

我院着力解决住院难问题

为提高床位周转率,合理利用医疗资源,缓解患者住院难问题,近日,我院在保障医疗安全的前提下,在全市率先推出了“全院一张床”即“共享病床”管理模式,让“住不进院”的患者及时住院接受治疗,有效缓解了住院难和医疗资源利用不充分之间的矛盾。

某48岁患者因“2型糖尿病伴血糖控制不佳”在我院内分泌代谢科就医,需进一步住院检查和治疗,而内分泌代谢科当前没有空床位。在以往这种情况下,患者只能等待床位或转他院治疗。

如今,患者住院准备中心与接诊的内分泌代谢科主任费大东进行沟通协调后,当天就将该患者跨科收到了中医科病房,大大减少了患者住院等待时间,使其能够及时住院检查和治疗。该名患者也成为我院第一位通过“全院一张床”管理系统住院的患者。

患者住院准备中心的启用,是我院巩固党史学习教育成果、开展“我为群众办实事”实践活动、落实以患者为中心服务理念的一举举措,切实缓解了患者住院难这一老大难问题,改善了群众就医体验。

(患者住院准备中心)

国家医疗质量改进目标落实情况汇报会召开

近日,我院召开国家医疗质量改进目标落实情况汇报会。副院长俞淑静、相关职能部门及临床科室主任及骨干参加会议。

质量与安全管理办公室主任李明艳主持会议。会上,改进目标的牵头部门分别汇报了2021年目标推进措施、取得效果、存在问题和今后工作计划,共涉及急性ST段抬高型心肌梗死再灌注治疗率、急性脑梗死再灌注治疗率、肿瘤治疗前临床TNM分期评估率、住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率、静脉血栓栓塞症规范预防率、病案首页主要诊断编码正确率、医疗质量安全不良事件报告率、住院患者静脉输液使用率、血管内导管相关血流感染发生率、阴道分娩并发症发生率10项目标。

俞淑静在总结时指出,在2021年医疗质量改进工作中,各位成员以质量安全问题为导向,深入学习领会医疗质量安全目标改进内涵,制定扎实有效的改进措施并认真督促落实,取得了良好效果。质量改进永无止境,今后各部门要增强质量安全管理意识,加强协同配合,整改存在的问题,努力推动我院质量管理工作再上新台阶。

(质管办)

工作人员拾金不昧,患者“治病钱”完璧归赵

有一种喜悦叫失而复得,有一种品德叫拾金不昧。

2月8日上午11点,我院电梯引导员朱玉贞、自助机引导员刘启芬在新大楼门诊大厅一楼电梯口处发现一个塑料包装袋,捡起来发现里面竟有三卷现金。二人赶紧把袋子封好,交给导诊服务台副护士长荣梅手里,经清点,包装袋内有4000元现金。

想到患者来医院看病,丢了这么多钱肯定会特别着急,荣梅第一时间前往监控室调取监控视频,仔细观察发现失主是一位老人,随后分别到内、外科门诊询问了导诊台护士和门诊医生,都没能查到老人的相关信息。第二天,正在导诊人员想方设法继续寻找失主的时候,失主的儿子抱着试一试的心态来到服务台询问是否有人捡到现金,当得知我们也正在努力寻找失主时,他既惊喜又感动,当场拿出现金感谢两位拾金不昧的好心人,被两位工作人员拒绝了。为表示感谢,失主的儿子特意去做了一面锦旗送到医院。

“拾金”乃举手之劳,“不昧”乃高贵品行。好心美丽工作人员的小小举动,折射出拾金不昧的高尚道德情操,也传递了正能量,值得大家点赞。

(门诊部)

工作动态

我院实施首例“上臂输液港”植入术

对许多肿瘤患者来说,因长期化疗输液导致静脉穿刺困难,是件很可怕的事情。输液港可以替代患者挨针头,免去了反复穿刺的痛苦。

2月13日,我院肿瘤科成功开展了首例上臂输液港植入术。手术过程顺利,为需要长期进行抗肿瘤治疗的患者打造出一条更加安全、舒适、美观、畅通的生命通道。此次上臂输液港植入术的开展,标志着我院静脉治疗水平又攀新高。

