



婴儿呱呱坠地,来到人间的第一个声音就是啼哭。胎儿在母体内时,气体交换是靠胎盘循环来进行的,娩出产后,由于环境温度改变,大哭一口气后,才发出了人间第一声——啼哭,随之肺部张开,开始了自己的气体交换,走向独立生活的第一步。产科医生最关心的就是婴儿落地后是否立即啼哭,并通过哭声来衡量新生儿的成熟程度和发现疾病,比如足月儿哭声响亮,早产儿、有先天性心脏病或呼吸系统疾病的新生儿哭声弱小,落地不哭,或抢救后才哭,可能有颅内出血或合并吸入性肺炎;如果连续数天都不会哭,可能患有智力障碍。

对于婴儿的啼哭,有的新妈妈们使尽十八般武艺都无法让宝宝平静下来,感到一筹莫展,无所适从。其实,啼哭是婴儿的一种本能,是与父母交流、表达感觉和寻求帮助的唯一方式,对于宝宝的这种独特语言,做家长

*** ** ** ** **

香蕉通便又止泻

看了题目你可能会感到疑惑:通便又止泻,这不是自相矛盾吗?

香蕉是芭蕉科草本植物的果实,营养价值非常丰富,含有多钟人体所需的营养成分,如蛋白质、脂肪、碳水化合物、钙、磷、铁以及胡萝卜素、多种维生素。其中



碳水化合物主要是果糖和淀粉,成

熟的香蕉果糖含量高,吃起来香甜。祖国医学认为,香蕉味甘、性寒,具有润肺养阴、清热生津、润肠通便之功能。

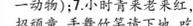
香蕉中的碳水化合物果糖含量少,主要是淀粉,吃起来有些发涩,部分来不及经小肠消化吸收的淀粉,在肠道中可以发挥类似密达等药物的止泻作用,所以,腹泻患儿可以尝试用香蕉来止泻。(红十)

二哥醉醺醺地从酒店出来,看到交警正在酒店的路口查酒驾,就说:让我吹吹,让我吹吹。交警没理他。他又追着警察说:让我吹吹!警察烦了,说:吹什么吹?你没开车!二哥骂骂咧咧地回到家,10分钟后开着车回来了,到交警跟前说:这回我可以吹了吧?结果,三天过去了,二哥还没有回来。(晓渡)



开心一刻

1.进口添丁(打一字);2.少加一半不安守(打一);3.二四六八十(打一成语);4.龙(打一成语);5.小小诸葛亮,独坐中军帐,摆下八卦阵,专捉飞来将(打一动物);6.先修十字街,再修月花台,身子不用动,口根自动来(打一动物);7.小时青来老来红,立夏时节招顽童,手舞竹竿请下地,吃完两手红彤彤(打一植物);8.青枝绿叶长得高,砍了压在水里泡,剥皮晒干供人用,留下骨头当柴烧(打一植物)。(牧徒)上期谜底:1.连云港;2.海口;3.无锡;4.大理;5.长春;6.昆明;7.旅顺;8.宁波。



每期射虎

你能“听”懂婴儿的啼哭吗?

的要能够“听懂,知道宝宝在啼哭中“说”了些什么,以便采取相应的措施。

婴儿正常的啼哭一般每日4—5次,累计时间可达2小时,哭声抑扬顿挫,响亮有力,节奏感强,不刺耳,无泪液流出,不影响饮食、睡眠和玩耍,轻轻抚摸他或把他的两只小手摇两下就会停止啼哭。这是宝宝运动的一种方式,正在锻炼身体,可以放心地让宝宝享受啼哭。

大多情况下,婴儿啼哭是在表达一种感受,如饿了、渴了、撞了、冷了、热了、尿了、拉了、困了、痛了、害怕了、寂寞了、孤独了等等。新生儿的胃容量小,容易饥饿。一般在喂奶后2—3小时出现的啼哭,响亮有规律,不急不缓,用手指触碰其嘴角,会立即转过头来,有吸吮动作,并用嘴追手指,若把手拿开,不给喂食,哭得更厉害,说明宝宝饿了,一旦喂饱,就会马上停止哭闹。啼哭时如果两腿蹬被,可能是拉了或尿了。哭声低沉乏力,肢体少动,小手发凉,嘴唇发紫,可能是冷了。大声啼哭,不安,四肢舞动,皮肤潮红,可能是热了。有的宝宝困了,习惯“闹觉”,哭声不耐烦,可能是室内人太多,声音嘈杂,空气污浊引起,让宝宝

宝在安静的房间躺下,就会停止啼哭,安然入睡。宝宝受到惊吓时,会双臂举起,拥抱状,或哆嗦一下,哭声随后出现,哭声急,这时给予轻声安慰抚哄,啼哭可较快消失。宝宝躺久了感到寂寞,也会用啼哭来提醒爸爸妈妈抱一抱,这种啼哭常常哭哭停停,断断续续,长短不一,无节奏感,抱起安抚后即停止哭泣。

上面所说的啼哭都无大碍,但有些啼哭则可能是疾病引起的,就要引起家长们注意了。夜啼伴有汗多,摇头擦脸,要考考虑佝偻病,多见于早产儿、双胞胎、人工喂养和经常腹泻的小儿。吃奶时突然把乳头吐出来并放声大哭,需要检查口腔是否有溃疡、炎症或鹅口疮。如哭声短促,单声而低调,伴有咳嗽或喘鸣音,鼻翼煽动,发热等,常为支气管肺炎或肺叶所致。如果感冒后

