



http://www.0575fy.com

# 绍兴附医报

2018年9月5日 出版  
2018年第5期(总第66期)



仁爱仁心 仁术济世

□ 浙企准字第76号(内部资料 免费交流)

□ 绍兴文理学院附属医院主办

□ 新闻热线 88619996

## 学习重要指示 续写“八八战略”

### ——医院党委理论学习中心组集中学习习近平总书记重要指示精神

7月30日下午,医院党委召开了院党委理论学习中心组集中学习重要指示、续写“八八战略”会议。院党委理论学习中心组成员参加会议,会议由党委书记夏瑞明主持。

会上,中心组学习了习近平总书记在浙江省委关于“八八战略”实施15年情况报告上的重要指示、中共浙江省委关于认真学习贯彻习近平总书记重要指示精神的通知及7月10日浙江日报的评论员文章和“八八战略”的主要内容。

随后,党支部书记代表马乐娟、沈利民、潘江霞畅谈了学习体会,一致认为这是习近平总书记对浙江工作的充分肯定和对“八八战略”实施15年所取得成绩的高度评价;表示

要将习总书记对浙江干部群众的深切关怀和真情关爱转化为工作的强大动力,在工作中坚持求真精神,结合当前工作扎实推进“最多跑一次”改革工作并确保两院整合时期平稳过渡,为创建三级医院贡献力量,共同来推动“八八战略”再深化、改革开放再出发。

夏瑞明书记充分肯定了书记代表们的积极发言,对各党支部学习重要指示、续写“八八战略”工作进行部署。夏书记要求精心准备、认真实施、全院参与;要求把学习贯彻习总书记重要指示精神作为当前和今后一个时期的重要政治任务,扎实开展大学习、大讨论,学深学透,融会贯通;要求充分认识两院整合的

重要性,充分发挥党员先锋模范作用和党支部的战斗堡垒作用,以主人翁态度投入到新附属医院的建设发展中。

最后,胡学建院长充分肯定了会议召开的重要性和必要性。并在会上提出三点要求,一是要按照学校党委要求认真组织学习习近平总书记在“八八战略”实施15年情况报告上的重要讲话;二是要认真落实学校党委关于绍兴大学更名设置和两院整合的工作要求,统一思想,提高站位,积极推进工作;三是新附属医院建设已启动,希望全院干部职工能充满信心、团结一心、凝心聚力,为新附属医院建设发展出力。(王芳敏)

## 【喜讯】

● 我院成为浙江省老年痴呆诊治联盟绍兴地区二级中心。

● 普外科成功完成首例腹腔镜下脾脏切除术。

● 放射科夏瑞明、余忠强两位医师再次当选第二届浙江省生物医学工程学会放射学专业委员会委员;姚克林医师当选第二届浙江省生物医学工程学会放射学专业青年委员。

● 我院康复治疗师许萍萍,马丹丹(儿童康复)获得绍兴市首届康复治疗岗位技能竞赛优胜奖。

## 【简讯】

### 眼科屠叔丹医生顺利完成援疆医疗任务

7月5日我院眼科屠叔丹医生作为绍兴市第九批第1期援疆医疗服务队中的一员,光荣地完成了援疆医疗任务回到了家乡,夏瑞明书记亲临接机现场为屠叔丹医生献上鲜花,并向他表示了慰问。(综合办公室)

### 市疾控中心对我院进行半年度督导检查

7月10日,为进一步加强医院慢性病报告、性病、肺结核报告管理工作,市疾控中心慢病科、艾结科前来我院进行半年度督导检查。本次督导主要内容:冠心病、脑卒中、恶性肿瘤、糖尿病四大类疾病报告情况;死亡报告情况;≥35周岁首诊患者高血压测量情况;性病、肺结核网络报卡等。督导检查结束后,市疾控中心对我院相关工作给予高度肯定,并进一步强调要求我院继续规范做好日常报卡、报表工作。(公共卫生科)

### 医院举办廉洁家书征文活动

为弘扬“尊廉”、“倡廉”、“助廉”的家庭美德,弘扬廉洁家风,树立文明新风,使广大党员干部从多角度感受廉洁文化,医院纪委组织开展了“涵养清风,幸福港湾”为主题的廉洁家书征文活动。此次活动共征集20篇作品,经外送专家评审,共评出一等奖1篇、二等奖2篇、三等奖4篇,并根据各支部报送作品数量、质量、参与积极性等评选出优秀组织奖2名。(纪委办公室)

