

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

2016年3月15日 星期二
农历丙申年二月初七

2016年第3期总字第67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 济德 敬业
仁崇 德敬

自评找差距 同圆“三甲梦”

2月25日下午,医院创“三甲”第三轮自评工作协调会在急诊四楼会议室举行。会议主要总结医院前两轮自评工作,协调部署第三轮自评工作。院长张荣林、副院长李运红出席会议并讲话,职能部门、临床、医技科室负责人组成的31名内审员参加会议。

创建办副主任蔡辉就此次自评的时间安排、工作分组、评审内容、评审要求以及评审方法等事项作出具体说明,并根据医院前二次自评中所遇到的问题,提出改进意见。

随后,张荣林院长和李运红副院长分别发表讲话,指出创“三甲”是今年工作的重中之重,全院上下职工一定要齐心协力,在认真做好本职工作的前提下,积极主动参与到创“三甲”工作中来,团结协作,稳步推进。相信在全院员工的共同努力下,在宿迁市委、市政府大力支持下,在宿迁市卫计委、南京鼓楼医院集团及金陵药业领导的正确指导下,我院将紧抓有利时机,早日实现我们期盼已久的“三甲梦”。

创建办 王丹

我院三个继续教育项目通过省级审查

近期,江苏省继续医学教育委员会和宿迁市科学技术局分别下发了《关于公布2016年第一批国家级和省级继续医学教育项目的通知》和《关于下达2015年度市级指导性科技计划项目的通知》,我院申报的3个省级继续医学教育项目均通过学科组评审,包括教授张荣林申报的“复杂冠心病介入重建策略及探讨(2016130301015)”、教授施斌申报的“宿迁市基层医院抗菌药物合理使用论坛(2016130302007)”以及主任医师牛磊负责的“磁共振及多排螺旋CT在脑肿瘤诊治中的应用进展(2016130901003)”,一年中有3个继续教育项目通过省级审查也达到历史最多。

在公示市级指导性科技计划项目中,我院也有5个项目通过评审,分别是朱华清负责的“基于JCI标准的卒中护理安全管理模式研究”(Z201501)、唐莉莉负责的“支架式工作坊教育对老年糖尿病患者足部自护行为的影响”(Z201502)、张绍崎负责的“彩色多普勒超声在血管性阴茎勃起功能障碍中的应用研究”(Z201503)、牛磊负责的“腰椎结构的多排螺旋CT测量联合3D打印技术在骨科疾病中的临床应用”(Z201504)以及阙春婷负责的“甲状腺激素水平与心血管疾病相关性研究及分析”(Z201505)。

科教处 周刚

新急诊抢救室见闻——繁忙的第一天

新抢救室正式运营的第一天,护士长让大家快速适应新环境,以便更好开展急诊工作。为了响应护士长号召,大家白班七点就已到岗,激情澎湃投入于急诊抢救工作中。环境对人有着潜移默化的作用,在明亮整洁的环境中,大家工作的劲头更足了。

搬家第一天就特别忙,当我们小夜班提前来接白班时,抢救室里11张床位全都满员,而且一半以上都是重病号:失血性休克合并肾衰的病号,呼吸衰竭的病号靠无创呼吸机改善肺部情况,意识不清待查的病号,先天性心脏病的患儿,糖尿病酮症酸中毒的病号屡测血糖都是high……最重的当属一个抽搐待查、高烧不退的患儿,突然呕出咖啡色液体,同时口鼻涌出粉红色泡沫痰,自主呼吸消失,心率直往下掉。我们的白班组长蔡利和董雨枝

立即清理呼吸道,协助儿科医生蒋亚洲行气管插管,连接呼吸机,王双双立即行胃肠减压,并进行心肺复苏。同时医生跟患儿家属交代病情,下病危通知书,并建议患儿立即转ICU,寻求进一步高级生命支持。待患儿病情稍稍平稳,在交代转运风险后,我们的护士长连同夜班护士林兴红,跟随医生,带上监护仪、输液泵,一路简易呼吸气囊辅助通气,安全把患儿送入ICU。

突然出现的病情恶化,惊心动魄的抢救,离不开护士长全程指导和协助,也离不开白班组长加班加点参与抢救。尤其是护士长,更是忙到晚上近十一点才走。

急诊抢救室还有很多不完善的地方,但每一个人都在努力让急诊抢救室变得越来越好,我们期待急诊室的强大的那一天!

急诊抢救室 王颖

新年新气象我院内科楼节前“搬新家”

我院于2月1日,顺利完成内科楼整体搬迁工作。

新内科大楼遵循“以病人为中心”的理念,集数字化、智能化为一体,功能齐全、布局合理。新内科大楼启用后,医院的医疗秩序、就医流程、管理服务正以全新面貌呈现在患者面前。

内科大楼节前顺利完成搬迁

采访中,记者看到,新内科楼矗立在该院中心。医护人员告诉记者,看着新内科楼里宽敞的走廊,舒适而温馨的病房,洁净的工作环境,想着这里即将放飞的一个个梦想和希望,每个人的心里都有一种说不出的舒服。

新楼新气象,此次内科楼搬家,也为构建更加和谐健康的医院打下坚实的基础。据悉,新病房大楼遵循“以病人为中心”的理念,集数字化、智能化为一体。新内科楼启用后,医院的医疗秩序、就医流程、管理服务正以全新面貌呈现在患者面前。

“我们必将以一流的质量、一流的技术、

一流的服务,为新内科增添新气象”内科护士长吕艳说,南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院内科为江苏省临床重点专科,现有医务人员46人,是医院医疗战线上一支以特别能吃苦、特别能战斗、特别能奉献而著称的青年集体,科室从2002年开始创建青年文明号活动开始,多次获得省市级“青年文明号”称号,科室也先后被评为省市级重点学科。

而搬迁至新大楼一楼的肾内科及血液净化中心,是宿迁市临床重点专科。记者了解到,新扩建的血液净化中心已经为宿迁地区规模最大的终末期肾脏病(尿毒症)治疗中心,现拥有全进口高档血液透析机64台,其中在线血液滤过机26台,全自动带热消毒双反水处理系统1套及除颤仪等抢救设备,能开展目前国内先进的各种血液净化技术。肾内科自2010年7月开展首例腹膜透析以来,目前已形成超过100例病人的腹膜透析治疗中心,手术成功率98%,为尿毒症患者提供更加人性化的治疗选择。(下转第二版)

