

温州市人民医院报



医院官微

崇德崇新 至精至诚

主办单位 温州市人民医院 温州市妇幼保健院 温州医科大学温州市第三临床学院 新闻热线: 88059502 Http://www.wzsrmyy.com

2017年5月8日

第169期

本期四版

内部交流

浙企准字第C165号

“上海名医馆”揭牌开诊

市民在“家门口”就能享受沪上顶级专家服务



图为吕飞舟、姜建元、吴尚斌、赵翠(从左到右)为温州市人民医院上海名医馆揭牌。 李莉/摄

本报讯(院办 黄河) 近日,72岁的童老伯在我院接受了直肠癌手术,而主刀医生就是我国著名的微创外科专家、上海瑞金医院胃肠外科郑民华教授。术后8天,童老伯就康复出院了,经过休养,童老伯跟正常人无异,每天早上出门散步,跟朋友聊天,去菜市场买菜。

温州地区的患者不必长途跋涉,在“家门口”就能请上海名医做手术,这得益于我院开设的“上海名医馆”。4月9日,“上海名医馆”正式揭牌,首期设立5个工作室,共17位名医,包括上海华山医院神经内科蒋雨平、上海仁济医院风湿免疫科叶霜团队、上海东方肝胆外科医院肿瘤综合治疗科程树群团队、上海瑞金医院胃肠外科郑民华团队,以及上海华山医院骨科姜建元团队。今后在我院,每月将至少有五名以上上海名医坐诊和指导,我市居民在家门口就可以享受到国内知名专家的高端服务。

此外,这些上海名医团队还与我院建立疑难、重大疾病的会诊机制,合作开展临床相关科技研究、疑难病例会诊及高难度手术,举办高水平学术会议,指导开展新技术

新项目,开展专家查房和手术观摩等。今后,在我院就能开展高难度的手术,让疑难重症患者得到“不出温州,就能解决看病大难”的切实实惠。

我院院长赵翠介绍,大手笔引入国内顶尖医疗资源,开设“上海名医馆”,是医院在满足病人基本医疗需求的基础上另行提供的一项个性化优质服务,目的就是打造优质医疗服务,形成“名院、名科、名医”医疗资源的互动互通,满足不同层次病人的需求,尤其是疑难危重患者的需求,提升医院对高难度疑难疾病的诊治能力,改善病人看病就医体验,让患者简便、快捷地看到高水平、高素质的医学专家。

早在十多年前,我院与上海多位名医就有了密切的联系,如邀请上海华山医院蒋雨平教授为客座教授,定期来医院门诊及指导临床工作。近年来,该院又陆续与多名知名教授及其团队合作。这些上海名医的指导极大地推进了医院神经内科、风湿免疫科和普通外科等多个学科的建设,也使浙南闽北的患者在家门口就能得到上海名医的优质医疗服务。

普外科主任医师童晓春介绍,自去年开始,医院肝脏中心与上海东方肝胆医院合作后,病人就比以往增加了一倍。上海名医的效应由此可见一斑。骨科副主任王大凤介绍,接下来,他们会搭建远程会诊平台,以专家联合会诊的形式,除了一起在会诊平台讨论病例、制订手术方案外,上海专家还可以直接对医院的病人进行远程查房。

另外,在上海专家来温手术前,我院医生就会把病人的术前准备工作通过远程平台发送给对方,如把病历、CT片拍照或拍成视频,等上海专家一到温州,就能立即手术,为病人赢得了更多宝贵的治疗时机。

温州医疗卫生业内人士分析,在诸多合作中,上海、北京等地的名医来温开展疑难病例会诊及高难度手术是目前最重要的领域,但未来的发展方向应是联姻名院名科,充分发挥名医团队的人才和技术优势,植入温州本地的优势学科,达到学科共建的目的,将上海、北京等医院特色优势明显的临床重点专科以及相关学科的技术移植到温州医院。

温州市人民医院 “上海名医馆”



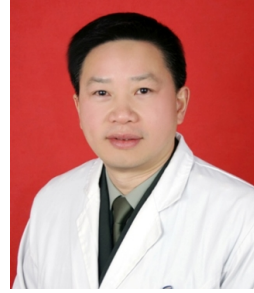
郑民华团队工作室

专家成员:
上海交通大学医学院附属瑞金医院
郑民华、冯波、臧璐;
温州市人民医院童晓春、孙跃胜
诊治疾病:胃肠肿瘤
坐诊时间:每月2次
预约电话:13857715199



姜建元团队工作室

专家成员:
复旦大学附属华山医院姜建元、吕飞舟、马晓生、夏新雷;
温州市人民医院傅家兴、王大凤
诊治疾病:脊柱疾病
坐诊时间:每月一次
预约电话:13806540909



程树群团队工作室

专家成员:
上海东方肝胆外科医院程树群、郑亚新、郭卫星、石洁;
温州市人民医院潘江华、胡逸人
诊治疾病:肝胆胆道疾病
坐诊时间:每个月的第一个周六上午
预约电话:88059166/88883131



蒋雨平工作室

专家成员:
复旦大学附属华山医院蒋雨平;
温州市人民医院王耀光、叶华
诊治疾病:帕金森疾病
坐诊时间:每月一次
预约电话:88059166/88883131



叶霜团队工作室

专家成员:
上海交通大学医学院附属仁济医院叶霜;
温州市人民医院陈萍、林素仙
诊治疾病:风湿免疫性疾病
坐诊时间:两月一次
预约电话:13957741565

主编:缪一艇 编辑:张易 黄河

温州市人民医院集团召开2017年度工作会议



图为赵院长将集团旗帜交接给下一季度集团会议承办单位泰顺县人民医院院长周岳斌手中。 黄河/摄

本报讯(院办 黄河)3月25日,温州市人民医院集团召开2017年度工作会议,这是集团成立以来的第4次工作会议,温州市人民医院领导班子、部分职能科室负责人及来自集团内部的3家分院、9家紧密型医疗单位、52家延伸型单位代表参加了会议。

会上,集团主任赵院长首先介绍了2016年温州市人民医院医疗业务情况,2016年医院总收入增加20.95%,其中医疗收入增加15.05%,门诊人次同比增加5.05%,出院人次增加23.64%,手术量增加19.43%,平均住院日缩短0.9天,药比降低1.68%,在一定程度上缓解群众“看病难、看病贵”问题。此外,赵院长着重介绍集团2016年的对口支援工作取得的显著成绩。他说,2016年集团将帮扶工作纳入年度计划和绩效考核中,各职能部门明确分工,确保各项对口支援工作措施落到实处;

选派业务技术精、工作作风硬、医德医风好人员到对口支援单位,通过专家临床诊疗示范、教学查房、病案讨论、举办学术讲座、开展坐诊、会诊、义诊、指导临床医疗等多种形式,提高受援单位的医疗技术水平;依托医院集团信息平台建设,以信息化为基础,实现资源共享;加大宣传力度,塑造先进典型促进发展;扎实开展“重点科室”帮扶,抓好技术指导、学科建设、人才培养三项工作;实现便民惠民、便捷惠医的目标。

作为集团合作医院代表,泰顺县人民医院院长周岳斌介绍了泰顺分院一年来的运行情况、主要工作及亮点、两院合作情况、门诊人次以及下一步合作工作构想,他说,自两院合作以来,市人民医院派出各类技术人员320余人,累计近14000个工作日,帮助开展新技术或改良30余项,组织全院性培训30余次,科室讲课110余次,接收各科进修、

培训人员100余人。今后,希望集团继续派驻妇产科专家来院帮扶,加强职能科室的常态化指导,完善双向转诊平台运作。

各成员单位代表回顾成绩、盘点收获、诚挚畅言、相互启发,从不同的角度对集团的未来发展建言献策,共商集团发展大计,期望集团内各兄弟单位能够加深了解,继续携手,深化合作,在学科发展、医院管理、人才队伍建设、信息化等方面能有更多突破。

为了鼓励集团基层医师参与分级诊疗工作,积极使用信息化平台进行转诊,使基层患者转诊便捷化,根据转诊平台数据统计,大会表彰了集团年度“转诊之星”。

会议确定了下一季度集团工作会议的承办单位和举办时间,赵院长将温州市人民医院集团旗帜交接给承办单位泰顺县人民医院院长周岳斌手中。

我院与德恒医疗合作 深化远程医疗工作

本报讯(医务科 陆千琦)近日,我院与立体城德恒远程医疗项目启动仪式圆满举行,赵院长、副院长姜文兵以及全院各科主任及医生护士,以及德恒医疗董事长杜明伦先生、首席医疗官赵帆博士、温州立体城德恒医疗总经理温鹏飞出席了签约仪式。

