

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



SHUYANG PEOPLE'S HOSPITAL
沭阳县人民医院

沭阳县人民医院 主办

(内部资料 免费赠阅)

2014年9月第9期 总第133期



8月27日,市卫生局“三好一满意”、“抗菌药物临床应用专项整治”、“平安医院”、“优质护理”、“医院感染管理”专项检查组在县卫生局医政科主任王宗的陪同下到我院进行“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”系列专项工作亮点,希望我院继续保持好的态势,把“三好一满意”系列专项工作引向深入。(薛宇坤)

省人医来我院开展“健康江苏 服务百姓”健康义诊活动



根据江苏省卫生厅统一部署安排,在江苏省人民医院顾民副院长、医务处王晓东处长的带领下,省人民医院10名医疗专家来我院开展为期五天的“健康江苏服务百姓”大型义诊活动。

义诊当天就诊群众络绎不绝,现场气氛火爆,就诊群众纷纷聚集在门诊大厅诊案前向省人民医院专家咨询问诊,专家耐心的为就诊群众进行了诊视、解答,义诊共持续约3个小时,共接诊患者百余人。义诊结束后,省人民医院的专家们将进入病房参加科室工作,开展教学查房,组织疑难危重病例讨论,查看手术病人,开展择期手术,开展学科进展及科室管理讲座等。

近年来,我省高度重视“健康江苏服务百姓”大型义诊活动,通过义诊活动,将省级优质医疗资源送至基层,加强健康和医学知识普及,专家、医务人员送医到门口,推行惠民便民措施,不断提高人民群众看病就医的满意度真正造福于百姓。(汪思)

关爱老人 关爱健康

9月15日,在扎下镇丁庙村卫生室和胡庄村卫生室门前,有很多65岁以上的老年人前来做免费健康体检和咨询。

在体检现场,除了我们当天体检的医护人员,每个体检组还有一位专家,专门为老百姓做咨询服务,让老百姓不出家门就可以享受到三级医院专家的服务。有位老奶奶告诉笔者,自己年龄太大,孩子不在身边,到大医院检查身体很不方便,现在大医院专家到家门口了,这下可方便了,真是感谢人民医院啊!(李影茜)



苏州大学附属儿童医院专家来院开展“健康江苏 服务百姓”义诊活动

9月16日,苏州大学附属儿童医院派出感染科、血液科等5个科室6名专家,来到县人民医院开展“健康江苏服务百姓”大型义诊活动。一大早,门诊大厅内就聚集了很多带着孩子前来就诊的家长,他们有序地在专家们的桌椅前排起队伍等待着专家为孩子看病。苏州大学附属儿童医院的专家们尽心尽力,有问必答,真正让他们“怀着希望来,抱着满意去”。

通过开展“健康江苏服务百姓”大型义诊活动,苏州大学附属儿童医院进一步加强对基层医疗的支持力度,将三级医院的优质医疗资源带入基层,特别是儿童健康医学方面相关知识的宣传普及,真正地做到了为百姓服务,让百姓满意!(汪思)



我院“健康沭阳 服务百姓”在糖坊社区开展义诊

9月15日上午,我院派出儿科、神经内科和普外科三个科室的专家在糖坊社区参加特色专科进社区义诊活动。义诊现场,前来问诊的百姓络绎不绝,三名专家耐心地为前来就诊的群众进行检查、询问病情,并为其答疑解惑。

此次特色专科进社区义诊是“健康沭阳服务百姓”大型义诊活动周系列活动之一,此次义诊共诊疗群众百余人次,受到了广大群众的一致好评。(汪思)

我院赴茆圩乡开展65岁以上老人免费体检活动

9月10日,我院再次组织精干力量赴茆圩乡杨兴村开展65岁以上老人免费体检活动。

医院希望通过本次体检全面了解老年人群重点疾病的患病情况,检查中,医务人员对老人们进行耐心细致的检查并把检查结果反馈给给位老人,对于高血压等患慢病患者,医务人员还进行了健康指导。(汪思)



手机扫一扫 进入微信
微信账号: shuyanghospital
关注新浪微博:沭阳县人民医院

“健康江苏 服务百姓”大型义诊系列活动掠影

本版责任编辑:叶书凡



9月5日上午,全省医疗机构临床合理用血专项督导组一行4位专家莅临我院检查指导,检查组对医院的临床合理用血无论是科室设置、硬件设备、人员结构、规范管理还是输血病历质量均予以充分的肯定,并对存在的不足提出了改进意见。(刘海林 汪思)



9月5日下午,省卫计委专家组一行5人莅临我院,对医院的肿瘤放疗工作进行专项督导检查,本次督导检查必将会对我院今后的肿瘤放疗工作起到很大的促进作用。(刘海林 汪思)



9月3日下午,我院组织院领导、中层干部及部分护理骨干人员130余人深入挂钩扶贫乡镇北丁集乡开展中秋帮扶慰问活动。通过活动,完善一对一结对帮扶档案,形成结对扶贫长效机制,确保帮扶工作落到实处。(翟志新)



昆山“8·2”爆炸事故造成重大人员伤亡,我院整形美容烧伤外科副主任医师张守俊、护士祝雪青和护士李娜作为第一批救护人员凯旋归来,圆满完成昆山爆炸事故医疗救援工作,9月6日,我院又派出第二批2名医护人员赶赴昆山参加伤员后续救治工作。(汪思)

俗话说:“不鸣则已,一鸣惊人!”用这句话来形容目前的沭阳县人民医院肿瘤放疗科,一点也不为过。

那么,到底是什么原因让该科室在短时间内发展壮大起来呢?8月26日下午,笔者面对面的与该院肿瘤科主任、放疗中心主任、副主任医师、硕士研究生、中华医学会肿瘤放射治疗委员会(CSCO)会员姚型锋进行了交谈。

