



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



“健康嘉兴”微信平台



嘉兴市第一医院微信公众号

2017年3月第3期 (总第54期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院网址:www.jxdyyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

上联下沉、质量+创新…… 职代会力甩6条“干货”，条条关乎我院发展

本报讯(党办)3月24日,我院第十三届二次职代会、十五届二次工代会在科教后勤楼报告厅顺利召开,会议分别由纪委书记、副院长钱建萍和工会主席、副院长王正安主持,来自全院各科室的162名正式代表、26名列席代表和3名特邀代表出席了大会。上午9时,会议在庄严的国歌声中开幕。

钱院长代表院领导班子向大会作《医院工作报告》,报告回顾了我在2016年取得的成绩,并安排部署2017年的主要工作。

报告指出:2016年我院在市卫计委的正确领导下,全面贯彻落实深化医改工作的各项要求,团结带领广大职工开拓创新、攻坚克难,各项工作均取得了较好的成效。医院先后被评为:全国模范职工之家、第二批全国社会工作服务示范单位、浙江省健康促进医院、浙江省结核病防治全球基金项目先进集体、嘉兴市卫生计生系统先进集体、嘉兴市志愿服务创新奖、嘉兴市敬老文明号。

钱院长指出,2017年,医院要全面贯彻党的十八大和十八届六中全会精神、习近平总书记系列重要讲话精神,坚持以医疗质量为中心,以迎接三甲医院复评为抓手,秉持“安全、规范、优品、高效”的管理理念,紧紧围绕“质量+创新”这条主线,不断充实和完善医院质量管理新内涵,扎实推进学科和人才建设,强化医、教、研、管的全面协调发展。

会上,党委书记沈旻就加强医院文化建设作《传承历史根基,凝练发展之魂,锻造品牌形象——关于加强嘉兴市第一医院文化建设的报告》,他指出医院文化是医院生命力的核心要素,不仅有体现内涵的精神理念文化,还包括由此延伸出的品牌形象文化,在未来的3年至5年,将加强医院文化建设投入,把文化从内涵转化为职工的行为素养和医院的形象名片,最终成为医院发展的动力源。

会议还听取和审议了王黎恩副院长作的关于购置设备和3个基建项目的可行性

论证报告、2016年已购医用设备使用情况反馈,张雪晴同志作的2016年度财务决算与2017年度财务预算报告,陈峰同志作的上次职代会提案落实情况汇报。

2017年打造6大关键词:上联下沉、质量+创新、学科建设、智慧医院、党风廉政建设、文化建设。

按照议程,下午大会还进行了分组讨论,各片组对各项工作报告以及《嘉兴市第一医院事业发展“十三五”规划》等5个书面报告进行认真讨论和审议,在大会上作分组汇报并集体表决。

钱院长在讲话中充分肯定本次大会的会风,代表们积极建言献策,提出了许多宝贵的建设性的意见建议,充分展现了责任感和主人翁意识,体现出凝聚力。在本次职代会上,共收到提案13份34条。提案小组对代表的提案进行归类、整理,并将交给相关部门落实,在下一届职代会上予以反馈。

在民主、团结、热烈的气氛中,为期一天的大会胜利闭幕!

“三多一少”

我院开启“进一步改善医疗服务行动年”主题活动

本报讯(党办)根据《关于印发2017年深入落实进一步改善医疗服务行动计划重点工作方案的通知》(国卫办医函〔2017〕139号)精神,结合我院行风建设和持续质量改进的要求,自3月份起,我院正式启动了以“三多一少”为主题的“进一步改善医疗服务行动年”主题活动。

活动覆盖全院临床、门急诊、医技、行政、后勤各科室。“三多一少”即多一份责任、多一份关爱、多一份主动,少一份投诉。2017年服务年活动坚持阶段性性与长期性相结合的原则,分宣传发动、组织实施、总结表彰三个阶段开展。在组织实施阶段中,以一个月为周期,分不同主题推进工作,集中时间解决突出矛盾和主要问题,做到有机结合、统筹推进、综合整改、有序推进。我院将以开展“三多一少”服务年活动为契机,积极倡导“以患者为中心”的服务理念,不断提升医疗服务水平,改善患者就医体验,努力构建和谐医患关系。

跨越千里,远赴贵州,嘉兴普定来走亲

本报讯(医务科 蒋毅)阳春三月,我院脑外科副主任医师芮奕峰、耳鼻喉科主治医师陆海斌,积极响应医疗帮扶对口支援号召,跨越千里,来到贵州普定县人民医院开展扶医工作。

3月21日上午,门诊部主任张继明、医务科副科长蒋毅等一行4人,与普定县人民医院院长朱代荣、副院长潘本荣等院领导及相关科室主任召开座谈会,开启浙黔省际医疗对口支援我院第三轮第三批专家的帮扶工作。

朱院长代表县医院领导班子对各位专家的到来表示欢迎,同时感谢我院对普定县人民医院发展的大力支持和帮助,感谢专家们为普定百姓的健康服务。他表示,希望各位专家从专科的角度对医院提供技术上的帮助,并将先进的管理经验和前沿的理念传授下来。

两位医生表示,到基层医院工作是一种锻炼,也是一种更有意义的人生履历,他们会履行白衣天使的职责,续写医者仁心,为服务群众健康撸起袖子加油干。同时表示将会根据医院的情况积极开展工作,全力配合科主任,输送更多的技术帮扶,为普定人民切实带去健康红利。

我院医联体与理事会成立、胸痛中心与卒中中心网络医院签约

本报讯(党办)3月22日下午,我院医联体与理事会成立大会暨胸痛中心、卒中中心网络医院签约仪式在行政楼五楼一号会议室举行。会议由副院长王正安主持,会议审议通过医联体章程、医联体理事会章程,并以举手表决的方式通过理事会成员名单,在卫计委副主任王国芬和院领导班子的共同见证下,我院牵手14家基层医疗机构组成的嘉兴市第一医院医疗联合体正式签约授牌。



会上,院长钱钢宣布嘉兴市第一医院医联体成立及医联体理事会成立,他指出,作为公立医院践行医改责无旁贷,通过医联体建设和分级诊疗工作的推进,提高所有医联体成员单位的综合医疗服务能力,最终达到造福百姓、造福患者的目的。

党委书记、副院长沈旻主持各医联体

成员单位就医联体建设进行座谈交流。

嘉一医联体各单位领导陆续发言,他们感谢有这样一个惠民工程,并对未来医联体建设提出发展需求和建议。

最后,嘉兴市卫计委副主任王国芬在会上致辞:嘉兴市第一医院医疗联合体的成立,是一次“结亲”,代表的是一个“大家

庭”,地市级三甲医院要发挥自己的作用,与县级医院和基层医疗机构实现资源的纵向流动,实现“资源到底、管理联动、能力提升”。通过医联体建设推进分级诊疗机制的建立;实现“两个提升”:提升基层医疗服务能力、提升基层医疗服务效率,实现新型城乡一体化医疗服务体系。