我院于2015年下半年就成立了远程医学中心。成立一年多来,一方面通过本平台,与上海仁济医院、上海东方肝胆医院之间建立密切联系,使温州及周边地区的疑难重症患者,在“家门口”即可获得上海专家的权威诊断和治疗方案;另一方面,运用信息化手段远程医疗支援新疆,建立温拜远程医疗会诊中心,打破了我院对口援疆过程中所受的时间和空间限制,成立至今共为新疆病患人员提供远程会诊600余人次,其

中2016年会诊人次就达到了平均每个工作日2.2人次,有效地加强了拜城县人民医院医疗服务能力,为拜城县及边疆其他地区的人民群众提供了一条便捷、优质的医疗服务途径。

2014年,北京德恒医疗整合私人医生、综合门诊、在线医疗、自然疗法和白金逆龄五大医疗板块,提炼出德恒放松医疗的健康理论。其中,德恒在线医疗服务,可与北京协和医院、301医院、北京多家三甲医院远程医疗中心进行对接。

此次我院与德恒医疗的远程医疗合作,将进一步拓展远程医疗服务内容,给浙南闽北患者提供国内外优质医疗资源,进行远程专家会诊、开通住院绿色通道等。此外,充分利用远程医疗和我院目前运行的信息化双向转诊平

台的合力,可以使远程会诊、远程影像诊断、远程心电、双向转诊、健康管理、远程教育培训、数字资源共享等多种功能服务有机融合,助力政府推进分级诊疗,优化医联体服务模式,并在社区远程医疗方面作进一步探索,医联体内单位以及合作的社区医务室等通过远程医疗体系,可以快捷高效地享受到集团本部以及国内外先进水平的医疗资源。

会上还现场演示了远程医疗连线服务,连线了协和医院内科主任医师、中央干部保健局保健医师王子时、协和医院妇科内分泌主任医师徐苓、天坛医院消化内科主任医师朱玉群等多名远在北京的各科医学专家,让现场参会人员深刻体会到远程医疗的快速与便捷。

省胸痛中心联盟在杭启动 我院成为胸痛中心建设单位

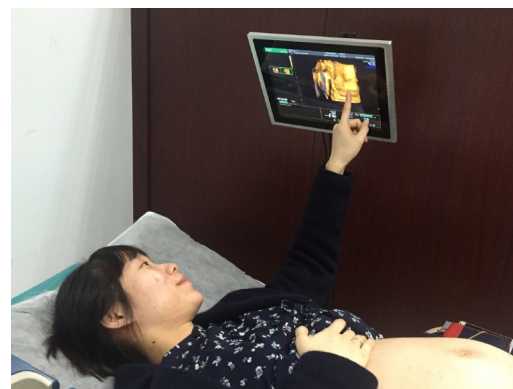
本报讯(院办 黄河)近日,“浙江省胸痛中心联盟”在杭州启动,我院等50余家单位被正式授牌,成为“中国胸痛中心建设单位”。

为了加速推进中国胸痛中心系统化建设,中国胸痛中心总部计划在三年内推动1000家胸痛中心的信息化建设和认证工作,从而进一步提高我国急性心肌梗死整体救治水平,并于今年3月发起“中国胸痛中心标准与质控建设工程”项目,推进各省胸痛联盟建立。

我院胸痛中心整合了急诊科、心血管内科、导管室等多学科优势力量,根据标准化的诊治流程,为各类胸痛患者提供快速准确的诊断和救治,按照“先救治,后收费”的诊治原则,开通绿色通道,为急性胸痛患者最大限度节约就诊时间,增加救治机会。

成为浙江省胸痛中心建设单位后,胸痛中心将规范救治流程,通过建设标准化的急救体系,提升心血管疾病地救治能力,最终更好的服务于患者。

做B超检查时 还能和胎儿“互动”



近日,在我院就诊的准妈妈都会发现,在做B超检查时,眼前多了一个屏幕,可以跟检查医生一起同步观察胎儿在子宫内的情况,而且在屏幕上可以直观地看到胎儿的五官。

原来,这是我院妇产科超声科近日特别为准妈妈尤其是二胎妈妈推出的一个孕检特色项目:用四维彩超的方式,让准妈妈提前看见胎儿的五官。

妇产超声科主任水旭娟介绍,比起三维彩超的静态画面,四维彩超则呈现动态的画面。如果说三维B超相当于照片,那么四维B超则可看作是动态的三维,相当于录像,所以看起来会更清晰,普通市民也能直观地看懂B超画面,如准妈妈在检查中就能观察到胎儿在子宫内的一切活动,例如微笑、踢腿、打哈欠等。在四维的报告单上,准妈妈们能清楚地看到报告单上详细的数据,再一次详细了解宝宝的具体情况;而医生能通过四维彩超,全方位、多角度地观察子宫内胎儿的一切情况,及早发现胎儿是否畸形,为早期诊断胎儿体表畸形与心脏病等疾病提供准确的科学依据。

正在做检查的一名准妈妈开心地告诉记者,她是个二胎妈妈,第一胎错过了与宝宝的很多亲子互动,这次医院推出这样的服务,她觉得太贴心了,是一份值得珍藏的纪念,弥补了她的遗憾。

水旭娟介绍,这个项目推出后,深受广大准妈妈尤其是二胎妈妈的青睐,预约排队的准妈妈一下子排到了两周后。

大家会特别关心:那么以后只要照一个四维B超就可以清楚看到胎儿的所有状况吗?事实上并非如此。水旭娟提醒准妈妈,在排除胎儿发育畸形过程中,三维B超、四维彩超并不承担主要的任务,恰恰相反,传统上的二维B超依然是担任排畸的主要任务。记者了解到,2016年,在温州市人民医院接受系统B超检查的准妈妈达到1万多人次,其中检出比较严重的异常有328例,包括胎儿心脏发育异常、无脑儿、鼻骨缺失、唇裂、侧脑室增宽、胎儿肾积水、胎儿脐膨出、脑膨出、骨发育不良等,这些全部是通过二维B超检查的。

她建议准妈妈在孕20-24周更适合做畸形筛查的系统B超。因为在孕20-24周(5个月左右),胎儿已基本发育完善,这时羊水相对充足,从B超角度来讲是看得最清楚的时间,因此国内外专家规范了这个时段为最佳胎儿排畸时间,同时对B超检查的内容依据医院的等级及医生资历也进一步明确。但所有的规定都基于二维超声,并非三维超声。而三维、四维B超可以安排在孕26-30周左右,因为这时胎儿面部轮廓更清晰,表情也更丰满些。

转载自《温州晚报》



最多跑一次

院长 赵攀

今年以来,我市加快推进“最多跑一次”改革实施方案和以“最多跑一次”为目标深化行政审批制度改革实施方案,先后公布了两批1675项群众和企业到政府办事“最多跑一次”事项清单。我们医院作为与群众生活切身相关的窗口服务单位,通过探索“互联网+医疗”,在如何就医“最多跑一次”做了许多工作。目前,除了问诊、检查、处置三项只能在线下完成,其他所有就医流

程都可以在移动端进行。患者可以用手机挂号预约、接收预约提醒、在线缴费、查询报告、查看院内导航等等,还有出生证办理、医疗证明出具、病历复印等的“一次性告知”与“最多跑一次”的紧密流程链接,都是从制度上最大程度方便群众。但是,必须承认的是,在现实工作中,还有少数职工只注重做完手头之事,却没有靠前服务、主动作为的意识。在为民服务中,很多看似不经

意的小事小节,却很能影响群众的就医感受。比如,群众来办事不知如何走流程时,工作人员主动热忱地指引;对前来就医的群众,多交代几句健康宣教……“最多跑一次”是工作改进的最终目标,但是实现目标的过程中,在为群众服务的事中能多搭一把手、多尽一份力,主动介入服务,才能温暖人心,才能得到就医者的信任和信赖,才是我们深入“最多跑一次”的初衷。



肚子里宝宝的“小心脏”一探究竟!

随着二孩政策的全面放开,很多家庭开始了幸福的二孩计划,在孕期这个漫长而又充满幸福感的时间里,孕妈妈们都会前往医院进行产前检查。从怀孕前的健康体检到快要临产时评估羊水量、胎盘成熟度以及明确胎儿体位等等,超声检查是不可缺少的检查项目。在做胎儿超声检查时,部分孕妈妈会被建议进行胎儿超声心动图检查。对于这项检查,孕妈妈们可能会有许多疑问,我们将尝试围绕一些常见的问题进行解释。

什么是胎儿超声心动图检查?

胎儿超声心动图是一项利用超声技术专门针对胎儿心血管系统进行系统全面的检查以判断胎儿心脏结构与功能的影像诊断方法,使得许多先天性心脏病在胎儿期就可以得到确诊,有利于先天性心脏病的

早期诊断与治疗。胎儿超声心动图在国外开展得较早、较普遍,近年来在我国也越来越被重视,是胎儿系统超声筛查之外又一个极为重要的胎儿畸形筛查手段。

为什么要进行胎儿超声心动图检查?

