



我院“脉动圈”荣获 第六届全国医院品管圈大赛二等奖



10月26至28日,第六届全国医院品管圈大赛在山东青岛成功举办。本届大赛共有来自全国31个省、市、自治区的406个圈组,分为六个比赛专场参与决赛,大赛规模接近3000人。我院“脉动圈”以江苏省品管圈大赛一等奖的身份入围全国品管圈大赛,经过两天激烈的角逐,在众多医院圈组中脱颖而出,荣获大赛二等奖!

山东大学齐鲁医院“肺福之言圈”、青岛大学附属医院“ER圈”作为首场代表参赛圈组,用多种表现形式展示了他们的品管圈成果。

重症医学科护士长巩丹丹、影像科医生张帆、急诊科护士张蓓代表我院进行汇报,他们热情洋溢、意气风发的精神面貌和抑扬顿挫的精彩汇报,赢得了现场阵阵掌声!最终我院“脉动圈”喜获大赛二等奖!

雄关漫道真如铁,而今迈步从头越,我院将以此次荣誉为契机,继续携手共进,为医院医疗护理事业的发展 and 医疗护理质量的不断改进做出我们应有的贡献。

重症医学科 高春子

我院20个市级学科 通过专家组验收和评审

为进一步落实“科教行医”战略,切实加强学科建设的动态管理,市卫计委组织专家对第一批市级医学重点学科(建设单位)进行评估验收,同时启动新一轮医学重点学科申报评审工作。

9月30日上午,在急诊五楼会议室,我院迎来了以市卫计委科技宣传处王维芳为领队的一行专家组5人,专家组对我院首批的8个市级医学重点学科和新一轮申报的20个医学重点学科进行验收和评审。我院院长张荣林、副院长乔继冰、院长助理林爱华及相关学科学科带头人近40人出席会议,活动由科教处处长邵会玲主持。

与往年不同,今年的评审工作首次将学科的验收与申报评审结合起来同时进行,分别是心血管内科、普外科、骨科、神经外科、呼吸内科、内分泌科、消化内科、影像医学科。

评估流程包括听取学科带头人汇报、专家质询、现场查看与资料审阅等内容,重点对人才队伍建设、基础条件建设、学科带头人情况、学科梯队建设情况、学科管理及学科建设成效等方面进行评估。

关于下一步的学科建设规划,张院长表示,医院将高质量、高标准落实市卫计委有关学科建设的文件精神,将学科建设放在医院发展的优先地位,打造一批市内领先并接近省内先进水平的优势学科,培养一支综合素质强、业务水平高、应急反应快的医疗人才队伍,充分发挥医院在学科建设方面的示范、引领和辐射作用,带动宿迁地区医疗水平整体提高,为宿迁卫生事业发展作出应有贡献。

科教处 周刚

国际大咖来啦!

德国莱比锡圣·乔治医院原院长来我院授课交流

如果说运营一所医院就像造房子,那么患者安全就是这座房子的基石,没有患者安全,医院的所有工作,都将是空中楼阁。

10月20日,拥有800多年历史的德国莱比锡圣·乔治医院原院长卡斯滕·居尔德纳教授来到我院,作《把患者安全作为医院管理层的任务》的主题讲座。

院长张荣林和有关部门负责人及全院部分医护人员聆听了讲座。

患者在就医时,除了有“看好病”的需求,同时还对医院的安全管理存在着相当大的需求,前来就医的患者存在一种信念,即他们能得到符合医疗标准的、最优质的治疗。

而由于新技术的运用、病毒的发展变化等原因,患者安全管理的定义也在不断得到拓展,也成为医院的明确目标。在讲座中,教授为我们带来了莱比锡圣·乔治医院关于患者安全文化管理的宝贵经验,他认为,患者安全文化不是一种与错误打交道或对其进行处理的文化,而应作为一种预防错误发生的策略文化。

他向我们解释了该院致力于患者安全所推出的措施,分享了他们医院关于CIRS(关键事件报告系统)的



做法经验,通过对危急/关键事件的学习来预防错误和损害,推导并实施预防措施,并将其有效性作为风险管理的一部分进行评估,以便将来可以避免自己和他人犯错。在此过程中,要对报错人免于责罚,从而提高报错人的积极性,让每个人都意识到医疗保健是一个充满风险的工作领域,其中安全是重要和必要的。

为保证患者安全,我院在院感管控工作方面主要采用重点部位的控制措施(导管相关性血流感染、尿管相关性尿路感染、呼吸机相关性肺炎)抗菌药物合理应用(I类切口预防性用药、治疗性抗生素病原学送检率)手卫生与防护用品(个人防护、手卫生依从性、血源性感染的防护措施)医院院感监测等。

院长张荣林在会后表示:如何赢得患者信任,将是我们孜孜不倦的追求,而打造患者心中信赖的品牌医院,首先就要把患者安全作为一种根植于心的文化,用实际行动来践行。今后我们与德国莱比锡圣·乔治医院相互交流、密切合作、共同提高。

讲座结束,张荣林还为居尔德纳教授颁发了我院荣誉教授的证书。

党办 徐甜甜

本期导读



- ▶ 创“三甲” 我们绝不掉链子
- ▶ 第二届江苏省 数字骨科大会召开 2版
- ▶ 心脏骤停24分钟 我们为她创造生命奇迹
- ▶ “双刀”并举 切除双源癌 3版

喜报!我院在徐州医科大学临床技能大赛中再获佳绩!

