

江苏省中医院溧阳分院 溧阳市中医医院院报

2019 年 12 月
第 6 期 总第 59 期

主办单位:江苏省中医院溧阳分院
<http://www.jsszylyfy.com>

内部发行
仅供交流

健康手机 APP



医院微信公众号



南京中医药大学来我院开展 2019 年临床教学中期检查

为进一步贯彻落实全国教育大会和全国中医药大会精神,强化本科教育教学中心地位,11 月 14、15 日,南京中医药大学党委书记程纯一行莅临我院开展 2019 年临床教学中期检查。院党委书记潘荣华,院党委副书记、院长李志伟,院党委副书记徐春林,副院长施炜等院领导陪同检查。

14 日下午,检查组一行召开带教老师、实习生座谈会,深入了解 8 名 2015 级实习生的医学基础知识、临床常用业务技能以及医患沟通技巧掌握情况和在院生活情况等。在 14 日晚召开的 2019 年临床教学中期检查座谈会上,李志伟院长围绕学科建设、中医药特色、院府合作等方面介绍了医院情况,施炜副院长汇报了医院临床教学工作的开展情况。程纯书记在听取汇报

后表示,溧阳市中医医院作为南京中医药大学的教学医院,多年来对学校人才培养工作给予了大力支持和帮助。程纯书记指出,人才培养既是高校的根本任务,也是附属医院和教学医院的重要职能。临床实习的带教质量,将直接影响人才培养质量,对医学类人才培养具有重要意义。他希望,学校和各附属医院、教学医院能高度重视临床实习工作,加强师资带教能力,强化实习过程管理,提升临床实习带教质量。

15 日上午,检查组还深入临床查看了院的教学台账,翻阅了实习生书写的门诊试单、住院病历及带教老师批改情况,现场观摩了教学查房及病例讨论,并采用随机模拟病人全面考核了实习生的门诊试单、病区试单、体格检查、无菌操作、针灸等



临床技能操作情况。

反馈会上,检查组一行对我院实习生的试单能力、临床操作技能给予了充分肯定,对我院实习带教的水平给予了高度评价,认为我院在理论教学、临床操作、教学查房、门诊带教及实

习生管理等方面较往年有所提升,希望我院在今后的工作中,进一步加强教师队伍队伍建设,细化教学管理,提高教学质量,推动实习带教水平再上一个新台阶。

科教科 陈文婷

句容市副市长凌华一行来我院考察医联体建设

12 月 18 日上午,句容市副市长凌华一行来我院考察医联体建设。市副市长陆慧琦、市政府办副主任嵇建忠、市卫健局局长陈志豪、副局长李建强等陪同考察。江苏省中医院溧阳分院(溧阳市中医医院)院长李志伟、副院长施炜参加会议。

座谈会上,凌华副市长表示,近年来,溧阳市委、市政府按照江苏省委、省政府“宁镇扬一体化”战略的要求,通过“院府合作”模式与江苏省中医院签约共建溧阳分院,这是双方探索城市优质医疗资源参与基层公立医院改革和进行科学合理的医疗资源结构布局的有益尝试和实践。自 2017 年 11 月,溧阳市中医院成为江苏省中医院溧阳分院以来,紧紧依托省中本部在院管理、制度建设、学科建设、人才培养、医疗技术等领域的强大实力,各项工作均取得了较大提升。凌华副市长表示,目前,句容市也正积极寻求与江苏省中医院合作共建江苏省中医院句容分院。她说,句容市政府将积极创造条件,学习江苏省中医院溧阳分院在“院府合作”方面可借鉴、可复制、可推广的医改创新经验,因地制宜,争取早日建成江苏省中医院句容分院。

陆慧琦副市长指出,2017 年 9 月,溧阳市委、市政府从保障改善民生出发,通过“院府合作”模式,与江苏省中医院签约

共建溧阳分院。溧阳分院成立两年来,医院步入了发展的快车道,优质医疗资源不断下沉,学科建设、人才培养等领域实力不断增强,医疗技术和服务水平得到全面提升。陆慧琦副市长表示,“院府合作”的成效分别体现在优化管理,让员工积极性和患者满意度同步提高;优质资源下沉,实现分院与本部同质同德,创新诊疗模式,彰显省中医院溧阳分院品牌活力;“走出去”和“引进来”结合,让人才队伍不断壮大四个方面。未来,溧阳市委、市政府将一如既往地支持溧阳分院的发展,在载体建设、人才培养、资金调度等方面给予全力保障,切实把“院府合作”这件惠及全市百姓的好事办好、做实。

李志伟院长以《“院府合作”接轨南京再出发》为题,从医院概况、院府合作、学科建设、中医药特色、信息化医疗、展望未来六方面汇报了医院的相关情况。李志伟院长表示,“院府合作”以来,溧阳分院从人才培养、技术升级的“硬件”接轨到管理、文化、理念的“软件”融合,在优质医疗资源下沉、疑难病患上转、人才培养优先、发展健康产业等方面取得了一定成效,在医疗质量、分配制度、职称评定、科研教学等管理制度上与省中本部全面对接,朝着“同质化、一体化”管理目标坚定地迈出了步伐。



下一步,溧阳分院将进一步深化“院府合作”内涵,大力推进绩效管理体系建设,达到以评促建、以评促改,全面提升医院管理的目的,力争各方面再上一个新台阶,让全市百姓在家门口能够放心看病,真正建设成为政府满意、患者信任、员工拥护、社会推崇的县市级现代化综合性三级中医院。

