

孕妇初夏疾病预防

夏天已经不知不觉来到我们身边，准妈妈们在夏天有什么疾病是需要注意的呢？夏天天气湿热，尤其适合各种细菌、病毒的繁殖，准妈妈尤其要注意病菌的入侵，下面就介绍几种常见疾病及预防措施。

一、细菌性痢疾

由痢疾杆菌引起，表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻等。

预防措施：早发现、早治疗；搞好环境卫生、饮食卫生、个人卫生；不吃生冷蔬菜、不吃不洁瓜果、不吃腐败变质或不新鲜的食物。

二、感冒

初夏季节天气忽冷忽热，早晚温差较大，稍有不慎，准妈妈便容易感冒。

预防措施：准妈妈一旦患了感冒也不要惊慌失措或乱服用药物，如症状较轻可选择多喝白开水，保持睡眠充足；多吃水果及绿色蔬菜，少吃滋补类食品等；家中居室通风换气，保持良好心情，以增强抵抗力，如症状一直没有好转甚至加重，应及时到医院就诊。

三、皮肤过敏

初夏季节各种植物的种子、花粉漫天飞舞，很多人在这个季节易出现过敏，准妈妈们更要注意，因怀孕后受激



素变化的影响，更容易出现过敏反应

预防措施：家里最好不要养花；如以往吃某种食物发生过过敏现象，怀孕期应禁止食用；不吃或慎吃易过敏的食物，如海产品、虾、蟹及辛辣刺激性食物，对海产品可先少量吃，看是否过敏再决定食用；停用所有化妆品，洗澡时只用清水冲洗，少用或不用沐浴露、肥皂等；穿棉质舒适衣物，多吃蔬菜、水果和植物蛋白，一旦发生过敏，无论是外用药还是内服药都需谨慎，需经专业医生指导用药。（药剂科 王天红）

全面了解产后恶露



彻底消失了。

哪些恶露现象不正常？

- 恶露的时间过长，甚至超过两个月。
- 建议：如果持续出现带有血迹的恶露，应及时就医。如果只是偶然出现，不用过分担心。
- 产后因为过度劳累，恶露量突然增加很多。
- 建议：恶露的量突然增加时一定要静养，并注意观察身体状况。如果还是经常感到疲劳，并持续大量地有恶露排出，应该及时就医。还要注意，新妈妈是否存在贫血的状况，因为经常感到疲劳，恶露持续的时间延长都是贫血的典型症状。
- 产后两周左右恶露就消失了。
- 建议：虽然恶露持续的时间因人而异，但一般都会在6周左右。如果恶露排出的时间过短，有可能是恶露的残留堵塞了子宫口，而造成了恶露停止的假象。这种情况有可能导致恶露消失一段时间之后，因为运动产生刺激，而导致突然大量出血。因此，如果恶露在很短时间突然没有了，为保险起见，还是到医院检查一下。
- 恶露发臭，颜色暗褐色、污浊。
- 建议：如果出现此类恶露，考虑感染的可能；如果同时出现有下腹痛或压痛，伴有发热，要考虑子宫内膜炎或者子宫肌炎，应尽早到医院检查。（健教科 冯欣）

恶露是什么？

分娩后随子宫蜕膜的脱落，含有血液、坏死的蜕膜组织随阴道排出，形成恶露。因为恶露的多少和颜色与子宫的恢复状况有很大关系，所以分娩后应注意观察恶露情况，并在产后42天回医院复查，可以帮助确认子宫内有无异常，是否在顺利的恢复中。

恶露会持续多长时间？

因人而异，一般情况下，产后2-3天量最多，产后3-7天和经期的出血量大致相当，之后逐渐减少。恶露的颜色由最初的鲜红色慢慢变为淡红色、黄色或黄白色、白色。身体正常的情况下，产后4-6周左右，恶露就

胎儿微型嵌合体——来自宝宝的馈赠

我们知道，母亲体内含有相当比例的胎儿细胞，从而可以实现对胎儿染色体进行无创产前检测。其实，这些胎儿细胞对母体而言，也发挥了一些意想不到的作用。科学界已经证实，在母体血液和器官组织内留有孩子的细胞，在这种从胎儿体内“移民”到母体内的细胞并非成熟细胞，它类似于干细胞，通俗地说，它就好像是“婴儿细胞”，在进入母体内时尚未决定它最终变成什么样子，因此它具有在母体内形成任何一类细胞的能力。这种胎儿细胞在母体中存在的现象被称为“胎儿微型嵌合体”。

