

基诺山寨的“诱惑”和“迷惑”



漫游度

受《孽债》的诱惑,对神秘的西双版纳充满了好奇,踏上这块神奇的土地成了我多年的夙愿。今年夏天,我有机会飞到了彩云之南,游完了昆明、大理、石林、丽江,最后两天到了向往已久的西双版纳。

按照旅游行程,在西双版纳游览了原始森林公园,领略了傣族风情,第二天,我们游览野象谷时,导游说,在附近有一个地方叫基诺山寨,居住着我国第56个民族中最后被认定的一个民族——基诺族,基诺族于1979年6月被国务院认定,原始社会缓慢的脚步在那里停留了很久,直到上世纪50年代末期,一下子从原始社会跨入了社会主义。那里刚开发不久,还保留着不少原始社会氏族公社的痕迹,这是不在行程中的自费景点,需要160元的门票,问我们愿不愿意去“扶贫”?听她这么一说,大家都感到很好奇,一致同意参观基诺山寨。

旅游车直奔山寨,到了山寨门口,首先映入眼帘的是“基诺山寨”四个大大的牛角状和形似大鼓的门洞,整个寨子掩映在热带雨林的鲜花树丛中。导游说,之所以选牛角作为材料,其创意来源于基诺族的传说:走牛角路可以向富裕的地方。正门的造型源于基诺族的图腾——基诺大鼓,相传基诺族是从大

鼓中走出来的民族。基诺山寨的导游是个基诺族小姑娘,她自我介绍说,“我叫迷惑,大家就叫我‘小迷惑’吧。”我们都为她的称呼感到不解,她笑着说:“我们基诺族的习俗,女的都叫迷惑,男的都称为诱惑。”噢,原来如此!在云南游览了几天,对于几个地方的称呼已经有了领略,如在大理,男的叫阿黑哥,女的叫金花;在石林,男的叫阿鹏哥,女的叫阿诗玛;在丽江,男的叫黑金哥,女的叫黑金妹;在傣族村寨,男的叫毛多利,女的叫哨多利……而基诺族的叫法最为别致——诱惑!诱惑!看来,我们是受了诱惑而来,真的要被迷惑住了。

“小迷惑”领着我们穿过大鼓门,踏上了充满神秘气氛的牛头路。这是一条有约210级台阶的道路,因台阶周围的树上挂满了牛头骨而得名。“小迷惑”告诉我们:基诺族的男性到了16岁,女的到了15岁要举行成年礼,之后就取得了村寨正式成员资格,可以谈婚论嫁了,这时男性要亲自杀一头牛,证明自己的勇敢和成熟,所以,路的两边就挂满了牛头骨。

沿着山坡往上走,有一尊大塑像依山而建,仰望天空。“小迷惑”说,这是他们基诺族的创世女神阿嫫腰巴,她脚下的两座塑像是基诺族的祖先玛黑和玛姐姐妹,传说他们结为夫妻,繁衍了基诺人。在基诺语中,“基”是舅父,“诺”是后代,“基诺”就是舅舅的后代。基诺族是云南独有的民族,分布在景洪市的基诺乡及周边的山区,有40多个村寨,20000多人口。

我们来到一个叫大公房的地方,“小迷惑”说,这里过去是男女青年谈恋爱和议事的地方,现在已成为一个陈列馆,里面包括了刻木记事,民间乐器,劳动生产工具,狩猎工具,生活用具,纺织工具,服饰等内容。基诺人只有语言,没有自己的文字,几十年前他们还过着刀耕火种,刻木记事的生活,想来令人感叹。房子的最右侧,有一阳台,摆放着四只大牛头骨。“小迷惑”说这是女人生孩子的地方,孩子出生后,要在这里接受考验,用冷水给孩子浴身,生命力强的保留,弱者自然淘汰,以优化生命,繁衍后代,

记得刚踏入人民医院那一刻我情绪如潮,心想着在这里一定要好好表现自己,无愧自己多年来的努力及亲朋好友的殷切期许。同时内心也充满了顾虑,同事是否容易相处,初来乍到的我是否能很好的融入新的环境中,这些也让我内心有点忐忑不安。但时间验证了我的顾虑是多余的。

医院给我的第一感觉就是亲切,尤其是称呼上,大多数时候,我们科室同事像家人一样称呼我,那种家庭式的称呼一下子就消除了我的紧张感和陌生感。领导的一句:“小刘,来这里工作还习惯吗?慢慢来,不用急。”也会让我感到很温暖。感觉好像回到了学

这个古老的民族自有一套独特的生存法则呢。不过这个习俗随着社会文明的进入,现在已经废止了。

再往前走,到了山顶,举目四望,山峦起伏,郁郁葱葱,映入眼帘的是大片的橡胶林和茶树,山腰处点缀着基诺人的民居。我们来到一户居民家中,接待我们的也是一个“小迷惑”。她告诉我们,她是这个村寨里唯一的一个中专生,村里不是每一个居民家里都可以接待游客的,一是思想要开放,二是要有接待的能力。他们家就是因为她有文化知识,父母也开化,就成了村里的接待点,是他们的荣耀。她说,基诺人靠农业,种茶、割胶为生,基诺山是普洱茶的六大茶山之一。她让我们吃新采摘的普洱茶叶,又倒上泡好的普洱茶。

