总 编:杨志国 乔志正 (内部资料 免费赠阅)

平邑县人民医院宣传科主办

参陽

信原

• •

订阅号

2020年7月26日 星期日

第121期

M E

YANG

JIAN

KANC

http://www.pyxrmyy.cn

暖心!县委书记包华"七一"前夕慰问我院抗疫一线党员代表



一声声问候温暖人心,一句句嘱托传递真情。6月30日上午,在"七一"建党节来临之际,县委书记包华来我院慰问疫情防控一

线党员代表,并向全体医务人员 致以节日的问候与关怀。县委办 主任纪成永、县卫健局党组书记、 局长乔建陪同慰问。院领导班子 参加活动

慰问中,包书记与我院抗疫一线表现突出的党员代表刘金艳进行了亲切的交谈并送上了慰问金,向她并通过她向战斗在抗疫一线的医务人员致以衷心感谢和崇高敬意。希望她将这段"战疫"经历当成一生宝贵的财富,在以后的工作中继续发挥共产党员的先锋模范作用,发扬传播正能量,引领好风尚。

包书记指出,新冠肺炎疫情发生以来,在党和国家有需要之时,在疫情防控最为迫切的关键时刻,县人民医院广大医务工作者秉持医者仁心,勇于担当、冲锋在前,义无反顾、毫无畏惧投身疫

情防控救治工作之中,为全县疫情防控重大成果的取得作出了突出贡献。希望大家要把抗疫战斗中的好作风、好经验传承下去、发扬光大,大力弘扬众志成城、大爱无疆的南山抗疫精神,以学习先进、崇尚先进、争当先进为实际行动,作对党忠诚的表率,服务人民的表率,以更加饱满的精神状态投入工作岗位,为做好常态化疫情防控、保护人民群众生命安全和身体健康作出新的贡献。

包书记强调,当前疫情防控 工作虽然已经取得重要阶段性成 果,但形势依然严峻复杂,要靠扎 实的工作外防输入、内防反弹,把 中央和省市防控要求落到实处, 落实到每一个环节、每一个细节上。要从各方面提供支持保障,关心关爱抗疫一线人员,继续从医疗物资、医护设备和技术等层面补短板、提弱项,鼓舞大家以更加饱满的精神状态投入到工作中,奋力夺取疫情防控和经济社会发展"双胜利"。

院党委书记杨志国、院长乔志正代表全院职工感谢包书记的 关心和鼓励,表示医院将一如既往守卫好岗位阵地,继续做好疫情防控工作,齐心协力打赢这场疫情防控攻坚战,为全县各项事业发展提供强有力的健康保障,为建设山清水秀幸福和谐市域副中心城市而努力奋斗! (宣传科)

【抗疫先锋 劳动者风采】

我院荣获临沂市"五一劳动奖章"及"工人先锋号"荣誉称号

7月20日上午,县总工会党组书记、常务副主席孟庆方,二级主任科员秦屹来我院,向我院南山医院颁发临沂市"工人先锋号"奖牌,向我院呼吸内科一病区主任王相海颁发"临沂市五一劳动奖章",并向疫情期间战斗在一线的医务工作者们致敬。我院院长乔志正、副院长李广金、工会主席陈勇参加活动。临沂市"五一劳动奖章"及"工人先锋号"荣誉旨在表彰在本职岗位上取得容出处意。

表彰在本职岗位上取得突出业绩,为 全市经济社会发展做出积极贡献的 劳动者、劳动集体。

孟主席对医院抗疫工作给予了高度评价。他指出,新冠肺炎疫情发生以来,县人民医院广大医务人员恪尽职守、勇挑重担,不畏艰险、无私奉献,同时间赛跑,与病毒较量,始终奋战在疫情防控和医疗救治第一线,为保障全县人民群众的生命安全和身体健康作出了突出贡献。同时,更有最美逆行者王相海驰援湖北,不负重托,不辱使命,圆满完成了援鄂任务。



南山医院抗疫团体、援鄂勇士王相海 是全市医务人员和广大职工的骄傲, 他们获得市"工人先锋号"、"五一劳 动奖章"是实至名归。

乔院长代表全院职工对市县总工会表示感谢。他表示,荣誉的取得, 凝结着平医人的心血与努力,是对大家辛勤付出的有力肯定!此次获奖既是激励也是鞭策,我们将珍惜荣誉,再接再厉,继续发扬和传承劳模精神、劳动精神,以更加高昂的斗志和饱满的精神状态,为保障人民群众的健康再立新功! (宣传科)

省医保局来我院调研医保扶贫帮扶及部分重点工作

7月21日,省医保局党组书记、局长张宁波带领调研组来我院开展医保扶贫帮扶及部分重点工作调研。调研组一行实地查看了我院医保及扶贫工

作的开展,并对贫困人员身份识别系统、医保智能审核系统、出院病人一站式结算报销、医保电子凭证应用、医保版 DRGs 管理系统等情况进行

了详细了解,对医院医保扶贫帮扶工作给予充分肯定,并对 医保标准化示范化建设提出了 明确要求。

(宣传科)

山东省总工会领导来我院慰问援鄂医疗队员

6月29日上午,山东省总工会党组成员、副主席李东风一行来我院看望慰问援鄂医疗队员王相海、胡萌,向他们致以崇高敬意和亲切问候,并送上慰问金。李东风对他们积极响应省委、省政府号召,主动请缨,舍小家顾大家,不惧危险,逆向而行

千里驰援湖北,同时间赛跑、与 病毒较量,以精湛的医术、良好 的医德、过硬的作风出色完成援 鄂任务表示崇高的敬意。两位援 鄂英雄把新时代广大职工爱岗 敬业、勇于担当、无私奉献的良 好精神风貌,把齐鲁儿女的好品 质、好作风、好形象、好口碑留在 荆楚大地,是全省广大职工的杰 出代表,是全省人民的骄傲。

李东风一行还到我院南山院区(传染病区)实地查看了医院负压病房等重点防控区域的改扩建情况,高度赞扬了医院在疫情防控工作中发挥的重要作用。 (宣传科)

致敬最美的你!我院 3 名医务工作者被评为"践行沂蒙精神·最美抗疫人物"

6月28日下午,临沂市 "践行沂蒙精神·最美抗疫人 物"发布仪式在市广播电视台 一楼演播大厅举行。仪式上, 通过精心制作的节目和短片, 回顾全市上下齐心协力,守望 相助,共克时艰的战"疫"历 程。宣读致敬词并发布"践行

沂蒙精神·最美抗疫人物"名单。我院呼吸内科一病区主任王相海、感染性疾病科副护士长胡萌、门诊部主任管正鼎均被评为"践行沂蒙精神·最美抗疫医务工作者"。让我们一起祝贺他们,致敬最美抗疫医务工作者!