目前在母体内发现的这些胎儿细胞的种类有：造血干细胞(表达CD34、CD45)、上皮始基细胞(表达CD31)、胎盘衍生干细胞、细胞滋养细胞、间质干细胞。科学家发现在伤口附近，包括剖腹产切口有胎儿细胞，说明它们能迁移至受损组织并进行修复。另外，我们知道生育后的妇女患乳腺癌的几率明显低于未生育的妇女，研究人员在抽样调查中发现，未患乳腺癌的女性血液中含有胎儿DNA的比率明显高于患有乳腺癌的女性，说明胎儿细胞很可能在母体内识别出乳腺癌细胞雏形，并在癌细胞开始

活动前将其杀死。另外，科学家们还发现胎儿细胞在母体类风湿、脑血管及神经系统疾病、肝脏的化学性损伤以及肺癌等其它疾病中发挥着积极的作用，产后缺血与胸腺组织中较低的胎儿细胞数量也有关。更为有趣的是，科学家们在51岁儿子的细胞，这意味着我们曾经的孩子可能会陪伴我们一生，包括那些已经逝去的生命。

当然，“胎儿嵌合体”是一把双刃剑，在少数情况下会引起母体的一些自身免疫性疾病，但是它在绝大多数母体



中却是长久而忠诚地发挥着保护母体、修复器官损伤的作用，这无疑是对母亲的一种馈赠。（产前诊断中心 饶慧华）

更年期是每一个女性人生中必经的阶段，更年期会给女性带来一些心理和生理上的变化，如果不认真面对就会影响正常的生活和工作。如何调整自己心理状态，优雅地度过更年期。

何谓更年期

更年期是指妇女从性腺(卵巢)功能开始衰退到完全丧失为止的时期，女性生殖衰老最直接的原因是卵巢中卵母细胞的加速减少至耗尽，是一个连续、渐进，又呈阶段性特征的进展过程。更年期的全过程包括绝经前期、绝经期和绝经后期。

卵巢功能从成熟到衰退的转变是逐渐发生的，没有明确的时间标志，因此很难确定更年期从什么时间开始。更年期开始的时间每个妇女都不一样，每位女性拥有的卵母细胞基数不同，并受种族、文化、地域、婚姻情况、营养状况、生活方式和社会经济状况等诸多因素影响，更年期的年龄一般在40—60岁左右，也就是大约在绝经前10年开始至绝经后10年，卵巢功能完全消失后，人就进入老年期。

那么如何判断是否进入更年期？一般来说，进入更年期的最早表现是月经的改变，40岁以上的妇女如果发生两次月经周期长度改变>7天(与以前月经周期长度相比)，当然每个人月经改变的表现不一样，有的周期变长，有的周期缩短。也有的人月经正常，但会出现一些更年期症状。

自我保健推迟更年期

对于所有女性来说，更年期是不可逆转的自然发展规律，但是如果做好自我的保健就可顺利地度过更年期。那么，要做好哪些保健呢？

合理营养和良好的饮食习惯：保证优质蛋白质的摄入。

适当运动：体育锻炼贵在坚持，重在适度。体育锻炼每周不少于4小时，每天不少于30分钟，最好多进行户外运动，多接受阳光的洗礼，有利于骨质疏松的预防。

充足的睡眠：每晚睡眠7~8小时，中午适当午休。

心理平衡：正确对待各种矛盾冲突，自觉烦躁或忧郁时进行自我调节和疏导，必要时找医生进行心理咨询。

保持正常体重：人到中年，体重稍有增加是正常的，如超过标准体重后，应注意控制饮食，避免肥胖。标准体重的简易计算方法：身高(厘米)－105=体重(公斤)。

和谐的性生活：掌握科学的性知识，重视性保健，如出现性冷淡、性交疼痛等性功能障碍时，应及时就医。

出现不适或异常情况应及时找医生咨询就诊，需要应用性激素治疗一定要在有经验的医生指导下进行，排除性激素使用的禁忌症后方可应用。至少每年进行1次健康体检。（妇保科 陶玉玲）

