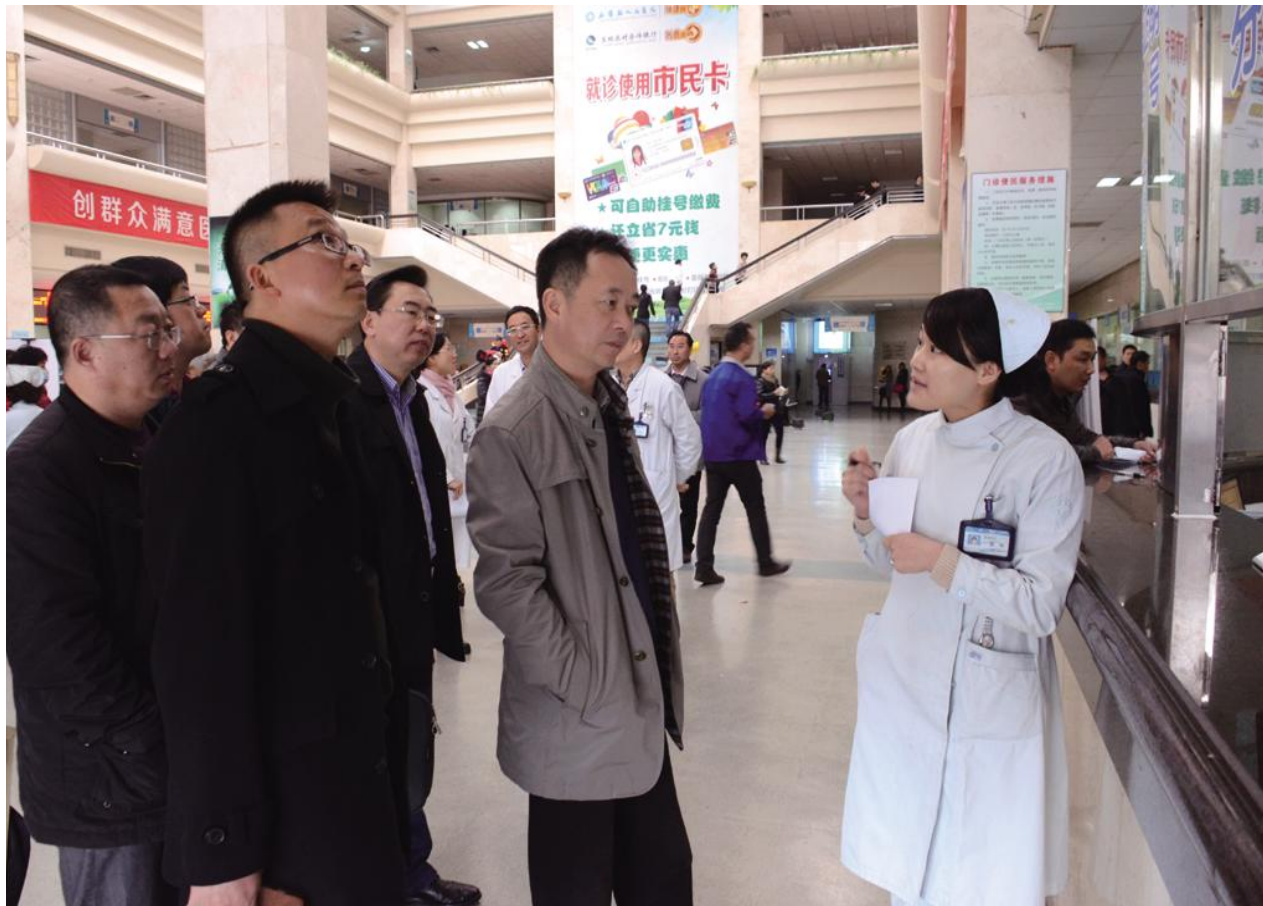




建设医疗联合体 推行分级诊疗



2014 年 12 月 9 日下午,胡载彬副县长来院调研分级诊疗工作。

本报讯 2014 年 12 月 1 日,我县启动分级诊疗。我院结合自身实际,提出建设“分级诊疗医联体”,将分级诊疗落到实处。即通过“托管”的方式,与温州医科大学附属第一医院、坎门与大麦屿社区卫生服务中心建立紧密型医疗联合体,实现城市大医院的管理、技术、人才下沉,提升基层医院服务能力。