太阳广场是一个演出的场所,在这里我们观看了一场基诺大鼓舞,大约20多名基诺族“小迷惑”“小诱惑”们,身着基诺族服装,手持长棍,载歌载舞。舞蹈以原始的基诺大鼓舞为原型,加以简单的舞蹈动作编排而成,整个舞蹈充满了浓郁的基诺族民族风情,鼓声阵阵,气势恢弘厚重。演出中间,热情的基诺人还为我们端上了一盘烤肉,一盘苞米红薯,一盘水果和自制的米酒,烤肉很香,苞米很嫩,红薯很甜,米酒很醇。我们一边欣赏歌舞,一边吃烤肉,喝米酒,满嘴余香……

下山的时候,好奇的基诺人在路旁的棚架下摆满了水果:香蕉,切好的菠萝、西瓜,还有自酿的土酒,任我们品尝。基诺山寨,真的让人流连忘返了……

编辑同志:

我父母都患有高血压病,需要经常测量血压,为了方便,我买了一台血压计,现请教一下,家庭如何正确测量血压。

颜集镇 吴勤

吴勤同志:

测量血压的方法较为简单,一般人经过指点和训练后都能掌握,但是要保证测量血压的准确性却不是那么容易做到的,血压计状况、测量人员的技术水平和操作态度等,都会造成测压的误差。正确测量血压,应掌握如下要领:

- 1.检查血压计的性能是否良好,水银要充足,不外漏。2.室温要适宜,过冷或过热会导致肌肉收缩,影响测量结果。3.被测者在测血压前半小时不进食,不吸烟,测量前在安静的环境中休息10分钟。4.每次测血压要采取同一姿势,坐位或卧位,便于对比。5.被测者手臂应裸露,放在与心脏同一水平位置,手臂应放松,不能握拳。6.血压计袖带捆绑的位置,下缘应在肘关节上2厘米,松紧应适中。7.听诊器应放在袖带上方肘窝处肱动脉上,轻按使听诊器与皮肤全部接触,听诊器不可插在袖带下面。8.测量时应边向袖带内充气边听诊,待动脉搏动消失后,再加压30毫米汞柱,然后慢慢放气(气门测压,速度以每秒2-5毫米汞柱,使汞柱缓慢下降,并注意汞柱所指的刻度。当袖带内压力逐渐下降至和心收缩压相等时,血液即在心脏收缩时通过被压迫的动脉,从听诊器中听到第一声搏动,此时汞柱指的刻度,即为收缩压。随后波动声继续存在并增大,当袖带内压力等于心舒张压力时,搏动声突然变弱或消失,此时汞柱所指刻度为舒张压。成年人取消失音为舒张压,儿童取变音为舒张压。9.首次需测左、右臂的血压,并予记录,以后固定测量较高一侧的上臂血压,如果双臂血压相差不大,可固定测量右臂血压。每次测压需连续两次或以上以平均值做记录。

还有一点应该指出的是,人的血压在一天之中不是恒定不变的,上午9—10点和下午4—5点血压达到高峰,而在早晨和夜间血压降到低谷,测量血压时应注意到这种生理现象。

神经内科主任 王光胜

家庭怎样正确测血压



健康信箱

沐阳县人民医院专家门诊时间

心内科	葛恒松 高新春 吴开霞 薛应富 葛恒松 李勇
肾内科	刘金凤 韩洪波 刘金凤 韩洪波 刘金凤
呼吸科	卢立国 闫卫彬 卢卫彬 卢卫彬 卢立国 叶隆昌
血液科	章海燕
肿瘤内科	蒋伯刚 蒋伯刚
神经内科	童道明 王光胜 (下转2-3版中缝)

卒中后为何CT查不出

刘师傅患有高血压,几天前突然出现语言障碍、吞咽困难等典型的卒中表现,家人立即把他送到附件的镇医院做CT检查,CT检查结果并没有查出异常情况。于是医生就给开了点药,让回家边吃药边继续观察,没想到,刘师傅回家病情不但未见缓解,反而出现恶化,不得不送到沐阳县人民医院治疗。

县医院神经内科的王主任根据刘师傅的症状,首先考虑是卒中,并按照卒中中进行规范治疗。待病情稍加稳定后,才吩咐做CT检查,这时的CT检查结果证明刘师傅患的是脑出血。这下,刘师傅的儿子小刘不干了——一定是镇医院的CT检查不准确,延误了父亲的确诊,找他们理论去!

