



邵医之声

金志水

SIR RUN RUN SHAW HOSPITAL
MEDICAL SCHOOL OF ZHEJIANG UNIVERSITY

2016年1月15日 (总第 **12** 期)

浙江大学医学院附属邵逸夫医院主办





感恩有你，一路同行

2015年的第365天，时间已近黄昏，站在3号楼顶往向外望去，薄雾笼罩的杭州，行人匆匆。高架路上，是来来往往匆匆的车影；路面上，是拉着行李箱匆匆的人影。淡淡的冬日夕阳照在每个人的脸上，闪着幸福的光芒，这份幸福，是来自远方亲人的期盼，叫做，回家。

而身后，却是另外一番景象，忙碌而有序的门诊，在经历从日出到日落的喧嚣后逐渐安静下来；全年无休的急诊，依然人来人往；灯火通明的手术室，接台手术还在继续；整洁明亮的病房，医生护士正在交班；药房、发送调配部、中心供应室、保卫科、后勤部门，很多默默支持临床一线工作的员工将与医院、患者一起，迎接2016年的第一道曙光。手术室的无影灯、案头的小台灯，照在他们的脸上，闪着坚定与执着的光芒，这份执着，是

来自患者的信任所托，叫做，守候。

这是2015年的最后一天，回家与守候，这两个永恒的节日命题，在医院这个全年365天、每天24小时不眠不休的场所里，交织在一起，一起走过2015年的最后时刻。

感谢你，与邵医一起走过值得珍惜的2015年。

感谢与邵医一路同行、添砖加瓦的你。

感谢每一位仁心仁术、心系患者的你。

感谢每一位默默无闻、不计辛劳的你。

感谢每一位信任邵医、选择邵医的你。

此刻，是告别，更是一次新的起航。

再见，2015！你好，2016！

时光的跑道上，因为有你，我们永怀梦想，砥砺前行！



邵逸夫医院官方微信

《邵医之声》双月刊
2016年第1期（总第12期）
出版日期：1月15日

主 办 浙江大学医学院附属邵逸夫医院
编 辑 《邵医之声》编辑部
封面题字 金德水
主 编 蔡秀军
副 主 编 刘利民
编 委 蔡秀军 刘利民 俞云松 谢鑫友
李 强 潘宏铭 叶志弘 应可净
郭杏雅 乔 凯 翁晓川 周道扬
虞 洪 罗红芬
编 辑 王家铃 周素琴 盛 羽 蒋凌琳
华旭东 张议丹
地 址 杭州市庆春东路3号
浙江大学医学院附属邵逸夫医院
邮 编 310016
电 话 0571-86006614
传 真 0571-86044817
E m a i l syzstg@163.com

准印证号 浙内准字第0275号

内部资料 免费交流



Contents 目录

新闻速读

2015这一年

- 2 2015•邵医大事记
- 4 2015•媒体聚焦
- 8 2015•下沙院区



2015第十届国际学术周

- 10 普外科专场
一场推动中国、世界微创外科发展的盛会
- 12 骨科专场
下腰椎微创技术及相关研究新进展
- 13 肿瘤外科专场
乳腺微创手术及整形再造技术
- 14 护理专场
国际护理发展趋势——变革与创新
- 15 消化内科专场
中西方消化病学术的交流融汇
- 16 整形外科专场
内镜整形美容治疗新进展
- 17 放射科专场
介入放射学高峰论坛
- 18 眼科专场
角膜屈光论坛
- 19 肾内科专场
慢性肾脏病矿物质和骨异常国际研讨班
- 20 牙科专场
现代口腔临床操作技能研讨班

医疗视窗

- 21 把心交给“达芬奇” 我院成功完成省内首例机器人
心脏手术
- 22 让老花眼“返老还童” 我院完成国内首例三焦点
晶体老视矫正术!
- 23 23岁孕妇心跳呼吸骤停 我院10个科室合力救回
- 24 保健护航互联网大会 妙手回春造福桐乡百姓
——记我院放射科神经介入治疗团队桐乡之行
- 25 怀孕8个月孕妈被查出乳腺癌
孕前乳腺检查不可忽视

科教动态

- 26 浙江大学2014年度十大学术进展
完全腹腔镜下绕肝带法二步肝切除术
- 27 浙江省科学技术奖一等奖
优化内皮祖细胞移植术治疗冠心病的基础和临床
研究

学术聚焦

- 28 超声科成功举办
“胎儿超声心动图最新进展” 学习班
- 28 耳鼻咽喉—头颈外科成功举办
“耳显微外科、颞骨解剖” 学习班
- 29 临床工程科成功举办
“PBL指导下医疗设备管理与实践” 学习班
- 29 康复医学中心成功举办
“表面肌电图检查技术康复临床应用” 培训班

海外医话

- 30 Once upon a time in Melbourne
澳大利亚Cabrini医院见闻

资源下沉

- 32 守望相助 渐入佳境
邵逸夫医院武义分院成立两周年

邵医摄影

- 34 邵医“收获季”主题摄影展



我院傅国胜主任、邵红玉护士长荣获2015年度浙江大学好医生 奖、好护士奖

2015年12月30日晚,“2015年度浙江大学好医护”颁奖晚会在浙江大学
玉泉校区永谦剧场举行。我院心内科主任傅国胜荣获“浙江大学好医生奖”,
急诊科护士长邵红玉荣获“浙江大学好护士奖”。

News Scan

我院成为浙江省首家通过HIMSS EMRAM 6级认证医院

2015年11月23日, HIMSS Analytics评审组对我院进行了HIMSS EMRAM (美国医疗卫生信息与管理信息系统协会电子病
历应用成熟度模型) 6级现场评审。经过实地考察, 我院获得评审组现场确认, 成功通过HIMSS EMRAM 6级评审, 成为浙
江省首家通过HIMSS EMRAM 6级现场评审的医院。

我院“优化手术室运行流程”项目荣获2015年两岸医疗品质促进交流竞赛金奖

2015年10月15日, 我院申报的QCC项目“优化手术室运行流程——提高第一台手术准时开刀率”, 从第16届医疗
品质奖暨2015年两岸医疗品质促进交流竞赛的12支大陆参赛项目中脱颖而出, 荣获本次交流竞赛大陆地区唯一金奖的
殊荣。

我院精神卫生科荣获“中国百家百姓信赖的精神卫生医疗服务机构”

2015年12月19日, 由《健康报》社联合国内近百家媒体评选的“中国百家百姓信赖的精神卫生医疗服务机构”颁奖会
在博鳌举行, 我院精神卫生科获此殊荣。本次评选经有关专家对国内500余家申报单位最后评审, 全国共评选出100家“百
家百姓信赖的精神卫生医疗服务机构”、30余名“中国精神卫生领域杰出科技工作者”和50余名“中国精神卫生领域百姓
满意的好医生”。

我院卒中中心通过国家卫计委“高级卒中中心”认证

2015年12月19日, 在江苏省苏州市举办的“国家卫生计生委脑卒中防治工程工作总结和国家卒中中心建设工作会议”
上, 我院卒中中心被授予“高级卒中中心”, 成为国内首批通过高级卒中中心认证的医院之一。

我院与桐乡市人民政府建立医疗卫生战略合作关系

2015年11月19日上午, “桐乡市人民政府与浙江大学医学院附属邵逸夫医院医疗卫生战略合作签约暨桐乡·邵医健
康云上线启动会”在桐乡市第一人民医院举行。蔡秀军院长与桐乡市人民政府副市长柳国彪签署了医疗卫生战略合作协
议; 与桐乡市第一人民医院唐建良院长签署了就重点学科帮扶的医疗合作协议书。最后, 蔡秀军院长、柴永强副市长、卢
跃东书记、刘利民书记共同启动“桐乡·邵医健康云”平台。

我院龙游分院揭牌成立

2015年11月19日下午, “浙江大学医学院附属邵逸夫医院龙游分院”签约揭牌仪式在龙游县举行。蔡秀军院长与龙
游县人民医院周建民院长共同签署了分院合作备忘录; 蔡秀军院长和龙游县委书记方健忠共同为“浙江大学医学院附属
邵逸夫医院龙游分院”揭牌。



1/9

我院宁波分院成立 “邵医模式”植人民营医院

1月9日，宁波明州医院正式挂牌“浙江大学医学院邵逸夫医院宁波分院”，两院为期10年的全方面合作正式展开，这标志着我院首次将“邵医模式”植人民营医院，我院也成为省内首家“牵手”民营医院的省级公立医院。



7/1

我院四号楼正式投入使用

7月1日，我院中心档案室完成搬迁工作，从3号楼21楼整体搬迁至4号楼10楼，成为四期工程竣工后第一个搬迁入驻的部门，也标志着四号楼正式投入使用。



3/20

李强省长调研我院武义分院

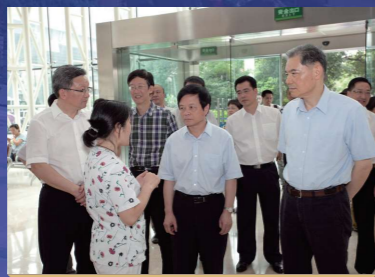
3月20日，李强省长、郑继伟副省长、省卫计委杨敏主任一行赴我院武义分院调研我院“双下沉，两提升”工作，并亲切接见我院下派医疗队成员。李省长对我院在双下沉工作中取得的成绩予以了充分的肯定，并强调，要着力提升基层医疗服务能力，推进县域医疗资源一体化，加强基层紧缺人才队伍建设，大力发展智慧医疗，让更多基层群众享受优质服务。



7/16

省纪委书记任泽民调研我院

7月16日，浙江省委常委、省纪委书记任泽民书记在浙江大学金德水党委书记、省卫计委杨敏主任的陪同下，对我院进行调研指导。任泽民书记对医院的服务理念、运行模式、独特文化、管理创新等给予了充分的肯定，并从8个方面肯定了邵医的成绩。



2015

邵医大事记

3/31

郑继伟副省长调研下沙院区

3月31日，郑继伟副省长莅临我院下沙院区调研并指导工作。郑副省长对我院创新医疗服务体系、积极推进医疗资源下沉，让下沙及周边区域的老百姓在家门口享受到优质的医疗服务，一定程度上缓解了“看病难”难题的做法给予了高度的肯定。



8/25

我院“邵医志友”志愿者团队荣获2015年浙江省卫计系统“最美志愿者团队”称号

8月25日，“2015浙江省卫生计生系统首届‘先声杯’最美志愿者”评选活动揭晓，我院“邵医志友”从浙江省推选的32支优秀志愿者团队中脱颖而出，被评为“最美志愿者团队”，陆鉴明同志荣获“优秀志愿者”个人奖。



4/10

我院脑科学2015创新论坛成功召开

4月10日，我院成功召开脑科学2015创新论坛，来自省内外的脑科专家和同道近百人共同探讨如何开拓创新更好地驱动脑科学的发展。会上，中科院院士、首都医科大学附属北京天坛医院神经外科主任、国家神经系统疾病临床医学研究中心主任赵继宗教授，浙江大学医学院副院长、邵逸夫医院脑科中心主任李晓明教授，加拿大艾伯塔大学医学牙学院神经内科临床助理教授巴芳博士，为与会者呈现了脑科学领域的饕餮盛宴，并就技术创新、新技术应用、DBS应用等问题进行了热烈讨论。



11/19

全年新签协作医院8家

11月19日，随着龙游分院揭牌成立，我院2015年新签约的协作医院达8家。其中，新增加了宁波明州医院、龙游县人民医院为紧密合作的帮扶医院；德清县人民医院、温岭市第一人民医院、桐乡市第一人民医院、东阳市中医院、海宁市第二人民医院、缙云县伤科医院先后签约挂牌我院指导医院。截至2015年底，我院共签约建立紧密型帮扶关系的医院4家，松散型帮扶关系的医院13家。



4/17

邵医健康云平台正式启动

4月17日，健康浙江云暨“未来医院”邵医健康云平台启动研讨会在我院隆重举行。该平台的启动意味着全国首个以分级诊疗为核心、以实体医院为支撑的健康云平台正式服务大众，我院也成为首个全面实现医疗云服务的实体医院。



11/23

我院成为浙江省首家通过HIMSS EMRAM 6级认证医院

11月23日，HIMSS Analytics评审组对我院进行了HIMSS EMRAM(美国医疗卫生信息与管理信息系统协会电子病历应用成熟度模型) 6级现场评审。经过实地考察，我院获得评审组现场确认，成功通过HIMSS EMRAM 6级评审，成为浙江省首家通过HIMSS EMRAM 6级现场评审的医院，通过该评审，标志着医院在医疗信息化及应用方面达到了国际先进水平。



6/17

我院杭州玉皇山南基金小镇国际医疗中心揭牌成立

6月17日下午，我院杭州玉皇山南基金小镇国际医疗中心揭牌仪式暨浙江大学医学院附属邵逸夫医院与上城区战略合作签约仪式在杭州玉皇山南基金小镇举行。国际医疗中心的入驻是上城区打造玉皇山南基金小镇“浙江转型升级的窗口和全省深化金融体制改革的平台”工作中，完善基金小镇国际配套的关键一步，也是我院在国际医疗方面的又一次创新与延伸。



12/9

我院官方微信公众账号粉丝量突破20万

12月9日，我院官方微信公众账号粉丝量突破20万。官方微信号上线一年半，推送信息1500余条，总阅读量1500多万。在《健康报》2015年11月发布的“移动健康传播影响力排行榜”中，居三甲医院影响力排行榜第一，且唯一一家达到中央重点新闻网站移动传播影响力平均水平的单位。



2015·媒体聚焦

01

麦肯锡寄来“秘密考试”的“成绩单”：邵逸夫医院获评“最佳雇主”