我院在坎门与大麦屿社区卫生服务中心建立住院分部,定期派高年资专家到该部查房。坎门的詹大爷就是住院分部建立后我院“下转”患者之一。

詹大爷今年 77 岁,是坎门街道人,因慢性阻塞性肺炎在我院呼吸内科治疗,住院 12 天病情得到控制。呼吸内科主任金雪文告诉他,县人民医院在坎门社区卫生服务中心有住院分部,他的病情基本稳定,可以转到社区康复治疗。经过双向转诊办公室联系,12 月 26 日下午,詹大爷住进了坎门卫生服务中心。两天后,金主任来到该中心住院部查房。金主任的到来,彻底打消了詹大爷的顾虑。

“县医院专家来坎门,用的药也是一样的,治疗可以放心。我家就在坎门,照顾起来比较方便,而且报销比县医院高。”詹大爷说。

呼吸科护士颜春芳介绍,县级医院病人多,病房基本上是满的,而且加床多。开展分级诊疗后,引导重的病人转到县级医院,轻的病人转到社区医院,空出病床给需要的病人。县医院与社区医院联系好,病人基本上是“拎包入住”。

分级诊疗就是按照疾病的轻、重、缓、急及治疗的难易程度进行分级,不同级别的医疗机构承担不同疾病的治疗,常见病、多发病在基层医院治疗,疑难病、危重病在大医院治疗,从而构建“基层首诊、分级诊疗、双向转诊”的有序就医新格局,实现“小病在社区、大病进医院、康复回社区”的工作目标。

据了解,分级诊疗运行一月来,我院转入乡镇卫生院随诊病人 920 人、住院 2 人;从乡镇卫生院转入我院住院的有 11 人;从我院转向三级医院 37 人,多为肿瘤病人,多流向温州、杭州、上海等地三甲医院。

(院办 黄月红)

代表委员到医院当“医生”

2014 年 11 月 13 日,我院“开放日”迎来了 11 位特殊的“医生”,他们走进医院,体验医务人员的工作实况,查找就诊各环节存在的问题。

他们是来自我县社会各界的党代表、人大代表、政协委员及行风评议监督员。这次实地体验了 ICU、内科、影像科、检验科、门诊及急诊科。

当医生很辛苦

上午 8 时,代表委员穿上特意准备的白大褂,

走进了此前从未有机会进入的医院内部。

他们首先去了 ICU,零距离接触医务人员。“交个班要半个多小时,每位病人的病情都要逐一交接,工作很严谨、很负责。”在 ICU,代表委员观摩了 ICU 晨间交班。医护人员细心让代表委员们啧啧称赞。

在急诊科体验时,不断有患者前来就诊,但秩序井然,一切都在紧张有序中进行。一位儿科医生一晚看一百六、七十个急诊病人,让代表们深切感受医务人员的辛苦和奉献。

“当医生很辛苦!”县人大代表柯寿景第一

次深入医院,当了一回“手术医生”后内心又有了不少感慨,“戴上口罩、帽子,穿上隔离衣,不到半小时额头直冒汗。一个手术五、六个小时,医生背着 20 多斤的铅衣站着手术,这种负担与压力常人难感受。”

医疗服务日益改善

“每天这么多人在做化验,检测中标本会不会被搞错甚至弄丢?”“一位病人抽血检查要等待多长时间?”带着这些疑问,代表委员们走进

了检验科,亲身体验到自动化仪检测血的全过程。

“抽血等候区较以前亮堂了,不拥挤了。”“这些血标本,都是按条形码自动扫描检测的。”

“全自动化,不用人工操作,很先进。”从抽血室操作台、到大型生化分析仪到自助取报告系统,参观的代表委员们一个个看得很仔细,不放过每一个细节。

在影像科参观过程中,放射科医生详细解释影像读片的过程,大家一同观看了北京 301 医院网络远程为我院读片的视频。

“一张 X 片后面是一个团队在看,最后做出诊断,我感到放心了不少。”县行风协会秘书长庄德华坦言,自己曾对医院的读片水平有过疑虑。

“我当过病人,也当过病人家属,今天又当了一回‘医生’,切身感到医院的服务逐年提升。”县党代表郑敏霞说,“信息化的手段让老百姓看病更方便,以前候诊靠着排队,现在坐着等,还有电子叫号,叫到名字才起身,病人候诊更舒适。”

