



台州市中医院

Taizhou Traditional Chinese Medicine Hospital

院报

2022年第1期

总057期

浙企准字第J101号



台州市中医院
微信公众号

A 医院大事 实时动态

台州市中医院·主办 / 2022年3月2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

2021年度总结表彰暨2022年工作部署会



1月25日下午,急诊六楼多功能厅洋溢着欢乐祥和的热烈气氛,在虎年春节即将来临之际,我院在认真做好疫情防控措施的前提下,召开了2021年度总结表彰暨2022年度工作

会议由院党委书记徐雄平主持。

院长张日初代表领导班子作《勠力同心,聚焦一个目标,全力打造“五大中心”、“六大体系”》主题工作报告。2021年,是医院“十四五”规划实施的开局之年,也是医院强防疫、备评审、调结构、谋发展的关键一年。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、十九届六中全会精神为指导,坚持以做好疫情防控为一切工作的基本准则,以聚焦三甲医院、全力备战三乙复评为一切行动的出发点,以打造“五大中心”、“六大体系”为现代医院管理制度建设的着力点,对标对表,赓续传承,笃行不怠,创造性地开展工作,基本完成了全年的各项工作任务。张日初分别就聚焦考评目标,踔厉奋发促蝶变;聚焦体系建设,精准管控强质

量;聚焦科教前沿,学科建设拓新篇;聚焦中医特色,人才接续赢未来;聚焦公益办医,疫情防控准精快;聚焦内部治理,数智改革添红利;聚焦文化赋能,团队建设增活力;聚焦党风廉政建设,建党百年出新彩等方面作具体汇报,续写医院高质量发展新篇章,献礼中国共产党建党100周年。

张日初院长在讲话中提出了2022年主要经济指标奋斗目标,并强调今天既是总结表彰会,也是新一年的工作部署会,只争朝夕,时不我待。新的一年,着重在“聚力、变革、提升”六个字上下功夫。“聚力”,就是要统一思想,把劲往一起使,勠力同心,拉高标杆,群策群力。不但要把计划做得详细,而且要定期分析,量化考核。“变革”,就是要转变一些人的思想观念,改变工作方法、工作要求,做到一开年起跑就是冲刺,开局就是决战。“提升”,就是要提升服务

量,提升服务品质,提升服务模式。对服务、品质、内涵的提升,要有明确的计划,使医院成为一家有品质、有温度、有特色的中医医院。

张日初院长强调,蜕变不是一蹴而就的,发展不是一夜之间的,唯有从细处着手,从实处用功,打开眼界,勠力同心,聚焦一个目标,全力打造“五大中心”、“六大体系”,走出一条符合医院实际的中医特色高质量发展路径。

会上,院领导李伟林、戴仁森、王明标、鲍云生分别对分管线的2022年工作作了部署。

辞旧岁金牛耕耘,迎新春瑞虎生威。勠力同心,聚焦一个目标,全力打造“五大中心”、“六大体系”,新的征程、新的目标,召唤新的进发。我们唯有踔厉奋发、笃行不怠,不负韶华,不负众望,共同书写台州市中医院新的历史篇章! 作者:党政办 詹茂庆

我院召开党史学习教育总结会议

1月25日,我院召开党史学习教育总结会议,深入学习贯彻习近平总书记关于党史学习教育的重要指示,认真落实市卫生健康系统党史学习教育总结会议精神,全面总结我院党史学习教育工作,系统梳理学习教育成效,对深入学习贯彻党的十九届六中全会精神、巩固和拓展学习教育成果进行部署。台州市卫健委机关党委专职副书记孙晓凌应邀参加会议。

会议指出,党史学习教育开展以来,在市卫健委党委的坚强领导下,在委党史学习教育巡回指导联络组的有力指导下,我院紧紧围绕“学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行”主题,贯彻“学党史、悟思想、办实事、开新局”总体要求,聚焦党史学习教育目标任务和重点措施,坚持高站位部署、高起点开局、高标准推进,党史学习教育氛围浓厚,党员干部理论武装持续强化,党性修养持续增强,实践活动务实有效,学习教育成果显著。

会议强调,党史学习教育作为集中性的教育虽然告一段落,但是党史学习教育学思践悟永远在路上。全院党员要保持恒心韧劲,进一步健全完善长效机制,持续把党史学习教育成果巩固好、拓展好。一要在加强政治建设上持续用力。二要在强化理论武装上持续用力。三要在转变工作作风上持续用力。四要在全面从严治党的持续用力。会议要求,医院党员要把党史学习教育



育中焕发出来的工作热情,转化为干事创业的强大动力,把党史学习教育成果转化为医院高质量发展的实践成果,踔厉奋发、笃行不怠,以实际行动和优异成绩迎接党的二十大胜利召开! 文章来源:党政办

压力与焦虑的处理之道 ——职工心理健康知识讲座

为了加强单位文化建设,注重人文关怀和心理疏导,促进医院职工身心健康,提高医院职工的幸福指数,1月20日晚,我院在台州市总工会的大力支持下,邀请了浙江大学城市学院医学院兼职教授、中国心理卫生协会咨询与治疗委员会委员顾俊峰教授为医院职工,举办“压力与焦虑的处理之道”为主题的心理健康知识讲座。

讲座由副院长王明标主持,150余名医院职工参加学习。

授课期间,顾俊峰教授结合自己和身边人物真实鲜活的实例,从压力的本质、根源、压力源分析与压力人格倾向、对心理生理的影响等几个方面,诠释了压力与心理健康、各种情绪之间的密切联系,阐述了造成情绪黑洞——“心累”焦虑的严重后果。

最后,顾俊峰教授重点提出了缓解压力与焦虑的方法,给大家提出了在工作、家庭和实际中存在的问题和管理好情绪的建议。

这是一场幽默风趣又不失理论启发的心理健康知识讲座,赢得了与会者的阵阵掌声。

顾俊峰教授针对当下医疗环境,特别指出,作为医护人员面对疫情,我们产生恐慌、焦虑、愤怒、自责等不良情绪是十分正常的,但我们要学会正确面对它,不害怕、不逞强,允许自己有这些情绪,疏导它、承认它、拥抱它并且充分运用它。及时寻求身心减压的方法,通过不断自我协调、感知周围的环境去跟这些情绪和平相处,这才是真正战疫英雄。

