

“基孔肯雅热”疫情防控知识



2659例(均为轻症),顺德区(乐从/北滘/陈村镇)、禅城区、南海区为核心疫点。

外溢病例:澳门报告1例输入病例(患者有佛山顺德探亲史)。

本土风险:若存在白纹伊蚊孳生环境(积水容器)或接收疫区返乡人员,需高度警惕。

2. 高风险场所 病例聚集区周边500米内积水区域(废旧容器、花盆托盘、沟渠等)。人口密集区(城中村、工厂宿舍、农贸市场)及医疗机构周边。

三、疾病诊断与鉴别诊断

1. 典型三联征 高热:突发39℃-40℃,持续3-7天,部分呈“双峰热”(退烧后复发)。

2. 流行特征 气候关联:30℃以上高温环境加速蚊虫繁殖(周期缩短至7天),吸血活动高峰为8:00-10:00及16:00-19:00。

3. 扩散风险:蚊卵在干燥环境中可存活数月,遇水即孵化;病例激增与社区积水容器(花盆托盘、废弃轮胎等)未清理直接相关。

二、当前高发区域与风险预警

1. 重点疫区(截至2025年7月23日),广东省佛山市:累计确诊超

一、疾病流行病学关键点

1. 病原体与传播

由基孔肯雅病毒引起,主要通过白纹伊蚊(花斑蚊)叮咬传播。

潜伏期:1-12天(通常3-7天),人群普遍易感,感染后可获持久免疫。

传染期:患者发病前2天至发病后5天为病毒血症期,此期蚊虫叮咬可传播病毒。

2. 流行特征

气候关联:30℃以上高温环境加速蚊虫繁殖(周期缩短至7天),吸血活动高峰为8:00-10:00及16:00-19:00。

3. 扩散风险

蚊卵在干燥环境中可存活数月,遇水即孵化;病例激增与社区积水容器(花盆托盘、废弃轮胎等)未清理直接相关。

二、当前高发区域与风险预警

1. 重点疫区(截至2025年7月23日),广东省佛山市:累计确诊超

疫区返乡人员,需高度警惕。

2. 高风险场所 病例聚集区周边500米内积水区域(废旧容器、花盆托盘、沟渠等)。人口密集区(城中村、工厂宿舍、农贸市场)及医疗机构周边。

三、疾病诊断与鉴别诊断

1. 典型三联征 高热:突发39℃-40℃,持续3-7天,部分呈“双峰热”(退烧后复发)。

2. 流行特征 气候关联:30℃以上高温环境加速蚊虫繁殖(周期缩短至7天),吸血活动高峰为8:00-10:00及16:00-19:00。

3. 扩散风险:蚊卵在干燥环境中可存活数月,遇水即孵化;病例激增与社区积水容器(花盆托盘、废弃轮胎等)未清理直接相关。

2. 鉴别诊断要点 基孔肯雅热特征:关节痛,小关节痛持续数周至数月;皮疹,斑丘疹或紫癜(不脱屑);出血倾向,罕见;实验室指标:白细胞/血小板通常正常。

基孔肯雅热特征:关节痛,小关节痛持续数周至数月;皮疹,斑丘疹或紫癜(不脱屑);出血倾向,罕见;实验室指标:白细胞/血小板通常正常。

登革热特征:全身肌肉痛为,较少

慢性化;指尖样出血,“皮岛”样皮疹;常见(皮下瘀点、牙龈出血等);实验室指标:白细胞/血小板通常减少

四、实验室检测策略

1. 病原学检测 血清学检测:发病后3-7天采集血样,检测IgM抗体(阳性提示近期感染);恢复期IgG抗体滴度4倍升高可确诊。

核酸检测(RT-PCR):适用于发病初期(≤5天)的病毒RNA检测,敏感性>90%。

2. 送检指征 发热(≥39℃)伴关节痛/皮疹,且有疫区旅居史或蚊虫叮咬史。

疑似登革热但无出血倾向/血小板减少者。

五、防控措施执行要求

1. 院内防蚊控蚊 门诊及病房安装纱窗(孔径≤1.5mm),定期喷洒杀虫剂(高峰时段每日2次)。

清除院内积水(盆栽托盘、空调排水槽等),废弃容器即时清理。

2. 病例管理

隔离:患者发病后5天内需防蚊隔离(蚊帐/纱窗),避免病毒传播。

对症治疗: 退热:对乙酰氨基酚(禁用阿司匹林及NSAIDs类药物,防出血风险)。

关节痛:非药物镇痛优先,重症可短期使用弱阿片类。

3. 社区联防

对疫区返乡人员进行健康监测(14天内发热/关节痛立即报告)。

宣教“清积水三步骤”:倒扣盆罐、疏通沟渠、水生植物每周换水。

蛇咬伤的急救措施

夏季是蛇类活动频繁的季节,野外劳作、郊游露营时遭遇蛇咬伤的风险增加。为提高大家的防范意识,保障生命安全,急诊科为您送上蛇咬伤防护指南。

一、蛇咬伤高发场景:1.田间劳作;草丛、灌木丛中易藏毒蛇。2.户外活动:登山、露营、钓鱼时可能惊扰蛇类。3.潮湿环境:水边、树林、碎石堆等阴凉处是蛇的栖息地。

二、如何预防蛇咬伤?1.穿防护装备:户外活动时穿长袖衣裤、高帮鞋,避免裸露皮肤。2.避开危险区域,少翻动石块、草丛,夜间行走带手电筒。3.保持距离:遇到蛇类勿挑衅或捕捉,缓慢退至安全区域。

三、蛇咬伤紧急处理。牢记“三不要”:不要用嘴吸毒,否则更容易经口腔粘膜吸收毒素;不要切开伤口,不规范清洁的切开操作容易导致伤口感染;不要捆扎过紧以避免肢体坏死!

