



# 宿迁市人民医院

The people's hospital

以德从医 关爱生命



南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院主办

2016年7月15日 星期五  
农历丙申年六月十二

2016年第7期总字第71期

苏新出准印JS-N025号

题字:吴应宁



新外科综合大楼

医院

院训

厚德载物 济民康  
上善若水 施仁术

核心价值观

博爱 济德 业  
仁崇 敬



## 建党95周年

1921-2016

热烈庆祝中国共产党建党95周年

### 庆祝建党95周年 我院先进党支部和优秀党员受表彰



凡金田为先进党支部颁奖



张荣林为优秀党员颁奖



预备党员宣誓

员为受到表彰的集体、个人颁发证书。先进党支部——内科支部书记丁浩代表支部上台领奖,随后,2015年度各支部优秀共产党员2015-2016年度《院报》最佳佳作奖作者、优秀通讯员分别上台领取证书。

张荣林作《2015年党建工作总结》,并作2016年党建工作思路报告。2015年,我院党委以创建国家三级甲等综合医院为目标,大力推进党员发展、活动开展、党内生活等工作,加强党的组织建设,紧抓文化建设,丰富党员文化生活;积极推行医院党务公开,快速积极应对网络舆情变化,做好行风监督工作;依靠帮扶工作,提升医院口碑,使医院在稳定中求发展求改革,在改革中求稳定。

2016年,院党委按照上级党委的部署要求,加强“两学一做”学习教育工作,促进作风常态化建设;加强基层党组织建设,抓好党支部、党小组建设;加强“两个责任”落实,抓好党风廉政建设;加强学习机制建设,创建学习型领导队伍,团结带领全院党员及干部职工,不断推陈出新,求得新突破,取得新成效,提升党建工作科学化水平,为医院新一年的发展提供坚强的保证。

凡金田对获奖的同志表示祝贺,并向全院党员致以节日问候。他要求全院党员明确自己肩负的时代使命,争当合格的党员,发挥先锋模范作用,解放思想,争做勇于开拓创新的模范,钻研业务,争做发展的模范,维护稳定,争做弘扬正气的模范,严于律己,争做遵章守纪的模范,牢记宗旨,争做密切联系群众的模范。他还强调,开展“两学一做”专题学习教育,全院党员要做到“四讲四有四进”,即讲政治、有信念,做到信仰进一步坚定;讲规矩、有纪律,做到执行进一步有力;讲道德、有品行,做到品行进一步端正;讲奉献、有作为,做到敬业进一步执着。切实强化“底线思维”,纪律底线不能越、法律底线不能破、政策底线不能踏、道德底线不能丢。

会议在国歌声中圆满落幕。  
党办 徐甜甜 肖伟伟 摄

6月28日下午,我院在急诊五楼会议室召开会议,庆祝党的95周年华诞,回顾2015年党建工作,总结经验,表彰先进。党委书记凡金田、院长张荣林等党委成员及各支部党员代表参加了会议。会议由党委副书记、纪委书记、副院长朱裕成主持。

会议在慷慨激昂的《国际歌》中拉开序幕。张荣林院长宣读了《关于批准葛静等同志转为中共正式党员的决定》《关于批准王静等同志转为中共预备党员的决定》《关于表彰

2015年度先进党支部和优秀共产党员的决定》《关于表彰2015-2016年度〈院报〉最佳佳作奖及优秀通讯员的决定》。经考核,今年共有12名预备党员转正,光荣加入中国共产党,10名积极分子顺利经过考核期,成为中共预备党员,17名同志参与并结束了积极分子培训。

预备党员面对庄严的党旗,在党办主任叶钧的带领下,举起右拳,宣读入党誓词。

伴随着颁奖音乐,院党委成

### 九部委出重拳严打医闹:将选派优秀民警 进驻医疗机构,必要时可使用警械 携管制器具进医院一律行政拘留

7月8日,国家卫计委、公安部等9部门联合下发《关于严厉打击涉医违法犯罪专项行动方案》。根据《方案》要求,自本日起,在全国范围内开展为期1年的严厉打击涉医违法犯罪专项行动。《方案》中提出,公安机关要选派优秀民警和辅警进驻医疗机构。公安机关对正在实施伤害医务人员行为的,必要时依法使用武器、警械。

被告人“主观恶性深”将从严惩

《通知》要求,对非法携带管制器具进入医疗机构的,一经发现一律依法以行政拘留;对殴打医务人员,严重扰乱医疗机构秩序,必须依法以治安管理处罚或者追究刑事责任,不得拖延、降格处理。

2015年11月1日起正式实施的刑法修正案(九)明确把“医闹”正式入刑。在该《方案》中也明确,人民检察院对伤害案件应当及时受理,加强与公安机关、审判机关的协作配合,快捕快诉。对重大涉医犯罪案件要及时介入侦查,引导罪证。对有案不立、以罚代刑、重罪轻判等问题,应当依法监督纠正。

人民法院应当及时审判,依法准确定罪量刑,对于犯罪手段残忍、主观恶性深、人身危险性大的被告人或者社会影响恶劣的涉医违法犯罪行为,要依法从严惩处,判决结果依法公开。此外,《方案》中还提出,各级卫生计生

政部门应当委托行业协会为医疗机构和医务人员依法维权提供法律援助。

落实不到位将对负责人追责

《通知》明确,二级以上医院应当组建应急安保力量第一时间予以先期控制,防止事态升级。公安机关要选派优秀民警和辅警进驻医疗机构,加强对医疗机构安全工作指导。

对于执行不到位、不落实的情况,《方案》也提出了相关追责的制度。《方案》提出,对于因工作不到位、不落实而引起重大涉医案件以及群众性涉医事件的,要追究相关人员行政责任,情节严重的,依法追究刑事责任。

