



温州三医报

主办单位

温州市第三人民医院

温州市妇幼保健院

温州医学院温州市第三临床学院

新闻热线:88059502

WENZHOU THIRD PEOPLE'S HOSPITAL

Http://www.wzhospital3.com

2012年6月14日

第114期

本期四版

内部交流

浙企准字第C165号

全院动员 积极响应卫生系统“创三无、促三好、提三率”行动

我院召开医德医风建设“三三行动”动员大会

本报讯(黄河)6月6日,市卫生局召开全市卫生系统医德医风建设“三三行动”动员大会,市卫生局局长程锦国要求全市卫生系统“创三无、促三好、提三率”。为积极响应市卫生局这一任务要求,6月14日,我院召开动员大会,贯彻落实工作内容。院领导班子、各职能科室负责人、临床医技科主任、护士长等中层干部一百多人参加了会议。

在会上,院长余建敏从开展活动的重要意义、目标要求等方面,作了医德医风建设“三三行动”动员讲话,传达了市卫生局开展“三三行动”会议精神。余院长指出,医德医风建设“三三行动”是温州市卫生局党委在深入分析当前卫生工作面临的新形势、新任务、新要求的基础上,经过认真研究作出的重大决定,是卫生系统内部一次自我教育、自我改进、自我提高的重要

活动。医德医风建设“三三行动”以“创三无、促三好、提三率”为主题,旨在创建无红包、无大处方、无长队,医德好、质量好、服务好,提高市民对医疗卫生服务的满意率,提高一线医务人员对后勤服务的满意率,树立卫生行业新形象,为加快推进我市深化医药卫生体制改革创造良好的环境。

余院长还结合我院实际,对开展“三三行动”讲了几点意见,一是要求全院职工高度重视,统一思想,充分认识“三三行动”的重要意义;二是要加强宣传,营造氛围,把握“三三行动”的总体要求和主要内容;三是要根据市卫生局“一年初见成效、两年巩固提高、三年上一大台阶”的目标,紧密结合开展“三好一满意”、创先争优、医疗质量持续改进、行风建设等活

动,着力提升我院服务水平,持续改进医疗质量,大力弘扬高尚医德,切实解决实际问题。

接下来,我院将根据市卫生局的部署和要求,加强领导,精心组织,制定具体实施方案,细化各项工作计划,全面部署实施。针对医疗服务和医德医风建设中存在的突出问题,改进措施,强化督导检查,不断创新工作内容,确保活动顺利开展、取得实效。

姜文兵荣获“温州市十大优秀青年岗位能手”称号

本报讯(院办)5月4日,温州市纪念建团90周年大会暨杰出青年颁奖典礼在人民大会堂举行。会议缅怀峥嵘岁月,展望美好未来,并表彰了一批在各条战线上取得显著成绩的优秀青年。我院心血管内科姜文兵医师榜上有名,并在颁奖典礼上披红挂彩,领取了第三届“温州市十大优秀青年岗位能手”奖杯、证书。

姜文兵医师,现为我院心内科副主任、副主任医师、团委书记、内二科党支部书记、导管室主任。多年来,他以医学学术研究为支撑,主持完成了《血胱抑素C对造影剂早期肾毒性的评估》等5项课题。撰写的近20篇论文,发表在《国际心血管病杂志》、《浙江医学》等国家级、省级医学刊物上。其中论文《造影剂对冠脉造影患者肾功能的影响》在温州心血管年会上荣获一等奖。

他以医学临床诊治为抓手,坚持高标准、高质量的应急诊治和常态化的细致服务相统一,拯救病人生命刻不容缓。正是他以崇高的医德、精湛的医术和敢于承担责任的大无畏精神,赢得了广大病人

的尊重和感谢,也很好诠释了“三生融合·幸福温州”的内涵和精髓。温州市卫生局曾专门批示全市卫生系统医务人员要向姜文兵同志学习。

姜文兵医师日常行医坐诊耐心细致,始终做病人的“贴心人”,收到各类感谢信、锦旗及牌匾不下50个。在参与大型医疗卫生救助事件中,他始终冲锋在前。7·23动车事故发生后,他充当观察病情及术中保驾护航的角色,管理志愿者的接待、培训以及安排等工作,平均每天接待近千人次,每天平均睡眠时间仅为4小时。

他以医学社会实践为平台,团结带领全院团员青年,围绕医院党政中心和病人服务需求,提升个人能力,强化团队力量、打造奉献精神,以传播健康医学理念、群众日常保健为目标,以打造医学界“青字号”品牌(青年文明号、青年志愿者及青年突击队)为平台,以更加高效的行动、统一的思想、优秀的品质,服务来院就诊的广大患者。

他无愧于“温州市优秀青年岗位能手”称号,是我院医护人员的骄傲。



我院广播操喜获金奖

林舒茵/摄

日前,我院广播体操代表队以出色的表现,荣获2012年“幸福温州快乐健身”温州市职工“庆五一”广播体操比赛金奖。这次比赛由温州市总工会、市体育局联合主办,来自温州企事业单位30支代表队、近1000人参加了比赛。在比赛现场,我院工会精心挑选的30名队员在领操员黄登的带领下,进退场整齐有序、口号响亮,动作统一有力、优美协调,最终夺得金奖。黄河

