

写这篇文章的缘由是因为我的一个中学同学红霞。

红霞的父母在新疆工作,她小的时候跟随她的爷爷奶奶在内地生活,直到中学毕业后到了她父母身边,几年前她父母退休返回了老家,她则因为在那里成家立业就留在了新疆,听说她在新疆经商,混的还不错。

今年春节期间我们几个老同学小聚时遇到了红霞。二十多年不见,依稀还能记起小时模样。闲聊间红霞显出有些许的忧郁,知道我在县医院当医生,她便向我诉起了苦衷。

“将近10年了,我的肠子得了个怪病,吃东西不注意或是受点凉就肚子疼,拉肚子,有时无缘无故的也拉,想控制都控制不住,拉过之后就啥都不管。一天至少三四次,多时七八次,拉的稀便不成形。原来我的生意做得还是不错的,自从得了这个病,常常出现急急忙忙找厕所的尴尬事,害怕社交,拒绝饭局应酬,更不敢出差了,这几年生意不温不火的,没有什么发展。

“我也曾看过很多医院,医生都说的是‘肠炎’,也有怀疑是‘肠癌’,中药西药吃了无数,有时就打吊瓶,打抗生素,都没有见到什么大的效果。

“医生也给我做过检查,化验血,化验大便,灌过肠,做过胃镜、肠镜,都说正常。这就奇怪了,莫非我真的得了什么绝症?这个病把我折磨的常常睡不着觉。

“我们那里医疗条件有限,我这次回老家来,就是想彻底检查一下。老同学你是医生,这事就托付你了,你们医院要是看不了,就帮忙介绍到省城里的大医院去。”

耐心听完红霞的诉说,我又问了她的

# “惹不起”的肠子需要“哄”



些情况,知道她大便只是稀薄,有时是水样的,没有带过血;也不像她说的一年四季都是如此,发病是间断性的,有时一两个月大便是正常的,也没有过消瘦什么的。我心中对她的病有了数,告诉她,她的病可能是肠易激综合症。她说听这病的名字奇奇怪怪的,是不是一种什么怪病?要不要紧?我说三言两语说不清楚,就和她约好了时间,让她带着过去的病历去医院找我。

这天,红霞如约来了,我看了她过去的病历,确实用过的药物不少,有健胃的,止泻的,解痉的,消炎的,输的液体中加入了不少的抗生素。又翻看了检查单,没有发现明显的异常情况。基本证实了我的推断是对的,她患的就是肠易激综合症,我正好空闲,就仔细给她做了解释。

肠易激综合症也有的称作肠子过敏、肠功能紊乱、肠道痉挛,此病女性多见,病因尚不明确,可能与精神、神经因素、肠道受到某些物质的刺激、遗传因素有关。腹痛、腹部不适和腹泻是最常见的表现,腹痛在排便后缓解是特征。有些食物如粗纤维蔬菜、粗质水果、浓烈调味品、酒、冷饮等可

诱发腹痛,但腹痛不进行性加重。睡眠时不发作。腹泻常于餐后,尤其是早餐后多次发生,亦可发生于其余时间,但不发生在夜间。偶尔大便最多可达10次以上。大便一般是稀便,常常有少量黏液。也有的病人表现为便秘,几天排便一次,或者每天排便,但排便困难。还有的人腹泻与便秘交替。

肠易激综合症化验大便除了有时是粘液便外,没有其它的异常,钡剂灌肠造影和肠镜检查也不会有特征性的改变,诊断为此病前,需要排除慢性细菌感染、慢性阿米巴痢疾、血吸虫感染、肠肿瘤、溃疡性结肠炎、克罗恩病、乳糖酶缺乏、胃肠道内分泌肿瘤及甲状腺疾病等,这些疾病都有它们的特征,伴有便血、贫血、发热、体重明显减轻等。

肠易激综合症是一种功能性的慢性疾病,可存在几年,十几年,甚至更长。发病可呈持续性,也可呈间歇性,病人往往伴发失眠、焦虑、抑郁、头痛、头痛等全身症状。

肠易激综合症的肠子动不动就“闹情绪”,至今没有特效的治疗方法。既然“惹不起”,就不要轻易“激惹”它,要“哄”着它过了。那么应该怎么呵护它呢?



