



仁爱 敬业
务实 创新

嘉興一院報



“健康嘉興”微信平台



嘉興市第一醫院微信公眾號

2017年10月第10期 (总第61期)

主办单位:嘉興市第一醫院 地址:嘉興市中華南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 門診預約電話:0573-82153018 醫院網址:www.jxdyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

勇做区域领头雁,金秋再添三大“中心”



签约合作中国创伤救治联盟



西京消化病医院嘉兴整合医学中心授牌



成立围绝经期保健中心

作为全市公立医院的领头雁,我院自开展接轨沪杭京工作以来,从人才培养、技术升级的“硬件”接轨,到管理、文化、理念的“软件”接轨,努力提高自身综合服务能力,实实在在提升群众的就医获得感。为切实保驾护航禾城百姓健康,金秋十月,我院再添“西京消化病医院嘉兴整合医学中心”“创伤中心”和“围绝经期保健中心”三大中心的建设。(详见2版)

院党委组织党员群众收看党的十九大开幕会

本报讯(党办 诸胜涛)10月18日上午9点整,举世瞩目的中国共产党第十九次全国代表大会在北京人民大会堂隆重开幕。我院党委认真组织党、政、工、团的党员干部和群众代表在会议室集中收看党的十九大开幕盛况,各支部党员和各科职工也以多种方式,收看聆听习近平总书记的报告。党的十九大是在全面建成小康社会决胜阶段、中国特色社会主义进入新时代的

关键时期召开的一次十分重要的大会。本次大会的主题是:不忘初心,牢记使命,高举中国特色社会主义伟大旗帜,决胜全面建成小康社会,夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利,为实现中华民族伟大复兴的中国梦不懈奋斗。

院党委书记沈旻参加了市卫计委组织的学习观看党的十九大开幕会。他要求全院各党支部、各科室、全体党员和职工,要

把学习贯彻党的十九大精神,作为当前和今后一个时期的重要政治任务,进一步增强政治意识、大局意识、核心意识和看齐意识。尤其是广大党员干部要以身作则,把党的十九大会议精神学习好、领会好、贯彻好、实践好,要以更加饱满的热情投入到医院的各项工作中,为群众提供更加安全、规范、优品、高效的医疗服务,实现医院又好又快发展。

两学一做

我们在群众需要的地方

本报讯(党办)一个支部一个堡垒,一个党员一面旗帜。我院党员率先垂范,贯彻“两学一做”学习教育常态化制度化开展的精神,在日常实践中锤炼党性,以党风引领行风,以实际行动服务群众,促进医院工作的开展。

自助就医引导

随着智慧医疗的不断推进,如何改变群众就医习惯,提高我院自助服务率,切实方便患者就诊,成为迫切需要加以引导和改进的一个问题。行政1、2支部和后勤支部党员于7月率先主动开展自助引导志愿服务。

为推动这项工作,院党委于7月底正式发出了开展“自助就医引导”党员志愿服务的倡议,得到了全院各支部党员和入党积极分子的积极响应。截止9月底(三个月),全院共有253人次的党员,包括入党积极分子和部分财务科职工,均利用自己的休息时间参与服务,累计服务时长460小时。

义诊健康教育行

10月12日世界关节炎日,风湿科、内1支部志愿者在院门诊大厅举办义诊。

外科1支部志愿者助力疼痛义诊,10月15日,志愿者们先后参加了在平湖市第一人民医院、嘉兴市第二医院举办的疼痛周两场大型义诊,并作学术推广。

10月20日,外1和内5支部的党员志愿者先后来到亚都社区和运河实验学校,为市民和老师义诊、普及健康知识。上午,两位志愿者在亚都社区义诊,刘斌副主任医师为居民做《烦人的咳嗽》科普讲座,并与居民互动交流,为他们答疑解惑。下午,他们走进运河实验学校,针对学校常见的意外与紧急情况,外1支部书记钟华丽为该校老师们上了形象而生动的一堂《关爱生命—心肺复苏和急救技能培训》,并手把手教老师们做心肺复苏。

值“乳腺癌防治宣传月”,10月20日,我院“粉

红丝带俱乐部”、外3支部志愿者在门诊大厅举办义诊和健康宣教,22日,志愿者们走进万达广场,参加了由嘉兴市妇联主办的“爱乳日—金三塔携手粉红丝带与您同行”乳腺癌防治公益行活动。

慰问关爱结对家庭

情暖中秋,10月4日中秋节当天,内5支部书记肖琴锋和支委陶峰一起慰问结对的省劳模模范、88岁的商奶奶和失独家庭的郭老伯。志愿者为两位老人带来节日礼物和问候,并为老人检查身体,核对用药情况,与老人拉家常,让他们感受到关爱与温暖。

同时,内6支部的志愿者驱车赶到平湖市独山港失独家庭张先生的家中慰问。为了让该家庭尽快走出丧子之痛,内6支部志愿者通过走访、电话、微信等形式多次联系沟通。16日,外科2支部再次走访市帮困办结对对象——洪合镇大桥村张老伯家,带来慰问物品的同时,还为其家人作健康检查。

