



紹興二院報

整合 创新
聚力 发展

二〇一七年一月三十一日

2016年第4期(总第四十六期) 绍兴第二医院主办 浙准字第D095号 http://www.sxdeyy.cn Email:sxdeyy@163.com 内部资料 免费赠阅

祝静芝副区长春节前走访慰问 我院医务人员

本报讯 春节前夕,柯桥区人民政府祝静芝副区长在区卫计局李敏局长、区政府办马国勇副主任的陪同下,到我院看望慰问坚守岗位的医务人员。

祝区长一行在院领导陪同下先后走访了急诊科、呼吸内科、妇科等病区,详细询问了春节期间的医疗工作安排。她代表区政府向节日期间仍坚守岗位的医务人员致以节日的问候和新春的祝福!她也叮嘱大家在切实做好医疗服务和卫生应急工作的同时要注意自己的身体,过一个健康祥和的新春佳节。

(党政办)



绍兴市人民对外友好协会谢振江副会长一行 访问我院

本报讯 1月6日上午,绍兴市人民对外友好协会谢振江副会长一行4人莅临我院,就对外交流工作进行访问。我院葛孟华院长及外联办、党政办负责人予以热情接待。

葛孟华院长首先介绍了我院的基本情况,并广泛征求了谢会长对我院作为医疗单位在加强对外交流工作方面的意见及建议。他表示,对外友好协会将会努力为医疗机构搭建更多更好的对外交流沟通平台。

谢会长一行还参观了我院院史馆等地。

相关机构及人员交流较为密切,近年来更是每年输送管理人员及业务骨干赴境外培训学习。他希望通过对外友好协会的桥梁,进一步加强我院与国外知名医院的交流。

谢会长简要介绍了绍兴市人民对外友好协会的基本情况,并广泛征求了我院作为医疗单位在加强对外交流工作方面的意见及建议。他表示,对外友好协会将会努力为医疗机构搭建更多更好的对外交流沟通平台。

谢会长一行还参观了我院院史馆等地。

(党政办)

我院举行 2016 年度退休职工座谈会

本报讯 1月19日下午,我院在门诊六楼会议室举行了2016年度退休职工座谈会。会议由陈国华副书记主持,退休管理委员会及相关职能科室参与了此次座谈会。2016年度我院共有15名职工光荣退休。

会议首先由陈书记致感谢词,充分肯定了他们对医院作出的重大贡献,对他们无私的奉献和辛勤的工作表示衷心感谢和崇高敬意。会上,退休职工畅所欲言,任惠英同志作为代表发言,表达了对医院的感谢和不舍,感叹时间流逝,并提出宝贵意见和建议,对医院的未来寄予希望和祝福。各相关职能科室也在会上表示今后会再接再厉,做好退管工作。最后,由陈书记给每位退休职工颁发退休纪念奖牌,同时也欢迎退休职工常回家看看。

(人事科 谢洁)

“3H”志愿服务喜摘 市第二届志愿服务项目大赛银奖

本报讯 为进一步弘扬“奉献、友爱、互助、进步”的志愿者精神,打造一批影响力大的志愿服务品牌,助力风尚文明现代化绍兴建设。由团市委、市文明办、市残联、市志工委办公室、民生银行绍兴分行联合举办的绍兴市第二届志愿服务项目大赛决赛于2016年11月13日在绍兴世茂假日皇冠酒店举行,经过激烈角逐,我院“3H”志愿服务项目从18个决赛项目中脱颖而出,以第二名的成绩喜摘大赛银奖。

2016年11月14日下午,大赛颁奖典礼暨“创客 创课”主题报告会在世贸皇冠假日酒店举行。绍兴市委常委、宣传部长何加顺及市人大、市政协、市残联、团市委等部门相关领导出席颁奖典礼。

据悉,此次志愿项目大赛是2016年绍兴青年创客(创新创业)大赛的组

成部分,于2016年7月拉开帷幕,共有来自全市各行业的78个志愿项目参赛。大赛组委会邀请专业人士对申报项目进行初赛、市级评审、训练营等层层选拔,最终遴选出了18个志愿服务项目入围决赛。其中获得金(1名)、银(2名)、铜奖(3名)的项目,将择优推荐参加第三届中国青年志愿服务大赛,所有获奖项目作为第二批精品项目加入市级志愿服务项目库。