技术水平急需提升

在随后的座谈会上,代表委员们就医院发展建设畅所欲言,提出了富有建设性的意见和建议。

“许多病区走廊加床多,住院环境欠佳。医院急需建楼扩充床位,保障老百姓住院有病房。”柯寿景建议。

我县正推行分级诊疗,县政协委员钟振美对此很关心,他说:“国家倡导‘小病进社区,大病到医院’,但老百姓对高水平的医疗服务需求迫切,喜欢拥入大医院。所以,县医院要加强人才建设,医生看病要更认真。”

“等了好几个小时看专家号,结果看了几分钟就结束了,给病人感受是医生不仔细。”针对就诊时间少的问题,许多代表委员都提出,医院要多引进高层次人才,加强对年轻医生的培训,切实提高医院的技术水平。

近年来,我院在不断完善服务流程、服务质量等方面推出了多项举措,通过定期举办“医院开放日”,医生与患者角色互换的“体验式”活动,让社会对医院多一份理解。同时,征求群众的意见建议,不断改进服务水平。

(院办 黄月红)

检验科晋升『五星级』省级青年文明号

本报讯 2014 年 12 月 9 日,浙江省卫生系统青年文明号竞标答辩会暨号长资格认证培训在杭隆重举行。我院各省级青年文明号号长等 6 人参加会议。

去年开始,省卫生计生系统对省级青年文明号采取星级动态管理,只有五星级省号才能申报国家号。此次全省卫生系统参加竞标共有 37 家单位,通过实地考察 10 家单位获得“五星”竞标资格。各竞标单位充分利用多媒体手段,向评委们详细讲述了创号经历、创建成效及各自的特色和亮点,每个竞标单位陈述完毕后,评委们针对方案中相关内容进行提问。

我院检验科青年文明号号长潘玮沉着应对、机智答辩,充分展现了检验科青年文明号的实力与风采。凭借出色的答辩和现场考核等环节,检验科青年文明号最终脱颖而出,成功晋升浙江省青年文明号的最高级别——五星级,此次全省卫生系统仅有 5 家单位获此殊荣。

检验科成功晋升“五星”级浙江省青年文明号,进一步树立了医院服务品牌,扩大了医院的影响力,也为申报国家级青年文明号打下了扎实的基础。(团委 洪伟峰)



▲图为 2014 年 12 月,我院举办心肺复苏培训,分批组织考核,确保全体医护人员人人操作过关。

黄月红



畅享『掌上医疗』

扫一扫

犹如莲花静静开

——记我院外科主管护师林莲女

24 年,她与世无争,在护理岗位上默默耕耘,用忠诚书写着平凡而光彩的人生;她待病人如亲人,用饱满的热情、娴熟的护理技术和炙热的爱心,被病友称为“贴心女儿”;她就像一朵清丽脱俗的莲花,慢慢地展开花瓣,清香弥散在医院的每个角落。她,就是我院外一科主任护师林莲女。

1991 年,林莲女怀着自小对护士这个职业的美好向往,进入了该院,如愿成为了一名护士。在平凡的岗位中,她勤勤恳恳,一干就是 24 年。

与世无争,忙忙碌碌每一天

林莲女忙在科室里是出了名的。每天上班,林莲女总是比其他人早到科室。完成交班后,她就一头扎进病房里,从基础护理、治疗护理、病人沟通到健康宣教等,每一项工作,她都做得非常仔细。林莲女到外科之前,是在重症医学科从事护理工作,对危重病人的护理有着丰富的经验。

“莲女,28 床要测体温。”“21 床检查可以送了。”“35 床的阿婆针血管太细你来吧……”采访期间,不时地有人叫林莲女帮忙。凡是林莲女护理过的病人,不管遇到大事小事都会找她。担任外一科的责任护士六年多,林莲女每天要连续上班 9~10 小时,整天象陀螺一样旋转。

