

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

2023年2月18日 第237期 本期四版 内部资料 免费交流 浙内资准字第C008号

“儿童友好”更具想象力



本报讯(据《健康报》报道)2022年4月,浙江省温州市出台《儿童友好医院创建指引及评价细则》,全力推进儿童友好医院建设。同年7月,国家儿童友好医院建设指引及评估标准制定研讨座谈会在我市召开。作为我市开展儿童友好医院建设的先行者,温州市人民医院(温州市妇女儿童医院)以安全、智慧为主线,频出新招,赋予儿童友好更多科技力量。近日,《健康报》记者对我院的儿童友好改造建设情况进行了探访。

智慧病房:让产妇多些安心

“请注意,消毒工作即将开始,滴滴……”走入温州市人民医院的产科病区,一台白色机器人正在沿着走廊进行消毒工作。与它擦肩而过的一台物流机器人正在为产妇配送餐食。

2022年1月,我院依托5G、人工智能、大数据、物联网等技术,打造全国首个智慧母婴友好病房,首批开出16间智慧病房。

我院党委书记阮国模介绍,与其他产科病房不同,这里多了一些让人省心的“家伙”。产妇进入病房前,一台迎宾机器人会为其测量体温;产妇及家属可通过该机器人呼叫前台护士。入住后,病房会为每名产妇配备一个智能手环,对产妇心率、血压、脉搏等指征进行全程监控。不仅如此,每间病房还配备婴儿智能安全床垫,实时监测新生儿的睡眠和呼吸情况,并将结果同步反馈到护士站,辅助医生进行新生儿健康评估。

阮国模介绍,智慧病房里所有设备都连接无接触感应交互系统,产妇及家属只需通过声音就能控制各项生活设施,如调节灯光、开合窗帘等。卫生间的照明消毒感应系统,则可在无人状态下自动进行紫外线消毒。

一位二胎妈妈向记者分享了分娩体验:“生第一胎的时候,与一大批产妇一起待产,在此起彼伏的痛苦声

中等待分娩。在进入分娩时,还得忍着痛从病床上挪到推车上,再挪到产房的产床上,一番颠簸折腾。而现在,从阵痛开始,到生产、恢复期,都在同一个房间内度过,少了那些挪移带来的痛苦。”不仅如此,病房里的许多先进设施也让人觉得更安全、更放心。

谈起建设智慧母婴病房的初衷,阮书记表示,此举是对三孩政策的积极响应。“为了进一步贴近年轻妈妈的习惯,改善其在生产过程中的体验,医院以安全、智慧为主线,对此前的一体化产房进行改造升级,融合科技、人文和医疗等要素,打造母婴友好病房。”阮书记介绍,“利用科技手段可以实现无接触操作,对于当下疫情防控也产生了积极作用。”

此外,我院为了解决新生儿探视问题,还推出了“5G+AR”病房探视服务。

友好门诊:让患儿少些紧张

每个人的记忆里或多或少会有一段儿时去医院的不愉快记忆,而家长为了能成功带孩子去看病也往往需要使出浑身解数。

但对于今年8岁的飞飞(化名)来说,去医院进行雾化治疗却是他的快乐时光。

飞飞患哮喘已有两年。在此之前,为了让他去医院进行雾化治疗,家长每次都要跟他来一场谈判,谈判结果是:答应他一个条件。“真是一点办法也没有。后来,索性就在家置办了设备和药物,让他在家里进行治疗。”飞飞妈妈说,“听说温州市人民医院升级改造了,想着还是医院治疗比较安全,就再次来到医院。”

让飞飞妈妈惊喜的是,在去往雾化室的走廊上,像是穿过了海底世界,孩子很快就被吸引住了,脸上的紧张表情也瞬间消失了。重新装修后的雾化室也装上了新设备,患儿可以

一边进行雾化吸入,一边看动画或玩游戏。

这是我院在2022年5月打造的儿童友好型儿科门诊的一个缩影。

“一方面,采用卡通、动漫的设计效果来提升亲和力,消除儿童的紧张情绪。同时,对出入通道、扶梯、诊室、病床等都做了适儿化改造,如卡通造型的垃圾桶、天使翅膀打卡点、海洋走廊等。另一方面,儿童友好综合门诊将儿童诊疗、康复等服务整合于一体,简化就医流程,开设儿童哮喘过敏、儿童脱敏、儿童抽动症、新生儿随访等专门门诊,增加了智能雾化、肺功能、脱敏、中医外治4个治疗室,协同皮肤科、眼科、耳鼻喉科、心理科等科室开发多学科诊疗项目,推出儿童术前化验,自助银行、共享婴儿推车等便民措施。”阮书记介绍。

“不仅要让孩子不抵抗治疗,还要进行寓教于乐的健康宣教,让孩子尽量少得病。比如,通过大屏以互动游戏的形式展示健康知识,吸引孩子们驻足,让他们在欢乐中接受知识的熏陶。”阮书记表示。

