



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

2010年9月1日 星期三

(第281期 本期共4版)

上海交通大学医学院附属

新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

“儿童睡眠的研究与应用”项目成果鉴定举行

鉴定委员会认为:研究推动了我国儿童睡眠医学深入开展,总体达到国际先进水平

本报讯 8月17日,教育部科技发展中心在我院召开了由上海市环境与儿童健康重点实验室主任沈晓明教授领衔的研究项目“儿童睡眠的研究与应用”科技成果鉴定会,教育部体卫司副司长廖文科、教育部科技发展中心副主任周静出席并主持鉴定会,中国工程院院士巴德年教授担任鉴定委员会主席。

沈晓明教授所在的团队包括我院儿童和青少年保健科、上海市环境与儿童健康重点实验室、上海儿童医学中心发育行为儿科,该团队自1998年始,率先在国内开展0-18岁儿童睡眠健康系列研究,从流行病学、临床和神经生物学三个视角探讨儿童睡眠健康的一系列问题。研究率先在国内建立了国际认可的儿童睡眠状况标准化评估工具;开展了0-5岁儿童、学龄儿童及青春少年儿童睡眠状况及相关影响因素的大规模流行病学研究,填补了我国儿童睡眠状况基本资料的空白;以儿童肥胖和对学习记忆



沈晓明教授在会上作成果介绍。(戴荣/摄)

功能影响为切入点,系统论述了睡眠对儿童体格生长和神经系统发育的重要意义。在上述研究结果的基础上,项目组对目前中小学校作息制度的改革提出建议,并以上海市部分中小学校为试点进行了干预效果评价,完成了通过研究推动干预措施出台,再到措施效果评估的完整应用。在项目研究的推动下,出版了国内首本儿童睡眠障碍专业书籍《儿

童睡眠与睡眠障碍》,填补了国内儿科临床医生缺乏儿童睡眠障碍权威参考书籍的空白;发表学术论文30余篇,SCI收录论文10篇,其中包括国际睡眠研究领域影响因子排名第一的学术期刊Sleep (IF 5.4)、排名第二的学术期刊Sleep Medicine (IF 3.7),及国际儿科研究领域影响因子排名第二的学术期刊Journal of Pediatrics (IF

4.2),目前相关论文累计被引用244次;项目培养博、硕士研究生6人。

鉴定委员会一致认为,项目组历时十余年的研究,推动了我国儿童睡眠医学研究的深入开展,为促进儿童睡眠健康做出了积极的贡献。研究总体达到了国际先进水平,在流行病学领域处于国际领先水平。并建议国家教育行政部门总结推广上海的经验,结合各地实际,在采取有效措施减轻中小学生学习负担的同时,积极促进儿童睡眠健康和身心健康。

我院长徐卫国、党委书记孙锬、副院长吴晔明会见了巴德年院士等鉴定委员会全体成员及教育部有关部门负责人。医院表示:将一如既往地支持沈晓明教授领衔的“儿童睡眠的研究与应用”项目,积极落实相关配套政策与具体措施,进一步推动儿童保健学科的发展。(新宣)

本报讯 为全面提升上海医院医疗服务水平,按照卫生部的部署,结合市“5+3”工程和优化医疗服务体系布局的实际需要,上海市日前正式启动新一轮医院等级评审工作。

根据市卫生局有关文件精神,我院近日进行了三级医院复评审动员。医务部把《上海市三级综合医院评审标准(试行)》发放到各科室,并要求各科室组织学习,要求医务人员掌握并执行标准,迎接复评审。

开展医院等级评审是全面推进医院标准化、规范化建设,促进医院发展内涵,提高管理水平和医疗服务质量水平的重要抓手。评审以医疗质量与医疗安全的管理为核心,突出医院内涵和学科建设,强化医疗单位依法准入管理、人员素质提高、日常考核和社会评估效果,通过对医院质量、安全、服务、费用、绩效五项重点内容评审。

目前,全院各部门严格按照相应的医院等级评审标准,实事求是地做好自查自评工作,查找存在问题,并落实整改措施,力争做到管理到位,责任到人。(陈迎春)

