



三级甲等综合医院  
普爱萍乡人 萍聚精进

2019年第4期 总第162期

# 萍醫通訊

## PING YI TONG XUN

萍乡市人民医院主办 准印证号：(赣) 0900008 本版五期 投稿邮箱：pxsrmyyxck@163.com 网址：<http://www.pxsrmyy.cn/>

### 我院召开干部大会宣布市委关于医院主要领导调整决定



我院召开干部大会宣布市委关于医院主要领导调整决定

10月21日上午，我院召开干部大会，宣布萍乡市委关于我院主要领导调整的决定。萍乡市卫生健康委员会党委书记、主任彭文华主持大会。院领导班子成员、副科级以上干部参加会议。

萍乡市委组织部副部长陈金勇宣布市委决定并提出希望和要求。市委决定：刘绍华同志

任萍乡市人民医院党委书记职务，文剑波任萍乡市人民医院党委副书记、院长职务，苏晓清同志不再担任萍乡市人民医院党委副书记、院长职务。

陈金勇副部长充分肯定了苏晓清同志任职期间对医院发展建设所做出的努力和贡献，并代表市委对我院新领导班子提三点要求：一是进一步加强团结，提高班子的凝聚力和战斗力；二是进一步加强学习，担当实干，切实提升履职能力和水平；三是进一步从严要求，做到对党忠诚，廉洁自律。他希望，市人民医院在新形势、新要求面前，在以刘绍华同志为班长的新的院领导班子带领下，团结一致，齐心协力推动市人民医院更好更快发展。

刘绍华书记衷心感谢市委的信任和重托，在苏晓清同志为班长的上一届班子带领下，市医院成为一所在全省乃至全国都具影响力的示范医院，得到了各级领导的高度肯定和社会各界的一致好评。他表示，在市委、市政府和市卫健委的坚强领导下，新一届萍医领导班子将紧扣发展这一主线，紧紧依靠广大干部职工，同舟共济、团结奋进，抓住新契机，谋划新战略、实施新作为、一棒接一棒地将美好蓝图绘到底，推动人民医院再上新的台阶，再创新辉煌！他强调，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，牢固树立“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，坚持党对一切工作的领导，发挥党委总揽全局、协调各方的政治优势、组织优势，扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育，团结带领广大干部职工，谋划发展战略、破解疑难问题；要树立终身学习的理念，放眼新时代、掌握新本领、运用新技术，医教研一体、学思用贯通，争当推陈出新的探索者、实践者，推动人民医院医疗技术不断走向高精尖；要时刻牢记“人民”二字，以“奉人民为上、视群众为友、与健康同行”为服务理念，把为患者提供更加满意的服务作为工作目标，用真心和爱心去赢得信任；要严格落实中央的八项规定精神，把纪律和规矩挺在前面，明大德、守公德、严私德，守住底线、不越红线，结合医院自身实际，实施市委“廉洁萍乡”战略，推动廉洁医院建设。

文剑波院长在会上作表态发言。他表示，坚决拥护市委决定，对市委市政府的关心和厚爱表示诚挚的感谢，对苏晓清同志对医院事业发展做出突出贡献表示崇高的敬意。全力支持和配合刘绍华书记工作，团结全体班子成员，依靠全院员工尽力做好各项工作。

苏晓清同志饱含深情的对担任院长的18年的工作情况和心路历程进行了总结。他对市委市政府、市卫健委、医院各級领导班子和全院干部职工表示衷心的感谢，并向医院和全体员工献上了衷心的祝福。

会议最后，萍乡市卫生健康委员会党委书记、主任彭文华同志作了总结讲话。他强调，当前和今后一个时期，医院要强化内涵发展、特色发展、创新发展，全面提高医疗服务质里。同时，对医院提出了殷切希望。一是要谋大局，增加责任意识；二是求突破，增加创新意识；三是促团结，增加民主意识；四是讲廉洁，增加奉献意识。希望市医院在新一届领导班子的带领下进一步增强发展意识、政治意识、改革意识和服务意识，带领全院干部职工，团结一致，奋发拼搏，创造出更加辉煌的成就，为建设健康萍乡作出更大的贡献。

### 省卫健委党组成员、副主任曾传美一行莅临我院开展调研工作

11月12日上午，省卫健委党组成员、副主任曾传美，药政食品处处长孙常翔一行，在市卫健委党委委员邱坤清陪同下，到我院开展调研工作。党委书记刘绍华，党委副书记、院长文剑波及在家院领导班子成员陪同调研。

调研座谈会在第一会议室召开。刘绍华、文剑波分别就我院相关情况进行汇报。曾传美对医院建设和发展取得的成就给予了充分肯定，对医院干净有序的院容院貌，员工展现出的饱满精神状态，形成的干事创业、积极向上、风清气正的良好生态表示赞许。同时，对医院今后的工作提出了明确要求和殷切的期望。曾传美强调，医院面临着分级诊疗、医保支付改革、取消药品耗材加成、医生多点执业、社会办医等诸多挑战。今后要进一步加强

信息化建设，推进智慧医院建设，引领医院改革发展，要进一步夯实医院内涵建设，在学科建设方面取得新的突破，进一步增强医院的品牌、声誉和影响力；要进一步加强医院管理，从规模扩张型向质量效益型转变，从粗放式管理向精细化管理转变，从投入基础设施建设向软件内涵建设转变。

针对曾传美副主提出的工件要求，刘绍华代表医院表态，医院将按照省卫健委的要求部署，进一步改善就医环境，优化服务流程，提升服务能力，为人民群众提供更便捷、更高效、更优质的医疗服务，将工作做好、做精、做实，不辜负党和政府的期望，不辜负人民群众的信任。

### 市委常委、宣传部部长聂晓葵在我院督导文明城市创建工作



聂晓葵一行在我院进行文明城市创建工作

11月13日上午，市委常委、宣传部部长、市创建指挥部常务副总指挥聂晓葵率市文明办、市创建办相关负责人一行，莅临我院督导全国文明城市创建工作开展情况。市卫健委副主任刘忠胜随同督导。我院党委书记刘绍华、院长文剑波、工会主席许玮、党委委员蔚辉、党委委员胡建康等陪同介绍情况。

