



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



“健康嘉兴”微信平台



嘉兴市第一医院微信公众号

2017年6月第6期(总第57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

嘉兴市启动“空中救援”时代

我院空中医疗救援培训演练顺利告罄



本报讯(党办)高速路上出了事故,生命危在旦夕,现场交通堵塞,急救车无法及时到达现场,地面救援无效……怎么办?

在前期空中救援培训的基础上,一场经过缜密计划的演练,6月22日上午在嘉兴市高速交警支队指挥中心拉开帷幕。市卫计委党委副书记陈国平、我院党委书记沈昉参与指挥。

启动“空中救援”

9点25分,我院接到高速交警支队指挥中心来电:“申嘉湖高速公路发生2人重伤事故,因拥堵救护车无法到达,现已启动空

中绿色通道紧急救援,伤员将送往你院,请做好接应准备。”

接到通知后,我院迅速启动重大创伤应急演练预案,领导小组迅即到位指挥,医护人员带齐急救装备,登上直升机。

9点45分,在蒙蒙细雨中,第一架直升机从事故现场飞至我院急诊临时停机坪,地面救援人员迅速接运,启动抢救模式。

约5分钟后,第二架直升机运送伤员抵达,同样被顺利转接,急救过程井然有序。

央视网络直播了高速公路事故现场空中救援演练。

副院长王正安表示,“本次是医院与金汇通航签约后由高速交警指挥的联合演练,演练过程非常顺利,体现了无缝对接,为今后实际救援工作提供了宝贵经验。”

“空中120”从梦想照进现实

从6月16日启动至今,我院开展空中医疗紧急救援培训演练工作,在全院干部职工的共同努力和社会各界的关心协助下,顺利告罄,衷心感谢您的一路支持!让我市“空-地一体化医疗救援”从梦想照进现实!

今后,在地面交通受阻的严重车祸救援、公共卫生突发事件和野外不适合地面救援等紧急情况下,直升机空中医疗救援将为嘉兴及周边患者的院前急救和院间转运提供方便,为抢救生命赢得黄金时间。

本次演练的出色完成,标志着我市危急重症病人的急救转运,由以前单一的120模式,转变为“空-地一体化”立体转运模式,将极大缩短因地面交通拥堵而导致的伤员和病人救治时间延滞,有利于提高危急重症患者的抢救成功率,降低死亡率和致残率。

作为中国空中急救医院联盟会员单位和浙江省空中急救医院网络基地医院,我院积极响应国家发展航空医学救援的卫生工作方针,构建嘉兴市立体化医疗救援网络,提高应对突发医疗事件的响应能力,致力打造覆盖嘉兴及周边区域的“空中生命线”,为维护百姓健康,不懈努力!

■援贵报道

遇见你,是我的缘

本报讯(党办)2017年3月至6月,我院脑外科副主任医师芮奕峰、耳鼻喉科主治医师陆海斌,积极响应医疗帮扶对口支援号召,跨越千里,来到贵州普定县人民医院开展扶医工作。

作为2017年度我院第三轮第三批省际对口帮扶工

作的医生,在援贵期间,两位专家多次对普定医院的医生进行授课、举办培训班,积极参与救治患者,受到当地医护人员的一致好评和该院领导的表彰。他们克服种种困难,踏实工作,真情帮扶,积极投身当地医院建设,很好地诠释了医者仁心的情怀。

目标锁定方向 思路决定出路 “接轨上海”微论坛开讲

本报讯(外联办 魏国彪)6月16日下午,我院在科教后勤楼报告厅举行“接轨上海”微论坛,院长钱钢,副院长王正安、姚明、王黎恩、五个接轨上海专科主任、医疗组长和相关职能科室负责人参会。这是我院贯彻《2016年嘉兴市深化接轨上海工作实施方案》(嘉委办发[2016]27号)和落实《嘉兴市人民政府办公室关于接轨沪杭优质医疗资源做强做优医学学科的实施意见》(嘉政办发[2016]55号)的又一举措,为我院医疗接轨上海工作,更深入地推进提供助力和把握方向。

论坛上,五个接轨专科负责人,分别汇报了前期开展的接轨工作情况、遇到的困难及今后重点工作设想。

钱钢院长在听取小组讨论结果后指出,全面接轨上海是省委、省政府提出的工作要求,也是嘉兴市委、市政府今年的工作重点,我们有义务、有责任去落实这项工作。要求五个接轨专科的联合中心,必须制定接轨目标和计划,同时发动全体科室人员参与接轨工作,真正做到“借势发展”

“借梯登高”“借力跨越”,要有计划地将本科医疗骨干“送出去”培养学习,再通过上海专家的技术“引进来”,不断提高五个联合医疗中心的医疗技术水平。科主任要主动认真对待接轨工作中存在的问题,坚持问题导向,找准“接轨短板”,明确目标,分配任务,抓落实,加强新技术、新项目的引进、推广和应用,让人才培养、医疗技术、科研能力不断提升。

此次微论坛达成一致意见,接轨沪杭办公室要联合医院相关职能管理科室对五个接轨中心实行全程动态管理、制定检查考核和评估指导标准,并将结果纳入科室年度目标责任制考核。希望通过五年的接轨建设,在上海专家的带动下,我院的医疗服务能力和辐射能力有较大提高,接轨学科建设有较大突破,建成有区域影响力的联合诊治中心、院士专家工作室,形成一批区域性的优势学科、重点专科和专病中心,打造一批学术水平高、创新能力强、人才梯队合理的学术团队,培养一批在市乃至省内有一定知名度的医疗队伍。

医院与社区全科“联姻”,医联体医疗教学出新成果

本报讯(党办)派遣专家业务指导,建设高标准的住院医师规范化培训(简称“住培”)社区实践基地,是推进“双下沉、两提升”有力的实招。

6月8日下午,我院副院长姚明带领全科科科长姚健康、全科医疗科主任曹伟中等专家团队到城南街道社区卫生服务中心,举行“小万全科工作室”授牌仪式。该工作室是以卫生服务中心的首席全科签约医生万宝留为主的团队。

自此,小万全科工作室将作为我院与城南街道社区卫生服务中心医联体一医疗教学携手共建的一个重要成果。

在签约仪式上,姚明副院长指出:小万

工作室与其他工作室最大的区别,是我院与城南街道社区卫生服务中心共同建设的工作室,是落实医改的一个重要举措。现在各个社区都在建设全科工作室,为了更好、更全面地发展,需要上级医院提供技术人才的支持与指导。以建设高标准的全科住培社区实践基地为目标,我院与城南街道社区卫生服务中心将借鉴国家示范标准,加强师资队伍培训,并制定社区全科教学基地的教学管理机制和考核激励约束机制,通过基地建设、师资培养、创新教学,为这项工作奠定基础。促进社区全科教学能力和水平进一步提高,逐步向医教研协同发展的学院型社区卫生服务机构,把小万全科工

作室建设成为全科医疗教学培训“标杆”。

我院为国家级住院医师规范化培训基地,有17个专业基地,目前有来自全市330多位大学毕业的规培医师在院接受2-3年的培训。城南街道社区卫生服务中心是全科医学专业基地社区实践基地之一。

