



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



嘉兴一院报官方微信二维码

2016年4月第4期 (总第43期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdyyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

我院新一届领导班子到任

本报讯(院办 俞新红)2016年4月12日下午,我院新一届领导班子任职宣布大会在报告厅召开。市卫生计生委主任、党委副书记吴燕宣布新一届领导班子的聘任决定,市卫生计生委党委副书记陈国平主持,嘉兴学院组织部统战部副部长洪坚出席,全院中层干部参加会议。

会上,吴燕主任宣读聘任文件:钱钢同志任院长,党委副书记;沈响同志任党委书记、副

院长;钱建萍同志任党委委员、纪委书记、副院长;邵平扬、姚明、王正安、王黎恩同志任党委委员、副院长。吴燕主任对新一届领导班子上任表示祝贺,并感谢上一届领导为医院发展、为市民健康保驾护航做出的重要贡献。同时回顾了2个多月来直属医疗卫生单位领导班子聘任工作,简要介绍轮岗交流领导班子新成员的基本情况,并对新一届班子提出四点要求:

一要继续发扬改革创新的精神,实现医院发展的新突破,保持医院的建设发展与时俱进。二要实施科学的绩效考核,提高医院精细化管理水平。三要着力推进长远发展,加强学科和人才队伍建设。四要切实加强领导,大胆工作,提升班子的凝聚力和战斗力。要以务实、创新、跨越、争先的发展意识,开创我市医疗卫生工作及医院发展的新局面。

升级改造后的我院血透中心重新开放

本报讯(院办)尿毒症是老百姓谈之色变的一种疾病,一旦得病,透析便成了患者延续生命的最重要手段。然而嘉兴地区的透析市场一直处于供小于求的状态,日益紧张的透析床位成了众多尿毒症患者的另一个心病。“我们的透析机位已全满了,要不您再到其他医院去问问”,这可能是很多透析患者听到过的一句话。

正是基于这种现状,我院于2015年7月开始对原有的血透室进行设备升级改造与规模扩建。经过10个月的重新规划与设计装修,全新的医院血透中心已于2016年4月完工,并于2016年5月1日重新开放运行。

改造升级后的我院血透中心无论在硬件设备还是在整体环境上都较前有了很大提升,中



心新购置了全套进口的德国产劳尔水处理系统和20台最新型号的瑞典金宝血透机,透析床位也由原来的21床扩增至38床。重新设计后的

血透中心区域设置更加合理、环境更加优美、功能配套更加齐全,将为患者提供更为优质的透析治疗质量和透析治疗环境。

重新运行的我院本部血透中心将与2015年7月投入运行的湘家荡分院血透中心形成一个整体共同发展,两个透析中心合计透析床位将达到100床,能为400位左右的尿毒症患者提供透析治疗服务,这将成为嘉兴及周边地区硬件设施最优良、规模最大的透析中心。

可靠的透析质量,优质的医疗服务——一直是我院血透中心的两大品牌,如今借助更好的硬件设备和服务平台,我院血透中心与一院湘家荡分院血透中心的全体医护人员势必将会为众多透析患者带来更完美的治疗体验,让透析患者的“肾”命之树常青!

医院简讯

▲为顺利迎接“国家卫生城市”检查,后勤服务中心和社工部先后组织志愿者在医院外围进行卫生大排查。(社工部)

▲4月14日下午,护士科研创新能力系列微课程之“论文退稿实例讲解”举行,60余名护理科研爱好者参加培训。(护理部)

▲4月17日,院团委组织团员在植物园走绿道踏青活动。(团委)

▲4月25日晚,由科教科和院团委联合举办第一场英语沙龙活动。(科教科)

▲4月27日、28日,院长钱钢、党委书记沈响率院领导班子携相关科室负责人分七组对门诊、医技、病区、行政和后勤各科室进行节前安全综合检查。(党办)

▲4月30日,由肿瘤内科二科(17B)组织的市级继教班《肺癌规范化诊疗》圆满完成,来自五县两区及本院各科医护代表近百名人员参加。(肿瘤内科二/17B)

续“双下沉”精神,贯“两提升”核心

——院领导到湘家荡分院协调工作

本报讯(基层指导科 魏国彪)为深入贯彻省委、省政府关于“双下沉、两提升”最新文件精神,4月20日下午,我院院长钱钢、副院长王正安前往湘家荡分院协调交流工作。南湖区委常委、湘家荡管委书记毛扣祥、南湖区委区长周静、区卫计局局长钟巧平,湘家荡管委副主任朱徐华及分院相关人员出席会议。

钱院长一行首先视察了湘家荡分院血透中心和血透病房,随后听取分院院长朱富祥的“四个一”(一组图片、一串数据、一些问题、一个愿景)托管工作专题汇报。钱院长表示,总院托管团队通过近一年的努力,湘家荡分院的发展成效相当显著。在肯定成绩的同时,他提出在分院增设特色门诊,慢性病、常见病方面安排总院专家开设门诊等工作要求。

钱院长指出,“双下沉、两提升”模式很多,根据湘家荡区域的实际情况,我院和湘家荡分院建立了以“大专科、小综合”的托管模式。为紧密配合相关工作开展,提升我院肾内科的学科建设和辐射能力,总院的血透中心于2015年7月1日停止运行进行升级改造,并把原有血透病人分流至分院的血透中心进行后续治疗。经过半年来的努力,总院血透中心业已改造完毕,各项前期准备工作就绪。为兑现当初对社会的承诺,今年5月初,总院血透中心将对社会开放,届时,总院和分院的血透中心将同时为患者服务。两方血透中心将根据实际情况,建立双向流动机制,合理安排分流血透患者,更好地为血透患者服务,从而真正落实成为省委省政府“办实一件事,赢得万人心”的民生工程。