新增儿童游乐园,护士变身卡通人偶

我院儿童输液室人文关怀“暖暖哒”

说起人们对儿童输液室的印象,少不了小孩的哭闹声,家长或温柔哄骗或严厉呵斥的声音……但当你走进南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院儿童输液室,却是一番安静有序,文明和谐的景象。



人文关怀:输液大厅新增儿童游乐园

昨日,记者在走访中看到,市人民医院儿童输液大厅明亮整洁,大厅里新增的儿童游乐园里不时传来孩子的欢声笑语。“滑梯梯、健身球等设备也将很快投入使用,到时候孩子们的娱乐方式将有更多的选择。”市人民医院急诊中心主任孙明说,随着社会的进步、经济的快速发展,人们的生活质量不断提高,医学模式和服务观念正向着人文医学的方向发展。近年来,为了改变护理模式,为患者提供优质、便捷的护理服务,以病人为中心的人文关怀精神在医院得到重视。

记者留意到,儿童输液里“白衣天使”的形象也在悄然变化,以往的一袭白大褂已逐渐被花色鲜艳的衣帽取代,护士戴的帽子上通常都会有可爱的卡通图案。急诊中心副护士长唐尧介绍,服饰的改变主要是为了患儿的心理考虑。“许多小朋友来看病,一看到穿白大褂的就害怕,哭闹不停。”唐尧说,随着服饰的改变,患儿看病时的抵触心理也明显减少。

急诊护士:变身卡通人偶“萌萌哒”

“小朋友,好点没?”伴随就诊人流量的增加,记者看到,两只卡通人偶来到人群中,一边忙着和小朋友们握手打招呼,一边向孩子家长普及春季多发病的防治知识。看到可爱的人偶经过,许多原本还在父母怀里哭闹的宝宝,立即来了精神,目不转睛地盯着人偶,有的破涕为笑,甚至还主动伸手挽留,不让“米老鼠”离开自己的身边。

“现在急诊中心儿童输液室每天都有千余人前来就诊,每天中午12点至下午1点之间,是人流高峰期,这个时间段,我们会安排护士穿上人偶服到患者中主

动与小朋友玩耍,引导孩子不要哭闹,同时向家长普及儿童常见病的防治知识。”唐尧说,输液大厅的两台液晶电视24小时播放孩子们喜爱的动画片,此外,新的输液室还增加了无线网络,家长可免费上网,在孩子就诊期间通过手机给孩子播放动画片。许多患儿家长表示,如今,走进儿童输液大厅立刻就能感受到一股清新风,墙上有有趣的喷绘图案,给孩子们提供了充分的兴趣空间。

患儿家长:护理技术高服务人性化

市民董女士是第一次带孩子到新的儿童输液室就诊,她告诉记者:“现在的输液大厅环境特别好,安静有序,还有专门的桌椅给孩子学习用,很人性化。”记者得知,董女士口中的桌椅,是市人民医院急诊中心为部分有学习需要的孩子特别提供的,桌椅有点类似于学校的课桌,孩子可以在一边就诊的同时一边静心学习。“墙上的‘为了孩子的未来,请保持安静’等标语,都是我们全体医护人员集思广益想的。”唐尧说。

穿刺台相比过去,不仅增加了数量,在间距上也变得更大,训练有素的护士动作熟练、一针见血。

由于病人多,工作量大,护士们不停地加药、穿刺、换补液、巡视记录,顾不上喝水。在如此忙碌的情况下,没有人叫苦叫累,还依然对小朋友们呵护有加,对家长们耐心地解释着,确保护理工作安全有序地进行。护士们专业的护理精神和娴熟的操作技巧得到了患儿的配合,也赢得了所有家长的信任和好评。一位陪女儿输液的年轻父亲说:“医院这种人性化服务让我们感到很温暖。”

报社会者

编委会: 主任: 凡金田
总编: 叶钧
编辑: 方树侠 臧德华 刘涛 李兵 邹会玲 陆启琳 袁静秋 张煦颖
摄影: 周艳
版面统筹: 徐甜甜
责任校对: 徐甜甜

电话:0527-84211313(传真)
E-mail:SQRMYB@163.com

延伸服务： 神经外科把优质护理送到病人家



郑晶 摄

神经外科是特殊科室，该病区收治的病人大多为脑出血、颅脑损伤、颅内肿瘤病人，病人病情变化快且危重，多伴有意识障碍和自理缺陷，手术时间长、围手术期护理难度大，对护理人员的要求也高，需随时关注病情变化，并随时做好抢救准备工作。此类病人康复期更长，病情稳定后往往转入社区或居家治疗，许多病人在家因得不到有效护理，很容易并发压疮、肺部感染、营养不良、肢体关节僵硬等并发症，给个人、家庭、社会造成了很大的负担。神经外科为满足病人

需求，成立了志愿者服务队，对出院居家康复患者进行家庭访视和护理干预，把优质护理服务延伸到了病人家中，为病人更换气管切开套管、胃管、尿管等，指导康复锻炼、预防压疮、用药等，提高了患者生活质量，降低并发症发生。

1月1日上午，郑晶主任接到了一个紧急求助电话，求助者是曾在该科住院的一位脑血管畸形手术后、气管切开带管回家的患者家属，述说患者因近日天气变化、痰液较多，粘稠不易咳出，病人常有面色青紫、痰液堵塞现象，家属非常紧张。

郑主任处理完病房病人后，立刻与护士长闫冬梅和夜班护士甄南等人一起驱车前往徐州沙集镇患者家中，由于天气恶劣、路面较滑和道路不平，1个多小时才到达。郑主任立刻拿出听诊器等为患者体检，手把手指导家属如何为患者翻身、拍背等注意事项；闫冬梅除了吸痰、气管内给药外，还立即与随行护士一起更换气管套管，更换胃管等，并教会患者家属家庭护理相关知识。郑主任根据病情调整药物及治疗方案，并告之他们还会定期派人上门服务。患者家属十分感动，紧紧握住他们的手，患者虽不能言语，也频频眨着眼睛，流出感激的泪水。其后，科室经常安排护士上门家庭访视、管道更换、肢体功能锻炼等，对其家属进行专业、正确的护理技术指导，从而确保患者正确、安全地延续家庭治疗，帮助患者安全度过康复期。

