

台肿医共体举行2024年全体党员大会



图为医共体党(工)委书记徐栋为2023年度医共体五星党支部颁奖 郑昕摄

本报讯(记者 郑昕)4月30日,台州市肿瘤医院医共体举行2024年全体党员大会暨全面从严治党工作会议,医共体及医院领导班子成员、医共体内全体党支部书记、台肿中层干部、2023年度医共体优秀共产党员、台肿党务工作者、部分党员代表,以及党建共建民营医院党组织负责人参加,其他党员线上观看直播。党委委员蒋庭

主持会议。表彰环节,医共体党(工)委书记徐栋为2023年度医共体五星党支部颁奖;党(工)委副书记、主任孙旦江,纪(工)委书记王戟锋及台

肿党委委员、副院长王恩雨分别为2023年度医共体优秀共产党员颁奖。党委委员、副院长尤光贤,副院长沈祝苹、林桂荣,党委委员江

旭丽分别为台肿2023年度行政管理进步奖获得团队颁奖。与会者观看党风廉政警示教育视频。

会上,徐栋作2023年度医院(医共体)党(工)委工作总结、介绍2024年党(工)委工作计划,以及落实全面从严治党主体责任相关工作部署。徐栋从特色亮点工作等13个方面全面总结了党(工)委2023年度所取得的成绩。他指出,总的来说,2023年医共体党组织建设全面加强,在从严治党、人才引育、医教研发展、曙光行动及医校共建中,充分发挥了战斗堡垒作用。

党(工)委前期谋划了2024年医院(医共体)9项关键工作和27项具体工作,近期明确了党的建设21项重点工作。他表示,在党(工)委、党委带领下,各分线要落实“一岗双责”,各部门、护理单元要持续推进,各党支部、群团组织要主动承接,全院“一盘棋、一条心”,2024年医共体、医院的发展必将再上一个台阶,职工幸福感也将会提升。

接着,徐栋还对落实全面从严治党主体责任相关工作进行部署,明确各个层级任务要求,强调讲规矩、求实效、守底线、抓规范。

最后,徐栋分别与党支部书记签订2024年党支部意识形态工作及党风廉政工作责任书、2024年党支部党建工作目标责任书、2024年党支部党建子品牌创建责任书,与民营医院党组织签订2024年民营医院党建共建工作协议。

大会在雄壮的《国际歌》声中结束。

我院参与编写的《中国叙事医学专家共识(2023)》在京发布

本报讯(记者 程妮娜)5月11日,叙事医学发展研讨会暨《中国叙事医学专家共识(2023)》发布会在北京大学医学部圆满落幕。本次会议旨在推动叙事医学在我国的发展,并提升医学人文关怀水平。

据了解,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)院长孙旦江与副院长王恩雨、党委委员吴丽丽共同参与本次专家共识编写工作,展现了医院在叙事医学领域的深厚实力和学术贡献。发布会上,院长孙旦江作为代表受邀出席,并与其他参与共识编写的专家共同见证这一重要时刻。

发布会伊始,全国人大常委会原副秘书长、全国政协原副主席、中国科学院院士韩启德发表致辞。

他强调了叙事医学在现代医学中的重要性,并对《中国叙事医学专家共识(2023)》的发布给予高度评价。他认为,叙事医学是最近十余年在国内发展兴起的新事业,提出叙事医学,并不是要发展另外一种医学,而是要强调叙事在医学中的重要性,医者在工作中应该重视叙事。

随后,《中国叙事医学专家共识(2023)》正式发布。该共识由北京大学医学人文学院院长郭丽萍和浙江省肿瘤医院党委书记、院长助理朱利明主编,汇集了全国众多专家的智慧和经验。共识从叙事医学的概念和价值、叙事医学的实践、叙事医学的研究等方面进行全面的阐述,为叙事医学的发展提供了重要的指导和支持。

共识共有17位执笔者、3位秘书、21位函询专家,历时8个月,检索了大量文献,最终选定242篇高质量文献,总共3.4万字。经过文献的检索、访谈和分析,从最初的29条推荐意见合并为24条,经过两轮专家函询,最终形成21条推荐意见,共识还包括21条意见的解读和证据。《中国叙事医学专家共识(2023)》的编写与发布,标志着我国叙事医学发展进入新阶段;同时,本次发布会的成功举办,标志着我国叙事医学领域又迈出坚实的一步。未来,我们期待更多的医疗机构和专家加入到叙事医学的研究和实践来,共同推动医学人文关怀的新发展。

党建引领 医疗并进

——我院喜获第八届“县域医疗榜样力量”两项大奖

本报讯(记者 程妮娜)5月18日,在浙江德清举办的第八届“县域医疗榜样力量”系列评选颁奖典礼上,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)党委书记徐栋荣获党建领军人物奖,院长孙旦江荣获优秀院长奖,成为唯一一家书记、院长同时获奖的医院。这不仅彰显了我在党建工作和医院发展中的突出贡献,而且体现了我在医疗领域的专业能力和管理水平。

