



仁爱 敬业
务实 创新

嘉興一院

院报



“健康嘉兴”微信平台 嘉兴市第一医院微信公众号

2020年3月第3期
(总第90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.jxdyyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

我院最后1例新冠肺炎患者出院



3月9日上午10点30分,作为本市传染性疾病预防定点医院,也是本次新冠肺炎确诊患者集中收治医院,我院最后1例新冠肺炎患者治愈出院。自1月19日以来,我院发热门诊累计接诊6000余人次,收治医学观察病人600余例。共收治41例确诊病例,除6例转上级定点医院救治外,其余35例已全部治愈出院,其中包括重症7例,无死亡病例。

(宣传部)

嘉兴市应急科技专项补助力推抗疫科研攻关

为更好地推动嘉兴市抗击新冠肺炎疫情应急科技专项的攻关,进一步助力企业复工复产,3月17日上午,市科技局党组书记、局长陈新友,综合计划处处长甘人杰等一行来到我院开展送政策专题活动,调研指导市科技应急攻关项目的进展情况。院党委书记钱钢、院长姚明、副院长周清河、科教科科长张小平以及项目相关负责人等参加座谈交流会。

会上,院长姚明介绍医院抗疫工作概况,并汇报了本次科技应急攻关项目《2019-nCoV肺炎快速诊断技术创新及中

西结合治疗策略研究项目》的开展情况。项目组成员:中针灸科陈峰、感染科邓敏、呼吸内科陈文字等,简要汇报各自的研究进展。

市科技局领导对项目的开展情况表示肯定,并对下一步如何推进项目出成果提出指导意见,要求项目负责人充分利用资源、分析大数据,在既定周期内,抓紧结题,尽快完成项目验收,形成成果进而指导临床。

《2019-nCoV肺炎快速诊断技术创新及中

西结合治疗策略研究项目》为甲类项目,是由我院联合浙江大学医学院附属第一医院、浙江清华长三角研究院等单位,共同完成。该项目的设立,一方面有利于研究新冠肺炎的防治,另一方面也为今后发生类似的公共卫生事件,提供传染病方面的快速诊断与中西医结合治疗的研究基础。

该项目申报后,获得市科技局批准,并成功立项,获得市应急科技专项补助经费100万元,为项目的顺利开展奠定了坚实的基础。

(宣传部)

嘉兴的“她”在乐清支援抗疫,而今凯旋

3月16日,我院肝胆外科7B病区的杨燕婷主管护师圆满完成援助温州乐清抗疫任务,休整后返回嘉兴。自2月10日出发到3月2日撤离,她在抗疫前线奋战了二十余天。加上在此之前,在本院隔离病区的工作时长,她已离家一个多月。

2月10日中午12点多,正在长水院区隔离病房工作的杨燕婷收到通知:一小时后出发前往温州参与抗疫防控工作。“我是一名党员,曾参与过抗击禽流感、甲流等医疗护理工作,这种时候就要冲在前。”没有任何犹豫,在简单和家人同事道别之后,她毅然踏上了开往温州的大巴。

和其他医务人员参与医疗救治不同,作为一位感控护士,在乐清期间,杨燕婷的工作主要是疫情防控,杜绝院内感染,保障患者和医务人员的安全,每天工作重复且繁琐。

“温州的疫情较为严重,乐清市人民医院就有100多位确诊患者。”初到乐清,杨燕婷就发现,医院的住院楼已经全部住满,还另辟了其他地方用于收治观察病人,期间存在的感控隐患不言而喻。为此,到达的第二天,她就和乐清市人民医院的相关负责人一起将隔离病房的流程全都走了一遍,熟悉医院环境的同时,互相协调沟通,汇总发现的问题并及时整改。

