



崇德崇新 至精至诚

浙内资准字第 C008 号

人医之窗

2024年6月13日 本期四版

第 253 期



医院官网



医院公众号

内部资料 免费交流

编印单位 温州市人民医院 温州市妇幼保健院 投稿邮箱: 88306615 Http://www.wzsrmy.com

温州市人民医院 温州市妇幼保健院 召开干部大会暨“强院行动”动员大会

6月13日下午,温州市人民医院 温州市妇幼保健院召开干部大会暨“强院行动”动员大会。温州市卫生健康委员会党委书记、主任王晓春,副书记、副主任陈继忠,以及委办公室、组织人事处、医政处等相关处室负责人,温州市人民医院、温州市妇幼保健院领导班子和全体中层干部参会。会议由医院党委书记阮国模主持。温州市卫生健康委员会党委副书记、副主任陈继忠宣读任命文件。

温州市妇幼保健院常务副院长张红萍作新任干部代表履新发言。她表示此次任职是组织和领导的器重和厚爱,也是信任与重托,并对此作出郑重表态:

第一,坚决树牢政治意识,做好妇幼保健院“新起点”的前行者。贯彻落实中央、省市关于妇幼健康工作的路线方针政策,全力推动相关决策部署在妇幼保健院落地生根。第二,坚决树牢服务意识,做好妇女儿童健康“新作为”的奋楫者。以妇幼保健院成立为契机,与领导班子一起深入谋划,进一步做好妇幼保健院大部制建设,推动医院的高质量与可持续发展。第三,坚决树牢团结意识,做好砥砺前行“新征程”的表率者。继续坚持科学民主决策,讲团结聚合力,确保新融合模式下公共卫生管理、医院运行业务工作两手抓、两不误、两促进。

随后,召开了“强院行动”启动仪式,动员全院干部职工牢牢锚定目标,团结一心,有力推进强院行动,助推医院事业再上新台阶。

温州市人民医院 温州市妇幼保健院院长李家仁表态发言。他表示,为了更好地推动医院各项工作的高质量发展,不辜负党委的信任,医院决心团结一致,锚定目标、聚力攻坚,在温州市卫生健康高质量发展征程中干在实处、走在前列。

一是立足“早”字求主动,抓实效能改革。以2025年为阶段性时间节点,树立



“今晚尤早,明早亦迟”的效率意识;二是立足“稳”字打基础,抓实质量改革。全面提升医疗质量,构建四级医疗质量管理网络;三是立足“优”字深内涵,抓实品质改革。全面贯彻党委领导下的院长负责制,落实意识形态工作责任制。

相信在市卫健委的坚强领导下,在院党委的带领下,在全院职工的不懈努力下,以百倍的激情和干劲投入到工作中去,一定能取得最后的胜利。

急诊科、普外科、儿科等3位临床科主任代表,用铿锵有力的语言作表态发言,充分展现全院职工锚定目标、真抓实干、聚力攻坚、争创佳绩的信心和决心。随后,签订了“强院行动”责任书。

温州市人民医院 温州市妇幼保健院党委书记阮国模发言。温州市人民医院 温州市妇幼保健院干部大会暨“强院行动”动员大会的举行,为医院领导班子注入了新鲜血液和新的动力,也将为温州卫生健康事业开创新局面带来巨大的推动力。

他强调,当前成绩的取得是上级单位正确领导的结果,是院党政班子科学决策的结果,更是广大干部职工风雨同舟、共同奋斗的结果。展望未来,医院将在委党委的正确领导下,开展强院行动,锚定“221A”目标,做好以下三点:

一是要高站位,突出党建引领,打造高素质队伍。在市卫健委的领导下,全面贯彻医疗卫生工作的方针政策和决策部署,践行“人民医院为人民”的服务理念。

二是要高效能,坚持问题导向,营造比学赶超氛围。紧扣发展需要,摸清短板弱项,对症下药,特别是要发挥专科特色,趁着温州市妇幼保健院建设东风,承担起为广大妇女儿童提供高质量医疗保健服务的重要使命。

三是要高品质,聚焦纪律作风,打造风清气正环境。深入开展党纪学习教育,落实党委书记“第一责任人”责任和领导班子成员“一岗双责”,推动“四责协同”走深走实,清廉堡垒做优做强,弘扬

勤廉并重。

温州市卫生健康委员会党委书记、主任王晓春作重要讲话。温州市卫生健康委员会党委书记、主任王晓春肯定了医院所取得的成绩,并对医院未来发展提出三点希望和要求:

第一,强化战略意识,切实增强工作责任感使命感。

当前医院发展兼具“天时、地利、人和”,要坚持目标导向、问题导向,系统分析医院发展的短板和问题,通过破难解题、加压奋进,撑起医院的高质量发展,赢得群众的口碑,加快打造人民满意的高水平医院。

第二,找准破题关键,切实增强工作针对性实效性。

要重点做好“拉长板、补短板、锻新板、固底板”四方面工作,力争干成样板、作出成效。要坚持效果导向,发挥医院既有优势,勇攀医学高峰;坚持问题导向,聚焦当前突出问题,补齐短板弱项;坚持发展导向,积极培育新质生产力,做大增量业务;坚持安全导向,持续提高医疗质量,提升现代化治理水平,强化安全保障。

第三,凝聚多方合力,切实增强工作协同性整体性。

为了工作体制更好地与当前妇幼健康事业发展阶段相适应,要坚持靠前指挥,严明纪律要求,确保迅速把职责扛起来、把队伍聚起来、把工作干起来,展现医院发展的新气象。

乘势而上开新局,砥砺奋进谱新篇。温州市人民医院 温州市妇幼保健院全体职工将携手并进、勇攀高峰,以更加饱满的热情,更加务实的工作态度,投身于高质量发展“强院行动”工作中,为实现“市域卫生健康现代化先行”做出更多更大的贡献!

宣传统战部

背起病人狂奔! 温州上演一场暖心的百米接力跑

5月23日上午7时50分许,在温州市人民医院 温州市妇幼保健院院区门诊大厅里,上演了一场暖心的百米接力跑。一名女患者被家人搀扶着走进医院,因“低钾血症”四肢无力几乎要瘫软下去。导医陈露卓果断出手,她半背着患者往100米外的急诊抢救室走去。途中遇到刚查完房的门急诊党支部副书记陈玲珑,看到这一幕,他立即加入到接力中,一把背起患者跑向抢救室。经过及时救治,女患者血钾恢复平稳,目前已顺利出院。

最先出手的陈露卓告诉记者,自己看到女患者被家人搀扶着进入医院,走路有些踉跄,她主动询问:“需要帮忙吗?”这时,只见女患者快要瘫软在地,陈露卓一个箭步将其扶住。“当下我想租轮椅也需要时间,时间就是生命,我就决定背着她直接去急诊室更快。”陈露卓用尽全力,和患者家属一起,半背着半扶着患者,快速往急诊室走去。

这时,经过的急诊科主任陈玲珑看到这一幕,马上跑过去询问具体情况,凭着经验判断,患者应该是“低钾血症”,严重

的话随时可能会心跳骤停。他赶紧上前,先是想扶着患者走快一点,没成想患者因乏力快倒下了。于是,他立即背起患者,朝着抢救室跑去。约莫1分钟后,陈玲珑将患者送到了抢救室。急诊医生立即介入救治,经化验快速诊断为低钾,然后进行补钾治疗和生命监护。放下患者的那一刻,陈玲珑气喘吁吁,才发觉自己出了一身汗。

一场无缝衔接的应急救治,在百米接力跑中顺利完成。当记者问及为什么要背着病人奔跑时,陈玲珑说:“低钾血

症会引起心律失常和呼吸肌无力,严重的会有生命危险。病人当时已经四肢无力了,随时可能出现心跳停止,没多想就一把背起她往抢救室跑,只想着能快一点。”与陈玲珑一起飞奔的,还有陈露卓。直到把患者送到急诊护士站,她才默默离去回到导医台。

据《温州日报》

主编:张丽 编辑:刘微微

“最美温州人·温州好人” 我院2人受表彰!