本次讲座活动的开展,普及了压力与焦虑知识,帮助医院职工树立了正确的心理健康意识,减少焦虑,传递正能量,有效地提高了医院职工的心理素质,也使大家对自己的情绪有了更深刻的了解,不负过去,不惧未来。 作者:门诊部 王婷婷



台州市“唱支山歌给党听”主题快闪作品大赛揭晓

——我院荣获优秀作品奖

为隆重庆祝中国共产党成立100周年,充分展示台州各项事业建设的伟大成就和广大人民群众永远跟党走、奋进新时代的精神面貌,台州市党史学习教育领导小组办公室、台州市委宣传部、台州日报报业集团、台州广播电视集团组织开展了“唱支山歌给党听”主题快闪作品大赛。

经过专家评审,评选出了“唱支山歌给党听”主题快闪作品大赛最佳作品奖、

最具人气奖、优秀作品奖。我院选送的主题快闪作品《我和我的祖国》荣获优秀作品奖。

主题快闪作品《我和我的祖国》由台州市中医院和台州广播电视集团椒江中心联合拍摄,作品内容丰富,分为“诞生之初”、“精神指引”、“百年华诞”三个篇章,在优美的旋律和大量精美的画面中,抒发了台州市中医院广大党员对党的恩情,展示了台州市的中医特色和亮点,展

现在垦荒精神指引下广大党员和台中医人的风采和精神风貌,艰苦创业、奋发图强、披荆斩棘,开拓创新,是一曲热爱党、歌颂党的时代赞歌。

作品经《人民日报》客户端人民号、《无限台州》椒江频道、台州中医院视频号等渠道发送,总计点击量76200+、推荐量1690000+,影响广泛,意义深远,是台中医人献给中国共产党百年华诞的一份生日厚礼! 作者:党政办 詹茂庆

又咳又喘怎么办? 一氧化氮呼气检测为您答疑解惑

提要:数九寒冬,许多人面临着一个问题,那就是“咳嗽”。有的人连续咳嗽一个多月了,吃了抗生素仍不见好转;有的人咳嗽反复发作,气促、胸闷。咳嗽原因很多,有没有一种简便、无创、无副作用的检测技术呢?

别着急,这些问题在我们呼吸与危重症医学科只要通过一项无创的检查——呼出一氧化氮(FeNO)检测,就能探查病情。

什么是 FeNO 检测?

人体呼出的气体中主要成分是氮气、氧气、二氧化碳,但其实还有一个非常重要的气体分子,就是一氧化氮(NO)。呼出一氧化氮检测,就是测量人体呼出气中的 NO 的浓度,简称

FeNO 检测。

FeNO 水平可以反映气道的高反应性,具有很高的敏感性和特异性。FeNO 检测是近年来呼吸科开展的一项无创、高效、优质的检查,相比其他检查技术,如:气管镜或支气管激发试验,过程更加简单方便,结果精确可靠,重复性好,是一种理想的评估气道高反应性疾病的检查方法。

此项检测简单便捷,只需要患者配合做呼气动作,仅几分钟就可以完成检查。

推介哪些患者进行 FeNO 检测呢?

1、反复发作的咳嗽,气促,胸闷和喘息等症状。这部分患者如果 FeNO 检测高于正常。预示激素治疗效果会比较明显。

2、胸闷为唯一症状的患者。胸闷变异性哮喘 C T V A 的排查。

3、需评估病情或提供临床诊断依据。FeNO 可以提供哮喘诊断的证据。

4、评估疗效和依从性。炎症改善的患者,FeNO 检测会降低。依从性好的患者,FeNO 检测也会出现持续性的降低。

5、存在变应性鼻炎的患者。这部分患者往往有 60%以上会发展为哮喘,通过 FeNO 检测,可以提早介入治疗,并且可以提高患者对鼻用激素的依从性。

6、无法配合完成肺功能等其他检查的哮喘患者。FeNO 测定无创,结果易得。



作者:呼吸与危重症医学科 杨芬

养鸟的请注意! 有一种肺炎叫鹦鹉热

鹦鹉热是由鹦鹉热衣原体感染导致的一种罕见的畜共患传染病。因其发病率较低,且临床表现、常规实验室检查和影像学表现均缺乏特异性,故常导致诊断困难、治疗不及时,甚至危及患者生命。

近年来,随着宏基因组二代测序(mNGS)技术的开展,鹦鹉热衣原体感染的病例报道越来越多。

近期我科也收治了一例鹦鹉热衣原体感染的患者。

患者,杨某某,中年女性,既往有“风湿性关节炎”病史,此次因“发热、咳嗽 2 天”于 2021-12-12 晚入住我科;入院胸部 CT 提示右下肺下叶结节影及大片实变影。

次日患者仍高热、头晕乏力,但咳嗽咳痰不明显,通过细读胸部 CT 及影像特点,陈苍宋主治医师考虑不典型菌感染,再次追问病史,了解到患者近期有禽类接触史,因此,高度怀疑鹦鹉热衣原体感染。在与呼吸与危重症医学科主任张君利、副主任陶毅强,主治中医师贺浩讨论后,建议完善相关检查,如支气管镜检查等,并于治疗上加用莫西沙星覆盖病原菌。

与患者沟通后,完善相关术前检查,于 2021-12-14 行支气管镜检查,进一步明确病原菌;2021-12-17 肺泡灌洗液 NGS 结果:鹦鹉热衣原体。13 号加用莫西沙星后,患者体温逐渐好转,治疗上继续予莫西沙星抗感染。

1、何为鹦鹉热?鹦鹉热是鹦鹉热衣原体所引起,是人类、鸟类及一些哺乳动物均易感的自然疫源性衣原体感染,原是鸟类的特种传染病,可传播于人,主要是由排出衣原体的鸟类及其污染物引起人类感染的,也是典型的动物源性传染病。最初发现本病多见于观赏鹦鹉者,故命名为鹦鹉热。