万一不幸被毒蛇咬伤该怎么做呢?您应该:1.保持冷静;立即远离蛇,避免二次咬伤。2.制动并低位处理,减少活动,伤肢下垂低于心脏。3.去除束缚物,摘掉手表、戒指等,避免肿胀后无法取下。4.尽快送医;拨打120,准确描述蛇的特征(颜色、花纹等),便于医院针对性用药。

最后,急诊科提醒您:毒蛇咬伤可能导致肢体肿胀、剧痛、呼吸困难、出血不止等危险症状,务必1-2小时内就医!抗蛇毒血清是唯一特效药,切勿迷信土方延误治疗! (急诊科)

大暑是夏季的一种节气,通常伴随着高温,因此通常可以吃杨梅、西瓜、绿豆等食物养生,还可以遵医嘱服用藿香正气口服液、金银花口服液等药物解暑。如果患者身体出现明显不适,应及时就医,具体分析如下:

一、食物

1. 杨梅:杨梅含有丰富的维生素和水分,具有生津止渴的功效,大暑时需要养生的患者通常可以适量吃杨梅。

2. 西瓜:西瓜富含大量的水分,具有清热利尿、解暑生津的功效,因此大暑时可以适量吃西瓜,可在一定程度上养生。

3. 绿豆:绿豆含有丰富的蛋白质和鞣质,具有清热解暑的功效,大暑时可以适量食用绿豆来养生。

4. 苦瓜:苦瓜含有丰富的碳水化合物和维生素,具有祛暑降热的功效,大暑时需要养生,就可以适量食用苦瓜。

二、药物

1. 藿香正气口服液:藿香正气口服液的主要成分有广藿香油、白芷、紫苏叶油等,具有理气和中、解表化湿的功效,通常用于夏伤暑湿所致的头痛昏重、胸膈痞闷等症。

2. 清凉防暑颗粒:清凉防暑颗粒的主要成分有淡竹叶、白茅根、牛蒡草等,具有清热祛暑、利尿生津的功效,一般可以用于预防中暑。

3. 清暑益气丸:清暑益气丸的主要成分有人参、炒白术、黄芪等,具有祛暑利湿、补气生津的功效,用于中暑受热、气津两伤等病症。

3. 金银花口服液:金银花口服液的主要成分为金银花,具有清热解暑、疏散风热的功效,用于暑热内犯所致的中暑、麻疹、疖肿等病症。

建议患者在大暑时节做好身体护理,增加饮水量以补充身体所需水分,注意清淡饮食,避免伤及胃肠。

抢抓机遇 加快发展

加快发展的急救措施

全力打造鄂陕毗邻地区现代化医疗中心

全力打造鄂陕毗邻地区现代化医疗中心

全力打造鄂陕毗邻地区现代化医疗中心

全力打造鄂陕毗邻地区现代化医疗中心

编委主任 刘海波 何义勇 编委副主任 凌丹 责任编辑 孙雪 急救电话:120

鄂西人医

YUN XI REN YI 关注微信公众号

郧西县人民医院主办 内部工作简报 2025年07月(第206期) 业内免费交流

郧西县人民法院 鄂西人医

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,以精湛的医疗服务广大人民

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 德行泰美 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

医共体总院党委开展庆“七一”活动暨党员干部培训班

6月27日下午,郧西县人民医院医共体总院党委在学术报告厅成功举办庆“七一”活动暨党员干部培训班。医共体总院领导班子、全体党员及中层干部,各分院党支部书记、院长、党办负责人,以及2025年纳新党员参加会议。

活动在庄严的宣誓仪式中拉开帷幕。2025年纳新的6名党员面向党旗,高举右拳,在党旗庄严宣誓,正式加入中国共产党。现场为党龄达到50年的老党员颁发光荣在党50周年纪念章。

宣誓仪式后,郧西县人民医院医共体总院党委书记刘海波以《深入贯彻中央八项规定精神学习教育,推动

医院高质量发展》为题,为全体参会人员带来了一堂深刻而生动的党课。他深入解读了中央八项规定精神的内涵与意义,并结合医院实际情况,强调了在日常工作中贯彻落实该精神对于推动医院高质量发展的重要性,为医院党员干部在今后工作中如何践行规定指明了方向。

汪琳以《党建引领促发展 等级评审强内涵》为主题,深入阐述党建工作在医院发展中的引领作用,以及等级评审对强化医院内涵建设的重要意义;王娥围绕《7S管理助力医院高质量发展》,详细讲解7S管理模式在提升医院管理效能、优化医疗环境方面的积极作用,为医院高质量发展提供了新思路、新方法。

此外,7S管理第四批科室创建启动

会的召开,更是吹响了医院管理向规范化、精细化迈进的冲锋号。医共体党委书记刘海波为第三批优秀科室授牌,随后第三批优秀科室代表倾囊相授,从制度设计到日常落实,分享将7S管理理念融入科室工作的实用经验;第四批创建科室成员更是如出征战士,目光坚毅、誓言铿锵,承诺全力践行7S标准,打造标杆科室,向精细化管理高地奋勇进发。

最后,全体党员干部共同观看警示教育片《正风肃纪》。影片中真实鲜活的案例,深刻警示着每一位党员干部,进一步强化了大家的廉洁自律意识,筑牢了拒腐防变的思想防线,让纪律意识和规矩意识深入人心。(宣传科 王璇)

