



# 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

2017年4月15日 星期六  
农历丁酉年三月十九

2017年第4期总字第80期

苏新出准印 JS-N025号

题字:吴应宁

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 敬业  
仁崇 德业

## 医院董事会考核我院领导班子时要求： 全面提升医疗服务水平 开创持续发展新局面



张煦颖 摄

3月15日下午,我院在急诊五楼会议室召开“2016年度院领导工作考核会议”,南京鼓楼医院党委书记彭宇竹、金陵药业股份有限公司总裁李春敏,我院领导班子全体成员和医院中层干部、部分职工代表等40余人参加了大会。会议由李春敏主持。

首先,李春敏对本次民主测评大会作了总体要求。他强调,与会人员要正确认识和认真对待考核民主测评工作,以高度负责的态度给医院领导班子和成员进行客观

公正、实事求是的评价。

会上,院长张荣林代表院领导班子作了医院总体述职报告。2016年,全院职工以三甲医院评审为契机,以改革为动力,以创新增活力,全面加强质量管理,进一步提高医院技术水平、服务水平、管理水平,提高医院综合实力和品牌影响力,圆满完成了年初制定的各项工作任务。近年来,医院先后荣获“全国百姓放心百佳示范医院”、“全国模范职工之家”、“省卫生系统先进单位”、“省卫生行风先进单位”、

“市科技工作先进单位”、

张荣林指出,医院发展前景鼓舞人心、催人奋进。他强调,医院将以更加清晰的发展思路、更加高昂的精神状态、更加有力的改革措施、更加务实的工作作风,促进我院建设和发展再上新台阶,为周边地区百姓健康提供更加优质高效满意的服务,为苏北经济社会发展做出新的贡献!

院党委书记凡金田代表院党委作医院基层党建工作专项述职报告及个人述职述廉报告,其他院领导班子成员依次进行了个人述职述廉报告。

鼓楼医院党委书记彭宇竹对会议做总结,她结合我院领导述职报告,对我院在2016年度工作中所取得成绩给予了充分的肯定,并强调要进一步统一思想,充分认识工作的重要性;要强化医院内涵建设,全面提升医疗服务质量,实现经济效益与社会效益的和谐统一,开创医院可持续发展的新局面。

会议最后,与会人员对我院领导班子领导干部进行了民主测评,会议在严肃、认真、公开、公正的氛围中圆满结束。

院办 张煦颖

## 2016:行风建设走向新起点 2017:鼓励加压 再签责任书

为进一步提升医院窗口服务水平,提高患者满意度,我院在急诊四楼会议室召开2016年行风总结表彰会议暨2017年行风建设责任书签字仪式。院长张荣林、党委书记凡金田、纪委书记及医务处、护理部等窗口部门负责人参加了会议。会议由凡金田主持。

行风办主任陆启琳宣读《2016年江苏卫计委对全省三级医疗机构第三方满意度调查结果》。此次省卫计委组织对全省139家医疗机构进行的第三方调查,从1-8月份出院患者中随机抽取一定的样本,采用电话进行调查,让患者从医生的服务和护士的服务、挂号收费及出入院服务、药房服务、各项检查服务、膳食服务、收费情况等10方面进行评价。对照省卫计委第三方调查及2016年行风建设责任书数据,按照我院《行风建设责任书》的要求奖惩兑现。随后陆启琳对我院2016年第三方调查进行全年总结,并宣读2017年整改、奖惩方案。

凡金田强调,医护人员要改善服务态度,对患者提出的问题要及时核查,及时纠正,防患未然;规范服务流程,并严格执行;涉及多部门的要做好协调工作。在谈到下一步努力方向时,他表示,窗口服务没有最好只有更好。

张荣林传达了市卫计委行风工作会议精神,他说,行风工作无小事,细节决定成败,要求各部门之间要做好协调、齐抓共管,职能科室要大力支持临床科室,充分发挥科室骨干、护士长、床位医生的力量以提高调查成功率。我们医院是有着悠久历史和深厚文化底蕴的百年老院,她凝聚着一代代宿医人的努力和追求,希望大家爱护医院的品牌就像爱护自己一样,珍惜维护医院的形象,用纪律管好自己,努力调动大家的积极性,队伍提高患者满意度。

凡金田与窗口科室负责人签署了2017年《南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院行风建设责任书》。

行风办 许同敏

## 我院举行第十批卫生对口 支援工作动员会暨签约仪式

我院“第十批(2017年)卫生对口支援工作动员会暨签约仪式”于3月21日下午在急诊五楼会议室举行,院长张荣林、副院长李运红、副院长吴际生出席了活动,对口支援工作定点医院负责人到会签约,参加第十批对口支援工作的全体医务人员和部分临床科室负责人参会。会议由李运红主持,张荣林作了动员讲话,急诊科医师姚成洲代表全体队员作了热情洋溢的表态发言。会上,张荣林与本批对口支援的5家定点医院负责人分别签署了对口支援和双向转诊协议,同时与洋河人民医院签署了重点专科帮扶协议书。

根据计划,今年我院对口支援工作将于4月1日正式启动,为期6个月,到9月30日结束。

## 我院被评为2016年度 安全生产工作先进单位

3月17日,在宿迁卫生计生系统安全生产工作会议上,我院被评为2016年度安全生产工作先进单位,副院长吴际生代表医院签订2017年安全生产责任书。

2016年,我院认真落实“党政同责、一岗双责、齐抓共管”的责任体系建设,强化组织领导,落实安全责任,加强科室安全生产管理,不断完善隐患排查治理,严格遵守安全生产工作法律法规及相关文件精神,切实把安

