

“南京臨床核醫學中心蘇北分中心”落戶我院



4月28日上午，南京市第一醫院與我院合作建立的“南京臨床核醫學中心蘇北分中心”簽約暨揭牌儀式在我院2號樓2號樓7樓第一報告廳隆重舉行。

我院常務副院長張以來主持此次簽約暨揭牌儀式。南京市第一醫院副院長戚建偉、王守奎、沭陽縣衛計委副主任潘愛軍，我院董事長、院長陸啟兵及院領導班子成員、各病室科主任、護士長100餘人共同見證了這一隆重的

歷史性時刻。

南京市第一醫院副院長王守奎及沭陽縣衛計委副主任潘愛軍在儀式上致辭。我院董事長、院長陸啟兵在儀式上講話。陸院長說：“我們再次歡迎南京市第一醫院老朋友。你們的每次蒞臨，都為我院乃至沭陽縣衛生事業的發展注入動力。現在‘南京臨床核醫學中心蘇北分中心’這項最具建設性的醫療合作項目落戶沭陽，落戶中醫院，既是我院核醫學科一大

喜事，也是沭陽縣衛生事業的一大喜事。”

他表示：“2016年，為滿足廣大患者核素診療需求，我院在本地區獨家組建核醫學科，並被中華核醫學分會評為‘核醫學科建設示範醫院’。為進一步拓展核醫學診療業務，提升技術含量，我院在南京市第一醫院領導的關心幫助下，獲得了共建南京

臨床核醫學中心蘇北分中心的寶貴機會。通過分中心的建立，我院核醫學科必將得到更多的技術支持，在合作交流中快速提升專科建設，為沭陽縣老百姓提供更優質的服務。”

南京市第一醫院（南京醫科大學附屬南京醫院、中國藥科大學南京第一醫院），創建於1936年2月，是國家衛計委首批三級甲等綜合性醫院。南京市第一醫院核醫學科是江蘇省臨床重點專科、南京醫科大學重點專科，中華核醫學分會評為“核醫學科建設示範醫院”。為進一步拓展核醫學診療業務，提升技術含量，我院在南京市第一醫院領導的關心幫助下，獲得了共建南京

我院的服務能力提升和學科建設做出了積極的貢獻。雙方在10餘年的合作中結下了深厚的友誼。在大家的共同見證下，南京市第一醫院副院長戚建偉和我院董事長、院長陸啟兵分別代表雙方醫院簽署了合作協議並共同為“南京臨床核醫學中心蘇北分中心”揭牌！

“南京臨床核醫學中心蘇北分中心”落戶我院，是落實專科醫療聯盟工作的具體表現，將為該地區核醫學科的發展提供良好的交流與學習平台，使南京市第一醫院與我院醫療資源得到有效對接。

我院核醫學科以此為平台，繼續深入推進與南京市第一醫院核醫學科的全面合作。充分依托南京市第一醫院核醫學科的人才、技術等優勢，加強內涵建設，在傳承中不斷創新，為積極打造院有專科、科有專長、病有專技、技有專人的特色品牌醫院，滿足當地人民高品質、優質的診療需求，共同服務百姓，造福百姓而努力。

（文/宣傳科 章麗麗
圖/宣傳科 華偉）

什麼是手足口病？

手足口病是由腸道病毒引起的傳染病，多發生於5歲以下兒童，可引起手、足、口腔等部位的疱疹，少數患兒可引起心肌炎、肺水腫、無菌性腦膜炎等併發症，個別重症患兒病情發展很快，最終可能導致死亡。

手足口症發病初期會出現類似感冒的症狀，發燒情況可能持續4至5日。手掌、腳掌，有時臂膀，亦會出現無痛的皮疹或水。口腔內會有疼痛的潰瘍，導致吞嚥困難，因而食慾減退。這些水及皮疹通常會在7至10日內消退。在罕見的情況下，此病才會引發病毒性腦膜炎。

如何辨別手足口病？

首先，是紅疹所出現的部位。手足口病的紅疹顧名思義一定是長在手、足和口上的，而且這些部位的紅疹幾乎是同一時間出現的。“手足口病的紅疹不會光出現在四肢上，患兒的舌下、口腔黏膜、咽喉部都會出現類似症狀，而水痘則主要出現在患兒的臉上。”