“不是镇医院的CT不准确,而是你父亲做CT的时间不合适。”王主任劝住了小刘,给他做了有关的解释。

卒中也叫中风,分为出血性和缺血性两种,一般出血性卒生在起病3小时内做CT扫描可无异常发现,4-5天后颅内血肿周边开



医生手记

始溶解吸收,10天后小血肿已吸收不留痕迹,所以出血性卒中宜在起病后3小时后至1周内做CT检查。一般缺血性卒生在发病12小时内液化灶尚未形成,做普通CT检查也可无异常发现,为及早做出诊断,可在发病12小时后做CT检查。总之,对于怀疑脑卒中的患者,在发病3小时以内做CT一般看不出病灶,12小时至1周内做CT检查比较合适。因此,为了避免不必要的重复检查对患者造成伤害或延误,医生需要把握卒中患者做CT检查的时机。

另外,王主任又强调,一些病情严重的卒中病人,无论是出血性的还是缺血性的,在急性期常伴有严重脑水肿,患者可出现剧烈呕吐,甚至可因脑水肿导致脑疝、瞳孔大小变化不定、呼吸、心跳受抑制。对于这样的患者,必须先进行脱水治疗,即快速静脉滴注甘露醇和静脉注射速尿等,而不应该立即搬动病人去做CT检查,因为这样做会使病情迅速加重发生意外。(杜长明)

现在,未来……

校,但又不同于学校的味道。在同事的帮助下,我很快就进入了状态,来院的一个多月时间里,我基本上可以适应自己的工作了。行政的工作是比较琐碎的,虽然我尽量细心,但还是免不了出了错误。比如我们医院上半年总结的事情,部分科室的资料我没有及时上交,耽误了工作的汇总,害的我们主任被院长批评,我感到非常的自责。让我意外的是,事后潘主任不但没有责怪我,还反过来安慰、鼓励我:“开始工作都会这

样,等慢慢熟悉流程就好了。”潘主任的话让我很感动,同时也让我倍受鼓舞。想起深深认同的一句话:“心灵与脚步总要一个在路上,要么去读书思考,要么去流浪旅行。”对于如今的我来说,需要做的是暂歇自己的脚步,脚踏实地的做些事情,同时静下心来多去读书思考,让心灵行走路上,如此才能明确自己前进的方向。

最后一句话和新进同仁共勉:只有知道如何停止的人,才知道如何加速前进!希望大家都能克服浮躁,在沐医创造属于自己的未来!(刘明)



心灵小品

《百年沐医》编辑委员会

总 编:周业庭
副 编:杜长明
副 编:徐玉莲
谢跃进
叶书凡
编委主任:谢跃进
编委成员:徐玉莲
杜长明 谢跃进
叶书凡 樊志新
王 静 汪 思

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
SHUYANG PEOPLE'S HOSPITAL
沐阳县人民医院 2013年8月 第8期 总第120期

总结经验 干好全年 我院召开上半年工作总结大会



视点 VIEWPOINT

7月18日下午,我院在行政楼八楼会议室召开2013年上半年工作总结大会。院全体领导班子及科室负责人、员工代表300余人参加了会议。副院长朱宝林主持会议,党委书记、院长周庭远对上半年工作进行了总结。县卫监局副局长董晓雪出席会议并作了重要指示。

周院长说,2013年上半年,按照全年的目标任务,实现了时间过半、任务过半。共完成新技术新项目36项,感染科开展了人工肝技术15例,脊柱外科完成了多例高难度手术,心胸外科成功抢救一例气射入心脏的儿童,新生儿科让数例危重患儿起死回生。获批宿迁市科技进步奖3项,有13项科技成果通过了宿迁市科技成果鉴定。在省级以上刊物发表学术论文52篇,科研课题《RNA干扰Foxp3特异性抑制乳腺癌患者调节性T细胞进而增强抗肿瘤免疫应答的研究》获得了省卫生厅科研课题的立项经费资助。

强化学科及人才队伍建设。申报的神经内科、骨科、普外科和神经外科等4个科室创建宿迁市重点学科通过了初步答辩。招录应届临床、医学毕业生38人,护理人员41人,引进高级人才13人,其中,高级职称6人,硕士研究生8人。根据工作能力和工作需要,对18名同志进行了低职高聘。

我院的信息化工程建设有了实质性的进展,与东软公司合作的信息系统正在紧锣密鼓地安装调试;我们的临床技能培训中心建设改造方案

已设计完成。这两项软硬件投资1100万元的重大工程完成后,将为我院的长远发展带来良好的生机。投资487万元添置了PENTAX电子胃镜、人工肝支持系统、自体血液回输系统、椎间孔镜等36台(套)仪器设备。

今年4月,又与刘集、桑塘两家医院签订了托管协议,分别成立了分院,派出外科、内科、儿科、妇产科、检验科、麻醉科等科室的专业技术人员对口支援,使这几家医院的能力得到了提升,医院的影响力进一步扩大,充分发挥了县医院三级医疗网网的龙头作用。

继续做好公益事业。上半年,医院响应县委、县政府的号召,继续开展“送医村行,健康进万家”活动,4月份开始对全县65岁以上老年人免费进行健康体检,到目前为止完成了76600例的体检任务,并为他们发放了健康宣传册,进行健康宣教和指导,启动了为全县患有腰椎间盘突出症的贫困群体给予免费手术治疗的惠民工程。3、4月份,面对人感染