脑外科工作量大，病人病情瞬息万变，而这里的医护人员却没有为此而却步，他们拯救、呵护着每一位患者。在工作如此忙碌的情况下，还通过推行“援护工作”，从疾病康复护理、心理、人文等多方面给予出院病人更多的人性化援助服务，使医护患关系更加和谐，在服务病人的同时，也提升了医院服务品质。护理部 袁静秋

出院病人点赞我院医德医术 百尺竿头还需更进一步

——元月份出院病人回访意见纪实

本月全院出院病人数为4135人，我院回访中心从中抽访了1100人，在被抽访的出院病人中各病区已成功回访了病人数为1032人，从而计算出本月全院出院病人成功回访率为93.82%。

1. 诊疗服务及时到位

在本月的抽访中，大部分患者及其家属对我院医务人员的医疗水平和服务质量表示满意。他们认为我院病房管理井井有条，工作人员服务热情，诊疗、护理工作及时到位。

产科2病区出院产妇胡某在接受回访中满意的说：“医生、护士查房及时、认真，有问题马上就来处理，护士做治疗、护理时态度都挺和蔼，病房干净、卫生。”产科3病区出院产妇张某，回访中这位患者也挺感激：“医生、护士挺负责的。我的情况比较特殊，产前血压高、不稳定，预产期前2周就入院了，每天4小时测一次血压，很准时，有时护士找不到我还给我打电话。住院期间打了两次

水囊。医生、护士对我都很重视，科主任还特别嘱咐王扬医生对我跟踪观察，王扬工作认真、仔细、不怕烦。”

2. 贴心贴意有耐心

胸外病区出院患者鲍某某，自发性气胸，这位患者说：“庄准是个好医生，尽职尽责，对病人贴心贴意，每次查房问长问短很有耐心。我的肺泡破了，经他插管治疗十几天就好了。”脑外2病区出院患者张某某，脑出血，在回访中其儿子说：“脑外科姜宁医生尽职尽责，每天认真查房，星期天也来查房，每次下班之前都要去病房看看病人再走。护士们对病人也挺负责。有一次我父亲肠胃不好，护士及时反映给医生，由于治疗及时，很快控制住病情。心内科的张义也是非常好的医生，有一次为了明确诊断，他亲自带病人去彩超室检查，我们很感动。请你们多多表扬一下。”

3. 热情大方有耐心

的病床、床头柜、液晶电视和24小时供应热水的独立卫生间。

“老的内科楼是公共卫生间，现在条件好了，有了独立卫生间，用起来特别方便。”今年83岁的退休教师张永瑞笑着告诉记者，自己的老伴在人民医院住院，如今搬到新到楼后，整个人的精神也随之好了许多。张永瑞的老伴说：“以前一间病房要住6个人，现在好了只有3个人，很安静。还有这里条件设施也很好，通风透气，阳光也不错，心情自然也随着好起来。”

干部病区出院患者邱某某，肺部感染，患者的儿媳夸赞道：“张护士非常好，对病人笑脸相迎，热情大方。有事找到，马上就来。我家爷爷、奶奶同时生病住院，住在同一个病区不同病房，老爷子本不属她管床，只要我们找到她，她总是很热情地帮忙。”呼吸科出院患者李某某，右上肺支扩伴感染，患者请求表扬韩寒医师：“认真、仔细、态度好，医术高。”血液科出院患者郭某某，B淋巴细胞性白血病，患者妻子感觉血液科就是一个温暖的大家庭：“我家人生病快两年了，两年间出出进进十四病区很多回，每次都得到医生、护士的关心照顾，他们平易近人，从来不嫌烦，这次住在戚玉杨床位上，他是一个非常好的医生。护士祖慧娟、周丽、唐绪妹、丁海平、王翠平、乙冬明……对我们像亲姊妹一样，能说上话，处得来。”一股股暖流早已溢满心田。

社会医疗服务部 陈恒凯

(上接一版)

新内科楼病房里“家”味甚浓

据了解，内科楼的搬迁使宿迁市人民医院的管理更加精细化，仅病床数量增加，就大大缓解了住院病床相对紧张的矛盾。吕艳介绍，搬迁之前，该科室病床数量远不能满足病友需要，“现在病床增加了，很多病友就不用再住在走廊上了”。

记者发现，新的住院大楼安装了中央空调，虽然外面寒意阵阵，但病房里却温暖如春。病房和走廊装饰典雅，格外温馨。每一间病房都配备了崭新

更人性化的是，每两张病床之间都有淡绿色的帘子隔开，能保护病友的隐私。一排灰色的柜子，方便病友放置私人物品。同时，每间病房都有简易阳台，可供病友晾晒衣物，更让医院有了家的味道。

俗话说，“人心齐，泰山移”。内科楼搬迁期间，宿迁市人民医院院领导现场指挥，内科全员出动，各职能科室积极参与，使病友搬入新病区后，各项接洽工作迅速到位，保证了医疗安全，维护了医疗秩序，深受广大病友好评。

报社记者

简明新闻

2016年我院继续医学教育工作走向信息化

一月中旬，我院按照上级主管部门要求，对全院近千名医护人员的2015年度继续医学教育学分情况进行验收、盖章。这项工作由科教处每年年前收尾的一项重点工作，我院作为市直医疗卫生单位，由宿迁市卫生和计划生育委员会继续医学教育委员会直接审核。为保证验收质量，避免在审核过程中出现问题，科教处花费了近两个星期对各科集中提交的“继续教育证书”登记本、纸质学分证书、论文、进修证明等复印件材料进行初审，对于在初审中出现的明显不合格材料进行退回，较好地完成了前期的审核工作，最终，在主管部门的监督下，我院医护人员基本上均顺利通过验收并盖章。在验收过程中，存在个别人员一年验收多年学分、学分登记本个人信息不全以及使用杂志社寄送不符合要求的二类学分证书等问题。

