



台州市中医院
微信公众号



医院大事 实时动态

台州市中医院·主办 / 2023 年 5 月 3 日 / 星期三 / 本期 4 版 / 本期责任编辑:邱敏洁 / 内部资料 仅供交流

我院第十一届职工工会会员代表大会第一次会议召开



阳春三月,生机勃勃,在这春意盎然的静好岁月里,我院第十一届职工工会会员代表大会第一次会议于 3 月 24 日、25 日在急诊六楼多功能厅召开。经过前期预备会议,于 3 月 24 日上午 9 点 30 分举行开幕式。

大会在雄壮的中华人民共和国国歌声中拉开帷幕。院党政领导班子、院工会委员会和 67 名正式代表及列席代表、特邀代表出席了会议。

此次会议先后由党委书记徐雄平,党委委员、副院长李伟林,党委委员、副院长、纪委书记戴仁森,党委委员、副院长王明标主持。

院党委书记徐雄平代表党委致辞,向大会的召开表示热烈的祝贺,并强调要讲政治、重引领,在加强党的建设上全面发力;建制度、强体系,在提升基础管理水平上集中发力;重学习、抓培训,在提升干事创业能力上系统发力;理思路、明重点,在推进目标任务落实上深度发力;谋创新、添

动力,在打造核心竞争力上协同发力;明责任、抓作风,在营造良好发展环境上持续发力。全院上下要进一步解放思想,心往一处想、劲往一处使、拧成一股绳,以“功成不必在我、功成必定有我”的责任担当和“开局就是决战、起跑就是冲刺”的干事劲头,矢志不渝、砥砺前行,在推动医院高质量发展征程中建功立业、展示

作为,为争创三级甲等中医医院作出贡献。

院长张日初代表医院领导班子向大会作了《学习二十大精神,全力争创三甲医院》的工作报告。张日初指出,2022 年是医院踔厉奋发,以等级评审为目标,国家公立医院绩效考核为抓手,努力备战三级甲等中医医院的关键之年。这一年,医院在市卫健委的坚强领导及大力支持下,院党政领导班子带领全院干部职工以习近平新时代中国特色社会主义思想、党的十九大、二十大会议精神为指导,紧紧围绕医院“三大历史任务”,“十四五”发展目标,以打造“五大中心”、“六大体系”实现医院高质量发展为着力点,强防控、备等评、调结构、抓质量,克难奋进,奋楫争先、精进臻善、创造性地开展工作,基本完成了全年的各项工作任务。

院党委委员、第十届工会主席王秀蓉向大会作《医院财务预决算报告》(草案)和《医院工会工

作报告》。党委委员、副院长、纪委书记戴仁森作了《台州市中医院综合目标管理考核办法》的说明。

3 月 24 日下午,各代表团分组进行讨论,代表们踊跃发言,积极建言献策,在提高门诊量、方便患者就诊、优化信息流程、提高医疗质量、扩大影响力、加强人才队伍建设、提高薪酬待遇、关心职工生活等方面提出了许多建设性的意见和建议。

次日,代表们豪情满怀高唱《让失落的欢笑重回人间》院歌后继续会议。院工会副主席颜峰作《提案工作情况报告》。大会选举产生了台州市中医院第十一届工会委员会、工会经费审查委员会、工会女职工委员会。

3 月 25 日上午 10 点 30 分,举行了闭幕式。新当选的第十一届工会委员会提名主席洪优优在会上表态发言,表示新一届工会委员会要强化思想武装,坚守“四个意识”;坚持务实创新,维护职工权益;关心关爱职工,热情服务工作;丰富精神内涵,充实文化生活;坚持廉洁自律,恪守纪律底线。切实谋划好未来三年的工会工作,与时俱进,开拓创新,为台州市中医院工会的发展奉献自己的力量。

大会表决通过了《医院工作报告》、《医院财务预决算报告》、《医院工会工作报告》、《工会经费收支情况报告》决议。

大会号召,全院职工要以全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想精神和党的二十大精神为指引,紧扣本次职代会决议精神,适应新常态、迎接新挑战,紧抓新机遇,实现新跨越,进一步解放思想,以锲而不舍的奋斗姿态、坚定不移的担

当精神,开拓创新、锐意进取,为全力争创三级甲等中医医院,顺利完成 2023 年目标任务不懈努力!

最后,张日初院长在会上强调,今年是医院学习贯彻二十大精神,全力争创三级甲等中医医院历史任务的决胜之年,对于我们这一代台中医人,意义重大,它将赋能医院迈上新台阶。一是全院动员参与,锚定三甲医院共发力。三级甲等中医医院迎评工作,是挑战更是机遇,我们注重结果,更要注重过程。迎评工作必须要上下一致,从实处着手、在细处用力,以评促改,以评促建,补短板,强弱项,固优势,不达标不罢休。二是夯实体系建设,提升医院核心竞争力。完成“三大历史任务”,打造“五大中心”、“六大体系”是医院实现高质量发展的着力点。广大干部职工要紧紧围绕建设区域中医诊疗中心的战略布局,紧盯“十四五”规划目标任务,对标国考、等评、优势病种、核心技术,向省、市优秀中医院和省内科标杆医院学习先进管理理念。三是发扬率先垂范,凝聚全院职工向心力。要充分发挥模范带头作用,转变思想观念、工作作风,团结干部职工,拉高标杆向高处攀,锚定目标同强者赛,扬长补短与先进比,卯足劲、抓落实,定让医院创成三级甲等中医医院。

会议期间,代表们对 2022 年度干部任职情况进行民主测评。25 日上午 11 点,我院第十一届职工工会会员代表大会第一次会议圆满完成各项议程,在《国际歌》中闭幕。

