

我院举办2020年新入职护士阶段性工作汇报总结会

为了加强护理队伍建设,推动我院护理事业向更高质量发展,2020年我院护理岗位引进了14位优秀的护理人员。在护理人员入职初期,我们就组织开展了新入职护士共识会,通过多种形式让大家更加了解自己,对自己的职业发展有更清晰明确的规划。经过一段时间的临床工作,为了解决新入职护士在工作中遇到的问题,倾听大家对医院发展的建议以及对未来工作的展望,12月10日我院护理部组织了新入职护士阶段性工作汇报总结会。

会上,各科护士长对本科新入职护士前一阶段的工作进行了专业的综合点评,在对她们的工作给予充分肯定的同时,也提出了指导性建议并寄予期望,希望她们在今后的扬长补短、努力学习、不断进步,成为一名优秀的护理人员。

随后,新入职的护士做演讲汇报,分享了入院以来的工作体会、未来职业规划、对医院发展的建议及展

望等,同时也表明了自己的工作的态度,立志成为我院护理栋梁之才,为医院的护理事业发展添砖加瓦。

护理部主任李丽凡在发言时说:希望新入职的护士在今后的工作中要善于学习,勤于思考,虚心请教,不断提升自身创新能力,努力掌握新理论、新技术。同时也希望带教老师们能够春风化雨,言传身教。通过全体护理人员的携手奋进,共同成就医院护理事业美好未来。

苗润宏院长在总结讲话时讲,医院非常重视新入职护士的专业技能培养与职业生涯规划,希望护理部今后能够多举办此类活动,提高大家的工作热情和积极性。也希望新人们在做好本职工作的同时,能够团结一致,凝心聚力,积极投身于医院的“三甲创建”和高质量发展中,充分发挥自身聪明才智,以青春奋斗为成就医院的美好未来做出自己应有的贡献。(护理部)



我院召开经济管理年会议暨2021年预算编制会议



副院长罗斌主持。

为贯彻落实上级公立医疗机构“经济管理年”活动有关精神,进一步规范医院经济运行管理,2020年12月29日下午,我院组织召开经济管理年工作推进会暨2021年预算编制会议,院长苗润宏、副院长罗斌及相关职能部门负责人、财务科人员参加会议。会议由

院长苗润宏强调,各科室要主动作为,勇于担当,遇到困难要勤于思考,努力克服,转变观念,积极进取。他要求各相关科室要立足本职,互帮互助,加强沟通,合作共赢,确保医院经济运行稳步推进,为医院发展奠定坚实基础。(财务科)

男子腹内5斤重肿瘤 在我院普外科顺利摘除

2020年12月10日上午,我院普外科成功实施了一例腹腔肿瘤切除术,医生从患者黄先生体内摘除了重达5斤的巨大肿瘤,着实令人惊讶。

一个月体重莫名少八斤 竟是肿瘤作祟

37岁的黄先生最近参加了单位组织的定期健康体检,在测量体重时发现比上个月少了8斤,他想“自己最近也没有减肥,怎么瘦的这么快?”但接下来做彩超时,医生却发现腹部异常,并建议他做进一步的检查。

12月7日,黄先生来到我院,经过CT检查后发现腹部有一肿瘤,遂入住我院普外科治疗。“从CT检查结果看,肿瘤不仅体积很大,占位还非常‘刁钻’,因它和周围血管关联,如果手术,难度将非常大。”影像科主任胡军说。

充分准备 巨大肿瘤成功切除

由于患者体内肿瘤巨大,已经对腹腔内大血管造成压迫,手术过程中可能会造成心源性休克等问题,为确保手术顺利,我院医教科组织普外科、心内科、影像科、肿瘤内分泌科和病理科专家进行会诊,制定严密的手术方案,在经过充分的术前准备后,12月10日,马耀增主任、刘洪波副主任、高升医师为患者实施手术。

刘洪波说:手术过程中我们发现,肿瘤比

我们预测的要大,它的直径约30厘米,夹在膀胱、直肠中间,且界限不清,加大了手术的难度。在手术过程中,大家密切配合,经过两个小时的精心手术,这个“刁钻”的巨大肿瘤最终被成功摘除,顺利从患者腹部取出,称重竟达5斤。

目前,患者恢复良好,已出院。

体重无故骤降需警惕

据了解,黄先生每年都会接受体检,那么去年体检结果还十分健康的他为何体内突然长出如此巨大的肿瘤呢?刘洪波介绍,导致肿瘤的原因有很多,而腹腔肿瘤出现早期并无明显症状且增长速度较快,如出现无故体重骤降就是身体发出的信号。因此大家在日常生活中要重视身体出现的异常变化,做到定期体检,及时就医,早发现、早治疗。(宣传科)

