



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



“健康嘉兴”微信平台



嘉兴市第一医院报公众号

2018年11月第11期(总第74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.jxdyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

如何当好示范者,大讨论明思路指方向

本报讯(党办)至11月底,随着“如何当好示范者”主题讨论在全院党支部如火如荼进行,我院“思想观念大解放”专题活动进入了总结收官阶段。

11月27日,院党委中心组在党委书记沈晓阳的主持下,传达学习市卫计委党委“三大活动”推进会的精神。重点学习了《张兵同志在市委常委会重温“习近平总书记南湖重要讲话精神”暨第二次解放思想大讨论会议结束时的讲话摘要》、张兵书记调研市卫生与健康工作的指示,以及市卫计委党委推进“三大活动”的工作要求与部署。同时,进行了本院“思想观念大解放”第三专题“如何当好示范者”大讨论。

班子成员紧紧围绕发挥红船起航地的政治优势、改革走在前列的体制机制优势、互联网优势、接轨连杭的区位优势、城乡统筹优势等,立



足实际,科学分析,联系发展,明确示范项目,包括争做嘉兴市公立医院党建示范点、积极打造区域高品质现代化医院管理示范点、争当全省公共卫生服务和健康促进工作“样板医

院”、争做“上联下沉”(接轨沪杭、“双下沉”、医联体、对口支援)践行医改的“排头兵”、争当医疗卫生服务领域深化“最多跑一次”改革的优秀单位等具体内容和举措,形成“争示范清单”。

各支部党员和干部在前两次大讨论的基础上,围绕“如何当好示范者”开展深入讨论。理清思路,明确目标,找准定位,对照系统及全省各医院好的做法,列出了本支部本科室下一步补短板扬优势争示范的清单,明确了努力方向、具体任务和可及目标。

接下来,院党委和党支部都将进行“思想观念大解放”专题活动总结,领导班子成员和全院干部都将书写一份“新时代思想汇报”,理清大讨论后的思想观念转变情况,明确下一步努力方向,不断推进我院各项工作增创新优势、再上新台阶。

加强网格化监督 推进清廉医院建设

本报讯(监察室)11月21日,我院召开清廉医院建设网格化监督管理工作推进会。纪委书记、副院长钱建萍出席会议并讲话,院纪委书记、特邀监察员及部分党支部书记近30人参加了会议。

钱建萍书记在会上传达了11月19日召开的全国卫生健康行业作风整治视频会议精神,结合典型案例分析了当前医疗卫生系统反腐败形势,并就我院推进清廉医院建设工作进行了部署,要求以清廉医院建设为抓手,强化教育养廉、制度护廉、监督促廉、文化育廉,着力构建党风清正、医风清新、院风晴朗的医院生态环境。

会议就网格化监督管理工作做具体部署。我院自8月份聘请特邀监察员以来,以党支部为单位建立了20个监督网格,由特邀监察员对网格内的所有党员及所对应科室的全体成员进行监督。每个纪委委员联系4个网格,从而形成了一张横向到边、纵向到底的监督网络。为紧盯“关键少数”,在推进会上,各特邀监察员现场组建网格微信群,将全院行使权力的376名重点监察对象分别纳入到相应的网格群内,进一步加强廉政教育。同时,会上就我院第20期“行风半月谈”推送的严春风“双开”案进行了学习交流,以此告诫大家要加强作风建设,不当“两面派”,不做“两面人”,充分发挥党内监督和群众监督作用。

推进会上,钱建萍书记指出,探索延伸监督触角,实施对医院所有行使公权力的公职人员网格化监督管理是清廉医院建设的重要内容之一。要求特邀监察员切实履行工作职责,做好上传下达和有效监督,及时上报收集掌握的廉政信息,对存在的倾向性、苗头性问题,及时警示提醒。并要求各位特邀监察员在思想上要重视,责任上要担当,能力上要提升,自律上要加强,要有敏锐的视角,务实的措施,为清廉医院建设贡献自己的一份力量。

■ 援贵报道

院领导赴普定县人民医院深化对口帮扶

本报讯(党办)为了迅速响应浙江省卫健委《关于进一步做好对口帮扶贵州医疗卫生工作的通知》精神和全省卫生健康系统对口支援暨东西部扶贫协作工作电视电话会议要求,我院第一时间深化对口帮扶工作方案,并于11月19日由钱钢院长、王正安副院长带队远赴贵州省普定县人民医院召开对口帮扶工作推进会。本次深化对口帮扶工作得到了嘉兴市卫计委的大力支持,特派医政医管处梁慧军处长一同前往,传达了委领导关于援贵工作的指示。

钱钢院长在会上对普定县人民医院近年来飞速发展所取得的成就表示祝贺。他认为,对口帮扶就是互相学习、携手并进,本院专家派驻普定县人民医院锻炼之后,也得到了长足的进步。此次专程赴普定推进援贵工作,就是为了加强双方沟通对接,谋划接下来深入合



作的方案,进一步做好医疗卫生对口帮扶工作,提升普定县人民医院的医疗卫生服务能力。

梁慧军处长传达了浙江省卫生健康系统对

口支援暨东西部扶贫电视电话会议精神,并传达了市卫计委王正安副院长的最新要求。王正安副院长在响应浙江省卫健委《关于进一步做好对口帮扶贵州医疗卫生工作的通知》精神的基础上,结合本院自身优势,突出长短结合、多种形式结合、更加注重实效的原则,提出了下阶段的合作方案。

继2013-2016年第一轮对口帮扶工作圆满结束后,我院于2016年11月正式启动对普定县人民医院的第二轮对口帮扶工作。启动以来,我院共派22名专家分别进行为期三个月的驻点支援,专家们先后对普定县人民医院骨科、肾内科、耳鼻喉科、神经外科、泌尿外科、儿科等科室进行了对口帮扶。据统计,援助期间,我院专家共接诊门诊患者6000余人次,住院患者1000余人次,手术700余台,会诊600余次。