2015年初，在由丁香园与全球知名管理咨询机构麦肯锡公司参与调查的“2014年度中国医疗机构最佳雇主”榜单中，邵逸夫医院荣登50强，在浙江省内的医院排行中排名第一。其中，单项排名——“工作环境”榜单中，跻身前十名，16家省市媒体进行了大篇幅报道，探究这封神秘成绩单背后的故事。蔡秀军院长在接受采访时表示：“一个有磁性、有吸引力的医院，不仅是为患者提供好的服务，同时也要吸引员工来到这里，乐意并愉快地为这个组织服务。”

媒体眼中的“医院最佳雇主”什么样？

《都市快报》：6个角度、24个指标，考验一个雇主是否可靠；好雇主=好工作，每年斥重金外派员工去国外进修；院长信箱面向全院员工开放，管吃、管住、管行，事无巨细。

02

邵医健康云上线：邵逸夫医院成国内首个云上的公立医院

4月17日，“邵医健康云”正式上线，医院成为了全国首个进军移动医疗平台领域的实体医院。为什么在国内率先建成“云医院”？蔡秀军院长说道：“邵医健康云平台的正式启动，更重要的意义在于，为分级诊疗的实施提供了全流程的移动化技术支持，结合对大众分级就医的引导，有利于推进区域分级诊疗体系的形成，推动我省健康服务业走在全国前列，这对我国医疗服务行业的转型升级和医药卫生的深化改革具有重要意义。”

《浙江在线》：邵逸夫医院成为全国首个进军移动医疗平台领域的实体医院，这或意味着互联网倒逼传统医疗机构的突破，在移动医疗领域互联网公司长久以来唱独角戏的尴尬局面得以缓解。

03

浙江省“双下沉、两提升”改革观察：《健康报》力荐邵医做法

6月24日、25日的《健康报》在头版位置以《点准医改关键“穴位”》《利益共同体渐入佳境》报道

04

最美护士服一夜点赞五万：浓缩邵医文化的护士服还获得了国家专利

10月16日，医院官方微信的一个帖子“获得过国家专利的护士服，你想看看吗？”在医生护士的朋友圈热转，一夜间达到近5万的点击率。以康乃馨作为主图案、以紫色、墨绿、白色为主色系的上衣白裤搭配的护士服，代表着独一无二的邵医护理文化，护士服上的这朵花被邵医人悄悄地命名成Run run Carnation（奔跑吧，康乃馨），这朵康乃馨已然是邵逸夫医院护理的一个象征。康乃馨花语含义是母亲，碎花护士服体现着一种柔美、关怀、体恤，焕发了护理的独特魅力，这和医院的“给您真诚、信心和爱”的服务理念也非常契合。不仅如此，这还是一套获得了国家专利的护士服。

《都市快报》：快乐的工作氛围促进服务创新，跑了邵逸夫医院多个病区，见到了很多穿着花衣服的护士，确实蛮养眼的。更让人心情舒畅的是，所见的护士们每一位都带着微笑。

05

G20特别报道：国际视野和现代管理成就“邵医模式”

11月17日，国家主席习近平宣布明年9月4日至5日二十国集团领导人第十一次峰会在杭州举办的第二天，作为G20峰会期间提供医疗服务的机构之一，《是什么缔造了邵逸夫医院的国际品牌？》见诸报端。邵逸夫医院高速发展了21年，以

了浙江省“双下沉、两提升”中的成绩，其中，邵逸夫医院在医疗资源下沉上做的工作更呈现诸多亮点。“为基层能力建设补欠账”，帮带出龙头学科，实现管理植入；“沉下身，更要沉下心”，让下沉医生有前途、有奔头，承担住责任和压力，成为“明星医生”。

《健康报》：“双下沉、两提升”指的是医学人才下沉、城市医院下沉，提升县域医疗卫生机构服务能力、提升群众满意率。专家表示，“双下沉、两提升”点准的，正是分级诊疗的关键“穴位”。

06

机器人在人体中“游走自如”：世界最顶级的手术机器人“达芬奇”落户邵逸夫医院

11月10日，最新型达芬奇机器人落户邵逸夫医院。11月18日，杭城各大媒体记者走进手术室，观摩了邵逸夫医院院长、著名肝脏微创外科专家蔡秀军教授，用新型达芬奇机器人，为一位肝癌患者做了肿瘤切除手术。历时40多分钟，蔡院长操作机器人，完整切下一个长约5cm、宽约2.5cm的椭圆状肿块。和传统外科手术相比，“达芬奇”机器人手术具有3个明显优势：一是突破了人眼的局限，二是突破了人手的局限，三是无须开腹，创口仅在1cm左右，创伤小，出血少，恢复快。“达芬奇”机器人尤其适合手术部位比较隐蔽、或者操作比较复杂、或者操作时间较长的外科手术。”

《浙江日报》：操作机器人的医生资质要求非常严格，必须到全球达芬奇机器人培训基地取得培训合格证后，才能拿到“执照”。作为国内微创外科领域的先行者，邵逸夫医院每年手术量近7万台，其中65%以上是腔镜手术，随着新型达芬奇机器人加入，医院的微创手术将会更清晰、更安全、更精准，病人术后恢复也会更迅速。

07

邵逸夫医院通过HIMSS EMRAM 6级认证：为浙江省医院首家

11月23日，我院通过HIMSS EMRAM 6级认证，成为浙江省首家通过该项认证的医院，说明了医院的信息化技术达到了国际水平。评审官在

国际化的视野和众多创新，成就了引起业界瞩目的“邵医模式”，“国际视野和现代管理成就‘邵医模式’”、“在国际化平台成长的邵逸夫医院医生”、“用精湛技艺和优质服务打造品质医疗”，只为说明一点：这所年轻的国际化医院，创新与探索的脚步从未停歇。

《都市快报》：经过21年的传承、借鉴与创新，国际视野和现代管理成就“邵医模式”，并不断发展。“给您真诚、信心和爱”与“患者需求至上”的服务理念在这里互为印证、相得益彰。

08

互联网大会专版：邵逸夫医院领跑公立医院“互联网+医疗”

12月16日，第二届世界互联网大会·乌镇峰会召开，“互联网+”概念再一次成为坊间热词。作为我省医疗领域“互联网+”模式的引领者，邵逸夫医院自2014年初就围绕“互联网+医疗”进行了卓有成效的探索。两年间，掌上邵医APP上线、邵逸夫医院微信公众号上线、支付宝钱包邵逸夫医院服务窗上线、“邵医健康云”平台正式启动、“邵医健康云”平台的“云诊室”正式开诊，邵逸夫医院领跑的不仅是“互联网+医疗”，更是“互联网+速度”。邵逸夫医院“互联网+医疗”再次聚焦媒体目光。

《钱江晚报》：大型公立医院改革，将借助“互联网+”等信息技术革命，开启新一轮优胜劣汰，一批领航者将真正步入国际医疗的先进行列。

09

临床研究15年，随访1959例，邵逸夫医院公布一组浙江人自己的乳腺癌数据

2015年初，我院肿瘤外科公布的一组属于浙江人自己的乳腺癌数据——《乳腺癌临床研究15年的演变》被媒体称为“浙江医学界的干货”。成立于2000年的邵逸夫医院肿瘤外科，自成立起就一直收集和保留着患者的各项信息以完成了这组大数据的统计。这组数据截止于2013年底，共1959例，随访截止为2014年11月。这份研究数据“点”出了五个重要信息：1.男性患乳腺癌与肝功能有

关；2.年轻人患乳腺癌少但恶性程度高；3.治疗肿瘤不仅分期而且还要区别肿瘤分子分型；4.肥胖患者乳腺癌手术预后差；5.像安吉丽娜·朱莉那样预防性切除，并不能改善生存期。从数据来看，乳腺癌患者中男性占0.6%；女性41岁-50岁和51岁-60岁是两个发病高峰年龄；随着医疗技术的发展，保乳率越来越高；患者5年生存率为92.1%，10年生存率为85.1%。

《每日商报》：得了乳腺癌一定要“一刀切”吗？邵逸夫医院调查近两千患者：保乳生存率不比全切低。

10

邵逸夫医院卵子冷冻复苏率95%以上

日子迈进2015年没多久，我院生殖中心就传来了一个喜讯：一对夫妻通过辅助生殖技术有了他们的宝宝。在我院，成功怀上“试管婴儿”的家庭并不在少数，而这一次，情况有些不同，妻子是通过冷冻保存的卵子怀上的，这也是我院首例通过冷冻卵子受孕的案例。这项技术让需要接受化疗或放疗的恶性肿瘤妇女、有不孕症的妇女、短期内不考虑生育的妇女、初潮后月经紊乱且检查提示卵巢储备功能有下降趋势的年轻女性通过冷冻卵子保存了拥有自己后代的机会。

《浙江日报》：作为国内首批通过QHA国际质量标准认证的中心之一，通过与国外开展成熟卵子冷冻技术的生殖中心交流与合作，邵逸夫医院生殖中心卵子冷冻保存的复苏成功率达到95%以上，冷冻后卵子的受精率及优质胚胎形成率与新鲜卵子相当。

11

孔中窥术：一年中8个专科16台微创手术上线

与《钱江晚报》微信平台“浙江名医馆”联合我院学科独家推出6季30集微创连续剧《孔中窥术》，在2015年又陆续推出了8个专科的16台微创手术，分别是心内科的冠脉介入术、骨科的腰椎和肩关节及椎间孔镜微创手术、妇产科的子宫肌瘤切除术、泌尿外科的肾上腺癌前列腺癌及输尿管和肾

12

皮瓣移植术：“挖东墙补西墙”保住小伙手臂

车间工人小金的手臂被“擀大饼”一样被生产车间的机器碾压，造成受损皮肤大面积坏死，险些失去了整个右臂。骨科的李宏焜医师通过皮瓣移植，保住了小金的手臂。这个历经8个小时飞针走线缝合血管的手术，其中为找到手臂和大腿的皮瓣血管就花费了4个多小时。然后在再显微镜下，一针一线地将皮瓣上的三根血管、一根神经跟手臂上的血管神经缝合起来。手术后第二天皮瓣的颜色正常，血管完全通畅，2周后，小金的右臂皮瓣完全成活。

《中国日报网》：皮瓣移植手术难于植皮，但使用范围广。皮瓣移植手术涉及到显微外科的领域，需要用大型显微镜来完成手术，医生也需要经过4-5年的特殊培训才能掌握这项技术。所以现在浙江能做皮瓣移植手术的医院不超过4家。

13

高难度的硬质支气管镜异物取出术：让“消失”20年的肺再次扩张

《是谁偷走了他的肺？20多年前一个笔帽》是今年夏天大热的新闻之一。不仅引起了本地媒体的关注，连央视也进行了报道。32岁的小雷因感冒走进邵逸夫医院，胸片结果令人大吃一惊：左肺不见了。呼吸内科陈恩国主任医师给他做了支气管镜检查，发现他的左侧支气管完全堵塞了，治疗团队通过高难度的硬支气管镜介入术，从小

14

脑卒中中心：院内急救水平与国外没差别

中风抢救，时间就是生命。67岁的赵大伯因突然昏迷不醒被送往我院下沙院区急诊。医生诊断为脑卒中，开通绿色通道进行了静脉溶栓治疗，病人被及时救治，前后不到1个小时。调查显示，我国仅有16%的急性缺血性卒中患者在发病后3小时内被送到医院，其中只有1.3%的患者接受溶栓治疗，远低于北美的10%。邵逸夫医院的脑卒中中心，是国内第一家通过国际JCI认证的。按照国际指南要求，患者从进入医院大门到开始溶栓，时间尽量控制在1小时内，我们基本能做到了。

《浙江日报》：邵逸夫医院下沙院区急诊中心针对脑卒中患者专门开辟了绿色通道，到达急诊后，专科医生评估后，患者优先做检查检验、治疗取药。临床经验丰富的专职急诊医护人员50多名，当病人送入急诊时，由他们按照疾病严重指数分级，分诊到专科医生或者直接抢救，让救治流程更加快速、准确，赢得抢救时间。

15

浙江首个椎间孔镜技术培训中心在邵逸夫医院成立：局麻下也能做椎间盘手术

8月4日，我院成立了“浙江省椎间孔镜技术培训中心”。这个培训中心主要培训全省各地骨科医生，让他们学习（或规范）椎间孔镜技术，治疗腰椎间盘突出症。该项技术只需在患者的背部开

一个长8毫米左右的切口（与钥匙孔差不多大），在内窥镜直视下摘除突出的椎间盘组织，从而达到治疗目的。在局部麻醉下完成，手术全程患者清醒，甚至可以和手术医师交流，且创伤小，出血少，患者第二天就可以下床活动。高二学生小何正是这个术式的受益者，走路也得弯着腰的他，完成了椎间孔镜手术。1天之后即能正常下床行走，2天后就出院返校了。

《钱江晚报》：闪了腰，得躺三个月？你落后了。邵逸夫医院引进的椎间孔镜手术，切口只有钥匙孔大小，高二男生术后1天就下床，他和父母最高兴的是“这完全不耽误学习”。

16

那些感动我们的患者：怀着军人梦的小刘、捐遗体的胡哥、病房办婚礼的大象和秀秀

5月12日，20岁的白血病患者小刘，在我院和杭州公安消防局经济技术开发区大队白杨中队官兵们的帮助下，终于穿上了军装，圆了军人梦，这是患病7年的他，在收到病危通知书后，最后的一个心愿。

5月19日，凡人胡哥走了，留下一纸牵挂和感恩：“能捐都捐。女儿要健康、开心，老婆要保护身体。妈妈我走了，有哥在，能活多活一天，坚强。我已尽力了，我已坚强自足。”这20个字打动了无数人。这是5月17日晚上，病重的胡哥写下的，医院帮助胡哥联系了浙江省红十字会，因为心肺功能都衰竭，除了眼角膜，他不适合捐献别的器官，但是工作人员委婉地告诉胡哥，他可以捐献遗体给浙江大学医学院作教学用时，胡哥马上应道“好”。5月19日，胡哥安静地走了，他捐献了器官和遗体。他的眼角膜，将给两位病人重新带去光明。

