



仁爱 敬业
务实 创新

嘉 兴 一 院

院报



2022年8月第8期
(总第119期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

2022年中国医师节

嘉一医，医路有你 温暖同行

8月19日中国医师节，是属于全体医师的节日。嘉一医的医师节系列活动“高潮”迭起，致敬嘉一医！

大型巡回义诊

为迎接第五届中国医师节，我院于8月2-13日期间，开展“嘉”人健康 嘉医守护——2022年中国医师节嘉兴市第一医院“医心为民”大型专家义诊活动，以实实在在的惠民医疗服务，擦亮“医心向党 筑梦健康”嘉一医党建品牌的底色。

本次义诊活动我院共派出29个学科的首席专家、学科主任、高级专家、专科护士等70多人组成顶级医疗团队（由院领导分组带队，每个小分队不少于10名专家），联合医联体单位，巡回五县（市）两区。共计服务患者近千人次，发放健康宣教资料3000余份。



期间，我院与秀洲区洪合镇卫生院建立“医心向党 德医双强”党建共建与紧密型医联体共建，成立“姚明教授（团队）麻醉与疼痛医学斜桥工作室”，与海宁市斜桥中心卫生院建立了疼痛专科医联体，并将助力提升基层医疗服务水平。

医师节文化周



8月13-19日，我院第五届医师节文化周开幕。8位优秀的嘉一医：内科主任张齐主任医师，骨科学科带头人、特聘主任朱锦宇主任医师，麻醉手术部副主任、党支部副书记倪华栋副主任医师，感染科主任、党支部书记邓敏主任医师，胃肠外科主任陈治横主任医师，超声科副主任全丽娟主任医师，心血管内科主任、党支部书记翟昌林主任医师，皮肤科主任殷文浩主任医师登上《圣心文化讲坛》，以“凡生 如逆旅，医路 勇求索”为主题，讲述新时代嘉一医人文故事，让人文之光照亮医路，让嘉一医共同的精神家园一路芬芳。

节日慰问



8月19日一早，院领导及相关职能科室负责人，分组前往各科慰问一线医师，到门诊慰问退休返聘老专家，并通过视频连线慰问隔离病房医师团队等，向全院医师们致以节日问候和美好祝愿，感谢他们敬业奉献、恪尽职守，同时勉励大家坚守为民初心，践行健康使命，用实际行动诠释红船旁健康卫士的责任与担当！

鲜花、礼物、祝福视频……不少医师们还收到了来自科室“战友”和患者及家属的节日祝福。中午，医院食堂除了准备清爽美味的菜品，还特地准备了多品种水果、糕点、饮料。医院“大家庭”同享医师节“福利”，暖胃更暖心。

表彰大会

8月19日下午，我院在报告厅举办“医”心向党 踔厉奋进——医师节表彰大会，院领导、职能管理科室负责人、受表彰人员、医护代表参加。表彰大会由副院长沈鹏主持。

院长姚明宣读表彰文件，祝贺2022年度“医师之星”获得者，并向全院医师致以节日的问候与感谢。

本次医师节共评选出25名嘉一医之星，现场为他们进行了颁奖。他们是各岗位上的嘉一医优秀代表，也是新时代最可爱的嘉一医人。（详见2.3版）

在嘉兴市卫健系统“最美医师”评选中，医务部副主任兼病案管理办公室主任姜达伟主任医师、头颈外科主任唐坚主任医师荣获“敬业奉献奖”，倪华栋荣获“青苗创新奖”、感控与公共卫生部副主任贾磊主管医师，中医针灸科副主任张爱军副主任中医师荣获“杏林薪火奖”。援疆医师呼吸内科张明副主任医师、心血管内科王华伟副主任医师荣获2022年度沙雅县“优秀医师”称号。

同时表彰会上举行了“授听诊器仪式”。由院领导班子为35位新入职的年轻医师授听诊器，代表着将从医的使命传承到年轻一代的肩上，激励他们不忘初心，砥砺前行。随后，副院长沈鹏领誓“中国医师宣言”。