先天性心脏病是一种常见的先天性发育畸形,发病率已位居出生缺陷首位,也是导致流产、胎儿宫内死亡以及婴儿死亡的主要原因。若将宫内死亡、终止妊娠及死产的胎儿包括在内,产前先天性心血管畸形的发生率高达3%~4%。常规的胎儿超声检查不易发现心血管畸形,规范化、系统详尽的胎儿超声心动图检查则能早期、准确地诊断胎儿心脏结构及功能的异常,如法洛氏四联症、左右心发育不良、肺动脉闭锁或狭窄、肺静脉异位引流等等。但

有一点需要注意的是,胎儿超声心动图虽然能检出很多心脏畸形,但不能检出所有的心脏畸形,因为胎儿心脏非常小,又受到母体及胎儿自身组织器官的遮挡,另外胎儿血液循环系统与出生后又存在差异,所以有些心脏畸形在胎儿期是不能作出诊断的,只能等出生后再行检查。

哪些孕妇需要做胎儿超声心动图检查?

(一)母体因素

1. 年龄大于35岁的高龄孕妇;
2. 母亲患有先天性心脏病;
3. 既往史中有异常妊娠史,如胎死宫内、流产、羊水过多或羊水过少等;
4. 怀孕早期服用药物,如氧化锂、大伦丁等;孕期接触致畸物质,如放射线等;

5. 各种类型糖尿病,结缔组织病,感染性疾病(如孕早期TORCH感染)

(二)胎儿因素

1. 超声检查提示的心脏畸形;
2. 胎儿心律失常;
3. 心脏以外器官畸形,包括染色体异常、结构异常(脑积水及肾脏疾患等)、遗传综合征及相关异常、非免疫性水肿、羊水过多或过少、颈项透明层(NT)增厚等。

(三)家族因素

有家族先天性心脏病史或合并心脏畸形的特定遗传病史。

胎儿超声心动图最佳检查时间

孕中期是进行胎儿超声心动图检查的最佳时期,一般自妊娠16周即可进行,20~24周为最适宜检查时期,妊娠晚期因羊水减少,胎儿活动受限制等因素影响,检查有一定困

难,但目前对绝大多数16~40周胎儿而言,通过将不同用途的探头置于不同部位,一般能够获得较为理想的声窗完成胎儿超声心动图检查。

胎儿超声心动图检查的安全性

胎儿超声心动图检查作为产前超声检查的一种,一般认为是安全无害的,目前尚无研究证实诊断性产前超声检查对胚胎、胎儿产生不良影响。超声医生在对胎儿超声检查时遵循“最小剂量”原则,即完成该检查尽可能使用最小超声能量,同时限制单次检查时间。因此,孕妈妈不必过度担心检查的安全性,在有必要进行胎儿超声心动图检查的时候,要尽可能地按时进行检查,以便早期发现畸形或者排除畸形,减少不必要的担忧。

潘高云 孟媛媛

新生儿「双腿透明」,医护精心救护逐渐康复

双腿皮肤完全透明,稍不留神就会破皮出血,3月17日,这位在保温箱住了43天的“纸娃娃”,终于回到了爸爸妈妈的怀中,一家人开开心心回家了。

2月2日正月初六,是我院春节放假后的第一个工作日。中午11:40,伴随着一声啼哭,一个男婴呱呱落地,但他的身体状况却让接生的医护人员惊呆了。孩子的两条腿像被剥去了皮肤一样,颜色通红,从大腿一直延伸到脚面,肉眼就能看到暗红色的肌肉和毛细血管。医护人员见状,立即呼叫新生儿科医生会诊。经初步诊断,小宝宝患的是一种罕见病——新生儿先天性皮肤发育不全。新生儿科主任医师颜胜宇介绍,先天性皮肤发育不全全是在宝宝出生时皮肤和(或)皮下组织区域性缺血,其发病率为0.5/100000~1/100000,目前全世界报道仅500多例,属于罕见病,目前病因尚不明确,无统一的诊疗方案,但其死亡率却高达17%。

经过新生儿科、整形外科、骨科、皮肤科、康复科、病理科等多科室会诊及讨论,制定了详细的治疗计划,并安排专人进行护理。整形外科医师陈焜焱根据治疗方案,采用湿润暴露疗法,每天早上9点和晚上9点到新生儿病房为孩子换药。

因为传统的消毒药水碘伏对这样的创面较为刺激,且容易引起新生组织色素沉着,因此,陈焜焱用浓的氯化钠溶

液为其创面消毒,然后将涂满湿润烧伤膏的纱布将创面覆盖,再用干净的纱布并加包扎。

由于怕孩子疼痛哭闹、手脚乱动导致创面破溃出血,陈焜焱每次换药都小心翼翼,像极了大姑娘绣花。“宝宝乖,我轻点,马上就好。”陈焜焱总是一边换药,一边轻声细语与宝宝说话。孩子仿佛听懂了,睁大了无辜的双眼,仿佛在说:“叔叔,我听话,配合治疗,我是好样的。”

坚强的宝宝经历了脱水、出血、感染等难关,仅仅2周时间就使缺损的皮肤以羊皮样疤痕的形式合拢,远低于文献资料中的平均愈合时间。陈焜焱医生说,从孩子缺损部位病理组织活检情况看,虽然其皮肤、皮下脂肪和肌肉看似不完整及凹陷,但病理结果可见少量的基底细胞,这相当于皮肤的“种子”。有了这样的种子之后,通过精心治疗和护理,就会逐渐变成真正的皮肤。

经过43天,孩子的双腿皮肤创面基本愈合,而且感染指标都达到了正常,达到了出院条件,被盼望已久的父母高兴地接回家。颜胜宇医生说,随着孩子的成长,其腿部皮肤的生长速度必然小于其骨骼及肌肉生长速度,必然会出现疤痕挛缩及下肢活动障碍,今后还需要进行康复治疗及下肢疤痕粘连松解等治疗,孩子成长的道路还很艰苦和漫长。但是相信有医生护士的精心治疗和爱护,宝宝会与其它小朋友一样健康成长。院办 黄河

患者冠脉完全闭塞,中日医生联手打通



图为王毅、石原昭三、姜文兵(从左到右)在手术后留影

4月7日,我院的导管室进行了一场“特别”的介入治疗,患者病情“特别”复杂,手术难度“特别”大,而最特别的,是手术团队由中日两国医生组成。

蒋先生今年70岁了,长期患有高血压、糖尿病,近3个月,他在家快步走后,都会感觉呼吸困难、透不过气、胸闷、髋部有酸胀感,休息后症状缓解。前段时间,蒋先生感觉症状越来越严重,于是慕名来到我院心血管内科就诊,经过详细检查,确诊蒋先生为冠状动脉完全闭塞病变。

冠脉慢性完全闭塞病变治疗宜早不宜迟

我院副院长、心血管内科主任医师姜文兵介绍,冠状动脉是供给心脏血液的动脉,冠脉慢性完全闭塞病变是指病人某一支冠状动脉100%闭塞超过3个月以上,闭塞处已严重钙化。如不及时手术,开通闭

塞的血管,患者将出现心力衰竭或心肌梗死猝死。

介入治疗冠脉慢性完全闭塞病变是一场勇敢者的战斗

据悉,介入手术是冠状动脉慢性完全闭塞病变的首选治疗方法,但是其难度超出常人的想象,成功率低且并发症较高,被介入医生称为“攻坚战”,打好这一仗,需要冠脉介入医生娴熟的技术和丰富的临床经验、专用导丝导管设计以及各项冠脉影像成像手段的完美结合,是心血管介入团队实力的真正体现。日本是世界上最先开展冠脉慢性完全闭塞病变介入治疗的国家之一,许多先进的技术均由日本医生率先应用于临床。

石原昭三先生是日本著名的心血管介入治疗专家,擅长冠状动脉介入术,受邀与温州市人民医院心内科专家团队共同进行复杂性冠脉介入手术。

术前,我院心血管内科介入团队认真研究,把患者闭塞的血管及相关血管的信息都联系起来,构思出血管的大致径路及沿途的重要标志,制定出导丝前进的目标,并谨慎选择手术器械、导丝的头端塑形等。

手术当天,在石原昭三先生的协助下,介入团队步步为营,各个击破,实现导丝的顺利通过,为蒋先生等多位患者成功开通病变了的血管,目前患者位恢复良好。

医生提醒

很多冠状动脉慢性完全闭塞病变患者诊治不及时,久拖不治不仅增加了手术的难度,影响生活质量,而且增加了后期手术的风险。姜文兵特别提醒,心电图上显示有陈旧性心梗表现或有反复发作的心绞痛患者,应尽早去大医院心内科专家门诊。

