



东方医院

2012年10月 第4期

(总第五十二期)

内部交流

洛阳东方医院
Luoyang Dongfang Hospital河南科技大学第三附属医院 洛阳东方医院宣传科主办 <http://www.lydfyy.com> E-mail:dfyydwxc@126.com

借问政自省 让百姓放心

8月27日洛阳电视台播出了《百姓问政——让医疗更满意》专题节目。针对节目中百姓反映出的最关心、最直接、最现实的问题,我院在第一时间组织纪检、物价、医疗、护理等部门进行认真的调查、回复和解决。并于8月28日下午召开专题会议,组织全员观看了该期节目的电视录像。会上杨黎红院长要求全院职工,尤其是各级领导干部,对节目中反映出来的问题不推诿、不掩盖、不回避,全面查摆,认真对待,狠抓落实。借问政自省,让百姓放心。

此外,我院还针对因沟通不到位,导致个别患者对我院部分收费项目、收费标准存在的误解,结合医院实际举一反三,在全院范围内广泛开展了“收费专项治理月”和“服务质量提升月”活动,对患者了解不清的服务内容和在管理、沟通中存在的“短板”和“盲

点”问题逐一查摆改进,以此次“百姓问政”为契机,按照“让百姓满意、让政府放心”的工作原则,通过狠抓员工教育,进一步增强全员的责任意识、诚信意识、服务意识和危机意识,提高医患沟通质量,使医疗告知服务更加细腻化、人性化;通过狠抓优质服务,全面落实“先看病,后付费”等减轻患者负担的便民、惠民政策,积极构建和谐医患关系;通过狠抓行业规范,持续开展自查、自评、自纠工作,从现在做起,从人人做起,从细节做起,不断规范医务人员的执业行为;通过狠抓效能监督,不断加大各项工作的检查、指导、考核力度,力求工作实效,以实际行动践行好“贴近百姓、服务百姓,为百姓健康保驾护航”的神圣使命,将百姓监督化为医院持续提升服务质量的动力!



喜讯

我院涧西区长安路社区卫生服务中心被省卫生厅命名为2012年河南省示范社区卫生服务中心。

我院妇产科主任、副主任医师俞维,消化科主治医师张威同志被评为洛阳市“科技标兵”。

“先看病 后付费”构建医患和谐

为深入贯彻医药卫生体制改革,最大程度方便患者,自2012年3月起,我院按照市卫生局“先看病,后付费”工作的统一部署和安排,积极开展“先看病,后付费”的服务模式,凡参加洛阳市新农合或城镇职工、城镇居民基本医疗保险等符合条件的患者均可享受“先看病,后付费”的优质服务。

据悉,自该项政策开展实施以来,医院领导高度重视,多次召开专题会议,阐述该项工作的意义和重要性。为确保“先看病,后付费”这项惠民、便民、利民的政策得以规范、安全运行,院领导及相关主管部门一方面在运行的过程中对原有“先看病,后付费”工作方案进一步细化完善,将该项工作的推进落实,纳入各科室的目标考核。由主管领导组织医保办、党办等相关职能科室强化督导,不定期进行巡视,了解病人的知晓情况及落实效果,分析工作推进中存在的问题,制定措施,及时整改。

另一方面,通过在医院显著位置悬挂宣传横幅,增加电子屏播出频率,在门、急诊大厅,各病区及窗口部门增加“先看病,后付费”办理流程宣传展板,在各病房张贴“先看病,后付费”告知书等方式,加大对该项工作的宣传力度。同时要求导医、门诊医生、住院处工作人员及病

区医护人员,都要在接待患者的第一时间告知该项活动相关情况,将印制的“先看病,后付费”告知书发放到每位患者或家属手中,确保患者及家属对“先看病,后付费”惠民措施100%知晓,方便患者就医。

此外,我院还在“先看病,后付费”政策的落实过程中,要求各个部门认真遵守“四个三”制。即要求严格准入制度,把好门诊、住院窗口、病房三道关;坚持医疗三告知制度,即一日清单的落实告知、医保或新农合目录外诊疗措施的告知、患者大致费用的告知;规范服务、规范药品使用、规范耗材使用的“三规范”;强化领导小组、住院窗口、临床科主任和护士长的“三种”落实责任。

截至目前,我院对住院患者的告知率达到100%。从“先交费,后治疗”到“先看病,后付费”,看似字面上的小小改变,却树立了卫生行业的良好形象,表达了医院对患者的信任和尊重,也改善了患者的就医感受,使患者在就医过程取得了主动权,融洽了医患关系,也使人民群众得到了实惠。今后,我院将进一步规范此项服务模式,为优化群众就医流程、降低医疗费用负担、促进医患关系和谐奠定更加坚实的基础。

(院办/杨科)



我院顺利通过2012年度量化分级检查

9月13日,洛阳市卫生监督中心一行6人,对我院进行了2012年度洛阳市卫生监督量化分级管理监督评价检查。通过一天的现场取证和核查,检查组对我院的依法执业情况给予了高度评价。

医疗机构卫生监督量化分级管理是洛阳市卫生局于2009年启动的卫生监督重点工作,旨在通过量化分级管理对医疗机构依法执业情况进行综合评价和分级,达到依法执业、依法治院的目的。依法执业量化评价实行百分制评分制度,参与考核医院需每年接受一次监督评价检查,按照分值从高到低依次评为A、B、C三个等级,2011年度我院因在该项工作中表现突出,被检查组评为A级。

今年以来,我院再接再厉,按照洛阳市卫生局2012年全市医疗机构规范执业年活动

方案的要求,紧紧围绕规范执业、规范管理、规范服务3个核心,通过学习动员、自查自纠、持续整改,使规范执业活动扎实开展。在当天的检查中,检查组对我院的医疗执业、人员资质、传染病防治、血液安全等依法执业情况进行了全面、纵深、细致的监督检查,并对心内科和耳鼻喉科做了重点检查。

