



县卫生和计划生育局局长盛性毅来院调研指导工作

本报讯 8月19日下午,县卫生和计划生育局局长盛性毅在医政股长吴叶健的陪同下,来院调研和指导工作。

盛局长与我院领导班子成员座谈,仔细询问了医院运行情况,并就医院发展中遇到的问题认真听取意见,共同商讨可行性解决方案。

我院领导班子成员在汇报工作的同时,也

向盛局长反映了医院在发展过程中存在的主要困难:一是县级公立医院改革中,医院希望得到政府更多的支持和投入;二是缺乏宽松的医疗人才引进及薪酬分配政策,导致医疗单位引人难、留人难;三是医疗资源紧缺严重制约学科发展,急需通过医疗用房扩建、医疗资源整合等手段实现扩容等等。

盛局长听取汇报后,首先对对我院在保障

玉环群众就医上取得的成就予以高度肯定,对全院职工的辛勤付出表示感谢!他表示,医院在发展中遇到的困难,局里将尽最大努力帮助解决,同时指出,玉环医疗发展形势“逼人”,县人民医院作为玉环医疗的“老大哥”,要多担当,多做文章。

为此,盛局长对我院提出了五点希望,一要多措并举引人留人,提高医务人员的满意度,更

好地为病人服务;二要在重点学科、适宜技术方面多花功夫,发挥特色优势,提升医院内涵建设;三要换位思考,站在卫生计生全局的高度深思深省,做好医院“扩容”工作;四是重视医务人员的医魂、医德、医风建设,塑造医务人员良好形象;五要发挥县人民医院的“龙头”作用,示范带动全县医疗卫生计生事业的发展。

(院办 洪伟峰)

15 名规培医师学成归来 院领导与他们面对面座谈

本报讯 “回院后就独立当班了,经常感到力不从心,真恨规培时学得东西太少!”

“我院与三甲医院的疾病谱不一样,很多方面还需适应。”

“规培医院的首席医生制度对医生传、帮、带发挥了重要作用,也值得我们学习,下个月就要独立顶班了,心里有点紧张,如果有首席医生指导可能会好些。”

9月6日下午,院领导在行政会议室与今年规培返院的医生们交流座谈,新医生们直言不讳地畅谈工作感受。

今年8月,我院第二批住院医师共15人在三甲医院顺利完成三年的规范化培训,陆续回到医院上班。为了更好的发挥规培返院医师的

工作激情,听取大家返院后的工作感受,医院特地组织了这次交流座谈会。

与会的各位医生与大家分享了在外规培过程中的所见、所想,提出了在规培医院所学到的先进管理理念或方式,积极为医院各项工作建言献策。同时提出了自己工作中碰到的难题和困惑,期盼医院积极推进科室合作、学科建设和年轻医师传帮带工作。

龚时贤院长、陈增瑞书记、杨善浦副院长及医务科、科教科、护理部负责人参加会议。院领导肯定规培返院同志的工作表现,对规培学成归来的医师们提出了殷切期盼,希望年轻医师们能在职业生涯最初阶段严格自我要求、正确定位和规划未来。

他们指出,年轻医生是医院的新鲜血液,应充分发挥主观能动性,将所学的知识、技能和理念带回医院,为医院、科室的发展带来新的动力。鼓励年轻医生在今后的工作学习生活中,坚定信心,保持热情,踏实做人,认真做事,多传播正能量,多学习沟通,少指责抱怨,扎实做好本职工作,让自己在锤炼中快速成长,努力为医院发展添砖加瓦。

据了解,2011年起,我院在浙江省率先实行住院医师规范化培训,新入院医生均得在培训基地(三甲医院)接受3年住院医师规范化培训,并考核合格,取得执业医师资格证,才能成为医生独立上岗。五年来,我院招录的69位医生陆续参加了培训。(科教科 林爱芳)

