



嘉兴一院报



仁爱 敬业
务实 创新

2016年11月 第 11 期 (总第50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

安全、规范、优品、高效 医院举办管理知识培训

本报讯(院办 吴贤芬)为进一步提高医院管理知识水平,加强科室精细化管理,提高服务效率和岗位执行能力,11月16日下午,我院在6号楼报告厅举办医院管理相关知识培训。培训会邀请了省卫计委、省医学会相关处室领导作专题讲座,由副院长姚明主持,院领导班子、全体中层干部、医务人员和规培学员代表共200余人参加。

首先,省医学学术交流管理中心主任夏志俊作《医疗质量管理与第三方监管模式》讲座,夏主任指出,医院精细化管理可以通过建立管理系统、搭建运行体系、制定工作标准和运用管理工具来实现。并明确医疗质量管理在建立制度、落实制度、过程检查和汇总整改中提高,强调了医疗质量重在平时抓落实。

接着,省医师协会秘书长田云鹏主任作《医学人文写作技巧》的讲座,田主任以幽默风趣的语言和生动案例的对比,深入浅出地将复杂的理论通俗化,同时他建议医护人员要培养写作兴趣,鼓励积极投稿。随后,省医学会副会长骆华伟秘书长作《健康产业发展中医疗服务新机遇》的报告,报告生动讲述了以“健康中国”为抓手,积极发展健康产业,尤其指出医院在健康产业发展中应承担的责任,需要抓住机遇,不断提高人民群众健康水平和生活质量。

最后,钱副院长总结,指出我院在强化学术培训的同时将进一步加强对管理知识培训,以此促进新形势下我院管理和服务能力的不断提升。钱院长还为即将进行的大型医院巡查工作再次作动员,强调全院上下要高度重视,凝心聚力,按照大型医院巡查内容认真做好迎检准备,也是为明年三甲医院复评练兵,以评促建,推动医院安全、规范、优品、高效的发展。

院党委开展党风廉政警示教育专题讲座

本报讯(党办 宋慧)为进一步加强医院反腐倡廉建设,增强干部职工的廉洁自律意识,11月21日下午,院党委、纪委邀请嘉兴市人民检察院反渎局局长李庭华来院作党风廉政警示教育专题讲座。党委书记沈咏主持会议,全体院党委委员、中层干部和重点岗位人员共200余人聆听讲座。

在讲座中,李庭华局长对新形势下职务犯罪的新形式、新特点以及带来的危害和警示意义等作了深入浅出的讲解,列举了特定关系受贿、利用影响力受贿、入股受贿、收受未变更权属物品受贿、以借为名受贿和以投资为名受贿等六种变相受贿的表现形式,以及滥用职权和玩忽职守两种渎职犯罪类型,并结合近几年来我市查处的各类犯罪典型案例和相关法律法规进行剖析和讲解,告诫大家要常怀自律之心,办事讲究原则,慎交朋友,善用权力,不能有麻痹侥幸心理,不可做违法违纪之事。讲座采用“以案析理、以案说法”的形式,运用鲜活的案例对干部职工进行警示教育,不仅形象生动,而且印象深刻,具有很强的教育警醒作用。

通过此次讲座,进一步加强我院干部职工的自我教育、自我监督、自我管理和自我约束力,增强大家的法律意识、廉洁自律意识和拒腐防变意识能力。

我院开展公共卫生和传染病防治工作巡查

本报讯(防保院感科 刘宇婷)作为我市唯一的市级传染病定点医院,防控公共卫生及传染病疫情,提高公共卫生应急能力,这是我院的一项重要工作,也是保障我市重大活动期间公共卫生安全的重要防线。11月9日,副院长钱建萍带领相关科室负责人,对我院门诊预检、急诊室、发热门诊、35病区、9号楼进行公共卫生和传染病防治工作巡查。

检查组一行首先督查门诊和急诊的传染病预检分诊,询问发热病人及传染病病人问诊及转诊制度,并查看备用防护用品的储备情况。随后,来到发热门诊、35病区及9号楼,认真核查水、电、气、设备、信息、耗材、防护用品等使用情况和筹备。钱建萍副院长要求:继续加强传染病的预检分诊,及时发现及时转诊;做好防护用品清点、登记、有效期管理和储备工作;继续做好日常传染病诊疗管理工作,认真完成突发传染病疫情的防范应急准备;各科主任、护士长高度重视,保证日常及重大活动期间收住病人等各项工作顺利开展。

同时,防保院感科也希望各科室能及时对公共卫生及院感相关方面工作进行风险评估和自查,及时发现和反馈有关问题,切实降低各项感控风险,为我院临床医疗工作提供安全保障。

2016年住院医师规范化培训基地联合体临床技能大赛成功举办



本报讯(科教科)为进一步推动住院医师规范化培训工作,加强培联体住院医师规范化培训基地学员的临床基础理论及临床技能操作水平,检验临床技能培训效果,11月11日,我院成功举办2016年住院医师规范化培训基地联合体临床技能大赛。本次比赛共有五家培联体兄弟医院(嘉兴市第一医院、浙江武警总队医院、嘉兴市妇幼保健院、嘉善县第一人民医院、海宁市第一人民医院)的2014届、2015届、2016届各2名学员参赛。竞赛内容包括急救理论知识测试和心肺复苏、气管插管、清创缝合三项操作技能比赛。整个赛程紧凑,选手们沉着冷静,评委严肃公正。

经过一番激烈的角逐,最终,我院在此次比赛中一举拿下团体冠军,嘉兴妇保院与嘉善第一人民医院分别喜获团体亚、季军。2014、2015、2016届学员个人赛一等奖则由我院的规培学员郝金波、钱能、章福萍荣获。通过竞赛活动,极大地激发了学员们参加技能培训的兴趣和学习积极性,激励了刚走上职业生生涯的住院医师在诊疗中重质量、强技能、提素质、促水平的意识,有助于发现优秀学员,也促进了学员间、培联体间的相互联系。

志愿服务进行中



本报讯(党办)在“两学一做”学习教育中,我院各支部积极践行“一岗双责”,把党员志愿服务作为加强服务型党组织建设、发挥党员先锋模范作用的重要抓手,持之以恒开展“天使在身边”党员志愿服务。

11月6日,急诊党支部秉承“绿色与健康同行”,带领支部党员新滕绿道公益行,一边健走,一边将绿道上烟蒂、食品包装纸、塑料袋等垃圾捡起装入事先备好垃圾袋中。支部党员们用自己的实际行动带动市民,为建设幸福、文明、绿色、健康嘉兴而出力。

