



绩溪县人民医院

Jixi County People's Hospital

绩医简报

2024第六期 / 总第一百六十八期
绩溪县人民医院党政办主办

党建工作

党建品牌创建——【医周·壹村】翻山越岭守护群众健康
院党委组织开展“安徽党员大课堂”集中学习活动
我院召开第八届二次职工代表大会

医院工作

我院门急诊综合楼完成主体结构封顶
我院临床营养科开科啦！
医保结算科守护基金安全，获赠锦旗显担当

新技术应用

我院肾内科成功开展一例药涂支架置入术
心梗征兆与救治，为生命争分夺秒

医联体 医共体建设

我院“医周·壹村”项目荣获宣城市第八届志愿服务项目大赛三等奖
远程会诊：为患者提供就医新模式

医院文化

儿科团体式健康教育：温暖相伴——小玩偶的祝福
【退休返聘 建言献策】我院召开2024年退休返聘人员座谈会

护理园地

护理部组织召开“示范优质护理服务病区”工作推进会
急诊科荣获绩溪县妇女联合会“巾帼文明岗”称号

院训：团结 奉献 敬业 创新

工会、共青团、医务科、门诊部、护理部协办

新年献词

全院职工同志们、社会各界的朋友们：大家好！

值此辞旧迎新之际，我们率绩溪县人民医院党政领导班子全体成员，向长期以来关心和支持医院发展的县委、县政府、县卫健委及社会各界朋友表示衷心的感谢！同时，向为医院发展无私奉献的全院广大干部职工，以及默默支持医院工作的职工家属，致以最诚挚的问候和新年的祝福！

党建引领，细照笃行 2024 年，医院党委在县委、县政府和县卫健委机关党委的正确领导下，深入学习贯彻党的二十大、二十届三中全会精神，深刻领会习近平总书记关于卫生健康工作重要指示精神及视察安徽重要讲话精神。我们始终把政治建设摆在首位，切实履行“一岗双责”，正确树立选人用人导向，强化人才学科建设。积极构建党建工作与医疗业务工作同向发力、同频共振、良性互动的新格局，铸造医院新文化内涵，将“医心向党 护航健康”党建品牌的建设作为激发基层党组织内在动力、提升工作效率、促进工作落实的重要抓手。

锐意进取，跨越发展 2024 年，我们充分利用浙大一院总院、上海瑞金医院、浙江邵逸夫医院等长三角知名医院的技术力量和专家帮扶优势，进一步加大人才培养和专科建设力度，宣城市四个长三角名医工作室正式挂牌。年内，新开展了三十多项新技术新项目，部分项目填补了全县乃至全市的技术空白，为保障健康绩溪打下了坚实的基础。此外，我们加快基础设施提升改造，积极推进三级医院创建，不断提高医院的整体医疗服务能力和水平。

优化服务，实干为民 2024 年，医院始终将紧密型医共体建设作为推进医院高质量发展的关键举措。推动优质医疗资源下沉，成立基层巡回医疗队，完善巡诊机制、优化服务流程，将医疗巡诊活动高效、有序的覆盖至全县各偏远乡村，确保基层百姓能够享受到高质量的医疗服务。今年 4 月以来，“一周进一村”免费巡回医疗活动已走访了 34 个偏远山村，累计医疗投入 20 万元，受惠百姓 8401 余人次。这一活动不仅得到了群众的广泛好评，还在今年 8 月国家卫健委举办的“迈向公立医院高质量发展”大会上作为“优质服务基层行”典型案例进行了分享交流，并被人民日报、学习强国平台、安徽日报等多家媒体报道。

展望未来，砥砺前行 新的一年，医院将抢抓历史机遇，紧密围绕医院中心工作，进一步增强使命感、紧迫感。我们将继续秉承“以病人为中心、以质量为核心”的办院宗旨，以党的二十届三中全会精神为引领，立足新起点，实现新跨越，不断提升医疗服务的品质，改善就医环境，增强群众的就医体验，向着创建三级医院的目标迈进，为绩溪人民的健康和福祉贡献我们更大的力量。

最后，衷心祝愿大家新年快乐、身体健康、阖家幸福、万事如意！

党委书记 宋晓榴 敬贺
院 长 高玉明

◇党建工作◇

党建品牌创建

【医周·壹村】

翻山越岭守护群众健康

近年来，安徽省绩溪县推行县乡两级医疗机构紧密型医共体建设，通过探索远程医疗服务、下沉专家团队帮扶、人才培养等措施，针对乡镇卫生院的薄弱环节进行精准施策，打通优质医疗资源到达群众的“最后一公里”。



一、暖心山核桃背后的医疗服务

在绩溪县荆州乡，骨折卧床的熊爷爷迎来了来自县医院的骨科医护团队。他们沿着崎岖的山路，历经近2小时的车程，只为给老人提供上门服务。周小三主任和胡蓉护士长耐心地为患者进行伤口检查和康复训练指导，他们的专业与细心赢得了熊爷爷及其家属的高度赞誉。

荆州乡地处绩溪县境东北部，东邻浙江省临安市，距离县城53公里，是绩溪县最偏远的乡村之一。村里交通不便，外出就医十分麻烦，熊爷爷股骨颈骨折后长期卧病在床，子女在外打工，前往县城极为不便，县医院骨科团队了解到他的情况后，及时上

门解决就医难题。

“我现在下不了床，县医院的医生下乡来为我看病，我很感动。记得年轻的时候有村医和医疗队会来村里给村民看病，没想到现在县里的医生也来上门给我看病，感谢党和习近平总书记，国家政策好啊！人民生活幸福啊！”熊爷爷万分感慨，边说还边让儿子给大家口袋里装山核桃，“这是今年刚下来的山核桃，你们尝尝鲜，感谢你们翻山越岭来给我看病”。看着口袋里塞得满满的山核桃，骨科医护团队的队员也是满心感动，正所谓送人玫瑰手有余香，这是一个双向奔赴的温暖传递。返程前趁老人不注意，大家悄悄地将口袋里的山核桃放回了老人家门后的小柜子里。



县医院开展的专科医生团队送医服务，不仅解决了特殊患者就医难的问题，也将党和政府的温暖与关怀送到了群众身边，更是医院党员干部践行为民服务初心的具体实践。

二、三管齐下，筑牢基层防护网

为进一步加强基层医疗卫生服务体系建，绩溪县人民医院积极响应国家号召，以管好“两个病”为切入点，精心做好慢病管理服务；通过早筛、早诊、早治，扎实做好肿瘤防治工作；打造农村30分钟急救圈，大力推进五大中心建设，筑牢基层急诊急

党建工作

救网络。全力以赴推进健康中国建设，提升人民健康水平。



今年4月以来县医院持续开展“一周进一村”免费巡回医疗活动，自活动开展以来，巡回医疗队先后走访了伏岭镇永来村、逍遥村，板桥头乡下溪村，家朋乡莲坑村，荆州乡九华村等30个偏远山村，共计服务7798人次、免费检测血糖、血压4173人次、心电图检查1348人次，B超检查1232人次，眼科检查961人次、发放健康教育、医保政策及家庭医生签约宣传资料万余份，为群众节省相关检查检测费用10余万元。

“一周进一村”活动现场中，医护人员不仅为村民们提供各项检查，还根据体检结果认真分析，耐心解答村民们的疑问，并给出详细的诊疗方案和建议。巡诊活动不仅提高了村民们的健康意识，还及时发现并治疗了一些潜在疾病，确保早筛查早诊断早治疗，真正做到了“送医下乡，送健康到家”。

今年5月，村民胡某在巡诊B超检查中意外发现肝占位。面对这一突发情况，医护人员们迅速行动，立即将胡某转诊到县医院行上腹部增强CT检查。经过进一步检查，考虑胡某为原发性肝癌，县医院立即安排其入院进行手术治疗。得益于县域紧密型医

共体的快速转诊机制和高效救治能力，胡某的病情得到了及时控制，目前恢复良好，病情稳定。

针对慢性病患者的病情，县医院在巡诊活动中注重做好分级管理。医生对需要进一步检查 and 治疗的村民进行初步评估，并根据病情制定相应的治疗方案。对于需要转诊的村民，通过县乡村一体化上下转诊流程，及时安排好村民到相应的医疗机构进行就诊检查。这种分级管理模式不仅保证了患者的及时诊断和治疗，还避免了因病情延误而导致的严重后果，实现了医疗资源的合理配置和利用，充分展示了紧密型县域医共体在急危重症救治中的重要作用。

以胡某某的病例为例，他在干农活时突发胸痛并前往伏岭分院就诊时，通过“心电一张网”远程信息平台，县医院迅速给出“急性下壁心肌梗死”的诊断。伏岭分院迅速响应，给病人进行了对症处理，并通过急诊绿色通道转诊至县医院。县医院心内科汪华雄医生在接到消息后，立即启动导管室，做好手术准备。患者到达县医院的第一时间就被紧急进入导管室接受了治疗，为患者争取了宝贵的救治时间。这种高效的转诊流程和及时的救治，是胡某某能够成功接受急诊造影+PCI术并顺利康复出院的关键。



↑患者胡某某家属赠送锦旗

三、优化流程，服务永远在路上



绩溪县人民医院坚持将紧密型医共体建设作为推进医院高质量发展的重要抓手，放在重要位置。通过不断完善巡诊机制，优化服务流程，积极推动巡诊活动更加高效、有序，覆盖面不断扩展到全面各便宜乡村，方便基层百姓能够享受到高质量的医疗服务。同时，医院非常重视和加强人才培养、引进工作，坚持“请进来”和“送出去”两手抓，不断提升医护人员的专业素养和服务水平，让更多患者“足不出县”就能享受到高水平医疗服务。

绩溪县人民医院院长高玉明：“近年来，医院以“五大中心”建设为抓手，着力提升医疗救治特别是“看急病”的能力水平；以落实分级诊疗制度为依托，推动县乡村三级网格建设，统筹慢病管理；以肿瘤的早筛早诊早治为切入点，建设标准化肿瘤防治中心，为患者提供全流程、规范化的诊疗服务。未来，医院将在紧密型县域医共体建设方面持续发力，为全县人民群众提供更加优质、高效的医疗卫生服务。”

☆供稿：邵文倩、王兰馨☆

【无偿献血】

我院开展“献热血传递爱心 担使命不忘初心”主题党日活动

无偿献血是挽救生命、奉献爱心的崇高行为，11月1日，院党委开展“献热血奉献爱心 担使命不忘初心”主题党日活动，积极组织医务人员参与无偿献血活动。



活动现场，爱心涌动。参加无偿献血的医护人员早早来到了献血现场，排队等待献血。填表、体检、化验、等候、抽血，所有流程井然有序。此次活动参与献血30人，共捐献健康血液8000毫升。





无偿献血是无私奉献、救死扶伤的崇高行为，展示了绩溪县人民医院强烈的社会责任和主动担当，体现了新时代绩医人团结友爱，凝聚向善而行的爱心力量。绩溪县人民医院将一

如既往履行社会责任，发挥公立医院的公益性，弘扬大医精诚的仁爱精神，共同守护病患健康，筑起生命的屏障。

☆图/文：沈朝晖、王兰馨☆

院党委组织开展“安徽党员大课堂”集中学习活动



为深入学习贯彻党的二十届三中全会精神，落实习近平总书记考察安徽重要讲话精神，11月27日下午，院党委组织召开集中学习会议。院领导班子成员及全体党员干部、入党积极分子参加会议。