儿童友好型儿科门诊开设的前两个月,门诊量迎来30%~50%的增长,证明了这家医院在儿童友好改造方向的正确性,也让阮国模信心倍增。

阮书记认为,儿童友好医院建设,其实就是围绕着生、健、育3个方面进行。其中,智慧母婴病房是促进生育的举措,儿童友好型儿科门诊则是针对儿童全生命周期健康。此外,医院与市内多家托育机构组建的托育联盟,提供喂养、保健等育儿方面的培训。

“下一步,医院将继续秉持做好儿童健康工作的初心,融合健康和教育,打造集医、教、育、乐于一体的沉浸式儿童友好智慧医疗服务场景,为儿童健康成长提供解决方案。”阮书记表示。

我院召开 高知、民主党派新春座谈会

本报讯(宣统科)为充分发挥高知、民主党派的重要作用,凝心聚力共谋医院发展大计,2023年1月31日,我院召开高知人员、民主党派代表新春座谈会。

医院党委副书记、副院长胡建锋,副院长陈婕,组织科科长苏茜茜、宣统科科长张丽,以及高知、民主党派代表20余人参加了会议。

会上,高知人员和各党派代表们踊跃发言,他们分别就党派基本情况和工作开展情况作了介绍,并就医院发展、党派工作、人才培养、学科建设、绩效考核等方面直抒胸臆,积极建言献策,提出了许多合理化的意见和建议。代

表们一致表示,要不忘初心、一如既往地紧密团结在医院党委周围,继续发挥党派、高知优势,为医院创新发展竭智尽力,做出应有的贡献。

胡建锋、陈婕对各代表的发言做了现场点评和答复,表示院党委将认真研究会上提出的意见与建议,将合理化建议及时组织落实。他们表示长期以来各民主党派和高知人士聚焦职能,精诚协作,为医院的高质量发展作出了重要贡献,希望代表们继续发挥联系面广、专业性强的优势和民主监督、献计献策的作用,持续推动医院高质量发展。

新春送暖 情真意浓

院领导班子春节慰问一线职工



本报讯(宣传统战科)当万家团圆、欢度春节的时候,我院有这么一群人,他们依旧坚守在岗位上,守护着人民群众的生命安全与健康,这群“春节不归人”的忙碌身影,成为这个节日里一道独特且温暖的风景。

温州市人民医院领导班子带领相关职能科室负责人深入各科室,走访慰问了坚守一线的医护人员,并向他们致以亲切的问候和诚挚的祝福,让寒冷的天气充满了新春喜悦和浓浓暖意。

“大家辛苦了,祝你们新年快乐!”院领导阮国模、余颖聪、胡建锋、陈婕、李家仁、张红萍、胡昊、陈新国、戴笑福以及相关职能科室负责人一行带着美好祝福,慰问春节期间坚守岗位的工作人

员。他们逐一走访了两个院区的临床、医技、后勤科室,向坚守在各个岗位上的职工们致以诚挚的节日问候和新春祝福,感谢他们为确保医院节日期间平稳有序做出的有力贡献,对他们舍小家为大家的敬业精神表示感谢!同时要求大家春节期间要严格做好医疗服务和安全生产等工作,确保春节期间各项工作的正常运转和安全稳定。

院领导亲切的慰问和诚挚的祝福为寒冷的春节带来了新春喜悦和浓浓暖意,大家纷纷表示,一定会恪尽职守、笃行不怠做好疫情防控、医疗救治工作,在新的一年里将以高度的责任心和饱满的热情投入到医疗卫生事业中,以实际行动为人民群众健康保驾护航。

主编:张丽 编辑:刘微微

坚守，愿家国皆安

本报讯(纪检监察室)过去这一年,全院职工发扬优良医风,牢记人民医院为人民的使命担当,在做好日常医疗工作的同时,坚决响应党和政府号召,支援上海、海南、贵阳等地,打赢抗疫保卫战;面对年末病毒感染高峰,广大医务人员又投身家乡人民健康保卫战,在没有硝烟的战场上,续写人民至上、生命至上的壮丽篇章。

坚守节日关口的卫士

春节是中国人团圆的节日,但在万家团聚的良辰时分,却是许多医务人员最辛

苦、最繁忙、最疲惫的日子。他们无怨无悔的付出,让千万家庭能过上安心、平安的幸福年。爱岗敬业的意义正在这些平凡而又非凡的奉献中凝结。

德技双馨的奋斗者

过去这一年,全院职工在守护市民健康的同时,也守住了廉洁的关口,医院清廉单元建设取得成效,党风清正、院风清明、医风清新、医患和谐已从纸上的愿景变为现实里的日常。

在新旧更替的坐标点上,光荣和梦想

的远征号角已经吹响。路虽远,行则将至;事虽难,做则必成。只要谨记至精、至诚、崇德、崇新的院训,坚守仁爱初心,我们必在医疗卫生战线上做出新的更大的贡献。愿我们在新一年,用奋斗创造奇迹,不负时代、不负人民!