邵逸夫医院专家来我院查房讲学

本报讯 8月30日下午,浙江大学医学院附属邵逸夫医院内分泌科主任医师周嘉强应邀来我院进行了查房、疑难病例讨论、讲学。

下午2时许,周嘉强来到内二病区,参加内分泌科的糖尿病疾病查房,对病房里的疑难病例一一给予分析讨论,制定治疗方案,并与患者交流,打消其治疗的顾虑,使玉环的糖尿病患者在家门口就享受到了国内顶尖专家的诊疗服务。周嘉强还与医护人员开展了疑难病讨论,对暴发性糖尿病病例进行了分析,为医护人员答疑解惑。

之后,周嘉强为全院100多位医务人员作《病房基础胰岛素起始方案与出院维持治疗》的专题讲座。他围绕II型糖尿病住院治疗的必要性、基础胰岛素在住院患者中的起始治疗方案、基础胰岛素出院维持治疗方案三方面内容进行了详细的阐述。在给大家带来新知识和见解的同时进行现场提问,增加了学习的积极性和趣味性。

据了解,为给广大患者提供更优质的服务,我院利用“请进来,送出去”的方式,与上级医院密切互动,邀请上级专家来我院疾病查房、坐诊讲学,使医院在疑难病例方面不断拓展和提升,提高医院医疗诊治水平。(科教科 林爱芳)

台州市市场监管局 领导来院检查 特种设备安全工作

本报讯 8月20日下午,台州市市场监管局领导带领检查组,对我院特种设备安全工作进行了检查。龚时贤院长、陈永平副院长和相关职能部门负责人到场迎检。

检查组查看了门诊部电梯、高压氧、锅炉房等方位。重点检查医院在用电梯是否有定期维保、定期检验,监控系统及呼叫系统是否有效和畅通;高压氧舱是否定期检验、是否制定专项应急救援预案;锅炉运行记录是否健全、人员是否持证上岗、安全附件是否定期检验等。

检查组肯定了我院特种设备安全工作,认为我院管理上比较到位,同时指出医院的人流密度大、电梯运行时间长,应引起高度重视,保障特种设备的安全运行。

据了解,我院特种设备管理切实做到安全管理机构、安全责任人员、安全管理制度“三落实”,特种设备有使用证、作业人员有上岗证,依法检验,建立并落实事故应急预案,确保医院特种设备的安全运行。

近期电梯“咬人”事件、天津危化品仓库爆炸事故发生后,立即引起了院领导的高度关注,医院专门对院内电梯安全、特种设备、危化品管理等进行了隐患排查,落实安全责任,不断提升安全保障水平和能力。

(院办 黄月红)

传递“母乳爱” 产妇感恩捐赠母乳

本报讯 像献血一样献母乳,你听说过吗?近日,我县一位年轻妈妈胡女士就捐出240毫升的母乳,成为我县首位母乳捐赠者。

胡女士捐赠的母乳被送到了我院产科配奶室保存,将用于帮助一些体质较弱的早产儿或是重病缠身的患儿,这也是我院首次接收母乳捐赠。

年轻妈妈捐赠母乳

7月24日,23岁的胡女士来我院产科待产,并剖宫产下一男婴。产后,胡女士顺利进行母乳喂养。在孕期,胡女士与其他孕妈妈一样,接受了医院医护人员系统的母乳喂养知识宣教及技巧的培训,深感母乳喂养的重要性。

8月上旬,产科的护士在电话中做出院回访时,得知胡女士乳汁充足,愿意将多余的乳汁捐献需要的宝宝。产科护士如获至宝,随即将消毒过的储奶器送至胡女士手中,并交代了捐乳注意事项。

8月24日,胡女士将精心准备好的240毫升母乳,特意托人连夜送到我院产科储存。

爱心母乳将帮助有需要的孩子

我院为“爱婴医院”,平时对每位产妇都要进行宣教,倡导其坚持母乳喂养。不仅如此,医院产科还专门设置了配奶室,方便给那些不能及时吃到母乳或吃不到母乳的新生儿、患儿冲配奶粉,另外,配奶室内专门配备了冰柜等设备以储存市民捐赠的母乳。

