



厚德博爱 自强不息

闵行区中医医院报

SHANGHAI MINHANG TCM HOSPITAL NEWS

2013年5月

第十二期

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

我院举行第一届职能科室科长换届会议

本报讯 5月8日下午,我院举行第一届职能科室科长换届应聘面试会议。院领导班子及全体中层干部、护士长出席会议。此外,医院还特别邀请上海中医药大学附属龙华医院院长肖臻,副院长张嗣博、唐靖一,党委副书记李赣以及部分职能科室主任作为本次职能科室主任竞争上岗考核的评委。竞聘大会由监事郑燕勤主持,18名同志参加了此次医院职能科长的竞聘演讲。

演讲结束后,阮龙德院长作了讲话,他说,医院的发展,干部是决定因素,制度是保证;中层在医院的发展中起着上通下达的作用,要提高医院中层干部的素质和战斗力,优化医院干部队伍结构、支持优秀人才脱颖而出。听了应聘者的竞聘演讲,他认为闵行中医医院人才济济,很多人有在



大的跨国公司任管理者的工作经历,有多个不同工作环境工作的丰富阅历,为任职后做好职能科长的相关工作打下了良好基础。阮院长还表示,只要大家齐心协力,医院会达到预期

制定的发展目标。

龙华医院院长肖臻代表龙华医院领导班子发言,他说:“相识是美好的,通过演讲,对竞聘者有了初步的了解;相知是有压力的,对龙华医院

来说,了解闵行中医医院是个逐步的过程,闵中医有着广阔的发展空间和美好的发展前景,但人员梯队、基础管理、科室建设、行政顺畅等有待进一步加强;相知有期待,闵行中医院是由龙华医院第一所紧密托管并派人来独立承担法人的医院,龙华医院专门成立了医院改革发展领导小组,在资源配置方面对闵行中医医院进行特别关注,有龙华医院文化精神的支撑,我们有信心将这件事做好、做扎实,相信闵中医有光辉、灿烂的明天”。

这次竞聘是我院进一步深化人事制度改革的重要举措,也是加强干部队伍建设的有益尝试。院领导班子高度重视这次换届竞聘工作,制定了详细的实施方案,以保证换届竞聘工作的有序进行。

(宣传科)

◎医院动态

闵行区中医医院 “5.12”护士节活动胜利落幕

本报讯 5月10日,闵行区中医医院“5.12”国际护士节庆祝活动在学术报告厅胜利落下帷幕。本次活动以“医院等级评审工作”为主题,开展了一场别开生面的“中医护理知识竞赛”。会议由护理部督导汪桂霞主持,院领导及全院110名职工参加了会议。

周英豪副院长为护士节大会致辞,向辛勤工作在临床一线的白衣天使们表达了深深的敬意和问候。他指出:当前医院等级评审工作是医院工作的重中之重,希望全体护理人员团结一致、攻坚

克难,踏着南丁格尔的光辉足迹,秉承真诚、信心、关爱的宗旨,发扬团结、互助、友爱的精神,扎实推进医院上达标各项工作。

中医护理知识竞赛在严肃、紧张、热烈、活泼的氛围中进行,围绕“秀我风采、知识竞答、完美搭档、聚焦现场”四个环节有序展开,内容新颖、寓教于乐,给全院医务人员奉上一道“集知识、趣味、才艺”为一体的精美大餐,较好展示了医院白衣天使们的爱岗敬业、勤学苦练的职业精神。

通过竞赛,不仅巩固了护士们对医院等级评审标准及细则的理解和掌握,而且深化了主题实质和内涵,为科学推进医院等级评审工作奠定了基础。

最后,医院郑燕勤书记为护士节活动发表了肺腑感言,她提到:当下,护士工作很辛劳,但她们无怨无悔地选择护理岗位,不容易;能默默坚守、无私奉献更是不简单……希望全体护理人员立足岗位、勇于实践、树立信心、迎接挑战,为开创中医医院的绚烂明天而不懈努力。

(护理部 汪桂霞)

为医院和谐发展 传递正能量

——我院慰问雅安地震受灾职工陈刚

本报讯 雅安地震,牵动民心。4月25日,闵行区中医医院工会为在雅安地震中受灾职工陈刚一家送上了慰问金,把医院对职工的关爱送到了四川雅安。

小小的慰问金温暖了陈刚的心房,增进了医院与职工的交流,同时进一步激发了其干好本职工作的愿望和信心。医院号召全体职工要爱岗敬业,为医院和谐发展传递正能量。

(工会 汪桂霞)



◎ 医院动态

我院团委参加区卫生局团委组织的五四青年节活动

本报讯 5月3日，我院团委派代表参加了闵行区卫生局团委组织的五四青年节活动。

活动分4个环节展开，第一个环节：学习十八大精髓；第二个环节：回顾中国共青团历史（现场提问共青团相关知识，踊跃回答答对者有礼品相赠）；第三个环节：解读中国梦的内涵；第四个环节（游戏环节——素质拓展）。

在团队中，任何一个人都至关重要，如何最大可能地发挥最大效力是团队决胜的关键。每一个人都活跃起来，

积极参与，发挥优势，扬长避短才能最终夺冠。闵行区各医疗卫生单位代表生龙活虎，克服困难，不怕脏累，奋力拼搏，足智多谋，争夺第一的士气令人欢欣鼓舞！

这次活动使大家对十八大精髓“中国梦”的内涵有了深深的体会：中国梦就是实现国家富强，民族振兴，是人民幸福的梦，我们的梦。

这次活动，对我院共青团建设起到了积极的推进作用。

（ICU 李京纳）

我院医疗文书书写规范性督查工作开展

本报讯 5月2日，医务部就目前中医病历、门诊处方存在的问题进行全院通报点评，就《中医病历书写基本规范》《处方管理办法》等文件责令相关科室再次组织学习，以期引起全院医务人员思想上高度重视，书写上严格规范。

4月份，由周英豪副院长带领医务部成员对全院在架病历、出院病历、门诊处方按《中医病历书写基本规范》《处方管理办法》要求进行检查。目的是为进一步贯彻实施《中医病历书写基本规范》《处方管理办法》，做到依法行医，依法执业，按法律要求规范医疗文书的书写，确保医疗质量与医疗安全。

检查结果显示，病历中存在的共性问题如下：1、未按规定时限记录病史；2、上级医师查房未按时记录；3、缺少出院记录；4、医嘱变化未记录、用药变化理由未记录；5、中药实验室检查结果及临床意义未记录；6、疑难情况未书写病例讨论。处方中共性问题如下：1、急诊处方超出三日剂量；2、

药品用法与用量不规范；3、严重超剂量用药；4、无效处方（未盖章、未签名）；5、给药途径错误；6、特殊药品无皮试结果；7、诊断与用药不符；8、处方中成药无中医诊断。院部决定对违反《中医病历书写基本规范》《处方管理办法》者予以通报批评。