喜讯

2017改善医疗服务行动全国医院擂台赛 我院斩获“深化优质护理服务十大价值案例”

本报讯(护理部)9月29日-30日,由国家卫生计生委医政医管局指导、健康界传媒主办、辽宁省卫生计生委协办、辽宁省医院协会承办的“2017改善医疗服务行动全国医院擂台赛总决赛暨三年总结论坛”在辽宁本溪圆满落幕。

在院领导的大力支持和护理团队的通力协作下,我院参赛项目喜获“深化优质护理服务十大价值案例”殊荣。

据悉,本次擂台赛共吸引全国28个省(自治区、直辖市)的100多家医院参与,共提交案例736个,上线案例450个。

我院护理部高度重视该项赛事,通过前期的精心准备,上报主题参与网络海选。经大赛专家组背靠背评选和打分,顺利入选15强,晋级决赛,参与现场角逐。

9月30日,在领队章美琪和宋美红两位护士长的陪同下,手术室护士俞微微代表我院护理队伍,作题为“扩面提质——优质护理在路上”的PPT汇报,以激情洋溢的演讲和近乎完美的现场表现,最终荣获主题六——“深化优质护理服务”的全国十大价值案例。

院纪委组织干部职工赴市看守所开展廉政警示教育

本报讯(监察室 毕建锋)10月27日和11月2日下午,院纪委组织干部职工赴嘉兴市看守所开展廉政警示教育,院长钱钢、纪委书记钱建萍、副院长王黎恩以及部分中层干部和重点岗位人员共120人在市看守所副所长吴国华的带领下进行参观学习。

通过参观学习,感受他们内心的忏悔和对自由的渴望,给大家实实在在地敲响了警钟。告诫大家必须要时刻保持清醒的头脑,坚持公道正派,遵守党纪国法,堂堂正正做人,规规矩矩做事,珍惜眼前自由幸福的生活,切莫以身试法。要树立正确的价值观,自觉实践过好权力利益关、思想道德关和廉洁自律关,不断增强廉洁自律意识和拒腐防变能力,从思想深处筑起党纪国法和道德意识防线。

校对:张燕萍

医院简讯

- ▲肿瘤内科荣获“新瑞杯”癌症管理全国辩论赛总决赛季军。(肿瘤内科)
- ▲10月8日,2017年嘉兴市麻醉职业技能竞赛在我院圆满举办。(手术麻醉科)
- ▲10月12日,美国伊利诺州亚瑟委主席高摩西携夫人来我院进行交流考察。(院办)
- ▲10月13日,病理科临床基因扩增实验室通过省临检中心技术验收。(病理科)
- ▲10月16日上午,嘉兴市卫计委主任王伟一行来到院突击安保督察。(院办)
- ▲10月16日下午,美国哈佛医学院、斯坦福大学医学中心的专家莅临我院作学术交流。(党办)
- ▲10月27日,我院举办第十二届职工乒乓球比赛。(工会)

勇做区域领头雁,金秋再添三大“中心”

打造区域一流的创伤急救中心 签约中国创伤救治联盟,启动创伤中心建设

10月14日下午,在医院的学术报告厅,我院与中国创伤救治联盟合作签约、揭牌并开展学术讲座活动,这标志中国创伤救治联盟“嘉兴市第一医院创伤中心建设”正式启动。

中国创伤救治联盟秘书长、北京大学人民医院副院长王天兵教授,嘉兴市卫计委副主任王国芬,北京市急救中心科教办主任张进军教授,嘉兴市卫计委医政处处长梁慧军,浙江大学医学院附属第二医院急诊科副主任赵小纲教授,我院院长钱钢,北京大学人民医院医学博士王艳华,我院副院长王黎恩,嘉兴市急救中心主任祝永明,我院医联体代表及医院相关科室医务人员200余人参加启动仪式,副院长王正安主持。

钱钢院长、王国芬副主任和王天兵教授分别致辞。

随后,由王天兵教授和钱钢院长签订中国创伤救治联盟嘉兴市第一医院创伤中心建设协议书,王天兵教授、王国芬主任、钱钢院长和祝永明主任为“创伤救治中心建设单位”揭牌。

启动仪式后,王天兵教授、张进军教授、赵小纲教授、王艳华博士分别作创伤急救相关学术讲座。

我院的“严重创伤救治团队”主要包括了急诊科、ICU、神经外科、骨科、心胸外科、肝胆外科、泌尿外科、胃肠外科、烧伤科、手术麻醉科、介入科等10多个科室,由40多名医护人员组成的多学科合作团队。我院创伤中心建设项目的启动,将依托中国创伤救治联盟的协助指导,建立健全区域创伤救治信息平台,建设专业的团队并开展培训,打造一支素质过硬的集院前急救、急诊与院内专科为一体的创伤救治团队,并建立创伤规范化救治流程,提高严重创伤的综合救治能力,降低严重创伤的致残率和致死率。通过中心建设和创伤分级救治体系建设,对提高我市创伤急救水平及推动我市医疗卫生事业发展具有重要意义。

