



医院

院训

厚德载物 济民康
上善若水 施仁术

核心价值观

博爱 仁济 崇德 敬业

编委会：凡金田
主任：叶钧
总编：方树侠
编辑：臧德华、刘涛、李兵、周刚、陆启琳、袁静秋、张煦颖
摄影：周艳
版面统筹：徐甜甜
责任校对：徐甜甜

电话：0527-84211313
E-mail: sqmmyb@163.com

宿迁市人民医院

The people's hospital

以德从医 关爱生命



南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院主办

2017年10月15日 星期日
农历丁酉年八月二十六

2017年第10期总字第86期

苏新出准印 JS-N025号

题字：吴应宁



新外科综合大楼

精心组织 攻坚克难 实现目标

——我院召开创建“三甲”医院誓师动员大会



副市长薛启书作指示



市卫生计生委党委书记、主任刘仰刚讲话



南京鼓楼医院院长韩光曙讲话

【编者按】医疗是最大的民生，创建“三甲”医院，关乎宿迁百姓的切身利益和地区经济发展。9月7日，我院召开创建“三甲”医院誓师动员大会，标志着我院正式完成了“启动2015，达标2016”阶段，并全面拉开了创建“三甲”医院“奋战2017，决胜2018”的序幕。

多方合力，为“三甲”梦奋力拼搏

副市长薛启书在会上充分肯定了医院取得的成绩，并强调，创建三甲医院是完善城市公共服务功能的重要举措，是群众对优质医疗资源的热切期盼，也是加快医院自身发展的迫切需要。南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院要精心组织、奋力攻坚，以创建必成的信心和决心加

快推进创三甲，通过创建全面提升医院医疗服务能力和水平，群策群力切实形成创建三甲医院的合力，确保如期完成创建目标任务。

市卫生计生委党委书记、主任刘仰刚表示，“三甲”创建使命光荣，历程艰辛。它不仅是对医院管理水平和医技服务能力的一次全面检阅，同时也是对医院内涵建设和核心竞争力的一次全面考量。目前全院干部职工要切实增强责任感和紧迫感，按照倒计时任务安排，进一步聚焦短板、全力整改，不断加大资金投入力度，全面加强专科学科建设，大力招引高精尖人才，为创“三甲”冲刺攻坚再加一把力！

步和发展才能满足民众日益增长的服务需求，这次的誓师大会体现了全体南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院医护人员的共识和决心。他还代表南京鼓楼医院郑重承诺，会在南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院创三甲医院过程中提供全方位的帮助和支持，并毫无保留地分享南京鼓楼医院的创建经验。

誓师大会上，金陵药业董事长李春敏表示，近年来，南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院呈现快速发展的态势，医院医疗技术突飞猛进、人才大量汇集、良好口碑广泛建立。目前，医院创“三甲”工作进入攻坚期，全院医护人员要心往一处想、劲往一处使，为宿迁百姓获得更大的福祉而全力以赴。李春敏说：“金陵药业将始终全力支持医院各项工作的开展，汇聚起各地方

量和资源，为我们共同的‘三甲’梦而披荆斩棘！”李春敏表示，他认为创“三甲”的“创”字是实干精神的体现，是历史赋予南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院的使命，是医院医护人员共同的梦想。

对于此次创“三甲”工作，南京鼓楼医院院长韩光曙表示，“三甲”是医院综合实力的标志，也是南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院现阶段的发展目标，只有不断进

鼓足干劲，吹响创“三甲”攻坚号角

院长张荣林阐述了创建“三甲”医院的重要意义，明确了总体目标、基本要求及有关规定，并就如何创建“三甲”医院作了部署。他说我院自2015年正式启动“三甲”医院创建工作以来，依据《江苏省三级综合医院评审标准实施细则》，制定了详细的创建计划，并按照创建实施方案有步骤有计划地开展向前推进。在创建工作中，采取“走出去”和“请进来”办法。在借鉴兄弟医院的创建经验的同时，还邀请了省内知名等级医院评审专家来院讲学，此外，还请到省内等级医院评审专家组来院进行模拟评审，查漏补缺，帮助完善评审工作。

为夯实创建“三甲”医院的基础，我院依托南京鼓楼医院集团技术优势，实行科室对口支援，主动采取措施，加快人才培养，加大科研投资力度，积极引进先进技术，现在医院拥有心血管内科、普外科两个省级临床重点专科，争取在今年底再再创1至2个省重点临床科室。

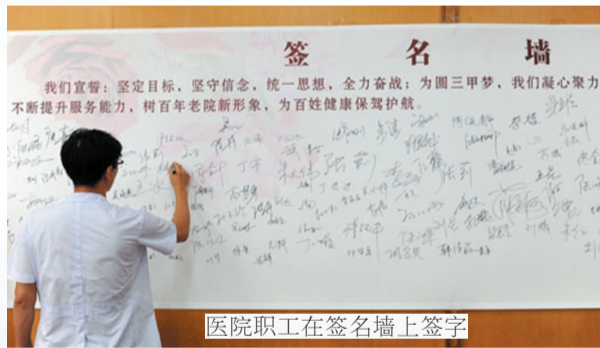
随后，医务处处长李兵、护理部主任臧德华、呼吸科主任施斌作表态发言，他们纷纷表示，誓师大会擂响了医院向三甲目标攻坚的战鼓，我们所有科室、每个职工必须担负起责任，完成这项光荣的使命。

