

我院开展护理岗位练兵技能大赛活动

本报讯:为进一步激发医院护理团队的工作热情和创造活力,全面提升护理人员专业护理技能水平,由护理部牵头,举办了主题为“强化基础,提高技术”2016年护理岗位大练兵及技能大赛活动,由三名同志荣获一等奖。

比赛中,参赛选手们围绕密闭式静脉留置针输液操作、单人心肺复



院领导为获奖护士颁奖

苏等比赛内容,一丝不苟地进行每项操作,动作规范准确、操作娴熟、服务到位,充分展示了医院护理岗位的成果,真实体现了护理人员的专业技能水平,赢得了评委们的一致好评。

护理部

我院召开新一轮信息化建设工作会议

本报讯:10月10日,我院召开新一轮信息化建设工作会议,会议邀请德州军分区总医院信息中心主任、泰斗级信息化专家陈金雄授课,院领导、科室主任、护士长及中级职称以上职工260余人参加。会议由副院长裴化水主持。

高立民院长在讲话中指出,信息化建设是医院重点工作之一,不仅需要长远规划和顶层设计,更是我院未来可持续发展的重要保障。他要求全院干部职工要借此信息化建设的契机,促进医院精细化管理,全力做好我院管理模式转变和流程再造工作,加强医院标准化建设,确保我院信息化建设顺利实施。

随后,陈金雄教授围绕《数字化医院规划与实施》主题,向大家讲授了医院信息化建设的重要性,开展信息化工作中可能会遇到的问题及应对策略,并提出了“医疗质量最佳化、绩效评价自动化、工作效率最高化、决策方法科学化、就医流程最优化”的建设目标,为我院下一步信息化建设工作指明了方向。

信息科

我院举办心脏病日专家讲座活动

本报讯:9月29日是第17个“世界心脏病日”,医院组织医疗专家团队走进石家花园社区开展了主题为“关爱心脏,活力人生”的健康知识讲座,40余名社区居民参加了活动。

讲座中,脑血管病专家郑宏主任围绕脑血管病的发病原因及预防治疗进行了讲解;心血管病专家齐志刚主任围绕心血管病的发病原因及预防治疗

进行了讲解,她指出心血管病作为一种生活方式病,其发病与肥胖、吸烟、高血压、糖尿病、血脂异常、缺乏运动等因素密切相关,是完全可以预防的。齐主任引用了若干病例告诫大家要从生活上改变对心脏不利的不良生活方式,减少和消灭心血管疾病的致病因素,定期监测血压、血糖、血脂,就可以做到“早发现、早干预”,减少心血管疾病的发病和死亡。

(王立燕)

我院开展高血压日义诊活动

本报讯:10月8日是第17个全国高血压日,主题是“知晓您的血压”,为提高高血压知识知晓率,做到早预防、早发现、早治疗,我院在门诊大厅开展了高血压日主题宣传活动。

活动中,我院心血管专业医师与志愿者现场义诊,为就诊者进行了免费血压测量、病情咨询,同时发放高血

压防治知识手册。内科副主任医师齐志刚介绍,高血压是世界范围内最常见的慢性病之一,位于全球死因的首位。全国每年由于血压升高而过早死亡的人数高达200万,患高血压的原因与气候、饮食和不良生活习惯有着密切的关系。并提醒患有高血压的患者应注意劳逸结合,根据病情适当安排休息和活动,每天

(任天瑜)

医院文化漫谈

角色担当

人的一生会承担许多角色,为人父母、子女、公民、工人、农民、不同级别的干部、不同层级的员工……有的角色是先天赋予的,有的角色是靠自身努力获得的;角色的承担者有着相应的权利和义务,也有必须遵循的行为规范和准则。要担当好角色,需要做到以下几点:

勇于担当,凡事从我做起 担当是做好工作的前提。勇于担当,就必须要有角色意识、责任意识。责任意识是一个人乐于奉献的标志,是做事的基础,更是成才的保障。要有敢挑重担的勇气,把履职作为基本要求。日常工作要尽责,遇到问题不推责,难题面前敢

