

舟山男子在杭工作胃肠不适,检查无果 专程返回家乡医院就诊获确诊

□通讯员 陈文薇 娄静静 记者 岑瑜

日前,舟山医院内镜中心收到了一面锦旗,上写“医术精湛,服务贴心”八个大字。锦旗是患者童先生(化名)送的,他在内镜中心医护人员的精心治疗和悉心护理下,病情明显改善。

事情要从童先生求医之路说起。他在杭州从事IT工作,因工作压力大、饮食不规律,近年来一直饱受胃肠不适困扰。童先生也曾在外地多家医院就诊,但症状始终未得到明显改善。一次偶然的机会,他听说家乡舟山医院的无痛胃肠镜检查不仅精准且安全,便特地驱车来舟山医院就诊。

在舟山医院内镜中心,童先生体验到了无痛胃肠镜检查的舒适与安全。检查前,医护人员详细向他介绍了检查流程和注意事项,麻醉手术部团队则根据其身体状况,制定了个性化的麻醉方案。检查过程中,医生凭借丰富的临床经验和精湛的操作技术,小小的胃肠镜变得非常“灵活”,仔细检查着胃肠内部的每一个角落,确保不放过任何一处微小的病变。麻醉手术部的医生全程严密监测生命体征,确保患者在舒适、无痛的状态下完成检查。检查结束后,童先生激动地说:“整个过程就像睡

了一觉,完全没有任何痛苦,真是太神奇了!”

最终,童先生的无痛胃肠镜检查结果显示,其患有十二指肠球部多发溃疡伴渗血及结肠多发腺瘤。消化内科团队迅速为他制定了治疗方案。经过积极治疗,童先生的症状得到了显著改善,生活质量也有了大幅提升。

当童先生将锦旗送到内镜中心时,医护人员深感欣慰。消化内科主任医师邱冰峰表示:“患者的信任和支持是我们最大的动力。我们将继续努力,不断提升技术水平和服务质量,为更多患者提供优质的医疗服务。”

据了解,近年来,舟山医院一直致力于提升医疗服务水平。其中,内镜中心先后引进了高清放大内镜、超声内镜、双气囊小肠镜等先进的内镜设备,实现了疾病的早发现、早治疗。内镜中心常规开展多项前沿内镜微创手术,如内镜黏膜下剥离术(ESD)、内镜下黏膜切除术(EMR)、经口内镜下食管括约肌切开术(POEM)、内镜经黏膜下隧道肿瘤切除术(STER)等。这些微创技术具有创伤小、恢复快、并发症少的优点,能够有效减轻患者的痛苦,提高生活质量。

舟山医院开设中医治未病门诊 打造个性化诊疗服务



□通讯员 陈文薇 记者 岑瑜

近日,舟山医院中医治未病门诊在一楼国医馆正式开诊。

中医治未病门诊是集中医传统治疗、体质辨识、健康咨询指导为一体的中医诊疗中心。舟山医院中医科秉承中医“未病先防”“既病防变”的诊疗宗旨,在中医诊疗及预防保健等方面具有独特的优势,拥有专业的技术团队,技术力量雄厚。

据了解,舟山医院中医治未病门诊服务范围主要有:为

患者量体裁衣提供适合体质的养生代茶饮,让大家在选择药茶的时候不再迷茫;为妇女、儿童以及体质虚弱者提供可供一年四季使用、适应节气特点的简易膏方;为患者提供在辨体基础上的有针对性的养生指导等。

据悉,舟山医院中医治未病门诊时间为每周五下午,由经验丰富的年资主治医师坐诊,最大限度满足市民的中医医疗需求。市民可在舟山医院微信公众号预约挂号(选择“中医科”一“中医治未病门诊”)。

