



(国家三级甲等)

# 绍兴市上虞中医医院 浙江省中医院上虞分院 院报

绍兴市上虞中医医院主办

2017年2月8日

第四十二期

http://www.syzyy.com

内部报刊

免费赠阅



## 新春致辞

院长 方海平

笑语欢歌辞旧岁,喜庆祥和迎新春。值此2017年新春佳节来临之际,我谨代表医院领导班子成员向辛勤工作在临床一线和各职能、后勤科室的全体职工,向长期以来关心、支持我院工作的各级领导、各界人士、各位同仁,向老有所为、心系医院事业发展的退休老同志,向一直默默支持我们工作的职工家属及来院就诊的广大患者朋友们致以节日的问候!

2016年,医院在区委、区政府、区卫生和计划生育局的正确领导下,结合公立医院改革、分级诊疗、双向转诊等工作,深入开展“以病人为中心,发挥中医药特色优势,提高中医临床疗效”主题活动,提高医院管理、医疗质量和服务水平,发挥中医药特色优势和提高中医临床疗效,加强重点学科建设和人才培养,完善人事分配和绩效考核,推进中医药文化建设。医院各项工作稳步推进:先后与省中医院、浙江中医药大学附属第三医院(浙江省中山医院)签约成为浙江省中医院上虞分院、“浙江中医药大学附属第三医院上虞分院”;启用中医传统疗法中心,在开展刺血疗法的基础上,新推出江西热敏灸、赵氏雷火灸等传统疗法,疗效显著,受到患者一致好评……

风正潮平,自当扬帆破浪;任重道远,更需策马扬鞭。新的一年,面对新的机遇,新的挑战,新的任务,我们将秉承“精诚、笃行、传承、创新”的院训,一如既往地为广大患者提供更精湛的医术、更优质的服务和更舒适的就诊环境。

衷心祝愿大家新春快乐、幸福安康、万事顺意!祝愿上虞中医医院的明天更加美好!

## 丁之茵副区长 一行来院慰问高层次人才

近日,丁之茵副区长在区卫计局陈华忠副局长的陪同下,来我院慰问第九批专业技术拔尖人才陈建良主任医师、叶锋主任医师,方海平院长一同座谈。

方海平院长向丁之茵副区长简要介绍了医院的概况及2017年的发展计划,并表示医院将加强学科建设加大人才培养,积极提升医疗技术水平。丁之茵副区长希望我院在新的一年里继续发挥优势、再接再厉,为我区医疗事业发展作出更大的贡献,并感谢陈建良医师、叶锋医师过去一年的辛勤付出。

(通讯员:李晓霏)

## 我院顺利召开2016年度总结表彰大会

1月21日下午,我院于学术报告厅召开2016年度总结表彰大会。会议全面总结了2016年各项工作的开展和完成情况,对工作中表现突出的集体和个人进行表彰,并对2017年工作要点进行梳理,对春节期间的工作进行安排部署。会议由沈福水书记主持,医院全体中层及以上职务人员、年度先进个人参加。

会上,沈福水书记传达《关于做好春节期间党风廉政建设工作的通知》文件精神,强调各科室要不折不扣地落实中央八项规定精神,确保节日期间风清气正。

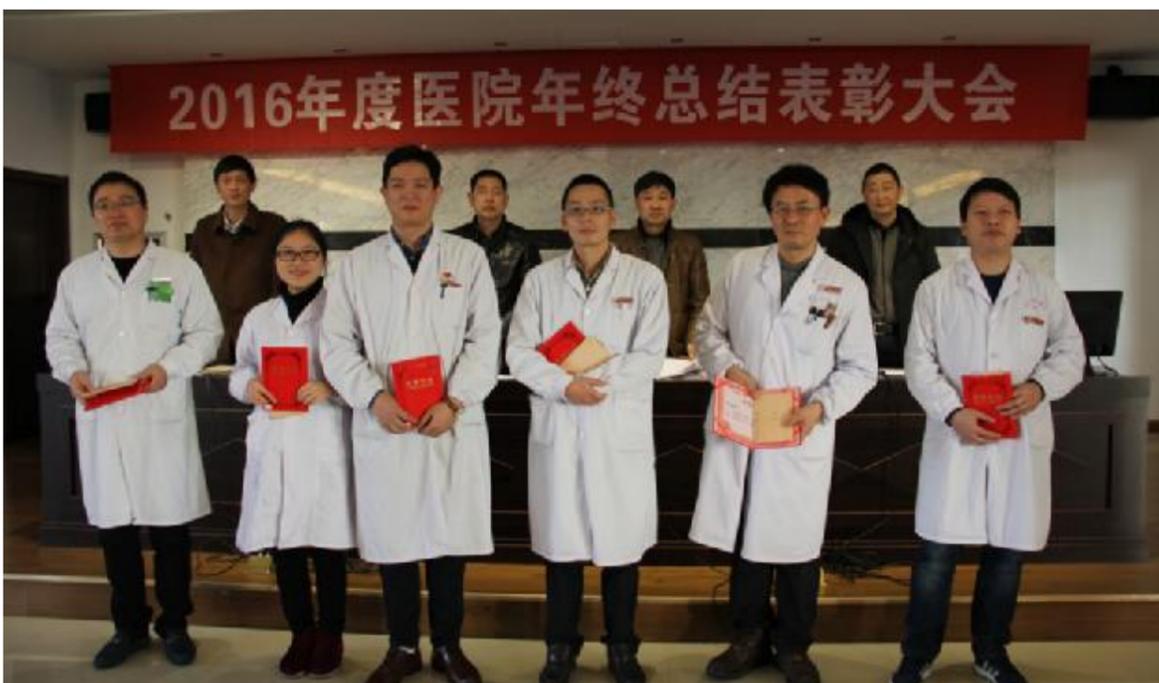
方海平院长就医院2016年度所取得的成绩作简要总结。2016年,全院职

工以高度的责任意识、奉献意识、团队意识和创新意识,全身心投入工作,切实履行服务保障职责,各项工作平稳推进:医疗收入明显增长,医疗质量和服务能力进一步提高;硬件建设和中医药特色建设不断加强,就医环境有所改善。同时,医院狠抓学科建设,树立医院品牌。方院长提出,2017年医院将进一步加强重点学科建设,筛选出特色优势明显,学科人才队伍结构合理,整体实力较强的学科给予政策倾斜,积极创造条件,使其有新的突破。同时,医院将加强中药饮片质量管理,进一步修改完善中药饮片管理制度,严格入库管理和贮存管理。

