



牢记医者初心 不忘使命担当

——我院“不忘初心、牢记使命”主题教育活动深入开展



为深入开展“不忘初心、牢记使命”主题教育，深入学习贯彻中央和省委、市委有关精神，对医院主题教育进行部署安排，9月23日下午，我院在门诊六楼会议室召开“不忘初心、牢记使命”主题教育动员会议。市委党建办副主任张贤永出席会议并作讲话，我院党委领导班子及全院党员代表参加会议。党委副书记、院长张荣林主持会议。会上，党委书记凡金田代表党委领导班子做动员讲话。他表示，开

展“不忘初心、牢记使命”主题教育，是党的十九大作出的重大决定，是以习近平同志为核心的党中央统揽伟大斗争、伟大工程、伟大事业、伟大梦想作出的重大部署，我院作为宿迁市唯一一家三级甲等综合医院，要坚持高标准、严要求，率先垂范，做好表率。他强调，全院党员要充分认识到这次主题教育的重大意义，准确把握目标要求，围绕“守初心、担使命、找差距、抓落实”的总要求，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，认真落实主题教育期间的重要任务。

张贤永对医院主题教育工作提出督导意见。他要求，主题教育的开展要把握好工作重点，一体推进学习教育、调查研究、检视问题、整改落实四项重点举措，聚焦主题主线，坚决贯彻中央精神和省、市委部署要求；把握特点、精准施策，高质量开展主题教育；坚持严实作风，确保主题教育善始善终、善做善成。围绕宿迁“三个怎么办”，重点围绕“面对群众日益增长的诉求，我们在改善民生、为民解忧上怎么办？”，守住“一切以病人为中心”的初心，担当“治病救人”的使命，扎实开展好本次主题教育工作。

党委副书记、院长张荣林强调，深入开展主题教育，对增强我院党员干部党性修养、宗旨意识，增强医院上下的凝聚力、战斗力、创造力，推动医院高质量发展提供了强大的理论基础。希望同志们能通过本次主题教育学习机会，回顾医者初心和使命，对照标准找差距，从自身做起，从小事做起，确保主题教育工作取得实效。

党委副书记朱裕成宣读院党委《关于成立“不忘初心、牢记使命”主题教育领导小组的通知》。
党办 徐甜甜

护理队伍又添1名硕导5名研究生

随着我院成功被评为江苏省三级甲等综合医院，护理队伍持续壮大，人员素质显著提高，在院领导、护理部的大力支持鼓励下，护理姐妹们奋发向上，佳绩频传。

护理部主任唐红兰首先给大家树立了榜样——今年她被徐州医科大学评聘为硕士生导师；副主任王学红被选为宿迁市卫生系统第二批科研拔尖人才培养对象。护理小姐妹也不甘示弱，产科1李倩倩考取徐州医科大学临床护理学全日制研究生，目前已进入校园进行为期3年的全脱产学习；普外科3李娜考上了江南大学的非全日制护理研究生；护理部的穆婧、神经外科2的孙凤、门诊胃镜室的杜芳也一起考上了徐州医科大学的在职研究生。

相信5位护理同仁能按时完成研究生学业，以更加昂扬的斗志和饱满的激情投身于护理事业，为我院护理事业发展贡献自己的一份力量。

护理部 穆婧

我院防风险保平安工作常抓不懈



近期，我院组织职工开展“防风险保平安”消防安全知识培训及演练活动。院长张荣林参加培训演练，并对当前安全工作进行再强调。他要求所有职工要有政治意识、大局意识，扎实落实各项安全措施，全力保障新中国成立70周年庆典前后的医院安保工作。培训开始前，副院长吴际生再次传达习近平总书记关于安全生产工作系列重要批示精神以及上级各级部门对近期安全工作的部署，要求全院职工进一步强化做好国庆安保工作的政治敏感性，立足本岗位，提高防范技能和突发应急反应能力，全力维护医院安全稳定。

此次培训，我院邀请市消防支队防火处专家于海亮进行授课，通过典型火灾视频演示和讲解，进一步提高职工的消防安全意识。培训中，他就火灾起火、灭火原理，常用消防器材使用，扑灭初起火灾，疏散逃生及日常检查消除火灾隐患等方面知识技能进行全面讲解。培训结束，模拟会场发生火灾，现场指挥参训职工从安全通道进行有序疏散。

培训会后，医院专门组织在老内科楼模拟发生火灾后病人的转运及现场救治、后期治疗的演练工作，并进行灭火器实际操作演练。

此次活动，得到了院领导的高度重视，内容丰富，效果显著，受到全院职工及病患的一致好评。
保卫处 吴计果

我院讲师队伍迎来11名新成员

近日，徐州医科大学下发《关于王远旭等132位同志中级专业技术职务任职的通知》，经徐州医科大学专业技术评审委员会评审，本次共有112人通过讲师评审，其中我院院长助理孙明等11人榜上有名，至此我院具备高校教学职称的医护人员，包括教授2人、副教授14人、硕士生导师24人、讲师111人。
科教处 周刚 韩董

江苏省感控医师临床研修班(宿迁站)顺利举办

9月19-21日，江苏省感控医师临床研修班(宿迁站)在宿迁恒力大酒店2楼多功能厅会议中心顺利举办。本次研修班由江苏省医院感染管理质量控制中心主办、宿迁市感染管理质量控制中心协办。

开幕式上，市感染管理质量控制中心主任、我院副院长李运红首先致欢迎辞。省医院感染管理质量控制中心主任姜亦虹、台湾感染性疾病专家王任贤教授、市中医药管理局副局长颜红、市感染管理质量控制中心副主任朱芸出席开幕式。各市临床医师、药师及感控专职人员200余人参加了本次研修班。

