

人民医院

青大医疗集团诸城医院

主办：诸城市人民医院 内部资料 仅供交流

2020年4月1日 星期三

农历三月初九

总第67期



新闻热线: 18853631212

13562688570

http://www.zchospital.cn

春暖花开 英雄凯旋

——诸城最高礼遇迎接援鄂医疗队回家



里为援鄂医疗队的平安凯旋举办了隆重的欢迎仪式。

“你们辛苦了！欢迎回家！”刘峰梅市长亲切问候医疗队员，向他们表示热烈欢迎，并对援鄂医疗队敢于担当、甘于奉献的宝贵精神给予

了高度评价。她热情洋溢的表示，“今天是2020年以来全市人民最欢欣鼓舞的一天，经过53个日夜的奋战，大家不辱使命，不负重托，光荣的全面的完成了市委市政府交给你们的任务，凯旋归来！我代

表市委市政府，代表全市百万父老乡亲，向你们致以崇高的敬意和亲切的问候！在祖国和人民最需要的时候，你们主动请缨，舍小家顾大家，奔赴抗疫一线，用初心和使命构筑起守护武汉人民的‘钢铁长城’，

“守初心，担使命”赴淮勇士胜利回归

本报讯(记者王劫)3月11日，赴淮归来的北院区内科副主任张济平和感染科主治医师徐鹏两人经过14天的隔离凯旋归来。院党委书记孙鲁安，党委副书记、院长孙玉娥等院领导出席欢迎仪式。

2月12日晚，张济平和徐鹏两位医生迎“疫”而上，带着大家的关心和不舍赶往潍坊市新冠肺炎集中隔离中心开展工作。在当地工作期间，他们不畏艰险，不惧疫情，直面确诊患者，每天工作12个多小时，受到了当地同行和患者的一致好评。其中，张济平被潍坊市市委、市政府授予“疫情防控先进榜样”，徐鹏也火线入党。

在他们平安凯旋当日，面对院党委的热切期盼，他们纷纷表示，争取尽快回到工作岗位，与同事们一起继续投入到疫情防控战斗中。如果有需要，还会再次义无反顾地冲在疫情防控第一线。

孙鲁安书记对两名同志的平安归来表示热烈欢迎，对他们取得的成绩表示衷心的感谢，在讲话中他强调两位同志



位，与同事们一起继续投入到疫情防控战斗中。如果有需要，还会再次义无反顾地冲在疫情防控第一线。

孙鲁安书记对两名同志的平安归来表示热烈欢迎，对他们取得的成绩表示衷心的感谢，在讲话中他强调两位同志

要尽快修整，调整状态，恢复机能，同时要做好传帮带，将工作中其他兄弟单位同事专家的医疗技术进行总结和发扬，全院干部职工要向他们两位同志虚心学习，把成果转化到医院提升的新动力。

孙鲁安书记对两名同志的平安归来表示热烈欢迎，对他们取得的成绩表示衷心的感谢，在讲话中他强调两位同志

要尽快修整，调整状态，恢复机能，同时要做好传帮带，将工作中其他兄弟单位同事专家的医疗技术进行总结和发扬，全院干部职工要向他们两位同志虚心学习，把成果转化到医院提升的新动力。

孙鲁安书记对两名同志的平安归来表示热烈欢迎，对他们取得的成绩表示衷心的感谢，在讲话中他强调两位同志

要尽快修整，调整状态，恢复机能，同时要做好传帮带，将工作中其他兄弟单位同事专家的医疗技术进行总结和发扬，全院干部职工要向他们两位同志虚心学习，把成果转化到医院提升的新动力。

“三八妇女节”致敬我院最美抗疫巾帼奋斗者

为缓解疫情期间医务人员的心理压力，3月2日，我院开设微信心理咨询群，邀请我市二级心理咨询师曹霞及时间抗一线女职工免费提供心理咨询，并制作题为《如何缓解抗疫一线医务人员心理压力》“微课堂”讲座与大家分享；与此同时，妇委会组织全院女干部职工征集“疫情期间如

为缓解疫情期间医务人员的心理压力，3月2日，我院开设微信心理咨询群，邀请我市二级心理咨询师曹霞及时间抗一线女职工免费提供心理咨询，并制作题为《如何缓解抗疫一线医务人员心理压力》“微课堂”讲座与大家分享；与此同时，妇委会组织全院女干部职工征集“疫情期间如