开启整合医学新纪元

西京消化病医院嘉兴整合医学中心揭牌

10月18日下午,中国工程院院士、中国工程院副院长、西京消化病医院院长樊代明教授莅临我院,出席院士论坛,并进行“西京消化病医院嘉兴

整合医学中心”授牌。嘉兴市卫计委主任王伟荣、嘉兴学院医学院党委书记惠太望及常务副院长黄熲、市卫计委医政处处长梁慧军,以及医院领导班子成员、中层干部、医联体代表及各科室相关医务人员参加。

樊代明院士和王伟荣主任致辞。

揭牌仪式由我院院长钱钢主持。钱院长表示西京消化病医院嘉兴整合医学中心落户医院,是我们的荣幸,也是对今后工作的激励。在未来,我院将按照卫计委要求,进一步落实整合医学工作,深化与樊院士及西京消化病医院的交流与合作,推动整合医学在嘉兴医疗界落地生根。

随后,由樊代明院士、王伟荣主任、院长钱钢及党委书记沈晔共同向西京消化病医院嘉兴整合医学中心揭牌。

授牌仪式后,樊院士作了《医学的系统论和整合观》学术讲座,博大精深的理论体系、高瞻远瞩的前沿思考、新颖独到的思维观点、幽默风趣的语言描述,让聆听者感受到医学大家的非凡高度,享受了一场高品质的学术盛宴,让现场人员受益匪浅,对未来医学发展和学科建设具有重要

的启迪作用。樊院士的讲课赢得了会场人员阵阵热烈的掌声。

围绝经期保健中心、周坚红名医工作室同时落户我院

10月26日下午,我院成立围绝经期保健中心,浙江大学医学院附属妇产科医院妇科主任医师、医学博士周坚红教授莅临,为“周坚红名医工作室”签约揭牌并举办学术讲座,这标志着我院妇科内分泌领域将朝着新的发展目标迈进。

周坚红教授和钱钢院长签约成立周坚红名医工作室,相关领导共同为我院围绝经期保健中心揭牌和周坚红名医工作室揭牌。

钱钢院长、王国芬副主任等领导为揭牌仪式致辞。

揭牌仪式后,由副院长、围绝经期保健中心主任钱建萍主持,周坚红教授带来了一场别开生面的女性健康知识讲座,专家从月经说起,用生动的语言,深入浅出地解析医学原理,阐述了雌激素是女人一生的需要,分析了更年期症状及性激素补充治疗的重要性。

(党办)

胰十二指肠微创手术,征服普通外科里的『珠峰』

胰十二指肠切除术在腹部外科手术中切除范围广泛、与众多重要器官和大血管毗邻,对病人的生理结构改变大、术中术后并发症多、手术难度高、操作复杂,因重要的消化功能和特殊的解剖关系,该区域外科手术是外科里面最为复杂、风险最高的手术之一,被誉为普通外科里的“珠峰”。

随着科学技术的发展进步,“微创”这一概念已深入到外科手术的各种领域,作为微创手术之一的腹腔镜胰十二指肠切除术(LPD)也逐渐开始进入大众的视线,为胰头部癌、壶腹癌、胆总管下段癌、壶腹周围的十二指肠癌等的切除与治疗带来了新的可能。

李先生今年56岁,10天前喝酒喝多了,就开始觉得腹胀,当时没当回事,以为只是吃得不太舒服,哪知隔了两天皮肤和眼白都开始出现发黄的症状,拖了几天越来越严重,就到当地医院住院治疗。住了几天之后仍然没什么好转的迹象,他当机立断,转来我院进一步治疗。

入院检查时,李先生全身皮肤已经开始出现中度黄染症状,按压右上腹部有痛感。根据他在当地医院所做的肝功能检验显示,总胆红素(TBIL)已高达119.5 $\mu\text{mol/L}$,同时,李先生还患有高血压。肝胆外科(一)主任许浏主任医师在检查后,确定其需尽快手术。

术中快速病理诊断,李先生被确诊为胰头癌,许浏主任及其团队在探查其情况后,决定行腹腔镜下根治性胰十二指肠切除术。术中须切除多达五个脏器,

其中包括胆囊、胆总管、十二指肠、部分胰腺及部分胃,切除脏器之多,使手术难度大大提高。

在长达8个小时的手术过程中,许浏主任及其团队沉着冷静,胆大心细,大到整个脏器,小至一根血管,庖丁解牛,凭借着精湛的技术、丰富的经验及默契的团队配合顺利完成切除,并行胆总管与空肠作间断侧吻合,空肠与胃大弯作侧吻合。

术中出血量约100ml。术后李先生安全返回病房,生命体征平稳。

作为微创手术,LPD具有出血少、切口并发症少、住院时间短等优势,更主要是解剖更精细,相比传统手术,有效提高了手术质量。许浏主任告诉我们,在此之前,他和他的团队已经成功开展了3例腹腔镜胰十二指肠切除术。术后3天患者可下床活动,5天可进食,住院时间从以往的1月上缩短为一周左右,极大减轻了患者的痛苦。

