

瑞金醫院報

RUIJIN HOSPITAL NEWS

2011年4月30日

第399期

http://www.rjh.com.cn

深入开展“三好一满意”活动

迎接等级医院复评审工作

预储值、一站式就医自助机提高就诊效率

少花时间排队 多花时间看病



本报讯(记者章米力)4月8日,我院第一批一站式就医自助机亮相门诊。在自助机上,患者可以根据自己意愿,支付从挂号、就诊、检查、药费等就医各个流程的费用,从而减少排队次数,节省就医时间。对医院而言,自助机的运用有效分担了窗口压力。目前,我院的日均门诊量在1万人次左右,自助机运行

半个月余,每日分担约2200挂号人次,但在患者中,对自助机可以支付挂号费以外的费用的知晓度还不高。一位在医生指导下利用预储值直接在诊室完成结算的患者高兴地说:“这样很好,少花点时间排队,多花点时间咨询医生!”

近期,为推动惠民医改,上海市卫生局要求落实八项惠民举措,以缓解“看病难”。其中,以预储值为主要方式的“一站式就医自助机”成为减少多次排队现象的有效尝试。我院首批安放了8台机器,其中1台在门诊一楼大厅,6台位于二楼挂号大厅。计算机中心副主任,同时也是负责该项目的袁骏毅介绍,该项目于2010年10月

便启动了。由财务处牵头,门诊和计算机中心协同配合完成。原有的软件必须重新改写,以配合新的流程。

由于绝大多数患者对自助机的作用和操作尚不熟悉,我院不仅在门诊安放海报予以宣传,并派出工作人员在机器旁协助操作。一些曾经使用过自助机的老病人深感其方便,一来就主动选择通过自助机就

医。“原以为老年人对新机器的接受度会比较低,没想到他们还是很快习惯了。倒是些难得来的年轻病人不太愿意采取预储值付费的方式。”袁骏毅说。

我院门诊部主任汪新一边在现场指导患者,一边调配工作人员,她说:“自助机现在刚刚投入使用,因此需要安排许多工作人员到机器旁指导和协调。等病人渐渐熟悉了,才真的能做到‘自助’。但现在使用机器的大多数病人还仅限于挂号,他们不太了解还可以预付其他项目的费用,也有一部分病人是不放心多存钱,也许通过宣传能有所改观。”

据介绍,我院将于5月10日再投入8台自助机,最终计划投入使用37台,分布于门诊各个楼层。使用者可以通过现金和银联结算范围内的银行卡两种方式支付。持有本地医保卡的患者在刷卡后可直接使用。若没有医保卡,则可以通过本人的二代身份证在机器上刷卡,今后也可继续使用。对于前来看专家门诊的患者,预约和现场挂号(前提是专家有号)都可以在自助机上完成。当次没有用完的储值,下次来可以继续用。原先在门诊设立的自助挂号机已取消挂号功能,改为查询和宣传功能。

在内分泌科诊室,记者看到医生耐心地告知使用自助机付费的患者,如何进行接下来的流程。“既方便了病人,也方便了医院。”我院副院长袁克俭说。要维护好自助机的良性使用,我院还需要加强对医护人员的培训,使每个节点都顺畅对接。

本报讯(记者章米力)4月18日上午,由欧洲肝病学会(EASL)与中华医学会肝病分会携手开办的“中欧肝病学院”项目在我院正式启动。我院感染科主任谢青主持了启动仪式,副院长宁光、欧洲肝病学会Peter Jansen教授致辞。在简单的启动仪式后,培训活动在科

教楼举行。欧洲肝病学会是重要国际肝病专业学会,中华医学会肝病分会是全国性肝病协会,服务于广大肝病治疗工作者,并向其提供本学科以及相关领域的最新专业信息。欧洲肝病学会的肝病学院项目(EASL School of Hepatology)是其重要的继续教育项目,以培养中高级肝病专业医师为目的。学生为已就职的肝病医生,教授为欧洲肝病学会推荐的专家级讲师。以全英文小班教学为主,注重教学品质和互动学习,老师将知识点与临床实践经验结合讲解各课题,学生参与讨论和案例分析,课后由欧洲肝病学会颁发学习证书。

中华医学会肝病分会致力于将国际先进教学经验和医疗技术引入国内,尝试在北京和上海举办中欧肝病学院(EASL-CSH School of Hepatology),以拓宽年轻肝病医生的国际视野,迅速提高其临床水平;并与外界交流中国在专业领域内取得的成果和经验。

将国际先进教学经验和医疗技术引入国内

中欧肝病学院在我院启动

我院开展医院等级复评审培训

七科室为百名员工代表授课

本报讯(通讯员陈玮)4月26日下午,医院等级复评审培训在我院科技楼二楼报告厅举行。来自各个临床科室的分管科主任、医疗干事和住院院共计109人参加。此次全院大规模的医院等级复评审培训由人力资源部牵头,质控办主任孙木主持。医务处、精神文明办公室、保卫科、门诊部、统计信息科、药剂科和院感科7个医院职能部门处室及相关科室授课。

药剂科首先作了题为“加强药事法规贯彻执行,促进药品安全合理使用”的培训,内容涵盖医疗机构的药剂管理、药品管理、药品不良反应、抗菌药物指导原则和处方管理办法。药剂科还为医院等级复评审培训工作特地制作了《加强药事法规贯彻执行,促进药品安全合理使用》小册子,发放给所有与会人员。

精神文明办公室根据三级医院等级复评审中精神文明类检查分别从“医德医风管理”、“创建无烟医院”及“工作人员行为禁忌”等注意事项作了概括及提炼,并强调对医院职工“三首”、“四轻”和“五多”的具体工作要求。

医务处介绍了等级医院复评审中医生应知应会的内容,再次强调了12项医疗核心制度,包括首诊负责制、交接班制度、查房制度、核对制度、会诊制度、病史书写规范术前讨论制度、疑难病例讨论制度、死亡病例讨论制度、危重病例抢救制度、技术准入制度、分级护理制度。所有规章制度详细内容都挂在了医院内网等级医院评审专栏中,医护人员可以随时查询。保卫科以“瑞金是我家,防火靠大家”为题,进行了消防安全知识培训,并现场演示了消防灭火器的使用及注意事项。

门诊部讲解了门诊医师管理条例、门诊告知制度、门诊医患沟通制度、门诊大病医保和代配药等管理条例,还介绍了“一站式”结算方式,并将其作为近期开展的重要工作之一。院感科讲解了医院感染预防与控制的基础知识;手卫生“六步法”、消毒隔离、医疗废物、抗菌药物管理。

最后,统计信息科做了题为“三级医院复评审准备”的专题培训,主要包括了复审中病史检查的具体内容和病史整改注意事项。

抓好学科建设 重视职工利益 我院召开新一届科主任学习班



本报讯(通讯员周岚)4月25日下午,2011年科主任学习班在科技楼二楼报告厅召开。会上,院长朱正纲首先宣布了第二批科主任、科副主任以及各医学中心的主任名单,并提出科主任要重视科室管理,抓好学科

建设,明确科室班子分工,重视职工的利益,致力于建设科室的和谐氛围,尤其要全力做好今年的医院等级复评审工作。袁克俭副院长则就2011年医院的医疗工作重点再次做出部署和强调,要求各个科室落实医

疗核心制度,规范医疗行为,夯实医疗基础,确保医疗安全;以国家临床重点专科建设为契机,大力推进临床医疗内涵建设。绩效与成本管理办法处长宋新贤介绍了新的绩效分配方案,希望科主任能够提高对经济形

态的关注力,提高学科发展的创造力,全面树立成本核算思想与绩效考核意识。最后,党委书记严肃书记对于新一届的科主任表示祝贺,同时感谢离任的科主任为医院的建设和管理付出的心血和贡献,希望他们能够继续发挥积极作用。更要求新任的科主任能用

心管理、精诚团结、求实创新、凝心聚力,增强事业心和责任感,提高决策能力,为医院能够成为全国百佳医院,获得全国文明单位称号共同努力。

市卫生局公布全国卫生系统首批职业道德基地名单

我院院史陈列馆入选

本报讯(记者章米力)在建党90周年前夕,我院院史陈列馆入选上海第一批上海市卫生系统职业道德基地。此举是上海市卫生系统推行职业道德教育的新举措。

第一批上海市卫生系统职业道德基地从全市500多家医疗卫生单位中遴选出10家单位,命名首批职业道德基地,也是全国卫生系统首批职业道德基地。除我院之外,还有华山医院红十字会老楼、曙光医院院史陈列室、上海市血液中心职业道德基地、华东疗养院革命伟人旧居陈列室、东方医院“上海市临床医