为缓解疫情期间医务人员的心理压力，3月2日，我院开设微信心理咨询群，邀请我市二级心理咨询师曹霞及时间抗一线女职工免费提供心理咨询，并制作题为《如何缓解抗疫一线医务人员心理压力》“微课堂”讲座与大家分享；与此同时，妇委会组织全院女干部职工征集“疫情期间如

为缓解疫情期间医务人员的心理压力，3月2日，我院开设微信心理咨询群，邀请我市二级心理咨询师曹霞及时间抗一线女职工免费提供心理咨询，并制作题为《如何缓解抗疫一线医务人员心理压力》“微课堂”讲座与大家分享；与此同时，妇委会组织全院女干部职工征集“疫情期间如

为缓解疫情期间医务人员的心理压力，3月2日，我院开设微信心理咨询群，邀请我市二级心理咨询师曹霞及时间抗一线女职工免费提供心理咨询，并制作题为《如何缓解抗疫一线医务人员心理压力》“微课堂”讲座与大家分享；与此同时，妇委会组织全院女干部职工征集“疫情期间如

居家如何做好消毒防护?

面对新冠肺炎,为避免家中出现清理“死角”,居家消毒时有以下3个重点:

一、家中物品及时消毒

◆地面、桌面、开关、门把手、热水壶、马桶、床虫柜等用含有有效氯250-500毫克/升的84消毒液擦拭,15分钟之后用清水擦洗干净,每天至少1次;

◆毛巾、衣物、被罩等织物,用含有有效氯250-500毫克/升的84消毒液浸泡1小时;

◆水杯、茶杯、餐具、小玩具等可用漂白粉、高锰酸钾浸泡15-30分钟,或用水煮沸15分钟,用后随时消毒,再用流动的水冲洗干净;

◆从超市买回来的东西,被病毒污染的可能性很小,没有消毒的必要。收到外卖和快递后,可以把外包装扔掉,然后认真洗手。如果实在不放心,可以在物品外包装喷洒75%的医用酒精。

二、切断粪口传播途径

钟南山院士表示,新型冠状病毒有可能通过粪口传播。粪口传播也称消化道传播,指的是传染性疾病的病原体包含在大便里并存活,通过消化道排出的粪便进行传播。切断粪口传播,要注意一些生活小细节:

◆厕所、马桶要消毒,冲厕所时盖上马桶盖;

◆对于下水道密闭性不严格的小区,如发现反水、漏水,应当加强马桶或便器的密封性,使用早期的农村地区需要定期对厕所进行消毒;

◆日常经常接触到的物品,如手机、钥匙、门把手、键盘、鼠标等,要注意定期消毒,尤其是外出回家之后;

◆有孩子的家庭,更要注意地面、家具的消毒,注意让孩子摸到脏东西后吃手而被感染;

◆少吃生食,不喝生水,蔬菜一定要洗干净,煮熟后食用,吃水果前要充分洗净;

◆处理生食、熟食要前后要洗手,切菜板及刀具要分开;建议家庭中实行分餐制,备双公筷;

◆尽量避免密切接触家禽和野生动物,拒绝野味。家用餐具可以用煮沸或高温消毒15min。

三、做好空气消毒,居家勤通风

每天室内通风换气至少2次,每次不少于30分钟。

做好消毒工作至关重要,但在居家消毒,提高安全意识的同时,大家也要掌握科学的方法,避免造成不良后果。

——摘自《生命时报》

《诸城市人民医院》

院报编辑委员会

主任:孙鲁安

副主任:孙玉娥

丁亚文

主编:管培兰

副主编:王劫

联系电话:6353717

投稿邮箱:zyyb3717@163.com

我也是医生!”

除了每天奔波在感染科,徐前还负责管控医疗物资。物资有限,没有他的签字和医务科盖章谁也领不出来,对这些物资的申领,他精打细算。虽然“近水楼台”的便利条件,却对自己所在的科室更加苛刻,他说,把最好的要留给直接面对患者的同事,“医生护士们上前线,以命搏命,我能做的就是为他们保驾护航。”

作为一名医生,他曾参与多起突发公共卫生事件,奋勇争先、身先士卒;作为一名曾经的军人,时时能够体现出冲锋般的姿态,钢铁般的意志;他说:“我是党员,走在前列,是职责、是使命,我责无旁贷!”(王劫)

绿色风天使

急诊科,一个关乎病人生命救援的地方,这里的每个人都练就了一身“武艺”。疫情期间的急诊科,是除感染科外工作量最繁忙的科室,这里每一个人的付出也都远远超过平时。

护士长于艳艳身先士卒,带领全科人员积极书写请愿书,在防护物资紧缺的情况下,想方设法保证我们的工作能正常运转下去。我们因高强度的工作吃饭不规律导致胃疼,睡眠更是严重不足,但在疫情之下,没有一个人可以置身事外。

