



厚德博爱 自强不息

闵行区中医医院报

SHANGHAI MINHANG TCM HOSPITAL NEWS

2012年8月

第三期

www.tcmmh.com

仅供内部取阅 无任何商业用途

闵行中医医院承办

第二届全国中西医结合学会骨科微创学术年会在上海召开

本报讯 中国中西医结合学会骨科微创专业委员会主办、我院承办的第二届全国中西医结合学会骨科微创学术年会暨全国中西医结合微创骨科新技术继续教育培训班于7月27日至29日在上海华纳大酒店隆重举行。

我院郑燕勤副书记主持了27日上午的开幕式。中国中西医结合学会骨科微创专业委员会主任委员王和鸣教授致开幕词并代表全体会员感谢上海市闵行区卫生局、上海市闵行区中医医院为本次年会创造了条件、提供了平台。我院常务副院长林一平致欢迎词，闵行区卫生局副局长程佳、上海中西医结合学会会长王文健、美国工程院院士赵以甦教授、中国中医科学院骨伤科研究所孟和教授、上海市卫生局科教处处长张勘分别在开幕式讲话。来自全国各地的近300名骨科专家、学者参加了年会。

年会共收到120余篇论文。赵以甦教授，韩国白家医院罗皓钟、梁相振教授，韩国Dr.Gochigo医院金尚铉教授、河洞炫教授，中国中医科学院骨伤科研究所孟和教授、福建中医药大学王和鸣教授、中国中医科学院董福慧教授、复旦大学附属中山医院骨科董健教授等，就骨科微创领域的新进展、新技术做了精彩演讲。我院脊柱外科副主任医师李行浩、关节外科副主任医师刘成钢分别做了椎间孔镜治疗椎间盘突出和不离断缝肌重建交叉韧带以及保留本体感觉神经重建的手术演示。

据介绍，早在上世纪六十年代，我国中西医结合医学相继取得了多项重大成果。天津医院尚天裕教授“中西医结合小夹板外固定治疗骨折”，采用了骨牵引等微创技术，既保持中医传统理念、手法等特色，又与现代医学理论、科学技术相结合，提高了疗



效。1976年唐山地震后出现大量伤员，孟和教授等在小夹板外固定治疗骨折的基础上，研发了骨折复位固定器，采用“简、便、验、廉”微创技术，及时救治伤员，得到了广大骨科同道的认可和患者的好评。卫生部曾于1992年将其列为“十年百项成果推广计划”之一。多年来，经过全国各地骨科同道的不懈努力，中西医结合骨科微创技术迅速发展，学术水平逐年提升。

此次年会上，通过广泛的学术交流，与会代表进一步统一思想，他们表示将在中国中西医结合学会“依靠科技进步，自主创新，重点跨越，支撑发展，引领未来”，“继承不泥古，发扬不离宗，推动中医、西医两种医学体系的有机结合”，在“学术民主，创新、求实、协作的科学精神”指导下，全国骨科同道提出了骨科微创技术的新理念，开展了多项“有限化、显微化、取代化、人工智能化”的骨与软组织微创新技术。骨科微创疗法正是在追求一种少破坏甚至不破坏骨关节周围微环境的思想指导下，创造骨关节结构得到完美修复的一种疗法。通过在恢复结构的同时使病理微环境尽量少遭受副损伤，以达到将来功能最大限度的恢复。该专业委员会将引领会员开展骨与关节损伤、脊柱

病、筋伤、矫形、骨肿瘤及疼痛学等领域中有关中西医结合骨科微创方向的临床及基础研究、生物力学研究成果及其进展应用经验及教训等。

骨科微创技术从某种意义上说，避免开放手术、坚强内固定的弊病，也避免了传统骨折科治疗存在固定不稳定的不利因素。将中国式源于经验的表象思维与现代科学理性概念及内涵综合统一，实行中西医结合，创新骨科治疗的理念与方法。微创骨科的诞生，意味着传统的骨科中的某些疾病的治疗，必须与生物力学、生物工程、影像学等学科结合。同时新兴的科学技术，如激光、等离子消融、关节镜、电子导航等技术得以在骨科拓展了应用空间，为临床一线的骨科医生开创了适宜技术。这些适宜技术已经获得国家中医药管理局验收与鉴定。在广大的城市与农村基层医院推广应用，不仅有利于基层医院的发展、医生才能的发挥，更重要的是病人从中得到最大的实惠，节约了大量的社会资源，符合医疗卫生体制改革的大方向。

出席会议的单位还有人民卫生出版社、中国中医科学院骨伤科研究所、上海中医药大学、闵行区卫生局、闵行区医学会及闵行区兄弟医院的有关领导。

(张广智 赵岚)

闵行区卫生局局长许速来我院慰问一线医护人员

本报讯 连日高温，热浪袭人，7月12日中午，闵行区卫生局局长许速等领导来我院，在孟垂祥院长、郑燕勤书记、林一平常务副院长的陪同下，向高温酷暑期间仍然坚守岗位的一线医务人员致以亲切的慰问，许局长详细询问了医务人员的工作情况，对坚守在岗位上的医护人员表示衷心的感谢，感谢医务人员在平凡岗位上兢兢业业、默默付出、无私奉献的精神；并嘱咐一线的医护人员，在以高度的责任心对待工作的同时，也要做好防暑降温，注意劳逸结合、注重安全，保重身体。同时，许局长在百忙中还参观、视察了我院新启用的住院部B区，就科室建设等问题提出了一些建议。

(宣传科)



以员工手册发布为契机

随着闵中医的不断发展与壮大，各项管理工作逐步走向正规化、规范化，为进一步提升医院的服务与管理水平，规范各项规章制度，达成我院管理的科学化、系统化、规范化目标，提升员工综合素质，实现医院的可持续发展，在原有员工手册的基础上，经过广泛征求院部、科室意见，人事科制订完成了《上海市闵行区中医医院员工手册》。

员工手册是医院规章制度、医院文化与总体战略的浓缩，是医院内部的“法律法规”，是员工尤其是新进员工了解医院体制、文化、历史与现状的最直接载体，为员工的一言一行提供准则和指引。同时，作为人力资源培训模块的一部分，涵盖到医院的各个层面，承载着传播医院形象与文化的功能。

着力提升医院管理水平

《上海市闵行区中医医院员工手册》主要包括医院概况、医院文化、组织结构、员工行为规范、人力资源各项制度、岗位职责等内容。重点从学习、工作、生活三个方面为员工提供指引与约束。

《上海市闵行区中医医院员工手册》的制定与发布，对医院的建设和发展来讲是必不可缺少的，它将有助于员工卓有成效、井井有条的工作，同时也会增进员工对医院的亲密感与认同度，营造起浓郁良好的医院文化氛围，提升员工对医院的凝聚力和归属感。不仅解决了员工在工作和生活方面遇到的难题和困惑，使其更好地融入中医院这个温暖的大家庭，同时也保证了员工职业生涯的持续发展，实现个人与医院的共赢。