我院的“3H”(智慧的大脑 head、仁慈的爱心 heart 和灵巧的双手 hand 奉献社会)文化为基石,医务志愿者利用自己的专业知识和爱心服务群众、奉献社会,促进医院精神文明建设,和谐医患关系。志愿队主要参与牵手爱心联盟各类慈善爱心活动(义诊、义卖、爱心募捐),为

肿瘤患者开展全程心理辅导,提供门诊导诊、陪检、病房陪伴,进村入企开展义诊、科普讲座,帮扶贫困家庭、孤寡老人、留守儿童等弱势群体。共下设“牵手爱心联盟”福康志愿小分队、蓝丝带志愿服务小分队、3H志愿服务导诊队、健康促进志愿小分队、阳光小攀志愿服务小分队等5支小分队。

截止目前,医院共招募志愿者1020名,其中社会志愿者300余名,各类学校志愿者年均200余名,院内医务人员志愿者500余名,累计服务时间10万小时以上,服务患者100万余人次。其中门诊导诊队获得2015绍兴市柯桥区最佳志愿服务组织,志工周佐英获浙江省卫计系统首届最美志愿者。目前该项目已被推荐申报浙江省优秀志愿服务项目

(党政办)

我院顺利举行柯桥区第一次党代会代表 第二医院选区选举大会

11月30日下午,按照柯桥区卫计局相关要求,我院召开全体党员大会,选举出席绍兴市柯桥区第一次党代会代表。区卫计局李敏局长到会指导。

经过精心准备,每名党员充分行使了选举权,在3名候选人中顺利选举产生了葛孟华、陈萍2名党代会代表。

(党政办)

肿瘤学科成为省市共建重点学科创建单位

根据《浙江省医学重点学科建设管理办法(试行)》(浙卫发[2011]166号)和《浙江省省市共建医学重点学科管理暂行办法》(浙卫发[2010]251号)有关规定,经专家评审,近日,我院肿瘤学科被列为第二批绍兴市省市共建医学重点建设计划。这是我院也是柯桥区第一家省市共建重点学科创建单位。

肿瘤学科作为绍兴市建科最早的市级重点学科,经过多年的发展,目前由肿瘤外科、肿瘤内科、放疗科、胃肠外科等多个特色专科组成,开展良恶性肿瘤的手术治疗、化疗、放疗及综合治疗等。近年来医院非常重视肿瘤学科的建设,目前投资8000多万元的肿瘤大楼正在紧张的建设中,为学科的发展创造了良好的硬件环境,希望这些专科进一步凝练学科特色和优势,提高人才培养质量、科研创新能力和服务社会能力,充分发挥肿瘤学科在绍兴市学科建设的示范作用。

(科教科)

我院成为浙江省肺部肿瘤多学科综合诊疗 网络支持平台成员单位

近日,我院加入浙江省肺部肿瘤多学科综合诊疗网络支持平台,成为该平台的会员单位。

据悉,该网络MDT项目于2015年12月启动,由浙江省肿瘤医院、浙江大学附属邵逸夫医院、浙江大学附属第一医院等八大中心共同参与,涵盖胸外科、肿瘤放疗科、肿瘤内科、呼吸科、放射影像科、病理分子诊断科等多个学科定期在网络支持平台上进行疑难病例的讨论和分析,为肺癌患者制定最佳治疗方案,同时提高每个医务人员的诊疗水平。我院与浙江省肿瘤医院、台州中心医院、嘉兴第一人民医院、金华中心医院等8家医院为该平台同一项目组。

我院于2013年在院内成立肺部肿瘤多学科综合诊治中心,整合了胸外科、呼吸内科、肿瘤内介入科、放疗科、放射科、病理科等多个学科专家,同时聘请上海、杭州等知名医院的相关专家为顾问。成立以来,团队定期召开MDT会议通过会诊、讨论、读片会等方式,把各自掌握的最新知识汇集起来为临床复杂和疑难肿瘤病例提供技术指导,确定患者(个体化)最佳的治疗方案,从而使患者得到最佳的治疗效果。

此次加入省内的网络支持平台,将进一步提升我院肺部肿瘤的诊治水平,推进肺部肿瘤学科的纵深发展,使绍兴地区肺部肿瘤患者获得更加有效,更加有针对性的个体化治疗和服务。

我院与贵州省钟山区人民医院开通远程会诊系统

本报讯 11月25日下午,在绍兴第二医院远程会诊中心,肝胆外科周敏主任正在和贵州省钟山区人民医院的医生就一名毕节市赫章县的急性重症胰腺炎患者交流病情,并提出了诊断、治疗及术中注意事项等意见。