### 护理部举办外出进修人员汇报会

为提升我院护理人员的专业素养,分享学科前沿的护理信息,8月8日下午,我院护理部组织召开了近期外出进修人员学习汇报会。全院约140余名护理人员参加。通过本次学习汇报会,鼓励更多外出进修的人员结合医院实际将所学的先进医疗护理技术运用到科室建设发展中去。(护理部)

### 院团委集中学习重要指示、续写“八八战略”

8月1日我院团委召开学习重要指示、续写“八八战略”会议,会议由团委书记陈柏庆主持。会上,陈柏庆书记传达了习近平总书记在浙江省委关于“八八战略”实施15年情况报告上的重要指示、中共浙江省委关于认真学习贯彻习近平总书记重要指示精神的通知,并详细阐述了“八八战略”主要内容。(院团委)

### 昌安院区召开康复医学教学工作会议

8月10日昌安院区召开康复医学教学工作会议。我院张宏卫副院长、医学院康复医学系吴建红主任及参与康复治疗学专业教学的教师参加了本次会议。大家本着对专业发展高度负责、对学生成长成才高度负责的精神,全力做好2018版人才培养方案教学大纲的制定工作。(昌安院区医学科)

### 舞蹈俱乐部开展职工健身排舞培训

为积极响应市直卫生计生系统文体俱乐部的活动要求,丰富医院职工的业余文化生活,发展职工的兴趣爱好,我院舞蹈俱乐部组建首支健身排舞队,共有30名爱好健身排舞的工会会员报名参加。(院工会)

## 【廉洁文化格言】

是非明于学习,名节源于党性,腐败止于正气。  
律己方能服人,身正方能带人,无私方能感人。

责编:周玥 责校:王婷

## 感谢“医”路有你!

### ——我院医务人员欢庆首个“中国医师节”

2018年8月19日是首个“中国医师节”,当天上午,医院领导及职能科室负责人走访慰问了奋战在两个院区临床一线的医师,并送上亲切地问候和节日的祝福。

院领导们每到一处与临床医师亲切交流,对大家为医院作出的奉献与牺牲表示感谢。希望大家以此为激励,攻坚克难,开拓创新,用高尚的医德和精湛的技艺推动医院高质量发展,更好地服务群众。

据了解,围绕“中国医师节”,全院还组织开展了以摄影、讲座、义诊等形式多样的主题系列活动。此外,各学科、病区的医师们都以不同方式来庆祝自己的节日。

(朱开龙 周玥)

## 文理学院附属医院庆祝首届医师节



## 我院与四家医联体分院开启新一轮合作

7月4日下午,我院与四家医联体分院续签新一轮合作协议,签约仪式由傅永平副院长主持,医院领导班子、四家医联体分院领导班子、相关职能科室负责人全程参与了签约仪式。

签约仪式上,我院夏瑞明书记详细解读续签医联体合作协议,内容包括合作目标、合作方式、组织领导、医联体建设的9条具体举措,其中包括“医联体学术(医院管理)交流共享平台、临床技能培训共享平台、院内外急救医疗服务平台”三方面的建设内容。徐志松副院长分别与嵛山分院、沥海分院、孙端分院、迪荡分院的领导班子成员签订了新一轮医联体的三年合作协议。

签约仪式后,就医联体三个平台的建设领导小组框架(包括领导

小组成员、职责、工作举措等)征求了与会人员的广泛意见,对昌安院区的康复服务合作平台提出了建设性补充意见和建议。

接着,四家医联体分院院长(沥海分院姚君桥院长、孙端分院张华荣院长、嵛山分院周高峰院长、迪荡分院陈秋美院长)真诚感谢了我们附属医院及医院专家团队给予他们的帮扶,并对新一轮合作内容充满信心,希望通过平台建设,医联体工作进一步做到真联(基层管理人员到附属医院挂职锻炼学习)、深联(在医技检查、化验,远程会诊等方面通过信息化手段进行交流)、双联(双向转诊绿色通道制度更加优化、慢病管理工作更加规范、康复服务延伸基层指导工作进一步顺畅等),从而推进“双下沉、两提升”工