本报讯(党办 吴贤芬)4月21日下午,由嘉兴市委组织部召开的2015年度嘉兴市优秀共产党员志愿服务项目推选会上,我院党员志愿服务队(内科2党支部)的项目——“让‘肾’命之树常青·关爱肾友”喜获2015年度嘉兴市优秀共产党员志愿服务项目,市直机关5家单位获此奖项,我院是其中之一。这也是该项目在获得市首届志愿服务项目大赛铜奖之后,再次得奖。

我院党委高度重视党的先进性建设,紧密围绕“党在我心中,我在群众中”主题,在市卫计委党委的领导下,注重志愿服务队伍建设,大力弘扬医疗志愿服务精神,各党支部扎实开展卫生系统的“天使在身边”医疗服务志愿服务项目。2015年,院党委组织10个在职党支部共设计9个志愿服务项目,其中内2支部、外3支部的项目——“让‘肾’命之树常青·关爱肾友”和“舞动粉丝带·关爱乳腺健康”被列为2015年市委组织部、市党员志愿服务中心的党员志愿服务项目。

获奖是对我院党员志愿服务工作的肯定,我院“天使在身边”志愿医疗服务队将恪守“仁爱”理念,再接再厉,以实际行动,继续服务患者,奉献社会,为树立医院良好形象做出积极贡献。

「让「肾」命之树常青,关爱肾友」
喜获2015年度嘉兴市优秀共产党员志愿服务项目

中盖结核病项目办专家来我院考察

本报讯(防保院感科 王飞)中盖结核病项目是中国国家卫生和计划生育委员会与美国盖茨基金会结核病防治合作项目,简称“中盖结核病项目”。该项目三期旨在运用结核病防治新的实验室诊断技术、新的患者管理技术、新的经费筹资模式,加强结核病防治服务体系,探索建立结核病综合预防控制新模式。

4月12日上午,在嘉兴市疾控中心,我院防保院感科科长陆锦琪就我院的结核病防治工作情况向中盖结核病项目办专家们作了详细汇报;随后,专家组来我院进行实地考察。考察组一行有国家卫计委和中国疾病预防控制中心结核病防治专家、省疾控结防所所长王晓萌等人员。我院院长钱钢携结核科、防保院感科、医务科、检验科、放射科、信息科、医保办等相关科室负责人迎接考察。

考察组专家首先查看了结核门诊和结核病区,对结核病区医护人员配备、分区设置、经费保障等情况作检查。接着又考察了结核病实验室,并对我院 HIS 系统和结核病人医保报销等问题进行问卷调查。

考察组对我院在结核病防治工作中取得的成绩给予充分肯定,对嘉兴“三位一体”结核病防治模式给予表扬,同时提出了一些中肯的意见和建议,希望我院再接再厉,使嘉兴的结核病防治工作更上一层楼。

喜迎 5.12 国际护士节,我院专科护理进社区、学校

本报讯(护理部/吕慧 3A/步惠琴)为迎接5.12国际护士节,4月26日下午,我院护理部组织4位临床护理专家走进新社区,将专科护理延伸到亟需帮助的5户家庭。4月29日,省巾帼文明岗 ICU 携手烟雨幼儿园中二班,进行“避免儿童气道异物梗阻及现场急救方法”的健康宣教。

长期卧床患者皮肤护理是重点

谈阿姨今年75岁,几年前因脑出血导致右侧偏瘫,长期卧床,全靠老伴24小时在床前照顾。受疾病影响,谈阿姨皮肤状况较差,看到这么多人到访,不能言语的她激动地流下泪水。吴静老师是我院的伤口、造口护理专家,她仔细检查老人全身的皮,并对骶尾、足跟等一些受压部位的皮肤表面做了简单处理。针对谈阿姨的情况,吴老师向她的老伴普及了压疮的预防知识,并进行了饮食、卧位、皮肤护理、运动等相关指导,临走,吴老师留下电话,欢迎老人随时致电或门诊咨询。

糖尿病患者自我管理亟待加强

中国是糖尿病第一大国,此次走访的5户家庭中,就有3户有糖尿病病史,糖尿病居家护理的重要性可见一斑。但经了解,发现糖尿病患者自我管理的能力极其欠缺。

沈老是一名新发的糖尿病患者,3个月前经住院治疗病情好转,出院后一直在家遵医嘱规律服药。当内分泌科的护士长章美琪老师帮他测完血糖,告诉他控制得还不错的时候,沈老敞开心扉,激动地说:“我也觉得好多了,正打算自己减少药量。”章老师立即纠正沈老的错误思想,告知了自行减药可能带来的严重后果,并赠给沈老一套糖尿病健康教育手册。

俞老是一名独居的老糖尿病患者,但从未去医院规范治疗,现场监测随机血糖已高达21.3mmol/L。章老师当即建议他前往医院作更细致检查,俞老却漠不关心地回答:“没关系,我就多吃几颗药好了!”询问了俞老的用药情况,才发现他对服药很随心所欲,觉得不太舒服,口服药就加量,觉得舒服就减量。经大家一番劝解,终于打