接着,徐兴荣副院长布置春节期间有关医疗业务方面的工作。他强调,为保证春节期间医疗安全,保障全院职工和患者度过一个平安、祥和、欢乐的春节,各科室必须紧绷医疗安全弦,保证医院工作的稳定性、常态化。

然后,陈继胜副院长布置行政后勤春节工作。他表示,岁末年初是安全生产管理的重点时期,各科室必须提高思想认识,深化安全生产大检查大整治行动,同时,务必加强突发公共卫生事件检测预警工作,保证网络直报系统的正常运行。

最后,大会对医院先进集体、先进个人进行表彰。(通讯员:李晓霏)



## 我院召开第八届(工会、职代会)代表大会

近日,医院第八届(工会、职代会)代表大会在学术报告厅召开,选举产生第八届工会委员。会议由沈福水书记主持,邀请区卫计局工会负责人程永良同志进行监督,全院90余名代表参加。

会上,第七届工会主席潘文军同志代表工会委员作工作报告,介绍工会六年的工作情况。潘文军表示,过去六年,院工会较好地完成了各项工作任务,取得了一些成绩,是院领导对工会工作支持的结果,也是工会委员会热心工作的结果,更离不开全院干部职工的信任、理解和帮助。

接着,大会选举产生了由陈继胜、赵建娣、项鹤彬、叶锋、王丽琴、俞银海、郑晓东、戴丽、戚泽飞等九位同志组成的新一届工会委员会,由徐文烈、幸世涛、李雨花组成的经审委员会,由赵建娣、陈丽丽、王丽琴组成的妇委会。

然后,方海平院长作医院2016年工作报告。方院长总结,2016年,医院

结合公立医院改革、分级诊疗、双向转诊等工作,发挥中医药特色优势和提高中医临床疗效,加强重点学科建设和人才培养,完善人事分配和绩效考核,推进中医药文化建设。全院干部职工共同努力,扎实工作,医院各项工作平稳推进。之后,方院长提出2017年工作计划。

徐兴荣副院长作2016年度财务工作报告。他从2016年医院财务预算、2016年医院财务预算执行情况、2017年财务工作的新思路三方面汇报了财务工作情况。

最后,新一届工会主席陈继胜提出了《绍兴市上虞中医医院管理人员待遇实施方案》、《绍兴市上虞中医医院职工疗养方案》、《上虞中医医院探望慰问干部职工若干规定》。在各位代表分组讨论后,形成了第八届工会代表大会决议。陈继胜表示我们要以本次工会代表大会为契机,充分发挥全院职工的积极性,抓住机遇,团结一心,共建医院美好的未来。

(通讯员:李晓霏)

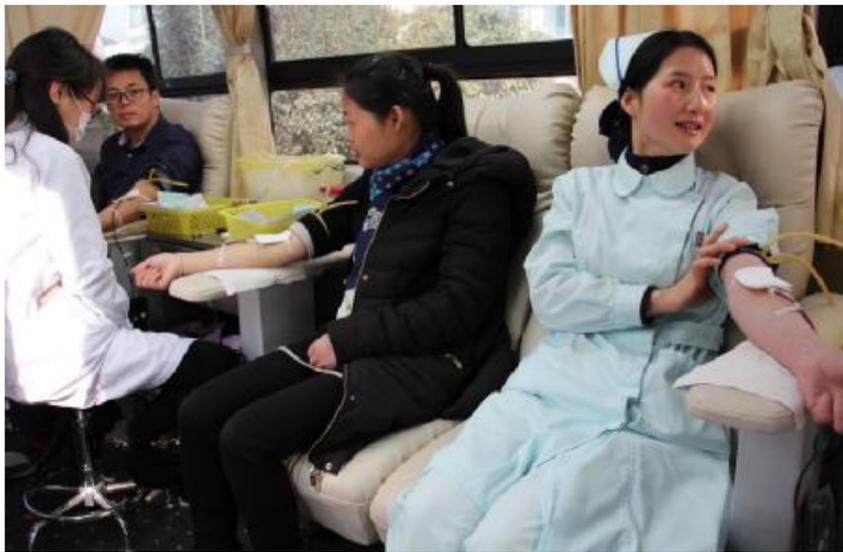
日前,我院优秀B超医生徐云串同志在援助西藏开展包虫病流行情况调查工作中表现突出,受到国家卫生和计划生育委员会发文表扬。

援藏期间,徐云串同志与其他援藏医疗队员克服高原缺氧不适、舟车劳顿、水土不服等诸多困难,与当地群众同吃、同住、同工作,不畏艰难、敢于担当、无私奉献,以高尚的品德、精湛的技术和良好的作风,出色完成援藏任务,得到了国家卫计委的充分肯定。徐云串表示,援藏是一种缘分,更是一份责任,是一次历练、更是一生的财富,是一个任务、更是对人生的思考。

(通讯员:姚亚君)

## 我院援藏医疗队员徐云串同志 受到国家卫计委表彰

## 护卫生命 挽袖献血



1月23日,由区卫计局组织开展的无偿献血活动在我院门诊大楼举行。为期半天的献血活动中,我院一百余名职工伸出爱的臂膀,为他人托起生命之光。

上午8时许,无偿献血活动正式拉开序幕。参与无偿献血的职工在工作人员的引导下,填表、体检、验血,排队等候采血。采血现场,人头攒动、暖意融融,职工们满怀热情,踊跃奉献爱心,不少来院看病的患者也纷纷挽起袖口,加入献血队伍。

当天,医护人员在献完血后又马上进入到工作岗位,大家用实际行动诠释着医者仁心、救死扶伤、无私奉献的精神。

(通讯员:李晓霏)