全生产工作放在各项工作的首位,全院安全生产形势持续稳定,全年无各类安全生产事故发生。做好医院安全工作是一项长期的工作,尤其是在医院发展关键之际,做好安全工作更为重要,我们将时刻绷紧安全这根弦不放松,牢固树立“安全第一,预防为主”的思想意识,警钟长鸣,常抓不懈,为医院的和谐稳定发展提供保障。

院办 戴卫

## 我院17个项目入选市“继续医学教育”名单

近期,宿迁市继续医学教育委员会公布了2017年度宿迁市继续医学教育项目名单,经学科专家组评审,确认同意举办的市级继续医学教育项目共381项,我院方月兰申报的“子宫疤痕妊娠诊治进展”等17个项目顺利通过评审。2017年,按照宿迁市卫计委的统一安排,首次要求将医院管理、医院感染、麻醉、心血管、骨科、普外、影像、检验、血液净化、护理等12学科以市医院协会名义进行项目申报,最终,我院医

护人员作为项目负责人并以市医院协会名义通过的项目13项,此外,以市医学会主办,我院医护人员作为负责人的项目为14项;以市护理协会和抗癌协会为主办单位,负责人为我院医护人员的项目为4项。

其次,在本市范围内举办的国家级、省级、市级项目,全部纳入信息管理系统。项目举办前,需提前5个工作日将活动报名表、预报人员名单及培训通知等相关材料报送市继续医学教育委员会

办公室审核。项目办班结束后两周内,项目负责人应将办班资料(签到表、教案、试卷、培训总结、现场照片等)上报市继续医学教育委员会办公室。

市继续医学教育委员会办公室将对全市继续医学教育项目的实施情况进行督导,以此确保全市继续医学教育工作更加严谨、规范、科学。此外,所有项目举办须在当年12月31日前完成,不得跨年度举办。

科教处 周刚

### 2017年我院主办的市级继续医学教育目录

编号	项目名称	学科组	项目编号	申请学分	项目负责人
1	子宫疤痕妊娠诊治进展	妇产科学	17010404	4	方月兰
2	心衰患者临床诊治	急诊医学	1701060104	4	孙明
3	中毒患者综合救治	急诊医学	1701060105	4	孙明
4	中暑诊治新进展	急诊医学	1701060106	3	徐国民
5	糖尿病周围神经病变筛查	内分泌病学	1701020502	3	曹长春
6	肺癌多学科联合诊疗高峰论坛	内科其他学科	1701020702	4	尤传文
7	神经变性病诊疗新进展	神经内科学	1701020602	5	张雪玲
8	重型颅脑损伤及脑血管病的治疗进展	神经外科学	1701030202	4	刘保华
9	腹膜透析及慢性肾衰竭一体化治疗进展学习班	肾脏病学	1701020403	4	王军升
10	Body-jet水动力系统在自体脂肪移植中的应用	外科学其他学科	1701030701	4	王雪山
11	面部亚单位缺损的美容修复	外科学其他学科	1701030702	4	王雪山
12	“体检中心规范化运营”论坛	卫生管理与全科医学	17011101	4	金薇
13	消毒灭菌管理培训	卫生管理与全科医学	17011102	4	林光霞
14	鼻窦鼻窦疾病规范治疗	五官科学	17010904	4	张剑伟
15	口腔种植新科技研讨会	五官科学	17010905	4	宋勇
16	斜视与小儿眼科学术会议	五官科学	17010906	4	力强
17	介入治疗在妇产科疾病中的临床应用及新进展	影像医学	17010801	4	凌冰

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: sqmmyb@163.com

# 简明新闻

## 齐心协力,打好宿迁首个国家级规培基地创建攻坚战



唐宁一总结说,希望医院能够借此机会“以评促进、以评促改”,通过借鉴鼓楼医院的宝贵规培经验,促进医院规培工作又好又快发展。

院长张荣林代表院领导 & 全体员工表态,医院会积极落实专家组给出的建设性意见,进一步加大人、财、物投入力度,提高医院信息化水平,切实提高医院的师资和带教能力,不辜负百年老院的悠久历史、不辜负几代宿医人的辛勤付出,全院上下,齐心协力,打好宿迁首个国家级规培基地创建攻坚战。

展蕾强调,近几年,宿迁市人民医院加大了对住院医师的规范管理,从省级基地到国家级协同医院,再到史无前例的以非“三甲”医院的身份申报国家级住院医师规培基地,充分说明医院对规培工作做了很多努力,市卫计委也将一如既往关心、支持宿迁市人民医院的发展,希望医院珍惜机会,能够以此为创建工作为契机,进一步提高师资水平,规范培训流程,改进工作方法,培养出更多医德优秀、理论扎实、技能过硬的医学人才,促进宿迁地区卫生计生事业健康、快速发展。 科教处 周刚

近期,国家卫生计生委决定在全国范围内开展第二批国家级住院医师规范化培训基地遴选认定工作。在宿迁市卫生和计划生育委员会大力支持下,在医院各级领导的共同努力下,我院成为全市首个也是唯一一个被纳入国家级住院医师规范化培训基地增补申报单位。

欢迎和衷心地感谢,并就医院近期住院医师规培工作的开展情况进行了详细地汇报。宿迁市卫生计生委副主任展蕾、科技宣传教育处处长申越受邀出席此次检查,医院党委书记凡金田等院领导及相关科室负责人全程陪同检查。

医院在完成住培基地网报、纸质申报等流程后,于3月9日下午迎来了由江苏省卫生计生委科教处调研员唐宁一为领队的一行专家组6人,对我院国家级规培基地创建工作为期一天的现场预评估工作。