同时,各地要对社会影响大、后果严重的案件进行逐件督办,逐件通报。对于连续发生影响恶劣的涉医违法犯罪的地区,或因处理不到位引发群众事件的地区,要进行约谈。

贯彻《健全落实社会治安综合治理领导责任制规定》,对违反有关规定或者未能正确履行相关职责的,依法依规进行责任督导和追究,必要时实施一票否决制。

《方案》还明确各部门的职责分工。卫生计生行政部门要着重提高医疗机构安全防范能力;公安机关对涉医违法犯罪案件要尽快侦破,依法处置;检察院、法院要依法及时起诉、审判。  
据法制晚报

### 洪水袭来,他们冲在第一线



后勤处组织人员做好排水工作

陆卫 摄

6月23日11:40,一场突如其来的狂风暴雨席卷宿迁大地,暴雨持续了近两个小时,中心城区降雨量达176.3毫米,雨势如银河倒泻。

由于正值下班时间,这场特大暴雨,考验着我们医院基础设施的完备程度,考验着我们医院的应急预案能否发挥作用,更考验着我们医院后勤保障人员关键时刻的敬业精神。面对极端天气,院党委书记凡金田第一时间紧急同后勤处长蔡佩君会商,要求后勤处立即启动医院《防汛应急预案》,布置排水防涝工作。在应急小组组长蔡佩君的现场指挥下,应急小组成员陆卫、王孝军、徐海军、章大伟、时鑫、刘新民、高修胜全部上岗,坚守各自岗位,并有条不紊组织后勤保障人员对门诊、急诊、地下室、库房、广场、道路进行检查,启动医院所有地

下排水泵阀,打开院区全部排水窨井盖,安排人员引导守候,保证院区排水管网畅通无阻。他们一直值守到13:40左右,等院内积水基本排完后,才吃饭休息。

在每年4月初,我院后勤处都提前安排将院内所有下排水管道、检查井进行清掏,此次突降暴雨我院所有排水管网通畅,暴雨未对我院门诊、急诊、病区、库房造成任何损失。

暴雨过后,市政府和市卫计委召开紧急会议,要求各单位继续认真做好防汛排查工作,增强防汛意识,采取各种有效措施,切实做好防汛工作。我院立即连夜铺设一条直径800mm的防汛排水管道,确保特大暴雨排水管网通畅,不让医院遭受受灾,保证临床工作的正常运转。

后勤处 陆卫

编委会:  
主任: 凡金田  
总编: 叶钧  
编辑: 方树侠 臧德华 刘涛 李兵 周刚 陆启琳 袁静秋  
摄影: 张煦颖  
版面统筹: 周艳  
责任校对: 徐甜甜  
电话: 0527-84211313  
E-mail: sqmmyyb@163.com

# 走出院门展示风采

## ——我院急诊科在省卫生会议上崭露头角

5月31日,江苏省卫生应急理论与实践培训班在我市星辰国际饭店举行,省应急办主任顾邦朝主持会议,副主任汪华作重要指示。全省各市区卫计委主任、副主任,应急办主任及应急骨干人员参加培训班。会议分三个阶段进行:卫生应急理论与法规解析;自救与他救能力培训;应急规章制度与方案解读。第二阶段的自救与他救能力培训由我院急诊医学科承担。

宿迁市急诊医学主委、我院急诊医学科主任孙明应邀作自救与他救能力讲座。孙明用大量医学图片、真实的急诊与急救事例,通过平实生动的语言给在座的卫生应急管理上了生动的一课,大家对急救与自救知识都表现出极大兴趣。讲座结束后,由我院急诊医学科医护人员做了“六人心肺复苏团队演练”。通过急救模拟演练,让与会者对2015新版心肺复苏指南有了更直观的理解,尤其对团队心肺复苏这一全新的抢救模式有了进一步的认识。孙明以“七步洗手法”标准操作结束了团队心肺复苏演

示。演示结束后,多家市、县卫计委领导主动与我们联系,灌云县卫计委主任孙波还正式邀请我们到灌云为当地医务人员作急救培训与演示。省卫计委应急办副主任刘岚对讲座与团队演练也给予了很高赞誉。市卫计委应急办副主任吴凯认为,孙明主任的讲座与心肺复苏团队演练非常成功,为宿迁卫生争光,展示了宿迁卫生风采,提升了我院医务人员的专业形象。

急诊科 赵春云

# 印象 Cape Town 第21届 WCET 会议

## ——记2016世界肠造口治疗师协会双年会



容,是专科护理行业同仁们的知识盛宴。

首先,来自加拿大的ET师Jo Hoefloek主持了WCET会前的造口工作坊:来自多个国家的ET师参与其中,探讨了凸面底盘的未来趋势。晚上的开幕式欢迎典礼别具一格,各国参会代表手持国旗入场,广州中山大学附院的胡爱玲老师,代表我国ET高举中国国旗亮相。随后,非洲黑人乐队、手鼓表演引领全场(每个座位有手鼓),互动嗨翻天。

次日晨召开早餐卫星会,以“完美的不完美”为题,邀请了来自

丹麦的三位著名社会学、心理学和人类学专家,从各自的专业角度,探讨了产出型和理智型性格在生活上的交融,为造口人从维持生存到高质量生活指明了清晰的道路,体现了全面提升造口人生活质量的理想,展现更深入的人文关怀。

从3月14日下午开始,分造口、伤口和失禁等会场分别进行口头汇报,全面介绍了世界各国在上述三个领域的最新进展。代表江苏省护理学会霍理事长演讲的石磊博士,进行了“基于互联网支撑的居家伤口护理平台与联系中国ET师”的演讲,收到与会者热烈响应,国内还有2位代表做了精彩的口头汇报。

