



三级甲等综合医院
总第132期

萍醫通訊

PING YI TONG XUN

萍乡市人民医院主办 本期四版

投稿邮箱: PYTX99@126.COM 网址: http://www.pxsmymy.cn (内部资料 免费交流)

三大对接

绘就『医、教、研』齐发展

美妙蓝图

目前,医院形成了拥有12名首席专家、5名资深首席专家、4名资深专家、42名学科带头人、30名拔尖人才、55名学科骨干的“学术系列人才”梯队;搭建了享受国务院特殊津贴专家2人、省政府特殊津贴专家2人、市政府特殊津贴专家2人、省学术学科带头人培养对象3人、高级职称184人、博士6人、硕士百余人的“高职称、高层次”学术团队。



南方医科大学附属萍乡医院签约暨揭牌仪式

2012年,又是“院校合作”战略群策群力的一大丰收年。4月25日,苏晓清院长率团访问了第二军医大学第一附属医院(上海长海医院),希望能把上海的顶级专家请到萍乡,建立患者的绿色通道门诊。长海医院的领导被萍乡市人民医院的真诚所打动,决定在江西省内选择萍乡市人民医院作为第一家“合作医院”,建立了“结对扶持关系”,确定了稳定的人才培训和学科建设支撑基地。

“谁站在制高点,谁就能赢得学科发展的未来”。强调打造省重点学科的重要意义。我院肝胆外科、心血管内科、消化内科正是第一批省共建医学学科的有益尝试。同时我院也成为了全省同级医院中共建项目最多的医院。

科研对接

高端远瞩开拓全新思路

为了进一步加强与国内一流医学院校的联系,提升科研水平。7月6日,苏晓清院长和文剑波副院长专程赴浙大就我院请求与浙大开展科研帮扶活动进行了对接,并接受对方热烈欢迎。

浙大是国内著名大学,在全国大学综合排名中位列第三。浙大医学部以许正平、周天成、刘伟等教授为首的研究团队,在国内享有盛誉并在国际上均有较大的影响力,均曾分别留学美国哈佛、日本东大等全球性知名医学院校,回国后依托生物学平台、转基因平台、成像平台等致力于肿瘤、免疫学、药理学、疾病模型等方面的临床研究,在肝癌、胃癌、骨质疏松症等疾病的诊治取得了重大突破。同时,团队在科研及论文层次方面均达到了国际领先水平,其中多数教授均为国家级自然科学基金的评审专家。



院长苏晓清、副院长文剑波参观考察浙大医学院座谈会上,苏晓清就科研工作对接帮扶形式与内涵向校方进行了讲述,文剑波介绍了医院的基本情况以及目前科研工作现状和需求,恳请与浙大医学院建立帮扶协作关系,并依托高校优秀团队的力量,在学科与科研上开展深度合作。

编者按:

我院在深化内部改革、强化医疗服务的同时,大力实施“科教兴院”战略,取得了丰硕成果。近两年承担1项国家级科技支撑计划课题的子课题、省科技厅立项课题5项、省卫生厅立项科研课题1项,市科技局立项科研课题54项;20项科研成果通过了市级科研鉴定,其中10项达国内先进水平1项省卫生厅课题结题,1项科研成果获省科技进步三等奖,6项科研成果获得市科技进步奖;73项新技术项目通过市医学会验收,均填补本地区空白;已登记发表的学术论文358篇,名列全省同级医院之首。目前,医院已有19个市级重点学科,6个省市共建重点学科,14个卫生部住院医师规范化培训基地,成为全省同级医院中基地数最多的医院,“医、教、研”齐驱的业绩背后,究竟蕴藏着什么样的无形推力?本期,编者将透过彩虹般的炫丽成就,找寻我院洒汗水的奋进足迹……

日制硕士研究生在市医院就读,开全省同级医院先河;我院获14个卫生部住院医师规范化培训基地,其中全科医学专业为国家级全科医师培训基地,成为全省同级医院中基地数最多的医院。现已招收第二批规范化培训住院医师。据悉,江西省共有4家三甲医院获得国家医改委全科医生临床培训基地项目资助,赣西地区仅我院一家。