让我们一起向抗疫英雄学习,凝聚榜样力量,将战"疫"精神转化为奋进新时代的不竭动力,以追求卓越、只争朝夕的奋进姿态,奋力开创医院高质量发展新局面,为人民群众提供更加优质高效便捷的医疗服务! (宣传科)

我院顺利通过"心脏大血管外科"资质申请验收

我院成功开展的四例心脏外科手术,以精湛的医疗技术、专业细致的服务水平得到了患者和社会各界的好评,在平邑县及周边市区具有很大的影响力。7月2日捷报再传,我院顺利通过"心脏大血管外科"资质申请验收,是全市继市人民医院、市中心医院之后第三家取得此项资质的医院,也是临沂市取得此项资质的首家县级医院。

7月2日上午,临沂市行政审批 服务局专家组一行三人对我院"心脏 大血管外科"诊疗科目资质进行现场 验收。专家组通过听取汇报、实地查 看等形式分别从科室建筑布局、相关 诊疗科目的设置、人员资质、仪器设 备情况、规章制度落实等方面到医务 科、胸外科病区、麻醉科手术室和重症医学科进行了现场验收。还对相关人员进行了专业知识以及消毒、隔离和无菌操作等基本知识和技能的现场抽查考核。

通过综合评判,专家组对医院"心脏大血管外科"的筹建情况给予了充分肯定,认为医院人员资质、设备设置、规章制度落实等执行到位,建筑布局相对合理,现场抽查考核成绩优秀,符合诊疗科目设置要求,一致通过,批准我院设置"心脏大血管外科专业"。

"心脏大血管外科"专业的设置 在我院医学发展史上添上了浓重的 一笔,在促进全县心脏外科诊疗水平 的提高上具有重要意义。(医**务**科) ◎7月5日,由临沂市医学会感染病学分会主办、我院承办的"鲁南地区临床肝癌靶向治疗新进展专题研讨会"在蒙山召开,来自临沂市各医疗卫生单位及日照市、枣庄市的感染病学专家30余人参加了会议。这是我院承办的又一区域医疗专题学术会,大会取得圆满成功。

(感染性疾病科 陈涛)

◎为确保即将踏入实习岗位的同学们能更快更好地适应医院环境,以扎实的理论知识和规范的行为投入至今后的实习生活中,7月8日-13日,我院在门诊四楼会议室开展了2020-2021学年实习生岗前培训,来自滨州医学院、滨州职业学院、菏泽医专等多所医学院校的临床、预防、医技、药剂、口腔、护理等专业的277名实习生参加了培训。 (科教科)

◎近日,山东省医疗质量控制

新 闻 资 讯

中心管理办公室对 2019 年度山东省细菌耐药监测数据报送先进单位和先进个人表彰, 我院再次荣获"2019 年度山东省细菌耐药监测优秀单位",检验科副主任王甲银荣获"2019 年度山东省细菌耐药监测先进个人"。这标志着我院细菌耐药监测能力、微生物标本送检意识和规范性、微生物检验技术水平位列全省前列。(检验科 王甲银)

◎为持续做好新冠疫情常态 化防控工作,严格落实"外防输入、 内防反弹""应检尽检"的防控要求, 保障患者就医安全,巩固疫情防控 成果,自 2020 年 7 月 8 日起,我 院对所有新住院患者及 1 名陪 护人员进行免费新冠病毒核酸检测。根据上级部署,前期,我院已顺利完成全院职工核酸检测,包括在职在岗职工、保洁、保安、物业人员,从而最大限度排查和降低院内感染风险。所有人员核酸检测结果均为阴性。全院核酸检测给全体职工和来院患者吃了一颗"定心丸",也为患者营造了安全医疗环境。

(宣传科)

◎ 7月14日下午,平邑党史 史志成果"进医院"赠书仪式在我院 门诊四楼会议室举行,县委党史研 究中心主任杨岩一行向我院赠送了 党史、史志类图书500余册。我院院 长乔志正参加了捐赠活动,赠书仪 式由院党委委员、工会主席陈勇主 持。 (党办)

本版责编 李 梅

诚信 仁爱 和谐

您的健康 我们的心愿 院 址:山东省平邑县经济开发区金花路 7 号 网 址: http://www.pyxrmyy.cn 急救咨询电话: 6666120 投诉电话: 4689609

责任编辑:周晓蒙

2019年度新技术新项目二等奖获奖奖项

陽倦康

腹腔镜下根治性全膀胱切除术

膀胱癌是临床常见的肿瘤 之一,膀胱癌分为浅表性膀胱 癌和浸润性膀胱癌,约10%的 浅表性膀胱癌可转变成浸润性 膀胱癌。浸润性膀胱癌易转 移、预后差、病死率高,治疗 也较复杂。其预后与肿瘤的分 期分级密切相关。目前,根治 性全膀胱切除术同时行盆腔淋 巴结清扫术已经成为肌层浸润 性膀胱癌的标准治疗。

目前手术方式有开放手术 和腹腔镜手术。但随着腹腔镜 技术的普及, 微创观念的更 新,腹腔镜根治性全膀胱切除 术逐渐体现出它的优势。(1) 腹腔镜具有放大作用,有助于 细致、精确地处理盆底深部的 重要结构,减少尿道括约肌损 伤概率,也有助于保留血管神 经束。(2)创伤小,出血少, 能减轻疼痛。(3)较少肠道干

扰,有利于术后进食,减少术 后肠粘连。(4)减少对机体免 疫功能的影响,减少术后感染 并发症。

腹腔镜根治性全膀胱切除 术目前仅在省级三甲医院开 展,市级医院仅少量开展,我 科 2019 年开展 3 例手术, 在 我市处于明显领先地位。

(完成人 泌尿外科病区 沈洪勇 王红星 穆海涛)