动了俞老固执的心。章老师仍不放心,提醒社区工作人员务必联系到俞老的子女,上医院治疗。

脑膜瘤术后患者功能锻炼尤其重要

朱阿姨今年60岁,是一名脑膜瘤术后患者,受经济条件所限,未进行规律的康复治疗,左侧肢体活动非常不便。神经内科护士长徐建红现场检测了朱阿姨的血压和血糖,并详细评估了她的活动能力:“朱阿姨,针对您目前的情况,居家的康复锻炼非常重要,我让我们医院康复科的郑茂老师给您演示下居家锻炼的重点。”接着,郑老师向朱阿姨示范了康复训练的要点,并告知她可以来我院通过中医针灸等治疗手段来预防肌肉萎缩,促进功能恢复。

携手幼儿园宣教促健康

“小朋友们,认识这个东西吗?这个能吃吗?……”ICU 王维卓哥哥拿着一张图片,亲切的声音飘荡在梅花洲景区一片绿油油的草地上,小朋友们扯着稚嫩的嗓子争先恐后地回答着问题;ICU 另外两位大哥哥为老师和家长进行解除气道

异物梗阻的示范,这是一幅令人感动的画面,为阳光灿烂的春日添上一抹缤纷的亮色。

4月29日,省巾帼文明岗 ICU 积极开展公益活动,年轻护士利用休息时间,携手烟雨幼儿园中二班,进行“避免儿童气道异物梗阻及现场急救方法”的健康宣教,受到了小朋友、老师和家长的欢迎。

此次公益活动与家长开放日和春游结合起来,让小朋友感受到春天的气息及浓浓的亲子情,更寓教于乐,让家长也掌握了气道异物梗阻的解除方法,一举多得;同时也符合2016年的国际护士节主题:“无论何时何地,护士永远为你服务;关爱家庭”(nurses always there for you;caring for families)。

这是我院采取上门服务的形式将专科护理延伸到社区、学校,通过走访,深切感受到社区居民对于健康教育指导的迫切需求。我院将会不定期开展更多类似活动,将医护人员的专业知识方便、快捷地服务于社区居民,让更多的百姓受益。

美国克利夫兰疼痛中心麻醉学教授程建国来院指导

4月18日下午,美国克利夫兰疼痛中心麻醉学教授、疼痛医学系主任程建国教授来我院中心实验室参观指导。副院长兼疼痛科主任姚明教授,科教科科长张小平,疼痛科副主任黄兵以及相关科室的负责人陪同参观。

在参观过程中,郑莹博士介绍了实验室的总体情况,向来宾展示了实验室科研成果和实验设备。程建国教授了解了实验室的研究特色,对实验室在平台建设和科学研究方面取得的成果给予了高度评价。“嘉兴市第一医院中心实验室已经占据了区域制高点,希望以后能与我院开展更多途径的合作和交流!”

随后,程建国教授参加了2016年硕士研究生的开题报告、中期汇报、预答辩。我院温州医科大学和蚌埠医学院四位研究生分别做了毕业预答辩和中期汇报以及开题报告;程教授认真听取了各位研究生的报告,高度评价了各位研究生的科研成果,并做出了点评和指导。同时程教授热情的和同学们进行互动,耐心地为各位研究生讲解,深入地为他们解答问题,并分享他的科研经验;鼓励各位研究生努力学习,专心致志地投入到科学研究中,多关注国际科研新动态,吸收国外先进的科研新成果,与世界同步,与国际并行。各位研究生深受启发,受益匪浅!

(疼痛科)

儿童夜间遗尿症诊治的新进展

夜间遗尿症为年龄>5岁、无中枢神经系统病变的儿童,在睡眠中出现不由自主的漏尿现象,至少每周2次并持续≥3个月。其是一种儿童和青少年的常见疾病,一方面会对患儿的心理发育和社会行为造成影响,使他们更容易产生自卑心理和逆反行为;另一方面还会给患儿家长带来压力和困扰,同时疾病的治疗效果并不理想。

其分为单症状夜间遗尿症和复合症状夜间遗尿症。

前者指仅有夜间遗尿而无合并其他下尿路症状,可进一步分为原发性和继发性遗尿症。原发性遗尿症是指症状自动持续存在(无症状期不超过6个月)的遗尿症。继发性遗尿症是指曾有至少6个月的无症状期而后再次发生的遗尿症。

复合症状夜间遗尿症是指除夜间遗尿症状外还合并下尿路症状或膀胱功能障碍,包括日间尿频、尿急、尿失禁、排尿困难或下尿路疼痛等。

流行病学调查发现男性和女性的患病率均随年龄的增长而降低,有明显下降趋势,男性的总体患病率显著高于女性。

病因及发病机制:

1、睡眠觉醒功能障碍:指在进入睡眠状态后,膀胱充盈所产生的神经冲动不能唤醒患儿,患儿在非清醒的睡眠状态下排尿,为夜间遗尿症最重要的发病机制,又称夜间遗尿症-觉醒。主要有以下两种:(1)膀胱充盈所产生的神经冲动不足,不能诱导觉醒(2)睡眠过深,未能觉醒。

2、夜间多尿

3、膀胱功能异常

4、家族遗传

治疗:单症状夜间遗尿症患儿可呈自限性,部分患儿随年龄的增加症状可逐渐消失,因此,对于6岁前的患儿一般可不采取药物或其他特殊治疗。

教育和引导:首先尿床非孩子的错,其次睡前3-4小时适当减少液体摄入量,并最好排尿1次,必要时采取正确的夜间唤醒方法。

目前,一线用药为醋酸去氨加压素,其为抗利尿激素类似物。目前为口服片剂,在睡前1小时给药,常用剂量为0.2-0.4mg,一般连续服药3个月。对少数疗效不佳者,可适当使用三环类抗抑郁药,如丙咪嗪,25-50mg,睡前。

(质控办 杨林斌)

癌症防治,我们在行动!