而发现问题、整改问题也成为了她每天必做的事情——每天上午,杨燕婷都要对三十多位医务人员从头到脚的检查:防护服、口罩、帽子、护目镜、手套、鞋套等等一样都疏忽不得;每天下午,除去开会讨论,杨燕婷都会穿好防护服进入隔离病房,检查梳理一线防控工作细节、监督消杀流程等等。因为观察病人流动快、床位紧张,经常一个病人刚出院,另一个病人就马上要入住,有些负责消毒的工人不熟悉流程,杨燕婷便时时刻刻盯牢,小到消毒水的配比,事无巨细,有时消杀时间紧,她便亲自上阵,确保消毒工作做到位。

“最开始的时候,每天检查完都能提出十多个问题。大家就一起坐下来讨论,立即整改。”对于不规范的流程,如送标本、送报告流程,病历消毒等,杨燕婷在对照我院感控流程基础上,提出修改意见。期间,她还发现普通患者及新冠肺炎疑似患者CT检查并未彻底分流,便立即提出整改意见,帮助建立了新冠肺炎疑似患者专用CT检查通道。对于不熟悉流程的医务人员,杨燕婷通过开展院感防控知识培训,指导他们正确穿脱防护服、隔离衣,配戴口罩、护目镜等,指导工人正确喷洒消毒。而培训指导也绝不是一了百了,一旦在工作途中发现问题,她就会立刻提出,再次召集人员培训强调,严格管控,绝不疏漏。除了督导临床一线,杨燕婷还要负责检查审核防护物资,确保医务人员防护用品的到位。

面对大量“细之又细、慎之又慎”的工作,杨燕婷从未抱怨过一声,而这一切的付出也最终赢得了回报。3月16日她返嘉时,乐清正式清零,同时实现医务人员“零感染”。

再谈起这记忆深刻的二十多天,杨燕婷表示:“去的时候我就没怕过,我是专业人员,知道如何做好防护;万一的万一被感染了,我也有信心能够及时妥善应对。这二十多天不仅是我为抗疫贡献力量的二十多天,更是在实践中不断努力进步的二十多天,一切的付出都是值得的。”

(宣传部)



校对:章鸣泽

嘉一护士赴浙大一院参与新冠肺炎救治工作

3月4日一早,根据省卫生健康委抽调护理人员参与新冠肺炎患者医疗救治的通知,我院血透室副护士长杨林燕受命前往浙江大学医学院附属第一医院之江院区,参与新冠肺炎患者CRRT治疗。院党委书记钱钢、护理部主任刘学英全程进行。

“我是党员,又是护士长,肯定要第一

时间响应。”早在2月,杨林燕就已踊跃报名参加医院组建援武汉及其他地区的抗疫预备队。3月2日,接到通知需要前往浙大一院时,她没有丝毫犹豫,一口就答应了,并且快速取得家人的理解,整装待发。

据了解,浙大一院是全省危重症新冠肺炎患者集中收治医院,抗疫任务艰巨。

CRRT(连续肾脏替代疗法)血液净化治疗用于新冠肺炎重症患者具有较好疗效,有助于提高患者救治水平、降低患者死亡率,同时,CRRT治疗有一定操作难度和风险,需要护士掌握娴熟的技能。杨林燕作为血透专科护士,被抽调参与,将为救治重症患者贡献一份力量。

(宣传部)

全国重点人员快速识别推动防疫“精密智控”

据国新办消息,当前,我国本土新冠肺炎疫情传播已基本阻断,但仍面临零星散发、局部暴发和境外输入的风险。此前,我院于全省率先,在“嘉兴市重点人群健康码基本信息查询系统”中添加入境人员判别功能,力争做好“外防输入”工作。

为进一步加强疫情防控,近日,我院与中国电子科技集团公司第三十六研究所进行深度合作,利用该所提供的技术支持,本院信息科开展技术攻关,成功在“嘉兴市重点人群健康码基本信息查询系统”中,新增国家四部委重点人群即密切接触者判别接口,实现全国重点人员快速识别,“精密智控”再升级,当前这项技术为国内领先。