医生手记

首先,要从饮食上注意,腹泻患者应食少渣、易消化、低脂肪、高蛋白食物;便秘者应食多纤维的食物。饮食要规律,一日三餐做到定时定量,不过分饥饿,不暴食暴饮,忌用冷饮。应避免产气食物的食用,如奶酪、巧克力、咖啡、碳酸饮料等。

其次,让患者了解本病的起因、性质及良好的预后,这是一个良性的疾病,解除患者思想顾虑,放松心情,树立战胜疾病的信心。鼓励病人劳逸结合,可参加适当的工作。

再者,可以服用一些对调整肠道菌群有效的药物,必要时加用解痉药及抗抑郁药。本病不是细菌感染所致,如果长期使用大量抗生素就会杀灭肠道有益菌,导致菌群失调,容易合并肠道致病菌感染,加重腹泻。所以,要避免抗生素的滥用。

听了我的解释,红霞放松了心情,情绪好了许多,但她还是有点顾虑,怕过去做的检查不准确,说回来一次不容易,要求重新全面检查一次。为了打消她的疑虑,我就只好让她化验了大便、血液,查了甲状腺功能,又做了肠镜,当然都是正常的了。

前几天红霞从新疆打电话来,笑声明朗的,说按照我说的办法去呵护肠子,肠子不再“闹情绪”了,她恢复了正常的社交,生意也有新的起色了。(杜长明)



爱的小屋

日月

把你的名字写在左手  
把我的名字写在右手  
双掌合一  
我们有一个爱的小屋

我不小心  
丢失了季节的钥匙  
再也打不开那扇门  
从此  
小屋变成了坟墓

多少年后  
有一个喜欢童话的孩子  
捡到了那把钥匙  
于是  
坟墓里飞出一对蝴蝶

1.七十二小时;2.上下难分;3.要一半,扔一半;4.十五天;5.九十九,6.一口吃掉牛尾巴;7.二小姐;8.一边是红,一边是绿,一边喜风,一边喜雨。(以上各打一字)  
(牧徒)上期谜底:1.闪;2.翠;3.一波三折;4.首当其冲;5.温州;6.高雄;7.声明;8.回羊 黄盖



每期射虎

精神病病人甲把护士办公室的一个本子偷回了病房,对乙说:“我最近完成了一部小说,你看看怎么样?”乙看了看回答道:“不错,不错,就是人物多了点。”这时,护士进来,说:“你们两个把电话号簿给我放回去!”(晓渡)



开心一刻

生活中,总有这么一些人,他们为了金钱和财富,不惜丢掉自己的情趣、志向和爱好,甚至自由、健康和良知,其实,这些正是生命中最宝贵的金子!(一鸣)



寓意故事

# ICU是什么?

编辑同志:

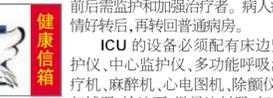
我的一个亲戚吃饭时突然胸闷、胸痛、大汗淋漓而晕倒,送到你们医院诊断为急性心肌梗塞,经及时介入治疗又在ICU病房观察了两天,脱离了危险,挽救了生命。我看到他住院的病区写着“ICU”,不知道“ICU”是什么意思?是心肌梗塞的代号吗?



ICU中心主任 王少丹

龙庙镇 吴敏  
吴敏同志: ICU不是心肌梗塞的代号,是一个临床科室的名字,是英文全称“Intensive Care Unit”的缩写,中文意思是“重症加强护理病房”。

重症医学监护是随着医疗护理专业的发展、新型医疗设备的诞生和医院管理体制的改进而出现的一种集现代化医疗护理技术为一体的医疗组织管理形式。中小医院是一个病房,大医院是一个特别科室,把危重病人集中起来,成为医院中危重病人的抢救中心,在人力、物力和技术上给予最佳保障,以期得到良好的救治效果。ICU的监护水平如何,设备是否先进,已成为衡量一个医院水平的重要标志。



健康信箱

上世纪末,美国的一位年轻人在清洗自家的池塘时,发现了一块足有2.7公斤重的金子,立即在美国引起了轰动。

是谁扔掉的这块金子呢?扔掉金子的人正是这位年轻人的爷爷。那他为什么要扔掉金子呢?年轻人最初也百思不得其解,后来,他在家中找到了他爷爷写给50年前的一封日记,并把它刊登在美国的《新闻周刊》上。爷爷的日记这样写道:昨天,我在溪水中发现了一大块金子,卖掉它吧,那就会有成百上千的人拥向这儿来淘金,我和妻子亲手用根圆木搭建的棚屋,挥汗水开垦的菜园和屋后的池塘,还有傍晚

