



◎“二甲”进行时

上海市卫生局副局长郑锦 来我院调研社会资本办医工作

本报讯 3月5日下午,上海市卫生局副局长郑锦、上海中医药发展监管处副处长管红叶来我院调研社会资本办医工作。此次行程安排在近日上海市人民政府出台有关鼓励和引导社会资本发展医疗卫生事业、形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制政策之后,目的在于了解我院社会资本办医的运行情况和实际问题。闵行区卫生局党组书记、局长许速,副局长程佳,上海中医药大学附属龙华医院院长肖臻,副院长张嗣博、王拥军、刘胜、张兵,副书记李赣,上海西红柿投资控股有限公司执行总裁林一平以及我院领导班子出席了座谈会。

首先,周英豪副院长代表院领导班子介绍了闵行区中医医院项目的历史背景、医院现行状况以及五年战略规划。西红柿控股有限公司执行总裁林一平代表投资方期望闵行区中医医院作为社会资本办医的项目,能在医院冠名、医师执业等政策实施细则层面得到政府的支持。

听取医院汇报后,龙华医院分管医、教、研的三位副院长张嗣博、王拥军、刘胜分别从医疗、科研、学科发展、人才建设、教学等方面对医院目前定位以及未来五年发展提出了建设性意见。

院长肖臻强调说,不要忽视,这是一个改革,改革是一个最大的红利,改革会带来一些突破点,能够带来惊喜。闵行区中医医院由政府主导,社会资本投入,龙华医院参与管理,是一个改革的产物,改革的过程中会有很多困难,但我们要有信心,抓住机遇,推动医院发展。

许速局长指出,在促进上海中医药事业整体发展过程中,探索社会资本办医,通过市场机制,把医院管理好,履行政府职能,同时通过与上海中医药大学附属龙华医院优质资源相结合,使资源互动,这样的探索是非常有意义的,从目前运行来看,总体发展是好的,投资方基本满意,未来也很看好。许局长认为,闵行区中医医院目前还是要打基础,把基础做实,基础就是学科,基础就是人才,基础就是医院运行体制,基础就是政府对这家医院的管理。



理。他同时认为,一定要处理好规模与内涵的关系,规模与市场要相适应,规模与人才要相适应;一定要处理好中医和西医的关系,一定要梳理好一般和重点的关系,希望在龙华医院的大力支持下,把闵行区的中医药事业做好,做强。

管副处长说,听了医院汇报以及许局长对闵中医将来发展定位评论后,作为中医药行业的一分子,深受鼓舞,从医院发展定位和思路来讲,医院需要有一个稳定的管理团队,一个体现中医特色发展的战略定位,通过依托龙华医院,着力培养一支中医队伍,不仅要请进来,还要留住人才,激励、吸引管理人才、重点学科带头人共同参与建设闵行区中医医院。

郑副局长对闵中医五年发展规划给予了高度肯定,她表示,闵行区中医医院是社会资本办医的重点项目,无论从医改探索也好,从促进中医药事业发展也好,确实有着非常深远的意义,如何做好典范,各级政府都很关心,要大力支持和高度重视,为闵中医的发展,争取最大的利益。中发办在接下来第二轮的三年行动计划中,不管是学科项目,还是人才项目,各个方面,都要特别关注闵中医。郑副局长希望区卫生局在医保总额度、核定床位数、事业单位人员编制、出台开展中医治疗项目鼓励政策等方面予以支持并落实解决,希望龙

华医院选派具有较强管理能力和业务能力的人员充实到闵中医,推动闵中医的发展,希望医院通过融入区域内整体规划和龙华医院的衔接,来确定医院学科发展规划,同时确保每年有一定的经费,用于人才、教学和科研,支持院内培育项目。医院要有信心,要借势发展,积极申报,争取有国家级的科研项目 and 重点学科。她同时指出,等级评审是医院当务之急,今年要以等级评审为强有力的抓手,以评促建,对照标准,学内涵,强化医院建设,实现创建二甲目标。她最后建议,在国家鼓励社会资本办医的大背景下,对闵中医管理模式进行梳理,把闵中医建设好,作为一个医改亮点,要做得卓有成效,将这种模式在上海乃至全国进行推进,介绍和交流。

(院办 谢俏宇)

◎医院动态

福建省卫生厅厅长陈秋立一行 莅临我院指导工作

本报讯 3月7日,福建省卫生厅厅长陈秋立一行莅临我院调研指导工作,在郑燕勤监事、周英豪副院长和林一平副院长等领导的陪同下,详细了解了我院的过去、现状和未来,并对我院取得的成就给予充分的肯定。

在急诊大楼门外,陈秋立厅长仔细观看了我院崭新的急诊大楼;在门诊楼,周英豪副院长向陈厅长介绍了我院门诊的便民性布置;在中药房,郑燕勤监事向陈厅长介绍了我院即将启用的新的中药房;在放射科,陈厅长对我院先进的医疗设备赞不绝口;陈厅长还观看了我院宽敞、整洁、崭新、温馨、舒适的VIP病房。

陈厅长等领导对我院的医疗体制、运营模式表示出极大地兴趣,周副院长向他们介绍说,我院除了闵行区中医医院这个名字之外,还有另外一个名字——上海中医药大学附属龙华医院闵行分院,我院是由上海西红柿投资控股有限公司全额投资的事业单位。

在2号楼五楼会议室,陈厅长等领导详细听取了关于我院概况、现状、战略目标、医教研能力、战略定位、中医药发展情况和三方合作共建等方面的介绍。当周副院长介绍到我院2010年、2012年和2013年连续三年的业务指标时,在场领导对我院的发展速度都啧啧称奇。

(宣传科)



◎我眼中的医生护士

我院1月、2月份收到的感谢信汇总如下:

肛肠科沈麒麟主任、蔡益芳医生、魏宏园医生、孙双玉医生、李冬梅护士长、王佳丽护士分别收到患者顾秀若的感谢信,信中表扬我院医护人员医术精湛,医德高尚,视病人如亲人。

骨伤科及理疗科的医生、护士收到患者江敏芝的感谢信一封,感谢医院培养出了一支阳光可爱、充满朝气、医术精湛的医生团队。信中还提到,我院近两年变化巨大,在硬件和软件上都花大力气,可与三甲医院媲美。

外科万焕真主任、王永强医生收到患者陈海南的感谢信一封,感谢万主任及王医生对待患者态度热情,耐心细致,经验丰富,同时感谢医院领导培养出了这么优秀的医生。

康复科全体医护人员收到患者顾伯明家属的感谢信一封,信中说:“贵院的医护人员不但技术精湛,而且有良好的医德医风。谢谢贵院的领导,因为有你们的出色管理,所以才有这样优秀的医生和护士。”

