



新华医院报

XINHUA HOSPITAL NEWS

2010年12月7日 星期二

(第288期 本期共4版)

上海交通大学医学院附属

新华医院主办

http://www.xinhuamed.com.cn

定目标 谈思路 提建议 谋发展

“学科建设百日大讨论”之主题沙龙展开深入探讨

肿瘤相关学科群如何建设?成人内科的发展方向在哪儿?腔镜、内镜如何形成规模,创建品牌?在11月22日至24日连续三天召开的“学科建设百日大讨论”系列活动之主题沙龙中,这三个话题的集中热议再一次掀起了本次活动的高潮。院长徐卫国、党委书记孙锬等院领导高度重视此次沙龙活动,参加讨论,并对专题进行了精彩的总结,并提出了建议和要求。

定目标、谈思路、提建议、谋发展。通过讨论,不仅让大家更加明确了科学未来发展方向,对各学科目前的优劣势有了更为清醒的认识,制定措施更加具有针对性,同时还为今后在全院范围内整合资源,形成合力,为优势学科更上台阶,一般学科寻求突破,创造了非常有利的条件。



主题沙龙一:整合学科优势,谋求共同发展——肿瘤相关学科群建设讨论

肿瘤学科群建设是医院“十二五”规划中重点发展的学科之一,如何更好更快地促进肿瘤学科群的建设,组建研究团队,促进基础研究和临床结合,成为第一场沙龙的讨论主题。肿瘤、普外、肛肠、放射、核医学、病理、超声诊断、检验、消化内镜诊治部等科主任及职能部门负责人参加讨论。

讨论围绕“肿瘤中心建立的可行性”、“如何进行标本库的规范管理”、“如何集成肿瘤相关大项目的科研团队”、“如

何规范肿瘤诊治的临床路径”、“如何形成肿瘤临床诊治特色”五个主题进行。大家一致认为,高标准的肿瘤中心平台建设非常必要,同时也要注意发展特色的单病种,不同的肿瘤病种设首席专家,形成大的肿瘤中心平台+若干特色单病种治疗团队。对于如何进行标本库的规范管理问题,上海市儿童环境重点实验室颜崇淮教授建议:建立由医院统一管理的生物标本库,肿瘤标本是最重要的标本之一,将标本积累到一定量有助于早期诊断、筛查和预后判断等。谈到如何规范肿瘤诊治的临床路径问题,有的主任认为临床路径规范化要形成新华特色,也有人认为可以

采用NCCN2010年版指南等权威规范,以保证治疗安全与质量。肿瘤中心建设中,亚专业的协作是支撑,亚专业要把自己的特色做出来,各专业抓一个点作为突破口。儿童肿瘤要依托新华儿科品牌寻找突破点。

党委书记孙锬在讨论中指出,学科必须做细做精,亚专业要有学科带头人,但是也要通过管理形成一个最好的团队。徐卫国务院长最后作点评时强调,肿瘤学科群建设需要统一思想、形成共识、凝练方向、组建团队;学科群要促进平台共享、学科交叉和机制体制等方面的突破与创新;要参考国内外肿瘤学科研究的先进经验,开展各种形式和范围的学科交流,注重临床病理等基础学科的普及与发展,从而更加广泛、更加有效地推动肿瘤学科群的进一步发展。

沙龙二:“聚焦专业特色,铸造新华品牌”——成人内科发展方向探讨

在“聚焦专业特色,铸造新华品牌”——成人内科发展方向探讨的主题沙龙上,主持会议的吴晔明副院长明确了本次讨论的目的,即“如何确定新华成人内科的发展方向,如何聚焦成人内科发展特色?围绕‘审视差距,确立‘战略目标’,制定‘战术计划’,我们的学科离一流学科有多远?”

(下转第3版)

孙锬教授获得2010年宝钢教育奖优秀教师奖

本报讯 2010年宝钢教育奖日前揭晓,孙锬教授获得宝钢优秀教师奖。

宝钢教育基金于1990年设立的宝钢奖学金,是国有企业出资设立,政府支持指导,专家咨询策划,高校积极参与的全国最具知名度的教育奖项之一。(新宣)

美国威斯康星医学院副院长来访商谈合作

本报讯 美国威斯康星医学院副院长、急救创伤中心 Stephen Hargarten 教授、美国国际健康中心董事长 Mark Anderson 教授一行3人近日来访我院。院长徐卫国、副院长吴皓热情接待了美国来访客人。宾主双方就三方未来合作方案进行了探讨,对合作条款进行了补充和修订,并一致同意在近期签署正式合作协议书。(欧剑锋)

新华医院第三届护士联谊会完成换届改选

本报讯 新华医院第三届护士联谊会换届选举大会完成新一届理事的换届改选工作。

大会听取了第二届护士联谊会理事长陈海燕所作的工作报告和副理事长王霞敏介绍的本届护士联谊会改选的前期准备工作,经过民主选举的程序,9名护理人员当选为第三届护士联谊会理事。(刘霞)

我院有力推进“无烟医院”建设工作

本报讯 为进一步贯彻卫生部《关于2011年起全国卫生系统全面禁烟的决定》的文件精神,我院把推进“无烟医院”的建设列入医院重要日程,院党政一把手亲自挂帅领导,组建了由分管院长、书记为组长和各职能部门负责人参加的控烟工作小组,力争在年底前将“无烟医院”的建设达到一个新高潮。