我院积极迎接市属医院质控联合检查

本报讯(党办)为进一步强化医疗机构医疗质量与安全管理,防范医疗风险、保障医疗安全,11月26日,我院积极迎接2018年嘉兴市市属医院质控联合检查。由省医疗质量控制与评价办公室陈巧莉及市质控中心主任陈林华带队,10名省市专家共同组成检查组,对医院感染管理、急诊管理、药事管理、临床用血管理、病历(病案)管理5方面工作进行全面检查。市卫计委副主任王国芬、医政处处长梁慧

军,我院副院长郎平涛、王黎恩出席迎检会。

迎检会上,王国芬副主任表示,此次质控检查恰逢嘉兴市属医院等级评审前夕,希望检查组能够严格按照标准,对标检查,找出各家医院工作中存在的不足,并提出建议,帮助医院将质控工作落实到位,全面推进市医疗质量管理工作再上一个新台阶。会后,检查组通过实地查看、资料查阅、现场察看等形式进行了对标检查,对于不足之处指明了整改方

向。

医疗质量与安全是医院的立足之本。我院将以本次检查为契机,以查促改,以评促进,针对检查中发现的问题认真落实整改,牢牢把住医疗质量这一核心,严格落实医疗质量和医疗安全的各项核心制度,规范诊疗行为,不断提高医疗质量与医疗品质,提升医院整体服务水平,让群众享受更优质、更安全的医疗卫生服务。

我院签约浙江省结核病专科联盟

本报讯(结核病管理办公室)为进一步推动结核病诊疗技术的融合与创新,增强结核病诊疗流程的科学性、诊疗水平的先进性,进一步深化省内各结核病定点医院对结核病防控的组织化、制度化与规范化运行,11月10日,由浙江省中西医结合医院(杭州红会医院)作为牵头单位、联合省内12家耐药结核定点医院成立了浙江省结核病专科联盟。结核病专科联盟的成立为联盟成员的共同发展提供了资源共享、人才培养、科研协作等方面的优

良土壤。我院纪委书记、副院长钱建萍,结核病管理办公室主任、呼吸内科副主任潘雅芬参加会议。

我院作为嘉兴市结核病诊疗和质控中心,承担着全市结核病诊疗领域的技术力量和技术辐射。会上,我院作为浙江省结核病专科联盟常任会员单位与牵头单位浙江省中西医结合医院签订合作协议。钱建萍副院长被聘为联盟第一届委员会常委,潘雅芬主任为委员。

结核病专科联盟的成立,旨在建立全省结核病交流平台,共同规范结核病诊疗行为,协助基层医院诊疗能力的提升,实现地区优势互补,满足人民群众日益增长的医疗需求。它不仅是全省结核病联防联控工作的助推器,也是嘉兴市促进“分级诊疗”医改措施落实的有效途径。通过联盟内医疗机构的合作和努力,结核病专科联盟将不断发展壮大,构建横向到边、纵向到底的结核病防治体系,推动结核病防治事业的改革与发展再上新台阶。

凝聚医务社工与志愿力量 助推健康嘉兴

本报讯(党办)11月10日,我院成功举办省级继续教育学习班《健康中国视域下医务社工与志愿服务的实践》。浙江工商大学民政部社会工作专业人才培养基地执行主任、社会工作专业硕士教育中心主任马良教授,浙江省卫生健康委员会系统团委书记王雷,上海交通大学医学院附属瑞金医院中级社工师董正桦,嘉兴市委社工办副主任、市民政局党委委员沈建良,嘉兴市卫计委系统团委书记陆李萍,嘉兴市社会工作协会秘书长张晓芸等出席开班仪式。我院党委书记沈晓阳出席并致辞。

沈晓阳书记在致辞中表示,我院自2012年6月成立社工部以来,在市卫计委、市民政局的关心与指导下,在社会各界爱心人士与本院职工的大力支持下,坚持弘扬志愿精神、服务群众、方便患者,助医更和谐这一宗旨,不断发展壮大。此次学习班的开展,有助于我们在实践中总结经验,打造项目,凝练品牌,探索研究,完成实务和研究的结合。

会上,来自沪杭的专家学者探讨了医务社工领域最新研究成果,交流医务社工经验和理论实践。嘉兴地区卫生系统的从业人员则进行了实际案例的分析和讨论,分享实践之中的经验、成效以及所遇到的困难,讨论本地区如何可持续发展医务社工与志愿服务工作。

在“健康中国”的战略建设背景下,结合国家卫健委关于《进一步改善医疗服务行动计划(2018-2020年)考核指标》要求,医务社工和志愿服务必将迎来新的机遇和挑战。我院将借此时机,进一步提升医务社工和志愿服务工作,为“健康中国”建设贡献更多力量。

医院简讯

▲11月1日,我院第五届感控文化节之“学感控、涨知识、重有赏”感控知识擂台赛成功举行。(防保院感科)

▲11月9日,在嘉兴市感控中心举办的“院感质量分中心感控质量交流会”暨评选创优活动中,我院手术科护士金波、钱明珠交流的《规范术后转运交接管理流程》荣获“先锋改进”奖。(手术科)

▲11月20日,山西临汾市人大常委会主任陈小洪率代表团一行12人到我院调研智慧医疗建设情况。(院办)

▲11月26日,由嘉兴市卫计委主办的《嘉兴市卫生健康事业发展培训班》在我院举办,特邀国家卫生健康委员会体制改革司监察专员姚建红主讲《关于发展卫生健康事业的若干思考》。(党办)

校对:张燕萍

全市首开“检后咨询门诊” 让体检服务更贴心

近日,我院体检中心于全市首开“检后咨询门诊”,资深专家为前来体检的市民免费提供专业性的报告解读、针对性的就医指导以及贴心的健康宣教。

“医生,你帮我看看这体检报告上有什么问题,这些箭头代表什么?”

“医生,这个CA125、TM-Ab、TI-RADS……都是指什么呀?”