会上，全员集中收看了“安徽党员大课堂”专栏《深入学习贯彻习近平总书记关于全面深化改革的一系列新思想、新观点、新论断和党的二十届三中全会精神》线上视频课。随后，院长高玉明带领大家学习党的二十届三中全会精神的核心要义和习近平在安徽考察时重要讲话精神，深刻剖析了全面深化改革的重要意义和高质量发展的内涵及实践路径。



会议要求，全院党员干部要学习好、宣传好、贯彻好全会精神，要把

学习贯彻全会精神及学习领会习近平总书记关于全面深化改革的一系列新思想、新观点、新论断，同习近平总书记考察安徽重要讲话精神结合贯通起来，立足工作实际，找准全面深化改革提升的切入点和发力点，抓好各项任务的落实。

通过集中学习交流，全体党员干部对党的二十届三中全会和习近平在安徽考察时重要讲话精神实质和核心要义有了更加清晰的认识。大家将以此次会议为契机，进一步学深悟透会议内容，立足本职岗位，积极进取，用实际行动助力医院高质量发展。

☆图/文：王兰馨☆

我院召开第八届二次职工代表大会

11月27日下午，我院召开第八届二次职工代表大会。县医院党政领导班子及58名正式代表、51名列席代表参加会议。工会主席周舞玲主持会议。



会上，党委副书记、纪委书记刘学文作《绩溪县人民医院2025优质服务再提升年活动方案》的报告；副院长王昌锋作《绩溪县人民医院岗位设置管理补充方案》的报告；院长助理汪国宏作《绩溪县人民医院绩效工资考核分配实施办法》的报告。

根据会议议程，参加会议的职工代表分成医生、护士、医技、行政四组分别对上述报告进行了热烈的讨论，并举手表决一致通过。大家集思广益、谏言献策，为医院的发展和维护职工的权益提出了非常宝贵的意见和建议。



院长高玉明强调：一是要以强烈的责任担当，落实医院各项任务，对标三级医院总体要求，全方位、深层次、高标准建设现代化综合医院；二是努力提高业务水平和服务能力，积极开展新技术新项目，通过强化医联体医共体建设，让群众享受更加优质高效的医疗卫生服务；三是职工代表要当好医院政策的宣传者，弘扬正能量，在全院上下形成“一盘棋、一条心、一股劲”的干事创业氛围，以助推医院高质量发展。

党委书记宋晓榴就医院下一步发展提出四点工作要求：一是提高政治站位，凝聚发展共识，抓住历史性机

遇，强化职责，勇于创新；二是加强自身素养，提升专业技术水平，做一名履职担当、恪尽职守的优秀职工；三是坚持党管干部、党管人才原则，抓好队伍建设和专科建设，提升医院核心竞争力；四是持续开展“一周进一村”免费巡回诊疗活动，让群众在家门口就能享受到优质医疗服务，切实践行“我为群众办实事、办好事”。

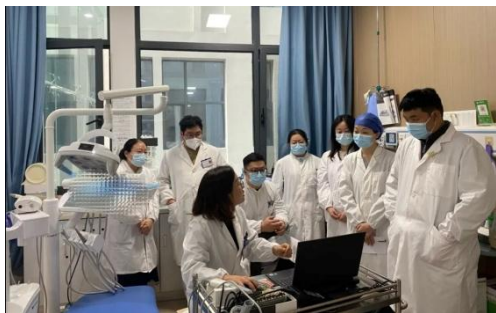
本次大会在全体职工代表的共同努力下，圆满完成了各项任务。会议号召全院职工牢记职责，认真履行好代表职能，夯实基础，扎实工作，不断提升自身业务水平及服务能力，不忘初心、凝心聚力，围绕三级医院创建工作全力以赴，增进群众福祉。

☆图/文：沈朝晖、王兰馨☆

◇医院工作◇

筑牢安全防线，保障口腔健康

——我院举办口腔科医院感染预防与控制专项培训



随着社会不断进步，生活水平不断提高，人们对自身健康越来越重视，口腔健康就是其中之一。对医院而言，口腔科也是医院感染重点防控部门之一，为了提高口腔科医护人员对医院

感染的认识和防控能力，保障医疗安全和患者健康，院感办于11月5日下午在口腔科开展了以“口腔科医院感染预防与控制”为主题的院感培训。

院感办程彩芳主任从口腔科医院感染特点入手，详细阐述了口腔科医院感染分类、口腔科医院感染的高危因素、口腔治疗中感染传播的途径、口腔科医院感染预防和控制措施、职业暴露、手卫生等方面的内容。培训过程中还结合了大量实际案例，通过对口腔科医院感染事件的分析，使医护人员深刻认识到感染防控的重要性。

理论培训结束后口腔科史光普医生根据牙椅水路清洁消毒操作流程对牙椅水路消毒全过程进行了现场演示，结合人力现状与依从性，选择合适的消毒处理方式，坚持日常消毒、维护、监测并重，确保消毒工作的规范化和有效性。



最后，口腔科主任洪银新表示，我院口腔科将继续秉持“以患者为中心，质量与安全并重”的服务理念，不断优化操作和感染防控流程，加强人员培训，努力为患者营造一个更加安全、放心的就医环境，让每一个微笑都充满健康与自信。

☆供稿：院感办 方芳☆

为生命护航，筑专业防线， 强技能培训

——急诊科开展电除颤操作培训

为进一步提升急诊科医务人员急救应急能力，以便更好地对应各类突发状况，提高抢救功率，2024年11月6日下午，急诊科开展了电除颤急救技能强化培训。此次强化培训由分管急诊科的姚凯敏副院长主持，特邀心内科副主任叶龙声副主任医师授课。



叶主任通过对模拟人实施电除颤抢救，专业、系统、全面的培训，使急诊科医务人员、120急救人员能够更加熟练掌握电除颤设备的正确使用方法、规范的操作流程以及相关的理论知识。培训内容包括但不限于电除颤设备的基本原理，适应症与禁忌症、设备操作步骤、电极板放置位置、除颤能量的选择、异常心电图的识别以及后续观察及护理要点。在随后的模拟实操环节中，急诊科所有医护人员有序的在人体模型上进行除颤操作练习，针对操作过程中不规范的动作，叶主任一一进行了讲解及演示。



通过此次培训，急诊科医务人员熟练掌握了电除颤技术，确保急诊科医务人员在遇到紧急情况时，能够迅速、准确地实施电除颤治疗，为抢救患者生命争取宝贵时间，进一步提高患者的救治成功率，为人民群众健康筑起坚固的防线。

☆供稿：内三科 何凤☆

【一周进一村】

健康服务零距离

中国心梗救治日、世界慢阻肺日

2024年11月20日是第23个“世界慢阻肺日”，主题是“了解你的肺功能”，同时，也是第11个“中国心梗救治日”。

11月20日，结合“世界慢阻肺日”、“中国心梗日”活动，绩溪县人民医院“一周进一村”免费巡回医疗第二十八站走进长安镇下五都村，为村民进行免费健康体检、健康咨询、医保政策宣传、普及健康生活方式等，受到村民一致好评。



医院工作



防范和急救意识，促进了全民健康。

除了下乡义诊外，县医院心内科及呼吸内科病区还开展了床前健康科普宣教活动。医护人员向患者及家属发放健康手册，以通俗易懂的语言，深入浅出地讲解了心梗及慢阻肺的早期症状以及救治流程等内容，帮助患者更深入地了解心梗及慢阻肺相关知识。



☆图：沈朝晖、邵文倩/文：王兰馨☆

疼痛科义诊下乡



义诊现场，医护人员就慢阻肺症状、危害及预防知识等相关内容做了解答，并进行一对一个体化评估和指导，帮助大家及时了解自己的身体状况，指导大家采取相应措施。还叮嘱群众在出现胸闷、胸痛、心悸等急性心梗症状时，一定要及时快速拨打120急救电话，争取黄金救治120分钟，确保降低病死率和致残率。

此次活动共义诊群众244余人次，心电图检查28人、B超检查21人、眼科检查56人，发放宣传资料100余份，提高了村民对慢阻肺、心梗等疾病的



12月19日上午，绩溪县人民医院“一周进一村”免费巡回医疗第三十二站走进板桥头乡龙丛村，开展健康体检、健康及用药咨询、医保政策宣传、普及健康生活方式等。

考虑到患者需要，本次义诊增设了疼痛科，前来问诊的患者源源不断，专家仔细询问患者的身体状况及病史，了解其疼痛的具体部位、程度和发作规律，结合丰富的临床经验，根据每位患者的具体情况给出专业的医疗建议和治疗方案，为患者提供个性化的

诊疗服务。



义诊活动涵盖了内科、外科、妇科、疼痛科、五官科、口腔科、心电图、B超、护理部等多个领域，持续3小时，共计服务群众130余人，血压监测44人、血糖监测33人、心电图检查20人、B超检查10人、眼科检查23人，发放医保政策宣传及疾病防治宣传册近百份。



义诊结束后，医疗队还前往年纪较大的患者家进行上门服务，临走时，

老奶奶握着医护人员的手不停感叹，“能在家门口就能享受到县医院的专家来看病，实在是太方便了，感谢党感谢你们。”

联合国糖尿病日



2024年11月14日是第18个“联合国糖尿病日”，联合国糖尿病日是全球规模最大的糖尿病认知宣传活动日，旨在呼吁将提升糖尿病患者的整体幸福感置于护理工作的核心，而不仅仅是关注血糖，从而进一步提升糖尿病患者的生活质量。

为加强糖尿病防控知识的普及力度，进一步提升公众对糖尿病防控的认知，倡导健康的生活方式，11月13日上午，在院党委的带领下“医心向党 护航健康”“一周进一村”第二十七站走进瀛洲镇仁里村，成功举办以“糖尿病与幸福感”为主题的专题义诊活动，活动得到了现场群众的热情参与。



医院工作

义诊现场悬挂色彩鲜明的宣传横幅，医务人员有条不紊地免费为群众测量血压、监测血糖，分发内容丰富的健康手册，将糖尿病的病因、症状、危害和科学防治策略，以通俗易懂的方式呈现给大家。内分泌科副主任医师汪秋华根据每位居民的血糖检测结果，结合其生活习惯、家族病史等因素，提供了针对性的饮食建议、运动计划以及药物治疗指导，帮助居民制定出了既科学又实用的糖尿病综合防治方案。



市专科护士程马红现场借助糖尿病饮食金字塔模具，生动形象地展示各类食物在日常饮食中的合理比例，详细讲解如何根据金字塔模型搭配每日三餐，让大家在享受美食的同时，有效控制血糖水平。



内分泌科护士长汪兆艳针对糖尿病患者如何做好健康管理给现场群众上了一堂科普宣传讲座，呼吁大家养成健康的生活方式，减少精制碳水化

合物（入白米饭、面食、饼干）和含糖饮料的摄入，适当运动、戒烟限酒、规律作息，而且要遵医嘱用药，预防糖尿病并发症，定期监测血糖、血压，并保持乐观的情绪和良好的心态。



省专科护士冷玉珍护士长现场讲解展示了胰岛素笔使用、胰岛素注射、居家血糖监测方法以及注意事项等，倡导更好的护理方法，进一步提升糖尿病患者生活质量，深受大家欢迎。



☆图：沈朝晖 文：汪兆艳☆

以培训促提升,以学习促进步 ——重症科、麻醉科手术室联合举办急救技术培训，提升医疗急救能力

11月11日下午，我院重症科、麻醉科手术室联合举办了电除颤、心肺复苏和气管插管三项急救技术的培训。此次培训旨在提高医护人员的急救技能，确保在紧急情况下能够迅速、有