从有创到微创再到无创,我院肝胆外科(一)不断追求手术的微创化,并以此替代了以往的传统开放手术,腹腔镜手术占比已达到80%,而腹腔镜胰十二指肠切除术的顺利实施更代表着我院肝胆外科在技术上迈上了新的台阶。随着更多微创手术的开展,也将为广大患者带来福音。

(党办 严晓文)

我院肝病研究所移动远程会诊发力 患者“足不出户”享受院士诊疗



自8月我院成立嘉兴市肝病研究所,与李兰娟院士及其临床、基础研究及信息专家团队成功签约,特聘其为肝病研究所顾问以来,双方积极推进工作。10月16日上午,通过我院与李院士专家团队建立的“名医联盟”嘉兴市肝病远程诊疗中心平台,廖万清和李兰娟两位院士利用移动APP客户端,为我院消化内科、感染科及皮肤科3名住院患者进行了在线会诊和病例讨论。

远程会诊就是借助互联网,为疑难杂症患者进行病史采集、疾病诊断,进一步确定治疗

方案的一种创新治疗模式。不仅突破了地域限制,让患者享受到国内顶级专家高水平、高质量的医疗服务,还能够实现医疗资源的共享,为医务人员确诊某些疑难杂症提供医疗技术方面的支持。远程诊疗中心的成立方便疑难病症诊治,提升我院专科水平均具有重要意义。

本次会诊采用“名医联盟”的远程会诊系统,图像高清,声音清晰,会诊专家利用手机、i-Pad等移动客户端,随时可以上线工作。不仅可以浏览图像,还可通过专家与患者、医生面对

面的音视频交流和沟通,指导诊疗。

“之前为了挂专家号,我们都是一大早就去医院排队。如果病情比较严重的话,还要特地赶到杭州、上海,而且根本没机会得到院士级专家的悉心诊断……”患有反复全身鳞屑性红斑的朱女士是此次会诊的皮肤科病患之一。

我院副院长姚明表示,远程会诊平台开通后,在我院享受国家级专家的服务将不再遥不可及。对于一些疑难危重患者不必转院,不出家门就能享受同质化的高水平诊疗服务。

(党办 诸胜涛)

一次微创手术拆除体内两颗“定时炸弹”

9月4日这一天对于61岁的老陈来说是一个特殊的日子。经过了一个多小时的微创手术,他体内的两颗“定时炸弹”被成功移除。当他聊起这件事情,仍然心有余悸。

原本老陈由于肺部感染住在我院呼吸科,后来肺部CT提示有一个腹主动脉瘤,血管外科会诊后复查了一个CTA显示,降主动脉起始部及腹主动脉分叉处各有一个动脉瘤。如不手术,随时可能瘤体破裂,危及生命。

事不宜迟,患者立即转入了血管外科。在做好充分的术前准备后,于9月4日对患者同时行腹主动脉及胸主动脉腔内腹膜支架腔内隔绝术,一次微创手术解决了两个大问题。由于患者之前有过肾移植手术,因此术后肾功能的监测不容忽视。在血管外科医护人员的精心护理下,患者于术后第十日顺利出院。出院时,患者非常感激,并送上了一面锦旗表达心意。

什么是动脉瘤呢?

动脉瘤和我们通常理解的肿瘤不一样,它是腹主动脉出现了扩大,就像吹气球一样。虽是一种良性疾

病,但却非常凶险。如果动脉突然增大并扩张到一定程度,就好像是把气球吹破了,很有可能破裂并引起致命的大出血。发病多见于患有动脉粥样硬化的老年人。

早期或者在瘤体没有达到一定大小的情况下,一般无症状。直径4-5厘米以下的瘤体破裂的危险性相对小,病人没有明显的症状,仅仅是偶然间会摸到腹部有一个跳动的包块。早期通常不容易发现,因为瘤体并没有造成病人太多的痛苦。随着动脉瘤增大就会出现其他症状。其中第一个症状就是疼痛。当疼痛加剧时,往往预示着动脉瘤马上就要破裂,甚至已经破裂,那时就为时已晚了。有时候病人会感觉到丝丝隐痛,这是因为包块大了,顶在那儿不舒服。

另外一个症状就是动脉栓塞。由于血管局部膨大,血液流动时就会产生涡流,这个涡流会造成动脉壁内层形成血栓,这就是医学上所谓的附壁血栓。这些血栓一旦脱落,就会随着血流流向下肢,造成下肢动脉的栓塞。病人的表现为突然的下肢疼,甚至走不了路。