院党委开启2017年党务工作新篇章

唱响“从严治党”主旋律,推出“党员关爱”柔措施,成立“生命缘·急先锋”嘉兴市第一医院志愿服务队

本报讯(党办)一年之计在于春,3月9日下午,院党委在科教后勤楼5楼报告厅召开2017年党务工作会议。院党委书记沈旻、纪委书记钱建萍等党委、纪委班子成员、青工妇组织主要负责人、全院党团干部共计120多人参会。党委委员、副院长姚明主持会议。

党委书记沈旻作《2016年度党委工作总结》和《2017年度党委工作计划》部署。2016年我院党委在市卫生计生委党委的领导下,以邓小平理论、“三个代表”重要思想和党的十八大和十八届四中、五中、六中全会精神为指导,深入贯彻实践科学发展观,认真组织开展“两学一做”学习教育,加强党建工作和队伍建设,取得可喜成绩与进步,但同时也存在支部党建工作发展不平衡,党风带院风要继续发力加强等问题。2017年院党委将以全面贯彻党的十八大和十八届六中全会精神,牢固树立“把抓好党建作为最

大政绩”的理念,切实在从严治党的要求下,以从严、问题、目标三个导向扎实做好医院党建工作,并对新一年工作进行布置。

纪委书记、副院长钱建萍作《2017年度党风廉政建设和行风建设工作计划》部署。她从“推进廉政文化建设,进一步强化党风廉政建设和医德医风教育;提高责任意识,进一步强化主体责任和‘一岗双责’;强化制度落实,进一步加强廉洁风险防控机制建设;强化监督执纪问责,持续推进党风廉政建设和行风建设;加强作风效能建设,进一步提高工作效率和服务质量”五个方面,对2017年深化党风廉政建设和行风建设,常态落实责任提出要求。

党委委员、副院长王黎恩宣读《嘉兴市第一医院党员关爱制度(试行)》。建立党员关怀机制,这是2017年我院党委加强党风廉政建设,维护党内政治生活秩序,从政治上、思想上、精神上、生活上关心、引导、激励、帮助党员,从而增进党内和谐,提升队伍凝

聚力的新举措。

会上,“生命缘·急先锋——嘉兴市第一医院志愿服务队”正式成立,由党委委员、党办主任俞新红宣布并主持授旗仪式。

20个在职党支部和团委书记代表依次上台接受党委领导授旗,意味着在新的一年里,这面象征着院人“仁爱”情怀和“奉献”精神的旗帜,将在广大党、团员和职工手中接力传递,努力激励党员的党性光辉,舞出团员青年们的青春风采,展现一院人的团队力量 and 公益责任。

会议在各党支部签订党团共建目标责任书后结束,同时开启了院党委带团建的新篇章。

会后,党办向各支部反馈2016年度支部目标责任考核情况,交流党务工作,布置2017年党费收缴使用等相关工作,为2017年进一步规范党建,争创五型标尖基层党组织夯实基础。

嘉兴与上海市一院 异地医保结算开通

本报讯(党办)自3月起,嘉兴市社保事务局与上海市第一人民医院开通医保异地联网结算服务。上月28日上午,嘉兴市社保事务局与上海市一院医保异地联网结算服务签约仪式在我院行政楼5楼举行。市政府副秘书长、市委宣传部、市委政研室、市卫计委、市人社局、市财政局、市合作交流办、嘉服集团分管领导和上海市一院和我院有关领导参加签约仪式。

此次签约正值我市第八次党代会召开,嘉兴社保与上海市一院以此为契机,以优质服务手段,更实、更多、更优接轨上海,使嘉兴百姓获得更多的福利。这是继去年12月嘉兴和上海长海医院医保联网结算开通后,又一项接轨上海的“健康红利”。

自2010年4月12日,原嘉兴市卫生局和上海市一院(上海交通大学附属第一人民医院)签订了双向转诊和科技教育合作协议以来,我院贯彻市卫生工作接轨上海的发展战略,积极推进与上海市一院的合作交流。2013年3月挂牌成为上海市第一人民医院(上海交通大学附属第一人民医院)嘉兴分院。通过请进来和派出去等方式,在人才培养、学科建设、业务发展、科研教学、医院管理等方面给予很大帮助。

上海市一院领导表示这次点对点医保合作开通,使资源共享,更深度合作,他们会进一步提升医疗水平,为嘉兴市民保驾护航。签约仪式结束后,来自上海市一院的普外科、中医科、耳鼻喉科、肿瘤科等11个专科的骨干专家还为百余位嘉兴市民带来义诊服务。

- ▲3月1日,温州医科大学来我院作2017届毕业实习教学检查。(教学办)
- ▲3月8日,护理部召开手术患者安全交接专题讨论会。(护理部)
- ▲3月23日,院党委召开2017年医院宣传暨通讯员培训会。(党办)
- ▲3月30日,保卫科举办消防实战演练。(保卫科)
- ▲3月31日,我院医联体单位—海宁市人民医院来院交流大型医院巡查工作。(院办)

医院简讯

嘉兴市超声医学质量控制中心成立并挂靠我院

根据嘉卫计发【2017】7号文件，2017年嘉兴市超声医学质量控制中心成立，并将中心挂靠我院。3月4日下午，嘉兴市超声医学质量控制中心成立大会举办，嘉兴市卫计委医政处副处长梁慧军、我院副院长王正安到会致辞。希望中心积极工作，发挥职能，规范超声检查，提升全市超声诊断水平。

市超声质控中心主任、我院超声科主任朱文军发言，他表示成立嘉兴市超声质控中心是我们嘉兴几代超声人的夙愿，是嘉兴超声界的一件大事，该中心挂靠我院，是上级主管部门对我院超声科信任，也是一种责任和使命，中心一定按照上级相关部门的指导，在省超声质控中心的指导下，学习省级医院及兄弟质控中心的宝贵经验，在全市超声医生共同努力下，认真扎实开展各项工作，尽快建立三级质控网络体系，为嘉兴超声事业发展和质量控制努力。

同时，朱主任对市超声质控中心各成员分工及2017年超声质控中心工作计划作了介绍。

仪式上，还邀请浙江省超声质控中心主任、浙医二院超声科主任黄品同教授以及浙一医院心脏超声中心主任郑哲焱教授分别作“超声质量控制和学科建设”、“心脏超声质量控制”专题讲座。

会上，市超声质控中心秘书、我院超声科副主任全丽娟还作“2016年省质评价办超声质控联合检查”相关情况的经验介绍。据悉，在2016年的省联合质控检查中，我院超声科的质量控制水平名列前茅，获得检查专家好评。（超声科）

生死时速抢救股动脉、股静脉断裂患者

近日，我院上演一场生死时速，医护人员争分夺秒，各部门紧密配合，成功救回一名股动脉、股静脉断裂、失血量过半的男子。目前，该患者经过系统治疗，康复出院。

事故发生当天，魏先生像往常一样骑着三轮车从工地赶往回家的路上，一场车祸悄然袭来。因车祸波及左腿，血液猛然喷涌而出，魏先生被120送至我院，到达急诊时，已处于失血性休克状态。

