

用专业与温度守护老年患者健康

——记郧西县人民医院老年医学科副主任、副主任医师彭艳



郧西县人民医院老年医学科副主任、副主任医师彭艳，从医二十余载，她深耕内科临床、专注老年健康，以精湛医术祛病痛，以温柔仁心暖人心；身为共产党员，她坚守初心使命，践行医者担当，热心公益服务基层。她始终秉持“敬佑生命、救死扶伤”的职业信念，在平凡的临床岗位上精益求精、默默奉献，用专业与温度守护辖区老年患者身心健康，赢得广大群众的信赖与赞誉。

温情行医暖人心 十年坚守医恩情

医学有温度，医者有情怀。在二十余年临床工作中，彭艳始终保持高度的责任心与严谨的职业素养，不仅专注疾病诊疗，更注重患者心理疏导与人文关怀，耐心细致做好医患沟通，用真诚与温柔化解患者病痛与焦虑。

十余年前的一个凌晨，一位退休教师刘老师因心慌不适入院就诊，受身体不适与情绪影响，患者固执不愿进入病房、拒绝配合治疗，家属反复劝说无果。恰逢彭艳夜班值守，面对执拗的患者，她没有生硬劝导，而是以温柔的问候、真诚的笑容、耐心的鼓励安抚患者情绪，用心沟通、换位思考，一点点打消患者抵触心理，成功做通患者思想工作，最终，患者积

六郎分院于9月15日晚在乡文化活动现场开展“中医药文化夜市”大型惠民义诊活动。本次活动以“弘扬中医国粹，护佑百姓健康”为主题，利用居民晚间休闲锻炼的黄金时段，将中医药服务送到百姓“家门口”。在名中医义诊区，经验丰富的中医专家通过望闻问切进行细致的体质辨识。中医适宜技术体验区则是本次活动

观音分院：再破“溶栓关”打通生命通道

10月21日下午，一名84岁高龄的急性缺血性脑卒中患者被紧急送入观音镇中心卫生院，从14时15分入院，到快速完成溶栓前全套检查、启动静脉溶栓，全程约48分钟。这是该院今年成功实施的第二例卒中溶栓术。

当天14时许，老人突发一侧肢体无力、言语不清，家属急忙将其送到卫生院。接诊医生第一时间启动卒中绿色通道，快速询问病史，开展神经功能评估，初步确诊为急性缺血性脑卒中。“溶栓救治核心就是抢时间，但用药前必须依靠检查精准评估。”该院负责人郑德才介绍，

极配合规范治疗，顺利痊愈出院。

一份真诚守护，换来长久感恩。十余年来，每逢春节、中秋、元旦等大小节日，彭艳都会收到患者家属的暖心祝福。一句句真挚的问候，跨越十年时光，成为医患同心、温情相伴最生动的见证。多年来，彭艳始终坚持细致接诊、精准施治、耐心答疑，认真对待每一位患者，每一次诊疗，于细微处彰显医者仁心，用点滴坚守构筑和谐医患关系。

勤学好进强本领 深耕医术砺初心

行医路上，技术是立身之本。毕业后，彭艳始终扎根内科临床一线，深知精湛医术是守护患者健康的核心底气。为拓宽诊疗视野，补齐技术短板，她先后深耕内分泌、肾内科、心血管内科、呼吸内科、老年医学等多个专科领域，积累全面扎实的内科诊疗经验。同时多次赴武汉同济医院、协和医院进修深造，紧跟医学前沿，主动学习内科疾病新理论、新技术、新疗法，持续更新知识体系、精进临床技能，一步步从年轻住院医师成长为独当一面的副主任

医师、科室业务骨干。立足群众健康需求，她主动突破学科边界，贴合现代患者健康管理新理念，自主深耕营养学领域，顺利考取国家三级营养师资质，将疾病治疗与营养调理有机结合，为患者提供全方位、个性化的诊疗与健康指导方案，让诊疗服务更精准、更全面，更贴合患者需求。

在潜心临床救治的同时，彭艳深耕科研，以研促医，助力科室

学科高质量发展。她注重临床总结与学术成果转化，以第一作者发表统计源论文5篇，第二作者发表论文5篇；积极参与科研项目，先后斩获6项县政府科技进步奖、1次十堰市优秀学术论文奖，2项科研成果获国家实用新型专利授权，以扎实的学术积淀赋能临床诊疗提质升级。