(人事科)

◎ 党风党建

军民携手共建诚信医院

近日，长征医院研究生大队郭定夫大队长给院领导发来了感谢短信：“八一”来临之际，感谢共建单位对我们多年的大力支持，我们大队经第二军医大学推荐，拟被总后勤部评为文化工作先进单位，并被评为二军大唯一的标兵研究生队，我被评为优秀研究生管理干部。曾经被你们资助过的石变同学，被大学上报团中央提名为‘自强不息的中国大学生’。滴水之恩，涌泉相报。我们毕业的许多同学都在感恩你们的帮助。他们将在新的岗位上，以优异的成绩回报你们……”。

双拥共建工作一直被列入我院党组织工作的重中之重，自2007年6月22日医院与长征医院签署了“军民共建诚信医院”协议以来，我院扎实有效地组织开展了形式多样的军民共建活动，2010年与长征医院联合组成医疗服务博士团赴四川都江堰进行医疗义诊、咨询、健康讲座、赠送世博门票等活动，向研究生大队中家庭受旱、遭灾害的学员捐赠钱款9000元，2011年安置新进城退伍士兵2人，11月参与长征医院研究生大队篮球赛，并捐赠球衣18套，共计费用9000元，从2010年起每年向生活困难的学员捐资助学30000元。

本着“共建共育，优势互补，相互支持，共同提高”的共建原则，我院与长征医院共同打造诚信医院，密切军民关系，服务病患、造福民众、共同谱写了新时期军爱民、民拥军、军民共建诚信的时代序曲。

（党支部）

我院举办全国中西医结合微创骨科新技术继续教育培训班

简讯 骨科技术的发展日新月异，无创、微创技术的开展更是骨科领域发展的一个主流方向。为切合这一主题，继我院承办第二届全国中西医结合学会骨科微创学术年会后，于7月29日，在我院7楼会议室举办了“全国中西医结合微创骨科新技术继续教育培训班”，将新技术、新理念进行共享，普及微创技术，提高治疗效果，减少患者并发症，缩短住院时间，降低治疗费用，造福患者。我院脊柱

外科主任、副主任医师李行浩、关节外科主任、副主任医师刘成钢在培训班上分别做了椎间孔镜技术治疗L5/S1椎间盘突出（右侧钙化型）和不离断缝匠肌重建前交叉韧带以及保留本体感觉神经重建的手术演示。福建泉州医院的李铭雄主任做了“孟氏架、锁骨折录像”的演示。本次培训主题鲜明，内容丰富，重点突出，效果良好，展示的新技术令与会者赞叹不已。

培训班的成员来自全国各地，他们以积极的态度，饱满的热情与专家们一起交流、学习，达到了教学相长、相互提高的目的。

（赵岚）



图1、2：李行浩主任和刘成钢主任在做手术演示的讲解
图3：李行浩主任就培训班学员提出的问题答疑解惑
图4：李行浩主任在给患者进行手术定位
图5：培训会场一角

我眼中的 医生、护士

编者按

我院自开展“服务好、质量好、医德好、群众满意”的“三好一满意”活动以来，始终坚持把“群众满意”作为工作的出发点和落脚点，持续改进医疗质量、规范医疗行为，大力加强医德医风建设、弘扬高尚医德，切实保证人民群众的健康权益，受到了患者的肯定。近来，群众自发送锦旗和感谢信出现扎堆现象，成为我院贯彻践行“三好一满意”活动的缩影之一，现将各科室8月份收到的锦旗、感谢信汇总如下：

- 骨科，肛肠科，耳鼻喉科各收到锦旗一面。
- 住院部A区6楼医生、护士收到患者于生喜的感谢信一封、刘成钢和姜毅医生收到患者李菊仙的感谢信一封。
- 住院部B区3楼陈银丰医生、护士长及全体医务人员收到患者王庭英的感谢信一封、全体医生、护士、护工收到15床家属徐培芬的感谢信一封。
- 83岁高龄患者雷淑玉的感谢信中表扬内科王主任有水平、注重健康宣教，护士团队协作互助，清洁工认真负责、不怕苦、不怕累。
- 内科董汉良教授收到患者楼国耀的感谢信一封；中医内科外聘专家王佩芳收到患者朱凤敏等23位病友的感谢信一封。
- 住院部B区4楼外科万焕真、史建中、林青彬、胡倪佳、范文婷、成晓云、赵旖滢、黄舒曼收到患者焦玉财的感谢信一封、护士王玲、黄舒曼收到患者田福才的感谢信一封。
- B超室收到本院医师阙考财的表扬信一封，表扬B超医生对病人精益求精、一丝不苟，全心全意为病人服务，把医疗技术和服务水平提高到了一个更高的层次。



沈麒麟主任和韩萍主任收到“上海市造口康复指导中心”送的表扬匾一块。

◎ 科室建设

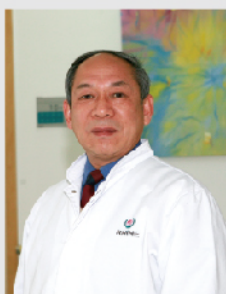
前进中的糖尿病科

随着国民经济的飞速发展，人民生活水平迅速提高，我国的疾病谱发生了重大变化，包括糖尿病在内的慢性非传染性疾病已逐渐成为最重要的社会健康问题。我院糖尿病科在糖尿病及其并发症的诊治中充分运用祖国医学理论，采用“防治结合”的疾病诊治理念，在许多方面形成自己的特色。如对糖尿病肾病蛋白尿、血肌酐升高，多根据辨证采用补气升清、补肾填精、泻火养阴、活血化痰等中药治疗；对糖尿病神经病变多采用补气活血等中药口服，并结合中药穴位注射、中药熏洗；对脑梗塞多

采用活血化瘀、清热化痰中药结合针灸、推拿等治疗。科室现有主任医师一名，副主任医师两名，中医博士一名，中医硕士四名，在糖尿病及其并发症的中西医结合治疗方面具有专长。如：糖尿病及并发症的中西医结合治疗；补气、活血化瘀治疗糖尿病肾病；中药灌肠治疗糖尿病肾病四期降低尿素氮、肌酐治疗；中西医结合治疗糖尿病末梢神经病变；胰岛素泵应用治疗糖尿病。甲状腺功能异常、脂肪肝、骨质疏松的规范化治疗；代谢综合征的防治等等内分泌常见病症的诊断

治疗。科室始终坚持以“严格管理、科研兴科、中西并重、文明服务”的发展方向。糖尿病科在患者教育上也是一大特色，每月会针对糖尿病患者进行一次糖尿病有关知识的宣传和教育工作，主要有糖尿病的诊断和治疗，糖尿病患者的饮食，运动和血糖监测以及胰岛素注射的注意事项等等，针对性强，得到广大患者的认可和好评。