上臂输液港是以上臂贵要静脉、肱静脉、头静脉等血管植入导管,港座完全埋于手臂皮

下,可以长期留在体内的闭合静脉输液系统。其基座更小,切口小,且在上臂内侧,更加隐蔽,满足了患者对美观的要求。

上臂输液港一般每四周维护一次,避免频繁换药,能有效降低因维护不当引起的导管相关性感染率;并且体外没有外露导管,避免导管脱出和误拔的风险;输液插针时仅需患者上卷衣袖,更好地保护患者隐私,穿刺部位洗浴不受限制,舒适度更高,可大大提高患者的自信和生活质量,为长期间断性治疗患者提供了更加便携、安全、高效的输注方式。(肿瘤科)

消化内二科内镜下硬化止血术挽救患者生命

近日,我院消化内二科徐德亮主任医师指导、任庆涛副主任医师操作,再次顺利完成1例肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血内镜下硬化止血治疗,挽救了患者生命。

患者女,71岁,突发呕血、黑便,在当地医院诊断为急性上消化道大出血,转入我院消化内二科,诊断考虑食管胃底静脉曲张破裂出血、肝硬化并门脉高压、慢性乙型肝炎。起初,患者及家属不同意紧急内镜下止血,但药物保守治疗效果不佳,入院后反复多次呕血。经消化内二科与患者及家属再次沟通,行内镜下硬化止血治疗。

消化内二科医师在麻醉与围术期医学科医师和内窥镜中心护士配合下进镜,内镜诊断为食管胃底静脉曲张。结合腹部CT示脾静脉明显增粗迂曲,考虑存在脾胃分流,直接内镜下组织胶注射硬化剂治疗异位栓塞的风险极大,便

先予以钛夹夹闭曲张静脉二端和中间,阻断血流,再予以曲张静脉团内三明治法(聚桂醇+组织胶+聚桂醇)注射硬化治疗。退镜入食管,予以食管静脉曲张内镜下注射聚桂醇、亚甲蓝混合液……患者硬化治疗后未再出现出血,2天后出院。

急性上消化道出血是消化系统疾病中常见的急危重症疾病,起病急,进展快,病情凶险,尤其肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血更为严重,常常危及患者生命。因此,快速准确诊断和急救止血治疗至关重要。我院消化内科联合急诊科、麻醉与围术期医学、重症医学科开展紧急内镜下止血多年,取得了显著疗效,挽救了许多濒危患者的生命,并于2021年9月顺利通过“急性上消化道出血急诊救治快速通道”项目国家级验收(四星级)。

(消化内二科)

春节里的急诊科

春节期间,急诊人的每一天都是在“忙碌”中开始,在“疲惫”中结束。

除夕晚上6:30分,抢救室里,医护人员几乎同时在抢救三位呼吸心跳骤停患者,急诊科主任刘建、护士长孔祥玲冲在最前,带领团队实施紧急抢救。

患者张某因胸痛于1月31日17:08自行来院就诊,在治疗过程中突发室颤,任静主治医师、彭庆莲护士长等医护人员立即给予人工胸外心脏按压、电除颤、气管插管、药物治疗等抢救工作……经过1个多小时抢救、20余次除颤等,患者终于心跳恢复、神志清醒、血压正常。随后,心内二科负责人杨军带领团队给予患者人工辅助呼吸支持下进行心脏介入手术。

本版校对 张良

大年初一下午4点,一23岁患者在家与亲属聚会时饮酒过量,出现呕吐,造成误吸,危及生命。值班医护人员立即清理呼吸道,气管插管,接呼吸机辅助呼吸……4天后,患者恢复正常。

大年初五凌晨,一位急性心肌梗死合并心源性休克患者,生命危在旦夕。院党委副书记、院长吴修荣,副院长俞淑静、李文赴现场指挥协调救治工作。经过心内三科、介入医学科、重症医学科、肝胆血管外科、麻醉与围术期医学科等多学科会诊,并与山东省立医院及时沟通,心内三科给予患者“球囊反搏介入治疗”。下午3:30许,省立医院重症医学科主任王春亭教授团队赶到我院,指导为患者使用ECMO(体外膜肺氧合)并进一步治疗……

急诊人的春节似乎与平时没有太大区别,忙碌是他们的常态,坚守是他们的使命!生命的嘱托,爱的升华,铺就一条通向健康之路。急诊人和全体枣医人一道,不忘医者初心,牢记健康使命,一起奔向美好未来!(急诊科)

产科成功抢救HELLP综合症危重孕产妇

一提到HELLP综合症,对于普通人而言可能很陌生,但是对于产科业内人士,会如临大敌!

