



嵊州市人民医院
浙大一院嵊州分院 主办

ZHI XIANG YI YUAN

芷湘医苑

准印证号:浙企准字第 D044 号

总第 191 期

2024 年 4 期

2024 年 8 月 29 日

印刷周期:双月

印刷单位:浙江方正印务

印数 10000 份

发送对象:相关单位

内部资料 免费交流

嵊州市人民医院传达学习贯彻党的二十届三中全会精神

7月25日下午,嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)召开专题会议,传达学习贯彻党的二十届三中全会精神,研究部署贯彻落实举措。医院党政领导班子、医共体分院执行院长、全体中层干部、临床诊疗组长、后备干部参加会议。

党的二十届三中全会是在以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业的关键时期召开的一次十分重要的会议。习近平总书记在全会上工作报告和重要讲话,深刻回答了进一步全面深化改革的一系列重大理论和实践问题,进一步指明了以中国式现代化全面推进强国建设、民族复兴伟业的前进

方向。全会审议通过的《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》,科学谋划了围绕中国式现代化进一步全面深化改革的新蓝图、新愿景、新举措,将中国特色社会主义改革理论和改革实践推向新的广度和深度,彰显了以习近平同志为核心的党中央将改革进行到底的坚强决心和强烈使命担当,为奋进中国式现代化新征程举旗定向、指路引航。

学习好贯彻好全会精神是当前和今后一个时期的一项重大政治任务。全院上下要切实把思想和行动统一到党中央决策部署上来,进一步增强抓改革的政治自觉、思想

自觉和行动自觉,凝聚起改革的高度共识,形成改革的强大合力。全院上下要扎实做好自上而下的学习宣传贯彻工作,迅速兴起学习践行全会精神的热潮。要坚持领导带头学,先学一步、学深一层、作出表率;要加强组织领导,周密部署安排,迅速掀起学习宣传贯彻热潮;要围绕职能职责抓贯彻,确保全会精神真正入脑入心,落实到行动上、贯彻到工作中。

要坚持用习近平总书记关于全面深化改革的新思想新观点新论断和全会审议通过的《决定》统一思想,深刻领会把握进一步全面深化改革的时代主题、重要意义、目标

要求、重大原则、关键举措、科学方法、根本保证,自觉把改革摆在更加突出位置,结合刚刚召开的医院半年度工作会议,紧紧围绕医院重点任务和当前各项工作,把学习贯彻全会精神的成效体现在推动医院各项工作提质增效上来,推进各项工作协同发力,坚持问题导向,开展调查研究,注重从服务质量、医疗水平、学科建设、人才梯队、医德医风等一系列问题中找准改革的发力点和突破口;更要以“时时放心不下”的责任感盯紧安全生产工作,层层压实责任,为医疗卫生事业的发展 and 保障人民群众的健康贡献力量。

第十四届在杭嵊籍名医回乡义诊活动顺利举行

7月20日,由杭州嵊籍同乡联谊会(杭州市嵊州商会)、嵊州市卫健局组织的“情系桑梓 造福乡里”——在杭嵊籍名医返乡义诊活动在我院举行。中国科学院院士、浙江大学医学院院长、浙江大学医学院附属妇产科医院名誉院长黄荷凤,浙江大学医学院博士生导师、浙大一院肝病感染科主任裘云庆等 19 位医学专家参加了义诊活动。杭州嵊籍同乡联谊会会长、省委原副秘书长、办公厅主任俞文华,杭州市嵊州商会会长、杭州民生医药控股集团董事长竺福江,嵊州市市委书记裘建勇,副市长张小文,嵊州市卫健局局长斯学军等看望慰问了义诊名医。



医院动态

我院这些集体和个人荣获先进

嵊州市和绍兴市发布的“两优一先”表彰名单上,我院行政第一党支部被授予“嵊州市先进基层党组织”称号,党委书记李谷被授予“嵊州市优秀党务工作者”称号。中西医结合肿瘤内科副主任医师、医务科副科长李欣荣被授予“绍兴市优秀共产党员”称号。

双拥服务送健康 军民深情庆八一

为热烈庆祝中国人民解放军建军 97 周年,扎实做好新时代双拥工作。7月31日,嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)党委书记李谷、副院长应俊一行 8 人带着慰问品、防暑品来到空军某部营地,开展义诊、健康宣教、中医护理等健康服务,向广大官兵致以节日的问候和崇高的敬意。

中国创伤救治培训(CTCT)第 322 站——嵊州站在嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)成功举办

为提升区域急诊创伤救治能力,提高医院创伤中心能力建设,7月11日-12日,由国家创伤医学中心、创伤与化学中毒全国重点实验室和国家重大公共卫生事件医学中心共同主办,嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)承办的中国创伤救治培训(CTCT)第 322 站——嵊州站成功举办。来自全市卫生健康系统创伤救治的骨干力量 80 余人次参加了培训,涉及急诊、重症、普外科、骨科、神经外科等多学科。

我院变态(过敏)反应科开科

我院变态(过敏)反应科于 8 月 21 日正式开科,分成人变态(过敏)反应科和儿童变态(过敏)反应科,成人由皮肤科卢志明医师、王小平医师、过科焯医师坐诊,儿童由儿科黄新园医师、王莉萍医师坐诊。

国家抗癫痫协会专家来院现场评审、指导癫痫中心建设工作

7月24日下午,我院癫痫诊疗中心迎来了中国抗癫痫协会癫痫中心现场评审专家组的现场评审。专家组由中国抗癫痫协会副会长丁美萍教授带队,浙江省抗癫痫协会副会长郭谊教授,浙江省抗癫痫协会顾问陈书达教授组成。

我院召开智慧医院(二期)建设项目切换启动会

7月18日下午,我院召开了智慧医院(二期)建设项目切换启动会。会议对智慧医院(二期)建设项目的推进情况进行了总结,并对切换工作进行了部署。

我院举行“芷湘学堂”开班仪式暨第一期培训活动

8月1日晚,我院举行了“芷湘学堂”开班仪式暨第一期培训。院领导、总院及医共体医务科、护理部成员,芷湘学堂讲师团成员,初中级临床、医技人员,各护理单元护士代表共 352 人参加本次活动。

锚定目标 务实前行——我院召开 2024 年半年度工作会议

7月25日下午,嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)2024 年半年度工作会议顺利召开。会议总结分析了医院 2024 年上半年工作情况,重点部署了下半年重点任务。医院党政领导班子、医共体分院执行院长、全体中层干部、临床诊疗组长、后备干部参加会议。会议由纪委书记陈亮主持。