2、鹦鹉热的病原体:鹦鹉热衣原体是专性



细胞内寄生的微生物,同时含有 DNA 和 RNA,具有细胞壁和膜;通过二分裂方式增殖,有独特的发育周期。革兰染色呈阴性,在多种细胞培养系统中生长发育均佳,对外界抵抗力较强,可于-75℃或冷冻干燥状态下存活,但置于乙醚中 30 分钟、0.1%甲醛或 0.5%的苯酚溶液 24 小时均可灭活,25%乙醇或 40%甲醇均可直接灭活,加热 60℃ 10 分钟或 37℃ 2-3 小时可致衣原体丧失感染力。

3、传染源:主要为鸟类。包括鹦鹉、长尾鹦鹉、相思鸟、金丝雀、鸽子、海鸥及其它鸟类,鸭等家禽也可成为传染源。

4、传播途径:混于尘埃中的衣原体或感染性气溶胶经呼吸道引起吸入性感染;而接触带菌鸟及其污染的分泌、排泄物等,则可有破损皮肤或黏膜以及消化道等多种途径获得感染。本病在鸟类之间,也时有传播,以通过携带衣原体鸟粪所污染的饲料与空气为主。

5、人群易感性:本病的暴发,多发生于与家禽和鸟类集市的经常接触者,或有关的职业人群,在其生产活动或加工过程中,同时有大批人员受到感染,以至引起较大规模流行。人群普遍易感,感染后不一定产生免疫力,复发常见。从临床上复发和患者的再感染表明,本病无持久可靠的免疫力,加上疫苗接种效果仍

不理想,故对易感的健康人群尚少有效的防护手段。因此,本病采取综合性防治措施,显得尤其重要。

6、潜伏期:鹦鹉热衣原体侵入人体后,潜伏期一般为 7-15 天,短者 3 天,最长可达 45 天。

7、临床表现:鹦鹉热临床表现有多样性,可缓慢起病,体温在 3-4 天或更长时间内逐渐升高,但多为急性起病,高热、寒颤,伴相对缓脉。

8、有全身不适,疲惫无力,纳差(食欲减退)。剧烈的头痛和全身肌肉疼痛是常见的主诉,四肢和躯干肌痛可使患者不能站立,背部和颈部肌肉的痉挛和僵直易误诊为脑膜炎。部分病例有鼻出血或斑疹。约 1 周出现咳嗽,咳黏液或血性痰。病情严重者可出现呼吸困难、发绀、烦躁、谵妄、木僵、昏迷等。部分病例有恶心、呕吐、腹泻等消化道症状,若出现黄疸则为累及肝脏。恢复期可发生血栓性静脉炎,有时发生晚期并发症肺梗死,可造成患者死亡。此外,还可能发生心内膜炎、心肌炎、心包炎、黄疸性肝炎、化脓性中耳炎、急性支气管炎等并发症,但均不多见。轻者体征很少,仅咽充血及肺部局限性细小湿啰音,重者可有肺实变体征,肝、脾和浅表淋巴结可肿大。

防控措施

1、开展健康教育:预防本病主要是勿与病鸟接触,进口的鸟类应检疫。治疗可选四环素类、喹诺酮类等抗生素。2、病人、接触者及其直接接触环境的管理:严格养禽和鸟类贸易集市以及运输过程的检疫制度。对发生过感染的场所和房舍,给予检疫监督和消毒处理。在家禽和鸟类运输前后,应在饲料中掺拌四环素,以加强预防作用。必要时尚需采取检疫和进行隔离观察等措施。

作者:呼吸与危重症医学科 陈苍宋

肺功能检查在外科的应用

68 岁的李大爷,雨天不小心摔倒,导致了右桡骨骨折,需要手术治疗。主治医师根据患者情况,完善各项术前相关检查,其中包括一张肺功能检查单,病人及家属很不理解,觉得肺功能和骨折是完全不相关,甚至怀疑医院存在过度医疗情况。但当检查结果出来后,主治医师向患者及家属进行详细的分析解释,并介绍了肺功能检查在麻醉术前评估的重要性,病人及家属顿解疑惑。

主治医师介绍,在了解患者情况时,发现患者有几十年的吸烟史,近几年间断出现咳嗽、咳痰,且有活动后胸闷、气喘等症状,于是要求患者术前进行肺功能评估,了解呼吸功能状况。果不其然,患者肺功能检查结果提示存在重度混合性通气功能障碍,手术存在呼吸道并发症的风险,需要进一步术前、术中、术后的干预,提高患者的安全性。

术前肺功能检查主要查什么?

肺功能检查是一种物理、无创的检查方法,对身体无损伤,无痛苦、无辐射和很少引起不适,具有敏感度高、重复检测方便和病人易于接受等优点。主要是通过吸入、呼出气体的容量大小、气体流动速度的快慢以及气体成分的分析等了解肺的通气、换气功能情况,目的是了解呼吸系统的生理状态,明确肺功能障碍的类型,判定病变损害的程度,评估肺的储备功能。主要包括:肺容积检查——肺扩张和回缩的过程中,肺内气体体积产生的相应变化。通气功能检查——单位时间内随呼吸运动进出肺的气量和流速,反映气道通畅性和呼吸阻力。

弥散功能检查——气体分子通过肺泡膜进行交换的能力。最大通气量检查——人在深呼吸后单位时间即一分钟内可以呼出的最大气量。

术前肺功能检查有什么意义?

