



崇德崇新
至精至诚

温州市人民医院

主办单位 温州市人民医院 温州市妇幼保健院 温州医学院温州第三临床学院 新闻热线:88059502 Http://www.wzhospital3.com

2013年4月8日 第123期 本期四版 内部交流 浙企准字第C165号

无需排队等待 药房会提示您取药 我院门诊西药房启用智能发药系统

本报讯(药剂科 王海芸)“温馨提示:您的处方信息已到药房,正在配方,不要着急排队,当屏幕上出现您的名字时,再请您到该窗口依次取药。”3月25日,王女士到我院就诊取药,缴完费之后走到取药窗口,就听到广播中重复放着“温馨提示”,而显示屏上已经出现她的名字,提示她可以取药了。从上个月起,我院西药房就启用智能发药系统,通过这个系统,工作人员能够更加准确快捷地将药品送到病人手里。

在以往,患者取药需要将缴费发票交给药房工作人员,之后工作人员才能打印处方执行单、调配药品并配药发药。患者需要排队递发票,之后还要在窗口等药,导致每天就诊高峰期,药房前总是出现排长队的现象。

我院门诊西药房引进智能发药系统后,使得患者取药无需排队,只需等待叫到名字即可取到药品,大大提高了药房发药效率,有效缩短了患者就医时间。当病人刷卡结算后,处方数据就会通过电脑传送到药房。药房电

脑会打印出处方执行单,配方人员根据执行单调配药品。完成配方后,工作人员将处方单上的条码在智能药架上扫描一下,并将药品和执行单放在智能药架灯光提示的位置上,而药房外面的大屏幕则显示出患者的名字,提示可以取药了。患者将就诊卡和缴费单交给窗口发药师,发药师刷卡后根据智能药架灯光的提示,取得药品和处方执行单,核对姓名后,准确无误地把药品交到患者手上,并交待用法用量和注意事项。



药师在智能发药系统的货架上存取药品 张翔/摄

关爱农村妇女健康 情满大荆送医下乡 ——开展下基层“三八”妇女节宣传活动侧记

3月8日是国际劳动妇女节,在这春暖花开之时,我院妇幼保健部组织相关专家人员奔赴乐清大荆乡进行妇女健康宣教和义诊,为农村广大妇女同胞献上节日的关爱。

现场公众宣传活动地点设在当地的乐清市第五人民医院内,该院对本次宣传非常重视,早早地就把活动通知公布在门口大屏幕上,以引起当地村民关注。

活动一开始,宣传桌前就密密麻麻围满了人,气氛如当天的艳阳般火热。宣传现场设置了妇女保健咨询、出生医学证明咨询、有奖知识问答、宣传展板展示、宣传资料和宣传纪念品分发等活动。宣传内容除了妇女常见病防治知

识、孕期保健常识,还包括出生医学证明管理和发放的相关知识、重大公共卫生妇幼项目(农村妇女增补叶酸、住院分娩补助、宫颈癌乳腺癌免费筛查)等与农村妇女息息相关的知识,因此很受当地妇女的欢迎,纷纷主动前来接受宣教。

宣传活动形式多样化,不仅吸引了群众参与,也提高了宣教的效果,比如有奖问答活动,始终是人气最高的。面对妇女保健知识题目,连男同胞也积极投入学习和答题。现场一位中年男子面对一道女性避孕知识题目回答正确而流利,让在场的女性同胞刮目相看。咨询区的两位专家也对有疑问题的村民进行着耐心的讲解,听得村民连连点头,满意而归。

同时在妇产科门诊区,更是

人头攒动,拥有不小的吸引力,两位专家以高度的责任感和爱心来对待每一名就诊患者,认真地问诊,并适时进行健康教育。

争分夺秒,中午11点在医院会议室里,两位工作人员又展开了一场妇女保健知识讲座,提前邀约的当地妇女顾不上午间休息,纷纷前来听课。妇保专家深入浅出,针对参会人员的年龄结构,重点宣讲了中年和更年期妇女保健知识,并在随后进行有奖问答。听众们认真听课、踊跃答题,现场气氛欢愉,充满了节日的喜悦。

经过一个上午的活动,共分发宣传资料1000份,宣传纪念品700份,接受现场咨询50余人,接受义诊30余人,受教育人数约800余人。

妇幼保健部 胡冬泉

主编:蒋联群 副主编:张东磊 编辑:黄河

提高患者生活质量 癌痛治疗走向规范化

本报讯(院办 黄河)疼痛是癌症患者最常见的症状之一,癌痛不但使患者的身体受到折磨,还严重影响患者的生活质量,很多患者因为疼痛而失去了生存的意志。但是在我院血液肿瘤科,癌症患者在医护人员的精心治疗及护理下,多数患者的疼痛症状得到有效控制。这就要归功于我院正在创建的“癌痛规范化治疗示范病房”。

自2011年卫生部下发了《关于开展“癌痛规范化治疗示范病房”创建活动的通知》,我院血液肿瘤科就着力于癌痛治疗的规范化工作,为改善癌症患者生活质量,让癌症患者无痛生存,去年十一月份,启动了创建“癌痛规范化治疗示范病房”,自建立至今,接收患者50人,入院治疗后疼痛缓解的患者占总患者的100%。

据血液肿瘤科护士长邱晓娟介绍,2012年4月至2013年3月间,血液肿瘤科通过疼痛评估、镇痛、观察记录、健康教育及随访5个主要步骤,对50位患有恶性肿瘤,并伴有癌痛的住院患者,进行规范化管理。患者入院

后,医护人员对患者进行疼痛评估,然后根据评估结果制定具体的疼痛治疗方案并进行镇痛,用药30-60分钟后对患者的疼痛情况进行再评估。在接受镇痛治疗期间,每4小时评估1次,根据实际情况调整治疗方案,直至疼痛缓解。