简讯

6月26日下午,在我院团总支的精心策划与组织下,“青春聚力,服务支点”青年职工联谊活动在新院区拉开帷幕。医院领导班子、党办、院办等多个职能科室工作人员,以及部分青年职工代表和2025年新入职的55名职工共同参与了此次活动。(宣传科 王璇)

7月1日,为庆祝中国共产党成立104周年,我院组织院内党员医疗骨干力量赴城关镇梯子村开展主题义诊活动。医院副院长凌丹带队,骨科、骨伤科、脊柱外科、心血管内科、康复科等科室负责人及业务骨干组成医疗团队,将优质医疗服务送到村民家门口,以实际行动传承红色基因,诠释医者担当。(宣传科 阮森)

7月2日,郧西县人民医院组织召开医保基金突出问题重复医疗检查、违规收费问题整治自查自纠和整改工作推进会。医院在家领导班子成员、中层干部、临床医技科室计费员参加会议,会议由分管副院长彭磊主持。(医保物价科 余晓)

7月16日下午,我院在新院区5号楼6楼会议室召开2025年夏季征兵体检动员暨培训会。县人武部副部长孙保洲、军事参谋王强、潘博出席会议,30余名参与征兵体检工作的医务人员参加会议。会议由郧西县人民医院工会主席张文才主持。(宣传科 王璇)

7月16日,我院党总支书记刘海波率队赴店子镇镇楼村,六郎乡卫生院开展实地调研与党建督导工作。此次行动聚焦基层党建提质、乡村产业发展、灾后恢复重建、医疗服务优化及作风建设等核心任务,以“察实情、解难题、促提升”的务实举措,推动各项工作落地见效。(宣传科 阮森)



7月18日上午,由十堰市卫健委四级调研员郭公孙带队,市财政、市医保局组成的联合评审组,针对资料中涉及的关键节点与细节问题,评审组与我院相关科室负责人展开全面深入的监测评定工作。县卫健局党组书记、局长严广才,县卫健局党组成员、公共卫生总监张友勇,医政医管股负责人宁启平出席会议,院长何义勇、副院长凌丹及相关科室负责人参加会议。

评审组详细查阅了我院在紧密型县域医共体建设中的各项资料,针对资料中涉及的关键节点与细节问题,评审组与我院相关科室负责人展开全面深入的监测评定工作。县卫健局党组书记、局长严广才,县卫健局党组成员、公共卫生总监张友勇,医政医管股负责人宁启平出席会议,院长何义勇、副院长凌丹及相关科室负责人参加会议。

刘海波一行赴上津槐树灾区开展医疗巡回救援

7月11日,由院党总支书记刘海波带队,副院长宋方敏、彭磊以及骨病科、脊柱外科、急诊医学科等科室负责人、骨干医师组成的医疗先锋队,携带专业诊疗设备与急救药品,第一时间奔赴受灾最严重的上津、槐树等乡镇,开展医疗救援和灾后防疫工作。

上午,医疗队抵达上津镇孙家湾后,刘海波立即与上津卫生院院长查方波对接,深入了解当地受灾情况及群众医疗需求。随后,医疗队成员立即行动,深入受灾居民家中,详细询问灾情影响,现场为受伤群众进行诊疗,并耐心指导灾后环境消毒、饮用水安全及疾病预防等关键防疫措施,将健康

关怀送到群众身边。为全面掌握灾情,精准施救,医疗队先后前往上津丁家湾村委会、槐树范家坪村委会,与当地村干部深入交流,细致摸排各区域受灾特点和人员健康状况。在槐树卫生院院长杜荣华的引导下,医疗队实地查看了药树坪、范家坪、槐树村等受灾点情况。

针对因道路阻断无法转院的重症患者,副院长宋方敏在槐树卫生院现场组织会诊,特别对一名罹患慢性阻塞性肺疾病急性加重合并呼吸衰竭的重症患者进行了重点查房。他带领医疗团队,围绕患者当前病情、治疗方案优化、药物调整及后续康复计划等关键环节,给出了科学、具体的诊疗

指导意见,为患者后续治疗提供了明确方向。下午,医疗队奔赴上津卫生院。面对一名因灾情影响无法及时转院治疗的锁骨骨折患者,骨病科、脊柱外科主任张冰凭借精湛的专业技术,克服基层卫生院条件限制,成功为患者实施了应急手术,保障了患者生命安全。

此次救灾巡回行动中,我院医疗先锋队行程覆盖上津、槐树等多个受灾村组,有效保障了受灾群众的生命安全和身体健康,用实际行动践行了“人民至上、生命至上”的理念,为全县防汛救灾工作提供了有力的医疗保障。目前,医疗队已完成首轮重点区域巡诊,并继续做好后续医疗保障准备。(宣传科 阮森)

6月28日晚上,六郎乡卫生院精心策划中医药文化夜市活动,将千年岐黄智慧入市井烟火,邀请六郎乡邻共赏国粹风华。活动现场,资深中医专家坐诊,为村民提供“望、闻、问、切”四诊服务,并结合现代医学手段进行精准体质辨识与疾病风险评估。

针对村民的健康诉求,专家们量身定制个性化养生方案,从饮食调理到情志疏导,细致入微的指导赢得群众一致好评。传统中医疗法体验区成为人气焦点。针灸、艾灸、拔罐、穴位贴敷等中医适宜技术轮番展示,专业医师现场演示并指导村民亲身体验。温暖的艾香、精准的针刺、通透的拔罐,让参与者直观感受中医外治法“简、便、验、廉”的独特优势。(六郎分院 董鲈华)



县乡医生联手上门为慢病患者撑起“防护伞”

“张大爷,最近血压稳住了吗?这是新配的药,可得按时吃。”7月13日上午,郧西县人民医院副院长、首席公共卫生专家宋方敏和槐树卫生院的家庭医生熊龙琴,踩着泥泞路,走进药树坪村民张大爷家。患有多年高血压的张大爷眼眶微红:“洪水刚退,路这么难走,你们还特意跑一趟,真是太贴心了!”