务社会工作实践基地”、普陀区人民医院“于子护理小组”道德教育基地、大华医院职业道德基地、七宝爱心献血屋和“海新学习基地”。

上海市卫生局表示,职业道德基地是卫生系统职业道德建设的重要载体和平台,是根据卫生系统德育目标及医疗卫生人员身心发展规律,特别是思想品德形成规律而建设的对医疗卫生人员进行职业理想、职业纪律、职业价值等教育的场所;旨在从潜移默化中寻人文素养和科学精神的结合点,不断增强医疗卫生单位文化的内涵,逐步提升文化管理的感召力。



4月30日上午,严根妹和丈夫林全和一起来到我院复查,今年是他们接受自体肝移植手术后的第五年。“这些年日子过得虽然艰辛却很温暖,我们俩身体恢复都很好。”严根妹说。现在,儿子在职教中心读书,丈夫在加油站找了份工作,现在已经是站长了。

·本版记者 摄影报道·

卫生部在开展“三好一满意”活动中强调要努力做到“医德好”,也就是说患者的满意不仅仅只看医疗质量和服务水平,还要看我们医务人员的职业道德意识和行为表现的好坏。

我们常常听到对于前辈们医德的赞扬,似乎我们永远与他们的医德水准有着差距,我们也常常讨论发达国家医务人员的职业道德状况,似乎我们仍然有着许多不够的地方。不可否认,随着深刻的社会转型,受制于社会价值观念的医德不可避免地受到了冲击,部分医务人员的思想观念、价值取向以及医院的部分服务理念发生了变化,让社会越来越关注那些医德失范和失调的不良事件和现象,这给医疗事业的健康发展和社会和谐也带来了负面的影响。因此今天关注和加强医德建设是客观之需。

加强医德建设不仅是管理者的责任,更是每一位医务人员的自我责任。追本溯源,“病家求医,寄以生死”,说明我们医务人员的责任很大,我们的医德对于患者而言最根本的就是责任。因为患者的一切都在我们的手中,健康维系,性命攸关,如果我们缺乏责任这

自我教育、自我修养、自我锤炼。此外我们也需要明白,医德品质的提高不是独立的,它离不开人格的提升,所以要医德好,我们还需要注重全面的道德修养。

患者接受我们的医疗服务,感受我们给予他们的每一个言行,自然就会形成对于医务人员的道德标准和要求,而且这样的道德标准也会随着社会的文明道德状况、经济条件和文化教育水平而变化。作为医务人员,我们有责任与社会发展同步,也有责任

担负责任才能“医德好”

□ 杨伟国

一行医的根本职业道德,那么面对患者时我们的内心就不会有崇高的道德体验。自古而今,历代名医大家留下了许多医德的榜样和精神,从神农尝百草,到孙思邈的大医精诚,包括在我们的医学誓言中也有丰富的医德要求。所以医德对于医者而言,从职业需求、服务对象和工作行为出发,需要恒久的发自内心的自我要求,

为社会发展做出贡献,今天的医德要求就是评判分数线,合格是最基本的要求,但我们希望有更多的人能够像吴孟超、王振义那样成为优秀的医德典范,成为整个社会的道德榜样。



怎样理解“人的全面发展”思想?

江泽民在“七一”讲话中强调指出:“我们建设有中国特色的社会主义的各项事业,我们进行的一切工作,既要着眼于人民现实的物质文化生活需要,同时又要着眼于促进人民素质的提高,也就是要努力促进人的全面发展。”所谓人的全面发展,就是人的社会关系的发展,就是人的社会交往的普遍性和人对社会关系的控制程度的发展。在人与自然、社会的统一上表现为在社会实践基础上人的自然素质、社会素质和心理素质的发展,就是在人的各种素质综合作用的基础上人的个性的发展。人的全面发展并不是指个人的发展,而是指全社会的每一个人的全面发展。人的发展不仅应当是全面的,而且应当是自由的。在整个社会不断发展的基础上,逐渐实现人的全面发展。



「危重型病毒性肝炎诊治中心」成立一周年

【本报讯】(通讯员汤伟亮 余东山) 4月12日下午,由我院感染科主办的“上海交通大学医学院危重型病毒性肝炎诊治中心”成立一周年暨危重型病毒性肝炎临床诊治学术研讨会在本院隆重举行。来自上海及临近省市各级医院的感染科、肝病科、消化科等近百位医生参加了此次研讨会。

会议由南京军区上海肝病研究中心陈成伟教授、复旦大学附属华山医院感染科刘永刚教授、上海交通大学医学院附属仁济医院感染科王英杰教授、上海交通大学医学院附属瑞金医院感染科王英杰教授、温州医学院附属第一医院陈永平教授、第三军医大学附属西南医院王英杰教授、第二军医大学附属上海医院王英杰教授等五位全国感染病及肝病领域的权威专家,就2010年慢性乙型肝炎防治指南、EASL国际肝病会议信息、肝肾综合征治疗新进展、干细胞移植治疗慢性肝衰竭的基础和临床、生物性人工肝的研究现状等专题作了精彩的学术报告。我院感染科王英杰教授代表诊治中心就诊治中心一年来的工作进行了总结汇报,与会的各位专家对于诊治中心一年来的工作进展充分认可并提出了殷切的期望。此次会议内容新颖、学术前沿,吸引了众多青年医生和医学研究生的兴趣,大家对肝功能衰竭领域的热点和难点进行了热烈的讨论。

会议结束之后,谢青教授对各位专家在百忙中亲临做报告表示由衷感谢,对“诊治中心”一年来取得的成绩予以赞许,并表示我院感染科将继续与各兄弟医院密切合作,同心协力,打造上海良好的“诊治中心”平台,为肝病患者的身心健康、危重型病毒性肝炎的研究发展和青年医生的培养做出更大的贡献。

杜绝不合理用血状况发生 院输血管理委员会讨论今年工作重点

【本报讯】(通讯员陆勇) 4月15日,我院输血管理委员会召开会议,总结前阶段工作,并布置今年临床用血管理工作重点。袁克俭副院长在总结时指出,今年我院用血管理主要从以下几点入手:1.加强合理用血的正面宣传和患者宣教工作,建立医院、输血科、临床医师与患者之间的良性互动机制。2.依托信息平台,杜绝不合理用血状况发生。对临床科室的用血状况进行实时分析并公示考核结果,特别是对照指征进行用血合理性的深入分析,制订适合我院情况的临床用血指南,将用血紧张所造成的影响降至最低。3.做好输血科与临床的沟通工作,推广利用信息系统及时告知备血状况。做好门诊和择期手术病例的配血。4.建立健全输血不良反应报告机制,做到及时发现、及时反馈和认真随访。5.借等级评审契机,进一步推进输血科内部管理和人员培养。来自烧伤、感染、神外等学科的专家委员出席了会议,并进行了认真的讨论。

房颤患者也能通过磁导航获得良好治疗效果

【本报讯】(通讯员陈康) 4月初,有三名慢性房颤患者在我院心脏科接受了磁导航治疗心房颤动的临床治疗,并获得良好效果。这是我院采用磁导航技术治疗心脏疾病的又一次全新尝试。

发展科技的目的是为了造福人类,而磁导航技术为心律失常患者带来福音。自去年4月我院心脏内科完成上海首例磁导航治疗快速性心律失常病例以来,同年5月开展了全

国首例磁导航结合 Ensite 球囊治疗室性早搏;6月,该科应用磁导航技术指导左室电极导线到达常规手术方法无法到达的靶静脉部位,攻克常规 CRT 治疗中的一大难题,为心力衰竭心脏再同步化治疗领域除手工安置之外再提供了一个行之有效的方法。去年心脏科已完成磁导航手术 50 余例,手术量位居同期全国之首。

在完成上述工作的同时,我院心

脏科不忘追求磁导航技术在复杂房性心律失常患者中的探索,今年年初,专门应用于心房颤动的冷盐水导管一经 SFDA 批准,即着手磁导航在心房颤动领域的应用实践。4月7日—8日,三名患者在我院接受了运用磁导航治疗心房颤动的临床技术,这三名之前都曾接受过一次以上手工导管治疗房颤,但术后不久又再复发,这给病人身心带来极大痛苦。此次手术特别邀请到在电生理学界成果斐然的