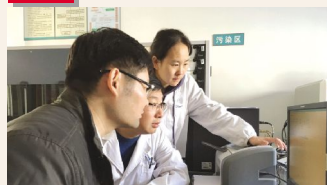
陈志豪局长说,近年来,溧阳市委、市政府创新“院府合作”,积极推动医联体建设,2016 年,溧阳作出“打造苏皖医疗高地”的重大战略决策,瞄准县级公立医院综合改革,与江苏省中医院签订合作办医协议,携手省内顶尖医疗机构,共建江苏省中医院溧阳分院,实行省县“同质化管理、一体化运营”。陈志豪局长表示,细数“院府合作”的成

效,数据最有说服力,江苏省中医院溧阳分院 2019 年上半年,门急诊人次达 35 万,同比增长 9.5%;出院人次 1.1 万,同比增长 7.7%;平均住院日 7.8 天,比去年同期下降 0.7 天;完成各级手术 4050 例,同比增长 15.3%,其中三四级手术占比 67.8%,同比增长 11.3%。数字在不断变化,朝着好的方向发展,这正是体现“院府合作”成效最有力的证明。他希望,溧阳分院能结合实际,发挥自身优势,延伸服务触角,深化医联体内涵建设,切实提升医疗服务能力和水平,不断提高人民群众的就医获得感和满意度,为全市乃至全省医联体发展建设提供可复制、可推广的经验,为“健康江苏”做出新的更大的贡献。

宣传科 谈斌

图片
新闻

朱向荣



▲12 月 3 日,市疾控中心组织专家来我院对疾病预防控制工作开展情况和慢性病、死亡报告管理工作进行考核。



▲12 月 19 日,院长李志伟带领职能部门负责人赴江苏省中医院江北院区参观学习。



▲12 月 23 日,医院召开八届二次职代会暨工会专题会议,审议通过《溧阳市中医医院章程》。



▲12 月 25 日,市卫健局来我院进行溧阳市二級公立医院绩效考核。



▲12 月 26 日,医院召开 2019 年退休护士座谈会。



▲12 月 30 日,邱余新全国基层名老中医药专家传承工作室开展中医学术交流活动暨年终总结会。

资源下沉 技术扶持

省中医院助力溧阳分院新突破

我院举办第八届膏方节——省中本部专家第二次来溧阳分院坐诊开方

秋冬进补正当时,江苏省中医院溧阳分院举办第八届膏方节,省中本部专家第二次来溧阳分院坐诊开方。12月21日上午,溧阳分院有幸邀请到了江苏省中医院党委副书记、南京中医药大学第一临床医学院党委书记周惠芳,江苏省中医院心内科副主任、南京中医药大学中医内科学系主任蒋卫民等5位专家现场坐诊,让溧阳百姓在家门口就能享受到名医、名家的优质诊疗服务。

当天上午9点不到,门诊四楼名医室诊室外已是人头攒动,

不少市民早早就预约好,并根据预约号在候诊区有序地等候。来自江苏省中医院妇科、心内科、风湿免疫科、呼吸科、消化科的5位专家耐心细致地为市民们把脉问诊、答疑解惑,详细查看病例、检查单,为他们开出量身定制的滋补膏方,并从用药、保健、饮食等方面进行指导和建议。

“每年的膏方节,我都会来中医院开膏方。”76岁的徐先生生说:“膏方对老年人秋冬滋补很有必要。以前我做过开颅手术,一到冬天就手脚冰冷,精神不振,通过膏

方调理后,症状缓解了很多,现在恢复得很好。省中医院专家看病很细致,调配的膏方效果也好,趁这次膏方节,我再开点膏方回去补补。”

“听说省中医院有妇科专家到溧阳来坐诊,我赶紧让儿子帮我预约,但没想到号已经被‘抢’光了。”尽管没有预约上专家号,但王阿姨还是一大早就来了,“万一人没来呢,我再等等。我下回一定让儿子早点帮我预约,不用跑南京就能看专家号,真是太方便了!”

院办 汪蕾



溧阳老视患者的福音! 医院成立江苏省首个“老视中心”

老视也叫老花眼,是一种随着年龄增长,眼调节能力逐渐下降而引起患者视近困难,以致在近距离工作中必须在其静态屈光矫正之外另加凸透镜才能有清晰视力的生理现象。老花眼的发生和发展与年龄直接相关,大多出现在45岁以后,但伴随社会节奏的日益加快,人们用眼过度的现象普遍存在,很多人40岁左右就出现老花征兆,为了给广大老花眼患者提供一个便捷的就诊平台,更好地满足患者“看得见、看得清、看得舒服”的需求,12月22日下午,在江苏省中医院本部的技术支持下,江苏省中医院溧阳分院揭牌成立了江苏省首个“老视中心”。

揭牌仪式上,江苏省中医院眼科主任魏伟教授、南京市第一医院

眼科主任王林农教授、常州市第二人民医院眼科主任卢国华教授和江苏省中医院溧阳分院副院长施炜教授共同为江苏省中医院溧阳分院“老视中心”揭牌。常州市武进区中医院眼科主任何小灵、江苏省人民医院溧阳分院眼科主任刘钧、江苏省中医院溧阳分院眼科主任陈春明、溧阳部分乡镇卫生院眼科主任等出席揭牌仪式。

揭牌仪式上,医院举办了一场生动的眼科学术交流活动。魏伟教授、王林农教授、卢国华教授、施炜教授分别从糖尿病视网膜病变的早期发现和治疗、白内障术后角膜病常见原因分析及处理、屈光性人工晶体手术新趋势、白内障屈光性人工晶体手术体会四个方面展开学术交流与讨论。

