

人生就是一个大舞台，每个人都有自己的角色扮演，生旦净末丑，你方唱罢我登台。老师的舞台在那三尺见方的讲台上，面对教室里一张张充满求知欲的可爱脸庞，传授知识，桃



李芬芳。军人的舞台在那危险的地震区，抗洪救灾的河堤旁，在那寒冷遥远的边防哨卡上，用自己的忠诚与生命，保卫着祖国疆土和人民的希望。舞蹈家的舞台在那灯火辉煌的剧场里，用自己的一腔热忱，挥洒着汗水，让生命的价值绽放。画家的舞台在那洁白无瑕的画纸上，用自己手中的画笔，记录下所有美好的念想。那我们呢？永远战斗在医疗救护第一线的急诊人，我们的舞台又在哪里呢？

当岁月成为照片，当照片变成回忆，不知不觉，我已经在急诊科这个大家庭工作了七年，回忆往昔，那些辛勤的汗水伴着我们的欢笑，我们的眼泪，点点滴滴滴交织成一幅美丽的画卷，我们急诊人的舞台，就在这幅画卷上。也许有人会说：你们工作的性质不就是默默无闻，无私奉献吗？要什么舞台？有什么可拿出来炫耀的呢？对，我们不是什么可炫耀的，但是我们所做的，虽然无名，虽然渺小，虽然平淡，却绝不平凡。

清晨，伴随着救护车的第一声警报响起，我们便开始在自己的舞台上创造属于我们的辉煌。急诊人，面对的是与死神永无休止的战争和那没有硝烟的战场。面对患病的留守老人，

我们不但是救死扶伤的天使，还是老人们的希望，也把他们当成自己的亲人一样，让他们感受到温暖，不再无助彷徨；面对异物窒息的孩童，我们不但是挽救幼小生命的勇士，也是温柔关怀的母亲，分秒必争，快速救治，让孩子们还能在阳光下快乐地翱翔；面对惨烈无比的灾难现场，我们把自己的安危暂且搁放，无论地震、火灾、洪水还是车祸现场，我们急诊人无所畏惧，逆流而上。急救输液，为患者输入体内的，是生的希望。白衣上沾染的鲜血，就是我们最骄傲的勋章，为我们绽放！

勇敢的急诊人：抗危机，攻难关，势如破竹；忠诚的急诊人：遵医德，守宗旨，不辱使命；无私的急诊人：舍小家，为大家，奉献芳华。

急诊人，还有太多说不尽也道不完的惆怅，但是，选择了这份职业，我们就对它无怨无悔，永远敬仰！我们的画卷上还有很多的空白没有填满，我们的舞台上还有很多无名英雄没有登场。年近迈多的父母需要我们尽孝的时候，辛苦工作的爱人需要我们关怀的时候，最心爱的孩子需要在我们怀里撒娇，需要我们呵护的时候，我们都不能陪在他们身旁；我们陪伴的，永远是最需要我们的病人。

烈日当空，汗流浹背的急诊人；狂风骤雨，风雨无阻的急诊人；泥泞路上，艰难前行的急诊人；更深露重，饥寒交迫的急诊人；繁星点点，一夜无眠的急诊人……

我并不是刻意表达我们急诊人有多辛苦，有多无私奉献，只希望大家能对我们这个职业多一份尊重，多一份理解。

急诊人，会继续在自己的舞台上，用崇高的信念，用天使的热血，演绎最朴实无华的生命之歌，却也最动人心弦！



急诊科/冯敏 王美林

普希金曾在诗歌中说道：“假如生活欺骗了你，不要悲伤，不要心急！忧郁的日子里须要镇静；相信吧，快乐的日子将会来临！”这显示出诗人在遭遇困难与挫折时积极向上的态度，体现了对生命的热忱。

正视生活，砥砺前行，释放青春活力方能感受现实的美好。我们只有在遭遇挫折与困难时永不放弃，保持积极乐观的精神，释放自身朝气蓬勃的活力，才能正视生活中的磨难，感悟人生的美好！

正视生活，不忘初心，坚定心中目标方能实现个人的梦想。比尔盖茨在哈佛读书时毅然退学创办微软，成为世界首富，他在自己遭遇学业上的压力，生活中的困苦时坚定自身信念，进一步在实现梦想的道路上前行，最终抵达彼岸。因此，我们不应只看到生活中的不如意，而应该在艰难险阻，困难横亘之下拨开云雾，披荆斩棘，只有坚定目标不断前行才能实现个人梦想，实现人生价值！

