



在思想上夯实廉洁自律的“钢铁长城”

——我院党风廉政建设暨行风建设座谈会签订一批“军令状”

我院在市第三届医院院长论坛上获多项表彰



4月13日上午,宿迁市第三届医院院长论坛在市区举行,本次会议由市医院协会主办,我院承办,全市近500名医院管理者参加论坛活动。省医院协会会长黄祖瑚,市卫生健康委党组书记、主任刘仰刚,副主任张勇等领导出席大会,我院院长张荣林参会并授课。

黄祖瑚在致辞中充分肯定了2018年宿迁卫生健康事业取得的各项成绩,并寄语2019年宿迁卫生健康事业继续开拓进取,取得更大成绩。

刘仰刚向来宾介绍了宿迁市卫生健康事业改革发展情况,殷切希望与会专家、院长积极探索新形势下医院发展之路,宿迁卫生健康事业改革发展之路。

会上,我院被评为2018年继续教育项目先进承办单位,由我院主任担任主委的医院感染专业质控中心、影像专业质控中心、麻醉专业质控中心被评为2018年优秀质控中心,副院长李运红、影像科王永康、医务处沈敏被评为优秀质控中心委员。

随后,黄祖瑚作《新形势下医院发展战略思考》主题演讲。著名医改专家魏子柠作《我国民营医院发展面临现状、挑战和出路》主题演讲。南京医科大学附属逸夫医院院长鲁翔《新时代大健康大数据背景下的医院运营与学科建设》专题报告。

我院院长张荣林作《以创建三甲医院为契机 不断提升医院质量和内涵》经验交流。宿迁市卫生健康委干部保健处处长周东浩、宿迁市医保局医保中心负责人吴亚明等专家相继作专题发言和报告。

论坛期间,与会各位专家、院长围绕专家演讲、讲座、报告和党的十九大报告中有关健康中国战略等展开热烈讨论,取得丰硕成果,论坛取得圆满成功。

院办 戴卫



▶ 实践教学查房让实习“享受学习的乐趣”

▶ 危重护理组赴市实小开展急救知识讲座

2版

▶ 我院多学科协作“双解锁”成功救治 宿迁首例主动脉夹层伴甲型流感患者

▶ 重睑手术的三种主流方式

3版

编委会: 主任: 凡金田 总编: 叶钧 摄影: 张照颖 版面统筹: 周艳 责任校对: 徐甜甜 编辑: 方树侠 臧德华 刘涛 李兵 陆启琳 张莉 袁静秋 周刚 电话: 0527-84211313 院报邮箱: E-mail:sqmyyb@163.

绩,部署2019年医院党风廉政建设,要求全院要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻党的十九大精神,牢牢把握关于党风廉政建设的思想、新论断、新要求,认真落实“两个责任”,把方向、管大局、保落实、促发展,增强“四个意识”,坚定“四个自信”,做到“两个维护”,切实把纪律和规矩挺在前面,持之以恒正风肃纪。他围绕医院建设大局,要求大家以更加振奋的精神、更加坚决的态度、更加有力的措施、更加扎实的工作,为医院发展营造风清气正的政治生态,为加快医院发展做出新的更大贡献!

吴建强代表纪委做纪检监察、行风建设工作报告,他指出,院纪委要认清形势,进一步增强反腐倡廉工作的责任感、使命感,坚决做到旗帜鲜明,做“四讲四有”的合格党员;充分落实纪委监督责任,加强制度建设,加强医院内部管理,对职责范围内的事抓实、抓细、抓好。此外,还要建立行风建设长效机制,强调行业自律,构建和谐医患关系。

凡金田代表院党委与14个科室代表签订党风廉政建设责任书,并与医务处、护理部等8个窗口单位签订行风建设责任书。

心内科、检验科、药学部三个科室作为代表在会上进行表态发言。

党办 徐甜甜

肾脏健康 关乎你我

大型义诊活动在我院拉开帷幕



周小煦 摄

国际肾脏病学会、国际肾脏病联合会于2006年确定:每年3月份的第二个星期四为“世界肾脏病日”。2019年3月14日适逢第14个“世界肾脏病日”,我院肾内科在医院外科楼一楼举办了以“肾脏健康,关乎你我”为主题的健康宣教和义诊活动,旨在唤起人们对肾脏及肾脏疾病的重视,让公众了解肾脏疾病对健康的危害,并用科学的手段预防、治疗肾脏疾病。

3月14日上午8:30,肾内科主任王军升带领专科医护人员一行人早早来到活动地点,义诊刚开始,义诊台前人头攒动,前来问诊、咨询的患者络绎不绝。医务人员详细解答了患者的咨询,进行着肾脏病知识的强化普及和宣传;还有专业人员为患者免费测血压,提供合理饮食指导,当天发放2019世界肾脏日健康教育宣传资料近300份。

56岁的王先生高血压糖尿病史10余年,近期出现头晕乏力,王军升主任根据病人的病史及症状,建议急查尿常规,发现尿蛋白+++ ,建议住院进一步治疗。怀孕32周的孕妇李小姐(化名)蛋白尿+++ ,未引起重视,产后3个月,复查不仅有蛋白尿,血压也增高了,得知有义诊活动后特来咨询,经过朱爱民副主任的诊断,考虑慢性肾炎,建议进一步诊治,并由营养师叶梦给予专业的饮食指导。咨询结束,他们和其他患者一起在签名墙下签下了自己的名字,呼吁大家充分认识到肾脏疾病给社会、家庭、患者造成的危害,自觉做到早预防、早发现、早治疗。

