



仁爱 敬业

务实 创新

# 嘉興一院

院报



“健康嘉兴”微信平台

jxdydyy20082937  
嘉兴市第一医院微信公众号

2020年4月第4期

(总第91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.jxdydy.com E-mail:wmyy2004@163.com

## 凝心聚力再出发! 我院中层干部换届工作顺利完成

草木葳蕤,生机勃勃。4月23日,我院召开2020年度中层干部聘任大会。院党委班子、新一届中层干部参会。副院长邵平扬主持。

为坚持和加强公立医院党的领导,建立科学规范的干部选拔任用机制,建设一支专业化、年轻化、高素质的中层干部队伍,为医院高质量发展提供坚强的组织保证,我院于3月30日启动全院中层干部竞聘上岗工作。经公开报名、资格审查、竞聘演讲、民主评议、组织考察、任前谈话、任前公示等程序,最终219人成为新一届中层干部。其中新提拔干部36名,在抗击新冠肺炎疫情中支援武汉、温州等的7名医护人员优先提拔,一批年轻骨干脱颖而出,走上了管理岗位。全体中层队伍中,党员共计136名,占总数的62%,体现了对党员干部“三培养”机制的落实。

会上,院党委书记钱钢宣读聘任文件并讲话。在他提议下,与会全体人员首先向到龄退岗的25名中层干部鼓掌致敬,感谢他们为医院发展的辛勤付出。正因为有一代代“嘉一人”的奋斗接力和传承,才有了今日的新“嘉一”。同时,他对新一届中层干部提出了履职必须有的四个意识。一是要有忧患意识,要认清和克服发展道路上的不足与困难,提升能力,造福百姓。二是要有担当意识,要继续发扬抗疫斗争中“舍我其谁”的责任感和使命感,带领科室职工刻苦努力,开创未来。三是要有奋斗意识,激发团队精神,形成合力,唯有奋斗才能实现使命,实现更高的追求。四是要有清廉意识,不越法律的红线,不触碰腐败的高压线,守住廉洁自律底线,清白做人、干净做事。

院长姚明对新一届中层干部作集体谈话。他指出,本次中层干部岗位设置突出了五个“强化”,强调要正确看待并处理好七大“关系”,同时



提出了三点希望和要求。五个“强化”。一是强化科主任负责制,取消病区主任岗位,理顺了管理体系。二是强化大学附属医院建设,增设各教研室,完善了教学体系。三是强化行政科室职能,调整科室命名,理顺了行政管理体系。四是强化干部队伍建设,调整新聘干部年龄限制,推动了干部年轻化。五是强化廉政风险防控,推进重点岗位轮岗交流,深化了清廉医院建设。处理好七大“关系”。一是临床骨干走上管理岗位,要处理好

好从事专业技术与行政管理的关系。二是实行科主任负责制,要处理好学科带头人-科主任-后备带头人(亚专科学术带头人)管理体系的关系。三是要处理好科主任与护士长管理的关系。四是要处理好医教研及其协调发展的关系。五是积极发挥到龄干部作用,要处理好现任与前任的关系。六是关于后备人才的培养,要处理好现任与后备梯队建设的关系。七是坚持中层干部规范管理导向,科主任要处理好全面主持科室工作与业务分

管、多点执业的关系。三点希望与要求。一是不断加强学习,提升个人素质。二是加强科室团结,凝聚发展合力。三是积极转换角色,努力担当作为。

中层干部代表外科主任兼外科学教研室主任许浏、神经内科主任兼神经病学教研室主任胡进、医务部副主任陶峰,分别作表态发言。他们表示,必将团结协作,尽职尽责,带领各职工勇挑重担,开拓进取,为实现医院发展目标贡献最大力量。

副院长邵平扬宣读新修改的《嘉兴市第一医院中层干部管理条例》,对新一届中层干部履职明确职责和考核要求。

纪委书记、副院长王正安对新一届中层干部作集体廉政谈话。要求全体中层干部加强学习,认清形势;廉洁自律,忠诚履职;切实履行好“一岗双责”,珍惜岗位,牢记责任,不辱使命。

人事有更替,代有新人出。新生力量接替,意味着还有一批老同志因年龄关系退出了管理岗位。就在4月20日,院党委召开了到龄退岗干部座谈会,向20多位到龄退居二线的干部致以崇高敬意,感谢他们多年来为医院发展和科室进步作出的巨大贡献,同时听取他们的心声,征求下一步工作意见。