姚主任首先告诉我,目前,沭阳县人民医院的肿瘤放疗科,是集现代高科技放疗设备、智能化高新技术、为患者提供优质服务为一体的治疗恶性肿瘤的专业科室,也是苏北地区最早成立的放疗科之一。

2011年,该院顺应沭阳县县委政府“东扩南延”战略,适时将医院搬迁至沭阳东部城区,医院飞快发展,并于2012年晋升为国家三级综合医院。随着医院规模的扩大,为更好的为广大沭阳乡亲父老的身心健康保驾护航,该院投资近2000万元引进了世界著名肿瘤放疗设备生产商——瑞典医科达公司生产的最新型号全数字化医用电子直线加速器,该设备是目前治疗恶性肿瘤的高科技产品,是人工利用微波电场把电子加速到高能装置,特别是该套设备能够完成三维及立体定向放疗技术,如三维适形放疗、调强放疗、光子刀技术,可以根据肿瘤大小、形状释放射线,从而最大限度地利用射线杀灭肿瘤细胞,而周围正常组织都免受损伤,满足了不同肿瘤患者放疗治疗的需求。

为了充分发挥先进设备的优势,2011年7月份,医院适时地引进了众多优秀人才,姚型锋主任就

让肿瘤患者充满希望

——沭阳县人民医院肿瘤放疗科纪实

叶书凡 / 文 薛宇坤 / 图

是其中一员。从事肿瘤精确放疗及化疗工作14余年的姚型锋,进修于中国协和医科大学、中国医学科学院肿瘤医院放疗科(全国最高级别肿瘤医院),精通各类恶性肿瘤的综合治疗规范,特别擅长三维适形及调强放疗,治疗各类恶性肿瘤病例2000余例,对多种恶性肿瘤放疗同步治疗方面有独到之处。他发表医学专业论文10余篇,曾负责研究生研究课题2项,参与多项国家级科研课题。

先进的医疗设备,优秀的专家队伍,使得肿瘤放疗科如虎添翼。从2012年,该设备正式开始投入使用以来,一个又一个肿瘤患者经过放疗摆脱了死神的束缚,走向新生。

家住梦溪小区的沈大爷,因在舌根部长了个巨大的肿瘤,一度无法吞咽,伴呼吸困难,咽喉部堵塞。经南京多家医院专家诊治,病情一直没有起色,专家告诉他救治希望不到10%。怀着几乎绝望的心情,沈大爷在家人的陪同下,来到沭阳县人民医院放疗科。沈大爷的儿子问姚主任,有多少把握,以姚主任为首的肿瘤放疗中心,精心制定了调强放疗配合同步化疗的治疗方案。姚型锋说,当时自己心中已有80%把握的他,只说有50%的把握。结果仅一个半月的治疗,沈大爷舌根的肿瘤就完全消

除,到现在已经3年过去了,沈大爷仍然活得很好。

新设备、新技术、新人才、新疗效,一系列新的变化,经过大家口口相传,很快吸引许多肿瘤患者前来就救。当然,其中不乏有的只是抱着试探的心情来的。他们甚至将姚型锋的治疗诊断结果和治疗方案带去大城市找专家求证。结果与专家给出的答案是一致的,有时反而是姚型锋对病情和治疗的讲解更加详细耐心。

患有结肠癌的赵女士,只有31岁,在外地医院行开腹手术时,发现已经不适合继续治疗,医生断言存活期只有一个月。当时,赵女士就是抱着试探的心情,找到了该院放疗科。由于没有病房,等了一个星期,才入院治疗。在姚型锋为其做了四个周期的治疗后,赵女士一下子像换了个人一样,原本因腹部积水大腹便便,治疗后看上去和正常人一样,精神和身体都得到进一步恢复,生活质量明显提高很多。目前已经活过了两年,远远打破了“存活一个月”的死亡宣言。像这样被判死刑的肿瘤患者被该院肿瘤放疗科改判为有期的,到底有多少例,科室同志也数不胜数,患者及家属内心存有多少感激,放疗科的锦旗最有说服力。

“两手医尽世间痛,一心普救众生灵”、“精湛的医术,高尚的医



德”、“妙手回春,医德高尚”……在姚型锋工作的放疗科墙上挂着许多患者送来表达感谢的锦旗。每一面锦旗都有个动人的故事,然而在每一面锦旗背后,也都藏着姚型锋主任和该科室医护人员辛勤的汗水和不懈的努力。

近年来,该科室坚持“以人为本、个性化治疗、不断开拓、不断创新、医技精益求精”为工作目标,集聚了一批肿瘤放射临床学、医学影像学、放射物理学、放射技术等类专业素质高、临床经验丰富、长期从事放射治疗和肿瘤综合治疗的专业人才。工作繁忙的同时,在姚型锋的带领下,放疗科工作人员对临床工作善于总结、不断探索学习新技术新项目,已发表论文、论著30余篇,其中国家级期刊10篇。

“今后,肿瘤放疗中心将采用三维适形(3D-CRT)、调强(IM-RT)等精确放疗技术对全身各种恶性肿瘤进行放疗,治疗精度高,放疗毒副作用大幅降低。”姚型锋说,目前该科室拥有放疗病人病区、放射治疗中心,开放床位60张,放疗专业技术人员及护理

人员共20人。其中副主任医师2名,高年资主治医师2名,住院医师5名,技师4名,放射物理师1人,护理人员7名,医学硕士1名。同时该科室还与众多知名医院,如中国医学科学院肿瘤医院、江苏省人民医院、江苏省肿瘤医院等单位,保持长期医疗合作,并开展了众多疾病的特色治疗。自开诊以来,科室收治了上万例肿瘤患者,没有发生过一例投诉现象。