此次活动吸引近300人前来问诊、咨询,大家对义诊活动赞不绝口。 院办 徐甜甜 肾内科 刘雨晴



张熹涵 摄

3月27日下午3点,我院在急诊五楼会议室召开党风廉政建设暨行风建设工作会议,党委书记凡金田作工作报告,纪委书记吴建强讲话,各处室、病区、科主任、护士长等参加会议,党委委员李运红主持会议。

凡金田肯定2018年医院党风廉政建设取得的成绩。

我院在宿迁市医学会2018年度会议上获得多项荣誉



张熹涵 摄

3月16日上午,宿迁市医学会召开2018年度工作会议,会上共评选出15个2018年度先进专科分会,其中由我院主任担任主委的专科分会共8个,分别为:急诊医学分会、重症医学分会、妇产科分会、内科学分会、呼吸科分会、消化内镜分会、影像科分会、内分泌科分会。此外,我院6人被评为2018年度优秀委员,分别为:院长助理兼血液科主任吴光启、骨科副主任杨天明、肿瘤科主任尤传文、病理科主任侍孝红、口腔科主任宋勇、重症医学科副主任许可。会上,我院院长助理兼重症医学科主任林爱华和院长助理、团委书记兼急诊医学科主任孙明代表获奖者发言。

目前,全市44个专业委员会主委中我院占21个,为全市最多,各专业委员会的水平基本代表了我在该专业领域最先进的诊疗技术水平。2018年,我院积极开展学术交流、继续教育、科普宣传等活动,取得显著成绩,如期完成省级继续教育项目2项,市级继续教育项目17项。2019年,我院将继续承担市级继续教育项目21项。长期以来,我院积极开展高层次、有影响力的学术活动,仅2018年,先后承办了“2018年苏北医院药学科论坛”、“2018年省病理学学术年会”、“首届苏北五市重症医学年会”、“2018年江苏省医学会核医学分会送教到基层(宿迁站)活动”等学术会议和活动,为宿迁地区乃至全省各专科学会提供了良好的交流平台,推动学科建设和内涵发展,进一步提高了宿迁地区诊疗水平。

新的一年,我院将继续支持各专科分会的发展,将各专科学术及诊疗技术水平进一步向前推进。 院办 戴卫

勤于思考、善于总结,持续提高教学水平

——护理部召开2018年度带教老师座谈会

为不断提高我院护理教学质量,加强与带教老师的沟通与交流,护理部于3月20日下午在急诊五楼会议室召开全院护理带教老师座谈会。护理部主任唐红兰、教学专干袁静秋及临床各科带教组长和部分带教老师78人参会,本次会议主要内容包括:总结2018年带教工作、部署2019年工作计划;优秀带教老师代表发言;反馈实习生对带教科室和带教老师评价,听取带教老师意见和建议等。

唐红兰说:“去年,我们的工作重心是‘创三甲’。在工作中,我们坚持不懈地完成各项教学工作,感谢护士长和带教老师们配合护理部完成了全年业务学习、教学查房等教学活动,圆满完成152名实习生、34名进修生教学工作。”并宣读了心内科等10个“优秀带教科室”、王海燕等12名“优秀带教老师”和推选到各实习院校的闫珂卿等优秀带教老师名单。同时,也反馈了实习生不满意的科室和个人,以及交流教学工作中遇到的问题。

随后,袁静秋提出2019年教学工作重点:7月份,将配合中华护理学会及江苏省护理学会教学管理要求,组织我院具备带教资质的带教老师授课竞赛,参照“全国院校青年教师大奖赛”形式,制定我院比赛规则,请老师们踊跃参与。

2名优秀带教老师代表分享了带教经验。大内科总带教罗艳分享了科室带教包干制应用:首先是组建符合带教资质的老师团队(成员每周集体通课讨论一次,主要为一周内存在问题);其次是提前将授课表和教学内容发在老师和实习生共有的微信群,让

学生提前准备,上课时,实习生提问,老师解答;再次是制定具体理论及操作授课表,内容涵盖:授课日期、授课老师、授课内容、操作示范内容等;最后是带教老师每周审核实习生日记和笔记本等。骨脊柱科带教组长吴静老师分享如何实施个性化教学管理:一是评估实习生能力,了解轮转科室的工作表现,以及对今后工作的打算和定位等;二是让实习生提出到我们科的学习要求;三是角色互换,让实习生分配任务给老师,老师短时“消失”,躲在一边看实习生干什么,干得怎么样?在全面评估实习生能力后,有的放矢带教。

讨论主要围绕“如何在完成繁重的护理工作之余更好的带教实习生”等突出问题,各科带教老师提出自己的观点。吴静老师说:“现在孩子自我保护意识差,随意把自己的联系方式告知患者和家属,给自己和带教老师带来隐患,希望护理部和临床带教老师共同管理,避免类似事情发生”;感染科付学霞老师建议,能否让每个实习生进院后,先查“乙肝两对半”,乙肝表面抗原阴性者,按计划注射乙肝疫苗,产生抗体后,再到感染科轮转,减轻实习生到该科发生针刺伤的恐惧;袁静秋说:“新建的带教组长群,不仅方便大家学习、交流,更有利于大家把工作中遇到的困难和问题及时反馈,在共享的同时,及时解决问题”。