外科手术是有创治疗,无论手术还是术前麻醉,术后伤口疼痛均会导致呼吸功能紊乱,通气、换气功能下降等肺功能障碍,严重者可能出现呼吸道感染、呼吸衰竭、心律失常等并发症,从而增加患者围术期的死亡风险。根据相关报道,胸部及腹部手术后,患者发生肺部并发症的概率为 20%-70%;而对于有肺部基础疾病的患者,术后肺部并发症的发生概率较其他人高好几倍,因此术前常规评估肺功能是尤其重要:1、判断患者呼吸功能的基本状态,预测术后呼吸系统并发症(PPCs)发生的可能性;2、评估手术风险,制定手术计划;3、明确有无麻醉风险及程度;4、指导围手术期改善肺功能的治疗计划。

术前肺功能检查适应症

1、胸、腹部手术(尤其重要);2、各种外科、骨科、妇科手术;3、拟实施全身麻醉;4、重度吸烟、胸闷病因不明、慢性肺部疾病及任何肺部疾病史;5、老年(>60 岁);6、肥胖。

术前肺功能检查禁忌症

1、咯血及活动性肺结核;2、未经胸腔引流的气胸;3、心血管疾病或近期有心肌梗死或肺栓塞,因为用力呼吸测试可能会诱发心绞痛或引起血压改变;4、严重甲状腺功能亢进。

肺功能检查对决定手术方式、手术切除范围、麻醉措施,提高术后生存质量及减少呼吸系统并发症(PPCs)和死亡率均有不可替代的重要作用,是判断手术可行性和决定手术范围的主要依据。应注意不能仅凭单一结果决定是否手术,应对病情作出综合判断。

检测地点:门诊二楼肺功能室(211 诊室隔壁)
预约电话:0576-88804335

作者:呼吸与危重症医学科 杨芬

踔厉奋发 笃行致远

——2022 年护理部“世界咖啡馆”活动

2022 年 1 月 13 日晚,我院护理部在六楼多功能厅举行了第六次“世界咖啡馆”活动,本次活动以“踔厉奋发,笃行致远”为主题,旨在集智聚力,头脑风暴,以医院“五大中心、六大体系”为建设目标,以三乙复评为契机,进一步提高护理质量,打造特色护理、品质护理、温度护理。

院长张日初,副院长李伟林、戴仁森、王明标及医院各职能科室主任应邀参加活动。

李伟林副院长在致辞中充分肯定了 2021 年全院广大护理工作者的辛勤努力和不懈奋斗。过去一年,护理工作者在平凡的岗位上,做出了不平凡的业绩。新冠疫情不断反复,预防接种任务艰巨,台中医护人员主动请缨,奔赴隔离酒店、方舱接种点,为台州百姓开展防病治病工作,展示了当代医务工作者良好的精神风貌和高尚的道德情操。

李伟林希望护理工作通过此次“世界咖啡馆”活动,思维碰撞,结合科室优势,基于中医院文化特色,解除日常临床工作遇到的难点、疑点问题,增强护理团队的凝聚力与核心竞争力。

在《走过咖啡屋》音乐声中,主持人护理部主任王秀蓉,院办林巧媚闪亮登场。

本次活动分两大环节,第一环节:世界咖

啡馆思维大碰撞,第二环节:世界咖啡馆金蛋大爆炸。

虎年即将来临,80 位来自各护理单元的护士长及护理骨干分别组成了六组以“虎”为特色的小队。“众虎同心队”、“虎气冲天队”、“卧虎藏龙队”、“虎虎生威队”、“如虎添翼队”、“生龙活虎队”,共同研讨 6 个话题:1、如何提高更有质量的护理?2、如何提升更有特色的护理?3、如何提供更有温度的护理?4、如何打造高绩效护理团队?5、如何在等评时护理高分通过?6、如何提高护理教学科研能力?

分享时光正式开始,每组固定一位桌长,负责记录大家的意见与想法,每 15 分钟一轮,时间到组员更换位置,进行下一个主题的讨论。在讨论过程中每组评选一个金点子,金点子提供者可参与砸金蛋。

各组围绕主题开展激烈的讨论,畅所欲言,各抒己见,并在过程中质疑反思,深度汇谈。

六轮讨论结束,6 位桌长针对讨论过程中收集到的意见和想法进行快速的整理总结,并用海报纸尽情发挥想法,进行图画展示。

大家从全面提升服务质量、以患者需求为导向,优化工作流程、改善沟通技巧到注重细节、改善就医条件、提升科室温度等方面提出



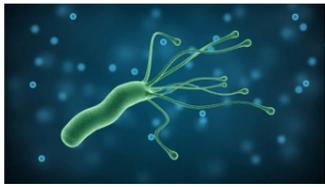
了许多切实可行的建议。参与人员分析可行性,踊跃发言,纷纷表达不断强化服务意识,提升宣教能力和水平,致力于提高护理质量和满意度的强大决心。

最后,参会嘉宾们对本次活动做出总结,对护理人员们一年来的辛勤付出和努力给予了高度肯定和赞扬,希望在临床工作中继续保持初心,努力勤勉,确保临床质量与安全,提升科研能力和服务水平,共促患者满意度的提升,在促进医院高质量发展的道路上,进一步加强文化驱动,让护理文化内化于心、外化于行。

继续在奔跑中弘扬南丁格尔精神,在发展中创新护理理念与模式,在拼搏中关爱身心与他人,为医院发展和人民的健康做出新的贡献。

雄关漫道真如铁,而今迈步从头越。2022 年我们将拿出计划,展现魄力,在全新的一年再攀高峰。

作者:呼吸与危重症医学科 周杭临/金亦芬



一人中招全家感染！幽门螺杆菌快问快答

随着体检的普及，越来越多人查出“幽门螺杆菌阳性”，听说这个细菌容易患胃癌，而且会传染，是不是一查出幽门螺杆菌就要杀菌呢？那家里还有小孩，是不是也需要检测并且杀菌呢？

对于幽门螺杆菌，以上是我们门诊经常碰到病人比较疑惑的问题，下面我们一起来认识一下幽门螺杆菌。

什么是幽门螺杆菌(Hp)?

