

一天一输液 专家“贴身”复诊

儿内科补液新举措合理使用抗生素

本报讯 输液单子一天一开,专家“贴身”随时复诊。我院儿科针对高温时节患儿就诊特点,出台了全新举措:门诊急诊医生开出的补液量从原来的一次3天量改为一次1天量。过去在夏季高温就诊高峰期,患者需要等上四五个小时才能输液,而如今,等候时间缩短了一半。

据儿内科副主任陈笋介绍:“原本三天的补液量不能很好掌握患儿病情的变化,有些病人其实在补液当天病情就会明显改善。随后两天患儿就没有必要再来补液。而针对如普通感冒引起的小儿发热,多数由病毒感染引起,病毒感染引起的发热用抗生素是无效的。但现在有这样的现象:出现发热马上用各种抗生素,似乎用上抗生素就安全了,其实抗生素既不能抗病毒,也不能退热,相反增加了不必要的费用,还有可能产生对抗生素的耐药性。所以我们要求医生对没有必要补液的患儿家长们多进行解释,消除他们“一感冒就挂水”

的误区。

为了更好地帮助患儿家长解决“第二天究竟是否继续补液”的疑问,也为了方便患儿复诊,儿科还在5楼的儿科观察室旁增设了一个“特别诊室”,由儿内科专门派出两名副主任医师,为当天补液结束后的患儿及时“评估”。如果继续需要治疗的,就给家属发随访门诊预检单,第二天可以到位于2楼的随访门诊去看病,如果不需要补液的,医生可以直接把口服药开给患者,如果患者病情有加重趋势可以考虑收治病房。

据儿科临床室护士长童雪蓉介绍,现在医院儿科补液日均550~600/人次,比平日动辄800以上的补液量大为减少。

针对患儿输液陪护者多的情况,儿科临时还做出规定:每个补液儿童最多两名家长陪同,这样做的效果是补液室的人减少了约一半,原本拥挤不堪的补液环境大为改观。

(方文)

我院推出夜间儿内科特需门诊

本报讯 我院特需部联合多个部门,自7月中旬起推出夜间儿内科特需门诊。儿内科副主任医师以上专家于每晚5点至10点坐诊,涉及多个临床专业,其中还包括了正常工作日货源很紧张的知名专家。同时,为了进一步优化流程与服务,设立了血常规和胸片检查快

速通道,节省了大量等待检查和报告的时间。使得患儿享受到高质量的医疗服务和环境的同时,既能避开白天高温天气,又解决了家长工作时间苦于请假陪孩子看病的烦恼。自开设以来,每天平均接待超过百名患儿就诊。

(马飞)

青年志愿者积极参与夏季战高温活动



本报讯 为积极响应院党委有关做好战高温工作、“积极发挥群众组织作用”的号召,我院团委组织青年志愿者开展了一系列夏季战高温活动。

夏季晚上20:00到21:00这一时间段往往是急诊医护人员最忙碌的时刻,诊室外满是发热的患者,身体非常不适的情况下还要等候一至二小时,儿科患者等候的家长的心情就更焦急,常有不满情绪出现。自7月中旬起,院团委在急诊设立多处青年便民服务咨询台,每天在这一时间段,安排4名志愿者到成人及儿科

急诊大厅,协助急诊一线做好导医、预检等服务,同时为等候的病人解答问题、告知各种疾病的随访和居家护理要点,维持好患者的就医秩序。

院团委还通过发动各个团支部搜集、整理夏季高温时段常见疾病的介绍以及基本护理与预防措施,精心制作成PPT,利用“新华TV”这一平台,在急诊大厅大屏幕滚动播放,一方面缓解了病人在等候时焦躁不安的情绪,另一方面又能将正确的健康科普知识以最直观的方式传递给病人。

(吴晓菁/文 戴荣/摄)

精妙手术巧治“致命的腹痛”

历经了2个月的时间,辗转三家医院,3次全身麻醉,3次大手术后,樊女士最终在我院肛肠外科崔龙教授的诊治下,彻底祛除了她的腹痛症状。出院当天,仍处在术后恢复期的樊女士和她的丈夫为了感谢崔龙教授精湛的医技、高尚的医德以及医护治疗团队的细心呵护,特地来到我院向肛肠外科崔龙教授和科室的医护人员致谢。