座谈会是集思广益的渠道,通过交流,可以使大家取得新的信息、形成正确意见,1个小时的座谈会时间虽短,但不断规范教学管理,更新教学方法的目标清晰,达到了预期目标。

护理部 袁静秋

省市专家参与评定16名 专科护士结业答辩会

宿迁市第二届糖尿病专科护士培训于2018年9月开始,历时180天,学员们经过专科理论与实践的培训,于2019年3月28日上午8:30开始结业答辩,此次答辩在外科20楼会议室举行。本次答辩会有幸邀请到江苏省糖尿病专业委员会副主任委员万静波,宿迁市护理学会常务副理事长闫建如,我院科教处处长邹会玲、护理部主任唐红兰、副主任蔡敏担任评委。来自宿迁三县两区医院的16名护士参加了此次答辩会。

学员们主要从个案护理和专业拓展两个方面汇报,专家们根据临床资料及护理评估、护理诊断及措施、专业拓展、专家提问及PPT演讲技巧等方面进行评定。答辩会上,学员们各自展现风采,语言流畅、表达自然,PPT制作内容层次分明、图文并茂、主题鲜明,具有很强的专科特征,能针对护理措施实施进行有效评价。专家们认真听取并进行精准的专业点评,从专科内涵到专科质量给学员们提出指导性建议,根据汇报内容进行深入的专科知识提问,学员们运用所学知识出色的应答,给专家们留下了深刻的印象。答辩于12:20顺利结束,整场答辩会洋溢着浓厚的学术氛围。通过与专家面对面的答辩交流,学员们进一步提高了对专科护理的深刻理解和认识,在检验专科培训效果的同时,也提升了学员的职业价值感。

内分泌科 唐莉莉

实习教学查房让实习生“享受学习的乐趣”



3月12日下午,护理部和心内科联合在急诊五楼会议室组织实习生业务学习与教学查房,带教老师和各院校实习生代表88人参加。心内科1带教组长孙柳柳主持,并解读AMI(心肌梗死)最新指南,带教老师和实习生组成进行病史汇报、护理体检和健康教育。心内科护士长吕艳、副护士长侯绣伟给予点评,护理部教学专干袁静秋总结。

实境演练环节:学生床边护理评估+健康教育+病例汇报,老师点评。首先,由带教老师孙雪带领南医大康达学院实习生姚昕慧在简单病史汇报后给予详细的护理体检,随后,由带教老师丁乙倩带领周口职业技术学院王媛媛给予相应的健康教育;教学查房采用回顾性模拟模式,由大内科总带教罗艳和孙柳柳按教学大纲和目标全程指导,并由4名实习生组成团队,江苏护理职业学院蔡玲玲主讲《一例急性心肌梗死患者行急诊PCI术护理个案查

房》。查房对象为1名67岁的“急性心肌梗死(前壁)”男性患者,急诊科收治患者后,立即启动绿色通道,送至心内科介入中心行“CAG+PCI术”,予右冠状动脉植入支架一枚、快速回心血再灌注,术毕入住CCU。

第二环节:孙柳柳解读AMI(心肌梗死)最新指南。该指南将AMI最新定义为:缺血引起任何大小的心肌坏死,均为心肌梗死。该定义优势:心梗的临床诊断敏感度增高,微梗死的诊断成为现实。指南根据心肌梗死范围的大小分型:显微镜下梗死心肌<1%(微梗,局灶性坏死);梗死心肌<10%(小面积梗死);梗死心肌<30%(中面积梗死);梗死心肌>30%(大面积梗死)。孙柳柳重点讲解了AMI指南的诊断标准由原来的“3:2”模式转变为“1+1”模式。第一个1是指有典型的心肌坏死标记物(TnI, TnT或CK-MB)的升高回落;第二个1则指:① 心肌缺血的征象;② 冠脉介入治疗术后;③ ST段抬高或压低;④ 出现病理性Q波,上述4条中有1条存在,加上第一个1,心肌梗死诊断即成立。“1+1”模式优点在于从病因和病理学入手,对心肌梗死的诊断更具准确性、实用性,使急性心梗的诊断从三足鼎立变为以心肌生化标志物升高为主要诊断依据,有利于再梗的诊断。除此之外,心电图诊断心梗尚有优势:不仅定性,而且定位;不仅诊断,还能分期;尚有判断预后价值。

教学过程气氛活跃、师生互动不断,同学们积极抢答,护士长根据问题难易程度给予相应奖励,并肯定了同学们回答问题的准确性和积极性。

护理部袁静秋总结道:“我院作为三甲医院和徐州医科大学附属医院、南京大学医学院临床实践教育基地等,承担着大量临床教学工作,教学查房是临床实践教学的重要环节,对护生的实习教学及教师队伍的建设都有重要意义,护理部还将通过系列举措,进一步促进教学的规范化。本次活动贴近心内科临床实际,通过大家讨论、分析和护士长们点评,达到引导实习生按护理程序解决患者实际问题的预期效果,培养了大家主动学习能力和评判性思维方法,为以后临床工作奠定良好的基础。”

护理部 袁静秋

危重症护理学组 走进市实验小学



3月13日下午,我院危重症护理学组走进市实验小学开展急救知识讲座主题活动。本次活动吸引师生60余人参加,通过对CPR、“海姆立克”手法等相关急救知识和技能的详细讲解和演示,以达到急救技能人人掌握的目的。

首先,由重症医学科副护士长巩丹丹对心肺复苏、人工呼吸等急救知识进行了详细的讲解和演示。接下来,费力娟、周永英两位护士长分别对成人及儿童在生活中遇到呼吸道异物堵塞,需要实施的“海姆立克”手法进行了惟妙惟肖的演示。专业的讲解、趣味的形式寓教于乐,赢得老师和同学们的阵阵掌声,为了让大家深入了解急救技能,我们邀请了小朋友们现场操作CPR、“海姆立克”的急救手法,还发放急救知识和技能宣传资料百余册。

