



■总编:徐金女 ■责任编辑:盛光池 黄月红 ■玉环县人民医院主办(内部资料) ■第5期(总第83期) ■电话:87236011 ■网址:www.yhrmyy.cn

## 全院联动备战“二甲”复评



7月30日上午,骨科“三级医师查房”



7月18日晚,财务科开展岗位职责培训



7月19日晚,总务科强化洗手培训



7月21日下午,供应室消防操作培训

**本报讯** 随着迎检工作的不断推进和深入,作为医院当前的首要任务,全院干部职工加班加点,加强学习,健全制度,强化措施,查漏补缺……全力以赴迎接二甲复评。

医疗安全和医疗质量是迎评工作的重中之重。近期,各临床科室重点加强岗位职责、三级医师查房、疑难危重病例讨论、危重患者抢救、术前讨论、死亡病例讨论等核心制度的学习和落实,并根据病历书写基本规范,狠抓病历书写质量。

医教科、质控部等相关职能部门连日

来积极组织督查、点评,并积极开展了模拟案例演练活动,使广大医务人员对医疗制度、医疗流程及诊疗环节的落实有更深的体会。对于检查和演练中发现的问题和不足,各部门及时研究、分析,有针对性地采取改进措施,确保医疗安全和医疗质量得以持续改进。

与此同时,对照《浙江省综合医院等级评审标准》,各职能部门也放弃休息,对台帐资料一遍遍进行系统整理,一次次补充和完善,工作正如火如荼的进行。

为了争取每一分,全院职工付出了辛

勤的努力。尤其是广大临床一线医务人员,除了完成繁重的日常诊疗工作外,还要保质保量地完成各项评审准备任务,加班加点几乎成为每位职工的家常便饭。

龚时贤院长在中层干部会议上强调,各科室要突出重点,查漏补缺,做好资料迎检准备;每位职工都要积极主动地投入到创建工作去,扎实做好每项迎检准备工作。科主任要担负起第一责任人的责任,抓好各项工作落实,确保顺利通过二甲复评考核。

(院办)

开展急救演练 提高应急能力

## 我院启动抗菌素药物临床使用专项整治工作

**本报讯** 7月25日下午,我院召开中层干部会议,对抗菌素药物临床使用专项整治工作进行动员,各科主任、护士长参加了会议。

会上,龚时贤院长传达了卫生部“抗菌药物临床应用专项整治活动方案”。我院成立了抗菌药物临床应用专项整治工作领导小组,制

定了有针对性并切实可行的工作方案。从今年6—11月,分3个阶段开展各项工作。重点实行抗菌药物临床应用责任制管理;开展抗菌素临床合理应用自查与培训工作;落实抗菌药物分级管理制度;开展抗菌药物临床应用基本情况调查,梳理抗菌药物目录;严格控制抗菌素

合理使用;完善抗菌药物临床应用监测与评估,定期开展处方点评,严肃查处抗菌药物不合理使用情况。

方案规定,要严格控制抗菌药物购用品种数量,抗菌药物品种原则上不超过35种,同一通用名称注射剂型和口服剂型各不超过2种,处方组成类同的复方制剂1—2种;三代及四代头孢菌素(含复方制剂)类抗菌药物口服剂型不超过5个品规,注射剂型不超过8个品规,碳青霉烯类抗菌药物注射剂型不超过3个品规,氟喹诺酮类抗菌药物口服剂型和注射剂型各不超过4个品规,深部抗真菌类抗菌药物不超过5个品规。

力争达到卫生部要求的二级医院抗菌药物合理使用的控制指标,即住院患者抗菌药物使用率不超过60%;门诊患者抗菌药物处方比例不超过20%;抗菌药物使用强度力争控制在40DDD(DDD表示每日规定剂量)以下;I类切口手术患者预防使用抗菌药物比例不超过30%;住院患者外科手术预防使用抗菌药物时间控制在术前30分钟至2小时;I类切口手术患者预防使用抗菌药物时间不超过24小时。

会议指出,抗菌素药物临床使用专项整治是我院下半年重点工作之一。各科室要无条件地坚决执行卫生部的统一部署和医院的统一安排,做到合理、科学、规范用药。通过专项整治活动,切实保障患者合法权益和用药安全,真正把卫生部提出的“三好一满意”工作落到实处,实现为人民群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗服务工作目标。

据了解,为进一步加强医疗机构抗菌药物临床应用管理,促进抗菌药物合理使用,有效控制细菌耐药,保证医疗质量和医疗安全,卫生部今年开始在全国范围内开展抗菌素药物临床使用专项整治活动。

(黄月红)



▲7月29日下午,“上消化道出血”急救演练中,“病人”做CT检查时心跳呼吸停止,医护人员施救。

求科室限时整改。

虽然本次演练过程有些不尽人意之处,但参与演练的医务人员以及相关科室人员的急救水平得到了考验与提高,加深了对医疗核心制度及各种操作规范的理解与执行。同时也增进了各相关科室之间的协同处置能力,以此有力地推进了二甲复评的准备工作。

