

# 鄢西人医

YUN XI REN YI



鄢西县人民医院主办 2021年09月  
厚德为先 精医泽民 总期第159期

关注微信公众号



鄢西县人民医院  
YUNXI PEOPLE'S HOSPITAL

医院  
核心  
文化

医院核心价值观

厚德为先 精医泽民

释义：医德先行，仁心为本，以精湛的医术服务于广大人民

医院办院宗旨

办人民满意医院 建职工和谐家园

医院形象语

德行秦楚 健康人医

医院愿景

创一流品牌医院  
建鄂陕边关区域现代化医疗中心

## 耳内镜微创外科基层研讨会在我院召开

9月19日上午，耳内镜微创外科基层研讨会在我院五楼会议室召开，此次会议由武汉大学人民医院联合鄢西县人民医院共同组织。我院党总支书记王传成、院党总支副书记唐红莲及耳鼻咽喉科医生参加会议，来自武汉大学人民医院的6位耳科专家教授为大家授课，市三级医院、周边县级医院以及县中医院、妇幼保健院以及上津卫生院耳鼻咽喉科医生应邀参会。会议由县人民医院副院长刘奉顺主持。

王传成代表鄢西县人民医院全体员工欢迎各位专家的到来，并介绍了县人民医院从成立到如今的发展成就。他表示，希望通过今天的研讨会，各位同仁能一起学习耳内镜及耳内科的专业技术，一起分享同行的研究成果和临床经验，共同提升十堰市耳内镜微创技术水平。

武汉大学人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任廖华在致辞中说，国内近几年耳内镜也是风起云涌，发展迅速。虽然在过程中遇到过一些困难，但通过努力与创新，技术水平得到了提高，希望通过此次交流能够让大家都有所收获。

会上，王传成成为廖华颁发聘书，聘廖华教授及其专家团队为鄢西县人民医院耳鼻咽喉科特聘专家团队。随后，武汉大学人民医院的医学专家任杰、杨希林、廖华、徐勇、汪磊、戴丹等人，采用PPT和视频的方式深入浅出的为大家讲授了人工耳蜗植入、梅尼埃病外科治疗、持续灌注模式耳内镜手术、颞骨解剖及CT解读、全厚整片软骨外嵌技术在鼓室成形术中的应用、病例分享等内容，围绕耳内镜及耳内

科专业技术、研究成果等方面展开，与在座的各位医师分享临床病历和经验，还进行了基层经验交流，现场气氛热烈。

唐红莲对多位有丰富临床经验专家来此进行授课表示感谢！她表示，此次研讨会是一次学习、讨论、分享和交流的好平台，学习了国内外先进的耳内镜及耳内科等知识方面，对基层医院具有重要指导性意义，对耳鼻咽喉科临床、教学和科研能力和技术水平有重大的促进作用。

廖华还专门来到我院耳鼻咽喉科，为两位患者实行了中耳胆脂瘤清除+人工听骨植入+鼓室成型术，为患者清除病灶，重建听力。此次手术采用了他首创的国内先进的中耳持续灌注模式的耳内镜技术+耳显微镜技术双镜联合的手术方式进行，使百姓在家门口就能享受到国内先进技术。（宣传科 王璇）

### 院内简讯

9月1日，院长何义勇、院务委员程修兵带领医院卒中、肿瘤及呼吸内科专家一行来到店子镇、关防乡卫生院，开展影响群众健康突出问题“323”攻坚行动的指导、培训暨质控督导工作。

9月9日下午，县人民医院在门诊五楼会议室召开抗菌药物临床应用指导原则全院医师培训会，院党总支书记王传成、院长何义勇、医务科、护理部、院感办、信息科及全院除值班外全体医师参加会议，会议由副院长刘奉顺主持。

9月9日，我院举办急性缺血性卒中的早期识别与急性期治疗的院内培训会，院党总支书记王传成及相关科室主任、业务骨干、医护人员等100余人参加会议，会议由副院长刘奉顺主持。

9月9日上午，十堰市人民医院和我院联合在外科楼前广场举行“323”攻坚行动“脑血管疾病防治义诊活动”。义诊活动结束后，专家组一行在我院门诊五楼会议室召开了“323”攻坚行动“脑血管疾病防治学术讲座”，会议由我院神经内科主任祝合奎主持，副院长刘奉顺代表院方讲话，临床科室值班医师参加培训。

9月17日，鄢西县人民医院召开党风廉政建设宣传教育月活动启动大会，医院党总支书记王传成主持会议，医院领导班子成员、各支部支部书记、支委，各临床医技科主任、护士长及职能部门负责人参加了会议。



在9月19日上午召开的耳内镜微创外科基层研讨会上，我院党总支书记王传成成为武汉大学人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任廖华颁发聘书，聘廖华教授及其专家团队为鄢西县人民医院耳鼻咽喉科特聘专家团队。（宣传科 王璇）

## 我院老年友善医疗机构创建活动正式启动

9月2日下午，我院老年友善医疗机构创建活动启动会在五楼一号会议室召开，全院中层以上干部及在家院领导参会。会上，院党总支副书记唐红莲向全体参会人员传达了创建方案的相关内容。我

