



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

2018年3月15日 星期四
农历戊戌年正月二十八

2018年第3期总字第91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
仁济
崇德
敬业

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

我院工作总结表彰大会再发进军号令： 提升核心竞争力，全力以赴创“三甲”



丰年富足人欢笑，盛世平安犬不惊。2月11日下午3:00，满载收获的我院在门诊六楼召开2017年度工作总结表彰大会。院领导班子及部分职工共同参加了会议，会议由副院长朱裕成主持。

院长张荣林对2017年度工作作了总结，对2018年工作进行了详细部署。张荣林指出，2017年，医院积极创建三级甲等医院，各项工作稳步发展，较好地完成了目标任务，取得了令人鼓舞的成绩。一直以来，医院狠抓医疗质量，提高诊疗水平，多学科联合创建国家胸痛、脑卒中中心，保障了患者安全，提高救治存活率。坚持科教兴院战略，注重人才培养，2017年，我院获批江苏省卫生厅科研课题1项，宿迁市指导性科研课题18项，宿迁市指令性科研课题7项。在宿迁市指导性科研课题33个医疗卫生项目中我院占到了18项，为全市所有承担市级科研课题单位中数量最多。在做好人事工作的同时，医院注重引进高端人才。

2017年，荣获市千名拔尖人才称号16人，张荣林、李运红被省委组织部、省人社厅授予“苏北发展特聘专家”称号。管小青被人社部、国家卫计委评为2017年卫生先进工作者，朱涛被中国内部审计会评为

2014-2016年度全国内部审计先进工作者，孙明被省医师协会评为江苏省卫生应急十年先进个人。通过对照“三甲”评审细则，医院选定首批“创建等级医院示范病房”试点科室，要求试点科室每位护理人员读懂评审标准，确定护理工作方向。医院切实把安全生产工作放在各项工作的首位，高度重视院感工作，增强防患意识，强化基础管理，保证安全生产，2017年，医院创建成为全市唯一一家“江苏省平安示范医院”，也是全省12家首批“平安示范医院”之一。为加强医德医风管理，完善患者评价体系，我院召开院外行风监督员座谈会，邀请社会各界人士为医院的工作提意见、找不足。同时内部加强医务人员的医德医风考核，进一步提高医务人员职业道德素质和医疗服务水平，2017年共收到锦旗、感谢信116次，退还“红包”及各类有价卡14余万元。通过2017年持续改进，第三方满意度调查相对于2016年有很大的提高。

张荣林说，2018年是全面贯彻党的十九大精神的开局之年，医院上下将在新时代党的卫生与健康工作方针指引下，全力以赴创建三级甲等医院，在不断自查与整改中完善细节，全面达标。着重加强医院的

科学管理，坚持以人为本，重视人才队伍建设和培养，加强重点专科建设，增强核心竞争力，构建和谐医患关系。

副院长李运红宣读了医院表彰决定以及2017年度获省市级表彰的先进集体和个人。主席台领导分别为“十佳优秀管理者”“十佳服务标兵”“先进个人代表”颁发荣誉证书。

党委书记凡金田发表重要讲话。他强调，发展是硬道理，没有发展就没有出路，医院作为一所百年老院，要保持发展的劲头，全力以赴“创三甲”。医院要抓好岗位管理，营造爱医院、比奉献、爱岗位、比技能、爱病人、比服务的良好氛围，坚持科技兴院，提升医院总体技术水平和医疗质量。青年医务工作者是医院发展的基石，医院要坚持培优、选优、用优，建立合理的人才梯队，在学习和引进知识的同时，有重点的逐步培养一批业务骨干。2018年，是医院发展的关键之年，是“创三甲”的决胜之年，任务艰巨。医院将以患者为中心，一如既往地以患者提供最前沿的技术、最优质的服务，让老百姓在本院享受最好的服务，全力打造本地区老百姓心中有高度、更有温度的医院。

党办 徐甜甜

宿迁市孕产妇急危重症救治中心在我院成立

为进一步加强急危重症孕产妇的转诊与急救工作，不断降低孕产妇死亡率，保障孕产妇的生命安全，我院产科一直以精湛的技术、优质的护理服务广大孕产妇，经过历年不懈的努力，于今年年初顺利通过上级评审验收，被设立为宿迁市孕产妇急危重症救治中心。

作为全市技术力量最强、医疗设备最完善的科室，同时是市级重点专科，我院产科长年承担着市内孕产妇分娩与救治工作，能够开展各种难产手术和危急重症剖宫产及产科高级生命支持，并与新生儿科、急诊科、ICU、麻醉科、内外科组成了一支训练有素、技术过硬、配合默契的孕产妇急危重症抢救团队。

