



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1月15日 星期五
农历乙未年十二月初六

2016年第1期总字第65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 业

2015年我院科研成果再创新佳绩

12月18日,宿迁市科技信息网对2015年度宿迁市科学技术奖获奖项目(人选)名单进行公示。公示中指出,2015年度共评出市科学技术突出贡献奖2人;市科学技术奖58项,其中一等奖6项、二等奖18项、三等奖34项。在公布一周内无异议,即报宿迁市人民政府批准授奖。

科教处经过统计整理,医疗卫生系统获奖项目共计29项,我院通过评审委员会评审,最终榜上有名的项目(人员)12项,占全市医疗卫生系统获奖项目的41%,不仅在获奖数量上为所有参评单位中最多,而且在奖励等级和级别上均有所突破。其中以胃肠外科吴建强、王建、马小明等完成人申报的“Siewert II/III型食管胃交界部腺癌根治术及消化道重建的临床研究”荣获宿迁市科学技术奖一等奖,这是2015年度医疗卫生系统获得的唯一一等奖,也是我院自张荣林、管小青之后医院获得的第三个市科学技术一等奖。

乳腺外科管小青实现双丰收,不仅首次获得宿迁市科学技术突出贡献奖(医疗卫生系统首次获此殊荣),他带领张梅梅、郑向欣等人组成的研究团队申报的“联合血管切除并自体血管移植重建在胆、胰恶性肿瘤术中应用的临床研究”也获得宿迁市科学技术奖二等奖。

内分泌科邹会玲、孙宇、戚亚兰等完成人申报的“宿迁地区健康新生儿甲状腺功能正常参考范围的研究”,乳腺外科郑向欣、张梅梅、管小青完成人申报的“优化乳腺癌新辅助治疗方案临床研究”,护理组王学红、张梅梅、吴倩等人开展的“自制封闭式负压装置治疗慢性难愈合伤口的临床研究”,荣获二等奖。

此外,以重症监护室林爱华、李文娟、丁婷婷等人完成的“PICCO指导心源性休克、创伤性休克患者救治的临床研究”,以影像科牛磊、王明皓、崔文等人完成的“1H-MRS在颅内常见肿瘤中的应用研究”、肿瘤科温林春、尤传文、陆锡燕等人申报的“VEGF及其受体Flt-1在结直肠癌中的表达及预后意义”、神经外科刘保华、熊方令、高明明等人完成的“动态颅内压监测对重型颅脑损伤标准大骨瓣减压术后治疗的意义”以及心血管内科张荣林、王万虹、丁浩等人完成的“血栓抽吸导管联合替罗非班在急性心肌梗死中的应用研究”和急诊科王雪山、孙明、张威等人参评的“心肺复苏按压指导仪在院前急救中应用研究”六个项目获得市级科技进步奖三等奖。

2015年,我院通过宿迁市科研成果鉴定并顺利完成科研成果申报的项目共18项,最终获奖11项,获奖比例达61%,这是一个令人欣慰、让人振奋的成绩,也较好地展示了我院的科研实力和水平。科教处 周刚

我院组织对全院职工进行消防知识培训

12月10日下午,我院邀请宿迁市消防支队火灾调查技术科科长赵日兴来院,对全院职工进行消防安全知识培训。培训由副院长吴际生主持,并做动员讲话,他强调消防安全培训的必要性、重要性,要求全院职工认真学习,不断提升消防安全意识,增长消防知识,提高消防实践能力。此次培训共分为三个阶段进行,分别为消防安全基本知识讲座、模拟火灾情况下的疏散逃生演练、灭火器的使用详解及实地操作体验。

培训结束后,按照会议安排,实施火灾时疏散逃生演练,随着演练指令发出后,现场600余名参培人员分别从会场的前后通道进行疏散,所有参会人员按照疏散要领,遮挡口鼻、低姿靠墙沿着疏散通道有序疏散,取得较好效果。保卫处 吴计果

南京新工投资集团在我院召开党建研讨会



戴卫 摄

2015年12月10日,南京新工投资集团党委副书记、纪委书记、工会主席姜金峰等领导一行9人到我院调研。院长张荣林致欢迎词,并对姜书记一行来我院调研、指导表示衷心感谢。

在院长张荣林、党委书记凡金田陪同下,姜书记一行现场观摩了我院门诊、外科病区后,在病房楼20楼会议室召开了党建研讨会。凡金田就我院的党建工作向调研组做了汇报。改制以来,医院党委坚持加强组织建设,发挥“保障器”作用,通过“公推直选”的方式,选举院党委委员、党支部书记、团委、工会成员;提高医疗质量,发挥“助推器”作用,进行干部人事制度改革,实行以人为本管理,依靠鼓楼医院的技术支持,积极创建省级临床重点专科,并将心内科和

普外科成功创建为省级临床重点专科;化解矛盾纠纷,发挥“稳定器”作用,加强医德医风建设,实行以绩效为中心的考核制度;建设医院文化,发挥“加速器”作用,传承医院文化,追溯建院先驱,改善就医环境,建立人才成长机制,加强对外交流与合作。凡书记最后用一句话总结我院的党建及思想政治工作,即思想上解惑,精神上解闷,文化上解渴,心理上解压。