女性更年期



江西省妇幼保健院

JIANGXI MATERNAL AND CHILD HEALTH HOSPITAL

全国医院(卫生)宣传与文化创新优秀报刊
江西省妇幼保健院 主办

2017年05月第05期(总144期)
(内部刊物 免费交流)



微信公众号

崇德敬业
热情系幼

医院召开“工作落实年”、大型医院巡查动员大会



5月25日，医院召开“工作落实年”、大型医院巡查动员大会，院领导班子及副护士长以上中层人员参加会议，党委书记王峰主持会议并作总结讲话。

会上，副院长王长华宣读了医院《“工作落实年”实施方案》，并指出：国家卫生计生委将2017年确定为“工作落实年”，医院要按照上级统一部署，结合医院工作实际，围绕全面把握年度工作的“一主线二抓手”、全面推进深化医药卫生体制改革、全面深入开展“母婴安全年”活动、全面保障医疗质量安全、全面改善群众看病就医感受、全力提

升卫生服务能力和水平、全面做好安全生产和信访维稳工作、全面从严治党推进作风建设、全面统筹兼顾做好其它工作、全面盘点党的十八大以来卫生工作落实情况这“十项重点工作任务”来抓好年度工作落实。

副院长刘淮对大型医院巡查有关工作进行了部署，要求全院各部门充分认识大型医院巡查工作的重要意义，理清工作思路，积极投入参与，仔细解读巡查标准，抓紧时间认真做好自查自纠，对医院自查中发现问题切实做好整改。要保持清醒认识，严格按照国家法律法规来规范管理，正视自身的问题，加强调查研究，着力解决突出问题，切实发挥“以查促改，以查促建”作用，发现在医疗服务和医院管理中存在的问题和困难，以达到改进医疗服务，提高医院管理水平，推动医院发展的目的。

最后，党委书记王峰作总结讲话。他指出，全院广大干部职工要切实肩负起抓落实的职责和使命，严格按照上级的工作部署，以狠抓落实为今年工作的主旋律，明确抓落实的重点，制定抓落实的措施，坚持以上率下抓落实、树立导向抓落实、强化责任抓落实、改进作风抓落实、健全机制抓落实，使全院干部职工的精神状态和工作作风发生显著变化，干事创业的氛围更加浓厚。同时，要高度重视，全院参与，各司其职、各负其责，虚心接受检查，在思想上、行动上支持配合大型医院巡查工作。（院办 揭志强）

我院取得国家药物临床试验机构资格认定

在院领导大力支持和各专科室全力配合下，医院按照《中华人民共和国药品管理法》、《药物临床试验机构资格认定办法(试行)》以及《药物临床试验

质量管理规范》等相关法律法规的规定，精心策划、周密部署，全方位准备，经国家食品药品监督管理总局和国家卫生计生委专家现场检查及资料审查，近日，

我院获批国家药物临床试验机构资格认定。认定专业为妇科、产科、妇科肿瘤、中医妇科、辅助生殖(不孕)、生殖健康。（科教科 习斌蓉 杨晓）

我院举办“六一”关爱PKU儿童公益活动

5月31日上午，一场别开生面的关爱PKU(苯丙酮尿症)患儿公益活动在我院举行，医务人员与全省各地的100多位PKU患儿和家长欢聚一堂，共同庆祝“六一”儿童节。省卫生计生委副主任李晓琼，省卫生计生委妇幼健康处处长李增明、副处长叶颖，省残联康复处处长邹凯，院领导王峰、刘淮出席活动。

我院已连续举办九场关爱PKU庆“六一”公益活动，今年的公益活动对2009—2016年筛查出的40余名PKU患儿发放了节日礼物和救助金共计21万余元。同时，医院免费为患儿采血测血Phe、串联质谱筛查、血常规、微量元素以及应用串联质谱技术进行其他40余种先天性遗传代谢病筛查，开展PKU知识讲座，指导家长做制作患儿食谱。端午节当天，医院还为孩子的父母们送上了粽子、咸蛋、茶蛋、水果等慰问品。联谊会上，医务人员和家长互动交流，以切身体会分享PKU患儿治疗和护理的经验体会，PKU患儿也纷纷登台表演才艺。筛查中心的工作人员还为PKU家庭精心准备了一顿“特食”午餐，使孩子们度过了一个快乐、温暖的“六一”儿童节。（新生儿疾病筛查中心 徐小兰）