聂晓葵一行先后在门诊大厅、住院大厅、

急诊儿科、学雷锋志愿服务站及停车场等地，对垃圾分类、文明就诊、文明宣传公益广告、“学雷锋”志愿服务站、无障碍通道、母婴室进行了重点查看。督导检查后，聂晓葵部长对医院的文明城市创建工作表示肯定，并对一些重要环节和重点地方提出了整改意见与建议。聂晓葵要求，市医院作为全市最大的三级甲等综合医院，标准要更高、要求要更严，要继续加强医护人员行业规范、文明用语培训，进一步提高服务质量；要重点抓好环境卫生整治，做好垃圾分类相关工作；要增设行业规范及卫生、科普、创建宣传专栏；要对公益广告和标识牌进行全面检查整修，确保标识清晰、内容对标到位；要加强院内交通督导，车辆停放的更加有序；要完善志愿者管理工作，发挥其在文明创建中的积极作用；最后，聂晓葵指出，第六届文明城市创建工作已进入临战倒计时，医院作为我市创建全国文明城市的窗口单位，要在细节上下功夫，学习、借鉴外省市经验，对标对表，精准打造，在文明城市创建工作上要为萍乡争光添彩。

聂晓葵一行先后在门诊大厅、住院大厅、

**『不忘初心，牢记使命』主题教育**

10月12日上午，市委组织部副部长、市委非公经济组织与社会组织书记彭影一行来到我院指导“不忘初心、牢记使命”主题教育。市委第二指导组组长吴昌荣、副组长汤如龙、市计划生育协会副会长刘东萍等陪同调研。

10月14日下午，我院举行“不忘初心、牢记使命”主题教育第三次专家辅导讲座。邀请到市委第二指导组组长吴昌荣进行专题辅导。医院领导班子、全体科级干部、领军人才培养对象和各支部党员参会培训。

为进一步加强对党员干部的理想信念教育，传承红色基因，10月15日，院领导班子赴安源路矿工人运动纪念馆开展主题教育集中学习。

10月16日上午，省委第四巡回指导组副组长刘平在市委组织部常务副委员杨波等领导的陪同下，对我院“不忘初心、牢记使命”主题教育进行了实地指导，到龚全珍工作室、行政综合服务中心、门诊服务大厅、门诊支部党员活动室等地察看，了解基层党支部主题教育开展情况。

10月16日下午，“不忘初心、牢记使命”主题教育第三次集中研讨暨政治纪律和政治规矩、党性修养专题交流研讨会在第一会议室举行。市委第二指导组汤如龙、易琴莅临指导。

10月28日上午，党委书记、院长文剑波同志以“党的政治建设引领健康文化建设推动‘健康中国’战略在医院高质量落实”为主题，为医院党员干部讲了一堂联系实际、贴近基层，生动深刻的主题教育专题党课。党课由党委书记刘绍华主持，市委主题教育第二指导组到会指导。

10月31日下午，我院在第一会议室召开对照党章党规找差距专题会议，以自我革命精神，全面查找各种违背初心和使命的问题，逐条检视分析，明确整改方向和措施，推动主题教育向纵深推进。会议由党委书记刘绍华主持，全体院领导班子成员参加。市委第二指导组吴昌荣组长到会指导。

按照关于召开“不忘初心、牢记使命”专题民主生活会相关精神和市委统一部署，12月11日，我院召开“不忘初心、牢记使命”专题民主生活会。会议紧扣学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想这一主线，聚焦不忘初心、牢记使命这一主题，突出力戒形式主义、官僚主义这一重要内容，围绕理论学习有收获、思想政治受洗礼、干事创业敢担当、为民服务解难题、清正廉洁作表率的目标，推动党员领导干部进一步增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”，推动领导班子履尽职责、团结奋进，牢记初心使命，重整行装再出发，奋力闯出萍医高质量跨越式发展新路子。市委第二指导组组长吴昌荣同志到会指导。

我院召开党委理论学习中心组专题会议，传达学习习近平总书记在党的十九届四中全会上的重要讲话和全会精神，研究部署医院贯彻落实全会精神有关工作。

会议要求，要紧密结合学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想和党的十九大精神，紧密结合“不忘初心、牢记使命”主题教育，广泛深入展开学习宣传工作，推动全会精神入脑入心。要读懂、学透、研深全会精神，不断增强“四个意识”，坚定“四个自信”，做到“两个维护”，按照全会提出的有关要求和总目标，结合实际，着力提升医院学科发展水平，为健康萍乡建设作出更大的贡献。



## 我院召开2019年医院质量与安全管理委员会第3次例会



我院召开2019年医院质量与安全管理委员会第3次例会



院长文剑波讲话



党委书记刘绍华讲话

10月24日下午，我院召开2019年上半年医院质量与安全管理委员会例会。会议由常务副主任委员何建中副院长主持。党委书记刘绍华、院长文剑波出席了会议。医院质量与安全管理委员会成员，各委员会主任委员、副主任委员及秘书，各党支部书记、各职能部门参加。

会上，质量管理科代表医院质量与安全管理委员会对2019年3季度工作完成情况进行了汇报，重点对耗材管理、案例追踪情况等进了反馈。同时，会议对“药物事件”进行了深入讨论，要求相关部门要联合协作从根源上制

定有效措施预防类似事件再发。

会上，6个委员会对2019年3季度工作完成情况作了汇报。各委员分别就委员会质量与安全管理等工作进行了点评。副主任委员何建中副院长作中心发言。

文剑波院长对质量与安全工作作重要指示。文剑波院长对医院各委员会工作汇报情况予以充分肯定。他要求，各委员会要扎实履行其工作职责，高度重视质量与安全管理，重点关注问题的持续追踪，确保措施整改落实到位，科学利用质量管理和数据有效推进相关工作改进。

