



构筑人才集聚高地 激发创新创业活力

县首届人才工作评选结果揭晓:我院荣获人才工作“榴岛伯乐奖”称号 陈增瑞荣获优秀人才“榴岛才俊奖”称号

本报讯 1月24日下午,玉环县人才工作颁奖大会在县科技文化中心大礼堂隆重举行,我院及主任医师陈增瑞分别获得县首届人才工作“榴岛伯乐奖”、“榴岛才俊奖”称号。

为在全社会形成尊重知识、尊重人才、重用人才的鲜明导向和浓厚的氛围,着力推进人才事业大发展,去年12月我县启动首届人才工作“榴岛伯乐奖”、“榴岛才俊奖”和特聘专家“金柚奖”评选活动。

经过推荐、资格审查、评委会评审、县委人才工作领导小组审定、公示等程序,评选出“榴岛伯乐奖”5个、“榴岛才俊奖”5人,特聘专家

“金柚奖”3人。我院、浙江双环传动机械股份有限公司、中捷缝纫机股份有限公司、浙江正裕工业股份有限公司和浙江沃尔达暖通科技有限公司获得县首届人才工作“榴岛伯乐奖”。我院主任医师陈增瑞、浙江苏尔达洁具有限公司员工王超、县教育局中学物理教研员郑青岳、浙江双环传动机械股份有限公司员工敬代云、浙江康康医疗器械有限公司特聘专家韩春明获得县首届人才工作优秀人才“榴岛才俊奖”;浙江大学台州研究院汽摩配研究所副所长王维锐、中国水产科学研究院研究员陈超、中国汽车工程研究院股份有限公司浙江分公司总经理赵永

红获得县首届人才工作特聘专家“金柚奖”。他们都是各行各业典型代表,是各行业的翘楚。

人力资源是医院发展的重要推动力,我院从“选才、育才、用才、留才”等环节,为医务人员提供成长和发展平台,激发医院创新创业活力。近五年引进医学人才252人,采取“请进来,走出去”、“压担子”、绩效考核等方法加强人才培养,2012年人才资源开发专项经费220万元。在人才任用方面,向临床一线倾斜,并通过建造人才公寓,为所有职工办理人事代理,安排引进人才配偶工作、子女入学等措施优化环境,实现拴心留才。

陈增瑞从医24年,带领ICU团队成功抢救5000余名危重病人,开展了“导丝引导置管引流心包穿刺术”、“无创通气在撤气后的应用”、“呼吸机雾化技术改进”、“CRRT在危重病人中的应用”和“PICCO在危重病人中的应用”等40多项新诊疗和技术改进项目,为提高我县危重病人抢救水平作出了较大贡献。2010年2月,带领ICU从全省申报的99个学科中脱颖而出,成为第一批浙江省25个县级医学龙头学科之一。他在工作岗位上表现出了良好的执行力,把自己的经验毫无保留地提供给年轻人,发挥了较强的传、帮、带的作用,为全院职工做出了表率。(黄月红)

节前送健康 放心过大年

本报讯 “大爷,您平常血压高不高?今天您的血压有点偏高,你得按时吃降压药,饮食不要过咸,把血压控制在140以下……”医生为老人测了测血压,给出建议。测完血压,医生又为老人做了B超检查。

2月5日,我院组织内科、外科、妇科、儿科等专家组成的医疗队来到海山卫生院,为岛上的居民开展义诊和健康咨询活动。

当天,虽然户外温度很低,但在活动现场,气氛热烈,前来咨询的人们络绎不绝,工作人员一边细致诊疗,一边耐心解答群众关心的健康问题。家住横床村的奉女士,上个月身体不舒服,在外地医院被诊断“节育环脱落、重度宫颈糜烂”,医生给她开了上千元的药品。对此,奉女士一直心存疑虑。听说县医院专家来岛上义诊,她立即赶了过来。“你的节育环在,没有异位也没有变形,子宫没发现异常现象。”B超室汪玲瓏医生为奉女士做了检查,给出检查结果。做完检查,奉女士又看了妇产科专家。听说子宫没有糜烂,奉女士悬着的心终于放下了,她激动地说:“太感谢你们了,这下我可以过个放心年了。”

此外,医疗队还专门与卫生院工作人员交流,听取他们的医疗需求,探讨如何为岛上居民提供更贴合需求的健康和医疗服务。医务科科长张宝杭说,“海山卫生院是我院对口支援单位,每年多次组织医疗队为岛上居民义诊。临近年关,医疗队来到岛上义诊,让岛上的居民了解自己的身体状况,有病也能早发现早治疗,希望他们开心过年愉快生活。”

据了解,多年来,我院将“送医下乡”活动作为卫生支农工作的实事工程,免费为农村、海岛居民提供健康体检、诊治疾病、健康咨询和宣传,并建立了长效机制。2012年,通过“开放日”、“送医下乡”、“急救知识进学校、进企业、进社区”等活动,组织义诊、健康宣教活动40余次,受到了群众的普遍欢迎。(院办 郑丹雪)

同心同德创佳绩 欢歌笑语话来年

本报讯 2月2日晚,我院感染病综合楼会议室灯火璀璨、流光溢彩,全院职工及部分职工家属在这里欢聚一堂,隆重举行2013年春节联欢晚会。

晚会由各工会小组为单位遴选的13个节目组成,集歌曲、舞蹈、小品于一体。晚会在喜庆欢快的舞蹈《舞鼓话太平》中拉开序幕。三句半《说说咱医院》回顾一年的成绩催人奋进,表达了玉医人将再铸辉煌的信心。《黑森林的燕尾舞》热情奔放,激情飞扬;舞蹈《山水如画》衣袂飘飘,舞步盈盈,把观众带入了生机盎然的春天;独唱《千岛渔歌》悦耳动听,扣人心弦……一段段优美动人的舞蹈,跳出了玉医人团结和谐、品尝硕果的喜悦和豪情,一首首嘹亮动听的歌曲,唱出了玉医人昂扬向上、不断超越的豪迈

