

## 妙手仁心春风行

### ——安阳市眼科医院“十一五”行风建设纪实

本报记者 张治平 通讯员 袁利明 叶卫东

## 行风建设先进风采(22)

### 弘扬行风正气 推进行风建设

安阳市眼科医院是“全国模范职工之家”、“全国百姓放心医院”、“省级文明单位”、“河南省全程服务示范单位”、“河南省执行物价计量法规最佳单位”、“河南省卫生计划先进集体”、“‘十一五’全省卫生系统行风建设先进单位”、曾经3次荣获河南省行风评议先进单位荣誉称号,连续两届被评为省级临床特色专科医院,近日又被河南省卫生厅评为2011~2015年度河南省医学重点(培育)学科(眼科)。

走进安阳市眼科医院荣誉室,林林总总的奖牌、奖杯让人目不暇接,这些荣誉记录着安阳市眼科医院人艰苦创业、奋发有为的朴实情怀,承载着安阳市眼科医院人自强不息、超越自我的追求。

今天的安阳市眼科医院,学科精细、设备先进,会让你不禁惊叹;医务人员和蔼可亲、服务细致周到,让你如沐春风。这一切的一切,正是安阳市眼科医院狠抓行风建设、构建医患和谐的生动见证。

#### 制度为先 全程护航患者医疗安全

安阳市眼科医院质量控制科负责人,在院周会上,有一个很重

要的任务就是宣读“工作质量考核反馈通报”。

“反馈通报”,是对医疗、护理、院感、药械、物价、纪律、行政、门诊等8个小组的检查情况通报,好的、坏的都会具体到个人。该通报不但在院内公示,还在院刊上刊登让社会知晓。这项制度是从2005年开始的,一直坚持到现在,在医护人员中反响很大。

工作质量考核反馈通报制度只是安阳市眼科医院诸多行之有效又长期坚持的规章制度中的一个典型缩影。安阳市眼科医院院长刘洛如说:“行风建设是一项系统工程,仅靠领导的带头作用是远远不够的,我们坚持用制度管理人,用制度约束人,用制度激励人。”

安阳市眼科医院详细制定了《安阳市眼科医院行风评议实施方案》、《安阳市眼科医院行风建设长效机制》等文件,完善了各项规章制度和督导措施,建立了个人医德医风档案,以每周各项质评报告,作为评先晋职的基本条件,并与年度考核考核挂钩,对成绩突出者予以奖励,对服务态度

和医德医风差的人员从重处罚。服务至上 感动常在百姓心坎里

坎里

今年3月18日,安阳市眼科医院准分子手术室迎来了一位特殊的患者——一位19岁的青年独自从湖北省荆州市来该院做准分子手术。

由于他没有家属陪护,手术后,护士长亲自把他安排到四楼的观察室休息;中午,护士长又自己出钱为他买了午饭。中心主任先后两次到住院部病房进行术后复查,询问他的恢复情况。第二天,因怕他行动不方便,护士长又亲自将患者扶下楼为他换药。

安阳市眼科医院党委书记李文杰认为,医患交往中语言技巧非常重要,细心地观察、耐心地倾听、机敏地交谈、热情地鼓励、认真地解释等。对于患者来讲,医生高超的语言水平,能给他增加信心、希望和力量。然而,医生要把话说好,并非简单地加几句客气话就可以做到的,内心具备“仁爱之心”才是大前提。

为此,安阳市眼科医院要求医护人员在接待患者时,更多地采用亲人称谓,如大爷、大娘、叔叔、阿姨等,让患者感到亲人般的关爱、家的温暖。每天早上查房时,患者

都会听到这样的语言:“大爷(大娘)昨晚睡得好吗?”“您感觉好些了吗?”“今天多穿衣服,别感冒”。这些普通而且真诚的话语,能给患者及其家属带来莫大的安慰。

谈起服务,安阳市眼科医院院长刘洛如说:“真心实意为患者服务,不仅要动口,还要动手。因此,要从小处着眼,从细节做起,从对患者最不满意的、最感不便的薄弱环节进行改革,在改善服务环境、做好‘无缝隙服务’上下功夫。”