夜间啼哭,牵拉耳屏哭声更响,可能合并中耳炎。临睡前哭,手抓肛门,常见于蛲虫病。各种疼痛会刺激啼哭,表现为突然的尖叫,阵发性的,如肠痉挛、肠梗阻、斜疝嵌顿、外伤等。如果哭声尖锐和恐慌,应高度重视衣服、被褥中有无异物缠住了婴儿的手指、脚趾,或刺痛了婴儿,有没有被蚊虫咬伤。有时家长稍用力一拉,小儿挠骨头就容易半脱位而啼哭,这时就要到医院复位。如果婴儿精神萎靡,哭声单调、尖直,这时要注意前凶门是否饱满,两眼有无凝视,当心颅内出血或得了脑炎、脑膜炎的可能。如果宝宝哭时没有规律,声音低沉,短而无力气甚至呈呻吟状,同时全身反应淡漠,不吃奶,发热或体温不升,提醒宝宝可能患了比较严重的疾病,应及时到医院就诊。(刘沙)

宝在安静的房间躺下,就会停止啼哭,安然入睡。宝宝受到惊吓时,会双臂举起,拥抱状,或哆嗦一下,哭声随后出现,哭声急,这时给予轻声安慰抚哄,啼哭可较快消失。宝宝躺久了感到寂寞,也会用啼哭来提醒爸爸妈妈抱一抱,这种啼哭常常哭哭停停,断断续续,长短不一,无节奏感,抱起安抚后即停止哭泣。

上面所说的啼哭都无大碍,但有些啼哭则可能是疾病引起的,就要引起家长们注意了。夜啼伴有汗多,摇头擦脸,要考考虑佝偻病,多见于早产儿、双胞胎、人工喂养和经常腹泻的小儿。吃奶时突然把乳头吐出来并放声大哭,需要检查口腔是否有溃疡、炎症或鹅口疮。如哭声短促,单声而低调,伴有咳嗽或喘鸣音,鼻翼煽动,发热等,常为支气管肺炎或肺叶所致。如果感冒后

夜间啼哭,牵拉耳屏哭声更响,可能合并中耳炎。临睡前哭,手抓肛门,常见于蛲虫病。各种疼痛会刺激啼哭,表现为突然的尖叫,阵发性的,如肠痉挛、肠梗阻、斜疝嵌顿、外伤等。如果哭声尖锐和恐慌,应高度重视衣服、被褥中有无异物缠住了婴儿的手指、脚趾,或刺痛了婴儿,有没有被蚊虫咬伤。有时家长稍用力一拉,小儿挠骨头就容易半脱位而啼哭,这时就要到医院复位。如果婴儿精神萎靡,哭声单调、尖直,这时要注意前凶门是否饱满,两眼有无凝视,当心颅内出血或得了脑炎、脑膜炎的可能。如果宝宝哭时没有规律,声音低沉,短而无力气甚至呈呻吟状,同时全身反应淡漠,不吃奶,发热或体温不升,提醒宝宝可能患了比较严重的疾病,应及时到医院就诊。(刘沙)

宝在安静的房间躺下,就会停止啼哭,安然入睡。宝宝受到惊吓时,会双臂举起,拥抱状,或哆嗦一下,哭声随后出现,哭声急,这时给予轻声安慰抚哄,啼哭可较快消失。宝宝躺久了感到寂寞,也会用啼哭来提醒爸爸妈妈抱一抱,这种啼哭常常哭哭停停,断断续续,长短不一,无节奏感,抱起安抚后即停止哭泣。

上面所说的啼哭都无大碍,但有些啼哭则可能是疾病引起的,就要引起家长们注意了。夜啼伴有汗多,摇头擦脸,要考考虑佝偻病,多见于早产儿、双胞胎、人工喂养和经常腹泻的小儿。吃奶时突然把乳头吐出来并放声大哭,需要检查口腔是否有溃疡、炎症或鹅口疮。如哭声短促,单声而低调,伴有咳嗽或喘鸣音,鼻翼煽动,发热等,常为支气管肺炎或肺叶所致。如果感冒后

夜间啼哭,牵拉耳屏哭声更响,可能合并中耳炎。临睡前哭,手抓肛门,常见于蛲虫病。各种疼痛会刺激啼哭,表现为突然的尖叫,阵发性的,如肠痉挛、肠梗阻、斜疝嵌顿、外伤等。如果哭声尖锐和恐慌,应高度重视衣服、被褥中有无异物缠住了婴儿的手指、脚趾,或刺痛了婴儿,有没有被蚊虫咬伤。有时家长稍用力一拉,小儿挠骨头就容易半脱位而啼哭,这时就要到医院复位。如果婴儿精神萎靡,哭声单调、尖直,这时要注意前凶门是否饱满,两眼有无凝视,当心颅内出血或得了脑炎、脑膜炎的可能。如果宝宝哭时没有规律,声音低沉,短而无力气甚至呈呻吟状,同时全身反应淡漠,不吃奶,发热或体温不升,提醒宝宝可能患了比较严重的疾病,应及时到医院就诊。(刘沙)

夜间啼哭,牵拉耳屏哭声更响,可能合并中耳炎。临睡前哭,手抓肛门,常见于蛲虫病。各种疼痛会刺激啼哭,表现为突然的尖叫,阵发性的,如肠痉挛、肠梗阻、斜疝嵌顿、外伤等。如果哭声尖锐和恐慌,应高度重视衣服、被褥中有无异物缠住了婴儿的手指、脚趾,或刺痛了婴儿,有没有被蚊虫咬伤。有时家长稍用力一拉,小儿挠骨头就容易半脱位而啼哭,这时就要到医院复位。如果婴儿精神萎靡,哭声单调、尖直,这时要注意前凶门是否饱满,两眼有无凝视,当心颅内出血或得了脑炎、脑膜炎的可能。如果宝宝哭时没有规律,声音低沉,短而无力气甚至呈呻吟状,同时全身反应淡漠,不吃奶,发热或体温不升,提醒宝宝可能患了比较严重的疾病,应及时到医院就诊。(刘沙)