其次，手足口病的紅疹是一些薄壁的水疱，而幼兒出水痘時所長的水疱壁則相對較厚。

第三，手足口病的水疱一般含有米粒或绿豆大小、圓形或橢圓形，周圍有紅暈，無明顯瘙癢感。

目前，我國的甲狀腺疾病高發。在2017年中國腫瘤登記年報中顯示，我國甲狀腺癌的發病率將近十分之一，而更常見的甲狀腺結核在體檢中的檢出率最高可達69%，其惡變率10-20%。尤其需要注意的是，女性甲狀腺癌在惡性腫瘤發病順位中發病順位由過去的10位升至第5位。

介入科副主任趙旭介紹，甲狀腺結核是甲狀腺增生性疾病，多見的是結核性甲狀腺腫、甲狀腺結核、囊腫、腫瘤發展到一定程度就需要手術治療，否則容易發生癌變，乃至癌變。

藥物治療甲狀腺屬於一種保守的治療方式，療程長，療效差，停藥易反彈。長期服藥還會導致耐藥性產生，並對患者肝腎造成嚴重的損傷。

傳統手術治療甲狀腺疾病是在頸部順着頸紋開一道7-10cm長的切口，後切除部分或全部的甲狀腺組織，療效較為顯著。但部分切除或全切甲狀腺後很容易造成終身性甲減，需長期服藥補充甲狀腺素；且會出現喉返神經損傷，出現聲音嘶啞、失語等後遺症；術後頸部疤痕明顯，將影響患者形象。

沭陽縣中醫院

地址：上海中路28號
郵編：223600
電話：0527-83732666

讓患者安“心”就醫 我院在公共區域設立AED 並對醫護人員進行使用培訓

為了讓醫護人員更深入地了解和掌握除顫儀的使用和維護方法，進一步提高醫護人員的急救水平，為病人的醫療、護理安全提供有力的保證，4月4日下午18:00，由我院急救委員會組織、設備科協助的“AED、喉鏡、自動体外除顫儀（AED）、喉鏡等使用及保養”培訓會在2號樓7樓第一報告廳召開。常務副院長張以來、各臨床、醫技及護理單元科主任、護士長、設備管理護士等近150人參會。

此次培訓分理論知識與實際操作兩部分。會議由設備科科長李永主持，廠方專業工程師進行講解和培訓，內容涉及除顫儀的使用方法、電擊除顫操作步驟及每日自檢流程和保養消毒等方面。為了讓參會的醫護人員盡快、有效地掌握其操作使用方法，廠方專業工程師還通過實時演示，講解了包括除顫儀功能鍵的用法、模式的設置、使用過程中的注意事項等多個方面的內容。

同時，喉鏡、腕帶打印、電子病歷系統操作等也在培訓內容之

列。麻醉科主任祁桂明親自示范喉鏡喉鏡使用、消毒方法並強調注意事項。

理論授課之後是實際操作，與會人員認真練習，反復操作，設備科人員在旁指導，並針對存在問題予以糾正，現場學習氣氛熱烈。

隨後，信息科人員針對電子病歷系統操作方法、腕帶打印等對與會人員進行專項培訓。

據悉，此次培訓各臨床、醫技科室科主任、護士長考核合格後，4月9日之前將對各自負責區域繼續培訓，醫療單元培訓大約50餘場，確保人人會操作、人人过关。

為了更好地保障住院病人和就診病人的安全，讓患者做到安“心”就醫，我院新購進除顫儀22台、AED10台、喉鏡42台，在門診、住院部、自行車庫、機動車庫、地下室等院內公共區域安置自動体外除顫儀（AED），在醫療單元安置除顫儀、喉鏡，縮短院內心臟驟停患者首次除顫時間，增加患者生存及康復几率。

（文/圖 宣傳科 章麗麗）



我院青年教師教學競賽展風采

為進一步加強醫院課程教學團隊建設，切實提高教師授課能力和教學設計水平，搭建青年教師教學經驗交流和教學成果展示平台，南京中醫藥大學翰林學院於2018年初啟動第四屆青年教師教學競賽。

競賽分各單位初賽、學校決賽

兩個階段。通過篩選與角逐，我院內分泌科副主任醫師馮占榮、產科副主任醫師齊群傑最終參加南京中醫藥大學翰林學院決賽。

齊群傑榮獲綜合成績獎二等獎；馮占榮榮獲綜合成績獎三等獎和教學設計單項獎。

此次教學競賽，大幅度提高了我院青年教師的教學能力，也將鼓勵醫院更多的臨床人員參與到教學中來，推動醫院教學工作的發展與提升。（科教科 宋佳）

一面錦旗背後的故事

4月23日下午，患者胡先生專門為我院心內科送來一面錦旗。錦旗上“醫德精湛，醫德高尚”八個大字熠熠生輝，映襯着胡先生臉上的笑容更加灿烂。

家住沭陽縣沐城鎮的胡先生，4月12日凌晨01:10左右突發胸痛不能緩解。至沭陽某醫院查心电图示：心肌缺血。該院考慮患者病情危重，建議至上級醫院進一步治療。4月24日中午，胡先生康復出院。

