



滨州市第二人民医院报

总第 231 期

2023 年 12 月 1 日

责任编辑:刘敏

编辑:刘文 于冬 贾璇

网址:www.sdszhrmyy.com

国家卫生健康委能力建设和继续教育神经介入基地 专家组莅临我院调研神经介入建设中心情况



为深入了解医院神经介入建设中心情况,进一步提高脑血管疾病的诊疗水平,11月17日下午,国家卫生健康委能力建设和继续教育神经介入基地专家组一行5人莅临我院进行专题

调研。

专家组由中国人民解放军总医院第一医学中心神经内科医学部神经介入科主任医师杜志华,中国人民解放军总医院第一医学中心神经内科医学部神经介入科副主任医师张增强等五位专家组成,医院党委书记张国华,党委副书记、院长李强及相关科室成员出席座谈会并陪同调研。

医院党委书记张国华致欢迎词。中国人民解放军总医院第一医学中心神经内科医学部神经介入科主任医师杜志华介绍基地带教指导模式和规划。国家卫健委主管医疗基金管委会主任赵修文介绍调研目的及背景、建

设中心带教的支撑和保障。医务部主任李新花主持会议并介绍医院神经介入专科培训工作开展情况。

神经内科主任周华祥围绕神经介入建设中心工作开展情况等方面进行了详细介绍。他表示,近年来医院依托国家卫生健康委能力建设和继续教育中心平台,不断完善神经介入建设中心工作,开展了脑卒中静脉溶栓术、取栓术、脑动脉瘤夹闭术、介入栓塞术等神经介入技术项目,取得了优异成绩。他希望通过此次调研,能够进一步深化合作模式,通过先进的技术理念、专业的人员指导,促进医院神经介入中心建设工作更好更快发展。

随后,专家组深入神经内科二病区、导

管室等地,通过查阅资料、现场查看等方式,对医院神经介入建设中心各项工作进行了全面系统的调研指导。

总结会上,专家组对医院神经介入建设中心各项工作给予了充分肯定,同时也提出了宝贵的意见和建议,为医院下一步工作指明了方向。

我院于2023年成功入选国家卫生健康委能力建设和继续教育神经介入建设中心。未来,神经介入中心将在专家的督导评估下,进一步提高神经介入专业水平,培养神经介入专业技术人才,努力建设成神经介入规范化诊治中心,以高质量诊疗服务造福百姓。

文/宣传科

■ 群众就医便民举措

院长体验就医全流程!

我院全面改善群众看病就医不够便利



为疏导排查医院就诊流程中存在的“梗阻”环节,优化完善就诊流程,有效解决就医急难愁盼问题,全面改善群众看病就医不够便利的种种问题,提升患者就医满意度,11月15日下午,医院党委副书记、院长李强带领相关职能科室对医院门诊临床医技科室在服务群众看病过程中存在的一些不够便利问题进行调研。

活动中,李强院长以患者的身份,体

验激活就诊卡、挂号、候诊、检查、结算、取药等就医流程,在心血管内科门诊、头痛头晕科门诊等进行就诊,感受医院在等候时间、医疗服务质量、服务态度等方面的服务情况。通过现场查看、访谈医护人员及患者等方式,详细了解改善“群众

看病就医不够便利”服务举措落实情况。

通过体验就医全流程,院领导零距离倾听基层声音,拉近医患距离,畅通医患沟通渠道,方便管理者及时了解患者的就医情况,确保发现问题,立整立改,不断提升群众就医体验、提高获得感,为患者提供更加便利、高效、优质的医疗服务。

文/王朋(门诊部)

“一站式”床旁入出院服务 让信息多跑路 患者少跑腿!

为进一步做好便民惠民服务,打通服务患者“最后一公里”,医院多个科室积极联动、优化服务流程,在医院推开“床旁入院出院”服务模式。全院实现床旁入院、出院、报销一体化服务,患者“足不出病区”,即可“一站式”完成从入院到出院的全流程服务,避免患者排队等候,节约了患者上下楼、等电梯及高峰时段排队的时间,提供高效化的服务;在住院病房就可以办理手续,减少患者及家属在医院流动穿梭,提高了安全性;对行动不便和无家属陪护人员,提供更加方便快捷、人性化服务,做到让“数据多跑路、患者少跑腿”,将便民惠民举措的触角最大限度向群众身边延伸,同时也标志着医院向“智慧医疗”又迈出了坚实的一步。

“我和老伴都是老病号了,之前每次办出院手续都要两栋楼之间来回跑,这下

真是太方便了!护士几分钟就在护士站把出院手续办好了,对我们这些腿脚不方便的老年朋友来说真是好事呀!”

近日,在医院心血管内科护士站,患者王大娘体验了一回“极速”服务,通过“一站式”床旁结算服务模式,仅用几分钟就办好了出院结算手续,还顺便把医保也给报销了!

