

温州市人民医院报



医院官微

崇德崇新 至精至诚

编印单位 温州市人民医院 温州市妇女儿童医院 上海大学附属第三医院 投稿热线: 88306615 Http://www.wzsrmyy.com

2021年11月8日 第222期 本期四版 内部资料 免费交流 浙内资准字第C008号

我院召开疫情防控及医院高质量发展工作部署会议



本报讯(宣统科 刘微微)为全面落实疫情防控主体责任,进一步做好疫情防控工作。10月30日上午,我院召开了疫情防控及医院高质量发展工作部署会议,对疫情防控工作进行再动员、再部署、再安排。院领导班子成员,临床科主任、护士长及相关职能科室负责人参加会议。

会上,党委书记阮国模根据医院的实际情况就疫情防控工作进行了安排部署,他强调一是全院要进一步提高防控意识,毫不放松抓好疫情防控工作;二是要提高政治站位,坚决杜绝麻痹大意、松懈懈怠和侥幸心理;三是要加强监督检查,发现问题督促及时整改到位,做好疫情防控各项措施。同时,指出医院高质量发展要强化人才培养和学科建设,出台完善临床研究型人才培养机制,全面提升核心竞争力。

院长余颖聪指出,每位员工都应当发挥院感督导员的作用,看到没戴口罩的现象,有义务进行劝导,各职能科室要落实疫情防控主体责任,确保各项防控措施落实到位,疫情防控无小事,大家要进一步紧起来、动起来、严起来。同时,提出医院未来发展要深化健全特色鲜明的妇幼学科建设,全面提升综合学科诊疗服务能力,强化科研平台建设与人才培养,做好精准医学中心、早癌筛查中心、浙南肝胆胰诊治中心等建设,持续提升临床技能带教工作和医保惠民服务工作,实现高质量发展。

我院作为第一批先行先试医疗机构率先推广使用“温州防疫码”

本报讯(党政办 张惜童)为进一步做好温州市新冠疫情防控工作,引导群防群控,根据温州市新型冠状病毒肺炎疫情防控工作领导小组办公室统一部署,我院不断升级防疫举措,作为第一批先行先试医疗机构,率先推广使用“温州防疫码”。

11月6日上午,院长余颖聪、副院长李家仁、张红萍带领信息科、党政办、

院感科等职能科室进行疫情防控巡查,重点对“温州防疫码”的推行工作进行了巡查。医院门诊、急诊等各环节均已张贴“温州防疫码”标识,预检人员积极引导来院就诊人员扫码申领“温州防疫码”,一码即可查验健康码和行程卡。

预检人员和申领人员纷纷表示,这样排查起来比以前更为便捷精准。余院长等医院领导同预检人员一道,耐心指导

院感科等职能科室进行疫情防控巡查,重点对“温州防疫码”的推行工作进行了巡查。医院门诊、急诊等各环节均已张贴“温州防疫码”标识,预检人员积极引导来院就诊人员扫码申领“温州防疫码”,一码即可查验健康码和行程卡。

预检人员和申领人员纷纷表示,这样排查起来比以前更为便捷精准。余院长等医院领导同预检人员一道,耐心指

导门诊预检入口人员申领“温州防疫码”,认真听取申领人员对于申领使用防疫码的感受和意见,了解申领过程中的不便及不足之处,以便让来院人员更安全、更迅速、更便捷地申领使用防疫码。

我院始终绷紧疫情防控这根弦不放松,严格落实每项防控措施,堵住每个可能存在风险的漏洞,筑牢疫情防控立体屏障,尽全力把好疫情防控的每一关。

导门诊预检入口人员申领“温州防疫码”,认真听取申领人员对于申领使用防疫码的感受和意见,了解申领过程中的不便及不足之处,以便让来院人员更安全、更迅速、更便捷地申领使用防疫码。

