

沭阳县中医院

Shuyang Hospital of Traditional Chinese Medicine

沭阳县中医院 主办 主编:陆启兵 副主编:张晓阳 执行编辑:章丽丽 2017年12月30日出版 第111期

省发改委社会发展处处长郝琳一行莅临我院调研



12月26日下午,省发展改革委社会发展处处长郝琳、省发展改革委社会发展处主任科员王英伟在市发展改革委副主任王刚、市卫计委副主任张勇、市卫计委处长周东浩、县副县长戚艳红、县卫计委副主任董晓雪等领导的陪同下前来我院调研。我院董事长、院长陆启兵、副院长陈文柏、院办主任冯守俊及相关科室人员陪同调研。

问题,陆启兵院长向与会领导一答疑惑,大家展开了热烈的讨论,会场气氛热烈。

陆启兵院长表示,目前医院正处于发展建设关键阶段,希望国家在政策等方面继续支持我院发展,以进一步提高医院综合服务水平,用更好、更高质量的服务造福广大百姓。

省发改委郝处长对我院近年来取得的成绩和医院快速、持续发展的势头,给予了充分肯定。她说,沭阳县中医院是集医疗、教学、科研为一体的国家三级乙等中医医院,中医药特色突出、临床疗效显著,发挥着县域医疗龙头的作用,通过国家中医临床研究中心基地建设有力推动了医院的发展。

会后,调研组一行在陆启兵院长的带领下实地参观了沭阳县中医院PET/CT中心、检验中心、门诊药房等处。

(文/周章丽丽)

我院副主任中医师颜东明、张晓阳在江苏省首届中医师承拜师大会上收徒

弟子向老师三鞠躬、单膝下跪敬茶、双膝下跪磕首……

近日,江苏省首届中医师承大会,来自江苏省中医院、南京市中医院、徐州市中医院、沭阳县中医院等多家医院的28位中医名家与35名承师人员进行了传统而又隆重的中医师承拜师仪式。会上,沭阳县中医院副主任中医师颜东明、张晓阳作为带教师父分别接收了弟子。

此次大会是通过中医传统“一带一”的师承教育模式,请南京和江苏中医界的名医前辈,以临床实践为平台,帮助后辈中医师进步,希望借此培养出大批优秀中青年医者,以传承中医文化,发展中医药事业。

35名承师人员有来自基层的全科医生,也有民间中医从业人员。在随后的3年里,这批拜师弟子需要按照国家卫计委要求,先在中医药大学学习基础知识,然后再跟老师临床学习,大概需要3-5年才能出师。

(文/章丽丽)



我院在宿迁市2017年医院抗菌药物知识竞赛中荣获优胜奖

2017年12月6日下午,由宿迁市药学会主办的宿迁市2017年医院抗菌药物知识竞赛在宿迁市第一人民医院综合楼3楼会议室正式开赛了,我院呼吸科单伟根和临床药理学室屠佳佳、朱楠组成了同路人团队参与了这次比赛。

本次抗菌药物知识竞赛共21支队伍参赛,比赛分淘汰赛和

决赛两个阶段,小组赛分3轮,每轮7个队参加,全部采取抽签决定,最后选出成绩最好的7支队伍晋级参加决赛。决赛分必答、抢答题、风险题和病例分析四个环节竞赛。

竞赛现场角逐激烈,选手们踊跃抢答,成绩难分高下,赛场气氛紧张而激烈。我院的同路人团队齐心协力、全力以赴,最终以优



颜东明: 党委委员、 监事、治未病科主任。副主任中医师,毕业于南京中医药大学,师从多位名家教授。从事内科学临床工作30余年。

擅长中西医结合治疗各种内科疾病,尤擅内儿科呼吸、哮喘、中医学体质调理和骨伤治疗。

张晓阳: 院务委员,宣传科科长。副主任中医师,出生于中医世家,毕业于南京中医药大学中医本科,学士学位。

名家流派研究专业委员会委员,中国中医药研究促进会脑病学分会委员、江苏省中医药学会理事、江苏省中西医结合学会脑心同治专业委员会委员、南京中医药大学兼职讲师、江苏省农村优秀中医师、宿迁市医学会中医药专业委员会副主任委员。