“一站式”床旁服务模式的推行,对于深化优质服务、建设智慧医院都起到积极助推作用。医院将持续优化服务流程,运用信息化手段,将诊疗服务做细做实,不断创新便民举措,坚持为患者办实事、办好事,真正让患者及家属享受到更加优质、高效、便捷的医疗服务。

文/信息科 医保办

宣传抗微生物药物知识树立正确用药观念

——我院组织开展“提高抗微生物药物认识”宣传周活动

为提高公众对抗微生物药物耐药性的认识和了解,减少抗微生物药物耐药性的进一步出现和传播。自2015年起,世界卫生组织将每年的11月第三周确定为“世界提高抗微生物药物认识周”。今年的主题是“齐心协力,预防抗微生物药物耐药性”。

为进一步提高公众对正确使用抗微生

物药物的认识,促进抗微生物药物的合理使用,遏制细菌耐药,11月24号,临床药学院联合感染管理科、药剂科组织开展“提高抗微生物药物认识”宣传周活动。活动通过线上+线下的方式进行,线上通过微信公众号对抗微生物药概念、耐药性、使用误区等以图文并茂的形式进行了科普宣传。

线下通过在门诊大厅显示屏播放官方视频、发放宣传单、开展用药咨询等方式,向患者科普抗微生物药物知识,提高患者合理用药意识。

通过本次活动,不仅广泛宣传了抗微生物合理使用知识,还进一步提高了群众对耐药危机的认识、树立不滥用抗微生物

药物的观念,增强了大家对规范用药的依从性,营造全社会关心、支持和参与抗微生物药物合理使用的良好氛围。

文/范晓(临床药学院)

血 HCG 和尿 HCG 谁更准确?

血清绒毛膜促性腺激素(HCG),是人类胚胎细胞最早分泌的分子物质之一,是妊娠时由合体滋养层细胞合成并分泌至母体血中的一种糖蛋白,主要存在于血液、尿液、初乳、羊水及胎儿体内。

HCG 的主要功能就是刺激黄体由月经黄体转换为妊娠黄体,同时促进雌激素和黄体酮持续分泌,维持子宫内膜形态,促进子宫蜕膜的形成,并使胎盘生长成熟,对维持妊娠至关重要。

随着孕周增加,HCG 可通过孕妇血液循环而排泄到尿中,所以女性怀孕后,血液和尿液中都会含有 HCG,因此有血 HCG 和尿 HCG 两种检测方式。

那么,血 HCG 和尿 HCG 这两种检测方式应该如何选择?除判断是否怀孕以外,HCG 还具有什么临床意义?

血 HCG 和尿 HCG,应该怎么选?

从检查的便捷性来说:

1.尿 HCG 检测所需的验孕纸、验孕棒等可以在药店买到,检测方法简单易于操作,得知结果的等待时间也比较短。

2.血 HCG 需要到医院验血,总体来看不如尿 HCG 检测方便易操作。

从检测的时间来看:

1.尿 HCG 必须在月经推迟 7-10 天后方可检测,太早检测即便受孕,由于尿液中 HCG 含量上升较慢,试纸无法对其作出反应,因而可能检测出阴性(没有怀孕)。

2.女性受孕后,从受精日第 9-11 天起即可测出血中 β -HCG 升高,在妊娠的前八周增值很快。换言之,血 HCG 检查往往在停经后一到两天即可检测,这样就可以把确认怀孕的时间提前,更早对怀孕作出相应的准备和对策。

从准确度来说:

1.尿 HCG 除了完整的 HCG 外,还有许多游离的 β -HCG 及其降解片段。尿液中 HCG 的浓度与尿液浓缩程度有关,浓缩程度越高,HCG 浓度越高,如晨尿。多为定性检测,结果通过肉眼进行判断,受个人因素影响大。

2.血 HCG 多为定量检测,有具体的数值。通过连续监测可以与经期 HCG 的轻微升高、垂体等病变引起的非特异性升高、宫外孕及早期流产相鉴别。定性的尿液 HCG 是做不到这些的。因此血液 HCG 更加准确。

从检测的意义来说:

1.尿 HCG 仅用于初步判断是否怀孕。

2.血 HCG 除了用于早期妊娠的判断,也可以通过综合分析血 HCG 值结合临床情况及其他检查结果,对于多胎妊娠、宫外孕、胚胎不正常发育迟缓、葡萄胎、某些内分泌疾病或者肿瘤等得出正确判断。

此外,妊娠妇女中,血 HCG 值比尿 HCG 值普遍要高。在检测过程中,尿 HCG 受干扰因素多,例如饮水量太多导致的浓度稀释,酒精也可能造成影响,因此血 HCG 定量检测比尿 HCG 定量检测准确性更好。

故在 HCG 的检测工作中,应当血清标本为主,尿液标本为辅。建议测定尿 HCG(如使用早早孕试纸)后,尽早到医院做血 HCG 的测定以明确诊断。

文/检验科 主管检验技师 杜强强

头痛不是小病 带你了解头痛的分类!