全科医师临床培训基地建设项目规划图

国家拨付给我院的全科医师临床培训基地建设项目的专项资金1470万元现已到位。全科医师临床培训基地建设项目现已开工建设。基地计划建设规模7000平方米,建成后每年可承担至少100人次的规范化培养和培训任务。今后

要闻回顾:

4月

■ 我院在全省临床技能大赛中勇创佳绩,荣获12项单项比赛的2项一等奖和3项三等奖的骄人成绩。同时,因各项管理工作突出,成效明显,在全省医卫工作会议上获点名表扬。

■ 市新闻副市长到我院指导尿毒症患者免费救治工作。他希望医院把这项惠重大疾病患者的阳光政策落到实处。



新闻副市长详细了解患者救治情况

■ 院领导一行到南通医学院拜访,双方就进一步开展临床本科教学工作达成一致意向。

■ 苏皖两院院长团拜访上海二军大长海医院。长海医院对此高度重视,达成了多个合作意向。

5月

■ 我院感染管理工作规范,受到省卫生厅通报表扬。尤其是我院自行开发感染目标监测软件,对抗生素使用、医院感染控制措施落实等实行实时监控,起到有效干预作用。

■ 第一军医大学84队实习组学员回我院探亲,医院的巨大变化让他们赞不绝口。教授团还举行了专业学术讲座,并和医务人员进行现场交流,精彩的演讲赢得了阵阵掌声。

■ 我院举行“庆五一、迎五四、五一二表彰大会”,表彰了优秀护士、工会积极分子、优秀团员及团干。

■ 熊忠同志当选为市十大杰出青年。

■ 我院举行学术系列人才聘任仪式,聘任了12名首席专家、5名资深首席专家、42名学科带头人、4名资深专家、30名拔尖人才、55名学科骨干。

■ 我院获得2012年临床药师“金钥匙”杯演讲演讲比赛“桂冠”。

■ 护士节前夕,副市长崔伟鹏到我院慰问白衣天使。



512国际护士节来临之际,副市长崔伟鹏到我院慰问白衣天使

■ 我院召开手是口预防工作专项动员部署会议,要求各部门团结协作、互相支持,共同完成防控目标和任务,保障人民群众的健康。

■ 三医科院接受第一批市管项目验收会,专家组肯定了院院肝胆外科、心血管内科、泌尿外科三个专业共建学科3年来在临床、科研等方面所取得的显著成绩,并宣布通过验收。

■ 我院成功举办国家级继续教育项目“基层医院消化内镜诊治学习班”,300多名来自全国各地的医务人员参加了理论+实操+病例研讨+操作实践等环节的学习。

■ 文汇报副社长应邀参加了第十二届华东地区实验动物科学学术交流会“优秀论文奖”。

6月

■ 院团委与机关党委组织青年志愿者们到广善泰福利院开展学雷锋志愿服务活动。

■ 我院召开2012年医、技、药、护联盟会,对加强科室间的沟通与协作、提高医院运行效率、更好的服务于患者具有重要的意义。



医、护、药、技联盟会

■ 我院领导率队荣获全市“好班子”称号。

■ 党组织看望慰问我院“西部之友”访问学者董利民。

■ 普内病区蔡章禄主任完成的科研项目荣获2011年度江苏省医学技术进步三等奖。

■ 我院单日门诊量达2213人次被纪录——门诊部协调有障碍患者就医。

■ 我院组织老专家到东源敬老院义诊,受到了当地群众热烈欢迎。

“网络医院”使偏远地区看病不再难



图为萍乡市人民医院网络医院远程会诊系统现场

走很远的路,花大量的时间、金钱,才能住进好医院,看上好医生,因地理位置偏远,医疗条件欠发达而日益普及的“看病难”,在萍乡地区正在被日益普及的“网络医院”打破困局。

先进诊疗技术覆盖萍乡全境

萍乡地处赣西地区,有3县2区及经济扶贫开发区,有些偏远地区医疗技术条件落后,导致农村患者面临着看病难、看病贵。在家门口看好病成了很多患者共同的期盼。

利用快捷的网络技术手段,为患者完成病历分析、病情诊断,以确定治疗方案。远程会诊,一经兴起即在萍乡格外受青睐。

2010年,作为萍乡地区唯一的三级甲等综合医院,萍乡市人民医院以技术为纽带,牵头组建了覆盖市、县、乡三级的网络医院。萍乡市人民医院成为了我省内开设此平台的首家医院。