曾在江苏省中医院神经内科进修深造。

擅长中西医结合治疗中风、脑血管后遗症、帕金森综合症、顽固性失眠症等常见病和多发病。

我院接受南京中医药大学教学中期检查

2017年12月1日,南京中医药大学基础学院副书记、副院长孙新新率专家组一行5人至我院开展教学中期检查工作。我院董事长、院长陆启兵,副院长陈斌,常务副院长张以荣,副院长华明军,院办主任冯守俊,科教科长张斌等陪同检查。

我院董事长、院长陆启兵首先向专家组汇报了本院的教学工作情况,包括医院基本情况、发展历程、教学、科研为一体的国家三级乙等中医医院,中医药特色突出、临床疗效显著,发挥着县域医疗龙头的作用,通过国家中医临床研究中心基地建设有力推动了医院的发展。

在详细地听取教学工作汇报后,专家组分别对医院教学台账管理、教学查房、教学病例讨论、门诊试诊、病房试诊和技能操作等方面对本院的教学工作进行检查考核。随后,又分别召开带教老师座谈会和学生座谈会,听取带教老师及学生对医院教学工作的意见和建议。

(宋佳)

南京中医药大学翰林学院专家组一行来院开展床边教学检查工作

12月26日,南京中医药大学翰林学院常务副院长王进率专家组一行7人来到我院开展床边教学检查工作。我院副院长陈斌、常务副院长张以荣、副院长华明军、科教科长张斌、副科长侍作亮等陪同了检查。汇报会上,我院常务副院长张以荣向专家组汇报了今年我院床边教学工作的开展情况,包括医院概况、教学设施规划、床边教学班学生的管理等。

会后,专家组分成三组分别进行专家听课、教学查房、教学台账检查,检查我院的床边教学工作落实情况。

随后,集中召开实习生座谈会、教师座谈会,了解我院在床边教学过程中存在的问题和不足。

在最后的反馈会上,专家组对本院的床边教学管理工作给予了充分肯定。他们一致认为,我院在床边教学工作上高度重视,教学管理认真严谨,关照学生生活……学生在沭阳县中医院这一年都有了很大收获,得到了快速成长。

专家组同时也提出了一些



宝贵的意见和建议:一方面要求医院进一步强化、规范教学过程管理,重视师资队伍的建设与提升,制定师资建设规划,充分做好床边教学的准备工作;另一方面,医院要进一步优化课程,课时、课后的安排与床边教学的特点相结合。授课老师要加强教学素材的积累,对教学方法不断创新,尽可能的把理论教学与临床实践相结合,提高学生参与学习、参与思考、参与临床的积极性,这也是床边教学的重点。

总之,磨合好教学与医疗之间的关系,做好学校与医院间的融合,最大限度的做好教学工作,在培养学生的道路上走在前列,是学校与医院间共同的目标,也是为了达到教学相长的目的。

我院常务副院长张以荣对专家组的表扬与肯定表示感谢,并表示我院会通过此次检查,继续努力、认真的做好教学工作,把严谨的临床教学和扎实的基础教学共同发展,为社会培养优秀的中医人才。

(文/宋佳 周章丽丽)

那些年,我们误解过的放疗

放疗治疗是肿瘤的主要治疗手段之一,对于不具备手术条件的患者,可通过放射治疗缩小肿瘤而重新获得手术条件;对于中晚期的肿瘤患者,则可以通过放射治疗缓解症状,延长生存期,有的患者甚至取得了令人意想不到的效果;对于已经发生远处转移的患者,还可以通过放射治疗减轻痛苦,提高生活质量。但对于放疗,普通老百姓常常产生一系列误解,今天我们就来一一破解。

放疗和“烤电”一样吗?