我院始终绷紧疫情防控这根弦不放松,严格落实每项防控措施,堵住每个可能存在风险的漏洞,筑牢疫情防控立体屏障,尽全力把好疫情防控的每一关。

温州市人民医院城市医联体管理能力提升研讨会成功举办

本报讯(医务科 胡小仙)10月29日,温州市人民医院城市医联体管理能力提升研讨会成功举办。温州市卫健委医政医管与药物政策处副处长王垂领、鹿城区卫健局医政科科长翁琼莉、瓯海区卫健局医联体办公室主任林正渊莅临指导。我院副院长李家仁携总院相关职能科室负责人、各医联体成员单位主要领导等共近30位代表与会,本次会议由医务科科长陆千琦主持。

会上,各家成员单位的领导相继介绍了各自医联体工作开展概况、目前取得的成效及存在的问题及发展的需求等做了交流,结合医联体各成员单位的差异化发展需求,重点是人员上下流动,专家下沉、资源共享等方面探讨协商,解决途径,希望真正实现内部融合。

温州市卫健委医政医管与药物政策处副处长王垂领作会议总结发言。他提出目前的工作重点,一是医

联体各层级之间要加强协同配合,专班相互沟通充分发挥相应作用。二是各级医疗机构要借助医联体建设,加大服务功能布局,加强紧密合作、资源共享、双向转诊等,让优质资源“动”起来,分工协作机制“活”起来,真正让群众在家门口看好病。三是加快推进医联体信息化建设,加强上下联动,提高服务协同力度,满足群众全周期健康需求。

本次研讨会旨在通过系列的系统管理知识探讨和实践分享等,强化医联体内医疗服务能力与管理水平提升。目前我院和医联体各成员单位已成为共同发展的命运共同体,接下来将不断探索和实践医联体新的工作模式,认真总结经验,推动温州市人民医院城市医联体实现共建、共享、共赢,助力温州市医疗卫生事业高质量发展,为百姓提供更加优质、高效、快速的医疗卫生服务,为提高群众健康水平做出更大的贡献。

表彰先进、共谋发展 我院举行“优秀员工”午餐会

本报讯(党政办 朱高斌)10月25日中午,我院在娄桥院区3号会议室举行第二季度“优秀员工”午餐会。医院党委书记阮国模,院长余颖聪,党委副书记胡建锋,副院长陈婕、李家仁、张红萍,纪委书记胡昊,总会计师戴笑颀及党政办、医务科、护理部等行政职能科室负责人参加了本次午餐会。

“优秀员工”评选制度改革以来的首次评比中,共有20名来自于医生、护士、行政、后勤等不同岗位上的一线职工脱颖而出,被评选为第二季度“优秀员工”。他们受邀与医院党政领导们共进午餐、交流分享。

本次“优秀员工”午餐会即是对员工们辛勤工作的表扬与肯定,也彰显了医院高度重视一线职工的职业幸福

感和满意度。不同于以往的职工座谈会,这是医院及医院领导与一线优秀职工之间的一种轻松活泼的交流形式,是医院文化建设、人才工作改革的创新,打造了一种具有亲民性与实效性相结合的交流与工作平台。

院长余颖聪从“建党精神”谈起,勉励职工们多践行、多思考、多创新、少抱怨,积极投身工作。

党委书记阮国模对优秀员工们兢兢业业、默默无闻的辛勤工作表示了感谢,向大家分析了“十四五”规划的指标数据。他指出,医院发展有着美好的愿景,各位职工们一要树立目标和规划,二要努力成为组织中的重要角色,三要不断创新、追求卓越,立足岗位和医院建设,努力实现人生价值。

主编:张易 编辑:刘微微

为了与生命赛跑 这个医生 踩着平衡车上班

踩着平衡车赶赴医院，
披着铅衣走进介入室，
在影像设备下，他手握一根导丝，
精准地为患者手术治疗。
这是介入血管外科主任虞希祥工作常态。
27年来，他用高超的技术
抢救了无数急危重病人。