据悉,急诊演练主要考查医院医务人员

应急反应时间、人员物品配备、急救现场处置、心肺复苏、气管插管、静脉滴注、病人转运等技能和各临床、医技科室的配合协调、应急反应能力等情况。

医院正在逐步强化《等级医院评审标准》十个急救考核项目的急救演练,形成演练——点评——演练的良性循环,提高医院急救水平。(黄月红)

# 红歌颂党

我院举办纪念建党90周年歌咏比赛

**本报讯** “没有共产党，就没有新中国……”6月29日晚，我院感染病综合楼五楼会议室成了红歌的海洋，全院600多位职工在这里唱响红歌，歌颂祖国、歌颂中国共产党，庆祝建党90周年。

在激扬的音乐声中，院领导率先登台朗诵诗歌《永远跟党走》，表达了对党的无限热爱，祝福祖国更加繁荣富强！职能科负责人和财务科工作人员开展了《弟子规》诵读活动。

全院职工以工会小组为单位，分成9个代表队参赛。各代表队以统一服装亮相，整齐划一，演唱了《没有共产党就没有新中国》、《国家》、《黄水谣》、《长江之歌》、《我们走在大路上》、《走向复兴》、《保卫黄河》、《共和国之恋》等脍炙人口的经典红歌。特别是，《国家》加入优美的手语动作，场面温馨感人；退休老同志满怀激情的演唱，赢得了全场热烈的掌声。

比赛中，职工们用朗诵与歌唱组合，回顾了中国共产党的诞生、光辉历程和伟大成就。同时，用饱满的热情、嘹亮的歌声唱出了时代主旋律，唱出了全院职工爱党爱国的热情，展现了医务人员积极向上的精神风貌，也表达了玉医人愿为医院又好又快发展贡献自己力量的决心与愿望。

最终，经过评委打分，第一工会小组（行政、财务科、药剂科）选送的合唱《黄水谣》荣获一等奖，第五工会小组（外一科、外二科、手术室）选送的合唱《走向复兴》和第八工会小组（检验科、影像科、特检科）选送的合唱《保卫黄河》荣获二等奖。

歌咏晚会上，陈增瑞书记作重要讲话，希望全院职工继承革命传统，汲取奋斗力量，把自己豪情壮志转化为工作的巨大动力，苦战60天，做好每一天，确保医院顺利通过二甲复评。

（颜玲华 郑丹雪）



■在中国共产党建党90周年来临之际，6月27日下午，党委书记陈增瑞、委员陈永平一行来到温岭广联村，看望慰问了我院退休老党员江荣松，向他致以节日的问候，并送上慰问金。

▼为了纪念建党90周年，进一步加强基层党组织建设，充分发挥党员先进性，6月28日下午，我院组织党员来到大麦屿“走红路”，参观了出入境检验检疫局、中国边检、对台直航港口、中国海事等基地，考察玉环港口建设与发展。

## 赛党史 迎七一

**本报讯** 在建党90周年到来之际，为了重温党的光辉历程，弘扬党的优良传统，深入开展创先争优活动，6月30日晚，我院在感染病综合楼五楼举行了“纪念建党90周年党史知识竞赛”活动，吸引了100余名党员干部到场观看。

比赛以党支部为单位，各选派3名队员参赛。比赛分个人必答题、小组必答题、抢答题、红歌接唱和风险题等五个部分，围绕党史知识进行问答。

个人必答题过后，各支代表队得分不分上下。抢答题显得火爆异常，抢答、答错倒扣分的规则极大地调动了参赛队员的积极性，激发了队员的好胜心，各队比分在反复间拉开差距。风险题不但考验队员的智慧，更是考验队员的勇气，几轮过后内科党支部代表队率先以260分的高分拔得头筹。

选手们精彩的回答，赢得台下观众阵阵喝彩与掌声。与参赛队员的高昂斗志相映成趣，观众们也丝毫不减热情，踊跃参与观众题环节的抢答。在主持人的引导下，活动现场笑语连连，轻松活泼。

据了解，为参加这次活动，各党支部高度重视，各派出一支代表队参赛。四支代表队伍都准备充足、信心十足，摩拳擦掌，争创佳绩。经过角逐，内科党支部获得一等奖，行政后勤党支部获得二等奖，外科和门诊医技党支部并列第三。

据了解，为庆祝建党90周年，我院采取了多种庆祝形式，先后开展了慰问老党员、走红路、唱红歌、观看“庆祝中国共产党成立90周年大会”等。

（颜玲华 郑丹雪）

## 县人民医院每周专科、专家安排

为了进一步满足人民群众的医疗需求、方便广大患者，玉环县人民医院开设专家、专科门诊。

### 星期一上午

心血管内科 陈增瑞主任医师

呼吸内科 吴友林主任医师

内分泌内科 陈海红副主任医师(全天)