3月12日,“大夫大夫,救命啊!”撕心裂肺的求救声阵阵传来,在这寒冷的夜晚一位呼吸不好的病人来到抢救室,来不及戴护目镜和面具的护士李玉竹、李文华和我,立即分工全力配合值班医生,遵医嘱给予输液并建立静脉通道,监测血压,采血常规,由于病人痰液太多遮掩住气管,李玉竹便立即给与吸痰,但病人对抗性很强不好插管,为快速的确认位置,医生张永已顾不上被传染的风险,直接将起雾的防护镜摘下。穿刺时病人

少他的痛苦。就这样我们抱着必死的心态在青岛办理了出院,入住了诸城市人民医院关节外科。而让我们万万没想到的是,正是这个决定拯救了我舅舅一条命,拯救了我们一个大家庭!

感谢陈军主任和魏见兵医生以及科室人员在救治过程中的尽心尽力,入院几个小时后就进入手术室,哪怕只有一线希望,也要试一试,他们让我见识到了什么叫“知识改变命运”,是科室前辈的知识改变了一个个患者和家庭的命运!

手术之后,尽管失去了一条腿,但是保住了一条命!术后的恢复过程在主任、医生和护士的悉心照料下非常顺利。2月5日,舅舅顺利出院回到家

中,现如今身体恢复良好。阳春三月,玉兰花开,舅舅有幸能在微风拂下轻嗅花香。再次感谢骨关节外科室全体医务工作者给了我舅舅再一次感受春天的机会,给了我

们一次爱他的机会;也诚挚地感恩前辈们给我的习医生涯中的这生动一课,在以后的工作中学习中,我一定不负白衣。

患者赵超智及家属敬上
2020年3月22日



徐前:永远走在前列的“疫”线战士

着诸城全市人民的生命安康。

他,就是我院医务科副科长、疫情防控工作小组成员徐前。

徐前的日常工作是科室卫生应急与医疗纠纷处理,同事们都说“只要徐前往前一站,

病菌也要让三分。”他在同事心中就是有这个定力,有他在让同事们倍觉踏实。

在这次疫情防控的战役中,作为党员的他,又一次扛起第一党支部的大旗,和感染科的同事们站在了疫情防控最前沿。从年前腊月二十六进入疫情战备状态,他就没离开过一线。万家团圆的除夕夜,他只和女儿通了一小会电话。

医务科工作人员谭清是和徐前一起奋斗的战友,提及徐前目前的工作状态,她眼圈泛红,声音哽咽:“徐科长就像长在这个科里似的,7点到科室,再到门诊、急诊、预检分诊、感染科转一圈看有没有需要协调的,并叮嘱值班人员认真做好防控,忙得像个陀螺。”

每天上午8点,下午4

“抗击疫情,我是中国力量的一份子!”

2020年初,一场新型冠状病毒席卷全国,我作为一名主管护师,有着将近15年的护理工作经验,所以在疫情伊始我便暗下决心投入到这场无硝烟战争中。

“召必至,战必胜”是口号更是决心!1月23日,我从肛肠胃肠外科被紧急调入感染科时已是晚上10点。

历时64天后的3月27日,又从抗疫一线回到隔离点休整待命。

工作的第一天,是在感染楼一楼的预检分诊。大年初一,我接诊了一百多个病人,直到下午一点半才吃上已经凉透的饭菜,而为了避免交叉感染我们还必须开窗通风,寒冬腊月刺骨的寒风,手都冻麻了,尤其是夜班,冻的只能在原地不停地踏步。

刚开始我戴护目镜没有经验,即便它被雾气模糊的看不清,也要按照感染管理要求防

护着并详细记录好每一位患者的信息,有时一忙就是下半夜。由于患者太多,早饭我就尽量吃饱一点,因为下一顿饭是在八九个小时以后,而且这里几乎每一个人都不敢喝水。后来,我被调到二楼病房,为了防止防护服破裂,减少感染风险,动作幅度要小,走路不能太快,不能蹲,不敢坐,连转头也得慢慢的。

所有住院患者必须单间隔离,所以一切事情都由护理人员完成,我们不仅承担着护理职责,同时我们还是心理辅导师、保洁员、搬运工,所有患者的垃圾每天下班前必须鹅颈式封口并搬运至垃圾暂存处。

在感染科工作19天后,我被调入箭口分院。这里的条件很艰苦,病房没有独立卫生间,患者的饮用水需要我们用电热水壶烧开后再为每位患者倒入暖瓶,尤其当晚上有病人需要洗头、泡脚时,我们便