最后，党委书记刘绍华作重要讲话。刘绍华书记对医院质量安全工作予以高度肯定，他指出，医院目前管理是科学、规范、有序的；数据是健康良好、可控制的；质量与安全管理领导是得力的，措施是可行的，效果是明显的。同时对我院下一步工作提出三点建议：一是要进一步加强运行环节中风险点的监控；二是要确保医院朝高质量、高效率、节能降耗方向运转；三是要充分利用现有的数据为下一步决策提供强有力的依据、建议。（文/质管科通讯员 邓明凤）

## 我院召开介入耗材供应商集体廉政谈话会

11月13日下午，我院组织介入耗材供应商开展集体廉政谈话。我院纪委书记李建华，副院长何建中，医务科、财务科、设备科、财务科等相关职能部门负责人参加会议。

会上，设备科科长叶青林组织学习了耗材管理相关政策，逐条解读了本次廉洁购销合同和国家深改政策精神，要求各供应商严格遵守耗材管理相关政策法规和医院的相关规定。

何建中副院长强调了降低耗材价格，廉洁诚信合作相关要求。他指出，每位供应商要依法依规操作，正面分析研判当前新形势、新要求，要认清形势、把握政策。医院将实行介入耗材分类打包采购，提高单一供货商供货量，降价幅度要超过40%，从源头上遏制设备耗材购销领域的不正之风。希望有能力、有爱心的公司拿出最大诚意让利于老百姓，维护医院正

常的医疗秩序和医学的圣洁，用爱心与诚信回馈社会，惠及人民群众。

纪委书记李建华表示，要认真贯彻中央深改会议精神、国家卫计委《关于医用耗材整治方案》和“红包回扣治理实施意见”精神，落实萍乡市委推进廉洁萍乡建设，打造廉洁医院要求，各公司要提高认识，进一步规范医药耗材购销行为，按照医院要求降低耗材价格，让利老百姓，营造公平交易、诚实守信的购销环境，有效防止医药购销中不正之风的发生。

最后，18家介入耗材供应商依次进行了表态发言，将以最大诚意响应医院降价号召，尽最大限度做到全国最低价。同时，医院管理部

门将严格按照降价的规定采购高值耗材，并自觉接受监督。会上公布了院举报电话，欢迎供应商实事求是反映情况。



## 【管理拾穗】 质量的持续改进，永远是医院管理的核心



编者按：等级医院评审的过程，实际上也是医院对照标准找出自身差距和不足的过程。等级医院评审，如何健全质量与安全管理长效机制，固化评审成果，是关键且势在必行。

第三周期的等级医院评审重视医院管理，强调从管理方式的转变来提升医院质量管理的内涵。通过医院评审，形成更为严格的管理制度，建立更为标准的管理模式。进一步理顺管理体制，最大限度地发挥人的正向能量，进一步有效促进改善我院的质量与安全管理，本期，我们来谈第二个方面：认真——抓好质量管理各个环节：基础、环节、数据、绩效。

### 抓好基础质量——人员、设备等要素

医疗基础质量就是能够满足质量要求，达到质量目标的基础条件。包括人员的素质方面，培养全员良好的职业道德；人员的数量上要充足并合理配备，形成梯队；技术水平是医

疗质量的保证，因此技术力量的培训应贯穿人员从业的始终；各类设备的合理组成、设备的层次、科学的运用会明显扩大诊断疾病的范围和提高诊断疾病的准确性。

### 控制环节质量——制度、流程等环节

环节质量控制过程，实质上就是落实各项医疗工作规章制度，规范技术操作的过程，是质量管理的重要节点。法律法规和医院医疗工作的规章制度是医务人员的工作依据和行动指南。根据实际形成操作性强的科室规章制度体系，明确各级人员的职责，规范工作流程，做到医疗工作有章可循、按章办事，记录详实，用制度规范工作人员的行为，规范医疗工作，确保了工作的有条不紊进行和惯性运转。

### 注重质量反馈——强调数据评价

终末质量管理就是对医疗工作的指标进行统计，通过数据对医疗工作达标情况进行评价。对数据的关注程度，直接决定管理成效。我认为，一个不关注数据，不重视管理工具的人，是管理不好质量的。用数据说话，对科室的质量与安全管理方面做出综合评价，研究问题和不足，找到解决的出路，提高科室医疗质量管理和持续质量改进的针对性。同时，信息

应为各级组织提供精准数据，个性化数据。所以，建议院级层面的质量管理组织，应设立数据分析委员会，关注与掌握全院运行数据的发展趋势，及时分析医院运行动态，为领导决策提供信息保障。

### 把握关键环节——将质量管理指标纳入绩效评估体系

从医院管理学的角度来说，绩效管理的过程就是工作质量、人员素质、持续改进的循环过程。运用绩效管理的方法，以此来体现质量指标完成情况和程度，这样才能全方位的调动全员的积极性，达到全员参与，实施全面质量管理制度的目的，以提高科室管理水平，促进科室的可持续性发展。

此外，要注重质量管理工具的运用。从管理层面上，运用质量管理工具，也能最大可能的提升执行力，确保执行的效果。尤其是在关键环节上，从质量管理方面，用数据说话，如解决影响缩短平均住院日的各个瓶颈环节，实施临床路径管理，有效降低药占比等一系列措施，提高工作绩效。



● 养性之道，莫久行、久坐、久卧、久视、久听。——《养生要录》宋蒲虔贵

## 要闻回顾

10月

10月8日，医院退休的老干部、老专家们和老同志们欢聚一堂，共承敬老美德，共叙家人般的情谊，共同庆祝重阳这个美好的节日。



在第一学术厅举行重阳欢庆会

10月10日，萍乡市总工会常务副主席熊本萍一行就基层工会组织建设情况莅临我院调研指导。

10月18日是“世界更年期关怀日”。我院妇科举办了一场别开生面的“2019年世界更年期关怀日”健康教育知识讲座。本次学术讲座吸引了在院的医、护、惠及更多更年期女性朋友的参与。