作者:党政办 詹茂庆

上海长海医院生殖医学团队台州工作站签约揭牌仪式在我院举行

3 月 18 日,上海长海医院生殖医学团队台州工作站签约揭牌仪式在我院急诊六楼多功能厅举行。

上海长海医院生殖医学中心主任颜宏利教授、工作站专家张慧琴教授,我院党政领导班子、全体中层干部、妇科全体医务人员参加仪式。仪式由副院长鲍云生主持。

院长张日初和颜宏利主任分别代表双方签署了合作协议并共同为工作站成立揭牌。

上海长海医院生殖医学中心是全国和全军最早获批开展人类辅助生殖技术的医疗机构之一,也是全军首批计划生育优生优育技术研究所四家挂牌的核心组成单位。中心技术力

量雄厚,软硬件设施齐全,医疗服务特色鲜明,疗效显著。安全实施人类辅助生殖技术 20 年,目前能够开展第一代、第二代及第三代试管和生育力保存及修复等全面的辅助生殖技术,2018 年以来获批了遗传性肿瘤筛查和基因阻断中心、罕见病基因阻断中心和耳聋基因阻断网络单位等资质,也是中国优生优育协会“生育力保存与修复”主任委员单位。中心多次荣获集体三等功和基层建设先进单位等荣誉,现拥有 2 名“973”首席科学家、军队创新拔尖人才、上海市优秀学科带头人等领军人才,近 5 年来获国家和省部级以上科研课题和奖项 20 余项。

为进一步满足台州市民对生殖医学技术

的需求,充分发挥上海长海生殖医学中心学科团队优势,带动我院妇科及相关学科建设和发展,填补男科疑难疾病诊疗和遗传病阻断诊疗的空白,经双方协商,决定成立长海医院生殖医学团队台州工作站。

工作站将充分发挥长海医院生殖医学中心的专业技术优势,专家定期来院开设门诊(每月 18 日左右逢周六)、带教、开展学术讲座、科研指导、学科人员培训和项目合作、双向转诊等形式,提升我院妇科在当地的技術影响力,特别是不孕不育的中西医结合诊疗水平,推动中医院不孕不育诊疗服务上新台阶,以造福当地百姓。

作者:妇科(2) 陈丽敏

台州市中医护理骨干能力提升培训班(第二期)圆满结业

4 月 8 日,台州市中医护理骨干能力提升培训班(第二期)圆满结业。此次培训班由浙江中医药大学和我院于 2022 年 7 月 23 日共同举办,招收来自台州各级医疗机构共计 76 名学员,历时近 9 个月。

我院党委书记徐雄平在结业典礼致辞中指出,本项目培养了一批热爱中医护理事业,中医理论基础较强,专业技术精湛的中医护理骨干人才。对持续提升中医护理服务质量,创新中医护理服务模式,指导和带动本院和本区域开展中医护理工作有着积极的影响力。

希望参加学习的骨干们能有效地利用本次的学习成果,运用于临床及基层医疗工作,保证中医护理技术在临床安全有效实施,更好地服务于人民群众健康需求,推进台州健康事

业的发展。

本次培训班通过理论与实践结合、基础与临床结合、授课与自学结合的培养模式,遵循护理人才培养的特点和规律,以中医药基本理论和中医护理的基本知识、方法与技能及临床应用、护理科研,以及护理学科发展的新知识、新动态为培训内容。整体形式新颖有趣,内容丰富精彩,授课专家们传经送宝,学员们受益匪浅。

在学术沙龙中,来自我院的陈珍珍、陈安慰分别做了个案分享《气交灸联合开天门干预 1 例心脾两虚型不寐的护理体会》和“气交灸”现场展示,将所学专长用于临床实践,充分发挥中医护理优势,进一步创新开展中医护理工作。

结业典礼上,学员代表路桥区中医院护士长王杰莉,我院护士何笑雪发表结业感想。

本次培训班的顺利举办,为我市中医护理人才的培养提供了平台,为广大热爱并专注于中医护理事业的人才创造了契机。培训课程内容丰富实用又贴近临床,既有高端前沿的理论阐释,又有适用实操的技能操作讲解,对于提升学员们的中医服务整体能力具有重要的意义。学习期间不仅有同仁们的相互协作,共同进步,更有授课专家们的传道授业解惑,使得中医技能、中医思路有了境界的提升,也为我市的卫生事业发展注入新活力,进一步助推高质量健康台州建设。

作者:护理部 项敏丹

喜报

近日,国家中医药管理局中医药继续教育委员会公布 2023 年度国家级中医药继续教育项目的通知,我院呼吸与危重症学科申报的《肺肿瘤与肺小结节中医全程干预学习班》(项目负责人:李伟林)、针灸科申报的《中西医互参针灸疗法在软组织疼痛中应用学习班》(项目负责人:姜伟强),分别立项为国家级中医药继续教育项目。

医院领导对于本次国家级继教班申报极为重视,项目申报前,在院长和分管院长的指导下,医院组织了项目申报院内评审会。参加评审会的各学科以 PPT 汇报、支持资料展示、现场答辩等形式进行现场打擂。最终医院好里选优,筛选出二个学科项目参加国家级中医药继教项目评审。

此次是我院首次在一年内同时立项二项国家级中医药继续教育项目,充分体现了我院现阶段不断对科研教学的重视和努力的成绩。近年来,医院长期秉承“人才强院、学科兴院”发展战略,全力打造“五大中心、六大体系”,各学科在医、教、研上突飞猛进,在学科建设、人才培养、科研创新等方面有了长足发展。

作者:科教部 陈凯

我院两项目获 2023 年度国家级中医继教项目立项

我院推出“新加玉屏风颗粒”，提正气防甲流！



近日,甲流进入高发期,北京、上海、浙江、天津等地均有学校因学生患甲流而停课。甲流是由甲型流感病毒引起的急性呼吸道传染病,传染性强,人群普遍易感。甲流的潜伏期通常在1~3天,最主要的症状是发热、全身肌肉酸痛与头痛,也会有一些较轻的呼吸道症状,如咳嗽、流涕、咽痛等。特征是:(1)突发高热,恶寒症状明显;(2)严重头痛、全身酸痛;(3)持续疲乏,有虚弱感;(4)胸部压迫感。那么,面对来势汹汹的甲流,我们应该如何预防工作呢?

