

提升服务 保障安全

迎世博工作周报制度确立

本报讯(记者朱凡 倪黎冬) 在世博倒计时一个月之际,我院迎世博工作小组确定了每周汇报制度,袁克俭副院长在3月30日的例会上再次强调世博会即将正式开幕,各职能部门需要细化世博工作预案,自查落实情况,紧抓医疗质量和医疗安全,切实保证世博医疗安全,以求平安稳定,圆满完成世博任务。

在前两次的例会上,各职能部门根据本部门的实际情况作了汇报和分析。例如财务处分析了计算机系统瘫痪的应对措施;医务处进行了两次演练,锻炼了世博医疗队的响应能力;急诊自查了批量患者的救治能力,提出了分区分批救治的理念,并将创伤外科病房腾空以备不时之需;护理部积极响应,保证建立优秀的护理队伍等。袁克俭副院长对全院职工提出了“认清形势、树立信心、正确处理、从容应对”的要求,指出我们每名员工都要充分认清“世界的目光聚焦上海,世博工作重中之重”的形势,我们医院有大批的优秀人才,我们有信心也有能力承受、承担国家交给我们的光荣任务,但是我们要处理好世博会医疗任务和日常医疗工作的关系,医疗工作的有序进行也是为世博会医疗工作提供有力的保障,只有做好各方面的准备才能大获全胜。

袁院长指出,目前医院医务处、门、急诊部以及后勤保障部门都在开展应急演练,希望各部门在明确分工、责任到人的情况下,注意沟通协调、相互帮助,尤其是碰到医疗事务争议的时候,要主动介入,加强处理事务的及时性和实效性。在最近几次世博应急演练中,应急医疗队员均能按时到位,体现了强烈的责任心和良好的应急反应能力。现在开始请相关部门负责人在休息时段也保持通讯畅通,并严格请假制度。据悉,四月份我院将在不同时间段组织两次大型的实战演练,每位员工都要做好准备,在保障世博工作的基础上切实提升自身服务,为推动医院的满意度和影响力不懈努力。

医学院调研组来我院调研



本报讯(记者丁燕敏) 为了全面、深入地了解附属医院在“十一五”期间所取得的成绩、经验以及所面临的挑战,更科学合理地制定医学院的“十二五”发展规划,3月22日,由医学院副院长陈国强带领医学院相关职能部门负责人到我院进行调研,我院院长朱正刚、党委书记严晋等院领导陪同。

分管医疗、教学、科研的院领导分别就我院在“十一五”期间各方面所取得的成绩进行了汇报,同时又对今后发展中的瓶颈问题进行了深度剖析,希望能整合优势资源,使交大医学院品牌进一步做大做强。

陈国强副院长对我院在“十一五”期间所取得的快速发展表示了充分肯定,对“十二五”期间以及今后的发展寄予厚望。他说瑞金医院整体发展迅速,科学研究亮点频出,发挥了积极的引领和带动作用。面临机遇与挑战,医学院和医院的发展必须抢抓机遇,提前布局,主动对接教育部、卫生部和上海市等重大规划,积极争取国家资源支撑。

本报讯(通讯员石浩强) 近日,我院急诊药房窗口的所有标示都变成了大号的白底蓝字,还配备了专门的语音播报器反复提醒病人取药的流程。整个急诊药房收方、发药窗口的标示一目了然,清晰异常,获得了病人的交口称赞。

去年急诊药房在自查中发现调配药品时病人的取药秩序不佳,仔细分析原因后发现是急诊药房窗口较为狭小所致(普通窗口为1.5米,但急诊药房窗口仅有1.2米)。在年终的工作汇报中,急诊药房的组长将这一情况提出,要想改变目前窗口尺寸很有难度,但有心加细心,充满创新精神的药剂科员工决不会草率地对待任何影响服务质量的问题。既然硬件一时难以改变,就想设法从软件入手,在装潢期间的通力合作下,急诊药房窗口焕然一新,实践几个月以来病人秩序井然,一般都能快速、准确的拿到药品,等候时间不超过5分钟,隐患迎刃而解的同时窗口满意率也节节攀高。

其实任何问题的解决都离不开“认真”二字,只要能真正作到有心加细心、耐心加创新

药剂科在迎“世博”工作中同心同行

药剂科在迎“世博”工作中同心同行,药剂科在迎“世博”工作中同心同行,药剂科在迎“世博”工作中同心同行。

药剂科在迎“世博”工作中同心同行,药剂科在迎“世博”工作中同心同行,药剂科在迎“世博”工作中同心同行。

药剂科在迎“世博”工作中同心同行,药剂科在迎“世博”工作中同心同行,药剂科在迎“世博”工作中同心同行。

医学院顺利组建世博急救医疗后备队

本报讯(通讯员胡艳艳 顾丽群) 近日,历时三周的世博急救医疗后备队培训项目顺利落下帷幕。共有15位优秀的住院医师和30位医学生、研究生参加了此次培训课程。为了建立一支高素质、标准化的世博急救医疗后备队,我院急诊科与临床医学院联手开展了FIRST AID(院前急救)的专项技能培训。培训对象为在院轮转的住院医师和七年制学生。此次培训课程由急诊科童建青主任主讲,金奇、刘远滨等医生对15位住院医师进行培训,七年制学生则由接受过训练的住院医师作为讲师

后备队的建设。通过考核者均被授予有效期为两年的“FIRST AID”培训合格证书。

通过此次培训,使在院的住院医师和七年制学生提高了院前急救的能力,这有助于他们在日常医疗工作中更好地发挥作用。而这支团队则将在世博期间作为主要后备军,在需要的时刻发挥其重要的作用和使命。类似培训将在今后成为常规项目,在所有住院医师和医学生中普及。



瑞金医院与施贵宝公司独立医学合作项目签约仪式

三月十九日中午,我院与中美施贵宝制药有限公司在科教大厦二零一会议室举行签约仪式。施贵宝制药有限公司在我院设立施贵宝奖励基金,旨在支持我院在医学、教学、科研等方面的人才培养,已经十八年,从医学、教学、科研等方面与我院开展了多层次、多领域的合作。