本次感染控制研修班为期三天，邀请到省内外6名感控方面的专家进行授课和病例分享，内容包括免疫缺陷病患的感染控制、呼吸道传染病之感控指导、多重耐药菌之治疗管制等。研修班通过病例汇报、专家点评及互动讨论等方式，大大提升参会人员感染性疾病临床诊断及抗菌药物合理应用能力。
感染管理科 蔡昕苾

高层次人才队伍建设再创佳绩

9月10日，市人才工作领导小组公示了宿迁市增选“千名拔尖人才培养工程”第一层次培养对象，此次，全市有100名人才入选，根据公示名单，卫生系统共有15名入选第一层次培养对象，我院副院长朱裕成等6名人才出现在增选公示名单中，人数居全市各单位之首。另外，我院院长助理林爱华凭江苏省333工程第二层次培养对象身份直接入选宿迁市千名拔尖人才工程第一层次培养对象。据悉，增选“千名拔尖人才培养工程”第二层次评选工作正在评审中，相信我院会取得喜人的成绩。

宿迁市“千名拔尖人才培养工程”是2017年市委启动的人才工程，旨在从全市各类组织中选拔培养一批从事自然科学、社会科学研究或从事技术开发、推广、应用及现代企业管理的拔尖人才。全市拟选拔培养1000名，其中第一层次200名左右，第二层次800名左右。2017年我院张荣林、李运红、吴建强等6名人才首次入选第一层次培养对象，林爱华、孙明、刘从兵等10名人才入选第二层次培养对象。2019年市委为贯彻落实《关于强化高质量发展人才引领的实施意见》，进一步加强全市高层次人才队伍建设，决定增选400名左右“千名拔尖人才培养工程”培养对象，其中第一层次100名左右，第二层次300名左右。
人事处 谭清流

本期导读



▶ 我院启动2019-2020年度住院医师规范化培训

▶ 互联网+护理服务离我们有多远

▶ 市卫健委领导来院进行安全检查

2版

▶ 骨科成功为102岁老人实施股骨间骨折手术

▶ 三维重建技术“揪出”潜伏半年的鱼刺

▶ 一粒小胶囊让胃镜检查不再痛苦

3版

▶ 温度·初心

▶ 唯有热爱能抵岁月漫长

4版

编委会:

主任: 凡金田
总编: 叶钧
摄影: 张照颖
版面统筹: 周艳
责任校对: 徐甜甜
电话: 0527-84211313
院报邮箱
E-mail: sqmmyb@163.com

编辑:

方树侠
臧德华
刘涛
李兵
周刚
陆启琳
袁静秋
张莉

全市糖尿病教育与管理培训班在我院开班

市卫健委领导来院进行安全检查



9月20—21日,由宿迁市护理学会主办、我院承办的宿迁市糖尿病教育与管理培训班在我院门诊六楼会议室开班。我院院长张荣林致开幕词,对到场各位领导、专家、来宾表示热烈的欢迎。来自全市三区两区及市直各家医院200余人参加本次学习。

培训班邀请多位省内专家授课。南京鼓楼医院内分泌科护士长张宁生动讲解《内分泌亚专科护理学组建设与实践》,化解工作中疑惑;江苏省老年病医院大内科护士长巫海娣做《慢病管理—糖尿病患者护联体模式》的精彩授课,给大家带来宝贵经验;宿迁市护理学会理事长、我院护理总监臧德华做题为《护理人文关怀与和护患关系的构建》的精彩授课,让大家受益匪浅,运用人文关怀促进健康;我院护理部主任唐红兰详细讲解《专科护理指标助推质量持续改进》,为大家指点迷津;我院内分泌科主任曹长春、护理部副主任蔡敏及省级糖尿病专科护士唐莉莉、刘倩倩等同样做了精彩授课。随后,我院大内科兼内分泌科护士长詹宪玲带领护理团队为大家进行糖尿病足情景护理查房,大家聚精会神学习。
肿瘤科1 刘静



9月11日上午,宿迁市卫健委党组成员、中医药管理局副局长颜红一行在我院副院长吴际生的陪同下,对我院节前安全工作展开检查。颜红一行分别查看了院门诊、急诊、住院部,并检查了消防控制室、灭火器、一键报警、微型消防站等地。在对我院有序的就诊环境、标准化消防设施和严格管理措施表示肯定后,她提出,要将工作落实到每个人、每个岗位,扎实做好两节期间的安全生产工作。
后勤处 陆卫

我院启动2019-2020年度住院医师规范化培训

9月10日,我院在急诊五楼会议室召开2019-2020年度住院医师规范化培训工作会议暨住培师资培训会。本次会议由科教处周刚主持并组织培训,全院各专科教学秘书及住培指导教师代表近80人参会。此次会议旨在总结上一年度住培工作取得的成绩、发现的不足,同时也对新一年度的住培工作进行计划和部署,推动医院住培工作取得新的进展。

会议伊始,周刚首先对2018-2019年度全院住培工作进行系统性、全方位总结,尤其对过去一年住培学员的结业考核情况、师资队伍建设和各基地住培台账督查及装订结果进行详细讲解和分析。在肯定医院住培工作取得进展的同时,他对住培工作发现的问题、不足进行着重剖析并提出解决方案。

随后,他汇报了2019级住培学员的招收情况,包括社会学员的招聘结果、自主培养学员专业分类、外送培养人数及轮转计划的安排等等。

另外,周刚对新的一年医院住培工作重点进行说明,分别从管理上、教学上、考核上以及评估落实和平台建设上五点方面进行阐述,通过加强质量管理对接国家对住培工作的新政策、新要求,顺利完成医院住培工作从制度建设到质量建设的转变。