党建引领担使命 公益义诊惠民生

作为一名共产党员，彭艳始终以党员标准严格要求自己，以身作则、率先垂范，积极参与院内政治学习、党性教育，坚定理想信念，践行初心使命。在做好临床工作的同时，她主动担当社会责任，积极投身公益健康服务与乡村振兴帮扶工作。

多年来，她积极参与医院组织的下乡义诊、健康科普、扶贫帮扶等志愿服务，不畏偏远、不辞辛劳，深入郧西各乡镇村落走村入户，为基层群众开展免费问诊、疾病筛查、健康咨询、卫生保健宣教等服务，针对偏远群众就医不便的问题，她常年留存联系方式，主动为有需要的群众提供线上答疑、健康指导，就医咨询等常态化帮扶，用持续、贴心、暖心的公益服务，把优质医疗资源送到群众家门口，切实解决基层群众就医难题，凭借过硬的医术与优良的医德医风收获群众广泛好评。

二十余载医路坚守，初心不改、笃行不息。彭艳表示将继续秉持医者初心使命，持续精进诊疗技术，深耕老年医学领域，厚植服务温度，勇担社会责任，以更专业的医术、更务实的作风、更温暖的服务，守护辖区群众尤其是老年群体的身心健康，在平凡的岗位上续写新时代医务工作者的责任与担当。（宣传科）

医者践初心 榜样耀医路



范操作，轻松缓解大家肩颈僵硬、腰背酸痛、周身乏力等不适症状，让居民真切体验到中医绿色疗法的安全与实效。此外，中医药特色产品展示区集中展示了百合、麦冬茶、枸杞、菊花茶、陈皮茯苓茶养生茶饮，以及郧西地道药材“郧七味”标本、医务人员现场冲泡养生茶，供居民免费品尝，清甜回甘的养生茶饮，适配养生需求，深受大人、小朋友喜爱。同时，医务人员利用通俗易懂的语言，向居民科普常见中药材的功效、食用禁忌、居家养生小技巧。（六郎分院 董福华）

“符合溶栓条件，立即实施！”征得家属知情同意后，医护

团队迅速配药，建立静脉通路，根据体重精准计算用药剂量，启动溶栓治疗。溶栓全过程，医护人员寸步不离守在床边，持续监测生命体征、神经功能变化，随时做好处置出血等不良反应的准备。溶栓结束后，老人不适症状较入院时好转，生命体征平稳，转入病区继续观察和后续治疗。（观音分院 王伟）

分院动态

（上接一版）医生开方时，系统自动筛查配伍禁忌、超剂量、重复用药等风险，高风险处方自动拦截；遇到慢病长处方、特殊病种用药等重点处方，药师在线与基层医生实时沟通，逐张研判，把不合理用药问题拦截在结算之前。截至目前，累计审核处方46.25万张，拦截不合理处方7.85万张，处方合格率由改革前的75%提升至96.5%。

处方流得动，服务送到家

依托省级医保电子处方平台，郧西县打通“县—乡—村—定点药店”流转渠道，群众就诊后凭电子处方可就近取药，直接完成医保结算，依托通过省级评审的互联网医院，常态化开展线上复诊、慢病续方、送药上门服务，精准适配老年人、残疾人等行动不便群体就医需求，真正实现“数据多跑路、群众少跑腿”。

在医保协同方面，医院严格执行《郧西县紧密型县域医疗卫生健康服务共同体医保总额付费实施办法》要求，落实“总额付费、加强监督考核、结余留用、合理超支分担”激励约束机制，将处方合格率、药品余缺调度、费用合理节约、基层首诊占比等指标纳入医保监测考核体系，推动医保基金从“被动支付”转向“主动管理”。

改革实施以来，郧西县基层医疗机构门诊量增长53%，县域就诊率提升至92.7%，域外转诊率下降12%，高血压、糖尿病、慢阻肺等慢性病住院率下降8%，“小病不出村，常见病不出乡，大病不出县”的分级诊疗格局逐步成型。2026年8月，省卫生健康委副主任张全红、省医保局副局长文毅先后到郧西实地调研，对“一张处方”改革实践给予充分肯定，要求打造“全省可复制、可推广”的县域医改样板。