我院动员部署三级医院复评审工作

党委开展党务工作系列专题培训

本报讯 为做实做好基层党建工作,针对近期各支部改选后,产生了更多的新当选支委,党委继续推进党支部党务工作系列专题培训。8月18日和25日,党委分别举办了党支部组织委员、纪检委员和宣传委员的专题学习班,党委副书记顾琦静参加了本次学习班并讲话,各党务部门对有关支部委员进行了具体培训。

党委副书记顾琦静为组织委员作了《党支部组织委员、纪检委员专项培训》的专题报告,报告着重强调了党支部工作中组织、纪检委员的职责内容和工作要点、介绍了党员发展工作的具体流程,分析了发展党员工作流程中存在的问题和具体要求,针对性地提出了解决问题的

措施与对策。

工会介绍了医院近期正在开展的新华TV活动的基本情况,并希望各党支部宣传委员积极动员所在支部职工参与。党办着重介绍了我院党建网页“党建在新华”的栏目设置和采编要求,希望各支部宣传委员配合院党委共同维护,使我院党建网页更具有原创性和时效性。党办还组织各支部就近期开展的特色工作进行了讨论和交流,并对下一步工作的落实进行了指导和部署。

培训班利用中午休息时间,分场进行,既做到了全面覆盖,又不占用工作时间。从实战出发的培训内容,近距离互动形式,得到了与会的支部委员的好评。(党办)

实录就医流程 倾听患者心声 查纠不足之处 “新华TV”为提升医院管理水平把脉支招

本报讯 为进一步完善就医流程,提升患者满意度,在即将到来的等级复审、政风行风测评及万人满意度调查中取得优异成绩,近日,新华TV工作组围绕就医流程、病区管理、院容院貌等方面特别录制了一期专题节目,在8月23日的院周会上播出后,引起了相关部门的高度重视。

新一期的新华TV节目分为“实时速递”、“医患中来”、“现场爆料”、“深度报道”四个栏目,通过实地跟拍患者整个就医过程,并跟随职工代表们采访了门诊及住院部的多名患者及家属,记录患者对于医院的真实感受与建议,同时,汇编了由广大团员青年上报的关于医院日常工作中容易忽视的细节问题,剖析当前的诊疗流程,为医院管理把脉。为此,医院将继续秉承“以病人为中心,全面推行人性化服务”的宗旨,优化诊疗流程,改善服务态度,提高医院质量,以病人、社会不满意为标准推动医院发展。

的,不过不知是由于不清楚还是不明显,患者总是不能在第一时间发现这些标识。如何让初次来院就诊的患者感到便捷,优化就医流程?其中仍许多需要改进的地方。

“医患中来”篇

8月18日一早,在党委副书记顾琦静、俞立巍的带领下,党办、院办、工会等职能部门负责人同部分职工代表兵分两路,巡视了各门诊病区及住院病区开诊及查房情况,并随机采访了多名患者,倾听他们的感受,了解他们的需求。

门诊不少患者反映,早上看病虽然人多,但门诊忙而有序,诊室门口有护士在维持秩序,很好地保护了患者的隐私;泌尿外科及特需二病区患者家属对于医生和护士的服务态度都给予了高度评价,他们认为服务态度的好坏是选择哪家医院就医首先要考虑的因素。(下转第3版)

“实时速递”篇

70岁的张老太近日因为头痛,8月17日在儿媳的陪同下来到我院就诊,在征得张老太同意后,新华TV跟随张老太全程记录下了整个就医经过。

应该说无论是医生还是导医的服务态度都是十分尽心尽职,但患者在每个就诊环节的转换中总是显得非常茫然,不知下一步该做什么。医生对张

老太查体后建议她先做CT平扫,以排除出血可能或其他情况,但当她在进行CT预约时,却因为没有先付费而白白浪费了十多分钟的排队等候时间。在医技楼,张老太不知要先进行登记然后再接受检查,在寻找登记窗口以及CT检查室时已走了不少冤枉路。此外,在就医的最后一个取药环节时,张老太也排错了窗口。在整个拍摄中可以发现,尽管医院的导向和指示标识都是十分完备

我院两位医师参加市卫生系统劳模专家援疆义诊

本报讯 8月12至8月14日,上海市卫生局、上海市总工会组织开展了上海市卫生系统劳模专家援疆义诊活动。我院儿内科主任鲍一笑和副主任医师俞慧菊参加了此次义诊活动。参与援疆义诊的劳模专家分