据江苏省中医院溧阳分院副院长、眼科专家施炜介绍,老视是一种年龄相关的生理性老化现象,老视患者除了通过配戴矫正外,也可通过手术矫正。老视手术治疗已逐渐成为屈光手术最终需要面对的挑战。老视手术矫治包括眼外(施于角膜或巩膜)和眼内(晶状体置换或施于晶状体本身)两大策略,如角膜准分子激光手术、热传导成形术、飞秒激光基质内环形切口术、角膜植入物手术、各种多焦点人工晶体植入术、可调节人工晶体植入术、晶状体软化术、巩膜扩张术等。多焦点人工晶体置换术成为当前老视治疗热点,主要是通过眼内植入多焦点人工晶体,达到患者既能看远又能看近的目的,比较适合晶状体已经发生混浊的老视患者。



2018年,江苏省中医院溧阳分院完成了江苏省首例“双焦点散光晶体植入”。现在,江苏省首个“老视中心”又落户溧阳。今后来我院

就诊的老花眼患者不出溧阳,即可得到江苏省中医院专家的优质诊疗服务。

眼科 陈春明

新技术

心内科成功开展冠脉介入治疗新技术——药物球囊扩张术

近日,江苏省中医院溧阳分院(溧阳市中医医院)心内科团队采用药物球囊扩张术成功为一位支架术后再次发生狭窄、闭塞病变的患者进行了介入无植入治疗。该项技术的成功开展,为广大冠心病患者提供了一个更加安全、有效的治疗手段的选择。

患者吴某今年83岁,因“PCI术后20余年,胸闷背痛2天”收住入院。患者为高龄PCI术后病人,既往曾在江苏省人民医院行PCI术,现再发活动后胸闷痛,考虑冠脉病变加重可能,排除手术禁忌后行CAG,结果显示:LM未见明显狭

窄,LAD近段40%狭窄,中段原支架内再狭窄,最重90%再狭窄,远端轻度斑块;LCX近中段轻度斑块;RCA中段轻度斑块,远端50%狭窄,PL中段50%狭窄,PD中段50%狭窄。考虑到患者出现支架内再狭窄,不宜再植入支架,并且血管狭窄弥漫,也不适合行冠脉搭桥术。心内科团队综合评估后,认为冠脉介入治疗新技术——药物球囊扩张术是最为理想的治疗方法。

征得患者及家属同意后,手术如期进行。术中,通过约2毫米的微小切口,经冠脉导管将药物球囊送至狭窄病变处,

球囊上载有防止血栓和血管狭窄的药物,到达病变位置后,扩张球囊,药物便贴粘于病变部位,随后撤出球囊和导管,患者体内不留任何异物。术后常规予以抗血小板聚集、调脂等对症处理。术后患者恢复良好,活动时无胸痛、气短等临床症状。现已康复出院。

省中医院溧阳分院心内科主任郑永宏介绍,药物球囊扩张术是近几年发展应用的一项新技术。传统的冠心病介入治疗是先用普通球囊预扩张后植入支架,术后需要双抗血小板至少一年(即服用2种抗血小板药物,简称双抗)。缺点是支架植入后,血管内有异物,易致血栓形成,内膜增生及再狭窄。而药物球囊扩张术是用表面含有紫杉醇的药物球囊扩张,在血管内形成药物涂层,抑制内膜增生,减少再狭窄。释放药物后,球囊撤出,血管内不留异物,术后双抗血小板3个月即可。药物球囊扩张术尤其适用于小血管疾病、分叉病变和支架内再狭窄病变等。

药物球囊扩张术的成功开展,标志着省中医院溧阳分院介入治疗水平又上了一个新台阶,也给溧阳及周边地区广大的冠心病患者带来了福音。

心内科 袁凯

泌尿外科成功实施院内首例经输尿管镜下尿道会师术

日前,江苏省中医院溧阳分院(溧阳市中医医院)泌尿外科团队为一名尿道损伤的聋哑男性患者成功实施了院内首例经输尿管镜下尿道会师术。该手术的成功实施,标志着江苏省中医院溧阳分院泌尿外科团队医疗技术实现了再一次突破。

患者今年53岁,是一名聋哑人士,因“尿道骑跨伤致排尿困难”收治入院。沟通上的不便加大了诊疗的难度,对此,泌尿外科钱春雷副主任医师和床位医生谢旭峰结合患者受伤机制、影像学表现及体征,考虑这是一例合并有后尿道结石的尿道损伤患者。

尿道损伤治疗的主要目的是恢复尿道的连续性,引流膀胱尿液和防治尿道狭窄。传统的治疗方法主要包括尿道会师术和尿道吻合术。这两种术式有着许多难以避免的并发症,如组织损伤大、出血多、术后尿道狭窄发生率较高、术后易并发性功能障碍等等,尤其是盲视下的尿道会师术还可能因医源性的加重尿道损伤。泌尿外科团队经过充分讨论后,决定在输

尿管镜下采用尿道会师术解决传统术式的诸多问题。在完善相关检查,排除手术禁忌症后,泌尿外科团队为患者实施了院内首例输尿管镜下尿道会师术。术中所见更是佐证了术前的诊断:患者腹部尿道环形撕裂,后尿道嵌顿一枚约1.5cm结石。手术用时40分钟,术程顺利。术后患者恢复良好。并择期行二期钛激光碎石术。目前,患者排尿通畅,已痊愈出院。