姜书记在听取汇报完毕后,对我院改制后党建工作取得的成效给予了充分肯定,她强调,在“三严三实”专题教育期间,院长、党委书记要认识到深入基层,掌握“第一手”资料的重要性,牢记肩负的责任,将党建工作融入到医院的经营活动中。 党办 徐甜甜

二十余位专家云集宿迁交流内镜新技术

我院消化科举办我市首届消化病和消化内镜学术论坛



记下关键内容



参会人员认真听演讲



活动现场

近几年,消化内镜技术已成为诊断和治疗消化系统疾病的重要方法。为进一步促进我市消化领域的交流与协作,展示消化领域的最新成果和成就,推动全市消化疾病及内镜治疗的全面发展,2015年12月13日上午,由我院、宿迁市医学会消化内镜委员会主办的“首届消化病和消化内镜学术论坛”在我市顺利举行。来自省内外消化界的20余名知名专家齐聚一堂,就当下消化界的热点问题以及江苏与苏北地区常见的消化疾病诊疗问题进行了学术演讲和经验交流。

论坛现场邀请了20余位省内著名消化专家进行专题学术演讲,交流内镜诊疗技术和经验,展现消化内镜微创手术、超声内镜、

ERCP、ESD等领域各种诊疗新技术、新理念和新动态,规范内镜清洗消毒保养技术等,为医生同仁提供了一个消化及内镜诊疗交流的宝贵平台。活动现场,来自江苏省医学会消化内镜学分会主任委员、东南大学附属中大医院消化科主任施瑞华教授向大家介绍了《直肠侧向发育肿瘤的内镜治疗》;南京大学医学院附属鼓楼医院消化科主任医师吕瑛教授也进行了关于“ESD临床应用”方面的精彩演讲;鼓楼医院消化科主任医师李运红教授做了《柱状球囊扩张术治疗胆总管结石的循环依据》演讲,使参会者收获良多。施教授同时透露为了进一步加强宿迁市人民医院消化科的实力,元旦后李运红主任

将加入宿迁市人民医院,必将会给宿迁市人民医院消化科的发展增加新的活力。近10年来,消化疾病的研究和治疗手段快速发展,各种新技术、新方法不断涌现,特别是随着内镜技术的迅速发展,微创手术已经成为消化疾病领域重要的治疗手段。随着人们生活水平的提高和自我保健意识增强,基于内镜下的微创技术的层出不穷,消化内镜更由传统的诊断工具逐步演变为集诊断和治疗为一体的新型手术工具。本次论坛通过高水平的学术研讨,推进了我市消化内镜诊疗的规范化,提高我市消化系统疾病学术与临床实践的综合能力。我院消化科自2005年成立独立病区,是宿迁市重点学科宿迁市临床重点专科以及消化疾病的医教研中心,今年是我院消化内科独立建科十周年。目前,消化科设置消化病区、消化内镜诊疗中心、胶囊内镜检查室、胃肠动力治疗室、¹³C呼气试验检查室等功能单位6个,拥有主任副主任医师6名其中博士硕士研究生7名,专科护理人员30人。十年来,在学科带头人、消化内科主任朱美玲的带领下,率先在全市先后开展ERCP、ESD、EMR、内镜下治疗、消化道狭窄扩张及支架置入、食管静脉曲张硬化剂治疗、内镜经皮胃造瘘术和超声内镜、胶囊内镜、生物反馈及胃肠搏动等技术;获得江苏省新技术引进奖二等奖1项(门脉高压术后食管静脉曲张再出血硬化剂治疗),市级科技进步奖二等奖5项(自膨式金属支架植入术在晚期胆道恶性梗阻治疗中的应用,ERCP在老年胆总管结石治疗中的应用等),三等奖2项;发表SCI论文10篇,核心期刊20余篇,统计源期刊30余篇。2014年,我院消化科门诊量达38000余人次、出院人数1570人次,年完成胃镜检查14440人次、肠镜检查2482人次、超声内镜检查286人次、内镜下治疗413人次,ERCP术108例,ESD术56例。 记者 吴越

编委会:
主任:
总编:
编辑:

凡金田
叶钧方
叶树侠
臧德华
刘涛
李兵
邹会玲
陆启琳
袁静秋
张煦颖

摄影:
版面统筹:
责任校对:

周艳
徐甜甜

电话:0527-84211313(传真)
E-mail:SQRMYB@163.com

市护理学会第三届大会在我院召开

德华当选副理事长兼秘书长,唐红兰当选副秘书长,张莉(泌尿外科)当选秘书

12月18日上午,宿迁市护理学会第三次会员代表大会在我院门诊六楼会议室召开,市卫生计生委副主任程崇高、民政局副局长李家卫、我院院长张荣林、市护理学会理事长任延霞等同志出席会议,副理事长、秘书长及第三届理事候选人和各专业学组主任委员80余人参会。本次会议主旨是选举产生新一届理事会成员。第二届理事会成员已有6年,部分理事会成员已调离原岗位,为及时完善护理学会的组织机构,便于学会正常开展工作,等额推选出理事长和副理事长等人选,增补理事会成员等。会议由我院护理部主任臧