丹麦国立医院陈旭教授进行同台指导,由我院心脏科副主任吴立群教授全程主持手术,基于术前的精心准备和丰富的电生理手术经验,三例手术进展都非常顺利,获得成功。三位患者总共接受治疗用时7小时,各自接受 X 线曝光时间平均不足 20 分钟。最为关键的是三位患者不仅达到房颤肺静脉的电隔离,而且全部恢复正常的窦性心律,术后 3 天观察无一例复发。

搭桥、修补 疏堵结合 心外科成功救治室间隔穿孔患者

【本报讯】(记者丁燕敏) 3月30日,我院心外科为一名急性心肌梗死并发室间隔穿孔的 67 岁男性患者进行了心脏搭桥术和室间隔穿孔修补及左心室成形术,成功将病人从死亡线上拉回。

患者庄老伯在小区活动后突然觉得胸闷气急,冒了一身冷汗,本以为回家休息一下就好,可第二天还是感到心慌气促,家人将他送至某医院,经检查庄老伯不但有急性心肌梗死,左心室室壁瘤,而且因供应室间隔的冠脉血管发生了堵塞,已经造成室间隔穿孔的严重后果。心脏内血液发生由左向右的分流,随着时间的延长,室间隔缺损口会不断扩大,患者将出现血流动力学紊乱,血压不能维持,情况十分危急,患者被立即转往我院心外科。

通过进一步会诊,心外科主任赵强教授立刻制定了手术方案,决定在全麻下行冠脉搭桥和室间隔穿孔修补及左心室成形术。麻醉后,赵强教授打开了患者的胸腔,建立体外循环后,先进行冠脉搭桥手术;当他打

开室壁瘤时,位于室间隔前下方的穿孔部位已进一步扩大,裂口直径近 20 毫米,赵强立即选用了边长为 6 厘米的方形牛心包补片,将其与室间隔穿孔周围正常组织进行修补缝合,并切除了左室心尖部室壁瘤。整个手术一气呵成,仅用了 4 个小时便顺利完成。

据悉,心肌梗死导致室壁瘤及室间隔穿孔的情况较少见,且极为凶险,如不及时进行手术,90%的病人将会因心衰、肾衰等原因而最终导致死亡。即便及时手术,在操作过程中,也会因为梗死的心肌水肿变性组织变脆,而给缝合带来困难,甚至导致手术的失败。心外科赵强教授凭借其高超的医疗技术,成功完成了高风险难度的心脏搭桥和室间隔修补及左心室成形术,使患者得到及时有效地救治。术后一周,庄老伯恢复良好,近日即将出院。他由衷地感谢赵强主任及整个心外科团队高超的医疗技术和为患者尽心尽力治疗的态度,今后他将带着这颗重获新生的心脏迎接第二次生命。



4月12日,全球知名的心律失常外科治疗专家、美国辛辛那提俄亥俄州立大学医学中心心胸外科 John H. Sirak 教授应邀来我院进行学术访问。John H. Sirak 教授至今已顺利完成 400 多例外科微创房颤消融手术,成功率 90% 以上,技术处于国际领先水平。此次“瑞金”之行,他受心脏外科之邀在我院门诊大厅举办了主题为“房颤的外科治疗”大型科普讲座,周健医师现场进行翻译。当日有 150 余名患者前来参与,现场气氛热烈。患者仔细聆听、详细记录,并踊跃咨询提问,讲座结束后,现场准备的科普材料也受到患者欢迎和好评。据悉,心脏外科将定期举办类似的科普讲座来普及大众对心血管疾病的防治知识。·石磊 顾明国 摄影报道·

上海市卢湾区临床药师协会 临床药师赴台培训选拔赛在我院举行

【本报讯】(通讯员方洁) 4月14日下午,上海市卢湾区临床药师协会(以下简称 ACP)临床药师赴台培训面试于我院举行。此次共有 32 名临床药师报名参加,其中 23 名药师来自三级医院,9 名来自二级医院。面试的药师们以 PPT 配合讲解,进行了 5 分钟的介绍,内容包括教育背景、医院药学工作经历、临床药学工作经历、专业知识水平以及赴台培训学习目标等。评委们则更多地关注药师的综合素质能力。ACP 理事长、我院副院长袁克俭教授到会并发言,他希望大家珍惜此次展示才学的机会,同时鼓励大家即使落选了也不要灰心,了解自己所欠缺的,并作为今后努力的方向。

上海肺科年会暨美国 ACCP 年会于 4 月 15 日-17 日在上海展览中心友谊会堂召开

【本报讯】2011 上海肺科年会暨美国 ACCP 年会于 4 月 15 日-17 日在上海展览中心友谊会堂召开。肺科学会副主委、我院呼吸科万欣英教授主持了闭幕式并在大会主委会论坛及专题报告两个环节分别作报告。今年肺科年会最大的特色在于美国 ACCP 年会首次在上海召开,美国 ACCP 主席 Gutterman 教授及各位专家也来到上海参与此次会议并做了精彩的专题报告。我院呼吸科同仁及研究生积极参与,共投稿 30 余篇,涉及感染、哮喘、COPD、肿瘤、睡眠、肺血管等多个领域。分会发言 14 人,其中 8 人英文交流。呼吸科医生周剑平和博士生袁益囊荣获英文论文演讲二等奖,周敏医生获三等奖。李宁医生获优秀论文奖。(呼吸科供稿)



程东峰医师指导开展新手术

【本报讯】4月11日,我院医疗队来到州人民医院正式深入临床工作的第一天,医疗队员程东峰即参加了外一科组织的术前讨论。患者为一名“胆囊炎、胆管结石并胆管炎”的 35 岁女性。讨论会上,程东峰仔细分析了患者的发病经过和术前检查资料,并详细介绍了胆管囊肿的好发年龄、病因、临床表现、合并症以及治疗原则等,并根据自身经验对术后的治疗及可能出现的并发症的预防、治疗做了讲解。经过讨论,决定次日行“胆囊切除+胆总管囊肿切除+胆管-空肠 Roux-en-Y 吻合术”。

州人民医院之前未开展过离断胆总管再行胆肠端侧吻合术,该院外一科康志雄主任的邀请,程东峰医生全程帮助指导开展次日的手术。为保证手术的顺利进行,程医生还特意到手术室,了解手术当天所需的器械及耗材准备,与手术室护士和麻醉师进行了沟通。

4月12日上午,手术按预定时间准时开始,依靠手术室仅有的条件(缺乏精致的血管钳;没有墙式持续吸引,只有电动吸引器;没有中央空调;没有 prolene、薇乔及 PDS 线等),经过 2 小时的仔细操作,顺利完成整个手术过程。

程东峰医生反复强调:术后管理非常重要。他每天带领床位医生查房 2-3 次,指导他们如何观察体温、腹部体征,尤其引流管的颜色和量等变化,指导开具规范的外科医嘱,还亲自换药,并手把手指导床位医生换药、如何观察和保持引流管的通畅引流等。

与此同时,外科蔡琼护士长则对该科护理同仁传授了术后相关的护理要点,尤其是术后体位的安置,各类导管的护理,如何进行病情的观察,以及护理文件的书写。根据病患每天的病情演变对患者及家属进行了护理宣教,指导他们如何进行自我观察和护理,饮食指导以及进行安全有效的术后活动等相关事宜。经过规范化的科学治疗和护理,患者恢复良好。

医疗队严谨踏实的工作态度给当地医务人员留下了深刻印象,该科的医务人员纷纷表示,经过上海专家的悉心指导,他们对此类患者的诊治和术后科学管理有了很大提高,对专业的基本功也有了加强。

医疗队送医下乡受欢迎

【本报讯】(通讯员庄焱) 4月17日上午,我院医疗队队员受邀参加了由州医院团委组织的州人民医院巡回医疗队一行奔赴泸水县上江乡大练地村开展送医下乡的义诊活动。当天一大早,由州医院分管医疗的陈副院长亲自带队,包括内外科、口腔、皮肤、眼科等多个科室的医师 10 多人驱车 40 多公里,来到了离六库镇不远的上江乡大练地村。由于当天正值赶集的日子,来往的人络绎不绝,很多村民看到医疗队的旗帜后纷纷驻足,自觉有序地等候医疗队开诊。