负责,出现过失败担责。时刻不忘角色使命,让责任意识融入血脉成为履职做事的惯性思维。倘若担当意识淡薄,就很难做到有所作为。当然,仅有担当意识还远远不够,勇于担当还要做到善于担当,有能担当。只有不断学习,务实践行、勤于研究、精益求精,才能不断提升自己的能力和水平,才能做什么像什么,干一行、爱一行,事半功倍、费省效宏把事做实。

严以律己,遇事反躬自问 古语“吾日三省吾身”每天反省,是做事的基础,更是成才的保障。要有敢挑重担的勇气,把履职作为基本要求。日常工作要尽责,遇到问题不推责,难题面前敢

到的地方,这些正心正举为我们树立了好的榜样。这三省说了两个方面,一是待人,一是修身。待人要讲诚信,不搪塞,谋事要尽全力,不敷衍,修身要讲党性,不间断,学习要苦钻研,不糊弄。这是为人处世的基本原则。律己修身不是一时之事,要贯穿整个人生,要苦其心志,劳其筋骨,饿其体肤,空乏其身,行拂乱其所为,所以动心忍性,曾益其所不能。要树立信仰不动摇、乐于奉献不图私,时时温习旧经验,求取新知识的实效所在。正确担当,是一种品质,更是一种智慧。敢于担当、正确担当的人,才能廉洁自律不跑偏,积极工作不争论,创新工作不折腾,推动发展不懈怠。

抱残守缺、安于现状、缺少博爱的负能量。**求真务实,提升担当实效** 敢担当,才能有作为。但担当不是冒失、不是逞能,更不是不要纪律、不守规矩,而是积极进取、深思熟虑、是遵章守纪、厚积薄发。无原则、没底线的“担当”,是胡作为、乱作为,其危害大于不作为,是违规所不容。坚持原则、踏实做人公道处事、依法办事、讲求实效,这才是担当的实效所在。正确担当,是一种品质,更是一种智慧。敢于担当、正确担当的人,才能廉洁自律不跑偏,积极工作不争论,创新工作不折腾,推动发展不懈怠。

质量建院
人才强院
科技兴院
文化立院



德州二院报

DE ZHOU ER YUAN BAO

E-mail:dzeyxjk163.com

2016年10月18日

第63期



医院官方微信

搭建交流平台 加快协同发展 泛京津冀肺癌放疗论坛大会盛大召开



本报讯:9月17日,泛京津冀肺癌放疗论坛在我市柳湖书苑盛大召开,中国医学科学院肿瘤医院副院长王怀君、天津医科大学肿瘤医院院长王平、山东省肿瘤医院副院长李宝生、河北省医学会放射治疗分会现任主委祝淑钗等专家教授莅临并授课,市政协副主席商怀君、市卫生计生委主任崔书强、我院院长高立民出席开幕式,德州及周边肿瘤专业200余人与会。会议由天津医科大学肿瘤医院放疗科副主任赵路军主持。

开幕式上,首先由高立民院长致辞,他表示本次论坛主旨就是要汇聚京津冀冀鲁四地顶级专家,为业界同仁搭建

交流与合作的平台,传播“精准放疗”新思路,倡导肺癌规范化治疗新理念;商怀君副主席在讲话中强调,举办高端学术论坛,是德州积极融入京津冀协同发展的有力举措,面对艰巨的肿瘤防治任务,希望医疗界同仁进一步加强交流与合作,拓宽渠道,共同探索肿瘤防治的新理念新成果,为攻克肿瘤防治难题,促进人民健康而共同努力;随后,王绿化副院长、王平院长、王俊杰主任分别进行了热情洋溢的讲话。

论坛上,京津冀鲁四地8位专家学者围绕小细胞肺癌放射治疗、精准医学背景下放射治疗的发展、从物理精准到生物精准、小细胞肺癌的综合治

疗、局部晚期非小细胞肺癌放疗、放疗后复发肺癌应用碘粒子植入、精准医疗时代非小细胞肺癌脑转移治疗、肺癌立体定向放疗的开展等领域进行了深度探讨与广泛交流,专家们的精彩发言和真知灼见,将为临床诊疗提供了新的圭臬,推动我市肿瘤放疗与肺癌防治事业发展,为肿瘤患者带来新的治疗希望。

