



台州市中医院

Taizhou Traditional Chinese Medicine Hospital

院报

2019 年第 2 期

总 040 期

浙企准字第J101号



台州市中医院
微信公众号

A 医院大事 实时动态

台州市中医院·主办 / 2019 年 4 月 29 日 / 星期一 / 本期 4 版 / 本期责任编辑:陈洁 / 内部资料 仅供交流

喜大普奔——我院四个专科被评为省级中医重点专科



肺病科带头人:李伟林



骨伤科带头人:何文全



推拿科带头人:朱希法



护理学带头人:王秀琴

近日,浙江省卫生健康委员会下发《浙江省卫生健康委办公室关于公布浙江省“十三五”中医重点专科建设项目的通知》(浙卫办中医〔2019〕1号),我院肺病科、骨伤科、推拿科、护理学,四个学科从众多强科中脱颖而出,榜上有名,实现了我院在省级重点专科建设的新突破。

近年来我院一直高度重视学科、专科建设。此次“十三五”省级中医重点专科建设项目我院与“十二五”周期相比再上新台阶,不论是获评数量还是获评层次,在全省地市级医院中都是位居

前列,学科实力、团队水平、人才建设等方面取得新突破。这是近年来长期坚持学科引领发展战略所取得的成果。也是各科室学科带头人及其团队共同努力的结果。

“十三五”期间,我院继续坚持各专科建设为契机,科技兴院、人才兴院为战略思想,加大各专科医疗、科研建设的投入力度,高起点、高标准地培养人才,塑造一批高水平医疗、科研带头人队伍,建设一批带动医院医疗、科技发展的重点科室群,形成较为完善的医学医疗体系、科技创新

体系和人才梯队体系,进一步提升我院专科医疗技术水平、整体医疗服务质量,为实现医院跨越式发展奠定坚实的学科和人才基础。

创新决定未来。在“团结、敬业、开拓、创新”的院训指导下,我院一代代护理同仁书写了过去的辉煌岁月和历史。而今,这支队伍正锐意进取,

开拓创新,朝着打造以“突出中医、夯实西医、用心护理、追求卓越”的优质护理愿景而继续努力。

不忘初心,砥砺前行,2019 我们会坚定思想再解放,改革再出发的信念,让台州市中医院更有质量、更有特色、更有温度。

科教部/陈凯



台州市人大常委会委员、教科文卫工委主任张贤连一行来院调研指导



4月4日上午,台州市人大常委会委员、教科文卫工委主任张贤连一行来院调研公立医院综合改革落实情况,市卫健委副主任叶青等陪同。

张贤连一行实地走访了我院健康管理中心、国医馆(景福华堂)等科室,充分了解我院现阶段医院环境现状和建筑布局。

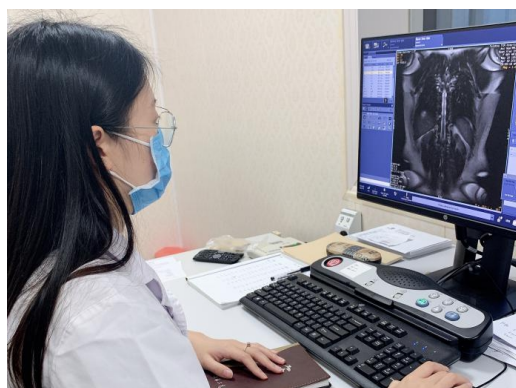
随后,院长张日初通过 PPT 形式从医院整体情况、2018 年度主要工作回顾、医改指标执行情况、今年医院工作重心、医院的迫切需求等方面进行详细的汇报介绍,并展开座谈。

张贤连在听取汇报后,认为近年来我院工作有条不紊、成效明显,充分肯定我院领导班子有思路、有魄力、能干事,并要求我们进一步奋发作为,学习借鉴先进模式,先进经验,坚持正确的办医方向,发挥中医药特色优势,深入推进公立医院各项改革,为台州中医药事业发展作出新的更大的贡献。

院办/杨彬



我院引进的高端 GE1.5T 磁共振机和 GE16 排 32 层 CT 机正式投入使用!



历经多年,这台千呼万唤始出来的美国高端 GE1.5T 磁共振机和 GE16 排 32 层 CT 机终于在台州市中医院落户了,经过一段时间安装调试后,于 2019 年 4 月 21 日正式投入使用。

与传统的检查相比我院新启用的 GE1.5T 的磁共振具有以下优点:

没有任何放射性损伤,安全无痛苦;可以直接显示人体冠状、矢状、横轴及任何方向的层面图像,也不需要变换病人体位,解决了 CT 只能做横轴及部分冠状扫描的缺点,使病灶定位更准确。

具有多参数成像优势,即可在同一组织层面进行四种成像方法,还能利用多种脉冲序列使组织充分显示其对比度的特点,从多角度提供诊断信息有利于病灶定性诊断。

组织分辨率高,反阶层丰富图像显示清晰,对脑质、脊髓、骨髓、盆腔、四肢关节及血管等部位的解剖细节显示清晰。

无骨性伪影,对脊髓、颈椎、颅底、脑干及后颅颈相结合部等的病变能显示清晰,解决 CT 对后颅窝等诊断显示的盲区,可显示 CT 不能发现的脑白质内变性病变,脑垂体、松果体、椎管及髓等微小病变。

