

预约热线  
86655066

名医门诊

**内分泌科**  
宁波市第一医院  
毛洲宏主任医师 (周一上午)**神经内科**  
树兰医院(杭州)  
姜寿峰副主任医师 (周二上午)**呼吸内科**  
镇海区人民医院  
李波主任医师 (周二上午)**心血管内科**  
宁波市第一医院  
杜为平主任医师 (周二上午)**中医儿科**  
镇海区中医院  
毕美芬主任中医师 (周三上午)**妇产科**  
镇海区人民医院  
岑雪英主任医师 (周四上午)**妇科**  
上海市红房子妇产科医院  
刘惜时主任医师 (周四)**神经内科**  
苏州大学附属第二医院  
刘春风主任医师 (周四下午)**精神卫生科**  
宁波市精神病院  
付可登副主任医师 (周六下午)**儿科**  
上海新华医院儿科专家  
 (周六、日上午)**生殖内分泌专科**  
上海市红房子妇产科医院  
李蔚主任医师 (周日上午)**高危妊娠门诊**  
上海市红房子妇产科医院  
王安主任医师 (周六上午)**肾内科**  
浙江省人民医院  
李一文主任医师 (周日上午)**泌尿外科**  
宁波市第一医院  
钱君海主任医师 (周日下午)

本院专家专科

**神经内科**  
孙晓晖主任医师 (周一上午)  
谭东森副主任医师 (周三上午)  
刘廷磊 主任医师 (周六上午)**呼吸与危重症医学科**  
熊小玲主任医师 (周一上午)  
王 颖副主任医师 (周二上午)  
侯 颖副主任医师 (周二上午)  
李秀红主任医师 (周四上午)  
沈旭青副主任医师 (周六上午)**心血管内科**  
卢培玲主任医师 (周一上午)  
孙立勤主任医师 (周四上午)  
徐志峰副主任医师 (周五上午)**消化内科**  
曹群奋主任医师 (周一上午、周三下午)  
刘海丰副主任医师 (周二、六上午)**林赛宁副主任医师 (周三上午)****陈勇华主任医师 (周四上午)****刘 晓副主任医师 (周五上午)****内分泌科**  
杨银芬主任医师 (周三上午)  
江秋燕副主任医师 (周五上午)**风湿免疫门诊**  
全 瑛主任医师 (周三、四上午)**肾内血液科**  
陈 彬主任医师 (周四上午)**精神卫生科**  
倪久芬主任医师 (周一上午)**中医儿科**  
严梅娟主任医师 (周三、五上午)  
李国庆主任医师 (周四、日上午)**骨科门诊**  
陈石玉主任医师 (周一上午、周日下午)**戚春潮主任医师 (周二下午、周四、六上午)****罗建光主任医师 (周三上午)****胸外科**  
樊友强主任医师 (周四上午)**杨春波副主任医师 (周二上午)****郑 吉副主任医师 (周二上午)****徐 鹏主任医师 (周三上午)****陈宇宇主任医师 (周四上午)****肿瘤肝胆肛肠科**  
葛绍副副主任医师 (周一上午)**陈耀群副主任医师 (周五上午)****泌尿外科**  
胡瑞华主任医师 (周一、四上午)**赵 瑜副主任医师 (周二上午)****胡晓琴主任医师 (周五上午)****妇产科**  
杨群英副主任医师 (周二上午)**樊友强主任医师 (周四上午)****魏 斌主任医师 (周五上午)**

本报讯“好样的！”“太棒了！”近日，镇海区人民医院医疗集团疫苗接种保障群

里，几张照片引来一群人的点赞。

集团总医院消化内科孙建莉医师说还还原事情的经过。那天下午，消化内科孙建莉医生和全科王蓉护士长、骨科江静超护士在漕浦方舱点进行儿童疫苗接种医疗保障工作。

大约15点左右，一位保安人员匆忙来方舱点，告诉孙建莉医生及王蓉护士长，附近漕浦公交站中心站，发现一位老人身体不适躺在草地上。

交代完同事，孙建莉医生及王蓉护士长即赶往现场。一位年纪约60岁左右老人躺在草地上，旁边无人属陪伴，孙医生立即询问患者有何不适，但此时患者已神志不清，意识模糊，脸色苍白、大汗淋漓、无法言语。孙医生评估老人情况，初步考虑老人可能低血糖昏迷，立即拨打120急救中心，并就地展开抢救。