一趟热水,一趟凉水地来回穿梭。为防止病毒的粪便传染,患者每次大小便后都需要用20000mg/L含氯消毒剂去浸泡半小时进行消毒,之后我们再为其倾倒,而每一次浓烈的气味都呛的我眼泪直流。

下班后,经过过关消毒,脱掉层层防护,汗水已将全身的刷手服完全浸透,加上摄水严重不足,整个人疲惫不堪。但对我而言,这些都不是紧要的,只要能疫情做贡献,再苦再累也无怨无悔,只是在这连续作战的两个多月里,与家人隔绝,对两个年幼的孩子满怀愧疚与歉意,但我的丈夫却宽慰我说:“家里一切有我!”

因为这场疫情,全国上下众志成城全民“战疫”;医务人员的无畏“逆行”,更是牵动着每一个人的心。我相信中国力量,相信医者仁心!(肛肠胃肠外科 曹全全)

患者来信

绝处逢生,迎来生命转机

——感谢诸城市人民医院挽救了我的大家庭

尊敬的院领导:您好!

我是患者赵超智的外甥女,现就读于吉林大学第一医院研究生院。今日写下此信,谨代表我全家向诸城市人民医院骨关节外科陈军主任、魏见兵医生、庄慧护士长及科室其他医务人员,向心血管内科李益群主任和王伟荣副主任表示最真挚的感谢!

1月9日,我从学校放假回到家中,舅舅打电话说他“腿疼、脚凉”,学医的我立即联想到他12年的糖尿病史,心头一惊:糖尿病足!询问详细情况,当即决定到青岛大医院就诊。几经辗转,终于于1月11日住进该院血管外科,此时舅舅的腿已经剧痛难忍,严重影响睡眠。我们作为家属一心想

赶紧手术,怕耽搁时间而出现坏死,那样的话后果将不堪设想。

屋漏偏逢连夜雨,舅舅因多年的糖尿病心血管状况极差,内心科会诊之前,血管外科的主治医生就不建议做再通手术,第二天内心科会诊果不其然也是极不建议手术,说死亡率极高!看到这个结果,我们全家都慌了神,不能手术意味着下肢坏死、坏疽、败血症、休克、死亡。这其中哪一个都是一个普通家庭无法接受的,我难以想象疼我爱我的舅舅接下来的日子将承受怎样的病痛。

眼看要过年了,家里人聚在一起再次商量,决定回诸城市人民医院继续治疗,即使必须要承受痛苦,也要最大化减

简讯

3月24日,在第25个世界防治结核病日来临之际,我院结合今年“携手抗疫情,守护健康呼吸”的活动主题,在综合楼门诊大厅开展了一系列结核病防治宣传活动,进一步增强了市民对结核病的正确认识。



复工复产后我院医疗工作全面展开

——骨病外科新技术“微创直接前方入路(DAA)全髌关节置换术”让患者受益

新冠肺炎疫情控制取得阶段性胜利后,全市逐步恢复各行各业复工复产。面临人流量的逐步增多,我院根据省市各级卫健委(局)的安排,迅速调整医疗工作目标任务,快速跟进,统筹协调,一手抓防疫抗疫,一手抓医疗服务,全面恢复正常医疗秩序,确保满足人民群众就医需求。

近日,我市相州镇74岁的王大爷,因不慎摔伤致右髌疼痛、不能站立行走来我院就医,诊断为右侧股骨颈骨折。随后,孟瞳镇68岁的王大爷,因左髌关节活动受限30年、加重10年来我院就诊,诊断为左侧股骨头坏死、左髌骨性

关节炎。两位患者入住骨病外科后,均给予微创“直接前方入路(DAA)全髌关节置换术”,术后患者迅速恢复下肢功能,即将出院。

两位患者是我市以微创技术进行全髌关节置换治疗股骨颈骨折的首批受益者。主刀医师骨病外科主任、医务科科长王志强表示:“疫情特殊时期,全院医务人员众志成城、共克时艰,不仅要保障疫情期间的正常工作秩序,也要逐步开展新业务新技术的临床应用。可喜的是,我国越来越多的关节外科医生已经充分认识到这种微创手术入路的优点与重要性。

抗击疫情阻击战是取得阶段性胜利,我院全面恢复医疗服务工作,但医院疫情防控力度丝毫没有缩减,依然加强



住院病人收治、加强发热门诊管理、坚持一人一诊一室、加强院感防控与陪护家属管理等,全力以赴为保障全市复工

复产平稳有序,为百万龙城百姓的生命健康做好坚实的保障。(管培兰)