据悉,为进一步加强贵州省钟山区人民医院的城乡医院对口支援建设,有效提高该院的医疗服务能力和疑难重症救治水平,我院与贵州省钟山区人民医院正式开通了远程会诊系统。在开通仪式上,我院党委副书记陈国华、信息中心俞利张科长、肝胆外科周敏主任等与钟山区人民医院有关领导及专科医生实现了首次视频通话。

◆ 简讯

近日,在文理学院医学院举行的绍兴市检验技能比赛中,我院检验科孙海燕凭借优异的成绩荣获二等奖。此次比赛来自绍兴市各家大中型医院的近80位检验科技术骨干参赛。

(检验科 童海江)

为促进宁波-绍兴-舟山三地医疗机构临床药师人才培养,分享三地专科临床药师参与临床药物治疗工作经验,提高药师参与临床药物治疗和专项点评专业技能,宁波市药学会于2016年11月23日举办“宁波-绍兴-舟山三地专科临床药师案例分享活动”。三地共有八位选手参加,我院临床药学科谢响珮代表绍兴地区在活动中作案例演讲并获得一致好评。

(临床药学)



绍兴第二医院
微信公众平台

编辑:卢晓媛

我院全髋关节置换进入 Superpath 时代!



近日,我院副院长兼大骨科主任谢垒率先成功引进经 Superpath 髋关节置换技术,为一名 61 岁的股骨颈骨折女患者实施了微创髋关节置换术。该手术采用了全新的经 Superpath 入路,不仅实现了真正意义上的微创,更减少了患者的住院时间、减轻了其经济负担,也标

志着我院骨科微创技术再上新台阶,并继续在全市骨科领域中处于领先水平。

患者女性,61 岁,3 天前因外伤致左侧臀部着地,不能行走,家人急送我院,经检查、拍片等诊断为左侧股骨颈骨折而住院骨二科,完善术前检查,准备手术治疗。但手术方案摆在了主刀医师、骨科专家、副院长谢垒主任医师的面前,经过治疗团队的讨论,决定采用全髋关节置换术,但传统的手术需切断所有的后侧

percutaneously-assisted total hip) 技术,即经皮穿刺辅助,保留外旋肌群及关节囊的全髋关节置换手术。

在麻醉科、手术室的医师护士配合下,手术取得了圆满成功,手术后 6 小时,谢院长查房时患者已经能够屈曲手术的髋关节达 70°左右,且疼痛不明显,患者及家属较为满意。

术后第二天患者即在助行器辅助下下地行走进行功能锻炼,大大减少了术后卧床所导致深静脉血栓的几率,且为患者早期出院、减轻其家庭经济负担创造了必要的条件。

据谢院长介绍,Superpath 是经皮穿刺辅助,保留关节囊,全髋关节置换手术(Supercapsular Percutaneously Assisted Total Hip)。该技术由美国亚利桑那州凤凰城圣路加医学中心 James Chow 博士首创 (St. Luke’s Medical Center,Phoenix,Arizona,USA)。自发明以来在美国也只有 7 年的临床经验,但有理想的随访结果。

该技术结合了 SUPERCAP 路径(2003 年问世)及 PATH 路径(2004 年问世)的优势,切口长度 6cm~8cm;不需要切断外旋肌,经梨状肌和臀小肌的间隙进入,在软组织分离过程中

不切断任何肌肉和肌腱,保留关节囊的完整性,从而为患者术后快速康复提供良好的肌张力,甚至可以让患者术后几小时可下地,当天可出院,手术操作过程中不需要外科脱位(术中不造成肢体极度的旋转与扭曲);手术由主刀和助手 2 人即可完成,节省了手术中人力的耗费,提高了手术效率。术后无特殊活动限制,大大提高患者术后生活质量和满意度。

即使相比于以往的小切口全髋关节置换术,本手术依然优越。Superpath 髋关节置换术在减少切口长度的同时,能够获得满意的手术野和假体放置。由于完整保留了髋周肌肉和关节囊,实现了真正意义上的微创,术中失血更少,术后疼痛更轻、康复更快,更加符合目前“快速康复”的理念。该患者在术后第二天就开始下地行走,大大缩短了患者的住院天数,手术效果和术后恢复速度都令人满意。