省中医院溧阳分院泌尿外科主任赵建新介绍,尿道损伤多见于男性青壮年,90%以上是骨盆骨折或骑跨伤等闭合性损伤引起。尿道损伤的处理办法取决于尿道损伤的程度、部位以及患者的血流动力学是否稳定等。随着腔镜技术在泌尿外科领域的迅速发展,使用输尿管镜行尿道会师术治疗尿道断裂已成为一种新的手术方式。输尿管镜下尿道会师术与传统开放尿道会师术相比,具有创伤小、出血少、手术时间短、术中的二次损伤微小、术后尿道狭窄发生率低等诸多优势。

泌尿外科 谢旭峰

甲乳外科独立完成一例高难度甲状腺癌扩大根治术

近日,江苏省中医院溧阳分院(溧阳市中医医院)甲乳外科团队成功为一例甲状腺癌颈部淋巴结转移,同时侵犯颈内静脉、食管、喉返神经等重要脏器的患者实施了手术。该手术的成功实施,标志着甲乳外科已能独立完成颈部较难、较大手术。

42岁的男性患者管某某,因“发现右颈前肿块一天”入院。入院后经检查,B超提示:甲状腺右叶肿瘤伴同侧颈部淋巴结多发转移,CT提示:甲状腺右叶癌可能伴同侧颈部淋巴结转移。

结合患者病史、体征及检查报告,甲乳外科团队决定在全麻下行甲状腺癌扩大根治

术。术中见甲状腺右叶二枚结节,下极结节外侵明显,颈前多发肿大淋巴结,侵犯右颈总动脉鞘、右侧胸锁乳突肌、食管、右侧颈内静脉、喉返神经等,术中切除右侧颈内静脉、颈总动脉部分外膜、喉返神经外膜、食管外膜、部分胸锁乳突肌、全部转移淋巴结及甲状腺组织,术中快速病理提示:右侧甲状腺乳头状癌,左侧甲状腺未见癌细胞累及,术程顺利。术后常规病理提示:右侧甲状腺乳头状癌,左侧甲状腺未见癌细胞累及,右侧颈部淋巴结8/39见癌细胞转移,累及颈内静脉外膜。术后恢复良好,拟行碘131治疗。

甲乳外科主任狄挺松表



示,甲状腺癌为目前的高发疾病,大多数为乳头状癌,手术先行TSH抑制治疗,预后较好。但若不及时处理,可能出现肺转移、气管、食管、喉返神经出现压迫、吞咽困难、发音嘶哑、交感神经受压引起Homer综合征和远处器官转移等表现。该患者肿瘤

外侵明显,颈前多发转移性淋巴结,临近气管、食管、甲状腺旁腺、喉返神经、颈总动脉、颈内静脉,手术难度大,风险极高。该手术的成功实施,证明我院甲乳外科团队在甲状腺癌手术治疗技术上已日趋成熟。

甲乳外科 黄旭波

医院召开“不忘初心、牢记使命”主题教育推进会暨专题党课

为深入学习贯彻习近平总书记关于“不忘初心、牢记使命”主题教育的重要讲话和重要指示批示精神,落实中央、省委、常州市和溧阳市委第二批主题教育推进会部署要求,回顾总结前阶段进展情况,研究部署下一阶段重点工作,11月6日下午,江苏省中医院溧阳分院(溧阳市中医医院)召开了“不忘初心、牢记使命”主题教育推进会暨专题党课,院党委领导班子成员、全院党员等100余人参加了会议,会议由院党委书记郑永发主持。

会上,院党委副书记徐春林首先传达了溧阳市委、市卫健局党委关于“不忘初心、牢记使命”主题教育推进会议的精神,并提出了具体要求。他还围绕“初心是什么、使命干什么、奋斗比什么”的主题,给全体党员授课。通过学习,让与会党员进一步明确使命担当,要做一名合格共产党员,为医疗卫生事业做出应有的贡献。

随后,在院党委书记潘荣华的带领下,全体与会党员重温入党誓词,铿锵有力的宣誓声萦绕在会议室,表达了全体党员医务工作者投身医疗事业、服务病人、维护医学事业神圣与纯洁的决心。



最后,院党委书记潘荣华就医院如何进一步开展好“不忘初心、牢记使命”主题教育工作,提出三点要求:一要按时完成规定动作,扎实开展主题

教育;二要明确任务要求,稳步开展基层支部主题教育;三要落实“四个到位”要求,推进主题教育取得实效。潘荣华书记强调,要高质量做好“不忘初心、牢记使命”主题教育“后半篇文章”,确保主题教育取得实实在在的成效,推动我院工作再上新台阶。

宣传科 谈斌

医院党委开展“四重四亮”主题党日活动的

为进一步教育引导全体党员牢记党员身份,践行初心使命,勇于担当作为,推进“不忘初心、牢记使命”主题教育走深走实,11月20日下午,医院党委在新时代文明实践中心开展了“四重四亮”主题党日活动。医院党委委员、支部委员、优秀党员代表及部分新党员共40余人参加了此次活动。

活动中,党员们参观了新时代文明实践实践中心,了解了该中心发展的历程以及为我市发展所做的贡献,坚定了大家对溧阳未来发展的信心。党员们纷纷签字承诺,志愿加入溧阳市新时代文明实践中心志愿者团队,更好地为人民服务。党委书记潘荣华、党委副书记、院长李志伟、党委副书记徐春林、支部书记代表杨瑛、党员代表张杰重读了入党誓词,和大家分享了自己在入党时的经历。