为进一步推动实践教学改革,提高青年教师及医学生业务水平,徐州医科大学于9月29日举办了青年教师及医学生临床技能大赛。我院分别选派青年教师组、实习生组参赛,经过层层比拼,青年教师组在此次大赛中斩获团体二等奖、教师双人配合单项奖两项殊荣!实习生组荣获团体三等奖!大赛在徐州医科大学西校区举行,近20个附属医院、临床学院及教学医院参赛。

通过请教学经验丰富的高年资带教老师对全体实习生分别就病史分析与采集、体格检查、四大穿刺等内容进行培训后,根据同学们的综合表现选拔出参赛选手,并选派青年教师内科孙雅月医师、外科赵明佐医师进入第二轮强化培训。9月28日,由科教处

处长邹会玲带队,我院按要求选派的大赛裁判妇产科董兴珍主任、儿科张京荣主任及参赛队伍前往徐州医科大学参赛。本次大赛分为初赛、复赛、决赛三轮,最终产生团体一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名。

临床教学发展是培养医学人才的重要途径之一,未来卫生事业的发展主要取决于今天的医学生的教学培训的水平。因此,自2010年成为徐州医科大学附属医院以来,我院更加重视实习生的临床教学工作,并积极组织老师、学生参与学习组织的各类教学活动,不断改善临床教学条件,提高临床教学水平,努力发挥好临床教学管理部门的作用,为我院临床教学事业的持续发展一直加油努力! 科教处 蔡冰薇



编委会:

主任: 凡金田	编辑: 方树侠
总编: 叶钧	臧德华
摄影: 张照颖	刘涛
版面统筹: 周艳	李兵
责任校对: 徐甜甜	周刚
电话: 0527-84211313	陆启琳
投稿邮箱	袁静秋
E-mail: sqmyyb@163.com	张莉

“创三甲”我们绝不掉链子

护理部积极组织心肺复苏、手卫生和消防知识培训

目前,我院“创三甲”工作已步入冲刺阶段,医院上下所有人都如绷紧的弦。10月24日,护理部针对薄弱环节,请多部门协同,在急诊五楼会议室培训“心肺复苏”、“手卫生”和消防知识等内容。实习、进修生、护理员200余人参加。

护理部主任唐红兰首先强调普及全员急救技能操作、“手卫生”消防安全与火灾应急处理的重要性,要求人人掌握应对突发事件的能力;重申实习、进修生质量考核评价标准。

随后,急诊科护士蔡晶晶应用最新标准演示单人“心肺复苏”,强调呼吸心跳骤停人群在“黄金4分钟”内实施有效心肺复苏,存活率可达50%,当判断患者出现心脏骤停,呼救的同时立即施行胸外按压和人工呼吸,心肺复苏步骤:C→A→B;溺水者仍然是A→B→C。按压部位和手法:一手掌根部放在胸部两乳头之间的胸骨上,另一手平等重叠压在其手背上,肘部伸直,掌根用力,手指抬离胸壁,实施规律按压。按压技术指标:按压频率100-120次/分,按压深度5-6cm,按压通气比例30:2;按压5个循环后评估脉搏、呼吸,判断心肺复苏是否有效。

感染管理科石娟强调手卫生的五个指征(2前3后),2前:接触患者前、进行无菌操作前;3后:体液暴露后、接触患者后、接触患者周围环境后。用“内、外、夹、攻、大、立、腕”七

字口诀进行“手卫生”培训,时间:湿洗手40-60秒;干洗手15-20秒。要求大家自觉提高洗手依从性,确保自己和病人安全。

保卫处吴计果介绍了灭火器标识、使用操作等一系列消防安全知识,重点强调“三懂三会”和“四个能力”。三懂:懂得自身岗位的火灾危害、懂火灾的扑救方法、懂预防火灾的措施;三会:会扑灭初期火灾、会使用灭火器、会逃生自救。四个能力:检查消除火灾隐患的能力;组织扑救初起火灾能力;组织人员疏散逃生能力;消防宣传教育培训能力。

培训结束,袁静秋要求大家现场重复上述操作,以检验培训效果。男护士们积极发言,并演示心肺复苏要点,声音洪亮,动作标准;女同学们也不甘示弱,集体复述“手卫生”和灭火器使用3个步骤。看到大家士气高昂,唐红兰非常欣慰,问大家有没有信心确保在“创三甲”期间仍然保持这种士气和激情,同学们朗声回答:“我们一定努力为创三甲添火加薪,像老师们一样加班加点、吃苦耐劳、乐于奉献”,护理员们也表示,一定努力工作,努力学习!

培训结束,唐红兰要求大家要责任到人,实习组长负责考核实习生,教学专干负责督查、考核;护理服务公司领导负责考核护理员。我们将要上下一心、凝心聚力,实现我院迈进三甲医院的梦想!让百年老院的荣光再续辉煌。

护理部 袁静秋

众志成城创三甲

“十一”小长假后,迎来了我院创建三级甲等医院的最后冲刺阶段。节后上班第一天,科主任吴光启就在晨会上布置了相关工作任务,并鼓舞大家撸起袖子加油干,共同努力迎接检验。

一名医护人员是一个科室的写照,一个科室又是一个医院的缩影。从四月份以来,血液科全体医护人员在主任和护士长的带领下,充分发挥团队协作精神,相互支持,相互沟通,尽职尽责,积极投入到紧张的创建工作当中。每个人都认真准备材料,扎实学习各项规章制度,反复学习三甲标准中的每一个条款,对照目标要求,查找问题,及时整改落实,

实,上班时间完成不了的,就利用中午、晚上和周末的时间来继续完成。积极运用PDCA循环法,补足短板,努力提高医疗护理质量,以达到评审标准。在查漏补缺、整改落实的同时,吴主任也提醒我们,要进一步加强工作责任心,做好自己的本职工作,全力保证医疗安全,确保住院患者得到合理的诊治,不能有丝毫的松懈。

十年磨一剑。而今,争创三甲的冲锋号已然吹响,让我们众志成城,齐心协力,为医院的美好明天而努力奋斗!