的火堆,忠诚的猎狗,美味的烤肉,以及山雀、树木、天空和草原,大自然赠予我们的这些美好和自由,将不复存在。我宁愿看到它被扔进池塘激起的水花,也不愿眼睁睁地目送这一切从我眼前消失。其实,我扔掉的金子,只是一块金属,而保存的,却是我生命中最宝贵的金子。

生活中,总有这么一些人,他们为了金钱和财富,不惜丢掉自己的情趣、志向和爱好,甚至自由、健康和良知,其实,这些正是生命中最宝贵的金子!(一鸣)



夏季如何防中暑?

一般在35℃以上的高温环境中,人极易中暑。轻微的中暑会出现头疼、头晕、恶心、乏力,如何不采取保护措施,将导致严重后果,进而大量脱水,极度乏力,反应迟钝,会出现脑水肿、昏迷、全身痉挛、抽筋,甚至死亡。

那么,如何预防中暑呢?首先,要避免在烈日下暴晒,最好不要在上午10点到下午4点的时间段里在烈日下行走,因为这个时间段的阳光最强烈,发生中暑的可能性是平时的10倍。如果不可避免地要在阳光直射下工作,要搞好防护措施,如打遮阳伞,戴遮阳帽,戴太阳镜,备些防暑降温药品,如十滴水、人丹、风油精等,衣服尽量穿棉、麻、丝类的织物,便于散热。其次,高温时要多喝清凉的饮料,避免大量流汗造成脱水。

一旦发现有病人,先要把病人抬到阴凉通风处,给病人解开衣扣,用冷毛巾敷在病人的头部、颈部、腋窝和臂弯等处降温。初步处理后,即使病人清醒,也应抬送医院。

需要特别提醒的是,很多人出汗过多身体不适的时候,喜欢喝很多的水,甚至喝饮料补水,实际上,最合适的补水方式是喝淡盐水。出汗较多的人不渴也要喝水,因为感到口渴已经是体内轻微失水的表现。另外,切记口渴不能猛喝,因为这样会使体液中的电解质失去平衡。建议大家防暑解渴喝些热水、热茶,这样有利于刺激毛细血管扩张,反而容易降温 and 有效补水。(红十)



科普园地

# 老干部局领导来我院慰问住院老党员



6月27日,在建党92周年即将来临之际,我县老干部局有关领导来到我院老干部病区,慰问住院老党员,给他们送去慰问品,并向他们致以节日的问候和诚挚的祝福。赵守静/图文

# 百年沐医

BAI NIAN SHU YI

沐阳县人民医院 主办  
(内部资料 免费赠阅)  
总编辑:周业庭  
2013年7月 第7期 总第119期

# 院党委召开庆祝建党92周年党员大会



7月1日下午,院党委在行政楼八楼会议室隆重召开庆祝建党92周年党员大会。党委书记、院长周业庭作重要讲话。党委副书记徐玉莲主持会议,组织委员马德龙宣读优秀共产党员决定。党委领导班子为优秀共产党员颁奖。

周年的光辉历程,回顾靠党的路线、方针政策搞好改革开放所取得的丰硕成果,总结了党的十八大顺利实现新老交替,始终保持党的路线、方针政策的连续性,与时俱进,坚持改革开放,加速美丽中国的建设,确保党和人民群众的血肉联系。周业庭还总结了医院多年来的发展壮大,与党的领导、与党的

路线、方针政策的贯彻落实分不开,他还就如何保持党员的先进性,如何发挥党员的模范带头作用进行了深刻的表述。要求全体党员率先垂范、忠诚敬业,高举党的十八大路线、方针政策的大旗,把医院的改革发展推向深入,把人民医院的明天建设得更加美好!(一凡文 汪思/图)

# 我院信息系统进行换代升级



6月20日下午,在我院行政楼八楼第一会议室召开医院信息系统换代升级项目启动会。医院领导班子成员及各科室负责人和信息化项目小组成员参加了会议,东软集团华东区域技术总监林成富和江苏区域经理吴强以及项目实施经理张涛等项目负责人