心内科 陈娅

“切肉”医生如何炼成？ 每天切百份样本切到手软

近日，记者走进温州市病理检验中心（温州市人民医院病理科），揭开该中心“巨检室”的神秘面纱。他们是一群年轻的病理科医生，常被外人视为“切肉”医生。一份份患者确诊病理报告出炉的背后，都有他们付出的艰辛。他们不是厨师，工作台却如同灶台，冰箱、烤箱、厨具配备齐全；他们不是法官，却每天都在断案，而且不能让“冤假错案”发生。

为了及时收纳送检物 这里的大门24小时开着

走进市病理检验中心大门，第一间办公室便是巨检室。巨检室的门，24小时敞开着。这是因为每隔几分钟，就会有“新鲜”的人体组织从手术室送来。

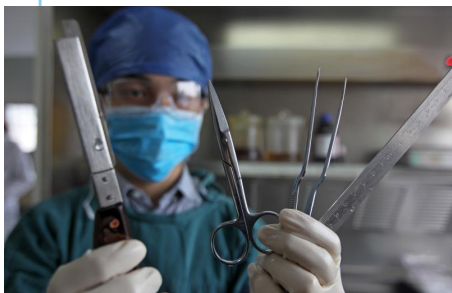
进门后，里面是一个仅有10多平方米的工作区域，而主要的工作台便是那小小的取材台，上面时刻摆着三块干净砧板，尺子、剪刀、镊子等工具整齐摆放着……因为，这里随时要开展检验工作。

巨检室负责病理中心的第一道工序：取材。患者在手术后的组织标本就送到这里，由取材医生对其进行切块，进而制作成标本切片，用于后续对肿瘤细胞或病变组织的“断案”工作。

这里处于诊断患者病情流程上的“后方”，鲜被人知晓。以致于让许多人，甚至同行都不熟知他们具体做的是什工作。有人称他们为“切肉”医生，以为做的就是简单“粗活”。

为了不发生“冤假错案” 仔细寻找每份标本的秘密

接触刚离开人体不久的器官组织，看着从脏器官内清理出的污



物，“不适应”是难免的。在取材岗位工作了3年的取材医生胡桔桔就有这样的经历，刚工作那时，就碰到一名患者术后的截肢组织，令她“不适应”了好长一段时间。

“那时候我有1个月不吃肉，因为看到肉就会想起取材画面。”胡桔桔说，在学校曾上过巨检课、解剖课，也见过人体标本，但“新鲜”的人体器官或组织，只有在她工作后才见到，“刚开始看到这些场面时，确实令人反胃，不过这也是我这个岗位必须克服的一道心理屏障”。

浸泡之后的人体组织散发着刺鼻气味，更有着令人毛骨悚然的外表。每天100多样，有海绵状的肺，也有夹杂恶臭的肠道……胡桔桔说，现在这些人体器官组织对她来说都已习以为常。因为每一样组织对患者来说，都是弥足珍贵的，里面藏着的是他们真实的病情。

“或许手术后的人体组织都是废弃的，但在取材医生看来这是诊断病情最有用的宝贝。”每到下午3时左右，取块的人体组织经脱水、切片、烤片、染色后，制作成标本进行检验。胡桔桔下午的工作就是用显微镜观察一份份标本，仔细寻找、比对细胞组织，寻找里面是否藏有肿瘤或病变组织。

如果患者病情复杂，还要有多名专家医生予以会诊，最后作出一份详细的病理诊断报告。其中，倘若一个细节的失误，就很有可能导致“冤假错案”的发生。

有人说，病理科医生是“doctor of doctor（医生的医生）”，因为临床诊断有可能出现偏差，但巨检室里的病理诊断不容有一丝的失误。

为了取材台上的娴熟 有人曾买猪肉黄瓜练刀工

柴晓玲，30岁，瑞安人。2015年，她从昆明医科大学研究生毕业后，考入温州市人民医院，随后被分配到该病理检验中心工作。

“病理科医生上岗都要经过3个月的培训，1个月的实习期，10个月的多科室轮岗。”柴晓玲说，要成为巨检室取材医生其实并不容易，首先是科班出身，再者要历练3年时间。目前她已在这个岗位上工作了2年时间，因为每位进入该中心的“新手”都要经历取材的历练，才能为以后的病理诊断工作打下基础。

3月15日上午8时许，病理中心的“标本接收点”如往常一样给巨检室送来100多份人体组织进行取材。“如果是前一天比较晚送来，那么就用福尔马林浸泡，制成简单标本保存，待第二天取材。”

柴晓玲说，病理科医生其实每天都很忙，上午便开始取材，至少处理100多份人体组织，下午还要进行切片制作，还要对切片进行显微镜下观察。经过多道工序诊断分析后，打出一份病理诊断报告。这份报告，就是患者病情是否确诊的最终报告。

“2.5乘2.5乘0.3……”这是“切肉”医生之间的对话，一般人听不懂，意思是按照长宽2.5厘米、厚0.3厘米的规格从中切下“肉块”。柴晓玲说，他们干的既是粗活，又是精细活，不是每个“肉块”都可以随意切下，要根据患者临床诊断报告上的信息切到关键部位，经验丰富的医生“刀功”自然了得。

为了能尽快上手，初入岗位

时，柴晓玲特意买来猪肉、黄瓜在家练刀工，“切的功夫，不外乎熟能生巧。”

每次取材，都有一名医生和一名技术员搭档完成：医生取材，技术员记录。取材台上的一台显示屏和记录信息的电脑相连接，取材医生可以直接看到患者病情信息和同伴记录的内容。遇到有疑惑的地方，两人可以相互交流，仿若舞台上的一对舞者，配合无间。

为了这个“冷门”岗位的坚守 她们脱去“娇娇女”外衣

据介绍，该中心巨检室以女医生居多，她们平日在家里很少干脏活累活，大多是父母的“掌上明珠”，但一旦走入巨检室，她们就要脱去“娇娇女”的保护衣，换上的是隔离防护服。

每天巨检室里都散发出福尔马林的气味，长时间接触可能会导致人体多种疾病。温州市人民医院病理科主任潘丹说，根据目前医疗条件，做好通风措施，尽可能保障医护人员的安全。

温州市人民医院病理科内，有一个标本库，里面贮藏着成千上万份患者的人体组织标本，这些都是曾经的患者在该院诊断或是手术后留下制作而成的，最久的已保存了15年。这一份份标本的制作成功，一份份病理报告的出炉，都是这些“切肉”医生幕后的辛勤“杰作”。

每天经手感染物，时刻受到福尔马林侵蚀健康的危险，这让病理专业成了医学院的冷门专业，但仍有许多年轻人加入了这支队伍，并一直在这个岗位上坚守着……

转载自《温州都市报》

匠人

“护理工作平凡的工作,然而护理人员却用真诚的爱去抚平病人心灵的创伤,用火一样的热情去点燃患者战胜疾病的勇气。”——南丁格尔。

她们是一群朝气蓬勃的“80后”,她们是护理队伍的主力军,她们是2016-2017 市级优秀护士,她们在各自平凡的岗位上默默奉献着自己的青春与热血,谱写了“无私、奉献、敬业”的新篇章,以自己真诚的行动践行着白衣天使救死扶伤的神圣诺言。值此“5·12”国际护士节之际,向所有爱岗敬业、默默守护健康的护士们表达一份由衷的敬意和节日的祝福!