老年病科特聘湘雅二院老年病科主任蹇在金教授为名医工作室教授，10月19日下午，在第一会议室举行了签约暨揭牌仪式。

我院全科·老年病科和门诊导医服务处荣获2017—2018年度市级“青年文明号”集体的光荣称号。

10月23日晚，由我院临床第三党支部牵头，联合机关第一党支部、第二党支部、医技党支部，赴三角洲社区凤凰天成小区开展“不忘初心 牢记使命”党员志愿服务。

肿瘤科特聘上海交通大学附属胸科医院肿瘤科主任陆舜教授为名医工作室教授。

10月25日下午，在肿瘤科会议室举行签约暨揭牌仪式。

11月

11月4日，2020年度国家自然科学基金项目申报动员会在我院第一学术报告厅隆重召开。院长文剑波同志出席并做重要动员讲话，南京医科大学重点学科药理系王雪融教授受邀讲座。

11月8日上午，省卫健委组织专家组对我院省级卒中中心建设创建工作进行现场评审。这是继今年5月国家卫健委脑防专家组对我院高级卒中中心建设现场评估并授予“高级卒中中心建设单位”后，省级卒中中心建设的一次现场评估。

11月8日，我院召开文明城市创建工作推进会，对市委、市政府对创建第六届文明城市推进会精神进行传达，动员全院各科室、各部门迅速进入临战状态，抓紧有限的时间，想尽一切办法，采取一切措施，全力以赴打好创建的“冲刺战”。

11月12日下午，市委组织部、市委人才办、市编委办、市人社局等部门一行9人在市委组织部柳青平副市长的带领下，对我院高层次人才工作进行了专项调研工作。医院党委书记刘绍华、院长文剑波、副院长夏洪娇及医院博士和优秀人才代表出席了本次调研座谈会。



市委人才工作调研组前来我院调研高层次人才工作

11月15日，按照“不忘初心、牢记使命”主题教育相关要求，我院临床第三、第四、第五支部、医技支部联合组织党员干部群众50余人，到湘东区党员干部教育培训中心开展了红色教育暨志愿服务义诊。

因市供电局对我院专线供电线路进行检修，我院于11月15日清晨6时55分至傍晚17时45分全院性停电，停电时长约12小时。在医院周密部署、精心安排和通力协作下，各项工作有序开展，保障了诊疗工作的正常开展和医院平稳运行。

12月

12月5日上午九点半，我市为庆祝“第34个国际志愿者日”，在经开区玉湖公园举行主题活动启动仪式。我院志愿服务队荣获“萍乡市优秀青年志愿者组织”，团委书记胡晔、门诊护士长罗小花荣获“萍乡市优秀青年志愿者”的称号。

12月6日，由健康报主办的2019第三届全国健康品牌传播年暨“寻找卫生健康行业宣传创新案例”颁奖仪式上，我院荣获“2019年度健康品牌传播”多个奖项。

12月13日，在赣南医学院2019年临床教学工作会上，我院被评为2018-2019年赣南医学院“优秀临床教学基地”。

12月底，我院志愿者们来到萍乡六中、光丰小学、横板小学，为学校的孩子们带来一场不同于传统课堂的“急救知识”。

为使我院外科住培学员掌握规范的外科缝合技能，12月27日，我院外科规培基地成功举办首届缝合技能比赛。



首届缝合技能比赛进行中



## 【萍乡新闻】

# 护佑生命于危急之中 萍乡市人民医院获评“国家高级卒中中心”



在我国，每12秒钟就有1位中风新发患者，每21秒钟就有1人死于中风。中风已成为我国第一大致残和致死疾病，也是导致我国成年人残疾的主要原因之一，脑卒中具有发病率、复发率、死亡率和致残率“四高”的特点，严重威胁国民生命和健康生活质量。

为此，国家卫健委高度重视脑卒中防治工作。为整体提升卒中患者救治水平，作为萍乡地区三级甲等综合医院，萍乡市人民医院在2017年成立卒中中心，并于2018年9月加入了江西省卒中联盟。今年5月，接受了国家脑防委专家组现场评估，成为“高级卒中中心建设单位”，并于近日正式获得了国家卫健委脑卒中防治工程委员会授牌的“高级卒中中心”。

## DNT时间与治疗效果密切相关

12月8日，在武汉召开的2019年脑卒中防治工程工作总结会上，国家卫健委脑卒中防治工程委员会联合各省卫健委，结合网络审核、现场核查等考核评估，授予萍乡市人民医院等53家医院为2019年第二批高级卒中中心单位。这表明该院急诊绿色通道、卒中单元建设和多学科联合规范诊疗脑卒中等方面均通过了国家层面检验，成为萍乡地区唯一的国家高级卒中中心。

众所周知，脑卒中抢救贵在争分夺秒，脑梗死患者溶栓和取栓越早，疗效越好。国际及我国高级卒中中心要求：从患者入院到实施静脉溶栓时间（DNT时间）应控制在黄金1小时内。如何缩短DNT时间呢？

为应对急性脑卒中患者诊疗的复杂性，缩短DNT时间，院前急救、卒中绿色通道管理、多学科协作等多方面，该院通过多年来的积淀都

取得了长足进展。全天候开放脑卒中急诊病人的绿色通道，卒中患者施行先诊疗后付费机制，优先诊治脑卒中患者，卒中患者住院病床前移至急诊科，不断规范急性缺血性脑卒中救治流程，模块化进行卒中急救的功能分区，包括卒中分诊台、卒中急诊抢救室、配备2张溶栓抢救床位、卒中溶栓专用药箱等，充分实现以病人为中心的管理模式。

## 多学科密切协作、无缝对接

“目前，我们医院卒中中心的救治核心指标DNT达到国际标准1小时以内，力争DNT中位数持续控制低于40分钟。”萍乡市人民医院卒中中心主任、副院长何建中说，“卒中中心建设关键在于畅通卒中急诊绿色通道，实现医院在管理模式的创新与多学科的融合。病人到哪，医务人员就到哪，节省能节省的每一分钟。”

