



运河医苑

Yunhe Medical Journal

媒体聚焦

以人民群众健康为福祉

专题策划

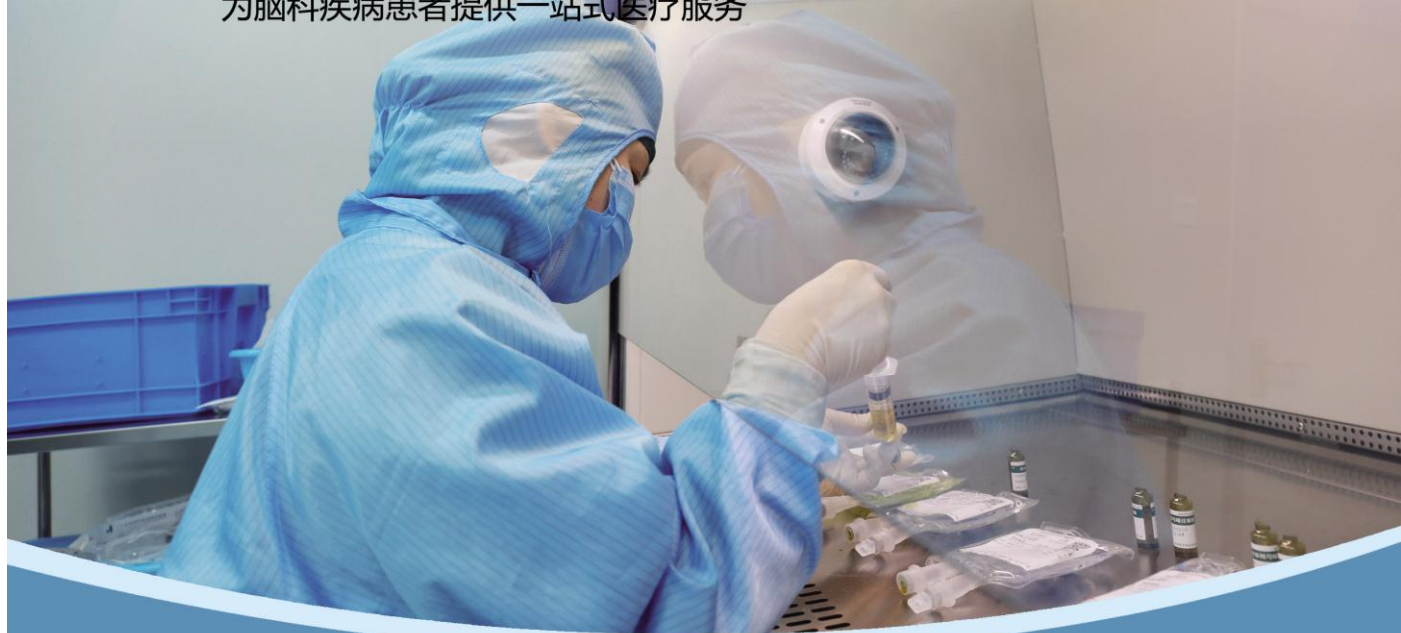
一袋“点滴”的奇妙之旅

医学前沿

骨折的微创治疗

科室推介

为脑科疾病患者提供一站式医疗服务



第4期

2016年12月

济宁医学院附属医院兖州院区



魅力医者，健康同行

为积极响应“全民健康生活，健行齐鲁大地”暨首届山东省职业人群万人健步走激励大赛号召，倡导全民健康生活方式，9月10日上午，兖州区卫计局、济医附院兖州院区共同举办了以“魅力医者，健康同行”为主题的首届健步走大赛。兖州区卫计系统下属各医疗卫生机构干部职工共300余人参加了此次活动。

此次活动由医院副院长、工会主席汪新民主持，兖州区卫计局党委委员、主任科员宋奇英作了热情洋溢地讲话，鼓舞大家积极参与、团结奋进。随着汪院长宣布健步走大赛的正式启动，统一着装，彩旗飘扬的浩荡队伍便冲出起点，活动正式开始。

比赛路线经过精心设计，医院经荆州路至日东高速高架桥往返，沿途道路整洁，绿化率高，视野开阔，往返全程共10公里。天公作美，一路上，吹拂着清新凉爽的微风、沐浴着明媚灿烂的晨光，大家情绪高涨，精神抖擞，步履轻盈，阔步向前，很快忘掉了工作的压力，置身其中倍感心情舒畅。

健步走是一项老少皆宜的运动项目，简单易行，非常有利于身体健康。在比赛的

半程处，已经有一大批领头军迎面走来，62岁的刘承俊老师健步如飞，等候的记者采访他，“老师，看您走的真快，累不累啊”，他高呼了一句“我运动，我健康，我快乐”，就又快速走到前头去了。“哈哈——”队伍里随即传出一片爽朗的笑声。而另一些人，不舍辜负这湖光秋色的美景，纷纷停下脚步与半程标志牌合影留念。已行进了一多半赛程的队员们，明显有些气喘，但红润汗津的脸膛上都带着欢快的表情，大家相互鼓励，稍作休整继续向返程终点进军。在最后冲刺的时候，场面十分激烈，你追我赶的镜头频频上演。经过激励的角逐，我院朱其亮、新兖镇卫生院孙承然、柏学军3名队员在比赛中脱颖而出，分获一、二、三等奖。

此次活动充分展示了干部职工良好的精神风貌，大家不仅从锻炼中找到了乐趣，放松了身心，而且进一步增进了相互之间的友谊和感情，达到了提高职工身体素质、激发职工参与健身热情的效果。同时，以实际行动倡导了“日行一万步，吃动两平衡，健康一辈子”的健康理念。

(工会办公室 陶然)



导语：

一篇《中秋夜的坚守》的文章，在微信朋友圈被不断转发，很多人说“一看就被戳中泪点了”，也有人说，这是今年中秋节最温情的故事。文章是邵逸夫医院血管外科中心朱越锋医生的妻子徐静写的，记录了今年中秋夜这个医生家庭的平凡故事，情真而意切。

中秋夜的坚守

台风雨的中秋，没了桂花香，没了圆月，更无法踏着金风出游。

不过，不影响我们一家人过节的心情。因为大白难得在家，而且是没有加班的中秋。多少个中秋没有在家一起吃团圆饭了？我不记得。至少，帕比还没有体验过爸爸也在家的中秋节。

下午，冒着雨，我们带着俩娃去超市采购。

节日总是和吃联系在一起。一家人一起吃一顿饭，平平常常、琐琐碎碎，便是生活本真。而我家的大白，越来越忙，能与家人一起吃饭的机会越来越少，常常好几天不能回家。

今天，这个台风雨的中秋，我们能一起采购食材、准备中秋家宴。

我们慢悠悠地推着推车进超市。该买些什么呢？我这个厨娘正想着《红楼梦》里的菜式，听到大白的电话响了。

“髂动脉破裂……监护室……”

我隐隐约约听到了几个字。只见大白神色凝重。

刚刚才拿了 two 包泡菜，大白说：“我要去医院了，我先送你们回家。”

“你今天又不是值班，凭什么要你过去？”我有点生气。

“我要是不去的话，这个人就过不了今晚了。”大白平静地说着。

我无语。生死面前，任何事情都微不足道。虽说是不相干的人的生死，可偏偏遇上了。医者，不过是想救活一个人而已。

拿着两包泡菜，一家子坐上疾驰的汽车回去。

我们下车后，他便调转车头。

这是傍晚时分，一辆车子开进小区，因为中秋团圆饭。

只有大白的车子，向着回家的方向逆行而去。

雨水中，白色车子渐渐模糊。

忽然，我的电话又响了。

“帮我到便利店买个粽子、一瓶饮料。我的车子路边无法停车。”大白说。

我买好东西塞进车窗。

“雨天慢点开车。”我说。

车子疾驰而去，扬起一路水花，消失在拐弯处。

我知道，他在等红绿灯的时候，就会吃完。因为接下来的快节奏根本没有时间吃饭。为了保证体力，他练就了一个红绿灯能吃完一个汉堡的吃饭速度。

据说，今晚并非只有一台手术。回家睡觉已经不可能了。

这是个普普通通的医生的中秋佳节。与他一样，奋战在生死线上的医护人员许许多多。

没有节假日、没有双休日、夜班之后第二天继续工作。高强度、高压、零差错，这是工作要求。

能忍受无休止地加班不过是良心与责任驱使。宣读过的希波克拉底誓言并非谎言，一旦宣誓，铭记终生。

就如今天，他若不去，便有一家人在中秋团圆夜上演生离死别。

他能医治，大风大雨便也赶去了。

屋外，风渐悄，雨渐止。

手术室里，应是灯火通明。

里面忙碌的身影累了吗？

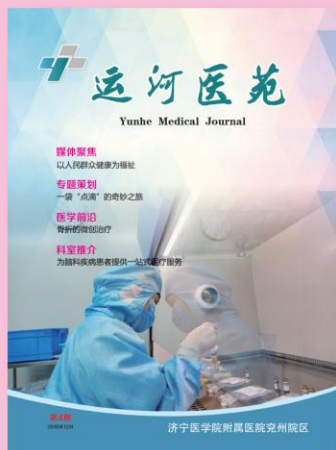
汗水是否又湿了手术衣？

我不敢打电话，

怕是惊扰了手术室专注的忙碌。

留一盏灯，或许今晚他还能回家。





济医附院兖州院区党政办公室
济医附院兖州院区文化办公室 主办

策划 监制
汪新民
审稿
王海晏
编辑
董体 韩伟杰

2016年3月创刊 总第4期

本刊公告

1. 本刊为济宁医学院附属医院兖州院区内刊，不对外发行，为广大患者提供健康资讯。
2. 本刊涉及的医院信息为医院职工撰写；转载文章为科普知识，属公益行为，无任何盈利目的。
3. 欢迎读者投稿。要求投稿内容客观真实，可读性强。

目 录

》》》 卷首

中秋夜的坚守

4

》》》 医院快讯

医院设5000万惠民医疗救助慈善基金
健康管理中心荣膺“全国健康管理示范基地”
闫波博士荣膺2016“孔子友谊奖”
医院获评“全市消毒与医院感染控制工作先进集体”
区政协主席于立武来院视察创卫工作
医院组织集体学习习近平总书记解读《准则》和《条例》
医院组织收看“纪念红军长征胜利80周年大会”直播
医院组织收看中央宣讲团党的十八届六中全会精神报告会
全员参与质量管理，激发集体活力与智慧
义诊活动

》》》 媒体聚焦

【大众日报】以人民群众健康为福祉

》》》 专题策划

一袋“点滴”的奇妙之旅——走进静配中心
静配中心：让患者输液更安全
新起点，新期望
挥洒青春，成就梦想
与静配中心一同成长
集中调配带来的巨变

》》》 医学前沿

骨折的微创治疗

》》》 科室推介

为脑科疾病患者提供一站式医疗服务
规范化诊疗，让治疗进入无痛微创时代
“两镜一刀”，领先微创诊疗体系为女性健康保驾护航
最美微笑从健康口腔做起

》》》 科室动态

耳鼻喉科成功抢救一例喉癌术后出血病人
泌尿外科成功救治年轻肾癌患者

CONTENTS

鼾症新技术为患者带来福音
乳腺甲状腺外科成功开展IONM技术
医院开设癫痫中心门诊
医院开设帕金森病及痴呆专病门诊
医院开设帕金森病及痴呆专病门诊
医院开设眩晕门诊
医院三叉神经痛门诊
主动免疫治助患者顺利受孕

》》》 运河健康

糖友出现头晕当心这四种情况
营养膳食 一日三餐 只需10块钱
这些老人跌倒不能随便扶
真的看好您的宝宝了吗？
总是嗜睡？也许是这些疾病在作怪！

》》》 医患之声

感谢信
嘿！你听儿科病房传来了欢声笑语
特殊的生日会

》》》 他山之石

白岩松：医生的五重价值

》》》 职工园地

大医精诚 敬德尊兮
学会用怀德的沟通温暖患者
做懂得感恩的医生，真心爱自己的患者
用仁爱之心架起医患连心桥
责任与希望同在 使命与温暖同行

封面 静配中心工作实景

封二 魅力医者，健康同行

封三 卡通人偶进病房 萌娃看病有福利

封底 济宁广电小记者来院参观采访合影留念

●中共济宁市兖州区人民医院第一次党员代表大会胜利召开

根据上级党委工作部署，11月23日上午10:00，医院召开第一次党员代表大会。党员代表，院领导、职能科室负责人、部分科主任、护士长共200余人参加会议。

在雄壮的国歌声中，大会正式开幕。工作人员首先宣读区卫计局党委《关于同意区人民医院党委换届选举工作请示的批复》、《关于同意区人民医院党委委员候选人预备人选的批复》，与会党员听取并审议通过副院长汪新民关于《全面加强党的建设，争创群众满意医院》的党委工作报告，审议通过《大会选举办法》和监票人、计票人名单。

本次会议应到党员137人，实到党员121人，符合党内选举有关规定。按照《中国共产党党章》和《中国共产党基层组织选举工作暂行条例》有关规定，大会遵循“公开、公平、公正”的选举原则，按照选举办法和有关程序，通过无记名投票差额选举的方式，选举产生了由关中宪、汪新民、汪梅和、王海晏、张德君等五名同志组成的新一届医院党委。

院长于世鹏对新当选的委员表示祝贺并指出，医院将继续深入推进公立医院改革，不断提升医院技术服务能力和质量效率效益，推进医院实现跨越发展，继续全面推进从严治党，毫不动摇转变作风，强化行风廉政建设，坚守全心全意为人民服务的良好形象。希望广大党员干部不负重托，不辱使命，以脚踏实地的步伐、奋发有为的精神、只争朝夕的劲头，将医院“十三五”发展宏伟蓝图一步步变为现实。

大会在雄壮的《国际歌》声中胜利闭幕。选举会议结束后，新一届医院党委会召开了第一次全体会议，选举产生了书记、副书记，并对委员进行了工作分工。



● 医院设5000万惠民医疗救助慈善基金

9月26日下午，医院与兖州区慈善总会签约启动“济医附院兖州院区惠民医疗救助慈善基金”。由医院出资5000万元设立的惠民医疗救助慈善基金将用于贫困人群、老党员在治疗白内障、肿瘤、血液透析等方面的医疗救助以及免费公交等公益事业。兖州区副区长、慈善总会会长李连习，区民政局局长、慈善总会常务副会长王健，区民政局副局长、慈善总会秘书长袁建珠，区卫计局局长黄国强，医院院长于世鹏及院领导班子成员出席签约仪式。

会上，医院副院长汪新民首先对“惠民医疗救助基金”进行了介绍，为更好的帮助困难群体，让困难群众享受社会温暖，医院出资5000万元设立济医附院兖州院区惠民医疗救助慈善基金，定向用于贫困人群、老党员在治疗白内障、肿瘤疾病，开展血液透析、康复等方面的医疗救助，以及优抚、免费公交等公益事业，贫困家庭救助等，凡符合慈善救助宗旨的困难人群均可作为受助对象。同时，医院成立由职工代表组成的基金管理委员会，负责慈善资产的宣传、劝募、发放及监督，让每一笔慈善资金都能化作阳光，给需要帮助的人群送去温暖力量。

李连习副区长对医院设立5000万惠民医疗救助慈善基金的做法表示感谢和高度赞赏。李连习说，济医附院兖州院区长期热衷慈善事业，在今年“慈心一日捐”活动中向兖州区慈善总会捐助善款12.94万元，如今医院又与区慈善总会签定5000万元惠民医疗救助基金，用于解决兖州区困难群众看病难问题，通过做慈善事业帮危济困，为政府解忧，以实际行动回报社会，对支持兖州区慈善事业发展起到了模范作用。

签约仪式上，袁建珠同于世鹏签约共同启动兖州慈善“济医附院兖州院区惠民医疗救助慈善基金”，李连习与医院交接5000万惠民医疗救助基金。签约仪式后，李连习一行到医院技能培训中心、静配中心及血液透析室参观。

作为兖州区最大的综合性医院，医院始终坚持公益性原则，不断加大惠民力度，先后推出血液透析费用减免、住院分娩新生儿免费游泳、免费就诊班车、孕产妇免费接送专车、住院患者营养包餐、90岁以上老人免费查体、百岁老人免费医疗、60岁以上老年人和残疾人就诊绿色通道、门诊预约免挂号费等惠民举措，开展义诊培训、保健医生下乡、志愿者服务等公益活动，积极履行社会责任，播撒公益之光。据了解，2015年，单是血液透析一项，医院为患者减免费用80余万元。今年以来，医院为扶持基层医疗机构发展，为100个村卫生室配备血压计，为村民发放2000张惠民体检卡，总价值60余万元，让广大群众切实享受实惠。下一步医院将以此次启动仪式为契机，不断加大惠民便民活动力度，改善患者就医体验，让老百姓真正享受到公立医院改革带来的福利。



● 医院健康管理中心荣膺“全国健康管理示范基地”

近期，由中国健康促进基金会、中华医学会健康管理学分会、中国健康管理协会共同组织开展的第六批全国健康管理示范基地评审进行公示，医院健康管理中心荣获“全国健康管理示范基地”荣誉称号。

医院健康管理中心位于医院东侧门诊综合楼北区，占地面积1400平方米，拥有一支专业的体检队伍和大型医疗设备，设有内科、外科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、妇科、彩超、心电图、放射、检验等功能科室及休息场所，可常年开展各种体检。

目前健康管理中心可常规开展内科、外科、眼科、口腔、耳鼻喉、妇科（女）体格检查，糖尿病及其早期并发症筛查；骨密度检测，胃幽门螺杆菌检测，动脉硬化检测，心电图检查，各系统器官彩超及X射线检查，全身核磁共振及螺旋CT检查，开展血液生化（肝肾功能、血糖血脂、微量元素等）、血液免疫、肿瘤标志物、各类激素和细胞病理学检查等项目。同时健康管理中心积极拓展特色体检项目，其中13c呼气试验可准确无创检测幽门螺旋杆菌；动脉硬化筛查仪通过检测踝臂指数预测四肢动脉硬化风险，早期发现外周血管疾病；糖尿病及早期并发症筛查仪通过评估患者汗腺功能，预测糖尿病风险；超声骨密度仪无创伤、无辐射，是早期预测骨质疏松的最好选择。

健康管理中心配备了先进仪器设备，包括日本光电全自动心电分析仪、自动体重身高检测仪、大型电子血压仪、裂隙灯、眼压仪、耳鼻喉诊疗台、口腔检查椅、超声骨密度检查仪、美国Abbot全自动生化发光免疫流水线、全自动微量元素分析仪、全自动尿液分析仪、血球仪、电子血压计等设备，为群众健康保驾护航。

● 医院获评“全市消毒与医院感染控制工作先进集体”

在今年由济宁市预防医学会组织的全市消毒与医院感染控制工作先进集体评选中，医院被评为“2015年度全市消毒与医院感染控制工作先进集体”。

医院始终高度重视院感工作，全院各临床科室积极参与院感管理，制定了一系列相关管理制度，制定月计划、年计划，并按计划逐步落实院感工作，将院感工作纳入科室考核，定期培训，召开会议，强化落实，总结工作，研究问题，制定措施，将院感工作推向更高水平。

医院将珍惜荣誉，再接再厉，进一步增强医务人员医院感染控制意识，充分利用医院感染控制评价标准，抓环节、抓细节，有效控制医院感染发生率，促进医疗安全管理水平的提升。

● 闫波博士荣膺2016“孔子友谊奖”

近日，济宁市政府公布了2016年“孔子友谊奖”获奖专家名单，我院分子医学中心主任闫波博士喜获此殊荣。

“孔子友谊奖”是济宁市政府为表彰在经济建设和社会事业发展中做出突出贡献的外国专家而设立的最高荣誉奖，经过单位推荐、人社部门初审、专家评审会评审、市政府审批等环节，本届共计评出6名专家，闫波博士是唯一入选的医疗系统的外国专家。

闫波，男，1964年2月出生，博士、教授、博士生导师，山东泰山学者海外特聘专家。现任济宁医学院教授，山东省心脏疾病诊疗重点实验室主任，山东省中美联合转化医学合作研究中心主任，济宁医学院附属医院兖州院区分子医学中心主任，兼任美国乔治华盛顿大学医学院副教授。