“医生,检查报告里说我尿酸高,但我平时豆制品和海鲜很少吃,为什么还偏高?”

很多人拿到体检报告单,对于各种指标一头雾水。指标异常代表着什么?是要继续复查还是不必担心?他们往往内心满是疑惑,想找专业人员细细地询问。为满足需求,我院“检后咨询门诊”的设置,进一步延伸健康体检服务,注重体检后人群检查结果的分析及评估;个性化的身心健康宣教;饮食与生活方式的指导;异常指标的进一步检查与随访等。

遵循个性化的服务模式,无论是体检后的团体还是个人客户,都会为其免费开展健康危险因素分析和健康生活方式指导,对于患有疾病的人群,也会进行针对性地提供就医指导,明确后续诊疗方向。有效帮助体检客户更深入地了解自身健康状况,将被动的疾病治疗变为主动的健康管理。“以往拿到体检报告,心里总是七上八下。有了这个‘检后咨询门诊’,专业医生帮我分析指导,心里就踏实了。”首次体验“检后咨询门诊”的吴女士说道。

除了专家坐诊、接受咨询之外,我院体检中心还以电话告知或定期回访的方式,提醒有需要的体检客户尽快到医院进行复检,避免小病拖成大病。

(党办 诸胜涛)

扫除院内急救盲区 急救小分队显威力

“18A病区发生999事件,请RRT(急救快速反应团队)成员立即到位。”不久前的一天晚7点,我院的广播打破了夜晚的平静。院内急救快速反应小组立即出动。重症监护室小组成员迅速到位,内外科总值班医生、护士长也赶至现场。监测生命体征、开放气道、心肺复苏、建立静脉通路……患者情况逐渐稳定,被转送至EICU进一步观察。

事情发生得突然但又结束得十分迅速,快速有效的应对、专业高效的抢救,让大家注意到了这支院内特殊的队伍——急救快速反应团队(Rapid response teams,简称RRT)。

RRT是2006年形成于美国的新生事物,旨在当患者出现病情恶化时,急救小组能尽早对患者进行评估与治疗,降低患者的死亡率与医疗负担。事实上,患者和家属在医院就诊治疗期间突发紧急情况并不少见,我院就曾出现过数例院内突发急救事件。

RRT小组的成立,整合了全院最优质的急救资源,进一步规范急救流程。通过设置院内急救专线电话,当院内出现心跳呼吸骤停、休克、昏迷等严重威胁患者生命安全的突发情况时,医务人员只需拨打专线电话,并启动院内广播系统,便会有专人负责迅速调度,实现院内急救的一键启动。小组成员接到任务后,会携带抢救设备迅速赶到患者所在地实施抢救。快速的反应能力、专业的急救能力、妥善的处置能力是RRT小组的特色与优势。

在实践中发现问题,本次急救实战展现了RRT小组迅速反应、有效应对的实力,同时更发现了小组未来的进步空间。接下来,我院也将继续通过反复实战演练,进一步完善RRT小组急救流程,提升小组成员应急响应、配合能力,扫除院内急救盲区,让患者在院内任何一个地方,都能得到快速、专业、全面、优质的救治,让医院成为一个安全的港湾。

(党办 严晓文)

突发肺栓塞 护士长紧急显身手

近日,62岁的周阿姨因“肺栓塞”住进了我院呼吸科,住院期间她始终念叨着要见一个人,想要当面对她说一声谢谢。到底什么事令周阿姨如此感动?那个人又是谁?

原来就在几天前,家住海盐的周阿姨,在无明显诱因及前驱症状下,突然出现“胸闷气急”的症状,并且在此之后,持续出现,还愈发严重。周阿姨告知儿子后,前往当地医院就诊,几天下来却未见好转。于是在丈夫的陪同下前往我院求诊。

在丈夫的搀扶下,本想去病区找医生的周阿姨慢慢地从门诊大厅往住院部走。此时急诊科副护士长杨冬梅正好路过,凭着多年的经验和职业习惯在熙熙攘攘的人群中一眼就察觉到周阿姨的异常:脸色苍白,口唇紫绀,无力地依靠丈夫搀扶缓慢前行。

杨冬梅赶紧上前关切地询问并快速测量脉搏,发现其脉搏微弱,反应意识也很差。询问中了解到周阿姨心脏不好,最近总是胸闷气急。依据症状,杨冬梅判断周阿姨病情危急,需马上接受抢救。她立即让周阿姨原地平躺,并迅速拨打抢救室电话呼叫抢救人员。

事情正如杨冬梅预料的一样,平躺在地上的周阿姨意识越来越差,很快接近晕厥状态。杨冬梅急迫地冲着手机大声呼喊。恰巧,刚将病人送到病区的陈师傅推着病床走来,杨冬梅立刻叫住陈师傅,俩人合力小心地将周阿姨抬上病床,迅速朝急诊科飞奔而去。

很快周阿姨就被送至急诊抢救室,当即进行紧急抢救。据心电图、心脏彩超和肺CTA相继检查,排除了心源性疾病,确诊为肺栓塞。

时间就是生命。从辨别病情,到采取措施、紧急呼救,短短几分钟,杨冬梅副护士长的“慧眼”和应急反应能力,急诊及EICU团队的全力抢救,让周阿姨顺利脱离生命危险。

(急诊科)

让疑难杂症患者“最多跑一次” 我院新设18个多学科联合门诊

头晕、呕吐看神经内科还是耳鼻喉科?盗汗、失眠应该去结核科还是失眠门诊或者妇科内分泌?一种病症后面可能是多种复杂病因,一次就诊可能涉及多种疾病,看了这科看那科……我院一次推出18个多学科联合(MDT)门诊——新的就诊模式让各科专家围着一个病人转,让疑难杂症患者“最多跑一次”!