密切接触人员判别功能上线后,“嘉兴市重点人群健康码基本信息查询系统”可直接调取国家卫生健康委员会、交通运输部、民航总局、铁路总公司等多部委的相关监管数据。医护人员和安保人员在门诊、急诊、住院部入口进行人员筛查时,通过刷来院人员的身份证和市民卡,就可知道其是否与新冠肺炎确诊或疑似患者有过密切接触(14天内与新冠肺炎确诊或疑似患者同乘火车、飞机、大巴等),由此进行后续处置,及时阻断交叉感染风险。

从得到中国电子科技集团公司第三十六研究所提供的技术支持,到全新功能上线、系统改版完成,本院信息科仅用了四天就完成了攻关。“主要的技术难点

在于系统信息量较大,给医护人员的快速筛查带来了一定困难,也延缓了就医人员的通行时间。”信息科工作人员介绍道。“为此,我们在系统中加入了自动判定功能,来院人员刷了身份证或市民卡后,系统会自动判断其健康码有无异常、是否处于隔离期、是否为近期入境人员或密切接触者,四个条件满足任何一个,系统都会判定其不能通过,这样也提高了医护人员的筛查效率。”

“外防输入,内防反弹”,当前疫情防控的向好局面来之不易,守住疫情防控的阶段性胜利果实,仍需广大市民和医护人员共同努力。医院也将继续做好防控工作,直到疫情完全消退。

(宣传部)



3月18日,深夜11:40,刚做完手术、脱下沉重铅衣的王志勇主任医师(我院心血管内科副主任),擦了擦后背的汗,拿起手机发了一条朋友圈:“这是要飞的节奏!早上8点半到晚上11点半,连做七台手术。”这一天从早到晚,他几乎一刻不停。

两台房颤射频消融术、两台室性早搏射频消融术、三台上性心动过速射频消融术,这是王志勇主任医师当天的“战果”。对他来说,一天七台手术并不少见。“每周三和周五是我的电生理工作日,主要就是开展心律失常相关手

术,基本上当天手术能在六七点结束,就算比较早了,反而到九、十点结束才是常态。”王志勇主任医师说。“这其实也反映了在我们的市民当中,患有心律失常的群体还是比较大的,这个问题需要引起大家的重视。”

说起心律失常,大家可能都有所了解,“就是心跳不规律嘛”。但是,心律失常有多危险,你真的知道吗?以心动过速为例,成年人每分钟心率一般在60次到100次左右比较正常,而部分人每分钟的心率总是超过100次,那可以判断是心动过速了。随

心跳每分钟200多次 再不就医就来不及了

之而来的就是心悸、气短、胸闷、烦躁等症状,甚至胸口处会出现疼痛。”王志勇主任医师说。

而这些症状,其实只是心动过速的“初级阶段”,严重起来会怎么样?3月18日那天,市民老李(化名)就结结实实的“体验”了一回。老李今年50岁,平日里身体健康,唯独有些心动过速,但他抱着“这不是啥大毛病,难受时吃点药就好了”的心态,一直没太当回事。当天凌晨,他出现了持续的胸闷心悸、心跳过快的情况,起初他还想“忍一忍”,因为按照以往的“经验”来看,过一会应该就能够缓解,谁知道,过了几个小时,情况一直都没有好转,而且还愈演愈烈。不得已,他让人拨打了120,紧急送到我院就诊。

“患者被送入院时,心率高达每分钟220多次。根据他的情况,查心电图后我们判断是阵发性室上性心动过速,对其先后给予两次改良Valsalva动作、两次推注药物及两次电复律治疗,但心率还是在每分钟200次左右居高不下。考虑到患者心动过速持续时间长、血压及血氧饱和度逐渐下降,且药物及电复律无效,有急诊射频消融术指征,我们为其行急诊‘阵发性室上性心动过速射频消融术’。”王志勇主任医师说,“术

