



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



嘉兴市第一医院官方微信二维码

嘉兴市第一医院微信公众号: jaxbyy9082997

2016年10月第10期(总第49期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

沪嘉联合诊疗中心授牌暨大型义诊活动开启“接轨上海”新征程

本报讯(党办 周君)10月27日上午,由第二军医大学和嘉兴市人民政府主办的“接轨上海——沪嘉联合诊疗中心授牌暨大型义诊活动启动仪式”在我院顺利举行。第二军医大学一校三院分别与我院、第二医院、中医医院共同建立的8大联合诊疗中心正式授牌启动。其中5个花落我院,分别是:

第二军医大学第二附属医院(上海长征医

院)嘉兴市第一医院泌尿外科微创诊疗中心,第二军医大学第一附属医院(上海长征医院)嘉兴市第一医院消化病联合诊疗中心,第二军医大学第二附属医院(上海长征医院)嘉兴市第一医院肾脏病联合诊疗中心,第二军医大学第二附属医院(上海长征医院)嘉兴市第一医院急危重症联合诊疗中心,第二军医大学第三附属医院(上海东方肝胆外科医院)嘉兴市第一医院肝胆外科联

合诊疗中心。

启动仪式结束后,“传承长征精神,接轨上海医疗,服务百姓健康”大型专家义诊活动拉开帷幕。来自泌尿外科、消化内科、肾内科、肝胆外科等21个专科的26名上海专家与我院专家一对一联合为近400名患者义诊服务。虽然患者人数众多,但在我院的精心准备和合理安排下,义诊进行得井然有序,得到了患者和上海专家的一致

好评。

一位陪爸爸来看病的张女士说:“这种活动搞得真好,嘉兴医院与上海医院接轨,以后不出远门就可以找上海专家看病,为我们提供了方便。”

我院接轨上海5个联合诊疗中心,将为市民带来长久的“健康红利”,“在嘉”就能享受同上海专家的医疗服务,感受就医便捷和实惠,有更多“获得感”。(详见第2版)



我院接受“浙江省健康促进医院”考核

本报讯(防保院 感科)10月19日下午至20日上午,我院接受了“浙江省健康促进医院”考核组的评审,考核分为集中查阅台账资料和现场检查两部分。“浙江省健康促进医院”的创建工作,得到我院领导高度重视,并就创建阶段与环节、迎评细节问题作周密部署与分工。

19日下午,包括我院在内的三家市级医院,集中向考核专家组进行了创建工作汇报并接受台账资料的审查。我院作为第一家接受评审的单位,由副院长钱建萍作PPT汇报,内容紧紧围绕我院创建两年来,在组织建设、环境建设、健康活动、健康技能和健康保健五个方面所开展工作和成效。经过认真仔细地查阅台账资料,四位专家对我院重点突出、条目清晰、内容丰富、活动创新的台账资

料给予充分肯定和高度评价,对患者和职工健康需求评估以及效果评价资料的撰写提出中肯的意见和建议。

20日上午四位专家在市爱卫办和市疾控中心领导的陪同下来我院实地检查,我院党委书记沈旻,副院长钱建萍、王黎恩带领职能科室负责人接待陪同。在听取了防保院感科和健康教育科陆锦琪科长对医院情况的介绍后,专家们分四组查看环境建设、医院健康教育阵地、健康教育服务等情况。重点走访了门急诊等区域,询问患者就医体验及其对医院的健康教育满意度;考查了18B病区内分泌科糖尿病“健康小屋”和10B病区乳腺科“粉红丝带俱乐部”及对院内健康教育情况进行详细了解;就各个创建环节分别进行实地查看和询问考

核,并抽取10名医护人员进行健康教育理论测试,对5名医护人员进行认真地访谈;同时查看我院的职工之家等活动场所,对我院关爱职工和健康干预工作进行询问。专家们对我院全院联动创建机制、舒适安全的就医工作环境、涵盖各临床、医技科室的阵地建设、实用创新的宣教活动给予充分肯定,同时,就我院如何针对性地利用健康教育形式加强对患者及职工的健康促进与健康教育工作提出了更高的要求和建议。

健康促进医院建设作为我院十三五规划开局之年的一项重要工作,通过考核,将是我院健康促进医院工作的开始,今后在健康中国和浙江的大框架下,我院将着力提升“省级健康促进医院”的内涵和品质,为“健康嘉兴”不断努力与创新。

沈旻书记随市卫计委考察团慰问援疆医生

本报讯(党办)10月11日至16日,我院党委书记沈旻随市卫计委考察团到新疆沙雅县调研卫生援疆工作,专程慰问了我院援疆医生——耳鼻喉科的盛成副主任医师。

在沙雅县人民医院,沈书记亲切看望了援疆一年多的盛成副主任医师,带去全院职

工的关心与问候。盛成副主任医师于2015年8月参加嘉兴市第八批第二期援疆医疗队,赴沙雅县人民医院支援临床医疗工作。一年多来,她克服生活工作上的种种困难,牢记援疆使命,热情服务当地患者,认真传、帮、带,授人予“渔”,得到医患的一致好评。

除走访慰问援疆医生的工作生活情况外,沈书记还随团参观了“红船领航·杏林之家”援疆医生传帮带工作室等援建项目,出席了嘉兴—沙雅卫生援疆工作座谈会,深入了解援疆工作需求,以便今后进一步扎实做好援疆工作。

■“两学一做”

争做五型标尖基层党组织 支部暖心行动在路上

本报讯(党办)在“两学一做”学习教育中,我院各支部积极践行“一员双岗”,把党员志愿服务作为加强服务型党组织建设、发挥党员先锋模范作用的重要抓手,持之以恒开展“天使在身边”党员志愿服务。

重阳节来临之际,为关爱老人,为他们健康保驾护航,10月9日上午,我院门诊支部志愿者们兵分两路,同时来到府南社区和长新社区,开展九九重阳节送健康义诊

活动。活动持续了2个多小时,两个社区的老人们一致感谢志愿者行动,称赞这样的活动对他们健康起到预防、尽早干预的作用。

金秋10月,内科7党支部志愿活动也在紧锣密鼓的进行着。10日,内科7支部志愿者们来到嘉兴市特殊教育学校,为全体教职工进行健康讲座,送上一份“节后大餐”。13日,为使聋哑儿童掌握必要的急救知识,增强他们的急救意识,提高急救技能,支部党员再次走进嘉兴市特殊教育学校,为70多位聋哑学生进行了一场别开生面的急救知识及心肺复苏的讲课,在传授知识的同时给他们带去了关爱。为响应党委“争做五型标尖基层党组织”通知要求,支部落实开展了“1+X”暖心结对帮扶活动。16日,“天使在身边”党员志愿者到平湖市乍浦镇建利村老韩的家里走访慰问。

我院志愿者在向患者介绍医院自助服务机的新功能。通过扫描屏幕上的二维码,患者就可以完成缴费,免去排队等候的烦恼。

“以前,只知道在自助机上可以挂号取号,或者用银行卡缴费。现在可以用微信和支付宝缴费的话,就方便多了。年轻人平常都喜欢用手机来完成支付。”市民孙女士在体验了自助机微信缴费的功能之后表示以后再也不用去窗口排队了。