中医药对防治甲流有疗效,近来各家医院发的甲流预防方,多以“玉屏风散”为主方加

减,从防疫的角度而言,“正气内守,邪不可干”,正气内守的话,即使中枪肯定也会轻一些,外邪侵犯的部位也会浅一些。

我院积极行动,由省级名中医李伟林领衔的团队研发了“新加玉屏风颗粒”院内制剂,该制剂在玉屏风散的基础上增加了金银花、广藿香、甘草三味中药,具有益气固表,解毒化湿的功效,用于表虚不固,营卫不和之症。

组方:黄芪、白术、防风、金银花、广藿香、甘草等。

功能主治:益气固表,解毒化湿。用于表虚不固,营卫不和之症。

方解:黄芪甘温,内补脾肺之气,外可固表益气的功效;白术健脾益气,助黄芪以加强益气固表之功;防风走表而散风邪,胜湿止痛,合黄芪以益气祛邪,提升正气以抵御外邪;金银花辛凉质轻,清热解毒,疏散风热;广藿香芳香化湿,和中止呕,行气辟秽;甘草以清热解毒而利咽喉,又调和诸药。

用法用量:开水冲服。一次10g,一日2次。

适用人群:普通人群,特别是65岁以上、免

疫力低下、患有基础病、儿童、肥胖等人群。

注意事项:妊娠妇女慎用,儿童用药酌情减量,或遵医嘱。

“新加玉屏风颗粒”免去了传统中药熬煮过程,质量稳定可控,其性味功效与原中药饮片一致,体积小巧,携带方便,可直接冲服。

预防甲流,最有效的方式是接种流感疫苗。面对流感,“防”大于“治”。流感属于呼吸道传染病,因此,“戴口罩”“少聚集”等防控措施同样有效,具体应做到:(1)勤洗手。使用洗手液并用流动水洗手,双手接触呼吸道分泌物后(如打喷嚏后)应立即洗手。(2)打喷嚏或咳嗽时应用手帕或纸巾掩住口鼻,避免飞沫污染他人。(3)不随地吐痰,口鼻分泌物用纸巾包好,弃置于有盖垃圾箱内。(4)均衡饮食、适量运动,充足休息,避免过度疲劳。(5)每天开窗通风数次,保持室内空气新鲜。(6)少去人群聚集场所,必须前往公共场所或乘坐公共交通工具时,应规范佩戴口罩。(7)尽可能避免与有呼吸道疾病症状(如发热、咳嗽等)的人密切接触,一旦出现发热、咳嗽等呼吸道症状应佩戴口罩及时前往医院就诊,就诊途中应当尽量避免乘坐公共交通工具。

作者:中药科 杨红燕

仰头起床翻身就会晕眩,你可能得了耳石症!

患者王某,女,52岁,以“发作性眩晕3天”就诊于我院针灸科门诊。患者主诉:3天前摔倒后出现视物眩晕,主要表现为在起床或翻身时出现眩晕,视物旋转,每次持续约数秒后消失,伴恶心、呕吐。在当地卫生院予“甲磺酸倍他司汀、消旋山莨菪碱”等药物治疗后症状无明显改善,于外院行“头颅CT、磁共振”未见明显异常,未予特殊处理。在家休息后症状无改善,经介绍至我院针灸科就诊,患者诉既往多次出现类似眩晕症状,均可自行缓解。

刻下症:见低头、抬头、翻身、起床出现视物旋转,持续数秒后消失,伴头晕、恶心、冷汗。自发病以来,患者无发热、耳鸣耳聋、意识障碍、肢体麻木及活动不利等,大小便正常。

治疗经过:Dix-Hallpike试验:患者仰卧悬头位向右侧偏出现眩晕和眼震。诊断:右侧后管耳石症。治疗:患者眩晕剧烈,无法接受复位,予针刺百会、风池、合谷、太冲等穴后,患者眩晕略有缓解。再予Epley复位法复位两次,患者眩晕消失,稍有头晕,予针刺翳区穴、耳门、听宫等穴后,患者头晕等症状缓解。

什么是耳石症:良性阵发性位置性眩晕(BPPV)俗称“耳石症”,主要表现为:起床或躺下、翻身、仰头或低头等头位或体位改变时出现的头晕,多为天旋地转感,持续时间多不超过一分钟。同时可能伴有恶心、呕吐、心慌等。发病机制:1.管结石症。椭圆囊囊斑上的耳石颗粒脱落后进入半规管管腔,当头位相对于重力方向改变时,耳石颗粒受重力作用相对半规管管壁发生位移,引起内淋巴流动,导致壶腹嵴嵴帽偏斜,从而出现相应的体征和症状。当耳石颗粒移动至半规管管腔中新的重力最低点时,内淋巴流动停止,嵴帽回复至原位,症状及体征消失。2.嵴帽结石症。椭圆囊囊斑上的耳石颗粒脱落后黏附于壶腹嵴嵴帽,导致嵴帽相对于淋巴的密度改变,使其对重力敏感,从而出现相应的症状及体征。

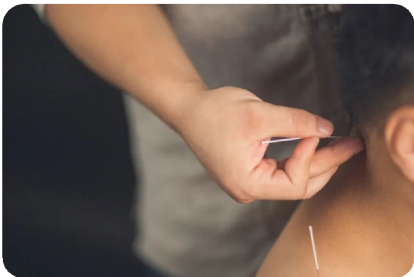
耳石症诊断标准:1.相对于重力方向改变头位后出现反复发作的、短暂的眩晕或头晕,通常持续不超过1分钟。2.位置试验中出现眩晕及特征性位置性眼震。3.排除其他疾病:如前庭性偏头痛、中枢性位置性眩晕、梅尼埃病、前庭神经炎、低体位性低血压、心理精神源性眩晕等。4.Dix-Hallpike试验:是判断后半规管和前半规管耳石症(BPPV)的首选方法。患者取坐位,检查者将其头部转向一侧45°,保持头位不动迅速仰卧,头后仰下垂,与水平面呈30°角,观察有无位置性眩晕及眼震。

滚转试验(Roll test)是判断外半规管耳石症的首选方法。取平卧位,头位抬高30°,向一侧转头90°观察至眩晕或眼震消失后30秒恢复初始位置,再向另一侧转90°观察。

耳石症治疗方法:(1)耳石复位是目前临床治疗耳石症(BPPV)的首选方法。Epley法是治疗后半规管BPPV的首选方法。患者平坐于检查床,头部向患侧旋转45°;快速下垂,下垂时头部低于平面30°,保持30秒;头部向健侧旋转90°,保持30秒,身体不动只转头;身体向健侧转90°,保持30秒,头部和身体的角度不变,将患者扶起。对于一些患者因脖子旋转困难而不能耐受Epley复位时,可以选择Semont复位法。Barbecue法用于治疗管结石的水平半规管BPPV。患者平躺于检查床,然后从患侧开始旋转,每次旋转90°;旋转的动作可以连续做,也可以快速做,根据患者的情况,可做多个周期;将患者扶起。Gufoni法用于治疗管结石或嵴帽结石的水平半规管BPPV。患耳侧侧躺,保持30秒;头和身体保持固定的位置,头部向健侧转45°,保持30秒;将患者扶起。