聘任客座教授 壮大科教力量

本报讯(夏慧霞)日前,我院在六楼会议室举行客座教授聘任仪式。美国西弗吉尼亚大学医学院教授徐英,上海复旦大学附属妇产科医院教授刘惜时、郭孙伟受聘。院长余建敏,副院长赵羣及妇产科主任陈育梅、张红萍等出席了聘任仪式。

仪式上,余院长介绍了我院妇产科的基本情况,代表医院向3位教授表示热烈的欢迎。3位教授的聘任,将对我院的科研创新、人才培养以及重点实验室建设发挥重要的促进作用。期待徐英、刘惜时、郭孙伟教授与我院加强多方面、多层次的学术交流和项目合作,促成双方共同发展。

主编:蒋联群 副主编:朱迎阳
编辑:黄河

徐英、刘惜时和郭孙伟教授分别表示愿与我院建立长期友好的合作关系,将不遗余力地利用自己的知识和经验为我院妇产科临床和科研的发展做好指导工作。

赵副院长与3位教授签订聘任协议,院长余建敏为3位客座教授颁发聘书。妇产科朱波医师汇报了在上海复旦大学附属妇产科医院所做的科研工作,对郭孙伟教授的指导深表感谢。



左六为刘惜时教授,左七为郭孙伟教授,黄河/摄

我院信息化项目出精品

本报讯(何耀平)5月12日,温州市信息管理学年会召开,来自政府相关机构、重点科技企业的信息化专家和技术骨干参加了会议,会上揭晓了十二个温州市“信息化精品项目”,并在现场进行了颁奖。我院信息科主持的“基于LINUX的多节点RAC数据库及容灾系统”,获得信息化精品项目三等奖。

数据库容灾系统,是指在相隔较远的异地,建立两套或多套功能相同的IT系统,互相之间可以进行健康状态监视和功能切换,当一处系统因意外停止工作时,整个应用系统可以切

换到另一处,使得该系统功能可以继续正常工作。可以说,容灾系统是数据存储备份的最高层次,是技术难度很大的工程。

我院的“基于LINUX的多节点RAC数据库及容灾系统”,是温州卫生系统首个随时切换的应用级数据库容灾系统,保障了医院信息系统数据库持续服务的能力,实现了对数据的快速恢复,以达到保护系统与数据安全的目的,在华东地区医院中处于领先水平。该数据库容灾系统的成本只有传统设备的一半,可以为医院节约成本100万元以上。

医生手记

不停扭动的老太太

今年4月的一天,我的办公室里来了一位不同寻常的病人。几名家属领进一位全身不停扭动、非常瘦小的老奶奶。身子在扭动,双手在挥动,两脚在蹠着小步,不管是站着还是坐着,都在不停地跳着“舞”,嘴角挂着口水,累得全身满头大汗。

原来,这是一位帕金森病人,患病已经十五年了,一直服用几种抗帕金森病药物,但是很少到神经内科门诊来调整药物。最近一年,为了能活动、能行走,病人服药量较大,就出现了这种扭动的症状。如果不扭动的話,病人正常活动也不好,所以就一直按这个药物剂量吃下去。原本比较肥胖的病人,跳了一年的“舞”,消耗极大,就瘦成现在这样皮包骨头了。

帕金森病是由于脑内一种神经递质——多巴胺减少所引起的一种常见于中老年的运动障碍疾病,所以治疗也主要是补充多巴胺,但是补充过量或过久,会出现药物的并发症。对老奶奶的这种症状,我们神经内科医师称之为异动症——长期服用左旋多巴或

药物过量所造成的运动并发症,是困扰中晚期帕金森病人的一大难题。对异动症的处理也是考验神经内科大夫对帕金森病晚期处理的专业水平和能力。

查看病人的门诊病历,该病人一共服用三种抗帕金森病药物:美多巴每天4次、每次1/4片,息宁每天4次、每次1/2片,泰舒达每天3次、每次1片。我们的治疗目的,就是让病人能够接近正常人的活动,具有一定的生活质量,同时没有明显的不良反应,尤其是这种不停地扭动,也是病人及其家属的最大的期望。为了较快地调整药物剂量和便于观察,就将这位病人收住入院。

住院第1天,撤掉了美多巴,减少息宁剂量,每次1/2片,每日3次。由于该病人有幻觉,考虑主要是泰舒达的副作用,就停用泰舒达,改为普拉克索每次0.25mg,每天3次。

第3天,仍有肩膀、手部的扭动,程度减轻,而幻觉明显减少,继续减少息宁每日用量,每次1/2片,每日2次。

第7天,与前几天相差不多,仍有轻度的肩和手的扭动,遂停用息宁。普拉克索照旧服用,每次0.25mg,每天3次。

第9天,患者出现明显的“关”现象,也就是这一天几乎不能动弹,站立困难,不能行走,不能起床,也不能进食,整个人僵住如一根木头。这是停用左旋多巴类药物后病人帕金森病症状加重的严重表现,病人完全失去生活能力,必须立即纠正。重新给口服息宁1/2片、早上一次,增加普拉克索剂量,每次0.5mg、每日3次。