脾胃病科郭玉卿医生收到患者童晓丽的感谢信一封,信中表扬郭医生服务态度好,对工作认真负责,对患者耐心、细致。信中特别强调之所以有这样优秀的医生是与院领导的正确管理是分不开的。

内科吕宝经教授、王国芝主任,儿科赵艳霞主任,护士长李冬梅,护士吴云玲、蒋俊丽、赵倩妮、何明珠、杨红霞等收到患者杨金振的感谢信一封,患者感谢吕教授带领的医疗团队,技术高超,谦虚为人,虽然在二级医院住院,但感觉比三级医院还要好。

外科万焕真主任等人及ICU全体医护人员收到94岁高龄患者家属沈氏兄妹的感谢信一封,感谢医护人员“悬壶济世心,妙手回春艺,往来奔波苦,治病救人功。”信中说,他们的老母亲已94岁高龄,因严重胆囊炎住进我院。外科的万医生、内科的李医生等医护人员根据病情给他们母亲拟定了一套完整的治疗方案。在万医生、陈医生以及ICU医护人员共同努力下,手术顺利实施,他们母亲被从极其危险的境界拉了回来,从ICU转到了普通病房。目前,在以万医生为首的全体医护人员治疗和照顾下,患者病情日渐好转。

肛肠科沈麒麟主任、魏宏园医生收到患者陆仁德的感谢信一封,表扬医护人员技术精湛,医德高尚及热诚、细致的服务。同时信中说他曾几次将一个装有1000元人民币的红包送给魏医生,但都被魏医生拒绝了。

外科牛腊红医生及全体护士收到患者蒋玉莲的感谢信一封,感谢医护人员在她住院期间对她无微不至的关心和照顾。

肛肠科沈麒麟主任、魏宏园医生及李冬梅护士长等人收到患者陈曙的感谢信一封,感谢医护人员不仅有高超的技术而且有良好的医德医风。信中说虽然在二级医院住院却享受到了三级甲等的服务。

急诊科护士赵刚收到新生儿患者吴止翔的父亲吴军的感谢信一封,信中说大年初六孩子因喉部不适来我院就诊,经医生悉心检查后,要挂水消炎,由于孩子太小,扎静脉难度很大,三次失败,再加上孩子撕心裂肺的哭喊使得他们几乎想放弃,另想办法。正在此时护士找来了赵刚(急诊科男护士),果然,赵刚动作娴熟,一针就成功了,后来听说赵刚是在休息时被叫来的,心里更是感激不



传承雷锋精神 我院进社区开展义诊活动

本报讯 3月5日,在“学雷锋纪念日”这个特别的日子里,我院积极行动,在闵行区金汇丽舍小区开展义诊活动,附近社区居民纷纷过来咨询、检查,并在春寒中给医生送来一个“特殊的温暖礼物”。接着,在随后的几天里,我院继续在金汇花园居委会、西郊居委会等地方开展义诊,受到广大居民的广泛好评。

3月5日上午9时,离活动正式开始还有半个小时,我院义务工作者就早早来到社区。获知我院提前到达的消息后,附近居民都惊喜非常,互相传达,纷纷涌来,在义诊台前排起了队伍,进行咨询诊断或者测量血压。

此时虽是阳春三月,但仍然春寒料峭,我院骨科副主任医师王树彬在瑟瑟春风中给居民进行着诊断,不时打个寒颤。王树彬医生由于没有料到早晨会这么冷,所以,白大褂里面只穿了一个衬衣。他边诊断,边踱着步,以抵御寒冷。一位老婆婆,看在眼里,疼在心里,便悄悄回家拿



来一个厚厚的马甲,给王树彬送来。

“快,快点换上,看把你冻的。”老婆婆怜惜的说。

王树彬接过马甲,一时百感交集,他没有料到在自己奉献爱心的同时,居民也同样带来了呵护,给他送来了如此“贵重”的礼物。这位东北汉子,当场穿上马甲,情不自禁。

还有一位阿姨,送来了一杯热乎乎的红枣开水,让王树彬暖手、喝下。面对这一幕幕,王树彬深知自己只能用更好的医术、更好的服务才能回报百姓的恩情。

一位老伯不会说普通话,而王树彬也不大懂上海话,在一问一答中,大家笑声迭起,忘记了早寒、病疾。此时,几位居民也热情地当起了“翻译”。

还有一位老伯听力不好,问我院工作人员,“你们医院原来的大招牌我怎么看不见了?”我院工作人员耐心、大声、一字一句地在他耳边告诉他关于医院正在扩建、改建和共建的消息。“啊!哈……是要变成龙

华医院的分院了吗?太好了!”老伯喜不自禁地感叹道。

3月6日和8日,我院又分别在金汇花园居委会和西郊居委会开展义诊活动。一位阿姨因为骨折,腿脚不好使,不方便去医院,所以去医院一直是个难题,当天,就在家人的搀扶下,来到就在家门口的义诊台前。我院骨科医生许嘉宁仔细分析了她的X光片,又帮她在颈椎上轻轻做起了按摩。

在这几日的活动现场,居民争相取阅我院疾病治疗预防宣传小册子和院报等,纷纷表示下次会来我院进行进一步诊断,并希望我院继续多开展些此类义诊、健康咨询活动。

近年来,在我院社会服务科工作人员联系下,我院一直开展义诊、健康咨询活动,这已成了我院的优良传统,而在这个“学雷锋纪念日”里,更被赋予了特别的意义。(文/赵岚 徐文慎 摄/陈怡雯)

已,故写此信以表谢意。现在孩子的病情已明显好转,他感谢闵行区中医医院!感谢急诊护士!感谢赵刚!

肛肠科沈麒麟主任收到患者梅竹坤及家人的感谢信一封,信中说因患复杂性肛瘘住进我院,感受到了沈主任精湛的技术和高尚的医德。同时在信中还表扬了魏宏园和孙双玉两位医生。

骨伤科副主任医师邹菊培收到95岁高龄患者陆正林的家属感谢信一封,信中感谢邹主任及其他医护人员工作任劳任怨、勤勤恳恳,信中说由于骨痛和耳痛,老太太在护士打针、换药时,经常有不文明的举动和语言,姑娘们从未露出不悦之色,依然一如既往,为患者服务。信中说,我院虽然建院历史不长,但山不在高、有仙则名,水不在深、有龙则灵。

2号楼3楼内科医生花正芳和护士邓美琪收到患者家属李国键的感谢信一封,信中说:“家父已是90岁高龄了,多年来他因病住过市、区多家医院,这次在花医生和小邓护士等人的精心治疗和护理下,病情逐步转危为安,特别令人感动的是她们每次给病人治病、交谈时,都亲切的称呼病人为阿公。”

我院志愿者 在梅陇献血屋服务



本报讯 2月23日,为弘扬雷锋精神,我院手术室李圣楠、理疗科胡翰林等志愿者在梅陇献血屋做无偿服务。除了做志愿者服务之外,我院每年还举办几次大型无偿献血活动,献血已成为我院优良传统。(宋士毅 摄影)