签约后,专家组还对小万全科工作室的场地、教学摄像等方面提出指导性意见。

此次活动为了推进全科住培实践基地的建设成效,使全科住培医师“下沉”社区更接地气,真正了解社区健康需求,有效掌握全科知识和技能,为实践以健康管理为主的卫生服务新理念打下坚实的基础。

医院简讯

▲我院喜获96345

党员志愿服务优秀分

站、优秀志愿者服务队称号。(党办)

▲我院团委书记刘宇婷在嘉兴市微型党课总决赛中荣获三等奖。(党办)

▲6月15日上午,国家卫计委专家组对我院流浪乞讨人员医疗卫生服务工作进行专项督查。(院办)

▲6月份,护理部成功举办5场国家级继续教育项目。(护理部)

■两学一做

迎接党的生日,我院各支部积极践行“两学一做”

本报讯(党办)为纪念中国共产党成立96周年,我院党委开展了“迎七一·我们的节日”系列主题活动,进一步深化实践“两学一做”学习教育。各支部、各岗位的党员志愿者们发挥先锋模范作用,在深入学习党的理论知识的同时,深入社区、学校、敬老院等处,进行了全方位丰富多彩的志愿服务行动。

走进社区,深入社会

6月14日,门诊支部党员志愿者们来到中国银行嘉兴支行本部开展颈椎痛与口腔疾病相关的义诊,为银行职工提供健康服务。17日,外4支部走进格林社区,开展“天使在身边:护胆联盟、防石行动”为主题的健康讲座、义诊和健康咨询活动。18日,内5、内6、内7支部,联合内3、内4团支部来到真合社区开展义诊,为社区居民发放健康宣教知识手册。

23日,内3支部来到湘城社区,开展冬病夏治、慢病管理的义诊。25日,医技2支部和门诊化验室青年文明号的志愿者们,前往王江泾镇敬老院开展义诊和健康咨询服务。26日,内2支部的党员志愿者们来到了城南街道长新社区夕阳红居家养老服务中心,为那里的居民举办了一场“糖尿病健康教育”的活动。27日,内1、急诊支部走进解放街道老年服务中心,举办嘉兴市第一医院胸痛中心大型义诊。

走进校园,对接医院

6月1日儿童节,院党委书记沈昉带领党员志愿者们来到了民丰蓝天学校,“嘉兴市第一医院党员志愿服务(健康教育)基地”,启动“健康教育托起快乐成长”党员志愿服务项目。志愿者们为孩子们送上书籍和文具,还带来了一堂暑假安全教育和意外伤害急救技能培训课程。2日,医技

2支部的党员志愿者们携手门诊化验室青年文明号成员,走进钩髀小学,举办“如何预防流行性感冒”健康讲座。

16日,医技3支部走进嘉兴市三水湾中学,举办一场关于夏季传染病预防和“单人心肺复苏”的健康教育活动。18日,外5支部走进余新中心医院,开展健康宣教、义诊。21日,内7支部走进嘉兴一中,为一中教师进行健康咨询与教育。6月22日,内科2支部的党员志愿者们到医院8号楼一楼开展“防控感染,呵护健康”义诊,得到了前来咨询的老百姓们的一致好评。23日开始,医技1支部开启夏日超声及CT夜急诊帮班活动。

结对帮扶,传递爱心

6月1日晚,内4支部在医院职工餐厅组织义卖助学志愿服务。17日,急诊党支部和急诊科

青年文明号的志愿者们前往海宁大临村,看望身患尿毒症的低保户郭振华家庭,送上了爱心物资和急诊科成员的众筹捐款。

23日,行政1、内5支部党员志愿者们走进百花社区,慰问看望结对失独病友,为他的健康把脉。24日上午,行政2支部利用周末时间走进长新社区,看望帮扶对象金荣祥,在为他带来生活用品的同时,更为他送去了贴心的健康保健宣教。

理论学习,重温誓言

6月1日,在医技2党支部召集组织下,医技1、2、3党支部、医技团支部及各青年文明号共同参与,开展了一次以“讲奉献、有作为”为主题的微党课学习,将“两学一做”的精神传递到每一位同志心中。

6月8日~11日,内科1、2、3、4党支部党员,分两批赴余姚浙东四明山革命根据地开展红色基地教育。10日,医技1、2、3党支部组织广大党员于赴浙西革命纪念馆参观学习。24日,行政1、2支部,外科1支部组织志愿者走进南湖革命纪念馆。在革命精神的感召下,党员们回顾了中国共产党在革命年代奋斗拼搏的历程,在革命先烈的旗帜下重温入党誓词,不忘初心,继续前进。

『日间手术』，医患『双赢』

24小时出入院、减少家属陪伴住宿等隐性成本、缓解“一床难求”的局面……作为一项新兴事物，日间手术正式在我院开展了，首批“吃螃蟹”者纷纷点赞，来听听群众的心声吧！

住院时间短，为患者减负

“以前常规手术至少需要住院四五天，现在‘日间手术’只要住院24小时。对我们嘉兴本地人来说，这样的住院方式非常方便而且人性化”在我院乳腺病科病房里，完成手术正待出院的病人李小姐说。

今年24岁的李小姐在海外留学，这次回国时间才一个多月，计划利用假期进行乳腺肿块手术。回国第一天就找到我院乳腺病科主任陈彩萍的门诊，经过确诊并建议适用“日间手术”治疗，在假期完成手术。

“上午入院，当天手术，第二天上午病人就可以出院回家康复。”李小姐的手术主刀医师陈彩萍主任说。

同时接受日间手术的还有30岁的封女士，也是乳腺肿块患者，因为平时工作忙碌，一直没有时间住院手术，她说：“在医院担心睡不好，生活也不方便。现在推广的24小时出入院真的很好，应该大力推进。”

作为一种安全有效、快捷经济的医疗服务模式，“日间手术”已日益得到认可。日间手术的操作流程是指经过医生初步评估并可进入日间手术的病人，凭日间住院单办理住院手续后，前往住院部大厅“日间手术服务中心”办理检验、检查预约及测量生命体征后，住家等待结果。服务中心的护士收集完所有的检查结果并告知经管医生后，通知病人来医院进行麻醉医生评估、医生术前谈话，并进行术前宣教。手术当日直接去病房住院接受手术，24小时内出院。目前我院18个病种已纳入“日间手术”服务范围。而且病人门诊完成的手术前检查费用享受普通住院报销比例。

安全把控，让患者放心

日间手术对医疗安全要求比传统手术更严格。在术前，医生会对每一个病人进行详细评估和反复宣教。

嘉兴人小蒋去年8月生完孩子，产假期间腹部疼痛，医院B超后诊断为胆囊结石，需进行手术。小蒋觉得孩子太小住院不方便，就拖着。后经肝胆外科徐鹿平主任评估，小蒋符合实施日间手术的标准，医院为她进行了腹腔镜胆囊切除术，术后观察正常，24小时后小蒋就出院回家了。

在家中康复时，医生护士还会定期电话随访。一周后，小蒋身体恢复。“住院时间短，在家里比医院舒服，康复也快。”小蒋说。

由于“日间手术”病人在院时间较短，更多的护理工作是在院外完成。为此，医院将“日间手术”护理工作进行了前移和后延，使之能延伸到病人家庭之中，帮助病人更好、更快地康复。