乳腺癌和宫颈癌是女性两大健康“杀手”,要预防这些癌症,坚持定期检查是关键。11月11日,外3党支部党员志愿者、“女性健康公益服务”项目组主要成员前往湘家荡分院面向广大女性朋友宣传“两癌”知识的防治与保健知识,开展“天使在身边”义诊活动,为女性朋友免费监测血糖、血压、发放宣传资料和小礼品,关爱女性健康。

11月12日,外科5党支部联合外3团支部,党团志愿者一起来到秀洲区王店人民医院进行义诊。义诊活动受到当地百姓的欢迎,并得到王店人民医院领导的赞赏。同日上午,行政2党支部志愿者们在社区工作人员的陪同下,带着礼物,走进长新社区,看望长期帮扶的贫困老人许英华,为她送上关爱和温暖。11月26日上午,外4党支部志愿者前往双溪社区,开展“天使在身边”党员志愿服务义诊活动。

11月14日是第10个“联合国糖尿病日”,当日上午,我院内分泌科在门诊大厅开展“联合国糖尿病日”宣传义诊活动。11月16日是第15个世界慢阻肺日,当日上午,我院呼吸科在门诊大厅举办慢阻肺日义诊活动。

作为全国青年文明号的13A(心内科)病区,在寒冬来临之际,为让远在甘肃陇南山区的孩子们度过一个温暖的冬天,科室成员纷纷行动,共捐47公斤冬衣,于11月19日寄往阿坞乡均麻小学。

内5支部在支委的组织下,党员志愿服务多方位出动,活动丰富多彩。11月18日,志愿者们走进王店建设卫生院,开展支教、义诊、健康宣教活动。11月23日,来到秀洲区王店人民医院,开展支教、义诊、健康宣教活动。11月24日感恩节,走进文贤社区,为社区居民带去精彩的健康讲座、义诊等志愿服务。11月26日,再次走进南杨社区,为社区居民送来一堂健康养生课,并为社区居民提供量血压、义诊、健康宣教服务。

护理部召开优质护理创新服务展示竞赛

本报讯(护理部 吕慧)为进一步强化“以病人为中心”的服务理念,落实个性化护理,提升服务品质,构建和谐的护患关系。近年来,各临床科室通过服务、物品、环境一系列创新举措,大力倡导换位思考、细节服务,优质护理服务工作呈现出崭新的面貌。为此,11月2日,我院护理部在多功能报告厅举办“优质护理创新服务展示竞赛”。

本次活动以竞赛为手段,以分享交流为目的,得到各临床护理单元的积极响应,共有43支参赛队伍。比赛由护理部主任刘学英、副主任丁美华、护理教学办公室主任陆蕾、科护士长董卫红以及王黎梅老师担任评委,采用PPT汇报形式,各参赛队按抽签顺序依次上场。

现场气氛温馨而感人,虽然各参赛队没有悲壮豪迈的言语,也没有惊天动地的事迹,但向我们分享的都是他们着眼于细节,用一个个小创新表达着对患者的浓浓真情与爱心。

经过近6小时的精彩展示,活动圆满落幕。18B病区获一等奖,ICU、7B病区获二等奖,10B病区、门诊部、11B病区获三等奖,15A病区、6B病区、急诊抢救输液室获优胜奖。创新无止境,服务无穷期。我们会谨记南丁格尔誓言,不断转变观念,改进服务品质,在今后的工作中,以更生动的实践诠释“创新服务·让爱导航”的真谛!

医院简讯

- ▲11月5-6日,肿瘤外科(6A)成功举办2016年嘉兴市肿瘤外科年会暨大肠癌微创治疗国家级继教班。(肿瘤外科6A)
- ▲11月5日,肿瘤内科(17A)成功举办国家级继教班《胸腹部肿瘤多学科综合治疗新进展在基层医院的应用》(肿瘤内科17A)
- ▲11月9日下午,院长钱钢,副院长姚明、王正安携相关职能科室参加泌尿外科的学科建设院长查房。(院办)
- ▲11月9日下午,我院召开2016年度院感委员会第三次会议。(防保院感科)
- ▲11月11日下午,我院举办研究生培养交流会。(科教科)
- ▲11月16日上午,浙江省医疗质量控制与评价办公室专家组来院质控联合检查。(院办)
- ▲11月17日,浙江中医药大学第一临床医学院来院作临床实践教学检查。(科教科)
- ▲11月17日下午,院党委书记沈咏应邀为退休1、2支部党员们上“两学一做”学习教育专题党课。(党办)
- ▲11月18日下午,院党委召开党委纪委换届选举动员部署会。(党办)
- ▲11月19日上午,体检中心主办“基层医院健康管理研讨会”,30多位健康管理工作者参会。(体检中心)
- ▲11月14日下午,院感科、后勤服务中心和消毒供应中心联合举办消毒供应中心后勤员工卫生比赛。(防保院感科)
- ▲11月25日下午,护理部组织开展青年护士应急流程演练竞赛。(护理部)

护理专利成果转化会在我院举办

11月4日下午,我院在6号楼第一大教室举办专利成果转化会,来自杭州、绍兴、苏州等地的6家公司参会。17名专利发明者从产品的研发背景、产品介绍、使用推广等方面作展示介绍。多项专利被相关公司看中,这些发明有望成为医疗器械,真正运用于临床护理、服务于患者。

随着护理学科的发展、护理模式的转变促使每位护士在临床实践中不断探索和发展,护士们创新意识越来越强,“钻”劲与日俱增。自2012年以来,我院护理人员已经申请了36项国家专利。“三分治疗,七分护理。护士们平时和病人接触最多,病人哪里不舒服,什么东西他们最需要,护士心里清楚。”护理部主任刘学英介绍,临床护理工作中,常会遇到一些护理用具使用起来不太方便,或给病人带来不舒适的情况,这给产品革新提供了空间。

有着多年ICU护理工作经验的主任护师王黎梅发挥“带头人”作用,为防止建立人工气道的病人发生感染,降低呼吸机相关性肺炎的发生率,提高治疗效果,她成功发明“持续声门下分泌物吸引器”,由此而开展的护理科研项目被评为嘉兴市科学技术奖二等奖,获2017年浙江省医药卫生科技计划A类项目立项。手术后麻醉苏醒期患儿由于麻醉药物残留作用、对手术的恐惧、伤口疼痛、气管插管等刺激、环境陌生、与父母家人分离等因素,常出现不同程度的躁动,为此麻醉复苏室主管护师杨志芳发明了专用连体式小儿约束单;为保证为手术医生提供充分的操作空间,同时防止金属暴露引起电灼伤风险,确保患者正常的呼吸和循环功能,手术室护师王曾发明了侧卧位手部软垫;为了