我院再次组建F1赛事医疗保障队

本报讯(记者朱凡) 为了做好4月份上海F1赛事医疗保障工作,在相关临床科室的配合下,我院将组建一支包括麻醉科、骨科、烧伤科和护理人员在内的医疗队,于4月16-19日奔赴F1赛场执行赛场内医疗保障任务。在赛事期间,我院外科也将做好收治病人的准备,输血科、放射科等

科室将加强值班,全力配合。F1赛事医疗救援不同于一般大型体育活动的医疗保障,它是迄今为止世界体育运动中最严格、最独特、最受重视的医疗保障。需要在对赛车运动规则深刻理解的基础上,针对高速运动中可能发生的运动创伤和急救等医疗问题,制定符合国际汽联的标准化医疗保障计划,并有效实施。自2004年F1赛事登陆上海以来,我院每年都派出10人左右的医疗队员参与该项赛事的医疗保障,并与上海其他医疗队员一起获得了国际汽联医务委员会和安全委员会的肯定和赞扬。

连线都江堰

我院第六批都江堰医疗队载誉归来 提升医疗内涵 营造科研氛围 实现医院升级

都江堰市人民医院现为四川省二甲医院,而新医疗中心争创三甲是使命的要求和形势的需要,要实现这一转化,必须提升医疗内涵,建立合理的人才队伍。我院第六批都江堰医疗队从各方面帮助当地医院,获得好评。

医疗队联合人事、医务科和科教科针对临床科室进行问卷调查,进行逐科、逐项分析和讨论,通过明确各学科存在的问题是设备还是人才因素,使得医院决策时更有依据。针对成都市卫生局2009年医疗质量暗访专项检查结果,进行全院医疗质量与安全大检查,使医疗质控部门的管理由被动处置问题转为主动监控,以期推进诊断和治疗水平,加强各学科间的协作精神,提高对合并症的综合治疗能力,协助护理部开展新技术新业务,制定相关管理制度和要求,徐莉莉护士长还因全体护士长和护理人员进行了业务培训,就如何做好护士长管理工作,护

士长的工作职责,病区护理安全、细节管理及如何在病区中发挥护理团队作用等方面作了沟通和交流。

在都江堰2010年研究生及引进人才面试招聘会上,我院医疗队也作为主考官参加了来自全国各地重点医学院校43名博士、硕士研究生,还协助医院领导与院内的年轻医疗骨干进行了交流和指导,为加强专家和专业技术骨干人才培养工作,加大高层次人才引进力度提供了帮助并对下一步学科发展计划提出建议。

为了进一步提升临床和卫技科室负责人的学科建设及管理理念,我院医疗队连续两周召开医院临床和卫技科室学术会议,建议相关学科围绕地震与医学开展相关研究,与他们一起讨论了《地震后再生育妇女不孕因素的分析》、《地震后新生儿调查》及《都江堰地震后伤员后续康复治疗对

结对帮扶献爱心

瑞金第6批医疗队在繁忙的行政工作的同时,不忘为灾区居民送医疗,他们对丹巴县人民医院进行了医疗援建工作。一路上山路崎岖险峻,汽车行驶长达9小时,途中多次出现由于山路险峻引起的车辆抛

锚,队员们只能推车行驶,甚至碰到一次由于路面结冰湿滑导致车辆刹车困难而半身悬于悬崖边的险境。虽然条件险峻,但是我院队员们不畏艰险,克服了高原反应和疲劳等问题,长途跋涉赶到丹巴县。医疗队队员们分别在外科、内科、妇产科进行教学查房,针对各个病案的主诉、病史、查体、检验等逐一进行了认真、详细的分析及点评,以严谨求实的科学态度,勉励当地医生勤观察、勤动手、勤思考,对病人高度负责;在护理方面,医疗队员规范了静脉留置针的使

时间紧 任务重 都江堰医疗中心搬迁准备工作有序、充分

布局和流程注入人性化理念



通过现场调研以解决援建决胜时期的各项关键问题。袁院长一到都江堰,不顾旅途的疲劳直奔医疗中心,立刻与上海对口支援总指挥薛潮总指挥等一起考察。进入工程最后冲刺阶段的医疗中心尚在装修之中,地面还铺满装修材料、稻草垫,各种装修杂音如雷贯耳。尽管如此,他们从门诊到急诊,从东楼到西楼,从十四楼到地下室,包括消防控制中心、电脑网络中心、手术室、配药房、车库等不留任何死角,考察全面细致,提出了许多宝贵的意见和建议。

袁院长于近日第七次抵达都江堰医疗中心,开展了为期两天的调研活动。此次活动的目的是按照指挥部部署,落实上海市委、市政府关于“对口支援工作要体现科学、真情、有效和可持续”的总体要求,等不留任何死角,考察全面细致,提出了许多宝贵的意见和建议。

在考察和听取了院方的新医疗中心的搬迁方案、运行方案和争创三甲工作的汇报后,袁院长针对新医疗中心搬迁运行提出了“平稳搬迁,制度落实,成本核算,绩效考核”的十六字方针。对相关方案做了进一步的明确,提出要广泛发动动员使搬迁方案达到有效实施,科室和部门工作人员要提前进入医疗中心,熟悉布局和流程,设施设备要注意人性化,例如增加厕所扶手和残疾人通道等。

指挥部还组织召开了“上海市对口支援都江堰市医院负责人座谈会”,提出了近期援建工作的建议,同时就“后援建时期”两地医疗卫生系统互帮互助的方式提出了建议。此次调研活动对未来的对口援建工作部署了新的任务,指明了新的方向,更为下一步援建工作的开展注入了新的动力。

本次入川时间紧,任务重,整个过程马不停蹄,尽管如此的繁忙,袁院长仍然挤出时间慰问援建队伍,鼓励医疗队员们做好援建工作,使远离故土的援建人员们感受到浓浓的“家乡情”。

我院第七批对口支援医疗队抵达都江堰

我院第七批医疗队抵达都江堰后立刻投入工作,在工作交接会上,我院医疗队领队陆勇提出此次我院医疗队工作重

心有所调整。与前几批医疗队相比,此次医疗队有三个不同:首先是工作基础不同,通过近两年的援建,已经打下了良好的基础,形成了良好的工作局面;其次,任务不同,以往的医疗对口支援工作主要以提升医疗水平和医疗帮扶为主,而此