邱护士长说,每一位患者都有一张疼痛评分表,上面从0分至10分来表示每个患者的疼痛程度。这是对患者的疼痛程度进行量化评估的一个步骤,我们的治疗目标是使患者的疼痛程度控制在3分以下。一位高龄胰腺癌患者,入院时因为疼痛烦躁吵闹,不时痛哭流泪,疼痛评分7-8分,经过规范化治疗和护理后,患者疼痛分值降低在3分以下,情绪也趋向稳定,并能积极配合治疗。

此外,医生护士在给病人提供更多人文关怀,关注癌症病人的生活质量的同时,对患者进行癌痛相关知识教育,指导患者及家属共同参与管理疼痛,提高了患者对癌痛及相关不良反应的正确认识和主动评估,便于医护人员更好地了解癌痛治疗状况。

李维进教授来我院 传授医院管理新理念

本报讯(院办 黄河)3月12日下午,应我院邀请,台湾保诚医院管理公司总经理、四川大学华西医院经营管理顾问、台北医学大学顾问李维进教授在龟湖饭店作题为《医院绩效与成本管控制度的量化标准和评估》的讲座,医院领导班子、中层干部、内训师及优秀骨干青年医师等200余人参加了培训。

讲座从学术和实践两个层面系统阐述了医院绩效与成本管控制度的常规做法,用鲜活、生动的案例剖析了医护人员对绩效与成本管理的内在要求。李维进教授在讲座中指出,当前大陆医院在成本管理中重事后成本核算,轻事前成本控制的观念,需要在管理循环中将医院成本控制在前;大陆医院常

规的绩效评价没有很好地与医务人员的生产力和工作量相结合,需要通过科学的方法确定绩效单价标准,结合工作质量、工作数量、工作效率、可控成本等因素,并遵循同岗同酬、多劳多得、优劳优得、向高风险岗位倾斜等原则,使绩效奖金由职工干出来,而不是由医院算出来。李教授还介绍了绩效奖金与成本管控制的量化标准与评估,将绩效奖金与医疗的工作量、服务单价、医疗质量进行挂钩,使工作量、服务质量、医疗技术含量、成本管控制效的价值得到体现,进而提高医院的运营效率。

讲座结束后,与会者现场进行提问,与李教授进行沟通交流。副院长余颖聪表示此次讲座为我们带来了全新的管理理念和方法。

我院荣获2012年度温州市精神文明先进集体称号

孕早期恶心、呕吐怎么办？

陈女士怀孕2个多月了，一闻到味就恶心想吐，吃不进东西，每天都会掏心掏肝地呕吐，体重也随之下降了。丈夫看了很是着急和心疼，同时夫妻俩也担心会不会影响到胎儿的正常发育。如今，有同样困扰的准妈妈还有很多。那么，早孕反应严重，吃不下饭，该怎么办呢？下面就谈谈如何科学安排孕早期饮食以及缓解和避免孕吐的方法。

饮食应少量多餐，注意营养均衡。孕早期很多孕妇会有不同程度的恶心、呕吐、厌食等症状，少数严重者呕吐频繁剧烈，特别在晨起或饭后加重。饮食上应注意少量多餐的原则，多喝水、多吃蔬菜和水果，吃一些清淡可口、量少质精的食品。想吐就吐，能吃就吃，尽量保障每日热量的基本供应。因为这时正是胎儿脑及神经系统迅速分化时期，所以要注意维生素(尤其是叶酸、维生素B12)、蛋白质的摄入。应多吃一些蔬菜水果补充维生素，以及吃一些花生、核桃、瓜子等坚果以补充微量元素。

妇女在怀孕以后，血容量扩充，铁的需要量就会增加一倍。如果不注意铁质的摄入，就很容易患上缺铁性贫血，并影响胎儿。为预防缺铁性贫血及其带来的不良后果，孕妇应尽早补充铁，如猪肝、牛肉含铁量高，大豆、蛋黄也是补铁的不错选择。另外，充足的锌对胎儿器官的早期发育很重要，有助于防止流产及早产。富含锌的食物主要有动物的瘦肉、肝脏、蛋类及牡蛎等；植物果实的坚果类含量较高，如花生、核桃等；水果中苹果的量为最高。

如何促进孕妇的食欲，防止因早孕反应引起孕妇营养不良。

食物形态要能吸引人的视觉感官，同时还要清淡爽口、富有营养。如番茄、黄瓜、鲜香菇、新鲜平菇、苹果等，它们色彩鲜艳，营养丰富，易诱发人的食欲。

选择的食物要易消化、易吸收，同时能减轻呕吐，如烤面包、饼干、大米或小米稀饭。干食品能减轻恶心、呕吐症状，大米或小米稀饭能补充因恶心、呕吐失去的水分。

食品要对味，烹调要多样化，并应尽量减少营养素的损失。如洗菜、淘米次数不能过多，不能切后洗菜、泡菜，不能用热水淘米。蔬菜在烹调过程中急火快炒，与动物性食物混合烹调时应加少量淀粉，因淀粉中有还原型谷胱甘肽，对维生素C有保护作用。

可根据孕妇的不同情况和嗜好，选择不同的原料和烹调方法来加工食物。如孕妇有嗜酸和其他味道的爱好，烹调食物时可用柠檬汁、醋拌凉菜，以增加食欲。冷食能减轻食物对胃黏膜的刺激作用，如凉拌双耳、凉拌茄泥、少量冰糕等。

在进食过程中，保持精神愉快。如进食时听轻音乐，餐桌上可放一些鲜花，这样孕妇可解除早孕的恐惧、孕吐的烦躁，从而增加孕妇的食欲，保证胚胎的正常发育。

早孕期切忌随意服用减轻反应的药物。由于早期胚胎形成时期，营养素不需要增加很多，所以大多数情况下不会影响胎儿的发育。早孕反应一般到4个月便会消失，不需服药。如果出现严重反应，恶心、呕吐频繁，不能进食时，应及时去医院就诊。由于早孕反应与心理因素有很大的关系，所以孕妇要学会自我调节，认识到孕吐是自然的生理过程，不要有过多的心理负担，要保持心情舒畅、保证充足睡眠。

