



湘东区人民医院

XIANGDONG QUREN MING YIYUAN 院报



2017年09月30日 第5期

医院网址: <http://www.xdq120.com>

院内资料 免费赠阅 主编: 易培庄

副主编: 邹华英 汤小清

责任编辑: 陈江

微信公众号

严抓医疗质量,

保障患者安全

作为医疗质量管理的重要环节,合理用药一向是能够反映和评价医院医疗质量管理和技术水平的一项重要指标。为加强我院合理用药管理,进一步提升我院临床合理用药水平,根据我院湘医字[2017]44号文件精

神,由质控科牵头负责,自8月9日至8月31日组织开展了为期近一个月的合理用药专项检查,抽调临床科主任及临床药师共计14人组成督导检查小组,对全院12个临床科室涉及每个医生的700多份病历和600份处方按照要

求进行了检查,并将其中所发现的一些问题进行了汇总,结合问题分析了原因,为下一步制定我院有关合理用药的相关政策提供很好的指导依据,取得了非常满意的效果,同时通过这次检查对提高我院医务人员合理用药

的认识、强化合理用药的宣传和培训、加强合理用药管理、进一步提升医疗质量都起到了明显的促进作用。

质控科 朱雅卿

我院医护人员压力情绪管理策略培训班首次开班



别具一格的“教室”

医务人员因工作的特殊性,必须同时面临社会舆论、医患关系、医院管理等多方面的压力。所以医院不但要从医疗技术水平、服务技能上下功夫,还要给予员工心灵上的支持。为此我院于8月25号聘请了萍乡市心理咨询协会会长、萍乡市著名心理咨询师易萍莲老师为大家上了一堂别开生面的心理减压培训课。

培训开始时老师告诉大家应该怎样正确的认识情绪与压力,并寻找出压力的来源,如何在保证正常工作的情况下自我减压、调整情绪。压力过大时会寻求他人的帮助,并懂得寻找适合自己的方法来排遣不良情绪,

保证自身的健康。

在培训中还通过团队游戏来活跃课堂的气氛,并让大家从游戏中明白了一个道理:很多看似复杂的问题,只要我们发挥团队的力量,同心协作,心平气和、理智的面对,问题就会迎刃而解;如果我们一旦慌乱,各自做主,失去理智就会像拧麻花一样越来越乱。课程最后以呼吸冥想方式使大家进入极致放松的状态,使参加培训的人都能够掌握一种简单的放松技巧,以积极乐观的心态去面对今后的工作和生活。

二甲办 廖海燕

我院开展压力蒸汽灭菌器故障应急演练

为促进我院消毒供应中心工作人员在灭菌器出现故障时的应急处理能力及方法,找出不足,进行分析、整改,以进一步提高科室人员的应急能力。依据二甲复评工作要求,结合科室实际,由消毒供应室制定此应急演练方案,应急办牵头,于2017年9月1日下午3时在我院消毒供应中心进行了演练。参加演练的人员有分管院长甘斌、黄晓明、护理部张春梅、外科科护士长张艳、设备科长彭道仁、维修人员钟建红、应急办主任肖艳萍及供应室全体工作人员。此次演练非常成功,科室人员对演练程序都较熟悉,大家积极认真的投入到演练中。通过演练,使科室全体人员应对灭菌器出现故障时的处理能力得到了进一步的提高。

应急办 肖艳萍

简讯

9月15日,我院选送代表袁桂同志,在2017年萍乡市艾滋病防治工作人员演讲比赛中,荣获“三等奖”!

(绩效办 陈江)

为了进一步规范医院的医疗收费行为,8月22日至9月30日期间,我院组织开展了收费与物价专项整治活动。

(绩效办 陈江)

为了便民、惠民,全面提升医疗服务质。近日,在医院门诊大厅过道上和各楼层上方,贴有清晰醒目的各类标识图,过道上“三区四级”标识还配有箭头指明方向,斜坡墙上各科室索引图详细到二级科室。

(总务科 文述连)

跨省异地就医直接结算相关知识介绍



1. 什么是跨省异地就医直接结算? 它有什么好处?

在过去,参保人员如需要异地就医时,需要先垫付医疗费用,等出院后将相关住院资料及证明带回参保地报销。现在,只需要在参保地医保局办好相关手续,即可在省外定点医疗机构享受住院及普通门诊即时结算,减轻了参保人员所需垫付的费用,省去了来回奔波报销的负担。

2.哪些情形可以办理跨省异地就医直接结算?