2017年，我院产科和介入科团结协作，率先在全市开展腹主动脉球囊预置术治疗凶险性前置胎盘，有效的减少术中术后出血，降低产后出血率，减少因前置胎盘出血导致的子宫切除，提高病人术后生存质量及再次

妊娠机会。妊娠期急性脂肪肝是一种发生在妊娠晚期的严重并发症，其起病急、病情凶险，甚至引起多脏器损害，母婴死亡率极高，中心成立后，我们的抢救团队已成功救治2例此类病人，这在宿迁市实属罕见。

我院高度重视急危重症孕产妇救治工作，制定切实可行的抢救流程和工作制度，加强对各种急危重症的应急演练，具有成熟的急诊绿色通道管理制度和措施，需紧急抢救的危重患者可先抢救后付费，保障病人获得连贯的医疗服务。同时，对急诊抢救工作有监管，定期评价，对存在问题有持续改进措施，与辐射地区挂钩合作的基层医疗机构建立急诊急救转接服务制度。

孕产妇急危重症救治中心的成立，使得我们的抢救团队能以更高的信心攻坚克难，将继续秉承严谨、求实、创新、高效的工作作风，以保障全市孕产妇安全为己任，为全市孕产妇保驾护航！

产科 1 朱清 李勤梅

2018年度我院将主办市继续医学教育项目17项

近期，宿迁市继续医学教育委员会公布了2018年度宿迁市继续医学教育项目名单，经各单位申报，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363项，我院儿科主任医师乔冰继申报的“危重新生儿救治技术学习班”等17个项目顺利通过评审。2018年，按宿迁市卫计委的统一部署，医院管理、麻醉、心血管、骨科、普外、影像、护理等12学科的申报工作仍划归到宿迁市医院协会，最终，我院医护人员以市医院协会名义申报通过的项目16项，此外，宿迁医学会主办，我院医护人员为项目负责人的项目是17项；以宿迁市护理协会为主办单位，负责人为我院医护人员的项目为10项，至此，2018年度我院医护人员作为项目负责人的市级继续医学教育项目达60个。

2018年，宿迁市继续医学教育委员会加强了对项目开展的信息化管理，凡是在本市范围内举办的国家、省、市各级继续医学教育项目，

全部纳入继续医学教育管理系统(ICME)进行管理。在项目举办前，项目负责人需提前5个工作日提交项目举办申请，市外项目需同时报送《继续医学教育项目举办备案表》、培训通知等相关材料，经市继续医学教育委员会审核同意后，方可举办。项目办班结束后两周内，项目负责人应将办班资料(通知、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。所有项目办班须在当年12月31日前完成，不得跨年举办。

此外，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，对虚报参加人员、乱刷卡、举办学时不足等情况，经市继续医学教育委员会办公室查实的，将予以通报批评，并视情节给予学分审核不通过或取消该单位当年继续医学教育项目举办资格等处罚措施，以此确保全市继续医学教育工作更加严谨、规范、科学。

科教处 周刚

我院圆满完成继续教育学分验证

近期,宿迁市继续医学教育委员会对我院2017年度继续教育学分进行验证盖章。2017年验证方式以继续医学教育管理系统(ICME)网上审核为主,手工录入的学分以核查学分证书及相关证明材料原件为准。医院按照上级主管部门要求,组织临床医技科室做好验收准备工作,对全院医护人员交至科教处的“继续教育证书”登记本及学分原件进行收集、登记和初审,对在验收时出现的学分数量不达标、登记本信息填写错误等问题,给予充分的解释和指导,确保送审的学分合格。最终,在主管部门的监督和指导下,经过一天的努力,医院

近1500名医护人员的继续医学教育学分均达标,顺利通过验收。

为确保我院2017年度继续医学教育学分验证工作进行顺利,科教处从2017年12月开始筹备相关工作,尤其对纸质学分的系统录入,不仅要学分进行分科、分类、分级登记管理,而且每一张纸质学分均要按照项目名称、举办时间、项目编号、证书编号等条款进行逐一录入。为保证全院录入学分能高效率一次性通过,医院严格执行市继续医学教育委员会有关政策,加大了对学分真实性的监管力度,避免涂改、假冒学分录入,最后,所录入的学分得到主管部门的认可,顺

利通过审核。

此外,2017年我院共开展市级继续医学教育项目18项,省级继续医学教育项目7项,来自全市各县区的参会人员近7000人次,对全市卫技人员医疗水平提高有明显的促进作用。