王蓉护士长立即赶往方舱点取血压计、血糖仪及葡萄糖等抢救物资，随后赶到江静超护士与正在带儿子上接种疫苗的感染科护士谭义亭也立即加入了抢救团队。

血糖仪显示老人血糖只有1.4mmol/L，已出现危急值，经过积极静脉输注葡萄糖、口服果汁、白砂糖等抢救措施后，复测血糖上升到13.5mmol/L。老人神志转清，由120送往镇海区人民医院进行后续治疗。

参加疫苗接种保障，随手救个人，为她们点赞！

本报讯“好样的！”“太棒了！”近日，镇海区人民医院医疗集团疫苗接种保障群

里，几张照片引来一群人的点赞。

集团总医院消化内科孙建莉医师说还还原事情的经过。那天下午，消化内科孙建莉医生和全科王蓉护士长、骨科江静超护士在漕浦方舱点进行儿童疫苗接种医疗保障工作。

大约15点左右，一位保安人员匆忙来方舱点，告诉孙建莉医生及王蓉护士长，附近漕浦公交站中心站，发现一位老人身体不适躺在草地上。

交代完同事，孙建莉医生及王蓉护士长即赶往现场。一位年纪约60岁左右老人躺在草地上，旁边无人属陪伴，孙医生立即询问患者有何不适，但此时患者已神志不清，意识模糊，脸色苍白、大汗淋漓、无法言语。孙医生评估老人情况，初步考虑老人可能低血糖昏迷，立即拨打120急救中心，并就地展开抢救。

王蓉护士长立即赶往方舱点取血压计、血糖仪及葡萄糖等抢救物资，随后赶到江静超护士与正在带儿子上接种疫苗的感染科护士谭义亭也立即加入了抢救团队。

血糖仪显示老人血糖只有1.4mmol/L，已出现危急值，经过积极静脉输注葡萄糖、口服果汁、白砂糖等抢救措施后，复测血糖上升到13.5mmol/L。老人神志转清，由120送往镇海区人民医院进行后续治疗。

隔壁7床患糖尿病的王阿姨向程蕊英请教打胰岛素的方法，程蕊英欣然应允。等忙完手头的工作后，程蕊英马上拿来了注射盘，耐心地手把手教学王阿姨打胰岛素。从消毒、安装笔芯针头、到核对剂量再到如何定位注射部位等，每一步操作都细致悉心。程蕊英还为王阿姨送上了有关糖尿病的宣传单，细致讲解平时生活中注意事项。

这一幕被在场的华老伯看到，他面带微笑，频频点头称赞：“程护士不仅对我们很热心，对其他病人也很体贴入微。”

经过一周左右的对症治疗与精心护理，陈阿婆病情好转，左下肢红肿较前消退明显，各项检查均正常，顺利办理出院。出院时，华老伯和陈阿婆双双握住程蕊英的手，感激地说：“程小程护士，谢谢你这几天的照顾，对我们像亲人一样！”

出院几天后，华老伯偕老伴来复诊时，专程给程蕊英护士送来了一把亲手做的画扇，并题字表示感谢。

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

## 冬春季节流感高发，当心中招！

咳嗽、流涕、打喷嚏、鼻塞、发热……进入冬春季节，流感高发，给原本严峻的疫情防控形势，又增加了些许压力。什么是流感？如何区别流感、普通感冒与新冠肺炎？今天我们就来好好聊一聊。

流行性感冒，简称流感，是由流感病毒引起的一种急性呼吸道传染病。流感病毒可分为3个亚型，甲型流感、乙型流感和丙型流感。其中造成人体感染且季节性流行的主要是甲型、乙型流感病毒。流感病毒的抗原性易变，传播迅速。每年的10月份至次年3月份，是流感等呼吸道传染病的流行季。