异地安置退休人员、异地长期居

住人员、常驻异地工作人员、异地转诊就医人员。

3.怎样办理跨省异地就医直接结算?

首先,参保人员需携带本人第二代社会保障卡前往其所在的参保地医保局进行登记备案,查询并选定就医地已开通跨省异地结算的医疗机构。(异地安置退休人员、异地长期居住人员、常驻异地工作人员只需选择安置城市)

其次,完成参保地异地就医备案登记的参保人,在已选定医疗机构就医后,应持本人社会保障卡和本人身份证件就医,执行就医地医疗机构就医流程和服务规范。

最后,参保人员出院结算时,参保地按照就医地医保目录,参保地报销比例计算参保人员个人应承担的金额,参保人员在医院结账应由个人承担的费用后即可办理出院。

医保科 黎艳辉

投稿邮箱: xqrmmyy@qq.com 1213314191@qq.com

儿童退烧,选择药物还是物理降温?

发热,又称发烧,是指致热源直接作用与体温调节中枢导致其功能紊乱,或其他原因引起的产热过多、散热减少,而引发的体温升高超过正常范围(超过0.5℃)的情形。由于儿童的体温调节中枢发育还不完善,所以更容易出现发热的情形。

发热时人体免疫功能明显增强,这有利于清除病原体和促进疾病的痊愈;另一方面,过高的体温也会是机体出现寒颤,抑制体内各种酶类的活性,引起各种不适感。所以,是否选择退烧,何时选择退烧,需要权衡利弊做出决定。

退烧方法一般可分为物理降温与药物降温两种方式。

1、物理降温的方式有温水擦浴、酒精擦浴、冷盐水(冰水)灌肠、冷敷和热敷等。用于物理降温不用吃药,很多家长觉得副作用少,更加安全。但是必须指出的是,物理

降温往往效果有限,只能作为药物降温的辅助手段。另一方面,物理降温也有其弊端和不适用的场景,比如酒精擦浴就容易损伤宝宝娇嫩的皮肤,且对胸部、腹部及后颈部等敏感部位产生刺激,引起反射性心率减慢和腹泻等不良反应;出疹的孩子也不适合用酒精的方式降温;热敷用于体温在39℃以上的宝宝,不仅不退烧,还可能引起体温继续上升;而冷盐水(冰水)灌肠由于操作复杂,一般也不适合家庭操作。

2、最常用于儿童的退烧药物有布洛芬和对乙酰氨基酚。这两个药有它们各自的特点:布洛芬对于39℃以上的高热,退烧效果好比对乙酰氨基酚。其常见的不良反应有:

(1)与阿司匹林有交叉过敏,可引起Reye's综合症。

(2)轻度的胃肠道不适,偶有皮疹和耳鸣、头痛、凝血功能受累及

转移酶升高等不良反应。

(3)长期服用可能造成肾功能衰竭。

对乙酰氨基酚吸收迅速且完全,口服30min内即可产生退热作用。大部分常用儿童感冒退烧药中都会含有对乙酰氨基酚。其常见的不良反

应有:

1、具有肝毒性。长时间或过量服用、饮酒或还有肝炎疾病时,更容易发生肝毒性;

2、常规剂量下,肾毒性较小。

综上所述,个人认为在处理儿童发热时,要注意以下几个方面:

1、如果物理降温与退热药物合理的联合使用,更有利于体温下降。

2、应控制退热药物的剂量,防止出现虚脱、电解质紊乱或脱水。

3、病因不明时,不要滥用抗菌素和糖皮质激素药物。

4、不主张使用冰块、酒精等较

极端的方式进行物理降温。

5、退热药物不可用于预防发热。

6、当患儿的发热不适感未减轻时,在医生的建议下,可考虑更换其他药物。

最后,提醒各位家长的是,孩子发热时,既不要太过于焦躁,也不可过于忽视;在面临具体情形时,考虑到病情的复杂性,还是建议您及时带着孩子就医,查明病因,合理治疗。

药剂科 张宏岳

体内植入物患者磁共振检查的安全性

近年来,随着医疗技术水平的提高,磁共振(MRI)的应用范围越来越广泛,而与此同时患者体内的植入物也愈来愈多。有植入物的患者要做磁共振检查,其安全性必须高度重视。

磁共振检查的实现需要依靠一个较强的外部磁场,因此,所有体内金属均为磁共振检查的绝对或相对禁忌症。体内金属如手机、手表、硬币、钥匙、磁卡、金属饰品、输液架、轮椅、屏车等绝对禁止进入检查间,只要仔细询问就可以避免不良后果的发生。但临床工作中,许多含有不可摘卸的假牙、心脏起搏器、体内支架、椎体内固定钉后患者需要做磁共振检查。过去一概将铁磁性植入物看做磁共振禁忌的观点是不全面的。现在,那些在磁场移位很小或所受磁力不大的植入物是可以接受磁共