南极返航

农历春节是中国人最重要的节日,是家庭团圆、朋友相聚的时刻,却也是雪龙船装卸最繁忙的阶段。从大年初一开始,我们就开始把从墨尔本补给上船的物资从“雪龙”船运送至中山站,包括12个55立方和3个15立方的卧式储油罐,大量建筑用钢结构和油料等。由于中山站附近的大面积冰层在这夏季已融化破碎,站区外形成了大面积的开阔海域,因而此次卸货主要以小艇运输的方式完成。

卸货期间,大洋队和中山站科考队员完成了普里兹湾、中山站的夏季科考任务。2月24日17:55,随着最后一辆卡特雪地车运送上“雪龙”船,中国第26次南极考察中山站第二次卸货任务按计划全部完成。中国第26次考察队昆仑站队和格罗夫山队也经过11天的整理,将内陆考察用过的雪地车、冰芯样品及废弃物等物资整理完毕,并运送上船。

3月1日,我被派到中山站帮助越冬医生一起整理、调整医疗设施和药品。中山站现在面貌焕然一新:高空物理观测站、气象卫星观测站穿上了崭新的外套,完成了室内设备的安置;一排排错落有序的天线雷达柱将中山站西南高地构成一个天罗地网;乒乓球室、办公室、娱乐厅、网管中心宽敞整洁,就像国内刚刚竣工的办公大楼。一流的设施,一流的建筑,我感叹,今后的中山站比起澳大利亚久负盛名的坎西站、戴维斯站一定不逊色。

3月5日上午澳大利亚戴维斯站站长 marki 患急性胆囊炎,请求雪龙船帮忙护送至 Flimato。考察队决定将我的房间让出来,而我搬到病人房间。船上的兄弟们得知我搬家的消息,纷纷前来帮忙,经过大家的努力,我的住宿条件大为改观。戴维斯站的 Madin 医生陪同病人前来,他详细地交待了患者的病情,原来病人患的是肾绞痛,一周以来每天都需要使用吗啡进行止痛。在详细了解病史和认真的体格检查后,我告诉 Madin,我会认真照顾好 Marki 和 Jack(另一位眼外伤的病人),不仅是病情,还包括他们的生活起居。当 Madin 离开雪龙船的时候,他与病人深情相拥,眼泪夺眶而出。“我爱我的病人,离开他们很难过”这是 Madin 的原话,质朴的语言和共同的职业素养,让我们发生了共鸣。我们都点激动,尤其在南极,一个缺医少药的地方,一个需要相互支持,相互需要关怀的地方。“We hope our patients will be stable during the journey”。我们热烈拥抱,祝愿我们的病人平安到达澳大利亚。

3月5日晚上8点,驾驶台聚集了很多人。随着领队富有激情的演讲,大家一向战友们告别,这声声“再见”凝聚着5个多月一起工作、生活结下的深厚友谊,凝聚着同生死共患难的战友之情。作为随队医生,我也饱含深情地向兄弟们告别。雪龙船鸣笛三声,我们正式返航,祖国和亲人们在向我们招手,回家的路一天天临近。

·孙福康·

门急诊窗口服务明星获表彰

去年一年内共72人次当选

本报讯(通讯员朱文秀) 3月19日,在“诚信服务在窗口、最后冲刺迎世博”暨2009年第四季度服务明星表彰会上,我院副院长袁克俭代表医院领导向获奖员工表示祝贺,同时鼓励广大窗口工作人员除了继续做好本职工作,保证基本医疗任务外,更应认清形势,积极行动起来,互相配合,从自身出发,做好充分准备,确保医院世博医疗保障工作顺利开展。

为了以崭新的姿态和优质的服务迎接2010年上海世博会的召开,巩固“优化管理服务,优化就医环境”为主题的“双优”活动成果,更好地贯彻第二个医院管理年精神,进一步推进医院精神文明建设,医院决定在门急诊窗口开展评选“季度服务明星”活动,2009年度又推出“迎世博”、“战高温”优质服务竞赛活动,极大提升了门急诊窗口工作人员的服务水平。

参加评选对象主要包括门急诊全科窗口人员和班组,主要涉及预检、导医、挂号、注射补液、抢救室、专家门诊、收费、放射、心电图、B超、化验、药房、门急诊护士、电梯、蓝帽子、保洁、保安等岗位,每季度评比一次,获奖者获得相应物质奖励,并挂牌服务,张榜公示,年底可作为推荐评选医院优秀员工依据之一,获奖窗口可作为推荐评选医院文明班组依据之一。2009年度共评选出季度服务明星72名,其中门诊40名、急诊32名。竞赛活动期间,院方将进行平时跟踪考核和不定期抽查,一旦发现不符合条件,将撤除其荣誉标志,同时在门急诊设置建议、评议箱,广泛听取患者意见,期间如有被病员投诉或在检查中不合格者,将被取消参评资格。



获奖者获得相应物质奖励,并挂牌服务,张榜公示,年底可作为推荐评选医院优秀员工依据之一。

当好记者的「记者」

《中欧商业评论》主编我院开讲

本报讯(记者章米力) 为加强我院临床医务人员媒体宣传及危机处理意识,提升新闻写作质量,3月30日上午,我院邀请了《中欧商业评论》执行主编李明伟从新闻的本源、新闻的要素、传播的技巧、危机应对的策略等方面,向大家传授了他多年来的媒体从业经验,并结合医务人员特点,以互动的形式建议宣传委员们在繁忙的工作之余,要“跑得快、提升专业性、建立通讯员的通讯员”。

身处医院各部门的宣传委员拥有最佳的第一手资源,若能有效利用,将有助于树立学科形象,塑造医院品牌。宣传委员们表示,在掌握了基本的新闻传播知识后,将做好一个有心人,共同做好我院的宣传工作。

我院农工党赴青浦义诊



本报讯(通讯员石振莉) 3月20日周六上午,农工党我院支部组织了一次赴青浦工业园区义诊暨参观活动。

在支部主委胡大佑主任的带领下,开展了内科、外科、中医外科、中医五官科、眼科、口腔科、骨科等多项咨询活动。许多群众一清早就排队等候在那里。其中医疗方面咨询达到70余人次,测量血压就达50余人次,受到了当地群众的欢迎。

农工党党员们也表示希望今后能开展类似的义诊活动,方便更多的党员利用自己的专业知识为群众服务。

服务世博 我们时刻准备着

医务青年参加倒计时30天志愿者誓师大会

本报讯(通讯员丁芸) 3月31日,我院青年医务代表参加了在上海交大医学院懿德楼广场上举行的“博极医源,精勤不倦,志愿实践,世博有我”——世博志愿者誓师大会。在世博会上开幕倒计时30日之际,与医学院及兄弟医院百名医务志愿者共同庄严宣誓:为举办“成功、精彩、难忘”的世博,尽己所能,贡献力量!