2020年11月26日6时45分,我院急诊科接120指挥指令,立即出动救护车,到市区某小区接诊一名突发右肢无力的患者。

“医”路绿灯 抓住溶栓“黄金时间”挽救生命

出诊医生到达现场后,了解到59岁徐先生6时30分突发右侧肢体无力,经查体初步判断为急性脑梗卒中。立即通过急救中心智能化集中管理平台视频连线站,一键启动院前绿色通道,卒中、CT、检验科医师护士立即到位,随时准备投入抢救。

7时13分120救护车直达CT室,卒中医师迅速对其病情进行评估,当确定其符合卒中溶栓的指征时,在患者行CT期间就进行静脉溶栓治疗积极与家属沟通,取得知情同意。在7时18分完成头部CT检查并排除脑出血及溶栓禁忌症后,立即进入溶栓室进行静脉溶栓治疗。“该患者从入院到开始溶栓治疗仅用了9分钟,我们把握住了“黄金时间”,为患者赢得了最佳的治疗时机。”接诊的绿色通道医生,神经内科主治医师张翼飞说。

急性脑梗死溶栓有严格的时间限制,我院为保障患者生命,在抢救时一键开启绿色通道,保证救治过程“医”路绿灯。

脑梗后又突发心梗多科协作让患者转危为安

在对患者进行溶栓过程中,他右肢无力的症状逐渐消失,但同时出现了胸闷、胸痛的症状。通过动态观察患者心电图,判断患者为心肌梗死合并心衰,情况十分危急。为了争分夺秒挽救患者生命,我院快速组织神经内科及心内科专家联合会诊,确定由心内科先为患者进行心脏介入治疗,再由神内科做进一步的脑血管治疗。

据心内二科主治医师孟宪磊介绍,通过心脏冠状动脉造影术,发现患者心脏左前降支完全闭塞,随即对其进行冠脉内血栓抽吸术和冠脉内球囊扩张成形术。他说:“我们从血管内抽吸出数枚血栓,最长约5cm,术后患者心脏内血流通畅,症状得到了缓解。”

患者心脏情况得到缓解后,神内一科专家又对患者进行了脑血管造影,结果显示患者左侧大脑中动脉重度狭窄。“考虑到患者身体情况,待生命体征平稳后,预计将在两周后为患者进行下一步治疗。”神内二科副主任石进峰说。

经过专家们的积极救治,目前患者已脱离危险,生命体征平稳,在病房进行密切观察与治疗。

“时间就是生命,时间就是大脑”发病后第一时间的治疗决策是预后的关键,脑卒中绿色通道的建立可以有效地提高卒中患者住院的速度,让患者尽快地得到有效、准确的规范化治疗,从而更有效地提高患者的治愈率,降低致残率、死亡率,减少住院费用,解除患者痛苦,为挽救患者生命提供了强有力的保障。

提醒

心内二科副主任任建明提醒大家:冬季是心脑血管疾病的高发期,高危人群需要有人陪护,紧密关注身体状况,一旦出现不适要尽早就医。(宣传科)



我院开启绿色通道多科密切协作 使脑梗合并心梗患者转危为安

定期为肠胃做做“体检” 可有效将肿瘤扼杀在萌芽状态

当前恶性肿瘤仍是威胁人们健康的主要杀手,临床上,食管、胃、结肠这三个消化器官的恶性肿瘤发病率很高,并且早期很少有明显症状,往往一旦出现临床症状,已经是中晚期了。

目前,国际公认的对恶性肿瘤最有效的办法是“早发现、早诊断、早治疗”。那么如何才能早期发现消化道肿瘤,降低消化道肿瘤的致死率、致死率呢?

今日客座专家:洛阳市第一人民医院消化内镜室主任、消化内科副主任 于会生



刚好有时间,想着来查查。”许女士说,“我没啥不舒服的,但还是发现了问题。”

据洛阳市第一人民医院消化内镜室主任、消化内科副主任于会生介绍,经过胃镜和碘染色检查,发现许女士的食管内有六七毫米轻微粗糙,且微血管中断。

高度怀疑是食管癌前病变,需要进一步做病理检查。

于会生安排许女士做了内镜下黏膜剥离术,即通过微创治疗的方式完整切除病灶,病理检查后,许女士被确诊为食管高级别瘤变(即癌前病变),“术后,她恢复较好,没有出现消化道出血等并发症,很快就出院了。”

内镜下黏膜剥离术主要针对早期消化道癌和癌前病变。

与外科手术相比,这种微创治疗的方式创伤小、患者易接受,可根据病变的部位、大小、形状、组织类型制定合理的个体化治疗方案,既能保证彻底切除病灶,又能最大限度地保留正常组织和功能。

于会生提醒,早期胃肠道癌症和癌前病变一般没有明显信号,市民一定要增强早癌筛查的意识,对于有胃肠道不适或有胃肠道肿瘤家族史的人,应尽早做胃肠镜检查;即使没有症状,也建议从40岁开始定期进行胃肠镜检查,做到早诊断、早治疗。