姚型锋认为,“医生是个良心活,说到底病人送红包,就是对我们医生不够信任。”为此,他一直要求科室医护人员把患者的病看好,对症下药,不给病人多开药,开贵药。一分耕耘,一分收获。此举良好的医德医风不仅得到了患者及家属的充分肯定和信任,同时所积累的良好口碑,也为科室赢得了更多的患者。同时,也得到了医院及上级政府部门的认可与表彰。姚型锋本人也被沭阳县委县政府授予第十三届“沭阳县十大杰出青年”称号;被县卫生局授予“十佳青年医生”称号;连年被评为县先进工作者、全院十佳医生等荣誉称号。



ICU是英文intensive care unit的缩写,意为“重症医学科”。工作在医院ICU的医生和护士,常年面对的是生命垂危的病人。为了与死神抗争,他们常年奔波忙碌在密封的病房里,守护在患者身边,以博大的爱心和精湛的技术,创造了一个又一个生命的奇迹,是守护生命的最后一道防线。

与“死神”较量

先说说ICU的主任王少丹,他是宿迁市急诊与危重病专业副主任委员。曾在北京急救中心、东南大学附属中大医院进修学习。专业方向为多系统器官功能衰竭的发病机制及治疗,在重大突发公共卫生事件及创伤中毒的救治方面达到市内领先水平。特别是在甲流病毒的流行期间,创造了该院零死亡率的奇迹。那是在2009年,甲流悄无声息的袭击了整个地球,一个孕妇确诊甲流收治ICU。为了确保母婴安全,在院领导的支持下王少丹决定立刻成立抢救小组并将孕妇移到隔离病房,患者情况不好,继发严重肺炎、

ARDS、多脏器衰。气管插管,机械通气,各种治疗措施都上了,患者指脉氧持续下降不能维持正常水平,怎么办?王少丹先给患者予俯卧位通气,这在当时还是没有开展过的通气方式,患者到底怎么样?谁也没有把握,王少丹面色沉稳,在病人床边根据患者指脉氧情况一遍又一遍调整呼吸机参数,PEEP水平。就这样,患者呼吸机支持水平越来越低,指脉氧越来越高,距离死亡越来越远,经过一个月的拉锯战,患者终于脱离危险,转到普通病房,在与死神的较量中完胜。医者父母心,这句话在王少丹心里,分量太重:必须为病人尽心尽力,这是医生的天职,尤其是ICU医生,每天面对命悬于一线的病人,时时在和死神的战争中立于不败,才对得起生命的重托。在王少丹主任的带领下,如今的ICU,已经发展为宿迁市临床重点专科。

“全管家”的护士

走进宽敞明亮的监护病房,17

守护生命的最后一道防线

■ 陈伟 / 文 薛宇坤 / 图

张病床间隔一定的距离依次排开,每张床都是一个独立的监护平台,心电监护仪、呼吸机、输液泵、注射泵、床旁血液净化机等先进的医疗抢救设备一应俱全。护士们轻快地穿梭在病床间,细心观察监护仪上的生命体征,娴熟地进行各种操作。一切看起来都那么安静有序,但每个病人身上插满的各种管子,让人感受到平静的外表下死亡的威胁无时无刻不在。这里的危重病人来自于全院各个科室,有大手术后出现休克、严重并发症的病人,有严重创伤的病人,还有在原有疾病的基础上出现器官功能衰竭急需进行抢救和生命支持的病人,其中以老年人居多。由于ICU是无陪护病房,这里的护士每个人负责几名病人,实行24小时无缝隙护理服务,病人的吃喝拉撒睡等生活护理全部由护士负责。为病人翻身、拍背、吸痰、接大小便、擦洗身体、做口腔和会阴护理等,是护士每天必做的功课,要说脏、累那是真的,有时病人一个呛咳,痰经常喷到护士脸上、身上,但她谁也不会躲闪。有的病人需要灌肠,水样便从腰部一直流到脚跟,护士们就一遍遍清理,一遍遍为病人清洗身体。为防止病人产生压疮,每隔一两个小时就为病人翻一次身,很多护士年纪轻轻就患上了腰椎间盘突出、腰肌劳损等疾病。护士整天围着病人转,虽然病人大都气管插管或气管切开不能说话,但他

们的一个眼神、一个表情或一个手势,护士也都能心领神会。

“当、当、当!”7床的小伙子又开始敲床,25岁的他是这里年龄最小的,因车祸造成肋骨骨折、肺挫裂伤、肾损伤和腹腔积血,从基层卫生院转过来的。他的病情复杂严重,气管插管6天了,右侧肺不张,还咳不出痰。正在写护理记录的护士陈春梅走过去,轻声劝慰说:“小王,我知道你不舒服,心里烦,咱们再坚持两天就能拔管了。你旁边的阿姨比你病情重,人家都能坚持,咱大小伙子,更得坚强,是不是?”这时的陈春梅像个大姐姐,边劝说边为他擦去额头上的汗,慢慢地,病人的情绪稳定下来了。在ICU,每个病人床头都有一个小白板,十分醒目:“半卧位”、“防止坠床”等等,护士长姜爱丽解释说,这些都是针对每个病人的病情制定的护理要点,也是护理中需要重点做好的细节,护士一看就明白,护理会做得更细致、到位。

“重生”是最好回报

随着重症医学的快速发展,ICU护理技术的更新也很快,在ICU能学到更多前沿先进的技术。ICU护理工作的技术含量要高于其他科室,各种先进的仪器设备必须会熟练使用,像心肺复苏抢救、呼吸机应用、人工气道管理、床旁血液