儿科 黄爱萍副主任医师

苏华副主任医师

中医科 蔡行平主任中医师

郭崇秋副主任中医师

普外科 饶尚达主任医师

张宝杭主任医师

疼痛科 毛楚华主治医师(全天)

泌尿外科 方孔世副主任医师(全天)

妇产科 刘佩岚副主任医师

罗春林主任医师  
万领娇副主任医师  
陈佩岚副主任医师

眼科

饶解非副主任医师

耳鼻咽喉科

江德清主任医师

口腔科

陈中慧副主任医师

皮肤与性病科

许益汉副主任医师

星期二上午

呼吸内科

周朝阳副主任医师

神经内科

吴日圣主任医师

普外科

饶尚达主任医师

王通舟主任医师(全天)

神经外科

陈永寿副主任医师

骨科

王建洪副主任医师(全天)

妇产科

刘佩岚副主任医师

万领娇副主任医师  
赵燕云副主任医师

感染科

林秉滔副主任医师

儿科

杨善浦主任医师  
苏华副主任医师

中医科

蔡行平主任中医师

眼科

王建君主任中医师

耳鼻咽喉科

王小红主任医师

口腔科

董显进副主任医师

皮肤与性病科

杨怀珠副主任医师

星期二下午

泌尿外科

郑俊斌副主任医师

星期三上午

心血管内科

林晨萍副主任医师(全天)

呼吸内科

金雪文主任医师

消化内科 骆俊明副主任医师

普外科

饶尚达主任医师  
王通舟主任医师(全天)

疼痛科

毛楚华主治医师(全天)

妇产科

万领娇副主任医师  
陈佩岚副主任医师

感染科

陈进副主任医师

儿科

苏华副主任医师

中医科

郭崇秋副主任中医师

眼科

饶解非副主任医师

口腔科

陈中慧副主任医师

星期四上午

心血管内科

阮宏标副主任医师

肾内科

严志琼副主任医师(全天)

普外科

苏光扬副主任医师(全天)

消化内科 饶尚达主任医师  
王通舟主任医师(全天)

感染科

林秉滔副主任医师

儿科

苏华副主任医师  
黄爱萍副主任医师

肛肠外科

陈高瀚副主任医师(全天)

妇产科

陈佩岚副主任医师  
汤泉副主任医师

眼科

王建君主任中医师

耳鼻咽喉科

江德清主任医师

皮肤与性病科

许益汉副主任医师

星期五上午

普外科

饶尚达主任医师  
缪金透主任医师(全天)

疼痛科

毛楚华主治医师(全天)

感染科

苏光扬副主任医师(全天)

儿科 杨善浦主任医师  
苏华副主任医师

中医科

蔡行平主任中医师  
郭崇秋副主任中医师

妇产科

陈佩岚副主任医师  
万领娇副主任医师

耳鼻咽喉科

王小红主任医师

口腔科

董显进副主任医师

皮肤与性病科

杨怀珠副主任医师

星期五下午

泌尿外科

郑俊斌副主任医师

星期六上午

儿科 苏华副主任医师

普外科

饶尚达主任医师

星期日上午

妇产科

万领娇副主任医师



# 挂号不用那么费心

**本报讯** 6月27日，我院正式开通门诊预约挂号服务，大大方便我县群众就医。

当天上午9时许，笔者在预约挂号登记处看到，刚刚就诊好的江女士正在预约。江女士预约的是下周一上午9:45，只要按这个时间提前半小时来到医院取号，就可以按时就诊了。

我院预约挂号处工作人员徐敏介绍，上班一个多小时内，陈增瑞主任医师下周的专家号已全部被预约了。江女士预约到的是他

的最后一个号。

得知预约成功，江女士有点激动：“为了挂上陈医师的专家号，我今天早上5点多就来到医院排队。现在有预约了，下周复诊我就不用再起早了，既方便又省心！”

据了解，我院开通了所有专家及部分专科的门诊预约挂号服务。预约方式包括：电话预约、现场预约、诊间预约。

电话预约可拨打87236026；现场预约只要到我院门诊办公室预约挂号处登记；

医生诊间预约，是本次就诊结束，一周内复诊的可以与医生预约复诊时间。不管哪种预约方式，都要提供就诊卡号。

预约挂号时间为周一至周五，一周内预约有效；预约成功后，按预约时间提前半小时到挂号收费处取号，再到相应科室就诊。

若无法按时就诊，可提前拨打87236026取消本次预约；否则按爽约处理。一年内三次以上无故爽约，取消当年预约资格。

(黄月红)