(2)哪些耳石症患者不适合复位:1.血压特别高的患者;2.心肺功能差,体质特别虚弱的患者;3.严重颈椎病者。

(3)耳石症复位后易于复发:1.部分患者需要多次复位;2.部分患者复位后易残余头晕、头昏、走路不稳感、害怕再次发生眩晕、焦虑抑郁等,临床上将其归为残余症状;3.部分患者由于眩晕症状严重、精神过度紧张、存在禁忌症等原因,不能配合复位治疗或导致复位无效。



(4)其它治疗。药物治疗、手术、前庭康复(其中前庭康复能减轻前庭损伤导致的后遗症并可作为BPPV患者耳石复位的辅助治疗)。

(5)中医治疗。中医治疗耳石症积累了丰富的经验,耳石症可归属于中医“眩晕”病名中,中医治疗多从肝、脾、肾三脏作为切入点治疗。针灸、中药等在急性期可辅助治疗,在耳石复位后可改善残余症状,在后期可调整体质可预防、减少复发。中西医结合分期治疗耳石症可以提高有效率。1、急性期:耳石症常发病急骤,初发时为急性期,可持续数日,表现为起床、翻身时突发眩晕,伴天旋地转、恶心呕吐,动则尤甚,闭目懒睁,心中惊恐,不敢活动,耳石复位是耳石症(BPPV)发作时最有效的治疗方案。患者若能耐受,可先行手法或仪器耳石复位,常有立竿见影之效。若患者眩晕、恶心呕吐剧烈,不能耐受复位,可先针刺百会、风池、太冲、内关等穴缓解眩晕恶心等症状。2.残余期:此期多因耳石症复位治疗后真性眩晕消失,头晕、头昏未尽除,主要表现为头晕、头昏沉不适,可伴行走不稳、轻微恶心。目前西医疗疗主要通过口服甲磺酸倍他司汀片(敏使朗)治疗,但单一应用倍他司汀治疗残余头晕难以取得理想疗效。给予稳石针法治疗(翳区穴、晕听区、颅颌底五针、听官、听会、耳门等穴),有利于改善内耳淋巴循环,增加内耳末梢氧的供应,可明显改善复位后产生的残留症状。3.巩固期:经过治疗,耳石症(BPPV)患者相关的头晕、头昏、行走不稳等症状已消失,此时进入巩固期。虽然耳石症为良性眩晕,但复发率高,此时重在结合患者的现有其它不适症状和平素体质,调整脏腑功能,并注意饮食,调摄精神,以收全功,减少复发率。

耳石症的预防:1.注意饮食的清淡:患者发生耳石症之后在恢复期间要注意饮食清淡,不要吃辛辣刺激性的食物,比如辣椒、大蒜之类的,因为这些食物会导致病情反复发作。2.保证充足的睡眠:睡眠不足会加重耳石症的症状,所以患者为了改善这种情况,要保证充足的睡眠。3.定期清理耳部:耳石症患者在平时要定期清理耳朵周围或者是耳朵内的脏东西,这样可以防止细菌感染。4.避免激烈运动:要多注意休息,不要激烈运动,否则会导致病情再次复发。5.选择合适的枕头:对于耳石症患者选择合适的枕头,这样既可以保证舒适的睡眠,还可以防止耳石发生脱落。

作者:针灸科 黄静娴

阳康后口眼歪斜怎么办,针灸来帮您!



新冠病毒感染已过,大部分感染者都已阳康。正当大家喜气洋洋约着出门时,有的人却突然发觉自己的脸动不了,而且还不止一个,这不,我院针灸门诊就来了一名女患者。

患者王阿姨感染了新冠病毒,正当逐步康复之时,有一天早上,王阿姨起床时突然发现自己左边的脸动不了了,而且伴随着耳朵后面疼痛。王阿姨很是着急,怀疑自己面瘫了,向周边邻居打听后,找到了我院针灸科面瘫专科的郑肖医生。王阿姨告诉郑医生,新冠之后觉得自己乏力不适,稍微活动便觉得胸闷气喘。当天一起床,突然发现自觉左脸动不了了,而且更厉害的是,觉得自己的鼻孔也不能动了。第二天再看自己的嘴巴歪得更加厉害了,左脸一点都不能动,眼睛闭不回来,而且一直流泪。听完王阿姨的主诉,郑肖医生为王阿姨仔细查体,让王阿姨鼓腮、吹口哨、皱眉,结果王阿姨左边的脸根本动不了,确诊王阿姨得了面瘫(面神经麻痹),入住针灸科治疗。

王阿姨住院后,予以激素脱水抗炎,并且抗病毒、营养神经等对症处理。针灸治疗上,为了缩短病程,提高疗效,郑医生在急性期予以毛刺患侧,并且配合翳风穴艾灸。输液10天治疗后,肉眼可见左侧仍明显歪斜,不见好转。王阿姨心里甚是着急,询问郑医生是否自己以后不会好了,就这样了。郑医生耐心解释,考虑患者水肿厉害,面神经损伤较重,恰逢“阳”了之后,机体亏虚,不利于疾病康复,因此需要较长时间恢复,嘱其安心静养。治疗方案上,并予以调整,采取分期治疗,加以电针、艾灸及面部康复操。经7次治疗后,王阿姨的症状明显好转。再经过7次治疗,王阿姨基本恢复正常。阿姨高兴地说,“终于不用担心了,家里人之前看到我,都说我毁容了,怎么歪成这样了,都替我担心。后来看着我一天天好起来,他们也为我高兴”“我原来真的歪的很厉害,我的鼻子都是歪的”,康复之后的王阿姨十分激动,滔滔不绝与我们讲述着自己的切身感受。

这天,康复出院后的王阿姨还特意来到医院,感谢针灸科面瘫专科团队的医生们,让她的面部恢复正常。“郑医生,真的谢谢你,多亏了你们,不然我都不敢出门了。”