87岁老太太新冠感染多次病危,我院救治后成功出院

2月3日,87岁的陈周香老人在家人的陪伴下走出温州市人民医院信河院区呼吸科病房,家属将写着“疫情无情人有情,为民解忧暖人心”的锦旗献给重症监护室的全体医护人员,感谢他们对老人的倾力救治。回想起一个多月前令人焦心的日夜,外孙陈钰磊仍感慨万分。“真的非常非常感谢医生们的专业和坚守,鼓励我们不要放弃,给了外婆第二次生命。”

指针拨回到去年12月26日,家住藤桥镇的陈老太太因为新冠病毒感染,缺氧昏迷。“夜里11点左右到的医院,当时已经失去意识了。”陈钰磊说。因为情况危急,医院立刻开通绿色通道进行抢救,直至凌晨5点多,陈老太太转移到了重症监护室。

彼时是ICU最为忙碌的时期,重症监护病房主任医师徐建国坦言,一个ICU安排了100多号医护人员轮班,仍旧每天忙到“脚不沾地”。

由于ICU病房无法探视,陈老太太的家人和许多患者家属一样,只能在病房外焦急等待。处理完手头的事情后,徐建国第一时间走出病房,与等候的家属沟通患者的情况。

“患者有慢性阻塞性肺病和基础疾病,并发新冠肺炎。”徐建国对陈老太太的家人说,他们会尽最大能力积极救治。面对家属想探视老人的心情,徐建国拿来了他们的手机,通过网络视频,让他们见了老人一面。

“徐医生和团队的医生真的非常负责,即便这么忙碌,他们一有空就会与我们沟通,安抚我们的情绪。”陈钰磊感激道。随后的日子,家属有任何问题,只要按呼叫铃,都有医生耐心回复,或者在医生吃饭等电梯的间隙,同样会停下来解答。

半个月后,陈老太太的情况有了明显的改善,综合考虑和征求家属意见后,1月9日,陈老太太进行了拔管。但因为老太太年龄大,慢性阻塞性肺病急性发作,她的生命体征又迅速恶化。

“看着身边很多病人走了,我们都以为外婆要救不回来了。”陈钰磊说,家属们打算咨询医生如何料理后事,但徐建国医生不断鼓励他们,告诉他们老人的情况尚好,不要放弃。

医护人员对陈老太太进行了第二次插管,针对老人的病情调整治疗方案,缓解气道痉挛。“争取年前出ICU,与家人团圆。”徐建国的话让家属吃了定心丸,老人的病情也一天天好转。家属感激徐建国医护团队的专业和耐心,徐建国说这离不开老人子女的孝顺和对医护人员的信任。

1月20日,陈老太太顺利转入普通病房,在家人的陪伴下,迎来了新的一年。

据《温州新闻客户端》

温州市首例! 我院举全院之力救治重症肺炎产妇,守护“生命之门”!

1月11日,温州市新冠肺炎(危重型)产妇练女士(化名),在我院ICU顺利脱机,目前恢复良好。她是本轮疫情期间,我院遇到的病情最重的新冠肺炎产妇。

孕妇突发重疾 紧急转院

1月1日21时,孕38+4周的练女士因在家远程胎心监护异常至鹿城区人民医院就诊,测氧饱和度50%,吸氧后氧饱和度仍只有60%,伴发热、咳嗽1周,加重1天,随即由120转我院救治。

护送途中,120急救人员迅速联系我院,并提前向医院告知孕妇的详细信息,协调做好收治待产准备工作,这为孕妇的顺利救治赢得了先机。

考虑该孕妇病情危重、尚未分娩,母婴安全受到严重威胁,张红萍副院长立即联系当天医疗总值班、产科会诊主任、值班人员、新生儿科医师、麻醉师、ICU医师待命,开通绿色通道、做好急救准备。

孕妇经120转运,于23:57分转入我院分娩室,入院时孕妇口唇肢端发绀,呼吸费力,测氧饱和度50%-60%,体温:37.9℃,呼吸:30次/分,P:130次/分,BP:158/100mmhg,考虑系“急性呼吸衰竭(重症肺炎?肺栓塞?心衰?)2.胎儿宫内窘迫3.妊娠状态(G4P0孕38+4w LOA未临产)4.妊娠期高血压疾病”,即刻启动院内快速急救流程。

危机时刻 多学科联手战死神

一场与死神的赛跑正式打响。

00:11 麻醉医生全麻插管;
00:14 产科医生开始手术;
00:16 娩出一女婴。

即刻交与新生儿科医师复苏,Apgar评分1分钟5分,经复苏后5分钟转为9分。同时,产科郑建琼主任组织产科、心内科、ICU、呼吸内科等相关科室在手术室进行多学科紧急会诊,讨论该孕妇救治方案:完善辅助检查,查找病因;机械通气、抗感染;维持机体出入量、电解质、酸、碱平衡。各项救治措施有条不紊,一一落实。

练女士新冠核酸检测为阳性,考虑患者系新冠肺炎(危重型),呼吸衰竭,病情极其危重,我院高度重视练女士的救治工作。术后,女婴转入NICU(新生儿重症监护)进一步治疗,由于抢救及时,该女婴已于1月5日康复出院。练女士转入ICU进一步治疗,继续予机械通气、抗感染、甲强龙、奈玛特韦片/利托那韦片,西维来司钠针、免疫球蛋白等对症支持治疗,必要时予ECMO,确保产妇生命安全。