A “铠甲”勇士

抢救了无数位急危重病人

对于危重的心脑血管病患者来说时间就是生命。为了能快速治疗急诊病人，虞希祥把家搬到医院附近，嫌走路太慢，还踩起平衡车，5分钟抵达医院。每次做介入手术，他要穿上20斤重的铅衣，因为介入治疗是在X线血管造影机引导下完成的，而铅衣只能隔绝大部分的射线，身体有些部位仍免不了“吃射线”。辐射危害和沉重铅衣，对于虞希祥来说，早已经习惯，比起与患者的生命，这些不值一提。常年坚守岗位，24小时随时待命，只要急危重症病例需要他抢救，虞希祥就像身披铠甲的勇士，随叫随到，义无反顾地投入与死神的战斗。

前不久，王老伯来医院复诊，对虞希祥饱含感激地说：“您给我抢救修复的血管，一年多还很好，现在我的身体状态良好。”原来，这位75岁洞头籍的王老伯那晚突发剧烈的胸痛，家人将他送往市人民医院急诊，CT检查发现其主动脉夹层。这种大血管疾病“凶、险、急”，就像埋在胸腔里的炸弹，一旦主动脉破裂便会危及生命。因此，深夜睡梦中的虞希祥被医院电话打醒后，马上起床，踩着平衡车赶到医院，立刻为王老伯做介入治疗，采用主动脉支架隔绝术加左锁骨下动脉开窗术，最终让他转危为安。由于介入手术没有开胸，王老伯术后身体顺利恢复，很快就出院了。

每年有很多像王老伯这样的急危重病人，如急性脑梗死、脑动脉瘤出血、产后大出血、消化道大出血等，在虞希祥急诊介入治疗下，挽救了他们的生命。

“精准微创不开刀治疗疾病，让患者生命延续、生活质量提高，是我们介入医生最开心的事。”虞希祥如是说。

B 不断修炼拓展介入项目

众多患者慕名而来

比起外科手术对机体“大刀阔斧”的伤害，介入治疗对人体不仅损伤极小，而且治疗效果显著。现如今，介入医学已成为医学界的“新宠”，是继内科、外科之后的第三大临床学科。但早在20多年前，介入技术在医学领域还是一片空白。1994年，年轻的放射科医生虞希祥意识到微创、高效、精准的介入技术大有可为，便跟着全国介入医学开创者、省人民医院的刘子江教授学习介入技术，当时主攻肿瘤微创介入。接着，由于他热爱介入医学，不断钻研学习，在临床中不断修炼成长，应用自如，拓展了介入治疗范围，如脑血管、外周血管、消化等系统疾病。

子宫肌瘤是妇科常见的疾病，很多时候需要外科或腹腔镜手术方式来治疗。一位女性由于子宫肌瘤造成月经期出血量大，导致非常严重的贫血，但她不愿外科手术。虞希祥独辟蹊径，用介入技术对子宫肌瘤的血管栓塞，阻断子宫肌瘤的血供，最终子宫肌瘤凋亡。这位患者子宫肌瘤消除、月经规则，贫血也改善了。不用开刀、不伤子宫，介入方法创造性地开辟了子宫肌瘤的治疗途径，赢得众多女性患者信赖。

“现在我能轻松走路了！这么好的治疗方法，早知道得早治疗。”一位下肢动脉硬化闭塞的老

人开心地说。原前疾病导致他每走几十米的路程，下肢酸痛要不间断的休息，无法走远路。虞希祥为他做了球囊扩张术介入治疗，改善其常年行走不便的困扰。由于介入治疗效果好，每年有几百例这类患者找虞希祥治疗。

还有一些“蚯蚓腿”（下肢静脉曲张）的患者，尤其是年轻女患者夏天不敢穿裙子。虞希祥采用介入射频消融不留痕迹给予治疗，她们最终穿上了美裙，露出美腿。这类患者治疗后很满意效果，总会介绍病友来治疗，有一村民先后介绍了三四位亲友前来治疗。