别赶赴巴楚、莎车、叶城和泽普等四个上海市对口援建县为当地的百姓进行义诊。在此期间,专家们还参与当地医院查房,并与当地医学同仁们进行业务交流,获得了良好的社会反响。(新宣)

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”。如果继续需要诊疗的,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用药开给患者,如果患者病情有加重趋势可以考虑收治病房。

据儿科临补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,儿科临补时还做出规定: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 我院特诊部联合多个部门,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号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,在该院施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,转至该院外科行探腹手术后发现,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肿瘤的治疗手段之一,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,在崔教授的治疗团队的严谨、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推进会议。

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 经过前期试营业,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



崇明县政协主席范陈杰、 副县长马乐声高温慰问一线员工



本报讯 近日,崇明县政协主席范陈杰、副县长马乐声等领导在县卫生局局长沈卫国、党委书记邢健培同下,冒着酷暑到医院慰问一线医护人员和安保人员。范陈杰一行来到北门岗、临时补液室、急诊室,与值勤保安、医护人员一一亲切握手,送上了毛巾、香皂等慰问品,并询问了

医护人员工作情况和防暑降温措施。范陈杰说,目前正值高温期间,医院病人骤增,工作量不断增加,希望大家要注意休息,保重身体。(顾 漪)



儿中心《“十二五”发展规划(草案)》出台

儿中心讯 2010 年是承上启下的关键之年,即将进入的“十二五”时期是儿中心实现医疗、科研、教育三个方面均衡、协调、可持续发展的重要转型期和难得的发展机遇期。

在党政领导的高度重视和统一指挥下,儿中心从 3 月开始按照党政联席会审议通过的《“十二五”规划编制实施方案》层层深入、逐步落实“十二五”规划编制工作。经过广泛动员、科室调研、“十二五”规划专题讨论、院内外专家意见征求及论证、职代表评议、院领导集体审议及医学院意见征询,结合上海申康医院发展中心来儿中心调研时提出的建议,儿中心《“十二五”发展规划(草案)》(以下简称《规划》)于六月底完成编制。

《规划》包括了医院发展总体规划和基础建设子规划两大内容。医院发展总体规划分成四个部分:第一部分回顾了“十一

五”期间的基本情况、分析了医院发展的环境、提出了存在的主要问题;第二部分提出了“十二五”期间医院“立足上海、服务全国、面向世界”的功能定位,明确了医院 2010—2015 年建设发展目标和中长期战略目标,列举了实现目标的九大举措和具体量化指标;第三部分介绍了“十二五”期间医院在学科、科研、人才、信息化、基建、大修改造、大型医疗设备七大方面发展的重点项目及这些项目实施的进度安排和筹资计划;第四部分列举了医院实施“十二五”规划的保障措施,最后向政府部门提出了希望得到的支持和若干建议。基础建设子规划详细描述了“医疗综合楼”建设的必要性、可行性以及建设规划和方案。

(翟琳怡)



三院第三期新党员培训班圆满结束

三院讯 近日,三院举行了第三期新党员培训班结业典礼,40 余名今年入党的新党员经过 3 个月的集中培训,顺利结业。

三院党委书记王玉龙在结业典礼中,希望大家在今后立足本职岗位,通过学习党的理论知识,进一步坚定党的理想信念,不断进行自我完善,努力成为科室发展的模范者和医院发展的先锋。(倪品菊)



三院举办消防安全培训

三院讯 8 月 18 日下午,三院后勤保障员工以及医学院学生代表等共约 100 余人参加了三院科技文化艺术节系列活动之一——“心系责任,安全你我”消防安全知识培训。

在培训课中,宝山区消防支队的警官结合消防安全制度以及各类火灾真实案例,对如何树立公共消防意识、杜绝可能引起的消防事故的内外隐患、面对突发火灾事故时应如何进行救灾及逃生技巧等方面进行了详细

(保障部)



堡镇医院成功抢救船舶厂遇险工人

堡镇医院讯 堡镇医院科主任顾淘不顾劳累,亲自护送,为伤者赢得了宝贵的治疗时间。

上海船厂船舶有限公司自从 2005 年从浦东新区整体搬迁至崇明后,与堡镇人民医院建立了良好协作关系,特别是在工伤病人的急救方面,建立了快速便捷的“绿色通道”。(肖丽)