会上,相关分管领导对上半年工作进行了总结,并部署了下半年重点工作。党委委员黄杭斌作医疗质量安全分析及部署。纪委书记陈亮作行政后勤线工作报告及工作部署。副院长华菁作医院运营情况分析和工作部署。骨科、急诊科、普外一病区、神经外科分别就学科建设、医疗质量、DRGs 管理等主题上台交流发言。院长杨松斌作工作总结,指出上半年医院全力以赴抓改革、补短板、促发展,工作实现了“七个新”:一

是医疗服务能力得到新提升;二是精细化管理迈开新步伐;三是改善就医感受推行新举措;四是学科人才建设实现新突破;五是党建工作呈现新气象;六是双下沉、两提升获得新成效;七是二期工程建设取得新进展。他深刻分析了医院面临的严峻形势,安排部署了下半年的重点工作:围绕年度重点工作任务一条主线,进一步落实责任,强化协调沟通,健全工作机制,切实增强高质量发展的凝聚力;提升医疗服务、信息化二项能力,恒久锻造办医为民的公信力;强化党建引领、投入保障、运营管理三大机制,不断提升贯彻医疗方针的执行力。党委书记李谷对上半年医院党建工作、医疗综合实力、健康服务能力、医疗改革、学科建设、运营管理、智慧医院建设等各项工作表示了肯定,对全院干部职工辛勤付出的工

作精神高度赞扬。同时他对下半年的工作提出了四点要求:一要强化大局意识,积极倡导和实现公平、有序、良性的学科学术竞争、医德医风竞争、质量效率竞争,形成并实现同心同德、相互合作、相互补充、相互支持、共建共创、共赢共享的良好发展态势。二是要强化责任担当,每一位干部不仅要精通业务,还要善于管理,通过总结经验、查漏补缺、建章立制、完善机制、精细分析、深入研究,推动问题解决。三要强化服务理念,牢固树立“以人民为中心”的理念,持续推行“提升患者就医体验”活动,同时要想职工之所想、急职工之所急,解除职工后顾之忧,化解科室之间、医工之间的矛盾问题。四要强化队伍管理,加强政治建设,营造风清气正的政治生态,持之以恒抓好党风行风,深化清廉医院建设各项工作。

嵊州市人民医院医共体举行第七个“中国医师节”庆祝暨表彰大会



8月15日下午,我院报告厅里传来了阵阵热烈的掌声,第七个“中国医师节”庆祝暨表彰大会隆重召开。卫健局副局长钱银霞出席会议;医院领导班子成员、医共体分院班子成员、医院中层干部、各类先进代表、各诊疗组长等 200 人参加大会。

大会在《医“声”》宣传片中拉开帷幕。院长杨松斌发表了热情洋溢的致辞。他代表院领导班子向全体医务工作者,致以崇高的敬意和诚挚的问候,向一直以来关心、支持医院发展的各级领导、社会各界人士以及医务工作者家属们,致以衷心的感谢!他表示,近

年来,医院步入了高质量发展的快车道:医疗服务水平新提升,学科建设上新台阶,人才工作进入新阶段,科研创新再添新成果,临床教学开创新局面,运营管理取得新质效,医院上半年各项指标呈现快速提升的良好态势,这些都离不开全院上下同心拼搏,协力共进。他向全院医师提了几点希望:一是做一名德艺双馨、值得托付的医者。重医德、精医术、守规矩、有温度。二是做一名求索不止、勇攀高峰的医者。三是做一名担当作为、人民满意的医者。

大会表彰了“十佳青年医师岗位能手、十佳医师、十佳最美乡村医师”等先进个人。优秀医师代表夏长春、吕锋、姚波萍(三江分院)上台交流发言。

医院党委书记李谷对全体医师同仁们致以诚挚的节日问候,对全体获奖人员表示热烈祝贺。他表示,近年来,随着浙大一院托管合作的深入,医院在医疗质量、学科

科研、人才建设、服务能力等各方面呈现了跨越式发展,取得了许多重大成果,这离不开全院医务人员的众志成城、拼搏实干。党的二十届三中全会指出,医药卫生领域要实施健康优先发展战略,深化以公益性为导向的公立医院改革,建立以医疗服务为主导的收费机制,促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。为此,各级医师要切实增强责任感和使命感,以崭新的姿态、饱满的热情,为推进医院高质量发展尽心竭力,尽职尽责。他对全院医师提五点要求:一是重医德,不忘初心、大医精诚。二是强医术,悬壶济世、术精岐黄。三是正医风,不炫虚名、惟期博济。四是守医规,洁身自好、拒腐倡廉。五是和医患,善于沟通、尊重病人。

让我们秉承“大医、尚学、创新、超越”核心价值观,守初心、担使命,以更饱满的工作热情、更务实的工作作风、更精湛的医疗技术,为全市人民健康做出更大的贡献!

喜报! 我院呼吸与危重症医学科列入绍兴市临床重点专科建设名单

近日,在绍兴市卫健委公布的市级临床重点专科建设项目库名单中,我院呼吸内科喜入榜单。

该科室是绍兴市首家通过国家PCCM科规范化建设评审成为“国家呼吸与危重症医学科规范化”建设合格单位;绍兴市医学会呼吸内镜和介入专业专业委员会主委单位;浙江省肺癌诊疗一体化中心示范病房;国家卫生健康委医院管理研究所“爱肺计划”首批“全国基层肺癌诊疗能力提升项目肺癌诊断与治疗示范基地”;国家呼吸疾病临床医学研究中心(广州医科大学附属第一医院)三级协同创新战略合作单位;国家呼吸临床研究中心及中日医院呼吸专科医联体慢阻肺协作组成员单位;设置浙大一院“周建英教授名医工作站”;国家呼吸医疗质量控制与管理哨点医院;国家药物临床试验专业基地。

科室具有规模齐全的专科门诊、肺

功能室、呼吸内镜室、呼吸科病房、睡眠呼吸检测室。配备奥林巴斯290电子气管镜,超声气管镜,奥林巴斯LTF-240电子胸腔镜,Storz硬质气管镜,爱尔博冷冻机、电刀仪,电磁导航气管镜,是绍兴地区配置设备、开展项目最齐全的呼吸内镜中心之一。科室骨干人员分别在美国、上海中山医院、北京应急总医院、天津医科大学总医院、国家呼吸医学中心(中日友好医院)等国内外著名医院进修学习。