尽管身体累,压力大,但她在病人面前时仍然面带微笑。林莲女说,这些事情,都是护士必须做的,不能在病人面前流露出不耐烦。

医院癌痛规范化治疗病房设在外科。林莲女说,肿瘤病人要承受着身体和精神的双重压力,尤其是精神压力。病人一开始表现为恐惧、愤怒,而后大多数表现为长久的忧郁。因此病人的心理护理尤为重要。所以,林莲女每次去病房查房和巡视时,总是和风细雨地与病人和家属交流。

“阿婆,晚上睡得好吗?”“阿公,今天的胃口怎么样?”这看似普通的问候语成了林莲女每天进病房的“必修课”。

在病区她通常负责 23 个病人,有时有加床,还会多几个。每个病人该输什么液、该打什么针、什么时间液就可能输完了,这些琐事林莲女都牢牢记在心里。

下班了,林莲女不是立即回家,而是再巡视病房,看看病人还有什么需求。她说:



“一天的治疗结束,对病人做到心中有数,否则回家心会悬着。”

“莲女性格温和,什么事都亲历亲为,再苦再累都扛得住,跟病人的沟通也非常到位。”科室的护士小姐妹说,林莲女与世无争,不争名夺利,只埋头默默地做好自己的工作。

“她是用心在工作,工作中经常要加班加点,但她从来没怨声。”对于林莲女的工作,外一科护士长姚雪燕打心底里佩服,“如果护士都和她一样,我们都没存在的价值了。”

虽然是一句玩笑话,但我们看得出林莲女的工作是如此的优秀和完美。

待病人如亲人,被病友称为“贴心女儿”

护理工作细碎繁琐,在很多人心,护理就是一份工作。而林莲女不同,护理对她来说是生命的一部分。林莲女说,她热爱护士这份职业,在帮助病人的时候我也感到充实、快乐。

怀着这份感恩的心,林莲女一心赴在工作上。

大多数人都以为,治病是医生的事,而护士的技术要求不高,只要打准针、发对药就可以了。患者一般不会记住为自己护理的护士姓甚名谁。然而,24 年来林莲女工作认真真、踏踏实实,用自己的行动赢得病友的信赖。

74 岁的郑大爷,2013 年 1 月直肠癌手术后靠人工肛门生活,需长期换肛门袋。老人无儿无女,他把林莲女当成自己的“女儿”。出院后每次更换肛门袋,只认林莲女。

今年 11 月老人又住院了,他的责任护士不是林莲女。可老人每次换袋都找她。说起林莲女,老人竖起了大拇指说:“这女孩儿人好,技术了的,对我照顾有加,就像自己的女儿一样。”

24 年来,林莲女的贴心护理,总能让病人在病痛中感到温暖,在困境中感到希望。

83 岁的李大爷癌症晚期,住院期间都由林莲女担任责任护士,老人对林莲女有了超乎儿女般的依赖。弥留之际,老人希望林莲女能送他回家。

护患之间这份真挚的情感,连老人的亲属都深为感动。可惜,老人还没离开医院就过世了。林莲女说:“没把他送到家,是人生的一大遗憾,因为老人最后一个愿望没能实现。”

林莲女待病人如亲人,可是对自己的父亲,她充满愧疚。今年,林莲女的父亲患胃癌,工作忙很难抽出时间陪他。她便将父亲的手术安排在本院做。幸亏一番手术和化疗后病情得到控制。

家里的变故,丝毫没有减弱林莲女对工作的热情与投入,反而让她更加关心和同情自己



的病人。

朴实无华,同事们的“老大姐”

在外一科护理人员中,林莲女“资格”是算老的,但她却并没有因此而有任何特殊。相反在她看来,“老资格”更应该给年轻护士起到带头作用。

在同事眼里,林莲女不仅是一位真诚朴素的大姐,也是一位诲人不倦的老师。“她是我们的老大姐,跟她搭班感觉有安全感,有困难我们都喜欢找她。”实习护士小李说,“她对我们这样的新护士完全放得开,自己则跟在后面关注我们操作的每一个动作。”