“患者伤口从大腿一直撕裂到足部，深可见骨，左股动脉、股静脉也因损伤断裂，失血量达2000ml以上，这几乎占据成年人血液的一半。”骨科副主任医师谢管说。抢救预案迅速启动，急诊科、骨科、手术室快速联动，开通绿色通道，在家休息的冯祁军医师接到电话立刻赶往医院。麻醉、消毒、输血同步进行，团队争分夺秒，为患者争取了宝贵的抢救时机。

考虑魏先生才五十多岁，如果行风险较低的截肢手术，将来生活质量肯定会大大降低，但保肢又面临很大的风险，因为行股动脉、股静脉人工血管吻合需要一定的时间，伤者已失血过多，能不能撑得住是个大问题。“这样的股动脉、股静脉断裂在临床上本就不多见，一旦断裂，失血过多，如转运不正确，往往造成截肢，甚至死亡。”谢管说。急诊科的医务人员马上联系嘉兴各大医院，终于在兄弟医院找到了唯一的一根人工血管。

缝了近200针、持续3小时的手术顺利完成。经过ICU和骨科病区的精心治疗和护理，魏先生恢复良好，受伤的左腿保住。（党办 周君）

关爱老年健康（嘉兴站）第四期圆满收官 走遍中国前列县（腺）

由中华医学会泌尿外科分会及中国医师协会泌尿外科医师分会共同主办的“走遍中国前列县（腺）——诊疗泌尿疾病，关爱老年健康（嘉兴站）”第四期公益活动，于3月18日在我院圆满收官。该活动以“用高超的技术回报社会，用高尚的医德温暖社会”为宗旨，组织全国顶尖泌尿外科医师成立“扁鹊医师团”，通过义诊、讲座、帮教、公益手术等形式传达对患者的关爱。

手术室里，8台慈善手术在第二军医大学第二附属医院（上海长征医院）泌尿外科主任王林辉教授和我院泌尿外科负责人何屹主任医师的带领下展开，手术均顺利、成功。这些患者及家属非常高兴，表示切实感受到了此次活动给老百姓带来的实惠。

本次活动不仅让嘉兴的泌尿疾病患者获益，也为医护人员提供了学习和交流的机会，在院方的精心安排和组织下，获得圆满成功。（党办）

从电影院走进医院，3D手术助力外科医师

从医院回来，55岁的老王（化名）拿着前列腺穿刺活检报告忐忑不安，“前列腺腺癌”的明确诊断让老王顿时觉得眼前一片漆黑，不知道该怎么走回家的。但疾病必须面对，第二天老王和家人找到我院泌尿外科主任何屹主任医师。何主任看了所有的检查报告，又做直肠直检等相关检查，明确诊断老王为早期前列腺癌。根治手术是最佳的治疗方法，通过综合治疗可以长期生存。

何主任通俗易懂地解释了前列腺癌。早期前列腺癌一般无症状，患者来医院就诊往往是因为前列腺增生尿频尿急，还有一部分患者是体检时发现前列腺特异性抗原（PSA）升高，老王就是这类患者。

晚期前列腺癌会因为肿瘤生长挤压尿道、侵犯膀胱颈部、三角区，出现下尿路梗阻症状，如尿频、尿急、排尿不尽等，转移到骨路就会引起骨痛和骨折。“但无论早期或者晚期，前列腺癌的根治手术是最佳的治疗方法，通过综合治疗可以长期生存。”何主任一席话，让老王全家人宽心。

“3D腹腔镜并不是一个新鲜事物，经过这年的发展，3D设备有了很大改进，在手术领域，



包括泌尿科手术中得到广泛的应用。目前，我们已经完成多例前列腺癌、肾癌、输尿管癌、膀胱癌的手术，越来越多的医生喜欢上它，每逢手术，都点名要求用这套设备来完成高难度的手术。”何主任介绍。在前列腺癌根治手术中，前列腺位置较深，手术解剖需要很精细，加上局部操作空间小，操作步骤繁琐，有一定的手术难度。而3D腹腔镜恰恰是最给力的助手，降低了手术难度，使医生更加精细而准确的操作。

何主任和助手医师在特殊的3D眼镜下实施手术，这个眼镜可比电影院的高级很多！通过3D成像系统，在放大5倍的高清晰三维视野环境中，精确解剖、切割和缝合，完整切除了前列腺及双侧精囊，并将膀胱颈部与尿道完美吻合。

手术很成功，术后老王恢复也很好，第二天已经下床走动，身上仅仅三个可见的手术穿刺小孔，让老王感觉不到经历过“大手术”。

我院泌尿外科在最新的Olympus 3D腹腔镜的帮助下已经完成一系列的腹腔镜手术，几乎涵盖了所有腹腔镜手术类型。在泌尿外科的带动下，胸外科、妇产科、肝胆外科、甲状腺外科等也开始了3D腹腔镜手术。

3D腹腔镜设备与最先进的机器人腹腔镜手术具有类似的3D手术影像系统，但机器人高昂的手术成本常使患者望而却步，而3D设备平价的手术费用让越来越多的患者和医生接受这项新技术。”

老王顺利康复出院，出院前，何主任特地关照老王，要定期复查PSA和相关指标。（党办 刘莉）

“护心经”——有胸痛快行动

近年来，越来越多熟悉的名人，出现在“心肌梗死”死亡名单上，而这些人的年龄正在逐渐年轻化。

3月份我院心血管内科收治了一位年仅35岁的心肌梗死病人。山西人沈某（化名），在箱包厂工作，肥胖、高血压，吸烟一天一包，生活习惯欠规律。送来的那日11点突发胸闷胸痛，半小时后胸痛不缓解，便由朋友送来急诊科。接诊的急诊科医生根据患者的症状立即给予心电图检查，心电图显示ST段抬高，3分钟内确诊为“急性心肌梗死”。马上请心血管内科副主任胡惠林副主任医师会诊。

胡主任立即赶到急诊室，询问病情及查看心电图后确诊为“急性下壁心肌梗死”，建议立即介入手术。沈某表示同意接受手术。5分钟完成术前准备后送进导管室。急诊冠脉造影显示沈某的右冠状动脉完全闭塞，给予抽吸血栓后植入支架1枚。整个手术20分钟结束。“DFOB”时间为30分钟。

“DFOB”时间是指急性心肌梗死患者到医院急诊室大门（Door）时间至球囊（Bloon）扩张血管开通时间。这个时间越短，心肌梗死患者的抢救成功率越高，心肌梗死患者心脏功能受损越小。目前国际指南推荐建议“DFOB”时间要小

于90分钟。经过我院急诊科及心血管内科的共同努力，早在2015年，医院全年急性心肌梗死急诊冠脉介入手术“DFOB”平均时间已经小于90分钟，早已到达国际指南推荐标准。

为了给胸痛患者提供更快、更好的医疗服务，我院在不断发展的基础上成立了胸痛中心。胸痛中心是为急性胸痛患者提供快速诊疗通道，以缩短包括急性心肌梗死、主动脉夹层、肺动脉栓塞、气胸等致死性急性胸痛患者的诊疗时间，提高救治成功率、改善预后。