我医疗队队员们作为本次活动的中坚力量发挥了极大的主观能动性,即便存在一定的语言障碍,大家仍毫无怨言地坚守岗位,耐心的聆听和细致的讲解带活了整个义诊活动的气氛。现场从一开始就人头攒动,稍后更有不少村民们慕名而来,挤得水泄不通。据陈副院长介绍说,大练地村在泸水县下属各乡镇里尚属于经济情况较好的片区。但尽管如此,乡镇卫生院在设备、人员方面比较匮乏,就诊项目无专业分类,患病村民们常常得不到及时诊断和治疗。由于地理环境和饮食习惯的缘故,当地的泌尿系统结石、高血压的发病率特别高。于是,当天赵菊平、李华成了大热门,求医问诊的村民们接踵而来让两位医生应接不暇。一位带着小孩来求诊的妇女特别高兴,因为她儿子的隐睾在赵医生这里得到了确诊。同时赵医生也反复叮嘱这名母亲,要尽早带孩子去院接受手术。有感于当地特殊的饮食习惯以及高血压患者之多,义诊结束后李华医生还不辞辛苦地到村卫生室进行了深入调研,并向其对口支援的科室提出了进行怒江州高血压流行病学调查的积极建议。

第三批援滇医疗队工作手记

青年医务人员迎等级医院评审动员会召开

【本报讯】(通讯员丁芸) 4月28日下午,我院青年医务人员迎等级医院评审动员大会在科技楼二楼报告厅举行。本次会议由团组织,来自医疗、护理、医技、后勤、管理等全院各条战线的 200 多名青年职工参加。党委书记袁克俭、副院长袁克俭作了重要讲话。会议由团委书记陈康主持。

会上,袁克俭副院长首先就此次等级医院评审的要求、目标及我院在自查中凸显的主要问题向在座医务青年进行了分析和强调。他指出,迎接等级医院评审目前是我院工作的重中之重,坚持以评促建,对于加强医院内涵建设,提升医院整体实力,深化“以病人为中心”服务理念具有重要作用。袁克俭副院长希望广大青年医务人员能加强责任感和荣誉感,珍惜前辈经过百年努力打造的瑞金品牌,充分发挥青年人的力量,在科室中树立榜样,影响并带动身边职工在迎评最后两个月的冲刺阶段,团结一致,认真落实各项制度,扎实做好本职工作,以积极向上、精益求精的态度投入到迎接等级医院评审工作中,力争以优异的成绩进入全国百家优质医院行列。

党委书记袁克俭在随后动员讲话中从职业化规范方面对我院青年医务人员提出了要求。他强调,随着评审工作的临近,作为青年医务人员不仅要具备职业化的工作技能和职业化的工作形象,更关键是要具备职业化的工作态度。袁书记鼓励青年职工们在此次迎评评审中能够精诚团结,上下一心,自我鞭策,自我加压。依照评审标准,发现问题及时改进,切实履行好自身岗位职责,养成标准化的职业习惯,真正体现我院“广博慈爱,追求卓越”的核心理念,确保以优异成绩通过评审,使得医院在医疗质量、管理水平、服务能力上达到全新的高度。

会议最后,团委书记陈康代表全院 1700 多名青年医务人员郑重表态:全体青年医务人员必将踏实做好本职工作,规范实施各项制度,提高医疗质量和服务意识,按照医院统一部署和要求,全力以赴做好迎评评审各项工作,为确保医院以优异成绩通过评审,贡献青年们的力量!

百花齐放创优质 百家争鸣争示范

【本报讯】(通讯员陆皓维) 今年,是卫生部“优质护理服务示范工程”的第二年,今年的“创优”工程围绕“以病人为中心”的服务理念,实行责任制护理,确保患者的基础护理和各项治疗护理措施落到实处。我院在以往推行责任制护理模式为抓手,继续巩固、进一步深化优质护理服务内涵,细化工作标准,强化内部精细化管理,加强考核,使优质护理服务落到实处。

4月28日,护理部“责任制护理模式改革”推进交流会召开,大会由护理部副主任李贤华主持,五个护士长分别进行精彩演讲。严天骊护士长介绍呼吸科七楼的责任制护理排班方法,将以往的功能制护理模式下的岗位职责重新调整,既保证了临床护理工作顺利进行,又将新老职工的作用充分发挥。范云护士长交流了呼吸科六楼的责任制护理模式开展情况。她的排班方法使责任护士包管床位相对固定,便于患者熟悉自己的责任护士,也便于护士及时了解自己包管床位患者的病情变化并作出相应处理,健康教育也显得行之有效。在治疗室管理上,她安排助理护士和 N0 级护士担任护理文员的工作,并根据病房忙闲程度采用弹性工作制排班。另外在年轻护士带教方面,呼吸科六楼病区有一份日常工作核查表,每天下班前新职工会逐项检查落实当天的工作是否已全部落实,避免发生护理不安全事件。乳腺疾病诊治中心的方琼护士长做了“规范化落实健康宣教”的专题演讲。她分别从患者的需求、护士本身的能力、医护合作及管理层面这四个角度探讨怎样才能将健康宣教落到实处。针对护士宣教工作质量的差异,乳腺中心编写了健康教育工作标准,对护士宣教工作进行督察和评价,改进不足,树立榜样,从而将健康宣教工作更好地做到患者心中。

消化科沈锐护士长主要介绍了责任制护理模式和护士分层管理的有机结合。她把岗位职责进行重组(绩效考核),再根据患者病情的轻、重、难、易来设定岗位,按照护士的能力(能级)分配岗位。在这套办法中,新职工一对一带教,并根据培训计划设定“断奶期”,由浅入深培养新职工的工作责任心及独立工作的能力,保证责任制护理模式下新进人员的有效培训和监管。最后,外二病区查庆华护士长代表瑞金医院赴北京 301 医院参观学习介绍了该院的“数字化医院护理信息系统的管理”,护士——床边——病房——护士站联动的信息管理理念、高效的中心配送、床单位的统一终末处理等均体现“病人第一”、“临床第一”的理念,真正把护士的时间还给病人。值得我们学习的东西很多,精彩之处博得阵阵掌声。

会议最后,护理部副主任李贤华强调,我院“创优”工作下一步的重点是:进一步推进和深化责任制护理工作模式的改革;全面落实基础护理,充分体现专科护理特色,以健康教育为抓手,实现护理质量持续改进有效,患者满意率提高。在这个过程中,我们不仅限于一种形式,而是百花齐放、百家争鸣,在卫生部给予的大框架下创建出一套适合于自己病区、科室、医院的护理工作模式,脚踏实地,从实处着手,稳步推进优质护理服务。

我院专家到嘉定区马陆镇开展义诊暨结对共建活动

本报讯(通讯员蔡燕华)4月21日,我院普外科、消化内科、呼吸科、肿瘤放疗科、乳腺疾病诊治中心的五位专家在北院党委副书记朱铭的带领下,赴嘉定区马陆镇双善社区卫生服务站开展义诊活动。此次义诊活动是我院赴马陆镇开展健康宣教系列活动的第二

站,是为配合马陆镇肿瘤防治宣传周活动周而举行的,在不到一个半小时的时间里,专家们为100多位病人进行了诊治,他们耐心细致地讲解受到了村民的一致好评。此前,作为健康宣教系列活动的

一站,乳腺疾病诊治中心沈坤伟主任带队赴嘉定区马陆镇育苑社区卫生服务站开展了健康宣教和医疗咨询活动,并发放了有关乳腺疾病方面的宣传资料,受到了当地村民的普遍欢迎和一致好评。为结对共建活动奠定了一个良好的基础。

嘉定区马陆镇是医院党委在去年贯彻落实市委组织部关于“深化城乡党组织结对帮扶活动”进行结对的。为确保双方结对共建工作的顺利开展并取得实效,双方签订了《结对共建协议书》,医院也积极发挥自身优势,制定了具体的实施方案,将结对活动细化到月,力争为推进城乡统筹,构建和谐社会,加快社会主义新农村建设作出应有的贡献。



团结凝聚力量 激情成就梦想

北院团支部举办首次体验式培训

本报讯(通讯员王满逸)4月16日,北院团支部组织举办了以“团结凝聚力量,激情成就梦想”为主题的北院团员第一次体验式培训活动,24名北院青年团员前往奉贤江南渔村拓展基地参加培训。

北院新职工中有许多年轻人,本次团支部活动致力于增加新职工彼此之间的了解,增进北院青年职工的感情,增强北院集体的凝聚力。使北院青年团员互助共勉、团结一致、超越自我、突破创新,更好地为建设北院、服务北院打好坚实的基础。