科室对多种疑难杂症,如肺癌的早期诊断和以分子病理学为基础的个体化靶向治疗、免疫治疗、化疗,肺癌介入治疗;重症肺炎包括难治性肺部感染、多重耐药菌感染、急性呼吸衰竭、复杂性胸腔积液的病因诊断、难治性哮喘均有独到之处。

呼吸内镜介入及其他技术位居省内前列,率先在绍兴地区开展多项技术,填

补空白,服务项目全面。呼吸与危重症医学科成熟开展的三级以上特色的内镜及其他诊疗技术有硬质支气管镜、经支气管镜活检术(C-TBNA)、超声气管镜(EBUS-GS-TBLB、EBUS-TBNA)、磁导航支气管镜、内科胸腔镜、经皮穿刺肺活检、经支气管镜气管内肿瘤切除术、冷冻肺活检、气管支架(金属、硅酮支架)植入及取出、安全T管植入、大容量全肺灌洗及儿童肺盥洗术、肺结节肿瘤(微波、射频、冷冻)消融等。

该科近年来开展高级呼吸内镜和呼吸介入项目齐全,手术数量较多,手术难度较高,气管镜介入治疗、肺栓塞、重症肺炎等重点疾病、操作专科能力进入全省DRGs排名前30位,其中支气管镜介入治疗2024年上半年全省排名第21位,绍兴市第1位。这些项目的开展,方便广大患者就近得到诊治。

(来源:呼吸与危重症医学科)

绍兴市首例——甲乳外科成功开展一例腔镜下乳腺癌根治乳房重建术

近期,我院甲乳外科孙亚华副主任医师带领科室团队成功完成绍兴地区首例腔镜下乳房假体植入重建手术。

众所周知,乳腺癌是全球范围内女性最常见的肿瘤,其发病率逐年上升。随着治疗技术的不断进步,其治愈率逐年提高,治愈率达90%。乳腺癌患者可长期生存,对生存质量提出了更高的要求。乳腺癌术后乳房重建在不影响肿瘤治疗效果的前提下,去除了肿瘤,重塑乳房外形,减少患者心理上的创伤,对提高患者生活质量具有重要意义。

44岁的花女士(化名)因体检发现右乳多发结节住进了我院甲乳外科,结合术前辅助检查,考虑多发恶性结节。在病情告知过程中,医生向她提到乳房全切治疗的可能性,这对花女士来说就是一个晴天霹雳,她不能接受。考虑到患者年轻,但病灶不适合保乳,为保证肿瘤的根治性,并结合病人对形体美和生存质量的要求。在充分沟通后确定行腔镜下乳腺癌根治术假体植入乳房重建,这样不仅可以达到肿瘤根治的目的,还可以使乳房表面无疤,达到美观的效果。

手术中,患者平卧位,取患侧腋下切口约4.0CM,先取前哨淋巴结,建立腔镜通道,置入腔镜器械,腔镜辅助下切除乳腺腺体及肿瘤,修整创面,通过腋下切口置入乳房假体并加以固定。整个手术过程很顺利。术后恢复顺利,重建乳房相似度80%以上。腔镜下重建相比开放重建术,切口在腋下创口隐蔽,创伤更小,恢复更快,手术并发症更少,患者也很满意。此次腔镜下假体重建术是绍兴地区首例,标志着我院甲乳外科的医疗技术水平再上新台阶。(来源:甲乳外科)

特色医疗

再生修复“神器”——富血小板血浆技术(PRP)

随着社会发展和人民生活水平的不断提高,肥胖、老年和慢性疾病患者数量逐年增加,使得与之相关的压疮、糖尿病足、下肢静脉性溃疡等慢性创面也呈现出高发率。慢性创面指机体正常皮肤及组织损伤后,在外因或内因作用下,经4周或以上的正规治疗后仍无法愈合,也无明显愈合倾向的创面。慢性创面具有发病机制复杂、病情迁延、容易复发、治疗难度大、费用高、致残率较高等特点,严重影响患者生活。

今年67岁的钱阿姨,一年前无意中划破左踝上方皮肤,出现红肿破溃,当时想着是小伤口,没重视也没来就诊。后来破溃处范围逐渐增大,在其他医院就诊后未明显好转。近2个月来,患处越来越大伴疼痛,溃疡面达到12*7cm,创面大量脓液形成,影响到日常活动,才来我院就诊。负责接诊的张璐主治医师详细了解病情

后,决定为其行富血小板血浆治疗。经过PRP治疗2次后,创面新鲜肉芽组织生长良好,钱阿姨的疼痛感明显减轻。治疗1个月后,创面范围明显减少。随着十分可怖的创面慢慢修复,钱阿姨觉得从肉体到精神都得到了疗愈,没有比重获健康更觉得生活是多么美好的了。

慢性创面对患者的影响深远,有的甚至使人痛不欲生。首先,慢性创面治疗时间长,易致残,导致患者部分或全部生活自理能力下降与丢失,起居生活必须由家属长期照料。其次,慢性创面不仅会改变患处正常的皮肤外观,而且还散发异味或恶臭,导致患者产生严重的社交心理障碍,难以融入社会,严重影响了患者的身心健康和生活质量。

PRP全称为富血小板血浆(Platelet-Rich Plasma,PRP)疗法是近几年发展较快的一门再生医学新技术,是通过离心的

方法从自体外周血中提取出来的血小板浓缩液,含有高浓度的血小板,白细胞和纤维蛋白。其中血小板激活后能分泌多种生长因子、白细胞可防止感染,纤维蛋白能在局部构建组织修复所需的三维结构。浓缩的PRP成分不仅为组织的修复提供了“浓缩的营养”,还为组织修复搭建了更好的修复环境,能促进和加速骨组织与软组织的修复。PRP技术是用从全血中提取的PRP(富血小板血浆)来修复慢性疮面的技术,可显著缓解患者疼痛症状,缩短创面愈合时间,临床效果良好。

PRP在临床上用于组织修复已有二十余年的发展历史,近几年在临床上的应用日益广泛起来。特别是在欧美国家,现已应用到了骨科(软骨损伤、肌肉肌腱损伤、骨折延迟愈合、骨性关节炎、软组织创面)、整形美容科、口腔颌面外科、眼科、生殖中心、神经科等多学科。(普外一张韩锋)

