

# 沐陽縣中醫院

Shuyang Hospital of Traditional Chinese Medicine

沭陽縣中醫院 主辦 主編：陸啟兵 副主編：張曉陽 執行編輯：章麗麗 2017年12月30日出版 第111期

## 省發改委社會發展處處長郝琳一行蒞臨我院調研



12月26日下午，省發展改革委社會發展處處長郝琳、省發展改革委社會發展處主任科員王英偉在市發展改革委副主任王剛、市衛計委副主任張勇、市衛計委處長周東浩、副縣長戚維紅、縣衛計委副主任董曉雪等領導的陪同下蒞臨我院調研。我院董事長、院長陸啟兵、副院長陳文柏、院办主任馮守俊及相關科室人員陪同調研。

問題，陸啟兵院長向與會領導一一答疑解惑，大家展開了熱烈的討論，會場氣氛熱烈。

陸啟兵院長表示，目前醫院正處於發展建設關鍵階段，希望國家在政策等方面繼續支持我院發展，以進一步提高醫院綜合服務水平，用更好、更高品質的服務造福廣大百姓。

省發改委郝處長對我院近年來取得的成績和醫院快速、持續發展的勢頭，給予了充分肯定。她說，沭陽縣中醫院是集醫療、教學、科研為一體的国家三級乙等中醫醫院，中醫藥特色突出、臨床療效顯著，發揮着區域醫療龍頭的作用，通過國家中醫臨床研究基地建設強有力推動了醫院的發展。

會後，調研組一行在陸啟兵院長的帶領下實地參觀了沭陽縣中醫院PET/CT中心、檢驗中心、門診藥房等處。

(文/周章麗麗)

## 我院副主任中醫師顏東明、張曉陽在江蘇省首屆中醫師承拜師大會上收徒

弟子向老師三鞠躬、單膝下跪敬茶、雙膝下跪禮首……

近日，江蘇省首屆中醫師承拜師大會，來自江蘇省中醫院、南京市中醫院、徐州市中醫院、沭陽縣中醫院等多家醫院的28位中醫名家與35名師承人員進行了傳統而又隆重的中醫拜師儀式。會上，沭陽縣中醫院副主任中醫師顏東明、張曉陽作為帶教老師分別接收了弟子。

此次大會是通過中醫傳統“一帶一”的師承教育模式，請南京和江蘇中醫界的名醫前輩，以臨床實踐為平台，幫助後輩中醫師進步，希望借此培養出大批優秀中青年醫者，以傳承中醫文化，發展中醫藥事業。

35名師承人員有來自基層的全科醫生，也有民間中醫從業人員。在隨後的3年里，這批拜師弟子需要按照國家衛計委要求，先在中醫藥大學學習基礎知識，然後再跟老師臨床學習，大概需要3-5年才能出師。

(文/章麗麗)



**顏東明**：黨委委員、監事、治未病科主任。副主任中醫師，畢業於南京中醫藥大學，師從多位名家教授。從事內科臨床工作30餘年。

擅長中西醫結合治療各種內科疾病，尤擅內兒科呼吸吸道肺病、中醫師調理和骨方治療。

**張曉陽**：院務委員、宣傳科科長。副主任中醫師，出生於中醫世家，畢業於南京中醫藥大學中醫本科，學士學位。

名家流派研究專業委員會委員，中國中醫藥研究促進會腦病學分會委員、江蘇省中醫藥學會理事會理事、江蘇省中西醫結合學會腦心同治專業委員會委員、南京中醫藥大學兼聘講師、江蘇省農村優秀中醫師臨床人才、宿遷市醫學會中醫藥專業委員會副主任委員。



曾在江蘇省中醫院神經內科進修深造。

擅長中西醫結合治療中風、腦血拴後遺症、帕金森綜合症、頑固性失眠症等常見病和多發病。

## 嚴抓教學管理 培養中醫人才 我院接受南京中醫藥大學教學中期檢查

2017年12月1日，南京中醫藥大學基礎學院副書記、副院長孫新新率專家組一行5人至我院開展教學中期檢查工作。我院董事長、院長陸啟兵、副董事長陳敏、常務副院長張以傑、副院長華明軍、院办主任馮守俊，科教科長張斌等陪同檢查。