7月17日，下沙院区的肿瘤内科病房，医务人员和志愿者们为一对患者夫妻举办了一场特殊的婚礼，新郎叫大象，新娘叫秀秀，他们本是半路夫妻，领证一个月她就查出肝癌晚期，五年后他也患上肺癌。终于，他们在病房举行了特殊婚礼“我愿意”，让人动容。

2015·下沙院区

2015年，院区全体员工群策群力，开拓创新，注重医疗服务质量，提升医疗技术水平，完善和优化就医条件，稳步扩大运行规模，积极推进医院发展，加强对外交流与合作，充分发挥了作为杭城东南部区域医疗中心的重要作用。截至11月30日，开放21个病区、日间病房、EICU、NICU和核素病房，共计812张床位，顺利完成了2015年底开放床位数800张的目标任务。

● 医疗运行规模不断扩大

(1) 新增 7 个病区：

9楼西区、7楼西区、7楼东区、17楼西区、17楼东区、21楼西区、9楼东区，床位数增至812张。

(2) 学科设置逐步完善

1月16日，神经外科整体搬迁至下沙院区；

2月8日，产科成功搬迁至下沙院区，同时启用NICU；

3月1日，24小时急诊正式启用；

11月18日，杭州市急救中心急救点设立。

门诊新增耳鼻咽喉科、肝病感染科和新生儿科门诊，发热门诊、肠道门诊完成装修改造。

目前门诊已开设34个科室(包括专家门诊)及门诊体检和特需门诊。此外，为方便病人就诊，开放了节假日大内科、大外科门诊。

(3) 医疗技术水平不断提升

3月13日，骨科完成下沙院区首例腰椎融合手术；

7月22日，产科与麻醉科合作成功完成首例无痛自然分娩；

7月24日，NICU成功抢救26周超未成熟儿；

9月14日，急诊成功抢救心脏停跳50多分钟患者；

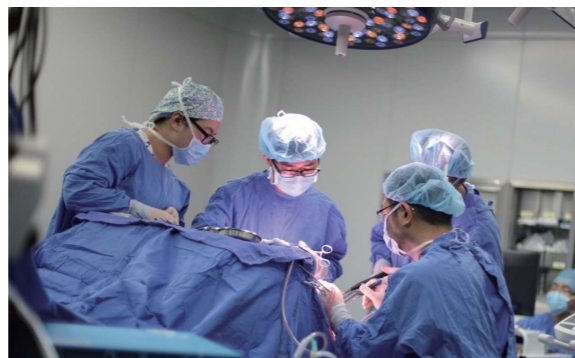
10月28日，超声科开展下沙院区胃B超检查；

11月12日，呼吸内科、急诊、监护室等10科室合力救回怀胎6月猝死孕妇。

● 区域医疗中心作用发挥充分

5月24日，杭州经济技术开发区卫计分局、下沙高教园区管委会领导和50余名来自开发区和周边地区基层医疗机构、高校医务所室、大型企事业单位的代表应邀齐聚下沙院区，共同探讨如何构建好下沙区域分级诊疗平台。

为了落实和推进分级诊疗工作，我院根据自身及区域内基层医疗机构工作特点，与参会人员共同探讨了下沙区域内分级诊疗服务方案，转诊标准、转诊流程，并设立双向转诊的APP平台，提供转诊患者的分诊、大型设备检查预约等服务工作，力求实



神经外科下沙院区第一台手术中，整体搬迁完成



NICU 启用



产科开科



构建分级诊疗平台研讨会

现专家号源、大型设备资源、床位资源的对基层医疗机构的开放，努力实现小病在社区，大病进医院，康复回社区的下沙区域就医格局。

● 交流合作不断加强

截至11月30日，院区共接待各级领导视察，以及浙江省肿瘤医院、江苏省人民医院、上海嘉会国际医院、内蒙古医科大学第二附属医院、上海华山医院、上海同仁医院、江西省上饶市人民医院、石药集团、北京华卫中天医院管理中心、解放军二五一医院等省内兄弟单位、外宾参观50余批次近500人次。

3月31日，郑继伟副省长一行莅临我院调研并指导工作。



郑继伟一行来访



美国罗马琳达大学医疗健康机构总裁 Richard H.Hart 来访

4月22日，美国罗马琳达大学医疗健康机构总裁 Richard H.Hart一行来访，表达了进一步加深与我院合作交流的愿望。

6月16日，由浙江省食品药品监督管理局组织开展的“浙江省体外诊断试剂生产企业、使用单位和检验机构开放日”活动走进我院。

11月14日，日本静冈县健康福祉部山口重则部长一行13人访问我院，希望能在医院管理、行政管理等各领域有更深层的交流。



日本静冈县健康福祉部山口重则部长一行来访



第十届国际学术周——普外科专场 (11月13-15日) 一场推动中国、世界微创外科发展的盛会

主题：2015浙江省微创外科学术年会、西湖微创外科大会，邵逸夫医院国际外科高峰论坛”是本次大会的重头戏。

受邀主要专家：共邀请了60余位著名外科专家（北京、上海、广东等）

彭淑牖教授：国际著名肝胆外科专家

蔡秀军教授：著名肝脏外科教授、微创手术带头人、邵逸夫医院院长

秦新裕教授：上海中山医院党委书记、中华外科学胃肠外科学组组长

姜洪池教授：哈尔滨医科大学附属第一医院

彭承宏教授：上海瑞金医院

苗毅教授：江苏省人民医院

6位国际专家（美国、瑞士、日本、澳大利亚和韩国）

Go Wakabayashi：日本著名外科学教授、第二届国际腹腔镜肝切除专家共识大会主席

Y.Fong教授：美国加州杜瓦迪希望之城医学中心外科学主席、国际著名肝脏外科医生

W.J.Hyung：韩国延世大学医学院外科学教授

Kaspar Zraggen：瑞士Klinik Beau-Site外科学教授

N.O'Rourke：澳大利亚韦斯利医学中心外科学专家、澳大利亚及新西兰肝胆胰外科协会主席

J.Buell教授：美国杜兰大学腹部移植研究所主任、第一届国际腹腔镜肝切除专家共识大会主席

来自国内16个省市、自治区的800余位同道参加了本次大会，大会收到文字及视频投稿共计140件。

浙江大学副校长严建华：普外科是邵逸夫医院的优势学科，在蔡秀军教授的引领下，专注于微创外科的发展，将微创的特色发挥得淋漓尽致，始终处于国内领先水平，在国际上形成较大影响，成为我们浙江大学的一个特色品牌。

蔡秀军院长：一场推动中国、世界微创外科发展的盛会！

受众：一届世界级的高水平国际外科高峰论坛！

中西合璧的顶尖专家团队

蔡秀军教授介绍了“腹腔镜技术在复杂肝切除手术中的应用”，上海中山医院党委书记、中华外科学胃肠外科学组组长秦新裕教授做了“胃肠肿瘤的MDT”专题演讲，郑民华教授和沈柏用教授也分别以“从历史回顾看微创外科未来发展”和“机器人胰腺手术：我们能走多久”为题与参会代表进行了学术交流。还有6位享誉国际的海

外专家到会并分享了他们在微创外科领域的宝贵经验。日本著名外科学教授、上尾中央综合医院高级顾问、第二届国际腹腔镜肝切除专家共识大会主席、世界内镜手术大会金奖得主Go Wakabayashi教授在会上解读了被称为“盛冈共识”的2014版国际腹腔镜肝切除专家共识。韩国延世大学医学院外科学Woo Jin Hyung教授介绍了关于腹腔镜胃癌根治术的新进展。美国加州杜瓦迪希望之城医学中心外科学主席Yuman Fong教授则做了机器人



彭淑牖教授

蔡秀军教授

秦新裕教授

Joseph Buell 教授

手术肝切除治疗肝癌的学术报告。另外瑞士哈里斯登医院外科学教授Kasper Zraggen、韦斯利医学中心外科学专家，皇家布里斯班医院顾问，澳大利亚及新西兰肝胆胰外科协会主席Nicholas O'Rourke教授和美国杜兰大学腹部移植研究所主任、第一届国际腹腔镜肝切除专家共识大会主席Joseph Buell教授也分别结合各自中心的腹腔镜肝切除经验作了专题演讲。各位专家教授严谨而不失幽默风趣的授课不时引发了全场一阵阵热烈的掌声。



精彩绝妙的手术实况演示

韩国延世大学医学院外科学教授Woo Jin Hyung与我院朱玲华主任医师共同完成的一台腹腔镜下远端胃癌根治术，清晰的解剖层面和分支血管的保留给大家留下了深刻印象。国内著名微创外科专家、来自福建医科大学附属协和医院的黄昌明教授则成功完成了一台腹腔镜辅助全胃切除术。国内著名的胰腺外科大师、上海交通大学

医学院附属瑞金医院的彭承宏教授主刀的一例机器人胰十二指肠切除术更是引起了众多代表的关注，屏幕上同步展现了彭承宏教授灵巧翻飞的手指操作和镜下精细的分离解剖，让人不禁赞叹技术进步带来的微创外科新发展将为更多患者带来福音。作为我院微创外科新生力量代表的虞洪和梁霄两位主任医师，熟练完成了两例腹腔镜肝脏手术，而黄迪宇和陈其龙两位副主任医师分别展示了腹腔镜下食道裂孔疝修补和单孔的腹腔镜切口疝修补术。各位术者娴熟的手术操作、精湛的手术技巧，引得在场观者不住的赞叹，成功的手术演示为此次西湖微创外科大会画上了完美的句号。

开幕式的第一位讲者是国际著名肝胆胰外科专家彭淑牖教授。今年也是彭教授从医从教的第六十个年头，“医坛耄老闻四海，雨润杏林六十载”，一份充满着60年珍贵回忆的视频纪录，一块书写着满门桃李对于难忘师恩的书匾，一束凝聚着浓浓师生情的鲜花，独特的纪念方式也把本次西湖微创外科大会推向了第一个高潮，博得了全场经久不息的掌声和大家由衷的钦佩和赞叹。随后，彭教授以中英两种语言为大家作了题为“胰腺癌扩大根治术的新进展”的报告，获得了与会代表的高度赞誉。

普外科 梁霄 俞一尘



第十届国际学术周——骨科专场（10月16-17日） 下腰椎微创技术及相关研究新进展

受邀主要专家

张方迤教授：华盛顿大学医学院附属港景医院
董健教授：复旦大学附属中山医院

精湛技艺显身手

手术演示是本次学习班的重头戏，现场展示我科特色的胸腰椎前路和微创腰椎后路等手术技术。开幕式结束后，首先进行手术病例汇报，嘉宾们对手术治疗方案进行讨论；范顺武教授手术团队进入手术室，开始手术，并进行现场视频直播，方向前主任医师为各位学员现场讲解手术过程；同时来自华盛顿大学医学院附属港景医院的张方迤教授、复旦大学医学院附属中山医院的董健教授等14位知名教授和骨科主任作为嘉宾，对手术进行点评并解答现场学员们提出的问题。

第一个手术是一个L45盘源性腰痛保守治疗无效的病例，实施微创斜外侧腰椎椎体间融合（OLIF）、后路经肌间隙椎弓根螺钉内固定术，侧腹部3cm切口，分离腹肌进入腹膜后，进行腹膜后游离，直达L45椎间盘侧前方，适度剥离前方血管周围组织和腰大肌前缘，保护前方血管结构，安置扩张通道，进行椎间盘切除，撑开椎间隙，安放椎间融合器。短短1个小时，出血50ml，前方椎体间融合手术顺利完成。

第二个手术是L4椎体感染性疾患伴骨质破坏、后方椎管占位的病例，实施小切口腰椎前路手术。侧腹部6cm切口，腹肌分离后，腹膜后游离进入，直达L3-L4椎体，安装SynFram拉钩系统，行L34椎间盘切除、L4椎体病灶



张方迤教授

董健教授



蔡秀军院长和范顺武主任致辞

清除、椎管减压、取肋骨植骨融合内固定，70分钟，出血100ml，手术顺利完成。

两个高难度前路手术几乎一气呵成，在场学员无不惊叹，平常需5、6个小时、出血上千毫升的手术，范顺武教授2个多小时就完成了，如此的驾轻就熟，惊叹了现场的所有来宾与学员，这也是历届学习班吸引全国各地同行的看点。

多种形式促交流

张方迤教授作了“脊柱手术中影像学技术的新进展—C臂透视 vs 术中导航在传统及 MIS TLIFs中的使用”和“髂骨内固定在高度滑脱和成人腰椎退变性侧弯手术中的应用：传统髂骨钉技术 vs S2AI螺钉内固定”的专题报告，董健教授作了“胸椎恶性肿瘤的全脊椎切除及手术入路选择”的专题报告；向学员们展示了国内外相关治疗的前沿热点。来自台州市中心医院的滕晓主任、丽水市中心医院的何登伟主任、温州医科大学附属第一医院的滕红林主任，我院骨科赵兴副主任医师、胡志军主治医师、周志杰主治医师、胡子昂博士等7位讲者与大家分享了精彩的腰椎微创化治疗案例。专家们生动的讲座和精彩的实战病例讨论引起与会学员的强烈兴趣，大家踊跃发言，提出自己的见解和问题，许多平日临床及科研工作中的疑惑在此刻都得到了满意的解答。整个互动场面热烈，充满学术氛围，会后大家纷纷表示深受启发。本次会议吸引了300多名省内外学员前来参加。

骨科 胡志军

第十届国际学术周——肿瘤外科专场（10月17-18日） 乳腺微创手术及整形再造技术

受邀主要专家

Dr. Scheer：加拿大多伦多大学



会议由浙江省抗癌协会乳腺癌专业委员会主任委员，肿瘤外科主任王林波教授主持，邵逸夫医院党委书记刘利民参加了本次会议开幕式并致辞。Scheer教授以肿瘤整形为题，阐述了肿瘤整形技术的适应症，手术方式的选择，并展示了多个手术实例，使与会者获益匪浅。我院肿瘤外科赵文和主任医师和整形外科顾子春医师分别从肿瘤医生的角度和整形外科医生的角度对乳腺癌术后乳腺整形的手术原则，方式选择和技术要领做了阐述，观点清晰，讨论激烈，让与会者对乳腺癌术后整形有了更全面的认识。