科室检查及治疗设备有生化仪、双能X线骨质疏松检测仪、快速血糖及血酮检测仪、胰岛素泵等。



吕宝经，主任医师、教授、硕士生导师。毕业于上海第二医科大学，曾聘为中国中西医结合学会心血管病专业委员会委员，上海医学会心血管病专业委员会委员、顾问，国家自然科学基金同行评议专家，上海市心脏介入质量控制中心专家委员会委员，上海医学会及上海生物医学工程学会心脏起搏器与心电生理专业委员会委员，上海中西医结合学会心血管病专业委员会委员；数种中华医、药杂志编委。长期从事内科心血管专业的医疗、教学和科研工作，有较扎实的专业理论基础和丰富的临床经验。专于对冠心病、高血压、高脂血症、各种心律失常、心肌

炎、心肌病、心力衰竭等疾病的诊断与治疗；尤其擅长心脏起搏、经皮冠状动脉介入术（PCI），学术水平有一定造诣。并从事中西医结合的研究，是新华医院对千年古方“生脉散”进行动物实验和临床研究的主要成员。先后参加了新华医院心内科的国家“七·五”，国家自然科学基金，上海市卫生局、高教局、科委等资助的科研课题；以及全国“九·五”及“十·五”协作攻关课题。参与的研究课题曾荣获卫生部“科技进步三等奖”和上海市人民政府“科技进步三等奖”，并获上海市卫生局颁发的“上海市医学科学贡献证书”。参编《实用临床心血管疾病介入治疗学》、《心血管疾病新理论新技术》等5部著作。参译《心脏病与其他系统疾病》等三部当代主治医师丛书以及心血管内科学教科书《心脏病学》、共发表论文60余篇、获上海市医学会颁发的优秀论文“二、三等奖”。



王国芝，副主任医师，现任闵行区中医医院糖尿病科主任。曾于三级甲等医院工作多年，担任内分泌科主任，主要从事内分泌专科临床及教学研究工作，熟悉内分泌代谢疾病多发病如糖尿病、脂肪肝、痛风、甲状腺疾病、骨质疏松、肥胖、多囊卵巢综合征等疾病的治疗。对糖尿病及其并发症的诊治颇有造诣，尤其擅长中西

医结合治疗糖尿病肾病、糖尿病末梢神经病变、糖尿病足及糖尿病胃轻瘫骨质疏松等。并擅长针对不同人群进行糖尿病教育；针对糖尿病阴虚火旺夹有淤血、肾精亏虚的基础发病机理，临床以西药降糖结合补气泻火养阴、活血化瘀、补肾壮骨等中药治疗，在稳定血糖、减少蛋白尿、降低血肌酐、改善足部麻木疼痛、改善骨质疏松骨痛等临床症状方面，疗效令人满意。参与多项市级科研课题，在国家核心期刊上发表多篇论文，如《黄芪注射液配合西药治疗糖尿病肾病尿蛋白58例》《糖尿病胃轻瘫综合治疗的临床分析》等。

应对糖尿病 预防更重要

糖尿病是一种妇孺皆知的“终身病”，一般人只有到得了糖尿病，出现器质性病变的并发症才会引起足够重视。其实，糖尿病的发生与不良的生活习惯和饮食结构有很大的关系，所以预防糖尿病也应该从日常生活中入手，保护自己的身体健康。预防比治疗更重要，所以即使是健康人，也要积极做好糖尿病的预防。

糖尿病发病率快速上升

在全球几乎每一个国家，糖尿病发病率都在上升。中国已成为全球糖尿病发病率增长最快的地区，目前我国糖尿病患病率达9.7%，糖调节受损患病率高达15%，是糖尿病第一大国。糖尿病对人类的威胁是致命的，每8秒钟就有一人因糖尿病丧生；每年有400万人因糖尿病死亡；100万人截肢；数百万经济收入和生产力损失。糖尿病是导致失明、肾衰竭、截肢、心脏病和脑中风主要原因，严重影响患者身心健康，也给家庭和社会带来沉重的经济负担。

“沉默杀手”切莫忽视

糖尿病素有“沉默杀手”之称，早期症状不明显，晚期并发症却可以致残、致死。对于这种逐渐进展的慢性终身性疾病，预防更重要！我国大约有2/3糖尿病患者不知道自己患有糖尿病；有6400万人处在糖耐量受损状态，发展为糖尿病和其它心血管疾病风险非常高；有超过1/3患者在诊断糖尿病时，已经出现了眼部、肾脏和心脏受损等严重并发症。大量证据表明，合理饮食、

增加体力活动等简单生活方式干预，能使糖尿病高危人群发病风险降低30-50%，6年生活方式干预能预防或推迟糖尿病发病长达14年。体重每增加1公斤，患糖尿病风险就增加至少5%，肥胖人群患2型糖尿病风险是正常体重人群的3倍，肥胖人群中有大约50%人会患糖尿病，80%糖尿病患者在接受诊断时有超重问题。我国糖尿病患者有97%是2型糖尿病，且80%的2型糖尿病是可以预防的。

饮食运动治疗相辅相成

得了糖尿病并不可怕，只要糖尿病患者建立健康的生活方式，实施科学的综合防治，糖尿病是可防可治可长寿的。由于糖尿病不是单一病因所致，治疗时需要从教育、饮食、运动、监测、药物等多方面去考虑，才有助于糖尿病的治疗。健康的生活方式是药物治疗的基础，如果患了糖尿病，原来的生活方式不改变，单纯的药物治疗效果也不会太好。病情较轻或刚患病的糖尿病人如果改变了生活方式，也有可能不用药物治疗即可控制。

饮食治疗是糖尿病患者所有治疗的基石，合理的饮食可以有效地帮助你控制糖尿病。有许多糖尿病患者不会吃，不敢吃，怕吃，但又想吃，得了糖尿病就真的吃不了了吗？我们的回答是：不！合理控制总热量，平衡膳食，选择多样化、营养合理的食物是糖尿病患者的饮食处方原则。糖尿病患者要注意，限制脂肪摄入

量，适量选择优质蛋白质，放宽对主食类食物的限制，减少或禁忌单糖或多糖食物。无机盐、维生素、膳食纤维要合理充足。

对于糖尿病患者来说，饮食和运动治疗要相辅相成。运动也是预防糖尿病或者治疗糖尿病的重要方法之一。糖尿病病人应该经常性做一些有规律的有氧运动，比如说散步之类的。剧烈运动或空腹不科学，做一些轻松的中等程度的运动，而且在进餐后1小时后运动就可以了，同时要能够长期坚持运动。关键在预防 对于健康人群来说，应对糖尿病关键在于预防。养成健康的生活方式，就能预防80%的糖尿病。