院成立了以院党总支书记王传成、院长何义勇为组长的领导小组，下设四个以领导班子成员为组长的工作组，明确了工作职责任务，划分了创建时间节点及步骤，同时提出了相关要求。

据悉，我院8月底以前已向县卫健局提交创建申报表，9月初创建活动正式启动。在2022年6月底以前要完成创建工作并进行自评，本年度第四季度接受省卫健委审核认定。（质量服务中心 徐组慧）

## 我院临床基因扩增实验室顺利通过复审验收

8月27日，十堰市临床检验中心委托的三名专家组成员对我院检验科临床基因扩增实验室进行复审验收换证工作。院长何义勇、副院长柯常青、检验科主任喻飞及副主任王佑清共同参与。

何义勇对评审专家组的到来表示诚挚的欢迎，并介绍了近年医院发展情况及检验科在医院发展中做出的突出贡献，尤其是2020年PCR室的新冠核酸检测为全县

新冠疫情防控提供了有力的保障。他希望各位专家对检验科基因扩增实验室的各项工作进行严格检查与指导，以促进实验室更好的发展。

随后，专家们依据《湖北省基因扩增检验实验室评审标准》，从管理要求、技术要求及现场考核三个方面对PCR实验室进行验收审核。专家组采取听取汇报、查阅资料、现场提问以及盲点考核的

方式实地查看了实验室与仪器设备，审阅了质量管理体系文件、实验室质量控制记录、室内质量评价成绩，并对技术人员进行了现场提问和现场试验考核。

最后，专家组根据评审标准一致同意我院检验科PCR室技术验收合格。同时对检验科基因扩增实验室质量管理体系的持续改进提出了宝贵建议和意见。（检验科 徐涛）

9月10日上午，我院在门诊五楼二号会议室召开了2021年护士长轮岗工作座谈会，本次会议由分管护理副院长刘悍东组织召开，院党总支书记王传成、院长何义勇、护理部、人事科、轮岗护士长等参加会议。

会上，刘悍东宣读了医院了《关于汪海艳等同志职务任免通知》的文件内容，引经据典的从医院的飞速发展、变革更新、护士长在医院管理中的定位等方面详细阐述了本次护士长轮岗的重要性。他提出了要求，护士长们要提高政治站位，强化学习、廉洁自律，强化医德医风建设，确保交接工作有序进行。

何义勇就护士长轮岗的意义及目的做重要讲话，他指出护士长是医院管理的重要组成部分，是管理工作的主体。护士长轮岗旨在提升医院综合管理能力，突破现有思想，变革管理机制，以新鲜血液、新理念带动新发展。轮岗的7位护士长要迅速适应新岗位、新角色、新环境、新局面，高效、优质的开展科室各项护理工作。

王传成肯定了轮岗的7位护士长在原工作岗位上的业务发展及成绩，他要求各位护士长遵循组织原则，做“四有”之人。各位护士长要与医院同站位、顾全大局、服从指挥，以患者生命与健康谋福祉为目标，全面提升管理质量与服务水平，推动我院护理工作持续健康发展。（护理部 彭瑾）

## 院领导与新轮岗护士长开展「岗前恳谈」



## 呼吸内科成功为两例危重患者进行床旁支气管镜检查

近日,我院呼吸内科在廖文华主任的带领下成功为两例危重患者进行床旁支气管镜检查及镜下治疗,并取得良好效果。

患者雷某,既往因慢阻肺和尘肺病多次在呼吸内科住院治疗,此次因出现肺性脑病,右侧自发性气胸急诊入住科室,入院时呈昏迷状,极度呼吸困难、大汗、呈濒死状,入院后立即行无创呼吸机辅助通气治疗,同时紧急行床边胸腔闭式引流术及平喘、抗炎等治疗后患者神志逐渐清醒,呼吸困难有所缓解但仍感胸闷明显,查体左肺呼吸音几乎消失,行胸部CT提示左肺呈现为“白肺”,完全看不到肺组织充气影。

廖文华结合患者病史及影像学表现考虑为痰栓堵塞气管,支气管镜检查进一步明确原因及镜下灌洗治疗成为唯一选择。但患者心肺功能极差,进行支气管镜治疗风险高,治疗过程中随时有猝死风险,经反复与患者家属沟通病情,患者及家属拒绝

转上级医院、拒绝转ICU,明确提出要求在呼吸内科行上述检查和治疗,一切后果自负。

廖文华经慎重考虑术中可能出现的突发情况并做好应急预案后,于8月20日准备随时气管插管的情况下进行首次床旁支气管镜检查发现大量胶冻状粘液栓完全堵塞左侧主支气管,并进行反复灌洗,后连续3次进行灌洗治疗后患者胸闷、气短明显缓解,复查胸部CT左肺通气恢复,患者康复拟于近日准备出院。