护理“明星”

——2016-2017 年市级优秀护士风采

叶蓓蕾

神经内科护士,2000年毕业于温州医学院绣山校区。17年来工作兢兢业业,尽职尽责地干好自己的每一项工作,履行一名护理工作者的神圣职责。

在工作上她总是以高要求来要求自己,她曾担任科室总带教、感管、质管工作,先后获得优秀带教老师,优秀质管员,院十佳护士等荣誉称号。作为护理部技能小组成员,与同事一起规范鼻饲操作,并拍摄视频供全院护士学习。她参加服务质量管理办公室组织的督查小组,为医院优质服务的开展,奉上自己的一份力量;担任护理部2015年持续质量改进督查小组组长,组织检查,统计,总结,完美完成护理部所交付的任务;参加民政局开展的养老护理巴士进社区,担任授课;参加各项医疗救治活动,非典时期积极报名参加非典队伍,甲流疫情爆发后,参加医院隔离工作。2008年四川汶川大地震爆发后,主动请缨赴川抗震救灾,在青川的三个月期间,与当地人民同吃同住,指导当地卫生院护理人员做好消毒隔离措施,与疾病预防控制中心一起预防疫情扩散,为青川的灾后重建出力。

她说:她是一名平凡而又普通的护士,她会用心去服务,用爱去感动,让患者感受不到是亲人却胜似亲人的温暖,把所有的感情融入平凡的工作中,把满腔的热情奉献给热爱的护理事业。

邹晓丹

25病区综合妇产科护士,从产科病房到NICU到分娩室、综合妇产科,十六年的工作实践,由一名普通的护士成长为一名资深的责任组长、科室总带教、母婴专科护士。

2001年从温州卫校毕业后分配到医院开始,她为这项热爱的护理事业不懈地努力着、奋斗着。在科内曾担任过质管员、感管员、总带教,2011-2016年多次被评为院级优秀质管员、优秀带教老师、妇产科先进护士、院级先进个人、院级护理之星并获得等一系列荣誉。

2007年到2014年她一直在分娩室从事助产接生工作,共接生2000余例新生儿,参与危重症抢救及护理100余例;作为母婴专科护士,参与母乳喂养工作坊四期,共培训了新护士母乳喂养知识及技能138人次;参与新生儿窒息复苏工作坊,共培训新护士120多人;2016年取得BLS及ACLS证书和临床护理带教老师岗位培训合格证书,在医护技能培训中心参与产科技能操作课程的培训,目前共培训外院人员



122人次;与产科护士长及专科护士一起开展了母婴护理及母乳喂养咨询门诊;参与实习生授课培训、科内业务学习、业务查房、新进展及急救培训,深受孕产妇及同事们的好评。因为其出色的工作表现,她多次拿到科室先进护士称号,多次受到孕产妇及家属的表扬称赞,收到表扬信。

她说:因为她是护士,选择了这一行,就是选择了付出,选择了奉献。在平凡中奉献,在奉献中成长,无怨无悔!

叶如

急诊科护士,2004年毕业于温州医学院绣山校区护理班,从事护理工作13年,在急诊科工作11年。进入急诊科以来,爱岗敬业,忠于职守,在日日夜夜的急救工作中,她得到全面的磨练与考验,成为急诊科的一名护理主力军,先后获得“护理之星”“优秀带教老师”“院十佳护士”等荣誉。

作为急诊科的一名护士,她深深懂得:急诊科危重病人多,病人病情变化快,必须要有过硬的本领和高超护理技术。她认真学习新知识、新技术,提高业务水平,熟练各项操作技能。2016年参加美国心脏病协会基础生命支持及高级生命支持的课程,参加浙江省急诊急救专科护士培训,提升护理科研能力和开拓了视野。在急诊工作的这几年,她参加温富大厦火灾、7·23动车事件、郭溪锅炉爆炸事件等的急救工作。她是医院护理应急急救小组的成员,积极响应医院急救工作,多次组织大型应急演练培训及急救知识讲座。

她说:13年的工作中有汗水有辛苦,有委屈有遗憾,但是她打心底里热爱着护士岗位,并以实际行动诠释着白衣天使的爱心和无私奉献精神。

叶蒋瑾

护理部干事,2006年毕业于温州医科大学,先后在妇科、血液内科、

重症监护室、手术室、护理部工作。

在护理工作中,她始终保持良好的心理素质和勤恳主动,吃苦耐劳的奉献精神,晚上遇有危重病人或静脉穿刺困难病人,总是随叫随到,立即赶到医院帮助中夜班护士,主动积极参与抢救。2011年,温州动车事件,她放弃休息,积极参加事故病人的抢救,投入到病人的心理疏导工作中。她多次参与全院每年新员工和实习生的操作技能演示、培训与考核工作,并对科内护士操作进行系统培训学习;她多次参与全院护理实习生、新入职护士上岗前培训和三年内护士的教授授课工作;多次参加下乡义诊活动、各大学校师生CPR知识培训、各社区健康知识讲座,将健康教育知识分享给更多的人民群众。她多次获得院护理岗位能手奖、温州市操作技能优胜奖、多次获得“5·12”护士节演讲比赛一等奖、二等奖、“5·12”护士节讲课比赛二等奖、温州市科普征文三等奖、瓯越杯科普论文优胜奖、温州市总工会“敬业爱岗,我的中国梦”征文比赛三等奖、温州市总工会“敬业爱岗,我的中国梦”演讲比赛优胜奖、院“春节,我们坚守岗位”文章比赛二等奖、三等奖、院“春节,我们坚守岗位”摄影作品优胜奖、2016年院报优秀通讯员等一系列荣誉。

在护理部主任护理部干事期间,她负责全院护士的继续教育、全院护理实习生、进修生管理工作、组织开展护理部各类活动并做好宣传护理工作等等。近年协助护理部主任完成各项重大任务:比如院护士分层分级培训网络培训系统的开发与创建、浙江省首创“人文关怀照护病房”项目开展、“师徒互助、青蓝共促”以老带新青蓝工程项目等等活动。

她说:十年的护理生涯中,每一段旅程都承载着病人的无限希望与她对患者简单又平凡的爱。看着一位位患者在她的护理下走向健康,她感到人生满满的价值体现。



匠心护理简介

“匠心”寓意:匠之成就,在于耐心专注;匠之名扬,在于敬重执着;匠之可贵,在于精益求精。温人医护理打造一支具有“匠心精神”的护理团队。

工匠精神:追求卓越的创造精神、精益求精的品质精神、用户至上的服务精神。

匠心理念:专业、执着、人文、创新、追求卓越的品质精神。

LOGO 意义:

1.红色是主色调,象征太阳,我们用积极、热情、温暖为患者点亮生命的希望

2.外形:方正呈“方正”形,代表温人医护理人始终遵循规范、追求严谨、精益求精的品质精神;形状似一枚印章,代表“专业、执着、一丝不苟、追求卓越”的工匠精神镌刻在每位护理人员心中。

3.“匠”和“心”两字合为一体的设计,寓意“工匠精神”和温人医护理团队深度融合。“匠”代表温人医的每一位护理人员都要做一名真正的匠者;“心”代表虚心、专心、耐心、恒心、细心,用我们这一颗颗“匠心”,去服务每一位病人。

4.WRYJXHL代表温人医匠心护理的汉字拼音首字母。

护士节致辞

院长 赵翠

“云霞开锦绣,万物启芳华”,今天是第106个国际护士节,在此,请允许我代表医院领导班子,代表全院职工祝福所有的护士节快乐!你们辛苦了!

今天的世界,科技高度发达,医学飞速进步,护理技能及功能发生了质的飞跃。今天的护士,时代赋予你们更高的要求,病人托付你们更大的责任,医院也寄予你们更多的期望。护士是神圣的白衣天使,是广大人民群众健康的守护神。在我们身边,到处都是深受患者和社会赞誉的护士姐妹,你们有数十年奋斗在护理一线的老前辈、有刚刚走出校门踏上护理岗位的新秀、有受过各级表彰的优秀护士。但是大多数还是不计名利得失、尽职尽责的普通护士。你们爱岗敬业、任劳任怨,以无私的情爱护理患者,以博大的胸怀温暖患者,在医院形成了一道壮观、亮丽的风景线。

我们的护理队伍是一支专业、人文、团结奋进、充满青春活力和阳光魅力的团队。随着医院的建设与发展,近年来我院的护理工作取得了长足的进步和傲人的成绩。关怀照护示范病房全省首创,让护理与人文深深相融;青蓝工程“以老带新”带教模式的持续接力,让护理队伍温情安心;多学科业务查房、应急演练培训体现护理队伍专业;各大护理活动的开展,展现护理团队多才多艺;匠心护理品牌创建,让护理队伍更显成熟;成功申报妇科专科护士实习基地、各项专利技术、护理创新,我们的护理队伍一步步走向专科化。

在医院漫长的发展历程中,需要我们温人医每一位默默地奉献。我们的委桥新院即将投入使用,更需要全体人员共同努力。医院的成长离不开护理,我们的护士必须加强综合素质的培养,提高专业技术水平,为温人医的建设再添风采。我们始终坚持“以病人为中心”的匠心护理服务,让“健康所系、性命相托”成为我们最高的承诺,让卓越的护理技术、护理质量成为我们不懈的追求,“百尺竿头,更上一层楼”!

我们每一个人都是医院的一张名片,实现医院的发展是我们责无旁贷的使命!让我们一道携手共进,在救死扶伤的神圣岗位上谱写辉煌的生命之歌,共同推动着医院的快速、健康发展!