血液科 于欢欢

情景剧一等奖

这“救”是爱

急救看似一门专业性极强的事业,但其实常常就发生在我们身边。为进一步丰富卫生应急宣教形式,拓展公众自救互救宣传覆盖面,10月18日,由宿迁市卫计委主办、我院承办的“宿迁市应急素养暨自救互救情景剧展演”在我院门诊六楼会议室隆重举行。

省卫健委应急办公室主任顾帮朝、市卫计委副主任程崇高、我院院长张荣林出席活动,市卫计委应急办副主任吴凯、我院副院长朱裕成及部分市卫计委领导和医疗行政部门一行专家,担任了本次比赛的评委。市直和县市区医疗卫生单位的医护人员以及部分市民观看了比赛。



12支队伍整装待发,参加了本次决赛,经过激烈的角逐,我院医护人员自编自导自演的情景剧《这“救”是爱》获得了本次比赛的第一名,并将代表宿迁市参加省比赛。《这“救”是爱》讲述了参观项里景区的一名老年男子发生急性心肌梗死,没有心跳和自主呼吸,正逢我院急诊科医生在场,通过积极展开心肺复苏救助患者,最终成功获救的故事。

顾帮朝对本次比赛进行现场点评,他高度赞扬了我市卫生应急工作,充分肯定了举办本次比赛的意义,同时对节目的内容、质量、形式等也提出了新的要求。他说“突发事件不可怕,卫生应急来救驾”,鼓励大家大力宣传卫生应急相关知识,让普通的老百姓均能掌握急救技能,保障人民群众生命安全。

本次展演活动以卫生应急典型为抓手,对卫生应急战线的典型经验进行展示,用情景剧这种生动活泼的形式,宣传普及了卫生应急知识。健康管理中心 金薇

第二届江苏省数字骨科大会顺利召开

10月12日,第二届江苏省数字骨科大会暨SICOT江苏省数字骨科分会全体委员会议在“六朝古都”南京举行,来自省内外各地专家1000余人参加了会议,是江苏省数字骨科学会的一次盛会。大会汇聚了省内外著名的骨科专家和教授,团结一心,共同为数字骨科学术交流和传播发挥了不可估量的作用。

目前,数字骨科学理念在骨科医生中已经耳熟能详。数字骨科学范围涵盖了有限元分析、骨科三维重建、计算机辅助设计与制造、3D打印技术、骨科机器人导航技术、远程手术等领域,对骨科手术技术提高起到了重要作用。

此次会议,我院骨科朱爱祥、孔祥如副主任医师增补为江苏省数字骨科分会委员,由此说明,我院骨科所取得的成绩得到了学会的认可。比如,在高难度手术中用CT数据打印出3D模型,我院医生会根据手术位置设计手术导板,这样可以更准确定位实施精准手术,做好手术的个体化微创,真正做到“医工结合”。

会议中,骨关节科主任杨大明作为第二场分会场嘉宾主持,我院骨科朱爱祥副主任医师作《3D打印在复杂胫骨平台骨折内固定中的应用》专题报告,并获得省内外专家一致好评。骨科 朱爱祥

耳科疾病

规范治疗学习班圆满结束



10月17日下午2:00,我院在急诊五楼会议室举办了宿迁市继续医学教育项目——耳科疾病的规范治疗学习班。会议由耳鼻喉科主任倪泽、副主任医师张剑伟主持,得到了各科室的积极响应,在张淑艳护士长及我科全体护士的努力下,会场秩序井然,气氛活跃。

会上,耳鼻喉科副主任医师徐金为大家图文并茂地讲解了突发性耳聋的规范化治疗,让大家对于耳聋有了更深入的认识;主治医师张其昌就外耳疾病及其规范化治疗做了详细的讲解,与会者感到受益匪浅,了解到原来外耳道也会有许多疾病,还会导致那么多的并发症;张剑伟讲解了耳科常见疾病及治疗方式的选择,着重讲解了慢性中耳炎的规范化治疗、耳廓畸形矫正治疗及外耳道恶性肿瘤的规范化治疗,让大家了解到耳鼻喉科在耳科手术方面所开展的工作;副主任医师庄汉给大家讲解小儿急性中耳炎,通过讲解让大家了解了急性中耳炎规范治疗的重要性;副主任医师庄晓玲为大家讲解了分泌性中耳炎的诊治;最后,耳鼻喉科主任倪泽对眩晕的诊断展开了详细的讲解,他那幽默的言语和有趣的肢体语言博得会场一阵阵掌声。

通过这次学习班,参会人员对于耳科疾病的规范治疗有了更深入的理解,会议取得圆满成功。

耳鼻喉科 张剑伟

我院组织全院感染管理三基考试

为了迎接“三甲”医院评审,巩固全院医、护、技人员的感染管理知识,我院感染管理科于10月17日下午组织了一场三基考试,450多名来自外科、内科、急诊、门诊及医技科室的医护人员参加了此次笔试。