H7N9禽流感在全国散发的严峻形势,我们做好了防控预案,成立了领导组织和专家组织,进行了三期防治禽流感的专题讲座和培训,全县防控人感染H7N9禽流感感会办会议在我院召开,防控工作得到省、市、县领导的肯定。

我院荣获2012年度全市二级以上医院综合考评第一名,被评为宿迁市文明单位,院团委被评为全县共青团工作先进集体,医院获得百姓最满意医药服务单位称号,护理部被评为宿迁市优秀护理部,骨科、普外一病区被评为宿迁市优质护理示范病区;周业庭同志荣获市政府“劳动模范”及“宿迁市医院管理先进工作者”称号,刘加元同志获宿迁市百名优秀执业医师称号,姚型峰同志获沐阳县十大杰出青年称号,遗体干部陈柏寒同志获江苏省终身医师荣誉奖,姜玉同志被评为江苏省优质护理先进个人,仲理同志被评为宿迁市优秀护士长。

周业庭院长还对医疗质量、医疗安全及宣传工作、后勤管理等方面,做了总结回顾。

在总结成绩的同时,也很客观的找出了存在问题,提出存在问题的严重性。对下半年的工作作了重点安排。周院长强调:发展才是硬道理,我们要增加大局意识、责任意识、归属意识和民主意识,走和谐发展、创新发展、科学发展和跨越发展之路。医院的发展要靠正确的决策和职工共同的努力,只要我们齐心协力,就能完成全年的目标任务,为实现跨越发展迈出坚实的步伐!

最后,县卫监局副局长董晓雪同志,对我院上半年取得的成绩作了充分肯定,也对医院下半年的工作,提出了新的要求和希望。

(叶书凡文 汪思/图)

7月31日上午,“八一”建军节来临之际,我院党委副书记徐玉莲、工会副主席周立玉和督查办主任马德龙先后来到县人武部和县武警中队,为部队官兵送去了慰问金和慰问品,共叙军民鱼水情。(汪思)

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,也可到建陵公园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。



7月26日上午,省质监局党组书记、局长刘大旺一行在县委书记蒋建明等市领导的陪同下来我院参观。党委书记、院长周业庭向参观团一行介绍了医院基本情况并带领参观了门诊大厅、核磁共振室和介入中心等。(汪思摄)

我院召开江苏省医院协会民营医院分会2013年学术年会筹备会

7月17日下午,江苏省医院协会民营医院分会2013年学术年会筹备会在我院召开。分会主委、南京同仁医院于振坤院长主持会议,我院周业庭院长致辞并介绍了医院情况,10多位委员单位代表出席了会议。会议决定今年的年会于10月26至27日在沐阳召开,由沐阳县人民医院承办。代表们还就年会的主题、规模、议程、论文的征集、专题讲座、论文的交流等事宜进行了讨论。(杜长明)

市综合考评专家组来我院进行上半年综合考评

7月24日下午,在我院行政楼八楼第二会议室,由市医院协会秘书长徐彬带队的市综合考评专家组来我院进行上半年综合考评检查。考评专家组分别就医院规模、业绩及技术水平、医院管理和履行社会责任等三大项对医院进行资格审查。(汪思)



7月24日上午,市卫生局“三好一满意”“抗菌药物临床应用专项治理”、“平安医院”、“优质护理”“医院感染管理”专项检查组在市卫监局副局长董晓雪的陪同下到我院进行2013年“三好一满意”系列活动专项检查。检查组领导专家充分肯定了我院“三好一满意”系列专项工作所取得的显著成绩。(汪思)



7月31日下午,院感科科长安焱和刘平以及医务处的刘芳顶着炎炎烈日,冒着酷暑到沐阳县人民医院刘集分院,对全院30余名员工进行了院感相关知识培训。(刘平)

2013年7月19日是个平常的日子,可对于沭阳县人民医院脊柱外科的住院病人徐勤保来说,却并不平常,因为这天他要开刀。开刀本来也是件平常的事,不少人都经历过,不过他需要开刀的部位在人体的“大梁”——脊柱上。在医院里,脊柱手术也很普遍,而他病变的地方在脊柱的上段——颈椎。颈椎手术县人民医院也做了很多,而他不同,因为他在漫漫的求医路上经历了许多的波折,以至于他上午8点半进了手术室,却说要小便,又回到病房,这泡尿他足足尿了半个多小时……

57岁的徐勤保家住沭阳县周集乡一个偏远的乡村,6年前患上了椎间盘突出症,经常头晕,上肢麻木,下肢无力,曾辗转在南京的几家医院就诊,被告知手术需要8万元。哪来那么多钱呢?这病就拖了下来。一拖就拖到了今年年初,病情加重了,走路不稳,摇摇摆摆的,还经常摔跤。看来手术是非做不可了,再到南京打听,手术涨价了,至少需要15万!由于生病,没法外出打工挣钱,还要供养两个上学的孩子,15万对于他家来说是个天文数字。在走投无路之际,有人给他出主意,可以在县人民医院住院,然后请南京的专家手术,这样可以节省不少钱。于是,6月28日,徐勤保到了沭阳县人民医院,找到了骨科大主任、脊柱外科主任、主任医师刘加元。

