



厚德博爱 自强不息

闵行区中医医院报

SHANGHAI MINHANG TCM HOSPITAL NEWS

2013年1月

第八期

www.tcmh.com

投稿邮箱: 1322479169@qq.com

仅供内部取阅 无任何商业用途

◎“二甲”进行时

满怀信心 开拓进取 持续发展

我院召开2013年管理工作研讨会

本报讯 12月26日和2013年元月6日,我院2013年管理工作研讨会在2号楼五楼小会议室召开。院长孟垂祥,常务副院长戴震,监事郑燕勤以及院办、人事科、管评办、财务科、采购部、信息科、社会服务科、宣传科、总务科、基建科和设备科的行政职能科室负责人参加了会议。会议由戴副院长主持。

会议听取了各行政职能科室负责人分别就本科室2013年全年和元月份工作思路所进行的广泛交流。

会上,戴副院长根据各部门工作要点,结合医院实际情况,明确了我院2013年行政管理、后勤保障工作思

路。他指出,要认真贯彻党的十八大精神,切实转变工作作风,求真务实,打好基础,注重长远,建章立制,提高效率,逐步使医院管理上新台阶,经济效益创新高,员工面貌现新气象,服务质量有新提升,从而实现“二级甲等”中医医院目标。他强调,一要打基础,完善内部管理机制。要加强信息系统建设、科室建设、人员编制及岗位工资体系建设。二要建规章,规范医院管理秩序。要切实改进办公流程,实施全面预算管理,实施全额成本核算,建立综合目标责任制管理体系。三要谋发展,创建“二级甲等”医院。四要促和谐,

改善员工福利待遇。要修订绩效考核和奖金分配方案,托管和改建装修食堂,维修集体宿舍。五要搞建设,优化美化医院环境。要切实加强中医特色文化氛围建设、中药房建设、特需诊疗区建设。六要抓服务,密切医院内外关系。药品设备采购要优质高效,设备维护要完好及时。他还宣布了“管理工作会议规则(试行)”。

郑监事在会议中肯定了管理工作例会所起的积极作用,她鼓励,只要大家年初理清思路,部署计划,认真落实,齐心协力,多沟通,多付出,少抱怨,医院一定能昂首阔步迈进。

孟院长在会议总结中提出五点工作

要求,第一,要坚持公益性、正确的办院方向。第二,要注重体制与机制问题,完善法人治理结构,切实实行理事会领导下的院长负责制。第三,基础体系建设要围绕职责与制度展开。第四,职能部门要加强相互间沟通与协调,职能部门负责人要起到良好的带头作用。第五,要确保行政和医疗安全,加强计划管理,保持科学、规范、有序、持续地发展,建立健全综合目标管理责任体系,实施基于人本、公平、公正、公开、科学基础上的绩效管理,加强成本核算体系,积极建设医院文化等。他最后强调了“创二甲”仍然是近期内医院工作的重中之重。(院办 宣传科)

◎本报快评

这个冬天不“寒冷”

我们离“二甲”尚有多远?

与龙华医院合作共建的热气依然在闵行区中医医院的上空弥漫,一年来,无论是病房大楼的启用,还是三好一满意活动,抑或是行政区域的整体搬迁、急诊科的换址,等等,诸如此类,行动不断,好事连连,持续的热浪继续发酵,这个冬天注定不再“寒冷”。

这仅仅只是手段,所有的行动直接剑指明年三月的二级甲等中医医院评审。从今日至明年三月,剩下的日子屈指可数,我们有多大把握赢得这场没有硝烟的战争,机不可失,时不再来,荣誉的桂冠只属于哪些不懈进取、只争朝夕的人,闵行中医医院的上等达标与我们每个人体戚相关、荣辱与共,我们的一言一行、科室的一举一动、医院的一策一略,都会在医院争创二甲的道路上留下印记。

“一百年太久”,我们等不起,输不起,我们已无路可退,这是一场必胜的战役,居安思危,未雨绸缪,加强危机意识已势在必行。虽然,我们取得的成绩有目共睹,但是,存在的问题也有一些。

来自我院等级评审自评情况的数据显示,中医药服务功能总分650分,自评分值346.5分,得分率53.3%;综合服务能力总分350分,自评分值307分,得分率87.7%。

两项合计14个项目,其中,得分率70%以上的9项,分别为中药药事管理、中医护理、文化建设、预防保健、患者安全、医疗质量、药事管理、护理质量管理和医院管理;得分率70%以下的5项,分别为发挥中医药特色优势的项目、队伍建设、临床科室建设、重点专科建设、基本要求和医院服务。

这是一组量化的数据,一目了然,直观地说明了我们的优势强项及差距所在,优势强项需继续发扬和保持,差距项目找出原因,查漏补缺,争取快速赶上去,总结经验,吸取教训,亡羊补牢,为时不晚,没有迈不出的坎,没有翻不过的山,只有懒惰的人和不思进取的科室。

我们需要责任到人,落实到科,有成绩,大力表扬,可以全院推广;有错误,严肃批评,不徇私情。 self-check,上下监督,双管齐下,既合作又竞争,“和而不同”,你追我赶,你帮我助,全体员工拧成一股绳,弃恶扬善。

为使“上等达标”工作顺利开展和实现,确保一次性顺利通过二甲评审验收,医院成立了等级评审工作领导小组,由院领导亲自挂帅,制定了《创建二级甲等中医医院实施方案》。“创二甲”是医院发展的战略

顾玉东院士莅临我院指导工作

本报讯 1月14日上午,中国工程院院士、复旦大学附属华山医院手外科主任顾玉东教授莅临我院指导工作,受到我院领导、员工和病人的热烈欢迎。

在孟院长、戴副院长、周副院长的陪同下,顾玉东院士首先查看手外科病区,仔细询问病人病情和查看手术治疗情况,然后对病情做出分析,指导下一步治疗工作。在病区ICU病房、放射科和消化窥镜中心,顾院士一边看,一边听院领导汇报。他对医院建设与发展给予高度评价,对医院诊疗环境非常满意,对医院间的合作等有关工作事项做了充分肯定

我院是华山医院手外科临床合作中心,几年来,在我院与华山医院的合作中,顾玉东院士做着积极的推动工作,这项合作一直受到华山医院手外科的鼎力支持。通过合作,我院将华山医院手

外科的专家学者及其技术引入过来,让闵行区周边居民得到更加全面、优质、高效的医疗服务。

顾玉东任中国工程院院士、中华医学学会副会长、国务院学位委员会委员、复旦大学附属华山医院手外科主任、复旦大学上海医学院(原

上海医科大学)手外科教授、上海市手外科研究所所长、中华手外科学会名誉主任委员、《中华手外科杂志》总编辑。顾玉东教授擅长手外伤修复与再造,手麻、肌肉萎缩、周围神经损伤、臂丛神经损伤等方面的诊治。他曾获“白求恩奖章”“全国五一劳动奖章”“全国先进工作者”“十大科技精英”等多项殊荣,是我国医学界的泰斗和楷模。

(宣传科)



