



为健康护航 医院无节假日

假日对于普通老百姓来说,是难得休闲的日子,对医务人员来说,却意味着更加重大的责任。在中秋、国庆连续八天假期里,我院门诊、急诊、住院部都照常上班。600多位医务工作者放弃合家团聚的机会,每天坚守在治疗、抢救的第一线,为18770位门急诊患者和近500位住院病人的健康保驾护航。

节假日急诊室不消停

9月30日是中秋节,我院正常接诊病人,各科室异常忙碌。

上午8点多,急诊科人头攒动,抢救室躺着三位急重病人,医生、护士正在忙着诊疗。

急诊科护士长杨芳霞介绍,每逢节假日期间,来院就诊的患者都会剧增,特别是脑血管意外病人和胃肠病人较多。

在急诊观察室看到,一位24岁的小伙子,因和朋友相聚一时高兴,饮酒过量,引起胃肠炎,呕吐不止,正躺在床上输液治疗。杨芳霞说:“虽然门诊照常上班,但从天亮到现在的2个多小时里,急诊科都没消停,已抢救了两位昏迷的病人,观察室躺着好几位病人在治疗。”

主任带头加班

“甘主任,请你马上赶到急诊科!”9月30日一早,急诊科副主任甘永雄接到医院电话,说科室有危重病人需要抢救。

53岁的庄先生,早晨起床后突然昏倒,不省人事。家人紧急将他送到急诊科。到医院时,庄先生已心跳呼吸停止,情况相当危急。于是,科室拨通了甘永雄的电话。

甘永雄立即赶到医院,马上加入到抢救工作中。经过90多分钟的心肺复苏等综合抢救,庄先生心跳恢复,但仍无呼吸,医生将庄先生送进了重症医学科进一步监护治疗。

甘永雄是急诊科副主任,又是重症医学科医生。上午9点45分,笔者在重症医学科见到了甘永雄,七、八个家属把他团团围住,他们正在病情告知谈话。甘永雄给病人家属



下发了病危通知,并告知病人病情及接下来的治疗方案。甘永雄说,“病人心跳恢复,脑部大量出血,仍处于病危状态,我们会想一切办法全力抢救……”

原来,中秋节当天甘永雄不当班,但他似乎早已习惯了这种突然的加班,“只要碰到抢救病人,都得随时赶到。任何医护人员,任何时候,都这样。”

为了生命争分夺秒

节假日是喜庆的日子,而给医院带来的是忙碌。笔者在手术室看到,平日忙碌的手术室,节日里手术仍然排得满满当当,每个手术间的工作人员都在埋头苦干。

上午10点30分,妇产科主治医师王春艳为赵女士剖腹产下一宝宝,这已是她上午完成的第二台手术。王春艳说:“从历年看,国庆节剖腹生孩子的都不少,老百姓喜欢图个吉利,虽然医院工作会很忙,还要控制剖宫产率,但老百姓的想法我们都能理解。”

麻醉科副主任医师胡战兵刚为一位孩子打完麻醉。孩子姓赵,今年7岁,因不慎将左手臂摔成骨折,需要紧急手术治疗。小赵静静地躺在手术台上,医生正在为他做肱骨骨折内固定术。胡战兵说:“中秋国庆期间,我们的排班都同平时一样,节假日除应对正常病人手术外,还要应对各种意外伤害事件。上午已经有两位骨折的病人在紧急手术。”

黄月红 敖程斌

茗香邀月 欢庆佳节

本报讯 明月寄相思,千里共良宵。9月28日晚,我院在感染病综合楼五楼会议室举办中秋联欢晚会,全院职工欢聚一堂,共同度过美好的中秋之夜。

联欢会上,陈增瑞书记发表了热情洋溢的讲话,代表院党政领导向全院职工,特别是家在外地的职工表示节日的祝贺和亲切的慰问,并对他们为医院改革、建设和发展而辛勤工作表示衷心的感谢。

晚会形式简洁,但节目内容丰富,歌曲、舞蹈、越剧、诗朗诵、乐器演奏等,各具特色。青春时尚的劲舞《UP》拉开了本次活动的序幕。独唱《但愿人长久》深情款款,越剧《我家有个小九妹》柔情缠绵,将晚会增添了一抹浓浓的节日气息。瑜珈表演《梵音》动作柔美,给大家带来了一场视觉上的盛宴。诗朗诵《天使情怀》娓娓道来,表达了对医护人员无私奉献精神的赞扬,更激发了在场医务人员的职业自豪感……

穿插于节目之间的《抢凳子》、《蔬菜水果蹲》、《啤酒吹瓶接力》等互动游戏,吸引了全场观众踊跃参与,群情振奋。在抽奖环节中,152份意外的惊喜惊喜从天降,全场观众更是个个伸长了脖子翘首期待着幸运能降临到自己身上。虽然天气已经入秋转凉,但是联欢现场的气氛却沸腾到了顶点。

晚会还精心策划组织了一场别开生面的庆祝会,为国庆过生日口腔科医生徐鑫鑫和结婚五周年纪念日的影像科罗永松夫妇送上一份特别的祝福,让在场职工感知到医院的温暖,感受到了“家”的温馨。

