



石塘“海上家医签约”模式入选省级典型案例 “陆海联动”筑牢渔民健康防线

本报讯（记者朱丹君 通讯员瞿百惠）近日，浙江省基层卫生协会公布2025年度家庭医生服务实践典型案例评选结果，我市石塘镇卫生院申报的《创新海上签约服务模式 筑牢渔民健康防线》的创新实践成功入选，成为全省沿海地区基层医疗服务的示范样板。该模式通过打破空间壁垒，将家庭医生服务延伸至海洋作业一线，赢得渔民群体广泛赞誉。

石塘镇作为浙东沿海渔业重镇，常年在海上作业的渔民达1.2万余人。以往，渔民出海少则一周，多则数月，慢性病服药、突

发伤病处理都是难题。在市卫健局的支持下，2020年石塘镇卫生院积极响应浙江省“家庭医生签约服务提质增效”号召，组建50人的海上家庭医生签约服务团队，以“海上卫生院”为核心，创新推出“陆海联动”三服务机制。

石塘镇卫生院首创了“渔船签约+海上云诊间”双轨模式，让医疗服务随船出海，实现远程问诊。同时，医务人员利用休渔期，开展重疾筛查及海上救护员培训服务，并为每艘作业渔船配备小药箱，累计已发放小药箱5000余套。

据统计，1160艘签约渔船构成的海上医疗网络，实现电子健康档案全覆盖，渔民高血压控制率从11%提升至67%，糖尿病并发症发生率下降54%；海上急症死亡率同比下降40%，意外救治成功率提高至85%；通过远程服务，减少非必要返港约200次/年，节约渔船成本约500万元/年；渔民基层首诊率达91%，分级诊疗成效凸显。

“以前，在海上作业，胃病发作了，我只能硬扛，现在随时能联系到医生，还能在船上取药，安心多了。”老渔民林大海说起这项服务，连连竖起大拇指夸赞。

目前，医务人员累计完成远程诊疗2009例，指导海上急救成功5例。

“此次入选省级案例，是对我市基层医疗创新的充分肯定。”市卫健局相关负责人表示，将积极推广石塘经验，在松门、城南等渔业镇复制海上签约模式，通过强化远程医疗支持，优化渔船健康咨询和慢病管理服务。同时，进一步提升渔民应急救治能力，联合渔政、海事等部门开展海上急救培训，计划为重点渔船配备“心梗一包药”急救药箱，切实保障渔民作业安全，让家庭医生成为渔民信赖的“海上健康守护者”。

新型主动螺旋固定式无导线起搏器植入成功 以硬核实力化解“心跳危机”

本报讯（记者朱丹君 通讯员程妮娜）近日，浙江省肿瘤医院台州院区心血管内科团队，成功完成新型主动型螺旋式无导线心脏起搏器植入术。此次手术标志着该院在心脏起搏器技术领域实现重大突破，为缓慢性心律失常患者提供更微创、更安全、更精准的“心”选择。

73岁的谢阿公，曾在20多年前被确诊为肺部恶性肿瘤，后一直在台州院区接受治疗。11年前，谢阿公曾突发晕厥，但未引起重视，5天前他因“头晕、黑矇”收治入院。24小时动态心电图显示，患者平均心率仅49次/分，最慢36次/分，并伴有头晕、黑矇、乏力等症状，确诊为心律失常、病态窦房结综合征。

由于谢阿公合并肺恶性肿瘤，传统有导线起搏器植入面临抗凝治疗出血风险高、感染概率大、导线可能断裂等难题，后经心血管内科林斌主任团队综合评估，并与患者及家属充分沟通后，决定采用国际上先进的AVEIR新型主动型旋式螺旋式无导线起搏器，以最小创伤化解“心跳危机”。术后，谢阿公心率恢复至正常范围，头晕症状缓

解，目前已康复出院。

什么是AVEIR新型主动型旋式螺旋式无导线起搏器？据介绍，这个起搏器于2024年6月获批在中国境内开始应用于临床。它仅通过右侧大腿根部股静脉穿刺，像平时打静脉针一样即可完成，创口小（仅8毫米）、恢复很快，整个手术时间30~40分钟，术后6小时即可下床活动，术后第二天可以出院。

值得一提的是，这个起搏器采用主动螺旋式固定技术，可以降低心肌损伤风险，提升起搏稳定性。特别是对需要长期接受抗

凝治疗的肿瘤患者，可显著减少出血并发症。同时，还配备专用回收导管，未来如需更换升级，也可安全取出，为患者预留更多治疗选择。预计电池耗衰时间达15年以上，可以减少频繁手术更换起搏器负担。