注重学科建设和多学科联合诊疗工作，打破传统学科界限，把整个卒中救治在院内的环节彻底打通，这是该院卒中中心建设的关键所在。该院建立了由神经内科、神经外科脑血管组、血管外科、介入科、急诊科、影像科、超声科、麻醉科、重症医学科、康复医学科等多学科专家组成的联合诊疗团队，采用“一站式”的卒中急救流程。

多科室专家24小时随时待命，导管室实行24小时×7天值班制度，共同研读检查和检验的结果。学科建设是中心发展的基础。根据综合分析患者病情特点，为患者制定最佳的诊疗方案——神经内科、神经外科脑血管组和血管外科共同组成的卒中中心专家开展急性脑梗的静脉溶栓、介入取栓、脑出血、脑动脉瘤介入栓塞、脑血管畸形、颈动脉内膜剥脱的急诊手术

治疗，提升了脑卒中抢救的成功率，降低了患者的死亡率和致残率。

## 全力打造黄金1小时救治圈

一位80岁的彭姓老人，因“言语含糊、左侧肢体乏力3小时”入院，DNT时间为17分钟，溶栓后左侧肢肌力明显改善。经过测评，右侧肢体肌力5级，左下肢肌力5级，左上肢肌力4级，愈后效果良好。康复师还每周到病房进行联合会诊，并参与所有卒中病人早期床旁康复和吞咽功能评估，大大提升急性脑梗患者的愈后生活质量。据统计，2019年1月16日1例急性脑梗塞患者DNT时间小于40分钟。通过分秒必争抢救“脑卒中”患者，全力打造黄金1小时救治圈，该院建立了一道守护生命的坚实防线。

救治的效率来源于持续而精准的管理。萍乡市人民医院高度重视包括胸痛中心、卒中中心、创伤中心在内的五大中心建设。成立了分管副院长任中心主任的卒中中心委员会，下设5个卒中救治小组，从患者入院到出院，全程救治、健康管理。每月召开卒中救治诊疗科室负责人联合质控会，分析上月质控指标，提出整改措施及意见。目前持续改进的24项制度，理顺24项流程，制定1项预案。同时选派骨干医务人员进行规范化培训学习。

不仅如此，萍乡市人民医院还积极牵头建设区域内脑卒中预防与救治网络，积极开展“五大中心共建基层医疗行”，提升基层医院及乡镇卫生院的诊治水平，打造覆盖萍乡及周边地区的脑卒中黄金救治圈，让更多的卒中患者，尤其是偏远地区的患者得到更为规范的救治。

## 早期干预，认真开展脑卒中筛查

抗击脑卒中需要对卒中防治的各个环节进行干预，包括公众对卒中疾患的认知、缩短120急救转运时间、规范卒中急性发作期的救治及后续康复治疗。只有致力于脑卒中的

救治和早期筛查，才能最为根本的降低萍乡地区脑卒中患者的发病率、致残率和死亡率。

脑卒中的早期干预、早期诊断是决定治疗效果和愈后的关键。早在2013年，萍乡市人民医院成为国家级脑卒中筛查与防治基地医院，卒中中心医务人员每月深入社区及各单位进行脑卒中预防知识的宣讲及筛查。每年完成院内高危人群筛查2000例，督导院外乡镇及社区各完成高危人群筛查2000例。通过颈部血管彩超、经颅多普勒检查、同型半胱氨酸检查等筛查手段，评估卒中风险。对高危患者进行提前干预和治疗，努力降低卒中的发病率。2018—2019年，该院连续两年荣获国家卫生健康委“脑卒中高危人群筛查和干预项目”先进单位。

萍乡市人民医院神经内科易飞主任建议，对于有脑中风家族史、吸烟、饮酒、肥胖、高血压、高血糖、高血脂、缺乏运动，上述8项中符合三项者，及既往患过中风或出现过一过性的脑缺血发作史（突发一侧或双侧肢体无力、麻木或面部麻木、突然出现一侧或双侧视物不清、突然出现头晕目眩、步态不稳、突发出现说话不清楚或不能理解他人说话）均为脑卒中高危人群，要及早进行颈动脉彩超、头部磁共振脑血管成像等筛查，早期干预，以降低脑卒中的发病率和致残、致死率。

如果有突发的嘴角歪斜、胳膊无法抬起、言语含糊，请立即拨打120或市医院急救电话6777777，尽快赶到有救治能力的卒中中心治疗。”专家表示：“对脑卒中而言，时间就是大脑，时间就是生命！”（本文发表在2019年12月11日《萍乡日报》新闻客户端、“中国江西网”等媒体，文、图\宣传科叶萍、叶鑫）



## 【萍乡日报】

## 一颗钉子 差点要了一条命



至当地医院就诊，初步诊断：破伤风！

迅速转至萍乡市人民医院。刚到急诊科不久，患者就出现痉挛窒息，立即予气管插管接呼吸机辅助呼吸。再晚一步可能就没命了，考虑到病情危重，转到ICU继续抢救。如此严重症状的破伤风患者并不多见，因频繁的痉挛发作，为了避免患者因呼吸衰竭死亡，在告知患者家属相关风险和预后等情况之后，重症监护室ICU医生为患者进行气管切开、呼吸机辅助呼吸，并使用大剂量的镇静镇痛及肌松药物，而此时，患者家属交代病情，都能看到家属绝望的眼神……患者多器官功能衰竭，医院多次组织多学科专家会诊，商讨治疗方案。紧张有序地为患者进行生命支持，希望他能挺过“鬼门关”……

一个多月后，患者病情逐渐好转，撤掉了呼吸机，并逐渐苏醒，也终于可以慢慢的站立起来，肌无力及胃瘫情况逐渐好转，转入普通病房继续康复治疗。9月12日即将出院的他，自行走路来到ICU门口时，送来了一面感谢锦旗和感谢信，感谢为他辛勤付出的医护人员。一场惊心动魄的营救终于胜利结束了。ICU的医生表示，破伤风病人并不罕见，而包括很多医务人员在内的广大群众，并未完全了解它，每每看到因“小”伤口花“大”价钱，仍救命无助时，非常痛心。所以整理一些知识，希望能帮助大家正确认识这个并不小的病，但愿世间人无病，宁可架上药生尘。