作。

最后,胡学建院长代表医院对四家医联体分院为我院搭建服务百姓的平台和对我院的帮助支持表示了感谢;对目前医联体工作实质性迈向医共体建设的工作表示了肯定;对加快信息资源共享、推进三个平台建设和康复服务平台延伸工作的建议和意见表示了赞许。希望我们医联体五家单位共同努力,围绕卫计委“最多跑一次”的工作要求,真正做到让医护人员多跑、让老百姓少跑,围绕“健康绍兴”建设工作,抓好抓实慢病管理和健康促进、健康教育工作;希望通过努力,达到“五家单位共赢、政府政策任务完成好、为老百姓服务做得更好”的目的。

(金调娟)

# 全方位助力“最多跑一次” 跑出优质医疗“加速度”

## ——我院深入开展“最多跑一次”改革



### 挂号缴费便捷化

我院充分利用信息化手段优化服务流程,让病人尽量少排队、付费少跑路。为了缩短患者候诊时间,我院收费窗口实行弹性工作制。早上,第一个门诊收费窗口开启时间7点15分,第二个7点45分,余下窗口也会在8点全部开启。每日8点之前,急诊收费窗口依然正常运转,以缓解病人挂号、缴费的等候时间。为了让患者不为缴费闹心,急诊科让医护跑

代替患者跑。由急诊护士协助和代替病人前往收费室缴纳押金,各种检查完成后,由收费处统一开具发票,减少了急诊病人付费的次数和等候时间,实现“最多跑一次”甚至不用自己跑,缴费统统搞定。

另外,我院支付结算方式也更加便捷。经过培训引导,自助机使用率明显提升。高峰时段,志工引导病人利用自助机进行挂号、结算、查询,减少

病人排队等候时间,提高微信和支付宝使用率,满足持健康卡病人移动支付需求,让医疗费用结算更加及时、便捷。

行动不便的老年病人及手术病人收到预收款通知后,值班护士会代为联系注册室,收费员主动来床边收取,做到“让病人一次不跑”,也让以往需要家属来回跑路缴费的“折腾”情形不再。(财务科)

### 联合会诊一站式

两个月前,我院多学科协作诊疗MDT(multi-disciplinary team)正式运行,该模式由来自两个以上相关学科、相对固定的专家,针对某一器官或系统疾病,通过定期、定址的会议,提出科学、合理意见的临床治疗模式。

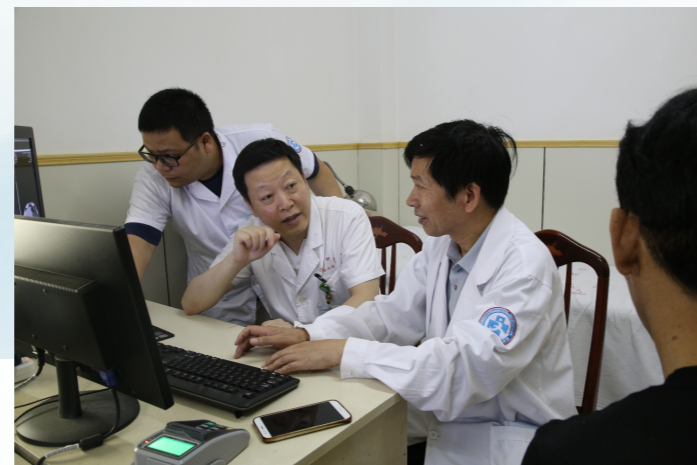
传统治疗模式治疗肿瘤病人,外科医生会优先考虑能否手术切除肿瘤;而介入医生则会先考虑能否肿瘤局部介入治疗。在这一过程中,病人往往会多次转诊,重复检查,延误病情,还存在错过最佳治疗时机的风险。

多学科参与的MDT,将更好地体现现代的医学水平,是现代医学对病人

进行更好地照顾的医疗形式。

我在原来专科会诊的基础上,推出了影像医学(放射超声)介入-肿瘤科联合门诊、胃肠外科-消化内科联合门诊。联合门诊整合放射科、超声科、肿瘤科、消化内科、外科等多学科专家,为病人提供一站式的“多学科综合门诊”,最大程度解决病人的来回跑动和多次就诊。