决策,领导给予高度重视,它关系到医院的定位、医院走向何方的问题。我们不仅需要英明的决策,也需要执行决策的人,各科室的自查整改就是很好的明证。

在中医药特色建设方面,我们也做出了不遗余力的工作。肛肠科常见病种的中医诊疗规范已经建立,中医

诊疗特色日渐显著;骨科已制定两个以上中医优势病种的中医诊疗规范,并在临床中实施应用;老年病科的建设指日可待,住院病人中90%以上为70岁以上的老年人;内科的中医类别医师中以高年资退休者及外聘专家为主,正在积极储备年富力强的中青年中医医师队伍;(下转第四版)

◎ 医院动态

孟垂祥赴京参加孟和教授学术思想研讨会 李行浩正式成为“孟氏”门下弟子



· 孟垂祥在会上发言

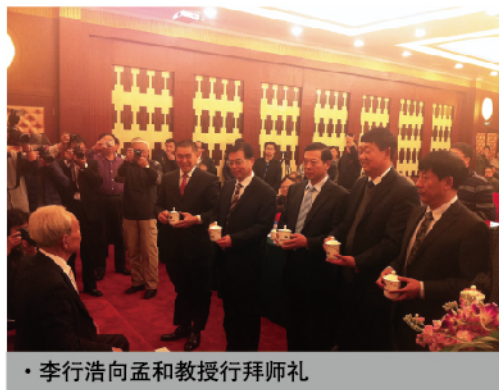
本报讯 12月8日，院长孟垂祥、骨科副主任医师李行浩、管评办主任周峰参加了在北京召开的“孟和教授学术思想研讨会”。在拜师仪式上，李行浩向孟和教授行拜师礼。

此次研讨会由中国中西医结合学会骨科微创专业委员会和中国中医科学院望京医院联合举办。中国中西医结合学会骨科微创专业委员会委员王和鸣教授，中国中医科学院望京医院党委书记程爱华女士，空军总医院副院长冯天有教授，原国家中医药管理局国际合作司司长、现中国民间中医药开发研究协会会长沈志祥教授以及来自全国各地的骨科知名专家、学者共计130余人参加了此次研讨会。研讨会由北京兴和骨伤医院院长、专业委员会秘书长周宁主持。

孟和教授是资深中西医结合骨科专家，享受国务院

特殊津贴，曾经担任我院顾问专家，历任中国中医研究院骨伤科研究所生物力学室主任、中国中医研究院望京医院创伤科与急诊科主任、教授、博士生导师，中国中西医结合学会骨伤外固定主任委员，《中国骨伤》杂志副主编，曾获卫生部、北京市、河北省、广东省、中研院等科研奖项8项，在美国匹兹堡获INPEX金奖2项、铜奖1项。孟和教授从医50余年来，积累了丰富的骨科临床经验，创造出一整套的学术思想和医疗体系，是当今仍然活跃在中西医结合骨伤科界的领军人物之一，作为“骨伤复位固定器疗法”——中医骨伤“孟氏疗法”的创立者及小夹板治疗骨折的创始人之一，近半个世纪自始至终贯彻着一条“想到——敢想——联想”创新三部曲的红线，致力于中西医结合骨伤疗法研究，所创制的“孟氏疗法”在治疗骨折、骨病等方面取得了非凡的业绩和突出的成就，引起海峡两岸以及国际骨伤科同行的瞩目，被荣称为中国骨科有原创性贡献的三个人（尚天裕、孟和、陈中伟）之一，推动了我国中西医结合骨科治疗水平的提高。先后有两届卫生部部长钱信忠、陈敏章为他题词肯定。陈敏章题词称他“继承不泥古，发扬不离宗”。

此次研讨会，主要围绕着孟和教授的求学之路、治学之道、学术思想、学术成就、医风医德、教书育人等主题展开了研究讨论。会议期间，孟和教授本人作了“从医55年回顾与展望”的主题发言，回顾了自己的从医经历。



· 李行浩向孟和教授行拜师礼

孟垂祥在会上作了发言，高度赞扬了孟和教授在骨科中西医结合方面的杰出贡献，并感谢他对我院发展与建设方面的支持与关怀。

上午11点左右，师承拜师仪式开始，李行浩等七名学生对孟和教授行拜师礼，正式成为“孟氏”门下弟子。拜师现场，学生集体朗读拜师贴，孟和老师宣读师训，师生互赠礼品并合影。此次是孟和教授的首次收徒仪式。

李行浩很荣幸作为学生代表在会上发言。他表示，今天的拜师仪式，只是一个开始，在今后的跟师学习中，要像拜师贴中所说的一样，“自当恭敬勤学，秉师训，行大义”，用成绩来报答在座的各位领导和孟和老师的关心和教诲，报答专业委员会和望京医院，以及广大骨伤科患者。（管评办 周峰 / 宣传科 徐文慎）

我院开展节前安全大检查

本报讯 为确保全院职工和病员度过一个安全、祥和的元旦节日，进一步落实医院安全工作的各项措施，12月27日和12月28日，院长孟垂祥和常务副院长戴震分别带领由医务部、护理部人员组成的医疗安全检查小组和由院办、总务科、基建科、改扩建办、设备科、管理评估办人员组成的行政检查小组，对全院进行安全生产大检查。

在检查中，孟院长表扬了一些好的方面，同时也指出了个别科室存在的问题。

在生活区，对住宿员工关心的浴室、厕所问题，戴副院长提出限期整改要求。在供氧室，他向工作人员详细了解氧气的供应及使用情况，要求确保氧气罐的正确、安全、正常储存与使用。他还仔细查看医疗器械库房、供应室等地方。在中药房施工现场，他严格要求施工人员带上安全帽，彻底杜绝安全隐患。每到一处，对现场发现的消防设施、用电等安全隐患问题，他当场提出整改意见，要求相关科室注重细节，常抓不懈，防



范未然，建立安全、生产、消防工作的长效机制。

检查总结要求，把生命高于一切的理念落实到生产、经营、管理的全过程，居安思危，警钟长鸣，不可麻痹大意、掉以轻心；要进一步强化监管，落实责任，确保安全生产管理措施落实到位；要增强安全生产意识，牢记安全生产知识，安全生产工作要进一

步制度化、规范化。

此次检查的重点是A楼地下一层的医疗器械库房、供应室、供氧室、水电维修组、被服库，中药房施工现场，门诊大厅，A楼8F施工改造现场，生活区域，新急诊大厅等地方以及病区危重病人管理，护理单元消毒，急诊病区隔离检查，药房、危险品仓库管理等情况。（宣传科）

◎ 我眼中的医生护士

急诊科主任黄小林收到患者童晓丽的感谢信一封，表扬黄主任对工作认真负责，对病人亲切和蔼，工作中解决了许多疑难疾病，信中还提到我院医生的敬业是与院领导认真长期贯彻党中央的精神、抓好精神文明、提高医疗质量分不开的。

甲乳外科主任林金荣收到患者宋秀梅家属的感谢信一封，信中说他们是外地来沪看病的患者，辗转来到我院，受到林主任细致入微的检查和无微不至的照顾，同时也感谢院领导管理有方，使得医院的发展大踏步前进。

2号楼4楼护士长董芳菊、护士苏敏等收到患者杨关定的感谢信一封，表扬这些美丽的天使对工作认真负责，对患者细心呵护。

内科张海根教授，朱本洪教授，医生张越、李志勇、刘曼曼，护士长董芳菊，及护士卢路路、刘麟、秦茜茜、王玲、唐莉、樊静静、王秀华、沈珊娟收到患者钱水根、沈永福及家属的感谢信一封，信中说这些医生及护士尽心尽责、医德高尚、医术高超，使病情得到很大控制。同时也感谢院领导管理到位，祝愿我院在新的一年里实现上等达标。