在全院多学科专家的共同努力下,在ICU团队及产科团队的全力照护、支持下,在家属全力配合下,练女士1月11日顺利停机拔管,1月13日,经综合评估,转入普通病房。



义无反顾 守护“生命之门”

在这场生命角逐中,我院全体医护人员不畏艰辛、勇毅坚守,以全院全员的强大力量、以“轻伤不下火线”的医者担当,挺身“扛起”生死重担,架起了跨越生死的桥梁。

这其中不乏许许多多的令人感动的瞬间。当产妇出现呼吸衰竭时,ECMO团队迅速到岗、彻夜守护,尽管他们之前已经连续奋战多天,累得爬不起身来;当产妇急需紧缺的对症抗病毒药物时,全院紧急调度,确保药物迅速到位,贯彻了“生命至上”的理念……

“感谢全体医护人员,真的十分感谢!要不是你们我可能就醒不过来了。”苏醒后的练女士心有余悸,与丈夫抱头痛哭,向医护人员不停地表示着感谢。

产科 周庆调 郑建琼

用急诊那盏灯 温暖患者心

温州市人民医院急诊医学科始于上个世纪80年代;温州市级重点学科,急诊住院医师规范化培训临床基地(国家级),美国心脏协会心血管急救培训中心,浙江省空中急救网络基地,浙江省中毒急救专科联盟成员单位,温州市职业病救治基地;“省级青年文明号”(五星级),温州市“工人先锋号”,温州市“先进职工之家”。

对于一家综合性医院来说,急救的目标是什么?温州市人大代表、温州市人民医院党委书记阮国模的回答是:“闻令而动,让每一个急危重症患者都能得到救治。”

在构建全院急救大平台的当下,该院急诊科又是其中的“急先锋”。温州市人民医院急诊科副主任陈玲珑介绍,他们建立了全新的急救模式,致力于“用急诊那盏灯,温暖患者心”。

这样的急诊科 应该刷爆朋友圈

记者:你们提出的“让每一个急危重

症患者都能得到救治”,是否意味着:无论去看哪个科,急危重症患者都可以得到救治?

阮国模:温州市人民医院积极构建“急诊急救大平台”,目的就是为了让每一个急危重症患者得到最好的救治。我们从能力和效率两方面实现提升,打造了“急危重症患者一体化救治体系”。

针对急诊急救危重患者病情复杂、情况各异的特点,我们推进多学科协同配合,通力合作,由急诊科牵头,脑外、骨科、胸外、普外、介入血管外科、ICU、心血管内科、神经内科、呼吸内科等其他临床学科积极参与,建立起院内多学科团队协同救治模式,形成了一支有能力、高素质的急救队伍。

记者:前段时期的疫情救治,你们的急诊科也赢得了广大市民的点赞,大家都说,这样的急诊科,应该刷爆朋友圈。你们是怎么做到的?

阮国模:针对急诊急救患者命悬一线、

危在旦夕的特点,我们强调流程优化,减少环节时间,为急危重症患者在初期抢救阶段赢得更多的时间,从而大大提高抢救成功率。从“山海工程”急救实践中的成功案例,到本轮疫情救治的艰苦战斗,我们“急诊急救大平台”都经受住了考验,赢得了老百姓的认可和信赖。

从抢救室到CT室 仅用时13分钟

记者:如何为急重症患者抢时间?

陈玲珑:我们打造了以危重患者为中心的急诊一体化服务流程。常规的急救流程一般是串联式的:急诊科医生先进行诊断,接下来是请脑外科、胸外科等专科医生前来会诊、给患者做相关检查,再联系手术室。但在我们这里,则是并联式展开的:急诊科医生诊断后,在等待专科医生会诊的过程中,立即给患者完成CT等检查;同时,检验室、输血科也共同推进。

在医疗区域布局上,我们根据“按病情轻重,分区救治”的理念,分为普通诊疗区、留院观察区、抢救复苏区、急诊重症监护室和综合病房。这些区域都在同一层楼上,且环绕着急诊室,从而为急重症患者抢救赢得时间。

在这里,无论是高年资医生,还是年轻医生,每个人都会多项技能,内外兼修。一般急诊科只看急诊内科,但我们不仅看内科疾病,也看外科疾病,可谓是“技不压身”。比如我们的年轻医生就可以给肺栓塞患者做床边重症超声检查,不需要在那里等待超声科医生过来;又比如,平时呼吸科医生才能做的用纤支镜取异物,我们的急诊科医生也能马上上手做;对于需要气管切开的外伤患者,我们也是自己做,不需要耳鼻喉科医生赶来会诊……这些,也充分体现了我们急诊科团队的一句口号:“救命技能,自己掌握”。

据《温州新闻客户端》

甲状腺癌 + 肺癌, 这位 69 岁新冠重症肺炎患者是如何打赢这场战役的?



