我院荣获全国医院药事管理优秀奖

本报讯 4 月 22 日，中国医院协会药事管理专业委员会第四届委员会换届暨第二届全国医院药事管理优秀奖颁奖大会在武汉召开，我院荣获第二届全国医院药事管理优秀奖。本次评选全国共有 98 家单位获奖，湖南省共有三家单位获奖。

我院在省内率先开展了口服药品单剂量分包,以及静脉药物集中调配模式,达到了加强药品管理,促进规范合理用药,确保医疗服务质量的目的,在湖南省医院协会多次学术交流会上进行过经验介绍。在医院党政正确领导下,药剂科近年在医院药学学科建设、人才培养,特别是严格执行卫生部处方管理办法,抗菌药物临床应用指导原则,医疗机构药事管理规定,严格执行政府招标采购,规范药品引进、使用流程,使医院药事管理逐步科学、规范。

( )

澳大利亚利物浦医学会来院进行学术交流

本报讯 4 月 28 日上午，澳大利亚利物浦医学会一行 29 人来我院参观,双方共同进行了四场学术讲座,并就本国的医疗卫生事业发展现状、医院管理体制、医学生教育、执业医生培养模式等方面进行广泛而友好的交流。湘雅医学院党委副书记赵永正,我院院长陈方平、副院长朱晒红热情接待了医学会代表团。

陈方平院长和朱晒红副院长以娴熟的英语作了精彩的报告,陈院长向来访嘉宾介绍中国医疗卫生事业改革对公立医院带来的机遇和挑战,全面介绍了我院的建院历史、发展概况、特色品牌、教学特色、对外交流和各项成果。朱晒红副院长重点介绍了我院外科发展特色和最新进展。

利物浦医学会两名专家先后演讲,就各自领域的医学问题进行探讨,并对医学生关注的澳洲留学问题、澳洲行医资格确认等问题进行了详细的解答。

交流始终在友好轻松的氛围中进行,利物浦医学会专家对湘雅医学事业的发展历史表示敬佩,希望双方以后能进一步开展交流合作。

( )

我院参与承办全国社区疾病管理高层论坛

本报讯 4 月 27-28 日，由卫生部心血管病防治研究中心主办,省卫生厅、市卫生局、湖南省高血压研究中心和我院共同承办的全国社区疾病管理高层论坛暨长沙社区慢病管理培训班在长沙麓山宾馆举办。来自卫生部心血管病防治研究中心、协和医科大学、复旦大学、上海交通大学等单位的 20 余位专家到会并做精彩授课。

社区疾病管理高层论坛由卫生部心血管病防治研究中心立项,旨在通过理论研讨、案例分析和工作交流,加强社区人群防治,推动社区卫生服务工作,走预防为主、防治结合的社区慢病防治道路,有效控制疾病负担。论坛自 2008 年开始以来,已经在北京、广州等城市举办过。本次论坛从开展社区疾病管理的背景和意义出发,全面介绍疾病管理的概念、要素和过程,阐述社区疾病管理的质量控制、效果评价,重点介绍社区常见的高血压、糖尿病规范化管理、脑卒中、血脂异常、心梗和心衰的社区康复,通过介绍国际及国内社区疾病管理的成功案例,向大家展示社区疾病管理的方向。

会上,与会领导与专家为"湖南省高血压研究中心社区防治点"授牌,望月湖、咸嘉新村、西湖等 11 个社区卫生服务中心成为了我院的社区慢病管理重点指导单位。 ( )

市级媒体集中采访我院"平安医院"建设成就

本报讯 4 月 19 日,长沙市政法委督导协调处副处长邓名鹏、市委宣传部新闻中心副主任邹蓬、岳麓区政法委副书记陈海东等领导，来院调研平安医院建设和社会管理工作。长沙晚报、长沙电视台新闻频道、政法频道、星晨在线等 4 家媒体,就平安医院建设经验和做法进行了集中采访。院领导吴希林、朱晒红及相关部门负责人汇报了我院平安医院建设的做法和取得的成绩。

副院长朱晒红作了题为《构建"五位一体"机制,打造"平安医院"》的工作汇报。他说,医院正在扎实推进"三好一满意"活动,在平安医院建设方面,坚持"五位一体"整体运作，探索出了一套行之有效的管理方法。"五位一体"的机制,即以"建立医患沟通绿色通道;建立医疗风险基金制度;建立医患纠纷人民调解机制;建设数字化医院,确保医疗安全；强化综合治理" 为一体的"五位一体"长效机制,不断提高医院的公信力和社会影响力,有效化解矛盾纠纷,确保医院平安,维护社会和谐稳定。一是建立医患沟通绿色通道。按照"预防在先,发现在早,化解在小"的工作原则,加强医患沟通,规范投诉管理,增进医患互信。二是省内首创医疗风险基金制度,颁布了《医疗风险基金管理办法》，对风险极大的诊疗操作、疑难或预后不佳的病例实行提前干预，严格执行三级报告制度，从源头上预防医疗纠纷的发生。三是省内率先建立医患纠纷人民调解机制。医患纠纷调解工作由长沙市岳麓区联合人民调解委员会派员主持调解,边调解边沟通,不但注重实体条款,更注重精神疏导；形成了具有本院特色的调解制度，方便快捷地解决医患纠纷。同时,医院又与长沙市岳麓区法院合作,建立诉调对接制度。四是建设省内最先进的数字化医院,确保医疗安全。五是强化综合治理,杜绝安全事故。保卫部门参照政府 110 的处置模式,建立了院区内 24 小时报警中心，建立了一支全天候执勤的保安应急分队，对医院要害部位和人群密集区域实施重点监管。对于侵犯医院、医务人员和患者合法权益,危害医务人员、患者人身财产安全及破坏医疗秩序的行为依法予以打击。