通过多学科的交流和协作,为病人提供及时、准确的诊断和科学、有效的治疗,使病人得到最优化的综合治疗方案,不断改善病人就医感受,提高就诊满意度。(门诊办公室)



专家会诊共商治疗方案

### 胃镜治疗顺畅化

作为医院人流最为密集的科室之一,胃镜室积极响应“最多跑一次”改革行动,2018年初,即着手开始对“无痛胃镜检查”流程再造。

该科从服务病患视角出发,改善、简化流程,在检验科、心电图科、麻醉科的支持下,终于达成了“来附属医院做‘无痛胃镜检查’,让患者‘最多跑一次’”的理想目标。实施半年以

来,顺畅已惠及数千患者,获得广泛好评。

现在,每天9:30前就诊的患者立即可以抽血化验和心电图检查,约1小时后带着检验结果报告前往胃镜室,由胃镜室联系麻醉科会诊。如果符合条件,即刻可以进行无痛胃镜检查,完成检查后半小时就可以拿到胃镜报告单。其他时间段就诊的患者,

依然可以由胃镜室工作人员具体联系时间(当天下午或第二天)来院完成检查,避免了患者在医院里滞留等待。

据悉,胃镜室正在以“无痛胃镜检查”流程再造为范本,推出更多方便患者的举措,让广大患者能获得及时、安全、有效的诊疗服务。(内镜室)

### 康复治疗人性化

昌安院区作为我市康复治疗领域的专科医院,积极响应省医疗卫生服务领域深化“最多跑一次”改革行动,并结合康复特色,改善康复就医感受。

以往,在康复治疗的过程中,病人存在着诸多不便,如转移困难、行走迟缓、烦躁易怒、无法久坐……于是,让“最多跑一次”理念在康复医院落地显得尤为重要,康复院区也陆续推出了充满康复特色的“最多跑一次”举措。

错时治疗:合理安排病人的治疗时间,给需要做康复治疗的住院患者提前、延迟输液、检查等。此法解决了原来病人同一时间结束输液,准备康复治疗时人多器械少、久等却不能全部完成的问题。

错时治疗实施后,所有病人都保质保量完成所有的康复项目,康复治疗的工作效率得到明显提高。

分段治疗:患者在康复治疗期

间,会得到一份个性化康复治疗计划,该计划把各项康复治疗统筹协调安排,分时段预约,使病人和治疗师对当日治疗做到心中有数,减少病人的随机等待时间。

优化流程治疗:1.康复评定于康复训练前一次完成,避免患者“评-治”两头来回跑;2.为行动不便的患者进行床旁康复治疗、床旁针灸理疗等措施让患者一次不跑,床边等候即可。3.物理治疗(PT)区、作业治疗(OT)区、言语认知及吞咽障碍治疗(ST)区、理疗区等多区域多项目,集中区域一次性完成,合理安排衔接,减少患者区域间来回跑动次数。

此外,康复医院近日还启用了门诊综合服务中心,将原本分散的门诊导诊、分诊、咨询、预约、健康教育、便民等服务集中到一起,为患者提供便捷、快、优的“一站式服务”。

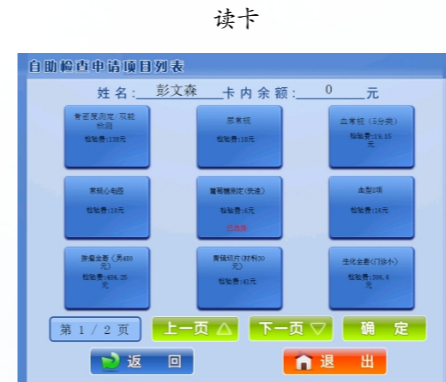


康复治疗师在病房进行床边康复

产生亮点 发挥特色 形成品牌

### 检查配药无纸化

常规化验自助申请,缩短患者检查时间



检查

我院自从在院内开通自助服务终端服务以来,目前已在两个院区部署了39台自助终端设备,病人利用它实现实时挂号、预约挂号、检查结果查询、健康卡办理、自助缴费、现金充值、专家排班信息查询、个人就诊信息查询、满意度测评等功能,大大降低了病人在院内排队等候的滞留时间。

随着自助服务终端各项功能的不断开发与完善,目前,常规化验检查申请、OTC药品申请均可通过该设备自助完成,再也不用东奔西走联系医生填写申请表,减少排队等候时间,做到“最多跑一次”。