患者王某,为一名脑梗塞多年患者,平素瘫痪在床、无意识状态,全身衰竭状,进食呛咳。患者家属发现患者咽喉部有痰不能排出来我院就诊,查胸部CT提示气管内阴影,考虑异物或痰栓可能,与患者家属沟通病情并建议至上级医院进一步诊治,但患者家属出于对呼吸内科的信任强烈要求于呼吸内科治疗。廖

文华带领科室团队在患者8月24日入院当天积极完善相关检查排除禁忌症后即为患者完善床旁支气管镜检查,镜下见双侧支气管内可见大量脓性分泌物,以左侧为主,左侧主支气管完全堵塞,经充分灌洗治疗后患者心率、体温、氧合等指标较前明显改善。

廖文华介绍,通常支气管镜的操作需要在专门的支气管镜室进行,而床旁支气管镜技术主要用于危重症患者的诊断与治疗,特别是对肺部疾患的诊疗发挥着至关重要的作用。是呼吸重症监护室的必要技术之一。且支气管镜的应用远不止于此,吸痰、肺泡灌洗只是最基本的应用。对呼吸重症监护室来说,危重症患者的床旁支气管镜诊疗快捷、无创、直观、精准,为危重症患者的诊断与治疗提供了极大的帮助,发挥了不可忽视的重要作用。(呼吸内科 孟凡坤)

近日,介入科为一名贲门癌并出血的患者紧急行动脉栓塞术。通过多学科协助治疗,目前患者术后出血停止,恢复良好。

该患者76岁,太和医院胃镜确诊贲门癌,间断黑便;术前两天黑便明显增多,血压下降并出现失血性休克。入住医院内二科后积极行药物止血治疗等,效果不明显;经介入科会诊后急诊行动脉栓塞术。

手术是通过股动脉插管,分别行腹腔干、肠系膜动脉造影,将导管成功插入胃左动脉,造影肿瘤明显染色并少量造影剂外溢。注入明胶海绵颗粒,成功将肿瘤供血血流阻断;术毕患者血压逐渐回升,意识清楚,安全返回病房。

消化道出血是临床常见症状之一,动脉造影在消化道出血的诊断和治疗中具有重要价值,尤其是大出血和小肠出血患者。其价值在于查明出血原因并经导管迅速行介入治疗,控制活动性出血。无论何种原因所致的消化道出血,经内科保守治疗效果欠佳,而又不具备急诊手术条件者,均为介入诊断和治疗的适应症。动脉内栓塞止血具有迅速、精准、有效、安全等优点,该手术的成功开展定会让更多的患者受益。(介入科 何敏)

## 介入科动脉栓塞术成功为贲门癌并出血患者止血

## 骨二科完成首例胫骨远端倒打髓内钉内固定术

近日,我院骨二科成功为一右胫腓骨下段粉碎性骨折的患者实施胫骨远端倒打髓内钉内固定术,该项技术属县内首例。

55岁的男性患者家住观音镇,因车祸伤急诊入院,完善各项检查,最终诊断为“右胫腓骨下段粉碎性骨折(AO分型A3型)”。因患者受伤后右踝部及右小腿软组织严重损伤高度肿胀,为避免感染及伤口不愈合等危险的发生,经骨外二科各专家讨论后,决定先予以消肿、镇痛等治疗,待患处肿胀减退后行手术治疗。

经过科室专家多次讨论,因该患者皮肤条件极差且骨折线靠近胫骨远端,骨折块较多,若采用传统术式予以切开复位钢板螺钉内固定术,对患者局部软组织损伤较重,术后出现皮肤坏死可能性极大,将出现灾难性后果。闭合复位胫骨远端髓内钉内固定术是一项较新的手术方式,其创伤小,稳定性高,利于患者术后康复。

患者肢体肿胀好转后,骨二科副主任周福瑞和陈鹤鸣医师共同在腰硬联合麻醉下完成我县首例胫骨远端倒打髓内钉内固定术,术中采用闭合复位固定仅几处约1厘米左右切口,术程顺利,术后予以抗炎、镇痛等治疗,现患者伤口愈合良好,疗效满意。

胫骨远端髓内钉系统为一种新型胫骨带锁髓内钉内固定系统。尤其适合闭合性和开放性胫骨远端骨折或小腿远端五分之一骨折和干骺端骨折、胫骨远端骨折,简单涉及踝关节。该技术微创植入,具有手术时间短、创伤小、力学稳定等优点,有利于患者早期恢复。髓内钉操作简单,切口更小,对骨质造成的创伤小,降低了对软组织的刺激。选择髓内钉作为治疗方案,患者恢复快,缩短住院时间及康复时间,符合快速康复ERAS理念。(骨二科 陈娟)



9月13日,县退役军人事务局联合县人民医院体检中心医护人员专程赶赴湖北口回族乡东川村和三十六岩村,为该乡五名烈士遗属开展上门免费健康体检,让遗属们感动万分。

据统计,我县目前共有91名烈士遗属。为传承红色精神,关爱英烈后代,营造拥军拥属浓厚氛围,县退役军人事务局特联合县人民医院共同开展为烈士遗属免费健康体检活动。湖北口回族乡是此次免费健康体检活动的首站,接下来,体检小组还将陆续赴全县18个乡镇场区为所有烈属进行免费义诊体检服务。(宣传科 王璇)