产科护士长李素琴说,母乳喂养好处多,但有的宝宝没那么幸运,他们或是体质较弱的早产儿,或是重病缠身的患儿。由于种种原因,他们的母亲不能提供母乳喂养,但恰恰他们最需要营养丰富的母乳来增强体质、抵抗疾病。胡女士捐赠的母乳就可以帮助这些宝宝。

据介绍,市民捐赠过来的母乳,护士会在每个瓶子上贴标签,注明捐献者的姓名、挤奶时间、奶量等,然后放进冰箱冷藏或冷冻。

母乳一般0—4℃冷藏可保存8天。如果放在冰箱冷藏室带有的小冷冻盒里,保存期为两周。如果放在和冷藏室分开的冷冻室,但是经常开关门拿取物品,保存期为3—4个月。如果放在深度冷冻室,温度保持在0℃以下,且并经常开门,则保存期长达6个月以上。

“当需要使用母乳的时候,我们会取出自然解冻,然后温热至38—39℃,再给宝宝吃。”李素琴说。

目前,捐赠母乳的受益对象主要为医院出生的新生儿或患儿。捐赠或受益都坚持自愿、无偿原则。

满足相应的条件才可捐赠母乳

李素琴介绍,捐乳妈妈须是产后10个月内哺乳期妈妈,并且要健康、可信赖。

捐乳的妈妈要求有良好的生活习惯,不抽烟、不饮酒、不喝茶、不吸毒,生活规律,没有长期的药物治疗史及近半年内无血制品输注史,还要还要血清检测合格:HIV、乙肝、丙肝、巨细胞病毒和梅毒检测阴性。

如果您满足以上条件,且想捐赠母乳,那么您需要先到我院做血清检测,检测合格后护士会将已消毒处理的储奶设备送至您家里,待爱心奶搜集完成后再由护士带回医院储奶室冰柜保存。

具体捐献事宜市民可拨打产科电话咨询,电话:87236204。

(产科 胡蓉蓉)

31 岁产妇顺产后突发羊水栓塞

我院上演“生死时速”成功救命

去年 8 月，湖南湘潭县一产妇因羊水栓塞去世，曾引起社会各界强烈关注。从此之后，普通人也对这个有些专业的词汇耳熟能详。

8 月 15 日凌晨，我院一名产妇在毫无征兆的情况下突发羊水栓塞。医院多科室医务人员全力以赴，历经 12 个小时抢救，子宫全切、输血 7500 毫升，终于将产妇从死亡线上拉了回来。

“想不到我也会得这病，我以为再也见不到孩子了……”8 月 16 日上午，幸运获救的刘女士心有余悸地说。

顺产后凌晨突发羊水栓塞
31 岁产妇危在旦夕

今年 31 岁的刘女士，贵州毕节人，在玉环务工 4 年，已经是两个孩子的妈。8 月 15 日凌晨 3 点 10 分，她的第三个孩子顺利诞生。

当时的产科值班医生蒋晶说，“是个男娃，重 7.2 斤，产妇顺产 15 分钟后胎盘娩出，一切看起来都十分顺利。”随后，刘女士被留在产房观察两小时。

正当刘女士和家人都沉浸在喜悦中时，意外发生了。凌晨 5 点 30 分，在无任何征兆的情况下，刘女士突然感到浑身乏力，隐隐觉得有些不对劲。

蒋晶回忆说，在采取了必要的措施后，刘女士脸色变得越来越苍白，下身开始不正常地出血。

“产妇出血量和休克症状不成比例，产妇出现了弥散性血管内凝血，难道会是羊水栓塞？这是只有几万分之一的得病概率，死亡率却高达 80% 的病症，是分娩中能够遇到的最危险的情形之一。”蒋晶和同事叶天华医生商讨后，并请示产科主任许敏，初步断定刘女士出现的症状就是羊水栓塞。