今后，医务部还将不定期对各个科室的医疗文书书写情况进行检查，确保医院医疗质量与医疗安全。

医疗文书是指医务人员在医疗活动过程中，依据有关法律法规和专业技术规定要求制作的，反映医疗服务关系、患者健康状况和医疗措施、过程及其结果等方面信息资料的规范文件。医疗文书不仅是一个医院医疗质量、技术水平、管理水平综合评价的依据，而且是医疗机构和医务人员对患者进行医疗活动全过程的原始情况记录，是处理医疗损害的重要书证。

（医务部 孙书焰 赵秀玲）

◎ 我眼中的医生护士

5月6日，1号楼五楼护士长胡丽娜收到患者袁有信感谢信一封，信中说，“您带领一班护士们，工作认真，负责，对患者胜似亲人，真的了不起！在这里我受到了您无微不至的关怀，真的不想走，我现在把我最美好的祝愿带给您，祝您一生平安！”

5月8日，收费处殷敏收到患者黄添若感谢信一封，信中说，他在办理住院和出院手续时，殷敏服务热情，在咨询医保问题时，殷敏耐心解答，让他感受到了春天般的温暖。由于他是在外地缴纳的医疗保险，所以对如何办理医保手续不太明白，而殷敏解释起来总是不厌其烦，使他深受感动。

5月13日，1号楼五楼全体护士收到患者高益军感谢信一封，信中表扬护士们工作兢兢业业，任劳任怨，一丝不苟，让患者如同生活在一个大家庭里。信中还提到护士们对他照顾细致入微，让他永志难忘，他会把护士们的真爱行为带回家里，告诉每一个人。

4月10日，脊柱病房护士们收到患者陈桂珍、王传玉感谢信一封，信中说，小徐、小高、小姚等护士都待人亲切温暖，护理到位，在护士们的精心护理下，患者病情终于好转。他们会永远记住在闵行区中医医院住院的日子，记住这虽然是在病中却又十分“美好”的时光，记住护士们与他们谈心的日子，记住护士们搀扶他们的那一刻，他们会把在这里收到的爱心传递下去，带给社会上的每一个人。

感谢信

尊敬的上海市卫生局 各位领导：
闵行区卫生局
闵行区中医医院

祝您的事业蒸蒸日上！
感谢的医者仁心大爱无疆！

千里来沪就医难，全家相聚喜眉间。
亦好风光夜留宿，哪想一跌跌入渊。
八歪喜事精神爽，入若倒悬按难三。
手术事故防神经，核出院时出云难。
六根确诊神经损，华山诊断重难残。
天塌地陷山崩裂，仰天哀叹苦不堪。
老伴已患高血压，我又遭此大灾难。
泪眼相对愁天路，今后生活怎相伴？
转院康复来就医，医生护士无止境。
黄博秉断来诊断，徐韬克苦攻难关。
林炳与你拉家常，毕渐康复严锻炼。
主任带领众医生，细心手问暖。
种之疑症全打消，配合治疗重难。
病情每日有进展，时时刻刻心里甜。
好医院培养出来的好医生，患者看病心按。
护士长还有众护士，个个更是不一般。
技术顶尖少痛苦，工作再难无怨言。

患者：袁有信

来自黑龙江哈尔滨市

2013.4.10.

护患信(2013, 071) 3
2013年4月2日

奖状

上海市闵行区中医医院

荣获2012年度闵行区ADR监测工作
先进集体

特发此证，以资鼓励！

上海市食品药品监督管理局闵行分局
闵行区药品不良反应监测中心
二〇一三年五月八日

◎ 流金岁月

人生重与急 龙华又闵医

急救医学科主任陈浩 与他重急之下的舒缓人生

2013年4月2日的闵行区中医医院临床科室负责人交流会上，明显多了一副陌生的面孔，戴副眼镜，长相斯文。此时，周英豪副院长宣布，“现在任命陈浩同志为我院急救医学科主任。”陈浩何许人也？

急救医学科包括急诊科和ICU，收治的都是危重病人，考验医护人员的是体力、耐心、医术、综合素质等，文弱的他能否堪此重负？

以舒缓之“阴” 调和急重之“阳”

“在此之前，我一直在龙华医院急诊科工作。”陈浩说。

急诊科体现一个“急”字，抢救的都是紧急病人，同样考验医护人员的综合素质。

急诊与ICU，有很多的相似性，一个“重”，一个“急”。“急诊科的很多病人往往病情稳定后，然后转到ICU。”陈浩说。他从急诊走到ICU，自然也是水到渠成的事情。

只是，陈浩面对的将是怎样一个ICU呢？

来到闵行区中医医院的ICU不能用“锦上添花”“继往开来”这些字眼来形容，这是个初生的婴儿，科室刚刚筹建而成，设备还不完备，缺乏有经验的医师，病人少。

陈浩自有他的“秘密武器”，他除了拥有在龙华医院急诊科的丰富经验、高超医术之外，还有一个不二的法宝，就是他的性格，耐心、细致、舒缓。

这很符合中医学的阴阳学说。中医认为，耐心、舒缓属阴，而急躁属阳，以医生性格的耐心、舒缓之“阴”，去调和重急病人的急躁之“阳”，从而达到阴阳平衡，进而康复。

在龙华医院急诊科的这十几年对他的性格是一个很大磨练。有些病人家属因为病情紧急而性格变得焦躁，总是埋怨，甚至指责医护人员。面对病人家属的误会、不理解，陈浩总是笑脸相迎，耐心倾听。他知道，唯有“忍辱负重”对病人精心医治才是最好的解释。

在闵行区中医医院，他的担子将会很重，除了把ICU建设好，迎接“二甲”评审之外，还要协助急诊科做相关工作。一个关于闵中医急救医学科的蓝图在他心中正逐步成型，而且已慢慢实现。

闵行区中医医院注定是他生命中的一个重要驿站，然而，在这里他并没有片刻停歇，来院伊始，他就投身到病人的组织抢救中，这里太需要他了。他对ICU崭新的仪器设备进行调试，又言传身教组织科室员工进行急救培训，把自己的精华毫无保留地奉献给闵中医。

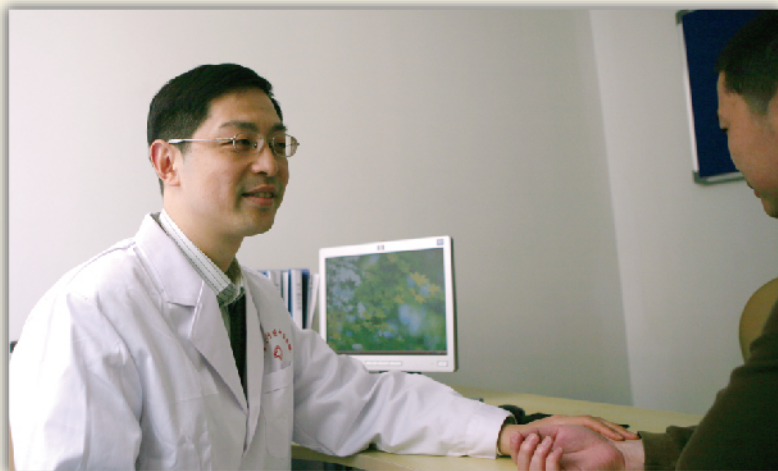
在他身后，有龙华的嘱托，还有闵中医渴盼的眼神，他知道，哪个都不能辜负。

他要在几个地方来回奔波了，闵行区中医医院只是他的“主战场”之一；每周四他还要去龙华医院做专家门诊；作为硕士生导师，他还要进行教学工作。每份工作他都要认真、细致、完成。

