



湘东区人民医院成功举办“走遍中国前列县(腺)”大型公益活动

“走遍中国前列县(腺)”——诊疗泌尿疾病,关爱老年健康”公益活动是由中国工程院院士、中华医学会泌尿外科学分会主任委员孙颖浩院士倡议发起,由中华医学会泌尿外科学分会(CUA)及中国医师协会泌尿外科学分会(CUDA)共同主办的一项大型公益活动。通过义诊、讲座、手术等多种多样的形式,传递对老年人的关爱,用高超的医术回报社会,用高尚的医德温暖人心。

6月17日,适逢父亲节,由湘东区人民医院承办的“走遍中国前列县(腺)”江西湘东启动仪式在湘东区人民医院门诊一楼举行。扁鹊医师团14名成员,湘东区卫计委副主任李新、湘东区人民医院院长易培庄及医院领导班子和近100余

名医护人员参加了启动仪式。启动仪式结束后,门诊大厅专家团为前来就诊的病人详细查体、详细询问病情,结合影像资料检查结果,耐心地答疑解惑,梳理病情,并给出个性化诊疗方案。专家团队为100余名患者提供了咨询服务和健康指导,义诊现场气氛热烈,受到了广大患者和家属的好评。

与此同时,手术组专家们在手术室紧张有序地进行着手术。专家团队

为五名患者进行了公益手术,专家们敬业的精神深深地感动着患者及家属的高度赞扬。

专家们精湛的医疗技术得到了同行、患者及家属的高度赞扬。

下午,专家们根据临床工作实际结合医学前沿动态,分别开展了《上尿路经腹腔镜手术及腹腔镜》、《泌尿系结石的微创治疗》、《隐匿性阴茎诊治探讨》、《前列腺癌的诊疗与前列腺穿刺活检术》4场精彩的学术讲座,从基础理论到临床经验,从基本技术到最新前沿,给大家带来了一场丰富的学术盛宴,使医护人员受益匪浅,增长了专业知识,活跃了诊疗思路。

此次“走遍中国前列县(腺)”——诊疗泌尿疾病,关爱老年健康”大型公益活动,扁鹊医师团专家们带来了先进的专业技术,为手术患者节约医疗费用,让老百姓在家门口享受到江西省泌尿外科学专家顶级的医疗服务。同时,借助此次活动使湘东区人民医院泌尿外科学诊疗水平、服务水平得以提升。细致处彰显大爱,他们在每一位医务工作者之间相互传递。

绩效办 陈江

我院举行消防器材使用培训与考核

2018年5月22日下午,在湘东区消防大队和医院保卫科的组织下,我院举行了“警六员”消防设施操作培训和演练。此次参加培训演练的人员共有84人。

首先培训的是灭火器的使用方法。消防大队专业人员现场讲解了灭火器的使用方法和注意事项,讲解后,由保卫科工作人员现场设置火情,然后由参加人员轮流操作使用灭火器,整个培训考核过程进行了全程录像,确保人人过关。

演示和讲解了消防栓的使用方法。然后将84名参加员工分成每2人一组,进行消防水栓的使用考核,每组人员分别针对不同分工进行了2次考核,考核全部合格。

通过此次培训,使医务人员能够进一步的熟练掌握灭火器和消防水栓的使用方法。为使全院职工均能熟练掌握灭火器材的使用方法,后期医院保卫科将继续与消防大队一起组织此类培训与考核。

应急办 肖艳彬

我院成功举办“2018年院感管理知识培训班”

为了进一步落实省级院感质控标准,提高萍乡市湘东区基层医疗机构院感管理水平,防控医院感染,保障医疗安全,2018年5月18日,由萍乡市湘东区卫计委、萍乡市湘东区人民医院举办的“2018年院感管理知识培训班”在湘东区人民医院召开。