门诊十多台自助服务机操作界面更新后,使用率也大幅提升。自助服务机的更新,进一步优化门诊服务流程,提升门诊服务水平,是我院推进信息化建设便民服务的举措,极大缩短患者就诊过程中的往返排队等候时间,以便得到更为贴心的延伸服务。

“智慧医疗”让利民便民服务再升级

本报讯(党办)“智慧医疗”助力“诊间结算”

自6月起,我院全部诊间全面推广“诊间结算”。可是,由于受到市民卡账户功能限制,不少居民市民卡账户中金额不足,直接影响了诊间结算的使用效率和居民就医的感受度。

而拓宽支付渠道,让“智慧医疗”用于诊间结算,一种市民卡+第三方支付的诊间结算新模式在我院全面推广,10月份,我院诊间结算率从最初的3%直接增长到上个月的13%。

即患者在就医时利用第三方支付平台在医生诊间即可实现结算功能,医保费用从医保账户扣除,自费费用从第三方支付平台扣除。自费患者也是一样,全部费用都

可以从第三方支付平台扣除。

操作简单,手指点点,用微信就可以进行诊间结算;在就诊时,市民卡中历年账户余额不足以支付自费部分时,患者可以扫描二维码,关注嘉兴市民卡公众号,通过点击“我要办理”,按照步骤绑定市民卡,成功之后返回市民卡公众号界面点击“我要充值”,选择金额,点击微信支付即可充值成功。自费部分就可以完成支付了,整个过程在诊间就能完成。

“智慧医疗”提速自助服务机

从10月20日开始,我院的十多台门诊自助服务机都已经全部进行了系统更新,可以通过微信、支付宝缴费。

“您好,您是需要缴费吗?现在我们开通了支付宝和微信的功能,您可以试一试。”

院纪委以典型案例为教本深入开展党风廉政教育

本报讯(监察室 毕建锋)为进一步推进党风廉政教育,我院纪委以典型案例为教本开展警示教育,通过组织观看反腐倡廉纪录片、开展职务犯罪典型案例学习讨论、旁听受贿案件现场审理等途径,加强岗位廉政风险防控,进一步提高干部职工遵纪守法和廉洁自律意识。

8月,向全院各科室下发由省纪委驻省卫计委纪检组编制的《岗位廉政风险警示教育读本》650本。8-9月,全院各科室积极组织职工学习典型案例,剖析原因,制定防范措施,对涉及的相关法规条例进行学习,并撰写学习体会,有的在科内进行了激烈讨论。此次学习教育贴近实际,针对性强,以身边人的真实案例进行警示教育,让广大职工对履职过程中存在的廉政风险有了清醒认识,进一步提高了廉洁自律意识。

10月中旬,由中纪委、中央电视台联合制作的八集反腐倡廉纪录片《永远在路上》在央视播出,该片展现了十八大以来党中央反腐的成果,具有很强的警示和教育意义。院纪委从1-5集中剪辑10个典型案例,利用院周会的时间组织全体中层干部集中观看,并将每集的内容和解说文稿挂内网供全院职工下载学习。同时,加强部署,要求各科室、党支部发动职工和党员通过电视、微信、网站等多种途径观看电视专题片《永远在路上》。通过组织观看学习反腐专题片,在院内营造了观反腐、议廉洁的良好氛围,教育全院党员领导干部严守政治纪律和政治规矩。

10月底,院纪委组织重点岗位人员赴南湖区人民法院旁听职务犯罪案件审理,总务科、设备科、药剂科、后勤服务中心、膳食科主要负责人和采购人员,以及信息、护理、监察等近20人近距离地接受了警示教育。通过旁听职务犯罪案件庭审,使相关人员受到了一次很好的警示教育,进一步告诫我们要对党纪心存敬畏之心,法律的底线不可触碰。

以案为鉴,以人为镜。作为一名党员领导干部、一名普通的医务工作者,我们要自觉抵制各种诱惑,始终把纪律挺在前面,从小事做起,从点滴抓起,确保忠诚、干净和担当,常怀律己之心、常思贪欲之害、常修为政医德、筑牢思想防线,廉洁自律,洁身自好,杜绝各种商业贿赂及违法违纪行为。

医院简讯

- ▲病理科在浙江省免疫组化制片、冷冻切片比赛中,荣获二等奖和优胜奖。(病理科)
- ▲我院选手在省干部乒乓球赛中,获取称组团体第一名和个人第五名的成绩。(工会)
- ▲护理部组织开展NO1护士静脉输液操作、吸痰操作比赛,提高新入职护士基础技能。(护理部)
- ▲10月8日、9日,市老干部局、市卫计委和院领导一行慰问我院退休干部。(党办)
- ▲10月9日下午,我院组织退休职工麻将、红十、原子友谊赛,欢度重阳节。(退管办)
- ▲10月14日,我院承办的浙江中医药大学2016年同等学力申请硕士学位(嘉兴)课程班顺利开班。(科教科)
- ▲自10月18日起,我院CT检查实行预约制度(危急重症除外)。(门诊部)
- ▲10月19日下午,嘉兴医学院院长陈德尔携新领导团队来我院交流。(院办)
- ▲为持续改进医疗服务质量,我院于9月中旬在22个门诊挂号收费窗口安装满意度即时评价器。(党办)
- ▲10月20日上午,乳腺病科邀请部分新老病友,举办了“热爱生活、珍爱健康、关爱自己”全球性粉红丝带关爱日活动。(乳腺病科)
- ▲10月20日下午,我院2016年全院兼职档案员工作会议召开。(院办)
- ▲10月25日早7时,省中帼文明岗ICU举办首个每月读书报告会,开展教学实训活动。(ICU)

以科研促临床,用合作谋发展 市一院泌尿外科微创诊疗中心“接轨上海”有良方

今年8月,市人民政府与中国人民解放军第二军医大学正式签订框架协议,嘉兴市第一医院、嘉兴市第二医院、嘉兴市中医医院3家市属医院分别与第二军医大学3家附属医院达成合作,建立多家联合诊疗中心(研究所)。经过前期的对接和准备,这些联合诊疗中心目前已具雏形。这次的合作将以怎样的方式进行?在沪嘉医疗卫生接轨途中,会为嘉兴百姓释放出怎样的“红利”?带着这些疑问,小编从第二军医大学第二附属医院(上海长征医院)、嘉兴市第一医院泌尿外科微创诊疗中心开始,逐一为大家揭开这些中心的“神秘面纱”。

统计数据显示,截至去年底,嘉兴市户籍人口中,60周岁及以上的老龄人口为84.94万人,占24.31%,为全省之最,市民对泌尿外科等医疗服务需求尤为迫切。

作为全市建立的首家泌尿外科,拥有40多年历史的嘉兴市第一医院泌尿外科曾率先在嘉兴地区开设泌尿外科专科专家门诊和男性科门诊,也是浙北地区历史最悠久的市级重点学科,

目前已是嘉兴地区最具规模和实力的学科。90张床位、18名资深医生、齐全的专科设备……历经多年迎合患者需求的稳步发展,科室综合实力一再提升。

对于这些成就,该院泌尿外科主任何屹丝毫没有沾沾自喜。“许多高难度手术按照我们原有的技术水平是无法完全独立胜任的,地市级医院专业科研能力的不足问题也亟待解决,疑难病例的处置水平也尚有提升空间。”