个人只需在自助服务终端上进行简单四步操作,所需化验项目即可申请完成,自助结算后,即可前往门诊检验科等待检查。尤其是血常规、葡萄糖测定、生化全套等需要空腹检查的项目,完全实现了“即到即检”。

同样,只需在自助服务终端上进行简单的操作,即可完成结算后到门诊药房等待取药,减少了到门诊开方付费步骤,OTC药品实现24小时自助服务,以后即便夜再深,药店打烊也不怕无处方便取药。

中药房也已实现数字化自助配药取药。患者只需凭领药单,不再需要人工打印和分配药方。而且,须代煎的中药由电子处方对接中代煎公司,形成抓药、煎药、配送上门一条龙服务。患者也可通过医院自助取药系统的信息推送,随时前往医院自助取药柜取药。

目前,11项自助化验检查申请、37种OTC药品购买均可在自助终端设备上自行完成,而且免诊费哦!(信息科)

### 报告查询云端化

在我院官方微信服务号就能轻松查询检验报告结果,不用再次来医院,也能通过网络知道检查结果了!

这一项目打破了传统的检验报告发放服务模式,患者可实时关注和动态查询自己的标本检验状态和检验结果,缩短了取报告时间,解决了到医院来回取报告的不便,以及纸质报告易丢失、历次结果比较不方便、异常结果易忽视、异地

就诊报告提供不全或不便等看病难的问题。患者第一时间知晓结果后,既可合理安排就医时间、提高就医效率,又方便了诊疗医生对患者进行错峰诊疗,增加沟通时间、提升服务质量。

进入医院公众号选择医疗服务栏下的在线咨询→选择查询项目→输入医保卡号及查询日期点击提交→获得报告。(检验科)



三步就能查询到检查结果,so easy!

### 专科护理优质化

我院4个专科护理门诊积极响应“最多跑一次”政策,优化就医流程,简化就医程序,努力让患者“最多跑一次”。

PICC维护门诊:患者来院后可凭前一次就诊时开具的缴费单,直接到门诊大厅挂号收费处交费,然后到门诊三楼PICC维护门诊行PICC维护或静脉“输液港”维护。诊疗卡内如有余额,可直接诊间结算。

糖尿病专科护理门诊:患者无需挂号交费,可直接去门诊二楼糖尿病专科护理门诊咨询如糖尿病相关饮食、运动、胰岛素注射、用药注意事项及血糖监测等。

造口伤口护理门诊:患者免挂号费,可直接到门诊三楼造口伤口护理门诊就诊、换药。换药治疗结束后,诊疗卡内如有余额,可直接诊间结算。卡内余额不足的患者到门诊大厅收费处结算,结算后把收费单直接放门诊服务台,同时预约下一次换药时间,无需来回跑动。(护理部)

### 志工服务温馨化

志工是医院里一道靓丽的风景线,这些社会志愿者对“最多跑一次”改革的理解程度,很大程度上决定了大众的满意程度。

门诊利用晨间空隙,培训社会志愿者“最多跑一次”改革内容,通过他们的影响和传播,让改革举措切实发挥作用。

医院“天使情”志愿服务队的党员志愿者们来自医院各党支部及团委,他们主动协助来院就诊者使用自助服务设备,让他们感受到

了我院“最多跑一次”成果。

通过对我院“最多跑一次”改革举措的了解,各位志愿者对医院联合门诊正式运行、无痛胃镜检查最多跑一次、医疗体住院病人接送的印象深刻。

通过影像医学(放射超声)介入-肿瘤科联合门诊和胃肠外科-消化内科联合门诊联合门诊的介绍,社会志愿者充分认识到肿瘤等复杂疾病通过多学科联合确定治疗方案,是病人跑动最少、治疗方

案最佳、费用最合理的一种就诊方式。

通过无痛胃镜检查流程再造情况的介绍,社会志愿者们纷纷表示这一举措高效,基本可以杜绝病人多次往返的现象。

在医联体住院病人流程的介绍后,社会志愿者们表示要把这一方便举措告诉周围行动不便的老年病人,让他(她)们可以就近先到医联体医院就诊联系住院事宜。(门诊办 急救外联中心)