“感谢医院教授们,为我治愈困扰很久的疾病是专家给了我们全家新的希望……”近日,在萍乡市人民医院门诊会诊室,前来求诊的79岁患者李大爷紧紧握住李、满医生的手,满脸喜悦之情。

原来,在2011年10月的一天,家住萍乡东原村的李大爷一家来到门诊。这位步履蹒跚、眼神中流露出焦急和无助的老人一进大门就引起了门诊导医员的注意。上面询问得知,患者从一次感冒受凉引起出现咳嗽、乏力、发热等症状,之后双腿开始疼痛,跟部以下出现红、肿、热、痒状,并且不能正常行走。李大爷辗转求医迟迟未找到病因。

门诊导医第一时间引导他咨询专家门诊。经过详细病史询问,医生进行了体格检查,患者有关节的疼痛涉及多个科室,征得患者同意后,门诊会诊平台工作人员申请立即启动。

萍乡市人民医院院长苏晓洁介绍说,三级网络会诊平台的建立,意味着萍乡地区无论在多么远的地区,只要在这个网络医院内,各个县、区、乡镇的群众在家门口就能享受到高质量的医疗服务。据苏院长在萍乡市考察工作时指出,远程医疗的全覆盖要先让诊疗技术延伸到萍乡全境,给萍乡群众带来了实实在在的利好和实惠,有效缓解了群众对优质医疗资源需求的矛盾。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者近日在东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

屏幕上,还清晰显示出躺在病床上的患者,身在异地的专家如同身临其境与之进行交互。该中心陈主任介绍说,该院在医41个科室都参加会诊,100多位高级以上专家经常参与会诊,并且利用PACS进行医疗影像扫描与管理系统,病人的影像资料实现了网上同步传输。

门诊疑难病会诊显成效

门诊会诊服务预案,为患者组织院内多学科会诊,10分钟不到,就请来了神经内科、呼吸内科、胸腺内科、风湿免疫科、骨科、血液内科、神经外科、消化内科专家。“你有什么特别的饮食习惯?”“有什么病史?”“家族病史有人患过什么病?”“生活习惯、家族病史、地域环境等,都为专家诊断的线索。”

经过对患者进行一系列仔细检查之后,医生们围绕、阅读并报告病情,并不停讨论,经过一个多小时会诊,最终确定为动脉硬化性大动脉狭窄,并多次发性癫痫。由血液科转交患者家属入院治疗,并向患者及家属交代了病情和治疗方案。因为有家属的疑难病会诊绿色通道,李大爷很快被收入院并得到良好的救治。在10余天之后患者病情得到完全控制,怀着无限感激之心,才出现了本文开头激动人心的一幕。

长期以来,患者的病情相对较复杂或涉及到多专科时,需要先后在多个科室就诊才能解决困难。有时甚至让“疑难病”患者“寻医无门”。肩负着老百姓的重托和信赖,萍乡市人民医院上下心想办法,倾心琢磨这一难题。为了更好的为患者服务,该院从2011年5月开始设立门诊会诊平台,推出门诊疑难病会诊服务举措,41个专科、100多位副高以上专家经常参与会诊,这也是该院在“三好一满意”活动中采取的一项新举措。

萍乡市人民医院秉承“源于患者需求,终于患者满意”的服务承诺,打破单一、少数科室、统筹全院的优势医疗资源,为数百名疑难病患者解决了实际问题,深受广大患者好评。(文叶开发表于6月27日《江西卫生报》)

“网络医院”中,各县、乡、村级网络医院共三家,自主开展远程视频会诊,及时为基层医院疑难重症患者进行会诊。对各网络医院的急、危、重症者,可以通过绿色通道直接送到萍乡市人民医院,病情稳定后再返回当地同时也减轻了患者的经济负担。

今年5月,萍乡市人民医院在实现地区远程会诊的基础上,与第二军医大学第一附属医院(上海长海医院)建立了网络会诊平台对接,萍乡地区的患者在家门口就能享受到国家级医疗服务不再是梦想。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者近日在东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