闫波博士祖籍山东泗水，1982年毕业于济宁医学院临床医学专业，1990年取得重庆医科大学硕士学位，1996年获得中国协和医科大学医学分子生物学博士学位，1996-2001年在美国国立卫生研究院（NIH）做博士后，其后任美国乔治华盛顿大学医学院研究员、助理教授和副教授，2009年起任济宁医学院教授，主持“山东省心脏疾病诊疗重点实验室”的组建工作，于2011年通过山东省科技厅组织的验收评审，并成立实验室学术委员会。2012年主持成立乔治华盛顿大学-济宁医学院转化医学联合实验室，并于同年被山东省科技厅批准为“山东省中美联合转化医学合作研究中心”。自2013年6月起，担任济宁医学院附属医院兖州院区分子医学中心主任，于2015年2月被山东省委组织部聘为“泰山学者海外特聘专家”，组建研究平台，建立学术团队，培训研究人员，开展心血管疾病的分子遗传学研究工作。

闫波博士长期从事发育生物学、医学分子生物学和分子遗传学的研究，近年来开展心脏疾病的分子遗传学研究。主要研究方向是探讨细胞代谢在冠心病发病中的分子机制，先天性心脏病的分子遗传学病因及心脏发育早期的基因表达调控网络，结合心血管疾病临床，开展临床转化研究。其研究成果已发表一系列论文，在“Translational Research”杂志被评论为开创了一个“新的重要研究领域”，并在2013年第四届基因产业大会暨第三届分子医学大会上，在“人类疾病的个体化分子治疗”领域作了专题报告。通过科研工作，他在国际上首次发现细胞自噬-溶酶体系统异常与冠心病发病的相关性，首次提出心脏发育基因表达调控异常是导致先天性心脏病的重要原因，在分子水平上对心脏疾病进行诊断、预警和精准治疗，开辟了心脏疾病分子遗传学病因研究的新领域。

闫波博士自聘任为我院分子医学中心主任以来，主导成立了学术团队，带领学科团队在济宁医学院和济宁医学院附属医院兖州院区开展心脏疾病的分子遗传学研究工作，帮助并指导兖州院区建立了2000平方米的分子遗传学研究平台，配备相关的仪器设备，开展心血管疾病、糖尿病和肿瘤等方面的研究，发现了5—7个致病基因及变异，并明确其分子机制；在此基础上，建立相关的动物模型；研究并建立心脏呈纤维细胞分化为成熟心肌细胞的诱导转录因子组合，并进行体内外研究和临床应用。在开展工作的同时，他积极为医院培养科研团队，创新科研理念，2年内在医院举办科研讲座7场，培养青年研究人员数名，在读研究生9人；立项国家自然科学基金项目4项，山东省自然科学基金项目2项；近年来发表SCI论文40余篇，SCI总分数达到120分以上，其中通讯作者或第一作者论文30余篇，承担科技部973计划和国家自然科学基金等多个基金项目。

下一步，我院中心实验室将正式启用，相信在闫波博士的带领下，我院必能开辟科研领域的新篇章，推动医院软实力建设，促进医院全面发展。

● 牢记党的纪律 践行从严治党 ——医院组织集体学习习近平总书记解读《准则》和《条例》

全面从严治党永远在路上。11月4日，医院组织院领导、全体中层干部共同学习习近平总书记就《关于新形势下党内政治生活的若干准则》和《中国共产党党内监督条例》作说明部分，及《关于新形势下党内政治生活的若干准则》和《中国共产党党内监督条例》具体内容。

新修订的《准则》适应管党治党的新形势新任务，坚持正面倡导，面向全体党员、突出关键少数，强调自律，重在立德，为党员和党员领导干部树立起了一个看得见、够得着的标准。新修订《条例》按照纪法分开的原则，强调纪严于法、纪在法前，不仅涉及党员干部的日常工作中的行为规范，也涵盖了党员干部思想、生活、家庭和社会人际交往等方方面面，划出了不可触碰的纪律底线。抓好《准则》和《条例》的学习贯彻，是落实全面从严治党主体责任的重要抓手。

院长于世鹏针对《准则》和《条例》修订的重点和亮点，进行了深入解读，对全体党员进一步消化理解、深刻把握、坚决贯彻、扎实落实两项法规给予了重要指导。于院长要求，各党支部要结合医疗工作实际，积极开展学习活动，促进广大党员干部知纪、遵纪、守纪，让《准则》《条例》真正内化于心、外化于行，以全面贯彻落实从严治党新要求，推动医院各项事业再上新台阶。

● 医院组织收看“纪念红军长征胜利80周年大会”直播

弘扬长征精神，走好今天的长征路。10月21日上午10时，院长于世鹏带领院领导班子、职能部门负责人共同收看“纪念红军长征胜利80周年大会”，各支部、科室负责人分别组织员工收听收看，全院500余台电视频道集中播出大会实况，方便患者及家属收看。

“红军长征的那个年代，中国处在半殖民地半封建社会的黑暗境地，社会危机四伏，日寇野蛮侵略，国民党反动派置民族危亡于不顾，向革命根据地连续发动大规模‘围剿’，中国共产党和红军到了危急关头，中国革命到了危急关头，中华民族到了危急关头。”跟随着习近平总书记的讲话，全体与会人员共同回顾了80年前红军长征这一革命壮举、壮丽史诗和巍峨丰碑，深入体会长征的伟大意义和深刻精神内涵，共同学习习近平总书记提出的弘扬伟大长征精神，走好今天的长征路六方面要求。

“蓝图已绘就，奋进正当时。前进道路上，我们要大力弘扬伟大长征精神，激励和鼓舞全党全军全国各族人民特别是青年一代发愤图强、奋发有为，继续把革命前辈开创的伟大事业推向前进，在实现‘两个一百年’奋斗目标、实现中华民族伟大复兴中国梦新的长征路上续写新的篇章、创造新的辉煌！”

通过收看此次“纪念红军长征胜利80周年大会”，医院干部职工共同学习了习近平总书记重要讲话，大家纷纷表示将牢记伟大长征精神、认真学习伟大长征精神、弘扬伟大长征精神，将伟大长征精神贯穿到各项工作中，以更昂扬的斗志、更积极有为的举措，走好新的长征路，为医院发展和人民群众健康事业做出更大贡献。

● 医院组织收看中央宣讲团党的十八届六中全会精神报告会

2016年11月8日上午，医院组织院领导班子、支部书记、职能部门负责人共同收看中央宣讲团党的十八届六中全会精神报告会直播，各支部、科室负责人分别组织员工收看，全院500余台电视频道集中进行播放。

“在中国共产党成立95周年、红军长征胜利80周年的历史节点，在全面深化改革、决胜全面小康的关键时刻，我们党以制定修订《准则》和《条例》为重点，专题研究全面从严治党，这充分体现了党中央坚定不移推进全面从严治党的坚强决心，充分体现了‘不忘初心、继续前进’、走好新的长征路的高度自觉，充分体现了中国共产党对国家、对民族命运的使命担当。”中央宣讲团成员、中央宣传部常务副部长黄坤明说，要把全面学习宣传贯彻六中全会精神作为一项重要的政治任务，认真学习，深入领会，全面贯彻，认真抓好广大党员干部对全会精神的学习。

通过收看此次中央宣讲团党的十八届六中全会精神报告会，医院党员干部职工进一步理解了十八届六中全会重大意义和精神内涵，下一步将认真学习领会、坚决贯彻落实党的十八届六中全会精神，进一步增强“四个意识”，坚定信心、奋发有为，为医院发展和人民群众健康事业做出更大贡献。

● 医院组织收看《永远在路上》警示教育片

按照区委区政府关于加强党风廉政建设的要求，为进一步推进全面从严治党，不断增强党员干部纪律意识和规矩意识，11月25日下午，医院组织130余名中层干部、党员集中在学术报告厅进行了廉政警示教育专题学习，集中收看大型专题片《永远在路上》节选。

专题片《永远在路上》通过剖析典型案例，讲述鲜活的监督执纪故事，深刻反映了党的十八大以来，以习近平同志为总书记的党中央坚持党要管党、从严治党，坚定不移推进党风廉政建设和反腐败斗争的历程。片中汇集了40多个典型案例，通过采访国内外专家学者、纪检干部，以及严重违纪违法而落马的省部级以上官员，剖析典型案例，讲述忏悔与反思，具有很强的警示和教育意义。

副院长汪新民强调，自即日起至12月31日，医院将开展党员干部警示教育活动，把收看专题片《永远在路上》与深入开展的“两学一做”学习教育活动紧密结合起来，以典型案例为镜、为戒、为鉴、为训，自觉把讲政治、对党绝对忠诚放在首位，牢固树立政治意识、大局意识、核心意识、看齐意识，始终同以习近平同志为总书记的党中央保持高度一致，严守党的政治纪律和政治规矩，以对党的绝对忠诚推进医院各项工作的贯彻落实。

所有的结束，都是新征程的开始。作风建设永远在路上，永远没有休止符。《永远在路上》警醒大家结合自身岗位，严格要求自己，以身作则，严守政治纪律和政治规矩，筑牢理想信念。通过观看专题片，与会人员均受到了一次思想上的洗礼，大家纷纷表示在以后的工作中要不断加强党性修养，时刻绷紧作风建设这根弦，牢记作风建设永远在路上，以昂扬的精神状态，推进各项工作有效、有序开展，为守护人民健康而努力奋斗。

● 全员参与质量管理，激发集体活力与智慧 —— 医院举办品管圈培训班

环心圈、同心圈、常乐圈、朋友圈……11月6日上午，医院品管圈培训班开课，在为期两天的培训中，近百名职工跟随台湾医疗品质协会讲师任宝玲共同学习品管手法，现场进行案例演练，在圈圈互动中释放精彩。

任宝玲是台湾医疗质量协会副秘书长兼国际发展委员会执行秘书，对品管圈运用有着丰富的实战经验。任宝玲首先讲解了品管圈的意义及在医院质量管理中的作用，详细介绍了从选题、制定目标、拟定计划到要因分析、对策拟定、效果确认等品管圈步骤。不同于以往的培训，此次培训采取圆桌小组的形式，来自医疗、护理、行政、后勤岗位的职工混合分为9组，分别组圈，制作圈名、圈徽。

“我们的圈名是红色娘子军，我们都是服务产科一线的医护娘子军。”“我们圈大多是儿科的医护人员，所以我们叫同心圈，代表对儿童的关爱。”头脑风暴确定好圈名，各小组成员又充分发挥艺术才能设计圈徽，医生的漫画像、用爱托起的幼儿、通畅的肠胃等生动形象的诠释出各圈的内涵。

主题选定、拟定活动计划、现况把握、设定目标、拟定活动计划、分析要因、拟定有效对策、确认效果，任宝玲带领现场全体“圈员”以实际案例按步骤进行现场演练。讨论、争论、分析、表决，一场场头脑风暴激发着大家的热情与思考，甘特图、柏拉图、流程图、鱼骨图，一张张图表展现集体的智慧与火花。

“这是我第一次接触品管圈，老师生动有趣的授课方式让我明白了品管圈的内涵和方法，以后工作中也可以用品管手法抓好质量管理。”有着近30年临床工作经验的科主任说。“之前我们也曾尝试通过品管圈来改进工作，通过老师这次认真细致的讲解和演练，对品管手法和工具有了更深刻的认识，以后我们也要积极运用这些方法，一步一个脚印的做好品管圈。”

● 以培训促服务 向服务要发展 —— 医院举办“卓越服务礼仪和高效沟通”礼仪培训

为增强窗口人员的服务意识，提高窗口人员自身素质，11月14日，我院举办了以“卓越服务礼仪和高效沟通”为主题的礼仪培训，住院处、收款处、门诊部、后勤部等7个部门151人参加了此次培训。

孔子礼仪文化学校的孔舒婷讲师结合医院工作实际对窗口工作人员服务礼仪、服务意识和服务形象等内容进行了详细讲解、并深入浅出地阐释了礼仪行为修养的意义，对窗口工作人员如何通过观察服务对象的仪容仪表、言行举止，了解服务对象所需所求，如何通过沟通来提升窗口人员的服务能力等方面进行了现场示范与指导，生动形象的讲解引来阵阵掌声。

为更好的达到培训效果，孔老师还通过现场问答、案例分析、情景模拟等方式与听课人员积极互动，整个培训过程氛围活跃、形式多样。培训师的精彩讲解得到参训人员的一致好评，让大家掌握与患者沟通交流的技巧，学会了在实践中融会贯通，纷纷表示受益匪浅。

此次培训共6个课时，为期三天。从医务人员职业服务礼仪规范、接待礼仪规范、语言沟通礼仪规范、窗口部门工作礼仪规范、服务形象塑造等方面进行了系统的培训。为进一步巩固和检验参训人员的学习效果，最后为全部参训人员安排了结课测试。现场，参训人员作答流利，掌握熟练，圆满的结束了本次培训。



为积极响应当前卫计委关于举办《2016年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周的通知》的文件要求, 9月7日上午, 我院联合鼓楼社区卫生服务中心为社区居民开展了健康义诊活动, 参加这次义诊活动的有肛肠科、消化内科、呼吸内科、骨科、口腔科、皮肤科共11名医护人员。



在全国第28个“9.20”爱牙日当天, 应金宝贝教育集团的邀请, 我院来到集团下属的金宝贝幼儿园、夏南社区幼儿园组织开展的一次“爱牙日, 从小做起”的健康知识宣教活动。



9月29日至30日, 在国庆节来临之际, 医院组织内分泌科医护团队走进鼓楼街道社区卫生服务中心开展大型义诊活动, 近600名糖尿病高危人群到现场参加了活动。



为积极响应当前卫计委关于举办“中医中药齐普行——进乡村、进社区、进家庭”活动的号召, 进一步提升群众中医养生保健素养, 同时又给值农村呼吸系统等疾病预防服务月活动。10月29日上午, 我院组织呼吸内科、内分泌科、消化内科、肛肠科、耳鼻喉科等8名保健医生团队来到新河镇皇林村进行健康义诊培训服务。



为增强女性自我保健意识, 倡导健康生活方式, 9月19日下午, 我院组织妇科及乳腺外科专家到酒仙桥街道为社区村民开展“女性健康知识”培训及义诊活动。



9月27日上午, 医院组织消化内科、儿科、眼科的保健医生医护团队联合新河镇中心卫生院医务人员来到新河镇中心小学开展“农村中小学健康服务月”义诊活动。



10月8日至9日, 医院再次与贵和购物广场联合举办了重阳义诊服务活动, 为300余名老年人送去一份实实在在的“健康礼物”。



11月14日是“世界糖尿病日”, 今年主题是“着眼糖尿病, 预防并发症”。为宣扬世界糖尿病日主题精神, 提高广大群众对糖尿病的认识。11月11日, 社区卫生服务中心联合内分泌科在兴隆庄镇举办了糖尿病义诊培训服务。



不断提升医疗服务质量和水平，改善患者就医体验，做让群众满意医院，济医附院兖州院区

以人民群众健康为福祉

放眼当下什么最重要：人的健康。没有全民健康，就没有全面小康，医院则站在保障健康的最前沿。人民群众不但要求看得上病、看得好病，更希望不得病、少得病，看病更舒心、服务更体贴。看病不是修理机器，面对群众的急切诉求，医院如何攻坚克难、彰显价值？

2016年，济医附院兖州院区门诊患者满意度高达99.3%，比2014年提高了7.3个百分点；今年上半年，门诊量34.1万人次，

同比增长46.2%。药占比29.8%，同比降低3.75%；卫生材料占比10.4%，同比增加0.3%……

根据十八届五中全会提出，坚持以人为本、以患者为中心，全面深化医改，加快建立中国特色基本医疗卫生制度，推进健康中国建设，为全面建成小康社会奠定基础。医改浪潮渐次高涨，济医附院兖州院区交上了一张张催人奋进的答卷。

数字的背后，是济医附院兖州院区服务质量、医疗水平的提

升，是以人民健康为福祉贴近群众、深化医改、创新管理的最好诠释。

提高医疗卫生服务质量和水平——

县级医院走出“三甲”范儿

上午9点，在人来人往的门诊大厅，正在办理出院手续的患者家属张先生告诉记者，他父亲因为脑梗每年都要住院，他算了一笔账，这次共住了14天，除去城镇合作医疗报销外，个人仅负担

了1000多元。谈起就医体验，张先生非常满意地说，“医院环境优美，病房干净整洁，还有济医附院的专家坐诊，病看得好，医药费用也不高。”

要把人民健康放在优先发展的战略地位，就得从源头上解决群众看病贵、看病难、看病效果差的问题。济医附院兖州院区的前身——兖州人民医院原来坐落在兖州老城区，空间狭小，走廊里常常加床塞满了病人，而且设备落后，医疗水平一般，许多市民生了病都往大城市跑。为解决这种现状，2012年6月兖州启动了占地280亩、总投资17.8亿元、床位1347张的新人民医院建设。

一切为了病人。新建医院不是简单地垒高楼、扩场地、换环境，而是更新一流的设备、培育一流的医疗人才、提高医疗水平和提升服务质量，三管齐下才能从根本上解决看病难题。

新院建成后，投资了2.5亿元用于配备医疗设备，其中就有3.0T磁共振、GE64排128层螺旋CT、数字胃肠X光机等一系列处全国医疗科技前沿的医疗设备，各科室的医疗设备也都是国外最先进的医疗设备。2014年5月18日，济宁医学院附属医院正式全面托管兖州区人民医院，挂牌济宁医学院附属医院兖州院区。不久后，济宁医学院附属医院本部专家正式来兖州院区坐诊，并开展查房、会诊、教学、手术等。此外，中国人民解放军海军总医院共有耳鼻喉、肿瘤（放疗）、内分泌、影像、病理五个专业的专家来院坐诊、查房、手术，每周均有两天的时间在济医附院兖州院区开展诊疗活动；中

国医学科学院肿瘤医院乳腺外科每月两次来院查房、手术，时间分别为每月第一和第三周的周六。“医院托管后，患者不仅可以享受到三甲医院的医疗服务，还能在家门口得到知名专家亲诊，享受到更高水平、更高质量的服务。”院长于世鹏认为，这是医院启动品牌战略，引进高层次技术人才，降低病人就医成本的成功实践。

8月18日，济医附院兖州院区马应龙肛肠诊疗中心启动暨马应龙肛肠诊疗技术研究院临床基地授牌仪式举行，打响了品牌战略的响亮一枪。马应龙肛肠诊疗中心的成立是医院与品牌企业合作建设特色专科的有益尝试，中心由马应龙肛肠诊疗技术研究院、西安马应龙肛肠医院与济医附院兖州院区合作共建。马应龙肛肠诊疗技术研究院对中心做全方位技术帮带，共建标准化医院“三位一体”盆底功能障碍防治中心，并有全国知名专家教授及马应龙核心医院的专家定期到医院坐诊、开展手术，组织专家讲座和学术交流等活动。“作为县级医院，和品牌企业合作的意义在于带动医院医疗技术的提升、服务质量和管理水平的提高，更能使最基层的老百姓享受到和大城市市民一样的医疗服务。”于世鹏如是说。

为了提高医疗卫生服务质量和水平，“引智”固然重要，但打铁还需自身硬，“引智”的最终目的还是提升自己。因此，打造辐射区域内首屈一指的特色专业便纳入了医院的规划蓝图。8月底，医院将神经内、外科两大优势学科进行整合组建成立脑科中

心，为脑科疾病患者提供一站式医疗服务。在技术方面，有国内知名专家作为领头人，并配置经过细致培训的医生、护士，保证了诊断结果的准确性、权威性，同时，细化人员分工，能够培养出专业的医师队伍，保证患者的规范化治疗。医院副院长、脑科中心主任汪新民认为，“集中优势力量，促进了医院发展特色专科，特别是独树一帜的‘拳头产品’，正式因为脑科中心的成立，医院将癫痫病、痴呆、帕金森等疾病作为打造“拳头产品”的方向。”

人才在医疗服务中拥有举足轻重的地位，为加大对高层次人才吸引力度，医院通过提高薪酬，提供住房、安家费、科研项目扶持政策和资金等办法，2015年共计招聘专业技术人员99人，引进学科带头人4人（含博士2人），均为副高以上职称，系医院临床学科发展紧缺人员。同时派遣人员到附院本部进行培训和学习，进一步提高兖州院区的整体医疗水平和服务水平。

依靠医疗人才队伍建设，2015年度，该院的肿瘤科、骨科、重症医学科（ICU）、普通外科、神经内科、心血管内科共6个科室入选本年度第一批济宁市临床重点专科；评选出本院技术进步奖7项；各科室积极开展新技术、新项目十余项，其中超声医学科在济宁市首次成功开展彩超引导下经皮穿刺注入硬化剂聚桂醇注射液治疗肝囊肿，该项新技术的应用走在了全省前列。