张荣林表示，如今，“三甲”医院创建工作已经进入了关键时期，2018年初，医院将要完成“三甲”申报工作，紧接着，将要迎接省卫计委专家组的“三甲”初评和迎接省卫计委专家组的现场评审。张荣林说：“我们要充分认识到创建三甲医院对我院发展的重要性和紧迫性，做到‘思想统一、步伐一致、全面落实’，提高每一件工作的质量，保证每一位患者的安全，真正把我院建设成为老百姓信得过的三级甲等医院！”

记者 王艳坤



与会职工步入会场



医院职工在签名墙上签字



大会现场 肖伟伟 摄

市委副书记宋乐伟来我院考察调研

10月26日下午，宿迁市市委副书记宋乐伟来我院调研医院发展情况，卫生计生委主任刘仰刚陪同调研，我院党委书记凡金田等热情接待。

宋乐伟一行在听取了凡金

田对医院的情况介绍后，对医院的建设和发展给予肯定和鼓励，随后调研医院的扶贫情况。近年来我院实行市区建档立卡低收入人口住院“先诊疗后付费”的服务模式，参加城乡居民医保的建档立卡低收入

人口在我院住院，入院时不需缴纳住院押金，出院时只需支付个人负担费用。医院始终坚持公益性，与10家协作医院建立“医疗联合体”，采取技术帮扶人才培养、双向转诊分级诊疗等方式与兄弟医院开展合作，实行资源

共享，促进协作医院医疗技术的发展。此外，我院还连续三年帮扶项里街道14名贫困学生，向项里街道的学子捐赠了6万余元，在我院的帮扶下，已经有4名学生顺利毕业。医院还发起“群众扶贫助学”活动，资助20

位考入国家大专以上学历院校并被录取的贫困户子女，累计捐款112390元。我院还到泗洪凤墩村进行“一对一”帮扶，捐赠包括心电图机、电脑、空调等基础设施，此外还爱心捐助现金3万元。 党办 徐甜甜

让更多基层医技人员更加 规范贴心地服务于宿迁百姓

——我院成功举办全国基层医生糖尿病培训班(宿迁站)



金秋九月,秋风送爽,由我院内分泌科主办的“全国基层医生糖尿病规范化管理培训(宿迁站)”于9月24日在我院六楼会议室顺利召开。副院长李运红副教授致欢迎辞,卫计委副主任展蕾出席并发表重要讲话,她希望

基层医生能够珍惜此次机会,通过这次高层次、高规格、高质量的培训班掌握基层糖尿病规范化管理知识,更加科学、规范地为宿迁地区糖尿病患者做好医疗服务。出席开幕式的嘉宾有宿迁市医学会秘书长徐彬,专家代表河南省

人民医院李全忠教授,我院内分泌科主任曹长春。内分泌科副主任邹会玲主持会议。

本次活动由中国医疗保健国际交流促进会糖尿病分会、宿迁市卫计委、中国微循环学会糖尿病分会联合主办,内容针对二级以上医疗机构专科医生及乡镇卫生院、社区服务所等基层单位医技人员,组织解放军301医院裴育教授、河南省人民医院李全忠教授、解放军306医院陆祖谦教授、山东省立医院管庆波教授、南京市第一医院马建华教授、淮安市卫计委俞伟男教授、宿迁市人民医院邹会玲副教授和宿迁市人民内分泌科主任曹长春做精彩报告,整个会场气氛活跃、互动频繁,教授们讲课生动形象、通俗易懂,每次授课结束后掌声雷动、经久不息,参会人员听课细致认真,在提问环节与诚恳专家交流、对答有序。 科教处 周刚

我院为 300 名癌友免费体检

“宿迁市人民医院肿瘤科真不错,医生护士都很热情,特别是尤主任对我们这些病人更是照顾有加。”9月11日上午9时许,家住宿豫区保安乡永胜村的张先生免费体检后赞不绝口。

从今年9月8日开始,宿豫区癌友康复协会会员每天上午前往我院接受免费体检。每名癌友体检主要以CT检查为主,正常需要300多元费用。宿迁市癌友康复协会胡素娟解释道,此次免费体检人员包括宿城区癌友康复协会会员、宿豫区癌友康复协会会员和宿迁

市癌友康复协会会员300多人,可以为癌友节约费用10万多元。

肿瘤科主任、副主任医师尤传文介绍,为了做好此次免费体检工作,肿瘤科专门安排5名医生、两名技术人员在CT检查室为大家服务。考虑到前来体检的癌友年龄较大,身体多有不便,医护人员提前上班,推迟下班,为癌友做好体检。