“新华 TV”为提升医院管理水平把脉支招

(上转第 1 版)虽然在窗口处有告知的标识,但是对于排在长队后的人来说根本看不清。此外,还有患者家属提出对于需要开刀的患者是否能告知手术时间,以便提早准备;医院应完善人性化措施,每个厕所内应安装挂钩……这些来自患者在对医院的工作给予肯定的同时,也让职代表们发现了一些问题和不足之处。

“现场报料”篇

抢救室门口用过的医用棉花被随手扔在地上、儿科门急诊大楼多处宣传栏空置、CT 登记室门口的告示牌上字母大小写混乱、急诊大楼的楼道扶手上满是香烟火……种种细微的容易忽视的细节都没能逃过团员青年的眼睛。近日,院团委发动各个团支部积极动员团员青年们在工作

生活中做有心人,用手中的手机、相机、DV 等方式,将医院的不足之处以影像的方式记录下来,由新华 TV 工作组整理、收集并汇编播出,通过这种简单、直观的形式,抓漏洞、改陋习,推进医院医疗服务质量和窗口服务基本素质和服务水平的提高。

“深度报道”篇

在整期节目最后的亮点——“深度报道”栏目中,新华 TV 针对上期节目曝光的一些问题,再次实地回访,发现资产管理部、儿内科、后勤物业等部门都已积极采取解决措施,及时整改并取得了不错的效果,同时摄制组特别采访了相关职能部门的负责人,资产管理部钱明理主任在采访中就整改情况做了具体深入的介绍,并介绍了今后的

工作的主要方向。

作为精心打造的四大医院文化品牌之一,新华 TV 在党委领导下,院多部门通力协作,经过一段时间的摸索正不断步入正轨。党委副书记顾琦静强调,医院需要良好的医院文化作为其精神支柱和发展的动力,以提高医疗服务质量,构建和谐医患关系。新华 TV 围绕医院中心工作,通过影像生动地记录医院日新月异的变化,彰显了新华人与时俱进的精神,通过正确的舆论导向,不仅调动全院职工积极性,展现我院蓬勃向上的发展生机,同时又宣传了医院精神文明建设成果,为提升医院管理水平“把脉支招”。同时也为医院的民主管理开创了一种崭新的形式。

(吴晓菁)

医院感染知识问答(118)

鼻、咽、喉拭子样本采集、送检方法知识

1. 鼻、咽、喉拭子做细菌培养有意义吗?

因为正常人鼻、咽部有口腔正常菌群,耳、鼻、咽部感染的病原菌多源于口腔,正常菌群常干扰对病原菌的判断,所以不主张进行常规的鼻、咽、喉拭子培养。怀疑为急性细菌性鼻炎、鼻前庭炎、鼻腔疖肿、急/慢性鼻窦炎、猩红热、白喉、百日咳、会厌炎、溃疡性咽喉炎等时才进行特定微生物检测,如 A 群链球菌、溶血隐球菌、白喉棒状杆菌、淋球菌、百日咳鲍特菌、奋森螺旋体、梭状芽孢杆菌、麻风分枝杆菌和酵母样真菌等。

值得指出的是,为有效控制医院内 MRSA 感染和蔓延,越来

越多的专家认为对一些高危人群如 ICU 患者,应常规开展鼻咽拭子培养,进行 MRSA 携带的筛查,对于阳性定植者予以积极隔离和除菌处理。

2. 采集鼻、咽、喉拭子时应注意什么?

应于抗菌药物治疗前采集样本;样本采取前数小时不得用消毒药物漱口或涂抹病灶局部;用棉拭子采集样本时应避免触及舌、口腔黏膜和唾液;疑为白喉棒状杆菌感染时,应在咽部深层组织中采取样本,避免眼部表面正常菌群的污染;采集扁桃体样本时,应以扁桃体窝部为宜;采集样本时应戴口罩和手套,以防传染;咽部是呼吸和食物的通路,应以晨起后采集为

宜;最好采集 2 管拭子,以方便直接涂片染色镜检和接种培养。

3. 如何送检鼻、咽、喉拭子样本?