4月15日-4月21日是第22届全国肿瘤防治宣传周,我院作为嘉兴市抗癌协会的挂靠单位,今天上午和嘉兴市疾控中心联合主办了“科学抗癌、关爱生命”大型义诊及健康讲座活动,多家媒体到现场采访报道。

在科教后勤楼教室,市疾控中心慢病管理科吴益康主任、我院肿瘤内科徐世杰主任医师(抗癌协会秘书长)、大内科主任刘加良、肿瘤内科主任杨新妹等进行授课,介绍我市肿瘤发病情况并开展防治健康宣教。近百名抗癌俱乐部成员及市民前来听课与咨询。

在门诊大厅,肿瘤内外科、肝胆外科、胸外科、呼吸科、妇科、乳腺科等多科专家开展义诊活动,发放宣传资料,吸引了众多患者咨询问诊。

链接

防癌,必须巩固的两道防线

中国癌症中心不久前公布的统计数据显示,2015年中国癌症总发病429.16万例,总死亡281.42万例,癌症总发病数和死亡人数都再次攀升,成为我国人口死亡的主要原因之一。

近些年来,我国越来越重视肿瘤预防宣传。每年的全国肿瘤防治宣传周期间,各级医疗卫生机构都会展开相应的活动,宣传健康生活等癌症防治知识。但是,在早癌筛查领域还缺乏相应的重视,民众对于早癌筛查也认识不足,导致很多人被确诊时已经处于中晚期。这是导致我国癌症发病数和死亡人数不断增加的重要原因之一。

而健康的生活方式和早癌筛查,是目前世界各国癌症专家公认的预防癌症的两道重要防线。良好的饮食结构搭配,戒烟、饮酒适量,积极锻炼身体等健康的生活方式,可以大幅降低癌症发病风险,构成防癌的第一道防线。此外,早期发现、早期治疗构成了防癌的第二道重要防线,大量临床数据表明,癌症1期的治愈率高达90%以上,2期为80%以上,3期为40%以下,4期为10%以下。

今年全国肿瘤防治宣传周的主题是“科学抗癌,关爱生命”,副主题为“癌症防治,我们在行动”,旨在通过传播均衡膳食、戒烟限酒、适时筛查、规范诊疗、快乐科学的生活方式等,增强人们的防癌意识,提高健康水平。(院办)

健康心跳在“浙里”嘉兴行活动在我院顺利举办



4月22日下午,“健康心跳在‘浙里’嘉兴行”大型心脏专题健康教育讲座及义诊活动在我院举办,由于前期筹备工作充分,活动圆满完成,受到了大众的欢迎和好评。

该活动由浙江省医学会心电生理与起搏分会心电生理学组主办,我院(心内科)负责承办。在浙一医院心内科副主任郑良荣主任、教授、博导领衔下,来自浙江医院、宁波、湖州、绍兴、嘉兴等多家医院的十多位专家首先进行了学术交流,随后分别在报告厅及门诊大厅举办了大型心脏专题健康讲座及义诊活动。

健康讲座由我院院长钱钢主任医师和浙医一院心脏中心副主任胡晓晨主任医师主讲,内容为“心脏性猝死的识别、预防与自救”、“心房颤动与脑卒中”,嘉兴市心血管科带头人江力勤主任医师及平湖、桐乡一院的心血管专家参与咨询,吸引了200多人前来听课。其余专家在义诊活动现场,服务市民超过百人。(院办 俞新红)

从劈开胸骨到3cm小孔,见证胸外科微创手术的巨大进步

在手术室工作近30年,我见证了外科的飞速发展,尤其在微创手术领域,对于减少患者的创伤,加速康复,发挥得更淋漓尽致。

上周,胸外科施谷平副主任医师又完成一例胸腔镜下单孔胸腺瘤切除术,在仅仅一个3cm的切口内,完成各种手术操作,完整切除5*6cm肿瘤。而按以前的开放手术方式,需在胸口正中,从颈下到上腹部,将整个胸骨用电锯锯开,以暴露手术视野,手术结束后,再用钢丝将胸骨

缝合。手术后伤口十分疼痛,如果有异物反应、感染,或特别瘦的患者,还需要再次手术将钢丝取出,在胸口留下20公分左右的疤痕,给患者留下永久的心理阴影,更遑论身体上的创伤和痛苦了。

您知道吗?胸腔镜手术目前已成为心胸外科的常规手术项目,包括胸腔镜下胸腺瘤切除、食管癌根治及肺癌根治术等。

我院心胸外科在胡奕主任率领下,目前开

展腔镜手术已占全部普胸手术的80%以上,2015年新开展单操作孔下肺叶切除术及系统性淋巴结清扫,将操作孔减少到1个,进一步减少手术创伤,且不增加手术的时间、并发症和费用。随着腔镜器械设备的更新完善,加上医师成熟的技术,以及临床经验的累积,电视胸腔镜手术不断发展进步,造福了更多的病患。

(手术室 钟华丽)

妇科、乳腺科赴王江泾分院开展“双丝带活动”

作为“三八”妇女节系列活动的延续之一,和配合全国第22届“肿瘤防治周”活动,4月中旬,由我院妇科、乳腺科、王江泾分院联合组织开展了《舞动粉红丝带,女性健康万里行》活动。此次活动得到了王江泾分院医务科的大力支持。陈学青科长主持了会议,我院乳腺科陈彩萍主任、妇科金秀凤主任、黄凤雁主任先后发言,分别给大家介绍了乳腺癌、宫颈癌方面的防治知识,120余名基层妇女干部和乳腺癌宫颈癌患者到场聆听。