效地进行救治。



培训由麻醉科史和军副主任主持，他首先对气管插管技术进行了详细的讲解，强调了操作过程中的注意事项和技巧。随后，由宣城市第七届急诊急救技能大赛获奖者程媛护士进行了心肺复苏和除颤的示教，她详细演示了操作流程和关键步骤，并强调了在紧急情况下如何快速、准确地实施急救措施。



在培训过程中，医护人员纷纷上场操练，通过实际操作来巩固所学知识。通过此次培训，他们对急救技术有了更深入的了解和掌握，提高了应对紧急情况的能力，也加强了科室之间的协作与沟通，为提高医疗质量和保障患者安全奠定了坚实的基础。

通过定期开展学习培训，规范了临床基本技术操作规程，强化了临床基本操作技能，提高了临床护理的基本理论和基本知识，使医护人员整体素质得到了提升，提高了护理质量，保障了医疗安全。

☆供稿：重症科 张申巧☆

省疾控中心督查组一行莅临我院开展 2024 年安徽省法定传染病报告质量和管理工作现状调查工作

为进一步规范医疗机构法定传染病报告工作，提高传染病报告质量，11月21日，省疾控中心督查组一行莅临我院开展2024年安徽省法定传染病报告质量和管理工作现状调查工作。



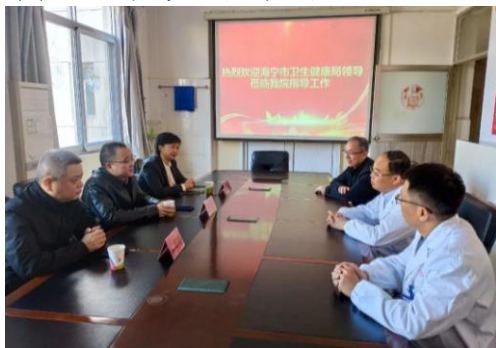
督查组一行通过查阅资料、调取传染病报告卡、筛查门诊及住院日志等方式进行检查，现场查看了医院传染病组织管理、制度建立、知识培训及质量自查等资料，同时核查是否有迟报、漏报情况。检查结束后，督导组现场反馈督查意见。

我院将以此督导为契机，以上级指导意见为着力点，继续强化对全院医务人员的培训，加大传染病学习力度，补齐工作短板，进一步提高医护人员传染病报告意识，规范传染病报告管理工作。 ☆图/文：王兰馨☆

借鉴经验 共谋发展

海宁市卫生健康局一行莅 临我院考察交流

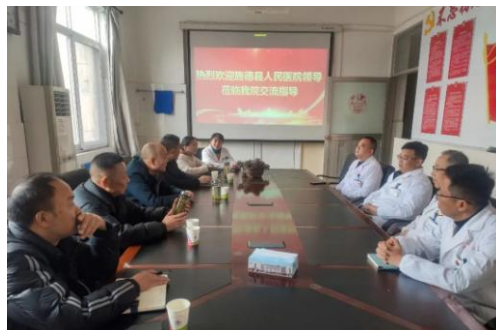
11月22日,海宁市卫生健康局党委副书记杨利忠、海宁市人民医院党委副书记、副院长孟国明、副院长韩毛毛一行三人莅临我院进行考察交流,深入了解我院在医疗服务、医疗技术和人才培养等方面的建设情况。院领导班子成员参加座谈会。



高玉明院长首先代表医院对海宁市卫生健康局一行的到来表示热烈欢迎,并就我院近期发展情况做了简单介绍,他表示希望借此机会,双方深入交流,相互学习,共同提高。随后,双方就医院管理及建设等多方面进行了广泛交流和经验分享。

旌德县人民医院领导莅临 我院交流指导

12月17日下午,旌德县人民医院院长方晓东率相关人员一行5人来到我院进行交流座谈,分享经验共谋发展。我院领导班子成员及相关科室负责人陪同。



高玉明院长首先代表医院对旌德县人民医院领导的到来表示热烈欢迎,并向他们介绍了我院相关情况,尤其是绩效方案实施情况。他表示希望借此机会,双方深入交流,相互学习,共同提高。随后,双方就胸痛中心、卒中中心建设工作,医共体绩效方案方面进行了广泛交流和经验分享。

一直以来,我院借助各级医疗机构来院交流的机会,加强沟通,互相学习促进,共同提升医疗技术和服务水平,更好地为人民群众健康保驾护航。

☆图/文: 王兰馨☆

我院组织开展近三年新进 人员消防安全培训

2024年11月是第33个“全国消防安全宣传月”,为切实保障医院安全稳定运行,守护患者和职工生命财产安全,11月22日,我院邀请绩溪县消防救援大队工程师夏绍雷到院开展近三年新进人员消防安全培训。



培训会上，夏教官用通俗易懂的语言为参会人员讲解了消防安全常识、扑救初期火灾的基本知识、遇到紧急情况时应该如何处理、如何疏散逃生等与医护人员日常学习生活密切相关的消防知识。



通过此次消防安全知识培训，我院医务人员对消防安全有了更加深刻的认识，切实提升了大家的消防安全意识与火灾应对处置能力。

☆图/文：王兰馨☆

我院消化科团队荣获 2024 癌症早诊早治技术全国巡 回培训项目

——上消化道癌早诊早治项目
督导交流与控制的二等奖！

10月18-20日，由中国癌症基金会、癌症早诊早治项目（农村）专家委员会主办的2024年癌症早诊早治技术全国巡回培训项目上消化道癌早诊早治项目（农村）培训班65在安徽望江县召开。

本次培训班充分体现了“立足基层、服务百姓”的活动宗旨，有助于促进上消化道癌早诊早治技术的普及

和提高。我院消化科团队在项目督导交流与控制（机会性筛查）中荣获二等奖。



我院将以此次荣誉为契机，持续致力于上消化道癌机会性筛查及早诊早治工作，将癌症的诊疗与预防紧密结合，为全县人民的健康福祉提供坚实保障。☆图：方芳/文：王兰馨☆

强化安全防线，筑牢健康长城

——绩溪县人民医院开展医疗
废物流失、泄露、扩散应急演练

为规范医疗废物管理、提升我院医疗废物意外泄露事故应急处置能力，加强各部门之间协调配合，根据“无废医院”创建要求，院感办于12月3日下午联合医务科、护理部、总务科、后勤保洁进行了医疗废物流失、泄露、扩散应急演练。全院共计四十余人参加了此次演练。

医院工作



下午三点演练正式开始。医废转运人员在医废转运途中医疗废物车突然倾倒，包装袋破裂，部分医疗废物洒落在地。医废转运人员立即电话报告总务科、院感办，院感办程彩芳主任接到电话后立即赶赴现场调查情况及现场风险评估。初步证实属于医疗废物意外泄露事故，上报分管领导立即启动应急预案。院感办通知医疗废物应急处理工作相关科室（医务科、护理部、总务科、后勤保洁）赴现场，按照应急处理工作领导小组确定的应急处置措施进行现场处理。



演练现场，保安封锁现场维持秩序疏散无关人员。院感办指导医废转运人员在做好有效防护下对散落在地

的医疗废物进行规范化收集，重新封装并且安全转运至医疗废物暂存点。医务科、护理部评估有无职业暴露和人员受伤；保洁人员对污染的事故现场进行清洁、消毒。处理完毕后，院感办工作人员对事故现场进行评估，解除封锁。



演练结束分管领导汪国宏对演练进行了点评，强调医疗废物管理是医疗安全管理的重要环节，此次演练进一步提升了医院应对突发医疗废物泄露事件的应急处置能力，各部门要以此此次演练为契机，不断完善应急预案，加强培训与协作，确保医疗废物管理工作万无一失，为医院安全稳定与患者健康保驾护航，为创建“无废医院”奠定坚实基础。



☆供稿：方芳☆

我院门急诊综合楼完成主体结构封顶



12月6日，绩溪县人民医院门急诊综合楼项目主体结构封顶，标志着整个工程项目实现关键性的里程碑节点。



上午八点三十分，EPC总承包工程项目部举行了门急诊综合楼的封顶仪式。绩溪县人民医院党政领导班子成员及项目施工单位、监理单位负责人出席了仪式。



院党委副书记、院长高玉明在致辞中说，县医院EPC总承包项目完成门急诊综合楼主体结构施工任务，同时也进入新阶段，医院将全力配合建

设，力争早日改善绩溪百姓的就医环境和条件。他表示，医院将秉承“以病人为中心”的服务理念，不断提升医疗服务质量，加强医疗技术的创新与应用，全力打造一个更加高效、智能的医疗环境，为患者提供更优质的医疗服务，为社会贡献更多的健康力量。



卫健委主任、县医院党委书记宋晓榴表示，绩溪县人民医院EPC总承包项目建成后将极大提升县医院整体医疗服务能力和水平，为患者提供更加便捷、舒适的服务体验，为推动绩溪医疗事业的发展注入了新的活力。从项目规划到破土动工，再到今天的顺利封顶，每一步都凝聚着无数人的智慧与汗水，希望参建各方继续保持冲锋势头，加快推进各项建设任务，争取早日建成投入使用。



在热烈的掌声中，参加封顶仪式的领导和嘉宾一起为门急诊综合楼主体结构浇筑最后一方混凝土。

县医院建设项目概况

绩溪县人民医院建设项目，总建筑面积 43299.54 平方米：包括门诊综合楼、门急诊综合楼、内科 AB 楼、感染综合楼、配电房。现门急诊综合楼的建设也在紧锣密鼓地进行中，12 月 19 日，门急诊综合楼负一层主体结构验收顺利完成，标志着该楼栋建设取得阶段性成果，预计 2025 年 6 月完成验收后投入使用。



☆图：唐伟、沈朝晖 文：王兰馨☆

我院临床营养科开科啦！

为进一步完善医院学科发展体系，提高全院医疗服务水平，12 月 10 日下午，绩溪县人民医院临床营养科正式开科并举行开科仪式。院领导班子成员及相关职能部门负责人、华润安徽医药有限公司代表参加开科仪式。仪式由副院长陈海松主持。



仪式上院长高玉明强调，临床营养科的建设是医院提升医疗服务质量、改善患者就医体验的重要举措，对规范临床营养应用，减少住院患者并发症、缩短患者住院时间等具有重要意义。他要求全体医务人员要充分认识到临床营养工作的重要性，积极学习营养知识，掌握营养诊疗技能，为患者提供更加科学、精准的营养服务。



随后，华润安徽医药有限公司工程师杨勇讲解了系统的应用。营养师王莉讲解了临床营养支持的相关知识，包括规范化临床营养诊疗路径、营养支持途径及我院引入的特膳食品等几方面。

临床营养科的正式开科标志着我院解决患者临床营养问题有了独立的专业团队，学科建设日趋完善，能更好地满足临床治疗需要，为患者提供精准优质的营养治疗。

临床营养科简介

临床营养科是对不同生理和病理状态下(包括疾病和医源性因素引起)的营养代谢改变者，通过营养监测和评价进行营养诊断，使用各类肠内营养制剂、肠外营养制剂和治疗膳食等

进行营养治疗的医技科室。

绩溪县人民医院临床营养科成立于2024年，科室工作人员均具有丰富的临床营养专业知识和较强的业务能力，承担着医院营养治疗、门诊会诊、营养筛查医学减重、营养宣教和健康咨询等工作。