一张处方，改的是流程，暖的是民心。从“进城取药”到“村里拿药”，从“经验开方”到“云端审方”，郧西用一张处方串起药品供应、审方、流转、结算、取药全链条，把制度优势转化为群众看得见、摸得着的就医获得感，为秦巴山区紧密型县域医共体高质量发展探索出一条可借鉴的路径。（宣传科 阮森）

中医有言：“春生、夏长、秋收、冬藏”，养生之道，在于顺应四时，调和阴阳，未病先防。每月时节更迭，人体脏腑、气血状态也随之变化，合理调理作息、饮食与情志，方能固本培元、远离疾患。本月，我院中医科继续以传统中医药智慧为核心，为广大群众提供专业、温和、安全、有效的中医诊疗与养生服务。

一、中医养生，重在“未病先防”

现代人群普遍存在熬夜久坐、饮食不规律、压力偏大、寒湿入侵等问题，久而久之容易出现肩颈腰背酸痛、脾胃虚弱、失眠多梦、乏力体虚、内分泌失调等亚健康状态。

中医不只是“治病”，更擅长调体质、理气血、通经络、养正气。通过科学、温和的传统疗法，帮助大家改善亚健康、减少反复不适、增强自身免疫力，让身体回归平衡状态。

二、科室特色诊疗服务

我院中医科开展多项成熟、适宜大众的中医特色项目，适配各类人群需求：

1. 针灸推拿：疏通经络，缓解肩颈腰痛、头痛头晕、肢体酸胀，改善久坐劳损、体态僵硬问题。
2. 中医艾灸：温阳散寒，祛湿通络，暖胃养胃，适合寒湿重、手脚冰凉、脾胃虚寒、体虚易感冒人群。
3. 拔罐刮痧：疏风解表，活血排毒，缓解疲劳，改善身体沉重、困倦乏力、代谢不畅等问题。
4. 中药内服调理：辨证论治，一人一方，针对脾胃病、失眠、月经不调、体虚多汗、慢病调理、术后康复等进行个体化调理。
5. 节气养生指导：根据每月气候特点，提供饮食、作息、情志、运动等专属养生建议，科学四季养生。

三、本月时节养生重点

时节交替之际，气温、湿度变化明显，人体阴阳交替、气血升降波动较大，是调理身体、固本扶阳的黄金时期。

养生要点：饮食清淡有度，少吃生冷、油腻、辛辣刺激食物，保护脾胃运化功能；规律作息，避免熬夜，熬夜最伤气血，耗损正气；适度运动，微微出汗即可，帮助气血流通、疏解压力；注意保暖避寒，避免冷风直吹、露腰露肩，防止寒湿入体；调节情绪，静心安神，减少焦虑烦躁，做到情志舒畅、五脏平和。（中医科 王盈盈）

抢抓机遇

加快发展

全力打造鄂陕毗邻地区现代化医疗中心

编委主任
刘海波
编委副主任
何义勇
编委副主任
凌丹
责任编辑
孙雪

急救电话：120

郧西人医



郧西县人民医院主办
2026年10月(第221期)

内部工作简报
业内免费交流

关注微信公众号



国家卫健委专家来我院调研破伤风防治规范化建设工作

10月23日，国家卫生健康委卫生发展研究中心专家组一行来到我院，围绕“破伤风诊疗规范落实与预防策略优化”项目开展专项调研。国家卫生健康委卫生发展研究中心特聘专家组、湖北医药学院附属太和医院急诊科主任王志成教授、康中山教授深入急诊一线全链条核查县域破伤风防治流程的运行实效，并就基层推进中的堵点现场指导。医院相关领导、医务部、急诊医学科、重症医学科及公共卫生相关负责人陪同调研。

调研期间，专家组深入急诊医学科、创伤处置区和监护病区，跟随外伤患者的实际就诊流程逐环节核查。从首诊接诊、外伤评估、伤口分级、免疫史询问、清创处置、被动与主动免疫制剂规范使用、留观随访等全链条逐一