# 同样被电击伤一个醒了一个仍昏迷

## 心跳停止后，前5分钟是生命复苏的黄金时

**本报讯** 7月11日下午，我院收治了两名电击伤病人，但由于伤者在获得胸外按压上存在时间差异，最后出现了两种不同的结局。

当天下午2时许，32岁的青年男子小叶被电击伤，不省人事，被同事送到了我院。据工友介绍，小叶在工厂作业时，不小心被电击倒。在等待救护的同时，有工友不停地为他做心外按压。到达医院后，医务人员又接过工友的“按压接力棒”。10多分钟后，小叶心跳和呼吸恢复。经过在ICU监护治疗，第二天小叶神志转清，与人交流时思维也无异常。

而与小叶一样被电击伤的黄某却没这么幸运。同样是在7月11日下午，37岁的黄某不慎被电击伤，当场心跳和呼吸停止，工友们立刻把他送到医院，途中花费了10多分钟。不过，在这10多分钟里，无人为黄某实施相关的急救措施。到医院时，黄某仍无心跳和呼吸。经抢救，黄某的心跳复苏成功，但一直处于深昏迷状态。从病人目前的各项生理指标来看，估计会成为“植物人”。

7月13日上午，笔者在ICU见到躺在病床上的小叶，他正与医生交流，对答自如。而躺在邻床的黄某则神志不清，需靠呼吸机维持生命，右手还留有电击灼伤的痕迹。

“心跳停止后，前5分钟是生命复苏的黄金时间。”ICU副主任郑孝敬指出了早期心肺复苏的重要性，“同样被电击伤的两名病人出现不同结局，其中最重要的一点就是



要为心跳、呼吸骤停的病人及时实施心肺复苏，并立刻送到附近医院，争分夺秒抢救病人生命。”

据医生介绍，夏季是触电事故的高发季节，由于天气潮湿或工人身体容易出汗，如线路老化漏电就很容易发生触电事故。因此，个人要加强防护，企业则要加强用电监测。

万一触电出现心跳呼吸停止等情况时，要及时实施胸外按压，这是抢救病人的关键。如果短期内不能恢复正常心跳、呼吸，病人将

出现不可逆性的脑损害，轻者出现脑部功能缺损，如失语、偏瘫及“植物人”状态等，重者则出现脑死亡等。

据了解，一旦出现心脏骤停等意外事件，生命急救的黄金时间只有5分钟，而救护车到达时间常常会超过5分钟。普及救护知识，培养现场急救人员，就成为挽救生命的关键因素。为此，我院每年深入企业、学校、社区开展心肺复苏培训。截至目前，已开展20多次，培训3000余人次。

(郭庆庆 赵丽娜)

# 六旬老太“怀孕”十月 原来是肿瘤在作怪

**本报讯** 64岁的郑老太，近年发现自己肚子越来越大，以为是发福的结果，却想不到是卵巢肿瘤在作怪。

7月17日，老人突然感到腹痛腹胀，伴恶心呕吐，并且不能平躺。不得已，才来医院检查。据了解，老人一向体健，从未做过体检。特别是近年来衣食无忧，肚子也与日俱增，伴随着腰酸背痛却没有在意。

医生发现，老人看上去很像一名临盆的孕妇，腹腔内巨大卵巢囊肿，大小达24×20厘米，且出现扭转破裂，合并腹腔感染。手术迫在眉睫。

然而，医生打开老人腹腔发现，囊肿比足月的小孩还大，一时无法取出。医生只得先把囊肿里的液体抽掉，费了很大的劲才把囊肿取出来。医生介绍，老人如果在早期发

现，完全可以轻松处理掉的。这么大的肿瘤已经煎熬了老人好长一段时间。

医生提醒，女性“中老年发福”容易被忽视，尤其腹部隆起很可能是子宫肌瘤、卵巢囊肿等疾病隐患，容易被发胖掩盖。因此，大家在注重提高生活水平的同时，也要关注自己的身体健康，定期到医院体检。

(麻醉科 敦程斌)

# 小病惹出大麻烦

本报讯 近日，一小男孩因阑尾炎穿孔，由于病情危重，父母要求转到上级医院治疗。这让父母不禁感慨：原来小病也会惹出如此大的麻烦。

7月21日晚，一男孩被父母慌慌张张地抱到我院急诊科。男孩，12岁，精神萎靡，高热，腹部疼痛明显，板状腹。据父母介绍，两天前，孩子开始感到腹痛，父母没有太上心，就在当地止痛治疗。

医生诊断男孩为阑尾炎穿孔，伴弥漫性腹膜炎，须立即手术治疗。由于得知病情重，父母要求转到上级医院。

医院常接诊“阑尾炎伴腹膜炎”的病人，由于错过了最佳治疗时机，花费大，治疗困难，令医护人员颇感惋惜。

许多人认为阑尾炎是成人常见病，其实急性阑尾炎也是小儿的常见病。由于小儿阑尾炎症状不典型，容易误诊。且病情进展很快，数小时就会化脓穿孔，往往引起腹膜炎及败血症，导致严重后果。