顺利完成医院住培工作从制度建设到质量建设的转变。

活动重点对《教学秘书记录手册》、《指导教师记录册》的规范填写进行培训和解释。科教处为筹划此次会议,会前做了大量的准备工作,尤其是利用一个月的时间制作了《教学秘书记录手册》、《指导教师记录册》两套手册,制定的原则一方面结合2019年国家住培基地最新的评估标准,另一方面就是针对过去一年督查中存在的管理不足和培训偏差。手册的另一特点则强调监管:老师管理学员,教学秘书监管老师,学员评价科室,各司其事,各尽其责,保证培训有序进行,高质量落实。

住院医师规范化培训是医学教育的重要组成部分,9月10日正值全国第35个教师节,医院的住培工作的规范有序、落实到位也得益于住培指导教师秉承立德树人的初心,他们在教育岗位辛勤付出、默默奉献,合力推动了医院住培工作的快速发展。新的一年,医院也将积极推动建立更加完善、科学的绩效考核奖励制度,为乐于带教、勤于带教的老师给予更多的奖励,鼓励他们在教学岗位上取得更多更好的成绩,共同推动医院住培工作爬坡过坎,再上新台阶。
科教处 周刚 韩董

检验科定期举办 科研主题培训讲座

为加强检验科室建设,提升检验科科研水平,在科主任刘东声和副主任陈素梅的带领下,检验科科研论文写作基础培训班正在如火如荼进行中。

每周一下午,都有检验科研究生班底为大家解读最新最前沿的论文,他们为大家详细讲述了论文的选题、写作的基本步骤和格式、写作过程中用到的各种统计学方法及注意事项。精彩细致地分析论文过后,还有科室内部成员激烈的讨论提问环节,大家踊跃发表自己对文献的见解并提出疑问,和大家共同探讨文章需要改进的地方。

这种热烈的学习氛围使大家找到了自己的方向,鼓励大家勇敢地迈出第一步,为科室科研建设打下了坚实的基础。
检验科 周薇

“互联网+护理服务”离我们有多远

“互联网+护理服务”主要是指医疗机构利用在本机构注册的护士,依托互联网等信息技术,以“线上申请、线下服务”的模式为主,为出院患者或罹患疾病、行动不便的特殊人群提供的护理服务。这是国家卫健委为缓解医院床位紧张等问题制订的措施,重点针对高龄或失能老人、康复期患者和终末期患者等行动不便的人群,提供慢病管理、康复护理、专项护理、健康教育、安宁疗护等方面的护理服务,并确定于今年2月至12月在北京、天津、上海、江苏、浙江、广东试点“互联网+护理服务”。

我院也一直在探索互联网+护理服务的实际应用,如产科孕产学校利用新媒体优势传播知识;借用第三方平台——孕米孕期管理平台推出动画课程,内容涵盖孕期保健、育儿等知识,平均每天每个孕妇学习时间达到15.6分钟;并通过管理平台公示院内现场授课课程表,每周线上预约听课课程;成立产前、产后2个微信群,推送各种孕产期及育儿知识,群员相互交流,妇产科护士利用业余时间答疑等。

此外,静疗小组则开通微信交流群、居家导管维护、患教联谊会(1次/每季度)等服务。糖尿病学组走人护联体——宿城区蔡集医院、康颐孝德园等开展义诊、送药、指导工作,耐心为老人监测血糖,指导老人饮食、运动、规律用药等知识,增强老人们的慢病防护能力。伤口造口失禁小组定期到互联体医院——和颐养老院对护士及护工进行伤口造口失禁专业知识宣教,授课并给予床边换药指导,建立微信平台,线上解决疑难问题,普及专科护理知识。

肾内科指导患者在家以“自我护理”的模式进行长期腹膜透析治疗,包括出口处的护理及日常血压、药物及营养等方面的调节;为提高患者自我管理的能力,腹膜透析小组成员长期坚持对此类患者进行定期随访及家访。神经内科护士更换利用休息或下班时间上门为脑梗死、脑出血等出院患者更换胃管等护理服务。骨科医护人员均用休息时间,定期到患者家中随访,指导截瘫患者功能锻炼的和尿管护理,解决患者重建排尿反射等实际问题。老年医学科医护人员定期到患者家中现场诊疗及输液、注射,并进行饮食及床上锻炼等康复指导,还为老年病人、晚期肿瘤、重症病人上门诊疗和护理,实施临终关怀、心理护理等。

这些措施的实施在方便患者及家属的同时,也拉进了护患距离,符合“互联网+护理服务”主旨,但缺乏“互联网+护理服务”相关管理制度和服务规范:如护理管理制度、医疗质量安全管理制度、医疗风险防范制度、个人隐私保护和信息安全管理、居家护理服务流程、纠纷投诉处理程序、不良事件防范和处置流程、技术指南,以及上门收取服务费和护士人生保障等。

在实施“互联网+护理服务”的前期准备阶段,我院护理人员也遇到了一系列的困难和困惑:如没有自己的管理平台,缺乏患者的有效信息,难以确定患者有无犯罪记录,不利于医护人员辨别是否需要上门服务;第三方管理平台只能推送信息,不能双向交流;一些护理骨干会诊或处理伤口,测血糖等不能收取费用;交通出行存在安全隐患;我院护理人员人力资源相对短缺、工作繁忙,如再额外增加工作量,身心会更加疲惫,存在本职工作安全隐患、甚至可能导致医疗事故的发生。

因此,希望行政部门成立有效的管理平台(单位维护),统一管理、调配,并制定相关制度、流程;遴选护士资质,出诊前,双方在线签订“知情同意书”;针对护士可能遭受患者或家属骚扰或其它暴力伤害,平台需具备录音、人员定位追踪、一键报警等安全保障措施,保障护、患双方合法权益;出行工具由平台统一提供,给护士购买交通意外等社会保障险;出诊要收费,并给护士适当补贴,提高参与积极性;平台应招募符合条件的护士为志愿者,利用护士休息时间出诊;合理利用资源,培养护联体医院护士的专业技术能力,减少三级医院护士出行的次数和路程。