此次考试围绕感染管理三基及应知应会内容,考点涵盖院感评审条例内容,如感染管理基本概念、职业防护知识等。考场纪律良好,大家均认真答卷,巩固了感染管理知识。

感染管理科 陈婷





心脏骤停 24 分钟 我们为她创造生命奇迹

您见过生死一刻的抢救吗?您又能否体会抢救成功后的重生带给人们的喜悦?这似乎是电视上、影视剧中才会出现的画面……其实这样的惊心动魄的瞬间就发生在我们身边。近期,妇科就上演了一场“生死之战”,医护人员通过 24 分钟与死神的搏斗,成功抢救了一名心脏骤停的患者。

这天 17:25,和往常一样,我与夜班护士在床旁交接班,得知 24 床患者周某昨日于全麻腹腔镜下行子宫肌瘤剔除术,今日停保留尿管后小便已自解。查房时我询问患者:有没有什么不舒服的呀?患者笑着说没有,一切都挺好的。接班结束后,护士长高娥组织大家一起学习“如何接待术后回房的患者”,学习完已是 17:50。

就在此刻,听到 23 床病人喊:快来人啊,24 床不行了!我们还没有反应过来,护士长已经一个健步冲进 24 床床边,只听她说:“病人意识丧失,呼之不应,未触及颈动脉搏动,快通知医生,推抢救车建立静脉通路!”大家一起协助患者平卧,胸外心脏按压、开放气道,医生组也一路狂奔过来,加入到抢救中来。我们科室的几位男医生鲍睿、付建、张军林还有我们护理组的护师张慧接力胸外心脏按压;陈琪医生固定患者腹部,保护腹壁切口,减少胸外心脏按压的冲击;董伟利和叶圆圆医生予简易呼吸器为患者辅助呼吸。

护士长电话联系 ICU 主任林爱华和麻醉科主任饶丽华急会诊后,两个科室均在接电话后携抢救装备(麻醉科气管插管装置、ICU 除颤仪)两分钟之内到达现场。麻醉师行气管插管、快拔导丝、牙垫固定。17:55,心电监护示患者已无自主心跳,副主任医师乔春红口头医嘱:肾上腺素 1mg 静推,参与抢救的医务人员紧张而又有序地交替进行胸外心脏按压。18:00,患者仍无自主心跳,乔主任再次口头医嘱:肾上腺素 1mg 静推。18:03,气管导管内可见淡红

色泡沫样分泌物,“快!吸痰!”乔主任说道;18:05,心电监护仪显示仍是直线,患者仍无自主心跳,持续胸外心脏按压,简易呼吸器辅助呼吸;18:08,ICU 林爱华主任行口头医嘱:肾上腺素 2mg 静推;18:14,心电监护示室颤,林爱华主任说到:“快,立即电除颤!”所有人闪开,放电,除颤后患者心率 86 次/分;18:18,患者心率 84 次/分,血压 86/44mmhg;18:21,患者烦躁;林爱华主任安排到:“地西洋 10mg 静推”;18:26,携氧气、心电监护仪、除颤仪、简易呼吸器辅助呼吸由床位医生和值班护士护送转入 ICU 进一步治疗。

转入 ICU 后,每天上班前科主任方月兰和高娥护士长都会去看一下 24 床的恢复情况,大家见面打招呼也变成了“24 床怎么样了?”12 号,患者还是烦躁,13 号,患者在 ICU 医护人员的精心治疗和护理下,已经可以配合医生做出指令性动作,14 号,24 床终于醒过来了,都能认识家里面人了。

林爱华主任夸我们:“你们妇科真是好样的,患者心跳骤停 24 分钟,你们都能抢救过来,而且没有任何后遗症,你们简直创造了奇迹!”

当晚 19:00 下班,我迫不及待地去看望 24 床,见到她的那一刻我哭了:她还在,和以前一样,是一个鲜活的人!伴随着她那一声周护士,我真切体会到这份职业带给我的神圣感,带给我的骄傲,我要为之而奋斗一生!

妇产科 周凯波

眼科副主任医师力强



力强,眼科主任,副主任医师,江苏省中西医结合学会眼科专业委员会常务委员,宿迁市医学会眼科学组副主任委员,从事眼科临床、科研及教学工作三十余年。对眼科各类疾病的诊治有深入的研究和丰富的经验,尤其擅长于角膜病,白内障,青光眼,小儿斜视,视网膜病变的诊断与治疗,并率先在宿迁地区开展白内障摘除联合人工晶体植入术和难治性青光眼引流器植入术,特别是对小切口白内障手术和复杂性青光眼手术有很深的造诣。主持、参加市级医学科技研究项目数项,在国内重要学术刊物上发表各级学术论文多篇,并多次荣获市级科技成果奖。专家门诊时间:周一、三、五全天

名
医
专
家



方树侠 摄

「优护」再出新招
推陈出新·妇产科

为保障女性生殖健康,提高妇产科服务质量,促进母婴健康,提高孕产妇满意度,妇产科采取了一系列措施:在病区走廊悬挂各种宣传画及科普知识,让每一位孕妈妈都能掌握相关知识,增加对新生儿及自身的照顾;制订专科健康教育内容,根据需要发放;积极开展新生儿游泳与抚触,以及袋鼠式护理等专科特色服务项目。

实施母婴床旁护理

按需为新生儿皮肤护理、脐部护理、臀部护理、抚触;教会妈妈喂奶的方法、姿势、抚触的要点及乳房按摩的程序,指导产妇及家属学会新生儿的照顾和喂养;教会产妇观察新生儿哭声、观察大小便变化、熟练更换尿布、掌握新生儿吐奶、呛奶预防等知识,减轻产妇的焦虑,使产妇得到满足和幸福感,提高产妇对护理工作的满意度。