准确观察呼吸道感染患者的痰液性质和量,同时防止痰杯底部含氯消毒液直接刺激到患者的眼鼻,32病区副护士长张红燕设计了一种新型精密痰液处置杯等。

“这些小发明、小创新都是一线护士们从工作实践中摸索出来的,在昼夜往复的繁重劳动中,突破传统的护理方式,发挥护理工作促进病患康复、提供安全舒适的体验等方面的积极作用。”刘主任说,护士们进行这些小发明、小创造,目的就是为病患康复、保障患者的安全,同时改进护理工作方法、提高护理的工作效率,保护医患人员的职业安全。

“虽说小发明、小革新设计及制作工艺并不是特别地精深复杂,但这都是护士们在繁重工作之余智慧与汗水的结晶。”科教科副科长孙新华说,因此医院尽可能维护她们的劳动成果和权益,并帮助成果转化,为了造福更多的患者。希望通过专利成果转化会,让这些专利产品找个好“婆家”,转化为实物,真正运用于临床护理、服务于患者。

(党办 周君)

■接轨上海

一场高水准胸腔镜手术视频直播学术交流在我院举行

11月13日,秋高气爽,嘉兴地区胸腔镜微创手术直播演示会在我院6号楼5楼报告厅举行,来自五县二区的胸外科同行参与了此次学术活动。副院长王正安出席并致辞。

会议邀请到上海交通大学附属瑞金医院胸外科主任李鹤成教授,学术报告会通过三个大屏幕,为与会者直播了两台由李教授团队行“单孔胸腔镜解剖性肺段切除术”。随后,直播了我院心外科主任威维

波带领的团队作“胸腔镜下肺叶切除术”。心胸外科医生现场解说手术过程,参会人员与手术医生进行了实时音频交流,会场气氛活跃,不时响起热烈的掌声。手术结束后,李教授为参会者就解剖性肺段切除、单孔胸腔镜技术、达芬奇机器人辅助胸腔镜手术等学术前沿问题作精彩的学术报告。

此次学术活动在心胸外科、手术麻醉科、病理科、放射科、信息科、医院工会等

科室的协同努力下圆满完成。活动让参会者有机会目睹国内一流水准的胸腔镜微创手术,并参与交流,对于提升嘉兴地区心胸外科的胸腔镜微创手术水平起到了很好的推动作用,与会者纷纷表示受益匪浅。

此次活动也展示了我院心胸外科团结协作、精益求精的良好工作作风,在近年蓬勃发展的基础上将不断提升业务水平,以优质的医疗服务回馈患者。

(心胸外科/5A)

一次小小的胸痛竟然……

48岁的徐女士怎么都不会料到一次小小的胸痛竟然差点要了她的命。10月6日,徐女士从早上开始便觉得胸口闷痛不适,一开始也没太在意,到下午实在是痛得熬不下去了,随后便来医院就诊,离医院还有十五分钟路程时徐女士突然出现神志不清,呼之不应。徐女士的儿子曾在电视上看到过胸外心脏按压技术,虽然一知半解,情急之下在车里帮母亲做起了胸外按压。

赶到我院急诊科时,心电图监护发现徐女士的心电图仅为“一直线”。

经过急诊科医护人员的合力抢救,徐女士的心脏终于有了微弱的跳动,同时诊断为“急性心肌梗死”,医院立即开通绿色通道,医务人员一路“绿灯”下将病人送入导管室行介入治疗,心内科主任唐关敏、副主任朱良枫接到电话后立即奔赴导管室,做好相应准备,并通知重症医学科(ICU)备床、备好抢救设备,ICU副主任朱健刚接到通知后立刻准备好主动脉内球囊反搏仪(IABP)及装置赴导管室待命。

手术台上,唐主任和朱主任行冠脉造影,发现徐女士冠状动脉前降支100%闭塞(前降支是供应心脏血液最重要的动脉,一旦堵塞极易导致死亡),立即在堵塞的血管中放入支架,病人堵塞的血管血流重新得到恢复。因为徐女士心脏停止搏动,心脏功能

受到严重损伤,医生又为她植入主动脉内球囊反搏装置,手术经历惊心动魄的45分钟后,徐女士的心跳渐渐恢复,血压也慢慢上升。

术后,徐女士被护送到了ICU进一步治疗,医护人员密切监测患者的病情变化,用药、治疗、床边检查、主动脉内球囊反搏装置(IABP)为她保驾护航……终于,在大家的努力下,徐女士的情况大为好转,监护屏幕上的各种参数渐渐趋于平稳。10天后移除了IABP装置,拔除了气管插管,命悬一线的她最终转危为安,到心内科病房继续治疗,现已康复出院。

在徐女士抢救成功的过程中,其儿子及时的“胸外按压”,使她获得了宝贵的急救黄金时间。

知识链接

据悉,我国每年大约有54万人死于心脏性猝死,相当于每分钟就有一个人死于心脏性猝死。

目前我国心跳骤停急救成功率不到1%,而发达国家存活率高达60%。这与发达国家心肺复苏培训知识普及有关。在一些发达国家,心肺复苏技能普及率高达30%。比如在美国,心肺复苏术甚至已经纳入小学课程中。掌握心肺复苏技能对生命的抢救十分重要。

急救黄金时间为心跳骤停最初4-6分钟

据美国心脏协会统计,80%的心脏骤停发生在家中,通常在意外发生时,周围的人从打“120”到得到救助要超过5分钟。如果能在急救人员到达之前的几分钟内立即进行心肺复苏,将大大提高患者的存活率。但由于民众不懂得相关的急救知识,往往容易错过最初4-6分钟的急救“黄金时间”。

专家提醒,没有操作经验的现场目击人员实施心肺复苏术,按压胸部时可简单记住两个要诀——“快”和“深”,在专业救护人员出现前这种抢救不能停。因为一旦中断,患者血液里的氧气难以输送到脑部,易出现脑缺氧。

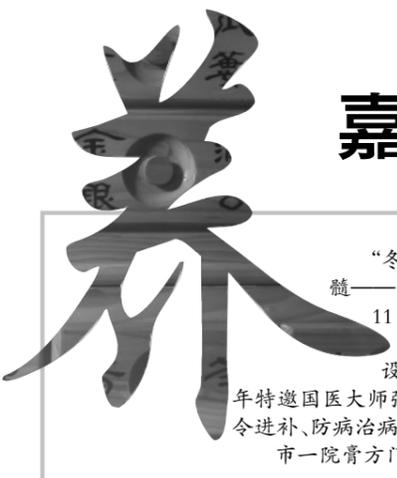
快:按压胸部时每分钟至少要在100次以上;按压胸部和人工呼吸的比率为30:2,即每按压30次接着做两次人工呼吸;一般按压30次不要超过18秒,人工呼吸时每次吹气应持续1秒钟以上。

深:做胸外心脏按压时,幅度要足够深。以成人为例,按压下去要使胸骨下陷至少5厘米,以助于患者的心脏收缩和血液向全身输送。

如果全民能普及心肺复苏抢救技术,那么将会使中国心脏猝死抢救成功率得到大大提高,挽救许许多多珍贵的生命!