夜间啼哭,牵拉耳屏哭声更响,可能合并中耳炎。临睡前哭,手抓肛门,常见于蛲虫病。各种疼痛会刺激啼哭,表现为突然的尖叫,阵发性的,如肠痉挛、肠梗阻、斜疝嵌顿、外伤等。如果哭声尖锐和恐慌,应高度重视衣服、被褥中有无异物缠住了婴儿的手指、脚趾,或刺痛了婴儿,有没有被蚊虫咬伤。有时家长稍用力一拉,小儿挠骨头就容易半脱位而啼哭,这时就要到医院复位。如果婴儿精神萎靡,哭声单调、尖直,这时要注意前凶门是否饱满,两眼有无凝视,当心颅内出血或得了脑炎、脑膜炎的可能。如果宝宝哭时没有规律,声音低沉,短而无力气甚至呈呻吟状,同时全身反应淡漠,不吃奶,发热或体温不升,提醒宝宝可能患了比较严重的疾病,应及时到医院就诊。(刘沙)

夜间啼哭,牵拉耳屏哭声更响,可能合并中耳炎。临睡前哭,手抓肛门,常见于蛲虫病。各种疼痛会刺激啼哭,表现为突然的尖叫,阵发性的,如肠痉挛、肠梗阻、斜疝嵌顿、外伤等。如果哭声尖锐和恐慌,应高度重视衣服、被褥中有无异物缠住了婴儿的手指、脚趾,或刺痛了婴儿,有没有被蚊虫咬伤。有时家长稍用力一拉,小儿挠骨头就容易半脱位而啼哭,这时就要到医院复位。如果婴儿精神萎靡,哭声单调、尖直,这时要注意前凶门是否饱满,两眼有无凝视,当心颅内出血或得了脑炎、脑膜炎的可能。如果宝宝哭时没有规律,声音低沉,短而无力气甚至呈呻吟状,同时全身反应淡漠,不吃奶,发热或体温不升,提醒宝宝可能患了比较严重的疾病,应及时到医院就诊。(刘沙)

钱素琴的诗

理由 转几路车,才能到达呢 我没有着城市地图 就这样,转了一路又一路 就是没找到见面的理由

私奔 我打马而过 松了手中的缰绳 疾风如剑 一片飞花划破了我的唇

低首,马已远去 消逝的蹄音 刺痛了我的耳朵 纵使天涯路远,且在今晚 让我的双足听我的摆布

分水岭 南方,北方 一个分水岭 向北,流向长江 向南,流向黄河

站在分水岭的大风里 我的长发垂直向下 在南北之间 它不轻易表态 就像那岭上的树 用它强劲根系

紧紧地咬紧北魂在掌心

诗情画意

乌鸫迁徙 乌鸫往东飞,遇到鸽子,鸽子见乌鸫飞得很辛苦,关心地问:“你要去哪里?”乌鸫忿忿道:“其实我也不想离开,可是这里的居民都嫌我的叫声不好……”鸽子好心地劝:“别费劲了,如果你不改变你的声音,飞到哪里都不会受欢迎的。”(一鸣)

敬放 李影茜/摄

敬放

省人民医院专家、教授来沐阳县人民医院时间

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁

6月28日--29日上午 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明

7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂

7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

沐阳县人民医院 专家门诊时间

心内科 星期一 葛恒松 星期二 高新春 星期三 高新春 星期四 吴开霞 星期五 李勇

肾内科 星期一 刘金凤 星期二 刘金凤 星期三 韩洪波 星期四 叶立国 星期五 闫卫彬

呼吸科 星期一 卢立国 星期二 闫卫彬 星期三 卢立国 星期四 闫卫彬 星期五 卢立国 星期六 闫卫彬 星期日 叶隆昌

血液科 星期三 章海燕 肿瘤内科 星期一 蒋伯刚 星期二 齐胜 星期三 孙立柱 星期四 蒋伯刚 星期五 齐胜

神经内科 星期一 童道明 星期二 王光胜 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 吴群 星期五 吴群 星期六 徐正元 星期日 吴群 (下转2-3版中缝)

《百年沐医》编辑委员会

总 编:周业庭 主 编:杜长明 副 主 编:徐玉莲 叶书凡 编委会主任:李影茜 编委成员:徐玉莲 杜长明 李影茜 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)

SHUYANG PEOPLE'S HOSPITAL 沐阳县人民医院 2014年6月 第6期 总第130期

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟

6月21日--22日上午 感染科 蔡洁 呼吸科 孔辉 神经内科 唐金荣 眼科 叶辉 消化科 陈晓星 儿科 王宁宁 耳鼻喉科 邢光前 脑外科 陈云祥 心内科 吴翔 内分泌科 李剑波 肾内科 王宁宁 放射科 徐怡 骨科 郭敦明 7月5日--6日上午 ICU 左祥荣 妇产科 孙荣惜 普外科 吴晓峰 肿瘤科 朱蔚友 风湿科 王艳艳 血液科 缪柏荣 泌尿科 苏建堂 7月12日--13日上午 感染科 蒋龙凤 呼吸科 查卫健 神经内科 印卫兵 消化科 焦健华 眼科 董平 儿科 蒋惠娟



为了让医院职工子女过一个快乐的儿童节,增进职工与子女沟通交流 and 促进职工家庭和谐,5月25日,我院工会组织近200余名职工及子女到县行政中心观看大型音乐儿童剧《小鸟的愤怒》。(樊志新)

沉重的西行

周业庭

在我们医院做的。一次是住进了我院,但晚上就有人来游说“做工作”,说有家医院也能做这个手术,价格便宜,第二天就出院到那家医院去了;另一次是在门诊查出疾病,就被“好心人”介绍到了城区的一家二级医院找熟人去了,本可花几千元钱用微创解决的手术,结果花了一万多。其实,我们医院作为全县唯一的一家三级综合性医院,设备、技术都是全县最好的,这两种手术我院完全可以用微创技术开展,不会留下如此大的刀口,恢复的也快,花费也没这么多,我们是按照二级医院的标准收费的,是“三级医院的服务,二级医院的收费”,但很多老百姓还是在某些人的蛊惑下,被“忽悠”了。我临离开一个村庄时,一个村民悄悄地问我:“周院长,我想问一个‘尖锐’的问题,你敢不敢回答?”我说:“尽管问吧,没有不敢回答的。”他说:“有人说,在你们医院生的小孩经常丢失;还有人说,你们医院开刀时把病人的器官偷偷地切下来卖了,你们医院门前是不是正在换草坪?据说是修建飞机场,这样直升机可以停在上面,器官外运就方便了。”这两个问题确实够“尖锐”的,如果真是这样,我这个人民医院的院长真的是罪该万死了!有些人为了利益,什么卑劣的手段都能够用上,造谣惑众,真的让人无语了。