和追求。

自编自演的曲艺小品更是精品荟萃,小品《新甄环传》幽默搞笑,精彩的表演逗得观众忍俊不禁;情景剧《千年等一回》男扮女装神形兼备,幽默诙谐的表演让观众捧腹不已;舞台剧《医技之光》以“救死扶伤”职业精神演绎得情真意切,也将医护人员的青春活力演绎得淋漓尽致,将现场的气氛再次推向高潮。“新老白娘子贺蛇年”、“江南style”、“新交规扣分”等元素穿插其中,运用恰到好处、活灵活现……规模大气的演出阵容、精美绝伦的表演水平,着实让大家过足了眼瘾。

而穿插在节目中的抽奖也是晚会最热闹的时候,台上主持人忙着开奖,台下众人或喜上眉梢,或急着对号码,可谓百态群像。一张张欢乐

的笑脸洋溢着节日的欢乐及对医院的祝福,映衬着会场喜庆的布置,和谐而又美好。

晚会还进行节目评选。经院领导现场打分,评出一、二、三等奖和最佳原创奖、最受职工欢迎奖、最佳组织奖。《医技之光》获得一等奖和最佳原创奖,《千年等一回》获得最受职工欢迎奖,舞蹈《山水如画》获得最佳组织奖。

会上,龚时贤院长致辞,他代表院领导班子,向全院干部职工致以节日的问候和新春的祝福,向一贯关心、支持医院发展的职工亲属和社会各界人士表示崇高的敬意和衷心的感谢!他勉励大家要不断学习,敢于吃苦,勇于挑战,争取在新的一年里为医院发展、为人民健康作出新的更大的贡献!

(黄月红)



1月中旬,我院组织医生急救技能考核。每位医生考核结束后,考官郑孝敬(右4)副主任医师一一给予详细点评、指导,纠正其操作过程中出现的错误,直到他们对心肺复苏、呼吸皮囊、除颤等技能真正完全掌握为止。许多医生也非常认真,主动与郑医生交流,学习各项急救技能操作要点。
黄月红/摄

仿真急救模拟演练 提高护士急救能力

本报讯 为全面评估新护士应对突发事件的应急处置能力和临床护理水平,检验他们对急救急救设施和设备的使用、掌握情况,2月4-6日,护理部对全院各病区展开了地毯式急救模拟演练,作为春节前护理安全行政查房,参加演练的对象主要是3年内低年资护士。

演练设定虚拟案例,为病房内晕倒的患者迅速进行初步病情评估、测量生命体征、第一时间通知医生、吸氧、心电监护、建立静脉通路,根据不同专科模拟失血性休克、肺栓塞、脑疝、心

源性休克等案例而采取应急处理。整个演练过程护理人员配合默契,成功演示了完整的抢救流程以及急救设备的使用。

徐金女副院长、护理部负责人及病区护士长参加观摩,并对抢救演练情况进行了分析、点评,指出存在的不足,并对操作中的错误之处进行了正确的示范。同时,大家展开热烈的交流讨论,进一步加深了印象和理解,受到临床护士及护士长的好评。

低年资护士参加工作时间不长,危重病处

理经验相对不足。通过针对性的情景模拟演练,启发他们的思维空间,积累了抢救经验。

据了解,今后,护理部将改变传统的理论及单项操作考核的方式,有针对性地将仿真急救演练贯穿护理质控及护理行政查房中。通过观察护士在应急环境下的问题观察、信息收集、分析判断、实施干预的过程,综合考核护士的应变能力、施救能力、沟通协调和问题协调能力,进一步提高护理人员的急救应急水平,保障患者生命安全。(护理部 林美爱)

病房配躺椅 方便又暖心

本报讯 今年1月开始,我院在外二科试点每张病床配一张折叠躺椅,供患者陪伴使用,深受患者及陪伴好评。

近日,张大爷再次来我院外二科住院,陪父亲一起来的小张发现病房又有了变化——晚上有躺椅可睡了。他见人就就说:“医院服务越来越人性化了,以前陪父亲住院,每天晚上要去租床,花钱不说,还费神。现在医院为我们配上躺椅,看上去是一件小事,但对我们患者家属来说着实方便了不少啊。”

说起躺椅,林女士感同深受。她激动地说:“这个躺椅真是暖到我们的心窝里了!医院这是在用实际行动改善医患关系呢。”

总务科科长褚平介绍,“以前病房里都配有一个茶几和两把椅子,供探视者休息。由于病房条件有限,陪伴家属需要自带或租躺椅,一方面病人陪伴很不方便,另一方面躺椅放在病房里造成房间拥挤杂乱,给查房等诊疗工作带来不便。为此,今年医院加大投入,首先在外二科试点,将病房的茶几和椅子撤了,换成折叠躺椅,每个床位配一个。由专人每天统一管理,白天当椅子用,晚上可供陪人睡。”

褚科长还说,折叠躺椅为医院专门定制,既方便使用,又要考虑病房环境协调美观。通过近一个月的试点,反响较好。接下来,医院将对躺椅进行招标采购,计划在全院(感染科、儿科除外)铺开配置。

据了解,为了提供更加人性化服务,近年来我院从细节着手,想病人所想,急病人所急,帮病人所需,不断改善病房生活条件,如每个床位添置了床帘,保护病人隐私;增设了移动餐桌,方便病人生活等,真正让病人感到方便、快捷、高效。

(外二科 杨海弟)