对大血管和循环较快的结构不需要注射造影剂即能显示,使血管成像成为无创性检查。

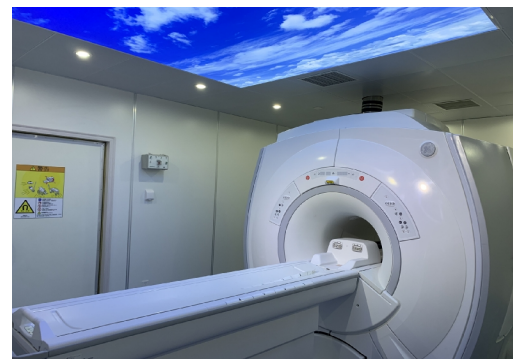
我院新启用的 GE16 排 CT 具有以下优点:
新引进的美国 GE16 层螺旋 CT 是目前世界上最先

进的影像设备之一,该 CT 系统全面汲取 GE 公司最高端 CT 的创新技术,具有大范围、快速、高分辨成像的特点,能够对人体全身各部位进行快速大范围精细扫描,实现对微小病灶的检测。

除应用常规 CT 检查外,该 CT 可进行精细的大范围血管造影检查、多器官功能评估等,并可结合多种高级后处理软件及观察方法,为临床提供丰富的诊断信息。

随着放射科设备与技术的不断更新与提高,检查方式的不断增多,新引进的高端 1.5T 磁共振机,必将使检查结果更高效、更准确;也必将为临床患者提供更高质量的影像诊断,我院放射科将本着不断进取的精神,为广大市民做好服务,再上新台阶!

放射科/边亚妮



构建优质服务体系,从心出发,从细节出发

——椒江区企业退休人员 2019 年度健康体检工作顺利开展！



4月4日,我院健康管理中心正式开启椒江区企业退休人员 2019 年度健康体检工作。为切实做好这项工作,确保体检有序顺利进行,前期,医院做了大量准备工作。

一是组织召开体检动员会,要求思想上高度重视此次体检,并就体检过程中可能出现的问题进行讨论,商讨解决办法,安排体检

预约小组,登记小组,体检小组,收单小组等,确保各项工作有序进行。

二是加强体检各科室间的联络,沟通协调,安排 B 超室、心电图室、检验科、放射科的工作人员提前 1 小时上班,避免出现因体检人员过多而出现的拥挤现象。

三是科学规划,完善流程。严密制定体检流



程图,在门诊大厅和体检中心制作醒目的标识标牌,并安排工作人员负责引导和维持秩序。

目前,我院已预约了 3000 余人次的企业退休人员,日检人数约 150 人。各组工作人员正以饱满的热情,周到的服务投入到这项工作中。

健康管理中心/王利



营造和谐医患关系 用心把控医疗质量

4月3日,我院第一季度医疗质量与安全委员会会议在六楼多功能厅召开。院长张日初、党委书记徐雄平、副院长李伟林、副院长戴仁森、副院长鲍云生及委员会委员等 40 余人参加会议。

会上,各个部门从医疗质量、医疗技术、患者安全、医院感染、护理、药事等方面详细汇报了 2019 年医疗管理的核心工作情况,总结了部门在工作中存在的问题和困难,并提出了很多宝贵的意见。

副院长鲍云生宣布了新的医疗质量管理委员会成员名单,并强调了医疗质量管理委员会的职责。对各委员会提出的问题进行总结,并要求逐一落实。

他指出:我们召开此次医院质量与安全管理委员会的目的就是积极有效、持续稳妥的推进医院医疗质量的提升与管理水平的提高,促进我们的管理机制更加优化与规范。

院长张日初作总结并提出要求:

一、医疗质量是医院运行的生命线。各委员要充分履行职责,常抓不懈,强化学习,围绕“更有质量、更有特色、更有温度”主题开展工作。

二、医疗工作任重道远,请临床科主任带领本科内人员针对医疗技术空白项目寻找不足,明确目标,主动作为。

三、职能科室在质量和安全管理工作中严格对照标准,强化监督,运用 PDCA 等医疗质量管理工具,持续改进医疗质量,为医院三级复审打下坚实的基础。

医务部/张丹珍

一封温暖的感谢信

——这里的医生很爱笑

在大家的印象里,医院是一个冷冰冰的地方,医院总是严肃冷清,我们对医院总是充满了排斥。邱阿婆因伤独自住院,但是八病区的病房却让她感受到了不一样的温情~

4月22日,我院收到了一封来自八病区 40B 病房邱阿婆亲手写的感谢信,在信上邱阿婆特别感谢了神经外科的黄龙、朱敏和张志华医生。邱阿婆写到:

“自我住进医院后,感觉几位医生很勤奋、特别和善可亲,像黄龙、朱敏、张志华等每天数次查病情,我们的病况他们百看不厌,一解答,遵照医德做事,用爱心、热心、关心、贴心、细心的原则对待病人,我看在眼里,暗暗地为

他们点赞,特写此信鼓励……”

在信封上邱阿姨写了八个字:“技艺创新,医术精湛”。

邱阿婆说,这里的医生特别爱笑,总是微笑着询问患者的病情;像亲人一样耐心又细致的询问;病人有什么需求,护士们都是是亲力亲为,尽心尽责地帮忙换药打点滴。在这里阿婆感受到了医护人员们对待病人的热心、关心、细心、耐心和爱心。

正是因为点滴细节和温暖治愈的氛围让邱阿婆感动不已,她偷偷写下这封感谢信送到了院长室,发自肺腑地想为这些可爱可敬的医护人员们点赞!



