我希望每一位血透患者都能拥有一个好心态,像这位93岁的章奶奶一样,拥有最好的状态,去迎接每一次挑战!

(血透室 郑旭琴)

疫情三年

疫情三年,也是作为医务工作者最艰难的三年,而今年一年过得特别快速,去年大雪纷飞采核酸的情景还历历在目,而今年反反复复地核酸、追阳等等,真的应验了一句话“我的青春才几年,而疫情占据了三年”,等待了三年,没有等到春暖花开,但好歹还是看到了曙光,至少等到了病毒毒性的明显减弱,重症率、致死率明显减弱,国家帮我们“撑”过了三年,接下去还真的靠我们自己了,而这不光是说我们的健强体魄,还有我们的自觉性!

在这三年中,不管是科室的同事还是医院的同事真的是付出了自己的所有,有的放弃了休假,有的带病上班,有的甚至自己也累成了病人。

2022年的12月注定成为了一个历史性的时刻,三年后疫情放开,政策转变,医院再一次成为了病毒攻击的桥头堡,120一次次的创纪录的出车纪录,急诊那忙碌的景象已经无法用语言形容,紧接着就是人满为患,走廊、过道、甚至卫

生间门口都是等待着排队看病治疗的病人,因为没办法,只有到了医院才能让人安心。而广大的医务工作者正扛起肩上的使命,可以说用自己的生命筑起了一道屏障,与死神殊死肉搏,要知道我们曾经的“医生”此时此刻其实也是“病人”,有的甚至还高烧39摄氏度还在坚持救治病人,这样的景象可能也只有电影情节里的战地医院能看见!

病理科作为临床科室的支撑桥梁学科,三年来无条件地支持院领导的工作和承担社会面的医疗责任,采核酸、章文韵老师在检验科以及气膜实验室的帮扶,在我们自身眼里都是一份伟大的荣誉。面对突发疫情的爆发,紧急协调全科人员,各部门打通,统筹规划,全科一盘棋,首先保证重要岗位人员,始终维持全科正常运转。疫情来袭,患者的手术不能停,患者的治疗不能断,诊疗的质量也不能降。疫情来袭,科室的同事也相继成了“小阳人”,但为保证医疗安全及各项诊疗工作不受

影响,科室人员全员齐心协力,就算加班加点也要尽量保证病理报告及时、准确发出,保证患者得到快速、有效地治疗!

不管疫情最后的发展怎样,我们总归要回到正常的生活节奏中,我们的本职工作、我们的使命没有变过,我们的目标始终是“为生命巡航,为健康守望”,我们要对付的不仅仅是针对“新冠病毒”,还有“流感病毒”、“鼻病毒”、“轮状病毒”等等,所以我们最终还是要不断地提高我们的专业知识、专业技能,线下会议参加不了,我们有线上会议,我们有远程培训,我们加强了科内培训、相互交流。我们必须克服重重困难,保质保量地完成本职工作。也充分利用上级专家来会诊的机会掌握最新、最前沿的学术学业,积极充实自己,为自己打好专业基础,为疫情后时代做好准备!最后希望疫情能快速平稳地渡过,还我们一个充满朝气的世界,迎接我们的新院区 and 明年的亚运会!

(病理科 江国军)

感恩有你

悄悄地,夜来了
你却无暇欣赏月色的浪漫
静静地,天亮了
你却无心感受晨曦的清新
你日夜穿梭于病房
你时刻守护在床边
你是上帝派来人间的天使
也有委屈,也有伤心
你却从来不曾犹豫
也有疲惫,也有彷徨
你却从来不曾怨言
你是黑暗中的一道光
点亮了迷蒙的眼睛
拂去患者心灵的阴霾
你是春天的细雨
把滋润洒向人间
为患者带来生的希望
这是一场没有硝烟的恶战
大爱无疆
是你战必胜的利器
你用温柔的话语
抚慰伤痛的心灵
你用纤细的双手
抚平孤独的黎明
你用柔弱的身躯
拯救脆弱的生命
三年抗疫
一路同行,感恩有你
携手并进,感恩有你
过往的辉煌,我们一起创造
未来的坎坷,我们共同踏平
我们团结一致,众志成城
让肆虐的病毒从生活中
永远地消失殆尽……
我们昂首阔步,披荆斩棘
谱写天使的颂歌
创造生命的奇迹!

(重症监护室 林春)