全髋关节置换微创化是关节外科医生一直探索的目标。Superpath 的出现,让我们真正看到了人工髋关节置换的真正微创时代的到来。我院骨科将以努力提高患者的满意度为己任,为真正打造成绍兴地区的微创关节外科中心而奋斗。(骨二科)

多学科协作成功抢救糖尿病合并多脏器功能衰竭患者

85 岁的叶老太终于出院了,望着她们远去的背影,内分泌科的医护人员终于松了一口气。

半月前,有 16 年糖尿病史的叶老太因出现发热、意识模糊急诊收住我院内分泌科。当时血糖 30mmol/L,计算血浆渗透压高达 392mOsm/L,血压需要多巴胺微泵维持,同时合并有脑梗死、冠心病、心功能不全、肾功能不全、肺部感染、尿路感染、贫血、低蛋白血症…经科室王主任会诊,诊断为:2 型糖尿病;高血糖高渗综合征(高渗性昏迷);休克;多脏器功能衰竭。病情危重,家属也已经有了最坏的打算。

首先面临的第一个难题就是补液。

患者高渗状态及休克都需要大量补液、扩容,但患者的 BNP 高达 2610ng/L,根据常规方案静脉大量输液估计心脏难以承受。经管的毛彬彬主任医师决定采用鼻饲管补液为主,静脉缓慢输液为辅,结合白蛋白等胶体溶液的方案。患者多次流质饮食,导致血糖波动很大,经营养科医生会诊,调整家属原来自制流质,改用纤维型立适康营养粉补充能量及蛋白质。毛医师还大胆采用一天四次的小剂量门冬胰岛素和晚上一次的甘精胰岛素治疗方案控制血糖,终于患者渡过了高渗关、休克关、心衰关、感染关、肾衰关、压疮关。可患者还是风险不断,1 月 5 日突发痰液堵塞气道,发生室

息,值班杨萍医生及时处置,转危为安。然而下肢血管超声结果又让诊疗组紧张起来,患者的股总静脉、股深静脉、股浅静脉、腘静脉、胫后静脉血栓形成,一旦血栓脱落意味着致命的肺栓塞风险。经血管外科会诊,共同制定了低分子肝素的治疗方案…

经过半个月的努力,患者生命体征平稳,血糖、血压、体温控制良好,真可谓:度尽劫波生命在,相逢一笑泯辛劳。

通过该患者的诊治,充分体现了我院多学科协作精神和内分泌团队对高龄、重症、复杂患者的抢救技术水平。

(内分泌科)

多科协作成功救治一名急性肠扭转肠梗阻伴脑出血、肺部感染患者

半月前,一名 71 岁的男性患者娄某,因步行跌倒急诊收治我院神经内科,入院时经检查头颅 CT 提示“右侧丘脑脑溢血。双侧基底节区、侧脑室旁及双侧额顶叶多发腔梗”,患者反应迟钝,口齿含糊,伴有咳嗽,咳白色粘痰。诊断为脑出血、高血压及肺部感染。

入院第四天,患者出现腹胀、腹痛、腹隆、呕吐等症状。经肛肠外科宋新江主任会诊,诊断为急性乙状肠扭转、肠梗阻,需急诊手术。但是家属考虑到患者罹患脑出血、肺部感染及高血压病,

手术风险大,决定放弃治疗,要求自动出院。此类病例若不手术,必将因肠绞窄坏死而死亡,若手术则是对麻醉和手术医生技术水平的极大挑战。

本着以患者为中心的原则,肛肠外科宋新江主任团队再次与家属协商,并告知家属手术的必要性,家属重新考虑讨论后决定行急诊手术。经过充分术前讨论,制定缜密的手术方案后,在麻醉科的通力合作下,肛肠科专家团队为病人行开腹手术,术中见乙状结肠肠管扩张巨大,扩张肠管直径最大达 12cm,且

色泽暗红,乙状结肠系膜呈顺时针方向 360 度扭转,予行乙状结肠复位固定+肠减压术+乙状结肠造瘘术,手术历经两个小时,顺利完成。

术后在神经内科协助下,患者脑出血得到良好控制,未出现其他并发症。现在患者恢复良好,饮食睡眠及胃肠功能恢复均正常,康复出院。

通过该患者的诊治,充分体现了我院多学科之间的良好团队合作精神和对高龄急重症患者救治能力。

(肛肠外科)