为加速继续医学教育工作的制度化、规范化，2015年8月，医院按照宿迁市卫计委的统一部署，逐步建立继续医学教育管理体系。科教处在院领导的支持下，在各临床医技科室的配合下，有计划、分阶段稳步推进医院信息化管理系统建设，圆满完成对全

院一千余名职工信息采集和建卡工作，也就是说从2016年开始我院继续医学教育工作将走向信息化。

首先，该系统提供了集记录、管理、统计、申报为一体的继续医学教育管理体系，解决了以往管理难、规范难、统计难、上报难等问题。

其次，考勤方式上发生了改变。以往参加学术活动采取的是手写签到，新系统采取一人一卡制，活动现场使用终端一体机进行上课及下课刷卡，对于及时刷卡人员，系统将自动记录刷卡人学分信息，取代以往的纸质学分发放。

此外，医护人员可随时登陆个人账户查看个人当年度学分的累计情况，不会出现以往纸质学分丢失，造成年底继续医学教育验收不合格的现象。

最后，该系统可以按照不同标准对全院继续医学教育开展情况进行统计和分析。在年终进行的学分验证工作，验证方式改为以继续医学教育管理系统(ICME)网上审核为主，手工录入的学分要核查学分证书及其他相关证明材料原件，避免了往年出现的学分涂改、重复等现象。

科教处 周刚

市护理学会第三届理事会第二次常务理事扩大会议顺利召开

2月23日下午，宿迁市护理学会第三届理事会第二次常务理事扩大会议在宿迁市钟吾医院顺利召开，市护理学会理事长任延霞主持会议。市护理学会理事长、副理事长及十个专业组主委共二十四人参加了此次会议，其中我院有7位担任主委，泌尿外科护士长张莉担任市护理学会秘书。

会上，各专业组汇报2016年度工作计划，讨论并制定市护理学会2016年计划。市护理学会副理事长、秘书长、我院护理部臧德华主任传达了省卫计委“十三五”规划和省护理学会2016年工作计划征求意见稿，并传达市2016年护理学会工作计划讨论意见稿。出席此次会议的所有人员展开了热烈的讨论，就市护理学会规范化培训、建市专科护士培训基地、2016年5月12日护士节活动项目、市护理对口帮扶等几个议题激烈讨论。市护理学会十大专业

组——护理管理专业组臧德华主委、静疗专业组主委唐红兰、伤口造口专业组主委王学红、糖尿病专业组主委蔡敏、内科专业组主委桓雪莱、危重症专业组主委李文娟、消毒供应专业组主委林光霞、外科专业组主委朱秋侠、中医专业组主委陈明、院感专业组主委陆永珠分别汇报了2016年各专业组计划。

会议讨论并通过了市护理学会2016年工作计划。任延霞理事长就2016年市护理学会工作提出具体要求：一是建立培训基地，2016年争取在宿迁卫校建立市规范化培训基地；二是建立1-2个市专科护士培训基地，成立3-4个市级专科护士培训小组；三是统一市护理质量标准；四是举办二级医院护理部主任培训班；五是加强医院对口帮扶工作。会议在热烈的气氛中圆满结束。

泌尿外科 张莉

徐州医学院成功更名 有助于我院科研教学工作

1月26日，教育部公示了2016年拟批准设置高校名单，“徐州医学院”更名为“徐州医科大学”。徐州医学院的正式变更意味着我院作为附属医院也将变更为“徐州医科大学附属宿迁医院”。我院自2010年底成功创建徐州医学院附属宿迁医院以来，在徐州医学院悉心指导和帮助下，医院科研教学工作均得到了长足发展。

一方面，医院医护人员通过参与徐州医学院组织开展的各类教学活动，包括教师岗前培训、临床教学师资培训、讲课比赛、技能操作竞赛等，极大丰富了医护人员的教育理论知识，教学水平稳步提升，各项教学工作持续快速推进，取得不少优异的成绩。尤其在去年徐州医学院组织的技能操作

比赛中，我院派出的实习同学荣获技能操作第一名。截至目前，医院共计有教授2人，副教授15人，硕士生导师5人，讲师78人，另外，207名医护人员通过教师资格认证。

另一方面，在徐州医学院的支持和帮助下，我院借助学校的优质资源，包括图书馆信息网络、各类重点动物实验室、研究中心等平台，开展各类科研工作。带动他们积极写论文、督教学、做课题、报成果，做到了优势互补，教学相长，也只有这样才能推动医院在学科建设、人才建设、医疗技术等方面不断发展和进步，打造真正意义上的科研教学型的医院。

科教处 周刚

能思考的人才能力量无穷

记市科技进步一等奖获得者吴建强

吴建强,普外科胃肠病区主任,主任医师,副教授。1990年毕业于宿迁市泗洪县人民医院从事外科工作,1999年调入宿迁市人民医院普外科。吴主任26年来的从医生涯中,一直坚守临床一线,工作兢兢业业,刻苦钻研业务,技术上精益求精,开拓创新,擅长胃肠肿瘤、甲状腺肿瘤、胰腺肿瘤、肝肿瘤等。

在2015年宿迁市科技成果评审中,以吴建强主任为主的科研团队获宿迁市科技进步一等奖。这一殊荣多年来在卫生系统少有的,也是我院难得的!这一奖项不仅是吴主任个人的荣耀,也是我们医院的荣耀,更是我们普外科全体同

仁的荣耀!《SiewertII/III型食管胃交界部腺癌根治术及消化道重建的临床研究》,从立项、到操作、结题,吴主任带领团队成员付出了大量心血,能获此殊荣是实至名归。

回首吴主任的多年工作经历,不难看出他在科研的道路上一直孜孜以求,没有懈怠:他发表过20余篇论文,多次获科技成果奖。2005年,《联合胃小肠切开清洗治疗重度有机磷中毒的研究》获得了宿迁市科技进步三等奖。2008年,《超低位直肠癌保留肛门根治性切除术的研究》获得宿迁市科技进步三等奖。

医者仁心,吴主任业余时间,不仅刻苦钻研业务知识,

还不断的学习自然科学与人文学,管理学及社会学,工作认真严谨。他就是这样一个勤于思考,勇于创新,善于总结,德才兼备的好医生。在他的带领下,我们胃肠外科一批年轻人对科研产生了浓厚的兴趣,积极思考,勤于总结,一个年轻的科研团队正在形成。