净化、有创动脉血压监测的护理、危重症患者抢救配合技术等,护士必须能独当一面。而且,ICU护士还要有较强的观察力,善于分析、思考,为医生治疗提供有价值的信息。比如,护士刘娜在护理病人时发现,病人半坐位时,心率较快,当床头放低后,心率有所下降,再加上患者在最近两小时尿量偏少,尿色深,这可能提示患者血容量相对不足,刘娜将观察到的现象在第一时间报告给医生。医生经过综合评价,给病人进行补液治疗,病人的生命体征逐渐平稳,每当这些时候,作为ICU护士更能体会到护理工作的价值。为了提高护理水平,护士长姜爱丽带领护士们加强学习和培训。除了参加医院组织的各种护理培训外,科里每周进行一次护理学术讲座,由高年资医生、护士授课,学习护理新技术新进展,开展病例讨论,通过多种途径提高护士的综合专业素质。目前ICU已成功培养出1名江苏省危重症护理专科护士。

人的生命只有一次,当病魔来袭,生命面临死神严重威胁的时候,艰难的挑战,充满复杂的考验,彰显了医护人员本身的力量。重症患者像是徘徊在悬崖边上,重症医学科给他们的生命以支持和保护,竭尽全力使患者转危为安。作为ICU医护人员,最高兴的事莫过于看到病人从ICU病房转入普通病房,这意味着解除了死亡的威胁,生命回到了重生的起点,顽强守住了生命的最后一道防线。在看到一个个生命垂危的病人,经过ICU医护人员精心治疗和护理之后得到了康复,那种生命重生的喜悦,让所有的付出都在此时都得到了最好的回报。

生死攸关二十八小时

8月27日上午10时32分,“120”调度中心接到电话,宁波路工地上有一个工人(徐先生)被电击,救护车立即驶往事故地点。途中电话联系现场,指挥现场人员施救。“120”10时37分到达事故现场,初查患者,呼吸、心跳停止,瞳孔散大,医务人员立即行心肺复苏术,约2分钟,病人忽然深吸一口气,自主呼吸恢复,现场施救成功,“120”载着患者急速往医院转运。转运途中,医护人员继续进行心肺复苏,开通静脉,及时用药,查看生命体征,同时驾驶员通知急诊科准备抢救。心肺复苏4分钟后,病人瞳孔缩小,心跳恢复,“120”的医护人员及时挽救了患者的生命。10:45到达医院,医护继续参与院内抢救。14:00收入我院重症医学科(ICU)时,患者再次出现深

昏迷状态,双侧瞳孔散大,光反射消失,大小便失禁,血压、心率极不稳定,随时可能再次出现心跳停止。

我科医务人员争分夺秒,立即予呼吸机辅助呼吸,心电监护,开通两路静脉快速补液,随时根据患者血压调节多巴胺的走速,置冰袋于患者头部尽早保护患者脑细胞,减少脑细胞缺氧。随后24小时专人护理,密切观察患者神志及瞳孔变化。时时测量体温、脉搏、呼吸、血压,丝毫不懈怠,时刻处于抢救状态。

23:30患者神志转为浅昏迷,瞳孔也恢复光反射,徐先生终于从死亡边缘往回走来。护士立即将这一好消息告诉医生及家属,大家脸上终于出现了笑容。

然而,事态并未往好的方向发展,后

半夜,病人的体温渐渐高起来,超过了38.5℃。夜晚是病情最易恶化的时候,徐先生的病情再次发生变化,我科医护人员再次紧张起来。降温药用上了体温却迟迟不降,管床护士急的满头大汗,一遍一遍的为病人更换着降温用的冰袋,为病人擦浴降温,生怕病人因高烧导致体液不足,每小时记录着出入量、及时补液...在护士的悉心照护下,终于将徐先生的体温慢慢降了下来,神志也慢慢恢复,死神再次被击退。忙了一夜的管床护士,尽管早已累的精力枯竭,说不出话来,但望着处于清醒状态的患者,心情也轻松了。

经过我科全体医护人员悉心治疗与护理,28日下午,徐先生终于摆脱了死神的魔爪,可以自己吃饭了!(张莹 叶雪峰)

肿瘤科一病区率先开展PICC置管术及护理

为了更好地保护患者上肢静脉和减少反复穿刺给患者带来的痛苦,我院肿瘤科一病区通过理论学习、资料准备等一系列操作前系统、规范化的培训,率先在全院开展经外周穿刺置入中心静脉导管(PICC)术及护理。

PICC置管术只需外周穿刺,穿刺危险小、创伤小、成功率高、最大限度的减少了住院患者的血管损伤和刺激,外周留置感染率低,留置时间长,经济有效且容易拔管,能提供稳定的静脉输液,PICC在直观下进行操作,导管易固定,不易滑脱,不限制患者臂部活动,在床旁即可进行。采用PICC可保护上肢血管网,避免反复穿刺外周静脉给患者带来的痛苦,减轻刺激药物对外周静脉的破坏。

目前我科已成功开展经外周穿刺置入中心静脉导管术患者已达400余人次,无一例严重并发症发生,成功解决了多起外院置管并发症,具备丰富的临床经验,目前PICC置管已成为众多患者静脉营养支持及用药的一条方便、安全、快捷、有效的静脉通路,大大提高了病人的舒适度和满意度。(马浩)



8月11日-16日,我院对2014年招聘的140余名新员工进行了为期一周的集中岗前培训,经过思想和体能上两种形式的培训,新员工在入职之初就能快速适应工作环境、认同医院文化、熟悉工作流程,帮助其尽快进入岗位角色。孙奔 薛宇坤