样本采集后应立即送检,室温运送时间小于 2 小时。如果不能立即接种,应装在无菌运送培养基(Culture Swab)中,避免由于干燥而使某些细菌死亡。怀疑苛养菌感染的样本若延迟送检,应室温保存,防止细菌因不适应外界环境和发生自溶而死亡;怀疑非苛养菌感染而延迟送检的样本或待处理样本,应置于 4 摄氏度冰箱中保存,以免杂菌生长;延迟送检的样本应在 24 小时内处理。

(医院感染管理科)

胰岛素抵抗可能增加阿尔茨海默氏症风险

日本最新研究发现,身体对胰岛素有抵抗作用的 II 型糖尿病患者,患阿尔茨海默氏症(早发性痴呆症)的风险比正常人高。

胰岛素抵抗是 II 型糖尿病的主要特征,患者的身体组织对胰岛素敏感性下降,由此引发的代谢异常会导致多种器官损伤和功能损害。阿尔茨海默氏症的主要病理特征是大脑皮层上出现 β 淀粉样蛋白的沉积斑块,症状表现为不同程度的智力丧失。

日本九州大学的研究人员对 135 名平均年龄 67 岁的老人进行 10 年到 15 年的长期跟踪调查,记录他们的血糖、胰岛素含量和胰岛素抵抗状况。在这些老人去世后,再检测他们大脑中的蛋白质斑块沉积状况。调查期间,有 16% 的老人出现了阿尔茨海默氏症的症状。

研究发现,65% 的调查对象大脑中有蛋白质斑块沉积,生前血糖水平较高、有胰岛素抵抗问题的老人,出现斑块的几率也较高。此外,一部分老人拥有与阿尔茨海默氏症风险有关的变异基因,在这些老人中,高血糖与蛋白质斑块沉积的相关性表现得特别明显。

研究人员表示,尚不能证明高血糖和胰岛素抵抗是导致阿尔茨海默氏症的直接原因,但这项研究显示,控制 II 型糖尿病可能降低患阿尔茨海默氏症风险,对于预防阿尔茨海默氏症有参考意义。



让所有的眼睛都习惯光明

——内蒙古慈善光明行

赵培泉 / 文

黑夜给予我黑色的眼睛,我想在大地上画满窗子,让所有习惯黑暗的眼睛,都习惯光明。

7月19日至24日,我应邀参加了北大国际 BiMBA 和上海市眼科学会防盲学组在内蒙古科尔沁草原腹地兴安盟扎赉特旗举办的白内障复明慈善光明行活动。活动的目的是播撒光明和温暖到最贫困边远缺医少药的少数民族地区,用北大国际 BiMBA 的博爱,用上海眼科专家的精湛技术,让失明的少数民族同胞重见光明。

10年前,我曾率领医疗队深入云南边陲的维西县,进行了为期1个月的白内障复明手术活动。从那以后,一直盼望再有机会参加这样的活动,今年终于如愿,感谢北大国际 BiMBA 和扎赉特旗政府对我的邀请,这是对我极大的信任和鞭策。我经常在思索,一个人一旦参与了慈善活动,他的心灵定会得到净化,他的思想境界定会得到升华。

短短数天内,我们共完成108例白内障超声乳化手术和6例翼状胬肉手术,义诊了500多例眼病患者。这次活动从策划到实施都离不开一群热心的团队和个人的支持与帮助。各级领导亲临现场,现场办公,现场跟踪和协调,是此次活动成功的关键。现在各种形式的慈善活动层出不穷,受捐助地区的需求也在不断提高,取得当地政府部门的信赖和支持是顺利开展慈善活动的关键。

要感谢北大国际 BiMBA 班的老师和学员及众多企业的参与。他们不但捐资捐物,而且身体力行,参与到整个活动的每一个细节。这种民间的自发的慈善之心最为可贵,也最值得敬仰。我们国家要走向真正的和谐社会,应大力弘扬各种形式的慈善活动,充分调动民间的资源,充分借助国际社会的力量。这样,也会极大地促进国家教育和医疗事业的发展。

还要感谢医疗队的每一位眼科医生,他们放弃休息、休假,甚至请假参与这项活动,这是一名医生的职业良心使然。

在我们这几天的义诊中发现,当地还有很多眼病患者没能得到及时治疗,如翼状胬肉、沙眼、倒睫等外眼病,白内障、青光眼、糖尿病视网膜病变等内眼病。究其原因当地缺乏眼科设备和技术,解决设备要靠地方政府加大资金投入和来自社会各界的捐助,解决技术最好的办法是“送出去、请进来”。我时常在反思10多年来政府和民间开展的各种慈善光明行活动,虽能解一些燃眉之急,但还不能从根本上扭转当地医疗条件落后的局面。根本的出路应是有限的资金用于装备当地的眼科和为当地培养眼科人才。