正视生活，踏实勤奋，提升自我能力方能实现人生的价值。我们要既能仰望星空，又能脚踏实地。应该紧跟时代脉搏，加强自我要求以及创新精神的培养。生活中的“苟且”大多因能力与理想不相匹配所导致。一个人只要有真才实学，就无处不适宜，到哪里都能站住脚。因此，只要能够不断提升能力，正视生活中的缺陷，将个人理想与自身能力相比较，发扬优点，弥补缺点，相信一定能够实现自身的价值。

“生活不止眼前的苟且，还有诗和远方的田野。”这句诗歌便告诉我们生活中的困苦磨难可以避免，但也不应忘怀它本就绚烂的模样，我们需正视生活，以昂扬向上的精气神，坚定目标砥砺前行，踏实勤奋，不断实践，方能以自身能力站稳脚跟，书写出精彩人生。

耳鼻喉咽喉科/褚登静

有一种关怀是无私的，有一种奉献是高尚的。如果把医院比做生命之树，护士就是那枝头上一片最小的树叶。当繁花盛开的时候，也许有人会去赞美花的美丽，树的挺拔，可是谁又会想起那一片片默默无闻的绿叶，那一群群最美的天使。

她每天穿梭于病房中，重复着打针、输液，做各种治疗，每天与死神较量，与时间赛跑，守护着每一位病患。她没有惊天动地、可歌可泣的壮举，有的只是在平凡岗位上的无私奉献。不去想未来的路是平坦还是泥泞，既然钟情于护理工作，即使留给世界的只能是背影，她也无怨无悔。

工作中的她总是面带微笑，无论是进病房给病人治疗，还是平日闲暇，只要是面对病人，她都是笑脸相迎，百问不厌。她说：“病人有时候需要的不仅仅是治疗，更需要的是我们护士一句温暖的话，一点温馨的提示，一个

会心的微笑，一份主动热情的服务。”

心血管内科护士王蜀秀，作为一名临床带教老师，她总是以身作则，把以人为本的护理理念贯穿始终，言传身教，她总是不厌其烦的给学生讲解各种专业知识，并用通俗易懂的语言来讲述一些专科知识，让学生顿时豁然开朗，受益匪浅。

由于护理工作性质的特殊性，时常会有日夜颠倒，她不得不拖着疲惫的身体来到临床一线；时常不能按时休节假日，她无法在重要的节日里陪伴家人，感受爱的温暖与甜蜜；时常没有自由时间，她无法照顾年幼的孩子以及年迈的父母；时常缺乏人手，她即便挺着大肚子，仍然坚守岗位，兢兢业业。这些看似平凡的坚守，



每天面对繁重的工作，面对病人的误会与指责，面对各种各样的学习与考试，她的心中也曾有过委屈，有过无助，有过怨言，但从未有过放弃。因为她时刻铭记着那份初心“健康所系，性命相托”。她深知“病人无医，将陷于无望；病人无护，将陷于无助”。

有人说护士是没有翅膀的天使，她们用爱心和微笑抚平病痛，她们会倾尽满腔热情，用爱心、耐心为墨，以责任心与敬业为笔，书写患者的放心与信心。

心血管内科/李雪莲

竹竹医院愿景：努力打造患者信赖、社会满意、同行尊重、员工幸福的川东名院
竹竹医院训：厚德重责，至善至精

编辑部电话：0818-6096105 编辑部地址：大竹县人民医院门诊部6楼 医院急救电话：120 6096201 6096202
医院地址：www.scdz120.com 投稿邮箱：1551266301@qq.com 健康体检电话：0818-5359829