汇报工作结束后,专家分为四组同时开展评估工作。在随后进行的国家级住院医师规培基地预评估反馈会中,各位专家对医院的规培工作进行全面、细致、客观的反馈总结,反馈分为亮点、不足和建议三部分,并针对不足之处提出了合理的建议和意见,为我院下一步的整改指明了方向、明确了目标。

我院院长张荣林首先代表医院对专家组的到来表示热烈

## 南京专家来我院进行胃癌MDT研讨

2月22日,在我院急诊科5楼会议室举办了2017年首届胃癌MDT讨论会,会议由参加本次会议的医护人员主要来自肿瘤内科、消化科、普外科及进修实习医师。会议邀请了南京鼓楼医院副院长、博士生导师、主任医师刘宝瑞和副主任医师杨阳。

会议由副院长李运红主持,院长张荣林作精彩发言。会议主要分为两部分,上半场由刘宝瑞

和杨阳分别针对胃癌腹膜转移和射频热疗在胃癌中的应用做精彩学术报告,下半场针对典型胃癌病例进行MDT讨论会。

在本次会议上,各科专家针对疾病的新辅助化疗、术前评估、规范化诊治、各学科特色及优势互补等方面进行了多角度、深入的交流。不同学科之间的交叉、知识渗透,为我院各科医生提供了非常难得的跨学科学习平台。 肿瘤科 温林春

## 林斌当选省医学会外科学分会委员

日前,江苏省医学会外科学分会发文,我院普外科林斌主任当选为江苏省九届外科学分会委员。

林斌,主任医师,院普外科副主任,肝胆胰外科主任,省级临床重点专科普外科学科带头人。兼任江苏省医学会九届理事会常务理事;江苏省医学会外科学分会委员;江苏省医学会外科学分会肝胆外科学组委员,疝和腹壁外科学组委员;江苏省医学会胰腺病学分会委员;江苏省医学会肿瘤学分会肝胆肿瘤学组委员;宿迁市普外科专业委员会前任主任

委员,医疗事故鉴定专家库常任专家。

他从事普外科临床工作30余年,先后在上海长海医院、上海东方肝胆外科医院、上海瑞金医院进修普外科、肝胆外科及腹腔镜外科。擅长诊治肝、胆、胰、脾、疝外科疾病及腹部重症、疑难复杂病及高龄患者,精于手术及围手术期的处理,诊疗规范、经验丰富,开创了我市的肝脏外科、腹腔镜外科。在宿迁地区率先开展了30多项普外科先进技术。

普外2科 侍继东

## 我院杨大明主任当选中国医药教育协会江苏省骨科分会常委并应邀作学术报告

3月23—26日,中国医药教育协会江苏省骨科分会委员会南京培训基地成立大会暨第一次骨科学术研讨会在江苏省会议中心召开。中国医药教育协会是国家一级协会,协会副会长、骨科分会全国主委到会参加选举成立大会并颁发证书,江苏省人民医院殷国勇教授当选江苏省主委。我院

副院长朱裕成当选南京培训基地委员,杨大明主任当选常委、参与大会主持并应邀作学术报告——“老年股骨粗隆间骨折内固定失败的关节置换”。会议云集国内、省内许多骨科大家进行学术讲座,内容精彩纷呈,会议取得圆满成功。 骨1 木易

## 刘军教授来我院内分泌科学术交流

3月19日,复旦大学附属上海市第五人民医院内分泌科主任、内科教研室副主任、上海市糖尿病康复协会委员、上海市中西医结合学会内分泌专业委员会委员刘军教授来我院内分泌科进行教学查房、开展病例讨论。本次活动由内分泌科主任曹长春主持。上午10时,刘军教授到病区进行参观交流,刘教授对科室护理工作给予充分肯定,对科室诊疗给

予高度赞誉。

针对本次教学查房,内分泌科选择了在院的糖尿病足、老年人脆性血糖和甲状腺炎三个典型病例。刘军教授带领大家走进病房,听取病例汇报后,与病人面对面交流,进一步详细询问病史、进行查体。在查房过程中,刘教授亲自指导糖尿病足的处理,脆性血糖的控制,举手投足中让我们真正体会到名医的风范。 内分泌科 陈环环

## 影像科召开胃肠道CT检查技术研讨会

3月10日下午5:30,在影像科会议室举行胃肠道CT检查技术研讨会,本次主题是优化胃肠道CT检查前的患者准备流程,提高胃肠道CT检查的临床应用价值。

病例分析检查前做好准备工作的的重要性及实用性,现场对做好胃肠道准备及未做胃肠道准备的病例CT图像进行对比分析。

董明珠医师汇报了此项工作前期的开展情况,并详细介绍了胃肠道CT检查前患者准备流程的优化方案,马俊医师结合几何

科主任牛磊总结发言,他提出,2017年影像科医疗质量的提升将主要依托高新技术的临床应用,将围绕“高新技术常规化,常规技术规范化”的主题开展各项工作。 影像科 乔风雷

## 住院处中午也可以办理出入院手续啦!

自4月1日起,住院病人在中午时段(11:30-14:00)办理出入院手续可以直接在住院结算处办理,无需再转到急诊收费处。

而必须要转到急诊办理。为了方便患者,提高结算效率,住院处实行全天工作制,随时为病人办理结算手续,同时急诊收费处不再办理出入院相关工作。

以往,住院结算中心实行上下午工作制,这就导致了病人在中午时段无法办理出入院手续,

财务处 王静

## 我院召开加强学科建设工作会议

### 发展新技术 打造科室特色

我院历来高度重视学科建设,为进一步夯实基础、宏观规划好医院学科发展蓝图,3月15日下午1:30,在门诊六楼会议室召开了2017年加强学科建设工作会议。会议由院长张荣林主持,会议特邀南京鼓楼医院党委书记彭宇竹教授授课,院领导及各学科负责人、职工出席会议。