由于措施得力，平安医院建设成效显著。2010 年，在住院病人增加 20%的情况下,医疗投诉率比 2009 年减少 22.1%;医疗纠纷比上年减少 27.5%。

听完汇报后,邓名鹏副处长对于我院在平安医院建设方面取得的成绩表示充分肯定,他说,湘雅三医院是此次长沙市社会管理创新综合试点暨综治宣传月活动新闻宣传的唯一医疗机构，希望湘雅三医院成为平安医院建设的示范单位。

( )

普外二科成功抢救一名原因不明的消化道出血患者

本报讯 4 月 7 日深夜，对于普外二科的医生护士来说，是一个不眠而紧张之夜；而对于病人张某及其家人来说是新生命开始之夜，也是倍受煎熬之夜。

患者张某，男，38 岁，江西九江人，因呕血黑便 1 天，于 2011 年 3 月 30 日入住我院内科 ICU，于完善相关检查及积极对症支持处理后，诊断为消化道大出血、重度失血性贫血、2 级高危高血压病、糜烂性十二指肠球炎。为进一步查明出血原因，于 4 月 2 日转入普外二科。李小荣主任非常重视，与余枭副教授、周剑宇主治医生、王玲护士长一同查阅病例，察看病人，制定了一系列诊疗与护理措施。可病人情况不稳定，经消化道内镜、DSA 及三维 CT 检查仍未能明确病因。4 月 6 日晚患者再次腹痛、解鲜血便、量多，短时间内即发生休克。李小荣与余枭、周剑宇经过紧急的术前讨论，大家一致认为由于出血原因目前不明，必须马上行剖腹探查、紧急止血。时间就是生命，医务人员紧张而有序地完善了术前准备，并于 4 月 7 日凌晨 1 点给患者进行了紧急手术。

打开腹腔后，发现整个消化道腔积满鲜血，仅胃腔内积血就 3000 毫升左右。余枭副教授根据患者多次出血的经历，很快判断出血的可能部位位于空肠上段。术中快速在可疑出血部位仔细寻找出血病变，终于在距曲氏韧带 15 厘米处系膜缘壁找到一 0.5×0.3 厘米细小结节，并见肠系膜上一小动脉与肿块相连。此时，余教授风趣地说：你这个小东西，隐藏的可真深呀，终于被我们逮住了吧！很快出血控制了，患者情况在短时间内明显好转。

4 月 7 日上午患者醒来后，紧握着余枭的手说：恩人啊！是你们给了我第二次生命！病人家属更是感激不尽：幸亏来到湘雅三医院，遇到这样的好大夫。术后患者经抗炎、输血、护胃、补液等对症支持治疗及精心护理，现病情平稳。

据李小荣介绍，消化道出血是个常见疾病，但由于出血原因不明，术中处理常常非常棘手，若处理不及时、判断不准确，极易发生生命危险。由于普外二科医务人员的及时处理、准确判断、果断决策，挽救了病人的生命。

据医生介绍，上消化道大出血一般指在数小时内失血量超过 1000 毫升，或超过全身血量的 20%。上消化道出血的病人会出现头晕、心率加快、脸色苍白、手掌苍白等症状。但最具特征性的表现是呕血和黑便，大部分上消化道出血的病人都会出现这两种情况。医生提醒，如果发现自己出现呕血或黑便等症状，千万不要自行吃药，必须尽快前来医院查明原因，等待医生处理。而胃溃疡及十二指肠溃疡患者，也不要出血一停止，就自行停止药物治疗和饮食控制，或者从事繁重的工作，以免导致出血复发，必须咨询医生和进行相关检查后方可停药。

( )

普外一科成功开展三项高技术

实施导管取栓治愈一例肠系膜上动脉栓塞患者

本报讯 日前,普外一科血管专业组为一名肠系膜上动脉栓塞患者实施了新型的"开腹 Fogarty 球囊导管取栓术",并取得了极佳的治疗效果,标志着我院在治疗该类疾病方面达到了国内先进水平。