抢救 12 小时，输血 7500 毫升
医生把她从死亡线上拉了回来

产科当即启动羊水栓塞抢救流程和孕产妇抢救预案，院领导紧急从妇产、ICU、手术、麻醉、检验等科室抽调了 10 多位专家参与抢救。

当时已是凌晨，大多数没值班的专家都在家里熟睡。接到电话后，他们来不及擦把脸，就急忙往医院赶。杨善浦副院长、医务科科长周朝阳、县卫生局和妇保所的分管领导亲临现场。

“马上送手术室！”凌晨 5 点 40 分许，产科主治医师罗乐平从家里赶到医院，他说，“发生羊水栓塞，必须尽快阻止羊水持续进入血液。同时，要使刘女士尽快恢复凝血功能，否则产妇可能因为术中失血过多而失去生



命。而子宫全切除，是挽救病人最好的方法。”

为保证手术成功，产科主任医师汤泉、副主任医师赵保荣，麻醉科主任王充、产科护士长李素琴、值班护士长孙金钗等都参与到手术抢救中。大家都屏住了呼吸，台上的医生仔细为产妇止血，麻醉科、ICU 的医师及时为产妇输血，注入凝血酶原等药物维持患者生命体征，检验科的同志在忙碌的出血液分析报告，事务中心的工勤大哥奔跑着在送标本……同时产妇的血液报告结果提示：血液中发现羊水有形成分，与临床诊断相符。

8 月 15 日上午 10 时许，经过近 4 个小时子宫全切除手术完成，刘女士被送入 ICU 救治。

罗乐平介绍，刘女士凝血功能障碍，全身多处出血，所以抢救时用血量非常大。此次手术输入血制品达 7500 毫升，一个体重 60 公斤的个人体内血液量约 5000 毫升，相当于将她体内的血换了一个半的人的血量。

经 12 个多小时的救治，刘女士血压开始回升，生命体征逐渐平稳。

8 月 16 日上午，经过治疗后的刘女士精神状态良好，但仍有些贫血，需要继续住院治疗。

羊水栓塞：
产科医生最怕遇到的头号病症

罗乐平解释，羊水栓塞是指在分娩过程中羊水突然进入母体血液循环引起急性肺栓塞、休克、弥漫性血管内凝血、肾功能衰竭或突发死亡的分娩期严重并发症。

这种病发病非常迅速，病情凶险，常在几分钟内就会夺去产妇的生命，医护人员根本来不及抢救，它是产科医生最怕遇到的头号病症。

罗乐平说，刘女士胎膜早破，可能是羊水栓塞的诱因。幸亏值班医生判断及时，处理得当，为抢救生命赢得了宝贵时间。

羊水栓塞通常无法提前预知或预防，但有一些高危因素。一般来说，高龄产妇、胎膜破裂之后宫缩比较强，胎膜早破、胎盘早剥、急产、多产妇、多胎等产妇易发生羊水栓塞。因此碰到这种情形时，产妇及家人须特别小心。

(黄月红/文 陈坤威/摄)



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
陈增端主任医师
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
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
中医科
蔡行平主任中医师

女子脑动脉瘤爆裂 医生妙手“拆弹”救命

生活中,头痛是常见的事,很多人痛过了就不再把它当回事。但是,若平时没有高血压病史,而又突然出现剧烈头痛,那可就要警惕了,它有可能预示着某种危险的疾病。

近日,在玉务工的邓女士遭遇头痛欲裂,一查是脑动脉瘤破裂。所幸的是,得到了及时救治并成功施行手术,可以恢复正常人的生活。

头痛欲裂
检查发现脑部有“定时炸弹”

58 岁的邓女士,是四川内江人,在玉环务工 10 年,平时身体很健康。7 月 13 日下午,邓女士突然感到头部剧烈疼痛,并伴有恶心呕吐,家人以为她得了脑中风,立即将她送我院,检查后发现是蛛网膜下腔出血。

邓女士原本以为挂几天盐水就好了,结果脑外科主任曾怀文告诉她蛛网膜下腔出血很危险,一定要住院查明原因。果然,进一步脑血管造影检查后发现,邓女士大脑后交通动脉有一囊状凸起,大小约为 6×5 毫米,医生确诊她为“脑动脉瘤”,须尽快实施手术治疗。