志愿者结对帮扶“一对一”,点滴真情“心贴心”——为“逆行者”当好“爱心管家”

疫情发生以来,为解除抗“疫”一线医护人员的后顾之忧,我院广泛开展了关爱一线医护人员志愿服务行动,全力保障抗“疫”一线医护人员的家庭后勤。

2月15日,来自医院各个岗位的77名志愿者组成的“爱心管家”正式上岗。志愿者不仅对援鄂、援豫人员专人帮扶,还对在本院感染科和箭口分院等疫情防控一线工作的所有医务人员实行一对一帮扶。志愿者本着就近方便照顾原则,每人选择一户家庭,详细了解一线医务人员身心、工作状况及家庭需求和困难,全力协调解决本人及家庭遇到的问题。通过爱心配送、跑腿

代办、生活照料、医护问诊、暖心慰问、个性定制等志愿服务,为“逆行者”当好家庭“爱心管家”。

为方便联系,医院还建立了“一线志愿者关爱服务微信群”,采取线上交流、线下跑腿模式,及时了解一线医护人员及家人的需求,力所能及的给予支持和保障。

为我院社工办了解到,目前1582名医护人员及工作人员也纷纷加入抗击疫情志愿者队伍中来,他们走进发热门诊、预检分诊、门诊大厅,用实际行动诠释“疫情防控,志愿同行”,成为支援战“疫”的一支重要力量。(管培兰)

新冠疫情期间,许多医务人员已连续40多天没有

回过家,为保证一线医务人员和家属的工作生活不受影响,志愿者们想尽办法利用业余时间进行走访慰问,有的带上可口饭菜走进医护人员的临时休息区或隔离酒店进行“一对一”结对,“面对面”倾听他们的心声,力所能及地帮助他们解决实际困难。

从我院社工办了解到,目前1582名医护人员及工作人员也纷纷加入抗击疫情志愿者队伍中来,他们走进发热门诊、预检分诊、门诊大厅,用实际行动诠释“疫情防控,志愿同行”,成为支援战“疫”的一支重要力量。(管培兰)

新冠疫情期间,许多医务人员已连续40多天没有

感控专家李家花:“院感工作来不得半点马虎!”

一场疫情,像一个巨石砸入我们原本平静有序的生活,一时间,沉渣巨浪翻涌。新冠病毒鬼魅似的游走全国,让疫情防控一次又一次找不到拐点。“这是一场硬战,防控不好就是一场灾难。而科学有效的控制院内感染则是当前的重要任务之一,我们必须站好岗,尽好责!”面对疫情,我院感控管理科科长李家花奋勇向

前,加班加点,默默为所有的美逆行者们守护生命“最昂贵的本金”。

“请戴好口罩、帽子、手套、穿好防护服,做好自我防护。感谢坚守,你们辛苦了!”这是李家花在巡视指导时说的最多的一句话。疫情当前,她和其他许多不能参加一线救护的同志一样,不仅时刻牵挂着他们的安危,更有

知“疫情”行难的担当情怀。

自疫情爆发以来,为正确指导医护人员做好新冠肺炎院内感染的防控工作,李家花先后在全院范围内进行了“新冠肺炎感染的预防与控制相关知识培训”,对4个疫情一线科室医务人员进行了重点强化训练。同时,迅速制定了各项防控流程、应急预案、医务人员三级防护措施、新冠病毒感染预防与控制明白纸等,发布在院内网OA、微信群、钉钉群平台,并及时更新上级医疗机构内新冠病毒感染防控指南和策略信息,使医务人员各项工作有据可循。

“培训培训再培训,督导督导再督导,丝毫不敢大意,必须严格要求,稍有差错就有交叉感染的严重风险”,李家花说,除了每天统筹好时间在4个院区加强落实疫情防控,还要抽时间带领科室人员下科室,对全院的环境、空气和医务人员手卫生进行日常感染检测,实在无法分身时就兵分多路分头行动。一天下来,腰酸背痛。



我院作为潍坊市接收疑似孕产妇病例定点医院以来,全院上下立即行动,组建并完善了由产科、儿科(新生儿科)、呼吸内科、感染科、重症医学科(ICU)等学科参与的孕产妇专家指导组,制定了应急预案,设置了隔离病房,强化落实各项措施构建起了孕产妇生命安全“防护网”。