暖心暖医

巡回医疗队 服务到了老百姓的心坎上

层峦叠嶂,山路蜿蜒,一辆载着医务人员、检查仪器与药物的大巴,迎着朝霞行驶在盘山公路上。车上坐着的正是嵊州市人民医院医共体总院的巡回医疗服务第五分队成员,此行的目的地是大山深处的谷来镇潭石村和榆树村。从2023年6月开始至今的一年多时间,这已是他们第13次踏上这条崎岖盘旋的送医之路。

“童主任,我现在按你的医嘱每个月定时复查、规律服药,这个红斑狼疮已经控制得很好啦,全身关节痛的症状再也没犯过,多亏了你啊!”医疗队的专家们如往常一样来到潭石村,刚从大巴上跳下来,一名中年妇女就拿着报告单冲了过来,激动地向肾内科主任童丽君道谢。

这事儿还得从几个月前说起——王女士(化名)是几年前从外地远嫁到潭石村的,4年前突然出现全身关节疼痛的症状,前往杭州检查后被诊断为红斑狼疮。因为是慢性、反复发作的自身免疫性疾病,王女士自此开始频繁在嵊州、杭州两地间奔波。一方面因路途遥远,复查不便,无法根据病情调整用药方案;另一方面王女士在多次来回奔波之后对治疗渐渐失去了信心,对服药复查这件事也没那么上心了,导致病情一直反反复复……就这样一拖就是4年。

“我们到这个村子开展巡回医疗服务的时候,了解到这个病人的情况,我看她情况不太好,当即就劝说她入院进行系统

治疗。现在,你看她恢复得多好。”见王女士恢复良好,童丽君主任也很开心。童主任第一次接触到王女士病情时,就跟他详细讲解这个疾病及时系统化治疗的必要性,耐心劝说她一定要尽早来医院治疗。

“我现在只需要每个月坐村村公交到人民医院童主任那复查一下指标就行,她会根据我的指标调整用药,再也不用大老远的转好几趟车赶到杭州去看病了。以前真的很不方便,有时候检验结果要第二天才能出来,晚上就得住在杭州,路途遥远不便不说,还要多花不少钱。这次得亏遇见了童主任,不但帮我办理了特殊病种,能够报销70%,省下一大笔钱,最重要的是童主任每个月村里巡诊,我一有问题,在家门口就能咨询她,别提多方便了!”如今的王女士在经过系统治疗后,病情得到了有效控制,只需每隔1、2个月到我院复查即可。王女士觉得这巡回医疗服务,真正“巡”到了老百姓的家门口,服务到了她的心坎上。而这只是嵊州市人民医院医共体总院的巡回医疗服务队工作的一个缩影。

据了解,嵊州市人民医院医共体的巡回医疗项目从2023年6月底开始试点运行,以“固定点位、巡回服务”的方式,来自各专科的专家组成6支巡回医疗服



务队,分别负责甘霖、崇仁、长乐、谷来、石璜、贵门6大片区。巡回医疗服务共配备1辆巡回诊疗车,随车携带B超、心电图机、DR等医疗设备,对全市12个偏远村居开展每月不少于1次的定时定点定人巡回诊疗服务,初步形成了集诊疗、检验检查、配药、医保结算、体检、签约服务和慢病管理等于一体的便利化基层医疗服务新模式,有效破解了城乡医疗资源不均衡、基层医疗人才不充足、偏远山区群众看病不方便等难题,让人民群众真正感受到医疗服务的温暖和力量。

截至今年7月,嵊州市人民医院医共体巡回医疗已累计开展111场,参与志愿者669人次,服务百姓10062人次,打通了群众健康分级诊疗“最后一公里”。

(夏冰涛/文)

一线传真

警惕! 异物误吞险些夺命 多学科协作成功抢救

近日,我院接连收治了两位因误吞异物导致消化道穿孔的老年患者。所幸在我院各学科专家的通力合作下,两位患者最终转危为安。这两起病例再次提醒我们,进食时一定要小心,谨防异物误吞。

8月19日,一位76岁女性因腹痛入院。CT检查发现直结肠上段疑似有异物,并伴有穿孔。普外科主治医师赵东明等立即为其进行手术,取出了一根约1x5cm的尖锐异物,原来是梅干菜晒制过程中混入的竹条。术中,患者血压下降,需要大剂量升压药维持。术后转入重症医学科继续救治,经过补液、抗休克、机械通气等一系列治疗后,患者病情好转,转出重症医学科。

8月20日,又一位68岁女性因腹痛4天入院。内镜检查发现食管下段有异物,内镜专家俞珊主任医师成功取出一枚枣核,但发现食管已经穿孔。胸外科专家魏正亮副主任医师等为其实施了“胸腔镜下食管破裂修补术+纵膈脓肿清除术+胸膜黏连烙断术”。手术中,患者血压下降,病情十分危重。术后转入重症医学科抢救,经过一系列治疗,患者终于转危为安,转出重症医学科。

异物误吞是老年人常见的消化道问题。随着年龄增长,老年人的牙齿功能下降,咀嚼无力,吞咽反射减弱,再加上视力听力的减退,往往容易忽视食物中的异物,导致误吞。常见的异物包括鱼刺、鸡骨、果核等食物残渣。异物误吞可导致食管、胃、肠道的损伤、穿孔,引起出血、感染,甚至危及生命。

这两起病例充分展现了我院医护人员的精湛医术和良好的多学科协作。普外科、消化内镜、胸外科专家准确诊断、娴熟操作,重症医学科全力抢救,多学科无缝衔接,快速、高效地控制了病情,挽救了患者的生命。在此,我们呼吁:老年朋友们在进食时一定要细嚼慢咽,谨防异物误吞。一旦不慎吞入异物,应及时就医,切勿拖延。

(重症医学科 张芳)

绝经后出血,难道是“重返青春”?

60岁的刘女士最近来了“例假”,一开始心中暗喜:是不是来了第二春?但转念间又觉得不对劲,明明已经绝经2年,再次来月经就很奇怪。于是刘女士便挂了郑海珍主任医师的门诊,经过相关检查,被诊断为子宫内膜癌,建议尽早手术治疗。刘女士心中忐忑,当得知浙一医院“下沉”专家应俊副院长是妇科专家,就急忙来到应院长的诊间,查阅病例资料后应院长也给出了相同的答案。刘女士决定在我院行腹腔镜手术治疗,按照预定治疗方案,应院长为刘女士进行了腹腔镜下子宫全切+双附件切除+盆腔淋巴结清扫术,手术过程顺利,术后病理提示子宫内膜恶性肿瘤IA期。微创手术创伤小,术后刘女士几日便恢复出院了。

绝经女性在正常情况下一般是不会再次出现月经,绝经后阴道出血究竟是“福”还是“祸”呢?