短短几天的学习交流,收益颇多,我们将把先进的专科护理信息带回来,下一步将借助开办市级专科护士培训等平台,与同行分享,应用于临床护理实践,服务于病人。

护理部 王学红

# 爱岗敬业尽职尽责 保障影像设备安然无恙

6月23日中午,天降大雨,大多数职工都已经下班回家。谁也不知道,门诊楼一楼抢救室正在默默上演。

中午11点40分,虽然已经下班了,但影像科主任牛磊还在各个房间巡视,排查有无漏雨。这时他接到电话,普放医师周晶晶汇报说门诊楼一楼拍片室空调出风口等多处漏水。牛磊主任走到拍片室一看,地面上全是水,拍片机已经被防水床单盖住,周晶晶医师正拿着扫帚一点一点地往外扫水。牛磊主任赶紧通知后勤处,10分钟后只见我院保洁公司几位经理冒雨前来,

到影像科时,他们的衣服全都湿透了,但他们二话不说就挽起裤腿和周医师一起清扫地面的积水和污物。

晚上6点,已经下班半小时了,牛磊主任正准备回家,突然看到保洁公司的经理正靠在拍片室门上聚精会神地听着什么。上前一问,原来他担心拍片室还会漏水,所以下班后过来看看,由于大家都下班回家了,他只好把耳朵贴在门上听是否有水声。哪知真的听到水声,牛主任赶紧找来钥匙,打开门一看,真的又漏水了,于是他们两人立即找来工具,将污水及地面处理干净,

这才安心地踏上回家的路。

经检查分析,此次拍片室水灾造成的原因是由于雨势过大过急,下水管道不能及时排水,雨水自空调出水口倒灌向外溢出。由于牛磊主任、周晶晶医师的及时发现以及保洁公司经理的及时处理,阻止了一场事故的发生。若污水不及时处理,淹没了拍片机,这场事故可能就不堪设想了。

我们医院正因为有这样一批爱岗敬业、尽职尽责的好员工、好干部,才会在这场大雨中毫发无损。

影像科 韩绪生

# 雨中浓浓敬老情

6月21日下午,乌云密布雷声阵阵,大雨哗哗地下个不停。在外科支部书记吴建强的带领下,支部委员和党小组长一行8人冒雨来到宿迁市社会福利中心,为在院200多名老人送去了大米和食用油,同时利用自己专科特长,为老人们量血压、测血糖、眼部检查、腰腿疼痛推拿等。准确的测量,耐心的回

答,真的是爱心满满。一个半小时的义诊,一个个忙得不亦乐乎。

此次活动得到了福利院领导和各位老人的热烈欢迎,在老人们不停的感谢声中圆满结束,同时也进一步增强了外科支部的凝聚力,提升了我院在老百姓心目中的形象,充分发挥了党员为民服务的先锋模范作用。 ICU 李文娟



# 第二届“中国好医生读片大赛苏北区域赛”在我市举行

6月24日下午,第二届“中国好医生读片大赛苏北区域赛”在我市隆重举行。参会人员有来自苏北三级医院的专家、医师40余人,参赛选手由本地区年轻的骨科医师组成。江苏省骨科专业副主任委员、徐州医科大学博士生导师郭开今教授担任大会主席,参赛评委包

括我院副院长朱裕成在内的苏北知名骨科专家,宿迁市骨科主委、我院骨科杨大明主任主持会议。

会议在紧张激烈的气氛中进行,经过角逐,最终6位选手胜出,我市选手取得佳绩,有4位入选,我院占据3位——陈浩、王杨、颜昕,他们又代表苏北赛区参加7月9日在

南京举行的苏南、苏北对决赛,胜出者继续参加江苏省、乃至全国的决赛。这项活动的开展,对骨科年轻医师提高临床阅片能力和养成良好的临床诊疗思维具有很好的帮助作用,如此规格的竞赛能在我市举办,对提升我市的影响力具有良好的正面效果。 骨一科 杨大明

# 简明新闻

## 门急诊楼、病房综合楼项目正式开工

6月30日上午,随着桩机轰鸣的声音,随着备受全院、广大人民群众关注的我院门急诊楼、病房综合楼项目正式开工建设。院长张荣林、分管基建副院长吴际生及职能科室部份干部职工见证了这一历史时刻。

在开工仪式上,吴际生在讲话中指出,建设好门急诊楼、病房综合楼工程,是我们的重大历史责任,也是我们的无上光荣。我们一定要将该工程建设成为精品工程、廉洁工程、群众满意工程。院党委和院行政将全力支持工程建设,积极协调解决工程中遇到的难点问题;他要求,医院基建处和各施工单位一定要齐心协力抓好大楼建设,在确保质量和安全的前提下,又好又快推进工程建设;监理单位要履

职到位,确保项目建成优质工程;医院各科室、各部门要充分认识该工程的重要意义,积极配合施工建设。

门急诊楼、病房综合楼项目由宿迁市发展和改革委员会立项,江苏省建筑设计研究院设计,建筑面积约7万平方米,预计投资约2.8亿元,是宿迁市重点工程,也是市政府为民办实事项目之一。该项目主楼地下一层,门急诊楼地上6层,病房综合楼地上15层;该项目2019年底投入使用后,将极大缓解宿迁地区群众“看病难”问题,全面提升医疗服务水平。也为我院成为淮海地区重要的区域医疗中心和健康管理中心的目标奠定更加坚实的基础。

基建处 戚永刚

## 市院感质控中心会议在我院召开

为进一步加强我市医院感染管理工作,提高各医疗机构感染管理水平,6月16日,由我院组织的宿迁市院感质控中心2016年专业委员会会议在急诊五楼会议室召开。市卫计委医政处处长周东浩、质控中心主任、我院副院长李运红还出席了会议,参加会议的还包括全市院感质控中心成员、护理学会院感专业委员会主委、副主委及委员、全市