在随后的反馈会议上,检查组对我院的依法执业情况给予了高度评价,认为我院今年的卫生监督量化分级结果更优于去年。而我院各相关科室也针对检查组专家在处方审核调配发放、医疗废物处置、消毒技术规范执行等管理细节中指出的不足制定整改措施,积极加以落实,以确保我院量化分级管理更趋科学。

(医务科/丁敏芳)

内外兼修 竣工在望

我院新综合病房楼建设动态

“目前,新综合病房楼的施工正处在‘内外兼修’阶段,工程进展比较顺利。从现在的进度来看,预计2013年春节前即可竣工……”这是近日,笔者在我院新综合病房楼施工现场采访时,施工单位的一位负责人向笔者传达的信息。

据这位负责人介绍,自今年3月份我院新综合病房楼封顶以来,施工单位先后克服了场地作业面小,各专业交叉作业多,时间紧、任务重等困难,在确保工程质量和安全的基础上加紧施工,先后完成了室内砌墙、抹灰、铺贴瓷砖和5至19层的水磨石地面铺设等土建筑装饰工作。

此外,大楼内的通风、空调管道和末端设备安装,给、排水主干管预埋,以及配电照明电缆桥架、电缆铺设和线管穿线等机电安装工作也已完成。室外玻璃幕墙和石材幕墙安



装已完成70%,预计11月中旬可完成外墙封闭。室内精装修样板间正在施工中,完成并验收合格后即可大面积施工。

“下一步,我们将展开5层以上的室内吊顶安装,给、排水卫生洁具和灯具开关插座安装,空调主机设备安装调试等工作。我们将一如既往的本着严谨、高效的原则,将东方医院全体职工的期望转化为动力,确保新大楼顺利竣工!”

(宣传科/史超)

“河南省示范社区卫生服务中心” 创建检查组莅临我院检查

8月2日,由河南省社区卫生服务首席专家崔留欣带队的“河南省示范社区卫生服务中心”创建工作检查组,莅临我院下属的涧西区长安路社区卫生服务中心检查。

检查中,专家组首先听取了朱维加副院长,就长安路社区卫生服务中心2011年以来工作开展情况的汇报。并参照《河南省2012创建示范社区卫生服务中心参考指标体系》相关要求,采取台账查阅、现场查看、人员访谈、随机抽样、问卷调查等方式,对我中心的管理机构、公共卫生服



务、基本医疗、中医药服务和满意度等5大方面,61项指标进行了细致深入的检查。

在随后的反馈会上,检查组专家对我中心围绕创建“河南省示范社区卫生服务中心”开展的各项工作予以肯定,并就中心在健康档案管理、落实双向转诊、加强人员培训等方面存在的不足,提出了相应的意见和建议。

针对专家组的反馈,杨黎红院长表示,今后我院将继续以保障百姓健康为中心,严格按照省级示范标准,充分利用洛阳东方医院的资源优势,进一步加大投入,提升长安路社区卫生服务中心的软、硬件建设,同时紧抓管理中的薄弱环节,健全管理制度、提高服务水平,力争将长安路社区卫生服务中心打造成为个性化、特色化的国家级示范中心,为社区百姓提供更加优质、高效的卫生服务和健康保障。

(宣传科/史超)

加深理解 明确任务 重新定位 再接再厉

——记《三级综合医院评审标准实施细则》专题培训大会

8月26日,为使全院职工进一步全面、深入领悟医院等级评审工作的内涵和意义,从而更好地迎接即将到来的“三甲”评审工作,我院特邀省卫生厅王秀萍副处长来院为全院职工详细解读和分析医院等级评审工作标准、策略及检查方法等内容。

培训中,王处长首先对此次医院评审的相关政策及指标进行了详细而深入的讲解解析,从“标准”以及受检流程等方面阐述了创“三甲”的重点和难点,并提出了容易出问题的细节之处。其次,细致介绍了评审方法,并结合我院实际情况,就如何开展迎评工作提出了许多宝贵的建议;特别针对各部门在资料准备过程中遇到的难点问题进行了深入指导,对广大干部职工正确理解“三甲”标准,有针对性的抓好各项工作的落实,起到了积极的促进作用。王处长还在培训中指出:评审过程是医院真正实现自我提升的过程,只有思想上认真重视创建工作,才能在行动上积极配合、全员参与,各科室应以创建“三甲”为契机,加强协同,提高质量,保证安全,促进医院不断提升和发展。此次培训,使全体与会者充分了解了《三级综合医院评价标准实施细则》,同时也进一步认清了我院创“三甲”所面临的艰巨任务。

正如杨院长在培训大会临近结束时说的那样:医院等级评审工作,对医院自身来说是创造条件提升自我的良好机会;是引领医院正确发展、科学发展、持续发展的良好标杆;是保障医疗安全、改进医疗服务、提升医疗质量的良好途径;是医院管理实现运行高效、规范合理的良好手段;更是赢得政府支持和百姓信任的良好机遇。为此,每一个科室和部门,每一名东方医院人都应积极行动起来,提高认识,严格对照标准,规范日常工作,熟悉掌握岗位职责,把“三甲”标准吃透、做实,持续改进医疗质量,建立科学的医院管理运行机制,促使医院健康发展,确保创“三甲”一举成功。

(院办/夏斐)