核查。专家组重点查阅了诊疗记录、分级处置台账和病例留痕资料，并时就县域外伤患者处置中的实际难点与一线医护交流。

在随后召开的座谈会上，我院急诊医学科负责人汇报了破伤风门诊建设、分级诊疗落实、重症病例救治和多学科协作等项目推进情况，也梳理了信息化流程的运行实效，并就基层推进中的堵点现场指导。医院相关领导、医务部、急诊医学科、重症医学科及公共卫生相关负责人陪同调研。

要求作了系统解读，指出新版诊疗规范的核心在于“早评估、准分级、规范防、全程管”，基层医院的关键任务是把标准化流程固化在日常临床习惯，让规范真正落到每一例外伤患者的处置中，让数据形成真实闭环。

王志成教授结合全国急诊质控标准

简讯

9月23日下午，我院药剂党支部与郧西农商行学苑路支行党支部在新院区五号楼党员活动室联合开展9月支部主题党日活动。药学部主任张兴超现场指导，党办副主任刘凡主持会议，双方党支部全体党员参加活动。药剂党支部组织委员朱晓红同志带领全体党员重温入党誓词，农商行学苑路支行党支部胡琼彤同志领学了《习近平党建文选（第一卷）》（2013年）相关内容；药剂党支部张芳领学了《习近平关于基层工作方法论述摘编》中“群众路线是党的生命线和根本工作路线”“全面落实‘四下基层’制度”两个专题。全体党员认真聆听、深入思考，在理论学习中进一步筑牢信仰之基、补足精神之钙。（药剂科 王敏）

10月18日，2026年十堰市儿科急救技能比赛在太和医院儿童医疗中心举行。赛事在湖北省儿科医疗质控中心、十堰市卫生健康委指导下，由十堰市儿科医疗质量控制中心、秦巴山区儿科联盟联合主办，全市14支代表队同台比拼儿科急危重症救治能力。我院儿科团队由儿科技术主任陶鑫、护士长王芳参赛，凭借扎实的理论功底、规范流畅的急救操作和默契的团队配合，荣获大赛优秀奖。（儿科 胡梦）

10月17日上午，武汉协和医院与我院协作交流暨“双百工程”基层行活动在我院成功举办。本次活动首先在2号楼学术报告厅开展了干部管理专题培训，在家领导班子、全体中层干部、各科室运营助理参加培训，活动由副院长彭磊主持。副院长刘奉顺致欢迎辞。武汉协和医院外联部副部长桂慧华介绍该院外联及医联体协作相关工作。随后，协和专家楼阳、伍仕炎分别授课，围绕高质量发展下医院运营体系建设、全面质量管理中的医疗质量管控分享实践经验，为我院运营提质、医疗质量精细化管理拓宽思路。同步开展惠民诊疗服务，协和医院消化内科、心血管内科等多学科专家坐诊门诊大厅专家门诊。（宣传科 王敏）



市病理质控中心专家组来我院开展年度质量监督

10月9日，十堰市病理质控中心专家组到我院病理科开展年度质量监督导检查，通过全流程核查与现场指导，进一步规范病理诊疗流程，强化质量管控，提升精准诊断水平。

检查过程中，专家组深入病理科各工作区域，围绕标本接收固定、取材制片、染色检测、冰冻诊断、报告审核、设备运维及生物安全等关键环节，开展全流程、全覆盖核查。通过现场查看、资料审阅、切片复核和病例抽查等方式，重点对常规病理、术中冰冻、免疫组化制片质量及报告规范性、诊断准确性进行细致督导，全面考核科室质量管理体系运行与持续改进落实情况。

反馈会上，专家组对我院病理科规范的管理制度、标准的操作流程、稳定优良的制片质量以及扎实的到位的质控落实给予充分肯定。专家组认为，科室质控意识强、诊疗行为规范、诊断结果可靠，整体规范化、标准化建设成效显著。同时，专家组结合学科发展要求，围绕精细化质控、内涵建设及质量持续提升，提出了针对性指导意见，为科室高质量发展进一步明确了方向。

病理科主任毕淳表示，将以此次质控督导为契机，坚持以查促改、以查促优、闭环管理，逐条落实专家组反馈意见，细化全流程质控举措，持续规范诊疗行为，提升制片质量与诊断精准度。同时，病理科将坚守质量为先、精准为本、安全为底、患者至上的工作理念，持续夯实学科基础，精进技术能力，严守质量底线，全力筑牢临床精准诊断防线。（病理科 王小明）