中穿刺患者血液颜色已经发黑,呈严重缺氧状态,不紧急手术后果不堪设想。”所幸手术开展顺利,老李已无大碍。

在心血管内科,像老李这样的患者还真不少见。平时身体不错,就是有些心律失常,一旦出现症状,要么是“忍一忍、扛过去”,不然就是“吃点药”。对于医生建议的通过手术根治,他们大多都是“望而却步”。“这里有个误区,患者一听是手术,就认为要在心脏上‘动刀子’,就有了畏惧心理。”王志勇主任医师说,“事实上,对于心律失常,药物治疗只能缓解症状,并不能根除病灶,而长期服用药物,也存在药效减退、失效或药物毒副作用的可能。射频消融术是目前根治心律失常的首选方法,具有微创、高成功率、恢复快的优点。”

王志勇主任医师说,这位患者还算就医及时,没有造成什么严重的后果。如果出现了持续心动过速的症状,严重时累及心脏而致其衰竭,甚至剧烈发作而直接导致猝死。

自2018年11月,我院成为全市首家“中国房颤中心建设单位”以来,致力于为心律失常患者提供全方位的规范诊疗,对于射频消融术的开展也取得了较快进步,目前已是全市唯一一家

能够独立开展射频消融术的医院,每年开展射频消融及起搏器植入400多例。

在常规、熟练开展射频消融术的基础上,心血管内科将目光投向了“零射线”。以往的射频消融术需要在X光线下进行,医生在插导管时需要持续暴露在X光线下,以便根据透视下的心脏影像明确导管位置,这不可避免地会让患者和医生接触到一些射线。“针对这个问题,我们也在研究如何真正做到‘绿色射频消融’,力争实现患者的零射线曝光,最大程度的保护患者,这是我们要在射频消融术领域重点突破的一个方向。”王志勇主任医师说。

对于心血管内科医生来说,心律失常“有招可治、并不可怕”,但可怕的是患者不当回事。因此,王志勇主任医师也提醒,如果您时常感到心脏跳动不规律,或是出现胸闷、心悸、头晕等症状,那就该引起重视了,尽快到正规医院就诊。尤其是在疫情期间,有些市民感到身体不适时,可能会选择“扛一扛”、“熬一熬”,但随着疫情防控形势的持续向好发展,就如同生产生活逐渐恢复正常那样,看病就医也回到了正轨。如果出现了身体不适的症状,还是应该及早就医,以免“小毛病造成大后果”。

(宣传部 章鸣泽)

慢性伤口不当回事? 现在不注意, 以后有你受

“沈医生,谢谢你,我的脚现在好多了,基本走路没啥问题了。”今天,在我院18B病区,患者李大伯(化名)对普外科沈彬彬副主任医师竖起了大拇指,开怀笑道。

李大伯是一位患糖尿病多年的“老糖友”。在一次室外活动中,他不小心扎伤了左脚。这个起初并不起眼的伤口,却彻底改变了他的生活。在其后的日子里,伤口开始溃烂、增大,没过多久,这只曾经健硕的脚开始变得面目全非——肿胀严重、溃烂化脓、肌腱坏死。

他到我院就医时,情况已非常严重。切开、引流、适时清创、换药……李大伯脚上的伤口逐渐愈合。“在这里治疗挺好的,好几个科室的医生一起给我看病、治疗,还有医生到病床前给我换药,都不用我跑来跑去。”李大伯欣喜地说道。

据沈彬彬副主任医师介绍,在临床上,一般超过四周还未愈合的伤口,就属于慢性伤口,这种情况下还不尽快接受专业治疗的,就可能导致严重的后果。“大家可能觉得一个小伤口不会威胁到生命,并不是什么亟待需要解决的问题。但事实上,慢性伤口是一种长期消耗性疾病,不仅会影响患者的生活质量,也会给家庭带来沉重的照料和经济负担。而且,如果任其发展,慢性伤口发生严重感染或大出血,也会加重原发病,甚至带来沉重后果。”