新闻视点

首批“河南省癌痛规范化治疗示范病房” 我院肿瘤科榜上有名

近日,河南省卫生厅在郑州对首批获得“河南省癌痛规范化治疗示范病房”的单位进行授牌,我院肿瘤科名列其中,我院也因此成为洛阳市目前唯一一家获此殊荣的医院。

据悉,我院为贯彻落实省卫生厅关于创建“河南省癌痛规范化示范病房”工作,自2011年末,成立了“癌痛规范化治疗示范病房”创建活动领导小组,多次召开协调会议,指导肿瘤科对照《河南省癌痛规范化示范病房创建》标准,逐条落实,完善方案,加强培训。经过不懈努力,肿瘤科不仅在肿瘤综合治疗水平上有了很大的提升,还在对肿瘤患者疼痛评估、疼痛控制、疼痛诊疗和疼痛护理方面有了质的飞跃。从而让更多的肿瘤患者及其家属认识到癌痛规范化治疗的益处和重要性,最大程度地体现对患者的关怀,提高肿瘤患者生存质量。

此外,我院肿瘤科还率先推出“全科综合治疗”的理念,实施以“首席肿瘤医疗权威专家”主导下的会诊制度,根据患者

的病情特征、个体差异、经济承受能力,个体化设计综合治疗解决方案,引导肿瘤患者及家属参与治疗、配合治疗、积极治疗,强化患者的知情权,增加治疗的透明度,和谐医患关系,全方位保障临床诊疗和康复能得以科学、全面实施。这些都成为该科能够从众多争创“河南省癌痛规范化示范病房”的医院中脱颖而出,一举成为首批获批医院的重要原因。

对此,我院肿瘤科主任方学辉表示:“获批河南省癌痛规范化治疗示范病房,既是对我们在肿瘤综合治疗及癌痛规范化治疗方面已做工作的肯定,也是为我们今后进一步完善示范病房各项工作树立的标杆。以此为契机,我们将在追求癌痛患者生存率的同时,进一步深化对癌痛的认识,努力提高治疗水平,让更多患者了解相关知识,强化提高患者的生活质量,减少患者的病痛,提高其幸福感和生活质量,力争用我们的技术和服务为肿瘤患者撑起一片生命绿洲。”(宣传科/史超)

强化标准 提升技能

——护理部开展护理技能512培训专项活动

为进一步提升我院护理人员的急救理论知识水平和急救技能,提高危急重症病人尤其是突发事件中患者的抢救成功率,7月12日、13日下午,护理部组织开展了2012年护理技能512(即:针对不同层次的护理人员强化“五项”急救技能、“十项”基础护理技能、“两项”职业技能)技术比武——急救技能培训专项活动。全院300余名低年资护士、护师及护士长参加了此次活动。

此次培训内容包括急救理论知识培训,心肺复苏术和简易呼吸器应用急救技能操作培训两部分。活动特邀具备丰富急救经验的急诊科副主任李晓琳、护士长陈文丽及我院优秀技术操作能手秦茹钰、杨聪琳护士进行理论讲解和现场分解操作示教。各位老师丰富专业的理论知识和准确熟练的操作技能,令参加培训的护理人员受益匪浅。



培训结束后,护理部主任范文英针对此次培训作了总结发言。范主任表示,希望通过这次培训,使每位护理人员都能熟练掌握标准,将规范操作落到实处。之后护理部还会进行一系列专项培训,以进一步加强护理人员内涵建设,提高护理专业水平,促进护理学科发展,带动全院急救水平的整体提升,全面推动我院优质护理工作。(急诊科)

患者心声



一个老病人的感谢

东方医院党委、呼吸肾病科的医护同志们:

你们好!

我是贵院呼吸科病房的老病人,在一拖工作了一辈子,退休已有十年,今年已经七十多岁了。由于年老多病,患有哮喘、肺气肿,曾多次在呼吸科住院治疗,对这里的医护人员感到特别亲切,住院就像住在家里一样。多次的住院经历让我真切的感受到,贵科在孟晓青、许立两位主任及赵俊平护士长带领下工作越来越好。以病区环境为例,这里不仅增加了许多对病人具指导意义的呼吸疾病防治

和护理知识,还详细介绍了如何留取痰液和大小便的常识,公布了医务人员道德守则、行为守则,以及患者的权利和义务等一系列规范规章。不仅充分尊重了患者的知情权,还使患者更加明了如何更好地配合治疗。

我这次因发烧导致右胸痛,疼了整整七天。入住呼吸科后,受到医护人员的亲切照顾。由于病情较重,忙坏了我的主管医生王悦轩。他精心询问病情,仔细为我检查,并及时安排我拍了胸片、查了血象、做了B超,及早查出了病因是发烧导致的双肺炎。为缓解我的痛苦,他还精心为我调整用药,确保对症治疗。经过治疗,很快我开始退烧,胸部疼痛也明显减轻。王医生不但医术精,服务也很周到,很善于和病人沟通,使病人能够放下思想包袱,积极配合治疗。

此外,我的管床护士梁金锋性格开朗,对病人似亲人。经常和病人及家属谈心,了解他们的需求,化解他们的顾虑。年轻护士李小飞技术过硬,扎针十分老练,工作细致认真,善于微笑服务。林秀华今年也有很大进步……还有很多医生、护士

工作也很出色,不能一一列举。最后请允许我祝愿呼吸科的白衣天使们百尺竿头,更进一步。

(呼吸科病区8床患者)

像妈妈一样的天使

亲爱的东方医院儿科重症监护病房的医生护士们:

你们好!你们辛苦了!