我们常说的面瘫,又称面神经麻痹(即周围性面瘫)、“歪嘴巴”、“吊线风”,是以面部表情肌群运动功能障碍为主要特征的一种疾病。它是一种常见病、多发病,不受年龄限制。常表现为不同程度的患侧额纹消失,皱眉无力,眼睑闭合不全,不能耸鼻,鼻唇沟变浅,人中沟、口唇歪斜向健侧,患侧口角下降,口颊残留食物。在治疗面瘫时多采用“分期治疗”,不同时期的治疗方案均不同。如急性期一般处于病情发展期,治疗以“祛邪”为主,予药物控制炎症,消除水肿、营养神经,面部毛刺;恢复期病情趋于稳定,治疗以“疏通经气”为主,治疗时予针刺、电针、艾灸等,促进面部肌肉的快速恢复;后遗症期可以采用穴位埋线治疗。及时有效的治疗对面瘫的恢复至关重要,早期规范治疗大部分患者可在1个月左右恢复。但若延治、误治,有可能会变成顽固性面瘫,可能口眼歪斜会伴随着一辈子。因此,如果发现自己口眼歪斜,建议早期尽快到专业的医疗机构进行诊治。

面瘫的预防:1.室内空调温度不宜设置太低,特别是夏天,不可对着空调吹。冬天外出等,注意脸部保暖,避免面部受凉。尤其睡觉的时候,不要空调风扇对着吹。2.平时多锻炼,增强体质,预防病毒感染。3.作息时有规律,正常饮食,避免熬夜追剧,多食富含维生素、蛋白质的食物,增强抵抗力。

作者:针灸科 郑肖

图片新闻



3月21日

我院开展“世界睡眠日”义诊咨询服务活动



4月15日

我院健康管理中心举行读书分享会活动



4月19日

我院在章安街道开展全国肿瘤防治宣传周义诊活动

奥司他韦真的是流感“神药”吗？

近期,“甲流”多次冲上热搜,多地均有学校因学生患甲流而停课。此轮流感以甲型 H1N1 病毒感染为主,国家流感中心监测数据显示,南、北方省份流感病毒检测阳性率持续上升。

面对来势汹汹的甲流,被称为流感“神药”的奥司他韦再次被推向风口,出现热卖甚至紧缺、断货的情况,但奥司他韦你真的用对了吗?

流感如何治疗? 1、一般情况下病情 1 周内即可缓解。轻症患者无需特殊治疗,多注意休息、多喝水。2、抗病毒治疗:服用抗流感药物。3、对症治疗:高热者可物理降温或应用解热药物。咳嗽咳痰者可服用止咳祛痰药物。

奥司他韦究竟是什么药? 奥司他韦属于处方药,是一种抗流感病毒药物。可用于成人和 1 岁及 1 岁以上儿童的甲型或乙型流感治疗,以及成人和 13 岁及 13 岁以上青少年的甲型或乙型流感预防。奥司他韦在甲流、乙流治疗方面疗效好、安全性较高,但对普通感冒不敏感。

奥司他韦用法用量及注意事项。作用机制:奥司他韦是一种作用于神经氨酸酶的特异性抑制剂,能抑制神经氨酸酶,阻止新形成的病毒从被感染的细胞中释放,减少病毒播散。用法用量:在流感症状开始的第一天或第二天(理想状态为 36 小时内)就开始治疗。可以与食物同服或分开服用。治疗用药:成人和 13 岁以上青少年:可选用胶囊剂品种(规格为 75mg/粒),治疗剂量为每次 75mg,每日 2 次,共服用 5 天。儿童用药:1 岁以下:安全性和有效性尚未确定;1 岁以上:可选用颗粒剂品种(15mg/袋),按照体重计算给药剂量:儿童体重≤15kg,30mg/次,每日 2 次;>15~23kg,45mg/次,每日 2 次;>23~40kg,60mg/次,每日 2 次;>40kg,75mg/次,每日 2 次。预防用药:成人可在与流感患者密切接触后或流感季节时预防性使用,推荐口服剂量为 75mg,1/日。如为密切接触者,可在密切接触后 2 天内开始服用,预防疗程至少 10 天。特殊人群用药:孕妇可能有害;哺乳期妇女谨慎使用;

儿童用药:1 岁及 1 岁以上儿童治疗;13 岁及 13 岁以上儿童预防。老年用药无需调整剂量。肝功能受损无需调整剂量。肾功能受损按照受损程度调整剂量。药物相互作用:接种流感疫苗两周内不应使用奥司他韦;使用奥司他韦后 48 小时内不应接种流感疫苗。不良反应:常见恶心、呕吐、头痛,偶有面部肿胀、皮疹、行为异常等。

除了奥司他韦,还有什么抗流感病毒药物? 抗流感病毒药物还有:奥司他韦、扎那米韦、帕拉米韦、玛巴洛沙韦、法维拉韦、阿比多尔等。

药师提醒:1、奥司他韦不是神药,也不是抗流感病毒唯一用药。符合用药指征,合理使用才是治疗关键,切勿盲目囤药;2、奥司他韦需要经医生诊断评估和开具处方后方可使用;3、接种疫苗是预防流感最有效手段和最具成本效益的方法;4、勤洗手消毒、佩戴口罩,养成良好的卫生习惯也是至关重要。

作者:药剂科 郑爽

不堪重负,青少年紧张型头痛怎么办?

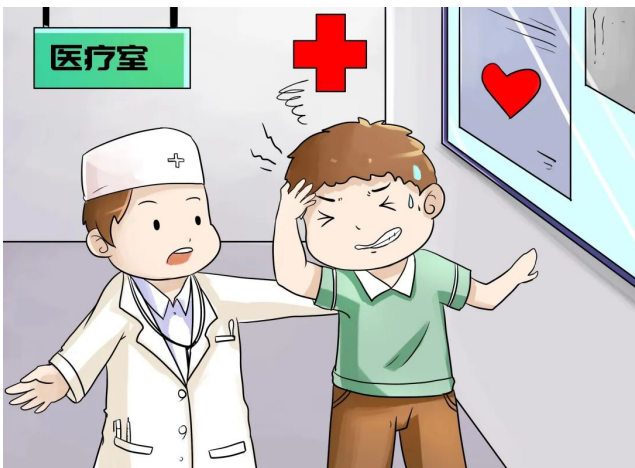
头痛是现实生活中最为常见的一种症状,引起头痛的原因多种多样,病情轻重不一。其中紧张型头痛是最常见的原发性头痛,紧张属于情志病范畴,随着社会节奏的改变,情志疾病成为常见病、多发病,且日益年轻化。情志疾病表现形式多样,失眠、自闭、狂躁、头痛等症状均可出现,甚者加剧了青少年自杀率,社会危害极大。心理卫生科以抗焦虑、抗抑郁药物治疗此类疾病,能够取得一定的临床疗效,但易出现喜寐、情绪低落等副反应。