康復的胡先生在欣喜之余，非常感激我院醫護團隊的精湛醫術及無微不至的照料，將自己的心意書于錦旗上，親自送至心內科醫護手中。我



改善患者的預後，對房顫開展冷凍球囊治療，極大的提高了手術成功率和安全性。對冠心病患者進行介入治療，對復發、危重病人行IABP支持下治療，對快速心律失常患者進行導管射頻消融治療，緩慢心律失常的起搏治療。

（文/心內科 韓江川
圖/宣傳科 華偉）

沐陽縣中醫醫院

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 2018年4月28日出版 第114期

願 景：百姓信賴、員工幸福、同行尊重、社會滿意

醫 魂：責任

院 訓：勤奮 敬業 誠信 和諧

責任承諾：一家負責任的醫院

責任贏信任，責任鑄醫魂。沭陽縣中醫院肩負政府之重托，牢記“病家求醫，寄以生死”之古訓，傾心打造“沭陽及周邊區域最完善的疾病診療與健康管理體系”，為沭陽及周邊區域的百姓提供方便、快捷、恰當的醫療服務。

最完善的疾病診療與健康管理體系（見右圖）：

沭陽縣中醫院不但是沭陽及周邊區域規模最大、等級最高、學科最全的醫院，也是“沭陽及周邊區域最完善的疾病診療體系與健康管理體系”。

最科學的診療方式：多學科一體化診療

多學科一體化診療是世界上最先進的醫療服務模式，該模式以患者診療需求為導向，醫生圍着病人轉、臨床圍着疾病轉，使患者在一个科室、一張病床上就能實現診斷、治療和康復的醫療服務全過程。

本版責任編輯：張曉陽

醫院發展要聞

微波消融術 讓甲狀腺結核不再“一刀切”

近日，我院介入科團隊採用微波消融術成功地治療多名甲狀腺結核患者。微波消融術創傷小、治療時間短，安全性高，最大限度保留了甲狀腺功能等優點，將甲狀腺疾病的治療帶入微創時代。

甲狀腺疾病偏愛女性

介入科副主任趙旭介紹，甲狀腺結核是甲狀腺增生性疾病，多見的是結核性甲狀腺腫、甲狀腺結核、囊腫、腫瘤發展到一定程度就需要手術治療，否則容易發生癌變，乃至癌變。

藥物治療甲狀腺屬於一種保守的治療方式，療程長，療效差，停藥易反彈。長期服藥還會導致耐藥性產生，並對患者肝腎造成嚴重的損傷。

傳統手術治療甲狀腺疾病是在頸部順着頸紋開一道7-10cm長的切口，後切除部分或全部的甲狀腺組織，療效較為顯著。但部分切除或全切甲狀腺後很容易造成終身性甲減，需長期服藥補充甲狀腺素；且會出現喉返神經損傷，出現聲音嘶啞、失語等後遺症；術後頸部疤痕明顯，將影響患者形象。