我院董事長、院長陸啟兵首先向專家組匯報了學院的教學工作情況，包括醫院基本概況、發展歷程、教學條件建設、實習生管理等。

在詳細地聽取教學工作匯報後，專家組分別對學院教學台賬管理、教學查房、教學病例討論、門診試診、病房試診和技能操作等方面對學院的教學工作進行檢查考核。隨後，又分別召開帶教老師座談會和學生座談會，聽取帶教老師及學生對學院教學工作的意見和

(宋佳)

## 南京中醫藥大學翰林學院專家組一行來院開展床邊教學檢查工作

12月26日，南京中醫藥大學翰林學院常務副院長王進率專家組一行7人來院開展床邊教學檢查工作。我院副董事長陳敏、常務副院長張以傑、副院長華明軍、科教科長張斌、副科長侍作亮等陪同了檢查。匯報會上，我院常務副院長張以傑向專家組匯報了今年我院床邊教學工作的開展情況，包括醫院概況、教學設施規劃、床邊教學班學生的管理。

會後，專家組分成三組分別進行專家聽課、教學查房、教學台賬檢查，檢查我院的床邊教學工作落實情況。

隨後，集中召開實習生座談會、教師座談會，了解我院在床邊教學過程中存在的問題和不足。

在最後的反馈會上，專家組對我院的床邊教學管理工作給予了充分肯定。他們一致認為，我院在床邊教學工作上高度重視，教學管理認真謹慎，關照學生生活……學生在沭陽縣中醫院這一年都有了許多收穫，得到了快速成長。

專家組同時也提出了一些

建議。

此次檢查，專家組對學院的教學管理工作給予了充分肯定。專家組一致表示，學院在臨床教學工作上高度重視，教學管理比較嚴謹、規範，在學生生活方面照顧周到。

據悉，我院作為南京中醫藥大學教學醫院，自2009年以來，已接收南京中醫藥大學臨床實習學生100餘名。醫院將把此次檢查作為契機，繼續嚴格對照南京中醫藥大學附屬醫院標準，加強中醫藥特色方面的臨床帶教，注重培養學生中醫臨床診療思維能力，進一步提高臨床教學質量；同時嚴抓實習生動手能力，理論結合臨床，搞好技能操作培訓，提高學生技能操作水平，讓他們能学以致用，為社會培養出優秀的中醫臨床人才。

(宋佳)



## 那些年，我們誤解過的放疗

放疗治療是腫瘤的主要治療手段之一，對於不具备手術條件的患者，可通過放射治療縮小腫瘤而重新獲得手術條件；對於中晚期的腫瘤患者，則可以通過放射治療緩解症狀，延長生存期，有的患者甚至取得了令人意想不到的效果；對於已經發生遠處轉移的患者，還可以通过放射治療減輕痛苦，提高生活質量。但對於放疗治療，普通老百姓常常產生一系列誤解，今天我們就來一一破解。

**放疗和“烤電”一樣嗎？**

普通老百姓將放疗俗稱“烤電”，其實這是一種不正確的稱呼。放疗治療是指：利用放射治療設備產生的能量等不同的射線照射腫瘤，達到抑制腫瘤細胞增殖、殺死腫瘤細胞的目的。

由於放射線照射腫瘤的同時會不可避免的損傷皮膚正常組織，導致皮膚發生不良反應，引起皮膚色素沉着增多、變紅甚至變黑，與使用電器設備烘烤皮膚（“烤電”）引起局部溫度升高造成的皮膚反應相似，然而實質上，兩者的作用機制並不相同。

**放疗能够“包治百病”嗎？**

無論是單獨應用，或是與其他治療聯合應用，放疗治療腫瘤都有一定的適應症，是否需要放疗應根據醫生的建議，遵照腫瘤的規範化治療以及患者的一般情況綜合考慮。

(下轉2-3版中縫)