小螺钉大作用

——设备科工作纪实

党支部年终述职需要设备科党员的工作图片,于是 1 月 24 日上午,笔者“跟踪”了一些设备科工作人员。在与他们的交流中,第一次近距离了解到设备科工作情况。

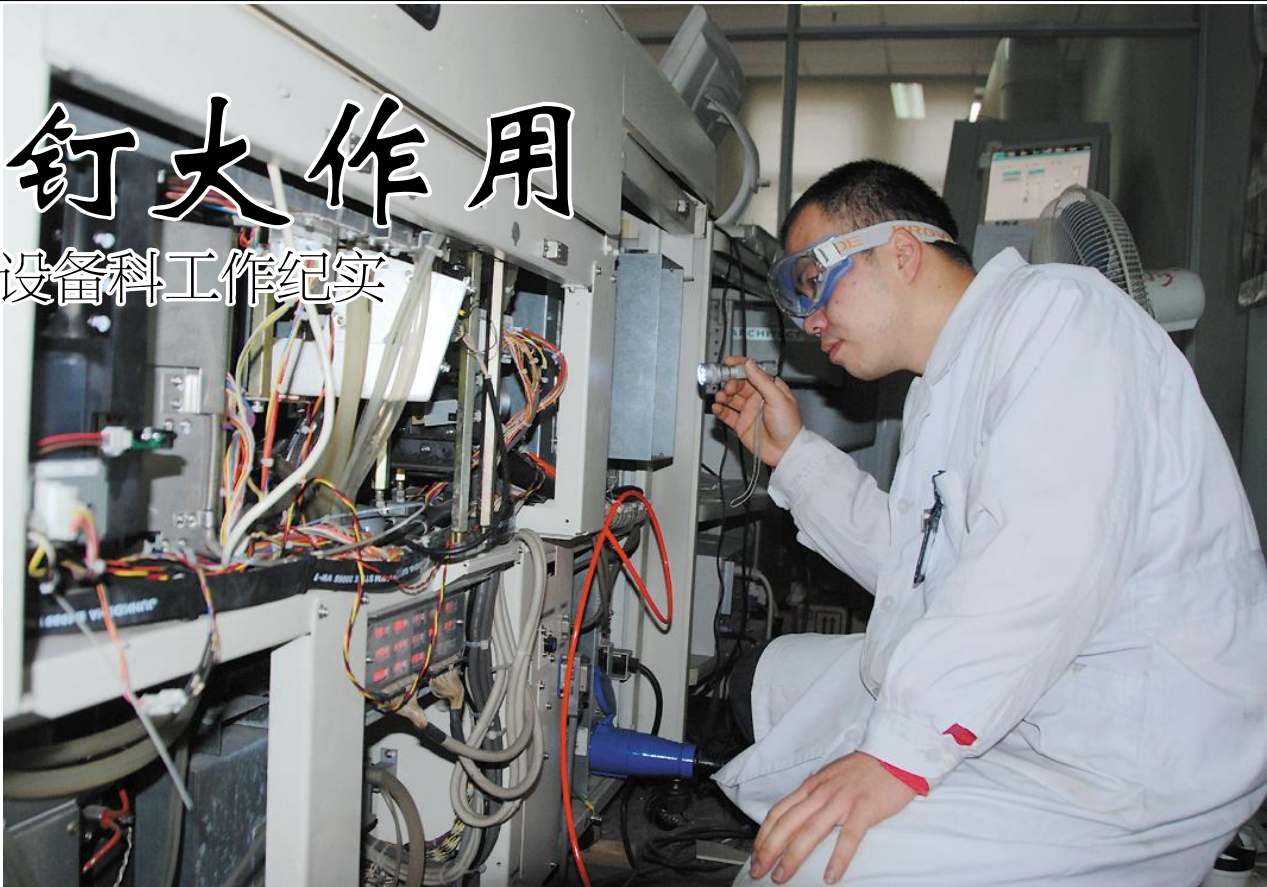
“修理工”发明“专利”

1 月 24 日上午 8 点多,设备科党员林翔坤像往常一样,提着工具箱去了他所负责的科室,查看设备运行状况,了解设备使用情况。林翔坤介绍,设备科工作人员 5 人,对各科室设备维护他们实行“包干到户”,每个人负责五、六个科室。当他来到放射科时,医生指着一块正方形、黑绿相间的控制板告诉笔者:“这个飞利浦 X 线拍片机的摇控板是林翔坤的‘专利’”。

原来,这个控制板,是控制拍片架、球管追踪胸片架等升降的一块面板。去年原装板坏了,拍片机就没法工作了。医院联系杭州厂家维修后,得到的答复是必须更新,费用为 52000 元。成本高,林翔坤一边试图联系其它维修厂家,一边果断决定对其进行维修。经过几天的琢磨,林翔坤自制了一个新控制板,用起来与原装的没啥区别,而成本只用了 200 元。因此,这个控制板就成了林翔坤的“专利”。

说起“专利”,林翔坤说设备科的工作人员都有。B 超室的 log5、log500 按键和增益开关、ICU 的呼吸机面板、监护仪探头等,成本少则几千元,多则三、四万元,更换不但费用高,而且时间长,影响正常医疗工作。蔡爱萍高级工程师经过认真研究,或维修或改装都能派上了用场。类似的事情还有检验科的全自动生化仪的光源灯。以前,我院用的是德国 OSRAM 全自动生化仪的光源灯,寿命 2000 小时,每 2~3 月就要更换一次,每次成本为 1800 元。更新频繁,成本高。林翔坤找来废弃的光源灯,花了 180 元买来了原厂出产的配件,自己研制成功。目前该院该设备的光源灯都是自制产品。

设备维修是一项技术活



表面看设备科就是捣鼓器械,知识含量不高,其实也是一门技术活。上午 9 时许,林翔坤来到了检验科的生化室。检验师袁凯正在为生化设备条码打不出来而着急,他向林翔坤打听原因。满屏的英文让人眼花缭乱,只见林翔坤看了看电脑程序的界面,用鼠标点击了几个菜单,设置了 2 个参数,问题便解决了。看上去不费吹灰之力,却是以扎实专业知识为基础的,非专业人员很难做到,这也许就是俗语说的“隔行如隔山”吧。

蔡爱萍是设备科高级工程师,工作第 23 年头了,她见证了我院设备科的成长与发展。对做好设备维护、保养这门技术,蔡爱萍总结出了自己的看法:多动手,多动脑,有耐心。平时,工作遇到难题她会苦恼,但每每自己的技术帮助科室解决问题时,她又从内心感到欣喜,有成就感。

她说:“随着医院的壮大,设备科科目也越来越细,专业性越来越强。就如医生分专科一样,设备科工作人员也有专攻方向,对他们的专业提高有很大帮助。”

然而,缺配件、缺参考资料也让设备科工作人员力不从心。随着科技的日益发展,设备集成化程度越来越高,这对设备科工作人员都是挑战。而厂家提供设备的同时,只是附送说明书,最多配线路图,而培训缺乏、无方框图,给他们工作带来极大不便。加上许多仪器设备都是英文,为了适应仪器设备,很多时候他们需要背英语单词。