本次论坛由北京、天津、河北三地医学会放射治疗学分会联合主办,由市医学会、市第二人民医院承办,京津冀冀鲁四地多名顶级肿瘤专家学者云集,共议肺癌防治发展大计。

宣教科

我院召开青年骨干座谈会

本报讯:9月29日,我院在综合楼七楼召开“献智献策 共谋事业发展”为主题的青年骨干座谈会,院领导班子成员、相关科室负责人及青年骨干代表参加了座谈会。

座谈会上气氛活跃,与会中青年骨干畅所欲言,他们结合自己业务工作实际,从不同角度、不同层次畅谈了自己多年来对医疗工作的经验和

体会,并针对改善医疗服务、提升患者就医体验,增强患者满意度以及加强队伍建设等方面提出了许多宝贵的意见和建议。会上,高院长充分肯定了中青年骨干们提出的良好建议,并结合医院发展实际,阐述了医院未来发展规划,从创业、学习、协作等方面对中青年骨干提出了要求和希望,希望中青年业务骨干立足岗位,钻研技

术,加强业务技能的学习,注重团队协作,发挥青年骨干作用,推动医院积极向上发展。

本次座谈会进一步加深了青年骨干与院领导的沟通 and 了解,加强了现代医院的民主管理,调动了青年员工的积极性,形成了凝聚共识和合力。

人事科

专版

2版

9位国内顶尖
专家肺癌论坛

要闻

核磁共振开机仪式

护理岗位技能大赛

专题

世界精神卫生日主题活动

新一轮信息化建设工作会议

文化

心脏病日专家讲座活动

高血压日义诊活动

京津冀鲁医界大咖汇聚德州传经送宝

这是一次高层次的论坛,翻开与会专家名册就可得出以上结论。中国医学科学院肿瘤医院副院长王绿化、天津市肿瘤医院院长王平、山东省肿瘤医院副院长李宝生、北京市医学会放疗分会主任委员王俊杰、河北省医学会放疗分会主任委员祝淑权等9位专家陆续登台作精彩报告。论坛落户德州,离不开承办方市第二人民医院的努力争取,更离不开我市建设协同发展示范区的重大战略。

王绿化

主任医师,博士研究生导师,中国医学科学院肿瘤医院副院长



小细胞肺癌放射治疗面临的机遇和挑战,从早期的可手术的非小细胞肺癌、局部晚期非小细胞肺癌等方面分析了精准医学在肺癌放疗中的应用。随着影像技术的进步,很多早期转移肺癌被发现,通过全身治疗,配合局部的精准放射治疗,可以得到好的控制率和生存率。因此,把放射治疗和外科、肿瘤药物治疗、靶向治疗联合在一起,可能会得到更好的治疗效果。

王平

主任医师,博士研究生导师,天津市肿瘤医院院长



精准医学背景下放射治疗的发展方向:从物理精准到生物精准。王平认为,放疗失败的主要原因是基于群体化证据的放疗技术不适合存在个体差异的肺癌患者。现代影像技术引导的个体化放疗,以患者个体生物学特征为指导,在肿瘤解剖靶区的基础上,考虑代谢、增殖、乏氧、血管生成、基因变异等与放疗相关的生物学特性,基于个体化生物学特征制定放疗策略和技术方案,避免无效治疗,治疗不足或治疗过度,实现非小细胞癌患者放疗受益最大化。

祝淑权

主任医师,医学博士,河北医科大学第四医院放疗三病区主任



小细胞肺癌的综合治疗。经过多年研究,祝淑权总结出小细胞肺癌各个阶段的最佳治疗方法:早期小细胞肺癌手术后尽早辅助化疗和PCI放疗;局限期小细胞肺癌应积极放疗综合治疗,同期放化疗效果最佳;广泛期小细胞肺癌也应积极综合治疗,一般情况下,多采用PCI放疗。