在培训教练的带领下,团员青年们共同参与了团队破冰组建、蛟龙出海、空中抓杠、极速60秒等项目的拓展训练。通过此次培训,团员青年们在训练中结为战友;在工作、生活中结为朋友;在训练中接受挑战和磨练,在生活中倡导“超越自我”的精神和理念;在训练中分享成功的喜悦,在生活中激励自己,积极向上,收获成功。我们坚信,一支充满活力、朝气蓬勃的新青年队伍将会是一支坚强而团结的优秀团队。我们会以我们的热情、我们的坚定、我们的智慧来共同谱写北院美好的未来。

第二批北院职能部门干部应聘见面会召开

本报讯(通讯员蔡燕华)4月13日,我院第二批北院职能部门干部应聘见面会在院史陈列馆会议室召开,医院部分党政领导、北院党政管理干部及我院相关职能部门负责人参加见面会并对应聘干部进行了测评。见面会由我院院长助理、北院常务副院长赵志涛主持。

本次职能部门干部应聘见面会招聘部门为人力资源部。测评结果报院党委讨论后决定,蒋丽娟同志任北院人力资源部副主任。同时,为提高北院整体管理水平和管理工作效率,经院党委讨论,瑞金医院北院职能部门主要负责人由瑞金医院相应职能部门主要负责人兼任。

开展护理义诊 推广健康概念

南丁格尔服务队走进社区献爱心

本报讯(通讯员杨媛艳)4月27日下午,我院南丁格尔志愿服务队在队长龚茹洁的带领下,一行6人走进瑞金二路社区为社区居民进行护理义诊,此次护理义诊项目包括健康知识讲座、发放健康资料,进行健康咨询和测量血压等健康服务。



志愿者们一到授课教室,随即就安装投影设备,调试电脑PPT,摆放听诊器血压计和健康宣传资料,在利索的准备工作中,南丁格尔志愿服务队成员黄晓华社区居民们带来了一场名为“谁来拯救我的腰”的生动形象的健康讲座。讲课浅显易懂,与台下的居民良好互动。前来听课的部分居民是来自社区的文艺骨干,他们经常跳舞,打腰鼓,扭秧歌,有时也会闪到腰,他们对于腰部保健和护理知识非常感兴趣,不时向黄晓华讨教。居民们都说这次讲课非常好,希望下次还有机会听课。

讲课结束后,志愿者们为居民们量血压,进行健康宣教,对于居民们的提问,他们耐心

地一一作答。临近活动结束时,龚茹洁队长问居民下次还有哪方面的讲课想听,居民们说,现在天气渐渐热了,希望想听关于皮肤防晒保养方面的内容。龚队长不假思索的回答:行!结束了护理义诊活动,天空下起了细雨,虽然温度降低,但南丁格尔志愿服务队的志愿者们内心仍然温暖和充实,给予奉献,收获快乐,他们将用实际行动来诠释南丁格尔的不朽精神。



本报讯(通讯员吴建飞)在迎接医院等级复评工作进程中,后勤保障方面的各个服务点应声而动,餐饮部门各个食堂为强化管理,不断推动服务质量,开展了年度技术练兵——厨艺展示活动。

厨艺大赛切磋技术 推进服务

本次交流比赛采用厨师自愿报名的办法,利用休息时间分四天完成。职工食堂和营养食堂各分一组进行比赛,其中烹调类分为高、中、初三级还有点类和刀功切配类。比赛采取指定菜与自选菜相结合的办法,增加自选菜比重,希望员工拓宽视野,不断开发出平衡营养、绿色健康为主基调的新品种。营养食堂共有28人参加比赛交流,超过该处厨师总人数的70%,许多人参赛前几天就利用下班时间进行操练,增加了厨艺技术交流的氛围。参赛当日,营养食堂先后共有30多个菜肴,18种点心,及5种刀功刀法成型半成品参与交流。职工食堂选手在比赛中先后共烹饪了27个菜肴,13种点心,刀功切配类选手也以精湛的手艺,向大家展示了块、片、条、丝等半成品。

本次比赛突出技术练兵,提高厨艺,强化管理,推进服务的主题,采用烹调技师、厨师长、营养师与嘉宾、群众评议相结合的评分方式最终分别决出各个项目的冠、亚、季军。

后勤保障处处长高海君表示:通过厨艺技术交流比赛将会提高厨师学好手艺的积极性、自觉性,提高菜肴、点心的烹饪质量,为进一步提高职工及病员满意度打下良好基础,为迎接医院等级复评工作贡献力量。

2011年膳食科(管理办)厨艺比赛冠军榜

职工食堂		营养食堂	
级别	姓名	级别	姓名
烹调高级	杨东	烹调高级	沈军
烹调中级	李明	烹调中级	周士宏
烹调初级	胡传信	烹调初级	刘雄心
点心中级	吕先武	点心中级	董乃颖
切配初级	张瑶	切配初级	罗瑾

春意盎然的四月,正当药剂科全体成员在迎接医院等级复评工作中大展拳脚之时,恰逢喜讯传来——急诊药房喜获上海交通大学医学院2008—2010年度文明岗称号。

此次交大医学院在整个系统中共评出42个奖项,急诊药房在内共有5个岗位获得奖项。此次获奖也是对药剂科近几年来在药事管理工作上的整体提高作了肯定,为我们的工作取得持续的进步打了一剂强心针。

“如果上海有这份荣幸,世界将因此而再接再厉 勇攀高峰

耗率控制在0.2%以内,库存控制在2周以内,贵重药品帐物相符率达到100%。此外,2010年急诊药房平均窗口满意率达到96.15%,其中有六个月获得院、科两级嘉奖,有三人获“世博”优质服务明星称号。另外,急诊药房的组员们都主动挖掘潜力,积极“充电”,力求专业上有进展,业务上有突破,职称上有发展,学历上有提高。现组员的学历均为大专以上学历,更有交大医学院研究生学历的高年资药师压阵。2010年完成药理学专业学术论文两篇,并发表在国家级核心期刊上,其中一篇论著还在今年的上海市药学会医院药学年会上作了交流,获优秀论文奖,这对于一个以调剂为主的部门而言也是非常不容易的。

急诊药房喜获交大医学院文明岗称号

彩”这是上海世博会的庄严承诺,而所有急诊药房的同仁们也庄严承诺——“我们的工作将不仅仅只停留在诊疗和急救上,用心去做,以诚待人,真正服务于病家,奉献于病家,为营造和谐上海,和谐中国,和谐世界以尽绵薄”。急诊药房是365天,24小时连续运转的工作部门,其间的辛苦自不必多言。以2010年与2009年相比较而言,急诊供应的药品和就诊人次均取得较大增长,而药占比和均次费用均得以下降,各项工作均取得进展。

药剂科紧抓各项管理工作,2010年先后修订并完善了《急诊麻醉药品管理(施行稿)》、《急诊退药流程图与附注说明》、《急诊药房具体工作分工细则》、《处方点评管理规范(草案)》等多部规章制度,并落到实处。在强化规章制度的管理后,效果立即显现,从具体数据上看,药品损

杂志上,其中一篇论著还在今年的上海市药学会医院药学年会上作了交流,获优秀论文奖,这对于一个以调剂为主的部门而言也是非常不容易的。

荣誉一旦获得,也意味着即将过去。一本光荣册让我们兴奋激动之余,我们清醒地认识到事在人为,一切又将重新开始。医院等级评审的工作已迫在眉睫,虽然已经作了很多的准备,但我们始终有一种临战的兴奋和不安,是不是还有不足存在?是不是还有我们没有考虑周全的地方?凭空想象不可能发现缺陷在哪里,只有再次踏踏实实、认真真地去查找才会有所发现,进而整改、进步。获奖是可喜的,我们将把它作为一个新的起点,引领大家不断前进,这才是其真正的价值所在。

(石浩强)

用行动奏响爱岗敬业的赞曲



4月12日,门诊大楼B2楼空调机房有一根空调冷却水总管,在冷却塔清洗保养后,补水时发现有大量水漏出,由于该管道从23楼楼下到B2楼,漏水点正好靠近机房配电柜,如不及时处理就会造成配电柜进水,后果难以想象。吉晨物业工程部员工朱德华冒着闷热,难度大,具有危险性等爬进管道井内检查,该管道并没有踏梯,井内无光线,攀登只能沿着冷却水管往上爬,凭着他人熟练的技术,认真仔细负责的态度,从B2F一层一层排除爬到4F,查出了漏点,原因是一根直径500mm膨胀伸缩节破