前哨淋巴结活检+单纯乳腺切除术

乳腺癌前哨淋巴结是最早 接受肿瘤区域内淋巴引流和发 生肿瘤转移的第一站淋巴结, 如果该淋巴结没有转移,其他 淋巴结出现转移的几率非常 小, 估计在 5% 以下或更低。 前哨淋巴结活检(SLNB)即应 用染色剂或示踪剂对腋窝前哨 淋巴结定位并行小切口切取进 行病理检查确定分期, 估计预 后,制定综合治疗方案,根据

前哨淋巴结是否存在转移决定 是否清扫腋窝淋巴结,对于没 有淋巴结转移的乳腺癌行单纯 乳腺切除,避免了乳腺癌腋窝 淋巴结常规清扫带来的患肢水 肿、感觉障碍、运动功能损伤 等并发症,可明显简化手术程 序,缩短手术时间,术后恢复 时间明显减少,病人术后的精 神和心理康复方面具有常规手 术难以达到的突出效果, 明显

提高乳腺癌病人生活质量。此 技术的推广能带来良好的社会 效益和经济效益,其简单、安 全、可信,具有很好的重复 性、很高的预测值和很低的假 阴性率,目前所有有关乳腺癌 SLNB 的专家共识和治疗指南 均推荐其作为临床腋窝淋巴结 阴性乳腺癌患者腋窝分期的金 标准。(完成人 甲状腺乳腺外 科病区 裴磊 管正祯等)

左束支区域心脏起搏

左束支区域起搏是近年来新应用 于临床的一种心脏起搏技术, 其临床 意义如下:

①对于心衰伴真性 LBBB 的患 者而言, LBBP 可以替代传统双室起 搏心脏再同步化治疗(CRT);

②对于难以控制心室率的房颤施 行房室结消融的患者, LBBP 可以越 过 HB 及其附近区域起搏(术中造成 的HB水平以下阻滞或房室结传导阻

③ LBBP 最大的特点是起搏 QRS 时限通常<130ms, 显著短于右 室起搏,适用于心动过缓的患者;

④和 HBP 相比, LBBP 阈值低 且稳定, 从而延长电池寿命且无需备 用起搏导线, 且更好的 R 波感知使 起搏管理更为简单;

⑤对于 HBP 失败的患者,采取 LBBP 是合理的选择。

我院心内科与我省省级三甲医院 同步开展此项技术, 且为全市同级别 医院中首家开展此项技术的医院, 此 项技术的开展标准着我院心内科在心 脏起搏技术方面达到省级大医院水

(完成人 心血管内科 张开颜 超声科一区 周苏东)

磨痂术在深Ⅱ度烧伤创面早期处理中的应用

磨痂术是指用表面粗糙的工具, 在创面上进行磨、擦,清除坏死组织, 以针尖样出血或者组织泛红达到健康 层为度。磨痂与切、削痂在物理作用形 式上存在不同,前者利用器具在创面 往复或旋转运动产生的剪切力或者摩 擦力去除坏死组织,后两者则利用刀 具的切割力或切割力去除坏死组织。

烧伤后血管通透性增强、创面微 循环障碍、微血栓形成、皮肤胶原热力 损伤以及这些变化引起的炎症反应, 是烧伤后的主要病理生理变化。因此, 任何促进创面愈合的手段,都应以改 善烧伤后淤滞带的血液循环、防治创 面感染、保护真皮深部皮肤附件及残 留上皮免受损害、减轻炎症反应为主。

磨痂治疗可主动去除坏死层,促 进组织再生,改善创面微循环,具有手 术时间短,减少术中出血量,缩短创面 愈合时间,减少住院时间,减少换药次 数,降低创面感染,减少并发症,减少 瘢痕形成,减少费用,操作简便易行等 优点。

我院烧伤与创面修复科自 2019 年开展"深二度烧伤磨痂术结合异种 皮移植术"的治疗方法,均取得较好的 临床治疗效果,术后不需要多次换药, 感染率低,痛苦小,减少了抗生素的使 用率,尤其在深二度烧伤创面治疗中 起到了很重要的作用。

(完成人 烧伤与创面修复病区 丁伟伟 黄继谦 毛会乾)

腹腔镜下肝部分切除术是 种复杂的、新兴的微创技术,包 括肝叶部分切除、左半肝切除、 右半肝切除、肝段切除等。此术 式为大多数情况下外科医生通过 4至5个小切口(每个0.5-1.2cm)在监视器显示下,内脏器 官放大而完成手术。近年来我科 已开展了大量的腹腔镜下的肝部

分切除术, 既取 得良好的治疗效 果,又最大限度 降低手术创伤。

管瘤、肝脓肿等。

适用范围:腹腔镜下肝部分 切除术适用于肝脏的各种疾患,

腹腔镜下肝部分切除术与传

统手术相比具有以下优点:

腹腔镜下肝部分切除术

1、术后恢复快, 住院时间 包括肝恶性肿瘤、肝囊肿、肝血短。术后次日能下床活动。

> 2、生活质量高。传统手术 疤痕较长,腹腔镜手术切口隐

蔽,不留明显疤痕, 局部美观,腹壁坚

3、腹腔镜摄像

头具有放大作用,能清楚显示体 内组织的细微结构,与传统开腹 手术相比,视野更清晰,因此手 术更加准确、精细,有效避免了 手术部位以外脏器受到不必要的

干扰,且术中出血少,手术更安

4、手术创伤小,术后疼痛 轻,并具有美容的效果。

5、术后早期即可随意翻 身、活动, 肠功能恢复快, 大大 减少了肠粘连的发生。

(完成人 肝胆疝血管外科病 魏岳远 孙波等)

2019年度新技术新项目三等奖获奖奖项

血型抗体效价测定

新生儿溶血病一般特指母 婴血型不合而引起的胎儿或 者新生儿免疫性疾病。目 前,血型血清学是临床进行 新生儿溶血病诊断最简单, 常见、实用、有效的方法。 正确运用血清学技术,可为 已被证实为与血型有关的一 极为有效。 新生儿溶血病的预防及诊断 种重要病症,可引起流产、 提供有价值的依据, 为实现