早期发现高危和患病人群，及时控制危险因素和规范化治疗，更离不开政策的长期支持。如今，武进区糖尿病防控策略已将糖尿病防治列入国家基本公共卫生服务项目，向糖尿病及有可能发展为糖尿病人群提供专项防治指导服务，在我国城乡各地，血糖监测已成为医保报销项目。对于糖尿病防治还离不开媒体参与，媒体是健康知识传播的主力军和重要载体，是连接医务人员、公众及患者的桥梁，可由政府出面组织媒体、企业、医学专家及患者共同参与，搭建一个健康传播平台，通过对糖尿病健康知识大力宣传，使全社会人人知晓，使处在患病风险中的高危人群走出来主动就医，寻求健康生活方式指导，控制糖尿病流行，让我们共同采取行动应对糖尿病，立即行动起来！

◎ 天使馨苑

谁是最可爱的人

闵中医是一个大家庭，汇聚了大江南北的人才。虽说我们医院没有深厚的文化积淀，但每个闵中医人都有自己的特色。我们闵中医很朴实，但是朴实中透露着对患者的真诚与认真负责。勿用多言语，下面几个实例可窥一斑。

场景一：炎炎夏日，患者为躲避高温集中在晚间就诊、输液治疗，这样晚间急诊接诊的患者时间段上较白天多，且晚上无论是医生还是护士人数的力量较白天弱。七月底的晚间7点左右，急诊输液室患者排了很长的队等待着挂号、静推、输液……护士在高负荷的分诊、核对、配药、注射、安抚患者，即使这样努力还是解决不了大批患者的需求。为解决眼前情况，总值班到宿舍敲寝室的门，“现在急诊很忙，希望你们可以协助解决。”听到的回答是：“好的，我现在换衣服，马上赶到。”同时一位护士还在发烧，也要求去参加，在大家的竭力劝阻下才肯休息。救兵的及时到达解决了患者的等待问题，患者得到了及时的治疗，露出了欣慰的笑容，直夸护士真好！

场景二：中医内科一患者黄先生是87路公交车司机，因上腹部不适伴恶心、呕吐等症状来我院治

疗，中医内科医师观其面色晦暗，手掌苍白，测血压170/100mmHg，切脉弦沉，苔滑腻，舌质淡，未见明显浮肿。医师凭多年经验推断其有严重隐性疾病，再三追问病史，答曰“六年前患有肾炎，以后体检均正常，平时身体很好不看病。”结合临床体征怀疑其有慢性肾功能衰竭、尿毒症可能。进行尿微量白蛋白、尿常规、肝肾功能、血常规检查，因化验报告需要在下午三点才出报告，告知患者下午三点检验结果出来后一定要来医院诊疗。下午三点钟检验科紧急报患者肌酐1426、尿素氮46，已经达到危机值。紧急联系患者，患者留下的联系方式无法联系上他，紧急报上级主管部门协助寻找。在相关科室的通力合作情况下患者及时赶到医院，对其告知病情，建议其及时转上级医院。后患者就诊于瑞金医院，我院经治医师保持与其联系，带去了我院的关心，患者感激我院及时诊断其疾病，使其得到及时的救治。

医生的结语是：无论工作再忙也要认真负责、细心对待每一位患者，视患者如亲人。

场景三：内科住院病区收治了一位反复发热，

但是病因不明的患者。该患者在三级医院住院半月余未查出病因，并辗转多家医院就诊均无结果。患者平日在我院门诊就诊，对我院各方面良好的服务和仁心仁术的医生产生了信赖，要求住进我院进行中西医结合治疗。

内科医生办公室里主任和科室医生就这位患者开展了激烈的讨论。主任总结：患者主要表现为每日发热37.5-38.5左右，伴咳嗽，轻度贫血，余无不适。看似普通感冒，临床全面查体和多项实验室检查均未现阳性结果。考虑患者老年，发热伴贫血，且持续时间较长，需首先考虑有其他恶性肿瘤、系统性疾病及结核等消耗性疾病可能”。

后送检骨髓、血培养、痰培养，结果回报：骨髓异常增生综合征。证实了内科医生之前的讨论推断，患者得到了及时的对症治疗，在好转中。

感言：健康所系，性命相托。虽说医务人员处在“三高、两低”（高压力、高要求、高负荷、低收入、社会评价低）的状态，但是我们医务人员都有一颗“仁”心，我们的追求就是为患者解除病痛。

（医务科 赵秀玲）

点缀美好生活
展现护士风采

——记护理部第三季度护理沙龙活动



7月23日，护理部第三季度护理沙龙活动——“插花艺术与欣赏”课程在八楼会议室拉开帷幕。为丰富护理人员业余文化生活，陶冶情操，护理部精心策划，外请到帅气的邵明恩老师现场对插花技巧进行示范、教学。会议室座无虚席，吸引了20余名“美小护”热烈参与及追捧，在导师的认真垂范及指点下，美小护们争先欲试，纷纷DIY了自己心目中最美丽的花束，各自作品都博得大家欢呼不断。本次沙龙活动贴近生活，45分钟的互动教学在轻松、愉悦、欢快的氛围中圆满结束。鲜花芬芳了空气，插花点缀了生活，更展示了我院白衣天使爱美丽，爱生活的积极、乐观、向上的健康心态！

（护理部汪桂霞）

淡薄宁静无怨无悔，以救死扶伤为己任，用真心、爱心、同情心呵护每一位患者。

高效团队管理与激励

7月14日周六，在人事科的精心组织策划下，我院的中层领导及骨干员工在学术报告厅参加了为期一天的培训。与以往不同的是，本次培训采取小班化教学的模式，保证在场的33位学员均有机会参与到互动中来。孟院长也受邀来现场观摩并参与了部分培训活动。

培训定于上午九点准时开始，虽然是休息日，但学员们没有丝毫懈怠，有些人甚至八点就已到达，现场无一例迟到。往日稍显正式的学术报告厅被改头换面了一番：6张培训桌子摆放成鱼骨式，周围是五彩的椅子，营造出一种轻松愉悦的气氛，更易激发出学员的参与热情。

本次的台湾籍讲师Vivian黄珮璘讲课生动有趣，专业性强，赢得了大家一致公认的好评，课程总体评价高达4.83分（五分制）。Vivian毕业于辅仁大学企业管理系，取得国立台湾大学的EMBA资质，有15年以上的专职讲师授课经验。Vivian采取了多样的教学模式：互动游戏、头脑风暴、案例分析等，并结合了自己多年的职场及生活经验、医疗行业实例、古今中外的典故，深入浅出地对一些概念理论