在开设多年的肺结节联合门诊、胃肠肿瘤联合门诊基础上,我院多学科联合门诊(MDT)全面升级,经过前期的周密准备,即日起推出18个联合门诊。

以患者为中心,针对特定疾病,提供一体化的疾病诊疗服务,使患者在一个诊室就能完成诊断和治疗的模式刷新“老病号”

的认知。

头晕联合门诊迎来了第一位患者

今年68岁的陈大伯已经反复头晕、耳鸣、听力下降四十年了,以前偶尔发作,一天内就能缓解,也就拖着。直到今年,他一连发作了四次,每次都下不了床,一下床就摔倒,还要呕吐,感觉难受极了。“以前还能靠意志强撑着,今年真不行了。”陈大伯苦恼地说。

11月以来,陈大伯已先后看了四位医生,做了多次检查,最终还是没确诊。当专科医生建议他来多学科联合门诊会诊时,他马上就预约了。11月28日下午,来自神经内科、耳鼻喉科、放射科的4位专家对陈大伯进行一站式联合问诊。专家们指

导他改变生活方式,建议下一步治疗措施,陈先生的老伴非常满意,一个劲称赞这样的联合门诊好。

为患者制定最佳的、长程的治疗方案

随着现代医学的不断发展,单独依靠某一学科、依靠一位专家的“单兵作战”,有时候很难为患者提出合理、科学的诊疗方案。通过多学科联合门诊的开展,患者省却了辗转于各科之间的烦恼;各科医生通过预先的病历收集和整理,提前了解病情,再面对面地讨论,最后达成统一的意见,为患者制定出一套合理的治疗方案。如此一来,患者可以少走弯路,少花冤枉钱,而医院也可以更有针对性地对患者进行全方位治疗。

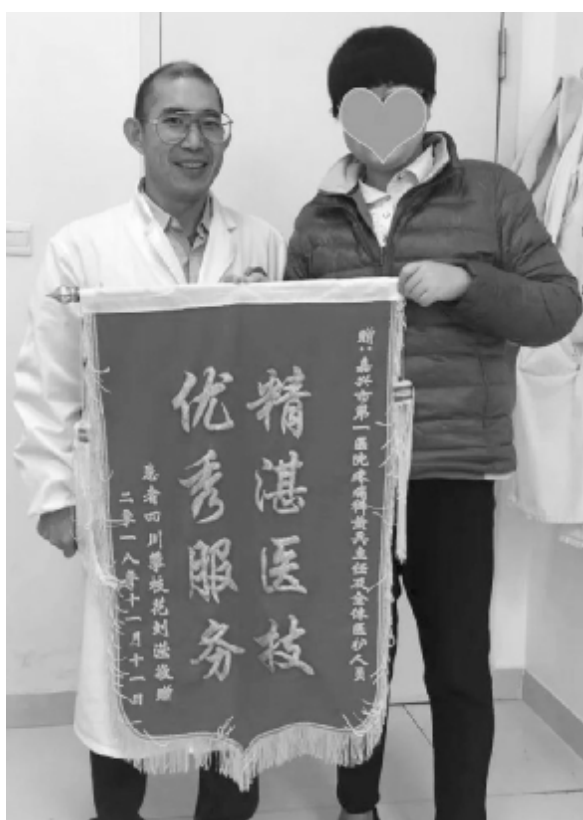
(门诊部 刘莉)

疼痛科成功治愈严重红斑肢痛症

脚掌被放在油锅里是什么感觉?是不是想想都觉得可怕?可林女士却有近两个月,不分昼夜地经历着这样的可怕日子。“现在红斑基本褪了,脚不疼了,腿也不肿了。”来自四川的林女士(化名)坐在我院疼痛科的诊室里,抬起脚时还略有些不自在,“只是连续痛了将近两个月,明明治好了,心理上还是不安,总有一种脚还在疼的幻觉。”

林女士第一次出现症状是在一年多前,当时只是小腿略微有些肿胀。因为她本身患有糖尿病,且当地医院从未出现过类似病例,医生怀疑其是由糖尿病引起的周围神经病变。经过一年多断断续续的治疗后,症状并未好转,但也没有进一步发展。可就在一个多月前,林女士病情突然恶化,腿部发红发肿愈加严重,随之而来的是脚掌难以忍耐的剧烈疼痛,就像是双脚被放进了油锅里,又烫又疼,只能靠长时间浸泡在冰水里缓解。于是,远在嘉兴的林女士母亲将林女士接到了嘉兴,前来我院疼痛科就诊,寻求黄兵主任医师的帮助。

黄兵主任医师仔细查看林女士症状,结合其病史,确诊其为红斑肢痛症,立即将她收治入



院进一步治疗。11月2日,饱受折磨的林女士怀揣着希望躺上了手术台。黄兵主任医师团队为其实施了“CT引导下腰交感神经调制术”:在CT的引导下将两根细细的射频针精准地穿刺至腰交感神经链附近,经电生理测试位置理想后,进行了射频调制治疗。

术后第四天,林女士欣喜地发现,腿部及脚掌的症状基本消失,不红不肿不痛了,遂办理出院手续。在持续观察了两周后,她终于放下下心来——腿上的红斑基本消退,小腿不再发肿,脚掌也不疼了。复诊时,她专程带上了锦旗和感谢信,感谢黄兵主任医师团队。

我院疼痛医学在副院长姚明博士的带领下,历经6年,研制出了“交感神经调制技术”,通过对交感神经链射频来纠正交感神经的功能紊乱,从而对红斑肢痛症、多汗症、雷诺氏症、糖尿病足和肢体冷感症等植物神经功能紊乱性疾病起到治疗作用,目前已成功治疗植物神经功能紊乱病人1600多例,成果曾获2013年浙江省科学技术进步三等奖。

(疼痛科)

突发中风肢体瘫痪,及时取栓转危为安

近日,患者李大伯在术后康复期突发脑梗死,面临着死亡的威胁。我院卒中中心医护团队及时介入,在没有“溶栓”治疗指征的情况下,果断“取栓”抢救,使李大伯转危为安。“我科医生接到胃肠外科的紧急会诊通知,一位术后患者早上醒来以后,不能说话,右手右脚无法动弹,疑似突发中风(脑梗死)。”我院神经内科副主任朱晓东主任医师介绍。