## “头发丝技术” 鼻炎患者的福音



鼻炎多年來一直困擾着人們，鼻子不透气、不停流鼻涕，每次發作噴嚏連着打……嚴重時還會引起頭痛、頭暈、記憶力下降，影響到患者的日常工作、生活。

家住沐城的小劉是鼻炎資深患者，每天擦鼻涕用的手紙都可以堆成小山了，中醫、西醫看過了，偏方也試了不少，可病癥還是沒有離他遠去，這让小劉無可奈何，心灰意冷。

今年，小劉的鼻炎症狀比去年更加厲害，鼻塞、鼻癢，每次發作，噴嚏連着打個不停，眼睛發癢，眼淚直流，反反覆復沒完沒了。備受困擾的小劉實在熬不住了，來到我院耳鼻喉科門診就診。

我院耳鼻喉科主任程華中耐心地聽完小劉敘述的症狀，在檢查他的鼻腔具體病灶情況後診斷為過敏性鼻炎。綜合小劉的實際情況，程主任建議他採用該院的“頭髮絲技

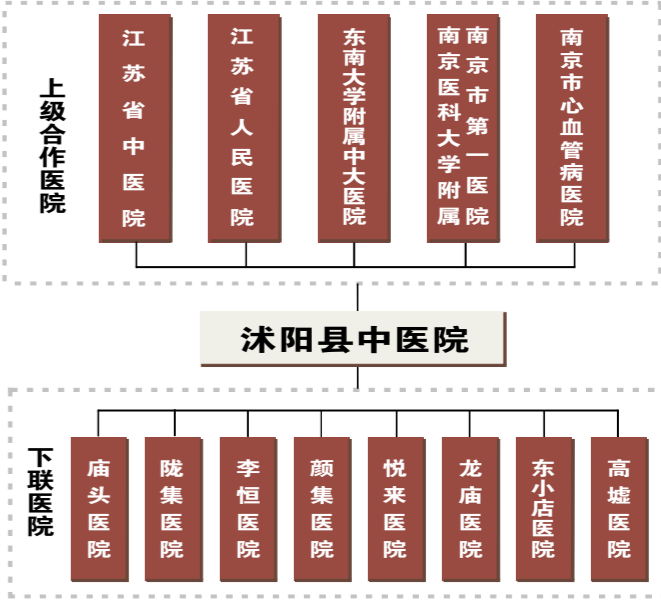
## 沭陽縣中醫院

地址：上海中路28號  
郵編：223600

電話：0527-83732666

## 選擇沭陽縣中醫院 就是選擇放心

沭陽及周邊區域最完善的疾病診療與健康管理體系



本報詳情可登陸醫院官網：http://www.szyyyy.cn

## 我院为全院员工免费接种流感、乙肝疫苗

近日，根據《CJCI 國際醫院評審標準》、《三級中醫醫院評審標準》中的相關條例，同時為了提高醫院員工抵抗傳染病能力，提升員工身體素質，我院邀請沭陽縣疾控中心為醫院全體員工在1急診大樓六樓體檢中心免費接種流感和乙肝疫苗。

流感發病具有一定的季節性，主要集中在冬春季，每年的11月一直到來年的3至5月都是流感的高發期。乙肝是一種嚴重危害人身健康的傳染性疾病，一線的醫護人員因為工作環境的原因更容易接觸到乙肝患者。為保障醫院職工的身體健康，在此次乙肝疫苗接種前，醫院對全體員工進行了健康體檢，對符合接種條件的員工免費注射乙肝疫苗。為了保障疫苗接種工作的順利進行，我院聯合沭陽縣疾控中心，對接種工作進行了充分的準備，明確疫苗接種的工作流程、禁忌以及後續反應的監測與處理工作。

這是我院加強職工疾病防控工作的一項重要舉措，充分體現了醫院對員工健康的關懷和重視，有效加強了醫院員工抵禦傳染病的免疫能力，降低了住院患者因感染源性病而存在損傷或死亡的重大風險，不僅保障了醫院全體員工的健康與安全，同時也保障了患者及患者家屬的健康與安全。



沭陽縣中醫院公眾號  
扫一扫尽享快捷医疗

## 【快速發展的营养科】

科室名片

專家風采

臨床营养是一門新興的學科,隨著現代醫學的發展以及人們對疾病的深入研究,發現很多疾病發生、發展與人的營養狀況不良或錯誤的飲食行為密切相關。很多種疾病的死亡因素不單是疾病的本身,而與患者營養狀況差導致抵抗力低下有關。因此人們越來越重視臨床營養的治療和支持作用,現代循證醫學也證實合理運用營養手段能夠減少住院時間,降低醫療成本。