作为科室带头人,何屹一直渴望能与上海、杭州等大医院建立合作关系,进一步提升科室的整体发展水平。“这一次,能够与第二军医大学第二附属医院(上海长征医院)联合成立微创诊疗中心,无疑是个令人兴奋的消息。”据何屹介绍,第二军医大学第二附属医院(上海长征医院)的泌尿外科是国家重点学科、上海市重点学科,同时也是全军泌尿外科中心和全军器官移植研究所的所在地。2003年,该院成立的华东地区泌尿外科腹腔镜微创治疗中心和华东地区排尿障碍

诊断治疗中心,更是国内最早的排尿障碍的诊治中心之一。“能与业界顶尖团队进行对口合作,无论是对我们医护人员,还是嘉兴的老百姓来说,都是千载难逢的好机会!”何屹说道。

据了解,在本次合作中,双方除了将在新技术(如3D腹腔镜、单孔腹腔镜手术)、手术技能提升、科室规范化管理等方面开展一系列合作外,科研技术的提升将成为合作中最核心内容。“希望通过合作和交流,能够在学科临床工作攻坚克难、医院和学科自主知识产权的建立、吸引和培育创新技术人才、项目申报和课题研究的实施指导等方面取得实质性的进展,以科研的壮大促进临床的进一步发展。”何屹表示。目前,该院已设立了中心实验室,并配有专业的人员和设备。

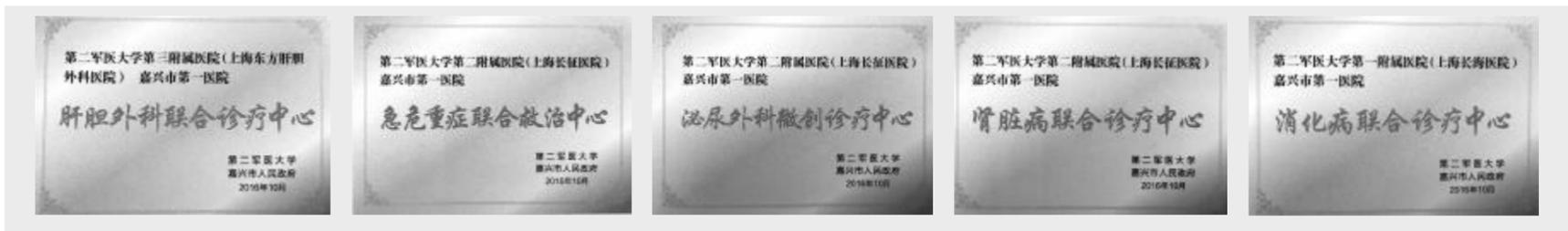
值得注意的是,在10月27日即将开展的2016年接轨上海“服务百姓健康行动”大型义诊系列活动中,该院除了将提供当日的义诊服务外(预约电话:0573-82153018),10月29日沪杭专家还将来院开展5台泌尿外科公益手术(免专家手术会诊费)。



预约方式:10月20日、24日上午到市一院泌尿外科8A病区;10月26日上午到泌尿外科专家门诊申请预约

联系人:何屹主任,有需要的市民可以抓住机会,自行预约。

(转自10月21日《嘉兴日报》记者 潘程程 通讯员 瞿雯)



整合力量为更多生命保驾护航 打造急危重病救治一体化体系

近年来,如何进一步提升急危重症诊疗水平早已成为嘉兴市第一医院整体发展蓝图中的重要一环。

据了解,成立于1992年的嘉兴市第一医院重症医学科(ICU)通过二十多年的发展,目前已成为浙北地区最大的综合性ICU之一,同时也是市重点支撑学科,市急危重病专业委员会主任委员和市重症医学质量控制中心主任的挂靠单位,年抢救各类危重病人1000余人次;该院急诊科通过不断发展壮大,目前已是国家级急诊专科医师规范化培训基地、市重点扶持学科,是市急诊质量控制中心挂靠单位,年急诊就诊量约12万人次。

第一医院急诊、重症医学科陆续开展经皮体外心肺支持技术(ECMO)、心脏外科体外循环术后监护、漂浮导管血流动力学监测、床边紧急临时心脏起搏器植入术等多项先进技术;顺利建立严重多发伤多学科救治团队(MDT)、心血管疾病转诊信息网络(心连心微管网);急诊介入治疗患者数量始终处于全市首位,周边影响力大,技术辐射能力强……

回顾医院急诊重症医学科发展进步的点滴,该院急诊科主任、嘉兴医学会急危重病专业委员会副主任委员曹伟中感慨万千。“对一家综合型医院来说,急诊重症医学科的救治能力是反映一个医疗单位综合救治水平的‘明镜’,重要性不言而喻。”对于本次合作,曹伟中认为很有必要。

“本次合作,是与长征医院在过去常规交流的基础上,进一步形成紧密型战略合作,带动学科集医、教、研为一体全面发展。”据曹伟中介绍,根据前期双方在多次交流、协商基础上达成的初步合作意向,急危重症联合救治中心的建设将为相关科室的发展争取到在人员招聘、设备采购、科研经费等多方面的政策倾斜。

此外,本次合作双方还将优势互补,共同构建(战)创伤救治网络,建立(战)创伤、核化生伤员跨区域转诊绿色通道;打造急危重病救治一体化体系,打通院前、院中急救和急危重病救治这三块以往衔接不够充分的板块,进一步提高抢救技术,提高医院急危重病救治能力。转诊中心平台,进行相关课题的研究,共同开发集数据管理、辅助决策与实时控制于一体的急救网络信息系统,实现(战)创伤伤员信息的自由流转、双向互通及患者安全性、时效性的提高等,力争成为省级重点学科。

(转自10月25日《嘉兴日报》记者 潘程程 通讯员 瞿雯)



肝胆外科联合诊疗中心沪嘉联手为禾城百姓带来健康福利

沪嘉医疗深度接轨工作捷报频传!不仅大家期待已久的“传承长征精神,接轨上海医疗,服务百姓健康”沪嘉专家大型义诊活动明天就将正式拉开帷幕,今天介绍第二军医大学第三附属医院(上海东方肝胆外科医院)、嘉兴市第一医院肝胆外科联合诊疗中心,感受它将为禾城百姓带来的健康福利。

在普外科中,肝胆外科手术是难度较大的手术。嘉兴市第一医院肝胆外科经过几代医生的努力,规模不断壮大,目前已开设三个病区,在处理肝胆胰脾疑难杂症上积累了丰富的经验,开展了以微创为主的肝胆外科手术项目。