“网络医院”中,各县、乡、村级网络医院共三家,自主开展远程视频会诊,及时为基层医院疑难重症患者进行会诊。对各网络医院的急、危、重症者,可以通过绿色通道直接送到萍乡市人民医院,病情稳定后再返回当地同时也减轻了患者的经济负担。

今年5月,萍乡市人民医院在实现地区远程会诊的基础上,与第二军医大学第一附属医院(上海长海医院)建立了网络会诊平台对接,萍乡地区的患者在家门口就能享受到国家级医疗服务不再是梦想。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

享受高质量医疗服务不再是梦想

记者从东桥中心卫生看到,一名75岁患者,气急伴有剧烈咳嗽入院,因有咯血病史,加上高龄,治疗难度大。在乡卫生院治疗无效明显好转。萍乡市人民医院的副主任医师伍以上级专家在实时在线的视频画面中展开大讨论。考虑为中心区转院,及冠心病合并心房颤动,建议转院心外专科进一步诊治。专家们共同制订出最佳治疗方案。

【学科之窗】

打造温馨港湾——内分泌内科学科建设纪实



萍医医院院长、内分泌代谢首席专家苏晓洁

萍乡市人民医院有一间这样的医疗新闻会全国各大媒体争相报道：“心脏骤停50秒钟的重症患者抢救成功！患有糖尿病酮症酸中毒、高血压、心律失常等多种疾病的年轻糖尿病患者，心脏骤停50分钟，经过萍乡市人民医院的全力抢救，心跳复苏，并逐渐恢复脏器功能，创造了我市重症抢救史上的一个奇迹。”

当时，市医院多个科室医疗技术骨干参与了抢救，其中负责抢救的内分泌科是市医院成立最早、规模最大的技术力量强的内分泌专科，为我市首设内分泌学重点学科。可以说，正是因为该院内分泌科优秀的人才、超群的技术成为了某某“回生”的必然条件。

近年来，市医院内分泌科专注于打造一支优秀的医疗队伍，提高医疗技术水平，成立糖尿病、骨质疏松防治俱乐部，为患者打造了一个温馨港湾。

一支优秀的人才队伍

市医院内分泌科创立于1988年，现已发展成为人才结构合理、设施设备精良、医疗水平赣西地区领先、集医疗、教学、科研

全面发展的临床综合学科。该科于2006年被评为萍乡市医学重点学科，2009年被授予江西省医学重点学科(省共建学科)。

内分泌科拥有一支在全市排名前列的医疗队伍，现有主任医师2名，副主任医师2名，硕士研究生1名。该科以主任医师院长、主任医师、教授、首席专家、江西省医学会理事、江西省内分泌学会委员、萍乡市医学会副会长、萍乡市内分泌学会主任委员苏晓洁为带头人。他在内分泌科领域颇有造诣，擅长基因工程、干细胞移植等为糖尿病相关研究。

内分泌科医生均为主治医师以上职称，他们分别擅长糖尿病及其并发症、甲状腺疾病、垂体下丘脑、肾上腺等各种内分泌疾病的诊治，并有各自造访深研的内分泌专科，为我市内分泌科开展几乎全套三级甲等医院技术项目，并能够开展部分省内及国内先进水平的医疗卫生技术。经过多年发展，已形成了具有一定自身特色的医疗方法。在学术方面，近五年来，该科获江西省科技进步二等奖1项、萍乡市科技进步一等奖、二等奖4项；现有4项科研成果已立项，并已获得阶段性进展；有4项关键技术通过验收；在核心期刊上发表论文3篇。

内分泌科拥有的还有一支医生平均年龄在30岁左右的年轻队伍，该科先后获得了“萍乡市青年文明号”、“萍乡市标兵科室”、“市巾帼建功岗”等荣誉，该科主任主任

蔡雅荣膺“萍乡市岗位能手”、湖秀荣膺“全市青年岗位能手”。

超群的临床诊疗特色

市医院内分泌科是一个在诊疗糖尿病、骨质疏松等症方面具有充分临床诊疗特色的专科。

为了给患者提供更优质先进的诊疗技术，内分泌科还在打造一支强大医疗队伍的基础上，先后引进了胰岛素泵、多功能微量白金标仪、空气压力治疗仪、糖尿病足病诊断箱、震动感觉阈值检测仪、双能x线骨密度仪等先进诊疗设备。其中，在省内同级医院率先引进的双能x线骨密度仪，开展骨质疏松的防治，明显提高了本地区骨质疏松的诊疗水平。