二级以上医疗机构院感科主任。

会议由我院呼吸科主任施斌主持。李运红副院长对全市质控中心成员的来到表示欢迎,并感谢大家对市感染管理质控中心工作的理解和支持。

感染管理科主任朱芸对我院ICU目标性监测及数据分析作了介绍。会后,带领与会人员参观了我院的血透中心和重症监护室。 院感科 钱艳

## 我院协助市卫计委圆满完成全市住院医师技能操作考核



一项重点工作,因考核人员多、涉及专业广、内容考察细,需要制定系统、严格、科学的考核方案和流程,通过与市卫计委反复讨论,多次到考场实地查看以及协调配备各类设备设施,最终,设定了六个站点,

十六个考点,考核内容包括心肺复苏、皮肤切开缝合、消毒铺巾、气管插管等。

6月2日,我院科教处作为2016年度全市住院医师规范化培训技能操作考核的主要组织单位,在宿迁市卫计委的指导下和帮助下,在各兄弟医院的配合下,圆满完成对全市638名医务人员的技能操作考核,包括住院医师、全科医师、全科转岗培训学员、定向培养学员。

住院医师规范化技能操作阶段考核,是我院科教处的

住院医师规范化临床技能考核,能有效评价规范化培训人员掌握本专业基本理论、基本知识、基本技能的状况,提高参加规培人员加强临床技能训练的自觉性和主动性,推进住院医师规范化培训工作开展。 科教处 周刚

## 我院眼科举行爱眼日主题活动

6月6日是我国一年一度的爱眼日,是我院眼科特举办主题为“呵护眼睛,从小做起”活动。活动现场,我院眼科副主任医师董丽华、副主任医师李

石磊为病人免费检查眼科疾病,对综合性眼病疾病建议进一步检查治疗。此次活动受到眼病患者的热烈欢迎和好评。 信息处 徐守东

## 保卫处对实习生进行安全知识培训

6月8日上午,按照医院对实习生的培训计划,由保卫处处长沈新邦进行安全基础知识培训。

培训会上,沈新邦处长详细介绍了消防安全基本知识、治安安全常识以及《安全生产法》的相关规定,并现场演示灭火器及消防栓的使用方法。通过培训,使实习生掌握了应当具备的“四个能力”,知道如

何报火警、如何使用灭火器扑灭初始火源、知道火灾情况下如何进行疏散逃生、如何开展消防安全宣传;通过培训,还让实习生了解了院经常发生的纠纷、治安、刑事案件等情况,知道如何进行预防和应对可能对自身可能产生人身伤害和财产损失的案件。

保卫处 吴计果

# 我院首例食管—贲门失弛缓症 微创治疗进展

近期,我院普外2病区成功开展了首例食管—贲门失弛缓症微创治疗手术。该手术在鼓楼医院普外科主任孙喜太教授的带领和指导下,在我院普外2主任医师石鑫、主治医生赵东波配合下,采用了腹腔镜微创治疗首例食管—贲门失弛缓症患者,并获得成功。

食管—贲门失弛缓症又称贲门痉挛、巨食管,是由于食管贲门部的神经肌肉功能障碍所致的食管功能障碍,进而引起食管下端括约肌弛缓不全,食物无法顺利通过而滞留,从而逐渐使食管张力、蠕动减低及食管扩张的一种疾病。其主要特征是食管缺乏蠕动,食管下

端括约肌(LES)高压和对吞咽动作的松弛反应减弱。临床表现为吞咽困难、胸骨后疼痛、食物反流以及因食物反流误吸入气管所致咳嗽、肺部感染等症状。本病为一种少见病(估计每10万人中仅约1人),可发生于任何年龄,但最常见于20~39岁的年龄组,儿童很少发病,男女发病大致相等,较多见于食管扩张的一种疾病,多见于青壮年。其主要病理改变为食管壁间神经丛的节细胞数量减少甚至消失,可累及整个胸段食管,以食管中下部最明显。该病治疗不及时,会有潜在发生食管癌的危险。

术中,孙喜太主任为患者

进行了腹腔镜下 Heller 肌切联合胃底折叠手术,通过切开贲门狭窄处食管肌肉,在达到解除梗阻目的的同时,有效解决了食管反流问题,手术效果好,恢复快,创伤小。

这次手术的圆满成功,依靠的是麻醉、医生、护理及患者四方有序紧密的配合、有效的沟通。不管在什么行业,一个团队的凝聚力总是最为重要,每一个团队成员都是不可或缺的。随着时代的发展,越来越多的疾病被发现,以后会有很多的首例疾病,这次新技术的成功开展,让我院又攀科技高峰。

手术室 费

## 耳鼻喉科急诊之一:急性会厌炎



正常咽喉结构



会厌炎会厌肿胀明显图片

张剑伟 摄

近期我科收治多例急性会厌炎患者,此类患者共同特点是起病急骤,病程进展非常迅速,主要症状有剧烈的咽痛、吞咽疼痛、吞咽困难和呼吸困难。发病初期患者往往不重视,轻症者全身症状不明显,重症者多有发热、寒战,体温在38℃~39℃之间,少数可高达40℃以上,用一般老百姓的话就是上火,认为吃点药就好了,但出现呼吸困难时,患者常有濒死感。急诊来就诊,呼吸困难的在发病24小时内出现,当会厌高度肿胀,声门变小,黏痰阻

塞时,则出现吸气性呼吸困难,伴有吸气性喉鸣;重症者呼吸困难出现早,进展迅速,数小时内可以引起窒息。呼吸困难可表现在呼吸时的特殊体位,一般为前倾体位呼吸,小儿可表现为身体前倾,头部及鼻伸向前上方,如同闻气味一样。此外患者比较躁动,不能安静,呼吸节律变浅变快,可出现三凹征,即呼吸时胸骨上窝、锁骨上窝、肋间隙明显向下凹陷。