急性阑尾炎一般都需手术治疗，早期手术简单，待形成弥漫性腹膜炎或周围脓肿时易导致术后并发症。临幊上往往因延误诊断或家长过分害怕手术而使患儿失去最佳治疗机会。

医生提醒家长：在孩子出现腹痛、发烧、呕吐等症状时要警惕阑尾炎，及时到正规医院就诊。(急诊科 李爱琴)

**本报讯** 近日，我院普外科成功地为一名患者实施右肝部分切除术。此例手术的成功，标志着我院普外科的水平又上升到了一个新的层次。

22岁的小李，一年前因“右上腹疼痛”在我院检查发现右肝有个小指头大小肿块。小李不放心，特地回老家某大医院复查，结果被告知检查没有发现肿块。

今年，小李又来玉环打工，近来老感觉右上腹疼痛不适，又到我院检查发现，肝脏

的肿块已增大到鸡蛋大小，须手术治疗。

肝叶切除是治疗肝脏良、恶性肿瘤的常用方法，在所有肝叶切除的手术中，以右半肝及尾状叶切除手术最为困难，风险也最高。为此，普外科联合麻醉科，对术中可能出现的意外情况和术后可能发生的并发症做了细致的讨论，制定了周密的手术方案。如准备了先进的超声刀和自体血回收机，将在术中出血和失血减少到最低程度；开展颈内静脉穿刺和有创血压的监测，密切监测生命

体征……7月25日上午，小李在全身麻醉下进行了包括肿块在内的右肝部分切除术。手术进行的非常成功。

我院普外科在缪金透主任带领下实施多次肝脏其它部位的手术，不断总结经验，成功的掌握了肝右叶切除的手术技巧。此例手术的成功，不仅是多科医护人员共同努力的体现，更是我院整体医疗水平提高的一个缩影。

(麻醉科 敦程斌)

# 我院成功开展首例右肝部分切除术

## 久躺病床极易引发肺栓塞

医生：避免久坐、久站，促进血液循环

**本报讯** 59岁的匡大妈两周前因车祸致左上肢骨折、左下肢挫伤，住进了我院。经治疗好转，考虑近日出院。然而，7月13日下午，匡大妈上完厕所后，便出现呼吸困难，家人立即将她扶上病床，不久便出现呼吸、心跳骤停。

医生经诊断，匡大妈为肺栓塞。经医院全力抢救，40分钟后呼吸、心跳恢复，但反复出现心律失常。7月14日上午，笔者在ICU病房看到，匡大妈静静地躺在病床上，靠呼吸机维持生命，各项生命体征好转，但仍未脱离生命危险。

ICU病房医师肖礼民介绍，患者为静脉

血栓脱落导致肺栓塞。患者患糖尿病、高血压20多年，血管弹性相对较差，车祸后又一直躺床休息，双下肢静脉回流减慢、血流淤滞，容易发生双下肢深静脉血栓形成，一旦血栓脱落便形成肺栓塞。

据了解，肺栓塞是术后猝死的重要病因，而深静脉血栓又是形成肺栓塞的主要原因。当深静脉血栓脱落，栓子随着血流转移到别处，如果堵塞肺动脉及其分支，会造成患者循环功能、呼吸功能障碍，甚至危及生命。住院患者年纪大和术后卧床时间长的患者以及长期操作电脑者、长时间乘车乘飞机者、肿瘤患者、孕产妇和40岁以上、肥胖

或有血脂异常患者都属于发生栓塞的高危人群。

由于起病急，发病症状不太明显，很多患者未能得到及时的诊治，所以预防肺栓塞的发生才是关键。因此，人们应避免久坐、久站，坐或站一段时间后最好走一走，让下肢肌肉收缩和放松，促进血液循环。

对于患长期慢性疾病卧床的病人(如脑梗死偏瘫的病人)，应注意经常主动或被动地活动肢体；在出现不明原因的胸痛、胸闷、呼吸困难时更要警惕肺栓塞发生的可能，并且应立即去医院就诊，千万不要在家观察而延误救治时机。

(许云 赵丽娜)