团市委书记潘敏、上海世博局副局长许伟国、市卫生局党委副书记黄红等领导出席并讲话,为志愿者们加油鼓劲。

自去年年底以来,院团委在全院范围内共招募“世博平安志愿者”550余名,医务青年用自己的实际行动表达了为世博会的平稳有序保驾护航的热情和决心,并表示将以热诚的服务、高度的责任心和无私奉献的精神立足本职岗位,服务世博的各项工作。



保卫科联手门诊开展消防演练

本报讯(通讯员木子) 3月22日下午17时30分,门诊7楼响起一阵急促的警铃声,医院保卫部门与门诊办公室联手组织的“迎世博消防应急演练”就此拉开序幕。为提升医院在世博期间处置突发火警的能力,本次演练得到了医院党政领导及各科室的支持配合,取得了预期的效果。

演练假定门诊7楼出现明火,消防设施联动启动后警铃响起,所有电梯迫降,7楼卷帘门迅速关闭。结合当时的实际情况,人员疏散按老、弱、重病人、残、妇、先病人后员工顺序进行,对于有行动困难的特殊人员由工作人员协助撤离。演练结束后,所有人员前往爱菊楼空地,进行本次活动的第二个主题——实地灭火演练。大家对灭火操作非常感兴趣,一个个摩拳擦掌,跃跃欲试。

我院作为上海世博会定点医疗机构,医院安全工作已提升至防恐反恐的高度,在世博会上“筹办阶段”向“举办阶段”转换的关键时刻,保卫部门将以医院安全为中心,克服一切困难,保卫世博的成功举办,为医院的荣誉与发展献出一份微薄之力。

世博知识小讲堂(十八)

(接上期)

37.外出旅游讲文明
遵守旅游规定,做到文明出游。遵守时间约定。在听导游讲解时保持安静。保护文物古迹和生态环境。相互礼让,主动帮助和关心老人、小孩、残疾人等有特殊需要的同伴。尊重各民族宗教信仰和风俗习惯。

38.参加舞会懂礼仪
服饰端庄,遵守礼仪规范。男士应主动邀请女士跳舞,如被拒绝,不能反复纠缠。女士邀请男士跳舞,男士一般不能拒绝。跳舞时,应保持舞姿端正,尊重舞伴。

上海世博会的主题是:城市,让生活更美好。这样的目标,需要我们每个人的努力。家是我们心灵的港湾。作为一个现代人,仅仅关心自己的“小家”是不够的,还要关心我们居住的“大家”。在我们生活的小区,有公共的绿化,也有各种各样的公共设施。在这里,我们可以悠闲地聊天、散步、读书、娱乐、锻炼。好的硬件设施固然重要,但大家的共同维护也不可缺少,如果不能杜绝高空抛物,如果总有人把音响开到最大音量,如果草坪上停满了小汽车……这些文明细节直接影响着我们的生活质量,我们每个人都自觉遵守文明居住的规定。

感谢信 重获新生谢急诊

朱院长:
您好!
我于2010年2月1日晚11点多,由家属送急诊救治,随后送抢救室。2月6日上午10点半转入急诊内科病房,安排在321床。病房主治医生望亭松是整个病房病人和家属一致赞扬的好医生。他医德高尚,医技高超,做到对病人和家属有问必答,态度亲切,能严格遵守院方“三不”规定。特向院长提出感谢和表扬。

2月18日晚8时许,由于心脏病突发,医院对我进行了大抢救,当时我停止了呼吸,家属在旁看到了抢救的全过程。抢救医生是陶然君医生。在抢救过程中,他医技高超,有条不紊,把我从死亡线上抢救了过来,获得了第二次生命。特此向院长提出感谢和表扬陶然君医生。

特别也要感谢和表扬董建青主任医生。董主任是个好医生,好主任。他医德高尚,作风严谨,医技求精,态度亲切,严格遵守医生文明规范制度,是所有病员及家属一致赞扬的好主任。每次查房过程中,做到认真观察病情,作出判断处理,合理用药,行医廉洁,真正做到院方“三不”规定。由于董主任的精心医治,使我的病情得到了好转,为此请院长表扬董建青主任医生。

另外几位护士也值得表扬,如:诸晓花、王丽娟、周瑞萍、潘培倩,她们工作认真、态度亲切。

还有一位叫李萍的阿姨也应该表扬。她负责送急诊病房三楼病人的饭菜,服务态度好,对病人和阿姨亲切和蔼,耐心向病人和家属介绍菜单情况。

朱院长,我在您院,被抢救了生命,于3月14日出院,全靠您出色的领导下,有以上这些好医生、好护士和工作人员。请代为感谢和表扬。

急诊病房321床后转303床病人:吕锡春
2010年3月22日

内网论坛“新开张”

欢迎员工踊跃发帖

本报讯(通讯员崔浩) 为在医院内网突出为员工服务的主题,日前,医院内网开设了以医院建设为主题的内网论坛(BBS)。

内网论坛是进一步加强医院政务公开的有效手段。论坛为全体员工提供了一个对医院各项工作发表自己观点的窗口和平台。医院管理层可以借此平台广泛听取员工的意见和建议,有利于提高员工满意度。论坛开设在内网,便于员工有针对性、开放性地提出问题,更有利于问题的有效解决。