冷仪器需要热心肠

蔡爱萍还说,仪器维修的高成本总是让他们很纠心。所以面对是冰冷的仪器,需要设备人员的热心肠。

在设备科办公室,笔者看到蔡爱萍桌上有一堆记录本。她说,那些都是设备购置、维修“档案”。每购进一台新仪器,她都会把设备的名称、型号、购进时间、公司名称、保修期等记录下来;遇到重要设备维护,她都要把时间、故障、原因分析等一一记录。蔡爱萍对记录本的理解,就是能管理就能省钱。按照设备

种类,分类记录,总结经验,其实是方便工作。

全院设备占固定资产的大头,保障设备的完好对医院工作正常开展意义重大。日常工作中,设备科每位工作人员都认真负责,积极解决每个设备问题,做到了及时有效,在保证临床工作有序进行同时,注重实现设备效益最大化。蔡爱萍说,每每看到科室里的年青人,热心帮助科室解决一个个难题,想方设法为医院节省成本,她心里就有一种自豪感。

黄月红

【编后】心率失常的病人心跳有没有正常,心电监护一看就明白;注射药物每小时 3 毫升,有微泵就能精确做到。而我们无法想象,病人呼吸停了呼吸机无法运转的情景……设备科是临床辅助科室,没有惊心动魄的工作场面,但救治生命却离不开它的支持。

假如医院是一台机器的话,每位工作人员就是一颗螺丝钉。任何一个螺丝钉松懈,都可能影响机器的运行。医院的发展,离不开每一颗螺丝钉的成长与支持。

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 陈增端主任医师
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)
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

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

星期二下午 泌尿外科 郑俊斌主任医师

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

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

星期四上午 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

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)
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

星期五下午 泌尿外科 郑俊斌主任医师

星期六上午 普外科 饶尚达主任医师

儿科 苏华 副主任医师

星期日上午 妇产科 万领娇副主任医师



破肝闯入胸腔生命垂危 多科联手化险为夷



本报讯 一男子从高空坠地，生命受到威胁，因为他肝脏破裂大出血，胸腹之间的膈肌还破了个大洞，肝脏从腹腔“闯”入胸腔，严重压迫了肺。医生紧急手术为他补上了那个大洞，控制住了出血，保住了性命。

42 岁的周某，在玉环从事建筑作业。1 月 18 日中午，不慎从高空坠落，工友紧急将他送到了我院。入院时，患者胸腹部疼痛剧烈、呼吸困难、精神状态差。

病情危重，绿色通道迅速启动，立即予以心电监护、补液、备血、化验、CT 等。经查：胸腹联合伤、膈肌破裂、多发肋骨骨折、肝破裂、肢体多处骨折和软组织挫伤。此时，患者已处于失血性休克状态，血氧饱和度和急骤下降，生命体征极度恶化、呈进行性加重，随时可能出现生命危险。

时间就是生命！患者被立即送到手术室行急诊手术。术中发现，他的膈肌呈 7 字型破

裂，有十几公分长，腹腔的肝脏已从这个破口“闯”进了胸腔。同时，肝脏破裂大出血，胸、腹腔出血达 2000 多毫升血液。血压几度测不出，抗休克、呼吸支持、自体血回输等抢救措施有条不紊地进行着。经过四个多小时的紧张手术，病情得到控制。但患者仍呈昏迷状态，生命体征不稳定，创伤部位多，程度重，术后被送入 ICU 监护治疗。

三天后，患者神志转清，病情平稳，因多处骨折需进一步手术、康复治疗，家属要求转入温州专科医院。

主刀医生林苗介绍：膈肌破裂，就像胸腹部间少了一堵“墙”，肝脏就跑到胸腔，压迫肺导致呼吸困难。像这种巨大外伤性膈肌，还合并重要脏器损伤，死亡率非常高。这起成功的救治案例不仅要争分夺秒与时间赛跑，同时也需要各科室配合及过硬的抢救实力。

（麻醉科 教程斌）

便秘是病 不治要命

本报讯 近日，一老人便秘，拥挤的肠道被挤破，腹腔内都是干结的大便，经抢救转危为安，但老人失去了排便功能。

82 岁林阿婆便秘，肚子胀得难受，还出现腹痛、恶心呕吐，1 月 24 日早晨来我院诊治。医生诊断为肠梗阻，保守治疗后未好转，且呈加重趋势。1 月 26 日清晨检查发现腹腔积气、胃肠穿孔，外科医生立即予以手术治疗。

手术中发现，林阿婆的乙状结肠大部分已经糜烂、破溃，大便充满了整个腹腔，造成腹腔广泛性腹膜炎。医生不得不将林阿婆坏死的肠子切除，在她的腹部做了一个结肠造瘘。

老人因便秘导致长时间的肠梗阻，致使肠管缺血坏死，肛门失去排便功能。由于老人年纪大，感染严重，林阿婆被送到了 ICU 监护治疗。

外科副主任医师林苗介绍，每周排便少于 3 次视为便秘，一般表现为排便次数减少、粪便量减少、粪便干结、排便费力等。随着生活水平的提高和人们生活方式的改变，便秘已成为一种常见疾病，威胁着越来越多人的身体健康，而且是直接或间接影响其它疾病的罪魁祸首。

因此，便秘不可轻视，日常生活中也可做好预防，平时多饮水，多吃水果和蔬菜；注意情绪放松，适量运动，养成定时排便的习惯；必要时可服用一些缓解便秘的药物。一旦腹痛、腹胀及时到医院进行治疗，避免不良后果发生。

（麻醉科 教程斌）

医护人员反应迅速

患者重获『心』生命

本报讯 2 月 4 日下午，我院行风上演了让人感动的一幕：坎门渔汇的黄先生特意来到我院，将写有“仁心好急救、妙手赐重生”等两面锦旗交到了医务人员手中，感谢急诊科、ICU 对他的精心救治，让他脱离生命危险，重获新生。