以服务患者为根本，以群众满意为标准——

于细微之处彰显医者仁心

在检验科，市民郭先生点开了“掌上兖州医院”APP，“原来查的项目不同，出结果的时间不同，有时得分多次来院查询检验结果后，才能复诊。现在真是方便，随时随地都能看到结果。”3月13日，济宁医学院附属医院兖州院区全国率先推出医疗服务新模式——“掌上兖州医院”APP，患者可通过扫描二维码或添加医院官方微信按照提示操作，即可将“掌上兖州医院”APP安装到手机上。实名认证后，不仅能随时随地了解医院动态及专家坐诊信息，还能实现用手机预约挂号、智能导诊、预约挂号、费用查询、报告查询、体检结果查询、满意度调查等服务功能。

门诊部主任李玉杰介绍，“掌上兖州医院”简化了就医流程，将手机的移动便携性充分应用到医疗流程中，把医院装进手机、把健康握在手里、把专家请到家。“这是医院提升医疗服务水平，改善患者就医体验的一项重大举措。让看病变得更简单、更省力、更省时，不仅简化流程方便患者，还实现了医疗服务模式的多元化。”

“掌上兖州医院”APP的创建只是一个缩影。多年来，济医附院兖州院区始终坚持以患者为中心，致力于优化服务流程，使患者就医更加方便，为老百姓打造更高效、更安全、更舒适的就医环境，提升患者就医的满意度，改善患者就医难的问题。

为了让患者拥有一个优美、舒适、方便的就诊环境，医院注重从小处做起解决群众看病问

题。在门诊大厅，设置直观的导诊、咨询便民服务台；免费提供饮水、轮椅、老花镜、便民厨、测量血压等便民服务；导医导诊、志愿者实行流动式服务、主动服务，及时接诊、科室指引、指导患者挂号就诊、为盲人、聋哑人等特殊需要照顾的患者提供全程陪护、陪检、住院等；门诊大屏幕连续播放出诊专家、重点学科、新技术介绍等；各楼层均设有宽敞明亮的候诊大厅、收费处，配以座椅、电视配置；完善并规范院内各种标牌标识，达到醒目清晰，方便患者找寻。为提高挂号准确率，门诊入口处设有明显的预检分诊台，配备一名具有丰富临床经验的高年资护士，根据患者的临床症状、体征预检分诊到各个专业，提高了挂号的有效性和针对性。

挂号的排队长龙也是患者就医过程中经常遇到的，为优化服务流程，改善患者就医体验，医院全面推行预约挂号，包括首诊、复诊预约挂号，现场预约、电话预约、官方网站预约、微信预约、掌上医院预约、自动柜员机6种形式均能实现实名制预约挂号，且为预约患者免除挂号费、优先就诊等。另外除现场和电话预约外，其余四种预约方式还可以实现医院资料查询、个人检验检查结果查询、满意度评价等功能，进一步优化了患者就诊流程。“省时省力还免费，现在就医过程是越来越方便了。”每月都来医院做产检的徐女士满意地说。

医院还与济宁市人社局、建设银行联动探索，以社保卡为主要载体，实现社会保障卡及建

设银行卡通用诊疗功能。患者可持卡在医院自助终端设备上实现自助挂号、自助缴费、自助查询等功能。与传统的就医刷卡付费不同，“银医一卡通”将济医附院兖州院区的就诊卡和社保卡、建设银行卡合为一体，通过自助终端设备，患者可享受挂号、缴费、查询等一条龙的服务，挂号、看病、取药、缴费等可以一卡搞定，大大缩短了市民的就诊时间，让患者就医更方便、更省时，就医时的繁琐感受正在逐步改变。

为更好地便民、利民，医院调整门诊布局，让患者少跑路。门诊挂号收费窗口除原有一楼门诊大厅、二楼妇科、儿科区域固定位置外，又分别在门诊一楼患者就诊较集中的外科、内科分诊台和三楼眼科分诊台均设有固定、醒目的挂号收费点，实行挂号窗口开放式服务。并在门诊多点配置了自助挂号机，建行自助取款机，使患者挂号方便快捷。心电图、脑电图室之前在二楼，患者在一楼看完门诊，还要跑到二楼做检查。现在医院把心电图、脑电图室全都调到一楼内科门诊病区，避免患者来回多跑路。医院还在产科病区旁增设B超室，让就诊、检查在一条线上，通过简化服务流程减少患者在医院内的无效流动。

改变服务流程是为方便患者，构建和谐医患关系。副院长汪新民介绍，利用了济医附院的管理理念和成熟的服务体系，兖州院区为群众服务的质量和水平有了很大提升。各级惠及群众的医疗卫生相关政策得到不折不扣落实。比如“先看病、后

交钱”、60岁以上的老年人和残疾人免收普通、专家门诊挂号及诊疗费等政策。医院推行了“增加周日专家力量”、“餐厅为患者免费送餐”、“免费接送班车”等一系列惠民便民措施。医院专门成立客户服务中心，每天对出院的患者进行满意度调查，包括对医院的就诊流程、医生护士服务质量、卫生餐饮、医德医风等方面，去年，在济宁首届“改善医疗服务行动”擂台赛中，经过报纸投票、群众投票和满意度调查，济宁在25家医院中脱颖而出，成功入选济宁市十大品牌医院，“智慧医疗，让患者不排队少跑腿”服务案例入选十大经典案例。

参照三甲医院的管理理念，兖州院区医疗技术、服务水平、满意度等都在逐步提高，门诊量、住院人数逐渐增长。今年上半年，门诊量34.1万人次，同比增长46.2%。药占比29.8%，同比降低3.75%；卫生材料占比10.4%，同比增加0.3%。

创新服务基层模式——

让优质医疗资源与群众“零距离”

为有力推进济宁市十大惠民工程之一——保健医生进农户，今年年初，济医附院兖州院区出台《保健医生进农户考核办法》，保障保健医生进农户活动不流于形式、不走过场，把优质医疗服务切实送到村民家里，为村民提供免费的家庭医生服务。通过医生护士“1+1”驻村结对帮扶、组团下乡义诊和培训乡医三种渠道，向农村输送优质医疗资源，并建立健全补贴、监督、考核机制，

让保健医生进农户活动变为“行动”，实现了村民收获健康、村医提高技能、医生赢得口碑等多赢局面。

兖州院区社区卫生服务管理中心主任陶然告诉记者，保健医生团队是由不同科室和专业的200名医务工作者组成，之前实行“1+1”组合形式，一名护士配合一名医生服务一个对口联系帮扶村，并与至少10户家庭建立“一对一”长期帮扶关系。

另外，医院在继续推行“1+1”模式的基础上，又融入了组团下乡义诊，这是医院创新服务基层的新模式。每次选五六组医生，不同专业的医生汇集到一起，满足群众不同的看病需求。兖州院区心内科医师冯洪亮已有10年临床经验，担任保健医生也已4年，但也常遇到把握不准的情况。他认为，不同学科的医生组团下乡是对“1+1”模式的有利补充，这样就能互相配合为群众看病，解答不同的问题。

不仅如此，与组团义诊配合的还有对辖区内乡镇乡医的培训，将医院临床经验实地传授给乡村医护人员，使其更好地掌握诊疗知识，更好地为村民进行治疗，这也是让优质医疗资源永续下沉的最好办法。新驿镇姜村村医姜存宽只要得知兖州院区的专家要来镇卫生院讲课，都要早早地就坐在第一排位置。“专家讲的都是前沿知识，平时很难学到，对我们来说非常实用。”

陶然认为，“组团义诊是大范围的医疗服务；大夫、护士‘1+1’组合驻村具有针对性；培训乡医可以将先进的医疗技术带到基层，三种渠道互为补充，有

力地将优质医疗资源下沉。”

“保健医生进农户”活动是一项需要长期坚持的惠民工程，“决不能让干活的人吃亏，对待优秀的保健医生要制定和落实奖励政策。”于世鹏表示，医院加大了扶持力度，给予保健医生入村补助、入村时间保障，其活动开展情况也作为年度考核的重要内容 and 医务人员申报专业技术任职资格的必要条件。

为严厉杜绝应付、走过场、造假等行为，医院每季度都会对保健医生工作进行一次考核，并作为对保健医生的经济补助和兑现奖惩的依据。考核办法还规定，保健医生入村应携带工作日志，记载入村日期、工作内容、心得体会等。开展巡诊工作的，应由户主签字确认，留取影像资料备查。

负责保健医生考核工作的陶然是出了名的严格，她带领工作人员经常到各个村卫生室核查，还电话随机抽查农户，在今年一季度考核中，有60%左右工作日志因不符合规定被退回重做。陶然说，“最初给包保农户打电话，他们大都不知道保健医生是谁，而现在他们和保健医生成了熟人。可见‘保健医生进农户’活动成了医生们的自觉行动。”

今年6月，兖州院区被评为“济宁市万名保健医生进农户活动示范单位”，于世鹏表示，“通过优化保健医生为基层群众提供保健服务流程，有效解决了基层群众看病就医难题，提升了保健服务质量及效果，让优质医疗资源与群众真实现了‘零距离’，这就是保健医生进农户的意义所在。”

——摘自《大众日报》

一袋“点滴”的奇妙



之旅——走进静配中心

静脉用药调配中心，英文简称‘PIVAS’，是依据药物特性设计的洁净环境，由受过专门培训的药学技术人员，严格按照标准操作程序进行全静脉营养、细胞毒性药物和抗菌药物等静脉药物的混合调配的场所。”

说到住院治疗，大家会想到静脉输液，通俗的说就是“打点滴”。的确，无论是外科手术还是内科治疗，患者都离不开打点滴。那么有朋友会有疑问，偌大的医院，每天患者的静脉输液需求量几千袋，这么多的静脉输液是如何精确调配，按时送达，准确使用的？谁又是这小小“点滴”的幕后英雄？原来，有一个叫“静脉用药调配中心”的地方，这里有专业的设备、专业的药师，专门为住院患者调配出安全的静脉用药。

小编今天带您走进静脉用药调配中心(简称静配中心)，一起来探秘这个中心的“点滴”吧！





凌晨5:30,王帅帅到达科室,换好工作服,准备开始一天的工作。



开启室内消毒设备



凌晨5:50 静配中心护士长徐海燕来到科室,再次检查设备



6:00,其他人员陆续到达科室,王帅帅与同事交接工作。



舱内工作紧张且忙碌



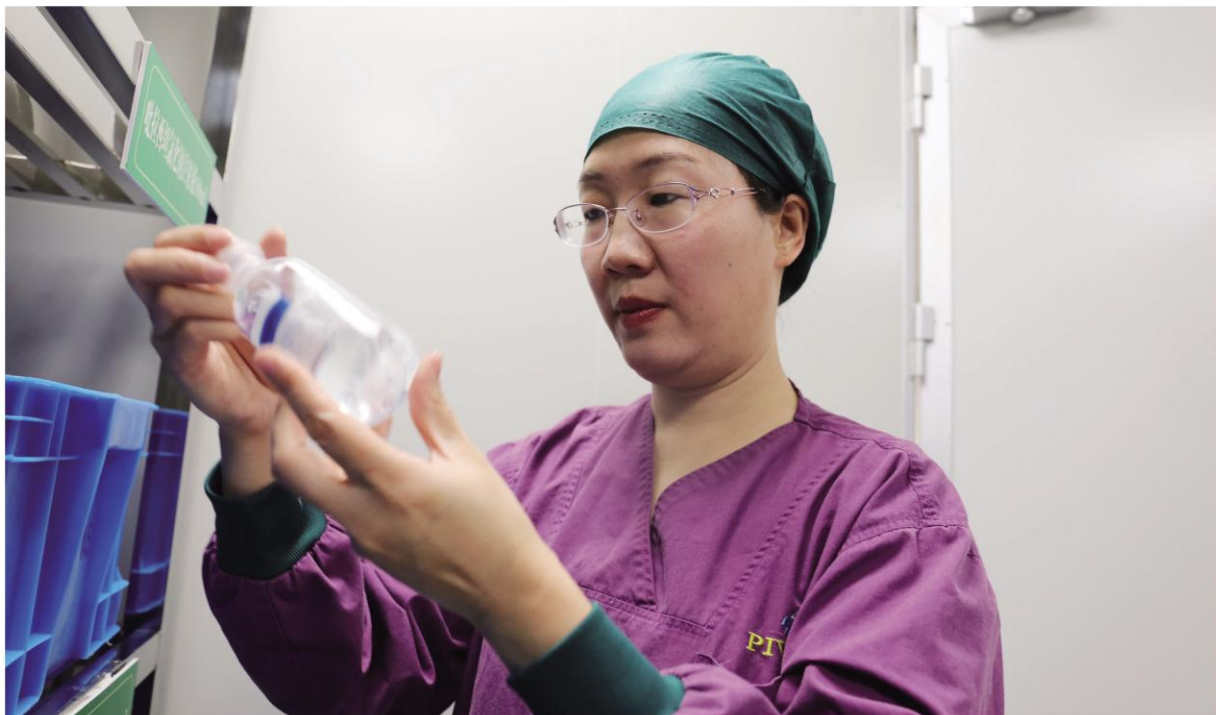
配置完成药品运出舱外



填写标签







静配中心：让患者输液更安全

静脉用药调配中心一切从零开始，成立起来约7个月，目前负责着全院28个病区患者的静脉用药，每天约有3000袋的静脉注射液从这里配置好后，输送到该院各个科室，意味着每天都间接面对着1000多名患者。每天，肿瘤药物、全胃肠外营养液、抗生素、普通药品均在万级配置间内，由专职护士和药师身着隔离服在百级的生物安全柜和水平层流台内进行调配药品，洁净的环境、无菌的操作，实现了药物配置从“暴露环境”到“洁净环境”的转变。

这是鲁西南县市级二级医院率先成立的静脉药物配置室，始终贯穿“一切为病人，为了病人的一切”，是历史上一个进展。它让临床护士有更多时间为

病人全身心的服务，也让药师参与临床用药，使病人在用药时更科学，更安全，更有效。全院的用药，都要从配置室一并配置，经过层层把关，在发送到每个科室里。由于药数量较大，人员有限，我们深知肩上的那份重担，一刻也不能松懈。天还黑蒙蒙的，当人们还在梦境中时，配置的工作人员已来到科里亮起一盏盏明灯，开风机，开层流，用消毒水擦拭，接药，配药按规定有程序的进行。连续5个多小时的在四面不透风，不透光的层流室内工作。配置室要求的是一个团队精神，齐心协力完成工作，缺一不可。在工作中我们严格执行“四查十对”，在操作中遵循无菌操作原则，保证药品的质量，让病人用上放心满意的药。

我们和临床的护士有所不同，不能像她们一样在身边精心照顾你，不能用语言来安慰你，温暖你的心灵。不能和你一起与病魔做斗争。你痊愈的时候，我们看不到你灿烂的笑容，不能和你分享那等待已久的喜悦。但我们和临床护士也有着相同地方，相同是我们对你的那份心。希望你早日康复，早日回到家人温暖的怀抱，幸福生活！

如果说临床的护士是一颗颗大树，能为你阻挡狂风暴雨，那我们是一棵棵拥有韧性的小草，坚守自己的岗位默默奉献，虽然无名，虽然渺小，但我们从没有放弃执着的追求，我们也有崇高的信念，也有不移的人生坐标：奉献一切，让患者输液更安全！（静配中心 徐海燕）



挥洒青春 成就梦想

当别人还在酣睡时，我们已经开始了一日的忙碌，配置间内风机有规律的运转，震荡器有节奏的震颤，包裹严密的防护服，显现出一道独特的配置风景；配制间外，配置好的成品输液经扫描设备扫描成功的提示音，摆药框消毒时的磕碰声，交汇出另一种不同的乐章。医嘱审核药师正耐心的回复着病区各项问题，拆药的人员也在娴熟的去掉每一种药品华丽的外衣。液体架上不断增加着各种所需的大输液等。排药区忙碌穿梭的身影，一筐筐的药品由治疗车传递配置间内，我们在紧张有序的准备着成品输液的工作。

我是PIVAS的审方药师，来到PIVAS虽然只有短短的半年时间，但却深刻体会到PIVAS工作的重要性。PIVAS的建立为药师

提供了一个直接参与临床合理用药的平台，使药师的工作由幕后走向了台前，形成了医生开具医嘱、药师审核调配、护士执行医嘱，医、药、护共同维护患者健康的工作模式。我们整个静配中心所有工作人员团结配合，在工作中严格按照工作制度、工作流程、工作分工紧张有序的工作，出色的完成了医院和领导交给的工作任务，保证了药品质量和患者的用药安全，并在工作中不断学习、不断成长、不断提高，在实现心中梦想的路上稳步前行。

在 PIVAS 工作的时间的越久，我越热爱我的岗位，在这里，药师更能直接的发挥专业优势，为患者静脉输液的用药安全保驾护航。我们每一个PIVAS工作人员始终坚持以「以患者为中心，以质量为核心」的服务理

念，工作虽然平凡，但责任重大，每当看到一袋袋成品输液送至临床科室，患者安全输液后，我们都有一种莫大的成就感。

看似简单的一个成品配置过程，历经严密的七道复核程序，包含着PIVAS工作人员一环一环的努力。医嘱审核，打印标签，排药，配置，复核包装，药品上架维护，质量检查，差错防范措施的制定，带教老师培训，以及各种形式的自我学习促进，流程不断的优化更新，青春就这样在工作时悄悄溜走。虽没有手术刀的荣光，没有燕尾帽的潇洒，但患者用药安全、经济、有效是我们最大的荣耀。我们是如此的平凡却不甘于平庸，怀揣梦想，努力拼搏，用心谱写自己未来的篇章。

（静配中心 唐楠楠）



新起点,新希望

2016年元旦,我来应聘到了济宁医学院附属医院兖州院区静配中心。科室是医院新增设的科室,也是济宁及周边县市同级别医院中唯一的一个,可以没有太多的经验可借鉴,一切都在摸索中前进,一切都充满着新奇与挑战。

每天的工作还是比较辛苦的,每天早上五点半,天还没亮,别人都还在梦乡中,我们便伴随着闹钟“滴滴滴”的响声,在茫茫夜色中向医院赶去。冷风刺骨,四下寂静。到达科室,换上工作服后,便开始了一天的忙碌。有人说静配中心的工作特点是“三高”,即高风险高强度高压。高风险自是不必细讲,我们科管控着全院患者的静脉输液,点滴安全,责任重大,容不得半点马虎,科室每个人每天都是打起十二分精神去工作。高强度主要源于工作量的庞大与流程的精细,为确保陪配置工作万无一失,科室设置了多道程序,科室现在每天的工作量为1800袋左右,每袋成品输液在出科前都被反复检查了多次,这样保障了患者的用药安全,也几乎把科室每个人都累瘫了。

高压源于多个方面,工作量每天都有浮动,每天要做到准时准点准确无误地将药品送至科室,每个人心头都时刻紧绷着一条弦。

虽然每天的工作很累很辛苦,但是科室的工作氛围还是很好的。每天大家一进科室就能投入到紧张忙碌的工作中,没有一个人偷懒,没有一个人嘻嘻哈哈打打闹闹,每个人都在安安静静地做自己的事。每个人心里也都清楚,科里的工作是很严肃的事,每天上千袋液体,二三百种药品,听似看似的那么多,不严肃是绝对不行可以。工作时大家很严肃,工作结束后大家像变了一个人,三五成群一块去餐厅就餐,一块聊聊身边的乐闻趣事,舒缓一下紧张的心情,一块聊聊各自的生活,看有没有需要帮助的地方,其乐融融相亲相爱一家人的感觉挺好。

科室在成长,我们也在成长,据说以后医院规划建设移动式静配中心(PIVAS),也会开放临时医嘱,科室未来将逐步壮大也充满着新的挑战、新的希望!这是我们所有人的期待!