◎ 科室建设

妇科渗透着医患和谐的音符

在院领导、科主任及护士长的带领下，妇科医护人员以“三好一满意”活动及“优质护理服务示范工程”为契机，学习借鉴上级医院的宝贵经验，不断提高自身素质，学习氛围浓厚，在工作中，比学习，争创一流技术；比作风，争创一流服务；比形象，争创一流队伍；比管理，争创一流业绩。从“六有”服务，到知情同意、告知、一日清单等制度的执行，无不渗透着医患和谐的音符。

妇科作为闵行区中医医院的重点科室，参照上海三甲医院重点学科标准设置，分妇科门诊和病房两大部分。具有雄厚的技术力量，精湛的医术和优良的服务。拥有专业医护人员19名，其中高级职称5人，中级职称4人，初级职称10人，其中中医研究生1名。

科室设有特需门诊、专家门诊、普通门诊、妇科门诊手术室及妇科中医特色治疗工作室等。门诊实行“一人一医一诊室”的规范门诊、标准的妇科炎症治疗区、三通路门诊手术区以及严格的健康档案管理等制度，为

保护患者的隐私权提供了保证。住院病房拥有床位54张。新建的病房区宽敞明亮，洁净舒适，硬件设施齐全，我们的医生及护士尽职尽责，实行三级医师严格负责制，为患者提供尽心竭力的服务，力求使患者安心舒适，尽快康复。

科室设备齐全，拥有国内先进的医疗设备，现有美国GE三维彩超、Olympus电子阴道镜、LCT诊断系统（薄层液基细胞学检测系统）、韩国UM-150A利普刀、Olympus宫腔镜系统、Olympus腹腔镜系统、微波治疗仪、超短波治疗仪、臭氧治疗仪等多种先进的治疗仪器设备，能够为妇科病患者提供全方位的诊疗服务。

科室坚持走“中医+微创手术”的特色治疗道路，现已发展成为集医疗、科研、教学为一体的综合性科室，目前腹腔镜手术治疗妇科疾病已成为我科特色，超过80%的妇科开腹手术现由腹腔镜手术替代，已达国内领先水平。宫腔镜手术成熟，技术过硬，可完成各种复杂宫腔镜手术。我们在阴道镜检查、外阴、阴道、宫颈病变的早期诊断和治疗

等方面也取得了良好的成效。我科同样在输卵管复通、张力性尿失禁手术，盆底组织修复、子宫脱垂、阴道前后壁膨出修补等手术方面拥有较高的造诣，技术水平达国内领先。我们将始终坚持以病人为中心的宗旨，严格按照规范化服务标准，积极开展新技术、新项目、新疗法，继续提高医疗质量和服务质量，成为广大妇女幸福和健康的守护者。

诊疗范围：

1、坚持中西医结合，发挥中医特长，诊断上借鉴西医的科学手段，治疗上采用局部辨病和全身辨证相结合的方法，采用中药口服、灌肠、热敷、静脉点滴及物理治疗等手段，治疗月经病（月经过多、月经过少、月经先期、月经后期、月经先后不定期、经期延长、崩漏、闭经等）、带下病（带下色黄、色绿、色黑、色红、白带量多、量少）、妇科杂病（不孕症、妇人腹痛、癥瘕、阴挺、阴痒等）、绝经前后诸病以及子宫内异位症等。

2、可行宫颈涂片（LCT）、

HPV-DNA检测，阴道镜检查、宫颈活检、LEEP刀手术。规范筛查、治疗、随访宫颈癌前病变及宫颈癌。

3、开展的妇科手术项目：腹腔镜手术：包括保留生育功能的卵巢良性肿瘤的剔除、子宫内膜异位囊肿剔除、各种原因的全子宫切除、异位妊娠手术等等。尤其在不孕症的输卵管整形、复杂的子宫肌瘤或腺肌瘤剔除、深部内异症病灶切除、生殖道畸形的矫治手术方面，具备高超的技术；宫腔镜手术：包括宫腔镜下子宫内膜息肉切除术、子宫粘膜下肌瘤摘除术、宫腔粘连及子宫畸形的矫正手术等；经阴道手术包括：脱垂或非脱垂的经阴道子宫切除术，各类阴道壁修补术以及保留生育功能的盆底脱垂修复手术，各种生殖道畸形的矫治，尤其阴道闭锁切开、先天性无阴道的阴道成型术，在盆底重建术等新技术方面有独到的手术技巧，具有出血少、手术时间短、术后复发率低等优势；肿瘤手术，包括卵巢癌、宫颈癌、子宫内膜癌根治术。

任虹平

科主任、主任医师

教育背景：毕业于温州医学院医疗系，浙江省肿瘤医院进修半年，援马里医疗队2年。

专业擅长：从事临床工作23年，一直在妇产科工作，擅长妇科肿瘤的综合治疗及微创手术，以宫腔镜及全盆底重建为强。



王旭辉

主任医师

教育背景：1991年毕业于白求恩医科大学医学系，在吉林省肿瘤医院从事妇科临床工作二十余年，1997年白求恩医科大学第三临床学院妇产科硕士毕业。

专业擅长：妇科内分泌疾病的诊疗，妇科子宫肌瘤、卵巢瘤等良性肿瘤的诊治，子宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌等恶性肿瘤根治术及术后化疗，妊娠滋养细胞肿瘤个体化治疗。开展阴道镜下宫颈电环切术，腹腔镜下全子宫切除等。

学术成果：国家级期刊发表文章10篇，2008年荣获“吉林省健康巡讲专家”称号。



彭美玉

副主任医师

教育背景：1965年大学专科毕业后参加上海市中西医结合妇科研究班。

专业擅长：治疗妇科各种疑难症，诸如月经不调、更年期综合症、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、子宫功能性出血、不孕不育症、卵巢囊肿、盆腔炎、产后诸病等。

学术成果：总结发表专业论文10余篇，参与著作编写3本。



王中凡

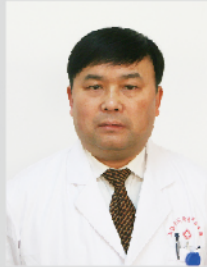
主任医师、教授

教育背景：毕业于川北医学院临床医学系；曾先后进修于四川大学华西医院妇产科、复旦大学附属妇产科医院、中科院生殖生物学国家重点实验室、首都医科大学附属复兴医院、香港玛丽医院及新加坡伊丽莎白医院等。

专业擅长：长期从事妇科肿瘤、妇科内分泌及盆底功能障碍领域的临床、科研、教学工作，尤其是对宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌的诊治水平进入全国先进行列。在阴式系列手术，妇科介入技术，新式盆底重建技术、妇科宫、腹腔镜技术均有很深的造诣。在妇科内分泌及女性不孕、女性先天畸形矫治等领域亦较娴熟。在产科领域：对孕产期保健、高危妊娠的诊治和处理也积累了丰富的经验。带教过3名妇科肿瘤博士研究生和硕士研究生。并受邀到国内10余省、市及著名高等院校开展手术演示。曾享受省政府特殊津贴。