96 岁老人植入永久性心脏起搏器,重获新生

近日,我院成功为一名 96 岁高龄的老人植入了永久性心脏起搏器,这是目前我院进行心脏起搏器植入手术中年龄最大的一位。

家住漓渚的包奶奶已经 96 岁高龄了,平常身体健康,思路清晰,耳聪目明,生活能够自理,是名副其实的长寿老人。近段时间因感觉乏力、胸闷在漓渚卫生院就诊,心电图示三度房室传导阻滞,心室率只有 40 次/分左右,随时都有发生心脏骤停的生命危险。转送我院心内科后,唐欧杉主任评估了患者的生

命体征及基础情况,跟家属充分沟通后,决定马上行起搏器植入。

正常起搏器电极导线长度心室电极为 58CM,心房电极为 52CM,但包奶奶身材瘦小,身高只有 1.35 米,常规电极导线对她来说显得太长,在起搏囊袋中需要导线盘绕,术后囊袋并发症风险增大。唐欧杉主任选用了 52CM 的心室电极导线和 46CM 的心房电极导线,减少线圈长度使起搏器囊袋并发症几率大大下降。手术非常顺利,术后老人心跳恢复至每分钟 60 次,症状明显改善,

心衰指标 BNP 明显下降,近日康复出院。

手术成功,最高兴的莫过于包奶奶了,她高兴的说:“谢谢唐主任的救命之恩,有希望活过 100 岁了!”

52/46CM 长度电极导线的应用在浙江省尚属首例。在起搏治疗领域,电极导线长度的个体化测量及应用尚未开展,这也是我院心内科 2017 年新项目的研究点,期望能推广适合中国人体型的各种不同长度的的电极导线的应用。(心内科)

“出来了,出来了”,经过胸外科、呼吸内科、麻醉科等多学科专家团队的通力合作,通过清醒静脉麻醉气管镜下异物取出术,终于成功从老周的气管内取出一块大小约 13X6mm 的鸭骨头,不仅使患者免去了开胸手术的痛苦和风险,困扰了老周 20 多天的“咳嗽”伴高烧也就此划上了句号。

患者老周,今年 57 岁,绍兴市人,长期在外工作,20 多天前无意中将鸭骨头坠入气道,半月前患者开始出现发热寒战,当时考虑感冒,并在当地医院门诊抗感染治疗 5 天,因症状持续加重,遂转回绍兴继续治疗。入我院胸外科时患者最高体温达 39.2℃,乏力,精神软,食欲及睡眠差,不停咳嗽,咳大量脓臭痰,右侧呼吸音明显减弱,胸部 CT 见右肺大片炎症伴肺脓肿液平面形成,右侧中间支气管远端,横行至中叶支气管及背段支气管开口上方可见大小约 13X6mm 的不规则高密度影,考虑外源性异物,右侧中间支气管黏膜明显增厚,管腔狭窄,常规气管镜检查证实异物存在,但气道内痰液较多,患者不能配合长时间检查而无法取出异物。胸外科经积极抗感染、化痰、同时行肺脓肿置管外引流治疗一周,患者体温恢复正常,咳嗽、咳痰明显减少。

气管内异物必须取出,否则将是长期的感染源,无法治愈,然而常规气管镜检查又无法取出异物,摆在医务人员面前的是一个非常棘手的问题。

12 月 13 日上午,在胸外科专家、郑国平副院长主持下,组织胸外科陈维主任、呼吸内科李岱主任、麻醉科周金萍主任、陈公锦副主任等科室的专家进行全院大会诊,商讨治疗对策,最后决定将气管镜检查地点移至手术室,先由麻醉科完成清醒静脉麻醉后实行气管镜检查取物,这样患者耐受性好,可接受长时间操作,成功概率大,检查中万一出现大出血则由胸外科开胸手术治疗。由于胸外科前期抗感染、外引流治疗得当,患者痰液明显减少,从而为再次气管镜检查创造了条件。下午 14 点整,门诊气管镜移至手术室到位,患者准点进入手术室,先由麻醉科主任采取清醒静脉麻醉,患者清醒状态,能很好配合气管镜检查,由于中间支气管管腔狭小,异物巨大且不规则,异物与气管壁有粘连,取物难度较大,在场的各位专家分工明确,各负其责,插管、吸痰、固定、夹持异物均动作娴熟,最后终于完整将异物取出,经确认为鸭骨头,大小约 13X6mm。术患者能有有力咳嗽,无咯血及痰中带血丝等呼吸道症状,体温也恢复正常。目前患者恢复良好,将择日出院。