## 院工会走访慰问退休职工



1月14日,院工会陈继胜、赵建娣、戴丽等同志,专程走访慰问了医院80岁以上的退休老职工,送上春节祝福,并感谢他们为医疗卫生工作的无私奉献。

(通讯员:戴丽)

### 感谢信

尊敬的上虞中医院领导:

您们好!我是患者陈建招,首先祝贵院事业蒸蒸日上,在医学领域里取得更大的成绩。

此刻,作为患者,我怀着激动的心情,表达对贵院的无限感激,尤其是对王中栋医生及全体医生、护士们表示衷心感谢。在我住院的近两个月时间,王中栋医生用无私的爱心和高尚的医德,为我解除了痛苦。他的一言一行,一举一动诠释着当代医生的指责、操守和医德本色。

2016年3月底,我在浙江省肿瘤医院被确诊为肺腺癌晚期,经过多次化疗

后回家休养。7月初病情严重,被家人送至李惠利医院救治,病情也没有得到控制,反而严重了,李惠利医院医生也觉得日子不长了。8月底,在家人要求下来到上虞中医院医治,主治医生为肿瘤科王中栋医生。经过一系列的检查,王医生确定了治疗方案。王医生耐心、热情地为家属讲解病情状况,并对家属进行了心理疏导,给我们树立信心。

在我住院期间,由于杭州宁波的就医经验,对县级医院的治疗不抱希望,认为这是我人生的重点。但在王医生的治疗下,奇迹发生了。一个月后,我胸腔积液,心包积液得到了控制,从血性积液到

非血性积液甚至积液基本没了,到出院时,我肿瘤指标,除了铁蛋白偏高外,其余十一项指标都正常了,转移的淋巴结也都明显缩小了,本人的精神状态像正常人一样了。现在,没有了病痛的折磨,我已经出院了。

在此,对王中栋医生及全体医护人员表示衷心的感谢。同时,还要感谢医院的领导,感谢你们培养出王中栋这样优秀的医生和肿瘤科这样优秀的队伍。

最后,让我发自肺腑地说一句:祝愿王中栋医生和中医院的全体医护人员身体健康,万事如意,全家幸福。

患者:陈建招

敬爱的石维君护士长:

自从生宝宝以来,堵奶问题一直困扰着我,从月子里的胀痛到出月子发烧发炎,可以说吃尽了苦头。十一月二十三日,半夜又被奶胀痛醒,发现有了很大的硬块,怎么揉都揉不散。第二天便去了医院通乳,但是几天下来并没有什么效果,疼痛和焦虑每天都伴随着我。心里想是不是该断奶了,不止一次地想要放弃哺乳,但又想到宝宝还这么小,断奶对他的抵抗力有很大影响。于是便开始了四处求医的道路,去过月子中心按摩通乳,按摩时会一阵阵的剧痛,不但没有疗效反而越来越严重。去过绍兴医院,医生也束手无策,说只能自己热敷多揉,让宝宝多吸。这么多天耽误下来,情况更加糟糕了,堵奶的地方一碰就疼,热度也上去了,我知道肯定发炎了,于是去医院挂点滴。医生给我做了B超,说硬块化脓发炎了,已经形成了脓肿,但是脓肿还不成熟,等成熟之后需开刀手术治疗。当时把我吓坏了,早就

听说过乳腺炎动手术是很痛很痛的,于是四处打电话求救,后来朋友推荐我上虞中医院的石维君护士长,她说石护士长通乳效果蛮好的。于是我抱着试试看的心里去挂了中医院中医护理门诊石维君护士长的号,石护士长看了我的情况后,不建议我手术治疗,并告诉我,我的情况是可以手法通乳的方法使乳汁通畅,消除乳房肿块的。

由于我的情况比较严重,第一次手法通乳之后硬块并没有明显小下去,但是她认真负责的态度,热情的服务,温柔娴熟的手法,让我看到了希望。石护士长讲了很多跟我差不多情况成功的案例。她给了我信心,让我坚持几天去她那里通乳,并且让我保持愉快的心情。让别的医院或者所谓的社会上的通乳师通乳,我都是躺在床上咬紧牙关,手抓着枕头,忍着剧痛,石护士长的通乳手法并不像她们那样暴力通乳,她给我揉推施压,不仅不痛反而觉得很舒服,手法通乳结合平衡罐疗,经过几天的努力和坚持,我

那大到化脓的肿块终于消除了。

由于白天上班不方便石维君护士长主动提出晚上利用自己的休息时间来帮我通乳,这份责任感和热心,真的让我和我的家人非常感动,我记得她说过一句,有时候帮助病人是内心的责任感和使命感,看着她们在自己的努力下康复,有一种小小的成就感。是啊,记得通乳时每小下去一点,石护士长会比我自已都开心。她说每天早上醒来多希望看到我的信息,告诉她硬块不见了。我知道,我的病情无时无刻地被她牵挂着。石维君护士长,真的非常感谢你,感谢上虞中医院的中医护理门诊,是你第一次让我们感受到医护人员像家人般的温暖,第一次感受到病痛可以在这么温暖的环境下得到治愈。真的非常感谢,这份感谢无以言表。忠心地希望石维君护士长带领的中医护理门诊越办越好,让更多患者得到健康和温暖。

长期受到堵奶困扰的病人:丁彩萍  
2016年12月26日

区老干部局:

本人孙怀德,今年85岁,患有糖尿病,高血压,冠心病等糖尿病并发症,一直为看病住院而烦恼。2014年区老干部局与区卫计局联合建立了医生结对老干部,对于我这样的老年病多体弱行动不便的老人来说实在是一件大好事。尤其是我的结对医生区中医院内科的赵坚祥医生,责任心强,认真负责。经常电话询问我的身体状况。只要有需求,每

次都是尽心尽力帮助解决。光是去年,赵坚祥医生就利用休息时间三次上门为我看病问诊。亲自把配好的药送到家中,交代服用剂量和方法。

2016年12月4日早上6点左右,我突然呼吸困难,无法说话。睡梦中的找医生街道电话,二话没说立即赶到急诊室,跑前跑后帮助找医生,缴费,拍片取药。当一切安排妥当之后,又赶到五病区帮忙协调病床。赵坚祥医生的热情认真负