经过多学科协作，沈某到达医院后的救治时间大大缩短，但是很多胸痛患者起病后未及时治疗，是目前胸痛患者死亡率高的最大原因。大部分患者胸痛后都不及时就医，数小时、数十小时、甚至数天后才来就医，这就导致疾病恶化，错失最佳救治时机。对于急性心肌梗死的患者，“时间就是心肌，时间就是生命”。如有胸痛，及时就医。（党办 刘莉）

小孔下的“大手术”

45岁的平湖广东人张先生患有腰突症10年有余，职业是出租车司机。半年前腰痛发作加剧，平时常用的拔火罐、推拿都无效，去医院做了射频消融，效果仍不明显。20天前，无法下床，靠服用止痛片睡觉，苦不堪言。

一个偶然机会，张先生知道我院新开展的椎间孔镜技术，可以使腰突症病人不用在背上切个大口子就能解除疼痛，慕名来到疼痛科。见到我院疼痛科副主任黄兵主任医师的第一句话：“医生，我痛得脚没处放了，这不疼不知道，一疼要人命啊！”

入院后进行一系列的检查确诊腰突症，住院第三天在CT引导下为患者实施椎间孔镜技术。从CT室出来的那一刻张先生已经觉得轻松好多，就像压在背上的石头被搬走了。24小时后，张先生深有感触地说：“没想到手术后疼痛感就消失了，现在可以到病房外溜达一圈了。”

黄主任介绍椎间孔镜术式与传统的开放手术相比，能避免破坏患者脊柱的稳定结构和对椎管的干扰，可最大限度地避免椎管内的粘连，具有创伤小、出血少、恢复快（手术当日便可下

地活动）等优点。希望像张先生一样被腰间盘疼痛折磨的人群，也能改变观念，手术不一定是可怕的，别因为害怕手术，而让自己一直被疼痛折磨，花大量的冤枉钱，还除不了病根。

“腰突症”的前世今生

黄兵主任医师介绍，腰突症是由于椎间盘变性、纤维环破裂、髓核组织突出刺激和压迫马

尾神经或神经根所引起的一种综合症。通常会

引起腰痛、下肢放射痛、间歇性跛行和马尾综合征。

简单地讲就是位于腰椎间盘内的髓核跑到了隔壁的椎管内，压迫了管腰和腿的神经，引起腰背和下肢酸胀、麻木、疼痛，严重时腰酸腿站也不是坐也不是，腿痛得迈不了步，走不成

路，这种情况医学上称之为腰突症。

对于突出不大，症状不重的腰突症，卧硬板床休息和配带腰围，加上口服止痛药，数天多能缓解；轻中度的腰突症可通过射频、臭氧或等离子消融治愈；而对于突出严重的腰突症，多需手术摘除突出的巨大髓核才能治好。传统的手术需要在背后切开8-12公分的大口子，扒开背后的肌肉，锯掉一部分骨头才能取出突出的髓核，创伤大，出血多，风险高，很多患者实在痛得不行，会采此手术方法。

创新除痛看今朝

黄主任说，手术其实很简单，就是在腰上打个1公分不到的小洞，经椎间孔把跑到椎管内压住神经的髓核取出来，这个技术就是椎间孔镜技术，又称椎间孔镜技术。就如二十年前开胆囊手术，需要在肚皮上开个8公分的口子，现在呢，只需在肚皮上打三个小洞就可取用腹腔镜把胆囊摘下来一样。腰突症的病人再也不用在背上切个大口子开刀，只需要打个小洞，创伤小又安全，效果好，24小时后病人就可以下床活动。术后休息一周即可正常工作生活。（党办 刘莉）

开个小洞治腰突症

从“蚊子包”到6公分大脓肿，糖尿病感染不容忽视

60多岁的张阿姨是位老糖友，10年的糖尿病生涯和抑郁症让她对治疗失去耐心，吃药不准时，打胰岛素不坚持，来医院复诊也是有空就来，没空就拖着。所以张阿姨的血糖从来没有稳定过，一直在正常值以上浮动。

一个星期前，张阿姨发现右下腹皮肤发红，刚开始貌似蚊子包大小，几天后就变得像小碗碗口那么大了，而且又肿又硬又痛，还有点发烧，胃口不好，浑身没力气。到这时，张阿姨才来我院门诊检查。医生告诉她这是血糖不控制出现皮肤感染，一查末梢血糖竟然达25.8mmol/L，赶紧住院。住院后医生给予胰岛素控制血糖，抗生素抗感染治疗。几天后，感染的皮肤下面形成了一个脓腔，切开引流流出很多脓液。小编去采访时，医生正给张阿姨换药，张阿姨的老公知道小编的来意后，马上说：“这个糖尿病你一定

要宣传下，手断脚断有感觉，糖尿病没感觉，其实糖尿病是很可怕的。”

经治医师内分泌科副主任邵一川副主任医师正在查房，据她介绍，糖尿病是一种由于胰岛素作用障碍或胰岛素分泌缺陷所致的高血糖为特征的代谢性疾病。持续高血糖与长期代谢紊乱等可导致全身组织器官，特别是眼、肾、心血管及神经系统的损害及其功能障碍和衰竭，出现各种慢性并发症。而且，糖尿病病人容易伴发各种严重感染，比如肺结核、肝脓肿、皮肤感染等。严重者可引起失水、电解质紊乱和酸碱平衡失调等急性并发症酮症酸中毒和高渗昏迷。“张阿姨就是平时血糖没有控制好，发生了皮肤感染，导致皮下脓肿。”

邵医生介绍，多尿、多饮、多食、体重下降，是糖尿病的典型症状，但有的患者仅有一些不

典型症状比如头昏、乏力等，也有的没有任何不适仅在体检时发现。张阿姨的老公很有感触：“我们就是平时血糖没有管好，降糖药吃吃又不想吃了，换成打胰岛素，打几天停几天。后悔啊。”

邵医生说：“糖尿病是一种长期的慢性病，我们常常说‘教育、饮食、运动、药物、监测’是治疗的‘五驾马车’。”

饮食治疗很关键，坚持每日饮食三步法。运动治疗循序渐进、量力而行、持之以恒，建议在医生指导下进行。邵医生还提醒，有的病人皮下注射胰岛素时，为省钱，重复使用针头，容易引起皮肤感染，因此胰岛素注射针头应该“一针一换”，操作时遵循无菌原则。

张阿姨再三表示，以后一定要按时用药，按时复查，糖尿病并发症太痛苦。（党办 刘莉）

控制结核病,让每一次呼吸更健康

3月24日是第22个世界防治结核病日,今年的主题“社会共同努力,消除结核危害”。

什么是肺结核?

肺结核俗称“肺病”,是由结核分枝杆菌引起的一种慢性呼吸道传染病。结核分枝杆菌可能侵入人体全身各种器官,但主要侵犯肺部,称为肺结核病。结核菌侵犯什么脏器就叫什么脏器的结核,如侵犯脑膜叫脑膜结核,侵犯骨骼叫骨结核,侵犯肾叫肾结核等。肺结核病占各种类型结核病的80%以上,且肺结核是结核病传染的主要类型。

如何才能诊断出肺结核?