德华主持。院长张荣林致开幕词,张院长说:“作为会议的承办方,我们一定竭尽全力为大会做好各项服务,为代表提供方便,并希望代表以高度负责的精神,认真履行职责,求真务实、圆满完成会议议程”;市民政局副局长李家卫在致词中强调,护理学会在新形势下要发挥学术团队的作用,重服务、重科研创新、重自身建设,为人才培养做出贡献;市卫计委副主任程崇高发表热情洋溢的讲话,充分肯定上两届理事会所做的工作,他说:“由于大家共同努力,学会从无到有,队伍不断壮大,护理技术水平和服务质量、服务水平逐年提高,在组织建设、科普方面做了

大量工作,取得了较好的成绩”;第二届护理学会理事长任延霞代表理事会对工作作报告,全面总结回顾了本市护理学会的发展历程,她说:“截止到目前,我会拥有会员4214名,6年来共举办各类学习班和继续护理学教育26期,培训7300余人次,培养专科护士61人,目前在读专科护士42人。”随后,选出第三届理事会成员,任延霞当选第三届护理学会理事长,闫建如当选常务副理事长,我院臧德华当选副理事长兼秘书长,唐红兰当选副秘书长,张莉(泌尿外科)当选秘书。大会还推选出10个主任委员,我院有7人当选。

护理部 袁静秋

护理部再次成功进行临床实境护理查房



穆婧 摄

11月25日下午15:00,我院泌尿外科在护理部的组织下成功进行了临床实境护理查房。本次查房由护理部主任助理王学红主持,护理部主任臧德华、副

主任唐红兰以及大外科全体护士长、各科护理骨干代表参加了此次护理查房。护理部对责任护士进行了床边实境考核,责任护士刘利从

病人生理、心理、饮食、休息、活动、卧位等多个方面进行了评估,详细汇报病人病史以及目前的护理重点,责任组长方艳补充,护士长张莉点评。各位护士长针对病人情况进行了拓展提问,泌尿外科护士训练有素,都能积极踊跃地发言,整个查房过程精彩热烈,特别是提问环节,各位护士长都一一发表了自己的观点。随后唐红兰做了总结性点评:本次护理查房,泌尿外科全体护士做了精心的准备,整体效果很好,但仍有一些不足,希望在今后的工作中进一步完善,如具体指标量化、护理诊断要分术前术后等等。

臧德华主任指出:护理查房是评价护理程序实施效果的最基本、最主要的护理活动,也是评价责任护士解决实际问题的能力的重要途径。泌尿外科 方艳 张莉

让实习生“动力和信心十足”的培训与考核

为检验护理实习生实际操作能力,护理部首次组织长达两周的操作培训与考核。针对培训标准,有计划、有步骤、有重点、分阶段的推进培训与考核工作。11月份,抽选我院经验丰富、作风严谨、技术操作过硬的6位护士长在门诊六楼示教室操作示范。赵春云护士长是我院首位获得全国“心肺复苏”培训证者,詹宛玲、侯玉娟、张莉(泌尿外科)、孙玉玲、吕艳5位护士长均在卫校和我院担任操作课老师。她们分别对“徒手心肺复苏”、“静脉输

液”、“无菌系列”、“口腔护理”、“肌肉注射”、“生命体征测量”等操作进行了专业的讲解和标准化的演示。护理部主任臧德华、副主任唐红兰全程观看并指导。实习同学分四组到示教室实地操作训练,教学干事袁静秋在训练中指导,并严格规范流程,并在各项操作后点评,同时指出不足。

12月2-3日两天下午,分别由参加江苏省护理考官选拔的井涛、李文娟、陆永姝及赵春云、林光霞、孙玉玲6位护士长和袁静秋考核上述6项操作,护理部

穆婧负责现场抽签与协调工作。“心肺复苏”为必考项目,其它5项抽考。由于本次示范的是2015版最新“心肺复苏”术,更新了许多不同点,如判断环节拍双肩和检查呼吸、脉搏后,立即实施CPR,省略了检查呼吸是否消失或呼吸是否正常再实施复苏的环节;更新了心脏按压的频率。李文娟护士长反复示范,陆永姝和赵春云两位护士长在监考完其他项目后也分别给予学生指导,基本达到了人人过关的目的。护理部 袁静秋

我市外科 静疗专科护理培训班在我院召开

12月18日下午,宿迁市外科护理静疗专科护理培训班在我院门诊六楼会议室举办,全市二级及以上医院近600名护理人员参会。会议由我院护理部副主任

唐红兰主持,会议邀请徐州医学院附属医院护理部主任周莹和大外科护士长樊桂莲2位护理专家授课。

此次学术会议的成功举办,将

进一步推动我市外科护理和安全输液的规范管理和学科的蓬勃发展,同时也凸显了我院外科护理和静疗方面的学术地位和影响力。

护理部 袁静秋

江苏省儿科紧急救援应急演练比赛

12月18日上午8:30,经过前期的紧张准备、培训与演练,江苏省儿科重症医学研讨会儿科紧急救援应急演练比赛如期在南京市儿童医院12楼多功能厅举行。来自全省的13支代表队精神

饱满,跃跃欲试,经过紧张激烈的四个环节比赛(应急响应、预检分诊、液体复苏、儿童心肺复苏),我院医护6人组成一个团队作为宿迁市的唯一代表队喜获三等奖。通过此次演练比赛,使我们更加详细