从陈浩年轻的脸上，很难看出他拥有那么多头衔和成就。他是副主任医师，师从全国名老中医陈湘君教授，担任上海中医药学会神经分会委员、急诊分会常委，上海中西医结合急救专业委员会委员，参与多项心脑血管病的十五、十一五国家重点支撑计划及国家级、省部级科研课题，发表多篇核心期刊论文。

通则不胀

有位肝癌病人，伴有肝腹水，腹大坚



满、胀痛，小便赤涩，大便秘结。病人恐惧西医的手术之痛，只看中医，在几家大医院未能得到有效治愈，在胀痛难忍的情况下，辗转来到龙华医院。陈浩对此位病人辩证施治，开了几剂清热利湿、攻下逐水的中药，叮嘱他按规定服用。

三天后，病人却又挺着大肚子来到龙华医院找到陈浩。

陈浩对他的症状大为惊奇，开的中药竟然一点作用没起。

“开的药我没喝”病人支吾道，“我觉着你开的药与另外两家医院开的差不多，好多药名都相似，怕又没用，喝了遭罪。”

“看似差不多，其效果可能就差别大了。同是肝腹水，症状、原因各异，用药也有讲究。”陈浩不无遗憾地说。

陈浩安慰病人回去，再三强调一定要把药喝下。

病人半信半疑地走了。

三天后，病人又来了，腹部已经平平了。原来这次回去之后，他就认真地喝了上次所开中药，当天就小便顺畅，胀痛消失。

青涩克顽疾

每次徜徉在上海中医药大学的校园，陈浩总能引起几多感慨与回味。物是人非，只不过是已当初的青涩学生成长为一名硕士生导师。

有件事情，陈浩记忆很深刻。1995年，临大学毕业前夕，他在龙华医院门诊实习。那天，门诊来了一位特殊的病人：脸色灰暗，身体单薄，精神抑郁。

病人倾诉其病情来“唠叨”个没完，说他饱受失眠、头痛之苦十几年，天天夜

不能寐，白天无精打采，为了看病，跑了大半个中国，上到著名医院，下至江湖游医，从中医到西医，皆不见起色，严重影响了工作、学习和生活。病人对自己的病情基本丧失信心，到了欲死不忍、欲活不能的状态。

听完后，陈浩不免动了则隐之心，他恨自己此刻太年轻，对中医的博大精深尚未能深刻领悟。

那个年代，实习医生是可以给病人开处方的。

陈浩详细了解了病情，突然想起自己不久前看到的一篇中医文献资料，资料提到的症状与此位病人极为相似。

这下，陈浩平时的刻苦攻读有了用武之地。他根据资料的分析介绍，给病人开了副中药。

一周后，病人又来门诊见到陈浩。此时，病人与以前判若两人，精神饱满，气色红润。病人说，他的症状已大为减轻，他从来没想到自己的病还能看好，他是抱着试一试的心理来到龙华医院的。病人对陈浩千恩万谢。

这次，陈浩更体会到了中医的神奇之处，他觉着，自己只不过是海边玩耍的孩子，偶尔捡到祖国医学的几粒贝壳，纵然穷一生光阴，也只能领略一二。他更深深相信，延续几千年的国医需要后人不断挖掘与探索。从此，他对中医更加着迷，对医术更加精益求精，对任何病人、病情都不敢稍作懈怠。

（宣传科 赵岚 徐文慎）

我院开展节前 医疗质量检查工作

本报讯 4月28日，周英豪副院长带领相关人员检查我院医疗质量工作。

本次自查工作，由周副院长统一部署，统一安排，亲自督导，深入科室，现场排查。检查内容涵盖医疗安全、药品安全、生物安全等。

检查中，除检查例行的巡视点外，检查组还重点排查了易存隐患的部门和有关环节，并现场提出整改意见。

从检查的总体情况来看，我院节假日期间

安全应急体系健全，日常安全巡视工作到位。希望医务人员对患者诊疗方案上突出我院中医特色。另外，通过本次检查，有效排除了医院的安全隐患，进一步提高了我院职工的安全意识，对有效防范各类隐患事故的发生起到了积极作用。

本次检查确保了我院广大职工和患者度过一个欢乐、祥和、平安的劳动节。

（医务部 赵秀玲）

◎ 科室建设

判断患者疾病性质的法官——病理科

我院病理科的科室建设和质量朝着规范化、标准化的病理中心发展的。病理科工作不为一般人所知，却是判断患者疾病性质的法官。病理科是大型综合医院必不可少的科室之一，其主要任务是在医疗过程中承担病理诊断工作，包括通过活体组织检查、脱落和细针穿刺细胞学检查以及尸体剖检，为临床提供明确的病理诊断，确定疾病的性质，查明死亡原因。因为病理诊断报告不是影像学的描述，而是明确的疾病名称，临床医师主要根据病理报告决定治疗原则、估计预后以及解释临床症状和明确死亡原因。病理诊断的这种权威性决定了它在所有诊断手段中的核心作用，因此病理诊断的质量不仅对相关科室甚至对医院整体的医疗质量有极大的影响。

我院病理科目前开展的项目如下：

1、活体组织检查：所有手术标本，包括身体各部位的穿刺组织标本、脏器标本、骨骼标本以及纤维胃镜、肠镜、支气管镜、喉镜的活体标本，均可进行活体组织检查。现在在我科每天做病理检查，每周一至周五均发病理报告，常规病检时间由原来的1~3天缩短为2天。全部病理资料采用计算机病理图文管理系统管理并打印病理报告，其中有近1/2的报告为图文病理报告。

2、细胞学检查：包括宫颈刮片、痰涂片、胸腹水及尿液涂片、各种组织穿刺涂片等。可以协助大规模肿瘤的普查，例如：子宫颈癌阴道涂片检查。

3、术中冰冻切片检查：通过使用冰冻切片的方法，可在30分钟内发出初步病理报告。主要用于手术进行过程中的快速诊断参考，为临床手术治疗提供及时可靠的依据。

4、免疫组织化学检查：有40余种免疫组化检查项目，包括各种上皮性标记物、间叶性标记物、细胞增殖性标记物、癌基因蛋白等。用于疾病的诊断和鉴别诊断，以及判断某些恶性肿瘤的转归和预后。

5、特殊染色检查：有10余种特染

检查，如网状纤维染色、Masson染色、PAS、AB及抗酸染色等，用于疾病诊断和鉴别诊断。

我院病理科设备有：

1、德国莱卡自动脱水机、包埋机、石蜡切片机、冰冻切片机、美国BD公司液基细胞制片仪器。

2、显微镜图像分析系统OLYMPUS显微镜。

病理科在门诊三楼，空间不是很大，用一句话概括：麻雀虽小，五脏俱全。病理科在完成本职工作的同时还协助其他科室完成科研工作。病理人承担高风险，却长期甘居幕后默默无闻，在孙主任的带领和把控下，病理科五年没有出现任何事故和投诉，没有误诊和漏诊。