肺结核的诊断目前主要依靠两种手段:一种是痰结核菌的检查,另一种是胸部拍X光片。

肺结核的常见症状有哪些?

肺结核、咯痰2周以上,有一部分患者会出现痰中带血,也有一部分患者会出现午后低热(一般不超过38℃)、盗汗、胸痛、食欲不振、疲乏和消瘦无力等症状。

接触过肺结核患者的人就一定得肺结核吗?

并非所有接触者肺结核的患者的人都会得

肺结核病。这主要取决于以下几个因素:

首先要看这个肺结核患者的痰中是不是带有肺结核菌,有一部分患者是不带有结核菌的(“菌阴肺结核”),他们没有传染性。

其次,患者的痰中带有结核菌,也要看你接触时吸入结核菌的量有多大;距离近或者患者正在咳嗽、打喷嚏时,如果你在他身边,你会吸入更多量的结核菌,因此应当避免这种情况的发生;而一个人,无论自己是不是肺结核患者,如果要咳嗽或打喷嚏时,也应该尽可能转过头去,并用手或纸巾捂住口鼻,以避免传染别人。

第三,既使你已吸入了比较大量的结核菌,也还需要看你自身抵抗力的高低;如果你的抵抗力够高,可以抑制结核菌在体内的繁殖,并杀死它们,而如果抵抗力不高,则结核菌会大量繁殖生长,对肺部造成破坏,形成肺结核。因此,一些抵抗力较低的人,如老年人、服用免疫抑制剂的病人、抵抗力低下的艾滋病患者,都更容易患上肺结核。

哪些人容易患上肺结核?

通常而言,只有肺结核或喉结核患者才具有传染性,而痰结核菌检查能够查出结核杆菌的患

者(涂阳肺结核患者)是最具有传染性的传染源。

肺结核患者不坚持规律治疗的后果会是什么?

肺结核患者一旦不坚持规律治疗,很容易产生严重的后果。

(1)患者体内的结核菌会反复繁殖,导致疾病迁延不愈,形成慢性排菌。患者的排菌期延长,意味着他的传染期加长,可传染更多的健康人。

(2)患者本人在这种慢性过程中,其体内的结核菌也很容易产生耐药,演变成耐药肺结核患者。

(3)一旦形成耐药,患者的治疗更加困难,治疗期延长3-4倍,治疗花费高100倍,造成大量的资源浪费。

因此,肺结核患者一旦确诊,应遵从医嘱,坚持规律治疗,力争一次性治愈疾病。

肺结核患者可以结婚或者生育吗?

患了肺结核的青年人,应首先集中精力将病治好;如果尚无恋爱的对象,在未完全康复前,应该把恋爱的事暂时搁置一段时间,待疾病痊愈再考虑。如果已有恋爱对象,则应该把病情如实向对方讲清楚,在传染期内尽量减少接触。

未婚的患者,应尽可能推迟婚期,待肺结核治愈后再考虑结婚,以避免因为婚后的夫妻生活、生育、家务等一系列的问题,给治疗带来不利的影响。

育龄的妇女,如果患了肺结核,应暂时避孕,此时怀孕,可能会导致患者肺结核病情加重,且胎儿可能会出现发育不良或死胎;如果肺结核患者已经怀孕,最好终止妊娠。通常肺结核治愈半年后,可以正常妊娠,如果想要孩子,最好事先咨询经治医生。

肺结核会遗传给下一代吗?

肺结核是一种传染病而不是遗传性疾病,不会传给下一代。但是,由于结核菌是通过空气来传播的。在家庭环境中,很容易传染给共同居住或日常关系比较密切的其它家庭成员,从而导致一个家庭内的多个成员患上肺结核。

链接:

我院结核病科没有门诊和病房,有完善的结核病登记管理体系,是目前嘉兴市(城郊区)唯一肺结核、耐多药肺结核定点诊疗单位,担负全市肺结核及耐多药肺结核病人的发现、治疗和管理的工作,在呼吸系统疾病尤其是肺结核的诊治方面积累了50多年丰富的诊治经验。

门诊周一至周六全天开放,另设有结核病专家门诊(周一、二、四上午,周五全天)。咨询电话:0573-82153018(预约) 82652021 82652023 82652027

(结核科/32病区)

说说拍牙片的那些事

生活中,你去看牙吗?看牙的经历中,很多时候医生会在对口腔“简单”检查后,说先去拍个片子吧。拿到收费单,片子的名字五花八门,有“小牙片”、“全景片”、“侧位片”、“牙科CT”等。有些病友不理解,看牙不是张嘴就可以了吗,怎么还需要拍片呢?补颗牙齿要复诊好几次,前前后后还要拍好几张小牙片,有必要吗?反复拍牙片会不会辐射量很大,对身体有害?现在我们来说说拍牙片的那些事。

牙片分为三类

小牙片

最常用的牙科X线片,学名叫作根尖片,口腔科医生通常称其为“小牙片”,因为它只有三四厘米的大小,是X线片家族里面最迷人的成员。拍摄的时候,需要把感光板或胶片放到患者口内被照牙齿的旁边。一张标准的小牙片能显示牙冠、牙根以及周围牙槽骨的形象,能够诊断牙体以及周

围牙槽的病变。

全景片

口腔科医生进行全口检查时会使用的牙科X线片,学名全口曲面断层片。迷你的小牙片通常能看到1-3颗牙齿的范围,如果需要评估全口牙齿和周围颌骨的情况,则需要拍摄一张包含所有牙齿信息的大片子。这种X线片类似于照相机的全景拍摄功能,通过绕颌骨旋转拍摄的方式一览众牙。因此对于存在多颗牙齿病变、牙周骨质吸收、修复正畸制定治疗计划、外科拔牙以及下颌骨病变等情况,全景片所提供的信息是非常有价值的。

牙科CT

学名锥形束CT,是近年来口腔影像诊断



检查中的一颗新星,特别适合牙齿硬组织的三维显像。自从有了它,牙医们终于不用把牙齿拔出来就可以看清三维立体的牙。对于上述两种二维影像中复杂重叠结构,牙科CT提供了非常宝贵的空间信息。特别是对于评估复杂困难的根管系统、埋伏阻生的牙齿、种植牙位点等,牙科CT的检查越来越普遍。

什么情况下要拍片子呢?