自担任浙江省肿瘤医院台州院区党委书记以来,徐栋始终坚持在党建引领下将中心工作深度融合,推动微创介入技术发展,整合院内外专家资源,改善就诊环境,促进医教研协同发展。他强调医德医风建设,引领全体医务人员坚守医者初心,全心全意为人民服务。

作为领军人才,徐栋不仅注重个人技术的提升,更重视团队建设。发挥党建引领作用,发起“曙光行动”党建公益项目,让众多家庭重燃生活希望。在智慧医疗领域,徐栋同样发挥党建引领作用。他牵头成立微创介入和大数据人工智能重点实验室,引进院士团队和国家级名医工作站,成立省级博士后工作站,推动中科院医学所智能医学诊疗研发(台州)中心落户温岭,为科研创新和技术进步打下坚实基础。通过党建引领,医院在科研立项、论文发表等方面取得了显著成绩,为科研创新树立了典范。

孙旦江,温岭市第十七届人大代表,浙江省肿瘤医院台州院区院

长。自上任以来,他坚持贯彻治未病理念,有效降低恶性肿瘤发病率,提高治愈率。他推动医院与省肿瘤医院全面深入合作,推进全国县域政府首个万人肺癌免费筛查项目,并成功引入沈洪兵院士工作站台州分站,建立智能化肺癌筛查-诊治-管理体系。此外,他还担任温岭肿瘤防治中心副主任,积极推动癌症防治行动,建立“家庭-社区-单位-医院-疾控-媒体”协作网络,提高居民的癌症防治意识和能力。在医院创新发展中,他推动理念和管理模式转型,加强综合学科与肿瘤专科互补,取得显著成果。作为人大代表,他积极履职,提出建设肿瘤全周期管理平台提案,助力温岭肿瘤防治工作。

在推动健康中国建设的征程中,孙旦江勇担使命、不忘初心、勇于创新、代表民心。他以更高的标准来要求自己,努力成为新时代人民健康的坚定守护者。

本次评选由中国县域卫生、县域卫生发展研究中心联合主办,旨在发掘县域医疗管理典型,寻找县级医院发展样板,为县域医疗高质量发展赋能。颁奖典礼的举办,不仅是对我院过去工作的肯定,也是对医院未来发展的期待和鞭策。我院将继续秉承“以患者为中心,追求至善服务”的服务理念,不断提升医疗服务质量和水平,为人民群众的健康福祉贡献更大力量。同时,也将继续加强与同行间的交流与合作,共同推动县域医疗事业繁荣发展。

全国上消化道癌早诊早治项目(农村)培训班在温岭举行

本报讯(通讯员 公共卫生科)5月17日,2024年癌症早诊早治技术全国巡回培训项目上消化道癌早诊早治项目(农村)培训班(浙江温岭站)在温岭国际大酒店举行。

中国癌症基金会副理事长兼秘书长樊挚敏,癌症早诊早治项目专委会主任委员、中国医学科学院肿瘤医院内窥镜科王贵齐教授,浙江省肿瘤医院副院长、省肿瘤防治办公室常务副主任裘燕飞,温岭市人民政府副市长梁海涛,温岭市卫

生局党委书记兼局长郭永波、副局长赵茜,台州市肿瘤医院党委书记徐栋、院长孙旦江等出席本次活动。来自北京、新疆建设兵团等医疗机构项目单位及专业学术机构近300人参加会议,线上近万人次观看。

本次会议设置业务培训,内镜病理联合争锋赛、内镜操作演示和带教、科普竞赛和项目单位督导汇报等内容。

上消化道癌早诊早治项目是国家重大公共卫生服务项目的一项重点工程,也是一项惠及百姓的

民生工程、民心工程。温岭市以“健康中国”战略为引领,始终坚持“早发现、早诊断、早治疗”理念,致力于上消化道早癌筛查与早诊早治,提高检出率和早诊率,改善患者生存率和生活质量,为区域卫生与健康事业发展作出了积极贡献。2023年,台州市肿瘤医院顺利通过评审,被国家卫健委农村癌症早诊早治项目专委会、浙江省肿瘤防治办公室授予“国家重大公共卫生服务项目上消化道癌人群筛查及早诊早治项目定点医院”。

爱心守护零距离 健康下乡暖民心



本报讯 (记者 程妮娜) 5月23日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)多学科专家团队走进新河镇下张村,为当地村民带来一场别开生面的“健康下乡”活动。

台州院区副院长、肺结节专家王恩雨带领肿瘤内科等十余名专家,共同为村民提供多学科联合送健康活动。一听到有专家来村里,村民们早早地在现场排队等候。专家们认真地为群众问诊、查体、解答各种咨询,进行专业的用药指导,并就常见病和多发病防治等进行科普宣传,引导