破伤风，可谓人人尽知。如果不及时预防，“破伤风”就会像一场破坏力和伤害都极强的风暴，摧毁珍贵的生命以及背后的整个家庭。

在萍乡市人民医院，刚刚救治出院的张先生，就因为一颗小小的钉子，导致5个器官功能衰竭，命悬一线。通过长达半月的肌松，1个月的深度镇静与机械通气；30天的血液净化，3次消化道大出血，输了近4万毫升血……

家住莲花县的张某，于6月中旬右足被铁钉刺伤，伤口较深，当时未予重视及治疗，未到卫生机构去注射破伤风抗毒素。起初自觉无不适，几天之后右足逐渐肿胀，6月18日上午突发牙关紧闭、感全身乏力，呼吸困难、肢体僵硬，立即

患者及家属送来感谢信及锦旗



者又出现高热、感染性休克，血压无法维持、故使用大剂量血管活性药物维持血压，而痉挛所造成的横纹肌溶解

## ——记市医院一场惊心动魄的“破伤风”大营救

## 什么是破伤风？

破伤风杆菌广泛存在于粪便和土壤中，可通过灰尘或直接污染伤口（开放性骨折、深刺伤、挤压伤、战伤、动物咬伤、产道感染等）侵入人体而导致感染。一切开放性损伤后，破伤风杆菌及其毒素就能通过伤口侵入。若伤口较深，污染较严重，发生破伤风的可能性就会大大增加。破伤风患者死亡率较高，平均病死率为20%至30%，重症患者高达70%，新生儿及老年人的病死率尤其高。

## 破伤风都有哪些表现？

破伤风杆菌作用于人体后会产生一种外毒素，使人体表现出来的症状主要为局部和全身性肌强直、痉挛和抽搐。潜伏期：长短不一，往往与是否打过预防针，创伤的性质和部位及伤口的处理等因素有关。潜伏期通常6至10日，但也有仅24小时或长达几个月或数年。前驱期：一般持续12至24小时，表现为乏力、头晕、头痛、咀嚼无力、反射亢进、烦躁不安、局部疼痛、肌肉牵拉、抽搐及强直、下颌紧张、张口不便等。发作期：肌肉持续性收缩。最初是咀嚼肌，以后顺序是脸面、颈项、背、腹、四肢，最后是膈肌、肋间肌。对声、光、震动、饮水、注射敏感可诱发阵发性痉挛，但患者神志始终清楚，感觉也无异常，一般无高热。（本文发表在2019年10月22日《萍乡日报》，文/重症医学科郭昆）

## 我院荣获2019年改善医疗服务“全国医院擂台赛”最具价值案例奖



10月11-12日，由国家卫生健康委指导，健

康界主办的第五季改善医疗服务“全国医院擂台赛”决赛（华东赛区）在安徽合肥举行。作为华东地区的参赛医院，我院此次经过院内层层评选，优中选优十二个案例参赛，其中有六个优秀案例入围此次华东地区决赛。

10月11日，由副院长黄文峰带队，六个优秀案例奔赴各主题分赛场，经过激烈角逐，《信息化助力，用“芯”搭建分级桥梁》、《聚焦慢病，药师同行》、《让日间手术服务连续，让温暖关爱回家》三个案例荣获了华东赛区“最具价值案例奖”。我院还收获了“最

具人气案例”十二个，优秀案例三个。

此次2019全国医院擂台赛的案例总量再创新高——总计3283个案例。其中城市类医院提交案例2196个，华东赛区提交574个案例，占全国城市类改善医疗服务案例总量的26%。通过线上背对背打分共评选出优秀案例197个参加此次华东赛区决赛，决赛角逐出最具价值案例（各主题上线案例总数的25%）、华东赛区决赛入场券资格（各主题第一名案例）、全国总决赛入场券资格（各主题上线案例总数的5%或第一名案例）。

改善医疗服务永远没有终点，萍医人将一如既往，不忘初心，牢记使命。在进一步改善医疗服务行动的过程中，将“以人民为中心、人民群众为友、与健康同行”贯穿始终，继续从管理、信息、服务、医疗安全、医院环境等多方面入手，积极进取，不断创新，努力使诊疗更加安全、就诊更加便利、沟通更加有效、环境更加舒适，不断改善患者就医体验，提升患者满意度。（文/监察科 张伟）



## 医者感悟：读“心”有术 医者重“道”

对于心肌梗死病人来说，时间就是生命。在以前，一个病人从发病，到基层医院就诊，再经



历转院、做检查、术前谈话、做手术，这样的流程要经过几个小时。我院于前年开始启动胸痛中心建设，并于去年成功获得国家胸痛中心认证，通过提高诊疗水平、优化诊疗流程、与基层医院建立胸痛网络等一系列措施，大大的缩短了手术的“门-球”时间（进医院大门到球囊开通血管）。患者发病后，于基层医院或救护车上完善心电图，远程传输至我院心电图室并确定诊断，120转运途中完成手术谈话，绕行急诊科，直接入介入室手术，最快的一例心梗病人从家人呼叫120到开通血管只用了27分钟。这极大的提高了急性心肌梗死的抢救成功率，减少后遗症，缩短住院时间，为广大萍城人民带来了切实的利益。

作为临床一线工作者，通过不断培训、进一步精进自己的技能，其实是对医生基本责任的守护，也是对病人安全的负责。不妨设想一下，如果我们对基本理论、基本知识、基本技能做不到应有的把握，对严格要求、严密组织、严谨态度没有足够的重视，那么在面对生死危急情况时，就很可能因为基础操作的“毫厘之差”，导致患者生命的“千里之谬”，等到真正出现事故时，往往悔之晚矣。对于每天接待众多高危病患的胸痛中心来说更是如此，一线医务工作者肩负的是救死扶伤的责任，因此我们必须以十二分的认真态度对待日常工作的每一个细节。