责,不是亲人胜似亲人的态度让我和我们全家都非常感动。

写这封信是想表达感谢:首先感谢区老干部局为我们老同志办了一件大好事名为我们解决了看病住院难的大难题;第二,感谢区卫计局,中医院培养出了向赵坚祥这样的好医生;最后更要感谢医者仁心的赵坚祥医生。我们的社会需要更多像赵医生这样对工作认真负责,对病人热情周到的好医生。

绍兴市上虞区卫计局:  
上虞中医院领导:

在丁酉年开春之际,我们以患者的身份,出于自己内心真心祝愿奋战在卫生服务岗位上不辞劳苦,为病人解除病痛,温暖人心崇高的白衣天使们,在新的一年里工作称心,万事顺利,吉祥安康。

今天本人同五病区540室纪委病友一起联名向绍兴市上虞区卫计局及上虞区中医院领导寄出表扬信一封,出于我们患者入住到贵院后的亲身经历及所见所闻,真实表达我们的肺腑之言,代表看病患者的心声。

自本人及几位病友从全区各地与丁酉年初春入住到中医院,从开始相互不认识,通过我以前住院时的主治医生陶晓剑的介绍入住到五病区后,经过医疗组和护理组医护人员精心治疗和护理接触,才有了相互的尊重和了解,特别典型的我以前住院的主治医生陶晓剑医师,还有9月13日晚上急诊室的徐伟荣医师和王玲丽、魏黎黎护士,于14日入住到五病区所有医疗组和护理组白衣天使们的认真负责治疗和精心护理。虽然我们收到病痛的折磨,但我们有缘认识了各位白衣天使们,从中了解到平凡的岗位上她们的为人处事及工作态度,使我们真正体会到人间的温暖和真善美,并感知到平凡人做平凡事所付出的伟大,在五病区通过医疗组技术高超的徐更华、王益波主治医师的带领下的沈医师、程医师及护理组陈燕锋护士长所带领下涌现出了爱岗敬业,待病人如至亲好友,个个朝气蓬勃,阳光灿烂的何焯燕、沈丹丹、丁玉娇、张超群、朱微博、罗文英、叶雅莉、冯建芬、黎任聪、施芙蓉、金莹莹等最可爱、最崇敬的白衣之花们。

今天我们几位病友发自内心的积极创建和谐上虞为一方平安作出贡献的同时,我们恳切提议绍兴文明办、及上虞区卫计局领导在繁忙的公务中,大力提倡在平凡的工作岗位上所涌现出来的平凡人做平凡事,给予全面多种形式大力宣传和表彰,在精神上有辛苦的付出,要得到社会大众的认可肯定,对成绩突出,受到病人夸奖的好医生优秀护士在月奖、年终奖中要给予鼓励和物质表扬,在工作职称评定上要给予事实成绩挂钩,发挥她们的积极作用,为我们上虞中医文化作一个表率,在全上虞卫生工作中作一个榜样,推动上虞精神文明建设和和谐法治上虞做出贡献,更为考得平安上虞、弘扬社会公德,大力表彰中医文化,把上虞中医文化发扬光大和积极推动作用。真心祝愿上虞中医院五病区巾帼文明岗永挂佳名,敬祝白衣天使们永葆青春,天天阳光焕发,名至实归,名至实归。

特此表扬!

沈胜强  
陈常根 敬上  
石关忠

2017年1月21日

# 我院接受公立医院综合改革绩效考核检查

近日,区发改局、区财政局、区人力社保局、区老干部局、区卫生计生局相关领导对我院综合改革等情况进行绩效考核,院领导班子及相关科室负责人陪同检查。

方海平院长就我院 2016 年度公立医

院综合改革情况进行汇报。他提到,自深化公立医院改革工作启动以来,我院结合医院工作实际,以解决广大人民群众基本医疗服务为出发点,以提升医疗服务能力建设为重点,以实现“群众满意、政府满意、职工满意”为目标,认真开展工作。方

院长从社会效益、费用控制、工作效率、药品、医疗服务管理、质量改进、服务完善、经济运行、学科发展、医疗安全、财务管理、老干部医疗保健工作等十一方面介绍了医院综合改革自查自评情况。接着,检查人员分别进行台账资料核实和现场检

查。陪同人员积极配合,认真听取专家的指导及建议。

反馈会上,检查人员对我院公立医院综合改革情况表示认可,并对今后工作提出针对性建议。

(通讯员:李晓霏)

## 东贵荣教授一行莅临我院考察

近期,上海岳阳中西医结合医院东贵荣教授一行来我院考察,方海平院长陪同。

中国针灸学会常务理事、针灸灸法分会副会长兼秘书长东贵荣教授被称为身有专长、病有专药、医有专术、治有良效的医学专家,在针灸方面有很深的造诣。

东教授一行走看了医院的门诊大楼、中药传统疗法中心,在针灸推拿康复科驻足察看,和医护人员交流针灸技术,了解我院新引进的雷火灸和热敏灸等特色疗法的开展情况。方院长表示医院自去年九月份启动传统疗法中心以来,中医药建设不断增强,羽翼日渐丰满,受到百姓的好评。

(通讯员:李晓霏)

## 泌尿外科精益求精打造微创特色

我院泌尿外科以微创技术为特色,通过不断引进吸收新技术,新方法,已经常规开展经尿道前列腺电切术、经尿道膀胱肿瘤切除术、尿路结石碎石取石术、腹腔镜下切开取石术、腹腔镜肾上腺肿瘤切除术、肾肿瘤手术。科室坚持新技术紧跟时代发展,努力做到部分技术处行业先进水平,科内骨干医师均经过杭州、上海等三甲医院进修学习。该科钟小平副主任医师说:“科室始终致力于上虞人民健康事业而不断努力,做到在传统技术上发扬工匠精神,精益求精,手术操作艺术化,减少手术并发症、缩短患者住院时间,使患者受益最大化。”