间接喉镜检查病程早期会厌肿胀增厚,呈苍白色或櫻桃红色,尤以舌面为甚,严重

时会厌可以肿大呈球形。此类患者均需要留院观察,密切观察呼吸变化,在药物治疗的同时,做好建立人工气道的准备。治疗原则包括保持呼吸道通畅以及控制感染。耳鼻喉科根据患者呼吸困难的程度,可考虑大剂量激素冲击治疗,同时做好急诊气管切开的准备,但有部分患者可能初期没有明确诊断,会出现窒息死亡。在此提醒广大市民,如感咽部疼痛,尤其是吞咽痛伴呼吸不畅,一定要到耳鼻喉科明确诊断。

耳鼻喉科 张剑伟

## 15年系统性红斑狼疮病史产妇在我院成功分娩

6月4日,一位有15年系统性红斑狼疮病史的产妇顺利剖宫产,产下一名足月健康女婴。患者经过长期的系统治疗,病情控制稳定,妊娠期间因血浆D-二聚体持续升高,有血栓形成及出血风险,可能危及产妇及胎儿性命,经过产科、风湿免疫科联合诊断后一致决定在密

切随诊下,采用小剂量激素及硫酸羟氯喹应用控制原发病,联合使用低分子肝素钙及阿司匹林肠溶片,定期监测患者血浆D-二聚体水平,努力圆其一个做母亲的梦想。37周足月后,予停低分子肝素钙及阿司匹林肠溶片,停药三天,复查血浆D-二聚体高达9千多,同时产

妇羊水量只有35CM,为了患者及胎儿安全,征得其同意,两科医生齐心协力,顺利帮助患者分娩。

系统性红斑狼疮多发于年轻女性,对于有生育需求的患者,在病情控制稳定,条件许可下,可以成功妊娠,为他们的生活带来新希望。风湿免疫科 李春香

(上接2016年第6期总字第70期3版)有并发症发生时,异常脐血流的发生率高,且新生儿的预后较差;妊娠糖尿病发生血管病变时,胎儿脐血流指标常有改变;血糖控制不理想的妊娠中,常有脐血流指标的改变。

4、胎儿窘迫:在胎心发生迟发减速的妊娠中,及动脉S/D比值明显增高。

5、胎儿畸形:当S/D比值增高时应想到胎儿畸形或胎儿先天性疾病的可能。

6、分娩期:在正常妊娠临产后,宫缩前、宫缩后的脐动脉血流指标无明显变化,若宫缩时脐血流指标升高,提示围产儿预后不良;早产减速者脐血流指标无明显变化,说明在

胎头受压时脐血流无明显改变;发生变异减速时胎心率下降期,脐血流指标明显升高,胎心率恢复期脐血流指标较低,说明变异减速由于子宫内脐带受压所致,可能影响围产儿预后。

7、过期妊娠:过期妊娠时脐动脉血流阻力不但不增加,反而降低,同时伴有脐静脉血流量减少,胎儿腹主动脉血流量增加。可能由于目前尚不明的原因引起脐动脉代偿性扩张,但血流阻力无明显增加。

8、羊水过少:重度羊水过少将压迫脐动脉,导致舒张期血流速度下降甚至消失,以致脐动脉S/D比值明显升高。羊水过少,提示胎盘功能不好,胎儿缺氧。因此当羊水过少且S/D比

值明显异常时应尽早结束分娩。

多普勒脐动脉血流速度波形测定是一项胎盘功能试验,而多数高危妊娠可造成胎盘功能不良,因此,在妊娠治疗中,应将胎儿脐动脉血流检查作为一项常规的监测措施,帮助了解治疗效果、确定分娩时机。作为产前胎儿监护常规方法之一,虽然准确性不理想,但脐血流指标有其独特的优点。与胎心监护比较,监护的环节不同,当胎盘血管发生病理性改变脐血流阻力升高时,表现为脐动脉阻力指数指标升高,此时,胎儿往往处于缺氧的代偿期;胎儿缺氧进一步加重。

超声科 马建

## 普外科副主任医师吴骥



吴骥,副主任医师,医学硕士,徐州医科大学讲师,毕业于南京医科大学外科学甲乳专业,江苏省抗癌协会甲状腺癌专业委员会青年委员,中国医疗保健国际交流促进会甲状腺疾病分会青年委员,宿迁市医学会甲乳专业委员会秘书;从事甲乳外科工作十五年,对甲状腺乳腺良恶性疾病的诊治有着丰富的临床经验,熟练掌握甲状腺癌标准根

治疗、甲状腺癌联合根治术、乳腺癌改良根治术、乳腺癌扩大根治术、保留乳房的乳腺癌根治术、乳腺癌前哨淋巴结活检术、常规开展乳腺癌新辅助化疗、术后辅助化疗、辅助内分泌治疗以及乳腺癌分子靶向治疗;现为中国癌症基金会赫赛汀患者援助乳腺癌项目指定医生、江苏省333高层次人才培养对象、第一批江苏卫生拔尖人才;获得江苏省卫生厅医学新技术引进二等奖一项、宿迁市科技进步一等奖一项、宿迁市科技进步二等奖、三等奖多项;以第一作者和通讯作者在中华级及中华医学会系列期刊、科技统计源期刊共发表论著12篇。

名  
医  
专  
家



## 口腔小常识之婴幼儿口腔护理

孩子从出生就开始接触外面的世界了,病从口入,所以出生后即采取口腔护理措施是非常重要的。婴儿哺乳时,口腔内常残留奶块,这时可以给婴儿喝少许温开水,冲洗一下口腔。如果发现婴儿口腔黏膜内出现白色类似奶块的东西时,用水冲不下去,且婴儿哭闹、烦躁、流涎等症状,这可能是鹅口疮,需要及时到医院就诊。新生儿出生6个月左右会开始长出第一颗乳牙,在这前后进行清洁和按摩牙有助于建立一个健康的口腔生态环境且有助于牙齿萌出。父母可以用手指缠上湿纱布轻轻按摩孩子的牙齿和牙龈。好不要用牙膏,牙膏产生的泡沫会引起孩子反感。此阶段也是孩子