该科在全省同级医院中率先开展微创和笔无痛注射胰岛素及胰岛素泵，并用于糖尿病急重症及慢性并发症的优化治疗，可使糖尿病患者胰岛功能得到很大的改善。该科在省内率先成功开展的“自体骨髓干细胞移植治疗糖尿病下肢血管、周围神经病变及糖尿病足”技术，属国内高新技术，省内领先水平。

该科在市率先引进空气压力治疗仪，为糖尿病周围神经病变患者提供了简单易行，经济实惠，行之有效的治疗途径；糖尿病足血管，周围神经病变的诊疗及糖尿病足或截肢部位植皮手术的换药，达到了省内先进水平。目前已在国内药监局、局部采用微热油换药，明显提高了糖尿病足的好转治愈率。

人性化的医患交流活动

于2011年11月份在市医院内分泌内科住院的张女士，她5年前无明显诱因出现腰膝酸疼，近一年又有腰背疼痛及双下肢酸痛，严重时不能站立。经内分泌科检查后发现有严重的骨质疏松症。内分泌科医生对她进行了个性化诊疗，在经过约20天的住院治

疗后，张女士精神、睡眠都有明显好转，腰背痛及双下肢疼痛明显改善，且能借助自己的力量站立起来，并生活可以自理后出院。目前情况仍然稳定。出院后，她加入了内分泌内科组织成立的萍乡市骨质疏松防治俱乐部，随时关注病情，与医生和病友交流康复心得。

萍乡市骨质疏松防治俱乐部是市医院内分泌、许多患者对此不够重视。内分泌科便开始“走出去”宣传骨质疏松的危害和防治知识等。目前已经先后在南桥社区、安源区老年大学等地成功举办活动，引起了广大骨质疏松易发人群的关注和重视。

为了提高诊疗水平，内分泌科还专门聘请全国骨质疏松学术委员会专家到萍乡讲课；为推动学术交流，该科还在繁忙的临床筹备萍乡市骨质疏松学术委员会。

骨质疏松防治俱乐部成立更是萍乡市糖尿病防治俱乐部，建立了糖尿病防治网络，提供了网络交流平台。该俱乐部已经多次开展户外活动，医生通过与患者交流、健康宣教等方式拓展糖尿病防治工作。该科每年至少开展4次活动，安排集中讲课，互动问答，模拟病症，糖尿病患者重视糖尿病及发生危害。请控制病情较好的患者介绍经验，同时，还会对参加户外活动的病人进行活动前后健康体检，使病人充分意识到适度活动后血糖将明显下降这一重要内容，增强病人健康管理的信心和意愿。内分泌科糖尿病专科设有内分泌科、专家门诊，为患者门诊配备了4名专职营养师，为糖尿病人提供优质的营养指导。

市医院内分泌科逐渐成为了糖尿病人和骨质疏松患者温馨的港湾。在该科医护人员精心呵护下，患者树立了战胜疾病的信心。他们用真诚的爱心和精湛的医术为病人营造一个温馨的港湾，帮助病人度过每一个难关！(文汇报发表于7月12日《萍乡日报》)

【技术攻坚】

心胸外科成功开展全市首例微创不停跳冠状动脉搭桥手术

今年以来，心胸外科成功开展多例心外科手术。近日，该科再次以高超、高水准的姿态成功开展全市首例“不停跳微创搭桥术”。专家们用高超的医疗技术完美演绎了一曲“心尖之舞”。为患有冠心病、生命危在旦夕的患者带来福音，为我院心胸外科疾病诊治水平取得巨大进步，为萍乡地区心脏病患者带来了福音。

据了解，心脏冠脉搭桥手术广泛应用于各类冠状动脉粥样硬化性心脏病。手术是将患者自身的血管做成“桥”，连接主冠状动脉和堵塞血管的远端，使心脏重新恢复供血的一种术式。目前，冠脉搭桥主要分为体外循环搭桥(不停跳搭桥)和非体外