据了解,目前科室每年收治病人约5000人次,开展手术4500余台,专科手术量



和高难度手术量均居全市首位。同时,肝胆外科还承担大量科研教学工作,每年要接收省内外来院进修医师及多家大专院校的实习生。

“接下来,我们将通过发展肝脏、胆道、胰

腺三个专病方向,给患者更加专业细致的诊疗。”嘉兴市第一医院大外科主任、肝胆胰外科科主任徐鹿平表示,肝胆外科联合诊疗中心将为嘉兴老百姓带来方便。据了解,上海东方肝胆外科医院由我国肝胆外科主要奠基人和开拓者、著名肝胆外科专家、中国科学院院士吴孟超教授创建并领导,在原发性肝癌的早期诊断和治疗,中晚期肝癌的综合治疗,原发性肝癌术后复发防治等方面均居国内外先进水平。

徐鹿平告诉记者,诊疗中心成立之后,双方的合作将更加规范、系统。今后,上海专家将定期来院门诊、开展手术,医院在肝胆胰疾病方面的诊断和治疗水平将得到进一步提升。

(转自10月26日《嘉兴日报》记者 潘程程 通讯员 瞿雯)

消化病联合诊疗中心+肾脏病联合诊疗中心沪嘉携手共守健康“进”“出”关

今天,我们将走近市一院与第二军医大学合作建立的消化病联合诊疗中心和肾脏病联合诊疗中心。

消化病联合诊疗中心

嘉兴市第一医院消化科数据显示,该科近年来日均门诊量达到250人次,工作日胃镜日均60人次,肠镜30人次,每个月还有180到190人次的住院量。2015年嘉兴市发病率排名第二、第六、第七位的恶性肿瘤分别是结肠直肠癌、胃癌、胰腺癌,2015年造成嘉兴居民恶性肿瘤死亡排名前五的也有3个是消化道肿瘤。

“现在消化系统恶性肿瘤发病数和死亡率都很高。”市第一医院消化科主任冀子中说,除遗传因素和环境因素以外,吸烟、饮酒、肥胖、饮食都是消化道肿瘤高发影响因素。作为首批浙江省省市共建医学重点学科,嘉兴市第一医院消化科较早开展了内镜下黏膜剥离术、内镜下黏膜切除术。该科主任冀子中也是嘉兴市重点消化科学科带头人,长期从事消化科临床及胃、肠镜工作,对食管、胃、肝、胆、胰疾病的诊治有丰富的经验,尤其擅长内镜下治疗。

虽然近年来嘉兴市第一医院消化科技术不断更新,走在前列,很多前沿的技术都已经具备,但与全国最顶尖的技术团队还是有一定的差距。为此,嘉兴市第一医院的消化科团队也一直在突破壁垒,试图跨越技术的沟壑。此次,借着嘉兴市政府与第二军医大学签订框架协议的契机,嘉兴市第一医院消化科与第二军医大学第一附属医院(上海长征医院)消化内科达成合作,成立消化病联合诊

疗中心,更专业的医疗团队,更先进的医疗技术,将造福广大嘉兴百姓。

第二军医大学第一附属医院(上海长征医院)消化内科不但中华医学会消化内镜专科医师培训中心、亚太消化内镜学会培训中心,还是上海市“重中之重”临床医学中心。

“接轨上海之后,我们的目标主要是掌握高端的内镜技术,比如消化道早癌的内镜下切除技术。”市一院有关负责人表示,这个技术就是在内镜下切除早期消化道肿瘤,可以提高患者的生存期。“早癌的5年生存期是90%,所以早发现早治疗。而且内镜下治疗比手术切除对于患者的伤害小,恢复更快。”

该负责人同时表示,消化病联合诊疗中心的建设,将整体提高医院消化内科的学术水平,扩展服务能力,扩大技术辐射能力,成为本地区的领军力量。

肾脏病联合诊疗中心

近年来,随着医疗检测和人们生活水平的提高,肾脏类疾病的发现率一再攀升。以嘉兴市第一医院的肾内科门诊情况来看,日均门诊量可达到70至80人次,年门诊量增长率接近10%。作为人体重要的“过滤”器官,肾脏的健康状况越来越受到人们的重视。

第二军医大学第二附属医院(上海长征医院)与嘉兴市第一医院达成协议,联合建立“肾脏病联合诊疗中心”就是为了给我市的肾脏病患者带来更多含金量的“健康福音”。

作为我市最早开展腹膜透析治疗的单

位,嘉兴市第一医院肾内科经过多年发展,科室建设规模和水平都已走在前列。但掣肘于诸多客观因素,在一些疑难、危重病例的诊疗,病理科研分析和新兴技术的开展和运用方面,科室成员们一直渴望能够通过上级大医院的交流合作,寻觅“破局”的机会与方法。“这一次,能通过合作,邀请到长征医院肾内科郁胜强教授领军的技术团队入驻,无论对患者还是我们科室的医护人员来说,都是一个再好不过的消息。”

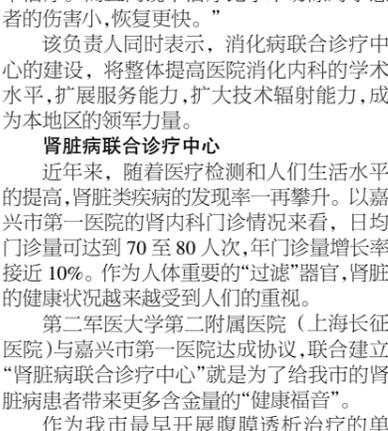
据嘉兴市第一医院肾内科主任朱富祥介绍,第二军医大学附属长征医院肾内科成立于1979年,是国内最早成立的肾内专科之一。目前是全军肾病医学中心、全军肾脏病研究所。以救治各种原发性、继发性肾小球疾病,急慢性肾功能衰竭、多囊肾病及各种疑难肾病为特色。不仅在临床诊疗上处于国内领先地位,在科研上亦处于国内领先地位。

朱富祥透露,本次合作将以多种形式开展。除了会邀请长征医院的著名专家定期来院坐诊,开展查房指导,推广规范化、精准化诊疗技术之外,借助长征医院承担各类科研课题的平台和契机,有效提升科室科研能力水平成为本次合作中嘉兴市第一医院肾内科团队成员们颇为期待的合作亮点。

值得注意的是,在初步合作意向中,长征医院肾内科在血管通路的建立与维护上的优势资源也将成为嘉兴市第一医院得以“落地”。双方将考虑建立“血管通路”的亚专科,在此基础上推广相关的介入治疗和人造血管内窥技术,填补嘉兴地区在这块技术上的空白。

不仅如此,在朱富祥看来,本次合作还蕴含着更深层次的意义。“为贯彻医改‘双下沉’政策,推进城乡医疗资源整合,我院已在湘荡分院设立了血液透析中心,上下诊疗水平的带动效果明显。而这样强强联合的方式,将会在长征医院专家的引领下,通过不定期举办全市层面的专题学术讲座、学术和技术交流等途径,从上至下、层层递进,对提升整个嘉兴地区的肾脏病诊疗水平起到强力助推作用。”他说。

(转自10月24日《嘉兴日报》记者 潘程程 通讯员 瞿雯)



携带 PICC 导管出院病友如何做好家庭护理

经外周中心静脉导管(PICC)已在临床广泛应用,其具有穿刺危险小、成功率高、留置安全、保留时间长等特点。随着中国护理与国际接轨,越来越多的病友接受 PICC 穿刺,但是在治疗间歇期,大多数病友会回家调养,病友和家属对 PICC 护理的掌握能力直接影响管道的寿命,影响病友的生活质量。