2020年,一场抗疫斗争揭开了医院百年华诞的序幕,全院上下众志成城、共克时艰,展现了顽强的战斗力、高度的凝聚力和向心力,这既是对建院百年的优良传统,又是对未来可期的接力开拓。迎接“建党百年”、学院“申硕创大”、医院“二期工程”,这些激动人心的时代“擘画”已经展开,“嘉一人”必须以“早一天也好”的责任感和使命感,迎接新挑战、力争新突破,让百年“嘉一”再焕新颜! (宣传统战部)

## 我院神经与疼痛医学重点实验室通过全市“大考”

近日,根据《嘉兴市重点实验室建设与管理办法》(嘉科高[2019]82号)有关规定,市科技局对28家责任期满的嘉兴市重点实验室开展建设期内绩效考评。经各重点实验室自评、建设依托单位及县(市、区)科技管理部门初审、专家实地考评,最终我院“嘉兴市神经与疼痛医学重点实验室”以“优秀”成绩顺利通过,并重新授牌,全市28家重点实验室中仅4家获此成绩。后期科技主管部门将对该实验室继续追加投入,加强建设。

嘉兴市神经与疼痛医学重点实验室,在院长姚明教授的带领下,集痛症科、麻醉手术部骨干力量为主要组成成员。分为临床应用研究、基础研究两个平台,临床研发平台依托疼痛学科,基础研究平台借助医院中心实验室,共建共享。2011年9

月正式筹建,于2014正式被嘉兴市政府审批为嘉兴市卫生系统首批重点实验室。经过5年的建设,实验室在设备投入、科研项目申报、科研成果、人才培养和学科发展等方面均取得了新的突破,通过了嘉兴市科技局各项指标考核,顺利验收。实验室目前拥有专职科技人员28人,高级职称占57%。三年内培养了省级人才3名,市级人才12名。实验室近三年共承担省部级以上课题7项、厅市级课题16项,发表各级论文61篇,其中SCI论文22篇,获得省部级成果奖2项。

实验室建立以来,紧紧围绕神经系统作用机理、疼痛机制、各类顽固疼痛防治新技术研发、术后认知与脑功能障碍、神经退行性疾病等方向做了深入研究。通过临床技术研发与机制研究的整合,实现基础和临床的合作、交叉,构建致力于转

化医学研究的高水平科研平台。

目前,嘉兴市神经与疼痛重点实验室已成为我市神经科学与疼痛医学的研究高地,基础向临床转化的前沿阵地。如实验室课题组正开展的tRF&miRNA研究有望成为带状疱疹后遗神经痛的分子探针,癌痛治疗已研发出多种关键技术且逐步形成癌痛精准治疗体系等。

实验室始终坚持开放兼容、合作共赢的理念,先后成为浙江中医药大学、温州医科大学、蚌埠医学院博士或硕士研究生培养实践基地,参与培养硕博研究生27名;开发合作课题15项,吸引实验室外人员及单位到实验室开展项目24项;三年内对外提供仪器设备共享和技术服务情况100余次;转化10项原创成果,推广临床应用单位60多家。(科研与学科教学部)

## 高血压达标中心进基层,助力社区规范化管理

4月10日,我院医联体项目——新兴街道社区卫生服务中心高血压达标中心基站揭牌仪式顺利举行。我院副院长汤焕亮、胡惠林,外联办主任魏国彪,心血管内科副主任翟昌林,南湖区卫生健康局副局长金玉观,新兴街道社区卫生服务中心主任姚雪林等出席。

高血压是心脑血管病最主要的危险因素,其引起的脑卒中、心肌梗死、心力衰竭等并发症,不仅具有患病率高、致残率高、死亡率高的特点,而且对社会医疗、社保等造成巨大压力,严重消耗医

疗和社会资源。2019年12月,我院经过严格的审查和核查,顺利通过认证,成为全国首批(全市唯一)国家级高血压达标中心认证单位,辐射嘉兴市8家高血压达标中心卫星基站。据了解,新兴街道辖区内的居民以老年人居多,具有较高的高血压病发生率。为规范高血压的诊疗和管理,降低心脑血管发病和死亡风险,做到从源头去管控,我院联合新兴街道社区卫生服务中心开展高血压达标中心医联体合作项目,力争使辖区内的高血压患者在家门口就近享受和我院高血压达标中心同质