紧张的学业,特别是每每考试来临,使莘莘学子加剧了紧张型头痛病症的患病机率。工作室就遇到这样一则案例:

患者赵某,女,16 岁,系台州某一高中学生,因学业繁重,考试成绩下降后出现心烦躁易怒,稍有情绪波动即出现头痛难忍、发于巅顶及两侧太阳穴附近,伴有失眠。就诊时已有三月病史,因上述症状反复发作,身心俱疲,学业日益下降,形成恶性循环。其父经人介绍带其来工作室就诊,观其眉头紧锁,呼吸声重,嘴唇周边可见散在痤疮,舌象色红尖点刺,苔薄黄,脉弦数。

李伟林名中医详询病史,辨其为头痛

——肝火上亢,拟方龙胆泻肝汤加减:牛膝、蜈蚣、焦栀子、黄芩、龙胆、夏枯草、白菊花、蔓荆子、延胡索、僵蚕、葛根、全蝎、石决明。7 剂水煎服。一周后患者来复诊,自诉头痛较前明显



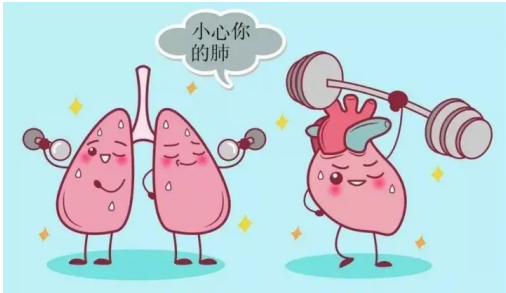
好转,若紧张时偶有巅顶疼痛,不剧,夜寐稍改善,仍需加强。二诊加珍珠母、磁石。此方以龙胆泻肝汤为基础方,清肝泻火对证下药。蜈蚣、全蝎为李伟林名中医治痛症常用药对,搜风通络止痛。夏枯草、白菊花、蔓荆子清肝火、利头目。石决明平抑肝阳安神。二诊患者舌苔薄白较前好转,加用珍珠母、磁石重镇安神。

情志疾病需要引起很多学龄期家长

的重视,营造良好的家庭氛围,适当予以孩子放松空间,家庭出游、适当娱乐等方式都可以让学龄期孩子紧张的情绪得到释放。若出现情绪波动明显、行为出现异常等表现应及时就医,不可一味指责。中医药治疗情志疾病拥有特有优势,能够因人而异、辨证论治,时常能取得满意的疗效。

作者:李伟林省级名中医工作室 李文斌

“阳康”后依然咳嗽胸闷怎么办?



“阳康”后,您是否还经常咳嗽,比别人更容易感冒,走几步就觉得呼吸困难,常常觉得胸闷气短?如果有这些症状,或许您需要做一个肺功能检查了。

肺功能检查是呼吸系统疾病检查的重要手段,是通过专门的医疗设备来检测人体呼吸时呼吸道产生的气流速度和气流量,来了解呼吸功能是否正常的检查技术。肺功能检查就像测量血压一样,可以及早发现肺功能是否受到损害,能早发现、早干预、早治疗。

肺功能检查是一项无创性检查技术。它

什么情况下需要做肺功能检查? 1、长期慢性咳嗽、咳痰,怀疑有慢性支气管炎、支气管哮喘、间质性肺病等;2、存在呼吸困难且原因不明,需要鉴别原因,判断气道阻塞部位者;3、胸腹部手术前评估;4、监测药物及其他治疗的反应;5、评估心肺疾病康复治疗的效果;6、长期吸烟或被动吸烟,以及工作环境中长期接触到污染气体、粉尘等可能导致职业性肺病的高危人群;7、日常进行健康体检,需要评估劳动强度和耐受力的人群。

如何自测肺功能?可采用呼吸困难量表

简单自测,如有 2 级或以上的呼吸困难,就证明可能存在肺功能受损,建议进一步行专业肺功能检查明确病情。

呼吸困难量表:0 级:仅在费力运动时出现呼吸困难;1 级:平地快步行走或步行爬小坡时出现气短;2 级:由于气短,平地行走时比同龄人慢或需要停下来休息;3 级:在平地行走 100 米左右或数分钟后需要停下来喘气;4 级:因严重呼吸困难以致不能离开家,穿脱衣服时出现呼吸困难。

肺功能出现问题后,可进行肺康复。肺康复是指在全面评估基础上,为患者提供个体化的综合干预措施,包括但不限于运动训练、教育和行为改变,目的是改善慢性呼吸疾病患者的生理及心理状况,并促进健康行为的长期保持。日常可通过腹式呼吸锻炼、缩唇式呼吸锻炼、其它有氧运动方式(如跑步、游泳、太极、瑜伽等)来帮助肺康复。如果患者有抽烟史,应戒烟。此外,患者还应远离空气污染严重的环境,减少对肺的进一步损害。

作者:呼吸与危重症医学科 杨芬



胃超声检查是通过口服一种胃窗声学造影剂(它具有良好的透声性和均匀的声传导性),能使胃充盈并均匀黏附于黏膜表面,从而显示胃壁结构及其病变的方法。

胃超声造影技术通过口服胃窗声学造影剂使得胃腔充盈,减少或消除胃腔气体,形成特定的声学界面,不出现后方增强效应,也不导致后方回声衰减,从而达到胃壁结构及其他病变显示得更加清晰,是一项无痛苦、无损伤、安全性高、重复性好、病人易耐受的胃检查方法。

目前胃疾病的检查方法有内窥镜(胃镜)检查、胃充盈超声造影检查、CT、MRI 检查、X 线钡餐检查。

胃超声检查的优势有哪些? ①胃超声检查可观察胃黏膜层次结构,可对病变的位置、大小、浸润程度、转移情况进行全面评估,可为进一步的手术提供方案。②胃超声检查是动态观察,可实时观察胃肠蠕动,对于胃功能性问题有诊断意义。③胃超声检查无创伤、无痛苦,简便易行,患者接受度高,可以多次、反复、连续观察,也可与胃镜检查相互印证,满足治疗需要。

胃超声检查适应哪些人群? ①所有健康人群的检查,是一种较好的筛选手段,同时也适宜大规模开展胃癌的普查工作;②临床需要多次、反复、连续观察者;③抗拒做胃镜的人(心理恐慌,生理上不能耐受者);④不适宜做胃镜的人(老人、儿童、孕妇,食道急性炎症、狭窄、静脉曲张患者,严重心脑血管患者等等);⑤有胃癌家族史的普查。