大家养成良好的生活习惯,及时掌握自身健康状况,做到早发现、早预防、早治疗;同时,活动将温岭市唯一的移动CT车开到现场,为村民提供免费胸部CT检查,并对检查报告进行解读、分析;护理人员免费为村民测量血糖和血压,并进行中医护理;工作人员为村民发放各类健康教育及科普宣传资料,引导大家注重日常保健,树立“未病先防”的健康理念。当天共有百余名村民前来参与活动,其中40余名村民接受了免费的胸部CT检查。

最后,“曙光行动”小分队对

下张村近5年肿瘤发生及诊治情况进行问卷调查,联合民泰银行塘下支行对因病返困人员进行上门探望,为该村长期卧床、行动不便患者提供健康指导和宣教,用实际行动传递关爱与温暖。

本次义诊得到台州市抗癌协会肿瘤消融治疗专委会、温岭市肿瘤学重点学科群、温岭市医学影像学扶持学科、温岭市医学影像学培育学科、温岭市放射治疗学重点学科、温岭市肿瘤内科培育学科、温岭市胃肠肿瘤专科、应荣彪名医工作室等团队的大力支持。

劳动者的荣光

本报讯 (记者 郑昕)“我负责市民大道路段清洁已有五、六个年头,参加专门为环卫工人提供的免费体检还是头一次,感到非常高兴。”4月25日,正在接受浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)健康体检的66岁的张大爷开心地说。

“五一”国际劳动节在即,新河镇人民政府组织100余名城区环卫工人参加由浙江省肿瘤医院台州院区提供的免费健康体检。当天上午,台州院区健康管理中心医护人员为参检者进行“中国

居民癌症防控行动”肿瘤风险精准评估、物理检查、三大常规、血脂、血糖、肝肾功能、血压、心电图、胸片、肝胆脾胰B超、动脉硬化等多项检查。

据了解,台州院区将对所有参加“中国居民癌症防控行动”肿瘤风险精准评估对象,评估为肿瘤风险因素高暴露并符合免费筛查者,纳入免费筛查项目对象;同时还将为每一名环卫工人建立健康档案,从保健和疾病防治方面提供长期、系统、综合的健康服务,实行闭环管理。

你为新河添风采,我为你们保健康。台州院区党委委员吴丽表示,环卫工人通常风里来雨里去,早出晚归,平时不大注重健康。在劳动节来临之际,我们联合新河镇人民政府开展这一公益活动,为他(她)们送温暖,旨在推行“中国居民癌症防控行动”——城市癌症早诊早治项目,增强劳动者健康意识,能够早发现、早诊断、早治疗,从而实现“健康共富”;另一方面也体现政府对劳动者的尊重和关爱,让劳动者感受到劳动的荣光。

省癌症筛查与早诊培训班学员来院参观温岭市癌症筛查实践

本报讯 (通讯员 郑西) 5月15日,浙江省2024年第一期癌症筛查与早诊培训班学员来到温岭,进行为期四天的癌症筛查现场实践学习交流。

期间,15名学员在浙江省肿瘤防治办公室工作人员李雪等带领下,前来我院癌症筛查中心、“国家标准化癌症筛查推广与管理中心”基地、肺癌筛查现场——城东街道湖心社区,以及重点人群结直肠癌筛查现场——新河镇六闸潮村,实地参观现场筛查。

工作分享及座谈会上,院长孙旦江简要介绍了医院概况,作为温岭市唯一一家癌症筛查中心,我院每年承接的筛查项目逐渐递增,随着筛查经验的积累,这几年做得有声有色,去年取得了县域“AAA”级管理中心称号,充分肯定了癌症筛查在肿瘤防治工作中的成效,欢迎学员们相互交流。

温岭市卫健局疾病预防控制与健康评价科科长蒋健峰为学员授课,着重介绍了结直肠癌防治新模式他表示,结直肠癌防治工

作是一项艰巨、复杂而持久的系统工程,今年虽是第一轮的收官之年,但这项工作只有起点,没有终点。

台州院区党委委员吴丽丽介绍院区概况和优势。

现场,学员对各类癌种的筛查实施进行深入交流与探讨。

李雪表示,台州院区癌症筛查与早诊工作走在全省前列,这次带学员们过来参加癌症筛查实践,了解温岭的筛查模式,并通过实地交流观摩,学到了不少现场筛查的经验,受益匪浅。

孙旦江赴浙大台州研究院调研

本报讯 (通讯员 科教部) 5月15日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)党委副书记、院长孙旦江率领团队,前往浙江大学台州研究院进行调研学习。

当天下午,在浙江大学台州研究院院长吴勇军陪同下,孙旦江一行参观了该研究院科技展厅、智慧轨道交通实验室等,并详细了解人才管理和科研组织方面及公共仪器平台建设的先进经验。双方就如何加强人才队伍建设、优化人才培养机制、提升科研

组织水平等问题进行深入探讨和交流;随后参观了台州浙江大学校友会。

孙旦江表示,将以此次调研学习为契机,进一步加强与浙江大学台州研究院的交流与合作,共同推动双方事业的发展。他要求各部门认真学习借鉴该研究院的先进经验,结合实际情况,制定切实可行的改进措施,推动各项工作再上新台阶。