自郧西槐树林场特遭洪涝灾害以来,不少慢性病患者因交通受阻、药品短缺犯了难。为避免慢病患者因断药、病情波动引发健康风险,槐树林场特卫生院每日派出医务人员9人,为辖区慢病患者上门健康

随访及用药指导。郧西县人民医院迅速组建专家团队,联合乡镇卫生院医生组建“慢病诊疗小分队”,逐村逐户摸排登记,上门为高血压、糖尿病、心脏病等慢病患者提供诊疗服务。

每到一户,医生们都仔仔细细询问患者灾后用药情况、身体症状,为他们测量血压、血糖,检查基础病控制情况,还根据实际需求免费发放常用药品。针对部分患者因房屋进水、物资受损产生的焦虑情绪,医生们耐心开展心理疏导,叮嘱他们注意灾后饮食卫生和居住环境消毒,避免情绪波动影响病情。

“慢病患者离不开规律治疗,洪水

很可能打乱他们的用药和复查计划,稍有疏忽就可能引发严重后果。”宋方敏介绍。目前已完成对3个重灾村多名慢病患者的走访,为30余人调整了治疗方案,后续将根据洪水退去后的安置情况,持续跟进重点人群健康状况。(槐树分院 熊龙琴)

分院动态

我院成功实施右肺下叶背段结节切除手术

近日,我院心胸大血管外科成功为患者龚某实施右肺下叶背段结节切除手术,这是科室独立完成的全新技术项目,不仅标志着科室诊疗能力的突破性提升,更以“医疗精准施治、护理个性照护”,让患者在康复过程中深切感受到医疗温度。

患者龚某最初因咽喉部异物感入住我院耳鼻喉科,入院后胸部CT检查意外发现右肺下叶背段存在部分实性结节。经耳鼻喉科规范治疗,其咽喉部症状已明显好转,但肺内结节的潜在风险仍需及时干预。为进一步明确诊疗方案,龚某转入心胸大血管外科接受针对性治疗。

科主任林志忠对此高度重视,立即

组织医疗团队开展多维度病情评估;结合结节形态特征、大数据及患者整体身体状况,团队综合判定手术切除为最优治疗方案。术前,科室全面完善心肺功能、影像学等各项检查,通过多次模拟推演手术关键环节,为患者定制了精准到每一步操作的手术计划。手术当日,林志忠主任带领团队精准操作,顺利完成结节切除,全程出血少、创伤小,达到预期治疗效果。

术后康复阶段,科室将“舒适化康复”理念贯穿始终。在镇痛管理上,创新采用“多模式镇痛”方案;术前预防性使用镇痛药物降低疼痛敏感度,术中精准实施局部麻醉减少创伤刺激;术后结合静脉镇痛泵与口服药物形成持续镇痛屏障,同时配合呼吸训练、体位调整等物理干预,既有效减轻了患者疼痛,又鼓励患者敢于主动咳嗽、自主活动,为肺功能恢复奠定基础。

在护理服务方面,护士长刘艳带领的心胸大血管护理团队实施“个性化康复护理计划”;每日定时监测疼痛评分并动态调整干预方案,手把手指导患者进行腹式呼吸、有效咳嗽等肺功能锻炼,通过专业手法协助拍背排痰预防肺部感染;同时以通俗易懂的健康宣教缓解患者紧张情绪,分阶段鼓励患者早期下床活动,加速康复进程。

目前,龚某术后各项生命体征平稳,已能自主完成日常活动,正沿着康复轨迹稳步恢复。(心胸大血管外科 秦婷)



近日,十堰市人民医院肾内科主任医师丁洪成教授莅临我院血液净化中心开展专项工作指导。在科室主任袁中平的全程陪同下,丁教授聚焦提升本地区肾脏疾病患者透析治疗质量,详细考察透析设备运行状况、患者

治疗情况及医护人员的操作流程,认真听取医护人员的工作汇报,并就血管通路精细化管理、透析参数科学优化及并发症有效预防等核心环节,与现场医护人员进行了深入探讨与专业指导。(血

液净化中心 董平)

两院协作成功抢救复杂先心病危重新生儿

“是你们给了孩子第二次生命,我们全家一辈子都记得这份恩情!”近日,我院与十堰市人民医院联合上演了一场惊心动魄的新生儿生命救援接力。

6月5日上午9时,在郧西县人民医院中心手术室,剖宫产娩出的新生儿康宝宝(化名)发出第一声啼哭。然而片刻后,其哭声与呼吸骤然减弱,出现颜面青紫、心率急剧下降等心脏骤停症状。新生儿科、麻醉科及新生儿重症监护团队迅速集结,立即开展心肺复苏、气管插管、强心药物应用等紧急抢救措施。医护