本次晚会从策划到上演,仅用了一周的时间,节目由各工会小组自编自演,演职人员付出了大量的辛勤劳动。整个会场洋溢着轻松欢乐的气氛,大家共同度过了一个快乐、祥和的夜晚。(黄月红)

以身示教培养好医生

本报讯 为了更好地推进临床教学工作,提高临床教学质量,9月26日下午,我院在学术报告厅召开临床教学工作会议。临床教研室主任、教学秘书、各科室总带教老师参加了会议。

会上,科教科副科长林爱芳介绍了我院目前教师队伍建设和实习生的临床教学工作,详细解读了住院医师规范化培训方案推进计划,现场演示住院医师规范化培训信息管理平台操作内容和方法,与大家一块分享“如何教学查房”。

目前,我院接收来自省、内外高校医学实习生50多人,住院医师规范化培训人员43人。带教工作任务繁重,林副科长希望各位带教老师严格带教,让每一位实习生和住院医师逐步提高临床技能操作水平,改进工作中的薄弱环节,从而为

职业生涯打下坚实的基础。

杨善浦副院长作总结发言,对带教老师提出了四项要求:一要明确“做什么”,知晓带教的职责、目标和任务。二要明白“带什么”,有步骤有计划的落实教学任务,提高教学质量。三要有高度的责任心,把学员当成自己的孩子一样,以身示教,让他们形成一个良好的职业习惯。四要相互协作,做到各科室病例资源共享,使各位学员共同进步。(科教科 林爱芳)

预防牙周病 从刷牙开始

我院举办“爱牙日”主题宣传义诊活动

本报讯 9月20是全国第24个“爱牙日”。今年的爱牙日主题——“健康口腔,幸福家庭”,副主题为“关爱自己,保护牙周”。当天上午,我院在门诊大厅开展爱牙日大型宣传义诊活动。

上午八时许,医务人员在门诊大厅摆起了“临时诊室”,为民众发放健康宣教资料、提供免费的口腔检查和一对一的咨询。活动吸引了不少市民、患者前来咨询。43岁的林先生,牙龈松动经常痛,医生为检查后发现,他有两颗牙齿髓

坏死,需要进一步治疗。医生向他详细介绍了治疗要点与护牙常识。

“医生,帮我孩子看看,才四岁就有了黑牙。”陈女士抱着四岁的孩子向医生求助。医生告诉陈女士,孩子已有蛀牙,需要每天早晚刷牙。

“大家每天都要刷牙,可你确定你的刷牙方法正确吗?你会坚持定期刷牙或定期检查口腔吗?”在义诊现场,医务人员搭起了舞台,一边与前来就医的民众进行了热烈的交流,一边用多



媒体就日常口腔保健、定期刷牙、牙周疾病防治、老人、儿童、孕妇等特殊人群口腔保健等话题进行演示。

医务人员还通过模型演示正确刷牙的方法。“早、中、晚三次刷牙,饭后三分钟进行,每次刷三分钟。上牙从上往下刷,顺着牙缝刷,下牙从下往上刷,再仔细刷牙咬合面的沟隙处,可有效地预防蛀牙的发生。”在小礼品的诱惑下,不少小朋友争向上台表演刷牙本领。

据介绍,第三次全国口腔健康流行病学调查显示,我国中老年人牙周健康率不足15%,5岁儿童乳牙龋病的患病率为66%,中年人和老年人龋病的患病率分别为88.1%和98.4%。牙周病是成年人最常见的口腔疾病。市民应养成良好的口腔卫生习惯,早晚刷牙饭后漱口、定期刷牙用牙线,可以预防或减少牙周病的发生。刷牙是清除牙石最有效的方法,提倡每年到正规医疗机构洗牙一次。

为宣传“爱牙日”,医务人员还将爱牙护牙知识搬进了课堂,联合城关中心小学开展爱牙日主题班会与手抄报竞赛活动,吸引该校400多名学生参加。

9月19日下午,医务人员在城关中心小学的阶梯教室举办了爱牙护牙宣传活动。活动有口腔科专家医生讲解爱牙知识、爱牙知识有奖竞答、现场刷牙比赛、免费口腔检查等等。同学们在互动游戏中,学习了如何保护牙齿、怎样刷牙、牙刷的选择等知识。

据了解,此次活动为我院“携手健康,和谐医院”开放日活动之一,旨在通过“爱牙日”系列活动的开展,以提高市民的爱牙护牙意识,增强牙齿保健观念,从而增进全身健康,提高生命质量。

(黄月红 罗永松)

坠楼病人病重需转院,不料遇高速堵车 “120”司机徒步 4 公里将他送到温州

本报讯 9 月 25 日早晨 7 点多,董先生拿着一面锦旗来到我院投诉中心,要感谢 120 救护车司机王金峰。由于王金峰出车了,但董先生坚持要等他回来,亲自将锦旗交给他。

原来,家住坎门的董先生,今年 56 岁。7 月 19 日晚不慎从楼上坠落,当场昏迷,家人将他送入我院抢救。医生诊断重型脑外伤,家人要求转温州治疗。

晚上 12 时许,120 救护车司机王金峰接到任务,负责将董先生送往温医附二院。凌晨 2 点多,车行驶到达乐清虹桥时,去路被堵住了。打听得知,前方发生车祸,路被堵得严严实实。