医院内网论坛由党办、团委负责组织版主,对论坛内容进行管理,计算机中心负责技术保障。该论坛与原外网论坛相互独立,可通过<http://oa.ruijin.com/Forum/>发表自己观点的窗口和平台。医院管理层可以借此平台广泛听取员工的意见和建议,有利于提高员工满意度。论坛开设在内网,便于员工有针对性、开放性地提出问题,更有利于问题的有效解决。

市领导视察闵行医院离休干部就医工作

本报讯(通讯员鹿雪峰) 3月11日下午,中共上海市委常委、组织部部长沈红光,上海市卫生局局长徐建光,副局长李卫平一行在市老干部局和区委书记孙潮等领导陪同下,来闵行医院视察离休干部就医工作。

沈红光和徐建光先后参观了离休干部门诊和专用病房,听取了住院离休干部的意见,对门诊的“一站式”服务流程和新改造的干部专用病房表示满意,对医院关注、重视该项工作给予了高度评价。

此前,为确保离休干部“一站式”门诊和专用病区工作顺利开展,医院特地成立了离休干部诊疗改扩建工作领导小组,选派专人负责门诊及住院部的改建工作,对原有门诊和病区进行了合理的人性化改造。

医院还建立了离休干部医疗管理网络,成立由各专业骨干组成的离休干部专科诊疗网络小组。在专用门诊配置挂号、收费系统,设立离休干部专用病房。

素质是品牌 技能是财富

远洋分院举行中层干部培训

本报讯(通讯员路玉玲) 为全面提升医院中层干部的管理水平和能力,3月17日,远洋分院在多功能厅举办了中层干部培训会,会议由该院党委副书记姜海鹏主持,医院党政领导、全体中层干部以及护士长参加了这次培训会。

培训会上,世博官方培训师费健以《中层管理者的沟通技巧》为题,讲解如何当好一名医院中层管理干部和怎样提高沟通技巧。顾伟敏副院长从《加强医疗质量管理,确保医疗安全》出发,强调了医疗安全管理的意义。院长助理王毅的《如何加强科室管理——当好科主任》,向中层干部阐释了科主任的角色定位和基本素质要求。宁光院长作了重要讲话,他强调了这次培训的目的和重要意义,希望通过培训使中层干部统一思想,形成共识,拓宽管理和发展思路,掌握科学的管理方法,提高管理技能,增加团队的凝聚力,通过培训培养一种新的习惯,形成自己的文化,长作了重要讲话,他强调了这次培训的目的和重要意义,希望通过培训使中层干部统一思想,形成共识,拓宽管理和发展思路,掌握科学的管理方法,提高管理技能,增加团队的凝聚力,通过培训培养一种新的习惯,形成自己的文化,长作了重要讲话,他强调了这次培训的目的和重要意义,希望通过培训使中层干部统一思想,形成共识,拓宽管理和发展思路,掌握科学的管理方法,提高管理技能,增加团队的凝聚力,通过培训培养一种新的习惯,形成自己的文化,

集团台州医院援黔工作受好评

本报讯(通讯员叶倩) 台州市中心医院援黔工作组在半个多月的时间里,积极主动,努力履行援建职责,帮助德江县人民医院改善和强化医院管理,提高服务能力和水平,受到了该院职工的一致肯定,为该院援建工作开了一个好头。

今年年初,台州市中心医院与贵州德江县人民医院结成对口支援关系。3月初,医院派出了由医务处长毛卫华以及神经内科毛玲群、骨科张招波两位临床医师等三人组成的首批支援小组赴德江县人民医院,支援该院建设和发展。

本次援建任务将持续到6月,第二批援建小组将前往贵州接替他们继续开展援建工作。

卢湾分院参与世博期间院前急救

本报讯(通讯员卢芬) 近日,卢湾分院医务人员将参与参与世博会期间院前急救工作。据悉,本市将从市区及近郊部分二级综合性医疗机构的急诊科、内科、外科、麻醉科抽调执业医师,预计将有70名医务人员投入此项工作。

上海市院前医疗急救系统将在全面加强全市市民日常急救工作,应对突发公共事件院前应急救援的同时,承担大量世博园区内、外各类活动院前急救医疗保障任务。

抽调人员将接受院前急救工作规范、急救技能培训及考核;跟随救护车实习;最终独立上岗开展院前急救工作。

集团简讯

卢湾分院
卢湾分院为贫困白内障老年患者免费手术
3月25日,卢湾区启动“点亮光明,博爱世博”白内障复明工程。即日起至世博会开幕,由专业眼科医生为居住在淮海中路街道的老年人进行免费眼科检查,并由卢湾分院为贫困白内障老年患者进行免费手术。(卢芬)

闵行医院
阎祖强副区长参加 PACS/RIS 项目验收
3月22日,闵行区副区长阎祖强来该院参加 PACS/RIS 项目验收,并给予高度评价。闵行医院从2009年6月开始启动 PACS 项目建设,建立了全院 PACS/RIS 系统网络,实现了放射科、超声科、内镜中心、病理科检查的电子报告与数字影像。(王华)

优秀 SCI 论文作者获嘉奖
近日,闵行医院“2009年科教大会”在报告厅召开。2009年,该院在核心期刊上发表论文114篇,第一作者SCI文章4篇,科研课题市级5个、区级20个。院领导分别为获奖代表进行了颁奖。(张雅芳)

闵行医院积极采取控烟措施
为积极配合《上海市公共场所控制吸烟条例》,闵行医院在院内各控烟点醒目位置张贴禁烟标识,主题宣传画报及监管电话,并增设近30名“控烟巡查员”对劝阻吸烟发挥积极作用。(刘进)

远洋分院
远洋分院进行服务明星评比工作
3月份,远洋分院进行了服务明星评选活动。收费科朱红妹、专家门诊护士周军和专家门诊医师汤正义荣获服务明星光荣称号。医院服务明星评选活动是医院提高医疗服务质量的重要举措。(路玉玲)

防疫站推广科普宣教文章
3月,远洋分院防疫站针对“全国爱耳日”及“世界防治结核病日”撰写了《如何预防噪音造成的听觉损伤》、《重视耳鸣》的健康宣传文章以及《重视自身防护,做好结核预防》的卫生防疫简报,使船员职工认识到预防听觉损伤及结核病的重要性。(路玉玲)

