

我院开展『三八』妇女节系列活动



绵阳市中心医院内分泌科简介

绵阳市中心医院内分泌科创立于70年代初，经过多年的努力，现已日趋完善。该专业率先在全省、市、县级医院建立了内分泌专科门诊。诊治水平较高，在川西北地区享有一定声誉。除对常见内分泌疾病、甲状腺病诊治外，对其他少见的甲亢、垂体、肾上腺、性腺等疾病亦有丰富的临床经验和较高的诊治水平。拥有固定的专业技术人员13人，其中主任医师2人，副主任医师2

人，主治医师2人，专业护理人员7人。有中华医学会四川省内分泌学会委员，四川省糖尿病防治协会理事，世界健康基金会（HOPE）中国糖尿病教育项目的糖尿病教员，绵阳市医学会内分泌及糖尿病专委会主任委员，副主任委员及秘书，绵阳市级拔尖人才、优秀科技人才，享受市政府特殊津贴的专家。该专业固定满床30张，每周一至六专科门诊共10次，有专业营养师及糖尿病团

队治疗专家，并配备了独立的放射免疫室和核医学学科，现能开展“三B”医院要求的所有内分泌检查项目。治疗特长于糖尿病各种并发症、甲亢、浸润性突眼、肥胖症、性激素紊乱、骨质疏松及各种疑难杂症；此外，能开展糖化血红蛋白、甲状腺活检及T细胞亚群检查，胰岛素泵的治疗及糖尿病足介入治疗，发表医学论文50余篇，获省市科研成果奖4项。



刘云 主任医师



方向明 主任医师
内科副主任
内分泌科主任



乔天凤 主任医师

医生简介

刘云 主任医师，毕业于泸州医学院医学系，从事肇庆内科工作29年，有丰富的肇庆经验及处理疑难杂症的能力，擅长糖尿病、甲亢、骨质疏松等疾病的诊治及预防。曾在华西医科大学附一院内科进修学习。2001年赴香港中文大学进修糖尿病专题研修。2002年7月四川大学研究生课程进修班内分泌专业结业。在省级以上刊物发表论文22篇，科研立项2项，曾荣获市级科研成果一等奖、二等奖，是省二生厅学术带头人后备人选、绵阳市级“科技拔尖人才”、华西医科大学兼职副教授、四川省内分泌专委会常委、绵阳市内分泌及糖尿病专委会主任委员。曾任急诊科、内分泌科、大科主任及副院长等职。专科时间：周一下午、周二上午、周三上午。

方向明 主任医师，1985年毕业于重庆医科大学，93年在华西医科大学附一医院内分泌科进修学习，96年攻读华西医科大学硕士学位。具有丰富的临床经验和处理本专业各种疑难杂症的能力，公开发表论文20余篇，科研立项2项，获省科研成果一等奖，是世卫健康基金会、中国糖尿病教员，绵阳市“优秀科技人才”、专业学术带头人，绵阳市内分泌及糖

尿病专委会副主任委员。现任大内科副主任、内二病区主任、内分泌专业主任。专科时间：周一上午、周四上午。

乔天凤 主任医师，享受国务院政府特殊津贴专家。毕业于四川医学院，擅长内分泌疾病的诊治，分获部、省、市科技成果奖，撰写论文28篇。为四川省第一、二届内分泌专委会委员，四川省糖尿病防治协会咨询专家，绵阳市科技译协常务理事，绵阳市科技拔尖人才。专科时间：周一、周六上午。

叶文春 副主任医师，毕业于重庆医科大学，现为内分泌科副主任医师。从事内分泌疾病的诊治多年，擅长对糖尿病、甲亢等疾病的诊治。任世卫健康基金会、中国糖尿病教员，绵阳市内分泌及糖尿病专委会秘书。在全国公开发表论文10余篇。专科时间：周二下午、周五下午。

高世福 副主任医师，毕业于重庆医科大学，长期从事甲状腺疾病检查、诊断和治疗。对甲亢的早期诊断、早期治疗、合理用药、掌握停药时间、减少复发有丰富的临床经验。甲状腺专科门诊病人遍及绵阳周边10余县市，深受病人好评。组织完成科研项目四项，获绵阳市科技进步二等奖一项，三等奖一项。在省级以上刊物发表论文10余篇。专科时间：周三下午、周五下午。

高莉 主治医师，硕士研究生。毕业于华西医科大学，



叶文春 副主任医师



高世福 副主任医师



高莉 主治医师



王玉睿 医师

从事本专业临床工作12年，对糖尿病、甲状腺疾病及其他内分泌疾病诊治有丰富的临床经验，专攻老年内分泌疾病，曾多次参加国家级及省级内分泌学术活动，并作为新北川人民医院内分泌科专家参与北川灾后重建。同时在区内及省级核心期刊发表论文十余篇，有较高的学术造诣。专科时间：每周四下午及周六上午。

王玉睿 医师，医学硕士，毕业于泸州医学院，主研方向为糖尿病微血管并发症，参与完成国家自然科学基金、四川省青年基金等课题的研究，熟悉糖尿病、甲亢等多种内分泌疾病及糖尿病并发症的诊治，以及糖尿病足坏疽、血小板凝胶、血管移植术、造血干细胞移植治疗糖尿病肾病等并发症。已公开发表论文3篇。