继续医学教育是一项长久的系统工程,通过开展继续医学教育活动,不断提高医护人员专业能力和业务水平,以适应医学科学技术的发展,对提高医疗、教学、科研水平,促进医院的技术发展起着重要的作用。

科教处 周刚

学习理论知识,提升操作水平 ——儿科不断加大培训力度



了护理质量敏感指标,细致分析临床上涉及的基础指标和专科指标,为今后在临床护理工作中及时发现问题,找出原因,并解决问题提供切实的方法。

紧接着,监护室的周永英护士长给我们讲解了“儿科应急预案”相关知识,系统的告诉我们发生突发事件时,应如何在短时间内快速高效的做好应急处理,从而保证患儿的安全,保证科室的安全运转。

凌芳芳护士长介绍“儿科的安全用药”相关内容,讲解伊始,通过视频说明“因错误用药导致双耳失聪”的小女孩,只能通过手语来向我们表达她无助伤心的内心世界,短短几分钟的视频带来的不仅是心灵的震撼,更多的是对儿

童用药的思考,这也警示我们在以后的临床用药工作中更要正确、安全、合理。

最后,B-D公司工作人员给我们讲解“B-D留置针的临床应用”。重点讲解了B-D留置针使用的相关理论及操作。工作人员与彭建红护士长现场操作演练B-D留置针的静脉穿刺相关流程,更直观的感受到了儿童静脉输液的不同,也让大家更深刻的了解到B-D留置针在儿童输液中的临床应用,以及为患儿创造更为安全的静脉输液环境的重要性。

培训以后,用卷面的形式进行理论考核,大家都取得了优良的成绩。通过此次分层培训,进一步激发护士们的学习热情,提升护理人员解决护理实际问题的能力,在以后的活动中,会更加努力学习,让儿科护理工作更上一层楼。

儿科 徐娟

为进一步提升护理人员的理论知识和临床护士工作能力,适应护理专业更高的社会需求,带动全科护理人员更好、更快发展,培养有儿科特色护理人才。最近,儿科护理组在示教室组织了护士分层培训,本次学习由大科护士长彭建红组织,彭建红、凌芳芳、周永英分别授课。

报告会上,彭建红系统地讲解

重症医学科护士的一天

重症医学科是将全院最危重的患者进行集中管理的一个特殊科室。这里有最先进的抢救治疗设备;有技术一流的医护人员。护理重症患者与普通患者的区别很大,需要24小时不间断的照护和救治,每项工作都不能懈怠。现在,就带您看看重症医学科一名普通护士一天的工作。

7时10分,准时到达医院,做好公物交接和简单的准备后,7时45分准时开始医护集体交接班,了解病人的基本情况与动态病情,包括生命体征、治疗、护理情况、特殊检查报告结果。

8时10分,一部分护士参加护理业务培训,我在护士长及护理组长的带领下,与其他护士轮流与夜班护士进行床旁交接班。今天我分管的2个患者:一个是22床剖腹探查术后多器官功能衰竭,需要进行床边CRRT(连续肾脏替代疗法)治疗;一个是23床心肺复苏术后的COPD(慢性阻塞性肺疾病)的老太太。我一边认真查看分管的两个患者的皮肤、引流管、输液情况、呼吸机模式和参数以及床边CRRT运行情况,一边对患者进行着全面的身体各系统的健康评估,在与患者进行晨间交流时,我还不时地对清醒的23床老太太进行心理护理:“您要加油哦,我们医生护士都在尽力救治你,你的家人也在外面等你,一定要咳嗽咳痰,像我这样……”像这样的话,每天都要说多次,而正是这些不厌其烦的安慰和鼓励,给了病人许多战胜

疾病的动力和信心。之后,为分管的两个患者做基础护理,即口腔、会阴护理、头面部清洁等等。同时,还要从生命体征、用药治疗、饮食情况、24小时出入量、各种异常化验结果以及病人心理状态等的变化等一一准确地记录。

10时,是为每位患者翻身、拍背的时间,这样的操作每两小时重复一次,目的是防止压力性损伤发生。

11时,随着时钟嘀嗒嘀嗒,我不停地在病房穿梭巡视,陪同家属进行每天半个小时的探视,给予必要的健康教育、心理护理等。

12时,在仅有的15分钟吃饭时间后,又开始在病床旁继续进行准点的治疗并观察患者病情。突然,22床的血透患者血氧饱和度下降,于是我迅速给患者吸痰,并排除监护仪故障,但血氧还是无法恢复,呼吸机给予纯氧通气的同时立刻通知医生,协助医生行床旁纤支镜治疗,使患者情况及时得到缓解。像这样的抢救,在重症医学科随时可能发生,患者突发的血压和血氧下降、心律失常、呕血便血、心跳骤停等,稍不留神,都有可能给病人带来生命危险。