2022年12月末,王女士在居家期间出现发热伴咳嗽咳痰,呼吸费力症状逐渐加重,血氧饱和度下降的情况,紧急来到我院就诊,医务人员立即予以气管插管,配以呼吸机的治疗。在A16病区危重症专家的悉心指导下,以及内外科医生、麻醉医师、护理团队的团结协作下,这名高血压病史长达30年,甲状腺癌术后同时又是肺癌长期药物靶向治疗的患者经过两周多的治疗,现已顺利拔除气管导管,脱离呼吸机,病情转危为安。

自12月下旬以来,面对席卷而来的新冠病毒感染高峰,我院立即进入“战时状态”,院领导本着“应收尽收、应治尽治”的原则,全院动员,全面统筹,迅速整合全院的医疗资源,打破内外科按专科收治病人的布局,确保新冠病人一线救治与危重症患者抢救。医务科迅速联动,合理匹配医疗资源和救治力量,整合多学科资源(包括危重病医学、全科医学、麻醉科、胸外科、肿

瘤外科、肛肠外科、泌尿科、呼吸科、血液肿瘤),成立了A16病区。

A16病区来自危重症医学的李钰副主任医师介绍,新冠病毒感染危重症患者多为合并多项基础疾病的65岁以上老年患者,他们感染新冠后,因为免疫功能比较差,往往肺炎症状比较重,而且会快速导致其他脏器功能受损。在治疗过程中要兼顾呼吸系统、心血管系统、消化系统等基础性疾病的救治,并且时刻注意维持呼吸、循环功能的稳定。

术业有专攻,以潘娅静主任医师为首的ICU医生与内外科医生仔细研究新冠治疗指南与规范,并结合丰富的临床经验制定治疗方案并指导用药;麻醉科医生负责生命通道包括气道和中心静脉通路的建立与维护,精心调控生命体征并指导呼吸机的使用;护理团队每时每刻在床边关注患者病情的变化,尤其是俯卧位通气期间的各项生命指标的的稳定,精心护理,亲情关怀。

疫情之下,生命至上,实行精准化诊疗,多学科合作,精细化护理,能够最大限度提高治愈率。病人的日渐好转,对于坚守多日的医护人员来说,既是对工作辛苦付出的肯定,也是对这条用奉献和专业筑起的健康安全防线的肯定。

麻醉科驻A16病区 郑艳雅

「阳」了,还能去医院助孕吗?

随着疫情政策的改变,新冠感染离我们近了,这给正在准备接受试管婴儿治疗的夫妇带来了不少困惑。请别着急,我们整理了不同助孕阶段中变“阳”的小锦囊,大家记得收藏好。

未进入助孕周期的感染者

如果您在进入周期之前就“阳”了,建议暂缓进周,可以待身体恢复后再继续下一步的治疗。有姐妹担心:“如果暂缓试管婴儿,那么所有的检查是不是都白做啦?”别太担心哈,大部分的检查结果还是一年内有效的哦!

已进入促排卵周期的感染者

虽然目前暂无研究表明新冠病毒会对卵子质量产生影响,但是为了安全起见,还是建议您主动联系主治医生,医生会根据您的具体情况酌情处理。如果促排还不久,建议暂停本周期,待身体恢复后再重新进周;如果促排已近打夜针的阶段,且无新冠高热等症状,经医生评估后可行取卵术,待身体恢复后再行冷冻胚胎移植。若伴有持续高热、呼吸困难等感染症状严重者——建议取消本周期促排,尽快至发热门诊就诊!

人工授精或冷冻胚胎移植阶段

如果在手术前出现“阳性”,建议暂缓手术。胚胎继续冷冻保存,暂缓移植,以免移植后出现高热情况,影响到助孕结局或增加流产概率,最好还是待身体恢复后再行冷冻胚胎移植。如果是胚胎移植或人工授精后发现“阳”了,建议按时复诊,万一无法按时复诊,请提前通过微信联系自己的主管医生。

如果来院有困难,请主动联系您的主治医生或者生殖医学中心,切勿自行停药!最后祝所有助孕的姐妹们好孕!

生殖医学中心 朱雪燕

宝贝频繁 wink,是在卖萌吗?

小宝贝们在开心时,经常会眨眼,向我们发射 wink,那不是不是很可爱,十分萌?

可最近小编家的小宝宝,眨眼有些不一样。近半年来,小宝宝频繁眨眼,特别是在看动画片时,就会疯狂、不自主地眨眼,时不时还会耸肩、吸鼻子,滴了眼药水却一直没好。兜兜转转在眼科、耳鼻喉科就诊,最后去了儿童神经内科就诊,才发现是“抽动症”。经过一系列的治疗,这些症状明显好转。今天小编就和大家来聊一下什么是抽动症。

什么是抽动症?

抽动障碍就是大家常说的抽动症,大多起病年龄在18岁之前,4-8岁最多见,在10-12岁最严重,男童较女童多见。是以抽动为主要表面的神经精神疾病,通常共患各种精神和/或行为障碍,如注意力缺陷多动障碍、强迫行为/障碍、焦虑障碍、抑郁障碍和睡眠障碍等。

抽动:是指一种不随意的、突然发生的、无目的、快速的、反复出现的、刻板的肌肉收缩,分为运动抽动和发声抽动。

抽动障碍会给孩子带来哪些危害?