刘主任接诊了徐勤保,了解了他的情况后,就根据病人的意愿,积极联系南京的骨科专家,一家医院的专家愿意来手术,可当他看到传过去的影像资料后,就打了退堂鼓,以“出差、开会、忙,脱不开身。”等理由推辞了。没办法,只好再联系另一家医院的专家,这位专家看了资料,就直言不讳,奉劝刘加元:“这个病人的病情太重了,还是转到外地手术为好。”“转诊可以,可是病人没有那么多的费用,再说到外地家人的陪护又是一笔不小的开支,病人负担不起。专家没有请到,病人和家属不耐烦了,找到了周业庭院长“告状”,“10多天了,专家没有请来,不知道啥原因。”周院长了解了情况后,向刘主任“加元,这个手术你能不能做?”刘主任说:“能。”周院长说:“你既然能做,就不要请外来的和尚了。”周院长知道刘加元有过硬的技能,把他喻作“苏北的邱



脊梁 ■杜长明/文 汪思/图

勇”。邱勇是南京鼓楼医院的脊柱外科主任,全国著名,世界知名的脊柱外科专家。把刘加元和邱勇比,可见周院长对他的信任。

徐勤保的病情确实很重,颈椎5、6椎体之间的椎间盘突出巨大,压迫了90%的神经,且部位特殊,在椎体后缘向下,必须切椎体,术后影响颈椎的稳定性,效果不可预料。无怪乎省城的两位专家都不愿接招,弄不好影响了自己的一世英名,还有可能引来纠纷。在山东家乡农村长大的刘加元,小时家里也很贫穷,从医近20年来,看到许多贫困的病人,他都尽力帮助,接诊了徐勤保后,他就决定帮助他。病人的病情已没有可以回避的余地,必须尽快手术。刘主任也有一系列的光环:主任医师、徐州医学院兼职副教授、宿迁市医学会骨科分会副主任委员、省修复重建委员会委员、省脊柱损伤专业委员会委员、《中国矫形外科杂志》编委,沭阳县政协委员,江苏省首届“百名名医之星”、宿迁市优秀执业医师,沭阳县“十佳青年医生”……。一旦手术失败,将对他的声誉带来不良的影响。但在病人的生命和他的名声之间,他选择了前者。

在和病人做好了细致的沟通工作后,刘主任决定7月19日为他做手术。徐勤保通过一段时间的了解,虽然对刘主任的技

术不再怀疑,但他想到自己的病在人体“大梁”的上段,开不好就有可能高位截瘫,连南京的专家都不敢打包票,万一……。所以,他进了手术室,原来就走路不稳的两腿就更加哆嗦了,产生了原意,9点半才躺到手术台上。

对于这样的病例,刘加元主任却没有太大的压力,因为他和脊柱打交道已有10年的时间了。2003年他在山东大学附属齐鲁医院进修脊柱外科一年,师从著名脊柱外科专家李牧教授,得到悉心指导。他胆大心细,又有悟性,在脊柱外科建树极快,每年都要做几百例脊柱手术,其中不乏疑难病例。刘加元做事缜密,又爱琢磨,他在决定主刀为徐勤保手术的两天时间里,就组织科室的同事讨论病情,精心设计手术方案,在保证充分减压的同时,决定切除颈5的下缘和颈6的上缘,这样两个椎体都能够保留下来,保证了颈椎的稳定性。采取颈椎前路手术,虽然麻烦些,但能保证手术效果。再就是手术采取局麻,创伤小,病人清醒,不易损伤神经,还能为患者省下全麻的费用……。难怪手术后的第三天,笔者见到躺在病床上的徐勤保时,他谈笑风生:“刘主任一边和我聊,一边给我开刀,我一直清醒,能听到‘咯吱、咯吱’的声音……。”我问他手术的费用能否负担得起,

他爱人感激地说:“也就需要3万元吧,农合报销一部分,剩下的我们能拿得起。”

关于刘加元主任德艺双馨的事儿很多,这里仅记取一例。今年春节,忙碌了一年的刘加元带着妻子和孩子回山东老家看望年迈的老父亲,准备过个团圆年,大年初一中午,团圆饭摆上了餐桌,科室突然来了电话,说是科里收了一个30岁的女性患者,因夫妻闹纠纷从七楼跳下,摔成胸椎爆裂骨折,导致不全性瘫痪,如尽早手术抢救神经,患者恢复的可能性很大,可这个手术难度大,需要刘主任主刀。刘加元没有犹豫,放下刚刚拿起的筷子,依依不舍地告别了老父亲,驾车赶回了沭阳。这个叫王春燕的病人由于手术及时,肢体和大小便功能完全恢复,家人非常感激刘主任春节舍弃亲情回医院抢救病人,包了一个大红包送给他,像往常一样,刘主任婉言谢绝了。