磷化铝熏虫酿惨剧 农民兄弟要记取

近日,我县一农家发生惨剧,一6岁女孩京京(化名)因农药磷化铝中毒不治身亡。

8月23日,十字镇的这家农户用磷化铝放在存储的粮食中熏蒸防虫,当晚,小京京就睡在存储粮食的房间里,第二天早晨出现呕吐、腹泻,在附近诊所按照“胃肠炎”输液治疗,25日凌晨家长发现患儿萎靡不振,急送我院。途中,患儿逐渐出现昏迷,到医院时呼吸心跳已停止,血压测不到,虽经两个多小时的多方抢救,无效死亡。据悉,小京京的妈妈也住在同一个房间里,也出现了头晕、头痛、乏力、恶心的症状,因为症状较轻,治疗后恢复。

我院儿科主任黄锦翔介绍,不久前,该科曾收治了沂涛镇的兄妹俩,哥哥15岁,妹妹4岁,也是因为与磷化铝熏蒸粮食时同居一室而发生的中毒,所幸的是治疗及时痊愈出院。

黄主任说,磷化铝为类似于樟脑丸样的颗粒,水解后释放出磷化氢。磷化氢是种剧毒的气体,吸入会引起中毒。轻者头痛、头晕、恶心、呕吐、腹痛、腹泻、乏力,重者则出现昏迷、抽搐、呼吸困难、心动过速或过缓、血压下降、休克,治疗不及时可导致死亡。磷化铝对心、脑、肝、肾等器官均有损害,通过几个病例的治疗观察,发现其对心脏的毒性尤为明显。

磷化铝是一种广谱性熏蒸杀虫剂、灭鼠剂,对害虫、螨及鼠类起熏蒸毒杀作用,但因其有剧毒,不在农户中推荐使用,可以用谷虫净等替代。若无其它药剂,必须使用时,一定要注意安全。据了解,在农村,一些农户还没有意识到磷化铝的毒性之严重,在此提醒农民兄弟,最好不用磷化铝,如若必须使用时,要掌握好剂量,人要远离熏蒸的房间,熏蒸结束后,及时安全地处置残留的药物。如果发现有人中毒,要及时送医院救治。(杜长明)

三面锦旗的故事



8月20日上午8时,普外科二病区医生办公室,25床患者及家人将三面锦旗送给科主任徐本文、床位医生殷均山及全体护士,并连声表达谢意。

原来,家住七雄乡86岁高龄的周老太,因肠梗阻到县城某二级医院就医。考

虑到患者年龄大、体质虚弱被医院婉拒收治,患者辗转县内数家医院治疗十余天病情未见好转,当天上午由120送至我科,收住二病区。

住院后,科主任徐本文为患者全面查体,制定了详尽的治疗方案,在保守治疗无效的情况下进行腹腔镜探查,术中发现患者是闭孔疝嵌顿,肠断坏死,徐主任果断的进行嵌顿疝松解加小肠部分切除。

因患者高龄、体质差、营养不良,护理人员制定了详细的护理方案,尤其是基础护理如呼吸道管理、管道护理、皮肤护理等。经过精心治疗与护理,患者整个病程无任何并发症。术后第十五天,患者各项检查指标均正常。患者家人深深感慨:“还是人民医院水平高”(蒋明丽/文 薛宇坤/图)

无私的援助

8月2日早上7时多,昆山中荣金属制品有限公司发生一起因粉尘爆炸引发的安全生产事故,造成重大人员伤亡,伤者分别在南京、上海、无锡、常州、苏州、昆山等

市医疗机构进行治疗。8月4日,按照省卫计委部署安排,我院烧伤整形外科副主任医师张守俊、护士长祝雪青和护士李娜作为第一批救护人员紧急奔赴苏州九龙医院,与来自全国各地的专家一同组成医疗小分队,配合当地医护人员开展抢救工作。

参与救治的张守俊主任说,伤者均为特重度烧伤,其中大部分伤者的烧伤总面积超过90%,而伤势最轻者也超过了50%,同时合并重度吸入性损伤,情况十分危急,这种复合伤比普通烧伤更为复杂和严重,在后续救治中需要过休克关、感染关和多

脏器功能衰竭关。烧伤不是短期内能够解决的问题,而是需要一个长期的恢复和治疗过程。由于是爆炸伤者,所以伤情在高温烧伤外,往往还包括爆炸形成的能量传递对肺部、肠等内部脏器的损伤,这种复合伤比普通烧伤更为复杂、严重。

祝雪青护士长告诉笔者,她经历过很多次抢救,但没有任何一次比这次感觉更严重的了,当亲眼看到病房里被烧焦的肉体时差点崩溃,很多女护士都忍不住掉眼泪,明明知道他们伤得有多重,却要用谎言安慰他们,会好的,一切都会好的……

每天每时每分,参与救援的医疗队都在正在争分夺秒地抢救生命。在烧伤监护病房内,温度与室外一样始终维持在30℃左右,苏州有些闷热却不能开空调。因为电烤灯对于烧伤病患而言,是恢复体温和保暖的一项重要措施。在一个多月的救治中,我院三位医护人员从早到晚一直忙碌在重症监护室里,工作一天下来全身上下都被汗水浸透了。

经过连日来的有效处理,我院参与的医疗队接诊的伤者病情有所好转。9月6日,我院第一批赴昆山医疗救治人员圆满完成任务回到医院,同时第二批2名医疗救治人员赶赴昆山参加伤员后续救治工作,医疗救援的使命仍在继续……(奚志新)

