



浙江省肿瘤医院台州院区 >>

# 斩获专科与人才建设两项国家级大奖

## 为县域医疗高质量发展注入新动能

本报讯（记者朱丹君 通讯员程妮娜）7月12日，在第七届丁香园中国医院发展大会上，揭晓了“2025年县域医疗机构优秀管理案例评选”结果，浙江省肿瘤医院台州院区（台州市肿瘤医院）获得“专科建设新秀奖”“人才建设新秀奖”两项荣誉，成为台州市唯一同时获得两项荣誉的医院。

近年来，该院以肿瘤专科特色为核心，系统推进重点学科（专）科建设。2024年，该院开展23项新技术（含9项重点专科项目），填补温岭乃至台州多

项技术空白。同时，医院整合多学科成立胃肠疾病诊治中心、介入与微创外科中心、甲状腺乳腺疾病诊治中心等，推行肿瘤防筛诊治康，构建肿瘤疾病全流程管理体系，打造省级优势学科。此外，医院多渠道开展科普宣传与义诊活动，每年惠及群众万余人。今年，该院还启动“百场健康服务下基层”活动，让更多群众在“家门口”看好病。

依托国家级博士后工作站，该院聚焦人工智能、医学大数据等前沿领域，整合高校资源，构建“产学研用”一体

化平台，破解机制壁垒，推动科研成果转化，提升基层医疗服务能力。博士后工作站助力医院建成温岭重点学科群1个、重点学科3个、扶持学科1个、重点专科3个、培育专科2个，持续提升学科体系能级，为医院高质量发展提供有力支撑。自工作站成立以来，获批中国博士后科学基金1项、浙江省博士后择优资助3项，立项省级以上科研课题4项，完成SCI论文撰写10余篇，在肿瘤精准治疗等前沿领域取得重要突破。

本次评选，聚焦县域医疗管理中的人才、专科、运营、品牌四大核心议题，吸引全国27个省市100余家县域医院参与，近200个实践案例同台竞技。从众多案例中脱颖而出，这既是对该院深耕专科建设、夯实人才梯队的肯定，更彰显了其在县域医疗管理领域的探索与活力。该院负责人表示，医院将以此为新起点，持续推进管理创新，让专科实力更强劲、人才队伍更坚实，守护好群众健康，为县域医疗高质量发展注入新动能。

# 市一院“无陪护病区”点单率飙升至86.36%

## 78岁林奶奶成了“代言人”，“省钱更省心”

记者 朱丹君 通讯员 杨诗奕

在市一院脊柱外科病房，78岁的林奶奶腰背挺直了许多。在术前“一对一”陪护，到术后三天“一对一”专人守护，再到康复期“一对二”，最后是出院前的“一对三”服务。

陪护费用从最高的255元/天降至140元/天。这种基于患者病情和自理能力的实时评估分级模式，正是该院“无陪护病区”的服务创新。如今，林奶奶成了“无陪护病区”的“代言人”，“专业的人做专业的事，我们老人住院心里踏实多了！省钱更省心。”



护理员在病床前照护病人。（图片由受访者提供）

### 一封感谢信 见证陪护模式革新

前段时间，林奶奶因严重腰痛伴右腿麻木来院就诊，被确诊为胸腰椎椎管狭窄合并腰椎间盘突出。该院脊柱外科张文斌团队为她成功实施了手术。

作为子女不在身边的独居老人，术后照料成了大难题，于是她申请了陪护服务。“手术当天，护理员小王一步不离，连翻身都按专业要求来，让人安心。”林奶奶说。

术后没几天，林奶奶就颤巍巍地写下感谢信：“护理员小

王像亲人！不怕脏、不怕累、不怕苦，把病房、病房、卫生间打扫得干干净净，换床单又快又好……希望康复指导更专业些。”

这封朴实的感谢信，是对护理工作的肯定，也是改进的动力。“患者的体验就是指南针。林奶奶的信，指导我们要进一步优化康复指导的执行建设核查流程，这就是PDCA持续改进。”脊柱外科护士长朱倩说，“我们要用标准流程守质量，在改进中传温度。”

试点之初，病房里就建立了系统化服务机制，护理员通

过“通科”培训持证后，还按新手、胜任、骨干三级接受脊柱专科特训。骨干护理员需精准掌握如轴线翻身等高要求操作。专科护士每天查房制订个性化康复计划，并指导护理员执行翻身、行走等关键动作。每周病房召开专科研讨会更新知识；高年资护士模拟术后疼痛等场景，开展实战训练；每月患者评价，驱动专项提升。