流感的症状通常较普通感冒重，在临床上可分为单纯型、胃肠型、肺炎型和中毒型四种表现类型。以单纯型最为多见，表现为起病急，高热、寒战、头痛、乏力、食欲减退、全身肌肉酸痛等全身中毒症状。上呼吸道感染相对较轻或不明显。体温1-2天达高峰，3-4天后逐渐下降，热退后全身症状好转，乏力可持续1-2周，上呼吸道感染症状持续数日后消失。

全人群对流感病毒普遍易感，感染后获得对同型病毒免疫力，但持续时间短，各型及亚型之间无交叉免疫，可反复发作。儿童、老年人、孕产妇、慢性病患者为流感的高危人群，感染流感后更为严重。流感的确证需要病原学或血清学检查。

出现流感症状怎么办？及时到医院

就诊，患者及陪护人员需要佩戴好口罩，避免交叉感染。尽量避免出入公共场所，减少与周围人近距离接触，如确需外出时，应佩戴口罩。打喷嚏或咳嗽时应用手帕或纸巾掩住口鼻，减少疾病传播。出现流感症状后注意自我隔离保护、开窗通风，咳嗽、打喷嚏用纸巾、毛巾等遮住口鼻，并经常用肥皂水及洗手液洗手，及时对被流感病毒污染物品进行消毒。

如何预防流感？一、及时接种流感疫苗。接种流感疫苗是预防流感病毒感染及其严重并发症的最有效手段。由于每年流感流行毒株不一样，所以流感疫苗每年需要重新接种。建议优先接种人群：6岁龄-5岁儿童；60岁及以上老年人；慢性病患者；医务人员。二、做好个人防护。在流感流行季节，尽量避免前往人员聚集的场所，坚持“一米线”距离，科学佩戴口罩。保持良好的呼吸道卫生习惯，咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾等遮住口鼻。勤洗手，尽量避免触摸眼睛、鼻或口，注意良好的个人卫生习惯。均衡饮食、适量运动，充足休息等。保持室内空气流通，注意环境清洁。

## 用这项技术清除脑出血，“快、准、稳！”

高血压性脑出血好比颅内一颗炸弹，既要清除血肿，又要保护脑组织。今天，给大家介绍一下神经外科医生的这项“硬核技术”。

高血压脑出血(HICH)，也就是老百姓常说的中风，是一种高发率、高致残率和高死亡率的疾病，是危害人类健康极常见又严重的疾病。我国脑出血的发病率为112/10万，发病年龄多在50-60岁的高血压患者，但近些年，这种“老年病”趋向年轻化。集团总医院神经外科收治的脑出血患者中，年龄从28岁到98岁都有。常见症状为：突发的头痛、头晕，或伴呕吐；突发的不同程度的意识障碍；出现不同程度的偏瘫，甚至失语(患者不能说话或听不懂别人说话)；血压急剧升高，大小便失禁等。

该技术原理是：先将患者的头颅CT数据传入电脑，电脑测算出血肿坐标(X值、Y值、Z值)及穿刺角度、深度具体数值，神经外科医生再根据数值进行精准穿刺，用注射器抽出血肿。

整个手术过程中，穿刺精准度达0.1cm，手术切口约1.5cm，颅骨钻孔直径

在画扇上工整写下这简单的九个字，无数句感谢汇聚于此。

“我姓名，叫我小程护士好了！”“小程啊，你真是太好了，谢谢你为我老伴做的的一切！”“没事的，阿公，这都是我们应该做的。来，我们一起再帮阿婆翻个身。”住院部12楼普外二科病区、护士程蕊英忙前忙后护理，70多岁的华老伯在旁称赞不已。

回忆起第一次见到程蕊英护士的场景，华老伯印象深刻。华老伯家住桥村。去年年底的一天下午，老伴陈阿婆在家中无明显诱因出现左下肢红肿疼痛，华老伯心急如焚，入院办理手续后，推着轮椅将老伴送入12F病区住院。当天正是程蕊英护士当班，她远远地跑过来，走到华师傅身边，推着陈阿婆轮椅：“阿公，来跟着我走，我们住6床。”