“粉红丝带”作为全球乳腺癌防治活动的公认标志,已被大家熟识,并被广泛用于乳腺癌的宣传和预防,传播“及早预防,及早发现,及早治

疗”的理念。首次发起于1992年10月,因此,各国政府将每年10月定为:乳腺癌预防月,大量演艺界人士也加入了这场活动,粉红丝带于是演变成了一场关爱乳房的运动,大大促进了民众对乳房健康的重视和关注。

女性健康的另一杀手就是宫颈癌。和乳腺癌一样,宫颈癌也是一种易于早期发现的恶性肿瘤,而其发生发展是一个缓慢进行的过程。早期检查治疗,可以将宫颈的癌前病变扼杀在萌芽状态,有效降低患病率,保障女性健康。“两癌筛查”即指乳腺癌和宫颈癌的筛查。在政府的关心和重视下,我国自2009年起,利用中央财政专项补助经费,在全国范围内开展农村妇女“两

癌”筛查,各家企事业单位也重视对女职工的两癌筛查。借鉴粉红丝带的宣传经验,宫颈癌和乳腺癌的双癌筛查便以粉蓝双色丝带作为宣传标志。以期达到早诊早治两癌的目的,降低女性患病率。2015年7月我院乳腺科和嘉兴市妇联联合创立“舞动粉红丝带,关爱乳腺健康”活动,每月8号举行乳房保健知识讲座。2016年,我院妇科也加入到此活动中,并将宣传口号修改为,“舞动粉红丝带,关爱女性健康”。每年到基层举行2次大型宣传活动,开展防癌知识讲座4次,举办一次大型义诊活动,同时利用自媒体,网络等宣传“两癌”防治。

(妇科/10A 金秀凤)

“怪病”缠身10多年,大妈特地从香港赶来嘉兴治病

上个月,我们曾推送过这么一条新闻《大冬天还汗如雨下 大妈15年的怪病在嘉兴治好了》。近日,又有一位大妈因为类似症状的,特地从香港赶来嘉兴治疗。

大冬天出出汗来4件衣服全湿透

四处求医无果苦不堪言

卢女士定居香港,本是退休享受晚年生活的年纪,却怪病缠身。

她说,从45岁那年开始,她便全身多汗,稍微一走动,就汗如雨下。最近5年,病情加重,大冬天也动不动就出汗,一会全身潮热,一会全身发冷,像中了魔咒。

她每次出门都要带毛巾,因为纸巾完全不够擦,最多一天因为出汗多换了4套衣服。

大夏天还好,大冬天出了汗,全身黏糊,又会发冷感冒,苦不堪言。

“冬天,我只能窝在家里,严重时躺在床上,一动不动。”卢女士说,1个多月前,她去市场买菜,因为出汗发热晕倒在路上,被急救车送医院,到了医院,4件衣服全部湿透。

一开始,卢女士以为是更年期病症,可情况愈发严重,在香港四处求医,但医院也识不出是何病症。

又是植物神经功能紊乱惹的祸

30分钟手术解决10多年“怪病”

最近,嘉兴的一位朋友得知了卢女士的病症,让她来嘉兴市第一医院看看,该院的疼痛科,尤其在植物神经研究方面,走在全国前列。

3月28日,她抱着试试看的心态,入院治疗。让她意想不到的,拖了10多年的病症,两个小手术就解决了。

4月7日上午,卢女士带着锦旗再次来到嘉

兴市第一医院,她把写着“医术精湛,妙手神针”的锦旗赠给疼痛科的医生,“多亏了你们,我终像正常人一样了。”

该院疼痛科副主任黄冰说,卢女士没有征兆突然全身出汗的情况,他们鉴别诊断为“植物神经功能紊乱”。

“她的交感神经出现了问题,比起常人容易兴奋。”黄冰说,像卢女士这样的情况,嘉兴第一医院已碰到多例,都成功手术了。

手术并不复杂,分了两次。一次针对下半身的腰交感神经调制术,一次针对上半身的胸交感神经调制术,每个手术只要半小时就能搞定。

“交感神经调制术的原理就是通过通过交感神经两侧注射无水酒精,降低其兴奋度。”黄冰打了个通俗的比方,“让兴奋的交感神经‘醉死’,不过

几年后它还会‘醒来’,一般这种治疗方法作用期限在2-5年。”

去年9月底,有位湖北的王先生得了“下肢怕冷”的怪毛病,大夏天上身穿短袖下身穿三条棉裤,天冷时最多得穿六七条裤子;最近,千岛湖一位女士和卢女士一样,全身间歇性发热汗如雨下,这些都是植物神经功能紊乱惹的祸。

黄冰介绍说,嘉兴市第一医院已通过交感神经调制术治疗了近300位发冷、发热、全身多汗的病人,通过研究,病因是骨质增生刺激了交感神经链,以40岁以上的中老年人为主。

病因弄清楚了,也有了治疗方法,但如何预防还有待研究。

(转自钱江晚报 记者 黄娜 通讯员 俞新红)

序：为弘扬南丁格尔精神，展示白衣天使形象，营造护理人文氛围，促进我院构建“以病人为中心，优质服务从我开始”的护理服务理念，4月8日下午，我院护理部举办了5.12主题系列活动之“分享与超越”演讲比赛，现将部分获奖作品刊载分享。