5月24日下午,由温州市委宣传部、市文明办、市文明中心主办的“瓯越 大爱温州”最美温州人·温州好人”走进系列——走进村居活动在瑞安市马屿镇新时代文明实践所举行。现场公布了敬业奉献、见义勇为、



诚实守信、助人为乐、孝老爱亲5大类64位“温州好人”。
我院内科主任医师陈晓曙被评选为敬业奉献类“最美温州人·温州好人”。
我院普外科护士董姁姁被评选为

助人为乐类“最美温州人·温州好人”。
同时,主办方为每一位“温州好人”专门定制“道德传家宝”,以传统书法艺术赞颂高尚情怀的形式,将好人事迹、好人精神浓缩,引领道德新风尚。
宣传统战部

首例! 我院成功开展可回收经导管主动脉瓣置换术

5月18日,我院多学科心脏瓣膜团队成功完成首台可回收经导管主动脉瓣置换术(Transcatheter Aortic Valve Replacement, TAVR)。此术式的开展,标志着医院结构性心脏病微创介入治疗技术再上新台阶。

78岁的叶爷爷,被诊断为主动脉瓣重度狭窄伴轻度关闭不全,且已经发展到严重心力衰竭,近段时间以来反复出现胸闷、气短症状,严重影响了他的生活质量。

根据患者病情,患者需尽早进行主动脉瓣置换手术,如不及时行手术治疗,随时有病情恶化甚至死亡的风险。考虑到叶爷爷年龄大、体质弱,不适宜行目前常规的外科心脏瓣膜置换手术。为了找到最适合叶爷爷的手术方案,多学科联合会诊讨论后,最终确定首选治疗方案——TAVR手术。



心血管内科陈皓主任医师介绍,TAVR手术是一种新型微创介入治疗技术,只需经股动脉入路将特制的人工瓣膜送到主动脉瓣的位置,代替原有病变的主动脉瓣,无需心脏停跳,无需体外循环,创伤小,术后恢复快,是目前高危主动脉瓣狭窄患者最新的有效治疗手段,也是高龄高危外科手术禁忌患者的唯一希望。

经过2个多小时紧张有序的操作,我院多学科心脏瓣膜团队成功应用VenusA-plus可回收经导管人工主动脉瓣膜置换系统完成大结构高难度TAVR手术。

术后三小时,患者清醒,术后第三天,患者出院,胸闷、气短症状缓解,恢复良好。

此例TAVR手术顺利完成,基于医院领导及心内科王毅主任大力支持的同时,得到了浙江大学附属第二医院心脏瓣膜团队的精心指导。该手术是我院在2020年经导管不可回收主动脉瓣置换术之后四年来的再一次成功实践,也是目前为止温州地区唯一一家能成功完成TAVR手术的地市级医院。医院将继续优化TAVR手术的流程,打造一流的TAVR诊疗团队,守护更多的患者的“心门”。 DSA室 陈晓洁

浙南首例!

我院成功开展“经心尖二尖瓣钳夹成形术+主动脉瓣置换术”一站式手术

6月9日,我院胸心外科吕振业主任团队成功为一位病重的高龄患者完成了一场高难度的一站式手术:经心尖二尖瓣钳夹成形术(TEER)+主动脉瓣置换术(TAVR)。据了解,此术式为温州市人民医院及浙南地区第一例,也是浙江省继杭州、宁波后开展的第三例,标志着我院结构性心脏病诊疗技术在大跨步提升。

患者是一位83岁的大爷,既往有高血压病、糖尿病病史,3个月前出现脑梗死,2个月前因慢性阻塞性肺炎在外院住院治疗,其间突发胸闷,伴夜间阵发性呼吸困难,伴咳嗽,50余天前至温州市人民医院心内科门诊就诊,检查心超时,发现患者的主动脉瓣关闭不全(中重度反流),二尖瓣关闭不全(乳头肌断裂、中重度反流),被我院的结构性



心脏病团队收治,经过各项对症治疗,改善心衰、加强营养,待情况好转后进行手术。

结构性心脏病团队吕振业主任表示,该患者高龄,患有二尖瓣脱垂伴中重度反流、主动脉瓣脱垂伴中重度反流,考虑患者年纪大,且伴有冠心病等基础疾病,传统的体外循环下开胸瓣膜置换手术对于这位高龄心衰患者来说风险太

大。经过多学科讨论决定通过微创的小切口经心尖入路进行二尖瓣钳夹成形术,同期行经心尖主动脉瓣膜置换术,会极大降低手术创伤。

在手术过程中,吕振业主任团队成功地实行了二尖瓣钳夹,同时为患者植入一枚崭新的人工主动脉瓣膜,术中实时超声提示二尖瓣及主动脉瓣“工作状态良好”。在多学科的共同努力下,手术成功完成,即刻拔除气管插管,术后患者生命体征稳定,床旁心超显示,患者主动脉瓣及二尖瓣无明显反流。

近年来,我院结构性心脏病团队实现了瓣膜手术的快速进展,此例一站式手术在上海复旦大学中山医院瓣膜专家团队的帮助下取得圆满成功,为结构性心脏病极高危及重症、高龄患者带来了新的希望。 DSA室 陈晓洁

我院「医家人·助医同行」项目荣获温州市志愿服务金奖

近日,由共青团温州市委、温州市青年志愿者协会主办的“助共富 当先锋”2024年温州市青年志愿服务项目大赛评选结果公布。经项目路演与评委提问环节,我院“医家人·助医同行-温州市就医困难群体志愿服务”项目荣获金奖!

随着社会的快速发展和人口老龄化的加剧,医疗服务需求日益增长,患者对医疗服务的质量和人文关怀的要求也越来越高。医家人志愿陪诊服务应运而生,旨在为患者提供全方位、人性化的医疗陪伴与支持,提高就医体验。经过多年培育和孵化下,引进专业社工团队,搭建“医务社工+志愿者+社区”模式的全流程陪诊机制,让患者从家门口到出院照护得到一路陪伴。并与瓯海区繁荣社区、景山社区、金蟾社区等6个社区紧密合作,通过党建联建方式,定期为社区内孤寡、空巢老人上门体检,并提供区域性的陪诊服务。成立爱心车队接送特殊群体患者,成立温州慈善总会仁医分会为经济困难患者解决后顾之忧。并在相关部门的指导下,积极链接社会公益资源解决照护问题。活动截止到目前,已服务门诊患者近5.8万人,节省患者就诊时间15分钟,减少患者陪诊支出约864万元,陪诊服务满意度达到98.25%。 团委

温州市级医院首家! “刷脸就医”新模式 医保支付新体验

近日,我院上线医保“刷脸”就医服务,系全市级医院首家,标志着我院医保结算从“卡时代”“码时代”正式迈入“刷脸”时代。

全新“刷脸就医”模式上线啦!

我院为患者朋友们带来了全新的“刷脸就医”体验!通过先进的人脸识别技术,患者就诊时只需轻松一刷脸,即可快速完成挂号、缴费、取药等流程,无需再携带身份证、医保卡。这一创新模式,让就医更加便捷,真正实现“一脸通行”。

刷脸就医的优势:

便捷高效

患者无需再为排队挂号、缴费而烦恼,通过刷脸即可快速完成就诊流程,大大节省了患者的时间和精力。切实解决了就医忘带社保卡、手机没电、老年参保人员使用智能手机操作困难等问题,真正发挥了便民医保支付的作用,降低医保电子凭证结算使用门槛,有效满足参保人员多样化的医保支付需求。

安全可靠

人脸识别技术采用生物特征识别方式,具有极高的安全性和准确性,有效保障了患者的个人信息和资金安全。此外,“医保刷脸支付”使用的医保刷脸终端设备和网络环境,均已通过国家医保局认证,符合国家国密安全要求。

如何使用“刷脸就医”?

患者只需面对“医保刷脸付”设备屏幕,无需社保卡和医保电子凭证,10s内即可完成人脸识别,识别完成后,信息系统就能获取到患者的信息,就诊支付更加快捷。 信息科 王良晓

一开空调就喷嚏不断、鼻涕不止……这到底怎么回事？

夏天到了,空调使用率颇高,有些人出现了频繁打喷嚏、流鼻涕,以为是感冒吃了药也不见好,这是怎么回事呢?

可能是过敏性鼻炎的锅

过敏性鼻炎,即变应性鼻炎,是特异性个体接触变应原后由 IgE 介导的鼻黏膜非感染性炎症性疾病。

典型症状包括阵发性喷嚏、清水样鼻涕、鼻塞和鼻痒,可伴有嗅觉减退。

为什么一吹空调就犯过敏性鼻炎?

开空调空气流动性太差! 空调内部长时间不清洗,会积累大量灰尘和细菌,空调滤网容易滋生尘螨、霉菌等过敏原,一旦开启空调,这些污染物和过敏原就会随着冷风吹出,对过敏性鼻炎患者的呼吸道造成刺激。且开着空调,人们往往会紧闭门窗,空气不流通,增加感染机会,进而诱发或加重过敏性鼻炎。

室内外温差太大!

从炎热的室外进入空调房,温差较大,鼻腔黏膜受到冷空气的突然刺激,容易引起鼻腔黏膜收缩,导致鼻塞、流涕等症状加重。

室内空气太干燥!

空调在制冷过程中会去除空气中的水分,导致室内空气干燥。干燥的空气容易使鼻腔黏膜失去水分,变得干燥、脆弱,加重鼻炎症状。干燥的空气还会降低呼吸道黏膜的抵抗力,使得病菌、病毒等更容易侵入,引发感染。

过敏性鼻炎怎么吹空调?

1、使用空调前,要彻底清洗空调过滤网,定期清洁;定期清洁房间、地板,每天早晚开窗通风,保持空气清新,要注意室内空气流通,长时间关闭门窗开空调易导致室内空气污染,危害身体健康。

2、避免空调设定温度过低,室内外温差不要过大,避免长时间直吹空调。

3、长期使用空调,室内的空气容易过度干燥,这样空气容易刺激鼻黏膜。此时,为了保持适宜的湿度,可在空调房内使用加湿器来增加空气湿度,但需要注意定期清洁加湿器,小心霉菌滋生。

4、加强锻炼,提高身体抵抗力,增强呼吸道黏膜的防御功能。同时避免接触已知的过敏原,如花粉、宠物皮屑等。

过敏性鼻炎这个病,虽然不凶险,但却是缠人的“不治之症”,复发率高,还没有办法彻底治愈。不过通过避开过敏原和规范的药物治疗,大多数情况下能得到良好控制,并显著改善生活质量。对于药物治疗效果不佳或病情反复的患者,可寻求专业医生的进一步帮助和建议,如考虑免疫治疗等。

耳鼻咽喉科 张瑜

当血友病遇上关节炎,医生竟要抽取脂肪来做治疗!