什么是绝经和绝经后阴道出血?

绝经是指月经的永久性停止,其本质是卵巢功能的衰竭。临床上诊断绝经为回顾性诊断,即40岁以上的女性停经1年,排除妊娠及其他导致闭经的疾病后,就可以诊断绝

经。

绝经后出血是指绝经后连续停止1年或1年以上再次出现阴道出血的症状。此时的阴道出血可能与既往月经类似,也可能只是淡血性或褐色分泌物。

绝经后阴道出血的常见妇科原因有哪些?

1. 生殖系统良性病变

(1) 妇科炎症老年性阴道炎:绝经后女性雌激素水平下降,阴道黏膜萎缩变薄,抵抗力降低,容易发生炎症,引起阴道流血。子宫内膜炎:子宫内膜感染后炎症反应,宫腔积液,出现阴道流血。宫颈息肉:常见的宫颈慢性炎症改变,在性生活、妇科检查或活动后可出血,阴道流血量少,淡粉红色。(2) 内分泌失调绝经后卵巢功能衰退,激素分泌失衡,残存卵泡发育,引起子宫内膜脱落,导致阴道流血,出血量较既往月经量少。

2. 生殖系统恶性肿瘤子宫内膜癌:是绝经后阴道流血最严重的病因之一,多表现为持续性或不规则阴道流血,量多少不一。宫颈癌:早期多表现为阴道分泌物增多、异常排液及接触性出血,晚期为不规则阴道流血。

绝经后阴道出血还有其他原因吗?

1. 久置不取的宫内节育器也可引起阴道出血,绝经后子宫萎缩,节育器可能发生移位、嵌顿、变形甚至穿孔,使子宫内膜受损而出血。建议闭经半年以上、一年以内的女性及时取出宫内节育器,避免发生阴道出血、取环困难等问题。2. 乳腺癌患者服用他莫昔芬后子宫内膜增生。3. 血液疾病或正在接受抗凝治疗的心血管疾病患者凝血功能障碍。

绝经后出血,需要完善哪些检查?

1. 妇科检查是最基础且最必要的检查,初步明确出血部位,检查是否存在老年性阴道炎、宫颈息肉、外生型宫颈肿瘤。2. 血液检查:血常规、凝血全套、性激素全套、肿瘤标记物。3. 宫颈筛查:HPV+TCT是宫颈癌的基本筛查。4. 超声检查:观察子宫大小、形态、内膜厚度及有无占位。5. 磁共振成像:盆腔磁共振



检查对子宫和盆腔的病变诊断有较高准确性,在超声提示有女性生殖系统不性质占位病灶者建议检查。6. 分段诊刮和宫腔镜检查:为有创检查,可获取子宫内膜组织进行病理检查,针对其他检查提示子宫内膜异常或宫腔占位者适用。总之,绝经后阴道出血与阴道炎症、宫颈宫腔良性病变、妇科恶性肿瘤、全身疾病有关。绝经后女性一旦出现不明原因的阴道出血,需引起高度警惕,早期进行详细的检查,以便明确病因,及时治疗,以免错过治疗时机。(妇科魏伊丽)

明明是“排骨精”,为何会得高血脂?

上周门诊遇到一对闺蜜,瘦妹妹陪胖妹妹一起来看病,为了表示闺蜜之情,一起检查了生化。结果却令人大跌眼镜,瘦妹妹居然查出了高血脂!!!她因此对人生产生极度怀疑,连胖妹妹也百思不得其解。难道高血脂会传染?便一直在门诊喋喋不休,闺蜜明明那么瘦,平时也没什么不舒服,怎么就高血脂了?

下面敲一下小黑板:人们对于高血脂的认识,存在很多误区,如果不及时纠正,可能会有生命危险!血脂,也就是血液中的脂肪。虽然各医院的检查项不尽相同,但关注的重点都一样,即总胆固醇、甘油三酯、高密度脂蛋白胆固醇和低密度脂蛋白胆固醇。其中有三项,属于“一多就惹事”类型的,就是总胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白胆固醇。它们一旦增多,动脉粥样硬化、冠心病、脑梗、脑卒中、眼底静脉血栓、急性胰腺炎,这些疾病的发病风险就会主动找上门。还好有阻挡动脉粥样硬化等疾病的“正义军”——高密度脂蛋白胆固醇。检查时如果发现这项较多,别担心,它是在保护我们的身体。高血脂的发生,其实是多种因素共同作用的结果,主要有以下几方面。1. 与饮食有关,摄入过多高脂、高热量食物;2. 合并心脑血管或内分泌疾病,如冠心病、脑卒中、高血压、糖尿病、肥胖等;3. 年龄增长,男性 ≥ 45 岁,女性 ≥ 55 岁;4. 遗传;5. 吸烟、酗酒。

那么回到开头,都说胖人容易得高血脂,

可来门诊的小姑娘苗条得很啊!可是不折不扣的“排骨精”!她怎么也会高血脂?

在多数人的固定思维里,仍然觉得世上佳丽三千,可高血脂偏偏“独宠”胖人,瘦人压根不用担心。其实这是一种误区,因为高血脂会“雨露均沾”,并非肥胖人群“独得恩宠”。刚才说了,高血脂是多种因素“团队协作”的结果,肥胖只是其中一支“敌军”而已。还包括不可控因素,如遗传、年龄等;可控因素,如饮食、吸烟和其他疾病等。举个例子,很多瘦人吃得少,或者长期吃素,导致蛋白质缺乏。蛋白质的一个主要用途,是将血液中的脂肪运输到各组织。如果没有足够的蛋白质,脂肪堆积,就会引起高血脂。还有一些看起来是身材匀称的“瘦人”,其实内脏周围堆积了很多脂肪,这种“隐形肥胖”难以用肉眼发现,很容易诱发多种慢性疾病。此外,比如说糖尿病患者较瘦,可高血脂的发病风险依然很高。还有研究证实,长期精神紧张、心理压力过大,会引起胆固醇升高,导致高血脂。所以说,无论胖瘦,都要定期进行血脂检查,尤其是那些具有多种风险因素的人。

那么得了高血脂症后要怎么办呢?