爱的传递（但愿纸鹤能飞翔）

什么……今天科室来了一位胃癌晚期伴转移的只有21岁的小伙子？

当床边交班到5床的时候，我见到了他，一个名叫钱程，戴着鸭舌帽，极度消瘦，带着几许“苍老”的小伙子，边上坐着一位个子矮小同样消瘦的爸爸。我和钱程有几秒的目光接触，他的眼神在告诉我求生的欲望、疾病的痛苦、青春的流恋和家庭的贫困……他很安静无力地坐在那里，我向你们做了介绍：你们好，我是夜班的护士，叫秀秀，有事请找我。只从他的爸爸口中的听了一句淡淡的“哦”。

21岁的男孩正是青春美好的时期，而他却要承受化疗带来的“无限”折磨与痛苦，他能撑得住吗？能撑得到化疗结束再手术吗？我们所能做的只能为他祈祷。

他成为了我们科室的老病号，来来回回化疗了好多次，每次都是他爸爸陪着，每次都带着那个旧的不能再旧的编织袋，里面只装了最基本的生活用品。钱程不爱言语，但我们与他爸爸的沟通逐渐增多起来，爸爸流着泪说钱程初中毕业后就到厂里上班了，夜班时饮食不规律。他们平时忙着农田干活，都没有好好做过一顿饭给他吃。孩子造成这样，他们愧疚……

那是一个冬天的早晨，我来到了一家拉面馆买早点，“秀秀护士”，熟悉的声音让我回头看，是钱程爸爸在等着煮面条，“叔叔，您好！”。他爸爸开心地冲我说：“儿子有点胃口，想吃面条了”，又粗又糙又破裂的手里拿着一叠一毛五毛一元的零钱，我付早餐费时顺便付了他那碗五元的青菜肉丝面。这是我爱的传递的开始……

癌性腹水让钱程煎熬了许久，他变的一言不发了。我对着这个患者的海泰病历，发呆了几秒，鼠标一滑点到了病人基本信息，原来后天就是钱程的21岁生日。护士台传来了一声“谢谢你秀秀护士，这是我的面条钱”。我们相互推搡着地拒绝着，那叠零钱还是放在了护理站。

回到家，我把钱程的病况以及我要给他过生日的想法告诉了家人，得到了家人的大力支持！姐姐同我一起做了一个精美的蛋糕。我盼望着明天能让他快快乐乐地过生日！

当我和护士姐妹们一起拎着蛋糕走到他的房间时，他正低半卧位侧着身子，他爸妈看到了我们，开心地跟他说：“秀秀姐姐给你带来蛋糕了”。两天不见的他变得更憔悴，瘦弱的身躯加上腹水，需要几个人让他坐正些。他惊讶地看着我们，马上用微弱的声音说，谢谢姐姐们！我们给他唱起了生日祝福歌，“祝你生日快乐……”整个病房在大冬天里显得格外的温暖，我默默地退到了角落里，泪水默默滑过。多么希望他的愿望能够实现！他哭了，说这是他第一次过生日，他们一家三口紧紧的抱在了一起，画面也永远定格在我的记忆里。

他变的“开朗”起来了，会和我说话了，会跟我讲起他小时候爬树捉泥鳅的事，会跟我讲他玩过的游戏，我还跟他一起折了几只纸鹤……过了两三天，他选择了回家，他要见一见小时候把他带大的，现在卧床不起的奶奶。这一刻的我，很支持他回去。也许他已经知道自己的病情，为何不让他去做自己喜欢做的事呢，至少这辈子都不会有遗憾了。

一周后，他爸爸打电话说，钱程很平静地去了遥远的地方了……我心里默默祝愿他：天堂里没有痛苦了，钱程，你一路走好！

我们用爱与责任，为患者带来生命的春天，我们用爱的传递，让患者和家属感受到护理的温暖！但愿纸鹤能飞翔！

（吕秀秀）

用爱护理 用心沟通

沟通如花，带给心灵几多芬芳，沟通似风，拂去心灵几多迷茫。若有人问我：“世上谁最美？我会毫不犹豫的回答，是我们护士。作为护士，我们没有悲壮豪迈的言语，也没有惊天动地的事迹，却写满了简单又平凡的爱。

我曾经历过一次手术，切身体会到躺在手术床上的恐惧、无助与焦虑，即希望手术能尽快开始，又担心手术的成败，更何况那些一无所知的患者。

记得一天下午，预麻间的患者陆续被接走，剩下了最后一位患者还躺在转运床上，“护士，什么时候才能轮到呢？都等了这么久，比我晚来的都走了。”突然，患者急躁地问道。“请您再耐心的等一下，外请的主刀教授，他正在赶来的路上。”“还要等啊，都等了那么久了，怎么回事？算了，我不做了，不做了。”话音刚落，欲起身拔盐水。我一下慌了，一个箭步冲了过去，用双手抓住了他的手：“叔叔您先别动，我知道您很着急，是我们不好，让您在这躺了那么长时间，但教授应该马上会到的。”“真的吗？”他疑惑地望着我，我一下有点心虚了，说真的，当时我也确定不了……“真的叔叔，这样吧，您用我的手机和您家里人说话，免得他们也着急，好不好？”急中生智

我掏出手机，递给了患者，说着说着，患者的情绪不再那么急躁，但随即又开始担心起自己的病情：“哎，我以前身体那么强壮，现在你看……，不知道开刀以后会怎么样？”说到这里他有点哽咽，迷茫地望着我……