一年多来,我院免收癌友挂号费300多人次,为癌友CT体检400多人次,直接福利近20万元;在病房住院紧张的情况下,优先安排癌友住院60多人次。在帮

助癌友康复过程中,肿瘤科全体人员皆竭尽所能为癌友们提供帮助。

“癌症并不可怕,得了要坦然面对,我们有组织无所畏惧,癌友康复协会就是我们的家,在这里能获得大家的关爱,迸发出积极向上的正能量。”市癌友康复协会会长杨克侠说。不到两年时间,许多癌友消除了患病的恐惧心理,并保持着快乐健康的生活方式。特别是每年为会员免费体检,提供治疗建议,病友们一致感谢医院肿瘤科各专家的细心关怀,以及他们为癌症患者创造的就诊条件。 记者 孙军贤

我市对糖尿病专科护士进行培训

——全力应对糖尿病患病率迅猛增长之势

9月19日,宿迁市首届糖尿病专科护士培训班在我院急诊五楼会议室顺利开班。来自全市二级以上医疗机构15名专科护士和我院糖尿病网络成员60余人参加开幕式,宿迁市护理学会副理事长张红,我院副院长李运红、护理部副主任唐红兰分别为开幕式致辞,护理部主任助理、大内科科护士长蔡敏主持。

李院长在致辞中说:“目前,我国正面临着糖尿病带来的巨大社会和经济负担。人口老龄化和居民生活方式的改变,使我国的糖尿病患病率呈迅猛增长之势,希望通过专科化培训后,不断提高大家综合素质,与医生共同参与糖尿病预防、教育、治疗、研究、咨询、管理工作,在预防糖尿病或延缓并发症的发生过程中发挥重要作用。”

张红副理事长对首届糖尿病专科护士在我院开班表示热烈祝贺,并希望大家珍惜学习机会,从精从严要求自己,学以致用,提高护理技能。

本届培训班理论课程共12天,设置以临床岗位需求为导向,以岗位胜任为核心。不仅邀请到



王雪山 摄

省内、外知名糖尿病专家8人授课,还邀请我院内分泌科主任曹长春、邹会玲、朱红及内分泌科高年资医生和专科护士授课,内容广泛,涉及糖尿病流行病学及诊断、糖尿病药物治疗、糖尿病饮食及运动治疗等,突出糖尿病教育与管理专业内涵。推动全市糖尿病护理知识和技能的普及,促进糖尿病护理队伍向专业化、学术化、资质化的发展,将充分发挥糖尿病专科护士发展起到积极推动

作用。主任助理蔡敏部署具体培训班计划:理论课培训结束后,将到3个基地(宿迁市人民医院、沭阳、泗阳)临床实践,实习环节将轮转糖尿病专科护士门诊、内分泌病房;最后,让学员们总结、讨论和预答辩等内容,并强调培训期间纪律与具体轮转时间,培训结束后将进行严格考试,考试合格后由市卫计委发放合格证书。 护理部 袁静秋

简明新闻

检验科与临床沟通交流会圆满落幕

为了加强检验科与临床科室之间的沟通,也为了让临床医师在第一时接到检验人员提供的最有效、最确切、最具特异性及敏感性的检验结果,最近几个月,检验科多次举办了与临床科室的沟通交流会。

9月1号,在检验科会议室,我们再次邀请了各个科室主任一起探讨。首先与妇产科就孕妇阴道分泌物中B族链球菌培养目前的阳性率、阳性结果的解读以及药敏情况进行了讨论。B族链球菌是围产期母婴感染的主要致病菌之一,同时也是新生儿败血症和肺炎的最常见病原菌,所以如何在围产期检出致病菌同时对孕妇进行有效治疗尤为

重要。经过大家的积极讨论,最终找到了既节省病人的检测成本又有助于提升该致病菌的检出率的方法。接着我们又与感染科及ICU就呼吸道感染病原体九联检的检测方法和阳性结果的解读等问题进行了探讨。最后,我科陈素梅主任就输血规范的最新内容及注意事项对大家进行简要解读。

会议的最后,门诊部主任赵建江做了总结发言,此次会议的开展不仅让大家汲取到了丰富的知识,也加深了检验科和临床之间的了解,为病人获取最方便、经济、准确的检测方法。希望以后医技科室和临床科室经常开展这种交流会议,取得共同进步。 检验科 张秋红

鼻腔鼻 疾病规范治疗学习班 在我院成功举办



9月15日下午两点,在我院急诊五楼召开宿迁市继续医学教育项目鼻腔鼻 疾病规范治疗学习班。会议由科主任倪泽、副主任张剑伟主持。副主任医师庄晓玲为大家讲解了过敏性鼻炎诊断和治疗的新进展,让大家明白了鼻炎和感冒的区别;副主任医师张剑伟和主治医师庄汉分别讲解了鼻腔鼻 恶性肿瘤与良性肿瘤的规范治疗;主治医

师徐金为大家图文并茂讲解了鼻 炎的规范治疗,解除了大家对鼻 炎治疗不会断根的误区;主治医师张其昌就鼻腔鼻 周围结构和鼻腔鼻 疾病及手术治疗可能导致的相关并发症做了详细的讲解。科主任倪泽对所有鼻腔鼻 疾病及全身各系统疾病可能导致的鼻出血进行了详细的讲解。会议取得圆满成功。 耳鼻咽喉科 张剑伟

妇产科集体交班常态化

9月7日上午,我院妇产科全体医务人员在外科六楼会议室进行集体大交班,护士长薛秀梅主持,主任方月兰做工作指导。方月兰对前段时期妇产科工作中取得的成绩和存在的问题进行回顾性总结,并提出可行性建议。对于2017年