感谢信

台州市中医院院长

我是八楼神经科40B一位老人病人,自我住进医院后感觉几位医师很勤奋,特别和善可亲,像黄龙、朱敏、张志华等,数次问这问那,查病情,我们问病况他们百问不厌,一解答,遵照医德做事,实行对老人爱心、热心、关心、贴心、细心的标准对待病人,我看在眼里,暗暗的为他们点赞,心想在你们院务会上为他表扬一下以此鼓励再接再厉更上一层楼,在医域新成就迈上一大步,由于本水平有限就这么多。

您的病人40B邱梁招写

2019.4.21日

对于八病区医护人员们来说,收到阿婆的感谢信他们很意外也很感动,其实对他们来说阿婆只是一个普通的患者,对待每个病人,他们都是这样。以最大的耐心细心去帮助患者,在帮助患者治疗疾病的同时,还要给予他们更多的温暖。

这个温度不仅在于悬壶济世、治病救人的使命和能力,更来自医者仁心、兼济天下的胸怀,体现在执业中的每一个细节、每一个笑容、每一句关心、每一份责任,医院从来不是一个冷冰冰的地方!

院办/叶婷婷

凝心聚力 坚持发展

——呼吸感染科行政查房

4月11日,副院长戴仁森、李伟林等带领携全院各职能科室负责人对呼吸感染科进行行政查房。他们按各自职能分工查看了病房内的设施、设备运行及管理情况,认真检查了病区的环境卫生、医疗器械和药品的摆放、核心制度的落实情况等。随后,副院长戴仁森组织相关职能科室负责人对科室的医疗质量、医疗安全、服务水平、医疗环境、教学科研、人才梯队等方面存在的问题进行讨论。

戴仁森在最后总结中表示,呼吸感染科为浙江省重点专科,近年来工作有条不紊、成效显著,连续几年获得先进病区的称号,充分肯定该科有方向、能干事,并鼓励科室成员发挥团队精神,进一步奋发作为。同时希望科室能通过此次行政查房及时整改存在的问题,将日常工作常态化。

行政查房是医院领导带领相关职能科室检查工作、现场办公、解决问题的途经,是深入科室调查研究的基本过程,也是对各职能科室工作的考核。此次行政查房对呼吸、感染科的学科建设、人才培养等工作进行了全方位、多维度的考察。科学的管理是引领医院发展的重要动力,人才建设是学科发展的关键引擎,科研学术是催生研究型医院的原动力。

呼吸感染科是年轻积极向上的团队,相信在领导的大力支持、科室成员的积极努力下,在未来的发展中将会以

锐意创新的工作精神、严谨求实的学术态度、温暖贴心的护理服务在呼吸、感染领域继续开拓新的篇章。

感染科/蔡雷



不,ICU也可以住得起!

“叮铃铃,叮铃铃,急诊紧急会诊”,只听护士铃的一声长鸣划破半夜的寂静,ICU医生第一时间赶到急诊A区,只见一位90岁老人半卧病床,明显的出气多,进气少,费劲得很,唇紫绀。患者诉胸闷,透不过气,双肺一听有啰音,心音低,心电图监护:吸氧下氧饱和度也只有80%左右,血压偏低,患者胸部CT已做提示肺部感染,两侧胸腔积液,以右侧为多,血气乳酸大于10。心衰合并呼衰,病重,有监护室指征。

但是家属却不同意,有的说“ICU太贵了,ICU进去了就出不来的”等等,经过努力的劝说,家属终于同意入住ICU先观察三天。

病人姓名: 次	病人科别: 呼吸科	病历日期: 19.02.25.21	临床诊断: 慢性心力衰竭
病人年龄: 90 岁	病人床号: 12008	送检医生: 2119	备注信息:
检查项目	结果	参考范围	单位
1 血常规	7.27	7.25-11.45	
2 二氧化碳分压PCO2	22	35-45	mmHg
3 氧分压PO2	12	80-100	mmHg
4 钾-氯-镁-磷-钙	13.2	21.0-25.0	mmol/L
5 总二氧化碳 TC02	10.8	24.0-32.0	mmol/L
6 葡萄糖葡萄糖Glu	116.8	3.9-6.5	mmol/L
7 血清肌酐肌酐Cr	14.9	3.0-4.3	mmol/L
8 血清肌酐肌酐Cr	92.3	20-80	%
9 乳酸脱氢酶LDH	9.36	0.35-0.45	
10 肌酐清除率	41	96.0-127.5	%
11 血清肌酐	17.0	21.0-27.0	mmol/L
12 血清肌酐	10.1	3.0-5.0	mmol/L
13 血清肌酐	4.7	1.00-1.40	mmol/L
14 血清肌酐	1.04	1.00-1.30	mmol/L
15 血清肌酐	11.1	0.5-1.7	mmol/L
16 血清肌酐	185		mmol/L
17 血清肌酐	119		mmol/L
18 血清肌酐	119		mmol/L
19 血清肌酐	119		mmol/L