第10天,患者处于“关”,病人行动明显迟缓,行走困难,增加息宁剂量每次1/2片、每日2次,减量普拉克索每次剂量为0.375mg,次数不变。

第11天,活动改善,但行走缓慢,不满意,有轻度异动症。

第16天,症状与前几天相似,“开”(帕金森病症状轻微,活动比较自如)的时间长,有时“关”。添加金刚烷胺(促进脑内多巴胺释放的药物)每次0.1克、每天2次,息宁和普拉克索剂量及次数依旧。

第18天,活动进一步改善,四肢运动比较自如,行走较好,无异动症,较满意,出院。

出院第15天门诊随访,患者躯干能挺直,无明显前屈姿势,四肢活动自如,行走时上肢摆动比较灵活,无慌张步态,完全没有了以前的那种扭动样跳舞样的症状,精神状态好,病人和家属都很满意。继续口服金刚烷胺0.1克、每日2次,息宁每次1/2片、每日2次,普拉克索每次0.375mg、每日3次。告诉病人及家属,定期门诊随访,症状有变化,必须及时来门诊调整药物,并告诉他们如何调整饮食结构,如何日常功能训练,提高生活质量。

神经内科 王耀光



阿司匹林漏服后需要补上吗

阿司匹林是预防心脑血管疾病的基础用药,建议长期服用,不能间断,但病房里经常有患者询问:“因为某种原因不小心漏服了阿司匹林,今天需要补上吗?应该怎样补呢?需要加倍吗?”

阿司匹林通过抑制血小板之间的黏附聚集,抑制血栓形成,从而降低心肌梗死和脑血栓的发生。药理学研究显示,阿司匹林对血小板黏附聚集功能的抑制作用不可逆转,阿司匹林服用后发挥作用时间较长,因此,漏服阿司匹林1至2天,对预防血栓作用没有明显影响,不必补充漏服的剂量,按照原剂

量服用即可,如果没有发生急性心梗或需要在近期进行冠状动脉介入治疗等特殊情况下,即使漏服阿司匹林在3天以上,都不需要额外补充漏服的阿司匹林剂量,只需按原剂量口服即可。

换言之,虽然阿司匹林仅需要很低的剂量就可能使血小板失活,且不可逆转,但由于每天都会有新的血小板不断产生,所以漏服阿司匹林两天以上就会影响疗效。建议漏服两天或两天以上者,应当立即口服阿司匹林的普通片剂150—200毫克,使新生的、有活性的

血小板得到充分抑制。次日即可恢复到原来的剂量,并且按此剂量继续长期服用。当发生急性心肌梗死需要急诊介入治疗或择期进行冠状动脉介入治疗时,而手术前又没有口服阿司匹林或曾经漏服过阿司匹林的,就需要追加阿司匹林剂量,一次最大量为300毫克。

在临床上,能坚持长期与阿司匹林遵守“和平共处”四字原则的病人并不多。病人若对阿司匹林随意服用、吃吃停停,则会险象环生,这让我们很无奈。

患者为什么会有经常漏服的现象呢?原因有很多,很多

病人是因为没有充分认识到阿司匹林的重要性;另一部分病人,并不是不够重视,而是由于记忆力减退或者疏忽大意而漏服了阿司匹林。在病人用药期间,家属应尽量督促其服药,并详细记录服药情况,以尽量减少漏服的发生。不论怎样,漏服或中断发生后,病人都应当在医生指导下采取补救措施,将危险性降到最小。许多病人不能坚持长期规范服用有效剂量的阿司匹林,导致心脑血管病事件的发生和复发率明显高于规范应用阿司匹林的人群。

心内科 金林红

减缓疼痛:拉玛泽分娩法

如果问孕妈妈分娩最怕的事是什么,相信大部分人的回答都是分娩时的阵痛,不管是在电视上看到演员表演分娩时夸张表情,撕心裂肺的尖叫,还是身边过来人的形容,吓得很多孕妈妈在没有任何分娩预兆下选择了剖腹产,这样不但对孕妈妈自己,还是对宝宝都是不小的伤害,妈妈们平白无辜在肚子和子宫上多了一道疤,而宝宝因为没有经历宫缩跟产道的挤压对他(她)身体及将来的生活、学习都可能有一定的影响。

面临产痛时每一位产妇都会感到紧张、害怕并不知所措,

很多人因此发生难产,或是损伤会阴部。其实,能否轻松而顺利地生出宝宝,很多时候取决于分娩前所做的准备。如果在分娩前用心练习拉玛泽分娩法,即助产体操、身体放松和呼吸技巧等练习,那么当产痛来临时会帮助你减轻痛苦,有助于宝贝轻松地顺利地出生。

拉玛泽分娩法,也被称为心理预防式的分娩准备法。这种分娩方法,从怀孕7个月开始一直到分娩,通过对神经肌肉控制、产前体操及呼吸技巧训练的学习过程,有效地让产妇在分娩时将注意力集中在对自己的呼吸控制上,从而转移疼痛,适度放

松肌肉,能够充满信心地在产痛和分娩过程中保持镇定,达到加快产程并让婴儿顺利出生的目的。拉玛泽分娩法源于1952年,由产科医师拉玛泽先生研究、发明并传播至法国、欧洲、南美洲、美国及亚洲各国。