麻醉科让您没有“疼痛”

科室简介:

我院麻醉科自本院开业以来，一直致力于临床业务水平发展和科室建设，目前已发展成为集临床手术麻醉、危重监测、急救复苏、疼痛治疗为一体的临床科室。

科室建有一支合理的医护队伍，配备医师8名，其中正高医师一名，副高医师一名，主治医师二名，住院医师四名，护士三名。科室全部配有德

国进口德尔格麻醉机、飞利浦麻醉监护仪、飞利浦呼吸机以及全进口的咽喉镜等等。合理的人员配备加之优良的设备配置，使得科室在业务开展上有了良好的基础。

在科主任沈永倩主任的带领下，麻醉科正发展成为技术水平更高超、学科分支更全面的科室，能满足各类复杂手术病人的麻醉需要。我们还开展为患者设计和选择安全、经济、有效

的麻醉方案，做到将每一例手术病人都当做个例，认真做好手术麻醉前的访视，为每位病人量身定做麻醉方案。尤其是针对如老年人和小儿患者，以及各类有心血管、肺部疾病、糖尿病等并发症病人，做好术前特殊准备工作，以确保各类病人安全舒适地度过手术关。

诊疗范围:

目前科室开展的临床业务有：临

床麻醉、术后镇痛治疗、疑难病人麻醉、术后危重病人监护病房等。

我们应用先进的麻醉药物、麻醉技术和方法，在国内率先开展了独具特色的舒适医疗系列服务，如无痛胃肠镜检查与治疗、无痛人流、无痛静脉留置针注射等等，并运用各种先进的术后镇痛方法保证患者在术后免受疼痛的折磨。

沈永倩

科主任、主任医师

教育背景：1985年毕业于上海交通大学医学院医学系，后获麻醉学硕士学位。

专业擅长：擅长临床麻醉和重症监护，尤其擅长处理心血管和肺部疾病的麻醉、小儿麻醉和各类疑难并发症的麻醉，手术后的重症病人恢复治疗，急性及慢性疼痛治疗。

学术成果：毕业后就职于上海交大医学院附属瑞金医院麻醉科二十余年。曾任上海交大医学院九龙医院麻醉科主任，南京明基医院麻醉科主任。完成多项临床科研项目，国内外发表学术论文二十余篇。

陈慈敦

副主任医师

教育背景：毕业于上海第二医科大学临床医学专业。

专业擅长：1985年从上海第一人民医院后方小三线返回浦东，是麻醉科最主要的技术骨干，从事临床麻醉30余年，熟练掌握各科手术的麻醉技术，具有丰富的临床经验，擅长神经外科小儿麻醉，尤其擅长心血管疾病老年患者的麻醉，危重及疑难患者的麻醉管理和救治。

学术成果：已发表学术论文十余篇，其中多篇荣获优秀论文奖，完成上海市科技成果奖一篇（主要完成人之一）。

特色业务介绍:

自体输血好处多

几乎每个人都知道，没有血液就不再生命。人类常把身体比喻成一个庞大的造血机构，通过血液的循环流动，人们才能保持旺盛的活力去思考，去生活，去运动。出血确实是件可怕的事，一个成年人全身约有4000-5000ml血液，如果丢失了过多的血液，就一定要补回这个差额，否则不仅健康大打折扣，而且甚至会危及生命。因此输血治疗已经成为手术中挽救生命的重要手段之一。

在我国异体输血的应用还面临特殊困难。由于输血量逐年增加，我国目前年需供血500万人次，年医疗用血量近1000吨，医疗用血长期供不应求。输血问题如何解决，几十年来，医学界一直在苦苦探索。

自体输血是解决这些问题的有效措施之一，自体输血与异体输血相比，其

优点在于：自体输血在临床的广泛应用，可以节约用血，弥补血源不足，可以避免同种免疫以及输血传播疾病，减少患者医疗费开支，解决急需输血而血源短缺的困难。

自身血液采集有几种形式:

1、择期手术病人自身储血

临床医生根据择期手术患者的身体基本情况(Hb>120 g/L Hct>34%，心功能Ⅱ级以上)，预计手术中出血和需输血量，与输血科一道制定患者术前采血计划，动员患者采集血液储存，以备手术中、后输血。

2、急性稀释性自身输血

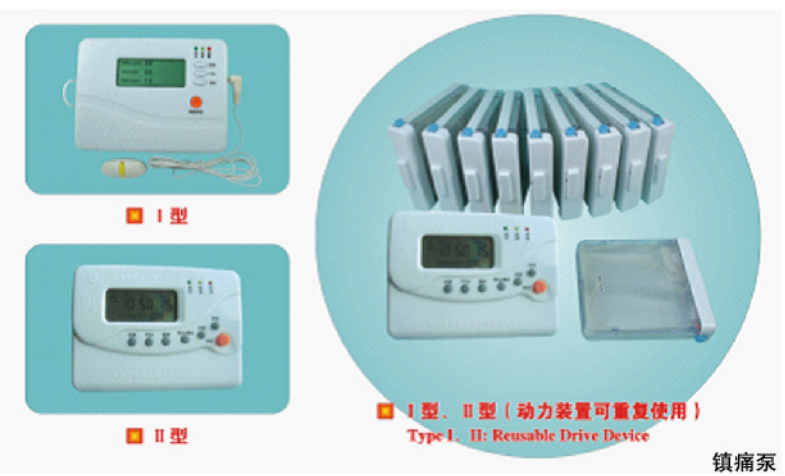
是在手术患者麻醉后采出一定量的血液，同时输注晶体及胶体溶液，使患者血液稀释，而维持正常的血容量，患者在血液稀释的生理状态下进行手术，术中所流失的是稀释血液，手术后再回输自己的血液。

3、回收式自身输血

回收式自身输血是以机械吸引装置将患者手术中流失的血液（如肝脾破裂、宫外孕大出血、各种大手术的创面出血等）收集、过滤，分离清洗、净化后再回输给患者。目前国内外有血液回收机生产销售，血液回收后在封闭的管道系统中分离清洗，安全可靠。

术后镇痛

凡提起要做手术，很少有人不害怕，原因之一是手术后难以忍受的疼痛。调查发现，约95%的手术病人会对疼痛的惧怕而引起担心、焦虑和不安，有些则引起心慌、血压增高。术后因疼痛而



镇痛泵

不敢用力呼吸、咳嗽及转动体位，分泌物不易排出，引起肺不张和肺部感染等。

术后有效的止痛能减轻患者的痛苦和不适，减少术后并发症。

良好的术后镇痛可以改善患者呼吸幅度，保持肺泡膨胀，促使患者咳嗽、排痰，减少肺不张、肺部感染等肺部并发症；可以促使患者早期下床活动，减少深部静脉栓塞的发生；可以减轻疼痛引发的应激反应从而减少心血管意外的发生；可以缓解焦虑，改善睡眠；通过减少并发症、加速康复而减少住院时间，节约费用。