## 多学科会诊二例疑难发热患者

9月17日下午,我院发热疾病多学科诊疗组(MDT)再次在感染科启动,此次会诊讨论了二例不明原因发热患者。

首先由管床医生李丹对第一例患者进行了病史汇报,该患者目前已经发热超过1月,入院后经过详细的体格检查和辅检均未找到有价值的线索,经过科室的科内专家讨论,给患者进行了诊断性抗结核治疗方案,患者的病情也没

有明显的好转,家属也对治疗方案产生疑惑,宋方敏主任对该患者高度重视,多次查看病人并对患者的治疗进行调整,但遗憾的是患者的血液检查都没有异常,最终复查了肺部CT发现了感染情况明显的加重。感染科主任宋方敏对该患者诊断和治疗做了补充,并指出该患者诊断的难点和需要解决的问题。听完病史汇报后,各位专家们就目前的病

史资料对疾病进行了分析,分别指出了下一步治疗的重点,需要解决的问题及检查方向。

第二例患者由张炜秋医师做了病史介绍,这例患者同样的发热时间较长,经过系统的检查没有阳性的结果。

经过两个小时的讨论,专家们对两例患者的病情进行了梳理,下一步的治疗也有了方向。(感染科 李丹)

## 排尿困难十八载 妙手回春在今朝

近日,我院泌尿外科病区收治了一位尿道重度狭窄的男性患者。患者于18年前尿道受外伤后渐进性排尿困难。因为受伤位置隐晦,羞于开口,患者一直未行正规治疗,生活质量极差,直到此次出现急性尿潴留,才不得不来我院泌尿外科寻求帮助。

接诊的陈医生了解患者情况后,首先为患者做了膀胱造瘘术,随后的膀胱尿道造影检查显示尿道重度狭窄。患者意识到自己病情的严重性,便迫切地询问陈医生:“陈医生,我的情况这么严重还能恢复吗?我是不是以后就只能一直带着这根管子了?这还怎么干活啊?”患者的眼角泛着泪光,陈医生见状连忙安

慰患者到:“你不用太担心,你的情况虽说有些棘手,但还是可以治疗的,你的病情需要在科内讨论下,制定更有利于你日后生活质量的治疗方案,到时再详细告知你。”

在经过科内讨论后,决定为患者施行尿道成形术。陈医生将拟定的治疗方案告知患者后,患者很坚定地回复陈医生:“陈医生,我已经有18年没有痛快地排尿了,就算不能完全恢复,只要稍微能改善目前的情况,我也十分愿意做这个手术,我相信陈医生为我制定的治疗方案。”患者十分配合地完善了术前谈话签字,经过严密的术前准备,我科为患者施行了尿道成形术,手术过程很顺利。

术后患者感觉良好,术后第5日后即康复出院。术后恢复顺利,现在尿管已拔出,患者又能酣畅地像往常一样排解小便。患者近日专门来病区对泌尿外科的医护人员表示感谢,他激动地说到:“我做梦都没有想到自己还能回到以前的日子,泌尿外科的医护人员真是我的大救星!”

泌尿外科全体医务人员致力于尿道重建及修复、微创泌尿男科手术、前列腺增生、泌尿系结石等疾病的诊治。自成立以来不断拓展新业务,提升科室综合实力。今后,泌尿外科将注重各项技术的全面发展,使泌尿外科方面的常见疾病在本地就能解决,减少了患者转诊治疗看病难、看病贵的问题!(泌尿外科 徐从猛)



## 关注护理不良事件 筑起安全防线

9月17日下午,我院护理部在门诊五楼一号会议室召开2021年护理不良事件分析讨论会议,会议由护理部主任王霞主持,全院各临床科室正、副护士长、助理护士长、各科室护理骨干90余人参加会议,分管护理的副院长刘悍东应邀出席了会议。

会上,王霞通过PPT,结合工作实际,从护理不良事件的定义、分级及护理不良事件发生产生的影响等方面进行了详细的阐述说明。将2021年1月至8月各科室上报的护理不良事件的进行全面梳理。指出各科室护理不良事件的上报意识在不断增强,她强调各科室护士长应继续加强对重点人群、重点环节、重点时刻的管理,从细

节抓起,及时纠正和改进才是硬道理。

由高风险科室护士长、本年度发生护理不良事件频次高及管控良好的科室护士长进行分享。各位护士长立足本科室实际与现状,结合人、机、料、环、法等方面对本科室发生的几类典型护理不良事件进行根因分析,并就整改措施及整改后的效果等方面进行分享。

通过各位护士长的分享,王霞结合上报护理不良事件情况,分别从科室及医院层面深入详细地进行了分析总结,并对下一阶段的护理重点工作提出了要求。保障护理安全是提升护理质量的前提,各科室应对暴露的问题深入分析其症结所在,提出并落实整改措施,追踪整

