



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年第6期总字第94期

苏新出准印JS-N025号

题字:吴应宁

2018年6月15日 星期五
农历戊戌年五月初二



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 敬业
仁崇 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

感恩互爱 尊重文化 携手共进 我院 ET 王学红亮相马来西亚 2018WCET 学术双年会

4月15日至18日,世界造口治疗师协会(World Council of Enterostomal Therapists, WCET)在马来西亚吉隆坡迎来了第22届学术双年会暨WCET 40周年庆典,来自56个国家的1060位代表,包括中国大陆的100余名造口治疗师的参会。国际造口造口师、WCET资深会员、我院护理部副主任王学红荣幸参加,并进行壁报展出和交流。

饮其水者思其源,在WCET成立40周年之际,大会追忆了诺玛·吉尔和历届WCET团队为当今伤口造口失禁护理发展作出的巨大贡献。

大会主题为Ethnocentric challenges in Nursing Care(跨越护理工作中的民族优越感),提出了全球化时代进程中,理解和尊重不同民族、不同文化下专业实践特色的重要理念,让每一位与会者在感恩和互爱的氛围中学习交流造口、伤口、失禁护理专科领域的最新研究进展和临床护理心得。

在世界造口护理诞生40年后,中国出现了国际造口治疗师,在这次国际学术交流中响亮地发声,江苏国际造口治疗师是其中的重要代表。参会的14名江苏ET代表中,翁亚娟作为特邀讲者介绍《中国伤口造口失禁护理的发展概况》,以江苏国际造口治疗师和南京造口治疗师学校为代表展现了中国ET护理的巨大成就,赢得了在场嘉宾的阵阵掌声;李华珠老师以《一例颈部癌性伤口护理个案》做大会发言交流,她用个性化的护理方案和愈后效果展示了国际造

口治疗师专业护理中的全方位护理思维和精湛专业水平。羊丽芳、王晓凤、唐艳华、王学红、宋霞、俞萍、仇晓溪、徐晶晶、赵海燕共9名江苏国际造口治疗师进行了压疮、淋巴水肿、造口护理、尿失禁研究或个案壁报交流,研究成果显著、专业见解独到,充分展现了江苏国际造口治疗师专业能力和风采,受到WCET大会主委会和来自世界各地护理专家的认同和好评。澳大利亚伤口协会主席Keryln Carville教授多次点名赞扬江苏ET的突出表现,并鼓励多位参与交流的ET将学术成果发至WCET杂志刊登。

Keryln Carville教授分享了2019年《世界压力性损伤预防和护理指南》的修订计划,她骄傲地宣布,中华护理学会和江苏省护理学会将作为协作组织参与本次修订,这是中国大陆国际造口治疗师首次参与全球压力性损伤指南的修订,标志着我国压疮预防和护理水平受到世界的肯定!

来自德国的Thomas Eberlein博士讲述了慢性伤口护理标准由TIME向M.O.I.S.T的演变,

从渗液管理、组织含氧量、感染控制、促进愈合、组织管理的新理念、新方法方面做了讲解,为伤口护理理念注入了新的思路和源泉;印度国际造口治疗师分享如何用芭蕉叶治疗伤口;马来西亚国际造口治疗师分享蛆虫的培养和蛆虫清创的新进展;中国国际造口治疗师展示我们的国粹之中药用于静脉炎的预防和治疗……

地球是浩瀚宇宙中八大行星之一,更是一个逐渐变小的地球村,因为专科护理将我们拉近,全世界的国际造口治疗师都将跨越文化的差异,致力于造口、伤口、失禁护理事业。博采众长,百花齐放,会议中每一次知识火花的碰撞都点燃每一位ET的热情。这种热情伴随大家一路走来,从未止步,热爱、坚守、耕耘、进取,打造更优秀的伤口造口失禁护理团队,更好地造福广大造口伤口失禁患者。

王学红 翁亚娟/文



翁亚娟

我院携手宿迁学院纪念 "五四运动"99周年



为纪念"五四运动"99周年,中国共产主义青年团建团96周年,全面贯彻落实党的十九大精神,团结带领全院广大团员青年在建设"强富美高"全面小康新宿迁的伟大实践中贡献青春力量,引导广大青年争做文明宿迁人,我院联合宿迁学院开展文明劝导暨文明出行活动。

5月5日上午,医院团委、门诊部在门诊楼组织进行志愿者岗前培训,41位院内外青年志愿者参加,通过培训,让青年志愿者熟悉医院的环境布局,了解医疗行业的特殊性,掌握志愿服务基础知识和医疗常识。

随后,志愿者们分批来到医院广场、门诊楼和医院正门公交车站开展服务。本次活动共分三

组:一是就医帮助,帮助患者了解就医流程,引导患者到达就诊区域,在患者集中区域指引门诊交费,为老弱及行动不便的患者提供帮助;二是"文明就医"倡导,协助医护人员维护文明就诊秩序,开展控烟宣传、健康宣教等;三是"文明交通"劝导,劝导乘客在站台上候车、排队上车,劝导候车人员不要破坏站台的宣传材料及设施,劝导、制止等候时站在、蹲在等候凳子上的行为,身体不适的人需要帮助时,及时搀扶。志愿者们认真坚守在各自的岗位上,用亲切的态度,文明的语言,热情的服务,为千余名市民提供帮助,解决实际困难。志愿者们纷纷表示:在以后的工作中,将学以致用,通过自己的努力带动更多的人参与到志愿服务的队伍当中来,为广大患者提供更多更好地服务。