C 近期糖尿病足 科普工作和学术年会

类似很多新介入疗法，效果好、痛苦少，且医疗费用低，但很多患者不了解。比如糖尿病足患者，不知道有介入方法，病变严重时四处就医得不到改善，甚至到了截肢的严重后果，这让虞希祥很惋惜。他作为参与编写最新糖尿病足介入综合诊治书籍的专家之一，近期忙着传播糖尿病足的公益科普工作。“其实，糖尿病足的主要致病原因是下肢动脉硬化、下肢动脉狭窄甚至闭塞，从而引发足部缺血缺氧出现症状，此时打通血管非常关键，采用介入方式，将球囊扩张加支架植入打通血管，能快速地恢复足部血流，这也是有效的保全下肢方法。”虞希祥说，“希望‘糖友’及家属能够多了解介入知识，在治疗上少走弯路”。

作为市重点学科带头人，虞希祥带领全科人员，凝心聚力，用高超的介入技术，体贴入微的周到服务，不断向疑难病变挑战，开展介入项目多达40余个，包括急性卒中中取栓术、脑动脉瘤栓塞术、颈动脉狭窄支架置入术、主动脉夹层及主动脉瘤支架隔绝术、肾动脉狭窄支架成形术、下肢动脉硬化闭塞症、糖尿病足介入治疗、胆道梗阻支架置入术以及肝癌、肺癌射频消融术等。很多高、精、尖的介入技术在省内处于领先地位。

虞希祥还积极投入带教、科研工作，其主持的十多项省市级课题，有8项获得行市级科技进步奖，其发表专业论文40多篇，SCI收录6篇，自2005年以来共指导硕士研究生31名，可谓桃李满天下。他担任多个学术协会的主要职务，如温州市医学会介入医学分会主任委员、浙江省医学会介入医学分会副主任委员等。他在行业内有一定声誉和影响力，常被省内外各大学术会议邀请做学术报告和经验分享，他自己也举办过国家级继续教育学习班11次，带领同仁一起提高学术水平。

虞希祥不久前说：“本周末将举办温州市医学会介入分会年会暨第5届糖尿病足介入治疗高峰论坛，将邀请国内知名的介入专家介绍该领域的技术进展，让更多基层医生了解介入技术，提高我市的介入技术水平，从而造福广大百姓。”

来源：温州都市报

“超”神奇!

7天双胞胎“变”三胞胎,你信吗?

小苑(化名),女士,不孕不育2年来我院生殖医学中心就诊,诊断为:原发不孕、子宫肌瘤、左卵巢畸胎瘤。小苑一直犹豫着先做子宫肌瘤手术,还是先做试管婴儿。在主诊医生告知手术利弊后,小苑选择了先做试管婴儿。

在第二次移植后复诊,医生告诉小苑怀了双胞胎。得知这个消息时,夫妻俩都十分激动,因为第一次移植,放入的是评分最好的胚胎,结果没有怀孕,而这次放入的是两枚评分较低的胚胎,本来并不抱有期望,顿时觉得这是老天的恩赐呀。

过了7天后,小苑按照医生安排的复诊,再一次进行了B超检查,结果医生告诉她“有三个哦!一个是独立的,另一个变成了同卵双胞胎”。听到这个消息,夫妻俩有点懵了,应该说是傻了。

对于试管婴儿的夫妻来说,三胎可羡慕旁人了。但是对于小苑夫妻来说,惊喜有点太大了,完全不知所措了,脑子里闪过很多的想法:三个都要吗?都要,会不会有风险?减胎,减哪个?哪个都舍不得!医生不停强调三胞胎的风险确实很高,建议选择减胎。

看到这里肯定有不少羡慕多胞胎的人会有疑问了:为什么双胞胎变成了三胞胎?好好的三胞胎为什么需要减胎?

双胞胎是如何变成三胞胎的?