1.携带 PICC 导管的病人是可以从事一般的日常工作、家务劳动和体育锻炼,如吃饭、洗漱、上网等,但要避免使用这一侧手臂提过重的物体(建议负重不超过 2kg,一般相当于一个热水瓶的重量),不用这一侧手臂作引体向上、托举哑铃、打球等负重、反复屈伸、举高及手臂大幅度运动的锻炼,以防导管移位。

2.注意保持导管周围的清洁干燥:当发现贴膜有卷曲、松脱、贴膜下有汗液时,不要擅自撕下贴膜,应及时请护士遵照标准程序进行更换。携

带 PICC 的病人可以淋浴,但应避免游泳、泡温泉等会浸泡到无菌区的活动;淋浴前用保鲜膜在肘弯处缠绕两圈,上下缘用胶布贴紧,淋浴后检查贴膜下有无进水,有潮湿需及时到附近医院更换敷料。

3.携带三向瓣膜 PICC 的病人在治疗间歇期至少每 7 天对导管进行维护一次,包括冲管、换贴膜、换肝素帽;末端开口的导管则最好 3~5 天冲管一次。若不能回院,应设法与当地正规医院联系寻求帮助。

4.在家期间,要注意观察穿刺点周围有无红、肿、热、痛及渗液;该侧手臂有无肿胀(臂围增粗 2cm 以上)、导管有无出现回血、渗液、接头脱落等特殊状况,如有异常应及时联系导管护士,以便及时得到专业的指导和帮助。

5.平时不要穿着衣袖过紧的衣服;置管侧要适当抬高手臂,睡眠时可将其留置的手臂适当抬

高,避免长时间压迫置侧肢体;输液期间可做握拳运动,以增加静脉回流速度;穿脱衣服动作要轻巧,先穿带管侧、脱衣则相反。为减少导管对穿脱衣袖的影响,可用丝袜或网套剪成 20cm 长的一段做成袖套套住导管,利用其光滑性方便穿脱衣服。家长应嘱咐儿童患者不要玩弄 PICC 导管体外部分,以免损伤导管或把导管拉出体外。

6.目前使用的导管一般都是非耐高压的 PICC,所以在进行 CT 检查时,不能经导管注射造影剂,否则导管会因不能耐受高压而导致导管的损伤或破裂。

7.一旦发生断管或导管长距离滑脱的危急情况,应保持冷静,立即停止手臂活动,在体外将导管的残留反折端按压住,让家属陪同迅速前往医院处理。

(血液科/18A 富琴燕)

怎样预防和控制近视

近视的发展通常自出生后到成年时才趋向静止,因此从出生到成年是近视防控的关键时期,可以通过以下方面进行控制预防。

1.多参加户外运动,加强体育锻炼,充足的户外运动可以有效减低近视发生率。减少手机、IPAD、电脑、电视使用时间,儿童尽量不要使用手机和平板电脑。

2.保证充足的睡眠时间,不要熬夜。注意合理饮食,不偏食、挑食,过多地吃糖或零食。近视眼患者多补充蛋白质、钙质和磷质、维生素以及锌、铁等微量元素。

3.自然采光要均匀,人工照明要合理,不能过暗或过强,阅读用灯距桌面要能充分照亮台面。灯光源应在左前方,写字时不使手的阴影遮住光线。桌面上的照度光线要柔和,位置以不直接照射眼睛为宜。看电视时,眼与屏幕的距离一般为 3~5 米,室内要有一定的照明,避免耀眼。

4.培养良好的阅读书写习惯。阅读书写时应有正确的坐姿,脊柱保证正直,身体不前倾。做到三个一:眼离书本一尺(30~50cm),手离笔尖一寸(3.33cm),胸离桌沿一拳。

五个不:不要躺在床上看书,不走路坐车看书,不要在昏暗或强光下看书,不看印刷不清书,不连续长时间看书。

读为宜 30~40 分钟休息片刻,学生下课后要到教室外进行望远活动。看电脑电视时,每小时应休息 5~10 分钟。

5.定期验光,检查视力,检测儿童青少年眼球屈光发育状况。发现视力不良者及时分析原因,做出相应防治措施。

6.儿童、青少年近视患者应接受正确专业的医学验光检查,以排除假性近视和正确合理的配镜。原则上讲,出现视物模糊、影响生活学习时即需佩戴眼镜,切勿佩戴度数不合适的眼镜。

(眼科 张璐玖)

秋冬季常见呼吸道疾病的预防知识

秋冬季节是急性上呼吸道感染、流感、急性肺炎等呼吸道疾病的高发期,大家要了解和掌握正确的预防方法,阻止呼吸道疾病对机体的侵袭。

防护需要注意以下几点:

1.注意居室通风,减少和抑制病菌繁殖。

2.提高室内空气的相对湿度。

加强锻炼,增强体质,适当休息,避免过度劳累,注意均衡饮食。

3.活动标题注意自我防护,尽量少去“高危场所”,少去一些人口密集的场所。

4.活动标题:雾霾天气少开窗,外出戴口罩。

几种常见疾病的特点及预防方法

感冒一般分为两种,一种是普通感冒,也叫伤风;另一种是流行性感冒,后者主要表现为起

病急骤,高热、畏寒、头痛、肌肉关节酸痛、全身乏力、鼻塞、咽痛和干咳,少数患者还有恶心、呕吐、腹泻等症状。

预防感冒要注意随温度变化选择衣物;增强体质,提高抵抗力;多喝水,多吃水果,适当补充维生素 C,注意通风等。

季节交替,极易引起感冒、上呼吸道感染等常见病,从而导致哮喘发作。预防哮喘发作应注意以下几点:

有哮喘病史的患者应格外注意防寒保暖,预防感冒是防止哮喘发作的主要方法之一;适当增加锻炼,可选择打太极拳、散步、呼吸训练等;在衣料的选择上,内衣以纯棉织品为宜,且要求面料光滑、柔软平整;有效调控情绪;保证远离过敏原;饮食应清淡又富有营养,少吃辛

辣油腻的食品;要少食多餐,不吃过甜、过咸的食物;不要在污染空气中长期生活;规律用药。

季节交替,早晚温差较大,使呼吸道经受剧烈的温度变化,加上干燥的空气,导致上皮细胞清除外界病原微生物的能力减退,因此是肺炎的好发季节。老年肺炎患者常常没有明显的咳嗽、咳痰、发热、胸痛等症状,容易被忽视。较常见的症状是呼吸频率增快或呼吸困难。

有效的预防措施有:适量锻炼身体,防寒保暖,防止感冒;加强营养,选择优质高蛋白、高碳水化合物、低脂肪食物以及富含维生素 A、维生素 C 的蔬菜水果等;保持居室清洁通风;老年人还可选择接种肺炎球菌疫苗、流感疫苗。

(呼吸内科二/16B 陈晓芸)



惊恐障碍——心理专家为您解密

惊恐障碍又称急性焦虑障碍,其主要症状特点是反复出现的、突然发作的、不可预测的、强烈的惊恐体验,一般历时 5~20 分钟,伴濒死感或失控感,患者常有大难临头的害怕和恐惧。发作时临床表现多以心血管和神经系统症状为主,因此容易被误诊,患者常在内科相关科室就诊。