小潘今年16岁,曾经是一名篮球队员、运动健将,因左踝关节反复出血、关节损伤,关节逐渐破坏,从而患上了血友病性关节炎,最终他不得已放弃篮球这项极其热爱的运动。

作为温州市人民医院血友病中心的一员,小潘及其家属高度关注本血友病中心的治疗进展,在知道血友病中心MDT团队目前有开展自体脂肪微片段治疗关节炎的项目后,家属积极联系血液内科副主任朱森勇,朱森勇副主任根据病人的具体情况,和骨科黄飞日副主任医师商讨、制定了个体化治疗方案。

在血液内科、骨科医师的通力合作下,小潘入院后第二天下午就完成了“自体脂肪微片段踝关节注射治疗”。术后在以朱森勇副主任为首的血

液内科医师的精心治疗下,目前已能正常下地行走。

什么是血友病性关节炎?

有什么危害呢?

血友病患者会自发性关节出血,长期、反复的关节出血刺激关节滑膜组织增生并破坏关节面软骨;并且出血后含铁血黄素沉积于关节软骨和滑膜组织,破坏周围组织,导致相邻滑膜组织产生炎症反应,最终关节面软骨、软骨下骨质受累破坏并伴增生改变,最终发生不可逆的关节损伤。若血友病患者存在血友病性关节炎,不仅该靶关节极易自发出血,而且影响患者的正常生活和工作,为患者的家庭带来伤害,为社会带来负担。因此,针对血友病性关节炎开发新的治疗手段显得尤

为重要,温州市人民医院血友病中心也一直在努力中。

什么是自体脂肪微片段关节注射治疗?

这是一项由澳大利亚和德国医生发明。他们通过吸脂术提取自体脂肪(含有脂肪来源干细胞),然后将其注入到关节腔内。脂肪来源干细胞具有软骨保护和抗炎特性,效果良好。

医生提醒

血友病患者每年均需通过超声、磁共振监测关节炎情况,若关节出现出血次数增加、关节损伤明显,应当及时与血友病中心医师联系,制定个体化的治疗方案。

血液肿瘤内科 林银凤

服用这种“神药”会导致“阳痿”,是真的吗?

21世纪以来,随着生活水平的不断提高,人们对自身身体健康与外形美观的需求与日俱增。在这样的背景下,“减肥”成为了目前全社会的一种流行趋势。

传统的减肥方法,归根到底,不过是控制饮食,以及增加运动量,即所谓的“管住嘴,迈开腿”。虽然从原理上讲,各种五花八门的“节食+运动”的方法都是有科学依据的,但是这些方法大多起效缓慢,且需要极大的毅力来克服身体及心理上的不适和惰性。甚至因此诞生了某些“邪典”减肥方法,如催吐、导泄、口服不正规的减肥药等,造成了身体及心理上可逆或不可逆的损伤。

2017年,一款名为“司美格鲁肽”的降血糖药物研发问世,经研究,该药物能有效提高胰岛素分泌,降低胰高血糖素的分泌,但是它的副作用是,能够抑制食欲,且服用期间会减轻体重。人们惊奇地发现,这种药品应用在减肥上简直是堪称“神药”。尤其是在2019年,司美格鲁肽推出口服剂型,各类肥胖患者及减肥人群欢欣雀跃,奔走相告。美国FDA于2021年将“降体重”加入司美格鲁肽的使用适应症。

而后,该药物顺利进入中国市场,用于2型糖尿病的治疗。但是国内减肥人士对于司美格鲁肽的追求一点也不弱于国外。不少肥胖症患者、乃至健康的减肥人群不断到医院、药店咨询求购该药物,甚至放弃医保自费购买也在所不惜。

直到今年5月22日,国际科

学期刊《Nature》子刊《国际阳痿研究杂志》上的一篇研究横空出世。这项研究表明,服用司美格鲁肽居然会“影响”男性性功能,造成勃起功能障碍!

这一研究结果对于长时间服用司美格鲁肽来减肥的健康人群,尤其是年轻的男性患者,简直是晴天霹雳!服用了这么久的该药物,是不是已经有“阳痿”的症状了?如果停药,这种副作用是不是会长期存在?这些问题如同一片阴影,笼罩在服药的年轻男性心头。

那么,事实究竟如何呢?

首先,我们关注一下《国际阳痿研究杂志》上的研究文献。

该研究将筛选过的非糖尿病男性被分成接受和未接受司美格鲁肽处方的人群。研究发现,接受了司美格鲁肽处方的病例组参与者中,有1.47%的人被诊断出患有ED(即勃起功能障碍),0.32%的未服用组参与者被诊断出患有ED;有1.53%的服用司美格鲁肽组参与者在服用司美格鲁肽后被诊断为睾酮(即雄性激素)缺乏症,而对对照组中只有0.80%的男性被诊断为睾酮缺乏症。由此,该研究得出结论,与从未接受过司美格鲁肽处方的非糖尿病男性相比,使用过司美格鲁肽的非糖尿病男性更容易出现勃起功能障碍。

我们可以看到,其实研究的人群中,真正患有勃起功能障碍的人群还是少数(1.47%、1.53%),甚至不服用该药,也有部分男性患有勃起功能障碍。

其次,5月11-14日举行的第

26届欧洲内分泌学大会上, Giuseppe Lisco 团队的研究显示,服用“司美格鲁肽+二甲双胍”能提高患有2型糖尿病和功能性性腺功能减退症患者的血清睾酮水平,改善勃起功能障碍。这与上述研究的结论又是截然相反的。

另外,肥胖、高血糖、高血脂,甚至吸烟饮酒、熬夜、不健康的生活方式等等因素,原本也是造成男性激素失调及勃起功能障碍的危险因素,因为其中某些因素而服用司美格鲁肽,最终造成勃起功能障碍,是否能将原因仅仅归于服药,也有待商榷。

总结来说,司美格鲁肽与ED之间的关系仍悬而未决,需要更进一步的探索。

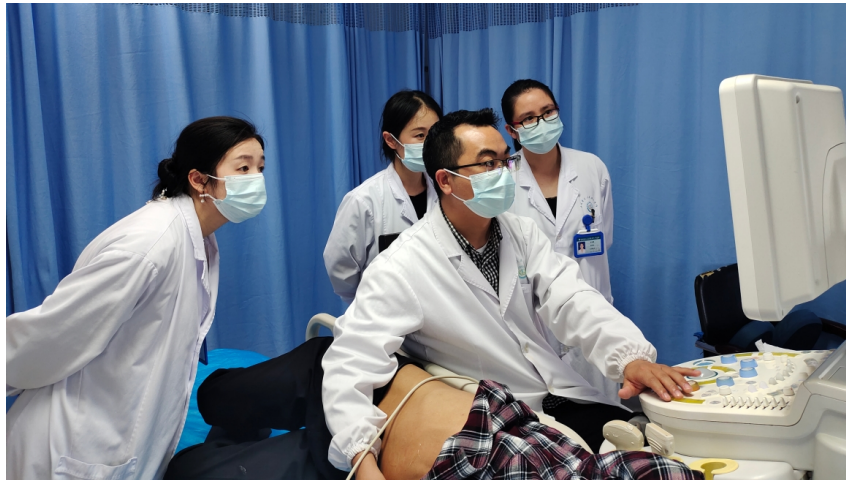
温馨提醒

如果您服用司美格鲁肽后担心有副作用,抑或是存在男性生理问题方面的困扰,请来温州市人民医院生殖医学中心男科进行咨询,由专业的医生为您提供帮助。

最后,相对于服用药物的恐慌与震惊,笔者认为,还是应该回归初衷。对于体重的控制,最重要的还是对自我的控制,如饮食的节制,作息的调整,适当的运动等等。追求健康的体魄,不能将希望简简单单地寄托于最方便的“服药”,而应当更加严格地控制自己,适当“吃苦”还是避免不了的。

生殖医学中心男科 陈立
信河八病区 项丽丽

男子长期偏头痛，竟是因为心里有个“洞”！



近日，温州市人民医院山海工程专家徐立新副主任医师与泰顺县人民医院超声科紧密合作，成功为一名病因不明的脑卒中患者进行了右心声学造影检查，确认患者患有卵圆孔未闭，并存在右向左分流（分流Ⅲ级）。此次合作的成功，不仅体现了医疗团队严谨、稳重、理性的工作态度和业务能力，也为患者提供了及时、准确的诊疗服务。

患者李先生（化名），年仅四旬，长期受到“偏头痛”的困扰。一年前，他突然出现左上肢乏力和言语不清的症状，因此入住了某三甲医院，经过磁共振检查，发现他患有腔隙性脑梗塞，但其他辅助检查结果均无明显异常。

近期患者又出现头痛等症状，遂来泰顺县人民医院超声科进行检查，温州市人民医院山海工程专家徐立新副主

任医师对他进行了全面细致的病史询问、超声检查及诊断流程，尽管常规超声心动图结果显示正常，但徐医师凭借自己十多年丰富的临床经验和扎实的医学理论基础，认为患者长期出现的偏头痛症状以及既往的腔隙性脑梗塞可能与心源性因素存在潜在关联。基于这一判断，徐医师积极联合泰顺县人民医院超声科的谢海霞、张利美、刘琦医生，组成专业团队，共同为患者进行了进一步的右心声学造影检查（发泡试验）。检查结果正如徐医师之前的推测，患者的头痛等一系列症状确实是由卵圆孔未闭所引发。这一重要发现为患者后续的治疗提供了明确的方向和依据。