目前病理科有工作人员三名，能按时保质完成所有工作。随着医院的壮大，病理科还有很多项目需要开展，比如，免疫荧光项目，分子病理学，基因诊断等，因此培养病理人，发展病理科室是未来的一个重要问题。

孙 岚

科主任 副主任医师

教育背景：毕业于江西医学院。
工作经历：曾任上海市同仁医院病理科副主任医师、行政主任。
专业擅长：熟悉各系统特别是妇产科各种疾病和肿瘤的鉴别和诊断。
学术成果：先后在《中华妇产科杂志》等国家及省市级核心期刊发表学术论文10余篇。
社会职务：曾任上海市长宁区医学会病理学组秘书长。

◎ 医院动态

我院一届五次
职代会胜利召开

本报讯 4月16日下午，我院一届五次职工代表大会在学术报告厅胜利召开，44名职工代表和30名列席代表出席会议。工会主席周咏梅、副主席万焕真主持会议。

阮龙德院长在会上作《2013年医院工作计划报告》。戴副院长就一届四次职代会提案落实情况进行汇报。

与会代表分组讨论工作报告，建言献策，积极提案。大会主席团听取各组讨论情况说明。大会审议并通过《2013年医院工作计划》。

此次职代会统一了思想，提高了认识，体现出民主、奋进、积极向上的氛围和精神，对迎接“二甲”医院等级评审工作起到了良好的促进作用。

（宣传科）

提升质量 注重点滴
我院第一季度护理质量讲评会顺利举行

本报讯 4月10日下午5点，我院2013年第一季度护理质量讲评会在学术报告厅举行，护理部周咏梅主任主持会议，全院除值班护士外共86名护士与会，占全院护理人员的70%。

首先，由医院各护理质组长按次序分别汇报了第一季度分级护理、消毒隔离、护理文书、抢救物品、手术室、供应室管理、门急诊管理、病区管理、护理安全质量等情况。各质控组长对分管质量中存在的共性问题、个性问题做了统一汇总，对目前护理质量中需要强调、注意及整改的问题与全体护士共同分析与交流，并提出整改措施及第二季度质量工作的目标与计划。

会议最后，由护理部周主任对第一季度存在的重点问题进行点评与总结，并对今后的护理工作提出期望与要求，特别强调了医院当前形势下需抓好二级中医院上等达标相关中医护理工作及优质护理工作，要求各科护士长牢牢树立求真务实的质量管理意识，狠抓执行力，请全体护士长将PDCA管理法则运用于临床质量与安全的管理当中，质量把控在于平时、在于点滴细节，严格执行护理操作常规与流程，确保以病人为中心的护理质量与安全。

（护理部 汪桂霞）

急诊科成功抢救高龄危重哮喘一例

本报讯 4月30日，急诊科成功抢救高龄危重哮喘一例。该患者哮喘急性发作，面色发绀，呼吸困难。

当日中午1点20分，急诊科黄小林主任接到患者家属紧急电话，家中90岁老人突然哮喘急性加重，家属十分慌张，手足无措。黄主任立即指示家属把患者尽快送到我院抢救。

5分钟后，患者被急送到我院急诊抢救室，虽然时间很短，但是到达我

院时患者已经呼吸窘迫，意识不清，点头样呼吸，血压下降，双侧瞳孔对光反射迟钝。黄主任立即组织当日值班医生、护士进行抢救，用简易呼吸器维持呼吸，吸氧，大剂量激素静脉应用，并给予心电监护，积极完善相关检查。

患者因为有多多年高血压、冠心病、肾功能不全等合并症，抢救中出现并发症，病情及其危重，医护人员积极应用心血管活性药物及时予以抢救。缺氧改善后，医生发现患者有严重的呼吸衰竭合并酸中毒，加之高龄，生命垂危。黄主任根据检查结果及时调整治疗方案，维持生命体征平稳。

经过30分钟的紧张、有序、有效地抢救，患者神志完全恢复正常，呼吸窘迫明显改善，口唇转红，双侧瞳孔对光反射恢复灵敏，生命体征恢复平稳。

虽然大脑缺氧4分钟会造成严重的神经系统损伤，但患者因抢救及时有效，神志完全恢复清醒，没有造成神经系统损伤。然而经过积极检查，患者心脏、肾脏等器官均有不同程度损伤，需要进一步治疗。在患者生命体征平稳的情况下，转上级医院。

该患者是老年女性，有几十年的反复发作的病史，曾多次在我院急诊科治疗，每次均明显好转回家。

（急诊科 黄小林 冯阳）

◎ 医院动态

我院外聘专家座谈会召开

本报讯 5月6日下午,在2号楼五楼会议室我院召开外聘专家座谈会,周英豪副院长、15名外聘专家及相关人员出席会议。

周副院长首先代表医院向各位为医院发展做出贡献的外聘专家们表示诚挚的敬意,接着就医院工作情况进行了汇报。

周副院长希望大家与医院一起抓住共建契机,争创二甲。关于外聘专家的资质问题,医院会协助解决。将来,外聘专家也可以在医院申报课题,指导学生,成立工作室。

周副院长还提出了医院存在的问题,例如,中医力量薄弱,医院现代管理还有待规范等。

这次会议的目的是请各位外聘专家出谋划策,齐心协力,想方设法,共同建好医院。

各位专家积极建言献策,热烈讨论,收效显著,很多建议比较中肯,对医院发展起到了积极的推动作用。

本次会议也极大鼓舞了外聘专家的热情,使他们更愿意在我院发挥余热,更加热爱我院。

(宣传科)

龙华医院老专家访问团
莅临我院指导工作

本报讯 5月7日上午,龙华医院老专家一行13人莅临我院指导工作。

周副院长详细向他们介绍了我院的历史、概况、现状、合作共建以及发展前景等情况,并向他们伸出“橄榄枝”,发出前来我院坐诊的邀请。

老专家们对我院的发展、体制、与龙华医院的关系等均表示极大兴趣,纷纷为我院建设“支招”,并表示把这

次访问收获的喜讯带回龙华去。

老专家们还访问了我院清洁、宽敞、舒适的VIP病房,观看了放射科先进的仪器设备等。

这次访问,为我院下一步引进龙华老专家医疗资源打下了良好的基础,进一步密切了我院与龙华医院的关系,再次为医院中医特色建设增砖添瓦。

(宣传科)



◎ 天使馨园

给新来的、亲爱的白衣天使

——致全院新入职护士

亲爱的新朋友、同仁:
您们好!

