

省卫计委陈元胜主任来院视察 陈丽霞副市长等陪同



省卫计委陈元胜主任(中)在陈丽霞副市长(右一)和钟志雄院长(左一)陪同下视察医院

10月28日上午,广东省卫计委陈元胜主任、王国红副巡视员、省中医药局徐庆锋局长等来我院视察,陈丽霞副市长、卫计局林雨兰局长等陪同。

陈元胜主任2013年曾经视察我院,看到2年来医院院容院貌变化非常大,管理得井然有序,非常高兴。在钟志雄院长的陪同下,省卫计委领导参观了我院的智能药房建设、新购置的PET-CT,我院未来发展规划图以及新住院大楼的建设情况。

陈元胜主任高度肯定了我院信息化建设和运行状况,对我院设备全面更新换代的效

果非常满意,认为我院购买的医疗设备质量好、型号新、厂家服务好、价格非常合理。例如,我院购买的PET-CT,通过竞价和多次谈判比较,获得极佳的性价比。当听到我院在后勤精细化管理方面取得的成效,他肯定地说:"你们花了很大精力。"

随后,陈元胜主任一行到我院新住院大楼工地考察,高度认可我院的整体规划,指出我院目前部分病房住院环境比较差,要求我院按照当地市委市政府的要求,加快推进项目,抓紧新住院大楼建设,为病人提供舒适的医疗环境。

最后,在我院1号楼9楼会议室,钟志雄院长汇报了我院的人才培养情况。我院自2013年8月份获国家人社部批准挂牌博士后科研工作站以来,把博士后科研工作站作为高端人才的孵化器,以先进的中心实验室作为科研支撑,规范了高端人才招聘机制,今年已经有2名博士主动申请进入科研工作站工作,筑巢引凤的机制日益成熟。

同时,我院投入重金建设技能培训中心,促进本院和整个梅州地区诊疗操作的规范化,希望依靠我院技能培训中心尽快获得住院医师规范化

培训基地的资质。由于我院腔镜运用水平居于省内前列,计划成立腔镜培训中心,培训更多腔镜微创手术医生,让梅州地区更多的医生和患者受益,也希望能够获得省有关部门的支持。

陈元胜主任指出,住院医师规范化培训不仅能促进梅州市人民医院诊疗水平更加规范,也能借助梅州市人民医院在梅州的龙头地位以及丰富的病种和强大的师资力量,对全市医护人员进行培训,促进全市医疗行为的规范化。同时,建议我院将腔镜培训中心和技能培训中心一起规划建设。

在充分了解我院发展情况后,陈元胜主任要求我院建设成为疑难、复杂病的诊疗中心,立足为粤闽赣边近一千万人口提供优质的医疗服务。钟志雄院长介绍,医院将于近期召开院领导班子会议,按照陈元胜主任的要求,继续加强管理和建设,把医院管理精细化、办医理念标准化、学科建设专业化作为长期的办院方向,脚踏实地,把各项工作落到实处,将我院建设成为粤闽赣边现代化、信息化医疗中心,为粤闽赣边近千万人民群众的健康做出更大的贡献。

(宣传科)

行风热线面对面 服务百姓健康行

10月24日上午,我院参加由市直机关工委、市卫计局联合主办的“行风热线面对面 服务百姓健康行”大型户外活动。活动直播过程中,钟志雄院长代表医院介绍了我院基本情况和行风建设相关情况,并表态在以后工作中将继续狠抓行风建设,为人民群众提供更加优质、高效的医疗服务。呼吸内科专家张倩云主任对秋冬季节常见呼吸系统疾病进行现场专题讲解。

同时,我院派出心血管内科、呼吸内科、内分泌内科、胃肠外科、眼科和感染性疾病科等科室主任和护士共15名医护人员进行现场义诊和健康咨询,3名心血管疾病预防中心医护人员进行爱心惠民行动宣传,3名行政工作人员现场征集意见和建议。

不少群众一大早已经在我院义诊台看病和咨询,专家从7点多一直接诊到中午11点多,认真为200多名群众提供了义诊服务,发放2000多元免费药品,解除群众疾病隐患,强化群众卫生健康意识。

另外,在“行风热线”意见箱前,我院派出工作人员紧张有序地收集群众的意见建议,解答群众疑问。当天活动结束后,我院将对征集到的意见进行详细答复,切实做到件件有回音、事事有结果。

我院以实际行动深入践行“三严三实”,通过参加此次活动,切实加强百姓健康相关知识的普及,积极推行便民惠民措施,不断提高人民群众健康水平让群众感受到医院加强行风建设的诚意与决心。

热线速递

陈生
问题:低保户去黄塘医院住院,有没有优惠政策?
答复: 我院的惠民政策有:1、对梅州市14周岁以下已参加城乡居民基本医疗保险的先天性心脏病手术患者(四类先心病)进行免费治疗,2、心脏外科手术每例补助1万元,白内障手术每眼补助1000元(职工医保除外)。3、纯女结扎户优惠,可持“梅州市计

划生育优惠卡”身份证及户口本申请减免部分医疗费;住院诊查费减免30%、住院床位费减免10%、护理费减免10%、临床检验费减免5%。4、贫困残疾人优惠:住院可持特困户证明、身份证及户口本申请减免部分医疗费;住院检查费减免20%、住院床位费减免20%、手术费减免20%。这些惠民政策均在贯彻执行中。
满意度: 满意

张生
问题:本人3、4月份去市人民医院就诊,发现残疾人免挂号费和住院免床位费是不是没有落实?
答复: 我院已经按2010年9月21日梅州市人民政府《关于印发梅州市扶助残疾人实施办法的通知》中:贫困残

疾人就医,镇卫生院免收挂号费;县以上公办医院免收普通挂号费,减少20%的床位费、检查费和手术费的文件精神。凡符合此条件的患者可在就诊期间到我院收费窗口提供有效身份证、民政部门发放的低保证、残疾证办理。
满意度: 非常满意

(党委办公室)

我院启用 梅州市首台SPECT-CT 核医学科影像诊断将实现质的飞跃

10月12日,我院正式启用全市首台SPECT-CT,该设备由美国通用电气公司(GE),型号为Discovery NM/CT 670。据介绍,该设备配备目前世界上最先进的SPECT-CT系统,可在同一设备、同一时间获得SPECT和CT的图像,通过断层图像融合技术,使SPECT图像在CT图像上得到精确定位,功能图像与解剖图像迭加重合,优势互补,达到1+1>2的效果,使我院核医学科功能影像诊断实现质的飞跃。