泌尿外科前列腺微创手术于 2001 年开展,现在已是一项非常成熟的技术。“把成熟技术做好,做到极致,一直是我们的追求。经过不懈的努力,我们已经能够做到手术出血少,手术时间短,术后痛苦少,恢复快,真正体现微创优点。”钟医师说。

年过七十的俞大爷,因尿频排尿困难 5 年,多次就医服药治疗,效果一直不见好,经多方打听,慕名来钟小平副主任医师处就诊,钟医师认真检查,发现患者前列腺体积很大,诊断为前列腺增生,建议俞大爷手术治疗。但俞大爷害怕开刀,担心手术后各种疼痛、出血,钟医师仔细向俞大爷介绍手术方法,终于打消俞大爷的顾虑。术中,钟医师运用微创方法切除约 100g 前列腺组织,出血量极少,手术时间不到 1 小时,术后基本无出血,术后 4 天拔除尿管能够自行排尿而出院。俞大爷出院时开心地说:“排尿真爽,好像恢复到年轻时的样子,要知道钟医师水平这么高,早来中医院做手术了。”

张大叔,今年 46 岁,因血尿半个月多,入住我院泌尿外科,经膀胱镜检查发现膀胱左后壁 2\*3cm 凸向膀胱肿瘤,基底宽,累及左侧输尿管开口,诊断为膀胱肿瘤。张大叔这种情况一般需行膀胱部分切除,输尿管再植或膀胱全切除,考虑到患者年轻,且患者膀胱肿瘤虽然累及输尿管开口,但无输尿管积水,CT 上无肌层侵犯表现,钟医师仔细分析病情后认为,应尽可能保留膀胱,提高患者生活质量,真正体现患者利益优先。钟医师根据多年手术经验,结合大量文献资料,提出采取“低能量电切”,这样既可以减少对组织损伤,手术切除输尿管开口不会导致输尿管开口狭窄或闭锁,可以避免开放手术行输尿管再植,同时减少了肿瘤种植转移机会。经与患者充分沟通后,行经尿道膀胱肿瘤根治性电切,完整切除肿瘤,不放置输尿管支架管,术后 3 月膀胱镜复查未见肿瘤复发,输尿管开口无狭窄。

(九病区)

## 我院举办“感染控制你我同行”院感知识竞赛



为普及医院感染管理知识,提高院感

质量,保障医疗安全,营造学习和宣传感控文化的氛围,近日,我院于学术报告厅举办以“感染控制你我同行”为主题的院感知识竞赛。

此次活动,院领导班子高度重视并到场助威,相关科室积极报名参与,活动现场热闹非凡。

活动分初赛和复赛,内容涉及到手卫生、基层医院消毒隔离知识、多重耐药菌及抗菌药物管理、重点科室管理、医疗废物处置、职业防护等。

初赛分七个小组进行,选手们个个士气高昂,精神饱满,最后选拔出六名参赛选手进入复赛。紧张刺激的初赛后,后援团答题环节轻松而愉快,大家热情洋溢,积极抢答,气氛活跃,欢笑声充满了整个会议室。复赛气氛凝重,选手们全力以赴,各显神通,比赛一度进入白热化。

经过激烈的角逐,手术室连金锦荣获第一名,六病区宁静获第二名,二病区(西)郑贤炳获第三名,沈福水书记、徐兴荣副院长为获奖选手颁发荣誉证书。

加强医院感染管理,有效预防和控制医院感染的发生,直接关系到患者的治疗康复和医务人员的身体健康。此次竞赛的成功开展将进一步提高全院医务人员感控意识和感控水平,拓展医务人员的感控视野,进一步推动院内感控文化的建设。

(通讯员:李晓霏)

## 我院成功为老人实施人工髋关节置换术 百岁老人冯月琴重新站了起来



日前,我院的骨科病房走廊里,已到期颐之年的冯月琴在医生和护士的帮助下,正在进行康复训练。“母亲手术后第六天就能下床走动,现在医生每天都会对她进行康复训练,真的太感谢医生了。”照顾百岁母亲的大女儿黄妙英开心地说。

家住崧厦镇前庄村的冯月琴今年已经 100 岁了,前几日一个踉跄不小心坐倒在地导致左股骨颈骨折,儿女们连忙将她送至我院进行治疗。“对于百岁老人来说,这种骨折如果不采取手术治疗,那是不可能康复的,病人将会长期卧床无法行走。长期卧床就会导致压疮、坠积性肺炎、尿路感染、血管栓塞等并发症的发生,但是

为这样高龄的老太太做手术,风险可想而知。”担任此次手术的骨(一)科主任郑晓东说。

面对这样的一位高龄病人,对于自 2001 年从江西中医药大学中医骨伤专业毕业后就进入我院从事骨伤专业的郑晓东来说也犯了难。虽然在业界已有不小的成绩,对关节镜以及骨科微创治疗有较深的研究,尤其擅长人工、膝关节置换术等,但要决定做这样一台具有挑战性的手术,他也下了不少的功夫。他说,人工髋关节置换术是目前治疗移位性老年股骨颈骨折的最好方法,三年前,他也曾为这个老人的右侧做过同样的手术,如今她已百岁以上,也着实捏了一把汗。

据黄妙英介绍,早在三年前,老太就因为摔跤而导致右股骨颈骨折,当时他们也是送到我院,经过多学科专家医生们的集体会诊最终决定手术,当时的主刀医生也是郑晓东。兄妹四人也有很多顾虑,曾想将母亲送到上一级医院进行治疗,但经过综合考虑,还是决定留在上虞手术。“那次手术就是郑医生做的,在医生和护士的精心准备下,手术做得非常成功,术后的护理也非常好,两周后我们就顺利出院了。有了上一次的教训,这次我们毫无顾虑地就认定郑医生,我母亲也主动提出要郑医生给她做手术。让郑医生手术,我们放心。”黄妙英说。

此次经过该院多学科专家多次会诊,反复讨论、对症治疗,冯老太被推进手术室,顺利地进行了人工髋关节置换手术,从郑晓东下刀开始到最后缝合完毕,整个手术时间用了 26 分钟。“在整个手术过程中,麻醉程度控制、手术时间、损伤控制都是很重要的,特别是麻醉程度的控制,将直接影响到病人在术中的承受能力及术后的恢复状态。”郑晓东说。