专家门诊一览表

专 科		星 期 一		星 期 二		星 期 三		星 期 四		星 期 五		星 期 六		星 期 日	
		上 午	下 午	上 午	下 午	上 午	下 午	上 午	下 午	上 午	下 午	上 午	下 午	上 午	下 午
外 科	汗斑专科	杨培☆ (博士)		胡朝辉☆	罗 华※	匡 毅☆		杨培☆ (博士)	邓 渊△	胡朝辉☆	罗 华※	周仲健※			
	甲状腺专科		王 东※			熊于剑波※									
	胃泌腺专科	智星☆ (博士)		赵武※		向荣超△		刘 文△		向荣平☆ (博士)				徐成君☆	
	乳腺专科														
	血管专科	黄光友※	徐卫云※ (博士)	徐卫云※ (博士)	张清红☆	张清红☆	赵丽娟☆	徐卫云※ (博士)	黄光友※	张清红☆			王大川△		
	泌尿专科		蒋崇彬☆						曾 驰△				张 珍△		
	男 科	李清奇☆	袁光亚※	马蜀爽☆	辛宇鹏☆ (博士)		袁光亚※	马蜀爽☆	邵红红△	贺 凯△	王耀东☆		辛宇鹏☆ (博士)	李清奇☆	
	脑外 (神经) 专科	范 宇☆	范 宇☆	范 宇☆	范 宇☆	范 宇☆	范 宇☆	范 宇☆	范 宇☆	马蜀爽☆			范 宇☆		
	脑外 (神经) 专科	谭学书※		刘平※ (脑外科)		黄海林☆		陈祖☆ (肿瘤科)	马人鹏☆ (脑外科)				李宗平△ (博士)		
	胸心外科		何树松※		黄光友※		刘 文☆	朱 宏※					李丛丛☆	任 杰△	
	骨科	杨 衡△	王军※ (椎间盘)	王伯通☆	张 进☆	刘 都△	王军※ (椎间盘)	王 陶△	康 斌△	张 进☆	石 波△	唐诗源△			
	骨科脊柱专科	赵贵能☆	赵贵能☆	崔易川※赵贵能☆	赵兵 (博士)☆	赵贵能☆	赵贵能☆	宋智刚△		赵贵能☆	赵兵 (博士)☆	黄海峰△			
	小儿外科	孙新一※							刘 钧☆		孙新一※				
	疼痛科	李 二※				杨文丽☆	杨文丽☆			杨文丽☆					
	颈肩腰疾病	蒋路明☆		吴远弟☆	谢刚泰☆	尚志麟☆		蒋路明☆		吴远弟☆			尚志麟☆		
	美容整形专科							赵平武※	周一上午 (美容咨询：周一至周五全天、周六上午)	周仁梅 主任医师					
	肛肠科							李国强△	周三下午	何道钰☆	周一至周五全天、周六上午				
	烧伤、疤痕、整形专科							孙充洲☆	周二上午	刘珍蓉☆	夏日上午				
内 科	神经内科	俞梦海※高白西☆	袁劲峰※	袁劲峰※ (博士)	冯由平☆	三人※陈忠伦△	文世全☆	俞梦海※高白西☆	陈忠伦△	文世全☆ (癫痫)	吴孝章☆罗倩△			三祥炎※	
	身心疾病专科						吴孝章☆ (博士)	(心理治疗)	周三下午 (限六个)						
	心血管内科	李建※焦芳※	刘云兵☆	李建※罗彩东☆	吴 屹☆	吴屹☆赵亮☆	刘云兵☆	赵亮☆戴国△	张再伟☆	吴屹☆李英△	罗彩东☆	张再伟☆		焦芳※	
	内分泌专科	方向明※	刘 云※	刘 云※	叶文春☆	刘 云※	高世福☆	方向明※	高 莉△	叶文春☆	禹世耀☆	乔天凤※高莉△			
	血液病专科	吴华新※													
	呼吸内科	陈 斌※	徐维国☆马春华☆	吴友茹☆	王 蓉☆	王 蓉☆	徐维国☆	吴友茹☆	张晓东☆	黄永寿☆马春华☆	曾春芳☆	陈劲松☆		周崇喜※	
	消化内科	张伟※赵国华△	冯 尧※	冯尧※罗玉君☆	刘 涛☆	冯尧※赵国华△	黄碧☆ (肝病)	张伟※彭兰☆	罗玉君☆	姜毅※姜静☆	刘华注☆	刘涛☆ (便秘)		姜毅※	
	肿瘤科	杜小波☆ (博士)	任素群☆	廖东彪☆	李青松☆	周筱秋☆	杜小波☆ (博士)	冯 尧☆							
	肾脏病专科	王 松☆	叶晓露☆	张 林※		叶晓露☆		王 松☆							
	感染科	郭有三※	王世佑☆	张大明☆	张大明☆	王世佑☆	张大明☆	郭有三※	张大明☆	张大明☆	张大明☆	张大明☆		张大明☆	
	风湿免疫专科		杨 静※		杨 静※										
	透析专科	张大明☆	张大明☆					张大明☆							
眼科		姜世怀☆	陈小龙☆	王兆琪※	李健全☆	曾 健☆	陈小龙☆	姜世怀☆	姜世怀☆	姜世怀☆	姜世怀☆	姜世怀☆	姜世怀☆	姜世怀☆	姜世怀☆
眼科普诊		李彬※曾健☆	李彬※姜世怀☆	李彬※代艳☆	李 彬※	李彬※陈小龙☆	李 彬※	李 彬※	陈小龙☆	李彬※代艳☆	姜 健☆	李彬※姜世怀☆	李 彬※	曾健☆李彬☆	曾健☆李彬☆
耳鼻咽喉——头颈外科		赵海※蔡培△	邓 伟△	王 杰※	尹建※曹山	刘荣成※	蔡 艳△	刘国旗☆	赵 海※	曹 山△	蔡 艳△	刘国旗☆	曹 山△	刘荣成※	曹 山△
妇产科		张勇※石娟△	张明霞☆	张勇※王丹△	张 娟※	张 娟※	陆惠※ (博士)	陆惠※ (博士)	张明霞☆	张明霞☆	张明霞☆	张明霞☆	张明霞☆	张明霞☆	张明霞☆
妇产科普诊		孙 华☆	周一、二、三、四、六全天、周五上午	李燕华△	周一、二、四、五、日全天、周三上午	张耀※	周一、二、三、四、五、日全天、周四上午	黄迪※	周一、二、三、四、五、日全天、周四上午	黄迪※	周一、二、三、四、五、日全天、周四上午	黄迪※	周一、二、三、四、五、日全天、周四上午	黄迪※	周一、二、三、四、五、日全天、周四上午
不孕不育专科															
CT、核磁共振咨询															
介入治疗															
腹腔镜疝															
牙颌病口腔专科															
口腔修复															
牙槽病口腔专科															
口腔颌面外科															
口腔内科															
心血管、呼吸、普通内科		余 静※				余 静※									
心血管、普通内科			张 毅△												
呼吸、哮喘、普通内科		谢 丽☆	谢 丽☆	刘崇※谢丽☆				刘崇※谢丽☆	谢 丽☆	谢 丽☆		刘 崇※	机 动	机 动	机 动
小儿神经、发育行为、普通儿科		王 敏☆				赵崇喜☆			王 敏☆			赵崇喜☆	机 动	机 动	机 动
内分泌、矮小、小儿性成熟、普通儿科					谢 强☆							谢 强☆	机 动	机 动	机 动
消化、内分泌、普通儿科						王文英☆			王文英☆			王文英☆	机 动	机 动	机 动
肾病、普通儿科、血液															
新生儿、普通儿科		何晓芸※		何晓芸※		何晓芸※		何晓芸※	何晓芸※	何晓芸※					
新生儿、早产儿、随访、普通儿科				管利蓉☆				管利蓉☆				管利蓉☆	机 动	机 动	机 动
普通儿科保															
营养发育、高危儿随访															
普通儿科															
小儿神经、普通儿科															