“‘日间手术’大大减轻了医院的负担，床位周转更快，医院的资源利用率更高。”医生这么说。

“日间手术”发展潜力较大，前景看好，推广开展“日间手术”，需要医院在保障医疗质量与安全的前提下，勇于革新住院管理旧模式，同时也需要患者打破住院养病的旧观念，让大医院紧缺的医疗资源得到更科学合理的利用，提高医疗效率，节约社会医疗成本，进一步满足广大群众的就医需求。

(党办 刘莉)

嘉一胸痛中心网，这个群救了“木佬佬”人的命

这个微信群的名称叫“嘉一胸痛中心网(心连心网)”，由我院心内科唐敏主任根据胸痛中心建设需要牵头组建。现有群成员428人，他们是由五县两区基层医院的急诊、心血管等相关科室的医护人员组成。24小时为急性胸痛患者提供更好的救治服务。

这个微信群建立三年多以来，已经接收数万条信息，回答上千条基层医院的业务咨询，及时挽救了近千名胸痛患者的生命。

微信群是医患纽带的延续

这个微信群可以看作是我院为实现新型城乡一体化医疗服务体系建设的一项重要举措，也是医联体建设的一项惠民工程。即使距离遥远，医护人员依然能继续为患者保驾护航。

心肌梗死来势快、危险系数高。发病之后，第一时间处置至关重要，直接关系到预后。由于基层医院在急救救治能力上相对薄弱，无法在十万火急

中给出最优治疗方案，因此错过最佳救治时间。

有了这个微信群，无论是夜深人静还是大年三十，尤其是紧急情况，能救人一命。距离不再是问题，遇到胸痛或心梗病人，第一时间就能得到专家指导，及时采取措施。获救病人最多的一天里，有3名胸痛病人被救治，在所有救治病人中最年长的是87岁，最年轻的是27岁。

这无数的微信记录，是整个团队共同努力的记录，也是“医者仁心”的最好注解。

微信群见证生命的奇迹

最近，嘉兴洪合镇54岁的王先生因突发晕厥20分钟被家人紧急送至洪合镇卫生院。当时患者情况危急，心率26次/分，血压50/30mmHg，心电图检查后初步诊断考虑为急性心肌梗死。为赢得黄金救治时间，洪合卫生院第一时间将患者的生命体征、心电图信息上传至我院胸痛中心微信群，并紧急行心肌酶谱检查，并在医院心内科专家的

指导下服用相关药物。

通过微信转诊途径，该患者从洪合卫生院首次就诊到我院，将患者闭塞的冠状血管开通，仅历经88分钟，大大缩短了阻塞血管的开通时间，改善患者的预后。术后，王先生恢复顺利，现已转回当地医院接受进一步康复治疗。

因为开通了这样的绿色通道，患者均按就近就快原则，先由当地医院初步处理，在第一时间由“120”急救车送到我院急诊室，我院胸痛中心抢救团队早已准备就绪。不用经过挂号、检查、缴费等繁琐环节，病人一到院直接绕行急诊室送至导管室行急诊冠脉造影或急诊PCI，赢得救治时间。另外，我们又开通了急救电话400-882-0573。

“它用最快捷的方式，为需要救治的患者打开一条绿色通道”，这就是所有人对这个微信群的评价。

(党办 刘莉)

车轮碾压六龄童，奇迹在这里出现

天降横祸，生命垂危

5月20日，对于小嘉宁的一家来说，是个晴天霹雳。像往常一样，6岁的小嘉宁在家门口玩耍，蹲在地上专心写字。这时候，正前方的一辆汽车因为被水泥柱子阻挡正准备倒车。汽车离小嘉宁越来越近，10米，5米，2米，司机完全没有发现侧方还有一个小屁孩蹲在那里。悲剧发生了，车轮活生生的从小嘉宁的胸背部碾压过，小嘉宁直喊“疼疼疼”，口唇青紫。妈妈抱着小嘉宁，一时间不知道如何是好。

辗转来院，寻求生机

家人迅速送小嘉宁到离家最近的医院，医生看到呼吸越来越急促的小嘉宁，让父母立即转送我院。

时间已不容许任何延误，他们把全部希望寄托在医院。CT检查情况不容乐观，两肺严重挫伤伴肺内血肿、右侧液气胸伴肺不张、腹腔可疑游离气体，急诊科给予胸腔闭式引流等急救处理后，将小嘉宁收入EICU，但小嘉宁血氧饱和度仍在较低水平，近乎休克状态，心率缓慢，生命垂危。

此时距离小嘉宁受伤已经过去6小时

接诊的急诊科郁慧杰副主任迅速检查小嘉宁的伤情，即与胸外科胡奕奕主任、普外科梅小平副主任、放射科张伟强主任进行紧急会诊讨论。“患儿目前虽然呼吸急促，但配合度较好，做好镇痛及氧疗，严密监测氧饱和度，尽量避免气管插管。”“从影



像看似腹部游离气体，但体征与胸腔脏器破裂不符合，考虑为胸腔遭受较大的暴力损伤后膈肌有小的穿孔，自愈可能较大，先不进行剖腹探查手术”……一项一项精准的判断与治疗措施被落实下去。

奇迹，从我们守望你开始

EICU的病房里，一场与死神的殊死搏斗。这里，没有多余的对白，却凝聚了最真挚最纯粹的情感。医护人员们24小时无微不至监护，从引流液的颜色、引流量、氧饱和度、到痰液性状……每一步都仔细评估，用心思考，合理判断，并且不断给小嘉宁鼓励，“阿姨，我不敢咳嗽，我咳出的痰里面有好多血。”“小嘉宁乖，不要怕，我们把积在肺里面的脏东西咳出来就慢慢能好，来，阿姨给你轻轻拍拍背，然后你咳嗽，好吗？”

奇迹就在守望中出现了！小嘉宁的生命体征逐日平稳，在精准判断与治疗下，恢复速度也特别快。

1周后，小嘉宁转去了普通病房，此时的小嘉宁已能躲进妈妈的怀抱里撒娇，会说“漂亮的护士姐姐，谢谢你们！”。两周后，小嘉宁活蹦乱跳地出院了。

所谓守望，守住了才有希望。我们的医护人员用精湛的医术、优质的护理传递着救死扶伤的责任和医患共情。所有的奇迹，从我们守望、呵护你开始，在有限的生命里，伴随着无限的情长，也许最深情的告白也不过就是一句：“我们！让你依靠！”(党办 刘莉)

“血”中送碳

刚过去干燥的五月，让她想起家中斑驳而又充满活力的热带鱼。“我差点回不来，你知道鱼离开了水注定会慢慢死去，我这几天也在渐渐迷失”说出这句话似乎卯足了劲，让这个32岁的女人再也不能平静起来，看到她眼里噙着泪花，嘴角微微抽动。在过去的一个星期，她体验了难忘的生死经历，也让我们医护人员着实捏了一把冷汗。

病情回顾

她被某医院送来抢救时，情况危急，马上急诊手术。麻醉医生将她护送我院ICU并告知输血较多，接班护士赶紧翻了术中记录：患者李某，32岁，二胎，平产时出血2000ml，之后宫腔填