培训班上,来自萍乡市人民医院院感科科长、湘东区人民医院院感科刘小红科长分别就《医院感染诊断标准》、《江西省病区医院感染控制评价标准(2018年版)》等内容进行了讲解。来自湘东区各级医疗机构的院感、护理、质量管理等部门负责人及医师等116名代表参加了本次会议。

会后,参会代表纷纷表示深受启发,大有收获,专家们授课深入浅出,尤其是杨坚科长通过本院不系

院感科刘小红

骨头断了,为什么不给马上做手术

很多骨折患者住院后都有这样的疑问:“我现在都住院了为什么不给我马上手术?”众所周知:单纯的软组织损伤有时也会肿得很明显。骨折比软组织损伤所受到的暴力要大得多,所以局部肿胀更明显,软组织损伤也会更重。骨折后短时间内局部即会出现肿胀,严重者几小时内会明显肿胀。一般会在48—72小时达到高峰,一周左右才能基本消退。如果在同一部位手术,骨折与手术创伤叠加在一起,相当于“雪上加霜”,会增加局部软组织肿胀,不利于软组织修复,甚至可能造成伤口不能缝合,或勉强缝合,但术后出现皮肤坏死、感染、骨外露或钢板外露,严重者可能会出现骨髓炎,那时候麻烦可就大了。软组织损伤、肿胀时局部抵抗力下降,容易成为细菌繁殖的温床。如果受伤当时,伤情较重,手术还会增加全身脏器负担,手术风险明显加大。

那什么样的骨折需要马上手术呢?一般受伤6小时以内无明显肿胀的闭合性骨折,如果条件允许可以安排急诊手术。对于开放性骨折在6—8小时以内者,或肿胀严重可能影响患肢血运时,一般会安排急诊手术。当然最终还要根据病情而定。

骨折后何时手术呢?对于闭合性骨折,到达医院时已经出现肿胀,最好是等消肿后再手术治疗。如果没有水泡,待局部皮肤出现褶皱即可;如果出现水泡,应该待水泡消退后再手术。

也许很多骨折患者都会想:晚几天手术会影响病情康复吗?其实临床结果显示:伤后两周内手术对骨折愈合及术后康复没有影响。当然随着时间推移,术中复位难度会增加。但权衡利弊,保护软组织比复位更重要,“皮之不存,毛将焉附?”,软组织不修好,骨头怎么能长好?更重要的是可以利用这段时间排除一些潜在疾病,如心脏病、糖尿病、未控制的高血压等,尤其老年人更要重视全面检查。所以根据具体情况适当推迟几天手术利大于弊,值得等待。专业的医师会给予患者做出最佳的治疗安排,听医师的安排不会错的。

外一科 付智

夏季谨防荔枝病

夏日炎炎,又到了西瓜、荔枝等水果成熟的季节,荔枝作为一种夏季的时令水果,深得人们喜爱,但食用方法不正确可能会导致,你可知道。大家可别掉以轻心小瞧了这个病,很多小朋友因为空腹吃荔枝导致昏迷,甚至死亡。最近,江西某医院接诊了一名5岁左右的患儿,因食用荔枝后出现出汗、抽搐、昏迷等症状入院。入院后被诊断为荔枝病。给予积极抢救,终因反复抽搐不止死亡。

可能很多人会好奇,“荔枝病”,到底是个啥?荔枝病是指一次食用或连续食用过量荔枝引起的。荔枝病多在清晨突然发病,是由低血糖引起的,可出现头晕、出汗、面色苍白、乏力、嗜睡、心慌、肢端发冷等症状,常突然出现昏迷、抽搐、瞳孔散大、生理反射减弱。化验血糖结果明显降低。如果病情不重(仅出现头晕、恶心、乏力、心慌等症状)可多喝些糖水可以缓解,如症状较严重,应立即送医院救治,特别是儿童!

最后提醒大家:荔枝每日食用量不宜过多,一般不会引起低血糖。荔枝每日食用量含糖量高的水果,尽量不要超过300克(约10颗荔枝),而且尽量避免空腹食用。



病理科 陈中

酷暑正在向我们招手,告别中暑就藿香正气了!