医院党委委员、副院长王恩雨及科教、实验中心等相关职能部门负责人陪同调研。

台肿首个II期临床试验项目正式启动

本报讯 (通讯员 陈蕴剑 记者 郑昕) 5月9日,浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)肿瘤专业首个药物临床试验GCP项目启动会顺利举行。该项目的正式启动,标志着我院药物临床试验研究工作已步入正轨。

医院党委书记徐栋、院长兼机构主任孙旦江、副院长兼机构副主任王恩雨、副院长兼专业科室负责人尤光贤,药学部、科教部、机构办、主要研究者及研究团队成员、申办方等50余名相关人员参加,省肿瘤医院常驻台州院区专家石志永教授主持会议。

会上,主要研究者石志永对本次临床试验项目“SHR-8068联合阿得贝利单抗及含铂化疗一线治疗晚期胃癌及食管癌的随机、开放、多中心的II期临床研究”作简要介绍,项目的研究资料已通过机构立项及伦理审查,确定了该研究方案的科学性和伦理性,符合GCP相关要求。

提供了有利条件。他希望以此为契机,继续秉持踏实稳健、逐步推进的原则,有序、扎实地做好该项工作,更大程度地造福广大患者。

申办方代表区域经理陆艺勤就项目信息作简单介绍。

孙旦江分别与主要研究者及申办方代表签署《药物临床研究协议书》。

项目监查员围绕项目方案、研究药物、随机系统、研究者职责等内容进行培训,并与研究团队展开现场交流,监查员、区域经理及线上参会的项目经理、医学经理就提出的问题一一解答。

随后,机构办主任陈蕴剑就项目质控要点、试验药品发放回收进行培训。她强调,参研人员一定要严格按照GCP要求,规范开展药物临床试验;同时要求CRA与CRC严格履行职责、按照临床试验方案执行;机构办协同项目组加强项目监督管理、做好统筹协调工作,确保GCP项目顺利开展。

徐栋代表院方感谢申办方的大力支持。他指出,近年来免疫治疗日新月异,加上新药的研发,极大地推动了肿瘤治疗的发展。去年医院GCP中心成立,本土肿瘤专家在肿瘤诊疗方面达到了与总院同质化水平,临床研究平台建设基本完成,为医院开展更多临床研究及推动技术、产业化发展

最后,主要研究者石志永教授对团队成员进行合理授权分工,强调每位研究者必须认真研读并遵守试验方案,以专业、科学、严谨、求实的态度对待该项临床试验,保障受试者权益和安全,客观真实且高质量地完成此次药物临床试验项目。

图片新闻

朱建军调研



5月15日,台州市委常委、温岭市委书记朱建军一行走访浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院),调研人才队伍建设等。图为朱建军正在对二期工程及发展规划作指示。(图/文 郑昕)

简讯八则

- ※4月26日—5月17日,护理部组织安宁叙事系列活动,赋予生命温情与关怀(颜灵佳 罗雅 孙优平)
- ※4月28日,我院举办麻精药品、抗肿瘤药物临床应用管理专题培训,促进合理用药,保障用药安全。(朱艳艳)
- ※5月9日,台肿医共体、台肿班子领导亲切慰问医共体一线护士,共同庆祝第113个“国际护士节”。(郑昕)
- ※5月9日晚,团市委在九龙湖城市驿站主办第二期“青春嗨放课”之“脆皮青年自救指南”系列课程,骨科主任医师朱晓兵主讲首节课程。(程妮娜)
- ※5月10日,我院多部门联合举办第八届“奔跑吧,台肿医”趣味运动会。(程妮娜)
- ※5月11日,我院“药学之家青年文明号”走进温岭市中心幼儿园,为孩子上了一堂“认识医院和医生”的课,护航陪伴他们成长。(陈贝贝)
- ※5月16日,新河镇人大主席李义率市人大代表视察二期工程(温岭市肿瘤医防公共卫生中心),了解项目建设情况。(郑昕)
- ※5月22日,医疗三党支部联合医疗一党支部,举办“传递书香、共享阅读”图书漂流活动,打造书香支部,共筑成长之路。(王飒)



【新科普】

关于肠造口的那些事儿

莫谨如

做了肠造口，还能正常生活吗？患者及家属往往心里有很多疑惑。做了肠造口后是否以后就是一个不完整的人了？是否还能像手术前一样做喜欢的运动？外出旅行怎么办？……小小的造口，给人生带来大大的改变。同样，护理操作困难、并发症应对、异味渗漏等难题，常常困扰着我们的造口朋友，给他们心理、生理都带来不小的压力，悲伤无助、迷茫疲惫是常态，他们渴望温暖、理解与关爱，却又羞于表达。