传统方法为口服、皮下注射、肌肉注射或静脉滴注止痛药，但用量偏大，不良反应较多，且止痛效果不确切。近年来麻醉科引进国际先进的病人自控镇痛（PCA）技术。PCA技术的原理是微电脑根据患者的情况设定镇痛机上的各项技术参数，镇痛药在安全、有效的范围内由病人自控给药。当病人稍感疼痛时，只需按动镇痛机的按钮，镇痛药便通过

导管慢慢输入体内，其量小且输入均匀，使药物在体内保持稳定的血药浓度。PCA的按压次数和药物用量可由病人自我调节，这样可使镇痛药“按需供应”。以最小的剂量达到最佳的效果，且副作用最小，避免了传统方法血药浓度波动大、副作用大的情况

为了更好、更安全地享受术后镇痛服务，患者需注意的事项有：清洁时保护镇痛管道不受污染；防止镇痛管道脱落；PCA泵按钮必须由患者本人控制，家属不能代替患者参与给药；如有皮肤瘙痒、恶心呕吐等不适时应及时告诉医生；如怀疑微泵有问题时，不能擅自拔除镇痛管道或拆开镇痛微泵，应由专业医护人员处理。

术后镇痛是围麻醉期的一项重要内容，同时也是我院发展舒适医疗的重点之一。做好围术期镇痛任重而道远，只有全体医护人员的相关意识提高了，才能为病人带来更大的益处。

（麻醉科 张莉莉）



自体输血机

◎ 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。

穿梭在牙隙间的人生

访我院口腔科副主任医师马中军

从远处望去，口腔科的三层小楼在位置上显得卓尔不群，独立在医院的东北一隅。这是闵行区中医医院的3号楼，口腔科刚刚搬迁至此。

口腔科前台，戴眼镜的美女护士正在面含微笑地耐心接受患者咨询。诊室内，口腔科主任、副主任医师马中军正在给一个小伙进行口腔检查。

“长这么帅，可惜了这几颗坏牙。”马中军检查完后不无遗憾地说。

“是呀！是呀！痛死我了。”小伙子一脸无奈，显出痛苦状。

俗话说，“牙痛不是病，痛起来真要命。”这位饱尝牙痛之苦的小伙子曾经仗着年轻，不好好保护牙齿，这下终于熬不住了，来到闵行区中医医院口腔科接受治疗。

拔牙、补牙、种牙既是技术，也是艺术，更是艺术。医生靠的是胆大心细，“医”“技”“艺”集于一身。手术室内，马中军娴熟地为这位小伙实施补牙。对于这种普通的补牙，他显得游刃有余，驾轻就熟，一会功夫，就结束了。

“感觉怎么样？”

“麻麻的，酸酸的。”小伙子支支吾吾道，说话还不大方便。

“痛吗？”

“微微一点，痛并快乐着。”小伙子咧咧嘴，道了谢，蹦跳着跑开了。

孔雀东南飞

六年前，马中军正在甘肃兰州的一家医院口腔科里给病人做着诊治。每天下班后，他准时回家，日子过得撑不着，也饿不着，一切显得悠闲自然。

春风不度玉门关，改革开放的春风在这里并不是很强劲，作为西北门户的兰州市是几个晚醒的大城市之一。

诊室没有病人的时候，马中军会一个人在室内踱步。他有时会像莎士比亚笔下的哈姆雷特一样想起“生存或毁灭”的问

题，“是自我放逐，还是自我救赎？”多年前，从兰州大学口腔医学院毕业的他被分配到这家医院，这里没有动力，缺少竞争机制。日子一天天过去，人也消沉了很多，生命被无端地空耗着。

东部沿海市场大潮的消息铺天盖地向西北内陆传来，他有点坐不住了。

“出去闯一闯才是生存，呆在这里只是坐以待毙。”“生命要过得有价值。”他告诫自己。

在朋友的“怂恿”下，他决计来一场孔雀东南飞。目的地上海。

意料之外的收获

07年8月，他抵达上海，来到闵行区中医医院，那时还叫莱茵医院，一个刚成立的医院。

此时口腔科只有三个医生，算上他。他有时会不由自主地数起“一、二、三”这三个数字，然后再倒过来数一次“三、二、一”。反正，口腔科就他们三个医生，大家见面了都会相视一下，然后会心一笑。

口腔科的病人不多，当然整个医院的病人也不多，毕竟医院刚刚起步。

“这就是自己想要的生活吗？这就是自己要寻找的激情燃烧的岁月吗？”他有时候会望着诊室外的美景沉思。上海很美，医院的环境也很优雅，软硬件设施都还不错，他只是觉得离自己轰轰烈烈干事业的境界还有点距离。

然而，没多久，他就发现了一个“秘密”，一个关于医院的“秘密”。医院从不把“挣钱”放到第一位，而是在倡导一种“奉献、呵护”精神。

“天下熙熙，皆为利来；天下攘攘，皆为利往。”这种商业气息在上海这座浮躁的大都市里日趋彰显，而闵行区中医医院却能独守这一方净土，不做铺天盖地的广告，不夸大其词，不唯利是图，不张



扬，不吹嘘，像老黄牛一样地默默奉献，埋头耕耘。

他的心灵被净化了，他终于懂得了什么才是真正的“悬壶济世”之精神。他曾经抱怨过人心不古，而这次，他终于找回到了这些失落的文明。

医院的这个“造福民众”的秘密，在他心里越来越清晰，他看到，医院开通了免费接送病人的班车，医生去社区义诊，大家成群结队去献血……他感觉自己现在比以前任何时候收获都要多，他认识到了比金钱更珍贵的东西，触摸到了远在物质需求之上的另一种精神需求。

医院依靠这种“奉献、关爱”的经营理念，在逐渐壮大，与龙华医院合作共建，争创二甲指日可待……口腔科也由当初的三人发展到今天的二十多人。

每一个漂泊的人都怀揣着一个梦，而他把与闵行区中医医院一起把“仁、礼、精、诚”发扬光大当做自己的光荣与梦想。

瘦子变胖子

一个胖子在诊室门口盯着马中军看，似笑非笑，像老熟人一样，这让他好奇奇怪。马中军觉着不认识这个人，便随口问道，“您什么情况？”

