



崇德崇新
至精至诚

温州市人民医院

主办单位 温州市人民医院 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 Http://www.wzhospital3.com

2012年11月8日

第119期

本期四版

内部交流

浙企准字第C165号

经省卫生厅批准正式更名 我院举行温州市人民医院更名揭牌仪式



温州市卫生局副局长吴尚斌与我院院长余建敏共同为新院名揭牌

本报讯（院办 张易）10月17日上午，我院在住院大楼门口举行了隆重的更名揭牌仪式，热烈庆祝我院由温州市第三人民医院、温州市妇幼保健院正式更名为温州市人民医院、温州市妇幼保健院。市卫生局局长吴尚斌副局长及院领导班子成员出席了仪式。现场礼花四

起，人头攒动，全院员工怀着激动的心情一早就来到仪式现场迎接这一历史时刻的到来。

院党委副书记江建国主持揭牌仪式并宣读了浙江省卫生厅及温州市机构编制委员会同意我院变更名称的文件。院长余建敏作更名揭牌仪式的致

辞，表示医院的更名是我院发展史上一个重要的里程碑，也标志着我院发展进入了一个新的阶段，并对全体员工一直以来精诚团结为医院发展作出的贡献表示衷心的感谢。最后，吴尚斌副局长与余建敏院长共同为新院名揭牌。



领导班子合影



员工代表参加揭牌仪式



余建敏院长致辞

立新名谋发展 承院训绘宏图

院长、党委书记余建敏在更名揭牌仪式上的致辞

金秋十月，硕果累累。今天，我们满怀喜悦的心情，举行隆重的揭牌仪式，热烈庆祝我院更名为温州市人民医院。医院的更名是我院发展史上一个重要的里程碑，也标志着我院发展进入了一个新的阶段。在这全院欢庆、激动人心的时刻，我代表全院干部职工向长期关心、支持我院发展的各级领导、各界人士表示最诚挚的感谢！向辛勤工作在第一线的广大职工表示崇高的敬意。

我院创建于1913年，前身为天主教教会医院，1951年为“工人保健院”，1966年正式定名为温州市第三人民医院。2003年经浙江省卫生厅批准与温州市妇幼保健院所合署组建温州市妇幼保健院。2008年底成为温州医学院温州市第三临床学院。近百年的风雨历程，记载着无数医德高尚、医术精湛的专家学者，是他们用自己的智慧和毕生精力，铸就了医院的辉煌；近百年的沧桑跌宕，印刻着无数勤奋敬业、甘于奉献的普通员工，是他们用自己的汗水、热情和青春年华，汇成了医院的历史长河。

一代又一代人的励精图治，使医院得以不断崛起，厚积而薄发，逐步发展成为以学科门类齐全、医疗技术精湛、人才梯队结构合理、医疗设备先进、学术氛围浓厚、服务水平优良，集医疗、教学、科研、预防保健为一体的综合性医院。2012年初通过三级甲等综合医院评审，全面提高了医院管理、质量、技术和服务水平。

医院近、远期发展目标明确，前景美好。已开工建设的综合大楼，总投资1.83亿元，建筑面积4.1万平方米；年底将要开工的娄桥新院区占地面积133亩，建筑面积12万平方米，核定床位1000张，总投资6.5亿元。两者建成后医院将拥有2000张床位，成为集温州市人民医院、温州市妇幼保健院、温州市体检中心于一体的具有两院一中心格局的现代化医疗集团。为树立品牌形象，提高医院知名度和竞争力，2012年8月通过浙江省卫生厅批准更名为温州市人民医院。

99年沧桑岁月，99年砥砺前行，99年不倦追求，99年春华秋实，回眸来路，我们感慨万千。“乘风破浪会有时，直挂云帆济沧海”，责任和使命激励着我们，困难和挑战考验着我们。温州市第三人民医院这个名称即将成为历史，但三医人的优良传统会代代相传。今天在这里举行温州市人民医院更名揭牌仪式，医院的历史就此翻开新的一页。面对新的院名、新的起点，我们将继续秉承“崇德崇新、至精至诚”的院训，扎实工作、追求卓越，全面开展医疗质量持续改进活动，打造高素质的医护队伍，倡导敬业爱院的团队精神，奉行廉洁行医的宗旨，营造和谐的医患关系，致力于为温州人民打造一所医德高尚、医术精湛、教学严谨、服务优质、具有两院一中心格局的现代化医院，为全市广大人民的健康保驾护航，为卫生健康事业的发展而不懈奋斗！我相信，全体员工精诚团结、不断创新、锐意进取，一定会开创温州市人民医院的美好未来！