家重点临床专科为核心的优势学科群,以构建定位明确、层次清晰的学科发展规划和支持体系,彭书记讲了《医院学科建设与规划考核》的内容,从学科内容、学科建设的管理视角、学科规划和考核实施等三大方面概述了学科建设的重中之重。医院学科建设经费可以在学科人才培养上加大力度,用于培养科室有潜力的中青年骨干,包括提供启动基金,鼓励科室开展新技

术、新业务的研发和应用。

张院长表示,医院会进一步加大学术学科发展的支持力度,学科带头人应有清晰的学科发展思路,掌握国际前沿的难点、热点,找准本学科的定位,发展新技术,打造科室特色。学科建设经费可以是学科发展的启动经费或者补充经费,按照学科的发展思路和各科室具体情况使用,把经费用在刀刃上。 院办 张照颖

## 宿迁市首届静疗专科护士培训总结

2016年10月15日,由宿迁市卫计委主办的第一届宿迁市静疗治疗专科护士培训班拉开序幕,15位来自宿迁市不同医院的护士姐妹们为了同一个目标齐聚在学院的会议室。

跃跃欲试,穿刺及维护PICC,维护输液港,穿刺小儿头皮针,她们忙得不亦乐乎。随后回到各自的医院为答辩作最后的准备。

委,学员们依次上台,采用PPT的形式对学习的总结、个案、专业拓展等进行汇报。

随后2周,由省护理大咖及本院的专家精心授课的理论学习让她们学习到更多的静疗知识。在操作练习工作坊,大家跃

3月12日,这15位护理同仁再次来到我院进行毕业前的答辩。这次答辩邀请到省静疗界知名专家袁玲及市护理学会理事长任延霞、我院副院长李运红、护理部副主任唐红兰作为评

答辩结束后,专家们对汇报进行点评。任延霞建议学员们学以致用,起到领头羊的作用。唐红兰首先表示感谢卫计委对医院的信任,表扬学员们的刻苦努力,表示我院将会为培养新一批专科护士贡献力量。 肿瘤科 佟金晶

## 情系唇腭裂患儿

前几天,口腔科收治了一个一岁半小患儿,小名叫军军,他是一个可怜的唇腭裂孩子,妈妈身体不好,没有劳动能力,哥哥姐姐都在上小学,全家的生活重担压在了外出打工的爸爸身上。但在去年,爸爸为救遭遇大火的邻居而双目失明,让这个本已贫困的家庭雪上加霜,全家靠低保艰难度日。现

在,面对并不高昂的手术费用,全家束手无策。口腔科医护人员了解到这个情况,纷纷伸出援助之手,为这个善良而困难的家庭解决燃眉之急。宋勇主任和曹艳妮护士长慷慨解囊,带头捐款,为大家做好表率,口腔科所有医护人员纷纷捐钱捐物。科内有一位护士,她孩子与军军年龄相同,特别心疼孩子

的遭遇,看到孩子衣衫单薄破旧,把家里宝宝还没来得及穿的新衣服带来送给军军。当军军妈妈伸手接过这份沉甸甸的爱心捐款时,留下了感激的泪水,深深的向所有的医护人员鞠躬致谢,病房内的其他病人及家属看到这感人一幕,纷纷竖起大拇指。

口腔科 陈扬帆

# 体重 200 多斤 合并糖尿病: 看产科怎样为这样的产妇自然分娩

3月28日,我院产科来了一位特殊的孕妇,王女士。初见她时,大家都惊讶的嘴巴成了一个大大的O型,孕妇身高164cm,体重高达248斤,体型肥胖,腹部高度膨隆……

原来王女士因孕38周,胎膜早破,妊娠合并糖尿病,辗转于市级几家医院,医生一致认为自然分娩困难重重,风险极大,建议直接手术。王女士怀着最后一丝希望来到我院产科,想做最后的努力,看能否实现自然分娩。

产科主任戚亚兰、助产长倪小玲闻讯赶来,立即和值班医生张军林、鲍瑞等一起讨论孕妇的分娩方式。根据孕妇身体情况、骨盆情况、胎儿大小等对孕妇进行全方位的评估。讨论决定,虽然孕妇宫高、腹围等推算起来胎儿巨大,但实际检查发现胎儿大小与骨盆相称,孕妇自身肥胖又患有糖尿病,手术对其极为不利,产后伤口愈合困难,恢复慢,而且增加病人经济负担,

建议孕妇可以试产。尽管存在诸多高危因素,自然分娩困难重重,且产后会阴伤口暴露困难,缝合难度系数加大,但是权衡利弊考虑自然分娩优于手术。

当日下午王女士便在严密监护下,行催产素引产,夜间宫缩疼痛剧烈,但宫颈质地较硬,宫口迟迟未开,予镇静剂软化宫颈,促进睡眠,恢复体力。

3月29日7:00,王女士宫口开2cm进入产房,值班助产士严密监测孕妇及胎儿情况,不停给予安慰和鼓励。助产长亲自产检并行心理疏导。指导王女士进行拉玛泽呼吸法,学会放松,缓解宫缩疼痛。时间在胎心监护仪上的咚咚声中慢慢的一点点向前推进,宫口也慢慢开大……

12:00,王女士宫口开全进入产房,吸氧、输液、监护等各项操作有条不紊的进行,并做好新生儿复苏准备。戚亚兰主任和倪小玲助产长亲临现场指导。由经验丰富的助产士上台接

产,12:30,随着新生儿响亮的啼哭,在场所有的医务人员都欢呼起来,王女士也流下了幸福的泪水。“谢谢你们,谢谢你们!我从来没有想到自己会自然分娩,我的家人、同事、朋友也没有人认为我可以自然分娩,太感谢你们!是你们给了我信心和力量!”