妇产科开展的新项目、新技术做了简单介绍,对于发生的危重疑难病例做了简要的讲解,并对下一步工作进行部署。对于在第三方满意度调查中满意度高的医务人员和收到表扬信、锦旗的医务人员进行表扬,号召大家积极学习。 产科 1 李勤梅

我院成功举办乳腺癌患者联谊会

为乳腺癌患者搭建相互交流平台,普及乳房保健,让她们能够乐观而坚定的面对病痛,提倡早预防早发现早治疗的理念,9月14日下午2:00,我院甲乳外科在急诊五楼多功能会议室成功举行乳腺癌患者联谊会。参加此次联谊的有副院长吴际生、市抗癌协会会长杨克侠、护理部主任臧德华及甲乳外科主任管小青、护士长丁宇,百余名乳腺癌患者及家属还有为参加表演癌友协会的姐妹们,共聚一堂,

听讲座,畅所欲言,彼此交流抗癌经历。刘阿姨现身说法来帮助更多姐妹们,让她们活出自己的精彩,对未来充满更多希望,帮助更多的姐妹同胞,关爱自己。由癌友协会的姐妹们自己编排的诗朗诵和歌舞,让大家看到不一样的她们,让生活充满着美好,让未来充满着希望,一曲“阳光总在风雨后”,让我们相信彩虹总会出现在风雨之后,因为我们会一件伴随在你们左右! 普外 1 管

我院成功救治一位百草枯中毒患者

谈及除草剂百草枯,往往会想到一句话:百草枯一出,寸草不生;百草枯一服,九死一生!我能想到的最痛苦的死亡,莫过于口服百草枯后,眼

睁睁地看着自己肺被百草枯毒素一点点的侵蚀,在绝望的等待中一步步走向生命的终点!我们常说“喝百草枯必死无疑”,实则强调百草枯中毒

治疗之棘手和救治成功率之低,而存活者多为服药量少、服药后毒物清除较彻底者。尽管如此,“无畏者”却前赴后继。

小气致大害

一次本无意义的小争吵,王女士一时冲动喝下了20%的百草枯溶液近20ml,开始未意识到问题的严重性,没有告诉家人也没去就医。半小时后,使得呕吐胃内容物与百草枯原液,随后仅用清水漱漱口未及时处理。次日发现口腔、口唇和舌头都已经出现溃烂疼痛,患者自己搜索百草枯中毒无解毒剂,且5ml即达致死量,遂告知家人后被快速送至地方医院就诊,当地因无相应治疗条件转我院治疗。

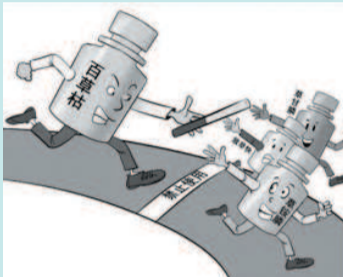
王女士刚到我院急诊时查体示:生命体征尚平稳,口唇、口腔黏膜及舌头出现多处溃烂,心肺听诊未见异常。心电图监护指脉氧达98%左右。查胸部CT未见明显异常。血生化提示已出现肾功能不全,肌

185mmol/L,肝功能、血常规正常。血气分析:Ph:7.43、PCO₂:34mmHg、PO₂:84mmHg、SPO₂:97%。因百草枯无特效解毒剂,且死亡率极高,孙明主任查看病人情况后,立即制定治疗方案。急诊床旁实施血液净化治疗,采取我们医院最新开展的杂合治疗模(HP+CVVH模式),并且灌流器选择联合HA230+

HA330串联增加毒物吸附清除效率,每次治疗时间4h,间隔6h重复治疗。初步计划进行七次床旁血液净化治疗,同时给予全面系统化治疗。常规给予蒙脱石散、活性炭、甘露醇全胃肠灌洗,大剂量激素冲击(甲强龙1000mg、ivgtt,qd×3天,再渐减量

使用),抗氧化(大剂量水溶性维生素C、N-乙半胱氨酸),抑制胃酸(奥美拉唑)、保护口腔及消化道粘膜(康复新液)、补液利尿等对症治疗。

病程第3日,患者口腔及舌面粘膜的糜烂及溃疡加重,张口受限伴咽痛、吞咽困难,口腔持续有粘液样分泌物伴恶心,间断恶心、呕吐出淡血性液体。



与死神赛跑



能撑过当晚?看到精神状态萎靡的王女士绝望的眼神,家属焦急又无奈的在病房走廊里来回徘徊着。向家属再次交代病情,建议可转上级医院治疗,但由于家属对我们的信任,患者家属继续选择了我们。凌晨1点,再次入抢救室进行CRRT治疗,继续采取CVVH+HP杂合模式血液净化治疗,在CVVH模式下进行出超300ml/h。考虑患者双侧胸腔积液肺膨胀不全影响患者呼吸,予采取双侧胸腔穿刺置管闭式引流,引流出黄色液体