活动 40岁以上人群参与消化道早癌筛查,将享费用减免优惠

讲述 拗不过老伴为肠胃“体检”要求,男子幸运躲过一劫

今年62岁的老赵,家住洛阳市区,两年前从单位退休后,就一直待在家中。

闲来无事,老赵喜欢上了钓鱼,且经常外出。家里事不管,又天天不着家,老伴为此没少和他拌嘴,但是老赵却一直乐在其中。

然而前段时间,老赵乐不起来了。因为在洛阳市第一人民医院做胃镜检查时,其胃底部发现了一枚约5毫米大小的微小隆起,被高度怀疑是胃癌早期。

“这与老赵长期的生活、饮食习惯有很大关系。”医生说。

据了解,老赵经常外出钓鱼,一待就是一整天,每日三餐露宿,饥一顿饱一顿,饿了啃两口硬馒头就口咸菜,渴了喝口凉白开润润嗓子,这种生活状态已持续近两年。

“老赵的饮食习惯,对肠胃伤害非常大。”据洛阳市第一人民医院消化内镜室的医生介绍,若不是老赵的老伴拉着他到医院做了电子胃镜下消化道的早癌筛查,很有可能错过最佳的治疗时机。

择日,洛阳市第一人民医院在电子胃镜下为老赵实施了手术,通过内镜下黏膜下层剥离术(ESD)将老赵胃底部的病灶成功去除,后经病理检查证实,老赵胃底的微小隆起,确为胃癌早期。

据悉,临床上,食管、胃、结肠这三个消化器官中晚期恶性肿瘤的治疗效果不理想,5年生存率不高。

“这次多亏老伴硬拉着我来医院‘体检’,否则后果不敢想象。”老赵仍心有余悸,他表示,今后会定期到洛阳市第一人民医院进行胃镜下早癌筛查,并且保持良好的饮食和生活习惯。

病例 食管高级别瘤变,微创的方式完整切除,患者很快出院

“我父亲是因为食管癌去世的,发现时已经到了晚期。”50余岁的许女士说,她一直很关注健康类的资讯,得知有肿瘤家族史的人属于高危人群,她有些担心。“上次做胃镜是五六年了,结果没啥事儿。最

将再减20%。消化道早癌筛查只是该院消化内镜室心系群众健康的一个缩影。据了解,该科室还利用进社区义诊、卫生日检查费优惠、对特困患者减免费用等形式为人民健康护航。

详情可咨询洛阳市第一人民医院电子内镜中心:0379-63998700

成果 注重学术研究和技术创新,科室发展取得显著成效

近年来,洛阳市第一人民医院消化内镜室在创新医疗技术方面卓有成效。

2010年前后,科室在洛阳市率先开展内镜下黏膜切除术、内镜下黏膜剥离术。

2012年,该科室开展了逆行胰胆管造影手术,使胆总管结石患者到医院能够进行微创治疗。

2014年,为了提高对肝硬化合并消化道大出血患者的救治能力,科室专门邀请北京专家到院手把手进行指导帮助,使救治能力和救治水平得到长足发展。

医院消化内科在洛阳市率先成功开展胃底静脉曲张硬化剂组织胶治疗,使很多生命垂危的患者得到及时有效的救治。2016年洛阳市消化内镜年会上向全市同道介绍推广,让更多的人掌握这一先进技术,以惠及更多的患者。

2019年5月11日,由洛阳市医学会消化内科专业委员会、消化内镜专业委员会举办的“2019年洛阳市消化和消化内镜”论坛暨洛阳市第一人民医院刘冰焱教授博士后消化内镜工作站揭牌仪式在洛阳市第一人民医院成功举行。

洛阳市第一人民医院相关负责人介绍,近年来,医院消化内科及消化内镜室在发展的进程中十分注重学术研究和技术创新,取得了显著成就,尤其是消化内镜室在洛阳市起步较早,而医院也在近年来不断加大投入力度,年门诊检查及治疗量位居洛阳市级医院前列。

相关链接

洛阳市第一人民医院消化内镜室成立于1975年,拥有富士先进的胃镜及超声内镜,具有镜管细而软、图像高清、放大等优点,拥有富士4450主机2台,潘太克斯主机1台,麻醉机3台,爱尔博电刀1台,诊断胃镜6条,放大胃镜1条,治疗胃镜1条,肠镜2条,超声内镜2条,十二指肠镜1条。胃镜室拥有主任医师2名,副主任医师1名,主治医师4名,住院医师4名,副主任护师、主管护师、护师各1名。该科室每年进行电子胃肠镜检查6000余例,具有丰富的临床诊疗经验,为无数患者解除病痛。(文章转自《大河报》)