我院妇产科主任张红萍提醒广大孕妇：孕期千万不要节食，怀孕期间节食对你和你发育中的宝宝都会有潜在的危害。但同时，也不能通过盲目增加饮食来满足所需的维生素、矿物质营养素，如增加比例高于热量会导致热量过剩，造成孕妇体重增加过多，或者发生妊娠期糖尿病。要适当进行强化营养是很有用的一个选择，对那些在孕期需要量增加较多的元素如叶酸、钙、铁、锌、硒等，可以通过食用一些强化食品来补充大量的营养素。请记住，体重的合理增加才是健康怀孕的最好标志之一。



院办 张易

做妇科B超 到底要憋尿还是排尿



说到妇科B超检查，很多女性都存在这样的顾虑，在忍受“内急”的同时，还要排队等候。好不容易轮到自己，医生没准会说“膀胱里的尿量不够，还要继续饮水”或者是“尿量太多了，要排出一些”，让人甚是为难。而另外一种妇科B超检查方法是腔内超声，主要是阴道超声。那么这两种检查方法又有什么区别呢？

首先，如大家所知，经腹B超需要憋尿，而阴道B超则需要排空膀胱，其两者所使用的仪器是相同的，不同的是经阴道B超使用高频探头，检查时，需在

探头套上一层薄膜，然后将探头伸入阴道内进行检查，以探查盆腔内情况。由于其探头接近子宫和卵巢，图像清晰分辨率高，因此检查结果较准确，可清晰观察盆腔器官及细小病变，并能探测到子宫、卵巢血流情况；可监测卵巢卵泡的发育情况，也可对早孕、早期异位妊娠、早期子宫内膜病变、子宫卵巢肿瘤病变、盆腔脓肿、炎性肿块等病变进行诊断。但这种检查方法并非人人都适合，如未婚女性，有大量出血(月经期)者、传染性疾病，以及其他宫颈疾病、阴道疾病及一些外阴疾

病者，为防止感染、交叉传染和引起出血等不良后果，应避免这种检查方式。而经腹部B超则适合范围更大。一般来说，把二者结合起来，将会达到最好的诊断效果。

其次，常常有病人不解，为何经腹B超需要充盈膀胱。那是因为子宫及卵巢深居盆腔内部，小肠往往会下垂至盆腔中。检查时，肠管的蠕动及其内容物会干扰子宫及卵巢的影像，致使其显示不清。因此在检查前需要大量饮水，使膀胱充盈，将肠管推向上方。如果膀胱不充盈就做超声检查，会使膀胱内气体与子宫内气体发生重叠，引起误诊、漏诊。但是也不是所有的妇科经腹B超都需要憋尿的，如以下情况就完全不必：妊娠在8周以后，子宫长大升入腹腔，将肠管自然推向上方，宫腔内又有羊水，此时观察胎儿就不再需要憋尿。有时情况紧急，不允许花时间憋尿，医师可以插导尿管向膀胱中注入生理盐水以代替尿液，这是一种应急手段，不能常规使用。

那么，检查时需要将膀胱

充盈到何种程度呢。一般来说，在检查前半小时至1小时需要饮水6到8杯左右，感到有尿意为最好，充盈良好的标志是：被检者平卧时，下腹部轻微隆起呈浅弧形，加压时能下陷，且可以忍受。若腹部隆起很高，肚皮很硬，稍加压就难以忍受，则为憋尿太多，充盈过量了。此时，过度充盈的膀胱会压迫盆腔脏器，使其移位变形，一些较细微的病变常常被掩盖，如小型子宫肌瘤、卵巢囊肿等就显示不出。妊娠的标志(胎囊、胚芽)也因受压变扁而显示不清。所以说，憋尿过多同憋尿过少一样，都会造成诊断上的困难和错误。

另外，相信很多人都有这样的经历，为什么前后两次B超检查子宫的位置会不一样，一会儿前位，一会儿又后位，这到底是B超不准确，还是子宫真的会移动呢？其实，子宫的位置分前、中、后位，都属于正常。如果子宫周围的组织没有发生感染或粘连，子宫的位置就会活动。特别是对于剖宫产后的妇女，其子宫位置常常会发生改变。

妇科B超室 林媛媛

中医科开展产后乳腺病治疗

为了发挥中医治疗临床特定病种的优势，突显中医诊治特色，中医科新近开展了产后乳腺病的中医特色治疗。

产妇由于缺乏母乳喂养知识及母乳喂养方法不当，容易导致乳汁淤积。乳汁淤积是哺乳期因一个或几个腺叶的乳汁排出不畅，致使乳汁在乳内积存而成，而乳汁淤积则是急性乳腺炎和产后乳少的重要原因和早期临床表现之一。

乳汁淤积、急性乳腺炎、产后乳少均为哺乳期妇女的常见疾病，尤其是产后乳少的患者近几年在门诊中逐渐增多，而这些患者中有相当一部分并非真性乳少，而是乳管堵塞、乳汁排出不畅。现代医学对急性乳腺炎的治疗原则是早期应用抗生素，脓成后切开引流。中医认为，产后乳汁淤积是乳痛产生的直接病因，提出产后哺乳初期手法排乳的治疗原则。通过疏通乳络，清

除乳汁淤积及乳孔堵塞，促进脓液的排出，使细菌无滋生环境的同时，增强局部血液循环，从而消炎止痛，发挥双重治疗作用。

中医科在开展手法按摩疏通乳络的同时，采用局部外敷院内自制消肿止痛膏的方法治疗，它的主要作用是消肿、散结、止痛、抗炎。消肿止痛膏中的清热解暑药有抗菌解毒的作用；活血化瘀药直接影响毛细血管的通透性，能减轻炎性

水肿；行气活血药可以改善血液循环，促进脓肿消散。此外，对于手法按摩治疗及外用膏药治疗效果不佳者，中医科医生还可对产妇予以辨证施治，加以内服草药以达到治疗目的。通过这几个方面的综合治疗，不同程度上减轻产后乳汁淤积，防止由产后乳汁淤积症进展为急性乳腺炎、化脓性乳腺炎，尽可能避免手术切开排脓及终止母乳喂养。