巴尔扎克有一句名言:“一个能思考的人,才是一个力量无穷的人”,学习是汲取知识,充实自己的根本途径,思考是领会精神的实质,把握精髓和真谛的关键环节,学习的目的全在于应用,而思考是学习与应用的桥梁和纽带,只有善于思考,才能达到学用相长的目的。

普外3 井涛

普外科主任医师吴建强



吴建强,主任医师,徐州医学院副教授。

普外科副主任兼胃肠外科主任,省级临床重点专科——普外科学科带头人之一。江苏省“333工程”高层次人才培养对象,省卫计委首批“卫生拔尖人才”,宿迁市优秀科技专家。江苏省医学会外科学分会胃肠外科组委员、营养支持学组委员,江苏省医学会外科学分会快速康复外科(ERAS)学组委员,江苏省中西医结合学会结直肠病学组常委,江苏省抗癌协会胃癌专业组委员、大肠癌专业组委员,宿迁市抗癌协会副会长,宿迁市医疗事故鉴定专家。曾获江苏省科技进步三等奖一项,以第一完成人获宿迁市科技进步一等奖一项、三等

奖二项,在核心期刊发表论文20余篇。

作为胃肠外科的主任,不满足“一枝独秀”,希望“春色满园”!带领全科同仁开展严格规范的胃、肠癌标准根治

术(D2、D3),熟练掌握淋巴结清扫、消化道重建技术等核心技术。常规开展多种低位直肠癌的保肛根治术及人工肛门再造术,并在护理组成立了“造口护理小组”,以期锦上添花。对多种胃肠道疑难杂症有丰富的临床经验,如:高龄患者、联合脏器手术、消化道出血、胃肠道、肠梗阻、胃癌、小儿胃肠道畸形、小儿急腹症等。我们紧跟时代潮流,积极开展腹腔镜下胃结肠脾韧带根治术、腹外修补术等。对多种肛肠疾病治疗经验丰富,常规开展直肠镜、结肠镜检查和治疗。

名
医
专
家

医院
愿景
坚持公益、效率、效益相统一
精神
精益求精、追求卓越
发展目标
树立行业领先品牌

TEM:切除肿瘤保肝手术新突破



材包括组织抓钳、剪刀、直的和弯的针状尖头电凝器等,通过操作孔进行手术操作,另有一通道供立体镜使用并可连接图像监视系统,低压(15mmHg)CO2持续充气扩张直肠,使直肠及病灶充分暴露。目前我院采用的是小儿腹腔镜镜头,借助6x7切口保护套和6.5#手套做气腹,通过独立的一个迪克12mm乔卡和三个5mm迪克乔卡做通道。

后期(例如T2期或以上)的直肠癌,如果并非出于姑息治疗的目的则不适宜行TEM。同时性多原发结直肠肿瘤是TEM的禁忌证,术前应行全结肠镜、钡灌肠造影或多排螺旋CT结直肠重建等检查予以排除。腹膜反折以上直肠前壁肿瘤如采用TEM行全层切除,容易切穿进入腹腔,虽然即刻行腔内连续缝合可能修补成功,但对于此类病例TEM全层切除仍须十分慎重。TEM术中须经肛门插入外径4cm的特殊直肠镜直至手术结束,可能会对肛门括约肌造成一定程度的影响。因此,肛门括约肌功能不良的病人不宜行TEM,以免术后发生肛门失禁。

近日,普外科主任医师陈焰开展了一项新技术——TEM。我们今天就来介绍一下TEM,揭开它的神秘面纱。

何谓TEM呢?

TEM (Transanal Endoscopic Microsurgery)是一种经肛门切除肿瘤的微创保肛手术方法,由德国医生 Buess 和 Mentges 研发,TEM 通过一种特殊设计的直肠镜(Richard Wolf Medical Instruments Corporation, Knitting, Germany),把高质量的视觉系统和压力调节充气装置结合起来,直肠镜直径4cm,轴长分12cm和20cm两种,以适应不同部位的病灶,通过固定装置固定于手术台,直肠镜面板上有四个用特制的橡胶袖套密封的操作孔,各式特殊的内镜器

TEM的适应症有哪些?

TEM适用于距肛缘4~18cm大的、无蒂的腺瘤、复发性腺瘤、低风险直肠癌(中等分化到良好分化、没有淋巴和神经浸润的T1期病变)、及吻合后的直肠狭窄的治疗。对某些有特定指征的T2、T3期直肠癌也是合适的治疗方法,如不愿或不能耐受经腹根治性手术的高龄或高风险病人的姑息性手术及有广泛转移病人的局部控制。

TEM的禁忌证有哪些?

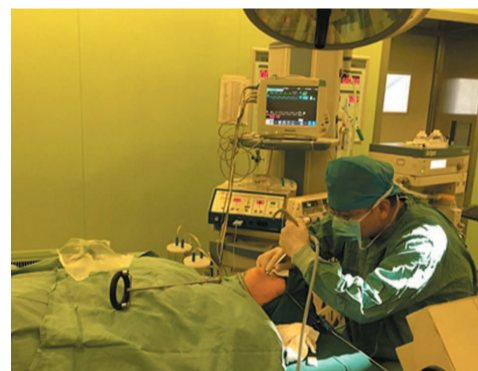
T1期复发危险或者更

TEM手术有何优势?

TEM和传统的经肛门手术相比,能达到直肠中上段部位,直肠和病灶经放大及充气以后视野暴露清晰,组织结构辨认准确,器械操作不受阻碍,针头样电刀能进行精确的无血分离和肿瘤切除,切缘暴露良好,直肠壁的止血缝合精确,能避免由于重叠缝合引起的肠腔狭窄。另一个优点是肿块完整切除不破碎,避免了肿瘤的污染,更有利于病理的准确分析,对进一步的手术或放射治疗的决定都有帮助。TEM避免了大手术引起的并发症和腹部伤口,术后无痛苦,活动不受限,恢复快,手术时间、出血量、术后镇痛,平均住院时间显著小于经腹手术。麻醉科手术室腔镜组 费

耳鼻喉科微创去除食道入口处新生物

本月中旬我科收住一咽部异物感一年余的老年女性患者,查喉镜发现食道入口处有一花生大小新生物,胃镜进一步检查食道内无新生物,活检有少许异性细胞,由于胃镜在该处无法停留,故无法切除。我科副主任医师庄晓玲、主治医师庄汉于2月17日在全麻下行支撑喉镜下肿物切除,手术创伤较小,外部无伤口,病理为良性肿瘤,术后患者不到一周顺利出院。



耳鼻喉科 张剑伟

给新生儿家长的一封信

尊敬的各位家长:

恭喜你们喜得宝宝,感谢你们对我们医院的信任、理解和支持!