林莲女处处严格要求,平时注重自身素质的提升。她自学完成了大专、本科学历教育,在医院静脉输液获得“一针见血”一等奖,在省级以上杂志发表护理论文六篇,连续十多年被评为医院“先进工作者”,多次被评为“优秀带教老师”。

上班起早摸夜,作为为人妻、人为母,林莲女深知自己愧对家庭。女儿上初三了,没为她做过早餐。受她的影响女儿比较自立,这点让林莲女很欣慰。

“对个人而言,病人的事都是大事。多一份关心和帮助,就能让他们少一份痛苦。”林莲女说。正是因为她有这样的认识,我们就不难理解林莲女对工作为何如此的负责。

没有惊心动魄的豪言壮语,没有可歌可泣的英雄事迹,但从林莲女朴实无华的言语中,我们读懂了奉献的乐趣,也看到了常人具备的职业素质,那就是——敬业中的忠诚、工作中的极致。

她犹如一朵含苞待放的莲花骨朵,一点点地打开花瓣,像一圈圈的涟漪四散开去那般,清香弥漫在整个病区……

(院办 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。专家挂号可预约。预约电话 87236026。

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)

消化内科 裴希军副主任医师

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 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

武玲芳副主任医师

口腔科

陈中慧副主任医师

韩菲副主任医师

中医科

蔡行平主任中医师

郭崇秋主任中医师

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

妇产科

陈佩岚副主任医师

万领娇副主任医师

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 林晨萍主任医师(全天)

呼吸内科

金雪文主任医师

内分泌科

李玉玲副主任医师(全天)

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

郑素霞副主任医师

儿科

吴月超主任医师

苏华副主任医师

柯友建副主任医师

感染科

陈进主任医师

中医科

郭崇秋主任中医师

眼科

饶解非副主任医师

耳鼻咽喉科

武玲芳副主任医师

口腔科

陈中慧副主任医师

星期三下午

儿科

潘斌副主任医师

星期四上午

心血管内科 阮宏标副主任医师

神经内科

蒋秀娟副主任医师(全天)

呼吸内科

巫天贤副主任医师

普外科

饶尚达主任医师

王通舟主任医师(全天)

林苗副主任医师

神经外科

曾怀文主任医师

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

汤泉主任医师

儿科

苏华副主任医师

黄爱萍主任医师

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

口腔科

韩菲副主任医师

皮肤与性病科

许益汉副主任医师

精神卫生科

温亚平主治医师(全天)

星期五上午

神经内科

李彩林副主任医师

心血管内科

周文远副主任医师

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

王晓非副主任医师

儿科

杨善浦主任医师

苏华副主任医师

吴道胜副主任医师

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

妇产科

万领娇副主任医师

儿科

苏华 副主任医师

耳鼻咽喉科

武玲芳副主任医师

中医科

蔡行平主任中医师

星期日

上午 蔡行平主任中医师



在玉环本地看上温州专家

本报讯 2014 年 11 月 16 日上午，玉城街道的陈女士来到我院内分泌科就诊，意外地发现温医一院的谷雪梅副主任医师正在坐诊。

“我今天很幸运，能看上温州的专家。”陈女士甲状腺功能下降来院复查，听了专家的建议很激动，她与谷雪梅有了预约，“少吃人参、虫草等补品，我记住了。下个月你来，我再来找你帮我复查。”

和陈女士有同样经历的还有姜先生，他左肱骨骨折急需手术，碰巧遇上了温医一院的林垂聪副主任医师在我院坐诊。11 月 16 日上午，林垂聪与我院骨科医师共同为姜先生做完手术。姜先生说：“相比去趟温州，在玉环手术方便多了。”

我院为温医一院的分院，该院自 3 月开始陆续派出 20 余名医生常驻我院，在住院部从事医疗活动。为进一步满足群众对优质医疗的需求，温医一院组织 18 位专家分三批来院坐诊，开展手术和会诊活动。

笔者在门诊看到，每一名大夫都在认真检查患者身体，耐心细致地为患者进行健康咨询，并给予很多专业的建议。虽然知道专家在院坐诊消息的人不多，但不少人知道后便要求换专家的号。

林女士右侧面部痛半年，长期靠止痛药度日。听说温医一院专家来了，她特地找到了神经内科陈国钱副主任医师。被诊断为“三叉神经痛”后，林女士心说：“看过好多次，找出病因心中就有数了，还得继续治。”