14时,开始进行下午的基础护理以及床上擦浴等,并对患者进行肢体功能锻炼、肌肉按摩、气压泵治疗等。

15时,为两名患者抽取血标本进行血气分析监测,为目前的病情提供诊断依据,并方便医生针对病情调整治疗方案。

16时,开始整理回顾一天的治疗护理工作,进行白班的出入量总结,向医生进行汇报并遵医嘱进行相应处理。

16时50分,完成了所有工作,已临近下班,这时接到手术室通知:一名重度多发伤术后患者将于20分钟后下台,立即协助其他护士为该患者的接收做准备:备好床单元,将监护仪、呼吸机等仪器调至备用状态。

17时,我把分管病人的情况全面交给夜班的护士……交完班的我没能马上离开病房,因为手术室的病人已经下台,配合夜班护士一起,妥善固定管道,连接心电监护及时病情监测,连接呼吸机进行辅助通气,与手术室护士交接……这种长时间的默契配合,使重症医学科的护理团队养成了训练有素的作风,每遇到紧急情况,都能让危急重症患者得到及时、高效、快捷、整体的救治,为挽救患者生命赢得宝贵的黄金时间。

此时,夜班组的护士姐妹们都在紧张的忙碌着,我在核对完一天的医嘱后下班了。重症医学科护士上班是标准的“三班倒”,一天24个小时被分成3份,这样的工作模式虽然会搅乱作息,这样紧张而繁重的工作虽然枯燥乏味,但是,正是因为重症医学科全体医护人员对每一位患者24小时不间断的“守护”,才创造一次又一次生命的奇迹!护理生涯中有幸来到这里,是我莫大的荣幸!

重症医学科 高春子

简明新闻

市委组织部来我院慰问专家

2月11日下午,市委组织部常务副部长闫辉一行到我院慰问普外科专家小青龙主任,我院副院长李运红陪同,并向闫部长简要介绍了医院人才工作情况。闫部长

详细了解管小青的生活、工作情况,并送上了新年的祝福,鼓励他再接再厉,更好的承担起救死扶伤的重责。

人事处:谭清流

护理查房:探索专科护士的发展方向

2月8号,我参加了ICU的手术科室第一季度护理查房、专科护士工作会议。此次查房方式新颖、特别,与我们平日在病房中的完全不同,让我大开眼界。五个大组长分工负责查房内容,从病例介绍、床边

专科护士提出了要求和期望:论文、科研、课题、指导性计划都要有,工作中更应发挥带头示范作用,以点带面,以小组为抓手,实行全院质控同质化护理。

随着医疗的专科化发展,对专科护理也提出了更高要求。发展专科护理,提供高质量的护理,是为了更好的发掘护理专业内涵,节省医疗卫生资源,降低成本,减少医疗并发症,最终提高病人的满意度。专科护士现已成为护理领域的发展方向,今后会有更多的护士加入其中,而如何才能让专科护士发挥最大、最好的作用,还需要我们不断的探索和努力。

血液科 于欢

我院营养师为糖友演讲 科学饮食

糖尿病人的饮食问题,是糖友们治疗、保健和康复的关键。

3月8日,我院内分泌科在病区走廊开展了生动有趣的主食涂鸭活动,活动由詹宛玲护士长主持,营养师叶梦授课,32位糖友参加讲座及涂鸭活动,现场气氛热烈。

首先由临床营养师叶梦为大家作《如何科学吃主食》专题讲座。她用深入浅出的道理,详细的讲解了什么是主食、主食如何吃、怎么吃、吃多少等问题。糖友

们深受启发,并且进行讨论,还就自己关心的问题,向叶老师提问。

讲座结束后,詹宛玲护士长号召糖友们一起动手进行主食涂鸭,让糖友们掌握饮食中主食的选择。他们说:“医院举办的活动,既让人轻松愉悦,又能获益不少。对降低血糖很有帮助”。

这次活动,让糖友们愉快地学到糖尿病人的饮食知识,不仅学会了主食的选择,而且让糖友们在病房中也能收获节日的快乐。

内分泌科 叶梦 陈环环

我院职工拾金不昧蔚然成风

2月22日,膳食科工作人员陆兴华同志在餐厅捡到包一只,为了能尽快找到失主,科室工作人员将包打开寻找失主联系方式,发现包里有手机一只,现金四千多元,银行卡等贵重物品。最终,通过手机通讯录上的电话联系到了失主的家人告知情况。经与失主核实包