炎热的夏天,藿香正气水可以说是家家必备的“全能药品”,好多人都用它预防中暑、中暑后解暑。但藿香正气水只适合“桑拿天”造成的中暑,表现为头痛昏重、胸膈痞闷、脘腹胀痛、嘔吐泄泻。藿香正气类药物具有解表化湿、理气和中的作用,可有效化解体内湿气,进而缓解不适症状。西药的“中暑”则是指长时间在高温环境下,导致人体的水分和盐分快速

流失,从而产生脱水、电解质紊乱等后果。而藿香正气药性偏温,具有“除湿”作用,此时使用反而会加重体内缺水,加重不适症状。身体出现不适时,不要乱用“神药”,要及时就医,医院会根据对症下药。

药物不能乱用,而且多种防暑药只能缓解轻度中暑症状,严重者要早送医院治疗;在中暑后要尽快远离高温环境,先物理降温再吃药;别把中暑症状当成感冒而没有不适症状时,服用防暑药意义不大;家庭防暑常备绿豆汤、盐开水、苦瓜、黄瓜、金银花、菊花之类的消暑降温食物,解暑效果好且没有副作用;根据天气及时增减衣物,多吃新鲜的蔬菜和水果。

高温时段一定要注意减少外出的频率和频次,10时至16时之间尽量避免外出,尤其是小孩、老人、孕妇和有心脑血管病的病人。对于一些必须外出工作的人,一定要切实做好防晒措施,比如可以涂防晒霜,打太阳伞或者戴防晒帽。另外,注意补充水分,但不要过量,成人正常的水分要求是每天1200毫升至1500毫升。

功能科 李新勇

缓解术后口渴,别再用棉签蘸水了,可以这么做!

术后患者中62%会有中重度口渴现象,10%存在轻度口渴,解决术后口渴问题,事关患者心理感受和病情康复。传统措施是用棉签蘸水湿润患者的口唇,然而,很多医护人员发现,该方法缓解口渴的效果并不明显。

患者术后口渴事出有因:
①患者通常术前需要禁食、禁水。
②全麻手术患者在失去自主呼吸时,生理性气管湿润过作用暂时消失。

③全麻术前往往需要应用阿托品,使黏膜及唾液腺分泌减少,若术中体液丢失过多而未完全补足可加重口渴。
“棉签蘸水”过时!
在临床上,全麻术后患者出现口渴时常采用对症处理的方法,如用湿棉签湿润口唇,口腔含水漱口后再吐出等,虽然效果轻微湿润口唇黏膜,但效果非常有限,我院护理部对此类术前培训高度重视,根据医院《2018年护理人员继续教育培训与考核实施方案》要求,精心设计制作了“新护士入职培训与考核安排”,于2018年6月4日开始对7名新入职护士进行了为期一周的理论和操作培训、考核。

手取舌舌板轻绕开病人上下牙齿,右手持装有10%甘油生理盐水的指压式喷雾器对准病人口腔左右各喷雾1次,2h重复1次。
方法二:选择60ml喷雾器,将瓶清洗干净后消毒处理,在瓶外贴“维生素C喷雾剂”标识,配制方法:在瓶内倒入60ml温开水,将6片维生素C(0.1g/片)溶于其中备用。如病人术后在禁食阶段出现口干、口渴不适时,护理人员只需轻按推压维生素C喷雾剂,即喷出雾气,细小颗粒水珠湿润病人口腔及整个口腔。