这次沉重的“西行”,让我感

悟颇多。首先,我们的基层医疗亟待加强,三级医疗网的网底亟待修复,未雨绸缪,医疗不是一项公益事业,带有公益性质,不能让市场无形的手来把控,政府有责任制定政策干预,通过切实可行的措施,培养一批年轻的基层医生,充实基层医疗队伍,如尽快实现一体化管理,人才定向培养等,打破村医青黄不接的困局。

其次,对村医进行系统的、全面的规范化知识培训,让他们掌握医学的基本理论与技能,如心肺复苏的熟练操作,常规心电图的阅读,影像图像的识别,常用检验结果的意义等。我院3年前曾做过一次培训,现在医院建成了苏北最好的临床技能培训中心,我想帮村医们再次培训,让他们能熟练掌握三级医疗网的“网底”!

再者,认真总结上半年体检工作的经验,找出不足,把下半年体检工作做的更好,加强医学科普宣传的力度,专家和百姓面对面,引导正确的就医导向,让百姓花最少的钱看得起病,看得好病,真正做到小病不出村,大病进县城。

最后,呼吁我们县能够建立起一个规范有序的医疗秩序。在此,想起鲁迅先生《捣鬼心传》中的一句话:捣鬼有术,也有效,然而有限,所以成大事者,古来无有。为了沐阳180多万百姓的健康,我们不论作为医务工作者还是其他,都应该把保障百姓的健康当作自己的责任。君子爱财,取之有道,巧取豪夺,无异于谋财害命。把自己的利益建立在损害群众的健康之上,投机取巧,混账别人,标榜自己的鬼把戏终究会露出原形,被群众识破。“捣鬼”者也终将会被历史所鞭笞。

这次沉重的“西行”,让我感

悟颇多。首先,我们的基层医疗亟待加强,三级医疗网的网底亟待修复,未雨绸缪,医疗不是一项公益事业,带有公益性质,不能让市场无形的手来把控,政府有责任制定政策干预,通过切实可行的措施,培养一批年轻的基层医生,充实基层医疗队伍,如尽快实现一体化管理,人才定向培养等,打破村医青黄不接的困局。

其次,对村医进行系统的、全面的规范化知识培训,让他们掌握医学的基本理论与技能,如心肺复苏的熟练操作,常规心电图的阅读,影像图像的识别,常用检验结果的意义等。我院3年前曾做过一次培训,现在医院建成了苏北最好的临床技能培训中心,我想帮村医们再次培训,让他们能熟练掌握三级医疗网的“网底”!

再者,认真总结上半年体检工作的经验,找出不足,把下半年体检工作做的更好,加强医学科普宣传的力度,专家和百姓面对面,引导正确的就医导向,让百姓花最少的钱看得起病,看得好病,真正做到小病不出村,大病进县城。

最后,呼吁我们县能够建立起一个规范有序的医疗秩序。在此,想起鲁迅先生《捣鬼心传》中的一句话:捣鬼有术,也有效,然而有限,所以成大事者,古来无有。为了沐阳180多万百姓的健康,我们不论作为医务工作者还是其他,都应该把保障百姓的健康当作自己的责任。君子爱财,取之有道,巧取豪夺,无异于谋财害命。把自己的利益建立在损害群众的健康之上,投机取巧,混账别人,标榜自己的鬼把戏终究会露出原形,被群众识破。“捣鬼”者也终将会被历史所鞭笞。

这次沉重的“西行”,让我感

悟颇多。首先,我们的基层医疗亟待加强,三级医疗网的网底亟待修复,未雨绸缪,医疗不是一项公益事业,带有公益性质,不能让市场无形的手来把控,政府有责任制定政策干预,通过切实可行的措施,培养一批年轻的基层医生,充实基层医疗队伍,如尽快实现一体化管理,人才定向培养等,打破村医青黄不接的困局。

其次,对村医进行系统的、全面的规范化知识培训,让他们掌握医学的基本理论与技能,如心肺复苏的熟练操作,常规心电图的阅读,影像图像的识别,常用检验结果的意义等。我院3年前曾做过一次培训,现在医院建成了苏北最好的临床技能培训中心,我想帮村医们再次培训,让他们能熟练掌握三级医疗网的“网底”!

再者,认真总结上半年体检工作的经验,找出不足,把下半年体检工作做的更好,加强医学科普宣传的力度,专家和百姓面对面,引导正确的就医导向,让百姓花最少的钱看得起病,看得好病,真正做到小病不出村,大病进县城。

最后,呼吁我们县能够建立起一个规范有序的医疗秩序。在此,想起鲁迅先生《捣鬼心传》中的一句话:捣鬼有术,也有效,然而有限,所以成大事者,古来无有。为了沐阳180多万百姓的健康,我们不论作为医务工作者还是其他,都应该把保障百姓的健康当作自己的责任。君子爱财,取之有道,巧取豪夺,无异于谋财害命。把自己的利益建立在损害群众的健康之上,投机取巧,混账别人,标榜自己的鬼把戏终究会露出原形,被群众识破。“捣鬼”者也终将会被历史所鞭笞。



在我院二楼检验中心的病人等待区,新安装了自助取单机。根据自助取单机上的说明,用患者的就诊卡在机器的卡口上轻轻一刷,显示屏马上就显示了检查结果,点击一下“打印”按钮,纸质的检验报告单就从打印口打印出来了。自助取单机的使用,极大地方便了患者,深受群众好评。(李影茜 杜长明)