当时,神经内科陈哲萌主任医师和胡旻雷副主任医师详细分析病情,认为“结合病史、查体和辅助检查,确诊患者为脑梗死。”但该患者术后数天,没有溶栓指征,即

使溶栓也溶不通,疗效差。因此,唯一可行的办法就是取栓治疗,否则可能残疾,甚至死亡。在征得家属同意之后,卒中中心立即开启绿色通道,介入团队迅速到位,在卒中中心各部门紧密合作下,由介入团队紧急行经颅动脉取栓术。所幸抢救及时,李大伯在手术后第二天右手右脚活动功能恢复,语言功能也趋好转。后续在EICU医护团队的精心照料下,恢复良好。

这次能够及时将李大伯抢救回来,得益于我院卒中中心的建设,按照预先制定的预案、流程进行操作,开启绿色通道,在最短时间内开通血管、挽救脑细胞,取得了

奇效。

2015年,在院领导的高度重视和王正安副院长的直接领导下,我院成立卒中中心。神经内科、神经外科、放射科、介入团队、麻醉科、导管室及护理部等科室紧密合作,卒中中心的建设取得了良好的成效,成功加入了中国卒中中心联盟,连续两年获得国家资质认证,被授予国家级卒中中心称号。目前,卒中中心已建立规范化临床诊疗管理体系,为卒中患者提供高质量、标准化、有效的卒中救治,为提高救治效率,保障患者安全打下坚实基础。

(党办 章鸣泽)

血钾严重超标,“危急值”报告能救命

柚子酸酸甜甜,美容养颜,是秋冬之际最佳水果之一。可好吃归好吃,这吃多了也要出大事!

李阿姨是位老肾病患者,目前处于慢性肾脏病4期,每周四她都要到我院肾内科朱月文主任医师处复查。这次复诊前,她提前做了血液检查,准备第二天复诊时再取报告给医生看,之后便回家了。

谁知她的检验结果却出了问题——血钾严重超标,高达6.7mmol/L(血钾警戒值为 ≥ 6.0 mmol或 ≤ 2.8 mmol),如不及时治疗将会危及生命。检验科迅速启动“危急值”报告,确认检查结果无误后,记录在案并联系门诊一站式服务中心。一站式服务中心值班护士陈佳慧接到通知,立即调取患者

个人信息,向她的门诊医生朱月文主任医师报告并帮助电话联系患者。

但是陈佳慧护士连续打了四个电话,都无人接听。事实上,是因为李阿姨耳朵不好,常常听不到电话铃声。这该怎么办?担心病人安危之余,陈佳慧按工作流程迅速将特殊情况报告护士长,护士长指示马上给李阿姨发送短信,同时信息未达前,必须不停联系。幸运的是,李阿姨看到了这条“救命”短信,在家人陪同下立即来到医院就诊。

朱月文主任医师迅速对其采取紧急救治措施,静脉输液降血钾及护肾、降血肌酐等综合治疗,同时积极查找引起高血钾原因。李阿姨病情逐渐稳定,脱离危险,一周

后顺利出院。

“血钾严重超标,会引发心悸、乏力、恶心、肌肉刺痛、感觉异常,严重的可致肌无力和麻痹、呼吸肌麻痹,甚至会引发心跳骤停、猝死。”朱月文主任医师说,“事后了解到,患者在病发前吃了不少柚子。由于柚子中含有丰富的钾元素,李阿姨肾功能不全,一次摄入太多,从而引发了高血钾症。”

出院前,李阿姨特地来到医院党办表达她的谢意:“真的要好好感谢一院!打电话发短信,及时通知了我,要不然我真的什么都不知道了。还要谢谢肾内科的医生护士们,我耳朵听不到,每次都趴在我耳边,一遍一遍跟我解释沟通。真的是太感谢了!”

(党办 严晓文)

红船精神进医院·奉献

医者父母心,杏林天使情



为践行红船精神,不忘初心使命,我院各支部党员积极行动,以志愿服务为载体,发挥党员先锋模范作用,利用业余时间持续开展各项志愿服务。在院党委的引领下,全院职工积极参与活动,围绕“天使在身边”志愿服务品牌,彰显医者仁心,从服务患者、服务社会出发,大力践行社会主义核心价值观,争做弘扬雷锋精神、志愿服务精神的先行者。

“嘉一人”勇捐造血干细胞

今年10月,疼痛科的谢可越医生捐出了自己的造血干细胞,拯救身患地中海贫血症的14岁广州男孩。他也是嘉兴市第41例、浙江省第438例捐献造血干细胞志愿者。其实,在谢可越捐献造血干细胞的前不久,他也迎来了自己人生最重要的“大喜之日”。他说,能够顺利捐献造血干细胞,也要感谢自己的妻子,能够理解、支持他,让他没有后顾之忧。为了将最健康的血液输送给患者,在接到初步配型通知之后,谢可越坚持每天锻炼、健康饮食,希望保持最好的状态迎接捐献。捐献当天,医生从谢

可越体内采集了210毫升造血干细胞,由志愿者坐飞机护送到千里之外的广州。据了解,移植手术很顺利,目前男孩情况良好。在完成捐献之后,姚明副院长专程前往慰问,送去了全院职工的关怀与问候。

医者父母心,杏林天使情。谢可越医生以“嘉一人”的仁爱之心,书写了责任和担当,展现了“嘉一人”践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神。

全为生命,由心肺复苏开始

11月2日,内科1支部书记沈鹏与4名党员志愿者前往嘉兴市实验小学东校区,组织了一场“全为生命,由心肺复苏开始”的志愿服务活动。本次活动旨在普及心肺复苏急救技能,提高救治成功率,活动主要分心脏骤停的知识小讲座和心肺复苏的现场实践。