核医学科楼云龙副主任说:“核医学利用标记有放射性核素的药物进行诊断和治疗疾病,放射性核素示踪技术是核

医学的精髓,无论诊断还是治疗都和这项技术密切相关。SPECT-CT诊断技术是把带有微量放射性的药物引入患者体内,通过仪器探测药物的分布,观察患者各个脏器或组织的代谢和功能情况。”

楼云龙说:“这台核医学仪器的投入使用,能够通过先进的核医学分子影像技术,对肿瘤骨转移、甲状腺疾病、冠心病等疾病实现早期发现、早期诊断和早期治疗。此外,对于唾液腺功能的评价、小肠出血定位诊断、异位胃粘膜诊断及甲状腺旁腺功能亢进的定性、定位诊断,SPECT-CT检查也有其独特的价值。”

下列情况,建议做SPECT-CT检查

怀疑有骨转移
一半以上的恶性肿瘤后期都会出现骨转移,特别是前列腺癌、乳腺癌、肺癌、鼻咽癌等。一些常规检查不容易发现骨转移,而SPECT-CT通过同位素来做骨扫描,敏感度更高,可以更准确、更早地发现骨转移。

肾癌能不能切除
肾脏有两个,正常情况下,由于疾病治疗需要,切除掉一个肾脏不影响肾功能,但这需要另外一侧的肾功能正常才行。普通的肾功能检查并不能呈现出肾功能全貌,无法获悉单个肾脏的功能状况,因为只要肾脏有50%以上的功能,普通的肾功能检查就会显示正常。做个SPECT-CT检查,可以清楚了解两侧肾脏的功能情况。

冠心病、心肌缺血诊断
利用SPECT-CT做心肌灌注显像,能反映心肌的血流储备、血流动力学变化及相关区域的心肌细胞灌注情况,可直接地显示心肌缺血和心肌受损的部位与面积。因此,SPECT-CT检查不仅能对冠心病、心肌炎和心肌病做出诊断,还可对心功能、心肌细胞活性、患者预后及治疗反应做出评估,对于由于冠状动脉血管病变引起的心肌缺血有着不可替代的价值。

碘131治疗甲状腺腺瘤
SPECT-CT利用分化型甲状腺腺瘤细胞的吸碘特性,体外探测甲状腺腺瘤转移病灶,精准定位后,将核素所释放的β射线靶向性地引入至病变处,起到局部放疗作用,将隐藏或残留于体内的甲状腺腺瘤细胞消灭,是预防甲状腺癌术后复发的重要辅助治疗手段。(核医学科)

车 路 有序 通畅

院区单向行驶,大幅增加院内停车位,交通整治取得成效

今年9月,梅州市重点民生工程新峰桥及西端道路通过验收投入使用,使我院与新峰桥有了新的连接道路,实现院内车辆分流,有效改善我院院内及医院周边道路拥堵的状况。同时,除了已经投入使用的临时停车场,我院位于新峰桥西端的停车场正在加紧施工,将建成硬底化的标准露天停车场,新增加约450个停车位。

2013年以来,我院先后通过门诊广场改造并设立门诊停车场,厚德桥两端临时停车场建设,院内规划车辆单向行驶路线,院内交通秩序较前大改善。

畅通门诊广场交通秩序

以往来往黄塘路的市民,对黄塘路的拥堵情况一定印象深刻,特别是在就诊高峰期的早上

九点到十一点半,几乎天天必堵。由于院内交通缺乏规划,院内车辆随意掉头,交通指挥辅警疲于奔命,车主与指挥产生冲突的事情时有发生。院内拥堵也必将导致周边道路拥堵,不仅增加群众就医不便,我院的救护车出车和返回也经常被困在路上,"生命通道"严重卡壳。

2014年2月,门诊广场开始升级改造,针对车辆随意掉头影响交通的顽疾,门诊广场路线规划为单向车道行驶,两个大门一进一出。原来挡住交通要道的多个绿化带被移除,从而形成一条4车道的单向行车道,门诊交通大为改观。车辆入院后只需要按照地上标线行驶,院内辅警只需重点监督不按按照标线行驶的车辆,辅警工作量大幅减轻,与司机产生争执的事件大幅减少。院内交通不拥堵了,黄塘路也顺畅多了。

为了方便门诊群众,门诊广场还规划了150个车位的专用停车场,就医群众凭当日挂号单等证明,2个小时内免费停车,提高车位的周转和使用效率,使这些车位真正被就医患者使用,而不会被占用。

同时,我院对院内所有交通路线均进行单向行驶的规划,院内辅警重点监督逆向行驶和掉头的车辆,单向行驶规划使得很多车道得以加宽,车辆行驶不再混乱,整个院内交通井然有序。

新峰桥竣工疏导院内车流

随着梅城新峰桥及西端道路工程完工,联通了我院停车场,实现了车辆有序疏散。经过近期的验证,黄塘路这一“生命通道”的拥堵得到缓解,治堵成效明显。

新峰桥及西端道路工程是

我市重点民生工程之一,旨在缓解市人民医院周边交通拥堵状况、完善城市道路路网。工程包括建设新峰桥和296米道路,以及排水沟、路灯、绿化和地下综合管沟等配套设施。

新峰桥及西端道路工程完工后,我院停车场与新峰桥连接线建成,我院采取渠化分流的形式,对院内道路、停车进行优化完善,从而实现了往来车辆多个出入口分流的目的。同时,有关部门针对黄塘路相关路段采取禁止停放、禁止左转等方式治堵。

与新峰桥毗邻的厚德桥东西两端临时停车场扩增工程始于2013年下半年,扩增后,临时停车场能够停700多辆车,成为我院的主要停车场,新峰桥完工后,车辆可以从新峰桥直达新峰路,极大缓解了我院的交通压力。

新峰桥通过验收后,我院随

即加快了毗邻新峰桥的西停车场建设,该停车场建成后,将可以容纳约450辆轿车,预计近期将完工。

这些旨在解决交通顽疾的举措,大幅改善了交通状况,根据本市媒体调查结果,黄塘路除了上下班高峰期稍有不畅外,其余时间通行均较为顺畅。“比之前好多了,以前乱停放的非常多,几乎是从小塞到晚,救护车也塞在车流中,现在一般时段都比较顺畅。”黄塘路一店铺店主如是说。