出席了会议。东软集团江苏区域经理吴强全面介绍了公司的基本情况,华东区域技术总监林成富表示在实施中将加强客户化定制,加强与各科室、信息科三方沟通协调,把客户的服务放在第一位,把此项目做成精品工程、苏北地区标杆工程。项目实施经理张涛也对项目的进度计划进行了详细介绍。党委书记、院长周业庭作了动员讲话,对项目的实施提出了两点

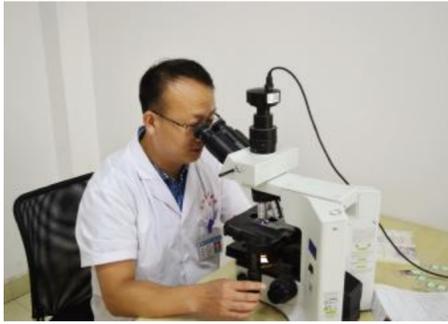
要求:一要高度重视,提高认识,要充分认识到信息系统建设的重要性、必要性和紧迫性,与时俱进,切实做好数字化医院建设。二要齐心协力,密切配合。他指出建设一个符合三级医院标准的信息化系统,不仅需要东软集团和信息科在技术上的大力支持,更需要信息化项目组成员以及全院职工的共同努力。希望大家结合实际提出合理、有效的工作流程需求,为系统信息换代升级建设献计献策,使以电子病历为核心的信息化系统建设早日成功。(汪思)

本版责任编辑:叶书凡

新人民医院地址:沐阳县沐城镇迎宾大道9号(紧邻京沪高速,205国道新线,沐阳客运总站,农村公共汽车总站) 乘坐城市公交101.107或农村公交,也可到建陵公路南旅游公司乘坐免费大巴均能直达新院。城市公交101—新院,白天6分钟一班,晚上20分钟一班,最晚一班是23时30分。

# 疾病终审的判官

■ 杜长明  
探秘病理科



机、NIKON E200 型高级三目显微镜、OlympusBX41 型三目显微镜、图文报告系统、恒温标本冷藏柜及液基细胞学自动制片系统。可谓条件一流的现代化装备。

病理科有医技人员4名,3名医师和1名技工。科主任徐丹颇有学者风度,言谈慢条斯理,清晰有序,具有一个病理科医生稳重、耐心的素质。他首先介绍病理切片制作“出炉”过程。拿到一个标本,要进行切开、固定、取材、酒精脱水、二甲苯透明、浸蜡、包埋、冷冻、修片、切片、摊片、捞片、烤片、脱蜡、脱二甲苯、水洗、染色、分化、伊红染色、脱酒精、封片等20多道程序,任何一个环节出问题,片子就会报废。这可是一个精细的活儿。

切片制作的繁琐还谈不上什么,更重要的是看片,这又是一个技术活。病理诊断主要依靠在显微镜下观察细胞的大小、形态以及组织结构等形态学变化来诊断疾病。在浩如烟海的细胞世界里,病理医生要明确疾病的最终诊断,为临床医生提供疾病的

诊治依据。对于疑难病例和肿瘤患者还要使用免疫组化技术,以利明确诊断或指导治疗。医学界习惯上把病理诊断称为疾病诊断的“金标准”,手术医生要依赖病理医生的诊断结果,来决定手术要做多大范围,切哪里,切多少。病理诊断要有最后的定性、分型,影响到个性化治疗方案的确定。关乎到患者术后的生存状况和生活质量的决策,病理医生承担的责任和压力可想而知。

快速病理切片最考验病理医生的基本功,要求病理诊断不但要快,还要准。从取材到出报告,全部时间也就是半个小时左右,因为从患者体内取出的标本送到病理科后,病人还躺在手术台上开着胸腔或腹腔等着诊断结果,手术医生等着病理报告以便确定进一步的手术方案。更大的风险是快速定性,如果快速病理切片诊断是恶性而常规病理切片诊断是良性,就可能对患者器官造成无法挽回的破坏;如果快速病理切片诊断是良性而常规病理切片诊断是恶性,可能还需二次手术,让病人多受痛苦。