改效果,形成护理质量PDCA闭环管理,避免不良事件的再次发生。

刘悍东充分肯定了本次会议的重要意义,并对护理部客观、详细的分析讲评给予了高度的评价。他指出,护理质量与安全相辅相成,护理工作必须以严格执行核心制度为前提,以遵循操作规范为准则,以强化护理培训学习为导向,全面落实安全管理,提高护理人员责任心。从各类不良事件中吸取教训,不断优化防范措施,杜绝或规避类似护理不良事件的发生,保障患者安全,提高患者满意度,推动医院护理质量安全稳定和可持续发展。(护理部 李婷婷)

## 骨外一科优质护理赢得「粉丝赞赏」

近日,患者钟某在家行走时不慎被椅子绊倒,伤及右腕部,随后送至我院骨外一科,患者伤后因为行动不便,大小便都在床上解决,来时家属无从帮助,只好由科室护士帮忙照看。

责任护士周颖和孟凡萍了解到这一情况后,给患者拿来大便盆和小便器,并进行大小便处理,同时联系家属。因为疫情管控原因,患者的孙子无陪护证不能到病区,于是在一楼卡口给保卫科王家瑞说明这一

情况,王家瑞给科室打电话求证,得到确认后把家属带上楼,家属到病区后看到爷爷照顾的干干净净的,非常的感激。在接下来的一段时间里,护患配合默契,科内也把患者当成重点交班患者,围手术期指导,术后功能锻炼,饮食指导等。患者孙子也给我们建立了深厚的感情,在钟爷爷住院期间,他表姐也因为摔伤导致骨折需要住院治疗,他直接打电话让表姐来我科住院,说县医院骨外一科不仅医生技术精湛,护士服务态度还特别好!

治疗近20天,患者康复出院,离开的时候患者孙子加了科室医生护士微信,还笑着打趣的说:“以后就是外科9楼铁粉,回去给你们宣传,是你们的优质护理服务打动了我!”(骨外一科 吴丽)



6月10日是第22个世界急救日,县红十字会、县外国语学院及县人民医院急救小分队在郧西县外国语学院举行了急救知识和技术进校园活动。活动现场急救小分队的队员们利用人体模型实际操作教大家如何徒手心肺复苏,遇到气管异物物如何实施「海姆立克急救法」排除气管异物物。(急诊科 胡廷林)

## 耐心细心沟通获百岁老人信任

来自夹河镇的97岁高龄奶奶,前不久因摔致左股骨颈骨折入住我院骨外二科,入院后因需长期卧床生活,每到翻身的时候病人及家属都不愿意,起初以为奶奶怕疼,后来家属来说奶奶不是不愿意翻身,她是怕丢了面子,她说自己活了快一百岁了,平日身体棒棒的,如今却要你们协助大小便,一点隐私都没有了。

了解了这一情况后,经过护士长和管床护士

与奶奶的细心沟通,告诉她每2小时翻身是为了避免长时间一个体位引起压疮,至于大小便或擦洗身体的时候,都会拉起隔帘,清理同病房的异性,以保护您的隐私,协助您功能锻炼是为了您早日康复,经过多次的劝说和实际上的操作,奶奶终于能理解并放心积极配合我们。近日,奶奶已顺利出院,临走前她终于露出久违的笑容说“你们真好,感谢你们!”(骨外二科 刘璐)

## “快手医护”,救命10分钟

“周培,快来!帮我按住她,饶某某意识不清了,四肢抽搐,赶快!”护士徐莉立即呼叫值班医生周培,并快速汇报病情,一边快速停水、停泵,连接动脉管路到盐水瓶,再开泵、调速、回血,动作一气呵成,周培立即按住患者乱蹬的双腿,避免患者大动作碰伤或迫床,徐莉奋力拉着患者乱舞抓的双臂,保持手臂伸直状态。不然内瘘会闭塞,穿刺针会漏,体外

循环两三百毫升的血液回不进体内,患者就更加危险,吸氧、监护、测血糖、用药,经过抢救,10分钟后,患者体外循环血液全部回体,内瘘震颤正常,意识清楚,转危为安,不停的感谢着医护人员。

这样的事情经常会在血液净化中心上演,透析室的医护人员时常会“心跳加速”,不是低血压休克就是抽搐、呕吐或意识不清,并

且所有的操作均和血液有关,就需要医护人员快速精准应对,救治患者。

作为透析室的护士,不仅要有够精的专业技术,够细的快速精准,还要具备强大的心理素质,及时准确有效处理突发状况。(血液净化中心 郭俊芳)