学术成果：完成学术论文21篇，其中公开发表17篇，学术交流4篇。获科技进步奖5项。申请国家级科研项目1项，省级2项，地市级4项。

社会职务：中华医学会会员；曾先后受聘川北医学院、杭州师范大学医学院兼职教授。



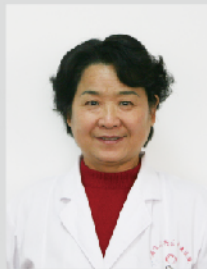
韦秀兰

副主任医师

教育背景：毕业于徐州学院医疗系，曾先后在徐州市立一院和天津市肿瘤医院临床进修各一年，多次参加全国性妇产科学术会议及培训学习。

社会职务：曾任徐州市围产医学会委员，徐州市医疗事故鉴定专家库成员，妇产科学科带头人15年，撰写医学论文省级以上7篇。

专业擅长：从事妇产科临床工作37年，擅长妇产科常见病的诊治，如：月经失调、不孕症、妇科肿瘤、宫颈疾病、盆腔炎及各种阴道炎、产科并发症、计划生育的各类手术等。



◎ 流金岁月

时光荏苒，岁月如梭，转眼间闵行区中医医院已走过了五个春秋。五年的寒暑在历史的长河中不过是短暂的一瞬，可对于闵中医人来说，这五年是闵中医由弱变强的五年，是闵中医旧貌换新颜的五年，是闵中医多学科齐头并进的五年，也是闵中医快速发展的五年。回首这五年，有这么一群医生一直默默无闻，辛勤耕耘，他们艰苦创业、不懈努力、栉风沐雨、不断攀登、矢志不移，见证了医院由小到大、由弱到强、由不成熟到日臻完善的发展过程。院报将分期对这些始终如一的英雄人物进行报道。

泪光晶莹处的款款深情

访我院麻醉科副主任医师陈慈敦

见到陈慈敦主任，笔者的心突然一丝震颤，那是何等孱弱的身躯！眼神里又能读出多少的真情和爱意！“不要采访我，我真的没什么。”她向笔者不停地摆手和摇头，眼睛流露出些许歉意。

笔者也不想打扰她独守心灵的安静一隅，但是是一种好奇、冲动、心灵的共鸣迫使笔者有深入她内心的渴望。“我们只聊天，好吗？”笔者望着陈主任。“莫把丝弦拨，怨极弦能说。”也许是笔者的诚恳与真挚打动了她，也许是因为她与生俱来的侧隐真心，她打开了心灵的闸门，吐出了内心的往事……

这里是个温馨的家

07年五月，陈慈敦来到了闵行区中医医院。真是天作之合，一方面是闵行区中医医院的惜“才”如命，求贤若渴，一方面是她拥有医学麻醉领域的高超技术，急欲寻找一个能实现自己价值的地方。

“来这里之后，一切都发生了改变。”她感慨道，“医院给我提供了很好的待遇和条件，而且，更重要的是，几位院领导心肠好，正直、真诚、善良。”“前段时间，我动手术，他们还在百忙之中去看望我了。”陈主任小心翼翼地往上扯了扯戴在头上的手术帽，让笔者看了看她头部。今年七月份，她做了脑膜瘤手术。

“感谢闵行区中医医院。”交谈中，她多次说出这样的话。也许只有从另一种环境过来的人才更懂得这句话的分量。在闵行区中医医院，陈慈敦充分发挥自己的聪明才智，施展才华，在麻醉研究方面又结出了很多丰硕的成果。

听到谈话，麻醉科的同事们又三三两两聚了过来，大家你一言，我一语，争相

说起了陈主任。“她头上刚做过手术，本来是要休息六个月的，可她三个月就来上班了，她放不下手术台上的病人。”

“陈主任待我们像亲人一样，我们有什么心事都和她说。”“陈主任经常晚上看书、备课、写论文到深夜，然后，白天给我们讲课，这几年，跟她学了很多业务上的知识。”

谈话的地方是间休息室，桌子上摆放了各种餐具。手术麻醉的时候，她们经常连吃饭的时间都没有，这里就成了她们的临时餐厅。

麻醉剂里融进无限情和爱

“每每看到病人手术期间痛苦的表情，我总感觉是痛在自己心上。”陈慈敦说，“如何能减轻手术病人的痛苦，如何能把麻醉做到更好，是我常常思考的问题。”

她经常想这些问题到深夜，甚至失眠。“我躺在床上，病人痛苦的表情经常走马灯似的在我眼前挥之不去，这成了我在麻醉方面深入研究的最大动力。”她说。

有一96岁的老年患者，在某三甲医院做术前麻醉时突然休克，因此，此医院拒绝再收治她。患者家属几近绝望，后来，经多方打听，慕名来到闵行区中医医院，找到陈慈敦，用充满希望的眼神望着她，“陈主任，请您收下我们，您的大恩大德我们全家人永世铭记！”

陈慈敦仔细分析、判断了患者病情，然后对他们点点头，“你们的亲人就是我的亲人，放心好了，我会尽最大的努力！”



终于，她成功给病人做了麻醉。在闵行区中医医院，她已做过很多例这样的高龄病人，她还把小儿麻醉成功引入医院。

有一例重症患者术后突然因脾破裂而失血性休克，她再一次把心悬到了喉咙眼上，但是，凭借丰富的经验和高超的技术，她很快指挥若定，迅速对病人麻醉及处理，保证手术医生进腹止血，在病人的抢救上争分夺秒，赢得了时间，纠正了休克状况。

术后，她和同事又以患者生命安全为重，在手术室里承担了ICU的管理工作，积极纠正休克状态，随时视病情变化采取相应有效的处理措施来维护生命体征，预防及处理患者因疼痛引起的应激反应。

为了提高本院麻醉科在闵行区的声誉，陈慈敦仔细观察了很多实践病例，查阅了很多文献资料，09年和10年分别写出了《瑞芬微泵维持下拔除气管导管》《贝那普利用于高血压患者腹腔镜手术前用药的临床研究》等论文。多年来，共写出了十多篇优秀论文并获奖。

从医以来，陈慈敦已实施各类大小麻醉约1万8千余例，从无发生一例差错事故。多次获得院“十佳服务明星”“三八

红旗手”“区卫生系统优秀共产党员”等荣誉称号。“只有小手术，没有小麻醉”，“开刀去病，麻醉保命”，对于高风险的麻醉职业，她30年如一日，不辞辛劳，常为挽回病人的生命日以继夜地忘我工作，既当顶梁柱又做铺路石，以优质服务、技术赢得病人的赞扬，受到合作医院——华山医院、中山医院手术组教授的高度评价。

作为一个医生，爱心甚至比医术更为重要，而在陈慈敦身上，除了精湛的医术之外，更浓缩着“真情”、“呵护”等高贵品质，不愧为是德“技”双馨的好医生。

走出麻醉科，夕阳的余晖透过窗棂撒在笔者的脸上，笔者的心受了一次深深的洗涤。在这个世界上，有两样的东西悬在头顶，一样是来自大自然的恩泽，譬如阳光、空气等，一样是来自人类的恩情，譬如真情、友爱等。诚如康德所言，“有两样东西，愈是经常和持久地思考它们，对它们日久弥新和不断增长之魅力以及崇敬之情就愈加充实着心灵：我头顶的星空，和我心中的道德法律。”