台州市中心医院
《健康报》副总编前来参观
3月25日下午,《健康报》副总编辑周冰一行3人前往台州市中心医院参观。该院党委副书记、纪委书记秦青陪同。(叶倩)

医院自查安全隐患和漏洞
3月18日,后勤保障处开展以“盯住小问题,解决老毛病”为主题活动的后勤安全生产隐患排查活动。会议共提出了36处安全隐患。副院长莫刚要求各相关科室要对安全生产引起高度重视。(林昌勤)



老龄化社会到来 关注帕金森病

——写在第14个“世界帕金森病日”前夕

□王刚 陈生弟

许多人听说过“世界艾滋病日”、“世界无烟日”，但却很少有人知道“世界帕金森病日”。事实上，“世界帕金森病日”自开始设立之日就在全世界范围内产生了积极而深远的影响，至今已走过了近14年的历程。今年4月11日，我们又将迎来第14个“世界帕金森病日”。

1997年，在世界卫生组织的支持下，欧洲帕金森病联合会看到帕金森病对人类的危害日益严重，为了唤起社会各界的关注，决定将每年的4月11日(帕金森病的发现者——英国内科医生詹姆斯·帕金森博士的生日)定为“世界帕金森病日”，以纪念这位先行者并继承、宣传其未尽的事业。现在，这一活动已得到了许多国家和非政府组织的支持和认可，许多国家的政府部门和社会各界都会选择在每年的4月11日这一天举办各种形式的帕金森病主题活动。

我国在10年前就正式跨入老龄化社会的门槛，而作为高发于65岁以上老年人群疾病的帕金森病，其发病率及患病率也进入了前所未有的“黄金期”。目前，据不完全统计，我国帕金森病的直接受累人口(患者)数已达300万之多，而间接受累人口(亲属

数则不少于600万，给患者和家庭乃至全社会带来了沉重的负担，已逐渐演化为一个社会问题。然而，与此不相符的是，普通大众乃至患者还对帕金森病知之甚少，甚至存在种种的认知误区，认为只要是病就应该能治好，同时一些患者和家属对于帕金森病的危害性还缺乏应有的认识，一旦不幸患病后，又往往不知所措，甚至会病急乱投医，误入歧途。

因此，我们今天了解“世界帕金森病日”的最根本目的，就是为了明天能唤起全社会对这个给无数患者和家庭带来巨大痛苦的疾病给予更多的重视和关注。

帕金森病跌倒的防范

□康文岩 谭玉燕

作为一种常见的老年神经变性疾病，帕金森病由多巴胺能神经元进行性缺失死亡引起，临床主要表现为抖动、强直、运动迟缓、姿势不稳及步态冻结等。大多数帕金森病患者运动自主性、协调性下降，容易发生跌倒、摔伤、撞伤、坠床等意外，国外的研究发现约70%PD患者每年至少跌倒1次，接近50%的患者每年跌倒超过2次，跌倒发生率在长期随访中一直持续升高。我们的一项研究发现PD患者跌倒的发生率接近20%。这些都严重影响患者的运动和生活能力，大大降低了帕金森患者的生命质量，本病虽然本身并不对生命构成威胁，但是因跌倒而引起的肺炎、骨折等常常是死亡的主要原因，因此对跌倒的防护显得尤为重要!

为什么容易跌倒?

帕金森病患者跌倒既与患者认知功能障碍、运动功能障碍、生活环境有关;也与患者本人及家属的防范意识淡薄,缺少重视及缺乏必要的工具如助行器、轮椅等有关;另外患者外出检查、康复训练、活动的安全评估和护送制度不完善也是引起跌倒的主要原因之一。帕金森病患者跌倒的常见因素依次为:起立行走姿势不正确,尤其是在转身时发生意外者居多;缺乏独立活动能力,身边缺少人照料或擅自活动者;视空间结构障碍、环境布置障碍、出现“开-关”现象、注意力下降、冻结发作、服药时间有延误,以及衣着鞋子不适宜、床的高度不合适、厕所内地板湿滑、楼梯的台阶高度过高等。因此针对这些因素防范显得尤为重要!

如何防范?

日常生活中帕金森患者的衣裤不宜过于宽大,建议穿合适的布鞋;保持地面平整、干燥;室内照明充足;常用物品摆放得当;移除活动范围内的障碍物,保证平整、宽敞;去除或降低门槛台阶,便于出入行走;床、椅子、坐便器做得稍高些,适宜坐下、站起;必要时墙壁四周、家具上安装扶手,以便随时借助或支撑;浴间铺设防滑垫,增添扶手椅,便于更衣、更衣,以防站立不稳或摔倒。

鼓励生活自理和尚能自理的患者利用家庭和社区现有设施积极锻炼,并根据工作情况、生活习惯、家庭社区环境的不同让患者参与制定每日锻炼计划;打太极拳、散步、跑步、做体操等运动,增强患者的灵活性、平衡性。

对于小步和慌张步态的患者应做好运动前准备工作:运动前帮助其按摩下肢肌肉5分钟,同时鼓励自行按摩;为患者配置拐杖,鼓励训练使用拐杖;坚持进行步行、步态的训练;步行训练每天2次,每次10分钟。方法:步行时患者双眼直视,两上肢与下肢保持协同同步动作,同时使脚尖尽量抬高,以脚跟先着地,尽量迈开步伐行走,并作左右转向和前后进退的训练;当患者走路遇到步幅时,先让患者停下来,站直身体,鼓励患者抬高一条腿,然后向前迈一大步,再换另一条腿,再抬高,向前迈大步,反复练习3-5次。以上训练方法可以减轻腿部重力,减轻疲劳,松动肩、手、关节,纠正小步和慌张步态,防范摔倒!