首先要改变不良的生活方式,可以从以下几方面着手。1. 控制饮食:减少胆固醇的摄入,如动物内脏、肥肉、油炸食品等;减少糖类的摄入,每日盐摄入量少于6克;增加蔬果、粗粮的摄入。2. 坚持运动:规律且适量的运动,是预防高血脂的有效措施。推荐以有氧

运动为主,如散步、慢跑、游泳、打太极等。每周3至5天,每次30至60分钟。3. 戒烟限酒:完全戒烟,同时避免“二手烟”。尽量不饮酒,若实在要喝,白酒一天不超过1两,红酒不超过2两,啤酒不超过6两。4. 保持良好的心态和睡眠:抑郁、焦虑等不良心态会对脂代谢产生不良影响;经常失眠、熬夜也不利于病情恢复。

如果改善生活方式后,血脂还是没达标可咋整?这时就需要在医生的指导下,进行药物治疗。最常见的降脂药是他汀类药物。吃药后,血脂恢复正常,是不是就可以停药了?万万不可!有些患者血脂正常后,擅自停药,就引发了心梗、脑梗等。如果要更改药量或停药,一定要事先咨询医生。

(内分泌科王璟)

专家名片

王璟

内分泌科 副主任医师

浙江大学医学院内分泌学硕士,曾赴美国上州医科大学内分泌科进修,浙江省营养学会肥胖防治专业委员会委员,绍兴市中医药学会内分泌代谢专业委员会委员,擅长糖尿病、肥胖、血脂代谢紊乱等内分泌常见疾病的诊治,以第一作者在SCI及核心杂志上发表专业论文数篇。主持完成多个课题。

内镜下结直肠息肉手术时可清醒下切吗?痛吗?

最近太忙了,终于有时间坐下来写科普了。今天聊的话题,也是每次门诊患者一直纠结的问题,更是做内镜治疗时病房医生及内镜治疗医生需要经常解释的问题,但一旦打消疑虑,患者的配合度、治疗效果均佳。

谈到肠镜,人们往往想到的是一根长长的管子从肛门伸进肠子里“游走”的情形。所以当医生建议肠镜检查时,患者总是恐惧的摇头摆手“不要不要!!”再想到医生还要在肠子里面找到息肉,并且切除息肉,想想就更痛了。做无痛还是普通?那当然是要做无痛的呀,怎么可能在清醒下面做治疗呢?

针对大家的恐惧和疑惑,今天俞医生和你们好好讲一讲,现今消化内镜下的“超级微创治疗”到底是怎么样的!

所谓的“超级微创治疗”,就是不需要开胸、开腹,切除脏器,身体表面没有任何创伤的治疗;更有甚者其超级微创在于还能在患者“谈笑风生”中不知不觉把病灶给切下来!

以上整个息肉治疗过程就是在患者清醒下,10分钟内完成,那为什么会这么神奇,不痛呢?

答:肠道内部存在大量的神经细胞以及神经纤维束,这些结构构成了复杂的神经系统,其中包括痛觉感受器,可以感知痛觉,如果肠道内有炎症或刺激时会感知到痛觉等。但是结直肠息肉上是没有神经分布,我们医生在切除息肉时是沿着息肉的根部切除,与肠道粘膜的接触面积非常小,接触时间极短,就如一根极细的针快速刺入皮肤一样,一般患者是无法感知这一点痛觉;而且我们在大的息肉下方会打一个水垫,就如在下面垫一个软的坐垫,这样切除时就更加没有感觉。当然如果您是感觉非常敏感的人群,那是有一点点害怕的,因为紧张会引起痉挛,会在相应的部位有轻度的痛觉感知,但是完全是在身体的承受范围内。

我们内镜中心每天在开展结直肠息肉切除治疗,多则几十例,少则十几例,因为部分原因有30-40%的患者是在清醒下完成的,切之前会紧张地来一句“医生,轻一点”,切完后无一例外都是一句话“啊,切完啦,什么时候切的呀!都没感觉呀!”

所以消化内镜逐步会成为现阶段胃肠道检查的主流,就是因为集检查及治疗于一身,而且对人体创伤极小。

那当然现在无痛内镜技术成熟,完全可以在自己打了个盹后完成胃肠镜检查,也是现在医学发达的产物,不仅可减轻患者不适感,缓解紧张情绪,还能使医生在患者平静无干扰状态下仔细操作,使检测治疗更加精准。(消化内科 俞珊)

宝宝呕吐莫惊慌,做好这几点很重要!

呕吐并非疾病,是儿童的常见症状之一,是大多数胃肠炎或、胃肠型感冒的早期表现。如果孩子刚出现呕吐并且精神状态好的话,家长们可以尝试如下处理:

1. 暂时不需用药:因为呕吐是人体的一种自我保护机能,适当的胃肠道休息反而是缓解呕吐的最佳方法。

2. 暂时禁食禁水,呕吐的时候胃肠道正处于逆蠕动状态,进食只会增加胃肠道的负担,可能诱发再次呕吐,所以建议禁食禁水2-3小时,让胃肠道逐渐恢复正常的蠕动功能。在此期间,要观察和记录,呕吐的同时,有无伴随其他症状。

3. 在禁食禁水2-3小时后,若无呕吐,可以尝试喂少量的温开水,1岁以下宝宝一次喂5-10ml,稍大一点的孩子一次喂20-30ml,每次喂完后观察半小时,如果没有呕吐,可以同样再喂一次,之后可逐渐增加用量。

4. 如果孩子呕吐缓解了,那么后续可以进食少量流质清淡饮食,做到由稀到浓,由少到多的过程;母乳喂养宝宝继续少量多次喂母乳,人工喂养宝宝喂稀释的奶粉;已经添加辅食的宝宝,可以喂米粥、烂面条等。