(宣传科)

这个冬天
不“寒冷”

我们离“二甲”尚有多远？

(上接第一版) 儿科逐步扩大中医药诊疗方式的影响力，形成中医药治疗小儿慢性咳嗽的特色优势；妇科发挥中医药在妇科慢性炎症、不孕不育等疾病诊疗中的优势，逐步形成中医药诊疗特色。护理部丰富了护士中医学基础知识，提高了中医护理实践能力。

中医在治疗方面自有西医不可取代的方面，作为一家中医医院，中医特色才是握在手中的不二法宝。中医是中国文化的宝贵财富，它来源于中国文化，是研究中国文化最具原生态

的活化石。在我院的征途史上，中医的回归及成主流确定划下了浓重的一笔，中医不是我院的起点，但它注定而且一定是我们的终点。

我们还存在一些问题亟待解决，诸如医院管理干部队伍有待加强，科室之间需要紧密协作，科室主任负责制需要具体落实，基层人员流失过大，中医人才队伍还需壮大，中医学科建设速度缓慢等，但这不是痼疾，只要对症下药，定会药到病除。

我们的第一个目标是成为二级甲等中医医院，下一个目标是成为上海中医药大学附属医院和教学医院，再下一个目标是成为三甲医院。规划的蓝图历历在目，长中短三期目标皆已形成。二甲评审的日子已迫在眉睫，我们的任务也刻不容缓，有激动，有喜悦，有紧张，临

危不惧，胸有成竹，烈火方能见真金。

大局在握，方向已定，展望未来，前途光明，道路曲折，我们不要在成绩面前沾沾自喜，也无需在差距面前自怨自艾；我们不尚空谈，要让成绩说话，不做言语的“巨人”和行动的“矮子”，要“知行合一”；我们要加强执行力，一切行动听指挥，命令畅通，令行禁止，上情下达。

“行百里而半九十”，紧要关头，最后冲刺，不抛弃，不放弃，加把油，鼓足劲，流血，流汗，不流泪，不骄不躁，务实进取，百尺竿头，更进一步，医院上下，万众一心，众志成城，相信摘取二甲这颗“天山上的雪莲”，已经指日可待，不过举手之劳。

两千年前，凯撒大帝在小亚细亚的吉拉城说，“我来了，我看见了，我征

服了。”今天，当我们站在闵行区中医医院的土地上，同样也可以自豪地挺起胸膛：“我们来了，我们成功了！”

待到来年春暖花开时，二甲桂冠成功收纳日，我们再休息，好吗？那时候，让我们一起举起庆功酒，干杯！干杯！再干杯！

当崭新、宽敞、明亮、优雅、人性化的急诊大厅已经启用，当与龙华医院合作共建的帷幕逐渐拉开，当免费的医院班车正穿街走巷，当整洁、舒适的病房大楼投入使用，当医院的中医药特色日益彰显，当我们的病人正与日俱增，当我们的人才聚沙成塔，当我们手挽手齐头并进……请问，我们离二甲还远吗？还远吗？还远吗？不远了吧！

(宣传科 赵岚 徐文慎)

◎ 医生手记

冬季预防痔疮，先改生活习惯

进入冬季以来，由于早晚气候温差较大，再加上生活饮食的原因，导致肛肠疾病的发作有所上升。痔疮就是其中最常见的一种，一旦发作，便会疼得坐立不安。为了提高人们的肛肠保健意识，特别提醒大家，冬季痔疮高发，请注意自己的生活习惯。

【小议痔疮】

人体直肠末端黏膜下和肛管皮肤下静脉丛从发生扩张和屈曲所形成的柔软静脉团，称为痔，又名痔疮、痔核、痔病、痔疾等。医学所指痔疮包括内痔、外痔、混合痔，是肛门直肠底部及肛门黏膜的静脉丛发生曲张而形成的一个或多个柔软的静脉团的一种慢性疾病。冬季由于气压较低，空气干冷，使人体内水分丢失过多，再加上不少人会在冬季无节制进补，导致消化系统功能紊乱，引起便秘和腹泻，而便秘和腹泻都是诱发痔疮的重要原因。此外，痔疮也与人们的饮食习惯密切相关，比如不爱吃粗粮，油脂摄入过多，喜欢吃辛辣食物，冬季常吃火锅、烧烤等食物；再加上人们在冬季很少愿意参加户外活动，因此更加容易引发和加重了肛肠疾病的发生。

改变一：辛辣火锅莫过度贪吃

寒冷的温度，让暖暖的火锅又成为了餐桌上的宠儿。一炉火锅，开怀畅饮，不

仅能抵御寒冷，又能撩起“吃货”的味蕾，享受“舌尖上的麻辣”。殊不知，冬季气候干燥，加上火锅的辛辣刺激，是很容易诱发痔疮的。

中医认为脾虚生湿，湿气郁积化热，湿热下注于肠，导致肛门静脉充血；西医则认为辛辣刺激的食物会引起内脏及肛周血管扩张，引发痔疮等肛肠疾病。此外，吃完火锅后若引发肠胃不适，令人们不断拉肚子，也会造成肛门负担增加，诱发痔疮。所以，火锅固然美味，也不可贪吃。同时，在吃火锅的时候不妨适当食用一些凉茶等清热解毒的饮料。

改变二：久坐、久站族应劳逸结合

众所周知，长时间保持坐姿或站姿会引起肠道蠕动不充分，从而引起便秘。久坐或久站，会导致腹部血流速度减慢，血液循环受阻，尤其是久坐在柔软的沙发和座椅上，血液循环更易受阻，更容易形成痔疮。

在此，提醒广大办公室文员、会计、电脑操作员、编辑、司机、教师等久坐、久站族，应当适当增加运动，这不仅能实现劳逸结合，又能有效预防便秘。必要时还可进行户外运动，多饮水，为身体适当地补充水分，以保持肠道内有足够的水分，有利于排泄畅通。

改变三：合理饮食预防便秘

不少人在冬季会出现明显的大便干结现象，而大便干结引起便秘则是引发痔疮的诱因之一。对于此类人，可通过饮食进行调理，多喝开水、淡茶，多吃萝卜、梨、百合、银耳等食品，给机体补充足够的水分。还要适当增加粗粮、豆类和蔬果等含维生素和纤维素较多的食品，增加肠蠕动，防止便秘。有便秘者宜多吃具有清热凉血、润肠通便作用的食物，如黑芝麻、蜂蜜、香蕉、奇异果、酸奶等。

此外，当我们有了便意时千万不要强忍，在排便时也不要看书看报、久蹲不起或过分使劲用力。因为这样会使肛肠充血，容易导致肛垫下移引起病理性肥大、脱垂、出血，从而诱发痔疮，甚至可使病情快速加重。

改变四：空闲时多做自我锻炼

平时做一些“提肛运动”，可以有效预防肛肠疾病。“提肛运动”的大致方法是吸气时，肛门用力内吸上提，紧缩肛门，呼气时放松；每次收缩约50下。其实这个方法从古就有，古人素有“撮谷道”养生法，“谷道”即肛门，古人将肛门称之为“五谷残渣之泄道”，而“撮”就是做肛门收缩上提之法。“提肛运动”不仅方法简单、方便，而且不受时间、地点等

