

## 助力感控,我们在行动

在院领导的高度重视下,医院感染管理建立了三级管理制度。采取了专业团队支持、各级医疗机构协作的办法,聚集体智慧逐步探索出医院感管理新模式,将院感质控管理的触角延伸至各临床科室(部门)。

近日,督查工作由王院长带领院感科、医务科、护理部等部门对全院重点科室开展了院感质控检查工作。根据本院的实际情况,排查医院感染安全隐患,对医院重点科室进行院感专项检查,结合薄弱环节规范院感行为,消除可能造成院感威胁的安全隐患。

6月10日朱院长主持召开全体科主任院感防控工作电视会议,传达了国家卫健委有关医院防控工作电视会议精神,提出了高度重视,全面排查,认真整改,及时堵塞漏洞的要求。强调统筹协调做好保障医疗质量和医疗安全工作,扎实做好医院感染防控工作,绝不能顾此失彼。

6月14日市质控专家组莅临我院督查,指导院感工作,市专



家组对我院的持续改进表示肯定,提出:监督方面面面结合的标准性,专业方面接轨前沿的指导性,最终形成“统一管理——标准监督——积极引导——主动遵循”的良性循环圈。

6月20日中山专家高晓东教授对我院感控工作进行“一对一”技术指导,对临床科室现场检查并提出改进措施,重点强调

医院感染无小事,科学管理是根本,保障安全是职责。

在总结会上,强调人人参与助力院感,树立“三线”意识,感染防控是贯穿医疗工作的主线、是保障患者安全的底线、是依法执业的红线,落实主体责任,提高防控能力,进一步加强医疗质量安全,保障人民群众健康和生命安全。(周双双)

## 等级评审工作再推进

### 医务科联合团委开展“三基、三严”技能比武

为进一步加强我院自身建设和规范化管理,持续改进医疗质量,保障医疗安全,努力将我院建设成为集医疗、科研、教学、急救、保健、康复、预防为一体,与卓越全球城市和社会主义现代化国际大都市一流中心城区相匹配的“一流区域医疗中心”,推广“博爱、精医、创新、偕行”医院精神,传播“守护健康、润泽生命”服务理念,强化临床医疗技术水平,打造一支医德全能青年储备人才队伍,值此“五四运动”100周年之际,为确保我院顺利通过等级医院评审,医务科与团委联合举办纪念“五四运动”100周年活动“三基、三严”技能比武工作。

考试分为理论考试、技能

比赛、知识竞赛,其中理论考试人员为35周岁以下临床科室医生,包含全部轮科人员。考试范围与“三基”理论考试一致,采取闭卷考试。

技能比赛的考试人员为所有参加理论考试的35周岁以下临床科室人员、医技人员。临床科室人员的考核内容与“三基”技能考核一致,其中医技人员及口腔科医生考核心肺复苏。护理人员考核的内容是铺床、治疗车运输、导尿管、吸痰术。

35周岁以下全部实习医生参加了知识竞赛,比赛内容包括应知应会、三级评审内容、五四相关知识。采用了抢答题、必答题等形式,活泼的考核形式既提升了积极性,又加深了知识的理解。

此次考核严格考勤,每次考试考核应考人员必须参加,医院根据临床科室考试人员的“三严、三基”理论考试成绩、技能考核成绩计算出最终成绩,并根据总分排名情况,给予相关人员一定的表彰和奖励。

医院等级评审工作是进一步深化医药卫生体制改革的重要措施,也是强化医院内涵建设,提升医院综合实力的重要推力。“迎评”工作是今年医院各项任务的重中之重,直接关系到医院的长远发展和职工的切身利益。通过此次活动的宣传,进一步推动了迎评工作有序开展。

(周瑞瑞)

## 四十载“姑息养奸” 忽一夜气如游丝

### 论结节性甲状腺肿定期检查重要性

家住徐汇区七八岁的周阿姨近来常在晚上躺下时,感觉有一双无形大手紧紧掐住脖子导致自己难以呼吸,需要反复翻身才能调到合适的位置入睡;白天也是无精打采时觉得气透不过朋友中有好事者说周阿姨莫非是“小鬼、冤孽缠身”,甚至给她指点多条路径“除小鬼”、“去冤孽”。最终,周阿姨选择相信科学,相信医学,在爱人的陪伴之下来到我院普外科就诊。在周阿姨主任详细询问及查体下了解到,原来周阿姨四十年前单位体检就发现了甲状腺存在多发的结节,因当时结节较小,没有特别的不舒服,也就没有遵医嘱定期复查;尽管近几年来发现脖子有变粗,但因为不舒服,所以周阿姨一直没有进一步检查;也就是因为这个从四十年前一直存在的毛病,因为没有系统、详细、持续的得到治疗和随访,导致原本杏子大小肿物增大到拳头大小,甚至从脖子向胸腔内生长压迫了气管才导致的周阿姨出现透气的困难,并非是“小鬼、冤孽缠身”。