(ICU 徐笑月)

量体裁膏,科学进补 嘉兴市第一医院2016年膏方节开幕



“冬天进补,春天打虎”、“三九补一冬,来年无病痛”——又到冬令进补最佳时节。传承千年的中医养生文化精髓——膏方,如今越来越受江浙沪一带市民的青睞。

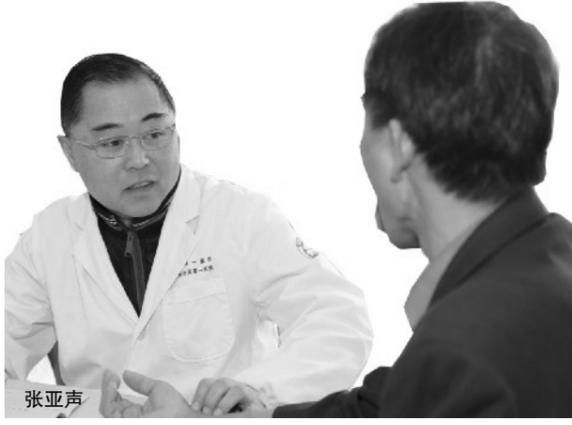
11月9日,嘉兴市第一医院2016年膏方节正式开幕!

上世纪五十年代嘉兴市第一医院在我市首立中医科,底蕴深厚,薪火传承,一直以来恪守中医传统,近年专设膏方门诊,名医专家阵容强大:有5位高级职称中医师,其中浙江省名中医1名,嘉兴市中名中医2名,连续四年特邀国医大师张镜人嫡传弟子、上海市第一人民医院张亚声教授坐诊,为市民精心号脉,量体裁补,极大满足广大市民对冬令进补、防病治病的需求。

市一院膏方门诊(中医养生科)预约电话:82153018;咨询电话:82519502。门诊时间:周一至周五全天,从即日起开始预约!

膏方门诊专家简介

张亚声,上海市第一人民医院、上海交通大学附属第一人民医院中医科行政副主任、主任医师,上海交通大学教授,硕士生导师。为全国名老中医张镜人教授学术继承人,中华中医药学会脾胃病分会常委,上海中医药学会脾胃病分会副主任委员。上海市中医、中西医结合慢性胃炎专病中心副主任,上海中医药学会内科分会,青年学术研究分会,老年病分会委员,上海市中医、中西医结合消化专业委员会委员。膏方门诊(特需)(中医养生科):周二下午(每次限号15人)。



张亚声

金航,嘉兴市中名中医,副主任医师,浙江中医药大学兼职副教授,浙江中医药大学硕士研究生导师。国家级名中医盛昱学术继承人。中国针灸学会理事、浙江针灸文献委员会主任委员,嘉兴市针灸学会副会长,嘉兴市中医学理事。嘉兴市第一医院中医教研室主任。膏方门诊(中医养生科):周一、二、三、五全天,周四上午。

陈峰,浙江省名中医,主任中医师,嘉兴学院中医副教授,浙江中医药大学硕士研究生导师。国家级名中医盛昱学术继承人。中国针灸学会理事、浙江针灸文献委员会主任委员,嘉兴市针灸学会副会长,嘉兴市中医学理事。嘉兴市第一医院中医针灸科主任。膏方门诊(中医养生科):周一、三上午,周四下午,周五上午。

戴晴,副主任中医师,浙江中

医药大学兼职副教授,师从全国名中医盛昱主任中医师。膏方门诊(中医养生科):周一、三全天。

朱勇,副主任中医师,对中医理论有较深的造诣,具有丰富的临床经验,师从多名国家级名老中医。膏方门诊(中医养生科):周二下午、周五下午。

养生有道,科学进补

中医认为,四季养生应遵循“春生、夏长、秋收、冬藏”原则,

冬季是四季中进补的最好季节。

时下盛行的冬令进补,膏方滋补,正是契合自然规律的养生调理方式。但是,必须注意的是进“补”并不是适用于每个个体,中医讲究整体观念,辨证论治。所谓的“补”是为“虚”者而设的。而“虚”就是指人的抗病能力低下,正气不足。所以,需要进“补”者是正气不足的人士。而大多数人的状态并不是单纯的虚证,而是虚实夹杂,寒热交织,他们需要的是调整人体平衡的中医养生调理方式方法。如果单一一味地进补人参、鹿茸、虫草、阿胶,以为越贵效果越好,结果往往事与愿违,更有甚者腹胀恶心,纳呆苔腻,血压升高,心跳加快,彻夜难眠,遗患无穷。

所以在制定膏方时,应“谨察阴阳所在而调之,以平为期,以和为贵”,力求恢复人体气血阴阳平衡,从而达到人体精之充沛、神之安逸、气之行畅、血之通利。

因人制宜,量体裁补

现代社会各阶层人士工作紧张,或生活压力、营养失衡,或

周围环境恶化等因素,难免心理、生理失衡,体质虚弱及慢性疾病缠绕。故应在冬令时节适当进补,以调节平衡,舒缓身体。但怎么补?补什么?

须遵循中医的进补原则,即“虚则补之,损则益之,寒则温之……”等等,因人制宜,量体裁补。反之将会“误补益疾”,适得其反。

中医认为“冬主封藏”,广义的补是指运用补益类为主进行滋补,狭义的补是指运用中医药对人体进行的整体调整。

何人需补:慢性病人、老年群体、亚健康者、女性人群、多病儿童等。

如何调理:虚则补之;实则泻之。因人制宜,辨证施治。

进补方法:体质测试,体格检查,经络辨识、辨证施护、辨证施补、辨证施治。

总而言之,膏方虽为滋补身体之良药,但切勿“千人一方”,需在专家精心辨证下,根据个人在不同时间内的身体状况和需求来辨证选药配方,一人一方进行个性化调护和辅助治疗,科学进补,方得功效。



金航



范平国



陈峰



戴晴



朱勇

冬季如何来预防心脑血管病

随着冬季的到来,气温逐渐降低,心脑血管病又进入了发病的高峰期。因为冬天气体新陈代谢缓慢,心脑血管病人身体受冷空气刺激,血管骤然收缩,易导致血管阻塞,血流供应中断,血液流通受阻,从而诱发心脑血管疾病的发作和复发,是心脑血管病人的“多事之时”,此时更须积极预防。那么冬季如何来预防心脑血管病?心脑血管疾病患者要做好四个方面的防范措施:

1.及时增减衣物

秋冬季,气温降低,室内外温差过大,衣服增减不及时,会反射性地引起血管收缩、痉挛,尤其是冠状动脉,诱发心绞痛、高血压的发生。一旦发生供血不足,并可能导

致栓塞诱发心肌梗死,故要十分注意保暖。

2.适量运动

适当的运动可使正常人及心血管患者的内皮功能改善,这对防治心脑血管病起有益作用。冬季不宜晨练,要等太阳升起之后再出去锻炼,此时,温度回升,可避免机体突然受到寒冷刺激而发病,锻炼时避免剧烈体力活动,以防加重心率增快、血压升高,引发心肌梗死、脑溢血等严重的心脑血管病。

3.饮食适当

饱餐暴饮暴食,尤其是餐后立即从事劳动或快步行走更易引发心绞痛。注意饮食不过饱,饭后适当休息。我国民间素有冬季进补的习惯,冬季人们运动本来就少,加之大量

量进补热性食物和滋补药酒,很容易造成血脂增高,诱发心脑血管疾病,因此冬季进补一定要根据个人的体质进行。原则上应做到“三低”即:低热量、低脂肪、低胆固醇。并且通过合理的饮食积极控制体重。

4.心态平衡

临床上许多心血管病患者,由于情绪激动,发怒使心绞痛发作、血压升高,甚至过于悲痛发生心肌梗塞而死亡。情绪激动是心脑血管病的大忌,冠心病、高血脂患者尤其要放宽胸怀,不要让情绪起伏太大。要保持乐观心态,保持情绪稳定,才可尽快康复或减少发作。
(心内科一/13A 吴月萍)

窝沟封闭你知道多少

浙江省于2013年首次在全省范围内推行适龄儿童窝沟封闭项目,三年过去了,这一“健康浙江”的惠民工程对全省儿童的口腔疾病防治工作起到了重要作用。但很多家长对窝沟封闭并不了解,甚至有不少误解,那么,什么是窝沟封闭,又有哪些注意点呢?

先从什么是窝沟封闭说起,牙齿的表面高低不平,有尖有窝,其中低矮的窝沟内适合细菌生长繁殖,致病菌在窝沟内利用食物中的糖类生长繁殖,并在代谢过程中产生酸性物质,腐蚀牙齿,形成龋洞——窝沟龋。一旦发生窝沟龋,破坏可向深部迅速扩展,形成外观小而内部破坏很大的龋洞。

很多调查显示,窝沟龋占儿童龋病的90%左右,如果能有效地预防窝沟龋的发生,就能在很大程度上降低儿童龋病的患病水平,进而降低个人的医疗经济负担和对社会医疗资源的消耗。

如何预防窝沟龋的发生呢?除了勤于刷牙,使用牙线外,还有什么?

1.如何预防窝沟龋的发生

除了勤于刷牙,使用牙线外,窝沟封闭就是预防儿童窝沟龋的有效方法。窝沟封闭是指不损伤牙体组织,将高分子封闭材料涂布、灌注于牙齿的窝沟内并硬化于其中,以阻止致病菌及其酸性代谢产物、食物残渣等进入窝沟对牙齿产生侵蚀。

窝沟封闭是一种无痛、无创伤、安全简

便的预防儿童窝沟龋的有效方法,只要窝沟封闭剂完整地保留在牙齿表面,就能有效地保护儿童的牙齿。有时,即使窝沟封闭剂脱落,渗入到牙釉质的树脂突也对牙齿有一定的保护作用。

2.何时进行窝沟封闭为宜

窝沟封闭主要应用于恒磨牙及恒前磨牙(双尖牙)、乳磨牙以及部分上颌恒侧切牙。封闭的最佳时机是牙冠完全萌出,龋齿尚未发生的时候,一般第一恒磨牙在6-8岁、第二恒磨牙在11-13岁、乳磨牙在3-5岁。部分窝沟较深的青年人也可以进行窝沟封闭防龋。

3.哪些牙齿不适合进行窝沟封闭

咬合面无深的窝沟点隙、自洁作用好;牙尚未完全萌出,部分咬合面被牙龈覆盖;牙萌出4年以上未患龋;孩子非常不合作,不能配合正常操作;已做充填的牙。

4.窝沟封闭后应注意什么

窝沟封闭结束最好两小时后再吃东西,同时在一天内应避免使用刚封闭好的牙齿咬过硬过粘的食物,如口香糖等。并且做完封闭后,最好过3-6个月复查一次,以后每年进行口腔常规检查时,同时检查封闭的牙



齿,若发现有封闭剂脱落的情况,及时给予弥补。

需要强调的是:

小朋友们不能因为做了窝沟封闭就忽视了口腔卫生,家长还是要督促孩子认真清洁牙齿。窝沟封闭针对的是窝沟点隙这些不容易清洁,容易患龋的部位,但是牙齿的光滑面如果清洁不到位,仍然容易脱矿龋坏。窝沟封闭作用很大,但不是“保险箱”哦!
(口腔科 钟佳永)

青壮年警惕“小”感冒也可能引发肺炎

近日,呼吸科来了一位28岁的小伙子。据了解小伙子近来一段时间咳嗽、咳痰,因为工作忙碌没有时间去医院,便自己去药店买了药。可是,吃药后症状并没有减轻,还开始发烧、全身乏力、咳痰浓,才来医院就诊。经过一系列的检查诊断为肺炎,建议住院治疗。小伙子很后悔:“早知道早点来医院,小病不能拖啊!”

“成人肺炎”大多数人并不陌生。不过,很多人可能不清楚它到底是怎样一种疾病。为此,小编特意咨询了我院呼吸内科一的主治医师张彭清。

张医生介绍:肺炎是指终末气道、肺泡和肺间质的炎症。可由细菌、病毒、真菌、寄生虫等致病微生物,以及放射线、吸入性异物等理化因素引起。肺炎典型表现为突然畏寒、发热,或先有短暂上呼吸道感染史,咳

嗽、咳痰或伴胸闷、胸痛等。一般来说,抵抗力较弱的人群,比较容易患肺炎,如老年人、儿童及有慢性阻塞性肺疾病、糖尿病等基础疾病的人群。

“从近期门诊人群中发现,20-40岁的青壮年也逐渐发展成为患肺炎人群。大多数年轻人平常感冒不注意,不吃药也不治疗,总觉得能拖则拖,结果久咳不愈或者发了高烧,才去医院治疗。这可能就是青壮年肺炎多发的主要原因。”张医生说。

张医生还表示,其实健康人在受寒、淋雨、疲劳、醉酒及上呼吸道感染后,呼吸道局部防御功能降低,也容易引起肺炎。尤其是20-40岁的青壮年,他们压力大、久坐室内、缺乏运动、频繁熬夜,导致身体素质差,一旦感冒,很容易拖延成肺炎。

肺炎一旦明确诊断,应给予及时、有效

的治疗。抗感染是肺炎治疗的最主要环节。选用抗生素应遵循抗菌药物治疗原则,即对病原体给予针对性评价。抗生素治疗48~72h后应对病情进行评价,治疗有效表现为体温下降、症状改善、白细胞逐渐降低或恢复正常,而X线胸片病灶吸收较迟。