塞止血，出血不止并加重，行子宫全切止血术，共计失血8000ml，术中输少浆血、血浆血、小板冷、沉淀数以几十个单位。

面对如此罕见的产后大出血休克病人，ICU医护人员并没有畏惧和退缩，通知血库输血，开通静脉通路，持续补液，抗休克升血压。初来之时我记得她临界于消失的血压就像她流尽了身体最后一滴血，直到那汨汨的来自人间的血液重新来到她血管里灌溉。

ICU的病房里，每一位医护人员都凝视着她生命的“波浪线”，看到这个年轻的母亲苍白的脸逐渐转为红润，无数个昼夜过去，大家和她的丈夫

一起呼唤她的名字，把她从沉睡的梦境中拉回现实，并再也不让她的意志沦陷。当她惺忪的睡眠睁开的瞬间，全体医护终于松了一口气。

“我这一觉醒来，多亏了医生护士的抢救及时，以后每一个母亲节我都会和孩子们说起这个故事，让他们铭记于心。”转去普通病房前她睡得异常踏实，我们的护士陪她聊了很多话题，也给了她最温暖和贴心的护理。她说醒来以后最幸福的事就是看到丈夫送来爱的早餐和医护人员甜甜的微笑。

当禾苗面临着干涸的困境，谁曾想一场细雨润物细无声，生命的意义在于不可思议的绝望之后创造柳暗花明又一村的奇迹！

在这个生机盎然的季节，我们也在与生命赛跑，流失的生命力就像决堤的大坝，我们正用身躯筑起一道墙。每一个走进医院的人，我们都会义无反顾，为了你们的健康，我们一直在努力！

(ICU 潘高峰)

全国“碎石人”齐聚南湖，为了这项“古老”的微创技术

体外冲击波碎石技术(ESWL)已有三十余年历史，是外科最早的微创诊疗技术之一，也是泌尿系统结石最微创的手术方式。在当今微创外科如火如荼之际，ESWL学术研讨班却不多。为了将这项“古老”的微创技术传承和发扬，由我院泌尿外科组织的一场特殊的交流学习会，在南湖畔拉开帷幕，来自全国各地的80多位研究“结石”的泌尿外科医生聚集一堂，研讨微创时代体外冲击波碎石技术的规范化治疗和新进展。

6月11日上午，来自北京、上海、甘肃、河南、湖北、湖南、江西、福建、四川、江苏等地的80多位自从来参加这一学术研讨会，共同研讨ESWL的规范化治疗和在新技术、新设备下的未来新进展。

参会的有中国泌尿界的泰山北斗级人物，北京大学第一医院泌尿外科的梁丽莉教授，她是中

华医学会泌尿外科分会秘书长，也是北大第一医院泌尿外科“将才工程”的负责人，为全国泌尿外科培养骨干人才；另一位是曾任职于上海交通大学医学院附属新华医院的贾建业老师，她还有另一名号——结石宝宝“妈妈”，曾在奶粉质量问题爆发后，赴河北参与救治300多例结石患儿，也是全国五一劳动奖章获得者。

梁丽莉教授分享了《ESWL的现在与未来》，她回顾了我国ESWL的历史，总结为起步早、进展快、经验多、效果好的特点，但这十多年来，也因各种原因被临床忽视，这项珍贵的技术被敝帚自珍，非常可惜。梁教授给来自全国的碎石医生打气：“我相信在当今老百姓越来越重视健康的环境下，这项既微创又便宜的“古老”技术在当今微创技术突飞猛进之际，一定会迎来了它的‘第二春’，我们要有信心发扬它，但我们也要冷

静地思考，如何把ESWL规范化和创新，使之更加安全、简便、有效。让它真正的为患者服务！”

贾建业老师分享的是《儿童ESWL新思路》，她是中国乃至世界上第一位对儿童结石进行ESWL治疗经验非常丰富的前辈，多年来，已经有800多位孩子在她的精心治疗下康复，茁壮成长。她在现场分享了一个故事，一个河南小孩双肾结石，没钱治疗，其中一个肾的功能也受到了影响，在她的精准和温柔的碎石下，孩子的结石全部排出，康复出院。“结石宝宝大多出身于贫困家庭，而这样的孩子在很多地区比比皆是，他们急需社会和医学的帮助。”在她的奔走呼吁下，成立了一个儿童结石的慈善项目，帮助了很多困难家庭的结石病患儿。由于儿童结石在麻醉、技术、设备等方面技术要求比较高，所以她希望通过学习班把积累了多年的丰富经验，推广到全国更多地方，

造福更多的孩子。

另外，来自北京、上海、兰州、成都等各大医院的6位教授结合自身研究领域，分享了ESWL治疗的经验和新进展。每一个参会的专家认真笔记，悉心听课，互动交流，让现场气氛热烈，大家纷纷表示过瘾，并相约明年再相聚。

我院泌尿外科负责人何屹主任医师是中国泌尿外科“将才工程”的第28期学员，也是这次研讨会的主持者。何屹主任认为，在当今微创技术日新月异的潮流下，如何让这项“古老”的微创技术重放光芒是我们每一位泌尿外科医生的责任，全国的“碎石人”将会通过定期的研讨会更规范化地推广这项治疗，分享经验，扩大优势。

“去年，我们组织召开了首个体外冲击波碎石技术规范化治疗的国家级继续教育学术会议，当时反响很大，也受到了全国同行的关注和支持，今年是第2届，明年我们将继续承办。本院一年完成2000多例体外冲击波碎石手术，我们和所有的‘碎石人’都希望能将这一最微创、最廉价的技术推广，让老百姓受益。”何屹主任信心满满地说。

(泌尿外科供稿)

全球第一位致盲眼病是它

白内障目前是全球第一位致盲眼病。它多发生于老年患者，并且随着年龄的增加发病率也越高。流行病学研究表明65岁以上老人超过一半患有白内障。听听我院眼科医生来告诉我们老年性白内障到底是怎样的一种病。

一、白内障到底是什么

人眼中有一个组织叫做晶状体，正常情况下它是透明的，光线通过它及一些屈光间质到达视网膜，才能清晰地看到外界物体。一旦晶状体由于某些原因发生混浊就会影响视网膜成像，使人看不清东西。也就是说，晶状体发生混浊，由透明变成不透明，阻碍光线进入眼内，从而影响视力，这就是白内障。

二、白内障的症状有哪些

1. 视物模糊。基本每个患者都会觉得看东西清晰度下降，并且逐渐加重，一般而言，症状发展的过程相当缓慢。

2. 单眼多视。在白内障初期，晶状体部分混浊、部分透明，光线通过它投射到视网膜上的物像会产生双影或多影。

3. 色觉异常。白内障初期，由于晶状体吸收水分多而肿胀，其上皮细胞隙增大而填充有微粒水滴，光线透过它时会发生折射而呈现彩色晕光，俗称虹视。

4. 昼盲或夜盲。若晶状体混浊先在中央部开始，白天光强、瞳孔缩小时，光线进入眼内受阻，因而出现昼盲；如晶状体混浊位

于周边部，晚上暗光进入赤道部视网膜受阻，而赤道部视网膜的杆状视细胞是专司液视觉的，因而会出现夜盲现象。

5. 眼前暗影。白内障初期，在眼前可以出现位置固定、形状不变的点状或片状阴影。可以随眼球转动而移动，并且暗影移动的方向和眼球转动的方向一致。它与玻璃体混浊引起的前暗影有所区别，后者的暗影也就是我们俗称的“飞蚊症”，移动方向多变，时隐时现，形状不一。