刘加元主任不但自己业务精良,他还善于带团队,作为大骨科主任,在他的带领下,骨科二个病区并驾齐驱,技术突飞猛进,许多手术达到了三级甲等医院的水平。“治别人治不好的病,开别人不敢开的刀”是刘加元主任的追求,由于坚持“技术领先,时间抢先”的理念,骨科新技术新项目的开展位列全院之首,他发表的20余篇学术论文和编写出版的4部专业论著,代表着他科研成果的丰硕。新近又传来喜讯,骨科被定为宿迁市重点学科,为骨科的发展插上了腾飞的翅膀。

刘加元主任近年倾心于脊柱微创手术,曾多次到第三军医大学附属新桥医院脊柱微创中心、向脊柱微创专家周跃教授拜师学艺,掌握了当今世界上最先、最先进的脊柱微创技术——椎间孔镜技术。7月份医院购进了苏北地区首台德国原装进口孔镜,7月28日,他成功地为一位椎间盘突出症患者施行了椎间孔镜下腰5—骶1椎间髓核摘除术,开了苏北地区的先河。椎间孔镜手术切口仅7mm,局麻下完成手术,术后即可下床行走,3天就可以出院,无需植入钢板,不破坏椎旁肌和韧带,不影响脊柱稳定性,比开放性手术费用低得多。这项脊柱微创领域革命性的尖端技术的开展,标志着沭阳县人民医院脊柱外科跨入了脊柱疾病微创治疗技术的崭新时代。

一支的叫硅油的东西防止视网膜脱离和眼球萎缩,可是梁主任不以医院和个人利益为目的,首先考虑的是患者的负担,没有给使用价格昂贵的硅油,而是用了自体血清替代,给省下了不少钱,这是他们没有想到的。

12日是孔大娘手术后的第三天,上午,刘主任来到了眼科病房,一是看看孔大娘眼睛的恢复情况,二是想和梁主任聊聊“硅油”“血清”的事。孔大娘的视力已经恢复到了0.15,她满面笑容,对手术的效果溢于言表,她高兴地说可以看到走廊的那头了,明天就可以出院了。

梁主任做手术去了,科室一个年轻医生告诉我,梁主任今天的手术很多,可能要做一上午呢。我说那就等等吧,便与这个医生攀谈起来。从这个医生那里我了解到,眼科在梁玉伟主任的带领下,这几年业务技术水平提高的很快,梁主任不保守,传帮带做的很好,科里的年轻人进步快,培养出了一批精兵强将,常规手术都能够独当一面了。梁主任在政博“禁区”,去年为一个3个月大的早产儿做了双侧先天性白内障晶状体切割手术;江宁港口的一位患有巨大裂孔视网膜脱离的病人,辗转了多家大医院没有人敢接治,梁主任的玻切手术让他保住了眼睛;淮安市的一个60岁的女性,高度近视合并白内障,跑了很多地方多家医院,都怕有风险不敢接招,最后慕名找到梁主任,梁主任只用了十几分钟就为她做好了手术,这个病人到处

夸奖梁主任,这下好了,一传十,十传百,形成连不断了。通过梁主任的引荐,我们敲明白“没有金刚钻,不揽瓷器活”的道理了。”

说到“硅油”“血清”,这位医生告诉我,硅油有促进裂孔复位的作用,一般的医院做黄斑裂孔和视网膜脱离手术时常规使用。梁主任为了减轻病人的负担,发明了应用自体血清黏合黄斑裂孔,在病人手术的时候,抽取病人少许的血液分离血清,使用0.01毫升的微量,就能达到与硅油同样的效果,减少了并发症。硅油毕竟是异物,并非绝对安全,在个别病人体内有反应,还要进行二次手术取出,病人不但痛苦,还要增加几千元的费用,所以沭阳县人民医院的眼科就不使用硅油。听到这里,我们就明白梁玉伟主任为什么可以被称作“良医”了。这还仅仅是梁主任从这一项手术上为病人着想的啊,其他的地方多着呢。

到了下班的时候,梁玉伟主任手术结束回到了病房,看他疲惫的样子,不忍心再向他太多的问题,就问他玻切手术可以治疗哪些疾病,他说,玻切手术是近年发展起来的眼科微创手术,除了可以治疗黄斑裂孔外,还适用于视网膜脱落、糖尿病性视网膜病变、严重的眼外伤、视网膜皱褶、眼内感染等。

我向他询问玻切手术在我们江苏省开展的情况,他说,这项技术主要集中在南京的大医院,苏北地区除了徐州市眼病防治研究所外,还没有其他医院开展。我问他:“我们医院是不是可以说是苏北第二啦?”“他未置可否。我得寸进尺:“那我们医院在省内能排在什么位置?”他笑笑说:“前10吧。”