潘书记指出,自9月份开展主题教育以来,医院党委在市委、市政府和卫健局党委的正确领导下,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,深入学习贯彻十九大精神,围绕为患者提供优质服务为核心,不断加强医院领导班子、党员干部的自身建设



和党员队伍的素质建设,全面提升思想政治水平,为创建三级中医院提供坚强有力的政治保障和组织保证。潘书记要求,下一步,在医院贯彻落实《江苏省加强公立医院党的建设实施办法》过程中,要进一步增强党员干部勤履职、善管理、重服务的干事新风气,努力使医院在提高医疗服务水平上取得新进展,在加强自身党风廉政建设上取得新成效,不折不扣、高质量推动各项工作落到实处、见到实效。

此次主题党日活动开展,进一

步激励了党员同志铭记身份,牢记使命,以更加饱满的热情发挥共产党员的先锋模范作用,永葆共产党员的政治本色。党员们纷纷表示,要在“不忘初心”中汲取前行力量,在“牢记使命”中体现担当作为,将“四重四亮”活动心得感悟与各自岗位有机结合,守医者初心,担健康使命,争当新时代的奋斗者。

最后,活动在全体党员合唱《我和我的祖国》的深情歌声中圆满结束。

门诊医技党支部 向俊杰

行政药剂后勤党支部召开“不忘初心、牢记使命”专题组织生活会

根据上级党委部署要求,11月22日,医院行政药剂后勤党支部召开专题组织生活会。支部书记殷群芳同志主持会议,支部31名党员参加了会议。

本次组织生活会以“不忘初心、牢记使命”为主题,按照《党章》《条例》《准则》等检视自己,针对“初心和使命、18个是否”,结合支部和个人实际工作情况,坚持实事求是的原则,认真检视问题,开展批评和自我批评。会上,殷书记带领全体党员重温党员的八项义务和党的组织制度,并带头作了批评与自我批评。之后,各位党员结合自身岗位工作特点,实事求是,认真反思,深刻剖析,查找不足,逐一进行了发言。党委副书记徐春林表示,组织生活会除了自我批评还要对其他党员进行批评,要红红脸,出出汗,要敢于亮丑,严于剖析,才能不断改造自我,提高自我,完善自我。

会上,大家通过认真诚恳地思想



交流,找出了存在问题,剖析了问题根源,明确了努力方向,促进了工作质量,体现了民主氛围,增强了党的凝聚力,达到了预期目的。

最后,所有党员以无记名形式进行民主评议党员活动。殷书记表示,支部委员会将对大家提出的意见进行研

究讨论,在今后的工作中持续改进。大家纷纷表示,会后将积极落实改进措施,把存在的问题改到位、见实效,依靠自身力量解决存在问题与不足,实现自我超越,做好党员的先锋模范作用,为卫生事业贡献一份力量。

行政药剂后勤党支部 狄寒玲

膜性肾病患者的福音!肾病科成立“膜性肾病治疗团队”

膜性肾病是以大量蛋白尿、水肿为主要表现,目前仍没有确切的治疗手段,许多患者多方艰难求医,却往往在发生尿毒症前并发生严重的全身感染、深静脉血栓而危及生命。针对溧阳患者艰难求医的治疗现状,江苏省中医院溧阳分院肾病科成立了“膜性肾病治疗团队”。

肾病科为江苏省中医重点专科,拥有一支高层次的中西医结合专家团队,团队领衔专家有江苏省中医重点专科肾病学带头人、省“333”高层次人才培养工程首批中青年科学技术带头人、江苏省中医院溧阳

分院党委书记潘荣华、常州市名中医、江苏省中医院溧阳分院肾病科主任内国华等。团队内研究生均师从国内知名的肾内科教授。科室和全国著名的中医肾病专家教授、国医大师建立了广泛的学习交流与联系,多年来诊治了许多疑难复杂病例。科室年门诊量2万多人次,年血液透析达3万余次。

膜性肾病治疗团队表示,将会发挥中西医结合治疗优势,为患者及家属定期开展健康科普和学术宣教,同时,邀请全国著名的专家、学者会诊指导,为患者制定最佳的治疗方案。

肾病科 汤皓

医务科举办2019年度病历书写比赛

为进一步加强病案质量管理,规范医疗文书书写,全面推动我院医疗质量的提高,确保医疗安全,11月7日下午,医务科举办了全院病历书写比赛。

全院各临床科室积极响应,共有18个临床科室报名参赛,各科室按照比赛参赛病历要求分别上报3份病历。参赛的病历为2019年10月1日至2019年12月31日出院已归档病历,住院天数至少3天以上且病历中应没有转科情况,中医、西医病历均可参加,针对实施临床路径的病历可进行相应加分。此次比赛共收到54份参赛病历,刷新了往年参赛病历数量记录。

医务科邀请了8位专家担任此次比赛评委,8位评委参照《病历书写规范(第2版)》、《江苏省中医病历书写规范》及《江苏省中医院溧阳分院病历质量评比标准》进行评分,最终评选出一等奖2名,二等奖3名,三等奖5名。

此次病历书写比赛提高了全院临床医生对病历质量的重视程度,进一步规范了临床病历书写行为,提高了病历书写质量,确保医疗安全。医务科副科长杨浩表示,病历书写比赛会继续开展下去,并通过这样“以赛促改”的方式不断筑牢我院病案质量、医疗质量。