进行剖析，学员即使听了一天的课，也不会觉得累，感觉还是意犹未尽，并且反馈老师所讲的内容非常易于理解。更令人佩服的是Vivian非常敬业：



为了下午讲课保持思路敏捷不犯困，她的“秘密法宝”是中午只吃一个苹果作为午餐；在7小时的授课中，她一分钟都没有坐下，正如她的玩笑话那样“今天只有Vivian一个人要罚站”。

本次培训的三大主题

为：领导团队与有效激励、问题分析与解决、跨部门与团队冲突管理。在做我院的培训需求调研时，这些主题的被提及率是非常高的，尤其是管理人员，这次花了一天时间集训，正好一并迎合了大家的培训需求。Vivian还教大家一些行之有效的工具：情境领导、问题解决鱼骨图分析法、冲突的处理策略等等，让学员觉得收获是沉甸甸的。

培训收场时，Vivian亲自为每位学员颁发了培训证书，积分最高的小组的每位成员都获得了由Vivian从台湾带来的“手信”（伴手礼）。一起来看看我们培训现场的照片吧！（人事科 陆蔚）

将健康服务送到基层患者家门口

——知名中医专家公益进社区

社会发展科讯 为了让居住在华漕地区的来沪人员与村民们切实感受到“城中村”社区化管理带来的成效，经华漕镇“城中村”社区化建设领导小组牵头，闵行区中医医院与华漕社区卫生服务中心将联合定期邀请上海曙光医院、上海市中医医院、上海龙华医院及闵行区中医医院等专家进入许浦社区，开展中医药进社区为民服务活动。

就诊时间：自2012年8月4日起
每周六上午9:00—11:00
接诊地点：华漕社区卫生服务中心
许浦村卫生室(地址：北翟路1444弄)

2012年8月份坐诊专家介绍

翁海文 中医学硕士，擅长诊治内科疾病，如肝胆疾病、慢性胃肠病、肥胖病、鼻咽炎、慢性支气管炎、失眠头痛症、皮肤瘙痒症等；妇科疾病包括月经病、更年期综合症、经前期综合症、慢性盆腔炎、先兆流产等。同时开展针灸、推拿、敷帖、冬病夏治等多项中医特色治疗。



◎ 新技术 新项目

我院成功开展了彩色多普勒超声引导、监视下肝内胆管穿刺置管引流术

医疗快讯：

我院外科包炎毅副主任医师与功能检查科主任、陈葆祯主任医师近日在超声科合作，局麻下成功的为一例晚期肠道肿瘤肝门转移患者开展了彩色多普勒超声引导、监视下肝内胆管穿刺置管引流术。该微创手术的开展，标志着我院超声专业从过去单一的彩色多普勒超声诊断向超声专业的治疗与诊断迈出了可喜的一步。彩色多普勒超声引导、监视下的肝内胆管穿刺置管引流术属于介入超声范畴，是微创手术的一种。在整个微创手术过程中，应用彩色多普勒超声可通过彩色多普勒血流显像功能明显区分出与门静脉平行的走行储存胆汁梗阻扩张的胆管及有静脉血液流动的肝门静脉管腔，避免了置管引流时对扩张的肝内胆管穿刺时误伤平行走行的门静脉血管引起术中出血的可能性。

此外在实施肝内胆管穿刺置管引流术的操作过程中，彩色多普勒超声可以从微创手术操作开始到结束一直在彩色多普勒超声显示器的画面上全程实时监控，并随时可以给予微创手术操作者具体的进针角度、穿刺深度指导，并对胆管置管引流的成功与否进行研判。彩色多普勒超声具有的引导、监视的全过程及彩色多普勒超声的血流显像功能是目前其他影像设备所不具有的，也是其他影像设备与其无法相比的。因此，在彩色多普勒超声引导、监视下行肝内胆管穿刺置管引流术具有操作安全性好、成功率高、患者痛苦小、并发症低、无放射线、费用少、基本上无麻醉风险的优势，对于病重、身体条件差的梗阻性黄疸患者，不需要到手术室全麻手术，在超声介入室局麻下就可以完成微创手术，其胆管穿刺置管对梗阻胆汁的引流效果可与外科手术置管引流胆汁的临床效果相媲美。

(功能检查科)

我院认真落实卫生部“两规一办”

本报讯 8月1日，卫生部发布的两个规范《医院空气净化管理规范》和《医疗机构消毒技术规范》正式实施，卫生部发布的《抗菌药物临床应用管理办法》，于今年5月以卫生部第84号部长令的方式发布，2012年8月1日开始正式生效。

为贯彻落实办法及规范，我院院领导从维护人民群众健康利益和生命安全的高度，充分认识加强医院感染工作的重要性和必要性，多次组织全院相关人员进行培训，召开药事委员会会议，并在院周会等会议上组织科主任及护士长学习，强调抗菌药物分级管理，明确医生的使用权限。加强对手术室、供应室等医院感染重点部门及内镜诊疗操作等重点环节的医院感染管理，加大对医院环境清洁及物表消毒、对可重复使用诊疗器械、手术器械的消毒灭菌的检查力度。

孟院长亲自带领医务部、护理部、总务科等7人对临床和院感相关重点科室进行医务人员手卫生和无菌技术操作的落实力度检查，以排查潜在的安全隐患或了解一线医护人员的顾虑，把提出的问题记下来在院例会上进行讨论，并把解决每个问题的责任分配到具体科室或部门领导头上以保证患者安全。

我院结合本院实际情况，制定抗菌药物分级管理制度、医院空气净化管理制度、医院消毒灭菌制度等。同时，作为配套文件的《卫生部2012年抗菌药物临床应用专项整治方案》也一并下发，具体量化限定要求。根据方案，三级综合医院抗菌药物品种不超过50种，二级综合医院抗菌药物品种不超过35种。

(医务科 李文英)

◎ 新设备 新仪器

我院放射科于今年5月新装备德国SIEMENS公司产SOMATOM Emotion16层螺旋CT机，具有成像速度快、图像质量优异、患者受辐射量低的特点，配备有SIEMENS公司独立工作站和多功能的后处理软件，可以满足临床各个科室的诊断需求，从根本上解决了我院影像科设备落后、效率低下的困境，为广大患者带来了福音。同时，放射科还配备了美国GE公司产

HDE1.5T超导型高场强磁共振成像系统(MRI)，软、硬件设施完备，能完成常规MRI以及临床应用的功能性MRI成像。这标志着我院影像科的诊疗层次将迈上一个新的台阶，将为我院各个临床科室的发展奠定良好的基础。日前，针对这两台大型设备相关工作人员的岗前培训已经结束，参与者熟练掌握了设备的操作要领及保养知识，已投入临床使用。

(放射科)