曾主任说,80%的蛛网膜下腔出血是由脑动脉瘤破裂造成的。脑动脉瘤是一种非常凶险的疾病,致死率较高。它就如脑内的一颗“定时炸弹”,未破裂出血时,往往无明显任何症状,人们很难留意到,一旦发生破裂,若不及时正确处理,瞬间就可能致命。

医生不负众望
显微镜下 5 小时成功“拆弹”

由于患者的脑动脉瘤颈宽,形状不规则,手术难度大,医生建议她可以转院。病人及家



属信任医院,也考虑转院途中风险,脑动脉瘤随时可能再次破裂出血危及生命,毅然决定留下手术。为此医院特地联系了杭州专家来院会诊。

7 月 15 日上午,曾怀文主任在专家的指导下,为邓女士做开颅动脉瘤夹闭术。经过在手术显微镜下细致的解剖,将动脉瘤分离后用专用瘤夹将其夹闭,最终使瘤体塌陷,血流不再进入瘤体,成功排除了这颗随时可能引爆的“定时炸弹”。

整个手术在显微镜下完成,花了 5 个多小时。而后经过 20 多天的精心治疗及护理,邓女士终于又能站立、行走和说话了,并于近日康

复出院。

曾怀文说,这是我院乃至我县首次成功开展的脑动脉瘤夹闭术,也是我院脑外科手术治疗复杂脑血管病的一项新突破。

科普:
脑动脉瘤不是肿瘤 顷刻可致命

脑动脉瘤,虽然带了个“瘤”字,但并不是“肿瘤家族”的一员。曾主任说,脑动脉瘤是由脑血流长期冲击局部血管异常改变而产生的脑血管瘤样突起,就像血管壁上吹起的小气球,里面充满了动脉血。

随着年龄的增加越长越大,动脉瘤变大,壁也会愈发变薄,情绪激动、劳累或者遇到刺激都会引起破裂。一旦破裂会突然严重头痛,并伴有恶心、呕吐、偏瘫、意识障碍等中风症状,严重的可顷刻便间致命。

大多市民对这一疾病知之甚少,不少患者直到脑动脉瘤破裂后才到医院,手术风险很高。

预防:
普通体检无法检出 高危人群需警惕

曾主任说,脑动脉瘤可发生在任何年龄段,好发于 40~60 岁人群,动脉粥样硬化、吸烟人群的发病率要高于正常人。

脑动脉瘤在未破裂之前通常难以发现,因为常规的体格检查及 CT 检查是查不出动脉瘤,只有行脑血管造影检查才能发现。因此,市民应提高对脑动脉瘤筛查的重视程度,通过主动检查,在动脉瘤破裂出血导致生命危险之前就把这个“定时炸弹”及时拆除。

目前,虽然没有能够预防脑动脉瘤发生的有效办法,但情绪紧张、忧虑、激动,饮酒,血压突然升高,剧烈活动包括性生活等均可能是诱发动脉瘤破裂原因。

曾怀文建议,对于高血压、糖尿病、高血脂、吸烟患者或有家族病史的脑动脉瘤高危人群,平时有过剧烈头痛发作史,难以明确头痛原因的,最好进行一次全面的体检筛查,包括脑血管造影检查。

另外,高危人群尤其要控制好自己的血压,血脂,戒烟酒,避免精神紧张、情绪激动、劳累,一旦身体出现不适要及时到医院就医,尽可能将脑动脉瘤破裂出血带来的伤害降到最低。

黄月红 陈真真

老人吃药治病 吃出了胃出血

吃药原本是为了治病,却因为盲目吃而进了医院,这类例子并不少见。近日,我院又收治了这么一位老人,只顾吃药不监测,结果吃出了胃出血。医生说,盲目用药是很多消化道疾病的罪魁祸首。