57岁的樊女士在今年6月初,无故出现了腹痛、腹泻症状,在当地医院抗炎补液治疗后症状未明显缓解;转诊至某区中心医院后,进一步的检查发现樊女士的盆腔及右侧附件区存在脓肿,在该院进行了腹腔镜下盆腔粘连分解+右侧附件切除术。可好景不长,术后第9天,樊女士又出现了腹痛、腹胀等肠梗阻表现,保守治疗后症状愈发加重,转至该院外科行剖腹手术后发现,樊女士的乙状结肠肠壁上长着一个直径5厘米的肿块,根据其性状,极有可能是一个结肠恶性肿瘤。但由于肿块周围及盆腔、小肠多发脓肿粘连,手术难度较大,稍有不慎会导致肠道穿孔,引起严重的术后并发症,手术医生为此给她做了一个单纯的造瘘手术。

肠造瘘即人工肛门,是各种终末期及复杂消化道良恶性病变的治疗手段之一,可以在一定程度上缓解病人的病情。但术后病人的排泄途径改变,排便无法控制自理,给其身心



恢复带来了很大的影响,从一定意义上来说,肠造瘘手术是一种致残性手术,部分病人宁愿放弃手术,也不愿行永久性造瘘。

樊女士在术后不久慕名找到了新华医院肛肠外科的崔龙教授。在反复、细致的评估了病人的病情及影像学治疗后,崔教授表示,樊女士的病灶可以根治。7月28日,手术如期进行。崔教授先是小心翼翼地清除了盆腔内的脓肿,谨慎地分离出粘连肠段后,打开乙状结肠两侧系膜,清扫周围淋巴组织,切断含有肿瘤的病变肠段,完成了肠道重建。为了减轻樊女士的痛苦,崔主任又为她同期实施了肠造瘘切除吻合术,把原先需要2次实施的手术1次完成,使樊女士的疾病得

到根治,术后恢复正常肛门排便功能了。手术圆满成功,取得了预期的效果。

由于肠道菌群的作用,造瘘口的愈合较清洁手术切口(甲状腺手术、骨科手术)愈合时间迟缓,往往需要10~18天(一般腹部切口愈合时间7天),且容易并发切口脓肿、裂开等,如出现伤口并发症,则愈合时间更长。手术以后,在崔教授的治疗方案的严谨、个体化的治疗方案下,经科室护理人员的精心护理,樊女士的身体一天天好转,同其伤口也超出大家的预期,仅用了12天的时间就完全愈合。

临别之际,樊女士一次再一次表达了她对肛肠外科崔龙教授及其治疗团队的感激之情,感谢新华医院给了她第二次生命。(丁文俊)

医务部召开临床路径管理工作推进会

本报讯 医务部近日组织召开临床路径管理试点工作动员会议。

医务部副主任姚革首先对我院已经开展临床路径工作试点的情况作了介绍,对临床路径这一先进的医疗服务模式的实施过程进行了讲解,特别是对实施临床路径具有

优化医疗护理程序、规范诊疗行为、减少重复劳动、提高医疗质量和工作效率、缩短住院日期、节约医疗成本、减少患者住院费用等优点进行了说明,并对我院全面推进实施临床路径工作进行具体布置。信息管理部工作人员在会上对实施临床路径的电脑操作程

序进行了演示。

开展临床路径管理是卫生部医疗质量万里行和三级医院评审必备条件,也是我院今年的重点工作任务之一,医务部将对开展临床路径工作的科室进行考核,实行医疗质量考核分附加奖励。

(潘晨麟)

我院财务党支部与交大医学院财务党支部开展共建

本报讯 我院财务党支部与交大医学院财务党支部近日开展了题为“交流支部文化 共享服务理念”的支部共建活动。

财务党支部书记韩金灵作了以《新时期党支部工作方式的探索》为主题的工作汇报,并将“微笑服务”、“双语窗口”等近期工作进行了详细的介绍。随后共建双方就支部建设、窗口服务等内容进行了深入地探讨。共建会议结束后,交大医学院财务支

部成员到门急诊收费组、出入院组对我院财务部一线窗口进行了参观和交流。

作为交大医学院培育点支部,我院财务党支部近年来十分注重支部文化建设,分别与交通银行鞍山支行等先进单位建立了共建合作关系。本次与交大医学院财务党支部的共建活动,是我院财务党支部共建系列活动的延伸拓展,对加强对口交流、深化支部建设起到了良好的促进作用。(财宣)

本报讯 经过前试营业,位于医院控江路东门口的天怡商行鲜花水果部日前正式开张了。经过改造装修,天怡商行“小木屋”以焕然一新的面貌,为医护人员和病人及家属提供鲜花、水果等服务。此外,“小木屋”还提供了院内电话订购送花上门的服务(联系电话:65790000*6673)。(孙佳灵)



天怡商行鲜花水果部开张