我院产科自然分娩率在全市一直处于领先水平,但在规范产检、孕期营养管理受到重视的今天,像这样体型肥胖、妊娠合并糖尿病、胎膜早破的孕妇,自然分娩极其少见。除了产科本身娴熟的助产技术外,产妇自身顽强的意志和良好的合作精神也非常关键。 产科 李勤梅



## 专用超声设备给护士装了副可透视的“眼” ——我院超声引导 PICC 置管见成效

我院肿瘤科于去年12月购置了视锐-5血管探查穿刺专用超声设备,用于PICC置管。该设备可直观显示血管解剖结构,具有实时引导、全程可见、定位准、穿刺成功率高等特点;超声引导系统还可根据不同血管深度自动计算进针角度,显示血管尺寸和深度;超声探头能有效分辨动脉、静脉血管,避免误穿神经和动脉血管,降低导管异位、静脉炎和血栓等并发症发生,同时还具有以下优点:一是解决了肥胖、水肿、反复穿刺、血管过细等血管条件差的穿刺置管难题;二是置管部位在肘关节上,减少带管期间摩擦刺激,降低导管相关并发症发生;三是带管部位在肘上隐蔽美观,保护病人隐

私和带管的舒适度。目前,该设备已协助静疗专科护士成功穿刺150余例,其中3岁以下的儿童及新生儿30余例,穿刺成功率100%。吸引周边医院(第一人民医院、沭阳协和医院、钟吾医院、泗阳康达医院、泗洪分金亭医院等)前来会诊置管,在提高了病人满意度的同时,也不断的提高了我院的社会效益。

该设备引进后,我院护理部副主任、静疗专业组长唐红兰首次成功为一名外院40多岁肥胖的乳腺癌术后患者施行B超引导下PICC置管术。该患者由于长期化疗,频繁穿刺,血管已被严重破坏,双臂肘窝都没有可触摸或者可视的血管,唐红兰使用床旁血管超声仪,通过评估血管内膜、内径及

走向后,选择弹性相对较好、静脉瓣少的血管进行穿刺,准确将导管尖端送入上腔静脉与右心房交界处,动作麻利,整个穿刺过程未超过5分钟,为该患者的后续治疗建立了一条无痛、通畅的绿色静脉通道,为保证治疗的连续性提供了保障,患者感动的流下了眼泪。后来,唐红兰、张梅等人又相继为恶性肿瘤及颅脑外伤术后和3岁以下血液病、神经母细胞瘤等儿童和呼吸衰竭的新生儿及早产儿置管,均未发生失误。目前,我院具备PICC穿刺资质人员共有6人,其中唐红兰、张梅是省级静疗专科护士,张梅、祖慧娟等人通过江苏省护理学会血管通道系统培训。

护理部 袁静秋

## 智慧家长进课堂—— 我院耳鼻喉科专家走进市实小



康知识讲座。张剑伟的授课生动有趣,图文并茂,牢牢抓住了学生们的心,小朋友鼻子常见出血部位在哪里?为什么小朋友比较容易鼻子出血?如果鼻子出血了我们该怎么及时自行处置?通过图文,小朋友们明白了出血常见的部位,知道了鼻子出血的可能原因,张剑伟还和学生们做了互动,教会了他们怎么样及时止血。她还向小朋友们示范怎么样的擤鼻子方式才是对的,告诉他们错误的方式可能会导致中耳炎,教会孩子们如何正确擤鼻。

对于有的孩子总是注意力不集中,听老师讲课总是心不在焉的问题,张剑伟提出会不会可能是孩子得了卡他性中耳炎呢?通过事先准备好的图谱,张主任讲解了卡他性中耳炎发生的机理,让孩子们了解到原来这种中耳炎会盗走我们的听力。对于如何治疗张主任也给出了详细的讲解。而为什么有的小朋友说话嗓音总是哑哑的?通过图片,小朋友明白了原来是我们喊叫太多导致让我们发音的声带长了小疙瘩,如何保护嗓子张主任给了很好的建议。 耳鼻喉科 清咖

3月22日,对市实验小学三(10)班来说是一个特殊的日子,下午第三节队日课,外面淅淅沥沥下着细雨,可三(10)班的同学们正认真的听一位特殊的老师给他们授课,她是来自于我院耳鼻喉科副主任医师张剑伟,她给该班学生们上了一堂关于护耳鼻、爱嗓音方面的健

## 妇产科主任医师薛白



薛白,主任医师,妇产科副主任,硕士研究生,妇产科专业学位博士在读。江苏省中西医结合学会妇产科学会委员,宿迁市医学会妇产分会秘书。从事妇产科临床、教学工作20年,曾于江苏省人民医院、南京鼓楼医院生殖医学中心进修学习。擅长妇科疾病诊治和微创手术治疗,对不孕不育及妇科内分泌疾病诊治积累了一定的经验。



## 护师查房解难题

2016的最后几天,我们科组织了一次护理查房,特别邀请了神经内科主管护师张敬老师来协助我们完成查房。

为什么选择神经内科的张敬老师来协助我们,原因有两点:第一,我们此次选择的患者是一位食管恶性肿瘤伴肺转移及神经系统疾病的患者;第二,张敬老师是一名拥有年临床工作经验的主管护师,她的阅历及工作经验都很丰富,身上有很多值得我们学习的地方。

首先由我为大家汇报此次护理查房对象的病史,患者,男,86岁,因“进食吞咽困难半年余,神志不清2天”于2016年12月26日入住消化科。入院时生命体征平稳,查电子胃镜及病理诊断为食管鳞癌,诊断明确,胸部CT考虑左下肺有转移,错过手术机会,曾两次在我科行“多西他赛+顺铂”静脉化疗。两天前出现神志不清、不能应答等病症,无肢体抽搐、尿失禁,四肢不