每一个家庭、每一对夫妇都希望拥有一个健康聪明的宝宝,但在众多看似正常的新生儿中,实际上有个别患有导致呆傻、先天性遗传性的疾病,这些疾病,共同特点是刚出生时症状不明显,数月后出现症状,最终表现为面容呆滞、头发黄、皮肤白、智力低下、身材矮小,是致残的主要原因。这些疾病,属于世界上少数可以治疗的遗传病。可以通过补充甲状腺激素,服用低苯丙氨酸饮食和激素替代治疗,除个别难治型外,均可使患儿体格智力基本正常,但治疗越晚,智力及生殖系统发育受到影响越大,因此必须早诊断、早治疗。

我科开展新生儿疾病筛查工作,新生儿疾病筛查内容包括听力筛查、苯丙酮尿症筛查、甲状腺功能减退筛查三项内容。听力筛查在产科六楼进行,后两项筛查在产科五楼,需要采新生儿足底血三滴,滴在特制血片上,送市新生儿疾病筛查中心检查。如筛查结果正常,不予通知;如有异常情况2周左右电话通知,复采,再次检测,

确定有无上述疾病,确诊患儿给予治疗。

注意事项:

- 1.筛查条件:正常新生儿满72小时,喂足奶6次以上;
- 2.筛查地点:五楼新生儿采血室;
- 3.筛查时间:上午8:30至09:30。

如果新生儿有特殊原因,如:早产、窒息、黄疸等异常情况转儿科治疗的,从儿科出院后三天,再来我科筛查。

另我科开展二次断脐工作,(与新生儿采血同时进行)新生儿满三天后再次处理脐带残端,并包扎好。配脐带护理液,出院后护理。注意事项:

- 1.新生儿脐带残端处理后半小时,要注意脐带处有无渗血,如有通知更换。
- 2.新生儿脐带残端处理后的第二天,脐带纱布拆掉,涂擦脐带护理液。
- 3.脐带干燥,无渗液,只需要涂擦B瓶,4-5天即可。
- 4.如脐带有渗液、脓性分泌物,先涂擦A瓶,然后再涂B瓶,一般一周左右即可。如有异常情况请随时就诊。

产科 李勤梅

2016年2月15日

超声对异位妊娠的诊断至关重要

异位妊娠是妇产科常见的急腹症之一,我院超声科每天都能检查到不止一位异位妊娠的患者,最近几年,年确诊患者总数呈明显上升趋势,对其作出早期的诊断可避免破裂或流产所引起的腹腔内出血,并可作出治疗方式的选择。超声在早期诊断异位妊娠中扮演着十分重要的角色,而阴道超声则是首选的检查方法。

当异位妊娠的孕囊着床后,孕卵着床周围的内膜间质发育为蜕膜,血管扩张为血,母体动脉血管进间隙后形成具

有特征性的周围滋养血管,阻力明显降低型。随着孕囊发育,囊内可出现胎芽、胎心或发生流产、破裂,继而胚胎死亡或腹腔妊娠,滋养细胞活动消失或减弱,异位妊娠内部及周边的血供也将随着发生改变。在TVCD检测中,包块周边血流信号丰富,可探及低阻力动脉频谱RI 0.45,这表明孕囊着床后滋养细胞活动旺盛,周围滋养血流丰富。此时结合临床症状及血HCG即可作出诊断。为此我们认为,在附件区的非特异性包块中检测到与卵巢分

离的低阻力血流(RI<0.6),表示了异位妊娠的滋养血流。

如能做到以下方面,对于及早作出较为准确的判断是大有帮助的:详细询问病史;停经后及早做超声检查,最好经腹与经阴道超声对照检查;如宫内外均未发现孕囊,应及时测定子宫动脉阻力指数有助于诊断;如第一次检查不能确诊,一定要随访观察,尤其是HCG升高者更要仔细进行阴道彩超检查。

超声为早期鉴别宫内外妊娠,及时保守治疗,避免破裂出血,预防不孕提供了可能。超声科 马建

安庆援助之旅

安庆,简称宜城,位于安徽省西南部,长江下游北岸,是著名的旅游城市,黄梅戏之乡。去年十月份开始,我院委派脑外科主治医师以上、经验丰富者6—7人轮流去安庆石化医院对口科室援助一个月,我荣幸被选中。

安庆石化医院是一家二级甲等综合医院,曾是大型国企安庆石化的厂医院,2014年加入金陵药业和南京鼓楼医院集团,成为我们的兄弟医院。在安庆工作时间虽然不长却也终身难忘,到院上班第一天,党委书记陈胜就带着医院工作人员亲自到科室慰问,一见面就嘘寒问暖,并叮嘱医院同仁照顾好我的起居生活,尽可能给我一个家的感觉,他们的细致周到,让我深受感动!

该院脑外科一共有十几名医护人员,大家亲密如家人。工作中,我教他们技术、指导手术室流程改造等。工作之余,我们经常一起聊天,当聊到我家乡最具代表性的洋河酒、京东商城、西楚霸王,尤其谈到我们宿迁市人民医院时,他们的赞美之声不绝于耳:“外科大楼好漂亮,手术室很现代化,医疗技术真高”,这些都让我非常骄傲,喜悦之情会在不经意间流出,也更加感受到只有医院强大,我们才能获得更多的尊重,也让我更加热爱这个已工作了十几年的医院。

由于工作、生活充实,一个月很快就过去了,临别时大家依依不舍,互留联系方式,我邀请他们来宿迁做客,来我们医院参观,他们邀请我下次一定带上妻子和孩子一起去安庆故地重游。

神经内科 姜宁

抢”太阳

我在宿迁生活了50余年,从未觉得阳光吝啬。到了申城,太阳特别珍贵,尤其是冬天,想痛痛快快地晒晒被子,难!