院办 戴卫

我院护理质量数据上报 与国家接轨

4月20日下午,护理部在内科一楼血透中心会议室举办了"国家护理质量数据上报内容及方法"知识培训,来自全院临床科室的48名质控护士参加了培训。

此次培训由护理部主任唐红兰主持,她提出,此次我院是宿迁地区唯一一家参与国家护理质量数据平台的医院,意义重大,上报的每一个数据不仅代表我院的护理水平,也代表了整个宿迁地区,希望每一个质控网员都能重视此项工作,保证上报数据的准确、及时性。随后,护理部

穆婧对相关知识进行详细解读,参会人员展开热烈讨论。

通过培训,质控护士进一步深入了解了国家护理质量数据收集的目的,即通过一线护理人员收集的质量数据,上报到国家平台,通过总结、分析,再反馈到临床工作中,起到指导、持续改进护理工作的作用,而且通过这个平台,可以看到全省、乃至全国的护理质量水平,从中寻找差距及薄弱点持续改进,从而不断提高我院的护理工作水平。

血液科 于欢

宿城区门诊慢性病和特殊病开始在我院鉴定了

为了进一步规范基本医疗保险门诊慢性病特殊病鉴定管理工作,推进"不见面"事项审批改革,根据《宿城区城镇职工基本医疗保险管理办法》的有关规定,宿城区职工医保门诊慢性病特殊病将实行"三定"管理,即定点鉴定责任医院、定点鉴定

责任医师、定点医药机构。

自2018年6月开始,参加宿城区职工基本医疗保险人员可以到我院进行门诊慢性病和特殊病鉴定申请,经个人申请,按规定提供材料,鉴定符合标准后均可在我院享受门诊慢性病特殊病待遇。

医保处 陈晓

"全国母乳喂养日"专题活动进校园



5月11日下午,我院"全国母乳喂养日"专题进校园活动来到了宿城区古城实验小学。"我们学校的教职工人群里女性占多数,大家平时工作都比较忙,对于母乳喂养知识还是比较匮乏。宿迁市人民医院开展的这次活动,给大家送健康、送知识,答疑解惑,真的很有意义。"宿城区古城实验小学校长马君说。



在古城实验小学的多功能教室,妇产科护士长薛秀梅为该校的60多名女性教职工生动地讲解了母乳喂养的相关知识。

在有奖知识问答环节,医院精心为大家准备了礼品。在座的所有女性教职工齐上台,回答问题正确的均可得到精美礼品。活动现场还设置了儿科咨询、妇科咨询台,可以进行测血糖、测血压、听胎心等

项目体检,参与活动的人只要有儿科或者妇科的相关问题,在这里都可以得到满意的解答。活动结束后,大家依次排队到会场的另一侧进行免费的常规检查。在场的很多人表示,活动很贴心、很周到,非常方便。

2018年5月20日是第28个"全国母乳喂养日",我院以江苏省护理学会"健康中国 科普助力"活动周为契机,让"全国母乳喂养日"宣传活动走进校园,解决了职场妈妈"喂"爱坚持的难题,进一步倡导全社会多部门、多层次、多方面保护、促进和支持母乳喂养。

护理质量持续改进,我们一直在路上 ——我院举办第四届“品管圈”大赛



兰主持,评委共6人:特邀副院长李运红参加,护理部主任臧德华、副主任唐红兰、主任助理王学红、蔡敏及护理质量监督张梅梅护士长共同担任。全院共有150余人参会,其他医联体医院护理同仁30余人到会观摩。

品管圈(QCC)是医院持续改进医疗护理质量与安全的重要管理工具,运用品管圈的目的是早期发现问题,列出清单,再从中找出根因,最后在掌握的现状中提出解决办法,达到护理质量持续改进。

经筛选,全院共有14个作品参加竞赛,评委本着公平、公开、公正

原则打分,经过3个多小时的激烈角逐和精彩演示,最终,肿瘤科一病区以“提高抗肿瘤药物操作规范性”为主题的SOSP圈荣获一等奖;急诊医学科的五彩圈、心内科1的畅畅圈、耳鼻喉科的微笑圈荣获二等奖;内分泌科的彩虹圈、儿科的爱尔圈、胸外科的神秘橄榄圈、甲乳外科的粉红丝带圈、胃肠外科的快速康复圈获得三等奖;其他科室分别取得优秀奖和鼓励奖。

竞赛结束,李院长就我院品管圈成果展示中存在问题进行集中点评,同时也对我院为减少深静脉血栓发生,降低病人死亡率,而开展的泵运动护理给予表扬。最后,李院长要求,要创新品管圈展示形式,提升医院的护理管理水平,号召全院护理人员积极参与科研,通过品管圈成果展示,形成有形成果,开发专利,撰写科研论文,努力为我院创建“三甲”医院奠定良好的基础。

护理部 陈玉雪 文/图

2月27日下午,我院第四届护理品管圈成果汇报竞赛在门诊六楼会议室举行,为促进护理质量的持续改进,护理部连续4年将品管圈应用在临床护理管理工作中,经过4年经验积累,全院护理人员运用科学工具促进护理质量持续改进的意识得到了快速提升。