通过此次活动,让老师们学到了心肺复苏技能,在一定程度上树立了急救意识,了解了专业的急救医学知识,提升了个人对意外事故的反应和救护能力。未来,我们将继续开展这样有意义的

活动,使更多社会公众了解、掌握心肺复苏急救技能,以推进全民健康。

“圣心健康大讲堂”走出医院

为认真落实“红船精神进医院”,切实履行公立医院的健康促进职能,我院今年推出了大型公益讲座“圣心健康大讲堂”,院内直播课堂已举办16讲,现场受益1300人次,直播累计点击量近34万;“圣心健康大讲堂”还进机关、进学校、进军营、进社区。

11月16日晚上,钱建萍副院长来到嘉兴市委党校参加市直机关党工委组织的“美好生活有你”系列主题讲座,主讲《如何让中年的您更有魅力》。一个半小时的娓娓道来,让机关干部详细了解了更年期的症状、更年期对健康的危害、如何正确应对更年期等。课后,听众们将钱建萍副院长团团围住,纷纷表示通过这节课对更年期有了系统的了解。

自今年6月份起,我院与嘉兴市孝慈为老服务中心合作,走进长水社区、府南社区、中南社区等9个社区,以万磊、高楷、顾超、曹林峰、许俊

杰、徐小琴、曹伟、孙悦娇等青年精英讲师为骨干,为社区老人传播健康知识,已举办《浅谈营养品的选择》、《烦人的咳嗽》、《五问肺癌》、《急救知识》、《生死时速之脑卒中》等14场健康讲座,获得好评。

暖冬义诊关爱嘉兴市民健康

立冬过后,天气愈加寒冷,慢阻肺也进入了高发的季节。11月21日是世界慢阻肺日,今年的主题是“早防早治,始终不晚”。慢阻肺早已被列入慢病防治工程,可人们对它的认识却远不及高血压、糖尿病。为提高慢阻肺早防早治意识,11月21日,我院呼吸内科在吕晓东和张齐主任带领下,分别在本院门诊大厅及城南街道金穗社区开展主题义诊活动。

11月28日,内科2支部联合内科6支部的党员志愿者,在朱志红书记的带领下,一行7人又一次来到长新社区居家养老中心,在这大雾弥漫的冬日里开展“暖冬义诊”。不仅有孙丹凤医生进行了“流行性感冒预防及治疗”的专题讲座,还有丰富的健康知识宣教。(党办)

关注心肌梗救治日,牢记黄金120

随着天气逐渐转冷,急性心肌梗死又到高发期。

急性心肌梗死是冠状动脉急性、持续性缺血缺氧引起的心肌坏死,多表现为剧烈而持久的胸骨后疼痛,休息及硝酸酯类药物不能完全缓解,伴有血清心肌酶活性增高及进行性心电图变化,可并发心律失常、休克、心力衰竭,常危及生命。

“时间就是心肌,时间就是生命”

为进一步提升公众对心肌梗严重性与防治重要性的认知,普及急性心肌梗死的规范化救治流程,2014年我国首次设立了“心肌梗救治日”,确定以后每年的11月20日为“中国心肌梗救治日”。“1120”有两个含义:一是急性心

肌梗死发生后,迅即拨打120;二是抓住抢救的黄金时间120分钟。

我院具备高水平的急诊介入团队和诊疗设备。于2017年1月成立胸痛中心,并于同年12月以优异成绩通过“中国胸痛中心”认证。急性心肌梗死急诊介入应急医疗救治小组成员24小时待命,为急性心梗患者开通绿色通道,减少患者转运时间,快速急诊介入开通堵塞血管。今年1月至今,我院行急诊介入150余台,平均“门-球囊”时间(门-球囊时间即患者到达急诊科门诊开始至球囊扩张开通冠脉血管的时间,是评价急诊介入水平的重要指标)在65分钟,显著低于指南要求的90分钟,在嘉兴地区处于领先水平。

急性心肌梗的救治,是一场生死竞速。早一分钟到院,急诊介入开通血管,不仅多一份生还的希望,还会尽可能挽救濒临死亡的心肌,对于减少心脏破裂、休克、致命性心律失常等并发症,提高生活质量,具有非常重要的意义。

在11月20日第五个“中国心肌梗救治日”到来之际,提醒广大患者,一旦发生剧烈而持久的胸骨后疼痛,休息及硝酸酯类药物不能完全缓解,切勿耽搁犹豫,请立即拨打120或我院胸痛中心电话:400-882-0573,记住“一旦有胸痛,你我快行动。”

(心内科 刘丹 胡惠林)

家长如何应对“冬季呕吐病”

这几天看新闻,不少家长都发现——诺如病毒又悄悄“潜入”了学校和幼儿园。面对这冬春季高发的诺如病毒,家长们又该注意些什么呢?

什么是诺如病毒?诺如病毒是急性胃肠炎最常见的病原体,能导致以呕吐、腹泻、恶心和腹痛为主要症状的急性胃肠炎。部分患者还可能有发热、头痛等症状。多数病例病情轻,病程平均为2-3天。它变异快、环境抵抗力强、感染剂量低,感染后潜伏期短、排毒时间长、免疫保护时间短,且传播途径多样、全人群普遍易感。感染诺如病毒后,最常见的症状是腹泻、呕吐、反胃、恶心和胃痛,其他包括发热、头痛和全身酸痛等。多数患者发病后1-3天即可康复。如频繁呕吐或腹泻,可导致脱水,引起严重的健康问题,尤其常见于幼小儿童、老年人和基础性疾病患者。脱水主要表现为少尿、口干、咽干、站立时感头晕目眩,在儿童中可表现为啼哭无泪或少泪、异常嗜睡或烦躁。

