

## 中层干部现代医院管理能力提升研修班开班

为加强医院高质量发展的内涵与实践,持续提升中层管理干部人才队伍建设,由复旦大学医院管理研究所携同复旦泰福健康管理专修学院为徐汇医院量身定制的第二期《中层干部现代医院管理能力提升研修班》于2020年12月26日正式启动。

开班仪式在徐汇医院1号楼23楼中心厅举行,医院领导班子率本期学员——共60名中层干部,以及资深医院管理专家赖南教授和泰福学院张爱莉院长出席了开班仪式。

徐汇医院党委书记张雪梅在开班致辞中感谢各部门主任在院三级评审中曾做出的努力,充分肯定了医院在等级评审对标建设中取得的成绩。希望中层干部们同心协力,以国考为契机,对标找差,创新实干,加强对数据的分析与研判,不断完善医院精细化管理体系。希望参与培训的主任们学以致用,不断提升医院品



牌形象,并预祝研修班圆满成功。

泰福学院执行院长张爱莉简要回顾了第一期研修班的历程,并从培训目标、课程设置、培训安排、测评体系、教学管理等方面阐述了第二期研修班的相关情况。希望学员们秉承复旦校训“博学

而笃志,切问而近思”,在医院领导们的重视和支持下,在精细化、闭环式的教学管理中,学员们都能学习愉快,收获满满。

开班仪式由徐汇医院执行院长朱福主持,朱院长肯定了第一期研修班对徐汇医院“创三”的成

效,希望通过第二期研修班培训,各部门主任提升临床技能创新管理思路的同时,在学科建设、人才培养、绩效管理和精细化管理等方面予以强化,帮助徐汇医院成为“名副其实”的三级综合性的复旦大学附属医院。(教育科)

## 结业分享经历 启动再迎挑战

2020年12月30日,为庆祝蚌埠医学院上海分队实习生圆满完成本年度实习任务,教育科召开了2020年度蚌埠医学院实习生结业座谈会。座谈会上,汪思阳科长首先对实习生在院为期一年的学习与工作进行了总结与肯定,同时也寄予了新的期望,提出了更高的要求,并为进一步提升医院教学、管理水平,广泛听取实习生意见和建议。

随后,两位学生代表分别汇报了各自的实习经历和

心得体会。经过一年的学习和锻炼,学生们在知识积累和实践能力方面均有了较大的进步,同时他们也深深感受到,当代的大学生不仅应努力加强自身专业知识和技能的学习,更应该在工作中培养高尚的医德医风。

会上实习生们踊跃发言,交流了在实习期间的收获与成长,同时也非常感谢各位教育科老师与教研室带教老师给予的关心与帮助。



最后,教育科为两位获得“2020年度优秀实习生”称号学生:冯焱鑫、刘义侠进行颁奖,并祝贺本届蚌埠医学院上海分队圆满完成实习任务,在新的一年里迎接新挑战、新机遇。

今年1月13日-14日,在教育科的精心组织下,医院为蚌埠医学院2017级临床专业(全科方向)实习生开展了为期两天的内容丰富、形式多样、覆盖面广的入院岗前教育培训。

1月13日上午,教育科对实习医师进行了简洁的致辞与欢迎后,院办程捷主任从不同层次向大家详细讲解了医院的历史沿革及概况,展开了本次培训的第一篇章。

随后,党办黄莺主任从医院小红楼历史、精神文明行为规范等方面进行了详细介绍,让大家熟悉了临床工作的文明规范。

为了进一步保障实习生工作、生活的安全、有序,维护医院

的秩序,下午主要开展了关于劳动纪律及请假制度、消防知识及安全教育、宿舍管理制度等一系列专题讲座。

第二天的培训中,感染科、护理部老师分别讲授了院内感染知识、七步洗手法具体操作,医务科分别就执业医师法的讲解,心肺复苏操作步骤及病例撰写规则进行了详细讲解,不仅提高了大家对院内感染重要性的认识,同时树立了实习生自我保护意识。同时,各临床科室教学秘书与实习生的见面会,给大家实习之路奠定了基础。

整场培训在岗前培训考核后圆满落幕,培训取得圆满成功。

入院岗前培训只是入院学习的开始,接下来的实习工作将是一个不断的长期学习过程。希望蚌埠医学院实习生能以主人翁的姿态积极投身到医疗卫生工作中,不断学习实践,不断提高自己,努力做一名优秀的医学实习生。(教育科)