本次竞赛由护理部副主任唐红

从严定标准 靠实出成果

2月底,2018年度教学专业技术职务评聘工作正式拉开帷幕,评聘范围分为教师中、高系列(包括附属医院编制的临床带教老师);实验技术中、高系列;其他辅中、高系列。评审工作要经过个人申报、单位推荐、材料审核、成果展示、校学科评议组评审以及校审委员会评审等严格程序,最终上报省有关部门备案。

近几年,徐州医科大学为建立健全符合学校教师职业特点的职称制度,着力打造高水平教师队伍,对学校教学职称的评审工作不断地进行改革和探索,修订了教师职称评定制度,完善和丰富了评定流程和内容。今年的教学职称申报工作中体现的尤为明显。

明确工作目标细化责任分工 影像科举行“创三甲”责任 签订仪式



3月29日下午,影像科举行了“创三甲”责任状签订仪式。目前,我院正处于“创三甲”的关键时期,

与时间赛跑,寻找“熊猫血”

3月4日,ICU患者葛某因消化道持续出血需大量输血,但是该患者为RhD阴性血,也就是俗称的熊猫血,血源比较稀缺。为了尽最大努力挽救患者生命,输血科工作人员立即行动,在全省范围内紧急寻找血源,经过多家单位通力合作和医护人员全力抢救,终于把患者从“鬼门关”救了回来。

3月4日深夜,接到临床通知

后,输血科工作人员从血站取来了仅有的4URHD阴性血。但是患者仍需大量输注红细胞悬液,为了患者的生命,宿迁市中心血站工作人员冒着寒风大雨连夜赶往连云港市中心血站取血。我院医务人员立刻进行交叉配血,发往临床,全程与死神争分夺秒!至5日清晨,输血科又接到临床此患者大量输血的通知,而不辞劳苦的调血工作人员早已奔

员的实际工作业绩、科研能力和学科组意见进行全面的审议。

最为重要一点,目前更加注重师德师风建设,对于师德失范、学术不端者实行“一票否决制”。

截止目前,我院共计有教授2人,副教授13人,硕士生导师8人,讲师101人,有232名医护人员取得教师资格证书。现在学校提高了教学职称的申报条件,对医院教学科研工作提出了新要求和期望,鞭策医护人员,“从严定标准 靠实出成果”。新的一年,医院将与徐州医科大学等高校开展更多的合作与交流,推动我院的科研教学工作取得新突破,再创佳绩。

科教处 周刚

制、医疗安全意识,消除医疗隐患,杜绝医疗差错,明确个人工作分工及奖惩措施。

签订责任状让工作开展有了目标方向,明确了工作任务,将责任落实到人,按照承诺,高标准严格要求自己,增强工作主动性和责任感。签订责任状就是一份“责任心”,让工作推进有了监管依据,能不断提醒科室工作人员的责任重大,一旦违反承诺,必将受到惩罚。影像科主任牛磊要求,此次责任状的签订决不能走过场,要做到“言必行,行必果”,责任状的签订,最终的目的是将工作落到实处,明确责任在肩,制定科学的考核机制,才能把工作抓紧、抓细、抓实、抓好,最终打赢这场“三甲创建攻坚战”。

影像科 乔风雷 文/图

驰在去南京的路上。至3月5日中午,输血科已为该患者加急检验了凝血功能、血栓弹力图等相关检验项目,并与血站紧密沟通,从全省乃至更大的范围内尽一切努力为该患者调集血液。生命所系,性命相托,患者一日不脱离危险,输血科医务人员便一日坚守岗位,与患者共进退!

输血科 沈航

简明新闻



当前,我院正在深入开展创三甲活动,甲乳外科医护人员在创建工作中,积极开展各种学习竞赛。图为管

小青主任在甲乳外科组织的医生手卫生考核比赛工作,和医护人员深入学习和交流。

甲乳外科:管

儿科护理人员培训: 提高风险防范应急处理能力

迎着三月春意的微风,3月21日下午15:00,儿科护理人员分层培训按照年初制定的计划,在儿科3楼示教室如期进行。

培训伊始,张旭老师为我们介绍科室去年新开展的“纤维支气管镜”项目,系统地讲解“小儿气管异物急救与护理”,同时指出小儿发生气管异物时,“喝醋和用饭压”的传统方法是错误的,讲解结束后演示如何使用“海姆立克法”进行小婴儿、儿童及成人气管异物现场急救,大家积极进行模拟练习。

彭建红护士长讲授“小儿疼痛管理”相关内容,儿童因为语言表达能力的限制,很多时候只能通过“哭喊”来表达他们的疼痛,这往往会很难对“儿童疼痛”做出客观准确的评分,因此彭护士长重点与我们分享了关于“儿童

疼痛”的相关评分细则。之后彭护士长又对我们新发的儿童疼痛、跌倒、坠床、压疮及新生儿皮肤风险评估表(NSRAS)“口袋书”进行了详细的解读,便于大家实际解读,以期儿科护理工作更加细致化、人性化。

最后周永英护士长讲解了“心电监护仪报警设置”相关内容,同时现场演示了心电监护仪器的各项参数设置,提醒大家关注各类仪器的报警,及时正确处理,从而更好的护理危重患儿。