“妙手回春”、“在世华佗”常常是外界

夸奖医生的专用词语。其实，医生的工作并没有大多数人想象的那样神秘莫测，更多的是坚守在一线，在工作上的每一个细节尽心尽力做到最好。“一切为了患者”，这话绝不是说而已，医生应该是有使命感的。小到钻研扎实基本功、日常的出诊，大到负责一台手术的主刀、负责重大的医学研究项目，每一件事都是我们对于患者、对人民群众的责任。

在我看来，要做一名令人尊重的真正医者，精于医术、仁心有道，这二者是同等重要的。日复一日地锤炼基本功，扎实前进方能练就高超医术；年复一年在从医的实践中保持守护病人平安健康的初心，方能成就大医精诚之道。（文/心血管内科 阎博宇）

## 我院两位援乍得医疗队员圆满完成援外任务光荣归院

11月11日，江西省第14批援乍得医疗队员和第23批援突尼斯医疗队员圆满完成了为期一年的援外医疗任务光荣回国。市卫健委副主任龚建华带领市直三家医院人事科负责人到南昌昌北机场迎接援外医疗队凯旋。

我院选派心血管科张雨虹副主任医师、胃肠外科张裕桂主治医师作为我省第14批援乍得医疗队队员赴乍得开展为期一年的援外医疗服务。在中乍友谊医院工作期间，张雨虹医师规范了中乍友谊医院的心血管管危急重症的诊疗流程，提高了中乍友谊医院的抢救成功率；张裕桂医师完成门诊1600余人次，手术152



例，手术效果深受乍得患者和科室同事的认可。同时他们还服务当地的华人、中资公司、驻地医院，积极参与医疗队组织的义诊活动，受到了当地政府、大使馆、华人、患者和同事的一致好评，都被评为“优秀队员”。

援外期间，张雨虹、张裕桂两位队员同其他同仁一齐发扬习近平提出的“不畏艰苦、甘于奉献、救死扶伤、大爱无疆”的医疗精神，努力克服环境恶劣、语言障碍、疾病威胁、医疗设备缺乏等重重困难，充分发挥自己的专业特长，以医者仁心和专业素养，在异国他乡无私奉献、忘我工作，全心全意地为当地百姓提供优质的医疗服务，缓解了当地医疗资源匮乏、百姓看病难的状况，赢得了乍得政府和人民的充分肯定，为促进中非人民友谊做出了积极的贡献。（文、图/人事科通讯员 彭春明）

## 我的援非生活

带着好奇与焦虑，搭载着医疗队的航班飞临乍得国首都恩贾梅纳上空，宛如即将降落于大草原上，机腹下只有低矮的院落，甚至可见各式茅草棚散落于各处，随着舱门打开，迎接我们的是阵阵热浪与极度干燥的空气，汗水一会儿就浸湿了衬衫与头发，尚未顺着脸庞滑落却已经干涸了。虽然我们早有做功课了解当地情况，但仍在我意料之外。

乍得全国面积1284000平方公里，地处非洲内陆，距离最近的海岸线有一千多公里，是世界上第21大的国家，但经济是全球最不发达国家之一，且国土大部分属热带沙漠气候，所以又被称为“非洲死亡之心”。

我工作的中乍友谊医院。在这里工作需要极大的勇气，因为你需要仅凭极简陋的医疗设备，去帮助非洲朋友解除各种病痛。在这里，我再也见不到典型的阑尾炎，因为几乎所有阑尾炎病人都会拖到形成了阑尾周围肿胀，肿胀破溃导致腹膜炎，才会来医院就诊，接受手术；在这里，再也没有容易切除的甲状腺肿物，一



方面是因为肿瘤巨大（多在10cm左右），另一方面是因为手术室设施之简陋足以让国内外科医生惊掉下巴（每个手术包中只有两把手术钳；手捏呼吸气囊使气管晃动，严重影响手术操作），所以每一台手术我都格外小心谨慎，如履薄冰，既不能给病人带来意外伤害，也不能使中国医生的声誉受损；在这里，我见到了在国内行医很少见到的各种病症，不是说病种多罕见，而是患者往往把病情拖到很严重才就医。这背后，是外人眼中的无奈，确是折射出当地老百姓生存的艰辛。

随着工作的开展，渐渐发现那些需要手术的病人，都已预约了手术时间，却没有如约接受手术。跟小外科主任senousi先生沟通得知，在医院手术室接受手术治疗，费用太贵，他们负担不了，他试探性地问我：“Docteur Zhang，您能在我们小外科的简易手术室在局麻下给病人实施手术吗？这里的费用只有医院手术室的四分之一。”经过对小外科手术室的评估，把相当一部分病情允许的病人转此手术，给当地病人带来很多实惠，一位年长患者让我印象深刻。那天我像往常一样出门诊，突然一位老年人快速从人群中钻挤过来，嘴里直哼哼，用手捂着下腹部，额头冒汗，立即让他躺到检查床上，一边安抚，让他放松，同时

询问病史，一边给他查体。诊断很快清楚：右侧嵌顿性腹股沟疝。立即行嵌顿疝手法复位，成功后患者腹痛立刻消失，脸上露出一丝微笑。向他交待注意事项后建议他手术治疗腹股沟疝，可他却无可奈何地对着我笑，我以为不明白我的意思，便叫小外科主任senousi先生过来，senousi先生一过来就知道怎么回事了，他告诉我患者是他的一个老病人，发现腹股沟疝很多年了。因疝内容物巨大，经常发生嵌顿，因为钱的原因总是来医院仅行手法复位就离去。我与senousi先生商量决定为患者安排日间手术，择期在小外科手术室局麻下行腹股沟疝高位结扎+修补术，皮肤创面行美容缝合，不仔细看根本看不出来。术后当天就可以回家，不需住院，老人家热泪盈眶，对我们竖起大拇指：“Merci beaucoup, docteur chinois!”（非常感谢，中国医生！）。