这就要求病理医生除了拥有临床医生的扎实基本功外,更须拥有科学严谨的医学态度和涉猎人体所有疾病的广泛知识。一个临床医生可以把某个专业或系统,甚至某个脏器作为研究的重点,而病理医生就不同了,要求从头到脚都要了解。所以,病理科是一个跨越基础医学和临床医学的学科,极富挑战性。一个临床医生经过4.5年的工作实践,一般就可以胜任了,而一个病理医生的成长需要更多的经验积累,不经过10多年的磨练,不看上几十万甚至上百万的切片,不断加深印象,是难以独挡一面的。

徐丹主任是宿迁市医学会病理学分会常务委员,1998年毕业于南京中医药大学,曾经有3年的临床工作经验,2001年开始从事病理工作,先后在南京鼓楼医院和江苏省人民医院进修学习病理,并获得徐州医学院硕士研究生学位。他在病理学领域披荆斩棘“修炼”了10多年,已经积累了丰富的经验,对于病理诊断游刃有余,已发表学术论文10余篇。沐阳县人民医院每年有10000多份病理标本,看片近百万张,没有出现过原则上的差错。

病理科之所以有质量上的保证,还得益于有一个可靠的坚强后盾——廖谦和主任医师。廖主任早年从事医学院的解剖和病理的教学工作,后在附属医院病理科从事病理诊断,在中华和国家一级杂志发表论文30余篇,完成科研课题5项。受聘到沐阳县人民医院以来,为众多的疑难病例和罕见病例进行把关,明确了诊断。一个3岁儿童的颈部被蚊虫叮了一个黄豆大的“包”,医生把“包”切除后送病理,他诊断为“粒细胞肉瘤”。医

生有疑问,家长更是不相信:蚊子叮的一个小包怎么会是肿瘤?家长把切片拿到苏州市儿童医院和省人民医院会诊后证实了他的诊断。一位在外务工的45岁男性患者发热伴腹股沟淋巴结肿大3个月,在多家医院按照炎症治疗没有效果,回到家乡来就医,外科医生给他做了淋巴活检,廖主任诊断他为朗格汉斯组织细胞增生症,这是一种罕见的疾病,病理切片经省人民医院会诊证实,这个病人由于及时确诊,得到了及时的治疗,病情得到有效控制。还有一个76岁的老太太,乳房明显肿大,扪及肿块,临床考虑是乳腺癌进行手术,但乳腺切开后却找不到肿块,廖主任结合临床,凭着他丰富的经验和过硬的技能,在三寸切片上“大海捞针”,终于在乳腺血管内找到了肇事的元凶——淋巴瘤细胞。这又是一例罕见的病例。

廖主任和徐主任有个共识:病理医生与临床医生的交流非常重要。对于疑难病例来说,有时单凭显微镜下的形态无法判断,地作出诊断就有可能出现误诊或漏诊,这与盲人摸象没有区别。要保证病理诊断的正确,就如同警察办案,必须收集充分的证据才能定罪。所以,遇到疑难病例他们总是下到病房与医生交流,翻阅病历,结合临床,这就形成了他们的“见多识广”,保证了病理诊断的权威性。

周业庭院长既是一个成功的医院管理者,又是一位优秀的外科医生,对于病理科的重要性他有独到的见解,手术科室强的医院,它的病理科自然也就强;同理,病理科强的医院,其手术科室也会不断发展。临床和病理就像DNA双螺旋的两根链,大家互相帮助,才能螺旋上升!



者气管内长有肿瘤,直径接近5mm。通常,成年男性的气管直径在12-15mm之间,若采取肿瘤切除手术,肿瘤占据5mm,气管镜约占据4.9mm,手术空间已经非常有限,容易出现切通气管、气管水肿或严重出血现象,导致手术失败。呼吸科为病人实施了镜下肿瘤切除术。手术过程中患者即刻感觉病情明显缓解,经过手术治疗后病人康复出院。目前这种技术不仅在沐阳县内绝无仅有,就是在全宿迁市也是非常领先的。

目前,随着沐阳县人民医院晋升为国家二级综合医院后,呼

吸科已经完全具备了三级医院一般学科的规模、技术和管理水平。现开放床位50张,有主任医师1人、副主任医师2人,住院医师5人,其中讲师1人,医学硕士3人,在读研究生3人,有多人多次获得省、市、县三级奖励。呼吸科又不断新增了先进的设备,如奥林巴斯电子支气管镜、西门子移动床边X光机等,让呼吸科如虎添翼,有更充分的展现技能的平台,更能创造惊人的神奇故事。