6月6日,第十九次全国爱眼日,我院组织眼科科室专家赴韩山进行义诊。

印象中,张高明主任是个快人快语,对工作充满激情的人。他所在的检验科这两三年来成绩卓然,我就想对他们科室做次深入了解,电话与他联系,他爽快地答应了。

到了检验科,面对房间里生化、免疫、血凝、血流变、血气、血培养、微量元素、荧光显微镜等这些价值千余万元的高精尖的仪器设备和忙碌的工作人员,让我这个对医学并不外行的人也感到云里雾里,无从下笔。从哪里写起呢?有点为难了。

一面锦旗

在检验科大厅正面的西墙上悬挂着一面锦旗,是送给检验科主任张高明和科室全体人员的,上书“服务态度优良 检验技术精湛”两行大字,送锦旗者叫陈平,日期是2013年11月27日。见我对此面锦旗感兴趣,张高明过来给我说,这是他们科室这么多年来收到的唯一的一面锦旗,这面锦旗与临床科室的锦旗飘飘相比,虽然微不足道,之所以挂在这显要的位置,不但因为这面锦旗背后有一段生命故事,也是让我们每个人每天都能够看到它,鼓励我们更勤奋地工作。

2013年10月的一天,扎下镇的陈平书记午饭时突然胸腹部疼痛不适,大汗淋漓,马上到镇医院输液治疗,一瓶液体没有挂完,就转入昏迷状态了,情况危急,立即转到了我们医院。医院组织多学科专家会诊,倾向于心肌梗塞的诊断。检验科也参加了会诊救治,抽取了患者的血液标本做与心脏有关的项目检测,但结果没有发现异常。张高明和同事们根据患者体型较胖及吃饭时发病的特点,考虑到有胰腺炎的可能,加做了血液淀粉酶测定,结果很快出来了,数值2800u/l(正常值0—100u/l),马上通知临床,临床医生有了的放矢,给患者做了核磁共振的诊断。胰腺炎的改变,明确了急性坏死性胰腺炎的诊断,收住普外科。

急性坏死性胰腺炎来势凶险,是一种

沉默的「杀手」

■杜长明文 薛宇坤图
内分泌科陈慧芹主任谈糖尿病并发症

“糖尿病并不可怕,可怕的是糖尿病并发症。”很多糖尿病患者都听说过这句话。那么,究竟什么原因导致了糖尿病并发症的发生?糖尿病并发症的危害到底有多可怕呢?为此,笔者采访了我院内分泌科主任陈慧芹,请她就糖尿病并发症的一些问题答疑解惑。

“杀手”一箩筐

开门见山。提到糖尿病的慢性并发症,陈慧芹主任一口气说出了10多个:高血压、心脏病、脑血管病、视网膜病变、肾病、末梢神经病变、糖尿病足、急性感染、脂代谢异常、勃起功能障碍、口腔疾病、皮肤感染、骨质疏松导致骨折、皮肤瘙痒……。糖尿病病的并发症罗列起来真的不少,拾掇拾掇一箩筐。

这些并发症大多是悄无声息地潜在于人体,侵害着器官,发展到一定的程度,就会暴露出“杀手”的本性,造成可怕的结果。据统计,病史在5年以上的糖尿病患者出现并发症的几率达6成以上,糖尿病的高并发症发生率,导致了高致残率和高致死率,全球每年有数百万人因糖尿病并发症致残、死亡,其中,我国的患者有百万之多。无疑,糖尿病患者死因主要是各种并发症。

糖尿病肇事的重灾区——心脏

陈主任介绍,糖尿病患者有70%—80%死于心血管并发症,心脏是受害最为严重的靶器官,糖尿病心脏病是糖尿病患者致死的主要原因,糖尿病患者由于冠状动脉硬化、微血管病变,心脏自主神经功能紊乱,心肌代谢异常血液流变学改变和合并存在的高血压等,可导致心脏的器质性和功能性改变,糖尿病心脏病病包括了冠心病、糖尿病心肌病和糖尿病心脏病自主神经病变等,与非糖尿病心脏病相比,发病年龄早,心肌梗塞面积大,应激状态下常发生猝死,预后差。由于糖尿病病人常

危及生命的疾病,由于诊断及,少走了弯路,为治疗争取了时间,挽救了患者的生命。经过一个多月的治疗,陈平书记恢复了健康,他了解到自己疾病的惊险诊治过程,检验科起到了至关重要的作用,出院的时候,他特别制作了这面锦旗送到了检验科,握着张高明的手说出了一句发自肺腑的话:“要不是你们细心,我就垮啦!”(因版面所限,此处删略150字,详细内容见医院网站,下同)

张高明主任形象地比喻:如果把我们的医院看作一个与疾病战斗的部队,急诊室就是“先锋”,临床科室是“主力”,那么我们检验科就是“侦察兵”。那么,他们是如何发挥“侦察兵”的作用的呢?张主任强调,检验科与临床科室之间绝不是单纯标本传递的关系,检验医师必须与临床医师接触,定期深入临床收集意见,交流情况。尤其是对于发现了“异常”的化验结果,要重复检验,与临床联系,沟通后再发报告,这样有利于提高检验水平和医疗质量,最终受益的是患者(此处删略190字)

自助取单机

我发现,在检验科门口的病人等候区,新增加了一台设备——自助取单机,吸引了病人及家属在围着操作取报告。病人凭自己的就诊卡在自助取单机的卡口上轻轻地一刷,所检查的项目就会在显示屏上出现,如果检查好了,点击一下“打印”按钮,检查报告单就打印出来了。如果检查结果还没有做好,显示屏上也会出现要等待的时间,病人心中有数了,不再焦急、安心地等待了。这项服务方便又快捷,大受病人的好评。

