

市中心医院

开办护理技能带教老师培训班



本报讯 2月11日,市中心医院护理技能带教老师培训开班仪式在该院多功能厅举行,来自全院各科室的副护士长、教育护士和护理骨干共108名带教老师齐聚一堂,开启了护理教学工作的新篇章。

市中心医院护理部主任方晓霞说,要聚焦基础,筑牢护理根基;狠抓质量,打造卓越服务;全力推进,共促行业发展。护理工作,是市中心医院医疗服务的重要组成部分,护理带教老师肩负着为医院培养高素质护理人才的重任,是

推动医院护理事业发展的关键力量。希望全体带教老师以此次培训为契机,不断提升自身专业素养和教学能力,为市中心医院的发展和患者的健康贡献更多力量。

市中心医院考试培训中心主任李玉琴详细介绍了本次培训的整体规划。她表示,本次培训旨在打造一支专业过硬、教学有方的护理技能带教队伍。培训内容涵盖了临床护理技能操作规范28项、护理教学方法与技巧、护理人文关怀等多个方面,将采用专题讲课、模拟演练、案例分析、小组讨论等多种形式,确保带教老师能够全面、深入地掌握相关知识和技能。同时,为了保证培训效果,还将建立严格的考核机制,对带教老师的学习成果进行全面评估。

2月17日,护理带教老师技能培训有序开展,首批带教老师共24人开启素质提升之旅。本次培训内容丰富且极具针对性,紧密贴合临床实际需求。从基础护理操作的精细规范,到急救技能的分秒必争,再到专科护理技术的前沿探索,每一个环节都精心雕琢。

培训现场,各位带教老师们的学习积极性空前高涨。无论是理论讲解环节,还是实际操作阶段,都能看到他们

全神贯注的身影,手中的笔不停地记录着重点内容,遇到疑问便举手提问,与培训专家展开热烈的讨论。当进入实际操作练习时,他们一丝不苟,严格按照标准流程操作,反复揣摩动作的力度、角度与节奏(如图)。市中心医院心内科一病区带教老师李蕊在练习心肺复苏时,为了精准掌握按压深度与频率,不厌其烦地反复尝试,每一次按压都全力以赴。

培训间隙,带教老师李蕊激动地表示:“此次培训简直是一场知识与技能的盛宴,培训专家们的讲解非常深入,让我对护理技能有了全新的认识。我深知肩负的责任重大,一定要把这些宝贵的知识和技能带回科室,传授给每一位护理人员。”

此次护理技能带教老师培训,是市中心医院护理团队加强护理人才培养、提升护理服务质量、持续不断提高患者满意度的重要举措。相信通过本次培训,医院的护理技能带教老师将以更加专业的姿态、更加饱满的热情,投入到护理技能带教工作中,为医院的护理事业发展注入新的活力,为患者提供更加优质、高效、安全的护理服务。

(王飞飞 陈明 李慧琳 文/图)

市中心医院到获嘉县开展大型义诊活动

本报讯 2月14日,市中心医院副院长岳爱民率领专家团队来到获嘉县亢村镇亢西村,开展“专家回老家”第二站大型义诊活动。

此次义诊活动汇聚了市中心医院普瘤、胸瘤、心脑血管、呼吸、内分泌、消化、麻醉、中医、骨科等众多专业的多位专家。其中不少专家是从这片土地走出去的优秀儿女,如今,他们带着精湛的医术和满满的爱心回报家乡。

一大早,义诊现场便排起了长队。无论是细致的问诊,还是严谨的检查,专家们都专注而耐心,针对村民的病情给出精准而实用的治疗建议。对于常见慢性病,如高血压、糖尿病等,专家们还进行了健康知识普及,引导村民树立“早预防、早发现、早治疗”的健康观念。

专家团队还为村民免费提供了超声、心电图、血糖、血压检测等多项基础检查服务,发放了上百份健康教育手册。对于一些行动不便的村民,专家则主动上门问诊。村民们纷纷表示,能够在家门口享受到三甲医院的优质医疗服务,既方便又暖心。

这次“专家回老家”义诊活动,不仅为亢西村的村民解决了健康问题,传递了温暖与希望,也展现了该院医务工作者心系家乡、服务社会的责任与担当。岳爱民在义诊结束后表示,下一步,市中心医院将继续秉持“情系桑梓,心系故乡”的初心,持续开展这样的公益活动,让优质的医疗资源覆盖更多的乡村。

(管芳)