本版图片:汪 思/摄

## 沐阳县人民医院 专家门诊时间

普外科	周一 张飞
	周二 徐本文
	周三 叶 松
	周四 吴柏华
	周五 杨晨曦
	周六 吴柏华
泌尿外科	周二 郁全胜
	周五 郁全胜
脑外科	周一 刘连松
	周二 平海江
	周三 吕茂洲
	周五 杜春雷
乳腺外科	周二 谢广秀
	周四 谢广秀
骨外科	周一 朱杏林
	(下午)
	周二 乙 军
	周四 赵瑞林
	周五 谭诗平
脊柱外科	周一 刘加元
关节外科	周三 燕海军
胸外科	周三 郁 松
	周四 孙亚春
烧伤科	周二 张守俊
	周三 王庆明
	周五 王庆明
	周六 张守俊
妇产科	周一 周东霞
	周二 胡芬芳
	周三 陈晓超
	周四 陈汝英
	周五 董 艳
	周六 张红梅
	周日 卢良花
耳鼻喉科	周一 张一航
	周二 乔丽平
	周四 张一航
	周六 乔丽平
眼科	周一 仲跻飞
	周二 秦 兵
	周三 梁玉伟
	周四 仲跻飞
	周五 秦 兵
	周六 梁玉伟
口腔科	周一 葛志红
	周二 姜 梅
	周三 凌国香
	周四 葛志红
	周五 凌国香
	周六 姜 梅
放疗科	周一 齐 胜
	周二 徐宜全
	周三 齐 胜
	周四 徐宜全
肛肠科	周一 邓 斌
	周五 邓 斌

# 与“死神”的两次较量 ——神经内二科救治一例垂危病人的事迹



前不久,仇尔英和其家人专门制作了一面锦旗,给院领导和神经内二科送来,感谢院领导与神经内二科全体医务人员。两次与死神较量,最终把她从“鬼门关”拽了回来。

今年4月14日,仇尔英突发头晕、行走不稳,言语不清,伴有头痛恶心。情急之中,仇尔英家人拨打“120”急救。救护车火速将其送达我院急诊抢救。

根据患者既往有“高血压、冠心病、心功能不全、股骨头坏死”的病史。急诊查头颅CT确诊小脑出血。绿色通道将仇尔英送神经内二科进一步诊治。

神经内二科主任陈孝东与医生进一步细查,患者血压218/124mmHg,神志嗜睡,语言不清,颈部抵抗,双眼向右凝视,共济差。诊断为:1.小脑出血,2.高血压病3级(极高危),3.冠心病,4.心功能不全,5.右股骨头坏死,小脑出血量约15ml。“死神”严重威胁患者生命。小脑与脑干相邻,而脑干是人的生命中枢,一个正常人能够心跳呼吸,司令部就在脑干。若心跳呼吸的司令部出现问题,病人随时都可能心跳呼吸骤停危及生命。小脑出血大于10ml的患者随时都有生命危险。院领导得知患者病情后,立即组织神经内、外科专家组进行紧急会诊讨论。

专家组会诊讨论的结果是:暂行保守治疗,但其风险极大。如保守治疗无效,就采取外科手术治疗。经过与患者家属沟通后,采取保守治疗。

经过神经内二科给患者吸

“真是太感谢您了,谭主任!”胡集镇三星村农户朱某某家传出这样激动的声音。朱某某是一位57岁的单身老人。平时生活困难,主要靠兄弟和政府的救助生活。3月前,朱某某在家中不小心中滑倒,导致右侧股骨粗隆间粉碎性骨折。患者因经济原因在多家医院辗转,希望得到经济实惠的治疗。但一直未能如愿,伤后三个月才住入我院骨科。经诊断,患者骨折端仍移位明显。我院骨科谭诗平主任得知这一情况后,当即表示一定要让患者以最低的费用治好病。经过一个月精心的治疗,患者可以出院回家恢复治疗。谭诗平主任亲自驾车护送患者回家,并指导患者肢体功能锻炼。4月26日当谭主任得知患者切口需换药,由于行动不便无法至当地乡镇医院就诊时,再次驾车至患者家中为其换药。并为患者带来了米、油等生活用品。于是就出现了开头感人的一幕。(张敬贤)