对于你我来说,今天是一个特殊的日子。心情如阳光明媚,笑容似繁星灿烂。因为今天,你经过了慎重思考,仔细斟酌,选择走进了上海市闵行区中医医院,走进了我们护理的大家庭,从此“闽中医”和“护理”将我们紧紧联系在一起,“护理”会使我们不断探究和前进,亦会使我们情同手足。在前进的道路上,我们一贯秉承爱与奉献,相扶相依。你的意气风发和踌躇满志深深感染了我。在此,我以喜悦的心情向你道一声:“欢迎你,新同事,欢迎你,新朋友!”。

非常荣幸,往后的日子,我们有机会一起浅谈护理。伴随着人类社会的发展,护理经历了从“护病”到“护人”,从“功能”到“整体”,饱览今日的护理经纬,每一步都凝聚着前辈的艰辛和付出,而我们跟随着前辈油灯下的足迹继续追寻、收获、探究,我们执着地认为:护理学科是科学和人文的完美结合体。

如今,医院在西红柿集团和上海中医药大学龙华医院的携引下,护理工作结合传统中医学,护理技术在原有50项基础上又增加了针灸、火罐、耳穴、推拿……在这里,你将新结识“王不留行籽”的小身材大能量,掌握火烧拔罐的技巧,体验到足三里、风池、涌泉等穴位的生疼,理解推拿后身体的松弛与舒畅。这些点滴,都是中医世界里蕴藏的独特魅力,而我们正是这股魅力的“始作俑者”。你看,治疗室、走廊,穿梭着护士忙碌的身影,她们宁静、淡然、从容,医院护理技术在她们的汗水浇灌下日新月异。我们自信,我们的护士是

专业的,也是美丽的!

接下来,你将面临一个全新的局面,无论你是刚踏出校门,还是曾在其他医院辗转,这里将是你一个新的里程。你进入了新兴的科室,整洁的病房;接触到年轻的护士长,周密的管理;接受医院制度和业务学习、规范化的培训,感受到护理团队的奉献、协作,参与到公平的岗位竞争中,活跃在多彩的护理文化活动中,每走一步,我们都感受到你有所不同。

经过一段时间的积淀,你有了收获和喜悦,同时也会产生一些犹豫和彷徨。对此,我们早有准备,护理部主任接待日,病区“护士长倾听日”,天使信箱,这是我们护理大家庭向你发出的真诚邀请,它是见证我们手牵手、肩并肩、一路走来的写真集。请放心地告诉我你心中的不安或彷徨,我们真诚地期望通过点滴能够融入你,帮助你,引导你,发展你。期望在这宽松的环境里,你愉快地成长和成熟,为我们的患者提供最好的服务。

“泰山不让土壤,故能成其大;河海不择细流,故能就其深。”我想说,我们从事的护理,是一份催人成熟的职业,即使在如今喧嚣、浮躁的就业环境中,它依然如初始那般的平凡却源远流长着。当你慷慨付出了太多的瞬间,也许潜藏许久的收获突然就会以成长的形式破土而出,付出即是赢得,这就是护理的最好写照。

最后,祝愿你有一个美好的开始,你选择了中医院作为你发展事业的驿站,选择了护理作为你毕生倾注心力的方向,护理部将赋予你莫大的信任,为你导航,载你成长,希望你和护理共同以彼此为荣!

(护理部 汪桂霞)

闵行区中医医院开设
舞蹈初级培训课程

本报讯 近日,闵行区中医医院工会开设舞蹈初级培训课程,特邀部队文工团卢洁洁老师为医院舞蹈爱好者提供专业化训练。本次培训得到了医院职工的积极响应,近20余名爱好者参加了首次培训。

课上,卢老师生动地讲述了爵士舞的由来,在极富节奏的动感乐中,亲自演示了爵士舞头、肩、颈、腰、脚部的基本动作和要领,并将自行编排的爵士舞基本舞步传授给大家,让

大家体验刚劲柔美的爵士舞同时,放松心情,缓释压力,把医院医务工作者对生活的热情、事业的执着,通过舞蹈这门艺术展现出来,体现了闵中医人良好的精神文化素养。

医院工会还将在本次培训班之后举办拉丁舞、民族舞学习班,期望更多的职工支持和参与到工会文体活动中来,为营造良好的医院精神文化,竭尽自己微薄之力。

(工会 汪桂霞)

◎ 医生手记

浅谈中老年女性尴尬——尿失禁

尿失禁是中老年女性较常见的一种疾病，由于不痛、不痒，往往难于启齿，但严重影响中老年妇女的生活质量。现就本人近10年来对上千例患者的诊治经验做一简述：

临床上尿失禁主要有三种类型：急迫性尿失禁、压力性尿失禁和充盈性尿失禁。1、急迫性尿失禁表现为有了尿感时来不及上厕所尿就漏出来，有时开水管等条件反射尿也会流出来；2、压力性尿失禁表现为咳嗽、跳跃、下楼梯、抬重物等任何腹部用力的动作，都会有尿液漏出，甚至笑一笑、打个喷嚏尿就会流出来；3、充盈性尿失禁则主要是由于各种原因导致的排尿困难致膀胱在尿液涨满后，膀胱内压力和尿道的阻力达到平衡，尿液顺着尿道慢慢渗出，一般多发生在膀胱收缩无力的神经源性膀胱病人，如糖尿病及中风后的病人。临床上常见的中老年女性尿失禁多为压力性尿失禁。

尿失禁虽不是大病，但却严重地影响患者的生活质量如日常生活和社交活动，许多患者为此不敢参加社会活动。“尿失禁”给许多中老年女性带来了身体上的痛苦和心理上的压力。但由于人们对此病认识不够，真正为此到医院治疗的仅为10%~20%，相当一部分患者没有得到及时有效的治疗。有的认为人老了可能都是这样，不当病看；有的怕人笑话，难以启齿；有的想到医院看也不知看那个科，加上既往手术治疗效果不佳，使许多患者长期生活在病痛的折磨之中。

一、尿失禁病因——比较复杂

压力性尿失禁的主要病理改变是内源性尿道括约肌乏力及膀胱尿道后角过度向下移动两种，以后者多见，少数病人两者兼有之。按照储尿排尿的关系，只有当膀胱逼尿肌和尿道括约肌相辅相成，密切协同，才能完成正常人的生理机能。两组肌

肉中无论哪一组发生问题，都会出现排尿障碍。而女性较男性容易产生尿失禁，其原因很多，常见原因有：1.女性先天尿路较短，容易尿路感染；2.怀孕生产后骨盆肌肉韧带松弛，生产后休息不好，过早负重；3.生孩子较多，或产伤修复不好，导致盆底肌肉筋膜缺陷；4.进入更年期后，卵巢合成雌激素的功能大幅度降低，尿道及膀胱颈黏膜萎缩、皱壁消失，造成封闭尿道的力量变弱。因病切除双侧卵巢的青年妇女，也会因为雌激素水平过低造成压力性尿失禁；5.盆腔手术后对膀胱及尿道组织直接或间接的伤害等等。