800ml。患者因消化道损伤出血,血色素进行性降低,最低达50g/L,予反复多次输注红悬纠正贫血,凝血功能异常,多处皮肤出现斑,予输注冷沉淀,同时血液净化采取无肝素抗凝。因患者消化道出血、凝血功能异常、呼吸衰竭、急性肾损伤多脏器功能不全表现,生命体征极不稳定,孙明主任带领我们守护在患者床前,特别是CRRT期间带领我们一起观察病情,及时调整治疗参数及对应措施。对于我们来说没有白昼黑夜、上班下班,我们全身心关注的是患者的病情呼吸、氧合、血压、心率等生命体征以及各项检测指标的异常变化。身体是极度疲惫的,但精神是高度紧张的,我们内心一直坚持一个信念:希望病人能够有奇迹发生。

峰回路转

病程第8-9天,患者心电图监护指脉氧能上升到91%左右,不再那么胸闷气急了,能相对安静的说话了,也能平静的休息了,精神状态依旧萎靡,面部浮肿,复查胸部CT示:两肺渗出影明显减少,两肺近胸膜处仍有条索影及胸膜增厚。肾功能肌酐下降至正常范围。我们终于暂时松了口气,但肺纤维化

的加重仍就是我们十分担心的问题,虽然暂时告一段落,仍不能放松警惕。治疗上继续按照百草枯的规范及最新指南,甲强龙逐级减量过度到口服序贯治疗,抗氧化剂及免疫抑制剂环磷酰胺抑制肺纤维化。密切血气分析呼吸氧合及肺部影像学变化。

病程第10-14天患者胸闷明显减轻,可以在床边轻轻

做伸展活动,心电图监护的指脉氧也能达到95%以上。复查血常规白细胞明显下降,生化肾功能正常,肝功能轻度异常,考虑为药物性肝损(环磷酰胺),血气分析PO₂均在80mmHg以上。此时地甲强龙已减量至80mg,qd,复查胸部CT两肺渗出减少,两肺斑片及条索影,双侧胸膜增厚。

奇迹终究出现

病程第18天,患者胸闷气促症状明显缓解,仅偶有干咳,口腔溃烂基本愈合,转氨酶轻度升高。就临床症状而言,似乎看到了一线希望,此时甲强龙已停用,改为“美卓乐”20mg每日2次口服。复查胸部CT两肺明显清亮了,不仅在下肺可见少量条索影。肺纤维化一般一个半月趋于稳定,但究竟肺纤维化会不会

继续扩大、进展。治疗上仍不能放松。终于在持续一个月治疗观察,患者未再出现胸闷气急症状,监测血常规、肝肾功能均正常。

病程第21日复查胸部CT两肺透亮度良好,肺功能检查正常,未见通气及弥散障碍。生死火线,与死神赛跑,最终我们赢了!此刻看到了患者用灿烂的笑容迎接一个新生

活的开始,倍感自豪和欣喜。我院急诊医学中心用先进的血液净化技术及最新的治疗方案,更是用努力和坚守创造又一个生命奇迹。这只是急诊中心的一个缩影,生死时速每天都会在这里上演,在孙明主任带领下,我们正在创造又一个又一个生命奇迹。

急诊中心 吴超

重症医学科副主任医师许可



许可,男,44岁,中共党员,重症医学副主任医师,徐州医学院讲师,南京鼓楼医院集团宿迁市人民医院重症医学科副主任,学士学位。现任江苏省医学会重症医学分会青年委员会委员、江苏省医学会重症医学分会重症感染学组成员、宿迁市医学会重症医学分会秘书、宿迁市医疗事故鉴定专家组成员。从事重症医学的临床工作14年,长期从事重症患者的救治工作,对危重病人围手术期管理、重症胰腺炎、各种休克患者的诊治、血流动力学与氧代谢监测、呼吸衰竭患者的呼吸治疗、血液净化治疗等方面

有一定造诣,对多器官功能不全及心肺复苏病人的救治有较丰富的临床经验,近年来,成功救治了4000余危重患者。参与宿迁市科技局指令性计划研究课题1项,在国内期刊及会议上发表论文10余篇。去年被评为院“十佳管理者”。

名
医
专
家

我院成功救治成功一例 预激综合征伴阵发性心房颤动患者

最近我科收治了一例较为少见的病例——预激综合征伴阵发性心房颤动,该病例反复发作,心率极快,可接近300次/分,极快的心室率有可能蜕变为心室颤动,导致心源性猝死。患者入院后在严密的心电监护下立即予心律平静推注,后转复为性心律。

预激综合征是一种先天性疾病,在心房与心室之间除了正常的房室结以外,还存在一条额外的“电通道”,我们称为“房室旁道”,从房结发放的电刺激可通过这条房室旁道预先激动心室,故名“预激综合征”。在特定的情况下,如房早或室早,心

房肌、房室结、心室肌和房室旁道构成一个环路,电刺激在这个环路中反复折返,形成阵发性室上性心动过速,心室率可达200次/分以上,另外房室旁道也造成心房颤动发生率增加。

对于这种疾病,首选的治疗方法为射频消融术。我们在电生理导管室内,通过微创的方法,穿刺颈内静脉、股静脉和/股动脉,采用标测电极可以确定房室旁道的具体位置,然后应用消融导管发放射频电脉冲阻断房室旁道,上述的折返环路消失后,心动过速将得到根治,心房颤动也可能不再发作。