很多家长认为抽动症,不就是小动作多吗,长大可能就会好了。确实,大多数的患儿的抽动障碍随着年龄的增长会逐渐改善或消失,但在抽动症出现的过程中,却会给孩子造成心理、学习、身体上的不同危害。

心理上:孩子可能由于抽动行为不同于其他小朋友,而出现害羞、自卑、病耻感,不愿与他人交往,引发社交障碍,进而出现孤独、抑郁等心理问题。

学习上:在抽动行为的影响下,患儿可能在上课时注意力不集中,小动作频发,导致学习成绩下降等。

身体上:约有一半以上的患儿可能会出现多动症、强迫症、睡眠困难,情绪问题等行为问题,这些问题加重,可能会影响其日常生活。

如果孩子出现抽动障碍,家长该怎么办?

1.对家长来说,首先要保持头脑的冷静,能正确认识并面对抽动症,知道抽动是疾病的症状,而不是孩子的调皮捣蛋,疾病本身是可以治疗的。其次是要有放松的心态,可以把抽动看成孩子成长过程中出现的一些小问题,不要过度焦虑,只要配合医生进行规范的治疗,病情是能得到控制的。

2.特别提醒家长,不要过度提醒孩子他的抽动症状,创造一个轻松、和谐的家庭氛围。每一个孩子都是敏感的,知道越多,压力越大,症状反而可能变严重。

3.注意日常生活管理,避免接触一些不良刺激,如电子游戏、血腥的枪战片以及紧张的恐怖片;饮食上,要清淡一些,让孩子少吃上火食物,避免饮用含有咖啡因的饮料等;学习上,要适当减负,不要给予过重的压力;睡眠上,要保证充足的睡眠。

4.让孩子做一些放松训练,可以参加一些体育锻炼、户外活动等。

5.与学校做好沟通,让老师清楚孩子的一系列行为是由于疾病导致的。老师和家长应共同努力,消除同学对孩子的歧视,创造一个良好的环境。

儿科二 林彬彬

“阳了”后心跳加快是因为心肌炎?真相是……

王先生3周前出现发烧症状,但他想着这应该就是“阳”过的必经症状,并没有放在心上。2周前感到心慌、头晕、乏力,去我院心血管内科副主任医师张建华门诊就诊,听诊后发现心跳只有46次,心电图检查发现ST-T改变,心律失常;二度房室传导阻滞,频发室早。马上门诊收住入院,经积极规范治疗后,康复出院。

王先生连连说真的是心有余悸,要不是张主任快速早期识别,规范诊治,自己有可能就会被这可怕的心肌炎夺命。

有市民朋友可能会问:

什么叫心肌炎?

心肌炎和新冠有什么关系?

哪些人容易发生心肌炎?

心跳快就可能是心肌炎吗?

哪些症状预示着可能会出现心肌炎呢?

心肌炎如何治疗呢?

阳过应该如何运动和加强营养呢?

就此类问题,张建华主任给予答疑解惑。

什么叫心肌炎?

心肌炎是心肌的炎症性疾病。最常见病因为病毒感染。比如流感、肺炎、肝炎病毒、HIV病毒等。

暴发性心肌炎属于急危重症的心肌炎。起病急,病情发展迅速,预后差。患者有可能会出现心跳骤停,而危及生命。

所以我们在网上看到的有阳过的人熬夜或剧烈运动后出现了心跳骤停等可能和新冠后的暴发性心肌炎相关,因此需及时干预,积极规范诊治。

心肌炎和新冠有什么关系?

病毒性心肌炎最常见的原因是病毒直接感染,以及人体产生的自身免疫反应,如果

免疫反应过强,就会导致大量细胞因子分泌,从而损伤到心肌。新冠病毒是病毒的其中一种类型,可以直接感染或自身免疫反应过强所导致的心肌损伤,所以新冠病毒感染同样可以引起心肌炎。

哪些人容易发生心肌炎?

美国心脏协会杂志《循环》上的一项研究,对欧美23家医院5.6万余名住院新冠病毒感染者进行分析发现,每1000人中明确/很可能有2.4人发生急性心肌炎。这些急性心肌炎患者平均年龄为38岁,61.1%为男性。因为中青年患者抵抗力强,身体对于病毒感染的“过度反应”,即称为“超敏”的免疫反应。免疫系统军队容易“过度反应”,在杀灭病毒的时候,把好的心肌细胞也给误伤了。当人处于高压之下、疲劳过度,再受到感冒或肠道等病毒侵袭,就容易诱发心肌炎。大部分心肌炎患者通过休息可痊愈。但是极度免疫低下或是极度免疫过激而产生的暴发性心肌炎,会对心脏造成严重损伤甚至出现心脏衰竭和骤停。

心跳快就可能是心肌炎吗?

心跳加快的因素有很多,除了心肌炎,其他如运动、体力活动、情绪紧张激动、劳累、吸烟、饮酒、喝咖啡等,也有可能因为感染、发热、进食不足或呕吐等导致脱水、贫血、既往有器质性心脏病、心律失常病史或甲亢等疾病因素,不一定是心肌炎引起。

哪些症状预示着可能会出现心肌炎呢?