拔智齿:很多年轻朋友都碰到过智齿发炎的情况,对此牙医们的建议是早拔早轻松,拖延苦无穷。但在拔除智齿之前,X线片的检查是必不可缺的,可以让我们了解智齿埋藏的深浅、有几个牙根、拔出来之前会不会遇到什么阻力、距离颌骨内的神经管有多近,会不会容易损伤等。对于一些复杂的智齿,牙科CT会告诉我们更多的三维信息,比如从哪个位置切开最近,比如神经管具体在智齿的哪个方向,如何避开它等。

根管治疗:龋病如果没有早期治疗,发展到牙髓引起发炎就需要做根管治疗,也就是我们常说的“杀神经”。根管治疗前后需要拍摄数张小牙片。术前片用于判断疾病进展情况,有无累及牙根下面的牙槽骨;术中片用于

判断根管预备的情况,是否成功打通整条根管;术后片判断根管充填是否标准。有时还需要几个月后追加拍摄随访片,观察愈合情况。许多患者抱怨拍片太多,其实医生们是用X线检查的方式为患者整个治疗过程保驾护航,提高治疗的成功率。有一些疑难的根管,如多根管系统、弯曲根管、C形根管,就需要拍摄牙科CT了。

种植手术:牙科CT促进了牙齿种植的发展,现在我们不仅可以判断骨高度还可判断骨的厚度,并评估种植“土壤”周围的情况,让种植越来越安全。种完以后,拍摄一张术后片,就可以看到种植牙有没有在设想的位置上。

现在您是否也体会到牙科拍片作为常规辅助检查,可以帮助医生结合问诊以及临床检查综合分析,从而提高诊断及治疗的准确性和成功率。做为透过现象看本质这一环节,它的作用是不可替代的。另外牙片的辐射剂量是很低的,儿童放射学会曾给出清晰的对比:拍一张全景片的辐射量,相当于约3天的自然环境辐射量。

(口腔科 钟佳永)

科学预防耳聋 让耳朵不再受伤

今年的3月3日是第十八次“全国爱耳日”,主题为“防聋治聋、精准服务”!耳聋对于我们的健康损害很多,近年来很多患者深受其害。耳聋是由于各种原因引起的一种常见疾病,耳聋可以分为先天性耳聋和后天所引起耳聋,不管是什么原因引起,它都对患者在生活中和工作中带来很大的影响。如何科学预防耳聋,让耳朵不再受伤?

噪音污染

日常生活中要避免噪音所带来的耳部损害,因为长时间在噪音的影响下,就会使人感到非常疲惫和劳累,所以耳聋患者尽量远离噪音。

饮食起居

养成良好的饮食习惯。调整饮食结构,多食含锌、铁、钙丰富的食物,切忌长期食用高盐、高脂肪、低纤维类食品,忌暴饮暴食还要戒烟戒酒。

不要随便掏耳朵,常按摩

请把你的棉棒扔掉,因为棉签可能带进细菌和制造伤害。用尖锐的指甲掏耳朵更是一件可怕的事,指甲里的可怕细菌被直接输送到耳朵里,90%的耳道感染都是这样造成的。坚持按摩耳垂前后的翳风穴和听会穴可增加内耳的血循环,有保护听力的作用。

耳垢的清理

如果发现耳中有耳垢,最好是用专门的挖耳勺轻轻把脏东西请出。因为,用尖锐的器械掏耳朵时一旦用力不当就非常容易导致内外耳道的受损、感染,而这也是导致听力减退的一个因素。

保持愉快的心情

多参加锻炼。过度的疲劳和精神紧张,都会引起内耳缺血,影响听力,如愤怒、动肝火等。平时多参加力所能及的锻炼,如郊游、清晨散步、打太极拳等,可促进全身血液循环,加强内耳血液供应,延缓器官衰老。

(耳鼻喉科 姚望)

专家教你远离肥胖,远离肾脏病

3月9日为第十二届世界肾脏病日,今年的主题是“远离肥胖,远离肾脏病”。我院肾内科在门诊大厅一楼举行义诊活动。活动受到很多患者的关注,肾内科的专家们就日常饮食、生活习惯、体检小知识一一给患者解答,受到大家一致好评。

或许很多人都会觉得,肥胖与高血压、糖尿病、高脂血症有很大的关系,它怎么还会与慢性肾脏病扯上关系呢?殊不知,肥胖与慢性肾脏病的发生与进展是非常相关的。一个病例很好的说明了肥胖与慢性肾脏病的关系。

来自海盐的一位37岁的患者不久前在我院肾内科住院,168cm的身高,体重却达到96kg,大腹便便犹如十月怀胎。入院后检查发现患者存在大量蛋白尿、高血压、高尿酸、高血脂等多种情况。主管医生给予控制血压、血脂等治疗后,决定给予肾穿刺活检。结果显示,患者的肾脏损伤呈现为典型的局灶节段性肾小球硬化,结合患者重度肥胖的特点,考虑肾脏损害与肥胖相关。由此可见,肥胖也是导致我们肾脏出现问题的一个因素所在。

所谓病从口入,经济的快速增长,生活条件的不断改善,也让我们的饮食结构发生了很大的改变,大鱼大肉已成了家常便饭,事实上这样的饮食结构是非常不益于健康的。特别是一些上班族,平时又缺乏必要的锻炼,从而使肥胖已成为一个日渐普遍的现象。由此也导致了慢性肾脏病、高血压、糖尿病、高血脂、高尿酸等慢性疾病的发病率逐年上升。因此“远离肥胖,远离肾脏病”也适时的成为了今年世界肾脏病日的主题。

链接:我院肾内科是嘉兴地区最早成立的独立肾脏病专科,经过几代人努力,目前已成为嘉兴及周边地区规模最大、业务开展最全面的肾内专科,是嘉兴市医学会肾脏病专业委员会主任委员及嘉兴市透析质控中心挂靠单位。科室电话:0573-82519823、82519825。(党办)

保护我们的“小心肝”,肝脏有话说

3月18日是全国爱肝日,今年的主题是“早防早治,预防肝癌”。肝脏是人体最重要的器官之一,负责消化、代谢、解毒、生物合成等多种功能。现我院感染科副主任兼感染病区(二)主任陆许贞副主任医师为您讲解肝硬化的这些事。

哪些病因会导致肝硬化?

一、病毒性肝炎

在我国,目前引起肝硬化的病因以病毒性肝炎为主,研究发现,乙型病毒性肝炎(HBV)为最常见的病因,其次为丙型肝炎病毒(HCV)感染。甲型肝炎和戊型肝炎一般不发展为肝硬化。病例一中的张某即属这种情况。

二、慢性酒精中毒

酗酒引起酒精性肝炎时,发生酒精性肝硬化的危险性增加了9倍。病例二中的施某即属这种情况。

三、非酒精性脂肪性肝炎

危险因素包括肥胖、糖尿病、高甘油三酯血症等。

其他因素有药物或化学毒物、胆汁淤积、遗传和代谢性疾病、肝静脉回流障碍、免疫紊乱、血吸虫病和隐匿性肝硬化,还有自身免疫

性肝病,代谢性疾病如肝豆状核变性等等。

这八大症状提示有肝硬化风险

陆主任介绍,肝硬化的病程发展通常比较缓慢,可潜伏3-5年或更长时间,因此也常被忽略,以致延误治疗时机。总结疾病有以下八大临床表现。

- 1.全身的不适症状:如乏力、疲倦、精神不振、营养状况较差等。
- 2.消化道症状:食欲不振、恶心、呕吐、厌油、腹胀、腹泻等。
- 3.出血倾向和贫血。
- 4.肝病面容:蜘蛛痣、肝掌、肾上腺皮质功能减退等。
- 5.脾大。
- 6.食管下段和胃底静脉曲张、腹壁静脉曲张和痔核形成。
- 7.腹水,是肝硬化肝功能失代偿最为显著的临床表现。
- 8.B超发现肝脏增大或缩小。

肝硬化并发症

1.上消化道出血,为常见并发症;2.感染:自发性细菌性腹膜炎等;3.肝性脑病;4.原发性肝癌;5.肝肾综合征;6.电解质和酸碱平衡紊乱;7.肝肺综合征;8.门静脉血栓形成。

肝脏没有痛感神经,无论它出了什么问题也没有明显症状,人们往往忽略它的健康状况。现在我们就看看以下几个最伤肝行为,你占了几个?