除了“在嘉”医师，还有援非、援疆、援川的8名外派医师，通过网络连线的方式，同样也收到了全院干



部职工的节日慰问。

党委书记钱钢致辞，代表院党委向全院在职医师及退休医师致以最诚挚的问候，向理解和支持医师工作的家属们致敬，向获奖的嘉一医之星表示热烈的祝贺，同时欢迎刚刚入职的嘉一医未来之星。过去的三年，广大医务工作者深入践行“人民至上、生命至上”，铸就了守护人民生命健康的钢铁长城。如今，站在新的起点上，要切实承担起推动卫生健康事业高质量发展、增进共同富裕示范区人民健康福祉的光荣使命。希望各位嘉一医人“医”心向党、踔厉奋进，为实现“两个先行”“两个率先”贡献嘉一医的力量，以医院高质量发展的优异成绩迎接党的二十大胜利召开！

党建引领

浙理工生命科学与医药学院——嘉一医“联合研究中心”签约

为增强党建引领下的校地科研合作，8月24日下午，我院同浙江理工大学生命科学与医药学院举行“校地党建共建”及“联合研究中心”签约仪式。

浙江理工大学生命科学与医药学院党委书记丁春平、院长梁宗锁、党委副书记楼玉兰、生物制药系主任吕正兵等专家教授，以及我院党委书记钱钢、院长姚明、副院长周清河，党建及科研与学科建设部等相关职能科室负责人等共同参会。我院副院长周清河主持签约仪式。

双方将以“党建共建+”为战略合作模

式，以高质量党建+科技服务，把政治优势转化为发展优势，充分挖掘红色文化教育资源共享优势、科研与人才培养合作优势，借助学院的合作平台，围绕科技需求加强合作，补齐科研短板，为医院的高质量发展增添更大动力。以建立联合研发中心等合作机构为重点，开展涉医药项目申报、联合研究，同时双方也将共同积极探索“三培养”人才交流合作的新路径。

通过本次合作，将为嘉一医的人才队伍和学科发展注入新的活力，补齐医院科研建设短板，助推全面高质量发展，积极打造省际边界医学高地。

党建联建打造“红色工地”、优质工程

把党支部建在项目上，让党旗飘扬到工地上。8月26日上午，我院二期工程（一阶段）项目参建单位党建联建签约仪式在该工程项目部举行。

嘉兴市卫生健康委副书记陈国平莅临指导，我院党委书记钱钢及项目建设单位——浙江嘉宇工程管理有限公司、监理单位——浙江嘉宇工程管理有限公司、跟踪评审单位——嘉兴市建新工程造价咨询事务所有限公司的党组织负责人、相关管理人员等共同参会。我院副院长顾爱明主持。

我院党委书记钱钢与参建单位党组织负责人签署党建联建协议书。会上同时宣布中共嘉兴市第一医院二期工程（一阶段）项目临时联合党支部成立，隶属医院党委管理，由副院长顾爱明任临时联合党支部委员会第一书记，基建办公室主任章森峰任支部书记。

市卫生健康委副书记陈国平指出，二期工程（一阶段）项目对进一步提升医院的医教研管能力，改善群众就医环境具有重要意义。该项目临时联合党支部的成立，是在全市全面实施红色根脉强基工程，喜迎党的二十大召开重要时刻的一次党建工作的有益尝试。本次党建联建签约，是贯彻落实新时代组织路线，巩固拓展公立医院党建工作全覆盖的一次生动实践，更是深入实施“红船领航·嘉医先

锋”工程，在“红色工地”建设中发挥好“两个作用”的一次有益探索。

我院党委书记钱钢表示，成立项目临时联合党支部具有三方面意义：一是体现医院党建统领全覆盖到高质量发展的各个环节；二是将党的领导责任压实到工程建设全过程；三是把党建工作与业务工作紧密相融的一次新的有益探索。他要求，在党建引领下，把该工程项目打造成优质工程、安全工程、清廉工程。