“我也是第一次碰到百岁老人做这样的手术,对于这么大年龄的老太太来说,手术中的麻醉环节至关重要,手术前我们给她做了中心静脉穿刺,来准确评估血容量,以此保证手术过程中的血压平稳。为了能使病人减少术后并发症,利于康复,手术采用了硬膜外麻醉技术。”参与手术的麻醉科副主任吴正说,“手术的术前麻醉评估、术中麻醉管理、术后疼痛管理都做到了预期的效果,能为百岁老人手术也是我们的荣幸。”

血透室的春节故事

透析患者是一个特殊的群体，由于肾功能衰竭，他们只能依靠血液透析维持生命。所以无论什么时候，他们都需要风雨无阻每周三次来医院做透析治疗。日复一日，年复一年，陪伴他们最多的往往不是他们的家人、子女，而是血透医护人员。

由于血液透析是体外循环，风险很大，作为血液透析室医护人员，我们深知自己责任的重大，更理解透析患者的不易。工作中，我们在做好各种医疗服务，让患者安心透析，舒适治疗的同时，还用心温暖关爱每个患者，努力让科室成为透析患者的第二个家。

春节是个举国欢庆、全家团圆的日子，在这一天里，大家都张灯结彩，贴对联，准备欢度佳节，但是对于我们血透室的医生护士来说，这只是普通工作的一天，在我们的时间表上并没有节日，在这里有多位慢性肾衰竭的患者，为了延续生命，他们就要到医院接受特殊的治疗——血液透析。除夕也不例外。血透室医护人员本着“只要患者做透析，医护人员就不放假”的服务理念，主动放弃休息，比平时更早地来到科室准备，只为方便患者早一点透析后与家人团聚。

钱小平，崔乐山等等这些原来在外地的血透患者在春节这个举家团员欢庆的日子里都会选择回老家上虞过年，他们每次都早早的过来登记，我们医生和护士会在病人都饱和的情况下再抽出时间来给他们完成一周三次甚至四次的透析治疗。有一年，一个叫王运芝的病人在给别人做菜时不慎将自己的全命通道——内瘘闭住了，大家都知道没有内瘘就不能透析治疗，尽管我们平时和每一个病人都会再三强调内瘘的重要性，但意外总是会如期而至，于是我们科室透析经验比较丰富的许焯琴护士主动放弃休息时间，来给病人做通管治疗。平凡的工作岗位成就是不平凡的事迹，这样一个温暖的大家庭里面的承载的是我们中医院所有血透人员和各位默默无闻的付出。

过年了，大家都互道“过年好”相互祝福，气氛十分融洽。要知道我们生活的大部分时间并不是和家人度过，而是和同事，和这些患者一起度过的，能有这样一个气氛和谐的大家庭，我们感到无比的欣慰。

当大家都在熬夜玩耍时，我们却要抓紧时间休息，因为不知道在何时会有急诊紧急血液透析抢救生命的患者，我们必须提起十二分精神为来年备战。虽然工作一天很疲惫，但我们得到的是患者的肯定与信任。无论白天黑夜，无论春夏秋冬，我们愿用心守护肾功能衰竭患者，我们亦感恩患者及家属对我们的理解与关爱。每每患者对我们说：见到你们感觉特别亲切，这里是我们的第二个家！都感觉受到极大的鼓舞，工作中充满前进的动力！人间自有真情在，一年又一年，透析室的故事就这样一直在我们身边上演着……愿大家在新的的一年里身体健康，万事如意！

(血透室：胡银露)

援藏点滴

援藏是一首歌，悠扬而又顿挫有力；援藏是一首诗，唯美而又艰涩难懂；援藏是一幅画，绚烂而又意境高远。西藏那曲，别名羌塘草原，平均海拔4500米以上。这里地广人稀，高寒缺氧，气候恶劣，经济薄弱，基础设施建设落后。头痛、头昏、失眠、恶心、呕吐等高原反应时时袭来。资深援藏干部告诉我们，这里是眼睛上天堂，身体下地狱，心灵归故乡。起初还不懂，随着援藏的一步深入，体会也越加的深刻。本次援藏任务：全国17个省市组织92个医疗小组，对西藏全区进行包虫病流行性调查。浙江省对口支援那曲地区，在西藏流传着这么一句话：那曲高，阿里远。那曲地区空气的氧含量不到平原的60%，人的平均氧饱和度不到90%，人的平均心

率在90次每分钟以上。在那曲，经过一段时间的适应后，高原反应有所减轻，但当地同胞还是告诉我们，能坐着就不要站着，能躺着就不要坐着。那曲缺氧不缺克服高原反应的精神，那曲空气稀薄，藏汉同胞感情浓似血。

我们本小组调查目的地为：孔玛乡、达萨乡、达前乡和油恰乡，其中油恰乡最远，距离我们约3个半小时的车程。我们每次下乡，左手拎着便携超声仪，右手拉着氧气桶。在藏区高原开车也是一个技术

活，全程限速，不时还有牦牛在公路上溜达！入村后，发现当地的生活条件比我们想象的要艰苦，断水，断电，断通讯。这里的牦牛粪代表着一种财富，因为这是唯一能源来源。我们在简单的交流后，开始准备工作，等待藏族同胞检查。牧民一般生活比较分散，户与户之间相距10公里的不在少数，因此我们总是在等待藏民的到来，也为我们提供了片刻休息时间，医疗组也会流动的进入牧民聚集区和学校。我们既要量力而行，又要尽力而为！短暂而又漫长援藏结束。一句矛盾的痴话，能表达我内心深处的感受。援藏是一种缘分，更是一份责任；援藏是一次历练，更是一生的财富；援藏是一个任务，更是对人生的思考。(特检科：徐云申)