最后，感谢各位领导、嘉宾、同仁的光临，祝大家身体健康、工作顺利！

主编：蒋联群 副主编：苏茜茜 编辑：黄河

医讯

新妈妈有困惑可去找育儿专家

你是否在为着决定哪种分娩方式而犹豫不决?你是否在担心产后恢复情况而日思夜虑?你是否在为了宝宝的发育情况而忐忑不安……现在,越来越多的准妈妈和新妈妈在孕育过程中有着太多的困扰。而去医院,医生也都忙于看病而无更多的时间和精力面对大家的咨询;而关于这方面问题的咨询,也已经占据门诊服务量的大半。近日,我院开出了全市首个“母婴护理门诊”,既能帮妈妈们解决各种孕育的问题,又帮医生节省时间和精力,可谓一举多得。

我院于11月5日推出母婴护理门诊,由资深的产科护士长、产科护理专家耐心、细致地回答各种孕育的问题,包括从孕前的营养准备工作到分娩过程的指导及产后康复等一系列护理的指导,都将一一为准妈妈和新妈妈解答。开诊前1个月将免费咨询。

母婴护理门诊开展的项目为:乳房护理(乳头皲裂、乳房肿胀等)、无痛分娩介绍(拉玛泽呼吸减压法)、临产征兆介绍、母乳喂养、人工喂养指导、新生儿筛查项目介绍、产后康复指导、新生儿护理指导(游泳、新生儿抚触、早教)、胎教指导等。

护理专家坐诊安排:星期一下午:罗隽;星期二下午:朱秀梅;星期五下午:蒋树芬。门诊地址:5号楼311室

朱秀梅

风湿免疫门诊开诊啦

近年来,随着风湿免疫病诊治水平的提高,大家对风湿病的认识也逐渐提高。风湿病的疾病谱有300多种,除了我们常说的类风湿关节炎,常见的风湿病还有系统性红斑狼疮、干燥综合征、强直性脊柱炎、骨关节炎、痛风、皮炎、血管炎等等。

那么出现什么症状我们应该到风湿免疫科就诊呢?疼痛是风湿病最常见的症状,有关节、颈肩、腰背和足跟等部位疼痛的患者均提示风湿病可能,应到正规医院的风湿免疫科就诊。此外,不明原因的发热、肌痛、肌无力、皮疹、口眼干燥、口腔溃疡、指(趾)端遇冷变白(雷诺征)也提示风湿病的可能。

我院风湿免疫科已成立多年,由于门诊诊室紧缺,原风湿科门诊与血液肿瘤科门诊合并,无法做到每天都有风湿科专科医师坐诊。为了使风湿病人得到及时有效的诊治,我院现设立独立的风湿免疫科门诊(内科门诊208诊室),由陈萍主任医师及多位主治医师坐诊,于2012年11月5日正式开诊,周一至周五全天(周二下午除外)均有风湿科专科医师坐诊。

林素仙

心理科开展“心理筛查”

心身本是一体。心理障碍会表现为躯体症状,躯体疾病会导致心理痛苦。因此,在治疗躯体疾病的同时,必须兼治心理障碍。而治疗心理障碍,必须先识别心理障碍。为了帮助各科医生更有效地识别心理障碍,我科专门开展针对临床各科的“心理筛查”,各科医生只需按要求填写“心理测试申请表”即可。

申请表上列出八种常用的心理测试方法:

1.症状自评量表(SCL-90):90个题目,可以分别检测焦虑、抑郁、强迫、躯体化、恐怖、敌意、人际敏感、偏执、精神病等常见心理障碍,是临床上最常用的心理测验之一。各种症状按严重程度不同而分为五级:无,轻,中,重,极重。轻度可以不处理,中重度以上需要心理治疗(心理咨询)和药物治疗。

2.匹茨堡睡眠质量指数量表:用于了解失眠的程度和性质。

3.简明心理状况测验(MMSE):用于老年痴呆和轻度认知缺损的筛查。

4.瑞文标准智力测验:是纯粹非文字智力测验,常用于智力筛查,适用于儿童和成人。

5.儿童行为量表:父母填写,了解孩子的心理状态,内容包括多动、违纪、焦虑、抑郁、人际关系等。

6. CONNER 父母问卷:父母填写,评价儿童的心理状况,分为品德问题、学习问题、心身障碍、冲动-多动、焦虑、多动指数六个方面。

7.感觉统合失调测试:父母填写,评价儿童在感觉统合失调方面的情况,分为本体感觉、触觉防御、学习问题、前庭平衡、使用工具等方面。

8.儿童孤独症家长评定量表:父母填写,了解儿童是否有孤独症(自闭症)倾向。

黄国胜

人流引发大出血 原是剖宫产惹祸

医师提醒:剖宫产后再孕警惕瘢痕妊娠

湖南卫女士在2年前剖宫产生下了可爱的女儿。三个月前,她再次怀孕到温州一家医院做了人流,不料术中发生大出血,被紧急转送到我院救治。来到医院时,孕妇已经因为大出血导致晕厥,医院立即启动抢救产妇绿色通道,输血补液,组织紧急抢救。多位妇科主任医师会诊后诊断卫女士为剖宫产瘢痕妊娠,并及时地做了子宫剖宫产瘢痕切除术及子宫修复术,止住大出血,挽救了产妇的生命。