目前针对动脉瘤的外科治疗手段主要有两种。

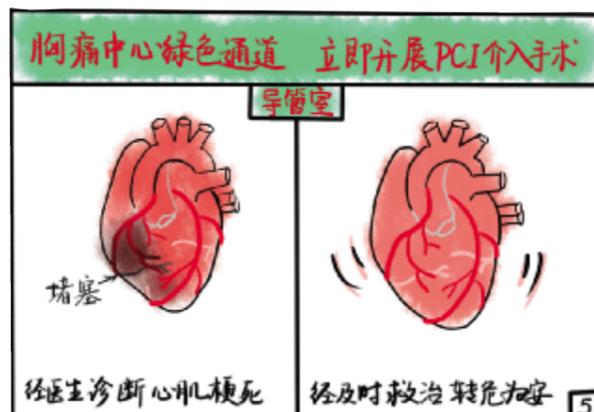
一是传统的开刀手术。就是切掉动脉瘤,然后接上一段人造血管,用其代替动脉瘤所在部位的血管,恢复正常的血液流通,这样就去除了动脉瘤破裂的危险。虽然这种手术创伤较大,但比较彻底,如果病人身体情况较好,对手术的耐受度较高,这就是一个很好的治疗手段。

二是近十几年来发展比较迅速的支架技术。通过在主动脉腔内放置一个带膜的大支架,来进行血管腔内的隔绝。所谓隔绝就是把支架放在血管里边,使得血液通过这个支架内流动,而不对动脉瘤壁产生压力,这样就避免了动脉瘤破裂的危险。这个技术是一项比较新的技术,而且创伤比较小,仅仅需要在侧大腿根做一个4-5厘米长的小切口,就能够解决。这个手术需要在大型的造影机器下完成。这就叫腔内隔绝术,也叫腔内支架植入。

我院血管外科自建科以来,已成功开展数百例类似的微创手术,拥有了丰富的临床经验,血管外科主任许浏主任提醒,如患者出现以上症状或体检发现异常一定要及时就医,不要让“炸弹”引发。

(血管外科/7A 汪千娟)

前段时间,54岁的心梗患者洪先生突发晕厥20分钟,60岁的王大爷突发胸痛,在与死神赛跑中,我院胸痛中心的一系列规范流程,给医生们的“赛跑”加速,救洪先生与王大爷脱离险境。今年年初我院建立胸痛中心,优化诊疗流程,提高急性胸痛的早期诊断和治疗能力,减少误诊和漏诊,避免治疗不足或过度治疗,降低急性胸痛患者的死亡率、改善临床预后,他们只是众多受益者之一。
成立胸痛中心,就是开通了一条绿色通道,先救治,后付费。对于胸痛患者,我们要节省时间,提高效率,更加规范,更加迅速,我们的目标就是要在生死时争分夺秒挽救生命。一旦有胸痛,你我快行动。



一旦有胸痛,你我快行动

急救专线 **400-882-0573**

2017年1月16日,我院胸痛中心成立。胸痛中心主任由钱钢院长担任,副主任是王正安副院长、心内科唐关敏主任和急诊科曹伟中主任。胸痛中心地址在医院**急诊**,急救专线是400-882-0573,创建口号是“一旦有胸痛,你我快行动”。

现在,让我们一起来了解一下医院胸痛中心建设的相关知识吧。

一、什么是胸痛中心

胸痛中心是指急救医疗系统,由急诊科、心内科、影像科、检验科、心脏外科、呼吸科、消化科等多学科合作建立区域协同救治体系,为急性胸痛患者提供快速而准确的诊断、危险评估和恰当的治疗手段。所以说,胸痛中心是抢救胸痛病人的一个快速通道、绿色通道。

二、建立胸痛中心的主要目的是什么

为急性胸痛患者建立起根据危险分层实施救治的快速诊疗通道,通过多学科协作的“胸痛中心”来优化诊疗流程,提高急性胸痛的早期诊断和治疗能力,减少误诊和漏诊,避免治疗不足或过度治疗,以达到降低急性胸痛患者的死亡率、改善临床预后的目的。