2012 年 3 月 15 日，对于黄先生来说，是一个令他永远都刻骨铭心的日子。3 月 14 日，黄先生的儿子结婚了，在他还沉浸在欢愉之中时，一场巨大的灾难正悄悄向他逼近。次日晚 11 点多，黄先生刚睡下，觉得胸痛，直觉告诉他这与以往的胃痛不一样。据介绍，黄先生平时有胃疼、高血脂等疾病，时常会感到胃疼不适。

警觉的黄先生将自己的不适告诉了妻子，妻子立马驱车送他到我院。刚到急诊科还未来得及挂号，黄先生便晕厥了。

急性心肌梗死，快！氧气、心电监护、胸外按压、除颤、气管插管、通知 ICU……一时之间，一场与死神争夺生命的战斗在急诊科打响了。几分钟后，大家惊喜地发现，黄先生有了心跳。可病情反复，黄先生神志仍模糊、休克，有面临心脏随时停跳的危险。随后黄先生被送到我院 ICU 抢救。

经过扩容升压、扩冠护心、挽救濒死心肌等措施后，黄先生生命体征趋于稳定。但仍需到上级医院做心脏支架治疗。在医生的帮助下，黄先生安全转到了上海某医院，成功做了心脏支架手术。

经过近一年的治疗，黄先生身体逐渐康复如初。但他一直对我院心存感激。说起就诊疗经历，黄先生如数家珍，他激动地说：“这些年，县医院医疗技术水平越来越好。急诊科、ICU 医生护士反应迅速，技术高超，才让我重获第二次生命！”

（黄月红）

本报讯 “感谢医生，如果不是金医生的用心诊治，我的病不可能这么快好的。”在玉务工的老刘不幸得病住院，令他没想到的是在异乡得到陌生人的帮助。

75 岁的老刘，在玉环以靠拾荒为生，10 年前做过阑尾手术。近日突发腹痛，本想忍忍就过去了，不料五天过去了，腹痛不但没有好转，反而越来越厉害。实在扛不住了，老刘在老伴的搀扶下来到我院就诊。

外科主治医师金宇接待了老刘。见他表情非常痛苦，金医师意识到病情严重，马上为他检查，并诊断他为粘连性肠梗阻。老人年纪大，发病时间长，须立即手术，否则将发生肠坏死、中毒性休克，危及生命。根据老刘的病情特点，金医生建议老刘做微创小、恢复快的腹腔镜手术。但不管医生怎么说，老刘都不同意手术。最后夫妇俩说出了实情：没钱。

“保命要紧，抓紧手术，医药费我们一块想办法。”金宇的一句话，让老刘夫妇悬着的心有了着落。1 月 25 日上午 9 时许，老刘被推进手术室。手术中发现，老刘肚子上的肠子像麻花一样拧在一起，粘着在腹壁上。金医生在

腹腔镜下耐心地将粘连部分分离开来，历时 2.5 小时，终于将老刘的“管道”疏通。

得知老刘的情况后，麻醉科、手术室也给

有钱没钱救命要紧

老刘减免了药费。金宇为老刘制订了最经济的治疗方案。在大家的帮助下，1 月 29 日老刘康复出院。

（麻醉科 教程斌）

为特殊患儿添新衣

“新年到，新年到，穿新衣，戴新帽……”童谣是这样唱的。新年将近，孩子们穿新衣的小愿望越来越强烈。可是有的小孩就难穿上父母置办的新衣。

近日，3 岁的陈英因右附睾脓肿在我院外二科治疗，经消炎等对症治疗，病情逐日好转。在旁陪护的县福利院阿姨介绍，陈英出生后因先天性肛门闭锁被父母遗弃，县福利院收养了他，至今 3 年多了，这期间做过人工造口术。

医护人员怜悯陈英的遭遇，并希望尽点

微薄之力。1 月 14 日中午，外二科护士自去商场为陈英买了棉衣、棉裤、帽子、手套、鞋子等。当日下午 3 时许，护士阿姨将购置的新衣新帽等，送到了陈英面前。看见漂亮的手套，陈英伸手便要。陪护的阿姨立刻给他换上新棉袄，戴上新帽，对此陈英有些懵懂。但当阿姨们说“漂亮”时，陈英就乐了。

外二科护士长万晓慧说：“我们帮不了孩子多少，只是想表示一点心意。新年就要到了，让他在新年也能像其他有父母的孩子一样，过新年，穿新衣。”（外二科 张雅义）

近期发生多起洗澡煤气中毒事件

本报讯 由于近期天气寒冷，1 月上旬共有 4 人先后因洗澡煤气中毒。医生提醒市民，寒冷天气使用燃气热水器时，一定要做好通风措施预防煤气中毒。

小梦是一名学生，1 月 9 日中午在家洗澡，母亲发觉小梦在浴室呆了半个多小时还没有出来，于是起身到浴室看个究竟，但出现在她眼前的一幕令她惊呆了：女儿倒在浴室，口吐白沫，慌忙将她送到我院救治。

入院时，小梦神志不清，医护人员予以高流量吸氧、对症治疗小梦逐渐清醒，症状好转。1 月 10 日下午，笔者在医院高压氧室见到了小梦。经过氧疗后，小梦头痛症状明显好转，医生说幸亏被家人及时发现，小梦才挽回性命，目前治疗效果也不错，再做 10 次高压氧治疗基本能康复。

急诊科护士长杨芳霞介绍，1 月上旬以来，急诊科接诊的一氧化碳中毒病人中大多是在家用燃气热水器洗澡时门窗通风

不好而发生不测的。一氧化碳中毒治疗的关键是早期氧疗，如果治疗不及时可能导致中枢神经疾病、迟发性脑病。

因此，杨芳霞提醒，用燃气热水器洗澡一定要注意保持空气流通，洗澡时间不宜过长。一旦感觉不舒服，应该立即关闭煤气，逃离现场，到户外拨打求救电话。另外，注意液化气罐和热水器最好安装在卫生间外面，超期“服役”的燃气热水器要及时淘汰更新。

（急诊科 周爱利）

土法接生易致婴儿颅内出血

本报讯 近日，一位出生 27 天的婴儿，在我院儿科确诊为自发性颅内出血，医生说是土法接生后维生素 K 缺乏所致。

在玉环务工的王宝（化名）母亲一个多月前在出租屋里待产，临产那天接生婆用土法将王宝迎到人间。20 天后，王宝食欲差，吃奶越来越少。1 月 11 日晚，父母按照老家的习俗请人为王宝“挑风”，挑除他的“马牙”，导致王宝口腔出血不止。