环节，全面排查消防、院感、食品安全及后勤保障等各类风险隐患。

针对检查发现的问题，检查组现场反馈、当场交办，明确整改责任人、整改措施及完成时限，建立隐患台账，实行闭环管理，确保所有隐患立行立改、清零见底。（宣传科 王敏）

“一张处方”通全域 ——郧西县破解山区群众看病就医难题小记

“从前买药还要跑到县城医院，又耽误时间还要排队，现在好了，在村卫生室就把药买了，既方便又省心省力。”近日，在郧西县香口乡上香口村卫生室，患有多年高血压的王大爷不到10分钟就续方拿到了慢病药。一句朴实的感慨，道出了郧西“一张处方”改革给山区群众带来的真切变化。

郧西地处鄂陕边陲，群众居住分散，偏远山村存在药品配送难度大、群众就医取药不便等问题。作为全省23个“一张处方”改革试点县之一，郧西县在县委县政府统一部署下，整合县人民医院、县中医院、县妇幼保健院及18个乡镇卫生院，286个村卫生室，形成“1-3-18-N”整合型医疗服务格局，以医保支付方式改革为牵引，推动“一

张处方”通全域，让山区群众在家门口享受安全、规范、便捷的医疗服务。

药品供得上，群众少跑腿 郧西县依托县域医共体搭建中心药房，由县卫健局牵头制定统一用药目录遴选实施细则，通过统一采购、统一审核、统一配送、统一质控，对县乡医疗机构药品动态监测库存、智能匹配供需，跨机构余缺调拨，实现县、乡、村药品目录一体化，基层医疗机构药品种类由200余种扩充至500余种，群众在家门口就能配到县级医院常用药。结合山区交通条件受限的实际，郧西在全省率先探索“低空、医疗”应用，依托健共体架构形成“一核两翼”低空物

流格局，配置高性能无人机，统筹规划“医疗+低空”专用航线，建成覆盖县乡医疗机构的“空地协同医疗物流网”，实现紧缺药品、急救药品即时调配，既打通了药品配送“最后一公里”，又探索出山区医疗急救“空中生命线”新路径。

处方审得严，用药更安心

郧西把集中审方中心建设作为改革核心抓手，全面升级县域处方审核平台，优化涵盖药品说明书、临床诊疗路径、医保政策要求的12类986195条标准审方规则库，调配6名审方药师集中办公，建立“AI智能初审+专职药师人工复核”双重审核机制，实现县、乡、村三级医疗机构处方审核全覆盖。（下转四版）

骨病关节脊柱外科钉板结合技术为骨折患者解除病痛

近日,我院骨病关节脊柱外科团队成功为一名股骨骨折术后内固定失效患者实施手术,采用钉板结合的复合固定方式,解决患者骨折不愈合、原有内固定断裂难题,帮助患者重获康复希望。

患者王某,男性,现年 62 岁,因“左股骨骨折术后疼痛 1 月余”入院。患者两年前因外伤致左股骨、左髌骨骨折,于外院接受骨折内固定手术,术后原有内固定装置出现断裂失效,骨折断端长期不愈合,左膝反疼痛、活动受限,严重影响日常生活。入院完善检查后明确诊断:左侧股骨下段骨折术后内固定装置失效,左股骨骨折不愈合,同时合并高血压、冠心病等基础疾病,手术难度

大,风险较高。

科室医疗团队在周福副主任医师带领下仔细研读影像学资料,全面评估患者身体条件。考虑到患者既往钢板断裂、骨折断端骨缺损,单纯钢板或者单纯髓内钉均难以实现稳定固定。经过充分术前讨论,决定为患者实施钉板结合复合内固定手术;去除全部断裂失效的原有内固定物,对骨折断端充分处理,同时置入解剖钢板+侧方入路髓内钉,双重固定骨折断端,取自体髂骨行人工植骨,促进骨折愈合。