“哎呀!大夫,我头痛好几年了,起初感到左边头跳着痛,当时睡一觉就好了。现在越来越重,只有吃了止痛药才行。”三十多岁的王女士来到门诊,一脸愁容地诉说,“最近疼得更厉害,而且发作也更频繁,白天工作注意力不能集中,晚上头痛得睡不着,日常生活工作明显受到影响。”

像王女士这样头痛而来门诊的人很多,头痛是一个常见的症状,几乎每个人在一生中都会经历偶尔的头痛,大多数的头痛问题都不大。但头痛的原因比较复杂,不同种类的头痛可能有自己的症状。那么,门诊常见的头痛类型都有哪些呢?

头痛通常指局限于头颅上半部,包括眉弓、耳轮上缘和枕外隆突连线以上部位的疼痛。头痛的种类繁多,按照有无明确病因,大致可分为原发性头痛和继发性头痛两大类。对于原发性头痛不能归因于某一确切病因,也可称为特发性头痛,主要包括偏头痛、紧张型头痛和丛集性头痛。继发性头痛的病因可涉及各种颅内病变如脑血管病、颅内感染、颅脑

外伤,全身疾病如发热、内环境紊乱以及滥用精神活性药物等。继发性头痛我们有明确病因,可以对因治疗,而原发性头痛原因不明,生活中又多见,常常困扰我们的生活,所以,下面我们讲讲常见的这几个原发性头痛。

第一个就是我们常见的紧张性头痛,基本上人人都经历过,表现为双侧压迫感,程度较轻,可有颈部肌肉痉挛,经常与熬夜、精神压力大、工作时间长有关,午睡休息一会儿或拉伸颈部肌肉就能缓解一些,止痛用对乙酰氨基酚、布洛芬等药物一般都能好转。

再一个比较常见的头痛就是偏头痛,中国人中偏头痛患者可占 10%左右,主要是因为大脑里的一些传导神经过于兴奋,好像开启高敏模式,同时会引起许多其他症状,最常见的有怕光、怕吵、怕各种奇怪的气味,闻到这些奇怪的气味就恶心;还有一些人会有奇怪的先兆,比如会看到亮斑、光晕,经常是头一边疼痛,像头颅炸开一样,甚至动动位置就会疼的更厉害,而且这种疼痛对上述止痛药物不敏感,往往还伴随头痛、呕吐,本

身布洛芬这类药物对胃的刺激就挺大,口服后易呕吐,吸收甚微,头痛更不能缓解。所以对这种中、重度偏头痛建议应用曲普坦类止痛药,伴有恶心、呕吐,尤其推荐鼻喷剂型,比如佐米曲普坦鼻喷雾剂,鼻喷不但比口服吸收更快一些,也不会刺激胃再加重恶心、呕吐的症状。

最后是从集性头痛,这类头痛较少见,但痛的最厉害,表现为眼睛后火烧一样的痛,伴流涕、流泪,这个病有周期性规律,犯起来可痛好几天,好转后又好几个月都不犯病,所以经常被忽视,丛集性头痛急性期最优的办法是高流量吸氧,而不是吃止痛药物,其次是曲普坦类药物,其鼻喷剂也是指南推荐用药,对乙酰氨基酚、布洛芬作用效果非常有限,一般不予推荐。

当出现头痛症状时,不要简单地认为止痛就好,最好还是到医院请专科的医生予以诊断,千万不要大意,把一些严重、危害大的继发性头痛当成原发性头痛而耽误治疗,造成不可挽回的后果。

文/头痛头晕科 住院医师 孙树惠



“我的孩子不专心,写功课要摸索好半天,坐不住。”

“老师说我的孩子上课东张西望,跑来跑去,非常调皮。”

“我的孩子精力充沛,没有一刻是安静的。”……

在门诊经常会听到家长这样的诉说,有的是被老师再三要求而来,有的是自发前来,不论是自己来或是要求而来,总而言之,愈早发现问题,愈早处理愈好。因为孩子的这些行为,有可能是注意力缺陷多动障碍(ADHD),俗称“多动症”。

ADHD 是儿童常见的神经行为障碍之一,是遗传因素、神经生物因素、社会心理因素共同作用的结果。通常在儿童时期被诊断,并可持续到成人期。

儿童在成长过程中出现注意力集中及行为方面的问题是很常见的,然而,患

什么是多动症?