谁说天使是在天上,在这里,我们亲眼看到了一个个最美丽的天使。你们就在我们身边。是你们的呵护与关爱,是你们精湛的医术,使一个个生命垂危的小宝贝重新回到了母亲怀抱。

谁说只有母亲最伟大,谁说世上只有妈妈好。这里的小宝贝们虽不是你们的骨肉,却感到了你们的体温,熟悉了你们的气息。他们虽不会说话,但他们却知道,你们和他们的妈妈一样爱着他们。

说真的,当我们把孩子托付给你们的那一刻,我们的心都碎了。我们只知道只有妈妈才会最疼爱自己的孩子,只知道只有家人才会给自己的骨肉真心的疼爱,只

知道宝宝只有在妈妈身边才会最安心。然而当我们经过一个多星期的祈盼,从你们温暖的手中接过重获健康的宝宝,我们明白了,我们折服了,我们感动了,我们震撼了——是你们像爱自己的孩子一样爱着他们,全天二十四小时陪伴在他们身边,照顾他们的吃喝拉撒,呵护他们幼小的身躯和心灵。再脏、再累,你们也从不皱一下眉头,从没有一句怨言。你们不仅是守护宝宝的天使,更是宝宝们第二个、第三个母亲。用心爱他们的母亲。

我们全家人深深感谢你们为我们的孩子付出的千辛万苦,深深感谢你们的日夜守候。记得当初在病房外,你们安慰我们说:“放心吧,你们送来一个患病的孩子,我们会还给你们一个健康的宝宝。”你们用行动实践了自己的承诺,证明了自己值得托付。最后,请允许我代表全家送上对你们的赞美:

白衣天使,天使白衣。

你奉献着爱,爱奉献给你。

有了你们,世界才少了痛苦和别离。

有了你们,世间才变得灿烂和美丽!

(儿科患者家属)



重新站起来的百岁老人

近日在我院骨科出现这样一幕,一位 103 岁的老奶奶,衣着整齐,笑容满面,发髻盘在脑后,站在床边。看着老人神采奕奕的样子,你很难想象她是一位做完人工髋关节置换术才十四天的百岁老人。

这位老人姓黄。不久前,老人在家不慎摔倒,剧烈的疼痛,令老人不能站立,并被随后赶来的医护人员接入我院骨科病房。经 X 片诊断,老人系“左股骨颈骨折,头下型”。我院常务副院长、骨科主任赵为民迅速组织科内专家进行病案讨论。尽管为 103 岁高龄的患者实施手术,在我院骨科尚属首例,风险可想而知。但考虑到老人身体情况,如保守治疗,将很难避免褥疮、肺炎、尿路感染、静脉血栓等并发症,且股骨颈骨折易发生股骨头坏死。为了病人术后有好的生活质量,我院骨科专家首先针对老人的身体情况进行系统分析,对其心、肺功能进行认真测定,以考量其能否耐受手术。根据考量结果,最终骨科专家们在对多个手术方案进行风险评估后,讨论决定为老人行插

管全麻下左股骨人工髋关节置换术。手术当天,由赵院长亲自主刀,陈月明副主任医师、欧阳利云主治医师密切配合。术中,为减少患者出血量,缩短手术及麻醉时间,赵院长等专家本着轻、细、快的原则,准确操作,将手术创伤减至最小,手术完成得非常顺利。

术后,针对老人因卧床行动不便产生的急躁情绪,及不配合治疗的表现,我院骨科医护团队,在严密观察控制感染,保护患者心肺功能,预防血栓的同时,还制定了详细的护理计划,派专科护理经验丰富的李希玲、张金梅主管护师指导功能锻炼,每天护士们都与老人家拉家常话,在翻身、按摩、拍背的同时鼓励、关心老人家,就像护理自己的亲人一样。副主任医师陈月明也是每天早晨都要提前来到科里,到老人床边慰问,逗老人家开心。两天后老人的情绪有了很大的改变,和入院时判若两人,总是笑容满面,有时像个孩子。不但配合功能锻炼,还喜欢和我们说出自己的心里话,经常拉着护士的手说:“谢谢你们,我这辈子没有女儿,真喜欢你们,你们就像我的女儿一样!”每每说到动情处,老人总会流下激动的泪水。

在骨科医护团队的精心照料下,老人

术后第三天可坐起,第四天可下地站立,一周后可在搀扶下行走,术后十四天拆线,并可独立行走……看着重新站

立起来的老人灿烂的笑脸,骨科全体医护人员心中总有一种说不出的温暖。
(骨科/赵金苓 陈月明)

仁心妙手 挽救年轻母亲

6 月 23 日下午,一位特殊的病人从我院产科转入消化科——这是一个年轻准妈妈,孕 35 周,平时身体健康,但在一次腹泻一周后出现全身黄疸明显,来到我院检查。经查,该患者肝功能胆红素明显增高,凝血指标明显异常,出现肝功能衰竭,加之患者凝血机制极差、肾功能不全,手术风险极大,极易出现术中、产后大出血,诱发肝昏迷等问题,病人病情十分危重,如不终止妊娠,肝功能必然继续恶化,危及母子生命。针对这种情况,产科俞维主任当即果断,决定为患者实施剖宫产,经过严密的准备和精确的操作,剖宫产进行得非常顺利,未出现大出血现象及严重并发症。

然而令大家意想不到的,产后患者肝功能并没有像手术前预想的那样恢复正常,术后胆红素还在明显升高,患者仍未脱离危险!面对家属殷切的期望,消化科医护人员决心,一定要全力以赴,将这位初为人母的患者从死亡线上拉回来!