李宝生

教授,研究员,山东省肿瘤医院副院长



局部晚期非小细胞肺癌放射治疗面临的挑战和机遇。局部晚期非小细胞肺癌(NSCLC)指在确诊时尚未发生远处转移,但又不宜手术切除的病变,这部分患者通常分为两类,即ⅢA期和ⅢB期,约占NSCLC总数的三分之一以上,是临床上最常见的病期。除约12%的ⅢA期和极少数ⅢB期外,大多数已失去了手术的机会。长期以来,放疗一直是不能手术的局部晚期NSCLC的标准治疗,然而总体的疗效令人失望。近年来开展的非常规分割放疗和适形放疗有望提高疗效和减少正常组织的放射损伤。

王俊杰

北京大学第三医院教授,北京市放射肿瘤学分会委员



放疗后复发肺癌应用碘125粒子植入治疗临床研究。碘125粒子植入治疗是目前肿瘤治疗的新技术。它是在CT和超声引导下,将发出低能量γ射线的碘125粒子直接植入肿瘤组织内,对肿瘤的局部治疗可以达到接近手术和其他毁损病灶法的效果。对于某些经手术后,出现复发或者局部转移的肿瘤,碘125粒子植入具有明显优势。此外,还可作为常规放疗治疗的补充和协同治疗的手段,会取得更好的治疗效果。

王军

主任医师,医学博士,河北省医学会放射治疗分会候任主委



精准医疗时代非小细胞肺癌脑转移治疗存在的一些问题。在治疗伴脑转移的EGFR突变的患者中,无论是颅内还是颅外病灶都有较高的客观缓解率。另外,在治疗脑转移瘤的同时,要重视全身系统性治疗。对于放疗导致的相关神经系统并发症要真实评价患者第三个月的认知功能。

袁智勇

副主任医师,肿瘤学博士,天津医科大学肿瘤医院放疗科主任,射波刀中心主任



早期非小细胞肺癌放射治疗新进展。袁智勇推崇SBRT治疗,该技术对医师、物理师、技师提出了更高的要求,对放疗设备的物理质控要求也非常严格。另外,在模拟定位、体位固定、呼吸运动靶区勾画等方面也必须精准。

物理师、技师提出了更高的要求,对放疗设备的物理质控要求也非常严格。另外,在模拟定位、体位固定、呼吸运动靶区勾画等方面也必须精准。



赵路军

主任医师,肿瘤学博士,硕士研究生导师,天津医科大学肿瘤医院放疗科副主任

非小细胞肺癌的放射治疗。手术治疗是早期非小细胞肺癌的标准治疗手段,但是随着放射治疗技术的进展,尤其是立体定向放射治疗技术(X刀或伽玛刀)和图像引导放射治疗技术的进展以及两种技术的有机结合(射波刀),可以取得很好的疗效。应用射波刀治疗早期非小细胞肺癌未出现严重放疗并发症,提示射波刀放疗是治疗早期非小细胞肺癌很有希望的一种治疗方法,值得临床推广。

尹勇

生物医学工程学博士后,山东省肿瘤医院放射物理技术室主任



浅论肺癌立体定向放疗的开展。自上世纪90年代中期开始应用以来,SBRT以其肿瘤控制率高、正常组织耐受性好、患者生存期长且极其方便的独有优势在绝大多数肿瘤的根治性治疗中脱颖而出。

职业道德 社会公德 家庭美德 个人品德

(祁由超)

我院开展世界精神卫生日主题义诊宣传活动

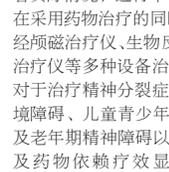
本报讯:10月10日是第25个世界精神卫生日,今年的主题是“心理健康,社会和谐”。为了进一步普及精神卫生知识,加强公众对精神疾病患者的理解和接纳,帮助患者更有自信地回归家庭并融入社会。当天上午,医院组织10余名专家在三里庄社区开展了主题义诊宣传活动,现场为居民提供了免费测量血压、血糖及贴心的心理咨询等服务,受到了大家的一致好评。