宿迁市护理学会危重症护理专业委员会主任委员李文娟针对学生提出的问题进行了答疑,并对此次活动进行总结。她表示:在护理部的正确领导下,危重症护理学组将继续组织系列活动,走进校园、社区、福利院、医联体、护联体等单位,有针对性地开展急救知识技能培训、常见疾病健康宣教、义诊。

重症医学科 李文娟 高春子

练好胰岛素笔注射技术为 患者提供优质医疗服务

对围手术期的糖尿病患者来说,血糖控制不佳会增加手术患者的死亡率和并发症的发生率,延长住院时间,影响远期预后,而胰岛素治疗是实现良好血糖控制的重要手段之一。胰岛素注射装置、注射技术是使用胰岛素治疗的重要环节,因此,为了提高全院手术室胰岛素规范注射和患者能力,3月19日16:00至19:00,糖尿病学组在血透室会议室举办手术室胰岛素笔注射患者教育比赛,手术室同事们积极参与,取得圆满成功。

患者教育比赛由护理部副主任蔡敏主持,她首先感谢糖尿病学组核心成员及网员的积极准备和参与,她指出,举行此注射比赛旨在提高临床服务能力,切实以患者为中心,最终提高患者满意度。比赛开始后大家有秩序的抽签决定比赛顺序,依次编号。此次比赛的评委有:蔡敏,护士长詹宪玲、孙玉玲、印华平,省专科护士唐莉莉。评分标准参照胰岛素注射护理质量标准。参赛的网员们都信心满满地展示着规范的胰岛素笔注射,经过一番激烈的竞争,最终选出一等奖一名:ICU姚宇;二等奖2名:骨关节科闵敏、产2张建岚;三等奖3名:口腔科刘星、骨2范中习、胸外科蒋秀明。

此次活动的成功举办充分展示了糖尿病学组网员们的患教风采,积极促进了糖尿病学组的建设。

护理部 蔡敏 内分泌科 陈环环

糖尿病学组组织网员 进行资质认证操作考核



呼吸内分泌科护士长印华平、糖尿病专科护士唐莉莉为考官。

蔡敏讲解考核规则后,每位选手按抽签号分为四个组同时进行,考官分别从评估、用物准备、胰岛素笔注射技术及终末处理等方面严格考核,规范其操作。考核结束,蔡敏提出,考核的最终目的是希望糖尿病网员能够掌握规范的胰岛素注射技巧,带动并规范科室护士掌握胰岛素注射技术,为全院糖尿病患者提供同质化护理,展现我院优质的护理服务,充分体现护理人员对糖尿病治疗和管理中的作用。

内分泌科 刘倩倩 陈环环

妇产科召开 片区护理质控会议

3月12日下午,妇产科召开2019年度第一次片区护理质控会议,科护士长薛秀梅主持,妇产科各病区护士长、护理骨干参加,会议邀请护理部副主任王学红做指导。

会议内容共有两个环节,讨论疑难病例和规范不良事件上报流程,重点讨论产科3成功救治的一名重症胎盘早剥病人。

此次讨论内容涉及面广,包括胎盘早剥的病因、病理、临床表现、治疗及护理,特别是术后护理病人中的病情观察,出入量管理,产后出血的评估、护理记录书写等。现场发言踊跃,讨论热烈,深受参会者欢迎。

薛秀梅就本案例总结了护理实践的成功经验,并指出工作中存在的不足。希望科室护理人员牢记危重症病人的护理常规、技术规范、流程及评估等,做到五勤:勤巡视、勤观察、勤询问、勤思考、勤记录,让我们科的危重症护理质量迈上一个新台阶。

产科 1 李勤梅

我院多学科协作“双解锁” 成功救治宿迁首例主动脉夹层伴甲型流感患者



主动脉夹层术前



主动脉夹层术后

近日,宿迁市首例身患主动脉夹层伴甲型流感的侍先生,经过我院近两个月的精心救治,痊愈出院。

1月21日,44岁的侍先生在无明显诱因的情况下突发胸痛,经当地医院简单处理后转送至我院急诊就诊。急诊检查后立即转入ICU治疗,在完善相关检查后,被确诊为主动脉夹层(DeBakey III型)、甲型流感、肾功能不全和高血压三级高危。

什么是主动脉夹层?主动脉夹层是由于各种原因导致的主动脉壁间撕裂,形成两层。撕裂的主动脉外层薄弱,随时有破裂可能,一旦破裂就会致命,在急性期的死亡率可以达到50%,是一种灾难性疾病。它的发生与多种疾病有关,其中高血压是主动脉夹层的一个重要发病因素。而侍先生有高血压病史10余年,血压最高达到200mmHg。主动脉夹层再加上甲流引起的发热、剧烈咳嗽更是增加了主动脉破裂的可能性,病情非常危重,随时可能出现猝死。由于主动脉夹层伴甲流的案例比较罕见,并且需要多学科合作治疗,经ICU、血管外科、感染科等相关科室的会诊后,确定了治疗方案,在与其家属进行沟通后,决定先进行对甲型流感的治疗,同时严格控制患者的血压,降低血管破裂的可能性。

经过ICU和感染科20多天的精心治疗,患者甲型流感治愈后解除隔离,转入了血管外科,针对夹层进一步治疗。由于患者病情复杂危重,血管外科主任陈军特邀请外聘专家刘长建教授参与此次病例讨论。据陈主任介绍,由于侍先生有肝硬化及肝功能不全,术后极有可能会出现问题,甚至危及生命,但是如果手术,病人将随时面临死亡的威胁。经过再三考虑和权衡,并征求患者家属的意见后,最终确定了较为稳妥的手术方案。在刘长建教授带领下,陈军、张恺欣和麻醉医生、手术护士精心配合,共同协作,历经3个小时,手术圆满成功。术后侍先生恢复良好,肝肾功能稳步恢复,切口拆线后顺利出院。出院时,侍先生激动地拉着刘长建和陈军的手说:是医院给予了他第二次生命,非常感谢。