化、高水平的医疗诊治服务。

新兴街道社区卫生服务中心高血压达标中心基站建立后,我院心血管内科副主任翟昌林副主任医师将每周五上午至该中心定期坐诊,除了给当地患者提供日常的诊疗服务以外,还将积极做好传帮带,传播新技术和新理念,提升基层医疗队伍的服务能力。

未来,双方将以高血压达标中心为平台,通过结合新兴街道社区卫生服务中心的自身优势,不断加强合作交流,更好地造福百姓,做好社区居民健康的“守门人”。(宣传统战部)

## 我院完成首批院级中青年培养人才终期考核

为加强医院人才梯队建设,自2016年我院推出中青年人才培养计划,通过全方位培养和激励支持,加速培养,努力造就一支适应医院可持续发展需要的各类优秀专业技术人才队伍。到2019年底,首批20位人才3年培养期满。为全面检查培养效果,近日,科研与学科建设部组织首批院级中青年培养人才终期汇报会,我院副院长周清河、科研与学科建设部主任张小平和内科、外科、儿科、医技、护理5位评审专家共同参加了本次终期汇报考核工作。

经过前期的充分准备,每位培养对象以PPT的形式精彩展现自己3年来的成长情况,阐述其

在学术影响力、临床业务能力、科技创新能力、科研论文和教学水平及经费使用情况等方面取得的成绩、存在的不足和进一步计划等,并由评审专家进行现场提问、打分。

周清河副院长代表院领导班子对重点人才提出殷切的希望和鼓舞,他表示,人才是医院可持续发展的核心动力,也是医院发展的未来和希望。作为人才培养对象,只有做到坚持和坚守(坚持科研方向、坚守科研工作),耐得住寂寞、持续努力,才能收获优秀成绩。

2016年(首批)院级中青年培养人才在3年培养期内,共获得国家自然科学基金1项、省部级

课题6项、省卫健委课题11项、市级课题16项;获市科技成果奖2项;发表SCI论文23篇、中华论文25篇、I级论文2篇、II级论文10篇;即将毕业全日制博士1名,在读博士3名;13人次获市级人才称号,其中7位优秀人才走上医院中层管理岗位。

本次汇报考核让中青年培养人才充分展示自我,促进培养对象相互交流,找出差距,取长补短,共同进步。医院将始终秉承人才强院战略,不断探索新的培养方式,完善人才储备机制,优化人才培养环境,不断优化人才队伍,为医院高质量发展夯实“人”的基础。(科研与学科建设部)

4月26日上午,在嘉兴市第十批援疆专业技术人员欢送会上,市卫生健康委领导、我院党委书记钱钢等为超声科援疆医生周娟送行。

临行前,钱钢书记代表院领导班子送上关怀,嘱托周娟务必注意安全,在疆安心工作,主动担当作为。希望她在科室前两位援疆医生打下的工作基础上,充分发扬红船精神,谋划新局面,落实新举措,发挥自己的专业优势,做好超声技术的“输血”与“造血”工作,让沙雅县人民医院的超声影像水平更上一层楼。

面对为期一年半的援疆工作,周娟表示将不负众望,尽快适应,积极融入新环境,在做好超声影像技术带教工作的同时,带去新理念、新技术,为当地培养一支带不走的超声医疗队,造福当地百姓。作为两个孩子的妈妈,周娟最放心不下的就是一双儿女了。女儿今年上四年级,儿子刚刚16个月。虽然孩子们需要妈妈的陪伴,但有丈夫和婆婆的支持、理解,周娟主动积极报名参加援疆,她说援疆工作既是锻炼自我,提高境界,更是使命担当。

出发的前几天,医院超声科也为即将援疆的周娟举办了一场温暖的欢送仪式,科室人员汇聚一起,齐齐送上祝福。曾经有过对外援助经历的副院长汤焕亮、科主任朱文军和副主任医师冯萍等也分享对口支援工作经验,为周娟及早熟悉工作环境,快速融入提供帮助。(宣传统战部)



校对:章鸣泽

接力援疆,嘉一「超人」再出发

# 切除“深海炸弹”，“嘉一人”攻克鼻颅底肿瘤手术难关



“谢谢两位张医生，也谢谢贵院耳鼻喉科。”4月13日，在我院6B病区（耳鼻喉、口腔颌面外、眼科），患者李阿姨（化名）激动地说。就在前一天，上海市第六人民医院耳鼻喉科张维天教授与本院耳鼻喉科张亚军副主任医师通力合作，为李阿姨开展内镜下鼻颅底肿瘤微创切除手术，耗时4.5小时，切除了一个3cm\*2cm大的肿瘤。