“你不认识我了吗？我前段时间来这补过几次牙。”胖子说道，露出满嘴牙，却看不出是补过的。

“啊……啊，我……”马中军不好意思地寒暄着。

几个月前，一个病人来到闵行区中医医院口腔科，是从附近某三甲医院转过来的，因为多年的牙齿不好，不能咀嚼东西，瘦得皮包骨头。

在先前的这家三甲医院，病人因为胃癌，做了放疗和化疗，所以不能实施拔牙、种牙。修补的时候，医生因为技术显得无能为力。病人只好转到闵行区中医医院求治。

马中军仔细检查了病人的牙齿，凭借多年的经验和技巧，觉着是可以修复的，只不过难度太大。

病人满嘴没一颗好牙，用病人的话说就是“天下珍馐美味皆与他无缘。”这下，马中军真的遇到了挑战。

经过严格的诊断和几次修复之后，病人满嘴牙齿竟然完全修复了。

“牙好，胃口就好。吃嘛嘛香，身体倍儿棒。”牙齿康复后的病人，面对失却多年的“饕餮大餐”，竟然狼吞虎咽开来，这下，一发不可收拾，几个月体重几乎翻了一番，变成了胖子。怪不得马中军认不出了。

午饭的时候，马中军走出3号楼，会驻足对口腔科观望一会，他觉着，就像“牙齿是消化系统的第一道器官”一样，“口腔科是医院的第一道器官”，因为，口腔科离医院大门最近。

(宣传科 赵岚 徐文慎)

一美国姑娘在我院病房过生日

外科等科室人员加班加点对其实施微创腹腔镜手术

本报讯 2月5日，一个美国姑娘突发急性阑尾炎，来到我院，我院外科和韩籍门诊联手加班对其实施手术，并在病房为其过了生日。

当天是农历腊月25，在接近下班时间时，B-4F病区万焕真主任接到韩籍门诊崔贞玉老师求援电话，韩籍门诊接诊了一个美籍患者Lisa Bradley，女性，23岁，因“转移性右下腹痛2天”就诊。患者腹痛难忍，查体示右下腹痛压痛明显，急诊查血常规

提示白细胞、中性粒细胞比例均明显偏高。

万焕真主任赶去查看病人，患者系急性阑尾炎，炎症重，需急诊手术治疗。鉴于当天外科病区为外三科医生值班，无外一科医生值班，万焕真主任马上联系科室成员袁旭松、王永强医生。大家均放弃了晚餐时间就餐，一起加班加点参与急诊手术，且考虑患者系年轻小姑娘，为美观为目的，手术采用了微创腹腔镜阑尾切除术，手术顺利完成。(下转第五版)



◎ 医院动态

科室你帮我助 友谊之树常青

妇科助韩籍门诊提高门诊病史质量

本报讯 2月7日,在医务部的牵头下,我院妇科任虹平主任医师针对韩籍门诊妇科病史检查出现的问题予以指导协助,并取得了积极的成效。

韩籍门诊是我院的外宾门诊,按照《病历文书书写基本规范》要求,医师书写的门诊病史要用中文。韩籍医师目前书写的病史是中英文对照的,但是其对中文的病史书写仍未能理解透彻,故针对检查中发现问题以及韩籍门诊医师自身的要求,任虹平主任对检查的妇科46份病史中发现的11份不合格病史进

行逐一详解。

韩籍妇科医师经过此次指导工作,受益颇多,对中文疾病诊断名称有更深刻的认识,并希望能在2013年能够一直保持此项指导协助工作,完善韩籍门诊病史的内涵质量。

通过此次的科室相互协助工作,使得外籍医师对病历书写基本规范有了较全面的了解,尤其是对医患双方容易发生误解、争执的环节,有了深刻的认识,对规范医疗文书行为,提高病历质量,保障医疗质量和医疗安全奠定了基础。(医务部 赵秀玲)



◎ 医生手记

宫颈癌的防治

宫颈癌是全球妇女中仅次于乳腺癌和结直肠癌的第3个常见的恶性肿瘤,在发展中国家是仅次于乳腺癌居第2位常见的恶性肿瘤,是最常见的女性生殖道恶性肿瘤。全世界每年约有50万新发宫颈癌病例,亚洲约38万,中国约15万,全世界每年约23万妇女死于宫颈癌,亚洲约19万,中国约8万,目前在国内有明显上升和年轻化趋势。

宫颈癌是目前唯一一个病因明确的妇科恶性肿瘤,与高危型人乳头瘤病毒(human papillomaviruses, HPV)的持续感染相关。科学家发现,所有的子宫颈癌患者体内都能检测出HPV,没有HPV感染,人就不会得子宫颈癌。并不是所有感染HPV的妇女都会患子宫颈癌。HPV妇女一生中80%可感染HPV,通常在8-10个月内被自然清除,只有少数(5%)妇女呈持续感染状态。

与宫颈癌相关的其它高危因素有:1、性行为:过早开始性生活,多个性伴侣。2、月经及分娩因素:经期卫生不良,经期延长,早婚,早育,多产等。3、性传播疾病导致的宫颈炎症对宫颈的长期刺激。4、吸烟:摄入尼古丁降低机体的免疫力,影响对HPV感染的清除,导致宫颈癌特别是鳞癌的风险增加。5、长期服用口服避孕药:服用口服避孕药8年以上,宫颈癌特别是腺癌的风险增加两倍;6、免疫缺陷与抑制:HIV感染导致免疫缺

陷和器官移植术后长期服用免疫抑制药物导致宫颈癌的发生率升高。7、其它病毒感染:疱疹病毒II型(HSV-II)与宫颈癌病因的联系不能排除。

临床工作中经常遇到宫颈癌患者因误诊为妇科炎症而耽误治疗,错失治疗良机。究其原因有三:其一宫颈癌常见症状无特异性。其二对子宫颈癌认识不够,认为子宫颈癌多见于40岁以上中老年妇女。其三妇科普查尚未引起足够的重视,据报道早期宫颈癌多是在妇检中发现的,30岁以上的妇女应定期做妇科检查。当你有上述高危因素同时有下述症状:(1)接触性出血即性交时或妇检时阴道少量出血。(2)绝经后无痛性阴道不规则出血。(3)白带增多,呈稀水样或淡洗肉水样,有时有腥臭味,但无外阴瘙痒不适者。(4)泌尿道症状,尿急,尿频,排尿不畅。(5)下腹隐痛。提示宫颈癌可能性大,不要再犹豫,立即到医院妇科进行相关检查。

经临床追踪观察显示从一般的宫颈癌前病变发展为宫颈癌大约需要10年时间。国内外医学权威证实,宫颈癌是感染性疾病,可预防的疾病,也是世界目前唯一可以早期发现并治愈的癌症。防治的关键在于定期进行妇科检查,及时发现和治疗宫颈癌前病变,终止其向宫颈癌发展。世界卫生组织明确提出宫颈癌筛查的首要检测是HPV检测和宫颈细胞学检测。

宫颈癌防治的关键在早期筛查。筛查对象:三年以上性行为或21岁以上有性行为的妇女。起始年龄:经济发达地区:25-30岁,经济欠发达地区:35-40岁。高危人群:起始年龄应相应提前。终止年龄:65岁以上危险性极低。筛查间隔:每年一次,连续2次细胞学正常可改至3年,连续2次HPV和细胞学正常可延至5-8年,筛查重点放在高危人群而不是筛查次数。