我省自1997年开始开展新生儿CH(甲状腺功能低下)和PKU(苯丙酮尿症)疾病筛查工作以来，已累计筛查新生儿330余万例，确诊CH疾病患儿2241人，PKU患儿130人，并及时采取了有效干预和治疗，最大限度降低了人口残疾率。1997年开始对筛查出的PKU患儿每年救助2000—3000元至6周岁；2007年开始对筛查出的PKU及BH4D患儿每年救助1200—2000元至6周岁；2014年开始按照省卫生计生委要求，开始对新生儿筛查出的PKU及BH4D患儿每年救助4000—6000元至7岁。所有坚持治疗的患儿疗效均较好，其智力均达正常人水平。省筛查中心还建立了PKU家长QQ、微信交流群，目前已有60余个家庭加入，为孩子的健康成长提供了交流平台。此外，省妇幼保健院自2007年又陆续开展了葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症(G6PD)、肾上腺皮质增生症(CAH)和应用串联质谱技术进行其他40余种先天性遗传代谢的筛查，有效避免了残障儿的发生。（新生儿疾病筛查中心 徐小兰）

我院举行等级医院评审专题讲座

5月27日上午，我院邀请了国家卫计委医院管理研究所主任医师张振伟，中国疾病预防控制中心妇幼保健中心副主任，中国妇幼保健协会兼职副秘书长金曦两位专家，围绕《医院等级评审重点及方法》和《三级妇幼保健院评审标准解读》进行专题授课。副院长刘淮主持，党委书记王峰书记作了课前动员和要求，院领导及干部职工共计200多人聆听讲座。

张振伟教授的授课言简意赅，直击重点。他着眼于全局，就等级医院评审重点和具体操作方法做了详实而细致的讲解。并将医院评审的基本方法、工作指南、评审步骤及内部审核重点内容和方法，自评的各个阶段要点，院长主题报告的撰写作了一一说明。

金曦教授的授课紧贴问题，可操作性强。她就医院评审的准备要点作了具体解读。内容以四大业务部为主干展开，涉及到评审背景，妇幼保健院评审标准与特点，评审标准与质量安全管理，评审方法与实施等。细化到现场评价中的追踪检查方法，受评机构需要提供的资料清单、质量管理工具的使用等。

大家通过认真聆听讲座，对评审标准实施细则有了更深入的理解，对PDCA持续改进方法有了更清晰的认识，对正在着手的前期资料准备有了更明确的操作方法，对新一轮的评审方法和背景有了更系统的掌握，将有力促进三级医院评审工作。（三甲办 翟晋英）

党委书记王峰上廉政专题党课

为进一步推进医院党风廉政建设和反腐败工作，5月25日，院党委书记王峰以“严格自律，廉洁从业，做守纪律讲规矩的明白人”为题上廉政专题党课，院领导及全院副护士长以上中层干部100余人参加。

王峰运用多媒体课件，结合典型案例，围绕当前党风廉政建设和反腐败工作形势，从三方面进行了讲述。一是用好反面典型，引以为戒，汲取深刻教训，警钟长鸣，切实提高拒腐防变能力；二是充分认识“学党章、知党规、严党纪”的重要意义，要想清楚为什么学、怎么学、学什么；三是在本职工作中严格自律，做守纪律讲规矩的明白人，把工作当事业干，让廉政意识入脑入心，知行合一，要有激情，要有目标、要有担当，全身心投入工作，在工作过程中实现人生追求，从工作成果中获取人生快乐。

授课中，王峰强调，各党总支(支部)书记要尽快为党员干部上一堂廉政党课，把形势讲明，把道理讲清，把利害讲透，做到教育在前、预防在先。

一个多小时的党课，生动实际、深入浅出、语重心长，党员干部职工纷纷表示：要继续认真学习党章党规，再学习，再思考，再实践，严格自律，警钟长鸣，廉洁从业，为医院建设发展添砖加瓦。（院办 黄丹）