根据市政规划,为了畅通市人民医院周边、乃至整个梅城江北交通,近几年内还将动工建设新峰桥至国道205线(即环城路)30米路工程,增加一条市人民医院“生命通道”。据悉,新峰桥至国道205线道路长725米、宽30米。

(基建科)

首届粤闽赣边医院管理与发展论坛在梅州召开



会议现场

由广东省医院协会主办,梅州市医院协会、梅州市人民医院承办的首届粤闽赣边医院管理与发展论坛于10月24日在梅州召开,来自粤、闽、赣边各医院的院长、副院长及相关管理人员约150人出席本次大会。

广东省医院协会监事长欧景才,梅州市卫计委局长林雨兰,梅州市医院协会会长、梅州

市人民医院院长钟志雄分别致辞。

简短开幕式后,南京鼓楼医院门诊主任宋伟、中山市人民医院院长袁勇、龙岩市第一医院院长陈开红、赣南医学院第一附属医院院长邱悦群等9位专家围绕政策趋势与实践探索这个主题分别作专题讲座,会场气氛热烈,与会专家共同

探讨医改政策及趋势,分享医院管理经验。

钟志雄会长介绍,举办本次论坛旨在加强医院管理人员对当前医改政策的深入了解,促进各医院间的交流,提高医院管理水平。

梅州市人民医院办公室副主任张国标表示,讲座让他获益匪浅,特别是主讲者对三甲

医院复审的阐述,佛山市第一人民医院和赣南医学院第一附属医院分别作为广东省和江西省第一批接受三甲医院复审的医院,在他们医院长达3年的准备过程中,通过重新梳理医院管理,让医院更加规范,更加优化,他们的经验对于我院未来迎接三甲医院复审有很好的借鉴意义。

而作为每天门诊量近万人次的大型医院,南京鼓楼医院在门诊楼的设计上呈现出高度人性化,整个建筑以回字型为主,每一个楼层的病区独成一体,患者只要走一个回字形的走廊,看病、抽血、打印检验报告等都可以独立完成,这种人性化的建筑理念同样值得借鉴。(宣传科)

胃肠外一科完成全市首例完全腹腔镜下消化道重建术

8月17日,我院胃肠外一科完成全市首例完全腹腔镜下的胃癌全胃切除和消化道重建术,手术由吴祖光副院长、胃肠外一科李恩主任、张灼新主治医师等完成。此次手术的成功,是我院胃肠外科在长期规范使用腹腔镜辅助胃癌全胃切除手术后的新突破,也为未来开展机器人手术和减重手术奠定坚实的基础。

手术创伤大幅减少

54岁的女性患者黄某于8月6日因为呕血入住我院消化内科,随后进行胃镜检查及病理检查,确诊了胃癌的低分化腺癌,转入胃肠外科寻求手术治疗。

李恩说,根据病理、CT及超声胃镜结果,患者的胃癌诊断和分期明确,具有明显的手术指征,于8月17日为患者进行完全腹腔镜下全胃切除、食管-空肠吻合术。术后,患者恢复顺利,由营养科给予肠内营养支持,在手术恢复良好后,给予化疗和辅助放疗。

此前,该类患者在我院的手术是腹腔镜辅助下的胃癌切除,比起开放性的手术需要在腹壁做一个长达20厘米的手术切口,腹腔镜辅助下已经大幅减少了手术创伤,腹腔镜辅助下的手术,仅仅需要做一个7厘米左右的手术切口。完全腹腔镜手术进一步减少了手术创伤,只需要做一个4厘米左右的手术切口,用来取出切除下来的胃癌组织。

对胃肠外科来说,胃癌全胃切除术是一个很大的手术,全胃切除下来后,需要对消化道进行重建,包括了肠道和食管的吻合,肠道和肠道的吻合。使用完全腹腔镜手术,手术难度更大,但是,优势也很明显,完全腹腔镜手术可以减少对腹腔的干扰,可以减少患者的创伤和出血,术后患者恢复很快,第二天就可以下床活动,一般术后一周就可以出院,这些恢复指标都明显优于开放手术。

腹腔镜下手术日益娴熟

胃癌在我国是第一位的恶性肿瘤,发病年龄多在50岁以上。李恩介绍,随着饮食、环境的改变,幽门螺杆菌感染的人群增多,胃癌的发病率逐年增加。而我国没有大范围的早期胃癌筛查机制,且早期胃癌无明显症状,容易被忽略,导致多数患者发现时,胃癌已经处于进展期。

李恩说,对于远端胃癌,通常采用根治性的全胃切除术,而对于远端胃癌,通常选择部分切除术,因为全胃切除术会给患者带来胃食管反流等严重的并发症。完全腹腔镜下进行的全胃切除术,难点在于手术位置深,开放手术难度都比较大,需要非常好的腹腔镜下吻合技术,而预防吻合口瘘和出血,是其中最关键的要点。

据了解,胃肠外科每年接诊近300例胃癌手术患者,目前,已经全部实现了完全腹腔镜或者腹腔镜辅助下手术,大幅减少患者的手术创伤。(胃肠外一科)

整形外科开科



整形外科全科成员

10月20日上午,我院整形外科挂牌开科。医院领导、各职能科室负责人及整形外科全体医护人员参加了开科揭牌仪式。

钟志雄院长要求整形外科加快专科人才培养,坚持两条腿走路,做到医学整形和医学美容同步发展。呼吁全院各科室加强

和整形外科的协作,扶上马,送一程,促进整形外科的发展。叶敏副院长和整形外科曾运泉副主任共同为新科室揭牌。

新成立的整形外科设有30张病床,拥有4名专科医师及7名护士,其中高级职称2人。目前开展体表良、恶性肿瘤根治

+体表整形修复手术,各种瘢痕的防治,难治性复杂性皮肤软组织溃疡、缺损、畸形的整形修复,耳廓、鼻、乳腺等器官再造美容术,眼、耳、鼻、会阴部等部位的整形美容术,四肢先天性畸形的整形修复等。

曾运泉介绍,整形外科的

的整形修复,耳廓、鼻等器官再造美容术,眼、耳、鼻、会阴部等部位的整形美容术。各种先天性畸形整形修复等。

科室目前开展最多的是良性和恶性的体表肿瘤根治手术,例如皮肤癌(基底细胞癌、鳞状细胞癌等),恶性黑色素瘤、血管瘤等。烧伤后疤痕畸形整形修复,皮肤慢性溃疡、缺损畸形的修复。溃疡以外伤和糖尿病足最常见,往往需要进行皮瓣修复、植皮等治疗。先天性多指(趾)、并指(趾)、上睑下垂的