近日,副院长李劲松、党委副书记俞立巍就控烟工作的具体落实召开控烟工作小组专题会议,并进行工作分工,明确要求:建立科室负责人为本科禁烟工作责任人,护士长为巡查员的科室控烟管理网络,共同负责本

科区域范围的禁烟管理工作。全面检查医院室内外禁烟标识,各科室所有烟具一律撤掉,工作人员要率先垂范带头禁烟,发现违反规定的吸烟者,应主动对其进行宣教和劝阻。医院充分利用医院内的视频系统、横幅、宣传栏、院报等载体,宣传烟草的危害性和戒烟知识,随时随地提醒病人、家属、医务人员等不要吸烟。后勤保障、保安负责医院楼道、电梯厅和室外公共区域控烟工作,爱卫办不断完善戒烟制度,建立奖惩考核机制,进一步加强定期和不定期督查考核,以确保长效管理。(爱卫办)

新华临床医学院开展禁烟宣传活动

本报讯 新华临床医学院师生近日发起禁烟志愿行动,在食堂门口贴出了醒目的《禁烟倡议书》,禁烟志愿者们兵分四路进入病房大楼和门诊急症楼,向楼内

的病人及家属宣传禁烟知识;向路过的医务工作者和病人及家属发放禁烟宣传单,并对吸烟的病人和家属进行劝阻。活动起到了良好的宣传效果。(李燕)

我院深入开展防火和安全生产大检查

本报讯 上海“11.15”特大火灾事故,给我院防火和安全生产工作敲响了警钟。我院紧急部署防火和安全生产工作,并将其纳入医院当前工作的重中之重。

11月16日上午,院长徐卫国亲自召开了医院防火安全紧急会议,分管副院长李劲松出席了会议,徐院长要求各科室、部门对防火和安全生产工作进行一次全面检查。加强对在建工程项目工地的检查,注意工程质量的同时消除安全隐患;落实科主任负责制,护士长要加强对所属病区的安全管理,保持安全出口和疏散通道的畅通;要加强对易燃、易爆、危险化学品的管理,药房、放射科、检验科等重点部位都要认真检查,注意安全。

医院在当天下午再次召开紧急会议,会议由院党委副书记顾琦静主持,副院长李劲松传达落实市卫生局消防安全工作紧急会议精神,要求相关职能部门和重点科室开展自查,坚决杜绝火灾隐患。李劲松指出,消防安



上海中康医院发展中心检查组在我院工地进行安全检查 戴荣/摄

全来不得半点疏忽大意,基建工程管理部门要加强对在建施工项目承包方的监管,召开专项会议提出要求,进行全面消防安全检查,确保万无一失;资产管理部门对购置医疗设备要进行安全用电管理,建立用电指标制度,防止超负荷用电,对全院接线板进行安全检查和清理;物业管理部门要加强对学生宿舍安全用电的管理;信息管理部门要对全院电脑专用插座进行全

面检查,做到标示明显,防止其他电器设备乱接电源现象;医疗护理管理部门要加强对病区的安全管理,对病区安全出口、疏散通道、配电间被占用情况,进行整改或提出改进意见;消防安全管理部门要加强消防安全工作的巡查、检查,形成消防安全长效管理机制。

11月16日下午和11月17日上午全院开展防火和安全生产大检查。(下转第3版)

遗传学检查让神经肌肉性疾病诊断与筛查成为可能

专家呼吁临床遗传学服务亟需推广

本报讯 随着遗传学研究不断取得的进展,以脊肌萎缩症、运动神经元疾病、进行性肌营养不良等常见遗传性神经肌肉疾病的致病机理逐渐被揭示了出来,人们对基因在这些疾病中的作用有了更深入的认识。上海市儿科医学研究所遗传研究室主任陶炯指出,遗传学检查对于这类疾病的明确诊断、判断预后、评估再发风险和提供产前诊断上具有决定性意义,这类疾病成为已经可以在产前进行筛查和预防的疾病。

据陶炯主任介绍,遗传学检查一般是指直接检查与某种疾病相关的基因的DNA。检查的目的常常是确认某种疾病,或者是在没有症状的时候推测是否会发生遗传病。遗传性神经、肌肉疾病临床上会造成肌内的无力及萎缩。有许多种神经肌肉疾病来源于基因的异常,作为临床常见的一种以运动障碍和肌肉萎缩为主要特征的疾病,假肥大型肌营养不良的致病原因在一种叫做“抗肌营养不良蛋白”(Dystrophin)物质的功能缺陷。这种蛋白功能缺陷通过一系列复杂的病理过程,最终导致肌细胞死亡,基因诊断能直接检测出Dystrophin基因的缺陷。基因诊断只需要一次抽血即可完成,患者所受的

痛苦和创伤较小。同时,基因诊断是指导进行产前诊断的最好依据。

遗传学检查为神经肌肉类疾病的产前预防成为可能。但由于我国临床遗传学服务起步晚,和国外有较大的差距,专家呼吁临床遗传学服务亟需推广。目前这部分患儿只有少数能够接受最基本肌肉活检组织学检查,能够接受比较全面的遗传学评估的更是少之又少。陶炯主任进一步指出,遗传类疾病在产前预防阶段的主要方式是通过绒毛、羊水、脐血等方式获得胎儿细胞进行基因的产前诊断。由于目前