## 匠心铸医魂

——记郧西县人民医院设备科主任镇雅志

他的工作强度很高,磨破的双手总是在愈合的路上,唯有老茧如同勋章般闪耀。

他的工作环境很脏,爬高俯低的时候永远顾不上衣着,然而尘土不蒙明珠、微瑕不掩美玉,“气自华”的他总让人看到了美好。

他的工作时间很紧,全院大大小小的设备哪台运行异常都需要他,一年365天的待命是常态,无论哪个时间,接到工作请求的时候永远都是“好的,我马上处理!”。

他叫镇雅志,是郧西县人民医院设备科主任,2012年参加工作,共产党员。

他是大家公认的“设备专家”,大到医院高精尖的医疗设备,小到街坊邻居家里的电

器,他都能凭借高超的技术手到“病”除。参加工作9年来,经镇雅志手修理的大小小医疗设备不计其数,累计为医院节约维修费用近百万元。因为在工作中的突出表现,他连续多年被医院评为“优秀党务工作者”,被县卫健局授予“优秀共产党员”荣誉称号。

2020年年初,新冠肺炎疫情期间,他一直没有休息坚守岗位,做好防控设备和物资的购置、社会捐赠接收、登记、安装、调试、调配和培训工作,为医院疫情攻坚战的全局胜利提供了强有力的支持。期间,他还把服务搬到了“线上”,利用微信视频和语

音对话功能,为大家提供远程技术帮助,耐心解决设备方面的问题。

“对我来说,工匠不是一个‘人’,而是一条‘路’。沿着这条路一直走,一个人,一辈子,一件事,静下心来做,沉下身去做,做好、做精,我认为这就是工匠精神。”镇雅志说。

他在工作之余,发挥党员的余热,上门为小区群众免费修家电。久而久之,在他们的小区里他的私人电话也成了“维修服务热线”。面对大家的信任和尊重,镇雅志总是说:“咱是共产党员,做好份内的事儿,给别人带来帮助,心里感到特别踏实,特别快乐。”

“我是党员”一句朴实无华的话语,却在无数的党员率先垂范行动中蕴含了令人心安的力量。这句亮身份的话语起于邻里,响彻在无数人民最需要的时刻,贯穿在中华民族伟大复兴的征程中,镌刻在祖国壮美的山川星河之上。(宣传科 孙雪)

## 妇科收到质朴感谢信彰显深厚医患情

近日,我院妇科收到了一封来自患者手写的感谢信,字里行间表达了对妇科主任医师曹可书和医护人员精湛医术与优质服务的感谢和肯定。

据悉,患者郭某58岁,因“绝经10年,阴道出血5月余”办理入院后,管床医生刘正云详细询问病史后患者10年前有乳腺癌病史,一直服用三苯氧胺,术后一直未行子宫内膜检查。

入院后,行宫腔镜检查后见宫腔一占位,手术方式可选择宫腔镜及腹腔镜手术两种方式。在充分告知两种手术优缺点后,妇科专家团队结合患者年龄及既往病史,建议患者行子宫切除。患者及家属要求行子宫切除。术后病理检查提示:子宫内膜非典型增生,子宫内膜非典型增生为子宫内膜癌前病变,约23--30%发展为子宫内膜癌。经过一周的治疗,患者伤口愈合良好,恢复正常生活,特意写信给妇科全体医护人员表达感谢!

这封朴实的感谢信不仅是患者对妇科医护人员的认真工作的赞许,也是对整个医院的医疗护理工作的肯定,更是对每一位医护人员辛勤付出的认可,包含了患者对我们医护人员的信任和理解,正是医患相互有效沟通及患者对医务人员的信任,最终阻止了患者病情恶化,得到了较好的治疗。(妇科 潘成会)



# 坚守两月保障群众疫苗接种安全

## ——感染科医师游龙在疫苗接种点工作小记

“医生,我留观的时间到了,除手臂感觉有点胀疼外,没有其他不舒服,可以离开了吗?”

“大夫,我问一下,我有系统性红斑狼疮能打疫苗吗?”

“我正在备孕,能打疫苗吗?”

“医生,我长期吃优甲乐,能打疫苗吗?”

在疫苗接种点,参加医疗保障工作的鄞西县人民医院感染科医师游龙不敢有一丝的懈怠,每天不厌其烦的接受群众的咨询,为他们详细解答疫苗接种相关注意事项,对可能出现的不良反应快速识别,及时处理,确保疫苗接种工作的安全、有序开展。

游龙是今年7月份被安排在县人民医院医共体羊尾分院,负责羊尾镇新冠疫苗接种医疗保障工作,他一直在疫苗接种一线工作至今,为保障疫苗接种工作的顺利进行,吃住都在羊尾分院。工作期间积极处置了很多突发情况,过敏性休克、过敏性荨麻疹、

晕厥等。

最惊险的一次是一位80岁老奶奶,新冠疫苗接种前他认真评估,判定符合新冠疫苗接种条件。老奶奶接种后第二天出现了胸痛,接到家属的求救电话后,羊尾分院立即派救护车将患者送至急诊科,完善心电图、心脏超声、血生化等检查,他判定为急性冠脉综合征,考虑到羊尾分院无救治条件,他迅速联系鄞西县人民医院急诊科、心内科做好准备接洽工作,一路护送患者连夜转送县人民医院救治,终使其在最短的时间内明确诊断、合理救治,挽救患者生命。