什么是肠造口？

肠造口俗称“人工肛门”。它是因医疗为目的，如治疗肠道疾病而人为造成的肛门改道，将一段肠管拉出腹壁，置于腹部表面，其开口为造口，排泄物通过该造口排出体外。

什么情况下需做肠造口？

1、直肠癌手术后由于手术已将肛门切除，这时可用结肠来做造口转流粪便，或直肠癌术后，吻合口漏的风险很高，可在吻合口近端做临时预防性、保护性回肠末端的造口或横结肠造口。
2、肠腔因各种原因导致闭塞，而

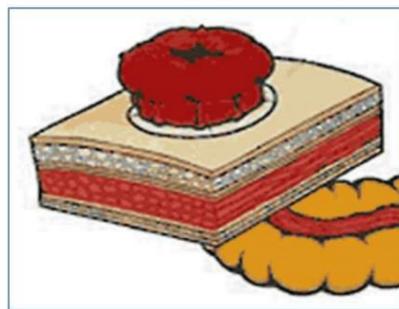
肠管无法做切除吻合时，只能将肠管近端拉出腹壁做造口。
3、因胃、食管的各种病变导致不

2、少吃易引起排泄物有臭味的食物，如洋葱、大葱、大蒜、韭菜等；也不要吃过于辛辣的食物，如辣

1、可选择不太剧烈的运动，如太极拳、骑自行车、爬山、游泳、滑冰、台球、慢跑等。



造口外观是粘膜层，呈红色，柔软湿润，就像玫瑰花一样娇嫩，需要我们细心的呵护！



能正常进食，可通过空肠做与腹壁相通的置管的造口，然后通过造口来进行肠内营养。
4、膀胱癌手术时，膀胱被切除，将输尿管接到回肠，并做回肠造口代替膀胱引流尿液。

造口患者能吃什么？

1、少吃易导致胃肠胀气的食物，如豆类、地瓜、洋葱、啤酒、牛奶、碳酸饮料等。

椒、辣条、麻辣火锅等。
3、少吃易导致腹泻的食物，如咖喱、油炸食物、冷饮、辣椒等。
4、少吃易导致造口堵塞的食物，如坚果、玉米、果皮、年糕、粽子和烧烤类食物。
5、饮食原则：卫生、易消化、均衡、营养、多喝水、定时定量、细嚼慢咽。

造口患者运动时需注意什么？

2、避免剧烈运动，特别是接触性运动、撞击性运动。不能做过于弯腰、伸腰的动作，否则会对造口周围皮肤一些拉伤，或导致造口侧漏。
3、避免做增加腹内压的动作、避免抬举或抬重物以降低造口旁疝及脱垂等并发症的发生，运动前记得排空造口袋，以防其中内容物震荡，牵拉造口袋黏胶而缩短底盘使用时间。

造口患者穿衣搭配及洗澡注意事项

1、选择宽松舒适的棉质衣服，建议穿高腰裤。
2、不要穿紧身衣裤及束腰裙或绑腰带。洗澡时可带或不带造口袋。应避免强水流冲击造口，水不会流入造口，用清水冲洗造口周围皮肤即可。如带着造口袋洗澡，记得洗澡后更换新的造口袋。

造口护理小知识

一揭：自上而下顺序揭掉，一手按压皮肤，一手缓慢揭除底盘。

二查：检查底盘有无排泄物、黏胶有无溶解、皮肤颜色有无变色、表皮有无破损。

三清洗：用生理盐水或温水进行清洗。

四量：在造口根部进行测量，根据测量结果进行复盘裁剪。

五裁：用弯剪进行裁剪，直径大于造口约1cm-2cm。

六佩戴：自下而上顺序佩戴，底盘开口正对造口均匀按压。

最终，只要我们精心照料，细心呵护，造口便能成为腹壁上绽放的玫瑰，让造口患者的人生同样绚烂多彩！

【新科普】

这个杀手会隐形——子宫内膜癌

沈丽娜

月经这个月怎么这么多，还没结束？

月经刚结束没几天怎么又来了呢？

绝经十年怎么突然又来月经了？

……

出现以上表现时均需警惕！警惕！拉起警报！

在女性癌症筛查中，众所周知的都是两癌筛查，“两癌”指的是乳腺癌和宫颈癌。但对于女性而言，两癌筛查其实远远不够，还有一个隐形杀手悄悄潜伏在生活中，威胁着我们的健康，名字叫做“子宫内膜癌”。

子宫内膜癌在我国居女性生殖系统恶性肿瘤的第二位，更居全球发达国家女性生殖系统恶性

肿瘤首位。随着生活水平、经济水平的提高，目前子宫内膜癌已接近新发妇科恶性肿瘤的50%，过去30年发病率上升了132%，呈持续上升和年轻化趋势。2024年1月19日北京召开的两会中，北京市政协委员王秀英带来了“关于对适龄妇女进行子宫内膜癌筛查”的提案。