循环搭桥(不停跳搭桥)两种。前者已广泛应用于临床近20年，是通过体外循环代替心脏和肺部功能，使心脏停止跳动后进行搭桥手术；后者是近年来随着外科手术、麻醉技术和监护设备的进步，不同于国外的不停跳术，即通过使用自体调节器，在跳动的的心脏上进行搭桥搭桥。与传统的不停跳搭桥手术相比，不停跳搭桥手术对人体的优越性明显：它能够有效降低患者中风和栓塞的危险，减少肾功能衰竭，减少出血和感染，缩短手术时间和住院时间，加快术后恢复、降低医疗费用。

(文汇报 发表于6月19日《萍乡日报》)

【科研资讯】

帕金森病的脑深部电刺激治疗

神经内科 熊忠志

深部脑刺激(DeepBrainStimulation, DBS)的临床应用已有近30年的历史，最先是应用于顽固性疼痛的治疗。60年代美国Benabid医师在丘脑切开术前用高频刺激(100-180Hz)来测定手术受损范围时，发现高频刺激可减轻PD症状，但随后临床研究进一步深入，发现丘脑DBS仅对震颤有效，对其症状无效。近道研究证实PD患者具有基底丘脑核(Subthalamic nucleus, STN)至苍白球(Globus pallidus, GP)间的纤维束过强的现象，因此认为刺激STN/GP也将对PD治疗有效。目前，电刺激术基本可代替传统的药物强镇痉手术。

【护理园地】

第一批赴台湾学习护理人员召开经验交流会

7月5日下午，第一批赴台湾学习人员(护理组)经验交流会在北院6楼会议室召开。12名第一批赴台湾的护理人员分别从自身的体会进行了交流发言。交流会由纪委书记李建华主持，护理部相关人员、护士代表等参加了会议。

交流会上，12位护理人员分别对台湾的医疗卫生体制、医疗环境、医学理念等不同角度进行了汇报，并结合我院护理工作现状进行比较与反思，提出自身的想法与建议。他们的交流发言，激情洋溢，内容丰富，有很强的启发性和辐射性，为提升医院护理工作质量、促进“优质服务工程”的开展，具有很好的借鉴意义。

(文汇报 发表于7月5日《萍乡日报》)

【编者按：】医患关系是当今社会关注的焦点之一。在今年召开的中央“两会”上，温家宝总理在2012年政府工作报告中明确指出“完善医疗纠纷调处机制，改善医患关系”。卫生部部长陈竺也承诺使医患关系在“十二五”时期根本好转。本期，编者邀请到院长苏晓清院长谈谈如何构建和谐医患关系。苏院长希望医务工作者将爱心与人文关怀融入日常工作中，而患者则同样需要充分理解并信任医生，只有医患双方互相理解与信任，医患关系才能真正迎来春天。

在构建和谐医患关系的过程中，影响医患关系的各种因素虽然很难靠个人的力量去改变，体制机制、政策法规的问题需要政府和社会共同努力，但作为院方，我们不能等待。优化医患关系，要求每一位医务工作者从“我”做起，从一点一滴做起。

◆医疗纠纷大多数是交流不畅造成的误解

如何在日常平凡的医疗活动中始终保持良好的职业精神是真正值得医务人员反思的。目前医生的常态往往是：在门诊，病人焦急等待时多有几分钟与医生面对面询问。门诊量大，医生负荷过重，造成医生心态是客观原因。虽然很少有态度恶劣的医生，但态度上的冷淡、生硬和冷淡交流却十分常见。对这种情况，医生往往认为自己已经在治疗上做了最佳选择，技术上做了最好的发挥，就尽职了，就可以不在乎自己的态度。另一种情况，如果没有办法治疗躯体疾病，只是维持，也没必要解释，更不在乎怎么处理上的问题。我们必须清楚的认识到，病人是有情感的。人，当他接受医生治疗时，医生的一句解释，一句鼓励，甚至一个笑脸对病人是多么重要。医生的冷淡在不出差错，没有误解，病人得到有效治疗时，也许不会产生问题，一旦出现差错或疗效不佳时，尽管可能是不可避免的并发症，也会产生纠纷。患者到院来看病，至少是信任医生，希望医生为他解除病痛。患者的到来，就是对医生的一种认可，关键是看医务人员有没有爱心、包容和耐心。然而，医疗纠纷大多数是交流不畅造成的误解，而纠纷最容易发生在那些不沟通交流、不善交流的医务人员身上。发生在那些不交待病情，要求家属签字时只会说“丑话”的医务人员身上。有些医生是由于太忙，没有那么多时间跟病人说话，而且“没空理病人”。因