路漫漫其修远兮,这项惠民措施如何像“优质护理服务”那样生根发芽,还需要大家共同探索。
护理部 袁静秋



出院病人交口称赞我院医疗水平和服务质量

近期,我院医疗社会服务部对刚治愈出院的人员进行回访。全院当月出院病人数为5590人,回访中心从中抽访了1800人,在被抽访的出院病人中各病区已成功回访的病人数为1775人,从而计算出本月全院出院患者回访率为98.61%。

在本月的回访中,大部分患者及其家属对我院的医疗水平和服务质量表示满意。他们认为医务人员细致入微,工作负责,主动服务意识强,医患沟通和谐自然,各项便民措施很贴心,住院患者真正体会到了宾至如归的感觉。

我院广大医护人员用自己的爱心赢得了患者的交口称赞。产科2病区马某,前次手术后子宫瘢痕,患者说:“我康复得挺好的,护士经常来给我测血压、按摩身体,教我吃些什么,怎么照顾小孩,如何

好儿趣,常给病人盖被子,有个怀孕的大姐,自己本身都挺累的,还给我们排班注意事项,态度特别好,特别有耐心。”口,眼病区郭某某,双眼老年性白内障,患者儿子说:“我离开家45年了,感觉家乡的医疗事业发展很快,医生技术、服务都不错,特别是李石磊主任,技术精湛,病人术后第二天就感觉视力恢复得不错。护士对病人也很关心,一会一趟给病人点眼药水,从不厌烦,感觉各方面都不错。”他们恢复了健康,焕发了生命的活力,他们出院以后,以自己的亲身经历所闻,回顾和讲述着自己以一个病人走进医院,又以健康人从医院回到社会的生活经历,对我院的医生护士的敬业精神和服务质量,满怀感激,这对我们是一种表扬,也是一种激励,鼓舞着我们不忘医者,永远当好人民的健康卫士。
社会服务部

关爱淋巴瘤患者

每年的9月15日为世界淋巴瘤宣传日。淋巴瘤是源于淋巴网状系统的恶性肿瘤,分为霍奇金淋巴瘤和非霍奇金淋巴瘤两类,是一种不为人们所熟知的疾病。但随着环境污染的加重、生活节奏的加快,淋巴瘤的发病率越来越高,并且呈现年轻化趋势。面对这样严峻的现状,推动淋巴瘤规范化治疗、坚持定期随访,做好健康教育刻不容缓。

9月18日下午,我院院长助理、血液科主任吴光启,护士长邵振卓应邀参加宿迁益丰大药房举办的“美愈全程”淋巴瘤患者教育讲座,深入浅出地为淋巴瘤患者及家属讲解了疾病的病因、治疗及护理等知识,整个活动在轻松、愉快的氛围中结束。
血液科 于欢欢

康复。周医生待病人热情,有问题找到她,很快就来处理,小孩子舌系带短,还帮我联系口腔科门诊医生会诊,感觉挺好的。”泌尿外科病区秦某某,包茎,患儿父亲说:“护士特别负责任,有一次我带孩子下楼走走转转,不一会护士就打电话问我们在那里,我感觉满好的。”儿科病区李某某,新生儿窒息,回访时患儿父亲给我们叙述了产科经历:“我家属是双胎妊娠,大宝生出来以后,二毛未出来,产妇产收缩无力并胎盘植入,这时医生给我解释利害关系和几种应急方案并推荐最佳方案,我觉得医生还是挺负责的,现在她们母子均好。”脑外科2病区房某某,创伤性硬膜外血肿,患儿母亲说:“脑外科的医生、护士服务贴心、贴心,孩子一看到医生、护士就非常高兴,昨天来医院复诊结束后,孩子在花店门口执意要买花送给李德叔叔和护士阿姨,因为天气太热没买花,我和孩子约好下次再来复查时一定买花送给叔叔阿姨。”骨科2病区周某某,右髌骨骨折,患者说:“医生、护士服务挺到位,夜里都来

骨科成功为102岁老人 实施股骨粗隆间骨折手术



8月22日,骨2科病房迎来一位特殊的病人——102岁高龄的股骨粗隆间骨折患者。患者多器官已经濒临衰竭,手术、麻醉、术后管理,任何环节都可能造成患者直接死亡。

股骨粗隆间骨折常发生于高龄人群,此类病人体质较

弱,且一般伴随有高血压、糖尿病、肺部疾病、心脑血管疾病等内科基础疾病,长期卧床保守治疗容易发生褥疮、尿路感染、肺部感染、坠积性肺炎、深静脉血栓形成等多种并发症,常常因各种并发症而引起患者死亡,所以就有了“老年人髋部骨折是老年人最后一次骨折”的说法!

出于对我院骨科的信任,患者及家属慕名而来!在副院长、骨科主任朱裕成的领导下,全科进行了细致的术前讨论分析,结合患者的身体情况、骨折类型及经济状况,最终选择闭式复位空心螺钉内固定手术方案。

经过完善的术前准备,以主任医师郑红兵为首的手术团队在神经阻滞麻醉下实施手术,克服重重困难,最终,仅用三十分钟就完成了手术,手术达到预期效果!通过骨科护理团队的精致护理下,患者术后可以自由翻身、坐起,出院时可以依靠助行器保护下床活动,患者及家属对手术效果极度满意。

对期颐老人的这次治疗,展现了我科不惧困难、勇攀高峰的精神与气魄,也展现出了我科精湛的技术水平。今后我科将继续发扬科室精神文化,为更多患者的健康保驾护航,为高龄髋部骨折患者的治疗带来曙光!