对于宫颈癌的预防应做到以下几点:1、加强健康教育提高防范意识。2、注意经期卫生,避免过早性生活,杜绝性生活混乱。3、定期做妇科检查,宫颈细胞学检测。如发现问题务

必要做进一步的病理组织学检查以确定病变性质及时进行治疗。4、对于已经发现的宫颈病变及生殖系统感染类病症,一定要提高警惕积极采取相应的治疗措施以防宫颈癌的发生和发展。

抓住时机对宫颈病变、病毒感染早发现,早诊断,早处理,宫颈癌是完全可以预防、治疗、治愈,甚至可以消灭的。

(妇科 杨冬梅)



一美国姑娘在我院病房过生日

(上接第四版)晚上8点多,虽然结束了手术的医生又饿又累,但大家都无怨无悔,认为能为大洋彼岸的美国姑娘解除了病痛,这是一个很有意义的加班。术后因考虑患者身处异国他乡,言语沟通不便,在韩籍门诊医护人员帮助下,医生和护士加强了术后给予患者的医护指导,术后患者病情恢复良好。

患者及其同事对我院外科治疗十分满意,患者同事送来鲜奶蛋糕表示感谢。

2月7日早查房后,万焕真主任得知该病人正好是2月8日生日,考虑患者在

异国他乡,身边无一亲人,就借助这个蛋糕组织科室医护人员为患者过了一个温馨的生日。虽然蛋糕不是很贵重,虽然没有很多花哨的布置,但是有医生、护士的祝福。这份来自中国的生日祝福让这位美国姑娘非常高兴,也使这一个特别的生日显得格外的有意义。

此次手术与生日祝福提高了我院医护人员在外籍患者心目中的形象,密切了我院在涉外医疗中的医患关系。最后,参与救治的医护人员与这位美国姑娘合影,定格了美好而动人的瞬间。

(外科 袁旭松 沈珊娟)

◎ 医院动态

我院召开院感监控员会议 并开展冬春季传染病知识培训

本报讯 3月8日下午，我院召开了半年一次的院感监控员会议，除常规总结近期工作，布置工作重点外，院感办李文英进行了合理应用抗菌药物培训。3月6日下午，院感办对中西医门诊、急诊、儿科、门办等部门进行《2013年流感新形势及诊治建议》及《麻疹》培训。

院感监控员会上大家针对抗菌药物管理和使用进行相互之间的沟通和交流，讨论热烈，发言踊跃，院感监控员带着一份责任感，提出的一些问题、建议，有些当场回复，如监控医生提出细

菌药敏试验问题、标本的采集送检等。互动座谈式会议效果很好，力求下次培训时检验、药学人员等参与，可直接达成共识与管理，为院感质量持续改进提供了有力的保证。

院感办李文英首先介绍了医院感染管理的目的、我院医院感染三级网络组织及各级人员在医院感染管理中的职责。结合今年等级医院评审要求，整合科室院感计划、各级人员在医院感染管理中的职责、医院感染病例登记本、科室多重耐药菌登记本、抗菌药物使用登记本、职业暴露登记本，实行医院感染

监控小组工作手册管理。

我院因无院感监控软件，抗菌药物管理是个薄弱环节，人工手查只能查到部分病例，科室抗菌药物使用率、送检率准确率不高，经院感委员会主任委员及医务部同意，由科室实行自控，即每位管床医生负责统计自己本月使用限制类抗菌药物人数及Ⅰ类切口人数，使用限制类抗菌药物送检人数，每月监控医生统计后报院感办，院感办对Ⅰ类切口病例进行抽查。

3月6日下午，院感办对中西医门诊、急诊、儿科、门办等部门进行

《2013年流感新形势及诊治建议》及《麻疹》培训，从流感及禽流感流行概况、临床表现及诊断原则、治疗及预防方面，重点介绍了传染病预检分诊流程、传染源、传播方式、易感人群、医务人员防护原则及麻疹诊治要点。鉴于近期北美、欧洲以及我国北方地区流感疫情活跃，加上部分省份麻疹疫情出现明显上升趋势，上海市卫生局转发了卫生部办公厅《关于进一步加强流感、麻疹等呼吸道传染病防治工作的通知》，院领导要求院感办扎实做好疫情监测与处置工作。（院感办 李文英）

◎ 科普养生

关注睡眠 关爱健康 认知“鼾症”

——献给3月21日世界睡眠日

现代社会人们对健康的期盼与日俱增，要求健康的呼声普遍提高，健康已是生命中不可缺少的一部分。

然而，影响健康的因素（隐患）不断地被挖掘，被深化和理解。正常人每天的睡眠时间为5-7小时，儿童8-12小时，人类一生中大约有1/3时间在睡眠中度过，即使是动物只要有生命的出现就有睡眠的存在。睡眠也是人类生活中最基本的积累，只有足够的睡眠才能保持机体生命活动的稳定性，保持生理需要，从而消除疲劳，恢复精力和体力至最佳状态。可见睡眠至关重要，她是生命存在和衰亡过程中最重要的问题。

作者现就“睡眠、鼾症、睡眠呼吸暂停综合征”的话题谈些粗浅的认识供大家参考。

科学界定睡眠的时限与质量

一般将睡眠分四个期，Ⅰ、Ⅱ期为潜睡眠，Ⅲ、Ⅳ期为深睡眠。Ⅰ-Ⅱ期占睡眠总时间50-60%，Ⅲ-Ⅳ期占睡眠时间10-20%。如此周而复始为一个周期，每昼健康人约在4-5个周期，每个周期约90分钟。如果各期的时限及规律发生改变则睡眠质量大打折扣。例如一些人每天仅睡眠5-6小时也精力充沛、神清气顺，还有一些人夜里睡眠十几个小时而白天仍感疲乏，睡意未尽，这是为什么？这就是睡眠的质量问题。影响睡眠周期质量主要在Ⅲ-Ⅳ期，若这段时间熟睡了，即可保证白天有足够的精神而不打瞌睡。

如何认识鼾病和治疗鼾病

当您发现您和您身边的人睡眠打

鼾、张口呼吸、憋气、困倦、嗜睡、开会或驾驶时睡着，某些动作异常，工作精力不集中，经常口干等差不多就是鼾病了。打鼾的人确实令人烦恼和抱怨，轻者会和同事或配偶的关系变得异常紧张，重者还引起很多并发症，严重者可能在睡眠中发生猝死。然而，哪类鼾症有碍健康？据作者体会：第一类是在某种情况下轻度的一过性打鼾，如过度疲劳或过量饮酒后，特别是在仰卧睡眠时发生。这类打鼾无碍健康，通常也不需要治疗。第二类是习惯性单纯性打鼾，这种情况虽然常年发生，但尚未构成对肌体的损害，但有可能发展成为睡眠呼吸暂停低通气综合征（OSAHS）。第三类是对身体健康十分有害的是睡眠呼吸暂停综合征，这种病在自然人群的发生率是4-6%间。其表现为：夜间7小时睡眠过程中，每小时呼吸暂停次数与低通气次数之和大于5次。低通气是指口鼻气流量低于正常情况的50%，持续10秒以上。