志工协助就诊者自助挂号

## 那一夜,手术室传来了生日歌……

7月17日,周二7点30分,手术室张莲萍护士长一如往常坐在了办公桌旁,梳理接下来一天的工作来的工作:今天,5间手术室安排了20台手术,包括肩关节镜、人工股骨头置换、声带息肉、白内障、阑尾炎等各科内容,有的手术难度系数颇大……她在手术登记册上一一标记了注意事项。

这一天的手术安排虽然繁多,但是,静谧的手术室内却一点也感受不到外界的嘈杂,这里的一切都在有条不紊运转着……麻醉医生根据不同的术式要求,准备不同的麻醉方式;护士则按照职责分工,准备器械、敷料、铺台、核对、迎接病人。

当然,手术室里少不了忙碌进出的各科手术医生们,为什么这么说呢?虽然手术室内保持较低恒温,但全神贯注于手术的他们却不约而同地在额头沁出细细汗珠。手术开始或结束,他们的脚步永远是行色匆匆……

中午吃饭时间到了,为了减少病人等待,保证手术周转,手术室里一台又一台的手术没有丝毫停歇,完成手术的医生护士可以在手术间歇抓紧扒拉几口,手术台上的人们依然坚守,一切有如流水线般自然……

急诊送入的病人需要立即手术,此时的手术室同仁顾不得休息,齐齐上紧了发条开足马力只为一个目标,那就是:拯救生命。

这天傍晚,全天排满的择期手术一一宣告成功完成,张莲萍看了下挂钟时间,心想一会可以宣布下班了,忙碌了一天的大家终于可以回去与家人小小团聚。

突然,两个急诊手术通知被送了进来:一个是体重220斤的阑尾炎患者,另一个是尺桡骨骨折再加断指再植。

如此情形,显然只有部分同仁可以按时下班,更多同仁则要留下来继续工作。张莲萍作为护士长,一直以来她都是来得最早、走得最晚的那一个,这次也一样,二话不说投入到工作中去……

当一台手术结束,当张莲萍拖着疲惫的身体走出手术室,却感觉大家看她的目光都有些异样……,当她迈进办公室那一刹那,首先看到当天手术医生并没有离去,而是和护士们一道齐齐为护士长唱起了生日歌。



原来,不知是谁提起今天是护士长的生日,于是有心人便偷偷买来了生日蛋糕……



当天在院值班的张宏卫副院长前来慰问

当天,手术室同仁一直忙碌到凌晨1点,每个人的身体都疲惫至极,但他们的心情却依然开朗。

第二天,又是忙碌的一天……

(陈艺博、宋丹/稿 朱开龙/编)

### 南丁格尔的深情

●九病区 王小燕

再升的月光送给病房一片温馨  
恬静的长廊游动着白色的光点  
栉比的病房是格格琴键  
夜班护士经夜弹奏着夜曲  
赤子之心,公仆之责践行对患者的初心

她怀着种种急切的奔腾  
却把步伐放的更轻再轻  
每个病房又仿佛是安静的摇篮  
她用母亲般的爱心轻轻摇曳  
每一片绿叶都是默默垂着的绿荫

她是滋润心灵的信风,用巧手修复生机  
每个病房都与大千世界相通  
这里仅是暂时的停泊和休憩  
生命的航程都将循迹渡向辉煌的彼岸  
也带去了“南丁格尔”永远的深情

### 护理工作, 不仅仅是打针……

●昌安二病区 斯浣菲

在很多人的眼里,护士的工作就是打针。我经常因为太忙没有接朋友的电话,或者没有及时回复朋友的信息,朋友们的第一反应也是说,你们有那么多针要打吗?我想对所有有这种错误想法的人说,打针只是我们繁多事情中很小的一部分,我们每天做的事情要比你们想象中的多得多。

清晨,迫不及待地乘电梯到病区。白班护士一般提前十五分到开始晨间护理,会为病人整理床单位,问候病人了解病人情况,评估各种健康教育的情况,解决各种问题,比如厕所灯坏了,马桶堵了,电视没信号等等。早上8点,准时交接班。十几分钟后,医生们开始查房,护士们则兵分各路,开始了忙碌的护理工作。责任护士到病房床边交接病人,从皮肤到用药,从饮食到管道,各个方面都要交接清楚。