在试管婴儿治疗中,如果移植的是两个胚胎,就是异卵双胎;如果移植一个胚胎,受精卵在母体子宫内分裂成两个胚胎,就是同卵双胎。

异卵双胎,是不同的卵子和精子相遇形成,查出的时间会早一些,一般在孕7-8周就可以通过B超查出。

同卵双胎,是1个卵子和1个精子相遇形成1个受精卵,再分裂成2个受精卵;这种一般要在怀孕8周以上B超才可以查出。所以才有上面双胞胎变成三胞胎的说法。

为什么要减胎?

关于生育多胞胎一事,先不说养不养得起,很多人表达了羡慕之情,说自己也想生双胞胎、三胞胎、龙凤胎,可各位真的了解多胎妈妈承受的风险和痛苦吗?

从孕育角度来说,多胎妊娠的孕妈,子宫会有明显增大,且增速较快,这会让孕妈的身体负担较重,产生心慌、呼吸困难、下肢浮肿及静脉曲张等问题。容易出

现早期贫血、妊娠期高血压、妊娠期糖尿病、产后抑郁症、产后出血等。除此之外,多胎妊娠还产生显著的经济负担、医疗支出;幼托服务、家庭生活质量也会受到影响生活。

有人说:我经济能承受、心理压力也能承受,只要能换来几个健康可爱的宝宝什么苦我都能承受!对啊,大家都是想要健康、可爱的宝宝!你可知道多胎妊娠出生的婴儿发生早产、脑瘫、学习障碍、语言发育迟缓、行动困难、慢性肺病、发育迟缓和死亡的风险也会增加吗?无论出现哪一种情况,你不觉得可怕吗?

生育不易,且行且珍惜。多胎减胎可优化孕妇和留存胎儿的健康状况,但少数可能发生整个妊娠丢失。具体的减胎术,医生还需结合临床情况和患者的要求来定。多胎妊娠意味着更大的风险与责任,大家一定要了解其中的利害关系,给予足够的重视,才能在生育过程中保护孕妈和胎儿的健康!

愿每一位夫妻都能实现生育梦想,收获最满意的妊娠结果!

生殖医学中心 朱雪燕

87岁重病老太重获新生 多学科合作根治高龄肠癌

近日,我院普外科通过多学科合作,成功为一位患有多种慢性疾病、手术风险极高的87岁高龄肠癌患者实施了结肠癌根治术,术后9天患者顺利康复出院。

便血、重度贫血,确诊结肠肿瘤

87岁的谢奶奶患有十几年的房颤、慢性心力衰竭病史,体重超标、心功能极差,平素平卧都会呼吸费力、喘憋,更别说不下床活动了。半个月前谢奶奶因为大便出血、重度贫血,被家人送来我院,进一步检查后确诊了结肠癌,所幸发现还算及时,虽然有出血的症状,但还没有引起肠道梗阻,肿瘤尚未扩散转移。

多学科团队合作,助力手术治疗

接诊的是普外科胡逸人主任医师,胡逸人介绍说,随着我国人民生活水平的提高,结直肠癌发病率越来越高。对于能够切除的早中期肠癌,从诊疗效果来说,手术是最好的选择。而对于暂时无法接受手术切除的晚期患者,通过系统的转化治疗,再选择适宜的手术方式,也已经成为了一种“晚期也可治愈”的肿瘤。

患者虽然年龄较大,同时伴有多个重要器官的慢性疾病,但肿瘤尚未转移扩散,手术根治切除是能够带给患者最大获益的治疗方式。通过多学科团队联合模式(MDT)制定全方位、个体化的综合诊疗策略,有待改善心肺功能,为手术根治创造机会。在与家属充分沟通后,谢奶奶一家选择了手术治疗。

面对这样一位心功能极差的患者,如何安全有效地控制心肺功能、肾功能,实施麻醉,满足手术需求成为治疗难点。普外科联合麻醉科、心血管内科及重症医学科等相关团队,共同讨论评估手术风险,制定详细的围手术期治疗方案以及术后康复计划,通过医患配合,多学科联合诊疗,谢奶奶的心功能和肺功能顺利得到康复,达到了手术标准。