成立是我院学科建设专业化的体现,今后将着力把整形外科打造成粤闽赣边技术一流、设备一流、服务一流的医学整形和医学美容中心,更好地为梅州乃至粤闽赣边区患者和群众提供专业、规范的诊疗服务,满足群众就医的需求。

整形修复等。

曾运泉说,很多溃疡和大面积体表缺损需要开展高难度皮瓣修复手术,包括邻近皮瓣修复和远位带血管蒂的皮瓣修复术。远位皮瓣移植容易出现坏死等问题,手术难度大,需要主刀医生定位准,操作细心,对人体血管的走向很熟悉,对解剖结构也很熟悉。皮瓣是指带皮肤的复合组织,具有血液供应,远位带血管蒂皮瓣修复是整形外科难度较高的一类技术,基本代表了整形外科的学科水平。

医学美容的患者功能方面并没有受限,为了容颜或者形体更加美观而采取的手术。割双眼皮、隆胸、隆鼻,下颌肥大的美容整形、除皱、去眼袋,良性的体表肿瘤(例如痣、脂肪瘤、纤维瘤、囊肿等),都属于医学美容。

曾运泉说,在医学美容中,多功能美容激光被广泛应用在多个领域,包括除皱、祛斑、嫩肤、脱毛等。我院正在抓紧购置更先进的多功能美容激光机,早日开展更多医学美容项目。

提高县域骨科医生关节外科技术

10月24日下午,由我院关节外科主办的粤闽赣边区2015年骨关节学术交流会在家生大酒店举行,近150名粤闽赣边骨科和关节外科医生到场听讲,考虑到听讲者主要是县级医院及以上单位的专科医生,学术会交流了专业化的关节外科学术课题。

我院关节外科主任黄健主讲《髌臼缺损评估及处理》,廖红星医生主讲《初次前期关节置换的手术技巧和容易出现的问题》,王军医生主讲《髌关节发育不良的手术注意事项》,蒋

煜青医生主讲《膝关节镜技术的应用及推广》,廖红星医生主讲《初次全膝关节置换的手术技术和容易出现的问题》,粤东医院骨科主任廖瑛杨主讲《关节置换在股骨粗隆中的应用》。

黄健说,讲课内容侧重关节外科的技术应用,考虑到县级能开展的范围,重点介绍关节初次置换,微创应用等关节外科比较基础的技术。这样的学术交流争取每年搞两次,加强与周边地区的技术交流和帮扶,让县级医院的医生对关节外科手术有更好的理解。

未来进入关节翻修年代

黄健介绍,关节外科目前的技术热点在于髌、膝关节的翻修,粤闽赣边区除了我院,其他医院极少开展。我院骨科自从专业化分科以来,分化出脊柱外科、关节外科、创伤骨科,专科化水平明显提高,今年的髌关节膝关节翻修量达到20-30例,是前几年的总和。

此外,中重度髌、膝关节畸形的手术也是热点,我院关节外科一年完成近20例,是关节外科向高难度高风险领域突破的标志性技术。

黄健说,多种因素都可以导致关节需要翻修,例如平均寿命延长伴随的使

用时间太久,早年置换的关节,技术或者产品质量也没有现在那么好。膝关节、髌关节理想状态下大概使用25年,实际上超过十年算是比较成功了。骨质疏松,感染,骨溶解成为翻修的主要原因,可以说,关节外科进入翻修年代,未来会有越来越多人需要翻修。

关节翻修不像初次置换,术中出血、粘连等情况都很复杂,需要做好术前计划,围手术期管理和术后康复,器械准备,有时需要准备很多种手术器械,以备各种难以预料的情况。(关节外科)

反复“感冒”,竟是胸骨后膈疝惹的祸

小儿外科成功为一名右位心婴儿实施腹腔镜下胸骨后膈疝修补术

8月27日,小儿外科门诊接诊了一名特别的男婴,这位小宝宝10个月大,却只有9公斤重,出生后反复出现呼吸道感染症状,多次住院“输液”治疗。

小儿外科杨海主任在为患儿查体听诊时,惊奇地发现该名患儿竟然是罕见的右位心,而且在胸部听到“咕噜”声。众所周知,人在饥饿的时候肚子会咕咕作响,这个原本应该在肚子出现的声音怎么跑到胸部去了呢?带着疑问,接诊医生给患儿拍了胸片,原来这名患儿是先天性膈疝。而困扰患儿多时的“反复感冒”,正是因为肠管长时间压迫胸腔内肺组织,肺发育不良所致。

发病率万分之四

杨海主任介绍,先天性膈疝是指因一侧或两侧膈肌发育缺陷,腹部脏器进入胸腔,从而导致一系列症状的小儿外科危重病症,发病率约为万分之四,最显著的特点是因膈肌发育缺陷,腹腔脏器疝入胸腔,持续压迫肺组织造成肺发育不良。患儿常常合并呼吸、心血管等多种畸形,治疗上存在一定的困难,病死率较高。

8月27日,患儿入院后,小儿外科紧急完善上消化道造影检查,完善相关检查后,确诊为“先天性膈疝”。病因找到了,在手术治疗方案的选择上,大家各抒

己见,最终杨海主任和刘华明副主任决定采用腹腔镜下微创治疗的方法为患儿进行治疗,尽可能减轻患儿创伤和痛苦。

杨海指出,先天性膈疝以手术治疗为主,传统开腹手术虽有较好的修补效果,但手术创伤较大,住院时间较长,由于患儿仅10个月大,身体抵御能力较差,术后很易产生切口感染、肺部感染等并发症。近年来,随着我院小儿外科微创技术的发展与完善,腹腔镜技术已广泛应用于该类患者,具有创伤小、恢复快、并发症少等优点,从而让患者获得更多实惠。

梅州首例见报病例

8月29日,在患儿入院2天后,杨海主任和刘华明副主任即为患儿行腹腔镜下膈疝修补术,镜下看到胸骨后、食管裂孔前有一个大小约6厘米×5厘米的缺损,疝内容物为小肠组织以及部分胃组织,明确为先天性膈疝中较为少见的胸骨后疝。