检验科受到病人称赞的举措还有不少,



张高明主任(左二)与同事在实验室工作

免费早餐又是一例。(此处删略160字)从今年2月份起,凡在我院门诊检验科空腹抽血检查者,抽血后会领到一张免费早餐卷,然后到一楼的超市餐厅选用早餐。

“优质、准确、快速、高效”是检验科提出的服务宗旨,号子好喊,但要真正做到的确是要付出许多的艰辛,但他们一直在践行着这个追求。张主任给了我一组他们的工作量数字:2011年的标本数是307298个,检验项目是4493992项;2012年的标本数是657192个,检验项目是8835766项;2013年的标本数是171978个,检验项目是10966576项。这组数字看起来很枯燥,但从中可以可以看出3年来业务量递增的惊人速度,2013年比2011年翻了一倍多,并且能够做到报告“零差错”,服务“零投诉”。

检验科作为宿迁市的重点专科,设备先进优良,30名工作人员中,有高级职称4人,中级职称10人,研究生4人,人才梯队合理,技术力量雄厚,常规开展检测项目500多项,为临床提供可靠的疾病诊断依据,名副其实地发挥着应有的作用,有诸多可圈可点的亮点:急诊实验室“兵马炮”齐全,能够独立开展所有的化验项目,24小时提供全天候的检测服务;临床基因诊断实验室是沐阳地区唯一一家通过了省卫生计生厅验收的单位;科室参加的国家卫计委临床检验中心、省卫生计生厅临床检验中心组织的室内质量评价活动,连年获得优异成绩,也是沐阳唯一一家所有的检验项目获得省卫生计生厅临床检验结果的互认单位;



陈慧芹主任(左二)在实验室工作

者的周围血管病变和周围神经病变,下肢动脉硬化导致下肢缺血,小动脉、毛细血管的代偿性扩张能力降低,容易发生感染,形成溃疡和坏疽;神经病变导致导致疼痛、温度觉、振动觉和位置觉的减退或丧失,皮肤完整的保护机制丧失。磕磕碰碰的疼痛是人的正常反射,但糖尿病患者足上碰一下,或者被沙子磕一下,伤口破了没感觉,加上血糖控制不好,细菌感染,伤口范围越来越大,最后就会烂掉整只脚。有的时候,感染得不到有效的控制,毒素就会大量吸收入血,引起全身中毒,这时就要高位截肢了。我问,截掉一只脚就不行了吗?为什么要截掉一个下肢呢?陈主任解释,就像削烂苹果一样,削的范围要大点,要彻底。我们看到了可能只是一只烂的脚了,但事实上已经是血管出了问题,如果只在脚丫

陈主任说,糖尿病足是糖尿病并发症治疗上一个非常棘手的难题。有15%—20%的糖尿病患者在其病程中发生足溃疡或坏疽,治疗成本昂贵,且效果不好,有的为了保住生命需要付出截肢的代价,最后致残,不但是个医学难题,也成为一社会问题。

残酷的结局——截肢

在糖尿病病的并发症中,糖尿病足是有办法预防的,陈主任建议糖尿病患者,每天洗脚,保持足部的清洁;勤剪指甲,避免划伤足部皮肤;每天检查足部有无溃破、裂口、擦伤、水泡等,如果发现足部病变要及时就医,切

去年10月,科室杨晓红、王涛两位检验医师参加的省卫生计生厅组织的检验三基技能比赛,取得了同江苏省人民医院并列第一的好成绩(此处删略330字),不一枚举。

榜样的力量

俗话说:榜样的力量是无穷的。这句话在检验科得到了检验,并获得了验证。要带好这支30人的队伍,不修炼好“打铁还要自身硬”的本领是不行的。在人员没有增加的情况下,3年来业务量增加了一倍多,如此大的工作量,检验科的职工却无一句怨言,这应该归根于检验科有一个好的带头人,有一个团结的班子。敬业、奉献、创新、关爱这个无形的科室文化已渗透在科室每个职工的心里。

张高明主任做事雷厉风行,40多岁的年龄,年富力强,是个“起的比鸡早,睡的比狗晚”的人,他每天早上6点40分就赶到医院(此处删略130字),晚上下班一般到家里都是8点多了。为全县65周岁以上老年人体检,张高明还担负了溧阳组组长的重任,他要统筹安排人员,带领下乡,晚上还要带领科室人员加班加点地把当天的标本检查完毕,每人采集了3个标本,血常规、血生化、尿常规,每天几千个标本,为了不影响体检的进程,要做到当天的标本当天做完,几乎都要到12点左右,最晚的一次熬到了凌晨两点。在他的带动下,科室的同志们没有叫苦叫累的,有的人为了不耽误第二天一早出发体检,干脆就把洗漱用品带来,住在科室里。

为了便于科室管理,检验科成立了5个专业组:血液组、生化组、免疫组、微生物组和急诊组,实行科室二级管理,组长负责本专业的业务、排班等,工作起来井然有序。检验科年轻人居多,张高明主任和徐庆雷、杨晓红两位副主任商议:这些年轻人要成家、要买房,很不容易,在经济上我们要照顾他们。他的想法和两位副主任一拍即合,他们3人都不要科主任津贴,奖金和大家一样拿,给专业组组长发一定的津贴,以更好地发挥他们的工作热情。他们的做法让职工心服口服(此处删略130字)。

不可等闲视之;积极治疗脚部疾病,如常见的脚癣、毛囊炎、疖子、鸡眼、跖疣等;要预防冻伤和烫伤;鞋袜要合适,宽松、不宜穿尖头鞋、高跟鞋,袜口不能勒得太紧,切忌赤足走路;等等。

令人惋惜的致盲杀手

陈主任介绍,糖尿病视网膜病变是导致糖尿病患者失明的常见并发症,是令人惋惜的致盲杀手。1型糖尿病患者,视网膜病变的患病率为100%,2型糖尿病患者视网膜病变的患病率为60%。在视网膜病变中,受损的微小血管内液体成分渗漏至眼球后部的视网膜内,然后血管受阻缺血,导致机体代偿形成新的视网膜异常血管,而这些新生血管是脆弱的,极易破裂出血。如果视网膜中央区域的血管破裂,会导致糖尿病黄斑病变,形成黄斑水肿。所有这些都有可能永久损伤视力,并最终导致是失明。