我院开展“两学一做”学习教育知识竞赛

5月31日,我院举行“两学一做”学习教育知识竞赛活动,党委书记王峰、院长黄欧平及职工共计100余人参加活动。全院8个党总支(支部)组成6支代表队,竞赛分为必答环节、快速作答环节、抢答环节和风险题环节。此次知识竞赛旨在推动“两学一做”学习教育活动常态化,增强党员干部职工的理论知识,强化遵守党章、党纪的自觉性,提升干部职工队伍的整体素质,推动医院党建工作的深入开展。赛前,医院组织党员干部职工系统学习了《中国共产党章程》、《中国共产党廉洁自律准则》、《中国共产党纪律处分条例》以及习总书记系列讲话精神,重温了党的基本理论、党章党规等内容。竞赛中,参赛选手紧张作答、沉着应战,风险和抢答环节中“火药味十足”。更是将竞赛活动推向高潮。经过一个小时的激烈角逐,最终,肿瘤中心手术室小组获得一等奖,产科小组、机关后勤小组获得二等奖,妇科生殖健康小组、门诊保健小组、医技小组获得三等奖。医院以此次竞赛活动为契机,通过知识竞赛、微信平台、网络平台等载体宣传学习,持续推动深化“两学一做”学习教育。(团委 王莹)

国家住院医师规范化培训专家组对我院实地评估

5月7日下午,国家住院医师规范化培训工作组检查专家组一行4人对我院申报住院医师规范化培训基地进行实地综合评估,省卫生计生委科教处副处长胡曦等人陪同参加。汇报会上,副院长刘淮就医院的基本情况 and 住院医师培训基地的建设、日常管理、培训实施等方面向专家组作了全面汇报。院长黄欧平、党委书记王峰、相关

职能科室工作人员及医院规范化培训专业基地负责人参加会议。专家组采取听取工作汇报、查阅资料、实地检查、召开座谈会和反馈会等形式进行评估,并分组对医院申报的3个专业基地的组织管理、制度体系、师资条件、教学活动、培训计划等方面进行深入细致的评估检查,对医院的总体情况和临床实践技能培训中心等

进行实地考察。

专家组充分肯定了我院住院医师规范化培训基地建设工作的亮点,同时就推进住院医师规范化培训基地的可持续发展提出了宝贵的意见和建议。黄欧平表示下一步将针对专家组提出的改进意见进行积极整改,规范基地建设,持续改进住院医师规范化培训工作。(医务科 黄珏)

喜讯 近日,我院新生儿科荣获“江西省巾帼文明岗”荣誉称号,受到江西省妇联表彰。近日,在江西首届“绿色家庭”评选表彰中,我院曾婷婷家庭荣获江西省“绿色家庭”示范户荣誉称号。(工会 叶文)

我院成功举办江西省医师协会妇产科分会第三次学术会议

5月12日至13日,由江西省医师协会和江西省妇幼保健院主办的江西省医师协会妇产科分会第三次学术会议在江西饭店隆重举行,会议邀请了丰有吉、谢荣、朱兰、马丁、华克勤、狄文、陈捷、古航、宋磊、宋瑞芳、刘从容、陈爽等国内知名妇产科专家授课,我省300余名医疗单位妇产科骨干精英齐聚一堂学习交流。会议开幕式由江西省医师协会妇产科分会主任委员黄欧平院长主持,大会围绕当今妇产科学热点问题,以主题演讲、专题讨论、视频演示等形式,就临床热点、难点及学科前沿发展进行交流和互动,专题阐述了《II型子宫内膜癌的认识》、《各种阴道畸形的诊断处理》、《剖宫产子宫切口憩室的诊断和治疗》等精彩内容,为与会人员带来了一场妇产科领域的学术盛宴。(妇科 张晓玲)