尽管周阿姨甲状腺肿物是良性疾病,但因为长时间“姑息养奸”,肿物下极进入胸腔后纵膈内并压迫气管并且导致气管偏移狭

窄,肿物紧贴胸膜和主动脉弓上方,给手术治疗带来的多重风险,首先因为气管受压移位,可导致麻醉插管因为气管狭窄、气管痉挛导致麻醉失败甚至窒息;第二由于肿物位于胸骨后,可能需要开胸才能把肿物切除解除气管压迫,手术亦有可能导致胸膜、主动脉破裂导致气胸、大动脉出血,严重可能导致死亡;第三因为气管长时间压迫可能出现气管软化,肿瘤切除后气管可能直接塌陷导致窒息甚至死亡;还有其他一系列十分棘手问题需要面对,在麻醉科、胸外科、重症监护室等相关科室大力支持协助下,于2019年4月17日在麻醉科张振英副主任医师、王良刚副主任医师及谈玉华主治医师等精细准备下顺利完成气管插管实行麻醉后在中山医院-徐汇区医联体模式指导下,由艾志龙主任医师、马世红主任医师领导的医疗小组及在手术室孙丽护士长领导的护理团队合作下,历时2个多小时有惊无险的切下直径约13cm巨大甲状腺肿物,成功解除了周阿姨的气管压迫症状,后续在外科重症监护室及209病区全体医护人员监护下患者于4月20日恢复出院,出院前周阿姨说现在终于能睡个踏实的觉,呼吸瞬间觉

得通畅,不用担心存在“小鬼缠身”,以后一定要听医师的话,按时吃药,定期复查,不再把小问题拖成大问题,要一不小心就要了自己的性命,感谢徐汇区中心医院全体医护能够全心全意的为她解除病痛。

普外科马世红主任医师指出:结节性甲状腺肿是甲状腺外科常见良性疾病,目前发病原因存在多样,大多数患者在早期是没有任何症状,但随着体检的普及、医疗技术的提升,越来越多的患者能够在早期做到确诊,像周阿姨这么大的肿瘤慢慢成为少数,但仍存在部分患者像周阿姨一样没有定期复查、体检,因为肿物增长可能导致压迫咽喉部引起吞咽哽噎感、压迫气管导致呼吸困难,压迫喉返神经引起声音嘶哑,甚至部分患者可能出现恶变,变成甲状腺恶性肿瘤才来就诊治疗,甚至部分送到医院前已经出现窒息。因此呼吁大家在发现甲状腺结节时候及时就医,每隔6-12月复查甲状腺超声,一旦出现局部压迫症状、肿物向胸骨后生长、短期内生长过快、性质改变时候及时就医治疗,避免把自己向深渊推进,做到君子不立于危墙之下。

(颜喆 马世红)

## 图片新闻



6月15日,受大会主办方邀请,朱福执行院长在全国医院高峰论坛作《互联网与人工智能支撑下的智慧医院建设探索与实践》主旨演讲,与业内专家共同探讨智慧医疗的体系建设及未来展望,获得热烈反响。

## 难治性癌痛团队初组建 开展MDT显神威

随着社会的发展,恶性肿瘤已经成为危及人们健康的主要疾病。70-80%恶性肿瘤常常伴有癌痛,大多数癌痛通过内科止痛药物的应用能够得以缓解。约10-20%的患者因为肿瘤无法控制、骨转移所致的骨折事件、肿瘤神经浸润或者混合性疼痛等导致难治性癌痛,后者严重影响患者的生活质量甚至引发患者的自杀等过激行为的发生。

由中山医院疼痛科葛峰教授牵头,肿瘤科和疼痛科一起组建的难治性癌痛团队已经开展工作近一年。迄今为止已经开展了椎体成形术共20余例,微波消融术10余例,射频消融术近10例,椎管内止痛泵植入4例,给难治性癌痛患者带来福音,回访病人止痛率高达70-80%。

记得有位肺癌皮下转移的

患者,因为胸壁疼痛使用奥施康定高达每日520mg,但还是无法缓解疼痛,收入我科时已经两个月没法平卧,只能每天坐着打打盹。患者被疼痛折磨的面如死灰、气息奄奄。当时患者和家属的愿望只是减少患者的疼痛,能让患者平卧休息。经过积极纠正患者的电解质紊乱,为装椎管内止痛泵提供机会。在使用椎管内止痛泵的第二日,患者的疼痛已经明显好转,并能够平卧休息,他一躺下就连续睡了两天……

今年六月,一位腮腺癌患者合并神经病理性疼痛使用止痛药物已经达到难治性癌痛的范畴,止痛效果仍不满意。由肿瘤科侯安继主任牵头推动的难治性癌痛MDT邀请疼痛科、神经科、外科、影像科一起讨论,通过影像科分

析疾病与疼痛的关系,判断累及神经;神经科结合患者疼痛性质调整止痛药物、根据疼痛的部位建议阻滞合适的神经以将副作用降低至最低;疼痛科根据疼痛的部位和性质提出三套治疗方案;外科结合病史、病理和影像学提出手术方案;肿瘤科根据病史和文献复习提出进一步内科治疗方案。最后患者深深的被打动了,连声表示感谢,表示对于这种形式的讨论非常满意,对于提供的方案也愿意接受。