我院临床心理科刚开设时,曾对惊恐障碍做过调查,几乎所有的病人曾被误诊过,有一位 50 岁女性患者因发作性胸闷、心悸、透气困难,多次叫 120 送往急诊,三次收住心血管病房,考虑冠心病可能,病情一直不能控制,其实是典型的惊恐发作,使用抗焦虑药物结合适当解释工作,病情很快控制。

惊恐障碍的临床表现

惊恐发作

突如其来的惊恐体验,伴濒死感或失控感。患者常伴有严重的自主神经功能紊乱症状:伴胸闷、心动过速、心跳不规则、呼吸困难或过度换气、头痛、头昏、眩晕、四肢麻木和感觉异常、出汗、肉跳、全身发抖或全身无力等。发作期间始终意识清晰,高度警觉。通常起病急骤,终止也迅速。一般历时 5~20 分钟,很少超过 1 小时。

预期焦虑

发作后的间歇期仍有心悸,担心再发,惴惴不安,也可以出现一些自主神经活动亢进症状。

求助回避

60%的患者由于担心发病时得不到帮助而产生回避行为,如不敢单独出门,不敢到人多热闹的场所,发展为场所恐惧症。惊

恐障碍患者常伴有抑郁情绪。

惊恐障碍的治疗

惊恐障碍的治疗目标

(1)降低惊恐发作的发作频率和发作严重程度,缓解预期焦虑,恐惧性回避,治疗相关的抑郁情绪,达到临床痊愈。

(2)最大限度地降低共患病。

(3)恢复患者的功能,提高生存质量。

惊恐障碍的治疗原则

(1)综合治疗:药物治疗合并心理治疗疗效优于单一药物治疗或心理治疗。

(2)长期治疗:惊恐障碍是一种慢性病,治疗包括急性期治疗和维持期治疗。急性期治疗药物应当足量足疗程,控制患者的精神症状。长期维持治疗应当以最小有效剂量,以减少复发和恢复社会和职业功能。

(3)个体化治疗:药物疗效取决于药物药理学作用、患者的个体差异以及患者对药物治疗的态度。惊恐障碍患者对药物不良反应可能会更敏感、更恐惧。比如,药物治疗过程中,惊恐障碍患者可能会将一些药物不良反应如心动过速、头晕、口干和震颤误认为是疾病症状的表现;在抗焦虑药物治疗初期,患者的焦虑性躯体症状还可能加重。因此,告知并向患者和家庭解释药物不良反应的发生特点非常重要,可以防止患者过早停药。在治疗过程中,根据疗效和耐受性,调整药物剂量,个体化治疗是非常重要的。

(4)惊恐障碍的急性期治疗,包括认知行为治疗和药物治疗,通常持续 12 周。维持药物治疗的疗程,通常至少要维持 1 年,再考虑逐渐减停药。(心理科 周敏娟)

口腔溃疡你“中招”了吗

口腔溃疡,俗称口疮,是一种常见的口腔黏膜疾病,人的一生中不可避免会受到口疮困扰,而在寒冷干燥的冬季尤易发生。在老百姓的认识中,口腔溃疡似乎不是病,无非是“上火”或是“蔬菜吃少了,维生素缺乏”,真的是这样吗?

下面来看看口腔溃疡的认识误区

误区一

口腔溃疡自己会好,不用治

如果是偶尔出现的口腔溃疡,因其具有自限性,一周左右会自愈,似乎问题确实不大。但如果口腔溃疡反复发作,或伴发其他症状,那就应该引起我们足够的警惕。

很多全身性疾病会表现为局部口腔黏膜溃疡,如系统性红斑狼疮、白塞病、手足口病等往往会出现口腔溃疡,那么此处的口腔溃疡就不是小毛病了。即便是单纯的“复发性口腔溃疡”,溃疡反复不愈、疼痛,带来吃饭饮水、张口说话困难,也会严

重干扰我们的生活质量。

还有部分口腔溃疡是龋坏后的牙齿残冠反复摩擦所致,往往深、大不易愈,这时更不能掉以轻心,需对刺激源残冠进行相应的处理。

误区二

口腔溃疡意味着“维生素缺乏”

发生口腔溃疡,很多人认为是维生素缺乏,一般医生也会给患者补充维生素 B2、复合维生素加以治疗。实际上,维生素缺乏只是见于部分口腔溃疡患者,比如进食状态差、肠道手术后、胃溃疡、萎缩性胃炎等患者。

大部分口腔溃疡患者只要进食好就不会缺乏维生素,要知道口腔溃疡的发生与机体免疫状态、精神心理紧张、遗传因素、局部微循环、内分泌、疲劳等诸多因素相关,而不仅仅是维生素缺乏。

误区三

口腔溃疡就是“上火”

口腔溃疡就是“上火”,老百姓发了口腔溃疡会自行煮点黄连水喝或吃点黄连上清丸,会有一定效果。这种认识也有一定道理,中医认为,火气(心胃火旺)上攻舌就可出现口腔溃疡、咽喉肿痛等症。

实际上口腔溃疡并不全由“火气”所致,阴虚(虚火)、湿热、阳虚、肝郁等诸多因素均可导致口腔溃疡,应该加以辨证对待,切不可一见口腔溃疡就清热解毒泻火治疗。

对于口腔溃疡,我们要引起足够重视,在积极治疗的同时,更要做好生活调摄:

- 1.注意口腔卫生;
- 2.戒烟酒,少食辛辣刺激性食物;
- 3.多喝水,常食水果与蔬菜;
- 4.不熬夜,睡眠充足;
- 5.勿过度劳累,生活有节制;
- 6.少发火,心情保持愉快;
- 7.保持大便通畅;
- 8.女性朋友应做好经期前后调护。

(口腔科 钟佳永)

“鼾声如雷”也是病,警惕这些打鼾

打鼾,也就是老百姓常说的打呼噜,是人类睡眠中一种常见的现象。很多老百姓认为,“打呼噜就是睡得香”,“呼噜打得越响,就睡得越沉”,这其实是一种认识上的误区。打鼾其实是一种病症,它是睡眠时上气道存在狭窄的标志。研究表明,每 4 个重度打鼾的人中就会有一个被诊断为阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征。

阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征是睡眠过程中反复发生上气道塌陷,从而导致频繁的呼吸暂停或通气量减少的一种睡眠呼吸障碍性疾病。对于此类患者而言,由于睡眠过程中会造成间歇性低氧、二氧化碳潴留,破坏正常的睡眠结构,使睡眠效率降低,从而引起全身多器官的

损害和疾病。

比如,会引起或加重高血压、冠心病、顽固性心律失常、心力衰竭、2 型糖尿病和胰岛素抵抗、脑卒中、妊娠高血压等。由于夜间睡眠结构受到破坏、睡眠效率下降,白天还会出现不可抗拒的嗜睡、记忆力下降、注意力不集中、开车打盹等。因此,打呼噜一定要引起足够的重视。