有 ADHD 的儿童这些问题会持续存在,并且可能严重影响在学习、家庭或是与朋友相处时的表现。

如何进行区别孩子是调皮还是多动,家长可以从以下几点做判断:

1.注意力方面

即使再调皮的孩子,在做他感兴趣的事情时,也能坚持比较长的时间,比如在看动画片时,玩他喜欢的游戏时,都能全神贯注,还讨厌别人来打扰,而 ADHD 儿童在任何场合,都不能较长时间集中注意力,即使是看动画片时也坐不住,一会儿就又去做其他事情了,玩游戏时也常常半途而废,同时无法关注事物的细节,静不下心。

2.活动量方面

ADHD 儿童就像装上了马达一样,一刻都停不下来,不停地动,喜欢乱动东西,东碰碰西摸摸,幼儿园老师也会观察到,孩子无法安静地坐在椅子上,一会儿就要站起来,到处乱跑,不分场合、无目的性多动,乱写乱画,招惹是非,甚至离开座位在教室乱跑。上课纪律差,小动作

多。而调皮的儿童,他们能够在一段时间内静下心来,安分地听个故事,或者玩一会儿玩具。

3.自我控制方面

调皮儿童在严肃陌生的环境中,能有自控能力,安分守己,不再胡吵乱闹,但是 ADHD 儿童却无此能力,常被指责为“不识相”,这种行为具有跨时间、跨场合的一致性,几乎上任何课程都会有不认真听讲的表现,玩游戏时不能够排队等待,不遵守规则,喜欢打断别人的话。冲动不分场合,不顾后果,难以自控。

4.社会行为方面

调皮儿童乐于与人交往,喜欢跟小伙伴玩耍,行动有一定的目的性,并有自主的计划和安排,而 ADHD 儿童的行动较冲动杂乱,做事有始无终,往往不经思考就行动。研究发现,相对于正常儿童,ADHD 儿童行为过于冲动、社会能力低、有明显的焦虑抑郁情绪、对他人看法消极、孤独感更强,心理行为明显异于正常儿童,性格较内向,不易与人交谈。

文/儿科三病区主任 主治医师 吕静

戴牙套后必做的护理



现在越来越多的人注重口腔美容和口腔健康,戴牙套的人越来越多了。带牙套的时候,牙套内或牙套周围的食物和牙菌斑会导致口臭,牙齿染色,牙龈肿胀和蛀牙,因此良好的口腔卫生尤为重要。

定期刷牙:每次吃完饭后尽量刷牙,随身携带旅行牙刷,即使不在家也可以清洁牙齿。每次刷牙至少两分钟。最好每三个月换一把新牙刷,也可以考虑用

电动牙刷,它可以更好地清洁食物残渣和牙齿斑块。

选择健康的饮食:粘稠,耐嚼或非常坚硬的食物会损坏牙套,因此最好避免硬糖,爆米花和脆饼干等食物。减少糖的摄入量,尽量避免吃零食,选择对身体和牙齿有益的食物,比如奶酪,酸奶,水果和蔬菜。

改变坏习惯:如果喜欢咬指甲,或者用牙齿咬别的硬物,在戴了牙套以后最好停止,这种坏习惯会损坏牙套或导致牙线弯曲,咀嚼任何坚硬的物体也会导

致牙箍松动或折断。

定期去看牙医:定期检查牙齿对于口腔健康是必须的。让牙医检查下口腔,每六个月对牙齿进行专业清洁。一些有牙套的人可能需要更频繁地看牙医,定期看牙医可以让牙齿更健康。

牙套使牙齿和牙龈的护理更加困难,但是戴牙套是值得的,可以让自己的笑容更加自信。只要注意这些护理要点,可以让牙齿护理更加有效。

文/口腔修复正畸科 住院医师 王俊卉

体检发现胃肠息肉怎么办?

随着生活水平的提高和人们健康意识的增强,越来越多的人来到医院消化科进行胃镜、肠镜检查。很多人通过胃肠镜检查会发现胃、肠道里长了息肉。那么息肉是什么?我们平时又应该怎样预防呢?

▲什么是胃肠息肉?

所谓胃肠道息肉,是指任何隆起于胃或肠粘膜表面病变的总称。名称仅表示肉眼外观,并不表示病理性质。

▲胃肠息肉的症状有哪些?

胃息肉通常没有什么症状,患者很难察觉,大部分都是在胃镜检查中发现的,偶有患者表现为呕吐腹痛等症状。肠息肉最常见的症状是腹痛,少数腺瘤患者可能会有消化道出血的现象。

▲引起胃肠息肉的病因是什么?

胃息肉可能与长期服用质子泵抑制剂(如奥美拉唑、兰索拉唑等)、幽门螺杆菌感染、胆汁反流或家族遗传史等有关。肠息肉的病因不是很明确,家族息肉病史或结肠癌病史等为肠息肉的好发原因。此外,老年人比青年人、男性比女性更易患胃息肉。

▲胃肠息肉的危害有哪些?