医务科 高秀秀

护理部举办2019年护理安全与风险管理培训班

为进一步加强护理安全管理,提升护理人员风险识别及风险防控能力,12月26、27日,护理部举办了2019年护理安全与风险管理培训班,全院共300余名护士参加。

护理部主任罗素萍首先对此次培训班的内容及目的进行了简要介绍,然后就“患者十大安全目标”进行了解读,并通过PPT的形式,从事件类型、发生

原因、改进措施等方面对2019年全年护理不良事件进行了分析,最后以“护理风险管理”为主题跟大家详细讲解了护理不良事件的防范及处理等。

罗主任表示,通过对2019年度护理不良事件分析,希望大家重视护理安全,增强防范意识,杜绝护理差错和纠纷事故的发生。

护理部 徐建芬

超声科成功举办常州市级继教项目《浅表器官超声新技术规范应用》学习班

近年来,浅表器官的超声诊断技术随着彩超仪器及检查技术的发展而有了飞速的提高,但是,广大基层医务人员对于浅表器官的新技术应用尚未得到规范,特别是在乳腺腺、甲状腺腺、睾丸扭转、肠套叠患者的临床诊治中经常会发生漏诊、误诊现象,严重时往往耽误患者及早治疗,甚至危及患者生命,极易引发医疗纠纷。而对浅表器官的超声诊断新技术的规范化应用,可以提高浅表器官疾病早期诊断率,使患者得到及早的临床治疗干预,提高临床疗效,改善患者生存质量。

为了提高广大医务人员对浅表器官的超声诊断新技术的规范化应用,12月14日,我院

超声科举办了常州市级继教项目《浅表器官超声新技术规范应用》学习班,会议邀请了江苏省肿瘤医院超声科谭地艳教授、常州第一人民医院超声科刘艳萍教授,江苏省中医院吴意斌教授等专家前来为学员们授课。

专家们将浅表器官超声新技术诊断规范化应用知识毫无保留地介绍给了学员,为学员们提供了可靠的诊疗方法和实践经验,受到了学员们的一致好评。大家都认为,本次授课内容符合广大基层医务人员临床需求,具有较高的实用价值,对于大家的理论和临床均有较大的帮助和提升作用。

超声科 车惠娟

11月14日 “联合国糖尿病日”

11月14日是第13个“联合国糖尿病日”。此次的宣传主题是“防控糖尿病,保护你的家庭”,宣传重点是“以家庭和个人健康为中心,以健康生活方式和定期检测为重点,提倡知晓个人及家庭成员血糖水平,呼吁全社会共同行动,防控糖尿病”。

糖尿病是由于胰岛素分泌及(或)作用缺陷引起的以血糖升高为特征的代谢病。糖尿病患者常伴有脂肪、蛋白质代谢异常,长期高血糖可引起多种器官,尤其是眼、心、血管、肾、神经损害或器官功能不全或衰竭,导致残疾或过早死亡。

那么,糖尿病应该如何防治呢?下面,由江苏省中医院溧阳分院内分泌科主任陈霞带您一起了解糖尿病、认识糖尿病、防治糖尿病。

一、糖尿病高危人群

具备以下因素之一,即为糖尿病高危人群:

1. 超重与肥胖
2. 高血压
3. 血脂异常
4. 糖尿病家族史
5. 妊娠糖尿病史
6. 巨大儿(出生体重 $\geq 4\text{Kg}$)生育史
7. $1\text{mmol/L} \leq \text{空腹血糖 (FBG)} < 7.0\text{mmol/L}$,或 $7.8\text{mmol/L} \leq \text{糖负荷2小时血糖 (2hPG)} < 11.1\text{mmol/L}$,为糖调节受损,也称糖尿病前期,属于糖尿病的极高危人群。

二、糖尿病定义

糖尿病是由于胰岛素分泌及(或)作用缺陷引起的以血糖升高为特征的代谢病。糖尿病的典型症状是“三多一少”(多饮、多食、多尿、体重减轻),出现糖尿病典型症状并符合以下任何一个条件的,可以诊断为糖尿病。

1. 一天中任一时间血糖 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dl);
2. 空腹血糖水平 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ (126mg/dl);
3. 口服葡萄糖耐量试验2小时血糖水平 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dl)。

三、糖尿病控制不良将产生严重后果

糖尿病患者常伴有脂肪、蛋白质代谢异常,长期高血糖可引起多种器官,尤其是眼、心、血管、肾、神经损害或器官功能不全或衰竭,导致残疾或过早死亡。糖尿病常见并发症包括卒中、心肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等。

1. 糖尿病患者发生心脑血管疾病的危险性较同年龄、性别的非糖尿病患者高出2-4倍,并使心脑血管疾病发病年龄提前,病情更严重。

2. 糖尿病患者常伴有高血压和血脂异常。

3. 糖尿病视网膜病变是导致成年人失明的主要原因。

4. 糖尿病肾病是导致肾功能衰竭的常见原因之一。

5. 糖尿病足严重者可导致截肢。

四、糖尿病的预防

1. 普及糖尿病防治知识。
2. 保持合理膳食、经常运动的健康生活方式。
3. 健康人群从40岁开始每年检测1次空腹血糖。糖尿病前期人群建议每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖。
4. 及早干预糖尿病前期人群。
5. 通过饮食控制和运动,使超重肥胖者体重指数达到或接近24,或体重至少下降7%,可使糖尿病前期人群发生糖尿病的风险下降35-58%。