前10!我信。据我所知,梁玉伟主任不是一个张狂的人。

(上接1-4版中缝)	
星期三	陈孝东
星期四	王光胜
星期五	童道明
星期六	杨同慧
消化内科	
星期一	吴群
星期二	徐正元
星期三	徐正元
星期四	徐正元
星期五	吴群
星期六	徐正元
感染科	
星期一	章士清
星期二	宋吉奎
星期三	邵雅平
星期四	叶德明
星期五	宋吉奎
星期六	邵雅平
星期日	叶德明
内分泌科	
星期一	陈慧芹
星期二	陈慧芹
儿科	
星期一	薛洁
星期二	姜胡岩
星期三	黄翔翔
星期四	周红
星期五	袁芷兰
星期六	吴培娣
星期日	吴培娣
普外科	
星期一	张飞
星期二	徐本文
星期三	叶松
星期四	吴柏华
星期五	杨晨曦
星期六	吴柏华
泌尿外科	
星期一	郁全胜
星期二	郁全胜
泌尿外科	
星期一	刘连松
星期二	平海江
星期三	吕茂洲
星期四	杜春雷
乳腺外科	
星期一	葛荣忠
星期二	葛荣忠
骨外科	
星期一	朱宝林
星期二	(下午)
星期三	王洪波
星期四	赵瑞林
星期五	谭诗平
脊柱外科	
星期一	刘加元
星期二	秦好军
胸外科	
星期一	郁松
星期二	孙亚春
烧伤科	
星期一	张守俊
星期二	王庆明
星期三	王庆明
星期四	张守俊
妇产科	
星期一	周东霞
星期二	胡芬芳
星期三	陈晓超
星期四	陈汝英
星期五	张红梅
星期六	张红梅
星期日	卢良花
耳鼻喉科	
星期一	张一航
星期二	乔丽平
星期三	张一航
星期四	乔丽平
星期五	乔丽平
眼科	
星期一	仲辉飞
星期二	秦兵
星期三	梁玉伟
星期四	仲辉飞
星期五	秦兵
星期六	梁玉伟
口腔科	
星期一	葛志红
星期二	周友利
星期三	凌国香
星期四	葛志红
星期五	凌国香
星期六	周友利
放疗科	
星期一	姚晋锋
星期二	徐宜全
星期三	姚晋锋
星期四	徐宜全
肛肠科	
星期一	邓斌
星期二	邓斌

我院脊柱外科采用椎间孔镜成功治疗首例腰椎间盘突出症

7月28日,我院脊柱外科运用最新的“椎间孔镜”技术,成功为一位患者实施新式脊柱微创手术,该手术的成功开展在苏北地区尚属首例。

患者孙某某,60岁,家住沐城镇南苑小区,其腰部疼痛伴左下肢放射痛已长达1年之久。从去年7月份开始,其疼痛突然加重,严重影响正常生活。我院脊柱外科在对患者进行CT、核磁共振等一系列完善的检查后,确诊其为“腰5-骶1椎间盘突出症”。我院脊柱外科在

骨科主任,主任医师刘加元决定对患者实施经皮椎间孔镜下腰5-骶1椎间髓核摘除手术。历时1个多小时的手术终于大功告成。

手术顺利结束后,患者腰痛症状立即得到了缓解,当天即可下床行走,对于这次手术的治疗效果,患者孙某某很满意,赞不绝口,认为这样一个轻松的小切口手术,竟解除了困扰自己生活1年多的顽疾,真可谓疗效神奇。

椎间孔镜技术作为脊柱微创的革命性创新技术,在治疗椎间盘突出等症方面有着不可比拟的良好效果。椎间孔镜下手术切口仅7mm,是当今世界

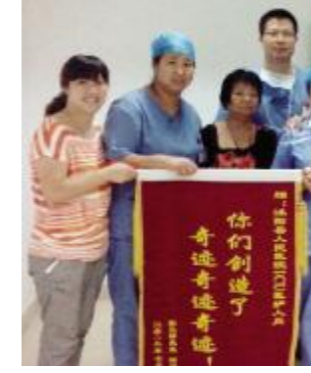


最完美的腰椎微创技术。安全有效,局麻下完成手术,无手术疤痕,术中出血少,术后并发症少,术后即可下床行走,住院时

间短,康复快,治疗费用低,无需植入钢板。大大减轻了病人的经济负担。

(薛宇坤)

ICU再次让死神绕道而行



7月29日,一患者的父母陈天琦、钟巧玲,专门给院党委书记、院长周业庭与ICU全体医护人员送来感谢信和两面锦旗,以表内心的感激之情。

一月前,一位患者入住重症监护病房。青年男性,无家属,高处坠落伤势严重,创伤性休克,多发肋骨骨折,血气胸,呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

吸机上的每一个参数,面对死神,年轻的医护人员如久经沙场的“老将”,争分夺秒与其抗争。在大剂量多巴胺作用下患者血压总算勉强维持,停跳了6次的心脏终于不再“怠工”,每次胸外心脏按压都持续在20分钟左右才恢复心跳,值班医护默契配合,动作敏捷,初步获救,为后期的治疗奠定了基础。心跳、血压能站得住,接下来休克复苏后的脏器功能衰竭加之外伤本身造成的脏器损伤,腹腔内积液量渐渐增多,逐渐恶化的凝血指标、DIC的袭来、肝肾功能的衰竭、营养治疗的请相关科室会诊,密切观察患者的反应,紧盯监护仪、呼