中医科 林希

心理科启用经颅磁治疗仪 精神疾病有了绿色疗法

日前，我院心理科引入经颅磁治疗仪，并正式启用，实现了不吃药、无创、无痛手段治疗精神疾病。

经颅磁刺激是一种神经刺激和神经调节电生理技术，原理是应用电磁场在大脑产生感应电场，该电场强度和密度足以使神经去极化。。重复施加经颅磁刺激脉冲时，可以调节大脑皮层兴奋性，刺激停止后作用效果仍会持续一段时间，非常具有治疗潜力。由于其具有无损伤、无痛苦、定位准确和安全可靠等优点，很快被用于一些神经系统疾病的检查与治疗。目前，已经用于多种精

神疾病的治疗，其中对于抑郁症的治疗应用最成熟，在精神科其他疾病譬如焦虑障碍、精神分裂、幻听、慢性疼痛、耳鸣和孤独症等的治疗方面也表现出一定潜力。

据悉，二十世纪三十年代，有人根据精神病人在癫痫发作之后，精神障碍症状减轻的现象，尝试对病人进行电休克治疗，结果获得成功。由于电休克看起来很残酷(病人意识丧失、四肢抽搐、口吐白沫)，会导致失忆，再加上后来发明了抗精神病药，电休克治疗渐渐淡出人们的视线。但是，尽管抗精神病药越来越多，效果都不如电休克。当药

物治疗无效时，精神科医生还求助于电休克。

电休克，俗称“洗脑”，通过给大脑过电，彻底扰乱脑电波，把所有的心理活动统统清理掉，从而暂时或永久性地消除症状。

为了保留电休克的治疗作用，同时尽可能减少副作用，五十年代开始就有人研究无抽搐电休克，就是事先给病人注射肌松药，使得过电的时候不发生肌肉抽搐。这种方法看起来不那么残酷，但副作用还在。

到了八十年代，人们发现，磁刺激可以选择性地给脑的某一部位“过电”，而不影响

其他部位。这样以来，治疗效果不变，甚至更好，但副作用明显减少。

人脑的结构非常复杂，不同的部位有不同的功能。假设某个部位出问题了，过一下电，可以消除症状。如果别的部位也被过了电，就会发生功能障碍。前者是治疗效果，后者就是副作用。所以，定位非常重要。磁刺激的优点就是选择性强，定位准确。

后来发现，磁刺激如果能量调得小一些，还可以起到“按摩”作用。于是，重复磁刺激技术诞生了，全名叫“重复经颅磁刺激”。

心理科 黄国胜 周玲

一针建起早产儿的保命“通道”

我院首例新生儿经颈外静脉 PICC 置管术成功



本报讯 (新生儿科 李芝) 最近我院新生儿科成功地为一名超早早产儿实施了经颈外静脉 PICC 置管术,为抢救患儿建立了一条保命的“通道”,现在,在医护人员的全力救治下,该患儿已康复出院。

金宝宝(化名)因为早产,胎龄只有25周,体重仅0.89千克,宝宝出生后,经气管插管、呼吸机辅助通气等抢救后,病情仍非常危重,随时有生命危险。患儿此时已经全身水肿,静脉穿刺使得小宝宝头部及肘部腋下静脉均已损坏,几乎“无

脉可寻”。若患儿没有一条长期使用的静脉通道,下一次抢救时可能就会因静脉穿刺失败而延误用药、输血以及补液的有利时机,直接威胁到患儿的生命安全。

为了患儿得到及时有效的救治,护士长决定挑战“不可能的任务”,带领主管护师林心怡、丁玲利,凭着娴熟的静脉穿刺技术和丰富的临床经验,将一根细长且柔软可以弯曲的导管,经颈外静脉置入到达了上腔静脉,为宝宝紧急抢救及长期输液提供静脉通道,开启了另一扇生命之门,这一针穿刺的成功,标志着新生儿重症监护病房在 PICC 穿刺技术上上了一个新台阶。

据新生儿科护士长应雪琼介绍,一般新生儿 PICC 置管术是经肘部的贵要静脉、头静脉、正中静脉或腋下静脉穿刺置管到达上腔静脉,经颈外静脉穿刺不是常规选择且难度很大,目前国内也比较少见,而此患儿的常见静脉就连普通的头皮针也难以穿刺,为了不延误抢救时机,医护人员只能接受挑战。

据悉,我院新生儿科2003年开展 PICC 置管术,已经成功地为近二百名重症患儿进行了 PICC 置管,最大限度地降低了护士工作量,减轻了患儿因反复穿刺带来的痛苦,为治疗及抢救提供了一条有效、可靠、安全生命通道,为重症患儿们带来福音。

淋巴细胞免疫治疗复发性流产成功率高

自2010年12月起,我院妇产科针对2次以上不明原因复发性流产患者开展淋巴细胞免疫治疗新技术。截至2013年2月27日,共有306例患者参加了该项治疗,治疗后有211例妇女怀孕,其中成功保胎超过3个月的184例,成功率为87.2%,并且已经成功分娩109名健康婴儿。

在正常的妊娠中,胎儿的基因一半来自女方,一半来自男方,胚胎在母体内妊娠就如同一个器官移植体一样,会引起母体的排斥反应。大多数妊娠都能成功,主要是因为母体妊娠后,胚胎会刺激母体产生一种封闭抗体,用来保护胚胎免受伤害,当封闭抗体减少时,造成母体免疫系统对胎儿的攻击,导致流产。

根据这一原理,采用丈夫的淋巴细胞治疗不明原因性复发性流产患者。即抽取男方(丈夫或第三方无关健康个体)静脉血,分离出淋巴细胞,对女方进行主动免疫致敏,以诱导封闭抗体的产生。这种封闭抗体能更好地调节母胎间免疫平衡,对胚胎有免疫保护作用,从而最大限度地接纳和保护胚胎并不被流产。