法治竹医 科技竹医 智慧竹医 人文竹医

主 编：杨明坤
副 主 编：李晓晴
执行主编：黄天书
编 辑：熊倚荻 钟召兵
校 对：钟召兵 熊倚荻

竹竹医院报 ZHUYIYUANBAO

大竹县人民医院 主办 2018年 第10期 总第133期 月刊

9月27日下午，由达州市档案局科长李军，副科长朱鹏霏，达川区档案局副局长颜梅等一行组成的市政府



档案工作专项督查组莅临我院开展档案工作专项督查。大竹县档案局高树国副局长、魏竹蓉主任，院党委委员、副院长周书状陪同检查。

李军科长一行通过听取汇报、查阅资料和现场实地查看等方式对我院贯彻执行档案法律法规、档案工作组织管理、档案工作制度建设、档案安全防范措施、档案业务建设、档案信

息安全、档案干部队伍建设以及档案的开发利用等情况进行了深入细致的督导检查，并对我院目前档案管理整体工作情况给予了肯定性评价。同时，李军科长指出，我院在档案归档的及时性、规范性以及病案扫描的安全保密性等方面

有待进一步提升；医院应注重年轻档案管理人员的专业知识培训，提高档案管理人员的专业技术水平，按照新的标准和规范做好医院档案工作，为医院各类档案的安全管理和有效开发利用提供保障，更好地为医院的建设和发展服好务。

院办/王玲玲



9月21日上午，副县长王英率队到我院开展中秋节前安全生产检查，党委书记、院长杨明坤，党委副书记李晓晴陪同检查。

王英一行先后对医院的重点区域、要害部位进行了实地查看，着重检查了医院的医疗安全、消防安全、治安保卫安全、特种设备安全和用电安全等工作。

王英强调，一是要进一步加强安全隐患排查，对发现的问题和可能出现的隐患点要及时进行整改，有效预防事故的发生；二是要加强节日期间的值班值守，保持通讯畅通，对突发事件和异常情况要及时妥善处理并按规定如实上报处理；三是要加强120院前急救工作，确保节日期间医院安全稳定。

发展部/钟召兵 黄天书

为加强医院品质管理，提高医疗服务水平，院党委、行政研

究决定，今年在我院开展质量管理年活动，各科室积极响应，以品质圈为抓手，着力改善医疗服务质量、提高工作效率和患者满意度。经过半年多的实施和推进，圈活

动陆续结束，全院共35个圈形成完整的成果报告，12个圈经初赛脱颖而出进入决赛。10月16日下午3:00时，来自各临床、医技科室的12个圈再次登台进行活动成果汇报，各科报告者以PPT形式，图文并茂展示了品质圈活动，与大家共同分享了品质圈活动过程中的收获。

经过2小时左右的激烈角逐，手术室拉勾圈获得一等奖；内分泌血液科甜甜圈、检验科微观圈获二等奖；呼吸内科、超声科、

骨科一病区获三等奖；放射科、急诊科、肾病肿瘤科、儿科、心胸肿瘤外科、妇科获优秀奖。并



评出优秀辅导员和优秀圈长各6名。

本次品质圈成果汇报会精彩纷呈、高潮迭起，全面展示了我院医护人员品质圈目前取得的阶段性成果。汇报结束后杨明坤院长提出了两点希望：一是品质圈是质量改进的重要工作之一，希望大家将品质圈活动持续开展下去，院部也将一如继往的大力支持；二是希望各科室将品质圈活动取得的成果要持续改进并持之以恒的保持。杨院长强调，质量改进没有终点，只有起点，我们要以品质圈质量管理工具为抓手，进一步提升医院整体管理能力和服务品质，持续改进服务质量。

质控办/彭良大

“ ”

9月27日，宣汉县纪委监委派驻县卫计局纪检监察组组长唐登文，带领卫计局机关纪委、部分医疗机构负责人一行10人，在大竹县纪委监委派驻卫计局纪检组长杨祖峰的陪同下，就实施“廉洁细胞”工程、建设“廉洁医院”莅临我院进行考察学习。

当天，唐登文一行在院党委副书记李晓晴、院党委委员吴忠的陪同下，详细了解了我院“廉洁医院”建设“一条主线、三块阵地、四个提升、五项标准、六大抓手”的思路以及“细胞学”特色建设理念，实地参观了党建文化广场、廉洁现场、廉洁文化走廊，现场体验了智慧医疗自助服务系统和医德医风评价系统，仔细翻阅了文字影像档案资料。每到一处，考察组都认真了解记录并不时发问交流。他们纷纷表示，我院“廉洁医院”建设走出了一条具有自身特色的道路，硬件和内涵并进，教育和防控并重，真真切切感受到了崇崇尚廉的清风气。