人员轮番上阵,凭借精湛技术与默契配合,在黄金抢救时间内成功恢复患儿心电图与自主呼吸,但后续检查显示,康宝宝患有严重肺动脉高压及心脏瓣膜缺损,病情随时可能恶化。

鉴于患儿病情危重复杂,我院即刻启动危重新生儿转运机制,与十堰市人民医院取得联系。配备新生儿转运暖箱及全套生命支持设备的救护车疾驰上路,转运途中医护人员全程严密监测生命体征,抵达十堰市人民医院时,该院危重新生儿救治组组长赵阳教授团队已做好接诊准备。

患儿转入十堰市人民医院新生儿重症监护室(NICU)后,进一步检查发现康宝宝还存在房间隔缺损、呼吸窘迫综合征等病症。救治团队迅速制定综合治疗方案,采用一氧化氮吸入、肺表面活性物质替代疗法、高频呼吸机辅助呼吸等先进技术,并辅以抗感染、营养支持及内环境稳定维持等措施。在医护人员连续15天的日夜守护下,康宝宝相继闯过感染、循环、呼吸等多道难关,病情逐步稳定,各项生命指标恢复正常。(儿科 陶鑫)

中医科“冬病夏治”三伏贴疗法惠民开贴

7月15日,我院中医科一年一度的“冬病夏治”三伏贴疗法正式启动。作为中医“治未病”理念的重要实践,三伏贴凭借其“简、便、验、廉”的中医特色服务,吸引了大批患者前来体验。在夏日里掀起中医养生热潮,让传统中医药文化在惠民服务中焕发新活力。

“三伏贴是中医药文化的瑰宝,我院中医科已连续4年开展此项服务,累计惠及患者超400人次。”活动现场,中医科医师一边演示穴位贴敷技巧,一边耐心解答群众关于“冬病夏治”的各类疑问,用通俗易懂的语言普及中医养生知识。

为进一步提升服务质量与疗效,今年中医科对三伏贴服务进行全面升级。

近日,我院骨科关节脊柱外科成功为一名患有“女仆膝”的年轻患者实施了膝关节镜微创手术,仅通过两个5mm的小切口就彻底解决了困扰患者多时的病痛,且术后几乎不留疤痕。这一技术的成功应用,标志着我院在运动医学微创治疗领域又迈上新台阶。

患者小李(化名)是一名茶艺师,由于工作需要长期保持跪姿,半年前开始出现膝盖红肿、疼痛等症状,被确诊为“髌前滑囊炎”,俗称“女仆膝”。“最严重的时候,连上下楼梯都困难,更不敢穿裙子了。”小李回忆道。

传统开放手术需要在膝盖处做较大切口,术后会留下明显疤痕。考虑到小李的职业需求和美观要求,我院骨科关节脊柱外科副主任医师周福瑞团队决定采用关节镜微创技术为其治疗。

手术仅需在膝盖处做两个5mm的小切口,就像“针孔”一样大小。”主刀医生周福瑞介绍,“通过关节镜的高清成像系统,我们可以精准定位病变部位,彻底清理发炎的滑囊组织,同时对周围正常组织的损伤降到最低。”手术过程仅耗时40分钟,出血量不足10ml。术后第二天,小李就能下床活动,三天后顺利出院。复查时,小李高兴地表示:“现在膝盖上几乎看不到手术痕迹,终于可以安心穿裙子了!”(骨病关节脊柱外科 陈娟)

近日,我院神经内科病区上演暖心一幕:患者张大爷及家属将一块印有“医术精湛医德高尚”的牌匾送到周礼明医生手中。

据了解,患者张大爷,今年83岁,半月前因亚急性硬脑膜下血肿伴脑疝形成由当地卫生院紧急转入我院神经外科。入院时神志模糊,伴有偏瘫及言语不利等症状。接诊医生周礼明查看患者情况及

院外影像资料后,当即明确:患者需紧急手术治疗,保守治疗不仅无效,还可能随时危及生命。

然而,家属却因多重顾虑陷入犹豫:老人年事已高,既往身体状况一般,且未参加合作医疗需全额自费,担心手术风险及术后后遗症。周医生了解情况后,通过既往类似病例资料耐心向家属讲解

该患者情况,并告知患者血肿呈亚急性,单纯钻孔引流存在血肿引流不彻底,复发可能性大的情况,建议小骨窗开颅镜下血肿清除手术,同时会尽可能地降低患者的医疗费用,打消了患者所有疑虑,最终决定在我院接受手术。

经科室充分评估,术前讨论后,周明礼医师配合科主任雷尚国在全麻下急诊为患者顺利实施手术,术后患者到中心ICU平稳复苏,拔出气管插管后转回神经外科病房继续治疗。针对老人术后恢复需求,周礼明将促苏醒、预防感染、肢体功能恢复及费用控制作为重点,每日多次查房监测病情,及时排除头部引流管后,指导家属协助患者适量下床活动,还时常从城内买来适合老人胃口的早餐,细致入微的护理让家属备受感动。

经过10余天的精心治疗,张大爷康复效果显著,已能独立下床活动,医疗费用也低于家属预期。为表达谢意,家属多次想送红包均被周礼明婉拒,最终亲手制作牌匾送到科室。“是周医生和科室团队给了老人第二次生命,不仅技术好,心更热。”家属动容地说。(神经外科)

近日,我院神经内科病区上演暖心一幕:患者张大爷及家属将一块印有“医术精湛医德高尚”的牌匾送到周礼明医生手中。

据了解,患者张大爷,今年83岁,半月前因亚急性硬脑膜下血肿伴脑疝形成由当地卫生院紧急转入我院神经外科。入院时神志模糊,伴有偏瘫及言语不利等症状。接诊医生周礼明查看患者情况及院外影像资料后,当即明确:患者需紧急手术治疗,保守治疗不仅无效,还可能随时危及生命。