病房里治疗开始了,责任护士开始为各自分管的病人进行静脉治疗,主班护士处理医嘱,护士长随时检查,指导病房的工作。一批批的静脉治疗药物被护士们仔细有序地为病人输入,接着有新病人的接待和环境介绍,病人的治疗,病情处理,口腔护理,雾化吸入,各项管道护理,饮食指导,健康指导,危重病人抢救,护理文书书写,转科、出院病历整理等等。

护士站那边电话铃声时而响起,有预约医生的,有咨询问题的,也有危急值报告的,其他科室事务通知的等等。主班护士处理医嘱,收治新病人,耐心处理病人的各种咨询,出院病人的费用结算等等。护士站作为一个病区的窗口,所有的护士都要微笑面对病人,耐心解释和引导,即使有时候受了委屈,也不能对病人发脾气。

我们的时间在病房的走廊流逝,在一瓶瓶液体里流逝,在一个个去了又来的病人面孔上流逝,在一页页护理记录单上流逝,从白昼到黑夜……

#### 【健康指南】

## 肠息肉切除术后, 为什么会发生迟发出血?

●胃镜室 孙建芳

肠息肉切除术后残端创面修复良好有三个过程。1~3天内血浆中纤维蛋白渗透至创面凝固创面,创伤性炎症细胞渗入保护创面;2~7天内肠道黏膜上皮细胞、成纤维细胞增生、微血管形成修复创面;5~14天黏膜组织重新塑形恢复原先黏膜形态。幸运的是肠黏膜有较强的快速修复能力,半个月残端基本愈合,1个月左完全修复。

如果息肉残端较大或未能采取措施缩小残端面、或各种因素导致凝血纤维蛋白不足、炎症反应和上皮细胞增生抑制、黏膜血液氧气营养供应不足时,息肉残端黏膜不能修复修复,肉芽中的血管显露,当血管压力增高或局部炎症时,即可导致息肉残端血管破裂出血。

息肉切除术后出血往往是多因素所致,既有息肉局部残端面较大原因,也有病友自身疾病影响伤口愈合的原因,加上术后的休息制动不够、饮食不节和未能有良好排便习惯等诱因,极有可能并发息肉切除术后出血。

下列情形的病友肠息肉术后容易出血

高龄,年龄大于70~80岁;高血压病、冠心病、动脉硬化;服用阿司匹林、华法林、非甾体抗炎药和激素等;高血脂症、肥胖、体重指数(BMI)>25;长期糖尿病;慢性肾功能不全和血液透析;慢性阻塞性肺气肿;风湿免疫病;慢性肝病、肝硬化;各种慢病所致营养不良。预防肠息肉切除术后出血请注意三件事

一、休息制动:直径小于1cm息肉切除术后三天内尽可能卧床休息减少活动,直径大于1cm息肉切除术后或直结肠息肉切除后,第一天内应绝对卧床,后三天内尽可能卧床休息。可在家人陪护下下床去洗手间。术后三天至二周内可轻微活动,如室内外散步等,不出差、不外出旅行、不上班,在家休息;术后一个月内避免剧烈运动、体力劳动,上班后不要久坐。

二、饮食管理:较小息肉摘除后当日可喝水、饮用米汤之类流质食物,直径大于1cm息肉术后应禁食一

天,第二天可饮水和流质饮食,第三天后进食米粥、烂糊面之类的半流质饮食,一周后改为普食。术后一个月内尽可能吃易消化的米饭、精白面等主食、少吃粗杂粮;可吃易消化的肉类、牛奶和水果,可吃山药、冬瓜、萝卜、土豆等相对渣汁少的蔬菜、少吃韭菜、芹菜、坚果等渣汁较多的蔬菜,以减少粪便的量和硬度,减轻肠道的负担。避免饮酒、辛辣食物摄入,减少对肠道的刺激。

三、粪便管理:息肉切除后数日内是息肉伤口愈合的关键时刻,由于术前清肠和术后禁食流质等饮食的控制,可暂无大便或大便量较少,有利于息肉伤口残端的愈合。数日后如有便意感时,可正常排便,不要忍便,如厕时不要久蹲。术后一周恢复保持原先良好的每天排便一次的好习惯。如无便意感可用开塞露1支挤入肛门直肠诱导和辅助排便,大便干结者可口服乳果糖(杜秘克)软化大便,不推荐使用番泻叶、果导等刺激性泻药。