6. 眼老花减轻。部分老年人平时需要戴老花眼镜来看书读报，但忽然，他们发现自己不需要戴老花眼镜看得也很清楚，产生了视力“返老还童”的错觉。有的老年人很开心，事实上，这不是个好兆头，因为老年白内障初发时，晶状体凸度增加，屈光近点发生改变的缘故，是白内障的早期症状之一。

三、白内障的危险因素有哪些

白内障与很多因素相关。年龄、日光照射、吸烟、过量饮酒、糖尿病、严重腹泻、营养不良等因素可能增加白内障的发病率。

四、得了白内障怎么治疗

我们经常能在电视上看到治疗白内障的广告，但是目前并无疗效确切的药物可以治疗白内障。而手术是目前唯一有效的治疗方式。

手术适应症因人而异，手术方法一般都采用超声乳化白内障摘除联合人工晶体

植入术。

白内障手术存在三大误区：

1. 有的白内障患者被告之“等看不见了再手术”，于是就耐心等待，不到医院做定期检查。结果患了其他眼病也不知道，如慢性闭角型青光眼、黄斑病变、眼底及玻璃体出血等等。待到视力严重障碍时，上述疾病已发展到比较严重的程度，错过了治疗的最好时机，在这种情况下，即使做了手术，也不能恢复满意的视力。

2. 过去的传统观念认为，只有等到白内障成熟后方可手术，这对双眼白内障的患者来说，未免太残酷了，因为这些病人要在朦胧的世界中等待较长的时间才能重获光明，使他们失去了许多工作机会和生活乐趣；另一方面白内障过熟后再手术还会增加手术风险及术后并发症的发生。一般而言，矫正视力低于0.3者即可行白内障手术治疗。当然有些患者对视力有较高要求或有特殊职业要求者，即使矫正视力高于0.3，当视功能不再满足患者的需要时也可考虑手术。

3. 白内障往往是在不知不觉中发生而且发展缓慢，有许多老年人在感觉到看远处物体不如以前清晰时，自认为是“花眼”而不到医院检查。

最后提醒一下大家，得了白内障并不可怕，早去医院检查，早发现，早诊断，在医生指导下治疗很重要。（眼科 张璐斌）

国际癫痫关爱日说“癫痫”

癫痫是神经科第二大常见的疾病，是由于以神经元突然、异常放电导致的发作性疾病，它可以治疗和控制的疾病。癫痫并不可怕，它不是由不良生活方式导致的，也不会传染给周围的人，更不会给周围的人带来危害，就像人会感冒发烧一样，只是它的发病形式比较特殊罢了。

癫痫在任何年龄、地区和种族的人群中都有发病。少儿时期是癫痫的高发年龄段，据不完全统计我国癫痫患者约有900多万，而校园内癫痫患者约有210万。今年6月28日是第11个“国际癫痫关爱日”，主题是“关注校园内的癫痫患者”。由于社会上对这种疾病存在误解和偏见，导致给癫痫儿童及其家属心理上造成巨大的压力，这比疾病本身带来的痛苦更大。其实历史上有很多患有癫痫病的名人：如凯撒大帝、梵高、牛顿、诺贝尔、拿破仑、陀思妥耶夫斯基等，他们同样创造了自己成功的人生。

“多数癫痫发作并不频繁，仅持续几分钟甚至几秒钟就会自行终止。在不发作的情况下这些患者和正常人是一样的，接受规范、合理的抗癫痫药物治疗，可以使约70%-80%患者病情得以控制的，而其中60%-70%的病人经2-5年的治疗可以停药。”

癫痫发作有很多表现类型，在所有的发作类型中，大发作是比较严重的一种，发作起来非常突然，患者会突然倒地、意识丧失、双眼上翻、面色青紫、四肢抽搐，看起来有点可怕，但一般持续2-3分钟就会自行缓解。发作本身很少危及生命，但有可能因



为意识丧失而发生其他意外伤害。

在遇到癫痫突然发作时，应做到：

1. 保持镇定，不要恐慌。
2. 帮助患者躺下，避免跌伤碰伤，并把患者翻转至侧卧位；移开身体周围的危险物体。
3. 陪护在患者身边，观察发作表现，并注意发作持续时间，静待发作过程自然结束。

4. 不要向患者口中放入手指及任何物体；不要用力按住患者身体；按压或针刺人中并不能有效终止发作。

5. 在患者头脑没有完全清醒之前，不要让其饮水或进食。

6. 如果癫痫发作持续2-3分钟仍不停止，要立即送医院进行急救救治。

癫痫专病门诊时间：每周三上午。
(神经内科一/14A 陈哲萌)

揪扒“彩超检查”注意事项

说起“彩超检查”，对于大多数人来讲应该并不陌生，因为不管是在就诊过程中，还是在例行体检中，都经常会碰到。走进我院超声科的日常，几乎每天的候检大厅都是人头攒动，座无虚席。而为了更合理地分流检查，缩短候检时间，我院根据检查部位的不同，已在超声科(一)的基础上开设超声科(二)，从而努力缓解就诊压力。

为了提高您的就诊效率和质量，其实有很多细节是需要您做好自身准备与配合的。那么，彩超检查前、中、后，需要我们注意些什么呢？现在就来扒一扒！

1. 彩超检查前准备：根据检查部位不同而有所不同，如上腹部检查需要空腹，下腹部检查需要憋尿，其他部位检查无需特殊准备。

2. 检查当天不要穿连衣裙，上衣及内衣应尽量宽松、容易穿脱，鞋子也应穿脱。

3. 超声科设有服务台负责排单、预约、咨询；按排队先后顺序电脑自动叫号，请在候诊厅内耐心等待，勿大声喧哗；如病情发

生突然变化，请及时呼叫服务台护士；如您有其他检查项目，也可在排队后，先做其他检查以节省时间。

4. 彩超检查没有辐射，不会有任何疼痛，请尽量放松。超声耦合剂是水溶性的，对皮肤无刺激，况且在冬天时，我们医生已经提前给耦合剂加温了，不会觉得很冷。

5. 彩超检查是手工作业，由于每一位患者病情复杂程度、检查部位及项目多少不同，彩超检查时间不一，并不同于工厂生产零部件一样有一个固定时间。无异常的可能几分钟就完成了检查，而病情复杂的，则检查的时间较长，甚至需要全科会诊，检查时间可达30分钟以上，请您耐心等待，不要催促医生。