个角落都洋溢着新生命带来的幸福。医护人员每天都微笑着迎接每一个人住的人。 “您好,我是您的责任护士,您的护理由我负责……”规范而亲和的话让患者很是感动。

本版图片:汪 思/摄

氧、心电监护、脱水、降压、止血、脑保护等治疗,患者病情得到有效控制。

20天后,病情稳定的患者突然出现神志不清、呼之不应,双侧瞳孔不等大,光反射迟钝,鼾声呼吸。“死神”再次向患者扑来。凭着多年的医疗经验,陈孝东主任告警医护人员,患者可能再发出血或脑水肿加重,随时可能引发呼吸心跳骤停导致死亡危险。于是采取急于脱水降颅压、吸氧等紧急抢救措施。同时复查头颅CT显示:小脑出血周围水肿明显,压迫脑干及第四脑室,脑干移位,脑室积水明显。陈主任再次请神经内二科全体医务人员、讨论,同时也和患者家属再次沟通后,继续保守治疗。

神经内二科的强力保守治疗,“死神”最终败下阵去。患者脑出血基本吸收、脑水肿明显消退,脑室再通,脑干移位恢复正常,颅内病情得到有效控制,脱离了生命危险。(一凡)

经过神经内二科给患者吸

的爱,让他们全家感到并不孤独,让他们有信心战胜病魔。我们医护人员加强巡视病房,密切观察病情,和家人保持融洽的护患关系。患者的女儿每次见我们都亲切的喊:“姐……”那甜美的声音至今还在我们的耳边萦绕:“姐,我爹的床单又尿湿了……”“姐,你看我爹……”不管她喊的多么频繁,事情多么的微不足道,我们从来都没厌烦过,反而更加热情周到。

患者出院时,给我们科室送来锦旗表示感谢。出院后又数次通过电话向我们表示感谢,实在让我们内心不安。还多次说要送我们物质表示感谢,被我们婉言谢绝。可是今天,他们最终还是给我们邮递来这些家乡的土特产以表达对我们科室工作的肯定,这让我们科室的全体医生护士都深感荣耀。(吕红)

视病人如亲人 个角落都洋溢着新生命带来的幸福。医护人员每天都微笑着迎接每一个人住的人。 “您好,我是您的责任护士,您的护理由我负责……”规范而亲和的话让患者很是感动。

本版图片:汪 思/摄

# 锦旗后面的神奇故事 ——记沐阳县人民医院呼吸科

■ 一 凡

来到沐阳县人民医院病房楼四楼的呼吸科,在医生办公室的墙上,挂满了康复患者送来的一面面锦旗,像一张张康复者的笑脸,向大家讲述着一个个神奇的故事。

2012年8月,本县塘沟镇一名50多岁的男士前来就诊。据他自述,从年初开始就出现气喘、呼吸困难症状,自以为是感冒引起,便在地方医院挂了几天水,谁知病情越来越严重。随后,他又在县城某医院做检查,可是接连看了好几家医院也没有得到确诊。检查费、医疗费花了不少,可最后连什么病都没查出来,为什么会这样呢?当时家里所有人都急坏了,便筹集资金前往南京某大医院就诊,但令他们万万没有想到的是,省城的医院也无法确诊;抱着不到天涯心不死的决心,又从南京转车去了上海某大医院,在那里等了两天后,得到的结果同样是:无法确诊。眼看病情已经很严重,既然无法确诊,也就无法医治,只好

打道回府。当他们坐车回来时,病人生命垂危,全家已经隐隐感觉到有一种不祥的预兆。面对如此棘手的疑难病例,呼吸科主任卢立国也感觉很有挑战性,但他坚信:既然是疾病,就必然有病灶,其他医院未能确认,很可能是检查方法上存在问题。经过深思熟虑,他决定采用B超引导下经皮肺穿刺活检术对病人进行重新检查,结果奇迹出现了,检查结果清晰显示出病人所患的是细支气管肺泡细胞癌。“这真是奇迹!在省城大医院没有被诊断出来,没想到来到沐阳县人民医院被诊断清楚了!”不仅是病人家属,甚至住院病人都被呼吸科的高超医技折服了。