温人医庆祝 106 个国际护士节

2017 国际护士节主题：“Nursing: A Voice to Lead, achieving the Sustainable Development Goals (SDGs)”（护理：引领之声——实现可持续发展目标）。为庆祝第 106 个国际护士节，崇尚和传承南丁格尔精神，护理部以多样形式精彩庆祝这个美好的节日：PPT 大赛、“悦读人生”读书分享会、青蓝日系列——微讲堂、温馨思享吧、年度乐享会；“彩妆之美，优雅天使”彩妆大赛；年度大型颁奖活动；定制孕妈护士服和“谢谢关爱”胸章活动；联动式延伸护理启动暨大型义诊活动、蛋糕、多肉送天使活动。

匠才

PPT 大赛



4 月 23 日，PPT 大赛在我院门诊六楼会议室举行。它以“我爱我家”为主题，围绕医院变化、护理创新、护士风采、工作感悟等内容展开，旨在提高大家的 PPT 制作技巧和多媒体授课水平。比赛分“PPT 制作”和“PPT 演讲”两大部分组成，从各位选手的 PPT 内容、技术表现、色彩搭配、创意创新、讲解表达、仪态和互动等方面进行综合评分。比赛中，来自各科的精英选手们纷纷展现了各自精心准备的精美 PPT，他们个个精神抖擞，仪表端庄，以生动的语言、丰富的情景画面和震撼人心的音乐背景进行了精彩演绎，充分展示了当代白衣天使的风采。来自手术室的胡如意以清爽大气的 PPT 风格和声情并茂的感人演讲荣获金奖。

“悦读人生”读书分享会



4 月 10 日晚，在孕妇学校内，护理部举办“悦读人生”读书分享会。分享会的目的就是希望大家养成阅读的习惯，帮助大家选择好书，让大家利用闲散的时间，吸收书本的精华内容。温州樊登读书会会长何老师分享和解读《少即是多》一书。护理部主任周慧洁结合书籍的内容，分享了自己对幸福的十个标准的理解，希望护士们像她一样愉快地对待工作中的辛苦，享受工作带来的快乐和满足。大家也纷纷结合自己的实际工作和生活，分享了自己的感悟和收获。

联动式延伸护理启动暨大型义诊活动



5 月 4 日早上，护理部举办“联动式延伸护理”启动仪式暨护理专家大型义诊活动。我院成立延伸照护团队，它由康复专科、肿瘤专科、糖尿病专科、PICC 管理、造口伤口管理等 10 个组别的 90 余名医院医护人员组成。延伸护理将优质护理服务向院外延伸。市区患者可预约免费上门服务，该项公益服务仅收取所需的耗材费用及交通费。此项活动为行动不便的患者解决路程周折，让患者享受到全程、专业的护理服务，普及健康知识，改善患者生存质量。

青蓝日系列——

微讲堂、温馨思享吧、年度乐享会

青蓝日系列活动于 5 月 10 日分早、晚两场在门诊六楼会议室举办，参加比赛人员为 2016 级青蓝工程人员。

微讲堂的主题为：巅峰对决，谁主讲坛，围绕“感恩”“困惑”“幸福”等词展开演讲。演讲比赛中，13 名选手们以自身的亲身经历和感人的鲜活事例，讲述了护理岗位的光荣、奉献和收获。精彩的演讲和满满的正能量引来观众的阵阵掌声。经过专家评委和护士评委综合评分，分娩室朱若男护士荣获“讲坛新秀金奖”称号！



温馨思享吧主题为：才辩无双，展青蓝风采。“精神幸福有利于幸福感提升还是物质满足让人更有幸福感？”“完善自我以才还是以德”根据两大主题，12 位青蓝选手开篇立论，有理有据，立场鲜明地阐述了各方观点。经过专家评委和护士评委综合评分，急诊科黄丽平、ICU 金丽丽两位护士荣获“金牌辩手”称号！



年度分享会主题：我快乐，我分享。12 组青蓝团队以组为单位，进行游戏比拼和才艺展示。学员给自己的导师和助理送上鲜花和祝福，感谢这一年的陪伴与关爱，大家一同唱响“生日快乐”歌，共同庆祝青蓝工程成立 2 周年。现场气氛热烈，老师和学员们通过游戏和展示自己才艺的方式，将快乐和幸福分享。



“彩妆之美，优雅天使”彩妆大赛



5 月 10 日下午，在门诊六楼大会议室，护理部举办彩妆大赛，旨在提高护士对化妆艺术的认识，寻找适合自己的妆容来书写自己的美丽。本次大赛邀请专业化妆师担任评委。10 位护理彩妆天使为 10 位模特化妆、造型并携手走上 T 台展示。一个小时的时间里，10 位“巧匠”各显神通，用笔和刷子“雕”出了自己精美绝伦的“作品”。纯洁的白衣天使模特们瞬间蜕变成一位位个性色彩鲜明的角色，或是花仙子、舞会女王、可爱公主等，可谓一场视觉盛宴。经过专家评委与 67 名护士评委综合评分，九病区的余冰以清新、可爱的天使妆容和娴熟的化妆技巧摘得桂冠。

定制孕妈护士服和“谢谢关爱”胸章活动



她们是护士，又是孕妈妈。她们虽然大腹便便，步履缓慢，但依然奔波在照顾病患的路上。5 月 10 日下午，他们收到了一份特殊的礼物——护理部特意定制的孕妈护士服以及“谢谢关爱”胸章。如果在医院看到穿粉红色孕妇护士服的护士，请尽量礼让、理解、帮助她们

蛋糕、多肉送天使活动



今天上午，党委余建敏书记、副院长余颖聪、副院长胡建锋、院长助理陈栋、院办主任缪一艇、医务科科长张雪良、护理部各位领导等一行人带着节日蛋糕、送上印有“护士节快乐”的护士节贺卡、定制的多肉慰问依然忙碌在工作岗位的全体护理人员，向她们送上节日的祝福，道一声：辛苦了！护士们脸上洋溢着幸福的笑容，既惊喜又感动。

年度大型颁奖活动

为庆祝节日，表彰在各个护理领域取得优秀成绩的护理人员，5 月 10 日下午，在门诊六楼会议室，护理部举办年度颁奖仪式，共表彰“2016 年度教学之星”“2016 年度优秀 6S 管理科室”等 10 大奖项和 169 人次护理人员。每一份成绩背后都离不开脚踏实地的努力和孜孜不倦的追求。护理部主任周慧洁对获奖人员在过去一年中付出的努力和取得的成绩表示肯定和感谢。颁奖嘉宾的握手鼓励、授予证书、合影留念不仅感动了获奖人员，也深深感动了场下的每名护士。



匠心护理,简单的坚持

二十一病区 詹霁

2016年最流行的一句话就是习大大说的“工匠精神”。所谓“匠人”就是要心无旁骛地做好自己的工作,穷尽一生磨炼自己的技能,并能很好地享受专注做事带来的内心宁静。追求细节,追求品质。在看到这句话时,我不禁想起我们的护理工作。享受它、尊重它、克服它、升华它,是我们护理人一直在努力的方向。我想如何将一份简单、琐碎又类似的工作做到极致,更多的应该仅仅需要一份简单的坚持。

对护理工作保持赤子之心的坚持

从最初刚刚毕业踏入工作岗位懵懂的小年轻,到如今的工作十余年的二胎妈妈。唯一不变的是我对护理事业的一份赤子之心。对工作的热情和

兴趣,会让你无论遇到有多少困难,或需要多么艰苦的训练,始终会用不急不躁的态度去进行,去享受护理工作带给你的满足。

对基础细节的坚持

护理事业是门细致活,一不留神可能就会对病人造成严重的后遗症,所有的技术和操作都马虎不得。我们科室相对于其他普通病房来说,因为有家产房的存在,则更为特殊。为保障产妇及新生儿的安全,在每次分娩之前,我总会再三地检查分娩物品是否备齐,抢救设备是否备好,会在脑海中将新生儿窒息复苏一遍又一遍地演练,为的就是产妇及新生儿的安全。

对患者将心比心的坚持

“健康所系,生命相托”这八个字

不仅写出了我们的使命和责任,更是写出了患者对我们深情和寄托。现在大多来分娩的产妇都是家中的独生子女,在分娩过程中都希望护士能给予她们最大的帮助和鼓励。而我会在这个时候,以将心比心的态度,感同身受的理解,通过聊天、抚摸等方式分散产妇的注意力,让产妇能更好地度过分娩过程。在护理每一名的产妇时,我都在不停地思考:如果我是她,我应该会如何,我该如何去帮助她……这些思考让我能更好地帮助产妇提供更人性化、更人文的护理服务内容,让产妇感受到如家一般的温暖。

匠心护理,也许就是那么专注的,一点点一滴滴,简单地坚持着。



黄品川/摄

南丁格尔对护理专业的论述充满了人文情愫和仁爱情怀,她在《护士札记》中写道:护士的工作对象不是冷冰的冰块、木头和纸片,而是有热血和生命的人类。

阿婆离开已经有两年了,最后几天,阿婆身体各项指标开始不平稳,意识也变得渐渐模糊,不管我分管病人有没有她,在下班前我都会去看看她,那段时间很怕轮中夜班,害怕一个人面对她的抢救,害怕看到她经受难以忍受的气管插管和沉重的心外按压,最害怕她的离别。很幸运,我休息的一天,阿婆走了,也很遗憾,我没有见到她最后一面。

也许,你会想,临床中的医生和护士,见过了多少生死离别的场面,不应该习以为然,不应该以冷漠,或称为沉着应对吗?是啊,在医院这个特殊的环境,它聚集了那么多脆弱和无奈,汇合了那么多悲伤和痛苦,还剩下什么呢?