能活动。既往史有10余年高血压病史,平素服硝苯地平降压,“脑梗死”10余年,平素服脑心通治疗,2015年前行“阑尾切除术”,2016年前行咽喉部手术,无其他病史。

我科护师王宝芹做护理体检,从“视触叩听”四个方面做了详细的讲解。之后我们邀请张敬老师给我们讲解患者神经方面的问题,张老师从几个方面给我们做了有关神经系统方面的阳性体征。她给我们示范如何检测巴宾斯基征、布鲁斯基征、脑膜刺激征,包括:颈项强直、布氏征、克氏征、戈登征、奥本海姆征等一些阳性体征及其代表的含义;随后,示范了如何在床上为患者做被动肢体运动,活动各个大小关节等;最后,她还手把手教患者家属给患者翻身、活动关节,所有人都认真听讲、记笔记,不放过任何一个细节。

消化科 徐红

## 孩子的视力多少算正常?你知道吗?

在眼科经常会有爸爸妈妈问:我的宝宝在幼儿园检查视力正常吗?这个年龄的孩子视力多少算正常呢?

其实,宝宝的视力都是在逐渐增长的。刚出生的宝宝眼睛是远视状态,小宝宝刚生出来的时候眼球小,是远视眼状态。随着年龄增长,眼球发育变大,在6岁左右时接近正常成年人大小,成为正视眼(既不近视也不远视)。正视眼的视力应当为1.0。随着孩子开始上学读书,近距离阅读的时间增加,有可能开始向近视的方向发展。所以,儿童的视力发育是一个变化的过程,不是一开始就能达到正常成年人的水平。

那么儿童视力多少才算正常?眼科主任力强介绍说:“孩子在刚出生时,一般处于2.0~4.0D的远视屈光状态,在3月龄时为0.02,即能追踪眼前运动物体;1岁时为0.2;2岁时为0.4;3岁时为0.6,能看懂视力表可用视力表查视力;4岁时为0.8;5岁时能达到1.0,即成人视力;6岁时可达到1.2的

视力。但是,对不同年龄的儿童,应采用不同的标准来判断视力是否正常,一般来说,3岁儿童视力正常值下限为0.4;4~5岁儿童视力正常值下限为0.5;6~7岁及以上儿童视力正常值下限为0.7。如果孩子视力低于同龄儿童正常视力下限,或双眼视力相差超过2行,就说明孩子的视力出现了异常,要及时到专业的眼科医院检查。”

研究发现,电子产品对孩子的视力危害巨大,孩子在连续玩20分钟iPhone后,视力平均下降到43.8度近视状态,泪膜破裂时间平均为5.3秒,平均每分钟眨眼7.67次;孩子连续玩20分钟iPad,视力平均下降到41.7度近视状态,泪膜破裂时间平均为5秒,平均每分钟眨眼4.67次;孩子连续看20分钟液晶电视,视力平均下降到18.8度近视状态,泪膜破裂时间平均为6.7秒,平均每分钟眨眼9次。预防近视,孩子每次使用电子产品的时间应控制在30分钟以内。 眼科 朱江

## 关注风湿病患者心理健康

风湿性疾病是累及全身多个组织器官的一大类疾病,也是生活中的常见疾病。该病除累及关节外,各器官系统均可受累,是一种全身性疾病,大部分患者病程长,易反复发作,甚至导致残疾。经研究表明,有40%的风湿病患者因关节疼痛、害怕残疾或已经面对残疾,生活不能自理、医疗费用多、工作能力下降、家庭、朋友、夫妻关系改变,社交娱乐活动停止等诸多因素造成心理障碍,情绪抑郁与焦虑,而这些负面情绪又会影响机体的免疫功能,造成免疫功能的进一步损害,导致风

湿病的加重、迁延不愈,形成一种恶性循环。

因此作为医务人员,我们不仅要治疗风湿病患者的躯体疾病,也要关注患者的心理健康,我科通过制定疾病宣传册,建立病友微信群,开展学习讲座,召开病友联谊会等等方式,向患者详细介绍疾病的病因、发展、治疗、关节锻炼及愈后,多与患者沟通交流,帮助患者管理好情绪,并积极联系患者家属共同关注风湿病患者的心理健康。 血液风湿免疫科 于欢欢

医院  
愿景  
坚持公益、效率、  
效益相统一  
精神  
精益求精  
追求卓越  
发展目标  
行业领先  
树立品牌

## 吹响病房“集结号”

3月6日,一老年患者夜班在内心二发生室颤,经抢救后生命体征较前平稳,转到CCU继续病情监测。3月7日吃午饭时,其突发意识丧失,呼之不应、全身抽搐,副主任医师陈春望等医护人员听到家属的呼救后立即起身,停止手边的一切工作,带着除颤仪飞奔到老人的床边,陈医师喊道:“快,病人发生室颤了!”说着和护师孙雪立马将饭桌拾起、床摇平,安置患者平卧位头偏向一侧,抠出嘴巴残留的饭菜,与此同时,我取下除颤仪面板,涂抹导电胶,打开除颤仪,双向波能量选200J充电递给陈医师。在陈医师的一次除颤后,病人的心电图从室颤转为房颤,随后给患者按照医嘱进行对症治疗,安置好患

者,做好患者及家属的心理工作,再次给患者及其家属做一个深入的健康宣教。即使是给其他患者做治疗,CCU里的其他患者和家属也会说一句谢谢,幸好有你们!从他们的言语中,我听得这是他们最由衷的感谢。有个爷爷告诉我们他们刚才又紧张又害怕,我们会告诉爷爷:“爷爷不要害怕,我们会一直守在你身边的,爷爷要听话,要配合哦!”同时安抚着病房里其他患者和家属!