条件的制约，每个人都容易做到。通过主动收缩肛门，促使直肠和肛门同时做收缩运动，既能改善肠蠕动也能促进局部血液循环，增强肛门括约肌功能，便可改善便秘，从而有效地预防和治疗痔疮。（肛肠科副主任医师、副教授沈麒麟）

健康贴士

很多人“谈痔色变”，认为痔疮很恐怖，一旦得上不仅难以启齿，更疼痛难忍。对于这一点，其实只要定期检查，做到早发现、早治疗，很大一部分痔疮还是能够预防的。对于有家族遗传史的人，如家族有患肠癌者，建议每年要做一次肛肠的专项检查。对于有痔疮初期症状的，如大便带血、肛门疼痛、坠胀、瘙痒等症状，一定要及时到正规医疗机构进行诊治，这样才能早日康复。

除了早发现早诊治外，中医之中又有关于情志的变化与肛肠类疾病的说法。中医认为，肝脾功能协调则人体气机条达，升降正常，气血流畅；若忧思过度，损伤脾胃，或暴怒急躁则肝气郁结，可导致气血瘀滞、筋脉交错，发为痔疾。因此，保持正常的心理状态和愉快的心情是避免痔疮的重要因素。

◎ 医院动态

我院开展医疗、护理知识培训

本报讯 12月21日，在学术报告厅，孟垂祥院长主持召开医护人员“新病案首页填写说明、多重耐药菌感染预防与控制、非正常医疗问题案例分析、非正常护理问题案例分析、临床输血流程规范”的培训活动。参加培训的医护技人员共有112人，通过培训，对新病案首页的书写有了充分的认识，对多重耐药菌感染有了更深的了解，学习了专业的预防、控制多重耐药菌感染的措施方法，对医疗、护理质量安全的重视意识提高，加深了对临床输血流程的记忆。此次培训取得了良好的效果，获得了医药护人员的一致好评。

首先由医务部杨俭英老师主讲“新病案首页的书写说明”。此项培训是在学习了国家中医药管理局、上海市卫生局《关于使用新病案首页的通知》文件精神后进行的，目的是为进一步提高医疗机构科学

化、规范化、精细化、信息化管理水平，加强医疗质量管理与控制工作，完善病案管理，便于统计分析，为付费方式改革提供技术基础，为方便对患者随访及统计患者来源等。2013年1月1日起我院实施“上海市中医住院病案首页使用”，原版同时废止。此次组织院内医务人员学习“新版病案首页填写说明”，是为做好新、老住院病案首页的平稳过渡做准备。杨俭英老师详细解读了新病案首页与原版病案首页的主要变化，主要包括增加的项目、减少的项目及调整修订的项目。通过此次培训，临床医护人员对新病案首页的书写与原版病案首页的区别有了认识，掌握了新病案首页的书写规范，为在即将开始实施的新病案首页的书写规范化打下基础。

医务部李文英老师主讲了“多重耐药菌感染预防与控制”。根据《二级中医医院等级评审》要求及我院上半年临床

标本分离出多重耐药菌的情况，我院亟待开展多重耐药菌感染的预防措施培训。通过此次培训，医药护人员对多重耐药菌有了更深、更广泛的认识，了解了多重耐药菌的危害、传播途径，掌握了预防和控制多重耐药菌的措施，为抵制耐药性，切断多重耐药菌感染，保护患者的利益提供了良药。

护理部周咏梅主任主讲“2012年非常护理安全案例汇总与分析”。为进一步加强护理质量与安全，杜绝类似不良事件的发生，她总结、分析并定性2012年我院护理过程中出现3例非正常护理安全案例，要求从中汲取经验教训，防止此类事件的再次发生，维护患者利益，保护患者安全，真正达到优质护理服务。

检验科马丽娟主任针对我院根据卫生部85号文件《医疗机构临床用血管理办法》的要求，讲解了修订的临床输血

流程，带领全员再次学习了《临床用血管理办法》《临床输血技术规范》，提高医务人员法律规范意识。随后她讲解了我院临床申请用血流程、输血医疗文书书写规范。

孟垂祥院长主讲了“2012年非正常医疗问题的分析”。通过对我院2012年5例非正常医疗问题的分析，他要求医务人员做到以下4条：强化客户至上，尊重生命理念；不断增强法律、法规、规范意识；认真履行岗位职责和落实医疗制度；及时总结经验教训，努力提高专业技术水平。

最后孟院长做了此次培训总结，希望医药护技人员认真学习此次培训知识，将培训内容落实到实际工作中，以患者为中心，提高医疗质量与安全，使我院管理更加专业、科学、规范、常态化。

（医务科 赵秀玲）

◎ 医院动态

迎评审

药剂科在本院率先将整改落实于行动

本报讯 为迎接等级评审，2013年年初，药剂科在本院率先将整改落实于行动，着手整改工作，拉开了本院整改的大序幕。

药剂科经过自查，发现药事管理工作中主要存在的问题有：1、药理管理相关法规文件分散在药剂科管理的各项制度中，未单独建册。2、药事管理工作中对临床使用的中药进行点评、监督、评价和指导内容不突出，未能体现中医医院的特色。3、提供中药咨询服务、对患者提供合理用药知识宣传与教育方面的内容较少。4、煎药委托加工质量控制抽查表的内容不全，未能够涵盖煎药的整个过程，且

质控抽检次数过少。5、住院患者抗菌药物的使用率、I类切口预防性使用抗菌药物比例不达标。

药剂科提出了如下解决方案：1、药理管理相关法规文件（共18项）整理单独建立成册。2、组织召开药事会，议程中重点突出中药监督评价等方面内容，对于合理选用本院使用的中药起到指导作用。3、增加专门的“中成处方点评表”，从中医辨证诊断、中药品种选择、用法用量、联合用药等方面对中药处方进行点评，出具点评报告，发布点评结果，对不合理处方进行干预。4、开展以病人为中心，以合理用药为核心的临床药学

工作，组织药师参与临床药物治疗，提供药学专业技术服务；收集整理中药宣传知识并单独成册，加强合理用药教育。5、修改“中药饮片委托加工质控表”，增加外送煎药并进行例行检查，严格煎药的质量控制、监测工作。

到目前为止，上述工作正在按计划进行中，预计本周内按期完成。工作中的难点是住院患者抗菌药物的使用率和I类切口预防性使用抗菌药物比例一直偏高。今后的工作中进行进一步开展抗菌药物临床应用监测工作，分析临床各科室抗菌药物使用情况，评估抗菌药物使用适宜性；对抗菌药

物使用趋势进行分析，对抗菌药物不合理使用情况应当及时采取有效干预措施。

卫医政发〔2011〕11号《医疗机构药事管理》规定，医院药事管理与药物治疗学委员会委员由具有高级技术职务任职资格的药学、临床医学、护理和医院感染管理、医疗行政管理等人员组成，日常工作由药学部门负责。“二级中医医院评审标准实施细则（2012年版）（试评稿）”中药事管理共有两部分，总分为115分：“中药药事管理”80分，“药事管理”35分。