沭陽縣中醫院

地址：上海中路28號
郵編：223600
電話：0527-83732666

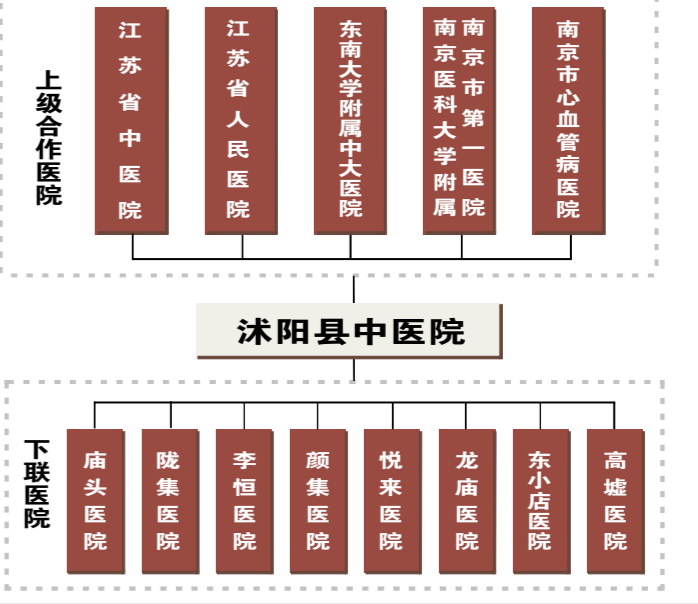
責任醫院

www.szyyyy.cn

國家三級乙等中醫院
南京中醫藥大學附屬醫院
安徽中醫藥大學教學醫院
國家級核醫學科建設示範醫院
江蘇省中醫院協作醫院
江蘇省人民醫院技術支持醫院
江蘇省人民醫院冠心病中心沭陽縣中醫院分中心
江蘇省危急重症遠程診療網絡醫院
南京都市圈中醫院合作發展聯合體
東南大學附屬中大醫院合作醫院

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



本院詳情可登陸醫院官網：<http://www.szyyyy.cn>



趙旭：介入科副主任
主治醫師

2009年畢業於徐州醫學院微創專業，學士學位。2013年於東南大學附屬中大醫院介入科與血管外科進修一年。

專業擅長：介入科各種常見病、多發病的診治。如肝癌、肺癌、消化道腫瘤、婦科腫瘤等的介入治療，咯血、消化道出血、產後出血、骨盆骨折出血等介入檢查治療，下肢動脈硬化閉塞症、頸動脈狹窄等介入治療。

總之，發現甲狀腺結核并不可怕，重點是找到一個好的值得你信任的醫生，根據你的結核情況給你提供最適合的治療方法。（介入科 紀磊）

手術過後，如果出現紅腫熱痛，冰敷一下就好了！那麼，做完消融之後結核還會不會復發？其實，經過多方研究與臨床實踐證明：接受過消融術的結核復發率非常低，一般不會復發。

另外，結核一般經過3-6個月才會慢慢被吸收、變小，而且吸收速度因人而異。所以，做完消融術，記得要定期複查，這樣才能對比出結核的情況。

趙醫生不僅是白衣天使，他還是一個非常有責任感、有擔當的醫生。他希望通過自己的努力，讓更多的患者得到康復。他還希望這樣的醫德可以在貴院流傳。

表揚信

尊敬的醫院領導：
您好！非常感謝貴院3號樓3層的外科整形科趙勇醫生，他對我家頑疾小孩張志川細心治療，每次換藥時他都非常有耐心，安慰小孩，對病人特別有愛心，十分負責。尤其對小孩，不論在醫學上，還是在心靈上都給了孩子極大的關懷，讓我們十分感動。

趙勇醫生不僅是白衣天使，他還是一個非常有責任感、有擔當的醫生。他希望通過自己的努力，讓更多的患者得到康復。他還希望這樣的醫德可以在貴院流傳。

趙勇醫生不僅是白衣天使，他還是一個非常有責任感、有擔當的醫生。他希望通過自己的努力，讓更多的患者得到康復。他還希望這樣的醫德可以在貴院流傳。

疟疾防治背景知识

一、什么是疟疾?

疟疾是由疟原虫寄生于人体引起的一种传染病。在我国,主要有间日疟和恶性疟两种。疟疾的主要症状包括发冷、发热、出汗、全身酸痛等,有时还伴有呕吐、腹泻、咳嗽。病情严重的患者还会出现谵妄、昏迷和休克,以及肝、肾功能衰竭,如不及时救治,有可能因病情延误而危及生命。

二、疟疾是怎样传播的?

疟疾主要是通过按蚊叮咬人传播的。一般来说,人感染疟原虫到发病的潜伏期大约为9-14天。

三、我国疟疾流行现状如何?

疟疾曾是严重危害我国人民身体健康和生命安全,影响社会发展的重要虫媒传染病。经过多年积极防治,我国疟疾疫情显著下降,发病人数从建国初期的每年3000万下降至2010年的7433例,其中,间日疟4943例,恶性疟1287例,死亡15例;流行区范围大幅度缩小,除云南、海南两省外,其他省份已消除恶性疟。但是,近年来,由于外出务工、经商、旅游等人口流动频繁,输入性疟疾病例呈上升趋势,恶性疟死亡病例明显增多。根据全国传染病网络直报



数据,2011年1-3月,因患恶性疟死亡11例,均为20-50岁青壮年劳动力。

四、疟疾主要在哪些国家和地区流行?