二、尿失禁重在预防

- 1、要有乐观、豁达的心情。以积极平和的心态，笑对生活和工作中的成功、失败、压力和烦恼，学会自己调节心境和情绪。
- 2、防止尿道感染。平时养成大小便后由前向后擦手纸的习惯，避免尿道口感染；性生活前，夫妻先用温开水洗净外阴，性交后女方立即排空尿液，清洗外阴；若性交后发生尿痛、尿频，可口服抗尿路感染药物3~5天，在炎症初期快速治愈。
- 3、保持有规律的性生活。研究证明，更年期绝经后的妇女继续保持有规律的性生活，能明显延缓卵巢合成雌激素功能的生理性退变，降低压力性尿失禁发生率，同时可防止其他老年性疾病，提高健康水平。
- 4、加强体育锻炼，积极治疗各种慢性疾病。如肺气肿、哮喘、支气管炎、肥胖、腹腔内巨大肿瘤等，都可引起腹压增高而导致尿失禁，应积极治疗这些慢性疾病，改善全身营养状况。同时要适当的体育锻炼和盆底肌群锻炼。最简便的方法是每天清晨下床前和晚上上床平卧后，各做50~100次紧缩肛门和上提肛门活动，

可以明显改善尿失禁症状。

5、妇女生小孩后要注意休息。产妇不要过早负重和劳累，每天应坚持收缩肛门5~10分钟。要注意减肥，如果有产伤要及时修复。

6、注意饮食清淡。多食含纤维素丰富的食物，防止因便秘而引起的腹压增高。

7、早发现，早治疗。如果发现阴道有堵塞感，大小便或用力时有块状物突出外阴，阴道分泌物有异味或带血，排尿困难、不顺畅，尿频或失禁，腰酸等症状，要及时就诊，防止盆腔器官脱垂。

三、尿失禁可以治愈

尿失禁并非不治之症，只要早期发现，早期治疗，完全可以治愈。临床上尿失禁可分为轻度、中度、重度三期，根据病情的不同程度，可分别采取保守治疗和手术治疗。

1、保守治疗

1) 雌激素替代疗法 近年来，世界各国专家都积极主张应用雌激素替代疗法补充更年期妇女体内雌激素不足，以防治老年性阴道炎、压力性尿失禁、冠心病、骨质疏松症等，并已获得显著效果。有些已经绝经的老年女性使用雌激素替代疗法初期，会出现少量“月经”现象，这属正常现象，仍可继续应用，稍后会逐渐消失。由于个体差异对雌激素敏感性不同，应该在经验丰富的专家指导下实行个体化用药。既往患过子宫内膜癌、乳腺癌、宫颈癌、卵巢癌的人则不宜使用或慎用。除此之外，尿道黏膜皱壁变平或消失后，防御致病微生物上行感染的免疫力随之下降。因此，压力性尿失禁患者并发尿路感染率极高，雌激素替代疗法和抗感染应同时进行，才可在短期内获得满意疗效。

2) 运动疗法 有学者统计分析，约有70%的压力性尿失禁患者可通过加强盆底

肌张力的锻炼而使症状得到减轻或获得纠正。其方法为：（1）每日进行50~100次紧缩肛门及阴道运动，每次3~5秒；（2）平躺在床上，每天至少进行仰卧起坐运动2次，每次10分钟；（3）平卧在床上进行快捷而有规律的伸缩双腿运动，每日3次，每次10分钟；（4）提倡蹲式排便。蹲式排便有益于盆底肌张力的维持或提高。

3) 针灸疗法 针刺中极、关元、足三里、三阴交等穴位，也可提升盆底肌的张力，从而改善膀胱功能。

2、手术治疗

保守治疗适宜于轻度尿失禁患者，对于中、重度的患者，单纯保守治疗很难达到理想效果，必须采取手术治疗。传统的手术方法一般采取阴道前壁修补，远期疗效差，且仅限于轻度尿失禁患者。

采用聚丙烯网带进行无张力“尿道悬吊术”、“膀胱颈悬吊术”治疗女性压力性尿失禁取得良好效果，是目前最简便、效果最明显、疗效最持久的治疗方法。其方法是使用生物相容性很好的悬吊带，通过微创手术进行膀胱颈悬吊。手术后，患者体内的纤维组织会逐渐长入聚丙烯网带内，故能有效长久保持尿道支撑，有人把这种吊带称为“柔性支架”。采用悬吊术治疗女性尿失禁，其特点是不用开腹，手术损伤小，时间短，局麻下即可完成。病人痛苦小，恢复快，术后控尿效果好，不易复发。对老年妇女特别是患有内科疾病、不易耐受开腹手术治疗的尿失禁患者非常适宜，目前在欧美发达国家已被普遍采用。

本人自2005年以来，对470余例中、重度患者采用聚丙烯网带进行无张力“尿道悬吊术”和“膀胱颈悬吊术”治疗女性压力性尿失禁取得良好效果，有效率达98%。（妇科主任医师 王中凡）

夏天儿童如何使用中医敷贴

敷贴是一种传统的治疗方法，就是将适当的药物制成软膏、药饼敷贴于患儿身体局部。冬病夏治，穴位敷贴又是其中最常用、最有效的一种。

哮喘是儿童时期常见疾病之一，目前发病率呈上升趋势，因此哮喘的防治问题已为大家所关注。中医外治法历史悠久，是我国传统治疗方法，具有不受条件限制、无药物毒副作用、价廉效好等优势。根据中医学“春夏养阳”的原则，在夏天选用特定的中药配方，经科

学加工，制成药饼，敷贴于肺腧、大椎等穴位上，采用三伏敷、三伏补等方法治疗，用来防治哮喘，慢性支气管炎，过敏性鼻炎等。

闵行区中医医院自开展敷贴四年以来，深受广大患儿和家属的好评。此治疗方法操作简单，效果显著，无疼痛刺激，小儿易于接受。

注意事项：

- 1、佩戴脉搏调节器、心电图描记器等医用电子器械者禁行敷贴；发热、皮

肤感染或破损、传染病及严重心、肝、肾疾患者等禁行敷贴。

2、敷贴结束后，请不要马上用冷水擦拭敷贴处皮肤，可用温水擦拭；敷贴当日请不要游泳。

3、敷贴期间，忌食酸冷、辛辣、油腻等食物。

4、本院今年夏天开设儿科敷贴门诊，且已开始预约登记。

（咨询电话：51876888—1396）
（儿科 刘志英）



◎ 科普常识

夏秋季肠道传染病防治

夏秋季是霍乱、细菌性痢疾等肠道传染病和乙脑、登革热等病媒传染病以及手足口病、急性出血性结膜炎等的高发季节。

一、肠道传染病的共性和个性

1、夏季较常见的肠道传染病有：细菌性痢疾、伤寒、霍乱、肠炎和食物中毒等。主要临床症状表现为胃肠道症状，多有腹泻，就是“拉肚子”，还有腹痛、呕吐等，有的还有一些全身症状，如发热、头痛等。虽然这些疾病具有胃肠道症状这一共性，但每种疾病又各有特点，为了使读者对这些疾病有较为具体的认识，对常见的三种疾病做一一介绍。