此，我认为在医方，影响医患关系的客观因素不是所谓的“道德沦丧”，而是医务工作者的人文精神有待加强。

暖化医患关系 关爱是基石 沟通是桥梁

——医院院长苏晓清

◆医学知识的缺失，往往造成患者期望值过高

无知即不达。由于患者对医学知识的缺失，往往就造成了患者对疾病的防治效果期望值过高。例如认识到了医院就可以解决所有疾病痛苦；认为金钱就可以“买命”；认为交了钱没达到效果就是事故，就否认医生所有的努力，等等。我们要清醒地认识到，科学技术不可能解决健康的全部问题，尽管目前医学有了较大的发展与进步，但仍有许多未知的、不可及的地方。虽然我们不可能期望人理解医生。但目前社会上各种谣言为，确实实地伤害了医生的自尊，打击了医生的职业荣誉感，挫伤了医生的工作积极性。透过现象看本质，这些事件表面上伤害的是医生，实际上是自损了患者的利益。医生受尊重的艰辛过程、医疗工作的负荷、风险和压力，以及医生受尊重的程度都直接影响医务人员的感觉，而这种感觉也影响着患者了解和理解。这就是为什么在现代社会还会有“患者学”。做一个聪明的患者，人应该去尝试治疗的。正因为如此，作为医务人员，在治疗患者身体疾患的同时，应努力在各种场合以各种方式致力医学知识的宣讲。只有提高广大市民对疾病的认识及如何预防疾病，在与疾病作斗争的过程中，让患

者真正成为医生的战友，而非敌人时，医患关系才有可能真正得到暖化。

◆沟通：用积极的心态感化患者

沟通在医患关系中具有不可替代的重要性；沟通能够充分地传达信息，“医师职业宣言”里有患者自主的原则，如果不把信息充分地展示，病人就更有办法做选择。沟通也是互相理解和消除误解的过程。诚恳的告知、解释、提醒和安慰会让病人感到温暖。沟通还有学习提高的作用，沟通的过程也是对医生的教育过程。因为病人也是我们学习的对象，作为一名医生要有高尚的道德、精湛的技术和艺术性的服务。这里所谓的艺术性的服务并不是指开刀或开药的艺术，而是沟通的艺术。此外，医生的解释也是对病人最有效的科普知识宣传，也是对病人理解医学、理解医生、理解医疗工作的最佳途径。作为三级甲等综合性公立医院的院长，在构建医患信任方面也做了很多的探索。我认为最现实、最有效的做法，就是通过“语言”的力量，加强与病人及家属交流，给予病人更多的关注和取得病人的充分理解与信任，让患者感到医院正在为有治疗希望的病人做100%努力。要用自己积极的心态感化患者，以利于诊疗，最终使双方达成互相信任。

◆相对于医学的局限性，爱是无穷的

医学是救世救人最直接最有效的手段，选择成为一名医务人员的人通常是抱有一种属于白衣天使的使命感和崇高感。作为一名医务人员，我们必须牢记，给病人提供人文关怀也是医疗的一部分，爱心是化解人与矛盾的有效因素，也是医患和谐的基础。对医生来讲，一个人的生命，不过是他所救治的无数生命之一。但对病人来说，却是全部。因此，一个尊重患者、尊重生命的医生，应当没有一种说不上心地心态。每个人都曾经或将会成为病人，在一个人生病的时候，往往是他最脆弱、最敏感的时候，不免会有种种顾虑和担心。在这种情境下，医生的态度会对病人产生巨大的影响。许多医生往往在意识不到，看到病态和高可尊，病人就会从心里觉得感激。如果不被尊重，病人的痛苦感就会在心里很沉重。所以，医生爱病人，不但能挽救他的生命，也许还能挽救他对世界和人生的信心。医生爱生命要学会理解疼痛，只有在病人的痛苦中映射自己的痛苦，在病人的生命中看到自他的生命，才能懂得如何珍惜和尊重每一个生命。