病毒感染前驱症状后的数日或1-3周,出现气短、呼吸困难、胸闷或胸痛、心悸、头昏、极度乏力、食欲明显下降等症状。

心肌炎如何治疗呢?

1.一般治疗,吸氧,绝对卧床休息,避免情绪激动,进食清淡食物,对

症降低体温;改善心肌能量代谢。

2.抗病毒治疗

3.免疫调节治疗

4.如为暴发性心肌炎就需要生命支持治疗如呼吸机机械通气,主动脉球囊反搏(IABP),严重者还需要循环支持体外膜肺氧合(ECMO)。

如已度过急性期,全身状态稳定,心律仍未恢复者,需考虑植入永久起搏器。

“阳”过后应该如何运动和加强营养呢?

经历新冠病毒感染以后,人体免疫功能会出现较明显的紊乱表现,即淋巴细胞数值和功能会在感染急性期降低,后续随着疾病恢复,再慢慢恢复到正常状态。大部分人这个“免疫紊乱期”会持续1-2周。其间,其他病毒、细菌等都很容易乘虚而入。尤其是在冬季流感高发期。

轻症病毒性心肌炎的最好治疗方法就是休息,不要疲劳。如果得了病毒性心肌炎,你还继续高强度运动、熬夜,身体就会受到严重损伤。所以要健康合理的运动,不能超出自己的承受范围,避免出现明显的胸闷、气促、心慌等。

运动时间可以从每天5-10分钟开始,再逐渐增加运动量直至新冠前的水平。

对于新冠感染期间被诊断为心肌炎的患者,应停止剧烈运动3-6个月,3-6个月复查后再进一步制定恢复运动的方案。

此外,在休养期间,减少烟酒、浓茶、咖啡等刺激性食品的摄入。对于有基础病的人群,在疫情期间合理膳食,戒烟、限酒、适量运动,不要焦虑、熬夜,药物服用要在医生指导下进行。

老年医学科 张建华

新春献热血,爱心齐接力 我院无偿献血传递温暖!



本报讯(预防保健科 李好)近期,受天气、疫情等叠加因素影响,我市献血人数明显减少,血液库存持续预警,临床用血保障面临严峻考验。与此同时,医疗机构内

“生死时速”的惊险抢救每天都在上演,许多急危重症病人正迫切地等待着血液救治来延续生命。在春节前后血液紧缺的困难时期,我院的医护人员,在寒冬里挽袖献血,缓解临床供血压力、保障血液安全挺身而出。

早上9点,献血现场逐渐排起了队伍,登记、填表、体检、采血……一个个步骤有条不紊地进行着,整个活动现场气氛活跃而井然有序。参与献血的人员里,有来自临床救治一线的医生、护士,趁着早上交班的时间匆忙赶来,献完血接着门诊和手术;有的是当天上夜班的医生护士,趁着上午休息,也赶来献血;有的是援疆刚回温的医生,得知有献血活动,立即奔赴而来;更多的医务人员

献血后就直奔一线工作岗位。虽然来自不同的岗位,却都会集到了献血现场。他们脸上都洋溢着笑脸,现场满是爱心传递的阵阵暖流。

为打好这场疫情救治战役,我院的医护人员全身心地投入到临床救治当中,舍小家,顾大家,不惧疫情,始终战斗在疫情救治的第一线,为广大患者的生命安全和身体健康筑起了一道坚实的防线。

据统计,截至活动结束,先后有47名医护人员成功献血,献血量达到10400毫升。我院的医护人员,以实际行动践行了“人民至上生命至上”的热血担当,用涓涓热血传递希望,以实际行动践行初心使命,全力支持无偿献血事业。

我院助力泰顺县人民医院成功完成首例超声引导下心包穿刺置管术

近日,在我院“山海工程”专家帮扶下,泰顺县人民医院急诊科成功完成一例超声引导下心包穿刺置管引流术,术后患者转危为安,症状明显改善,生命体征平稳。此次手术的成功,是山海工程帮扶的又一新成果,也标志着泰顺县人民医院急危重症抢救技术水平又有新提升。

1月3日晚,患者因“反复胸闷、气促1年余,加重伴呼吸困难1小时”被家人送至泰顺县人民医院急诊科就诊。患者入院时口唇发绀,呼吸困难,胸部CT提示:大量心包积液,心影增大,两侧胸腔积液。正值急诊科新冠救治高峰,急诊抢救室人潮涌动,值班医生立即给予高流量氧疗、强心、利尿等对症治疗后,患者病情无明显改善,仍感胸闷、呼吸困难。

“山海工程”帮扶专家、泰顺县人民医院急诊科执行主任吕望接到二线抢救会诊电话后,立即赶到抢救室,查看患者后考虑患者心包积液大量,随时有心包填塞导致心源性猝死的可能性,评估患者病情后决定立即给予行心包穿刺术。心包穿刺术风险极高,极易损伤心肌及血管,对穿刺者技术要求也很高,为保证心包穿刺的安全性,请超声科帮扶专家刘灵川医生一起行床旁超声引导下心包穿刺置管引流。