损,造成漏水,为检修正确定位,避免了应查出原因,而盲目的敲墙,浪费人力和费用,也为检修赢得了宝贵的时间。

每当门诊大楼发生突发水管爆裂后,接到电话,朱德华总是第一时间赶到现场进行处理,将损失降到最低,碰到检修中有问题,他不怕脏,不怕累,爬吊顶解决一个又一个难题。

他对工作认真负责的态度,值得我们学习和弘扬,这就是一种在平凡岗位上体现的不平凡的精神,用行动奏响了劳动者爱岗敬业的一曲赞歌。

(鲁惠芳)

本市卫生系统举办“感动·瞬间”医务人员职业风采摄影大赛

市卫生系统“感动·瞬间”——“斯泰隆”杯医务人员职业风采摄影大赛近日开始征集作品。医务人员可以用镜头记录下白衣天使工作时的感人瞬间,用照片讲述医患之间的真情故事。

摄影大赛以“一张照片+一个故事”的方式呈现,镜头瞄准医务工作者

开展医、教、研、防、护理、后勤、管理、志愿(社工)服务等各方面工作(尤其是直接服务社会和病人的第一线工作)或医患和谐互动的生动场景和精彩瞬间。摄影作品自即日起征集,截稿日期为8月15日,9月进行评选,最终评选出一、二、三等奖、优秀奖、纪念奖等100

个奖项。

此次活动由上海市卫生系统精神文明建设委员会、新民晚报、新民网、上海大众卫生报联合主办。参赛作品将在新民网上全程发布。欢迎全院职工投稿,作品可发至宣传科邮箱 xck@qjh.com.cn,院内联系电话 665828。

集团简讯

卢湾分院

中共一大纪念馆馆长为卢湾分院全体党员作“中国共产党创建史”专题讲座

4月14日,卢湾分院党委举办2011年度党课学习第一讲。中共一大纪念馆馆长倪兴祥做了题为《中国共产党创建史》讲座。卢湾分院全体党员、入党积极分子参加了讲座。

倪兴祥同志从中国为什么会成立共产党,中国共产党是怎样成立的、党的一大召开的历史意义等方面,向与会者详细讲解了中国共产党的创建历程,特别是对一些历史细节的介绍,如中共一大会议召开的概况、中共一大代表的人生轨迹、7月1日的诞生纪念日的由来等,使讲座内容更加丰富生动。与会者纷纷表示,通过讲座重温了党史,也更进一步坚定了共产主义信念,将立足岗位为推动医院发展作出自己的贡献。

(薛文婕)

国家自然科学基金项目申报工作完成

卢湾分院2011年度国家自然科学基金申报工作已顺利完成,在透彻解读今年申报政策的基础上,经过积极充分的组织和准备,卢湾分院遴选了3份前期基础较好、符合申报条件的标书,分别是麻醉科陆志俊的《七氟醚对发育期小鼠海马BDNF/trkB mRNA表达的影响》申报面上项目,血液科赵淑清的《丙戊酸钠联合G-CSF对髓系白血病细胞诱导分化作用机制的研究》和泌尿外科张朝晖的《LRIG1特异性激动剂

筛选及其对前列腺癌生物学特性的影响》申报青年科学基金项目。

国家自然科学基金的申报秉承着公开公平公正的原则,对申报书的质量要求也非常高,一个小小的错别字就会让申请人的所有努力前功尽弃。为了更好地完成今年国家自然科学基金的申报工作,提高标书质量,增加中标率,卢湾分院不仅自己严格把关,还联系瑞金医院科研处及上海交通大学医学院科研处进行多次形式审查,发现各类问题及时反馈申报人进行修改,保证项目申报书的质量。

科技人才的成就不仅来自于个人的优秀禀赋,更来自于国家级科技项目的历练,医院也将努力为各学科医务人员提供更大更好的平台。

(许怡婷)

闵行医院

中层干部管理学习班召开

4月23、24日,闵行医院召开了“2011年中层干部管理学习班”。本次学习班以学习国家医改政策为主线,结合区域医疗卫生发展,对医院2011年重点工作进行总结和布置,并对医院中层干部今后工作提出几点要求。

沈翔慧院长对医院今年第一季度总体工作进行报告。她指出第一季度业务量较去年同期有了可喜的增长,九项重点工作顺利实施。同时,也对目前工作的不足之处予以点评,希望科主任加强科室管理,不断提高服务意识。会议特邀闵行区卫生局程佳副局长对区域医疗卫生现状和发展规划进行宏观介绍,使得我院中层干部对国家卫生改革及区域卫生规划和发展有了更加深入的了解。会议期间还安排了《2011年闵行区中心医院医疗设备考核办法(暂行)》两项新考核制度的报告,使得医院在科主任考核和设备管理方面更加规范化、科学化。最后,杨书记进行总结发言。在分析了医院2011年第一季度经济运营情况后,对科主任提出了八项重点工作。要求科主任要在其位,思其远,居安思危,在不断提高工作效率和工作质量的同时,培育科室文化、服务理念“人心入脑”。全体科主任更加明确了肩负的责任和今后工作的目标。

(陈晓玮)

远洋医院

远洋医院关注“优青”成长召开座谈会

4月15日下午远洋医院在多功能厅召开了“优青”座谈会,出席会议的有院领导、职能科室主任以及全体“优青”,会议由行政总监徐娟主持。

座谈会围绕着医院“优青”工作而展开。首先,“优青”们对照各自的《目标计划书》谈了前阶段优青项目实施中所面临的困难;下一阶段完成培养目标需职能部门给予的资助;以及一年多来各自的收获和体会。其次,职能部门对下一轮“优青”遴选、培养目标设定、培养经费使用以及医院人才培养工作也提了宝贵的建议。接着,院长助理王毅对“优青”们前一阶段的工作给予了肯定,并表示院领导对“优青”工作很重视,希望他们自己要珍惜,善于把握机会;行政总监徐娟则希望管理层本着“甘为人梯、唯才是举”的思想,对“优青”多一些支持和关注,为他们提供良好的土壤,搭好平台,做好保障;最后该院党委书记姜海鹏要求“优青”要有奉献精神,丰富智慧,善于发现,执着追求,坚持不懈。

“优青”项目不仅是人才培养的一种手段,更是一种文化氛围,她将推动医院人才队伍的培养和建设,也将带动全院年青职工积极向上。

(路玉玲)

市红十字会领导来院指导

为了更好地履行医院人道救助职责,目前闵行医院正积极争取红十字会冠名。4月21日上海市红十字会副会长滕桂香部长及闵行区红十字会费副会长等一行五人来院指导红十字会工作。

沈翔慧院长主持本次会议并对市、区红十字会领导的到来表示欢迎。宋爱芳副院长作了我院《红十字会评审工作》的报告,从医院的概况、红十字会宣传及培训、急救队工作、志愿服务、医院募捐及无偿献血等方面详细介绍了闵行医院近年来开展红十字会工作的情况。费副会长对闵行医院目前的红十字会工作给予了肯定,尤其是对闵行医院在“弃婴”、“三无人员”救助方面所做的工作表示了高度的赞赏,认为闵行医院红十字工作在闵行区起了标杆作用,值得其他医疗机构学习和借鉴。接着,滕桂香部长对闵行医院志愿者工作给予极大关注,认为闵行医院目前开展的“社区志愿服务队”、“肿瘤患者志愿服务队”、“爱心飞扬志愿服务队”等志愿服务非常有特色,对闵行医院冠名红十字会医院后的工作寄以厚望。

(张丽君)

聚焦医院集团



科学认识妊娠哮喘

呼吸科 倪磊

哮喘是呼吸系统常见慢性病,近年来的发病率有升高的趋势,大约有1/3哮喘患者病情在妊娠过程中加重,尤以28~36周时病情最为严重。妊娠期哮喘病情变化的机制非常复杂,可能与子宫增大、横膈升高等机械性因素以及怀孕后内分泌系统,主要是孕激素、雌激素、前列腺素等的变化有关。

同时,哮喘发作对母体和胎儿均有不利影响。孕期哮喘发作与孕期高血压显著相关。哮喘孕妇中先兆子痫、早产、羊膜早破、产后出血的发生率较正常孕妇为高,围产期病死率约增加两倍。哮喘发作时,低氧血症对胎儿在宫内的生长发育会产生严重的危害,严重哮喘孕妇中早产儿、新生儿呼吸窘迫、高胆红素血症、畸形的发生率显著增高。此外,重症哮喘的孕妇如果全身大剂量、长时间使用糖皮质激素对胎儿可产生不良影响。所以孕妇哮喘的防治原则是,一方面要良好控制哮喘,使孕妇和胎儿顺利安全度过妊娠期和分娩期,另一方面又要尽可能避免因防治哮喘所用药物对胎儿造成的危害。