## “耳朵闷闷”，竟是颅底藏着大肿瘤

今年59岁的李阿姨是桐乡人，平时身体健康，唯独有一个老毛病——时常感到“耳朵闷”，耳朵里有堵塞感，就像塞了一团棉花一样，讲话时还感觉有声音在耳朵里。虽然这是持续了10来年的老毛病，但由于没有严重到影响生活，因此，李阿姨也没拿它当回事。

直到两个月前，李阿姨“耳朵闷闷”的症状不断

加重，令她感到非常不适。她才前往当地医院就诊，初步治疗后病情未有好转。后来，医生通过鼻咽部CT和MR检查发现，其鼻颅底存在肿瘤可能，建议手术治疗。于是，她来到了我院就诊。

入院后，经进一步检查，医生告知，李阿姨时常感到的“耳朵闷”，确实与鼻颅底肿瘤的压迫有关。“影像资料显示，患者颅内出现了骨质缺损，如果任其发展，骨质缺损扩大会引起颅内感染。而肿瘤的不断生长，也会进一步侵犯颅内其他区域，造成更多的并发症。”张亚军副主任医师介绍，“因此，这位患者的手术需要尽快进行，拖延下去会让手术难度和手术风险变得更高，预后也差。而且只有通过手术才能完全明确肿瘤的病变性质，排除恶性肿瘤的可能性。”

## “三人六手三洞”，螺蛳壳里做道场

在鼻颅底做手术，可不是“轻松活”。颅底底部区域有丰富的血管和神经通过，手术风险很高，稍有不慎就会造成大出血、颅神经损伤，甚至危及生命。“这类患者比较少见，由于手术难度和风险，以往嘉兴有此患者，都是送上海、北京手术的。嘉兴目前还没有医院能够独立开展鼻颅底肿瘤切除手术。”张亚军副主任医师说。“考虑到患者前往上海就医来回奔波不便，疫情期间更增加了不少风险，我们认为依托本科室的浙北耳鼻喉疑难病联合诊疗中心可以发挥作用，邀请上海市第六人民医院耳鼻喉科张维天教授前来主刀。”

4月12日中午12时，在经过充分研讨、完善手术方案之后，依托高清的鼻内镜和先进的等离子手术刀，由张维天教授主刀、张亚军副主任医师协助，为李阿姨开展鼻内镜下鼻颅底肿瘤切除术（微创），历时4.5小时，成功切除了肿瘤。目前，李阿姨正在康复修养中。

怎么形容这场高难度手术的过程？通俗地说

就是——“三人六手三洞”。“我们在患者的鼻唇沟做了一个小切口，手术器械从切口和两个鼻孔进入，三个人、六只手同时操作。”张亚军副主任医师说，“体积如此之大，而且紧贴脑组织的鼻颅底肿瘤实属少见。在这么小的地方三个人同时操作，也算是‘螺蛳壳里做道场’，一定要小心翼翼、细之又细。”

经历这次经典的内镜下鼻颅底肿瘤微创切除手术，张亚军副主任医师也感到获益匪浅。“这场手术对于我们正在发展的鼻颅底亚专科来说，是教科书式的，大大增长了我们的经验。接下来，我们要不断加强学习，朝着独立开展此项手术的方向不断努力。”张亚军说。

## “化鱼为渔”，把先进技术留在嘉兴

近年来，耳鼻喉科借医院高质量接轨沪杭、融入长三角的“东风”，不断提升诊疗救治服务能力、加快学科建设。先后与上海市第一人民医院耳鼻喉科董颖教授、上海市第六人民医院耳鼻喉科张维天教授等专家开展合作，并成立浙北耳鼻喉疑难病联合诊疗中心，通过定期坐诊、指导手术、疑难病例查房、科研合作等形式，全面推动学科发展。

“沪杭专家来院坐诊和手术，不仅造福了广大的嘉兴患者，也推动了我们的学科发展。”耳鼻喉科主任马国旗主任医师表示。在与沪杭专家合作的过程中，耳鼻喉科医生学到了新技术、掌握了新理念，也拓宽了新领域。“邀请专家来做手术只是‘初级阶段’，努力学习、融会贯通，尽快掌握这些长三角乃至国内先进的新技术、新术式才是关键。”