了解应急响应程序,危重病人预检分诊标准、心肺复苏流程规范以及抢救过程中医护的紧密配合,我们将会把此次所学应用到临床实际工作中,更好的服务患儿。儿科 彭建红

耳鼻喉科抢救一名重病患者家属



张剑伟 摄

没扣就飞快奔到病人床边。见其母亲倒地,意识丧失,呼之不应,面色青紫,脉搏未扪及,立即行心脏按压。其他医护人员闻及,以护士长张淑艳、副主任医师王晓玲为首的医护队伍快速准备好抢救设备,心电监护提示室颤,立即行心肺复苏、气管插管、肾上腺素静推,并行电除颤2次后恢复为性心律,抢救15分钟左右患者双侧瞳孔3.0mm,对光反射存在,心率70次/分左右,律齐,监测血压偏低,仍为昏迷状态,随机转入ICU进一步治疗。

患者在ICU约一周后神志转清,经过20余天的治疗,患者恢复较好,已出院。听到患者健康回家的喜讯,我们耳鼻喉科医护人员感到由衷的欣慰。耳鼻喉科 张剑伟

强化培训 迎接技能操作比赛

为进一步提高临床实习生技能操作水平,以最好的状态迎接徐州医学院多站式临床实践技能比赛和本专科实习生毕业技能操作考试,我院科教处从11月上旬开始筹备并落实临床实习生技能操作强化培训,在临床医技科室的大力支持下,有步骤、有重点、分阶段的推进各种培训工作。



周刚 摄

11月3日下午,在门诊六楼会议室,科教处首次组织所有临床实习生对“气管插管”进行集中系统培训。麻醉科副主任医师、教学组长刘伟对如何开放气道、置入喉镜及插入导管的方法等进行讲解。科教处

每周组织一次技能操作培训,包括心肺复苏、胸穿、皮肤切开缝合、消毒铺巾、穿手术衣、戴无菌手套等。12月15日,科教处对临床实习生进行最后一次技能操作培训,即骨穿、腰穿,特邀大内科主任、主任医师吴光启担任此次培训的指导老师。吴主任首先让实习生观看了操作视频,在观看视频的同时,对操作的流程、应该掌握的重点等内容进行理论教学。科教处 周刚

我院药剂处承办宿迁市药学会第一届学术年会 二届二次理事会会议

12月1日下午2:00,宿迁市药学会第一届学术年会二届二次理事会会议在我市枫华丽致大酒店隆重召开,全市共一百余人参会。此次会议由我院药剂处承办。开幕式上,宿迁市药学会理事长陈通致辞,我院副院长吴际生对参会人员的到来表示欢迎,宿迁市食品药品监督管理局副局长邵振波进行了讲话,我院药剂处处长陈红斗主持开幕式。

会议邀请到国际医药商学院工商管理教研室主任淑贞教授,南京市第二医院药学部主任王坚主任药师做精彩讲座。淑贞教授以“医药分开及药品零差价政策”为主题对其最新进展进行了精彩的讲解及探讨;王坚主任就“抗菌药物合理使用之难点及不良反应”进行了深刻的讲解及分析,与会的药学专业人员提出个人见解并进行热烈的讨论。药剂处 肖露露

血液科承办江苏省医学会血液学分会感染学组第三次全体会议

11月23-24日,血液科举办的江苏省医学会血液学分会感染学组第三次全体会议在宿迁市运河金陵饭店召开。此次会议会期两天,来自省内各大医院血液科感染学组成员及血液科医护人员近120人参加,会议由血液科吴光启主任主持。会上,江苏省人民医院血液科徐卫教授、徐州医学院附属医院院

长徐开林教授,苏州大学附属第一人民医院血液科孙爱宁教授、鼓楼医院血液科欧阳健、陈兵教授及我院血液科主任吴光启分别进行专题讲座。同时,会议以论文交流和病例讨论的方式提供各级医生之间近距离的专业交流,为血液科医师进一步认识和监控血液病感染并发症提供良好的交流平台。血液科 于欢欢

展精湛医技 救百岁寿星

最近,我院骨一科成功救治了一位100岁高龄的老年股骨转子间骨折寿星——刘婆婆,这是我院成功救治高龄危重患者的一例。

婆婆于2015年11月18日不慎跌倒后导致左侧股骨转子间粉碎性骨折,患者受伤后因疼痛剧烈,精神状态较差,饮食、睡眠等均明显变差,同时心、肺功能差,血压一度升高在200mmHg以上。如此高龄高危病人手术风险极大,许多医院不敢接诊,家人经多方打听获知,宿迁市人民医院骨科对于高龄危重患者救治水平高,已成功救治许多90岁至101岁老年部骨折患者,经验丰富。所以家人赶忙将老寿星送往宿迁市人民医院骨科住院。

入院后,全科高度重视,杨太明主任立即组织全科讨论,结合患者自身情况评估后,采取“损害控制”迅速调整好患者各项生理指标,并协调麻醉科、输血科、ICU等相关科室做好手术准备。争取48小时行“左侧PFNA内固定术”。11月20日,在全身麻醉后,由副主任医师朱爱祥主刀,手术顺利,安返病房。护理组成立特护小组,时刻监测患者生命体征。术后第3天老人面色红润,思维清晰,各项生理指标基本正常,能下床在助行器辅助下行走,术后第10天出院。这么快就使百岁老人部骨折后行走,家属和寿星均竖起大拇指称赞我医护人员精湛技术。