Hp是一种极易在人与人之间传播的细菌，从口腔进入人体后可定植于胃型上皮，很容易造成持久或终生感染。由于Hp存在易传播、难清除的特点，全球Hp感染率接近50%，我国是Hp感染的高发地区，感染率平均为59.8%，因此体检人群中Hp检查结果阳性是十分常见的。

幽门螺杆菌有什么危害呢？

幽门螺杆菌是预防胃癌最重要的可控因素，Hp感染胃癌发生率增加6倍，80%胃癌与Hp感染相关，根除Hp可明显降低胃癌发生风险，也是胃炎、消化性溃疡、淋巴瘤等胃病的罪魁祸首，研究证明还有大约70多种疾病与之相关。

因此根除幽门螺杆菌是阻断其演化为胃癌最重要的手段，尤其是有胃癌家族史、萎缩性胃炎、肠化、不典型增生的患者。

感染了幽门螺杆菌有什么症状呢？

Hp感染患者的症状是比较轻的，

部分出现反酸、烧心、胃痛、口臭等不适。门诊有不少患者因为口臭来医院就诊检查HP阳性。儿童感染了幽门螺杆菌这个细菌，大部分没有明显的不舒服，少部分有腹部不适、腹痛、消化不良、恶心、呕吐等。

如果有这些不舒服，也担心自己感染了幽门螺杆菌，可以去医院做哪些检查呢？

现在检查幽门螺杆菌的方法很多，比如胃镜、呼气试验、粪便抗原试验，对于有胃部不适症状的成人来说，特别是35岁以上及有胃癌家族史的人群，建议胃镜检查。通过胃镜检查，医生可以很直接了解胃黏膜的情况，判断是否存在HP感染，同时取标本活检进一步病理检查。

听说呼气试验也有两种？这两种有什么区别呢？

呼气试验分为碳13和碳14呼气试验，碳13和碳14呼气试验的准确性是一样的，区别是碳14有很微量的放射性，当然对人体是没有影响的，碳13则没有放射性，所以对于儿童或者备孕的人群我们建议做碳13呼气试验。

胃镜检查因为痛苦，很多人无法接受，确实如此吗？

胃镜分为普通胃镜和无痛胃镜检查，在接受普通胃镜检查的过程中患者可能出现恶心呕吐等消化道不适，同时影响观察效果，而无痛胃镜检查是全身静脉麻醉的形式让患者进入深度睡眠状态，不仅可减轻其在检查过程中的不适症状，并且可以避免精神压力过大而影响检查效果。

目前无痛内镜检查非常普遍，也

推荐患者优先选择无痛胃镜检查。

确定感染了HP,家人是否也来检查,尤其是儿童?

家庭中有HP感染患者建议18岁以上成人密切接触者也要常规筛查，可行呼气试验及胃镜等检查，而不推荐对儿童进行常规筛查。

目前我国儿童青少年感染率大约在30%~40%左右，尤其卫生条件差的集体生活的儿童Hp感染率更高，达64.39%，但据目前最新文献报道在感染Hp的儿童中，胃、十二指肠粘膜的炎症反应或溃疡、癌前病变、胃粘膜相关淋巴瘤的发生率极低，而且癌前病变进展到胃癌是需要十几年甚至几十年的过程。因此18岁以后再筛查Hp、根除Hp完全来得及！小于10岁的儿童即使清除了Hp,1年内再感染的几率也大大高于年长儿童及成人。而且儿童Hp感染后存在10%左右的自我清除率，可能在感染后的一段时间内，Hp会自我消退。

因此国内外不推荐14岁以下儿童常规筛查Hp及常规根除Hp。目前认为根除Hp的最佳年龄是18~40岁。

对于哪些儿童需要进行幽门螺杆菌检测呢？

我们建议对有消化性溃疡、胃淋巴瘤、慢性胃炎、一级亲属中有胃癌的患儿、不明原因的难治性缺铁性贫血、明显的消化不良症状者及计划长期服用非甾体消炎药的这些疾病的儿童进行相关检测。对于消化性溃疡、胃淋巴瘤必须根除Hp。慢性胃炎、一级亲属中有胃癌的患儿、不明原因的难治性缺铁性贫血、计划长期服用非甾

体消炎药可考虑根治细菌。

哪些人需要推荐根除Hp?

《幽门螺杆菌感染基层诊疗指南》指出，两大类人群强烈推荐根除Hp，另有十大类人群推荐根除Hp。

那我们怎么根治幽门螺杆菌呢？根治的概率有多高呢？

根治幽门螺杆菌采取四联疗法共2周的疗程，其中包含两种抗生素，在治疗过程中可能出现一些不良反应（如恶心、纳差、上腹部不适等），一般都能耐受。坚持正规用药，根治率在百分之八十以上。

那老年人需要根治吗？

要综合评估老年患者及一般情况、依从性、药物耐受性等，决定是否需抗Hp治疗，只有利大于弊建议抗Hp治疗。

为什么有些人会根治失败呢？

有以下方面原因：1、未严格规范用药；包括有无按时服药，服药时间是否正确，疗程是否用足。2、患者平时长期服用有抗Hp作用的抗生素，导致细菌耐药，抗Hp疗效差。3、吸烟、饮酒对幽门螺杆菌根除率亦有一定的影响。

益生菌是否能治疗Hp感染？

益生菌本身无抗Hp作用，但因根治Hp治疗可短期影响肠道菌群，益生菌一定程度上降低Hp根除治疗的胃肠道不良反应，但益生菌是否可提高Hp根除率尚需更多的研究支持，其中布拉氏酵母菌是真菌，提高Hp根治疗效有一定的帮助。

如何知道自己根治成功呢？

评估治疗是否成功很重要，根除治疗后一定要复查，建议Hp疗程结束

1月以后（专家推荐根治后2个月）进行呼气试验，有合并溃疡的患者在根治Hp疗程之后继续口服拉唑类疗程结束后2周再进行呼气试验。

对于根治失败的人来说是不是要继续服药呢？

根除失败之后，一般要间隔至少3个月，有的建议间隔6个月后再次杀菌，这样会提高根除成功率。下一次根治时，上次使用过的抗生素组合，一般需要更换，尤其是一些高耐药性的药物，或者行Hp培养药敏结果选择敏感抗生素再次根除治疗。