里的物品,最终确定为失主本人。包失而复得,失主十分感动,拿出数百元想要酬谢陆兴华,却被婉言拒绝了。

拾金不昧的良好风尚,在我们医院多次出现。从医护人员至普通员工,都能多次把拾到的现金和物品主动上交。

膳食科 李

我院加强消毒隔离知识培训

为了牢固树立我院医务人员无菌观念,加强创三甲院感工作,强化消毒隔离在医院工作中的重要性,院感科于3月7日下午面向全院组织了消毒隔离知识培训。

培训结束后,院感科向培训对象发放了消毒隔离知识相关试卷,以检查此次培训成果。经过考核培训达到了预期效果。

培训由院感科主任朱芸主讲,主题围绕创三甲评审中消毒隔离知识进行。朱主任首先讲解了临床各种常用物品及环境、物体表面

感染管理科 陈

百里奔袭,只为生命 ——我院开展宿迁急诊首例治疗重症肺炎合并心衰呼衰患者纪实

09:40

1月17日上午9:40,120转送来一位重症肺炎、重度呼吸衰病人,接诊时,病人的心跳只有30次/分,血氧饱和度仅为22%,血压测不出,值班人员立即组织抢救。气管插管,心肺复苏,迅速建立静脉通路,扩充血容量。

胸部CT显示患者双肺严重感染,心衰,呼衰。气管插管后在呼吸机辅助通气情况下,血氧饱和度也只有76%,值班医生立即汇报孙明主任,请来多科会诊。

该病人情况非常严重,复苏成功后的血压心率也极不稳定,这样的病情转院是不可能的,除非使用ECMO暂时替代心肺功能。ECMO即体外膜肺氧合(extracorporeal membrane oxygenation)的英文简称,它可以短期内替代人体的肺脏和心脏,原理是将体内的静脉血引出体外,经过特殊材质人工心肺旁路氧合后注入病人动脉或静脉系统,起到部分心肺替代作用,维持人体脏器组织氧合血供。孙明主任立即汇报医务处,申请联系省人民医院张劲松主委的ECMO团队,张主任同意并安排了相关人员赶来,游萍、吴晶晶医师立即与家属沟通,说明病情和治疗,经家属同意,积极安排相关事项。

脉氧迟迟上不来,我们非

常焦急,护士长赵春云带领大家加班到中午1点,只为保证病人的生命体征能够维持住。孙明主任更是一刻没有离开抢救室,全程关注病人的病情变化。

14:00

下午2点,病人出现少尿,吴超,游萍两位医师在床旁彩超的引导下,进行血液置换,替代肾脏治疗。为了避免加重感染几率,吴超医师仔细的给病人备皮,消毒皮肤,游萍医师小心查看管路中是否还存留气泡,经过不断调试,终于成功上机。

16:00

下午4点,颠了近四个小时,省人民医院急诊科陈旭峰副主任及助手携带ECMO相关设备赶到我们抢救室。刚下车,他们就不顾辛劳,立马换上手术衣,戴好口罩帽子,做好一切术前准备后,置管开始了。

在更为先进的彩超引导下,陈旭峰主任迅速完成股静脉和颈内静脉置管,而他的助手在一旁有条不紊的做好配合工作,当置管完成后,预充好的ECMO管路也已经准备妥当,一切就绪,连接机器的那一刻,我们所有人都很期待。两根比拇指还粗的管子连接病人和机器,红色的血液很快充盈了整个回路,明显的一根颜色深,一根颜色鲜艳,那

正是替代了人体心脏和肺脏进行了动静脉血液置换。

17:20

上机不到两分钟,病人的血氧饱和度一路回升至99%,我们所有人的内心是激动地,治疗有效了,我们的努力有效了!左边是血液灌注替代肾脏,右边是ECMO替代衰竭的心脏和肺,让心肺肾在一定时间内得到休息和恢复,为后续治疗赢得时间和机会!

晚上八点三十分,ECMO团队携带转运用物,安全将病人转往南京。我们的工作算告一段落。

这是首例在宿迁地区进行的CRRT联合ECMO治疗案例。科技的日新月异,医疗水平的快速提升,使得越来越多的不可能变为可能。在有限的医疗资源下,我们在积极地为病人寻找一切可能,快速多学科会诊,紧急绿色通道,直现高端救援。从取药到配血,从接诊到安全转运,我们每一步都争分夺秒。为了生命,我们积极应对,为了生命,我们全程守护,为了生命,我们千里救援!希望我们的不懈努力能够挽救他的生命,也非常感谢张劲松主委和省人民医院陈旭峰副主任ECMO团队的全力支持!