杨海介绍:胸骨后疝是一种少见的先天性膈疝类型,发病率约占所有膈疝的1%-6%,发病率极低,该病例亦是梅州地区首例报道。手术持续了2个小时,非常成

功。手术微创,损伤小,出血少,几乎不留疤痕。该手术填补了梅州市空白,创下全市首例记录,标志着小儿外科在小儿微创手术领域和小儿抢救水平已经处于省内先进水平。

术后患儿恢复良好,当天晚上即开始进食,复查胸部X线发现原来的左膈面内侧缘阴影重叠处肠管影已消失;双侧膈面尚光整,双侧肋膈角锐利。现在,患儿已经康复出院。(小儿外科)

妇科

学科简介

梅州市人民医院妇科是广东省临床重点专科、梅州市医学重点专科,现有主任医师1人,副主任医师2人,主治医师7人,住院医师24人,开放病床123张,是一支专业性强、技术性强、服务优质的医疗队伍。

妇科病房位于5号楼7楼,分为妇一科和妇二科。妇科的技术亮点是肿瘤诊疗、腔镜微创手术、生殖道畸形的矫正、盆底功能的重建和妇科美容整形。以微创途径诊疗妇科常见病、多发病和妇科疑难杂症为特色。

着力于女性生殖器官的各种恶性肿瘤诊治,尤其在宫颈癌前病变、宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、输卵管癌、妊娠滋养细胞肿瘤及外

阴癌的规范化治疗方面独具特色。在治疗肿瘤的同时,把重点放在提高患者的生存质量上,尽可能为年轻患者保留生育功能和内分泌功能,将妇科恶性肿瘤手术逐步微创化。手术率是85%,其中,腔镜率是90%。

在亚专科建设方面,妇一科重点在盆底功能重建、生殖道畸形等妇科疑难疾病,妇二科重点在各种妇科良恶性肿瘤。近几年,妇科获得科研立项11项,在国家核心期刊发表论文20余篇,获得梅州市科研成果7项。

妇科全体医务人员本着以病人为中心、医疗安全第一的宗旨,以优质服务取信于患者,做到让群众放心,让社会放心。

诊治范围

- 1、妇科传统的开腹手术。
- 2、妇科腹腔镜四级手术: 妇科恶性肿瘤的手术治疗、子宫及附件切除、深部内异症手术、子宫肌瘤剔除手术、女性生殖道畸形矫形手术。
- 3、宫腔镜四级手术: 检查、息肉肌电切、内膜纵电切、不孕症诊治、疤痕妊娠诊治、生殖道畸形的矫形。
- 4、盆腔器官脱垂手术: 阴道骶骨固定术、高位骶韧带悬吊术、骶棘韧带固定术、全盆底重建术、阴道封闭术。
- 5、抗压力性尿失禁手术: 经阴道无张力尿道

- 中段悬吊带术。
- 6、阴式手术: 脱垂及非脱垂全子宫切除及次全子宫切除、子宫肌瘤剔除、宫颈部分切除、宫颈锥形切除、阴道横膈纵膈切除、直肠阴道瘘修补等。
- 7、不孕不育手术治疗。
- 8、计划生育手术。
- 9、生殖道畸形的矫形手术。
- 10、宫颈防癌三阶梯。
- 11、女性内分泌失调诊治: 子宫异常出血、闭经、多囊卵巢、更年期、绝经后激素替代等。
- 12、女性生殖道炎症性疾病诊疗。

广泛运用微创治疗妇科良性疾病

妇科熟练掌握宫腔镜四级手术、腹腔镜四级手术、阴式手术等高难度的微创手术方法,从而让绝大多数的妇科良性疾病都能够通过微创得以治愈,微创应用率达到90%以上。

常见的妇科良性疾病有子宫肌瘤、卵巢囊肿、宫腔腔

肉、宫外孕、子宫异常出血等,均可以通过微创方式治疗。例如,子宫肌瘤可以通过宫腔镜手术、腹腔镜手术或者介入手术剔除瘤体。

妇科微创的好处是患者恢复快,术后住院时间短,腹部美容效果好,盆腔粘连少。

不孕不育的手术治疗

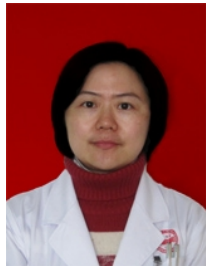
不孕不育患者通常在生殖医学中心诊疗,需要手术治疗的患者在妇科接受手术。常见因素是子宫因素和输卵管因素,子宫因素包括发育不良、子宫畸形等,需要通过微创手术进行整形。

输卵管因素最常见的

是输卵管不通或功能障碍,科室应用宫腔镜和腹腔镜联合手术,每年为约200余例的输卵管堵塞妇女再通输卵管。随着我院生殖医学中心近期获得开展“试管婴儿”资质,输卵管堵塞的妇女也可以选择采用“试管婴儿”治疗手段。

专家介绍

侯涛



妇一科主任,主任医师,大学本科毕业后从事妇产科工作20年,近几年在国家杂志发表多篇文章,市科研立项及成果多项。兼任广东省医师协会妇产科分会常委、梅州市医学会妇产科分会副主任委员。

擅长妇产科宫颈疾病的诊治,盆底的重建,腔镜(宫腔镜、腹腔镜)的操作,不孕不育的诊治,生殖道畸形的矫形及高危孕产妇的救治等。

杨海坤



妇二科主任,副主任医师,妇产科住院医师规范化培训基地负责人。2001年毕业于广东医学院,2008年在中山大学附属肿瘤医院进修一年,主修妇科肿瘤的诊断和治疗。

擅长妇科肿瘤、宫颈病变、女性生殖器官发育异常、盆底功能障碍性疾病的诊断和治疗,能够熟练开展各种妇科大型疑难手术,尤其擅长妇科各种良恶性肿瘤的内窥镜手术治疗,以及女性盆腔脏器脱垂和张力性尿失禁的微创手术治疗。对妇科恶性肿瘤的腹腔镜手术及化学治疗有着相当丰富的经验,率先在粤东地区开展腹腔镜广泛全子宫切除、盆腔淋巴结清扫治疗早期子宫体癌、宫颈癌及卵巢癌。