2、细菌性痢疾是由痢疾杆菌引起的急性肠道传染病，以腹痛、腹泻、脓血便、里急后重，及发热等全身中毒症状为主要临床表现。感染痢疾杆菌后数小时至7天，一般在1—3天内即可发病。痢疾杆菌从病人或带菌者的粪便排出，通过生活接触、被污染食物、水源或苍蝇等方式传播。人群普遍易感，除了感染因素外，任何降低抵抗力的因素如受凉、过度疲劳、营养不良等原因均有利于菌痢的发生。一旦水源和食物受到痢疾杆菌的污染，容易发生暴发和流行。值得注意的是中毒型菌痢多见于儿童，起病急，痢疾杆菌随污染食物进入体内几个小时就可发病，病情在几分钟内便可急转直下。病势凶险，大多以突发高烧或超高热（42℃）起病，继而出现感染性休克症状和中毒症状，如抢救不及时，常导致死亡。不少患儿腹泻症状比中毒症状出现晚，且症状不明显，易被忽视。

3、霍乱是由霍乱弧菌引起的烈性传

染病，具有发病急，传播快，波及范围广，危害严重等特点。感染霍乱弧菌后一般1—3天内即可发病，短则数小时内发病。霍乱发病较急，病人突然发生腹泻，继而呕吐，一般不发热，随着排便次数的增多，粪便由稀薄黄色转为水样便，甚至淘米水样便，少数病人可有血水样便。病人一般不伴腹痛。当吐泻引起脱水时，病人表现出一系列脱水症状，如皮肤皱缩，脉搏微弱，血压下降，呼吸深而快，尿量大减等。霍乱的传染源是霍乱病人和带菌者。病人的粪便和呕吐物含有大量病菌，一旦污染水源、食物、餐具和手，就可造成本病的传播。苍蝇、蟑螂等也是传播本病的媒介。此病极易迅速传播，造成流行，历次大的流行多与水源污染有关。病人的粪便排到一些水源，如河水及海水中，如没有煮沸便饮用这些水，或生吃水中的海产，便有机会感染霍乱弧菌。霍乱弧菌在咸淡水均能生存，而且生存时间颇长，因此，夏季吃水产品时要特别注意。

4、伤寒副伤寒 伤寒是由伤寒杆菌引起的肠道传染病，症状主要为持续高热、相对缓脉、特征性中毒症状、脾肿大、玫瑰疹与白细胞减少等，主要并发症有肠出血和肠穿孔等，副伤寒症状与之类似，但病死率比伤寒低得多。伤寒主要通过被病菌污染的食物和水，及经接触传播。传染源为发病的患者和病原携带者，包括无症状者以及病愈后症状消失，但未经彻底治疗，体内仍有病菌存在的人，这些人由于没有临床症状而被忽视治疗，还可以继续排菌，从而污

染食物和水，造成传播。大多数病人愈后排菌逐渐减少至消除，但有少部分病人可持续3个月以上，个别甚至终生排菌。因此对伤寒、副伤寒病人的治疗应强调彻底。被病原菌污染的食物和水未经彻底加工灭菌，比如吃凉拌菜，喝生水，是感染伤寒、副伤寒最常见的原因。通过水源造成暴发流行的较多，主要是饮用了河水、湖水、池塘水，以及集体供水管道的消毒不严的自来水，被伤寒杆菌污染而引起暴发流行。与病人日常生活密切接触也会造成感染，因此在照料病人时要注意个人防护。

二、肠道传染病完全可以预防

1、肠道传染病容易病从口入。肠道传染病主要通过粪—口途径传播，病原菌随病人的粪便、呕吐物排出体外，污染土壤、水源、食物、餐具等，造成疾病的发生、流行，苍蝇、蟑螂是重要的传播媒介，所以应该针对这些采取措施。政府部门加强管理，对饮食业从业人员进行宣传教育，定期体检，发现有病人或病原携带者应及时调离；保护水源；改造不合格的厕所等等。

2、对个人来说，首先在认识上不能觉得“拉肚子没什么”，有些肠道传染病会引起很严重的后果，治疗的费用也很高。其次要防止病从口入，不生吃海鲜，不喝生水，不吃变质腐败的食品，生、熟食品的刀具与容器应分开，保持餐具卫生，经常消毒；要养成良好的卫生习惯，如大小便后洗手；防蝇、灭

蝇，消灭蟑螂。

3、有病要去医院，不要在家随便吃药。抗生素对一些病毒等引起的腹泻无效，而且即使是细菌性腹泻，也应选用敏感的抗生素，否则会因细菌耐药而延误病情。

三、本院肠道传染病防控措施

1、细化完善传染病防控管理各项工作制度、预案、流程，严格落实传染病防控工作责任制，严格执行传染病登记和报告制度。

2、加强防控知识及技能培训，有效应对各类传染病疫情。

3、严格实施预检转诊制度。我院未开设肠道门诊，按照《医疗机构传染病预检分诊管理办法》要求严格落实预检转诊制度，对疑似霍乱、细菌性痢疾等肠道传染病，手足口病、登革热、麻疹、急性出血性结膜炎等重点传染病甄别，如发现以上肠道传染病疑似病例及时转诊到有肠道门诊的医院就诊。

4、加强医源性感染管理等，严格执行《医院感染管理规范》和《消毒管理办法》。

5、严格按照有关法律法规规定强化传染病防治日常检查督导管理。

6、强化传染病防控中健康教育先行的理念，积极宣传提倡和引导就诊市民养成科学、文明、健康的生活方式，不断提升公众的健康素养。

（医防科 张萍）

花美人好两相宜

伴随着天气的脚步，五颜六色的花儿开满枝头，藤架上不知名的紫色小花随风飞舞，这在提醒人们：天转暖了。时髦的女郎换上短裙，露出了修长的美腿，与鲜花同盛开。而此时，妇科门诊患盆腔炎性疾病的患者多了起来。让我们认识一下它吧。

盆腔炎性疾病是指女性上生殖道的一组感染性疾病，包括子宫内膜炎、输卵管炎、输卵管卵巢脓肿、盆腔腹膜炎等。此病多发生于育龄期，炎症可局限于一个部位，也可同时累及几个部位。若未能得到及时、彻底治疗，可导致不孕、输卵管妊娠、慢性盆腔痛以及炎症反复发作，从而严

重影响妇女的生殖健康。

引起盆腔炎性疾病的常见原因：

- 1、机体免疫力低下：使阴道、宫颈中存在的细菌上行感染引起盆腔炎；
 - 2、妇科手术后感染：手术消毒不严格，或患者不注意个人卫生或过早性生活，可以使细菌上行感染；
 - 3、月经期不注意卫生：月经期子宫内膜剥落，宫腔血窦开放并有凝血块残留，是细菌滋生的良好条件；
 - 4、临近器官的炎症蔓延：最常见的是阑尾炎，可以直接蔓延至盆腔炎症。
- 临床表现常见的症状为下腹痛、发热、阴道分泌物增多，月经经量多、经期延长，腹胀、寒战、高热等。妇科检