备注：主任医师☆ 副主任医师☆ 主治医师△ 名老中医◇ 个别专家因学术活动等原因门诊时间如有变动，由相应资历的医生代诊，请以当日挂号室公布信息为准。此专家一览表由门诊部签发，请相关部门按此表执行。

糖尿病，你知道多少？

近年来，随着人民生活水平的提高和生活方式改变、人均寿命延长，糖尿病已经成为世界上继肿瘤和心血管疾病之后的第三大疾病。2009年，我国糖尿病患者人数已经逼近印度，成为世界第一大国，昂贵的医疗费用对社会及家庭都是苦不堪言。现在，让我们一起来简单认识一下糖尿病这一“健康杀手”。

什么是糖尿病

糖尿病是内分泌科最常见的一组慢性代谢性疾病，是由于体内胰岛素的相对或绝对分泌不足引起糖、脂肪和蛋白质代谢的紊乱，并以慢性高血糖为主要表现。

糖尿病的临床表现有哪些

糖尿病在临床上早期可无任何临床症状，进入期可有典型“三多一少”症状（多饮、多食、多尿、体重减轻），有些糖尿病患者可能是以糖尿病并发症的为首表现，糖尿病并发症包括急性、慢性并发症。急性并发

症常常是由于各种应激、严重感染后出现，有：糖尿病酮症酸中毒、糖尿病乳酸性酸中毒、糖尿病高渗性昏迷、低血糖症；糖尿病慢性并发症可遍及全身各重要器官，主要包括：心脑血管、肾、眼及神经等病变等，慢性并发症发生的原因与遗传易感性、长期高血糖刺激、氧化应激、糖尿病病程等多方面因素有关。这些并发症可单独出现或多个同时出现，糖尿病患者较正常者更容易并发代谢性感染、尿路感染及肺结核等。

糖尿病的诊断标准

中华医学会糖尿病分会推荐在中国人中采用世界卫生组织1999年提出的糖尿病诊断标准：
1. 糖尿病症状+任意时间血浆葡萄糖水平 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dl)
2. 空腹血浆葡萄糖 (FPG) 水平 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ (126mg/dl)

患者也可作运动练习。方法一：踮脚尖。将手扶在椅背上踮脚尖（左右交替深足跟）10—15分钟；方法二：爬楼梯。上楼梯时，背部要伸直，速度要依力而定；

糖尿病运动处方

方法三：坐卧运动。屈肘，两手叉腰，背部挺直，膝上坐，左右反复进行，时间以自己体力而定；方法四：抚触运动。双手支撑在墙壁上，双脚并立使上身前倾，以增加肌肉张力，每次支撑15秒左右，做3—5次；方法五：

3.口服葡萄糖耐量试验（OGTT）中，2hPG水平 $\geq 11.1\text{mmol/L}$ (200mg/dl)

糖尿病诊断注意：①在无任何血糖危急时，一次血糖值达到糖尿病诊断标准者必须在另一日按诊断标准复查三次标准之一复测核实。如复测未达糖尿病诊断标准，则需在随访中复查明确。②急性感染、创伤、循环或其他应激情况下可出现暂时血糖增高，不能依此诊断为糖尿病，须在应激过后复查。

糖尿病的治疗

糖尿病治疗可概括为“五驾马车”：①饮食控制：避免进食糖及含糖食物，进食低脂肪、高碳水化合物、适量蛋白质、高纤维素食。②适量运动：尽可能做全身运动，包括散步和慢跑等。③药物治疗：促胰岛素分泌剂（磺脲类、非磺脲类）、双胍类、 α -糖苷酶抑制剂、胰酶类二酮类（胰岛素增敏剂）及胰岛素。④糖尿病教育及心理治疗；⑤自我监测：晨起、血糖（三餐后、三餐后2小时、睡前）、HbA_{1c}、每年1-2次全面复查（血脂、心、肾、神经、眼底情况等）。

糖尿病治疗是一个综合治疗，并要遵循个体化原则：必须以饮食控制、运动治疗为前提，在此基础上应用适当药物治疗，加强自我监测，才能达到长期有效地控制血糖的目的。（方向明）

医卫动态

儿科积极开展春季儿童健康咨询

3月5日下午，春光明媚，和煦的阳光沐浴着大地，儿科医护人员积极开展春季儿童健康、性早熟等生长发育免费咨询活动。前来咨询门诊的家长络绎不绝，儿科的

医护人员对家长们提出的问题进行耐心的答疑解惑，并发放了相关的健康教育处方。这是儿科首次以单一专业为主体的义诊活动。儿科主任余静表示以后儿

科将继续联合呼吸、肾脏、神经、心血管等专业开展义诊活动，以便为绵阳市民提供更多更好的医疗服务，同时普及健康知识，预防疾病。（李小玉）

非B超引导下改良塞丁格技术深入开展

经首例成功开展非B超引导下改良塞丁格技术后，乳腺外科针对乳腺病化疗病人导管穿刺困难，传统picc一次性成功率较低特点，将非B超引导下改良塞丁格技术临床推广。并于2011年3月5日由病区护士长再次