科室现有副主任医师一名、注册营养师两名、营养技师一名，其开展的业务：

住院病人营养指导

负责全院患者如糖尿病、高脂血症、痛风、甲亢、慢性肝病、肾病、消化道疾病、肿瘤、心脑血管疾病的饮食营养指导，住院病人的营养会诊，参与多学科联合诊疗，疑难病历讨论，根据患者的病种、病情、营养状况和饮食习惯给予合理的营养支持方案。

住院病人的肠内营养支持

对因为各种原因不能经口进食的患者、高分解代谢的患者、中重度营养不良患者、大手术患者等进行肠内营养支持。肠内营养支持能够明显改善患者的营养状况，提高机体免疫力，促进术后伤口愈合，降低感染率，从

而缩短住院时间。

门诊病人营养支持和指导

包括医学营养减重、糖尿病逆转、妊娠糖尿病的医学营养管理，提供对肥胖症、糖尿病、慢性肾病、肿瘤、慢性肝病、高脂血症、甲亢、痛风、消化道疾病、心脑血管疾病、血液病等患者的医学营养管理，提供有针对性的营养补充或膳食调节措施，还可为儿童、孕妇、乳母老年人等特定人群进行营养咨询和健康指导。

营养科地址：新综合楼A楼二楼（食堂上方）

☆图文：王兰馨☆

【喜 讯】

我院章舒杰医师荣获第二届卫生应急暨院前急救技能大赛 CPR+AED 技能操作(专业组)一等奖

为贯彻落实《健康中国行动（2019-2030年）》有关要求，持续推进健康绩溪建设，进一步普及院前急救技能，提升机关干部和广大志愿者在突发事件中的自救互救能力，推广心肺复苏（CPR）、自动体外除颤仪（AED）及突发公共卫生事件应急处置技能，12月12日，绩溪县举办2024第二届卫生应急暨院前急救技能大赛，我院章舒杰医师荣获CPR+AED技能操作（专业组）一等奖。



医院工作

本次比赛 CPR+AED 项目邀请宣城市急救中心专家负责大赛评判工作，并对整个活动的过程进行监督。大赛由心肺复苏和自动体外除颤仪的使用组成，成绩评分包括：心肺复苏、AED 操作、整体质量三部分组成。



比赛现场，我院参赛选手在急救操作处理中的表现优异，展现了冷静、果断和专业的急救技能，充分证明了我院在紧急医疗救援领域的专业水平。下一步，我院急诊团队将不断加强人才队伍建设，提高急救规范意识和急救技能水平，优化抢救步骤，保障医院医疗质量和安全，为绩溪群众生命安全保驾护航。

☆图：胡少兵 /文：王兰馨☆

上海民盟眼科专家来我院 开展义诊活动



为了进一步推动专科技术水平和服务能力提升，更好地满足绩溪群众

就医需求，12月14日，上海交通大学附属第一人民医院眼科专家刘焰主任莅临我院眼科开展义诊活动，本次义诊活动由增爱公益基金、民盟上海市委组织。

活动现场，前来咨询的居民络绎不绝，大家有序排队候诊。刘焰主任耐心接待前来问诊咨询的居民，详细询问眼睛病史及视物感受，根据检查结果，围绕白内障、干眼症等常见眼病问题进行了详细的解答和指导，帮助居民发现潜在的眼部健康问题，起到“早预防、早检查、早治疗”的良好效果。



今后，我院一定将专家们的宝贵经验转化为日常诊疗服务的强劲助力，促进专科诊疗服务能力不断提升，整体医疗服务质量持续进步，更好地服务绩溪百姓。

☆图：沈朝晖/文：眼科 周菲菲☆

我院积极推进药品追溯码， 为患者用药安全保驾护航

为进一步提升药品管理水平，确保患者用药安全，在医疗服务不断优化升级的进程中，我院近期大力推行药品溯源码应用，为患者用药安全筑

牢了一道坚实的防线。

药品追溯码如同药品的“身份证”，能够准确记录药品从生产源头到患者手中的每一个环节。通过扫描追溯码，医护人员可以快速获取药品的详细信息，包括生产厂家、生产日期、有效期、流通渠道等，有效防止假冒伪劣药品流入医院。



在采购环节，药品溯源码能够确保所购入的药品来源正规。药剂科工作人员只需扫描溯源码，就能清楚地知晓药品的生产厂家、生产日期、批次等信息，有效杜绝了非法渠道药品流入医院。

调配环节更是体现了药品溯源码的重要价值。药师在为患者调配药品时，扫码可再次核对药品信息，避免拿错药的情况发生。同时，这一信息也会与患者的就医记录相关联，若出现药品不良反应等问题，可以快速追溯原因。同时患者可以通过手机扫描药品追溯码，了解自己所使用药品的详细情况，增强对药品的信任度。



绩溪县人民医院始终将患者的健康和安全放在首位，积极推进药品追溯码的应用，为患者用药安全提供了

有力保障。未来，我院将继续加强药品管理，不断提升医疗服务质量，为广大患者创造更加安全、便捷、高效的就医环境。

☆供稿：药库 方晓天☆

我院举行全院医生大会



为了进一步提高全院医疗质量、医疗安全和医疗服务，全面提升综合服务能力，12月23日晚，我院举行全院医生大会。院领导班子成员及全体医生（值班医生除外）参加会议。会议由院长高玉明主持。

会前，病案室和医保办负责人就病案首页填写、DRG支付管理及1-9月DRG结算数据进行培训和说明。

随后，各分管院领导就三级医院创建、DRG付费、宣传、紧密型县域医共体建设、基础设施建设等工作开展情况进行了通报。

党委副书记、纪委书记刘学文指出：目前仍然处于医药领域腐败问题集中整治的重要阶段，要加强医德医风建设，严谨求实、热情服务，敬佑生命、廉洁行医。

最后院长高玉明强调：一、全院上下要充分认识到三级医院创建工作的重要性和紧迫性，凝聚共识，全力以赴，有力有序推进各项创建工作落地；二、做好医疗工作的同时，将各项纪律落在实处，包括劳动纪律、

医院工作

工作纪律和廉洁纪律；三、有序开展医院宣传工作，提高医院文化建设软实力；四、新形势下，要加强医保政策的学习和落实，加强 DRG 的管理。

本次医生大会及时准确地将国家最新医疗政策、医院医疗工作中发生的问题等重要医疗事项向全院医师进行了通报，对进一步加强医师队伍的管理，强化医疗安全和医疗质量控制，促进医疗工作健康发展起到了积极的推动作用。

☆图/文：王兰馨☆

胸痛中心省级联盟预检专家莅临我院指导工作

12月25日下午，国家胸痛中心省级联盟预检专家（黄山市人民医院）胡剑平主任莅临我院对胸痛中心建设进行现场预检指导，院领导班子成员、胸痛中心相关科室主任、护士长等参加会议。



会上，院长高玉明对预检专家的到来表示衷心的感谢和热烈的欢迎。他指出，胸痛中心的建设意义重大，恳请专家严格检查、多提意见和建议，帮助我院在接下来的工作中完善、整改和提升，把专家的金玉良言转化为实践工作的具体行动，全面提升我院综合服务能力。

院长助理、医务科科长汪国宏从

胸痛中心概况、流程制度、培训教育、持续改进等方面对胸痛中心的预检工作进行了全面汇报。



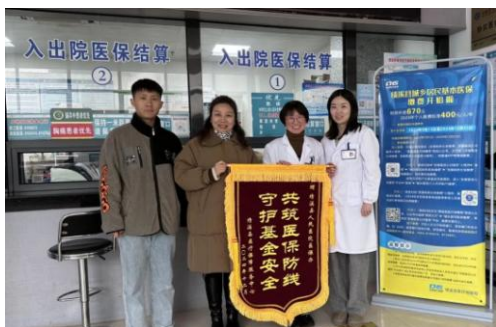
随后，预检专家在院领导和相关工作人员陪同下，先后来到医院周边、急诊科、心内科等地，实地查看了医院胸痛中心标识、急诊抢救室、胸痛病床、相关硬件和设备、急救仪器药品的备用情况等。预检专家现场对胸痛中心的运作情况及救治流程进行提问与核查，并对不足现场给予了指导。反馈会上，预检专家对本次预检进行了汇总反馈，对医院胸痛中心建设工作成效给予肯定，同时也对需要改进的问题提出了指导性的意见和建议，希望医院对照认证标准查漏补缺、补齐短板，预祝顺利通过中国胸痛中心认证。



此次预检指导是对医院胸痛中心前一阶段工作进行一次全面“体检”，医院将迅速整改存在的不足，进一步完善胸痛中心的建设，切实提高胸痛患者的救治成功率。

☆图：何凤/文：王兰馨☆

医保结算科守护基金安全， 获赠锦旗显担当



近日，我院医保结算科的工作人员凭借着高度的责任心和敏锐的洞察力，发现了一例外伤医保结算存在可疑操作，他们高度警惕，对医保报销记录进行了逐一梳理和比对，通过与医保相关部门的紧密合作和深入调查，最终破获一起骗保案例，成功为医保追回了一笔被骗医保基金，有效维护了医保基金的安全和正常运行。为此，绩溪县医保局特向该科室赠送锦旗，以表彰他们在医保基金监管工作中的突出表现。

医保部门相关负责人表示，绩溪县人民医院医保结算科的工作成果不仅为医保基金挽回了经济损失，更重要的是，对潜在的医保诈骗行为起到了强大的震慑作用。此次赠送锦旗，是对他们工作的高度认可和衷心感谢，同时也希望能激励更多的医保工作者坚守职责，不断加强医保结算的监管力度，完善工作机制，提高防范和打击医保诈骗的能力，为保障医保基金的安全稳定运行做出更大的贡献，守护好人民群众的“救命钱”。

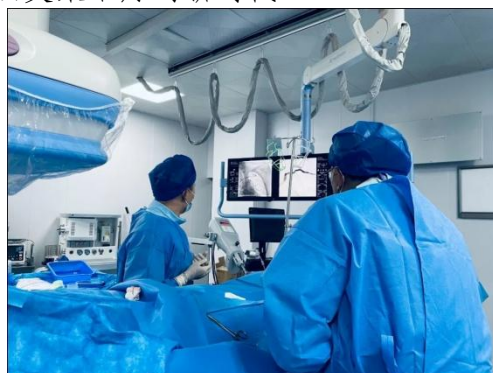
☆供稿：医保结算科 汪茜茜☆

◇新技术运用◇

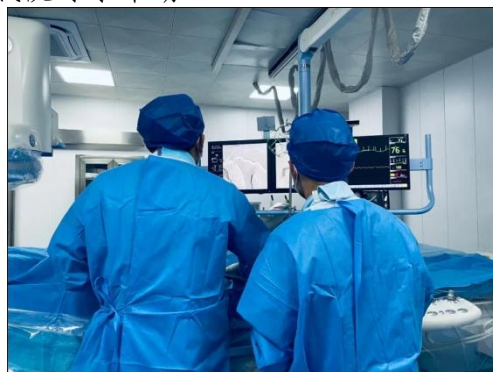
【新技术新项目】

我院肾内科成功开展一例 药涂支架置入术

11月2日，在浙大一院总院帮扶下，我院肾内科成功为一名患者实施了县内首例“药涂血管支架置入术”。手术顺利，书写了我院肾内科新技术应用的又一里程碑，开启血管药物涂层支架治疗的新时代。