（药剂科 刘岚光）

◎ 疾病预防

冬春季呼吸道疾病

流感

什么是流感？

流行性感（简称流感）是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。临床表现为起病急、高热、肌痛、头痛伴有严重不适、干咳、咽喉痛或鼻炎，多数患者可在一到两周内恢复。流感潜伏期短、经呼吸道飞沫传播，传播迅速，抗原易变异，人群对变异株普遍易感，控制难度大。

什么是禽流感？

流感病毒在病毒分类学上属于正粘病毒科流感病毒，可分为甲（A）、乙（B）和丙（C）三型。A型和B型流感对人类威胁较大，其中A型流感抗原变异频繁，可引起世界性大流行，对人类威胁最大。流感被列为我国丙类法定传染病。甲型流感病毒又可分为不同亚型。迄今甲型流感病毒HA有16个亚型（H1-H16），NA有9个亚型（N1-N9）。所有禽流感病毒都属于A型流感病毒，根据禽流感病毒感染禽类致病性的不同，可以分为高致病性禽流感病毒、中致病性禽流感病毒和低/非致病性禽流感病毒。截至目前已发现的高致病性禽流感病毒主要为H5和H7亚型的一些毒株（如H5N1）。A型流感病毒在禽类能引起严重的疾病，对人类和高等哺乳类动物也是如此。

什么是人禽流感？

人禽流感是指人感染禽流感病毒后所

致的疾病。至今发现能直接感染人的禽流感病毒有：H5N1、H7N1、H7N2、H7N3、H7N7和H9N2亚型毒株。而其中最引人关注的是H5N1亚型禽流感病毒。

人感染高致病性禽流感（H5N1）：人感染高致病性禽流感（H5N1）是指人感染H5N1亚型禽流感病毒后所致的疾病。

易感人群：由于流感病毒具有较严格的宿主特异性，目前认为人对禽流感病毒不易感。

高危人群是：12岁以下儿童；与家禽（尤其是病死禽）密切接触人群；与病人密切接触者（包括医务人员）。

传染源：主要为病、死禽和携带禽流感病毒的健康禽，尤其是水禽。人禽流感病人或隐性感染者作为传染源的意义非常有限。

感染危险因素有四个方面：（一）直接接触禽类，尤其是病死禽（如宰杀病死禽）；（二）暴露于禽流感病毒（H5N1）污染的环境和活禽宰杀市场等；（三）与人禽流感病例直接接触也可能与感染有关，但缺乏足够证据；高危职业史：（四）实验室人员，禽病防治人员，动物疫情处置人员，医护人员。

传播途径：迄今为止尚未明确其具体的传播途径，可能的传播途径：禽-人传播；环境-人传播；人-人传播。

（医防科 张萍）

◎ 科普养生

手脚冰凉的注意事项

很多爱美女性一到冬天就很苦恼，整天手脚冰冷，把自己裹得和粽子一样还是没有热度，晚上进被窝脚上冰冷，睡了一夜起来，依然是冰冷。更恼人的是，每年冬天，冻疮总会如约而至，粗粗的“胡萝卜”手真是无法见人……除了整天抱着热水袋，只能叹息自己是“冷血动物”。

手脚冰凉是什么原因？中医认为，冬季属阳气内伏，“阳伏于下，于时为冬。”手足是人体的末端，中医称为“四末”，冬季“阳气内守，不达四末”，所以容易出现手足冰凉。

如瘦小型的女性，属于虚寒体质，容易出现手脚冰冷现象，因为她们神经末梢血液循环较差，容易使体温调节机制紊乱；身体偏瘦，脂肪较少，热量容易丧失；加上长期从事脑力活动，运动量较少，工作忙碌，不能及时补充热量，导致血糖过低，就会导致手脚冰冷。

专家表示，体寒的女性一般免疫力比较差。比如妇科上还有一种说法叫“宫寒”。宫寒是体寒在脏腑器官上的一种表现。宫寒的人血行不畅，容易导致月经色深、有血块，血块淤阻在宫颈口处引发痛经，女性正常受孕还会受到影响。同时，体质虚寒容易引发胃肠功能紊乱。

此外，压力也会导致手脚冰凉。据一项调查显示，女人易受体寒症的困扰。患体寒症的人群中女性是男性的4倍，东方女性中约1/2的人受到体寒症的困扰。在体寒症的患者中，有80%以上职业女性，是因为工作、生活的压力导致神经紧张，

所以更容易患上由植物神经失调引起的体寒症。

那么如何来摆脱“冰美人”？中药中有固定的方剂治疗，如当归四逆汤、黄芪桂枝五物汤、肾气丸等。也可以进行中药熏蒸，利用药液加热蒸发的气体进入脊椎两侧穴位及其他治疗部位，药借热力，热助药性，增强疗效，可有效改善寒性体质。

当然，放慢生活脚步、动动身体小部位或许也能给手脚温暖。建议白领女性朋友一早起来做做运动，让血液循环和新陈代谢加速，一整天都会充满活力。另外，每天至少要保证6个小时的睡眠时间，充足的睡眠有利于储藏阳气，阴精蓄积，改善末端血管的微循环状况，提升机体抗寒能力。

很多人认为泡脚都是老年人的事，事实上年轻人耐寒能力正在不断下降，每天晚上泡脚也是促进血液循环的办法之一。但时间不宜过长，15-30分钟为宜，身体微微发热。也可以搓搓耳朵和腰腿。中医认为肾开窍于耳，耳朵相当于人体的一个缩影，而腰为肾之府，温补之，多搓耳朵揉揉腰，也能改善手脚冰冷。