复杂创伤和断指再植是骨

科的技术特色之一,高龄老人股骨颈骨折及股骨转子间骨折是常见骨折,人工关节置换或PFNA(微创髓内钉内固定)已成为公认的治疗老年患者部骨折的有效方法。近百岁的老人身体素质往往较差,同时伴有多种基础疾病,术中风险大、术后易发猝死、心梗、肺栓塞等并发症,围手术期管理难度大。如果不进行手术治疗,长期卧床后会引起心、肺及泌尿系统等严重并发症出现,最终导致多器官功能衰竭而死亡。近年来,我们将损害控制、微创内固定及人工关节技术三者相结合已成功救治多位90岁以上老年部骨折患者,取得了很好的社会效益。

院办 张颖

口腔科引进新型激光治疗仪 KJZ



近日,我院口腔科引进新型激光治疗仪,现已投入使用。激光是一种应用广泛的新型治疗技术,激光具有穿透强、能量大、创伤小、产热少、无疼痛等多种优点,被广泛应用于根管消毒、牙齿脱敏、牙周治疗、种植手术、关节理疗、溃疡、口腔扁平苔藓、白斑、口腔血管瘤等治疗中。激光治疗仪的引进填补了我院多项口腔疾病治疗的技术空白,优化了治疗技术,

为几十年来一直困扰着患者和医生的口腔各类炎症性疾病提供了解决办法。该仪器具有传统治疗方法无法比拟的优越性,针对口腔专科特点设计,采用纤细、柔韧的石英光纤,适度弯曲的金属手柄可以到达口腔任何部位在口腔病的治疗应用中具有独特的优越性,是目前口腔疾病治疗的一种新手段。激光治疗仪不仅操作方便快捷,无需麻醉,还具有止痛、消肿、止血的功能,可显著减轻病人的疼痛不适感,给患者提供更舒适的治疗感觉,从而消除患者恐惧、紧张心理。新型激光治疗仪的引进及其治疗技术开展,标志我院在口腔治疗技术领域又迈上了一个新的台阶。这项新技术应用,显著提高了患者在疾病治疗中的舒适度,大大提高了治疗的可靠性,让更多的患者受益!

口腔科 陈扬帆



普外科主任医师管小青



管小青,男,55岁。我院普外科副主任,甲状腺、乳腺外科病区主任。现为主任医师、宿迁市唯一外科学教授、硕士研究生导师,社会兼职:宿迁市医师协会会长;宿迁市抗癌协会副会长;江苏省医学会甲状腺、乳腺及内分泌外科学组委员;江苏省中西医结合学会乳腺病专业委员会常务委员;江苏省医学会肿瘤学分会委员;江苏省医师学会肿瘤学分会委员;江苏省抗癌协会甲状腺癌专业委员会常务委员;江苏省抗癌协会乳腺癌专业委员会委员;宿迁市医学会甲状腺、乳腺

专业委员会主任委员;宿迁市癌友协会副会长;中华癌症基金会特药审批专家;江苏省有突出贡献中青年专家;江苏省省级重点科室(普外科)和市级重点学科带头人之一。

管小青同志于分别与2006年、2009年、2011年、2012年分别获得江苏省科技厅、江苏省卫生厅以及宿迁市科技局社会发展支撑资助项目,项目名称《乳腺癌新辅助化疗后ER、PR阳性表达的内分泌治疗》BS-2006045、《奥曲肽联合来曲唑治疗复发转移性乳腺癌的临床研究》H200960、《多沙唑嗪诱导人乳腺癌MDA-MB-435细胞凋亡的体外实验研究》S201105、《吉非替尼联合卡培他滨治疗晚期乳腺癌临床研究》S201206,目前均已顺利结题,得到省内知名专家的一致好评。

名
医
专
家

在实践中创新 在创新中服务

——记江苏省首届护理创新交流与评奖大会

12月15-17日,由江苏省护理学会主办的首届护理创新交流与评奖大会在南京成功召开,我和医院7位护理同仁有幸参加此次会议。

江苏省护理学会霍孝蓉理事长请来了湖南省肿瘤医院谢永毅副院长和中国矿业大学吴红教授,授课内容丰富多彩。专家们提出,具备人文知识和人文关怀至关重要,由于病人病情的多样性,要求我们每一位医护人员都要有爱护观念,经常去安慰,常常去帮助,关爱我们的服务对象,病人的忠诚度、满意度才能提升。

其中大师巴德年院士和大师韩启德副委员长说过的话,至今都让我难忘:“一个人从学医那天开始,不仅要学习自然科学和医学知识,而且要拿出相当的时间来学习社会、人文和管理,我鄙视那些把医学当成纯技术的工匠思想,看不到手术刀后面的人的存在,教育关键在于人,没有合适的人,刀就危险了。”“救死扶伤的医学领

域需要人文把关,培养医疗卫生人才的医学教育领域需要人文引领。”

已经获得国家专利的47项护理用具在大会上——展示,尽显我们护士的聪明才智,可调温的艾灸盒、手表自动感应输液报警装置、乳腺癌术后专用康复器具——爬墙器、可调式肩关节外展包、可升降洗头车、肠内营养液电热恒温夹的设计与应用、医用二位切换开关、自助滴眼眼罩、失智老人安全背心等等发明与创造项目,让大家目不暇接、刮目相看,2006年工作期间,已经获得4项国家专利,这次又获奖,更是让人佩服。