我能急忙握住患者的手：“叔叔，我们一起努力，相信我们……”聊着聊着，时间在不知不觉中过去，在我的鼓励中患者进了手术室，微笑着向我告别。

两个礼拜后的一天，我突然收到了一条陌生短信：小姑娘，你好。谢谢你在手术前能陪伴在我身边，给我安慰和鼓励。你们忙碌了一天，累了一天，面对急躁的我，却依然微笑着安慰着，让我感受到了亲人般的温暖，谢谢你！我努力回想这个号码，渐渐明白了过来……

无影灯虽然不是世界上最美的灯光，但它点亮了无数患者和家属的希望。术前一个拥抱，会给患者带来多少安慰。一句“您家人的手术做完了，很顺利！”会让多少患者家属潸然泪下。这就是我们，手术室的白衣天使。我们用真诚与患者交流，用心沟通，用爱护理！

（俞佳微）

有一束暖心的阳光叫做「信任」

夜静悄悄的，似一层漆黑的幕布，幕布背后月牙皎洁凄美，月光倾洒下的住院部灯火通明，在一个不起眼的楼层里，一袭蓝色的身影似划破夜空的流星正带给危重病人生命的奇迹。

在ICU的病房里，有这样一位病人，他姓吴，是一名抗战老兵，他的妻子是一名高级退休教师，对医疗护理工作表现的极为苛刻。一年前他因呼吸衰竭转入ICU救治。此后的日子里，围绕着吴老，我们的医患关系富有戏剧性的转变着。

那个时候吴老还住在三床，虽然已经气管切开，但是神志清楚，甚至对于90岁的老人来说都是极其难得的精神矍铄。但面对陌生的环境以及对病情的恐惧，让吴老心情低落，不愿意配合我们的治疗和护理工作，家属对约束工作也颇有微词。面对扑面而来的质疑，我们强忍住委屈，用语言和行动上慢慢融化她们冰封的心。多少个日日夜夜，我们用爱与责任去延续吴老生命的轨迹。在他大便失禁的日子里，我们无数次更换垫子床单关注着皮肤的情况；在他痰液泛滥



的时候，我们时刻都在聆听他的咳嗽和痰鸣音；在他肾功能衰竭，全身浮肿的日子里，我们一次次倾尽全力为其翻身、拍背、擦洗。慢慢的，吴老的妻子儿女明白了，除了医学能带给人以康复之外，还有护理能抚慰人心，减少病痛，我们一直在用微笑和行动诠释着这一袭蓝衣的职责。

日子一天天过去，吴老的身体渐渐消沉，衰老和病魔无时无刻不侵袭着他，长时间的接触使他明白了我们的善意，他习惯了安静的睡去，和清醒

后嘟囔讨要开水，不再抗拒治疗。我们时常会逗逗吴老，为他挠痒，喂他喝水，帮他摆各种舒适的体位，还和家属共同为吴老庆生。吴老的妻子还写下了满满的祝福和对我们的感谢。

在吴老走后那无比平静的日子里，回望着空荡荡的房间，我竟变得无比释怀。医者之幸，莫过于被患者信任。彼此善意是基础，相互信任是桥梁，我们一边履行着职责，一边用微笑的交流方式和默默的守护做好了长期搭建信任之桥的准备。

（王维卓）

“沟通从心开始，微笑点亮健康”

作为一名神经外科的护理人员，体会最多的是危险和忙碌，面临的是随时可能要抢救的病人、焦躁不安的家属和始终也干不完的活。在这样的环境中更加磨练了我们如何更好地与病人及家属沟通。用心去感受病人及家属心目中的困惑和痛苦，用心聆听病人痛楚的心声。

那天对我来说是再平凡不过的一天。一早上班，开始做晨间护理，走到19床时，发现是个十五六岁的小姑娘，奄奄一息的躺在床上，雪白的皮肤在白色床单的映衬下显得格外的苍白，年轻的母亲在床旁隐隐啜泣，而他的父亲目光呆滞，一脸憔悴。看到这一幕使我无比的揪心，脑中立马浮现出无数种想象：车祸的，摔的……后来得知女孩竟然得的是脑血管畸形导致的颅内大量出血，现在已经是昏迷状态，随时可能需要抢救，不知是否还能醒

来。在接下来严密观察的48小时里，病人的父母特别紧张，只要病人一有情况，甚至是床边监护仪屏幕上读数的正常波动都会焦急的拉铃呼叫，我很想安慰一下那位母亲，但面对她忧郁的眼神，竟无从开导。后来，在与那位母亲的一次长聊中获悉了很多事情：如果不是因为那天的突然发病，女孩结束了寒假第二天就要去上学了，好像冥冥中早有注定，女孩那天早早的起床把开水烧好，并叮嘱她妈妈：“妈妈，我明天就要去上学了，你要好好保重自己。”说到这里，她妈妈悲痛的难以自持，我从身后扶住她颤动的双肩，我知道，在这种时候，我们往往只需要充当一个倾听者，在身边默默地支持她，等她的心情慢慢得到平复。在接下来的治疗中，我们的医护团队及时观察到了病人脑疝的发生并进行了急诊手术，只要一有时间就去看望

她，手把手教他们翻身拍背的方法，亲自为他做康复锻炼，向他们介绍同病种康复的例子。后来女孩真的醒了过来，当她第一次用含糊的口齿叫我姐姐的时候，当她第一次抬起纤细的手臂的时候，当她在面前再一次站起来的时候，我觉得一切的付出都是值得的。虽然康复的路还很长，但我也确实感受到了在整个治疗过程中患者父母态度和宽容度上的改变。治疗到后期小女孩的血管不太好找了，有时打几针都打不进，她父母不仅没有责备，反而总是安慰我们，没关系的是我们静脉不好。