哮喘患者在妊娠期的具体防治措施包括:(1)避免过敏原。尽可能减少与花粉、灰尘、煤烟味、冷空气或宠物等变应原接触,禁止吸烟或避免被动吸烟,劳逸结合,预防感冒,减少室内尘螨,每周用55℃以上水洗床被,室内相对湿度保持低于50%,在空气变应原浓度增高的季节避免外出。(2)规范、合理用药。对于一些长期吸入糖皮质激素的哮喘孕妇不应突然停药,选择对孕妇和胎儿安全性较高的药物,包括:短效β₂肾上腺素能激动剂(首选沙丁胺醇)、皮质激素吸入剂(首选布地奈德)、抗胆碱能药物吸入剂(溴化异丙托品),对于中重度持续哮喘患者考虑使用长效β₂肾上腺素能激动剂和皮质激素的吸入剂,茶碱类药物也可用于妊娠哮喘发作,但需注意其血药浓度及毒副作用的监测。只有严重、不能控制的哮喘孕妇才考虑口服或静脉使用皮质激素,一旦病情控制,尽早改为吸入给药。(3)妊娠期间动态监测气道峰流速(PEF),每天至少定时测量一次(如早晨6~7时),并记录哮喘日记,结合PEF的变化规律调整用药。

总而言之,提高对妊娠哮喘的科学认识,规范、合理用药,就能转危为安,顺利、平安地生下健康的宝宝。

是咳嗽久治不愈,还是哮喘?

呼吸科 程齐俊

天气转暖,春意盎然,呼吸科门诊因“感冒”咳嗽就诊的患者依然络绎不绝。

往往有人向医生抱怨:体温正常了,喉咙不痛了,怎么仍然咳嗽不止呢?吃了许多药,包括感冒药、各种抗生素、止咳化痰药,甚至静脉输液,都不见效,但是胸片和血液检查是正常的……这是为什么?该怎么办呢?

众多“咳嗽”病人中,医生格外关注的是“慢性咳嗽”,排除器质性疾病后,引起慢性咳嗽的原因众多,最常见的是咳嗽变异性哮喘——以慢性咳嗽为主要或唯一临床表现的一种特殊类型哮喘。对于咳嗽变异性哮喘,必须进行长期规范的治疗,咳嗽才能治愈,并预防气喘、胸闷等发生。

咳嗽变异性哮喘容易被误诊为“感冒”或“支气管炎”。有经验的呼吸科医生通过询问病人的症状及以往病史,可以初步判断是否可疑咳嗽变异性哮喘。咳嗽变异性哮喘没有典型哮喘的气喘、胸闷症状,但是具有以下特点:多为阵发性干咳,少痰,常在夜间、凌晨反复发作,感冒、冷空气、灰尘、油烟、油漆或其他刺激性气味等容易诱发或加重咳嗽,有些人运动后咳嗽加重;咳嗽反复发作数年,多在春、秋季,或持续数月不愈。这些病人常是过敏体质,患有过敏性鼻炎(阵发性鼻塞、喷嚏、清水鼻涕)、过敏性皮炎等过敏症,或有过敏家族史。



哮喘患者能运动吗?答案是:能。只要注意一些哮喘防治的常识,哮喘患者开展一些有益身体健康的运动是有益的。不过,值得一提的是哮喘发作中有一类特殊的哮喘——运动性哮喘。运动性哮喘的发病机制尚不清楚,有诸多的解释:一、气道热量和水分的丢失;二、气道温度下降,有利于支气管平滑肌细胞去极化而收缩;三、气道水分的丢失造成支气管纤毛周围呈暂时性高渗状态,当渗透压增加时亦会引起支气管平滑肌收缩;四、散热和散湿过程还能反射性地兴奋迷走神经,并可导致组胺和其它介质的释放;五、缺氧性支气管收缩;六、代谢性酸中毒;七、炎症介质释放;八、α₁-肾上腺素能受体兴奋性亢进等。

呼吸科 汤葳

运动性哮喘的发生与年龄、性别无关,但常见于儿童和青年,男童比女童多见,这与他们比较喜欢运动有关。多数患者在运动1~10分钟即可出现咳嗽、胸闷、气急和气喘,胸部听诊可闻及哮鸣音。哮喘发作后及时终止运动,哮喘仍将持续,2~5分钟达到高峰,持续15~45分钟后渐趋平复,缓解。决定运动性哮喘严重程度的重要因素是运动强度,但也与运动种类和方式有关。爬山、跑步比游泳更容易发生运动性哮喘。

运动可诱发哮喘发作,但不等于哮喘患者不能运动,必须处于休眠状态。恰当的运动对增强患者的体质,增强抗呼吸道感染的能力,增强肺通气功能是有好处的,但在运动项目的选择方面应有所考虑。一般来说可能使人大量丢失热量和水分的剧烈运动项目不适于哮喘患者,如登山、长跑、马拉松、短跑等,而游泳则影响较小。

一些药物对哮喘患者运动的进行也能起到保障作用,常用的药物有:β₂激动剂;有预防和治疗作用,运动前15~30分钟吸入沙丁胺醇2~3微,可维持4~6小时,一般可获得理想效果,保证运动顺利进行,一旦发生运动性哮喘吸入上述剂量则快速缓解哮喘发作。色甘酸钠:能稳定肥大细胞,但无支气管扩张作用,主要用于预防哮喘发作,必须较长期正规治疗吸入粉剂20毫克或气雾剂(MDI)10毫克可预防发作,维持4小时。抗白三烯药物:对运动性哮喘有预防作用,但对哮喘急性发作时的支气管痉挛无缓解作用。抗胆碱能药:常用异丙托溴铵雾化吸入,其作用较弱,但对大气道阻塞的舒张作用较色甘酸钠好。糖皮质激素:无论口服、静脉注射或气雾剂吸入对哮喘的发作均没有明显的及时预防作用,但长期规则应用可抑制气道炎症反应,降低气道反应性,从而防止运动性哮喘的发作。茶碱对运动诱发哮喘无明显疗效。

因此,哮喘患者只要分清自己的疾病严重程度,选择合适的运动项目,必要时使用一些预防性药物,一样可以通过运动增强体质。

哮喘患者如何度过孕期?

呼吸科 周敏

支气管哮喘是一种常见的可逆的呼吸道阻塞性疾病,其临床症状是发作性喘息、呼气性呼吸困难、胸闷和咳嗽。该病往往在儿童期发病,对于女性患者而言,在怀孕的特殊时期如何平安度过,既保证成人的安全又保证胎儿的正常发育是一个非常重要的问题。

妊娠对哮喘的影响

在妊娠期哮喘患者中,有36%病情改善,23%病情恶化,41%病情无变化,说明妊娠哮喘可受多种因素影响。随着子宫的增大和腹部的膨胀,腹部前后径增大,横膈活动度受限;妊娠时激素的释放可使胸壁弹性改变,妊娠引起的横膈和胸壁的作用改变致使肺功能改变,有时出现胃食管反流也会诱发哮喘发作。但也有一些改变会减轻哮喘的症状,如妊娠期血浆中肾上腺皮质激素浓度增高,组胺酶活性增强,可减轻哮喘速发型和迟发型炎症反应;孕激素增多使支气管平滑肌松弛。孕晚期前列素E(PGE)浓度升高亦有舒张支气管平滑肌的作用。以上皆有利于减少和缓解哮喘发作。哮喘急性发作

容易出现在妊娠24~36周,在分娩时,哮喘通常很少急性发作。因此,对于有哮喘病史的孕妇而言,不要过于紧张,因为哮喘病情不一定因为妊娠而加重。

哮喘对妊娠的影响

轻度哮喘发作对母体影响不大,但哮喘反复发作对妊娠可产生不良影响,哮喘对妊娠的影响包括对孕妇和胎儿两方面。一方面,哮喘反复发作可引起孕妇先兆子痫、妊娠高血压、妊娠毒血症、阴道出血和难产等,严重者甚至会对母亲的生命构成威胁。对胎儿可导致早产、胎儿发育不良、胎儿生长迟缓、过期产、低体重等;对孕妇研究认为,这些危险因素跟哮喘发作的严重程度有关,如果哮喘得到良好的控制,不会增加围产期和分娩的危险,也不会对胎儿产生不良后果。在严密的观察和有效的治疗下,哮喘患者生育的风险并不比正常孕妇高。

妊娠患者应该注意的问题

对于妊娠期哮喘妇女而言,使用药物控制哮喘比

不治疗而导致哮喘加重更安全,因此切不可因为妊娠就随便停用哮喘药物。孕妇应识别并尽可能避免接触特异或非特异诱发因素,反流性食管炎可诱发支气管痉挛,因此睡眠前可服用适当的抗酸药物减轻胃酸反流,同时可抬高床头;孕妇常用的药物如茶碱、吸入糖皮质激素(布地奈德)、吸入激素和支气管扩张剂的复合制剂(布地奈德/富莫特罗等)和吸入短效β₂受体激动剂不会使胎儿异常的发生率增加。白三烯调节剂孟鲁司特、扎鲁司特,对轻、中度哮喘的预防有显著效果,属安全性妊娠期用药。激素的应用不宜过早,于妊娠14周后开始为宜,以预防引起胎儿兔唇、裂腭等畸形危险性。在吸入性激素中,布地奈德被证实比较安全,但也无证据证实其他吸入性激素对孕妇是不安全的。哮喘急性期可全身使用氨茶碱,但应注意避免大剂量,而且不宜用于妊娠早期。哮喘药物的使用一定要在医生指导下,孕妇在治疗期间不可以随意减少或停用药物,当然孕妇在用药物时也要关注药物的不良反应。

特异性免疫治疗适合哪些人群?