输血、检查、换药……,人工肝随时待命。在张帆副院长的带领下,消化科随即展开积极抢救。经过一天一夜的努力,病人状况终于有所好转。在接下来 20 多天的治疗中,张帆副院长、王喜梅副主任一方面克服当时科室病人多等困难,动员其他患者,为这位新妈妈挤出一间病房以减少感染机会,为其早日康复提供良好的环境;另一方面,每天都查看患者,向其交待治疗情况,叮嘱注意事项,鼓励她为了孩子积极配合治疗,并多次围绕该患者病情,组织科内讨论,调整治疗方案。在全科医护人员的精心照料下,该患者感染得到明显控制,黄疸减退,凝血机制好转,肾脏功能好转,水肿减轻,贫血纠正,身体各项机能逐渐恢复。期间,产科俞维主任、冯晔医师也多次来到消化科进行查房,指导产后治疗、护理工作,亲自为患者换药、拆线。经过各科室医护人员的通力配合,该患者现已痊愈出院。

(消化科/张威)

无影灯下的执着

7 月 13 日,我院血液净化科王谦受主任经过 8 小时的艰苦手术,成功为一名患者实施了头静脉转位桡动脉端吻合动静脉人工内瘘成形术。

接受该手术的患者系一名年轻女性,维持性血液透析不足一年。由于自身高凝状态,且血管条件差,该患者曾先后经历了动静脉内瘘手术、浅表血管的直接穿刺、股静脉、锁骨下静脉、颈内静脉留置导管等多次手术,均因穿刺疼痛、导管感染、血栓等问题导致手术失败,不仅给她带来身体的痛苦,更有心里的恐惧,每次透析都让她提心吊胆,严重影响了生活质量。为此,王主任反复检查患者血管并亲自前往彩超室了解其血管情况,在做了充分的准备后,决定为其实施手术。

手术中,王谦受主任在无影灯下,仔细游离动、静脉,结扎分支,在两切口之间做皮下隧道,将游离的静脉拉向动脉,并在显微镜下将游离的动、静脉缝合。针对静脉内有血栓形成,王主任想尽一切办法冲洗静脉腔,延伸血管,反复溶栓。手术虽进行得异常艰苦,却终因王主任及其同事们的精湛医术,而获成功。

术后,王主任说,自他从医几十年来,这样困难的手术还是第一次遇到。但他没有因此而退缩,没有怕失败而放弃,他只有一个信念:必须最大限度为患者减轻痛苦,竭尽全力为其搭建起透析血管通路这条生命线。同时他也希望患者能因此次手术的成功而重拾信心,从此拥有更好的生活质量,更灿烂的明天。

(血液净化科/马菊秀)



苦,竭尽全力为其搭建起透析血管通路这条生命线。同时他也希望患者能因此次手术的成功而重拾信心,从此拥有更好的生活质量,更灿烂的明天。

紧急抢救 再续生命

9 月 17 日 14 时 45 分,120 警报声骤起,呼救内容:呼吸困难,地点:新唐村。当我们临近现场时,看到的是从民房升起的滚滚浓烟,阵阵刺鼻的烟尘异味扑面而来。原来这是一起由家庭失火引发的毒气

中毒及呼吸道灼伤事件。

由于通道狭窄,120 车被路障堵在距现场约百米之外,急救人员只能带上急救物品迎着烟尘快速徒步赶往现场。首先被消防战士救出的是一位 2 岁的男孩,患儿全身黑污,呈昏迷状态,牙关紧闭、呼吸急促、口吐白沫、肢体时而抽搐。我们立即为患儿清除口鼻分泌物、畅通呼吸道、平卧吸氧保暖。在观察此患儿生命指征的同时,第二位患者被送上救护车,这是一位 72 岁老年女性,患者深昏迷状态,口唇发绀、呼吸急促、小便失禁,立即给予平卧位,畅通气道,面

罩加压吸氧。数分钟后第三个病人被抱上车来,是个 4 岁患儿,双目紧闭、呼吸急促,所幸的是该患儿对物理刺激尚有一些生理反应。对所有患者做好简捷处理之后,120 车快速离开现场,呼啸驶向医院。回院途中,急救人员及时与科内联系,简述患者现场情况并请求儿科、外科、呼吸科等相关科室紧急会诊及协助救治。

15 时 15 分,当 120 急救车驶向急诊室门口时,儿科主任黎敏、外科医生宋剑锋、急诊科主任张强、副主任李晓琳及科内医护人员已守候在门口,紧接着医务科主任丁敏芳、呼吸科主任孟晓青等也相继赶来。紧张的抢救工作拉开序幕。

在为两名患儿进行初步生命指征监测及诊断后,我们为患儿实施急诊监护、建立静脉通路、药物应用等治疗。一名患儿慢慢开始清醒,另一名仍处在昏迷中,但生命指征已呈逐渐稳定状态。医护人员随即护送两名患儿入住儿科病区做进一步观察治疗。尽管那位老年患者病情较为危重,一直处于深昏迷状态,初步诊断为急性毒气中毒性脑病(吸入性)。但因我们做好气管插管、呼吸机的准备,及时给予了畅通呼吸道、吸氧吸痰、导尿、静脉脱水、促醒剂应用、生命指征监测等综合治疗,患者血压也趋于稳定,血氧饱和度上升至 90%,被护送至重症监护病房。至此,三名患者均已脱离生命危险。

(急诊科/姜翠琴)

★惠民行动★

人人享受生命的绿色通道

洛阳市卫生局从 9 月 1 日起,开始在全市 20 家医院全力推行“先看病,后付费”这一便民惠民措施,对城镇职工、居民医保、新农合参保人员和不在此范围内的急、危、重症需紧急救治的患者,在住院时不用先缴纳押金,只需出院时支付报销后自己应支付的部分即可,此举大大缓解了患者的压力,尤其是经济不富裕家庭看病难的问题。