- ★ 8月11日,市卫生局医政处处长周浩观摩我院临床技能培训中心,业务副院长朱宝林、科教处副处长马小波陪同。 薛宇坤
- ★ 8月11日上午9时,姜亚兵副院长带领相关人员检查全院环境卫生。 张雪峰
- ★ 8月11日下午,省爱卫办主任陈晓静在市爱卫办主任倪川、我县副县长刘明、卫生局副局长顾卫明的陪同下,来我院检查“迎创”工作。 薛宇坤
- ★ 8月13日,为迎接和保障南京青奥会的顺利召开,市公安局副局长刘芝玲、县公安局政委赵正才来院检查安全工作。 薛宇坤
- ★ 8月14日下午,在我院行政楼八楼会议室开展埃博拉出血热防控知识的培训,培训由感染科主任宋吉奎主讲。 薛宇坤
- ★ 8月19日和20日,为迎接等级医院评审,进一步规范临床合理用药,我院连续二天在八楼第一会议室举行今年第二期《临床合理用药知识培训》讲座,由输血科杨晓红主任主讲。 刘海林
- ★ 8月20日和21日,我院妇产科分别到梦溪街道糖坊卫生室、桑墟医院开展母乳喂养宣教活动,由妇产科周东霞主任主讲。 汪思
- ★ 8月25日下午,我院党委召开专题组织生活会,卫生局督导组董晓雪副局长参加会议。 刘海媛
- ★ 8月28日上午,在县爱卫办领导的陪同下,市爱卫办检查组来我院检查创卫工作。 汪思
- ★ 9月10日,我院再次组织精干力量赴茆圩乡杨兴村开展65岁以上老人免费体检活动,拉开了今年65岁老人体检第二阶段的序幕。 汪思
- ★ 9月11日,我院医护人员在茆圩清坊卫生室和桥新卫生室为65岁以上老人进行体检,胸心外科副主任医师、硕士研究生汤井双在体检现场为百姓提供健康咨询。 黄文萍

● 新闻集锦 ●

三先生是我的叔祖,要是还活着的话,得一百二十多岁了。可惜他早死了。他的故事是我奶奶说的。

奶奶说他是个怪医,治病好使怪招,而怪招又常显奇效。

彭城南门外,有个老举人脱肛,遍请名医,竟个个缩手,最后找到了三先生。三先生出了个方子:猪大油1斤,内服外敷。此方一出,立即招致名医们的耻笑,说你这是啥怪招?脱肛症你不用固涩之方,反而使用润滑方之猪大油,那不得越治病越重吗?三先生说,要治就是这个法,不治我就走。老举人被病折磨得要死要活,家人也着急,说死马当作活马医吧。

三先生就用这个怪招治好了老举人的脱肛之疾。事后他解释说,脱肛就是大肠头滑脱出肛门外,既然能滑下来,也就能再滑上去。既然已经滑出,就得让它先滑回去。然后你再用固涩之法,免得再次滑出。如今脱出的东西还在肛门外,你就给他固涩,以致涩得缩不回去了。再这样下去,将致

循环不畅,组织坏死,那就连命都没有了。现在,当务之急是让脱下来的大肠头先行回位,然后才能考虑固涩。所谓急则治标,缓则治本是也。

这事奶奶只是听说,另一件却是她亲眼见的。

庄西头的崔家胜媳妇,早晨起来梳头,举在头顶的两只手突然放不下来。就这样举着手来找三先生了。崔家胜焦急地说,三先生,求您快想想办法,赶紧让她把手放下来吧。老这样举着,不光她难受,我都替她难受。

三先生说,早晨突得急病。急病慢治,你不能着急。反正这病也要不了命,先回去,明天再来吧,今儿不是治这病的时候。

见崔家胜不明白,三先生又说,想治病不?

那当然。崔家胜说。

想治就按我说的办,明儿一早来。记住,来时换身衣裳。穿红衫,着紫裙。记住,不要穿裤子。

第二天一早,又来了。媳妇的两手依然举着,像是梳头老没梳



好的样子。

三先生跟崔家胜说,你就站在这儿,无论发生什么事,你都不要动,你一动,我的法子就不灵了。

崔家胜答应着,站在一边看先生如何给媳妇治病。

三先生坐在屋当门的木椅上,要崔家胜媳妇举着手在他眼

前来回行走。突然,三先生站起来,大步走过去,弯腰去揭崔家胜媳妇的裙子。因女人裙子里面没穿裤子,见三先生要揭裙子,心里紧张,立即用手去护下面。

三先生哈哈大笑,对崔家胜说,你媳妇的病好了,带她回去吧。

女人的心还嘤嘤地跳,又羞又急的样子,甚至都没意识到自己的双手已经放下了。崔家胜刚才见三先生要揭媳妇的裙子,心也陡然一惊。待定下神来听三先生一说,才知道媳妇的病已经好了,便连连鞠躬致谢,说三先生哪,您真神了!谢谢您!谢谢您!

三先生一没用药,二没扎针,更没动手术刀,就治好了崔家胜媳妇的病。令崔家胜夫妇惊喜不已,逢人就说,呵!三先生的医术,十分了得!三先生的名声就这样传开了,而且越传越远,越传越奇。

奶奶问过三先生,说崔家胜媳妇的病你是咋治的?

三先生说,人凡患病,皆为六淫七邪所致。六淫者,风、寒、暑、湿、燥、火。七邪者,喜、怒、哀、乐、

忧、思、惧。此病起自七邪之惧。惧之陡生,使气血运行受阻,继而导致经络扭转。惧生乃为外因诱发,时妇人正双手上举梳头,恰有猫从窗台跳下,将脸盆儿蹬翻,脸盆儿落地咣啷有声,声起突然,人受惊吓,以致气机运行不利,引起经络扭转。病是突如其来,我则出其不意,故而立显其效。简单得很!