查子宫、附件区压痛、组织增厚、触及囊性包块等。

治疗上以抗生素治疗为主，输卵管积水、盆腔脓肿必要时手术治疗。

同时配合物理透热疗法及中医综合治疗：温热的良性刺激可促进盆腔局部血液循环，改善组织的营养状态，利于炎症的吸收和消退。可用下腹热敷法，如炒盐，中药等热敷下腹部。

穴位按摩：仰卧，双膝屈曲，常规腹部按摩数次，再点按气海、关元、血海、三阴交各半分钟，然后双手提拿小腹部数次。

耳穴治疗：选用内生殖器、盆腔、肾上腺、内分泌等穴，施按、捻、摩等手法强刺激10分钟，每日3—5次。

饮食疗法：苦菜莱菔汤：苦菜100克，金银花20克，蒲公英25克，青萝卜200克（切片）。上四味共煎煮，取药

后吃萝卜喝汤。每日1剂。适用于急性盆腔炎。桃仁饼：桃仁20克、面粉200克、麻油30克。桃仁研成极细粉与面粉充分搅拌均匀，加沸水100毫升揉透后冷却，擀成长方形薄片，涂上麻油，卷成圆筒形，用刀切成每段30克，擀成圆饼，在平底锅上烤熟即可。早晚餐随意服用。适用于慢性盆腔炎。

绿柳摇曳，溪水潺潺，百花争艳，百鸟争鸣……在这美好的季节里，愿女性掌握科学的生活方式，拥有健康的身体、美好的心情，尽情享受每一天。

（妇科 王旭辉）



◎ 心香一瓣

人生感悟

临近甲子，悬壶多年，见多了生死离别而虚无淡定。

亲情与友情，世俗与职守，崇高与渺小，舍与取，得与失，值得与否？相信每个人都会有自己的评判。有时虽是同一个人，也会随着阅历的递增，或有不同的答案。

在浩浩银瀚，渺渺洪荒中，个体实不足一道。自己的一生如何选择？如何

定位？自思当以“不损他，益于人，己心知，己心足，己所欲为是也。”这大约可称是六十年来的人生感悟了吧！

私以为，当今时世，明此者，或众，然行此者，甚寡也。足己欲而损他人者众，无损他而益人者鲜。然多不己知，更无足于己。前者极恶，后者悲极。

恍兮惚兮，六十年如白驹过隙，方

悟于此，恨之、悔之之情难免萦困于己。追己之所欲，必有违于道，然弃而舍之，偏于己，求而取之，恨于人，复归于己，惑矣，困矣，枉悟于此矣。

呜呼！恨己之愚甚也，翘首以望，众生芸芸，碌碌而亦自乐不已，悲己之情甚甚，悟之何为？不悟不明，岂不亦乐乎？悟者悲，不悟者乐，人之大悲乎？

看世之大痛，观世之大疾，思世之大悲，较己之碌碌，淡也。

当今，独求能以己之心力，达；抑或有益于人，可济于世，渺；恐欲有教于子孙尚不肖也。

遂乃不损他，益于人，后己所欲为是也。

（周英豪 辛卯年，丙申月，乙卯日）

爱的奉献

“这是心的呼唤，这是爱的奉献，这是人间的春风，这是生命的源泉。”伴随着这首歌我们走过了无数的春夏秋冬，奉献对人类来说，是一种美好的传承，奉献是一种大无畏的精神。

奉献二字对于我们并不陌生，自从选择护士这份职业，自从加入护理队伍，我们就注定与奉献相守，注定

用自己的一言一行去影响它，诠释它。

奉献是一种操守，是气节，是正气，他需要大智若愚，需要勇气与力量，还需要与各种思想做坚决的斗争。

无私无畏，不经过生与死的考验，不经过苦与乐的磨练是不能理解并实践它的。在当今社会，奉献意味着不虚张，不骄傲，从点点滴滴的事做起，永远把自己摆在从属的地位为社会为人民做有益的事情。护士，无疑时最好的选择。

从披上白大褂的那天起，我们就是一个乐于奉献、勇于奉献的使者，唯有奉献才能道出护理工作的意义，唯有奉献才能解释我们日复一日的坚守与执着，无论是平常繁重的护理任务，还是大规模的突发事件，每一次都是我们护士冲锋陷阵，都少不了我们护士的身影，输液换药，铺床这是我们应尽的工作，为患者梳头洗澡，为痰阻的病人吸出痰液，有很多家属不愿意做的工作，我们护士都尽力做了，我们不怕脏不怕累，我们只想尽快减轻病人的痛苦，多给病人生存的希望，因为我们是在为这个社会尽职，为亲人尽孝，所以我们的工作很有情，我们的工作极有意义。

护士工作是良心工作，是善心工作，是关怀工作，是每一个人都需要的工作。也许社会仍有些人，看不起我们，认为我们无足轻重，他们看重的是手到病除，药到病除，对我们护士总是苛刻，打针要一针见血。我们最怕别人那不懈一顾的眼神，它深深刺痛我们年轻的心。虽然我们有过退缩、想过回头的念头，可是，我们真的退缩了吗？我们计较过了吗？我们忘不了南丁格尔对我们的教诲，忘不了我们在学校学到的宝贵知识。我尊重我自己当初的选择，更忘不了家人对我的信任眼神，这是心与心的沟通，是情与情的理解，是在爱的奉献中获得的最宝贵的东西，我们知道自己不被人理解被人认同，是因为不够美丽，对职业、对患者爱的不够，我无法想象也许我们投身它业早已发大财，但也许会满身风尘、伤痕累累或者头破血流，现在至少我们每天都得到了充实和提高。我们守护健康，制造健

康。世上还有比这更好的职业吗？

一个人做点好事并不难，难的是天天做好事，一个人带着微笑面对人容易，难的是当他本人正处于痛苦时，仍然是带着满脸的欢笑去取悦病人，去看护病人，有多少能做到呢，唯有护士，所以护理工作是富有挑战性的工作，是一份光荣的使命，我们能够从事它是我们的幸事，于是我们充电，我们自学，我们加班加点，精益求精。

我们最大的幸福是把自己的精神力量给予他人，白云奉献给草地，江河奉献给海洋，白鸽奉献给蓝天，星光奉献给长夜，爱是给予他人不是索取。

爱无处不在，是爱的光辉照亮世界的每个角落，爱是无形的，但它时时刻刻就在我们身边，爱是首首心灵之歌，唱出了动听的爱的旋律，唱出了人间真情。让我们感受爱的美好，并让爱在我们的灵魂茁壮成长！

（外科B-4楼 王玲）

针尖上的花

——写给辛苦在一线的护士们

在那荆棘丛中，
一朵朵红里透黄的花傲然挺立，
热烈的红，忠贞的黄，
无不散发着她的青春，她的美丽。

这沉默倔强的刺球，
耐得住干旱，忍得住寂寞，
只为这花开一瞬间的艳丽。
这刺球，蓄毕年之精华，
只为这风华绝代的瞬间。

你，舒展秀逸，
婷婷玉立在那一根根针尖上，
犹如翩翩起舞的彩蝶。
你，没有一丝香气，
你，才是花中的仙子，
在这长满了刺的仙球之巅，
绽放着你全部的生命魅力。

你，不怕那丛生的棘，
你，依然开了花，
或许，你的花期很短，
但你从不遗憾，
因为你，曾经美丽过，
因为你，曾经奉献过。

针尖上的花，坚强如你，
面对困难，从不退缩。
针尖上的花，艳丽如你，
持之以恒，永不放弃。

（ICU 李京纳）