活动现场,悬挂着主题宣传活动的横幅,专家们对闻讯而来的社区居民遇到的精神及心理问题进行了逐一解答。咨询的居民李先生患抑郁症已经三四年了,平日生活中不想做事,不想见人,睡不香吃不好,近来更是有自杀倾向,但是因为对药物的副作用很是抵触,李先生目前已经是停药状态。精神卫生中心主任李秀华了解了他的情况后,耐心劝导其好好服药,并规划初步治疗方案。随后,李秀华主任就心理健康相关知识为社区居民进行了健康教育讲座。

精神卫生中心李秀华主任呼吁,精神、心理问题是普遍存在的,应该像重视躯体健康一样重视精神健康,不断增加对精神疾病的理解和认识,关爱精神障碍患者,消除偏见和歧视,帮助他们康复后尽快融入正常的社会生活当中,共同创建健康、和谐的生活环境。(王立燕)



谈及精神卫生,精神病、“疯子”最先走进人们视线,殊不知,这只是精神疾病的“冰山一角”。精神卫生还包括了青少年心理问题、老年精神疾患、妇女心理问题、受灾群体以及烟瘾、酒瘾、毒瘾患者等多个方面。很多人对精神障碍患者敬而远之,但其实精神疾病可防可治并不可怕。我们通常会根据患者实际情况,进行个体化治疗。在采用药物治疗的同时,还通过经颅磁治疗仪、生物反馈治疗仪等多种设备治疗,对于治疗精神分裂症、心境障碍、儿童青少年及老年期精神障碍以及药物依赖疗效显著,减少了原电休克的副反应。



抑郁症一词越来越普遍,已经成为夺走现代人生命的“四大疾病”之一。据世界卫生组织数据显示,全球有3.5亿人患有抑郁症。保守估计,我国抑郁症患者约4000万人,但只有不到10%的人寻求医生帮助。不要把抑郁情绪与抑郁症混淆,抑郁症有其严谨诊断标准——至少持续两周,且每天大部分时间表现出情绪低落,或兴趣减退;同时还伴有食欲差、失眠、自卑,有绝望、自杀等表现中的至少三项。对于患上抑郁症的人来说,通常需要药物的帮助,还可以采用物理治疗,如经颅磁刺激治疗、生物反馈治疗,更严重的患者还有改良无抽搐电休克治疗等。



目前,中国60岁及以上老年人口总数超过2亿,空巢老人占老年总人口的一半。很多空巢老人普遍存在着心理问题。老年人体内的器官、系统功能退化,往往出现脑萎缩、动脉硬化、高血压等生理疾病,而这些疾病容易导致他们出现抑郁、焦虑等心理方面的问题。老年人对生活的动机和需求与其他年龄段的人不一样,这种孤独感最容易使老人产生抑郁、焦虑不安的情绪。若不及时干预,很容易发展成抑郁症、焦虑症等心理疾病。

空巢老人更需关爱

王玉伟 精神卫生四科主任、主任医师

行动起来 促进心理健康

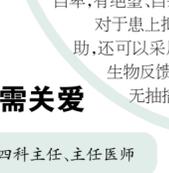
世界卫生组织认为,精神卫生是指一种健康状态,在这种状态中,每个人都能够认识到自身潜力,能够适应正常的生活压力,能够有成效地工作。有统计显示,精神疾病在中国疾病总负担中排名居首位,约占疾病总负担的20%,给家庭也给国家和社会带来了沉重的负担。



正视疾病 消除歧视



情绪抑郁 ≠ 抑郁症



良好生活方式 有助心理健康

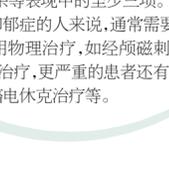
李智敏 精神卫生一科主任、副主任医师



于建新 精神卫生中心主任、高级心理咨询师



李秀华 精神卫生中心主任、主任医师

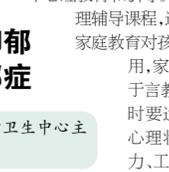


王玉伟 精神卫生四科主任、主任医师

李智敏 精神卫生一科主任、副主任医师



注重青少年 心理教育



李秀华 精神卫生中心主任、主任医师



王玉伟 精神卫生四科主任、主任医师

李智敏 精神卫生一科主任、副主任医师

我院开展甲状腺患者术后功能恢复新模式

每天下午,您如果经过头颈外科病区,就能看见几位病友在护士们的带领下,随着优美舒缓的音乐节拍,有节律地进行颈肩部的功能锻炼。这正是头颈外科为甲状腺患者术后颈肩部功能锻炼开展的康复新模式——术后康复操。