## 有病早治 无病早防 呵护孩子眼健康

2020年,一场突如其来的疫情打乱了我们所有人的生活与步伐。全国上下,同舟共济、共克时艰,最终控制了疫情。

医院也在停摆几个月后挺过最艰难的时光,如期复工复产。在医院领导的带领下,严格加强分级防控,做到防控常态化,逐渐恢复了日常门诊及病房工作。而眼科在逐步恢复临床工作的同时,坚持安排科室人员积极参加片区学生眼健康筛查工作。

2020年9月,区卫健委发布《徐汇区加强视觉健康综合服务体系实施方案》的通知,落实“健康中国”“健康上海”“健康徐汇”建设,强化区居民视觉健康服务。在徐汇区疾病预防控制中心和复旦大学附属眼耳鼻喉科医院的共同牵头下,联合妇幼保健所以及教育安全事务管理中心等力量,建设“徐汇区视觉健康预防干预中心”以及若干“区级视觉健康规范诊疗中心”,成立“徐汇区视觉健康专家组”,我院眼科董健鸿主任有幸成为“徐汇区视觉健康专家组”成员。在干预中心的整合协调下,各诊疗中心通力配合,作为诊疗中心,我院眼科与各社区眼科防条线医师共同负责徐汇区部分学校的眼健康筛查工作。

筛查工作量大,需要大量的人力与时间,在王葆青院长的大

力支持与协调下,得到了护理部的积极配合,科室护士长杨宏婷在人手不足的情况下,积极抽调护理人员协助眼科医师共同完成学校的视力筛查工作。

2020年第一季度的筛查工作已圆满完成,而需要进一步复查的孩子们近两月亦陆续至各医院就诊。

近两月每周六我院一号楼五楼眼科诊室门庭若市,大批家长带着孩子来复诊,每周六有数十名孩子挂号就诊,上周六更是达到了历史高峰,挂号人数达140人次,所有就诊孩子均需做相关屈光、眼轴等检查。科室负责人董健鸿主任机动调配,安排相关眼科医师及技师配合值班医生,高效快速、有条不紊地完成当日门诊工作,并高质量完成复诊三联单的填写。

眼健康筛查有效地保护了视力,提高了成长发育期的儿童和青少年的生活质量,形成了有病早治、无病早防的健康模式。变被动看眼病为主动查眼病,把儿童眼病的滞后治疗提前到“未病先筛先治”,在科学、定期、有效的眼健康筛查早期发现儿童与青少年的视力问题和眼病征兆,及早防治,及早消除眼病隐患。对于弱视等可治愈的疾病,有助于提供一个最合适的时机,减少延误治疗时机等情况的发生。(眼科)



## 如何预防心肌梗死

心肌梗死,是指心肌的缺血性坏死,在冠状动脉病变的基础上,冠状动脉的血流急剧减少或中断,使相应的心肌出现严重而持久的急性缺血,最终导致心肌的缺血性坏死。

识别心肌梗死的症状非常重要。一般来说,心肌梗死发病都有先兆:1.发病数天前有乏力、胸部不适,活动时心悸、气急、烦躁、心绞痛等前驱症状。2.新发生心绞痛。3.原有心绞痛加重,心绞痛发作较以往频繁,疼痛较前加重,持续时间长,硝酸甘油疗效差。

心肌梗死的疼痛很有特点,若突然发作剧烈而持久的胸骨后或心前区压榨性疼痛,休息和含服硝酸甘油不能缓解,常伴有烦躁不安、大汗、恐惧或濒死感。部分患者疼痛位于上腹部可能误诊为胃穿孔、急性胰腺炎等急腹症;少数患者表现为颈部、下颌、咽部及牙齿疼痛,易误诊。疼痛部位有心前区+胸骨后、前胸+左肩+左腋下、左上肢、胸骨后+颈部、后背部与上腹部、颈部+咽喉、下颌、牙齿等表现,其疼痛性质是压榨性疼痛、紧缩性疼痛和闷痛。

心肌梗死有胃肠道症状,约1/3有疼痛的病人,在发病早期会伴有恶心、呕吐和上腹胀痛。

心肌梗死严重的患者会有低血压、休克症状,出现烦躁不安、面色苍白、皮肤湿冷、脉细而快、大汗淋漓、尿量减少、神志迟

钝甚至昏厥则为休克的表现。

心肌梗死一般都有诱因,如过度劳累、情绪激动、暴饮暴食、寒冷刺激、用力排便、吸烟及大量饮酒。那么一旦出现这些症状,如下颌、颈部、胸背部疼痛,恶心,出汗无力或者突出的气短,可以做急性心梗的自救:1.停止一切活动,保持镇静。最好能平卧,尽快就诊。2.如一人时发生症状,首先拨打急救电话120。现在全国各地都有胸痛中心,时间就是生命,时间就是心肌。3.口服硝酸甘油或速效救心丸。4.紧急救援。