妇一科侯涛主任(中)为病人做阴式全宫切除手术



护理查房

妇二科特色



妇二科医生集体查房

妇二科的技术亮点是微创手术和腔镜的娴熟运用,诊疗亮点是对妇科良性疾病、良恶性肿瘤的诊治及其他妇科相关疾病。其中,以妇科恶性肿瘤的规范化治疗为专科特色。在治疗肿瘤的同时,把重点放在提高患者的生存质量上,为年轻患者保留了生育功能和内分泌功能,将妇科恶性肿瘤手术逐步微创化。

恶性肿瘤治疗 居粤东北翘楚

常见的妇科恶性肿瘤包括宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、子宫肉瘤、输卵管癌等,妇二科在肿瘤治疗上具有明显的学科优势。①每年收治500多例恶性肿瘤患者,占全科患者的近20%,粤闽赣边区大多数恶性肿瘤患者到此就医,基本无需远赴广州,即可得到优质的诊疗。②约90%的恶性肿瘤患者手术方式采用微创手术,技术水平居国内前列。③约75%的恶性肿瘤患者手术级别为妇科四级手术,即最难级别

的手术术式,也从侧面反应出科室接收了大量恶性肿瘤的疑难重症患者。

早期宫颈癌腹腔镜下手术

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤,总的趋势是农村高于城市,山区高于平原,我国的发病年龄以40-50岁最为常见,高危型HPV(人乳头瘤病毒)持续感染是宫颈癌的主要危险因素。

早期宫颈癌以微创手术治疗为主,中晚期宫颈癌以放化疗为主。从2011年起,妇科已经在粤东地区率先开展宫颈癌微创手术,至今已经完成约1100

妇一科特色

妇一科的技术亮点是微创手术和腔镜的娴熟运用,诊疗亮点是对妇科良性疾病、不孕不育、生殖道畸形及盆底功能重建的诊治。

盆底功能重建

保守治疗的盆底功能康复在产科进行,而中重度的盆底疾病,例如子宫脱垂、膀胱膨出、直肠膨出等,需要在妇科采用手术方式进行盆底重建。

我院的盆底重建术为妇科的一大特色,不仅仅粤东地区有开展该技术的医院,且我院的开展技术娴熟水平达到省内先进,目前一年开展近百例。

对于盆腔器官严重脱垂且性生活不活跃的老年患者,我院在2011年率先开展了全盆底重建术,又在2014年,针对症状较轻的年轻女性,在粤东地区率先开展腹腔镜下的骶骨固定术,手术起到恢复解剖位置和恢复功能的效果。

生殖道畸形的整形治疗

生殖道畸形须用手术进行整形治疗,由于病例罕见,一般医院无法治疗。我院每年为近100名患者进行该类疾病微创手术整形,常见的疾病为先天性宫颈闭锁、先天性处女膜闭锁、先

天性无阴道、阴道闭锁等。

子宫内膜异位症的腹腔镜微创治疗

子宫内膜异位症是指子宫内膜细胞种植在不正常的位置而形成的一种女性常见妇科疾病,由于这些内膜细胞有活性,种植在盆腔不同部位,会引起痛经、月经异常、不孕症等症状。

特别是深部子宫内膜异位症,具有难诊断、难治疗的特点,我院自2014年开展腹腔镜下深部子宫内膜异位症手术,每年完成近20例,对病变部位进行切除和吻合,为子宫内膜异位症提供一种新的治疗选择。

压力性尿失禁的治疗

随着年龄增长,女性尿失禁患病率逐年增加,高发年龄为45-55岁,其中,约50%为压力性尿失禁。

轻度压力性尿失禁可以通过盆底功能锻炼得以恢复,严重的压力性尿失禁,采用经闭孔阴道无张力尿道中段悬吊术,恢复尿道原来的解剖位置。



妇二科杨海坤主任(右一)为病人做腹腔镜下妇科肿瘤切除手术

例,手术数量充足,技术娴熟,技术水平居省内先进。

妇科在保留自主神经功能的宫颈癌根治术方面独具心得,在保证手术疗效的同时,致力于提高患者生存质量,尽量保留自主神经功能,避免术后患者容易出现的尿储留,膀胱、直肠和性功能障碍。

在尽量保留患者自主神经功能目的上,不仅仅是应用在宫颈癌,在其他妇科恶性肿瘤的手术中,该理念也被广泛应用。

早期肿瘤全面分期手术

肿瘤不同时期手术方式不相同,妇科的早期恶性肿瘤全面分期手术治疗

至今已经完成了400余例,技术达到国内先进水平,全面分期手术针对早期卵巢癌、早期子宫内膜癌、早期输卵管癌和早期子宫肉瘤等,全面分期手术和病理检查,能够知道患者的放疗和化疗计划,也能够全面评估患者的生存期。

率先开展外阴癌的微创手术

科室对外阴癌的治疗,以前采用开放手术的方式,术后伤口难以长好。今年开始,科室在粤东地区率先开展腹腔镜下的腹股沟淋巴结和腹深淋巴结清扫术,减少了患者手术创伤,促进痊愈。

妇科肿瘤预防常识

- 1.提倡晚婚晚育:有研究显示,20岁以前结婚或发生性行为者,患宫颈癌比例比其他妇女高2倍。
- 2.防止不洁性生活:研究显示,性生活紊乱者

- 宫颈癌的发生危险性高2-3倍。
- 3.治愈慢性妇科疾病:宫颈慢性炎症、糜烂、白斑、滴虫和霉菌感染都可能诱发宫颈癌。
- 4.定期检查:要定期

- 进行妇科检查,尤其是45岁以上的妇女每年应做一次妇科检查和宫颈刮片。
- 5.饮食结构调整:在饮食中少食含饱和脂肪酸的食物,多食蔬菜对预防卵巢癌有利。

妇科肿瘤早期信号

- (1)肿物。可生长在生殖器官的任何部位,一般是本人偶然发现。这些肿物即使无任何症状,也是一种不正常现象,大多是长了肿瘤。
- (2)阴道异常分泌物。

- (3)月经改变。包括月经量过多,周期紊乱失去规律,月经持续时间延长,淋漓出血等。
- (4)绝经后出血。在闭经的第一年内,有时会偶有阴道出血。如停经1年

- 以上又有阴道出血则称为绝经后出血。
- (5)腹痛:卵巢肿瘤扭转、破裂或感染,子宫粘膜下肌瘤自宫口脱出或肌瘤变性,均可引起较剧烈的下腹痛。

国家心血管病中心专家来访

中国医学科学院阜外医院将与我院合作建立广东省首个心血管病技术培训中心

10月9日,中国医学科学院阜外医院事业发展处处长陶玉秀事业发展处副处长、外科管委会代表吴永波、内科管委会代表俞梦越共5名专家莅临我院调研。我院全体院领导及心血管病防治中心各科主任接待了来访团并致以热烈的欢迎。