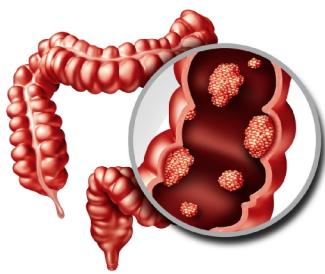
术中麻醉科李和主任医师精心调控患者麻醉深度、精准控制液体量,谨慎地使用血管活性药物,保证术中血流动力学的平稳,最大限度减少患者术中的手术应激给心功能带来的负面影响,减少术中镇静镇痛药物使用剂量。得益于麻醉的精准配合,普外科胡逸人主任医师团队,历时1个小时30分钟成功为患者施行了结肠癌根治术。手术过程非常顺利,术中出血总共

不到10ml,术后顺利回到普外科病房。

术后经过普外科加速康复外科(ERAS)理念的管理,患者心功能稳定,通过呼吸功能训练、静脉血栓防治等措施,最大限度地减少了肺部感染、下肢静脉血栓等并发症。术后第3天谢奶奶并开始进食流质了,目前已经顺利康复出院。

普外科胡逸人主任医师建议:我国胃肠道肿瘤发病率呈逐年上升趋势,内镜检查是疾病筛查的最佳手段,建议40岁以上人群都进行常规体检胃肠镜,促使胃肠道肿瘤早发现、早诊断、早治疗。外科手术仍然是进展期胃肠癌最重要、最有效的治疗手段,高龄和慢性疾病并非手术的禁区,尽早选择多学科协助,综合使用各种治疗手段,仍会获得较好的疗效。

普外科 包丹丹



动静脉内瘘是血液透析患者的生命线,对尿毒症患者的生存及生活质量有重大影响。但有些患者由于自身血管条件差等原因,无法实现自体内瘘,此时人造血管内瘘成为了该患者的另一选择。

我院肾内科于2009年就已开展上肢人工血管内瘘建立术,此次更是完成了首例下肢人工血管内瘘建立术,为血透患者带来了血管通路新选择。

该患者原有慢性肾脏病5期、红斑狼疮等疾病。自血透以来,内瘘血栓导致闭塞、颈内长期管反复感染、静脉狭窄等问题,让患者赖以生存的生命线深受影响。

肾内科章圣泽主任医师带领的血管通路团队综合分析该患者的血管条件和生活需求后,决定为其实施下肢人工血管动静脉内瘘建立术。将人工血管埋置于皮下,连接股动脉及股静脉,组成了透析专用血管通路……这场高难度的手术成功为患者开通“生命线”,手术出血

少,术后病情稳定,下肢人工血管动静脉内瘘震颤杂音明显。

人工血管内瘘是通过在动脉和静脉之间插入仿生血管构建出来的动静脉内瘘,通常使用直径为6mm的聚四氟乙烯人造血管。用人工血管将动脉接在一起,动脉血就会通过人工血管,一端与静脉接上,动脉血可以通过人工血管回到静脉里面,完成了动静脉内瘘的建立。患者透析就可以通过这条人工血管穿刺把血液引至透析机里。人工血管已广泛应用于临床,具有穿刺简单,成熟时间早于自体内瘘等优点,是自身血管限制的尿毒症患者的优先选择。

章圣泽带领的血管通路团队一直致力于提高尿毒症患者的透析充分性及生活质量。除了常规的自体动静脉内瘘建立术、长期血透导管置入术、腹膜透析导管置入术,还陆续开展了内瘘血管狭窄球囊扩张术(PTA)、人工血管内瘘建立术、动静脉内瘘取栓术。技术趋于成熟,使许多没有良好血管通路的患者受益。

近年来,随着人口老龄化,以及糖尿病、高血压、高血脂等慢性疾病的发病率增高,各大医院血透中心的病人不断增多,透龄不断延迟,国内各大医院肾内科血管通路亚专科迅速发展,同时也面临许多新挑战。

如何建立和长期维护血管通路,如何培养具有丰富临床经验的手术医师也成为临床上面临的难题。我院肾内科血管通路团队将持续跟进,学习省级三甲医院新技术,完善超声技能培训,让透析患者获益。

肾内科 林建宇

我院肾内科成功开展首例下肢人工血管内瘘建立术

新突破!