情绪与癌症

情绪是人体对周围事物以及现象的一种心灵感受,表现为愉悦、愤怒、恐惧等不同状态。情绪是一种心理状态,可伴随生理和行为的改变。

随着社会的发展,大千世界,变化无限,工作压力大、生活环境不如意、人际关系紧张等,方方面面的状态,给自身情绪造成不良影响。不良情绪是多种疾病的诱发因素,其中包括癌症。

《内经》中说:“百病生于气也。”“怒则气上,则伤肝,肝伤则病起。”肝癌患者多有“大怒伤肝”的经历,长期郁郁寡欢,不思饮食,可致胃酸分泌过多,腐蚀胃壁引起胃溃疡,而胃溃疡7%会演变成癌。调查发现,乳腺癌患者70%左右都有不良情绪的困扰。专家强调,90%以上的恶性肿瘤均与情绪有直接或间接关系。

人体的免疫细胞原本是非常强大的,它包括自然杀伤细胞、吞噬细胞、淋巴细胞等。一个人长期处于忧郁、悲伤等不良情绪状态时,交感神经释放的神经冲动直接

影响淋巴细胞的成熟,削弱了免疫系统的战斗力,使机体免疫监视功能减弱。当吸烟、病毒、感染、药物等因素作用于机体时,便可能导致癌症产生,有人形容不良情绪是癌症的活化剂。正如一位哲人说的:“一切对人不利的影响中,最能使短命夭亡的,要算是不好的情绪和恶劣的心境,如发怒、颓废、恐惧、怯懦等。”

在癌症治疗过程中,患者要过的第一关就是情绪关。良好的情绪可以让治疗效果事半功倍,悲观、沮丧的恶劣心境,是导致癌症复发转移不可忽视的因素。

现代医学认为,健康的概念是身体、心理、社会适应三方面的良好状态。一个乐观、向上、充满正能量的人,自然寿命要比悲观情绪的人超出10年。有人调查,百岁老人的长寿秘诀不是饮食、锻炼,唯一共同点就是豁达、开朗、心境愉悦。可以说,良好的情绪是健康长寿的基石,也是防癌抗癌的关键。

(贾良 李易真)

市中心医院东院区内镜诊疗部

为一位九旬老人止住内出血

本报讯 近日,一位九旬的老人突发大量呕血,陷入失血性休克……老人十余年前曾冠心植入2个心脏支架,长期服用阿司匹林和氯吡格雷(这两种药能预防血栓,保护心脏)。老人失血量较大,随时可能会引发器官功能衰竭,再加上患者高龄,基础疾病比较严重,生命危在旦夕。

市中心医院东院区内镜诊疗部主任姜红建了解患者病情后,迅速安排医生孙利冰及护士李瑞欣对患者利用急诊内镜明确出血原因并迅速止血。

内镜后,患者胃腔内积血与血凝块触目惊心。孙利冰及李瑞欣在用内镜反复冲洗食管及胃内的大量血液后,最终发现患者贲门处有一条纵向黏膜撕裂,长度约3厘米,伴有活动性出血。胃角和胃窦也有多发的溃疡,结合患者病

史确诊为贲门黏膜撕裂综合征和胃多发溃疡,团队决定采用内镜下止血术进行治疗。术中,医生通过内镜导入止血夹,精准夹闭撕裂部位的出血点,同时辅以局部喷洒止血药物。整个操作过程仅耗时15分钟,出血迅速得到控制。术后老人生命体征平稳,未再出现呕血或黑便。

为老人进行治疗的手段是内镜下止血术,内镜下止血术是内镜下治疗消化道出血方法的统称,临床上广泛应用,常用方法包括局部喷洒止血剂、局部注射(硬化剂/组织粘合剂等)、高频电凝止血、止血夹、离子凝固、血管套扎等。

市中心医院东院区内镜诊疗部在消化道出血治疗领域不断探索前行,技术日益完善成熟。无论是消化性溃疡

出血、贲门黏膜撕裂综合征,还是肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血、内痔出血都取得了长足的进步。

引起老人出血的原因,大概与老人长期服用“护心药”有关。阿司匹林和氯吡格雷是抗血小板药物,能防止心脏支架内长血栓,但也会有副作用,因此市中心医院东院区内镜诊疗部特对长期吃抗血栓药的患者给出以下提醒:

1.定期复查胃镜。尤其是有胃病史、高龄患者,建议每1年~2年做胃镜筛查,可早发现溃疡或糜烂。

2.护胃药不能停。长期服用阿司匹林或氯吡格雷者,医生通常会联用质子泵抑制剂(如奥美拉唑),减少胃酸分泌,保护胃黏膜。患者需遵医嘱。

3.患者如果有黑便、呕血、乏力、头晕等症,可能是消化道出血的征兆,需立即就医。

4.饮食要“温柔”。避免坚硬、过烫、辛辣食物,戒烟酒,减少胃黏膜刺激。

5.勿自行停药、调药。擅自停用抗血小板药可能导致支架内血栓,引发心梗,需由医生评估风险后调整方案。

(陈胜 孙利冰)



卫生健康科普园地

市二院特色科室(特色医疗)系列报道之六

重兵重器保“绿通” 仁心仁术降卒中

——新乡市第二人民医院卒中中心侧记

□刘萍 王娟 李振根 文/图

有医学常识的人都知道,脑卒中是急症,只有在症状发作几小时内进行治疗,才能大幅度降低患者的致死率、死亡率。

新乡市第二人民医院(以下简称市二院)以患者为中心,在卒中中心和卒中绿色通道建设方面下足功夫,救治卒中患者以迅速、精准、预后效果佳而闻名遐迩,是被国家和省卫生健康委批准的国家高级卒中中心和河南省三级卒中中心。

在新的历史起点上,院领导在新发展理念的指导下,对卒中中心建设也提出新要求。近年来,市二院院长王志方带队到全国优秀的卒中中心参观学习,见贤思齐;副院长常红娟坚持组织召开卒中中心管理工作会议,不断优化工作流程,使卒中中心工作百尺竿头更进一步。

重兵重器 “武装”绿色通道

市二院以重兵重器“武装”卒中绿色通道,使卒中绿色通道充分发挥作用。市二院卒中中心以急诊科和神经内科为主体,介入治疗科、超声科、影像科、检验和麻醉科为辅助,心血管内科和内分泌科为协同组成。其中神经内科分三个病区床位130张,神经外科一个病区床位50张,神经重症床位15张,介入治疗导管室2个。

市二院卒中中心拥有专业医护人员150人,其中高级职称30余人;神经内科、外科均为该院重点专科;急诊科设有卒中诊室,卒中医生24小时值班,卒中绿色通道畅通,随时准备为卒中患者争分夺秒抢救、取栓、抢救大脑。

市二院卒中中心相关检查设备齐全,拥有CT三台、核磁共振两台、大型血

管造影机两台,功检科各种先进的超声设备十余台,确保常规开展颅颈联合超声、经食道超声、右心声学造影、发泡试验、微栓子监测等卒中相关检查项目。

闻风而动 演绎生死时速

市二院卒中中心不分昼夜,不分节假日,都能做到“一触即发”,争分夺秒抢救患者,一次次演绎了生死时速的精彩;所属多学科均闻风而动,各司其职,又有互动,众志成城追求最短治疗时间和最佳治疗效果。

卒中具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率、高经济负担的特点。脑组织很脆弱,长时间的缺血可能造成脑组织的永久坏死,导致患者残疾或死亡,而最佳救治时间为发病3小时内,越早用静脉溶栓或介入取栓手术打通阻塞的脑血管,恢复脑组织的供血。

市二院不断追求卓越,在卒中治疗征途上留下了一串串闪光的脚印。

2015年,市二院成功开展了新乡市首例动脉取栓术,成为全国地市级医院开展此类手术的佼佼者之一,每年都挽救了大量的大面积脑梗死患者,创造的起死回生奇迹不胜枚举。

2019年,市二院成为新乡市首批进入《新乡市卒中地图》的溶栓、取栓定点医院,2022年继续纳入2.0版《新乡市卒中地图》定点医院。

市二院开展急性脑梗死静脉溶栓术已20余年,历经三代溶栓药物,平均DNT(从患者入院到开始溶栓的时间)在30分钟以内,远远优于国家规定DNT标准。

市二院卒中中心救治卒中患者,多学科闻风而动、各司其职已成常态,对卒中类疾病的预防也有多种手段。预防脑梗死的颈动脉支架置入术(CAS)和



市二院卒中中心的医护人员争分夺秒救治患者

颈动脉内膜剥脱术(CEA),以及预防和治疗蛛网膜下腔出血的动脉瘤介入治疗术、动脉瘤夹闭术等关键技术,在该院常态化开展,从而使无数卒中高危患者化险为夷。

仁心仁术 唱响生命赞歌

金杯银杯,不如老百姓的口碑。市二院卒中中心各成员科室收到了一封封感谢信、一面面锦旗,有的来自年过半百的老人,有的来自青壮年人士,每一封感谢信、每一面鲜红锦旗的背后,都有市二院卒中中心医护人员不分昼夜、不论节假日,以仁心仁术争分夺秒抢救卒中患者的感人故事。