成功运用于乳腺癌术后化疗病人，深得病人、家属及医生赞扬。

非B超引导下改良塞丁格技术不需要借助于彩超，可通过操作者按高技术水平熟练运用Picc，解决传统picc穿刺困难问题，大大提高了穿刺成功率，减

轻患者反复穿刺痛苦。

该技术目前在绵阳市仍属起步阶段，但相信在护理人员努力下将更好运用于临床，为更多患者成功建立安全有效生命通道，真正践行优质服务。（杨艳英）

夯实基础 展望未来

内科部召开2011年度迎春展望座谈会

2月16日，绵阳市中心医院内科部全体干部齐聚在医院第二会议室，举行2011年迎春展望座谈会。内科部主任陈斌主持会议，对2010年内科部的工作作出总结，党委书记、院长王农、副院长鲜于剑波与会并作重要讲话。鲜于剑波副院长在讲话

中进一步强调医疗质量，均说：“等级医院评审是今年医改工作的重中之重，抓质量不是为了医院复评而评，而是为了医院发展而评，医疗质量是医院生存和发展的生命线。”鲜于院长还要求大家重视学科建设以及人才队伍建设，以带动科室更快发展。

内科部还邀请了事业发展部主任陈立、质控办主任杨斌为干部们做了相关培训。培训中，陈立主任对医院综合目标考核考核内容、评分标准作了解读，杨斌主任就等级医院评审要求中的重点问题给大家作了阐述。（方向明 尚建英）

加强专业小组发展 提高专科护理水平

我院召开护理专业小组会议

3月1日，绵阳市中心医院护理部在行政楼一会议室召开了护理专业小组总结会议。会议由护理部主任何梅主持，全院各专业委员会组长及成员代表参加会议。

医院目前为止相继成立了科研小组、外科危重护理小组、新生儿护理小组、静脉治疗小组、内科危重护理小组、心理健康小组、英语

学习小组、伤口护理小组、三基三严小组、护理工作流程小组等10个护理小组。

会上，首先由各小组组长将2010年开展的工作及2011年的工作计划进行汇报。其次何梅主任进行一一点评，她对本年度各小组的工作成绩感到非常欣慰，同时她提出了更高的奋斗目标，并对今后工作提出了建议。

对各个小组的部分工作进行总结和布置，要求各专业小组在护理部建立专卷；每季度设立专业方面均检查；各小组之间应互相协作、共同发展，健全会诊制度；改变旧思维，推出更多优质服务；邀请相关专业的医生参与小组活动，以使各项工作深入扎实地开展下去。（刘丹）

加强院感知识培训 保障医疗安全

外四病区进行院感知识培训

为进一步加强外四病区院感管理，有效预防和杜绝医院感染的发生，保障医疗安全和医疗质量。3月7日，针对院感知识，科室主任刘伟特别邀请到院感办李艳莉副主任对全体医护人员进行医院感染知识培训。

培训会上，李艳莉强调神经内科科室是医院感染发生的高危科室之一，院感防控工作直接影响患者的预后及治疗效果，不仅增加患者的身心痛苦还给

患者家庭、医院和社会造成严重影响。科室要加强院感管理，质控分管人员应尽职尽责，帮科主任、护士长把好院感质控关，每位员工应遵照标准严格执行。其次，就怎样做好医院感染防控工作、消毒隔离制度、手卫生、抗菌药物的检测管理、抗菌药物的使用管理、感染病例报告送检率、医疗废物管理、重复使用器械的消毒、灭菌及效果监测、感染暴发的处置等一一进行了详细的

讲解，并结合我院实际情况，警示教育大家遵守职业道德，严把质量关，做好院感防控工作。

通过此次培训，进一步加深了外四病区医护人员对院感相关知识的了解，使其充分认识到院感工作的重要性，大家纷纷表示要快速转变观念，提高防范院感的责任意识，改变自己的行为，有效预防和控制医院感染的发生。（刘丹）

甲状腺功能亢进，简称甲亢，是内分泌科又一常见代谢性疾病，老百姓称之为“大脖子病”，具体是指甲状腺本身产生的甲状腺激素分泌过多而引起的甲状腺毒症。临床上引起甲亢最常见原因是弥漫性毒性甲状腺肿，我们又称之为Graves病，其他引起甲亢的原因还有桥本甲状腺炎、新发甲亢、甲状腺功能亢进症、甲状腺自主高功能腺瘤、结节性甲状腺肿、甲状腺腺瘤、甲状腺癌、亚急性甲状腺炎等，本病多见于女性，男女患病比例为1：4~6，各年龄段均可发病，以20~40岁多见。

甲亢发生时可先会出现一些症状，如怕热、多汗、心慌、心悸、不安、周身乏力、烦躁不安、失眠、消瘦、易怒、气促、乏力、肠道蠕动加快，大便次数增加，腹泻，月经不规律、皮肤瘙痒、头发稀疏、指甲变脆、眼胀、流泪、眼不适等，偶尔表现为易怒抑郁、神情淡漠，有的病人还可出现颈部增粗（脖子大）、眼球突出、胫前（胫前）粘液性水肿，甲亢病等并发症。如果在一些危险因素存在时，如：感染、创伤、疲劳过度、骤然停药等，甲亢患者可能发生甲亢危象，如不及时救治，死亡率高达75%；长期甲亢患者病情若得不到控制，就可能引起严重的甲亢性心脏病，如：心脏增大、心房颤动、心衰等，如果临床上这些征，就可引起甲亢病，应及时到医院做有关检查以明确诊断，做早发现、早治疗、早治疗、以免加重病情和发生甲亢危象危及生命。

目前甲亢的治疗方法主要有三种：1、内科药物治疗。主要是抗甲状腺药物治疗，最长用的是丙硫氧嘧啶和甲硫咪唑（商品名为他巴唑、赛治），治疗期间要求规律服药18~20个月，抗甲状腺药物治疗可引起粒细胞减少、肝功能损害等，所以，服用本类药物者需定期服用粒细胞药物；如利血生、低剂量升白片等，并监测血常规、肝功能。2、外科治疗。此不作为首选，但对于长期服药无效，停药复发、甲状腺巨大有压迫症状者及结节性甲状腺肿伴甲亢、颈后甲状腺腺瘤巨亢者为一不错的选择。3、同位素治疗（¹³¹I治疗）。此方法安全性好，副作用少，是目前国内推崇的一种治疗甲亢的方法，原理在于口服放射性碘破坏甲状腺组织从而达到治疗目的，有“不开刀的手术”之称。利用甲状腺有效集碘的能力和¹³¹I能释放出 β 射线生物学效应，使甲状腺滤泡上皮细胞破坏、萎缩、分泌减少，达到治疗目的。通常病人只需服用一次，若效果不佳则可再三个月或半年后再次追加一次。对于长期服药依从性差者、停药复发者、合并心、肝、肾疾患者，及年龄在20岁以上者，应选择此治疗方法。但关于妊娠、哺乳期、严重浸润性突眼、甲亢危象者不宜。本治疗方法最大的治疗反应就是加重，一旦发生，需终身用甲状腺素替代治疗。（叶文春）