怎么预防这个细菌的感染？HP感染后是否可以接吻？

幽门螺杆菌感染具有家庭聚集性，特别是卫生习惯不良、经济状况差的人群，幽门螺杆菌的传染力很强，可通过口口、粪口传播。

其中口口传播是幽门螺杆菌感染最重要的传播途径之一，所以建议餐具厨具定期消毒、使用公筷，并减少在外就餐的机会。同时不清洁的哺乳，口对口喂食，咀嚼后喂食，亲吻婴儿嘴唇，或用大人的餐具、吸管等喂食都可能造成Hp传播。另外有些患者担心接吻是否也会感染，科学研究发现胃部的幽门螺杆菌在唾液中也会有所残留，而接吻是交换唾液最直接的方式，所以接吻也会造成Hp感染。

粪口传播粪便中存活的幽门螺杆菌污染了水源或食物，而使饮水者或食用者感染幽门螺杆菌，所以做到饭前便后常洗手很有必要。

作者：消化肿瘤科 喻春红

健康科普

少看电视就够了？记住眼科医生的建议！

近视是屈光不正的一种。眼在不调节时，平行光线进入眼后，经过屈折，成像在视网膜之前，称为近视眼。近年来，我国近视发生率呈明显上升趋势，近视已成为影响我国国民尤其是青少年眼健康的重大公共卫生问题。

近视是一种可控可矫正的疾病，“戴眼镜会加重近视”是一种误区，不要有过多的心理负担。青少年发现近视后，父母应该科学对待，发生前做好预防，发生后科学治疗。

近视眼的预防

1、工作或阅读时，坚持“一尺一拳

一寸”的（阅读距离33cm；身体距桌8cm；手距笔尖3.33cm）护眼原则，保持良好坐姿，且一种坐姿不宜时间太长，否则易产生疲劳。2、改善照明环境，避免在较暗光线下学习工作。3、应减少一次看近的时间，最好不要超过50分钟，稍微休息几分钟再继续近距离阅读或工作。长时间用眼后注意眺望一下远方，休息下眼睛。4、培养良好的阅读习惯，不躺着看书、玩手机，不在公交上看书、玩手机。5、中小學生要多参加课外活动，培养正确做眼保健操的习惯，定期查视力。6、保障充足睡眠时间，让眼睛得以充分休息。7、控制

手机、电脑等电子产品的使用，非学习目的电子产品使用单次不宜超过15分钟，每天累计不宜超过1小时，使用电子产品学习30~40分钟后，应休息远眺放松10分钟。年龄越小，连续使用电子产品的时间应越短。

近视一旦发生，除部分手术方式可治愈，其他矫正视力的方式都是需要终身进行的，但是一般来说其并不影响正常生活工作。重度近视与病理性近视可能引发视网膜病变、眼底损害等，需要特别注意，一旦发生不适须立刻就医。

作者：眼科 金笑笑

虎年聊“虎”药，定能虎气冲天

十二生肖纪年，是我国古老的民间习俗，用十二生肖对中药命名也是我国特有的文化，鼠虫草、牛膝、虎杖、菟丝子、龙骨、蕲蛇、马齿苋、羊乳、猴枣、鸡血藤、狗脊、猪殃殃，与枯燥的拉丁名相比，中药名是如此的生动有趣。壬寅虎年，下面我们一起来聊聊带“虎”字的中药，比如虎杖是临床常用的中药，虎骨是我国名贵珍稀动物药材之一，还有壁虎、虎耳草、黑老虎、虎刺等等，祝愿大家在虎年能够虎虎生威，心想事成。

虎杖

来源：为蓼科蓼属植物虎杖的干燥根茎和根。

功能主治：利湿退黄，清热解毒，散瘀止痛，化痰止咳。主要用于湿热黄疸、淋浊、带下、水火烫伤、痈肿疮毒、毒蛇咬伤、经闭、癥瘕、跌打损伤、风湿痹痛、肺热咳嗽等。

用法用量：内服：9-15g，水煎服；或浸酒；或入丸、散。外用：研末调敷；

或煎浓汁湿敷；或熬膏涂擦。

注意事项：苦寒活血，有碍胎气，故孕妇慎用。

虎骨

来源：虎骨是猫科动物虎的骨骼。

功能主治：祛风通络，强筋健骨。用于风湿痹痛，脚膝酸软。

用法用量：15~30克，入丸剂或浸酒服。

壁虎

来源：守宫科动物无疣壁虎的干燥全体，又名守宫、天龙。夏秋捕捉，摔死或开水烫死，晒干或烘干。

功能主治：祛风，活络，散结。用于中风瘫痪，风湿关节痛，骨髓炎，淋巴结结核，肿瘤。

用法用量：1.5-3g，水煎服。

虎耳草

来源：虎耳草科植物虎耳草全草。

功能主治：清热解毒，消肿止痛。用于急性中耳炎，风热咳嗽；外治大泡性鼓膜炎，风疹痒疹。

用法用量：9-15g，水煎服，也可以捣烂外用。

黑老虎

来源：木兰科植物五味子属大叶南五味的根。

功能主治：行气止痛，活血通络。用于胃病，风湿骨痛，跌打瘀痛，并为妇科常用药。果成熟后味甜，可食。

用法与用量：9-15g，水煎服。

注意事项：孕妇慎服。

虎刺

来源：茜草科虎刺属植物虎刺的根或全株。

功能主治：祛风利湿，活血止痛。用于肝炎，风湿筋骨痛，跌打损伤，龋齿痛。

用法用量：25-50g，水煎服。

以虎命名的中药还有很多，如虎尾兰、虎皮草、虎头蕉、虎掌等“虎药”，就不一一论述了，祝福大家虎年虎虎生威、生龙活虎。

作者：中药科 杨红燕



大肠癌属中医“积聚”“肠覃”等范畴，是原发于盲肠、各段结肠和直肠黏膜上皮恶性肿瘤的总称，为常见的消化道恶性肿瘤之一，以大便变形或夹有脓血、下腹痛、触及下腹包块为主要表现。

预防肠道肿瘤做相关检查，建议超过40岁的人群至少进行一次肠镜检查，以筛查大肠肿瘤，尤其在目前肿瘤发病率越来越高的情况下，早发现早治疗能有效预防疾病的发生，肠镜检查非常有必要。条件允许时，建议每五年进行一次肠镜检查以预防肠道肿瘤。