另外，10 多位住院病人也得到温医一院专家的会诊。专家们精湛的医术和严谨的工作态度，得到了广大患者的高度评价。

据了解，为满足玉环老百姓对高水平医

疗服务的需求，今后温医一院派医生常驻我院的同时，将每月定期组织专家团队来我院从事医疗活动，解决老百姓的疑难杂症。

（院办 黄月红）

鸡山岛义诊 情暖渔家人

本报讯 2014 年 11 月 8 日，鸡山岛 73 岁的陈大爷开心极了，做完 B 超、心电图的他激动地说：“我心跳有点慢，检查了才放心。去趟县城不容易，专家在家门口免费检查，真是太好了！”

当天，县政协医卫界政协委员、民进会员、知联会成员一行 21 人，联合组成的医疗队来到鸡山岛开展“送医下乡”活动，以实际行动，把党和政府的关怀，送到孤悬海岛的群众心坎上。

上午 8 时许，医疗队冒着风雨乘船来到岛上，一进鸡山卫生院，前来求医问诊的老百

姓就把专家们围了个里三层外三层。专家们一边为他们仔细诊治疾病，耐心解答他们的疑问，一边忙着为他们开着药方，并热心地传授治病防病的良方。对需要到医院深入检查的，专家们都一一留下联系方式，表示愿意为其就医提供力所能及的帮助。

70 岁的陈阿婆患有高血压，最近腰背也痛起来，准备去县城看病，犯愁了好长一段时间，心血管内科和骨科的专家为她诊治后，她由衷地感激道：“年纪大了乘船不方便，哪想到，今天遇上了上门的专家，现在这社会真是越来越好！”

鸡山岛与玉环本岛隔海相望，岛上卫生人才紧缺，医疗资源均衡性、共享性相对薄弱，群众就医看病比较困难。此次活动派遣的专家，涵盖呼吸内科、消化内科、心血管科、普外科、妇科、骨科、中医科、耳鼻咽喉科、B 超、心电图等主要临床学科，专家的精湛医术受到了海岛群众的欢迎和赞誉。

与此同时，县政协副主席吴玲芝、科教文卫体委主任张美英走访了鸡山卫生院，并偕部分政协委员与驻岛医生座谈交流，详细听取工作意见，了解民情，倾听民意，为政协委员知情参政、建言献策拓展平台。（院办 黄月红）

男子被狗咬未打疫苗两月后发病

医生提醒:预防狂犬病应及时接种疫苗

本报讯 两个月之前，在玉环务工的何先生，回了江西老家一趟，被家养的小狗咬伤，家人劝说何先生打疫苗，何先生并不在意。

2014 年 11 月 13 日在玉务工的何先生，因头痛、抽搐来我院就诊。家属介绍，两个月前，他回老家，被家里的小狗咬了，家人劝他去注射疫苗，但他没有去。何先生认为自己多次被狗咬都没出事。

“不过，这次出事了。何先生恐水、怕风、怕光等症状十分明显，可确诊为‘狂犬病’。”急诊科副主任甘永雄说，“人从他身边走过，

他就抽得更厉害，家里门没关好，风吹过来，他就会吐。听到打电话的声音或洗碗的声音，他都会十分不安，身体抽动。”

狂犬病致死率高，一旦发病，病死率达 100%。得知这一消息，家属悲痛不已，十分懊悔。

据悉，狂犬病是由狂犬病毒引起的一种侵犯中枢神经系统为主的急性人兽共患传染病，多见于犬、狼、猫等肉食动物，人多因被病兽咬伤而感染，临床表现为特有的恐水怕风、咽肌痉挛、进行性瘫痪等。

甘永雄提醒，人一旦被疑似病犬、病猫等

动物抓伤、咬伤后，应该立即到狂犬门诊及时用流动清水冲洗伤口，再用 20%肥皂水或其他弱碱性清洁剂彻底清洗伤口，两者交替至少 15 分钟，清洗完后再用 2—3%碘酒或 75%酒精涂擦伤口。伤口处理完全后，还应全程接种狂犬疫苗。如有出血者，要同时接种免疫球蛋白。