经过手术团队精细操作,完整取出断裂钢板、螺钉,清理骨折断端硬化骨质,复位骨折后,运用髓内钉和钢板钉板结合技术完成牢靠固定,同期完成植

骨处理,C 臂反复透视确认骨折复位满意,内固定位置良好,手术顺利完成。

钉板结合技术,即髓内钉联合钢板双重固定,针对骨折术后内固定失效、骨折不愈合、粉碎性复杂股骨骨折,发挥髓内钉中心固定的力学优势,又利用钢板实现断端加压稳定,有效降低再次断钉断板风险,为骨愈合创造稳定条件,是处理内固定失效、骨不连的有效术式。

术后患者恢复良好,正在接受康复锻炼等规范化治疗。此次手术的成功开展,体现科室在处理复杂骨折、内固定失效、骨不连病例上的诊疗实力,为区域内复杂骨折患者带来更优质的医疗服务。(骨病关节脊柱外科 赵玲玲)



近日,我院依托成熟的多学科协作诊疗模式(MDT),凭借精湛麻醉、精细手术与周密监护,成功为一名 102 岁超高龄、多病共存的老人完成脓骨骨折切开复位内固定手术。

手术当日,麻醉团队精准定位、精准穿刺,顺利完成神经阻滞,老人术区疼痛完全消失,生命体征平稳,

全程配合良好。骨科手术团队秉持微创、精细、稳妥的原则,精准复位骨折断端,妥善固定内固定装置,整个手术过程流畅高效。术中,麻醉医师全程严密监护血压、心率、血氧等各项生命指标,实时动态调整,全程保驾护航,确保手术零意外、零风险,圆满完成手术。(麻醉科 于 娟)

肝胆甲乳外科微创救治高龄嵌顿疝急症患者

近日,我院肝胆甲乳外科成功为一名 61 岁患者紧急救治右侧嵌顿性腹股沟疝。患者因家人曾在该科接受手术,对科室诊疗服务十分信赖,突发急症后家属第一时间选择来院就诊。

患者入院时右侧腹股沟包块突出伴剧烈疼痛已 4 小时,平卧、手法轻抚均无法还纳,情况危急。嵌顿性腹股沟疝是腹股沟疝的急症类型,疝内容物被卡在疝环处无法回纳,若不及时处

理,极易进展为肠管缺血坏死、肠梗阻,危及生命。接诊的兰医生快速评估病情,完善血常规、下腹部 CT 等检查,同步联系麻醉科会诊,确诊为右侧腹股沟疝并嵌顿。

科室立即开启急诊救治绿色通道,在科主任康铭的统筹下,手术、麻醉、护理团队紧密配合,高效完成术前各项准备。考虑到患者高龄、身体耐受能力有限,团队制定腹腔镜微创探查

近日,我院重症医学科成功救治一例重度农药中毒合并重度急性呼吸窘迫综合征(ARDS)危重症患者。

该患者入院时病情极危重,存在顽固性低氧血症、多脏器功能损害,常规机械通气疗效差,脏器损伤进展迅速,救治风险高、难度大。面对复杂危重病情,重症医学科摒弃以往被动补救式救治模式,将俯卧位通气纳入重度 ARDS 常规救治体系。医护团队严格落实肺保护性通气策略,规范体位转换,管路保护与压力减压防护,动态监测生命体征及氧合指数等数据变化,及时优化呼吸机参数,有效促进萎陷肺反复复张,改善肺功能,快速纠正顽固性低氧血症。俯卧位通气作为改善重度 ARDS 患者氧合的重要手段,其规范化、常态化开展,标志着科室重症呼吸治疗技术迈入成熟应用阶段。

与此同时,科室实施多器官一体化支持治疗,持续开展血液净化治疗清除体内农药毒素及炎症介质,纠正内环境紊乱,替代受损肾功能,并予以保肝、护脏器、抗感染、循环支持等综合措施,阻断多器官损伤恶性循环,为脏器功能修复创造条件。血液净化技术在农药中毒救治中可有效清除毒素,纠正乳酸酸中毒,为多器官功能衰竭的救治提供重要支撑。

护理团队全程落实精细化重症护理,重点强化人工气道管理、多管路安全管控,俯卧位压力性损伤预防,严密病情监护与早期营养支持,精准规避危重症常见并发症,保障各项治疗措施安全有序落实,实现俯卧位通气期间零脱管、零压疮、零严重并发症。