创新是一个民族进步的灵魂,巴尔扎克有一句名言:“一个能思考的人,才是一个力量无穷的人”,学习的目的在于应用,而思考是学习与应用的桥梁和纽带,只有善于思考,才能达到学以致用,学以致长的目的。

普外3 井涛

如何区分儿童“矮小”和“晚长”

孩子个子长得矮,怎么回事?营养失衡还是锻炼不够?在如今物质丰富的年代,吃得好、吃得饱已经不是问题,然而有些孩子的身高增长却未能如家长所愿,成为家长们面临的一大难题。特别是近年来,一个新名词——“矮小症”逐渐走进了公众视野,不少家长惊讶地发现,处于发育期的孩子比同龄孩子矮了好多,紧急就医后才知道,原来是矮小症在作祟。矮小也是一种病吗?如何区分“矮小”和“晚长”呢?其诱发因素有哪些?

什么是矮小和晚长

目前不少人把儿童“矮小”当成是“晚长”,其实这两个名词所代表的意义并不相同。所谓的“矮小症”,指的是身高低于同年龄、同性别、同地区健康儿童平均身高的2个标准差;而“晚长”则是青春期延迟。

值得提醒家长们的是,一定要定期对孩子的身高进行监测,然后与同龄孩子比较,和前一年的身高比较,以了解孩子的生长速度,正常儿童每年能长高5-7厘米。如果生长速度正常,骨龄在正常范围内,这些矮小的孩子仍可以继续观察,并不急于治疗。倘若生长速度不正常,而家长却一直认为孩子是晚长,那么待到检查之时往往就错过了最佳治疗时间,后悔莫及。

什么原因导致孩子矮小

矮小症的发病率近年来逐年增多,根据抽样调查,中国矮小症发病率约为3%,现有矮小人口约3900万人。导致孩子矮小的原因有哪些呢?影响正常生长发育的主要影响因素有遗传、营养、内分泌激素、内外科疾病、心理疾病、性别、母亲孕期情况和社会生活环境等。其中,遗传因素是最主要的影响因素,占比为41%-71%,据研究所显示,生长速率、性发育启动时间和速度、骨成熟、最终身高等指标均明显受遗传因素影响。营养则为第二大影响因素,母体先天给予的营养以及宫内胎盘营养供给都尤为重要。另外,某些疾病如甲状腺功能低下、垂体发育不良等也是导致矮小的主要因素,心理疾病的影响也不可小觑。

发现孩子矮小应及早治疗

发现孩子矮小请不要惊慌,要尽早去正规医院的内分泌专科检查,青春期发育前是干预矮小症的最佳时段,不要到了孩子骨闭合、生长停止后才意识到,致使孩子丧失了长高的机会,家长要随时关注孩子生长发育情况,一旦明确孩子身材矮小,即应及早就诊,规范治疗,用科学的方法让孩子达到理想的身高。

内分泌科 曹长春 春

我院开设“居家伤造口护理平台”



随着人口老龄化的加速,伤造口、压疮、失禁性皮炎等皮肤问题已成为居家、社区、养老机构等老年病人面临的突出问题,为此,我院开设“居家伤造

口护理平台”为上述人群提供足不出户的专业技术帮助,伤造口治疗师通过微信平台直接与病人交流,提供线上会诊和线下咨询等服务。我院10月份经江苏省护理学会审批启动该平台,2名国际造口治疗师王学红、张冬菊成为该平台

的护理专家。通过“居家伤造口护理平台”,患者可选定“私人”造口治疗师,建立长期护患关系,造口师可实时、远程监控造口情况,为患者实现从“我看专家”到“专家看我”的转变,目前,我院已有30多位病人通过该平台接受就诊服务。此平台操作简单,病人可简单勾选,文字编辑,使用语音等进行输入,同时,附上病历、造口照片、检验单等资料,省去医院排队、等候的烦恼。另外,在平台上也可轻松实现门诊预约,成功构建了以专业护理为中心的移动互联网服务。护理部 袁静秋/文 孙翠华/图

我院泌尿外科引进结石红外光谱自动分析仪

我院新近引进一台结石红外光谱自动分析仪,它不仅可为患者自动分析各种结石成分,而且可以提供可靠而有效

的结石防治措施,为患者解除复发之忧。患者可将结石粉末标本直接送来检验,也可用挂号信邮寄,具体方法是把全部结石颗粒

放入小塑料袋中,再塞入信封中即可。在完成结石分析后,一周便可将分析结果和相应的防治措施寄回。泌尿外科 刘丽

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

麻醉科,因我们而精彩

岁月,请不要伤害她



无影灯下的幕后英雄

卢亚男 摄

分,无线自控镇痛终端——即病人使用部分;终端信息采集系统——是麻醉医师可以及时得到反馈信息的软件。这个软件可应用PC,智能手机或平板,随时随地联网掌握病人信息,并做出相应的合理医嘱。病人使用的终端可以根据病人年龄、体重、手术创伤大小,调整镇痛药物剂量,病人可根据疼痛情况,自行增加一部分药量,最大程度缓解疼痛,实现自控镇痛的目的,终端的一些安全设置也能减少过度使用可能带来的一些不良反应。这项技术虽然才开始应用,但优势是显而易见的,随着使用范围的拓展,终将给麻醉工作模式带来新的转变,即向加速患者术后康复——“ERAS”模式转变。