经过医院团队的精心操作和温州市人民医院的通力协作，本次右心声学造影检查技术成功实施，标志着山海协作在医疗领域的又一里程碑式成就，温州市人民医院通过不断深化山海工程合作与交流，帮助地方医院在医疗技术、人才培养以及学科建设等方面均取得显著的进步，也为当地群众带来了更为优质、高效的医疗体验。

超声科 徐立新



2个月前，苏老伯开始反复出现排便后解鲜血便，出血量时多时少。到医院就诊后，医生考虑痔疮出血可能，建议行肠镜检查。可是，苏老伯本身是一名维持血液透析近5年的患者，平时体质虚弱，饮食上严格控制饮水量。在听到肠道准备要大量饮水，且如果是痔疮出血可能要手术治疗后，苏老伯顾虑重重，拒绝做肠镜检查。随着便血次数的增多，苏老伯贫血逐步加重，血红蛋白低至48g/L，不得已多次接受输血治疗。

这次，苏老伯又因为反复便血入院，查血常规提示血红蛋白低至65g/L。血透室的杨主任得知援青医疗团中有来自温州市人民医院消化内科的潘居易医师后，邀请消化内科会诊。在详细了解病史以及查体后，潘居易医师同意之前医师的判断，认为苏老伯可能是内痔出血。在与苏老伯细心沟通后，潘医师成功打消了患者的顾虑。通过灌肠行肠道准备后，肠镜下明确患者为Ⅱ度的内痔，予内镜下内痔硬化剂注射治疗。苏老伯接受内痔硬化剂注射术后，便血症状明显缓解。

内痔是什么？

内痔是直肠末端血管丛组织的病理性肥大、突出。临床症状表现为便血、脱出、疼痛、瘙痒、黏液分泌、排便异常等，这些症状严重影响患者的生活质量。

青海省因为饮食偏咸、偏辛辣，内痔发病率较高。内镜下内痔硬化术通过内镜直视下将聚桂醇注射入痔组织以及周围组织，引起无菌性炎症反应，使痔血管闭塞，痔核组织纤维化，起到减少出血和脱出的作用，具有安全有效，患者痛苦少，治疗费用低的特点。

消化内科 潘居易

不用开刀，原来痔疮也可以内镜治疗！

八旬阿婆眩晕缠身，如今摆脱「天旋地转」致谢医生

81岁高龄的阿婆近段时间来发现自己总是莫名其妙地头晕，症状时轻时重，症状明显时感到天旋地转，甚至无法行走，严重影响了她的日常生活，阿婆及其人家都为此感到很苦恼。为寻求进一步治疗，阿婆在家属的陪同下，来到青海省格尔木市人民医院急诊科。

巧的是，5月初温州市人民医院急诊科夏蕾蕾主治医师刚刚来到格尔木市人民医院急诊科执行援青医疗专家帮扶任务。在早交班中，他简单了解了阿婆的治疗情况，在急诊科王希健副主任、朱伟副主任及其他医护人员的陪同下对阿婆进行了针对性的床旁查房。

在详细的检查和评估后，夏蕾蕾医师对阿婆进行了Roll test、Dix-Hallpike试验及尝试性耳石手法复位治疗，但阿婆的眩晕症状改善不佳。在详细询问病史中得知阿婆在眩晕出现前曾有过感冒症状，于是考虑“前庭神经炎”疾病的可能性较大，并与医护人员讨论后，将阿婆的治疗药物进行了相应的调整。鉴于阿婆年龄较大，颅脑磁共振检查提示存在腔隙性脑梗死，目前又存在前庭功能障碍，结合格尔木市人民医院的优势，夏蕾蕾医师建议对阿婆加做高压氧治疗。

阿婆及其家属对夏蕾蕾医师及其他医护人员很是信任并表示积极配合治疗，但对于治疗方式仍然存在些许顾虑，夏蕾蕾医师似乎很快识破了家属的担忧，说：“阿婆年纪这么大，进密闭的高压氧舱治疗一次时长近2小时，这确实存在一定风险，我陪阿婆进去一起做吧！”听到此，患者家属悬着的心也终于放下来了。

经过几天的治疗，阿婆的眩晕症状逐渐好转，在出院当天夏蕾蕾医师又不忘向阿婆及其家属交代出院后的相关注意事项，阿婆及其家属对夏蕾蕾医师及急诊科其他医护人员的专业治疗和精心照顾表示感谢！

急诊科 夏蕾蕾

小小尿不湿竟救了窒息新生儿一命！

尿不湿是婴儿的日常护理用品，人们对它的用处再熟悉不过。日前，温州市人民医院援青医师却利用尿不湿成功抢救了一名新生儿。

5月14日 17:47分

临近下班，在青海省格尔木市人民医院，援青医生沈华南正在进行下班前的例行查房。突然，安静的新生儿病房里响起一阵急促的电话铃声。这是一通来自手术室的电话，沈华南接起电话，那头传来简短的一句话：“胎心未闻及，亟需抢救”。放下听筒，沈华南与值班医师迅速携带抢救箱，以最快速度奔向手术室，因为他们深知，时间就是生命，对新生儿窒息情况的抢救更是如此。

17:51分

到达手术室后，沈医师和周医师一边快速准备好复苏设备，一边以最快速度了解产妇情况。经了解得知，这是一名41岁的高龄产妇，胎儿窘迫，此前有不良孕产史。

17:53分

新生儿剖出，发现其脐带绕颈一周，脐带扭转约25圈呈麻花样，新生儿全身皮肤青紫，肌张力低下，自主呼吸弱，情况不理想，存在窒息。见状两位医师立即为新生儿进行窒息复苏，但因正压通气复苏效果不好，果断予以气管插管正压通气，新生儿窒息Apgar评分由轻度窒息恢复正常。经抢救复苏达到稳定状态后，患儿转入新生儿重症监护室继续救治，途中进行气管插管、正压通气。因该新生儿不久前存在窒息



情况，血气提示严重酸中毒，需要进行亚低温治疗以降低脑损伤。由于当地医院没有现成亚低温治疗设备，沈华南医师简易制作了冰帽，将尿不湿水化，放入冰箱冰冻，帮助控制人体核心温度至理想温度，最终达到保护患儿大脑的目的。可以说，在救治过程中，得益于医师的及时变通，小小尿不湿起到了至关重要的作用。经过医护人员的悉心照料，患儿吃奶情况较好，呼吸稳定，未发现神经系统方面问题，已于5月20日顺利出院。

温州市人民医院援青医疗队

温州市人民医院援青医疗队于5月2日到达青海格尔木市人民医院，半个多月里，接诊患者达数百人次，开展讲课4场，抢救危重患者5例。医疗队队员沈华南表示，“崇德崇新、至精至诚”是温医青年的坐标与底色，他将以往援青同仁为榜样，和援青医疗队一起，尽己所能、尽己所长，把自己所学的知识和技术传授给当地的医务人员，让群众能在家门口就享受到优质、高效、便捷的医疗服务，用奋斗担当诠释初心使命，展现新时代青年医务工作者的精神风貌。 新生儿科 沈华南

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年建设“浙江名院”的远景目标奋进。

在 2024 温州市人民医院护士节大会的致辞

院党委书记 阮国模

亲爱的各位护理同仁、各位嘉宾、朋友们：

大家下午好。

护士，是医院中最美的风景，是患者最亲密的伙伴。你们用无私的爱、精湛的技艺、坚定的信念，守护着患者的生命与健康，书写着白衣天使的传奇。今天，我们迎来了第 113 个国际护士节。在此，我代表医院党政领导班子、全院干部职工，向辛勤工作的护理人员致以最崇高的敬意和最衷心的感谢！你们辛苦了，祝你们节日快乐！

2024 年国际护士节我国的主题是“发展护士队伍，优化护理服务”，高素质的护理队伍是做好优质护理服务、提升群众就医获得感的关键。我院护理团队秉承着南丁格尔精神和“崇德崇新、至精至诚”院训，传承创新、温和坚持。你们都是历经无数个日夜的岗位洗礼、无数次理论学习、临床实践、技能操作，才成就了医院今天这支充满爱心、勇于拼搏、甘于奉献、专业、人文的护理队伍。无论是在日常的医疗护理工作中，还是在面对重大传染病威胁、抗击重大自然灾害的关键时刻，护士兄弟姐妹们都临危不惧、勇往直前，忠诚地履行着救死扶伤、服务人民的重要职责。

立足新时代，医院践行高质量发展战略，构建新质生产力队伍，全院护理同事不甘落后，纷纷攻读学位、接受专科化培训，目前全院护士 1010 人，获得硕士

学位已有 3 人，在读硕士 19 人，各类专科护士 87 人。大家在平凡而又令人肃然起敬的工作岗位上，恪尽职守，敬业奉献，不断创新护理工作模式，创建了关怀照护示范病房、人文礼仪培训等一系列具有影响力的护理服务品牌；积极推进互联网+护理，开展线上咨询，为行动不便的年老体弱患者开展居家上门护理，深受百姓好评；积极开展科普活动，在人民好医生及温度新闻等媒体上发表科普文章，向公众传播科学思想和科学精神，提升公众健康素养和自我健康管理能力。挥洒汗水、燃烧青春的同时，结出了累累硕果，仅仅在过去的一年中，我院护理人员成功申报科技局课题 11 项，发表论文 117 篇，SCI 也有了突破；开展护理新技术新项目 20 项；持续质量改进项目 108 项，举办继续教育项目 8 项；获得国家、省、市级荣誉 43 项，在专业技能方面成绩优异，多次荣获省、市级团队及个人一等奖奖项，展示了人医护理工作者的优秀风采。对此，我深感自豪，医院高质量发展离不开各位护理同仁们的努力。