借梯登高、借势发展。未来，随着耳鼻喉科接轨沪杭优质医疗资源、融入长三角一体化发展的不断推进，必将在临床、科研、教学迎来更大的进步，更好地造福嘉兴百姓。（宣传统战部 章鸣泽）

## 『中风』离我们并不遥远，早期筛查最为重要

近日，家住市区的王大伯（化名）突发中风，面临着死亡的威胁。我院卒中中心团队及时介入，在没有“溶栓”治疗指征的情况下，果断“取栓”，使他转危为安。

事发当天一早，王大伯被家人送到我院急诊。家人起床时发现他倒在房门口，意识不清、呼喊无应答。“这位患者67岁，有10余年的高血压史。入院时意识模糊，所有的体格检查都不能配合完成。”神经内科副主任王宝祥副主任医师说。“患者左侧颈内动脉+大脑中动脉闭塞，考虑是脑梗死（中风）。同时，患者的NIHSS评分为30分（分数越高神经缺损程度越严重），已经到了非常严重的程度，如果送医不及时、抢救不及时，可以说必死无疑。”

考虑到患者无“溶栓”治疗指征，只有进行“取栓”。随后，在快速征得家属同意之后，我院卒中中心立即开启绿色通道，在各部门的紧密配合下，由王宝祥副主任医师和许俊杰主治医师为王大伯紧急行“经颅动脉取栓+颈动脉球囊扩张术+颈动脉支架植入术”，历时近3小时，成功取出导致王大伯“中风”的脑部血栓，并将支架置入他的颈动脉狭窄处。所幸抢救及时，经过术后护理，王大伯的神志恢复，已能下床行走。

“这位患者主要是颈动脉狭窄引起的缺血性脑卒中，而颈动脉狭窄又与他的长期高血压病史有关。”王宝祥副主任医师介绍道。“脑卒中大多发病急、病情重、致死、致残率高，在中老年人群中较为高发，但近年来也有年轻化的趋势。除年龄、遗传等不可抗因素，‘三高’、心脏疾病、吸烟、饮酒等都对脑卒中的发病有影响。因此，早期干预很重要，人人都应该培养健康的生活方式，如戒烟限酒、控制体重、合理饮食等，避免危险因素的出现。”

王宝祥副主任医师提醒，一般年龄超过50岁以上的人群，就有必要开展卒中筛查。应前往卒中门诊，由专业医生进行评估，及早发现危险因素，及时介入，避免发病。

近年来，随着“嘉一”卒中中心的快速发展，不仅建立起了规范化临床诊疗管理体系，为卒中患者提供高质量、标准化、有效的卒中救治，也能够开展精准的早期筛查，为患者及早发现危险因素，早诊断、早治疗打下了坚实的基础，有效保障了嘉兴及周边地区群众的健康。（宣传统战部 章鸣泽）

## 当巨大盆腔肿瘤“撞上”新冠”疫情，多学科通力让患者化险为夷

10多年“子宫肌瘤”突然增大变成不明“盆腔肿物”？术前检查竟发现患有先天性心脏病？一切就绪，准备切除肿物却又撞上“新冠”？这究竟是怎么回事……

半年前，60岁的王阿姨（化名）在体检时发现原本肚子里安安静静待了10多年的“子宫肌瘤”突然变大到了10多公分，医生告诉王阿姨，这个“盆腔肿物”不一定是此前一直以为的“子宫肌瘤”，也有可能是其他的东西，可能是卵巢肿瘤，甚至是不好的东西。面对这样不明性质的“盆腔肿物”，医生建议王阿姨立即进一步治疗。

焦急的王阿姨在女儿的陪伴下立即前往省医院就诊检查，没想到这一查，让这台“盆腔肿物”的手术推迟了半年。

在省医院的术前检查中，王阿姨被发现患有先天性心脏病（房间隔缺损）和心脏冠脉狭窄。60年来，这个心脏病与王阿姨一直是“和平共处”。然而，对于“盆腔肿物”手术，心脏问题无疑是个禁忌。王阿姨不得不转往上海就诊，先做心脏手术。这一来一回，再加上王阿姨本身就有高血压和血糖偏高的情况，心脏手术后两个月，她才出院回家。