胃息肉可引起消化道梗阻等并发症;严重的部分息肉具有恶变倾向,可形成肿瘤,部分息肉为癌前病变。

息肉组织学可分为4类:肿瘤性息肉、错构瘤性息肉、炎症性息肉和增生性息肉。炎症性息肉与肠道炎症反应有关,生长缓慢,基本上不会癌变。而腺瘤性息肉又分为腺管状腺瘤、绒毛状腺瘤、绒毛腺管状腺瘤,这些腺瘤性息肉最易发生癌变。

据研究,腺瘤性息肉癌变率约为5%-

40%,其中绒毛状腺瘤癌变率最高,息肉越大,癌变的机会也越大。

▲发现胃肠息肉需要切除吗?

胃肠有息肉不一定需要切除,需要根据息肉的大小、性质以及变化程度来判断是否需要切除手术。如胃肠部位的息肉比较小,在0.5厘米以下可以先观察为主,在0.5厘米以上,则需要在内镜的检查下进行手术切除。如胃肠道部位属于良性息肉,而且比较小的情况下,是不用做切除手术的。如果是恶性息肉,为了防止进一步的恶化,要及时的进行切除治疗,否则可能会出现肠癌或者胃癌的情况。

如果息肉比较小的情况下,要做好定期复查工作,如果在短时间之内并没有出现快速增长的情况,也可以继续进行密切观察,但是如果息肉出现了快速增长的情



况,要及时的进行手术治疗,避免病情加重。

▲胃肠息肉如何预防?

定期进行胃肠镜检查是最好的预防方式。建议健康人群从50岁开始定期进行胃肠镜检查。同时还要做到戒烟、戒酒,多吃瓜果蔬菜,少食高脂食品,适当运动,控制体重,根除幽门螺旋杆菌等。

文/消化内镜室 主管护师 刁岩凤

预防剖宫产术后腹胀有妙招——嚼口香糖



在剖宫产术后,大概10%-15%的人会出现不同程度的肠梗阻、腹胀气的症状,严重的时候甚至需要手术治疗,所以,预防术后腹胀气很重要!

剖宫产术后为什么会出现腹胀?

产妇在剖宫产术后由于肠蠕动

减弱,会出现腹胀的情况。因此,医生护士都会叮嘱其适时适当活动,尽早排气,防止腹胀。排气(俗称放屁)是肠蠕动恢复的标志,排气后再进半流食或正常食物,会大大减少腹胀。除了尽早下床活动,我们还可以通过嚼口香糖来预防腹胀的发生。

嚼口香糖为什么会减少腹胀,促进排气呢?

咀嚼口香糖是一种“假饲”运动,通过神经体液反射,增加了促胃肠蠕动相关激素的分泌,从而促进了剖宫产术后胃肠功能的恢复,缩短产妇术后排气时间,减少腹胀的发生。

嚼口香糖——有讲究!

有些宝妈们可能要问了,口香糖不是甜的吗?术后不是不能吃甜食吗?宝妈们应该选择无糖口香糖。

术后什么时间开始咀嚼口香

糖?

“半麻”宝妈们,术后3小时开始咀嚼;“全麻”宝妈,麻醉清醒后开始咀嚼。

一次吃多少粒,咀嚼多长时间?

1-2粒/次,15-30min/次,间隔3小时重复1次,直至宝妈肛门排气(夜间11时至次日上午7时不咀嚼,以免影响睡眠及误吞食)。

小贴士:术后的宝妈咀嚼口香糖,排气早,不腹胀,简单易行。术后的宝妈们,嚼起来吧!

文/产科 主治医师 王贵香

在知爱建 名医风采

特检科主任王瑛:人体“扫雷”专家



王瑛 特检科主任 副主任护师

王瑛给患者做心电图



她经一根跳跃搏动的波线,牵系着患者的生命健康;她用如炬的慧眼,洞悉跟心跳有关的疑难杂症;她用热情贴心的优质服务,赢得了广大同行与患者的赞誉,她就是特检科主任王瑛。

◎精益求精 高超医术赢得赞誉

扎根医疗行业30余年,王瑛工作努力勤奋,积极认真。作为科主任,她总是设身处地,换位思考,热情对待每一位患者,积极与患者保持良好的沟通与交流。每当遇到特殊情况,她都能够临危不乱,从容应对,做出精准诊断。几十年来,王瑛配合临床医生确诊了上万例各类型心梗、严重的心律失常、心肌病、肺源性心脏病等症的患者,确保患者在第一时间得到有效救治。

前不久,一位“胃痛”的患者来到科室就诊,进科室后还絮絮叨叨的说:“我就是胃痛、拉肚子,做什么心电图啊?”王瑛接诊后,耐心向患者解释道:“您先不要着急,根据医生的临床经验,某些下壁心肌梗死患者比较容易出现胃肠道症状,恶心、呕吐及上腹部胀痛等情况,也有腹泻。所以,做个心电图检查很有必要,也是实实在在对您的身体负责啊。”很快,心电图结果出来了——急性下壁心肌梗死。患者这才清醒!随后,患者确诊后接受了手术治疗,手术及时而成功。患者及家属对王瑛的技术赞不绝口。王瑛说:“很多人不理解心电图医生的工作,不理解为何做个胃镜啥的都要事先做心电图,我们就像是心脏安全的‘侦察

兵’,能够发现心脏中隐藏着的危险,甚至根据蛛丝马迹进行抽丝剥茧。所以心电图检查真的很重要!”

