

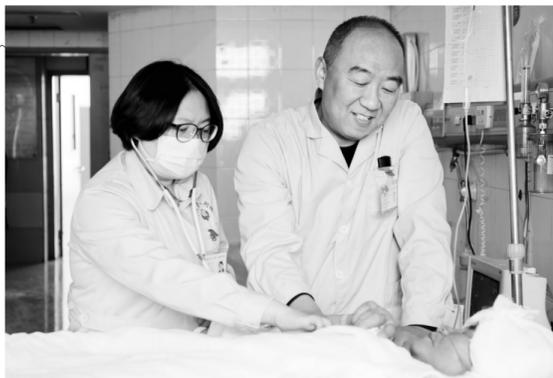
为群众服务 对群众负责 让群众满意

——河南科技大学第一附属医院系列报道之一

本报记者 刘永胜 通讯员 刘群 王俊/文 刘云飞/图

日前,在洛阳市召开的卫生健康系统党风廉政建设和行风建设工作会上,河南科技大学第一附属医院等7家医院被评为全市2018年度“群众满意医院”。在受到表彰的34名“群众满意医生”、22名“群众满意护士”中,河南科技大学第一附属医院的祖红旭、刘现立、张扬名列其中。

多年来,河南科技大学第一附属医院始终把行业作风建设放在医院工作的重要位置,广大医务工作者本着“为群众服务,对群众负责,让群众满意”的理念,倾情服务,德技双修,受到了社会各界的广泛赞誉。这里将上述3位同志的先进事迹展示出来,听听他们的心声,看看他们的行动。



病房里的祖红旭(右一)和同事

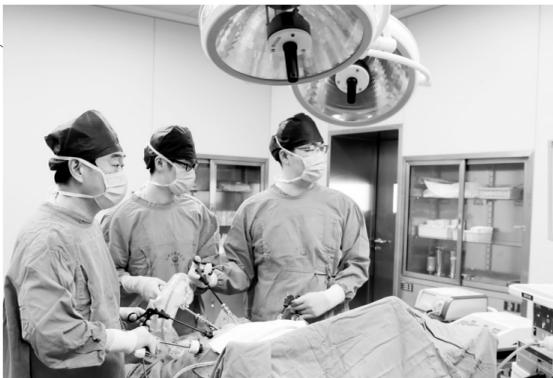
祖红旭:洛阳市2018年度“群众满意医生”,河南科技大学第一附属医院景华院区烧伤整形外科副主任(主持工作)。

座右铭:本本分分做人,踏踏实实工作。
自1987年入院以来,祖红旭一直在医院烧伤科工作,是这个历史悠久的科室发展成为豫西地区治疗烧伤整形中心的重要见证者、亲历者之一。他先后荣获河南科技大学“优秀党务工作者”1次,医院“优秀党务工作者”2次、“优秀科主任”1次、“先进工作者”多次。

在工作中,祖红旭始终以患者为中心,以质量为核心,视患者如亲人,全心全意为患者服务;严格要求自己,团结同事,爱岗敬业;拒绝行贿、受贿,拒绝商业回扣行为。在业务上,他秉承过去的优良传统和作风,理论与实践相结合,积极开展新技术、新业务,科室业务学习氛围浓厚;同时,加大临床医疗质量的管理力度,严格落实各项医疗制度,全面提高诊疗水平,带领科室出色完成临床各项诊疗任务,未发生一起医疗差错与纠纷。他带领大家,以方便患者为己任,急患者之所急,想患者之所想,使患者抱着希望而来,满意而归,多次受到患者及家属的好评。

祖红旭说,救死扶伤是医生的天职,提高专业水平更好地为人民服务是医生的本职。同时,作为科主任,在提高业务水平和管理能力的同时,要做好“传、帮、带”工作,尽快提高年轻医务人员的业务能力,鼓励他们积极参加学术会议,紧跟专业前沿,了解专业发展方向。

目前,该科是河南省医学会烧伤外科学分会副主任委员单位、洛阳市医学会烧伤分会主任委员单位,提高了科室及医院在本专业领域的知名度和影响力。



手术室里的刘现立(左一)和同事们

刘现立:洛阳市2018年度“群众满意医生”,河南科技大学第一附属医院开元院区胃肠外科主任。

座右铭:过硬的医术是好医生的底气,敬业是从医者的必备品质。
作为一名在临床一线奋斗了30多年的老医生,刘现立始终秉承“全心全意为患者服务”的宗旨,任劳任怨,兢兢业业,把救死扶伤化为实际行动,被患者称为“值得托付生命的人”。