还有一次是晚上7点接到电话,一位陈旧性脑梗塞患者接种疫苗后出现头晕不适,他顾不上吃晚饭,冒着大雨立即和救护车一起赶到农户的家里,因羊尾分院无法行脑CT检查,和家属商议后连夜将患者转送县医院,在患者顺利住院,病情转危为安后,他才离开县医院,此时已经晚上11点了,早已经饥

肠辘辘,和同行的医疗队员路边吃点麻辣烫对付一顿,同事建议他到县城了,晚上可以回趟家看看孩子,他说“不了,今晚大雨万一晚上出现滑坡,明天就不能准时赶到疫苗接种点,可不能耽误明天的疫苗接种。”连夜和救护车一起回羊尾分院。

针对有特殊困难不方便到接种点的群众,他无畏艰辛进村入户进行检查,无论是晴天还是暴雨,都阻挡不了他前进的步伐。遇到困难,他没有半点怨言,他总是冲在前面,他将自己比喻成一块砖,哪里需要往哪搬。工作期间感染科主任宋方敏多次问他“基层工作辛苦不,需要科室其他人替换吗?”,他说“不辛苦,我在基层时间久,我能保障好群众生命安全”。

游龙医生用实际行动诠释着“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神,彰显了医务工作者主动践行护佑人民健康的职责使命,默默的为鄞西县构筑免疫屏障贡献一份力量。(感染科)

## 疫苗接种点的暖心故事

县人民医院除了设置新冠疫苗定点接种点以外,还派驻专家深入各个接种点进行疫苗接种医疗安全保障工作。

7月17日至7月19日,医院安排我到本县泥沟卫生院执行新型冠状病毒疫苗接种医疗安全保障工作,三天工作虽然很辛苦,但是期间的所见所闻令人感慨。

“我要抱重孙!”

一位87岁的老奶奶上午10点在家属的陪伴下来到医院,要求我们给她消号(不用注射疫苗),通过检查发现老奶奶血压、血糖正常,并没有疫苗接种禁忌。通过询问得知,老奶奶觉得自己年龄已经大了,平常也不出门,如果得了病就说明阳寿到了,不害怕病毒。

我想了想问道:这病万一得了是会传染的,过年过节的孙子重孙回来了怎么办?大人可以打疫苗预防传染病,暂时婴幼儿不能打,您不打疫苗抱重孙子就很危险!”

老奶奶一听,不行,自己一定要抱重

孙子的。如是,愉快的把疫苗接种了。

“感恩20天!”

一位73岁老奶奶在女儿的搀扶下走进接种室,其女儿让给老奶奶疫苗接种消号并说道:“我妈年龄大了,足不出户;其次,她儿子不管,下一针没人送来;最后,万一打坏了,儿子反而赖上我!”

我说:“疫苗接种利己利人,检查过老奶奶身体可以打疫苗,为了防止万一出问题,县里专门派我们来做安全保障,请家属放心!”

家属听完以后,想了想考虑到下一次打针,没人送过来想再次拒绝。我连忙劝道:“您今天送她来,看得出您就很有孝心!老人养育我们20年,我们没有理由不感恩,何况仅仅20天!”老奶奶的女儿听完,心甘情愿的让老奶奶把疫苗打了。

“还是共产党好!”

“不给钱打针没好事,便宜无好货,我们不打!”一位老大爷带着老伴进门就开始嚷嚷。老大爷觉得平头老百姓

免费打,肯定不是啥好事。

我耐心的解释,新冠肺炎病毒具备传染性,大家都把疫苗打了,国家就能像往常一样开放,赚钱就容易了,日子会更好过!

老两口听完以后,马上去接种了疫苗。在留观期间,老大爷跑进接种室让我去旁边的空调房待着,那里更凉快些,我说:“这里只有两个空调,一个接种室用,一个留观室用,我们都去,人多就不凉快了!”

老大爷听完以后,感慨道:还是共产党好,处处照顾老百姓!

这样暖心的故事每天都在疫苗接种点上演,引导群众有序前来接种疫苗,为群众提供便捷优质服务的党员干部们全心全意为人民服务,淳朴善良的群众真正的感谢党和政府的好政策,免费接种疫苗让大家感到安全和幸福,真正感受到祖国的强大。(血液净化中心 袁申平)

## 三分钟了解核酸检测

经过2020新冠肺炎疫情,核酸检测这个词被大众熟知。为啥要做核酸检测?检测结果代表什么?有什么需要注意的事情?

快来全方位了解一下

1.为啥要做核酸检测,能检测什么?

核酸检测是找到病毒存在的直接证据。新冠肺炎病毒核酸检测阳性,表示被试者体内有病毒的存在,可能具有传染性。

若伴有发热、呼吸道症状或新冠肺炎患者的其他临床特征,结合核酸检测阳性,即可确诊为新冠肺炎患者;若没有临床症状,核酸检测结果阳性,则可判定为无症状感染者。

因此,核酸检测作为诊断新冠肺炎的一个标准,具有非常重要的意义。

2.鼻咽拭子检测和口咽拭子检测,哪种检测方式更好?