“母婴安全年”专栏

江西省首例第三代试管婴儿满月啦

日前,辅助生殖中心的热线回访电话传来了一个喜讯:由我院辅助生殖中心缔造的新生命——江西省首例第三代试管婴儿满月啦,随访婴儿各项生长发育指标均正常。胚胎植入前遗传学诊断技术(PGD/PGS,俗称第三代试管婴儿)是指在胚胎植入前进行遗传学诊断,将没有遗传缺陷的胚胎进行移植,帮助高危夫妇怀孕正常后代,避免有创性产前诊断及妊娠终止异常的诊断程序,从而达到优生目的的一种技术。PGS对每个单独的胚胎进行46条染色体的数目及结构检测,挑选出染色体数目和结构正常的胚胎植入到母体内,降低早期流产的风险,降低患有非整倍体患儿出生率。我院辅助生殖中心于2015年在省内率先获得胚胎植入前遗传学诊断技术(PGD/PGS)试运行资格,2016年在省内率先正式运行胚胎植入前遗传学诊断技术(PGD/PGS)。第三代试管婴儿的成功诞生创造了江西省辅助生殖技术的新成果,这项技术将为更多有染色体异常、遗传性疾病、单基因疾病、反复流产、反复种植失败和高龄患者带来福音,提供精湛技术的保障,为她们在圆母亲梦的道路上保驾护航。(辅助生殖中心 苏琼)

我院率先开展早产儿脐静脉置管术

在新生儿重症监护室内,抢救、治疗、护理早产儿,是日常临床工作中必不可少的事情,成功救治极低出生体重儿(出生体重小于1500克)的过程中,静脉通路的建立非常重要,也是一大难点。因为极低出生体重儿静脉血管很细小,需要较高的静脉穿刺技术,反复多次静脉穿刺对早产儿刺激太大,可能引起各种并发症如静脉炎、皮下组织坏死,而且周围静脉通道很难长时间保留。为了解决这个难题,国内外专家研究发现新生儿分娩后1-3天内,脐带未干,脐部血管清晰可见,管径相对较粗,可利用来做静脉置管,能减少护理反复穿刺,降低感染风险,提高抢救成功率! 这项技术近几年来在国内逐渐开展。我院自2016年7月起率先在省内开展了早产儿脐静脉置管技术,近1年中成功为80多例极低出生体重儿进行了脐静脉置管术,其中体重1000克以下的有18人,最低体重仅690克,最小胎龄仅25+2周。取得了较好的临床效果,这项非常重要的临床操作技术为抢救治疗极低出生体重儿提供了保障,有效的提高了我院新生儿重症监护室的诊治水平。(新生儿科 谭玮)



5月18日下午,2017年道德讲堂第二期在住院部18楼多功能厅举行。院领导王峰、宋

金茂、邹清水亲临现场聆听,全院干部职工共有百余人参加。本期道德讲堂邀请省委党校何山石教授授课,他结合自身深厚的文化底蕴,为医护人员上了一堂别开生面、妙趣横生的国学课,阐释了中华优秀传统文化的内涵和魅力。从中国“真的”需要传统,中国人“真的”要懂传统,中国“真的”抛弃了传统,中国“真的”要细腻地回归

随着国家全面两孩政策的开放,高龄、高危妊娠产妇不断增多,为进一步规范高危孕产妇管理,提高产前筛查、产前孕检质量,降低围产期发病率及死亡率,今年,我院以“母婴安全年”为契机,开展高危孕产妇分级分类系统化管理模式,切实保障母婴安全。我院开设了高危孕产妇门诊、妊娠期糖尿病门诊、孕产妇心理门诊、双胎及胎儿医学门诊、剖宫产后阴道分娩门诊等各类高危妊娠专科门诊,安排临床经验丰富的产科专家接诊高危孕产妇。通过孕早期首诊负责制,开展高危妊娠筛查,对高危孕产妇进行分类登记、分流就医、电话随访、专人管理,确保专案管理的高危孕产妇定期、规范评估,根据存在的高危因素给予妊娠风险评估,并及时治疗和监护,最大限度保障孕产妇及胎儿安全。同时,我院依托孕妇学校开设“准妈妈课堂”,定期推送孕期生活方式、孕产期心理保健、孕期营养、孕产期运动、自然分娩等课程,建立孕妇学校QQ群和微信平台,发放孕产期保健、母乳喂养等健康教育处方,为孕产妇提供全方位围产保健服务。(罗文娟 徐华)