三、胸痛中心的工作目标是什么

工作目标是快速诊断、及时治疗、降低死亡、避免浪费。

四、胸痛中心主要看什么病 它们的症状又是怎样

危及生命的胸痛包括急性冠脉综合征、主动脉夹层、肺动脉栓塞和张力气胸,也就是俗称的心肌梗死、肺梗死、气胸等毛病。

急性冠脉综合征胸痛表现为胸部压榨感伴呼吸困难,胸痛向肩部放射,伴有低血压、大汗淋漓、濒死感往往提示急性心肌梗死;胸痛伴呼吸困难、咯血提示急性肺栓塞。

主动脉夹层胸痛性质为突发撕裂样、刀割样疼痛,一开始便达到高峰。

气胸往往表现为突发尖锐胸痛伴呼吸困难。

典型心绞痛表现为特征性胸骨下端疼痛,持续时间3-5分钟,劳力或情绪激动时诱发,休息或含服硝酸甘油后缓解。

五、哪些症状提示患者为高危胸痛患者

胸痛伴意识障碍、晕厥、大汗淋漓、肢端湿冷、呼吸困难、脉搏细弱等症状。

六、如何判断患者心脏骤停

突发意识丧失、呼吸停止、大动脉搏动消失。

七、院外发现心脏骤停急救流程

识别并启动应急反应系统—即时高质量心肺复苏—

快速除颤—基础及高级急救医疗服务—高级生命维持和骤停后护理。

八、心肺复苏(CPR)的相关知识

1.心肺复苏(CPR)技术包含了三种基本的急救技巧:胸外按压(Compression)、开放气道(Airway)和人工呼吸(Breathing)。

2.胸外按压位置为胸骨中下1/3交界处或双乳头与前正中交界线交界处,

按压频率为100-120次/分,按压深度为5-6cm,按压间歇不能依靠患者胸部。

3.人工呼吸注意事项包括:确保气道通畅,捏住患者鼻孔防止漏气,每次吹气持续1秒钟以上吹气频率为10-12次/分,以胸廓起伏为有效。

4.成人心肺复苏按压与呼吸比为30:2,每5个循环进行评估。

5.心肺复苏成功标志包括:恢复自主呼吸、触及大动脉(颈动脉、股动脉)搏动恢复、颜面口唇及甲床紫绀转红润。

6.心肺复苏终止指征:已正确进行CPR30分钟以上仍无脉搏搏动、心跳无恢复,出现脑死亡表现等。

九、若在医院内遇到急性胸痛(胸痛剧烈、表情痛苦)患者求助,应该怎么做

1.嘱其立即停止活动,呼叫400-882-0573胸痛急救专线,告知详细地点,请求医护人员救助。(保安、后勤人员可使用对讲机,对讲机比电话更快)

2.就近使用轮椅、平车,将患者送至急诊抢救室(胸痛抢救室)。

3.协助医护人员进行抢救,必要时给予一定帮助。

十、若在医院遇到突然晕倒或昏迷的患者,应该怎么做

1.大声呼救,请求附近医护人员救助。呼叫400-882-0573胸痛急救专线。(保安、后勤工人可使用对讲机呼叫急诊区域同事请求支援,对讲机比电话更快)

2.就地抢救,心肺复苏。

3.非住院患者,协助医护人员用平车或担架将患者转运至急诊抢救室。住院患者,协助医护人员转运至监护病房。

十一、什么是院内绿色通道

是指一旦患者进入医院,即可快速启动快速反应程序,使患者在最短的时间内得到及时的诊断和治疗。对急性STEMI患者,以D2B时间作为衡量绿色通道是否通畅的标准。

十二、基层医院急性心肌梗死转诊流程

当地医院上传心电图—胸痛中心判读心电图—指导术前用药—转诊—启动导管室—绕行急诊直接至导管室—急诊手术。



援助路漫漫 支援情悠悠

为响应市发改委、市对口支援办组织开展的“嘉兴市2017年人才智力对口支援专项行动”的号召,我院的急诊科副主任郁慧杰和质量管理部科长朱良枫以及其他来自嘉兴市(县、区)医疗机构的医务工作者肩负使命,分别踏上了光荣的援青、援疆之路。

受高海拔的影响,队员们普遍出现了头晕、胸闷、失眠等不适症状。为尽快扑身到帮扶工作中,包括郁慧杰在内的援青医疗队面对困难,没有退缩,努力适应环境。10名成员依据专业特长分成三个帮扶小组,以最快的速度制订了各自的帮扶计划,以讲座、义诊等多种方式,迅速投入到工作中。

援疆的医疗队到达新疆沙雅县,短暂休整后,即启动沙雅县“组团式”援疆医疗人才专家行。为期7天的援疆过程中,朱良枫等一行6人马不停蹄地走访交流了沙雅县卫计委,以及县下属多个乡镇卫生院等,足迹遍布沙雅县各地,开展各种形式的对口支援活动,累计开展专题讲座5场、义诊服务对象80余人次,专家门诊200余人次,查房示范指导90余次、疑难病例分析100余次、教学及专家座谈交流会5场等。

两地的专家组一致认为,援助要让医学知识在此开花,既授之以鱼又授人以渔。在接诊的同时,专家组逐步注重对当地青年医师学习方法的培养,力争为当地培养一支带不走的医疗队伍。

(诸胜涛)

第四届医院感染防控文化节顺利开幕

10月23日,我院正式启动以主题为“精准感控·护健康”第四届医院感染防控文化节正式启动。启动仪式在6号楼报告厅举行,全院中层干部医护代表共计200余人参加。

启动仪式首先由钱建萍副院长宣读活动倡议书,通过讲述感控文化节的发展历程及以规范手卫生、多重耐药菌防控、预防手术部位感染为主题的感控工作的重要性及要求等方面对全院医务人员进行了活动动员。随后,所有参会代表一同观看了感控宣传视频,并纷纷在本次感控文化节主题海报上进行承诺签名。

活动内容包括规培医生感控技能竞赛、微信票选最佳感控作品、微生物服务临床、多重耐药菌检查、手卫生督查、感控知识专题讲座、感控故事征集评比等。

希望以感控节活动为契机,切实提高医务人员的感控责任意识,共同做好医院感染防控工作,为医疗质量安全保驾护航。

(张绮萍)

志愿者『岗前培训』进行时

随着大学秋季学期的开学,社工部主动走进嘉兴学院、嘉兴职业技术学院等院校,积极招募志愿者。为加强志愿者管理,提升大学生志愿者综合素质和专业服务技能,10月25日、26日和28日,社工部分5批次,再次为200余名社会志愿者做培训。