新生儿溶血病的早期干预, 输血科开展了 ABO 血型抗体 效价测定项目。

母儿血型不合是高危妊娠 的一种,多见于 ABO 血型不 ABO血型不合所致疾病 死胎、严重贫血,新生儿胆

红素脑病、智力低下等病 症,已被列入孕妇围产期保 健的重要内容。对血型不合 的妊娠夫妇进行 ABO 血型抗 体效价测定并及时采取干预 措施,对预防新生儿溶血病

(完成人 输血科 张继荣 陈真 周欢)

靶向体液渗透疗法治疗糖尿病足病

糖尿病足病是指与局部神经异常 和下肢远端血管病变相关的足部感 染、溃疡和(或)深层组织破坏,病变 累及各层组织,严重者可发生局部或 全足坏疽,需要截肢。因此,有效控 制或延缓糖尿病足病的进展, 延缓或 阻止截肢的发生,就能够有效的减轻 患者的痛苦及经济负担,提高生活质

本研究采用药物透皮治疗机制, 药物向深丛扩散,以恒定的血药浓度 渗透至组织,杀菌并干扰和破坏细菌 生存所需环境,使病患区毒性降低,并

扩张局部组织血管,改善血液循环,镇 痛,并增强局部组织和骨质的愈合。

截至目前我科共开展5例,实施 过程中无不适反应,5名患者均取得 了疼痛减轻,创面减小或消失的良好 效果,避免了可能截肢情况的发生,得 到患者及家属的肯定及认同,取得了 良好的临床效果。

下一步的工作中,我们打算在临 床中严格筛查研究对象,扩大治疗数 量,并保证治疗的质量与效果。

(完成人 内分泌科病区 - 药剂科 - 相龙云等)

球囊拘谨技术治疗冠脉分叉病变

冠脉分叉病变是冠状动脉 常见病变之一,其治疗方法随 着各项临床研究不断改进, 总 体治疗策略趋向于复杂病变从 简的思路,而球囊拘谨技术治 疗冠脉分叉病变便是此策略的 具体表现。

对于非左主干分叉病变的 PCI 治疗,目前公认的较合理 的方法是仅于主支植入支架, 只在分支严重夹层且血流小于 TIMI3 级或闭塞时于分支植人

支架。然而主支植入支架后, 分支易被严重挤压甚至闭塞, 此时重进分支导丝常较困难, 易至分支开口发生夹层甚至重 进失败至分支最终闭塞, 从而 造成严重的手术并发症。

拘谨球囊技术是在主支支 架释放前预先于分支开口处放 置一抽瘪的球囊, 主支支架释 放后,分支球囊被挤压于支架 下分支开口中,以抵抗支架释 放时所致斑块移位。主支支架

释放后撤出支架球囊,此时若 分支血流通畅,则撤出分支抽 瘪的球囊, 若分支被挤闭, 分 支球囊则可作为标记及理想的 改善了分支夹角的滑道利于重 新进入分支导丝,必要时亦可 扩张分支球囊以重建分支血 流,最后重进分支导丝并最终 球囊对吻扩张, 以矫正支架变 型或支架异位。

(完成人 心血管内科

宫颈活检组织 P16 和 KI67 检测新项目总结

每年全球宫颈癌病例超过 50 万, 而患者的5年生存率仅为50%左右, 严重危害广大妇女的身体健康,为预 防宫颈癌的发生,需对宫颈病变进行 早诊早治。宫颈活检组织 P16 和 KI67 检测对宫颈癌前病变和早期宫颈癌检 查具有不可替代的作用。

宫颈良性病变和上皮内瘤变有时 难以鉴别,根据宫颈活检组织 P16 和 KI-67 免疫组化检查结果便能加以区 别,正常宫颈组织、萎缩宫颈、移行上 皮化生、未成熟鳞状上皮化生中 P16 蛋白均为阴性,而在高危型 HPV 相 关病变患者中,特别是 CINIII 患者可 张开颜 刘向红 孟新沂等) ¹ 呈弥漫阳性。KI-67,正常宫颈组织、

萎缩宫颈、移行上皮化生、未成熟鳞状 上皮化生,仅表达于基底层, CINI表 达于鳞状上皮下 1/3, CINIII 表达于 鳞状上皮全层。通过这两项免疫组化 检测,便能区别宫颈良性病变及癌前 病变

2019 年共检查 77 例, 无风险,具有良好的社会效益和经济 效益, 2020 年将继续开展此项检查, 为广大妇女身体健康做出应有的贡 献。(完成人 病理科 刘道义 曹燕 等)

下转第三版

你可能忽略的五个细节

爻

热

夏

季

警

惕

热

身寸

撅

责任编辑:郝文静

规律的监测血压,是高 血压患者每日必做的功课, 健康无小事,高血压患者在 家里自测血压,有哪些必须 注意的事情哪?

一、每天都必须测血压

多数高血压患者的血压会在清晨 6-8 点,下午4-6点出现高峰。新确诊的高血压 患者,建议一天内多测几次血压,或者到医 院进行24小时动态血压监测,掌握自己的 血压高峰,从而更好地调整用药时间。病情 较稳定的老患者们,最好每天规律测量 1-2 次,防止血压出现较大波动而不自知。或应 该在季节更替、更换药物时规律监测血压, 在头晕、头眼胀痛等不适症状出现时更是 要及时测量血压、心率,观察血压是否过高 或过低。

二、应在安静、放松的状态下测血压

日常测量血压,应该尽量保证自己处 在安静、放松的状态,这里所说的"安静、放 松的状态",并不仅仅指活动后应休息 5-10

分钟之后再测量血压,过热或过冷的环境 温度,患者的情绪和精神状态,吸烟、饮浓 茶咖啡、憋尿甚至跷二郎腿都会影响血压

三、袖带的正确佩戴很重要

的最终读数。

电子血压计袖带的位置应该在肘窝上 方 2-3 厘米,在购买电子血压计之前,应该 试戴一下袖带,以确保袖带的宽度不会过窄 或过宽,根据自己上臂的长短来选择合适的 袖带尺寸;大多袖带上都会标有"artery"的 字样,表示佩戴袖带时,应将此处对准肱动 脉, 肱动脉位于上臂的内侧, 最后, 袖带的缠 绕不能过松或过紧,以能放进一个指头为 宜。