阜外医院是世界上最大的心脏病诊治中心,是国家心血管病中心,拥有全国最先进的心血管诊疗技术和科研水平,当之无愧地成为心血管病“国家队”。

陶玉秀一行应我院提出与阜外医院共建区域培训中心的申请后,到我院实地调研,主要考察我院规模、心血管病防治中心专科规模、技术实力等,专家组到心内科、心外科、介入手术室等实地考察,并与我院院领导进行会谈,院长、心血管病防治中心钟志雄详细介绍了心血管中心的情况。

专家组对我院的各项指标表示满意,认为我院符合阜外医

院合作的基本要求“地区较具影响力的三级甲等医院”,陶玉秀指出,我院心血管病诊疗水平发展已经很好,心内介入和心外科手术基本全面开展,在建立合作关系后,对我院需要的更高端的技术,将给予技术支持,特别是高端的技术、新的技术,高难度的手术。主要针对目前“国家队”能开展,而我院尚不能开展的技术攻关。例如,经导管主动脉瓣置换术,左心耳封堵术,心脏移植等。

据了解,阜外医院自2009年成立培训中心至今,在全国已经和多个地区的三甲医院合作建立心血管病技术培训中心,但在广东尚属空白。根据双方约定,11月3日,我院院长将率领专家团队回访阜外医院,与阜外医院院长胡盛寿院士等专家进一步洽谈,双方也将在不久的将来建立广东省首个培训中心。

钟志雄院长说,我院将与阜外医院建立多种合作,包括人才培养,医疗质量控制,新技术攻

关,学术交流,科研攻关等,将按照国家心血管中心梅州分中心来建设我院心血管病防治中心,促进心血管病诊疗水平提高。

双方将致力于提升梅州地区心血管病防治能力,阜外医院将在心血管学术及科研、进修培训、远程会诊、手术、疑难患者转诊等领域对我院开展协作和指导,更加注重专业技术人才培养,为我院培养出一支“带不走”的医疗技术“国家队”。

(心血管疾病防治中心)

我国由于生长发育障碍造成的身材矮小者超过430万人,并且每年以约16万人的速度递增。其中5-14岁儿童的患病率为3%。如果身材矮小的患者不及早诊治,会直接影响孩子的身心健康和学习成绩,甚至影响孩子的生活质量、将来的就业、择偶等。

对子女身高观察和监护的重任主要落在作为监护人的父母身上,父母在子女的生长发育过程中要多加留意和比较,因为对于身高来说,一旦孩子的骨骼闭合,家长再想挽救也无能为力了。

孩子身材矮小 勿错过治疗时期

75%,只有25%是营养、环境、运动、疾病等因素。

3.宫内发育迟缓或小于胎龄儿。小于胎龄儿是指出生体重或身长在同胎龄平均体重的第10百分位数或2SD以下的新生儿,约有10%-20%的患儿出生后持续生长迟缓,生长无法追赶,导致成年身材矮小。

4.性早熟导致孩子身高偏矮。性早熟患儿在早期,由于性激素提前分泌,此时生长速度比同龄同性别儿童明显加快,身高明显增加,而且骨骼比实际年龄提前。但是由于性激素的刺激,使骨骼提前闭合,患儿本应具有的正常生长时间大大缩短,导致成年后身材矮小。

精彩赛事 快乐运动



比赛现场

为丰富职工业余文体生活,快乐运动,增强职工体质,工会、团委组织我院职工在我院职工乒乓球室举行2015年职工乒乓球比赛,报名人数80人,参赛60人。

精彩的赛事在10月19日拉开帷幕,下午4点,选手们在职工乒乓球室采用淘汰赛方式进行激烈角逐,为了比赛更加公平,在去年我院职工乒乓球比赛中获得前三甲的参赛选手不用参加初赛,直接进入决赛。

决赛采用循环赛的形式,20号下午,女单选手决赛;21日下午,男单选手决赛。经过激烈的角逐,男子单打比赛由张裕源获得第一,张子任和丘亮辉并列第二、钟裕庚、梁明礼和刘广交并列第三。女子单打前三名分别是赖桦岭、曾冬梅、刘秀春。

为丰富职工业余文体生活,满足职工不同文体运动爱好的需求,医院工会也组织了职工网球培训,邀请梅州市客家网球俱乐部教练进行培训,每周4个晚上在我院网球训练场训练,该活动也获得职工的积极响应,第一阶段的培训共有60余人参加,费用由单位和个人各承担一半。9月9日开始进入第二阶段,以增强球感,简易比赛等训练为重点,目前已经有25人参加。

(工会)

三九天灸安排

- 一九: 2015年12月22日(周二)
二九: 2015年12月31日(周四)
三九: 2016年1月09日(周六)
四九: 2016年1月18日(周一)

适应症:
1.呼吸类疾病如支气管炎、哮喘、喘息型支气管炎、慢性支气管炎、过敏性鼻炎、常年反复感冒者。
2.慢性胃炎、肠胃功能紊乱、慢性腹泻。
3.颈肩腰腿痛、关节炎。
4.慢性盆腔炎、痛经。
5.儿童体虚多病者。

禁忌症:
1.急性发作期疾病。
2.当天有发烧、咽喉发炎、肺部感染。
3.孕妇。
4.严重心肺功能不全、糖尿病患者。
5.皮肤长有疤、疖以及皮肤有破损者。此外,2岁以下的小孩因皮肤比较娇嫩,敷贴易引起感染也不宜进行敷贴治疗。

注意事项:
敷贴时间成人2-4小时,儿童遵医嘱。敷贴部位可能出现皮肤发红、痒或起水泡,这是正常的反应,若起水泡,可用烫伤膏涂抹患处。如果贴药时间过长出现水泡,应保护创面,避免抓破感染,并戒食发物,如牛肉、烧鹅、鸭、花生、芋头等。若敷贴期间出现不适,应立即到医院就诊。

(中医科)

10月21日,钟志雄院长、曹向忠纪委书记、副院长叶敏、吴祖光、徐招柱等院领导,部分职能科室和临床科室负责人到中山大学附属第一医院及中山大学附属肿瘤医院访问。

中山大学附属第一医院肖海鹏院长热情地接待了我院来访团,并陪同参观该院的信息科等科室,双方初步确定了将开展包括肾移植在内的器官移植方面的合作,由中山大学附属第一医院派出专家到我院指导我院开展手术。