在路上等待了一个多小时,得知救护车里有重病人,堵车队伍想却无法让。

情急之下,王金峰灵机一动,拨通了温医附二院求助电话,请他们救护车在前方接应,并与家属商量:“我们一块把病人抬过去。”

取得温医附二院的支持,王金峰和患者家属一个拉一个推,艰难地向温州方向前行。“当时,我老公 160 多斤,加上疾病使他躁动不安,一边急着赶路,一边得照顾好他,推起来非常困难。”回想起当时的情况,董先生的爱人还记忆犹新。

走了 8 里多路,天已蒙蒙亮,终于与温医附二院的急救车接上头。病人安全到达,而王金峰又独自拉着推车往回走,回到起点,路上还是里三层外三层地堵着。

当天上午 10 点多,王金峰终于回到了玉环。董先生在温州住院治疗一个半月,身体康复,没有留下任何后遗症。

见到王金峰,董先生有些激动,掀起上衣让大家看,右上腹部露出 20 多公分的刀疤痕,“我以前做过大手术,这次又遇上了好人,

不是你护送及时,我不可能恢复这么好的,真的太感谢你了!”

面对病人的道谢,王金峰很过意不去,“去一趟温州,路途花了 10 小时。护送病人这么多年,这还是第一次。不过,病人康复了就是最好的回报!” (朱芳 方秋云)

住院病人“断粮” “白衣天使”捐助

本报讯 疾病给在玉务工的小朱带来了无比痛苦,但得到我院一些素不相识医务人员的热心相助,让她及其家属的心里倍感温暖。

24 岁的小朱,为贵州安顺人,随丈夫来玉环务工,生活极其拮据。9 月 16 日,小朱产后 45 天因“突发呕吐,一过性神志不清”被送到我院。当时,小朱心律失常,继而又出现神志不清。急诊科开通绿色通道,全力抢救。经过胸外心脏按压等措施,小朱逐渐

苏醒。医生诊断小朱为尖端扭转型室速、低钾血症。正常血钾在 3.5~5.5 mmol/L,而小朱血钾为 1.92mmol/L。医生介绍,当人体发生低血钾时,将影响人体的心脏血管、中枢神经、消化、泌尿及肌肉系统。

由于病情重,小朱不得不住进内一科继续治疗。陪在小朱身边的还有两个儿子,大儿子不到 2 岁,另一个出生 45 天正嗷嗷待哺。由于药物治疗,小朱不能给孩子母乳喂养,家里却无法提供奶粉。

得知小朱窘困的家境后,内一科医护人员自发为孩子买奶粉,为小朱买来营养品。内科第一党支部得知这一消息后,也积极加入到献爱心的行列。

经过医务人员的精心护理和治疗,小朱的病情逐渐平稳。白衣天使们浓浓的亲情让小朱非常感动。对此,医务人员却说,“这不算什么,我们只是帮了她解决了一些燃眉之急,谁遇上了这样的事谁都会这样做的”。 (李金娥 姚必瑜)

关爱老幼 节前送健康

本报讯 在中秋、国庆来临之际,9 月 26~27 日,我院组织 17 位医务人员,分批来到县福利院,为该院 172 名老人和 10 余名儿童进行了免费身体健康检查,将节日的关爱送给他们。

医疗队一到长者公寓就忙开了,他们在



大厅摆置了“临时诊室”,亲切地与老人交谈,热情地为福利院老人量血压、测血糖、做心电图,检查他们的健康状况,热情解答有关老年疾病预防知识,向他们提出健康保健建议。

一些老人因年老体弱,重病卧床,不能起身就医,医护人员便把医疗设备搬到老人的床前,小心翼翼的为老人仔细检查。得知各项体检指标正常,91 岁的张阿婆喜出望外,激动地向医护人员道谢,还拉着医护人员聊家常。在交谈中,了解到张阿婆喜欢吃糊状饮品,又经常因此呛咳不止,医护人员耐心劝导她合理饮食,防止因呛咳带来健康问题。

医疗队还实地探望了儿童福利院的孩子们。医护人员的到来,小朋友们个个喜出望外,美美地感受着爱的温暖。这些孩子大多是残疾儿童,杨善浦副院长为孩子们做了体检,就孩子们防病治病工作与工作人员进行了交流。他们虽然没有父母的关爱,但在此刻,却享受到了整个社会大家庭的关爱。

这次来到福利院义诊的医务人员,有的是党员,有的是科室业务骨干,他们纷纷表示,利用自己职业专长为福利院的老人和小朋友们做一些实事,觉得很有意义。“爱心奉献不仅仅是为了纪念节日,今后应继续做一些力所能及的事,帮助社会弱势群体。” (陈梅艳 姚必瑜)