技术的限制和产前诊断时间窗较狭窄,大部分情况下,产前诊断是通过比较胎儿和先证者是否存在同一类型的基因突变而判断胎儿的患病风险。现在有很多孕妇在本可以接受产前诊断,却因为各种原因没有预先对先证者进行明确的基因诊断,因而错过了产前诊断的窗口。因此对于疾病的预防必须注意产前诊断的要点,对于只有临床诊断或组织学诊断的患者,建议进一步接受基因检测,以评判患者家系遗传性疾病的再发风险及产前诊断的可能。(施敏)

上海市儿科医学研究所遗传研究室是上海交大医学院附属新华医院产前诊断中心和小儿遗传病诊治中心的重要组成部分,拥有经验丰富的遗传咨询医师和临床遗传科研技术队伍。目前已建立了包括染色体核型分析、血清生化筛查、基因诊断和比较基因组芯片在内的较为全面遗传学诊断技术体系。能够提供临床服务有不孕不育、多发流产、不良妊娠和性发育不良患者的染色体核型筛查,智力低下、多发畸形的遗传

病因筛查和诊断,唐氏综合征产前筛查和产前诊断,假肥大型肌营养不良、脊髓肌肉萎缩症、遗传性共济失调、脆性X综合征、RETT综合征等常见遗传性疾病的基因诊断和产前诊断。同时,研究室还与欧洲Dyscerne畸形学临床遗传协作组、德国马普分子遗传研究所、中科院遗传发育研究所、中科院神经生物学研究所保持密切的合作,开展小儿神经肌肉疾病、智力发育落后、多发畸形等遗传学机制的深入研究。

第五届农工党新华总支委员会完成换届改选

本报讯 第五届农工党新华医院委员会换届改选日前会议选举产生了新一届委员会成员。

会议由张伟利副主委主持,朱淳主委作第四届委员会的工作报告,随后进行了第五届农工党新华医院委员会的民主选举程序,产生了由朱淳、邵新华、吴湘如、华佩炎、王俊、张文杰、潘秀军、曹荣萍、王廉文等9位同志组成的新一届农工党新华总支委员会,由朱淳担任主委,邵新华、吴湘如任副主委。新一届委员会成员全部拥有高级技术职称,平均年龄45岁。

医院党委副书记顾琦静代表党政领导对第四届农工党新华总支委员会所作出的贡献表示衷心感谢,并对新一届委员会的成立表示祝贺。农工党交通大学医学院总支主委冯希平希望新一届农工党新华总支委员会全面加强自身建设,认真履行参政职能,更好地成为一个服务党员、服务医院、服务社会的核心力量,使农工党新华总支成为人才聚集的宝库,积极实践民主党派在促进共同发展、建设和谐社会中的重要作用。(新华农工)

马杰教授应邀到香港中文大学讲学

本报讯 日前,小儿神经外科马杰教授应世界小儿神经外科学会(ISPN)和香港中文大学威尔士亲王医院的邀请,到香港中文大学进行为期三天的讲学。讲学内容包括小儿脑外伤、脑肿瘤、脑血管病及中国小儿神经外科医生教育等。

马杰教授近年来致力于儿童脑肿瘤规范化治疗的探索,主持制定并通过的《中国儿童脑胶质瘤的规范化治疗的规范化治疗提供依据,并于2009年荣获上海市优秀学科带头人称号。(新宣)

《0-3岁育儿全程指导》获得优秀医学科普作品



本报讯 由著名儿童保健专家许积德教授主编《0-3岁育儿全程指导》(第二版)一书,被评为中华医学会优秀医学科普作品。该第一版曾在2006年获得全行业优秀畅销书奖。(张劲松)

心内科举办介入心脏病学论坛

本报讯 我院心内科日前成功举办介入心脏病学论坛2010暨“冠脉介入治疗进展”、“室性心律失常和心脏性猝死”国家级继续教育学习班。

论坛共邀请了40余位国内专家参加,吸引了近250位全国心血管专业的医生参与。论坛先后举办了7场学术讲座,

35位专家进行了主题演讲,内容涵盖电生理、起搏和冠脉介入治疗的热点、难点,最新欧洲心脏病年会的指南解读,基础研究以及最新药物治疗,还首次引入了心电图领域的相关内容,会议不仅扩大了我院心内科的学术影响力,为全国介入心脏病医生提供了一个良好的

学习交流的平台。

会上还进行了上海市医学会心血管病分会心电图起搏与电生理学组及心电图亚组委员的证书颁发仪式。上海市医学会心血管病分会心电图起搏与电生理学组组长,我院心内科主任李毅刚为各位组员颁发了证书。(于瀛)

“中法青年肿瘤放射治疗新技术研讨会”举行



本报讯 由我院主办,中法医学交流协会、巴黎居里研究所、巴黎第十二大学附属亨利蒙道尔医院放疗中心合办的“中法青年肿瘤放射治疗新技术研讨会”于近日举行,近120位中法放疗青年医师、专家应邀出席了会议。