1.过度劳累、经常熬夜

很多人知道熬夜伤肝,但是却不了解其严重性,人体在晚上11点后,肝脏就进入了排毒、修复时期,静卧可增加肝脏的血流量,帮助肝脏获得更多的养分和氧气,有利于肝脏的修复,而熬夜将会错过这个最佳的养肝时期,长此以往,容易出现肝胆疾病。

2.易怒、抑郁

肝主情志,一个好的心情可以促进肝脏的疏泄功能,相反,大怒或者情志抑郁都会严重影响肝脏功能,导致肝功能异常。

3.醉酒

研究表明,34%的肝硬化死亡患者和25%的肝癌患者,均与大量饮酒有关。

4.饮食油腻

爱吃高脂肪食物,如果肝内脂肪占到5%以上,就是我们常说的脂肪肝。

5.药物伤肝

国内最常见的伤肝用药行为是:同时吃多种感冒药(造成扑热息痛过量)、乱服中草药(过量或错误服药、轻信不靠谱的偏方)、滥用抗生素。无论是口服还是输液等用药方式,药物大多都会通过肝脏代谢,用药错误会直接给肝脏带来影响。

(党办 刘莉)

喜报

我院团委摘得市级创新奖

日前,2016年度嘉兴市共青团工作创新奖评审会上传来喜讯:我院团委报送的《团员活动积分俱乐部》制度项目,经过团市委的答辩评审,获得“2016年度嘉兴市共青团工作创新奖”。

2.机制创新

“团员积分俱乐部”的团员管理模式有利于激发广大团员的广泛参与。评分标准是广大团员共同商议讨论,经团代会通过后实施的,团干部与广大团员保持良好的沟通,在实际的管理过程中通过反馈不断地调整优化这个评分标准,增强团员的主人翁意识。

3.手段创新

“团员积分俱乐部”兼顾长期和短期的激励作用。积分制管理的积分,对团员是终身有效,不清零,不断地积累。团组织根据发展需求与自身实力,制定短期或者长期的激励计划。

“团员活动积分俱乐部”分类:

- 文体娱乐类俱乐部
志愿服务类俱乐部
素质教育类俱乐部
业务学术技能类俱乐部
活动策划负责人俱乐部
活动工作人员俱乐部

目前,“团员积分俱乐部”制度在我院团委已经顺利运行三年时间,作为一项新的制度,通过不断地完善已经逐步被团员认可。而这项制度,也在整个团委和团支部的团内工作中发挥了重要作用。通过了解团员参加活动的类型,发现青年特长,发挥青年优势,帮助青年成长,更好地引导全院团员共同进步。

(团委 刘宇婷)

重症医学科获嘉兴市“三八红旗手”

三八节之际,我院重症医学科被市妇联授予“三八红旗手”(集体)荣誉。这是对ICU巾帼英雄们的再一次褒奖,激励她们奋勇争先当标尖,建功立业再创佳绩。

锐意进取

继2003年非典、2009年底H1N1禽流感的救治工作后,在2014~2015年H7N9禽流感出现时,重症医学科作为重症禽流感救治团队,又一次奔赴抗击禽流感战场的第一线。

氛围引导

重视科室文化建设,每年积极参加医院各项活动并取得佳绩。5.12护士节晚会,重症医学科多名护士分别参与了主持、舞蹈及舞台剧表演,充分展示了团队朝气蓬勃、昂扬向上的精神风貌。

志愿服务

积极响应医院号召,参与各种志愿者服务,参加无偿献血,争当造血干细胞捐献志愿者,传递生命希望,谱写奉献之歌。2015年6月促成嘉兴市首例遗体捐献,给生命更多延续的希望。

科研创新

作为嘉兴市重点支撑学科,积极创新新技术、新项目,专利技术保持市(院)内领先水平。注重人才培养,鼓励全科人员进修、培训、申报研究生学习,完善学科人才梯队。

奉献精神

重症医学科是全院危重病人集中的科室,病情复杂,瞬息万变,愈后差且费用高,全科人员始终把病人的安全放在第一位,强调病人第一、服务第一、质量第一、安全第一。同时,特别注重与家属的沟通宣教,以取得家属的理解、信任和配合,已连续六年获得院先进集体称号。

科研创新

作为嘉兴市重点支撑学科,积极创新新技术、新项目,专利技术保持市(院)内领先水平。注重人才培养,鼓励全科人员进修、培训、申报研究生学习,完善学科人才梯队。

(重症医学科/ICU)

“两学一做”

“两学一做”支部开启新行动

一年之计在于春,在这春意盎然、万象更新的时节,我院继续深入推进“两学一做”。各支部击鼓传花,积极践行“一员双岗”,纷纷开启2017年工作新计划,充分发挥党员的先锋模范作用。

3月1日上午,内4和急诊党支部走进金穗社区义诊,参加社区举办的“人防国际宣传日暨学雷锋庆三八广场活动”,拉开了我院各支部三月“学雷锋”志愿服务系列活动的序幕。2日下午,急诊党支部志愿者如约来到王安里社区,开展“党在我心中,我在群众中”党员志愿服务活动。

届时,我院医技1党支部与嘉善一院影像党支部结对为友好党支部,首开市县医院支部共建新模式。

外3党支部和乳腺科开展关爱女性健康志愿服务系列活动,3日下午,每月一期的粉钻丝带俱乐部“聊吧”开聊;4日下午,外3党支部和妇科走进解放路社区,开展“喜迎三八节,关爱女性健康”活动;7日下午,开展义诊、举办乳腺疾病相关知识讲座。

11日上午,我院“生命缘·急先锋”的志愿者们走进嘉兴学院,来到育荫讲堂,举办了一场丰富的急救知识与技能培训;同日,外5支部党员志愿者一起前往海盐县百步卫生院义诊;内5支部来到农翔社区,为社

区居民带来《浅谈营养品》的健康讲座;内科2、医技、行政和后勤支部党员参加团市委组织的“百团添万绿·保护母亲河”植树节活动,献力五水共治。

16日,内2党支部在8号楼1楼门厅开启2017年度“防控感染呵护健康”系列活动;行政2党支部制定《大手小手,“童”享健康》系列志愿者服务活动方案,21日,走进嘉兴市商业幼儿园,开启第一站活动;内7党支部号召党员捐书,共收集40余本不同内容的图书,捐赠给新居民子女;内6党支部前往平湖慰问失独家庭。22日,内2党支部前往长新社区,为居民作“结核病的防治及健康管理”讲座。