生活起居要注意

1、生活起居要有规律，春、夏季早睡早起，秋、冬季早睡晚起。2、保持居室空气新鲜，定时开窗通风，清除秽气；注意四肢的保暖，预防末梢神经感觉异常。3、多卧床休息，避免外感风寒。4、适当进行体育锻炼，可进行散步、打太极拳、练气功等活动，每日1-2次，每次30分钟，以不觉劳累为宜，可促进肠道蠕动，保持大便通畅。5、使用人工肛门的患者，应定期扩张造瘘口，防止造瘘口狭窄；保持造瘘口周围皮肤清洁、干燥；可涂金霉素软膏保护；不宜使用强碱性的肥皂或消毒药水；培养定时排便的习惯。

饮食调护有方法

1、宜进食温热柔软、清淡少渣、少油腻而易于消化的食物，如芡实、白扁豆、红枣粥、党参粥、薏苡仁粥等，可起到健脾益气的目的；主食以粗粮为主；多吃水果；忌食红薯、芋头、土豆等易产生胀气的食物。2、使用人工肛门的患者，要注意饮食调控，坚持少量多餐；忌粗纤维食物，

如芹菜、韭菜、橘子、竹笋等，以防止造瘘口梗阻；忌食不易消化的硬米饭、花生、玉米等。

用药护理遵医嘱

1、遵医嘱服用止痛药物；如服用止痛药物后出现便秘，可每日顺时针按摩腹部，以促进肠蠕动。2、化疗药物宜在饭后30分钟服用，以减少胃肠道的不良反应；按要求定期复查血常规，观察有无白细胞下降及血小板减少。3、中药汤剂宜温服；中西药同时服用应间隔1小时。

情志调护很必要

1、多与家属沟通，疏解不良情绪，积极配合治疗；可多与治疗成功的患者交流，增加战胜疾病的信心。2、采用放松术，如缓慢呼吸、放松全身肌肉、听五行音乐等，以保持健康的心态和乐观的情绪。

康复小贴士

食疗方—黄芪大枣粥

配料：黄芪30~50g，大枣20枚，粳米100g。

做法：先将黄芪熬汤，去渣取汁，加入粳米、大枣共煮成粥。

用法和功效：每日2次，温热服。具有补血养气、健脾和胃的功效。

作者：预防保健科 王宇

若要「肠」治久安 不可小视这些事

留「浙」过台州年

此心安处是吾家

春节将近，我院积极响应“就地过年”倡议，医院工会为省外员工举办了“留浙过台州年”的活动，让大家过一个安心、暖心、舒心的“年”。

1月26日，我院工会在六楼多功能厅举办了一场“留浙过台州年”的活动，医院里来自全国各地近50位医、技、护人员参加活动。

上半场活动，大家在欢乐的“吹气球”、“击鼓传花”、“南瓜蹲”等游戏中趣味角逐，获胜方可以得到“砸金蛋”赢取奖品的机会。在欢声笑语中，抱“大奖”回家！

下半场是在医院食堂“包饺子、庆新年”活动。大家井然有序地分工，有的和面，有的做馅儿，有的擀皮，有的包饺子，相互之间传授包饺子经验。在欢乐、温馨的节日氛围中，展示自己的手艺。大家在热气腾腾的饺子中遥祝远方的家人顺遂安康！

活动最后，王明标副院长对本次团建活动进行总结。

王明标表示针对近期全国各地散发的新冠疫情数据报告，浙江省委省政府、省疾控中心倡导大家省内过年，留“浙”过年，控制住疫情的扩散也是为了以后更好的团圆。2021年是不平凡的一年，感谢大家在过去的一年中与医院一起抗击疫情、攻坚克难，为台州百姓的健康贡献你们的力量，2022年我们戮力同心，一起再创辉煌！

作者：院工会女工委 林巧娟



瞧，他们这一大家子！

——记我院多部门联合团建活动

2022年1月6日，我院后勤、设备、财务、信息等科室联合在六楼多功能厅举行了主题为“我们是一家人”的专项团建活动，寓意整个后勤行政科室就像一家人一样，戮力同心，更好地为临床一线服务，携手向前为医院的发展做出贡献。

王明标副院长在活动中致辞，充分肯定了各科室在2021年中所付出的努力。“积跬步以至千里”，王明标指出，虽然后勤设备财务信息等科室不是冲锋在第一线，但医院的各项运转却少不了他们忙碌的身影。

当前医院在发展中面临着各项挑战，群众日益高涨的健康需求、复杂的医保规则以及其它更多更新的挑战，这不是任何一个单独的科室可以完成的任务，而是需要包括后勤行政科室，乃至整个医院共同努力才能交出一份令人满意的答卷。

这次团建活动正是为了搭建各个科室的沟通桥梁，建设沟通平台，增进各科室之间、同事之间的友谊，提升在今后工作中的配合度，以更高的效率来迎接和完成挑战；又可以在团建活动中集思广益，让各科室各位同事一起思考努力进一步完善医院的管理机制，助力台州市中医院的未来发展。

活动现场气氛热烈，其乐融融。第一个环节——“自我介绍”，新员工首先进行自我介绍，虽然在过程中有些员工刚开始有些害羞，但是大家的热情很快就消除了这份距离感，帮助新员工们融入团体中。

随之而来的环节——“名字接龙”游戏，随机组成的每个小组成员依次念出排在自己前面组员的名字以及科室。虽然在过程中，时不时会出现念错的情况，但是这种念错也帮助自己将同事正确的名字和所属科室印在了脑海中。

接下来是——“趣味猜字”环节，随机小组站成一列，主持人在小组的最后一个人背上写下一个词语，然后小组成员猜测写下的



词语并依次在前面一个人的背上写上那个词语，站在最前面的，也就是最后一个背写字的人猜出主持人给出的是什么词语，找出正确的答案。趣味猜字激发了大家的配合热情和荣誉感，全身心的参与进去，努力做好自己的角色，帮助整个团队小组取得胜利。