先来了解一下子宫内膜癌。

高危人群

年龄≥45岁
糖尿病
肥胖
高血压
无孕激素拮抗的性激素使用史
多囊卵巢综合征

功能性卵巢肿瘤
无排卵型异常子宫出血
初潮早
不孕、不育
他莫昔芬治疗
肿瘤家族史（尤其是内膜癌或肠道肿瘤）
卵巢和乳腺癌病史

临床症状

阴道出血：约90%的患者表现为不规则阴道出血，围绝经期患者可表现为各种出血性月经紊乱，月经淋漓不尽，甚至大出血；绝经后患者可表现为少量阴道出血，量一般较少。

阴道排液：早期表现为少量浆液性或血性分泌物；晚期可发生局部感染、坏死，排出恶臭

的脓血样液体，可伴有组织样物。

下腹部疼痛：胀痛或痉挛样疼痛，严重时可伴发热。

腹部包块：早期一般不触及；如晚期发生宫腔积液、病灶转移到盆腹腔形成巨大包块时可能在腹部触及包块，一般为实性，活动度差，有时有触痛。

预防措施

养成良好的生活习惯，如均衡且节制的饮食、适当的运动锻炼、戒烟戒酒、规律作息等。

月经不规律的女性要在专业医生指导下调节月经周期。

一定要在专业医生指导下正确使用雌激素，切勿自行滥用。重视异常子宫出血，尤其是

围绝经期与绝经前女性。

定期进行妇科体检，发现异常及时治疗，能让身体维持更好状态。

癌症防治 早早行动

虽然现在肿瘤患者越来越多，但是只要我们重视，关注自身变化，如出现开头的表现时提高警惕，虽不一定是子宫内膜癌，但有可能是前兆，一部分内膜病变通过药物规范治疗可防止进展为子宫内膜癌。当身体出现异常信号时应尽早就医，正确应对疾病，积极配合治疗，肿瘤其实并不可怕。

早期发现子宫内膜癌且得到规范化治疗，对改善预后至关重要。

【新科普】

直肠脱垂长出“大尾巴”，看医生如何巧手去尾

吴佳鲁

凌晨2点，浙江省肿瘤医院台州院区（台州市肿瘤医院）胃肠外科病区来了一位特殊的急诊患者……几个小时前，年过五旬的顾大伯一如既往起身如厕，便后感觉肛门处有肉球脱出，以为和以往一样，用手还纳就行。谁料想，此次肛门脱出物比以往任何一次都要大，还纳时还伴剧烈疼痛。饶是如此痛苦，这脱出的大肉球“塞”不回原处，家属见状焦急万分，立即将其送往医院急诊。

入院时，大伯脱垂肠管已有17*16cm大小，形状堪比一个橄榄球，肠粘膜还伴有轻度水肿。据家属称，大伯的毛病年轻时就有了。多年来，用过民间偏方，也曾辗转各大医院治疗，却一直没有得到理想的疗效。

为了防止脱垂肠段发生嵌顿、缺血坏死等情况，大伯必须尽快接受手术治疗。胃肠外科医疗团队在详细了解病情、完善术前准备后，立即开展急诊手术。根据

顾大伯的病情，具有丰富肠道疾病诊治经验的姚俊副主任医师为其进行直肠脱垂手法复位+腹腔镜下直肠悬吊术。麻醉后，通过手法复位将脱出肠段“送回”体内；再通过腹腔镜“打入”身体内部，将直肠、乙状结肠系膜浆膜层分别悬吊腹膜反折、左侧盆腔壁、左侧腹壁，将容易脱垂的部分牢牢“牵制”住。历经1个多小时，手术顺利完成，患者终于甩掉了困扰多年的“尾巴”，家属也为他舒了一口气，并向医疗团队连连致谢。术后第三天，大伯顺利出院。

直肠脱垂俗称脱肛，是肛管、直肠黏膜甚至部分乙状结肠向下移位推出肛门外的疾病。常见于发育不良幼儿、营养不良患者及年老衰弱者。成人发病多因便秘、腹泻、前列腺肥大、慢性咳嗽、排尿困难、多次分娩所致。直肠反复脱出可导致肛门失禁，并有引发直肠溃疡、出血、狭窄和坏死的危险，需手术治疗。

【医生提醒】

预防直肠脱垂，保持规律的生活作息，宜清淡易消化饮食，可多食富含膳食纤维的蔬菜水果，忌烟酒及辛辣刺激食物，养成良好的排便习惯，排便时不要太用力或蹲厕过久，同时要保持肛周清洁，并有意识地进行提肛运动。积极去除诱发因素，如慢性咳嗽、便秘、腹泻、肠炎等疾病。

直肠脱垂事不小，早防早治很重要！一旦发现直肠脱垂，要及时就诊！

【科室介绍】

浙江省肿瘤医院台州院区在省内率先整合胃肠外科、消化内科、消化内镜早筛团队、胃肠肿瘤MDT团队等组建胃肠疾病诊治中心，为患者提供胃肠疾病的全周期诊疗服务，解决群众反复就诊、多次转诊等就医困难。