(静配中心 许帅帅)



与静配中心一同成长

我是静配中心的一名普通护士。每天紧张忙碌的工作，令我感到既充实又快乐。

清晨6点15分我准时到达科室，换好无菌隔离衣后准备进行液体的配置工作。由于在仓内加完所有批次的液体要一上午的时间，我的早餐通常很简单，并严格控制饮水量，避免影响到工作。午饭稍作休息后，我们团队会立刻重新投入到紧张的工作中，按照批次将下午和第二天要配置的液体准备好，依次排药、贴签、核对、入仓后才算完成了一天的工作流程。

初入静配，一切都是新奇的，这里先进的理念和设备，让我大开眼界。护士长具有高度责任感，对我们进行仪器设备、无菌知识及操作技能的培训，而我们也勤学苦练，熟练掌握了新知

识，加药手法和速度也都得到很大的提高，为以后配置液体打下良好的基础。我们还对要使用的操作软件，输液标签等都一一进行商讨对比，严格筛选，做好了充分的准备。2016年4月，在医院领导和科室领导高度重视和支持下，静配中心终于面向医院开始试运行。

在护士长的领导下，我们积极投入到工作中。科室每周定期召开会议，将遇到的问题在会上——罗列，商讨出解决的方法，好的想法和建议，也会通过实践得到更好的完善。自静配中心工作开展以来，从刚开始的4个科室逐步开展到现在的28个科室，几乎全部打开医院的调配系统，从每天300袋的液体量增加到每天1700多袋的液体量。液体量明显增多，工作量越来越大，而随

着静配中心队伍的不断壮大，我们的效率越来越快，质量越来越高。同时，配置中心的工作人员积极与临床沟通，及时获取临床的反馈意见，如用药次序、送药批次、每批数量等，尽量与各病区做好协调。

静配中心的氛围是紧张又积极的，在这里，护士和药师成为最默契的搭档，我们就像一个大家庭，每名药师和护理人员都具有认真负责的工作态度，大家相互协作，齐心协力，不断摸索，不断前进。

我爱我的工作，作为一名年轻的护士，我与静配中心一同成长。未来，静配中心将会更好地服务于临床，我也会为了静配更好的明天努力工作，献出自己的微薄之力。

（静配中心 刘雨彤）

集中调配带来的巨变

以前，所有医院都是护士在治疗室为患者调配输液用药。其实护士在护士站配置，操作环境不够规范，对药品和护士自身都存在安全隐患；而且护士用一部分精力用来配药，又势必会影响对患者的护理照顾。

“静配中心就是为临床提供优质的药品，如果把捍卫人类健康，看作是与疾病对抗的一场战争，医生是战场上的指挥官，护士是士兵，那么静配中心无疑就是精良武器的装配重地。静配中心明确了药师与护理人员的专业分工与合作，把护士从日常繁



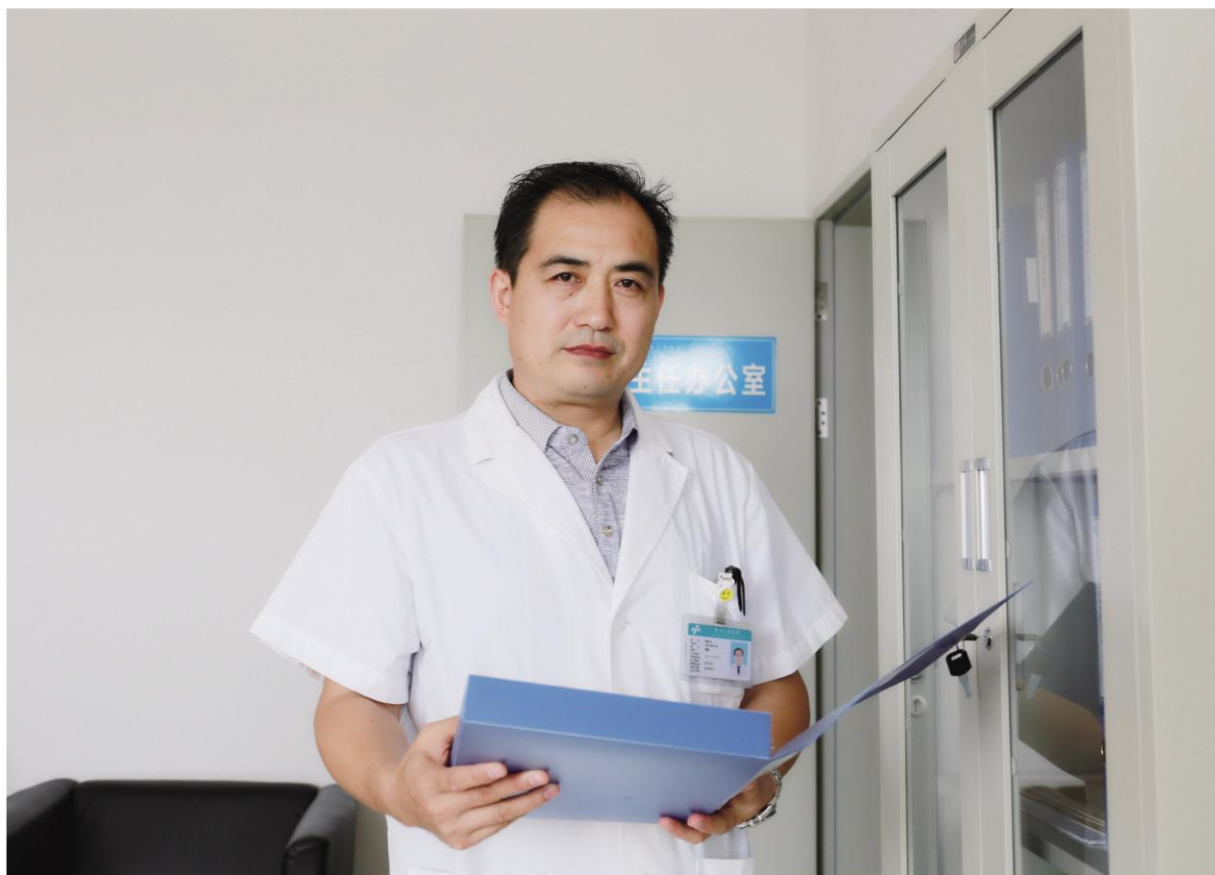
杂的输液工作中解脱出来，护士有更多的时间用于临床护理，提高护理质量。

“其实静配中心，就是发挥药师专业技术特长，通过静脉用药医嘱适宜性审核，提升临床科室的合理用药水平，以规范的静脉药物配置技术提高输液质量，这些是现代医院药学服务提升和转变的重要内容，保障患者静脉用药安全、合理、有效具有重要意义，对全面提升医院综合医疗服务水平有重要作用。”徐海燕总结道。

而让小编感受至深的就是：静配中心乃至整个医院都是在积极进取，用心，用力，真正地做到一切为了患者，为了患者一切，为了一切患者。

编辑：董体 韩伟杰





周宪华，创伤外科主任，硕士研究生，副主任医师。中国医师协会创伤委员，济宁市骨伤专业委员会委员。师从于“解放军88医院博士生导师孙磊教授”。在关节及运动医学方面有一定的研究，从事骨科临床20余年，曾在“山东省中医药大学附属医院”及“解放军第88医院”进修学习骨伤骨病专业。擅长对骨盆及四肢骨折的手术及保守治疗、对各种复杂复合损伤及严重骨折有丰富的治疗经验。并且注重患肢术后功能锻炼及康复，“治疗骨折，功能第一”，积极探索和掌握创伤领域的先进理念及治疗方式。尤其以“微创”的理念指导临床，小切口进行髋关节置换(约10cm)、长管状骨中心固定(切口仅3-4cm)、关节镜下胫骨平台骨折固定以及“手法整复小夹板固定”等。在“微创”及坚强固定的前提下尽早给以患肢功能锻炼，使患肢功能得以最大程度的提高。除此之外，对颈、肩、腰、腿疼等慢性损伤疾病亦有丰富的临床治疗经验。曾独立完成《关节滑液对重建韧带骨愈合的影响》科研课题研究。在骨伤、骨病领域发表相关论文10余篇。

骨折的微创治疗

□创伤外科 周宪华

微创，一直是外科治疗的发展方向和目标。无论是腹腔镜、关节镜、膀胱镜还是鼻内镜等各种内窥镜的应用，都是在追求治疗创伤小，出血少，痛苦小等优点。也是广大患者的期望和追求。

微创技术在医学领域的广泛应用是最近十几年的事。1987年法国医生Mouret偶然完成了第一例腹腔镜胆囊切除(laparoscopiccholecystectomy) LC，它标志着新的医学里程碑的诞生。微创概念的形成是整个医疗模式的进步，是在“整体”治疗观念带动下产生的。微创手术更注重病人的心理、社会、生理(疼痛)、精神风貌、生活质量的改善与康复。最大程度体贴病人，减轻病人的痛苦。近年来，采用微创技术治疗四肢骨折已渐成为一种趋势。现代微创手术放弃了骨折部位“严丝合缝”的复位，要求尽量保留骨折部位的血液循环以利于愈合。而且临床实验证明，微创手术比传统“开大刀”手术切口更小，内环境更加的稳定，全身和局部反应更轻，骨组织愈合更快，功能恢复时间更短和更好的心理效应。能够最大限度地减少手术所带来的创伤与并发症，减少对于美观的影响，降低治疗费用。

对于骨折的微创治疗，目前临床主要开展了以下几种治疗方式：

1.髓内钉固定技术：

髓内钉固定技术是长管骨折治疗的首先方案。用髓内钉固定长管骨的骨折，犹如用一根轴穿过两节竹管。髓内钉的外径基本等同于长管骨的内径，这样就可以稳定地保持骨折的对位、对线。髓内钉的种类很多，有最初的梅花形、V形、菱形、三角形，后期的圆形以及目前我们常用的空心髓内钉等。

髓内钉手术时在远离骨折部位的皮肤上作几个小切口（约1-3cm），通过开孔器在正确部位开孔，骨折端在C型臂透视下闭合复位，将髓内钉插入髓腔，在骨折的两端以螺钉锁定。相较于传统的“钢板”治疗而言，髓内钉固定更牢靠，对骨折端血运破坏小，不用切开剥离骨膜。骨折愈合时间短，即使是复位稍差，仍能很好的愈合。而且创伤小，仅有几个小切口就能解决问题，对软组织损伤小，恢复快。手术时间短，以前要做3-4小时的手术现在大多能在1小时内完成，大大降低了麻醉及手术风险，这让一些高龄或

者存在基础疾病患者的成功率大大增加。尤其是老年患者常见的“股骨粗隆间骨折”，老年人“股骨粗隆间骨折”保守治疗死于并发症的几率极高，高达30%-50%。(Proximal Femoral Nail Antirotation) PFNA的出现，因其具有微创、抗旋转等优点，已经成为目前治疗粗隆间骨折的“金标准”。



术前X线片 术后X线片



手术切口情况

牢靠的固定、愈合时间的缩短为患肢早期功能锻炼夯实了基础，一般患者术后第二天既可以做肢体被动伸曲功能锻炼，最大限度

的避免了术后患肢血栓形成或者关节僵硬等功能障碍。

2. 接骨板固定技术

骨折接骨板内固定技术由来已久,由“普通钢板螺钉内固定”发展到“加压器加压钢板螺钉”内固定再到“自动加压钢板螺钉内固定”、“有限接触钢板”、“钛板”等。内固定物材质在不断更新、优化,固定理念也再不断转化,由原来的内固定物完全贴服到点状接触,由原来的皮肤大切口到有限切开。

微创经皮钢板固定技术(Minimally invasive percutaneous plate osteosynthesis MIPPO),就是骨折内固定理念的更新。是国际内固定AO原则向生物力学固定技术(BO)原则的转变。CH.Krettek et al.1997提出微创外科技术及桥接接骨板技术的概念,即MIPPO技术。其核心是避免直接暴露骨折端,维持适当稳定的固定(有效固定),最大程度地保护骨折端及其周围的血供,为骨折愈合提供良好的生物环境。微创接骨板固定技术(MIPPO)多适用于干骺端骨折。术中在骨折远近端皮肤有限切开,只暴露骨折部位远侧和近侧正常的骨骼,不直接暴露骨折部位,使骨折周围的成骨性组织和软组织血运得以保留;X线下闭合复位;从一端的皮肤切口插入接骨板;使接骨板跨越骨折端,于骨折远近两端螺钉固定。MIPPO技术,对骨折部位穿支动脉和滋养动脉损伤轻,术后局部骨膜和髓腔内的血供丰富。且MIPPO技术经皮操作对骨折部位干扰小,大大降低植骨率,减

少了骨不连的发生。



(骨折固定术式及理念转变示意图)

3. 外固定架治疗

外固定架的应用,主要针对于开放性骨折或者粉碎性骨折以及合并大面积软组织损伤或缺损的患者。术中在远离骨折部位经皮钻入4-6枚螺钉至骨折两端的骨干,C臂透视下骨折端复位,各螺钉之间由连接杆及锁扣固定,维持骨折处的力线及对位。不破坏骨折处血运,对骨折处影响非常小。手术操作简便,术后可根据需要进行调节。也有利于对开放处伤口的观察及换药等操作。

4. 关节镜治疗

内窥镜的临床应用开创了微创外科的先河,关节镜下手术则是骨科微创治疗的主要代表,关节镜是一种观察关节内部结构的光学器械,是医师诊治关节疾患的内窥镜。该器械从1970年推广应用,通过切开皮肤2-3个“筷子”大小的孔(3-5毫米),将微型摄像头、手术器械伸入关节内,在显示器监视下操作来诊断和治疗。在关节创伤及各种关节内骨折的治疗方面,关节镜可以随时观察骨折的复位及关节面的平整程度,给手术医师提供可靠的参考,减少了为了更好的显露而扩大刀口的创伤,很好的保证了诊疗效果。

5. 中医正骨

“中医正骨”是我国国粹的

一部分,更是一种微创治疗。运用“手摸心会”“拔伸牵引”“折顶回旋”“捺正端提”等正骨手法,巧妙将骨折复位,以夹板或石膏固定。治疗中以极小的创伤,低廉的费用同样收到良好的临床治疗效果。近期,创伤外科也运用“中医正骨”的手法治疗的一例13岁的骨折患者。由于患者年龄小,骨骺还没有闭合,常规的手术内固定术对骨骺的损伤难以避免,并且会影响骨骼的发育。因此,我们选择了闭合复位石膏外固定治疗。术后影像资料复查,骨折复位良好。



整复前 整复后



整复后三维图片

骨折治疗其目标是尽早使肢体功能恢复到受伤前的水平和减少并发症。随着医疗水平的不断进步,各科手术越来越讲究安全、稳定、美观。各种微创治疗也会层出不穷。与时俱进,创伤外科经过上千例骨折微创手术,积累了丰富的临床治疗经验,经过不断创新、学习以及省市级专家的会诊、手术,对创伤治疗的水平有了很大的提高。

编辑:董体



整合神经内、外科，成立脑科中心 为脑科疾病患者提供一站式医疗服务

得了脑科疾病，该挂神经内科还是神经外科，有些患者挺迷茫；住在神经内科，却又急需神经外科的医生前来会诊，患者等得挺着急……今后，患有脑科疾病的患者来院诊疗时，再也不用担心以上麻烦事的发生。今年8月底，医院将神经内、外科两大优势学科进行整合组建成立脑科中心，为脑科疾病患者提供一站式医疗服务。

组建脑科中心

更便患者诊治

众所周知，脑科疾病是国人健康的最大“杀手”。我国在2008年做过一次全国居民的死因

调查，发现脑血管疾病占居民死亡因素的首位。而且近年来，脑科疾病的发病率也在逐年递增。

医院副院长、脑科中心主任汪新民介绍，通俗而言，神经外科主要以外科手术为主，神经内科主要以药物保守治疗为主。在大部分医院里，神经内科和神经外科分别属于不同的科室，诊疗也基本是分开的。一些患者对此并不是特别了解，就诊时会挂错号。更有甚者，一些医院神经内外科争抢患者的事情也屡见不鲜，患者在转诊时也会出现麻烦甚至耽误治疗时机。“医院对门诊、住院患者进行了详细的调查分析，以方便患者就医、提供更加优质的诊疗服务为出发点，最

终决定将神经内外科进行整合。”

“对脑科疾病的患者来说，疾病的治疗是一个长期的过程，可能会同时涉及神经内科和神经外科领域的诊疗。如果能将神经内科和神经外科的诊疗贯穿起来，由专门的医生跟踪患者的情况，这样将更有利于患者的康复。”汪新民强调，脑科中心成立后，神经内科和神经外科将真正的融合一起，催生出新的专科。神经内科和神经外科的医生将紧密协作，根据患者的情况，成立治疗团队，为脑血管疾病患者进行全程的诊疗随访服务。

脑科中心成立后，下设神经内科病区、神经外科病区、神经

电生理室（脑电图、肌电图），以及神经内科门诊、神经外科门诊、眩晕门诊、癫痫门诊、痴呆门诊、帕金森门诊等。同时，济医附院兗州院区还对门诊区域进行了调整，脑科中心下设的门诊全部聚集到一个区域，就诊流程得到进一步优化。

集中优势力量 发展特色专科

“脑科中心的成立，打破的原有体制和运行模式，神经内外科不再是各自为战，所有医护人员都在为脑科中心的发展而献计献策，不再有内外科之分。”脑科中心副主任王凤河表示，脑科中心的成立，所有医护人员从理念上也发生了根本性的变化，看似简单的1+1整合，其作用却远大于2！

王凤河以癫痫病举例：脑科中心目前专门组建了癫痫治疗专业中心，癫痫中心是省级癫痫疑难症治疗中心，以国内知名的神经外科专家张军臣教授和神经内科专家张爱梅教授为核心，由神经外科、神经内科、神经电生理、神经影像等多学科医务人员参与组成的实力雄厚的癫痫专科医疗团队，可完成癫痫门诊、神经电生理检查、药物治疗、术前评估、外科手术、术后康复等一系列专业的诊疗过程。癫痫患者一经来到门诊，便会有癫痫中心的医生给予接诊并给出评判以及下一步的治疗方案。

“集中优势力量，能够促进医院发展特色专科，特别是独树一帜的‘拳头产品’，癫痫中心就是医院打造的重点特色专科之一。”王凤河介绍，在技术方面，有国内知名专家作为领头

人，并配置经过细致培训的医生、护士，保证了诊断结果的准确性、权威性，同时，细化人员分工，能够培养出亚专业的医师队伍，保证患者的规范化治疗。

特色专科，源自不同学科人员的紧密配合，源自一支技术过硬团队！正式因为脑科中心的成立，医院将癫痫病、痴呆、帕金森等疾病作为打造“拳头产品”的方向。

先进的医疗服务，离不开先进设备的支持。“医院新引进了多项大型先进设备仪器，包括视频脑电采集监测系统、经颅磁刺激仪、便携式动态脑地形图仪等。”神经内科病区副主任郭振元介绍。

开设特色门诊 就诊一目了然

眩晕该挂哪个科？许多患者都会友这样的疑问。日前，医院专门开设了多个特色门诊，让就诊患者一目了然。

为了使眩晕病人得到高水平的诊治，脑科中心开设了“眩晕门诊”，对各类眩晕疾病进行准确的诊断与规范的治疗，为广大眩晕患者消除疾患，解除痛苦，使眩晕疾病的诊治趋于科学

化、系统化、准确化。眩晕门诊时间为每周二、周五全天，眩晕疾病的诊疗项目包括各种眩晕的诊断、治疗，中枢性眩晕如后循环缺血、急性小脑、脑干梗死；周围性如急性、慢性眩晕病（良性阵发性位置性眩晕、外伤性眩晕、梅尼埃病、前庭神经炎、迷路炎等）、偏头痛性眩晕、运动病（晕车与晕船）等，针对以上眩晕疾病药物治疗与“耳石症”手法复位治疗。

此外，脑科中心还开设三叉神经痛、面肌痉挛门诊，由北京中日友好医院、济宁医学院附属医院本部、兗州院区多名专家亲自主诊，三叉神经痛、面肌痉挛门诊治疗特色包括微创微血管减压术治疗三叉神经痛、面肌痉挛，封闭治疗三叉神经痛以及药物治疗三叉神经痛、面肌痉挛；开设帕金森病及痴呆专病门诊，帕金森病应强调综合性治疗，长期药物治疗是一个艰苦的过程，随时会遇到各种困难和问题，需要及时调整药物，帕金森病专病门诊可以为患者解疑答惑，并邀请济宁医学院附属医院神经内科三病区主任杨燕定期坐诊。