什么是痛风 自古以来许多帝王将相都受到痛风的折磨，所以痛风又称为“帝王病、富贵病”，此病好发于40~60岁男性及绝经后妇女，现发病有年轻化倾向。痛风是遗传或获得性因素引起的长期嘌呤代谢紊乱和/或尿酸排泄减少，尿酸增高引起组织损伤的一组疾病。其患病率随着生活水平提高和人民生活方式改变逐年提高。

痛风有哪些症状 其临床表现为：①高尿酸血症；②反复发作的急性关节炎；③痛风石慢性炎症，可导致畸形和残疾；④痛风石可沉积在肾小球、肾小管和肾实质，引起尿酸性肾病，重者可致肾功能不全。上述表现可呈不同组合形式出现，血尿酸水平与痛风并不是直接对应关系，血管病变及代谢性病变等而危及生命。

痛风的危险因素有哪些 危险因素有：高龄、男性、肥胖、饮酒、使用利尿剂、化药、放疗、伴随其他疾病如高血脂、高血压、高血糖、肾脏疾病等。

痛风的非药物治疗 ①限定热量摄入，保持理想体重。理想体重=身高（cm）²×105。若病人超重在理想体重10%时，为正常体重；高于理想体重的20%为肥胖；而高于20%者为消瘦；②避免外伤、受凉、感染、疲劳等诱发痛风的因素；不用增高尿酸浓度的药物；③同时治疗伴发疾病，如高血压、高血脂、高血糖和肥胖等；④忌

什么是24小时动态血糖监测？传统的血糖监测只提供某个时间点的血糖值，对于了解血糖状态而言就如盲人摸象，并不能反映糖尿病患者真实的全天血糖状况。CGMS仅由专业人士操作，用于收集72小时糖尿病患者血糖动态变化资料。糖尿病患者可在治疗期间或在日常生活期间，佩戴CGMS探头，同时通过常规血糖仪检测4个指尖血糖值，然后输入CGMS仪对其进行校正。另外，患者还要输入事件标记，记录日常生活的细节，包括服药、就餐、运动和其它事件，如低血糖的发生。CGMS仅每10秒钟从探头获得一次信号，将5分钟的平均值进行储存，每天储存288个血糖数据，3天（72小时）收集864个血糖数据。将动态血糖值下载，使用专用设备处理，打印出3天（72小时）的血糖数据864个，并绘制出不同颜色的血糖控制图、血糖控制状况图等，根据图及座标来分析其结果，医生可根据3天的血糖图来制定治疗方案。

1、配置：动态血糖监测系统信息记录器MMT-7102 1台、动态血糖监测系统信息提取器MMT-7301 1台、监测分析软件MMT-7310 1台、探头及外器MMT-7500 1台、电缆MMT-7203 2条。
2、按参数及要求：产品通过FDA及SFDA认证，具有好的相关性及安全功能。
3、血糖探头：传感器有三层组成：半透膜、葡萄糖氧化酶、微电极、通过与病人组织间液中的葡萄糖发生化学反应，生成电信号。
4、每五分钟连续性血糖监测，每天288个血糖值。
5、每次可连续监测72小时。
6、可存储14天的数据。
7、可分析每日血糖波动和几天综合血糖综合波动图打印。
8、可分析每日血糖值，低血糖和正常血糖面积下面积和各比例关系。
9、可记录运动和饮食等大事供读图分析。
10、可分析每日餐前1小时，餐后3小时血糖波动图谱。
11、可针对不良患者设立不同的监测标准。
12、可下载胰岛素泵的各种信息，以便为患者定制更好的治疗方案。
13、可显示mmol/L和mg/L两种单位模式。
14、使用普通电池，方便安装，便于携带。
优越性简述如下：
1、获得了血糖的变化图及更全面、更精确的控制信息；
2、鉴别下列情况引起的血糖波动：食品种类、运动类型及强度、药物（包括胰岛素）的品种效果、劳动强度是否合适、生活方式是否要改变等；
3、了解影响糖尿病控制的因素，低血糖的原因、无意识的低血糖发生情况，患者应对此情况如何处理、高血糖等；
4、糖尿病患者的强化治疗，帮助医生更好的调整治疗方案，协助分析个体化规律性的血糖波动。（杨自林）

胰岛素泵

胰岛素泵是一种持续皮下输注胰岛素（CSII）的装置，大小如同BP机。它通过一条细小的软管将胰岛素24小时不间断地输送到人体内，模拟正常胰腺自然地分泌胰岛素。

胰岛素泵工作的原理 胰岛素泵是模拟正常胰腺的分泌方式输注胰岛素。分为基础率和餐前大剂量两种方式：
基础率是24小时持续微量输注的胰岛素，以控制两餐之间及夜间均血糖稳定。
餐前大剂量是针对进餐食物而输注的胰岛素，以控制餐后的血糖波动。大剂量可以根据进餐时间、进餐量和食物种类灵活设定。