“瘢痕妊娠是剖宫产术后的远期并发症之一,是曾经做

过剖宫产手术的女性,再次妊娠的时候,胚胎着床在剖宫产切口的瘢痕处。”我院妇产科主任医师沈晓露解释说,“瘢痕妊娠时由于着床处底蜕膜发育不良或缺失,绒毛直接植入子宫肌层,且子宫瘢痕处的组织比较薄弱,缺乏收缩性,清宫时很容易导致大出血危及生命。”

沈主任介绍,近年来,随着剖宫产率的上升,发生“瘢痕妊娠”的现象也有所增多,由外院清宫后大出血急诊送入我院抢救的患者也为数不少。故强调有剖宫产史的妇女再次怀孕,必须通过仔细的B

超检查以确定是否为瘢痕妊娠,一旦确诊是瘢痕妊娠,一般不建议继续妊娠,继续妊娠常常会导致子宫破裂,故需要终止妊娠;而终止瘢痕妊娠需根据患者不同的情况给予药物或手术治疗,切忌盲目地行人流术,否则就可能引发大出血,有时为挽救生命而不得不切除子宫。但一些缺乏经验的医生,有时也会把瘢痕妊娠误当作正常的宫内妊娠。“卫女士就是因为没有检查出瘢痕妊娠,盲目地进行人流或药流导致大出血的。”

专家提醒说,自然分娩是

最好的分娩方式,出血少、损伤低、恢复快,避免剖宫产手术带来的许多并发症和后遗症,而自然分娩的新生儿也具有更强的抵抗力,神经、感觉系统发育较好。剖宫产是处理难产抢救胎儿和产妇的一种紧急手段。产妇选择自然分娩还是剖宫产应根据自己的情况来判断,不要随意选择剖宫产;剖宫产后的妇女,应做好避孕措施,防止再孕;有剖宫产史的孕妇,在妊娠早期应进行超声检查,了解胚胎的着床位置,排除瘢痕妊娠。

院办 黄河

6岁小儿患肾结石 微创手术成功取石

4年前,只有2岁的苗苗总是喊肚子痛,经我市某医院检查,确诊孩子患上了肾结石。由于年纪太小,病情也轻,苗苗在医院住了一段时间缓解了疼痛后,就回家吃药控制病情。不料,在上个月,苗苗突然腰痛,尿里还伴有隐隐的血丝,苗苗妈妈心坏了,赶紧到那家医院检查。医生说孩子的肾结石长得很大了,有1.8cm,必须要手术了。经过了解后,家属得知传统的开刀手术会对孩子的肾脏造成一定的伤害,影响孩子的肾功能和生

长发育,要求医生采取微创手术。但是医院的微创碎石技术和设备都是针对大人的,用于这么小的孩子有风险。无奈,苗苗家属又辗转咨询了多家医院,均没有得到满意的治疗方案。最后,经一位医师推荐,苗苗来到我院泌尿外科,做了微创的经皮肾镜碎石取石术。

“这是我院接诊过年龄最小的肾结石患者,也是目前为止省内年纪最小的患者。”泌尿外科朱建龙主任医师说。我院给患者做的经皮肾镜碎石取石术是泌

尿外科微创手术中的一个重要组成部分。与传统的开放手术相比,其优点是避免了长长的手术切口,通过俗话说的打洞方式,经此小洞将结石击碎取出。因此,这种微创手术创伤小、病人痛苦小,术后恢复快。但对医生的临床专业技术和经验有较高的要求。而年纪这么小的儿童,手术难度与风险就更大了。

据泌尿外科主任鲍文朔介绍,我国南方尿路结石多发,然而儿童尿路结石确实少见。儿童肾结石可能与泌尿系统畸

形、某些代谢性因素有关。比如“三鹿奶粉事件”三聚氰胺导致儿童肾结石,就是一个代谢性因素引起的肾结石实例。现在生活条件越来越好,仍常有饮食结构不合理、不良生活习惯,这可能也是诱发儿童肾结石原因。因此,建议家长督促孩子多参加体育锻炼、多喝水,在营养补充时要注意把握营养均衡,过多的给孩子补充高糖、高蛋白、高脂肪食物,过份注重补钙和维生素D都可能会诱发肾结石。

院办 黄河

医生手记

推拿医师 ≠ 按摩师

职员小王腰痛很长时间了,看了几家医院,看了不少专科门诊,来到我科的时候已是满面愁容。在我的引导下,小王倾诉了病情,并不复杂,慢性腰痛。接下来应该是做些相应的体格检查,以确定受压的神经,以及神经的定位。

经直腿抬高试验、“4”字试验、屈膝屈腿试验、跟腱膝腱反射、下肢皮肤感觉检查之后,我告诉她,坐骨神经受压的情况可以排除,也就是说虽然她的MRI报告单描述她的椎间盘突出,硬膜囊受压等严重的情况,但是这些都不是造成她腰痛的原因,造成她腰痛的是神经受压,但是定位是在