鼾症或鼾病（snoring disease）：任何原因引起的上气道塌陷使气流通过受阻，和鼾声超过60db，并出现断续声（憋气），影响同室人睡眠的噪音则为鼾症。重者因反复憋气、缺氧、鼾声响度超过80 db，伴氧饱和度下降，此种现象被认为就是睡眠呼吸暂停低通气综合征。应用多导睡眠监测（PSG）是诊断睡眠呼吸暂停综合征的金标准。如果每晚7小时中呼吸停顿大于30或口鼻气流低于正常的50%，持续10秒以上，血氧饱和度下降15%者，可诊断为阻塞性

睡眠呼吸暂停低通气综合征。如果睡眠时口鼻气流消失而胸腹呼吸运动存在，鼾声明显则为阻塞型睡眠呼吸暂停低通气综合征（OSHAS）。

良性打鼾：是指患者有打鼾情况而无呼吸暂停发生，对健康无大的危害，但应警惕其演变。

如何治疗鼾症？首先是明确诊断。正确的诊断是取得成功的保障，目前国际上通用的是多导睡眠呼吸监测（PSG），可根据不同的类型采用最佳的治疗方式，能否很快的消除鼾声是衡量治疗是否有效的标准，并取决于患者的严重程度和手术操作技巧，同时又与个体差异和期望值有关，有的患者因病程较久已形成对大脑的条件反射或是习惯性打鼾。时下广告铺天盖地，治疗方法

名目繁多令人眼花缭乱，作者认为对鼾症应采取正确的导向、合理的治疗，主要有三种治疗模式，即：传统手术治疗，微创治疗（低温等离子、激光、微波、射频），无创治疗（呼吸机的应用）。有时需要多学科合作、会诊，从而选择最佳治疗方案。

（耳鼻喉科 嵇学智）



重视科研工作 提升学术水平

我院通过对科研成就突出人员实施奖励的提议

本报讯 科教兴国，科研立院。自周英豪副院长至我院任职后，他非常重视科教科研工作，2013年初提议给予我院2012年发表论文的作者和课题立项的人员进行奖励，鼓励全院职工重视科研工作。此提议通过院办公会讨论通过，决定予以以下论文作者和立项课题人员进行奖励。

论文组：医务部庄璘《中德医院药师制度比较及对我国的启示》《腹腔镜微创修补术围手术期抗菌药物使用合理性调查》；急诊科沈兵、黄小林《急诊内科治疗急性胰腺炎的临床治疗分析》；

外科史建中、万焕真《迎接下肢静脉曲张微创治疗时代的到来》。

科研项目：护理部周咏梅的课题、脊柱科李行浩的课题、内科黄玮的课题、功能检查科陈葆祯的课题、眼科琚红云的课题、放射科李耀东的课题、脾胃病科张越的课题。

此次奖励旨在鼓励医疗护理人员重视科研创新，把握机遇，勇于引领医疗科技发展的潮流，努力在国内外发表高水平的论文，争取获得更多科研课题，提高我院的科研技术水平。

（医务部 赵秀玲）

◎ 科普常识

流行性脑脊髓膜炎(简称流脑)防治知识

一、什么是流行性脑脊髓膜炎

流行性脑脊髓膜炎(简称流脑)是呼吸道传染病,病死率为5%~10%。脑膜炎会引起脑部损伤而遗留听力下降或耳聋、智力低下等后遗症。流脑冬春季节病例高发,一般在11~12月份病例开始增多,第二年2~5月份为发病高峰期。该病的病死率高,危险性大,是严重危害儿童健康的传染病。

二、流脑是如何感染的?

流脑的传染源是带菌者和病人,通过咳嗽、喷嚏、说话等飞沫直接在空气中传播。

三、流脑的症状和分型

流脑潜伏期1~7日,一般2~3日。发热、头痛、呕吐是流脑三大主要症状。婴儿症状表现不典型,往往伴有高热、拒食、烦躁、哭闹不安等。(一)普通型:约占90%左右。病程可分为上呼吸道感染期、败血症期和脑膜炎期,但由于起病急、进展快,临床常难以划分。(二)暴发型:少数病人起病急骤,病情凶险,如不及时抢救,常于24小时内甚至6小时之内危及生命,此型病死率



● 患者在我院做流脑咨询

达50%,婴幼儿可达80%。

四、如何预防流脑?

脑膜炎双球菌在一般环境中很容易死亡,利用冷热、干燥、阳光和普通毒剂的作用都可以将其杀灭。冬春季节应勤换衣被,经常开窗通风,增加户外活动。

如果发生流脑流行,不要带孩子去

公共场所玩耍,更不要带孩子到发病的小孩家去串门。幼儿园、学校等孩子比较集中的地方,可以用0.3%的呋喃西林或2~3%的黄链素溶液滴鼻、喷喉,每天2次,连用3天。中草药用藿香、佩兰、板蓝根、蒲公英各9克煎服,都有一定预防作用。一旦发现流脑病人要立即隔离治疗。但是,目前预防流脑最有

效的措施还是接种流脑疫苗,接种流脑疫苗可减少感染的机会或减轻流脑症状。

五、流脑疫苗有几种?

目前,在我国有三种流脑疫苗:A群流脑疫苗(适用于6月龄以上所有人群)和A+C群流脑疫苗,A+C群流脑疫苗又分为多糖疫苗(适用于2周岁以上人群)和结合疫苗(适用于6月龄以上人群)。A群流脑疫苗可预防A群流脑(我国流脑病例就是以A群为主,其他血清群少见),A+C群流脑疫苗可以预防A、C两群流脑的发病(2005年安徽省出现的死亡流脑病例以C群为主)。

六、哪些人应该接种流脑疫苗?

儿童(特别是集中生活的学生),老人和民工为易感人群。流脑是可以接种疫苗预防的疾病,易感人群在流行季节到来之前应适时接种流脑疫苗,接种后90%以上的人都会得到保护。

(医防科 张萍)

结核病防治知识

3月24日是第18个“世界防治结核病日”

什么是肺结核?

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病。结核菌可能侵入人体全身各种器官,但主要侵犯肺脏,称为肺结核。肺结核是乙类传染病。

结核菌是如何传播的?

传染性肺结核病人通过咳嗽、打喷嚏、大声说话等方式经鼻腔和口腔喷出体外,在空气中形成气雾(或称为飞沫),健康人吸入这些含菌的飞沫而感染结核。

得了肺结核有哪些症状?