天寒心暖,请看我院疫情期间的多项暖心举措!

寒冷天气考验之下,常态化疫情防控怎么做?我院疫情防控常态化一刻也没放松,还增添了不少暖心举措。在保证医疗安全的同时,这些“暖心服务”温暖了不少人心。

细节走心,暖身更暖心

就诊期间,手机没电了怎么办?来院之后,发现口罩丢了怎么办?患者腿脚不便,无法行走怎么办?……这些可能出现的突发情况,医院均已考虑周全,在医院门诊区域和住院部投放共享充电宝设备供就医人员使用;在信河、娄桥两院区增加口罩发放机、塑料袋发放机;为提升患者就医体验,在两院区的门诊大厅和急诊入口附近增加共享轮椅租赁点。

除此之外,为改善病人就医体验,满足疫情期间院感要求,在娄桥院区1号大门、感染楼和信河发热门诊处新增分检入口,添置集装箱过道和发热门诊病人等候区,集装箱内配有座椅、照明与空调,可满足不同天气环境下的需要。在娄桥院区病人入院通道必经点设多处发热门诊专项指路牌,指路牌用醒目的红色标注了发热门诊位置、入院须知及病人当前位置。

为了解决住院病人不同的饮食喜好和非饭点的饮食需求,医院与娄桥院区一楼百信超市协商,增设白粥售卖服务,为需要清淡饮食的术后患者提供热乎乎的白粥。为方便住院患者及陪护,总务科与娄桥院区百信超市及一鸣协商,提供送货上门服务,送至病区电梯厅。

耐心贴心,改善就医体验



在医院疫情防控领导小组的统一安排和部署下,门诊部严格按照省、市要求,把防疫工

作做细、做好。自今年9月份起,先后安排了200余名志愿者支援参加门诊预检分诊工作。

预检分诊处的护士和保卫人员,每天从早上7点30到下午5点30,顶着烈日、冒着暴雨,穿着厚重的防护服,分守在闸机、门诊大厅入口处,严格按照疫情防控的相关要求,为每一位前来就医的人员进行分诊。在分诊的过程中,他们需要戴着防护口罩、穿着隔离衣,大声地、重复着向所有来院人员耐心宣教,协助行动不便或者没有手机的老人、残障人员等登记流行病学调查,对于有发热、咳嗽等症状的就医人员更是要严格分诊,及时按照疫情防控要求进行正确的处置,引导至发热门诊就诊。

8月份以来,医院不断优化门诊区域标识,整合院外展架,使患者能够一目了然地知晓医院的温馨提醒内容,节省入院查验时间;在预检分诊处设立“老年服务岗”,贴心主动地帮助老年患者扫码;医院内部门诊区域设置了爱心座椅、口罩机和智能轮椅;优化预约就诊流程,有效地分流患者,为患者节省时间。

优质服务,传递医者温度



优质的就医体验,不仅需要温馨的环境,更要有用心、暖心的护理服务,我院护士们用一个个小举措,让患者们处处感受到“便捷多、暖心窝”。

疫情期间,为满足亲友对住院患者的探视需求,上线了5G+AR病房探视创新服务,护士佩戴5G+AR眼镜,将第一视角分享给患者亲友,同时还可以向家属介绍病人病情,实现“零距离”探视,搭建起“家属-护士-患者”三者之间沟通交流的“云桥梁”。

除此之外,十五病区在疫情期间针对老年患者的特殊需求,开展了一系列特殊服务。例如为丰富生活自理的老人的业余时间,科工娉

治疗室实行24小时开放,病人可以看电视、下棋、书法、看杂志等;护士利用空余时间自发组织病人进行手工制作、绘画等活动,同时为活动参与人员传授健康小知识;在中秋节、重阳节等中国传统节日组织手工制作及义诊活动,极大地丰富了住院患者的精神生活。