6. 检查医生会尊重病人隐私，也请病员尊重他人隐私，超声检查室“请勿入”；同时在检查时，请关机或将手机调成静音，勿接听电话或发信息、微信等。

7. 检查过程中，您要信任您的超声医生，因为每一位超声医生都有职业素养和

责任心，对每一个患者都同样地认真与细致。

8. 超声医生在检查过程中，可能会询问一些病史或其他检查情况，请如实告知，勿刻意隐瞒既往的检查及治疗情况，因为这样对您不利，或贻误病情；如果既往有相关的检查结果，请随身携带，并在检查前交给您的超声医生，以便对照分析病情是否稳定、好转或进展。

9. 检查结束时，超声医生会大概告诉您这次的检查结果，并很快给您超声报告，如果您对结果有疑问，也可以要求超声科上级医生复核。

10. 彩超检查是临床诊断的辅助手段，更不是组织学病理检查，临床医生会根据彩超等各项检查结果，综合考虑临床治疗方案。千万不要简单地以为彩超结果正常就是没事了，异常就是有病了。

11. 您的配合、理解、您的支持、尊重，您的一声“谢谢”，就是给超声医生最好的礼物！
(超声科)

医院里的“飞机舱”——高压氧

医院有个“飞机舱”，你知道吗？干啥用的？好神奇！今天我们一起来认识一下医院的“飞机舱”——高压氧。

脑出血是脑卒中的第二大类型，而且发病急，进展快，止血药物的作用不大，病死率及致残率较高，给社会及家庭带来沉重负担。脑出血后神经系统的损伤是一个复杂的生理病理变化过程，缺氧是脑组织损伤的始动因素，也是病情转归的关键环节。近几年大量的研究表明，高压氧(HBO)治疗脑出血取得的疗效令人鼓舞。

脑出血后脑水肿可加剧脑出血的占位效应，致颅内压增高并可能诱发脑疝形成，是影响脑出血不良预后的主要因素，脑出血后周围脑组织出现缺血缺氧状态，引起线粒体膜的通透性增加，从而降低能源生产的效率和增加活性氧的生成，诱发及加重脑水肿，形成脑细胞缺氧—水肿的恶性循环。因此预防和减轻脑出血后水肿是改善预后治疗干预的靶点。

高压氧治疗能提高血液中的氧含量，提高血液氧含量局部压力，增加组织氧有效扩散距离和促进侧循环的建立，抑制线粒体通透性，明显改善细胞代谢，提高神经元和神经胶质细胞线粒体的功能，从而减轻脑水肿。

脑出血后，缺血缺氧所导致的脑细胞自由度过度产生及其“瀑布式”连锁反应、神经细胞内钙超载及兴奋性氨基酸细胞毒性作用等一系列变化，加重脑细胞损伤。高压氧治疗脑出血，其净效应是组织氧的增加和氧自由基的减少，重建氧化和抗氧化系统平衡，从而发挥神经保护作用；高压氧治疗可以改善线粒体氧化还原，保存线粒体的完整性，显著改善线粒体功能，并可增加自由基清除剂，预防和逆转细胞内钙超载，抑制再灌注损伤和细胞凋亡而对神经细胞起保护作用。高压氧治疗还可以稳定血糖水平，降低谷氨酸浓度，减少兴奋性氨基酸的毒性而对神经细胞起保护作用。

脑组织在缺血缺氧的情况下，高度依赖狭窄的氧疗时间窗，到目前为止，高压氧治疗出血性卒中还没有统一的治疗时间窗标准。脑的能量来源主要依赖于糖的有氧代谢，任何情况的缺血缺氧在短时间内得不到纠正，对脑组织将有毁灭性的打击。从理论上讲，高压氧治疗越早越好。研究表明，脑出血30min后立即给予高压氧治疗，能明显改善脑出血血肿及神经功能。我国众多临床研究报道，在脑出血早期病情稳定后，立即高压氧结合康复治疗，能显著改善患者的运动功能和日常生活能力。

(高压氧科 屠海林)

中药怎么煎煮，在服药的包装袋上有简单说明，我院的中药师现在总结个完全手册，各位看官不要错过，赶紧妥妥收藏吧！

煎煮中药的用具：以砂锅、搪瓷器皿、不锈钢为宜，严禁用铁锅。现在也与时俱进了，电饭煲和电煎药壶也是不错的选择。

浸泡方法

中药入煎前先用冷水浸泡30分钟左右，用水量以高出药面1-3厘米，大剂量和松泡易吸水的药物可适当增加用水量。然后将浸泡好的中药连同泡中药的水一起熬制，不用倒掉。

中药药性不同，煎煮的时间，方法也有区别，大致可以分为以下三种：

解表药、清热药、芳香药：这类中药大多治疗外感疾病，如感冒、痤疮、湿疹等，药材多为花、叶、茎或全草等，其性质轻扬发散，味芳香，多含挥发成分，宜武火急煎，使气足力猛，一般头煎在大火沸腾后转小火煮10-15分钟左右，二煎大火沸后小火再煎10分钟左右即可。

补养药：此类中药大多为调补人体气血阴阳的滋补药，如乏力等。因含有大量营养成分，需用文火慢煎，时间宜长，使药汁浓厚，药力持久。一般头煎在大火沸腾后小火煮30-40分钟左右，二煎沸后小火再煎煮30分钟左右为宜。

普通草头药：头煎大火沸腾后小火煎30分钟左右。二煎大火沸后再煎20分钟左右。

煎药方法

(1) 先煎：一般矿石类、贝壳类或质地坚实的中药，打碎先煎，煮沸30分钟左右。此外，附子等毒副作用较强的药物，宜先煎45-60分钟。

(2) 后下：含芳香易挥发成分的中药，应在群药煎好前5-10分钟入药同煎。

(3) 包煎：将需包煎的要用纱布包好后再与其他药一起入煎，药房里大部分粉末状的、粘性强的、带有绒毛的已经纱布包好了。

(4) 冲服：药房里主要指玄明粉等，宜与煎好的汤剂同饮。

(5) 烊化：遵古法，如阿胶、鹿角胶等。

头煎约200-250毫升，二煎约200毫升。

服药法

每天一剂，早晚各服一次。汤剂一般宜温服，但解表药要偏热服用。

(1) 饭后服 一般来讲，病在胸膈以上者如眩晕、头痛、目疾、咽痛等宜饭后服用，使药性上行；对胃肠有刺激性的药物，饭后服可减少对胃肠粘膜的损害。

(2) 饭前服 病在胸膈以下，如胃、肝、肾等脏疾患，应在饭前服用，以使药性容易下达。

(3) 空腹服 指早饭前一个小时或晚饭后两个小时左右服药。滋补药、润肠通便药宜空腹服，此时胃中空虚容易吸收。

(4) 睡前服 安神药、滋补药睡前服。

煎中药算是一门技术活，不仅要使用正确的器皿，掌握好火候，看好熬制的时间。我们说用同样的原料，大厨烹饪和家常菜的味道还是有明显差距的。同样的药材，熬制的方法和手艺不同，疗效也不一样。总之，医生看病开方的同时更需要病人的配合，正确的煎煮方法也是保证疗效的重要因素。

(药学部 姚婷婷)