普通老百姓将放疗俗称“烤电”,其实这称呼并不确切。放疗是指:利用放射治疗设备产生的能量等不同的射线照射肿瘤,达到抑制肿瘤细胞增殖、杀灭肿瘤细胞的目的。

由于放射线照射肿瘤的同时会不可避免的损伤皮肤正常组织,导致皮肤发生不良反应,引起皮肤色素沉着增多、变红甚至变黑,与使用电器设备烘烤皮肤(“烤电”)引起局部温度升高造成的皮肤反应相似,然而实质上,两者的作用机制并不相同。

放疗能够“包治百病”吗?

无论是单独应用,或是与其他治疗联合应用,放疗治疗肿瘤都有一定的适应证,是否需要放疗应根据医生的建议,遵照肿瘤的规范化治疗以及患者的一般情况综合考虑。

(下转2-3版中缝)

顾问: 周磊 焦焱 王克善
主编: 陆启兵
副主编: 张晓阳 陈树年 华明军
编辑: 章丽丽 华伟 周斯雨
编委: 冯守俊 张以荣 陈文柏 陈敏 王勇 李统虎 张斌 张文 王芹 胡凤徐 徐效刚 杨志昂 金鹏 冯占荣 朱红梅 徐天元 朱伟

沭阳县中医院

地址: 上海中路28号
邮编: 223600

电话: 0527-83732666

愿景: 百姓信赖、员工幸福、同行尊重、社会满意

医魂: 责任

院训: 勤奋 敬业 诚信 和谐

责任承诺: 一家负责的医院

责任赢信任,责任铸医魂。沭阳县中医院肩负政府之重托,牢记“病家求医,寄以生死”之古训,倾心打造“沭阳及周边区域最完善的疾病诊疗与健康管理体系”,为沭阳及周边区域的百姓提供方便、快捷、恰当的医疗服务。

最完善的疾病诊疗与健康管理体系(见右图):

沭阳县中医院不但是沭阳及周边区域规模最大、等级最高、学科最全的医院,也是“沭阳及周边区域最完善的疾病诊疗体系与健康管理体系”。

最科学的诊疗方式: 多学科一体化诊疗

多学科一体化诊疗是世界上最先进的医疗服务模式,该模式以患者诊疗需求为导向,医生围着病人转、临床围着疾病转,使患者在一个科室、一张病床上就能实现诊断、治疗和康复的医疗服务全过程。

本版责任编辑:张晓阳

医院发展要闻

“头发丝技术” 鼻炎患者的福音



鼻息肉多年来一直困扰着人们,鼻子不透气、不停流鼻涕,每次发作喷嚏连着打……严重时还会引起头痛、头晕、记忆力下降,影响到患者的日常工作、生活。

家住沭城的小刘是鼻息肉患者,每天擦鼻涕用的手纸都可以堆成小山了,中医、西医看过了,偏方也试了不少,可病根还是没有离他远去,这让小刘无可奈何,心灰意冷。

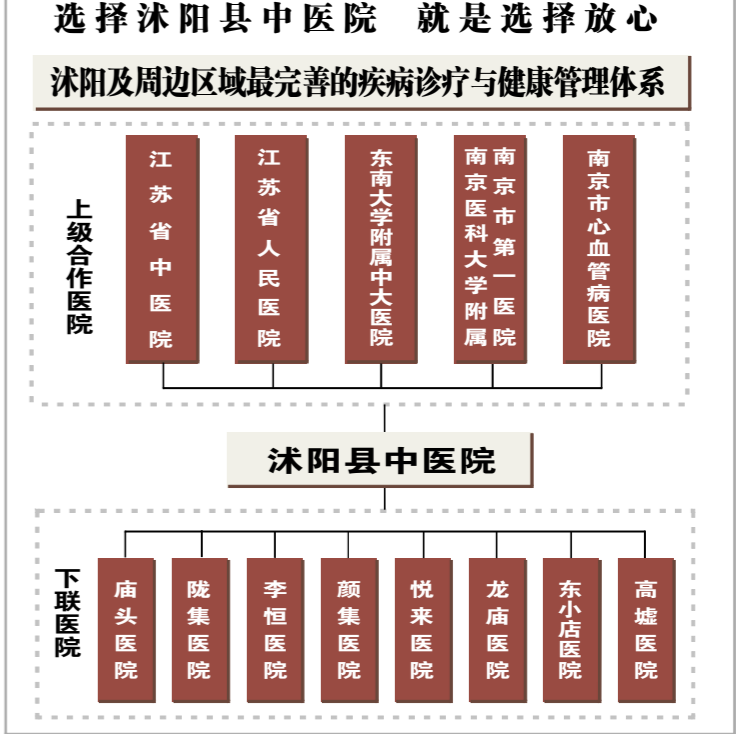
今年,小刘的鼻息肉症状比去年更加厉害,鼻塞、鼻痒,每次发作,喷嚏连着打个不停,眼睛发痒,眼泪直流,反反复复没完没了。备受困扰的小刘实在熬不住了,来到我院耳鼻喉科门诊就诊。