我院基建办公室主任、临时联合党支部书记章森峰及参建单位项目党组织领导分别作表态发言：将在党建引领下，勇于发挥党组织的战斗堡垒作用和党员先锋模范作用，提升项目管理和工程建设水平，实现组织作用好、安全质量好、风险防控好、创新推动好、社会评价好，争创国家级优质工程，并成为“红色工地”标杆。签约仪式结束后，参会人员共同参观了工程项目部建设的临时联合党支部党建展示厅。

未来，二期工程（一阶段）项目临时联合党支部将通过“党建+项目品质”双提升，以“红色工地”为建设目标，凝聚党建合力，加强工程科学管理，为打造示范性工地提供坚强的组织保证，为医院进一步提升硬件水平“固基”，为一流应用型大学附属医院和省际边界医学高地建设“攀高”助力。

医院简讯

▲8月6日，在杭州举行的“2022患者用药指导全国知识竞赛”浙江赛区决赛中，我院药学部王梁聪、吕扬歌取得佳绩，分获二等奖、三等奖。（药学部）

▲8月13日，我院护理部开展2022年新聘任护士长“接沪融杭，凝‘新’聚力”新护士长训练营联合培养方案——联建模块。联建模块采取线上和线下联合的方式举行，主要通过盟结浙大二院护理管理团队对全体护士长进行高阶思维培养和深度潜力挖掘，内容包括业务、服务、创新、质管、教学、法务等在内的6个升级

计划。（护理部）

▲8月22日，我院举行2022年住院医师规范化培训结业典礼。（教学培训部）

▲8月23-30日，我院为来自本院医疗、护理、医技、行政管理等岗位共158位新员工举办2022年新员工岗前培训。（人事管理部）

▲8月28日，在嘉兴学院临床教师教学发展中心主办的2022年青年教师教学技能竞赛中，我院麻醉与疼痛医学教研室朱春燕、内科学教研室王霄腾荣获一等奖，外科学教研室朱奕奕荣获二等奖。（教学培训部）

本期内容提要

2022年度“医师之星”
肺病患者迎来新希望——我院成功完成首例肺癌冷冻消融手术

»第2.3版

»第2版

校对:王奕汀、严曹琼

遇见嘉医

冠脉狭窄一定要装支架吗

近年来,心脑血管意外屡见不鲜,其中心肌梗死是一种常见的冠心病,而“放支架”是主要治疗方法之一。那是不是所有的心肌梗死患者都必须装支架呢?我院心血管内科团队通过对中等程度狭窄(部分狭窄程度75%)以上的血管进行功能学评估,既可以避免不必要的支架植入,同时也不会漏掉真正缺血性的冠脉病变。

王大爷(化名)近一年来明显感觉体力不支,以前一口气能爬上6楼,现在走到3楼就感觉到胸闷。于是,他来院检查,发现心脏血管的右冠状动脉狭窄程度达到80%。这个数字正好处于冠脉缺血和不缺血的临界点,如果确认为缺血,王大爷不能仅靠药物治疗,还需要植入支架;如果没有缺血,那植入支架就是多此一举,而且一旦植入支架就需要长期抗凝治疗。

到底是装还是不装,王大爷纠结不已。其实,医学专家也一直在关注这个问题,现在有了破解神器——QFR(定量血流分数),是目前国际上最先进的检测技术,可用于评估冠脉血流量,判断是否需要植入支架的一种先进方法。

心血管内科主任翟昌林带领团队对王大爷开展了QFR检测,通过高质量的冠脉造影,把造影结果导入检测机器上,经过专门AI人工智能软件评估,30秒后数字提示检测值为0.92。“血供良好,不需要装支架。”这个结果让王大爷开心不已,接下来只需要口服药物就可以了。果然,药物治疗两个星期后,王大爷的胸闷明显缓解。

而另一位患者朱阿姨(化

名)则因为精准地进行了血管评估,避免了血管缺血进一步加重的情况发生。

朱阿姨反复胸闷胸痛两年多,但每次发作时休息一下就会好转,所以也没放在心上。但近段时间时不时有胸闷胸痛,走几步路气喘吁吁。她的冠脉造影检查结果和王大爷一样,右冠状动脉有80%左右的狭窄。