目前，我县有两家犬伤门诊，分别设在县中医院和县第二人民医院。患者可以就近选择医院进行暴露后狂犬疫苗接种，切勿存在侥幸心理，更不要因舍不得花钱而丢了性命。

（急诊科 杨芳霞）

首批品管圈项目出成果 今年将深入推广

为进一步提高医院管理水平，提升医院服务水平，2014 年 4 月我院引进“品管圈”管理模式，依托与上海宏信医院管理咨询公司的合作，首批确立了八个品管圈项目。经过理论培训、对策实施、效果确认等，日前八个项目基本结题。

12 月 23 日下午，我院举办了品管圈成果汇报会。

一顿“烹饪八月的大餐”

柏拉图，鱼骨图，雷达图……在住院部七楼多功能厅内，8 个品管圈的圈代表以精彩的演讲、图文并茂的课件，逐一向在座的评委及观众汇报。

他们详细介绍了各圈圈员的组成情况、圈名、圈徽及主题的选定，并对活动计划拟定、现状把握、目标设定、解析、对策拟定、对策实施、效果确认和改进等各方面进行了汇报，总结分享了品管圈活动在各科室开展以来所取得的成果与经验。他们对品管圈七大手法的运用得心应手、方法独到，不时让台下观众啧啧称赞。

首批 8 个圈分别是：医务科牵头的“提高急诊病人危急值处置及时率”（奔跑圈），护理部牵头的“减少住院病房呼叫铃使用次数”（四眼圈）、“提高病人身份识别正确率”（幸福圈），质

控办牵头的“提高临床路径入径率”（芝麻圈），院感科牵头的“提高手卫生依从性”（康康圈），门诊办牵头的“减少门诊病人等候时间”（弹簧圈），药剂科牵头的“减少发药差错率”（石榴圈），检验科牵头的“缩小小血气与生化血钾值的差距”（分子圈）。

项目实施后，奔跑圈开发的危急值处置系统已在急诊科上线，将危急值报告实现信息直报，短信提醒，责任到人，有效地提高了处置的及时性，并防止了漏处理。四眼圈开发了二级护理站，减少护士来回步行的路程，减少病人输液接瓶等候时间，有效地实现了“将时间还给护士、让护士还给病人”的理念。幸福圈开发的手腕识别袖带，改传统手写模式为电脑打印模式。为减少病人等候时间，弹簧圈在医院的大力支持下开发了“预存诊疗、一次收费”的就医新模式，系统即将启用……

由台湾专家、品管圈辅导老师叶淑媛和院领导组成的评委团，对每个“品管圈”进行综合打分。最后，奔跑圈脱颖而出，赢得了一等奖。四眼圈、分子圈荣获二等奖，幸福圈、石榴圈、康康圈获得三等奖。芝麻圈、弹簧圈获得潜力奖。

徐金女副院长参与我院品管圈实施整个过程，对此她深有感触，她说：“如果把品管圈项目比作是烹饪大餐，今天大家尝到的不一定全是可口的美味，或许有点糊、有点焦，也可能淡了、

咸了，甚至会夹生，但每一步都是圈员们努力习熟菜谱、精心用料、反复试炒的结果。”

实施过程“痛并快乐着”

品管圈活动是一种卓有成效的管理模式，特点是由各科室人员组成小组，通过适当的训练及引导，使小组能通过定期的会议，去发掘、分析及解决日常工作有关的问题。这种内生性的质量改进意识，激发了广大医护人员的管理热情。

会上，各圈组代表也纷纷上台，谈历程，谈感受。

投诉中心朱芳是“康康圈”的一员，回忆起参与品管圈活动的经过，她说有些忐忑，“整个过程是‘痛并快乐着’。洗手这个系统工程，靠圈组的这个人做好很难，让人很痛苦。快乐来源于项目实施过程中学到了不少知识，以及这个有朝气的团队共事让人感到快乐。”

作为芝麻圈的一员，骨科的吴永进坦言，由于自己对品管圈活动的“观望”态度，所以常深受其他圈圈员的热忱的“打击”。

虽然品管圈实施过程，让不少职工感到艰辛，但它医护人员工作积极性、责任心、团队合作、沟通协调和解决问题的能力同步得到提升。奔跑圈组员、ICU 的黄锡通深有感触地说：“品