孩子的幸福是我们最好的礼物

本报讯 9 月 29 日,中秋节前夕。我院医技第一党支部组织党员医务人员一行 5 人来到县儿童福利院,看望生活在这里的孩子们,给他们送上月饼和节日的问候。

下午 2 时许,医务人员来到了县儿童福利院。一见到有“客人”来,孩子们就像见到亲人一样,立刻围了上来。

像往常的每个节日一样,医务人员特意为孩子们准备一些节日礼物,如月饼、学习用品、教学光盘等。孩子们高兴地接过礼物,与志愿者们围坐一圈,捏泥人、涂鸦、做游戏。这些对正常孩子来说,是一件再也普通的事情了。可对福利院的孩子们,却是一种奢望。他们因疾病等原因,出生就被父母遗弃。幸运的是,社会给了他们更多的关爱。

福利院工作人员不时聊起孩子们的细微变化,“虽然他们的身体上有些缺陷,但生活态度都很乐观;兄弟姐妹们相处的越来越融洽;因图经治疗后,脸色开始红润起来……”看到章林华热得出汗,有位孩子立刻找来一块纸板,轻轻地为她扇风。一个下午眨眼过去,大家起身返程,孩子们依依不舍,目送着大家离开。

都说孩子的幸福是给父母最好的礼物。在与福利院孩子们的交往中,孩子们的一举一动都深深地感染着医务人员,“孩子的幸福就是我们最好的礼物。”

据悉,我院门诊医技党支部、儿科与县福利院的儿童结成了帮扶对子,通过定期了解他们的生活状况、过年过节走访慰问等形式,帮助孩子们改善生活条件、树立生活的信心。我院医务人员的善举使得孩子们生活、学习都取得了很大进步,并影响到更多的社会群体投入到关爱行动中。

(检验科 章育育)

我院成立糖尿病护理管理联络小组

9 月 21 日下午,我院在学术报告厅举办糖尿病护理管理联络小组成立仪式,徐金女副院长、各临床科室护士长、糖尿病联络小组成员共 30 多人参加。活动由护理部王敏丽主任主持。

护理部王敏丽主任讲解了糖尿病护理联络小组成立的意义及必要性。她指出:近年来,糖尿病患病率呈明显上升趋势,已成为仅次于恶性肿瘤和心血管疾病的第三大严重危害人类身心健康的疾病。目前的医疗现状显示,糖尿病人住院不再局限于内分泌科,合并其他疾病的患者在非内分泌科治疗的现象也较普遍。为了全面提升糖尿病护理水平,让患不同疾病同时又患有糖尿病的患者获得同质的糖尿病的专科护理,我院组建糖尿病护理联络小组。

徐金女副院长作重要讲话,她回顾了医院糖尿病专科发展的历程,对糖尿病护理联

络小组提出了殷切的希望,同时也指明了今后护理专科化发展要求。她强调,糖尿病护理联络小组成立就是在健康指导、合理饮食、正确监测、有效运动、规范用药方面实现全院糖尿病人的同质化管理,要致力于发挥团队的力量,促进互相的交流和学习,把最前沿的糖尿病知识、管理、护理和活动在全院中分享和应用;护理工作走向专业化是临床护理发展的趋势,糖尿病护理联络小组成立仅仅是起点,发展前景非常广阔,希望通过糖尿病专科化护理,打造护理服务品牌,带动其它专科护理发展,让患者真正受益。

会议还进行了糖尿病健康教育联络小组首次培训。糖尿病专科护士林丹红作“糖尿病教育”专题讲座,她结合糖尿病的现状与特点,解读了糖尿病专科护士职责和发展前景,指出糖尿病教育与血糖监测是控制糖尿病的关键,希望小组成员与专科医生、营养师等一道,努力提升糖尿病教育水平和专业技能,为糖尿病患者提供全面有效的服务,从而提高糖尿病患者自我管理的意识和能力。

据了解,我院糖尿病护理管理联络小组成员,由各临床科室选派的护理骨干组成,她们将定期接受糖尿病专科知识培训,反应本病区糖尿病病人存在的问题,与专科护士共同讨论寻找解决问题的办法;负责本科室护士糖尿病专科知识的培训,并把所学知识应用于临床,对本科室存在问题进行重点指导和培训。

糖尿病护理管理联络小组的成立,标志着我院糖尿病管理迈向科学化、规范化、专业化的发展阶段,为医院今后的发展奠定良好的基础。今后,我院还将开设糖尿病健康教育门诊,开办糖尿病俱乐部等。

(林美爱 陈梅艳)

医务人员要当控烟『排头兵』

本报讯 9 月 4 日晚,我院在感染病五楼会议室举办控烟知识讲座,全院职工参加了培训。

呼吸内科主任金雪文作控烟知识专题讲座。金主任运用多媒体课件,图文并茂、生动形象地为大家细述吸烟的危害,戒烟的误区和方法,并通过分析吸烟者常见的心理问题,提出了劝诫对策建议。他指出,任何年龄段戒烟都能延长生命。多数吸烟者都有不同形式的烟草依赖,吸烟者戒烟要有治疗慢性病的心态,而医生也要用管理慢性疾病的方法来帮助吸烟者戒烟;医务人员