本次培训让护理人员获益匪浅,通过学习进一步增强了儿科护士风险防范意识、提高风险防范及应急处理的能力,也为我院即将到来的“三甲医院评审”工作,积极做好相关准备。

NICU:徐娇

小讲座,大收获

3月21日下午15:30分,在科主任王丽娟及护士长王晓斐的组织下,老年科面向本科室病人及家属开展了一场关于COPD的小讲座。

现如今患有COPD及其他肺部疾病的患者越来越多,多数是65岁以上的老年人,他们对疾病的了解及如何规范用药的知识少之又少,王主任针对这一点,着重

讲解了COPD的定义及病因、表现及规范用药的重要性,还亲自示范信必可及舒利迭的使用方法。

通过这次的小讲座使病人及家属受益颇多,对于依从性差的病人,家属的督导必不可少,医护人员的指导尤为重要!

老年医学科 何雨晴

开展爱婴培训保障母婴安全

母婴专科小组网络成员现覆盖全院,每季度都有详细的活动内容,并进行专业知识与技能的培训,通过网络成员对全院爱婴知识普及及母婴喂养宣传,及相关问题反馈,达到真正意义上的全院覆盖,小组建成三年来成绩显著。

3月21日,母婴专科小组开办了2018年第一季度网络成员培训。本次培训中,老师经过精心准备,给在场的每位网络成员上了精彩而有益的一课,特别是薛秀梅护士长所讲的孕前筛查与产前诊断,为准妈妈们指明方

向。

随后,彭建红护士长以如何正确添加辅食为主题进行授课,课后大家积极讨论最后完成考核。

通过本次培训,使我们母婴专科小组成员对今后的工作有了更深层面的认识,增加了责任感,对母婴喂养有了更深的认识和提高。2018年,爱婴专科小组将以“母婴安全儿童优先”为爱婴医院目标,建立一切以“爱母、爱婴”为中心的服务思想,将工作做得更好。

产科3 张乐乐

我院开展首例颞骨外侧切除手术

今年1月底,我科收治一位75岁高龄的外耳道鳞癌患者。患者外耳道反复淌水5年,一直当作外耳道炎治疗,近来出现耳痛,夜间尤为严重,并有血水流出,经我科门诊检查,发现其外耳道有淡红色新生物,表面糜烂,活检提示鳞癌。

恶性肿瘤发生于外耳者较少见,约占全身皮肤恶性肿瘤的6%。而外耳道恶性肿瘤最常发生转移的部位为腮腺淋巴结,其次为颈静脉+腹股沟淋巴结及颈后上淋巴结,外耳道鳞癌常呈浸润性生长,可很快侵及其下的骨组织,并可累及面神经。考虑肿瘤具有这样的生物学特点,入院后我科完善了相关术前检查,查彩超提

示左腮腺低回声结节,双侧颈部淋巴结略大,CT和MRI提示肿瘤位于外耳道后壁。

在耳鼻喉科主任倪泽的支持下,我科及口腔科进行了术前讨论,考虑外耳道肿瘤可以通过santorini裂隙侵犯腮腺,并有颈部淋巴结转移可能,2月1日副主任医师张剑伟、主治医师徐金、住院医师韩磊及口腔科主治医生李想一起为患者做了颞骨外侧切除+术腔颞肌转移填塞+外耳道封闭术+腮腺浅叶切除,同时做了颈部淋巴结清扫。

手术非常成功,老人耳道中的肿瘤被完全切除,术后两周恢复较好,正常出院,目前在进一步放疗中。

颞骨是人体最复杂的骨

头,听骨、耳蜗、迷路位于其内,颈内动脉、乙状窦、面神经穿行其中,颞骨外侧切除属于难度比较大的手术。手术就是在这些重要组织的“夹缝”中进行,既要彻底切除病变,又要完好保留这些器官结构,手术实施起来难度较大,存在较高的风险。术后患者未出现任何并发症,恢复较好,该手术在我院属于首例,此手术的开展标志着我院耳鼻喉科发展到颞骨外科的高度。颞骨是整个侧颅底外科的核心,掌握了颞骨外科也就是掌握了侧颅底外科的金钥匙,也为下一步开展侧颅底外科打下了良好的基础。

耳鼻喉科 清咖

麻醉科副主任医师刘伟



刘伟,麻醉手术科教学组长,医学硕士,副主任医师,徐州医科大学讲师。江苏省医学会麻醉学分会小儿学组委员,江苏省抗癌协会

肿瘤麻醉与镇痛专业委员会青年委员,新生儿复苏培训省级师资,宿迁市麻醉专业医疗质量控制中心秘书。从事临床麻醉及教学工作近20年,曾先后到上海新华医院、上海瑞金医院、南京鼓楼医院进修学习。具有扎实的理论基础,丰富的临床实践和教学经验。熟练掌握了各种麻醉方法及操作技能。尤其擅长小儿、老年人、危重疑难病人的麻醉和抢救。在省内外核心期刊发表

论文数篇,获宿迁市科学技术奖三等奖两次。

名
医
专
家

玻璃体切割手术在眼科首战告捷



23G超微创玻璃体切割手术,手术均获成功,目前患者已顺利出院,视力恢复良好,解决了玻璃体视网膜疾病患者转往外地手术治疗的问题,具有良好的社会效益,这项手术的成功开展在我院眼科发展史上具有重要意义,标志着我院眼科从此又迈上了一个新的台阶。