吃了一年的抗凝药
老潘今年 77 岁了,一年前,他被确诊患有房颤,需要长期有效的抗凝治疗,否则就会增加脑卒中的风险。经过一番调整,医生给老潘用上了华法林。

这药断断续续吃了一年多,效果也挺好。然而,最近,老潘伯觉得自己的身体越来越不对劲,有时候会头晕,胃口也越来越差。后来上厕所,居然拉出了黑便。这吓坏了老潘一家,赶紧把他送到了我院看病。

吃出了胃出血
老潘的黑便是典型的消化道出血症状,这让他有点紧张。果然,检查后医生说他是“胃出血”,须住院治疗。老潘平时胃没明显不舒服,饮食上也很精细,他没想到自己也得胃出血,后来经医生详细询问病史才得知原委。原来,老潘每天服用抗凝药物“华法林”。医生交代他要定期检测凝血指标,可他总嫌麻烦,久而久之就不以为然。

消化内科医生陈杨雷表示,老潘之所以胃出血,是华法林过量所致。长期服用抗凝药,导致老潘凝血功能差。血化验发现凝血酶原时间、国际标准化比值(INR)超过正常值的好几倍。

陈杨雷说,对于房颤患者来说,华法林是最常用的药物之一。因该药影响人体凝血功能,若盲目使用便会导致出血,轻微的可表现为牙龈出血、皮肤黏膜出血点、瘀斑以及月经过多等;严重的可表现为肉眼血尿、消化道出血,最严重的可发生颅内出血。

不少药会引起胃肠道不适
陈杨雷说,华法林是一种抗凝良药,正常剂量能抗凝,过量了就容易导致各种出血。长期服用必须定期监测凝血指标,不断调整。监测的指标主要是 INR,调整满意后,仍需每个月查一次。除了像华法林这类抗凝药物外,不少抗炎止痛药,也会引起胃出血。

阿司匹林、消炎痛、芬必得、保泰松、布洛芬等解热镇痛药,甲硝唑、红霉素、丝裂霉素等抗生素,虽然两者作用机制不一样,但均容易损伤胃黏膜,引起消化性溃疡甚至胃出血。

定期监测是重要预防手段
很多需要长期服用的药物,容易造成胃肠道黏膜损伤,并且用量越大、服用时间越长,效果越好,若不注意对胃的保护,发生胃出血的几率就越大。因此,长期服药就应定期复诊。老潘因疏于监测,才导致用药过量引起胃出血。

另外,年龄大有老年性疾病的人群,身体可能存在多种危险因素,长期服用抗凝药和止痛药等,更应该通过定期复查,在医生的指导下服药,注意药物的副作用,做到治病、护胃两不误。

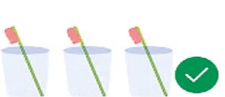
(内一科 曾丽青)

“会刷牙”的人不足一成

根据《第三次全国口腔健康流行病学调查报告》,我国成年人中,口腔达到良好标准的仅有 0.22%,牙周不健康者高达 97%,而调查发现掌握正确的刷牙方式的人不足 10%,关爱口腔健康刻不容缓。

多久换一次牙刷?在饭后要刷牙吗?可以用冷水刷牙?你可知道,我们一直认为正确的一些习惯,有可能是错误的!

坏习惯让牙刷生细菌

牙刷共用	牙刷放一起	牙刷放洗手间	刷头朝下放
共用容易交叉感染,建议分开用	刷毛接触,同样会传染细菌,建议每人各用一个牙刷	分散的病菌会污染牙刷,建议放在柜子里或放在别屋	湿润的环境易滋生细菌,污染牙刷
			
			

注意常换牙刷 该换牙刷的 3 个信号

一旦发现牙刷根部颜色变深,应更换



一旦发现大部分刷毛尖有软塌现象,应更换



一旦刷毛间距明显变宽,应更换



六大误区,你中招了吗?