心血管内科团队再次开展了QFR检测,结果只有0.75,提示朱阿姨的血管缺血非常明显,因此需要尽快开通血管,以避免病情进一步加重导致心梗等严重后果。半小时后,心血管内科团队成功为朱阿姨放置了支架,她的QFR检测结果立即恢复到0.97,可见血管已经及时得到了充足的血供。

QFR是评估冠脉功能学标准的国际划时代科学技术,QFR依靠冠脉造影三维重建技术和血液动力学系统,并融入人工智能血流定量,精确分析狭窄冠脉血管的功能学指标,是目前国际上最新的无创、精确评估冠脉生理功能指标的“新标准”。

我院自今年5月成功开展全市首例无创QFR检查技术以来,QFR监测已成为常规项目,截至目前已经开展了近50例。

“相比传统的检测方法,QFR检测不需要压力导丝和药物辅助,对病人而言更快捷更微创,医生则可以根据诊疗结果给予更精准更优化的治疗方案。”翟昌林表示。QFR技术还可早期识别潜伏的高风险病变,帮助患者预测并避免急性性心梗的发生。

(心血管内科 何超杰)

跨越千里的信任,让她重获新“膝”望

“感觉真好!”前天,在我院骨科病房,72岁的武阿姨拄着助行器缓慢行走着。这看似简单的一段路,却是她重新迈向幸福生活的一大步。

武阿姨来自内蒙古,年轻的时候是个“女汉子”,搬水泥、种地都不在话下,但过度的“吃苦耐劳”也对她的膝盖造成了伤害。多年来,武阿姨双腿渐成X型,骨关节炎一年比一年严重,疼痛让她一度无法走路。日前,“痛”下决心的武阿姨来到嘉兴,在我院成功置换了双侧膝关节。

内蒙古和嘉兴相距1500多公里,是什么让武阿姨一家不远千里来我院做手术呢?“我是奔着朱主任来的。”武阿姨坦言。她口中的“朱主任”,正是我院骨科学科带头人、特聘主任朱锦宇教授。

朱锦宇是嘉兴海宁人,从业30多年,在骨科领域建树颇丰,曾在第四军医大学西京医院、南方科技大学医院任职,今年通过我院面向全国学科带头人招聘计划,实现了报效家乡的梦想。

武阿姨与朱锦宇的渊源已久。“之前我女儿在深圳生活,她介绍我成了朱主任的病人,但是因为疫情原因,没能及时做手术。今年我终于排出时间可以做手术时,朱主任已经不在深圳了。我们找了好久才知道朱主任到了嘉兴,于是就马上跟过来了。”武阿姨说。

“十多年来,膝盖隐隐作痛,走起路来还有‘嘎吱嘎吱’的声音。这两年越来越痛了,有时候走路都没办法走。照镜子也感觉自己的膝盖越来越往外翻,就是人家说的X腿……”

听完武阿姨的讲述,朱锦宇为她做了详细的检查,发现武阿姨是双膝外翻所导致的严重双侧骨关节炎。

“我们常说的O型腿其实就是膝

内翻,X型腿则是膝外翻。膝外翻或膝内翻都破坏了膝关节正常应力的分布,髌骨、股骨和胫骨之间的摩擦增加,时间一长,会引起膝关节行走时疼痛,关节的活动也受到限制,最终导致膝关节炎。临床上,绝大多数骨关节炎病人是因为膝内翻造成的,只有一成左右是因为膝外翻。膝外翻的处理比膝内翻更加复杂,更加困难。”

武阿姨骨关节炎已经严重影响到了生活质量,需要通过膝关节置换手术来根治。结合实际病情,朱锦宇为武阿姨制定了个性化的膝关节置换方案,先后实施两次膝关节表面置换手术,解决了困扰她多年的顽疾。

“现在走起路来觉得很轻松,感觉非常好!”经过两次的手术之后,武阿姨不仅仅外观上有明显改善,走路的步态也明显恢复。“真的谢谢朱主

任,他不光技术好,人也很好,方方面面都为我们考虑到了。嘉兴一院的医生、护士也都很好,很照顾我们。这一趟,不虚此行。”