需陪护的患者在陪护的搀扶下进行起坐、站立、步行等活动。从有依靠到无依靠逐渐过渡到自行锻炼,就地踏步,登台阶练习,跨越障碍物等,增加上下肢的肌力,也可改善起居动作和日常生活能力。

患者的安全是我们共同的责任

安全是生命的保证。从医生的角度讲,对于容易摔倒的患者应给予适当的安全护理教育,提高患者及家属的安全防范意识,根据患者的病情、文化程度、家庭条件等做好宣传教育,让他们了解帕金森病的相关知识,掌握并主动采取跌倒的各项防范措施和配备相应的辅助工具;从家属的角度讲,你们是患者最有力的臂膀,有了你们的精心照料、悉心呵护和耐心鼓励,患者才有安全的环境和战胜自我的勇气;从患者的角度讲,更应该提高安全防范意识,有了医生和家属的左臂右膀,才会走得更稳、更远……

消化系统运动功能的紊乱往往是帕金森病常见的并发症之一。吞咽困难主要是因为疾病引起的运动障碍导致舌运动减少,咽部不能提升,吞咽反射减少,咽部蠕动减少以及食道、胃及小肠的运动障碍。少数老年病人可伴发脑血管疾病,如多发性脑梗死,影响到脑干的延髓,以致吞咽障碍。此外,由于病人不能自动吞咽唾液,大量的唾液储留在口中和喉部,可引起病人流口水、食物或液体从口中溢出,或者食物在吞咽前被送到咽喉的后面,严重还会影响发声。这种情况应由专家评估、治疗,将有针对性提出建议,如改变饮食成分和改善吞咽技巧。所以,在护理此类患者时我们更应在其平常生活尤其膳食中加以关注。下面就此类患者的护理做一下详细的概述:

(1) 吞咽困难患者原则上应进食流质、半流质、软食、常规饮食,如粥和汤等,而且应减少每次的进食量。饮食应在固体、糊状物和液体之间进行调整,清水或固体块状食物最易导致吞咽困难,所以,要将固体食物弄碎后再喂给患者吃。清水也不能直接

帕金森病吞咽困难护理指南

□桂雅星 康文岩

给患者喝,应加入无糖藕粉、杏仁霜等黏稠剂,让清水变得黏稠后才能让患者喝。进半流质时,须少量,反复咀嚼,吞下一口再吃下一口。若病人确实无法完成吞咽动作,那么只能经鼻腔留置胃管,定时注入药片、水和营养物质等。待病情稳定,出现吞咽功能时,再拔胃管让其自己进食和服药。服药时,药片先溶解于水中,再用小勺把流质或药片送到舌根处,让病人自己吞咽,小心不要急,要慢慢来。也可给病人一根吸管让其伸入口中,自己做吸吮动作。

(2) 吞咽困难的病人要选择容易吃的食物,但保证病人足够的营养摄入也十分重要。一些医生建议服用左旋多巴的病人要吃低蛋白饮食,因为蛋白质会减低药物疗效。对咀嚼、吞咽功能障碍者,进食时以坐位为宜,应选择易咀嚼、易吞咽、高营养、高纤



左旋多巴的发现与治疗

□张焜

二十世纪五十年代瑞典科学家 Arvid Carlsson 通过大量研究发现脑内控制运动的基底节区存在一种特殊的神经递质——多巴胺。动物实验证明降低动物脑内的多巴胺水平,可以导致与帕金森病相似的运动障碍。表明帕金森病的发病与脑内的多巴胺水平密切相关,进一步对帕金森病患者的研究也发现存在相同的多巴胺水平的下降。这个重大发现不仅有助于发现帕金森病的致病机制,更有助于寻找帕金森病的有效治疗药物。由于 Arvid Carlsson 的杰出贡献,他与合作者 Eric Kandel 及 Paul Greengard 一起获得 2000 年的诺贝尔生理、医学奖,以表彰他们在帕金森病的研究中所作出的杰出贡献。

基于 Arvid Carlsson 的发现,研究者进一步探索其临床治疗作用。研究表明在动物模型中多巴胺前体左旋多巴可以通过血脑屏障减轻帕金森病患者的临床症状。但是由于直接注射左旋多巴会产生严重的毒性副作用,所以无法直接应用于临床。1968 年美国科学家 George C. Cotzias 发现通过小剂量左旋

多巴的口服之后逐步增加剂量可以有效控制帕金森病患者的临床症状。这一发现很快得到了其他研究者的证实并成为帕金森病的标准治疗方案。从此,左旋多巴开始正式应用于临床,宣告了左旋多巴时代的到来。半个世纪以来左旋多巴仍是治疗帕金森病的核心药物成分,但是临床上单纯应用左旋多巴治疗帕金森病对存在生物利用度低、副作用大等不利因素,所以寻找更为有效的帕金森病治疗药物成为帕金森病临床、科研工作的重心。1966 年罗氏公司的 birkmayer 教授研制出了脱羧酶抑制剂卡比多巴,在此基础上 birkmayer 教授将卡比多巴与左旋多巴单独使用更为有效。在最终解决了左旋多巴和卡比多巴的比例、剂量的逐步增加、剂量的间隔、合适的剂量、远期疗效等问题后,1973 年 7 月罗氏公司的美多巴即左旋多巴和卡比多巴复合片正式在瑞士首次上市。

对于越来越多的中青年帕金森病友而言,生活中常常会有这样的疑问:患了帕金森病,我还能开车吗?

下面我们帮助您了解,帕金森病对您安全驾驶方面的影响。驾驶是一项包括精神和身体相互协调在内的综合技能。

需要记住的是,驾驶是一项特权而不是权利,这很重要。有很长时间的良好驾驶记录并不意味着在帕金森病条件下仍可继续驾驶。

得了帕金森病我还可以继续驾驶吗?在帕金森病早期,大部分人是可以继续驾驶的。您的药物治疗会帮助控制您的症状。

但是请避免:
● 夜间驾驶
● 在行车高峰时间驾驶
● 在恶劣天气状况下驾驶
了解您的药物治疗是怎么影响您

帕金森病友可以驾驶汽车吗

□范小宁 王刚

的驾驶。任何可能的时候,调整您的驾驶到最安全的时间和地点。

为什么帕金森病会对我的驾驶有影响? ● 即使在静止情况下,您的上臂,下肢和手可能颤抖。
● 肌肉僵硬能导致您对您头部移动的控制变差。
● 您可能因为反应变慢和冻结效应影响到您以下能力:
● 转动您的方向盘。
● 对危险快速反应。
● 对他人(闯入道路或反应迟钝