护理沟通是心与心的交流，我们要坚定“沟通从心开始”的服务理念。古语说的好：“良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒”。我们要用心呵护我们的病人，用心守护我们的事业。

（王晓菁）

优质服务，架起沟通“心”桥梁

有谁不叹服达芬奇笔下“蒙娜丽莎”那永恒的微笑；有谁不向往诗经中“美目盼兮，巧笑倩兮”的伊人。如果说眼睛是心灵的窗口，那微笑就是灵魂的独白，今天就让我们用微笑点亮5A。

科里的癌痛病人，大部分都是晚期肿瘤患者，每天都在痛苦中挣扎，对于他们，我们能做许多的着实不多，只能给予我们最专业的服务。给我印象最深的是一位大伯。那些天，他病情稳定，心情也格外舒畅，作为责任护士的我每天进出他的病房，自然也和他熟络了许多，他总爱和我唠唠家长里短，我也耐心的听着他絮叨这，絮叨那，就这样我们之间建立了深厚的革命友谊。然而好景不长，大伯的病情突然恶化了，那天晚上，他紧锁眉头，紧咬着双唇，眼神里充满着痛苦，我慌张的给他测完生命体征，告诉他：“大伯，血压好的您放心”，心里却隐隐不安。他只

是简单的握着我的手，什么也没说。第二天，他走了。那一刻我无比自责，无能为力而泪流满面。老师对我说，悉心解除病人的病痛，用无私的奉献撑起无力的生命，让他们重新扬起人生的风帆，这是我们的责任。让临终病人安详、尊严的离开这个世界，又何尝不是我们的职责呢！

良好的医患沟通建立在“用真心感动真情，用温暖传递爱心”的基础上。让一个人感动并非要做的多么惊天动地，细节往往更能打动人心。在这一条路上，我们有坚定的信念，有优秀的楷模，有南丁格尔的精神，心中亦充满着前所未有的豪情。让我们在生命之路的两旁，随时播种，随时开花，将这一径长途点缀的花香弥漫，使一路上穿枝拂叶的行人，即使走过荆棘，也不觉痛苦，有泪可落，却不悲凉。

（谢远芳）

生命与陪伴

2012年，我从宁波二院调入嘉兴一院，在我轮转的第二个科室，7A肝胆外科，那是我第一次见到春春，一个年仅25岁，胆管癌术后，浑身插满管子躺在病床上的小姑娘。

春春是嘉兴市人，家境优越，有着一份收入可观的工作，虽然体重将近200斤，却有一个帅气体贴的男友，这是我她所有的了解，我也从未想过会和一个病人成为朋友，甚至亲人。

缘分是从我调入18B开始，那时的春春因放疗刚好也在18B。此时的春春看起来和健康人无异，有的只是这个年纪特有的开朗与调皮。我们从些许尴尬的寒暄开始，慢慢地分享自己感兴趣的话题。随着了解的深入，我发现她并不像一般小姑娘那般的娇气，也从不因为自己的不幸遭遇而怨天尤人。渐渐的，春春也开始拿着手机想来加我们同事的微信，出于医务人员的职业反应，大家都有所顾忌，但是护士长却格外的支持，她说我们应该尽自己的能力去关心帮助她，生活已经不能给她希望，我们这个大家庭就给她一些精神上的支持与快乐吧，哪怕效果微乎其微！

春春的父母一直在杭州上海两地奔波，为她找最好的医生会诊，带她去最权威的医院看病，甚至想过给她肝移植，始终无法接受眼前这个活蹦乱跳的女儿将会被病魔慢慢夺去生命。从发现癌症医生断言活不过半年，一直到顽强的撑到现在，将近三年，虽然上天已经给了我们预期之外的惊喜与恩赐，但是一路走来治疗的艰辛和病

痛的折磨我们感同身受。

然而，上天曾把所有幸运都给了一个女孩，却残忍的想要全部收回。去年春春得知自己其实是父母领养来的，接着男朋友弃她而去。没过多久，妈妈出了车祸，为了让她爸爸能安心照顾妈妈，18B的姐妹们主动请缨，接过了照顾春春的重任，于是便有了我们每天的轮流送饭和轮流陪夜，那几天，由于春春手上有留置针，使不上劲，洗澡不方便，我们就帮助她洗澡，给她拧毛巾，而当她脱下衣服的那刻，我震惊了，一道近20cm的巨大的手术疤痕从腹部穿过，每一厘米的疤痕似乎都在述说着这个坚强的女孩这三年来的举步维艰，而这时也更加坚定了我们要陪伴她的决心！

近期，春春的情况越来越差，这次因消化道出血，色素下降到4g，父母只能带着她从上海瑞金医院折返我院。当我再次看到春春的时候，她面容消瘦，四肢浮肿，神情暗淡，身上插满了各种管道，发着高热，无力说话。我轻轻的喊了声她的名字，她闭着眼睛，只落下两行眼泪。

治疗还在继续，却也只能是姑息性的，我们的友谊也在继续，却也不知道到底还能陪她走多久，一切的一切，似乎已经无法用语言去表达些什么。也许，我们终究留不住她，但是我们整个18B，一定会尽力。因为生命的短暂和三年的陪伴，已经让18B和春春的情感超越了一切！

（潘莹琦）