然而,家属却因多重顾虑陷入犹豫:老人年事已高,既往身体状况一般,且未参加合作医疗需全额自费,担心手术风险及术后后遗症。周医生了解情况后,通过既往类似病例资料耐心向家属讲解该患者情况,并告知患者血肿呈亚急性,单纯钻孔引流存在血肿引流不彻底,复发可能性大的情况,建议小骨窗开颅镜下血肿清除手术,同时会尽可能地降低患者的医疗费用,打消了患者所有疑虑,最终决定在我院接受手术。

经科室充分评估,术前讨论后,周明礼医师配合科主任雷尚国在全麻下急诊为患者顺利实施手术,术后患者到中心ICU平稳复苏,拔出气管插管后转回神经外科病房继续治疗。针对老人术后恢复需求,周礼明将促苏醒、预防感染、肢体功能恢复及费用控制作为重点,每日多次查房监测病情,及时排除头部引流管后,指导家属协助患者适量下床活动,还时常从城内买来适合老人胃口的早餐,细致入微的护理让家属备受感动。

经过10余天的精心治疗,张大爷康复效果显著,已能独立下床活动,医疗费用也低于家属预期。为表达谢意,家属多次想送红包均被周礼明婉拒,最终亲手制作牌匾送到科室。“是周医生和科室团队给了老人第二次生命,不仅技术好,心更热。”家属动容地说。(神经外科)

近日,我院神经内科病区上演暖心一幕:患者张大爷及家属将一块印有“医术精湛医德高尚”的牌匾送到周礼明医生手中。

据了解,患者张大爷,今年83岁,半月前因亚急性硬脑膜下血肿伴脑疝形成由当地卫生院紧急转入我院神经外科。入院时神志模糊,伴有偏瘫及言语不利等症状。接诊医生周礼明查看患者情况及院外影像资料后,当即明确:患者需紧急手术治疗,保守治疗不仅无效,还可能随时危及生命。

然而,家属却因多重顾虑陷入犹豫:老人年事已高,既往身体状况一般,且未参加合作医疗需全额自费,担心手术风险及术后后遗症。周医生了解情况后,通过既往类似病例资料耐心向家属讲解该患者情况,并告知患者血肿呈亚急性,单纯钻孔引流存在血肿引流不彻底,复发可能性大的情况,建议小骨窗开颅镜下血肿清除手术,同时会尽可能地降低患者的医疗费用,打消了患者所有疑虑,最终决定在我院接受手术。

经科室充分评估,术前讨论后,周明礼医师配合科主任雷尚国在全麻下急诊为患者顺利实施手术,术后患者到中心ICU平稳复苏,拔出气管插管后转回神经外科病房继续治疗。针对老人术后恢复需求,周礼明将促苏醒、预防感染、肢体功能恢复及费用控制作为重点,每日多次查房监测病情,及时排除头部引流管后,指导家属协助患者适量下床活动,还时常从城内买来适合老人胃口的早餐,细致入微的护理让家属备受感动。

提振精神

奋力拼搏

强基提能

优化服务

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

争创三级甲等医院

护理部相继组织召开六大专科管理小组专题会议

近日,我院护理部相继组织召开VTE防治、预防跌倒/坠床、压力性损伤(伤口、造口)、护理科研教学、管道安全、静脉治疗六大专科管理小组专题会议,聚焦临床护理专科质量督导与专业能力建设展开深入研讨与部署。

会上,各专科管理小组负责人分别汇报了现阶段工作开展情况,梳理了护理质量管理中的痛点与难点。针对VTE防治,强调通过规范风险评估流程,强化多学科协作,降低患者静脉血栓发生风险;预防跌倒/坠床管理小组从患者健康教育、病区环境优化、动态风险评估三方面入手,筑牢安全防护网络;压力性损伤(伤口/造口)管理小组着力推进评估标准同质化与护理方案个性化,同

步推广新型敷料应用等前沿技术。

护理科研教学领域聚焦临床问题转化,通过完善“理论—实践—创新”三位一体培训模式,推动护理人员科研思维与教学能力双提升。管道安全管理小组细化各类管路维护操作规范及应急预案,建立全流程质量管控标准;静脉治疗管理小组重点围绕PICC及中长导管置管等新技术推广,操作并发症防治,构建标准化治疗管理体系。

护理部主任李婷婷在总结发言中指出:“护理专科建设是驱动服务品质升级的核心引擎,各管理小组需秉持‘以患者为中心’的服务理念,一方面通过建立标准化工作流程,实施常态化培训考核,精准补齐护理服务短板;另一方面强化多

学科协同创新,如在VTE防治中深化医护联动机制,在伤口护理领域推进技术迭代。”她强调,各专科小组需充分发挥专业引领作用,以问题为导向开展周常态化质量督导,着力培养兼具临床胜任力与科研创新力的复合型护理人才,推动护理服务向精细化、专业化方向纵深发展。

此次系列会议的召开,为医院构建系统化护理专科管理体系明确了实施路径。下一步,我院将以专科建设为抓手,持续落实改善护理服务行动计划,完善质量持续改进机制,为患者提供更具专业性、安全性的优质护理服务。(护理部 徐成功)