副主任医师 胡萍

强化岗前培训 引领新秀前行 ---我院进行2018年度新护士岗前培训

增强新护士的临床工作责任感和增进主人翁意识,为快速提升新护士的专业素质设置了一个很好的平台。
为帮助新护士尽快适应医院护理工作,熟悉医院环境与布局,了解医院各项规章制度,掌握基本操作技能,规范护理行为,提高医院整体护理质量及技术水平,我院护理部对此类岗前培训高度重视,根据医院《2018年护理人员继续教育培训与考核实施方案》要求,精心设计制作了“新护士入职培训与考核安排”,于2018年6月4日开始对7名新入职护士进行了为期一周的理论和操作培训、考核。

在培训老师和全体护士的共同努力下,为期一周的岗前培训达到了预期的效果。新护士们纷纷表示,在今后的临床护理工作中,她们会以更加饱满的精神状态和扎实的工作作风投入到临床工作中去,为病人提供安全、优质、高效的护理服务。



护理部 邱佳

内分泌科优质护理服务

随着社会的发展进步,人们的保健意识增强,护理活动有了新的内容,过去护理人员提供的是护理技术,而现在注重的是护理服务,变被动服务为主动服务。

我是从2012年开展优质护理服务,在开展优质护理服务过程中,为了提高护理质量,我们采取了精细化管理,加强基础护理,调整工作重点,强化健康教育,改变排班模式,取消夜班,增加责任组,每个护士分管病人人数≤7人,把时间留给患者,实行小组责任制,明确各班职责。由责任组长负责本组的全面工作,全科护士全部进入一次责任组中,做到人人有职责,人人有分工,并在病房实施挂牌,让病人对责任护士更加熟悉,以便病人与护士的及时有效的沟通。

我们主动走在时间与铃声之前,在病人表达需要前,提前主动把呼叫铃响了再去更换输液,处于一种被动状态。现在通过开展优质护理服务,我们变被动为主动,加强了病人的巡视,主动输液、换液和加药。这样既加强了我们的责任心,也能够及时了解病人的需求和发生的病情变化,及时处。

在巡视病房的时候,主动的一句“昨天睡得好吗,身体有没有不舒服?”,吃饭的时候主动问一句“您怎么没吃饭,需要帮您订餐吗?”,一些细微的问候都会让病人感觉到医院的温暖和护理人员的关系。

对“人民至上,患者是我亲友”精神的一些领会

从古至今,医学与民众息息相关,人食五谷杂粮,孰能无病。老百姓有病就得职业,并且自古以来,医生这个职业也是受到很多人尊敬的。但不知从什么时候开始,通过各种舆论及媒体的报道,也有个别医生的不自律,患者的偏激,导致如今的医患关系紧张。正好这次市里组织了一次关于“人民至上,患者是我亲友”的大型活动,我通过学习这个精神,个人认为主要是看医者如何处理医患关系。我是一个从医者,现就职于医院

院康复科,我科对这个精神还是贯彻地较好,基本上得到了患者的好评。我科为慢性病患者多,病程长,他们大多行动都不方便,我们接触患者,首先了解患者病情痛苦的根源,首要解决患者病痛,并细心询问家庭、病情、护理等情况。2结果,两组成员存年的观察中发现,情绪发生波动时,观察组感受的精神压力、血压明显升高10mmHg-20mmHg,收缩压0.133kPa或更高,且女性较男性明显,年龄较大的比年龄小的对照组脑力劳动的体力劳动的明显;而对对照组能很好地调节自己的情绪。血压波动不明显。

3讨论:情绪是对客观事物是否符合自己需要的态度体验。情绪是否致病,取决于刺激物的强烈程度、持续时间、职业状态、年龄、性别、文化程度和职业等。高血压病人在正常范围的降压治疗高血压病控制不佳。但遇到刺激,情绪出现变化,血压随之升高。情绪变化导致血压升高的原因:一方面,心脏收缩加强心输出量增多;另一方面,身体大部分区域的小血管收缩。外周阻力增大,由于心输出量增多和外周阻力加大,导致血压升高。此时加大降压药的剂量,效果并不理想。常持续一段时间,表明高血压病病人对情绪的变化更敏感,任何情绪的变化均可导致血压波动。