最后，再次感谢护理家人们辛勤付出及为院所作出的贡献，也借此机会通过你们向一直默默支持医院工作的你们家人表示感谢与祝福！祝愿你们身体健康，事业有成，家庭幸福，未来可期！祝全体护士兄弟姐妹们节日快乐！谢谢！

国际 护士节

5月12

搏击勇进 金榜题名

你们的优秀，彰显温人医的成就

一、国家级/省级荣誉

- 1.《基于“3+5”理念，构建前列腺癌诊疗一体化模式》荣获三医协同提高肿瘤患者就医体验全周期规范化诊疗 优秀案例奖
- 2.荣获 2024 年度浙江省职业技能竞赛团队三等奖
- 3.荣获 2024 年度浙江省职业技能竞赛个人一等奖 叶陈约
- 4.荣获 2024 年度浙江省职业技能竞赛个人优胜奖 胡一佩、李梅
- 5.《基于 5A 模式在创伤下肢骨折患者 VTE 管理中的应用》项目荣获 2024 年度浙江省医院品管大赛十大安全目标专场 铜奖
- 6.《全流程智慧管理降低 PICC 导管相关血流感染发生率》项目荣获 2023 年浙江省品管圈大赛 铜奖
- 7.《基于驱动图的智慧母婴友好病房建设》项目荣获 2023 年浙江省品管圈大赛佳作奖
- 8.《智慧化管理降低糖尿病住院患者低血糖发生率》项目荣获 2023 年浙江省品管圈大赛 佳作奖
- 9.《骨折联络服务在脊柱脆性骨折患者管理中的应用》项目荣获 2023 年浙江省品管圈大赛 佳作奖
- 10.荣获 2023 年度浙江省“互联网+护理服务”居家技能比赛 团体二等奖
- 11.荣获 2023 年度浙江省“互联网+护理服务”居家技能比赛个人一等奖 邓甜甜
- 12.荣获 2023 年浙江省省级职工职业技能竞赛首届正常分娩接产职业技能竞赛赛项 团队二等奖
- 13.荣获 2023 年浙江省省级职工职业技能竞赛首届正常分娩接产职业技能竞赛赛项个人二等奖 李莹莹

二、市级荣誉

- 1.荣获 2024 年度温州市职业技能竞赛

团队一等奖

- 2.荣获 2024 年度温州市职业技能竞赛个人优胜奖 叶陈约、王倩倩、李梅
- 3.《互联网+产后疾病精细化管理》荣获 2024 年度“改善就医感受，提升患者体验”十佳典型护理案例 张腾飞
- 4.《流产后关爱优质护理新模式》荣获 2024 年度“改善就医感受 提升患者体验”十佳典型护理案例提名 陈香玲
- 5.荣获 2023 年度“互联网+护理服务”居家技能比赛 团体一等奖
- 6.荣获 2023 年度“互联网+护理服务”居家技能比赛护理常用技术单项一等奖 胡一佩
- 7.荣获 2023 年度温州市市级公立医院医疗技能心肺复苏竞赛一等奖 林瑞颖
- 8.荣获温 2023 年度温州市市级公立医院医疗技能心肺复苏竞赛三等奖 林豪森
- 9.荣获 2023 年温州市妇科护理学会年会青年教师比赛一等奖 徐郑贤
- 10.荣获 2023 年温州市市级公立医院重症技能大赛 团体一等奖
- 11.荣获 2023 年温州市市级公立医院重症技能大赛个人一等奖 李芬芬、曾丽依、卢菲
- 12.荣获 2023 年温州市护理学会重症学组案例分享比赛二等奖 卢菲
- 13.荣获 2023 年温州市静脉血栓栓塞症案例分享大赛 典型案例
- 14.荣获 2023 年度温州市第五届职业技能大赛护理技能竞赛 团体一等奖
- 15.荣获 2023 年度温州市第五届职业技能大赛护理技能竞赛 优秀组织奖
- 16.荣获 2023 年度温州市第五届职业技能大赛护理技能竞赛一等奖 胡一佩
- 17.荣获 2023 年度温州市第五届职业技能大赛护理技能竞赛二等奖 叶陈约
- 18.荣获 2023 年度温州市第五届职业技能大赛护理技能竞赛二等奖 李梅
- 19.荣获 2023 年度温州市首届正常分娩接产技能比赛二等奖 谢小伟

- 20.《基于智慧融合产房构架精准分娩护理服务安全体系》荣获第一届温州医科大学临床护理新技术、新项目 二等奖
- 21.荣获 2023 年温州市中医适宜技术应用展示竞赛优胜奖 薛肃静、狄露洁

三、院级荣誉

- 1.《全流程智慧管理降低 PICC 导管相关血流感染发生率》荣获 2023 年度医院质量与安全持续改进项目 一等奖
- 2.荣获 2023 年度“仁医急救英雄”奖 董姮姮
- 3.荣获 2023 年度温州市人民医院“匠心护理团队”称号 A08 病区、B10 病区、二十四病区、十五病区、分娩室、A04 病区
- 4.荣获 2023 年度院级“优秀护理质量控制小组”称号 静疗管理质控组、伤口造口管理质控组、安全管理质控组、VTE 管理质控组
- 5.荣获 2023 年度院级“优秀护士长称号 陈玲敏、赵锡珍、詹孺、杨絮、干爱萍、孙素珍、夏美杏、薛肃静
- 6.荣获“职业技能领军人物”称号 叶陈约、胡一佩、林瑞颖、王倩倩、李梅
- 7.荣获 2023 年度院级“先进护士”称号 徐细领、李莹莹、孙丽诗、邓甜甜、潘蜜蜜、周阿静、胡一佩、郭倩倩、季需要、刘芳、陈婵婵、凌文熙、钱晨晨、李梅、徐青
- 8.荣获 2023 年度院级“优秀带教老师”荣誉称号 邓甜甜、季需要、夏梦梦、蔡美玲、吴小燕、张笑梅、赵晓燕、何梦夕、林瑶瑶、吴颖照
- 9.荣获“第一届护理技能竞赛技术能手”称号 李芳芳、倪云丹、朱芊芊、林紫璐
- 10.荣获创建护理品牌“金点子”奖 陈玲敏、夏美杏、孙晓妙
- 11.荣获 2024 年度 37 人文故事分享一等奖（八病区、九病区、信河手术室）
- 12.荣获 2024 年度 37 人文故事分享二等奖 A17 病区、A07 病区
- 13.荣获 2024 年度 37 人文故事分享三

等奖 二十四病区、(A09 病区、B09 病区、B07 病区)、十五病区

- 14.荣获 2024 年度 37 人文故事分享优胜奖 VIP 病区、血透室、分娩室、娄桥手术室、A04 病区、娄桥急诊、十二病区、信河输液室、三病区、(A08 病区、B08 病区)
- 15.荣获温州市人民医院 2023 年责任组长讲课比赛一等奖 周林银、何梦夕
- 16.荣获温州市人民医院 2023 年责任组长讲课比赛二等奖 季需要、夏梦梦、狄露洁、夏婷婷、徐细领、兰小春
- 17.荣获温州市人民医院 2023 年责任组长讲课比赛三等奖 颜芳芳、邓甜甜、赵晓燕、谢红丹、刘芳、潘蜜蜜、蒋彩晓
- 18.获温州市人民医院 2023 年责任组长讲课比赛优胜奖 李恬、吴晓珍、伊爱珍、童浩浩、叶利未、吴小燕、徐青、黄墨雨、周芳芳、黄卢蓉、梁王芬、陈丰雷、夏慧爽、余佳佳、张丽芬
- 19.荣获 2023 年度“护理新技术、新项目”大赛一等奖 C01 病区
- 20.荣获 2023 年度“护理新技术、新项目”大赛二等奖 A08 病区、八病区
- 21.荣获 2023 年度“护理新技术、新项目”大赛三等奖 A04 病区、A12 病区、信河分娩室

四、护理教学荣誉

- 1.被评为金华职业技术学院医学院 2022/2023 学年优秀带教老师 孙丽诗、林梦梦
- 2.被评为温州医科大学 2022-2023 学年见实习优秀带教老师 黄墨雨
- 3.被评为衢州职业技术学院医学院 2023-2024 年度实习带教工作综合评比“优秀带教老师”称号 黄伶俐
- 4.被评为 2023 年度浙江舟山旅游与健康职业学院健康学院外实训基地“优秀教师” 张丽芬、王书捷、卢瑶瑶、季素珍、周珍、周林银、白珊珊、金若慧



臻于至善, 引领护理管理新纪元

在护理管理的星辰大海中,我们始终致力于为患者创造更为温馨、和谐的护理环境。

非暴力沟通的引入,让我们与患者之间的交流更加深入,理解更加全面;静音病房的设立,为患者提供了

宁静无扰的空间,感受护理的温暖与关怀;而在教学方式上,我们不断创新,结合临床实践,培养出更多具备创新思维和实践能力的护理人才;同时,MBP管理模式的创建,更是为护理管理注入了新的活力,提高员