玻璃体切割术是高水平现代显微眼科手术,逐渐成为眼科技术水平、综合实力的体现,手术难度大,手术时间长,设备昂贵,技术含量高,它的出现被

认为是眼科治疗史的一次重要突破,打破很多以前不能治疗的手术禁区,给无数眼疾患者带来了光明和希望。它的主要适应症为玻璃体出血、视网膜脱离、黄斑裂孔、黄斑前膜、眼外伤等眼底疾病。23G玻璃体切割微创手术切口微小,无需缝线,手术时间和术后恢复时间都非常短,并发症极少,可以为患者提供更为舒适的手术体验。

眼科副主任医师李石磊去年曾专门为学习玻璃体切割手术在北京进修半年。他表示,下一步还将逐步开展更为微创的25G、27G玻璃体切割手术,推动我院此类手术水平达到更高水平,为更多的眼底病患者解除病痛。

眼科 杨静雅

想都是问题,做才是答案 胃肠外科在加速康复护理中的探索与实践

胃肠外科在吴建强主任的带领下,在全体医护人员的共同努力下配合下,于2016年4月成功加入南京军区总医院普外科研究所“加速康复外科”(ERAS)多中心调研,经过2年时间与多学科配合、临床实践及医护协作,取得了可喜的成绩,同时得到同仁们的称赞和广大患者及家属们的认可。

ERAS主要是尽力降低手术治疗对病人引起的应激反应,加速病人的康复,采取的措施有三个,一是术前病人应有体质与精神两方面的准备,二是减少治疗措施的应激性,三是阻断神经对刺激信号的传导,术前一日不禁食,不作清洁灌肠,少用鼻胃管、引流管,适当输液,多模式的有效镇痛,术后早期进食、早期活动、微创手术等等都是减少应激的有效措施。

为完成这些目标,科室护理人员紧跟科室发展步伐,在护理措施落实上,做了大量的实际工作:

在寒冷的冬天,胃肠外科为手术患者买了电热毯预热病床,来减少手术患者因为手术创伤和腹部暴露时间过长导致术后的应激反应。患者卧

床期间,为了减少各种并发症的发生,胃肠外科又买了哑铃,用来增强患者手术后上肢肌肉的收缩力,减少上肢血栓的形成;给患者提供气球,来做胸式呼吸训练,用以锻炼患者肺部功能,减少肺部感染的发生;术后使用小喷壶,减少患者口干发生,小量杯的使用让患者在饮水时有一个准确的计量;腹式呼吸的训练以及抬臀运动训练来减少患者腹胀的发生,减少肠梗阻及肠粘连的发生;泵运动的指导及气压泵的使用,减少下肢深静脉血栓的发生;在鼓励患者早期下床活动,首次下床陪护率达到100%,小米计步器的使用增强了患者下床活动的信心;助行器的使用,给患者增加了安全感;患者如果需要肠内营养,我们有肠内营养泵使用,在速度和温度上都能够很好的控制;肠外营养的患者,有输液泵的使用,很好的调节输液滴速;在特殊药物的应用上,有微量泵的使用;在早期进食方面,我们为手术患者提供多样化的饮食指导。每一项措施的

落实,每一个细节都体现出大爱精神,细致入微。

在ERAS护理实践的落实中,一系列护理措施的落实,提高了护理人员健康教育宣教水平和指导能力,提升了护理人员的评估与沟通协调能力,增加了护理人员爱心、耐心和责任心,提高了患者的生活质量,提高了患者的舒适度,减少了各种并发症的发生,明显缩短了患者住院日,由以前的术后2-3周出院缩短为7-10天出院,减少了患者的再住院发生率,患者的满意度也大大的提升。随着医学技术的发展,ERAS这一新理念的推广和应用将更加广泛,加速康复外科的内容、方法也将得到进一步拓展。

普外3 井涛



ICU:提高重症患者生活质量

“患者仰卧于病床,四肢约束,全身插满各种管道,周边放置各种先进仪器,无法沟通交流……”这就是多数人眼中的重症医学科内的重症患者。然而,现代医学发展日新月异,如何提高重症患者的生活质量已受到广泛重视。

患者何某,10余年前开始出现反复阵发性咳嗽,咳中等量白粘痰,伴胸闷气短,表现为中度活动后呼吸困难,曾于外院诊断为“慢性支气管炎、肺气肿”。2月前患者受凉后再次出现胸闷、气短,伴呼吸困难,咳嗽、咳中等量白粘痰,于外院住院治疗,症状未见明显改善,仍气喘明显,并出现休克表现,后转至我院重症医学科治疗。入科后给予气管插管,呼吸机辅助通气,抗感染治疗,根据血流动力学监测予抗休克,强心、利尿、改善心脏功能,营养支持,维持内环境稳定等综合治疗。护理工作中根据治疗原则提出护理诊断,制定护理计划,根据病情变化和护理措施是否得当随时调整护理方案;每日四次口腔护理、会阴护理,做好患者的基础护理;每2h翻身叩背、按需吸痰,做好气道管理;准确记录24小时出入量,每小时尿量,输液泵、微量泵控制静脉入量;每天按时翻身叩背,床上被动活动等。