作为本次会议的重点，手术现场演示分别进行了乳腺癌术后二期假体植入和超级血供带蒂腹直肌皮瓣乳房再造术手术演示，肿瘤外科和整形外科同事通力合作，让与会者享受了一场乳腺整形手术的饕餮盛宴。特别是整形外科虞渝生教授及胡莹等医师进行长达十

余小时的超级血供带蒂腹直肌皮瓣乳房再造术手术演示，展现了精湛的技艺，让人叹为观止。

会议还邀请到了浙一医院等多家兄弟医院的专家与谢树夺医师一起进行了乳房再造手术录像演示，包括一期假体+生物补片乳房重建术、腹壁下动脉穿支游离皮瓣乳房再造（DIEP）、横行腹直肌肌皮瓣移植乳房再造（TRAM）和一期假体+背阔肌皮瓣乳房重建术，涵盖了目前国内外最流行的四种手术术式。同时，谢树夺分享了乳腺微创麦默通手术经验及个人心得，并由青年医师滕荣跃博士进行麦默通手术的现场演示。

一个科室的发展与壮大同样离不开病人和护理部的支持，本次会议还设置了扬帆俱乐部患教专场。由我科秦川医师和金利丹医师分别给患者们讲述了乳腺癌术后上肢淋巴水肿及术后随访问题，让患者受益匪浅。会上俱乐部病友分享了自己的患病经历及心路历程。

肿瘤外科 金利丹 徐斌

第十届中国国际学术周——护理专场（10月30-31日） 国际护理发展趋势——变革与创新

受邀主要专家

徐润龙：浙江省卫计委副主任

么莉：国家卫计委医院管理研究所护理中心主任

James Ballinghoff：宾夕法尼亚普莱斯汀医学中心首席护理执行官

Margaret Yoho：宾夕法尼亚大学医院护理质量管理主任

本届学术周护理专场的主题是“国际护理发展趋势——变革与创新”，邵逸夫医院党委刘利民书记、护理副院长叶志弘出席开幕式并致辞，专场邀请了国内外护理专家和省市卫计委领导共同探讨国际国内护理发展趋势，分享最新护理动态，聚焦于护理质量和患者安全、磁性医院建设理念等，共有260位省内外护理同仁们共享了这一场学术盛宴。

徐润龙作了题为“健康服务业发展及展望”的演讲，徐主任认为，无论从社会意义还是从经济角度看，健康服务业被认为是未来最有前景和最为重要的战略新兴产业，已成为各国争相发展的朝阳产业。同时也提出希望：重视护理学术研究，发展护理“专业”；重视护理政策研究，做好护理“事业”；重视护理经济研究，拓展护理“产业”。

James Ballinghoff以“磁性医院的领导力建设”为主题介绍参与共治模式管理理念。参与共治的转变是一场革命、一种蜕变，由改革的推动者驱动，这些改革推动者是一线护理人员。他强调护理参与共治的目标是使护士成为受人尊敬的合作伙伴，从而改进患者照护。James提出的新转变、新思维引发了与会代表们的讨论，会场互动气氛非常热烈。

么莉做了“中国护理质量系统构建策略”的专题分享，她首先介绍完善护理质量管理体系的内涵与意义，并阐述了我国的现状与挑战，同时她提出构建与完善该体系的策略。

Margaret Yoho带来了“美国护理质量和患者安全的最新策略”的精彩演讲，她介绍了质量与安全的相关概念，并以宾大为例介绍了他们如何实践护理质量与安全。

叶志弘以时尚新颖的“邵医护理3.0”为题，娓娓道出了邵医护理的发展历程：从1994年国际化起点构建系



统-1.0，经过历时10年的国际化历程不断完善系统-2.0，从2015年开始进入国际化引领阶段，不断创新系统-3.0。邵医护理一路脚踏实地走来，一直在实践中探索。3.0，这个时尚的话题，非常契合本次护理专场“变革与创新”的主旨，使与会代表们充分领略了邵医护理模式。

次日，邵逸夫医院的科护士长们更是点面结合，从不同维度介绍了邵医护理是如何在20多年的历程中进行变革与创新，顺应国际护理发展潮流，逐渐发展壮大。通过她们的详尽介绍，与会代表对邵医护理管理及运作的整体模式有了更深入全面的了解，她们也纷纷表示护理不仅仅是一个单纯的技术岗位，她正面临变革的节点，需要全体护理人努力探索、不断创新，共同促进护理走向更学术、更专业、更标准和更自主的道路。

与会代表一致赞誉本次护理学术会议拓宽了视野，获悉了前沿的政策与信息，具有良好的学术引领作用。

交流合作项目：自2013年与美国宾夕法尼亚大学医院建立合作关系以来，我院护理部每年选派优秀护士赴宾大进修学习，参与宾大的全球护理项目。

余红芳 谢探

第十届中国国际学术周——消化内科专场（10月30日） 中西方消化病学术的交流融汇

受邀主要专家：

Chung Owyang：密歇根大学附属医院消化科

Thomas Wang：密歇根大学附属医院

John Kao：密西根大学健康机构

山本教授：日本有明癌研病院

吕宾教授：浙江省中医院

邵逸夫医院学术周消化病专场暨第二届美国胃肠病协会中国学术论坛暨国家级消化病新理论、新技术、新疗法学习班，由邵逸夫医院、浙江省医学会消化病分会、浙江省医学消化内镜学分会和美国胃肠病协会（AGA）联合主办。AGA成立于1897年，是美国最权威的消化医师学术团体，目前拥有涉及该学科各个方面的17000名成员，致力于促进胃肠病学的临床实践和发展。AGA在制定卫生政策、标准、指南和消化疾病研究方面是全美乃至全球的引领者，其发布的“Gastroenterology”是目前全球消化病学领域影响因子最高的期刊。此次AGA派出由全球著名华人消化病学家、密歇根大学附属医院消化科主任、AGA中国项目负责人、AGA最高荣誉Julius Friedenwald勋章获得者Chung Owyang教授带领的6名专家参加学术周的消化病学专场，另外，来自日本的著名早期胃癌专家、日本癌研有明病院消化内科主任山本教授也参加了会议。

开幕式由消化科主任戴宁教授主持，邵逸夫医院蔡秀军院长、AGA资深专家Owyang教授和浙江省消化病学会主委吕宾教授分别致辞。会议内容精彩纷呈，既有学科前沿展望也有临床操作演示。密西根大学生物医学工



程副教授Thomas Wang带来的有关消化道早期肿瘤靶向检查的报告，研究水平国际领先，尤其是其擅长的内镜下通过荧光标记多肽检测早癌的内容，开拓了与会代表的视野。日本有明癌研病院的山本教授，通过一个个生动的病例，讲解了内镜下早期胃癌治疗的规范、要点和细节，使大家受益匪浅。我科戴宁教授、曹倩副教授分别就炎症性肠病内镜下监测和诊断做了详尽阐述。

密西根大学健康机构医学副教授及胃肠病学专科培训项目主任John Kao现场演示和讲解溃疡性结肠炎癌变监测的AGA标准的内镜操作。山本教授演示了早期胃癌高难度ESD，其精湛的技术获得台下观众热烈掌声。还邀请了浙江省消化病学主委吕宾教授、副主委季峰教授，消化内镜学会副主委蔡建庭教授、张筱凤教授现场演示POEM、食管胃底静脉曲张内镜下治疗、Spy glass、ERCP胆道支架植入等。我科高敏主任医师、吴加国主任医师和於亮亮副主任医师、孙蕾民主任医师也现场演示了ERCP、ESD、EUS-FNA等复杂消化内镜操作，其操作技巧得到与会专家的一致认可。

会议期间，Owyang教授还听取了动力研究小组的汇报，对所取得的成绩予以高度评价，就今后的研究内容、方向和小组成员进行了深入讨论，表达了进一步加强合作的愿望。

本次学术专场展示了我院消化病学的临床和研究实力，也开阔了大家视野，提升了临床能力，并促进中西方消化病学术的交流融汇。

消化内科 王侃

第十届国际学术周——整形外科专场（10月30-31日） 内镜整形美容治疗新进展

受邀主要专家：

马奇教授：浙江省整形外科创始人
江华教授：上海长征医院整形外科主任
Dr.Subhas Gupta：美国罗马琳达大学医学院整形外科主任
王志军教授：米兰柏羽美容医院院长
李森恺教授：中国医学科学院整形外科医院

会议邀请到了马奇、李森恺、Subhas Gupta、王志军、江华、赵启明、吴溯帆等国内外著名专家就面部精细化解剖，面部年轻化序列治疗规范，面部注射技巧及并发症防治，内镜隆乳操作技巧等进行探讨。讲座内容精彩纷呈，专家们提出了很多新观点并介绍了非常前沿的技术，在座学员们热情互动提问。

Dr.Subhas Gupta带来了西方有关年轻化理念的不同观点。王志军教授讲解美容外科手术需要综合考虑的因素，并结合多个手术视频实例探讨。江华教授做了内镜技术应用于乳房整形的演讲，乳房作为人体外形美学评估标准之一，随着社会发展越来越受到广大女性的重视，微创是整形手术的发展趋势。74岁高龄的李森恺教授为推广埋设导引技术前来授课，并且首次在国内会议演示埋设导引的手术模拟，现场还为提问的幸运学员赠予他主编的《埋设导引技术》。

中国人民解放军第一一七整形美容医院院长赵启明教授介绍了面部轮廓的数字化美学评判及个性化塑造，为业界同仁们的临床工作提供了实用的方法及技巧。杭州市第一人民医院整形外科张菊芳主任与专家及学员们

分享她在毛发移植方面的丰富经验和手术技巧，提出了面部轮廓整体评估的新概念。杭州市整形医院谭晓燕院长就鼻部整形美容的现状 & 进展进行了详细介绍，尤其提到了前沿的3D打印技术应用于整形的前景展望。浙江省人民医院整形外科吴溯帆主任为大家剖析中面部注射充填的相关解剖。注射微整形属于医疗美容，需要由专业的医生操作，否则易出现感染、皮肤坏死、面瘫甚至失明的不良后果。

我院整形外科主任李华在面部年轻化及综合鼻整形方面有很高的造诣和丰富的临床经验，她讲解了额颞部提升不同术式的比较，面部提升结合内镜技术可以让切口更小，创伤更轻，直视下操作更精准。许凤芝副主任以重建生理性动力学结构的上睑综合成形术为主题，介绍了上睑成形术不再局限于“割双眼皮”的传统观点，而是从解剖上建立模拟天然的动态的重睑结构，使重睑形态更自然，损伤更小，组织回流更好。

我院整形外科是省内最早开展内镜整形美容手术的科室，开展大量内镜整形美容手术。本次学习班利用高清内镜机组，开展内镜操作培训及动物模拟整形手术。蔡秀军院长也莅临现场指导培训，鼓励整形外科充分利用内镜技术优势，做好乳房整形及再造等手术，更好地服务求美者及患者。

此次学习班为面部年轻化综合治疗及内镜整形技术在省内外的推广做出了贡献，促进了国内外同行之间的学习交流。

整形外科 朱全超



第十届国际学术周——放射科专场（10月30-11月1日） 介入放射学高峰论坛

受邀主要专家：

姜卫剑教授：中国人民解放军第二炮兵总医院
吴定国教授：高雄大学附设中和纪念医院
祖茂衡教授：江苏省介入放射学组组长
李彦豪教授：南方医科大学南方医院

李肖教授：华西医院介入诊疗中心
邓刚教授、何仕诚教授：东南大学附属中大医院
王维平教授、David M. Sella教授：Mayo Clinic
Eunice Moon教授：Cleveland Clinic



来自全国多个省、市的放射科、脑外科、血管外科及其他兄弟学科医生200余人参加了会议，与国内外顶尖介入医学专家就肿瘤血管介入、神经介入、非血管介入领域的新技术及新进展进行交流，提升了学科在国内和省内的影响力。

在我院放射科胡红杰主任的主持下，我院蔡秀军院长、浙江省卫计委科教处沈堂彪处长、浙江省放射学会主委袁建华教授等领导出席开幕式并致辞。

我院神经外科主任王义荣和放射科介入组负责人郑伟良主任医师以“复杂脑血管病的介入与外科联合手术”为题，引用大量精彩病例，为介入科和神经外科联合治疗复杂脑血管病打开了新的思路。

内脏血管畸形出血是临床上相对常见且比较棘手的问题，吴定国教授做了“内脏及外周动脉畸形的腔内治疗”主题演讲，列举大量的典型病例如何应用介入手段治疗血管畸形引起的消化道出血，讲座集实用性与创新性于一身，令参会人员获益匪浅。

会议通过远程会议直播的形式，通过实时对讲和互动让参会人员便捷地与国际专家进行沟通交流，由王维平教授主持。王维平教授主讲了“Amplatzer血管封堵器的临床应用”；Dr.Eunice Moon主讲了“下肢静脉疾病的

介入治疗”；Dr.David M. Sella主讲了“Yi-90在肝癌治疗中的应用”；胡红杰主任做了“静脉通路的进展”精彩演讲，详细介绍了静脉通路发展的历史历程，重点介绍了静脉输液港的方法创新，赢得了参会人员的热烈掌声。

我院放射科顾问章士正教授、祖茂衡教授、李彦豪教授、李肖教授、邓刚教授、何仕诚教授、浙大一院血管科主任张鸿坤教授、放射科彭志毅主任医师、浙大二院脑血管介入中心主任蒋定尧、放射科昆明主任医师、我院放射科郑伟良主任医师、胡吉波副主任医师都为大家准备了精彩翔实的会议讲座，共同为参会人员带来一场学术盛宴。