人员在控烟过程中发挥重要作用,医生劝导戒烟的效果与劝导的努力程度成正比。

金主任还鼓励医务人员要当控烟“排头兵”,积极宣传控烟知识,耐心劝阻身边吸烟行为,认真履行工作职责,以实际行动为病人及其家属树立控烟、禁烟的良好榜样,保证“无烟医院”创建活动扎实有效地开展。

此次讲座,使参加培训人员更加全面、深刻地认识到烟草的危害性和戒烟的必要性,增加了工作责任感,对创建无烟医院具有重要的指导意义和推动作用。

培训会还进行了职业病防护和麻风病、性病防治专题讲座,全院职工及全县各医疗机构的专管专治人员参加了学习。

(院办)

拯救森林 “筷”行动

本报讯 9 月 14 日是“世界清洁地球日”,外科青年文明号开展了以“拒绝使用一次性筷子,从我做起”为主题的宣传活动。

本次活动主要开展“拒绝使用一次性筷子”的签名活动来纪念第 43 个世界地球日。旨在倡导全院职工放弃使用一次性筷子,保护森林,实践健康、环保的生活理念。

“中国每年消耗一次性筷子 800 亿双,需要砍伐 2500 万棵大树,减少森林面积 200 万立方米。当你使用一次性筷子时,吃掉的就是一片森林!”当天中午,活动通过图文并茂的宣传牌,向广大职工宣传使用一次性筷子危害及制作过程,如一次性筷子在生产过程中,使用硫磺、过氧化氢等有害化学品“漂白消毒”,在使用过程中便会严重影响人们的健康……

与宣传牌交相辉映,三名青年志愿者热情地向过路的职工介绍一次性筷子的危害,倡导“拒绝使用一次性筷子”。活动中不时有职工驻足,提笔在宣传牌上写下自己的名字,支持并参与到拒绝使用一次性筷子的行动中。大家纷纷惊叹:“原来一次性筷子是这样做出来的啊,我都不敢相信,以后真的不敢再用了!”

(吴夏青 姚雪燕)

伸出双手就可能挽救生命

本报讯 在行驶途中旅客意外患病或受伤该怎么办?心脏骤停如何进行心肺复苏? 8月29日晚,我院五名医务人员来到玉汽公司, 为该公司 200 余名客运工作人员,开展急救培训。

科教科副科长林爱芳详细讲解了触电、溺水现场救护的基本技巧,以及心肺复苏法及操作步骤。讲授过程中,为方便大家理解,更是举出了很多自己亲身经历的急救案例,强调现场急救的重要性。例如无论由什么原因引起的呼吸、心跳骤停,都需要紧急救助。急救的“黄金时间”是在病

发 4 分钟内,医务人员很难在 4 分钟内赶到现场,因此现场急救就显得十分必要。同时,目前还没有任何仪器能代替徒手心肺复苏,胸外心脏按压形成人工循环是心脏骤停后唯一有效方法。所以伸出双手就可能挽救生命。

在理论讲解的同时,赵海英、杨芳霞手把手的教大家如何进行心肺复苏操作。工作人员一个个都听得十分认真,还有不少人纷纷上前请缨,要求自己也试上一把。有的人还搭起了仿真急救现场,面对陷入“昏迷”的伤者,拿出手机拨打 120 后,冷静地实施了

胸部挤压、人工呼吸等急救措施。尽管有的人急救动作做得还不够规范,但是大家纷纷表示,这次课堂上掌握了初级急救知识,为急救赢得宝贵的时间,甚至可以挽救生命,非常有意义。

玉汽公司是公共服务单位,客运过程中须保障旅客生命财产安全。此次培训,使客运工作人员熟悉对昏迷不醒、呼吸中断、心跳骤停等伤员的急救要点,掌握心肺复苏抢救等有效急救方法,为确保在途中旅客人身安全筑起了又一道坚实的保障。

(黄月红)

心肺复苏(CPR)操作图解



1. 评估意识、呼吸



2. 若患者无反应,高声求救



3. 判断有无脉搏,不超过 10 秒



4. 无脉搏,进行胸外按压



5. 效果评估:五个循环后评估脉搏



6. 无脉搏继续 CPR,有脉搏需评估呼吸



7. 若无呼吸,每 5 秒给一口气直到有呼吸,直到专业人员接手

※心肺复苏原则:早呼救、早胸外按压、早除颤、早期生命支持

※按压频率至少 100 次/分

※胸骨下陷深度至少 5 厘米

※按压和呼吸比例为 30:2

33 天婴儿吃葡萄呛噎病危

本报讯 近日,一位奶奶用葡萄哄 33 天的孙女,结果差点酿成悲剧。

8月19日中午,33 天女婴小小(化名)哭闹不安。为了哄宝宝不闹,奶奶给小小嘴里放了一颗葡萄。待她转身再看,小小的脸发青,嘴唇发紫,嘴里的葡萄不见了。

家人立即予以手抠催吐,倒立拍背。几分钟后葡萄被吐出,但小小仍面色发绀、呼吸困

难,家人急忙将她送我院。入院时,小小面色苍白,口唇发绀,呼吸急促,护士从小小口鼻吸出血性液体。医生诊断小小为吸入性肺炎,并下达病危通知。

近一个月,儿科已收治两位吃葡萄呛噎的婴儿。因此医生提醒,四个月后的婴儿才能适当的添加辅食,也要遵循喂养原则,切不可喂服类似葡萄、果冻等软性食物。因

为这类食物往往有粘性,卡喉后能瞬间粘连住气管导致窒息,短时间内就能导致死亡。

卡喉窒息急救的黄金时间应控制在 4~6 分钟,一旦卡喉,可采用叩背、胸部挤压等方法急救,争取宝贵时间。同时,紧急送附近医疗机构。

(儿科 李梦楠)