在情绪发生波动时,应进行心理疏导,及时干预。首先,进行病情评估,了解病人患病的原因及治疗经过,掌握病人对日常生活、学习和工作的态度,及病人对高血压病预防知识的了解程度。

湘东区人民医院外三科,与你开启“镜”彩人生

腰椎间盘突出症,是许多患者既熟悉又陌生的常见疾病。好发于40-60岁人群之间,最近几年出现低龄化的趋势。许多患者是在诊断时才发现突出症时,往往症状比较重,需采取手术治疗。而患者大部分为老年患者,往往对于手术很排斥。更有甚者,往往对于手术导致瘫痪。

湘东区人民医院外三科为脊柱,创伤为一体的骨科病区。最近几年,在副院长张传明以及文云科主任一直致力发展椎间孔镜技术。既能解决腰椎间盘突出所致的腰痛问题,又能克服患者对于手术的恐惧。

椎间孔镜技术已发展三十余年,是一种主流的手术方式。对人体的创伤极小,在局部麻醉下通过长约2cm的皮肤通道,运用椎间孔镜将突出的椎间盘摘除。极大的减少患者的痛苦,手术当天就能下床。在过去的几年里,我科开展了2例经皮微创椎间孔镜技术。最小患者曹某某,19岁,湘东老关镇人。右侧腿疼痛半年。被腰痛困扰

后,无法生活工作。考虑到患者年龄偏小,在张传明副院长及文云科主任反复商议后,决定运用椎间孔镜将突出的椎间盘摘除。手术过程顺利,患者当即感觉腰痛症状明显缓解。手术后当天就下床活动,极大的减轻了痛苦。

情绪对高血压的影响

高血压病是心血管病中最常见的疾病,主要累及心、脑、肾、肺等重要器官,治疗不当,会导致器官缺血、血管硬化、破裂,危及生命。高血压病得病很多与情绪、活动有关,还与饮食、遗传等有关。其他因素相比,精神紧张、情绪波动及外界环境的不刺激与高血压病的发生和变化尤为密切相关。临床观察发现,不论是愤怒、焦虑、恐惧,还是悲伤过度都可使血压一时性升高,因此注意控制情绪,对防止高血压病的注意发展有十分重要的意义。

选择我院内科2016-2018年收治的高血压病人102例为观察组。男50例,女52例;年龄40岁-70岁;文化程度:初中及以上60例,初中以下42例;职业:教师或机关人员56例,工人或农民46例;病程4年-20年。选择102例健康人为对照组。

1.方法:以本院接收的高血压病人为原始资料,在3年中定期观察。

2.方法:以本院接收的高血压病人为原始资料,在3年中定期观察。

积极治疗是可以康复的。

②转移法:这是一种积极接受另一种事物改变兴趣的方法。我们充分利用病人的兴趣、爱好,引导做一些力所能及的事情。比如唱歌、跳舞、画画、读报、轻微的体力劳动和适量的运动。

③鼓励法:快乐表示心理健康,引导病人情绪乐观,积极向上,对一切充满希望,是情绪护理至关重要的一环。

④关爱法:医护人员的关心是做好心理护理的关键,医护人员在病人面前更要表现充分的信心,给病人以精神上的支持。不同层次的病人,采取不同的干预措施。

内科科 龚艳华

情绪对高血压的影响

积极治疗是可以康复的。②转移法:这是一种积极接受另一种事物改变兴趣的方法。我们充分利用病人的兴趣、爱好,引导做一些力所能及的事情。比如唱歌、跳舞、画画、读报、轻微的体力劳动和适量的运动。③鼓励法:快乐表示心理健康,引导病人情绪乐观,积极向上,对一切充满希望,是情绪护理至关重要的一环。④关爱法:医护人员的关心是做好心理护理的关键,医护人员在病人面前更要表现充分的信心,给病人以精神上的支持。不同层次的病人,采取不同的干预措施。

内科科 龚艳华