无论是介入室、CCU还是普通病房,对于无形的疾病和有形的我们,好像处在一个凶险的战场上,我们不知道意外什么时候会来,只知道每一个班次都提高着警惕。从交班开始,认真了解患

者的情况,当班期间观察细微缜密,及时发现问题变化立即通知医生,准确的判断后做好相应的护理措施,积极配合医师抢救工作,抓住抢救时机,才能提高抢救成功率,精心护理,才能使得患者早日康复。我们医护人员和患者的家属其实是一个战壕里面,都是为了挽救患者的生命在战斗着,只要需要,我的同仁们在争分夺秒的抢救着,不分昼夜。

我们从死亡线上拉回来的病人不计其数,在生命的面前我们是严肃的,一次次的培训、定期的考核、严格按照规范执行的每一项护理操作,我们的努力,就是为了在意外来临时可以挽救更多的生命!  
心内科 徐倩

## 有一种爱叫“不离不弃”

那年,他16岁,本该过着无忧无虑的生活,然而,无情的病魔却突然来袭,2011年夏天他被诊断为急性淋巴细胞白血病。

记得他刚入院时,高高瘦瘦的很青涩,不爱说话,疾病确诊后更是少言寡语,毫无生气。某一日,他的病床前多了一位与他年龄相仿的女孩,白天都来陪着他,给他端茶倒水,削水果买饭,在他做腰穿的时候,上化疗副作用严重的时候为他打气,渐渐的病房里也能听到他们的说笑声,我们都很好奇这个女孩是谁,一问才知道他是他的女朋友。这种懵懂的感情又加上他得了白血病,我们猜女孩不会坚持太久,果不其然,他第

二次住院时就未见女孩来过,他也变得死气沉沉,整天抱着手机耷拉着脸,要么不说话,要么对父母大喊大叫。原来女孩的父母知道了他们的事,坚决反对,把女孩关在家里,不让他外出……他的父母很难过,也很无奈,为人父母,人之常情,他们只能想办法安慰他,给他更多的关爱。没想到过了几个疗程,女孩又来到他的身边,她已经说服父母,要陪着他,照顾他,一起战胜病魔。

他是不幸的,又是幸运的,有爱他的人在身边,在她的陪伴下,一次次的化疗,一次次的骨髓抑制,都挺了过来,经过5年的治疗,他已达到临床康复标准,可以停

药了,最后一次检查结果出来后不久,他们就结婚了。今天他们的女儿满月,他特意为我们送来喜糖,和我们分享喜悦,感谢当年的救命之恩。

在医院这个特殊的环境里,我们见惯了太多的人情冷暖,有些夫妻在疾病面前有法律约束,竟也能置对方不管不顾,像他们这样的情深意重,着实让人感动。临走前他不断的道谢,护士长打趣道回家好好疼你老婆,你们的故事能写小说了。是的,我们只是治病,她给他的是希望,是爱的力量,愿他们一生健康、幸福、平安。

血液科 于欢欢



陈恒凯 摄



陈恒凯 摄



张乐乐 摄



谷梅 摄



蔡佩玲 摄



## 踏春寻梅

踏春登三台,访梅镜湖畔。  
竹动花影破,疑遇临江仙。  
起舞纳田村,弄歌青玉案。  
灯火阑珊处,玉人何倚栏?

体检中心 金薇

## 春天是饱蘸生命的画卷

三月的城市乍暖还寒,当晨起的人们还身着冬衣时,街边的柳树早已吐露新芽。小区楼前花园里有一株白玉兰树,在上一个滴水成冰的寒冬过去后就没有再开花,我以为它已经被冻死了。谁知今日路过无意的一瞥,竟然欣喜的发现光秃秃的枝干上零星长出了数十朵待放的花苞,虽然还是

花骨朵,但依旧洁白淡雅、清丽芬芳。

我不禁自责自己一直忽略了它。每日忙忙碌碌的生活让身体疲惫、心灵蒙尘,它一直在我身边,默默的发芽、生长,我却一次次的相逢,一次次的失之交臂。若不是这次不经意的路过,我还仍旧认为它是一株普通的枯死树木。

是什么蒙蔽了我的内心,使它失去的对美好的感知?我不知道。我们就这样被生活磨砺得略显麻木的心灵,丧失了对美的追寻,看到的只有眼前的苟且。而它不经意的出现,给我带来一丝震撼,那无暇的洁白、淡淡的清香,冲开了晦暗的清晨,俘获了我的心,让我再也舍不得离开。  
消化科 苏峰

## 病人需要我们的微笑

每次去菜市场买菜,总喜欢去拐角处那一家,在一个很不起眼的地方。第一次经过她的摊位时,刚驻足,她便满脸笑容,灿烂的问候我:“你好!”我愣了一下,突然有点不知所措,停顿了一下,点了点头,脚步便再也没有挪开……记得一次,买菜的人很多,我在一边耐心等待,发现除了微笑、你好以外,老年人光顾时,她会亲切的叫声:“大妈,您来啦!呦!您老今天真精神,想吃什么?”买好以后,她便飞快的把葱、蒜剥好入口袋,“您

老慢走。”让老人老眉开眼,笑乐呵呵的提着菜走了。看到带着孩子的母亲,她会说:“宝贝,你今天也陪妈妈来买菜吗,真棒,想吃什么?”临走之前,她会拿一颗小圣女果或其它的小礼物“来,宝贝奖励一个”,让孩子欢呼雀跃。