实施“廉洁细胞”工程、建设“廉洁医院”是今年市纪委监委、市卫计委安排部署的一项重要工作，我院党政领导班子高度重视，以廉洁建设为契机进一步规范医院各项工作，不断强化医德医风和行业作风建设，为实现“患者信赖，社会满意”这一目标不断努力。

监察审计科/杨健航

医院要发展，品质是关键。近年来，我院在人才队伍建设及专业技术水平方面都得到了飞速的发展，而护理服务品质又是医院发展过程中非常重要的一部分，是医院发展的基石。同时在我院精细化管理的大力推行下，科室及分工越来越细致，护理工作涉及到的部门及领域也越来越广泛，如何把护理工作做到精、细、优，如何保证护理工作质量，提高服务品质，保持医院的核心竞争力，促进医院发展，就需要整合多部门资源，需要多方面的协作。

2018年6月-9月，青年护士沙龙协会在我院开展了以“护写竹医高质量高品质发展-优化工作流程，提高服务品质”为主题的系列沙龙活动，此次活动历时3个月，参加现场系列活动有我院的院领导、涉及护理工作各职能科室负责人及临床科室代表百余人，参与问卷调查的全院有四百余人，涉及部门十余个。本次沙龙活动分为三个系列：

护理流程优化是对原有护理工作流程的薄弱、隐患、不切合实际的环节实施流程再造，要优化护理流程，首先要发现护理工作中的问题。2018年6月-7月，青年护士沙龙协会在门诊十楼会议室通过举办围绕“办公

班、总务班及责任班工作相关流程”为重点优化环节的三次沟通会，全方位覆盖护理相关工作，发现护理相关工作中存在的缺陷。在沟通会上，大家提出了在护理工作中遇到的困难及发现的护理工作相关缺陷，也积极建言献策提出解决方案，同时也发表了利于医院高质量高品质发展的建议。通过三次沟通会共收集到护理工作相关缺陷67条，建议15条，并通过问卷星将所收集到的问题对全院护理工作者进行调查，有效

问卷242份。

通过问卷调查体现的护理相关工作缺陷为导向，2018年7月28日下午三点，青年护士沙龙协会在门诊6楼会议室举行了“护理相关工作流程缺陷一各部门沟通培训会”，参加此次培训会的有党委书记、院长杨明坤，党委副书记李晓晴、党委委员、副院长孙爱斌，党委委员、副院长周书状，党委委员、工会主席陈胜春及相关职能科室负责人三十余人。会上，首先由青年护士沙龙协会会长陈衍霁向在场人员汇报护理工作缺陷调查结果以及前期通过与单个科室沟通已经解决的缺陷。其次，针对护理相关工作中未解决的缺陷，涉及到的相

关部门现场协调沟通，能立即解决的问题立即解决，需通过流程优化解决的问题，各部门负责人也表示会在会后通过实际调研，尽快拿出优化方案。

最后，杨院长也对此次培训会提出了三点指示：第一，充分肯定此次青年护士沙龙活动的目的及意义，更加坚定了医院发展的信心；第二，要充分认识问题的存在，问题出现不推脱责任，责成牵头部门及相关科室立即整改；第三，要进一步强化认识，站在医院发展的高度，站在方便病人的角度，真正为病人考虑，提高服务质量，促进医院发展。

通过各部门群策群力地协作、不断整合优化流程，9月底我院对护理相关工作缺陷优化情况进行问卷调查，共收集到有效问卷310份，其中76.2%的护理相关工作缺陷已得到明显优化整改，其余问题在持续整改优化中。

通过本次沙龙活动从不同科室、不同岗位、不同维度深入调研我院护理工作相关缺陷，通过问题为导向，协调各部门整合资源共同解决。在优化流程的过程中，真正做到以病人为中心，以服务品质为核心，不断优化护理服务流程，提高护理工作效率，提升病人满意度，并且将建立长效机制，不断遵循“规范一优化一再规范一再优化”的思路，用“扬弃”的观点，为病人提供更加满意的服务。