近日,我院神经内科病区上演暖心一幕:患者张大爷及家属将一块印有“医术精湛医德高尚”的牌匾送到周礼明医生手中。

据了解,患者张大爷,今年83岁,半月前因亚急性硬脑膜下血肿伴脑疝形成由当地卫生院紧急转入我院神经外科。入院时神志模糊,伴有偏瘫及言语不利等症状。接诊医生周礼明查看患者情况及院外影像资料后,当即明确:患者需紧急手术治疗,保守治疗不仅无效,还可能随时危及生命。

然而,家属却因多重顾虑陷入犹豫:老人年事已高,既往身体状况一般,且未参加合作医疗需全额自费,担心手术风险及术后后遗症。周医生了解情况后,通过既往类似病例资料耐心向家属讲解该患者情况,并告知患者血肿呈亚急性,单纯钻孔引流存在血肿引流不彻底,复发可能性大的情况,建议小骨窗开颅镜下血肿清除手术,同时会尽可能地降低患者的医疗费用,打消了患者所有疑虑,最终决定在我院接受手术。

经科室充分评估,术前讨论后,周明礼医师配合科主任雷尚国在全麻下急诊为患者顺利实施手术,术后患者到中心ICU平稳复苏,拔出气管插管后转回神经外科病房继续治疗。针对老人术后恢复需求,周礼明将促苏醒、预防感染、肢体功能恢复及费用控制作为重点,每日多次查房监测病情,及时排除头部引流管后,指导家属协助患者适量下床活动,还时常从城内买来适合老人胃口的早餐,细致入微的护理让家属备受感动。

经过10余天的精心治疗,张大爷康复效果显著,已能独立下床活动,医疗费用也低于家属预期。为表达谢意,家属多次想送红包均被周礼明婉拒,最终亲手制作牌匾送到科室。“是周医生和科室团队给了老人第二次生命,不仅技术好,心更热。”家属动容地说。(神经外科)

近日,我院神经内科病区上演暖心一幕:患者张大爷及家属将一块印有“医术精湛医德高尚”的牌匾送到周礼明医生手中。

据了解,患者张大爷,今年83岁,半月前因亚急性硬脑膜下血肿伴脑疝形成由当地卫生院紧急转入我院神经外科。入院时神志模糊,伴有偏瘫及言语不利等症状。接诊医生周礼明查看患者情况及院外影像资料后,当即明确:患者需紧急手术治疗,保守治疗不仅无效,还可能随时危及生命。

然而,家属却因多重顾虑陷入犹豫:老人年事已高,既往身体状况一般,且未参加合作医疗需全额自费,担心手术风险及术后后遗症。周医生了解情况后,通过既往类似病例资料耐心向家属讲解该患者情况,并告知患者血肿呈亚急性,单纯钻孔引流存在血肿引流不彻底,复发可能性大的情况,建议小骨窗开颅镜下血肿清除手术,同时会尽可能地降低患者的医疗费用,打消了患者所有疑虑,最终决定在我院接受手术。

经科室充分评估,术前讨论后,周明礼医师配合科主任雷尚国在全麻下急诊为患者顺利实施手术,术后患者到中心ICU平稳复苏,拔出气管插管后转回神经外科病房继续治疗。针对老人术后恢复需求,周礼明将促苏醒、预防感染、肢体功能恢复及费用控制作为重点,每日多次查房监测病情,及时排除头部引流管后,指导家属协助患者适量下床活动,还时常从城内买来适合老人胃口的早餐,细致入微的护理让家属备受感动。

经过10余天的精心治疗,张大爷康复效果显著,已能独立下床活动,医疗费用也低于家属预期。为表达谢意,家属多次想送红包均被周礼明婉拒,最终亲手制作牌匾送到科室。“是周医生和科室团队给了老人第二次生命,不仅技术好,心更热。”家属动容地说。(神经外科)

近日,我院神经内科病区上演暖心一幕:患者张大爷及家属将一块印有“医术精湛医德高尚”的牌匾送到周礼明医生手中。

据了解,患者张大爷,今年83岁,半月前因亚急性硬脑膜下血肿伴脑疝形成由当地卫生院紧急转入我院神经外科。入院时神志模糊,伴有偏瘫及言语不利等症状。接诊医生周礼明查看患者情况及院外影像资料后,当即明确:患者需紧急手术治疗,保守治疗不仅无效,还可能随时危及生命。



我院手术室护理团队将专业护理从手术台延伸至患者康复全程。建立超标准化术后回访机制,在患者术后2-3天内,由责任护士开展一对一床边随访,护理人员全面评估患者切口愈合、疼痛管理及身体恢复状况,并针对不同手术类型,制定个性化随访方案,从切口护理、饮食指导,到用药提醒无缝衔接。(麻醉科)

近日,我院呼吸与危重症医学科在病房内组织开展患者突发意识丧失、呼吸心脏骤停单人徒手心肺复苏应急演练,通过以练代训的方式夯实护理人员急救技能,为患者生命安全筑牢防线。

演练严格模拟临床实战场景:护士朱莉在病房巡视时,突然发现一名患者意识丧失,呼吸心脏骤停。她立即启动应急响应,高声呼叫护士周懿准备抢救车、除颤仪,同时快速通知值班医生,随即晚

在患者床旁规范实施徒手心肺复苏。医护人员到达现场后,医护团队无缝衔接,轮流进行胸外按压,在紧张有序的配合中,模拟患者逐渐恢复意识及自主呼吸,演练达到预期效果。

演练结束后,护士长组织全体护理人员开展实操强化训练,明确要求包括实习同学在内的所有人员必须人人过

关。针对演练及实操中暴露的问题,护士长逐一进行点评指导;实习同学完成实操后,带教老师现场进行专业点评与针对性指导。护士长对实习同学的应急反应能力给予肯定,同时指出操作细节中存在的不足,强调要通过反复练习不断精进技能,切实把每一个操作环节做精做细。(呼吸与危重症医学科)