开展盆底康复治疗技术,促进盆底功能康复

“盆底防治”是盆底评估与生物反馈技术,对患有压力性尿失禁的肥胖女性,可减少体重的 5%-10%,尿失禁的次数也将减少 50%以上。盆底康复治疗仪能修复盆底损伤、预防和治疗盆底功能障碍性疾病,它是利用生物工程技术、生物信息原理,凭借高科技的治疗仪,针对不同病人采用不同频率、不同脉宽、不同强度的电刺激,结合场景反射的训练,唤醒被损伤的盆底肌肉,增加盆底肌肉肌力和弹性,使盆底功能恢复正常。采用凯格尔运动等系列方法进行盆底肌肉康复训练配合盆底康复治疗仪应用。

为加强孕产期保健,成立孕妇学校

(一)面授培训

- 1.制订课程表,授课教师按计划授课。
- 2.授课成员:科主任、护士长、助产长、高年资医师、护师、助产士轮流担任授课老师。任课老师提前按照课程表备课,内容通俗易懂,普及孕期保健、新生儿保健、母婴安全的相关知识,让孕妇了解异常情况时,应及时就医,从而保证母婴安全。

(二)利用新媒体优势传播知识

- 1.以手机 APP 和信息化平台为载体,开设线上孕妇学校,方便孕妇随时学习。现已有 1551 位孕妇关注,准妈妈们共学习 37720 次,累计达 150880 分钟,相当于 45 分钟的线下课 3352 节。

- 2.成立微信群,目前产前群员 100 余人、产后群员 200 余人,院内母婴小组群员 64 人。不定期推送各种孕产期及育儿知识,群员之间相互交流,妇产科、儿科护士利用业余时间回答各种疑问。微信群内信息传播速度快、内容丰富、答疑及时、指导人员专业,受到广大孕产妇好评。

开展护理延伸服务,走进社区、学校、工厂

在 5.20 全国“母乳喂养日”及 8.1-8.7 的“母乳喂养周”,她们分别走进古城实验小学和电信局组织母乳喂养宣传活动,目的是倡导全社会多部门、多层次、多方面促进和支持母乳喂养。活动现场免费为大家测血糖、血压、听胎心、发放母婴知识宣传册,对现场人员进行授课,组织母乳喂养知识有奖问答等。

通过线上、线下孕妇学校授课、新媒体网络,帮助孕产妇更加深入的学习孕期和产后的相关知识;医院、社区、家庭一体化护理照顾模式,不仅增加护理服务内涵,还进一步拓展了护理服务领域,满足了不同层次人群的健康需求。

护理部 袁静秋

双刀并举,共斩双源癌

——我院成功开展市首例食管、胃双源癌手术



近日,我院成功开展宿迁市首例食管、胃双源癌手术。

62 岁的王先生因“上腹隐痛不适 3 个月”入住我院普外三(胃肠外科),全面检查后被诊断为食管、胃双源癌。王先生称,在三个月前就觉得腹部隐隐作痛,起初以为只是普通的胃痛,自己食用了一些胃药,但并无好转。一周前疼痛突然加重并伴夜间疼痛,且呕吐胃液。因这种食管和胃同时发生癌变的案例较为少见,手术难度大,风险高,王先生及其家人多次求医无果,最终来我院就诊。

那么什么是食管、胃双源癌呢?就是指食管及胃同时发生位置独立的原发性肿瘤,也就是胃癌合并食管癌。这种癌症手术在我市尚属首例,虽然癌症在我国发病率并不低,但食管和胃同时发生癌变的案例较少,即使在全国也并不多见。

入院后,主任医师陈焰立即为患者完善了检查,发现王先生的食管肿瘤位于食管中段,距胃癌肿瘤较远,若进行联合根治切除的话,手术的关键就在于肿瘤切除后消化道的重建,既要提供足够长度的游离食管,又要保证游离食管的充足血供,否则会出现肠漏和肠坏死等不可想象的后果。由于手术案例比较罕见,并且需要多学科合作治疗,术前经过反复阅片,经普外科、胸外科、麻醉科等相关科室的会诊,确定了手术方案,并与其家属进行沟通,签署手术同意书,上报医务处予以批准后,开始准备手术。在主任医师陈焰、主治医师丁闯及胸外科主任医师郑中锋、副主任医师李威等医护人员的共同协作下,进行了长达 9 个小时的手术,手术中克服了长距离结肠代替食管、胃的血供问题,病人生命体征稳定,出血量少,手术很顺利。术后患者安返病房,给予活血、抗凝祛聚和预防感染治疗,恢复良好,现已顺利出院。

据了解,随着检查技术的进步,食管、胃双源癌的检出率明显处于上升趋势,并且随着年龄增加,发病率也随之增高,死亡率高于单发食管癌、胃癌。男性的发病率明显高于女性。

那么是什么因素导致食管、胃双源癌的出现呢?相关资料显示,遗传因素、饮食习惯、营养不良及微量元素缺乏、慢性炎症都可能造成食管、胃双源癌,所以大家生活中一定要多关注自己的身体,健康生活。