急诊科 张 陈德广

争分夺秒——心肺复苏拯救两条生命

3月19日10点15分,急诊抢救室接到求助电话,内科大楼底有一名患者突发意识不清倒地不起,急需抢救。情况危急,接到电话后,护士长赵春云立即派出当班护士李卫、刘威秀,两人立刻赶往现场进行抢救。

一路飞奔到达现场,发现已有本院一名医护人员正在抢救,此时患者面色青紫,呼之不应。多年的抢救经验本能的告诉他们,患者已经心脏呼吸骤停,触摸颈动脉,发现其搏动果然已经消失,急需进行抢救,护士刘威秀立即予胸外按压进行现场心肺复苏。考虑到现场的的设备有限,难以进行更有效的进一步抢救,三人立即将患者抬上推车紧急飞奔往急诊室进行抢救。此时情况万分危急,每耽误一秒,患者的存活几率就会成倍数下降,为了不中断按压,护士刘威秀跳上抢救车,跪在车上给予胸外按压,推车的男士一边奔跑一边大喊让一让,刘威秀全然不顾奔跑途中可能导致的坠车风险,跪在患者的腰间给予胸外按压。

10点19分,一路飞奔到达抢救室,所有医护人员早已严阵以待,急诊科护士长赵春云有条不紊的指导抢救:"胡雪你接手胸外按压,王双双协助李文文医师气管插管,刘威秀、苗思雨你们两人开放静脉通路。"另一位值班医师顾卫国立即为患者开放深静脉通路。

经过及时有效的现场抢救,抢救室的进一步复苏、气道管理、输液治疗,一切都在分秒必争,却又有有条不紊的进行着。"抢在分秒之间,救在生死边缘",和死神赛跑的生死时速在急诊室上演。

"患者心电图示室颤……"
"非同步双向波200J除颤……"
"心电监护仍示室颤……"
"再次除颤,胺碘酮静脉推注……"
"病人血压测不出……"
"多巴胺180mg持续泵入……"
……

经过三十分钟的不间断的胸外按压,2次电除颤,多次抢救药物的应用,在所有抢救人员的不懈努力下,奇迹终于出现。患者终于恢复自主心率,测得血压80/60mmHg,各项生命体征逐渐稳定下来。随之迅速将其转入ICU,进行下一步治疗。

我们知道,人一旦发生心跳骤停,在黄金时间段内进行心肺复苏是抢救成功的关键,因为心跳停止超过4至6分钟,就会引起不可逆的脑损伤或死亡,因此,发现有心跳骤停的患者,应立即予胸外按压,分秒必争。在本次的抢救中,现场人员的救治,急诊医务人员及时出现,对病情的准确评估,积极及时的现场转运,有条不紊紧张有序的抢救室进一步抢救,挽救了一条宝

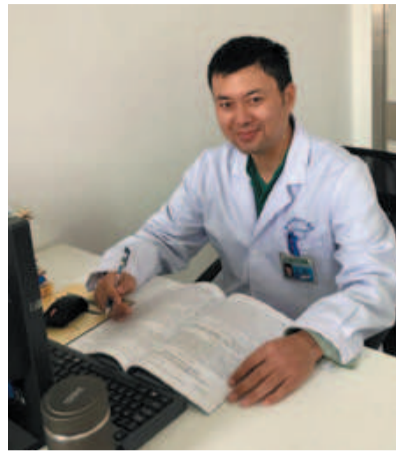
贵的生命,最大程度的保证了在患者的黄金抢救时间内得到了有效的救治。

无独有偶,3月21日,门诊五楼彩超室,一住院患者在检查途中突发心跳呼吸骤停。现场医生在实施抢救的同时紧急求助急诊科,抢救室苏颖、主管护师和陈庆护师第一时间携带应急抢救包赶往现场,赵春云护士长第一时间联系后勤保卫部门保证电梯畅通,门诊大厅能够在拥挤的情形下让出一条生命通道,患者被及时的送到抢救室。苏颖、老师跪在推车上给患者进行心肺复苏,陈庆给患者行面罩通气,虽然当时门诊人很多,当时天还下着雨,但是他们全然不顾雨天路滑,道路颠簸,路途急转弯随时有坠床风险,并且在高速的运转途中默契配合保证了很好的抢救质量,患者最终顺利获救,恢复较好。

台上一分钟,台下十年功,两次抢救的成功和平时的努力分不开。急诊科在主任护士长的带领下,全体医护人员积极向上,努力提升自己,并多次给全院其他科室及社会机构进行心肺复苏培训。目前,我院人人都能正确实施心肺复苏,更和医院及医务处领导多次组织应急演练分不开,所以遇到了突发事件,所有相关部门通力协作,应对难关。