饮食上,少吃油炸、烟熏、烧烤类和辛辣刺激性的食物,多吃有蛋白质和维生素含量高和易消化的食物。肺炎病人适量饮水和进食水果有利于疾病的康复。多数水果对病人有益,但不宜吃甘温的水果,如桃、杏、李子、橘子等,以免助热生痰。发热时最好卧床休息,保证充足的睡眠时间,注意保暖,避免受凉,卧床时多翻身,多拍背,行有效咳嗽、咳痰。病情许可建议可户外慢跑、步行等,以此提高免疫力和心肺功能,增强体质。
(党办 刘莉)

鼻出血在冬季非常常见,因此大部分的人都不会去重视,小心小病变成大病。一般来讲,鼻出血的原因很多,冬季干燥的气候所导致的鼻出血不在少数,但是也有很多鼻出血是由于鼻腔肿瘤引起的,必须引起足够的重视。

鼻部肿瘤是指发生于鼻腔顶部和侧壁常见的肿瘤。是我国高发肿瘤之一,发病率为耳鼻咽喉肿瘤之首。这种疾病往往是生活中的细节引起的,正是因为这样才给了鼻炎肿瘤机会,使病毒入侵身体,导致引发疾病。对于耳鼻喉疾病一般患者往往不加以重视,甚至抱有“坐等”自愈的心态,导致小病变大病严重后果。

出现不适时不可讳疾忌医,需要及时入院检查。特别是出现:鼻塞、耳鸣、复视、听力减退、张口困难、耳后乳突部位的肿块、吞咽困难等症状患者需要引起警觉。以上这些都可能是鼻咽瘤的症状,而部分鼻咽瘤早期症状为抽吸鼻涕带血丝。

对于生活中一些常见疾病,很多人选择自行用药。一般情况下,在病判断正确的情况下,有时候自行用药的确有些效果,但是绝大多数人并不具备这种能力,所以医学上并不提倡自行用药。比如一些鼻炎患者为了缓解鼻塞症状,自行使用血管收缩类药物(即滴鼻液),结果由于药物刺激鼻黏膜,鼻塞症状持续,等到患者来医院检查的时候已经形成药物性鼻炎。所以建议出现耳鼻喉部位不适的患者,及时到正规医院进行规范检查。

那么,如何处理冬季鼻出血?

第一步:让患者坐下,头部向前倾斜,使血液从鼻腔内流出。让患者通过口腔呼吸(这样有镇静的作用),捏住鼻翼10分钟以上。必要的话需要协助患者完成。

第二步:让患者不要讲话、吞咽、咳嗽、吐痰或吸鼻子,这样可能影响血液凝结。给患者一块干净的布或化妆纸擦去流出物。

第三步:10分钟后告诉患者放松,不要再捏鼻子,如果出血没有停止,让患者再次捏住鼻子。

第四步:出血止住后,患者仍要保持前倾,用温水将鼻腔周围清洗干净。让患者安静休息几个小时,避免用力。注意不要捏鼻子以免妨碍血液凝结。

第五步:如果止血住后又再次出血,则帮助伤员捏住鼻子。

第六步:如果出血较为严重,或持续出血超过30分钟,要尽快将患者送往医院进一步治疗。

(耳鼻喉科 姚望)

腿痛?小心下肢动脉硬化闭塞症

上了年纪的人通常都会有些腿痛之类的毛病,但腿痛可不一定全是小毛病,有可能是患上了“下肢动脉硬化闭塞症”。如果不及时治疗,可能会因下肢缺血坏死而截肢。现实生活中,不少患者会把下肢动脉硬化闭塞症误认为是骨关节炎,从而耽误了最佳治疗时机。

68岁的王大爷(化名)因下肢发凉、疼痛来我院就诊。医生检查发现老人双下肢颜色紫绀、脚趾趾甲增厚,初步诊断王大爷的两条腿动脉有问题,可能已经闭塞。经过下肢动脉彩超检查,证实王大爷是患了下肢动脉硬化闭塞症。

什么是下肢动脉硬化闭塞症

下肢动脉硬化闭塞症,是全身动脉硬化在局部的表现,其发病原理与大家常听到的脑梗或心梗相似,与“三高”等慢性病密切相关。当发生脑梗或心梗时,如果不及时救治会有生命危险,而下肢动脉硬化闭塞症要是及时改善,患者面临的将是截肢的风险。

动脉硬化闭塞症主要表现为动脉内膜出现粥样硬化斑块、中层组织变性或钙化,腔内可继发血栓形成,破坏动脉壁,最终使管腔狭窄,甚至完全闭塞,使患肢发生急性或慢性缺血性症状,严重时可引起肢端坏死。

下肢动脉硬化闭塞症最早出现的症状叫“间歇性跛行”,它的特点是患者走一段路后觉得小腿痛,休息片刻又能继续行走,只能走走停停。出现这种症状的中老年人,不要认为是衰老现象哦,很可能是因下肢动脉硬化造成管腔狭窄或闭塞、下肢肌肉缺血引起。所以,一旦出现症状,应及时到医院就诊。
(肝胆外科一/7A 陆雁)

胆囊切除术后饮食小知识

近年来,腹腔镜胆囊切除术已广泛应用,这种手术方式并发症少,是目前治疗良性胆囊疾病(胆囊炎、胆囊结石)最常用的手术方法,手术切除胆囊后,患者经过一段时间的调整恢复,可以获得自身的调节代偿,即通过胆管的代偿性扩张,维持机体的基本生理功能。

在饮食规律方面,宜定时定量,少吃多餐,不宜过饱。

在饮食结构上,严格控制脂肪和含胆固醇食物,如肥肉、油炸食品、动物内脏等,因为胆结石形成与体内胆固醇过高和代谢障碍有一定关系。不可饮酒和进食辛辣食物,宜多吃萝卜、青菜、豆类、豆浆等副食;萝卜有利胆作用,并能帮助脂肪的消化吸收;青菜含大量维生素、纤维素;豆类含丰富的植物蛋白。此外,还应补充一些水果、果汁等,以弥补炎症造成的津液和维生素的损失。

主要做到以下几点:

控制热量摄入

控制进食总量,每餐应七、八分饱(特别是晚餐),保持体重在理想范围内。超重、肥胖患者应该减肥。

减少脂肪和胆固醇

讲究荤素合理结合,尽量减少食物中的脂肪和胆固醇含量。胆囊切除后,因缺乏足量浓缩胆汁,若过量摄入脂肪和胆固醇,会引起消化功能紊乱,重者出现脂性腹泻,导致营养不良。平时,提倡用植物油,避免摄入动物油,尽量少食浓肉汤、浓鸡汤、浓鱼汤等食物。