四、无处安放的手和血压计

测量血压时,手臂绷得太直或夹得太 紧都不好,最好是自然、放松地外展45°。不

论患者是躺着、坐 着还是站着,血压 计应该放在与心 脏水平的地方,否

则会在重力的作用下影响血压数值。

五、对两只胳膊要一视同仁

虽然说测血压一般测右胳膊,但许多 医生面对首诊的病人,都会测量双侧血压。 对于在家自测血压的患者,不用考虑耗时。 人力物力,也建议尽量测量双侧血压,并选 择较高的一侧作为今后测血压的胳膊。 般情况下,两只胳膊的血压差值不会超过 10mmHg,如果发现两侧的血压差值大于 20mmHg,应该在不同的时间再多次测量, 当差值持续大于 20mmHg 时,有很大的可 能性是动脉狭窄或闭塞,应该及时就诊。

慢性疾病的自我管理重在耐心与恒 心,胜利不在于疾病的痊愈而在于没有进 展,让我们从测血压这件"小事"做起,打一 场细水长流的持久战!

(心血管内科三病区 刁宣贞)

热射病常常发生于在高温 环境下劳动数小时、或老年体 弱、慢性病患者,因热适应能力 低下,在连续数天高温后发生 中暑。其先兆症状有全身软弱、 头晕头痛、恶心、出汗减少,继 而体温迅速上升,出现嗜睡、意 识障碍,病人的皮肤干燥、灼 热、少汗。热射病是中暑最严重 的一种类型,虽然其发病率不 高,但病死率高,是一种致命性 的疾病。因此要引起大家足够 的重视。

如何有防治防热射病有以 下几个关键点:

1、避免高热环境:一天之 中,尽量避免在中午11点至 14点温度最高、紫外线最强的 时间段外出。家里、办公室要注 意通风降温。同时室内温度不 宜调得太低。室内温度低,室外 温度高,温差超过5摄氏度,人 从空调房出去更容易中暑。

2、提高自身素质:疲劳、饮水不足、饥 饿,失眠等原因都是诱发中暑的因素。因 此,要保持情绪稳定,多饮水、多摄取清淡、 易消化饮食,远离辛辣、刺激性较强的食 物。保证足够的睡眠,不可频繁熬夜,防止 过度疲劳。

3、采取降温措施:每日用温水冲凉数 次,以利散热。若感觉不适,要迅速到阴凉 通风处仰卧休息,可采取物理降温等紧急 预防措施。

4、及时就医和抢救:一旦发生热射 病,除了及时送往医院抢救外,迅速降温是 急救的关键。因为高热持续时间越长,身体 损伤越大,预后也就越差。在送往医院的过 程中,要采取物理降温措施,如用冷水泡 澡,冰袋冷敷、酒精擦浴等,到达医院后由 医院采取药物降温,以及其他抢救措施。

热射病的预后决定于以下五点:①温 度的高低:一般认为,体温在 40-42℃病死 率为 50% , 体温>42℃ 病死率为 90% 左 右;②高热持续时间长短;②年龄:年龄> 60 岁的病死率为 76% ; ④有无合并慢性疾 病;③抢救是否及时正确。因此,炎炎夏日,

千万警惕热射病! (重症医学科 陈娟)

夏季胰腺炎该如何预防?

自测血压

入夏以来,肝胆外科接诊胰腺炎 病人明显增多。患者出现腹痛、腹胀、 恶心,而很多患者将这些急性胰腺炎 症状当成肠胃疾病,而延误了病情。因 此暴饮暴食、大量饮酒或有胆囊炎的 人群要格外当心避免中招。

那么炎热的夏季该如何预防胰腺 炎呢?

1、减少脂肪的摄入

预防胰腺炎必须减少脂肪的摄 人,应该要注意在饮食的时候不能暴 饮暴食,这样食物不易消化,容易导致 胰腺炎。

2、避免酗酒

酒精是诱发急、慢性胰腺炎的主 要因素之一,因此,戒酒对于预防胰腺 炎的发生以及患者出院后控制病情很

3、保证充足的营养

慢性胰腺炎易脂泻,患者易出现营 养不良,应吃富含营养的食物,如鱼、瘦 肉、蛋白、豆腐等,米、面等碳水化合物

以及新鲜蔬菜官适当多吃,能有效的预 酸,适当补充各种微量元素。

4、应少食多餐

物,会增加胃液分泌,加重胰腺负担, 导致胰腺炎。

5、重视胆道疾病

石、胆囊炎等及时采取相应的治疗措 石形成的风险。

随着人们生活水平的提高,急性 是都可以被我们拒之门外的。

(肝胆疝血管外科病区 孟庆华)

普通 CT 与增强 CT 的区别

普通 CT 是指不用造影增强或造影的普通扫描。 防胰腺炎。同时长期脂肪泻病人,应注《增强 CT 是指经静脉给予水溶性碘造影剂后再行扫 意补充脂溶性维生素及维生素 B12、叶 B 描, 使病变组织与邻近正常组织间的密度差增加, 从而 提高病变显示率。

普通 CT 不需要注射造影剂,避免了造影剂过敏 预防胰腺炎,不要吃的太饱。吃太 🛭 的可能。扫描产生的辐射对人体是有伤害的,普通 CT 饱,或者吃了难消化,辛辣刺激性的食餐只需对待检器官进行一次扫描,而增强 CT 需要在不 同的时间对感兴趣区域进行连续多次扫描,这就意味 着普通 CT 比增强 CT 对人体的伤害小。

相比普通 CT,增强 CT 具有诸多优势:对病灶的 积极治疗胆道疾病,如果有胆结片定性能力高,对小病灶的检出率高,对血管结构看得极 ,其清楚。已确定为恶性肿瘤的,增强 CT 可提高肿瘤分 施。由胆结石引起的胰腺炎不能完全 🕻 期的准确性,或判断肿瘤手术切除的可能性。增强 CT 预防,但是可以通过均衡饮食和定期 🕻 尤其适合颅脑、胸部和腹部,对于肝癌、肝血管瘤、胆管 运动来保持健康体重,从而降低胆结片及胆总管病变等肝胆病变具有诊断优势。