气管内异物多见于儿童或精神障碍者,健康成年人少见,多数为牙齿、硬币、果核、儿童食物柄、杂技表演者的道具,此例巨大鸭骨头坠入气道实属少见。气管内异物常常将外源的细菌带入气道,以致肺部感染,脓肿形成,咯血,经久不愈,后期异物和气管壁粘连,肉芽组织增生,黏膜增厚堵塞管腔致肺不张、肺毁损,常常需手术切除肺叶,甚至全肺切除,后果严重。尖锐的气管异物刺穿气管壁有可能引起肺动脉破裂大出血而危及生命。

这一例如此大的异物在胸外科、呼吸内科、麻醉科等多学科团队专家的通力合作下,通过气管镜下经气道成功取出,在我院尚属首例,展现了我院多学科团结协作的精神,也为我院今后类似疾病的诊疗提供了宝贵经验。

(心胸外科、呼吸内科、麻醉科)

一块鸭骨头引发的一场多学科团队联合治疗

我院成功举办省级继教项目 “精准医学与肿瘤的个体化治疗——现状与趋势”学习班

12 月 3 日，由我院院长葛孟华教授为项目负责人的省级继教项目“精准医学与肿瘤的个体化治疗——现状与趋势”学习班在绍兴饭店顺利举行。本次学习班邀请了多位省内外顶尖的肿瘤诊治研究领域的临床和基础医学专家授课,吸引了全市医疗机构 180 多位肿瘤及相关专业的医护人员参会。

本次学习班以“精准治疗与肿瘤个体化治疗”为主题,针对常见恶性肿瘤靶向治疗与个体化诊治研究现状,着眼于国际进展和最新的前沿动态,以更高层次、更深入的角度探讨肿瘤靶向治疗

与个体化治疗领域的热点问题。会议邀请了浙江省肿瘤医院院长毛伟敏教授、浙江大学肿瘤研究所副所长、国家教育部第四批长江学者胡汛教授、上海交通大学医学院乳腺疾病诊治中心主任沈坤炜教授、浙江大学附属第一医院放射治疗科主任严森祥教授、杭州市肿瘤医院肿瘤放射治疗科邓清华主任等 5 位省内外知名专家及本院肿瘤及相关专业的 5 位专家做专题报告。学习班内容精彩纷呈,涵盖肺癌、乳腺癌的靶向治疗、肝癌精准医疗、功能影像在肿瘤放疗中的应用及实验室分子检测技术

等诸多方面。

通过本次学习班,让与会代表更深入地理解了精准医学与肿瘤的个体化治疗的概念、现状与趋势,对基层医院开展肿瘤的基因检测、恶性肿瘤的靶向治疗及相关研究,提高医院的学术水平和临床能力,造福于广大肿瘤患者具有重要的指导意义和现实意义。正如学习班结束时葛孟华教授所说,这次学习班既是一场专业的学术盛宴,也是一次科学知识的普及活动,大家受益匪浅。

(科教科 许晓敏)

2016 绍兴市外科护理学术年会暨新进展学习班顺利召开

11 月 11-12 日,由绍兴市护理学会和绍兴第二医院共同举办的 2016 绍兴市外科护理学术年会暨新进展学习班在绍兴丁香花园酒店举行。来自绍兴 27 家各医疗卫生单位 119 名护理人员参加了本次会议。

本次年会的主题是“传播、创新、提升”,传播新理念新知识、创新护理培训模式、提升护士实践能力,解决临床实际问题。本次年会分三个层面:专家讲座、导管维护工作坊、经验交流分享。通过二天的学习交流与模拟实践,学员们说:“学习班内容新颖实用、形式创新、解决问题、不虚此行”。

(护理部 章瑞云)

健康生活 快乐工作 ——绍兴第二医院护理人文关怀小组成立

《周易》中曾记载:“刚柔交错,天文也;文明以止,人文也;关乎天文,以察时变,关乎人文,以化成天下。”这是人文关怀的初始内涵。

随着社会的进步和经济的发展,人文关怀的内涵也在不断丰富和拓展,把人文关怀从教化发展转变为强调人的主体地位和对人的尊重上来。

医院是个特殊性服务行业,医务人员作为特殊的职业群体,肩负着救死扶伤的职责,承担着繁重的医疗工作,面临着各种医疗风险和压力。每个员工都需要医院给予他们关爱,并从中得到提升自我的满足感。