◎全心全意 热情服务温暖人心

工作中,细心、耐心、责任心是王瑛的脾性,这些大家都知道。小贺贺(化名)是一个四周岁的男孩,刚出生的时候就查出了先天性心脏病。于是,父母带着他到处求医,滨州二院也是就诊医院之一。所以心电图便成了必不可少的检查。然而,当时给一个一周岁左右的婴儿做常规和动态心电图可是一件非常困难的事,因为孩子太小一点也不配合,而且小小的胸廓根本就放不开那么多电极贴,父母非常着急。王瑛每次都会在不影响给孩子做检查的情况下,把每个电极贴都用剪刀整整齐齐的剪小了一大圈。这样原本只能放三个电极贴的小胸膛上,整整齐齐的放了精致的六个。一般动态心电图的分析至少需要一两个小时,病情复杂的可能需要六七个小时甚至十几个小时。小贺贺的心电图就属于后者,每次王瑛都是亲自给小贺贺一点点的看,记录每一个异常波形。王瑛出具的心电图报告被小贺贺的父母带着到上级医院就诊,都得到了专家老师的肯定。

如今,小贺贺已经做心脏修补手术两年多了,原先的心房颤动也都有了好转,但还是需要定期的复查。跟以前不同的是,现在每一次的复查,小贺贺的父母不再带着孩子去外地奔波,只认滨州二院,而且每次

都找王瑛。他们说:有王主任在,心里别提多踏实了!每次来,孩子的父母都会留一张纸条表示感谢。

◎凝心聚力 引领学科高质量发展

王瑛常说,一个人再优秀,也是“独木难成林”。作为科室带头人,工作之余她经常带领团队成员不断潜心研究心电图、脑电图、肺功能等特检工作,学习有关新的医疗知识和医疗技术,时常阅读医学杂志、报刊,开拓视野,扩大知识面,进一步掌握各种常见及疑难心电图的诊断方法,不断提升科室的技术水平。在她的带领下,特检科一步一个脚印打造着品牌科室的新天地,发展成现在拥有常规心、脑电图、动态心电图、长程脑电图检测、肌电图、肺功能、一氧化氮测定以及远程心电会诊的综合辅助检查科室。无论是医疗设备还是人员业务水平都达到了同级医院特检较高水准。

正是严谨的工作态度,一丝不苟的工作作风,孜孜以求的敬业精神,以及对患者高度的责任心和爱心,使王瑛赢得了同事的称赞、患者的信赖。王瑛多次被评为“优秀带教老师”“优秀中层”“优秀科主任”等荣誉称号。

虽然特检科不像其他科室一样,站在手术台上直面生死,但王瑛依然觉得自己的工作很有意义。在图形中,发现患者未能察觉的健康问题,排除掉可能存在的隐患,这同样能够让她感受到自己作为一名白衣天使的价值。

初雪

于胜男(静豚用药调配室)

早早地吃完晚饭,窝在沙发里,打开电视,追追剧。

感觉到窗边吹进来的冷风,特意拿了一床夏凉被盖在腿上,就这样美滋滋的看着。可能是因为太久没追过剧了,看着看着竟上了瘾,转眼间,夜已深,有些困意袭来。关掉电视,起身回卧室,不经意间往窗外瞥了一眼。

哇,那是什么?

大地一片白,外边竟下起了雪。思考片刻,穿上羽绒服,把自己捂得严严实实的,来到楼下。

迎着路灯望去,雪花在飘飘洒洒的飞舞着,我伸开双手,却只留下冰冰凉凉的感觉。耳边传来风的声音,还有雪花落在地上的声音,那一瞬间,世界好安静,好像天地间就只有我自己。正当这时,在远处传来一阵阵的笑声,听起来是那么的欢乐!我顺着声音走过去,原来是一个小男孩在堆雪人,雪人身子已搭好,看上去,倒也像那么回事儿。当时我就在想,这么晚,竟然只有一个小孩子在楼下,大人难道都不担心的吗?刚想到这儿,身后传来一阵哈哈的笑声,原来啊,是一对夫妻,你追我赶的在打雪仗,看着一个个的雪球在他们身上绽开,我竟也觉得快乐起来。

听着脚下咯吱咯吱的声音,我慢慢的往前走,想去看看前方那一片空地是什么样子。果然不出我所料,白茫茫的一片,地上厚厚的雪,一点杂尘都没有,是那么的洁白无瑕,冷风一吹,昏黄的灯光下,雪花漫天飞舞,美的不可方物。我被眼前的一切深深地吸引着,忘却了时间,忘却了寒冷,就那样呆呆的站着,看着眼前的一切。

忽然,有两串小脚印,打破了眼前的平静,是两只小黑狗,在雪地里是那样的显眼,它们在撒欢、在追逐、在打闹,时不时还会传来“汪汪”的声音。在空地的边缘,有一个小姑娘穿着红色的羽绒服,手里拿着一个木头铲子,正弯着腰挖一个黄色的小桶里铲着雪,旁边的成年男子拿着手机,记录着这一切,我想,他们应该就是那两只小黑狗的主人吧!