已经记不起和阿婆说过的第一句话是什么了,是你好,我是你的责任护士,或者有什么需要,请按铃。只记得阿婆那天在输液

中,一只手在抽屉中翻找些什么,我接液体的时候,顺口问了句阿婆找什么,阿婆说:儿子的电话号码记在纸上,转个身,就不知道放哪了。我记得那时护士站的铃还在响,我说有空帮您找找,后来是抽个空,真的帮她找到了那张小纸片。

阿婆还夸我小姑娘就是眼神好,得到了阿婆的谢谢,我以为是结束,没想到恰是开启了我们俩友谊小船的航程。那次以后,阿婆会在我中班的时候偷偷在护士站放个橘子或苹果;会在我夜班发口服药的时候往我嘴巴里塞颗糖;会和我

讲她有几个子女,孙女很漂亮,在北京工作;会询问我年纪、有没有对象;记得有一次,阿婆说她年轻的时候是个美人,住院前,和几个姐妹拍了写真,照片应该拿到家里了,我说有机会要给我看看的。

这样的日子很普通,也过得很快,阿婆瘦得也很快,慢慢得阿婆需要更贴身的照顾,家人一个个从外地赶来,后来也见到了阿婆口中那个在北京工作很漂亮的孙女,阿婆的精神差了很多,睡着的时间更多些,有了家人的陪伴,我们也几乎没怎么说话聊天了。

有一天中班,阿婆的儿子来护士站找我,手里拿着一本相册,说是他妈妈清醒的时候特地交代过要把相册给我看看。翻着相册,看到照片里的阿婆,真的很美,笑容也很温暖。却不知道该说什么,心里更加酸楚。

优质护理服务和人文护理病房的开展,让我们落实平时工作中事情之余,让病人感到温馨、暖心。早上交接班时,先敲门再问好;每次换药后,都会给病人讲解药物作用,查看病人的输液部位是否有问题;每天至少五分钟和病人交流,了解关心他们所需要的。

关怀就是连接护士和病人的桥梁,它让我们从相识到相知,再让我们有了心与心的沟通。实施下来,确实,病房里听到的更多是李阿婆、陈大伯、俞主任、叶老师,而病人再也不是说护士戴了口罩都是一个样,也能认得口罩下的脸庞了。

我们的护士长说,人文关怀照护试点病房的开展大家有没有感动和想法。回到家,对着电脑,想了很久,我想不起为病人做了些什么,可想到了你,阿婆,愿你在天堂,安好。

人文关怀—义无反顾的责任

消化内科 杨小燕

“以我真心,换您安心”是我们消化内科的护理服务理念,我们的走廊并不宽敞,我们的阳台并不开阔,也许没有最先进的技术,没有一对一的服务,但我们是独一无二的消化内科。

因为患者的需要,无痛胃肠镜通常要使用药物泻药,我们有标了刻度的大量杯,以便控制患者的饮水量;针线、一次性杯子、吹风机、爱心保暖手套、指甲剪等等生活必需品我们都准备在便民箱里面,小小物件却能解你的燃眉之急;发放口服药时经常有患

者不在病房又或者服用有助于睡眠的药物,我们有各种温馨提示小卡片;有助于年纪大的阿公阿婆理解疼痛评分概念并且正确判断自己分值的小卡纸;新病人入院时的句句叮咛,一张整洁干净的床单位;患者未归时,及时礼貌的电话问候,避免病情变化的不知所措;科室长期输液或者静脉营养支持的患者大都使用深静脉,为了预防深静脉的堵塞,我们每隔一个时间段都会进行冲管;患者皮肤有损伤的危险,我们请教护士长、专科护士、责任组长讨论如何给

予皮肤最精心的护理,在皮肤及造口知识上的不断学习和改进;为使患者更加熟悉科室环境,专门准备的公休座谈会介绍科室的方方面面;避免患者跑上跑下的麻烦,协助患者在护士站直接缴费和办理入院手续;在护士长贴心的带领下为病人庆生,给你惊喜,一个蛋糕,所有医护人员的祝福和陪伴;抢救时患者家属情绪波动导致血压升高,我们及时的一颗心痛定处理。

从点滴开始,拉近你我距离,我们是这样的消化内科。

幸福

呼吸科 刘治梅

什么是幸福?有人说:幸福是住着豪宅,开着豪车;也有人说:幸福是和朋友一起尽情的聊天、开心的玩耍。你问我幸福是什么?我认为幸福没有固定的标准,幸福是一种感觉,不同环境里的人对幸福的感受也不同。

回望十几年的护理生涯,我深深体会到护理工作的平凡与艰辛。当连续值班十几个小时的时候,我体会到了什么是累;当抢救病人弄得满身血污时,我知道了什么叫脏;然而当患者经过我们的精心护理而痊愈时,我们是那么欣慰;当家属们握着我们的手说“谢谢,您辛苦了”时,我们是那么感动;有时因补休一天,病人见到我们说:“这几天休息啦,我们都想你了。”我们是那么幸福……!我们的爱心、耐心、责任

心挽救了一个又一个鲜活的生命,为患者撑起一片希望的天空,那种幸福、那种满足无法用语言表达。此时,曾经有过的艰辛和委屈是多么的微不足道,因为我们收获了幸福和感动。所以,当我们用乐观的心态对待生活时,幸福就像影子一样随时出现在我们的身旁,哪怕是一句问候,一声“谢谢”都能够给人幸福的感觉。在呼吸科,很多患者都是老年病人,多数因疾病导致行动不便、生活不能自理、语言功能障碍,大多数时间里他们只能躺在病床上。可那一双双眼睛,常常流露出一丝丝的希望、一丝丝的想念,期盼着与我们的交流和沟通,因此,我们始终坚持除了给病人做好基础护理,更重视病人的心理护理,进行操作时主动与病人交流,语气缓和、语

言清晰,使用保护性、安慰性语言,让患者在听觉上感觉亲切,心理护理与基础护理相结合,做到身心相互促进。小到扶病人下床,帮病人翻身、拍背等;即使是生活可以自理的病人,如果正在输液,护士也主动协助其进餐,真正做到入院热情迎接,在院主动帮助,出院亲切叮嘱,院后热线回访,全程贴心服务。

可谓丰碑无语,但行胜于言。我们护士的爱一种神圣的爱,是一种“燃烧自己,照亮他人”的爱;护士的爱是公平的爱,她不分贫富和贵贱。她们思考的永远是患者的健康,她们从不因眼前的不理解或误会而放弃对他们的爱。幸福就是做自己喜欢的事情,做有意义的事,我喜欢护理这份工作,能做一名让病人满意的护士是我最大的幸福。未来的道路任重而道远,唯有怀着了一颗感恩的心,不断进取,不断努力,更加热情地对待工作,更加用心地照顾病人,随时都可以从生活中品味到幸福的滋味,无愧于“白衣天使”的光荣称号。

我想和你做个朋友

消化内科 虞婷婷

五分钟前和病人交流,了解关心他们所需要的。

关怀就是连接护士和病人的桥梁,它让我们从相识到相知,再让我们有了心与心的沟通。实施下来,确实,病房里听到的更多是李阿婆、陈大伯、俞主任、叶老师,而病人再也不是说护士戴了口罩都是一个样,也能认得口罩下的脸庞了。

我们的护士长说,人文关怀照护试点病房的开展大家有没有感动和想法。回到家,对着电脑,想了很久,我想不起为病人做了些什么,可想到了你,阿婆,愿你在天堂,安好。

关怀照护试点病房人文关怀举措

匠新

二十一病区人文关怀

一、健康教育:制作母乳喂养视频、产后体操、新生儿沐浴、新生儿抚触、新生儿智护课程,把所有视频放母婴健康园微信公众号上,让产妇入院时、分娩后观看。

二、建立休闲阅读区,供新入院产妇及家属休息,并给予播放健康教育视频,下周数部电影,给予观看、消遣。并放置一些书籍,供阅读。

三、减轻分娩不适:1.孕妇入院时给予分娩模拟演练,减轻分娩恐惧,并了解产程整个过程,更好地配合医护人员,使产程更顺利 2.用中药足浴、穴位按摩、肢体按摩、热敷、减轻疼痛和不适,产后给予中药足浴和穴位按摩,减轻产后宫缩痛、促进子宫复旧、乳汁分泌等。