自2009年9月起,我院血管外科开展主动脉夹层手术60余例,挽救了病人的生命,取得了非常满意的效果。10年来,主动脉夹层从单纯覆膜支架腔内隔绝术,到分支内置入支架的“烟囱”技术以及原位开窗技术,使我院在治疗主动脉夹层的技术上紧跟国内外的先进技术经验,提高了对复杂主动脉夹层治愈能力。

党办 周小煦

内分泌科主任医师曹长春



曹长春,内分泌专业,主任医师,现任江苏省医学会内分泌学分会委员,江苏省中西医结合学会内分泌学分会委员,宿迁市医学会内分泌学分会名誉主任委员,南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院内分泌科主任。从事内分泌专业30多年,对糖尿病、糖尿病各种并发症、甲状腺疾病、脑垂体疾病、痛风、骨质疏松、肾上腺及性腺疾病等多种内分泌疾病的诊治有着丰富的临床经验。

名
医
专
家

关注听力障碍 儿童我们还需要做哪些?

3月3日,第20次全国“爱耳日”宣传教育活动在南京市六合区举办,笔者作为江苏省防聋治聋技术指导组专家参加了义诊咨询服务。本次宣传教育围绕“关爱听力健康,落实国家救助制度”这一主题开展。活动中,佩戴了助听器或者植入了人工耳蜗的听障儿童、脑瘫儿童一起表演了丰富多彩的节目,跳舞、唱歌、朗诵……赢得现场观众的掌声和喝彩声。这不禁让笔者感动:听障儿童也可以像健康小孩一样,拥有一个彩色的童年。



2010年,笔者曾经对宿迁市区新生儿听力筛查做过调查,宿迁市区新生儿在2010年听力损失检出率9.29%,在14000例新生儿中有13例最终确诊为听障,基本和国际上统计数据相符合。这也意味着宿迁市区每年有十几例听障儿童,如果不做好干预,这十几个家庭就会陷入困境。作为耳鼻喉科医生,笔者深觉这项工作任重道远,虽然宿迁地区现在听力筛查工作总体能够按照各项标准进行,还算比较完善,但是由于文化背景、受教育程度的不平衡,有些家长还不是特别重视,导致部分儿童失去最佳治疗时机。

其实,针对6岁以下重度聋听障儿童,江苏省专门实施了人工耳蜗救助项目,该项目已实施10余年,累计救助超过1000余人,现在每年持续救助近200人。如果各位身边遇到这类儿童,且确实需要植入人工耳蜗的,请告知他们登录中国听障儿童服务网申请项目救助,申请提交后省残联将在3个工作日内与家长联系,并尽快安排项目的相关检查。在我市,宿迁市惠耳听力语言训练中心被市残疾人联合会确定为“宿迁市6岁以下听力语言残疾儿童康复训练定点机构”,承担本市0-6岁听障儿童康复项目工作。同时,是被江苏省残疾人联合会确定的我市唯一一家“江苏省人工耳蜗术后定点康复机构”,承担省内人工耳蜗术后儿童康复训练任务,同时还是“国家和省助听器救助项目定点验配机构”,承担全市残疾人免费助听器的验配工作。愿更多有需求的孩子及时得到救助。

耳鼻喉科 张剑伟

肝癌的超声介入治疗价值

原发性肝癌是我国常见的恶性肿瘤之一,虽然外科手术切除可获得良好的治疗效果,但是临床上仅有少数患者(20%-26%)有手术指征。目前有肯定疗效的非手术疗法中,首选经肝动脉化疗及栓塞治疗,但是还有相当部分患者,因为严重的肝硬化及血管变异或年老体弱,或合并心肺等原因,不能行外科手术或血管介入治疗,因此超声引导下的局部消融技术被广泛应用,微波消融治疗就是其中之一。

微波消融治疗技术始于20世纪70年代末,是利用微波透热治疗肿瘤,20世纪80年代中期,微波植入电极研究成功运用于临床,该技术是利用针状电极传输能量,在较短的时间内使电极周围组织的温度升高,造成组织的完全凝固性坏死,因此称之为微波局部凝固或凝固治疗。近年来,微波消融设备经过不断改进,解决了无线抗粘连等问题,扩大了消融范围。超声科 马建

重睑手术的三种主流方式

双眼皮手术又叫重睑术。一般来说,双眼皮从视觉上增大了眼的轮廓,增添了眼的立体感,让眼睛显得较大、睫毛上翘,给人以生动、传神地感觉。双眼皮的形状也有很多种,比如开扇式、新月式、平行式等等。

下面我们来看看双眼皮重睑手术的三种主流方式。

一、切开法

切开法是通过手术在上眼皮处作一切口,去除多余的皮肤及脂肪组织,然后将眼睑皮肤固定在所需高度的睑板上形成重睑。切开法重睑术是所有重睑术式中最有效、最稳定可靠的术式。

手术步骤:

- 1.设计标画重睑线;
- 2.切口部位皮下局部麻醉;
- 3.切开皮肤,上睑皮肤松弛者切除多余的皮肤;
- 4.去除部分眼轮匝肌和多余眶内脂肪;
- 5.皮肤切口缘带睑板缝合形成重睑线;
- 6.缝合。

优势:

- 1.较埋线法的适应范围更广,适合大多数的眼睛;
- 2.切开法形成的重睑,是最可靠、稳定的;
- 3.能调节和改变上睑各层次的组织结构,解决眼脸的许多问题,如上睑皮肤松弛、睫毛内翻、上睑臃肿、眶脂下垂、眶隔松弛、外上眶缘隆突等。

劣势:

- 1.创伤较埋线法稍大,恢复时间稍长;
- 2.手术一旦失败,修复难度较大。

二、埋线法:

不开刀皮肤,仅用双眼皮线固定的重睑方式。

手术步骤:

- 1.设计标画重睑线;
- 2.打2-4个贯通眼皮的孔口;
- 3.将线从皮肤到结膜埋入后,再从其他孔口出来打结,用缝线将真皮和睑板缝合在一起。

优势:

- 1.没有切口,创伤小,相比切开法恢复更快;
- 2.具有可恢复性是埋线双眼皮最大的优势,如对术后效果不确信或难以适应术后形态,只要拆除缝线就可以恢复到原来的形态;



3.并发症较少。

劣势:

- 1.不适合脂肪或肌肉多肉肉眼。但是中国人的眼睛条件,很多都有过多的脂肪和皮肤,所以适应范围比切开法更小、更挑人;
- 2.重睑效果容易变浅或消失;
- 3.只能做到单纯的重睑,不能像切开法那样同时改善上睑下垂,睁眼无力和翘睫的效果。

三、三点微创法

通过三点小切口之间充分分离形成贯通的皮下隧道,祛除适量的眼轮匝肌、脂肪和皮肤,再将真皮层与睑板进行三点缝合形成重睑。

手术步骤:

- 1.设计标画重睑线;
- 2.手术部位局部麻醉;
- 3.沿设计线上三切口处切开皮肤,在切口之间进行剥离,在皮下形成贯通隧道;
- 4.去除部分皮肤、多余脂肪和肌肉;

优势:综合了切开法和埋线法的利弊,比埋线法效果更持久,比切开法创伤更小、恢复更快。

劣势:三点微创切开法重睑术只剪除切口处部分眼轮匝肌,无法祛除三点之间的皮下组织,严重的内眦赘皮、上睑瘢痕及切开法失败者不适用。

整形美容科 王雪山

百花丛中最繁忙



王雪山 摄

《都挺好》观后感

《都挺好》这部电视剧从开播到结局一直在热度话题榜上居高不下，剧中苏母精明能干，精打细算地分配着家里的爱和资源，辛苦一辈子为自己和娘家人挣得了城市户口，有老实本分的丈夫苏大强和收入稳定的工作。大儿子苏明哲斯坦福毕业在美国结婚买房生子；二儿子苏明成留在身边，小两口收入不错日子过得小资安逸；小女儿虽不亲近，但已经是大企业的高管，职场上独当一面。

一开始我觉得苏母冷酷无情，根本没法理解，其实，这样的母亲在过去那个年代有很多。她们并非对女儿没有爱，只是男尊女卑成了根深蒂固的思维习惯，只重视儿子。我想，如果苏明玉的性格柔顺乖巧，日子也许能好过一点。可她天生硬脾气，凡事都要求个公平公正，满心的不忿就直冲冲和母亲对上了。其实没有人知道，葬礼的前一天，明玉一个人坐在家，呆呆地看着准备在母亲葬礼上穿的黑大衣，一声不吭。母亲去世后，明玉回到家里把陈旧的全家福擦干净；一个人捧着鲜花来到母亲的墓碑前……

恨了十几年，耗来的却是一纸死亡通知书。才知道冷漠只是表象，放不下却是真的。这个在偏心的环境里长大的姑娘，始终觉得没被家人无条件爱过、认可过。原生家庭让她成了无比坚韧的人，却也留下了难以平复的伤疤。也许只有在喝醉之后，她才敢放松下来，暴露内心的自卑和脆弱。

最后几集看得我哭得稀里哗啦的，苏父幡然醒悟后的行为和立遗嘱的时候，满满的爱，满满的感动。孩子再大在父母眼里还是孩子，身为父母，直到自己逝去的那一刻依然是对孩子的不放心。剧中苏母真的对明玉漠不关心吗？倒也不是。苏母也在用她的方式为女儿筹划未来。苏明玉对于苏母的感情就是恨你的事情变得多了，就忘了原来你也曾爱过我。明玉在童年缺乏亲情和保护，她的家人让她心寒，但也因此，她才能加速成长，成就了后来的自己。

在无法选择的人生初始境遇面前，逃避不是办法，妥协也不是，最好的办法是尽快成长独立，拥有选择权和话语权。怨恨太累了，还是爱比较轻松，在尚且有限的时间内，能多爱一刻就多爱一刻吧。

门诊部 孙小雨

于是，我依然继续加班、喂奶、哄娃，宝宝睡着后起来跳绳锻炼1.5小时，每每躺下时都已12点了。虽然辛苦，但是没有放弃，看着称上渐渐下降的体重，心里别提多高兴了，而且越跳越有动力。经过4个月的坚持，我总共减重20斤。现在的我已是小瘦子一枚，体态轻盈，精神气十足，穿上衣服也是美美的。我减肥成功的经验就是少食多动加坚持。我想对那些徘徊减肥的人说一句，与其纠结自己的肥胖1年2年甚至一辈子，还不如痛下决心，给自己几个月，坚持下来你就会遇见不一样的自己！

以上就是2018年我的“3件大事”，对于别人来说可能没什么，但只有经历的人才能体会其中的酸甜苦辣。努力终会有回报，希望大家在新的一年里继续坚持自己所坚持的，努力遇见更美好的自己！