而游戏过后是最令人感动的“我想对你说”环节，各位组员先后发言，感谢过去一年里给自己帮助最大的同事，感恩的心，感谢有你！这一份份感谢正显示出整个后勤行政科室的团结，必将戮力同心，凝聚一个目标，共同奋力前进。

接着主持人向参与活动的各小组抛出了如何更好地建设台州中医院的意见征询，内容既有如何让临床和行政科室之间更好地理解和合作等关系到医院发展的“大”问题，也有如何提升食堂服务水平，让职工和患者吃得更好，更健康的“小”问题。大家针对这些问题展开了头脑风暴，出谋划策，给出了自己心目中的满分答案。相信这些不同的答案，一定会助力医院发展得更好。

最后，在一首欢快的《我们是一家人》的背景音乐下，整个后勤行政科室合影留念，共同记录了这难忘的一夜。这次专项团建活动拉近了大家彼此的距离，听民意谈发展，讲团结话未来，在新的一年里将以蒸蒸日上的业绩，共同拓展更加美好的明天。

文章来源：医学装备部 后勤保障部 财务部 信息部

图片新闻



1月4日 医院组织等级医院评审应急响应科室大比拼活动



1月7日 医院组织2021年度台州市中医院中医医联体成员单位座谈会



1月12日 台州市总工会开展2022年“情系防疫医护人员”专项送温暖活动



2月22日 2021年度委管领导班子和领导干部考核工作会议



2月25日 医院组织医务人员参加《中华人民共和国医师法》宣传贯彻会

台州援疆医生对症施治，解除患者“尴尬病”之苦

“太神奇了，没想到这小小的银针治好了困扰我五六年的病，感谢金医生”，患者张女士的丈夫握着台州市中医院援疆医生、阿拉尔医院中医科副主任金华的手，一个劲儿地表达着感谢，随后把制作的锦旗交给金华医生。

病例介绍：据张女士丈夫介绍，张女士生完孩子后常伴手脚冰凉、手麻、痛经等症状，最让她感到尴尬的是尿失禁严重，不敢搬重物、快走，甚至打喷嚏、咳嗽的时候都会出现漏尿的问题，严重影响了她的生活质量。

12月初，张女士在丈夫的陪同下来到阿拉尔医院妇产科就诊，台州援疆医生、阿拉尔医院妇产科副主任彭洋颖了解了张女士的情况后，诊断张女士患有盆底肌功能障碍，并给出了两种治疗方案，一是进行手术治疗，时间短、见效快，但由于需要开刀，住院康复必不可少，

并且治疗费用相对较高；二是进行中医疗疗，相对而言治疗时间会长，但是患者要承受的痛苦会大大降低，无需住院，治疗费用相对减少。

听了彭洋颖医生的说明，张女士觉得中医疗疗更适合自己的情况。彭洋颖就陪伴张女士找到正在忙碌的金华医生，并详细介绍了张女士的情况，金华医生结合彭洋颖医生的描述，按照望、闻、问、切中医四诊法对张女士进行辨证施治。

把完脉后，金华医生左手拿着针和棉签，右手拇指、食指捏针，消毒、辨穴位、进针、提插捻转等动作一气呵成。针灸完成后，金华医生还建议张女士进行相应的康复训练，以达到尽快修复受损肌肉群的目的。

经过3个礼拜的针灸治疗，张女士告诉金华医生自己身体状况得到很大改善。张女士为了表达感谢，把一面书写着“小小神针除病魔

妙手回春医术高”字样的锦旗送给金华医生。

金华说：“发扬中医药事业是我的夙愿，传承中医药技术是我的使命，在达成夙愿、完成使命的路上，能得到患者的肯定是莫大的荣光。我会以此为激励，学习更多的技术并传授给当地医生，让中医疗技术扎根边疆、服务边疆，守护一方百姓的安康。”



你不了解的肺结节——肺结节靶扫描技术



每天都有不同的网友在网络平台上咨询肺结节的问题，这个问题如此普遍，几乎成了一个

社会问题，就因为少数肺结节可能是早癌，只要报告上显示结节，大家就会问同一个问题，会不会是癌？要不要手术？几乎每个咨询者都会上传CT报告或者电子版影像，有些无法提供电子版影像的用手机拍照上传。事实上，如果没有特别清晰的电子图像，很难对数毫米的小结节做出判断。

为了更好地鉴别诊断肺结节，医生需要根据CT扫描肺结节所在部位、大小、密度、形状、有无钙化、分叶、毛刺、胸膜凹陷等来判断其良性或恶

性。然而对于太小的结节，常规CT上的形态特征并不明显，给诊断也带来一定难度。这里不得不提一个针对肺结节更重要的检查——靶扫描。

那么，什么是肺部靶扫描技术？肺部结节CT靶扫描能实现对直径5毫米以上的小结节进行“小视野、全方位”的影像采集，是一种高精度的早期肺癌发现探测手段。

据我院放射科主任介绍，肺部靶扫描是一项基于逻辑CT，通过人为干预，来找到病灶的技术。利用肺部靶扫描技术，能够将病灶单独作为靶点进行扫描，让病灶的细节和周边关系显示得更清晰。

如果发现“小结节”也千万不能掉以轻心，一定早诊断、早介入、早治疗。

据统计，2018年我国肺小结节发病率约10%

—20%，全国范围内约有一亿多人被诊断为肺小结节。而且这个数据还在逐年上升。

类似的例子还有很多，为了解决“肺小结节”患者的烦恼，让每个肺小结节患者由担忧转为理性对待、合理治疗，给予患者制定精准、科学、个体化的中西医结合治疗方案，我院成立了台州市首个肺小结节中西医结合门诊。

肺小结节中西医结合门诊打破传统的就医模式，由浙江省名中医李伟林牵头，联合呼吸科、放射科、检验科、病理科等多学科专家，部分疑难影像可采用现场或远程等方式请上海华山医院影像科专家、我院特聘放射科主任张军会诊，运用中西医结合的方法，为肺小结节患者提供一站式诊疗服务。

作者：放射科 边亚妮