

时不我待 只争朝夕 全力以赴 争创三级

三级评审为全院头等大事，目前筹备工作快速有序推进。等评办严格对照评审标准，逐章分解，条款逐条划分，责任到人，考核到人，各科室定期展开自查，等评办定期进行督查，实现以评促建、以评促改，目的

是把三级评审与日常工作工作

最新一轮督查发现临床一线医护人员对评审条款知晓率较低，各科室台账仍未完善，危急值记录本、交班本、疑难病例讨论本、业务学习本等依旧为共

性问题。病案首页填写较前规范，但仍存在出院诊断与首页不符、诊断顺序有误、手术操作漏填、病理检查漏填等现象。等评办针对在检查工作中发现的问题逐一梳理，及时反馈至相关科室并要求限时整改，积极推动医

疗质量持续改进。在此次督查过程中，等评办汇总各科室第四类指标准备情况，要求科室按照评审标准对备查病例进行ABCD分级，严格把控病史质量，注重内涵，确保每份病史达到A等级。同时，等评办持续跟进

2019年的四类指标完成情况，每位成员与相应科室对接，及时把握各科室动态变化，每周集中汇总实际完成情况，所有科室进行评分排名，确保我院医疗技术的有效开展及医疗质量水平的稳步提升。

时不我待，只争朝夕，三级评审工作是当前摆在我们面前最迫切的任务，重中之重，务必切实做到全院动员、全员参与、全力以赴，凝聚团队力量，确保迎评工作稳健推进。

（胡英）

加强信息平台实战演练 提升医院应急处置能力

为提高我院信息系统突发故障时的应急处置能力，检查医院信息系统应急灾备系统的有效性 & 医院各临床、医技、财务等部门的应急预案落实情况，4月18日下午，我院成功进行了一次信息系统应急演练。

4月18日上午11点，在院部主要领导的关心支持下，葛春林副院长主持召开了信息系统

应急演练工作协调会，由信息中心、医务科、护理部、门办、药剂科、财务科、检验科、放射科等部门负责人参加。信息中心在会上布置了具体的演练方案并对有关注意事项进行了讲解，并拟定演练时间为4月18日16:30，演练时间预计需要30分钟至60分钟，演练过程中主要影响业务有财务挂号收费及出入院系统、

药房工作站、门急诊医生工作站、病房医生工作站、病房护士工作站、LIS系统、PACS系统等，各部门在演练期间需根据实际情况应对做好患者安抚工作。葛春林副院长指出，信息系统作为现代医院的神经中枢，日常运营均需严密依赖信息系统，在确保医院信息系统日常正常顺利运行的基础上，也要居安

思危。信息系统一旦出现故障，信息中心及各应用部门要有应急灾备预案并适时启用，使医院信息系统能在最短的时间内恢复正常运行，同时临床、医技、财务等部门应急预案也要经得住实战考验。

16:30，信息系统应急演练按设定计划正式开始，16点32分，相关主业务系统切换至灾备

服务系统，经使用监测，门急诊医生工作站、挂号收费系统、药房工作站、住院医生工作站、护士工作站、LIS、PACS等业务主系统均能在灾备服务系统上平稳运行，且在灾备服务系统环境正常运行近60分钟。17:22系统回切至生产系统，院内所有业务系统均恢复常态化正常运行，演练顺利结束，

本次演练期间共发生门急诊挂号业务46笔，门急诊收费业务102笔，住院医嘱业务471条。此次应急演练的顺利运行，检验了医院各个部门在面对医院信息系统故障时的应急处置能力，使医院各个岗位的人员得到了实战锻炼，为医院的日常运营提供了良好的保障。

（张雄、刘炜）

为护理专业插上“云之羽翼”