# 单薄的身躯撑起生命的蓝天

**本报讯** 近日，一位熊姓女子来到急诊科找徐彬彬医生，说要感谢她的救命之恩。

事情得从一周前说起。6月18日下午，28岁的熊某，反复恶心呕吐伴腹泻，全身无力，无法自行来院就诊。于是她拨通了120。

接到求救电话，徐彬彬跟随120急救车立即赶到了熊某家里，只见她躺在床上，神情淡漠，面色口唇轻度发绀，不能动弹，不时呕吐。

徐医生判断熊某病情危重，随时有生命危险，须立即送医。可是熊家住在六楼，且无电梯，家里只有一个中年妇女在场，怎么下楼？

“病人情况紧急，快下楼，我来！”话没说完，徐医生就背起100多斤熊某就往楼下赶，一口气从六楼跑到一楼，将熊某送上120急救车，立即往医院赶。

熊某被送到医院后，已处于休克状态，被确诊为“宫外孕”大出血。医院开通绿色通道，为她进行了手术，经抢救后康复出院。

回忆起当时的情景，熊女士仍心有余悸。她不停地感谢说，“要不是她用单薄的身躯背我下楼，赢得了抢救时间，说不定我就回不来了。”

据了解，“宫外孕”，医学上又称异位妊娠，不但不能发育成正常胎儿，还会像定时炸弹一样引发危险。一旦破裂，在极短时间内发生大量腹腔内出血，不迅速抢救会有生命危险。

## 相关链接：

徐彬彬，女，24岁，临床医师，2010年9月分配到我院，现为轮转医生。

(急诊科 李爱琴)

# 自体血回输与死神博弈

**本报讯** 近日，一男子因邻里纠纷被砍成大出血，经我院全力抢救后，才幸免于难。

6月10日晚上8点30分许，一位奄奄一息的病人被送到我院急诊科。从家人焦急的描述中了解到，患者小潘是因邻里发生争吵被人砍伤胸部。

小潘伤势严重，处于失血性休克状态。医院立即开通绿色通道将他送入手术室。开通静脉通道、大量输液，术前准备、备血，进行剖腹探查……一切都在争分夺秒地进行。

术中发现刀伤致膈肌、肝脏破裂、肺挫伤，失血达5500多ml。由于失血过多，9点45分，病人血压突然低至40/20mmHg，心率150次/分，并且升压药物已经不起作用，生命岌岌可危。麻醉医生决定立即进行自体血回收和回输。经过自体血回输机的洗涤，1800ml的血液被重新输入病人的体内。10点5分，病人的血压开始逐渐回升，50/30mmHg、60/40mmHg、80/50mmHg……渐渐地，病人的血压稳定在正常范围内。

经过外科、ICU、手术室、麻醉科等多科室的全力救治，终于从死神的手中把小潘夺了回来！

(敦程斌 郭庆庆)

# 原来,感动无处不在

—2011浙江省创先争优主题晚会观后感

□陈永平

年近半百,看事淡然,少有被感动流泪的时候了。而6月23日晚,在观看浙江卫视播出的纪念建党90周年“党旗高扬党徽闪光——2011浙江省创先争优主题晚会”时,我竟然泪盈眶,难抑流泪。

晚会以舞蹈、合唱、情景剧的形式再现了一个个优秀党员和先锋集体的光辉事迹,晚会主题鲜明,艺术设计新颖大气,演员表演真挚感人、催人泪下。整台晚会立意是表彰会,观后感觉更像一部情感大片。

钟杏菊,我的同行榜样,36年的光阴,她在舟山群岛的一座小岛上,为岛民看病,青丝变成了白发,而不变的是那份坚守。因海岛交

通极其不便,难以预测的大风海浪阻断了钟杏菊赴女儿婚礼的行程。电话中,女儿那一句“妈妈,除了你的病人,你的心中还有没有你的女儿”传来,钟杏菊演员泪流满面,镜头上许多现场观众在抹泪,我和我的同事们也禁不住珠泪盈眶。是啊,同是女人,我能感受到一个母亲不能参加子女婚礼的黯然无奈和被子女责备的心酸。为了病人,钟杏菊割舍了亲情之乐,守护着一方孤岛,以医者仁心融入母性光辉,护卫着孤岛上百姓的健康与生命,这是何等高尚的情怀!

周以国,舍小家为大家,一心扑在工作上,忘了身体已经频频向他发出警告,直到村里的

干部们把他“架”到医院,结果他被确诊得了鼻咽癌。做了5次化疗、31次放疗的周以国不能来到晚会现场,当大屏幕的VCR里,还在恢复期的周以国说出“只要自己多活一天,就要为村里多做一天贡献”时,我的眼眶又湿润了。

晚会上,先锋集体事迹,同样感人动情。情景还原:2011年2月5日,正月初三,这是一个女儿携夫带子回娘家拜年祭祖的日子,浙江淳安姜家镇浮林村,村民们走亲访友,佳肴美酒,一幅幅其乐融融的过年画卷正在展开。突然,村庄山上火光冲天,火随风势迅速向四面八方窜去。“起火了,起火了……”闻讯的党员和村民放下碗筷,在亲人的叮嘱声中拿起拖