冲锋在前,彰显人文关怀

按照医院要求统一进行部署,保卫科分岗位安排安保队员在院内进行24小时执勤,并安排安保队员对所有来院人员进行体温测量、查看健康码及行程码,提醒来院人员必须戴口罩。



帮助来院的受伤患者佩戴口罩,协助急诊医护人员护送患者、帮不方便的患者拿送物品、主动维修维护基础设施、对停放不规范的电瓶车进行整理、捡到手机归还失主……一件件微不足道的小事,却让来院患者感受到贴心的关怀。医院用实际行动将暖心服务落到实处,让患者及家属切切实实地体会到暖心服务所带来的实惠。

安保人员们用真情感动着来院市民,用真诚服务着患者,用真心温暖着周围人,默默奉献的精神,在平凡的岗位上诠释着自己的人生价值。

为进一步做好新冠肺炎疫情防控工作,我院每天安排巡查人员,包括院领导、职能科室、感管科专职人员、科室内督查人员等对医院防控重点部门、区域进行全方位、无死角、不定期定时巡查,确保院感防控措施落实到位,对防疫不到位的现象进行及时地劝导和纠正,对存在困难需要帮助的患者进行及时的帮助,在确保安全的前提下提供有温度的服务。

总务科、保卫科、护理部、门诊部、感管科

送你一份下午茶 秋高气爽暖人心

为丰富职工和患者的用餐选择,提升服务满意度,我院娄桥院区引进了“一鸣奶吧”,行政三党支部联合一鸣奶吧开展了开业福利活动。

10月29日中午12点,前200名通过小程序报名的职工可于开业当天领取一鸣奶吧的10元任意商品,活动深受大家欢迎。开业当天,行政三党支部联合一鸣奶吧额外准备了200份下午茶,送给奋战在一线辛勤工作的医务工作者。

下午3点,一鸣的工作人员已经准备好了茶点,副院长陈婕和行政三党支部的志愿者们在奶吧门口进行分装打包,把一份份下午茶送到了抗疫前线的医务工作者手中,为他们在防疫工作中的付出表达感谢。领到茶点的医务人员纷纷表示这份秋天的下午茶让他们感受到了阵阵暖意。

总务科 谢璐妍

医院目标

不断提升核心竞争力,加快实现“打造员工满意、百姓信赖的现代临床研究型医院”阶段性战略目标。向2035年“浙江名院”远景目标奋进。

我院“益心护航”公益活动 走进娄桥街道东风村

本报讯(宣统科 黄河)11月5日,我院内一党支部、行政一党支部和心内科联合举办的“益心护航”公益活动走进瓯海区娄桥街道东风村内,开展心血管高危人群早期筛查及综合干预义诊活动。

本次义诊的主要对象是从东风村初筛调查中确诊的心血管高危病人。活动现场设置了心血管内科、神经内科、骨科、全科医学、血压血脂测量等诊台。专家们逐一为村民们问诊,检查身体状况并详细询问病情,耐心细致地分析病因,给出治疗建议和生活方式指导。

心内科主任医师陈晓曙介绍,我院是“国家心血管高危人群早期筛查及综合干预项目”温州市项目点的承办单位,目前已经开展工作三年。先后在瓯海潘桥、瞿溪、郭溪、三垟和娄桥等5个街道,陆续铺开筛查调查工作,共完成了13575人次的免费筛查,检出高危对象2232人。在东风村今年共筛查出56位的高危对象,接下来将陆续对他们进行随访干预和管理工作。

10月31日,我院工会联合精益商学院在技能学校,开展“烘享快乐 倍感幸福”为主题的甜品烘焙培训。大家在老师的示范讲解和指导下,自己动手体验,不仅学会了甜点的烘焙技能,提升了生活技能和生活品味,还营造了健康、和谐、积极向上的氛围。

烘焙完毕后,大家品尝着自己的劳动成果,觉得很有成就感。

工会 陈迪