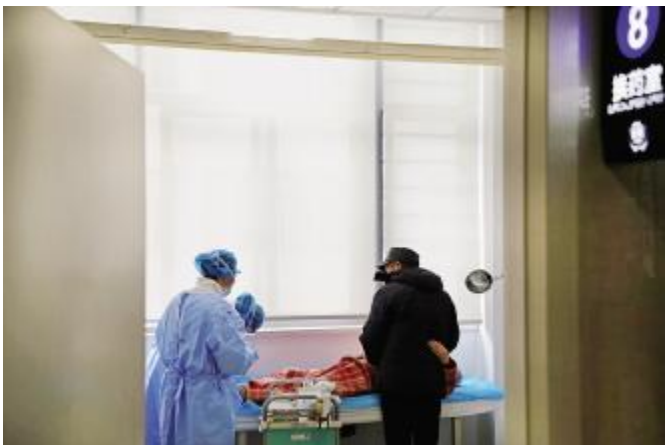
比如说糖尿病足,这是最常见的慢性伤口,其占据慢性伤口的15%到25%,也占糖尿病患者约20%,截肢的相对风险是普通人的40倍。因此,科学专业的早期介入尤为重要。

正因如此,我院“伤口治疗中心”应运而生。为了让患者得到专业、规范的创面处理,加快伤口愈合,2018年6月,我院由门诊部牵头,以普外科门诊为核心,联合内分泌科、骨科、血管外科、烧伤整形科等多个科室,成立医护一体化的“伤口治疗中心”,为患者进行多学科伤口协作管理。不仅如此,我院还优化诊疗流程,对于住院病人,由多学科医护团队到病房会诊,给出治疗方案,在床边换药,实现了“病人不动,医护齐动”。

“有些伤口的治疗涉及多科,伤口治疗中心的成立,有助于我们多科联动,首先对造成患者伤口长期不愈的原发病进行治疗,再结合创面处理,加快伤口愈合速度。”沈彬彬副主任医师说,普外科每月门诊伤口治疗例次数超过2000,其中有30%都是慢性伤口,病区也有不少患者接受治疗。“从这个角度来说,市民对于慢性伤口的治疗需求还是比较大的。”

沈彬彬副主任医师提醒,“生活中发生磕磕碰碰、受点小伤是常事,但是一旦出现伤口长期不愈的情况,还是要引起重视,尽快就医,以免延误治疗时机、造成严重后果”。

(宣传部 章鸣泽)



和新冠肺炎斗争,也别忘了肺结核这个“白色瘟疫”

2020年1月以来,一场前所未有的新发传染病爆发,举国上下均义无反顾的投入到“战役”中去。两个月过去了,伴随着浓浓的春意,新冠肺炎疫情控制持续向好,疫情防控阻击战进入了新阶段。

伴随着复工复产,另一种通过飞沫传播的慢性呼吸道传染病——肺结核又进入了大众的视野。

我院结核病办公室主任潘雅芬主任医师介绍,肺结核主要出现呼吸系统症状,包括咳嗽、咳痰、咯血、胸痛、呼吸困难等。同时还会有疲乏、消瘦、食欲减退、低热、盗汗、妇女月经不调等全身症状,少数急性发展的结核病可出现高热等症状。

她在临床上也遇到过一些因为没有及时就诊险些酿成大祸的结核病患者,而梁先生(化名)就是其中的典型。

梁先生今年43岁,一个人独居。2019年4月,妹妹回家看望哥哥,却发现他一个人卧病在床,额头烫的吓人、意识不清、呼之不应,随后妹妹立即叫了救护车急送医院救治。经急诊CT影像学检查,血、痰、脑脊液等检查,医生发现梁先生的白蛋白仅1.5g/L,两个肺的影像几乎成了“破棉絮”,百孔千疮,痰液里找到抗酸杆菌,脑脊液里也找到结核分枝