心内科 张义

循证护理的探索 ——护理本科生首届读书报告会



为进一步提升我院护理本科生循证思维能力,适应护理专业更高的社会需求,带动全院护理工作更好更快发展,9月20日下午,我院护理部在急诊五楼会议室成功组织举办了以“循证护理”为主题的首届护理本科生读书报告会。

根据前期抽签顺序,13名护士依次汇报,结合专科特色,选择与本科室护理相贴合的题材,将理论与临床实际相结合,把工作点点滴滴的体会感悟给予提炼升华,落实到了流畅的文字和精美的PPT演讲上。

报告会伊始,儿科护士长凌芳芳汇报的《一例甲强龙致过敏性休克的护理体会》,根据科室实际抢救案例所写的一篇护理体会,展现了儿科护理人员扎实的理论基础和镇静高效的应变能力,让我们受益匪浅;儿童

输液室蔡哲汇报的《医务人员针刺伤预防的最佳证据总结》,带给了我们关于医务人员安全问题的深刻警示;史珊珊汇报的《再灌注心律失常的护理》,向我们展现了极强的专科特色以及丰富的知识储备;产科的护士杜芳汇报的《一例凶险型前置胎盘的抢救与护理》案例,精美的PTT制作以及标准的普通话,让我们领略了不同的风采;夏学娇汇报的《循证护理在降低胸腰椎骨折围手术期腹胀中的应用》,一开始就向我们系统的介绍了循证护理以及如何将循证护理运用到护理工作中,再结合她所带来的临床案例,向我们深刻、系统地阐述了“循证护理”的重要性,为我们临床“循证护理”的开展提供了宝贵的知识;在大家不断创新的同时,黄惠分享了护理创始人南丁格尔的护理札记,带领我们追本溯源,感受护理最原始的初衷,启示我们如何做一名合格的提灯人;最后,烧整科汤彦丽护士长给我们汇报《骨髓腔穿刺的建立与维护》,并由急诊抢救室护士王双双介绍“骨髓穿刺”这一项新技术,向我们展示不断追求进步,追求发展的护理理念。

NICU 徐娇

医院
愿景
坚持公益、效率、
效益相统一
精神
精益求精
追求卓越
发展目标
行业领先
树立品牌

创文路上,感谢有你

今年是宿迁创建全国文明城市至关重要的一年,在以往两年的检查与测评时,我们都积极迎查,这次更不例外,大家在思想上高度重视,认识上高度统一,行动上高度自觉,以攻坚拔寨的决心做好工作。

迎接备查的日子,市卫计委及医院领导多次到门诊督导,门诊楼内各项指标到位,微信扫码挂号、收费减少了患者排队等候时间,也让就诊秩序转好,各收费窗口设置一米线,楼内卫生间严格

按照标准进行设置处理。医院设立了志愿服务站,将服务站地点设施、物品、项目公示。医护人员每天提前到岗,熟背“创文”应知应会。门诊部主任赵建江更是每天第一个来,下班最后一个走,不停穿梭在门诊大厅,帮大家解决和协调各种问题,是我们的主心骨。

临近检查,各科抽调护理人员到门诊帮忙,缓解因病人较多所致的门诊护士相对不足状况!请看:各诊室、导诊台整洁,门诊大

厅及候诊区环境清洁、安静,分诊护士有序对就诊患者宣教,对需要检查和住院患者陪检陪送,增加了病人满意度,检查期间获得领导好评。

文明是一座城市的坐标,更决定了一座城市的品味和气质,只有我们的文明素养越高,城市的亲和力才越强!

愿我们大宿迁再次以优异成绩摘得全国文明城市桂冠。

门诊部 孙小雨

角色转换以后

上周末是我在神经内科实习轮转的最后一天,像往常一样,为病人测血压、体温、血糖、点治疗后,坐在护士站反思护士与病人应该如何相处……

在心内科实习时,我和小伙伴“小强”一起互相做了心电图,我的图形很乱,我拿着心电图请值班医生看,他怀疑我们实习生之间没操作好,便请我的带教老师罗艳老师重做一遍,没想到诊断为阵发性房室传导阻滞,第二天就住进了心内科。这是我第一次住院,第一次当病人,前一天还是

实习护士,第二天就成了病人,我有些难以接受角色的转变,看病房外老师和同学们在外忙碌,自己总想去帮她们,但我清楚的知道现在是病人而不是实习护士,没穿工作服,也不适合乱动,就慢慢的忍了下来。

之前总觉得有些病人不理解医护人员的辛苦,现在病了,就体会到他们拖着病体,精神上的压抑和内心的烦躁有多痛苦。于是,我懂得了医护人员不仅仅是治疗病人,还需要适度陪伴病人。

现在已出院一个多月了,重新

回到实习岗位,从病人又变成了实习护士,体验过病人精神和身体的双重痛苦后,再护理病人就发自内心的更加关爱和理解他们,也更加耐心解答他们的问题。

由于生病,当了回病人,我完成了从实习护士→病人→实习护士的角色转换,把感慨分享给大家,希望同学们能从中得到启发,工作中,用耐心、关爱及温暖和病人沟通,减少医患矛盾。