工综合能力。

在这个充满变革与创新的护理管理新时代,我们携手共进,为健康护航,引领护理管理新纪元。

非暴力沟通: 护士沟通能力提升新路径

非暴力沟通,不仅仅是一种言语技巧,更是一种尊重、理解与爱的表达,它包括观察、感受、需要和请求四要素,其目的是通过鼓励、倾诉以及引导等消除对立关系,避免纠纷和暴力事件发生,而用于护患关系中能够有效地改善双方关系,对于提高临床护理质量发挥重要作用。

精业笃行, 训学兼施

为深化对非暴力沟通的理解与实践,温州市人民医院外科片区策划了线上线下课程及读书分享会。在我院心理科资深专家郑艳红老师的引领下,医护人员深入学习了非暴力沟通的核心内涵与运用技巧。通过临床案例讨论与读书会等形式,大家不仅掌握了沟通技巧,更学会了如何在日常工作中运用



这些技巧,与家人、患者、同事及家属建立更加和谐的关系。

学以致用, 共情护理

为了让非暴力沟通更好地服务于临床护理,外科片区开展了护患沟通模拟情景演练。通过模拟真实场景,充分应用非暴力沟通四要素——观察、感受、需要和请求,护士们学会了换位思考,更加深入地理解了患者的感受与需求。这种理论与实践的结合,让护理工作更加人性化、温暖化。

心语沟通, 理念传播

为了进一步弘扬非暴力沟通文化,我们开展了电脑屏保及文创产品设计图征集活动。这些精心设计的作品不仅传达了非暴力沟通的核心价值,每一次屏幕亮起都成为沟通和谐的温馨提醒,每一件文创产品都承载着我们对患者与同事的深深关怀与理解,让非暴力沟通成为我们临床工作的常态。



臻于至善, 服务为民

温州市人民医院护理团队将继续应用非暴力沟通模式,深入营造科室非暴力沟通文化氛围,以患者为中心,挖深度、拓宽度、增温度,使护患沟通更加顺畅、人性、温情;使护理服务更加优质、高效、便捷;使护理工作更加贴近患者、贴近临床、贴近社会。

我们致力于提高护士沟通能力,改善就医感受、提升患者体验,让每一位患者都能感受到家的温暖与关怀。在这条充满挑战与机遇的道路上我们将不断探索、不断创新为人民群众提供更加优质、高效、便捷的医疗服务!
九病区 徐凡培

“静”音病房创建

为了改善护理服务行动,秉承“打造一支最值得百姓信赖的专业照护团队”的护理愿景,我院护理部以 A08 病区为试点科室开展“静”音病房,我们在行“动”活动,以进一步改善患者住院环境,提升患者就医体验。



疗愈细无声, “静”入病房

- 1.应用智能输液监控系统,降低呼叫器的响铃次数,减少呼叫器的噪音。
- 2.入院时做好静音相关宣教,制定探



视时间段和人数,根据病情合理安排患者床位。

- 3.使用手腕式对讲机,方便护士、工友等之间沟通,同时也提高了工作效率。
- 4.安装使用分贝仪监测环境音量;定期统计出噪音发生次数并分析,采取一定的措施进行整改
- 5.开展专项活动,设定安静时刻:11:45至13:30为中午休息时间,其间暂停非必要

的治疗,拉上窗帘及床帘,关闭走廊、护士站部分灯光。

- 6.遵循“一米法则”,保持1米社交距离、音量距离、传播距离,优化工作流程。
 - 7.推选“静音天使”,噪音分贝“光荣榜”
 - 8.分时段及时调整仪器(电话机、呼叫铃、监护仪等)报警音量,起到分散噪音的效果。
 - 9.将床、车进行定期维护保养以及消音处理,确保其运行正常,噪音水平符合标准。患者说:安静舒适的环境和精心的护理,更适合疗养,有助于康复。
- 医务人员说:只要对患者有益,我们就要努力去做。
- 随着“静音病房”的推行,患者们体验了“静”入病房的好处,同时,医-护-患的沟通也更加顺畅!让我们一起携手将精细化护理工作真切做到病人心坎里,让“静音病房”在我院落地生根。

A08 病区 陈玲敏

教学新模式: 转化学习理论的心肺复苏培训模式

如何完成院内高质量心肺复苏的护理教学工作,提升教学效果,一直是重症护理教学的重难点。传统的临床教学模式仍处于一种灌输式,临床带教老师们往往是上班期间遇到什么讲什么,学生接受到的知识呈被动“零碎”的状态,不能形成对知识产生整体认知。

转化学习理论是个体对某事物预先设定看法然后进行重建的过程,主张在过程中产生批判意识,一般经过触发事件、批判性反思、形成架设及融入四个阶段,其中批判性反思是核

心要素。

急诊科自 2022 年 9 月起尝试将转化学习理论的心肺复苏培训模式结合到护理实习生教学中。首先科室组建 CPR 教学小组,教学前小组结合教学大纲确定好教学案例,制定教学计划。

在实施 CPR 培训的环节,具体分成四个阶段:

①触发事件:带领护生参观我科临床工作情景,直接感受临床实践中的触发事件,学生

需要将触发事件用笔记形式记录下来;经过真实情境后,组织一次模拟案例体验,由护生自行分配角色,根据带教老师给予的情境做出相应操作;

②批判性反思:在模拟演练结束后,护生需要对本次模拟情景体验撰写反思感想;

③形成架设:老师根据护生反思的具体内容,与护生对其反思日记及记录的触发事件进行沟通,老师结合自身的职业经历,提高护生职业认同感;

④融入:在模拟真实情景中,鼓励护生进行探索与尝试,通过反思练习,不断完善规范化操作,并将之整合到以后的护理工作中。

转化学习理论的心肺复苏培训模式强调批判性反思,引导护生主动去学习思考,在不断的讨论学习中,逐步加深对所学知识的理解,进而达到个体对理论知识的转化吸收,也真正体现了循证护理的内涵。

C01 病区 潘蜜蜜

新型「委员会」管理模式——创建「院-科两级 MBP 管理委员会」

在医疗保健领域,护理团队的角色日益凸显,我院护理部紧跟时代步伐,建立院-科两级参与管理(MBP, Management by Participation)委员会,致力于构建一个高效协作的护理团队,以提升医疗服务质量。

MBP 从广义上指在不同程度上让员工和下属参加组织的决策过程及各级管理工作,让下级和员工与企业的高层管理者处于平等的地位研究,讨论组织中的重大问题,他们可以感到上级主管的信任,从而体验出自己的利益与组织发展密切相关而产生强烈的责任感。带人医院就是提供临床护士在科室层面参与共同决策的机会,提升护士综合能力。

2023 年 5 月,护理部牵头正式启动 MBP 管理委员会,这也标志着我院在管理层面迈出了坚实的一步。各科室 MBP 小组的建立,不仅为护理人员提供了在临床科室参与管理、共同决策的平台,更为她们赋予了更多的参与权和决策权。这种变革,无疑激发了大家的积极性和创造力,为医疗服务的提升奠定了坚实的基础。

随着 MBP 委员会的成立,我院逐步建立起了高效协作的工作模式,各成员明确职责与分工,积极参与讨论会议,共同为护理质量安全的提升出谋划策,还促进了护理团队内部的沟通与协作,为我们创建一个无惧犯错、愿意分享想法的环境,鼓励我们提出改进建议和意见。我们会讨论如何提升护士职业幸福感,会商讨科室文化墙的建设与规划,会学习护理个案的书写。我们在决策过程中学会了倾听、理解和尊重彼此的意见,形成了良好的团队氛围。这种氛围不仅提高了团队的凝聚力,也为患者提供了更加温馨、舒适的护理环境。

在 MBP 模式的推动下,护理人员不仅在专业技能上得到了快速提升,更在职业素养和团队合作方面实现了跨越式成长。我们的快速成长不仅为科室的发展注入了新的活力,也显著增强了对医院的归属感和热爱度。这种情感的升华,进一步激发了我们的工作热情和创新精神,为医院的高质量发展奠定了坚实的基石。

二十八病区 汪蕾蕾



深耕专业,行而不辍

护理是满爱与责任的事业,我们秉承“以匠人之心,琢方寸之美”的品格,绘就生命长河的艺术画廊。

中医学科的发展为护理实践提供了新的视角和方法;会阴按摩体现了对女性的尊重与关爱,展现了护理的

专业与细致;ECMO联合CRRT应用是生命支持技术的巅峰之作,为重症患者提供了宝贵的生存机会;对于皮肤衰竭患者而言,每一个细微的护理环节都至关重要,以确保其健康与舒适。

温暖守护,专业前行,我们用心倾听、用爱呵护、用双手守护生命的尊严与美好。

顺产神助攻——会阴按摩

宝妈:“医生,我不想侧切,不想撕裂行不行?”
医生:“当然行!”