我院耳鼻喉科主任程华中耐心地听完小刘叙述的症状,在检查他的鼻腔具体病灶情况后诊断为过敏性鼻炎。综合小刘的实际情况,程主任建议他采用该院的“头发丝技术”——美国DNR低温等离子消融技术治疗。

经小刘同意后,程主任随即给他安排治疗。手术前后不到二十分钟时间,小刘就从治疗室出来,休息几分钟,便回家去了。1个月后复诊,小刘病情明显好转,鼻涕不流了,鼻子也通了,喷嚏不打了。

“头发丝技术”即美国DNR低温等离子消融技术,是目前治疗过敏性鼻炎、慢性鼻炎、鼻窦炎、鼻息肉、咽喉炎等耳鼻喉科疾病的最新技术之一。

我院耳鼻喉科主任程华中介绍说,该手术是在德国STORZ鼻内镜辅助下行鼻黏膜表面麻醉,采用低温等离子刀头插入病变组织黏膜下行多点消融,使组织瞬间消融,保留正常的黏膜结构。传统的激光或者微波治疗鼻息肉的能量在电极与组织之间形成等离子薄层,以较低的温度(40-70℃左右)来使病灶汽化、变性后脱落,从而减轻组织的损伤。手术仅需10-20分钟,操作简单,术中不出



我院为全院员工免费接种流感、乙肝疫苗

近日,根据《CJCI国际医院评审标准》、《三级中医医院评审标准》中的相关条例,同时为了提高医院员工抵抗传染病能力,提升员工身体素质,我院邀请沭阳县疾控中心为医院全体员工在1急诊大楼六楼体检中心免费接种流感和乙肝疫苗。

流感发病具有一定的季节性,主要集中在冬春季,每年的11月一直到来年的3至5月都是流感的高发期。乙肝是一种严重危害人身心健康的传染性疾病,一线的医护人员因为工作环境的原因更容易接触到乙肝患者。为保障医院职工的身体健康,在此次乙肝疫苗接种前,医院对全体员工进行了健康体检,对符合接种条件的员工免费注射乙肝疫苗。为了保障疫苗接种工作的顺利进行,我院联合沭阳县疾控中心,对接种工作进行了充分的准备,明确疫苗接种的工作流程、禁忌以及后续反应的监测与处理工作。

这是我院加强职工防控工作的一项重要举措,充分体现了医院对员工健康的关怀和重视,有效加强了医院员工抵御传染病的免疫能力,降低了住院患者因感染医源性传染病而存在损伤或死亡的重大风险,不仅保障了医院全体员工的健康与安全,同时也保障了患者及患者家属的健康与安全。

(周斯雨)



沭阳县中医院微信公众号
扫一扫尽享快捷医疗

【快速发展的营养科】

科室名片

专家风采

临床营养是一门新兴的学科,随着现代医学的发展以及人们对疾病的深入研究,发现很多疾病的发生、发展与人类的营养状况不良或错误的饮食行为密切相关。很多种疾病的死亡因素不单是疾病的本身,而与患者营养状况差导致抵抗力低下有关。因此人们越来越重视临床营养的治疗和支持作用,现代循证医学也证实合理运用营养手段能够减少住院时间,降低医疗成本。