淋巴细胞免疫治疗适应症:连续2次以上早期流产,排除胚胎染色体异常、母体生殖道畸形、内分泌异常、自身免疫性疾病和严重感染,以及过量烟酒等不良习惯。

治疗前,女方需要化验多项专科检查,以排除流产的病因和能否承受淋巴细胞免疫治疗。男方和第三方无关健康个体需要进行各项血液化验,排除是否存在传染性病原体,以及能否承受淋巴细胞免疫治疗。

治疗方法:每3周治疗一次,治疗4次为一个疗程,此治疗过程中应严格避孕。打完第4针后,复查细胞免疫功能和封闭抗体,咨询专科医生,在医生允许下解除避孕,积极受孕。确认妊娠后,再治疗2次,以加强疗效。未孕者每隔3个月需加强治疗1次。

淋巴细胞免疫治疗目的是克服夫妻间组织相容性过宽,诱发母体产生封闭抗体,保护胚胎免受母体的免疫排斥反应,为复发性流产的治疗提供了一种新的方法。该治疗成功率高,保胎效果显著。

治疗地点:妇产科实验室(3号楼1层)

治疗时间:每周一、三、五上午

妇产科实验室 夏淑琦 郑加永

医生手记

每一位病人都是我最好的老师

“下个月,你就去妇科门诊坐诊吧”。2个月前,听到主任安排的这个工作时,我惊讶并且不安了好几天。

从学医开始到现在,经历过无数次的第一次,第一次问病史,第一次查体,第一次做助手站在手术台上……每一次的实践总还是有前辈们的把关并分担对病人的责任,但是,这一次,我需要经历真正意义上的第一次独立,独立地接诊一个病人,并且要对她的健康负起责任。以前看别人完成这件工作,并不觉得是多么困难的一件事,但是真的落到自己头上的时候,才深知这份责任带来的压力之巨大。

压力山大的医生

“医生,我今天是特地从苍南来的,一大早就赶过来了”,“医生,我听说你们医院妇产科很好,所以特地赶来这里看病的”,“医生,我这病看了很久了,一直没有好,我相信你们这里大医院的医生,你帮帮我吧”……第一天来门诊,压力就如洪水般涌来,面对这些信任的眼神,这么多年学习的疾病诊断、治疗、病因、愈后,此刻在脑海中突然变得一片混沌,我告诉自己“冷静,一定要冷静”,心理默念着几天前从科里前辈那儿取来的经验:最重要的是不能放过宫外孕这些有生命危险的病症。于是乎,按部就班,从问病史、查体、看化验单,到下诊断,给治疗,有条不紊、一丝不苟地进行了一个早上,也算顺利地看完了20多个病人。

此后,人虽然已经下班,但是精神却一直处于上班的紧绷状态,一有空就拿书看,一上网

就开始查找疾病的资料,以及诊断治疗的经验,巴不得自己一下子掌握所有的知识,让我的每一个病人都能够药到病除。有人说,“病人是一个医生最好的老师”,我觉得言之有理。在这么多“老师”的帮助下,看书效率比以前高了十倍不止,一个星期后,虽然说不上药到病除,但是对于妇科常见病的诊断、治疗原则以及最新进展,基本已经了然于心,对自己的治疗也慢慢有了信心。

我每天都会问自己,如果每一个病人都是我的老师,每一次诊治就是一次答卷,那么这一天下来,我的老师们会给我打出多少的平均分呢?

被宫颈息肉吓晕的病人

有人说,做医生不是一门技术活,而是一门艺术活。所以跟病人谈话,不同的人得需要不同的方案。但是,一不小心,我还是吃了点亏。

那天是周六,妇科门诊的病人却一如既往的多,一个30多岁农村女病人就诊,说自己经期延长,在给她做完了详细的妇科检查之后,我一边给她开药,一边告诉她,你宫颈上长了一颗息肉,下次过来,要给你做息肉摘除术。病人知道后,并未说什么,不声不响,神情木讷地站在我的身后。突然我感到一个带体温的尖锐的东西顶在我的头顶上,好像是一个人的下巴,一回头,发现正是这个病人,半睁着眼睛,毫无知觉的挂在我的身上……我几乎是尖叫着跳了起来,而病人也顺势滑到了地上。

一屋子的病人都傻在那里,看着我们两人,“低血糖昏迷?心脏病发?癫痫发作?”,虽

然吓得脑子一片空白,但不管怎么说,她还是我的病人,我要对她负责,于是一边竭力想着可能的情况,一边迅速检查病人的呼吸及脉搏。好在心跳及呼吸均正常,我的心稍稍安定了,大声叫唤了几声患者的名字,她终于回过神来,问之刚才是怎么回事,答:以前没生过什么病,刚才听到你说宫颈息肉,被你吓到了。

回想刚才妇科检查,因为病人太多,的确只是生硬地告诉她这个病的名称,却不想对这个病人造成了这么大的心理压力,我赶紧扶起她,并再三告知宫颈息肉的治疗以及预后,病人感激地跟我告别,而我也长长地松了口气。同时,也深刻明白了,作为医生,我的一言一行对病人的重要性。我们看病,并不是简单地诊断和治疗这个病,更应该考虑到得这个病的患者,根据她的文化程度,怎样才能做到有效的沟通,根据她的能力,更适合什么样的治疗方案。

被原谅的失误

坐门诊的压力,不仅仅来自于病人的期望与自身技术的有限,还有很大一部分,则来自于舆论及新闻报道中紧张的医患关系。某医院的医生被患者砍杀,某某医生被患者投诉等等,不绝于耳,看得我心惊胆战。门诊的第一天起,我就告诉自己,绝对不能犯一点儿的错误,免得被病人抓到把柄,惹来麻烦。结果不得不承认,要在这么繁忙的门诊工作中,不犯一点儿的错误真的不可能。