诺如病毒全年都能感染,每年11月至次年3月高发,因此又被称为“冬季呕吐病”。

诺如病毒如何传播?诺如病毒传染性强,所有人群均易感。病人发病前至康复后2周,均可在粪便中检测到诺如病毒,但患病期和康复后三天内是传染性最强的时期。以下途径易被感染:1.食用或饮用被诺如病毒污染的食物或水;2.触摸被诺如病毒污染的物体或表面,然后将手指放入口中;3.接触过诺如病毒感染患者,如照顾患者、与患者分享食物或共用餐具。诺如病毒在密闭场所中(如幼儿园、学校、游船等)传播速度快,易引起爆发。

发生诺如病毒性胃肠炎该怎么办?发生诺如病毒性胃肠炎,不需服用抗生素,应及时补充呕吐和腹泻时消耗的水分,药店有售的口服补液盐能帮助患者平衡补充水分和电解质。呕吐或腹泻症状严重时应及时就医。病人呕吐或腹泻后,应及时使用含氯消毒剂清洗消毒被呕吐物或粪便污染的环境、衣物等。进行上述操作的人应戴上手套和口罩。

(感染科二/34病区 陆许贞 富凡春)

“清宿便、排肠毒”真有用吗

“清宿便、排肠毒,还你一身轻松”、“清肠通便,给你的肠子洗个澡吧”。你是否听过这样的广告词?你又是曾否心动于其中诸如排毒、塑形、保健之类的词汇,忍不住购买使用?近年来,以“清宿便、排肠毒”为噱头的所谓“排毒疗法”大行其道,引得许多人争相尝试,殊不知从医学角度而言,已与保健的初衷背道而驰。

一、“宿便”真的危害健康吗?

答案是,不存在的。医学上,本身并无“宿便”这一概念。食物经过胃肠道消化吸收后进入结肠,食物残渣中的水分被吸收,残渣开始成形,逐渐形成了粪便。排便之后,人的肠道确实会有部分未成形的大便,但在后续积存过程中大多是水分和电解质的吸收,对于健康人而言,并不存在所谓“毒素”吸收。因此,诸如“每天都要排便,不然就会把毒素蓄积在

体内”,“宿便会影响免疫力,导致身材变形”之类的说法,是没有科学依据的!

二、经常给“肠子洗澡”可以吗?

答案是,不建议。“给肠子洗澡”,并不存在所谓的美容、排毒效果,在医学上也只是用于肠镜检查前的肠道准备。经常清洁肠道会导致电解质失衡、肠道菌群紊乱,影响人体微量元素吸收,引起一系列乏力、腹部不适、营养不良、贫血等副作用。其次,市面上常见的润肠茶成分中大都包括蒽醌类物质,通过刺激肠道,在短时间内引起腹泻。虽然这类药物对长期便秘的患者而言,有一定作用,但实则不能长期使用。如若长期使用此类药物,一则容易形成药物依赖,二来会对肠道腺体与肠神经造成损害,一旦停药反而加重便秘症状。

三、如果便秘了,怎么办?

宿便不是病,便秘才是。事实上,便秘是

一个复杂、多环节的过程,单纯通过药物环节来解决便秘并不现实。良好排便习惯的建立更多依靠自身在饮食、情绪、生活方面的调节。

1.注意膳食纤维的摄入,例如麦麸、芹菜、成熟的香蕉等;增加饮水量,尤其是清晨起床后喝一杯温盐水,对促进肠蠕动,促进排便也有一定好处。2.保持适当运动,调节良好心态,无论是散步、慢跑,还是瑜伽、体操,对腹部肌肉的锻炼都有助于促进胃肠蠕动及排便行为的发生。对于因工作及饮食变化偶尔出现一次的便秘症状,保持心态放松,无需大过挂怀。3.养成良好排便习惯,学会定时排便。4.对于部分长期便秘的患者,适当药物辅助治疗是需要的,但也建议在专科医师的指导下服用,并积极寻找便秘原因,采取综合性治疗。(消化内科/15A 王霄腾)

市委张兵书记调研卫生与健康工作， 全面盘点“嘉一医联体”建设

11月21日，嘉兴市委书记张兵专题调研卫生与健康工作，其中一站来到我院医联体单位——城南街道社区卫生服务中心。

自2017年3月，我院牵手15家基层医疗卫生单位，成立“嘉一医联体”以来，城南街道社区卫生服务中心作为紧密型医联体共建单位，依托我院专家力量，相继设立“小万全科工作室”、“银杏叶工作室”、“儿科生长发育城南工作室”等特色科室。

张兵书记逐一走访科室，向医护人员致以慰问，并和患者亲切交谈，了解他们的就医感受和需求。在“儿科生长发育城南工作室”，坐诊专家演示在诊间电脑直接开具我院医技检查单，一键完成诊间预约并结算。当了解到，该项目已同时在王江泾医院、七星街道社区卫生服务中心、余新中心医院、长水街道社区卫生服务中心等市一院医联体单位运行，给基层患者就医带来极大便利，张兵书记表示肯定。

张兵书记寄语：医疗资源的下沉、预约诊疗的推出等，为老百姓带来了很大方便，是老百姓非常欢迎的事，要继续把服务做好、把医院管好。



张兵书记在调研中强调，悠悠民生，健康最大。

医联体建设作为医改工作的重要内容之一，对推进分级诊疗、城乡健康事业联动发展，提升基层医疗水平，打造“健康嘉兴”，具有深远意义。我院近年在医联体、“双下沉”实践中做了哪些工作？

作为本市公立医院的领头羊，近年来，我院积极贯彻落实“双下沉、两提升”重大决策，自2014年先后托管秀洲区王江泾医院、南湖区七星街道社区卫生服务中心并建立血液透析中心以来，积极履行社会责任，把城市三甲医院优质人才和资源扎实“沉下去”，带动基层卫生单位服务能力明显“升上来”。2017年，我院牵手15家基层医疗机构组成“嘉一医联体”，让基层患者在家门口就能享受优质的医疗资源和名医专家服务。

重心下沉，关口前移，“首诊在基层”