沐阳县中医院营养科现有专业人员3名,其中副高职称1名;中级职称2名。承担着糖尿病、高血压、高血脂、肥胖、肾脏疾病、肝胆胰疾病、外科手术术后等各类病人的营养会诊工作。根据病情提出营养治疗的方案并进行营养教育,对疾病的治疗康复起到重要的促进作用。积极配合临床各科室开展对重症疑难病人的营养支持及营养配餐,门诊患者的咨询指导,教学科研,大众的营养健康科普宣教等工作。



李佳
营养科主任
副主任医师
硕士研究生

毕业于中国医科大学内科学专业,从事临床营养工作多年,具有丰富的临床营养管理经验,负责科室医教研膳食管理等的全面工作。曾在复旦大学附属华山医院营养科进修学习。擅长各类人群的营养指导,尤其擅长对慢性肾脏病、透析、痛风、高血压等内科慢性疾病的营养治疗,在危重患者肠内外营养支持方面有丰富的经验。



王玉
营养师

毕业于扬州大学,从事临床营养工作多年,具有丰富的临床营养经验,曾在南京军区总医院营养科进修学习。擅长各类人群的营养指导,尤其擅长对糖尿病、痛风、慢性肾功能衰竭、高脂血症等慢性疾病的营养治疗,在神经系统疾病、外科危重患者肠内外营养支持方面有较丰富的经验。

让糖尿病、肾病等特殊患者吃出健康身体 我院开始配送营养治疗餐啦!

近年来,人们越来越重视营养科学知识。如何吃,特别是糖尿病、肾病等特殊患者如何吃?成了大家关注的焦点。

俗话说“药补不如食补”,特别是对于慢性病,就更要在“吃”上下功夫。饮食治疗是使疾病康复的重要手段,也是治疗疾病的一项基本措施,如糖尿病可以控制碳水化合物、调整营养素的比例,有利于病情稳定。肾功能不全的患者限制水、盐、蛋白质的摄入,以减轻肾脏负担。

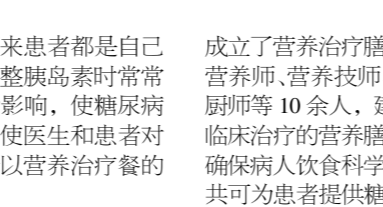
目前,内科糖尿病患者越来越多,住院的糖尿病患者除了常规门诊外,还包括一些特殊人群,如孕妇、围手术期患者等。原来患者都是自己安排饮食,医生调整胰岛素时常常受患者不规律饮食影响,使糖尿病治疗周期延长,也使医生和患者对饮食非常茫然,所以营养治疗餐的实施势在必行。

2017年12月18日,我院营养科正式开始为患者进行营养治疗餐的配送。营养师根据每位住院患者体型、病情、营养状况和糖代谢水平等仔细计算出的一日热量,营养师平衡膳食,为患者“量身定做”食谱,营养师严格烹饪做出食谱,一日三餐由配餐员送到患者床前。现在,内科住院的糖尿病患者终于不再为吃什么发愁了,内科医护人员也可以不用每天追着患者问吃什么了!

我院营养科于2017年6月成立,科室的3名营养师、营养师先后于复旦大学附属华山医院、南京军区总医院临床营养科进修、学习,均具有良好的专业基础和营养治疗水平。科室主要从事临床营养的医疗、教学和科研工作,并负责全院住院患者的营养评价、营养治疗、营养宣教、开展肠内营养支持、营养会诊、营养门诊及联合内分科开展减重门诊。