在日常生活中,很多老年人都像武阿姨一样深受骨关节炎困扰,最常见的就是膝关节的骨关节炎。朱锦宇介绍,根据疾病严重程度的不同,一般采用阶梯治疗的方式。“对于早期的关节炎,我们建议保守治疗,包括运动疗法,适当的时候服用一些药物进行控制;对于严重骨关节炎,就需要做人工关节置换手术。不少人在年轻的时候就存在X型腿或者O型腿,我们建议尽早通过截骨的方式进行保膝手术,把关节矫正过来。如果到了晚期关节炎或者年龄较大的患者,可以选择关节置换手术,达到缓解疼痛、改善功能、提高生活质量的目的。”

(南湖晚报 施兰)



肺癌患者迎来新希望 我院成功完成首例肺癌冷冻消融手术



8月,我院呼吸内科团队成功开展了首例CT引导下的肺部恶性肿瘤冷冻消融手术。

45岁的吴女士(化名)确诊晚期肺癌20个月,早期就已出现多处转移,经过数次全身治疗,可选择的治疗方案少之又少,所以当肝脏转移灶明显增大时,我院呼吸内科团队对其进行了肝转移恶性肿瘤微波消融手术,术后恢复良好。但患者自觉微波消融时痛感明显,不能承受第二次。而7月肺部CT提示右肺结节较前增大,经过详尽的术前准备,呼吸内科团队决定改用冷冻消融术治疗,以减轻患者痛苦。

术中,呼吸内科张影清副主任医师团队利用高压氩气和氮气,使探针尖端的温度在零下170度至零上40度之间变化,通过温度的反复实现靶细胞的冷冻和消融,从而杀灭肿瘤细胞。

“之前做的热消融手术就好像有个针扎进肉里,本来已经很

疼了,并且这个针还在不断升温,相对来说冷冻消融就好像一点感觉都没有。”术后吴女士回忆道。

张影清介绍,现有的物理消融方法包括以氩氦刀为代表的冷冻消融和以射频消融、微波消融为代表的热消融。氩氦刀其实并不是“刀”,是一种微创超低温冷冻消融技术。因为具有物理切割实体肿瘤的功能,所以被称为“氩氦刀”。相较于热消融像“微波炉”一样“烧死”肿瘤,术中患者会感觉刺痛且有灼热感,冷冻消融手术的体验感会好很多,就像吴女士说的“一点感觉都没有”。

消融技术有什么优势呢?呼吸内科主任吕晓东介绍,长期以来治疗肺癌首选手术切除,然后根据病情采取综合治疗措施。但目前的临床现状是,不少肺癌患者发现时已属晚期,错过了最佳手术时机,又因晚期患者体质弱不能耐受手术、放疗和化疗,或肿瘤细胞对放疗和化疗不敏感,常

规方法治疗效果不佳等,种种因素影响了患者生活质量和长期生存率。

“影像学引导下的消融技术相较于传统手术,创伤小、安全性高。所谓的‘消’就是消除、灭活,让癌细胞失去功能;而‘融’是溶解、吸收,主要目的都是为了破坏癌细胞。”吕晓东说。

当然,冷冻消融手术也并非适合所有人,还是要因人而异,根据具体病情进行综合评估,以满足不同患者的治疗需求,张影清补充,CT引导下的肺部恶性肿瘤冷冻消融手术属于微创局部治疗,而肿瘤是全身性疾病,且部分患者术前可能已经发生转移,所以除局部冷冻消融治疗外,还需要根据肿瘤病理类型制定个性化的治疗方案,以提高治疗有效率,延长患者总体生存期,最终实现治疗肺部恶性肿瘤的目的。

(宣传中心 严曹琼)

白衣执甲,“疫”无反顾。8月9日,在嘉兴市卫生健康委召集下,我院派出40名核酸采样队员驰援义乌,5名核酸检测队员进驻衢州市龙泉核酸检测基地。8月18日下午,45名队员已相继凯旋。