患者目前精神状态好,生命体征平稳。在患者家属看来,何某以后的日子只能躺在病床上度过了,但是在重症医学科高端仪器设备的保障下,医生对症治疗,护理团队精心护理,患者于近日逐步从床上被动活动,到主动床上活动,再到可端坐于床上,并且现在可以坐于床边活动甚至可以站起来了!见证这一步的变化我们医护人员是欣慰的,家属是惊喜的,最为受益的更是患者本身!我们的目标是通过一系列的科学管理,提升我们ICU患者的生活质量,让患者们活得有尊严。

重症医学科 高春

烧整科引进新型创面负压治疗材料

负压创面治疗(Negative pressure wound therapy, NPWT),是利用负压吸引装置与特殊创面敷料连接,间歇或持续地在创面处产生低于大气压的压力,通过一系列的作用机制促进创面愈合的治疗方法,其应用已超过20年。它在促进创面肉芽生长方面有明显作用,缩短病程,减少患者痛苦,能加速创面愈合,缩短创面准备时间,为下一步皮片移植或皮瓣移植提供更好的基质受体。负压本身能将敷料很好地固定于创面上,且不受创面部位、形状的限制,这让它在某些特殊部位和大面积的皮片移植中具有独特优势。我们常应用NPWT辅助皮片移植治疗撕脱伤后创面,我院以前常规使用的负压治疗材料是真空封闭引流(Vacuum Sealing Drainage, VSD),它具有强劲的负压吸引功能,特别适用于创面和体腔引流,如消化道瘘、胰腺炎的腹腔引流及胸外科、骨科手术后的体腔引流,也用于腹壁慢性窦道等感染性伤口的引流,能促进坏死组织及窦道排出,促进窦道愈合,但是VSD在我科常见的慢性

创面,如下肢静脉溃疡、糖尿病足溃疡等具有一定的局限性。

近日,我院烧伤整形科新引进并使用的新型负压治疗材料:真空辅助闭合(Vacuum Assisted Closure, VAC)技术,和VSD最大的区别就是吸盘式,敷料中没有吸管顺应性更易塑形,在我科创面治疗中发挥重要作用。

VAC材料可以在皮片移植前促进创面血管形成,为皮片移植提供血运良好的受体;在皮片移植后继续使用它也能够促使创面血管生长和皮片血管化,加快皮片成活;敷料可塑性强,不受创面形状和部位的限制,特别是对某些特殊部位创面植皮提供了很大方便,如会阴、腋窝等采用传统包扎难于可靠固定的部位,也能可靠加压固定。而且形成植皮局部封闭的环境,不容易被外界污物所污染,这对于某些难于清洁的部位的创面有很大的好处,如肛周会阴创面。大大减少了换药护理工作量,皮片成活情况令人满意。

急诊科 陈德广

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

让护生“乐知”的法宝

临床带教质量好坏不仅影响护生未来职业素质和工作能力,甚至影响他们未来职业生涯和发展,做好带教工作我们义不容辞。首先,我们要在思想上重视带教工作,医院授予我们带教老师称号,学校、家长把孩子交给我们是我们的信任。

建立良好的第一印象是第一要素:实习生进科后,我们主动热情接待,向他们介绍病区环境、人员结构、科室物品放置,产科工作特色等使其尽快熟悉工作环境,消除陌生感。力求做到每项操作都耐心示范,包括最基本的拔针;对实习中后期的学生在巩固技能操作基础上,讲解医疗文书写

规范,在我的指导下完成两份护理记录等。做到“因材施教”,扬长避短。对性格内向的学生多鼓励,多交流,树立自信心,遇到思想有波动者,及时与她们沟通解决心理问题。无论何时,我们都做到“放手不放眼”,保证她们的操作在我们的视线之内。

不吝惜赞美。好孩子是夸出来的,比如她们静脉穿刺一针见血、肌肉注射选择部位准确、操作前后能做好解释等亮点,都加以肯定,给予鼓励,增强她们的自信心,提高学习动力。同时,做实习生的良师益友:不仅指导她们工作、学习,还关心她们的生活,给她们提供一些良好建议,比如早

饭要吃好,注意预防感冒措施等。为人师表,我们要以身作则,要求学生不做的我们坚决不做,比如上班不带手机,不在护士站闲聊,操作按规范执行等。有时间带她们到病房和产妇交流、指导母乳喂养、解决产妇问题,不仅锻炼实习生活语言表达能力,也提高她们的沟通技巧;及时、客观评价学习效果,据护生学习态度、工作责任心、理论知识、操作技能,作出客观评价;发现问题及时指正,并分析原因帮助其改进。

作为一名有资质的带教老师除了具备良好的护士素质外,还应具备教师素质。

产科3 王海燕

代代有芳华

如果人生的更迭是残酷的,那我们唯感欣慰的是记忆的永恒和血脉的延续,“一代人的芳华去换取另一代人的璀璨人生,是人性的光辉”,也是爱的力量,更是奉献的意义,毕竟谁都留恋青春年华,谁都有夏夜躲在屋顶看星星的年少时光。

春节期间,妈妈献宝般与我分享了一组旧照片,有她姑娘时期与小姐妹一起拍的,有爸爸当兵时的军装照,也有爷爷奶奶年轻时老照片,最多的是我和弟弟小时候照片。妈妈如数家珍,仿佛每张照片背后都有值得珍藏的宝贵意义。我感叹三代人都有自己不