研讨会以演讲报告、高峰对话、互动交流等现场形式,为推广规范化的肿瘤放疗技术搭建一个探讨问题、交流经验、共商合作的平台。副院长吴皓代表会致辞。

院长徐卫国、副院长吴皓和吴皓明会见了会后来我院参观的法国巴黎居里研究所所长和巴黎第十二大学附属亨利蒙道尔医院院长一行,宾主双方简明扼要地介绍了各自单位的概况,并就双方未来合作同时进行探讨。法国客人参观了院急救中心,该中心先进的医疗设施和为急诊病人提供快捷的急救治疗给法国专家留下了深刻的印象。(欧剑锋 刘世萍/文 戴荣/摄)

我院举办《侵权责任法和医疗安全、医疗纠纷防范》专题讲座

本报讯 由医务部举办的《侵权责任法和医疗安全、医疗纠纷防范》的专题讲座,近日举行,我院常年法律顾问童剑云律师应邀就《侵权责任法》的主要内容和医疗损害责任部分进行详细解读。各行政职能部门负责人、临床、医技负责人及全院医务人员300余人参加了讲座。

童律师以《侵权责任法》的法律条文为依据,阐述了侵权责任法的概况、分类和构成,他结合多年经历的医疗纠纷案例,对《侵权责任法》中医疗损害责任的条文进行了精确分析,同时对《侵权责任法》实施后,两种归责原则、医疗产品损害责任、医疗损害鉴定进行了深入剖析。他在特别强调病历书写质量和保存的及时性、真实性和完整性,伪造、篡改病历或者漏页、缺页病历都将使医

疗机构在医疗纠纷处理中处在被动地位。同时他对诊疗过程中知情告知的重要性进行反复强调,对重要的告知要以书面形式固定下来。他进一步指出,《侵权责任法》与《医疗事故处理条例》相比,对医务人员的要求更高,医务人员承担的责任更大,侵权责任赔偿的金额更高,希望医务人员认真学习,准确理解,依法行医,自觉履行相关义务,杜绝医疗事故及医疗损害发生。

本次专题讲座,旨在使广大医务人员充分认识到依法行医的重要性,规范诊疗行为,进一步增强医务人员的法律意识和纠纷防范意识,切实维护医患双方的合法权益,为我院进一步提高医疗服务质量,规范医疗行为,构建和谐医患关系提供了有力保障。(张洁)

本报讯 近日,康复医学科主任杜青应香港慈善机构“站起来”发起人陈启明教授的邀请,作为“川港康复中心培训及发展计划”的专家在四川泸州医学院进行了授课和交流活动。

“站起来”计划是由世界华裔骨科科学会主席陈启明教授在“5·12汶川地震”后筹划并发起的慈善项目,并设立了“川港康复培训及发展中心”,杜青主任是目前上海唯一的“川港康复培训及发展中心”康复专家。她参与了泸州医学院康复医学课程的授课,使康复新理念和新技术通过新华医院的平台得到了推广,展示了我院在儿童康复领域取得的成就,促进了学科间高层次的交流和学习。(张树新)

康复科杜青主任成为「川港康复培训及发展中心」专家

定目标 谈思路 提建议 谋发展 “学科建设百日大讨论”之主题沙龙展开深入探讨



(上接第1版)“如何辐射和服务医院内的其他学科?”、“如何激发内科激情创造内科品牌?”等核心问题进行了一次互相启发、查找问题、切磋良策的“头脑风暴”。

八位成人内科专业主任和职能部门负责人对成人内科的进一步发展进行了分析,并提出了真知灼见。结合本专业找差距,部分学科虽然在科研和学术上虽然处于领先地位,但在临床方面还比较薄弱,主任们纷纷提出了所在专业硬件软件存在的问题以及希望开展的技术,建议内科各专科与急诊的亚专业要合理区分,有利于成人内科各专科的发展,应建立普内病房和MICU,建立心脏中心,也希望院部对成人内科在今后的几年给予大的优惠政策。

徐院长最后在总结时指出,内科这么多年来为医院发展做出了很大的贡献,医院将对成人

内科的发展支持力度,提供配套的支持,肾脏内科加强与泌尿外科的联动,消化内科的发展以内窥镜为突破口,血液科的移植要规模化,呼吸科建立呼吸机治疗中心,五年内最大规模发展心血管内科,建立心脏中心,引进最好的心导管专家,内分泌加强以疾病为主,展开学科群的发展。

专题沙龙三:“提升知名度,创建新华品牌”——腔镜和内镜发展研讨

腔镜和内镜在我院涉及专业众多,开展的数量不少,但名气不大,如何实现从“量”的积累到“质”的飞跃?腔镜中心建立的可行性?如何提升知名度,形成新华特色、创建新华品牌?