我院对高危孕产妇实施分级管理

新生儿科指导基层开展新生儿换血术

一个周末的中午12点,新生儿科唐文燕主任接到上饶市人民医院儿科主任“求救”电话:“唐主任,我科收治了一名新生儿高胆红素血症的患儿,入院黄疸指数600μmol/L,行光疗等治疗后失败,黄疸指数一路飙升至700μmol/L,已出现急性胆红素脑病症状,请问是否需要换血?”唐主任果断地回答:“凡有早期胆红素脑病症状的,不论血清胆红素浓度高低都应考虑换血。”温主任焦急地说:“患儿病情较重,不宜转运,且家属因经济困难拒绝转院治疗,但我科从未开展新生儿换血,您能不能派专家来指导?”唐主任毫不犹豫地答应道:“只要基层有需要,我们一定会给予帮助……”在电话中,唐主任详细地交待了换血救治注意事项,并立即指派有20余年临床经验的主管护师赖胜华赶赴上饶,一场别开生面的生命接力赛就紧张地拉开了序幕。正在上班的赖胜华接到出诊任务后,匆匆扒了几口饭,急忙赶往高铁站。下午3:30到达上饶市人民医院儿科病房,第一时间询问患儿病史、评估生命体征与血管情况。由于患儿严重贫血,必须先输血纠正贫血后再行新生儿换血术。

换血术于下午4:30开始,她认真指导示范当地护士做好术前准备,行外周动脉、静脉的穿刺置管术,准备出入血的通道,监测生命体征。并不时与医护人员交流,耐心地解答疑问。渐渐地,“金娃娃”的肤色变浅了,患儿术后微量血胆红素降到200μmol/L,历时4小时,新生儿换血术成功结束。病房外焦急等候的患儿家属得知孩子转危为安,激动地握着赖胜华的手连声道谢。夜幕降临,赖胜华马不停蹄地坐高铁赶回南昌,到家时已是晚上10:30,拖着疲惫的身体,赖胜华检查完两个孩子的作业后已是深夜。我院是省级新生儿救治中心,在省内最早开展新生儿外周同步交换输血术,同时是江西省研究型医院新生儿学分会的成立单位,解决高危疑难病症和指导基层,满足患者的医疗需求是我们义不容辞的责任。像这样的披星戴月地出诊是我们平凡的一天,可是对于患儿,却是他们生命的重要时刻,我们的职责在时刻提醒着大家,“坚守,是因为健康所系,性命相托”。(新生儿科 潘凌昕 唐文燕)

孕妈妈护士长跪地为患者输液



但对于怀孕6个多月的护士长,却显得十分吃力。可她顾不了这么多了,二话不说单膝跪地,给病人消毒,扎针,抽血……这就是让我们敬佩的护士长,一位技艺精湛又精神可嘉的“天使妈妈”。护士长今年已39岁,作为一位高龄孕妇,此刻本应在家安心养胎享受着家人贴心地呵护,可她在工作时却从不把自己特殊化、差异化,每天总是最早到单位,最晚离开,就连休息时手机也是保持24小时开机状态,以便我们有什么难题时可以第一时间找到她。在她心里,科室是她的另一个“家”。她经常教导我们,要把患者当成朋友、家人,发生冲突时,应该先站在患者的角度考虑,给予她们最大的理解与帮助,这样医患之间的矛盾才会减少,我们的工作才能顺利开展。她是这样说的,也是这样做的;为了和病人很好地沟通,她经常深入病房嘘寒问暖;当病人生活中有困难时,她都会无私地给予关怀;有时面对患者亲属的抱怨不理解,她也总是笑脸相迎耐心劝解……,这就是我们可爱、可敬的护士长,我们心目中的“最美孕妇”。(妇科 罗红燕)

“护士长,14床病人要做血气分析,我抽不到血……”。平日子里我们有了困难,第一个想到的就是吴蓉护士长,因为她在业务水平和技术领域上的精湛优秀都是有目共睹的,尤其是当碰到血管难扎的患者,护士长总能稳准地一针到位,这种过硬的本领让我们由衷敬佩。可是这次的扎针对于她来说显得有点困难——弯腰半蹲可能对平常人来说是个简单的动