编辑：董体





马应龙肛肠诊疗中心

是由济医附院兖州院区和马应龙肛肠连锁医院共同建设的肛肠特色诊疗中心。诊疗中心充分发挥马应龙430年的老字号品牌优势，以兖州区人民医院的专家技术团队为核心，为当地及周边肛肠疾病患者提供整套肛肠病的诊治方案。诊疗中心设备先进，是目前济宁地区唯一可以开展全套特殊检查的医院，目前可开展“数字化排粪造影”、“结肠慢运输实验”、“直肠腔内超声”、“盆底肌电图”、“肛肠压力测试”、“电子结肠镜检查”、“生物反馈治疗及评估”、“大肠水疗”、“盆底CT核磁”等检查和治疗项目。

诊疗中心技术全面，以肛肠科痔、瘻、裂、肿等常见病手术为主、以结肠直肠癌低位保肛手术为辅、以便秘的中西医综合治疗为特色。诊疗中心致力于建设标准化“三位一体”盆底功能障碍防治中心，其目标是以盆底病功能障碍防治为中心，以肛肠及便秘病为龙头，以非植入性骶神经刺激治疗为突破口，最终建立以盆底病诊疗为主导覆盖兖州区及周边的区域专科诊疗中心。目前兖州马应龙肛肠中心每个月都有马应龙肛肠病研究院专家，来自西安、杭州、北京定期坐诊、手术。

规范化诊疗，让治痔进入无痛微创时代

记济医附院兖州院区马应龙肛肠诊疗中心

俗话说“十人九痔”。患痔疮的人很多，但“敢于”进医院治疗的人却不多。因为大家都知道，痔疮手术治疗是“十分痛苦”的，甚至有的壮汉在换药时都疼得直哭。

济医附院兖州院区马应龙肛肠诊疗中心今年8月份启用以来，为当地及周边肛肠疾病患者带来了巨大福音，特别是用马应龙品牌针对痔疮等肛周疾病的特色、规范化诊疗。在肛肠诊疗中心的病房内，再也难见患者术后、换药时痛苦的表情和呻吟……

无痛、微创、美学理念治疗

11月2日上午10点，欧先生在做完15分钟的艾灸治疗后，自己便慢慢走回病房躺在病床上。“昨天进行的手术，手术时也没有啥感觉，晚上感觉有点小疼痛，但并不影响睡觉。”欧先生说，两个月前，他感觉不适到医院检查确诊为痔疮，10月底，他经朋友介绍来到济医附院兖州院区就诊。

“马应龙肛肠诊疗中心的启用，给肛肠疾病诊疗带来了一套全新的、更加规范的诊疗流

程。从术前术中到术后，都严格遵循诊疗规范：无痛检查、无痛手术、无痛换药、无痛病房。旨在为患者提供更为先进的治疗服务。”肛肠诊疗中心医生翟珂介绍，就诊患者普遍比较精神紧张，术前，医生为给患者做心理疏导，介绍手术如何实现无痛微创，缓解紧张的情绪；术前检查采用最为直接的方式进行，减少不必要的检查，并尽快制定有针对性的手术方案；术中，采用镇痛麻醉，以保留正常功能为最大要求，减少手术切除部位，将损伤降到最低；术后，采用中西医结合的康复手段，力争实现无痛康复。”

微创理念和微创技术是现代外科最重要的内容之一，其要求“尽可能少或小的创伤”使患者达到和保持最佳的内环境稳定状态，“病人付出尽量小的代价”而达到良好的效果。“所谓的微创，就是颠覆传统理念的手术方式，不是将病变部位全部切除就能达到效果。微创手术，对医生的技术要求更加严格，同样的手术刀，不再是一刀切，而是如同使用绣花针一般，将手术的切口

降低到最小，以精致的手术操作，达到‘美容’的效果。手术方法中贯穿微创理念、手术创伤小、患者术后不适更轻，患者术后痛苦小、恢复更快、更好，一般3-7天便可出院。”诊疗中心医生张跃介绍。

中西医结合

实现患者无痛康复

“真是太好了，换药时也感觉不到什么疼痛，再加上中药熏蒸等手段，术后感觉恢复很快，一直也没感觉到咋疼痛。”很快就康复出院了，今年48岁的邢女士一脸轻松。而谈及6年前的一次手术经历，邢女士称“那真是一种折磨”。

6年前，邢女士被查出患有痔疮在外地医院进行了手术，术后邢女士一直感觉疼痛难忍，特别是在换药时，每次都疼得满头大汗、眼泪直流。因为疼痛持续不停，邢女士一直坐立不安，晚上休息时间也大大缩水。坚持了10多天，邢女士瘦了一圈。两个月前，痔疮再次复发，邢女士一想起要手术便非常打怵，经过家人力荐，她最终选择到济医附院

兖州院区就诊。到院后进行了简单的检查，第二天医院便安排了手术。“手术过程中感觉不到疼痛，术后只有几小时感觉到可以耐受的微疼痛，但是完全可以承受。再过两天就可以出院了，我心头的大石头也可以放下了！”

翟珂医生介绍，按照痔疮的规范化诊疗流程要求，患者的术后康复治疗也是一个非常重要的步骤。为了减少患者术后的疼痛感，医院目前采用的中药物多为膏剂或液剂，并采用冲洗、喷涂的方式进行换药，先进的超声雾化机清创避免器械与手术部位接触，患者在换药时并不会会有太多感觉。同时，诊疗中心还开设多种中医康复治疗手段，例如中药熏蒸、针灸、耳穴压豆等。

“这些康复手段不仅仅起到止痛的效果，更重要的是可以温经通络、行气活血、祛湿驱寒、防病保健，术后轻松排尿、排便、无尿潴留及需要导尿的困惑，术后麻醉期过后即可正常饮食，还可以激发、提高患者机体的免疫功能，能够活跃脏腑功能，增强机体抗病能力。”

肛肠类疾病 应早发现早治疗

据流行病学统计，目前我国需要手术干预的肛肠疾病的发病率在50%以上，其中80%以上是痔疮、而就诊率却不到20%，就诊的患者中也因为发现不及时、

就医不及时等原因而必须采用手术治疗。张跃医生介绍，痔疮发病率虽然高，但许多痔疮是不需要手术治疗的。只要注意饮食，培养良好的生活及卫生习惯，轻微的痔疮一般都会自我修复，也可以用栓剂和温水坐浴治疗。如果痔疮发生嵌顿、炎性水肿，大便出血，重度脱出，就要进行手术干预治疗。

“便秘、大便便血，有可能是痔疮，也有可能是结直肠癌！排便习惯突然发生改变时、不明原因的血便甚至粘液血便、脓血便要特别注意！”张跃表示，当前肛肠疾病高发，多是因为饮食习惯不当、生活卫生习惯不良、排便习惯错误、缺乏运动锻炼等导致，但是如果能够早发现早治疗，完全能够预防重大疾病的发生。就拿许多人不大关心的便秘而言，便秘是由许多因素形成的，目前各年龄的人群均有发生，包括几岁的小儿、成人。老年人便秘问题非常严重，但并未引起足够的重视，便秘表现为排大便困难、大便干结、排便不尽感、排便次数少、不吃泻药不能排便等，这便存在引起其他疾病的很大风险。所以提醒患者，长期或者习惯性便秘最好到医院进行检查，必要时要做一些排便功能的检查。“结直肠癌的便秘常常是因为肿瘤堵塞肠腔，肠管已经堵塞造成肠狭窄了，和便秘的

临床表现类似，不是便秘而是不完全性肠梗阻，那么就需要注意了。”

同时，长期便秘可以造成机体多种危害：诱发心血管疾病的发生或加重、诱发脑出血、加重胃肠功能紊乱、引起肛门直肠疾病、诱发大肠癌或乳腺癌、诱发前列腺增生、影响大脑功能对情绪和心理产生不良影响、加速人衰老。目前，济医附院兖州院区肛肠诊疗中心针对便秘专门开展了系统、全面科学的诊疗技术，开展系统、科学、中西医结合、微创手术等，“六查一评，四联法的诊疗”。如“大肠水疗”，有经过严格培训的肠疗师将一条润滑过的管轻轻送入直肠，将与体温相一致的经过的纯净水或药物经结肠流进流出，再辅以轻柔的按摩、推拿，让患者在安全、舒适之中，稀释、软化肠内粪便，使之连同积存于肠道内的寄生虫、毒素排出体外，同时还可以达到预防大肠病变的目的、“生物反馈评估及生物反馈治疗”实现无痛苦、顺利解决便秘的烦恼。

编辑：董体





妇科：

作为济医附院兖州院区自1897年建院以来的重点科室之一，妇科目前拥有工作人员22人，其中主任医师1人、副主任医师2人，中级职称6人，硕士3人，额定床位32张。汇聚了众多学识渊博、经验丰富的妇科专家教授，长期从事妇科疾病临床诊疗，紧跟医疗新动态，对妇科疾病诊疗有着深入研究和探索。积极开展宫腔镜、腹腔镜、超声刀“两镜一刀”微创诊疗体系建设，不但提高患者就诊效率、降低治疗费用，还极大提高了患者的术后生活质量，为我市普及女性健康知识做出了巨大贡献。科室现代化诊疗设备齐全，如奥林巴斯腹腔镜系统、数码电子阴道镜、聚集超声机，TCT液基细胞检测、无痛可视人流设备等。

“两镜一刀”，领先微创诊疗体系为女性健康保驾护航

济宁医学院附属医院兖州院区妇科

占领微创诊疗技术前沿，铸就妇科诊疗基石

“自上世纪90年代以来，科室始终紧跟前沿诊疗技术，在省内率先开展妇科宫腔镜、腹腔镜治疗技术，经过二十余年的发展，形成领先的妇科微创诊疗体系。同时在超声刀治疗宫颈炎症治疗方面大胆探索，形成了独树一帜特色医疗。”张敏主任告诉记者，作为医院最忙的科室之一，妇科每天的门诊量超过百例，每月的手术达到300台次以上，承接了全院70%以上的腔镜微创手术。

腔镜技术具有微创、安全、治疗费用低、治疗周期短效率高突出特点，对患者的身体损害降到最低，术后2到3天即可出院。自科室在省内率先开展腔镜技术至今，微创手术率已达80%。每年行宫腔镜、腹腔镜手术400余例。每年门诊量达40000余人次，综合诊治妇科各种常见病、多发病。有规范的青春期及围绝经期功能性子宫出血的诊治体系；子宫颈癌前病变、子宫内膜病变的筛查和诊治系统；广泛

地采用腹腔镜、宫腔镜、阴道镜等妇科内镜系统；目前已形成以微创为特色的妇科手术治疗体系。腹腔镜手术治疗各种妇科疾病包括：保留生育功能的卵巢良性肿瘤的剔除、子宫内膜异位囊肿的剔除，异位妊娠的手术治疗，各种原因的全子宫切除等等。宫腔镜对各类妇科疾病的诊治包括：内膜息肉、粘膜下子宫肌瘤、宫腔粘连、宫内节育器异位、残留及长期月经过多、异常子宫出血的子宫内膜去除手术。经阴道手术包括：脱垂或非脱垂的经阴道子宫切除术，各类阴道壁修补手术以及保留生育功能的盆底脱垂修复手术，各种生殖道畸形的矫治手术。在盆底重建术等新技术方面有独到的手术技巧，具有手术时间短、术后复发率低等优势。妇科宫颈疾病诊治进行规范的三阶梯诊治，具备先进的阴道镜、聚焦超声治疗仪等专业化技术。系统化追踪、随访病人。通过系统的诊断及治疗，使宫颈疾病尽早发现，尽早治疗，最大限度的抑制宫颈癌的发生、发展。

“对于各型慢性宫颈炎患者，采用全新的物理疗法——聚焦超声技术，这是目前治疗宫颈疾病的一项新突破。”张敏主任告诉记者，对于宫颈炎症的治疗，一般采取三种方法：一是药物治疗，二是物理疗法，三是手术治疗。药物治疗对于急性宫颈炎有一定的帮助，但用药周期较长，而且愈后易复发，单纯的药物疗法对慢性宫颈炎的作用也不大。手术治疗对于患者来说是难以接受的，不但增加患者的治疗费用和治疗周期，临床医生只有对处于慢性宫颈炎合并有宫颈癌前病变（CINⅡ）的患者才考虑施行手术。聚焦超声治疗技术是利用超声波方向性、组织穿透性和可聚焦性等原理，将透过组织的超声波聚集起来，在焦点处释放大量能量，破坏病变组织。治疗时不冒烟气，舒适简便，在病损部位仅出现一过性的充血水肿，表层无结痂，治疗后组织自动恢复吸收，没有结痂脱落。该技术改变了传统物理疗法治病“从外

向内”治病的不彻底性，而是形成“从里向外”的全方位治疗模式。

精湛医术为基，“人性化”服务赢得患者称赞

在张敏主任等科室医务人员看来，妇科疾病的救治意义已经不单单只是患者本身健康，更寄托着一个家庭孕育新生命的希望。“所以，我们不但要保证患者健康出院，更是要尽一切努力提高患者今后的生活质量，为患者以后的生活打下坚实的健康基础。”张敏主任说道，“人性化”服务与精湛诊疗技术的配合，成为科室的立身之本。

今年6月份，一名躺在担架上的患者被送到科室就诊。原来，该患者在某乡镇医院进行取环时。

“病人送来时，身下裹着纱布，不断流出鲜血，情况很是危急。”面对焦急的家属和垂危的病人，张敏没有犹豫，马上将患者推进了手术室。经过简单检查，眼前的情况让手术室里的所有人都倒吸了一口凉气：取环的钩子穿破子宫，深入腹腔达到近10厘米，尖锐的钩子头已经消失在层层堆叠的柔软肠道中。“钩子的尖端完全被肠子挡住，无法看清具体位置，而操作中稍有不慎，钩子就有可能刺破肠道，照成出血和感染，甚至危及患者的生命。”眼前的情况如此危急，张敏决定还是依托先进的腔镜技术将钩子取出，一人推开内脏寻找钩子的位置，一人用腔镜器械抓住钩子，一点点的往外抽出。

“手术大约进行了十多分钟，我们终于安全的将钩子取了出来。”张敏告诉记者，由于用时较短，再



加上使用了微创的腔镜技术，患者的身体受到的影响不大，短短两天之后便痊愈出院。妇科医务人员的高超医疗水平也赢得了患者家属的一致称赞，连声说着感谢。

保宫人流、高难度取环 为患者生活质量的提高打下坚实基础

取环、保宫人流等虽是“小手术”，但如果操作不慎就有可能对患者身体造成隐性损伤，这就要求相应的医务人员要具有高度的责任心和丰富的临床经验。妇科开展的静脉全麻可视人工流产等诊疗技术，从业人员具有40余年丰富的诊疗经验，流产残留率极低，宫腔粘连发生率低，使“保宫人流”真正做到“保宫”，大大降低患者的生育损害，提高患者的生活质量，在全市位于领先水平。

今年6月份，一名患者由外院转入了妇科病房：胎儿已经8个月大，检测出发育畸形需要引产。外院建议实施剖宫引产，但对患者的身体损害很大。无奈之下，患者来到妇科求诊。一个难题摆在了妇科医务人员面前：采用顺产引产，由于胎儿过大，患者子宫有破裂风险；采用剖宫引产，对患者的生活质量有较大影响。经过会商，医务人员使用“利凡洪”药物引产，通过精确的剂量控制，最终使得患者引产成功，将患者的身体风险降到最低，大大提高了患者的生活质量。

“随着二胎政策的放开，不少家庭决定孕育第二个孩子，这就要求先将节育环取下，我们科室在节育环摘取、特别是异形环摘取方面具有领先技术优势。”张敏告诉记者，形状特殊的老旧节育环和年龄较大的患者，容易发生节育环卡顿、移位等情况，危及患者健康。今年9月份，一位患者取环时节育环发生断裂，不及时取出很可能进入腹腔、引起肠道穿孔。在外院推荐下来，患者来到科室就诊。丰富的临床经验配合腔镜技术，已经断裂的节育环从患者体内被安全取出。

编辑：韩伟杰



口腔科： 济医附院兖州院区口腔科是集口腔医疗、科研、教学、口腔预防保健为一体的现代化的口腔诊疗中心。科内设有口腔内科、儿童牙病科、牙周粘膜病、口腔颌面外科、修复科、正畸科、种植科、口腔正颌外科美容整形专业、口腔无痛治疗室等。口腔科门诊位于医院门诊楼的3楼，诊室环境安静整洁、布局合理，设备齐全，技术先进，拥有牙科综合治疗椅13台，先后引进了芬兰普兰门卡口腔专用锥束CT(CBCT)、牙科数字影像系统、韩国根管治疗设备及热牙胶充填设备、日本NSK种植机、意大利产口腔治疗激光等。口腔颌面外科病房位于2号病房楼7楼，开放床位20张。科室是济宁医学院、菏泽医专等高校的教学实习点，承担着教学实习任务，为口腔界培养了一大批专业技术人才。

最美微笑从健康口腔做起

济宁医学院附属医院兖州院区口腔科

在口腔科，不论是无影灯下，还是治疗椅旁，到处都是医生们辛勤忙碌的身影。无论多忙，他们都会认真对待每个患者，只要是可以挽救的牙齿，他们都会尽力劝说病人保留患牙，绝不一拔了之；无论多累，他们都会为患者制定最佳的治疗方案，以最少的成本为患者解除痛苦。“一切为患者服务，让一切患者满意。”这是口腔科医护人员用心血和汗水履行服务的永久诺言。

近年来，口腔科除开展了拔牙、补牙、镶牙等传统基本医疗项目外，还开展了无疼拔牙术、牙种植术、唇腭裂修补、腮腺肿瘤切除、舌侧牙列矫正术、颌骨正颌美容手术及口内切口颌骨内固定等一大批高精尖新技术。口腔颌面外科、牙周病和口腔黏膜病的诊断治疗走在济宁市前列。吸引不少外地患者慕名而来。

牙科并不等于口腔科

“许多人会认为牙科=口腔科，这是不正确的。”口腔科主任储志强表示，一提到口腔科，许多人都会第一时间想到牙齿，可是“牙医”们的工作不仅仅是解决牙齿问题，口腔科的工作除了解决广泛认知的牙病问题以外，还包括发际以下、锁骨以上所涉及的颌面部

和颈部炎症、肿瘤、外伤、骨折以及先天后天畸形等问题。“口腔是呼吸道和消化道的门户，这里一旦出现问题后果将不堪设想”。储志强告诉记者。

据介绍，与内外妇儿等临床医学一样，口腔疾病也有炎症、肿瘤、外伤、畸形、传染病、免疫性疾病、感染等，病种多，范围广。除了有内外妇儿等临床医学共有的生物学基础和病理变化外，还有口腔疾病自身的特点。因此口腔疾病不仅会有牙痛、牙齿变色、牙龈出血、牙龈肿胀、牙齿松动、牙齿脱落、口臭、口腔溃疡等常见症状，还可能会有颌面肿痛、张口受限、间隙感染、颌骨骨折、颌面软组织损伤、出血、颅内感染、呼吸困难等临床症状，除此以外口腔疾病还可能引发全身病变，严重时同样可以引起死亡。

“所以说，牙科并不等于口腔科，口腔科在济医附院兖州院区还可分为口腔内科、儿童牙病科、牙周粘膜病、口腔颌面外科、修复科、正畸科、种植科、口腔正颌外科美容整形专业、口腔无痛治疗室等。”储志强说，口腔科还是比较复杂的，工作是细致的、精细的，每一位患者都需要精心治疗，

可以说是需要精雕细琢，故而候诊时间就会较长，但是要治疗疾病就要耐心等待。

数字化口腔种植技术受称赞

众所周知，种植牙技术的诞生不仅解决了缺牙老人们平日的吃饭问题，也在一定程度上舒展皱纹，令塌陷的面容重获年轻态，是人类对抗疾病与衰老的重大突破。但有一部分老人，特别是高龄老人，由于牙槽骨吸收，并伴随其他口腔疾病，比如牙周病、牙齿松脱、骨结合能力差等情况，给种植牙带来了极大的难度。但随着数字化技术在口腔领域的全面应用，越来越多的高龄老人通过种植牙再次重获好牙，吃饭香！

家住兖州的王老先生退休多年，今年已经72岁高龄，但他对自己的生活品质有着极高的要求。老先生身体一直很硬朗，但唯独那一口牙，让他操透了心。“掉了二三十年了，补牙也补过多次了，不过时间一长就要重新补，反反复复折腾了好多次了。”原本像老先生这样的年龄是无法进行种植牙的，但通过数字化口腔种植技术，王老先生缺少的那颗牙齿“重生”了！自此，他的生活大不一样：“太开心了！牙齿‘长’出来了，现在吃饭也不成问题，想吃什么