血液科 唐绪妹

微笑的天使

微笑是人与人之间感情的传递，对医院而言，除了要有专业的技术、能力、设备以外，医务人员的文化、形象、服务水平也很重要，医务人员的职业素质更是整个医院文化水平、品质和精神面貌的折射。

采血中心和临检室作为检验科的窗口单位，首先要承担起第一时间服务患者的重大责任。她们不仅要做到工作认真负责，还要做到态度和蔼热情、诚恳礼貌。在采血中心，每天都能遇到害怕抽血的患者，工作人员一句鼓励的话、一个表扬的动作、一个坚定的眼神就能让患者减轻很大的恐惧心理。很多时候患者不了解看病的流程和地点，临检室窗口同志一遍一遍不厌其烦地解释和指引，就能让患者节省很多时间，虽然一线窗口工作既劳累又繁琐，但我从来没听过她们抱怨一句，反而，帮助别人带来的快乐充斥着她们整个心房，她们小小的身体里蕴藏着巨大的能量。

我院被评为三级甲等医院后，大家热情和干劲更足了，大家深知，除了勤练采血技术，减轻患者的痛苦，微笑也是我们为患者最好的鼓励。

检验科 周薇

养儿方知父母恩

三月，带着甜甜的春风，带着淡香的泥土，带着千姿百态的春花和一点点新绿向我们走来，老公带着我和女儿们去雪峰公园踏青。

五岁的大女儿奔跑着跟在爸爸后面放风筝，还不停地欢呼：“爸爸好棒”。我推着6个月的小女儿静静地看着他们，此时的我感觉无比幸福。

最近我发现，大女儿总是黏着他爸爸，跟我亲近反而少了，二宝出生以后我把大部分精力都放在她身上，对于大女儿的关注确实减少，我也知道，心里也急，可是却没有更好的解决办法。

小时候我总是抱怨妈妈，觉得妈妈偏心弟弟，对我关心不够，甚至任性的发过小脾气。生过二宝以后，我才真的开始理解我妈妈。二宝出生以后，她的吃喝拉撒睡都得我去照顾，她一哭我就得围着她团团转，大部分精力都给了她，瓜分了我和大女儿的亲子时光。很多时候我很想陪在大女儿身边，大女儿懂事、乖巧、会说话哄我，但是二女儿她不会沟通、不会翻身……各方面都得我亲力亲为。

养儿方知父母恩，我终于理解，小时候，妈妈也想多陪伴我，但是弟弟比我更需要照顾，更需要她的陪伴。此时，我特别想对妈妈说声对不起，更想对妈妈说一声谢谢！

消毒供应中心 徐慧敏

放松自己的好去处——成都。

成都自古便有“天府之国”的美誉，“九天开出一成都，万户千门入画图”，在中国偌大的历史版图上，成都是唯一建城以来城址以及名称从未更改的城市。

行走于成都，让我惬意万分，这是一个十分休闲的地方，来来往往的人潮中，看不到其他城市的那种奔忙和紧张，一切都是闲适的，你听不到一声招揽生意时的吆喝，大家织毛衣、泡茶、闲谈，散淡得有些漫不经心。给我印象最深的地方是宽窄巷子，一条宽巷子，一条窄巷子，把一个休闲成都表现得淋漓尽致。宽窄巷子里，那些被镶嵌在墙里的老成都把我吸引住了：栩栩如生的骑着单车的浮雕送邮人、石磨、武士、骑士射猎、古色古香的木门……无不在体现着老成都久远的样子。这里是这么的平静，悄无声息，听不到喧哗。而转入另一条小巷，成都的名小吃在街两边比比皆是，有烤串、有煮毛豆、有三大炮、有担担面、有张飞牛肉、手撕兔肉……经营小吃的门脸一家挨着一家，谁也不吆喝，各做各的生意，各有各的顾客，从茶馆里飘来醉人的茶香和茉莉的清香，是那么宁静与温馨……

来到都江堰上，我们仿佛跨越了千年的时空，都江堰水利工程距今已有2265年历史，是目前世界上唯一留存的不坝引水的绿色水利枢纽工程。数千年以来，历经洪水、地震等自然灾害的考验，它依然屹立于成都平原的西北边界，默默地为川西平原的千万亩良田提供灌溉，“天府之源”静谧美好，我们走走停停，相当惬意。

下一个目的地便是武侯祠了。说起江南小镇，人们首先想到的便是小桥流水、轻舟画舫，然而诸葛古镇却是一个例外。它的趣味大半并不在这流水小桥的温柔之中，而在那些围墙里。墙，镌刻着时代的兴衰荣辱，倾听着人生的喜怒哀乐。满园春色关不住，一枝红杏出墙来，墙，赋予生活更多想象与情趣。如果说长城是国墙，那么诸葛古镇的围墙就是历史精神的符号，中华文明的图谱，历经岁月浮沉，古镇依然一样风景两样情。

世界上有不老的风景，我有不老的心情，舒展着筋骨与身心，我神清气爽、整装待发地迎接明天的挑战。

重症医学科 高春子

不靠谱的排毒减肥

最近，老妈兴冲冲地买了一堆新鲜果蔬，向我宣告：“这个礼拜你吃食堂吧，我要和你陈阿姨一起做个排毒减肥疗程。”