进行第一次口腔检查的佳时期,养成定期检查口腔的习惯对孩子的口腔健康起到重要作用。在两岁半左右,幼儿乳牙全部长齐后,就要开始教幼儿刷牙了。家长是好的老师,大部分孩子喜欢模仿他们的父母,学习刷牙。家长要引导好孩子,给孩子选择合适的牙刷和牙膏,让幼儿养成刷牙的习惯。好在幼儿刷牙过后再由家长对幼儿进行清洁一次,达到彻底清洁效果。当孩子能够独立完善的刷牙后,就可以放手了,但仍需好监督。平时尽量少吃甜食,尤其是控制吃甜食的次数,可以让孩子一次吃个够,然后立即漱口,清洁口腔。

口腔科 鲍欣奇

## 警惕小儿眼睛“挂窗帘”

市民张大爷的孙子眼睛明显一大一小,邻居们老说这孩子眼睛“挂窗帘”了,张大爷的家人认为孩子天生大小眼,长大就好了,现在孩子3岁了,症状仍然没改善。张大爷还是不放心的,就带孙子到我院眼科就诊,医生告诉张大爷,他孙子的眼睛没发育好,医学上称“先天性上下垂”。应该尽快手术,否则会影响孩子的视力发育,张大爷庆幸自己没有来的太晚!

上下垂临床上分先天性和后天性两类。先天性,就是从生下后单眼或双眼不睁,属动眼神经上提肌分支,或动眼神经核发育不全所致,有遗传性。后天性上下垂,因动眼神经麻痹,或因沙眼、肿瘤、炎症和外伤 肥厚、损伤上提肌。可累及双眼,也可单眼,上 遮盖了瞳孔视物困难,病人常耸眉,皱额,仰头形成一种特殊昂视姿态。如自

幼发生此症,长期遮住瞳孔,容易形成废用性弱视,影响孩子一生。所以上下垂应根据下垂的程度在适宜的时间进行手术矫正,万万不可掉以轻心。

我院眼科副主任医师秦书艳自2013年在上海第九人民医院(全国权威的三级甲等整形医院)进修学习眼整形一年,现常规开展切开法、埋线法、韩式三点双眼皮、眼袋、先天性和后天性上下垂、婴幼儿的内翻倒睫、眼外伤畸形矫正等各类眼部整形手术,已成功开展一百多例,皆取得了满意的效果。将以往宿迁地区不能开展的先天性倒睫、先天性上下垂等需要全麻下进行的手术,常规开展了起来。对于疑难复杂病例,或有特殊要求的患者,我院还会定期请上海美容专家前来会诊手术,既方便了老百姓就医,同时也提高了我院的医疗服务水平。

眼科 沈磊

医院  
愿景  
坚持公益、效率、统一  
精神  
精益求精  
追求卓越  
发展目标  
行业领先

## 生命很珍贵,值得我们去敬畏

她是个内外兼修的美丽姑娘,一个努力又坚强的青年,一个有梦想却不能实现的人。即将护校毕业的她,却在毕业前一个月查出卵巢癌并已扩散。经过几个月的治疗,她的病情稍有好转,但巨额的医疗费却成了这个懂事女孩的心病,因为她的家庭很特殊,父亲因癫痫病落水身亡,家里还有弟弟和年迈的奶奶,她不愿拖累没有生活来源的他们。不到半年,她的病情恶化,由于癌细胞扩散,腿部浮肿,每天只能靠营养液维持生命,她的一颦一笑都让我们倍感珍惜。在她苏醒的那一刹那,用微弱的声音告诉医生:“在我最困难的时候,很多人帮助了我,我没什么可以回报的,只有一个愿望,请把身体留下来帮助其他人。”这是她在

这个世上最后的心愿,她总在我们心里播下纯真、独立、坚强、悲悯的种子,却不能收获福报的果实。

她笑得没心没肺,没人知道,她在漆黑夜晚的角落无声落泪,颤颤巍巍地想要留住这世间的人和事。那天她生命体征已然不稳,看到她静静的躺在床上微笑,我的眼角滑落泪珠……曾经我们相拥、欢畅,却不知癌症已然悄悄无声地蛰伏在她的身体里。

我时常想到她第一次穿上白大褂时的喜悦,实习时奔波在病室间,面对源源不断的铃声,铺天盖地的医嘱,病人的种种疑问,她总会一一告知,举手投足中透着一种活力、慎独。我们相约步入医院,为了这“救死扶伤”的事业,奉献自己的青春,而现在,我

在医院,她却不在我身边。抢救无效的刹那,看着心电图的零点在纸上无限延长,我们默默哭泣,多少次,经过她的病床,想的还是她的笑脸……

整日看着病人走在生命边缘,我们加班加点,努力让生命延续,缓解他们的痛苦,我知道,在我身边有无数个她在忍受疾病和治疗的痛苦,努力生存。

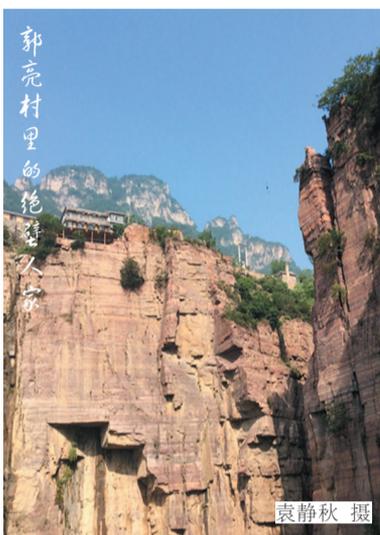
世间似乎有一万种万一会让我们丢掉生命,但生者依旧努力活在这一秒计划着下一秒,如果说生命是一场轮回,可能身边每一个人都是下一秒的“自己”。时隔两年,每当看到病房内生命的逝去都会联想到曾经的画面,一个姑娘坚强的忍受痛苦,想要微笑着与命运抗争!生命很珍贵,值得我们去敬畏。 心内一 彩驰