#### 百姓为重 时刻把百姓需求放在心上

“真是想不到,我的眼睛又重新看见了。不用老远跑到安阳,在县城就能享受到安阳市眼科医院专家手术,真是又方便、又省钱,太感谢你们了!”2010年7月1日,刚刚做完白内障复明手术的滑县大寨镇村民王大爷激动地说出了心里话。

作为承担着安阳地区近600多万人口防盲治盲、眼科治疗、保健工作的安阳市眼科医院,充分利用医院人才优势和良好的信誉,经常走进社区走进基层服务市民和偏远贫困地区眼病患者。该院每年

都要到全市20多个乡镇社区进行眼科医疗、眼病咨询、健康服务等。活动主要采取义诊、健康知识讲座、咨询等方式,为群众普查眼病、健康体检、发放健康教育处方和健康教育手册,使群众掌握眼病防治知识,养成良好生活习惯,减少疾病发生,提高全民健康素质,受益群众10余万人次,发放健康资料近1.4万份,受到广大群众的一致赞誉。

刘洛如多次组织并带领眼科专家参加下乡支农工作。在离市区偏远的县乡,她们结合当地特点,建立眼科服务网络,定期派医院专家坐诊、手术,使贫困患者在自家门口享受到市级专家的卫生服务。

近年来,安阳市眼科医院已免费筛查各类眼病患者约1万人次,完成白内障复明患者复明救治4000多例。通过各项优惠措施、免费手术、该院把政府的关心、社会的爱心、医务人员的温暖送到了广大贫困白内障患者心中。重新获得光明的患者流下了激动的泪水,他们说的最多的话就是:感谢党、感谢眼科医院的医生护士让我们重新看到了光明!

## 心梗早期别忽视溶栓

北京协和医院教授 张抒扬 于学忠



目前,国际上接受溶栓治疗的急性心肌梗死患者比例大约为40%。在欧美国家的急性心肌梗死再灌注治疗中,溶栓与直接介入治疗的比例大体相当。然而,国内对溶栓治疗不够重视,治疗也不规范;急性心肌梗死患者中接受溶栓治疗的仅占10%,介入治疗

接近50%,仍有超过30%的患者没有再灌注治疗。

溶栓是通过直接或间接激活纤溶酶原,使其转化为纤溶酶,把血液中的纤维蛋白分解成可溶性产物,使血栓溶解,冠状动脉再通。第一代有尿激酶与链激酶,其特点为不具有纤维蛋白选择性,影响全身纤溶系统,可产生过敏反应,不能重复使用。第二代以rt-PA为代表,具有纤维蛋白选择性,对全身纤溶系统影响小,开通率提高,但是半衰期短,必须持续静脉给药,用药步骤复杂。第三代t-PA则具有很强的纤维蛋白选择性,半衰期较长,可静脉推注给药,适用于早期开通闭塞血管,其溶栓疗效与rt-PA相当。

目前,溶栓治疗仍然具有重要地位,对那些由于各种原因无法及时接受直接介入、理想再灌注治疗时间被延迟的患者而言,溶栓治疗仍然是较好的选择。尽管目前大型医院介入治疗比例较高,但是也要考虑治疗的性价比,切勿过度医疗。而对于没有经济条件或者技术、设备等没有达到导管室基本要求的基层医院,进行规范的溶栓治疗更是刻不容缓。之后,根据患者症状的改善程度,及时转运到具有PCI条件的医疗机构,才是对患者负责。

## 医生手记

## 对抗焦虑状态要有办法

本报记者 张晓利

江西省3名小学生相约跳楼,令人大跌眼镜。考试压力、工作的竞争、高房贷、婚姻状况变化等问题,使很多人处于焦虑状态,然而怎么对抗外界突如其来

的压力,心理如何调试呢?郑州市第九人民医院心理卫生中心主任、副主任医师常国胜从专业角度为你支招。

首先,常国胜从专业角度出发讲述了焦虑的影响,遇到坎坷时,此时心理就处于焦虑状态,焦虑状态在一定的限度内是一种动力,超过这个限度就会给人带来痛苦。处于焦虑状态的人可进行自我调节,而且处于焦虑状态也是咨询心理医生的最佳阶段,正如感冒虽然可以自愈,但大家还是会吃药,因为这样可以减轻痛苦、缩短调整的时间。