啥是“排毒减肥”啊？我一脸懵圈。了解后才知，是老妈从美容院学来的方法，据说很流行，效果也不错。

所谓的“排毒减肥”，就是通过一到两周的“清洁饮食”，只喝水或果汁，吃新鲜的蔬果（还不能吃太多），不能吃肉，极少吃其他食物的方法，来清除体内蓄积的毒素。

我妈算是玩票性质的，只做到这一步，陈阿姨还很认真的买了美容院推荐的“排毒产品”，我一看成分，呵呵，就是植物泻药嘛，让人频繁上厕所。

我一听就知道是怎么回事了，立马阻止老妈尝试。看我反对，老妈告诉我：“这一天天，肉吃着，零食也没断，体内该堆积了多少毒素呀，不定期排毒怎么行？我可不是第一个吃螃蟹的，好几个朋友都尝试过了，效果真不错，你宋姨两周可是瘦了七斤！”

这种“排毒”的方法可以让人短期内体重迅速下降，这点我确实相信，但你仔细想一想，它真的能让人“减肥”吗？

其实这个方法就是通过这种短期内极端控制饮食并用泻药促使排尿排便的方法，让你迅速减掉的只是身体内的水分，而不是脂肪。它根本不是真正意义上的减肥。

而且，因为做法极端，有时甚至会严重危害身体健康。比如，大部分人在“排毒”期间，都处于轻度脱水状态；如果在此过程中喝水不足或者用药过猛，甚至可能造成严重脱水损害肾功能。

在医院就曾听说过这样的病人，一位产后的宝妈为了能迅速瘦下来，听信美容院的忽悠，买了两疗程的排毒产品，结果造成了急性肾衰竭，送到医院治疗，非常痛苦。

咱们人体可是非常讲究平衡的，一旦水电解质紊乱就会导致一系列问题，过度利尿排便容易造成血压下降、头晕、身体虚弱、肌肉无力等症状，严重者还会影响心脏功能。

所以，咱们每天的瘦肉蛋奶少不了，蔬菜水果也要吃，还要定期吃一些鱼虾贝类海产品，另外，要多喝水，每天至少喝1500-1700ml水。要想维持身体健康洁净，科学饮食，给他提供均衡充足的营养比用任何产品都强哦。

膳食科 李茜



陈恒凯 摄

2018年我的“3件大事”大年初一的第一声问候

回想2018年，感慨颇多。我有“3件大事”想和大家分享。

“第1件大事”，是参与医院“创三甲”这件大事，从4月到12月，全院职工每天加班加点、早出晚归，经过大家不懈努力，我院终于成功创建宿迁市首家三级甲等综合医院。接到喜讯的那一刻，全院医护人员一起欢呼呐喊，共同庆祝这一美好时刻。

“第2件大事”是坚持母乳喂养25个月零7天。在这条道路上，经常受到质疑，老是有人说怎么还不给宝宝断奶，孩子都这么大了，奶水早就没有营养了，而且宝宝越大断奶越难。每当此时，我都报之以笑，我喂我的，让别人说去吧。是什么力量让我如此坚持呢？是宝宝的那份依恋——吃完奶那副满足幸福的小模样，除此以外，最重要的一点，就是世界卫生组织和中国营养学会推荐母乳喂养要到两岁及以后，这个强大的后盾让我坚信母乳喂养的好处。至于宝宝越大越难断奶这一点，我有话语权：其实完全不是这样的，2岁的宝宝比1岁左右宝宝要懂事多了，你和她讲道理她都能听得懂，也愿意配合你。还有一点就是自然离乳对于宝妈也好处多多：增进母子感情、促进身体恢复以及不用经历断奶之痛。

“第3件大事”就是减肥成功，恢复孕前体重。我在断奶前2个月开始减肥，那期间，除了创三甲——还要喂奶——减肥，人就像陀螺一样转个不停，非常辛苦。老公心疼地劝我：“你这体重也只能算微胖而已，能把宝宝喂养的这么好，这是幸福的胖，你应该庆幸呀，况且我也没嫌你胖呀”。我总是立即喷回去：“幸福的胖我不想要，我都任由它陪伴我两年多了，不能再任它继续发展了，而且肥胖会导致很多疾病呢，最后一点，嫌不嫌弃是你的事，你这猪队友别妨碍我”。

大年初一的早上，大家像往常一样在自己的岗位上忙碌着，九点多钟，科室电话叮铃铃的响了起来，祖老师连忙拿起电话：“喂，您好，血液科！请问找谁，有什么事吗？”然而电话那头支支吾吾地说不清楚。“哪位病人？要住院的吗？哦！好的，太感谢您了！也祝您全家新年快乐，身体健康……”

挂了电话，祖老师异常激动，她说工作这么多年，第一次在新年的第一天接到病人的拜年电话，因为病人一般都比较忌讳，初一输液都要请假，更别提主动打电话给医院了。而这两位老人因孩子常年居住在外地，住院期间全靠我们照顾，已经把我们当亲人一样看待，出院时更是依依不舍，拉着我们的手一一道谢，没想到都出院这么久了还一直惦记着我们，在这个特殊时刻仍不忘给坚守在工作岗位上的我们送来祝福。

对待病人如亲人一般，在我们科并不只是一句口号，医患之间相处融洽，胜似亲朋好友，人病房时的一句“叔叔、阿姨、爷爷、奶奶”总能拉近我们的距离，偶尔有些小摩擦，也都能愉快的解决。新的一年，逢医院喜创三甲之机，我们必将用更高的标准要求自己。

血液科 于欢欢

成都，带不走的只有你

“和我在成都的街头走一走，直到所有的灯都熄灭了也不停留，你会挽着我的衣袖，我会把手揣进裤兜，走到玉林路的尽头，坐在小酒馆的门口。”这是一座传说中“来了就不想走”的城市，一个让时间慢下来的休闲之都，也是我得空