1 月 12 日早上，父母将王宝带到我院就诊。医生检查发现，王宝蛛网膜下腔出血，血色素低，凝血功能差。医生诊断他为新生儿维

生素 K 缺乏性出血症。经紧急治疗，王宝病情开始好转。

儿科主治医师刘红艳介绍，新生儿维生素 K 缺乏性出血症，是维生素 K 缺乏所致。维生素 K 缺乏的主要原因为：孕母体内维生素 K 不易通过胎盘，婴儿血中维生素 K 水平和肝内储存都较低；维生素 K 的合成需要肠道细菌的参与，而新生儿刚出生时肠道细菌很少，容易发生维生素 K 缺乏。另外，母乳中维生素 K 含量很少，远低于配方奶喂养儿，因此母乳喂养儿容易发生维生素 K 缺乏。

据上述原因，在正规医院出生的婴儿，医

生会及时给新生儿注射维生素 K。王宝在家出生，未及时补充维生素 K，且为纯母乳喂养，加上人为的“挑风”创伤，导致出血不止。

刘红艳还说，王宝食欲差，根本原因是孩子已经发生出血不适，而不是家人认为的“风”，给予“挑风”是不科学的。过去儿科收治了很多类似的小患者，大多是外来务工人员，因土法接生导致维生素 K 缺乏而患自发性颅内出血。因此提醒，土法接生万万不可取，为了母婴安全，一定要移风易俗，到正规医院生育和治疗。

（儿科 李梦楠）

24 岁癫痫女孩擅自停药昏迷一周

医生：抗癫痫药物必须长期、不间断、定时、定量服用

本报讯 小李患癫痫病已经 6 年了，这 6 年她吃过很多药，病情得到了控制。她就认为自己的病好了，在没有征得医生同意下就擅自停药。结果昏迷住进了医院。

近日的一个下午，24 岁的小李被人发现昏迷不醒，被紧急送到我院。医生发现小李神志不清，双眼上翻，口吐白沫，四肢抽搐。经过一周的全力抢救，小李终于苏醒过来。

近日，笔者在病房见到小李，她与人交流自如，性格开朗。说起自己昏迷七天，小李浑然不知。小李介绍，六年前，她被诊断为癫痫，曾在北京某医院做过手术治疗，术后一直靠口服药控制病情。长期服药，给工作、生活带来很多不便。由于近年来病情未

复发，小李自认为病情得到控制，便抱着侥幸心理自行停药。几天后便感到头痛不适，但她并未重视。

ICU 副主任郑孝敬介绍，癫痫有其自身的发展规律，很容易复发，未按医嘱服足够剂量是癫痫复发的常见病因，突然停药可引起癫痫持续状态，抗癫痫药物必须长期、不间断、定时、定量服用，否则治疗效果很差。

郑孝敬还说，癫痫是由于脑细胞过度放电，引起突然而短暂的脑功能失调，导致运动、感觉、意识、植物神经、精神等出现障碍。常表现为突然意识丧失，跌倒、四肢抽搐、口吐涎沫或尖叫、大小便失禁等等，但苏醒时一

如常人。按病因将癫痫分为两大类，一类属于继发性癫痫，大脑器质性疾病如颅内肿瘤、炎症、脑血管畸形、脑外伤手术、脑出血后，造成继发性癫痫。另外一类叫做原发性癫痫，病史找不出原因、检查也没有什么病变。无论是哪类癫痫，病人需要长期服药治疗。且大多数的癫痫患者通过规范服药，都能够有效控制症状发作。

饮酒、长时间看电视和使用电脑、39℃ 以上的高热、睡眠不足、过度运动、疲劳等是癫痫诱发的常见因素。因此，癫痫患者除规范服药外，还应注意休息，保持生活的规律性。

（ICU 方芳）

激发人力资源潜能 推动医院科学发展

——玉环县人民医院人才工作纪实

我院始建于1931年,经过82年的发展历程,现已成为二级甲等综合性医院、国家爱婴医院、浙江省文明单位,是玉环县医疗、护理、科研、教学中心。现有在职职工808人,其中专业技术人员689人,高级职称86人,中级职称195人,初级职称338人。大专以上学历641人,本科以上学历394人,硕士9人。医院开放床位500张,设置科室43个,住院病区12个。医院业务量连年增长,2012年服务门急诊病人85万人次,收治住院病人21000人次,我们靠的是“一引、二育、三压、四挖、五激”锻造了一支过硬的人才队伍。

一、领导重视,“引”才聚智。

我院专业技术人员占职工数的85.27%。医院成立人事科,配置专职工作人员,定期召开专题会议研究人才工作,使人才工作目标明确,组织健全。医院内科、外科、医技、行政后勤等系统的专家分别由分管院长联系,设立人才资源开发专项经费,制订了中长期人才发展规划,出台了引进、聘用、录用、进修等一系列人才培养政策,如选用副主任以上医师担任学科带头人、科主任,将优秀骨干选送省内、外进修学习,对开展科研项目的人才给予资金资助等。

2000年以来,医院曾七次通过《健康报》和互联网面向全国招聘医疗专家,先后有来自全国各地的18名具有高级职称的优秀人才加盟医院。院领导多次赴陕西、齐齐哈尔、安徽等地开展人才招聘。最近五年引进医学人才252人。

二、精心栽培,全面“育”才。

我院采取“请进来,走出去”的方法加强人才培养。五年来举办业务讲座120余次,中层以上干部业务专题讲座30多次,邀请国内知名专家来院讲学40多次,每年举办2~3个市级以上的继续教育项目。专业技术人员每年接受继续教育面达100%,时间达到规定学时。

医护人员每月业务学习、疾病查房、疑难病讨论,发挥高年资医护人员的传、帮、带作用。三年内医护人员夜自习制度,并实施毕业生上岗“轮转”制度。医护人员先在全院轮转,一年后确定大专业方向,然后在相关科室轮转,打好通科基础,进修归来后才能确定专科。从2011年开始,所有新招聘毕业医生须经过3年规范化培训,考试合格才能执业。目前我院已选送23名住院医师在台州医院、台州中心医院进行为期三年的规范化培训。