据该院心血管内科主任医师林斌介绍，主动型螺旋式无导线起搏器，通过穿刺股静脉用导管直达心脏，这项技术更加微创，既避免了导线相关并发症，又降低感染、出血等多种并发症。此次手术成功，体现了该院多学科协作（MDT）与个体化精准治疗的硬核实力。

妙趣横生 护理科普赛玩出新高度



近日，浙江省肿瘤医院台州院区护理部举办“智护未来 科普先行”护理科普作品展示活动。本次活动以创新形式打破传统科普模式，11支来自不同科室的展示队伍轮番上阵，将专业护理知识转化为群众喜闻乐见的生动内容，全方位展现护理团队的专业素养与创新活力。

通讯员 郑昕 程妮娜 摄

杨师傅右手拇指被冲床夹断 保住了！手外科奋战2个小时成功再植

本报讯（记者朱丹君 通讯员陈泳波）“台州骨伤医院的手外科等重点优势科室，为我们这些从事高风险工种的工人筑起了一道护身符……”近日，来自天台的患者杨师傅，给台州市卫健委寄去了一封感谢信，他用朴实的语言记录下治疗期间的暖心经历。

3月31日下午，杨师傅在厂里干活，不慎被冲床挤压，他的两只手都受伤了，特别是右手拇指近乎完全离断。在当地医院简单包扎消毒后，经朋友推荐，他

立即前往台州骨伤医院。

医院立即启动创伤急救绿色通道，30分钟内完成伤情评估、影像学检查及术前准备。手创骨科一病区副主任郑良军，在显微外科领域深耕20余年，他仔细检查后得出结论：“患者离断拇指血管神经条件良好，具备高成功率再植指征。”这句话无疑让患者和家属看到了治愈的希望。

当天晚上10时45分，手术室无影灯亮起。郑良军带领团队在显微镜下展开精密操作：精准

清创、骨骼固定、肌腱修复，直径不足0.3毫米的血管神经在显微器械下被逐一吻合。历经2个小时的不懈努力，手术顺利结束。随着止血带松开，患者再植拇指逐渐红润，毛细血管反应良好，标志着这台高精度再植术圆满成功。

术后，医护团队制订个性化康复方案，通过十余天的系统治疗，患者再植拇指血液循环稳定，关节活动度也在不断恢复。“郑良军主任连夜为我实施了断指再植手

术，让我得到了及时有效的救治，真的太感谢了。”4月16日，杨师傅康复出院时，已完成抓握等基础动作。

这封感谢信，不仅承载着患者对医护团队的深切感激，更是对医院显微外科技术与人文关怀的双重肯定。台州骨伤医院负责人表示，将继续秉承“发扬章氏伤科 为了人民健康”的办院宗旨，依托中国显微外科基地的建设，不断精进显微外科技术，为更多手足创伤患者带来治愈的希望。

医院减重门诊受热捧 开诊一个月已接诊百来人

本报讯（记者朱丹君）近期，国家卫生健康委提出推进“体重管理年”行动，一时间，“体重管理”“减肥门诊”成为市民热议的话题。

在这个大背景下，市妇保院牵手浙江省人民医院中西医结合科蔡玉群主任团队，开设肥胖与代谢病联合门诊，以非遗项目蔡氏诊疗法为核心，将传统中药结合现代生活方式，创新应用于慢性病的预防和治疗。该门诊开诊一个月以来，已接诊了100多名有减重需求的市民。

今年35岁的汪女士，因为怀孕生孩子，一年内体重增加了20多斤。今年体检，她被查出患有中度脂肪肝，血脂、血压等指标也亮起了“红灯”，身体还出现明显乏力、犯困等问题。这让她坚定了减重的决心。目前，她已经成功减重14斤。瘦下来后，汪女士感觉整个人很轻松，睡眠质量也好起来了。

47岁的刘先生，正在诊间复查。此前，由于长期上夜班，经常吃高油、高糖、高脂食物，李先生的体重一度达到

198斤，平时一爬楼梯就觉得气喘吁吁，还查出患有脂肪肝、高血压等。为此，医生为其定制了个性化的“减重处方”。

在后续的诊疗中，该院体重管理团队建立一个多学科医生群，叮嘱患者将自己的一日三餐和运动情况发送到群里，医生们轮流当起减重“指导员”和“监督员”。没想到的是，短短两个星期后，刘先生就感受到体重发生了明显变化，减重9斤，这让他惊喜不已。

“我们采取中西医结合的方法，为每个人进行把脉、舌诊、问病史，并对每个人进行辨证施治。再根据个人体质制作茶包，即代茶饮。这种代茶饮既方便携带，而且口感不错。”据该院肥胖与代谢病联合门诊吴秀英主任医师介绍，西医不是采用减肥药、降脂药，而是通过维生素和益生菌，进行肠道菌群结构的调整，并合理搭配膳食、运动等，让减重者更加科学、舒适地减下来。