美国GE公司HDE1.5T核磁共振



西门子SOMATOM Emotion 16层CT

◎ 患者心声

为病人“缩短”就医的路

自从我院开设了6条免费班车线路后,极大的方便了前来就医的患者,于是有患者写感谢信到《新民晚报》。《新民晚报》为此专门派文字记者和摄影记者到我院进行追踪采访,并将采访记录刊登到2012年7月23日的《新民晚报》上,引起了巨大的社会反响。

随之,闵行区卫生局打电话询问此事,上海市卫生局将这一消息发布到上海市人民政府新闻办的微博上……其实一直以来,我院根据上级精神积极开展了“三好一满意”等活动,始终以“以病人为中心”、“全心全意为病人服务”为服务宗旨。免费班车的开通就是其

中一项举措,加之工作人员良好的服务态度,使患者对这一举措好评如潮。正如新民晚报记者所言:为病人缩短“就医”的路。现将《新民晚报》记者在2012年7月23日发表的采访转载到院报上,与全院职工分享。

在闵行区一些社区里,穿梭着一个特殊的车队,它们的服务对象也是特殊的——出行不便却急需就医的居民。一个下午,记者采访了闵行区中医医院6条免费班车线路中的3条,车上乘客纷纷竖起大拇指,“好样的!”

班车司机“兼职”送药

下午1时05分,“七宝线”司机黄师傅看了看表,拿起取药凭证,来到草药窗口,“又帮居民拿药啊?”药房员工笑着递上一大包中药。黄师傅一路小跑上车,1时20分,班车准时发动。

“七宝线”每天发车7趟,停靠漕宝路七莘路一带的居民区。虽是下午,车上依旧有不少病人。“你大姐最近哮喘又发了?天气不好病人吃苦啊……”黄师傅跟几名乘客聊着天,像老朋友一般亲切。

很快,车停在了七莘路万泰花园门口。开了门,黄师傅将一袋草药提下车,交给一名在路边等候的阿姨。原来,这位阿姨在家照顾幼儿,抽不出时间去医院取药,便将此事委托给黄师傅。

“举手之劳嘛,大热天居民们上医院也累!”黄师傅说,乘班车来医院看中医的,多是年纪大的病人,他几乎都有“送药”的任务。

老人享受“特殊待遇”

“古美线”的司机张师傅,路过小区门口就把车速放到最慢。“等一等腿脚不好的老人,否则错过了又要等几十分钟。”车子刚起步,车前十多米处就有一位老人招手,张师傅将车停在老人面前。老人似乎习惯了这种“特殊待遇”,笑着上车。张师傅一边叮嘱“当心,不要急”,一边招呼前排乘客给老人腾一个下车方便的位子。待老人坐下,他才稳稳起步。

为医院赢得好口碑

搭乘“静安新城线”的赵伯伯住在龙茗路,小区附近没有直达公交车到医院,打车的话单程就要20多元。“有了免费班车,我配药看病方便多了,还省钱。”

记者在医院问询台看到,班车时刻表就放在最显眼处。平均每条班车线路要经过8个居民区,多数线路在早晨7时30分就发车了,下午4时30分结束运行。工作时间最长的是“七宝线”“古美线”,比其他线路多出1小时。

位于合川路的闵行区中医医院是医保定点医院,考虑到附近居民区很多,来院乘车不便,院长提议开设免费班车。最初是4条线路,后来新增了2条。几年里,免费班车搭载就医居民、送药、甚至送菜;司机搀扶病人上下车、甚至背残疾人……这一切和谐了医患关系,赢得了好口碑。

A14

2012年7月23日
星期一E-mail: xmsyb@wxjt.com.cn
24小时读者热线: 962288

新民晚报

责任编辑: 项 玮
视觉设计: 竹建英记者 周 轶 报
记者 左妍 郑裕利 实习生 蔡晨思 文

在闵行区一些社区里,穿梭着一个特殊的车队,它们的服务对象也是特殊的——出行不便却急需就医的居民。一个下午,记者采访了闵行区中医医院6条免费班车线路中的3条,车上乘客纷纷竖起大拇指,“好样的!”

班车司机“兼职”送药

下午1时05分,“七宝线”司机黄师傅看了看表,拿起取药凭证,来到草药窗口,“又帮居民拿药啊?”药房员工笑着递上一大包中药。黄师傅一路小跑上车,1时20分,班车准时发动。

“七宝线”每天发车7趟,停靠漕宝路七莘路一带的居民区。虽是下午,车上依旧有不少病人。“你大姐最近哮喘又发了?天气不好病人吃苦啊……”黄师傅跟几名乘客聊着天,像老朋友一般亲切。

很快,车停在了七莘路万泰花园门口。开了门,黄师傅将一袋草药提下车,交给一名在路边等候的阿姨。原来,这位阿姨在家照顾幼儿,抽不出时间去医院取药,便将此事委托给黄师傅。

“举手之劳嘛,大热天居民们上医院也累!”黄师傅说,乘班车来医院看中医的,多是年纪大的病人,他几乎每天都有“送药”的任务。

老人享受“特殊待遇”

“古美线”的司机张师傅,路过小区门口就把车速放到最慢。“等一等腿脚不好的老人,否则错过了又要等几十分钟。”车子刚起步,车前十多米处就有一位老人招手,张师傅将车停在老人面前。老人似乎习惯了这种“特殊待遇”,笑着上车。张师傅一边叮嘱“当心,不要急”,一边招呼前排乘客给老人腾一个下车方便的位子。待老人坐下,他才稳稳起步。

张师傅说,“有一次,班车到站点时已经满了,站都站不下。我赶紧打电话到医院派车来‘救急’。”虽然他们的班车都有严格的发车时刻表,但有时一次装不下那么多人,司机抵达医院后不得不“加班加点”,立即回到站点,把病人全部接走。

为医院赢得好口碑

搭乘“静安新城线”的赵伯伯住在龙茗路,小区附近没有直达公交车到医院,打车的话单程就要20多元。“有了免费班车,我配药看病方便多了,还省钱。”

记者在医院问询台看到,班车时刻表就放在最显眼处。平均每条班车线路要经过8个居民区,多数线路在早晨7时30分就发车了,下午4时30分结束运行。工作时间最长的是“七宝线”“古美线”,比其他线路多出1小时。

位于合川路的闵行区中医医院是医保定点医院,考虑到附近居民区很多,来院乘车不便,院长提议开设免费班车。最初是4条线路,后来新增了2条。几年里,免费班车搭载就医居民、送药、甚至送菜;司机搀扶病人上下车、甚至背残疾人……这一切,和谐了医患关系,赢得了好口碑。

闵行区中医医院4年开出6条免费班车线-
为病人“缩短”就医的

班车信息公告栏	
闵行区中医医院免费班车发车时间	
古美线 (龙柏 - 曹行)	7:00 8:15 9:20 10:30 12:00 14:15 15:30
龙柏、航华线	7:30 8:25 9:40 11:00 13:20 14:40 16:00
七宝线	7:00 8:20 9:40 11:00 12:20 13:40 15:00 16:20
静安新城线	7:20 8:20 9:20 10:20 11:20 12:20 13:20 14:20 15:20
漕安桥线	7:30 8:30 9:30 10:30 12:30 13:30 14:30 15:30
长宁线	7:30 8:30 9:30 10:30 12:00 14:00 15:00 16:00