虽然不是所有的打呼噜都应该治疗,但是以下几种一定要引起足够的重视。一般说来,如果出现以下表现,如鼾声响亮而不规律,时断时续,声音忽高忽低;睡眠中有憋醒、睡眠不宁;睡眠不解乏、白天困倦、嗜睡、睡醒后血压升高,或顽固性高血压;2 型糖尿病及胰岛素抵抗、夜间心绞痛、顽固性复杂心律失常及难治

性心力衰竭;睡眠浅、睡醒后头痛、口干;夜间睡眠遗尿、夜尿增多;老年痴呆、阳痿、性欲减退等,这时候就要警惕阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征的发生。

通常,肥胖与打鼾是一对“难兄难弟”,由于肥胖者咽部周围软组织增生肥大,入睡后易阻塞气道而导致打鼾和呼吸暂停;另一方面,肥胖者内脏脂肪的过多积聚,上顶横膈,可影响横膈运动,妨碍上气道和肺脏的伸展。因此,减肥可以让打鼾得到有效的缓解。

另外,侧卧位睡眠可通过减轻睡眠时的舌根后坠,部分减轻阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者的症状。

(耳鼻喉科 姚望)

技能竞赛助推青年成长

随着“两学一做”学习教育的深入开展,我院青年文明号各项技能竞赛和技能比武也在火热进行中。提升科室学知识、练本领、夯基础的浓厚氛围,使青年员工专业理论基础得到进一步提增,并不断提高岗位文明、岗位技能、岗位效益,更好地为患者服务,是青年文明号的使命,也是助推青年成长的动力。

国家级青年文明号13A心内科病区结合科室特点,不断探索、完善交接班制度。10月24日举行了一场新颖的技能竞赛——“护士晨会PPT交班”技能竞赛,曹燕娟获得一等奖。护士晨会PPT交班制度,是对传统护理交接班制度的一种创新,可以更加直观和有效地保障病人信息准确无误地交接。制度实施以来,有效提高了交班的质量和效

率。相比国家级青年文明号的创新,省级青年文明号门诊化验室选择从夯实基础做起。10月12日,门诊化验室举办了一场“岗位练兵、技术比武”静脉采血技能比武。在整个比武按照临床检验标准操作流程的总体要求,选取了近五年入职的团员青年共10人参赛。选手们认真专注,以考促训、以赛代练,切实提升技能水平,技师方珍获得一等奖。

省级青年文明号急诊科也于10月17日下午在急诊科会议室内举行了PPT的制作与演讲比赛。参加选手通过随机抽签的方式拉开了比赛的序幕,讲解自己充分准备好的PPT,内容包罗万象,包括院感的防控、浙二进修的心得、输液室相关知识、心

电图的识别、百草枯中毒的救治与护理、糖尿病酮症酸中毒等。评审专家通过仪容仪表、讲课内容、语言的表达、PPT制作以及讲课的效果等方面对参加选手进行考核。经过了三个小时的激烈角逐,张凤萍护士以其精致的PPT——百草枯中毒的救治与护理,娴熟而风趣的演讲博得评委专家的青睐获得一等奖。

青年文明号是展示青年风采的窗口,倡导高度的职业文明,强调职业道德、技能、水准的统一。在医院领导的重视和关怀下,我院青年文明号的建设与成长充满强健的生机和活力,不断践行青年文明号新的时代内涵,通过各项技能竞赛和技能比武充分发挥岗位技能和优势,有效助推青年成长,为我院发展注入新生力量。(团委 刘宇婷)

我服务我快乐

志愿者很平凡,平凡的面容,平凡的制服;志愿者不平凡,不平凡的内心,不平凡的精神。很荣幸,在9月的一天,我作为嘉一医务社的一名志愿者,体验了与日常不一样工作。

早晨8点我准时到达我院社工部报道,社工部的老师笑意盈盈带我换了志愿者马甲并将我安排在门诊的自助挂号机旁帮助病人,做一些简单的导医工作。工作分配结束后,我们就匆匆的赶到各自的岗位。从事自己的工作。从门诊大楼的挂号大厅、收费处、取药处到抽血化验室,都会看到我们的红色爱心天使为前来就诊的患者提供服务,天使们面带微笑,和蔼可亲地为每一位需要帮助的患者答疑解惑。

远远望去几台自助机前都已经是人头挤挤了,门诊的工作人员根本来不及,当我来到自助机前刚好有一对白发苍苍的老夫妻拿着市民卡正一脸茫然的看着自助的屏幕无从下手,这时我立马主动上前询问,原来是老爷子今天来复查,他们之前听说机上挂号方便,但是这种高科技对老年人来说可能还是有一定难度的,我一边帮助他们挂号,一边耐心的跟他们做简单的解释:在一台台看似简单的自助机上可以完成众多操作,如:自助挂号/预约/自助结算/自助查询/自助预约患者排队的时间,也提高了患者的满意度。挂完号后将老人带指引到了相应的诊室。离

开时候两位老人拉着我的手万般感谢。

一个上午紧张而又忙碌的工作,让我深刻体验到门诊窗口服务的压力和艰辛,每天要连续站立几个小时面对多如潮水的病人,回答着千篇一律的问题,作为一名医务人员,除了尽自己所能去减轻或是治愈患者身上的痛苦和疾病之外,更需要我们有主动服务意识,在“治人”之余可以“助人”,“乐人”之余更是“乐己”。帮助别人不仅可以提升自己的素养,还可以给自己的思想带来一次洗礼,所以在以后的日子里,我会更加努力地工作,更多的帮助患者,为患者提供优质的护理服务。

(肿瘤内科一/17A 魏兰)

防控 SSI,你我同行

——我院举办感控文化节活动

为保障医疗质量和医疗安全,减少院内感染,提高医院管理质量,为患者和医务人员创造安全的诊疗和工作环境,营造全员参与医院感染管理的氛围,10月10日下午,在科研后勤楼报告厅,我院启动了主题为“防控 SSI,你我同行”的感控文化节活动,全院中层干部与医护代表共同出席启动仪式。

启动仪式上,副院长钱建萍宣读活动倡议书,讲述了感控文化节活动的发展历程及以手卫生、耐药菌为主题的基础感控

工作的重要性及要求。院长钱钢宣布2016年嘉兴市第一医院感控文化节正式启动,希望通过活动的举办,推进规范、科学、高效的标准操作规程,营造医院感控氛围,倡导精准感控思维,增强全体医护人员的感控能力,科学防控医院感染。所有参会人员积极响应号召,在本次感控文化节主题海报上承诺签名。

感控文化节活动从10月10日至10月31日共持续三周,包括一类切口围手术期抗菌药物检

查、手卫生技能竞赛、手卫生督导检查、微生物检验及临床意义的培训、感控护士对新入科人员培训 PPT 比赛、围手术期的院感防控督导检查、规培医生无菌操作及缝合技能竞赛等内容。通过全员参与、共同努力,切实提高广大医务人员的感染控制责任意识,并积极投身到医院感染预防与控制的活动中来,共同做好医院的感染防控工作,为医院持续、快速、健康发展起到保驾护航的作用!