甲状腺肿物是头颈部比较常见的肿瘤,其主要的治疗方法是外科手术手术治疗。头颈外科主任杜宪武已成功治愈了许多例甲状腺肿物患者,但由于甲状腺解剖复杂及手术范围大等因素,很多患者术后会出现颈肩部不适困扰,最常见的是颈前部牵拉、压迫感和手术区域疼痛,有的患者症状持续时间长,甚至会影响其术后的生活质量。因此,术后康复锻炼对恢复颈肩部正常功能极为重要。

头颈外科护理组每天下午在病区由两名护士带领患者做康复操。通过有计划、有步骤地锻炼,以促进患者颈部血液、淋巴回流,减少颈前部牵拉、压迫感,使之早日恢复正常功能。

术后康复操的开展增强了患者康复的信心,促进了患者身心健康的恢复,受到了患者及家属的一致好评。

(潘娜)

我院志愿者开展“世界精神卫生日”献爱心活动

本报讯:10月10日是第25个世界精神卫生日,主题是“心理健康,社会和谐”。10日上午,我院组织志愿者到精神卫生病区开展工娱疗陪伴活动。

活动中,志愿者与精神障碍患者共同进行了猜谜语、康复操训练、打乒乓球等多样化的互动联谊,活跃了身心健康,同时志愿者们还来到活动室与患者促膝谈心,倾听他们的心声,送去了关怀和温暖,并为患者提供了生活护理、带去了精美的礼品,帮助患者早日回归家庭,回归社会。团委

我院举办核磁共振开机仪式暨学术讲座

本报讯:9月2日,我院举行核磁共振开机仪式暨学术讲座,院党委书记、院长高立民,副院长郑仪共同为仪式揭牌。

开机仪式后,山东省医学影像研究所磁共振室主任、山东大学医学院王光彬教授进行了《核磁共振成像基础及临床应用》专题讲座,我院医务人员200余人参加。讲座中,王教授结合临床实践,深入浅出地讲解了磁共振的成像原理,以及相较于其他影像设备的优点、适应症、临床诊断优势等,促进了我院磁共振的临床应用,为患者提供了一个安全高效的诊疗平台。(邵元伟)

胸外科成功完成开胸食管癌联合肺癌根治术

本报讯:近日,胸外科接诊了一位食管癌合并肺癌患者,王春堂主任巧妙设计手术方案,将“两癌”一并手术切除,目前患者已康复出院。

患者蒙某,男,62岁,因“进食哽噎感1年,加重1月”于2016-08-15来我院就诊。经食管镜检查见:距门齿30-34cm见食管侧壁结节状肿物隆起,咬检。病理示:鳞状细胞癌,CT时发现患者左肺下叶长有一大小约7cm肿瘤,后经过肺穿刺活检,确诊为肺癌。王主任医疗团队经过详细病例讨论,一致认为“两癌”一起手术切除患者将会最大获益,决定为患者实施左开

胸食管癌及肺癌联合切除术。经过充分术前准备,于2016-08-23成功实施手术,术中患者取右侧卧位,开第6肋间进胸。发现肺部肿瘤位于左肺下叶,约8*6*5cm大小,侵犯脏层胸膜,先打开左下肺韧带。后游离食管,发现食管肿瘤位于食管下段,约4*3*2cm大小,侵犯外膜。行食管癌切除术,后将胃裁成管状,行食管-残胃弓下器械吻合术。后充分暴露左肺下叶动静脉及支气管,切割闭合器分别予以离断,彻底清扫淋巴结。经过术后积极治疗及悉心护理,患者恢复顺利,现已康复出院。(祁由超)