第一腰椎到第三腰椎附近的脊神经的后支,原因是腰部肌肉的紧张度太高了,可以通过针灸推拿的方法进行治疗,康复很有希望。

她惊讶的不是她的病情,而是惊讶于我的诊疗过程。她说:“我从来没有见过推拿医生这样看病的,以前我去推拿按摩什么的,都是和医生说一下自己哪里哪里疼,然后医生马上开始操作,没有今天像你这样抬脚举手、敲敲打打的。”

后来小王的腰痛经两次推拿后就明显好转,一疗程之后完全康复了。我交代她一些日常生活中的注意事项,相

信只要她遵照执行,以后不会再次复发了。

她对推拿医生诊疗过程的想法,给我的震撼持续了很长一段时间。我们推拿医生在临床工作中按照中西医结合的思路看病、治病,自然要询问病史结合体检,然后做必要的检查,诊断疼痛、肌肉萎缩的神经定位与定性,判断预后情况,针对性地手法结合针刺治疗。我们也在给一波一波的实习生、进修生言传身教,推拿、针灸与其他临床医生一样,强调传统的望闻问切诊断手段,也重视现代医学的望触叩听。

可是在很多人的观念中,

我们只是痛在哪里就按在哪里的按摩师,实际上按摩师经过短期培训掌握几种简单按摩手法就可以上岗,而推拿医师要在正规的医学院校接受系统的医学教育,慢慢在临床过程中成长起来的,二者区别还是比较明显的。之所以大家会认为医院推拿科也是头痛按头、脚痛按脚的地方,究其原因可能是我们在诊疗过程中诊断疾病的过程简单化,对于患者的疾病分析、沟通不够。如果每位推拿医生真正能遵照诊疗常规来进行,一定会让病人有个正确的认识。

针灸推拿科 胡建锋

病理科开展人乳头瘤病毒 L1 壳蛋白抗体检测

近日,为了对宫颈细胞癌进行早期诊断及治疗,我院病理科开展了人类乳头瘤病毒感染(HPV)L1壳蛋白抗体的检测。

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤之一,发病率在女性恶性肿瘤中居第二位,仅次于乳腺癌。宫颈癌是唯一病因明确的肿瘤,几乎100%宫颈癌的发生均是由于人乳头瘤病毒(HPV)持续、慢性感染而引起的。

在世界范围内,每年约有6.3亿的妇女感染HPV病毒,而其中部分患者会发生宫颈上皮内瘤变。因为缺少能够预测HPV感染后,宫颈上皮不典型增生是否癌变的方法,妇科处理这类病变不得已都是对所有的病变进行了不必要和过度的治疗,其中包括冷冻、激光、电刀锥切、外科手术、免疫制剂甚至化疗。这不仅严重危害了患者的生理及精神健康,同时也增加了不

必要的经济负担和包括死亡在内的并发症的发生几率。

其实HPV病毒平均感染期限为8个月,但91%的被感染者因产生了宫颈、阴道局部高浓度的人乳头瘤病毒(HPV)L1壳蛋白抗体,而在一年之内病毒被自身免疫系统自动清除。因此被发现因人乳头瘤病毒(HPV)感染而引起的早期宫颈上皮不典型增生病变的妇女中,绝大多数是可以自愈的;而

仅有9%呈持续性恶性进展的病例迁延发展为宫颈癌。

人类乳头瘤病毒感染(HPV)L1壳蛋白筛检技术能够快速检测人类乳头瘤病毒感染后是否产生抗体,是否能抵御病毒感染,是宫颈上皮不典型增生是否自行消退的预后标志物。此检测项目能够为临床提供可靠的实验室依据,对临床检查与治疗具有一定的指导意义。

病理科 潘丹

格尔木市人民医院院长一行来访



张静摄

本报讯 (张易)10月29日上午,青海省格尔木市人民医院院长贾存文一行六人乘我院参观学习。这是继我院赴格尔木市人民医院签订结对帮扶协议后,对方医院首次来我院访问。我院在门诊楼六楼会议室举办了欢迎会。

会上,余建敏院长介绍了我院的历史及概况,并强调格尔木市人民医院与我院结对具

有重要意义,希望通过三年的结对帮扶,两家医院能在优势互补中加强合作,在携手发展中共创双赢。会后,余建敏院长、王谦副院长等院领导及相关科室主任陪同格尔木市人民医院一行参观了妇产科、母婴保健中心、重症监护室等科室。格尔木市人民医院始建于1956年,是一家集医疗、预防、保健、康复和科研为一体三级



张静摄

乙等综合性医院,现有职工276人,设病床244张。两家医院在实地考察、沟通、协商的基础上,于今年9月17日在格尔木市人民医院签订了三年结对帮扶协议。根据协议内容,我院将协助格尔木市人民医院重点培养一批业务骨干、专科人才和学科带头人,建立相应的重点专科,从而促进该院学科发展,切实提高医院整体水平,促进