护理实习生 张长

生命弥足珍贵

8月12日夜,是我在急诊抢救室实习值的最后一个夜班。22点左右,我听到门外急促而紧张的120警报声,抢救室推进一个重伤男青年,患者28岁,车祸,头部重伤、右腿骨折,瞳孔散大、呼吸心跳停止,心电图显示一条直线。立即予以心肺复苏、气管插管连接呼吸机,心电监护,建立静脉通路,补液、升压等。虽没有心跳,老师还在不停的按压,除颤,好在所有的努力都没有被辜负,患者心跳恢复了,但血压仍然很低。门外年轻的妻子和年迈的母亲抱在一

起痛哭。

快到凌晨,又推来一位29岁男病人,鼻子嘴巴鲜血直流,全身都是血渍。神智清楚、异常躁动、不时的挣扎想要坐起,陈庆老师反复说:“不要乱动,坐起来会有危险的!”像是温柔的呵斥,又像在安慰一个固执的孩子。陈老师边安慰边把他的头按向一侧,防止他大咯血窒息。

第一次看到这样连续的大抢救,说不清心里复杂的感受,交了班回到值班室,却迟迟睡不着,想到他们年轻的妻子和幼小的孩

子,还有捂着胸口哭的老母亲,以后怎么办啊?

这样的病人都是在几分钟内决定生死的。急诊的急,是为生命而急,医护人员和家人一样,与时间赛跑,与死亡抗衡,生与死之间,只有几分钟,送来迟了、动作慢了、判断错了,都有可能让一条生命离去。但急诊科的老师总是争分夺秒,准确判断,正确执行,给患者生还的希望,挽留住一个个鲜活的生命。

生命弥足珍贵,愿你一生平安。

护理实习生 巩莉

美丽的桂林



袁静秋 摄

已故美国总统尼克松曾经说过:“我到过世界上80多个国家的100多个城市,没有一个像桂林这么美丽的”。

当我下飞机踏上桂林这片土地,一边印证桂林是否真的如此,一边又寻找着它们的不同。都说

桂林山水甲天下,来到漓江,真的是“水作青罗带,山如碧玉”。

游完漓江,来到称作桃花源的小镇,桃花盛开,美不胜收,仿若走入了陶渊明笔下的“芳草鲜美,落英缤纷”的桃源仙境。

我们又乘车去荔浦,游览银子

岩,37度的天气爬完银子岩,里面闷热潮湿,大量的人群走动,灯光影影绰绰,即使如此,你还是可以感受到大自然的鬼斧神工,天然去雕饰的力。晚上观赏印象刘三姐,感受演出的震撼与感动。

行程的第二天参观少数民族观光寨后,乘车去了世界杰出的稻作文化景观——龙脊梯田,被联合国科教文组织授予世界奇观之称。虽然下山回来遇到了大雨,但是雨后的梯田仿佛带有仙气一般,余烟升起。

第三天参观完鸡血玉博物馆,接着乘车来到了古东瀑布,感受智者乐山、仁者乐山的意境,真是行到水穷处,坐看云起时。

短短的三日桂林行程,虽然很热,但是感受大自然的神奇与美丽,也是一种修行与磨练!

胸外科 王颖

无锡纪行

立秋时节的江南像个顽皮的孩子,无锡这两日的雨水甚是充足,没有一丁点章法,时而淅淅沥沥,飘飘洒洒;时而倾盆而下。所以常常是湿了头发,浸透了衣裳,成了落汤鸡。

然而却并未掩盖我对旅行的热爱,对我而言,旅行的意义更源于心灵,无谓时间,无谓天气,无

谓距离,只是在焦躁的时日里找到一个平衡。

你可以立于南下塘的老街,看独具特色的古运河畔、欣赏江南人家清幽僻静,享受难得的静谧。也可以在惠山——这个前身为原“华夏第一县”的清风间逐风捉影,细细品读一座城特有的文化底蕴。

三凤桥的酱排骨为无锡著名

的三大特产之一,王裕兴的肉骨烧,以及忆秦园的蟹粉小笼包也是无锡一道特别的风景线,小笼包皮薄汁多,馅料足,在我看来更胜江山人杰,贵却有了非贵不可的道理。

我想,怎样也是不会后悔一段,休灵魂,文化傲人,美食更甚的无锡之城吧。

消化科 唐成

论人非前思已过

每个人都有个不愿屈服的灵魂,碰撞在一起会产生意想不到的化学效应,是绚烂的烟花也难以避免会产生无妄的火光之灾,此时,谦逊显得尤为重要。每个人都需要在人格挺拔的同时,懂得适时的低头,思想依旧扬起,只是更显谦卑,如同那成熟的麦穗。

选择做一名医务人员,便早已做好吃苦耐劳、不怕脏不怕累的心理准备。每天,面对寂静与嘈杂并存的工作环境,高强度的护理工作、个别无理挑剔的患者,出现一些不友好的小插曲在所难免。共同搭班的两个人会为某个问题争的面红耳赤,会默默在心底埋怨对方,会独自伤心落泪……彼时愤怒的你忘了她是你相处多年亲密无间的伙伴,也忘了她曾和你并肩与病魔作斗争;忘了她和你为脆弱的生命争分夺