在11月24日召开的第三个主题沙龙把主题确定为“腔镜、内镜如何形成规模,创建品牌”。与会专家们认为腔镜

和内镜依赖于器械,在腔镜和内镜上要有核心竞争力,就必须要有高科技的医疗设备,如达芬奇机器人(内窥镜手术器械控制系统)和单孔腹腔镜,目前国内开展的不多,容易形成医院的医疗特色和竞争力。内镜/腔镜要把平台建设好,在开展成熟的腔镜技术同时,还要追赶前沿,不断开展单孔腹腔镜、腹腔镜脾脏全切除等技术含量高的新技术,要注重团队人才的配置和培训,护士进行专业化培训,中心是公共平台,可以采用租借的方式,改善流程,提高质量和效率。徐卫国院长对此次沙龙的几个提议给予了充分的肯定,表示医院在不久的将来进行硬件和软件的配套,大力推进常见病的腔镜治疗,形成规模,创建品牌。

三场主题沙龙的开展,各科室从各自的角度将每个学科发展中存在的问题摆出来,提出实质性的问题,以期寻求解决问题的方法。通过集思广益的大讨论,大家对学科发展的目标基本形成共识,对学科发展方向逐渐趋于明晰、一致,对梯队建设的目标和现有梯队如何完善也基本形成了思路,形成“优势最大化”是学科群建设中的关键,希望通过强强联合、优势互补、资源共享、共同发展的模式,促进学科实现可持续发展。(姜月芬 李济宇)



药剂科围绕“畅谈十二五规划、开拓学科发展思路、优化人才培养机制、加强品牌和内涵建设”等主题,从学科建设、人才培养、科室管理、临床药学工作、医院制剂、科研与教学等方面作了回顾,分析了科室目前存在的不足之处,药剂科把握医院药学发展的方向和勇于改革和创新的决心,努力实现“一流的现代化医院配备一流的现代化药剂科”的远景规划。

一流医院配备一流药剂学科

——药剂科“十二五”规划亮点足

学科群培育与建设

医院药剂科工作不仅要为患者提供安全、有效、经济的药品服务,更要注重药学专业方面的技术性建设,使专业技术具有较高水准,提高专业地位。

评价一个医疗机构药剂科的指标除了最基本的药品供应保障外,最关键的就是评价它对医院临床药事管理和临床药物治疗进行干预的水平和能力。临床药学和临床药理是医院药学的重要学科群,临床药师在现有基础上应逐步向“专人、专科、专向”发展,除儿科临床药学外,逐步实现呼吸、神内、肿瘤、心血管、抗感染等临床药学专业的发展,争取三到五年内形成15-20人的临床药师团队,覆盖全院各临床专业学科,为临床大学学科建设提供药学服务。

继续做好儿科临床药学培训基地的带教工作,同时深化儿科学各亚专业的临床药学发展。临床药理逐步着手开展儿科群体药代动力学相关研究。临床药师逐步向专人专科专项专向,重点关注呼吸、神内、肿瘤、心血管、抗感染等临床药学专业的发展。

学科人才培养

学科要发展,关键在于人才培养。全面实施人才培养战略是药剂科近年一直坚持的工作重点,也是药剂科实现快发展、大发展的有力支撑。药剂科人才培养出现了观念新、结构优、机制活、

环境好的新局面。由学历培养向技能培训过渡,注重提升岗位匹配度,平衡骨干力量与一线人员的引进比例。在过去五年已开展的人力资源管理与绩效考核项目基础上,进一步将发展目标、培训体系、相应规划细化到各岗位各人,逐步实现优秀的考核机制下能人尽其才。

在科室的培养计划中,本科生在五年的轮转时间内,必须熟悉科室各部门的基本工作流程与岗位要求,找到适合自己兴趣的发展方向。硕士生轮转的三年中,有针对性的去调剂部门短期轮训,储备必须的药品知识,完成临床药师培训基地的临床药学和临床药理研究各一年的学习和培训,达到岗位任职能力要求。

因势而变,转观念,变被动服务为主动服务,提高自身业务水平,推广知识型服务、人性化服务。调结构,随着病房药房改建,引进自动分装机、药车等设备,运用科技手段将药师从简单的体力劳动中解脱出来,从而投入到更多的临床实践和药学服务上。促增长,伴随医院的飞速发展,药剂科的业务量也逐年翻番,这就需要人力资源、服务意识等都要跟上。保发展,科室各部门联动,一线窗口与科研部门通力协作,相互取经,建立知识型服务品牌,通过药剂科全体员工的共同努力,实现“一流的现代化医院配备一流的现代化药剂科”这一目标。(药剂科)

学科建设百日大讨论对于全院上下深化认识,统一思想,形成合力,强势推进学科创新发展,提高学科建设的整体水平具有十分重要的意义。病员服务中心是医院机制创新的探索,也是学科和部

门工作整合创新的结果。病员服务中心由于在医院工作中所处的位置和担负的业务职责,应强化牵引、综合、创新三个意识,为医院的学科建设和发展做出应有的贡献

病员服务中心:强化牵引、综合、创新三个意识

强化牵引意识 需求牵引是学科发展的动力所在,病员服务中心处在医院医疗服务管理工作的一线,靠近病员需求,因此每天都面临许多新情况、新问题,这些新情况、新问题对学科建设不断提出新的需求和新的课题。从病员服务中心的实践看,主要面临着三大类型的课题,一是学理类课题。当今医学科学的基础理论研究发展十分迅速,在解决各类医疗问题中发挥着决定性作用。二是应用类课题,就是如何把先进的医疗理论应用到医疗实践中遇到的新课题。三是管理类课题。管理出质量、出安全、出效益,管理工作在医疗实践中的地位日益凸显,如何通过改进管理工作来提高医疗服务质量和效益,在学科建设中,病员服务中心应进一步抓好收集、整理和反馈工作,使来自病员服务一线对这些问题破解的需求真正成为学科建设和发展的动力和源泉。