### 应对银发照护刚需 专业力量补位

面对我国超4000万名失

能或半失能老人的严峻现实，脊柱外科作为试点先锋，服务了大量高龄、术后康复的患者。

“现代医疗康复的专业性，常超出家庭能力。专业护理员与护士协同，填补了关键空白。”该院护理管理处主任苏雅云表示，“分层评估、动态调整，核心就是让专业服务精准匹配需求，尤其是解决了独居老人的陪护难题。”

试点半年来，“无陪护病区”的患者点单率，从30%飙升至86.36%，满意度也提高至97.6%。此外，“无陪护病区”深静脉血栓等照护不良事件显著下降。对于患者和家属来说，这种阶梯收费更是大大减轻了他们的负担。

随着试点经验趋于成熟，骨科其他相关病区已被列为下一批推广对象，更多患者将受益于这一服务模式。

“一人住院，全家受累”如何破？市一院脊柱外科半年的“无陪护病区”实践，用“专业培训奠基、标准流程护航、动态分级增效”的组合拳，给出了可复制的答案。它既卸下了家庭的沉重负担，更用专业守护了老年患者的康复质量与尊严——这份探索，正为应对老龄化社会的照护挑战积累宝贵经验。

## 暑期护航 警防溺水

近日，台州市中西医结合医院急诊科护士傅殷希，应邀来到市新时代文明实践中心，为暑托班的孩子们带来一堂别开生面的防溺水急救知识课。通过理论讲解、情景模拟、互动游戏等多元形式，将安全意识的种子播撒进孩子们的心田。此次课程，还首次引入傅殷希自创的“防溺水游戏棋”，在游戏中巩固安全知识。

通讯员 姜丹 摄



## 吓了一跳！胆囊被大网膜层层包裹 医生及时调整策略、勇闯“迷宫”

本报讯（通讯员王麒麟 林江燕）近日，叶女士被右腹部胀痛折磨了整整一年。这一年里，疼痛像影子一样跟着她，寝食难安，生活被搅得一团糟。经检查，叶女士胆囊里长了结石，还引发了胆囊炎。

对此，台州市中西医结合医院普外科医生建议，要做腹腔镜胆囊切除术。不过，医生通过微小的切口，将腹腔镜探入患者肚子里时，眼前的景象让经验丰富的团队都感到意外：患者腹腔内发生了严重的

“粘连”。简单来说，就是肚子里的肠子（结肠、小肠），还有一层叫“大网膜”的保护性脂肪组织，像被强力胶水粘住了一样，大片大片紧紧地贴在了前腹壁上，把本该一眼就能看到的胆囊，严严实实地“藏”在了后面。

“这就像走进了一个完全被藤蔓和杂物堵死的房间，根本找不到门和窗。”据该院普外科主任罗斌介绍，手术遇到了重重挑战，尝试了常规的方法都行不通。于是，他们果断决定

再开一个精准的小孔。罗斌主任团队凭借对腹腔结构的熟悉与了解，仅凭单手，小心翼翼地从小孔开始，一点一点地分离那些顽固的粘连组织。功夫不负有心人。当这条关键的通道被打通，医生们终于能够通过下方的操作孔，清晰地观察到胆囊的全貌。

视野清晰了，接下来的手术就顺利多了。医生们配合默契，精准操作，最终成功地将困扰叶女士一年多的病变胆囊完整切

除。术后，叶女士恢复良好，现已康复出院。

“患者肚子里的粘连这么严重、范围这么大，手术难度确实非常高，就像在一个完全被堵死的房间里找东西、清障碍。”罗斌表示，手术能成功，关键靠的是这几点：一是术前尽可能做了评估（B超标记）；二是术中遇到意外情况不慌张，及时调整策略；三是对腹腔结构始终做到“心里有谱”，手上功夫要稳、要准；四是团队配合默契、无缝衔接。