这是病人的CT和血气,很重。家属希望老人不要受太多痛苦,尊重患者家属意愿,尽量减少有创操作。

通过各种细致的微调药物。说服家属予胸腔积液引流,严密观察呼吸氧饱和度,补充热卡,营养心肌,控制活动。

到晨6点,虽然乳酸值还很高,但病人自诉已明显改善。虽然病人还在生死线上挣扎,但看得出正一步一步脱离了危险。

经过48小时的积极治疗,患者乳酸开始恢复正常,呼吸恢复,血压正常,复查胸片恢复,尿量恢复,各项指标漂亮。

入院仅3天,患者胸闷好转,呼吸平稳,氧饱和度和维持在96%-100%。今天是约定好的第三天,家属看着老太太对答如流,心里十分感激,“本来以为住进监护室,就是花一大笔钱,人也可能救不回来,现在人好起来了,费用也不多”患者儿子激动地说。

ICU/余方宇 王熙芝

不容小觑的微生物——诺如病毒



诺如病毒 (Norovirus) 是一组杯状病毒, 其原型株诺瓦克病毒 **Norwalk-like viruses**。

于 **1968** 年在美国诺瓦克市被分离发现, 由于该组病毒极易变异, 此后在其他地区又相继发现并命名了多种类似病毒, 统称为诺如病毒。

什么是诺如病毒? 诺如病毒感染性腹泻在全世界范围内均有流行, 全年均可发生感染, 感染对象主要是成人和学龄儿童, 寒冷季节呈现高发。美国每年在所有的非细菌性腹泻暴发中 **60-90%** 是由诺如病毒引起。荷兰、英国、日本、澳大利亚等发达国家也都有类似结果。在发展中国家, 诺如病毒感染性腹泻普遍存在, 也常引起暴发流行。

在我国 **5** 岁以下腹泻儿童中诺如病毒检出率为 **15%** 左右, 血清抗体水平调查表明我国人群中诺如病毒的感染亦十分普遍。诺如

病毒遗传高度变异, 在同一时期和同一社区内可能存在遗传特性不同的毒株流行。诺如病毒抗体没有显著的保护作用, 尤其是没有长期免疫保护作用, 极易造成反复感染。

诺如病毒分期及症状: 潜伏期多在 **24~48h**, 最短 **12h**, 最长 **72h**。感染者发病突然, 主要症状为恶心、呕吐、发热、腹痛和腹泻。儿童患者呕吐普遍, 成人患者腹泻为多, **24h** 内腹泻 **4~8** 次, 粪便为稀水便或水样便, 无粘液脓血。大便常规镜检 **WBC<15**, 未见 **RBC**。原发感染患者的呕吐症状明显多于续发感染者, 有些感染者仅表现出呕吐症状。此外, 也可见头痛、寒颤和肌肉痛等症状, 严重者可出现脱水症状。

诺如病毒的预防措施: 由于诺如病毒感染病是一种常见的肠道传染病容易在人群密集的场所发生局部聚集病例。因而我们应共同做好预防工作。

1. 注意个人卫生勤洗手。
2. 不吃生冷食品和未煮熟煮透的食物, 减少到校外的餐厅就餐, 特别是无牌无证的小吃店。
3. 减少外出要会和参与大型活动机会杜绝传染渠道。
4. 一有情况立刻就诊, 并报告所在单位、社区。
5. 加强以预防肠道传染病为重点的宣传