非常时期更要严守工作规范,非常时刻更要彰显巾帼风采。”时任诸城市人民医院党委委员、妇产科专家李凤臻这样说道。

为了保障就诊人员和医护人员的安全,妇产科、儿科全体人员严格落实预检分诊、医务人员防护、医疗废物处理等相关要求,坚决避免发生院内感染。同时,重点加强对诊疗指南、首例病例诊断程序、院感防控知识和疫情进展发布、疾病救治要求、舆情管理方面的解读培训,不断提高医务人员对新型冠状病毒感染肺炎的早期识别、诊断、诊疗能力,织密抗“疫”防线。

线上服务接诊忙

疫情期间,产科虽不像感染科和呼吸科那样冲在最前线,但因产科病人的特殊性,孕产妇一直较多。为此,产一科、产二科建立了线上医疗服务群,开通不到24小时就有600多人上线,医护人员利用工作之余给孕妈妈们答疑解惑,孕妈妈们足不出户便能得到专业指导,门诊数量得以有效控制,减少了疫情期间发生聚集事件的风险几率。

产一科主任谭瑞臻说:“自

“和那些在一线拼命的同事相比,我做的还太少,作为感染防控专职人员对疫情防控我责无旁贷,必须顶得住,靠的上!”提及面对疫情的困难,李家花感觉最力不从心的就是自己的身体,由于常年颈椎病导致的头痛、头晕时常发作,加上天天加班得不得良好的休息,让她一度感觉吃不消,很难受。

用她同事商杰的话说,“李科很拼命,除夕那天我们都回家了她却忙了一整天,晚上还和院领导一起慰问春节值班人员。初一一大早又去了,一忙就忙到了今天。”

没有豪言壮语,只有奋不顾身。李家花是女儿,是母亲;是医护人员,是党员;是一面抗击疫情的神圣旗帜在随风飘扬,“我是党员,冲锋在前是责任,不仅只为这一袭白衣,更为迎来春暖花开,万家祥和!”(管培兰)

安全「防护网」全力以赴筑牢孕产妇

自测睡眠是否健康 中医教你化身自我调适

“我压力很大,整夜睡不着,白天没有精神,快要崩溃了……”这是疫情以来开展线上救援活动接诊最多的情况。

教您睡眠健康自测方法:

- 1.我入睡困难(入睡时间超过30分钟)
- 2.我每晚的睡眠时间<6小时
- 3.我总是思绪纷转,即使在睡觉时也丝毫没有睡意
- 4.我可以预料到我将要出现的睡眠问题
- 5.我整夜睡眠觉醒次数≥2次
- 6.我一旦醒来很难再次入睡
- 7.我总是在担心一些事情,很难放松
- 8.我总是比期望的起床时间更早醒来
- 9.我总是在醒来之后还是感到没有睡够
- 10.我经常感到忧虑、焦虑和沮丧

如果全部选择「否」,说明当前的睡眠质量良好,不必为此担心。如果只有1-2题的答案选择「是」,就需要重视自己的睡眠健康了,可以自我调适。有3题及以上选择「是」,就说明当前已经出现了睡眠障碍问题,建议寻求专业帮助。

如何进行自我调适呢?这里介绍几种简便易行的方法。

1.定时起床 疫情期间宅在家里,时间自由了,熬夜族却显著增多,反而睡眠成问题了,原因之一生物钟被打乱了。快要复工了,恢复睡眠的生物钟尤其重要。入睡时间很难主动掌握,但觉醒时间是可以自己决定的。一般晚上11点左右上床,早上固定时间叫醒,久而久之,生物钟就恢复正常了。

2.放松心情 大多数失眠都与恐惧、担心、紧张、焦虑、抑郁等负面情绪有关,部分人还与对睡眠的过度焦虑有关,如一到晚上就害怕失眠,越想睡越睡不着,困了一上床反而清醒了等等。治疗失眠不宜关注失眠本身,而要消除引起失眠的原因。常用的放松心情的方法有转移注意力法、音乐疗法、正念宁神法等。

3.绿色调适措施 中医认为人的身心是合一的,通过对身体的脏腑、气血、经络的调理,可以起到宁心助眠的作用。如经络拍打、穴位按摩、耳廓按摩、足浴、太极拳、八段锦、食疗等等,重在坚持。

“我是党员,冲锋在前是责任,不仅只为这一袭白衣,更为迎来春暖花开,万家祥和!”(管培兰)

科普专栏

腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石

主讲人:李洪森

胆管结石为目前常见病、多发病,临床上最常见的症状是上腹部疼痛,部分患者伴有发热,胆管梗阻时,可出现黄疸,也可并发胆系感染、急性胰腺炎、胆汁淤积性肝硬化、胆管恶变等并发症。