恋上医生

众所周知，中医是中国几千年唯一的医学，中国人民几千年来防病治病靠的是中医，中医对中华民族几千年来繁衍昌盛，几千年来保健事业起到十分重要的作用。

中医与西医在专业技术上各有所长，各有优势和特点。西医的优势在于精密仪器的检测、高超的外科手术、复杂的器官移植、先进的抢救手段等。而中医的优势恰恰是西医薄弱的方面，中医的辨证施治既准确又灵活，奥妙无穷，对诊治许多疾病，有其独到的特点。如对功能性疾病的诊治，退行性疾病的诊治，病毒性疾病的诊治，痰饮淤血病的诊治，疑难病证的诊治等尤其优势。人们对中医中药的认识比较深刻，有相当多的人群喜欢中医中药。随着社会的飞速发展进化，人们对健康长寿的要求在不断的提高，中医中药的治病之本、调理、滋补功能就显得更加迫切需要了。

在中医院工作虽然只有四个月，但在这四月中我见到了很多神奇的中医操作，比如刮痧、穴位贴敷、水针等等。让我感触最深的还是一个叫热敏灸的操作。

热敏灸又称热敏灸，属于针灸的一种，这种疗法不用针、不接触人体，而是通过艾材产生的艾热悬灸热敏态穴位，激发透热、扩热、传热等热敏灸感和经气传导，并施以个体化的饱和消敏灸量，从而提高艾灸疗效的一种新疗法。热敏灸属于临床针灸替代疗法，对临床100多种常见病、疑难杂症有独特的疗效。

九月份收了一例腰腿痛的病人，期间压根不能下床行走，医嘱给予热敏灸治疗，随后我跟着老师去床边治疗。老师在患者腰部及臀部寻找热敏感点，患者告知多处热感向大腿甚至足背散发下去，经过四五天的治疗居然能下床上厕所了。这也许对在其他人不算什么，但对于我这样一个刚接触中医的人来说真的感觉不可思议，也让我爱上了中医。

虽然我碰到的中医操作只是其中的冰山一角而已，但他却让我慢慢爱上中医，希望今后的工作中能学到更多中医知识。

(八病区：王青青)

**丰富业余生活 加强身体素质**

医院工会组织拔河、登山活动



为丰富职工的业余生活，锻炼身体，强健体魄，提高员工的身体素质，院工会于近期分别组织了拔河比赛和登山活动。

拔河比赛共分12组进行激烈角逐，欢呼声和呐喊声此起彼伏，加油声和呐喊声此起彼伏，参赛选手个个精神振奋，斗志昂扬，气氛紧张而激烈，最后比赛决出前三名。登山活动于周末进行，在职职工和退休职工积极参与，大家一边欣赏沿途风光，一边热烈的交谈。健美身心的同时饱览虞城景色，给龙山带去了欢声笑语。

两次健身活动，使大家的身心在繁忙的工作之余得到了缓冲和休息，很好地调节了紧张的工作节奏，促进员工之间的交流合作，提高团队凝聚力。

(通讯员：李晓霏)

职业是人们在社会中寻求生存所从事的作为谋生手段的一种工作。每个人靠着自己的智慧和体能获得经济价值，在社会中占有一席之地，取得一定的社会地位。每个人为自己所选择的职业付出了毕生的精力，体现了自身的价值。所以但凡职业都是神圣的，是可敬的。

人生之路，坎坷崎岖，黑白的两个世界里，有苦、有乐、有辛酸、有无奈。生、老、病、死的路上我们且叹且行。谁来呵护这疲惫的身躯和苦不堪言的心灵？在硝烟弥漫的战场上，“提灯女郎”南丁格尔画出了一道血染的风景线，从此“护士”登上了职业的历史舞台，成为千万种职业中的一种。护士们应用医学知识、护理专长参与社会分工。

护士的职业被称为“白衣天使”，为了从事这份职业，需要进校受训3年以上，并取得护士执业资格后方能上岗；要严格执行各项规章制度，为了能更有效、更精湛的护理技术为病人服务，要进行在职培训、在职轮岗；要随时应付严格的“三基”理论知识及技能考核，甚至终生不停的训练与考核；要应对形形色色的病人及家属，要随时接受他们的满意度调查；要体贴爱护他们，要文明礼貌服务；要拖着疲惫的身躯往返于病房之

中；要在突发事件、重大灾害现场上演第一时间争分夺秒的抢救画面；要进行一轮又一轮的晋升考核……要小心翼翼，如履薄冰，其中的艰辛与委屈是外行人无法体会和理解的。护士的工作不是只是打针、发药那么简单，护士的专业性不是随便就能胜任的。护士们从填写志愿的那一刻起就写下了一生的信念与梦想，然而现实与梦想是何等的遥远！“大医生，小护士”，人们对医生毕恭毕敬，对护士不屑一顾，也许经济收入的悬殊与性别的歧视，奠定了护士职业生涯的艰辛。但护士的尊严是原则、是立场，是智慧和理性，护士可以没有傲气，但不能没有傲骨。一个个重生的生命，一个个健康的身躯告诉我们，我们的职业如此神圣，如此的伟大！试想没有护士的医院将是怎样的一个混乱场面：到处是压疮的病人，面容愁苦无人问津；年老体弱患者坠床无人知晓；输液是否外渗；家属挤满病房；患者危在旦夕医嘱却尚未执行；病历到处纷飞；药物杂乱放置；抢救仪器无法正常运行；床单沾满血迹；手术器械污染……护

士的工作虽繁琐却不可或缺。社会选择女性当护士，是因为女性的细心、耐心与韧性。所以我们呼吁社会给予护士公正评判、公平待遇。

根深蒂固的社会卑微地位，媒体、舆论的负面报导，护士的尊严任人践踏。2013年7月急诊科一名护士因抢救危重患者而不能及时予门诊患儿打针遭到其家属的殴打，还有许多类似的事件频频发生，护士们只有忍耐、只有道歉、只有检查，把所有的责任一并承担，理由只有一个“肯定是护士的服务态度不好”，因为护士是服务行业，千错万错最终都是护士的错，护士们既流汗又流血，护士们心寒，护士们麻木。这就是当今社会护士行业的“特色”！护士是人们最需要的人，又是他们最歧视的人，人们在矛盾中挣扎，岂不影响身心健康？那么护士姐妹们，我们只能接受这不能改变的社会现象，努力的爱自己，改变我们所能改变的自己，因为尊严是靠自己铸造的。我们要不断的学习专业知识，掌握娴熟的操作技能，提高自身的业务水平，减轻患