护理部

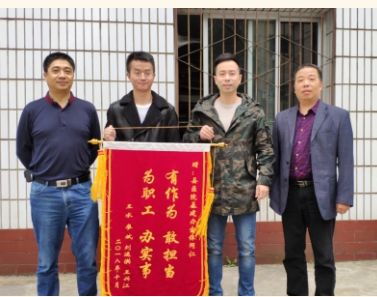


9月20日-22日，四川省医学会第十七次神经外科学术会议在成都召开，我院的神经外科主任朱盛和黄文强两名同志应邀参会，并代表基层医院在会上就“动脉瘤显微手术技术”和“脊柱手术技术”做了交流发言，受到与会人员的高度关注和一致好评。



9月28日-29日，大竹县人民医院举办了2018年达州市继续医学教育项目“CT、MRI、DSA血管成像临床运用新进展”培训班，会议共吸引了全市近百名放射科同仁参加，并邀请到了省人民医院放射科蒋瑾主任前来授课。

放射科/江雪莲



近日,我院职工王水、廖斌、刘运洪、王兴江四人终于领到了“迟到”21年的《不动产权证书》。

据悉,王水等四名职工于1998年购买原卫校家属楼房改房,因当时原房屋住房产权证丢失、卫校集体产权证丢失,后来大竹卫校又合并到达州中学校,以及其他种种原因,房管局不受理产权登记,四名职工一直未能办理产权。今年7月,基建办了解到情况后,立即向医院主要领导进行了汇报,按照院领导指示精神,该科组织人员了解详细情况、查阅档案,协调原卫校工作人员、房管局、国土局、民政局、法院等多个部门,多次到各个部门复印档案、协调关系、说明情况。同时,还把原卫校住户从重庆请回大竹协助办理过户事宜。历时两个多月时间,9月底,大竹县不动产登记中心受理了四名职工的不动产转移申请。

基建办/王嘴

法治竹医 科技竹医 智慧竹医 人文竹医

主 编：杨明坤
副 主 编：李晓晴
执行主编：黄天书
编 辑：熊倚荻 钟召兵
校 对：钟召兵 熊倚荻

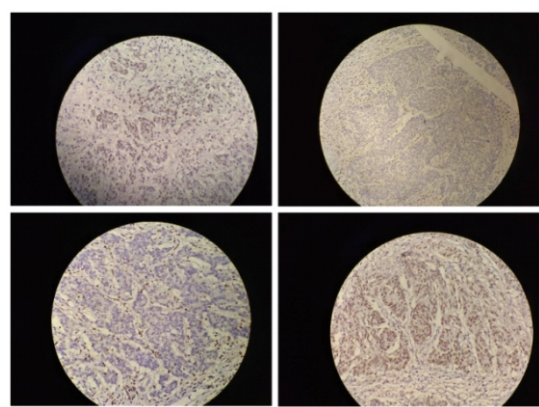
PICC

PICC（经外周静脉置入中心静脉导管）作为一种可以出院带管生活的静脉留置管道，出院后的定期维护一直是导管护理中的重中之重，日前，大竹县人民医院普外一科的静疗小组护理团队将PICC护理服务延伸到乡镇基层卫生院，让当地因为路途遥远而不能及时进行管道维护的患者享受到了优质专业的PICC护理服务，也让当地卫生院的医务人员对PICC的护理得到了新的认识，受到患者及卫生院医务人员的一致好评。

9月11日，普外一科李燕老师和她的静疗小组团队来到文星卫生院对关于PICC的维护进行了详细指导。期间，李燕老师和静疗小组详细回答了基层医务人员提出的各种疑问，现场为一名乳腺癌患者进行了PICC维护，并提供了详细的操作流程。看着老师娴熟而专业的操作，当地医务人员纷纷赞不绝口，并表示要对该项操作进行重点培训，确保每一位护理人员都能够掌握此项操作，更好地为来院就医的PICC患者服务。

通过此次培训，不仅让基层医务人员对PICC的维护有了新的认识，掌握了PICC维护的专业操作技能，提升了基层医疗服务水平，解决了当地老百姓长途就医的问题，也让PICC维护工作得到了延伸，以便更好地服务于广大竹乡人民。