7月份刚换的新车崭新舒适,一溜排在闵行区中医医院门诊部门口



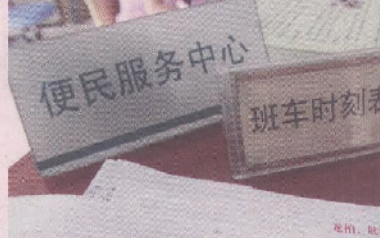
免费班车方便了周边许多居民就医



班车司机经常义务为居民送药



开了4年免费班车的黄进师傅受到乘客的交口称赞



在医院问询台,6条免费班车线路时刻表随手可取

◎ 图片新闻

2012年全国中西医结合骨科微创学术年会集锦



图1: 党支部书记郑燕勤主持开幕式
图2、3: 分别为院长孟圣祥陪同赵以越院士和孟和教授参观我院
图4: 美国工程院院士赵以越教授在大会上讲话
图5: 中国中西医结合学会骨科微创专业委员会主任委员王和鸣致开幕词
图6: 中国中医科学院骨伤科研究所孟和教授在大会上讲话
图7: 林一平常务副院长在大会开幕式上致欢迎词
图8: 上海市闵行区卫生局副局长程佳在大会上讲话
图9: 中国中医科学院望京医院董福慧教授做学术讲座
图10: 上海市卫生局科教处处长张勤教授在大会上讲话
图11: 上海中西医结合学会会长王文健教授在大会上讲话
图12、13: 韩国Dr. Gochigo医院金尚铉院长、韩国白家医院罗皓钟教授进行学术交流
图14: 7月26日晚中国中西医结合学会骨科微创专业委员会在我院8楼会议室举行常委会
图15: 我院评估办主任周峰陪同中国中西医结合学会骨科微创专业委员会常务委员参观我院
图16: 中国中西医结合学会骨科微创专业委员会秘书长周宁、我院科教科科长韩萍主持欢迎晚宴



◎ 便民服务

简化流程 缩短时间 全心全意为患者服务

本报讯（通讯员任德志） 领取中药需要排队等候一直备受患者关注。日前，我院药剂科主任孙钰副主任药师和中药房胡建旺主管中药师在百忙中就我院中药房候药、煎药、代煎药等相关问题接受了本报通讯员的采访。

问：患者取药的流程应该是怎样的？

答：我们医院的处方是电脑自动计价的，当患者拿到医生开具的处方时，这张处方已完成了自动计价，患者拿着这张处方到收费处交费后来我们药房交方。药房窗口人员接方审核后给自煎处方一张桔黄色的领药凭证，给代煎处方一张白色的领药凭证。领药凭证上均印有领药号。持有自煎桔黄色凭证的患者，需等候排队领药。持有代煎白色凭证的患者，需本人持凭证第二天上午九点到下午五点到中药房窗口取药。取代煎药的患者如果委托他人取药，代领人一定要知道患者的名字，否则不予发药。领药凭证三天有效。过期不领，按相关规定需重新开具处方、交费。如果处方当天没有时间取药，必须在三天内来取，超过三天的处方必须要由医生重新签字确认后才可取药。主要怕病情有变，需遵医嘱。也是对病人负责。

问：为什么会出现有的时候取药需要等候三个小时甚至更多，有的时候只需要等十分钟？

答：一周中每天患者就诊取药的人数是不同的，一天中患者就诊取药的时间也就不同，加上专家出诊时间的不均，这直接导致了每周、每天都有取药的高峰期和低峰期。

一般来说，在周三、周六取药高峰期患者需要排队等候三小时甚至以上，在平时的取药高峰期患者需要排队等候两个小时左右。

问：一般来说，每天都哪些时间是取药高峰期呢？

答：一般来说，早晨八点打开窗口就是一个小高潮，如果同时进来8到10张处方，平均每张处方18味药，两组调配员，后收进来的处方基本需要等候一个小时到一个半小时。我们中午十一点到一点属于轮流吃饭时间，虽然我们调配不停，但相对正常工作时间调配人员数量少，这段时间会积压一些处方，应该说十点之后又是一轮小高潮。一般来说，每天下午三点到四点取药人数相对较少，患者应该学会避开取药高峰期。

平均下来，我们取药时间是偏长的，硬件条件决定了我们工作面积小，称一些不常用的药需要踩凳子、踩桌子。配方员没有独立的工作区域，无论称药还是分药，经常互相交叉，从而影响了工作效率。我们医院的小包装正在筹备中，相信在不久的将来，我们的患者也能享受到小包装带来的便捷。

问：为什么有的患者领药号在后面却先拿到药，而领药号在前面的却没有拿到药？

答：我们两名调配员组成一组，这样的小组我们每天会有两到四组。每组抽取处方的顺序是按照领药号的顺序来的，但每张处方药味数不同、调配员速度不同、帖数不同，调配完成的顺序可能有的时候并不是按照领药号的顺序出现的，我们为了能让患者在第一时间拿到调配完成的药，只能在领药号在前面的患者的药没好的情况下，发放领药号在后面患者的药。但请患者放心，这种时间差不大，一般时间差在两三分钟。另外一种情况，那就是我们按国家有关规定对军烈属及八十周岁以上的老年人本人取药的施行优先政策。我们没有电子叫号系统，这也是我们在长期窗口工作中总结出来的土办法。

问：领到药后为什么会有没有分进各帖的药？

答：这类药一般都是大夫开具的剂量和我们现有规格不相符，我们从整体上补足每帖缺少的剂量。患者只需自行将补足的药一次性拆开并平分到各帖中即可，有这种情况的极少数，窗口发药人员会与取药患者或家属讲清楚。

问：我们应该如何客观看待饮片误差率？

答：保证患者用药安全是我们的目标，为了减少差错我们采取了一系列措施。这其中包括：我们中药房引进了两位具有副高级职称的副主任中药师和一位主管中药师参与处方调配、审核；在医院信息科的帮助下放大了处方药品名称的字号；加大了日常称准分匀的监管力度等。由于手抓称、机械化程度不高在分药时是会有误差的，按规定允许误差范围在±5%，是属于合格范围。我们一定要通过平时的操练逐步掌握这门技术，避免误差，让患者满意。