那年,彭城来了日本人,要三先生做维持会长。他心里不愿意,又不敢说,就假说自己吸上了老海,浑浑噩噩的做不了这个维持会长。日本人不信,派了汉奸来察看。三先生就躺在床上,对着烟灯吞云吐雾起来。日本人也觉得,一个大烟鬼,确实也不堪大任,就随他去了。不料,本来只是想借着抽大烟迷惑日本人,谁料竟然一抽就上了瘾,再也离不开大烟了。

三先生终于因烟而亡。在他临死的那些天,没有谁为他开个方子,抓一把药来。

一个神医,竟然死于无医!



科普小说

1,休要丢人现眼(打一宇);2,依山傍水(打一宇);3,门庭若市(打一宇);4,一家有四口,还要养只狗(打一宇);5,氤氲(打一成语);6,给家捎个话(打一成语);7,有个矮将军,身上挂满刀,刀鞘外长毛,里面藏宝宝(打一植物);8,一物三口,有腿无手,谁要没它,难见亲友(打一日常用品)。(牧徒)

上期谜底:1,仙;2,魁;3,泰;4,乐极生悲;5,此起彼伏;6,赏光;7,5A景区;8,雨伞。



每期射虎



一土豪在做腹部手术前,特意请人制作了一套纯金手柄的外科手术器械,并对医护人员说:「诸位,这些刀、剪之类的,手术后就留给你们做个纪念吧。」他心想,这样绝对不会有忘记在自己肚子里了。可是,手术进行到一半,他就听到主刀大夫气冲冲地说:「谁也不许把手术器械藏起来,手术还没有完呢!」(晓渡)



开心一刻

静下心来好读书

杜长明 / 文



心灵小品

读书如念佛,心浮气躁不行,需要舒气静气。记得小时候读书,每天坐在教室里摇头晃脑地跟着老师一字一句地读,只知道那是人生的一件公事,丝毫没有体味到读书的重要。稍大一些,虽然朦朦胧胧地懂得一些应该读书的道理,诸如理想啦前途啦什么的,虽然也学会了点灯熬油的本事,但所读之书带有目的性,并非自己所爱,也就谈不上什么享受和乐趣了。现在倒是可以看点自己喜欢的书了,然而不幸的是,这年头能正儿八经地坐下来读书,已经不是一件容易的事,甚至可以说是一件非常奢侈的事了。

说读书不易,并不是没有时间,对于现今的我来说,大块空闲的日子还是有的,只是喧嚣嘈杂之中适合读书的日子不太多。生活的节奏太神速,外面的世界太精彩,挡不住的诱惑直往耳朵里灌,往眼睛里进,往脑子里钻。在标新立异的现代生活中,与书本竞争的对手太多太强,惹得人眼花缭乱,心神

不宁。不管是什么人凑在一起准聊发财之事,仿佛这世界上除了发财之外,再无事情可做再无幸福可言,似乎发不了财便是被社会抛弃的人是天大的不幸,憋得一肚子气一脑门子火,想想张三,比比李四,他们能发财我为什么不能?如此整天跟自己过不去,哪还有心思读书?有时我刚刚把摊开的书本读到一半,有朋友约我出去发财,令我蠢蠢欲动,心旌荡漾,需要好大一阵子才能安顿下来。看来,我距离一个纯粹的读书人的标准尚远。

老天爷对人还是比较公正的,读书人手中的一碗鸡蛋面着实无法与一掷千金甚至万金的大款大腕们的宴席相比,但想想发财的人或者做官的人也是活得够累的,没完没了的电话,没完没了的应酬,不想喝的酒得喝,不想赴的饭局得赴,不想笑的时候得笑,想笑的时候又得拼命忍着,周围的亲亲疏疏、沉沉浮浮时时左右着自己的喜怒哀乐,人家求你成爷爷,你求人成孙子,大家捧你

的时候,你是个玻璃杯子,大家一松手,你就是一堆玻璃渣子……

读书人毕竟是读书人,读书人的血管里还是流淌着一种说不清的固执,骨子里生长着一种无法解释的清高,耐得住寂寞,躲在几平米的小屋里,啃着面包,闻着书香,嗅着油墨,感到幸福踏实。

古人读书倡导“头悬梁”、“锥刺股”,对于不想进入仕途的现今的读书人来说,没有去受此罪的必要,而想混入读书人的行列,要想认真地学点知识懂点文化,还真得有打坐入定的精神不可。我信服“少年读书如石头上刻字,老年读书如沙子上写字”的道理,脑细胞被岁月拉扯的变了形,也不再饱满,一年下来读不了几本书,但也点点滴滴日积月累地为脑袋瓜子更新了些许的亮点,这是人生的一大财富啊。

其实,读书人是永远不会寂寞的,一杯茶,一本书,坐下来静静地读,神游天地,俯视苍穹,与那些伟大的心灵对话,与自然界万物沟通,书香弥漫的人生岁月,能在有限的生命时间里欣赏无限的生命美景,生活得更加丰富与智慧,充实与从容,是人生的一种修炼,人生也因此变得更加精彩,此乃世上至高的享受,是读书人才能领略到的一种超脱境界。

“羊水栓塞” 猛于虎



健康信箱

编辑同志:

不久前,湖南一名产妇疑因羊水栓塞导致死亡的事件引起公众广泛关注,“羊水栓塞”这一名词成为了大家街谈巷议的热点问题,到底什么是羊水栓塞?为什么这么可怕呢?有办法预防吗?