强化综合意识 病员服务中心是一个横向综合型的医疗服务管理部门,处在医院各学科建设、各业务科室工作交汇地带,发挥好综合作用是医院学科建设发展对病员服务中心的客观要求。结

合病员服务中心成立一年来的实践,我们应发挥好三方面的综合作用。一是发挥好信息交流作用。由于病员服务中心位于一线,处在交汇地带,对信息的获取占有天时和地利,因此我们要对一线的需求信息及时收集、及时整理、及时反馈,另外,还应及时将各学科、各科室的相关信息,特别是学术研究成果通过举办信息发布会、小型研讨会等方式及时加以相互交流。二是发挥好工作协调作用,从学术研究到门急诊临床工作,病员服务中心应该积极承担起各学科和各科室间的沟通协调,实现有机统一,形成合力,使整体效益最大化。三是发挥好效果评估作用。学科建设的根本目的在于应用。由于病员服务中心直面病员,紧贴门急诊医疗实践,对学科建设成果应用于实践层面的情况具有良好的感知性,也就是客观上具有一定的评价判断能力,成为医院学科建设评估体系的重要组成部分,在这方面我们将进一步做好跟踪问效工作。

强化创新意识 病员服务中心由于其工作性质和研究对象的特殊性、独立性,其具有自身的学科属性。因此,把病员服

务工作作为一个独立的学科来进行研究和建设,不仅具有可行性,而且具有必要性。创新病员服务学科要抓好三方面的工作。一是研究对象。病员服务的对象是人,卫护人的生命,促进人的健康,是病员服务的宗旨。所以病员服务应该是最有情感、最具理性的人性化服务。二是研究方法。病员的心理需求呼唤人性化服务,构建以人性化服务为核心的病员服务文化是现代医院建设和管理的重要课题。我们认为构建以人性化服务为核心的病员服务文化要倡导人性化服务理念,做好人性化服务设计,要加强人性化服务沟通,要树立人性化服务态度,要提高人性化服务技术,要营造人性化服务的环境。三是研究成果。人性化服务就是要以病员为中心,强调人文化、个性化,强调尊重病员的生命价值、人格尊严和个人隐私,关注病员的价值以及人与社会、环境尤其是医疗环境的和谐,使病员在就医全过程中感到方便、舒适和满意,最终达到使病人在生理、心理和社会等方面都处于健康而满足的状态。(钱嵘、蒋红丽)

我院深入开展防火和安全生产大检查

(上接第1版)11月17日下午,副院长李劲松主持召开医院消防安全大检查工作汇报会,听取有关职能部门和重点科室消防安全自查情况及整改情况汇报。通过检查,各科室、部门对发现的消防和安全生产隐患,能立即整改的,当场予以整改;一时不能整改的,限期整改;近期难以整改的,积极协调解决。11月23日下午,院工会带领工会、保卫、产业等有关部门负责人对全院消防安全重点部位进行巡视。

连日来,我院全面贯彻落实上级有关防火和安全生产会议

和文件精神,按照要求对我院自查和11月25日上午上海申康医院发展中心检查组对我院进行检查所发现的安全隐患及存在的薄弱环节,副院长李劲松带领有关职能部门负责人深入全院各个重要部位进行指挥协调,组织整改,严格落实“安全自查,隐患自除,责任自负”的消防和安全生产责任制,充分发挥全体医务人员消防和安全生产建设的主体作用,想方设法,群策群力,全力抓好防火和安全生产工作,切实做到防火和安全生产工作警钟长鸣,常抓不懈。(斯俊民)



喀什 再次踏上熟悉的热土

辜臻晟

今年8月,我接受了上海对口支援西北边陲新疆喀什的任务,记忆的闸门不禁开启:一望无际的大沙漠,金色的胡杨林,一排排哨兵般屹立的白杨,辽阔碧绿的湖泊,青青的草原,云朵般的羊群,还有那浓郁的塞外异域风情,这就是我魂牵梦绕的新疆。

2001年和2004年,我曾参加上海残联组织的“视觉第一,光明行动”白内障复明医疗队,随队和带队先后两次入疆,跨越了天山南北,足迹遍及新疆七个地区和县,完成了数百台白内障复明手术。新疆人民的淳朴善良、热情好客和吃苦耐劳成为我美好而难忘的回忆。

新疆地处高原地区,常年受紫外照射和风沙刺激,白内障发病率居高不下,患者不计其数,由于交不起手术费用,因病致贫致残的家庭更是不胜枚举。记得巡回医疗期间遇到这样一户维吾尔族农民,作为家中顶梁柱的父亲才四十出头,已因白内障双目失明而丧失劳动力;两个儿子都患有严重的先天性白内障,其中一个即将读小学;母亲担负着全家的生活重任,生活来源只能靠政府救济。为了改善这户人家的窘境,我们医疗队不仅为这位父亲的一只眼睛摘除了白内障,还破例为两个小孩做了双眼皮手术,使他们避免了因眼疾而失学,还为这家人捐了款。由此体会到:我们的手术刀不仅能挽救病人的眼睛,还能拯救一个家庭,为其脱贫致富带来希望。这不正是我们作为“光明天使”的使命吗?