胃肠疾病诊治中心始终秉承“以患者为中心，追求至善服务”的理念，强调无痕诊疗，体现了现代医学综合治疗、专业治疗与精准治疗的新理念。

中心目前有主任医师4名、副主任医师4名、主治医师4名、住院医师5名，2014年开始开展胃肠肿瘤腹腔镜微创手术，是温岭市最早开展腹腔镜手术的团队。年均开展胃肠肿瘤手术200余例，其中微创手术占比95%以上；年胃肠镜服务近2万人次，筛查3-4千

余人。中心专科特色有：胃肠早期肿瘤EMR、ESD手术，低位直肠肿瘤保肛手术、经自然腔道取标本的结直肠癌根治术（腹部无切口手术）、ERAS（加速康复外科）、胃肠恶性肿瘤全程管理、营养专科病房、VTE全程管理、造口伤口专科护理。





【院庆征文】

不忘初心,我和医院共成长

林华(原内一科护士长) 陈巧(通讯员)



十多年了,那时候还流行着陈奕迅的《十年》,那时候我也是刚出校门的护理学生。第一次来到台肿,看到的是一所全新的医院:门诊是新的,药房是新的,病房也是新的。我和那年一起报到的同事站在门诊大厅里,看着年轻的郑菊芬主任向我们介绍医院的历史、周围的环境。郑主任还告诉我们,新的医院马上就要起航了,我们可以准备扬帆了,希

望大家一起努力,让医院这艘大船可以行驶得又稳又远。后来,我发现医院的病房大楼外形看起来真像是一艘大船,这是不是当初设计者的一个美好愿景呢?

我工作的第一个科室是骨科。在简单地适应了临床工作两周后,随着ICU的成立,我就成了ICU的第一批护理人员。还记得江护士长带领我们熟悉科室的环境,各种抢救设备、抢

救药物,简直要把学校所学的知识重新揉碎一遍,再一次消化、一点一点地吸收。

一个冬夜,一位因车祸引起脑外伤的患者住进了ICU。记得他27岁,很年轻,正是生命蓬勃的时刻,因为一场意外而改变了整个人生轨迹。

那晚我值班。我给这位患者吸了痰,在保证气道通畅后再给他翻了身,但我发现他有些躁动,双手时不时地出现一些无意识的动作。监护仪显示生命体征是平稳的,但我还是不放心的,于是上前观察他的两侧瞳孔,突然心里咯噔了一下,因为我看到了两侧不对等的瞳孔,而脑疝初期不就是这样吗?!容不得我细想,我立马就去把医生叫了起来。头颅CT显示,果然是我们不想看到的“脑疝”,因为及时发现,及时处理,才没有出现严重后果。

当我可以坐下来休息一下的时候,天已大亮。冬日的阳光爬上窗户,我可以下班了。这是我第一次真正明白这份职业的不普通,它不仅仅是一份工作,更可以挽救一个人的生命,挽救一个家庭的希望。生命很伟大,也很渺小。在经历了这件事后,我当时就下定决心,一定要做一个有力量的护士,呵护好

每一个生命。

有人说,现在的疾病变得非常狡猾了,如同是“道高一尺,魔高一丈”,医护人员必须勤学苦练才有本领打倒它。我知道这意味着我必须时时给自己充电,拓展知识,不断提升自身的业务能力,掌握各种操作技能,才能更好地配合医生参加抢救,挽救生命,体现我们护理的价值。

每当获得荣誉的时候,我看到了医院对我的肯定,也看到同事对我的认同。当我的病人好起来,当患者及家属对我说“谢谢”时,那些漫长的夜班都变得很有意义,那些汗水与疲惫也不再重要了。渐渐地,原来的床位已经满足不了病人的需求。科室经过几次改造,增加了几张床位,随之人员也多了起来。我也开始担任科室护理组长,承担起带教新同志、轮转同志的任务。我知道她们是医院的新鲜血液,医院的这艘船要想长期行驶得稳稳当当,就必须要有源源不断的力量为之支撑,而我正做着这一份工作,这是我对医院最美的表达。

时至2022年,和浙江省肿瘤医院合作成为国科大附属肿瘤医院台州院区已有5年了。医院的规模越来越大,肿瘤学科

细分越来越专业,而我也在2015年光荣加入了中国共产党,之后担任内一科副护士长职务,主持科内护理工作。我相信,一个人的成长是不完整的,只有和医院一起成长,始终不忘一名护理人的初心,服务于患者,帮助患者康复,才能给医院、给自己带来美好的未来。

内一科是一个很棒的团队,我们有医术精湛的医生,有知识储备丰富的资深老护士,也有精力充沛的年轻小护士。护理团队成员各有各的优点和缺点,而我要做的就是尽量让她们变得完善、协调、能干。

作为护士长的我,有一点小贪心,我想让我们的医院成为人们心中既有深度也有温度的医院;让我们的护士各自成长为更好的自己,有能力,有信心;让我们的患者重拾身体的健康、生活的美好。为了这些贪心,我将不断地要求自己,鞭策自己,与医院一起扬帆远航!