血液透析患者属于特殊疾病,如果全额交费的话,每月治疗费需要六、七千元,尤其是职工医保者进入大病报销程序后,需个人全额交费后再到保险公司报销,报销周期长达 3-4 个月,期间患者需垫付数万元,个人及家庭的经济压力较大。从 2008 起,我院血液净化中心就以切实解决患者实际困难为出发点,经主任、护士

长与院领导、医保中心及保险公司多方协调,在医院的大力支持和医保办的鼎力协助下,率先在城镇职工医保透析患者中实行“先透析,后付费”模式。今年 4 月,城镇医保、新农合参保人员也全部实施了“先透析,后付费”措施,只需每月支付医保报销后自己负担部分,其余部分由医院先行垫付,极大地减轻了患者的经济压力,受到患者和家属的普遍好评。

相信这一新的诊疗服务模式,能让更多患者受益,使患者更快地接受医疗服务,避免耽误病情和延误最佳治疗时机,使更多的生命能在阳光下绽放,享受生命的绿色通道。(血液净化科/聂玉光)

深入基层 关注健康

——记耳鼻喉科小浪底义诊

为有效缓解我市边远乡镇,看病难、看病贵的问题,满足农村群众基本医疗公共卫生需求,提高群众健康水平。9 月 7

日,在我院市场部的配合下,耳鼻喉科一行 10 人在陈广理博士的带领下,携专业设备和健康教育宣传资料,来到小浪底卫生院进行耳鼻喉专科免费义诊活动。由于义诊当天正是赶集日,加之当地医院没有耳鼻喉的专科,当专家们到达义诊现场时,那里已经聚集了许多候诊的患者。

咨询、检查、诊断,发放健康教育资料和医院就诊优惠卡……义诊队高超的技术、先进的设备、耐心的解答、细致的服务赢得了患者的一致好评。许多原本不熟悉我院的当地百姓更是通过此次活动加深了对我院的了解。此次活动共为当地群众提供免费咨询服务 52 人次,免费义诊 102 人,免费检查 76 人;其中检查出耳病患者 41 人,鼻病患者 36 人,喉病患者 30 人;发放宣传资料 1200 余份。义诊后,陈博士还开展了耳鼻喉的专题讲座,为广大农民群众及当地医务人员送去了耳鼻喉方面的专业知识,受到在场群众的欢迎。

此次下乡义诊活动,不仅贴近百姓,

而且在积极宣传早预防、早发现、早诊断、早治疗耳鼻喉疾病方面做了有益的尝试,提高了广大农民朋友的健康防病意识,也加强了我院与基层群众、县镇医生的沟通与交流,为当地百姓了解我院、了解耳鼻喉科搭建了沟通桥梁,大大提升了我院的影响力和知名度,为我院耳鼻喉科今后发展,开辟了更大的市场空间。

(耳鼻喉科/谢梦菲)





用心救治 用情付出

9月3日,我们像往常一样在病房里忙碌着,观察、治疗、护理,一切有条不紊。突然一阵电话铃声打破了病房的宁静,“喂,我是急诊科,请准备床位,一名电击伤、高空坠落伤患者马上送到你们那里。”

“快!准备床位!是电击伤,高空坠落伤。”陈月护士长放下电话,一声令下,大家很快将隔离间和所需物品准备好。几分钟后,急诊科将患者送至,我们迅速为患者过床。

患者的伤势远比我们想象的要严重的多,右上肢、颈部、前胸大面积烧伤,颜面部擦伤,其状惨不忍睹,连贴电极片的地方都很难找。但是时间就是生命,我们迅速连接监护仪、采血、留置胃管、尿管,大家分工明确,一切进行的井井有条。可是,患者突然出现呼吸困难,吴莉娟主任和杨智宏医生立即为患者行气管插管术。

尽管这位患者是无主病人,但我们丝毫没有延缓对其的治疗。相反,为了挽救患者的生命,我们每天都选派最得力的护士来专门照顾他。吴莉娟主任、陈月护士长每次查房,都会第一个查看他的病情,邓涛医生也会精心的给予换药。由于患者皮肤烧伤处每天都

会有大量的渗出液,为此科里自己出钱给他买护理垫,并及时更换,保持烧伤处清洁干燥。陈月护士长为了能使患者尽快康复,减少他的痛苦,还借来远红外线治疗床为其治疗。

经过几天的精心治疗和护理,患者的病情得到了明显的控制。9月6日,患者终于清醒。当我们为他拔出气管插管后,患者双眼含泪说出第一句话:“谢谢你们,阿姨。”听后我们都笑了,因为他的年龄还比我们大十几岁。也许,在他心里,我们就像母亲一样,在他生命最危急的时候,对他不离不弃、细心呵护,而那句看似好笑的谢语,却是他发自内心的感激,对我们医护人员来说却比千言万语更让我们感到温暖。

(重症医学科/谈万芬)

平凡彰显爱心

我并不认为自己是天使,我们只是一群平凡普通的护士。我们也有家、有父母、有儿女,我们也有苦、有痛、有烦恼!成年累月警惕地重复着不变的三查七对,在每一个夜晚,我们都在用责任守护着一方平安,见证着生与死的搏斗,昼与夜的交替。我时常问自己:“每天忙忙碌碌地工作就有成就感吗?”——我们的成就感并不像医生那样从复杂、精密的手术中获得,我们的成就感来自于病人出院时主动的话别和逢年过节打电话时的嘘寒问暖。

我曾经听到这样一个故事:在退潮的大海边,许多小鱼因为没能跟上潮水而滞留在小水洼里,只要再过几个小时,它们就会干涸而死。一个小男孩沿着海边,抓起一条条小鱼扔到海里。一名游客说:“别扔了,这么多小鱼,光靠你一个人是捡不回来的,又有谁在乎呢?”小男孩捡起一条小鱼说:“这条小鱼在乎。”同理,我们的举手之劳,在病人看来都铭记于心,感恩在心。我们可能救不了所有人,但我们却可以尽我所能,去拯救所能拯救的人,去帮助需要帮助的人,因为他们在乎。

我们的职业也许沉重,我们的平凡也许让您无暇

顾及,但我们希望得到理解,却从不苛求,因为我们知道,患者的笑容是我们的幸福,患者的健康是我们的心愿,同时我们也知道,生命还需要信任、理解和宽容!