听声音,下楼的人好像越来越多,大家都在用笑声迎接着这场初雪的降临!

今日之盛不忘昨日之功
前事之不忘后事之师也

——观《志愿军:雄兵出击》有感

刘甜(血液透析科)



历史从未抹去曾经鲜红的颜色,人民从未忘记曾经有过的悲壮。

一身血,两脚泥。谁是最可爱的人?每思祖国金汤固,便忆英雄铁甲寒。从《长津湖》上映时的震撼,到《水木桥》观影后感受到的悲壮。再到《志愿军:雄兵出击》的感情重温,每年国庆通过电影去缅怀志愿军烈士也成为了众人的习惯。一个个有血有肉有泪的志愿军战士,英勇无畏舍生忘死,电影的每一幕每一帧都如此真实

的体现了战争的残酷与英雄们的义无反顾英勇就义,击中心灵,热泪盈眶。

岁月悠悠浅唱,唱不完数不尽他的过往;历史滚滚向前,写不完英雄璀璨的篇章。

“我来过,燃烧过,我身后是祖国;记住我,我来过,我爱我的祖国。”是他们在朝鲜战争上用鲜血划破天际,用血肉之躯阻挡了美帝国的钢铁洪流,也是他们用埋首异国的牺牲为我们迎来了黎明,换取了我们现在习以为常的清平岁月。

在松骨峰战役中,3连战士在面对火力强势的敌军一波又一波的攻击中,以无比坚定的勇气与决心坚守到最后一刻,在漫山遍野都是战友们的尸首时,连长戴如义一次又一次悲壮的呐喊:“还有活着的吗?还有能打

的吗?举手!”只在那尸山血海中,一只只满是伤痕与鲜血的手慢慢举起,一只,两只,三只……他们坚守住了,以仅百余人的力量挡住了数以万计的敌人五次疯狂的进攻。

面对725公里死亡行军距离时志愿军为了渡河突袭成功,在冰天雪地的气候下,勇敢无畏的脱下棉裤,光着腿涉过冰冷的河水。连长的手臂已被炸毁时,即使被烧成雕塑,也依然保持着开炮姿势。

我想,当“清澈的爱,只为中国”成为我们泪目的触点,当“我们记得,他就活着”成为我们公共的共识,当“幸福来之不易,还需要感恩奋进”成为我们时代的声音,英雄烈士定将在历史的星河中灿若群星,成为中华民族闪亮的精神坐标。

今日盛世不忘昨日之功,前事之

不忘后事之师也。

每一个盛世,都有无数的人负重前行;每一个负重的英雄烈士,都是一座精神的丰碑;每一次对他们的缅怀,都是一次思想的洗礼;每一次对他们的致敬,都是一次精神的传承。希望我们都能懂得:待我回家,那是对家国的许诺,是对美好生活的向往;代我回家,那是对祖国的忠贞,是对马革裹尸的淡然;带我回家,那是对祖国的祝福,是对兴盛强大的期望。

一切伟大成就都是接续奋斗的结果,一切伟大事业都需要在继往开来中推进。今日以初心回望历史,他们的事迹与精神值得永远颂扬与铭记,让我们在这盛世永远牢记他们负重前行的模样!

初冬的唯美

杨静(消化内镜室)

初冬的阳光,温柔地洒在大地上,给这个世界带来了温暖和宁静。秋天的丰收已经过去,冬天的序幕正在缓缓拉开,树叶在微风中轻轻摇曳,仿佛在向这个季节告别,那些五彩斑斓的秋叶,如今已经换上了朴素的灰色和淡黄色,它们不再是舞台上的主角,而是静静地飘落在地面上,为大地铺上了一层厚厚的地毯。

初冬的唯美,仿佛是自然界的一场盛大舞会。随着树叶的凋零,阳光的透射,大地的色彩变得更加丰富,更加细腻早晨的薄雾,宛如一层轻纱覆盖在田野之上,让

这个世界变得更加神秘而宁静。在这个季节里,大自然开始变得沉静而内敛。树木不再疯狂地生长,而是静静地等待春天的到来。它们把生命的力量储存在根部,准备在来年春天再次展现生机。

初冬的唯美,让人感到一种内心的平静和舒适。它让人想起那些温暖的午后,那些安静的夜晚,那些美好的回忆。在这个季节里,我们可以放下繁忙的生活,享受这份宁静和美好我们可以静静地聆听大自然的声音,感受这个世界的温柔和宁静。阳光透过树叶的缝隙洒在路上,那些