该患者为一名 65 岁男性,主因"突发上腹剧烈绞痛 15 小时",由某院转入我院。急诊科医师经详细询问病史和细致的体格检查后,诊断为肠系膜上动脉栓塞,并请普外一科血管专业组姚凯主治医师急会诊。姚凯医师查看过病人后,也认为肠系膜上动脉栓塞可能性极大,立即与放射科积极联系,急行肠系膜上动脉 CT 血管成像。结果显示为,肠系膜上动脉主干栓塞合并血运性肠梗阻。刘浔阳、聂晚频教授和姚凯医师经过紧急术前讨论后一致认为,肠系膜上动脉栓塞诊断明确,病变部位为小肠供血的"主干道",目前已经导致广泛肠管的缺血"瘫痪"。剖腹探查术已势在必行,且刻不容缓。紧张的术前准备后,晚上 8 点钟患者被推进了手术室。

打开腹腔后，可见全程小肠明显苍白水肿且蠕动消失，肠系膜上动脉起始段 3 厘米以下动脉搏动消失，但未见血性腹水和肠管坏死表现。看来还不算晚，手术台上医生们的眼神中流露出一抹喜色。他们立刻将肠系膜上动脉主干前壁切开，并用 Fogarty 球囊导管从主干至各分支掏出大量新鲜血栓。取栓完毕后，即发现部分小肠开始蠕动，缝合肠系膜上动脉并观察肠管 30 分钟后，全程小肠颜色转红润且蠕动速度越来越快。取栓成功！术后经抗凝、祛聚、扩血管、抗炎、补充肠外营养等综合治疗，2 周后患者的肠道功能即完全恢复，并顺利拆线出院。

( )

成功开展腹腔镜下半肝切除术

本报讯 4 月 20 日上午,我院普外一科罗宏武副教授和汪长发博士，在著名外科专家刘浔阳教授的指导下，应用腹腔镜技术,为一名 54 岁的女性肝内外胆管结石患者切除了肝左叶。术后第 2 天,患者就能吃东西,预计一个星期左右就能出院。该手术的成功开展,标志着我院应用微创技术治疗肝脏疾病达到了国内先进水平。

据刘浔阳教授指出，左侧肝内胆管结石是临床上常见的疾病，传统的治疗方法采用开腹肝切除术,胆道探查术。我院此次成功实施腹腔镜下半肝切除术表明微创治疗是医学发展的大趋势，采用腹腔镜进行肝切除治疗肝内胆管结石已成为可能。腹腔镜下肝切除术具有术中出血少、腹部切口小、切口美观且切口感染、切口疝发生率大大降低、病人恢复快的优点。

腹腔镜下左肝切除治疗左肝内胆管结石是一项国内领先技术,目前,在国内只有少数大医院能够开展此类手术。

( )

首例植入式静脉输液港成功植入

本报讯 4 月 19 日中午,普外一科 31 病室成功实施了我院第一例植入式静脉输液港植入术。患者现已通过静脉输液港顺利完成第一疗程化疗，无不良反应,患者感到非常满意。

植入式静脉输液港又称植入式中央静脉导管系统简称输液港，是一种可以完全植入体内的闭合静脉输液系统,适用于化疗药物、肠外营养(TPN)的输注及输血、血样采集等。可以减少反复静脉穿刺的痛苦和难度，防止刺激性药物对外周静脉的损伤，而且患者日常生活不受限制,在治疗间歇期不需要换药,可以沐浴,大大提高了患者的生活质量,并且由于输液港埋置于皮下，外表不留任何痕迹,不影响外观,也使患者的社会活动不受任何影响。

这种专门为需要长期及重复输液的病人设计的输液港，可在人体内存留使用十几年甚至更长时间。此技术的开展标志着我院临床静脉输液系统技术的应用已达国内领先水平。

( )

(上接第一版)

15. "大医 11 ……

17. …… 19. ……

16. …… 10 …… 18. …… 20. ……

新闻集装箱

▲4 10 …… 20 …… 《 》…… 5 …… 9 ……

▲4 12 …… 2010 …… 98 …… ( )

▲4 19 …… ( ) …… 11 …… 8 …… ( ) …… ( )

▲4 22 …… —— …… 2004

▲4 26 …… 100 ……

▲4 11 …… 3372 …… 3184 …… 6 …… ( )

▲4 27 …… 3 …… 19 ……

2011 …… ( )

▲ 2011 5 4 5 7 …… 4 …… 3 …… 1 …… ( )

▲5 6 …… 2010—2011 …… ( ) …… ( )

我院开展"促和谐 送健康 进社区"巡回义诊活动

本报讯 4 月,"湘雅三医院巡回义诊医疗队" 分批赴咸嘉湖社区、西湖社区、观沙岭社区开展"促和谐、送健康、进社区"巡回义诊活动。

本次巡回义诊活动接待社区义诊群众 300 多人次，平均年龄在 60 岁左右,筛查诊断高血压、冠心病、糖尿病、慢性支气管炎病例等 110 例，发放健康宣教资料 1000 余份，发放问卷调查表 200 多份,收集了群众对医院发展的建议与意见 20 条。

( )