格尔木市临床医学的发展。应对方医院要求,我院承诺接下来派相关专家赴青海省格尔木市人民医院予以产科危重症病人的抢救、阴道镜的适应症及运用、微创技术在妇科中的运用及产科高危因素的早期识别等方面的临床指导,从而促进格尔木市人民医院妇产科的临床诊治水平的提高,更好地为格尔木市广大患者服务。

感谢信

温州市人民医院:

今提笔在手,是想表达我们真挚而由衷的谢意,感谢贵院心血管内科的陈晓曙医生,在患者危难之时救死扶伤。陈晓曙医师仁心仁术、以挽救患者生命为己任、毅然放弃节日和休息时间,不顾辛劳,争分夺秒抢救病人,在下班之前不放心病人又再看望一遍,工作耐心仔细、认真负责。

陈晓曙医师的言行真正诠释了一名“白衣战士”忘我工作精神,我及家属在此由衷地感谢。同时对十五病区的护士长朱秀若、主管护士仇利红等医护人员精心、细心、认真的照顾,在此一并表示谢意。

十五病区患者林银花及家属
2012年10月17日

温医教学技能赛 胡霞蔚获二等奖



陈飞摄

10月25日,在温州医学院茶山校区举行第七届青年教师教学技能比赛,共三十位选手参赛,他们分别来自各附属医院、非直管医院及校本部各院系。经过一天的激烈角逐,由专家组、教师代表组、学生组共同打分,产生2名一等奖,7名二等奖,9名三等奖,其余为优胜奖。我院麻醉科胡霞蔚医师凭借娴熟的台风和内容详实的板书设计,并结合道具运用,最终荣获了二等奖。

两护士“名嘴说健康”比赛获佳绩

本报讯 (黄河)为了普及健康素养基本知识及技能,遴选优秀健康教育宣讲人才,构建健康素养的传播平台,10月26日,温州市名嘴说健康评选活动在人民大会堂举行。我院消化内科护士长邵赛丹、妇产科五病区护士叶晓静表现出色,获得佳绩。

据悉,本次活动由市卫生局主办,市疾病预防控制中心承

办,参赛者来自全市11个县(市、区)的医疗卫生系统。参加决赛的15位选手是从47位复赛选手经过激烈角逐后产生的。决赛包括演讲与即兴问答两个环节,每位选手抽签选题,在指定的模拟环境下,配合PPT投影进行现场讲课十分钟,并现场抽签进行健康知识答题,既考验选手的健康素养和健康宣讲能力,

又考验选手的临场反应能力。经过初赛和复赛的层层筛选,我院消化内科护士长邵赛丹、妇产科五病区护士叶晓静最终进入决赛。邵赛丹决赛抽签的选题是为中学生讲一堂预防肺结核的健康教育课,她以“健康生活、远离肺结核”为主题,围绕在校学生结核病疫情、传播途径及在校如何预防肺结核等方面内容,

用通俗易懂的语言、自信大方的姿态及亲切得体的笑容,征服评委和现场观众,荣获“名嘴说健康”评选活动二等奖和最具感染力、亲和力两项大奖;叶晓静护士则模拟社区讲堂,为社区的“爷爷、奶奶、大叔、大妈”讲述了健康生活方式与慢性疾病的关系,她思路清晰、台风稳健,尤其是问答环节对答如流,最终荣获优胜奖。

心内科免费测血压血脂血糖

半个月受检测人员共五百四十多人



张静摄

本报讯 (张易 邵洁慧)为了推广“中国心脑血管疾病高危人群健康教育”项目,我院于10月15日起至10月31日开展了为期半个月的免费测量血压、血

脂、血糖活动。

10月9日下午,我院心内科在门诊七楼会议室举行了“免费测血压血脂血糖活动”启动仪式。副院长陈萍、心内科主任王

毅,以及内分泌科、神经内科等多个科室代表出席仪式。在启动仪式上,陈萍副院长介绍了“中国心脑血管疾病高危人群健康教育”项目的背景及概况,强调了充分认识心脑血管相关疾病的危害,做到早期预防引发心脑血管疾病的危险因素具有十分重要的意义。心内科王毅主任为大家上了一堂题为《赤橙黄绿——血脂危险分层实践行动》的课程,深入浅出地讲解如何降低高危人群卒中、冠心病等心脑血管疾病的发生率,从而提高国人心脑血管的健康水平。

10月15日活动第一天,上班时间还没到,闻讯赶来的待查人员就把免费筛查门诊围了个水泄不通,讨论声、询问声不绝于耳。我院护士热情地为来者量血压、血脂、血糖,并耐心地答疑

解惑。同时,医疗人员还针对心脑血管、高血脂、高血糖等慢性病预防进行知识宣传,倡导居民养成科学健康的生活方式。活动还受到了周边居民、患者朋友的热烈欢迎,每天平均服务50余人次。家住下吕浦的市民朱阿婆,一周前在温州都市报上看到活动预告,特地一大早就赶过来检查血糖血脂。她竖起大拇指夸奖说:“医院举办这样的活动实在是太好了,这才是真正的为人民服务,要是以后也能常有这样的活动就好了!”