教育, 提倡喝开水, 不吃生的半生的食物, 尤其是禁止生食贝类等水产品, 生吃瓜果要洗净, 饭前便后要洗手、养成良好的卫生习惯。

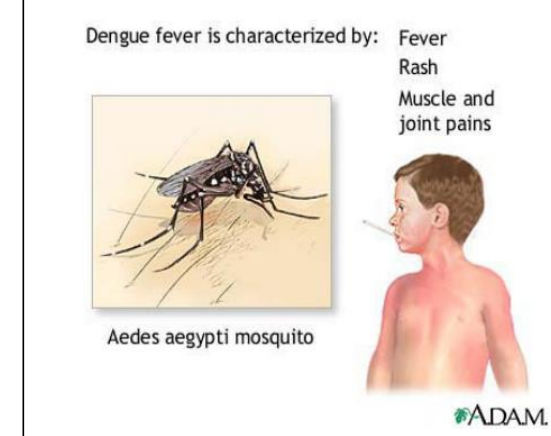
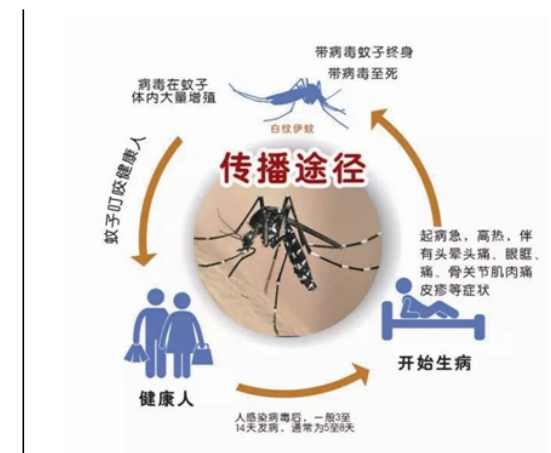
6. 加强饮用水卫生。在暂时达不到要求的地区, 必须保护水源, 改善饮用水条件, 实行饮水消毒。

7. 病人、接触者及其直接接触环境的管理
(1) 隔离: 对病人、疑似病人和带菌者要分别隔离治疗。

(2) 突发疫情报告: 责任疫情报告人发现突发疫情后, 城镇于 **6h** 内, 农村于 **12h** 内以最快的通讯方式向发病地的疾病预防控制机构报告。

(3) 消毒: 对病人、疑似病人和带菌者的吐泻物和污染过的物品、空气、饮用水、厕所等进行随时消毒, 当染菌者送隔离病房或治愈后进行终末消毒。

预防保健科/王宇



灭蚊防病知多少?

何为登革热? 登革热, 是一种由登革热病毒引起的急性发热传染病, 由蚊子传播给人类。病原体为登革热病毒(可分为 **1、2、3、4** 型)。全球每年约有五千万宗登革热个案, 常见于热带和亚热带地域。近年登革热转趋活跃, 影响全球各地, 在东南亚部分国家, 登革热已成为地方性流行病, 国内有输入病例或局部暴发疫情出现。

登革热病媒是什么? 登革热通过带有登革热病毒的雌性伊蚊叮咬而传染给人类。主要传播媒介为埃及伊蚊、白纹伊蚊。其中白纹伊蚊(俗称“花斑蚊”)在我省分布广泛, 主要在清水容器中孳生, 大多数在屋外或野外阴暗处流连, 但亦会在户内活动。雌蚊嗜吸人血, 室外及室内皆可叮咬人。

登革热的传染途径是什么? 当人被带病毒蚊子叮咬后, 病毒会从蚊子的唾液进入人体血液而感染。如果病者在刚发烧前至退烧期(大约六至七日)被蚊叮, 病毒就有可能传给蚊子继而传播开去。

典型登革热的病征是什么? 感染登革热病毒后, 经过 **4** 至 **8** 天的潜伏期, 患者多以突然发热为首发症状, 持续发热 **3—5** 天, 严重头痛, 四肢酸痛、关节痛、肌肉痛、背痛、后眼窝痛。发病后 **3—4** 日出现红疹, 恶心、呕吐, 轻微的牙龈出血和流鼻血。病后有可能出现极度疲倦及抑郁症状, 极少数病者会恶化至出血性登革热, 并进一步出血、休克, 严重时可引致死亡。

预防措施

- 1、有经过疫区的旅游人士一旦出现上述症状, 及时隔离并上报疾控中心
- 2、除积水, 勤灭蚊
- 3、早发现、早诊断、早隔离、早治疗。

预防保健科/王宇

服用中药的饮食禁忌和注意事项



一、服药的饮食禁忌

服汤剂期间的饮食禁忌, 也即俗称之忌口, 主要为了避免服药时的干扰因素, 利于提高药效, 它可分为某一药物对应的忌口与不同病情条件下用药时的忌口两类。

前者如何首乌、地黄忌葱、蒜、萝卜; 薄荷忌鳖肉; 常山忌葱; 茯苓、土茯苓都忌醋; 鳖甲忌苋菜; 甘草忌鲑鱼; 使君子忌茶; 人参忌萝卜, 因为萝卜具有帮助消化以及破气的效果, 特别是在服用人参这些滋补的中药之后最好别吃萝卜, 因为萝卜会降低药效, 最终失去补益的作用。后者是不同病情条件下用药时的忌口有很多种, 我们来一一了解它: **1**、慢性病服药须忌生冷。 **2**、热性病治疗期间忌

辛辣刺激食物以及羊肉、狗肉等热性的食物, 寒性病应禁食生冷食物。 **3**、痢疮疮毒、皮肤疾患忌鱼虾、鹅肉及辛辣刺激之品。 **4**、伤风感冒或小儿出疹未透时, 不宜食用生冷、酸涩、油腻的食物。 **5**、哮喘、过敏性皮炎病人, 应少吃鸡、羊、猪头肉、鱼、虾、蟹等。因为哮喘发作期间, 蛋、牛奶、鱼虾等高蛋白食物会成为加重病情的“发物”。 **6**、治疗因气滞而引起的胸闷、腹胀时, 不宜食用豆类和白薯, 因为这些食物容易引起胀气。 **7**、肝炎病人忌食辛辣、油腻。 **8**、有咳嗽症状的病人, 饮食不能过甜、过咸、过于油腻, 也不要吃辣椒, 同时要戒烟、戒酒 **9**、其他诸如水肿病人少食盐。