我们所能做的,就是用爱心、真心、细心、耐心来对待每一位患者,让他们感受到不是亲人胜似亲人的温暖。这就是护理职业的魅力,这就是护理工作带给我的快乐!

(神经内科B区/董婷婷)

转变护理理念 从小事做起

8月13日上午11时,一对年轻的夫妇带着刚出生50天的婴儿来门诊注射室打针,护士谢云峰热情的接待患儿,并对患儿家属提出的问题,给予耐心细致的回答。通过谈话,谢云峰了解到这对初为人父母的年轻夫妇,不仅育儿知识缺乏,更因不知该如何护理患儿而焦虑不安。见此,具有丰富儿科临床经验的谢云峰护士给家属讲解了该病的护理知识和注意事项,并讲解了小儿的喂养及保健卫生知识,并用娴熟扎实的技术为患儿注射,让患儿家属感到非常满意。

8月15日,患儿父母再次带孩子来注射室打针。他们一见到谢云峰,便激动地拉着她的手说:“真谢谢你,你的技术好,服务态度也好,对我们孩子非常照顾。幸亏有你,我们家孩子的病才能好的这么快。我们全家很感动,这是一点心意,请你无论如何也要收下。”说着便把一只红包塞到谢云峰手上。谢云峰起初坚决不收,无奈对方态度坚决。为了不让学生家属担心和疑虑,谢云峰只得暂时将500元红包收下,交给了护士长。请护士长等患儿做完所有治疗后,再将红包退回。

这件小事不但反映出门诊注射室护理团队的专业技术和热心服务,更诠释了她们坚持以“病人为中心”,在护理服务中从“患者需要我做”到“我要为患者做”,“从服务患者已知需求”到“服务患者潜在需求”,从“护理职业服务”到“护理情感服务”的护理理念的转变,以及由此建立起来的良好医患关系。

(门诊注射室/李雪华)

应急演练 防患未然

近日,我院在内科楼组织了一次消防疏散应急演练。演练工作组分为:通信组、疏散组、救护组、灭火组等四个小组,由党办主任王文平担任总指挥,负责消防演练的组织与协调。

当天下午,随着演练总指挥一声令下,警报拉响,演练正式开始。通讯组发出火警报警信号,各演练工作组在听到指令后,迅速到位。疏散组根据地形和模拟着火点位置设定了逃生路线,并在沿线引导医护人员、患者逃生;救护组运用担架、轮椅等工具运送行动不便的患者安全撤离;灭火组演练用灭火器和消防水带进行灭火。

由于此次演练准备充分、程序合理、行动迅速,全部人员在10分钟内就撤离至了安全位置,达到了检验和锻炼医院各部门应急协作、配合能力和处置突发事件能力的预期效果。同时也使大家深刻认识到,要为患者创造一个安全有序的就医环境,所有医务人员都必须具备及时消除各种潜在安全隐患的意识和能力。只有每位员工在日常工作中增强防火意识,熟练掌握消防、应急知识,熟知各项应急预案,才能有效的避免火灾事件的发生。

(公安科/王瑞)

我院开展模拟群体性食物中毒应急演练

6月21日上午,我院开展群体性食物中毒应急演练。

此次演练由李春侠院长助理担任总指挥。演练设置在发生突发群体性食物中毒事件的情况下。考核医院各科室、各部门的应急反应能力

及院前现场急救、转运,院内急救救治、分流病人、病情汇总、疫情报告、后勤保障和部门间协调配合的能力;考核相关核心制度、病人交接流程等医疗安全的重要环节,检验预案的可行性及实操性。

当天上午9时,演练正式开始。急诊科接到120急救中心报告:“东方营养食堂内发现多人恶心、呕吐、腹痛”。120调度员随即发出派车指令,急诊科立即通知科主任,科主任通知主管院长,两辆急救车载着急救人员迅速到达。急救人员根据现场患者病情,在其身体显著位置粘贴检伤程度分类卡,为危重病人建立静脉通道、吸氧、特效解毒剂应用,快速转送到救护车上,送到医院急诊科抢救。

与此同时,医院启动突发公共卫生事件处置预案,开通绿色通道,组织人员抢救。医务科、护理部、疾控科等相关职能部门迅速将人员、物品调配到位,短短十分钟,从全院各科抽调支援的医护人员,赶在病人到来前到达急诊科。当病人到达时,现场指挥根据患者身上的检伤分类卡,分别处置。生命体征监护、心电图、洗胃、支持对症处理,一切都在有序进行,待病人稳定后,分流到相应科室入院治疗。

整个演练过程非常顺利,从接警到急诊出车,从报告联络到现场急救,从院前转运到院内急救衔接,从现场保护到事故调查,都做到了高度仿真,忙而不乱,现场气氛紧张而秩序井然。参演部门都能按照制定的方案,逐项、有条不紊地进行。院考核组全程跟踪考核。

演练结束后,李春侠院长助理及时召开了现场总结会,对演练相关环节予以点评,分析评价演练效果,并提出持续改进总结。通过开展应急演练活动,使各相关部门熟悉了食物中毒预案的操作流程,有效提高了工作人员食物中毒

突发事件的现场处置能力,为今后我院处理食物中毒突发事件积累了宝贵的经验。(急诊科)