分娩是一个正常、自然和健康的過程,分娩的经历深深影响产妇及她们的家庭,妇女们的内在智慧能引导她们度过分娩。准妈妈对分娩的信心与能力会因医务人员的表现及分娩地点的客观因素而增强或减少。经过拉玛泽分娩法的练习,经过分娩教育可以鼓励准妈妈对健康保健作出选择,对自己的健康负责,并相信自己的内在智慧。

夫妻一起学习拉玛泽分娩呼吸法,不断地练习各种肌肉放松和呼吸技巧,不但可以减缓生产时的疼痛,夫妻间因为共同的练习过程,更可促进彼此间的感情,帮助产妇克服心中的恐惧。分娩时,利用呼吸技巧,主动控制宫缩而引起的产痛及其他不定状况,能维持镇定和保持体力,将生产的疼痛降低至人体可以忍受的程度,轻松顺利地生产,减少药物的使用,保障母体及胎儿健康。

准妈妈在练习拉玛泽以后,能从容踏实地面对分娩,面对生命的诞生整个过程,拉玛泽回报给大家的一定是努力后的值得与肯定!

母婴健康中心 周晓芬

一日为师,终生为父。老师面具是父母面具的延伸。

在孩子的心中,父母有两个面具,一个是好父母,一个是坏父母。好父母爱孩子,关注孩子,理解关注,尊重孩子,肯定孩子,总是给孩子以正面评价;坏父母喜欢限制孩子,惩罚孩子,羞辱孩子,或者忽视孩子,总是给孩子以负面评价。老师也是如此。

一般情况下,好老师面具是用来应对好学生的,坏老师面具是用来应对坏学生的。

好学生的特点是听话,遵守纪律,热爱学习,成绩优良;坏学生的特点是不听话,经常违反规定,不爱学习,成绩差。

一、好好组合

遇到好学生,老师自然就会使用好老师面具。好老师和好学生是匹配的。一个老师如果总是遇到好学生,他就会变成名副其实的好老师。

二、坏坏组合

遇到坏学生,老师就会使用坏老师面具。坏老师和坏学生是匹配的。如果老是遇到坏学生,他也就做不了好老师了。

三、好坏组合

有的老师“偏爱”坏学生,坏学生会激发他的教育热情,他会非常耐心地教导坏学生,努力使坏学生变好。这样的好老师面具也叫“拯救者面具”。

拯救者面具是和受害者面具相匹配的。在拯救者的眼里,坏学生是受害者,不应该受到惩罚,应该得到拯救。在他的拯救下,坏学生通常有两种反应,一是变成好学生,以便与好老师面具相匹配。但是,坏学生一旦变成好学生,拯救者就会对他失去兴趣。所以,坏学生的第二种反应是继续当坏学生,因为当坏学生可以得到老师的额外帮助。另外,如果坏学生面具很强,决不会轻易自我放弃,因为面具具有自我维护的功能。

但是,他又不能太坏,否则拯救者会失去耐心。所以,这样的关系是很纠结的。

四、坏好组合

为了使学生更优秀,有些老师会鸡蛋里挑骨头,恶狠狠地对待学生。传统的“严师”就是这个样子。学生的反应也有两种,一是加倍努力,进一步完善自己,以便得到老师的认可,把坏老师-好学生组合变成好老师-好学生组合。不幸的是,“严师”偏爱坏老师-好学生组合,不允许坏老师-好学生组合变成好老师-好学生组合。学生再怎么努力,再怎么优秀,老师仍然鸡蛋里挑骨头。这样的学生也许将来非常优秀,但自信心不足。

有的学生发现再怎么努力也得不到老师的认可,就破罐子破摔,“堕落”成坏学生。一旦变成坏学生,坏老师-好学生组合变成坏老师-坏学生组合,心理就平衡了。

有些老师并不是真正的“严师”,也用坏老师面具应对好学生,可能是天生的施虐狂。

“严师”都有施虐倾向,他自己很可能就是“严师”教育出来的,现在“媳妇熬成了婆”,继承了师父的衣钵,用老师对待他的方式对待自己的学生。

“严师”缺乏安全感和自信心,持“性恶论”,以为不努力进取就会被社会淘汰,不严格要求就会变坏,因此必须对自己和学生非常严厉。

还有一些坏老师-好学生组合是因为老师失职。

心理科 黄国胜

师生关系

奥地利麻醉专家来我院学术交流



图为我院麻醉科 Ashraf Dahaba 教授(前排左二)与我院麻醉师的合影

本报讯(全资源)近日,奥地利格拉茨大学 Ashraf Dahaba 教授受我院麻醉科主任吴艳琴邀请莅临我院,围绕麻醉深度监测等内容,与麻醉医师们进行了长达 4 小时的学术交流学习。全程用英语互动,气氛轻松活跃。

Ashraf Dahaba 教授,现任奥地利格拉茨大学、埃及苏伊士运河大学和中国浙江大学麻醉学教授,英国全科医学顾问及埃及医学联合组织麻醉学顾问,曾获国际研究促进委员会亚太区 2000 年杰出科学家奖、杰出研究团队奖,为美国肾病期刊编委、国际医学科学监察员,《麻醉与镇痛》杂志国际评论榜成员。主要从事麻醉深度监测、肌肉松弛药及脓毒症临床研究,在国际权威杂志发表论文 50 篇。Dahaba 教授长期致力于临床研究,尤其在临床医生的科研培训方面积累了丰富的教学经验。