由她的行为联想到我们的“优质护理”,其实,道理是一样的,在提供治疗和护理时,多问候一句,多叮嘱一声,会让病人和家属格外暖心,也许一个不经意的微笑就能扫除患者的阴霾,也许一句

贴心的话语就能打开患者的心扉!假如再次生病或住院他们一定会优先去有温暖的医院,找有温度的人。

以前,对于菜市场心中是排斥的,总认为那是充满铜臭味的地方,与缺斤少两画上等号,与温暖、温情毫无关联。而她的菜摊,却让我有一种向往。这就是人与人之间的距离,说长不长,说短也不短,也许是一转身,也许是千里之外。  
产科 李勤梅

## 谢谢你,给了我前行的动力

实习后期有些懒散,总觉得快结束了,心里便掀起千层浪,有时甚至心不在焉。直到我遇见了她,让我的实习过程中变得有规划有动力。

记得第一次见面是我带着转科单到口腔科,由张素丽老师带教我。开始我的内心有点惶恐,看到张老师亲切的微笑,之前所有顾虑瞬间都没了,我立即上手协助她操作。

忙完了手头工作,张老师向我介绍病区环境和日常工作,听她

的声音如此亲切,我什么话都愿意跟她说,有一次我没吃早饭,10点多肚子开始饿了,张老师从口袋里拿出一块巧克力塞到我嘴里,巧克力软绵绵,牙缝都充斥着香甜的味道,我对张老师的行为既感动又惊喜。张老师不仅对我们实习生好,对病人更是认真负责,只要病人有困难她就会想办法帮他们解决,病人及家属也喜欢跟她唠嗑,她会认真听取、耐心解释。每天和老师在一起,除了学习各项操作

技能和专科知识,也跟她学习记护理记录,书写交班报告等。闲暇时,她还教我怎么复习理论,有时还跟我讲她和女儿旅游的趣事。她给我的感觉既是老师又像阿姨,跟她说话不会有太多顾虑,非常轻松愉快,让我每天都有上班的动力。每天我都小心谨慎,认真核对,耐心对待病人,尽力把事情做好,这样她就会轻松很多。在她这里我学会了学习方式,懂得了什么是责任。

江苏建康职院实习生 王引

## 远方的“无姐”你好吗?

天阴沉沉、风飏飏的,下雪了!雪似芦花,如针尖,细细的,在寒风的吹送下,每一个角落都留下它的踪迹。

此刻让我想起2年前在我们科住了两个多月的无名氏——无姐,一位三十多岁的智障哑女。我们不知她来自何方,家住何处,据说是一个男人捡垃圾时捡到的,而不幸的是,这个男人在这场车祸中走了。

她在重症监护室治疗两个月后,转入烧整创伤科。记得刚来我们科室时,她鼻子上带着胃管,身上带着尿管,腿上还打着石膏,只能卧床。为此,科领导特意请来了保洁阿姨帮忙照料,科主任亲自向上级领导审批,为她一日三餐做好准备,到了晚上,夜班护士除了看好其他病人外,还要时刻关注她。为她擦屎端尿是常有的事,还要为她清洗,擦上爽身粉让她舒舒服服的睡觉,姐妹们却毫无怨言。这样持续20天左右,她的病情逐渐稳定,石膏拆了,胃管、尿管都拔出了,姐妹们就引导她在大厅里康复锻炼……由于能够自主活动,问题

也就跟着来了,她竟然在旁边患者吃饭时去抢吃的,在凌晨2点左右突然站到别人床头柜去翻别人东西,还会在大半夜跑到我们治疗室折腾一圈……

渐渐的我们掌握了她的习惯,喜欢吃肉,但不吃鸡肉,喜欢吃苹果、梨子,但不吃香蕉、葡萄,喝水前先闻一闻再喝。护士姐妹们耐心地教她怎样做好生活自理。

后来我们联系了救助站,带走了她。由于天气连绵雨雪,考虑行走不方便,主任联系了我院120送她过去。

那天上午为她最后一次梳洗,穿上阿姨送她的棉衣,提着护士长给的面包,刚走到车门前,她好像知道了什么似的,猛然向回跑,双手紧紧拉住护士的手,死死的不愿意松开。无姐,难道你舍不得?难道你是有什么话想和我们说?看着远去的救护车,我不禁湿润了眼眶,但愿你在那边也可以一样吃饱、睡好,平平安安!

烧整创伤科 李静

## 愿用拼搏写青春

不知不觉,吹过脸颊的风就多了几丝暖意,不知不觉,路边的树就多了一片嫩绿的青芽。时光匆匆的脚步,就这样带着我们走进了一个生机勃勃的春天。

特别喜欢这样的一个季节,喜欢它的杨柳清风,喜欢它的杏花春雨。呢喃的燕子,歌颂着一个春天的山花烂漫,而带给我们的总是昂扬向上的澎湃活力。而仔细想想,这不也正像是我人生中的青春吗?四季最美的时光中,我们总该心怀欢喜,去欣赏花开柳绿。人生最美的年华里,我们总该心怀梦想,走在执着奋进的路上。

有人说我们的人生中,总有几分种,其中的每一秒我们都愿意拿一年的时间来换;总有一梦想,其中的每一次努力,我们都愿意拿一路的风雨去交换;总有几段场景,其中的每一副画面,我们都愿意拿全部的力量去铭记。而我相信年轻的我们,就在这样的年纪吧,心怀美好,向往明天。尤其是我们医务工作者,更应该用自己的努力,扛起自己肩膀上的担当;更应该用辛勤的工作,承担着治病救人的责任;不因加班加点的工作而抱怨,不因披星戴月的辛苦而牢骚。重症医学科 高春子