赵春云 陈德广 李卫

麻醉科副主任医师苗民



苗民,麻醉科副主任医师。毕业于徐州医学院麻醉专业,现任江苏省医学会麻醉专业分会妇产学组委员。从事麻醉科临床、教学、科研工作近二十年,参与各种手术麻醉二万余例,积累了丰富的临床经验,擅长临床麻醉中老年及危重症患者的麻醉,产科的无痛人流,深静脉置管。曾成功救治羊水栓塞产妇及心脏刀刺伤患者。在专业期刊发表论文数篇。

名
医
专
家

"扫黄行动" ——重症医学科成功抢救两位妊娠急性脂肪肝病病人



引起肝脏脂肪变化,可致游离脂肪酸堆积在胰腺、肾、脑等其他器官,造成多脏器损害。诊断主要依据恶心、呕吐、黄疸等临床表现,肝功能损害及凝血障碍,而肝脏活检为金标准。终止妊娠是此疾病治疗的首要关键,一般治疗主要予呼吸、循环支持,

十月怀胎,一朝分娩。这句话八个字,说出来不到5秒钟,可对于准妈妈来说却是按毫秒走的,我们都知道分娩时准妈妈最痛苦,殊不知,妊娠期也存在较多潜在风险,妊娠期高血压疾病、妊娠期糖尿病、妊娠期急性脂肪肝等,稍有不慎,就会前功尽弃。其中妊娠期急性脂肪肝(AFLP)是发生于妊娠晚期的一种严重的并发症,起病急骤,病情凶险,甚至引起多脏器损害,母婴死亡率高,目前已引起临床医生高度重视。近日我科就收治两位妊娠期急性脂肪肝病危重病人。

病例1:患者葛某,26岁女性,因"停经36+6周,皮肤黄染2周加重2天"入院,入院查血总胆红素高达182umol/L,直接胆红素102umol/L,查凝血功能严重异常,纤维蛋白原低至0.39g/L。
病例2:患者耿某,36岁女性,因"停经36+1周,皮肤黄染3天"入院,此患者不仅存在肝功能、凝血功能障碍,还存在严重肾功能损伤,无尿。

这不是电影,不存在保大人还是保小孩,我们都要保!首先是积极抢救宝宝——剖宫产。两位患者凝血功能极差,手术风险极大,术前产科请我科林爱华主任会诊,林主任查看病人后指出:两患者诊断AFLP是明确的,而目前治疗AFLP首要关键就是终止妊娠,患者凝血功能极差,可予输血后再终止妊娠,术后转入我科继续抢救。经过输血处理后的病人凝血功能仍较差,术中患者的胎盘剥离面出血凶猛,尤其葛某术后切口创面仍一直渗血不止。

患者转入我科后,林主任紧急组织查房:妊娠期急性脂肪肝的病因及发病机制尚未明确,有研究表明,AFLP与线粒体、脂肪酸氧化过程中的酶缺陷有关,可

护肝,止血,预防感染等。

手术治疗抢救了两位宝宝,但对于两位母亲只是治疗的开始,两位产妇病情仍不稳定,存在严重肝功能障碍、DIC、多器官功能不全,随时都有生命危险。而血浆置换治疗是临床肝脏替代治疗的有效手段,可有效清除患者体内的氨、内毒素和氧自由基等毒性物质,补充大量凝血因子,改善凝血功能,部分代替肝脏功能,清除毒素——血管紧张素等血管活性物质,改善肾灌注,补充血浆蛋白、调理素、免疫球蛋白等生物活性物质。血浆置换用于AFLP可清除血液内的激惹因子,增补体内缺乏的凝血因子,减少血小板聚集,促进血管内皮修复,减少出血,改善肾功能。此时正是两位患者应用血浆置换的黄金时间。同时患者耿某肾功能损害更为突出,入科一直无尿,监测肌酐值明显上升,行血浆置换后可再行血液滤过,进一步减轻容量负荷,改善肾功能,而患者存在严重凝血功能障碍,行血液滤过时注意给予体外枸橼酸抗凝。

经过积极的抢救(葛某血浆置换3天、耿某置换4天),患者黄染的面色一天一天改善,病情一天一天的好转,目前葛某已治愈出院,耿某病情平稳准备近日转普通病房进一步治疗。

PS:血浆置换法是将患者的血液引入血浆置换装置,将分离出的血浆弃用,补充一定的新鲜血浆或者代用品,如白蛋白,来帮助清除体内的一些致病物质如可溶性免疫复合物、部分抗体、代谢产物及毒物等,现我科已广泛应用此法治疗妊娠期急性脂肪肝、血栓性血小板减少性紫癜、高脂血症重症胰腺炎等病人。