注意事项:宝宝经上述处理后,仍不见好转,或者呕吐的同时伴随(精神萎靡、发热、阵发性哭闹、腹痛、头痛、胸痛、手足发凉、出冷汗、皮肤干、尿少等症状),应及时就医。

专家名片



周鹏

儿科副主任
副主任医师

绍兴市医学会儿科专业青年委员,2008年临床医学本科毕业,从事儿科临床工作10余年。2020年浙江省儿童医院

进修。主持浙江省医药卫生及嵊州市科技计划课题各一项,发表SCI论文一篇。对儿科多发病、常见病有丰富的临床经验。

致敬医师节

市领导医师节来院慰问一线医务工作者

今年是第七个“中国医师节”，主题是“崇尚人文精神，彰显医者仁心”。8月19日上午，副市长张小文一行到我院及文化广场义诊现场慰问一线医务工作者，代表市委市政府向辛勤工作在各个岗位的医师们送上了节日的慰问和祝福。市卫建局局长斯学军、副局长钱银霞，我院党委书记李谷、院长杨松斌陪同慰问。

张小文与医务人员代表亲切交谈，向他们致以节日的祝贺和诚挚的慰问，感谢他们为守护人民群众生命健康作出的辛勤努力和积极贡献。同时希望大家继续弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，不断提高医疗服务质量和水平，更好地为建设健康嵊州贡献力量。



崇尚人文精神 彰显医者仁心

——我院开展医师节系列活动



广场大型义诊

8月19日，嵊州市人民医院（浙大一院嵊州分院）在市文化广场举办了庆祝第7个“中国医师节”大型义诊活动。

活动现场，来自我院神经外科、肿瘤外科、骨科、内分泌科、神经内科、肾内科、心内科、呼吸内科、泌尿外科、甲乳外科、肝胆疝外科、胸外科、消化内科的多名专家组成最强专家团，为市民带来一场集专业与温情于一体的“组团式”诊疗服务。

“我这个病严重吗，需要吃什么药？”“平时我需要注意哪些？”“我这些指标正常吗……”。虽然暑热高温，但许多市民还

是早早地便来到广场等候，每个专科医生前都排起了长长的队伍。面对市民们的咨询，专家们耐心细致地解答。针对病情，提出各种诊疗方案。市民纷纷表示：“这次义诊专家多，服务优，实在太好了！”

除了诊疗服务，现场还设有慢病宣教、测血糖血压，以及现场心肺复苏技术培训。形式多样的健康服务，受了在场市民朋友的一致好评。

慰问老专家

8月13日，在第七个中国医师节来临之际，院领导带领相关职能科室主任，看望慰问了部分退休老专家，为他们送去了诚挚的问候和节日的祝福。

院领导一行相继登门走访慰问了汤伯根、陈金邦、王明宝、陈亚星、黄孝明、汪国强、王善木、柳国恩、钱德方等德高望重的老领导、老专家。医院领导与每位老专家亲切交谈，详细询问他们的身体状况和家庭生活情况，感谢他们为医院发展所付出的心血和汗水，叮嘱老专家们保重身体。

放射医师义诊

8月18日上午，“2024年中国医师节全省放射医师大型义诊活动——嵊州市人民医院站”在我院门诊大厅成功举办。参加本次义诊活动的不仅有来自放射科的刘义平主任医师、卢晓林主任医师、郑远洪副主任医师和裘华锋主治医师，还邀请到了心胸外科魏正亮副主任医师，中西医结合科、肿瘤内科蔡国英主任中医师和呼吸内科俞哲燕副主任医师。义诊内容涵盖全身各个系统疾病的影像诊断及介入微创治疗。

活动从早上8点30分开始持续到10点30分，共计服务了100多位患者，受到了群众的广泛好评。

此次义诊是绍兴市医师协会放射医师分会和医学会放射学分会为庆祝第七个中国医师节联合办的，在全市各地区设立多个义诊点，多点同一时间段内举行活动，反响热烈，取得了良好的效果；也彰显了医生们用实际行动护佑生命，以仁心践行初心。

2024 新职工岗前培训圆满完成

8月19日至22日，我院组织了为期4天的2024新员工岗前培训。92名医共体新员工通过多样的培训形式和丰富的授课内容，上了入职“第一课”，开启职场新征程。

8月21日见面会上，医院领导班子成员出席会议，欢迎新入职员工加入医院大家庭，希望大家尽快适应新环境，立足岗位，树立主人翁意识，积极融入医院大家庭。号召大家要秉承“大医、尚学、创新、超越”的院训，将“有理想、敢担当、能吃苦、肯奋斗”的青年底色映射到医院高质量发展的蓝图里去，努力践行所思所学，用行动成就大医梦想。

此次培训分理论学习和技能操作两部分，理论部分包含医院组织架构、医院文化、医德医风廉政教育、医疗法律法规及规章制度、人才政策、病历书写规范、医保政策、院感管理、安全生产管理、医院品牌宣传等，由院领导和各科室负责人为新职工授课，内容覆盖面广，学员们听得聚精会神。技能操作包括心肺复苏、AED使用、创伤急救等急救技能培训，学员们分组反复练习，现场气氛热烈。学员们还参观了院史陈列室，重温医院105年光辉历程，铭记历史、不忘初心，奋发图强、开拓前行。新职工还参加了“公益一小时”志愿服务活动，通过亲身体验患者就诊流程和就医感受，深切了解患者的需求，在今后工作中学会换位思考。来自肾内血液内科孔秀燕和呼吸内科方琼分别代表医生、护理作新员工发言。

征程万里风正劲，重任千钧再出发。通过岗前培训，新员工们将牢记医者初心，以更加开放的心态、更加创新的思维，投身于医疗事业的广阔天地中，为守护人民生命健康、助力医院实现高质量发展而贡献力量！

十佳医生代表心内科吕锋在医师节大会上的发言

尊敬的各位领导，亲爱的同事们：

大家下午好！我是来自心血管内科的吕锋医师，很荣幸能作为医师代表发言。在第7个中国医师节到来之际，请允许我代表全院医师向给予我们无私帮助和支持的领导表示诚挚的感谢，向奋战在临床一线的同事们表示节日的问候。