就吃什么！”

据储志强介绍，数字化的日本NSK种植机针对高龄老人牙槽骨萎缩、骨量不足、牙周病等复杂情况，将每一颗亲骨性种植体都精准无误地植入牙槽骨内，与牙槽骨紧密结合，非常稳固、受力翻倍，通常看份报纸的时间缺牙部位就能“长”出跟真牙几乎一样的牙齿，美食“任性”嚼。由于避免了传统种植牙“大刀阔斧”般的种植，切割伤口也十分微小，患者只会感觉小水流轻轻地冲刷着自己的牙龈，整个种牙过程舒适、安全、快捷。

卡通儿牙室孩子看牙不再怕

在医院走廊，一位忧心的年轻妈妈一手拿着女儿的口腔体检报告，一边安慰着苦恼不已的女儿。

“上周来给孩子做口腔检查，发现孩子的牙齿中有6颗龋齿，其中2颗需要拔掉，4颗需要修补。”年轻的母亲赵女士说，她带孩子做完检查了解了情况后，决定尽早带孩子进行治疗，但和孩子沟通多次，孩子怕疼不要看牙医，“今天好不容易把她带到医院了，她一直不肯进诊疗室。”

随后，口腔科主任储志强和另一位儿牙室的医生一起来安慰这个怕疼的小朋友，询问之后得知，孩子除了怕疼，还害怕那些看起来有些恐怖的治疗器械。“那些吓人的器械是给不听话的孩子用的，像你这么聪明听话的孩子，我们有专门的治疗器械，我们一起去看

看。”在两位医生的劝说下，孩子终于跟着医生慢慢走进了儿牙室，在看到萌萌的儿童治疗器械时，孩子的哭声明显减弱了。等孩子躺到治疗器械上时，孩子的目光瞬间被正在播放的动画片吸引住了，整个治疗过程变得十分顺利。

“据统计，98%的孩子都对牙科治疗具有不同程度的紧张、恐惧心理，这种紧张恐惧心理，医学上称为牙科畏惧征。”储志强告诉记者，为了更好地为儿童患者治疗，口腔科特意引进了一台披着卡通外科的儿童治疗仪，同时在治疗仪上还安放了一台平板电脑，可以为治疗的小朋友播放动画片，有利于缓解小朋友紧张的情绪。

除此之外，口腔科儿牙室为缓解患者的疼痛，给儿童患者一个舒适无痛的治疗过程专门引进了笑气镇静系统，通过吸入氧气和笑气混合气体，可消除患者紧张恐惧心理。儿童患者在完全放松的情况下，可以很好的配合医护人员的诊疗工作，在舒适和享受中顺利完成所有的操作，在治疗结束后2至3分钟，即可恢复常态。“该方法经过160多年的临床验证，被证明是最安全的口腔镇静镇痛方法，适用于对牙科治疗感到恐惧和对疼痛敏感的患者；操作复杂的阻生牙、多生牙拔除术、种植牙；高血压和心脏病患者的牙科治疗；不配合牙科治疗的儿童患者；有晕血症、针头恐惧症的患者。”储志强介绍说。

口腔健康关键在预防

据中华口腔医学会《城市居民饮食与口腔护理习惯调查报告》显示，人们的口腔预防意识普遍薄弱，每年检查1至2次口腔的居民仅为25.7%。而形成对比的是，60.9%的居民表示只有牙齿出了问题才会去检查，而13.4%的居民选择即使牙齿有问题了也不去检查。此外，家长口腔预防意识的缺失也对孩子有直接影响，数据显示儿童的口腔预防意识比大人更弱，62.8%的儿童只有在牙齿有问题后才会在家长陪同下进行检查。

对此，口腔科主任储志强表示，“牙不疼”并不代表“口腔健康”，当已经出现牙齿剧烈疼痛时，往往牙齿疾病已经发展到龋齿、牙周炎的夹断，即便可以治愈，也难以避免不可逆转的牙齿组织损伤。“不断给市民宣传如何矫正牙齿、如何种植牙齿其实是本末倒置，如果市民能够多从源头上重视自己的牙周健康，就能有效避免牙齿缺失；如果有足够的口腔健康意识，父母就能帮助孩子在成长长期调整牙齿排列和齿颌关系，而不是等到孩子长大成人再去做牙齿矫正。”口腔问题，日常养护胜于治疗，关注牙周健康，牙体牙髓问题都要从平日生活里抓起。不要等到出了大问题再想法弥补。

储志强建议，日常口腔预防要养成四个爱牙的好习惯：早晚用含氟牙膏刷牙、保持饮食平衡、吃完喝完嚼无糖口香糖，以及定期进行口腔检查。

编辑：韩伟杰

耳鼻喉科成功抢救一例喉癌术后出血病人

近日，57岁男性患者尹某在外院行声带肿物激光切除术四天后突然出现咳血不止，给予药物治疗效果不佳，遂来我院就诊。当日傍晚急症行全麻下环甲膜切开气管切开+支持喉镜下声带肿物术区止血术，患者于手术室因喉头水肿难以经口气管插管，血氧饱和度急剧下降，遂紧急环甲膜

切开，置入麻醉导管，给予吸氧，患者略稳定后给予常规气管切开，更换麻醉导管行静脉吸入复合麻醉，支撑喉镜下行术区止血术，术后送ICU治疗观察，目前已康复出院。这表明医院处理急危重症水平又上了一个台阶。

（耳鼻喉科 曹俊彪）

泌尿外科成功救治年轻肾癌患者

几月前，泌尿外科通过微创手术治愈了一例年轻肾癌患者。患者杨刚（化名）是一位27岁的未婚男性，有份稳定的工作，正是“前程似锦”的时候，突然入院前1天出现“尿频、尿急伴肉眼血尿”，患者当时以为是“泌尿系炎症”，但当彩超高度怀疑为“右肾癌”时患者恐慌了，犹如晴天霹雳，患者的心在滴血，父母也是泪流满面。

收住该患者后，全科医护人员高度重视，既要尽快诊治患者的疾病，又要尽快解除患者的心灰意冷。综合患者的情况后，最终决定施行“腹腔镜肾部分切除术”。

据悉，目前国内二甲医院能开展该手术的屈指可数。因为肾部分切除的手术难度及风险要明显高于肾根治性切除术，因为肾血运丰富、质地脆、易出血，术后血肿、感染、尿外渗等风险较高。与开放性肾部分切除术类似，目前学界公认的腹腔镜肾部分切除术的主要适应症是早期肾细胞癌（肿瘤局限于肾脏内，直径小于4cm）和肾血管平滑肌脂肪瘤（俗称肾错构瘤）。而早期肾癌属于恶性病变，一些患

者可能会担心单纯切除肿瘤，会增加复发的风险。但大量研究证实，肾部分切除术与根治性肾切除术治疗早期肾癌的效果相当，5年和10年生存率分别达到98%和92%，复发率极低。目前为止，其远期预后与根治性手术还没有明显差别。

术前证实患者为“右肾癌”，病灶位于右肾中上极，直径大小约4cm，正巧位于手术适应症的临界大小。机遇和挑战总是不期而遇！凭借着多年的开放手术经验，恰逢科室腹腔镜手术方兴未艾。在医务部的批准许可下、在手术室的精心准备下，手术团队在马红斌主任的带领下，历时2个多小时顺利完成了这一复杂的手术，经过术后病理证实，术后标本未见肿瘤细胞，标志着手术圆满成功，也标志着泌尿外科进入了一个新的高度。

患者术后7天出院，多次随诊均显示各项指标正常。看着患者阳光般甜美的微笑，再苦再累都是值得的，也让大家体会到了“努力不会白费、汗水不会白流”这个朴素的道理。

（泌尿外科 马洪斌）

鼾症新技术为患者带来福音

近日,我院耳鼻喉科在李晓瑜主任及曹俊彪主任的带领下,成功为一位鼾症、小颌畸形患者实施咽腭成形术+颈前移手术,术后患者恢复良好,该手术的成功开展,为鼾症患者带来福音,同时填补了我院耳鼻喉科的又一项空白。

该患者10余年来反复睡眠打鼾,鼾声较响,影响家人睡眠,疲劳及饮酒后打鼾症状加重,白天困倦,记忆力下降,精力不集中,头痛、头晕、口干,近2年来,症状加重,严重影响平时工作、生活;一般该类患者男性居多,肥胖,颈部粗短、颈部脂肪较多,咽腔狭窄,咽部粘膜肥厚、松弛,双侧扁桃体肥大,

和或合并有鼻腔结构异常,或小下颌畸形等等原因。

我科为该患者实施全麻下咽腭成形术+颈前移手术,术中切除双侧扁桃腺及部分软腭组织,扩大了咽腔的左右径;同时在下颌骨中间钻孔,留取1cm*0.5cm骨瓣(内侧面连颈舌骨肌及部分颈舌肌),然后向前提拉骨瓣,旋转、固定,这就扩大了咽腔的前后径;面对现在越来越多的鼾症患者,不同的人群应用不同的手术方案,共同达到我们目的;最大程度为患者解除病痛,同时提高了科室医疗技术水平。
(耳鼻喉科 曹俊彪)

乳腺甲状腺外科成功开展IONM技术

喉返神经损伤是甲状腺术后严重的并发症之一,单侧损伤引起声音嘶哑、双侧损伤则导致呼吸困难,甚至发生危及生命的声门梗阻。复杂性甲状腺患者(甲状腺恶性肿瘤、甲状腺再次手术、胸骨后或巨大甲状腺肿、已有单侧声带麻痹,对侧叶需行手术治疗者),因肿瘤侵袭牵拉局部解剖结构改变,再次手术组织瘢痕粘连等,导致喉返神经走行异常,不容易解剖探查。

神经监测仪监测(IONM)有利于神经保护,通过观察喉返神经检测仪的信号变化,快速精确定位喉返神经解剖范围,识别喉返神经罕见变异,帮助医生更好地寻找、辨认喉返神经,降低术后喉返神经损伤的发生率。目前科室几例患者术后恢复良好,无不良并发症产生。IONM的应用有效提高了科室对复杂甲状腺患者的诊疗水平。
(乳腺甲状腺外科 阮涛)

医院开设癫痫中心门诊

医院癫痫中心是省级癫痫疑难症治疗中心,以国内知名的神经外科专家张军臣教授和神经内科专家张爱梅教授为核心,由神经外科、神经内科、神经电生理、神经影像等多学科医务人员参与组成的一个实力强大的癫痫专科医疗团队,可完成癫痫门诊、神经电生理检查、药物治疗、术前评估、外科手术、术后康复等一系列专业的诊

疗过程。每周六、周日全天门诊。

癫痫中心治疗特色:

1. 各类癫痫的诊断、药物治疗
2. 难治性癫痫的微创外科手术
3. 磁刺激技术治疗癫痫
4. 神经调控技术治疗难治性癫痫

(神经内科 郭振元)

医院开设帕金森病及痴呆专病门诊

帕金森病也叫震颤麻痹，是中老年人常见的神经系统疾病，主要表现为肢体震颤、僵硬、动作不灵活、走路转身困难等，到了晚期，患者独自行走困难，生活完全不能自理，甚至需要坐轮椅或卧床不起。帕金森病应强调综合性治疗，长期药物治疗是一个艰苦的过程，随时会遇到各种困难和问题，需要及时调整药物，解答疑难问题。

老年痴呆症已经成为导致患者死亡的第四位主要原因，仅次于心脏病、癌症、中风。当您发现身边的老人出现以下情况时，要及时就诊：1.记忆损害：近事记忆困难，主要表现为回忆词汇或物体的记忆障碍。2.注意力障碍：专注于某一事物的能力下降。3.推

理和抽象思维能力减退：对新事物的理解和反应能力下降。4.语言运用能力下降：语言的理解、表达有障碍，有时可出现选不出合适的词汇来表达自己的意图。5.视觉空间功能障碍：画几何图形，或搭积木试验能力下降。早发现，早治疗，是防治老年性痴呆的关键。

为了更好的服务于患者，济医附院兖州院区开设帕金森病及痴呆专病门诊，特邀济宁医学院附属医院神经内科三病区主任杨燕副主任医师坐诊，为患者解决关于帕金森病及痴呆的问题。专家坐诊时间：每周六全天（内科门诊第五诊室）。

（神经内科 赵珊珊）

医院开设眩晕门诊

眩晕是临床常见疾病，涉及神经内科、耳鼻喉科、神经外科、小儿科、骨科等很多学科。眩晕分为两大类型，即中枢性眩晕和周围性眩晕。周围性眩晕约占70%，其中良性阵发性位置性眩晕（耳石症）最常见。

为了使眩晕病人得到高水平的诊治，医院开设“眩晕门诊”，对各类眩晕疾病进行准确的诊断与规范的治疗，为广大眩晕患者消除疾患，解除痛苦，使眩晕疾病的诊治趋于科学化、系统化、准确化。

眩晕疾病的前庭功能检查项目

眼震图检查如冷热试验、旋转试验、视动

功能检查、位置性眼震、变位性眼震、摇头眼震检查等。

眩晕疾病的诊疗项目

各种眩晕的诊断、治疗，中枢性眩晕如后循环缺血、急性小脑、脑干梗死；周围性如急性、慢性眩晕病（良性阵发性位置性眩晕、外伤性眩晕、梅尼埃病、前庭神经炎、迷路炎等）、偏头痛性眩晕、运动病（晕车与晕船）等，针对以上眩晕疾病药物治疗与“耳石症”手法复位治疗。

眩晕门诊时间：每周二、周五全天

（神经内科孔顺利）

医院开设三叉神经痛、面肌痉挛门诊

三叉神经痛、面肌痉挛是困扰广大患者的多发病，三叉神经痛主要表现为一侧面部反复发作的阵发性剧烈疼痛，面肌痉挛是一种半侧面部不自主抽动的疾病。该类疾病给患者的日常生活带来严重影响。医院在该类疾病的临床诊疗和研究方面，形成了鲜明诊疗特色。为缓解病人痛苦，医院新设“三叉神经痛、面肌痉挛门诊”，每天在门诊二楼内科区专家开诊，由北京中日友好医院、济

宁医学院附属医院本部、兖州院区多名专家主诊。

三叉神经痛、面肌痉挛门诊治疗特色：

1. 微创微血管减压术治疗三叉神经痛、面肌痉挛

2. 封闭治疗三叉神经痛

3. 药物治疗三叉神经痛、面肌痉挛

（神经外科 王凤河）

主动免疫治助患者顺利受孕

近日，在医院检验科和急诊输液室的支持下，生殖医学科顺利对一名自然流产2次的患者开展了我院第1例主动免疫治疗。该技术填补了我区空白，也是全济宁市为数不多开展这一技术的医院。患者之前在外院已经进行了2次主动免疫治疗，感觉去外地不方便，在得知我院开展这个项目后，决定在我院进行第3次治疗。目前，该患者在我院生殖医学科大夫指导下已经顺利怀孕，

主动免疫治疗的方法是：抽取丈夫的静脉血，提取淋巴细胞，然后给女方进行皮内注射。每隔2周进行1次，妊娠前治疗3-4次，妊娠后继续治疗2次。

引起2次或2次以上自然流产的病因复杂，有免疫性因素、遗传性因素、感染性因素、内分泌因素、解剖因素等，而其中免疫性因素导

致的流产占复发性流产的67%之多，解剖因素占14%、内分泌因素11%、遗传因素占5%、其他因素占3%。主动免疫治疗主要用于治疗免疫因素引起的复发性流产，如：不明原因胚胎停育或不明原因的复发性流产。

主动免疫治疗的机理是：从现代生殖免疫观点来看，多次自然流产可能是由于患者对胚胎父系抗原的免疫低反应所致。基于该理论国内外学者采用丈夫或无关个体白细胞、淋巴细胞等对母体进行免疫治疗。目的是诱导体对胚胎抗原或相关同种异体抗原产生免疫反应性。

据不完全统计，主动免疫以后再孕成功率达98%以上，因此，对多次自然流产的患者，主动免疫治疗是一种可靠的治疗方法。

（生殖医学科张心耸）



营养膳食 一日三餐 只需10块钱

济医附院兖州院区针对住院患者开设营养包餐

“住院期间，我的血糖很听话，这跟医院的营养包餐有很大关系。”“出院后，我也按你们搭配的吃！”……很多病人在济医附院兖州院区吃过营养包餐后都由衷地发出这些心声。日前，济医附院兖州院区营养科正式推出营养包餐服务，每天一日三餐，病人只需要花10元钱，营养搭配均衡的饭菜都会送到病床前。

营养配餐严格执行膳食医嘱

上午11点20分，配送营养包餐的餐车抵达济医附院兖州院区内内分泌科，营养科主任王超将订餐患者名单、包餐数量、主食数量进行一一核对后准备进行发放。

“杂面馒头、鸡腿、清炒冬瓜、清炒油菜、蔬菜汤”，这是当日午餐的菜谱，菜谱上仔细标注着每种食材的重量，特别是用油、用盐的重量。

“我已经吃了半个月的营养包餐了，血糖控制得一直很稳定！饭菜不但适合我们糖尿病人食用，更重要的是省去了家人的很多烦恼，该吃啥、怎么做，老伴及孩子一直没弄明白，这下可好了，家人再也不

用为给我做饭发愁了。”今年65岁的管先生高兴地说，每天的菜品都不一样，并且会根据个人血糖情况及食量适时调整主食的数量，吃得非常舒心。

营养科是济医附院兖州院区一个年轻的科室，于2015年11月份成立，科室年轻、人员年轻，但是其技术水平、服务质量却一点也不含糊。科室组建之前，王超和科室两名同事便去多家国内知名医院学习，工作之余更是不忘学习相关理论知识，定期到外地培训取经。

今年年初，营养科与餐厅配合，正式推出住院患者营养包餐服务。“目前，我们推出了针对普通患者的营养餐食套餐、针对糖尿病患者的营养套餐。每日订餐的住院患者涉及20多个护理单元，约200余份，其中糖尿病营养套餐50余份。”王超说，医院推出营养包餐的最根本目的就是实现饮食协助治疗，帮助患者尽快康复。

给每个患者提供最合理的膳食，是营养餐与外卖小炒最大的区别。在济医附院兖州院区营养餐厅配餐室，不仅有厨房常见的锅碗瓢盆，还有天平和电子秤；一面大大的书写板，上面密密麻麻

贴着都是每天的食谱及食材的用量，每一类都要详尽到“克”。而这就是营养科精心配制的“膳食医嘱”。

院方补贴重在传播健康饮食

“以前要么是家人做好饭送来，要么是去食堂或院外买饭，每天吃饭的花销至少要20多块钱，营养包餐一日三餐只要10块钱，真是实惠。”住在泌尿外科的广先生说。

每天的早餐都会有鸡蛋，午餐、晚餐都会有肉，食谱每周一调整，蔬菜全部为新鲜的时令蔬菜，肉都是精心挑选的瘦肉……王超简单地算了一笔账，不包含人员费用，一日三餐的营养餐费用都要远高于10元钱。

“营养包餐绝对不是以盈利为目的，更重要的是传播一种健康饮食的理念。通过营养包餐，患者能够直观地了解到吃什么健康，潜移默化中能够改变患者及家人的饮食习惯。或许正是因为饮食习惯的改变，许多的疾病会被扼杀在萌芽之中。而营养

的饮食与治疗相配合，也有益于患者的康复。”济医附院常务副院长、兖州院区院长于世鹏表示，目前医院的营养包餐由医院进行补贴，价格也是充分考虑患者的情况而制定的。

“营养套餐少盐、少油、少了很多调味品，对于吃惯了鲁菜的市民而言，或许还需要一个逐渐接受的过程。”王超说，每天营养科都会调查订餐者的用餐情况，不少患者反映：菜品有些淡，主食的量有些少。对此，王超和同事们会经常走进病房，定期开展讲座，向患者传播健康饮食理念。

针对于不同类型患者的需求，营养科提出了下一步的工作目标。根据不同疾病患者的需求，制定更细致、更加个性化的营养包餐，如为冠心病患者提供低盐低脂饮食，为营养不良患者提供高热量高蛋白饮食等。同时，根据患者年龄、治疗阶段的不同，还会提供流质、半流质及软食等食物，对于不同年龄的婴幼儿，营养科还会推出配方奶、小儿辅食等儿科饭。针对重症患者，还将开设肠内营养配置室。