据本人不完全统计,申城一年中下雨占三分之一,阴天占三分之一,晴天也只有三分之一。为了更好地利用阳光,家家阳台外都有钢管晾衣架,只要不下雨,空中“彩旗”飘。我家住二楼东首,买房时值春季,阳光明媚。殊不知入冬,阳光就像降温一样,一天少一“圈”。11月份,太阳还“昙花一现”,到了12月、1月份,一年中最冷的时候,阳光却“离家出走”了。今年的冬天特别冷,加上空气潮湿,衣服晒不干也就算了,一个冬天不晒被子,哪能受得了?!我时常抱怨:大城市有什么好?在老家能受这份洋罪吗?可抱怨归抱怨,为了让孩子们睡得舒服,我常常去“抢”太阳。

我买来一根10米长的绳子,经常楼前楼后转,只要有阳光,只要能拴绳子的地方我就拴,有时忙了个半天,只能晒30—40分钟,太阳就“拐弯”了,我只好收被子,解绳子,再到有太阳、能拴绳子的地方去。我先生看我老是重复劳动说:“你忙什么忙?还不够费事的”,我倔劲上来:“我乐意”。后来,我干脆到小区南端的川杨河边拴绳子,借助河边的杉树和栅栏,一次能晒4.5床被子,虽然离家约百米,一天要跑近20个来回,但那里“得风得太阳”,铺的盖的晒个透。每当听到孙子说:“被子真暖和”,“还有太阳的味道呢!”我觉得再累也值了。

“抢”太阳也是生活,有苦也有乐。好在冬天即将过去,阳光也会伴随着春天的脚步回家的。

退休职工 彭淑萍

手术室:春节期间依然忙

春节期间,手术室虽然没有择期手术,依然很忙碌。春节放假的一个星期,每一天的值班护士和麻醉师们都坚守在自己的岗位,接收急诊手术病人,保证急诊绿色通道畅通无阻。备班的护士和麻醉师们都把手机放在自己触手可及的地方,保持二十四小时开机,随时等待班上的呼唤。刚过完新年,看到网上好多帖子在感慨,每逢佳节胖三斤,各种过年和过年后的图片对比,觉得我们似乎还没来得及感受这种吐槽过年烦恼的幸福感,就又开始重新投入紧张而又繁忙的工作中去。

春节后一个星期,手术台数一直居高不下。手术室里,无影灯下,每一位巡回护士、洗手护士、麻醉医生和手术医生都在仔细而又认真的忙碌着,他们没有因为还在节日期间就有丝毫的懈怠,也没有因为手术台数多而浮躁,他们认真执行各项医疗规章制度,努力为病人提供最优质的医疗服务,减轻病人的痛苦。

这就是我们手术室的工作,每一天都是新的,每一天面对的患者都是新的,我们自身也都处于最佳状态,不会因为这一天是什么日子而有所改变,这是我们的使命。

麻醉科手术室 费

骆马湖灯会惹人醉



袁静秋 摄

2月18日晚,风和日丽,我们全家出动,到骆马湖湖滨公园(园博园)观看迎春灯会,售票处简介:本次灯会主题为“面朝大湖,春暖花开”;灯会以民俗文化为切入点,除了时尚元素还融入宿迁、骆马湖等特色元素,80个巨型灯组、2万多只彩灯璀璨争艳,是我市近年规模最大、档次最高的迎春盛宴。

我们和大多数游人一样,依次在“湖光山色、诗意湖滨”、“幸福年轮”、“霸王虞姬”、“大圣归来”等灯组前驻足、拍照,在“猴财神”东侧,由于上面的激光投射,

脚下不时有莲花和金鱼像影子一样在脚底游动,我们也像孩子一样追逐它们嬉戏、奔跑,夜幕下的湖滨公园风景旖旎,被红、黄、蓝、白各色绚丽灯光装点出浓浓的年味。

我的摄影技术一般,手机像素也不高,但还是拍出了许多自己满意的照片,并把它们命名为“白鹅卧于荷花间”、“孔雀开屏”、“蓝色经典”等。

骆马湖的万盏灯会,寓意着万事如意。辉煌的彩灯,浓浓的春意,表达着我们的祝福——宿迁明天更美好! 护理部 袁静秋

品管圈活动——打造科室文化的基石

时光荏苒,回首担任耳鼻喉科微笑圈圈长半年来,我无限感慨。刚刚结束的品管圈大赛我们科荣获了三等奖,高兴之余,不禁让我回想起半年前刚刚转到耳鼻喉科当天,护士长就邀请我加入品管圈小组,大家一致推荐我为圈长,我惊呆了,品管圈是干什么的?无数个问题浮现在我的脑海中,我能吗?护士长看出了我的心思,拍拍我的肩膀说“我们这个集体,是共同学习、共同进步的过程,要对自己有信心,谁都有第一次,你一定行的!”护士长的话让我瞬间充满自信。

下班后,第一件事就是搜索品管圈方面的知识,通过学习和同事的鼓励,我慢慢对品管圈有了兴趣。虽然它占用了我大量的业余时间,但通过活动,让我学会了独立思考,也增长了很多品管圈方面的知识,让我能够胜任品管圈圈长这个职位。每次我组织圈员活动时,大家都积极发言,运用头脑风暴法,针对品管圈

活动内容,小组成员共同拟定主题和思考解决问题的方法,最终,我们选定了“微笑圈”作为活动主题,目标降低护理文书书写差错率。

制作PPT时,需要统计一系列数据,大家积极收集数据,为学习柏拉图和折线图,我向有经验的护士长和老师请教。为制作精美的PPT,我反复对图片进行修改、比较、我的图片制作水平突飞猛进,每个圈员也获得不同收获。提高了我们发现问题及解决问题的能力,充分调动大家学习的积极性,养成了团结协作的好风气,达到降低护理文书书写差错的目的。