随后,我院一行到中山大学肿瘤医院参观该院的放疗设备和技术。钟志雄院长指出,我院作为中山大学非直属附属医院,将争取和中山大学开展更多的全方位的合作与交流。

(宣传科)

10月23日,广东省医院协会监事长欧景才、中山市人民医院院长袁勇、赣南医学院第一附属医院院长邱悦群、汕头市第三人民医院院长何端满等到我院参观。

(宣传科)

我院到中山大学附属医院访问



中山大学附属第一医院肖海鹏院长等与我访问团交流

中山市人民医院院长等来访



中山市人民医院袁勇院长等到访

分享经验 传递爱心

梅州市人民医院召开第二届“造口联谊会”

十高龄谢伯的字画,分享其肠造口术后绘画体会,如何克服困难继续艺术创作。造口人江先生主动讲述独立护理造口体会,分享多年的造口护理经验。病友们彼此鼓励,共同树立战胜疾病的信心,透过他们的乐观积极,很难想到这些神采奕奕逐笑颜开的参会者是需要长期造口且携带终生的“特殊人群”。

随后,我院造口治疗师刘惠娇用通俗易懂的语言、图文并茂的PPT进行“造口日常护理及饮食选择”授课,从造口术后日常饮食、运动、休闲等各方面作了详细讲解,并演示了术后造口袋的规范使用方法、流程及注意事项,让听者大有收获。

最后,造口知识的有奖竞

答互动环节使得联谊会充满了轻松活跃的气氛,他们积极踊跃回答问题,参加游戏,展现自我风采。

同时,我院建立了“造口专科护理门诊”和“造口之友”微信平台,广大患者反映很好,纷纷感谢为他们搭建了一个交流经验、增强自信的平台,建起了医务人员与造口人士之间沟通的桥梁,也结交了很多朋友,分享了彼此的经验。使他们真切地感受到了我院医护人员的贴心服务与真诚关怀,更重要的是能帮助他们掌握促进身心康复、提高生活质量的有效方法。

通过本次造口人联谊活动,我们也更多地了解与发现造口患者潜在的护理问题和需求,在今后的工作能更加



第二届造口联谊会

有针对性地提供更实用与完善的服务,更好促进专科护理的发展,达到了护患“双赢”的预期效果,进一步促进、夯实我院优质服务工作的开展。我院造口护理团队将继续建设更加和谐的医患关系,更多地宣教有关造口护理的新理念、新信息,使广大造口病友尽量回归社会,提高生活质量,重拾生活信心。

(护理部)

肝胆外二科手术视频比赛获佳绩

获2015年广东省普通外科播客大赛(肝胆)东部区域赛第二名

日前,我院肝胆外二科张耀明主任医师、邓国明副主任医师为一名“右肝原发肝癌”患者所做的手术“腹腔镜右半肝切除术”,该手术视频经过两轮角逐,从来自深圳、惠州、东莞及粤东等地区的十余家三甲医院的手术视频作品中脱颖而出,获得2015年广东省普通外科播客大赛(肝胆)东部区域赛第二名。

张耀明主任指出,腹腔镜肝切除术与传统手术相比,具有切口小、腹壁创伤轻、痛苦少、住院时间短、恢复快等优点。腹腔镜右半肝切除术技术

院长带队到大南村考察帮扶项目

随着我院对丰顺县小胜镇大南村的三年帮扶进入收尾阶段,10月29日,钟志雄院长、张功联副书记、曹向忠纪委书记、叶敏副院长、工会主席曾嵘和党办主任罗九燕等到该村考察各项帮扶项目的完成情况,小胜镇政府工作人员和大南村村支部和村委会成员接待了我院一行。

大南村李小如书记汇报了该院帮扶项目的开展情况,随后,我院一行实地考察了坚真故居附近的道路修建,村文化广场和爱民桥建设,太阳能路灯和垃圾中转屋建设等帮扶项目。钟志雄院长要求大南村做好帮扶项目的收尾工作和资料整理,并表态会一如既往地支持大南村的发展。

据介绍,我院自2013年6月开始对大南村进行扶贫开发“双到”帮扶,在民生工程、产业发展、救济帮扶、基层组织建设等方面全面帮扶,共计投入400多万元,扎实完成帮扶各项工作任务。

一是基础设施建设全面升级。新建2000平方米文化活动广场,购置一批健身器材,圆满完成1363米的路面硬化建设、太阳能亮化工程、饮水安全工程、文化活动室建设、水利设施建设、垃圾存放设施建设、铺设有线电视(光纤)工程、危房改造工程等。

二是村年集体经济收入突破5万元。

三是贫困户实现脱贫目标。

(党委办公室)

百岁老人赠锦旗

2015年4月的一个上午,百岁老人谢某四的儿子把一面印有“医术精湛、德技双全”的锦旗,送到了我院中医科温利辉主任和林呼医生的手中。

今年以来,105岁高龄的谢老爷爷因“胸闷、气促”来我科就诊,经查患有“慢性阻塞性肺疾病、冠心病、高血压、脑梗死后遗症期、慢性肾衰竭”,伴原因不明的难治性胸水,经温利辉主任、林呼主治医师采用中西医结合治疗,让老人恢复健康,而且胸

水未再复发,这位百岁老人的所有家庭成员倍感欣慰,出院时精心制作了一面锦旗送到中医科,老人握着主任的手连声道谢谢!

后来,老人身体不太好,多次在中医科住院治疗,每次都能很快地控制住病情,恢复了健康,老人的儿子说:“父亲身体不好,每次都是病病快快地来,精精神神地回去,你们中医科是我家老爷子的救星,谢谢你们!”

温利辉说,对于慢性肺疾病、心脑血管病、肝病、脾

胃病、肾病、肿瘤、糖尿病、治未病等疾病,我科一直坚持发挥中医优势,强化中医特色,做到中西医结合,优势互补,提高治疗效果,缩短患者住院时间,减少药物的毒副作用,减轻患者经济负担。

这样的锦旗在我院科室还挂有很多很多,每一面锦旗背后都承载着浓浓的医患情怀,每一行真挚的话语,都诠释了医患之间的信任和友谊,也是对我院全体医护人员

(中医科)



百岁老人赠锦旗