党办 周小煦

警惕碳酸饮料引起的牙酸蚀症

牙酸蚀症是牙齿受酸侵蚀,硬组织发生进行性丧失的一种疾病,原来是长期与酸雾或酸酞接触的工作人员的一种常见职业病。近年来,饮食习惯导致的酸蚀症上升,如由于饮用碳酸饮料引起的青少年患病率增高已引起了大家的重视,目前科室已收集多例因饮碳酸饮料而导致牙酸蚀症的青少年。

预防酸蚀症的最好办法就是杜绝再喝碳酸饮料,但如果确实喜欢喝,可以使用吸管,以减少饮料和牙齿接触的时间。喝碳酸饮料时,把吸管放置离牙齿较远的口腔处可以有效保护牙齿少患蛀牙,而放置在门

牙附近则容易导致蛀牙。此外,吸饮料时不宜太急太快,更不要在睡前喝碳酸饮料。

如果已经发生了牙酸蚀症,则需要根据牙酸蚀症的不同程度采取不同的治疗措施。有牙本质过敏症状者,可给予含氟或防酸脱敏牙膏刷牙或含氟水漱口,必要时可用药物进行脱敏治疗;一度牙酸蚀病是否要作牙体修复,可视具体情况决定;二度牙酸蚀病应尽早作牙体修复;三度牙酸蚀病可在牙髓病及其并发症治疗后再进行牙体修复。

口腔科 鲍欣奇

大明湖畔好风光

10月26日,我去济南参加了全国护理教学会议,会上,山东大学护理学院院长和其他人一样,详细介绍了护理学院发展历程、办院特色、师资培训及学生培养方式等内容。所不同的是结束前,播放一张带有赵薇、林心如版《还珠格格》剧照的幻灯片,写着:“皇上,您还记得大明湖畔的夏雨荷吗?”非常引人注目,也勾起了大家的回忆。接着又播放带有配音的《我眼中的大明湖》等宣传片;“放眼望去,湖面波光粼粼,满池荷花,八百余抹垂柳环绕。柔枝垂绿,婀娜点水;碧波之上,画舫穿行,小舟荡漾……真是四面荷花三面柳,一城山色半城湖”。院长的结束语是希望大家抽空去参观他们家乡并称为济南三大名胜的大明湖、趵突泉、千佛山等著名景点才不虚此行。



袁静秋 摄

会议结束,我们一行4人打车直奔大明湖,听当地市民说:“不要门票,可以尽情参观”,我们便鱼贯而入。公园景色秀美,湖水澄碧。由于已是深秋,荷叶已经枯败,加上时间紧迫,我们没有时间欣赏名人笔下景色,也没有像其他游人一样坐船去历下亭、铁公祠及传说中夏雨荷住所等景点游览,而是沿着湖边,欣赏岸边垂柳和水榭长廊,其中,曲桥流水,幽径回廊让我印象深刻,因我们急于赶去下个景点,就匆忙结束旅程。

从趵突泉北门而入,走了很长时间,才看到被誉为“天下第一泉”趵突泉,只见水面水气袅袅,像一层薄薄的烟雾,充分领略陶纯笔下《趵突泉走笔》中“趵突泉三窟并发,声若隐雷,“泉源上奋”、“水涌若轮”、“趵突腾空”、“云雾润蒸”。一边是泉池幽深,波光粼粼;一边是楼阁彩绘,雕梁画栋,它们连同淡淡的薄雾,构成一幅奇妙的人间仙境。”“趵突泉”之名,为唐宋八大家之一的北宋文学家曾巩所赋:所谓“趵突”,即跳跃奔突之意,反映了趵突泉三窟迸发,喷涌不息的特点。“趵突”不仅字面古雅,而且音义兼顾。不仅以“趵突”形容泉水“跳跃”之状、喷腾不息之势;同时又以“趵突”模拟泉水喷涌时“卜嘟”、“卜嘟”之声。据悉,这里是李清照、辛弃疾的出生地。天色已晚,我们没有参观李清照纪念馆、李苦禅纪念馆等景点。

1个多小时,我们匆匆游览了两个景区,虽然,没有细致游览全貌,领略它们的内涵,但这两处景点,确实给我们留下深刻印象,也为日后再游埋下伏笔。 护理部 袁静秋

陪伴,是我能给你最好的礼物

有人说喜剧的最高境界是让人哭,有人说喜剧的更高境界是让人笑着哭,还有人喜剧的再高境界是让人哭笑不得。

而观看《西虹市首富》的感受呢,我想大概应该是在“哭笑不得”这个级别。虽然剧情经不起推敲,但开心麻花的幽默梗无论多么俗套也能让你捧腹大笑,但要说它好笑吧,看完了却真的笑不出来。

剧中最触动我的不是那花不完的大笔钞票,而是无论贫穷富有,一直陪伴着多鱼的好友。时间像水一样慢慢地从每个人身上覆盖过去,那些潮水的痕迹早就在一年一年的季风中干透,只残留一些水渍,变化着每个人的模样。我曾经一直以为,友情也好、爱情也罢,是有保质期的,保质期的长短取决于对这段感情的投入程度。而成长是成年人生活中的关键词,时间和历练教会了我们独立和成长,但是,没有人是一座孤岛,我们终究还是要寻找情感归宿,寻找有效链接彼此心灵的亲密关系。所以,我们既想独当一面,也很渴望有人陪伴,也许,陪伴是在苦难和磨练中,内心依然柔软的原因;也是我们在冰冷和孤独中,心地依然美好的理由。