把、柴刀奔赴火点。扑火、剪出阻火隔离带……半个小时过去了,火势得到了控制。但就是这个时候,突然风向变了,原本被扑灭的许多火点再次点燃,短短几分钟的时间,火越过了防火隔离带迅速蔓延,在山腰救火的6名党员群众被火海包围了,再也没有出来。“儿子啊,爸爸还不老,救火我有经验,再说我是党员,党员怎么能不去呢……儿子,妈妈不能照顾你们了,你已经是男子汉了,你要替妈妈好好照顾爷爷奶奶……”情景剧画面传来见义勇为勇士,60岁村老支书姜明堂和50岁村计生联络员姜美娣的画外音时,我已泪眼蒙蒙,临座的同事递给我几张纸巾,我发现她已泪流满面了。

这次创先争优主题晚会,是一堂党课,是一次艺术享受,更是一次心灵撼动的经历。有人说只有艺术化的人物才能让人感动得流泪,现实生活中可感动让人流泪的事情越来越少了。此时我发现,感动其实无处不在,无处不在,感动人物就在我们的身边真实的生活着,正在演绎着一个个真实的感动故事。就是这些真人真事在拨动着人类心灵深处感动的细胞,让人类的情感更加真挚美丽。

## 学习吴棣梅,学什么?

□院办 黄月红

当前,海山卫生院院长吴棣梅的先进事迹在各级媒体广为传播,一时全国各地掀起学习吴棣梅的热潮。作为一名海岛医生,吴棣梅扎根海岛39年,兢兢业业、勤勤恳恳地为群众看病,她用平淡人生诠释着平凡中的不平凡:平凡的岗位,不平凡的坚持;平凡的人生,不平凡的感动。作为一名医务人员,我们又能从她身上学到什么呢?

首先,心系百姓。吴棣梅是一位海岛医生,但只要老百姓有困难,她都会竭力去帮。作为一名医务工作者,我们并不工作在最基层的海岛,但我们面对的患者却仍然是最基层的群众,服务好群众是我们的职责和使命。有一句话说得好:百姓在你心中有多少,你在老百姓的心中就有多重!在海山,人人喊吴棣梅“娘姨”,把她当自家。我想只有把你百姓当亲

人,百姓才会把你当亲人。

其次,能“坚守”。39年,她有好多次机会都可以离开孤岛,回到繁华的县城生活。然则,她一次又一次拒绝“诱惑”。无论条件多么艰苦,环境多么恶劣,吴棣梅始终坚守工作岗位,无怨无悔。让人不由地想到我们医院,每年都有一大批年轻人辞职,说起来都有难处,但吴棣梅螺丝钉般的坚守精神,值得我们年轻学习。

第三,会“服务”。吴棣梅扎根海岛从医39年,至今仍是助理医师;39年中没发表过一篇论文,没承担过一个课题,业务档案里找不出任何闪光点。但在海山乡居民心中,她是一座丰碑,是一个赢得广大渔民赞誉的好医生。吴棣梅用行动告诉了我们,评估医务人员,特别是基层医务人员事业成功与否,不是论文,不是

学历,而是经济效益,而是高质量的医疗服务。

第四,讲“奉献”。在我县医疗卫生行业,有许多人像吴棣梅一样,在自己的本职岗位上兢兢业业,无私奉献。但吴棣梅还让我明白了“奉献”,不再是加班加点牺牲休息时间,或为了工作置病的身体于不顾而忘我投入的表现。“奉献”是能为他人的困难,想方设法予以帮助与解决,是一种负责任的表现,更是对我们每一名医务人员的要求。

当前,我们正在迎接“二甲”复评。这次复评将是推动医院新发展的良好契机,也是对医务人员的一次总检阅,我们在这个关键时刻,开展向吴棣梅同志学习的活动,有着更加积极的意义。我们不能将学习活动作为一种任务来抓,要实实在在体会到学习的意义,真正用行动兑现“救死扶伤”的承诺。



▲图为县人民医院一角 黄月红/摄

## 奶奶的婚床

□刘军

五年前,80高寿的奶奶即从乡下来我家定居了。奶奶的一生辛劳坎坷,这回该享享清福了。我们选择朝南向阳的房间作奶奶的卧室。奶奶患有腰疼病,为此妈妈特意买了张单人钢丝床,再铺上厚厚的棉絮,柔软的狗皮褥子。家有老寿星,就有了一种祥和氤氲的气氛。妈妈整日忙碌,鸡鸭鱼不断,肉蛋奶搭配,菜蔬水果全都时令。可是奶奶却消瘦了几分,大家不解,多方查找原因。奶奶笑说:“城里的水撒了石灰粉(其实是漂白粉),不养人哩!”