钟秀丽

钟秀丽读者:

羊水栓塞是一种在分娩过程中,羊水突然进入母体血液循环引起急性肺栓塞、过敏性休克、弥散性血管内凝血、肾功能衰竭或猝死的分娩期并发症。羊水栓塞的发生率较低,约仅有两万分之一,但死亡率高达80%,来势汹汹,如狼似虎。由于羊水栓塞具有突发性和不可预知性等特点,一旦发生,很多孕妇在短则几分钟,长至两个小时的时间内就会死亡,可能孕妇有时只是一憋气,或一声尖叫,心脏就会骤然停跳而死亡。

正常情况下,胎儿羊水与母亲之间是被胎盘胎膜分隔开的,羊水栓塞的发生正是由于这层“分隔”被冲破造成的。分隔层之所以会被冲破,通常是由于胎膜破裂、宫颈血管破裂和羊膜腔内压力过高三方面原因造成的。

胎膜破裂后会出现羊水外流,胎膜与宫颈壁分离使血管损伤,羊水有可能从宫颈黏膜静脉、胎膜附着处的静脉窦进入母体血循环,此时如果再伴有强烈的不规则宫缩,则羊水极易进入到受损的血管内,引发羊水栓塞。宫颈血管破裂、宫颈撕裂、子宫破裂、前置胎盘、胎膜早剥或剖宫产术中羊水通过病理性开放的子宫血窦进入母体血循环,引发羊水栓

塞。子宫收缩过强致使羊膜腔内压力过高。此种情况多发于多产产妇,因产妇的产道损伤较大,一旦出现裂伤,血管道开放,羊水压力便较易进入母体血管系统,如在引产的过程中不恰当使用催产素,有过强过频的宫缩,此时由于宫腔压力太大,血管破裂后也就更容易出现羊水栓塞。

总体来说,过强宫缩、急产、羊膜腔压力高是羊水栓塞发生的主要原因,而胎膜早破、前置胎盘、胎膜早剥、子宫破裂、剖宫产术中生理及病理性血窦开放是其发生的诱因。当混浊的胎儿羊水进入母体血液循环后,会使母亲发生过敏性休克反应,其中胎脂、胎粪等污染物和促凝物质,会促进母体血液发生凝血改变,引发急性肺栓塞、严重休克等症,造成母体多器官功能受到损害,甚至危及生命。

羊水栓塞是无法在产前做出准确预测的,但产妇可以通过一些积极的措施,将其发生率降到最低,如:定时做产前检查,及早发现妊娠高血压症等并发症;高龄产妇、早产或过期产者及经产妇,尤其是胎膜早破、子宫体或子宫颈发育不良的产妇易发生羊水栓塞,要积极配合医生提早做出正确处理。

妇产科副主任医师 陈晓超



**省人民医院专家、
教授来沭阳县
人民医院时间**

4月19-20日上午

ICU 刘少华
眼 科 刘肖艺
肾内科 俞香宝
肿瘤科 刘连科
妇产科 孙荣惜
风湿科 梅焕平

4月26日-27日上午

感染科 李 爽
呼吸科 齐 栩
神经内科 龚 洁
消化科 尚 斌
普外科 浦立勇
放射科 王小宁
儿 科 龚海红
血液科 缪扣荣

5月10日-11日上午

耳鼻喉 科徐进
普外科 邵文雨
脑外科 周明卫
内分泌科 崔 岱
骨 科 周 炜

5月17日-18日上午

ICU 王 勇
眼科计 江 东
妇产科 韩素萍
肿瘤科 王同杉
风湿科 柯 瑶
泌尿外科 韩志坚

**沭阳县人民医院
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
星期四 刘金凤
星期五 韩洪波

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)

**《百年沭医》
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 窦志新
王 静 汪 思

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 章士清
星期六 邵雅平
星期日 叶德明

内分泌

星期一 陈慧芹
星期三 陈慧芹

儿 科

星期一 薛 洁
星期二 韦国玉
星期三 刘海林
星期四 黄锦翔
星期六 周 红
星期日 吴培娣

普外科

星期一 赵翰林
星期二 徐本文
星期三 吴柏华
星期四 张立飞
星期五 杨晨曦
星期六 叶 松

泌尿外科

星期二 郁全胜
星期五 郁全胜

脑外科

星期一 刘连松
星期二 周大志
星期三 吕茂洲
星期五 杜春雷

乳腺外科

星期一 葛荣忠
星期二 何林兴
星期三 葛荣忠
星期四 何林兴
星期五 葛荣忠
星期六 何林兴

骨外科

星期二 王洪俊
星期四 胡绵虎
星期五 谭诗平

脊柱外科

星期一 张成亮

关节外科

星期三 燕好军

胸心外科

星期一 汤井双
星期三 郁 松

烧伤科

星期二 张守俊
星期三 王庆明
星期四 张守俊
星期五 王庆明
星期六 张守俊

妇产科

星期一 周东霞
星期二 胡芬芳
星期三 陈晓超
星期五 董 艳

耳鼻喉科

星期一 张一航
星期二 乔丽平
星期三 李 强
星期四 张一航
星期五 李 强
星期六 乔丽平

眼 科

星期一 仲跻飞
星期二 秦 兵
星期三 梁玉伟
星期四 仲跻飞
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
星期四 葛志红
星期六 周友利

放疗科

星期一 姚型峰
星期二 徐宜全
星期三 姚型峰
星期四 徐宜全

肛肠科

星期一 邓 斌
星期五 邓 斌

疼痛科

星期一 万利芹
星期二 叶志虎
星期三 汪 涛
星期四 万利芹
星期五 张 奎
星期六 迟 迪