开展应急演练 防范医疗风险

“病人没有意识,呼吸心跳停止,立即电话通知急诊和管床医生,赶快施行CPR,启动抢救流程……”,以上情景是国庆节前夕影像科特检组进行的急救应急演练。

随着医院的发展,我院救治的各种危重病人逐渐增多,为了及时有效地应对病人在影像检查中出现的突发情况,影像科特检组在全科医护人员中开展了徒手CPR、简易呼吸气囊及吸痰器使用的专项培训与演练,目的是要求全员达到心中有流程、人人懂理论、个个会操作。

为了提高培训效果,特检组专门印发了各种抢救流程和具体操作规范,发到每位科室人员手中,方便大家认真学习相关理论,并于9月25日下午进行了实际操作演练。在演练中,李会会和周洁两位老师在模特身上进行了规范化演示,讲述具体操作步骤和操作过程中的要点及注意事项。随后,全科人员逐一进行了心肺复苏等操作,并由李会会和周洁老师针对每个人的不足之处进行指正及带教,直到全员掌握CPR等操作的要领及规范性动作。

通过这次学习培训,大家的急救意识有了很大提高,掌握了抢救的步骤和要点,规范了急救流程,提高了大家对危重患者在影像检查中出现突发情况的处置能力。

(影像科/鲍伟宇)



◆规范执业◆

强化风险控制 确保手术安全

自去年以来,麻醉科医生们会经常出现在病房里,关注着术后病人的恢复情况。他们的工作不再局限在手术间内,或仅仅是做到让患者无痛,只关心手术患者围麻醉期的安全,而是关心整个围手术期患者的安全及健康,真正做到了使手术对每位手术患者的生理状

态影响最小,令患者舒服地渡过围手术期。

在王秀岩主任的带领下,麻醉科把手术患者的风险控制扩展到术前,后延到术后的整个手术恢复期。术前对患者进行充分评估,尤其是对高龄患者及合并有高血压、冠心病、糖尿病、脑血管病史等疑难危重病症的患者,认真做到详细了解术前检查及治疗情况,详细评估患者的手术及麻醉风险,组织科内人员集体讨论麻醉方案,共同制定出现意外情况时的处理预案,定期集中学习常见情况的处理流程。并通过向病房医生提出合理化建议,对择期手术患者进行必要的术前干预治疗,降低麻醉及手术风险,确保患者安全

度过围麻醉期。

此外,麻醉科还指定高年资主治医师以上的麻醉医生,主动深入病房跟踪手术患者,了解其康复情况,掌握患者的生命体征及生理恢复情况等第一手资料,同时,针对一些疑点、难点及意外情况,做回顾性总结、分析,并进行集体讨论。不管是经验还是教训,大家都一起分享,从而共同提高对疑难、危重患者的处理水平。麻醉科建立的这种巡视制度,大大降低了手术期的风险,使患者的各种生命体征及化验指标得到了最大的保护,受到了患者及手术医生的好评。

(麻醉科/牛鸿章)

尊重

关爱

精业

敬业

科室	电话
急救电话	64972121
	64969999
院总值班(24 小时畅通)	64978898
	15516398860
客户服务部	64975365
门诊导医台	64976027
党办、纪检	64978872
外联部	64978537
医教科	64978832
护理部	64978838
人事部	64978856
医保中心(含新农合)	64978828
住院处	64977016
出入院结算处	64977017
疾病控制科(含职业病体检)	64976040
健康体检管理部	64961257
长安司法鉴定所	64978891
医疗保险理赔伤残鉴定中心	64961515
临床科室、门诊及辅助：	
普外科(疝和腹壁外科)	64978040
骨科一病区	64978037
骨科二病区	64960996
整形美容外科	64978222
神经外科	64978033
心外科	64978046
心内科	64977070
心电图科	64976029
	18639270026
麻醉科、手术室	64978077
重症医学科(ICU)	64978071
泌尿外科(含妇科病区)	64977041
产科	64977037
产房	64977038
妇产科门诊(含围产保健)	64976026
神经内科(A 病区)	64977054
神经内科(B 病区)	64977056
神经内科(C 病区)	64977752
神经特检康复中心	64971185
呼吸肾病科	64977076
血液净化科	64977018
消化科(含肝病)	64977068
肝病门诊(含感染门诊)	64977134
胃镜室	64977153
普内科(含内分泌)	64977027
肿瘤内科	64977086
血管介入科	64960570
五官科病区	64977040
肛肠科病区	64976164
专家诊疗中心	64969198
中医科	64979563
内科门诊	64976022
精神咨询门诊	64976104
发热门诊	64978515
耳鼻喉科门诊	64970108
口腔科门诊	64976032
眼科门诊	64966831
皮肤科门诊	64976033
检验科门诊	64978534
门诊注射室	64976019
变态反应室	64977080
儿 科	64978020
儿科重症监护病房	64977970
儿科门诊	64967298
疼痛科门诊	64970180
检验科	64978022
输血科、血库	64971237
病理科	64976031
超声科(含 B 超、彩超)	64978520、18639270029
影像中心(含 CT、核磁共振)	64978816、64967216
放射科	64978010
放疗科	64967830
高压氧室	64976212
供应室	64978019
病房药房	64978535
临床药学室	64977023
西药库	64978513
门诊中药房	64976011
门诊西药房	64976010
OTC 药房	64978523
社区卫生服务：	
厂区急救中心	64978120
四号社区卫生服务站	64977116
六号社区卫生服务站	64978663
八号社区卫生服务站	64978447
龙鳞路社区卫生服务站	64977115
北一号社区卫生服务站	64977113
北十号社区卫生服务站	64977112
儿童保健科	64976014