(党办)

医院·家文化

周末,一院人去寻春天的脚步

“春天,万里晴空,枝丫萌动,生机盎然;春天,一院人寻着你的脚步来了,快乐轻松,亲近自然;放飞心情,享受暖阳,享受感动。”

3月26日,院女工委组织“庆三八、走绿道”活动。早上8点,大家在嘉兴创新园集合,向着目的地新隆出发。一路上,青青的小草朝气蓬勃,大片的油菜花幽香阵阵,柔柔的春风拂过发丝。我们的男生女生们时而窃窃私语,时而大声欢笑,时而吟一首春天的小诗。这是一场充满阳光的活动,像是一幅多姿多彩的画卷展现在我们的眼前。



然在心。我们学会坚强,学会面对,每一场经历都是生活的积累,每一次坎坷都是生命的历练。春暖花开,走过阴霾,只要明天的太阳还会升起,生命就会在阳光中怒放,只要心中有爱,便是春天,便是一院精神。

此外,为迎接一年一度的国际妇女节,进一步丰富广大职工的文化生活,3月6日下午,我院举办“庆三八、巧手大比拼”活动来自内科、外科、门诊急、医技、行政、后勤等的1支队伍参加。

经过激烈比拼,来自门诊急科片组的7号作品《孔雀展翅》以色彩鲜艳、栩栩如生,独占鳌头。获得二等奖的是行政片组的1号作品《心花怒放》、外科片组的3号作品《相亲相爱》。后勤片组的2号作品《仁心仁爱》、内科片组的9号作品《小荷才露尖尖角》和医技片组的12号作品《孔雀开屏》获得三等奖。

前方喜报:

3月2日下午,我院选手在嘉兴市卫计委举办“三八妇女节”水果拼盘比赛中取得第三名好成绩。(党办 刘莉)

筚路蓝缕 以启山林——我们的好学员郝运鑫

又到一年毕业季,分别总是让人惆怅,仿佛母亲送终将远行的孩子,情绪莫名的低落。在和学员们相伴的两年时光里,绝大多数时间是和和睦睦的,风和日丽,当然,偶尔也会有“猫捉老鼠”的游戏。我像极了“猫和老鼠”里的汤姆,往往是我只只蠢笨的猫被老鼠弄得血压升高而又无计可施。古灵精怪的学员最后总是以一句“老师,我们错了,你不要生气哦”,让我心里暖暖的,感动总是永恒的格调。今天想说说我印象和感触极深刻的一位好学员——麻醉专业的郝运鑫。

第一次接触他,是在学员报到的当天。一上午的接待把我和小李弄得晕头转向,到了下午,又急急忙忙给他们领工作衣、拍照、印制工号。当我和小李搬那一堆重重的衣服时,一句浑厚的男中音“老师,我来帮您吧”,热情厚重,不容拒绝。郝运鑫和室友阳光般的笑容出现在我们的面前。

从交谈中,得知他的一些经历。他以前供职桐乡市某医院,通过自己的努力,考进了嘉兴妇产院的麻醉专业,所以要转规培到

我们医院。他是一个上进、爱学习的好孩子。在接下来的两年里,他一直没让我失望。新学员的岗前培训结束,他引用老师上课说的一句话:“不说伟大、不说光荣、不谈使命责任、不谈光环围绕,只因一袭白衣,就已注定风雨兼程。”作为这一生的信仰。

繁忙的轮转工作和各种培训学习,总是看他匆匆忙忙,得知他有了儿子,得知他父亲骨折、母亲病了……也想安慰他,可是看到他暖暖的笑容,我觉得他很坚强。和基地老师交流,谈及他,“这孩子,好拼,每天第一个来科室,从不叫苦叫累,提问最多、最热情、最好学、最乐于助人……”。

和学员们交流,不管是否是同专业、同医院,学员们纷纷说:“我们大哥最好了,总是我们的榜样,不管是工作、学习,还生活中都很关心我们,操劳再难他都搞定的,我们大哥不容易。”俨然,他的信仰、工作热情和对生活的乐观态度无形中已经在这批孩子身上扎下了根,这正是我也乐意看到的。

去年底,几个学员执业医师考试没通

过,郝运鑫竟然主动召集他们,时时督促他们看书,并分享考试心得。有些学员大讲课只来了“仙身”,而“元神”却不知在哪。他却认真听讲好每一堂课,偶尔还有一些心得和讲课专家讨论。有时候也来和我说一说关于家庭、以前的经历和对这份工作的认识。说到有些个别调皮的孩子,他总是安慰我说:“别生气,我会说说他们的,保证以后不再这样了,他们还小,有时候不懂事”。在他身上有超乎同龄的成熟稳重和岁月的磨砺。

三月春花烂漫,希望我的学员们记住,年轻的时候,多忙点,多累点,是好事,不管貌似徒劳的或无用的,都能促使你成熟。只要心存希望,幸福就会不期而至,只要心存梦想,机遇就会自己笼罩你。命运负责洗牌,但出牌的是我们自己!

我真希望郝运鑫暖暖的笑容温暖你将来的患者,感谢有你这样的好学员,感谢所有同样优秀的你们。你们让我看到了春风十里,盛开的杏林。(技能培训中心 袁美华)

让我更好的来帮您——社工部为志愿者作培训

为提升我院大学生志愿者的服务品质,提高青年志愿者的综合素质,更好地为前来我院就诊的病患提供服务,3月16日下午,社工部为60余名预约的新志愿者作培训。

社工部副主任宋慧首先从志愿者的职责、志愿者权利和义务、大学生参加志愿服务的价值与意义、我院开展志愿服务的内容与要求、门诊各楼层的分布等几个方面作详细讲解,让大家熟悉志愿服务的相关知识,感受“奉献、友爱、互助、进步”的志愿服务精神。结合院党委的“生命缘·急先锋”志愿服

务项目,培训特别邀请急诊科副护士长陈子红,为志愿者们作心肺复苏相关急救知识和六步法洗手的培训。陈子红老师详细的理论讲解和规范的示范操作指导下,同学们很快就掌握CPR急救知识的要领,自告奋勇要求操作心肺复苏的同学也均获成功。在陈老师规范的洗手动作示范下,大家还都认真模仿学习如何正确“洗手”。

培训还得到门诊部的大力支持,门诊部副护士长宋美红安排了大厅工作人员印洁、印洁老师为志愿者详细介绍自助服务机的

操作、诊间结算和志愿服务等相关注意事项。

随着大学生开学季的到来,社工部在嘉兴学院等院校广泛招募志愿者,自3月份起,每周有60余名志愿者于不同时段在我院门诊作导诊服务。大学生来我院志愿服务,为我院患者顺利就医提供力所能及的帮助,他们在丰富社会实践体验、充实大学生生活、促进自我成长的同时,也在传递着爱、传播着文明、传承着互帮互助的中华美德。(社工部)