它是妊娠期高血压疾病少见而凶险的并发症,以溶血、肝酶升高、血小板减少为特点,危及母婴生命。

孕产妇可并发肺水肿、胎盘早剥、体腔积液、产后出血、严重凝血异常、肝脏破裂等,病情可进展到多器官功能衰竭,导致死亡。

大年初一,正当大家沉浸在新年的喜庆之中,一例罹患HELLP综合症的危重孕产妇紧急转入我院,随即多学科联合救治,与“死神”抢夺生命……

孕产妇入院时血压高达230/130mmHg,有剖宫产分娩史,已经临产,胎心不好。产科、急诊科医护人员连忙开通“绿色通道”,启动应急预案,进行危重孕产妇“一站式”救治,同时组织新生儿科、ICU、麻醉科、输血科、血液科、心内科等多学科紧急会诊。最终考虑孕产妇病情危急、复杂,严重危及母婴生命安全,随时可发生子痫、脑出血、胎死宫内、子宫破裂等,当机立断决定急症剖宫产终止妊娠。抢救争分夺秒、有条不紊,近20名医护人员为生命紧张忙碌着……

孕妇的血小板减少,纤维蛋白原减少,血液很难凝固,胎盘附着面剥离后会有一个很大的创面,可

导致瞬间大量失血,而且皮肤器官即使轻柔操作也难免出现血肿。因此,剖宫产手术难度大,考验着产科医师的应变能力。产科医师在剖宫产术中采用了双球囊宫腔填塞压迫止血术,进行了确切止血。据我院产科高危妊娠专家徐慧介绍,该方法在剖宫产术中用来防治产后出血取得了良好效果,减少了输血、介入手术及子宫切除的风险,在产后出血救治中也屡建奇功。

经过一系列举措,孕产妇顺利得以手术,新生儿由儿科医师救治后转入新生儿重症监护室进一步治疗。介入医学科、输血科等在救治过程中枕戈待命,为抢救工作全力以赴。

产妇产后转入重症医学科进一步治疗,第二天顺利取出宫腔压迫止血球囊。产妇病情相对稳定后,也转回产科后续治疗。

参与抢救的产科李霞副主任医师介绍,孕期发生严重并发症并非毫无征兆,一切都是可迹可循的。妊娠期高血压疾病的孕产妇一旦出现以下临床表现应该格外小心:乏力、上腹部疼痛、呕吐、血尿、全身不适、不明原因的皮肤发黄等,此外,约15%的孕产妇可既无高血压也无蛋白尿。因此,规律产检、有异常及时就诊非常关键。

(产科)

微创治愈不孕患者,虎宝宝出生

近日,我院妇科生殖医学组又传来喜报,今年第一例生殖医学虎宝宝出生啦。

患者小洁(化名)结婚两年一直没有怀孕,非常焦虑,经人介绍找到我院妇科生殖医学组负责人姚莉就,检查发现其患有“原发性不孕、卵巢巧克力囊肿”。经过细致的检查、评估及制定方案,于2021年1月在我院行微创手术治疗,又经过2个周期的GnRH-a药物治疗后,患者顺利怀孕。在生殖医学团队的专业指导、细心呵护下,患者顺利度过了整个孕期,于今年2月4日在产科特需病房诞下了美丽的小天使一枚。

生一个健康的宝宝,不能只靠“运气”,而要靠科学合理的备孕。首先要积极备孕。如果备孕半

年以上仍然没有好消息,可以到我院妇科生殖医学组咨询,查找病因。对于明确病因为“巧克力囊肿”的女性,除了积极进行药物治疗外,手术治疗应听从专业医生的诊疗意见。其次要养成健康生活方式,远离不利于受孕的危险因素。

一个健康宝宝的诞生,是一个家庭圆满的梦想和希望,但有些人在备孕道路上总会遇到各种突发状况,被不孕不育症困扰而烦恼、痛苦、迷茫。困难总是有的,但幸福从未缺席。我院妇科生殖医学组祝福大家虎年交好运,新的一年拥有自己的虎宝宝!

(许博)

医学学术