重症医学科 倪逊

医院
愿景

坚持公益、效率、统一

精神

精益求精

发展目标

行业领先
树立品牌

金鸡报晓去 瑞犬迎新年

——南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院 2018"瑞犬纳福"迎新春联欢会剪影



舞蹈《田花海》



舞蹈《凉凉》

满门结彩春花放,举世澄明玉犬来。2月6日下午,为迎接新年的到来,南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院在门诊部6楼会议室举办了一年一度的"迎新春联欢晚会"。医院全体职工欢聚一堂,一起享受这场视听盛宴。

晚会的内容涵盖了歌曲、舞蹈、小品、相声、歌舞剧等,节目形式多样,内容积极向上,精彩纷呈。参加演出的职工尽情地展示自我,每个节目都融入了该院医护工作者对医院的热爱和祝福,充分展现了医护工作者团结向上、拼搏进取的良好精神风貌。据了解,整台晚会共有21个节目,三个抽奖环节贯穿其中,现场抽出三等奖30名、二等奖10名、一等奖1名,不时地将晚会气氛推向高潮。

晚会在婀娜多姿的开场舞《千年之约》中拉开帷幕,女演员们身穿耀眼的宫廷服装登场,舞蹈色调以金色和红色为主,把喜庆祥和的节日气氛烘托到极点。相声《侃电影》,幽默诙谐的语言,滑稽搞怪的动作时不时地把观众逗乐。医院科教处联合呼吸内分泌病区带来的小品《在那遥远的地方》诠释着医护工作者舍己为人、救死扶伤、舍小家顾大家的敬业精神。由该院真人真事改编的情景剧《管小青的故事》让人身临其境,感人至深,赢得在场观众的阵阵掌声。反映中国红军二万五千里长征,以伟大革命题材为史实的舞蹈《红军不怕远征难》,形式新颖、风格独特,用舞蹈的形式歌颂了长征的伟大胜利,歌颂了党的英明领导,歌颂了红军的英雄气概,生动地描写了伟大长征的壮丽图景……整台晚会集中展现了医院朝气蓬勃、奋发向上的精神风貌,令现场的观众赞不绝口。新的一年开启新的希望,新的历程承载新的梦想。南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院这个温馨大家庭,本着"以德从医,关爱生命"的宗旨,用艺术的形式向病人和社会传递着足够的正能量。最后,晚会在急诊科的舞蹈《田花海》中完美落幕。

新的一年,全院将以创建三级甲等医院为目标,紧紧围绕"管理、技术、服务"三条主线,以医疗质量和医疗安全为主题,进一步提升医疗技术水平,改善服务态度,推进医院健康、稳定、和谐发展。该院的全体员工将满怀信心,朝着更高的目标迈进,义无反顾,勇往直前!为共同发展谱写新的篇章,创造新的辉煌!



舞蹈《红军不怕远征难》



国风秀《牵丝秀》



情景剧《管小青的故事》

花灯点亮了项王故里



于乌江,一是,觉得无颜面对江东父老,二是,他不愿意国家再次陷入战争。楚汉之争,以刘邦胜利告终。项羽虽败,但他推

翻了残暴的秦朝,结束秦朝人民的苦难。而且,他光明磊落,不似刘邦等奸佞小人以计谋取胜。宋朝著名女词人李清照曾经写过"生当作人杰,死亦为鬼雄。至今思项羽,不肯过江东"的名句。他那坚韧不拔的性格、万人难敌的神勇、誓死不降的精神为后人敬仰。为了让他突围,他的爱妾虞姬先他一步自刎,他们的爱情又是何等感人!

看完楚霸王长长的画卷,也快走到灯展尽头,我的思绪也回到了现实。正是我们的先人项羽宽厚善良和有情有义才造就了我们宿迁人和睦亲善的淳朴民风及民众与人为善、宽厚仁慈的个性,看到"为俺宿迁文明点赞"下"宿迁文明城市"的组灯在闪亮,作为宿迁市民能不骄傲吗?有人说"花灯是一种民俗,更是一种文化",也有人说"因为花灯认识了一座城"我说,因为,花灯让我们更加了解一个人。

由于《鸿门宴》事件,项羽和刘邦开始了著名的楚汉之争。最后,项羽兵败垓下,他拒绝乌江亭长的好意,自刎

护理部 袁静秋文图



歌舞剧《美女与野兽》



小品《子孙满堂》

本版:文 宋北站
摄影:肖伟伟 陈恒凯