杆菌的DNA,确诊其患有肺结核。患者几度神志不清,病危反复,经医生全力救治,历时3个多月,梁先生总算病情好转出院了。

回顾这位患者的病程,早在2018年6月,梁先生就因胸水前往当地医院呼吸内科就诊,医生告诉梁先生,你可能得了肺结核,需到定点医院治疗。当时的梁先生不以为然,之后几次接到社区医生的电话,叮嘱他及早到结核病定点医院就诊,他依旧我行我素,后来索性把社区医生的电话拉黑了。就这样咳嗽了半年多,2019年1月的一天早上,居然咯出了几口痰血。梁先生这才到医院就诊,医生发现他的肺部都是雪花样的斑点,告诉他怀疑是肺结核,一定要转到结核病定点医院治疗。梁先生却再一次把医生的话当成了耳边风。病情一拖又是三个月,直到4月因高热、昏迷被送至医院。

潘雅芬主任医师指出,新冠肺炎疫情期间,部分地区封路封村,交通停运,有些结核病人自行中断了药物治疗,使得原本被抑制的结核菌又复活了,甚至穿上了“盔甲”产生了耐药,加上冬季本就气候干燥,空气中湿度低;天气寒冷,窗户紧闭,不利于通风;同时人们不规则

的饮食及作息时间,也导致抵抗力下降,一旦存在结核病传染源,极易让结核杆菌乘虚而入。

因回乡及返程的人员舟车劳累,长时间呆在拥挤、空气不畅的乘车环境里,结核杆菌极易通过飞沫侵袭乘客,造成结核病的传播。

她强调,一旦有咳嗽、咳痰2周以上或伴有咯血等可疑症状者应及时到当地结核病定点医院检查和治疗。

如何预防结核病?在复工复产的同时,要注意生活细节,禁止随地吐痰,不要到人群密集的地方或通风不良的房间。咳嗽时最好用纸或手绢捂住嘴,有人咳嗽的时候别往跟前凑;与他人交谈时尽量避免面对面,不要靠得过近,当然,佩戴口罩更有必要。

让自己呆在保持通风、阳光充足的房间,有条件的最好常给家里消毒。

要注意合理饮食,营养均衡,食用高蛋白、高热量、含维生素丰富的食物;要劳逸结合,保证足够的睡眠和适当的户外活动,增强体质,提高抵抗力;同时要使自己的身心放松,不要有太大压力,要尽可能保持心情愉快。

(结核病管理办公室 潘雅芬、徐海萍)

病区故事:无论大疫或大病,我定与你守望相助

老徐,是一个普普通通的勤务工人,在心血管内科工作了10多年。他平时话不多,却非常的踏实肯干,科里有重活累活,他总是要抢着干。尤其是去年医院的三甲复评和近期的抗击新冠肺炎疫情中,他也和心血管内科的医护人员一起并肩作战。

最近,老徐被查出肿瘤,这对他本就贫困的家庭来说,无疑是个沉重的打击。然而,病魔无情人有情,心血管内科的医护人员向他伸出了援助之手。副院长、心血管内科党支部书记胡惠林帮助老徐联系医生,了解检查情况,并带头发起募捐,心血管内科60多位医护人员,包括已经在质管科工作的朱良枫科长和他所在支部的委员,一起为老徐捐款。

“你安心治病,我们等你回来!”心血管内科主任唐关敏拍着老徐的肩膀说道。3月5日上午,科主任、护士长们一起来到老徐的病床前,送上大家的爱心捐款。



“老徐为我们心血管内科勤勤恳恳地服务了10多年,也是我们科室的一份子。希望我们最大的努力,能够帮助他渡过难关、早日康复。”科主任曹昌林说。

大疫面前,全国人民守望相助。大病跟前,全科同事与你守望相助。这份暖心的捐款,希望帮助我们早日康复,心血管内科同事们等你“归队”。

(宣传部 章鸣泽)