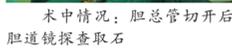
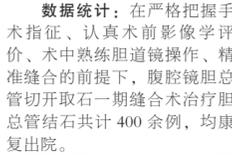
目前,治疗胆管结石方法有以下几种:EST(内镜下十二指肠乳头括约肌切开术)、开腹或腹腔镜对胆总管结石进行处理。EST适用于并发急性胰腺炎、不能耐受较大手术的胆总管结石及LC术后胆总管结石残留患者,但受取石篮大小的影响,胆总管巨大结石及多发结石不易取出,且可能导致急性胰腺炎、化脓性胆管炎和胆道出血;传统开腹手术创伤大,患者痛苦大且恢复慢;腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石术(LCBDE)操作简单,可一次性解决胆囊结石和胆总管结石,具有创伤小,胃肠道功能恢复快,住院时间短等优点,因此该手术被认为是目前

微创治疗胆总管结石的首选治疗方法。

- 适应症:**
- 1.胆囊结石合并继发性胆总管结石;
 - 2.原发性胆总管结石;
 - 3.原发性或继发性肝内I~II级胆管结石;
 - 4.ERCP术后残余结石;
 - 5.胆总管合并肝内胆管结石。

典型案例:

王某,女,72岁,因“上腹部疼痛伴发热、黄疸半个月”入住我科,完善相关检查后,确诊为胆总管结石并急性胆管炎、胆囊结石并急性胆囊炎、梗阻性黄疸。因患者老龄、体质弱,传统开腹手术创伤大、恢复慢,通过腹腔镜技术为患者施行腹腔镜下胆囊切除、联合胆道镜行胆总管切开取石术,手术时间90分钟,术中出血量20ml,术后第2天患者进流质饮食、下床活动,术后第7天痊愈出院。



术中情况:胆总管切开后胆道镜探查取石



腹腔镜与开腹手术切口对比

并扩大了医院在本地区居民及同行行业中的影响力,带来了极大的社会效益及经济效益。腹腔镜手术具有切口小、视野清,术后切口疼痛轻、切口相关并发症少,病人术后恢复快、住院时间短等优势,经过近几年的发展,腹腔镜技术在我科已得到广泛应用。

专家点评:随着微创技术在肝胆外科的应用及发展,腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石术应运而生,成为目前治疗胆囊结石合并肝内外胆管结石的理想术式及最佳方法。我科自2013年1月开展此项微创技术,目前技术日臻成熟,疗效满意,并发症发生率极低。腹腔镜和胆道镜的联合运用实现了可视、微创条件下的“看”和“取”,进一步提升了结石的取出率,切实提升了手术安全性,减轻了患者的痛苦,受到胆石症患者的认可和青睐,

杨树钢 肝胆外科主任,主任医师,潍坊市肝胆外科组副主任委员
门诊时间:周二
科室电话:6357211

住院患者如何预防便秘?

便秘是住院患者最常见的不适症状之一。一般是指排便次数减少、粪便量减少、粪便干结、排便费力。就便秘本身而言,也由多种原因引起,如不良的饮食习惯或排便习惯、缺乏活动、肠蠕动缓慢、体内缺水、药物因素及其他慢性疾病等,便秘是可以预防的,那么,住院患者如何预防便秘呢?

首先,一旦有便意应及时排便。导致人们产生排便冲动的排便反射往往持续数分钟后旋即消失,而且可能数小时内不再出现。试图重新启动反射并不像自然诱发那样有效,由此大便可能长时间滞留肠内接触肠壁皱褶粘膜,致使大便变硬,更难排出。因此,护理人员及家属应当鼓励患者一旦有便意应及时排便。

其次,应设置固定时间训练排便。建议饭后30分钟左右是尝试如厕的最佳时间,因为该时间胃-结肠反射、十二指肠-结肠反射的刺激最强。同时结合小编亲身实验——建议排便时在马桶前放置脚凳,身体前倾,或是人为地使卧床患者的小腿膝盖弯向腹部,模拟蹲的姿势,可有效促进排便。

再次,平时多饮水、多食新鲜果蔬。鼓励患者多摄入谷类、水果、蔬菜、豆类 and 坚果。增加纤维含量的同时,应增加液体的摄入量,如无特殊限制,建议每日饮水1500—2000毫升。