据统计,10月15日至10月31日参加免费测量血压、血脂、血糖活动的人员共541人;测量纯高血压共102人次;测量纯血脂共135人次;测量高血压、高血脂共101人次;测量高血压、血脂、高血糖共130人次。

护理大奖赛 技术能手受表彰



黄河摄

10月24日下午,护理部在门诊七楼会议室举办“护理技术能手”大赛颁奖仪式,表彰了在此次比赛中表现突出的护理人员。王谦副院长在仪式上向受到表彰的先进个人表示祝贺,希望全院职工以她们为榜样,不断提高业务技术水平,并以卖油翁“万事无他,唯手熟尔”的故事,激励全院护理人员争做护理技术能手,以勤奋的劳动和持之以恒的钻研获得熟练的护理操作技能。黄河

这次大赛获奖名单如下:

获奖者名单

- 重症监护护理组: 周荣荣(急诊室)、谢小鸭(急诊室);
- 临床护理组: 姜丽妮(血透室)、陈欢欢(血透室)、虞剑英(15病区)、叶蒋瑾(手术室);
- 儿科护理组: 朱凤(新生儿科)、曹晓丹(分娩室)

田云鹏主任应邀讲解医学论文撰写技巧

本报讯 (陈飞)为进一步规范医学论文的撰写,提高我院医护人员的医学论文写作水平,搭建临床医师和医学杂志沟通平台,10月18日,我院邀请了《浙江医学》杂志社副社长兼编辑部主任、《心电与循环杂志》副编审田云鹏主任到院进行《医学

论文写作技巧》专题讲座。

田主任结合自己多年来医学论文写作经验及在编审医学论文杂志中遇到的常见问题,详细介绍了论文的格式、规范、医学论文的类型、SCI收录期刊投稿的要求及撰写论文的技巧等。他要求医务人员平时学

会积累,善于发现问题,充分利用网络这个丰富的资源库,通过分析论证,形成自己的见解和观点。田主任还提出了构思论文的十大方法,如继承发展式、借船出海式、特殊对象式、最先报道式、横向发展式、因子相关式、心理干预式、罕见病例

式、阴式反应式、具体细化式等。最后田教授介绍了投稿的技巧及如何选择适合自己论文的杂志,如何防止受骗等。此次讲座会场座无虚席,大家都感到田教授的讲座非常有实际应用价值,对今后的论文撰写起到很好的帮助作用。

“行医为民 贵在用心”网络征文比赛优秀作品选登

为进一步弘扬“厚德、精诚、民本、和谐”的温州卫生精神,引导广大医务工作者积极践行社会主义核心价值观,市卫生局在全市卫生系统开展了“责任在心 爱岗敬业”学习宣传系列活动。其中,网络征文比赛要求以立足本职岗位、创不平凡业绩为导向,以“行医为民 贵在用心”为主题。现选登我院职工参加征文比赛的部分优秀作品,以飨读者。

“三心”并用 做好医生

古人云:医乃仁术。时常庆幸自己能从事医生这个职业,因为除了和其他职业一样能养家糊口之外,我们每天的工作就是重复着救死扶伤的善举。但医生这个职业比其他职业更难,需要我们付出更多的努力和汗水。我们面对生命,需要有如履薄冰、如临深渊的持重之外,还要仁心、精心、爱心并用。这样,才能做好医生。

以精心担当重托

对于病人而言,任医如任将,皆性命之所托。精心于医术,提高我们的治病能力,做个医术高明的医生是我们每个从业者追求的目标。

医生这个职业的特殊性在于它不能像其他行业,可以延时解决和允许犯错误。如老师在课堂遇到学生的问题没有回答或回答不完整,可以先回去查资料下次回答。也不能像车间里生产,造了个次品或废品,可以重新回炉回炉。医生面对的是生命,需要我们在任何时候拿出对病人最及时、最合适的治疗方案和手段,容不得半点闪失。现今社会,医学知识日新月异,除了循古之外还需创新,需要掌握最新的医学技术,对技术追求的动力迫使我们不断学习。另外现代医学的学科分界越来越细,更是需要我们的医学知识能更加全面,既要重视观点,又要重视面。我们专科的新医生每每看书,都觉得需要看的很多,中医基础、针推、伤科、神经科、小儿科都要涉猎,解剖的、经络的、穴位的、生理病理的都要知晓。就是这样的不停学习,年复一年,慢慢地形成了医生的一生。但毋庸置疑,唯有如此,才能心怀坦荡地面对患者、才能有底气地面对患者。

在一次下乡期间,有位老人,每次都要徒步走过2小时的山路来到镇上就医,1小时的治疗后,他还得步行2小时回家。山路崎岖,没有通车,但是三叉神经痛使得他不得不来就诊。面对他的情况,我们心中唯一的想法就是以最快的速度治好他的病痛,只恨自己的医术不够好,不能一次就治愈他。日常繁琐的门诊工作中,来的都是慢性腿腿痛的病人,枯燥而单调,但是每每想到他们是停下工作,不顾路途遥远、不顾交通拥堵、不顾停车不便来就诊的病人,面对无限信任的目光,满怀希望的眼神,乃至虔诚的信仰,医生能够草草了事吗?不能,医生只有用精益求精的心,才能担当得起这份沉甸甸的信任。