陪伴,对于我们ICU护士而言,有着更加深层的意义,我们每天都耐心守护每一位患者,生活中有些人因为伤病失去意识,有些人因用呼吸机延续生命无法言语,有些人无法完成进食、排便等基本的生活能力,但我们从不放弃,用娴熟的技术、周到的服务,让他们在医院也感受到家一般的亲切和温暖。我们用一层层丰盈的努力,坚定走出自己的路,我们可能不会因为追随内心的声音就成为举世瞩目的人物,但在我们的人生里,一样最大限度地创造了自己的辉煌。敢于做出不一样的选择与自由的人生也很出彩,但用专业表达对生命的敬畏,用陪伴守护每一位患者的健康。 重症医学科 高春子

书的余味

无意间,收拾旧物,发现余华的作品集,当指尖划过《活着》,便有了拜读的冲动。

余华的作品,唯一感受就是他笔下的人物除了愚昧还是愚昧,其他内容都品味不出,也没觉得他的文采好在哪里?可是书既然翻开,又不舍得半途合上,就劝自己,纵然无味,努力读完吧!可后面的感受与前面完全不同,故事的线、人物的自述,牵着我不知不觉的将整本书读完了。原来才人就是才人,不显山不露水,就让你乖乖的将情绪交给他来牵引。他不用爆发式的情感宣泄,而是一点点的渗透,看似稀松平常的叙述,却可以将你的情感抓牢。

余华的小说像人一样,是带有性情的产物。他的小说中,人物逆来顺受,不温不火着实让人佩服,不论是经历富家公子到农民这样人生起落的富贵,还是当乌龟戴绿帽、卖了血还是要养活“龟儿子”的许三观……内中滚烫,表面上却心平气和,这就是它们的性情。

余华后期的作品,渐渐放弃早期那种与世界对立的姿态,变成了一种仿佛已经经历了世事变迁,看尽云卷云舒的老人般的心态。这在他的《活着》和《许三观卖血记》中都有体现。富贵在经历了那么多人间悲剧之后,最后的画面竟然是他和一头老黄牛融洽相处,虽然作者仿佛要借牛表达一种悲哀,但却渲染的那么宁静;许三观数次卖血但却笑着自嘲,这都体现了作者老人般带着悲哀却又自存一种释怀的心态。

余华似个哲人,用他的一部部作品告诉我们看似知道,却从未懂得的人生哲理。他说活着就是福是贵;还说人总是很平凡、很渺小……他描述的众生是无聊、虚伪、麻木、残暴……余华的心是不宁静的,他描写的虽然是有特定的年代,但情感的牵线却让你深陷其中。

从开始的无聊翻阅,到现在的爱不释手,源于他的文字魅力,让我有如此的转变。许多时候,自己可能以为看过的书籍都成了过眼云烟,不复记忆,其实他们仍是潜在的。在你的气质里、谈吐上,当然也可能显露在生活和文字里。

心内科 谢冲

爱的种子会生根发芽

我习惯凌晨4点多醒来,到小女的房间看她是否盖好被子,看到她睡得那么香甜,我忍不住吻了一下她的额头并情不自禁的说了声“我爱你”,只听小女在睡梦中也说了句“我爱你”,我又说了声“我特别、特别的爱你”,哪知小女没睁眼又跟着说了句“我特别、特别……的爱你”说了一连串的特别……我真的感动满满,轻轻的关上门,离开小女房间。

读了高卫星的文章:一个人在童年,曾经被父母温柔地对待,例如父母温柔的话语,带着爱温柔地抚触、温柔的气息、饭菜的香味儿、无条件的接纳等等。这个人会在0-7岁阶段,用感官接收到所有温柔的信息。这些温柔的信息,储存在孩子的细胞记忆里,携带一生。

于是,这个孩子用感官吸收,形成了他对外界人事物的看法:这个世界是温柔、和平、安全的。这种安全感,与他相伴一生。这个孩子从重要养育人那里学会了温柔地对待:对待自己,对待他人,对待世界。这种温柔,将成为他一生的态度。

相反,如果父母对孩子粗暴,粗暴的动作、粗暴的语言、粗暴的态度和表情、不耐烦地一次次剥夺和打断,甚至威胁、恐吓……这个人的细胞记忆里,将会写满关于粗暴的信息。于是他粗暴地对待所有的一切,包括他自己:伤害自己(酗酒、熬夜、暴饮暴食、自残、情绪暴躁等),伤害他人(恶毒的语言、攻击性行为、恶劣的态度、暴躁的情绪、毁灭的念头、注意力涣散等)。

温柔还是粗暴的人生态度,在某些家族里,被一直延续着,每一代人都为此付出惨重的代价。直到,从某一代人那里开始改变,从而终止。

做善待他人的父母,才有机会让孩子学会善待自己、善待世界。

写了这篇文章后,再想到小女在睡梦中对我的反馈,我感受到小女对待自己、对待他人的态度。小女在学校里善于团结同学,“六一”学校评选“十佳百星”,班级有37个小朋友投她为“博爱之星”,在二年级老师评语中更是写到:“你是个关心同学、关心集体、乐于助人,心中有阳光、有爱的好孩子”。

妈妈真希望你的这种爱一直延续,成为你一生的态度。

医保处 刘涛

血液科——爱的港湾

“因为我们是一家人,相亲相爱的一家人,有缘才能相聚,有心才会珍惜……”正如这首歌唱的一样,我们血液科团队就是这样一个温馨、团结、友爱的大家庭。

作为这个家庭的长辈,主任吴光启和护士长邵振卓,虽有时严厉,但让我们感触最多的却是关爱。在工作上对我们严格要求,不允许有丝毫的马虎和懈怠;在生活中,只要大家遇到困难,他们都会想方设法给予帮助。记得几年前,一位外地的小同事被人欺负,我们几个小伙伴出谋划策,但效果甚微,那人更猖狂到医院滋事,就在我们束手无策时,主任和护士长闻讯赶来,像家长保护孩子那样把坏人赶走了,他们就像我们的保护伞,在成长的道路上为我们遮风挡雨。