Dahaba 教授贯穿“提问-回答”于整个交流过程,深入浅出,循循善诱,将麻醉深度监测的生理学依据、工作原理、应用特点等作了由浅至深、严谨细致的讲解与分析,分享了其在此领域的最新研究与循证医学的进展。并对麻醉医师们在临床实际应用中出现的问题进行了清晰、深刻的答疑解惑。Dahaba 教授还介绍了其正在研发的智能闭环麻醉注射系统“Kitty”,赞扬我科在闭环肌松注射系统使用上的先进性。交流中,我科青年医师对麻醉理论知识扎实的掌握与理解,给 Dahaba 教授留下深刻的印象,得到赞赏。

首届院内英语说课开赛

优胜者童巧文获温医英语说课比赛二等奖

本报讯(胡霞蔚 陈飞)随着留学生实习工作的开展,我院掀起了英语学习的热潮。为了更好地开展英语教学工作,发掘更多的英语带教人才,科教科日前举办了首届全院性英语说课比赛。来自全院各个科室的 18 位医师参加了比赛,众多英语爱好者前来观赛。

此次比赛特别邀请了附一医留学生合作与交流处主任郑晓风、附二医留学生教育管理办公室主任陈浩,我院英语外教 Danish 先生,以及三位留学生担任评委。

虽然是首次全院性英语说课比赛,但参赛者都作了充分准备,发挥了较高的教学水平,展示了各自的风采。他们结合 PPT,图文并茂地就专业内容进行说课。他们或从容、自信,英语发音准确而流利,或运用适当的肢体语言,对教学内

容作了新颖的设计。评委从教学目标、教学内容、教学策略、教学方法、教学效果等方面,对每一位参赛者的表现进行打分,并作详细的点评。

初赛持续了将近四个小时,选出 7 名医师进入第二轮选拔。经过三轮激烈角逐,神经内科童巧文医师和妇产科郑建琼医师脱颖而出,获得一等奖和二等奖,林佳、周毅、黄来剑、翁程伟、王牡丹获得三等奖。

童巧文医师还代表我院参加了温州医学院第二届英语说课比赛。参赛者还有来自各附属医院和医学院本部各学院的 20 名佼佼者,赛程激烈精彩,各选手英语说课能力比往届有很大提高。我院童巧文医师镇定自信,综合表现突出,最终荣获二等奖。

青年文明号

点燃爱心 情暖囊谦

当我们的宝贝们在长辈的呵护下,无忧无虑地生活在这个大都市的时候,当我们的宝贝们还在犹豫今天上学应该穿哪件新衣,这个周末应该让爸爸妈妈带去哪里游玩的时候,却有这么多的小朋友,过着食不果腹,衣不御寒的生活,他们生活在冰天雪地里,连拥有一双过冬的棉鞋都是奢望。

青海省玉树州囊谦县,位于青海省最南缘,平均海拔高度 4000 米以上,全年平均气温 2.6℃。县内大小山脉纵横交错,峰峦重叠。然而就是在这个世外桃源,孩子们每天面临的是吃不饱、穿不暖的生活。该县山路闭塞,交通条件差,居民居住分

散,一些孩子可能今天在上学,明天就弃学回家了。在这样一个环境下,次程尼玛活佛经过多方的努力,在县上建立了一所慈善学校,把山里的孩子接出来,让他们能够正常地接受教育。尽管如此,由于物资条件的匮乏,学生们的生活和学习还是处于极为艰苦的环境,需要得到救助。

我院妇科 B 超室主任水旭娟得知这一情况后,联合妇科 B 超室和超声科的青年文明号,发起爱心捐赠、情暖囊谦活动,为玉树囊谦县慈善学校的孩子们募捐御寒衣服。活动还得到了妇产科等科室的热烈响应。

5 月 6 号星期日上午,妇科 B 超室的医生们早早地来到科室,将大家捐赠的衣物一件件整理,打包、装箱。经过两个小时,最后共募集了 400 多件御寒衣物,并经物流发送至囊谦县。

募捐活动虽已经结束,但爱心并未停止,还有更多少年儿童等待着我们的帮助。此次募捐以冬天的御寒衣物为主,以后我们还定期举办各类募捐活动,向贫困山区的孩子们捐赠现金、书籍、文具、棉被等等,希望有更多爱心人士加入我们的行列之中来。让囊谦的孩子能够幸福、快乐地茁壮成长。

妇科 B 超室 焦岩 胡明子



我院超声科主任朱张茵主持会议



我院妇科 B 超室主任水旭娟在会上讨论病例

PICCO——量化血流动力学管理新手段

我院重症医学科成功开展血流动力学管理新技术——脉波轮廓温度稀释连续心排量监测(PICCO)。该技术的成功运用,标志着我院危重病患者的血流动力学量化管理迈上新台阶。我院重症医学科是我市较早开展该项技术的单位之一。