——一位老年患者右侧大脑中动

脉急性闭塞,市二院卒中中心紧急取栓,使患者起死回生。

近日,市二院卒中中心接诊了一位78岁的男性患者,他的病情复杂且危急,给医护人员们带来了一场严峻的考验。

患者这一天没有像往常一样起床晨练,家人感觉异常,一呼唤才发现他躺在床上不能动,意识不清,而且伴随着大小便失禁。家人惊慌失措,幸好在慌乱中做出求助专业医院的正确选择——立刻联系市二院卒中中心。

市二院卒中中心经过快速检查,发现患者右侧大脑半球出现了急性脑梗死,右侧大脑中动脉闭塞。结合患者的既往病史,市二院神经内科一病区医生

王倩认为,对于急性脑梗塞患者,需要立即进行取栓治疗,否则患者的生命将受到严重威胁。

王倩立即与患者家属进行了充分的沟通,告诉他们这是一种极为凶险的疾病,必须争分夺秒取栓,并解释了患者的病情和治疗方案。患者家属在听到这个消息后,虽然感到十分震惊和担忧,但还是选择了信任医生,同意取栓治疗。

在导管室,神经内科一病区介入骨干臧西超、春小东、夏玲玲,以及导管室赵汉卿、杨唤唤,麻醉科周旭扬等医护人员,迅速为患者进行了脑血管造影检查,进一步证实了患者右侧大脑中动脉急性闭塞的诊断,明确了闭塞的部位和尺寸。

跑赢死神,是医护人员的不二选择;争分夺秒,是医护人员精准取栓的工作状态。在医护人员的共同努力下,取栓手术圆满完成,患者大脑血流瞬间畅通,生命体征也逐渐稳定下来。

术后,患者的神志逐渐转清,能够清晰地表达自己的感受和需求。当天下午,患者的四肢就能够自主活动,这让医护人员和家属都感到十分欣慰。术后第三天,患者能够无需搀扶地行走,精神状态也越来越好。

——一位37岁的年轻患者右侧肢体瘫痪,市二院卒中中心使其活力重现。

近日,市二院卒中中心接诊了一位年仅37岁的脑梗患者。这位患者在家中突然发病,意识模糊,失语,右侧肢体瘫痪,双眼向左侧凝视。家人发现后,立即将其送往市二院卒中中心。医生迅速对患者进行了检查,头核磁共振显示患者左侧颈内动脉闭塞。面对如此紧急的情况,卒中中心的医疗团队立即启动了应急预案,争分夺秒抢救患者。

“当时的情况非常危急,患者随时

都有生命危险。”卒中中心的一位主任医师回忆道,“我们迅速组织了专家团队,对患者进行了全面的评估,并决定立即进行急诊动脉取栓手术。”

经过紧张而有序的手术操作,医生成功地将患者闭塞的颈内动脉打通,患者的生命体征逐渐平稳下来。术后,患者右侧瘫痪的肢体、意识和语言也得到恢复。

——一位51岁的男性患者突然遭遇脑梗的袭击,市二院卒中中心周末加班为之成功取栓。

这位51岁的男性患者出现急性脑梗,患者及家属心急如焚,迅速前往当地医院就诊,患者的病情却并未得到有效控制,反而呈现出逐渐加重的趋势。在这紧要关头,当地医院与市二院卒中中心所属的神经内科一病区联系后,希望能为患者开展取栓手术。

当这位病情危重的患者被送到市二院时,虽然正值周末,但神经内科一病区的医护人员没有丝毫的懈怠。快速了解患者病情后,神经内科一病区负责人孟欣立即召集介入小组骨干成员臧西超、春小东、夏玲玲,为患者进行动脉取栓术。孟欣团队凭借精湛的医术和丰富的临床经验,成功为患者打通了堵塞的血管,挽救了患者的生命。

转危为安后,患者对孟欣团队牺牲周末为他取栓万分感谢。孟欣说,只要能患者脱离生命危险,别说一个周末不休息,就是十个一百个周末不休息,我们也无怨无悔。

为抢救和治疗卒中患者,市二院卒中中心每一位医护人员都默默奉献,宵衣旰食,甘愿承受为患者取栓中受到的射线辐射,因为这些医护人员珍爱每一条鲜活的生命,他们最爱看患者“劫后余生”的微笑,他们救死扶伤的初心坚如磐石。