有句古话叫“授人以鱼不如授人以渔”,有鉴如此,我们



赵培泉教授在当地开展白内障复明手术

医院未雨绸缪,在去年启动了西部医生培养计划,每年挑选部分西部地区的医生来新华医院进修学习,免进修费,免住宿费,每月补助1000元生活费,学期1年。期望这一举措,能对解决西部地区缺医少药的状况,尽些微薄之力。

眼睛是心灵的窗户,一个拥有正常视力的人,当他睁开双眼时,可以欣赏这个五彩斑斓的世界;当他闭起双眼时,可以享受黑暗带来的片刻宁静。而一个失去光明的盲人,承受的却是无休止的黑暗带来的各种

折磨。世上还有多少人看不到日月星辰;还有多少人看不到山川河流;还有多少人看不到周围的人和物……。

我多想用我灵巧的双手,去帮助那些黑暗中的人们驱散黑暗迎接光明;我多想传道授业解惑,去教会当地人战胜黑暗的方法;我多想插上翅膀,飞向天边,汲取彩虹,洒向人间……。

祝愿接受手术的所有患者早日康复,祝愿当地的医疗卫生事业快速发展,祝愿参与此次活动的所有的人身体健康,大爱无疆,功德无量。

糖尿病人用餐：一样可以享受健康美味



饮食控制是改善糖尿病的重要方法之一。但不少患者对控制饮食的理解是吃得越少越好,因此这不吃,那不敢吃,造成营养缺乏和不均衡。对糖尿病患者而言,饮食可能是比“天”还大的事情,因为饮食控制得好坏,直接影响到病情的发展。临床营养专家指出,“长时间过严的饮食控制可能会导致热量摄入不足。对于应用胰岛素的患者,在不当控制饮食的情况下还可能出现低血糖。而严重低的血糖,会对大脑产生不可逆的损害,造成记忆力下降、智力减退等。糖尿病人不能饿着,而要合理地吃,一天最少吃三餐,一些重病人要吃四餐到五餐,但总热量要控制,每餐都要有:蛋白质、脂肪和碳水化合物。”

大家也许想知道,糖尿病人在医院吃什么?带着这个疑问,我们到内分泌病房,和营养师一起体验糖尿病人用餐。

中午11点,配餐员王阿姨推着餐车准时来到20床翁老太的病床旁,在核对好床号之后,把一份色香味俱佳的午餐放到了她的餐台上。

今年67岁的翁老太患有Ⅱ型糖尿病近20年,并发白内障,要进行白内障复明手术,然而突如其来的低血糖让她先住进了内分泌科病房。

翁老太的午餐食谱是:燕麦米饭+肉饼蒸蛋+清炒冬瓜木耳。

“我们会根据每位糖尿病患者的病情的不同,由营养师进行个体化营养指导,制定符合每个人病情的菜谱,现在我们有4套糖尿病食谱模板。”随

行的营养室负责人陈吉为我们逐一介绍这顿午餐,“我们在主食中添加10:1的燕麦或玉米、血糯米等粗粮。午、晚餐按标签类别逐个称重,早餐也提供标准热卡的杂粮馒头,这样使能量配比更趋合理。“肉饼蒸蛋”这个菜是让病人有适当的蛋白质摄入,但同时也要限制脂肪的量,所以我们选用的是精肉,烹制的时候选用不饱和脂肪酸高的烹调用油(如大豆油、花生油、葵花油等)。而冬瓜这类蔬菜富有降血糖和改善糖耐量的作用。像翁老太这类低血糖患者,我们提倡少吃多餐,一日5~6餐,定时定量,合理控制能量。”

那么对于因感染而没有食欲患者该怎么办呢?陈吉指出,“可以适当用水果换部

分主食,如175克苹果换主食25克。吃水果须空腹血糖7.0mmol/L,餐后10mmol/L。”