PICCO 是在漂浮导管和经肺温度稀释技术基础上发展起来的血流动力学管理新技术,使用该技术在股动脉/颈内静脉置管后通过热稀释技术及校正试验,迅速得到持续心输出量指数、胸内血管容积指数,

全心舒张末容积指数、血管外肺水指数,全身血管阻力指数,肺血管通透性指数,每搏量及每搏变异率指数等一系列血流动力学参数,量化指导液体容量和心动力管理。我科目前已在病人入科半小时内即建立 PICCO 监测,做到血流动力学监测与呼吸支持监测同步开展。

在国际上,特别是在北欧,PICCO 技术已逐渐成为危重病例血流动力学管理的主流模式。PICCO 技术能有效提高 ICU 血流动力学管理的量化水平,在临

床上有效指导容量和心动力管理,较大程度摆脱以往主要依靠临床经验的容量管理模式,使危重病患者的容量和心动力管理实现客观化、数据化、标准化、实时化。我科在实践中也明显体会到该技术的益处:使用 PICCO 进行血流动力学管理,显著减少了各类型休克、呼吸衰竭、MODS 等危重病例的机械通气时间、抗生素使用时间、ICU 住院时间、血管活性药物使用量,降低了 28 天死亡率。

医务科 张雪良

市超声读片会举行

5 月 6 日,由我院超声科主办、温州医学会超声分会协办的“温州市超声读片会”在总商会大酒店举行。此次会议聚集了温州地区超声界的各位专家,到会人员约 150 多人,大家分享了近年来罕见、特殊、疑难病例,有脐尿管腺癌、下腔静脉平滑肌瘤、肝脏良性肿瘤的造影、胎儿畸形等等,会场气氛热烈。通过相互讨论、交流心得体会及发言人总结,大家收获颇多。

张翔文/图

疏通生命之路

我院率先开展子宫角套管联合宫、腹腔镜行输卵管再通术

本报讯(何海珍)我院妇产科针对输卵管阻塞性不孕症,在我市率先开展美国最新的子宫角套管联合宫、腹腔镜行输卵管再通术,突破了以往输卵管阻塞性不孕症治疗技术的诸多弱点,拓展了全新有效的治疗方法,为众多不孕患者带来了孕育新希望。

不孕症是生殖内分泌科常见

病,导致女性不孕症的因素很多,其中输卵管阻塞是最常见的病因,而病变的原因以炎症为主。传统治疗输卵管阻塞性不孕症的方法包括药物治疗和手术治疗,但效果都不理想。药物治疗是将药物经输卵管通液导管注入宫腔但疗效差,操作麻烦,且在实施过程中给患者带来很大的痛苦。手术治疗是对病变输卵管行

输卵管造口术、粘连分离术、输卵管吻合术、子宫输卵管植入术等。手术均有一定的风险,对输卵管近端阻塞效果不佳。

我院最新开展的子宫角套管联合宫、腹腔镜行输卵管再通术,是将一根 5/3mm 的前端透明弯头的聚乙烯材质的外导管通过腹腔镜放至输卵管的开口部位,通过外导管将根

直径为 1mm,顶端透明外带间隔为 1cm 标记的超细内导管在宫腔镜的直视下进入输卵管,超细内导管内有 0.46mm 的微导丝,微导丝遇水会变的很顺滑,质地坚韧,柔软。超细导管在微导丝引导下进入输卵管的近端,进行加压通液,对患者进行输卵管再通。因导管的直径小,所以压力要比一般通液时的压力大的多,材质很柔软,对输卵管的间质部的刺激很小,不会引起其痉挛,而造成假阳性,从而对输卵管是否通畅的评估更精确。

此技术依托先进电脑监视系

统结合腹腔镜技术,在可视状态下,将超细内导管精确送入输卵管近端的阻塞部位,直接疏通输卵管堵塞,对人体不造成损伤;检查、疏通、治疗同步完成,在直接疏通堵塞的同时,注入防粘连药物,避免传统通气、通水、通药带来的痛苦和反复粘连等问题;不开刀、无痛苦、治疗时间短;在治疗输卵管不通的同时,同步诊断治疗其他疾病,可直接找准子宫肌瘤、多卵巢巢、卵巢囊肿、子宫内膜异位症等合并疾病的病灶部位,一并进行治疗。



微笑是沟通的桥梁

“微笑”是沟通的桥梁。”我从一名医学院的学生，到成为一名在职护士，经常能听到这样的言语。微笑服务，用心服务，这几个字看似简单，其实很深刻。作为一名护士，工作要求我们全心投入，不但要用心工作，还要微笑待人。

去年9月5日，我带着满腔的热情进入到我们医院工作，现在是呼吸内科的一名轮转护士。前不久我们科室来了一位因为咳嗽咳痰多月伴活动后胸闷，早前有作过精神分裂治疗的患者，患者刚来的时候是由家里人陪着的，但办好手续后，那些患者的家里人就如“不翼而飞”了。后来好不容易联系上他的家里人，他们只是说要上班很忙，有空会过来。自此后，好几天才露一面，有时候很久看不到。就这样，他的生活就像是到了养老院一样的，这也就意味着他的日常生活也要责任护士照顾。起初他老是重复问同一个问题，我们不知道怎么跟他沟通，后来，我听不懂他什么，或者他责怪我时，我就给他一个微笑，认真地倾听。渐渐地，他埋怨我后也会觉得不好意思了，相处也融洽了。后来他出院了，他说：“人是相互的，你对他好，他也会为你想，我知道你们也很忙的。”这句话让我印象很深。