同的年华岁月,爷爷奶奶生活在颠沛流离的战乱年代,用满腔奉献的热血和爱国情怀去战斗是那个时代的共性;爸爸妈妈生在贫穷的和平年代,吃苦耐劳是每个人最基本的品质,挥洒汗水在劳动中收获快乐。我们拥有的和平、幸福离不开他们几辈人的付出。

前段时间,微信圈被满满的18岁照片刷屏,意味着所有90年后出生的人,都已成年,这是一场声势浩大的告别仪式。大家纷纷在感慨:岁月不饶人,再美的风华也像一指流沙那样容易逝去。岁月带走我们最宝贵的时光,也留下美好的事物,我们惊喜它的馈

赠,也原谅它的带走。总会有人觉得逝去的青春时光才是最美芳华,其实不然,每个时代有它标志性的美丽,每个年龄也有属于它的美好。童年像春天的幼苗,春意盎然生机勃勃,富有无限的生命力;青年像夏天的小树,青春璀璨,灵魂笔直,是一道亮丽的风景线;中年是秋天为人遮风挡雨的参天大树,厚重丰美,枝繁叶茂;老年像一棵枯树,尽管有些枯枝败叶,那一圈圈经狂风暴雨洗刷后的年轮,是屹立不倒的丰碑。

呼吸科 戈丹艳

读书之乐

“莫遣韶光老,人生唯有读书好”。

纵览华夏千年,能够被帝王将相、文人墨客一直推崇和歌颂的事情寥寥,读书大抵是其中之一。“万般皆下品,惟有读书高”,所以古人诗书传家,以书香门第为荣;“十年寒窗无人问,一朝成名天下知”,激励了多少寒门学子意欲鱼跃龙门而发奋苦读。

读书之乐趣,不仅在于它能给我们带来的功利性的结果,还在于读书的高雅情趣以及心灵的获

得感。“书中自有黄金屋,书中自有颜如玉”,以利诱劝读,未免流于下乘。读书是一种享受生活、感悟人生的过程。当你苦闷时,读书可以使你心情愉悦;当你迷茫时,读书可以是你前行的航标;当你困扰时,读书可以使你明辨是非;当你志得意满时,读书能使你平心静气,戒骄戒躁;当你身心愉悦时,读书能让你发现生命是如此美好,更加享受生活。安安静静静地读一本好书,仔仔细细地体悟红尘百态、芸芸众生,思想摆脱羁绊,愈发轻

灵和自由。

“读书之乐乐何如?绿满窗前草不除。读书之乐乐无穷,瑶琴一曲来薰风。读书之乐乐陶陶,起弄明月霜天高”。读书之乐何处寻?数点梅花天地心。翁森的《四时读书乐》很好的诠释了读书带给我们的心灵满足感,它四时常在,清新高雅,潜移默化中完成了情操的升华。

消化科 苏峰

你的善良,让人过目不忘

最近,看了一部和《返回狼群》类似的短片,讲的是一个有关“善良”的故事。

年近七旬的老拾有个女儿,得了种叫“克罗恩”的罕见病。它是个“原因不明的疾病,可能与感染、遗传、体液免疫等因素有关,且反复发作,迁延不愈。表现为腹痛、腹泻、瘘管形成和肠梗阻,可伴有发热、贫血、营养障碍及关节、皮肤、眼、口腔黏膜、肝脏等肠外损害”。很多人都说这病治不好,可老拾觉得“一定能治好”,他卖了房

子,当了出租车司机,每天天不亮便起床,夜幕降临,大雪纷飞中才可探到老拾独自回家的身影,顿顿清汤素面加馒头,扛过天寒地冻。每天积攒工资为女儿看病,他很知足。就在他怀揣希望之时,却接到通知,车龄即将超过网约规定,没了赚钱工具,等于熄灭了原本渺小的希望,透过车窗,见无助痛哭的七旬老人,内心多有忧伤与怜悯,好在,这个故事的主人公一家,在媒体和社会的帮助下,有了合规的新车,女儿的病情也得

到了控制。为了表示感激,老拾一年内第2904次提前一公里为乘客买单,老拾说过一句很温情的话:“这一公里,是我替女儿说的一‘谢谢’”。

“越在绝望中,越知道善良的可贵,越愿意怀揣温暖去传播善意”。哪怕只有一公里,也要择善而行。”正是这句话,把善意传播到城市的每一个角落。如果每个人都微笑处事,心存善良,世界将会更加温暖。

心内科 彩驰

惟愿时光清浅,将你温柔以待

开春后,母亲病情反反复复,再加上妹子刚刚出嫁,原本圆圆的脸有了尖下巴,眼角也爬上了不少皱纹,我发现她真的苍老不少。

一直觉得自己还是个孩子,殊不知,在踩二奔三的道路上已走了大半!难过伤心时,总是找她倾诉,开心快乐时却忘了与她分享。面对她的唠唠叨叨,总是不耐烦的应付敷衍,有时候真的觉得,自己把耐心都留给了病人,把坏

脾气都给了她。但她从无怨言,每次打电话说要回家,她都兴奋的像个孩子。

在家庭生命周期理论的不同阶段中,父母正处于空巢期;成年子女离家就业,另组新家庭。父亲和我外出上班,妹子新婚,母亲一个人每天面对家里的空房间,连个说话的人都没有,心里空落落的,孤独感倍增。也曾劝过她多出去走走,但效果甚微。习惯了平时家里的吵吵闹闹,突如其来的静

默如寂吞噬着她的内心。她需要时间去适应,更需要家人的陪伴!