在资金紧张的情况下,我们每年拿出专项基金,开展人员培训。医生在每个职称段都要分别外送进修学习。近五年,进修人员52人次、外出培训3692人次。仅2012年,医院投入220万元用于人才开发。今年又选派5名医生就读在职研究生。在学历提升工程中,近五年医务人员通过自学或在职教育提升学历的75人。

经过大力培训,医务人员技术水平日益提高。今年台州市急救技能竞赛,我院获得团体二等奖;在台州市护理技能竞赛,我院李金娥同志赢得第二名;玉环县第四届青年医学竞赛,我院获得团体冠军。医院成为浙江省首批县级医院住院医师规范化培训基地。

三、落实考核,自加“压”力。

医院建立以岗位职责为基础,以绩效考核为核心的评价体系,用绩效工资拉开了职工的收入比例。医院专门制定高层次专业技术人才生活待遇的相关文件,向临床一线倾斜,临床一线比行政后勤待遇平均增加1倍,使临床技术骨干比普通职工工资收入增加2.5倍。针对临时员工与正式员工待遇悬殊,造成了有的职工心理不平衡甚至不安心工作,为此医院对临床一线正、临时工实行同工同酬。

我院实行护士星级等级管理,一年内护士,每周由带教老师或护士长提问考核;一年内护士每月考核,全院护士季度一小考、年度一大考。新医生“轮转”每转科考核,每年“三基三严”考核。全院职工由人事科开展年度考核;领军人才、学科带头人、后备学科带头人每年考核;考核结果均与职称晋升、绩效分配挂钩。护士长实行竞聘上岗,中层干部每年实行年度述职述廉考核。通过考核,医院形成用人能上能下的机制。

四、人尽其才,“挖”掘活力。

医院结合专科发展进行育人用人,充分挖掘人才活力。泌尿科主任医师郑俊斌送往上海进修,回院后开展国际上先进的钬激光碎石术;骨科副主任医师陈文辉送杭州进修,回院后开展了骨关节镜手术;肛肠科副主任医师陈高瀚进修回院后,常规开展BPH吻合器手术;脑外科主任医师曾怀文到北京进修后,回院开展颅内血肿清除、腰大池持续引流、脑膜瘤切除等新技术。重症医学科在学科带头人陈增端的引领下,于2010年初成为浙江省首批县级医学龙头学科,这是浙江省99个候选学科中唯一入选的县级重症医学科。在陈增端的带领下,40多项新的诊疗技术在重症医学科得到推广应用。

在人员提拔重用方面,向临床一线倾斜。



演练不演戏 实战练急救

对业务素质全面、群众基础较好、又有管理能力的人才,有意让他在多岗位经受锻炼,适时提拔使用。院领导班子均为临床一线提拔上领导岗位,全院81位中层干部中,96.3%为专业技术人员,临床科室负责人均由专业技术人员担任。

五、优化环境,“激”发热情。

为激发医务人员的创业热情,医院引进磁共振、16排螺旋CT、高压氧舱、数字化X射线摄影系统、各类腔镜等一批高、精、尖医疗设备,使专家们的临床医疗和科研工作如虎添翼,开展了诸如肝叶切除术、全胃切除术、颅内血肿清除术、甲状腺瘤根治术、全髋关节置换术、断指再植等手术或治疗,尤其是近几年医院微创技术发展迅速,已常规开展骨关节手术、钬激光碎石术及腹腔镜下胆、胃、子宫、肾等疾病诊断与治疗,医院医疗水平不断提高。

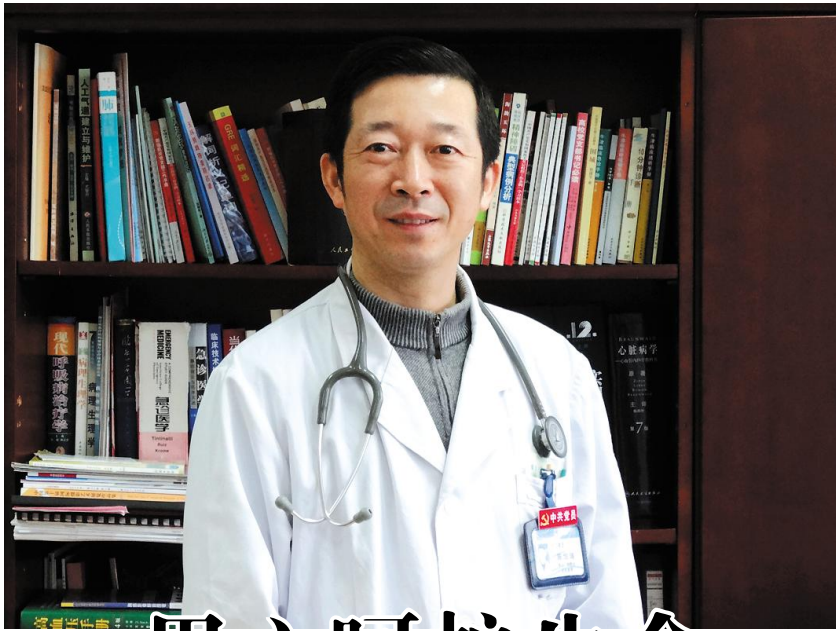
新院搬迁,医院无职工宿舍,这成为人才引进的“绊脚石”。医院投资2000多万建设人

才公寓,引进人才统一安排居住。为所有职工办理人事代理,按事业单位标准办理养老、医疗、失业等各项保险。对引进人才的配偶工作安排、子女入学等方面优先照顾,保证引进专家在身份上平等、工作上支持、生活上照顾、待遇上从优。

通过大规模的人才引进和培养,玉环县人民医院聚集了一大批具有真才实学的人才,目前医院已拥有浙江省青年岗位能手3人,浙江省“151人才工程”第三层次1人,台州市“211人才工程”第二层次1人,市“白求恩医务工作者”1人,玉环县名医10人、名中医2人,14人担任市级以上医学会各专业组委员。院长龚时贤还获得“全国优秀院长”称号,杨善浦担任省康复医学会儿科康复专业委员会常务委员。陈增端为台州市质控中心副主任、台州市211人才工程第二层次培养人员、浙江省151人才工程第三层次培养人员,还是浙江省医学会和华东地