分娩对于每一位女性而言,都是一场生命的洗礼和考验,若想不侧切不撕裂,需做到孕期合理锻炼、控制体重、了解如何正确用力等。除此之外,千万别忘了顺产神助攻项目——会阴按摩。

会阴按摩是指通过按摩会阴部,提高局部血液循环,增加肌肉弹性,从而降低分娩时会阴部的损伤。科学研究显示,会阴按摩确实具有一定的科学性。一般从35周开始,通常初产妇效果更好,每周至少一次,每次10分钟左右。



会阴按摩作用

- 1.减少会阴疼痛;
- 2.降低分娩时会阴撕裂;
- 3.增加肌肉弹性和完整性;
- 4.增强妈妈自然分娩的信心

会阴按摩的注意事项

- 1.按摩从35周开始更安全。
- 2.可用按摩油,增加舒适度,比如天然无害的茶树油或橄榄油。
- 3.无论哪个手指,只要方便。
- 4.按摩不要用力过大。
- 5.不要按压尿道口方向,以免损伤尿道。
- 6.初产妇效果更好。
- 7.一般不会出现规律而强烈宫缩(除非宝宝自己想出来和您见面了)、破膜(阴道有水流)、感染等不良反应。一旦出现上述情况及不适,立即停止操作,并及时来院就诊。

解锁顺产神助攻会阴按摩,重塑女性健康与力量的艺术。我院助产护理门诊开展有会阴按摩专业技能操作,致力于为孕妈妈的分娩保驾护航!

分娩室 曹晓丹

传岐黄薪火,弘中医文化

——我院开展中医适宜技术培训

为深入贯彻落实中共浙江省委浙江省人民政府《关于促进中医药传承创新发展的实施意见》的文件精神,在温州市卫健委中医处的大力支持下,温州市中西医结合医院医疗、护理专家进行授课。每一位学员都怀着满腔热情,积极参与学习与实践,理论课程内容涵盖阴阳学说、五行学说、气血津液学说、八纲辨证、藏象学说、中医四诊等,中医适宜技术包括穴位敷贴、耳穴压豆、中药涂擦、刮痧、拔罐、艾灸等等。

培训的完结不是终点,而是另一个里程碑,我们将中医的精髓融入日常护理工作中,为患者缓解症状及康复带来福音。一位长期受肾病困扰的阿婆,由于腿部不自主抽动,脚趾头小腿抽搐,肌肉酸痛容易疲劳,晚上睡眠质量极差,白天精神萎靡不振。血透室李红芍护士长针对阿婆的病情和症状,制定了一套中医护理方案,包括安眠穴、足三里、三阴交、涌泉穴每侧加压按摩50-60次,并把按摩手法教会家属,嘱在家规律按摩穴位。此后,阿婆的睡眠质量得到了明显改善,小腿和脚趾头抽动症状也明显减轻,同时腿部疲乏症状也会随之改善,不得不夸赞中医的博大精深。

随着中医适宜技术的推广和应用,不仅提升了护理团队的专业水平,也为患者的康复之路增添了更多温暖与希望。周慧洁主任对全体学员提出六字期许:感恩、感谢、感动。满怀感恩院领导的支持,为我们创造难能可贵的学习机会;由衷感谢老师们的倾情授课,让我们深入了解中医的精髓;深深感动于学员们的辛勤付出和热情参与,希望我们进一步实践、探索中医的独特魅力。

以梦为马,期望我们在今后的学习工作中学有所长,学以致用,在中医道路上继续发光发热,为传承和弘扬中医文化贡献自己的力量!

守护皮肤生命线

——急性皮肤衰竭护理

急性皮肤衰竭(Acute Skin Failure, ASF)是一个近年来备受关注的概念,它指的是在危重症疾病期间,由于低灌注导致的皮肤和皮下组织死亡。然而,需要注意的是,目前还没有明确ASF诊断的特异性生物标志物或实验室指标,这在一定程度上增加了ASF诊断的难度。

一位ECMO联合CRRT治疗的患者,在大剂量使用血管活性药物的情况下,某一天小腿腓肠肌处突然出现淤紫,迅速发展为发黑,形成黑色溃疡。我们对它发生的位置以及进展速度感到疑惑,后经伤口造口专科护士鉴别是急性皮肤衰竭!

ASF发生于骨隆突处及其以外的任何部位(四肢末梢多见),表现为形状不规则的红色/黄色/黑色溃疡,且多为突然发生的多处全皮层损伤。其危险因素包括周围血管疾病、机械通气>72h、呼吸衰竭、肝脏衰竭和败血症;多个器官系统衰竭(MODS)、白蛋白<35g/L,严重脓毒症或脓毒症休克等是急性皮肤衰竭发生的高危因素。

重症患者的急性皮肤衰竭管理

随着中医适宜技术的推广和应用,不仅提升了护理团队的专业水平,也为患者的康复之路增添了更多温暖与希望。周慧洁主任对全体学员提出六字期许:感恩、感谢、感动。满怀感恩院领导的支持,为我们创造难能可贵的学习机会;由衷感谢老师们的倾情授课,让我们深入了解中医的精髓;深深感动于学员们的辛勤付出和热情参与,希望我们进一步实践、探索中医的独特魅力。

以梦为马,期望我们在今后的学习工作中学有所长,学以致用,在中医道路上继续发光发热,为传承和弘扬中医文化贡献自己的力量!

血透中心 李红芍

1.改善低灌注:实施血流动力学监测以及有效的液体管理,如积极液体复苏无效时,使用血管活性药物支持等是改善机体低灌注的重要措施。

2.处理潜在危险因素:早期识别ASF危险因素,如早期配合医生使用抗生素、积极处理感染源,改善机体炎症反应等。

3.实施低灌注患者的翻身策略:可采用缓慢、递增的翻身策略。在有条件的情况下,将患者缓慢翻身至15°C、停留15s,每次增加15°C并停留15s,直至完成翻身。

4.营养支持和皮肤保湿:结合病情,给予个性化营养支持确保获取充足的营养物质,以维持皮肤正常功能何和修复功能,此外,保证患者皮肤湿润。

5.提高医务人员的意识和技能:提高对ASF的认识和重视程度,掌握正确的皮肤护理方法和重视程度,提高护理质量和效果。

守护皮肤生命线,ASF这一概念的提出,不仅拓宽了重症患者皮肤护理研究的新方向,同时也对临床皮肤的护理及管理提出了更高的要求。

A04病区 杨扬

自2019年开展ECMO以来,我院急诊科建立有一支专业的ECMO急救护理团队,以确保患者的安全和治疗效果。2023年团队开展护理新技术:CRRT整合式串联ECMO,这一技术不仅维持了患者机体的循环、呼吸与内环境稳定,协同提高了ECMO救治成功率,并且缩短了患者住院时间,同时降低感染等并发症。

ECMO——体外膜肺氧合,其核心部分就是血泵和氧合器,分别起到人工心脏、人工肺的作用,减轻患者的心肺负担。CRRT——连续性肾脏替代治疗,它通过连续24小时或接近24小时的血液净化,用于替代受损的肾脏功能,是一种新的血液净化方法。CRRT整合式串联ECMO被称为危重病患者的“三大生命支持技术”之一,为危重病患者的治疗提供了更为全面和有效的手段。

ECMO本身的“自损”属性:一方面,急性呼吸窘迫(ARDS)乃至呼吸衰竭患者,多数合并高炎症反应、血流动力学不稳、缺血-再灌注损伤等,易导致急性肾损伤(AKI)和多器官功能障碍(MODS);另一方面,ECMO带来的血流动力学影响、溶血、应激等因素也推高了AKI发生风险。ECMO治疗的患者合并AKI的比例可达70~85%,近些年文献报道中,ECMO期间联合CRRT的比例介于20~100%。治疗或预防液体超负荷是联合CRRT最首要的目的,其次是纠正电解质、酸碱平衡紊乱。

成人体外膜肺氧合护理规范推荐CRRT与ECMO连接宜将引血端连接在膜肺后,回血端连接至膜肺前。这一方式利用了氧合器现有Luer接口,可通过CRRT机器监测氧合器出入口压力,同时氧合器充当了气泡、血栓“捕捉器”的作用。

CRRT整合式串联ECMO技术在救治重症病人过程中发挥重要作用,医护人员只有更进一步加强学习,深入实践,不断探索,积累经验,才能让更多重症患者获得新生!重症道路,任重道远。

姜桥急诊 张丽忠

护理新技术——CRRT整合式串联ECMO技术在临床工作中的应用



以心为灯，用爱触摸生命

3分治疗,7分护理,给予37度的温暖,37人文关怀日是属于温人医护理人的浪漫,让我们用人文故事传递爱与关怀,浸润每一寸时光。在这里,每一个故事

都将被珍视,每一份情感叙述都将被尊重。我们期待用真挚的讲述,唤起内心深处对护理人文的共鸣与感动,用爱触摸每一个脆弱的生命,给予他们力量

和勇气。

“我们不能做伟大的事,只能用伟大的爱去做小事”,让我们共同铭记这份使命,笃行不息,芳华灼灼!