护士节前夕，我院的护理人以最美的姿态、最燃的激情，举行庆祝活动及表彰大会。院党政班子领导，各职能部门负责人，护士长及各科室护士代表二百余人参加活动。

我院依托中山优势、依托复旦优势，以争创三级医院为契机，以复旦附属医院脱筹为抓手，凝心聚力，努力提升医教研水平，全力推进“创三脱筹”建设。医院全体护理人员不仅抓实基础护理和危重抢救，更将健康教育宣传无缝隙的贯穿在院内院外，借助我院“云门诊”平台，对慢病患者零距离咨询，提升了优质护理服务，打造了徐中心护理品牌。去年，在全体护理人的努力下，医院作为一家二级医院获评《中华护理学会护理科普教育基地》、《上海市护理学会科普教育基地》，并荣获了2019年上海市“深化优质护理，体现三贴近”优秀项目以及上海市“杰出护理工作者”先进个人。

在表彰会上，院领导分别为获得“科普创作比赛奖”、“急救技能竞赛奖”、“优秀护理单元、护士长、带教老师、护士”等7个项奖项的获奖集体和个人颁发荣誉证书并为“全国护理科普教育基地”揭牌。全院共



21个护理集体，36名护理个人获得表彰。

当天上午，医院还举行了“5·12”国际护士节“南丁格尔在身边”义诊活动。活动由静疗、伤口、糖尿病、腹透、康复、

妇科、老年、中医等专科的资深护士参与。现场通过科普教育、健康咨询指导、互动体验等方式开展护理义诊活动。

活动中，互动体验环节尤为引人注目。有高血压史的社区居民通过穿戴脑卒中体验服感受脑卒中疾病的发生对日常生活带来的行动不便，从而改变不健康的行为和习惯；拔火罐和耳穴埋豆有很高的人气，中医护理组前座无虚席，拔完火罐再送上一杯“爱心茶”，同时附上各类养生茶饮的制作方法；糖尿病和肾病护理组通过膳食搭配模具展示来指导居民每日膳食摄入要求及原则，同时结合义诊现场老年人群开展多感官体验通过益智游戏来锻炼老年人协调能力、记忆力和反应能力；护士们还手把手教学心肺复苏让急救知识走向社会；医院的“云医院”也吸引了不少患者，一位七十多岁的患者在接受义诊时高兴地表示，“现在医院的服务是越来越贴心，越来越到位，不用老是去排队挤医院就能看病，真是很方便，希望医院越办越好，更上一层楼。”

据统计，本次护理义诊共服务群众270人次，通过活动普及广大群众慢病防治知识和理念，提高自我保健意识，提高全民健康水平。

（护理部）

ECMO(魔肺):危重症患者的“福音”

3月4日一位出血性脑梗死合并偏瘫、心律失常的90岁老年患者出现持续高热、呼吸急促、两肺满布湿啰音，氧饱和度下降，考虑肺部感染心力衰竭由康复科转入内科监护室。入室后给予完善相关辅助检查发现患者两肺大面积渗出，C反应蛋白、降钙素原、白细胞等感染炎症指标持续升高，多次痰病原学检查提示多重耐药菌感染。

重症肺合并心脏、肾脏多器官功能衰竭，对于90岁老年患者来说，死亡率高，治疗难度大。内科监护室医生虽然积极开展了抢救、治疗，可是患者的病情仍然进行性加重，血流动力学出现紊乱，情况不容乐观，死神随时

威胁着患者的生命。郑主任当机立断，组织了院内紧急会诊，严谨评估后认为患者符合ECMO的技术指征，可以用“魔肺”（ECMO）抢救。

3月12日上午，在心内科、麻醉科、监护室的医护人员紧密配合下，郑宏超主任带领团队在内科监护室成功为该患者实施了“魔肺”（ECMO）治疗，为其挽回了生机。患者生命体征恢复了正常。ECMO是体外膜氧合（extracorporeal membrane oxygenation）的简称，是当今医学界抢救垂危患者生命专业的技术，其能同时在体外支持心脏及肺功能，为有效治疗重症肺炎、爆发性心肌炎等危重症疾病争取尽