用仁心抚慰心灵

孙思邈说过:凡大医治病,必先安神定志,无欲无求,先发大慈侧隐之心,誓愿普救含灵之苦。如果没有仁心,就不会有对生命的敬畏,面对患者的疾苦,就会淡漠甚至冷漠,失去救死扶伤的高尚情操。在治病的过程中就会有随随便便的想法,我治得好你的病是你的幸运,治不好也无所谓,临近下班时间,会草草了事。我们需要做的就是时常反问自己,如果这个病人是自己的亲人,你会怎么做?曾经有个脊椎侧弯的小朋友,父母带着他来看病,他们已经看了不少医生,孩子垂头丧气,大人诚惶诚恐,了解了过多的“不良后果”之后,弥漫于他们中间的是焦虑和沮丧。我们很能体会父母心中的那份难受,但是孩子的病情还不足以让他们这么悲观。每次治疗的同时,需要做的就是分析病情,解释一些最新的专业观点,再教他们平时的保养、锻炼姿势。一段时间后,小孩子的脊椎侧弯恢复得不多,但是家长的担忧

大大缓解,对疾病的正确认识,正确的保养姿势,使他们都充满信心。

病人躯体的疾病,往往夹杂着心病。唯有仁心先行,对病人满怀同情心才能以患者为中心,从医身到医心,这样才能真正为病患解除痛苦。

以爱心关爱病弱

行医为民,还需了解民之困顿,给予不同的照顾。病人固然都有病痛,但解决病痛的方法须得他力所能及。由于金钱、时间的限制,我们采取的治疗方法虽然很好,但是病人未必能配合好。慢性腿腿痛患者,需要我们设身处地地为他的工作制定调养姿势,而不是千篇一律的治疗方法。临床工作中,满怀爱心地向他们进行健康宣教,预防腿腿痛的再次发生,要比治病更加重要,授人以鱼不如授人以渔。

前阵子,远房叔叔痔疮发作,因为家境困难,在求医的过程中,除了排队住院等困难之外,时时要考虑经济因素,求医过程很是纠结和困难。主治医生了解之后,在用药、手术方面时时为患者经济情况考虑,使患者感受医生之爱心。医生的好,他时时挂在嘴上,感激涕零。医生看好了病又赢得了口碑,患者也减少因病致贫机会,则会真正体现患者至上的精神。

爱己之心,推之于人,面对的病患是弱势群体时,爱心更有意义。虽然患者可能因为无知而执拗,因为焦急而无礼,但我们时时记得他们是来看病的,是来求医的,是来解除病患的。

行医之难,难在用心;行医为民,贵在用心。让我们“三心”并用,做好医生。

胡建锋

行医为民 贵在用心

仰不愧天	崇尚科学	健康所系
俯不愧地	与时俱进	性命相托
良术为人	乐于奉献	医术于精
正德为民	勇于创新	敬业于心
以慈为怀	身系病患	平和为人
以德行医	爱人如己	求实存真
仁心仁术	关爱健康	忘我工作
拯救生命	敬重生命	业精于勤
敬职守责	优质服务	贫富不论
重德精术	便民惠民	友善真诚
耿耿丹心	患者至上	行医为民
服务百姓	忠守诚信	贵在用心

刘晓霞

花 张菽婕儿童画



沁园春·雪 朱长春/书法



视觉窗

行医为民 贵在用心

医学是一门学术与人文相结合的学科。医学具备的特征中,首要特征是高度的人文性,因为医学服务对象是人,医学研究和应用对象是人,医学实践的载体,包括医生、护士、医学相关研究人员也都是人。所以医学的特点是研究人类自身,其宗旨是维护生命。

“救死扶伤,实行革命的人道主义”是毛泽东1941年为延安医科大学第四期毕业生所做的题词。这一人道观最鲜明的特点在于既没有抽象的谈论人道,也未刻意进行系统的理论阐述,而是将人道理念和行为规范置于丰富的社会实践中,具体化为广大医务工作者的行动指南。在《纪念白求恩》一文中,毛泽东高度赞扬了白求恩“毫不利己,专门利人”的精神,并归纳为“对工作的极端的负责任,对同志对人民的极端的热忱”。负责任与有情感,二者密不可分,因为

“情感是医药卫生技术人才忠于本质、热爱病人的前提,有了情感,才能有高度的责任感”。相对于白求恩的道德境界,两个“极端”虽并不足以涵盖其精神的全部,但至少是最基本的特征。