肺结核的全身症状主要是发热、盗汗、全身无力、食欲不振、逐渐消瘦等。呼吸系统症状为咳嗽、咳痰、咯血、胸部不适、胸闷等。咳嗽、咳痰3周或以上,或有咯血、发热或胸痛等症状为肺结核可疑症。任何人一旦出现“肺结核的可疑症状”,就应当想到自己是否患了肺结核,应立即到结核病防治机构或医疗机构就诊检查。

结核病如何预防?

1、尽可能发现活动性肺结核病人,使用国家推荐的标准抗结核治疗方案,规律治疗,减少传染源,是预防结核病最有效的手段。

2、保持室内空气新鲜;病人的衣物、被褥要经常晾晒,病人的餐具可煮沸消毒;病人不要随地吐痰,要将痰吐在纸上烧掉,也不要近距离对别人咳嗽、高声谈笑以减少传播机会等。

3、保护易感人群,为所有新生儿接种卡介苗,密切接触者接受结核病相关检查,给结核菌感染者中的高危人群服用药物进行预防性治疗。

闵行区肺结核定点诊疗医院:吴泾医院、市五医院肺科门诊、闵中心结核病门诊。(医防科 张萍)

保安体能训练强
医院安全有保障

我院总务科保安组开展体能训练活动

本报讯 1月24日下午1点,在院领导的关心和领导下,全体保安集合在警卫室楼上,由总务科韩松、保安队长陈刚组织进行了一次体能训练活动,效果显著。

首先,陈刚主持讲话,对保安提出了五个方面的要求和建议:保安身体素质要过硬,一旦遇到突发事件,才能快速出击,拉得开,打得响。二、保安思想政治素养要加强,要礼貌待人,使用文明用语。三、保安工作作风要正派,并且要不折不扣地遵守院保安部员工工作条例。四、保安要把服务理念运行到每一个岗位和实际工作操作中去。五、保安要以崭新的姿态、新的步伐、新的起点服务于五方宾、四方客。

接下来,保安顾凤新带队到外场进行队列训练。训练项目有:四步

转、立正、稍息、跨立、敬礼、起步行和保安交接岗仪式。交接岗仪式的口令是:接岗人员先叫口令,向交岗人员敬礼,“接岗”,接岗人员回礼并叫口令,“本岗正常”。接岗人员接着说,“明白”。双方都敬礼完毕,回到各自岗位上继续工作。

随后,在医院外场跑步时,顾凤新带队喊口令,“一、二、三、四”,参加集训的保安异口同声喊出了嘹亮的声音,“一、二、三、四”……

在这次集训中,有若干保安跟不上队伍,但他们仍然以坚强的毅力支撑着,最终赶了上来。

保安取得的成绩,都离不开医院领导的关怀和陈刚队长的直接指导。今后,保安队伍一定会越来越壮大,路会越来越宽广。(总务科保安组 顾凤新)

女人·自信·爱

——写在妇女节之后

贾宝玉曾说过：女儿是水作的骨肉，男人是泥作的骨肉。表达的是对女子的“极尊贵、极清净的”看法，却也总是给人一种虚软无力之感。而莎士比亚更是直接说出了那句名言：女人，你的名字叫软弱。

可是，世间女子真的软弱吗？

不妨穿越吧，让我们的思绪一起飘飞，穿越历史的迷雾，越过千年的沧桑，在那干冷冰凉的历史上，你总会看到一抹嫣红亮丽的色彩，那总是属于那些曾经的奇女子，那些虽无惊天伟业，却足以令世人传颂不绝的女人们。

在人类的洪荒时代，便有女性以女人独有的特质被神化，或是古希腊神话中的智慧女神雅典娜，或是人类的生命始祖抁土为人炼石补苍天的女媧，在人类的幼年时代里，女人从来没有展现出软弱的样子，相反的，倒是以牺牲自我、成就天下的决绝，福荫着亿万苍生。

走出神话时代的传奇，进入封建时代的蒙昧，即便在中国数千年的男权社会里，在一道道强加于女性身上的枷锁中，也总有那些无法抹灭的光辉映射出来。在南宋王朝飘摇的夕阳下，有一个孤独的身影，却赢得了“大河百代，众浪齐奔，淘尽万古英雄汉；词苑千载，群芳竞秀，盛开一只女儿花”的盛赞，李清照，她既写下了“红藕香残玉簟秋”的女儿心，也留下了“生当作人杰，死亦为鬼雄”的

豪言，人称千古第一才女。

前苏联有位作家曾说：“战争让女人走开”。可是，在忧国忧民的伟大情怀里，在情系民族天下的大义中，秋瑾，一个本该柔弱的女性，凝望漫天铅云，留给世人最后一句仍然是“秋风秋雨愁煞人！”。

放开历史的闸门，更多的名字不胜枚举，黄道婆、居理夫人、勃郎宁夫人、冰心、克拉拉·蔡特金、杨开慧、刘胡兰、加夫里埃拉·米斯特拉尔、张海迪，看到她们，谁还能说出那句：女人，你的名字叫软弱？

可是，世间女子不该软弱吗？

女人是温柔，是爱，是世间的精灵。在自信、自强之外，女人更应是世间爱的代言。半边天的权利下，也有对男女平等的畸形理解，当社会仿佛不允许女人软弱，和男性一样被要求时，世俗的功利却也在蚕食着她们的美丽与天然。

也许，不时的软弱也是女人最大的武装。

在恋人面前的妩媚，在爱人怀中的撒娇，在父母面前的机灵搞怪，都是作为女人的幸福所在，这时的女人那样的纯洁、那样的惹人怜爱、那样地沉溺在自己的幸福里；

也许，这才是女人：

在责任里，自信坚强如亘古坚冰；

在爱里，她们嫣然化作似水柔情。

（人事科 贾楠）

天使的歌

她如云，洁白无瑕，
曼妙多姿；
她似地，广袤无垠，
播种希望。
天空因你而多彩，
大地为你而厚重。

她如山，胸怀宽广，
肩负未来；
她似水，细腻温柔，
清澈温馨。
山川因你而多姿，
涧水为你而甘甜。

她如花，娇艳妩媚，沁人心脾；
她似玉，晶莹剔透，柔滑似肌。
青草因你而羞怯，
垒石为你而汗颜。

她如雨，播洒青春，孕育生命；
她似月，清新宁静，邀舞嫦娥。
天地因你而相连，
社会为你而和谐。

她，给世界增添了美好；
她，为人间粉饰了温柔；
她，孕育了祖国的希望；
她，成就了天地间最大的爱。
她沉默而伟大！

（骨科病区A-6F 马艳春）



寒梅留春
摄影/骨科病区 陶海清



雾锁山庄 摄影/外科 朱文莉