“在传统的治疗方法中,我们只是叮嘱糖尿病患者要合理饮食,少吃含糖量、热量高的食品,但没有一个具体的量化标准。经过大量临床研究,我们根据糖尿病患者体质特征分别制定了早、中、晚餐的热量、营养摄入标准量比,并就此制定了对应的菜谱和食品种类。这些菜谱以一个月为周期,每个星期从周一到周日都有所变化。”用食物分类法搭配组合,保证正确的能量摄入,加快血糖值的稳定而无反复,有助疾病康复。”

据护士长介绍,翁老太入院治疗一个礼拜,血糖已经得到很好的控制,针对性的治疗和营养均衡的糖尿病个性化配餐可谓相得益彰。

对于医院精心安排的午餐,翁老太吃得津津有味,而且连连称赞口味不错。

别小看糖尿病人在医院里的一日三餐,里面可真是大有学问,既要计算热量,还要计算交换糖分,我们的临床营养专家对糖尿病人饮食进行这样形象的归纳:“每天总量要量化、营养搭配合理化、食物种类丰富化、烹调过程清淡化。”

(施敏)

医患真情

“每次取药,我都能感受到热情服务”

日前,门诊药房收到一封署名为黄秋惠女士的表扬信,对窗口医务人员亲切和蔼的服务态度提出表扬。黄女士说:“每次来取药,药师们都很热心、很和蔼,每个窗口都是这样,仔细地为你讲解药物的服用方法、注意事项,不像有些医院的工作人员会说‘你去问开给你药的医生’,这种积极为患者服务的态度,值得表扬!”

门诊药房是医院对外服务的窗口,其精神面貌直接影响着患者对医院的评价。由杜毅负责的门诊药房4号窗为党员示范窗口,兼有药物咨询的功能,由唐慧芝负责的5号窗为我院三星级服务示范窗,这两个窗口都是门诊药房的排头兵,在患者中有很好的口碑。但作为团队,只有带动周围人一起进步,营造出一种积极向上的整体氛围,才能将“为病人着想、为患者服务”的口号落实到实际行动中。在这封表扬信中,黄女士特别提到“几乎是每个窗口都如此(热情服务)”,杜毅、唐慧芝的服务精神已起到以点带面的

作用,感染了班组的其他人员。

门诊药房是开放式服务窗口,在工作中与患者的交流必不可少。对于前来取药的每一位患者,窗口的药师们总是热情接待、尽心服务。当遇到一些投诉、纠纷时,能在第一时间做出回应,查明缘由后向患者解释、交待,给出合理的解决方案,以期患者的理解。事后在组内针对工作中暴露的问题,组织全体人员讨论和思考,不断总结改进,完善现有流程,提升服务水平。门诊药房是一个年轻的团队,窗口人员的良好服务是集体精神面貌的缩影。他们在窗口的服务虽然不是高精技术的体现,但这种对患者的关怀恰恰是药剂科人文精神最具体的表现,也最能打动患者的心。门诊药房的每一位工作人员都会将这份小小的荣誉转化为动力,用自己的真心和真情更好地为患者服务,也为构建和谐温馨的医患关系添砖加瓦! (过晓雯)

医保之窗

2010 学年少儿基金结算有新政

少儿住院基金至今已有15年,因其互助性和公益性受到广大家长和社会的好评。2010学年,少儿住院基金在保证参保人员的合法权益下,对支付方式进行了调整,使更多的参保人员受益。新学年的基金使用起始时间为2010年9月1日至2011年8月31日。参加范围与条件包括:凡本市范围内依法设立的幼托机构、中小学校在册学生(儿童);具有本市常住户口(含引进人才类《上海市居住证》)的出生满一个月的婴幼儿、未入幼托机构的学龄前儿童、18周岁以下辍学学生、高中复读生(20周岁以下,复读第1年之内);具

有本市常住户口持有残疾人证的18周岁以下未入学少年儿童;本市教育行政部门认可的以学校为主的九年制义务教育阶段进城务工就业的农民工子女;外籍人员子女学校(国际学校)就读的学生;上海市监狱管理局下属农场、上海市农场管理局下属农场以及宝钢集团上海梅山有限公司职工子女(具有上海户籍)。新学年少儿基金支付金额=符合规定的医疗费用*50%—起付标准。例:一个少儿住院可报销总费用为2000元,少儿基金报销费用为2000*50%-300元(我院的起付金额),即700元。(医保办)