当然最好不要发生急性心梗,预防就显得尤为重要:

1.救治于后,不如摄养于先。2.避免过度劳累。尤其避免搬抬过重的物品,可能会诱发老年冠心病患者的心肌梗死。3.放松心情。愉快生活,对任何事情要能泰然处之。4.洗澡时要特别注意,不要在饱餐或饥饿的情况下洗澡。水温最好与体温相当,洗澡时间不宜过长,冠心病程度较严重的患者洗澡时,应在他人帮助下进行。5.气候变化时要当心。在严寒或强冷空气影响下,冠状动脉可发生痉挛而诱发急性心肌梗死。所以每遇气候恶劣时,冠心病患者要注意保暖或适当防护。6.要懂得和识别心肌梗死的先兆症状并及时处理。

(心内科 缪培智)

## 附院创建系列教学活动



祖国医学强调“天人相应”的整体观。天人相应理论是中医学理论体系的重要组成部分,是中医学整体观的一个具体体现。《素问·四气调神大论》:“夫四时阴阳者,万物之根本也,所以圣人春夏养阳,秋冬养阴,从其根,故与万物沉浮于生长之门。”

### 何谓冬病冬治

冬病冬治是中医学一种特殊的治疗方法。“冬病”是指好发于冬季或在冬季容易加重的疾病。一般属于中医的虚、寒、里、阴等病证,临床常见于阳气不足、肺气虚弱及脾肾阳虚引起的各种症状,如过敏性鼻炎、咳嗽、哮喘、体虚易感冒、慢性泄泻、关节冷痛僵硬、怕冷等等。

### 何为艾灸

艾灸,简称灸疗或灸法,是用

## 四大板块逐一指导 提出建议注重提升

为积极推进附属医院建设工作,提升我院教学能力,儿科教研室特别邀请到复旦大学附属儿科医院儿科教研室副主任、上海市住院医师规范化培训督导专家周蓓华教授以及上海交通大学医学院附属瑞金医院华英教授来院指导儿科教研室工作。

1月11日,周蓓华教授对儿科教研室准备的技能操作板块心肺复苏进行了现场指导,同时对儿科教研室的台账进行了细致耐心地梳理,她对儿科的教学工作给予了充分的肯定。

## 冬病冬治话艾灸

“冬治”是根据《黄帝内经》中“春夏养阳,秋冬养阴”的原则,在冬季三九时节,自然界气候最寒冷,人体正值阴气最盛,阳气敛藏,气血不畅之时,取温经通阳之品,行穴位贴敷、艾灸、温针灸等治疗,达到扶正祛邪、温通经络、散寒除湿,调整人体阴阳平衡的一种外治方法。

冬病冬治的具体方法有汤药内服、膏方内服以及中药药物敷贴、艾灸、药膳滋补、刮痧、拔罐、熏洗等。

艾叶或艾绒制成的艾条、艾柱,点燃后产生的艾热刺激人体穴位或特定部位,通过激发经气的活动来调整人体紊乱的生理生化功能,从而达到防病治病目的的一种治疗方法。艾灸作用机制与针刺有相近之处,并与针刺有相辅相成的治疗作用。艾灸具有温阳散寒、助元固本的功效,能调节人体的阴阳平衡。且具有操作简单、成本低廉,效果显著等诸多优点。

### 艾灸的穴位

艾灸选取不同的穴位和部位,应用不同的方法产生的作用不同。例如,灸足三里、脾俞、中脘

等穴能健脾,调理脾胃功能,治疗胃痛、呕吐、腹泻等脾胃疾病;灸肺俞、太渊、定喘等穴益肺定喘,治疗鼻塞、咳嗽、哮喘等呼吸道疾病;灸气海、关元、归来等穴有温经散寒作用,治疗痛经、带下等妇科病;灸膝眼、阳陵泉、三阴交等穴有祛风除湿、温经止痛作用,可治疗风湿与类风湿性关节炎、老年性关节炎。

总之,中医防病治病是在中医整体观念和辨证施治的理论指导下进行的,艾灸也如此,有其严格的适应证,并不能包治百病。应在医生指导下进行,施灸的穴位、方法、时间要根据具体病情而确定。

(针灸科 胡艳美)