的小孩)有潜在危险。
● 使用刹车或油门。
● 帕金森病能引起视力障碍,可能影响到您检查周围和跟随车辆的能力。
● 帕金森病的药物治疗可能引起嗜睡或精神问题,影响到您的驾驶。
当帕金森病影响到我的驾驶,我能做什么?
● 合适的饮食和锻炼会帮助您保持您在安全驾驶中的肌肉张力。
● 与您的医师讨论您的药物治疗和对您帕金森病症状的控制方式。
● 在资格驾驶中心检测您的驾驶能力。

● 听取您的家人和朋友对您的驾驶的建议并与您的医师公开讨论。

如果我不能驾驶,我该怎么办? 放弃驾驶需要时间来适应,但这并不意味着您从此不能独立。通过合适的计划,可以保证您仍然可以到达您想去的地方:

考虑下:
● 与您的家人和朋友拼车。
● 出租车
● 区间公共汽车
● 公共交通工具,火车,地铁
● 轮椅
● 步行

咳与吞咽困难严重者,应插鼻饲管,这样给水、药物和流质饮食变得容易。为了保证患者营养,需要鼻饲混合奶。常用的鼻饲混合奶配方:牛奶 800ml、藕粉 20g、鸡蛋 4 个、奶粉 25g、白糖 100g、香油 15ml、食盐 5g、米汁 100ml,加温开水适量,使达到 1000ml。其中含蛋白质 50g、糖 180g、脂肪 69g。每 100ml 可提供热能 648 千焦(133 千卡)。应先计算需要的总热量,然后鼻饲混合奶按每日 4-6 次分配。混合奶的配制可根据需要予以调整。

总而言之,吞咽困难是个不容忽视的症状,对患者自身营养状况产生很大的影响。饮食营养既不是导致帕金森病的主要原因,也不是治疗帕金森病的主要手段。因而人们常常容易忽视帕金森病的饮食营养问题。然而由于帕金森病自身特有的病理生理特点和临床表现,因此无论是何种阶段、类型、年龄、性别的帕金森病患者都无法回避和忽视饮食营养问题的存在,合理膳食和均衡营养有助于病情的改善,反之则会加速病情的进展,间接导致各种并发症的出现。

帕金森病与冲动控制障碍

□桂雅星 王刚

如果一名帕金森病友莫名的出现了此前从未有过的强迫进食、病态赌博、冲动购物、性欲过强……那么也许他此刻正面临着“失控症”(冲动控制障碍)的困扰。

研究发现,在帕金森病患者中,约有 5.9%-13.7% 的人会出现一组反复的、过度的精神行为障碍,表现为无法控制冲动和欲望进而做出一系列对自己和他人有害的异常行为,如病态赌博、强迫购物、性欲过强、强迫进食、攻击、嫉妒和恐惧等。男性常表现为病态赌博、性欲过强,而女性易于表现为强迫购物,即是自己从不需要物品也会不惜金钱、大量采购。此外患者还可能会出现酒精依赖、反社会行为、严重抑郁等多种精神障碍症状。医学上称这样一组异常行为和症状为“冲动控制障碍”(impulse control disorder),简称“失控症”。

随着长期服用多巴胺受体激动剂的患者逐渐增多和国内外临床研究的日益深入,冲动控制障碍已经成为帕金森病患者常见的一种医源性并发症。无论是临床医师,还是患者及家属都应当加强认识这一现象,早期发现以早期诊断和有效治疗。

冲动控制障碍的表现有哪些?

冲动控制障碍主要表现为无法控制冲动和欲望进而做出一系列对自己和他人有害的异常行为。伴有冲动控制障碍的帕金森病患者常常也会对多巴胺能药物产生成瘾性。这种状态被称为“多巴胺失调综合征”,发病率为 3-4%,表现为患者通常服用高于正常剂量的多巴胺能药物。在疾病早期患者可能就因自觉药物失效或不愿面对“关”期而要求服用大剂量的多巴胺能药物或自行加药,与精神兴奋药成瘾十分相似。患者可出现重复刻板的无意义动作,例如反复整理日常用品、长时间无实际内容的自言自语、不停画画、写字等。值得注意的是,此类患者能意识到行为不恰当,但不能自我控制停止该行为。

帕金森病患者易出现冲动控制障碍的病因?

研究发现,冲动控制障碍的发生与多巴胺受体激动剂使用过量有关,减少或停用多巴胺能药物可使症状缓解。多巴胺能药物总剂量增加也与冲动控制障碍有关。多巴胺能药物的使用导致冲动控制障碍症状可能涉及神经解剖学和神经生物学机制。多巴胺递质释放增加,反复过度刺激多巴胺受体特别是 D3 受体,使受体反应增强,导致腹侧或背侧纹状体区域的神经元增敏,进而产生一系列相关神经解剖学控制的异常行为。SPECT、功能 MRI 和 PET 等神经影像学研究也都表明帕金森病伴冲动控制障碍患者脑内涉及反馈和冲动控制过程的多巴胺能神经环路损坏、额叶皮质下区域功能失调、中脑边缘系统功能异常。

如何治疗帕金森病伴发的冲动控制障碍?

如果你的家人或你本人出现了上面所描述的症状,你无须惊慌失措,因为通过合理的治疗和干预是完全可以控制这一症状的。冲动控制障碍治疗原则为合理使用多巴胺能药物、控制异常行为、辅以心理干预,包括(1)逐步减药或停药相关药物,可缓解异常行为,但临床医师应仔细评判多巴胺能治疗方案以达到既能改善帕金森病症状,又能避免异常行为的用药平衡;(2)患者可能意识不到他们的异常行为与帕金森病治疗有关。即使发现,患者也可能掩饰症状以避免尴尬。临床医师应善于发现可疑患者和高危患者,对之密切跟踪和监控。所有帕金森病患者都应认识这种症状,如果出现任何病态行为或者“强迫观念”不能自我控制,一定要正视问题,诚实的向家人及医生报告,这是治疗“冲动控制障碍”最重要的一步。家人及照料者亦要明白及支持患者,监测患者的用药以避免任何病态行为,而不应一味的指责和鄙视。

简言之,正确认识和理解帕金森病伴发的冲动控制障碍,有助于我们更全面和个性化的应对疾病。在今后的治疗过程中,应加强与患者关于冲动控制障碍症状的交流,进一步完善治疗方案。