进入“创三甲”倒计时后,我们每晚都加班到7点多,回家浑身都散了架,小家已招架不了,更没有时间去见她。只有周休时,抽出时间去看看妈妈,相当于妈妈而言,平凡相聚的生活对她就是最大的幸福,看她幸福又满足的样子,我心里酸酸的!

产科1 朱清



张艳 摄

门里门外

我见过各式各样的门,推拉门、平移门、旋转门等。我会称赞它外形美观、隔音效果好或是保暖性能好等,却从没在意过开门时的期待。

工作后,我见过最多的就是医院病房的门了。其中,我最熟悉的病房门是感染科的门,毕竟相处长达5年之久。门里大多是一种脆弱、仿佛裸露的灵魂,需要用心安慰。进门的是医生,患者满怀希望或是分外紧张,内心勾画的一切可能马上就要得到审判。得到的结果可能是好转康复出院,或者还需继续观察等待复查,亦或是需要配合医生治疗、不要过度紧张之类的,脆弱的躁动或多或少都平息了些。

曾经,一位身患肝癌的老奶奶也有这样的期盼。年老浑浊的双眼丝毫未有掩盖住希冀的光。

进门的主任有些不忍,换上惯有的笑容,告诉老人是饮食不当导致的病痛,上了年纪的人娱乐项目太少,对病痛的感知就比别人敏感些,以后多玩耍,分散注意力,健康饮食,规律作息就好了。陪伴身边的儿女们也一起开心的力证医生说的都是事实。老奶奶拥着被子,像个开心的孩子。出院后,患者儿女们由衷感谢这善意的谎言,老人又是那个充满希望的老奶奶了。隐形的门是这时候安装的。门外的医生、儿女们给门里的老奶奶捧上一份生命的期望,这期望亲密的攀援而上,门里于是尽是黎明。

门里门外的奢望最集中在开门的刹那,喜剧或是悲剧,谁说的清呢。

感染科 陈阳春

家和万事兴

爸妈又吵架了,每次回娘家妈妈都会向我数落爸爸的不好,听着让人既生气又心烦,从小到大,两人经常为一些鸡毛蒜皮的小事大吵、冷战,妈妈常说:“要不是为了你们两个孩子,早离婚了”,也许事实如此,可是我真的非常讨厌这样的说法。这次我决定告诉他们我真实的想法,不好意思直接开口,怕吵起来,更怕不挣气的流泪,于是编了一条把自己都感动的稀里哗啦的信息发给他们,结尾是一句,家和万事兴,爱你们。

家和万事兴这句话是我嫁到婆婆家才深刻体会到的,人们常说“婆媳是天敌”,一次,我和婆婆因为一点小事争得面红耳赤,争辩声越来越高,僵持不下之时,婆婆来了句“家和万事兴,我不跟你

吵”,就悻悻回屋了,留下我一人从愤怒到冷静到反思。回想结婚后,我们生活在一个屋檐下四年多了,相处融洽、其乐融融,偶尔互损一下,但绝不会大吵、冷战。婆婆用她的大度和智慧教会我正确处理家庭矛盾的方式。

爸爸妈妈都没有回我信息,但我知道他们和好了,其实他们也是相互关心的。老一辈中有很多像我父母这样相处模式的家庭,带给孩子的影响是可想而知的,我们组建家庭之后,如果还延续这种模式,恐怕很难维系婚姻。如果大家心中都有家和万事兴的信念,和和睦睦,相互包容,家庭就是你漫漫人生路中最坚实的依靠。

血液科 于欢

煮豆浆:来一次真正的沸腾

忙里偷闲,为自己煮一杯豆浆,看着它沸腾的样子,也不失为一件乐事。豆浆煮起来并不似烧水,普通的一次沸腾并不意味着豆浆就煮好了,豆浆沸腾的第一次,将勺子放进锅中,一经打压,便平静了。

煮豆浆需要等待,煮开一次的豆浆并不烫嘴,不算是真正的沸了。人生何尝不如此,因为几句赞美,便惊动心中湖水,扰了清静,久久不能平静。待到平静之后,才暗自懊悔,却也不会再回到之前,只能叹息。因为一次沸腾,就喜出望外,却意识不到,这只是一场假沸。

热气还是不断传来,刚刚抚平的水面,又一次沸腾了起来。就像我们的心,无论多少次将它抚平,还是会因为一些小燥小热而

泛起波澜,而这一切,终究不能带来什么。

豆浆如此沸腾三四次,也就好了。发现这个有趣的现象,还是很久之前,现在突然起了兴致,索性试一试。这个现象有个名称,叫假沸,其实它的原理特别简单,就是沉在锅底的豆渣经不住高温的考验,于是一经加热,便躁动起来,搅动了豆浆。

人生最忌的便是这种事,因为沉在心底的那点期待被满足,便开始躁动,搅动了平静的心,沉溺于短暂的满足,却放弃了大好的未来。短短人生,切忌浮躁,切忌焦虑,唯有平静、朴实,方可安抚一次又一次躁动,潜伏着,等待时机,来一次真正的沸腾。

重症医学科 高春