我院营养科成立了营养治疗膳食小组,成员包括营养师、营养师、营养师、配餐员、厨师等10余人,建立了一整套配合临床治疗的营养膳食制作规章制度,确保病人饮食科学合理。目前,该科共可为患者提供糖尿病膳食、低蛋白膳食、低盐膳食、低脂膳食、低嘌呤膳食五种治疗膳食的配餐。秉持着“营养、安全、天然、健康”这四个理念,该院营养科为患者提供治疗饮食的同时,也积极传播健康的营养知识。

(文/章丽丽 王玉 图/华伟)



【实拍】

为生命护航

——记那些深夜依然值守在岗位上的急诊医务人员

文/章丽丽 图/华伟 陈玉军

急诊儿科: 每年进入冬季,是医院儿科最繁忙的时段。近期气温变化大,流感 and 肠病毒类疾病的患儿明显增多,急诊和门诊的人数相比前段时间更是增加了一倍,急诊平均24小时的患儿数已达到340余人。

急诊抢救室: 窗外寒风萧瑟,室内灯火通明,人声鼎沸。不一会儿,传来了救护车急促的声音。值班医师和护士麻利地推起担架车跑到门口,转运患者、询问病情、测量生命体征,一连串动作一气呵成……室外虽然寒风凛冽,在室内轮流为患者心脏按

护士换水: 液就有500余位患者,夜班平均达160余人。

急诊收费处、急诊药房: 冬日的夜晚,特别在上半夜,无论何时你经过急诊收费处和药房,看到的都是排起的长队。为减少就诊者等候时间,医院在晚上5:30-9:00开放两个收费窗口,为患者缩短就诊时间。根据统计,急诊收费处每个夜班平均要为患者挂号、收费550余笔。急诊药房根据处方抓药300余人次。

急诊内科、外科诊室: 值班医师一直忙得抬不起头来,诊室外,呼吸、心脑血管等病患者排起了长队……急诊CT、彩超、急诊检验室外等候的患者接踵而至。

急诊输液室内: 孩子的哭声此起彼伏,请护士帮忙换吊瓶的声音不断,值班护士配药、输液、查看输液量、护理患者……据统计,急诊输液室24小时内仅输



寒冷的夜晚 夜幕降临 你已回到温暖的家和家人享受温馨时光

深夜时分 万家灯火都已睡去 人们早已进入梦乡

仍有这样一群人 为守护人民的健康 在自己的岗位上默默坚守 为前来就诊的患者们提供优质的医疗服务

医院是一个特殊的地方,急诊科是一个特殊科室,嘈杂、忙碌、紧张,医务人员也特别辛苦,尤其是夜班工作人员。进了急诊大厅,就看见人头攒动,来来往往的人群络绎不绝。在这儿,你根本看不出是夜晚。



(上接1-4版中缝)
放疗后身上有辐射吗?

很多患者认为,既然是用放射线治疗肿瘤,那我身上会有辐射,事实上,目前大多数患者接受的是外照射治疗,在离开外照射室之后,患者身上并不携带高能射线,不会对周围人群造成影响。

放疗和化疗一样,需要几个周期吗?
与化疗不同,放疗治疗仅一个周期,根据肿瘤性质与治疗目的的不同,一个周期的治疗一般持续几周的时间,一般每天1次,每次接受外照射时间10分钟左右,每周5次(周一至周五照射,周六、日休息)。

放疗很快就能开始吗?

对于进行三维适性或调强适性放疗的患者,医生需要根据不同的治疗目的,进行放疗的准备工作。在“制图”与“定位”之后,医生需要根据患者“定位”扫描的层面逐层勾画靶区,然后交由放疗科的物理师制定放疗计划,整个过程根据计划难易程度需要不同的时间,并由临床医师最终确认计划。医生会尽全力为患者缩短治疗前等待时间,但为了制定最优化的治疗方案,在放疗开始前,还需要患者耐心等待。

放疗后就“万事大吉”了吗?
放疗结束并不代表治疗结束。在与肿瘤的斗争过程中,还需要时时警惕肿瘤这个“敌人”是否会“回头”(复发),或“迁移”(转移)。根据不同肿瘤类型,医生会开具不同的随访检查项目。应根据医生的要求,按时就诊。就诊时如实地提供病情变化相关的临床信息及检查结果,以便医生做出后续治疗相关的决策。