安排好后立即进入病房，程蕊英护士和华老伯一起帮助陈阿婆挪到了病床上，俩人又抱又抬，终于帮陈奶奶安排到合适的床位。

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

“阿公，阿婆，我是您的责任护士，”

## 3 社会新闻

责编:唐培毅

## “多亏了医生,不然我怕是瘫痪了!” 中西医结合治疗,保住了老太太的双腿

本报讯“精深医术保健康,崇高医德为本事。”近日,患者方老太太与家人特意来到医院,将一面锦旗与一束鲜花送给风湿免疫科全瑛主任。老太太精神焕发,坚持要与全瑛主任合影,与之前那个坐着轮椅嘴里念叨着“我怕是要瘫痪了”愁容满面的老太太相比,完全是换了一个人。

方老太太是安徽人,操吴大半辈子把儿女拉扯大,本可以尽享晚年,不料却落下“病根”:全身关节肿痛,尤其是膝关节,无法站立,生活无法自理。

方老太在当地四处求医未果,关节疼痛的症状反而持续加重。方老太出门几乎都是靠轮椅,心情抑郁到极点:“我怕是要瘫痪了,要与轮椅为伴了!”

方老太的儿子家住宁波镇海,得知老人情况后万分着急,特意从老家将她接到宁波镇海,一边照顾老人,一边在镇海寻医。经周边朋友介绍,家人找到了镇海区人民医院风湿免疫科全瑛主任。

全瑛主任认真了解患者的病史,在完成各项化验检查后,初步有了诊断。“老太太患有老年类风湿关节炎、类风湿病变并感染、高血压、糖尿病、动脉硬化等,

情况比较复杂。”全瑛主任认为,方老太太主要是风湿病,但合并症多,年龄大,药物不耐受,一般的西药质量效果不佳。

全瑛主任精准施治,制定中西医结合治疗方案。在西医治疗的基础上,配合中医适宜技术减少药物副作用。经过一周治疗,方老太关节肿痛消失,感染

控制且血压、血糖稳定。在护士们的精心护理下,方老太康复出院。

出院时,方老太太拉着全瑛主任的手说:“多亏你给我瞧好了,否则我真的要瘫在床上上了。”朴实的话语,包含了深深的信任。

(风湿免疫科)

“我打小就怕进医院……”

听说要做手术,她焦虑得睡不着觉,血压升到160

本报讯“你可能不晓得,我从小胆子就小,拔个牙都浑身呱呱叫!这次手术经历,就好像做了一个大胆的梦!”牟阿婆笑着说。

小编见到牟阿婆的时候,身材瘦小的她正在病床上吃早餐,精神面貌看起来不错,旁边的老伴甚是欣慰。

牟阿婆今年70岁,原是上海知青,1974年来到镇海定居至今。阿婆说,她从小就怕进医院,看见穿白大褂的就发抖,“连中医也怕。”所幸,她平时身体没啥大毛病。

大约十年前,阿婆在体检时查出胆结石,由于不痛不痒,也没有其他不适,阿婆没有重视。今年过年后,阿婆渐渐感到腰痛,浑身没力气,“腰周围一圈都痛,像被什么东西吊起来那样痛。”

尽管是很“怕”,牟阿婆还是来到医院,打算找医生配点药吃吃。在镇海区人民医院,接诊的普外二科石海权医师为牟阿婆开超声检查单,确诊为“胆结石、胆囊炎”。

牟阿婆拿着检查单去复诊。“当时石医师不在,接诊的是一位郝医师。”

我当时也不知道他是院长。”阿婆说,郝医师耐心地帮她解读报告单,并建议她手术治疗。一听说要手术,阿婆的血压一下子就上去了。“不行不行,我不要做手术!”

她把冲好的蛋白粉送到阿婆嘴边说:“阿婆,这是药,一定要吃的哦!”