对碘造影剂过敏,严重肝、肾功能损害,重症甲状 腺疾患一般不做增强 CT;急性脑外伤、脑卒中、药物 胰腺炎的发病原因很多与我们的生活,过敏、哮喘、肾衰、心肺功能不全的患者、1 岁以下的小 习惯密切相关,大家一定要生活有规制儿及60岁以上老人,由于机体功能弱,增加了造影剂 律,饮食有度,包括胰腺炎等各类疾病 🖔 过敏的几率,所以要慎重进行增强 CT 检查。计划要孩 子的夫妻,半年内两种 CT 检查都不适合做。

(影像科 刘亚琪)

从怀孕那一天起,

更加绚丽多姿。

每一天,或许每时每刻 都非常辛苦,但是,你的 每一次点滴付出都记录在生命旅 程中这一最美好的记忆里。而四维 彩超的问世,无疑让这一过程变得

我院拥有国际先进的高端数 字化四维彩超仪,其检查范围广 泛,能够满足准妈妈各孕期对于四 维彩超检查的不同需求,能够更全 面、准确地对胎儿的一系列畸形进 行详尽排查,确保检查结果的高度 准确性。

四维彩超优势:

优势一:绿色技术,健康无辐

四维彩超是目前最先进的妇 产科彩色超声检查仪器,不存在射

线、光波和电磁波等方面的辐射, 对人体的健康没有影响。另外,四 维彩超采用的是探头检测,安全无 害,对腹中的宝宝绝无任何不利影

优势二:清晰准确,及时发现 胎儿先天畸形。

四维彩超能够多方位、多角度 的观察胎儿在妈妈腹中的情况,同 时根据检测的结果医生可以判断 胎儿的身体发育是否正常、心脏等 器官是否发育良好,为早期诊断胎 儿身体内部、体表或心脏发育畸形 等疾病提供准确的科学依据。

优势三:通过超声立体成像功 能,分享宝宝成长的感动。

四维彩超不仅可以清 晰地显示胎儿各系统、器官 的结构情况,而且可以同时

观看宝宝在妈妈腹中举手投足的 三维成像,共同感受这份温馨和喜 悦。同时,通过四维彩超的立体成 像功能和 STIC 等技术, 极大地提 高了包括胎儿先心病在内的各种 畸形的检出率。

优势四:功能强大,应用范围

四维彩超不仅能了解胎儿的 健康状况,还可以检查准妈妈的身 体情况,包括检测异位和其它异常 妊娠、子宫的结构异常、卵巢肿瘤 等,还可以广泛应用于甲状腺和乳 腺病变的检查,以及腹部等部位和 器官病变的检测。

(超声科二区 卜凡堂)

-、用法用量

阿卡波糖用法用量 为: 一次 50 ~ 100mg, 一日 3 次。

阿卡波糖用药的五个注意事项

每天服用 300mg 阿卡波糖的 降糖疗效与每天服用 1500mg 二 甲双胍的疗效相当。国内研究结 果显示, 阿卡波糖能减少糖耐量 受损患者向糖尿病转变的风险。

二、服药时间

阿卡波糖通过抑制碳水化合 物在小肠上部的吸收而降低餐后 血糖。吃第一口饭后立即服药。 因阿卡波糖必须与碳水化合物同 时存在于小肠时才能发挥药效,

如果服药后很长时间才进餐,则

效果较差,甚至无效。 三、阿卡波糖也可以引起肝

口服阿卡波糖,约有1-2% 可经胃肠道吸收。个别病人,可 出现无症状的肝酶升高; 极个别 情况还可出现黄疸和/或肝炎合并 肝损害。

四、阿卡波糖可降低地高辛 的吸收

阿卡波糖可抑制小肠 壁细胞,降低地高辛吸收 减少: 同时阿卡波糖可吸 附地高辛,降低地高辛的

吸收。如果患者正在使用地高 辛,应尽量避免使用阿卡波糖。 如果必须同用时,需要监测地高 辛的血药浓度。

五、出现低血糖后怎么办

阿卡波糖不会引起低血糖 但并用的其它降糖药可能会引起 低血糖。当服用阿卡波糖的患者出 现低血糖时,需使用葡萄糖或蜂 蜜,而食用蔗糖或淀粉类食物纠正 低血糖的效果差。(药剂科 陆波)

2020 年第二季度临床科室新闻宣传稿件统计

(2020.4.1 - -6.30)

TUTE 의단

| 科室 | 投稿数量 | 采稿 数量 | 科室 | 投稿 数量 | 采稿 数量 |
|----------------------------|------|----------|-----------------|-----------|----------|
| 心血管内科一病区 | 0 | 0 | 家庭化产房、 产后康复科 | 0 | 0 |
| 心血管内科二病区 | 0 | 0 | 婴儿洗浴室 | 0 | 0 |
| 心血管内科三病区 | 0 | 0 | 儿科一病区 | 1 | 1 |
| 心血管内科四病区 | 0 | 0 | 儿科二病区 | 0 | 0 |
| 神经内科一病区 | 1 | 1 | 儿科三病区 | 1 | 1 |
| 神经内科二病区 | 0 | 0 | 儿科六病区 | 0 | 0 |
| 神经内科三病区 | 0 | 0 | 新生儿科 | 0 | 0 |
| 神经内科四病区 | 1 | 1 | 眼科病区 | 2 | 2 |
| 神经内科五病区 | 3 | 1 | 耳鼻咽喉科病区 | 0 | 0 |
| 神经内科六病区 | 1 | 1 | 康复医学科 | 0 | 0 |
| 呼吸内科一病区 | 1 | 0 | 手术室 | 0 | 0 |
| 呼吸内科二病区 | 0 | 0 | 急诊科 | 2 | 0 |
| 消化内科病区 | 0 | 0 | 门诊输液室 | 0 | 0 |
| 内分泌科病区 | 0 | 0 | 内科门诊 | 0 | 0 |
| 肿瘤内科一病区 | 0 | 0 | 外科门诊 | 1 | 0 |
| 肿瘤内科二病区 | 0 | 0 | 妇产科门诊 | 0 | 0 |
| 肾病风湿血液科病区 | 2 | 2 | 口腔科 | 0 | 0 |
| 血液净化科 | 0 | 0 | 皮肤科门诊 | 0 | 0 |
| 感染性疾病科 | 0 | 0 | 中医科门诊 | 0 | 0 |
| ICU | 1 | 0 | 医学影像科 | 5 | 2 |
| 肝胆疝血管外科病区 | 7 | 3 | 放射介入科 | 2 | 1 |
| 胃肠外科病区 | 0 | 0 | 检验科 | 4 | 3 |
| 创伤骨科病区 | 0 | 0 | 输血科 | 2 | 2 |
| 脊柱外科病区、手足显微外科病区 | 1 | 1 | 超声科一区 | 5 | 2 |
| 神经外科一病区 | 1 | 1 | 超声科二区 | 0 | 0 |
| 神经外科二病区 | 1 | 1 | 病理科 | 2 | 0 |
| 泌尿外科病区 | 1 | 0 | 综合无痛内镜科 | 0 | 0 |
| 胸外科病区 | 1 | 1 | 高压氧科 | 1 | 0 |
| 肛肠科病区、甲状腺乳腺外科病区 | 6 | 0 | 放疗科 | 0 | 0 |
| 烧伤与创面修复病区、关节外科病区 | 4 | 1 | 药剂科 | 2 | 1 |
| 妇科病区 | 0 | 0 | 静配中心 | 0 | 0 |
| 产科二病区 | 1 | 1 | 耗材科 | 0 | 0 |
| 产科三病区 | 1 | 0 | 供应室 | 0 | 0 |
| 产房 | 0 | 0 | | | |
| 注:投稿数量为本季度科室投稿数,采稿数量为科室累计投 | | | | | |