在视网膜病变的初期,患者一般无眼部自觉症状,继续发展可出现视力减退,视物不清,视物重影,视野缺损,视物有闪光感,眼前有物体漂浮,上睑下垂等。发现和诊断糖尿病视网膜病变并不复杂,门诊眼科医生利用检眼镜或裂隙灯显微镜做检查就可以发现临床体征,微动脉瘤和点状出血是最早出现并比较确切的视网膜病变的体征。陈主任说,值得欣慰的是,糖尿病视网膜病变也是可防可治的,控制好血糖、血压和血脂能显著降低视网膜病变的发病率。对于非增殖性糖尿病视网膜病变的变期,以药物治疗为主,激光治疗为辅,预后尚好;到了增殖性糖尿病视网膜病变变期,多需行玻璃体切割术,配合药物、激光治疗,预后就差了。

感染科	章士清 宋吉奎 邵雅平 叶德明 章士清 邵雅平 叶德明
内分泌	陈慧芹 陈慧芹
儿科	薛洁 韦国玉 刘海林 黄锦翔 周红 吴培锦
普外科	赵翰林 徐本文 何柏华 张立飞 杨晨曦 叶松
泌尿外科	郁全胜 郁全胜 郁全胜
妇产科	刘连松 周二志 吕茂洲 杜春雷
乳腺外科	葛荣忠 何林兴 何林兴 何林兴 何林兴
骨外科	王洪俊 胡锦涛 潘瑞平
脊柱外科	张成亮
关节外科	王洪俊
胸心外科	汤井双 郁松
烧伤科	张守俊 王庆明 张守俊 王庆明 张守俊
妇产科	周东霞 胡芬芳 陈晓超 董艳

耳鼻喉科	张一航 乔丽平 李强 李强 李强 乔丽平
眼科	仲跻飞 秦兵 秦玉伟 仲跻飞 秦兵 秦玉伟
口腔科	葛志红 周友利 葛志红 周友利
放疗科	姚雪峰 徐宜全 姚雪峰 徐宜全
肛肠科	邓斌 邓斌
疼痛科	万利芹 叶志虎 汪涛 万利芹 张奎 迟迪

钢筋穿体 危在旦夕 手术及时 挽回生命



5月22日,40岁的唐先生在工地作业时不幸被一根2米多长的钢筋刺穿腹部,生命危在旦夕。送到我院后,唐先生失血过多出现昏迷等紧急状况

迎接等级医院评审 应知应会学习不可放松

为了更好地深入开展迎接等级医院评审工作,自今年5月18日起,肿瘤科一病区依照医院评审办公室的要求组织全科人员进行等级医院评审应知应会知识学习。

学习在每天早晨交班前开始,肿瘤科齐胜主任作等级医院评审工作动员,并带领大家学习《应知应会内容汇编》,让全科人员充分认识到评审工作的重要性、紧迫性。通过每天的学习,使大家对等级医院评审认识更加细化、具体化。(马浩)

5月4日开始,肿瘤二病区在姚型锋主任带领下,每天早交班前30分钟全体员工全员集中学习三基三严的相关内容。(郭全全)

5月6日,我院医护人员在汤湖三黄村为65岁以上老人进行体检,感染科宋吉奎主任在体检现场为百姓提供健康咨询。(薛宇坤)

5月8日,我院医护人员在白马铺西村为65岁以上老人进行体检,康复科江红艳主任、普外科王丰强医生在体检现场为百姓提供健康咨询。(王静)

5月9日,我院医护人员在沐城镇西元居委会为65岁以上老人进行体检,脊柱外科主任张成亮、血液科主任章海燕在体检现场为百姓提供健康咨询。(薛宇坤)

5月10日,我院医护人员在沐城镇健康社区为65岁以上老人进行体检,神经内科主任陈孝东在体检现场为百姓提供健康咨询。(王静)

5月12日,我院医护人员在李屯镇为65岁以上老人进行体检,普外科徐本文主任、风湿科王满卿医生在体检现场为百姓提供健康咨询。(王静)

5月13日,我院邀请省厅特聘专家丁芬芬教授、省厅特聘专家钱子采、中大医院信息处长史亚希指导信息化建设工程。(倪磊石坚)

5月14日,我院医护人员在章集镇湾

况,经历过5个小时与死神作战,奇迹般的生还了。

5月22日上午10时左右,唐先生在工地干活时不慎摔倒,一根立在地面约2米长的钢筋贯穿人体内,刺穿腹部。由于钢筋太长,导致他无法平躺。工友们只得用老虎钳将其剪断,立即将其送到了当地某医院进行抢救。由于唐先生伤势严重且复杂,当地医生无能为力建议立即转入县人民医院。于是,一场“生死时速”开始了。

下午2点,普外科接到患者后,病区主任徐本文,主治医师丁辉第一时间对他进行检查,发现部分钢筋停留在腹腔内,再加上患者神志不清,面色发白,生命危在旦夕,须立即争分夺秒采取抢救措施。

与死神的较量

5月10日晚上9点,120带来一位因口服大量药物中毒的患者,病人推至抢救室,医护人员立即给予吸氧、心电监护,建立静脉通路等检查治疗,患者突然出现抽搐,两目上视,角弓反张,心跳呼吸骤停,立即给予胸外心脏按压,气管插管,呼吸机辅助呼吸,请心内科、肾内科急会诊。在之后的两个小时里,期间发生多次心跳停止,医护人员没有放弃,行间断胸外心脏按压

和呼吸机持续辅助呼吸,终于使心跳恢复,护送入ICU进一步治疗。

两个小时,可以说是与死神较量的过程,是一场惊心动魄的战斗。急诊科医护人员凭着一种对生命的尊重的信念,凭着精湛的技术、严密的组织彻底打赢了这场战斗。

5月12日,该患者神志清楚,已转入普通病房,继续治疗。(陆慧)