四、入院时给予泡一杯温馨茶,分娩后给予泡一杯红糖水。

五、拍摄分娩时视频和照片,给产妇和新生儿留下珍贵回忆。

六、制作月子食谱。
七、每天最少5分钟和一位产妇沟通,了解产妇需求。每月开展人文故事分享,每季度开展人文关怀查房。

八、随着二胎孕妇的增多,特意准备儿童玩具,供大宝使用。

九、建立母乳喂养咨询群:将出院产妇加入群内,提供母乳喂养、新生儿护理咨询等。

十、惊喜服务:各大重要节日或产妇生日时提供惊喜服务。

二十六病区人文关怀

一、患者来病房5分钟内给予办理入院手续。

二、早上上班人员主动跟夜班护士问好。

三、在特殊的节日给予患者送祝福。

四、制作入院宣教视频。

五、院宣教室增加阅读角,供患者等待时阅读。

六、免费提供白糖、红糖,满足患者必需时的需求。

七、科室提供输液报警器,供夜间输液患者使用。

八、组织护士角色互换演练,让护士体会患者的感受。

九、更改口头用语:如“你去后面找医生问一下”变为“我帮您问一下”,“这个我不知道”更改为“我帮您了解下”。

五病区人文关怀

一、责任护士每天至少花5分钟床边与患者交流,倾听。

二、责任护士在病人出院两周内电话随访,护士长对患者进行满意度调查。

三、购买人文关怀书籍,每月定期组织学习交流心得,评出人文关怀之星,在下一个会议上分享心得。

四、加强老年患者的特检前准备宣教(至少两次,检查当日再次确认)肠镜检查需陪护并在肠镜单上盖章。

五、关注护士生日,微信群里送祝福,当天不安排前夜班。

六、制作专科住院流程。
七、关注护士心理,心理咨询师预约咨询。

八、化疗患者使用手套保护末端神经。

九、制作肠镜检查导泻大便情况对照简易图表。

十、制作饮食宣教卡用于出血、息肉摘除术后患者宣教。

六病区人文关怀

一、为PICC患者提供袖套。

二、为PICC患者、乳腺癌术后患者提供弹力球。

三、为胸腔术后肺功能锻炼患者提供气球。

四、为肠镜肠道准备患者提供量水杯。

五、科室自购排痰器,使病人的拍背更有效、更舒适。

六、购置移动输液架,方便输液患者下床活动。

PICC 导管还可以这样固定

PICC 导管的全称为经外周静脉置入中心静脉导管,为患者提供中长期的输液治疗,减少了患者反复穿刺的痛苦,给患者带去了“福音”。然而,患者导管的固定问题也不断困扰着护理人员,入院部分患者中因为导管没有很好的固定,常出现松脱的现象,一旦导管脱出,不仅给患者带来经济损失,更影响治疗的进展。或者有用七横八竖的胶布二次加固,外观凌乱不美观,影响了患者生活质量。

十二病区的护理人员,经过不断试验研究,探索出一种新型的固定方法,即 PICC—E 型固定法,她们将加压胶布剪成“E”字型,在传统的敷贴保护基础上加了二次固定,形成了“双重保护”,胶布的材质不闷热透气好。

导管固定法改良后,患者皆反应这种固定方式的实用性很高。病房住院患者王先生平时爱好运动,自从用了这款固定方式,他说再也不用过于担心一出汗局部敷贴就不服帖了,让他感觉很放心。患者李阿姨是敏感型肤质,以往她总是最担心的说:“护士,换膜没几天,我皮肤肯定又得痒”。但这次她却说,这种新型固定法给她带来的



好处。

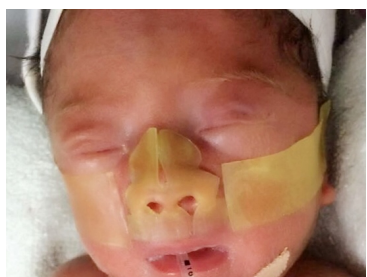
新型固定法的好处不止这些,比如对于爱美人士而言,它更美观,更简洁大气。对于医务人员来讲,更换起来,标识更清晰了,较传统固定方法,它更是减少了更换敷贴次数,这又为全院的护理人员减少了不少工作量。创新在逐渐地解放我们的劳动力,融洽医患之间的关系,推进整个医疗体系的进步。勇于创新,我们才能迈出前进道路上坚实的步伐,照亮未来,迎接希望的曙光。

十二病区 邱晓娟

敢于新,践于行

走进我科,无处不透着我们护士姐妹们的创意,而操作中的小改变、小创意往往能给患儿带来意想不到的舒适感,同时减少护士的工作量,保障了患儿的安全。

例1:新生儿属于特殊人群,她(他)无法用言语表达不适,当长期 NCPAP 无创呼吸时鼻塞容易造成压力性损伤、鼻子变形等情况,通过查阅文献,我们采用水胶体敷料制定符合鼻子形状的模具,从而减少了并发症的产生,减轻了宝宝的痛苦。



例2:临床中肝素盐水化好后备签字麻烦,没有统一标准,导致各位同仁五花八门的记录,为了规范,我们制订了标签,使需要注明的事项简单化、更醒目,提高了护理工作的效率。

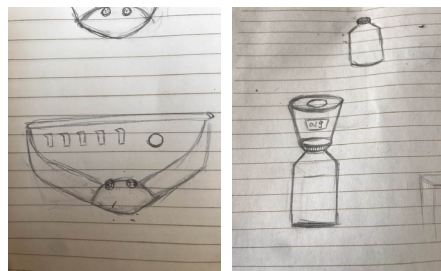


新生儿科 陈玲敏

护理创新,从患者身边做起

四病区的腹膜透析专科护士——叶海静老师在每天腹膜透析家庭病房的病人随访护理过程中,构思了两项护理创新。第一项就是腹膜透析专用内裤。内裤的前部设置有收纳袋,收纳袋可以放置短管,内裤前部的下部与内裤后部的下部分开时患者可无需脱下内裤解大小便。该内裤能够将外接短管固定收纳,避免拉扯到透析导管而引起出口感染。

第二项便是每日控盐瓶。平时在健康宣教病人低盐饮食,但如何做到每日盐分的控制呢?于



是她设计这个每日控盐瓶,这是一种带有语音提醒功能的控盐瓶,患者在家中炒菜时倒的盐的次数和盐量通过盐瓶内的电子信号传输到瓶身的语音播放器内,然后便自动播放盐量,提醒患者他的低盐量每日已超过0.6g,这样能更加直观地监督患者每日盐分的摄入量。 四病区 周海燕

医用底裤创新

临床上有很多类型的病员裤,传统式的病员裤有很多弊端:比如术后病人自觉不舒服,总是担心穿上病员裤会影响留置的导尿管或引流管,担心管道滑脱或扭曲;当留置导尿管或盆腔引流管的病人需要外出或检查时不方便携带及固定;当医护人员进行会阴护理时,需要穿脱病员裤,不利于保暖和隐私的保护。

一天,正好在给宝宝穿连体衣,我突然想到了设计一种医用底裤以及具有该医用底裤的裙裤。这种医用底裤由前部、后部、裆部构成,前部由左前部和右前部构成,左前部的左侧边固定于后身部的左侧边,右前部的右侧边固定于后身部的右侧边,左前部的右侧边可拆分地连接右前部的左侧边;裆部为条形,其一端固定于后身部的下缘,另一端可拆分地连接在所述前身部的下缘;所述左前部或右前部上设有扣条,扣条的一端固定在所述左前部或右前部上,另一端可拆

分的固定在所述左前部或右前部上。

它可以达到如下效果:医用底裤的裆部采用开放式结构,底裤的前身部和裆部可拆分的(通过四合扣)相接,透气性能好,不闷热,医护人员做阴部护理操作时,只需打开四合扣,保护了病人的隐私;在前身部设有扣条,扣条一端固定,另一端可拆分,导尿管或者引流管的病人外出或检查时打开另一端,将扣条穿过引流袋的挂环后,再将四合扣与底裤扣接,方便携带及固定。具有医用底裤的裙裤,其裙体在底裤外,可以遮挡住开放式的底裤,术后留置导尿管或者盆腔引流管的病人可以将导尿管或引流管从开放式裤裆的四合扣中间穿出,减少管道受压扭曲。裤腰两侧设有松紧带,适合各种体型的妇产科病人。这种透气、舒适、美观和方便的医用底裤以及具有该医用底裤的裙裤,尤其适用于妇产科病员使用,并且意外地让我收获了一份礼物——专利证书。 二十五病区 朱雪燕

护理创新项目