宫颈疾病门诊“周岁”了

我院于2016年5月4日增设宫颈疾病门诊一年以来,面向广大宫颈癌前病变及宫颈癌患者开展了门诊收治、住院治疗、出院复查的一条龙服务模式,方便患者的同时也规范了诊治流程,取得了社会效益和经济效益双赢的良好效果。我院通过现代化的技术手段、HPV监测、液基细胞学检查、阴道镜检查、镜下宫颈病理活检、宫颈管刮及活检,LEEP刀、宫

颈锥切术等,实现了宫颈癌前病变的早期预防,宫颈癌的早发现、早治疗和宫颈癌的标准预后随访,提高了广大宫颈疾病患者的生活质量与生存率。随着患者对宫颈疾病的认知程度的提高,其依从性明显增强,据统计2016年宫颈锥切术后按期随访率达到96%。宫颈疾病门诊将继续以精益求精的技术和温馨的服务,为全省女性同胞的健康提供医疗保障。(肿瘤科 李君芳)

5月5日中午,中心手术室组织所有参与手术的临床医生及手术室护理人员开展腹腔镜电切新技术培训。腹腔镜电切技术应用应用于宫内息肉和粘膜下肌瘤的切除,相对于原有的宫腔镜下环切技术,具有纯机械切除避免烫伤周围子宫肌层、高的液体差容忍、病灶在切除的同时被关联的管道吸出并可保留标本,从而避免反复抽出和再次插入、技术上要求更低,较易掌握等优势。培训通过PPT文字讲解及视频演示相结合的方式进行,既有直观感觉,又有理论总结,达到了临床前初步学习掌握的预期效果。近年来,随着新技术的不断研发,新设备也在快速引进。为了让医务人员第一时间紧跟医疗发展的步伐,熟练安全地掌握新的医疗技术,中心手术室制定常规全员培训制度,抓住每天中午手术间隙医务人员较易集中的特点,利用餐后短暂的休息时间,先后就能量平台、腹腔镜主机设备、宫腔镜、超声刀、诺苏等的规范使用和注意事项,进行了全员培训,通过共同学习,大家掌握了仪器设备的安全使用、手术的规范操作及专业配合的要点,为手术实践中降低器械的损毁率、减少医院感染、提高手术病人的安全性起到了积极的铺垫作用。(中心手术室 钱文)

中心手术室开展腹腔镜电切新技术培训

一切为了工作



接总务科通知5月6、7日两天停电线路检修,有人问停电了你们是不是就可以休息啊?停电对你们消毒供应室有什么影响呢?如果你这样想那你就out了,消毒供应室是保障医院正常运转的心脏部门电可以停但工作是万万不能停的。为了不影响临床工作消毒供应室做了精心部署,根据停电的时段弹性排班。为了不影响中心手术室、门诊、产房、NICU等重点部门的无菌物品供应,6号早上我们提前半小时上班大家洗的洗包的灭菌包的收送的有条不紊地工作赶在上午停电前完成了工作,下午恢复供电后立即开始工作把所有的物品清洗包装灭菌后送往各科室。待所有工作结束后同志们回到家里已是深夜了。7日早上6:40就有值班人员就陆续来到科室又开始了紧张忙碌的工作,大家默默地做着自己的本职工作没有一丝的怨言,慎独精神体现得淋漓尽致。消毒供应室就是这样的一群幕后英雄别样天使! 365天天开张不打烊年复一年日复一日做着这些平凡琐碎的事情,没有惊天动地鬼神般的壮举但我们初心不改尽自己所能为患者们的安全保驾护航。(消毒供应室 刘素美)

细节之美 尽显人文关怀

接医院通知,总务科将于5月6日--8日对住院部低压配电柜进行维修保养。为了保障医疗与护理安全,5月5日肿四病区组织所有医护人员对停电应急预案进行了学习,曾四元主任对科室各项工作做了全面细致的安排,护士长刘毅对有可能影响工作的隐患进行了逐一排查。为了确保顺利过渡,刘毅

护士长和每一位患者及家属面对面沟通解释,考虑到肿瘤患者体质都比较虚弱,交待患者一定要饮用温开水,手机充好电备用等,并为护理人员对停电应急预案进行了学习,曾四元主任对科室各项工作做了全面细致的安排,护士长刘毅对有可能影响工作的隐患进行了逐一排查。为了确保顺利过渡,刘毅

(肿瘤科 邹琴燕)