会议特设有奖测试微信互动环节，参会人员通过微信答题，参与互动，巩固所学知识，最后评出优胜者，由胡红杰主任领衔的邵逸夫医院放射科管理团队为获奖者颁奖，一等奖奖品为李彦豪教授亲笔签名的《实用临床介入诊疗学图解》，二、三等奖奖品为章士正教授亲笔签名的《腹部影像检查答疑》和《医学影像读片分析》。

交流合作项目：胡红杰主任与高雄大学附设中和纪念医院心血管和介入放射科主任吴定国教授建立合作计划，我院医生、技术员及护理人员赴台湾中和纪念医院交流访问，进一步加强两院之间的联系。

放射科 吴瑕

第十届中国国际学术周——眼科专场 (11月6-7日) 角膜屈光论坛

受邀主要专家

前田直之教授：日本大阪大学、国际著名的角膜形态学研究专家
黎晓新教授：北京大学人民医院眼科主任
杨培增教授：重庆医科大学附一医院副院长、眼科主任
赵堪兴教授：天津医科大学前副校长
瞿佳教授：温州医科大学前校长、浙江省医学会眼科分会主任委员



会议整体由邵逸夫医院眼科主任，浙江省眼科学会候任主任委员，国际著名的角膜病专家姚玉峰教授主持。蔡秀军院长到会致辞，蔡院长充分肯定了我院眼科一直以来坚持的以临床问题为核心的科研探索模式，勉励眼科继续发挥特长，推动学科进步，普及新技术，为促进浙江省的眼病诊疗水平的提高作出新的贡献。

会议还邀请前田直之教授、黎晓新教授、赵堪兴教授、瞿佳教授、杨培增教授等专家分别在大会上做了专题讲座。此外，还有来自上海、北京、重庆、浙江的10多位专家分别做了专题发言。来自北京、上海、江苏、广州、广西、江西以及浙江省各个地区的200多位医生参加了本次会议。

大会报告的内容涵盖了角膜病、眼底病、斜弱视、高度近视的发病机理和医学社会学、葡萄膜炎及青光眼、角膜屈光手术的进展以及干眼诊治的最新进展等，各位专家分别在高度凝练自己的最新研究成果的基础上，结合国际上的最新进展，进行了高水平的、深入浅出的演讲。会议安排紧凑，内容丰富，信息量大，演讲水平高，既能

帮助参会医生在短时间内了解国内外的最新动态，又能促进他们对各方面新知识和新技术的消化吸收，达到了紧密临床实际结合，帮助学以致用的目的。

会议的最后一节，当姚玉峰教授做完专题讲座后，整个会议达到了高潮，凝神静听的学员纷纷表示要求延长会议时间，让姚教授继续解答他们尚不清晰的临床问题。姚玉峰教授得知很多学员推迟返程时间后，继续耐心地解答了所有学员提出的问题，与他们进行了深入的互动，学员们才心满意足地拿起行装奔赴归程。会后，学员们纷纷表示邵逸夫医院眼科组织的学术盛宴总让他们意犹未尽、流连忘返。

交流合作项目：

拟与日本大阪大学前田直之教授在角膜屈光领域建立科研合作；

我院眼科将于2016年1月在北京大学人民医院黎晓新教授主办的“眼科大查房”杂志刊出一期关于角膜病专题的系列文章。

眼科 王冰鸿



第十届中国国际学术周——肾内科专场 (10月31日) 慢性肾脏病矿物质和骨异常国际研讨班

受邀主要专家：

Dr. Myles Wolf：美国西北大学Feinberg医学院肾脏病和高血压科/代谢和健康转化中心主任
张凌教授：北京中日友好医院
张宏教授：北大一院
郝丽教授：安徽医大附二医院
戴兵教授：上海长征医院

近百名来自美国及国内各地区的专家和肾内科同道齐聚钱江之畔，倾心交流，共话前沿。

慢性肾脏病矿物质和骨异常，是肾脏病患者非常重要的并发症，不仅会导致骨痛、骨折、骨骼变形，严重影响生活质量；同时会使皮肤、血管等异常钙化，甚至导致心血管事件，是慢性肾脏病患者最常见的死亡原因之一。

本次会议正是聚焦于此，从最前沿的基础研究到最实用的临床应用。Dr. Wolf是国际著名的CKD-MBD研究领域专家、2014年美国肾脏病学会青年研究奖获得者，他深入浅出地讲解了CKD-MBD领域研究的最前沿以及向临床的转化；东道主邵逸夫医院肾内科李华主任综合介绍慢性肾脏病透析患者中CKD-MBD相关危害；张凌、郝丽两位教授分别从最新药物、手术等多个方面介绍慢性肾脏病矿物质和骨代谢异常的临床综合诊治经验；张



宏主任则向大家介绍了北大一院慢性肾脏病管理的经验，展示了他们的基础、临床研究成果，令人震撼以及振奋；

戴兵教授介绍了慢性肾脏病与维生素D代谢关系。我院头颈外科宋春轶医生向各位同道展示了腔镜辅助微创继发性甲状旁腺腺瘤切除手术，充分展现邵逸夫医院微创外科、精准外科的先进理念。而我院营养科冯丽君主任生动地讲解了慢性肾脏病的钙磷相关膳食，引人入胜。

本次会议一如既往得到医院的大力支持，蔡秀军院长到场致辞，对肾内科的发展表示肯定和鼓励。相信经过不断的努力，慢性肾脏病矿物质和骨异常的诊治将会获得更大的进展，造福更多的慢性肾脏病患者。

肾内科 陈昊路



第十届国际学术周——牙科专场（11月5-6日） 现代口腔临床操作技能研讨班

受邀主要专家：

Dr. Susan D Richards, Dr Carlos M. Moratta ; Loma Linda大学牙学院

本次牙科专场的主题为口腔颌面外科相关问题，130余位省内外口腔专业人士参加了本次会议。学术周首日，Dr. Susan D Richards就如何鉴别诊断颌骨病损及典型的牙源性病损的放射诊断表现进行相关演讲，让与会专业人士先就如何诊断相关颌面病损有了更进一步的系统了解及认识，为我们今后临床工作提供了更好的诊疗基础。Dr Carlos M. Moratta就患者诊疗计划、手术技巧和并发症、软硬组织处理进行了演讲，在学习了如何更好的诊断颌面外科相关疾病的基础上，让我们更加详细地了解了如何为患者提供更好的诊疗计划，如何更好的进行相关手术操作，与此同时怎样避免相关并发症。使我们进一步系统地学习了整体的治疗方案。

第二日的学习重点主要集中于具体颌面外科疾病的相关诊疗技巧，在首日的基础上给我们提供了更细致的颌面外科诊疗技巧，极大的帮助我们如何避免漏诊、误诊，如何做到更好的手术治疗，让我们能更好地为患者服务。

学习周丰富了我们的基础知识以及临床诊断处理要点，弥补了我们存在的很多缺陷，更加让我们意识到自己存在的不足，促使我们不断地学习，来更好地在临床服务患者。会议组织有序，服务周全，获得了参会同行的高度认同和评价。

牙科 齐薛红



把心交给“达芬奇” 我院成功完成省内首例机器人心脏手术

随着科技的突飞猛进，智能化产品越来越深入我们的生活。以高、精、尖著称的医学界也拥有高端智能化的设备，比如杂交手术室，比如3D高清腔镜系统。不过，重点来了！能秒杀一切的，唯有达芬奇！2015年11月10日，最顶级的达芬奇机器人落户邵逸夫医院，蔡秀军院长领衔团队做了多例由达芬奇机器人完成的腹部外科手术，最近，医院心脏外科也率先在省内开展达芬奇心脏手术。

说起52岁的徐大妈，他爱人总说她是既不幸又幸运的人。徐大妈20年前做了心脏的二尖瓣置换三尖瓣成形手术。2年前体检发现了主动脉瘤，害怕手术，一直拖延，适逢邵逸夫医院杂交手术建成使用，于是又做了主动脉弓支架手术。1月前徐大妈的“发动机”第三次出现故障。心超查出三尖瓣重度关闭不全，已经不能拖延。正赶上达芬奇机器人落户邵逸夫医院，加上徐大妈是第三次手术，组织粘连严重，经过多方面评估，心外科钱希明主任决定给徐大妈施行机器人心脏瓣膜手术。徐大妈笑称自己是浙江省第一个“吃螃蟹”的人。

比起常规手术，机器人心脏手术的优势很明显也很直观。

创伤更小。在常规心脏微创手术中通常会运用胸撑撑开肋骨，术后恢复过程中患者会有明显疼痛感。而用达芬奇机器人，手术时不必撑开胸骨，只需在胸壁开3个小孔，有两个小孔比眼睛还小，不足1cm，术后不必缝合，已经完美达到“美容”的要求，疼痛减轻。

真正做到“随心而动”。术者在操控台操作机器，在跳动的心脏上依次打开心包、右房和左房，暴露心脏瓣膜

等结构，因机器臂前端有3D放大成像系统，深入体内后可以将深部心脏组织结构放大20倍，更有利于精细化操作。在常规心脏微创手术时，术者需佩戴2斤重以上的头灯系统和放大眼镜进行操作，而且常规器械无活动关节，在手术过程中存在转动死角，需要术者不断变换手势来适应组织角度。现在有了机器人，它的多关节手臂可在狭小的空间里进行360度转动，真正做到“随心而动”，而且机器臂的“防抖”功能可以消除偶尔因人手抖动带来的不利因素，做得更精准。

术后恢复更迅速。徐大妈是第三次心血管手术，但这毫不影响机器人手术带来的福利。术后第一天就下地，转普通病房。术后第四天顺利出院。

邵逸夫医院心脏外科学科带头人钱希明主任早在2004年至2010年在澳大利亚EPWORTH医院施行了400多例机器人心脏微创手术，包括微创瓣膜成形、微创冠脉搭桥、微创先心病手术以及微创心房粘液瘤手术等等。在机器人心脏手术方面有很丰富的经验。在钱希明主任的带领下，邵逸夫医院心脏外科团队前期已经完成胸腔镜下微创心脏瓣膜置换或成形手术，微创心脏搭桥手术以及微创先心病封堵以及大血管杂交手术等一系列心脏微创手术500多例，为机器人时代的到来做了充分的铺垫。

邵逸夫医院心脏中心运用达芬奇机器人进行微创心脏手术，截止目前，已经完成了5例达芬奇机器人微创心脏手术，术后效果非常满意。实现浙江省内“零突破”，预示着浙江省微创心外技术又上一个新台阶，将“安全、微创、恢复快”的理念发挥得淋漓尽致，希望未来有更多的患者得益于这项新技术。



心脏外科 叶涓涓

让老花眼“返老还童” 我院完成国内首例三焦点晶体老视矫正术

2015年12月7日，邵逸夫医院姚玉峰教授团队成功完成三焦点晶体植入治疗老视同时治疗白内障的手术。姚玉峰教授团队成为中国医院中国医生第一个成功使用三焦点晶体植入治疗老花眼的中国医生团队。

第一位接受三焦点晶体植入手术的患者是一位48岁的杭州本地实业家吕先生，吕先生平时热爱运动，享受自驾的乐趣，但因为视力问题，不得已于六年前放弃自驾，日常活动也深感不便，非常无奈。此次手术的成功，让吕先生重享积极生活，术后不到12个小时即达到看远、看电脑屏幕、看手机、看书看报纸的视力同步恢复到了1.0，犹如时光倒退二十年。常规术后检查结束后，吕先生非常满意自己的视力水平，轻松地自己驾车回家。



为什么三焦点人工晶体可以同步治疗老花眼和白内障？

姚教授解释说，人的眼睛里面的晶状体发生混浊了叫做白内障，如果我们的晶体弹性变差了或者没有了，晶体变焦的能力丧失了就会产生老花。过去，治疗白内障，可以把人自己的晶体摘除，然后植入一个透明人工晶体。但是，过去的人工晶体，设计只有一个焦点，所以白内障术后病人只有一个距离的视力可以恢复正常，但不具备变焦能力。

“因为人眼看外界总是远、中、近三种视力不停地切换，比如我们开车时，不仅需要看清前面的路况以及红绿

灯，还要不时看一眼仪表盘，有时偶尔还需要看一下手表或者手机的来电，如果只能看清楚一个距离的视力，其实生活中还是有很多不方便。”姚教授说，而新的三焦点人工晶体把人眼看远、看中间距离以及看近的三个焦点都设计在一个人工晶体里面，用这样的人工晶体替换人自己的晶体，不但可以恢复晶体的透明性，还可以模拟人眼的变焦能力，让人重新同步拥有远中近的三种视力。

那么安装三焦点人工晶体这个手术难度大吗？

姚教授解释道：“简单的说老花眼晶体植入就是在白内障手术的基础上植入一枚三焦点人工晶体。眼下白内障手术技术已经非常成熟，我院白内障微创手术的切口只有1.8毫米，整个手术5~6分钟就能够完成。当然，要想完美的达到术后优良的视觉质量，还需要医生在术前对眼睛状况和晶体度数进行仔细检查和精密计算，选择合适的三焦点人工晶体，并设计完备的屈光白内障手术方案。”

邵逸夫医院眼科中心引进国内首台中无痕导航系统

邵逸夫医院眼科中心最近从德国蔡司公司引进了国内首台中无痕导航系统—CALLISTO eye以及相匹配的最高档次的手术显微镜。这套系统是现在全世界最高端的眼科手术导航系统，它就像GPS导航仪一样，能够精确指导医生对每一个手术步骤实施精确定位，把医生实施的手术切口部位、大小、方向，人工晶状体植入等，在导航的指引下精确到极其微细的范围之内，保证手术过程几近完美，让操作误差降到最低。所以说，老花眼人工晶体植入是非常精密的手术。也正是这样的原因，吕先生手术后不到12个小时，他的远中近三种视力都同步恢复到了1.0，还自己驾车回到了他自己的家。看到如此令人满意的术后视觉效果，姚玉峰教授由衷地评价：蔡司三焦点晶体老视矫正术，让中年以后年富力强的群体摆脱老花镜的困扰，让眼睛“返老还童”，这已经不是人类的梦，而是真正的技术现实。