各取所长,互补所短。由自己科室工作为主体,结合其他科室的优势更好的为患者服务的模式正在积极推动中。期待能不断的组建更多更好的团队和MDT,更务实的为患者提供帮助解决问题。

(侯安继、杨晓燕)

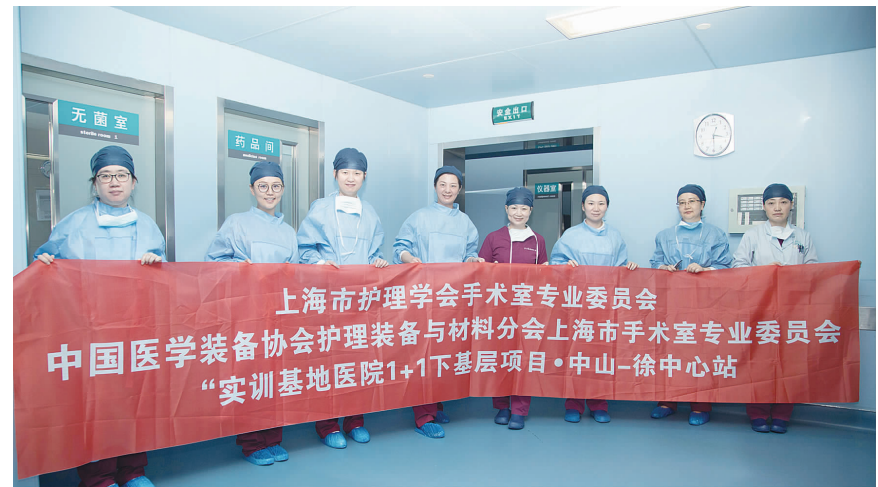
## 中山——徐中心结缘 “强势阵容”岂容小觑

中国医学装备协会护理装备与材料分会“安全关爱中国行”,上海分队“实训基地医院1+1下基层项目”之中山-徐中心站正式亮相。

5月29日,“实训基地医院1+1下基层项目”的中山-徐中心站”活动成功在医院启动。本活动秉承“安全、关爱”的理念,以“安全关爱中国行”为模板,为充分调动上海手术护理的区间资源,增强基地医院与基层医院的学术交流,推广手术室护理相关规范操作。

此次1+1下基层项目,由复旦大学附属中山医院护理部副主任、中华护理学会手术室专业委员会委员、中国医学装备协会护理装备与材料分会手术室专业委员会委员、上海市护理学会手术室专业委员会副主任委员、上海市护理学会首批手术室实训基地负责人王春灵带队,带领来自中山医院手术中心的护士长、专科护士等一行五人构成了强大的“中山阵容”。

在医院院办程捷主任、护理部郭琦主任的热情接待和带领下,中山团队对徐中心手术室进行参观与交流,干净整洁的手术室环境,规范化的物品摆放,让大家耳目一新,堪称“小而精”的手



术室典范。

信息化、智能化是未来手术室改建的趋势,医院率先实行现代化手术耗材管理——智能存储柜,成为一大亮点,徐中心护理部郭琦主任对智能存储柜使用进行了全面的介绍,该设备更好的促进手术室的管理,保障耗材使用质量,减轻医护负担,减存增效,减少各种医疗纠纷,更好的“将时间还给护士,将护士还给患者”。

针对医院目前存在的问题,王春灵老师一行根据中山的多年手术室及供应中心管理经验给予了一定指导,首先指出手术室全体医护人员应始终坚持以病人为中心,以质量为核心的护理服务理念,积

极拥护医院的各项规章制度,牢固树立团队精神。

其次强调了作为医联体医院加速推进专科护士培养,提升护理显示度,提高手术室护士专业价值的重要性,指出手术室专科护士在手术室科室建设中的纽带作用,提出护士长团队与专科护士团队相辅相成,齐头并进的观念,更好的服务于手术,服务于患者,服务于外科大咖们,从而让手术室护士的个人价值与核心能力得到提升。作为徐汇区一中山医院医疗联合体,王春灵老师也热烈欢迎徐中心的护士们来到中山参观及进修交流,同时将更多专科护士发展、培训信息、经验心得进行资源共享。

短暂的交流时光转瞬即逝,徐中心的孙莉护士长表示收获满满,非常感谢复旦大学附属中山医院的各位老师来到徐中心进行1+1的帮扶活动,将更好的落实“手术室优质护理”的各项标准,不断总结经验,争取把来年的工作做得更好,希望中山与徐中心的情谊能够延绵不绝。

(护理部)

### 7月份健康宣讲安排

## 听讲座 学知识 促健康

地址:淮海中路966号徐汇区中心医院一号楼门诊大厅

日期:7月9日9:00-9:30;主题:如何读懂体检报告;科室:体检中心;主讲人:谈韵佩 副主任医师  
日期:7月23日9:00-9:30;主题:正确认识幽门螺旋杆菌;科室:消化内科;主讲人:冯珍 主任医师  
日期:7月23日9:30-10:00;主题:穴位疗法冬病夏治未病;科室:针灸科;主讲人:李建萍 主任医师