（针灸推拿科 徐循张帆）



• 2012年度院报采用科室、通讯员、员工稿件一览表

科室	稿件总量	作者	稿件数量	稿件标题
院部	5	孟垂祥	1	《有位谋其为 有职尽其责》(第四期)
		郑燕勤	3	《闵行中医医院 2012 年党务工作计划》(第一期),《锐意进取勇争先 博习勤勉屡创新》(第二期),《军民携手共建诚信医院》(第三期)
		林一平	1	《闵行区中医医院 2012 年上半年工作总结》(第四期)
院办	10	谢俏宇	10	《我院召开“2012 年的工作会议”》(第一期),《我院积极参加无偿献血活动》(第一期),《真诚服务劳模 真心关爱劳模》(第一期),《团结拼搏 展现自我》(第二期),《为患者排忧解难,不是亲人胜似亲人》(第二期),《我院举办演讲赛》(第二期),《记医院 2012 年青浦半年工作会议》(第四期),《转变行政职能部门作风》(第四期),《最美闵中医人》(第五期),《林一平被评为 2008-2012 年度优秀工会之友》(第七期)
人事科	8	黄春富	2	《以员工手册发布为契机 着力提升医院管理水平》(第三期),《我院举办员工手册知识培训》(第六期)
		陆蔚	5	《读书竞赛展风采研讨活动见成绩》(第一期),《我院“人力资源管理再上新台阶”》(第二期),《我院举办“目标管理”培训》(第二期),《高效团队管理与激励》(第三期),《我院员工积极参加高效率沟通技巧培训》(第六期)
		贾楠	1	《海上秋随想》(第五期)
管评办	3	崔贞玉	2	《韩国医护访问团来我院访问》(第六期),《我院召开社会监督员会议》(第七期)
		周峰	1	《心灵的放飞》摄影(第六期)
护理部	3	曹佩	3	《第二届护士长及临床重点岗位续聘、竞聘工作圆满完成》(第一期),《护理部献爱心活动》(第二期),《每逢佳节倍思亲 中医医院暖人心》(第五期)
工会	5	汪桂霞	5	《热烈庆祝 2012 年度“5.12”国际护士节》(第一期),《工会改选》(第二期),《点缀美好生活 展现护士风采》(第三期),《注重过程 执行不打折》(第四期),《立足护理 放眼未来》(第五期)
科教科	2	庄璘	1.5	《我院举办抗生素的应用管理培训》(与韩萍合写)(第二期),《德国罗斯托克市夜景》摄影(第五期)
		韩萍	0.5	《我院举办抗生素的应用管理培训》(与庄璘合写)(第二期)
医务科	4.5	赵秀玲	2.5	《谁是最可爱的人》(第三期),《手足口病疫情应急桌面推演培训与实地训练》(与张萍合写)(第四期),我院组织对相关医师进行介入诊疗管理培训(第五期)
		李文英	2	《我院认真落实卫生部“两规一办”》(第三期),《我院召开院感委员会会议》(第五期)
医防科	4.5	张萍	4.5	《广东省阳江市计生局人员来我院参观孕前检查工作》(第一期),《以我温馨服务,还您居民健康》(第二期),《预防夏季中暑食疗方法》(第二期),《我院开展“公益性疾病检查”健康促进活动》(第四期),《手足口病疫情应急桌面推演培训与实地训练》(与赵秀玲合写)第四期,《秋荷》摄影(第五期)
总务科	1	李雪萍 韩松	1	《我院举办消防宣传知识讲座》(第六期)
团支部	1	汪桂霞	1	《活跃在基层的闵行中医医院团支部》(第四期)
社会发展科	1	史国庆	1	《将健康服务送到基层患者家门口》(第三期)
药剂科	5	任德志	4	《简化流程 缩短时间 全心全意为患者服务》(第三期),《肝胆相照再现同事情深》(第四期),《2012 年 9 月第二个“全国安全用药月”》(第四期),《我院药剂科中药房工作纪实》(第五期)
		刘岚光	1	《杏林美称的由来》(第六期)
外科	5	史建中	1	《第三次生命》(第一期)
		唐莉	1	《护理赞歌》(第六期)
		王玲	1	《心有多大,舞台就有多大》(第六期)
		万焕真	1	《激光联合中药、微创治疗静脉曲张》(第七期)
		陶海涛	1	《独钓》等摄影(第七期)
功检科	3	陈葆祯	1	《我院成功开展彩色多普勒超声引导、监视下肝内胆管穿刺置管引流术》(第三期)
		陈淑华	1	《孝心无价》(第四期)
		吴琴平	1	《身边的她》(第七期)
脾胃病科	3	张越	2	《警惕,肠道杀手正潜伏》(第五期),《注入了新鲜血液和活力的脾胃病科》(第六期)
		高磊	1	《内镜技术微创治疗消化道肿瘤大显身手》(第四期)
检验科	3	古贞红	2	《纳木错 我的神奇之旅》文章与摄影(第七期)
		马丽娟	1	《记检验科刘伟“优质服务”先进个人事迹》(第五期)
放射科	2	杨鸿超	2	《CT、MRI 检查各有何优势》(第二期),《新设备、新仪器介绍》(第三期)
耳鼻喉科	2	嵇学智	2	《如何早期发现鼻咽癌》(第四期) 《儿童鼾症别大意》(第五期)
体检科	1	卓光嵩	1	《我院成功协办闵行区第二届职工龙舟赛》(第二期)
糖尿病科	1	王国芝	1	《加快医院临床科室建设》(第四期)
中医理疗科	1	房彬	1	《中医理疗科》(第四期)
儿科	1	舒毅芳	1	《我院儿科开展小儿推拿疗法》(第四期)
内科	1	邓美琪	1	《针尖上的舞蹈》(第七期)
合计	76		76	

◎ 心香一瓣

曙光



上海的冬早，有些凄寒，天没有醒透，灰蒙蒙的空气让人辨不清是尘灰的妆容还是厚厚云层后面晨曦的病魔。脖子已经缩到高领的项圈里，只盼把脸都一并塞进去。难怪乌龟有了壳都要冬眠，实在耐不住上海阴冷的潮湿。太早了，也太冷，几乎没有人愿意在这个时候出动。而我夜班的姐妹这时又该忙碌了吧，我想……

从07年开始第一次接触护理两个字，到如今工作在临床护理第一岗位上，生活就一直那样平淡，更不知成功为何，然而如其他人一样，一路走来，我却也发现自己坚守住了，真是值得高兴！

记得实习时第一位老师曾经对我说过：“护理是一门技术，也是一门艺术，考验的是你的耐心，细心，责任心，如果

你做到了，就学到了它的精髓。”时隔许久我还是觉得自己总差那么一点……既然坚守了，就要更加努力！

来到骨伤科的时间不长，一年多的时间，我似乎也参与了某些大事，比如整体护理和优质护理的实行，全市优质护理服务示范病房的建立，全国骨科护理技术新进展的研讨，而且，今年又有了一件让人更加兴奋的事情，与龙华医院合作创建二级甲等综合医院。此时此刻，医院的每个角落，每个人，每台机器，甚至每个针头都有着不可推卸的责任和义务。对于我们护理人员而言，只有把知识充实得更加完善，把操作练就得更加熟练，才能迈出创二甲的第一步，然而，要顺利走完全程，还要靠医疗护理服务的优质化，一切

贯穿以病人为中心。繁忙的工作中，每每抬头看到墙上的锦旗和示范病房的匾额，内心便有了丝丝的欣慰和坚定，那是病人对我们的信任和最好的肯定。

我们娓娓向病人介绍陌生的环境到体格检查、营养筛查、协助相关辅助检查，轻柔的动作，细心的引导，这些足够拉近我们的距离，足够扯开我们共同的话题：治愈疾病、恢复健康。病人住院期间的治疗、检查、饮食、活动和大小便是我们最为关心的。病人的家庭背景、心理因素也时刻影响着健康的恢复，所以，我们需要掌握病人方方面面的信息。一年的责任护生活让我学着去读懂每位病人的心，学会主动去体会病人的痛苦，因为只有自己感同身受才能更好地做到帮助他们。

逐步把优质护理体系化，由入院评估到出院指导，再到出院后反馈，每张优质护理满意度调查表都系着病人对我们最真切的答复和希望。看着一张张写满祝福、感激话语和最满意护士名字的表格，看着病人拉着我们的手一直说着感谢，看着家属送给我们一盆盆鲜花，我想，这难道就是成功么？对我们而言，或许这才是最真切的。

整洁有序的病房，干净明亮的走廊，甜美利落的我们，甚至整齐的医疗废物桶也在自豪的炫耀：争创二甲！是的，我们有信心！因为我们是最好的队伍！

晨，也许会很清爽，清新？不，是肯定清新。独步在少人走的人行道，我看到了前方的曙光与朝阳。（骨伤科 潘宇莉）



① 摄影·雪径通幽/骨伤科 潘宇莉

② 摄影·小可爱/脊柱病科 陶海涛

③ 书法/医务部 庄璘

④ 摄影·宏村印象/外科 朱文莉