新的技术固然是推动科室发展的必要手段,医生的培养也至关重要,旧的经验十分珍贵,年轻化的医生队伍更有利于新技术的学习和领悟。新思维,新理念,知识更新促进医疗技术的发展,能解决更多病患的痛苦,保障手术病人的安全;优化麻醉方式和管理模式,体现更多的人文关怀,缓解医患之间的不信任和误解,共同对抗病魔,建立良好的医患关系;医生和护士之间的密切配合,更是增强医院整体竞争力,提高治愈率和患者满意度的关键,团队协作,更能体现它的优势。

思忖这几年的收获,获益良多,在手术室,我们麻醉医师不像外科医生那样叱咤风云,没有在病人手术完美落幕后的那份激动和自豪,也没有病人康复后家属的感恩与答谢。而我们会为了自己麻醉记录单上平稳记录的一条条生命体征线而自豪,麻醉平稳安全有效,是我们追求的终极目标;复杂多变的人体,能创造出许多奇迹,我们也是这些奇迹的见证者,甚至是创造者,这是我们的职业追求与骄傲,虽然有很多误解和轻视,但我们依然故我,因为我们也很重要。

麻科 卢亚男

作为一名工作没几年的住院医师,深深的感受我们麻醉科和手术室发生的巨大变化。

新外科大楼启用后,住院环境、工作条件、仪器设备经过一年的使用和磨合,越发顺手顺心。在手术室内,各种高精尖仪器设备,经过这一年的考验,凸显出许多绝对的优势,为外科医生手术提供必要的硬件支持,为患者的手术麻醉安全提高了保障,也优化了科室管理方式。

麻醉科也在不断自我更新、改进和提高。越来越多先进便利的设备应用于日常工作,新技术引进也改变了传统意义上的麻醉模式,提高了麻醉过程的安全性和有效性。其中有几项较为突出的技术和技能更新,如自体血回输系统、神经刺激仪、可视喉镜、无线镇痛系统。

“自体血回输系统”,顾名思义,即将自己的血回输给自己,既节约血资源也避免因输异体血带来的免疫反应和病毒交叉感染。尽管目前广泛开展此技术的阻力较大,但麻醉科将克服困难,努力推广自体血回输技术,让需要术中输血的手术病人放心的用自己的血。“神经刺激仪”,这虽然不是一项很新的技术,但因为更多的住院医师掌握了该项技术,使得它的应用更

为普遍,简言之,“打的准”:利用刺激针在神经周围释放电流,引起神经冲动,寻找神经根的确切位置加以阻滞,达到完善精准局部麻醉的效果,减少了传统阻滞方式(通过解剖定位和病人异感相结合)容易损伤神经和阻滞不全的缺点。“可视喉镜”更为方便,可谓是一大“神器”,用三个字总结“超清晰”。麻醉科如今的主流麻醉方式还是全身麻醉,开放气道仍是全麻诱导期主要的操作步骤,也是麻醉医生的基本功之一。气管内插管也是麻醉医师的看家本领,以往插管用的喉镜多为金属质地加光纤光源,虽能解决大部分问题,仍会碰到一些困难,费尽九牛二虎之力仍窥不见声门,匆忙中盲探下去弄得咽喉部血肉模糊,还容易误入食管。使用可视喉镜后,便可知晓口内的角落,从容不迫、轻轻放入气管导管,既减少病人的损伤和缩短暂停通气时间,又提高了气管插管的安全性和可靠性。可视化操作不止喉镜一种,还有纤维支气管镜,虽然这都不是特别新潮的技术,但是现在在我们科室的应用越来越普及,使麻醉科逐步由传统的“经验式”转变成“精确式”麻醉管理。

“无线自控镇痛系统”是新开展的技术,这个系统包括两个部

带着感恩之心向新年迈进

在凛冽的寒风中,2016悄然而至,蓦然回首,过去的1年承载了满满的收获,我的心中升腾起浓浓的感恩之情。

去年5月,护理部袁静秋老师耐心细致的给我们做了岗前培训,自那日起,一场特殊的修行便拉开了帷幕。紧接着泌尿外科、骨科、普外科等科室的轮转,十几位带教老师的谆谆教诲,专科理论知识与操作技能学习并行,忙碌而充实。期间,在我的导师骨科庄巧华老师的指导下,我坚持不懈学习英语并完成了6本课外书籍的阅读。实习中期,护理部在心内科组织护理教学

查房 业务学习,年末,又进行了CPR、口腔护理、静脉输液等6项基本操作训练与考核。看到12位护士长的标准示范和认真考核,我深切感受到护理部对实习教学的高度重视和所有护士长及带教老师们的良苦用心和辛劳,感谢宿迁市人民医院给我们营造的成长平台。袁老师一再强调,无论将来在哪里工作,都希望我们严格遵循各项规章制度与规范的操作技术、拥有扎实的理论知识和良好的沟通技巧。