胃超声检查与胃镜检查有什么区别? ①胃超声检查的优势在于观察胃黏膜层次结构、胃周相邻器官、胃癌的 TNM 分期,胃镜检查的优势在于分辨胃黏膜表面的颜色、病变,二者检查方式不同,可相互补充配合。②能观察部分胃肠功能,如胃肠道蠕动、张力、排空等。③与内镜检查相辅相成、取长补短,两者结合可提高胃肠疾病的检测率和正确性,成为内镜检查的有益补充方法。胃超声是从外到内,让我们看得“更深、更远”,胃镜让我们看得“更直观、更精细”。基于患者对于胃镜检查的“抗拒”,许多病变得不到早期检查以至于拖延加重。胃超声检查轻松、简单,患者的接受度高,因此可以作为胃镜检查前的初筛。

临床应用有哪些? ①常规胃、十二指肠、结肠疾病的初步筛查;②胃部疾病的良、恶性鉴别诊断,如炎症、肿瘤等;③可用于胃癌术前评估、协助指导手术方案、评价术后情况及后续治疗;④实时评估贲门、幽门通畅情况及返流情况;⑤能观察相邻脏器的病变,特别是胰头部及胆总管下端的病变。以及可疑肠系膜上动脉压迫综合症的患者,具有较高的诊断价值;⑥老人、儿童,以及不方便接受内镜检查等特殊患者;⑦其他疾病,如胃石症、胃内异物、胃内蛔虫症、胃底静脉曲张,胃下垂等。

超声造影剂对人体有害吗? 胃肠超声造影剂的主要成分是薏苡仁、淮山、陈皮等,无毒无害、健脾和胃还美味。

胃超声检查注意哪些事项? ①前一天清淡饮食;②检查前需禁食 8 小时,禁水 4 小时;③超声造影剂为无糖型配方,糖尿病患者可以放心使用。

胃超声造影有禁忌症吗? 急性胃扩张、上消化道活动性出血、消化道穿孔等临床要求禁食患者等。

胃超声造影检查流程:临床医生开立申请单至门诊大楼 4 楼超声科服务台预约卢一丹主任! 我院超声科经过多年的不断实践及探索,具有丰富的胃超声诊断经验,为临床选择治疗方案提供了又一个客观依据,受到广大患者好评。

作者:功检科 卢一丹/戴梦月

胃超声检查：一杯「营养糊」轻松无痛查胃病

我院与天台和济中西医结合医院举行党建联盟共建签约仪式



为发挥党建示范引领作用,探索科学高效的党建联盟体服务模式和运行机制,以高质量党建引领医院高质量发展,3月31日,我院与天台和济中西医结合医院举行了党建联盟共建签约仪式。

台州市卫健委医政医管处主任科员江志勇,我院党委书记徐雄平,天台县卫健局党委委员王朝阳,天台和济医院党支部书记张凯分别在仪式上致辞,大家认为开展党建联盟活动,将掀开两家医院党组织结对共建的新篇章,必将会让党建联盟体成为两院之间党建交流的政治阵地、医疗业务发展、中医药传承创新的优质平台,以及服务民生的红色引擎,必将共同为台州百姓创造更多的健康福祉。希望两家医院以此次签约揭牌为契机,以开放融合的姿态,常态化推进联盟活动开展,努力把党建互促互进的政治优势转化为发展优势,转化为服务群众的实际行动。要按照新时代党的建设总要求,充

分发挥党建引领作用,积极开展多层次、多方位、多角度的互帮互助活动,扩大联盟影响力,承担起医者的初心使命和社会担当,共同书写两院高质量合作发展的新篇章。

我院心血管内科、呼吸与危重症医学科、针灸科等临床科室的专家来到天台县玉湖小区,为小区及周边居民开展义诊和免费咨询服务,前来参加活动的居民络绎不绝。

市中医院党委委员、护理部主任王秀蓉,呼吸与危重症医学科主任张君利深入科室交流指导工作。

这是我院党委继与大地保险股份有限公司台州中心支公司党支部开展党建共建后,推进党建工作高质量发展的又一举措,将进一步激发广大党员干事创业的热情,使党建工作更上一层楼。

文章来源:党政办

患者与医生,特殊时期的特殊信任!

2022年12月,随着国家对新冠疫情政策的调整,我市新冠感染人数急剧上升,住院人次也随之增多。生命至上,我院所有医护人员持续奋战在抗疫一线,尽最大努力保障危重症患者及时就医。呼吸与危重症科等相关科室全力救治新冠感染患者,其它科室在做好本科室患者日常救治的同时,在呼吸科的帮助下,也积极收治新冠感染患者,体现了医者仁心无私无畏的精神。

骨伤科作为省中医药重点专科,克服床位紧张、医护人员身体心理压力较大等困难,积极收治新冠感染患者。在这特殊时期,作为一名患者,也积极主动联系自己最信任的医生,求医问药,寻求生命的通道,骨伤科副主任医师郑安华与患者徐大妈就是这样的事例。

椒江的徐大妈今年已经70岁了,多年前因颈椎腰椎问题在多家医院行开放如何固定和微创手术,效果均不太满意。2021年10月出现腰痛伴间歇性跛行,最多步行几十米就要休息几分钟,于是慕名找到了骨伤科郑安华副主任医师。郑医师通过详细问诊、体检,建议对腰椎行磁共振检查。

鉴于患者有高血压、糖尿病、肝硬化等众多内科基础疾病,虽然腰椎多节段有问题,但考虑患者的身体耐受性,拟行微创手术,即经椎间孔镜下L4—5椎管扩大椎间盘摘除术。术后根据恢复情况,再考虑是否行其它节段手术。尽管患者的亲戚也是省

级医院骨科的专家,而且前期经多家医院手术,但徐大妈仍然相信郑医师。2021年10月23日,在郑安华医师主持下,徐大妈在局麻下进行了经椎间孔镜下椎管扩大椎间盘摘除术。