胰岛素泵治疗的益处
■更好的控制血糖——接近正常水平的血糖意味着更好的健康以及避免并发症和延长生命的可能。据统计，胰岛素泵使用者其HbA_{1c}（糖化血红蛋白）低于打针的患者，更重要的是，他们均血糖波动幅度小，趋于正常水平。输注短效胰岛素的基础率代替长效胰岛素治疗糖尿病，再也不用定时就餐，吃饭可延迟或提前，无需担心低血糖发生。胰岛素泵血糖下降比较平缓，能及时发现低血糖症状，可尽量减少别人帮助。在运动时也能更好地控制血糖。
■胰岛素输注精确——胰岛素泵与注射器或胰岛素笔相比其输注的胰岛素量更精确。胰岛素泵的输注精度能达到0.05单位，儿童及瘦型成年糖尿病患者对小剂量胰岛素敏感，使用胰岛素泵治疗是他们最佳的选择。
■体重控制——无论你想增重还是减重，胰岛素泵可以让你像正常人一样，随意调节饮食，同时配合锻炼，让你身体更健康，体型更匀称。
■生活自由、方便——你可以睡懒觉，想吃就吃，不想吃就不吃。没有人能够长期坚持一成不变的生活，有了胰岛素泵，你可以自由选择吃饭、运动、睡觉的时间，即使加班工作甚至跨越时区旅行，血糖也较容易控制。让你忘却打针吃药的繁杂和痛苦。使用胰岛素泵，你可以在任何时间、任何场所，只需侧过身，按几下按钮，胰岛素就自动地输入体内，既简单又不失体面。

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

胰岛素泵治疗的适用者
■应用胰岛素治疗者
■经常有低血糖或高血糖症状的患者
■血糖控制不理想的患者
■怀孕或计划怀孕的女性糖尿病患者
■经常出差或生活不规律的患者
■正处于生长发育期青少年糖尿病患者
■希望非常积极严格控制血糖的患者（陈 斌）

以优质服务为契机 树立护士新形象

2010年初护理优质服务示范工程活动开展以来，我们积极响应，并抓住这次优质服务的机会，提升护理队伍整体素质，树立护士新形象，提高护理质量，提升患者满意度，构建和谐医患关系。让人民群众体会到高质量的服务，以达到让患者满意、社会满意、政府满意的目的。

一、护士形象的重要性

2010年3月5日马晓伟副部长在全国“优质护理服务示范工程”重点联系医院工作会议上的讲话中有这样一句话，“切实改进工作，改善人民群众的就医体验”。以前我们所做是改善就诊环境、改进服务流程，即从我们服务者的角度出发改善服务质量。而改善人民群众的就医体验，则是从患者角度出发，在患者就诊过程中所接触到的每个环节都要让患者满意，这就对我们的服务提出了更高的要求。

二、树立怎样的新形象

良好的外在形象 护士给病人的第一印象是仪表，她通过服装、神态、发型、姿势反映了人的内心世界和精神状态，是病人及其家属对护士的总体认识和评价。护士在患者面前要站有站姿、坐有坐相，显得落落大方，处处得体，表情亲切自然，在庄重、自然中体现白衣天使的美好形象，使病人及其家属感到亲切、可信，同时也能为病人创造和谐宽松、温馨的治疗环境。

良好的内在形象 古人云“征神见貌，情发于目”，即人的思想感情、内在心理动机，常常自觉流露于外形。因此，人的形体外貌、言谈举止通过人的形体等外在所传出的表情、动作、语言都与人的内在品质、思想密切相关。

良好的语言形象 语言是人类交流思想、表达感情、沟通信息的工具，我们在日常工作中应充分运

用有声语言和无声语言，表达语言时，要注意控制好音量、声调、速度和语气，与病人交谈时要使用“尊敬”开口，“请”字当头，“您好”为先，“谢谢”结尾，特别在与病人初次交谈时必须掌握分寸，注意个体差异，冷落使人失望，过分热情也会导致病人的不信任。注意使用好眼神、表情、手势、姿势等身体语言与病人交流，护士应目光和蔼、面带微笑、来有迎声、走有送语，站立迎接，使病人有被尊重和重视的感觉，消除其不安和恐惧心理，树立起战胜疾病的坚定信心。

良好的行为形象 将现代礼仪融入护理行为中，培养良好的职业形象。护士在工作中动作干净利落、娴熟轻巧、井然有序，做到四轻：说话轻、走路轻、操作轻、关门轻，会使病人产生信任感，安心接受各项治疗护理，护士应处处注意角色形象，避免或控制不雅行为的流露，以免削弱自己在患者心中的形象和威信。

良好的知识形象 现代的护士不仅要具备医学知识、护理专业知识、人文及社会科学知识、一定的法律知识，还要掌握新理论、新技术。紧跟时代步伐，掌握最新资讯。现在是信息时代，随时刷新你的知识库非常重要，尤其我们护士整天和人的生命打交道，掌握最新的护理资讯，你才能在的工作中为患者提供更加安全的服务。

良好的健康形象 护士在工作中的情绪饱满、精力旺盛，处处体现一种乐观向上的精神，护士只有保持健康良好的身心状态才能以实际行动为病人提供优质服务。

（黎源圆）

醫院文化論壇

“真情面对”在病房演绎

早晨交班，查看28床武大爷，见他面唇越来越紫绀，端坐在床上，虽然缺氧罩，但仍阵阵气喘，言语间还流露出不想活的念头。

这是一位70来岁的老人，因慢性喘息性支气管炎多次入住我科，病情一次比一次重。大爷每次总是孤零零的来，又独自离去，没有一个亲友的探望，眼里总閃着一抹落寞的光。闲聊时听老人说他世上唯一的亲人（他的儿子）结婚多年，儿子远在新加坡，是一家工厂的老板，但已好几年未回过家，未给过他生活费，为此父子俩曾对簿公堂，闹得怨怨不解，目前他孤身一人，妻子早已离云，他仅靠近去的积蓄养病。

老人说，他总想见儿子，住院以来他曾多次拨打儿子的手机，但要么关机，要么不接，他说，儿子肯定换手机号了，故意躲着他。

此时此刻，我能做什么？我能做什么？我想以一个医者的身份，与他儿子进行一次电话沟通，他或许能接受我们的劝导，给老人一点什么。从老人那儿要来手机号，我急切地拨打号码，占线！莫非正如老人所说，他换手机了？或是故意躲我们？我不免有些泄气，再打，连续好几次后，终于通了，看来老人的号有希望了。我按住内心的激动，尽量以亲切平和的语气跟他交流，我说：“你是武大爷吗，我是责任护士，他现生病情越来越重，呼吸很困难，随时可能抢救，身边没有一个亲人，今天甚至想寻死，我们给他联系了一个陪护，24小时看护他，你能回来看看他吗？不管你们过去怎样，他终究是你的父亲，如果他这次真的走了，你会内心永远愧疚对他……”我是一个容易动