五、糖尿病患者的综合治疗

1. 营养治疗、运动治疗、药物治疗、健康教育与血糖监测是糖尿病的五项综合治疗措施。

2. 糖尿病患者采取措施降糖、降压、调整血脂和控制体重,纠正不良生活习惯如戒烟、限酒、控油、减盐和增加体力活动,可明显减少糖尿病并发症发生的风险。

3. 糖尿病患者自我管理是控制糖尿病病情、延缓并发症、糖尿病患者可同正常人一样享受生活。

12月1日“世界艾滋病日”,你应该了解的知识

12月1日是第32个“世界艾滋病日”。此次我国的宣传活动主题是“社区动员同防艾,健康中国我行动”(英文主题为“Communities make the difference”),主题意在强调充分发挥包括参与艾滋病防治工作的社会组织、基层医疗卫生机构、居民委员会、村民委员会等优势作用,强调个人健康责任意识,与政府、部门和其他社会力量一起,共同防控艾滋病和推进“健康中国行动”,为遏制艾滋病流行和健康中国建设做出贡献。

一、什么是艾滋病?

艾滋病是一种危害性极大的传染病,由感染艾滋病病毒(HIV病毒)引起。HIV是一种能攻击人体免疫系统的病毒。它把人体免疫系统中最重要的CD4⁺T淋巴细胞作为主要攻击目标,大量破坏该细胞,使人体丧失免疫功能。因此,人体易于感染各种疾病,并可发生恶性肿瘤,病死率较高。HIV在人体内的潜伏期平均为8-9年,患艾滋病以前,可以没有任何症状地生活和工作多年。

二、艾滋病的危害

艾滋病离我们的生活并不遥远。2018年我国报告新发现艾滋病病毒感染者/艾滋病病人14.9万例,其中传播比例超过90%,平均每小时新发现17例艾滋病病毒感染者/艾滋病病人。

艾滋病是一种危害大、死亡率高的严重传染病。感染艾滋病会给生活带来巨大影响,需要终身规律服药,精神压力增大。目前为止,还没有发现治愈艾滋病的方法,全世界仍无预防艾滋病病毒感染的疫苗问世。

感染后,病毒会缓慢破坏人的免疫系统,若不坚持规范治疗,发病后病情发展迅速。发病后的常见症状包括:皮疹、黏膜出现感染,出现单纯疱疹、带状疱疹、血疱、淤血斑等;持续性发热;肺炎、肺结核、咳嗽、呼吸困难;持续性腹泻、便血、肝脾肿大、并发生恶性肿瘤等。

三、艾滋病的预防知识

1. 艾滋病病毒通过性接触、血液和母婴三种途径传播。

艾滋病病毒感染者及病人的血液、精液、阴道分泌物、乳汁、伤口渗出液中含有大量艾滋病病毒,具有很强的传染性。

性接触是艾滋病最主要的传播途径。艾滋病病毒可通过性交(阴道交、口交、肛交)的方式在男女之间或男男之间传播。

离开人体后,艾滋病病毒对外

界环境的抵抗力较弱,日常生活接触不会传播艾滋病病毒。

2. 性病可增加感染艾滋病病毒的风险,必须及时到正规医疗机构诊治。

性病患者或患有生殖器疱疹、溃疡、炎症的人更容易感染艾滋病,也容易将病毒传染给他人。及早发现和规范治疗性病和各种生殖器感染,可以减少感染和传播艾滋病的危险。

怀疑自己患有性病时,要尽早检查,及时治疗,争取治愈,还要动员与自己有性接触的人接受检查和治疗。

3. 避免共用注射器静脉吸毒,可有效预防艾滋病病毒经血液传播。

共用注射器注射毒品是造成艾滋病感染的高危行为。不要共用注射器、使用清洁注射器或严格消毒的注射器,可有效减少因注射毒品经血液传播艾滋病的机会。

近年出现的新型合成毒品(冰毒、摇头丸、K粉等)虽然不以注射吸毒为主要方式,但是滥用这些毒品会降低自己的风险意识,性伴数量和安全性行为的频率会增加,那么也会间接地增大HIV和性病感染的风险。

4. 感染了艾滋病病毒的孕产妇应及时采取医学手段阻止艾滋病病毒传给婴儿。

感染了艾滋病病毒的怀孕妇女要在医生的指导下,采取孕早期和产时服用抗病毒药物,住院分娩减少损伤性危险操作,以及产后避免母乳喂养等预防传播的措施,可大减少将艾滋病病毒传给胎儿或婴儿的机会。

5. 艾滋病目前没有疫苗可以预防,掌握预防知识、拒绝危险行为,做好自身防护才是最有效的预防手段。

(1)卖淫、嫖娼、吸毒等活动是艾滋病传播的重要危险因素。

(2)多性伴且没有保护的性行为可极大地增加感染、传播艾滋病和性病的机会。

(3)从青少年起,应树立健康的恋爱、婚姻、家庭及性观念是预防和控制艾滋病、性病传播的根本之策。

6. 坚持每次正确使用安全套,可有效预防艾滋病/性病的经性途径传播。选择质量合格的安全套,确保使用方式正确。

正确使用安全套需要注意以下几点:

(1)使用前应特别留意安全套



的出厂日期和有效期,确保安全套不过期;要将安全套前端的小囊捏瘪,排出空气;

(2)每一次性行为都要使用新的安全套,不重复使用;

(3)全程都要使用安全套;即在阴茎接触阴道、肛门或口腔之前,就要戴上安全套;

(4)良好的润滑对防止安全套破裂是很重要的;只能使用水性的润滑剂,油性润滑剂容易造成安全套破裂;