二、服药的注意事项

1、服中药时不要喝浓茶, 因为茶叶里含有鞣酸, 浓茶里含的鞣酸更多, 与中药同服会影响人体对中药有效成分的吸收, 减低疗效; 其他饮料如咖啡、可乐、雪碧都不宜喝; 牛奶也不宜喝, 尤其是高血压患者, 应以喝白开水为主。

2、注意服药后的护理。例如服发汗药后即需安卧, 服辛温发表药宜盖被, 而服辛凉发表药则不宜捂被。凡服发汗药者, 只宜取

得通体微汗, 不可令人大汗淋漓, 以防发汗太多而虚脱(尤其老年人)。若发现服药后不出汗, 可加服些热开水或热稀粥, 以助药力。服发汗药后, 不可即食酸味食物及冷饮。

3、煎好的袋装药液应放冰箱中保存; 服用前应该检查包装是否完整, 如药袋出现胀鼓或有破洞, 应更换一包; 服用前可连袋放入大杯中, 倒入热水, 待药液温热后服用, 或剪口倒出药液, 用家用微波炉加热 **0.5~1** 分钟服用。

4、若与西药联用, 应与西药错开时间服用。 **5**、小儿、孕妇或老年人应遵医嘱。

中药科/杨红燕



除害防病 保障健康

及管道, 雨后应及时疏通, 避免积水。进一步完善防蚊设施, 及时更换和加装纱窗和灭蚊灯。切实改善单位卫生环境, 全力保障广大员工的健康安全。

除四害口诀之灭鼠

- 一清: 鼠粪鼠洞鼠咬痕, 室内室外全要清; 库房绿地是重点, 清除鼠迹需认真。
- 二防: 门钉铁皮窗装网, 下水道口需设防; 缝隙小于六毫米, 防鼠设施要建牢。
- 三灭: 科学灭鼠很重要, 消杀须用慢性药; 隐蔽处设毒饵盒, 定期投药效果好。

除四害口诀之灭蚊

房前屋后生蚊幼, 坛坛罐罐要倒扣; 翻盆倒罐勤换水, 清除积水最重要。

除四害口诀之灭蟑

蟑粪蟑尸和卵鞘, 柜橱蟑迹常除掉; 涂抹缝隙防孳生, 药物消杀效果好。

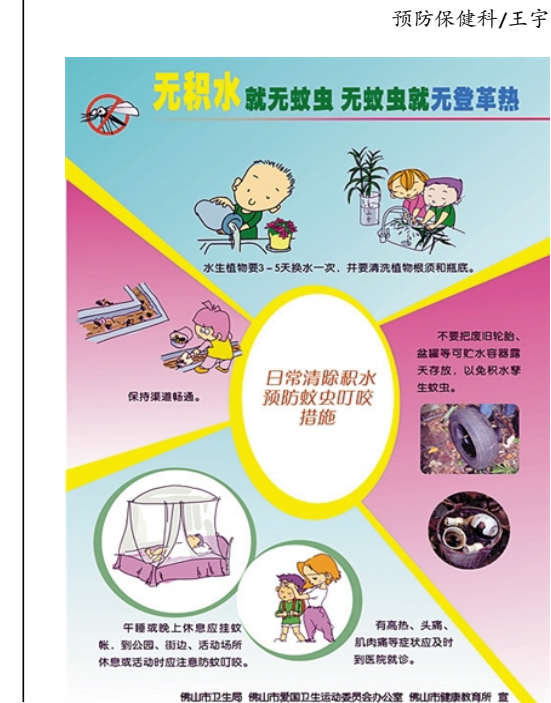
除四害口诀之灭蝇

- 一清: 苍蝇最爱垃圾堆, 卫生不好四处飞; 垃圾密闭常清运, 清除蝇蛆孳生地。
- 二防: 市场饭店是重点, 门帘纱窗要齐全; 厅堂常用灭蝇药, 食品餐具收拾好。

预防保健科/王宇



开展环境卫生整治活动, 坚持“早部署、早动员、早落实、见实效”的原则, 动员全民开展卫生大扫除, 全面整治环境卫生, 彻底清除卫生死角, 清除积存垃圾。同时, 狠抓四害孳生地治理, 清除各种废旧杂物, 将空容器倒置存放; 定期疏通校园内的沟渠、沙井, 排水沟保持无积水; 定期疏通楼层的排水孔



预防保健科/王宇

改革再出发 思想再解放



为贯彻落实“推进健康中国建设”国家战略,普及健康科学知识,提高中医护理人员健康教育与健康科普能力。4月21日下午,由台州市中医院护理部主办的中医护理科普演讲比赛暨中医护理技术创新竞赛正式开赛,来自各临床科室的十余支队伍参加此次比赛。