振检查的。磁声对铁磁性植入物有以下几方面的影响:形成金属伪影而扰乱图像,电子植入器件受到磁场及射频场的干扰会失去全部或部分功能,体内植入物会发生转向或移位,温度升高。这些影响会造成影像诊断困难及人体不同程度的生理损伤,轻者会出现误诊、漏诊及组织拉伤、出血、灼伤等情况,重者可能危及生命。那么,到底哪些可以做、哪些不能做?下面总结一些临床常用体内金属置入物能否行磁共振检查。

1、动脉瘤夹、骨螺钉固定钉、微弹簧圈、血管支架:目前常用材料为钛或钛合金,属于无磁性强弱磁性,大多数此类材料完全兼容磁共振检查,但做手术之前必须向自己的主管医生明确到底是哪种性质的植入材料,这样自己心里就有底了,另外,虽然在磁场中移位和加热的问题没有

出现,但行磁共振检查仍可能出现伪影的问题,尤其是在高场强(3.0T)磁共振扫描时,当复查或病变部位距金属夹较近时,推荐使用低磁场共振。

2、心脏起搏器、植入型心律转复除颤器

电子起搏器或除颤器在强磁场中会出现发热、异常感知等现象,严重时可导致电极端头发热、灼烧心肌,造成心肌穿孔。不仅如此,磁场还会对起搏器或除颤器的脉冲造成干扰,引起恶性心律失常,严重者会导致患者死亡。即使心脏起搏器患者严禁做磁共振检查。

3、骨科内固定材料

骨骼内固定材料主要有不锈钢系列、钴铬钼合金等。目前所用的较新的内固定材料多由纯钛或钛合金制成,与磁场没有相互作用,在磁场中

不会移动,可以行磁共振检查,但仍可能出现伪影的问题。而较老的不锈钢等材料的内固定物,由于材料在强大磁场中可能发生移动而损伤邻近大血管和重要组织,产生严重后果,一般是磁共振检查的相对禁忌证。产生伪影的问题,钛金属略微优于不锈钢材质。患者事先一定要和医师充分沟通后才能确定最佳植入材料和最适宜检查方法。

4、做磁共振检查前患者要对体内植入物有一个充分的了解,搞清楚植入类型、植入时间、植入物位置等细节,并及时告诉给医生。医生可以根据植入物类型及检查部位对磁共振检查的风险和该检查对病人的帮助进行综合评估,区别对待。对于不明体内植入物者,应告知医生进行预防,必要时改做其他检查。

放射科 李芳

微信是大家常用的一个软件,通过微信我看了一篇不错的文章,借用该作者的一段话,来表达艾滋病患者最真的心声。

有时候我觉得活着特别的累,不知道到底要干什么,每天忍受着生活的煎熬,数着日子一天天的过去,等待着死亡的到来。

听完这一段话,不知在坐的大家有何感想?而我只想说一句,众生皆平等。如果连我们医务工作者都不能去理解,去包容,去帮助艾滋病患者,那他们还能期盼社会上的接纳吗?如果说艾滋病患者在通往幸福的路上需要3把钥匙,那第一把钥匙是家人的爱,而第二把钥匙是医务工作者的关爱和帮助。第三把钥匙则是社

会大众的理解和包容。

2016年4月的一天,我亲爱的爷爷安详地走了,在家乡丧事都会办酒席。我清楚的记得那一天,来了3个小年轻,大概20多岁。他们相继搀扶着坐在离家有段距离的地上,但并没有堵在路中间。他们的小腿已经全部溃烂,那腿上的血和肉,甚至肌肉里一层白色的骨

膜检查的。磁声对铁磁性植入物有以下几方面的影响:形成金属伪影而扰乱图像,电子植入器件受到磁场及射频场的干扰会失去全部或部分功能,体内植入物会发生转向或移位,温度升高。这些影响会造成影像诊断困难及人体不同程度的生理损伤,轻者会出现误诊、漏诊及组织拉伤、出血、灼伤等情况,重者可能危及生命。那么,到底哪些可以做、哪些不能做?下面总结一些临床常用体内金属置入物能否行磁共振检查。