根据世界卫生组织发布数据,全球86%的疟疾病例发生在非洲,9%的病例发生在东南亚,其余5%的病例分布在全球其它地区。

我国疟疾主要流行于云南、海南、贵州等南部地区和安徽、河南、江苏、湖北等中部地区。

到上述疟疾流行区生活、居住过的公民,如出现发冷、发热、出汗、乏力等症状,应当尽快去医院检查。

五、如何预防疟疾?

预防疟疾最有效的办法是防止蚊虫叮咬。尽量避免在蚊虫活动高峰期(黄昏和夜晚)到野外活动;如必须在户

外作业,可穿长袖衣和长裤,皮肤暴露处可涂抹驱避剂,防蚊叮咬;睡前可在卧室喷洒杀虫剂或点蚊香;睡觉时使用蚊帐或长效蚊帐;房屋安装纱门、纱窗。

六、如何治疗疟疾?

间日疟患者一般采用磷酸氯喹加磷酸伯氨喹啉治疗,在第二年春季还要采用伯氨喹啉再进行一次复发治疗;非重症恶性疟患者可口服青蒿素类复方制剂,如双氢青蒿素哌喹片、青蒿琥酯/阿莫地喹片、复方磷酸萘酚喹片和复方青蒿素片等进行治疗;重症恶性疟患者应采用青蒿琥酯或蒿甲醚针剂进行抗疟治疗。

七、我国有哪些消除疟疾相关政策?

2010年5月,卫生部等13个部门联合印发《中国消除疟疾行动计划(2010-2020年)》,提出到2020年要在全国范围内消除疟疾。为实现上述目标,将通过开展发热病人血检,加大疟疾病例发现力度,同时对疟疾流行区开展发热病人血检予以补助,在所有疟疾流行区的疾病预防控制中心可领取到免费抗疟药品。

我院成功举办《镇静操作规程培训》学习班

为确保本院镇静场所内的执业医师及护士,熟悉并掌握患者在医院进行镇静时的统一标准,保证镇静治疗措施的正确使用,我院于4月17日在1号楼4楼多功能厅举办《镇静操作规程培训》学习班。全院近300名医护人员参加了本次培训。

麻醉科主任祁桂明用了近1个小时,通过幻灯片的形式、图文并茂的给大家讲解了镇静制度适用范围、镇静制度相关表

单、镇静具体操作流程以及镇静常用药物。

培训现场气氛热烈,医护人员学习态度认真,兴趣浓厚。培训结束后,现场组织人员考核,考核合格人员授予镇静资质。(文/麻醉科 徐敏 图/宣传科 华伟)



我院成功举办市级继续教育项目——《中西医结合男科》学习班

4月13日下午,我院在1号楼4楼多功能厅成功举办市级继续教育项目《中西医结合男科》学习班。来自全县兄弟单位和本院近300名医护人员参加了会议。

会上,我院男科主任尤传静做了《慢病与ED》的精彩演讲,揭示广大慢性疾病如糖尿病、高血压、精神疾病等慢病和相关用药均会导致男性性功能下降,他提醒广大基层医务工作者在工作中如遇慢性疾病的男性性功能减退患者,应建议其到上级医院专科就诊。

男科医师吴强汇报了《不育男性精子形态学》,他说,精液检查不仅仅有“精子成活率”,对于多次“精子成活率”检查正常而家属未孕的患者,“精子畸形率”检测更加重要。

王学永医师《尖锐湿疣的诊治》的报告,详细描述了性传播疾病尖锐湿疣的发病、症状、治疗和预后,人乳头瘤病毒检测已能检测到其具体分型,C02激光和中药结合治疗,疗效显著且复发率低。

会议现场气氛热烈,医护人员学习兴趣浓厚,学习态度认真,取得很好的效果。(男科科 吴强)

如何预防手足口病?

- 1.注意观察孩子的健康状况,一旦发现孩子有发热、出疹等症状,应尽早带孩子到正规医院就医;
- 2.下班回家后,请先把外出时穿着的服装换下来,放置在儿童不易触碰到的地方;
- 3.勤给孩子洗手,修剪指甲,勤换衣物、晾晒被褥;
- 4.为孩子准备食物时,请将食物彻底清洗干净,并加热煮熟;
- 5.尽量不给孩子食用剩饭剩菜,不要吃将蛋糕、饼干等食品长时间暴露于空气中;
- 6.注意纠正孩子吮吸手指、抠鼻孔、咬食玩具等不良小动作;
- 7.注意个人卫生,勤洗手、洗发,注意及时修剪指甲,更换个人居家衣物;
- 8.彻底清洗双手,最好同时清洗面部,以免孩子在亲热的脸颊时被感染;
- 9.注意保持孩子的玩具清洁;
- 10.尽量少带孩子到人群密集的公共场所。特别是尽量避免与其他有发热、出疹性疾病的儿童接触,减少被传染的机会;温馨提示:手足口病的传染性很强,不管是大人还是孩子都应该避免与患者接触,特别是患者用过的毛巾、手绢、牙刷都不要接触;