本次有幸邀请到的评委嘉宾有:温州佑安医院护理副院长郑飞雪;椒江区卫健局办公室主任李玲利;椒江区第五中学老师陈椒东。我院副院长李伟林,副院长戴仁森,副院长王明标,科教部主任陈凯也作为活动嘉宾出席。

副院长戴仁森在致辞中指出:同志们需本着“思想再解放、改革再出发”宗旨,用锲而不舍的精神在中医护理这条漫漫路上中上下求索,革变创新,突出自我优势,改进方案,提升技能,更多更大程度的为广大人民群众带去福音。

演讲比赛中,参赛选手紧扣“中医”与“科普”两个主题,立足自身临床护理,选手们有的幽默诙谐、有的沉稳稳重,有的激情昂扬.....每个人通过这次比赛展现了自己丰富的中医专业知识与高超的语言表达能力,结合语言、图片、文字、视频等方式使中医知识简单化、科普化,

赢得了现场的阵阵掌声和评委的一致好评。

最后,来自神经内科牟慧娇的《行气亦然-八段锦》通过演讲与同伴“八段锦”招式演示相结合在此次比赛中脱颖而出,斩获了第一名。

向改革要动力、以创新增活力、集思维凝聚力。中医护理技术创新竞赛在各个科室呈递上来的改良版的中医护理器具展示中拉开帷幕。

会场中陈列出的每一项创新作品都是广大护理同仁们着眼于临床中医护理技术上的难点、困惑点寻求多发展、勇开拓、勤创新,遵循简、便、易、廉的原则把中医护理器具作人性化地整改,力求更优质安全地服务患者、更节力便捷地操作方法、更经济可行的效果收益。

在创新者对自己的改良内容进行详细汇报之后,评委会评选出针推康复科崔海青的《火龙灸的优化与创新》为一等奖,《便携式中药热奄包》与《悬壶药罐》为二等奖,先后陆续评选出三等奖3名和优胜奖5名。

最后,椒江区卫健局办公室主任李玲利和我院科教部主任陈凯对本次比赛进行点评,并希望今后能有更多这样精彩纷呈的活动。

此次比赛不仅深化了落实中医护理的传承与创新,充分调动了中医护理工作者的积极性与创造性,也为更好地弘扬中医药文化,发觉中医护理人才,全面进行中医护理技术交流提供了更好的平台支撑。

院办/林巧媚



春暖花开日 乡贤进社区

为帮助广大居民掌握中风病的科学防治,我院神经内科主任应丹松作为椒江区白云街道“乡贤”,用实际行动,回报乡里,在岩屿老年活动中心开展了“台州市中医院神经内科中风防治宣讲与义诊”志愿活动。

4月15日下午,阳光明媚,天气大好,应主任亲自带队,协同护士长及科室医疗组成员,充分准备,积极奔赴活动地点。

活动一开始,应主任用浅显易懂的语言为广大居民讲述了中风病的高危因素、主要发病表现及自我防治要点。

之后,应主任与到场医护人员一同为乡亲免费量血压、测血糖,针对大家提出的问题耐心解答。

义诊过程中,医务人员为每一个前来参加义诊的居民进行了认真检查,并耐心细致地为居民分析和讲解自身身体状况,并且免费派发了科室自制的养心安神香囊。整个活动,得到了大家的动手点赞。

此次义诊活动,旨在提高广大居民的保健知识,增强中风防治意识,为大家服务的同时,也为我院赢得了良好口碑。

神经内科/李俊

初春乍暖还寒,记我院呼吸内科团队为健康坚守



初春乍暖还寒,温度波动大,也是各种呼吸疾病的高发期。即便是春节期间,病房也是满员,其中病危、病重及合并症多的老年患者比例很高,呼吸内科医护人员的忙碌是常态;节后流感来袭,住院人数更是激增,达到了一个小高峰。呼吸内科的医护人员们,为了患者的救治,每个人都自觉服从工作调配,加班加点,忙碌在临床一线,无怨无悔、可敬可亲!

由于住院患者多,早上七点多钟,科主任张君利已经带领医生开始查房,本科室加上跨科借床的病人已近百人,其中有十多名危重患者,所有的心电监护和无创呼吸机都在病房运转,忙碌的同时责任更加艰巨,他们认真地为患者查体诊治,不错过病人的每个细节。中午临下班时,又有两三个慢阻肺急性发作的病人要住院,等到医生们忙完开始吃午饭,已是下午一点半!这是他们最日常的一幕!

紧张、忙碌的呼吸内科,同样也给科内护士的工作带来不少的压力。每天要面对繁重的护理工作,面对无数次的拔针换瓶,双脚就像踩着风火轮一样,穿梭在病房的各个角落里。有时一忙碌,忙得腰都直不起来,喝水、上厕所的事情都被抛到脑后。而饥肠辘辘的她们,错过饭点,只能靠方便面对付下,完全忽略自己“胃”的抗议。

有时治愈,常常帮助,总是安慰。加班加点不言苦,只为患者安康。呼吸内科医护人员们,

或许不是称职的子女、父母、丈夫或妻子,但她们是最美的生命守护者!在救护生命的路上,她们从未停住脚步,日复一日,年复一年!