## 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

- 8月3日，同济大学附属东方医院生殖免疫主任、研究员，王凌主任医师，将到特需门诊坐诊、讲课、科研。
- 8月9日，邵逸夫医院妇产科副主任，杨建华主任医师，将到妇科门诊坐诊、查房、手术。
- 8月9日，上海交通大学附属胸科医院胸外科杨运海主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、手术。
- 8月9日，上海交通大学医学院附属瑞金医院超声医学科陈芬主任医师，将来院做肝胆胰甲乳超声影像会诊、超声介入。
- 8月10日，邵逸夫医院党委副书记、泌尿外科副主任，丁国庆主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、手术。
- 8月15日，邵逸夫医院普外科副主任，胃癌诊治中心副主任，减重与代谢外科中心主任，胃肠外科朱玲华主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、手术。
- 8月16日，复旦大学附属华山医院手外科董震主任医师，将到特需门诊坐诊、查房、手术。
- 8月16日，上海交通大学附属胸科医院放射科陈群慧主任医师，将到特需门诊坐诊。
- 8月17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。
- 8月17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，每月两次下派科级副主任来院会诊与手术。
- 周一上午、周二上午，孙松副主任医师在放射科门诊坐诊。
- 周一全天、周二全天，周晓燕主治医师在病理科门诊坐诊。
- 周二全天，黄平副主任医师在肿瘤内科门诊坐诊。
- 周二全天，竺美珍副主任医师在乳腺肿瘤外科门诊坐诊。
- 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，罗君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，刘金石副主任医师在胸部肿瘤外科门诊坐诊。
- 周三全天，刘大明副主任医师在头颈肿瘤外科门诊坐诊。
- 周三全天，陈曦副主任医师在妇科肿瘤门诊坐诊。
- 周三全天，蔡鹤副主任医师在中西医结合门诊坐诊。
- 8月1日、8月22日，省肿瘤医院头颈外科韩春主任医师来院坐诊、手术。
- 8月1日、8月22日，省肿瘤医院胃肠外科俞鹏飞主任医师来院坐诊、手术。
- 8月9日，省肿瘤医院泌尿外科李方印主任医师来院坐诊、手术。
- 8月9日，省肿瘤医院乳腺外科陈道宝主任医师来院坐诊、手术。
- 8月9日、8月23日，省肿瘤医院肿瘤放疗科陈建祥主任医师来院坐诊、手术。
- 8月14日，省肿瘤医院肿瘤普外科金望迅主任医师来院坐诊、手术。
- 8月15日，省肿瘤医院乳腺外科封伟亮副主任医师来院坐诊、手术。

#### ●台州市中西医结合医院

- 8月1日、8月29日，浙江省中医院儿科朱永琴主任医师来院坐诊。
- 8月2日上午，浙江省中医院胃肠外科陈贵平主任医师、呼吸内科江立斌主任医师、妇产科张丽副主任中医师、神经内科代建峰副主任中医师来院坐诊、查房。
- 8月8日、8月22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。
- 8月9日、8月16日上午，浙江省中医院消化内科副主任黄宣主任医师来院坐诊及做胃肠镜。
- 8月10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。
- 8月16日下午，浙江省中医院针灸科金禹彤博士来院坐诊。

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

## 男孩突喊“蛋疼”不容忽视！ 医生提醒：黄金抢救期只有六小时

本报讯（记者朱丹君 通讯员黄钰婷）“谢谢医生，救了我们一家人！”听闻孩子睾丸血供恢复良好，手术非常成功，涵涵（化名）的家长喜极而泣，拉着医护人员的手不断地道谢。

大约在3小时前，12岁的涵涵出现左侧阴囊疼痛，并伴有恶心、呕吐、腹泻等症状，家人立即将其送到市一院就诊。B超检查显示，左侧睾丸扭转。

“立即安排手术。”该院泌尿外科医生陈松发现，涵涵的左侧精索已经扭转720°，睾丸及精索淤血暗黑。最终，医生通过复位、热敷等手法为患者成功保住了“命根子”。

什么是睾丸扭转？为何如此凶险？简单地讲，就是连接睾丸的精索（包含血管、神经等）发生了扭曲，就像扭麻花一样，导致供应睾丸的血液被完全切断。睾丸扭转多见于青春期（12~18岁）男童，如果发生在婴幼儿，则更不容易诊断，婴幼儿会有不

明原因的厌食、躁动不安，病情一般发展较快。

睾丸扭转属于泌尿外科的急症，黄金抢救期只有短短的6小时左右。在6小时内手术复位，挽救睾丸的成功率高达90%以上。如果拖延时间过长，便有可能造成不可挽回的后果，比如睾丸发生坏死，无法保留，需要切除。

泌尿外科医生提醒，对于青春期的男孩来说，睾丸扭转的最初表现可能只是腹痛，一旦感觉到下体疼，哪怕只是隐隐的钝痛，都要第一时间告诉家长或老师，不要觉得羞涩、难以启齿，尽早就医进行诊治。

此外，在日常生活中，要避免对睾丸的压迫和挤压，养成正确睡姿、坐姿，避免压迫阴囊；尽量避免剧烈运动时用力过猛，震荡睾丸，诱发疾病；天气寒冷时，要注意对会阴部保暖，避免温度过低引起提睾肌痉挛，诱发睾丸扭转；有隐睾的婴幼儿要及时早诊治。