眼科中心 潘飞

23岁孕妇心跳呼吸骤停 我院10个科室合力救回

近日，邵逸夫医院下沙院区急诊室，接收到一位因急性肺栓塞猝死的孕妇，经邵逸夫医院急诊、监护室、呼吸内科等10个科室全力抢救，这名孕妇最终竟起死回生，但肚里的孩子却在妈妈猝死时，永远离去了……

呼吸内科主任应可净教授事后与这位孕妇聊天，非常感慨：“如果这位妈妈能早点关注自己的腿部酸胀，这场灾难也许可以避免。”

并发心脏骤停的肺栓塞，经抢救后的生存率不到5-10%

李女士送医时已神志不清、烦躁不安，还未等急诊医生明确判断出病因，已心跳骤停。医护人员紧急开始心肺复苏抢救，同一时间，邵逸夫医院周道扬副院长、监护室朱涛医生、呼吸内科应可净教授、邵方淳医生等都急速赶到现场参与抢救，最终判断，李女士猝死的原因是大面积急性肺血栓栓塞症（简称肺栓塞）。

在周道扬副院长的组织下，通过绿色通道，从下达溶栓医嘱、家属沟通，到溶栓药物注入病人静脉，只有短短的3分钟。推注溶栓药物2分钟后，奇迹出现了，病人的心跳恢复了，年轻的生命暂时从死神手中拉回。转入重症监护室，病人度过了呼吸衰竭、凝血功能障碍、肝肾功能不全、创口出血感染、胎儿娩出等一道道难关，10天后顺利转入普通病房。1个月后李女士康复出院。不幸的是，幼小的生命在母亲猝死时，却离开了母亲。

应可净教授说：“孕妇猝死后溶栓还能救回来，医学



界的统计数据表明，成功率不到5-10%。为了保住李女士的生命并且让她顺利康复，我们前后出动了急诊科、呼吸内科、重症监护室、超声科、妇产科、神经内科、血液内科、精神卫生科、中医科、康复科10个科室，真的是整个团队都在为她努力。”

怀孕期间不要久坐久站及久卧，发现单侧下肢特别浮肿要格外重视

其实半个月前，李女士就时有感到腿痛、抽筋，她想大概是胎儿长大了，需要的养分开始变多，自己可能有点缺钙，多补补钙就好了，也没有重视，结果发生了上述的一幕。

因深静脉血栓堵塞肺动脉导致的肺栓塞，事前症状并没有特异性，难以识别，因此死亡率高，被称为“沉默的杀手”。所以如果在血栓还没有形成，或者血栓还在下肢静脉没有流动到肺动脉时，孕产妇就能进行早期的干预和治疗，那么可以非常有效地阻止致死性肺栓塞的发生。

应可净教授向孕产妇们提了建议：

一、孕产妇们不要久坐久站及久卧，久坐数小时，应适当的起身行走数分钟，饭后适当散步，是预防下肢静脉血栓形成的非常有效方法。如果确实需要久坐久站和静卧，那就抬高双下肢、穿上弹力袜。

二、饮食上不宜过度摄入脂肪、糖分及食盐，多饮水，减少血液粘稠度的增加。

三、孕产妇下肢浮肿是常见现象，但如果孕产妇发现小腿单侧肿胀疼痛，尤其是活动后肿胀加重，并且比对侧小腿要粗1.5-2厘米以上，那么可能这条小腿里有静脉血栓了，要特别引起重视，及时到呼吸内科及血管外科就医。

四、既往有下肢静脉曲张和深静脉血栓病史的孕产妇，应该及时就医，评估下肢深静脉血栓的风险。

保健护航互联网大会 妙手回春造福桐乡百姓

——记我院放射科神经介入治疗团队桐乡之行

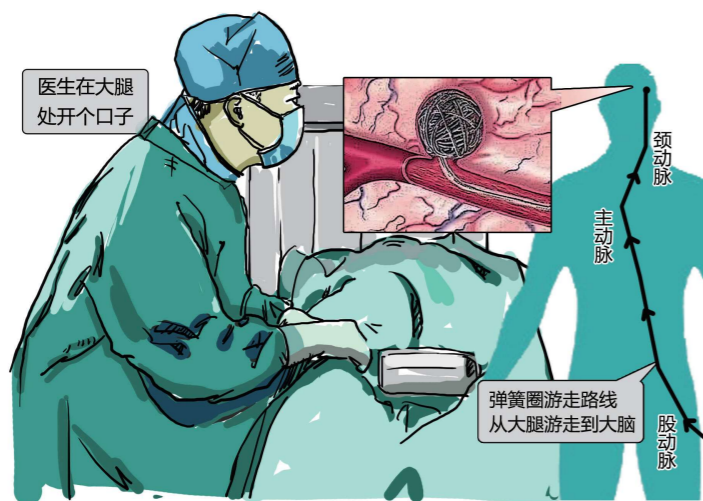
第二届世界互联网大会·乌镇峰会于2015年12月16日至18日在浙江省桐乡乌镇举行。受浙江省卫计委和浙江省干部保健局的委派，以郑伟良主任医师领衔的浙江大学医学院附属邵逸夫医院放射科神经介入治疗团队为第二届世界互联网大会保健护航，于2015年12月15日进驻桐乡市第一人民医院。

16日，互联网大会开幕式现场及会场相安无事，可是桐乡市人民医院里面却并不太平，因为有一个胰十二指肠切除术后的患者出现消化道大出血，随时有生命危险，再次手术已经没有机会，转院更加不可能。这时桐乡市人民医院院长突然想到，这不是有邵逸夫医院的专家在吗？正好会诊一下，也许会有办法。真是踏破铁鞋无觅处，得来全不费工夫！像这种术后出血的患者，再次手术难度非常大，腹腔粘连严重，手术进去根本找不到出血点。而介入治疗有其独特的优势，一是损伤小，只要在大腿根部开一个半公分的口子就可能搞定，病人不需要全麻，在完全清醒的状态下就可以完成手术，二是通过从血管里打对比剂，通过数字减影血管造影(DSA)可以非常精确地找到出血点，并进行有效地

精准栓塞完成止血。事不宜迟，专家团队马上进行急诊手术，由郑伟良主任医师亲自主刀，不到一个小时时间，轻松止血，患者生命体征慢慢稳定下来，现在已经康复出院。

17日晚，正庆幸互联网大会平安无事，第二日可以圆满完成任务打道回府了。桐乡市人民医院来了一位21岁的安徽小伙，头痛、恶心了半天，自行服用“布洛芬胶囊、羚羊角颗粒剂”后不久出现神志不清，家属发现情况有异常后送来急诊室。经急诊CT提示颅内大量出血，头颅血管CT造影检查证实颅内动脉瘤破裂出血。颅内动脉瘤相当于潜伏在脑部的一个定时炸弹，一旦破裂，死亡率极高。由于出血量大，颅内压高，该患者情况非常危急，如不及时处理，随时可能面临病情进展以及死亡的危险，患者年轻，病情重，患者家属也是非常焦急。此前桐乡市颅内动脉瘤的患者在本地只能进行保守治疗，无法从病因上得到根治，造影、手术必须送去杭州、上海等上级医院，转运耗时及途中颠簸极有可能使病情更加恶化，甚至延误最佳抢救时间而致命。而正得益于此次互联网大会，市一院引进了数字减影血管造影机，而正好我们的神经介入治疗团队又进驻在市一院，而且团队已经为神经介入治疗事先制定了较为完备的预案。经过郑伟良主任医师会诊并与家属交流后，家属理性地选择了介入治疗手术。抢救生命，贵在神速与时间赛跑，在郑伟良主任医师主刀，陈仁彪主治医师、杨咏梅主管护师以及市一院的医护人员的密切配合下，经过两个小时的奋斗，顺利完成了脑动脉瘤介入栓塞术，成功拆除患者脑内的“定时炸弹”。目前患者已经从重症监护室转入普通病房，接受后续康复治疗。

放射科 陈仁彪



怀孕8个月孕妈被查出乳腺癌 孕前乳腺检查不可忽视



小楼今年36岁，怀孕8个月，即将成为第二个孩子的妈妈。不久前，她发现左侧乳房有个肿块，她来到浙江大学医学院附属邵逸夫医院肿瘤外科找陈文军主任医师治疗。住进邵逸夫医院下沙院区13楼东区病房后，第二天，医生对她进行了B超引导下乳房穿刺，第三天，病理报告结果出来了，确诊为妊娠期乳腺癌。

小楼虽然做好了心理准备，但在确诊后，坚强的她，也忍不住哭泣了……

经过院内多名专家的会诊，结合夫妻俩的意愿，最终决定先对患者进行乳腺癌手术，等胎儿成熟后再进行分娩。做好了充足的准备后，患者被送入手术室。然而事情并没有想象中那样顺利，患者在手术麻醉时出现了休克，积极的抢救后生命体征趋于平稳，手术方案被迫中止。肿瘤外科、产科、肿瘤内科、麻醉科的专家们又一次进行了第二轮会诊，最后的建议是先行剖宫产术，分娩后再进行乳腺癌手术。

在医护人员的宽慰、鼓励下，小楼和她的丈夫一直以乐观的态度等待手术，积极配合着手术前的准备。9月9日，这个遭遇不幸的家庭终于迎来了新生命的诞生，小楼在剖宫产术下成功分娩了一名女婴，2100G，胎儿生长发育正常。小楼在孩子到来的14天后，接受了左乳癌改良根治术，手术顺利，目前恢复良好。

什么是妊娠期乳腺癌？

上月滴滴总裁柳青自爆患乳腺癌，这是继姚贝娜之后“乳腺癌”这一疾病又一次进入了公众的视野。近年来，随着乳腺癌发生率的快速增长和发病年龄的年轻化的趋势，它已经越来越被人们所熟知，与此同时，另一个隐藏于冰山下的恶魔也正在逐渐展露，那就是妊娠期乳腺癌。妊娠期乳腺癌定义为妊娠期间或产后一年内确诊的原发性乳腺癌。

乳腺癌在所有年龄段女性中发生率约为0.5%~1.0%，在育龄期(20~44岁)女性人群中的发生率约为12.7%，在妊娠期发生的比率约为1/4000~1/1500(平均约为1/3000)。美国的流行病学调查显示，在40岁以前确诊

的乳腺癌患者中，约有1/10处于妊娠期。在加拿大，患者的平均发病年龄约为32~38岁，该年龄段乳腺癌的发生率约为36/10000，且随着女性生育年龄的延迟，妊娠期乳腺癌的发生率也随之上升。由于妊娠期间，雌孕激素、生长激素、泌乳素等多种激素的剧烈变化，体重增加、乳房体积的增大，使得妊娠期乳腺癌的诊断常常被延误。而沉浸于做母亲的快乐让女性忽略了自己身体的细微不适，年轻的母亲常常缺乏乳腺肿瘤的危机意识也是导致妊娠期乳腺癌高发的原因。

二胎来袭，如何预防妊娠期乳腺癌？

首先，对于准备怀孕的女性来说，做好充足的准备是十分重要的，在备孕期间，做好身体的全面检查，特别是乳房的检查，在怀孕前排除一切危险因素，对于既往有乳腺疾病或者有乳腺疾病家族史的女性，更加应该遵照医生的嘱咐定期复查，多加重视。

其次，适量运动，运动可以使免疫系统功能处于良好状态，提高机体免疫机制和抗病能力，就能有效地预防和减少乳腺癌的发生。对于已经怀孕的女性也要适当的进行活动，保持身心愉悦。

第三，多吃果菜粗粮、蔬菜、水果中，除含有大量具有防癌抗癌的植物纤维素、维生素和微量元素外，因此，在日常膳食中适当地多吃些这类食物，不仅有益于健康，还有助于乳腺癌的预防。

第四，专科医生的检查和自我检查相结合是目前早期发现乳腺癌的重要手段。

由于怀孕期间，乳房的变化较大，自检的难度也随之增大，应遵照医生的建议定期到医院做相关检查。

继小楼之后，又一位妊娠4个月的二胎妈妈住进了邵逸夫医院肿瘤外科的下沙院区病房，所幸，她得的是纤维腺瘤，手术第二日即出院了。所有的女性朋友们，请关注乳腺健康，在准备怀孕之前，去乳腺专科门诊，接受乳腺专科医生的检查，不要让小天使的降生遇到妊娠期乳腺癌这个“魔鬼”！

下沙院区613东 徐幸

浙江大学2014年度十大学术进展

蔡秀军教授：完全腹腔镜下绕肝带法二步肝切除术

对肝癌患者，肝切除术是目前最有效的治疗方法，但很多肝癌患者都有长达数十年的乙肝病史，伴有严重的肝硬化，难以承受大范围肝脏切除，勉强手术后出现肝功能衰竭以至于死亡的可能性非常大，这些患者只能放弃治疗或耐心地等待肝移植，由于供体肝的限制，其中大部分病人都无法等到肝移植。

近年来，联合肝脏离断和门静脉结扎的二步法肝切除术(ALPPS)被德国外科医生报道，受到肝胆外科界的关注。这种方法采用二次手术的方法促使余肝快速增生，对以往被认为无法实施肝切除的患者实施肝切除，而不必等待肝移植。但这种手术仍存在两大致命弱点：1、第一期手术后胆漏的发生率高，德国Regensburg医院报道的胆漏发生率高达24%；2、二期手术均采用开腹，创伤极大，病人及家属难以接受。由于这些问题的存在，这种治疗方法很难推广普及。蔡秀军教授针对上述问题，并结合他在2005年建立的腹腔镜区域性血流阻断技术，对该术式进行了改良，建立了完全腹腔镜下绕肝带法二步肝切除术，新术式具有两大创新点：1、用绕肝



带捆扎肝脏取代肝脏离断来阻断左右肝之间的交通血流，杜绝了第一期手术后胆漏的发生，同时又达到了肝脏离断的效果；2、二次手术均在腹腔镜下进行，大大减轻了手术创伤，病人及家属容易接受。