- 11.饭前便后,外出后要用肥皂或洗手液给孩子洗手,不要让孩子喝生水,吃生冷食物,避免接触患病儿童;
- 12.看护人接触儿童前、替幼童更换尿布、处理粪便后均要洗手,并妥善清洁污染物;
- 13.婴幼儿使用的奶瓶、奶嘴使用前应充分清洗;
- 14.本病流行期间不宜带孩子到人群聚集、空气流通差的公共场所,注意保持家庭环境卫生,居室要常通风,勤晒衣被;
- 15.儿童出现相关症状要及时到医疗机构就诊。居家治疗的儿童,不要接触其他儿童,父母要及时对患儿的衣物进行晾晒或消毒,对患儿粪便及时进行消毒处理,轻症患儿不必住院,宜居家治疗、休息,以减少交叉感染。

JCI认证进入倒计时 台湾彰基医院等7位专家莅临我院进行报名前摸底评估



为评定我院是否已经具备JCI认证申请资格,4月20-24日,台湾彰化基督教医院副院长陈秀珠、谢清水、JCI辅导专家吴美雯、林沛均等一行7人莅临我院进行JCI认证报名前摸底评估。院领导班子成员、相关管理科室负责人、临床医技科室负责人、各评审章节负责人及成员等陪同检查!

此次摸底评估按照正式评审模式进行,分成医疗组、护理组、管理组、临床组四大组,通过会议、实地察看、文件审查、人员访谈、设施巡查等,对医院进行全面系统的跟踪。

专家们按照JCI第六版311个标准,1274个衡量要素,对医院进行全方位网式、地毯式、零死角摸底审查。几天时间里,专家们的脚步遍布医院各个角落,不放过任何可能影响患者和员工安全的隐患。

医疗组辅导现场,谢老师的提问循序渐进,环环相扣,步步深入,大家仔细聆听老师的提问,缜密地思考,组织好语言,认真回答问题。为了活跃现场气氛,平易近人的谢老师不时冒出几句诙谐幽默的话语,让严肃、紧张的检查现场顿时轻松、活泼很多!

临床组辅导现场,吴老师和古老师访谈了儿科病区、眼科、口腔科、耳鼻喉科、放疗中心、妇产科、产房、观察病房、内分泌科等临床科室,主要针对评审章节ACC、MMU、AOP、COP、IPSG进行辅导。通过面对面的审查和地毯式的排查,专家们帮助我们发现一些容易被忽略的问题,并对不易解决的问题提供可操作性建议。

护理组辅导现场,蔡老师首先听取了IPSG、PFR、PCI、SQE、PFE章节相关政策汇报,并查看了员工训练记录,伦理、宣教及感控2017-2018第一季委员会会议记录等。现场跟踪中,放疗中心、康复中心、心内科中重度病房及DSA、血液室、内镜中心、门诊外科治疗室、检验科、输液大厅、急诊科、手术室、垃圾房、中药煎药房、食堂等无

我院开展JCI标准下的护理质量管理专项辅导

4月10日-12日,台湾彰基医院护理督导长曾丽卿、护理专家赖妃珍莅临我院,开展为期两天的JCI认证章节专项辅导。此次辅导分为两场,我院领导班子、JCI评审专家领导小组成员、护理质控科及相关人员80余人参与本次活动。

曾丽卿老师针对护理实践中的主要问题,负责对医院护理评估包括患者入院评估、防跌倒流程、给药流程、各项护理指标等进行专题辅导。

在肿瘤科、肝病科、普外科、眼、耳鼻喉、口腔科、CCU、血液室等科室,被访谈人员认真思考,积极回答问题,对有疑问的难题,曾老师现场指导,制定符合医院实际的操作流程,并当即落实。