大咖来会诊



近期，这些医学专家要来

想获得省城医生的治疗意见甚至亲自操刀手术，却无奈挂不上号，怎么办？别急，每月都会有一大拨医学“大咖”来温岭。有需要的市民，可提前一个星期预约。

●市一院

5月23日，邵逸夫医院日间手术中心主任，普外科副主任，梁霄主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、手术。

5月24日，上海交通大学医学院附属瑞金医院心脏内科林长坚副主任医师，将来院手术、查房、讲座。

5月25日，浙江省人民医院眼科中心常务副主任，陈亦棋主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、手术。

5月31日，邵逸夫医院耳鼻咽喉头颈外科副主任，肖芒主任医师，将到耳鼻咽喉科门诊坐诊、查房、手术。

5月31日，浙一医院消化内科副主任，陈春晓主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、做胃肠镜操作。

●浙江省肿瘤医院台州院区

浙江省肿瘤医院医疗团队长期在台州院区查房、手术，每月两次下派科级别主任来该院坐诊与手术。

周一全天、周三全天，朱梁副主任医师在病理科门诊坐诊。周一下午、周三全天，何叶叠主治医师在泌尿外科门诊坐诊。

周一下午、周二上午，孙松副主任医师在放射科门诊坐诊。周二全天，石磊副主任医师在肿瘤内科门诊坐诊。

周二下午、周三上午，邢洁副主任医师在肿瘤妇科门诊坐诊。

周二全天，张喜平主任医师在乳腺外科乳腺微创介入门诊坐诊。

周三上午，徐裕金主任医师在胸部放疗科门诊坐诊。

周三上午，姚征副主任医师在肝胆胰微创介入门诊坐诊。周三上午、周四上午，欧笛主治医师在甲状腺、乳腺、肝胆胰微创介入门诊，以及超声科门诊坐诊。

周三下午、周四全天，徐丽伟副主任医师在胸部肿瘤外科门诊坐诊。

周三全天，刘冠副主任医师在腹部放疗科门诊坐诊。

周三全天，刘大明副主任医师在头颈肿瘤外科门诊坐诊。

5月23日，省肿瘤医院头颈外科韩春主任医师来院坐诊、手术。

5月23日，省肿瘤医院胸部外科王长春副主任医师来院坐诊、手术。

5月23日上午，省肿瘤医院中医科张爱琴主任中医师来院坐诊。

5月24日，省肿瘤医院肿瘤放疗科陈建祥主任医师来院坐诊、手术。

5月27日，省肿瘤医院腹部外科冯海洋主任医师来院坐诊、手术。

5月27日，省肿瘤医院泌尿外科王宗平副主任医师来院坐诊、手术。

●台州市中西医结合医院

5月21日上午，浙江省中医院黄琦名中医工作室基层工作站内分泌科苏建明副主任中医师来院坐诊。

5月22日，浙江医院心内科主任唐礼江主任医师来院坐诊。

5月24日上午，浙江省中医院康复科毛雅君副主任医师、宋彩平主管技师来院查房、指导。

5月24日上午，浙江省中医院名中医宣丽华工作室基层工作站针灸科洪寿海副主任医师来院坐诊。

5月25日，浙江中医药大学硕士生导师，中医脑病学、消化病学双博士蒋旭宏主任医师来院坐诊。

5月29日下午，浙江省中医院中医肿瘤科阮善明主任中医师来院坐诊。

温馨提示：专家是否确定来院以医院实际坐诊排班为准。

记者 朱丹君 整理

链接 >>

断指断肢急救方法

第一，急救时一定要找到断指（肢），如果断指（肢）仍在机器中，切勿强行将其拉出或将机器倒转，以免增加损伤，应立即停止机器，设法拆开机

将其取出，用清洁的布料包好备用。

第二，处理断指（肢），进行止血：有时手指未完全离断，仍有一点皮肤或组织相连，其中可能有细小血管，足以提供营养，避免手指坏死，应妥善包扎

保护固定。

第三，不完全性断指（肢），应进行有效固定：将其放在夹板上固定，迅速送医进行急救处理。

第四，以干燥冷藏方式保存断指（肢）：除非其污染严重，

一般无需冲洗，用无菌或清洁布料包扎好，再用干燥冷藏方式保存好，切记不可用任何液体浸泡断指（肢）。

第五，尽快就医。请立即拨打急救电话，尽快将伤者送往具备断指再植能力的医院进行救治。