稿中本季度被实际采用稿件数。新科室按开科后的投稿和采稿数 统计。

取

里

责任编辑:陈 洵

守初心,我们这样向党



为纪念中国共产党成立99周 年,进一步加强广大党员的党性教育, 拓展推进"不忘初心、牢记使命"主题 教育常态化、制度化,在"七一"建党节 来临之际,我院党委组织开展了系列

主题实践活动。

6月24日-30日,我院医技药 剂、总务党支部、护理一等党支部结合 日常组织生活开展了"我来讲党课"活 动,各支部党课灵活采取讲座式、访谈 式、情景式等多种形式讲授,增强了党 课的吸引力和感染力。

6月30日上午,我院部分在职党 员志愿者在党委书记杨志国、党委副 书记王军带领下,到城市社区联系点 板桥社区开展"双报到"义诊志愿服 务。党员志愿者们专业、体贴的服务, 得到了居民们的高度认可。

7月1日,我院党委开展庆"七 一"观看红色影视剧活动。通过本次活 动,使广大党员干部在重温党史中坚

定理想信念,在缅怀先烈中永葆党员 本色,切实将爱党之情、报国之志转化 为统筹推进疫情防控和医院健康持续 发展的实际行动。

7月1日上午,院党委书记杨志 国、党委副书记王军一行,到"第一书 记"任职村郑城镇石家庄社区看望慰 问困难老党员。每到一户,杨书记都亲 切地询问老党员的身体健康以及家庭 生活等状况,为他们送去党和政府的 关怀,以及节日的问候,并为

他们送上了慰问金。同时杨 书记叮嘱驻村"第一书记"要 俯下身子,踏踏实实地帮村 里把援建项目做好做实,争 取多见效益。



海、胡萌受邀走进平邑县人民法院分享援鄂 抗疫事迹经历。一个个感人的细节、一幕幕生 动的画面,援鄂抗疫英雄的先进事迹深深感 动着在场的每一位干警。

> 立99周年文艺晚会举行。王相海、胡 萌接受了主持人现场采访。他们回顾 了在抗疫前线经历的艰难时刻与感人 瞬间,展现了平医人对医者初心使命

> 6月29日晚,平邑县实验小学举 办"逆行英雄事迹报告会"。王相海、胡

色》《逆行援鄂,烙入我心底的黄冈记忆》的宣 讲报告,向实验小学的党员、教师分享了一线 抗疫故事,全面展示了医务工作者救死扶伤、 无私奉献的担当,充分彰显了白衣战士听党

7月10日,胡萌受邀走进县委宣传部为 宣传部全体党员带来了一场精彩的党课。胡 点燃了全体党员干部勇于担当的精神火炬,激发了厂

7月20日,王相海、胡萌受邀走进平邑第一中学 向该校师生们讲述了援鄂抗疫的经历,他们深情回顾 了在湖北黄冈这没有硝烟战场上与病毒的较量和与时 间赛跑的点点滴滴。援鄂医疗队员们义无反顾、无私奉

通过开展援鄂抗疫先进事迹宣讲活动, 弘扬了援 鄂抗疫精神,传播好声音,弘扬正能量,进一步激发

6月28日下午,我院援鄂医疗队员王相

6月28日晚,平邑县庆祝中国共产党成 的坚守和对党的无限忠诚。

萌分别作了《沧海横流,方显英雄本

指挥、忠诚使命的时代风采。

萌讲述了她的战疫经历,朴实的言语和感人肺腑的事 迹深深打动了每一位党员,这场引发共鸣的党课活动 大职工敢于作为的奋斗热情。

献的精神力量,深深感染了现场的师生。

了广大党员干部职工的工作学习热情。

情滿端午 健康相随

—我院开展"我们的节日·端午"系列活动



为弘扬中华民族优秀传统 文化,感受端午独特习俗,增进 广大干部职工对民族文化的认 同感和自豪感,6月24日,我 院团总支组织开展了"我们的 节日·端午"系列活动,做香囊、 话端午,在欢声笑语中共庆传 统佳节。

活动开始,志愿者们进行 了端午节经典诵读。大家采取 单人朗诵、齐读等形式,或慷慨 激昂、或如泣如诉,声情并茂地 诵读了《端午》、《离骚》、《九歌· 云中君》、《诗经》、《岳阳楼记》 等脍炙人口的经典名篇,一句 句声情并茂的颂扬,一声声荡 涤心扉的诉说,充满着对传统 文化的崇尚、对美德的追求与 向往,更饱含着对祖国、对民族

