



名医领航·守护健康 >>

编者按:近期,第七批温岭市名师名医名家工作室名单正式公布,温岭市第一人民医院共有6位医学专家成功领衔名医工作室。他们长期扎根临床一线,在各自专业领域精耕细作、锐意创新,不仅赢得了患者的广泛信赖,也为区域医疗水平的提升注入了强劲动力。即日起,本报推出《名医领航·守护健康》系列报道,带大家走近这群以仁心铸医魂、以匠心促发展的医学先锋。

林文辉名医工作室: 筑牢“心”防线 守护“心”健康

记者 朱丹君 通讯员 杨诗奕

近日,由市一院业务副院长、心血管病学科带头人林文辉领衔的名医工作室,入选“市第七批名医工作室”。这一殊荣不仅是对林文辉团队三十余载深耕心血管病学领域的高度认可,更标志着温岭在构建区域危急重症救治体系、推动慢病医防融合、实现心血管疾病全周期管理方面迈入高质量发展新阶段。

从“抢命”到“重生” 为心脏按下重启键

2025年一个凌晨,68岁的王大爷突发剧烈胸痛,被紧急送往市一院。120救护车刚停稳,胸痛中心绿色通道即刻开启——心电图检查、抽血、术前准备同步推进。

从患者进入医院大门到导丝通过堵塞的冠状动脉(D-to-W),仅用时12分钟!术后,王大爷感慨:“我本以为这关过不去了,没想到命这么快就‘抢’回来了。”

这背后,是林文辉团队十余年如一日打磨的“胸痛中心”体系。自2020年建成国家标准版胸痛中心以来,团队持续优化流程,并牵头成立温岭市胸痛联盟,统一全市诊疗规范,显著降低急性心肌梗死死亡率。

2024年,该中心高分通过再认证,D-to-W时间最短仅12分钟,远优于国家90分钟标准,极大地提升抢救成功率。2024-2025年,团队还帮扶6家基层卫生院通过胸痛救治单元认证,真正打通急救“第一公里”。

如果说胸痛中心是“生命的第一道防线”,那么心脏康复中心则是“重生的第二课堂”。

52岁的李女士因急性心梗植入支架后一度焦虑抑郁,不敢活



林文辉名医工作室成员下乡义诊。(图片由受访者提供)

动、害怕复发。在林文辉团队主导下,她进入国家标准化心脏康复中心,接受个体化运动处方、心理疏导和营养指导。3个月后,她顺利重返工作岗位。这样的案例还有很多。

“五大中心”协同发力 织密全周期防治网络

作为浙江省“新世纪151人才工程”培养对象、台州市名医工作室领衔人、温岭市专业技术拔尖人才,林文辉始终坚守临床一线,率先在省内开展冠脉介入、心脏起搏器植入、左心耳封堵等多项领先技术,引进并常态化运行新技术新项目十余项,部分填补了台州市心血管领域空白。

近年来,在林文辉的统筹推动下,心内科以“五大中心”建设为核心抓手——胸痛中心、房颤中心、心脏康复中心、高血压达标中心、心衰中心协同发力,

覆盖心血管疾病“院前一院中一院后”全链条。

林文辉名医工作室的运行,正是这一防治体系的深化与延伸。工作室整合心内科、急重诊科、影像科、康复科及社区卫生服务中心资源,形成“防一筛一诊一治一管”一体化闭环。

“心血管疾病是城乡居民首位死因,早筛、早诊、早治以及规范管理是降低死亡率的关键。”作为市心脑血管慢病防治中心主任,林文辉将阵地从医院延伸到村社。2024年,他主导的“县乡一体化高血压管理基层巡回培训”项目,获评“健康浙江行动省级样板和优秀案例”,成为全省可复制、可推广的民生工程典范。

打造“五大中心” 守护百万心跳

“一个人走得快,一群人走得远。”林文辉高度重视人才

培养与梯队建设,打造了一支涵盖介入、电生理、康复、慢病管理的复合型团队。科室现有主任医师8人、硕士11人、博士3人,年介入手术量近2000例,冠脉支架植入、起搏器植入、射频消融等技术全面开花。

林文辉深知,临床突破离不开科研支撑。他主持完成省自然科学基金、省医药卫生项目各1项,并构建温岭市域心血管疾病人群样本库,纳入1106例样本,已支撑立项省自然科学基金课题1项、省厅级课题2项、台州市课题1项。