在这里，你得经得住疟疾、伤寒等传染病的肆虐，这两种病实在是比国内的感冒更常见，发病率更高，我们有队员短短半年时间感染3次疟疾，2次伤寒；更有全体队员于春节期间感染疟疾，但是谁也没有轻言放弃，都坚守自己的岗位。而艾滋病的高发率对外科医生来说更是严峻的问题。这里物质供应也贫乏。但这一切都不能阻挡我们履行援非医生的职责，更不会忘记习大大对医疗援非的要求——不畏艰苦，甘于奉献，救死扶伤，大爱无疆。这将砥砺我们继续前进，圆满完成援非医疗任务。（本文转自2019年9月24日 江西省卫生健康委网站“援外动态”栏目 作者：中国（江西）第14批援乍得医疗队 张裕桂）

## 心中有责任 肩上有担当

2018年11月，作为中国第14批援乍得医疗队队员张雨虹带着祖国的重托、亲人的牵挂和友人的祝福，飞越千山万水，来到了非洲乍得，开始了为期一年的援非医疗工作。她牢记责任，以无私的奉献精神、精湛的医疗技术，为乍得人民的健康做出了积极贡献。

“谢谢张医生，非常感谢！”

“有时治愈，常常帮助，总是安慰。”张雨虹医师常把这句话当作座右铭。乍得医院医疗水平滞后，只有最简单的心电图，CR片可以做，连最基本的电解质检查都需要外送，缺医少药现象严重，致使正常的医疗工作受到严重干扰。面对现状，张雨虹努力克服工作中的重重困难，全心全意为当地群众提供优良的医疗服务。面对患者的病痛，积极治疗；面对患者的实际困难，竭尽全力伸出援手。Abdias是医院后勤的一名工作人员，人厚实老实。一天他搀扶着他的妻子焦急地来到了张雨虹医师的诊室，原来她的妻子有多年的高血压冠心病、心衰、2型糖尿病。张雨虹认真给她妻子制定了一套规范的冠心病二级治疗方案。但其中有些药费用昂贵，在得知他们家庭困难时，张雨虹积极向队长申请，免费提供治疗药物。随着治疗的深入，Abdias的妻子心功能好转，胸痛症状得到了大幅缓解，生活质量得到了提高。Abdias和妻子激动地握着我的手连声说“merci docteur zhang, merci beaucoup!”（谢谢张医生，非常感谢！），并在不久后再次给张雨虹医师写了一封真挚的感谢信。

张雨虹医师在当地医院是骨干力量，凭借辛勤的工作和高超的技术获得了院方和当地群众的

认可。在药械缺乏，条件简陋的情况下，她有效地震治，乍得水利部总司长顽固性高血压，II型糖尿病得到控制；在乍得经商中国同胞王某，诊断为亚急性广泛前壁，高侧壁心肌梗死，张雨虹医师给予强化抗凝，抗血小板，调脂，控制心室率及阻断心室重构治疗，患者病情得到了有效控制，度过了危险期，回国内进行下一步的冠脉介入治疗。

“给我一个微笑就够了。”

张雨虹医师利用专业知识为当地群众以及中资企业、华人华侨开展医疗服务，她精心、尽全力真诚奉献。只要患者有需要，无论假期、还是深夜，张雨虹是有求必应，从未推辞。同时，她还积极帮助当地医生提升医疗技术。在平常的工作中，她十分注重和乍得院方医护人员沟通，规范当地所在医院的心血管病急危重症诊疗流程，如急性心肌梗死、心衰、心脏骤停、高血压危象

等，提高了当地医院的抢救成功率。通过沟通，她和非洲医护人员越来越有默契。她过硬的医疗技术，赢得了乍得同行的尊敬和称赞。

今年来，张雨虹医师到乍得大使馆里开展预防高血压、冠心病的科普宣传活动，倡导健康生活方式，提高使馆工作人员防控慢性病的意识。她还多次和队友奔赴乍得当地学校，为当地师生进行义诊，送医送药送健康，提升了中医医生在乍得的良好形象，加深了江西与乍得的友好合作。也让她感觉到自己的职业的价值和高尚、光荣。她常吟诵汪国真的诗句：“给我一个微笑就够了，如薄酒一杯，像柔风一缕……”。她期盼患者不需多言谢，只要给她一个甜甜的微笑，就感受到了信任。是呀！当地群众的微笑就是对我们医疗队的认可，就是最好的外交礼物！

“我最近在减肥呢！”

来到非洲始终离不开一个话题：传染病。尽



援非工作生涯



张雨虹与队友、乍得医护人员共同抢救病人



在乍得当地学校进行义诊

管医疗队特别注意蚊虫防范，但来非不久后张雨虹医师还是中招了。2月11号，张雨虹医师出现畏寒，发热，头痛及全身酸痛乏力的症状。经检查诊断疟疾。当疟疾的种种症状袭来，让人难受不堪。“生点病就不上班？国外都要我更要注意。”她心里默默念道。于是她选择晚上在医疗队打针，白天继续接诊病人。可没想到的是，那诊室的空调好像也与她“心有灵犀”般，竟然也跟着“病”了。连续多日，在45度的高温下，张雨虹医师坚持带病接诊病患。每次看完病人，全身都湿透了……经过治疗，疟疾慢慢被治愈了。正当她为摆脱疟疾感到高兴时，不料胃病又复发了！那段时间，疟疾、高温、肠胃病一起向她袭来，她暴瘦20斤。在微信视频里，家人看出她的变化后，每次都要在微信中反复询问她是不是身体不舒服？但她隐瞒了实情，每回都告诉家人：“我最近在减肥呢！”

平凡诠释伟大，坚守见证信念。张雨虹身上没有惊天动地的事迹，更没有引人注目的轰动，她有的只是平凡，有的只是默默无闻的埋头苦干，有的只是责任感和担当。（本文转自2019年9月29日 江西省卫生健康委网站“援外动态”栏目 作者：中国（江西）第14批援乍得医疗队 张雨虹）