金黄色的落叶在阳光下闪烁着它们独有的光芒,初冬的风,带着一丝清凉,吹过脸颊,仿佛是自然界的一场温柔抚慰。

初冬的唯美不仅仅是一种感受和体验,更是一种态度和精神。在这个季节里,我们可以学会欣赏自然,珍惜生命,感受幸福,体验快乐,初冬的唯美是一种宁静、淡泊、豁达和乐观的生活态度和精神追求,那就让我们在这个季节里保持一颗平静、愉悦、知足和感恩的心,去感受生命的美好和意义。

初心

王青青(胸外泌尿肛肠外科护理组)

“初心不与年俱老,奋斗永似少年时!”双肩如铁,才能扛千钧,初心笃定,才能行稳致远。我常常问自己当初学习护理的初心是什么,现在的我还在坚持初心吗?

记得2013年时,妈妈住院做手术,当时无能为力的我,看着躺在病床上的母亲,除了陪伴别无他法。那时我就在想护理这个职业真的很伟大,高考填报志愿不顾家人反对选择了护理专业。

我依旧记得大学开学第一课老师提问的第一个问题:“你为什么选择护理?”我第一个站起来回答:“我希望自己可以有一技

之长,可以学以致用,在家人需要时,我可以在他们身边出一份力。”“希望你不要忘记初心,在护理这个行业里做出自己的一片天地。”老师的激励成为了我前进的动力。

上班以后,发现工作和自己的想象有很大的差别,感觉真的是“理想很丰满,现实很骨感”。我自己平时声音大,嗓门高,有时候在无形之中会惹得患者不高兴,会让患者觉得烦感,这时不得不感谢我的护士长付敏老师,她不但在患者面前夸奖我,降低患者对我的不满意,也会随时教我和患者进行有效沟通。在付老师的帮助下,我成长了很多。

印象最深的一次是科里住进来了一个外地无人看护患者,付老师会经常主动和患者沟通,咨询患者需求,在他病情严重期间,付老师会给他买饭。通过这件事,付老师真正教会了我们什么是人文关怀。每当有

患者说你们科室的氛围真好时,我总会感觉得心里暖暖的,感觉所有的付出都是值得的,所有的努力都有了最好的结果。

初心易得,始终难守,最近在追一部很火的医疗剧《问心》,看的我每次都哭得稀里哗啦,护士一次不经意的斥责患者,被家属大肆宣扬,明明是患者不听护士劝阻,家属不遵守医嘱,三番两次给患者吃柿子,导致患者拉肚子。说实话看到这一幕真的很生气,但是作为一名护士,我们最主要的是做好本职工作,有时候你不经意的一个举动,会被无限放大,会击碎你为患者前期所做的所有努力。这也使我反思不少,对于工作我们做好本职工作的同时,对患者更要用心服务。

少年辛苦终身事,莫向光阴惰寸功。在我们有限的青春里,我们要努力闪闪发光,希望我们都可以不忘初心,方得始终。

人到不惑之年

李延丽(肿瘤内科)

白驹过隙的时光里是青涩的回忆,任何人都无可避免的在时光的催促中成长和衰老,面对蹉跎岁月,40岁的人生像一个分水岭。有的人在这个中年的岔路口一蹶不振,接受平淡的人生,接受衰老的年纪,接受疲乏的自我,从此人生开始真正走上下坡路;有的人在40岁的年纪选择重拾人生,在新的人生层次中走出更优质的人生道路。人活一辈子,其实

真正的人生就是从你四十岁开始的。

孔子在《论语》中说过:三十而立,四十不惑,五十知天命。四十岁,不被外界事物所迷惑的年纪,其实就是一场人生新的历程。

40岁是一个特别值得期待的年纪,这时候我们家庭稳定,孩子也慢慢长大,我们做事不再畏首畏尾。在这个不惑之年,经历成为宝贵的财富,在人生的风雨中我们成长了,看透了人情冷暖,人活得更透彻了。不以物喜不以己悲,这时候超然物外的心境让我们更好地感受这个世界。

40岁的护士走过了学生阶段、实习阶段、新护士阶段,期间经历风风雨雨,成长为

了高年资护士,高年资护士是医院的财富,可以为患者提供高质量的护理服务,她们应该受到大家的重视和尊重,在护理岗位上持续发光发热,为护理事业贡献自己的力量。

40岁的我们看得更多,思考得更多,也果断了更多,更应该清楚自己想要什么,学会勇敢追逐人生,追求成长。我们要看到的不是年纪带给我们的衰老,而是要感恩年纪带给我们的成长,通过时光的洗礼,我们成为更优秀的自己,更要学会热爱生活。

岁月像是一面镜子,你怎么对它,它就怎么对你,只有在不断的人生选择和挑战之中,我们才能永葆活力,永远热血沸腾。