术后护理流程、交接班流程、除颤仪的使用……现场访谈中,老师的提问涉及护理工作方方面面。赖妃珍老师主要针对产房、儿科病区、门诊妇产科、急诊科等护理

单元围绕患者安全目标的流程、病历、环境、指标等进行培训。

现场访谈中,所有参与人员积极思考,认真回答老师提问,有疑问的难题,老师现场指导,制定符合医院实际的操作流程。

JCI认证为抓手,不断强化以患者为中心,以质量和安全为核心,关注患者的医疗、护理质量和安全,提升患者就医安全感和舒适度,我院将在打造“国际化品质医院”的路上一直走下去!(宣传科 章丽丽)

散、救护,各自分工;院级灭火组随后赶到火灾现场组织扑救,警报解除。

急救演练本次共抽取3个科室展开,分别是2号楼门诊检验科、1号楼8楼普外科一病区、2号楼16楼神经内科一病区。

急救演练以“成人在医院任意区域内发生非预期性心脏骤停”为背景展开,现场人员发现有人倒地休克,对其呼叫没有反应后立即实行胸外心脏按压及人工呼吸,医护人员接到通知后携带抢救车、除颤仪、急救箱等各种抢救设备迅速赶到现场对患者实施高级生命支持(ACLS)操作,最终病人生命体征恢复,送往ICU进一步观察治疗,警报解除。

每一场演练结束后,林沛均老师都会同相关科室参与人员对演练情况做总结点评,林老师对演练每个环节分别进行点评,他指出演练过程流畅,医护人员反应迅速,科室之间配合默契都是值得肯定的地方,同时也对存在问题提出整改建议,对今后演练工作的开展给出了指导性的意见。

我院此次开展的婴儿失窃、消防、急救演练,提升了各部门、各临床科室之间的组织能力和协调能力。

我院将以创建JCI认证为契机,提升病院的就医安全感和舒适度,完善医院应急机制,构筑严密坚固的安全防护网,为打造“国际化标准医院”不懈努力与奋进。(文/宣传科 周斯雨 图/宣传科 华伟)

用心走国际品质道路 我院JCI认证培训工作持续进行中

4月13日-15日,台湾彰基医院人力资源部副课长郭怡玲、质管部专家张旭东莅临我院进行为期三天的专项辅导。我院领导班子、临床科主任、护士长、相关章节负责人、成员等共100余人参加会议。

郭怡玲老师负责对SQE(人员资质和教育)章节进行培训。人力资源管理对医院提供安全有效的医疗服务有着重大的影响。培训会上,郭怡玲老师首先对SQE章节问题进行跟踪,随后对医院所有员工的配置、资质认证、教育培训等方面进行审核,一些容易被忽略的问题及时提出,现场制定整改措施,当即执行。

员工健康与安全计划、暴力事件应对流程、员工年度考核表、护理人员编制计划、科室专业培训计划、实际培训记录……各项内容,老师一一审核。

质管部专家张旭东老师负责对QPS质量改进与患者

安全)章节进行辅导。专家严谨细致的系统跟踪,让我们切实体会到JCI以患者安全为目标,的严格而系统的评审要求,提醒我们关注细节问题。经过专家的指导,明确指出存在问题及改进方向,全院推行,我院力求为患者提供更优质、安全的服务及更完善、方便的服务流程。

QPS章节标准及衡量要素准备数据系统跟踪;院内优先改进举措对费用和效率实例;各科室(医师、护理、医事、行政)个人院级考核指标;安全文化调查与零容忍事件。在专家的指导下,不断学习、进步,努力提升医院的服务品质。

JCI评审对我院每位员工来说都是一次历练,一次升华,对于医院来说更是一次质的提升。在今后的创建过程中,中医院人将以更加饱满的热情、坚定的决心、齐心协力,全力以赴,顺利通过JCI国际认证。(宣传科 章丽丽)

我院展开全院范围内专项检查

为确保高标准通过JCI评审,我院于4月3日组织考核组对院内环境、病历书写与运行、病人安全等方面展开专项检查与考核,通过开启“JCI自查模式”,对全院JCI标准落实情况摸底、反馈与整改。

本次全院检查由院领导班子成员、JCI办公室及部分科室负责人分为7个考核组,对照JCI第六版14个章节的291个标准,1199个要素,对全院标准落实情况进行了“实战性”的大检查。

行风与督查办负责检查全院范围内各个区域卫生情况,并在院周会上对相关科室的环境卫生考核奖惩结果进行了通报,其中泌尿科、肛肠科、脾胃病科(内镜室)等20个科室获得了奖励,对没有达到标准的2个科室进行了处罚,责令其立即整改,并将对后续