本报讯 一老年痴呆的老人吃糯米团，不料被糯米团卡住喉咙下不去，导致老人窒息。虽经全力抢救，还是不治身亡。医生提醒，家有老人和幼儿，家人还是要掌握一些基本的急救知识，关键时刻可救命。

上午 8 点多，79 岁的老包被人送到急诊科。只见他口唇发绀，心跳呼吸已停止。医务人员立即施救，从他气管吸出黄色团块物，旁人说老人患有老年痴呆，一向反应较差，早饭吃的是糯米团。

令人惋惜的是，虽经全力积极地抢救，老人已无任何生命迹象。医生诊断老人因糯米团卡住气管窒息而死亡。

急诊科医生介绍，此类悲剧在外地也曾多次发生，死者大多数为高龄老人、低龄儿童。相对于其他人群来说，有心脑血管病史的高龄老人和低龄儿童吃东西时容易被噎住。因此提醒，老人或儿童进食弹性强和黏性大的食物，如海参、鲍鱼、元宵、糯米团、香蕉、果冻等，一定要充分咀嚼后再吞咽。

医生还说，遇到被噎严重的患者，多数人的第一反应是拨打 120 急救电话，但是人缺氧 6 分钟就会导致死亡，多数情况下，等急救车赶到现场时已经来不及了。遇到此类紧急情况，若是能掌握基本的急救常识，患者就会多一线生机。

那遇到进食被噎的情况，我们该如何急救呢？医生说，一旦噎住未能缓解，应立即采用“腹部冲击法”进行急救。即急救者站在患者身后，双臂环绕患者腰部，一手握拳，握拳手的拇指侧紧抵患者腹部，位置处于剑突与肚脐之间的位置上(大约在胃部)，另一只手抓住拳头，用力快速向内、向上冲击。通过腹压将异物顶出，暂时解决窒息，为医院抢救赢得时间。

（急诊科 陈真真）

小伙网购氟哌啶醇

治口吃中毒

长期受口吃困扰，16 岁的小陈(化名)偷偷从网上购买了氟哌啶醇片，可没吃两天，不仅口吃没治好，反而“吃”进了医院。

2014 年 11 月 9 日晚，笔者在急诊科见了小陈，只见他面容呆板，全身肌肉强直，监测心率高达 170 次/分。医生确诊，小陈为药物中毒。

为什么平白无故会药物中毒？小陈说，这和他连续服用了两天的氟哌啶醇片有关。

医生说，小陈之所以会中毒，是药物的副作用及药物服用过量所引起。经过 3 小时的抢救，小陈的中毒症状稍缓解。

16 岁的小陈平日说话时而结巴，时常觉得难堪，甚至有些自卑。尽管自己想方设法摆脱这一毛病，但都不凑效。他便向网上求助，搜索了不少治疗口吃的方法。

网上有人说氟哌啶醇可以治口吃，于是在未看医生的情况下，花了 32 元钱网购了一瓶氟哌啶醇片。按照说明书和店家的说法，正常情况一天三次、一次两颗。

第二次服药后，小陈就发现自己手会不自主地抽动，但他想到可能是心理作用，也没有放在心上。第二天继续服药后，双手抽动更加频繁，并且颈部肌肉痉挛，小陈感到不对劲，不久身体就无法动弹。

医生介绍，小陈属典型的病急乱投医。氟哌啶醇片是一种治疗精神分裂症、躁狂症、抽动秽语综合症的药物。他本身无精神病症状，盲目服药后就导致锥体外系反应，发生急性肌张力障碍、肌肉扭转痉挛等不适。（急诊科 陈真真）



留点青春迎接未来



2014 年,又是忙碌的一年,医院门急诊人次和出院人次,分别较上一年增长 11.7%、8.2%。90 多万的病人,因为你的帮助而缓解或摆脱病痛!感谢你对医院的支持,为医院发展付出的努力!

适逢新年,每个人对未来都有所希冀。如果你觉得岁月没给你留下什么,就留点影像记忆吧!N 年后当我们老去,这里有青春。