目前,尽管新的沐阳县人民医院有1500多张床位,但呼吸科是天天爆满,甚至几乎是随时都要加床,原因是附近有许多医院把这里当作是抢救危重病人的“及时雨”。

去年春节期间,县内某医院电话联系后送来一位重症患者;

赵某,女,25岁,于接受剖腹产手术后第三天出现胸痛,呼吸困难、咯血症状,病情比较严重,鉴于病人的身体状况和某医院的医治条件无法组织抢救。只好转来人民医院呼吸科。经检查,呼吸科给出的诊断结果是急性肺血栓栓塞症,并发现双下肢深静脉血栓,这种病情是产后并发症的一种,受条件和技术影响,死亡率相对较高,这种病例在呼吸科已经不知遇到多少例了,而且大多是附近其它医院转过来的。经过治疗,病人几天后即康复出院,赵某家人经过一场虚惊后,非常感谢呼吸科的全体医务人员。

对气管、肺部肿瘤给予准确的镜下治疗也是呼吸科的一手绝活,许多危重的病人都在这里获得新生。去年10月,沐阳县扎下镇一位70岁的徐某被家人送到人民医院,该患者于8年前接受食道癌手术,现出现吸氧性呼吸困难,送诊时已经奄奄一息,生命垂危。经仔细检查,发现患

本版图片:汪 思/摄

## 崇尚医德医风 提升优质服务

自从院领导倡导崇尚医德医风,提升优质服务以来,各科室积极响应,把崇尚医德医风,提升优质服务落实到工作中,践行在行动上,医患关系和谐,患者满意度节节攀升。为此许多患

者及家属纷纷给院领导及医护人员送锦旗写感谢信,表示对我院“病患至尊、医德至上、医技至精、服务至馨、协作至诚”充分肯定。现从中选摘两例刊登,以验读者。

### 县人民医院领导:

我们是沐阳市民,我的儿子是贵院妇产科陈汝英接生的,我的外孙也是我点将要求陈汝英接生的。儿子已经十八岁,外孙才几天,还住在贵院。她为我们家接生了两代人。当我们看到陈汝英为孩子接生后,她浑身湿透了衣服,当我们目睹她为新生儿吸口中我留羊水时,我们感动得热泪满面。大家都知道羊水中含有幼儿的粪便和尿液,是很不卫生的,当她用嘴对嘴吸的时候,她想到的是尽心尽职,当婴儿啼哭时,她笑得多么灿烂,内心里比什么奖赏都高兴!人心

都是肉长的,当你看到她用手帮产妇排粪便,谁都会为之而动容,这就是医德,这就是“视病人如亲人”的具体表现。把道理落实到实处才是硬道理。一个医务人员,不管你的水平多高,技术多么好,病员能主动找你,是你的责任心,你的态度决定了一切。病员能让你想到你是谁能可贵啊!

今天赠锦旗两面,请领导给予表扬,弘扬这种敬业精神,愿县人民医院越来越好。

沐城市民:  
木成 石秀珍夫妇  
二〇一三年六月三十日



### 县人民医院领导:

我在2008年春天因进食不畅确诊为食管癌。我只有45岁,因病灶位于食管上段,位置太高,无法手术,我当时很绝望,后经人介绍找到放疗科主任徐宜全主任,他当时说我是食管癌早期,虽然无法开刀,但放疗一样能有好效果。他的话给了我与病魔抗争的信心。在徐主任精心治疗下(同步放疗),我很快就康复了。徐主任让我定期复查,说5

年后若复查很好,就达到临床治愈。这5年多来,经过多次复查,我身体均很健康。今怀揣万分感激之情,特送锦旗一面,以表我对徐主任的感谢,感谢他挽救了我的生命,让这个家庭重新充满了欢笑。同时我也衷心地祝愿徐主任在今后的岁月中,一切顺利,多救治肿瘤患者,为社会做出更大的贡献。

患者 孙召红  
2013年6月28日



等生活及心理护理。经过全体医护人员精心治疗和护理,曾女士顺利剖腹生下一个健康的男宝宝。曾女士出院时说:“虽然住院是一件不开心的事情,但是我像照顾亲人一样照顾我,我心里真的好温暖,谢谢你们!”(陈祝祝)