整改情况持续跟踪,及时反馈。

我院JCI认证工作现已进入冲刺阶段,预计将在4月份正式报名,全院员工在思想上高度重视,全员动员,积极工作。随后院长在会上指示,本次全院大检查意义重大,要注重通过自我检查、自我纠正,在JCI正式报名前发现问题、明确原因、立即整改。考核小组一定要站在患者和医护人员角度去考虑JCI认证,要让患者满意,让医护人员满意;要提高医疗服务质量,提升服务效率,调动医务人员的工作积极性;要保证医疗安全和医疗服务的品质。

陆院长表示:JCI认证既可以提高医院品质,同时也可以提升医护人员的价值。全院员工应该再接再厉,努力奋斗,和中医院共同成长。(宣传科 周斯雨 JCI评鉴办 张 新)

我院开展“护理秘书”选拔工作

为拓展护理人员队伍晋升机制,提高护理管理队伍素质,选聘一批优秀护理人员作为护士长储备人才,我院自03月29日起启动“护理秘书”选拔工作。此次“护理秘书”选拔首先

确定了报名条件。符合年龄、职称、学历等条件的报名者共有77人;政审环节中28人参加理论考核;成绩优异的20人进行演讲面试;经过层层选拔,在公平、公开的前提下甄选出12

名佼佼者,予以公示一周后聘为护理秘书。

我院此次人才选拔,激励了更多的人才投身到医院的一线工作中,促进医院的人才培养工作上一个新台阶。(护理部 符霖荣)

我院举行“大量伤患突发事件”应急演练



为提升医院应对突发公共卫生事件中大批量伤员的应急抢救能力,提升医护人员的应急处置水平,4月16日下午4:00,我院在急诊科及院内仲景广场举行“大量伤患突发事件”应急演练活动。

此次演练由我院常务副院长张以来担任总指挥,急诊科主

任陈玉军担任现场指挥官。急诊科、影像科、B超室、检验科、药剂科、设备科、宣传科、保卫科、环管科、综合服务中心等相关科室80余人参与演练。

演练背景为沭阳某中学体育馆发生舞台坍塌,事故导致伤亡人员达30人(其中1人现场死亡)。我院急诊科人员在接到

120报警后,第一时间赶到现场,担任指挥官,现场进行检伤分类及初步处理后将病人分配到相应的医院。其中16名伤员(重度伤3人、中度伤9人、轻度伤4人)被送至我院急诊科。

接到通知后,我院急诊科分诊护士立即汇报科主任和护士长。急诊科主任陈玉军第一时间启动成批伤员应急预案,开通绿色通道,同时汇报分管院长及医务科,通知消防控制中心85706。随后全院播放广播(急诊333)。大外科主任祁松、护理部主任张文分别带领11名外科医生、5名护士集中到急诊科门前的仲景广场支援,由急诊科主任安排到各诊区进行救治工作。

随着救护车的警笛声响起,四辆救护车分别到达抢救室门口。病人被急送至抢救室,预检分诊护士立即检伤,将每一位“患者”分配至相应的抢救区域。

由于人数较多,急诊大厅开辟出专门的区域供轻度伤员候诊。预检分诊护士立即检伤,将每一位“患者”分配至相应的抢救区域。

抢救室的急诊科医护人员迅速进行问诊、查体、生命体征监测,建立静脉通路、心肺复苏……

支援人员到达现场后,现场指挥官指挥协调有序,迅速对急救人员进行分工,优先救治重伤员患者;对中、轻度伤员患者紧急进行各项生命体征监测及相关辅助检查,根据病情下达诊疗医嘱。

各项检查结果迅速回报,根据模拟患者病情迅速制定诊疗方案并组织实施。各项工作紧张有序地进行着……最终,圆满完成此次“大量伤患突发事件”演练任务。

演练结束后,常务副院长张

以来和医务科科长李统虎、大外科主任祁松及其他科主任梁荣、张春雷、许怀刚等分别对此次演练活动进行意见反馈和评析总结。

张以来副院长总结时,首先肯定了此次“大量伤患突发事件”演练取得的效果,感谢此次演练参与科室的辛苦付出和各位科主任提出的宝贵建议。他同时提出要求,希望所有参加演练的科室及时总结经验,梳理不足。对此次演练流程和救治过程中暴露出来的问题汇总分析,针对存在问题,及时优化整改。

我院是国家三级乙等中医院,南京中医药大学附属医院,一直担任着紧急医学救援的重要任务,为抢救生命争分夺秒,时刻准备着!

(文/宣传科 章丽丽 图/宣传科 华伟)