阿婆本想拒绝,看到是桂护士,一看是护士,又听说是药,于是很配合地张嘴吃。“这药吃起来不苦吧!”阿婆摇摇头。就这样,阿婆住院一周内第一次吃了半碗的蛋白粉。

中午,桂护士还在病房门口,就听到女儿王阿姨劝阿婆吃饭的声音。桂护士径直走进去,接过碗,又喂了小半碗的阿婆。接下来的几天,桂护士每次都给阿婆接,都会给阿婆喂点东西吃,如藕粉、蛋白粉、包子等。

桂护士下饭桌时,和阿婆聊聊天说说话,鼓励同病房的患者与阿婆聊天。慢慢的,阿婆的胃口越来越好,可以自己进食了,也愿意拉开窗帘与别人交流了。

也不记得是哪天何时,阿婆看到桂护士,露出仅有的三颗牙齿,笑着竖起大拇指:“桂花护士,顶顶好,桂花护士,啧啧香!”

从此,每每看到桂护士,阿婆总是笑得跟个孩子似的,还要拉着桂护士做拉钩钩的游戏。出院前,王阿姨写来一封信表扬桂护士。

眼下正值初秋,正是桂花盛开时,浓浓花香沁人心脾。历经十年岁月,救死扶伤的初心历久弥新。(消化内科)

本报讯 有这样一种疾病,普外科医生几乎都听过,却鲜有人亲遇这样的患者,它不属于罕见疾病,且难诊断也颇具争议。这种疾病就是——腹茧症。腹茧症自1978年命名至今,近40年来,全世界仅报道过约100例,大部分医生仅在书上图片中看见过。

今年五十岁的陈先生事业有成,是公司的顶梁柱。但他有个难言之隐困扰多年:频繁腹痛、腹胀、排便困难。有时候,在门诊挂点水就好转,严重时住院禁食。

最近几年,这种情况频繁发生,陈先生先后住院四次。镇海区人民医院普外二科主治医师石海权医生对他再熟悉不过了,早在2019年,陈先生因肠梗阻住院时,石医生就帮他分析:肠梗阻只是表象,胃镜及ct检查并没有发现病因,保守治疗同样有风险而且会反复发作,有手术探查的指征。可是陈先生坚持要求保守治疗。

前段时间的一天晚上,陈先生与朋友聚会,大快朵颐之后又出现腹部不适,第二天中午开始腹痛难忍,愈发疼痛。实在熬不住,陈先生来到镇海区人民医院挂急诊。

本以为和往常一样,保守治疗就能好转,可这次,陈先生症状持续加重,急诊腹部CT显示肠壁水肿较前明显加重,急诊血常规显示感染进一步加重。在石海权医生及普外二科葛祖荫副主任耐心劝导下,陈先生一家人终于同意手术探查。

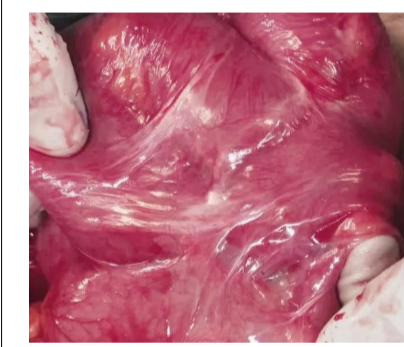
在完成术前准备后,葛祖荫副主任带领手术团队对陈先生腹部开展探查。术中,医生发现——整个腹腔粘连一块糊涂,犹如“盘丝洞”,大部分肠子被一层灰白色的厚纤维所包裹,视野一片模糊,连病灶位置都很难摸清。

“腹茧症”!这种原本只在书上看到的极罕见病例,竟然遇到了!葛祖荫副主任与手术团队通力协作,抽丝剥茧,一点一点将所有粘连肠管全部分离,将全部肠道理顺整齐。手术历时7小时完成。

术后,陈先生恢复良好,顺利出院。困扰多年的难言之隐,彻底根除。葛祖荫副主任介绍,腹茧症是一种临床罕见,病因不明的腹部疾病。(因全部或部分小肠被一层致密、质硬的灰白色厚纤维所包裹,因此又称为特异性硬化性腹膜炎或硬化性腹膜炎等。腹茧症自1978年命名至今,近40年来,全世界仅报道过约100例,大部分医生仅从图片中看见过。

腹茧症一般为先天发育异常或继发于腹腔内炎症。“腹茧症”的术前诊断非常困难,几乎只能由术中确诊,手术过程极为困难,要求术者具有极大的耐心和细致的操作,术后并发症多,肠道功能恢复时间长,病死率很高,是胃肠外科医师感到最为棘手之疾病之一。

(普外二科)

男子反复腹痛,医生手术探查竟是……  
这种罕见病,很多外科医生只在书上见过!