“没想到在这里就能看儿科生长发育门诊，都不用去大医

院啦。”带着孩子来城南街道社区卫生服务中心就诊的社区居民王女士感慨道。今年6月1日，我院与该中心联合成立“儿童生长发育城南工作室”，除附近患儿在家门口就可以接受专业诊疗外，部分在我院挂不上号的家长也是受益人群，庆幸不用带着孩子多跑一趟了。

不只是如此，自我院与城南街道社区卫生服务中心签约医联体建设一年多来，已先后成立“小万全科工作室”、“银杏叶工作室”、“儿科生长发育城南工作室”、“医联体外科综合病区暨综合手术室”、“慢病社区工作站”等，双方通过人才资源共享、技术支持、检查互认、双向转诊、服务衔接等紧密合作，提高了基层医务人员综合服务能力及医疗技术水平，让城南居民在家门口就能切实收获到“支付一级的医疗机构费用，享受到三级医疗机构的优质服务”。

“自加入‘嘉一医联体’以来，我中心得到了嘉兴一院的紧密帮扶指导，门急诊人次比去年同期增加了15.68%，住院人次比去年同期增加了4.95%，医疗收入同比增加28.74%。”城南街道社区卫生服务中心办公室主任沈淑芳表示：“不仅促进了中心综合业务的发展，也推动了人才培养、技能提升、规范化标准化建设等方面方面的进步。加入医联体对我们基层医疗机构来说，得到了实实在在的好处，也切实提高了我们基层居民的就医获得感。”

今年6月，我院医技1党支部与城南街道社区卫生服务中心党支部签约结为“党建医联体”。目前，医技1党支部已在城南街道开展三次颈动脉斑块超声筛查和疾病防治讲座，开启了党员志愿服务深入社区的新模式。“不仅如此，我们的党员志愿者还坚持每两周一次，前往城南卫生服务中心超声科开展技术指导”。我院超声科主任朱文军说。

通过专家团队下沉帮扶，切实提升基层医疗卫生服务能力，实现“小病进社区，首诊在基层”，是贯彻分级诊疗、构建新型城乡一体化医疗服务体系的创新之举。在余新中心医院设立微创外科中心、在王店人民医院设立“殷文浩团队皮肤科工作室”、在新兴街道社区卫生服务中心设立内分泌联合门诊、在长水街道社区卫生服务中心设立康复病区……自“嘉一医联体”成立以来，我院先后派出专家下沉乡镇、社区卫生服务中心建立5个工作室，以及日间手术病房、微创外科中心、康复病区等，让基层群众看病不再“舍近求远”。

资源到底，管理联动，“输血加造血”

如何破解基层卫生人才缺乏和技术发展困难的瓶颈？我院给出的答案是既要输血，又要造血。在带动基层医疗能力建设的同时，为基层输入“造血因子”，打造一支带不走的实用型人才队伍。

2014年，我院全面托管秀洲区王江泾医院，挂牌嘉兴市第一医院王江泾分院。我院先后派驻管理及多学科专家、技术骨干等人才“下沉”到王江泾分院，通过“下沉”专家业务带教、查房会诊、手术示范、病例讨论、学术讲座等形式，不断提升基层医护人员的业务能力和诊疗水平。2017年，王江泾医院年门急诊人次同比增长11.31%，出院人次同比增长9.69%，医疗总收入同比增长13.51%。同时，在科研学术方面也取得了不俗成绩，在2017年嘉兴市基层卫生协会的论文比赛中获奖7篇，成功举办市级继教班3次，学科建设在全市基层医院中名列前茅。

2014年6月，我院与原南湖区七星镇卫生院签订了全面托管协议，挂牌成立嘉兴市第一医院湘家荡分院。2015年7月，湘家荡分院血透中心正式投入运行，这是嘉兴首个在基层医院设立的血液净化治疗中心，它的创立打破了尿毒症只能在大医院看、血透治疗只能在大医院做的传统观念，目前血透中心已平稳运行三年多，并于2016年在省市血液透析联合质控检查中以高分取得了嘉兴市第一名的好成绩。2017年，我院由全面托管湘家荡分院改为专科托管，门诊业务收入增长5.5%；出院人次增长34.93%，医疗总收入较上年增加10.46%。同时，加强对湘家荡分院的人才培养、持续质量改进和新项目支持。

紧密合作，无私援助，助县市医院发展

“小病不出乡镇，大病不出县城。”这是贯彻落实分级诊疗制度的现实要求，也意味着县市级医院需要全面提高综合服务能力、持续提升诊疗水平。因此，作为“嘉一医联体”的牵头单位，助推县市级医院提高实力，让县市级医院“接得住”病人，我院义不容辞。

“早在2015年，嘉兴一院就与我院达成了医联体合作，嘉

兴一院每季度派出专家开展质量检查和处方医嘱点评，并下沉磁共振至我院。”桐乡市第二人民医院党委书记、院长江建忠介绍道，“2017年‘嘉一医联体’成立之后，嘉兴一院与我院达成了共建紧密型医联体的战略规划，正式派出专家在我院定期开设心血管科、呼吸内科、肿瘤外科、肝胆外科、疼痛科等门诊。而且嘉兴一院放射科、急危重症、超声科三个科室主任，每半月来我院进行一次技术指导和操作帮扶，对于提升我院医生的专业技术能力很有帮助。”

据统计，自共建以来，我院共派出专家团队前往桐乡二院坐诊284次，服务1984人次，手术近100例，开展业务培训70余次等，有力提升了该院医务人员的业务水平，带动了学科发展。

除了桐乡市第二人民医院之外，我院还与平湖市第一人民医院达成了肝胆外科徐鹿平主任、心血管内科唐关敏主任的定期半月一场专家门诊坐诊的共建协议，与嘉善二院达成了以消化内科、泌尿外科、风湿免疫科为支援的医联体共建协议。此外，我院还在医联体共建单位间开展免费参加继教班、中层干部培训课等共建措施，努力提升共建单位能力。

(章鸣泽 严晓文 诸胜涛)