一天门诊,我把原本应该开的白带常规检查收费开成了尿常规的费用,临近中午下班

的时候,病人很开心地回到我的诊室,“今天太好了,我正好下午有事,赶在下班前就拿到了化验单,正好先给你看了”。我一看到化验项目,才发现了自己的这个失误。我真的好愧疚,马上跟病人承认了自己的错误,并且电话联系了化验室,被告知需要重新取材做化验。“真是太对不起了,刚才忙中出错了,还需要耽搁你几个小时,而且化验费需要重新交”,我再一次道歉,病人的脸色从欣喜,到愁云密布,又到体谅释然。她并没有真的责怪我的失误,我想,这与我对她的尊重以及良好的认错态度不无关系。我也渐渐明白,在接诊的那一刻起,对病人的尊重,以及良好的沟通及态度,是建立良好医患关系的重要开端,而这也是所有医疗诊治措施的关键所在。

很快,在门诊工作已经一个多月了,蹑手蹑脚的新手也渐渐找到了自己的思路。以现在的医疗技术,我们并不能治愈所有的疾病,在疾病面前,我们能做到的只能是“有时治愈,常常帮助,总是安慰”。这也是现代医学所推崇的人文医学,如果把病人每一次的就诊,看成是老师布置的一次考试,那么我想医生的诊断治疗技术占60分,沟通态度占20分,健康宣教占20分的比例是比较合适的。这样的考试,没有最高分,只有更高分,而我们的成就感,正是来自于病人对我们的满意评价,我想,这必定将是我们每一个医生为之努力的方向。

妇产科 郑园园

排尿功能紊乱不用怕 尿动力检查来帮忙

近日,我院泌尿外科尿动力学检查室搬迁到新诊室(门诊楼203室),使得门诊与检查室成为一体,并引进新一代的莱博瑞尿路动力学检查仪器,进一步提高检查的准确率。

排尿是尿液排出体外的过程。泌尿系统就像是人体的下水道一般,所有代谢后所产生的废物和多余水分,都由泌尿系统排出体外。人类每天排尿达一、两千毫升以上,是人类有意识的正常生理现象中最频繁的,所以当排尿发生障碍的时候,对于生活品质方面的影响,实在是难以令人忽略的。有句打油诗为证:一泡尿难倒英雄汉。

排尿功能紊乱主诉变化多端,表现相似而不同,下尿路症状依据其发生时间不同分为储尿期症状:如尿频、夜尿增多、急尿、各种尿失禁等;排尿期症状:如小便无力、尿线变细、排尿踌躇、或必须借助腹压排尿等;排尿后症状:如尿未滴沥或有尿不尽感。

正常的排尿过程,不只是膀胱和尿道协调合作的结果,还牵涉到中枢、周边,以及自主神经的作用。许多下尿路症状,虽然临床表现很相似,但却有不同的原因及致病机制,如果无法准确诊断,必然导致在治疗上的南辕北辙。

尿动力学主要依据流体力学和电生理学原理和方法,检测尿路各部压力、流率和生物电活动,从而了解尿路排送尿液的功能以及排尿障碍的病理生理学变化。尿动力学设备的发展,对下尿路的压力、流率和肌电特征进行量化成为可能,使尿路功能的检测有了准确可靠的工具。

据悉,我院在2003年就引进了莱博瑞尿动力检测仪器,10年的临床应用使我院泌尿外科对排尿障碍性疾病的发病机制的研究、临床诊断和治疗有了丰富的经验。我院最新引进的新一代莱博瑞尿路动力学检查仪器拥有目前最先进的技术,能自如执行 ICS 规范的标准化检测:自由尿流率检测、充盈期膀胱测压、尿道压力描记、漏尿点压力和包括肌电图的完全排尿检查。实现了软件硬件双双升级,检查仪精度更高,干扰更少,稳定性更强。以往不少患者由于有旁人在场,检查时无法像往常一样排尿,而新仪器更加人性化,它独有的蓝牙无线技术可以使检查仪器和记录仪器分别置于不同的房间。

泌尿外科 黄来剑

献血记

“献血去呀！”2月4日上午10点左右，门诊部护士金珍珍、周莹莹奔向早已停在1号住院大楼前的献血车。

献血车的后面，我院自愿献血的医护人员早已人头攒动，5位一字排开的工作人员不停地忙碌着，为献血者登记、测血压、化验、初筛……两位护士都是第一次献血，显得很兴奋，献血前你看她俩还摆着pose合影呢！周莹莹的化验血结果出来了！“是B型血，以前体重不够，只有45kg，现在有了53kg，终于可以献血了。”她笑盈盈地说。金珍珍呢，因为静脉太细工作人员扎也扎不中，刚扎进又滑了过去，所以还要验一次指头血。这时珍珍的手机响了，只听见她说“验指头血好痛啊，现正等待结果出来呢！”，一会儿，她高兴地说“通过了，合格了，是O型血，可以救所有的人！”。“走吧，一起献血去！”她俩轻盈地迈上了献血车，采血人员核对相关资料后，又询问早饭吃了没有，得到肯定的回答后，她们勇敢地举起袖子，两人一左一右手分别由工作人员扎压脉带，消毒局部皮肤，采血人员扎针即见一股股殷红的热血分别通过连着针头的塑料管流向各自的血袋。“拳头握一下松一下。”采血人员嘱咐道。没多久，两袋200毫升鲜血收集完毕，“好快哟！”他俩喊道。“半小时内不要拿掉针眼处的绷带，创口贴要贴四个小时，二十四小时内避免剧烈运动。”

当问到对这次献血何感想时，珍珍说：“我是O型血，可以救所有的人！”莹莹说：“我觉得献血挺好玩的，当看到血液从血管里流出去的时候，明年我还要献血！”多么纯朴的话语啊，尽管她们当时有轻微的头晕等不适。

两位姑娘下了献血车，车身上醒目的字眼“Every blood Donor is a hero”(每位献血者都是英雄)立即跃入眼帘。的确如此，天使姑娘们，你们是英雄，你们的鲜血将流入急需救助生命的伤者体内，你们用瘦弱的身躯托起他人生命的希望，一份血，万分情啊！

门诊部 周晨春

妇女节游金华牛头山

2013年的春天似乎来得特别早，一进入三月就开始热起来，走在路边，到处都是身着春装的漂亮姑娘、帅气小伙，连老太太们都早早地穿着鲜艳的衣裳在公园里跳着欢快的广场舞了。