(5)射精后应立即抽出,注意安全套有无破损。如有破损,应考虑去相关机构进行咨询检测。

7. 72小时内使用暴露后预防用药可减少艾滋病病毒感染的风险。发生暴露后,比如被针头指沾染艾滋病人的血液、同HIV感染者发生了无保护的性行为,可以使用暴露后预防用药。暴露后预防用药可以有效降低感染艾滋病病毒的风险。

服药周期:28天。

服药种类:HIV感染者抗病毒治疗的药物,根据当地药品的可及性及医生评估后开具用药方案。

服药效果:与起始用药时间密切相关,原则上不超过暴露后72小时。时间越早,保护效果越好。

四、艾滋病的检测与治疗

1. 艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的重要措施。

艾滋病病毒感染者在发病前外表与正常人无异,决不能从一个外表是否健康来判断其是否感染艾滋病。有过高危性行为、共用注射器吸毒、卖血、怀疑接受过不安全输血或注射的人以及艾滋病高发地区的孕产妇,要主动到当地疾病预防控制中心的艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊(室)进行咨询检测。

国家实施免费的艾滋病自愿咨询检测。自愿接受艾滋病咨询和检测的人员,可在各级疾病预防控制中心和卫生行政部门指定的医疗机构得到免费咨询和艾滋病病

毒抗体初筛检测。

国家《艾滋病防治条例》规定,国家对个人接受自愿咨询检测的信息完全保密。

2. 感染艾滋病病毒后及早接受抗病毒治疗可提高生活质量,减少艾滋病病毒传播。

一旦感染艾滋病病毒,体内病毒复制即开始,会损害全身多个器官。已有的抗病毒药物和治疗方案,虽不能治愈艾滋病,但实施规范的抗病毒治疗可有效抑制病毒复制,降低传播危险,延缓发病,延长生命,提高生活质量,减少艾滋病病毒传播。

国家实施免费的艾滋病病毒感染者治疗,对于所有艾滋病病毒感染者和患者,均建议实施抗病毒治疗,即实行“发现即治疗”。

五、相关法律法规

1. 艾滋病病毒感染者也是艾滋病的受害者,应该得到理解和关心,但故意传播艾滋病的行为既不正当,也要承担法律责任。

艾滋病病毒感染者和艾滋病病人在得知感染艾滋病病毒后应主动告知性伴或配偶。若继续同他人发生无保护性行为则为故意传播。《艾滋病防治条例》第38条规定,“艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以任何方式故意传播艾滋病”。

《传染病防治法》第77条规定,“单位和个人违反本法规定,导致传染病传播、流行,给他人人身、财产造成损害的,应当依法承担民事责任”。

2. 艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭,预防艾滋病是全社会的责任。

在青少年中开展预防艾滋病/性病、拒绝毒品的教育,进行生活技能培训和青春性教育,保护青少年免受艾滋病/性病和毒品的危害,是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。



暖心! 省中医院溧阳分院收到一封特别的表扬信

崇高的革命敬意!

“天有不测风云,人有旦夕祸福”!本人不幸被身后疾驰而来的摩托车撞倒受伤,鲜血直喷,手臂、腰、腹部、股骨骨髓多处挫伤,痛苦万分。骨科汤清科主任本着“救死扶伤、大爱无疆”的人道主义精神,在床位万分紧张的情况下果断决定在走廊过道加床,第一时间救治我,争分夺秒对救治的及时性起到至关重要的作用。床位医生李嘉栋精准熟练地处理伤口、包扎止血,安排各项检查,对症下药,迅速采取各种救治措施。一切的一切均归功于汤科主任及李嘉栋医生果敢科学、及时娴熟的医疗方案,车祸的伤害得以降至最低。

住院期间,我亲眼目睹、深切感受到骨科科在梁春平主任及汤科主任的带领下,始终秉持

“中西合璧、医德为上、以人为本、服务社会”的科学人文精神,涌现出李嘉栋、彭浩等患者满意的好医生,每天清晨6点多,汤科主任总是以身作则,披着晨露第一个到病房准备新一天的工作。7点多就会同李嘉栋等医生查房,耐心倾听病人絮絮叨叨的陈述,不厌其烦,深入细致地观察病情,指导注意事项,构建了和谐的医患关系。骨科科的特殊性,大多是车祸病人,这对护理工作带来了严峻的挑战,但在护士长黄瑞丽首先士卒的带领下,培养出朱云海、蒋琴、徐艺文等病人满意的好护士,再三叮嘱病人治疗、饮食注意事项,安慰病人好好休养,争取早日康复。温情语言沁人心脾,抚慰温暖一颗颗伤痛累累的身心,声声叮嘱见真情,浓浓关爱暖人心!骨科医务人员“敬佑生命、甘于奉献、

救死扶伤、大爱无疆”!他们用生命的洪流之力勇攀医术高峰,创造一个个生命的奇迹!可敬可爱的白衣天使!

省中医院溧阳分院涌现出骨科科这样充满凝聚力及战斗力的团队并非偶然个案,而是溧阳分院在李院长率先垂范、呕心沥血的带领下,认真学习习近平总书记教导,不忘初心、牢记使命,履行“尊重生命、爱我同胞、扬我华魂”的神圣使命和光荣职责,使溧阳分院成为“管理卓越、科技领先、医德高尚、服务一流”的溧阳人民心目中最信赖的品牌医院。溧阳分院好样的!骨科医生护士是最棒的!

衷心祝省中医院溧阳分院与时俱进,明天更辉煌!尊敬的李院长前程似锦,鹏程万里!

溧阳税务局朱维璋敬上

江苏省中医院溧阳分院