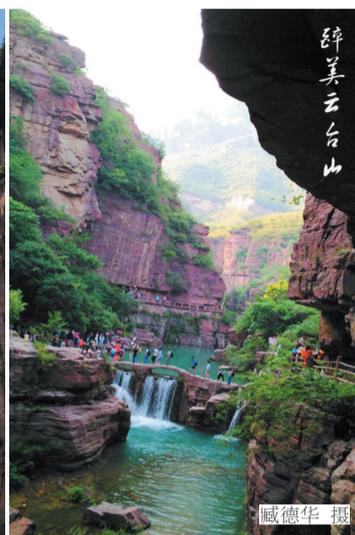
李勤梅 摄



王学红 摄



袁静秋 摄



臧德华 摄

## 柴米夫妻的“和谐”之道

“和”文化是中华文化的精髓,也是中国人安身立命与事业发展的根本智慧!世间万物,因和谐而妍美;家庭社会,因和谐而温馨。古训道:“家和万事兴”、“家齐而后治天下”。

说起我们小家的建立,没有故事可言,我们从相识、相知到结婚是80年代末典型的三部曲:由人介绍、双方家长认可,两人基本了解,在适婚年龄由家长操办成家。论爱情经历,是“李双双式的先结婚、后恋爱”,感情是在岁月中慢慢建立的,在近30年的相处中,逐步感悟相扶、相帮才是夫妻相处的“王道”。夫妻和谐,则天清地宁;反之,影响生活,工作甚至造成社会不稳定!

成家后,我们和大多数家庭一样在“柴米油盐酱醋茶”中开始了新生活。起初,刚有小家,先生做饭积极性特高,除了上班,就是天天变着花样做菜,把我这个上三班的护士伺候得容光焕发。这种好日子持续1年多,随着孩子的出生,有序的节奏被打乱,两人天天疲于应付,胡乱在门口摊点买些小菜对付了事,以不饿肚子为原则。后来,保姆在孩子1岁半时因家中有事不再来,无奈,我把孩子寄存在医院的托儿所。由于先生半脱产在南京深造学习,我天天就两点一线奔波于医院与家中,俩娘俩经常以饼干和牛奶充饥。孩子太小不愿待在托儿所,送去后,常常不让我走,偶有迟到现象,被科室领导批评后,自尊心较强的我,负面情绪不断积累,控制不住就会向先生和孩子发泄。起初先生觉得理亏一直忍着,后来,终于在我打孩子时,情绪爆发,自此,小吵不断,由于年轻气盛、互不相让,一些微不足道的细节问题都会让战争升级。冷战和争吵时常让性格内向的孩子不知所措,我们都感到婚姻走向了边缘,意识到问题的严重性,深度沟通后,

## 微笑服务并不难

俗话说“笑一笑,十年少”“一笑解千愁”,都说明笑的功效。作为服务在一线的医疗卫生工作人员,每每谈起微笑服务,许多人都可能会说出许多理由来证明其难处,甚至去搪塞或敷衍了事,其实任何一个行业要想做好微笑服务并不是想象中的那么难,只要心行合一,一定能做到并能做好,医疗服务行业也不例外。

首先要端正态度,有持之以恒的心和坚定的信念。心里要怀

对症下药、逐一解决,终于平稳渡过磨合期。后来我们经常分析:摧毁婚姻的不一定是触犯原则的“大事”,一些细枝末节更具杀伤力。

如果把家比作一艘不断航行的船,丈夫就是掌管航行的舵手和船长,也是全船的总指挥,妻子就像大副,是船长的主要助手,负责管理全船一切事务。为保证丈夫能够勇往直前的航行,妻子除了不时帮助丈夫校正方向,还要协助船长打理好一切事务。我们家的船长连续攻读至硕士,又在乡下锻炼3年回家后,家庭生活才重新步入正轨,大家分工明确:丈夫负责家中买菜、换煤气罐、买米等“大事”;我则负责做饭、带孩子和辅导孩子作业,情绪沉稳后,对方的优点和长处不断展现,我们逐步明白:“家不是讲理的地方,而是讲爱的地方”,多关心、多包容对方的短处,家庭气氛才会日趋和谐。

患难之中才能见证彼此真情,小家稳定,孩子逐渐长大,老人又出现问题。母亲因糖尿病经常住院,出院后需持续注射胰岛素,猪胰岛素必须由专业者用皮试针管注射,我每天3次下班后,赶在饭前给母亲打针,不仅耗时,也没时间做饭和打理家,先生默默承担了所有家务。后来,有了人胰岛素和钢笔针,我才结束来回奔波。但不久后,母亲终因糖尿病并发症过世,还没从悲痛中解脱,父亲又因食道癌仙世。一年之内接连失去父母,我的精神几乎崩溃。从父母生病到去世,先生代替我行使了长子职责,不仅在父亲住院期间陪伴服侍,而且精心料理父母后事,减轻弟弟和我们许多负担和烦恼!