为了迎接今年的“三八妇女节”，科室也早早地安排起了踏青的行程，经过商议，一致决定于3月2日去金华的牛头山——国家森林公园爬山，一扫冬日的阴霾，迎接春天的到来。

2号一早大家准时集合，像小学生春游般的兴奋，一坐上大巴，沉闷的车厢里马上就欢快起来，大家吃着零食，你一言我一语地猜想着牛头山的景象：山有多高、水有多清、会不会有刚苏醒的小动物在山间奔跑……经过了3个半小时的车程，终于到达了位于武义县西南区，海拔500至1560米，金华最高的山峰——牛头山。

据导游小哥说，牛头山自然保护区是武义仅有的没有被破坏的原始森林，是避暑和疗养的胜地。一路跟随小哥进入了山中，没想到一路上山，崎岖陡峭的山路就给了我们一个下马威，沿着石阶拾级而上，刚走了半个小时，很多人就开始抱着腰叫累了。那无数的台阶以及高耸的山峰，对我们这些不常运动的人来讲，简直就是一种折磨。但是既然上来了，临阵脱逃也不是我们的作风，稍作休整便跟着小哥继续前行。

山间溪涧纵横，潺潺流水清澈明净，犹如一颗颗璀璨的明珠镶嵌在山中，山水相间的景色真令人赏心悦目。多雨的牛头山气候湿润清新，听小哥说，等大家到了山顶，就能呼吸到最新鲜的空气了，大家向上的冲劲就更是大了。景区的游客不多，一路前行只听得溪水的叮咚声、瀑布的轰鸣声和我们的嬉笑声。细看每一处溪流，水清澈见底，阳光洒在水面上波光粼粼，引人遐想，路边经过的每一座亭、每一条溪都有属于它自己的故事，听着这些故事，看着这些古迹，让原本普通的牛头山增添了一些诗情画意。经过了3个多小时的攀爬，我们到达了牛头山最高峰，海拔1560米的山顶。一座道观、几棵古树，最令人难忘的是山顶沁人心脾的空气，我们站在栏杆边闭着眼睛深呼吸，感受着大自然的气息。顿时感觉整个身体轻盈起来，一路上的疲劳一扫而光。我们边休息边拍照，都想把自己和远处的山光水色融合在一起，一阵狂欢后大家踏上了返程之路。

下山的路就好走多了，快步下来再回首，那么高那么险的山峰也不过如此，再强也强不过我们的勇气，再强也强不过我们的毅力。

这次的行程，丰富了我们的业余生活，也带给我们生命的活力。感谢牛头山、感谢导游小哥、感谢山、感谢水，感谢神秘的大自然。

超声科 孟媛媛

退休感悟

2012年，对我而言，是极具转折意义的，因为这一年我光荣退休了。在一般人看来，退休意味着衰老，也意味着记忆力减退、行动迟缓，因此退休老年人的生活，在大多数人的眼中或许是单调乏味而沉闷的。古语有云：“人无名可安心练剑”，我补充：心无尘可修身养性。安心与否与人无名无关，但修身养性一定与心无

尘相关。放眼长远，谁又能说明心无尘对练剑没有帮助？在我看来，此时练“心无尘”、“安心”应该是最佳时机了。在接受缘于自己缘于他人缘于我眼中的世界的转变的时候，我获得的却是在悄然变化着的世界观，构成了我2012年感悟：感悟一，为善不求善。大业并非人人可为，但小善小德却是每个人都可想可为的。俗

语有云：“日行一善。”作为芸芸众生中的我，宛如沧海一粟，努力做到抓住每个机会行一善，积一德。不求闻达于人，只求自安于己。感悟二，见贤思齐焉，见不贤而内自省也。遇见好的榜样多加借鉴、学习，遇见坏的榜样，则学会吸取教训，不要跟着堕落。感悟三，仁者爱人境界，爱人者仁是修养。“仁”有两种体现，即“仁内”和“仁外”。“仁内”是指对自己持之以仁；“仁外”就是以仁对待自己之外的仁。仁外表面上损害了自己的利益，但你同时收获了精神愉悦，何乐而不为呢？感悟

四，违反一次原则，埋下一个隐患。原则是为人处世的标尺，是人生航行的指引灯，违反原则，相当于改变一次航行方向，一次次的改变，最终将导致驶向未知的深渊。感悟五，做人一定要大气，最大的智慧就是韬光养晦。韬光养晦，不同于明哲保身，它需要始终保持积极的心态，在正确的时候厚积薄发。感悟六，以心交人，成其久远；中外相同，古今一样。感悟七，成功就是快乐。退而不休为一乐，知足常乐为二乐，助人为乐才真正乐。

病理科 张品南

财务科“漂流”记

从去年年底到咱们医院，我们财务科曹科长带我走进财务科开始，我的“财务科漂流记”就此浩浩荡荡地展开了。

第一站：出纳室。轮转的第一站就是我们财务科最重要的关口：出纳室。两位前辈真可谓是我的入门导师，她们热心及耐心地教导，使财务实践经验不足的我很快地熟悉了业务。每天奔波于银行和出纳室之间，同之前的工作有太多的不同，让我体会到在“行走中”的充实和乐趣，这一站也让我对为期三个月的“漂流生活”充满了期待。

第二站：收费处。轮转的第二站是财务科的重要“战场”——门诊收费处。踏入这里的第一步，我就被这里紧张快速的节奏所震撼！狭小的空间，井然有序地排列着电脑和打印机，每一位同事都在紧张而有序地挂

号收费，这也是我们医院非常重要的服务窗口。正是在这里，我体会到了窗口工作的“酸甜苦辣”，人与人之间的交流并非想象的那么容易，为期一个月的体验碰到了各种矛盾和困难，也让我懂得作为一个医务工作者，只要我们秉承着诚意和耐心，医患关系可以处理得很妥当。我想收费处这一站，将是我漂流记的重要篇章，其间所收获到的阅历和经验也将是我以后人生的宝贵财富。