【作者简介】

林华,门诊部副主任、副主任护师,原内一科护士长。2003年进入医院,曾担任监护室责任组长、静配中心护士长,先后在重症监护室、静配中心、内一科、门诊部工作。

【院庆征文】

那些年,我与台肿心电共成长

郭锦丽(心电图室主任)

记得20多年前,我来温岭市第二人民医院报到时的那天,我竟然找不到医院的大门,后来是顺着那条蜿蜒的石头路我才来到了医院。从那时起,我就在这里扎下了根。

科室创建

早年医院的心电图室是与B超室合并在一起的,医院领导在谋划科室发展时,希望把心电图室独立出来。于是,在医教科工作了2年之后,我受命组建了我们的医院的心电图室。一台单导的心电图机,2台磁带式的动态心电图记录盒,外加一个我组成了一个科室。也因此,我们医院的心电图室在那一刻真正独立成了一个科室,记得那一年是1999年。

学过心电的人都会懂得心电的单调和枯燥,看似简单的心电图的四个波,却能演绎出成千上万种不同的图形。每个人的心电图都有他的独特之处,且每个人在不同的病症下其心电图又能发生着不一样的改变。我一个波一个波慢慢地认识,寻找着其中的规律。那时候的我只能是以图论图、看图说话。

奋力工作

2001年,医院请来了一位心内介入专家。那时候,心电图室购买了一台运动平板,成为

台州市最早开展平板运动试验的心电图室,还购买了动态血压计,换了新的动态心电图机。当时我们心电图室的设备配置,与省级医院心电图室的配置没有多少差别。

我全身心地投入到心电工作,一个人一个早上除了完成常规心电图之外,要做5-6个运动平板试验,还要分析动态心电图和动态血压。那时候遇到心梗的病人,我就在病房守着病人,10-30分钟反复做心电图。结合患者的症状及实验室检查,我观察着心电图图形。每过一段时间心电图都会出现不同的改变,我明白了了解心梗患者心电图动态改变的重要性。

那时候不知道什么叫辛苦与疲惫,内心充满着对工作的激情!忙碌而充实!没有DSA设备(数字减影血管造影),需要做心内介入时怎么办?然而,只要想做一件事总会有办法的。于是,我跟着外聘专家及团队成员一起在放疗科模拟定位机下完成了起搏器的安装,我们笑着说“办法总比困难多。”

之后,我开始学习起搏器原理,掌握起搏器的心电图改变以及起搏器的程控。阅历告诉我,只有熟练掌握这两者之间的微妙关系,才能在台上判断起搏的成功与否。在台上,有时候导线的无意触碰就会引起

一过性的恶性心律失常,那时,我们必须做出准确地判断,不容有错。

为了提升业务能力,工作之余我努力啃书,慢慢地把碰到的问题一一搞懂。两年的时间里,我们医院做了三十多例起搏器植入手术。当时,作为基层医院,我们的心内科和心电图的技术水平应该是走在台州市的前列。

由于种种原因,我们的心内介入持续了几年之后就结束了她辉煌的历史,心电图室则继续维持着常规的工作。

丰满羽翼

后来,我们有了新的大楼,我们心电图室的队伍也慢慢地在壮大。我也通过了心电图及心内电生理的进修学习,不再以图论图。我认识到心电图只是一个表面现象,需要一个逻辑推理的过程来证实你所作出的诊断。我经常笑着对科室的同事说,我们每一位心电工作者都是一名侦探,我们需要拨开迷雾寻找心电图里隐藏的秘密。只有推理与事实相符合,你才是真正理解了心电图!

时代在进步,医学也在日新月异地发展。随着心内PCI术的常规开展,起搏器植入的更新迭代,射频消融术开展得如火如荼,心电人需要用更高

更精的医学知识丰满自己。你要认识心梗更早期的心电图改变以及非常规的改变,比如de Winter综合征、Wellens征、新发生的左束支传导阻滞等等,以挽救更多患者的心肌!你要认识不同厂家起搏器的工作原理及特殊功能,你才能掌握该患者植入的起搏器工作是否正常,是否需要程控!还有只有你认识到某些心电图现象,你才能明白这些心电图现象存在的特殊意义!比如你认识了心电图中的跳跃现象,你才会明确诊断这是房室结双径路的特有现象,你才能给临床提供思路,建议患者去做

射频消融术!

当每次的诊断都得到了证实,当病人得到了正确的救治,我由衷地感到作为心电人的价值所在!现在我院引进了DSA设备,只要有决心,大胆地去尝试,去接受挑战,我们的前景一定会像春花一样绽放美丽。

期待台肿胸痛中心的成立,更期待我们心电人做出的努力能被大家所认可!

【作者简介】

郭锦丽,心电图室主任、副主任技师,1997年进入医院,曾在医教科工作2年,1999年进入心电图室工作。