经过这件事，我越来越深刻地体会到微笑沟通在工作中的重要性。“白衣天使”是对我们护士形象的一种高度赞美，同时说明我们在患者的期许里，就是善良与圣洁的代表。他们想看到的不是面无表情面具脸，也不是一张被白色口罩蒙着的面具脸。他们更希望得到的是用心地微笑倾听，热情地沟通帮助。微笑沟通，沟通微笑，不仅仅是我们护士，不仅仅是我们这个行业，做每一件事情都不要吝啬你的微笑，不要忘记沟通，每一件事情都是不能想当然。交流能得到进步，能拉近人与人的距离，微笑沟通，让人与人之间相处得更融洽。每个人都应该努力参与建设一个和谐的社会。

叶欣欣

爬山去 烧烤去

前段时间连绵不断几乎下了一个月大雨，大家的心也随着灰蒙蒙的天气刚刚开始放晴，护士长带着我们科室同事及家属，拎着大包小包去景山烧烤。

景山上鲜嫩的绿叶上仿佛还带着晶莹的露珠，雨后的空气格外新鲜，深深吸一口，那混合着淡淡泥土味的空气，延伸至四肢百骸，连日来工作的辛苦和压力顿时也随之烟消云散。沿着山路走来，路旁开满了各色花，红的、粉的、白的，或娇羞、或傲然、或清丽，有些矮至腰间，有些高至天际。我们驻足留念，留下美好的瞬间。

到了烧烤区，摆桌子、分配食物、洗蔬菜、搭建帐篷……大家分工井然有序，一起忙碌、一起生活、一起开心，仿佛我们就是一个大家庭。随着烧烤的进行，大家逐渐活跃起来，气氛越来越热闹，有的忙着烧烤，有的

忙着准备食物，有的忙着分饮料……护士长的老公是厨师长，自然义不容辞地扛起了主厨和监督的责任，大大地提高了我们的烧烤质量。“牛肉串，好啦！”大家蜂拥而上，一抢而光。先下手为强，后下手的，只有继续挨饿吧。几个小朋友也纷纷嚷嚷着要烧烤，似模似样地摆弄着肉串，不时发出惊呼声。夜班下的同志躺在帐篷里，自有可口的烧烤递至手上，真真过了把“衣来伸手饭来张口”的瘾。我们大家，围桌而坐，举杯同庆，并乐此不疲地相互畅说着自己的拿手绝活及烧烤心得。

吃饱喝足后，护士长建议大家“不走寻常路”——爬山。身手矫健的协助体力不济的，大朋友拉着小朋友，大家相互扶持，相互帮助。虽然爬到山顶后大家都觉得腰酸背痛，但是心里充满了喜悦与满足。

詹孺

视觉窗



梯田
张静/摄



花
张静/画

练瑜伽

院内的瑜伽学习班开设了好几年了，本院的瑜伽爱好者会利用每周二、四中午的休息时间去学习。

瑜伽起源于印度，流行于世界，具有5000年的历史，有结合联系之意。瑜伽与其他运动不同，它不是竞技运动，它注重静态的养身之道，能舒缓情绪，提高调节能力。做时更多地强调在个人极限的边缘温和地伸展，重视体位的正确描述和演示，着重阐述体位的要点和标准。长期练习瑜伽会使你心智、情绪呈现积极状态，使你更自信、更热忱，而且乐观，每天的生活也会变得更有创意，精神更有活力。

我尝试练瑜伽完全是抱着一种好奇的心态，当作一种乐趣去学习的。教练是本院医护人员，教得非常认真，随着音乐旋律的响起，伸腿、弯腰，动作优美柔和，身体的柔韧性及关节的灵活性非常到位。而学员的水平则参差不齐，有的已达到教练的水平，而我这样的初学者，也许没有这方面的天份，学习虽然认真，但动作做起来比较僵硬。跪着做膝盖疼，撑着地手臂疼，弯腰做大腿疼……总之，全身肌肉及韧带都拉扯得疼痛，更谈不上柔和性，平衡力也差。教练做起来轻松自如，自己却汗流浹背，很费力。尽管如此，每周的二、四中午学员们仍成双结对相伴而去练瑜伽。

每次练完瑜伽，大家平卧在软垫上，盖上自带的小毯，美美地休息放松。醒后感到身心在拉伸后的无比舒畅。

通过几次的瑜伽练习，虽然还没有达到身体柔韧性的增加及个人气质的提升，但在做瑜伽过程中的流汗排毒，结束后身体的放松，心情的改善，让我觉得瑜伽是强身健体非常不错的一项运动。

刘晓霞



享受平凡的骄傲

半年前，我遇到一同事，她告诉我：在她下夜班的那天，一位患者发生皮肤破损现象，护士长批评了她。夜间，她每两小时为患者翻一次身，且由于患者大便失禁，每次翻身她都亲自护理患者的肛周皮肤。一夜下来她很是疲惫，但是患者的皮肤还是破了。按照交接班制度就要由她来承担所有的责任。我赞美她的敬业程度，同时为得不到成果而感到惋惜，但她笑笑说：没关系，从做护士的第一天起，我就告诉自己，我是护理人，不是机器，来不得半点马虎，更不能偷懒。她叫黄伶俐，心内科的一名普通护士。