开诊一周年

舟山医院淋巴水肿门诊 建立起全周期诊疗模式



□通讯员 陈文薇 记者 岑瑜

近日,舟山医院甲乳外科联合妇科、胸心外科开展了“关注淋巴水肿,与爱同行”——淋巴水肿门诊开诊一周年活动。活动通过专家讲座、知识竞赛、工作坊等形式,为20余名淋巴水肿患者及家属提供淋巴水肿知识普及和服务,提高了患者对淋巴水肿的认知和自我防护的技能。

何为淋巴水肿?这是由于淋巴系统功能障碍,导致淋巴液在组织间隙滞留,引起组织水肿、慢性炎症和纤维化等一系列问题。恶性肿瘤治疗后继发性淋巴水肿最为常见,它可能发生在身体的任何部位,但最常见的是四肢。比如,乳腺癌术后患者可能会出现上肢淋巴水肿,妇科肿瘤术后患者可能会出现下肢淋巴水肿。这种疾病不仅影响外观,还会导致疼痛、活动受限,严重影响生活质量。

活动中,医护专家围绕淋巴水肿

的治疗、预防和护理等主题,通过案例分析、医疗技术、日常护理要点等深入浅出地讲解淋巴水肿防治的重要性,还为参与者提供了淋巴水肿个性化评估,并根据评估结果,现场传授患者如何进行绷带包扎。

据了解,淋巴水肿作为一种常见却易被忽视的慢性疾病,不仅影响患者体态美观,更可能带来一系列严重的健康问题。为满足海岛地区淋巴水肿患者的诊疗需求,2024年起舟山医院成立了全市首家淋巴水肿专科门诊,填补了我市在淋巴水肿领域的空白。这一年来,淋巴水肿专科门诊接诊了100余名淋巴水肿患者,根据患者水肿程度等个人具体情况予以实施个性化治疗方案。同时,在浙大二院专家团队的支持下,还开展了省内先进淋巴管静脉超显微吻合手术。目前,舟山医院淋巴水肿门诊依托多学科协作诊疗,建立了贯穿预防、治疗、康复全周期的淋巴水肿诊疗模式。

多学科团队联动

争分夺秒成功抢救 颈动脉破裂患者

□记者 岑瑜
通讯员 陈文薇 叶青盛

近日,舟山医院成功抢救一名食道癌术后颈总动脉破裂患者。

市民谢先生(化名)是一名食管癌术后患者,前段时间他总是咳出粉色的血痰。近期,家人见他又咳粉色血痰,担心旧疾复发,便带他到舟山医院急诊科就诊。急诊医生正准备开CT检查单时,谢先生突感剧痛,开始呕血。医护人员迅速查看发现谢先生不停地吐血,并逐渐丧失意识,情况万分危急。医护人员立即行气管插管同时启动泛血管团队。

泛血管团队经讨论,考虑血管破裂引起大出血可能性大,立即制定了详细的手术方案,并决定由介入诊疗中心联合血管外科、消化内科执行手术。

麻醉手术部早已“整装到位”,立即对患者快速麻醉。手术室内,气氛紧张而凝重。仅20分钟时间,泛血管团队成功将覆膜支架精准地引导

至颈动脉破裂处,如同为血管缝上了一层“补丁”,有效止血,稳定了患者的情况,风险终于解除。为了防止感染,随后谢先生被送入了ICU继续观察治疗。

舟山医院介入诊疗中心负责人张晓东介绍,患者当时颈动脉破裂出血,出血量大且猛,往往这种血管破裂,若抢救不及时严重危及生命,“谢先生之所以抢救成功,离不开舟山医院急诊团队、泛血管团队处理及时得当,给手术准备争取了时间。”

“颈总动脉破裂是一种危及重症,手术止血是颈动脉破裂的常规治疗。但像谢先生这种由于肿瘤以及感染侵犯导致的动脉破裂,如果手术缝补,口子可能会越来越大。最好的办法就是介入止血,这是目前针对这一类出血最快速、最有效的止血办法。”张晓东表示,此次成功救治不仅为类似病例提供了宝贵的临床经验,也展示了医院在急诊救治和介入手术领域的实力。