中药怎么煎煮，完全手册来了

我院护理团队、个人分获国家级表彰



18A血液科病房

国卫办医发〔2017〕19号《关于对优质护理服务工作中表现突出的集体和个人进行通报表扬的通知》中,我院18A血液科病房和32病区(结核科)护士长兼感染门诊护士长许金美榜上有名,分别喜获“优质护理服务表现突出的病房”“优质护理服务表现突出的护士”荣誉。到底是什么原因,得到全国卫生计生系统的表彰?让我们一探究竟:

优质护理服务表现突出的病房——18A血液科病房

18A血液科病房是嘉兴市临床医学重点学科,嘉兴市红十字会定点资助白血病爱心病房。现有床位56张,护理人员23人,均拥有大专及以上学历,其中主管护师7名,护士10名,护士6人,是一个专业素质非常好的护理团队。该病房自2012年开展优质护理服务,其温暖贴心的护理服务受到患者和家属的高度评价、受到社会的广泛赞誉。2015、2016年连续两年荣获医院“优质护理服务明星科室”称号;2016年度病房优质护理服务百日竞赛活动中荣获一等奖;2016年度医院护士服务礼仪大赛中获得三等奖;危重患者急救护理情景模拟演练竞赛中获得优胜奖;健康教育优胜单位;5S管理进步科室。出色的人文护理在嘉兴树立了卓越的口碑,护士长受嘉兴市护理学会之邀,在2015年嘉兴市护理管理论坛上以《人文关怀在护理管理中的应用》为题进行展示交流。

1.“精心护理·亲如一家”,温暖贴心的护理服务文化

家,是有爱人在的地方;家,是被爱的港湾。18A血液科病房的护士们用无微不至的关怀、体贴入微的照顾,天使般的笑容让病房洒满阳光。她们用心把病房营造成了让饱受病痛折磨的患者们安心居住的“家”。365个日日夜夜,18A的护士们立足岗位,尽心尽职。“精心护理·亲如一家”,患者赠送的锦旗上的话语是对这个团队最真诚的赞美。

2.“用青春,砥砺前行”,和谐奋进的护理团队

护士长徐海珍,被护士们亲热地称为“海珍姐”,她是工作中的领头羊,是科室的主心骨,是业务能手。每当遇到大抢救,她总是马上奔赴抢救现场,带着团队镇定、冷静、竭尽全力地挽救生命。在这个相亲相爱的集体中,姐妹们各有所长、互敬互爱。沈美娟老师是知心姐姐,杨洁是沟通能手,蒋丽君是技术能手,君娟是科研新星,笑笑是宣传才女,小朱是电脑高手,小倪是稳婆小妹……新护士徐梦佳在体会中写到:我很庆幸我进入了如此优秀的团队,我会一直秉持这个团队的信念,用青春,砥砺前行,做一位病人心中真正的白衣天使!

3.“更舒适·更安全”,创新发展的护理学科建设

18A血液科病房的护士们深知,护理是一门专业、一门艺术,怎么样让患者更舒适、更安全,是她们经常深思的问题,她们在昼夜往复的繁重劳动中凝练汗水和智慧的结晶。她们在促进患者的康复、为患者提供安全舒适的服务体验方面进行创新研究,设计了便携式热敷带、蝶翼无损损伤固定垫片、血液肿瘤PICC穿刺点止血压迫器等5项专利。她们参与设计的《简明应急流程一览表》在全院得到推广。护理论文的撰写、科研课题的申报,也是她们事业的一部分。

优质护理服务表现突出的护士——许金美

她,32病区(结核科)护士长兼感染门诊护士长。52岁,中共党员,大学本科学历,主任护师。在临床第一线护理岗位上已工作32年,先后轮转于消化内科、传染科、心内科、急诊科、

呼吸内科、结核科等科室。获得“2011-2012年度浙江省优秀护士”称号,多次被评为“嘉兴市十佳护士”、“嘉兴市卫生系统先进工作者”、“嘉兴市卫生系统优秀共产党员”、“嘉兴市第一医院十佳护士”、“医院先进工作者”等荣誉。

自2005年担任结核病区的护士长以来,其温暖贴心的护理服务受到患者和家属的高度评价,受到社会的广泛赞誉。在她的带领下,结核病区在2015、2016年连续两年都有护士荣获医院优质护理服务明星。科室获得2016年度优质护理安全服务文化月系列活动之危重患者急救护理竞赛集体三等奖、《常见心律失常图谱及治疗》知识竞赛集体二等奖。

2003年,非典在中国大地肆虐,其强烈的传染性考验着每一位医护人员的神经,在紧急时刻她主动请缨,作为护士长进行非典门诊和观察病房的筹建。她给嘉兴市的第一例疑似非典患者戴上了口罩,送入隔离病房。由于社会普通人对非典的恐慌,她的儿子因为妈妈工作的特殊性而不能上学,全家人共同承担起了作为医护人员家庭对社会的重任。

2009年,传染病疫情再次告急,甲型H1N1流感爆发。她毫不犹豫地担负起甲流观察病房和重症监护病房护士长的责任,全嘉兴市五县两区的所有甲流重症患者全部收入她所在的病房。

2013年3月底,禽流感疫情在中国首发,被感染患者病情的危重程度及一定的死亡率引起了国家卫生部门的高度重视。许金美再次勇挑重担,担当起嘉兴市禽流感定点医院病房护士长的重任。

2013-2015年,由她带领的护理团队参与救治了7例重症H7N9禽流感患者,对患者全程、全面的优质护理服务,上演了一个个守护生命的奇迹。医院重症禽流感救治团队获得2015年嘉兴市卫生计生系统“最美天使”的团队荣誉。

大医精诚,大爱无声。作为护士,她无怨无悔。她常说,“我所做的一切都是应该。感谢患者和家属的信任和配合,感谢同事们的支持和协作,感谢医院对我的培养。为了人类的健康,我将在这条神圣的护理道路上一往无前的行进!”

(党办)



许金美(中)获省优秀护士表彰

“新武器”OSCE,我院引进考试管理平台

6月9日—6月11日,2017年度浙江省住院医师规范化培训临床实践能力结业考试,在我院临床技能中心举行。作为国家级住院医师规范化培训基地之一,承担了内科、助理全科、神经内科、超声科、放射科、口腔科及眼科7个专业的临床实践能力结业考核任务。

本考场共有196名住院医师参加考试,104名副主任及以上医师作为考官参加考核工作,另有10名工作人员和多名志愿者参加考务工作,基地准备近100名病人供考生考试。源于理念的更新,以方便、客观、有序、标准、智能为中心,“新武器”OSCE考试管理平台首次运行,使考生放心,考官便捷,考核流畅。

据悉,此系统为我院与杭州杏科信息技

术有限公司联合开发的一款智能化考试平台,将管理软件与视频监控、门禁监控、排队叫号、大屏显示等硬件系统集成,根据考核时间与项目,实现电子排考计划、电子排队叫号、实时视频监控、门屏考核流转及手持PAD评分等功能,指导学员有序参考,同时监控每一个考生、考站、考官及考核科目的实时动态。

本次考站分为病人接诊(含病史采集、体格检查)、医疗文书书写、临床思维与决策及临床操作技能(含基本技能、专科技能)等4大站7小站,考核过程中进行全程视频监控,并且由两个考官同时进行打分,保证了考核的公平公正。考官普遍反应与普通的技能操作考核相比,本