一个科室的成长和壮大,离不开每个人的努力,更离不开前行者的鼓励和指导,李春香主任和祖慧娟老师,在工作中对待患者如亲人,值得我们学习,业务水平高,提升自己的同时,不忘教导年轻同事,我们都打趣的说“如果护理组离开祖老师可怎么办哦!”。在生活中她们也是智者,用自己的一言一行教会我们热爱生活,为人处世之道。

我们血液科还有一“宝”,就是戚玉杨医生,我们护理组的小护士都爱叫他戚哥哥,只要认识他的人都称赞他脾气好,病人都抢着住他的床位,对待同事更是没话说,认识他这么久没见过他跟谁红过脸,去年护士节还给科里的护士姐妹们每人送一支玫瑰花。

一年365天,和同事相处的时间有时比家人还多,血液科就是我们的第二个家,在这里没有拉帮结派、尔虞我诈,有的都是关心和帮助,偶尔起了争执红了脸,又会在下一秒和好如初,虽然工作忙碌,每天都很疲惫,心里却很充实,这就是我们爱的港湾。

血液科 于欢欢

笑是一种态度

笑有多种。开心地笑,落寞地笑,淳朴率真地笑,牵强附会地笑,有哈哈大笑,也有莞尔一笑,有眉开眼笑,也有皮笑肉不笑,亦有阿谀谄媚,藏刀的笑。我喜欢笑,即便我是个多愁善感的女子。我喜欢岳飞的“壮志饥餐胡虏肉,笑谈渴饮匈奴血。”那豪放有志的笑;我喜欢李白的“仰天大笑出门去,我辈岂是蓬蒿人。”那傲世不羁的笑;我喜欢杨贵妃那“百媚生”的回眸一笑;一笑即倾国倾城,我喜欢林黛玉那满是忧伤的笑,一笑即“风情万种”。

见过许多关于笑的场景,每一幕都让我记忆犹新,直至感动。这其中父母对子女疼爱有加的笑;恋人之间娇嗔的笑,眼角眉梢都附着幸福;有挚友之间默契的笑,那笑是极具契合度的。的确,生活赋予了我们太多的美好,应该一笑。也请给周围素昧平生、失意、寡和的面庞,一个安慰鼓励的笑容,让快乐的细胞活跃起来!

笑不仅有感染力,同样是一剂很好的润滑剂,在很大程度上消弭了人与人之间的隔阂与防范意识。古语云:伸手不打笑脸人,一笑泯恩仇。台湾作家林清玄说:“开心是一剂最好的补药。”也确有专家研究表明,笑对人的健康是大有裨益的。

笑与境遇有关,试想一个人生活不如意,遭受挫折,那是真笑不出来的。有时,我会有疑问,以前,经济落后,国人内敛,不苟言笑,情有可原;如今,国民生活水平提高了,各项保障措施也日益完善与齐全,人们在追求物质生活水平的同时,也注重了与精神层面充实的双重平衡,却又为何总发出时不我予的感喟,常露戚戚之色呢?这是时代问题,还是一个人的主观思想定向问题,我难做定论。在一种“不满足,不知足”的社会风气浸淫下,人们往往浮躁,动辄一触即怒。社会的发展与进步,为我们提供了不同的就业岗位,舒适的生活环境及相应的经济回馈,又有什么理由不笑呢?笑是一种态度,对待生活的态度,达观向上。

浮华短暂的人生,能带走什么,又能留下什么,不如时时给自己一抹返璞归真的笑容,活在当下,笑在当下!

产3 张乐乐

爱,是我们坚定的选择



电影《桃姐》只有平淡的描述,没有强烈的表演,很应它的英文名:a simple life.

整场电影没有刻意煽情的镜头,没有深情的对白,也没有很立体的故事,就是日常生活。两个小时的电影,平静如水,演员们的演技毫不做作。现实的情感依靠,就像我们自己记录的流水账,再多一些细节,细心的人在日常生活中会察觉的细节。电影中有几处看得我心里酸酸的:那位被儿子抛弃、算是被女儿照顾的老人离开,女儿收拾遗物时哭泣的那段;桃姐看完牙医回来,没赶上给血透的女人送行,这个时候的桃姐是整部电影中最悲伤的时候。桃姐太善良,罗杰明事理,生活在一起几十年的感情,胜亲情,如罗杰自己说的:我们俩都幸运。回想电影的某些片段:桃姐初到疗养院、桃姐收着的老物件、桃姐跟猫咪说在别人家要听话、招女婿的时候、除夕时候等等,都没有华丽的渲染,而是真情实感的流露。桃姐告诉罗杰妈妈燕窝不放姜就腥的时候,我是乐的,觉得这个时候她们最像一起生活的老人。

看了电影《桃姐》得到的启发就是孝道是一个永恒的课题,百读不厌的《孝经》启示良多。激励我们拥有一颗感恩的心,懂得去关爱老人、包括父母,关心身边对你好的人,感谢他们所做的一切。作为医护人员,我会竭尽所能帮助病人和身边的同事、朋友,相互帮助、彼此温暖。 内分泌科 陈环环