参加品管圈大赛,我深深体会到,我虽然是一名普通的年轻护士,但在做好本职工作同时,要想发挥自己的潜能,就应积极参与科室及护理部组织的各项护理活动,不断学习新知识、新理念,不断充实与完善自我。

耳鼻喉科 雅丽



踏雪寻梅

蔡佩玲 摄

下着细密的小雪,寒潮来临,天气阴冷。回过头,不经意间,发现暗沉的树丛中有星星点点的黄色。走近廊边,探着头仔细张望,原来腊梅开了。小小的鹅黄花朵小心而又意地点缀在枝头,在角落里默默地开着。

立在腊梅树下,闻缕缕暗香,朔风里,风将雪的柔情深深地吻进腊梅的枝条,腊梅与雪花便有了心灵上的默契。当雪花吻梅的那一瞬,腊梅的灵魂感觉到了雪的深情。那冰清玉洁、清丽超逸的神女,在雪花的呼唤里醒来,雪花落人间,腊梅弄清影,这是一场永恒的约定。唯有这纯洁无暇的雪花,才能配的上腊梅的空灵与超脱。这本来属于两个世界的精灵,相遇在这春寒料峭的时

节。它们是前世的姻缘,今生的知己。在呼啸的寒风中,它们执手相看,无语凝噎。雪花落到梅枝上的那一瞬,那份俏皮,那份风流,就让人们长叹千年。

腊梅是多情的少女,天生的清香郁,地造的冷艳芬芳,风铸的傲骨。“无意苦争春,一任群芳妒”知道雪花在等待,不顾酷寒,迎雪怒放。一场雪花情,一季腊梅香,写意的场景,纯净的世界,美丽虽短暂,生命却亘古恒长。苍茫宇宙,梅与雪独有的精彩,装点着大千世界,启迪着芸芸众生。

雪中的腊梅朦胧中透着妩媚,静静地展现她的风姿。我想不久后,坐在家中,又可以闻到阵阵沁人的腊梅花香。

药剂处 肖露露

爱在天上人间

她走了,我有些凄然!不时会想起一些细节。她是我们老年科年轻患者之一,一位肾上腺皮质癌伴多发转移的患者,被病魔纠缠的遍体鳞伤。初见她时最先注意到她的年龄,28岁,如花的年纪,竟住在我们老年科,随之看她的诊断,癌症晚期,我该如何护理才能让她少受痛苦?

从发病到现在已经3年了,3年中她跑遍了全国大大小小的医院,手术、化疗、DK……家人说她想回家,又不想让她和肿瘤科癌症患者长久呆在一起,就入住我们科室。面对这样的患者,我觉得自己好无力,我帮不了她,所有的治疗都显得那么无力。疾病所致,她时而糊涂,时而清醒,糊涂的时候,我们会像哄小孩一样哄着她打针、吃饭、喂药;清醒的时候,你给她做任何治疗,她都会说:“谢谢,辛苦您们了。”那时候,我觉得生活怎么可以如此残酷!

我是她的责任护士,她管我叫姐姐。她神智清醒时,我们也会聊聊天,我想尽自己所能,帮助她实现愿望。她一张嘴,我却愣住了,她笑着说:“姐姐,请你给刚子介绍对象吧!”她最后的要求竟然是为丈夫找到后半生的幸福!这是对丈夫3年不离不弃爱情的最后回报吗?我默默点头,却无言以对!她曾经拥有多么深爱的人和温馨的家啊!最后,却因疾病过早离世,但只要有爱,又如何阻隔天上人间?

老年科 曹蓉蓉

“老父”——保重

老爷子刚入院那天,我和小迪一起给他铺床。我做护理评估时说:“老爹,哪里不舒服啊?”却把一旁的小迪逗乐了,她问我:“你叫他什么?”老人站在一边也笑了,我扫了一眼床头牌:“这年纪,和我老爹一样,就是我老爹啊。”此后,我便一直这样称呼他。

老爹是一个幽默风趣又宽容大度的人,一次,我给他做雾化吸入,向他强调:“要用嘴巴深吸,然后从鼻子里呼气。”他试着做了两次,恍然大悟般:“就是吸烟嘛。”自这以后每次见着我,他总是伸直两个手指比着吸烟的动作,我就明白这是要做雾化了。心内科大都是老年患者,血管干瘪弹性差,对于我这菜鸟级静脉穿刺者失败是常有的,给老人静脉穿刺时,从未一针成功过!但老爹却未将我拒之门外,还总是鼓励我:“认真细致不要怕,还称我为‘李一针’。”

在心内科,我学到了很多专业知识,每日的护理工作中,我都用所学的知识去为病人健康宣教。因为要做冠状动脉造影,老爹和同病房的人都有些焦虑,我告诉他们,冠状动脉造影是用特制的心导管由桡动脉或股动脉逆行至心脏,然后把造影剂打入给心脏供血的冠状动脉,在特定的机器下,看冠状动脉显影的效果,之后用特定敷料包扎,穿刺的手臂不负重不测血压,多喝水就行了。老爹听后,和其他人说:“小李真是有知识的护士!”

老爹给我鼓励,给我信心,而今老爹也已出院。但在这飘着雪花的寒冷冬天,我要对他说一句,老爹,保重!

南京医科大学康达学院 实习生李玉亭

学会感恩

生活,谁都会经历或多或少的阴暗时期,因为现实中装满了无奈,于是人便学会了感慨。

有时一旦错过便不再回来,若是过错就让它走开;多少心中不平事而今都要学会释怀,别让生活的枷锁捆绑的是痛苦悲哀。珍惜身边的一切美好安然存在,一笔一画的用心去勾勒未来!

用一颗至真至纯的心去舞动着青春的节拍,至纯至美、用心珍藏;成长路上、水月星窗,学会珍惜的同时也要学感谢,更要学会用心对待!

活得真实,无非就是努力去参悟透生活中的小细节,用一致的行为,对生活中的有关事物施加影响,从而引领真正阳光的一面。相反,若不能面对现实,或颠倒是非对生活造成不良不利的影响,它将会滋生人性的冷漠、虚荣心、恶行等……

这样的生活,只会偏离生活正常的轨道,直至心理扭曲。世上最狭窄的是人心,最善意的也是人心,最广阔的也是人心。

病理科 朱曼