拒收红包从我做起

治病救人是医生的天职,拒收红包也是恪守医德的表现,近日,我院骨科主任张成亮再次向我们展示了医生拒收红包的高尚医德。

5月23日骨科收治一名“骨盆多发骨折”患者,患者入院后经院方积极抢救病情平稳,病人家属带着对张主任的信任与感激之情将1000元红

包塞到他口袋,在张主任的一再拒绝后,患者家属收回红包。

拒收红包、回扣不仅仅是制度制约,也是医务人员的道德底线,我院医务人员一直以来自觉履行救死扶伤的天职,捍卫医德尊严,受到广大群众及患者家属的好评。(李业成)

5月24日,我院医护人员在汤湖三黄村为65岁以上老人进行体检,感染科宋吉奎主任在体检现场为百姓提供健康咨询。(薛宇坤)

5月25日,我院医护人员在汤湖三黄村为65岁以上老人进行体检,呼吸内科主任卢立国、麻醉科主任任涛在体检现场为百姓提供健康咨询。(王静)

5月24日,我院医护人员组织20多位骨干通讯员前往新沂马陵山等地进行采风活动。(杜长明)

5月26日,我院医护人员在溧阳镇扎埠村为65岁以上老人进行体检,呼吸内科闫卫彬主任、泌尿外科范建华医生在体检现场为百姓提供健康咨询。(黄文萍)

5月21日下午,我院放疗科专家姚型峰主任到韩山医院授课。(张旭)

5月23日,我院医护人员在汤湖三黄村为65岁以上老人进行体检,呼吸内科主任卢立国、麻醉科主任任涛在体检现场为百姓提供健康咨询。(王静)

5月24日,我院医护人员组织20多位骨干通讯员前往新沂马陵山等地进行采风活动。(杜长明)

5月26日,我院医护人员在溧阳镇扎埠村为65岁以上老人进行体检,呼吸内科闫卫彬主任、泌尿外科范建华医生在体检现场为百姓提供健康咨询。(黄文萍)

5月27日下午,我院党委书记、院长周业庭、副院长朱宝林,副书记徐玉莲等一行30多人来到挂钩帮扶的北丁集乡丁集村,到帮扶对象家中,实地了解他们的生活、经济收入等情况,为他们制定脱贫计划。(薛宇坤)

5月28日,我院医护人员在溧阳镇潼东村为65岁以上老人进行体检,胸心外科张德奎主任医师、儿科韦国玉主任医师在体检现场为百姓提供健康咨询。(黄文萍)

5月29日,我院医护人员在万匹乡东

新闻集锦

5月19日,我院医护人员在十字镇前屯村为65岁以上老人进行体检,神经内科主任王光胜、肛肠科主任邓斌在体检现场为百姓提供健康咨询。(薛宇坤)

5月20日,我院医护人员在十字镇施圩村为65岁以上老人进行体检,关节外科主任吴勇、神经内科副主任医师童唯明在体检现场为百姓提供健康咨询。(薛宇坤)

5月21日,我院医护人员在汤湖镇湾村为65岁以上老人进行体检,感染科王

5月24日,普外科成功为一位70岁的老人做了腹腔镜胃癌根治手术,这是全县首例成功实施此项手术。

70岁的武大爷,桑城人,5月14日夜里,上腹部阵发性胀痛,突然出现呕血,家人立即送往沐阳某医院治疗,治疗病情得不到好转,家人商量后,送来我院,经检查诊断为胃癌,决定实施腹腔镜下胃癌根治术。

普外科徐本文主任带领手术小组在气管插管全身麻醉下进行腹腔镜下胃癌根治手术。术中探查腹腔,见胃窦部小弯侧胃角处约4.0cm×3.0cm×2.0cm不规则肿瘤,历时近6小时,手术顺利结束。整套手术过程完全在腹腔镜下完成,患者术后恢复良好,手术非常成功。

该手术的成功彰显了我院腹腔镜微创技术的强大实力,为我院腹腔镜微创技术创新又增添一个新亮点,使我院腹腔镜手术技术进入一个新高度。(薛宇坤)

我院进行全院心肺复苏培训

为迎接等级医院评审,5月16日、5月30日,我院在行政楼八楼会议室进行了两场心肺复苏培训。急诊科主任王阔伟、ICU护士长李丽对全院行管、后勤、保安、保洁等非卫生技术人员进行心肺复苏术培训,培训要求每个参训人员个个操作演示,现场评分,考核不合格者再行补课,直到合格为止。

(刘海林 刘芳 薛宇坤)



5月30日,我院医护人员在万匹乡秦庄村和葛吕村为65岁以上老人进行体检,眼科主任梁玉伟、血液科主任章海燕在体检现场为百姓提供健康咨询。(刘红慧)

6月4日,我院医护人员在颜集镇为65岁以上老人进行体检,感染科副主任章士清、普外科丁辉医生在体检现场为百姓提供健康咨询。(薛宇坤)

6月4日下午,我院内分泌科专家陈慧芹主任到青伊湖医院授课。(张旭)

6月5日,沐阳县科协、沐阳县卫生和院相关领导赴颜集镇周顶村开展“健康沐阳”大型科普走进基层“宣传活动。(汪思阳)

6月5日,我院医护人员在颜集镇周顶村为65岁以上老人进行体检,消化科主任徐正元、普外科张立飞医生在体检现场为百姓提供健康咨询。(黄文萍)

6月10日下午,为进一步强化我院药剂科组织全体药剂科人员进行了药剂基础知识培训的三基考试。(朱学中)

6月10日,在急诊科护士长叶卫雪和ICU护士长李丽的组织下,急诊科、ICU、门诊部三个科室护理人员以竞赛的形式,开展了一场别开生面的业务学习。(陆慧)