作为医生,要用医学伦理学的基本精神和原则来体现“大医精诚、救死扶伤”及其仁爱、尊重、责任和公正这一卫生系统的核心价值观。以诚信、奉献、创新、宽容、关怀和合作的医生职业道德来践行这一核心价值观。以自觉、自信、自强的文化品格,正义、勇气、责任与担当精神拒绝“红包”、“回扣”。以仁者之心服务病人,以仁者之术救治病人,以仁者之德呵护病人

人是每个医务工作者应尽的责任。

作为医者,精医是追求的目标,也是做一个好医生的根基所在,厚德精医更为好医生之魂。因为医术是医生从事诊疗活动的保证,是医生发挥自身价值的内在条件,更是医德得以实现的物质基础。陶行知曾将医术放在医德的首位,并论述了其重要性,医之大德三:“一曰操术精,二曰宅仁心,三曰持仁廉”。

医学是人文,其一撇是医学技术,一捺是医学人文,这是医学的两大支撑。做不好人的文章,摆不正人的位置,诊治疾病中少了哲学的思考,忽视了医学的社会和人文内涵,就不

我们在学习医学知识和技能的同时,要注重人文知识的学习,培养自己的人文素养。医生的人文素养决定了他是否能够根据病人的特点、兴趣爱好、社会角色进行深入交流。例如有位中国学者到美国访问,他随行的夫人正好在这期间患了眼病,于是他就找了一位美国医生给他夫人看病。这位美国医生和病人见面之后,并没有马上询问病情,而是和她聊起了家常,当他知道这位夫人是研究日本文学的,于是就和她聊起了南京大屠杀。这位学者在旁边听着就感觉到,美国医生连南京大屠杀都知道,那他的医术肯定没有问题,因为他对自己专业以外的知识都这么了解,他的技术肯定也很出色。可见,病人一旦对医生产生信任感,后面的治疗就会变得很顺利。但是有时候我们医生还做得不够。

医学在本质上需要理性的思考和冷静透彻的科学思维方法,但是同时需要注重的是温暖的人情,如果太过于强调医学技术,那么病人在医生眼里不是人而是病。人之所以为人,在于人有感情,而过于理性就是机器。当医生很不容易,既要当科学家,又要当艺术家。

所以医学不仅仅是对疾病的治疗,更是对病人的关怀和照料,在这样的背景下,医学生必须重视人文素养。希波克拉底说过一句话:“艺术是一切技术中最美和最高尚的,你对待人最好的方式是对他们的爱,对他们的事情感兴趣,当我们和病人面对面时,必须看病人,然后和他聊几句,这样有助于加强信任和沟通,这是一生的基本哲学,也是待人接物的基本道理。”

大多数的疾病与心理和生活习惯有关系,医护人员几句温暖的话语、问候,谈一些病人感兴趣的话题,可以缓解日益加剧的医患矛盾,这些小小的举措我是深有体会的。像一些神经性皮炎患者以及皮肤病患者,我就特别关注病人的心理活动,了解过敏原,提一些合理的建议,关心他的睡眠,指导合理科学的饮食,缓解病人紧张的心理情绪,收到良好的疗效。还有一些急性胃痉挛患者,大都因为饮酒或是夜里着凉,以及食用不洁食物,我及时用药物治疗的同时,给予语言安慰,尽量让患者平卧,舒缓胃平滑肌,在消除紧张情绪的同时,也说一下让病人高兴的话题,转移他的注意力,必要时我都为病人泡一个暖水袋,放在胃部热敷,疗效好极了。有一天,一位中年男子在输液时不停地呃逆,而且一直持续着,已经超过24小时,影响了睡眠和工作,满脸愁容,我和他聊天的过程中知道他是一位工商干部,因为一位领导请他赴宴求他办事,他左右为难,内心矛盾重重,结果就不停地打嗝,我就用年轻时学到的中医知识,用手指压住他的两个内关,然后让他深呼吸,喝一些温开水,我一边语言开导他放松,大概过了半个小时完全好了。温大的一位声乐老师来打针,我说了一些自己喜欢的声乐作品,她非常高兴,结果每次看病打针都找我,认为我专业。后来我因为要参加单位的文艺演出,请她给我上了一节课,结果无论如何都不收我学费。

爱病人就要对他们的事情感兴趣

胡赛玲

能说真正理解了“医学”。做一个医生应该是科学家的头脑和传教士的心灵,真正关心人、了解人,不仅治疗肉体上的疼痛,也能解决心灵方面的问题。医生应做到一个微笑拉近人,一句问候温暖人,一段解释沟通人,一种同情理解人。让我们面对医患关系的云雾,直抵和谐医患关系的目标,拿自己全部的智慧、聪明,更有效地从事崇高的医学事业。医生这个职业之所以崇高,就是因为敬畏的是生命,呵护挽救的也是生命;就是因为我们敢于担当责任,无论在重大灾难和瘟疫来临时还是日常诊疗中,从不瞻前顾后,自虑吉凶;就是因为医生们的自强、自信、自重,有基本的行医操守和道德底线。如果我们这样做了,病家难道不满意吗?融洽和谐的医患关系自然促成,也是行医为民、贵在用心的最佳体现。

张品南