呼吸科 汤葳

特异性免疫治疗是通过提高病人对变应原的耐受来预防包括哮喘在内的一系列过敏性疾病的发作,是目前唯一针对哮喘病因的预防性治疗措施。

在选择患者时,首先必须明确病人的变应原类型,即过敏原类型,这就需要满足以下条件:(1)患有过敏性鼻炎和/或哮喘的病人,单纯的皮肤过敏不是特异性免疫治疗的范围,但如果患者有合并皮肤过敏,那么特异性免疫治疗对其也会有部分治疗作用。(2)病人的症状明显与抗原暴露相关。(3)实验室检查:通过过敏原监测证实,皮试和血清学抗原特异性IgE检测。只有经过上述周密和谨慎的测定才能客观地明确患者的变应原类型,开始特异性免疫治疗。

而在哮喘患者当中,除了上述条件,还应该注意病情分级。稳定期过敏性哮喘患者可以考虑接受特异性免疫治疗,但推荐的是轻、中度合并中、重度过敏性鼻炎的哮喘患者。由于重度哮喘患者已经出现了较严重的气道重塑,不但治疗效果较差,出现不良反应的几率也反而增高。

另外,还有一点需要注意的是,很多病人认为特异性免疫治疗繁琐,治疗时间长,等到大多数药物都使用过了,没有更好的方法才考虑接受这种治疗,这就大错特错了。免疫系统的调整应该在疾病早期进行,如果等到疾病严重程度很重了,就如哮喘,已经出现了气道破坏,重度哮喘,反而失去了治疗时机。因此,免疫治疗提倡早期开始,目前公认的从5岁即可开始治疗。而且开始越早,疗效越显著。

还有一个值得探讨的问题就是患者的变应原种类,目前认为,单一抗原过敏的患者进行这种特异性免疫治疗的效果要比多重过敏原过敏而只采用单一过敏原治疗的效果好。但也要注意:在检测过敏原时是否存在因为制剂不纯导致假阳性的发生。所以,还是必须认真执行上述3个步骤才能明确。

因此,选择合适的患者才能达到成功的治疗,这是第一步,也是最关键的一步。



哮喘与鼾症

呼吸科 李庆云 林莹妮

鼾症,即我们通俗所说的打鼾。这是睡眠过程普遍的一种现象,在成人及儿童中都十分常见。当呼吸道气流受到限制,气流高速通过上呼吸道的狭窄部位时产生湍流,在口腔或咽喉软组织附近发生振动,引起粗重响亮的鼾声。当呼吸道中的气流被压迫到一定程度时,会引起明显的呼吸中断,称为睡眠呼吸暂停,严重的上气道阻塞时可出现夜间间歇性憋气、憋醒、咳嗽、心慌等类似哮喘发作症状,临床上可能误诊为哮喘。那么,打鼾和哮喘之间存在怎样的联系呢?

一项关于哮喘患者的统计数据表明这些人群比非过敏人群更容易打鼾。反复哮喘发作容易导致气道慢性炎症,引起上气道黏膜水肿增厚等结构改变,上气道肌肉在睡眠时可更易于塌陷;此外,哮喘患者中常伴发过敏性鼻炎、鼻窦炎,夜间睡眠时可出现鼻塞、

鼻咽部分泌物增多,这些原因均可导致上气道狭窄或阻塞,进而引起睡眠呼吸暂停。对于儿童来说,呼吸道感染容易诱发哮喘,反复发作迁延不愈又会导致免疫力下降,更易遭受感染,如此恶性循环极易引起慢性扁桃体肥大,引起儿童鼾症。

另一方面,哮喘患者伴发睡眠呼吸暂停时容易诱发夜间哮喘,且在哮喘发作前常有严重打鼾及呼吸暂停。鼻腔是肺的过滤器,干燥的空气经过温暖湿润的鼻腔进入咽喉部可以减少对于气道的刺激。打鼾者睡眠中容易出现张口呼吸,尤其在鼻炎、鼻窦炎患者中更为常见。干燥的冷空气直接进入咽喉部及气管内,刺激哮喘患者原本脆弱敏感的气道,从而诱发夜间哮喘发作。同时,睡眠呼吸暂停过程中,患者用力吸气使胸腔负压进一步增加,食管下括约肌跨压差增大,当其超过食管下括约肌张力

时,则可由“吮吸”作用使胃内容物反流至咽喉部,刺激气管,引发支气管痉挛。另外,睡眠时副交感神经兴奋性增强,引起支气管平滑肌收缩,在此基础上,睡眠呼吸暂停时胸腔负压增加,兴奋迷走神经,导致支气管平滑肌进一步收缩。反复上气道阻塞及软组织的振动刺激声门与喉部的神经受体,也可引起反射性支气管收缩。气道刺激物的增多及支气管的强烈收缩共同作用诱发夜间哮喘发作,而在这种情况下,哮喘常规治疗效果常常不能令人满意。

因此,正规治疗后症状仍不能改善的哮喘,尤其是夜间频发哮喘的患者,应当考虑有没有同时合并有鼾症,及时到医院就诊。只有正确认识两者的关系,进行合理有效的治疗,才能更加有效改善患者的预后及生活质量。

春季哮喘防治

呼吸科 陈巍

春暖花开,许多花粉散落漂浮,哮喘患者接触到此类物质后,轻者会出现眼痒、鼻塞、打喷嚏、流涕,重者可诱发哮喘发作、过敏性鼻炎、喉头水肿、荨麻疹等过敏症状。哮喘病人大多为过敏体质,他们常比别入对外界的刺激更加敏感。气温骤变对人体是一种刺激因素,可以影响神经、内分泌及免疫功能,儿童对外界气温变化的适应能力较差,更容易患病。因此,每年的“五一”期间是哮喘患者就诊最多的季节之一。

哮喘是一种对个人、家庭和社会都会造成严重损害的慢性疾病,尽管哮喘目前尚不能完全治愈,但合理的预防措施及药物治疗常常能使疾病得到有效控制。对春季易发作的患者而言,及早采取预防措施更为重要。

最好的控制哮喘发作的方法就是预防。如何预防哮喘发作呢?要注意识别和避免触发因素,尽量少去花草树木茂盛的地方,野外如遇皮肤发痒、全身发热、咳嗽、气急时应迅速离开所在地,轻者可自行口服息斯敏或扑尔敏等抗过敏药物控制症状。为有效预防哮喘,下面提出七点建议:

(1)减少花粉、烟雾的吸入,在日间、午后最好减少外出。(2)蟑螂是重要的过敏源,要注意杀灭屋内的蟑螂。(3)减少猫过敏源和真菌的吸入,尽量不养猫,保持室内干燥、通风良好,定期晒被褥。(4)注意保暖,不要骤然接触冷空气。(5)注射流感疫苗,防止病毒性感染。(6)避免情绪激动,保持良好的心态;加强体育锻炼,增强个人体质。(7)必要时在哮喘发病季节之前使用色甘酸钠、糖皮质激素吸入来预防。

由于哮喘的病因复杂,病情的轻重不一,若能排除过敏源,可显著减少疾病的发作,但病情较为严重的患者患者还需接受以吸入糖皮质激素为主的预防性药物治疗。春季虽然是哮喘的多发季节,但只要做到合理的预防及正确的治疗,哮喘还是能够得到很好的控制。