常国胜分析说,引起焦虑状

态的主要原因有两种:对自己的期望值过高,有些眼高手低;急功近利,对结果的控制欲太强。要想成功克服焦虑状态,把焦虑状态掌握在动力的限度,常国胜建议:

一、建立正确的期望值。一个人的期望值越高,幸福指数会越低,满足感、成就感就难建立。因此,要正确地评估自己,建立合适的目标,尽可能满足自己,保持愉悦的心情。

二、制订短期目标、中长期目标和长期目标。自己一步一个脚印地走,以一个短期目标的实现来激励自己更有信心去实现下一个目标。

三、要有正确的价值取向。每个人都想登上金字塔顶,然而顶层的毕竟是少数,要知足。

四、注重各方面的积累。不

要幻想一口吃个大胖子,要注重知识的积累、头脑的武装,做好平常的工作,期待的状态会逐渐靠近,懂得重过程、淡化结果。

五、培养一些兴趣、爱好。兴趣和爱好有时能更好的帮你平衡心理,走出焦虑的状态。

六、多交知心朋友。适当的倾诉能改善自己不好的心情状态。最后,大家要能以正确的心态看待心理问题,处于焦虑状态、自我调节困难者要勇于迈出咨询的第一步,大胆地拨通12320心理热线,咨询相关心理专家,防治心理状态恶化。

## 心理探讨

## 突发腹痛 当心内脏动脉瘤破裂

首都医科大学附属北京安贞医院血管外科 周晗 陈志



图1 腹主动脉瘤动脉瘤形成



图2 腹主动脉瘤腔内修复术后

内脏动脉瘤发病时常较为隐匿,多数患者无明显临床症状。一旦出现腹痛、休克等症状,瘤体或已破裂,重者可危及生命。因突发

腹痛就诊的内脏动脉瘤患者常由急诊、普外、泌外等科室医生首诊,或被误诊为急性阑尾炎、尿路结石、肾绞痛等。动态血压监测、血

规、超声及影像学检查有助于鉴别。接诊医生须控制好患者的血压及心率,嘱其勿剧烈活动、情绪激动,积极治疗易增加腹压的疾病,并请血管外科医师会诊。

在治疗方面,对于瘤体不大者,可严密随访观察;如有增大趋势应果断行外科治疗。

#### 一、典型病例

XX,56岁,男性,因“发现左下腹搏动性包块1个月,反复疼痛1周”入院。既往患者有高血压病3年;入院时血压为180/90毫米汞柱,左下腹有一个3×3厘米搏动性包块。CT血管造影显示腹主动脉瘤,左肾总动脉瘤形成,瘤体最大直径分别为4.6厘米和3.7厘米(图1)。患者接受覆膜支架腔内修复术后(图2)痊愈出院。

#### 二、相关检查



今年10月26日是我省第十四届“环卫工人节”。向“城市的美容师”们致敬!

环卫工人被称为“城市美容师”,从事着“脏、累、苦、臭、险”的职业,从业人员的年龄偏大,女性居多,文化程度偏低,对工作中存在的职业危害认识不足,自我防护意识不强,容易受到职业危害,其职业健康不容忽视。

环卫工人受到的职业危害的来源主要有粉尘、噪声、汽车尾气、不良气候条件、紫外线、有害微生物和交通意外等。

在进行垃圾清扫、清运过程中,环卫工人容易受到粉尘的危害。因为长期工作在充满粉尘的环境中,吸入粉尘容易患尘肺、支气管炎哮喘、棉尘病、职业性过敏性肺炎等呼吸系统的疾病;吸入铅、锰等有毒品尘可引起中毒;硬质粉尘进入眼睛,容易患角膜浑浊和结膜炎等;粉尘堵塞皮脂腺并机械性刺激皮肤,可引起粉刺、毛囊炎、脓疱病等。