目前,我院取得国家心理咨询师的护理人员已有十余名,在编护理人员 688 名,结合医院实际,成立了护理人员护理人文关怀小组,目的就是给予员工足够的支持,达到健康生活快乐工作的目的。

欢迎全院护理同仁有事没事找我们聊聊天,敞开心扉,让阳光照进来,当然也欢迎医院里其他职工,我们会秉承保密原则,做您的贴心知己。

(护理部 张丽萍)

我院 3 项课题获柯桥区哲学社会科学 2016 年优秀结项课题

根据柯区社科联〔2017〕1 号文件通知,我院有 3 项课题分别荣获 2016 年度柯桥区哲学社会科学优秀结项课题。

近年来,为推进经济社会的转型发展、繁荣哲学社会科学事业,各级政府及医院对哲学社会科学研究都非常重视,希望在研的和计划开展哲

学社会科学研究的同志,结合工作实际,精心组织,认真实施,争取在哲学社会科学领域再创新佳绩。

(科教科 赵叶芳)

初识重要的医疗管理工具 DRGs

“诊断相关组 (Diagnosis -related Groups, DRGs)”诞生于上世界 60 年代末的美国。由于 1980 年代应用于美国的“老人医疗保险(Medicare)”的支付制度改革,此后传入欧洲、澳洲及亚洲部分地区,在世界范围内广泛应用。中国的学者自 1980 年代末开始关注 DRGs,随后进行过大规模的研究。最近,随着中国新一轮卫生体制改革的推进,一些基础条件较好的地区(如北京),开始将 DRGs 应用于医疗管理的实际工作当中。

以下是 DRGs 应用的基本原理:

一、DRGs 权重

使用 DRGs 第一个需要解决的问题是 DRG 是权重(Weight)的设定问题。一般来讲,权重会通过以下公式初步算得。当然,考虑到数据的分布及其他外部影响因素,还需做相应的调整,如适当去除特殊数据点 (或称限外值, outlier)。一般成熟的 DRGs 系统,都有一

个委员会负责审定权重值的初步结果。委员会中包含临床、经济、管理等领域专业人士,评价不同 DRG 权重设定是否恰当反映不同 DRGs 之间的关系(如技术难度、资源消耗等方面的差别)。如果 DRGs 用于支付,DRGs 权重可能还需要经过支付方和医疗服务提供方的协商。

二、病例组合指数(CMI)

“病例组合指数”是评估医疗服务提供单位(医院、科室、医师组等)绩效时常用的指标,而且,在绩效评价其他指标值计算时,往往使用它进行调整。DRGs 的权重反映的是一个 DRG 的特征,而病例组合指数反映的则是一个服务提供单位的收治病例的总体特征。病例组合指数与该单位收治病例的类型(以 DRGs 权重来反映)密不可分。如果该单位收治病例中技术难度大、资源消耗多(在数值上的表现为权重值高)的病例比例高,其 CMI 值就大;反之,难度

低、花费少的病例占的比例高,则其 CMI 值就小。

DRGs 是一个重要的医疗管理工具。在中国呼唤医疗服务科学管理的今天,在新一轮卫生体制改革向纵深发展的时刻,DRGs 毫无疑问将会在医疗管理的实践中发挥其应用的作用。DRGs 的基本功能是通过“风险调整”较为恰当地划分医疗服务的产品,使得管理者在有限的管理幅度下能够较为全面和准确地把握不同医疗产品的特征、不同医疗服务提供者的绩效以及和医疗资源消耗的分布情况。正因为如此,DRGs 既可在微观的费用支付、服务单位绩效评价中应用,也可以在宏观的预算管理、资源分配和绩效管理政策中使用。

浙江省卫计委于要求三级医院在 2017 年推广 DRGs,我院也在积极配合中,望各科室能初识 DRGs,在今后质量控制中更好的接轨。

(肾内科 张燕凌)