巨大精神创伤加上超负荷工作,我终于倒下了。我当时的工作岗位在放疗中心,每天与放射线接触,对放射线极为敏感,长期白细胞低下,发展到后来白

都要体现出微笑服务带来的力,充分体现对他人的尊重。要将自己端正的态度、持之以恒的心和信念外化于行,把服务对象当作一面镜子,对着镜子照自己、正衣冠,那样就会将微笑服务做得更真更自然。同时要从平时工作中服务的每一个对象做起,不急躁,不畏惧,在自己行动中找问题、找差距,想办法出主意,才能将微笑服务做得更贴近实际,更能引起服务对象的共鸣,激励自己更上一层楼。 病理科 朱曼

细胞和血小板及红细胞均减少,体重从120余斤减少到90多斤。在家服药休养期间,由于白细胞只有2000左右,加上贫血严重,周身乏力,先生想请人照顾,但我不愿让人看见狼狈不堪的模样,也不愿打扰亲友,只能由他来照顾,他每天都把食物和水放在我触手可及的地方再上班。一天,他把我扶到沙发上躺着,下班回家后,发现我脉搏很弱,几乎感觉不到还有呼吸,贫血让我的脸色和口唇看起来又那么苍白,他坐在我身旁絮絮叨叨哭了很久,泪水打湿我的手臂,我多次想睁开眼,和他说话,无奈睡得太深,而且,梦里我和父母已团聚,以前的生活场景让我非常愉快,不愿醒来。最后,我听到他边哭边数落我心肠太狠,没和他一起把孩子抚养成人,没有送走婆婆,就撇下他们独自走了。我终于使劲挣脱睁开眼,看见平日不苟言笑的傻老翁们已哭成泪人,我决心尽快恢复健康,并报答唤醒我的人。在丈夫精心调理和照顾下,我逐步康复!此后,我除了上班料理小家,就把全部精力和爱给了年迈的婆婆,除了买菜做饭,收拾房间,尽量和先生一起陪伴她,从老人家生病住院到去世,我都寸步不离,不知道的都以我是她女儿。婆婆去世后,我们过起了真正的“空巢”生活,因为孩子已结婚并去外地工作,忙惯的两人不知如何应对?通过反复沟通后达成共识,周末,一起出去,他钓鱼,我在附近转悠,并拍出许多漂亮的风景照片,生活其乐融融。

如果我们爱家,就要共同维护它,让它成为“心灵休憩的港湾,成为亲情交融的摇篮和酿造幸福的源泉及缔造美好的福地”,希望和我有相似经历、共同烦恼的人共勉,只要我们爱家庭,暖亲情,就会幸福一辈子! 护理部 袁静秋

## 我们是深夜的守护者

深沉的空,皎洁的月,偶尔眨眼的星星,这是温馨而又沉静的夜。整个城市都仿佛沉浸在甜蜜的睡梦中,舒适的大床,美美的梦,甜甜的笑。

然而在医院的各个岗位都有人在深夜中值班,坚守着属于自己岗位,坚守着整个城市的健康。对于医院人员,夜班不陌生,甚至对他们来说,白天和黑夜没有区别,没有时间去看天怎样从漆黑到东方泛起鱼肚白,没有时间欣赏美丽的日出,夜仿佛都是在忙碌中度过。

夜班,急症病人,抢救患者,呼吸机,监护仪,所有人轮番上阵,挥汗如雨。他们守护者虚弱的生命如同呵护重新燃起的蜡烛,待生命之火逐渐旺盛,再小心翼翼地交予家

## 一辩到底,谁与争锋

经过精彩绝伦的预赛,6月24日,重症医学科迎来了首届辩论赛决赛,此次辩论赛的主题是“病情观察中护士更重要还是仪器更重要”,正方支持的观点是病情观察中护士更重要。

此次辩论赛由我科护士长李文娟、副护士长巩丹丹担任主持人,邀请护理部主任臧德华等护理部三位领导和我科副主任许可担任评委。随着主持人宣布辩论赛开始,正反双方辩手立马展开了激烈的辩论。首先是正反一辩分别进行2分钟的立论,提出各自的观点,双方流利的言语,严谨的思路,以及恰到好处的肢体语言让人眼前一亮,尤其是反方一辩,由浅入深,有理有据。接着是双方二辩三辩进行一对一的攻辩,新入科的年轻护士姚宇作为反

人,交予患者自己。

夜班,安抚情绪激动的患者或家属,一遍一遍,去解释,去沟通,去抚慰。也许他们对自己的家人都不曾那样耐心,那样关爱,却愿意把自己最好的状态留给患者。

夜班,空旷的走廊,静悄悄的病房,忙碌的医护人员仿佛与这一切格格不入,他们总是带着阳光般的微笑,迈着轻盈的步伐,穿梭在病房里,为病人的早日康复忙碌着。

夜班,除了医生、护士还有医技科室的彩超,检验,放射,药房一所有人都是战士,付出自己的力量,打好每一场战争。

人医,夜未央,我们永远在这里守护…… 药剂处 肖露露

## 灾难面前,医护人员冲锋在前

6月23日,我省盐城市阜宁、射阳部分地区突遭龙卷风、冰雹、雷雨大风、短时强降雨和强雷电等强对流灾害天气,一时间,微信朋友圈里到处都是受灾救援情况的转发,多少被摧毁的房屋,多少失去家园的群众,多少忙碌救援的身影……

在大学同学的微信群里,大家都在关心阜宁、射阳情况。我们班一名在阜宁县中医院工作的同学说他们医院走廊、大厅都加满了床,所有医护人员都在加班忙碌。他们中许

多人已经24小时没合眼,甚至来不及给家里打一个电话。她说自己值完班,还要和老公开车去乡下帮灾民们运送生活必需品,我们都劝她要保重身体,她只回答没事。盐城市第一、第三人民医院工作的同学也都在加班,救治从阜宁转运过来的重伤员。一位在盐城市妇幼保健院的同事,则在24号与医院的其他同事组成救援小组,开赴灾区支援了。

一股暖流在不经意间从心底流过,风雨无情人有情。 消化科 陆洁