大街上的噪声污染,可能导致环卫工人听力下降及噪声聋;心率加快或减慢,血压不稳;免疫功能降低;胃肠功能紊乱;女性月经不调;影响人的神经系统,使人急躁、易怒;影响睡眠,造成疲倦。

汽车尾气中含有上百种不同的化合物,其中的污染物有固体悬浮微粒、一氧化碳、二氧化碳、碳氢化合物、氮氧化物、铅及硫氧化物等,可对人体的呼吸系统、心血管系统、神经系统及肝、肾等重要器官造成危害。

在不良的天气状态下,高温可引起中暑,寒冷可引起冻伤。过量的紫外线照射可对人的皮肤、眼睛、免疫系统造成伤害。

尘埃中的有害微生物可能引起传染病的发病。肺结核病患者吐出的痰中的结核菌附着在尘埃上,在干燥痰内可存活6~8个月,痰干燥后随风飞扬,引起结核病的传播。同时,垃圾中还可能含有其他的有害微生物。

意外伤害也是一个不可忽视的因素。以石家庄为例,在2006~2010年,市区共发生105起环卫工人被撞事故,造成10名环卫工人死亡,5名环卫工人致残、近百名环卫工人受伤。由此可见,环卫工作成了“高危工种”。

环卫工人预防职业危害,应注意以下几个方面:一是坚持使用个人防护用品,加强个人防护,如戴口罩、手套,穿荧光工作服。二是学会使用消毒液、肥皂等正确洗手消毒。三是养成良好的个人卫生和生活习惯。四是夏天注意防中暑、防紫外线,冬天注意防寒保暖。五是当街焚烧垃圾。六是养成定期进行健康体检的好习惯。

郑州市卫生局主办  
郑州市职业病防治所协办

## 医讯速览

### 做胃镜检查不再痛

本报讯(记者 刘若通讯员 张永红)患者何女士从黄河三门峡医院消化内科的检查室一出来就对等候在外面的丈夫说:“真的是没有感觉呀,我睡了一会儿,检查就做完了。以后,我再也不怕胃镜检查了!”

何女士患胃胀、胃痛多年,因听说做胃镜检查很痛,而迟迟不做胃镜检查,推迟了多日。后来,听说黄河三门峡医院消化内科有无痛胃镜检查,才勉强一试。患者何女士躺在检查床上,麻醉科医师在事先准备好的静脉留置针上给予高效、安全的麻醉

药,一会儿,她就入睡了。消化内科主任王怡良医生顺势将胃镜管子插入食道直达胃里,从不同角度检查胃部和十二指肠,在取出一块组织后便顺利结束。整个检查过程仅用5分钟。

据了解,无痛技术目前已广泛应用于黄河三门峡医院的临床工作,如率先在三门峡开展“无痛纤镜镜检查患者的麻醉”,消化内科的无痛胃镜、无痛内镜逆行胆胰管造影术等,妇产科的无痛人流、宫腔镜检查等,泌尿外科的无痛膀胱镜以及无痛介入治疗等方面的。

### 髌、膝关节病研讨会在郑召开

本报讯(通讯员 李晖)近日,由中华骨科杂志编辑部主办、郑州市骨科医院承办的全国第二届髌、膝关节周围疾病研讨会暨学习班在郑州召开,来自全国的300余名骨科专家参加了会议。

会议期间,参会的国内知名骨科专家共同交流在髌、膝关节周围疾病诊断、治

疗、科研领域所取得的成果与最新技术。

本次会议的学术内容丰富,涉及髌膝关节治疗新技术的各个领域,集中体现了一年来国内在髌、膝关节疾病领域所取得的成果,反映在该领域基础和临床等方面的最新技术和临床进展。