减少摄入脂肪含量高的坚果类食物,如花生的瓜子、核桃、大杏仁、开心果等。严格限制动物内脏、蛋黄、鱿鱼、沙丁鱼、动物脑、鱼卵、蟹黄等含胆固醇高的食物。每周最多吃3-4只鸡蛋。避免暴饮暴食或过度饥饿,尽量做到少量多餐。

优质蛋白要补充

补充充足的蛋白质,有利于修复因胆囊炎和胆结石引起的肝细胞损伤,可以选择以鱼、虾、

禽、豆腐及少油的豆制品等为主的低脂肪优质蛋白质。

蔬菜水果保健康

每天蔬菜摄入量应大于500克,水果至少有2种。蔬菜水果富含维生素和矿物质,有助于改善患者的代谢紊乱,利于康复。蔬菜、水果还富含膳食纤维,可减少胆固醇形成,减少脂肪和糖的吸收,从而起到减低血脂和血糖的作用。

粗粮有益多选用

多食含膳食纤维高的食物,包括玉米、小米、甘薯、燕麦、荞麦等粗粮,以促进胆汁排泄。

烟酒辛辣需戒除

切除胆囊的患者,一定要戒烟戒酒,因为吸烟酗酒都会加重肝脏负担。少食辛辣等刺激性食物,如洋葱、蒜、姜、辣椒、胡椒、咖喱等。

讲究烹调有办法

烹饪应力求清淡,最好采用清炖、蒸、煮、烩、汤等方法,避免油炸、烧烤、烟熏、半生半熟的烧煮

方法,并尽量少用调味品。这样才适合手术后胆道功能的改变,减轻消化系统负担。

正常的胆囊具有储存、浓缩、排胆和分泌等功能。切除胆囊后,机体便失去了胆囊的上述功能。表现在脂肪消化功能方面的问题是没有浓缩的胆囊胆汁进入小肠,肠内胆汁酸浓度达不到临界微粒浓度,胆盐的含量也比正常人减少一半。

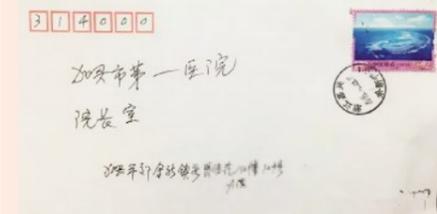
如果摄入的食物中脂肪含量较多将引起脂肪的消化不良和影响脂溶性维生素A、D、E、K的吸收。但经过一段时间后机会逐渐适应和代偿,这一过程需要2-3个月时间。

在这一段适应的时间里,对脂肪的摄入量要加以限制,尤其是一次不能吃含太多的动物脂肪的食物。一般采用少量多餐的办法,一餐食量不宜过饱。食物内容可以是低脂半流或低脂软饭。

如各种粥类、面条、面片、面包、饼干、豆腐、蛋清、去脂牛奶和低脂瘦肉、少纤维蔬菜、水果等。烹调以炖、蒸、煮、烩,使食物软而少油的方法为宜。根据对食物的耐受情况,脂肪控制从严格每日20克,过渡到每日40克。

如餐后不舒服可酌情减少或不吃,经一段时间适应后再逐渐放开对脂肪食物的摄入。
(肝胆外科/7B)

■ 医患情



“请代我找一位好护士同志”

领导同志：

请代我找一位好护士同志，我今年九十二岁，因造瘘管胀痛不适，星期二来医院看王华医师的专家门诊，因为门诊号挂在第17号，所以想换好管子再看病。我7点多一点到19楼原住院病区，等了一会没人来换药（病房8点钟上班）……我内心有些不耐烦，恐挂17号过时。言语有点不够礼貌。当时，有位护士同志说：“我替你换。”后来经王华

医师诊断是发炎，配了点药，药到病除，好医术、好医风。当时我没有问清这位护士的姓名，故请领导代我感谢这位护士同志。我衷心感谢王医师、这位护士。

党办收到老人的来信后，经过联系找到了老人信中提到的这名“护士”。原来这位“护士”是泌尿外科的女医生——住院医师汪雪萍。小编将王大爷的信带给正在病房忙碌的汪医师。她有些不好意思：“这是我应该做

的。”没想到半个月前做的“一桩小事”，还会有人念念不忘。

赠人玫瑰，手有余香！也许我们眼中一件平凡而微小的事情，它带来的温馨却会在病人的心底慢慢升腾、弥漫、覆盖。有时候一声亲切的问候，一个鼓励的眼神，一个轻柔的动作，在不经意间流露出的满满都是爱。

(党办 周君)

您的微笑是我们最大的勉励

家住温州苍南的林女士因干咳嗽闷伴低热1月余，在当地医院查胸部CT提示左肺尖占位伴肺内及胸膜多发结节。CT引导下肺穿刺活检病理提示：肺鳞癌。后辗转多家医院，均被告知只能化疗。对于这个左肺近7cm的肿块，全家人忧心如焚。一次偶然的机会得知我院呼吸内科一(16A)病区正在开展肺癌微波治疗，对于大病灶肺癌有很好的疗效，于是慕名而来。

林女士因病灶大，毛刺多，无疑给消融带来了极大的难度。以吕晓东主任为指导，张影清医生为核心的呼吸介入团队针对患者的病情仔细研究，制定病灶的消融路径、消融方式及可能出现的情况。入院后第4天，林女士在CT引导下左肺癌微波消融术。根据病情行双针多点位微波消融（此例为嘉兴市首例双针多点位微波消融术）。

患者在CT室行双针多点位微波消融术，两根微波针精准的穿刺到肺癌预消融的指定部位。手术过程非常顺利，术中患者生命体征稳定，消融部位覆盖整个肺癌区域，病灶被微波针精准的“狙击”掉了！

手术当天林女士已能下地活动，在16A医护人员精心护理下，术后第二天肿瘤负荷大带来的低热胸闷症状也消失了，干咳症状明显好转，笑容再次悄悄地爬上了患者及家属的脸庞。先进的医疗技术能改变传统的治疗理念，先进的医疗团队通过不断的领悟与突破，为人们的健康带来新的强力后盾！

(呼吸内科一/16A 褚济森)

我院新建篮球场迎来首场比赛

11月28日下午，我院第八届职工篮球比赛在医院新建篮球场举行首场比赛。院长钱钢，副院长、工会主席王正安等领导莅临现场观赛并为队员加油喝彩。

副院长、工会主席王正安为比赛开球。此次比赛分男子组和女子组，以内科、外科、门诊医技、行政后勤四个队进行循环赛。球员们，你争我夺，比出风格，赛出友谊，一次次精彩的攻防赢得场外观战职工阵阵喝彩。