情的人，说这些话时，眼角不免有些湿润。电话那头一阵沉默，随后他说“好，唉，谢谢你”。言语极其冷淡，客气。没有一句询问老人的话，我想这对父子可能真的是结怨已深，那个“好，嗯”究竟是碍于情面，搪塞？应付？还是？摸不透他的真实想法。不过，能有这个开头的承诺，我已倍感欣慰。忙把好消息告诉大爷，看着大爷眼巴巴的不停地打着手机一直不肯放下，我知道他是多么希望铃声响起，期望当儿子的能给他打个电话，亲口对自己的父亲说“我会回来的”。然而，直到下午下班前，大爷仍苦等儿子的回复。

我本以为自己对一位老人的真心唤起内心深处那仅存的一点点亲情。许久，他回我短信“我佩服你”。然后是一个机要服务提示，3月1日他将从宁波机场飞回成都。

2月25日至3月1日，在这100多个小时里，我们护理姐妹们和武大爷的心情一样，都充满期待，就像在等待自己久违的亲人从远方归来。每次来到大爷的床边不忘关切地问问他：“武大爷，儿子要回来了，怎么样？高兴吗？”虽然大爷的回答中闪过一丝疑惑：“为什么要回来，那才靠数。”但他嘴角却分明带着少见的微笑，呼吸也比以前平稳多了。

3月2日清晨，我早早来到科室，只听见上下夜班的李咪激动地说：“波老师，武大爷的儿子真的回来了，是半夜到的。”原来，他的儿子预定了3月1日晚上9点多的飞机，辗转到医院时已是下半夜。这大概也是给父亲一个惊喜吧。武大爷说，这个晚上他一直等着儿子，一夜未睡，当凌晨4点多时，见室友还在睡梦中时，见儿子的身影远远地出现在病房门口，迟迟未进来。他说：你过来坐坐，这有凳子了。于是儿子坐在床边静静地陪父亲到天亮。在这个沉寂的夜里，在病床前，面对自己最亲的人，他们内心的距离在一步步拉近，曾经的隔阂在一点点消融。

这几天，通过和大爷儿子深入的接触，我才知道，其实，当儿子的也并不像老人说的那样无情。他也是一个有情有义的人，他的内心深处是爱自己的父亲的，只不过是以前父亲的有些“偏执”的个性激起了儿子的反感。

但这次回来，当儿子的却亲手为父亲挑选了几套崭新的衣服，他说：爸，你换上吧，从今天起，我们一切重新开始，过去的事我们就都不要提了。然后他默默地交父亲换下的脏衣服端去洗了。他还说，等父亲出院后，想请一个陪护在家照顾老人。这些天，老人的脸上终于露出了笑容。

我的心情终于如释重负。我为他们父子的释怀而高兴，更为老人重获失去的“真爱”而喜悦。

（赵波）

感恩当以报德 知恩当以回报

曾听到这样一句话“感恩报德，知恩图报”，倘若只是平日忙于上班倒也不必去想太多，毕竟每天都有太多的人得左耳进右耳出，由于最近住院的缘故，我也成了个闲人，于是有了些许时间去想念曾经帮助过我的人。人生走过了20几年，要感谢的人实在还是很多，从呀呀学语时父母提供的那个第一个字，从刚上小学时老师的第一堂课，从踏入单位时同事的第一次笑脸……事实上从我们每个人的生命一开始，我们都在接受着各种各样的恩惠，只是大多数时候我们只顾着前行，却忘了回过头看看帮助过自己亲人、朋友、同事，坐下来谢谢她们。

虽然已过完年立了春，但我们内四的患者依然众多又危重。由于春节放假的原因科室人员也及其紧张，在这个节假日上请假，对于那个护士长都是极大的为难，对于任何同事都是极大的连累，然而护士长还是调整了排班让我休息积极治疗，杨明华和王建两位姐姐也因为我的休息毅然为我代班，在这大家牺牲了自己的休息成全了我，对于我恩惠莫大的恩惠，对于我们所坚守的岗位，无疑是一种无私的奉献！在护士长身上我看到了一个领导对下属的关爱和照顾，在姐妹们身上我看到了白衣天使的光芒，而这样的光芒必将指引我们每一位医护人员前行。

在立完立科后，护士长王小平老师和责任老师任红梅也给了我无尽的帮助，她们并没有因为我是医护人员就在我身上少花心思。她们为我讲述疾病的成因，治疗，预后及调养，俨然一副专家的模样，不仅让我紧张的心情有了放松，更真切地体会了一次优质护理病房的服务。虽然我是不同病区的护士长，王小平护士长和我内四刘红梅护士长却有着一个共同点，对患者的高度责任心和对病房优质服务精益求精。作为患者，遇上这样的护士长是一种荣幸，作为员工，遇上这样的领导更是一种福气。优质护理病房由这样的护士长带队，相信也会取得更大的成绩，最终在为患者服务的同时发挥其不可估量的社会价值。主治医师柳庆君医生更是一位负责任的医生，从来不带疲倦患者的要求，有问必答，有疑必解，对待患者的耐心也是极其地好，由于经常有急诊手术，他常常是穿着工作服奔波在病房，下了班穿着便装还是奔波在病房。对待这样一个输了没往家跑的不听话患者也是随时电话提醒着，提醒我口服药要逐渐减量。住院的时间并不长，立完科的服务却给我留下了极深的印象。虽然我们内四也是优质护理示范病房，但是以前我们是做服务的人，从来不会有被服务的感受，这一次，我却成了被服务的对象，真正感受到了一回优质服务。优质服务做好了，带给患者的将不仅仅是身体上的康复，疾病知识上的补充，更是让患者心灵得以放松的慰藉，同时也提高了医院的口碑和知名度。