患者血液透析3年余，四月前因静脉回流阻力增高，DSA行静脉造影发现左侧头静脉弓迂曲伴狭窄，建议前往上级医院治疗，患者因个人原因未积极处理。近期，患者透析时静脉压及静脉回流阻力进行性增高，下机后止血困难，严重影响透析充分性，入院寻求帮助。



新技术运用

肾内科团队对患者病情展开充分评估后，在浙一专家的指导下，顺利完成首例药涂血管支架置入术。手术过程顺利，术后血流通畅，内痿震颤明显，后续患者透析顺利，血流量恢复正常。



左术前右术后

支架植入术在介入术中应用广泛，可支撑狭窄和闭塞血管，解决传统手术盲区，以微小创伤、更高疗效、更低风险在越来越多的学科中得到推广，此次内痿血管药涂血管支架置入术的开展，标志着我院肾内科血管通路团队不断攀登并取得长足进步，使县内广大患者不用出远门即可享受高水平医疗技术，将为越来越多血液透析患者“生命线”带来更强保障。

☆供稿：肾内科 汪金辉☆

【1120 心梗救治日】 心梗征兆与救治，为生命争分夺秒



近日，我院心血管内科应用 IABP 技术，成功挽救了 1 名急性心肌梗死患者，这标志着医院心血管内科在急

危重症患者救治能力和水平方面再上新台阶。

患者，42 岁，因发作性胸痛来院就诊，心电图提示广泛前壁 ST 段呈损伤型抬高、T 波倒置，立即收治入院行冠脉造影：左前降支近段完全闭塞。立即启动救治，术中出现血压较低，生命体征不稳定，病情较重，我院心内科团队共同商议下决定在 IABP 辅助下行冠脉介入治疗，成功为患者植入 1 枚药物支架，术后患者生命体征平稳。



IABP 全称是主动脉内球囊反搏，是一种心血管疾病的介入治疗方法，一种主要的机械循环辅助装置，通过在心脏的舒张期迅速充气，收缩期迅速放气，增加心排血量，提高冠状动脉及全身脏器的血流灌注，为心源性休克、顽固性心衰、高危复杂性冠脉病变等患者保驾护航！

IABP 植入术的成功实施，不仅彰显了医院在危重症患者救治方面的专业能力和团队协作精神，也体现了医院对患者生命安全的高度重视和不懈努力。IABP 作为心血管介入高级生命的“神器”，随着绩溪县人民医院胸痛中心建设的不断发展，心血管内科

技术团队也在不断应用新技术，提升胸痛患者救治能力，挽救了无数患者的生命。

重视心肌梗死

1. 猝死

据统计，我国平均每年约有 54.4 万人发生猝死，每天大约有 1500 人发生猝死，平均每分钟就有 1 人猝死，居全球之首。

猝死的主要原因就是急性心梗，占猝死的 80% 以上。

2. 心梗年轻化

现代社会，由于生活节奏快、工作压力大、作息不规律等各种原因，让心梗发病年龄越来越年轻化。

心梗来临前的信号一定要警惕!!!

1. 心前区压榨性疼痛

如果出现突发性心前区压榨性疼痛，而且持续时间在 20 分钟以上仍未缓解，伴有大汗淋漓、脸色苍白、恶心呕吐、濒死感等，要考虑是心梗。

2. 左肩、左腋下钝痛

心梗会导致左肩和左臂疼痛不适，有时会反射到右肩。疼痛一般是钝痛而不是剧烈疼痛，同时可能会伴有胸闷气紧等症状。

3. 胸骨后、颈部闷胀痛

有冠心病史的患者，如果突然出现胸骨后、颈部呈阵发性闷胀痛，且伴有明显的胸部紧迫感，有时疼痛可牵引或放射至肩部，需警惕心梗的发生。

4. 后背痛或呕吐

研究发现，男性急性心梗发作会出现持续性胸痛和大汗等典型症状，女性则是放射痛、后背痛、恶心呕吐居多，胸痛和大汗相对少。

5. 心前区压榨性疼痛

少数情况下心梗会表现为牙痛或下颌痛，这种疼痛还和运动有关。人在静止时并无异常，但一走路、运动就会出现疼痛，同时还会伴有胸痛、肩膀痛、濒死感等。

6. 上腹部疼痛

突然脉搏过快、过慢或不齐，四肢发冷、感觉“胃痛”等。心脏病引发的胃痛，有压迫、灼热、或挤压感，疼痛还可能扩散至左肩、背及左上臂内侧。

7. 嗓子痛、咽喉部辛辣感

咽喉和心脏的神经由同一节段脊神经支配，当心肌缺血、缺氧时，产生的酸性物质及多肽类物质，会刺激神经产生疼痛，并扩散至咽部神经，往往表现为辛辣感。若突然出现喉部堵塞并伴有呼吸不畅、大汗淋漓等，但却无哮喘或上呼吸道感染者，需警惕！

【心梗救治,争取黄金 120 分钟】

发现疑似心梗发生记住以下几点:

1. 立刻拨打 120 求救;
2. 立刻停止活动，建议立即卧床或就地平卧;
3. 控制紧张情绪;
4. 不可乱服用药物;
5. 进行心肺复苏等急救措施。

☆供稿：内一科 舒珊☆

与您“医”起努力，还您自由呼吸

在现代医学的长河中，无创呼吸机如同一位温柔的守护者，它的出现为那些因疾病而呼吸困难的患者带来了新的希望。它不同于传统的有创呼吸机，不需要通过插管等方式直接介入患者气道，而是采用面罩或鼻罩等非侵入性的方式，将生命的氧气送入患者的肺腑，让呼吸变得轻松而自然。

病例回顾

患者某大爷，因咳嗽、咳痰伴胸闷、气促 4 天入住我院呼吸内科。入院时患者咳嗽、咳痰、胸闷、气促，活动后加重，不能平卧，血氧饱和度 76%，给予对症治疗，后续根据血化验结果调整治疗药物及方案，并查动脉血气示：二氧化碳分压 93.7mmHg，氧分压 74mmHg。初步诊断：慢性阻塞性肺疾病、II 型呼吸衰竭，主管医师与患者和家属沟通后，给予无创呼吸机辅助呼吸治疗。治疗第一天后，查动脉血气示：二氧化碳分压 78mmHg，氧分压 94mmHg。治疗后第五天，查血气分析示：二氧化碳分压：56mmHg，氧分压：99mmHg，患者呼吸困难症状较前明显减轻，呼吸频率及心率减慢，血压稳定，血氧饱和度升高，可见较明显胸廓起伏、呼吸音清晰，患者每日无创呼吸机与经鼻导管吸氧交替使用。

经过无创呼吸机治疗后，患者血氧饱和度维持在 90% 以上，气短、喘息症状明显减轻。对于缺氧中的患者来

说，使用无创呼吸机既经济又方便，疗效显著。从十月底培训后，短短一个月时间，已有 4 名患者通过无创呼吸机使用，大大缩短了患者的住院时间，改善了患者呼吸状况，消除缺氧的恐惧感！



有人说：“病房里上呼吸机的病人像是海底的潜水员”，这应该是我听过最有趣的比喻了。而现实中可没说得那么简单，大多数家属和患者对无创呼吸机的认识是陌生及恐慌的。你对无创呼吸机了解有多少呢？请跟我一起来认识无创呼吸机吧！你看他们状态多好啊，胜利在望哦！



相关科普

无创呼吸机是什么？

无创呼吸即无创机械通气，是指呼吸机与鼻面罩或口鼻面罩连接提供有效机械通气的方法。气流要经过口或鼻腔—咽道—气管—肺。它能避免有创机械通气的各种损伤及并发症。它是一种能代替，控制或改变人的正

常生理呼吸，增加肺通气量，改善呼吸功能，减轻呼吸功能消耗，节约心脏储备能力的装置。总而言之，无创呼吸机相当于患者外界的一个“肺”！



无创呼吸机使用有哪些优点？

(1) 易接受：无创机械通气不需要气管插管，也无需气管切开，对机体没有明显的皮肉损伤，易于普遍接受。(2) 舒适性：无创机械通气主要通过面罩，然后用鼻来进行辅助通气，对患者能起到辅助呼吸作用。因此，无创呼吸机可以增加有效的通气量，改善人体的换气功能，从而改善身体，纠正缺氧，维持身体的酸碱平衡等。

(3) 经济性：无创呼吸机辅助呼吸，能有效缓解病情进展，减少疾病加重次数，减少住院次数，有效减轻家庭经济负担。

无创机械通气的适应症：

适用于多种呼吸道疾病和状况，主要包括：

1. 慢性阻塞性肺疾病（COPD）：包括因合并感染而导致病情急剧恶化的患者。

2. 支气管哮喘：适用于支气管哮喘患者。

3. 呼吸衰竭：用于轻、中度呼吸衰竭的早期救治，特别是中、重度呼吸困难的患者。

4. 肺水肿：包括各型肺水肿，如心衰、淹溺、有机磷农药中毒者。

5. 急性呼吸窘迫综合征（ARDS）：适用于急性呼吸窘迫综合征的早期尝试。

6. 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征（OSAS）：用于治疗睡眠呼吸暂停综合征及其相关疾病。

7. 慢性限制性肺病：适用于慢性限制性肺病患者。

8. 康复阶段：如COPD患者的康复。

无创呼吸机的治疗方法，是最大限度的方便了患者。对需要的患者，我们通过持续无创呼吸机治疗，每天可间断或持续提供氧气，排出二氧化碳，为患者提高生活质量，在此，绩溪县人民医院呼吸内科全体医护人员与您“医”起努力，还您自由呼吸！

☆供稿：内五科 胡丹☆

【预防深静脉血栓】 我院普外科引进间歇式 气动压力系统机



临床诊疗过程中并非光治为主，而是要防大于治，我院普外科因手术、创伤、肿瘤等患者居多，自身或外在因素导致血液处于高凝状态，长期卧床无法下床活动，为预防深静脉血栓形成而产生的并发症，近日引进间歇

式气动压力系统机,用于预防静脉血栓栓塞症。这是一台通过改善血流动力学表现从而达到预防下肢深静脉血栓的设备。它不仅能够通过梯度压力促进静脉血液回流,清除静脉瓣后血液,减少血液淤积,还能间歇地对腿部进行充气加压,模拟人类行走时肌肉压力,增加体内纤维蛋白溶解活性。设备投入前,普外科全员进行了统一规范培训,进一步规范临床使用,做到人人知晓。我们坚持用正确的健康理念和先进的科技手段,助力患者战胜疾病,早日康复!



深静脉血栓主要由静脉壁损伤、静脉血流淤滞和血液高凝状态引起。先天性原因和后天获得性因素,均可导致发生深静脉血栓形成。

深静脉血栓形成的病因有哪些?

包括抗凝血酶缺乏、先天性异常纤维蛋白原血症、高同型半胱氨酸血症、S蛋白缺乏、C蛋白基因突变、V因子Leiden突变、XII因子缺乏、凝血酶原基因突变、溶酶原缺乏等。

深静脉血栓形成有哪些诱发因素?