铿锵玫瑰竞芬芳

——记沭阳县人民医院呼吸科护士长胡小艳

■一凡/文 汪思/图

胡小艳于1991年从卫校毕业分配后,一直从事临床护理工作,至今已默默耕耘了23个年头。长期的工作练就了她高尚的职业道德、高度的使命感和天使般纯洁的心灵。2007年担任护士长后,更是处处身先士卒,为护理事业尽心尽责。

“工作节奏越快,越要努力消除烦躁情绪。如果你是病人或者病人家属,你希望护士怎么做?从事这一特殊职业,我们要时刻这样提醒自己。”胡小艳经常这样提醒同事们。

呼吸科病房内大多以肺心病、呼吸衰竭、气胸、胸腔积液等重症病人为主,病房满员或加床是常事。在长期超负荷的工作中,胡小艳总是带领全科护士齐心协力、加班加点做好护理工作,做到忙而不乱。病人病了,为病人倒杯热水;病人咳嗽咳痰了,主动上前递上一个痰杯;病人不在身边时,帮助病人拍背、擦痰是常事。病人胃口好不好、饮食上有哪些注意事项这些生活细节,都主动关心、提醒到位,努力让病人满意、病人家属满意。一些重症患者康复较慢,病人和家属容易产生急躁情绪,难免出现生硬的态度,每遇到这种情况,胡小艳就热情耐心安抚

胡小艳于1991年从卫校毕业分配后,一直从事临床护理工作,至今已默默耕耘了23个年头。长期的工作练就了她高尚的职业道德、高度的使命感和天使般纯洁的心灵。2007年担任护士长后,更是处处身先士卒,为护理事业尽心尽责。

“工作节奏越快,越要努力消除烦躁情绪。如果你是病人或者病人家属,你希望护士怎么做?从事这一特殊职业,我们要时刻这样提醒自己。”胡小艳经常这样提醒同事们。

呼吸科病房内大多以肺心病、呼吸衰竭、气胸、胸腔积液等重症病人为主,病房满员或加床是常事。在长期超负荷的工作中,胡小艳总是带领全科护士齐心协力、加班加点做好护理工作,做到忙而不乱。病人病了,为病人倒杯热水;病人咳嗽咳痰了,主动上前递上一个痰杯;病人不在身边时,帮助病人拍背、擦痰是常事。病人胃口好不好、饮食上有哪些注意事项这些生活细节,都主动关心、提醒到位,努力让病人满意、病人家属满意。一些重症患者康复较慢,病人和家属容易产生急躁情绪,难免出现生硬的态度,每遇到这种情况,胡小艳就热情耐心安抚



胡小艳于1991年从卫校毕业分配后,一直从事临床护理工作,至今已默默耕耘了23个年头。长期的工作练就了她高尚的职业道德、高度的使命感和天使般纯洁的心灵。2007年担任护士长后,更是处处身先士卒,为护理事业尽心尽责。

胡小艳于1991年从卫校毕业分配后,一直从事临床护理工作,至今已默默耕耘了23个年头。长期的工作练就了她高尚的职业道德、高度的使命感和天使般纯洁的心灵。2007年担任护士长后,更是处处身先士卒,为护理事业尽心尽责。

对于一些经济特别困难的孤寡老人,胡小艳和全体同事们总是竭尽全力给他们带来家的温暖;而面对弥留生前的危重病人时,她们更是毫无保留地献出一份病人最需要、最宝贵的临终关怀。2012年,老人孙某曾先后3次来县人民医院呼吸科住院,每次住院治疗时间都在一个月左右。他患有慢阻肺,症状较为严重,是典型的慢性病。孙老还经常来住院都是独自一人,无人陪护。面对这种特殊病人,胡小艳和同事们热心地嘘寒问暖,悉心照料起居,住院费用透支时,胡小艳还积极带领大家捐款,帮他度过难关,后来孙老干脆把身份证、住院手续全部交给胡小艳代为保管。为此,有一位病友跟孙某开玩笑说:“你真是上辈积的德,遇见了这样的好人啊!”

她洒的是汗水,收获的是果实。胡小艳以及她的同事们从辛勤付出中获得了回报。她本人先后多次被评为市、县级优秀护士,所带领的团队也多次获得表彰和嘉奖。她和同事先后在省级以上核心期刊发表学术论文10余篇。在她的带领下,呼吸科的12名优秀护士,就像12朵铿锵的玫瑰,在病人心目中散发出了迷人的芬芳!

她洒的是汗水,收获的是果实。胡小艳以及她的同事们从辛勤付出中获得了回报。她本人先后多次被评为市、县级优秀护士,所带领的团队也多次获得表彰和嘉奖。她和同事先后在省级以上核心期刊发表学术论文10余篇。在她的带领下,呼吸科的12名优秀护士,就像12朵铿锵的玫瑰,在病人心目中散发出了迷人的芬芳!

她洒的是汗水,收获的是果实。胡小艳以及她的同事们从辛勤付出中获得了回报。她本人先后多次被评为市、县级优秀护士,所带领的团队也多次获得表彰和嘉奖。她和同事先后在省级以上核心期刊发表学术论文10余篇。在她的带领下,呼吸科的12名优秀护士,就像12朵铿锵的玫瑰,在病人心目中散发出了迷人的芬芳!