沭陽縣中醫院營養科現有專業人員3名,其中副高職稱1名;中級職稱2名。承擔著糖尿病、高血壓、高血脂、肥胖、腎臟疾病、肝胆胰疾病、外科術前術後等各類病人的營養会诊工作。根據病情提出營養治療的方案並進行營養教育,對疾病的治療康復起到重要的促進作用。積極配合臨床各科室開展對重症疑難病人的營養支持及營養配餐,門診患者的諮詢指導,教學科研,大眾的營養健康科普宣教等工作。



李 佳  
營養科主任  
副主任醫師  
碩士研究生

畢業於中國醫科大學內科學專業,從事臨床營養工作多年,具有豐富的臨床營養管理經驗,負責科室醫教研膳食管理等的全面工作。曾在復旦大學附屬華山醫院營養科進修學習。擅長各類人群的營養指導,尤其擅長對慢性腎臟病、透析、痛風、高血壓等內科慢性疾病的營養治療,在危重患者腸內外營養支持方面有豐富的經驗。



王 玉  
營養師

畢業於揚州大學,從事臨床營養工作多年,具有豐富的臨床營養經驗,曾在南京軍區總醫院營養科進修學習。擅長各類人群的營養指導,尤其擅長對糖尿病、痛風、慢性腎功能衰竭、高脂血症等慢性疾病的營養治療,在神經系統疾病、外科危重患者腸內外營養支持方面有較豐富的經驗。

## 讓糖尿病、腎病等特殊患者吃出健康身體 我院開始配送營養治療餐啦!

近年來,人們越來越重視營養科學知識。如何吃,特別是糖尿病、腎病等特殊患者如何吃?成了大家關注的焦點。

俗話說“藥補不如食補”,特別是對於慢性病,就更要在“吃”上下功夫。飲食治療是使疾病康復的重要手段,也是治療疾病的一項基本措施,如糖尿病可以控制碳水化合物、調整營養素的比例,有利於病情穩定。腎功能不全的患者限制水、鹽、蛋白質的攝入,以減輕腎臟負擔。

目前,內科糖尿病病患者越來越多,住院的糖尿病病患者除了常規中、老年常見人羣外,還包括一些特殊人群,如孕婦、圍手術期患者等。原來患者都是自己安排飲食,醫生調整胰島素時常常受患者不規律飲食影響,使糖尿病治療週期延長,也使醫生和患者對飲食非常茫然,所以營養治療餐的實施勢在必行。

2017年12月18日,我院營養科正式開始為患者進行營養治療餐的配送。營養師根據每位住院患者體型、病情、營養狀況和糖代謝水平等仔細計算出的一日熱量,營養治療師平衡膳食,為患者“量身定做”食譜,營養廚師嚴格烹飪做出食譜,一

日三餐由配餐員送到患者床前。現在,內科住院的糖尿病患者終於不再為吃什麼發愁了,內科醫護人員也可以不用每天追著患者問吃什麼了!

我院營養科於2017年6月成立,科室的3名營養師、營養技師先後於復旦大學附屬華山醫院、南京軍區總醫院臨床營養科進修、學習,均具有良好的專業基礎和營養治療水平。科室主要從事臨床營養的醫療、教學和科研工作,並負責全院住院患者的營養評價、營養治療、營養宣教、開展腸內營養支持、營養会诊、營養門診及聯合內分泌科開展減重門診。

我科營養科成立了營養治療小組,成員包括營養師、營養技師、護理員、配餐員、廚師等10餘人,建立了一整套配合臨床治療的營養膳食製作規章制度,確保病人飲食科學合理。目前,該科共可為患者提供糖尿病膳食、低蛋白膳食、低脂膳食、低嘌呤膳食五種治療膳食的配餐。

秉持著“營養、安全、天然、健康”這四個理念,該院營養科為患者提供治療飲食的同時,也積極傳播健康的營養知識。

(文/章麗麗 王玉 圖/華偉)

(上接1-4版中縫)  
放疗后身上有辐射吗?