包括创伤、骨折、长期卧床、高龄、中心静脉置管、下肢静脉功能不全、吸烟、妊娠/产后、肾病综合征、血液高凝状态、血小板异常、手术、

口服避孕药、恶性肿瘤、化疗、肥胖、糖尿病、心肺功能衰竭、脑卒中、脊髓损伤、长时间乘坐交通工具等,都可能诱发深静脉血栓形成。

患者主要症状:下肢肿胀、疼痛、小腿后方或大腿内侧有压痛,活动后加重,抬高患肢可好转。静脉血栓一旦脱落,可随血流移动而阻塞肺动脉,引发肺栓塞,出现不同程度的肺栓塞症状。

深静脉血栓治疗以抗凝治疗、溶栓治疗、血管介入治疗及手术治疗为主。治疗深静脉血栓形成的主要目的是预防肺栓塞。

VTE 预防的适应证及禁忌证

1. 适应证:对于VTE低风险患者、中、高风险且同时存在出血风险患者推荐采用机械预防,对于无出血风险但存在VTE中(高)风险的患者使用机械预防或(和)药物预防,特别是将IPC(间歇充气加压)作为机械预防措施来预防VTE。国内、外指南在IPC适应证方面一致,其适用于包括但不限于外科手术(如心脏、血管、胃肠道、神经、骨折、关节置换及其他手术)、长期卧床、急性脑卒中患者和妊娠、产褥期妇女等。

2. 禁忌证:怀疑或被证实存在VTE、充血性心力衰竭、加压肢体出现血栓性静脉炎、动脉缺血性疾病、皮肤异常(如溃疡、皮炎、近期接受皮肤移植手术、开放性损伤或放置引流管等)、肢体严重畸形或缺导致无法使用加压套、对加压套严重过敏等。由周围神经系统病变导致肢体感觉障碍、意识障碍及严重下肢水肿患者应谨慎使用。

☆供稿:普外科 程妍☆

【新技术新项目】 我院首次开展阴道半封闭术，为患者解决“难言之隐”

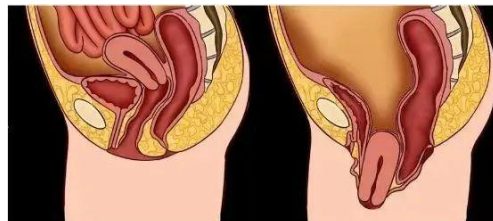
近期，我院妇科成功为 78 岁高龄患者实施了阴道半封闭术。患者自觉阴道肿物脱出，活动后明显，不能回纳，严重影响生活质量。在对患者进行仔细检查后诊断“子宫脱垂”，患者合并高血压，心脏病，脑梗史，乳腺癌术后。手术应选择创伤小，时间短且成功率高，复发率低的方式，如果患者无性生活要求，阴道半封闭术无疑是最佳选择。经过与患者及家属充分沟通，选择阴道半封闭术。评估老人的手术风险，经内科、麻醉科会诊，充分做好术前准备，成功完成了阴道半封闭术。术中患者出血少，手术效果非常满意，术后 4 天出院。患者及家属都非常满意。术后随访，患者完全提升了生活质量。



相关科普

阴道半封闭术：作为一种治疗盆腔脏器脱垂的手术方法，是一种治疗盆腔脏器脱垂的有效手段。阴道半封闭术成功率高（90-100%），对于年龄大的严重盆腔脏器脱垂，合并多种内

科疾病，已无性生活要求的患者来说，阴道封闭手术比相对复杂的盆底重建术更合适的选择。它具有简便、安全、有效的特点。



为什么中老年女性容易患此疾病呢？

年龄大的中老年女性由于生育、衰老等各种原因，盆底肌肉力量减弱、结缔组织松弛，盆腔内部器官就会离开其原来的位置下移，便发生脱垂现象。

子宫脱垂的原因

1. 妊娠、分娩：导致盆腔筋膜、韧带和肌肉松弛而削弱了盆底的支撑力量，产后过早参加体力劳动，特别是重体力劳动，将影响盆底组织张力的恢复而发生盆腔器官脱垂。

2. 衰老：特别是绝经后因为雌激素的减少而导致盆底支持结构的萎缩，导致盆底支持组织的松弛而出现盆底脏器脱垂。

3. 慢性咳嗽、腹型肥胖、便秘、长期咳嗽：造成腹腔内压力增加，从而导致盆底脏器脱垂。

如何治疗？

1. 非手术疗法：适用于轻度脱垂、症状轻的患者。

盆底肌肉锻炼和物理疗法可增加盆底肌肉群的张力。

2. 手术治疗：适用于中度脱垂及以下的患者。

手术方式有很多种，具体手术方式应根据患者年龄、脱垂的部位、程度、脱垂形成的原因等个体化选择。

医联体 医共体建设

目前我院开展：盆底康复中心，经阴道盆底重建术、骶棘韧带固定术、腹腔镜下骶韧带高位悬吊术、腹腔镜下阴道旁修补术、阴道封闭术等。

☆供稿：妇产科 洪桂林☆

◇医联体医共体建设◇

我院“医周·壹村”基层免费 巡诊项目荣获宣城市第八届 志愿服务项目大赛三等奖

11月28日，由市委宣传部、市委社工部、团市委联合举办的宣城市第八届志愿服务项目大赛在宣城市举行。绩溪县人民医院推送的“医周·壹村”基层免费巡诊项目荣获三等奖。



今年4月以来县医院持续开展“一周进一村”免费巡回医疗活动，自活动开展以来，巡回医疗队先后走访了伏岭镇永来村、逍遥村，板桥头乡下溪村，家朋乡莲坑村，荆州乡九华村等30个偏远山村，共计服务7798人次、免费检测血糖血压4173人次、心电图检查1348人次，B超检查1232人次，眼科检查961人次、发放健康教育、医保政策及家庭医生签约宣传资料万余份，为群众节省相关检查检

测费用10余万元。



“一周一村”基层巡诊的创新模式，打破了传统医疗服务的时空限制，让偏远乡村的百姓也能享受到便捷、优质的医疗服务。医护人员们的辛勤付出和无私奉献，不仅赢得了百姓的信赖和尊重，更在无形中拉近了医患之间的距离，构建了和谐医患关系的基石。

未来，医院将继续努力提升服务能力，不断探索创新以更加精湛的医术、更加贴心的服务，为绩溪百姓的健康保驾护航。

☆图：邵文倩 文：王兰馨☆

我院前往临溪分院及瀛洲分院 开展第三季度质控督导检查

为进一步加强医共体成员单位医疗质量同质化管理，规范诊疗行为，提高服务质量和整体服务能力，10月31日下午，由医共体办公室牵头带队，相关职能科室负责人组成督导组，对临溪分院及瀛洲分院的质控一体化、中心药房建设、医院感染管理、护理等工作进行督导。

督导组对照质控检查标准，通过查阅资料、实地查看、现场提问的方式对两所卫生院医疗质量、处方管理、院感护理、中心药房、检验中心等各项工作进行了检查。针对检查中发现的问题，督导组与相关负责人及时沟通讨论，并结合实际情况提出整改意见。



目前我院已完成 6 所分院的质控督导检查，旨在提升基层卫生院的医疗服务能力，提高医疗服务的安全性、有效性和患者满意度。今后，我院医共体办公室将加强检查和指导工作，及时发现和解决问题，推动医共体建设有序发展，推进医疗服务质量提升和医疗资源共享工作，为群众提供更好、更安全、更优质的医疗服务。

☆图/文：邵文倩、王兰馨☆

远程会诊：为患者提供就医新模式

在当今数字化时代，信息技术飞速发展与现代医疗科技水平不断提升逐步改变着我们的就医体验。其中，远程会诊作为一种创新的医疗服务模式，通过实时视频通话、电子病历共享和高清影像传输等技术手段，上级医院专家可以快速了解患者的病情，提供准确的诊断和治疗方案。它不仅打破了地域限制，提高了医疗资源的利用效率，更为广大患者带来了前所未有的就医便利。



近日，绩溪县人民医院普外科的患者某先生，通过远程会诊系统，成功连线到了浙大一院的胃肠外科及肾内科的权威专家。某先生患有高血压，糖尿病，肾功能衰竭，近两年在行血液透析，最近查出胃部疾病，经我院普外科胡炎主任初步诊断后，决定通过远程会诊平台，邀请浙大一院的专家进行进一步分析和指导，共同确定最佳治疗方案。

“以前，想到大城市看，我们心里就发憊。路途遥远，加上老人家身体不好，实在折腾不起。”某先生的儿子感慨地说，“现在好了，通过视频通话，我们就能和大医院的专家面对面交流，既方便又放心。”

近年来，绩溪县人民医院开展远程会诊技术，为患者提供权威的诊断意见和治疗方案。这不仅避免了患者长途跋涉、舟车劳顿之苦，还让患者在家门口就能享受到顶级的医疗服务，极大地节省了时间和经济成本。未来，我们可以期待更加高效、智能的远程医疗服务模式出现，为患者提供更加便捷、高效的医疗服务。

☆供稿：普外科 胡玉璐☆

◇医院文化◇

【儿科团体式健康教育】

温暖相伴——小玩偶的祝福



2024年11月8日上午，一场别开生面的儿科团体式健康教育成功举办，为孩子的健康带来了满满的干货。活动现场气氛热烈，专业的儿科医护团队围绕多个重点展开健康教育。

首先是留置针相关内容。家长们要留意，留置针能减少孩子反复穿刺的痛苦，但在使用期间，要保持穿刺部位清洁、干燥，避免孩子剧烈活动，

防止留置针移位或脱落。如果发现穿刺部位有红肿、渗血、渗液等情况，一定要及时告知医护人员。

秋冬季是疾病高发季，医护人员特别强调了预防知识。要注意孩子的个人卫生，勤洗手、勤换洗衣物。尽量少带孩子去人员密集、空气不流通的场所，如商场、游乐场等。根据天气变化，及时为孩子增减衣物，防止着凉。日常可鼓励孩子适当锻炼，增强体质。

饮食方面同样关键。多给孩子吃富含维生素的新鲜蔬菜和水果，像胡萝卜、橙子等，增强孩子的免疫力。适当摄入富含蛋白质的食物，如鸡蛋、牛奶、鱼肉等，助力孩子茁壮成长。秋冬季气候干燥，别忘记让孩子多喝水，保持呼吸道湿润。同时，要控制孩子吃甜食、油炸食品的量，养成良好的饮食习惯。



最后，医护人员还讲解儿童常见疾病的护理，像发热时的物理降温方法，腹泻、肺炎等疾病护理。通过这种团体式教育，护患紧密合作，为孩子的健康全力以赴。希望家长们将这些知识运用起来，让孩子们健康快乐地度过每一天。

在这次儿科团体式健康教育活动结束后，我们为每一个可爱的小朋友们准备了一份特别的礼物——小玩偶。这些小玩偶就像医护人员一样，会陪伴在孩子们身边，让小玩偶和小朋友们一起带着健康和快乐回家。

☆供稿：儿科 姜刘华☆

翻山越岭传递温情，医护直接到家“查房”

为进一步提升医疗服务质量，加强医患之间的沟通与理解，将优质的医疗服务从城镇延伸至乡村，我院骨科护理团队为出院后的重点骨科术后患者提供上门随访服务。



从城市到乡村，骨科护理团队的上门家庭工作随访正在逐步铺开。他们利用休息时间驱车数小时，只为将医疗服务送到偏远地区的患者家中，为他们进行术后功能锻炼指导并答疑解惑，并提供针对性的治疗建议和康复指导。每一次乡村田野间的奔赴，都是一次爱的传递，一次责任的践行。贴心细致的服务，让患者和家属深受感动，纷纷表示，这种延伸服务让他们感受到了医院“以病人为中心”的服务理念。