2023年,林文辉牵头创建“台州市心脑血管疾病精准交叉医学研究重点实验室”,配备Leica激光共聚焦显微镜等高端设备,并与浙大医学院附属邵逸夫医院实验室深度合作,推动从“经验治疗”向“精准干预”跃迁。此外,医院建成约1000平方米的医学生物标本库,可存储超195万份深低温样本,为未来精准医学研究奠定坚实基础。

每年,林文辉团队主办国家级、省级继续教育项目,辐射台州多地;通过MDT多学科协作,复杂病例救治成功率持续提升。眼下,林文辉团队正聚焦四大技术高地:严重钙化冠脉病变旋磨介入、复杂心律失常三维标测消融、顽固性高血压肾动脉去神经术、结构性心脏病介入治疗。随着心脏外科筹建的推进,瓣膜病、先心病等也将被纳入微创治疗版图。

“我们的目标,是建成省级临床重点专科,打造台州市南片心脏中心,实现学科规模化发展。”林文辉说。

这支“心脏守护者”团队正以名医工作室为新起点,用技术筑牢生命防线,用温度传递健康希望——在温岭这片热土上,为百万群众的心跳保驾护航。

擅自停药 血压如坐“过山车” 医生惋惜,这场中风本可避免

本报讯(记者朱丹君 通讯员李佳亿)高血压,就像体内一枚“沉默的炸弹”。它不声不响,却日夜侵蚀着血管。更危险的是,许多患者误将“没感觉”等同于“没危险”,把降压药当成“不舒服时才吃”的感冒药,最终付出惨痛代价。

3年前,年近70岁的李阿婆被查出患有高血压,血压高达160/100mmHg。在医生指导下,她开始规律服药,血压很快平稳地控制在理想的130/80mmHg左右。服药半年后,她感觉良好,头不晕了,身体也轻松了。一个“省钱又省事”的念头冒了出来:是药三分毒,老吃药会不会伤肝伤肾?于是,她自行停了药。

停药半年后的一个早晨,刚起床的李阿婆突然天旋地转,重重地摔倒在地,后被家人送到浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)。李阿婆被诊断为脑梗(中风)。检查发现,她的血压已飙升至210/110mmHg的极高危水平。

此次抢救保住了李阿婆的性命,但她左侧身体永久瘫痪,生活无法自理。面对轮椅上的后半生,她追悔莫及。主治医生痛心地说:“如果她坚持服药,这场中风本可避免。擅自停药导致的血压剧烈反弹和波动,让血管最终‘崩盘’了。”

为什么血压正常了,药也不能停?医生解释道,高血压如同近视,无法“治愈”,但可以“控制”。药物控制下的血压正常,是药物持续起效的结果,而非疾病痊愈。擅自停药,血压注定会悄然回升,继续损伤血管、心脏、肾脏和大脑,这个过程往往毫无征兆。

“降压药的核心作用,并非缓解头晕等症,而是持续保护血管,预防卒中、心梗、心衰、肾衰等致命并发症。”医生提醒,“高了吃药,正常就停”的做法,会导致血压剧烈波动。这种“过山车”式的血压状态,对血管内壁的冲击和损伤,远比单纯稳定的高血压严重,是诱发急性心脑血管事件的极高危因素。

对此,医生建议高血压患者,每日可设定闹钟,或将服药与刷牙、吃早餐等固定习惯绑定,形成“肌肉记忆”,避免漏服。

关爱女性 健康同行



2月1日,市妇保院在院内举办“关爱女性健康,温暖同行”义诊活动,为企业女员工送上暖心关怀与健康服务。医院党员医务人员积极投身其中,充分发挥先锋模范作用。此次义诊围绕女性“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查、中医美容调理、盆底健康评估、体态管理等项目展开。

通讯员 钟丽文 赵伶俐 摄

乳腺结节不等于乳腺癌 不必过度恐慌,但也不能置之不理

本报讯(通讯员陈巧洁)最近,46岁的患者舒女士终于松了一口气。一年前,舒女士在体检时发现双乳结节,偶有胀痛,尤其在月经前较为明显。今年复查时结节略有增大,医生建议她接受双乳微创旋切手术。手术顺利,舒女士当天即出院。像舒女士这样的情况,在台州市中西医结合医院乳腺门诊十分常见。

许多女性一看到“乳腺结节”就紧张不已,甚至误以为是癌症前兆;也有人完全忽视,错失干预良机。其实,乳腺结节并不等于乳腺癌。它只是一个影像学名词,指乳房内出现的局限性