人文故事

“人生第一张照片”

在温人医的妇科病房里,有一位“开心宝贝”温阿姨,她是一位因智力低下被父母遗弃的孤儿,这次因疾病被孤儿院管理员送来我院就医。在这里,她邂逅了温人医的“一束阳光”。

初见她时,她站在管理员的身后,一脸的害羞和不安,两只手不停的搓着衣角。刘护士热情地拉着她嘘寒问暖,不一会儿温阿姨紧皱的眉头舒展开了。刘护士用通俗的语言反复地向她讲解疾病相关注意事项,她一边笑着,一边用力地点头。

清晨,病房走廊尽头传来了小孩般的哭啼声:“我就是想吃好吃的嘛。”“我一个保姆怎么可能每天给你买吃的啊。昨天我把自己的晚餐面包都给你吃了,怎么又要吃的啊?”刘护士了解后,午休时间从超市买了一大袋零食送给温阿姨。她激动地拉着刘护士的手,“我从来没有吃过这些零食,你真好,真好……”此时她脸上孩子般灿烂的笑容就是她内心真实情感最完美的诠释。

夜幕降临,做完了一天的手术,薛医生拖着疲惫的身躯提着刚到的外卖回到病房。走廊上,她碰到了温阿姨,只见她眼睛直勾勾地盯着外卖,薛医生立

即将把外卖塞到了温阿姨的手上,说“我点多了,你帮我解决吧”,温阿姨的眼睛眯成了一条线,她捧着宝贝似的回到了病房,而薛医生默默地在就餐室吃起了方便面。

转眼到了出院的时间了,细心的护士长发现原本开心的温阿一大早姨耷拉着脑袋,一声不吭地坐在病床上。

护士长:“温阿姨,祝贺你今天要出院了。”

温阿姨:“我可以一直住在这里吗?”

护士长:“怎么啦,舍不得我们?”

温阿姨:“我能不能和你们一起拍张大大的照片?”

护士长:“当然可以啦,我们马上拍一张”。

温阿姨:“这是我人生第一张照片,可以贴在你们的走廊上吗?”

就这样,我们病区走廊的人文关怀港湾里多了这么一张大合照,照片上的每个人,脸上都洋溢着阳光般的笑容,而这阳光深藏于温人医医护的心里,照亮每个角落,温暖每一个人。他们努力成为“一束阳光”,靠近光,追随光,散发光,给他人带来一生温暖。

A07病区 王素素

人文关怀

3·7 关怀日活动

3月7日是我院的关怀日,寓意着“3分治疗,7分护理,给他人带去37度温暖”。37℃,是一个让人感觉到温暖的温度。

今年关怀日当天,护理部在两院区同步开展人文关怀系列活动:37℃的温暖,37℃的护理,给患者和护士带来不期而遇的温暖。

举办爱心义卖,点亮希望

温州市人民医院娄桥院区4楼学术报告厅前正如火如荼地进行着爱心义卖活动。商品有价,爱心无价!为了帮助到更多人,奉献一份爱心,护理人员纷纷化身爱心使者,将日常闲置物品捐献,进行义卖,传承着温人医的文化。前来购买的不仅有我院的医生、护士、护工、保洁,还有前来就诊的患者和家属。每一件物品背后都承载着温人医护理人的爱心和关怀,每一次义卖的成功都是对善心关怀的肯定和鼓励!

观看人文电影,铭记初心

温州市人民医院信河院区及娄桥院区同步放映《年会不能停》人文关怀电影。电影以其轻松幽默的风格,巧妙地将职场中的种种矛盾与冲突融入到了剧情中,使得大家在欢笑中感受到了人与人之间需要互助互爱,共同成长,也体会到了人文

关怀的重要性。

评选最温暖护士,一路向阳

总有那么一群人,帮助集体,温暖她们;总有那么一群人,默默奉献,细致入微;总有那么一群人,用爱守护,用行动证明。她们就是我们各个科室的最温暖护士。

护理部周慧洁主任,陶洁静、陈笑茜副主任、李恩慈总护士长及院人文护理质量组成员们下病房为各个科室的“最温暖护士”送上专属暖心抱枕,希望她们继续发光发热,温暖他人,照亮自己!

科室关爱活动,为爱导航

关爱他人,不单单是一句口号,更是一份承诺和行动。在3月7日关怀日来临之际,各个科室也推出各式的“关爱他人”活动,有邀请住院孕妇制作手工花束;有给儿童赠送玩具,缓解陌生感;有为老人进行专科检查,指出治疗方案;有开展健康科普宣教,现场答疑解惑;有提供用药及康复训练指导……

37℃的护理,37℃的人文关怀,让我们带着护理的温度,贴近同事、贴近临床、更贴近患者。我院将持续聚焦护理高质量发展,不断改善优质护理服务,全面加强人文关怀,悉心呵护,筑梦前行!

二十四病区 詹璐

跨越语言的温暖“扎西德勒”

他,是一位92岁高龄老人;更是一位抗战老兵!

2021年,我们相遇了,他给我的第一印象是:身姿挺拔,气质沉稳,衣服上时刻别着一枚党徽。

初次相遇,我未曾想到一场关于我们的美好故事即将开篇,我将老人视为我护理生涯中所遇见的一位普通患者。直到我看见,食堂送来的饭菜,阿公一边感恩着共产党,一边特有仪式感地吃完,连一粒米都不会剩下。那一刻,我对这位老兵,肃然起敬。

每餐后,阿公总是会在走廊上散步,而我们会忙里抽空,搀扶着他,一边走着,一边听着他讲对中国的未来期望。

一天,护士长给阿公送一箱牛奶增加营养,这位九十多岁的老人,竟为一箱几十元的牛奶流下眼泪。他嘴里一直念叨着:“小小的牛奶,大大的爱啊!”

每天下班,我们总是会去阿公床边坐坐,他会亲切地对我们说那些年他参加的战斗,神采奕奕地描述着在战场上举枪冲锋,甚至骄傲地指着身上说:“这里,那里,都是子弹片留下的痕迹。”

阿公经常对我们说“扎西德勒”,还会调皮地地问我:“你们知道扎西德勒是什么意思吗,这是代表着最高最纯洁的祝福,代表着我祝你们吉祥如意!”

阿公提出想和我们一起拍照,那

天,他起了个大早,如孩子般兴奋地穿上最爱的衣裳,精心梳理白发,不停拉平衣物的褶皱。那一刻,我感受到了,一个人足够尊敬他人的时候,该有怎样的重视。

很快,阿公出院了,我以为这只是我护理生涯的一场小小的相遇,却不曾在未来的一年多时间里,逢年过节,阿公总是一大早就给我打来电话,祝福我们扎西德勒。在此后的每一个节日,我都会将手机音量调到最高,生怕自己错过了那一声“扎西德勒”。

2023年的新春元旦,那一天,我足足等上一天,那通熟悉的电话却不曾想起,我曾多次回拨电话,始终传来“对不起,您拨打的电话无法接通……”

那一刻,我好似明白了什么,可我不愿接受,总是在心里安慰自己,这可是一位要努力活到99岁的老兵!他想再看几年祖国的繁荣昌盛!

以前,我总以为护理人文是单方面给予患者。但是,在阿公身上,我懂了护理人文该是一场双向奔赴!这位老兵,他教会我感恩,我第一次从一个人身上,看到了大爱,而我们的护理工作不正该如此吗?我们爱患者,爱医院,我们也该爱所有人!

这一场我和老兵的相遇,很美,感恩,所有的遇见……

A17病区 戴文洁

叙事护理

用爱倾听,用心感受

叙事护理是指护理人员通过对患者的故事倾听,吸收,帮助患者实现生活、疾病故事意义重构,并发现护理要点,继而对患者实施护理干预的护理实践。

倾听你的故事,感受叙事护理的治愈力量。

阿霞(化名)是一名30岁的宫颈癌患者,入院后情绪一直低落,大部分时间都是沉默不语,经常半夜睡不着会在走廊走动,拒绝配合各种检查。

我:“阿霞,我现在不忙,我们说说话。我发现你这几天没睡好,还不想做检查。”

阿霞:“做这么多检查有什么用,我想早点做手术回家”

我:“你觉得导致你睡不着的原因是什么?”

阿霞:“烦,一到晚上心里就很烦乱,不安心。”

我:“如果让你用一个词来形容,你觉现在这种状态叫什么呢?”

阿霞:“绊脚石,是我全部生活的绊脚石!”

我:“那这个‘绊脚石’给你的生活带来了什么影响呢?”

阿霞:“这个‘绊脚石’把我的生活全打乱了,我有两个孩子,儿子上小学一年级,女儿还只有2周岁,两个孩子平时都是自己带,因为这个病这几天住在外婆家,我很担心她们。”

我:“如果要移开这个‘绊脚石’,阿霞

你就要配合医生,检查做完了才能安排手术,才能早点回家看孩子”。

阿霞与我会心一笑。后来我电话联系阿霞的老公商量,将阿霞的顾虑告诉了他,孩子住的远,来回不方便,但可以多给阿霞打电话、视频,希望通过孩子鼓励她。再次进入阿霞病房,我发现了挂在床头的一幅全家福:阳光、草地、爸爸妈妈、哥哥妹妹,一家人拉着手,边上还有孩子稚嫩的字:妈妈乖,妈妈加油!我能感觉到她变了,开始积极配合检查,主动问我一些注意事项,感谢叙事护理让我走进了阿霞的心。

叙事护理五大技术:解构问题、问题外化、重写故事、治疗文件、外部见证人,这案例用到了3大技术。

1.解构问题:探索问题的来龙去脉并找到问题背后的原因。了解患者情绪低落、不想做太多检查的原因是不放心家里的孩子。

2.问题外化:将问题客体化,将人与问题分开。外化不仅是种技巧,更是一种态度。

3.治疗文件:是使患者树立正确的疾病观、自信心,所需要的证明资料,通常包括:证书、奖状、信函。

倾听心灵,疗愈之旅。我们虽不能治愈每一位患者,但可以做到陪伴和倾听,通过叙事护理,倾听患者,陪伴患者,疗愈患者,因为我们时常是拥有着共同秘密的“战友”!

二十六病区 叶笑静