放疗很可怕吗?
放疗与肿瘤的其他治疗(手术、化疗等)一样,根据肿瘤的性质、部位、治疗范围的不同,可能引起全身与局部正常组织不良反应,大多数不良反应患者仍可较好地耐受。放疗期间,患者应尽量保持乐观的情绪,提供真实可靠的历史信息,积极配合医护人员,做好放疗期间的准备以及放疗期间和放疗后的随访工作,提高治疗的效果。

(肿瘤二科 贾冰)

★ JCI 认证 我们在行动 ★

JCI 信息管理理念进入我院 促进医院信息管理的变革,受到业界同仁高度关注

随着国内医药卫生改革的不断深入,推进信息标准体系的构建,促进数据资源共享成为当下医院管理的重中之重。国际上医院管理的新理念已悄然进入人们视野,现在已逐步成为国内医院所认可的一种先进模式。我院紧跟时代步伐,引进 JCI 管理理念,其中信息管理理念促进医院信息管理的变革。如果说十多年前开始采用的医院管理信息系统给医院带来的是管理方式的变革,那么移动医疗信息管理带来的是医院高效工作方式的变革。

目前,我院正将信息系统的 LIS 系统、影像科的 PACS 系统、导管室的 DSA 系统与 HIS 系统完全链接,实现了检验、检查结果导入电子病历的功能,保证病历信息的准确性,也极大地方便医生查阅、书写。

我院信息管理理念的变革及变革,提高医护人员服务水平

危重值报告系统自动将危急值发到主责医生手机,紧急情况相关科室直接打电话通知主责医生。移动护理系统以医院信息系统(HIS)为基础,以移动手持电脑设备(PDA)为硬件,配合无线网络技术,实现 HIS 系统在病房的扩展与延伸的床旁工作端执行系统。移动护理系统的应用使医生便捷的随时访问患者实时信息,极大地提高了医生的临床诊断、病历书写查房、医疗质量控制等方面的效率,实现了高效安全的医疗服务。它有助于正确辨识患者、改善医务人员之间的有效沟通,确保正确的手术操作发生在正确的患者身上,降低患者医院内感染的风险,对患者进行及时有效评估。

我院在宿迁病房管理委员会汇报《信息应用在促进医院发展中的应用与重要性》,引起数位业界同仁的兴趣,会后进行学习交流,并来院参观。

(质控办 曲小雪)

重视内部管理 打造品牌医院 台湾彰基医院副院长詹天民等 专家莅临我院进行 JCI 章节培训



建设品牌医院,医师诊疗水平、医院管理能力及患者认可程度等都存在着密不可分的关系。

12月12日-14日,台湾彰化基督教医院(以下简称台湾彰基医院)副院长、国际医疗事业部执行长詹天民、人力资源部副课长郭怡伶莅临我院对 JCI 标准中的 SQE(人员资质和教育)章节进行现场辅导。有效地管理 SQE(全员资质和教育),在医院内创建一种安全和质量文化,可以增强医院核心竞争力,提供安全高效的工作环境,改善医院服务质量,提高患者治疗信心,增强患者安全和对医疗质量的信任度。

在培训过程中,詹天民副院长及郭怡伶副课长主要对我院针对 SQE 章节条款准备的材料进行详细地审核;并根据其多年从事 JCI 咨询工作及辅导

我院召开 JCI 条文培训—MMU 章节制度培训会

2017年12月5日至6日,由药剂科组织的 MMU 章节相关制度第一次培训在住院1号楼4楼多功能厅举行,药剂科培训共4次入场,将对46个章节制度进行培训。第一次培训分两天两场,全院共计1100余名医护人员参加了此次培训。