骨科2 陈明 王杨

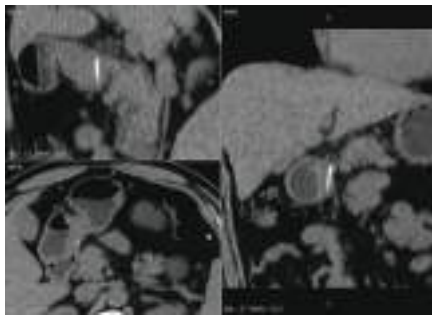
三维重建技术“揪出”潜伏半年的鱼刺

2019年4月底,泗洪患者陈某自觉上腹部不适,于5月4日在泗洪当地一家医院检查,CT提示:胰腺占位可能,建议增强扫描;腹膜炎可能。治疗后未见明显好转,患者遂于5月11日前往南京某医院进一步进行检查,该院CT平扫及增强提示:胰腺占位。5月13日,患者又至南京另一家医院做超声胃镜,检查提示:胰腺头颈部病变,IPMN可能,囊腺瘤待排,进行抗炎治疗后患者感觉症状逐渐消失。谁知8月19日,患者又觉不适,遂在宿迁某医院进行检查,上腹部平扫+增强结果:未见明显异常。患者不放心,于8月20日来我院就诊,上腹部平扫+增强并三维重建后提示:胃小弯侧胃壁内异物合并胃壁损伤。后经内镜取出异物,为一鱼刺。至此,困扰患者近半年的“疾病”才得以确诊。

患者辗转五家大型综合性医院,最终才得以确诊,前几家医院诊断虽也没太大问题,但都忽略了胃壁内的

异物。而之前发现的“胰腺占位”应该是鱼刺刺破胃壁形成的脓肿,后经抗炎治疗,脓肿虽消失,但异物一直存在。经与我院CT诊断医师袁永胜沟通,得知他仅仅是为患者多做了一项三维重建,这才从MPR图像上发现了鱼刺的全貌,再结合病史方得出结论。

影像科
乔风雷



一粒小胶囊让胃镜检查不再痛苦

众所周知,我国胃癌的发生率和死亡率正逐年攀升,高居所有恶性肿瘤的第二位。而胃镜检查是胃癌早诊早治的唯一手段,甚至有“不做胃肠镜的体检都是耍流氓”的玩笑说法。但是传统胃镜检查让很多患者听而生畏,为了解决这一问题,我院消化内镜中心引进了OMOM磁控胶囊内镜,只需口服一个“小胶囊”,不插管就可以查胃镜,为广大患者提供舒适安全的检查体验。

真的无需插管、无需麻醉,口服一个“小胶囊”就能完成轻轻松松完成胃部检查吗?检查结果准确吗?对身体有不好的影响吗?恐怕很多人心里都有个大大的问号。OMOM磁控胶囊内镜的出现对以上问题都say yes。

该设备主要针对不愿意接受或不能耐受胃镜检查的人群以及胃部体检人群,患者只需吞下普通胶囊大小的“磁控胶囊机器人”,便可完成整项检查。检查过程中不仅全程无痛苦,检查的精度、效果和安全性也很高。

磁控胶囊内镜系统能够精确控制患者吞入体内“胶囊机器人”的运动、姿态和方向,利用体外磁控技术,可让“胶囊机器人”在胃内自如行动,对胃部的细节观察、拍照,拍

摄的影像会实时传至电脑屏幕,医生可以像做胃镜检查一样直观地从屏幕影像上获取诊断信息。检查范围可以覆盖全消化道,主要对胃、小肠疾病的诊断价值较高,特别是对胃部疾病,在体外就可以进行遥控检查,能够减少患者的恐惧与不适感,明显提高早癌诊断率。

那么哪些患者适合做这项检查呢?首先包括怀疑有胃部疾病需行胃镜检查的患者,包括体检和胃癌初步筛查,但不愿接受或不能耐受胃镜(包括无痛胃镜)检查者。其次为怀疑小肠疾病者,包括不明原因的消化道出血,临床疑为克罗恩病、肠结核、小肠肿瘤,不明原因的长期慢性腹痛、腹泻、消瘦,以及其他需要监测或排除的小肠疾病。

磁控胶囊内镜拓展了无线胶囊内镜应用的新领域,将胶囊内镜从仅适用于小肠,发展到可在胃内较为复杂的环境下通过体外磁控做出360度无死角拍摄。其与胃肠镜具有良好的互补性,可作为消化道疾病尤其是胃早癌、可疑小肠疾病诊断的首选方法,达到全消化道的“无盲区”检查。

消化科 苏峰

血液内科主任医师吴光启



吴光启,院长助理,大内科主任、血液科主任,主任医师。江苏省医学会血液病学分会委员,江苏省研究型医院学会贫血分会常务委员,江苏省研究型医院淋巴瘤专业委员会常务委员,江苏省抗癌协会血液肿瘤专业委员会委员,江苏省研究型医院白血病、MDS专业委员会委员,江苏省研究型医院CAR-T专业委员会委员,江苏省抗淋巴瘤联盟委员,江苏省医师协会血液病分会委员,宿迁市医学会血液病学分会主任委员,宿迁市抗癌协会血液肿瘤专业委员会主任委员,宿迁市抗癌协会副会长,宿迁市医疗鉴定专家组专家。获市级科技进步奖多次,发表论文20余篇。擅长诊断治疗急性白血病、慢性白血病、恶性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、再生障碍性贫血、骨髓增生异常综合症、各种营养性贫血、血小板减少等疾病。