人间术业有几何，至精首善为医者！2011年我毕业后进入了嵊人医工作，一晃已有10余年。此间我见证了医院的快速发展：新院区的搬迁，几任医院领导的更替。而我所在的心血管内科也从德高望重的姚琪主任交接给了巾帼不让须眉的陶袁主任。我亲历了心血管内科的学科发展，尤其是介入心脏病学。在领导大力支持、两位主任带领和同事们努力下，从无到有，发展壮大，并成为绍兴市重点特色学科。我本人也实现了从住院医师，到主治医师，再到副主任医师的角色转变。这一路走来，体会颇多。刚上班之初，为了尽快适应临床工作，提高自己的业务能力，我几乎把自己所有的时间和精力投入到了工作中，每天泡在医院里，查看患者，翻阅病历，仔细评估斟酌每个患者的诊疗方案。困惑不懂的地方，或请教前辈或查阅文献资料，用心体会，一点点积累提升自己，虽然辛苦，但内心充实快乐，让我一路前行。我们心血管病内科的医师，既是内科医师，也是介入医师。刚下了班，碰上急诊手术，又急匆匆上了手术台。备班的晚上，我习惯把手机铃声调到最大，枕戈待旦。手机一响，我就催促自己：快点，再快点。我见过茫茫路上的前夜、后夜和凌晨的不同风景。不论是刮风下雨，都挡不住我们医生救死扶伤的脚步。我们有过12小时内6台急诊PCI的纪录，也有过前后半夜各连做2台急诊手术，次日又去门诊的经历。每每顺利完成一台手术，我们会感到由衷欣慰，及莫大的成就感。

这10余年的积累，我从一个面对患者茫然失措的小医生成长为一位沉着冷静的临床医师，成长路上我要感谢所有遇见：是医院提供的良好发展平台，让我有机会去浙一进修学习和参加博士的继续教育；是领导的鼓励，让我不断砥砺前行；是前辈的言传身教，让我真正学到了“仁心仁术”；是患者信任的目光和感激的笑容，让我常能体会医生的价值感；我也要感谢家人，有了他们的支持，才让我能心无旁骛地投身工作中。作为医院众多医师中一员，我只是其中一个缩影。遇见未来的最好方式是出发，我们始终在路上。从医之路是我今生的不悔选择，虽艰苦，也神圣，我希望自己不辜负每一位患者的“性命相托”。

祝大家节日快乐，身体健康，工作顺利，家庭美满！

编者按：2024年7月20日，绍兴市委宣传部四级调研员、绍兴市内部资料性出版物(报形)审读专家金越新先生，通过微信发来他对《芷湘医苑》的审读点评，他的点评是我们办好内部资料出版物的动力，现全文刊登如下，以飨读者——

为《芷湘医苑》内部资料性出版物点赞

自2021年7月至2024年7月，共审读到《芷湘医苑》将近20期，每期能按照国家新闻出版广电总局于2015年2月10日发布的《内部资料性出版物管理办法》完整印刷标注，能遵守第十三条内部资料不得含有的内容，能根据党和政府的路线、方针、政策办内部资料，能根据嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)的特点编印、并办好、办活《芷湘医苑》。

一是排版清晰，紧跟形势；头版刊登医院重大活动、重大人物，抓住主要导向，每版主题突出，如：“用奋斗创造更美好的未来”，“奋楫笃行启新局，惟实励新再出发”，“笃行实干，图强争先”，“党建引领，富乐嵊州”，很有特色。排版布白适中，图片清楚，文稿注明送稿部门和通讯员姓名，能很好地调动稿源。

二是中逢口号，领航企业；中逢口号有内含，“美丽嵊州，幸福医疗”，实至名归；又如愿景：“打造一家国内一流的高水平的县级综合性公立医院”；使命在肩：“让居民在家门口享受幸福、优质的医疗卫生服务”；价值观：“大尚创超，医学新越”，医共体用心，办内部资料的更是用心，道正业长，口号响亮，为患者服务，为愿景付出，为使命追求，为价值体现，一起见证《芷湘医苑》的芳华。

三是版面丰富，氛围满满；综合新闻，各部门、各岗位兼顾；专家专科，医疗，健康，文化视野，文化版，版版有个性，版版视野宽；适时设专版，承上启下，如：三八国际妇女节，五一节，“5·12”护士节，儿童节，节日活动丰富多彩，职工体育多样，如篮球赛、拔河赛、生活气息浓厚。活

跃了职工生活，医院有了更大的推动力、凝聚力、向心力，《芷湘医苑》给爱好写写画画的人有了天地。刊登内容给人有荣誉感，成就感，图文并茂，有血有肉，吸引了读者的眼球。

四是承载历史，芷湘闪光；作为《芷湘医苑》内部资料性出版物，其实就是嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)的一份详细记录发展资料，不可或缺。

以上皆为嵊州市人民医院(浙大一院嵊州分院)领导用心、用情，编者细心、真心、热心的付出，值得点赞！希望《芷湘医苑》内部资料继续努力，越办越好，为推进医共体事业，自信自立，更好为患者服务。

金越新

2024年7月20日

10强！我院入选医疗机构最佳雇主榜单

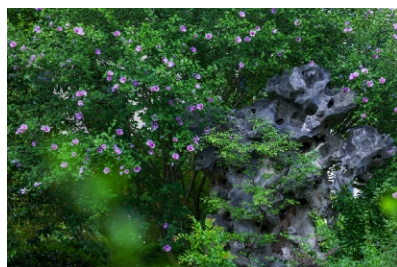
6月28日，由丁香园·丁香人才发起的“2023年度医疗机构最佳雇主”评选活动于“第六届丁香中国医院发展大会”正式揭晓榜单，历时6个多月，历经投票、评审、统计，吸引了上万名医务工作者参加评选，千余家医疗机构参与，最终，有69家医院脱颖而出获此殊荣。我院斩获2023年医疗机构县级医院TOP10最佳雇主奖。此次最佳雇主评选是基于医疗服务质量、医院机构基础设施、工作环境压

力、薪酬福利待遇、医院文化情感、个人晋升发展等六大模块雇主品牌评价模型，通过医疗工作者直接评分投票，结合问卷评分、平台数据两大类分数对六大模块得分进行加权评分，根据每家医疗机构各模块得分和综合得分，最终计算出最佳雇主名单。通过评选进一步了解医院员工的心声，推动医院雇主品牌建设发展，塑造良好的医疗就业环境。

近年来，我院作为嵊州市高质量发展医

院建设的排头兵，用心做好做实“改善就医感受 提升患者体验”组合拳，全面提升医疗价值和服务水平，积极履行公立医院社会责任。以优化人才建设为医疗服务夯实基础，将医院高质量发展建设目标与人才成长、建设有机结合，提出拔高顶层、壮实中层、强化基层的人才战略，持续强化人力资源管理，创新人才引育形式，为推动医院高质量发展，提升医院运营管理能力，提供智力储备和人才支撑。(组织人事科 供稿)

芷湘园夏之系列(之二):



夏至-木槿



小暑-荷



大暑