新术式的建立，使该治疗方法的推广成为可能，使以往需要肝移植治疗的患者通过肝切除得到治疗，能缓解我国供体肝源紧缺的难题；而且这种手术费用只是常规肝移植手术费用的30%。此外，腹腔镜手术较之前的开腹手术能显著减轻手术创伤，病人术后恢复快，对机体免疫打击较小，有利于抗肿瘤综合治疗。

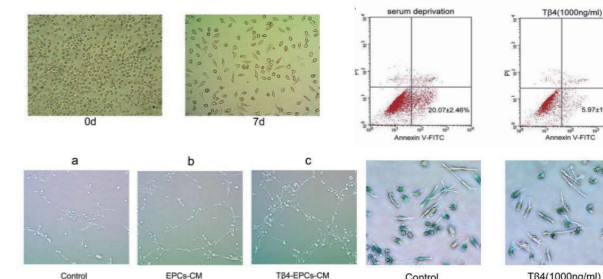


浙江省科学技术奖一等奖

傅国胜教授：优化内皮祖细胞移植术治疗冠心病的基础和临床研究

冠心病是人类健康的“头号杀手”，其高患病率、高死亡率和极高的医疗负担，已成为重大公共卫生问题。目前，冠心病的治疗主要依靠药物治疗、介入治疗和外科手术。但对于已经坏死、纤维化的心脏，开通血管并没有治疗意义，即使结合最优的药物也不能阻止心脏走向衰竭，因此，迫切需要寻求新的治疗方法。

内皮祖细胞(EPC)移植能够通过形成新生血管和旁分泌作用修复损伤的心脏，改善心脏功能。但是EPC移植治疗存在急需解决的问题：一是移植细胞的数量少、功能及活性低下，二是尚未能建立一个完整的“术式”——包括内皮祖细胞的获取，体外优化培养，移植治疗合适对象与时机，给予途径与方法，以及影响疗效的因素等。为攻克这一限制内皮祖细胞移植临床应用的“瓶颈”难题，傅国胜课题组经过8年潜心研究，率先创立了体外EPC分离、鉴定培养体系，以及数量与功能优化方案，建立经导管微创法移植EPC的方法与流程，制定了移植EPC细胞质控标准操作程序，创建了一套完整的、系统的、科学的用于治



创立体外胸腺素β4预处理内皮祖细胞优化方案

疗冠心病心肌梗死患者移植治疗方案。该项目解决了EPC移植治疗的关键问题，为冠心病心肌梗死患者提供了一种全新的治疗方法，在改善患者预后，减少医疗费用，造福广大冠心病患者具有重要的社会与经济效益。

该项目共发表论文50余篇，其中SCI论文18篇，影响因子累计达50分。所建立的研究方法被上海交通大学附属仁济医院、东南大学附属中大医院、福建医科大学附属协和医院、温州医科大学附属第一医院等省内外多家医疗机构采用，受到国内外同行和专家的高度关注和广泛好评。



耳鼻咽喉—头颈外科成功举办 “耳显微外科、颞骨解剖”学习班

2015年11月27—29日，我院耳鼻咽喉—头颈外科成功举办了“耳显微外科颞骨解剖”国家级学习班，来自全国各地的50多名学员参加了培训。

在为期2天的手术观摩、理论授课和颞骨解剖理论课中，汤建国主任、张雷主任医师和胡孙宏副主任医师等系统地讲授耳显微外科的发展、中耳疾病的外科治疗、中耳手术并发症的处理等，还邀请上海耳鼻咽喉医院戴春富教授讲授了鼓室成形术的技巧。戴春富和张雷两位医生还进行了不同类型的中耳手术演示。在颞骨解剖训练阶段，学员们在全程指导下进行单纯乳突切除、开放式及完整式鼓室

成形术、面神经减压术、内淋巴囊减压术、人工耳蜗植入径路、迷路切除术、经颅中窝至内听道等耳显微手术技术训练。

本次学习班采用了超豪华的硬件配备，完整的解剖标本，有20余台高精尖的光学显微镜和动力系统的解剖设备，以及解剖现场带教大屏幕液晶屏演示的精致、细微、清晰图像，让全体学员大呼过瘾。一些参加过其他类似学习班的学员感慨地说：“这样的阵容和设备，加上带教老师认真、严谨、手把手的教学，真是国内少见”。

超声科成功举办 “胎儿超声心动图最新进展”学习班

2015年11月12—15日，我院超声科圆满举办了第7届国家级继续教育项目“胎儿超声心动图基本技能培训与应用最新进展”学习班，暨“提高新生儿重症复杂先天性心脏病疗效及新生儿感染早期综合救治体系研究”国家科技支撑课题项目，有来自全国27个省、市、自治区的300



多位同仁参会。

学习班教学实力雄厚，包括台湾大学附属医院Jin-Chung Shih 教授；浙医儿院党委书记舒强教授，首都医科大学附属安贞医院李治安教授、何怡华教授、杨娅教授；河北省儿童医院董凤群教授；武汉亚洲心脏病医院马小静教授；中山大学附属第一医院谢红宁教授；第四军医大学西京医院李军教授；北京大学人民医院裴秋艳教授、西北妇女儿童医院苏海砾教授、第四军医大学唐都医院袁丽君教授诸多知名嘉宾；以及我院超声科赵博文主任，王蓓、彭晓慧、潘美等。

课程内容设置从胎儿超声心动图的理论基础，到临床实践以及最新科研对目前胎儿超声心动图的应用，涉及面广而深，重点介绍胎儿超声心动图的基本知识及基本操作技能培训，并对常见多发胎儿心血管畸形的超声心动图诊断技巧及相关热门关注问题进行探讨。

临床工程科成功举办 “PBL指导下医疗设备管理与实践”学习班

2015年11月27—28日，由我院临床工程科主办的“PBL指导下医疗设备管理与实践”学习班在庆春院区成功举办。来自全国多个省、市的临床工程学科及其他兄弟学科专家、工程师前来参会。

我院党委书记刘利民、浙江省药监局人事处处长邓丽等领导出席开幕式并致辞，希望此次学习班能够为临



床工程师提供一个自由开放的交流平台，互通有无，共同进步。

会议邀请了浙医一院医学工程部主任冯靖祎、浙医儿院设备科主任郑焜，分别作了题为《呼吸机集中管理模式的探讨》、《美国医工最佳质控实践的启示》的专题演讲，展示了先进的集中管理模式、开展医疗设备生命周期技术管理并建立CMMS辅助管理、标杆管理的优势及启示；浙江省医学会医学工程学分会名誉主委谢松成主委讲述了医疗设备管理的法制化与规范化的重要意义；浙医二院临床医学工程部主任王志康则为大家介绍了医院在培养临床医学工程专科工程师方面的实践与突破。

本次会议的东道主，我院院长助理，临床工程科主任乔凯、副主任刘锦初及陈大农、主任助理刘琳和工程师管青华，以及总会计师罗红芬、中心供应室护士长王亚娟和放射科副主任沈国惠同样结合自身工作经验体会，为大家带来了精彩翔实的演讲，赢得了参会人员的热烈掌声。

康复医学中心成功举办 “表面肌电图检查技术康复临床应用”培训班

2015年12月19—20日，我院康复医学中心成功举办了全国首期“表面肌电图检查技术康复临床应用”培训班。有200多位来自全国20多个省市自治区的学员前来参会。表面肌电图检查技术是临床电诊断技术的重要组成部分，被广泛应用于临床医学、康复医学、体育科学和人体工效学研究领域，目前在我国康复医学领域，表面机电检查技术的应用与研究仍处于初级阶段，使得康复治疗师对于患者肌肉功能的康复疗效及预后无法做出客观准确的量化评估。邵逸夫医院康复医学中心在我国表面肌电图研究领域首席专家王健教授的精心指导下，在临床上逐步开展了该项技术，通过5年的努力积累了大量的临床应用

经验和科学研究数据，每年1500人次的表面肌电图检查病例数稳居全国首位。

我院康复医学中心主任李建华主持开幕式，培训班邀请到了王健、叶学松、郭铁城、王红星、王楚怀等多位国内在该领域做出贡献的知名教授，我院康复医学中心吴方超和叶晖两位医师也参与授课。各位专家从表面肌电图检查的发展历史、基础知识、临床应用和科学研究等方面系统为学员讲解，重点突出临床应用，现场还专门安排了表面肌电图实践操作，学员反响强烈。期间还举行了国家新闻出版总局“十二五”重点出版图书、国内第一部表面肌电图专著《表面肌电图检查技术康复临床应用》的新书发布会。

Once upon a time in Melbourne 澳大利亚Cabrini医院见闻

如何，让你遇见我？在我最美丽的时刻。为这，我已 在佛前求了五百年，求它让我们结一段尘缘。佛于是把我 化作一棵树，长在你必经的路旁。阳光下，慎重地开满了 花，朵朵都是我前世的盼望！当你走近，请你细听，颤抖 的叶，是我等待的热情！而你终于无视地走过，在你身后 落了一地的……朋友啊，那不是花瓣，是我凋零的心—— 一颗开花的树。

就在这个最美丽的季节，伴随着席慕容的诗歌，我 们一行四人来到了澳大利亚墨尔本度过了难忘的一个月 时间。

到达墨尔本安顿好住宿，Cabrini医院国际交流办的 Kate就带领我们熟悉了宿舍到医院的路线以及Malvern 区的一些生活设施，办理的电话卡，公交卡等。

第二天一早，我们就准备到Cabrini医院大厅汇合， Kate带领我们接受岗前培训教育。先是接受医院文化的 教育还有医院一些规章制度学习。让我们印象深刻的是 认同医院的文化很重要，还有安全问题很重要，很大一 部分时间给我们宣教在医院遇到紧急情况如何处置，例如 突发火警、炸弹威胁、交通事故、危险物品泄露的处理等。 不仅仅是简单的ppt宣教，而且Cabrini医院在医院内实景 拍摄了一部火灾等紧急情况的报警、救援、撤离等场景， 感觉特别有一种现场感。其中的火灾事件处理预案和我 们邵逸夫医院是一致的国际通行的RACE应急流程，所 以非常容易接受这个理念。经过培训以后，我们才能按计 划进入各自的临床学习阶段。

门诊需要漫长的等候周期

无论是公立医院还是私立医院，门诊都是需要预约 的。一般流程是患者先和自己的全科医生(GP General Practitioner)预约门诊，如果全科医生觉得这个情况比较 棘手需要转专科医生治疗，帮忙联系专科医生，等候周期 通常根据疾病的轻重缓急会从几周到几个月不等。例如 血管外科最常见的静脉曲张患者，一般都是需要等候9个 月才能看到血管外科专科医师的门诊，然后通常会再等 上6个月才能轮到手术。



这里的门诊一般都是比较安静整洁，没有熙熙攘攘 的人群，也没有大声喧哗，患者都是按预约的时间段来等 候就诊。

诊室配置和国内基本差不多。区别在于检查床都是 多功能的，可以升降，可以局部抬高，利于患者登上检查 床，便于医生检查。

除了公立医院的患者资料是需要电脑上操作和保 存，私立医院的门诊所有资料都是保存在医生自己的笔 记本上，他们有自己的医生工作站，并连接互联网。这样， 无论患者到哪家医院就诊，只要是自己的主治医师，都能 找到所有的病历资料。而且病人资料保存在医生自己这 里，便于安排随访预约。

这里的医生通常会在几家不同的医院多点执业，这里 多点执业非常方便，只要医院和医生签订协议就可以。只 要医生精力允许，可以在4-5家不同的医院门诊和手术。

公立医院的门诊费用基本是免费的。但是私立医院 需要患者支付医生的一部分诊金，通常是100澳元左右。 诊金都是直接刷卡到医生自己的pos机内。所以，私立医 院的门诊基本不限号，而公立医院门诊医生工作量都会 有一定的限制。

不用住院的“日间手术”是主流

患者经过漫长的等候后终于轮到了手术的日期，基 本的检查在门诊就会完成，入院后的效率相对来说就比 较高了。通常一些手术都是day surgery，完成手术后观

察1-2小时就马上出院。然后预约门诊复查。我主要学习 的专业是血管外科，这里最常见的是下肢静脉曲张的day surgery。无论是开放手术或是激光、射频的腔内闭合术， 这里都是做day surgery，这样极大的提高了床位利用率。

住院期间这里的Consultant医生(Attending)每周 查房两次，其它时间都是住院医师查房，如果有问题解决 不了再请示上级医生。查房的时候是不穿白大褂的，一个 个都是西装革履的。他们认为这样可以减少白大褂带来 的院内感染，同样利于树立医生的职业形象。

Consultant每次来医院都像旋风一样，这样形容， 是他们在病房停留的时间实在很短，来了以后把情况 问一遍，给些指示就走了。公立医院的大夫以Registrar 为主，私立医院注册的Consultant就很多了。大部分的 Consultant不隶属于任何医院，都在外面开独立的诊所， 或者依附于医院的诊所，病人去诊所看病，如果需要住 院，直接被Consultant refer到医院。经济条件好的，可

以去私立医院，等候的时间比较短，接诊的医生都是 Consultant医生；没钱的，就去公立医院，免费，但得排 队等床位，一般手术都是Registrar带着住院医师做的， Consultant一般不上手术台，只在台下指导。所以经济条 件好的人一般都会选择去私立医院接受治疗。在私立医 院，所有的操作基本都是Consultant亲自完成。而公立医 院因为需要训练住院医师，把大量的机会给了住院医师。 当然手术操作的精细程度和手术时间肯定无法和私立医 院相比较的。

手术室里很多细节问题做的比较好，比如手术时间 超过一个小时以上，患者基本上都会穿上抗血栓袜预防 深静脉血栓。并根据不同风险的患者选择抗血栓压力泵 预防围手术期深静脉血栓的发生。