2 月腹胀忽然变成肝硬化

本报讯 近日,一老人腹胀两月余,来院一查被诊断为肝硬化,这让他难以置信。

63 岁的老程,在玉环务工 12 年,一直从事体力劳动。不知道怎么回事,最近总是感觉有些腹胀。开始老程还觉得自己一向身体好,就没把腹胀放在心上。可是一个月过去,老程的腹胀症状没有减轻,而且隐隐感到腹痛,食欲也不如从前,只好来到医院进行检查。

经过一系列检查,老程被确诊为“大三阳”、肝硬化。得知体检结果,老程一家觉得难以置信。活了 63 年,从来没做过体检,也从无明显不适的症状,为何却突然变成了肝硬化呢?

医生介绍,肝硬化是临床常见的慢性进行性肝病,由一种或多种病因长期或反复作用形成的弥漫性肝损害。在我国大多数为肝炎后肝硬化,少部分为酒精性肝硬化和血吸虫性肝硬化。早期由于肝脏代偿功能较强可无明显症状,后期有多系统受累,出现并发症。

长期以来,肝病患者都对“肝硬化”恐惧至极。许多人认为慢性肝炎、肝硬化、肝癌是肝病死亡三部曲。事实上,大部分慢性肝病患者只要经过正规的治疗,演变为肝硬化者仅为少数,多数患者可以在慢性肝炎期得到治愈。(感染科 李爱琴)



体重超标 17 岁小伙患上糖尿病

本报讯 17 岁的小黄,口干、多饮 2 年多,近日症状加重来到我院就诊,检查发现小黄的血糖值是正常值的 2~3 倍。经过系列检查,医生诊断小黄患上了Ⅱ型糖尿病。

据了解,小黄无糖尿病家族史,去年中学毕业后他一直在家待业。在这一年里,小黄体重骤增 30 多公斤。因此医生分析,小黄系肥胖引起的Ⅱ型糖尿病,要靠胰岛素维持治疗。

内分泌科主治医师李玉玲介绍,随着儿童和青少年肥胖率的不断上升,原本多在成人身

上发生的Ⅱ型糖尿病也出现了低龄化趋势。儿童及青少年进食高热量食物增多,体育锻炼时间较少,以及电脑前久坐等生活方式的变化,导致儿童和青少年患糖尿病的人数呈逐年增多趋势。

糖尿病患者的症状是“三多一少”(多尿、多饮、多食及消瘦),而父母往往会忽略,以为孩子吃得多是好事,使一些孩子糖尿病患者确诊时,病情就已经比较严重了。

肥胖和超重儿童青少年,即使青少年时期

“最常见的消化道疾病有炎症、溃疡和肿瘤,其症状往往表现为胃不适、嗝气、返酸、大便不规律或出血等,胃肠镜检查是目前诊疗消化道疾病的首选。整个孕期最好做 4~5 次超声检查,严禁采用技术手段对胎儿进行性别鉴定……”8月31日上午,我院在门诊大厅开展“功能检查科开放日”活动,医务人员与群众面对面交流,或通过发放“健康宣传手册”向群众开展健康咨询,指导他们合理、科学检查。

郑丹雪/摄

本报讯 男子遭遇严重的多发伤致失血性休克,医生采用了自体血液回收治疗,给男子回输了他自己的 1126 毫升血,不仅救了他一命,还为血库节省了救命血。

8月29日,郭某从高楼坠落,导致胸部、腹部、四肢多发伤,送入我院时已意识模糊,呼吸急促,医生检查发现他肢体骨折严重、两侧肺挫伤、血气胸、呼吸衰竭。医生立即为郭某行胸腔闭式引流等一系列抢救措施,但仍未脱离生命危险,且胸腔闭式引流引出约 3000 毫升血液。

由于失血过多,郭某出现休克,血色素只是正常人的三分之一,需要大量输血。如果要异体输血,至少要输约 7 袋 400 毫升鲜血。ICU 主任周朝阳立马联系麻醉科。麻醉科医生经综合评估,决定采用自体血回输技术。

经过精心准备,医生利用自体血液回收机,回收了 1126 毫升浓缩红细胞(相当于 2500 毫升左右的全血),再输给郭某。郭某病情逐渐平稳,目前正在外科接受进一步的治疗。

医生介绍,自体血液回收,是将患者创伤后体腔内积血或手术过程中的失血,经抗凝、过滤、脱水贮存、离心分离、清洗等程序之后,再回输给病人。这种治疗方法,不仅赢得了抢救时间,减少输异体血液带来的风险,也降低了输异体血的相关费用。“可以说,是用自己的血救了自己一命。”