很多患者認為,既然是用放射線治療腫瘤,那我身上會帶有輻射,事實上,目前大多數患者接受的是外照射治療,在離開治療室之後,患者身上並不攜帶高能射線,不會對周圍人群造成影響。

放疗和化疗一樣,需要幾個周期嗎?與化疗不同,放疗治療僅一個周期,根據腫瘤性質與治療目的的不同,一個周期的治療一般持續幾週的時間,一般每天1次,每次接受外照射時間10分鐘左右,每週5次(周一至周五),照射,周六、日休息。

放疗很快就能開始嗎?

對於進行三維適性或調強適性治療的患者,醫生需要根據不同的治療目的,進行治療的準備工作。在“制模”與“定位”之後,醫生需要根據患者“定位”掃描的層面逐層勾畫靶區,然後交由放疗科的物理師制定放疗計劃,整個過程根據計劃的複雜程度需要不同的時間,并由臨床醫師最終確認計劃。醫生會盡全力為患者縮短治療前等待時間,但為了制定最優化的治療方案,在治療開始前,還需要患者耐心等待。

放疗結束並不代表治療結束。在與腫瘤的鬥爭過程中,還需要時時警惕腫瘤這個“敵人”是否會“回頭”(復發),或“轉移”(轉移)。根據不同腫瘤類型,醫生會開具不同的隨訪檢查項目。應根據醫生的要求,按時就診。就診時如實提供病情變化相關的臨床信息及檢查結果,以便醫生做出後續治療相關的決策。

放疗很可怕嗎?

放疗與腫瘤的其他治療(手術、化療等)一樣,根據腫瘤的性質、部位、治療範圍的不同,可能引起全身與局部正常組織不良反應,大多數不良反應患者仍可較好地耐受。放疗期間,患者應盡量保持樂觀的情緒,提供真實可靠的病史信息,積極配合醫護人員,做好放疗前的準備以及放疗期間和放疗後的隨訪工作,提高治療的效果。

(腫瘤二科 賈冰)

## JCI 信息管理理念進入我院 促進醫院信息管理的變革,受到業界同仁高度關注

隨著國內醫藥衛生改革的不斷深入,推進信息標準體系的構建,促進數據資源共享成為當下醫院管理的新中之重。國際上醫院管理的新理念已悄然進入人們視野,現在已逐步成為國內醫院所認可的一種先進模式。我院緊追時代步伐,引進 JCI 管理理念,其中信息管理理念促進醫院信息管理的變革。如果說十多年前開始採用的醫院管理信息系統給醫院帶來的是管理方式的變革,那麼移動 JCI 信息管理帶來的是醫院高效工作方式的變革。

目前,我院正將信息系統功能進一步完善,將多個子功能系統與 HIS 系統整合,主要表现在 5 方面:危急值報告系統、移動護理系統、移動醫療(移動電腦查房)、病歷系統內部聯網、正在建設的電子病歷

無紙化。危急值報告系統自動將危急值發到主責醫生手機,緊急情況相關科室直接打電話通知主責醫生。移動護理系統以醫院信息系統(HIS)為基礎,以移動手持電腦設備(PDA)為硬件,配合無線網絡技術,實現 HIS 系統在病房的擴展與延伸的床旁工作端執行系統。移動電腦查房通過無線網絡,醫生可以在病床前隨時調閱患者電子病歷。

住院患者病歷系統是檢驗科的 LIS 系統、影像科的 PACS 系統、導管室的 DSA 系統與 HIS 系統完全鏈接,實現了檢驗、檢查結果導入電子病歷的功能,保證病歷信息的準確性,也極大地方便醫生查閱、書寫。

我院信息管理理念的改變及變革,提高醫護人員服務水

平和患者的安全性。無線移動醫療信息管理模式以後台數據庫為信息存儲核心,架構無線網絡,使用便攜式移動終端,實現醫生及護士的移動工作方式。信息管理的应用使医生便捷的随时访问患者实时信息,极大地提高了医生的临床诊断、病历书写查房、医疗质量控制等方面的效率,实现了高效安全的医疗服务。它有助于正确辨识患者、改善医务人员之间的有效沟通,确保正确的手术操作发生在正确的患者身上,降低患者医院内感染的风险,对患者进行及时有效评估。