根据术前制定的穿刺路径,局部消毒局麻后,在超声这双透视“眼睛”引导下,将一根长长的针插入心包腔,用一根细细的软管将积聚在患者心包腔内的液体缓缓抽出,随着液体的抽出,患者胸闷、胸痛、气促、呼吸困难症状逐渐缓解,原本痛苦面容即刻缓解,生命体征平稳,露出了感激的微笑,家属再三道谢。

心包穿刺术危险系数较高,属于高风险、高难度的侵入性操作,操作不当患者可出现严重心律失常或猝死。此前,泰顺县此类危重患者需转诊市级医院进一步治疗,转运风险极高,此次成功穿刺置管,使患者转危为安,也实现了泰顺县人民医院心包穿刺术零的突破。

急诊科 吕望



为了让患儿们感受到新年的喜悦,我院儿科医务人员和可爱的住院患儿们,一起贴福字、挂灯笼,迎新春。

儿科虽然忙碌,但为了让医院孩子们度过一个有温度、洋溢着关爱的春节,儿科的医护人员利用下班的时间加班加点,买了灯笼、卡通贴纸、年画装扮病区,住院的小朋友从医护人员的手中接过窗花,慎重地在大门上贴上窗花。一抹抹红色,让平日里普通的病房,充满了温馨和暖意,有了别样年味。

【双百行动】

我院新冠病毒感染医疗救治专家 深入基层开展帮扶工作

本报讯(集团办 胡小仙)1月17-19日,我院积极响应温州市卫生健康委员会部署的新冠病毒感染医疗救治“百名主任进百镇包联行动”。医院共派出8名新冠病毒感染救治专家,分别前往泰顺县泗溪镇卫生院、大安乡卫生院、龟湖镇卫生院、瓯海区郭溪街道社区卫生服务中心、瞿溪街道社区卫生服务中心、潘桥街道社区卫生服务中心、泽雅镇卫生院、鹿城区双屿街道黄龙社区社区卫生服务中心开展对口帮扶。

新冠病毒感染医疗救治专家吕望、林天峰、朱源第一时间前往指定泰顺基层卫生服务中心进行了初步巡查,对卫生院的新冠病毒感染治疗情况、氧疗、指脉氧监测、药物配置等做初步了解,了解退热药物和新冠病毒相关症状药物是否充足,及医务人员对新冠相关治疗的掌握程度,与指定基层卫生院建立了微信救治联络群,双方可通过远程会诊、电话问诊等方式开展帮扶,指导新冠病毒感染肺炎患者抗病毒药物应用,能用尽用,能早尽早。

新冠病毒专家叶环、陈玲珑分别多次前往瞿溪街道社区卫生服务中心、泽雅镇卫生院,对该院的住院病人进行巡诊并查房,指导患者俯卧位通气、如何识别轻重新冠患者,并详细了解新冠病毒感染患者感染初期的“黄金72小时”,及扩容退热药物及新冠相关症状治疗药物目前是否充足,以提高抗病毒药物使用效率,并对抗病毒药物采购及抢救设备等相关情况给予规范化的指导及建设性意见。

新冠病毒专家呼吸科俞晓东、ICU潘娅静分别前往郭溪街道社区卫生服务中心和双屿街道黄龙社区社区卫生服务中心。俞晓东对中心15位医生进行培训,其后与郭溪街道社区卫生服务中心陈忠海主任一同前往郭溪幸福缘老

人公寓及郭溪益寿老人公寓,对45位老人进行详细的健康宣教,通过对患者进行诊疗发现一位重症患者,针对患者现状结合病情提出了专业性的判断及治疗意见,与家属进行细致沟通后建议其转诊治疗。

新冠病毒专家钱小英前往潘桥街道社区卫生服务中心开展新冠病毒感染医疗救治工作,并表示将会继续做好这项工作,每周不定时下基层巡诊,对特殊患者进行随访,健康宣教等医疗服务,进一步实现远程医疗协助,全力筑起守护民众健康的坚实堡垒。

我院副院长陈新国表示,此次任务极其重要,大家务必认真落实,专家要根据基层市级工作的开展情况,不断优化治疗方案,加强重点病例跟踪随访,促进基层服务能力提升,克服一切困难把此项任务做得更细致、更深入、更接地气,让老百姓满意、基层满意、党和政府满意。

最后,领导一行来到温州市体检中心,慰问了“浙江省劳动模范”水旭娟,充分肯定了她多年坚守临床一线,全身心投入医疗改革发展所做出的突出贡献,鼓励她积极发挥劳模示范引领作用,为守护百姓健康保驾护航,并向她致以节日的问候祝福语,对她的无私奉献表示感谢。

殷殷关怀情,浓浓祝福意。走访慰问劳模一直以来是我院的传统,将工会组织的关心、关爱、关爱之情传递给每一位劳动模范,拉近工会组织与劳动模范的距离,营造尊重劳模的浓厚氛围。我院将继续重视对劳模的服务工作,关心他们的工作、生活和学习成长,让他们切实感受到党和政府的温暖,在医院内进一步形成尊重劳模、关爱劳模的良好风尚,让劳模精神历久弥新。

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。