名
医
专
家

检验科引进爱威 AVE-562全自动粪便分析仪

检验科近期投入使用全自动粪便分析仪AVE-562。粪便检查是临床常规检查项目之一,一般包括理学检查、有形成分检查、隐血试验、轮状病毒试验等。虽然目前粪便检查大多数仍采用原始手工涂片镜检法,但随着医院检验自动化,标准化进程不断深入,自动化分析也在不断发展,全自动分析将逐渐取代手工方法学。

AVE-562全自动粪便分析仪可检测确证显微镜下可见的粪便标本中的有形成分,对标本自动拍照分析,并可检测粪便隐血项目和轮状病毒、腺病毒等病毒项目,以及幽门螺旋杆菌等细菌学项目。它从样本稀释、混匀、过滤、进样均由仪器自动完成,告别了传统意义上做大便的脏乱臭现象,带来安全整洁的工作环境,同时它使用一次性检测卡和计数板,可防止堵塞,避免交叉污染,使检测结果更加准确。

检验科 周薇

耳朵瘙痒?可能是耳朵发霉了

近期门诊经常会遇到因耳朵瘙痒难忍来就诊的病人,你和他说他耳朵发霉了,他们一般都会很惊讶:“我耳朵好好的怎么会发霉呢?”

外耳道真菌感染轻者可无症状,常见症状有外耳道不适、胀痛或奇痒;由于真菌大量繁殖,堆积形成团块可阻塞耳道引起阻塞感;真菌团块刺激,耳道可有少量分泌物,病人可感耳道潮湿;耳道阻塞,鼓膜受侵,可有听力下降、耳鸣、甚至眩晕;如病变损害范围较大或较深,可有局部疼痛;严重者致面瘫;真菌可致坏死性外耳道炎;有些真菌感染者可有全身低到中等发热。

因此,在平时生活中,如发现外耳道不适、胀痛或奇痒等,应及时就诊,以明确诊断,及时处置。如发现了真菌感染,需要有娴熟操作技巧的耳科医生使用用耳的吸引器把耳道里的真菌块清理干净,用5%碳酸氢钠液对外耳道进行清洗,避免真菌残留。真菌多为嗜酸性微生物,而5%碳酸氢钠溶液为弱碱性药物,通过冲洗外耳道可改变了真菌生长的微环境,不利于真菌继续生长繁殖。局部应用广谱抗真菌药物。

耳鼻喉科 张剑伟

我院推出美容整形项目提眉术达到“一术三效”

星眸微转,秀水明眸……这些优美的词语都是形容人的眼睛,很多爱美人士希望自己能拥有这样一双眼睛。然而随着年龄的增长,眼周老化也不可避免的出现,眼周皮肤逐渐松弛、皱纹加深,眼睛往往神采不再。针对眼周老化,我院整形美容科有一项可实现“一术三效”的整形项目——提眉术。据科室主任王雪山介绍,通过一台一小时的提眉手术,就可以实现大眼、美眉、祛皱的良好效果,让爱美人士的眼部成功“逆龄”。

提眉术这项美容项目在该科室已经引进并实施了5年多,相关技术已经非常成熟。目前,整形美容科每周都会实施

两到三例提眉手术。

“提眉术能让眼睛变大,祛皱、美眉,被誉为‘一术三效’的整容项目。”王雪山说,提眉最直接的作用就是祛除松弛多余的皮肤,矫正上睑皮肤松弛症,此外,因为眼皮松弛引起的双眼皮变窄消失、三角眼、外眼角下垂、遮盖视线等问题也能一并解决,直接使眼睛变大;提眉手术会切去一部分皮肤,再缝合起来的时候有拉皮的效果,上眼皮的皱纹还有眼周的鱼尾纹都会变轻甚至消失;手术还可以通过提眼角改变眉形,把向下松弛的八字眉作出一个外侧上翘的眉形。

另外,提眉还可以去掉纹绣之后不满意的纹眉秀眉,预

防眉部的下垂衰老,针对肿眼泡的年轻人,则可以祛除一部分脂肪,矫正肉眼泡。

一台提眉手术的时间在一个小时左右,不仅手术时间短、见效快,患者在术后的恢复周期也短。“提眉术的切口比较小,在眉毛边界部位,术后看不到手术的痕迹,一两天后肿胀就会明显减轻,一个月后基本恢复自然。”王主任说,提眉手术的术后效果好,一般可以维持十年左右。

提眉术的适用人群比较广泛,主要集中在35岁以上的中年人群。有数据统计,在众多美容整形手术中,提眉术占中老年眼部美容手术的首位。

整形美容科 柳叶刀

温度初心

时光中会不会有永恒的感动?也许这个问题很难给出答案,但一定有某个瞬间,定格着脉脉温煦的暖阳。在到处都是冷冰冰的机器的重症监护病房里度过的第6个年头,我立志要努力做一名有温度的护士,用一个微笑、一套行为规范、一抹细心与爱心,努力地延续生命,在平凡的岗位上体现自身的价值。

重症医学科有着自身的特点及特殊要求,这是一个离死神最近的地方,却又是重获新生的地方,在医院所有临床科室中,它显得更加“特殊”与“神秘”。一墙之间,墙外是忧心焦灼守望生命希望的家属,墙内是用脑力、体力拼搏与死神作战的医护人员和患者;一墙之间,是生与死的距离;一墙之间,承担着生命不可承受的重量,性命相托,如履薄冰。由于重症医学科施行全程无陪护,护士除了抢救生命,同时肩负起患者的“吃喝拉撒”等等的护理:每天都为患者口腔护理、会阴护理、擦脸、剃胡须、床上擦浴、涂润肤乳、防止皮肤干燥、预防压力性损伤……还有很多很多,作为ICU护士,这些是不会和父母家人说的,它承载着我们的担当与责任。