护理部与各科组织的业务学习与操作培训都使我铭记于心,无

论是教学查房的形式、内容,还是新版CPR操作流程,抑或是同学之间的交流都使我受益良多。同时,在带教老师指导下,我也顺利完成了护理基础学、外科护理学、内科护理学三科的毕业实习考试。

新年已拉开帷幕,怀揣着对未来的憧憬以及对这份职业的执着,我将迎头前行,无论迎接我的是挑战还是挫折,一番风顺抑或荆棘遍野,我都会扬起嘴角,因为我懂得,无论遇到何种情况,都是对我成长的邀请。

护理实习生

南京医科大学康达学院 李玉亭

让我留下些许遗憾的老人

前些日子,我们科收住一位特殊病人,所谓特殊是因为他没老婆,没孩子,是一个孤苦伶仃的“五保户”。75岁的老人因“间断上腹痛半年余”入院,诊断为进展期胃癌,隔段时间就要来化疗一次,每次来都是一个带着大包小包的来。老爷子逢人总是笑眯眯的,对谁都客客气气的。有一次我上大夜班,早上给他抽血,刚一开门老爷子突然一个激灵爬起来拍拍脑袋,很抱歉的对我说:“姑娘,实在对不住啊!我一时给忘记了,夜里喝了水,给你添麻烦了,你看我这记性,老了,不中用了。”看他一个劲地给我道歉,我赶紧说:“老爷子,别担心,今天抽不成咱明天再抽,不急这一时半会的,明天我让她们再提醒您。”但老爷子还是不时地说着抱歉的话,这事我也没放在心上。

不经意间看到《妈妈是个美人,岁月你别伤害她》这本书,眼不禁酸酸的。母亲赐予我们生命,哺育我们成长,我们长大了,她却老了。

提前很久,我就把日历折起来,因为担心自己丢三落四的毛病会错过她的生日,就像那些已经被错过的岁月。下夜班那天,交完班后急忙赶往车站,坐上回家的汽车,汽车刚启动就接到母亲的电话:“坐上车没?”“到哪儿了?”“想吃点什么,妈做好了等你”焦急而又期待的声音一直在我耳边回响,我恨不得脚下能有个风火轮,立马飞到她面前。

其实,平日里母亲很少给我打电话,每次打电话都是小心翼翼的,生怕打扰了我上班亦或是下夜班休息,想想这些,难免有些酸楚。犹记得上学时,别人大冬天都能睡个懒觉,而她却从未在天亮后起床,每天起早贪黑做生意;周末我还在睡梦中,母亲就叫我起来帮忙,而我睡得正

肾内科 周坤

一次给老爷子换水,这瓶化疗药要滴两个小时,我看时针已指向12点,接下来还有两瓶水,我就顺口问了一句:“老爷子,吃饭了没?”老人笑笑无奈的说:“没呢,姑娘,等挂完水再吃,反正现在也不饿。”我一时忘了老爷子是孤寡老人了,就说:“没人给你送饭啊?你家孩子呢?”老爷子说:“我没孩子。”呀!我多么粗心,忘了这茬了,真想买碗面条给老爷子吃,可病人太多,我无法脱身。

老人出院那天,对我们每位护士都表示感谢,拉着护士长的手说:“感谢你们啊,又给你们添麻烦了”护士长笑着说:“这都是我们该做的,您早日恢复健康就是对我们最大的支持”。我为那天没给老人买饭,让老人饿着感到好羞愧,假如下次有机会我一定会弥补这个遗憾!

消化科 徐红

爱与希望伴她前行

月初,当我怀揣着一颗陌生的心境转入骨2,一切又是一个新的开始。儿科到骨2,一个是生命的奇迹,一个是生命的延续,让我看到了不同的景象。人生的经历就像铅笔一样,开始很尖,经历多了慢慢会变得圆润,如果承受不了就会折断,经历如此,精神亦如此。

10月末,车祸降临到这个有一双儿女的34女人身上,“颈髓损伤伴四肢不全瘫”的医学诊断更是晴天霹。手术后的功能锻炼是一条漫长的道路,她由最初

的肌力0级到肌力2级再到出院,她的毅力超出了我们的想象。平日满脸笑容的她,那日悄无声息的流着泪,对我们诉说着想念儿女的情愫。我知道,孤身奋斗的她很辛苦,虽然脸上云淡风轻,谁也不知道她的牙咬的多紧;看她笑得没心没肺,没人知道她哭起来有多么伤心!面对未知的她,我们只能默默安慰,给她最好的治疗和护理,并见证她点滴的努力。

骨2 彩池

临江仙 梅

疏影玉瘦初含雪,暗香盈袖谁家?蕊寒枝冷妍如霞,喜迟君莫怨,独秀竟奢华。 焙茗煮酒空对月,羌笛休妒琵琶。古曲再弄散啼鸦,淡极花更艳,枯枝待新芽。

归自谣 雪

风且住!瑞雪纷飞凋碧树,堂前飘絮当空舞,幽情雅意与谁诉?人何故?独立灯火阑珊处。

西江月 年

莫道光阴荏苒,转眼又是一年。万千辛苦只等闲,但求世人皆健。杏林几家春暖,唯吾捷报频传。宿迁医护谁争先?还看百年老院!

体检中心 金

冬日夕阳



袁静秋 摄