经医护一体化精准救治,患者呼吸功能改善,肝肾功能逐步恢复,多器官功能衰竭等危重情况得以纠正,患者家属对治疗效果表示满意。

(重症医学科 彭 珊)

多学科联动成功抢救张力性气胸高危患者

10 月 13 日上午,我院急诊医学科联合心胸外科,高效联动、紧急施救,成功救治一名高处坠落致张力性气胸危重患者。入院时患者病情极其危重,第一时间即可发生循环呼吸衰竭,致死率极高,每一秒的延误都可能危及生命。急诊医学科团队凭借丰富的急救经验,快速评估、精准判断,第一时间确诊患者为创伤性张力性气胸。

时间就是生命,救治刻不容缓。急诊医学科医生当即果断实施紧急穿刺减压术,快速排出胸腔高压气体。穿刺完成后,患者胸腔压力迅速下降,呼吸困难症状即刻缓解,情绪逐渐平稳,能够配合后续治疗。

为精准稳定患者病情,急诊医学科立即启动多学科协作机制,联合心胸外科医生接力救治,为患者实施胸腔闭式引流术,持续排出胸腔积气,有效解除肺部、心脏压迫。整个急救过程紧张有序、衔接流畅,医护人员分工明确操作娴熟。

术后,患者血压、血氧饱和度逐步恢复,其他生命体征也趋于稳定。后续医护团队配合为患者完善影像学及相关辅助检查,进一步全面评估伤情后,安全转运至重症监护病房作进一步治疗和精心护理。

(急诊医学科 刘思仪)

提振精神

奋力拼搏

强基提能

优化服务

争创三级甲等医院

老年医学科患者赋诗盛赞我院新院区

“楼阁如春笋,参差向碧空。一隅山水净,四面路桥通。惯遇师扶暖,常逢护挽翁。饭厨千食备,药肆万宗充。诊疗好仪器,理调凭手工。往来乘转毂,卧息看飞鸿。偏闻新区好,患医肯共衷。”近日,在我院老年医学科就诊的患者王某,将住院期间的所见所感写成五言长诗《访县人医新院区有怀》,字句之间流露出对新院区就医环境和医护服务的由衷认可。

患者王某因头晕半天到我院就诊,既往有高血压、冠心病病史。入院后,老年医学科团队为其安排了全面细致的检查,结合多病共存的实际制定个性化调理方案,经一周系统治疗,王某身体状况明显改善,以良好状态出院。住院期间,患者目睹新院区楼舍整齐、环境清幽,医护人员照护细致、态度温和,遂以诗纪实,将院区建设、就医便捷、医患和谐等感受融入诗句。

我院新院区按照三级综合医院标准建设,是一座集绿色、健康、智慧于一体的现代化医疗综合体。自投入试运行以来,我院立足群众多元化就医需求,精准补齐专科服务短板,先后开设老年医学科、临床营养科、医养照护中心等科室,同步新增肿瘤科、心理咨询及睡眠门诊等前沿学科,学科布局持续完善。

院区配备一批高精尖诊疗设备,同时深入推进“一平台六中心”县域医疗资源共享体系建设,依托远程心电、放射、检验、病理、审方、健康大数据大共享中心,全面推行“基层检查、县

级诊断、全域共享”服务模式,全力打通县乡村三级诊疗信息通道,让数据多跑路、群众少跑腿,实现县域医疗技术服务能力整体跃升。

在环境改善、学科建设、技术升级的同时,医院持续优化服务流程,着力

9 月 30 日,我院组织开展突发灾害抢救暨临床紧急用血应急演练。本次演练由副院长刘奉顺统筹指挥,医务部牵头,联合护理部、急诊、麻醉、检验、输血、影像等多科室协同开展,全面检验医院应急救治快速响应与实战处置能力。

本次演练紧贴县域灾害救援实际,模拟城关镇黄石梁村突发泥石流、多名群众受伤的场景区。急诊科接急救指令后,迅速核实灾情,逐级上报,第一时间启动突发灾害医疗救援应急预案,各救治小组快速集结,火速赶赴现场开展救援。