编辑：董体



糖友出现头晕当心这四种情况



头晕其实是很多人都会遇到的问题，说到底头晕只是一种常见的脑部功能性障碍，也是临床常见的症状之一，可能与全身各系统，各器官均有联系，尤其是与脑的功能相关。而糖尿病人也常常会遇到此类问题，正常脑功能取决于适当的脑血流量及血中氧和葡萄糖含量。要维持正常的脑功能活动，主要依赖于正常的血糖供应。因此糖尿病患者如果遇到持续、严重的头晕一定不可小觑，应警惕其可能存在的危险，因为糖尿病人头晕有可能是由于如下四种情况出现了：

1 合并高血压

合并高血压的糖尿病患者，病通常发展快，后果严重。高血压最常见的表现是头晕。因此，一旦发现头晕，排除上述两种情况，就一定要检测自己的血压，看是否自己血压有不正常的情况。而对于已经知道自己合并了高血压的糖尿病患者，则应考虑是否使用的降压药剂量过大，

引起血压降的过低。

2 血糖急剧升高

有些糖尿病患者由于感染、创伤、腹泻、呕吐、或吃了大量甜食、自动停药、减少药物剂量等原因，均可导致血糖在短时间内突然升高。如果升高速度过快，就可能导致头晕。升高速度更快的，甚至还有生命危险。要改变这一情况，应保持规律监测血糖的习惯，如果发现血糖急剧升高，应对照上述原因看自己是否存在这些问题，并在医生指导下予以解决。

3 注意有没有低血糖

糖尿病患者血糖过高或过低均可出现头晕无力等症状，但低血糖的危害更明显，其危害程

度取决于血糖值下降程度、下降的速度及低血糖持续的时间。因此糖尿病治疗过程中，特别是应用胰岛素的患者，当出现头晕时一定要特别警惕低血糖事件的发生，并及时治疗。所以，一旦头晕，尤其应监测夜间血糖，谨防低血糖发生。

4 脑血管病变

注意有无脑血管病变，如脑梗塞、冠心病、心律紊乱及动脉硬化等。如有这些病患者均可因脑部的血流量及血中氧气葡萄糖不足而出现头晕。尤其是糖尿病合并高血压的患者尤其应该注意脑血管病变的发生。因此，一旦出现持续头晕，最好能去做心电图、头颅CT的检查。及时服用必要的药物。 编辑：董体



这些老人跌倒不能随便扶

“老人跌倒要不要扶”是经常讨论的社会话题。事实上，仅从摔倒老人自身的健康状况和急救需求方面来说，能不能扶是一个需要慎重考虑的问题。以下几种情况就不能随便扶。

骨折或脊柱损伤

如果因车祸或外力撞击摔倒而发生骨折，患者会出现身体局部疼痛、骨折部位肿胀、畸形等问题，往往无法动弹。如果脊柱



受损，可能会造成患者下半身失去感觉；如果损伤到颈部，则有可能引发四肢瘫痪。这时盲目将老人扶起，锐形的骨折，可能会穿刺血管和神经，导致大出血；其他处理不当，不但会加重损伤和骨骼错位，还可能导致无法挽回的残疾。正确做法是：让老人呆在原地，并立即打120，等急救医生到场，对受伤者进行正确的急救。在等待救护车的过程中，也可通过电话在急救医生的指导

下，用硬木板等对老人的骨折部位进行固定。

脑出血

很多老人有高血压病史，常在体力不支或情绪激动时突然发病并摔倒，往往伴有头痛、呕吐、意识障碍等症状，还可能偏瘫、失语，不能贸然扶起。脑出血病人在发病初期有活动性出血，任何肢体动作都可能加重病情，造成再次脑出血。正确做法是：先拨打120，在等待过程中，保持周围安静、通风，减少患者搬动，将头部稍抬高避免再次出血。病人如果出现呕吐，可将他的头偏向一侧，让呕吐物流出口腔，防止窒息。

心绞痛

首先应询问老人胸前是否有压迫感、绞痛感，如果有，就不应立刻扶起，因为如果此时强行移动病人，会使病人心肌的耗氧量增加，进一步加大心脏负



担。正确做法是：协助病人坐下或躺下休息，保持空气流通。然后帮助他服用随身携带的应急药物，如硝酸甘油片，嚼碎后含于舌下，通常两分钟左右疼痛即可缓解。如果效果不佳，10分钟后可再含服1片，但不要连续服用3片。如果之后心绞痛持续，则需马上拨打120。

昏迷

如碰到老人跌倒后昏迷、意识丧失，这时一定不要随意扶起，以免因舌后坠、呕吐等原因导致窒息。正确做法是：在一定支撑下，保持病人平衡稳定的侧



卧位。如果平躺，患者口腔内的呕吐物来不及吐出，将会在吸气的时候吸入气管，轻者造成肺部感染，重者则可能造成窒息。因此要让患者稳定侧卧，发现口腔内有呕吐物或分泌物，应及时清理干净，确保气道通畅，并在第一时间拨打120。 编辑：韩伟杰

您真的看好您的宝宝了吗？



近日，一名2岁儿童由于误服DHA（二十二碳六烯酸），由母亲携至医院就诊。因患儿误服量较大，需要洗胃治疗，又考虑到患儿年龄较小，决定采取注射器抽吸法，将胃管经鼻腔插入胃内，首先用50 ml注射器抽出胃内容物，然后注入洗胃液，再抽吸出来弃去，反复抽吸，直到清洁为止，此方法对患儿创伤小，有起到了治疗的目的。

经询问此患儿误服的药物是其家长所服的药物，因放置不当造成患儿误服。经查看DHA药物说明书后发现如果摄入过多，

会对婴幼儿造血系统造成不良影响，对血小板的形成以及之后的功能带来一定程度的不良影响。

当天，又有一位儿童误服药物来院就诊，在急诊科这样的患儿不少见，小孩好奇心强，分辨能力弱，容易误食各类非食品类的异物，尤其某些药物颜色鲜艳，并有糖衣包裹，容易造成孩子误服。

首先，作为年轻的父母，在抚养孩子的过程中，一定注意细节，对于不该孩子取到的物品、药物一定放置在孩子取不到的地方；另外，家长包括爷爷奶奶在

服药时尽量避开儿童，以免对儿童造成误解。

其次，作为家长要掌握基本的小儿误服毒物、误吞异物的现场急救常识，能在关键时刻为孩子争取更多宝贵的时间。小儿胃内容物排空快，毒物吸收快，另外小儿神经系统及心理发育不成熟，误服毒物后不能准确诉说，对诊断和治疗都会造成一定的困难，如果不能及时发现容易对患儿造成严重后果。

如果一旦发现孩子误服了成人的药物后，一定及时进行催吐，可通过让患儿饮用含糖饮料后，刺激咽喉部，进行及时催吐，将胃内容物排出；同时，含糖饮料吸收后促进排泄，利于通过尿液排出药物；在采取以上措施的同时，家长一定将患儿及时送往医院，让儿科医生对患儿进行查体，以便于及时得到治疗。

作为父母，在抚养孩子的过程中，要付出很多很多，为了我们的宝宝能够健康成长，希望家长一定注意生活细节，努力做一位细心的家长！

（急诊门诊 胡海波）

总是嗜睡？也许是这些疾病在作怪！ 可惜很多人没有意识到……

睡觉时间不足，睡眠质量差。时间长了，自然会变得嗜睡，而且有头晕的症状。如果不及调节，还会引起神经衰弱。这时候一定要排除引起你睡不好的外在因素，营造良好的睡觉环境，防治失眠。

1感冒：感冒了会嗜睡，想必每个人都经历过。医学界认为，感冒后嗜睡，可能是和吃的感冒药有关。有一些感冒药服用后会出现困倦、嗜睡等副作用。如果没有吃感冒药仍然嗜睡，那就是身体免疫力的正常反应，说明患者缺乏休息。

解决办法

无论有无服药，感冒期间有嗜睡症状，都应卧床休息、多饮水。养精蓄锐，才能捍卫身体的机能，赶走感冒。

2贫血：贫血会导致嗜睡。在这个营养过剩的年代，虽说贫血的可能已经比以前明显减少，但也仍然不少见。人体如果出现贫血，就会导致血红蛋白数量减少，影响大脑的供血。而缺氧状态的大脑会逐渐进入一种抑制状态，出现嗜睡、疲乏、思维迟钝等现象。

解决办法

补点铁。当然，首先你要先

去医院检查血常规或贫血四项，明确诊断，再作打算，尽可能去除引起贫血的原因。

3甲减：“甲减”是甲状腺功能减退症的简称，有“重女轻男”的倾向。“懒、胖、弱”是典型表现。甲状腺功能的衰减同样也会引起老年人嗜睡的情况，与此同时还会伴有怕冷、血脂升高、活动能力减弱等现象。

解决办法

这个时候应该尽早就医。

4肝病：肝出问题的人同样容易感觉身体疲劳，常见症状有精神不济、乏力、恶心呕吐等，患者会出现嗜睡现象。如是长期感觉疲劳、乏力、困倦，请及时就医，以免引起肝病。

解决办法

除了就医，还要养肝，减轻肝脏的负担。戒酒、忌油腻。

5脑缺氧：脑缺氧的表现，是思维迟钝、反应变慢、犯困，没有很大的体力消耗却感觉疲惫，心力交瘁，困得要命却睡不着。造成脑缺氧的原因很多，比如过度用脑、大幅度情绪波动、高原反应等。正确应对，往往可及时治愈。

解决办法

改变现有生活节奏。该运动运动，该放松放松。修身养性，

保持一个健康的心理，保持良好的作息和饮食。

6糖尿病：春困秋乏，其实在季节转化之时有困意是正常生理现象，不影响工作和生活，一般没啥大问题。但是，如果老人经常嗜睡，就要引起足够的重视，因为糖尿病就会引起嗜睡。

糖尿病患者易出现嗜睡，是由于病人体内糖代谢紊乱，血糖无法被机体充分利用，导致血糖升高，大量糖分从尿中排除，从而引起体力减退、精神萎靡，甚至使中枢神经系统的氧化应激反应减退，引起嗜睡。

解决办法

及时检查是根本。如果已知自己有糖尿病，那就要遵医嘱，良性作息。

7心脏病：疲劳、乏力是各种心脏病常有的症状。心脏病可以使血液循环不畅，新陈代谢废物（主要是乳酸）即可积聚在组织内，刺激神经末梢，令人产生疲劳感。疲劳可轻可重，轻的可不在意，重的可妨碍工作。

解决办法

由于心脏病与其他疾病可导致的疲劳难以区分，所以如是经常性白天嗜睡，最好到医院检测下C反应蛋白水平或冠状动脉CT等，及早预防很重要。

编辑：韩伟杰

感谢信

感谢信

尊敬的济宁医学院附属医院兖州院区领导：
你们好！

为了表达我的感激之情，我特别写下这封感谢信。代表本人以及全家感谢贵院产科一区曹久荣主任、代艳医生及产一区全体医护人员精湛医术和优质服务。

我爱人是一名二胎产妇，由于一胎是四年前在外院行剖宫产手术，加上后期康复等因素影响造成本次手术十分复杂，多蒙曹主任不辞辛劳，刚下夜班又紧急上手术和代艳医生经过三个多小时，顺利产下一7.6斤男婴，母子平安。

在住院的几天里我也充分感受到贵院始终在中心涌动的，融化成一泓甘甜的泉水沁人心脾，徐瑞、仇汝晚医生的认真查房还有许多记不

感谢医院领导培养了如此优秀的医护人员，同时也为各位医生高尚医德和精湛医术致敬！

表扬信

尊敬的济宁附属医院兖州院区领导：

我是贵院外科门诊患者王祥宝，我谨代表全家对外科门诊全体护理人员特别是换药室的白衣天使牛艳青同志表示诚挚的谢意。自今年三月二十一日我在急诊做了微创开引流排脓手术以来，按照医嘱，每隔2—3天到外科门诊换药室换药一次。

在近一个月的换药时间里，我深深感受到牛艳青同志端正的工作态度、良好的医德和精湛的技术。每次换药前她都会仔细了解患者的恢复情况和感受；换药时都会根据伤口恢复情况采取不同的技术措施，仔细操作，尽量减轻患者的痛苦；换药后，她都会叮嘱患者注意事项，鼓励安心静养，促进伤口健康恢复。我觉得贵院的医护人员对病人这种贴心的关怀太值得表扬了，也是现在对病人及家属最重要的，是促进医患关系融洽的核心内容。

对此，我只能以“表扬信”这种比较传统的方式对外科门诊全体护理人员特别是换药室的牛艳青同志予以表扬，我为贵院能培养出这样优秀的护理人员而感到骄傲，望院领导能将一个病友的感激之情予以转达。

区委农工办 王祥宝 13854743707
二〇一六年四月

嘿！你听儿科病房传来了欢声笑语

烈日炎炎没有一丝云，没有一点风，一切树木都无精打采，懒洋洋的站在那里，青年志愿者顶着头上的一轮烈日，满面笑容，手提着小朋友喜欢的玩物走进了儿科病区。原来他们是来自兖州一中的志愿者，是来和小朋友一起沟通，一起做游戏的。

新华书店还为儿科赞助图书，一位患儿妈妈说“以前陪孩子住院，总是要带很多玩具和故事书，大包小包很不方便。现在好了，这里有这么多书可以看。感觉时间好快，而且孩子也不哭闹了，等待打针比以前安静多了。还有绿色穿马甲的姐姐、哥哥给我

们的孩子讲故事，真的好像幼稚园一样。”

送人玫瑰，手有余香。有这样一群人，他们默默付出，利用自己的业余时间来帮助这群可爱的孩子们，虽然不能给他们减轻病痛带来的伤害，但是可以给患儿心灵带来安慰。他们有一个共同的名字：志愿者。在此，儿科全体医务工作者向志愿者们表示深深感谢。

我们一同祝福和帮助这些患病但坚强的小天使们，祝愿他们健康快乐每一天，有一个充满希望的未来。

（儿科三病区 朱玉翠）





特殊的生日会

“祝你生日快乐，祝你生日快乐…”10月11日上午，胸外科病房里传来欢快的生日祝福歌声。科室医护人员手捧鲜花，手拎着蛋糕来到患者张爷爷身边。今天是张爷爷76岁的生日，收到蛋糕这样的意外惊喜，张爷爷有些受宠若惊，笑得合不拢嘴。

“谢谢你们，谢谢你们，今天我过了一个这么有意义的生日，真的让我很感动。你们不但帮我解决健康问题，还带给我家人般的温暖。”

10月10日晚上5点钟，护理

人员最后一遍巡视病房时，得知第二天是张爷爷的生日，当时便悄悄记下了。这是张爷爷开胸术后第13天，虽然已经拔掉了所有管道，但是由于身体虚弱，仍然不能出院回家，医护人员商量后一致决定，给他一份特殊的关爱。于是在他并不知情的情况下，大家为他精心准备了一个简单温馨而又特殊的生日会。合唱生日祝福歌后，医生、护士长及科室护士一一为她送上生日祝福，场面温情感人。

整个过程，张爷爷及家人

多次致谢，张爷爷及家人表示自己万万没想到医护人员竟然还记着、想着他的生日，内心的感动、感激之情溢于言表，并连连拍照，留作纪念。

在生日会这样的特殊日子里，患者选择和医护人员一起度过，这是对我们极大的信任，也让我们懂得，为病人营造一个温馨、安全、舒心的就医环境，把爱心奉献给病人，以真诚的服务感动病人，这也正是优质护理服务的基本内涵。

（胸外口腔病区居莹莹）

白岩松:医生的五重价值

导读

这是央视主持人白岩松出席“北京大学医学部医药卫生管理论坛暨北医医院管理高级研修项目百期校友会”时，所做的精彩演讲。面对数百名医院管理者，白岩松鲜明地指出了医生职业在社会中的五重价值：生命价值、社会抚慰价值、情绪价值、信心价值、科普价值。



七年前，因为踢球骨折，我在北医三院做骨折手术。在手术台上，大夫问了一句：“你有什么要求？”

当时，我的回答是：“我会做一个模范患者。这是您的专业，一切听您的。”手术效果非

常好。在手术半年后，我回到了北医的大院踢了一场足球，为我做手术的医生也在场。

其实，当你信任对方的时候，对方给予你的会更多。当你一开始就带着怀疑的眼神时，恐怕你才是最大的受害者。当下中国，医生和整个社

会之间正是处于这样一种错位的关系中。

■这个行当介于上帝、佛与普通职业之间

今天我主要跟大家谈三个层面的问题。第一个层面，我们应该怎样看待医生？医生是一个什么样的群体？

大家说到医生，都会说两个词，一个是医德，一个是医者仁心。

在我们这个社会，有哪些行业的后面是带“德”字的？只有教师和医生，一个是师德，一个是医德。我们的前人够聪明，之所以这两个行业后面带“德”，因为他们维系人生中两个最重要的健康领域，一个是精神健康，一个是肉体健康。所以，社会对这两个职业的要求特别高。现在很多的医生都有委屈：我在做这样行善积德的事情，为大家守护健康，可是还面临着怀疑。千万不要怀疑，千万不要有委屈感。我还是要强调，你越靠近佛，你遭受的磨难和委屈就越多。因为你的职责大，大家的期待也就越高，大家对你的需求也高。

医者为什么要有仁心？医生这个行当介于上帝、佛与普通职业之间。大家到医生这儿来，往往是带着苦痛，带着绝望。归根到底，与其说是到医生那儿来看病，不如说是到医生那儿来寻找希望。我们常说，医生是治病救人。其实治病就够了，为什么还要说救人？治病只是治疗病状，但是救人是一个综合的概念。我们面对这个行当的时候，过多地强调生命的因素，而忽略了心灵的因素。这也是社会上很多的需求跟这个行当发生摩擦的诱导因素。

干医生这个行当，你看到的总是一颗又一颗苦痛的心，一张又一张苦痛的面孔。当然，医生最大的幸福是，病人来的时候是苦痛的表情，经过你的治疗，一段时间之后，他带着笑容离开了。因此，心灵的抚慰和支撑原本就是这个行当极其重要的一个方面，而不仅仅是五年六年学到的医术本身。只有把生理上的治疗技能和心理上的抚慰加在一起，才构成“医者仁心、治病救人”这八个字的全部含义。

■医生这个职业具备五重价值

医生的价值体现在多个方面。比如说，中国人用四个字把这一辈子概括：生老病死。请问，这四个阶段，哪一个阶段离得开医生？请告诉我，哪个人能够确定一生都不会成为病人。如果你能确定自己一生都不会成为病人，你就骂医生吧！没有任何人敢打这个包票。

从医德到医者仁心，再到治病救人，都体现了医生第一个也是最重要的一个价值——生命价值。

医生仅有生命价值吗？我觉得医生还具有社会抚慰价值。患者有很多的痛苦，有很多的折磨，释放往往来自医生的抚慰。因此，一位好医生的标志是治好病，也包括让很多人感受到希望和温暖。这原本是另一种医术。医生第二个价值就是抚慰整个社会。

我觉得医生的第三个价值是情绪价值，第四是社会的信心价值。所谓情绪价值，社会上戾气、抱怨几乎到处都有，如果大家能够有一个健康的心态，拥有一个健康的人生状态，医患冲突就会减少。所谓信心价值，我们中国现在什么都不缺，但是最缺的就是信任和信心。医患关系失衡的核心就是信任缺失。如果这个行当的改革能够进行得更加彻底，恢复信任，就会对社会产生巨大价值。

医生的最后一个价值呢？那就是科普价值。写一篇论文和医生的晋升是有关系的，但是写十篇科普文章却对晋升没有影响。请问有多少医生愿意做这样辛辛苦苦的事情？除非他有极大的道德追求和责任。但是每一个医生都知道，科学常识的指导，会帮助相当多的人不得病、晚得病、得小病，得了急病不转化为慢病。

生命价值、社会抚慰价值、情绪价值、信心价值、科普价值，我认为，医生这个职业具备这五重价值。但现在医生被整个社会安排了太多的应急价值，一到流行病传播的时候，一到汶川地震等灾难发生的时候，医生全成了白衣天使。因为关键时候医生是社会安定的稳定器。但是一过了那段时间，大家就都健忘了。然后，又开始骂医生。

■关键看环境激活的是人性中的善还是恶

我前几天也出席了中华医师协会医学道德委员会关于医生道德自律的会议。道德的问题需要有力地倡导，但是仅靠倡导和自律是不够的。中国人的人性不比一百年前更糟糕，也不比一百年后更好，关键是看环境激活的是人性中的善还是恶。