第三站：住院登记处。虽然漂流记的第三站还未到达，但是第二站的丰富多彩已经让我受益匪浅，我也曾埋怨过工作的不易，但是它带给我的充实感确是过去的工作无法给予我的。四月，我很期待我的漂流记终点站，也对日后在医院财务科工作的未知旅途充满了好奇和探索欲。

财务科 黄蔚蔚

致美丽的水仙

蓝天、白云，明媚的阳光，从窗外洋洋洒洒地透进来，碧玉彩霞般地铺展在空气中，透出一阵阵舒缓的春的气息。难得的懒散，让自己落坐在窗台，手中紧握着一杯温暖的茶，空气中弥漫着茶的清香。端起茶杯，轻轻地一抿，那苦涩中略微含着一丝甘甜，眼蒙眬了，脑海里浮现的是十二病区的姐妹们。

在十二病区生活着这么一群体，他们被死神眷顾着，每天清晨都是噩梦开始，每天都坚强地与病魔打交道，即使经历再痛苦的折磨，都没放弃过生命的美好。而我们善良的姑娘们呢？当白天人们在阳光下放声歌唱，她们却默默地忙碌在喧嚷的病房，夜晚人们在花前月下流连，我们却忠实地护理在病人床前。也许繁琐的护理工作太缺乏情调，减去我们少女许多浪漫美丽，也许有人说我们护士不懂得生活，除了跟病人打交道就不知什么。可我们明白理想一旦与现实相系，心就再也走不出病房这狭小天地。人生选择了护理职业就注定要为此牺牲一切。用爱的牺牲欢乐世间千万家人。南丁格尔的继承人，始终是在用生命实践神圣的誓言。

蓝天有白云的陪伴，才如此和谐美丽；黑夜有了星星的陪伴，才如此璀璨光明；花儿有了绿叶的陪伴，才如此艳丽动人；这个特殊的群体有我们一路陪伴，天空不再黑暗，心理不再消沉，让这甜蜜而怅然的年华夜河，不带着遗憾流向往昔，生活便有了温暖的记忆。

茶花娇艳动人，牡丹雍容华贵，玫瑰浪漫多情，百合幽独深致。水仙，清雅坚韧，默默无闻，碧浪花香，温馨四溢。当世间百花齐放时，唯有水仙贴切得犹如是形容着我们的天使。

我们愿为一朵美丽的水仙，一年四季盛开在病房，盛开在每个病人的心坎上。也愿意我们的微笑如花，让身患绝症的人们看到微笑着的水仙，犹如生命太阳的光芒，那么明媚，那么灿烂，由心升起一种信念和希望。

血液内科 金若慧



灯明心亮元宵夜（儿童画）潘一平

春光无限 一起采茶去

离清明尚有20余天，温州气温已近30度，正午时分更是艳阳高照，这无疑接近自然感受自然的好时节，我们科室也响应了大自然的号召，集体到同事家体验了一次踏春采茶之旅。

俗话说，高山出好茶。特别是云雾缭绕的高山，重峦叠嶂间仍然薄雾冥冥，远山若隐若现，就像藏在深闺的美人，犹半遮面纱。同事理霜家的茶园就在不远处半山腰，我们循一条小径探入，沿途农舍、陌上竹篱，都极具闲情野趣，一垄垄碧绿的茶树散落在山间梯田中。我们的出现成了茶园里的另一道风景。清风扑面，夹杂着缕缕茶香，沁人心脾。茶叶的采摘其实是有讲究的，需从下至上，由外及里，一叶一芽的采

摘，还不能用指甲掐。相比理霜的娴熟，我们的效率实在极低，至中午时分，众人合计采了一斤多而已。由于制茶还需几日时间，我们喝的是已经制好的明前乌牛早。少许茶叶，被沸水一激，叶片舒展开来，顿时清香四溢，呷一口，清冽甘醇，回味无穷。春天里，山间野菜也不甘寂寞，纷纷破土而出，等待踏春者前去品尝。农家美食真的是勤恳的人们最好的恩赐。

这一日，我们亲近了大自然的青山绿水、品尝了当地美食、拍摄了很多靓照。在大自然的怀抱中，尽情挥洒青春的汗水，仍意犹未尽。如果再不抓住这短暂的春天，春天就真的溜走了！希望下次我们还可以一起采茶去。

呼吸内科 叶欣欣

百年院庆历史资料征集

尊敬的老职工：

您好！今年，我院即将迎来百年华诞，为更好地回顾历史，展现我院的历史文化，特向大家征集关于医院的历史资料(包括照片、文字、图片、实物、工作日记等)，用于制作院史画册以及院庆宣传片。如有保存并提供者，请及时与党办联系，谢谢！

联系人：

蒋联群 88059888 13806682855
黄徊徊 88059557 13867717144

加强内涵建设 提高医疗质量 办好人民满意医院！

温州市人民医院 优质服务核心策略

服务愿景：打造温州优质服务第一品牌医院

核心理念：在这里，每个人都能得到尊重、关爱和帮助。

服务理念：用心服务，用爱感动；我只需多做一点点，病人就能方便许多；服务质量，重在细节。

关怀准则：尊重、关爱、主动、沟通

员工关键行为标准：

1. 要保持良好个人形象，着装整洁，仪态得体，佩戴胸牌；
2. 每次与患者接触要微笑，至少保持2次目光接触；
3. 要注意对患者的称呼，不直呼床号，要用如阿公、阿婆、先生、女士等称谓；
4. 当和患者共进电梯时，应先礼让患者；
5. 当患者正在等待服务时，要避免在工作现场闲聊；
6. 当正在为患者提供服务时不随意接听电话，特别紧急时应先向患者告之；
7. 为患者提供尽可能全面的信息，如让患者知道病况、治疗过程及预后情况；
8. 保护患者隐私，不在公众场合谈论患者病情，诊疗时杜绝不相关人员在场；
9. 当遇到在医院迷惑的患者时，要主动询问、给予帮助，指路时要用手掌指明方向；
10. 如果遇到患者提出的要求一时难以满足，不要轻易拒绝，而是要尝试提供其他解决方案让患者选择。