肿块,可能是囊肿、纤维腺瘤、增生或炎性结节等良性病变。临床数据显示,80%~90%的乳腺结节为良性,尤其是与激素波动相关者,常随月经周期变化——经前胀痛、经后缓解,属正常生理反应,无须过度焦虑。

那么,发现结节后该如何应对?现代医学强调“个体化评估+精准干预”。医生会结合患者年龄、家族史、结节特征及超声、钼靶等检查结果,作出综合判断。并非所有结节都需要手术,但以下情况可考虑微创旋切术:乳腺结节BI-RADS 3级或4A级结节需明确诊断、多发小结节、位置深(如近胸

壁或乳晕区)、对美观要求高,或疑似良性肿瘤如纤维腺瘤等。

相比传统手术,微创旋切术具有“创伤小、恢复快”等优点。此外,在超声实时引导下精准切除,组织完整,病理诊断准确率超99%。

守护乳腺健康,关键在于科学认知与定期筛查。医生建议,女性每月月经结束后一周进行乳房自查,如发现异常,要及时就医;40岁以上每年做一次乳腺超声,40岁以上加做钼靶检查;同时,保持健康的生活方式:规律作息、适度运动、控制体重、限制酒精、避免滥用激素类药物等。

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

2月7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。

2月7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。

2月8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。

2月12日,邵逸夫医院心血管内科朱军慧主任医师,将到特需门诊坐诊、手术。

2月21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。

2月28日,邵逸夫医院副院长、泌尿外科主任医师丁国庆,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

2月28日,浙一医院骨科副主任、脊柱外科副组长金永明主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

2月28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,将来院开展肝胆胰乳腺超声影像会诊、超声介入。

2月28日,复旦大学附属华山医院甲乳外科副主任金贻婷主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

2月28日,复旦大学附属华山医院超声科富丽娜主治医师,将到超声影像科会诊、手术。

2月28日,邵逸夫医院心内科房颤中心秘书蒋汝红主任医师,将来院手术、查房、作讲座。

2月28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。

2月28日,上海市肺科医院胸外科行政副主任王海峰主任医师,将到特需门诊坐诊、查房、手术。

●浙江省肿瘤医院台州院区(台州市肿瘤医院)

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

周一上午、周二上午,江明祥副主任医师在放射科门诊坐诊。

周一全天、周三全天,周晓燕主治医师在病理科门诊坐诊。

周二全天,罗聪主任医师在肿瘤内科门诊坐诊。

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,杨迅主任医师在胸部肿瘤外科坐诊。

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。

周四全天,竺美珍副主任医师在乳腺肿瘤外科门诊坐诊。

周五全天,赵佳正副主任医师在头颈肿瘤外科门诊坐诊。

2月6日,省肿瘤医院胸部外科李健强副主任医师来院坐诊、手术。

2月6日、2月27日,省肿瘤医院头颈外科韩春主任医师来院坐诊、手术。

2月7日,省肿瘤医院肿瘤放疗科陈建祥主任医师来院坐诊、手术。

2月7日,省肿瘤医院泌尿外科李方印副主任医师来院坐诊、手术。

2月8日,省肿瘤医院乳腺外科陈道宝主任医师来院坐诊、手术。

2月8日,省肿瘤医院普外科张则伟主任医师来院坐诊、手术。

2月20日,省肿瘤医院胸部外科蒋友华主任医师来院坐诊、手术。

2月27日,省肿瘤医院乳腺外科封伟亮副主任医师来院坐诊、手术。

2月27日,省肿瘤医院中医科张爱琴主任中医师来院坐诊。

2月28日,省肿瘤医院泌尿外科王宗平副主任医师来院坐诊、手术。

2月28日,省肿瘤医院胃肠外科冯海洋主任医师来院坐诊、手术。

2月28日,省肿瘤医院胃肠外科余盼攀副主任医师来院坐诊、手术。

●台州市中西医结合医院

2月5日下午,浙江省中医院宣丽华名中医工作室负责人、针灸科医师金禹彤来院坐诊。

2月7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来院坐诊、查房。

2月7日下午,浙江省中医院儿科王艳副主任医师来院坐诊。

2月7日、2月28日,浙江省中医院消化内科副主任黄宣主任医师来院坐诊、做胃肠镜。

2月8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。

2月13日、2月27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。

2月28日下午,浙江省中医院宣丽华名中医工作室针灸科陈娜副主任中医师来院坐诊。

记者 朱丹君 整理