四个月前，科室里住着一位倔强的老爷爷，无论见到谁都是“恶言恶语”，基本上所有的护士都不敢与他沟通与交流，但这位爷爷却对其中的一位同事露出笑容。我问这位同事原因，她说：秘诀就是微笑。微笑是人们良好沟通的桥梁。虽然我们的工作累、压力大，还要面对刁难的病人家属。但是，站在病人的角度，他们是更不幸的，病人不仅要忍受疾病所带来的折磨，还要忍受疾病带给他们精神上的种种不适感。在病房，护士的微笑带给病人的是信心、是化解

所有矛盾的源泉，其实我也有烦恼，也有伤心落泪的时候，我常想自己就是战场的士兵，一进医院，把所有的坏情绪收起来，把微笑带给病人。她叫陈笑茜，心内科一名普通护士。

又是几个月前，一同事看到另一同事把一位老病人给感动哭了，很是好奇，因为这位奶奶是科室里出了名的“顽固”——拒绝床上大小便，拒绝卧床休息，有时候甚至是拒绝治疗，故意刁难护士。同事问她是如何做到的。她说，在我们日常的生活工作中，除了要有爱心、细心、责任心之外，更重要的是要有同理心。虽然我不够强大到能运用它，但至少我知道关怀一个人，必须能够了解他及他的世界，并进入他的世界，从内部去体会他的生活方式以及他的目标与方向。这样才能更好地知道患者所需，更好地为他们服务。她就是我，心内科一名普通的护士。

赞美护士，无需华丽的语言，无需大幅的篇章，无需浮夸的宣传，我们的工作性质决定了我们一生都得做平凡的事，享受平凡的骄傲。

金林红

老金

2010年12月15日，是你来到神经内科的日子，曾经的你是以无名氏的身份住院，而今一年多过去了，我们尝试了所有的办法为你寻找家人和朋友，尽管你以前的单位和你的家人来过，但遗憾的是最后都一走了之，我们在不解之余，也自然而然地担起了治疗和照顾你的责任。

每到月初，护士长总是不厌其烦地为你写报告，然后经过层层审批，为你争取每一笔生活补助，购置各种生活必需品。

这一年多里，你从监护床转到普通病床，每一个查房的医生，每一个照顾过你的护士都亲切地称你“老金”，甚至连病区的保姆、新来的实习生都知道你的大名。每一天，总有人定时给你翻身拍背，擦洗身体，摆好体位，查看胃管、尿管是否在位，每日三餐定时给你推注营养液。

每次巡视到你病房时，大家总开玩笑的说老金被我们养得越来越红润了。一年多的相处，也让你放下了所有的戒

备，尽管你不能说，但我们每次去看你的时候，你总是报以一笑，我们知道你是在用你自己的方式表达你的谢意。所有病床的病人中，你是最配合的一个，不需要约束带的约束，每次给你插胃管、尿管，你总是很配合。也没有一次自己故意拔管，因为你听到了，我们总是不停地提醒你不要再自己拔除管道。我想如果神经内科要评选最配合病房奖的话，那非你莫属。

或许是因为长期卧床的原因，偶尔你也会感觉无聊，然后嘴里吹着泡泡自得其乐，然后在我们经过时又不好意思地笑笑。也因为长期卧床，你的皮肤变得越来越脆弱，稍不小心就容易发红，你也便成了我们交班的重点对象。每个班次，大家总会去看你，久而久之，这一切便成了大家的习惯。偶尔有谁休息几天回来上班，总会问起你，问问老金最近怎么样了。

杨艳阳

全院动员 积极开展医德医风建设“三三行动”

温三医

优质服务核心策略

服务愿景：打造温州优质服务第一品牌医院

核心理念：在三医，每个人都能得到尊重、关爱和帮助。

服务理念：用心服务，用爱感动；我只需多做一点点，病人就能方便许多；服务质量，重在细节。

关怀准则：尊重、关爱、主动、沟通

员工关键行为标准：

1. 要保持良好个人形象，着装整洁，仪态得体，佩戴胸牌；

2. 每次与患者接触要微笑，至少保持2次目光接触；

3. 要注意对患者的称呼，不直呼床号，要用如阿公、阿婆、先生、女士等称谓；

4. 当和患者共进电梯时，应先礼让患者；

5. 当患者正在等待服务时，要避免在工作现场闲聊；

6. 当正在为患者提供服务时不随意接听电话，特别紧急时应先向患者告之；

7. 为患者提供尽可能全面的信息，如让患者知道病况、治疗过程及预后情况；

8. 保护患者隐私，不在公众场合谈论患者病情，诊疗时杜绝不相关人员在场；

9. 当遇到在医院迷惑的患者时，要主动询问、给予帮助，指路时要用手掌指明方向；

10. 如果遇到患者提出的要求一时难以满足，不要轻易拒绝，而是要尝试提供其他解决方案让患者选择。