次手持PAD评分系统界面清晰、操作便利,避免了繁琐的纸质打分而造成的错分统计,方便顺畅的考核方式全面反映考生理论知识和临床应变能力。

考试期间,省卫计委巡考、督导组专家和市卫计委领导巡视了我院考点,对考务组织、管理以及流程等情况进行了了解,大家纷纷点赞OSCE管理系统。

规范的临床操作技能和独立的应对疾病能力是临床实践考核的目的,也是住培的“出口关”。通过严格、规范、科学的考核,狠抓培训工作的质量,才能使住院医师真正成为合格且优秀的医学人才。

(科教科)

与压力共舞——我院关爱职工开启“心灵驿站”

收费室作为医院形象的第一窗口,是患者对医院的第一印象及就诊流程满意度测评的最终环节。

随着我院业务量增加,收费室作为窗口科室之一,工作强度与压力也随之上升,岗位人员谨遵“一切以病人为中心”的服务理念,以提供快捷高效服务为原则,以解决病患的困惑为前提,对岗位自身建设的高要求,无形增加了他们的心理压力。

积极响应院党委“关爱员工”措施,结合医院行风建设和持续质量改进、“进一步改善医疗服务行动年”主题活动的要求,为缓解职工心理压力,消除职业倦怠,提升收费窗口人员的工作

效率和服务质量,我院社工部“心灵驿站”志愿服务坊于6月份举办了财务人员专场团体心理减压辅导。

活动邀请嘉兴职业技术学院专职心理咨询师、国家二级心理咨询师、社工师、催眠治疗师钟佳君老师进行辅导,财务科全体工作人员、社工部“心灵驿站”志愿服务坊6位志愿者共同参加。团辅解压活动从欣赏一副经典的心理学图片出发,辅导老师为大家分析了压力的来源与归因;接下来,在辅导老师的指导下,根据游戏规则,大家齐心协力共同参加了“抢位置”、“生日对对碰”、“大风吹”、“心有千千结”、“齐眉棍”几个轻松而有趣的游戏。活动过程中,大家积极参与,

热情回应,现场不时爆发出一阵阵欢笑声。活动分享环节中,每一位参加者都发表了自己感受,大家纷纷表示:游戏虽小寓意却深;活动让大家进一步领会到团队协作、相互尊重、互相配合的重要性;增进了同事间感情,在活动中看到同事们的另一种精神面貌;通过活动,宣泄了压力、放松了身心,给大家带来了欢笑与快乐。

自5月起,社工部成立“心灵驿站”志愿服务坊,从关爱职工身心健康,增强自我心理保健意识出发,志愿服务采取个体面谈和团体辅导两种形式,本院职工或科室如有需求可进行预约,与志愿者一起听心声、传共鸣,消融困惑和苦恼,释放内外压力。

(社工部 宋慧)

近日,我院开展空中医疗救援培训的直升机在城市上空出现,这个熟悉画面是不是令你想起什么?

——“五四”青年节,一位重伤不治的四川籍女孩、一架直升机凭空而至、全国首例捐献器官空中转运……

我们当然不会忘记!女孩家庭的大爱,情动禾城。一颗爱心的空中大接力我院为起点,横跨嘉兴、杭州、北京三地,让生命延续。

一个善举感动一座城,一颗爱心触动无数人。在随后的几天里,这种感动和温暖仍在医院涌动传递,为响应职工向女孩及其家庭致敬的诚挚愿望,医院工会、团委、妇委会联合发起爱心捐款的倡议,以涓涓爱心回馈女孩家庭的大爱,帮助他们解决一些生活的实际困难,同时呼吁更多人关心关注器官捐献公益事业。

倡议发出后,得到了全院职工的积极响应。在数天内,共有66个科室的1560多名职工踊跃参与,共收到爱心捐款102700元。

经过嘉兴市红十字会的多次联系,6月21日下午,在市红会会议室,我院副院长邵平扬和红十字会领导一起,将爱心款如数捐赠到返回嘉兴的女孩父亲刘师傅手中,并转达了全院职工对他们一家关心和慰问。

这笔爱心款将用于女孩父母的生活养老及弟弟的教育费用等。今后,医院还将为女孩家人到本院就医开通绿色通道,为其在嘉兴生活的直系亲属每年免费体检,还可通过党员志愿服务结对等,为其家庭长期提供志愿帮扶。

爱心在接力,温暖在传递——相信这份大爱必将穿越时空,恒久延续!

(党办 刘莉)

■ 医患情

小新说事的爆料热线传到医院了

许女士,1860573,前天去嘉兴第一医院体检中心办理体检手续,我的卡包放在前台,护士等了我一个中午,他们医生护士的服务态度很好,我想感谢他们!

5月27日上午,小新说事的爆料热线接到观众来电,要求一定要把这件事曝光到体检中心的领导那里。小编看到媒体微信群里的图片留言,赶紧还原事件真相。

情节回顾

28岁的许女士来我院体检中心体检,上午10点多她来体检中心前台选体检套餐并付费。当时,护士沈霞接待,并耐心细致地为许女士介绍体检各个项目的明细及当日注意事项。许女士很满意,当时就表示体检中心的服务态度很好。

原以为故事到这里就结束了,可是半小时后,沈霞在服务台发现一个红色的卡包,里面有市民卡和几张银行卡。细心的沈霞从市民卡的线索中,找到了联系方式并打通了电话。可许女士因为家里有小孩需要照顾,无法立刻来取,要到中午12点半以后才有时间。

电话那头的许女士非常焦急,电话这头的沈霞一句“我等你”让许女士感觉到了放心。时间一分一秒地过去,当指针指向12点45分时,许女士终于出现了。握手、感谢,此时所有的言语都显得苍白,唯有真心感谢。

小编去采访时,护士沈霞腼腆而又声音沙哑地说:“这没什么,这没什么,其实我也没做什么。”交谈中,小编知道沈霞这几天坚持带病上班,那天中午本想好好睡一觉,可依然是等到许女士来拿包。事后,许女士又给医院党办来电,她说:“你们一定要大力表扬这位护士小姐,现在医患关系紧张,希望大家都能像她一样为病人着想,这样的医患关系才会和谐!”

故事传到了体检中心,同事们纷纷表示,沈霞工作认真,和前来体检的宾客交流总是耐心细致。体检中心护士长说:“小沈热情、开朗,工作中总是为服务对象着想。其实在我们体检中心,我们的护士都做得很好。有很多宾客早上体检来得晚,11点30下班时还没结束。服务台的护士总是毫无怨言地拖班,直到送走最后一位。”

编后语

你我,是每一个擦肩而过的路人,而你让我感受到了世间的温暖,你忙碌的背影交织成了一幅幅生动而又美好的场景,你用行动诠释了“您的满意,我们的心愿。”

日复一日,当月朗星稀的夜晚更深,整个医院蔓延着静谧,心中涌起无数的感慨,悄然间一滴温润沁凉滑落在手背,一种悸动、一种感怀、一种莫名的滋味交替出现在诺大的夜的绵亘中,就这样幕然的、真切的许许久久……因为我们从事的这个工作,是聚焦医患故事,让爱见证生命的奇迹。

(党办 刘莉)