美国著名医学家Dr.Trouden用一句话名言：“有时治愈，常常是帮助，总去安慰。”这句话一方面显示了医学的局限性，这种局限虽然有了很大的改善，但在“治愈”上并无根本的改变。另一方面则代表的是千百年来医学的本质：爱心在医学中的重要性。爱心是人性善的表现，人在病痛之时，尤其需要关爱。科学技术再发达，这种需要也不会被改变。我想，这才是医生职业精神的真正体现。

最后，面对医患关系紧张的现实，最值得我们反思的是医管理段。在现行体制下，在体制完善的过渡阶段，医管理的难度虽然很大，但改善管理的空间也很大。我们护理应该坚定不移地保证医疗安全与质量，用更专业化的管理，以人为本为中心，千方百计地改善病人就医环境，减少看病难度和成本，积极配合政府，通过实践深化改革的出路，推动改革的进程。为此，我们需要努力，尽管任重道远。

仁爱之心 仁术之求

文/ICU李莉华

仁爱之心仁术之求
前些日子，我们医院ICU收治了一例电击伤并溺水病人。患者由120接来的，当时心跳骤停了四分钟，经过胸外心脏按压恢复了心跳，但神志还是昏迷状态，进ICU的复苏后期治疗尤为重要，气管插管，上呼吸机，镇痛，用气囊，护胃。在紧急的救治，严密的监护和系统的治疗后，患者由最初的昏迷，继而躁动，最终转清醒了。这个50岁多略显苍老的患者，是他家人的主心骨，靠着在乡下用电击鱼维持生计，可不幸触电中毒中了鱼。患者在我们ICU平稳度过了危机时刻，在清醒48小时后病情稳定的情况下家属要求自行出院，医护人员对他做了一系列的嘱托之事，患者和他来自乡村朴实的家属，带着满怀感激的心情出院回家了。大家都看了《心术》，尽管里面的剧情或多或少有些偏激，台词也有些夸张，很多人都认为

把医护人员给美化了。可我们的医护人员，确实是付出了很多的时间和心血，承担起了为人类健康和生命服务的使命。特别是一个急会诊ICU的医生，在危重症疾病面前，细致、冷静、专业，托起社会赋予我们救死扶伤的重任，挽救着一个个濒临死亡和痛苦的生命，这的确是最佳职业！我们不可以不需要掌声和鲜花，更可以摒弃电视剧里美化的台词。因为职责，因为仁爱，医护人员付出的，是真正为患者着想、为患者治疗、为患者服务的决心！而在我们医护人员身边发生的一件件和生命与健康息息相关的事，每一项抢救，每一个治疗，每一项护理，这才是最真实最上演的剧情，任何舆论，褒也好，贬也好，只有我们自己知道，无愧于心，才能淡然处之，才能不计名利，默默的奉献自己的年华和青春，学识和才智，仁心和仁术！

生命之歌——致全院护士

推开这扇门
推开这生命诞生之门
是你
你是生命的张乐
一次次的生命
在刀光血影之中
托举着赤条条的新生命
来到这缤纷的世界
没有高低贵贱
没有世俗仇怨
纯净得像春清晨露的水
纯净得像秋黄昏盈的天
你迎来了生命中的第一声啼哭
你凝视着生命中的第一个清晨
推开这扇门
推开这生命守护之门
是你
用轻盈的脚步
抚摸着病痛折磨中的心灵

一声声的问候
幻化出美妙的音符
传递着生命的张乐
一次次的生命
就是天使之翼的萌动
驱赶走身之病魔
你是健康缔造者
你是生命守护神
推开这扇门
推开这生命难以重来之门
是你
紧紧抓住那微弱的脉搏
时时叮嘱着那微弱的呼吸
天使的微笑
有时也驱赶走不走的灵魂
敬重生命
给予尊严

你一直在践行着南丁格尔的誓言
是你
你是爱的天使
你是爱的天使
你是爱的天使
你是爱的天使
你是爱的天使
你是爱的天使

文/秦春霖
(2012.5.12护士节于新安医院)