## 女子持续痛经出血,子宫不断“膨胀”变大!介入科医生出手……

本报讯“我才33岁,如果这个病治不好,我可能保不住子宫了!”原本愁眉苦脸的李女士,最终终于渐露笑容。在接受了子宫动脉栓塞治疗后,医生不仅帮她保住了子宫,也解决了长期以来痛经出血的困扰。

李女士今年33岁,已婚,常年在镇海经营一家门店。大约一年前,李女士开始频繁出现头痛,遭受病痛折磨。“有时候持续痛几天,痛得受不了!”因为月经周期长,月经量多,李女士血色素指标直线下降,出现严重贫血。李女士多方求医问药,去过很多家大医院。做完检查发现,李女士的子宫内膜增厚明显,正逐渐“膨胀”变大!”医生说,这个病不好治,要想彻底根治,不得已要切除子宫!虽然已婚生子,但李女士还是强烈意愿保留子宫;子宫不仅是一个器官,更是一个女性的尊严。

李女士在朋友的推荐下,来镇海区人民医院妇科就诊。经过系列检查,妇科医生诊断为子宫肌腺症。

妇科主任蔡赞君主任医师介绍,子宫肌腺症,也称为“内在性子宫内膜异位症”,是指子宫内膜腺体及间质侵入子宫

肌层,并保持周期性增生、剥脱、出血等功能性改变,引起剧烈痛经、月经失调、出血等一系列症状。子宫腺肌症,药物治疗效果不确切。手术治疗可彻底解决困扰,但前提是切除子宫。

介入科张小坚主任医师赶来会诊,结合临床检查结果,认为患者比较年轻,子宫腺肌症诊断明确,建议进行子宫动脉栓塞术。

“这个办法可以保留子宫!”李女士欣然接受。张小坚主任详细制定微创介入治疗方案。术中,张小坚主任凭借高超的技术,精准栓塞双侧子宫动脉异常血管,手术仅历时半小时完成。术后3天,李女士出院。

经过三个月连续随访,李女士痛经症状消失,月经周期正常,月经量明显减少,贫血症状也得到改善。最近一次复查,盆腔磁共振显示,子宫内腺壁术前明显变薄,治疗效果显著。

介入科张小坚主任介绍,过去的10余年间,子宫动脉栓塞术已被证明为子宫腺肌症的一种合适的治疗方法。来自于全球多个医学中心的数千例患者的长

期数据表明,有效率达到90%左右。(PS:前美国国务卿赖斯也曾接受子宫肌瘤介入手术。)(介入科)

我院介入科与妇科联合开展多项妇科介入手术:

◆子宫肌瘤和子宫腺肌病:子宫肌瘤是妇科最常见的良性肿瘤,可以通过子宫动脉栓塞术,阻断子宫动脉及其分支,减少肌瘤的血供,从而缩小肌瘤,延缓肌瘤的生长,缓解症状。

◆妇产科急症介入:如凶险性前置胎盘,剖宫产术后为避免难以控制的大出血,可介入介入治疗暂时阻断子宫血供,减少术中出血。

◆宫颈角妊娠、子宫瘢痕部位妊娠等也可通过这种方法减少术中出血。

◆不孕不育:输卵管在再通术。

◆疤痕妊娠动脉灌注+栓塞治疗。

◆妇科恶性肿瘤的介入治疗:宫颈癌、子宫内膜癌、绒癌、恶性葡萄胎、卵巢癌、阴道癌、外阴癌等术前或术后的辅助化疗等。