16时许，首先开赛的是女子组，门诊医技对阵行政后勤。虽然是首次比赛，可我们的女子队员巾帼不让须眉，紧紧拉住比分，双方打得难解难分。队员们在场上奋力拼搏，你追我赶，形成了一道亮丽的风景线。

晚上18时，男子组上场了，高超的球技，默契的配合，赢得一阵阵热烈的掌声。只见球手双手把球举起，凌空而跃飞速地向篮筐射去。大家都屏住呼吸，睁大眼睛凝视着篮球，那球就沿着弧线乖乖的“钻”进篮筐。双方打得相当焦灼，你来我往，互有得分高招。场外拉拉队也热情高涨，欢叫声让比赛气氛不断升温。

今年，在院领导的关心和支持下，我院新建篮球场工程顺利竣工。球场周围设置护栏，装上高架灯，不管白天还是傍晚，都是医院职工锻炼的好地方，标志着又一项关爱职工的具体措施落地。



医院篮球爱好者纷纷表示，以往篮球队碰到训练、比赛都是租借外面的场地，并不是很方便。现在医院为职工着想，工会为职工办实事，让大家觉得很暖心。篮球队的队员终于可以在“自己家”的场地畅快淋漓地燃烧激情、释放压力，痛痛快快地打一场篮球赛了，这是大家

期盼已久的事情。

新医院搬迁5年来，医院篮球场建成并首次开赛，篮球场启用将进一步丰富职工业余文化生活，有利于增进职工之间相互交流，展现我院职工积极向上的风貌。

(党办 刘莉)

愿风裁尘

如果用一首诗或一句话来总结我的交换生活，怕是一件非常困难的事情。在不短不长的日子里，台湾带给我最难忘的回忆、最特别的生活。

以一个在读学生的身份参与到东吴大学的课堂，是一种神奇的体验——很多习惯都和过去不同。举一个简单的例子：台湾的书写字体是繁体中文，右起竖写，所以一开始在阅读书写上有些障碍。当然，社会文化的影响总在潜移默化中作用在每一个人身上，很快，交换生们就习惯了新台币，习惯了垃圾分类，还有永远不会离口的“谢谢”、“不会”。

东吴的课堂很注重学生实践报告的能力，

基本所有的课程都会进行分组，一个学期下来每个人至少要做五次报告。传播课上，老师要求我们要在期中考试前完成《阁楼上的小花》一书的报告，我们小组“不幸”抽到了第一组。在短短一周时间里，我们完成了文本的阅读，又对内容进行了挖掘，到最后PPT制作，上台演讲，整个过程至今都让我印象深刻。在没有和台湾同学接触之前，我对他们的印象有所谓的“固定程式”——认为他们没有我们紧凑，也不会热衷于类似的团队活动。但几个报告下来，这样的观念发生了改变，台湾同学的团队意识很强，思想深度完全不亚于我们。他们可以从书本出发联想到很多社会议题，如同性

恋婚姻，比如死刑裁定，再比如国际关系等等，这样思想的广度和深度确实让人值得学习。

过去的半年是我学的最多、玩的最多的一个学期，几乎每一个周末都会出去走走，品尝美食、观赏风景。是宜兰最美海岸让我留恋，还是台中高美湿地让人忘返？青春是台东之夜淋雨看完阿卡贝拉的疯狂，还是花莲公路骑行的激昂？台南古迹铭刻历史的波澜，垦丁阳光用十二分的热情拥抱游子的身躯……不知不觉中，我已走遍全台。交换可以让我看到一个立体的台湾社会，很多台湾民众对大陆同样抱有极大好奇心。我想两岸关系的未来在于青年人之间的沟通和互信，只有深刻地了解彼此，才能为时代做出微小但不可或缺贡献。

当我登上离开台湾的飞机，看见这座美丽的岛屿在舷窗外慢慢远去。离开是新的开始，再见是为了再见，愿时光永存我们的相逢，予千万的希冀和千万的祝福——归去、归来。

(社工部 孙陈昀)

父爱如山——记口腔科的一位特殊患者

父亲，您是家的脊梁，有您家才变得安全舒适；您是遮风挡雨的大伞，有您我才不怕！

在我院口腔颌面外科，有一位满头银发的患者家属，他用瘦而有力的手，托起患者的身躯，他用朴实无华的语言，道出了——父爱如山！

10月23日，50岁的患者钱有根因外伤致下颌骨骨折和颞下颌关节脱位来我院治疗。入院时，患者下颌有明显外伤，已经数日无法进食并伴有明显疼痛。因为患有小儿麻痹，患者的生活不能自理，80岁的老父亲就随儿子一起来到医

院，每天陪在儿子身边，除了给他擦洗身体，喂水喂饭，还每天抱着比他还重的儿子，用轮椅推出去，透气、散心。

要知道，老父亲自己本身就患有残疾，左手曾被打稻机致残，一只眼睛因白内障而失明。这位父亲对孩子的爱感动了医院的医生和护士，感动了病房里的病友。《小新说事》栏目也对其进行了采访报道，引起了社会的广泛关注。

据了解，患者是从轮椅上跌落，下巴撞在了地上。从医学角度看，口腔颌面部血运丰富，神经

众多，颞颌关节是人体最复杂的关节之一。患者下颌骨受到巨大的外力导致正中联合处发生骨折，颞颌关节脱位，咬合关系错乱，张口困难，严重影响患者的生活质量。

针对患者的特殊性，全麻手术的风险及在手术过程中可能的突发状况，口腔颌面外科对患者情况进行了全面的分析，并在医务科的支持下，组织麻醉科、ICU、神经内科、心内科、感染科等科室进行全院讨论，拟定了最适合患者的手术方式。但因为患者全身肌功能障碍，张口受限及

患者配合度等方面原因，手术难度极大。11月2日，在张建明副主任、董伟杰医师、麻醉医生及其他医务人员的共同努力下顺利完成了手术。当手术完成的那一刻，所有医务人员悬着的心放下了。在术后4小时，患者苏醒了，老父亲双手紧紧抓住儿子的手，眼含泪花，对所有医务人员连声道歉。

我院口腔颌面外科在颌面部外伤的诊治方面，已常规开展各种颌面部创伤的清创缝合、经口腔及表皮隐蔽切口入路的颌骨骨折切开复位内固定、陈旧性骨折的切开复位内固定术。口腔颌面外科积极开展隐蔽小切口颌骨骨折修复术，并进一步开展疤痕修复术等，满足了广大患者的美容要求，擅长各类复杂埋伏、阻生牙的拔除，同时能完成各种颌面部肿瘤的诊治，常规开展舌下腺、腮腺、颌下腺肿瘤的手术以及恶性肿瘤局部转移的舌骨上颈淋巴结清扫，口腔专科综合实力为嘉兴地区领先。(口腔科)