在新疆,我真切感受到那些眼疾患者对光明和幸福生活的渴望,尤其是那些挣扎在贫困线的少数民族农民,为了支付白内障手术费,往往要卖了秋收的粮食或牛羊,乃至一年的口粮。有的老乡甚至为了完成复明的心愿,骑上毛驴跟着医疗队转点,行程可达二三百公里。在疆期间我总是在思考如何能把我们的医疗技术留在新疆,留下一支带不走的医疗队,但由于时间限制,这个心愿始终未能实现。

这次新一轮上海对口援疆工作开始,正好是我曾经工作过的喀什地区。党中央已将喀什定为西北的特区,要大力发展经济建设,目标在10年内将喀什的人民生活提高到小康水平,上海将投入90亿以上进行援建。党中央对新一轮援疆工作高度重视,市委市政府未雨绸缪,在喀什地区进行多次调研,拟定了周密的规划,援疆工作初见成效。我有幸成为125名援疆干部的一员,既兴奋又倍感压力。出征前,俞正声书记亲切接见了我们全体援疆干部,代表市委市政府提出了希望和要求,祝大家在疆工作好、学习好和生活好。这次我们40名援疆医生出征喀什又是与上海党政代表团同机到达乌鲁木齐,这是前所未有的礼遇,给了我们莫大的鼓舞和信心。

当我再次踏上新疆的一刻,置身于天山脚下、蓝天白云之间,呼吸着漠北土地那特有的气息,感到非常亲切。在今后的日子里,我将和其他医务人员一起,竭尽所能,用我们的技术服务于当地百姓,为他们解除病痛,并为提高当地的医疗水平做出自己的贡献。(作者辜臻晟为我院眼科副主任医师,对口支援新疆喀什地区第二人民医院)



张鹏

点滴行动献爱心 朴实无华志愿情

——记援滇志愿者张鹏二三事

“香格里拉 Shangri-la”一词,是1933年美国小说家詹姆斯·希尔顿在小说《失去的地平线》中所描绘的一块永恒和平宁静的土地。“香格里拉”一词在迪庆中甸的藏语为“心中的日月”之意,它是藏民心目中的理想生活环境和至高至尚的境界。

然而,就是这样一块被世人称为“高山大花园”、“世外桃源”的迪庆州医疗卫生状况也存在很多不足。各级医疗机构医疗设备和设施简陋、陈旧,救治装备落后,人才缺乏,医疗卫生单位经济基础薄弱。在这种情况下,我院检验科张鹏离开了大都市优越的生活,来到中国的大西南的艰苦环境,投身到光荣的“第十三批援滇扶贫接力志愿者”工作中。

张鹏所服务的单位是云南省迪庆藏族自治州疾病预防控制中心。迪庆州疾控中心现有工作人员42人,但是分配到检验科的只有6个人,他们要承担临床微生物检验、卫生微生物检验、结核病、鼠疫、性病艾滋病检验、理化检验、流感等流行疾病的检测等众多工作。由于技术力量的薄弱,检验科里生物梅里埃 VITEK 32 全自动微生物分析系统、美国伯乐 BIO-RAD Gel Doc XR+凝胶成像分析系统等仪器自2008年由“中德合作项目”引进以来未曾使用过。检验科和宇华科长苦于大多仪器使用说明书过于简单,而另一些进口仪器的英文说明书又看不懂,大量崭新的仪器就只能静静地躺在仪器室里。张鹏和同事们一起把尘封已久的先

进仪器安装、调试好,又将仪器的工作原理、使用、维护方法等详细地为当地检验科的同志讲解。为了规范实验室管理,让这里的同事在志愿者离开后也能规范、熟练地使用这些新仪器,张鹏又在我院检验科沈立松主任的指导下,编写了仪器的作业指导书,和科长感动地说:“志愿者张鹏来得真是太及时啦!要不然我们只能眼睁睁的看着这几百万的仪器睡觉啊”。

迪庆藏族自治州地处云南北边陲,由于学校卫生条件落后,学生一直没有完整的健康档案,给学生的健康管理带来很大的不便。得知这次云南省疾病预防控制中心要求云南省各地州疾控中心在年内需完成对辖区内各级各类学校的学生预防性健康检查,志愿者的心情和迪庆的所有学生一样高兴,因为他们终于可以建立自己的健康档案了。作为志愿者的张鹏又一次义无反顾地冲到了工作第一线,主动承担了为学生测量血压的工作。测量血压有着严格的技术要求,香格里拉属高原气候,十月的天气已经寒潮来袭,学生大多穿上厚重的冬衣,很多人不愿意脱去外套,血压就很难准确测量,志愿者们只好耐心的跟学生解释,说服他们配合测量。迪庆藏族自治州民中分校在香格里拉县开发区,地处香格里拉县的山区,志愿者与迪庆州疾控中心工作人员一同驱车3个多小时山路,进学校为学生做健康检查。在为期两周的体检过程中,张鹏和同事们一起为迪庆州民族中学、迪庆州民中开发区分校、香格里拉中学、迪庆师范附小近5000人做了健康体检。志愿者在给同