(防保院感科)

秋日雨后

晨起,望见窗外湿润景象,才忆起昨夜疏落的雨声。

在窗下的藤椅上安坐,微凉的空气包裹了肌肤,也浸润了我的肺腑。信手翻看散文,物我两忘……

近晌午时,步入公园。偌大的园子,却难见人迹,任凭风和鸟鸣之声填满整个世界。

虽已届深秋,仍见绿草离离,杨柳依依,难怪古人以小阳春称谓秋天。而这秋日雨后,绿树更加苍翠欲滴。沿曲折小路,钻过树林,时有晶莹水珠沾上

发梢。不经意间,有香气飘来,是那么熟悉,在我未能想起是什么花香的时候,闪入脑海的却是金黄的色彩,是的,是桂花!时有时无的桂花香气,沁人心脾,我分明望见了花香的身形,丝丝缕缕,如水流,似绸带,穿枝拂叶,袅袅浮动……

我似微醺了,直到我远离那桂树林。

一片开阔地带,喜鹊、麻雀,还有不知名的鸟儿,在草地上散步,望见我,并未惊慌,只停步观瞻,待我走过,依旧信步

草间。

人,按着自己的意愿,种了树,砌了路,做成了所谓公园,再起个悦耳的名字。以为这就是属于人类活动的所在,然而此时,这园子却只属于鸟儿了。

一池秋水,此时格外清冽,微皱的水面下,几片灰云抖动着,要借池水洗却铅华,再现洁白身影。

桥阶石缝里,小草生机勃勃。命运让它扎根于此,绿色的枝叶便与岩石为伴,无怨无悔。桥石栏上清浅的水洼里,有飞鸟的身影掠过,它能等到鸟儿的驻足,渴饮吗?

古运河边,纤夫们弓着背,穿越历史,凝固成漆黑的雕塑,守望看千年不息的水流。

(病理科 温晓伟)

■ 医患情

ICU 里的“一碗粥、一袋糕、一碗馄饨”

ICU 暖心天使三部曲之一——一碗粥的温情

7月的一天,正好轮到值夜班,接班后我便开始巡视病房。

走到10床患者身边时,他对我说肚子饿,于是我立即给家属打电话,可是家属由于住得远没办法赶过来。因为患者只能进食半流质,而科室里没有备用的食物。

我的心开始焦急起来:“这可怎么办?总不能让病人饿肚子吧?得想想办法!”这时候我看到助理护士正准备下班,于是让她去小卖部买了一碗粥给这位患者,看着他满足地吃上了晚饭,微笑在我的嘴角荡漾开来。

随后我继续忙碌的身影,穿梭与病房之中。轮休结束再上班时,这位患者已经转入普通病房了,我也没有将那件事情放在心上。直到多日后的一天,同事交给我一张10元钱,说是一位家属前几天来到ICU说要找当晚买粥的护士,还说一定要感谢这位护士。

他说虽然只是一碗粥,但是却体现了市一院ICU护士非常有爱,真正将病人放在心上,还说这碗粥是病人吃过的最温暖的一碗粥。看着手里的10元钱,品味着同事的那些话,瞬间觉得心头暖暖的,原来我们不经意的举动能让病人和家属有这么深的感触!

也许日复一日,忙碌的工作会让我们褪去激情,也许日趋紧张的医患关系让我们如履薄冰、小心翼翼,但我们和患者的距离也许并不远。有时候一个会心的笑容、一个理解的眼神就会让我们欢欣鼓舞,勇往直前!相信只要我们真心付出,一定能得到真情回应!

ICU 暖心天使三部曲之二——甜进心窝里的绿豆糕和雪媚娘

记得那是一个阳光灿烂的下午,监护室里的医护人员都在有条不紊地忙碌着,随着一串清脆的门铃声响起,一位眼带微笑的女子拿着锦旗找到了医生办公室,感谢在ICU住院期间



医生和护士的精心照顾,还特意提到了几位曾经护理过她的护士彭恩、蔡振鑫和何丽萍等,他们给她留下了非常深刻的印象。

这是怎样一个故事呢?耐心听着她娓娓道来:

数月前她因车祸至多发伤收入到了我们科室,多发伤肋骨骨折、气胸,躺在病床上不能动弹,在无助和难熬的卧床期间,ICU的医生和护士耐心的照顾和护理让她记忆犹新。

出院的日子里,总是想着要来看看这些照顾过她的可爱的人,于是待身体恢复的差不多,带着感激的心情她找到了我们的医生和护士,看着她神采飞扬的眼神和乐观的心态,仿佛病痛从来没有在她身上发生,她说是我们的医生和护士给了她支持和信心,所以才恢复得这么好。

临走前,她还送上了自己做的甜点——绿豆糕和雪媚娘,原来她特意在前一天晚上自己动手做了甜点,她觉得只有这样才能代表自己的一片心意!吃着她亲手做的绿豆糕和雪媚娘,真的是甜到了心窝,又暖上心头!

真情是世界上最难能可贵的东西,我们的付出能得到这样的回应,觉得一切辛苦都是值

得。由于工作的特殊性,有时候我们会被误解、有时候会被埋怨、有时候会有很多质疑的声音在我们的耳边,我们心里会沮丧、无助、懊恼,但不时的温情插曲让我们感受到我们这个职业是被需要、被理解、被认同的。

突然想起一句话——“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰”

不论科技如何发达,不论机器如何强大,都取代不了人内心深处爱与温暖,取代不了那些守望相助、感同身受的侧隐之心,取代不了平等的视线、谦卑的身姿,取代不了在病人痛苦时伸过去的那一双热手!

ICU 暖心天使三部曲之三——赠人玫瑰,手留余香

有一老年男性,车祸致多发伤收入我科。一天傍晚,患者病情好转,医嘱予拔除胃管,改半流质饮食,由于已经是下班时间,护士无法通知食堂订餐。刚好分管护士王无敌准备去吃饭,突然想到患者还饿着肚子,便走过去问:“大爷,你现在想吃什么,我让您家里人送来”,患者说:“我就想吃点馄饨,你让他们买好送来好吗?”,王无敌说:“好的,您稍等一会,我这就去给您家

里人打电话”。

这时候窗外磅礴大雨下个不停,无敌转身看看窗外,心想,这么大的雨,路又滑,家属赶过来也太麻烦了,他一边想着办法一边走向茶歇间,正好看到同事带了馄饨,于是无敌便找到那位同事说明了情况,同事二话不说就把馄饨给了他。为了不让患者有愧疚和推脱,无敌故意晚了一会把馄饨送到患者身边,假装是家属送过来的晚餐。而无敌则和那位同事一起共用了自己带的晚餐。

第二天探视期间,得知真相的患者及其家属非常激动地找到护士长,对当班护士表示万分感谢,这样的举动让他们感到非常温暖,虽然只是一碗馄饨,护士的小小举动,让病人处处感到温情!

赠人玫瑰,手有余香!也许我们眼中一件平凡而微小的事情,它带来的温馨却会在病人的心底慢慢升腾、弥漫、覆盖。我们对病人的关爱,影响他们,他们又影响着更多的人,彼此相连,互相关爱,当他们得到了我们的帮助,就像心中盛开了一朵美丽的玫瑰花,拥有了整个春天!

(ICU 徐笑月、王振)