的无限深情与

端午节佩 戴香囊,自古 就是中华民族 的传统民俗。 志愿者们提前

准备好了制作香囊所需的五彩 布料、多彩的丝线等。医院的中 药师们配制了艾叶、薄荷、丁香 等中药材。大家互相帮助共同 制作,从香包填充到打结收尾, 一招一式都认认真真的学,仔 仔细细的做,把自己最美好的 祝福装进香包。不一会儿,一个 个色彩斑斓、精巧细致的香囊 呈现在大家眼前,令人赞叹。一 只只小巧玲珑的香囊不仅传承 着浓浓的民俗文化,也寄托着 医院对大家健康、平安的美好 祝愿。随后,志愿者们将300多 个做工精美的中药香包送到门 急诊及病房,为值班医务人员 和前来就诊的病患和家属送上 节日的问候和健康祝福。

(团总支)

万水千山

—致敬疫情下的全体医务人员

"棕子香,香 厨房。艾叶香,香 满堂。"本以为疫 情下工作这么繁 忙,便不再会有 一年一度的"检 验人员包粽子、 吃粽子"的礼遇, 下午一上班却看



到主任带着科室美女们在准备包粽子。带着美好祝 福的粽叶、糯米、蜜枣,在她们的手中翻转,圆鼓鼓的 白糯米裹挟着甜甜的蜜枣,撑满绿油油的粽叶,再细 心地使用粽线紧紧包裹,一个个装载着暖暖情意的 漂亮粽子就这样产生了。

人多力量大,一下午的时间,成堆的粽子成型 大家看着这些甜甜的粽子,满心欢喜。这样的端午节 活动在我们科已经连续举办几年了,包粽子、吃粽子 已经不是检验科的乐事,而是小伙伴们互致祝福和 传递温情的一种载体。

不管以何种形式庆祝端午节纪念爱国诗人屈 原,都不应该忘了坚守工作岗位的他们--救死扶伤 的医务人员……疫情当下究竟有多少医务人员牺牲 了休息的时间,依然坚守在工作岗位,我们无法得 知。但这种舍小家为大家的精神,值得我们给予最高 礼赞!向守护我们的国家、我们的社会、我们的人民 (检验科 姬常龙) 的所有医务人员致敬!

-我院志愿服务队走进柏林镇 石河村开展急救知识培训

7月24日上 午,我院志愿服务 队走进柏林镇石河 村,为村民们进行 了急救知识及技能 公益培训。

活动现场,我 院急诊科主任咸利 军用通俗的语言讲



授了中暑、溺水、脑血管意外急救、异物卡喉等突发 情况下的应急必备常识、急救相关知识,并且利用模 拟人示范了如何实施心肺复苏,详细演示了海姆立克 急救法的操作步骤及注意事项。志愿者们还邀请村民 进行心肺复苏互动学习,并对操作过程中出现的错误 进行指导纠正。由于培训内容实用,村民们学习热情高 涨,不但学习演练了急救知识技能,还大大提高了村民 应对各类突发事件的防范意识、急救意识,营造了"知 急救、学急救、会急救"的良好氛围。 (文明办)

传递人间温暖 关爱失能老人

—我院走进保太镇中心养老院开展义诊活动

为减少老年人压疮的发生, 7月 10 日上午,我院烧伤与创面修复病 区医护志愿者走进保太镇中心养老院 开展了义诊活动。县民政局局长谢惠 斌,我院副院长李广金、烧伤与创面 人的身体情况,测血压,检查皮肤是 修复病区医护志愿者与养老院领导一 起深入探讨了有关老年人疗养的一些 时还为护工人员讲解了常规的照护常 问题,关心慰问了老年人代表,并耐

心倾听老人们的感受和诉求。

烧伤与创面修复病区丁伟伟主任 和医护志愿者们, 重点对养老院的失 能老人进行了床旁检查,仔细询问老 否完整,查看有没有压疮的发生。同 识。此次义诊活动,得到了养老院全



体工作人员及老人们的一致好评。 (烧伤与创面修复病区 丁伟伟)

德医双馨暖人心 📑

7月22日,我院上演了温情的一幕,电影 致的服务得 《老潘的归途》剧组受潘长江老师的委托将一面 到了潘长江 写有"德医双馨 橘井流芳"的锦旗送到医护人 员手中,感谢医院对表演艺术家潘长江老师的精 心医治。

前期,潘长江老师在拍摄展现脱贫攻坚成果 和乡村振兴新成就的电影《老潘的归途》时意外 受伤,就诊于我院。我院创伤骨科病区的专家对 潘长江老师的伤情进行了及时的诊断和精心的 治疗,并在潘老师带伤拍摄期间,对他的伤情给 予了全程关注和悉心护理。我院精湛的技术、细

老师和剧组 人员的交口

"德医双

馨 橘井流芳",短短八个字,饱含着潘长江老师 和剧组人员对我院的信任和认可。一面鲜红的锦 旗不仅仅是对医护人员的赞许,也激励着我院不 忘初心、继续前行,一如既往地为患者提供更加 优质、专业的医疗服务。 (宣传科)

减少烧烫伤瘢痕

我院联合山东省立医院义诊活动圆满结束

为了更好的服务全县百姓,让大 者及家属的称赞。在烧伤与创面修复 众对烧伤烫伤如何预防、治疗以及瘢 痕的防治有更科学的认识,7月4日, 我院邀请山东省立医院烧伤与创面修 复科主任薛文君教授来院义诊,为大 家答疑解惑。

在烧伤与创面修复病区,薛教授 结合教学查房了解了住院患者的病 情,交代他们日常注意事项并与本科 室医生讨论治疗方案,专家认真、严 谨、耐心地问诊、讲解、指导,受到了患

门诊,2个多小时的时间里,薛教授为 三十余名患者进行了现场问诊,给每 一位患者科学的治疗指导性建议。

此次活动,薛文君教授带来了先 进的医疗技术和理念,使大家受益匪 浅,我们将继续以"抚平创伤、呵护健 康"为首要任务,同时兼顾预防和治疗 瘢痕,为广大群众提供更加优质、高 效、便捷的医疗服务。

(烧伤与创面修复病区 丁伟伟)

副总编:陈勇 主编:李梅 副主编:周晓蒙 总编:杨志国 乔志正 陈洵 电. 话:0539-4689739 信 箱:pyxrmyyxck@163.com