爸爸请来医生,医生指出:是睡眠不良引发脑神经过度兴奋,从而导致消瘦。奶奶也承认常常通宵睡不安稳,奶奶说她一辈子睡惯了木床。我们赶紧为她老人家换了木床。可这木床仍然让奶奶辗转反侧,夜不能寐。奶奶日益精神萎靡、心绪浮躁了。后来就嚷着要回乡下。留奶奶在我家安度晚年是我们全家的心愿,眼看留不住老母亲,犯愁了。

经一家人商议后决定,不惜花费重资,让人从乡下把奶奶的床拆卸装箱,不远千里托运而来,这一切自然是秘密进行的。当床运到我家时,奶奶竟激动得掉下了老泪,这是爷爷奶奶的婚床。镂空雕花,以结实的楠木制成,黑色土漆早已斑驳,在这张床上,奶奶生下了爸爸及兄弟姊妹。自爷爷谢世后,奶奶在床上独卧了30多个春秋了,奶奶几十年如一日在床上多摆一枕、多置一被,给爷爷留出半边位置。那年家乡发大水,白浪齐天,奶奶家虽屋基较高,但水势凶猛,已过膝齐腰,四个孩子瑟瑟地挤在这张床上,哭天喊地。大雨封闭,屋内积水急剧地上涨,屋瓦摇之时,奶奶急中生智,用力推到一堵土墙,把一床孩子奋力推出室外,一刹那间房屋就崩塌了。木床成了“汪洋中的一条船”,载着母子几个悠悠荡荡,随波逐流,直至可怕的洪水退去。是床救了一家人的性命啊!

一转眼,两年多过去了,奶奶又执意要走。想到奶奶对那张床的依赖性,爸爸为难了,既想把床送回乡下,又盼着奶奶能早日回来住。谁也不会料到,奶奶这一走,就再也没有回来。奶奶说是爷爷托梦了,要她回去。还说这是爷爷自从去阴府后第一次召见她。爷爷是佛,是奶奶心中永远的神!

奶奶唤人搀扶着去了爷爷的坟前,对着那个土包说了些让人听不懂的话。第二天,奶奶就卧床不起,再也说不出一句话……

奶奶溘然去世,噩耗传来,全家人为之悲恸。爸爸说家乡有“叶落归根,死不在外”的习俗,也许奶奶事先就预感到了,才一定要回去的。遵奶奶生前遗愿,床送回乡下改成了一副棺材,永远住着奶奶。棺材也是床!睡在里面,想必奶奶会安息的!

## 漫话内外科

□医教科 范彬

在玉环医院工作已近三年了,作为一个非医学系的毕业生,混迹在一大群救死扶伤的医护人员中间,以一个旁观者的角度看到了一些特殊的东西,现在把它展现出来,只为博君了然一笑。

内科和外科虽然都属于医学的范畴,即使二者有如此多的共同之处共通之处,但二者的工作性质以及内、外科医生的思维方式都是大相径庭的。内科工作要求医生思维缜密,知识渊博,细致入微;而外科工作对医生的要求是雷厉风行,胆大心细,果断干脆,遇事沉着冷静、有条不紊。

内科病呢,大多以慢性病为主,内科的病历,诊断基本都是长长的一串,吃药和“吃饭”一样。再去内科病房看下,会发现里面住着的大多数都是中老年人,而且一住就是好几年,大有以院为家之势。老大爷的一位战友,是抗战时期的战士,在我上大学前就住进了内科病房。前不久发现此人依然住在内科病房,大为汗颜。似乎这儿成了“养老院”。我想他可能把病魔当日军了,拿出当年抗日时期打持久战的毅力,

也打算来个八年抗战吧。

而外科的病历:诊断较少,用药基本不多。我想可能是因为进外科就是为了来“宰”那一刀,“宰”完包包,吃点药就可以出院了。当然“宰”这一刀可是有讲究的,可不是随便找个人就能下手的,那是要有大量的实践经验和理论知识堆砌起来的。本来嘛,身体发肤受之父母,怎能随便来白白“挨”这一刀呢。

再看看我们的内、外科医生。内科医生大多纤弱斯文,外科医生则彪悍大气。我想可能是内科医生见惯了生老病死,所以特别注重自己身体的保养。细细看去,我们医院内科医生基本没有存在体重超标的现象,而且他们大多脾气不急不躁,说话轻声细语,做事有条不紊,这大概与内科接触的中老年病人居多有关吧。

而外科医生则完全不同,如果说,内科医生是运筹帷幄的谋士,那么外科医生则更像横刀立马的大将。看外科出来的几个医生,大都体形彪悍、膀大腰圆、说话爽朗。鄙人猜想可能是“刀”拿久了,血也见多了,

故而身上的“杀气”也重了不少。你看,牛一见到红色的东西就容易躁狂,我想这是一个道理。当然,无论是内科还是外科,医生救死扶伤的天职是他们永远不会忘记的誓言。

对于内、外医生真正的生活,其他人可能有更多的了解。写下这篇“笑文”只是想把一个个鲜活医生摆在大家面前,期望社会对于医生这个职业多一些理解,让行医的路不再那样艰难,让医生这个职业回到他该在的位置。