## 临床看点

### 胰脾联合切除 3小时除“炸弹”

本报讯(记者 刘永胜通讯员 尤云飞 史超)近日,河南科技大学第三附属医院(洛阳东方医院)独立完成了一例胰腺尾部与脾脏联合切除手术。

54岁的患者,因渐进性左上腹痛加重并腹部肿块入院。经检查发现,患者胰腺尾部有一个肿块,边界不清,浸润至脾门,中央囊性病液化,合并脾腺炎。针对这种情况,普外科医生经仔细讨论决定为其实施胰腺尾部联合脾脏切除手术。但是,由于胰腺位于腹腔最深处的腹膜后

间隙,毗邻腹主动脉、肾上腺、肾脏等重要器官,手术复杂,风险大,而且花费也高。患者因家庭经济困难,曾多次要求放弃治疗。

眼看患者意志日渐消沉,普外科医务人员本着对患者负责、对生命负责的态度,反复做患者思想工作。最终,患者在医生的指导下同意手术治疗。刘建洛等医生历时3个小时顺利完成手术。

据悉,胰腺尾部联合脾脏切除术是普外科较复杂的手术之一,手术难度大、风险大、技术要求高。

### 椎体压缩骨折 经皮穿刺成形

本报讯(记者 乔当归通讯员 杰宏 蔡青 明芳 谢青)日前,唐河县中医院成功为一位椎体压缩骨折患者实施经皮穿刺椎体成形术,这在该县尚属首例。

57岁的刘先生因椎体压缩性骨折入院。医生检查时发现,该患者合并有高血压、糖尿病等,身体素质极差,实施常规性骨科手术的风险很大。该院骨科二病区主任李建国多次组织相关科室专家会诊,反复讨

论手术方案,最终制订了经皮穿刺椎体成形术治疗方案。手术效果立竿见影,患者在术后脊柱疼痛感立即得到缓解,半小时后尝试下床行走。

据悉,经皮穿刺椎体成形术是在C臂透视下,经皮通过椎弓根或椎弓根外向椎体内注入骨水泥,以达到增加椎体强度和稳定性,防止塌陷,缓解疼痛,甚至部分恢复椎体高度为目的的一种微创脊椎外科技术。

### 髌关节骨折 手术仅1.5小时

本报讯(记者 王正勤通讯员 夏湘 何洋)日前,河南煤化工集团焦煤中央医院成功为一位94岁的老太太实施了髌关节骨折手术。据悉,此患者是近年来焦作市成功治疗的高龄髌关节骨折患者中年龄最大的一位。

今年94岁的老太太因摔伤剧烈疼痛、不能行走,被家人送到了医院。骨科副主任邢长胜接诊后,认真细致地为老太太进行了检查,经X光片发

现其右侧股骨粗隆间粉碎性骨折。如果施行非手术治疗,老人将会长期卧床,容易出现褥疮,还可能发生坠积性肺炎、泌尿系统感染等并发症。

邢长胜与其家属商量后,决定为老人进行手术。考虑到老人年龄大、骨折碎块多、手术难度和风险很大,对医生技术要求相当高,全科医务人员经过精心准备,制定了详细的手术方案。医生全力合作,手术仅用了1.5个小时。

### 癫痫病痛数载 一朝治解忧患

本报讯(通讯员 刘成)近日,小孟一家人特别高兴,通过专业规范的手术治疗,困扰小孟20多年的癫痫病根去除了。

31岁的小孟在10岁时被诊断为癫痫病。家人带着他四处求医问药。不久前,经介绍,小孟找到了郑州市第二人民医院神经内科主任杨涛。杨涛为小孟做了全面的检查,CT检查显示,小孟的颅内有一个增生性,这个不规则的增生性物有可能是导致癫痫的罪魁祸首。经院内专家会

诊,诊断为脑膜瘤。杨涛立即组织专家制订了手术方案,为小孟成功实施了脑膜瘤切除术。手术后,在医护人员精心照料下,小孟的病根得以去除。

据杨涛介绍,癫痫的病因有很多,有原发的有继发的。在临床上,常见的继发性癫痫病的病因中,以脑外伤、脑肿瘤、脑血管疾病、寄生虫病、颅内感染等较为多见。癫痫是一种神经系统常见病,如遇到类似小孟这样的情况,一定要到正规医院就诊。

## 看片会