1、动脉瘤夹、骨螺钉固定钉、微弹簧圈、血管支架:目前常用材料为钛或钛合金,属于无磁性强弱磁性,大多数此类材料完全兼容磁共振检查,但做手术之前必须向自己的主管医生明确到底是哪种性质的植入材料,这样自己心里就有底了,另外,虽然在磁场中移位和加热的问题没有

出现,但行磁共振检查仍可能出现伪影的问题,尤其是在高场强(3.0T)磁共振扫描时,当复查或病变部位距金属夹较近时,推荐使用低磁场共振。

2、心脏起搏器、植入型心律转复除颤器

电子起搏器或除颤器在强磁场中会出现发热、异常感知等现象,严重时可导致电极端头发热、灼烧心肌,造成心肌穿孔。不仅如此,磁场还会对起搏器或除颤器的脉冲造成干扰,引起恶性心律失常,严重者会导致患者死亡。即使心脏起搏器患者严禁做磁共振检查。

3、骨科内固定材料

骨骼内固定材料主要有不锈钢系列、钴铬钼合金等。目前所用的较新的内固定材料多由纯钛或钛合金制成,与磁场没有相互作用,在磁场中

不会移动,可以行磁共振检查,但仍可能出现伪影的问题。而较老的不锈钢等材料的内固定物,由于材料在强大磁场中可能发生移动而损伤邻近大血管和重要组织,产生严重后果,一般是磁共振检查的相对禁忌证。产生伪影的问题,钛金属略微优于不锈钢材质。患者事先一定要和医师充分沟通后才能确定最佳植入材料和最适宜检查方法。

4、做磁共振检查前患者要对体内植入物有一个充分的了解,搞清楚植入类型、植入时间、植入物位置等细节,并及时告诉给医生。医生可以根据植入物类型及检查部位对磁共振检查的风险和该检查对病人的帮助进行综合评估,区别对待。对于不明体内植入物者,应告知医生进行预防,必要时改做其他检查。

放射科 李芳

微信是大家常用的一个软件,通过微信我看了一篇不错的文章,借用该作者的一段话,来表达艾滋病患者最真的心声。

有时候我觉得活着特别的累,不知道到底要干什么,每天忍受着生活的煎熬,数着日子一天天的过去,等待着死亡的到来。

听完这一段话,不知在坐的大家有何感想?而我只想说一句,众生皆平等。如果连我们医务工作者都不能去理解,去包容,去帮助艾滋病患者,那他们还能期盼社会上的接纳吗?如果说艾滋病患者在通往幸福的路上需要3把钥匙,那第一把钥匙是家人的爱,而第二把钥匙是医务工作者的关爱和帮助。第三把钥匙则是社

会大众的理解和包容。

2016年4月的一天,我亲爱的爷爷安详地走了,在家乡丧事都会办酒席。我清楚的记得那一天,来了3个小年轻,大概20多岁。他们相继搀扶着坐在离家有段距离的地上,但并没有堵在路中间。他们的小腿已经全部溃烂,那腿上的血和肉,甚至肌肉里一层白色的骨

膜检查的。磁声对铁磁性植入物有以下几方面的影响:形成金属伪影而扰乱图像,电子植入器件受到磁场及射频场的干扰会失去全部或部分功能,体内植入物会发生转向或移位,温度升高。这些影响会造成影像诊断困难及人体不同程度的生理损伤,轻者会出现误诊、漏诊及组织拉伤、出血、灼伤等情况,重者可能危及生命。那么,到底哪些可以做、哪些不能做?下面总结一些临床常用体内金属置入物能否行磁共振检查。

1、动脉瘤夹、骨螺钉固定钉、微弹簧圈、血管支架:目前常用材料为钛或钛合金,属于无磁性强弱磁性,大多数此类材料完全兼容磁共振检查,但做手术之前必须向自己的主管医生明确到底是哪种性质的植入材料,这样自己心里就有底了,另外,虽然在磁场中移位和加热的问题没有

出现,但行磁共振检查仍可能出现伪影的问题,尤其是在高场强(3.0T)磁共振扫描时,当复查或病变部位距金属夹较近时,推荐使用低磁场共振。

2、心脏起搏器、植入型心律转复除颤器

电子起搏器或除颤器在强