区重症医学专业委员会委员。

人才聚集,推动医院发展。医院现有省龙头学科建设单位1个(重症医学科),县重点学科3个(重症医学科、儿科、肝胆外科),县领军人才3人(ICU、儿科、外科);县卫生局重点学科及其学科带头人6个(危重病医学、眼科、儿科、妇产科、肝胆外科、心血管内科),后备学科带头人6人(神经外科、眼科、神经内科、小儿内科、危重病医学、耳鼻咽喉科)。在全国4000多所县级医院中,我院获得2010年度“中国县级医院·竞争力100强”与2011年度“中国县级医院·竞争力101~250强”,说明我院在省内同级医院处于领先地位。医院逐步实现了“引进一个人,配备一套设备、组建一个梯队、促进学科发展”的战略目标,为医院大建设、快发展、强跨越提供了强大的活力和后劲,为进一步发展我县医疗卫生事业、提高全县人民群众的健康水平做出了重要贡献!



用心呵护生命

——记“榴岛才俊奖”获得者陈增端

陈增端,我院ICU主任医师,从医24年,用心呵护病人,开展了40余项新诊疗和技术改进项目,使我县急危重病抢救水平有了质的提升。我院ICU在他的带领下,成为浙江省首批县级医学龙头学科。

1996年,医院将组建重症监护病房(ICU)的任务交到了陈增端手中。我院ICU是我县首个重症监护病房。它跟一般的科室不同,收治的都是危重病人,如各种严重呼吸衰竭、意外多发伤、多脏器功能衰竭等濒临死亡的各种危重病人。而每一位重症病人的抢救,对于医护人员来说都是一次挑战,不但来自技术上,更是精神上的。干江有位70多岁的老人,因患冠心病在外地大医院做了手术后感染,被告知生命已无挽回的希望。其家人将他接回家,抱着活一天算一天的念头送其住进我院ICU。在陈增端的精心治疗下,老人的病情奇迹般好转,最终康复出院。

陈增端说:“每当抢救出一条生命时,不管多累,心里都很高兴,很满足。”就是这份信

念,这份满足感,让陈增端倾注了全部心血在做这个工作,尽心尽力,并保持热情。他常告诉年轻的医生:“只要是抢救病人需要我的时候,不管是凌晨还是深夜,一定要打电话叫我,不要有顾虑。”

从医二十四年来,陈增端对医术一直精益求精,对诊疗的每一个病例不但知其然,还要知其所以然。对复杂、疑难病的诊治,他坚持不照本医治,善于坚持结合临床总结经验,不断攀登医学高峰。在医学领域的不断创新,成了他不懈追求的目标。一次,ICU收住了两位严重毒鼠强中毒病人。在使用安定等药剂后,患者仍抽搐不止。这时,陈增端决定大胆创新。他凭着坚实的理论造诣和丰富的实践经验,果断使用一种用于麻醉的药剂——硫贲妥钠,并制定了严密的治疗方案。最终,这两名患者均成功抢救。而这种治疗方法在当时的省内尚属领先。这些年来,陈增端用硫贲妥钠治疗方法,成功抢救了我县几十位毒鼠强中毒群众,其《硫贲妥钠在解救重度毒鼠强中毒治疗中的应用》也获得了台州市自

然科学论文评选三等奖。目前,硫贲妥钠用于毒鼠强中毒的治疗方法,已写进最新的医学教科书。

在玉环医院职工心中,陈增端有着良好的口碑和人缘。熟识陈增端的人,尤其是重症监护病房的医生护士们,只要提到他,没有一个人不露出钦佩的神情的,原因在于他不仅具有精湛的医术、优秀的医德,还有率先垂范、甘当人梯的胸怀和气度,更有随时以身作则,用他那认真负责的精神去激励全院职工不断提高不断进步的人格魅力。陈增端的人格魅力来源于他虚怀若谷中的博学,他有着几十年如一日的勤奋好学、刻苦钻研精神。一次,医院收治了一位草乌酒中毒的病人,患者心跳骤停予以心肺复苏。从传统意义上心肺复苏时间一般是30分钟,但陈增端根据草乌药物属性研究,提出了“超长心肺复苏抢救草乌中毒病人有效”,他坚信只要持续按压,心跳就有可能恢复。结果2个小时后病人心跳真的恢复了,经过治疗病人完全康复。后来陆续收治了2位草乌病人,经过超长心肺复苏都得到了救治。虽然至今救治的病人还不多,但这在医学界是超前的,值得推广。他不但自己肯学、肯钻,也要求下级医生这样做。在他的影响和带动下,医院ICU呈现一种求上进、讲规范、比服务的良好风气。

这些年,陈增端通过自己刻苦钻研,先后带领ICU团队开展了“导丝引导置管引流心包穿刺术”、“无创通气在撤气后的应用”、“呼吸机雾化技术改进”、“CRRT在危重病人中的应用”和“PICCO在危重病人中的应用”等40多项新诊疗和技术改进项目,发表论文《血氧饱和度监测在亚硝酸盐中毒抢救中的临床意义》、《氯磷定解救有机磷农药中毒对脉搏氧饱和度测量准确性影响的观察》等,为提高我县急危重病人抢救水平作出了巨大贡献。他因此成为浙江省医学会和华东地区重症医学专业委员会委员。

24年来,经过陈增端和ICU所有工作人员共同努力下,我院ICU抢救了5000余危重病人,成功率近90%。50多例有机磷农药中毒并发呼吸肌麻痹在这里成功抢救,300多例重度毒鼠强、毒蛇咬伤等严重中毒患者在这儿得到康复,不计其数的意外伤害如电击伤、溺水等心跳骤停患者在这里死里逃生……2010年2月,县人民医院ICU从全省申报的99个学科中脱颖而出,成为第一批浙江省25个县级医学龙头学科之一,这是我省县级医院重症医学科中仅有的1个入围学科。