入院第二天，工会的领导更是百忙之中下病房探望，深感领导对员工的关爱与关怀的同时，也让我对中心医院这个大家庭有了更进一步的情感。虽然家只有一个，孩子有无数个，但在中心医院这个大家庭里，每个人都是被家热爱的，作为中心医院的子女，我们唯有用心踏踏实实做人，认认真真做事，用我们的点滴来报答医院给我们的一切。沐浴在初春的阳光里，我细数着这次住院期间，领导、同事，还有医院给了我关心和帮助，希望自己能常怀一颗感恩之心，知恩之心，更希望，自己能从日后的点滴工作中回报大家，回报医院。当我们开始用心感受生活中给予我们的点滴恩惠，当我们享受这些恩惠给我们的好处和帮。那么毅然当仁自然就成了我们的责任，感恩报德，知恩图报便是每个中心医院人！

（本报图片由刘明春提供）

第三届青年歌手赛掠影



在新医改形势下谱写医院发展新篇章

（上接第一版）其中，开展多层次医疗学术活动及推广交流活动9次，全年开展专题讲座41次，科普讲座12次，开展科技扶贫工作6次，组织常见省级以上学术交流约700人，组织参加省级学术论文交流约160篇。目前正在着手建立医学学会数据库。

一年来，我们负重自强，持续推进灾后重建工作。

医院克服人员不足、医疗专家对建筑工作业务不熟悉以及医疗业务工作繁重的种种困难，全力以赴持续推进灾后重建工作。改扩建三期工程预计今年上半年投入运行。我们始终积极配合三期工程建设方推动工程进度，医院改扩建三期工程已得到省、市各级领导的高度重视和支持。卫生厅厅长沈骥先后于1月19日、11月12日两次来院视察。市委书记吴靖平于1月22日来院现场办公，督导灾后重建工作。今年初，医院成立了由9个部门组成的医疗专业组，先后完成手术室配套工程、酸化水、中心供气、消毒供应工程、办公家具、床单元、超声智能化工程、标识标牌工程的设计工作，部分完成招标采购工作。积极主动配合、协调相关部门，部门完成三期工程相关工作。目前，三期工程接近尾声，预计今年上半年投入运行。

香港特区援建康复肿瘤大楼已破土动工。香港特区援建康复肿瘤大楼项目先后完成勘地、设计、可研环评编制及评审、节能审查、图纸审查及完善川港合作安标、招标、“三远一平”等前期准备工作，已于12月26日破土动工。

外科大楼改造启动方案设计工作。完成外科大楼维修改造方案的设计，正进入方案论证阶段。

一年来，医院“创先争优”活动开展扎实，各项工作密切配合取得实效。

按照局党委要求，医院印发了《关于在全院党组织和党员中深入开展创先争优活动的实施方案》等文件，组织召开党支部书记会议，认真学习省、市委、市卫生局有关创先争优活动的文件和讲话精神，以党委、支部、个人“三级承诺制”，采取“三亮三公开”方式深入推进创先争优活动，受到市检查组好评。

院党委紧密结合医院中心工作，以创先争优活动为契机，把争创全国文明城市活动、城乡环境综合整治活动、“除陋习、树新风”专项行动以及五五普法等工作与医院医疗质量万里行活动、等级医院评审活动、医院医德医风建设工作紧密结合起来，使医院各项工作得到较好推动，医院服务综合满意度达到97.2%。

进一步加大宣传力度，建立多种对外媒体工作网络，开展宣传领域，提升医院整体形象，策划、制作各类宣传专题片8部，与绵阳电视台合办《健康周刊》栏目48期，与绵阳广播电视台合办《专家门诊》栏目41期，与市电视台多个新闻栏目合作，在市电视台播出医院新闻12条，在央视播出医院新闻2条；在健康报、大众健康报、绵阳日报、晚报、四川新闻网等宣传阵地，发表文章300余篇。同时加大医院宣传力度，建设医院宣传阵地平台，编发《医院之窗》6期，完善医院（互联网）网站管理全年发布新闻、消息、视频、公告等500余篇（条）。

实施了一系列便民服务项目，配合门诊流程改造，医院开展了114预约挂号、手机预约挂号、网上预约挂号等服务；实现了与建设银行划卡业务的对接；开发了检验报告打印系统，解决了患者排队取报告的问题，更好的方便了患者就医。

行业作风持续改进，拒收红包128560元，收到病人感谢信776封、锦旗118面、镜框21个。

2010年荣获先后荣获“绵阳市工会工作目标考核一等奖”、“市卫生系统中华经典诵读竞赛特等奖”、“绵阳市庆祝新中国成立六十一周年暨‘感恩·奋进’大家唱歌咏比赛特等奖”及“无偿献血先进单位”。

一年来，我们感恩社会，出色完成公益性任务；统筹兼顾，全面推进医院各项工作的开展。

玉树救援，彰显灾难救援能力。青海玉树大地震发生，医院快速主动决策，带领20余名医疗专家，舍小家、顾大家，不图名利、义无反顾，携带着发电机、高压消毒灭菌器、便携式B超仪、300余件手术器械、各类药品、足够维持一周的食品、饮用水以及其他共计40万余元的设施设备和物资，斗在了高原抗震救灾的最前沿。在4月16日-19日4天内，共巡回救治15次，救治160人次，并利用便携式B超仪为15位病人做了检查；转送40人；查房会诊101人次；手术8台；心理咨询49人次；心理干预培训35人次；消毒2.5万平方米，并向医院捐款5万元。被灾区人民称为“感恩使者，救援能手”。事迹受到中央电视台、新华网、健康报等60余家新闻媒体的报道，为绵阳增光添彩。玉树救援院长获得“四川省玉树抗震救灾先进个人”。

帮扶北川，促进重灾区医疗卫生能力恢复重建。为了尽快帮助北川县恢复医疗卫生能力，遵照市委、市政府和市卫生局指示，医院成立对口支援北川县人民医院领导小组，以多种形式对北川县医院实施帮扶工作。组织医疗、护理、行政、后勤等管理人员，先后10次对北川县人民医院及医院急诊科、门诊、内外科住院部、住院药房、供应室等重点部门进行指导检查，提出整改意见并帮助整改。首批帮扶下派了麻醉、普外、内分泌、儿科、骨科、放射专业医务人员1名在北川新院开业时人员支援项目。同时，先后多次派专家参与卫生局组织的北川新县城区灾后医疗、卫生急救重建工作督查；先后开展援建工人工地义诊活动、健康快车灾区行等活动。