在ICU,这样的场景每天都在发生。医护人员不仅要精准监测患者生命体征,执行复杂治疗方案,更要承担起全部生活护理职责。每一次皮肤擦拭,每一次大小便处理,每一次体位调整,都凝聚着对患者

的尊重与关怀。他们深知,对于重症患者而言,活着不仅需要生命体征的稳定,更需要保留作为人的尊严,医疗不仅要延长生命的长度,更要守护生命的温度。

这份坚守源于医院“以患者为中心”的服务理念,更源于护理人员对职业使命的深刻理解。ICU团队用日复一日的琐碎付出,将人文关怀融入医疗全过程,在监护仪的冰冷数据之外,为患者带来最温暖的慰藉,用实际行动诠释着医者的责任与担当,为医院高质量发展注入了最动人的底色。(重症医学科)

在ICU病房,医护人员正以最轻柔的动作,在这片特殊战场上践行着厚重的使命。他们用日复一日的细致护理,为重症患者筑起尊严与希望的防线,让医疗不仅有科学的精度,更有人文的温度。

多器官功能衰竭患者老陈的护理故事,正是ICU温情服务的生动缩影。由于病情危重且体型偏胖,老陈颈部、腋下即与同事小王默契配合:先用卫生纸轻轻擦拭,再用温热毛巾仔细清理肛周皮肤,再换干净护理垫。整个过程中,两人始终保持专业与耐心,没有丝毫嫌

厌,用细致动作维护着患者的尊严,这些看似平凡的操作,实则关乎患者的舒适度、感染预防乃至康复进程——保持清

洁可降低感染风险,适度按摩能改善循环,维护尊严则为患者注入心理支撑。

在ICU,这样的场景每天都在发生。医护人员不仅要精准监测患者生命体征,执行复杂治疗方案,更要承担起全部生活护理职责。每一次皮肤擦拭,每一次大小便处理,每一次体位调整,都凝聚着对患者

近日,我院康复中心五楼国医馆病区暖意融融。患者毛某及家属将一面绣有“医术高超、爱心奉献”的锦旗郑重送到手

术医生胡启才手中,以此向全体医护团队表达最诚挚的谢意。

家住湖北口回族乡大新川村的毛某,因“腰椎间盘突出巨大脱出”辗转多家医院,病情已严重到无法正常工作、行走困难。

市级医院建议手术治疗,但高昂的费用让这个本就风雨飘摇的家庭望而却步——毛某母亲患癌症晚期卧床,他本人因精神分裂症长期服药、

丧失劳动能力,全家重担全压在七旬父亲肩上。

经多方打听,毛某得知我院国医馆开展的椎间孔镜手术,具有创伤小、安全性高、疗效确切、费用低廉且医保报销比例高的优势,于是慕名找到国医馆胡启才医生。

了解病情后,胡启才考虑到患者的精神分裂症病史,迅速组织骨科、麻醉科等多学科会诊,反复研讨后制定了周密的手术方案。经过充分准备,手术团队在全麻下为患者实施椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术,历时4小时,手术圆满成功。

术后,在医护人员的精心照料下,毛某疼痛明显缓解。术后第二天便能正常下床活动,复查腰椎核磁共振结果理想,最终顺利康复出院。从备受病痛折磨到重获行动能力,毛某的康复不仅得益于精准的手术治疗,更离不开医护团队全程的细心呵护。

这面锦旗背后,是国医馆“以人民健康为中心”服务宗旨的生动践行。(国医馆 王坤)

近日,我院康复中心五楼国医馆病区暖意融融。患者毛某及家属将一面绣有“医术高超、爱心奉献”的锦旗郑重送到手

术医生胡启才手中,以此向全体医护团队表达最诚挚的谢意。

家住湖北口回族乡大新川村的毛某,因“腰椎间盘突出巨大脱出”辗转多家医院,病情已严重到无法正常工作、行走困难。

市级医院建议手术治疗,但高昂的费用让这个本就风雨飘摇的家庭望而却步——毛某母亲患癌症晚期卧床,他本人因精神分裂症长期服药、

丧失劳动能力,全家重担全压在七旬父亲肩上。

经多方打听,毛某得知我院国医馆开展的椎间孔镜手术,具有创伤小、安全性高、疗效确切、费用低廉且医保报销比例高的优势,于是慕名找到国医馆胡启才医生。

了解病情后,胡启才考虑到患者的精神分裂症病史,迅速组织骨科、麻醉科等多学科会诊,反复研讨后制定了周密的手术方案。经过充分准备,手术团队在全麻下为患者实施椎间孔镜下腰椎间盘髓核摘除术,历时4小时,手术圆满成功。

术后,在医护人员的精心照料下,毛某疼痛明显缓解。术后第二天便能正常下床活动,复查腰椎核磁共振结果理想,最终顺利康复出院。从备受病痛折磨到重获行动能力,毛某的康复不仅得益于精准的手术治疗,更离不开医护团队全程的细心呵护。

这面锦旗背后,是国医馆“以人民健康为中心”服务宗旨的生动践行。(国医馆 王坤)

近日,我院康复中心五楼国医馆病区暖意融融。患者毛某及家属将一面绣有“医术高超、爱心奉献”的锦旗郑重送到手

术医生胡启才手中,以此向全体医护团队表达最诚挚的谢意。