每月 20 日的病友会,内分泌科坚持了 20 年！

在绍兴第二医院有一个特殊的患者之家,那就是内分泌科的“糖尿病之友俱乐部”。从 1997 年成立至今已走过近 20 个年头,坚持每月 20 日举办病友会,致力于糖尿病友的健康教育,获得了众多病友的赞誉,也吸引了一批忠实的“糖”粉每月风雨无阻,坚持参加。

73 岁的退休教师孟老太是俱乐部的一名老“糖友”,已有 35 年的糖尿病史,原先病情较为严重,血糖控制不稳,最高时空腹血糖高达 15mmol/L,人瘦,身体单薄,经常住院治疗。加入“糖尿病之友俱乐部”这个大家庭后,她每月积极参加俱乐部组织各类讲座等活动,在专家的指导下,积极学习血糖控制知识,渐渐地转变了思想,定期监测血糖,保持愉快心情,按时服药,适当参加锻炼,合理饮食,荤素结合,这么多年下来血糖一直控制平稳,空腹保持 7mmol/L

左右。老太很满意,也对俱乐部专家的辛勤付出充满感激。

糖尿病是由于人体胰岛素相对或绝对缺乏引起的以慢性高血糖为主要特征的临床综合症,它并不像其他疾病一样,只要用药或者手术就可以治疗,甚至彻底痊愈。糖尿病患者更多的是要学会如何和糖尿病一起和谐的生活,提高自我管理能力,有效控制血糖,延缓并发症发生,提高生活质量,因此,糖尿病健康宣教成了我们最好的武器,这也是“糖尿病之友”俱乐部坚持开办的原因。

20 年来,内分泌科坚持每月 20 日举办一次病友会,已成为我院的一张健康文化品牌,更以其专业和权威让病友们信赖和依靠。在这个大家庭里,病友们不仅可以免费测量餐前餐后血糖,还能享受内分泌专家提供的个性化指导和咨询,更能和许多糖尿病患者一起交

流。

“我们的目标就是要把每一位糖尿病患者,甚至糖尿病患者家属,都培养成自我保健医生,让患者掌握自己的病情,明确自己的治疗方案,从而基本做到自我疾病管理。我们选择了灵活多样的教育方式,让社会大众正确认识糖尿病,了解防治糖尿病的科学知识。”绍兴第二医院内分泌科王爱芳主任说。除了俱乐部,我们还在门诊设有专门的糖尿病防治中心,由专职教育护士为广大病友提供一对一的健康咨询和指导服务。还开通糖尿病随访管理系统,对糖尿病人进行分层、分阶段有序管理,保证治疗的持续性。

去年起,还开设有专门的“糖尿病之友”微信公众号,定期发布糖尿病防治知识。

(内分泌 王建丽)



(图为肾内科联合麻醉科开展新技术)

不忘初心 医路同行

——绍兴第二医院 2017 年迎春文艺晚会

1月20日晚,“不忘初心 医路同行”——绍兴第二医院 2017 年迎春文艺晚会在医院报告厅隆重举行。这是我们迎接新春的欢乐之夜,更是我们二院人的感恩之夜。



主持人闪亮登场



出席晚会的嘉宾有:柯桥区委常委、宣传部长杨伟卿,柯桥区卫计局党工委委员、副局长金传芳及医院党政领导。



葛孟华院长作热情洋溢的新春致辞

在康复医学科欢快的舞蹈《小人舞闹新春》中,晚会拉开了序幕。晚会节目形式多样、精彩纷呈,来自医院不同岗位的职工自编自导自演,有富有创意的荧光舞台剧、幽默搞笑的小品、饱含深情的诗朗诵、激情火辣的T台秀、经典唯美的大型歌舞……创意十足、多才多艺,36个节目,医务人员用自己特有的方式,展现着二院人的风采。

★一等奖节目★



重症监护室 歌舞《侬嫁》



急诊科 荧光舞台剧《院前急救》

★二等奖节目★



心内科 小品《师爷话心梗》



党政办 小品《爱的呼唤》



医教护、临床药学科 歌舞《红旗飘飘》



手术室 歌舞《桃花谣》

★三等奖节目★



体检中心 歌舞《上海滩》



耳鼻咽喉眼科 小品《医护人员的一天》



放射科 舞蹈《鼓舞》



新生儿科 沙画《门里面的故事》



血液内科 歌舞《卓玛》



肿瘤内一科 舞蹈《吉祥颂》



肿瘤外科 快板《二院明天更辉煌》



财务科、信息中心 舞台剧《鲁迅先生看病记》