(麻醉科 教程斌)

胰岛素注射有学问

胰岛素作为治疗和控制糖尿病及其并发症的一种快速而有效的药物,已经被广泛使用。然而,有些患者在胰岛素的注射上存在误区,致使血糖控制不理想。

67 岁的林阿婆,患糖尿病 20 多年,六年前开始注射胰岛素控制血糖。近日,因血糖控制不好,再次住院。然而,医生发现,林阿婆肚皮新长出了两块肉。一问才知,林阿婆为了图方便,一直往肚子的两侧注射控制血糖的胰岛素。而导致肚子上脂肪堆积的原因在于,她常年不变换部位即只在固定处注射胰岛素,久而久之就形成了如今坚硬的新生组织。

胰岛素治疗效果的体现受到很多环节影响,其中注射技术是最主要的因素。注射方式不正确,直接影响治疗效果。医生强调,胰岛素的注射部位应科学轮换。常用的胰岛素注射部位有:上臂外侧、腹部、大腿外侧、臀部。患者可选左右对称的部位注射,并左右对称轮换注射。在任何一个等分区域内注射时,每次的注射点都应间隔至少 1 厘米,以避免重复的组织损伤。

像林阿婆一样,很多糖尿病患者因为不在同一部位频繁注射,导致皮下脂肪增生硬结。对此,医生表示,一旦发现注射部位有疼痛、凹陷、硬结等现象,应停止在该部位进行注射直至上述现象消失。(内二科 王丽萍)

医院阳光用药 患者明白消费

市卫生局领导来院督查“阳光用药工程”落实情况

本报讯 9月12日下午,台州市“阳光用药工程”督导组一行3人,对我县卫生系统医疗服务“阳光用药工程”实施情况进行了专项检查督导。县卫生局副局长谢德顺、纪委书记江洪及三家县级医院相关负责人等参加了阳光用药督导检查会议。

今年2月起,省卫生厅启动“医疗服务阳光用药工程”建设,是省政府推出的五大阳光工程之一。该工程的实施,对深化医药卫生体制改革、进一步规范医疗服务行为、控制医疗费用过快增长、提升患者对医疗服务的满意度有着重要意义。县卫生局于今年3月督促全县各家医疗机构落实该项工作。

县卫生局与三家县级医院向检查组详细汇报了“阳光用药工程”的实施情况,重点介绍了阳光用药监管在抗菌药物整治中的作用。从汇报情况来看,各家医院均制定阳光用药工程实施方案,成立了领导小组,建

立健全各类相关管理制度,开展了抗菌药物临床应用整治、处方点评、药品临床采购使用管理、均次费用控制、规范临床药事服务等一系列工作,取得一定实效。

检查组还通过查阅资料、现场考察、座谈交流等形式,进行了深入、细致的督导检查。他们走访了我院门诊大厅,现场查看用药信息监控系统、电子触摸屏、院务公开栏的使用情况、公开内容;深入科室了解临床用药综合管理措施落实情况,并个别询问医务人员、住院患者及家属,了解相关情况。

检查结束后进行了情况反馈。会上,检查组如何进一步做好“阳光用药”工作提出了指导性意见和要求:一是要强化“阳光用药工程”的宣传力度,提高社会知晓率。二是强化药品与用药监测信息公开,对患者实现“三知道”,即要让患者能从医师或药师的医疗和药事服务中知道所用药品的相关知识;

能从医院公示载体和费用清单中知道药品的准确价格;能从医院的公示载体中知道相关医院合理用药的信息,让患者明明白白消费。三是建立和畅通投诉举报渠道,及时受理群众反映的问题。

据了解,我省阳光用药工程围绕“三五九”展开,“三”即通过工程的实施,使广大人民群众在医疗服务中“知用药、知费用、知合理”;“五”是指五大抓手,即规范药品招标采购、规范医院用药行为、规范医疗服务行为、实行信息公开公示制、建立多方监管机制;“九”是指向社会公示九项主要指标:药品收入占医疗收入的比例、药品占国家基本药物目录比、门诊均次费用、住院人均费用、抗菌药物占药品使用比例、不合格处方率、大处方比例、抗菌药物在门诊处方的比例、平均住院日等。

(院办)

处方点评保安全

本报讯 “医生开的处方上的药对我的症吗?药物选择合理吗?用法用量对不对?”这些疑问几乎存在于每个患者心中。针对患者的疑问,我院每月对门诊处方及住院病历进行抽查点评,把不规范处方、用药不适宜处方和超常处方挑拣出来,加以干预,确保了患者的用药安全。

9月5日下午,我院又在三楼会议室举办处方点评会议,17位科主任对7月份处方进行集中点评。

点评现场会上,一张张有争议的处方显示在屏幕上,17位科室主任组成的专家组,根据患者病症和医生开具的处方药品、用量的合理性提出自己的意见。26岁的珠网膜出血、头皮挫裂伤的病人,使用抗菌药物头孢米诺针,判定为抗生素使用指征不明确。79岁的尿路感染、慢性胃炎患者,使用头孢曲松钠和头孢哌酮钠无临床意义,属不规范用药。