今天中国的道德问题似乎太大了，比如老人跌倒了没人扶。老人跌倒了去扶他（她），他（她）会讹人吗？我相信十个讹人的老人中有八个九个都是善良一生、谨小慎微过来的中国人。但是，在中国，老人们第一怕的就是给孩子添麻烦。当他一摔倒，一发现动不了了，立刻担心给孩子添多大的麻烦，价值观一下子就扭曲了。这时候，任何人伸出一只手，他们都会像救命稻草一样抓住，说不定就会讹人。等我们的医疗保险和养老保险健全了，我想这种情况就会很少了。

因此，道德问题往往是改革不到位的问题。几十年前，中国两辆汽车一撞，下来就打，为什么啊？因为打赢打输决定了赔偿。今天，两辆汽车一撞，没有人动手，因为每个人都强制上了第三方责任险。可见，制度可以提升文明。

如果一位医生一上午看五六十个号，水都不敢喝，厕所都去不上，如何做到耐心地倾听每一位患者的声音？如果做一个手术才得一百多块钱，但一个支架利润可能几千块钱，你会作何感想？要是在自己医院做一个手术只有一百多块钱，走穴去另外一个医院，可能拿到一万多块，我们有什么资格要求人性在这样扭曲的制度里必须高尚？坦白地说，目前社会上出现的相当多的医患矛盾，是在替医疗改革行进速度太慢背着黑锅。如果医疗改革不能快速地破局，这个黑锅还要背很久。

在缓和医患关系上，不能把压力全部推到医生和院长身上。

科学本来就是有成功、有失败、有探索，还有曲折的。因为医患的风险和制度，很多医生都不敢建议患者用冒险的治疗方案。

所以我认为，中国医疗困局的突破，需要整个系统的改变。我们全部的情绪都寄托在每一位医生温和地对待患者上，这其实做不到，我们依然没

有进入良性循环。润滑机制和缓冲地带非常重要。我们在座的院长，可以尝试在医院设置志愿者，引入NGO（非政府组织）。他们并不占用你们的资源，只是要有一定的培训，就可以完成长久的润滑和缓冲。

■为什么我对医生有这样的情感

最后我要讲一个故事，作为结束。为什么我对医生有这样的情感？我的家庭曾经历过这样一件事。

我大学毕业回老家，即将回北京的前一天晚上，我妈给我讲了一个故事。

我的家乡在内蒙古的海拉尔。那个地方很偏远。上世纪70年代，我爸那时30多岁，总咳嗽，有时还带血。有一天，他出差要去天津。我妈就嘱咐他，办完公事一定要去医院看看病。我爸去了天津，最后一天才去医院。结果，他被诊断出有癌症，医生不好当面告诉他，只是对他说：对不起，你不能走，必须住院。

我爸肯定不干：一堆事情，必须要回去。他掏出车票对医生说，这是我今天回海拉尔的车票，非走不可。医生就说，请你稍等，我去找我们的领导来跟你谈。医生去找领导的时候，我爸溜走了。

晚上，我爸在天津火车站等车的时候，火车站的喇叭响起来，居然有人找他：海拉尔来的某某某，请到火车站门口。我爸走到火车站门口，下午那位医生，焦急地站在门口等他。原来那位医生记住了晚上的车次。我爸就这样被救护车拉回了医院。

尽管我爸两年后还是过世了，但是我妈在讲述这个故事的时候，安安静静地说：“如果遇上这样的医生，加上现代的技术，也许你爸的病就能治好了。”

所幸我们处在现在，已经有足够的技术战胜疾病。所幸我们遇到了现在的医生，不用在一个个火车站的站头等待，而是直接在微信联系。

感谢愿意信任我们的医生，即使不在门诊，也会和我们在手机上联系，正是这样介于上帝、佛、普通职业之间的医生，才会让我们的疾病更好的得到治愈。

（来源：解放日报）

大医精诚 敬德尊兮

——《如何做一名会说话的好医生》读后感

为提高全院医务工作者的医德水平和处理医患之间关系的能力，医院举行了《如何做一名会说话的好医生》读书活动。通过细细品味这本书的内容，让我的血液、我的灵魂得到净化，像是冬日里的雪一样洁白。

品味这本书的同时，悠悠然间，那一位位著名的古代名医家似乎也穿越了时光和我细细品味这书香一般。自古以来“德”的思想就根植于每一个中华儿女的血液之中，医德的论述早在《内经》中就已有记载。医者善之，明理通德，张仲景“进则救世，退则救民；不能为良相，亦当为良医”的救民思想给了良医明确定义；叶天士“良医处世，不矜名，不计利，此其立德也。”的勿奢名利思想影响了医者几千年。然现今社会伴随经济的发展，人与人之间讲的更多的是利益关系，“德”被吞噬的残缺不堪；人与人之间的沟通被匆忙代替，心与心的融汇变得麻木，在这样快速的生活节奏中，沟通对于医者来说变得尤为重要。没有沟通我们无法了解患者的病情、疾苦，无法打开患者痛苦的内心。正如此书第一部分所阐述沟通的重要性一样，有了沟通，医患之间才有了一座“连心的彩虹桥”，患者才能把内心的那份痛楚诉予医者，患者的内心才能像春天一样获得温暖。

医者德为先，勤学为德，敬教为德，尊患为德，沟通需要德信挚诚，怀德的沟通才能真正架起医患之间信任的桥梁，本书第二、三、四部分内容论述了沟通以德为先、用心倾听、感恩为怀的重要性，怀德、感恩的医者才会有责任感，这种责任感会增进医者对待患者的积极态度和树立先进的以人文本的服务理念。南京大学的校歌里有这样一句话“大哉一诚天下动，如鼎三足兮，曰知、曰仁、曰

勇”，正是那大诚之德感动苍生，才有了天下的祥和，医患之间亦是如此，敬德为先，必消其猜疑，减其矛盾，营造医患间良好的医疗氛围。

语言是沟通的基础，这就要求我们要认真学习 and 掌握“医疗语言”的艺术性，沟通前提依然是以德为先，只有这样我们才能怀有“同情心”去理解患者的心态，我们所说得话才能深入到患者痛楚的内心。在本书的第五、六部分讲述了会说话的重要性，正如谚语所说“良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒”，这要求医生不仅要会说话，而且要会用心说话，才能学会感同身受的和患者沟通。其实语言表达更需要表情、语态、语气等各个方面的立体结合，有时虽然无语，但却胜过有言。患者生病后的心态往往会发生较大变化，对外界的事物及人都比较敏感，尤其是一些特殊患者，这时医者和患者之间的沟通，更需要注重沟通方式的方式和环境。古代著名的医家都对语言的沟通比较重视，叶天士早年行医至江苏城郊，遇一病卧家中数日的老妇，经多位医生治疗无所好转，老妇心态焦躁不安，叶天士看了几位医生所开的方药，均无误，思虑片刻，叶天士终于明白了其中缘由，患者焦虑不安导致心火偏盛，阻止了方中药物达于心，影响了功效，叶天士还是运用了其他医生的原方，但却跟患者耐心的沟通起来，消除了患者的焦虑，药到病除。

读了这本书让我收获颇多，明白了深刻的道理，只有怀德的沟通才能建立医患之间真正的信任，才能让患者的内心告别冰冷的寒冬，能建立和谐的医疗关系。医者，德为先，唯德行先者必无奢欲之，大医精诚，敬德尊兮！

（肾内科 王丽娟）

学会用怀德的沟通温暖患者

——《如何做一名会说话的好医生》读后感

品味这本书的同时，悠悠然间，那一位位著名的古代名医家似乎也穿越了时光和我细细品味这书香一般。在这样快速的生活节奏中，沟通对于医者来说变得尤为重要。没有沟通我们无法了解患者的病情、疾苦，无法打开患者痛苦的内心。正如此书第一部分所阐述沟通的重要性一样，有了沟通，医患之间才有了一座“连心的彩虹桥”，患者才能把内心的那份痛苦诉予医者，患者的内心才能像春天一样获得温暖。

医者德为先，勤学为德，敬教为德，尊患为德，沟通需要德信挚诚，怀德的沟通才能真正架起医患之间信任的桥梁，本书第二、三、四部分内容论述了沟通以德为先、用心倾听、感恩为怀的重要性，怀德、感恩的医者才会有责任感，这种责任感会增进医者对待患者的积极态度和树立先进的以人文本的服务理念。南京大学的校歌里有这样一句话“大哉一诚天下动，如鼎三足兮，曰知、曰仁、曰勇”，正是那大诚之德感动苍生，才有了天下的祥和，医患之间亦是如此，敬德为先，必消其猜疑，减其矛盾，营造医患间良好的医疗氛围。

医患关系日益紧张的今天，如何做一名会说话的好医生显得越来越重要。古人说“一言可以兴邦，一言可以丧邦”。如今，医患关系也是如此，可谓“一言改变关系，一语赢得和谐。”“一句话的艺术”在医患关系中至关重要，一句话能令人绝望，也可以改变医患关系，创造医患和谐的新局面。

医生消极的话语会对患者产生负面的影响，而关键时刻激励的话语则令患者重拾对生命的信心。我们的话语是患者最好的止痛药，

我们的语言是药物无法代替的神奇力量。患者喜欢“会说话”的医生，因为这样的医生能给予患者心灵的慰藉。

见习时候的一位老师说过“我们做的，病人都看在眼里，记在心里”。当时一位老农因为生病住院，老师对他很好，他康复出院以后把自家产的农产品带去给老师尝尝，结果那天老师休班，明天他又去了，他家距离医院要两小时的车程，是什么让他能这样做？我当时很感动，这就是我要为之努力的目标。郎景和院士曾说过，什么叫收受患者的好处？病人因为感激给我送来自家的农产品，这也是拿了患者的好处，可我觉得是接受了患者一颗感激的心，这是对我的荣幸也是我的骄傲。

读了这本书让我收获颇多，只有怀德的沟通才能建立医患之间真正的信任，才能让患者的内心告别冰冷的寒冬，能建立和谐的医疗关系。医者，德为先，唯德行先者必无奢欲之，大医精诚，敬德尊兮！

（肛肠血管外 李红梅）



做懂得感恩的医生，真心爱自己的患者

——《如何做一名会说话的好医生》读后感

选择医生这个职业或许是偶然的，但是既然选择了，就要坚强的走下去，要成为一名合格的医生，力争成为优秀的医生。

医务工作本身是繁重的，还要受到社会舆论及大众的扭曲及偏见。作为一名年轻医生，每日处于高压状态，心经常处于紧张状态，却又不敢有一丝懈怠，毕竟医学是一门严谨的科学，面对的活生生的人，稍有不慎，小则纠纷，大则事故。在工作中我越来越体会到医患沟通的重要性，所以提高自己的沟通技巧是亟需要解决的。

沟通是医患之间紧张关系的润滑剂，很多时候，语言会有着不同的惊人效果。医患沟通时医生与患者之间心与心的交流，医患双方的互动、互补和互谅是和谐医患关系的前提条件。只要双方是互信的，是包容的，就不会有那多多的医患矛盾和纠纷。

一个会说话的好医生，在面对患者时总是设身处地关心病人，询问病情，对病人的咨询给予耐心的解答。医院最希望看到的是每一个医生在接诊每一位患者时都主动问候，微笑服务，爱心相助，应用规范的仪表、言谈、行为来沟通。

医生更要有高度的责任心，这在诊疗活动中是十分重要的。医生应时刻关心、同情患者，给予患者春天般的温暖，加强与患者的沟通交流，了解他们的病情，了解他们的心情，懂得他们想要什么、盼些什么、怕些什么。这样，不但能更好地对“症”下药，还更容易建立互信的医患关系。

学会“倾听”是沟通中非常重要的。医生通常都只关注自己认为有价值的信息，或依照自己的思维方式去理解听到的事情，但这往往不是患者真正的意思。有研究表明：医生在倾听患者讲话时，如果不能把握倾听的技巧和时机，往往只能理解患者想表达意思的百分之

二十五。医生应当认真的倾听患者诉说，不断断患者的诉说，这样患者才会配合治疗。医生是否用心在听患者的诉说，患者都会感觉得到。

学会“感恩”。医生经验的积累、积水水平的改进离不开对患者的“实践”！只有懂得感恩的医生才会爱自己的患者。医生怀着感恩面对患者，就会感到学有所用。当医生看到患者失望而来，高兴而归时，心里一定非常开心。感恩患者吧，患者就是我们的衣食父母，患者就是我们的精神寄托，做个懂得感恩的医生，真心爱自己的患者。

赢得患者的信任。很多时候患者面对的是年轻医生，他们内心非常渴望自己的主管医生是主任、专家或教授。年轻并不意味着技术水平一定差，但是相对而言还是差的。所以年轻医生要更赢得患者的信任。“以患者为中心”不能停在口号上，更要以患者为尊，时刻关心患者的病情变化，关怀病人的饮食起居，全面了解患者的心理情况。让患者感觉到你无时无刻不在关心他，不在细微的察觉他的病情，让他切实感觉到你是值得他信任的。

及时安慰和鼓励你的患者。对于不配合的患者，再高明的医术也无济于事。患者对医生技术水平的判断，并不在于那些非常难的技术问题，而在于一些服务问题，如：真诚的安慰和鼓励患者，多为患者考虑。这样对于形成一位医生在患者群体中的技术威信起到很重要的一个方面。

古人云：“海纳百川，有容乃大”。医生是一个特殊的职业，每一个细微的决定都可以引起患者的情绪变化，所以我们既要同情、包容患者，又要谨言慎行，避免对患者产生不利的影响，这不仅仅是一种品质，更是职业道德的体现。豁达是一种成熟的心态，更是医治患者的“心灵鸡汤”！（泌尿外科 徐畅）

用仁爱之心架起医患连心桥

——《做最好的护士》读后感

能够成为护士是因为上帝的召唤，因为人是最宝贵的，能够照顾人使他康复，是一件神圣的工作。

——南丁格尔

对于上述名言，我深有同感，我们的服务对象是人，人是最宝贵的，所以我们从事的职业也是神圣的。护士的职业也是平凡的，我们每日重复着为患者输液、治疗，包括书中所举的例子，我们也感到很熟悉。但仔细想一想，我们所做的工作和书中的例子有无差别，差别又在哪里？

读了慈利县中医院护理部的许兴绒的故事，我被感动了，护理人员与长期住院的患者在两年的时间里，建立了真挚的感情，那是心与心的贴近，心与心的沟通。大家知道，住院时间长的患者，住院费用高，当他们的治疗效果没有达到预期目标时，会与医院产生很大的矛盾。同时，住院时间长更容易发现医护工作不到位的地方，并把此作为产生工作矛盾的借口。而例子中的李阿姨，却真诚的与护理人员相处，关系融洽，护患家属之间产生了深厚的友谊，并保持这么长的时间，足见这是工作中我们护理人员把患者当亲人去护理产生的效果。

用心去沟通，站在别人的角度上去考虑问题，这是成功的基础。当然，如果单纯的去工作，去执行工作流程，不能说你做的不对，但可以说你做的不到位，你不是一名合格的护士，或者说不是一名优秀的护士。护理工作看似简单，但是做一个优秀的护士并不容易。首先，要有扎实的理论基础，熟练的操作水平，然后充满“爱心”的将你的理论和技术运用到

工作中去，体现自身的价值。当然，在现代一个复杂的感情社会，我们要对患者完成的不仅仅是单纯的治疗和护理，最关键的是及时发现患者内心的病情变化，并及时给予解决内心矛盾，通过疏导患者的心里帮助患者增强战胜疾病的信心。

当患者遇到突发事故，情绪激动、信心不足时，医护人员的几句温暖的话，就起到增强患者信心的作用。作为我们急诊科，每天都遇到一些家庭意外、交通事故、突发疾病等情况，对于患者及家属的沟通显得更加重要。及时、有效的沟通能起到稳定患者及家属的情绪，使其积极配合急诊治疗。同时，还可以增强患者治疗信心，尤其暂无陪人的患者，可以让他们感到社会的关怀和温暖。

做一名好护士不难，但做一名一生职业生涯中的好护士，确实很难。护理工作中，会遇到很多患者、家属不理解的时候，当然直接原因不一定是护理，但医院的工作是一个整体，护理人员是和患者接触最多的，家属或患者感到不满意时往往将怨气发泄在护理人员身上。此时，我们需要的是什么呢？是耐心、是理解、是同情、是换位思考，只有站在他们的角度上去考虑问题，我们才能用平和的心态去对待此类问题。等其情绪稳定后，给予好好的解释，用细心的观察和真诚的话语去治疗患者心灵的障碍。真正去为患者解决问题，才能取得患者及家属的理解。

爱在左，同情在右，走在生命道路的两旁，随时播种，随时开花，将这一径长途，点缀得香花弥漫，使穿枝拂叶的行人，踏着荆棘，不觉的疼痛，有泪可落，却不是悲凉。

(急诊门诊 唐艳覃)

责任与希望同在，使命与温暖同行

——《做最好的护士》读后感

最近，读了丁广亮先生的《做最好的护士》，启发颇多，感触极深，受益良久。

这本书，由浅入深、从内到外、从知识到技能、从思想到能力，利用大量实例，深入阐述了如何做一名最好的护士。同时，这本书立足护理角度、把握护理使命、着眼护理职业，细致剖析了做一名最好的护士的重要性和必要性。可以说，这既是教会护士熟悉护理内容、掌握必备技能的教科书，也是指导护士树立崇高护德、无愧护理荣光的活教案。

南丁格尔说，护理是熟练技能的手，冷静看出细节的头脑，爱与温暖的心。这是护理的真谛，更是护理的内涵。用熟练技能的双手，托起生命的希望，用冷静的头脑分析病情的每一个小的细节，勾勒出健康的生命图案；用爱与温暖，冰释病患恐惧和无奈地心情，心理健康，生命才会充满阳光。

要做最好的护士，树立崇高护德是基础。每一份职业都有自己的职业操守，每一个行业都有自己的行业准则。护士的操守与准则就是

护德。护德，是护士树立全心全意为病人服务的先决条件，也是促进护理质量提升的动力。当前，护理工作不再是简单的机械性操作，而是更具综合性的理论指导下的为病患健康服务的特殊专业。只有思想

上树立了崇高的护德，我们才能将病患视作亲人与朋友，才能为他们献上最优质最暖心的护理服务，这就要求我们忠于职业誓言、崇尚奉献精神，要求我们加强护德修养，保持关爱之心。

要做最好的护士，提高服务意识是保障。全心全意为病人服务理应成为我们的职业信条。当前，随着人们生活水平的提高，人们对健康的需求日益增加，同时自我保护意识增强，这就对我们的护理质量提出了新的更高要求，所以我们更应该提高护理技术和服务意识。要从个人仪表开始，注重服务礼仪特别是人文护理，提升与病患及家属沟通技巧和耐心并熟练掌握各项护理技能。

要做最好的护士，生活中也要充满阳光和爱心。护士是我们的职业，要想做最好的护士，首先要做最好的自己。在工作中要像蜜蜂，辛勤劳作、苦尽甘来；在生活中要像蝴蝶，享受生活、放松自己。只有懂得如何爱自己的人，才会懂得如何去将阳光、将爱奉献给需要爱的人们。莫忘初衷，坚守初心，做有梦想、做有追求的自己，才能做最好的护士。

这本书，不仅是送给最美白衣天使的礼物，更是我们的工作准则、人生信条。做最好的护士，也应是我们送给患者最坚定的承诺。郑婷老师曾经说过，每个人都应该成为自己的南丁格尔。的确，南丁格尔是护理界的灯塔，更是护理界的骄傲。我坚信，只要每一名护士都将“做自己的南丁格尔”作为自己的职业担当，将“做最好的护士”作为自己的行为准则，那么，健康的责任与生命的希望必将同在，崇高的使命与爱心的温暖必将同行。

（骨科一病区 刘国光）





志愿者装扮成卡通人偶走进儿科病房，让平日里枯燥的病房生活变得生动起来。“小丑疗法”受到医护人员和患儿家长的一致好评。



济宁医学院附属医院兖州院区

Yanzhou Branch of affiliated Hospital
of Jining Medical University

医院地址：兖州区建设西路99号

公交乘车路线：4路、13路、17路、21路、39路

预约咨询电话：0537—3815555

院前急救：0537—3815120 0537—3815539

网址：<http://www.yzph.org>



官方微信



掌上兖州医院