感悟 希望专业的人做专业的事 做个张弛有度的医生

澳洲医生的价值得到了极大的发挥，尤其在私立医 院，因为医生的报酬比较高，通常是一个医生配备多个 技术人员和护士协助完成相关的文字、辅助检查、预约、手 术等诸多事项。而国内医院医生的很多时间是用在处理 临床相关的其它事物，无法集中精力把自己的价值发挥 到最大。而且临床工作繁忙，术后随访的方面就缺失严重。 根据医生的工作量给与考虑配备相应的医生助手是提高 工作效率最有效的途径。

细节问题永远是我们需要学习的地方。例如一把手 术室的剪刀，无论是德国还是澳大利亚，手术室里的剪刀

都是钝头的，这样在处理患者衣物或者其它东西时候，可 以避免锋利的剪刀头误伤患者。而我们国内没有一家手 术室里看到过这样的剪刀。不是买不到，而是没有考虑到。

医生的自我调节以及生活态度也是值得我们反思。 澳洲的医生辛勤工作时为了更好的生活，而我们医生的 辛勤工作时为了工作而付出个人的所有，甚至健康。应该 明白，首先得保护好自己的身体，才能更好的为人民 服务。学会张弛有度，学会在繁忙的工作中调节心情，兼 顾工作和家庭，这样才能可持续发展。所以，除了学习先 进的临床技术之外，学会在工作间隙喝咖啡很重要。

普外科血管外科中心 朱越锋

守望相助 渐入佳境

邵逸夫医院武义分院成立两周年



两年前，邵逸夫医院与我院因为一个共同的目标走到了一起，携手并进，共绘蓝图；两年后，邵逸夫医院武义分院已然成为我县卫生事业发展中一张响亮的名片，茁壮成长，喜结硕果。

在省委、省政府召开的优质医疗资源“双下沉、两提升”经验汇报交流会议上，有关省领导给予高度评价，认为邵逸夫医院与我院是省内合作办医模式的样板和标杆。

十年约定，两院喜牵手

武义县人民政府和浙大医学院附属邵逸夫医院于2013年9月建立全方位紧密型合作办医关系，依托我院成立“浙大医学院附属邵逸夫医院武义分院”。合作周期为10年，首期确定8个重点合作专科加2个重点扶持学科（即8+2模式），开展医院文化、管理、人才、技术及服务的全方位合作。

合作办医作为城市优质医疗资源下沉的重要载体，得到了各级政府的高度关注，国家卫计委，浙江省委、省政府，浙大，省卫计委及市、县主要领导先后来我院实地考察、调研和指导双下沉工作，并在人员选派、资金落实、政策倾斜等方面给予充分保障。

专家团队，帮扶更有力

与邵逸夫医院结为紧密型合作办医关系是我院发展过程中一次难得的历史机遇，为此，合作双方提出了将我院建成“县域及其周边地区医疗服务示范中心”的10年战略目标，并且成立了医疗合作领导小组和合作管理委员会，通过召开医疗合作管理委员会会议，协商制订合作规划及年度具体合作计划。

邵逸夫医院派出专家团队常驻我院开展工作，团队负责人担任我院常务副院长，其他成员担任合作科室业务主任，目前已累计派驻专家团队5批次、42人次。两年来，派驻专家团队已累计完成专家门诊11700人次，开展手术852台次，组织业务教学查房437次，举办各类学术讲座、业务学习207次、疑难病例讨论385例。

全面建设，“输血”“造血”两手抓

邵逸夫总院与武义分院10年合作的目标是：实现由“输血”向“造血”功能的转变，实现常见病与多发病的同

质化医疗，并最终将分院建设成为“武义的邵逸夫医院”。

学科建设 在邵逸夫医院的帮扶下，我院近两年学科建设实现跨越式发展，已累计向邵逸夫医院引入临床新技术、新项目108项，且逐步“孵化”生根，泌尿系统疾病诊治、关节脊柱疾病诊治、心脏介入治疗，糖尿病临床路径管理、甲状腺乳腺超声诊断等一大批专科技术取得了重大的突破与进展。同时我院近两年还累计获得了省级科研项目立项2项、市级立项3项，县级立项7项，立项项目的级别与数量均创历年之最。最为可喜欢的是，我院泌尿外科于去年成功入选浙江省第四批县级医学龙头学科，骨外科于今年成功入选金华市第二批扶植发展医学重点学科，填补了我县这一学科领域空白，也创下了我院学科发展的历史先河。

目前，依托我院创建的“邵逸夫医院浙中微创中心”已进入筹建阶段，首期邵逸夫医院计划投入8000万元资金，未来目标是在我院建成1—2个区域医疗中心，并通过中心建设来带动我院医疗水平的全面发展。

人才建设 邵逸夫医院对我院的人才队伍建设给予了最全面、最有力的支持，将我院的人才队伍建设纳入邵逸夫医院的人才培养规划，计划用10年时间完成全员轮训。两年来，邵逸夫医院已累计接收我院进修学习人员98人次、三年规范化培训医生26名。除了派驻专家团队定期在我院开展各类学术教学活动外，两院之间还开通了远程教学系统，我院作为分会场直接参加邵逸夫医院的各类学术教学活动。

同时，为推进我院人才队伍梯队建设。2014年9月，两院启动首期潜力医（技、药）师培养项目，周期为2年。2015年6月，19名培养对象通过“拜师会”与邵逸夫医院知



名专家建立一对一的导师制培养体系。

护理建设 引入邵逸夫医院先进护理理念，完成18个护理单元持续质量改进（CQI）项目，建立多学科联合查房等一系列护理管理制度，开展应急能力培训考核等护理技能练兵，护理模式进一步优化，护理服务能力明显提升。

信息化建设 2014年底，两院启动信息一体化建设项目，目前已基本完成系统升级改造工作，今年年底将实现全面覆盖与对接。同时两院已开通远程网络会诊与放射远程读片会诊平台，我院还首批加入了邵逸夫医院主导的纳里健康云系统。

文化建设 邵逸夫医院是国内首家通过JCI认证的知名医院，具有先进的医院文化体系。两年来，我院通过开展推进学习型组织建设等活动，全面植入邵医文化。

改善民生，百姓得实惠

邵逸夫医院优质医疗资源下沉，在带动我院医疗服务能力全面提升的同时，也部分满足了我县患者对优质医疗服务的需求，百姓得到了实实在在的利益。

方便就医 以我县较为常见的冠心病介入治疗为例，之前急诊患者只能转往上级医院，邵逸夫医院心内科专家派驻后，急诊冠脉支架置入术作为一个常规术式在我院得以推广，仅两年时间就开展了该类手术633例。合作办医以后像冠脉支架置入等一大批原本需要到上级医院就诊的患者在武义分院得到了良好的治疗。泌尿外科成为重点合作科室后，在派驻专家的帮助下，该科目前已能开展国内绝大多数的泌尿专科技术项目。

分级诊疗 邵逸夫医院与我院建立了分级诊疗、双向转诊、远程会诊等方便患者的途径，以便捷、快速的方式为危重疑难患者安排治疗。对于我院尚未开展的项目，患者可选择由邵逸夫医院专家直接到我院开展手术或者直接转到邵逸夫医院手术；而术后患者的复诊、治疗以及肿瘤患者的后期规范化治疗等均可在我院完成。

资源再下沉 我院充分发挥县级区域医疗中心的龙头作用，目前已与东干中心卫生院、熟溪社区卫生服务中心、桃溪中心卫生院、履坦镇卫生院、俞新乡卫生院等5家基层医疗卫生单位建立了医疗合作关系及双向转诊机制，同时还与邵逸夫医院组成联合医疗队，定期或不定期赴基层卫生院开展巡回医疗、教学查房、急救培训及义诊等活动。

邵逸夫医院与我院合作办医历经短短两年时间就取得了丰硕成果。借助邵逸夫医院的品牌、管理、技术、人才等资源优势，通过双方共同努力，我院在管理水平、医疗质量、技术能力、运行效率等方面都取得了实质性成果，初步探索出了一条优质医疗资源共享、常见病与多发病实现同质化医疗的新路子，并在一定程度上缓解了群众看病就医难的问题。

优质医疗资源下沉让我县百姓就近享受到了高品质的医疗服务，一大批原本需要到上级医院就诊的患者在我院就得到了良好的治疗，这不仅免去了患者赴外就医的来回奔波之苦，还大大节省了医疗、生活等就医成本。

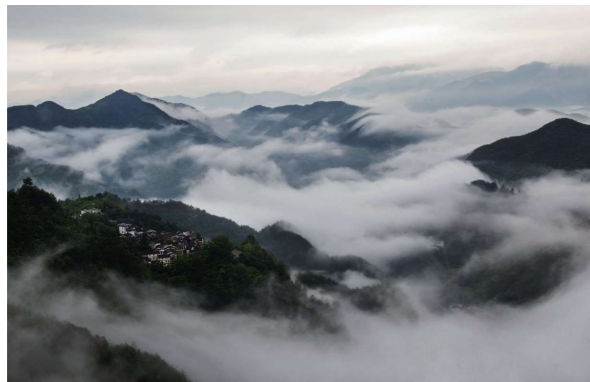
未来，邵逸夫医院武义分院必将迎来发展的又一个新起点，创造合作办医的又一个新高度！

武义分院



邵医“收获季”主题摄影展

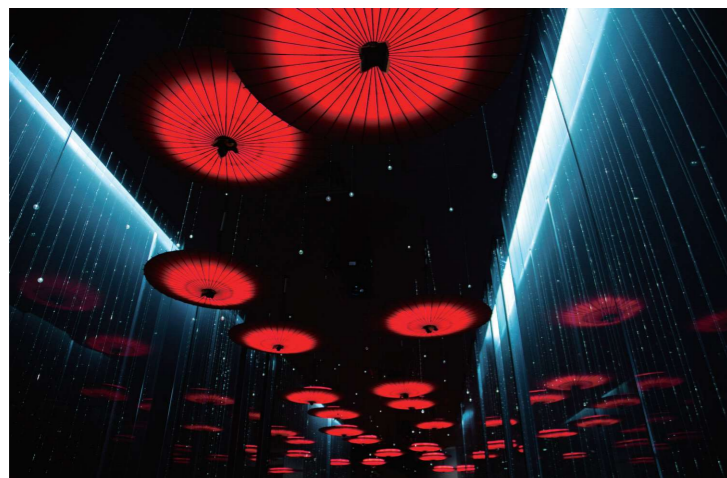
拿起在花开的初春，放下在叶落的寒冬，因为缘，我们聚在一起，因为爱，我们“执迷不悟”，漫步在油菜花香的八卦田，游荡在繁星点点的檀头山岛，又或描绘着绚丽的午夜精灵……一路相伴而来，我们兴奋过，迷茫过，又执着着，只是因为我们心中埋藏着一种信念叫坚持、是带我们走向永远的唯一途径。2015，我们走的不一样，踏踏实实打基础，勤勤奋奋苦练功，终于迎来了满满的“收获季”。



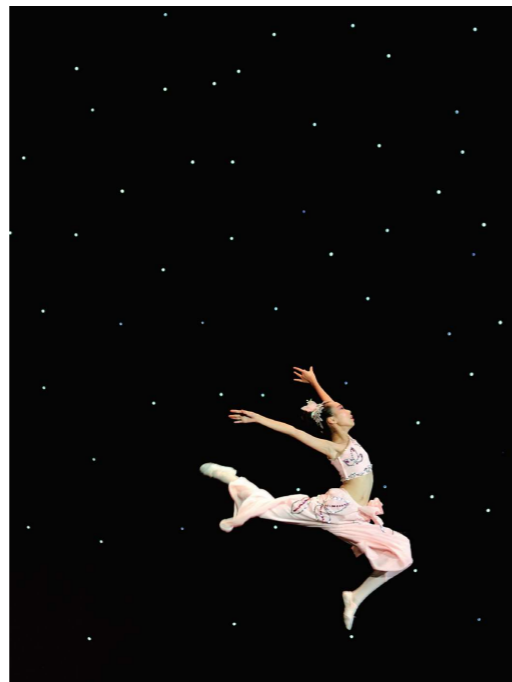
空山新雨后——王洁



丝路——冯晨诗



伞——刘翔



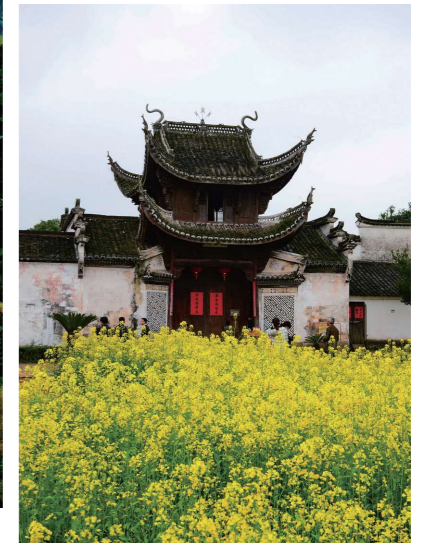
飞天——沈东祥



路边摆摊的小女孩——杨明



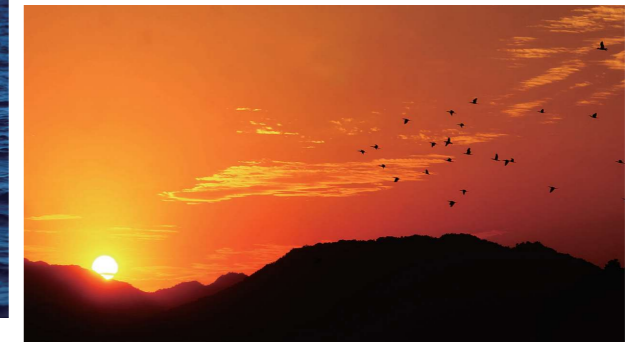
山坳里的村落——沈子行



古城新春——何梅艳



海之乐章——王雅冰



向往——沈国惠



专注——沈丽华



怪树林——徐诗行



*Giving you sincerity
confidence and love*