据了解,本次培训由药剂科王利云、陆腾、屠佳佳主讲,共学习了 MMU 章节6个

相关制度,分别为:《科室储备药品管理制度》、《化疗药物处方医嘱开立、调配规范》、《给药管理制度》、《患者自备药品、自用药品使用管理制度》、《药品不良反应报告制度》、《用药错误和踪踪错误处理制度》。培训过程中授课人理论联系实际,对每个制度都做了详细、生动地讲解,同时重点强调了制度的权责、政策与品质管理。大家专心听讲并认真做了

记录,并在培训后期做了现场考核。

此次培训让全院员工扩展了视野,丰富了知识,有效减少了用药差错,提高患者用药安全,对药品的临床应用与储存管理、用药医嘱和医师处方的管理、药事追踪等有了更新更全面的认识,为打造更加科学、精细、规范的医院药物管理系统奠定基础。

(药剂科 李明艳)

不忘初心,牢记使命,全员携手,勇往直前 持续改进质量,保障患者安全

为营造医院安全文化,建立以“患者为中心”的就医环境,我院质管办于12月19日-12月22日走进全院医、护、技、药50个科室,安排29场培训。培训内容主要是指导科室选择指标、指标与个人绩效挂钩、《质量促进和患者安全(QPS)监测指标 PDCA 改善表格》21项条目。

各科室主任、护士长、质控种子人员及工作经验丰富的员工参加培训。培训期间,参训人员认真学习,从各自的专业角度选择指标,衡量监测指标对促进患者的重要意义,考虑怎样有效考核到每位员工提供的服务质量。通过学习交流,参训人员了解质量促进和患者安全(QPS)监测指标 PDCA 改善的工作流程,并认识到自己的责任重大。他们也表达了自己的心声:全力支持质量持续改进工作,不是因为它是医院任务,而是他们真心希望提高服务质量,保障患

者安全,使患者早日康复,获得健康与幸福。

我院参评 JCI 的初心是持续质量改进,提高服务质量,最大限度保障患者安全。质量管理应从源头抓起,实行全员性质量管理,人人参与管理,每个人对自己的行为负责。在 JCI 认证的准备路上,我院深刻体会到 JCI 所倡导的质量改进是一种文化,是思想观念上的改变。

将 PDCA 的“记忆芯片”移植入每个员工的大脑,进一步提升质量改进的方法和提高员工的安全意识,形成全院的安全文化和持续质量改进意识,是我院不断追求的目标。对医院质量文化的建设,质量意识的提高,不仅依赖于开展质量教育,还要开展形式多样的质量活动,营造良好的质量文化氛围,在潜移默化中提高思想意识、改善服务态度,在全院形成一个质量就是生命、质量就是效益的共识。

(质控办 曲小雪)

JCI 国际医院评鉴辅导专家 莅临我院进行专项辅导

12月28日-29日,JCI 国际医院评鉴辅导专家、宏信医院管理有限公司咨询顾问林沛均莅临我院,针对 JCI 认证中“设施管理和安全”进行为期两天的辅导。

据悉,这已经是林沛均老师第三次莅临我院进行 JCI 专项辅导了。活动中,林沛均老师详细地听取了相关方面工作进度,并根据条文要求审核了各项表单。

第二天,林沛均老师到部分门诊、临床科室现场提供改善确认,对我院的基础建设进行实地抽访,并就访查中发现的问题进行了现场指导。

反馈会上,林老师指出,设施管理和安全是医院的硬件基础,我院只有把硬件做

好才能给予患者更好评估和更完善的医疗服务。我院距离 JCI 评审还有10个月,医院要加快步伐,抓紧把制度运用到实践中,在实践中不断发现问题并予以改善。

“设施管理和安全”是 JCI 认证过程中最基础、最复杂的一环,也是提升医院质量管理水平的关键一环。通过此次培训,与会人员明确了 JCI 的方向,接下来,全院将以“千里之足,始于足下”的信念,完善符合医院的基础建设体系,为临床医疗提供更好的服务。下一步,医院将把制度运用到实践中,以“没有最好,只有更好”的态度打造全县周边最先进的医疗服务体系,为患者提供最优质的服务。

(文/尤亮 图/华伟)