在这乍暖还寒的春日,呼吸内科全体医护人员也提醒广大市民注意防寒保暖,合理饮食,适当运动,增强体质,遇雾霾或阴雨天气出门可戴口罩进行防护,另外也可每日按摩迎香穴预防感冒!

呼吸内科/金亦芬



第九届职工、工会会员代表大会第五次会议顺利召开!

阳春三月,万物复苏。3月15日上午,我院第九届职工、工会会员代表大会第五次会议在六楼多功能厅隆重召开。肩负着全院职工的重托,本次会议共有71位正式代表出席。32名列席代表和10名特邀代表受邀参加了本次会议。在此之前,3月14日下午,大会预备会议审议通过了主席团名单、各代表团正副团长名单以及专业组成员名单。

上午10时,会议在雄壮的《国歌》声中拉开帷幕。我院党委书记徐雄平首先代表党委致辞!他要求各代表秉承对职工负责、医院负责的态度,认真审议大会各个报告,并提出意见和建议,为医院进一步科学制定、完善的发展规划和工作任务贡献力量。

接着,院长张日初代表医院领导班子作《医院工作报告》,报告全面深刻的总结了医院2018年的工作情况,所取得的成绩及存在的不足,同时对2019年的工作进行了展望。他指出2018年医院在调整隶属关系后的开局之年,台州市中医院在发展史上翻开了新的篇章,医院在市卫健委的坚强领导下,以“新起点、新征程、新使命”为引领,本着改革、开放、创新的工作思路,

积极适应、把握新常态下医院运营管理模式,以控增长、调结构、促发展、重实效为抓手,整体稳步发展。这一年,全院干部职工,栉风沐雨、披荆斩棘,不断深化医疗服务的供给侧改革,创造性地开展工作,基本完成了全年的各项任务。

张院长表示2019年医院将在市卫健委的领导下深入贯彻落实市委市政府建设“两个高水平台州”“新时代美丽台州”的战略部署,“健康台州”建设有关精神,大力弘扬垦荒精神,紧紧围绕“三大历史任务”和打造“五大中心”的强院目标,攻坚克难,努力营造“更有质量 更有特色 更有温度”的中医医院。

会上,副院长王明标作《医院财务预决算(草案)》;副院长戴仁森作《医院章程起草情况的说明》;九届工会主席王秀蓉作《医院工会工作报告》,经过各代表团分组审议讨论,大会表决通过了《医院

工作报告》、《医院财务预决算(草案)》、《医院工会工作报告》,原则通过了《医院章程(草案)》。

代表们对医院过去一年取得成绩倍感欣喜,并就医院下阶段的发展提出了许多建议和意见,对本次大会取得的成果予以了充分肯定。会议还对医院中层干部任职进行了民主测评。

下午4时30分,大会圆满完成了预定的各项议程,在民主、和谐的氛围中胜利闭幕。

院办/杨彬



93岁王阿婆卧床2年,又能行走了~

93岁王阿婆是台州本地人,家住翠花新村,2年前王阿婆不小心摔倒,右髋疼痛明显,到我院检查后诊断为“右股骨颈骨折”,当时我院骨科医生建议手术,但阿婆因为经济和年龄问题,拒绝手术出院了。

在这2年的时间,王阿婆右髋一直隐隐作痛,吃喝拉撒也局限于床上和床周,完全没有生活质量可言。

今年3月31日王阿婆在床边再次摔倒,导致右髋疼痛加重,被子女送来我院就诊,经检查后排除其他外伤性疾病,X片示:“右股骨颈陈旧性骨折,骨折颈部分缺失。”(具体见图1)入住8楼骨科三科,接诊医师丁志清看片后,再通过阿婆的细致查体,认为阿婆身体条件还不错,建议行手术治疗。

对于手术,王阿婆仍然是拒绝,而且态度十分坚决,子女也因为年龄问题有点犹豫。

我院骨科三科顾峰主任、喻灿明副主任在看过阿婆的各项检查结果和查体后,都认为阿婆各项指标良好,髋关节周围肌肉等软组织条件尚可,符合手术指征,而且手术后可以恢复良好的功能,甚至恢复王阿婆的生活自理能力。所以再次与王阿婆的子女沟通,阐明各种利弊,王阿婆的子女经商量后同意手术,阿婆也在子女的坚持下接受了手术方案。

完成手术准备后,4月4日由喻灿明副主任医师主刀行“右人工股骨头置换术”。(术后复查片见图2)

术后第二天,王阿婆已能下地行走(具体情况见以下视频),相信在不断的功能锻炼后,阿婆能恢复一定的生活自理能力。

喻灿明医师有话说:

股骨颈骨折是老年人常见的髋部骨折类型,致残率、致死率较高,如果长期卧床,可能出现坠积性肺炎、尿路感染、压疮,甚至下肢静脉栓塞等严重并发症,应积极治疗。

人工股骨头置换术或全髋关节置换术是治疗老年性移位型股骨颈骨折的标准术式,可以有效缓解患者疼痛,早期下地行走,恢复生活自理能力。

骨科/丁志清