这种将优质医疗服务延伸到患者家中的举动，不仅实现了患者从出院到居家康复阶段的紧密衔接，还让患者真切地感受到了“延伸服务”的温暖。“看到老人们热泪盈眶的表情，我们深感自己的付出是值得的。”骨科团队的一位成员感慨地说，“他们的笑容和感谢，是我们前行的最大动力。”骨科团队深刻体会到了自己的责任与使命。



在未来的工作中，绩溪县人民医院骨科护理团队将继续秉承“以病人为中心”的服务理念，不断提升服务质量，完善患者出院随访工作。定期开展出院患者的院外医疗延伸服务，让出院患者的健康需求能得到精准、科学、便捷的服务和指导，为构建更加和谐的医患关系贡献一份力量。

绩溪县人民骨科医疗团队咨询热线：

周医生：13865353332

程医生：18956361185

医院文化

王医生：13856353768

许医生：15056331709

程医生：13865370370

叶医生：15956364488

☆供稿：骨科 胡宝华☆

【让“爱”延续】

内分泌科开展延续护理服务

为进一步落实国家卫生健康委《进一步改善护理行动计划（2023-2025）》，改善护理服务，满足群众对护理服务多元化、多层次的健康服务需求，持续提升患者就医体验，11月14日上午，第18个“联合国糖尿病日”，我院内分泌科医护团队来到了出院患者程大伯家里进行访视。



走进出院患者的家中，医护们受到了热情的接待，患者程大伯也积极配合讲述了出院以来的健康状况。随访过程中，我们给大伯监测血糖、血压，汪秋华副主任详细询问了解患者出院后的用药，饮食、运动、血糖情况及生活方式，将药物进行了调整，并指导正确服药，保持合理膳食、适当运动、戒烟限酒、心理平衡的健康生活方式。



医疗队还向患者进行了的糖尿病相关知识宣教，强调糖尿病家庭自我管理的重要性，强调低血糖的危害，鼓励患者树立战胜疾病的信心，积极治疗，保持乐观心态。

延续服务是一种新的服务模式，将护理范畴从医院病房延伸到病人家里，发挥护理人员专业特长，在提升疾病防治效果方面发挥作用。

开展糖尿病延续服务，我们要走的路还很长，内分泌科的医护人员会一如既往地用自己朴实的言行践行有温度的医疗服务工作。

☆图：沈朝晖 文：程马红☆

【敬佑生命，救死扶伤】

我院救治一位聋哑失孤老年患者



近日，绩溪县人民医院就发生一件温暖人心的故事。一位聋哑失孤老人胡大爷在意外跌倒后被紧急送至我院接受治疗，治疗期间突发紧急情况，因患者沟通困难且缺乏家属陪同，医护人员在救治过程中面临了诸多挑战，但经过不懈努力，最终成功挽救了患者的生命。

案例再现



患者为一位老年男性，因不慎摔倒导致全身多处软组织损伤，被发现后迅速送往绩溪县人民医院入院治疗，患者为五保户，医院立即为他开通绿色通道。在治疗期间，突发腹部剧烈疼痛的症状，医护人员迅速反应，对患者进行了全面的身体检查，立即请普外科副主任，副主任医师胡炎进行紧急会诊。胡炎主任通过仔细的检查确定患者存在腹腔出血的情况，需要立即进行手术治疗，鉴于患者无家属陪同，无法签署手术同意书，面对这一紧急突发状况，我院本着以“患者为中心，救死扶伤”的宗旨，立即开通绿色通道，启动了紧急救治程序。胡炎主任及陈旭主任迅速为患者安排了手术，他们以精湛的医术成功的救治了患者。术后，患者转入重症监护室治疗后病情稳定，转入普外科继续治疗。住院期间，医护人员对患者进

行了全面的生命体征监测和营养支持。患者时有烦躁情绪，沟通困难，医护人员积极与患者进行沟通，通过肢体语言、图片和写字板等方式尽量与患者建立联系，安抚患者积极配合治疗。经过医护人员的精心治疗和护理，患者的病情逐渐稳定并好转，已经能够自主进食和轻微活动，精神状态也明显好转，现已康复出院。

此次对聋哑孤独老人救治过程，充分展示了医护人员的高超医术，救死扶伤精神以及全心全意以患者为中心的服务理念。他们不仅在面对复杂病情时能够迅速做出准确判断并采取有效措施进行治疗，还在与患者沟通存在困难的情况下尽力与患者建立联系并提供全方位的医疗服务。

绩溪县人民医院以实际行动诠释了“救死扶伤”的崇高精神，未来，医院将继续加强医护人员培训和技术提升工作，不断提高医疗服务质量和水平，为绩溪百姓的健康保驾护航。

☆供稿：普外科 胡玉璐☆

抗磷脂综合征孕妇顺利分娩 获得患者家属点赞

11月28日，阳光洒满妇产科的走廊，一份饱含深情的敬意在此绽放。一位出院的产妇家属，手捧一面鲜艳的锦旗，带着宝宝郑重地递到妇产科医护人员手中。锦旗上“绩溪医护施仁术，产妇安康谢厚恩，情暖产房驱苦痛，德馨妇产护母婴”28个大字，

熠熠生辉，凝聚着产妇一家对医护团队的无尽感激。



产妇因为抗磷脂综合征与甲减，就诊于我院妇产科，予以服用羟氯喹、优甲乐、阿司匹林等治疗。孕期在我院规范产检，经积极治疗，综合评估，足月分娩，母子平安。

从最初踏入产科病房，那充满关怀的问候与细致入微的检查，医护人员便如明灯照亮了产妇迷茫的心路。在这段难忘的就医历程中，整个孕期的各种变化和不知所措，每次满心疑惑与不安的寻求帮助，都得到了耐心专业的解答，产科的医生们凭借精湛医术，严密监测母婴健康，精准应对每一个挑战；护士们则以无微不至的关怀，不分昼夜地陪伴在侧，产康治疗师给予产妇贴心母乳指导与产后恢复。

什么是抗磷脂综合征

抗磷脂综合征，是指由抗磷脂抗体引起的一系列临床征象的总称，主要表现为血栓形成、血小板减少、习惯性流产等等。国外有一项流行病学调查提示，在反复流产的人群中，大概有 20%是由于抗磷脂综合征引起的，

在不孕不育的人群中，大概有 10%-15% 是由于抗磷脂综合征引起的。

如何治疗抗磷脂综合征

抗磷脂综合征患者若不予以治疗，妊娠后自然流产率极高，但经规范治疗的抗磷脂综合征，可大大降低流产率。妊娠期治疗与检测需强调个体化，需在专科医生及产科医师严密监护下妊娠，防止孕妇及胎儿出现风险。治疗上主要以缓解症状、防止血栓、预防妊娠丢失为目的。目前常用药物有阿司匹林、低分子肝素、羟氯喹、泼尼松等，予以抗凝、抗血栓、免疫调节、抗炎等来改善妊娠结局。

什么时候进行抗磷脂综合征的筛查？

(1) 对于复发性流产的患者应常规进行标准抗磷脂抗体的筛查；

(2) 长期原发不孕或既往有其他不良妊娠史的患者；

(3) 既往有血栓史或自身免疫性疾病如系统性红斑狼疮的患者；

(4) 有非典型抗磷脂综合征临床表现的患者。

温馨提示

如果出现了不明原因的流产、死胎，或者血栓的形成，提醒大家要及时到医院去做一个抗磷脂抗体的检测，排除一下抗磷脂综合征；如果拿到了阳性结果一定要找大夫甄别并定期复查，需要治疗的及时用药物干预，以期一个最好的效果。

咨询电话：17356300120(妇产科住院处)

☆图/文：方嘉映☆

【贡献志愿力量 创造美好生活】

我院参与国际志愿者日主题 义诊活动

在国际志愿者日来临之际，为弘扬志愿服务精神，增强社区居民自我保健意识，提升社区居民的健康水平，12月4日上午，由县社工部主办的主题为“贡献志愿力量 创造美好生活”国际志愿者日大型联动活动在徽菜博物馆广场举办，绩溪县人民医院将“党建+义诊”相结合，开展主题义诊活动，向社区居民普及健康知识，提供医疗服务，让更多的人关注自身健康，提高生活质量。



活动现场，前来求医问诊的社区居民络绎不绝，有序地排队等候。医护人员热情地接待每一位居民朋友，认真地为他们测量血压、血糖等指标，并详细询问他们的身体状况和病史，同时还向社区居民介绍了健康生活的方式和注意事项，受到了居民朋友的热烈欢迎。



通过开展此次社区义诊活动，不仅为群众提供免费的医疗服务和健康咨询，还进一步拉近了医院与群众之间的距离。未来，我院将持续开展形式多样的健康志愿服务活动，致力于为群众办实事、解难题，以实际行动为人民群众健康保驾护航！

☆图：沈朝晖/文：王兰馨☆

【退休返聘 建言献策】

我院召开2024年退休返聘 人员座谈会

为广泛征求和听取医院退休返聘专家人员对医院发展建设的意见建议，更好的谋划医院各项工作，助推医院高质量发展，12月25日下午，我院组

织退休返聘人员进行了亲切座谈，院领导班子成员、相关职能科室负责人及 15 名返聘退休人员出席会议。



院长高玉明从 24 年医院运行情况、学科发展、人才培养、三级医院创建、门急诊综合楼建设等方面详细介绍了目前医院整体情况，并就医院发展规划征求退休返聘人员的意见和建议。

座谈会上，各位返聘人员畅所欲言，各抒己见，从不同角度围绕医院建设与发展提出了很多中肯的意见和建议，言谈之间尽显他们对医院的深厚感情。并表示作为退休返聘人员，一定会继续尽己所能为医院更好更快的发展发挥余热，并且祝愿医院越来越好。

通过返聘签约，进一步保障了医院医疗人才队伍的稳定性，为医院的可持续发展奠定了坚实的基础。医院将尽力为大家发挥余热搭建一个良好平台，希望老专家继续发挥好“传、帮、带”作用，引领全院干部职工爱岗敬业，团结奋进，为医院高质量发展做出新贡献。

☆图/文：王兰馨☆



◇护理园地◇

护理部组织召开“示范优质护理服务病区”工作推进会



为加快推进我院“示范优质护理病区”创建工作，巩固优质护理工作成效，全面提升医院临床护理工作水平，10 月 31 日下午，护理部组织召开“示范优质护理服务病区”创建工作推进会，汪国宏院长助理、全院护士长参加会议，会议由护理部周舞玲主任主持。



会上各科护士长就开展优质护理服务新举措进行了交流汇报，分享开展工作中的亮点及创新之处，共同探讨分析示范病区创建过程中遇到的难点、困惑问题，为打造医院的优质护理服务品牌，提出切实可行的建议。周舞玲主任对专项督查中护理质量管

理、优质护理服务中存在的问题对照标准进行了分析评价,并提出整改要求,强调护理服务中的细节管理。

汪国宏院长助理充分肯定了各科优质护理服务创建中所取得的成绩,他对大家带着问题面对面地、去沟通、去协商如何解决的会议氛围给予赞扬,他指出我院护理团队是一支年轻化的管理团队,也是执行力非常好的团队,他强调各科要在现有的成绩基础上,准确把握全院奋力实现高质量发展这一工作主线,牢固树立责任意识,找短板补漏洞,强化护理安全管理,将护理工作做实做细,持续优质推进全院护理工作,进一步提高患者就医感受。