现场救援严格遵循创伤分级救治规范,医护人员通过红、黄、绿腕带对伤员精准分类,优先救治。演练模拟危重伤员突发呼吸心跳骤停,前线医护人员立即实施心肺复苏,成功恢复患者生命体征;对开放性骨折伤员及时止血、包扎、固定,对轻症外伤患者予以清创加压处理,分批将所有伤员安全转运回院接续救治。

院内救治团队无缝衔接,实行分层分类、精准施策的救治模式。针对腹腔大出血危重症患者,医护人员快速建立静脉通道、扩容补液、紧急备血送检,借助床旁彩超明确病情,联动麻醉科、手术室紧急开展急诊手术;骨折患者完成影像检查后及时转入专科住院治疗;轻症患者规范开展清创缝合、创面消毒,并做好健康指导与随访叮嘱,全程救治流程规范,响应高效、配合有序。

演练全程完整覆盖应急响应、现场救援、分级分诊、紧急用血、多学科协作、手术转运、病历质控、复盘总结等全链条工作。演练结束后,医务部组织中复盘,全面梳理演练流程,查摆操作细节、科室衔接、应急处置中的薄弱环节,针对性制定整改优化方案,进一步细化应急预案、规范救治流程,强化协同能力。

(宣传科 王 璇)

胃肠外科“一张清单”接通住院到居家护理“断点”

近日,我院胃肠外科结合专科特点,整理推出胃肠外科专科护理耗材便民清单,将术前、术中、术后及居家康复所需的各类护理耗材统一汇总、公示指引,让患者从入院到居家都能“单单护理”。

胃肠外科患者康复周期普遍较长,尤其是造口患者和术后伤口患者,护理耗材涉及造口全套护理用品、伤口换药耗材、管路固定用品、压疮防护及术后康复用具等多个类别,不同品牌、不同型号的产品性能差异较大。患者及家属缺乏

专业知识,常常面临“不知道买什么、不知道去哪里买、不知道买了怎么用”的困境。鄞西县人民医院胃肠外科在日常护理工作中敏锐捕捉到这一痛点,经过系统梳理患者实际需求,将全套专科耗材统一汇总和分类公示,品类齐全,贴

清单推出后,护理人员根据每位患者的具体病情,一对一指导耗材的使用方法、护理要点及居家注意事项,从造口底盘的裁剪粘贴到伤口敷料的更换频

次,从管路固定的规范操作到压疮预防的日常护理,逐一讲解、逐项演示,确保患者住院期间学得会、出院之后用得上。“以前最担心的就是出院以后不知道怎么护理,现在有了这张清单,护士还手把手教了一遍,心里踏实多了。”一位即将出院的造口患者家属说。

一张看似简单的清单,连接的是医院护理与居家康复间的“断点”,解决的是患者从“住院有人管”到“回家有人教”的服务衔接问题。(胃肠外科 王小梅)

神经内科联合伤口造口专科护士解决压力性损伤难题

近日,我院神经内科联合伤口造口专科护士,为一名合并骶尾部Ⅲ期压力性损伤的后循环缺血患者实施规范化创面护理,患者创面愈合良好,顺利出院。

患者王某今年 59 岁,因头晕、呕吐入院,诊断为后循环缺血。患者既往有全身多发骨折术后双下肢截瘫、脑梗死病史,长期卧床,合并高血压、冠心病等多种基础疾病。入院查体发现,其骶尾部有一处约 6 厘米× 7 厘米的皮肤破溃创面,伴有渗液,经评估为Ⅲ期压力性损伤。神经内科卧床患者多,肢体活动受限,压力性损伤是其常见并发症,若处置

不及时、护理不规范,极易出现创面扩大、感染加重,甚至引发败血症,严重影响患者预后。

在本次诊疗护理中,神经内科团队在积极治疗后循环缺血原发病的同时,第一时间启动多学科护理会诊,邀请伤口造口专科护士到床旁评估创面。专科护士结合患者全身状况与创面实际情况,制定个体化创面处理方案,使用生理盐水冲洗创面、轻柔清洁周围皮肤,以无菌敷料规范覆盖,并在操作过程中注意动作轻柔,尽量减轻患者痛苦。同时,专科护士向患者及家属开展健康宣教,详细

(神经内科 秦淑婧)