一次,在完成某县医院的会诊手术后,已是夜里10点。刘现立刚刚走出县城,又接到另一家县医院的急救电话:一名在矿井下工作的工人被砸伤,肝脏破裂,手术后仍然大出血不止。患者生命垂危,需要再次手术。尽管又累又饿,但刘现立仍然及时赶到该院,再次手术施救,直至凌晨4点,终于使患者转危为安。尽管已经困乏得吃不下饭,但看到患者的血压、脉搏趋于稳定,他感到很欣慰。

去年,在哈密红星医院进行援疆工作期间,刘现立认真开展“传、帮、带”工作,定期进行医疗查房并多次举办医学专题讲座,带领医务人员先后实施了红星医院的首例胰十二指肠切除术、首例腹腔镜右半结肠切除术、首例腹腔镜腹膜后巨大囊性肿瘤切除术、首例腹腔镜胃癌根治术,填补了红星医院多个空白。

2014年至2017年,在河南省抗癌协会举办的第一届、第二届、第三届腹腔镜手术视频大赛中,该科选送的腹腔镜直肠癌手术、腹腔镜右半结肠切除术、腹腔镜胃癌根治术先后获三等奖、二等奖、一等奖。刘现立先后担任中国医师协会、河南省医学会、中华全科医师学会等相关专业协会会员、常务委员、学组委员等。目前,该科系“河南省医学重点专科(普通外科学)”。



阳光下的张扬

张扬:洛阳市2018年度“群众满意护士”,河南科技大学第一附属医院景华院区甲状腺外科护士。

座右铭:当好白衣天使,一要有“功夫”,二要有“温度”。
张扬,2006年毕业于河南科技大学,先后在河南科技大学第一附属医院神经内科、烧伤外科、甲状腺外科等从事临床护理工作;发表国家级论文2篇、省级论文3篇,发明专利1项,连续4年参加高招体检工作,系中国整形美容协会会员。

静脉穿刺是护士的基本功,“一针见血还不疼”是患者对张扬的真实评价。参加工作以来,张扬尽心尽力,搞好本职工作,练就“真功夫”。这成为她为患者提供高质量服务的保证。

“我愿做一名有‘温度’的护士,无论何时何地,时刻谨记用自己的爱心温暖每一位患者!”张扬说。此前,有一位孤寡老人被遗弃在该院。在护士长李玉梅带领下,张扬承担起照顾老人的义务,不怕脏、不怕累,给老人喂饭、喂水、擦身体,并帮老人寻找亲属,减轻其思想负担,真正做到了疾病护理和心理护理的完美结合。

在随访工作中,张扬总是像对待家人一样对待每一位患者,仔细询问患者术后伤口的恢复情况、用药问题,讲解复诊时间、主管医生的坐诊时间等。在医院连续6期的随访简报里,甲状腺外科的满意度调查都名列前茅。

在临床护理实习生带教工作中,张扬能做到一丝不苟,放手不放眼,针对不同实习生采取不同的方法,及时主动和实习生交流沟通,了解其想法,使其真正学到有用的临床知识。在“传、帮、带”的工作中,她尽最大努力,多年来多次被评为医院“优秀带教老师”。

救死扶伤回春妙手创奇迹 驱邪保健济世丹心献至诚

实力的见证 医者的担当

——“洛阳正骨”特色急诊急救模式侧记

本报记者 刘永胜 通讯员 邓江海 张可乐



王凤英(中)和同事们在研究患者的病情

51岁的大腿骨折患者鲁某是“洛阳正骨”特色急诊急救模式下的受益者之一。

鲁某在骨折之后发生急性双侧大面积肺栓塞,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)迅速启动“多学科诊疗、快速绿色通道”急诊急救模式,成功挽救其生命,充分显示了“洛阳正骨”作为全国骨伤诊疗中心的实力与担当。

当日20时许,在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)迅速启动“多学科诊疗、快速绿色通道”急诊急救模式,成功挽救其生命,充分显示了“洛阳正骨”作为全国骨伤诊疗中心的实力与担当。

腿骨折手术后一个月的鲁某,下床活动后突发气短、胸痛,氧饱和度低,病情危重。

该院重症医学科宋青凤医生迅速判断患者为急性肺动脉栓塞,并通知重症医学科尽快做好接诊准备。同时,宋青凤立即通知科室主任王凤英,并第一时间联系介入科专家会诊。王凤英立即从家里赶到科室,在第一时间对患者进行详细的体检后,立即判断患者为肺栓塞!