普外一科/许晓亚



（Lynch综合征（+）图）

我院病理科于2018年初开始筛查遗传性非息肉病性结直肠癌，目前确诊Lynch综合征一例。现报告如下：

患者：XXX，女，60岁，以“右侧腹部隐痛半年”入院；完善准备后行”升结肠癌根治术”；术后报告：（升结肠近肝曲）低分化腺癌，侵犯浆膜下脂肪组织，

未见明显神经及脉管侵犯；两切缘、阑尾及回盲瓣未见肿瘤累及；肠周淋巴结未见癌转移（0/48）；免疫组化示Lynch综合征。

免疫表型：PMS2（+）、MSH6（-）、MSH2（-）、MLH1（+）、ki-67（70%）。

1、什么是Lynch综合征？
Lynch综合征既往称遗传性非息肉病性结直肠癌（HNPCC），是DNA错配修复（MMR）基因缺陷造成的常染色体显性遗传病，约占总CRC3-5%。

2、Lynch综合征诊断标准？
目前临床诊断标准主要采用阿姆斯特丹标准及Bethesda指南。

3、临床特点有哪些？
Lynch综合征相关性癌多好发于右半结肠，大体可呈息肉样、斑块

“ ”

为了让吞咽障碍患者都能愉悦、安全的进食，大竹县人民医院康复医学科于9月27日下午在内科大楼11楼康复训练室，举办了以“食之有味，吞咽有道”为主题的第一期吞咽障碍患者座谈会。会上宣布了吞咽小组正式成立，会议由康复医学科护士长邓春梅主持。在国庆节即将到来之际，医护人员还特意为患者及家属准备了蛋糕、气球，训练室里充满了浓浓的节日气氛。

座谈会上，护士长邓春梅向参加座谈会的患者们详细介绍了吞咽小组成员及她们分别在治疗、康复、针灸、护理领域的专长。在现场，治疗师张娟对一名患者做了吞

咽评估，评估结果为该患者口腔控制较差，应训练口腔及舌的力量，针对该患者即将出院，指导患者回家可借助筷子做抗阻训练。全国吞咽专科护士罗妍对可以经口进食和带胃管进食的患者分别做了饮食指导，内容包括餐具的选择、食物的选择、进食的体位、照顾者的要求；还教会了

患者在不同情况下发生了误吸，应采取相应的海姆立克急救法等。针灸医师邓雪芹就舌三针在改善吞咽功能方面做了操作方法和穴位的讲解。医生潘瑶瑶在吞咽治疗方案、吞咽治疗设备方面向患者进行了详细的讲解。最后，针对患者提问，吞咽小组进行了逐一解答。大家纷纷表示，本次座谈会干货满满，收益颇多，希望以后科室能继续举办这样的系列活动。

康复训练是一个长期、漫长的过程。为了让患者尽快恢复日常生活能力，回归社会，吞咽障碍评估与治疗需要一个多学科人员组成的团队，共同完成对患者吞咽障碍的诊断、治疗、康复、营养管理等。随着以后物理治疗师（PT）、作业治疗师（OT）、营养师等的加入，相信我科吞咽小组会日益壮大，更能为患者拟定全方位的吞咽康复计划，

让他们早日享受美食带来的快乐。愿每个人都能食之有味，吞咽有道！

康复科/罗妍 邓春梅



Lynch 1

样、溃疡型及大肿块；组织学示低分化腺癌，黏液腺癌成分为主；淋巴结转移率低。如本例示低分化腺癌，48枚淋巴结，均未见癌转移。

4、Lynch综合征筛查方法？
常见的方法有荧光定量PCR筛查（BAT25，BAT26，D2S123，D5S346，D17S250）5个位点或者免疫组织化学检测MLH1、MSH2、MSH6、PMS24个抗体。二者检测结果高度一致，目前我科采用免疫组化方法。

5、Lynch综合征结果的判读？						
微卫星不稳定表型	MLH1	PMS2	MSH2	MSH6	临床解读	机制
MSS/MSI-L	+	+	+	+	散发性	
MIS-H	-	-	+	+	散发性 或 Lynch综合征	MLH1启动子甲基化 /BRAF V600E突变 /MLH1胚系突变
MIS-H	+	+	-	-	Lynch综合征	MSH2胚系突变
MIS-H	+	+	+	-	Lynch综合征	MSH6胚系突变
MIS-H	+	-	+	+	Lynch综合征	PMS2胚系突变

6、Lynch综合征筛查的临床意义？
MSI-H提示预后好，但是可能无法从氟尿嘧啶单药辅助治疗中获益，对irinotecan有效。晚期病人可以从PD-1抗体中获益，同时Lynch综合症患者的一级亲属需密切行肠镜筛查。