在重症医学科的病房里,大部分患者都处于昏迷或者镇痛镇静的状态,即便是意识清醒的,也全身插满了各种管子,各种仪器监护设备环绕患者四周。在如此高压的环境下,患者承担的不仅有身体上的痛苦,还有心灵上的压力,而我们能做的,除了规范的医疗护理技术外,读懂患者的表情,理解患者的需要,显得尤为重要。在我护理的病人中,有不少是耄耋老人,他们安静地躺在病床上,各种抢救设备将那干枯瘦小的身躯包围起来,床头前有着一道道皱纹堆叠的脸庞,那是岁月留下的痕迹。他们虽然意识清醒,却无法正常交流,设身处地地想他们之所想,成为了我日常的必修课。默默记录他们用餐与饮水时间,寻找适合绝大多数患者的室内温湿度,将钟表移到大多数患者抬眼可见的位置,将他们最频繁的需求记录下来。在巡视病房的时候,观察患者的眼神与表情,轻声问候。想要翻身与抬高床头是患者中最频繁的需求,但也有一些患者由于仪器设备的使用不同因而有了更为特殊的需要,这时候,他们的面部表情就是最好的交流语言。

记得曾经有一位老太太因为COPD呼吸衰竭置入气管插管,使用呼吸机辅助通气,不能发声,手也进行了适当的约束,导致他有需求却苦于无法沟通。在反复问了几个常见需求都被摇头否定后,我解开了老太太的手,她握着我的手慢慢的移向了自己的鼻尖,这才让我恍然大悟,原来是由于胃管固定引起的不适。问她是否需要调整时,患者这才眨了眨眼表示肯定,我立即调整固定位置和方式,再看向老人时,她的表情不再沉重,而是那么的平静。她静静地看着我,我握住她的手,看着她的面部表情,她也积极地同我进行面部的言语交流。这个表情宁静,却又充满着坚毅,饱含着向往与希望,我轻轻地握住她的手,贴近她的耳边告诉她:“奶奶,您的生命体征很平稳,我们医生护士一定会尽自己最大的努力,帮助你战胜病魔,只要我们双方都不放弃,一定能取得最后的胜利!”

是的,我们不能放弃。我们的职责从不仅仅是提供医疗护理技术,还要用真心守护病人的康复,用耐心架起彼此沟通的桥梁,用细心关注患者切实的需要,用爱心带给病人家庭般的温暖。我们应该勇敢地站在患者身前,做一面坚实的屏障,这是我们的初心,也是我们的使命,以初心为起始,以温暖为旋律,做有温度的护士,共同演奏这首响彻行云的生命天籁!

重症医学科 高春子

健康最重要

最近,莫名其妙的得了肩周炎、颈椎病,疼得受不了,上班提不起精神,回家也没劲,脑袋都不清醒了,挨了两三天不行,赶紧去中医科针灸,都一周了还是隐隐作痛。之前刚确诊腰椎间盘突出,现在又多了颈椎病,心情烦闷,向科里姐妹们诉苦,竟发现大家身体也都亮起了红灯,阑尾炎、肾结石、胸腔积液、甲状腺结节等等,颈椎、腰椎不舒服竟是每人都有,想想我们只不过是30岁左右的年纪,却有这么多的问题,这些跟我们的生活习惯是分不开的。

工作中,我们需要经常弯腰做治疗,时间久了,腰椎自然出了问题,现在能做的就是提醒年轻护士注意保护腰椎。记得上大学时,老师教过我们铺床时要注意“节力”原则,也教过我们漂亮的蹲姿,可是工作中能做到的很少。生活中,我们又成了“低头族”,甚至有了强迫症,有空就要玩手机,统计显示,超过半数的人每天累计在手机上投入5个小时的时间,而其中大部分都是在做无意义的事。长时间的玩手机不仅损伤颈椎,还会引起近视、皮肤、关节受损,甚至影响睡眠,在这个“科技上瘾”的时代我们还是应该有所节制。除此之外,熬夜、不健康的饮食习惯、不运动等等,都在慢慢扼杀我们的健康。

我们常常在做一些不紧急也不重要的事情,却忽视那些不紧急但是重要的事情,比如锻炼身体、读书学习。不要生病的时候再来感慨健康的可贵,患者需要我们健康,家人需要我们健康,健康的身体才是拥有一切幸福的基础。

血液科 于欢欢

内科片区开展“喜迎国庆”趣味运动会



金秋送爽,丹桂飘香!为纪念新中国成立70周年,讴歌伟大祖国取得的辉煌成就,激发我们“不忘初心、牢记使命”的爱国精神,营造积极向上的文化氛围,我院内科片区于9月末在篮球体育场举办内科片区首届护理趣味运动会。

会上,护理部主任唐红兰致辞,她对本次活动给予支持与肯定,为各位参赛选手的热情参与点赞,向全体同仁致以节日最亲切的问候,并预祝此次运动会取得圆满成功。

赛事主持人由大内科护士长詹宪玲担任。运动比赛正式开始,整个赛场顿时沸腾,加油助威声此起彼伏,络绎不绝。

本次运动会比赛包括挤板凳和拔河比赛两部分,内科片区全部科室均积极参与。经过激烈的竞赛角逐,肿瘤科三病区周赛获得挤板凳一等奖,感染科获得拔河比赛第一名。

肿瘤科1 刘静

唯有热爱能抵岁月漫长

从小我就是个听话的孩子,当有人问我长大了想干什么时,我的回答是:科学家、老师、警察、甚至“雷锋”……因为书本上、电视里、大人的口中这些都是“高大上”的人物。

阴差阳错,我成了一名护士,身边的人总是说护士工作稳定,待遇也还行,女孩子干着挺好,就是要倒夜班,生活不规律,这点不太好。但是我想说,这个行业最大的缺点并不是倒夜班。虽然全社会都在营造“尊重护士、爱护护士”的氛围,可现实生活中依然存在着这样那样的不平等现象!比如护士,这个在2003年非典时期、2008年汶川大地震之中被媒体誉为白衣战士的群体,在近年来,却沦为服务员的境地……