者因护理操作所带来的痛苦，用过硬的专业技术赢得患方的尊敬；要牢固树立“以病人为中心”的服务理念，提供优质的护理服务，尽可能满足患者的需求，做好护患沟通，用文明礼貌的服务态度赢得患方的赞誉；要增加护理工作的可视性，让文字说话，让数据说话，通过良好的语言表达，让患者明白许多不为其所知的护理工作内容、性质及意义，让我们的地位在他们心中奠基。

护士们用青春成就事业，用青春书写尊严。职业与尊严相辅相成，有了热爱职业的信念，才能感受职业的尊严；有了体现自身价值的尊严，才会更热爱自己的职业。职业的尊严是一种智慧，是一种境界，是一种执着。让我们除去心中的叹息、忧愁，拂去眼中的尘埃，只看见世界的美、世人的善良与宽容的一面，不顺心的时候多抬头仰望星空，也不忘低头看看脚下，也许会有意外的惊喜，物随心转，境由心生。我们无声奉献的同时也要学会有声的表达，让社会明白我们工作的严谨、艰辛、无奈、坦然。让护士的职业被认可，让护士们的自我价值得以体现，才能有幸福的归属感，护理事业才能发展。所以我们不要停止微笑，因为生活是公平的，世界是美好的！

(七病区：邓芳)

职业·尊严

## 吃这些药时 千万不能喝酒(一)

### 感冒药 + 酒 = 肝衰竭

绝大多数感冒药中都含有对乙酰氨基酚(又名扑热息痛),对乙酰氨基酚在体内生物转化过程中,会产生一种有毒的代谢物质,需要与体内的还原性谷胱甘肽等保护因子结合才能降低毒性。过量饮酒时会消耗大量的体内的谷胱甘肽,致使对乙酰氨基酚生成的代谢物无法与谷胱甘肽结合,增加肝脏衰竭的风险。

### 头孢类 + 酒 = 毒药

头孢类抗生素加酒就等于毒药,因为酒的主要成分是乙醇,进入体内先转化成乙醛,继而在酶作用下转化为水和二氧化碳排出体外。而头孢类抗生素会抑制乙醛继续转化排出,乙醛积蓄过多可导致患者出现面部及全身皮肤潮红、头痛、胸闷、视觉模糊、出汗等症状,甚至出现呼吸困难、心肌梗死、休克等严重症状,严重者甚至会致命。

### 降压药 + 酒 = 低血压休克

服用利血平、卡托普利、心痛定、硝苯地平、胍苯达嗪、地巴唑等降血压药期间如果喝酒,可能引起血管扩张,从而出现低血压性休克,严重时可危及生命。如果酒后服用降血压药,将使小血管更为扩张,使血容量进一步减少,血压骤降,出现体位性低血压或昏厥。

### 解热镇痛药 + 酒 = 消化道出血

解热镇痛药有阿司匹林、布洛芬、双氯芬酸等,如果服用该类药物时大量饮酒,可使血清胃泌素大量分泌,二者联用可致胃泌素浓度剧增,胃酸大量分泌,以致破坏胃黏膜屏障,损伤黏膜下血管,有引起胃出血的危险。

### 降糖药 + 酒 = 低血糖休克

在使用优降糖、降糖灵、甲苯磺丁脲、格列苯脲、二甲双胍、胰岛素等降血糖药期间,不能同时饮酒,因为酒精具有抑制糖吸收和糖异生作用,而降血糖药也主要作用于这些环节。两者协同产生的后果会引起血糖下降过快甚至出现低血糖昏迷。

总编:方海平  
主编:沈福水  
编辑:陈继胜  
姚亚君  
李晓霏

## 吃这些药时 千万不能喝酒(二)

### 安眠药 + 酒 = 一条人命

地西洋、硝西泮、氯硝西泮、三唑仑、巴比妥类及水合氯醛等镇静催眠药,有的本身就有一定的抑制呼吸、心跳的作用,而酒精也有相同作用,两者合一可产生双重刺激,使人反应迟钝、昏睡,甚至昏迷不醒,呼吸及循环中枢也会受到抑制,出现呼吸变慢、血压下降、休克甚至呼吸停止而死亡。

### 抗过敏药 + 酒 = 嗜睡昏迷

苯海拉明(如强太敏)、氯苯那敏(如扑尔敏)、赛更啉等与酒同服,可引起嗜睡、精神恍惚、昏迷。因此,服用第二代抗组胺药物期间应忌酒,否则明显增加不良反应风险。

### 肠胃炎药 + 酒 = 更易醉酒

痢特灵(呋喃唑酮片)主要用于一部分肠胃不好的人,如果此时喝上点酒,就会感觉醉得比平时要快,口渴、头晕眼花、面部和全身皮肤潮红、心慌气急,表现出醉醺醺的样子。服用痢特灵药片时禁止喝酒,如已停药也应在停药半个月后才能饮酒,否则仍可出现醉酒症状。

### 中枢抑制药 + 酒 = 中枢神经麻痹

乙醇具有抑制中枢神经系统的作用,且作用强度与饮酒量成正比。人在饮酒后服用苯巴比妥、甲丙氨酯、氯丙嗪等中枢神经抑制药,可使中枢神经系统产生较深的抑制,轻者致人昏睡,重者引起昏迷,甚至因中枢神经麻痹而死亡。

### 抗结核药 + 酒 = 肝功能减退

乙醇在体内的氧化过程可产生大量自由基,自由基增多可损伤肝细胞。异烟肼、利福平等抗结核药会增加乙醇的肝脏毒性,引起黄疸及肝功能减退。

### 温馨提醒:

在服药期间以及停药后的两周内都不要饮酒,还要注意避开一些含有酒精成分的食品或药物,如酒心巧克力、藿香正气水、含酒精饮料等。