1 冷水刷牙 现状:不分牙质 随意用水 建议:接近体温的水效果最好	2 刷牙很用力 现状:用力过猛 伤害牙龈 建议:用软毛牙刷 轻力刷牙	3 刷牙横着刷 现状:横向刷牙导致牙龈损伤 建议:顺着牙齿缝隙竖着刷
4 不刷大牙 现状:大牙难刷 基本一带而过 建议:面面俱到 不落一颗	5 只早不晚 现状:没有晚上刷牙习惯 建议:早晚刷牙 饭后漱口	6 时间不够 现状:匆匆了事 时间不足 建议:时间应大于3分钟

跟我学

长期错误地刷牙,会导致牙龈炎、牙周病、虫牙等疾病。推荐一种最有效的刷牙方法,看看你刷对了吗?

“9·20”全国爱牙日



看病别再挤排队了 带上市民卡或就诊卡自助挂号缴费去

自助机使用步骤：

挂号 就诊

①挂号预存

插入自己随身携带的市民卡或就诊卡，自助机屏幕上会弹出主界面，显示“挂号”、“缴费”功能。

点击“挂号”后，屏幕上显示“现金”、“银联”两个选项。点击“现金”，并将钞票放入存钞口。几秒后，屏幕显

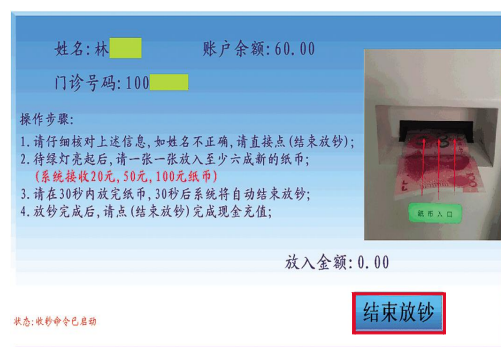
示存入的金额，继续放钞或点击“结束放钞”，屏幕将自动回到主界面。

②打印挂号单，到科室就诊

回到主界面后，自助机将自动打印一张挂号单，挂

号单上写有患者的姓名等信息。

拿着这张“自助挂号机”打印出来的挂号单，就可以直接到就诊科室的分诊台，确定诊室后等候叫号就诊。整个过程记者用时不到2分钟。



缴费

③缴费

就诊结束后，来到自助机上，插入市民卡或就诊卡进入主界面，点“缴费”，界面显示收费明细，点击“记账”。市民卡具备医保功能，就诊过程中直接报销，只需支付自费金额。

成功退出缴费后，自助机随即打印出一张收费凭证条，上面显示取药或检查地点。

若余额不足，自助机将弹出充值窗口，提醒您先充

值后缴费，充值方式和挂号预存相同。

工作人员介绍，医院实行“预存诊疗、诊间结算”，即在“市民卡”或“就诊卡”中预存足够的金额，就诊时医生可在诊室里直接刷卡，一次性结算检查、药品等诊疗所需费用，病人就可以直接取药、直接检查、直接治疗，无需反复缴费。

④就诊结束



自助挂号缴费机虽然很先进，但习惯于排队的“排队族”却不适应，为了免去患者在人工挂号窗口排队等候的烦恼，医院都已启用了自助机，患者只要带上自己的“市民卡”或“就诊卡+身份证”，就可以在多媒体终端机上自助挂号缴费。遗憾的是，至今很多患者还不知道医院有“自助机”，也不知道怎么使用。

近日，笔者体验了一回自助机，从注册到挂号成功，前后不到2分钟。自助机旁，有工作人员指导，市民不用担心不会操作。

特殊 处理



←市民卡激活

首次使用市民卡就诊，当你将卡插入自助机后，屏幕会跳出一个建档界面。按照提示，输入本人的联系电话号码，按建档键便可使用。

就诊卡初次用须身份证实名认证→

若携带的就诊卡是第一次在自助机上使用，屏幕上提示，需要用身份证进行注册。

只要将身份证，贴在“自助机”的身份证扫描区上进行扫描，屏幕上显示出个人身份证信息。

以后再次使用这张就诊卡，系统里已经存有信息，不用再次注册，就可以直接使用了。如果是儿童就诊，可用父母的身份证认证。



自助机其他功能：