经常会有人喊我“小护士”,还有人确实就直接喊服务员,甚至有的患者要求我们像酒店的服务员一样,给他们每天更换一次床单,电视剧里也经常出现迷恋帅哥医生、患者的花痴护士形象……

在更多人的眼里,护士就是打针挂水,没啥技术含量。曾经的我也这么认为,作为一个护士,认为练好穿刺技术就万事大吉。实际上这是对护理工作的误读。一位护理前辈告诉我护理工作的真谛,身为护士最重要的是敏锐的观察力,要时刻关注患者的生理、心理、情绪的变化。记得在脑外科一次巡视病房的过程中,患者的血氧饱和度下降,其他生命体征正常,我汇报了值班医生,医生看了一下说继续观察。接下来我没有放松,按照每十五分钟一次的频率观察病情,

患者心率逐渐上升,尿量减少,血压80/50mmHg,吸氧状态下血氧饱和度不足90%,我立即汇报医生,给予抗休克抢救治疗,最终患者转危为安。当时的心里既激动又庆幸:幸亏没有放松警惕,幸亏患者没有发生意外……从这以后,我感觉到护理工作的分量,那是一种对职责、对生命的敬畏……

事实上,除了有敏锐的观察力,我们还要为患者制定个性化的护理计划、健康指导、心理护理,做好病房质量及安全管理,工作之余要学习专科护理知识,了解专科护理新进展……在琐碎平凡的工作中,我终于领悟:原来护理工作是一个内涵丰富,外延无限广阔的职业!

每当夜深人静,我一个人走在病房走廊里,巡视病房时,心中便会油然而生一种神圣感,尽管曾经的我怕黑、怕“鬼”、胆小如鼠,而如今,我是独当一面的女强人!

也许有人会觉得护理工作是一个简单、重复、机械甚至无聊的工作,觉得一辈子这样度过是一件恐怖的事情。我经常会拷问了自己灵魂深处,如果一辈子,只是一个普通的护士,我愿意吗?答案是肯定的,因为我可以从这份工作里获得成就感!有人说不忘初心,方得始终,但是我更喜欢另一句话:“唯有热爱可抵岁月漫长!”

尽管日常工作还是会遇到这样那样的烦恼,但还是想借用电影《无问西东》里的一段话与广大的护理同仁共勉:“愿你在迷茫时,坚信你的珍贵,爱你所爱,行你所行,听从你心,无问西东!”

烧伤整形科 张凤

美丽的厦门

美国前总统尼

克松曾称赞厦门为“东方夏威夷”。

传说中步行十五分钟内肯定会遇到一个花园,果真如此。这里有世界上最美丽的马拉松赛道环岛路,绿化带80~100米,是厦门市环海风景旅游干道之一。厦门没有寒冷的冬天,一年四季只有夏天和秋天。我是九月初去的厦门,虽然出发时天气凉爽,而厦门还是三伏天的炎热。

第一天,我们首先前往有“厦门唯一原生态渔村”、“闽南原生态自然村”之称的曾厝垵,远离喧嚣。在热闹的厦门,曾厝垵就像一个恬静的桃源,海边漫步,每个不经意的回眸,都能看见不同的写意风光。如果说鼓浪屿之美有一种恬静和浪漫,那么曾厝垵必定是这恬静中最沉静的那一个音符,充分感受到夕阳、蓝天、大海、沙滩组合为夕阳西下的迷人风光。

第二天早上,我们随导游去闽南香火最旺、规模最大的千年古刹、闽南第一寺——南普陀,为自己和家人祈福。这是全国唯一的佛教学院,也是最早的佛教高等教育基地——闽南佛学院。它的隔壁就是美丽的厦门大学,传说中,高晓松就是在厦门大学写出了那首经典的《同桌的你》。

中午,我们随导游乘轮渡到达素有“海上花园”之称的鼓浪屿,鼓浪屿是厦门的象征,因岛上巨石受海浪拍击声如鸣鼓而得名。登上码头,参观有二十多个国家建筑风格的万国建筑群,原英国、德国、美国领事馆,这里曾经是英、美、法、日等国的公共租界地,体现了厦门多元文化的渊源;游览林巧稚大夫纪念馆——毓园。领略鼓浪屿幽静的环境、绮丽的风光,又可以漫步街头驻足倾听“钢琴岛”美妙动人的琴声,漫步幽静小巷,欣赏充满异国风情的南洋老别墅、风格迥异的欧式建筑和旧时的领事馆,沉浸在这种优雅又小资的浪漫情调里,是

那么慵慵懒逸。

第三天,我们来到云水谣,漫步传说中的云水谣古道,感受小桥流水、千年古榕树的宁静与悠闲。可惜天公不作美,下了整整一整天的雨,云水谣的美丽也因此大打折扣。但是我们参观了精美双环土楼——怀远楼,怀远楼建于清宣统元年(1907年),墙基用硕大河卵石和三合土垒筑而成,楼墙虽然只是普通夯土墙,但是夯筑技术炉火纯青,历经近百年的风雨侵袭,至今一片光滑,几乎没有剥落,让你感觉到时间只是从墙上轻轻划过,而没有留下痕迹。中国人民的智慧和能力真的让人叹为观止。

厦门,真的是个优雅又动人的城市。人生最好的旅行,就是你在一个陌生的地方,发现一种久违的感动。而美丽的厦门,恰恰给了我这种别样的感动。陌生的人群,来自天南海北的游客,那不经意的善举,温柔了整个城市,那丝丝温暖,在心湖留下涟漪,久久不能消散。

胸外科 王颖



英雄情怀

陈恒凯 摄