“采样人”的故事

8月9日中午,医院接到了紧急抽调40名成员参与市核酸采样队支援义乌抗疫的通知。作为浙江省指定的新冠肺炎诊治定点医院,我院长期坚守抗疫一线战场,各项抗疫紧急预案常备不懈,后备队伍时刻待命,在接到通知的短短两个小时内,40名医护全部整装完毕,到达市卫生健康委集合。

虽然指令紧急,但队员们都毫无怨言,火速集结,随大部队出发。到达义乌已是晚上7点,领队周利杰副主任医师通知大家尽早休息,第二天的工作集合时间是凌晨3点。

你可能等待过冲破黑夜封锁的那一轮日出,但你无法想象气温40度闷热下毛孔都在憋气的“窒息”。队员们分批负责某区域的核酸采集。周利杰说,每天都闻令而动,去的可能山村,可能是工地,也可能是社区街道。有少数“幸运儿”可以被空调“眷顾”,绝大部分队员的工作场地只有一台电扇。隔离衣密闭不透风,队员张少雄、陈丹梅都被捂出了湿疹。医用手套里蓄满了汗水,有的队员手被泡肿了。每天凌晨集合,数小时持续作战,“感觉每天都在上夜班,从凌晨到天亮。”这是其中一位队员的形象描述。

但他们没有一个人说自己累。“那说说你觉得辛苦的事情吧。”他们想到的依旧是别人:有些女同事因为连续的生物钟紊乱造成内分泌失调、生理期物品准备不足、“战友”的药快要吃完了……10位“嘉一医”小组长每天将本组工作情况及生活所需等及时反馈在钉钉群中,以便第一时间解决大家的“后顾之忧”。

由于疫情影响,队员们在当地的物品采购有些许不便。在嘉兴市援义乌核酸采样医疗队总领队王黎恩(嘉兴二院副院长)以及当地

政府的共同努力下,一大批生活物资及紧急物品被陆续分发到大家手中。

8月15日,院领导视频慰问外派抗疫队员。党委书记钱钢、院长姚明、副院长沈鹏纷纷通过钉钉,在线关心慰问正在前方奋战的医疗队员,为队员们打上一针“强心剂。”8月17日下午1点,在义乌鏖战9日的嘉一医核酸采样队员们坐上了归“嘉”的大巴车。他们的义乌故事,暂时画上了一个圆满的句号。

“检验人”的故事

“我们是下班后才接到支援义乌的通知的,集合是晚上七点半。”嘉一医核酸检测队领队、检验科顾春强主管技师说。当天晚上12点多到达支援地,稍微整理下个人物品,第二天凌晨1点便“上岗”。5位嘉一医检验人被分配在不同的工作区。

第一天他们的工作是检测2.7万管核酸标本。“这天最辛苦。”顾春强回忆道。好在50名来自不同县市区的“战友”快速度过了“磨合期”。与采样队一样,检测队也是每天的“后夜班”,灯火通明的实验室里,不分昼夜,“感觉24小时都是白天。”

8月11日,他们收到了3.7万管核酸标本,毫无征兆的“加量”把大家都给累趴下了。睡眠生物钟时间一到,就自然困倦。对连续高强度运转的他们来说,“等待”机器处理的那几分钟是最幸福的时光,因为可以“眯一会儿”。

对嘉一医检验人来说,“热”是一种可怕的习惯。虽然基地里有空调,但密闭不透风的防护阻隔了冷空气,更别说试剂瓶拧到双手起泡破皮,对他们来说早已不是新鲜事。

8月18日下午,5名核酸检测队员凯旋而归。在嘉兴市卫健委举办的迎接仪式上,他们手捧鲜花,脸上,是不辱使命的微笑。

目之所及是责任,心之所向是使命,“疫”无反顾,“义”不容辞。勇敢的嘉一医人,欢迎你们回“嘉”,如同每一次战役,我们必胜!

(宣传中心 王奕汀)

「疫」无反顾,「义」不容辞——嘉一医45名驰援义乌队员返嘉