手术中,郑医师不断安抚徐大妈,解除对手术的恐惧,而且即时沟通手术体验。术后患者即可下地行走,一周后患者随访说能较前走得更远,一、二公里也不在话下。

2023年1月3日,徐大妈已经咳嗽咳痰伴发热2周了,因为处于这个特殊时期,一直不能住院治疗。出于对郑安华医师的信任,徐大妈向郑医师讲述了自身的困境,表达了住院求医的强烈愿望。郑医师本着“大医精诚”“以人为本”的原则,积极配合医院和科室“加快床位周转,扩充床位”的工作部署,在1月5日让徐大妈住进了骨伤科病房。经检查,徐大妈新型冠状病毒核酸检测阳性,CT显示“两肺多发感染”。

住院期间,在呼吸科医生的帮助指导下,郑医师克服自己身体刚“阳康”的不适,采取积极抗炎、抗病毒等对症处理。经过对症治疗,一周后,徐大妈咳嗽咳痰明



显减轻,新型冠状病毒核酸检测阴性,CT显示“两肺感染较前明显吸收”。

随后,徐大妈康复出院,感激地对郑医师说:“谢谢您,感觉脚有点不适,过段时间要找您手术呀!”像郑医师这种获得患者高度信任的医护人员,在我院还有很多很多!骨伤科作为省“十三五”中医药重点专科,在那段特殊时期,全科医护人员不断克服身体心理的压力,不断扩充床位,加快床位周转,在完成日常骨伤科患者救治工作的基础上,积极收治新冠感染患者,获得患者的一致好评。

作者:骨伤科 徐荣敏

警惕隐蔽杀手“杜氏病”



2月21日早上,我院内镜中心来了一位面色苍白的阿婆,据了解,83岁的阿婆因反复解黑便数周来我院就诊,经内科保守治疗后好转,因拒绝胃镜检查故出血原因未明确,头天再次出现解大量暗红色血便,经医生反复劝说后方才同意胃镜检查。

内镜医师仔细询问病史并告知注意事项后,对患者实施胃镜检查。镜子进入

上备血。”果断采用尼龙绳联合止血夹荷包缝合止血,经过紧张有序的处理,喷流如柱的“血泉”终于被牢牢控制住了。后续积极护胃、止血处理后患者未再出血,好转后顺利出院。

什么是杜氏病?为何如此凶险?据内镜中心主任喻春红介绍:“杜氏病(Dieulafoy)又称横径动脉出血,起病突然,它的出血速度快,出血量大,病人短时

间内就会出现严重的失血、休克,死亡率高,病情凶险,漏诊率高,是一种罕见的特殊的胃部溃疡。多数研究认为本病与遗传有关,是一种先天性血管病变。以间歇性反复呕血或柏油样大便为主要症状。”胃肠外科王安华主任介绍:“杜氏病病情十分凶险,治疗需要消化科、内镜中心、外科等多学科联合处理,主要治疗方式为内镜下止血治疗,如效果不佳,必须尽早急诊外科手术或栓塞治疗,术中仔细探查,手术方式宜选胃楔形切除或半胃切除,也有主张出血部位缝扎。”

随着内镜检查的广泛开展及医生对“杜氏病”认识的提高,该病的诊断率也明显提高。在此提醒广大市民,杜氏病虽然好发于中老年,但有消化道溃疡、胃肠疾病的患者,也是消化道疾病出血的高发人群。因此,若出现消化道出血时,无论是呕血、呕吐咖啡色样胃内容物,还是解黑便,都应及时到医院就诊,尽早完善胃肠镜检查明确其出血原因,以免延误病情。

作者:消化肿瘤内科 蔡鹏涛

我院开展丰富多彩的活动 喜庆三八国际妇女节

为庆祝第113个“三八”国际妇女节,丰富女职工的精神文化生活,营造温馨、和谐的节日氛围,3月8日、9日,我院工会女工委组织开展了一系列丰富多彩的活动。

3月8日早晨,医院领导班子及工会主席带领部分职能科室负责人守候在医院南大门,大家手捧鲜花,为奋斗在各个岗位上的女职工送去精美的花束,带去诚挚的节日祝福。

一支鲜花,一句深情的祝福,寄托着院领导对辛勤付出、默默奉献的女职工们的亲切关怀和高度肯定。多年来,医院“女神们”舍小家、顾大家,为人民群众的健康坚守岗位,恪尽职守。尤其是疫情这三年,广大女职工不畏困难,主动请缨,奔赴前线。援湖北、驻方舱、采核酸、进讲堂……一朵朵“铿锵玫瑰”在诊室里,在隔离点,在病床边,在全国各地美丽绽放。战“天”斗地、“葵”惧风雨、“甬”往直前、共同守“沪”,巾帼不让须眉,臂膀同样坚挺。

“小桃灼灼柳絮飘,春色满江南。雨晴风暖烟淡,天气正醺酣。”万物复苏的春天,三年疫情解封后的春天,正值“女神节”的春天。我院工会组织全院职工参加“超越自我、奋勇争先”为主题的登山活动。

职工们沐浴着初春的阳光,呼吸着新鲜的空气,感受着蓬勃的生机,一路上欢声笑语。登山过程中,大家一边分享彼此对工作与生活的美好感受,一边感受大自然给予的馈赠,不仅锻炼了身体,舒缓了工作压力,更融洽了同事间的关系,增加了团队的凝聚力。

3月8日下午,“花伴女神‘香’遇时光 香熏蜡烛DIY”活动在急诊六楼多功能厅举行,兰香愈人,清风拂心。如果情绪有形状,莫不将它做成蜡烛,化为云烟,随风飘散。“女神”们与老师一起分享了精油相关知识以及香薰蜡烛制作的流程、功效及注意事项等。职工们充分发挥自己的想象力,用自己喜欢的味道调制属于自我独特的腊液,在杯腊DIY过程中,从挑选干花、融化腊基和果冻腊、倒入香薰精油、小摆件装点,每一步都是美的享受。兰香愈人,点亮芳华。

重温红色岁月,缅怀革命历史,坚定理想信念,传承红色基因,在中华民族伟大复兴的征途上,始终有一根红线贯穿其中。医院工会女工委为全院女职工发放红色、励志电影观影券,让职工们再次走进那炮火纷飞的年代,感受荡气回肠的革命英雄精神。生逢盛世,当不负盛世,吾侪青年,当以青春之我,创青春之国家,潜心之,无惧之,笃行之。

愿:眼里有光、乘风破浪。眉眼如初、温柔如故。岁月无恙、一生久安。闪闪发光的你,“女神节”快乐!

文章来源:党政办 林巧媚