培训从医院概况、医院文化、就诊流程、便民措施,大学生参加志愿服务的意义,志愿者工作现状、工作内容、服务规范及服务礼仪等方面进行详细介绍。为巩固培训成效,还带领志愿者们实地参观,深入了解医院布局、科室设置、熟悉各项服务流程和各岗位的具体要求。

胸痛中心检查无死角盲区,培训会上,社工部为志愿者们集中传达了医院胸痛中心迎检要求,为已预约即将来院进行服务的志愿者讲解胸痛中心评审相关知识,要求每位志愿者知晓,并在开展服务前检查,做到考核后再上岗。

培训得到各党支部和技能培训中心的大力支持,在支部书记的安排下,邀请到内1支部王萍、内5支部顾超、内7支部杨银玲、外1支部王曾和急诊支部朱玲雅5位党员志愿者,分批为志愿者作心肺复苏和洗手培训,他们中有的刚下夜班或手术台,有的正准备上夜班,都是利用仅有的休息时间,但能向大学生和其他社会志愿者传授这些急救技能知识,大家都觉得很值,累并快乐着!

志愿者在医院开展服务,为我院患者顺利就医提供了力所能及地帮助,他们在丰富社会实践体验的同时,也传递着志愿服务精神,促进了我院文明医院、和谐医院的建设。

(宋慧)

通知

我院全面实施实名制诊疗

自2017年10月1日起,我院已全面实施实名制就诊,请您切记:来院就诊一定要带上有效证件。

有效身份证明:

成人 包括市民卡、医保卡、身份证、户口本、驾驶证、护照、港澳台证等证件;

儿童 包括市民卡、医保卡、户口本、出生证、护照、港澳台证或监护人有效证件。

有效联系电话: 即能直接联系到就诊人或就诊人法定监护人的联系电话。

知识链接:

“实名制诊疗”是国家卫计委力推的一项进一步改善医疗服务举措,为响应嘉兴市卫

计委(2017)166号文件精神,我院进一步全面实施实名制诊疗。

实名制诊疗即患者就诊时必须提供有效身份证明和有效联系电话,方可进行就诊。

实名挂号相当于身份认证,在诊疗过程中通过识别码(身份证号),锁定患者的身份与其个人诊疗信息。有利于病史的查阅,以往用药和诊疗情况的了解以及患者疾病的诊治。

在一些突发情况下,真实的身份信息是患者生命安全的一道保障线。比如患者的检查检验结果出现危急值,院方可通过其登记的有效信息及时联系告知,避免延误救治。

通过实名就诊患者便可搭乘“智慧医疗”动车,享受便捷高效的就医新模式,如微信、

自助机挂号与预约挂号;微信和支付宝缴费;体检预约及报告查询等。

更重要的是,我市“智慧医疗1+6”项目正如如火如荼推进中,嘉兴市医学影像中心、心电图中心的成立,使我市各级各类医疗机构的放射影像和心电图检查数据实现互联互通,实名制诊疗的实施可以患者避免重复检查,节省就医费用,记忆实现异地远程会诊。

但是,对于急诊、病情危重的患者,先进行抢救治疗,待病情平稳后,再核实身份。

温馨提示:您可以采取“实名预约”和“自助服务就医”这样的便捷方式就诊,具体操作方法请关注我院官网或“嘉兴市第一医院微信公众号”。(俞新红)

医患情

故事抚人意,“关”怀暖人心

转眼已是初冬,天气渐渐转凉,但在我院风湿康复科病房里却上演着一幕幕暖心的故事,像冬日的暖阳一样温暖着患者的心灵!

一张照片



年近70岁的老朱是一位痛风、败血症、血吸虫性肝硬化、腹水患者,是我们风湿康复科的老病人,病情重,预后差。特别让人同情的是,他家是失独家庭,儿子二十多岁的时候因车祸不幸离世,从此以后老夫妻俩相依为命,互相扶持,再加上老朱本身的疾病缠身,这个家庭一路走来很是艰难,早已经记不清这是老朱第几次住院了。

刚住进来几天,他需要一张证件照,去办晚血卡。可是老朱卧病在床,无法起床拍证件照。我们护士长知道了这一情况,立马安排护士帮忙拍照片,并去照相馆打印出来,送到老

朱病床边。解决了老朱的燃眉之急,也深深地感动了他们,让他们感受到了医院的温暖。

一份关怀



冯阿姨是风湿康复科的老相识了,记得刚来时,无法站立只能躺着,言语含糊不清,后来经过积极的康复训练,逐渐学会了坐、站、说话,甚至走。这些事情说起来容易做起来却很难,有很多患者因为坚持不了长时间的康复训练而想要放弃,冯阿姨也不例外。曾经她也很沮丧,因为在康复训练中碰到了困难而垂泪不已。

护士姐妹们发现情况后,一有空就坐下来陪冯阿姨聊天,理解她的疑虑,解决她的需要,不断地给予鼓励,日复一日,不断努力,终于,冯阿姨能一个人走路了,能吐词清晰地跟我们交流了,事后,冯阿姨感谢不已:“小郑,谢谢你们,麻烦你们了,你们护士真好!”