秒;忘了和你一起分享复苏成功的喜悦;也忘了她和你一起面对无理病人的责难。你在这个世界最刀光剑影的时光,她一秒也没有错过,你们守护病人,也在保护彼此。这样的争吵留下的是无比失落和浓浓的挫败感,永远没有打败敌人般的大快人心。

所有职业都离不开合作,但从没有一种工作像我们这样完美无缺的配合就能发挥起死回生的作用。所以,我们不要因为一点点小矛盾,就带有负面情绪、影响彼此的合作,进而对工作不利。当意见相左时,我们都需替彼此想想,站在对方的角度考虑问题,有所接纳、有所保留,做到“闲谈少论人非,静坐常思己过”。哪怕伤害在所难免,也请温柔一点、慈悲一点。

呼吸科 戈丹艳

一个灵魂有香气的女子

《灵魂有香气的女子》是女性修心的随笔集,一本揭穿人生的启示录,最近被网络热炒。“喜欢一种素色女子,不倾国,不倾城,淡雅素心,精致柔美”。我身边就有这么一位女子,她就是风湿免疫科副主任,副主任医师李春香。

李主任是我院风湿免疫科的学科带头人,江苏省风湿病学会青年委员,宿迁市风湿病学会副主委。擅长风湿病尤其是疑难疾病的诊治,如系统性红斑狼疮、干燥综合征、类风湿关节炎、强直性脊柱炎、炎性肌病、自身免疫病合并妊娠等。她在论文和科研方面也很有造诣,曾在中华及核心期刊发表论文数十篇,其中《遗传性血管性水肿一家系6例临床分析》获得江苏省风湿病年会优秀壁报二等奖;获得宿迁市科技进步奖2项。

她的专业的知识丰富,很多患者都慕名而来,办公室内放满了锦旗。风湿病患者长期饱受疼

痛及身体功能障碍的折磨,大多有些焦虑、烦躁情绪,李主任总能用她的幽默和智慧化解患者的困惑。

八小时之外,她总给我们带来惊喜,读书、旅行、交友、养花、带娃、瑜伽、甚至织毛衣。广泛的兴趣爱好让我们都感叹自己的时间去哪了!因为读书,她成为宿迁市第一批全民阅读推广人,在读书的路上渐行渐远,参加《樊登读书会》线下活动,订阅《友邻优课》,学英语,紧跟时代的脚步。她也热爱旅行,说旅行能带给皮囊及内心另一种人生体验,每次旅行后都会重新审视自己,用积极阳光的心态面对周遭发生的一切。

她就是一个灵魂有香气的女子,用她的智慧、才华和积极乐观的态度去感染身边的每一个人。

血液风湿免疫科 于欢欢

微笑向暖,安之若素

以前我从没仔细观察过别人的面部表情,也不知道自己表情是什么样?直到有一天井涛护士长悄悄把我们每个人交班时的表情都拍下让大家看,我才意识到我的表情是这样:站立时头微低,眼睛向下看,面无表情,甚至嘴角下拉,这是我们科以前大多数人平时的表情,看见这些照片,大家都觉得好丑,不是长的丑,而是被面部表情毁了。

我最近带教一名实习生,她就像我们以前的翻版,每天凝重的表情让我喘不过气来,看见她眉头紧锁、忧心忡忡的样子我就想:以前面无表情的我们给别人造成多大的心理压力呀!在接下来的带教中,我时刻提醒她、同时告诫自己面部表情的重要性:愉快而发自内心的微笑可以取得病

人的信任,拉近护患之间距离,微笑更易取得病人的配合与理解,微笑还可以解决不必要的纠纷。愁苦的面容会加重病人及家属的心理负担和不必要的猜忌。

井护士长常说:“一个人无论高矮胖瘦,黑白、丑俊,都不重要,只要你面部常常带微笑,有表情,不冷漠,你就是最美的”。护士长还经常告诫我们“微笑向暖,安之若素,你若盛开,清风自来”,她说:“护士是给予别人以温暖、希望、帮助的职业,‘笑’是反映一个人内心世界的一种面部表情,生活并不亏欠你,千万别耷拉着脸”,通过护士长潜移默化影响和反复教育,我们的表情都是嘴角微微上扬的……

普外3 张孝丽

心中依旧思“背影”

朱自清的散文感情真挚,大家最熟悉的莫过于中学课本里的《背影》,他把父爱描写得那样具体,又那样的伟大。在他的文集里,让人潸然泪下的又何止《背影》,还有一篇是写给他亡妻的。在文章里,他追忆了亡妻从顶着家庭压力嫁给他,到给他生儿育女后,一个人在乡下带孩子,到积劳成疾,最终病故的每一个细节。整篇文章充斥着内疚与自责,伤

感与悲愤。读着读着,自然就被他的深情所感染,进而便会有眼圈湿润,鼻子发酸的感觉。

他的散文集是绝对值得一读的,翻开看看,让匆忙的生活慢下来,还原一个真实的自我,做一个静静思考的人。深深吸上一口气,再慢慢地吐出,生活便不再有抑郁、焦虑与苦闷。

消化内科 沈雪莲