如果患者拿回家后发现每包药的多少相差太多，误差超过±5%着么办，科学的方法是，先把每一包药称一下，把每包的分量记下来，把误差在±5%以内的作为合格的拿开，误差超过±5%，把分量最重的一包和最轻的一包放在一起煎煮两次，把两次煎出来的药液分成四份，当天分早晚各服一剂，另两剂放冰箱保存，次日服用。如果没有大一点的煎药锅，请分开煎煮，把两天的药液混匀后分成四份即可。我们闵行区中医医院，在不断的改建中，中药房扩建后将逐步实行小包装，相信在未来落实小包装后，中药房调配差错率将从根本上得到改善。

问：我们为方便患者取药采取了哪些便民措施？

答：我们印制了《中药煎药方法》说明书，对有需要的患者进行了发放。军烈属及八十周岁以上的老人亲自取药的，我们给予优先照顾。我们为有包煎等特殊煎法的处方，提供免费可多次使用的纱布袋。并提供免费的中药用药咨询服务。提供电子公平秤。

问：有特殊用法的先煎、后下、包煎等不照做行不行？

答：先煎，是先于其它药煎煮的意思，这类药一部分是矿石、贝壳类的药物，因其质地坚硬，有效成分不易煎出，一部分是有微量毒性的药物，应该先煎或久煎，以降低其毒性。所以先煎的应该先于其它药物进行煎煮。我们常见的有生石膏、生牡蛎、制川乌等。

适合后下的药物，一部分是气味芳香的药物含挥发油，煎煮过久，会因有效成分挥发而失效；另一部分有效成份煎煮时中药成份对热不稳定，不宜煎煮时间过长。适合后下的药物我们常见的有薄荷、砂仁、钩藤等。

包煎是用纱布包好和其他药物一起煎煮的意思。这类药之所以要用纱布包好，是因为这类药物或者含淀粉、黏液质较多，不包煎容易造成锅底焦糊，或者有些有毛的药物不包煎毛不虑过容易刺激咽喉，或者细粉类药物不包煎易漂浮在水面，不利煎煮。

我们中药房有特殊煎法的草药都已施行小包装，每个小包装上面都明确印有用法及使用方法，患者只要仔细看包装上的说明，都不会错过正确的煎药方法。当然，没有煎药经验的患者，尤其是有特殊煎药要求的患者，我们还是建议选用由我们代煎的方式。

问：代煎可靠吗？

答：无论是我们医院自己煎还是我们委托专业的药厂来煎药，中药饮片的来源和煎药的流程都是一样的。它的优势是患者自己煎无法比拟的。

代煎的优势主要体现在：

药效明显：通常，大多数患者在家里煎中药时会遵照医嘱煎药，但是，能够真正理解医嘱并掌握正确操作的人并不多。例如，一剂药加多少水，煎取多少药液，火候怎么控制，“头煎”和“二煎”煎出的药液应该混匀服用，等等。这些掌握不好，其煎出中药的浓度往往都达不到标准，难以保证药效。还有在家里煎中药时，其煎药的器具的密闭性很难保证，一些易挥发的中药有效成分很容易挥发掉，不能保证该药应有的疗效。而医院代煎中药，以上那些不足都可以避免。一方面，医院有专业的煎药机，另一方面，受过专业教育的中药师在

理解中医师的医嘱和执行煎药操作方面，具有非专业人员不可比拟的优势。有研究文献也证实，医院代煎中药比患者或者家属自己在家煎中药，其药效更加有保证。

方便卫生：医院代煎的中药不但药效可以得到有效保证，卫生方面就是其一大优点。煎药机与包装机连为一体，煎药和包装整个过程都是密闭的，这就减少了煎药过程中的污染，其包装中药饮片的专用袋具有耐高温、抗压、保鲜的特点。煎好的中药，中药师会按照医嘱和中药处方帖数，分装成治疗所需要的剂量。患者只需要到医院将煎好的中药取回，就可以马上服用。

代煎中药除方便卫生以外，还具有真空无菌包装、浓度适宜、剂量准确、易于保存和携带，服用方便等优点。

问：代煎中药会不会很贵？

答：我们充分考虑到了患者的承受度和煎药成本，在上海市卫生部门和物价部门的批准下，我们医院收取的代煎费是每帖2.5元。因为我们是上海市医保定点单位，代煎费医保每帖可以报销1.5元，每帖医保患者自付1元。一张7帖的处方，医保患者自己只需要支付七块钱就可以了。

问：为什么会有在医院开了两次药，选择了代煎，可两次代煎药液的颜色不一样？

答：中医和西医不同，中医医师会根据患者的病情随时加减处方，剂量、方组的改变都会导致两次药液颜色不一样。

问：为什么煎药机煎出的药液较自己家煎的色清味淡？

答：传统煎药方法是由于中药饮片长时间暴露在空气中，中药饮片经长时间的浸泡，药物中的萜醌、黄酮、酶类等成分易发生氧化、水解反应，造成药液颜色较深；而煎药机是在密闭性能良好的容器中进行煎煮，减少了发生氧化、水解反应的可能性，因此药液色泽较清。另外，传统煎药方法煎的药液是一种混悬液，内有析出的沉淀及药渣，颜色较深；煎药机煎出的药液煎煮后立即趁热多层过滤、包装，尚未有沉淀产生，即使有，也是颗粒微细且数量小，更没有药渣，从而得到的是相对澄明的真溶液制剂。从某种角度讲，煎药机煎出的药液才真正是汤药本身的颜色和味道。

问：代煎中药在服用和保存上有什么特别值得注意的地方吗？

答：服用代煎中药与服用其他中药一样，也需要注意服用时间和方法，以免影响药物疗效，甚至引起不必要的副作用。一般情况下，一些慢性病和普通疾病每天服用2次，每次一袋。服用时从冰箱中拿出来用温水温一下即可打开服用。当然，不同的人群不同的疾病，其服用方法上也是有差异的。例如，风寒感冒的人，服用时最好先把中药连包装袋放在开水中烫热后再服用，服用后需要卧床休息并盖好棉被发汗；风热感冒的人，可以直接冷服。有的人如果本身体质比较弱或者是寒性体质，最好也先将中药放入开水中烫热后再服用。滋补类中药通常需要饭前或者临睡前服用。

在保存上，虽然医院代煎的中药具有卫生、保存时间长的优点，但是，如果患者不注意保存条件的话，也会出现药液变质的问题。一般情况下，如果外界温度高于20℃，需要用冰箱冷藏。尤其是在夏天，由于外界温度很高，一定要将代煎中药汤液放入冰箱中冷藏。

低温下代煎中药基本可以保存3个月。而且有资料显示：20℃自然条件下储存15天，微生物限度检查均符合《中国药典》（2010年版）有关项目的规定。这一点是自己煎药永远无法做到的。

问：二位老师还有什么想向患者说的？

答：我们药剂科是为患者和临床一线的医务人员服务的，我们全科人员会相互配合，把好药品进货质量关，更好地为患者和临床一线服务，让医生用药放心，让患者吃药放心。