经过近两个小时讨论,34张可疑处方中,8张门诊处方和2份住院医嘱判定为不合格,每份不合格医嘱将面临高达300元的处罚,用药过程与点评结果都将在院内公示、通报。

据了解,近年来,我院每月坚持处方点评。医院每月门诊处方量达7万张左右,临床药师每月抽检不少于5%的门诊处方和住院医生每人至少一份医嘱,并按照药物使用的适应症、用法、用量、疗程、禁忌症等指标进行审核,最后将疑为不合理用药的处方挑



出来,供处方点评专家组进行最后的界定。专家组结合患者的临床诊断、伴发疾病等具体情况,对每张处方进行裁定,判定处方是否否为不合理用药处方。

我院将处方点评纳入医疗质量考核指标范围,要求医生严格执行抗菌药物使用规

范与管理制度,遵循安全、有效、经济的原则。对开具不合理处方的医生,采取批评教育、技术培训、经济处罚等措施,提高其业务素质和工作责任心;对屡教不改或对患者造成严重损害以及造成恶劣社会影响的,将吊销其处方权。

(黄月红)

抗菌药物临床应用分级

今年卫生部出台了《抗菌药物临床应用管理办法》,自8月1日起,对抗菌药物临床应用实行分级管理。

为此,我院进一步完善了抗菌药物临床应用管理制度,健全了抗菌药物动态监测和预警机制,使抗菌药物使用进一步规范。

信息控制药品使用权

10月11日,笔者从医院了解到,为落实抗菌药物分级管理,我院除强化医务人员培训、教育与监督外,于9月份启用了抗菌药物分级管理系统。即医院所有处方都使用电子处方,运用电脑软件,设置抗菌药物处方权限,完成处方权控制工作。

我院为二级甲等医院,按国家规定可使用的抗菌药物只有35种。医院根据安全性、疗效、细菌耐药性、价格等因素,将抗菌药物分为三级:非限制使用级、限制使用级与特殊使用级。门诊普通医生不能使用特殊级抗菌药,住院部副主任以上医师才能用限制级抗菌药。如果要使用,必须登记申请,通过上级医师和科主任审批。

紧急情况方可越级使用

杨善浦副院长告诉笔者,为做好抗菌药物分级管理,医院加强了医务人员的教育培训,严格要求医生掌握抗菌药物使用的指征。预防感染、治疗轻度或者局部感染应当首选非限制使用级抗菌药物;严重感染、免疫功能低下合并感染或者病原菌只对限制使用级抗菌药物敏感时,方可选用限制使用级抗菌药物。

“因抢救生命垂危的患者等紧急情况,医师可以越级使用抗菌药物。越级使用抗菌药物应当详细记录用药指征,并应在24小时内补办越级使用抗菌药物的必要手续。”急诊科副主任甘永雄说。

抗菌药物使用率明显下降

今年2月起,省卫生厅启动医疗服务“阳光用药工程”建设,这是省政府推出的五大阳光工程之一。该工程的实施,对深化医药卫生体制改革、进一步规范医疗服务行为,控制医疗费用过快增长有着重要意义。

抗菌药物比例控制正是“阳光用药工程”建设的重要内容。我院在强化信息监控手段的基础上,每月开展处方点评,开展1类切口手术抗菌药物预防使用率和住院患者抗菌药物使用强度等16项指标的监测;设定了各科室用药比例指标,必须控制在规定范围内;全院全部药品使用金额排名及抗生素金额排名前三位的限量使用。安装合理用药安全防火墙,在医嘱开具的同时执行部分处方审核功能。

据了解,医院每月对抗菌药物合理应用情况进行检查,对不合理用药按规定重罚,对达标者实施一定奖励。一张不合格处方少则罚50元,多则300元。

我院为二级医院,抗菌药物比例占医院药品使用比须控制在28%以内。今年我院通过一系措施,进一步规范用药行为,抗菌药物使用比例均控制在20%以下,9月份为17.64%。

黄月红

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
内分泌科 陈海红副主任医师(全天)
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 罗春林主任医师
万领娇副主任医师
陈佩岚副主任医师
儿科 黄爱萍副主任医师

苏华副主任医师
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
中医科 蔡行平主任中医师
郭崇秋副主任中医师
皮肤与性病科 许益汉副主任医师
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)

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 陈佩岚副主任医师
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
泌尿外科 郑俊斌主任医师
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
儿科 吴月超主任医师
苏华副主任医师
感染科 陈进副主任医师
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
心血管内科 阮宏标副主任医师
普外科 饶尚达主任医师

王通舟主任医师(全天)
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
儿科 苏华副主任医师
黄爱萍副主任医师
感染科 林秉滔副主任医师
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
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)
妇产科 陈佩岚副主任医师

万领娇副主任医师
儿科 杨善浦主任医师
苏华副主任医师
感染科 苏光扬副主任医师(全天)
耳鼻咽喉科 王小红主任医师
口腔科 董显进副主任医师
中医科 蔡行平主任中医师
郭崇秋副主任中医师
泌尿外科 郑俊斌主任医师
普外科 饶尚达主任医师
儿科 苏华 副主任医师
星期日 万领娇副主任医师