然而，新冠肺炎疫情爆发，想过完年再做妇科手术的王阿姨发现，短时间内再去省医院手术变得不太可能，而本地各医院重重的疫情防控举措也让人“望而却步”。面对这样的“两难”，犹豫了一个多月的王阿姨选择到我院妇科就诊。

接诊王阿姨的是妇科陶素萍主任医师，她



告诉王阿姨，虽然新冠肺炎疫情肆虐，但医院也一定会尽全力保证疫情之下患者的日常诊疗。

在得到包括医务部在内的相关科室大力支持并排除新冠肺炎可能的情况下，在完善检查并全面评估后，陶素萍主任医师团队为王阿姨更换了心脏手术后一直使用的抗凝药物，为手术做好充足准备。

但术前准备过程中却发现，王阿姨肺部还有慢性的炎症（非新冠肺炎），而盆腔的肿物不仅可能与肠管致密粘连，且因其盆腔内空间小，两侧的肿物几乎占满了整个盆腔，手术中非常有可能损伤肠管和输尿管。面对这样没有任何症状、术前合并症多、盆腔肿物性质不明、术后可能出现多种并发症的患者，是等所有指标都“完美”之后再手术，还是尽快手术？

陶素萍主任医师团队多次讨论，在与患者及

家属反复沟通、获取其充分信任后，团队组织了全院性的讨论和多学科联合会诊，请来了心血管内科、心胸外科、呼吸内科、麻醉手术部、大外科、胃肠外科、泌尿外科、放射科、医务部的专家，就王阿姨的心肺功能、手术时间、手术方案、术中麻醉支持、手术中可能出现的多种情况及术后监测治疗等多个方面进行商议，最终制定了完整的治疗方案，并在术前联系好ICU，以备术后加强监护治疗。

在更换抗凝药物一周后，王阿姨终于“迎来了”这台推迟了半年的手术。手术得到了麻醉手术部周熙燕主任医师团队的大力支持，术中稳控血压，避免因血压过高而导致的出血，最大程度保证患者术中安全，同时陶素萍主任医师也在得到术中病理报告后在最短时间内完成了手术。值得庆幸的是，术中快速冰冻病理提示王阿姨盆腔中的肿物并非恶性肿瘤，而是来自两侧卵巢的纤维瘤。

卵巢纤维瘤是卵巢性索间质肿瘤的一种，约占卵巢肿瘤的2%-5%，多见于中年妇女，部分患者无症状，多在体检或手术时偶然发现，单侧居多，中等大小，实性、坚硬，表面光滑或结节状，大多为良性，治疗上目前仍以手术为主。

术后，经医护团队精心照顾，密切监测和动态调整治疗方案，王阿姨在术后7天拆线出院，术后的常规病理结果也与术中快速病理结果一致，悬在她心头半辈子的石头终于落了地。

在新冠肺炎疫情下，我院妇科医护人员不忘初心，坚持守护每一位患者，精细管理、精准治疗，充分发挥三甲综合医院的优势，多学科联动，为患者健康保驾护航。（妇科 江一恒）

## 浙二眼科专家“方肖云教授(团队)眼底病工作室”落户我院

为进一步推动全面融入长三角一体化发展战略，切实提升诊疗救治服务能力、加快学科建设，4月22日下午，浙江大学医学院附属第二医院-嘉兴市第一医院“方肖云教授(团队)眼底病嘉兴工作室”签约揭牌仪式在我院举行。

浙二医院眼科中心副主任方肖云教授、我院院长姚明、副院长胡惠林、眼科主任周雨琴及相关职能科室负责人等出席仪式。

姚明院长代表医院与方肖云教授签约，并为“方肖云教授(团队)眼底病嘉兴工作室”揭牌。他表示，此次方肖云教授与本院眼科开展深度合作，相信在方教授团队

的帮扶指导下，将使眼科在医疗能力、学科建设、人才培养、亚专科的建立及发展等方面大获提升。

据了解，方肖云教授是我省知名眼科专家，从事眼科临床、教学及科研工作多年，对眼科各类常见病及疑难病症有着丰富的临床经验，尤其擅长眼后段玻璃体视网膜疾病的诊治。

此次签约后，我院眼科将与方肖云教授团队在临床、科研、继续教育等各方面深入合作。通过专家门诊、技术查房、远程会诊、业务培训、人才进修等多种方式，进一步提高技术能力，尤其是眼底病诊治水平，提升区域影响力。（宣传统战部 严晓文）