我院在宿迁病案管理委员会汇报《信息应用在促进医院发展中的应用与重要性》,引起数位业界同仁的兴趣,会后进行学习交流,并来院参观。

(廣控办 曲小雪)

## 重视内部管理 打造品牌医院 台湾彰基医院副院长詹天民等 专家莅临我院进行 JCI 章节培训



建设品牌医院,医师诊疗水平、医院管理能力及患者认可程度等都存在着密不可分的关系。

12月12日-14日,台湾彰化基督教医院(以下简称台湾彰基医院)副院长、国际医疗事业部执行长詹天民、人力资源部副课长郭怡伶莅临我院对 JCI 标准中的 SQE(人员资质和教育)章节进行现场辅导。有效地管理 SQE (全员资

质和教育),在医院内创建一种安全和质量文化,可以增强医院核心竞争力,提供安全高效的工作环境,改善医院服务质量,提高患者治疗信心,增强患者安全和对医疗质量的信任度。

在培训过程中,詹天民副院长及郭怡伶副课长主要对我院针对 SQE 章节条款准备的材料进行详细地审核;并根据其多年从事 JCI 咨询工作及辅导

## 我院召开 JCI 条文培训—MMU 章节制度培训会

2017年12月5日至6日,由药剂科组织的 MMU 章节相关制度第一次培训在住院 1 号楼 4 楼多功能厅举行,药剂科培训共 4 次入场,将对 46 个章节制度进行培训。第一次培训分两天两场,全院共计 1100 余名医护人员参加了此次培训。

据了解,本次培训由药剂科王利云、陆腾、屠佳佳主讲,共学习了 MMU 章节 6 个

相关制度,分别为:《科室储备药品管理制度》、《化疗药物处方医嘱开立、调配规范》、《给药管理制度》、《患者自备药品、自用药品使用管理制度》、《药品不良反应报告制度》、《用药错误和踪踪错误处理制度》。培训过程中授课人理论联系实际,对每个制度都做了详细、生动地讲解,同时重点强调了制度的权责、政策与品质管理。大家专心听讲并认真做了

记录,并在培训后期做了现场考核。

此次培训让全院员工扩展了视野,丰富了知识,有效减少了用药差错,提高患者用药安全,对药品的临床应用与储存管理、用药医嘱和医师处方的管理、药事追踪等有了更新更全面的认识,为打造更加科学、精细、规范的医院药物管理系统奠定基础。

(药剂科 李明艳)

## 不忘初心,牢记使命,全员携手,勇往直前 持续改进质量,保障患者安全

为营造医院安全文化,建立以“患者为中心”的就医环境,我院质管办于 12 月 19 日—12 月 22 日走进全院医、护、技、药 50 个科室,安排 29 场培训。培训内容主要是指导科室选择指标、指标与个人绩效挂钩、《质量促进和患者安全(QPS)监测指标 PDCA 改善表格》21 项条目。

各科室主任、护士长、质控种子人员及工作经验丰富的员工参加培训。培训期间,参训人员认真学习,从各自的专业角度选择指标,衡量监测指标对促进患者的重要意义、考虑怎样有效考核到每位员工提供的服务质量。通过学习交流,参训人员了解质量促进和患者安全(QPS)监测指标 PDCA 改善的工作流程,并认识到自己的责任重大。他们也表达了自己的心声:全力支持质量持续改进工作,不是因为它是医院任务,而是他们真心希望提高服务质量,保障患

者安全,使患者早日康复,获得健康与幸福。

我院参评 JCI 的初心是持续质量改进,提高服务质量,最大限度保障患者安全。质量管理应从源头抓起,实行全员质量管理,人人参与管理,每个人对自己的行为负责。在 JCI 认证的准备之路上,我院深刻体会到 JCI 所倡导的质量改进是一种文化,是思想观念上的改变。

将 PDCA 的“记忆芯片”移植入每个员工的大脑,进一步提升质量改进的方法和提高员工的安全意识,形成全院的安全文化和持续质量改进意识,是我院不断追求的目标。对医院质量文化的建设,质量意识的提高,不仅依赖于开展质量教育,还要开展形式多样的质量活动,营造良好的质量文化氛围,在潜移默化中提高思想意识、改善服务态度,在全院形成一个质量就是生命、质量就是效益的共识。