最后,急救大招“开塞露”。开塞露这个东西是拉不出便便的时候用的,所以多数人

就对它嫌弃的不得了,甚至觉得用这个东西是件令人难为情的事儿。可是,你不知道,对于很多便秘人士来说“开塞露”可是他们的救星。

医院的开塞露是一种甘油制剂,药理作用是利用甘油的高浓度,即高渗作用,软化大便,刺激肠壁,反射性地引起排便反应。再加上开塞露具有润滑作用,所以使便便更容易排出。

可如果一便秘或稍微感到排便困难就使用的话,很可能会造成肠壁对刺激的敏感性越来越弱,对开塞露产生依赖性,又或是加重便秘症状,甚至到最后连开塞露也无法拯救未“出生”的便便了。所以,开塞露只能偶尔使用,或者是在救急的情况使用。

那要如何正确使用开塞露呢?首先,拔去开塞露顶端帽盖,使用者取俯卧位身姿,不能俯卧者可取侧卧位并适当垫高臀部,在开塞露进入肛门段挤出少许甘油润滑。

然后,持开塞露球体缓慢插入肛门,此时动作轻柔些以免误伤肛门肠道,插入之后,快速挤压开塞露球体,同时指导患者深吸气。挤完之后,需保持原体位10分钟左右,注意,不要蹲在厕所用开塞露,也不能刚挤完就去排便。

开塞露要在直肠内保留5-10分钟才会慢慢起效,此时再去排便就能起到刺激直肠、润滑大便的作用了。对于比较严重的便秘患者,需要静置更长时间才能起效,但一般不超过30分钟。

(神经内科 杨金玲)

全麻手术患者须知

为保证患者手术如期进行,促进术后康复,在此温馨提醒广大患者手术前注意事项:

一、手术前数周
若有贫血及时纠正贫血;若吸烟,至少术前一周开始戒烟;服用阿司匹林时原则上停药2周方可进行手术,服用激素类药物也要提前停药;有既往疾病及手术史者一定要提前告知医生;若有糖尿病、高血压,在医生指导下控糖降压;高血压患者手术当天一定要正常服用降压药物(有些患者误认为不吃药吃饭喝水降压药也不吃了)。

二、手术前一天
完善各项术前检查,医生会交代各种手术禁忌症,请患者交代注意事项;做好个人卫生,洗澡;若要进行特殊的术前准备如肠道手术等,需要提前一天入院清洁肠道;麻醉师和手术室护士会对患者进行术前访视,及时了解病情及身体状况,交代注意事项,缓解心理压力。

三、手术日当天
进入手术室前,应当提前换好医院提供的病员服,排空膀胱,取下假牙及身上佩戴的饰品,不要携带自身贵重物品入手术室,如:戒指、耳环、项链、手表等;贵重物品交由家属保管。女性患者请勿化妆,以免影响术后观察。

术前8小时禁食(凌晨12:00开始)固体食物,术前4小时(凌晨4:00)开始禁饮流质食物。减少胃肠道残留物,防止在麻醉过程中产生呕吐导致误吸,影响生命安全。

春暖花开疫情尚在 这些战“疫”角落不可松懈

这个春天随着中国疫情的有效控制,不急不缓的来了。但是,春来了疫情尚在,请在这些方面加强防范。

1.游春拍照不扎堆,人多戴口罩
专家表示,市民想畅游公园的急切心情可以理解,但疫情防控尚未结束,还不能掉以轻心,市民逛公园时仍需做好个人防护,口罩不能说摘就摘,尤其在门口排队测温、道路过窄等容易聚集的区域,仍需要配戴口罩,并保持1米到1.5米的安全距离,最好不要在园内并行行走,减少近距离接触。

2.让筷公勺用餐成文明标配,阻断病毒传播温床
“筷公勺摆在桌上,分餐

小于8岁(体重小于30KG)的患者,术前2小时遵医嘱摄入100千卡糖水,以免引起低血糖。

若手术当天有以下情况:女性月经期,手术部位有炎症、皮疹等;发热、呼吸道感染症状(如流鼻涕、打喷嚏、咳嗽)等症时,一定要告知医生,由医生决定是否暂停手术。

总之,手术的第一原则是安全。因此,为了患者安全,请注意配合院方做好各项术前准备,感谢配合。



公交车时,应尽量坐到人少的安静区域,如果触摸过公共设施表面及把手,下车后应及时洗手或使用免洗消毒酒精洗手;乘坐出租车时,选择出租司机正后方的座位最安全。即便司机咳嗽或打喷嚏,也不会直接殃及乘客。

健康专家表示,通勤时,防控病毒的最好办法是步行或骑自行车。每周应保证150分钟的中等强度锻炼,有利增强免疫力,降低感染风险。

(来源:人民健康网)