☆供稿:章雅文☆

弘扬巾帼风采,彰显文明魅力

——急诊科荣获绩溪县妇女联合会“巾帼文明岗”称号

急诊科是救命的“急先锋”,作为医院最为繁忙、最具挑战性的科室之一,每天都上演着生与死的较量。在这里,一群急诊科护士们用她们的智慧、勇气和爱心,谱写了一曲曲感人的乐章,展现了巾帼不让须眉的风采。近日,急诊科荣获绩溪县妇女联合会“巾帼文明岗”称号。



分秒必争, 坚守生命防线

急诊科护士们时刻保持高度的警觉性和敏锐的洞察力,她们在接到急救电话后,迅速出发,争分夺秒地赶赴现场。无论是车祸现场、火灾现场还是突发疾病现场等,面对各种复杂多变的病情,护士们总能够迅速做出判断,用自己的专业知识和技术为病人提供及时有效的救治。常常连续工作十几小时,但始终保持着高昂的工作热情和严谨的工作态度,用实际行动守护着患者的生命安全。

微笑服务, 以患者为中心

除了专业的护理技能,急诊科团队还非常注重自身的文明素养,时刻保持着装整洁,举止得体,对待患者和家属总是面带微笑、耐心细致。在她们身上,充分体现了护士职业的崇高和神圣,在团队协作和文明服务方面也堪称楷模。在院领导、护理部和科主任的带领下,急诊科护理服务质量得到了显著提升,患者满意度持续提高。

倾情奉献, 担当社会责任

急诊科团队一直致力于公共卫生服务事业,积极承担社会责任,认真完成各级医疗保障任务,定期随义诊团队前往乡镇、社区、工厂开展急救技术推广,将公益医疗、健康科普带到群众中去。24年以来服务共计10余场,受益1000余人,推动新时代巾帼志愿服务创新发展。

新时代,新使命,新作为。近年来,急诊科持续深入推进“巾帼文明

岗”创建工作，致力培养一支团结协作、踏实勤奋、蓬勃向上的医护团队，不断强化技能培训，加强文化建设，树立奉献意识，全面提高综合素质和业务技能。用真诚善待每一位就诊病人，用奉献服务每一位急诊患者，用大爱延续每一位危重生命。凝聚德善力量，诠释医者仁心，守护急诊一线，点亮生命微光，弘扬天使风采，打造巾帼品牌。



☆供稿：内三科 何凤☆

【守护患者生命通路】

我院开展中心静脉导管维护交流学习

随着医疗技术的不断发展，中心静脉导管（PICC、CVC、PORT）在临床治疗中的应用日益广泛，其维护工作的重要性不言而喻，标准的维护不仅可以降低导管的并发症，提高输液安全，而且能提高患者带管的舒适度，从而提高患者的满意度。



在护理部的组织安排下，院静疗小组与各科护士长、静疗小组联络护士进行了一次中心静脉导管维护交流学习，目的是使得临床导管维护同质化。此次培训会由普外科护士长程妍示教，学习过程中主要就导管维护流程进行讲解，维护过程中需要关注的细节：遵从导管维护无菌原则；从操作前用物准备（如何选用护理套件），核对，评估，操作中的更换输液接头、0度或者180度撕除贴膜，保护患者导管的技巧，消毒时翻转导管以及充分消毒的方法，碟一横的加强固定、非输液状态输液接头的固定方法等关键环节进行了详细的展示，维护后告知患者居家观察的要点，尤其是冬天衣物较多，观察仍不能忽视。输液港维护过程中手持蝶形针的方法，如何固定输液港座提高穿刺成功率等，穿刺后针尖斜面需背对导管方向，可以将港座内的药液、血液等充分冲洗干净，预防堵管的发生……



此次学习让我院护理人员对导管维护有了更深层次的了解，深知规范导管维护的重要性。今后静疗小组将不断组织学习、培训，提高静疗专科小组成员相关业务水平及应急处理能力。我们始终坚持“以患者为中心”的服务理念，用心维护好患者的生命通路，保障患者治疗“畅通无堵”。

☆图：章雅文/文：普外科 程妍☆



◇简讯◇

△11月1日，高玉明院长和王昌锋副院长受邀参加浙大一院组织的国家医学中心建设暨公立医院高质量发展大会。

△11月1日，我院组织“献热血传递爱心，担使命不忘初心”公益献血活动。完成义务献血30人次，合计献血量8000ML。

△11月2日，在浙江大学医学院附属第一医院总院的指导下，我院成功为一名肾内科患者施行了“内痿血管药涂血管支架置入术”

△11月6日，为进一步提高科室护理人员基本急救技能，规范电除颤操作标准，强化应急救治能力，内二科开展了“电除颤”技术的培训和考核。

△11月7日，“一周进一村”免费巡回义诊活动第二十六站走进荆州市九华村。

△11月7日，我院组织妇产科、儿科医务人员参加市卫健委组织在广德市人民医院开展危重症孕产妇及新生儿急救演练。

△11月7日，我院组织医疗人员参加绩溪县国防动员专业保障队伍拉动点验。

△11月8日，卫健副主任邵小兵带队来我院，开展2024年度第三季度常态化督导，对医院的党建及党风廉政建设、医疗质量、医共体建设、安全生产、财务管理等方面进行了全面检查。

△11月8日下午，徐长凤副县长调研我院项目建设。

△11月12日，刘学文副书记赴宣城市卫健委参加宣城市公立医院高质量发展“双月论坛”（第九期）。

△11月13日，第18个“联合国糖尿病日”，我院结合“一周进一村”免费巡回医疗第二十七站走进瀛洲仁里村开展义诊活动及宣教活动。

△11月14日，宣城市神经外科专业质控中心对我院进行了2024年度医疗质量控制评估与督导活动。

△11月15日，宣城市卫生健康委员会对我院进行了市级医疗机构传染病防控责任落实情况的抽样评估以及法定传染病报告质量的复核工作。

△11月15日下午，安徽省卒中学会副会长周志明教授率队来我院指导卒中中心建设。

△11月18日到20日，高玉明院长参加全县领导干部学习贯彻党的二十届三中全会精神专题研讨班。

△11月19日，院领导、医务科、总务科参加全市卫生健康系统安全稳定工作视频会议。

△11月20日，第23个“世界慢阻肺日”，今年的主题是“知道你的肺功能”，我院结合“一周进一村”免费巡回医疗第二十八站走进长安镇下五都村开展义诊及宣教活动。

△11月21日，省市各位领导、专家来我院进行2024年安徽省法定传染病报告质量和管理现状调查。

△11月21日下午，黄山首康医院吴捷华副院长来我院指导胸痛中心建设工作。

△11月22日，海宁市卫生健康局来我院交流指导。

△11月22日，我院组织开展近三年新进人员消防安全培训。

△11月22日，我院开展院级的医院感染暴发应急处置演练。

△11月22日，陈海松副院长参加市卫健委组织的国家传染病监测预警前置软件部署应用工作调度会。

△11月23日，王昌锋副院长赴蚌埠医科大学参加校园招聘会。

△11月27日，“一周进一村”免费巡回义诊活动第二十九站走进扬溪镇大石门村。

△11月27日，我院召开第八届第二次职工代表大会。

△11月28日，我院《医周-壹村》免费基层巡诊志愿服务项目获宣城市社工部志愿服务大赛三等奖。

△12月2日，召开患者家属座谈会。

△12月3日，“一周进一村”免费巡回义诊活动第三十站走进长安镇庄团村宋家。

△12月3日，我院开展医疗废物流失、泄露、扩散应急演练。

△12月4日，参加县社工部主办的国际志愿者日主题义诊活动。

△12月5日，姚恺敏副院长带队参加宣城市2024年临床用血专项督导反馈通报会暨市医学会临床输血分会学术年会。

△12月10日，“一周进一村”免费巡回义诊活动第三十一站走进上庄五联村。

△12月10日,我院营养科正式开诊。

△12月10日-11日,各支部组织召开委机关党委委员及机关纪委候选人推荐会议。

△12月11日,宣城市护理质控中心到我院开展2024年护理质量控制中心护理管理专项检查。

△12月12日,姚恺敏副院长参加全市医疗卫生机构检查检验结果互联互通工作调度会。

△12月17日,旌德县人民医院院长方晓东一行来我院学习交流。

△12月18日,宣城市院感管理质控中心到我院开展2024年院感管理质量安全专项督导检查。

△12月18日,县卫健委联合公安局检查我院平安医院建设。

△12月18日,县卫健委来我院开展无废医院创建评估。

△12月18日,县卫健委检查我院依法执业和传染病防治综合评价工作。

△12月19日,“一周进一村”免费巡回义诊活动第三十二站走进板桥头乡龙丛村。

△12月19日,急诊综合楼负一层主体结构验收顺利完成。

△12月19日,宣城市重症医学质控中心到我院开展2024年质量安全专项督导检查。

△12月23日晚,召开全院医生大会。

△12月24日,“一周进一村”免费巡回义诊活动第三十三站走进板桥头乡庙山村。

△12月24日,召开县委巡察整改工作推进会。

△12月25日,召开退休返聘人员座谈会。

△12月26日,院全部党员参加县卫健委党员大会。

△12月27日,宣城市120急救质控中心到我院开展2024年质量安全专项督导检查。

△12月27日,高玉明院长参加中国共产党绩溪县第十六届委员会第九次全体会议。

△12月27日,王昌锋副院长参加市卫健委召开的全市医疗卫生人才工作座谈会。

△12月30日,“一周进一村”免费巡回义诊活动第三十四站走进板桥头乡玉台村。

◇人事◇

△2024年11月,聘用郑颖从事助产士工作,聘用程涛、王枫、章若溪、胡瑛、胡磊从事护理工作。

△2024年12月,聘用邵军从事医师工作。

编辑:王兰馨
一 审:沈朝晖
二 审:刘学文
三 审:高玉明



绩溪县人民医院
JI XI XIAN REN MIN YI YUAN

绩溪县人民医院平面图



1号楼分布科室

1楼：急诊、内三科 门诊挂号收费处
2楼：门诊输液室 中医科 五官科 财务科
3楼：行政办公室 (ICU病区)
4楼：重症医学科 (ICU病区)

老门诊楼分布科室

1楼：中药房 西药房
2楼：检验科
3楼：信息中心

2号楼分布科室

1楼：放射科 超声室 CT室 磁共振室 出院办理处 门诊挂号收费处
2楼：妇产科 危急重症孕产妇救治中心
3楼：普外科 (外二病区)
4楼：手术室 麻醉科

体检中心分布科室

1楼：体检中心 药库 病理科 总务科
2楼：设备科
3楼：血液净化中心 心理咨询门诊 病案室

A楼分布科室

1楼：儿科门诊 口腔科 皮肤科 心电图室 胃肠镜室 B超室 食堂
2楼：内一病区 (心内科 肾内科)
3楼：儿科病区
4楼：康复科病区

B楼分布科室

1楼：骨科 普外科 专家门诊 P100 妇产科 老年方便门诊 内科门诊 多学科门诊
2楼：内五病区 (呼吸内科 消化内科)
3楼：外一病区 (骨科 脑外科)
4楼：内二病区 (神经内科 内分泌科)

感染楼分布科室

1楼：发热门诊 结核门诊
2楼：内四病区
3楼：内四病区