学们量血压时,耐心跟每个同学讲测量的注意事项,告诉那些血压异常的学生要抽时间去医院做进一步的检查,最后嗓子都说不出话来,耳朵被听诊器插的通红,仍然坚持完成了测量血压的任务。

迪庆州疾病预防控制中心今年申报国家计量认证的项目共有167项,依照《计量法》的有关规定,将由指定单位依据《计量认证/审查认可(验收)评审准则》组织注册评审员和技术专家对实验室进行第三方评审。迪庆州CDC对这次评审也非常重视,在评审的准备时间里多次召开会议研究相关的资料,建立文件化的质量管理体系并确保其有效运行,也多次征求张鹏关于实验室认证的相关细节。他和疾控中心的同事一起,将对接受评审的实验室做内部质量管理体系的审核和管理评审。对质量管理体系的建立极其文件化进行了确认,对实验室的人员技术能力极其培训、取证情况、检查设备配备极其检定、校准情况、检查设施极其环境条件保障能力、现行技术标准、检查方法等技术文件的齐全有效情况进行了检查。也对其中重点的实验设备进行了维护和校准,以最好的状态迎接评审。

随后,国家计量认可部门组织了对迪庆州疾病预防控制中心的现场评审,考核取得了满意的结果,这其中倾注了张鹏大量的心血,然而张鹏依然非常谦虚,他说自己来到迪庆才短短的两个月的时间,在这两个月里作为志愿者的一员所做的事情只是力所能及的小事,一定要在接下来的几个月里更加努力的工作,为迪庆人民的健康多出一份力。(新宣)

这位护士长该拿“委屈奖”

尊敬的徐卫国院长:

9月20日下午3时40分左右,我陪孙女吊完盐水后,到打针处拿胶布固定小手上的纱布,来到门口,听到里面有吵闹声,围满了患者的家属:只见一手抱小孩的妇女,伸手打了对面护士的耳光,左脸马上红肿起来,而这位护士并没还手,还在耐心解释小孩脚肿的原因。一位大爷见状,指责那妇女不应打人,又被那位蛮不讲理的人打伤了眼睛,一位上前劝阻的老奶奶也遭到踢打,我实在看不下去了,呵斥这位肇事家属不该如此不分青红皂白、蛮横对待护士,这位打人者还振振有词说护士将小孩的脚打肿了,要医院负责。

后来我们了解到,这位被打的护士是儿科输液室的护士长,我写这封信,就是恳请院方给这位无辜被殴打却始终不还口、打不还手的、尽职尽责、默默承受的护士长给予“安慰奖”。这样忍辱负重的护士长太难得了,为新华医院能有这样一位顾全大局的护士长叫好。

89床小孩家属:宦林福

据护理部调查核实事情经过,宦林福老先生反映的护士长正是儿科输液室护士长童雪蓉。

9月20日下午15:30左右,童雪蓉在注射区听到有位家属在大声骂人,说她孩子在输液过程中脚有肿胀,于是主动走上前观察孩子的注射部位,发现患儿脚背的确有肿胀,就立即和家属解释,但家属此时根本不听任何解释,在毫无防备的情况下狠狠地打了她一记耳光,左脸马上红肿起来。此时童雪蓉还坚持与患儿家属沟通解释,并立即给与患儿静脉肿胀部位进行处理。患儿家属仍然不断辱骂,在旁边的几个家属纷纷指责这个家属不讲道理,一位62岁的老先生为了拉住她让她冲过来,被她用拳头打伤了眼部,由于该家属的过激行为已引起公愤,为了不影响输液室的正常秩序,护士长劝说护士安心工作并报110。后来的验伤结果,护士长脸部软组织



童雪蓉:病人能多理解、多尊重我们一点,就是对我们最大的安慰

损伤和轻度脑震荡。为了临床护理工作,童雪蓉在事后仍坚持上班。

医院领导得知此事后,在奖惩会议上对这件事进行了讨论,一致认为护士长童雪蓉受了委屈,打不还手,骂不还口,还坚守自己的岗位,因此特别授予她“委屈奖”。院长徐卫国还在院周会上高度肯定了童雪蓉护士长为医患和谐忍辱负重的精神。

短 评

无奈的“委屈奖”

又一位医务人员被病人无故殴打责骂,这样的事几乎每天都会在医院临床一线上演。

我们提倡“换位思考”,要多站在病人或者家属的角度设身处地思考问题,要求工作中不仅要做到不怕脏、不怕累,还要不计较责骂。但是医务工作者也同样需要尊严,同样需要患者及家属的“换位思考”。可以想见,每一位受辱的护士都宁愿不要这样的“委屈奖”。

医务人员如今已经站在医患矛盾中的最前沿,他们是面临压力最集中的一群。很多病人和家属往往把对看病就医中的种种不如意都发泄在他们身上。在“一切以病人为中心”的服务宗旨下,“委屈奖”的设置,多少能给那些为维护医院形象而受到伤害、忍辱负重的医护人员些许慰藉,也能在一定程度上缓和一些医患之间的矛盾和冲突,但我们还是认为,“委屈奖”是以牺牲个体尊严或身心健康为代价的,充满了无奈和沉重。

请聆听一下我们护士的心声吧:“我们也是普普通通的人,在真心照顾病人的同时,也渴望得到尊重和关爱。” (方文)