众所周知,核酸检测一般采取咽拭子检测,咽拭子检测分为鼻咽拭子检测和口咽拭子检测。两者的区别在于采样

的部位不同,但并没有本质上的区别,大部分医疗机构采用的都是口咽拭子检测,因为这种检测方法被采样者不适感较小,也更方便样本的采集。

3.核酸检测前后有哪些注意事项?

检测前:

出门前,准备好身份证!

正确佩戴口罩,无需空腹;

前2小时尽量避免饮食,以免引起呕吐等不适;

前30分钟尽量不喝水及饮品、不吸烟、不喝酒、不嚼口香糖;

临采样时,要减少吞咽动作,少吞口水,不清嗓子;

应提前告知检测人员是否有鼻腔手术史、鼻中隔弯曲、血液病、咽喉疾病,或服用抗凝药等;

检测前在医务人员示意后取下口罩,采样结束后立即戴好,可备一个备用口罩,污染后方便随时更换。

检测中:

自觉排队,保持一米以上的距离;

采集口咽拭子时头后仰,尽量放松,深呼吸,张口发出“啊”的声音,有助于快速完成采样;

鼻咽拭子采集过程中可能出现鼻部酸痒,如打喷嚏,应立即用纸巾或手肘捂住口鼻;

检测过程中尽量不要触碰检测台等物品,不要触碰采集人员防护服。

检测后:

采样后应立即离开现场,不要在采样点及周边吐痰、扔垃圾;

检测前后均需要注意手部卫生,可使用免洗手消毒液或免洗酒精、消毒棉片等擦拭双手。

4.核酸检测如何缓解采样的不适?

鼻咽拭子采样与口咽拭子采样均会让被采样者感觉轻微不适,稍作休息后即可缓解。所以,在采样过程中,被采样者要尽可能的配合采样人员,尽量放松,不可过度活动头部,避免采样拭子划伤黏膜。

目前,国内多省份出现本土确诊病例,提醒我们疫情防控形势依然严峻,公众谨记以下九条措施:

## 新冠肺炎疫情防控谨记「九大措施」

打疫苗,戴口罩,勤洗手,常通风,一米距,不聚集,公筷制,守咳嗽礼仪,有症状要就医。大家众志成城,一起严防新冠肺炎疫情。

1.打疫苗,最重要

积极接种新冠疫苗,不仅能有效保护个人健康,也有助于早日构建群体免疫屏障。早接种疫苗,早多一份保障,疫苗是预防传染病最有效的武器!

2.讲卫生,戴口罩

夏天气温高,也极易流汗,即便如此,也应继续科学规范佩戴口罩,密闭空间(如电梯、公交、地铁等)必须佩戴口罩,汗湿后要及及时更换,坚决做到疫情不退,口罩不摘!戴口罩还可以预防其他通过呼吸道传播的疾病。

3.勤洗手,不可少

洗手是预防传染病简便有效的措施之一。尽量减少触碰公共设施和物品,外出归来、用餐前、接触口罩及其他物品后等都要洗手,也可携带免洗手消毒剂,随时保持手卫生。洗手要用流动水和肥皂或洗手液规范洗手。

4.常通风,空气好

开窗通风,保持室内空气流动,可有效降低室内空气中病毒和细菌的浓度,减少疾病传播风险。每天早中晚均应各开窗通风1次,每次通风15分钟以上。

5.一米距,安全保

呼吸道传染病主要通过近距离呼吸道飞沫传播,保持一定的社交距离可以在一定程度上预防感染。建议外出、交谈及其他社交注意保持一米以上距离,避免近距离面对面大声交谈。

6.不聚集,要记牢

多人聚餐、聚会很容易造成呼吸道传染病的传播。公共场所人员多,流动量大,一旦有病毒感染者,在没有有效防护的情况下,很容易造成人与人之间的传播,空气流动性差的公共场所病毒传播的风险更大。

7.用公筷,和公勺

集体就餐时采用分餐制、使用公勺公筷,避免个人使用过的餐具污染公共食物,可以有效降低病从口入的风险,减少交叉感染,文明健康的生活方式需要终身践行。

8.打喷嚏,讲礼仪

咳嗽、打喷嚏避开他人,用纸巾遮掩口鼻(若无纸巾也可用肘袖遮挡),不在公共场所大声喧哗,避免与有发热、咳嗽症状者近距离接触,吐痰时用纸巾包裹放入垃圾桶,这既是防止疾病传播的需要,也是体现个人文明素养的良好行为习惯。

9.有症状,早就医

个人应加强自我健康监测。若出现发热、干咳等呼吸道症状或腹泻等消化道症状,特别是近14天内有境内疫情流行地区、有病例报告的社区、境外旅行史或居住史的人员,或与以上国家、地区或社区人员有过接触史的人员,要立即避开他人,正确佩戴口罩,向当地村(居)委会或医疗卫生机构报告,并按要求就医。要主动配合医务人员的问诊或社区工作人员询问,如实提供个人旅行史或可疑暴露史。