MDT(多学科会诊):让医生有力量 患者有希望

春意盎然的4月，我院康复科首次启动了多学科诊疗模式（multi-discipline team, MDT），就一例19岁的缺血缺氧性脑病的小患者进行多学科会诊。康复科主任高度重视这种方便、快捷、有效的诊疗模式，亲自主持会诊。会上心内科郑宏超主任，口腔科刘文娟主任，外科王志勤主任、神经内科黄敬主任和康复科张颖主任纷纷发言，气氛热烈，就患者的心脑血管缺陷问题、颞颌关节问题、胆漏问题、肢

体抽搐原因进行了分析和讨论，最后对于这例疑难病例提出了更优化的诊疗方案。

多学科联合会诊（MDT）不是一种药、也不是某种治疗手段或医疗设备，而是一种组织各科室医生共同诊疗病情的形式。这种形式利用现有医疗手段为患者选择更优化的治疗方案，起着明诊断、定方向、细方案的重要作用。

医学进步日新月异，患者对于康复意识也越来越强，早期康复是疾病恢复过程中的重要一

环，如何早期及时的给予患者开展准确有效的康复，同时避免并发症的发生，需要康复医生和临床医生共同讨论才行。对于康复过程中的复杂、涉及多学科的问题，单科诊疗已不再适宜。只有通过多学科合作，共同为病人诊断、制定个体化诊疗方案，才能切实为患者提供更优化的康复治疗。

院所所做的，就是您所需要的，让我们携手为了健康而努力。

（袁文超）

MDT 联合门诊显神功

4月10日，一如平时忙碌的节奏中，徐汇区中心医院普外科马世红主任医师的专家门诊迎来了一位特殊的患者。乐某67岁，近2个月来反复出现舌根、咽喉、下颌后骤然性电击样剧烈疼痛，每次持续时间数秒甚至几分钟就突然停止，就诊了多家三甲医院，服用多种止痛药都没能得到缓解，甚至出现止痛药刚进口疼痛就突然自行缓解，一度被亲朋所不能理解，甚至被亲朋带到精神

疾病治疗中心就诊治疗。在听说在中山医院—徐汇医联体的推动下徐汇区中心医疗质量水平突飞猛进的情况下，冒着死马当活马医的想法，被家人送进徐中心。

马世红详细询问乐老病情及既往就医经历，尽管考虑为舌咽神经痛可能性大，但仍需要进一步检查确诊并排除其他疾病可能，考虑乐老年龄大，眼盲，既往因胃癌做过手术治疗，帮乐老联系预约了多学科联合门诊

（MDT门诊），迎接乐老的将是徐汇区中心医院顶尖优秀的一个专家团队。

4月18日，在该多学科联合门诊室，徐中心神经内科、影像学科、康复科等科室的专家团队都坐在一个诊室里，跟乐老一聊就是半个小时。最终专家团根据乐老的个人情况，详细解读了乐老影像资料及辅助检查结果，确诊为“舌咽神经痛”，并给乐老制定了一个个性化治疗方案，并答疑了乐老及家属心中的疑问，彻底解决了乐老心中的所有问题和顾虑，经过精心治疗和安慰，乐老疼痛的频率明显开始下降，疼痛的程度开始缓和。“真的很感谢徐中心的医生护士们，我终于可能睡一个安稳觉，可以不用忍受病痛的折磨，不再担心被人说自己有精神病，是你们给我希望”。

这次MDT联合诊疗的推进，减少了患者到多个专科辗转就诊的次数，为疑难疾病患者提供了便捷高效的就医通路及综合全面的治疗方案，亦打破了各个科室各自为阵的局面，促进了医疗知识相互交流、相互促进，带动的整体医疗水平的提升，为建造一流区域医疗中心贡献自身力量。

（颜喆、姜飞、马世红）

本版编辑 何悦