一声暖言

21岁的小程是个乐观开朗的女孩,上帝给了她不幸,女孩得了系统性红斑狼疮,并且影响到了神经系统,让她的思维有些混乱。更不幸的是她是由养父母抚养长大的,养父母都已离开人世,她又一次成为了孤女。值得庆幸的是她的几个姑姑,都待她如亲生女儿一样,在她住院期间照顾她。

在病房的日子,护士姐妹们都像照顾妹妹一样照顾她,还和她互加微信好友,聊家长里短,做心理辅导,答疑解惑,让她能早日康复。后来她每次来院复查,都会来病房看看,把护士姐姐们当成了她的家人。就像她在微信里说:“感谢你们那阳光般的温暖,让这个世界分分钟充满着爱和正能量,向你们这群可爱的天使致敬,致谢。”

我们常常被路旁的美丽风景打动,也总是为身边的温暖美好而感动。日复一日,年复一年,这份温暖的医患情不断激励着我们,让我们付出真心,创造更多的温暖故事!(郑茂)



上班途中,助人于危急后悄然离开

“其实这是我应该做的事,没什么大不了的。”我院消化内科的医生办公室里,当小编去采访早上在开明中学门口助人的举动时,王晓晗医师笑了笑,显得有些腼腆。

今天早上7点多,王医师和往常一样,吃着早饭步行上班。走到开明中学附近的时候,他看见一名中年妇女坐在路边,脸色苍白,看上去有些痛苦。正想上前询问时,患者的家属从学校的门卫室冲过来扶着她。只见患者靠在家属身上不到2秒就昏厥了,出于医生的本能,王医师立马冲上前去。

他将患者就地平放,得知家属已经求助学校门卫室拨打120后,他触摸患者颈动脉,

发现搏动微弱,考虑有心脏骤停的危险,情急之下准备就地心肺复苏,就在这时患者有了轻微反应。当他再次触摸颈动脉时,发现有搏动。“有低血糖的可能。”王医师脱口而出,这时周围热心人一听急忙递上了一瓶饮料,家属便在王医师的指导下给患者喂食。直到120来,协助将患者送上救护车,王医师才一路小跑去医院上班。

到了医院的王医师照常投入到忙碌中,直到朋友圈流出一张路人拍下的照片时,同事们才知道小王医师为啥一大早就冒着汗冲进科室上班,纷纷为他的行动竖起了大拇指。

事后,小编在急诊科见到了患者沈阿姨,当得知我们的来意后,患者女儿说:“我们还在想,到底该去哪找这个热心的小伙子。原来是一院的医生,他叫什么名字,我们要去谢谢他。”“请你们一定要好好表扬他,并替我们谢谢他!”沈阿姨的老公激动地对小编说。

王晓晗所在消化内科的副主任韩丰介绍,王医师前年来我院工作,现在是科室的科研骨干。在同事们眼里,王晓晗为人随和,做事认真负责,对病人亲切周到。

作为一名医护人员,救死扶伤是本能,能够随时随地抢救每一位病人,敢于冲上前,体现了医务人员满满的正能量!(刘莉 严晓文)

医院·家文化

传承敬老美德,献上浓浓关爱

在党的十九大召开的喜庆日子里,重阳节到来之际,我院传承尊老敬老这一传统美德,在加强精神文明建设的同时积极行动,为离退休职工献上的一份关爱,积极塑造并弘扬健康和谐的“家”文化。

10月25日上午,我院领导陪同市委老干部局、市卫计委领导分批次走访慰问了我院14位离退休干部,把组织的关怀送到了老同志心中,也送去了全院职工的问候与祝福。

慰问中,各级领导与老同志唠起了家常,了解老同志们的生活、身体状况,畅谈党的十九大,汇报部门工作和医院发展情况等。

离退休老同志非常感谢党和政府以及单位领导对他们的关心、关怀,并对党和国家的发展新成就感到欣慰,祝愿祖国明天更美好,也表示将一如既往地关心医院工作,为医院发展建言献策。

另外,10月20日,退管会在多功能厅举办“喜迎十九大,欢乐庆重阳”主题活动,组织老同志开展棋牌比赛,100余名退休职工参加。

活动中年龄最大的有91岁的周榭参加了麻将比赛,她精神矍铄,思维敏捷,在比赛的两个小时中,时不时地谈笑风生。最后虽没获得名次,但她说不为名次而来,只为开心

打牌。活动中还有我们的老前辈盛夔芬夫妇,刚退休不久的傅尔康夫妇,两对伉俪在红十对决中其乐融融,欢声笑语不断。了不起的还有护理出身的翟训礼老师,在麻将比赛中干练的打牌作风不减当年高超的护理操作英姿,最后以180的高分斩获头筹。

参加活动的退休职工重在参与,以棋牌活动带叙旧会友,比赛结束后大家纷纷表示:感谢医院的温暖关怀和悉心服务!作为老同志的我们虽然离岗了但心系医院,仍要努力为医院的发展作出应有的贡献,希望明年再来!(蒋欣欣 诸胜涛)