此时,患者呼吸困难加重,严重低氧血症,氧饱和度仅80%,无力回答问题。副院长曹向阳紧急组织介入科、麻醉科、DSA室(介入手术室)、重症医学科专家成立急救小组,启动绿色通道。

在患者家属沟通后,大家一致建议进行介入治疗,先开通肺动脉主干,再进行其他治疗。介入科、麻醉科、重症医学科专家共同确定介入治疗急救方案:先进行下腔静脉滤器植入,防止下肢静脉血栓脱落进一步加重肺栓塞,再进行肺动脉导管溶栓及碎栓术。

大家立即启动急诊介入手术应急通道。重症医学科主任王凤英、护士长焦瑞娜准备好抢救设备,迅速把患者安全平稳地送到介入手术室,李彦州医师已经准备好,手术器械也已经全部准备就绪。

介入手术立刻开始!快速穿刺5分钟内完成造影,韩松辉、李彦州在介入手术室医务人员配合下用最短的时间实施介入手术。术中,大家发现,患者左肺动脉下端堵塞,

右肺动脉主干部分堵塞!时间一分一秒过去了,导管、导丝在医务人员娴熟的配合下快速越过静脉滤器到达肺动脉内,导管直接到达肺动脉血栓附近。扭动导管并配合溶栓药物的注入,患者憋喘症状迅速缓解,血氧饱和度上升到95%。所有在场人员都长舒一口气。

手术结束后,患者转回重症医学科继续接受监护治疗,术后第9天做CTPA(肺动脉CT血管造影),结果显示:其双侧肺动脉未见明显异常。日前,患者已顺利出院。

“肺栓塞患者病情危重,猝死风险极高!”王凤英说。目前,该院应对急性肺栓塞、急性下肢静脉血栓形成,已形成“多学科诊疗、快速绿色通道”模式,可更快更好地为患者提供高质量、及时的救治。

专家简介



王凤英,河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)重症医学科、内科主任,硕士研究生,副主任技师;发表专业学术论文30余篇,著作8部,获得厅局级科研成果奖6项、省部级科技进步奖1项。

王凤英系中国中西医结合学会重症医学专业委员会委员,河南省医学会重症医学分会委员,河南省医师协会重症医学医师分会委员,河南省医师协会高血压专业委员会委员,河南省生命关怀协会体外生命支持专业委员会委员,河南省呼吸与危重症学会中毒与救治分会委员,擅长各种心脑血管疾病、高血压病、糖尿病、呼吸衰竭等常见病的诊疗及危重患者的救治,在应用中西医结合方法防治创伤后脓毒症及多脏器功能障碍方面有深入研究。

(本文图片由张随山、刘云飞拍摄)

全院综合救治技术水平最强的科室——重症医学科



重症医学科医务人员:“护佑群众健康,我们众志成城!”

河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)重症医学科成立于1998年7月,是国家中医药管理局重点重症医学专科协作单位,是医院重点培育学科,担负着全院重症患者的救治工作,是全院综合救治技术水平最强的科室。

重症医学科现有专业医生11人、专职护士28人,所有医务人员均受过严格、系统、全面的重症医学专科培训。

该科主要收治的患者

为:严重创伤患者、老年术后患者、大手术后及围手术期需要加强监护的患者。

收治的常见病症为:休克、多发伤、复合伤、MODS(多脏器功能障碍综合征)、脓毒症、ARDS(急性呼吸窘迫综合征)、呼吸衰竭、心力衰竭、严重心律失常、颅脑损伤等急危重症疾病。

科室开展监测及支持技术数十项,包括机械通气技术、纤维支气管镜检查技

术、持续血液净化技术、有创血流动力学监测技术、颅内压监测、心脏除颤及床旁起搏技术等;拥有先进的OLYMPUS(奥林巴斯)P60纤维支气管镜、连续性床旁血液净化设备、肺动脉漂浮导管、PICCO(脉搏指数连续心排量监测)监测仪、临时起搏器、胰岛素泵、有创及无创呼吸机、便携式多参数心电监护仪、转运呼吸机、静脉微量泵、胃肠营养泵、无创颅内压监测仪等设备。