(廣控办 曲小雪)

## JCI 国际医院评鉴辅导专家 莅临我院进行专项辅导

12月28日-29日,JCI 国际医院评鉴辅导专家、宏信医院管理有限公司咨询顾问林沛均莅临我院,针对 JCI 认证中“设施管理和安全”进行为期两天的辅导。

据悉,这已经是林沛均老师第三次莅临我院进行 JCI 专项辅导了。活动中,林沛均老师详细地听取了相关方面工作进度,并根据条文要求审核了各项表单。

第二天,林沛均老师到部分门诊、临床科室现场提供改善确认,对我院的基础建设进行实地抽访,并就访查中发现的问题进行了现场指导。

反馈会上,林老师指出,设施管理和安全是医院的硬件基础,我院只有把硬件做

好才能给予患者更好评估和更完善的医疗服务。我院距离 JCI 评审还有 10 个月,医院要加快步伐,抓紧把制度运作到实践中,在实践中不断发现问题并予以改善。

“设施管理和安全”是 JCI 认证过程中最基础、最复杂的一环,也是提升医院质量管理水平的关键一环。通过此次培训,与会人员明确了 JCI 的方向,接下来,全院将以“千里之足,始于足下”的信念,完善符合医院的基础建设体系,为临床医疗提供更好的服务。下一步,医院将把制度运作到实践中,以“没有最好,只有更好”的态度打造全县周边最先进的医疗服务体系,为患者提供最优质的服务。

(文/尤亮 图/华伟)



【实拍】

## 为生命护航

——记那些深夜依然值守在岗位上的急诊医务人员

文/章麗麗 圖/華偉 陳玉軍



急诊收费



寒冷的夜晚  
夜幕降临  
你已回到温暖的家  
和家人享受温馨时光

深夜时分  
万家灯火都已睡去  
人们早已进入梦乡

仍有这样一群人  
为守护人民的健康  
在自己的岗位上默默坚守  
为前来就诊的患者们  
提供优质的医疗服务

医院是一个特殊的地方,急诊科是一个特殊科室,嘈杂、忙碌、紧张,医务人员也特别辛苦,尤其是夜班工作人员。进了急诊大厅,就看见人头攒动,来来往往的人群络绎不绝。在这儿,你根本看不出是夜晚。



夜晚的急诊儿科诊室外



护士换水

压的医生、护士却满身热汗。在这里有急促的电话铃声,求生的眼眸,转危为安的欣喜……医护人员摊开长夜的疲惫,收起眼角的憔悴,掩盖黑眼圈的衰老,陪你等待黎明,唤醒朝阳。

急诊内科、外科诊室:值班医师一直忙得抬不起头来,诊室外,呼吸道、心脑血管等病患者排起了长队……急诊 CT、彩超、急诊检验室外等候的患者接踵而至。

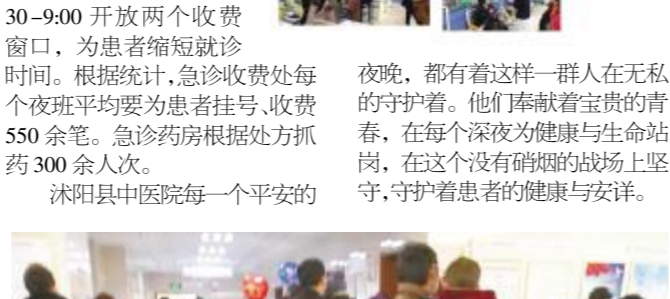
急诊输液室内:孩子的哭声此起彼伏,请护士帮忙换吊瓶的声音不断,值班护士配药、输液、查看输液量、护理患者……据统计,急诊输液室 24 小时内仅输



急诊



急诊输液



液就有 500 余位患者,夜班平均达 160 余人。  
急诊收费处、急诊药房:冬日的夜晚,特别在上半夜,无论何时你经过急诊收费处和药房,看到的都是排起的长队。为减少就诊者等候时间,医院在晚上 5:30-9:00 开放两个收费窗口,为患者缩短就诊时间。根据统计,急诊收费处每个夜班平均要为患者挂号、收费 550 余笔。急诊药房根据处方抓药 300 余人次。



夜晚的急诊大厅