

一流的科室 优秀的团队

——县人民医院外一科简介



我院外一科是一个以临床普外科疾病为主，同时开展颅脑外科、胸外科、泌尿外科的综合科室，近30年来，在院长李靖、副院长杨征宇同志的带领下，开展了多项具有三级医院水平的手术，微创把普外科肿瘤的治疗作为科研课题，极大地提升了科室的技术水平，与此同时，他们与北京北大医院、友谊医院等多家大医院保持紧密合作关系，为全县广大患者提供了良好的医疗服务。

外一科病区位于新医院的七楼，目前开放病床38张，主任医师一名、副主任医师1名、主治医师5名、住院医师2名，主管护师3名、护士5名，符合良好的人才梯队组成。外一科在科主任的带领下能够完成外科多种疾病的诊疗工作，如甲状腺疾病、乳腺疾病、腹部外伤、肝胆系胃肠疾病、颅脑损伤、脑出血、颅内肿瘤、胸外伤、肺部肿瘤、食管癌、泌尿系损伤、结石、肾囊肿、肾肿瘤、前列腺增生、膀胱癌等。在急症患者的抢救工作中，外一科能随时组成抢救小组，及时完成开颅、开胸、开腹的抢救工作，每年都成功挽救上百例急危重患者的生命。外一科一直把普外科肿瘤的治疗作为科研课题，近30年来，在院长李靖、副院长杨征宇同志的带领下，开展了多项具有三级医院水平的手术，如：胰十二指肠切除术、胃癌根治术、结肠癌根治术、低位直肠癌保肛手术、肝癌切除术、乳癌根治术、甲状腺癌根治术等，极大地提升了科室的技术水平，领先于周边地区同级医院。2006年李靖同志担任院长后，虽说医院管理任务极其艰巨，但他仍抽出时间，深入临床一线，会诊外科疑难危重病人，亲自上台主刀高难手术。多年来外一科诊疗技术水平得到了市医学会和全市外科学界同仁的认可。2013年8月李靖同志凭借过硬的技术、高度的责任心，被廊坊市医学会肿瘤分会聘为副主任委员，是全市二级甲等医院中唯一一位肿瘤分会副主任委员。

外一科科室管理严谨，工作中严格遵循诊疗操作规范，实行严谨的质控管理，确保医疗安全。与北京北大医院、友谊医院等多家大医院保持紧密合作关系，在上级医院专家的指导下，能更好地为我县广大患者提供良好的服务。全科医护人员竭诚打造“服务好、质量好、医德好、群众满意”的一流科室。

我院再次成功抢救一名重度颅脑损伤病人

本报讯（外科主治医师 刘彬报道）10月的一天，我院救护车接来了一名酒后摔伤头部的患者，患者家属陈述其回家后一直昏迷不醒，达14个小时。入院时已陷入深度昏迷，检查中发现：颅骨骨折，颅内大血肿，脑疝。严重危及患者生命。接诊医生立即护送病人进入重症监护病房，完善术前准备，配血。外科主任会诊后，决定立刻手术。时间就是生命，经过3个小时的紧张开颅手术，终于止住了颅内出血，去除了碎裂颅骨片，减轻了颅内高压，顺利完成了手术，患者的生命体征趋于平稳，但仍处于昏迷状态。术后通过细心治疗与精心护理，两周后患者终于清醒了，在进行了一个月的高压氧及康复治疗后，患者右上肢活动功能有所恢复，右下肢活动基本正常，并能下地活动。现在终于又能见到患者及全家久违的笑容了！

优质护理服务在手术室



县人民医院手术室是一个充满朝气、勇于拼搏、乐于奉献的集体。伴随着新医院的健康发展，我们又兢兢业业地走过了一年。在这一年里我们始终不忘“一切以患者为中心”的宗旨，从工作中的每一个细节入手，用自己的爱心、热心、诚心满足每一位手术患者的需求。

1、术前访视延伸至家属

手术前一天，手术室护士在不引起患者的紧张感和疲劳感的前提下，会用15-20分钟的时间做好术前访视。护士到病区访视患者时，自我介绍，说明访视目的，根据评估内容，了解患者对手术的认识及顾虑，掌握患者的心理反应。提高术前访视的效果，并且可使患者对手术有充分的思想准备，缓解紧张情绪，积极主动地应对手术。

2、细微之处显现温馨的优质服务

我们在加强术中规范化护理配合的同时，积极开展细致温馨的护理服务。手术室的环境温馨柔和，颜色以天蓝、米黄为主。当患者进入手术室时，环境、设备对于患者来说都非常陌生，容易使其产生恐惧心理。手术室护士主动给患者以热情的关怀，用通俗易懂的语言介绍环境，告知他对仪器设备发出的声音不要紧张以及需要患者如何配合，麻醉时的感觉以及麻醉产生的效果，使患者做到心中有数，从而减少对未知的恐惧。

3、主动反馈提升服务内涵

我们会对手术后的患者进行随访，了解患者对我们工作、服务的满意度，通过反馈来了解我们工作中的不足，加以改进，以便更好地服务于患者。

手术室是为患者施行手术治疗、诊断及抢救危重患者的重要场所。手术室工作质量直接影响着医疗效果和患者的愈后，甚至关系到患者的生命安危。让优质护理服务贯穿于手术室全部工作中，不断提升手术室护理服务内涵，更好地服务于患者。优质护理服务是永无止境的，我们将不断总结经验、刻苦学习，不懈努力，使服务更富情感化和人性化，让我们的服务水平登上新台阶。

（手术室护士 杨乐 报道）

介入治疗

三效合一 对付肿瘤

本报讯（放射科主治医师 韩宁 报道）近日，我院外一科收诊一位80岁高龄男性患者。间断性肉眼血尿1年，近一周内加重导致重度贫血。超声及CT检查提示输尿管下段占位，初步考虑输尿管下段恶性肿瘤。杨征宇副院长和孙燕兵主治医师立即组织病例讨论，并请放射科进行会诊。考虑患者高龄并且重度贫血，不宜实施外科根治性手术切除，经两科会诊并结合相关检查，最终决定施行肿瘤出血动脉介入栓塞治疗。择日在C形臂数字减影系统引导下，对该患者行双侧髂内动脉灌注化疗及左侧肿瘤供血动脉及出血动脉永久栓塞术。此技术创伤小，集化疗、止血、肿瘤栓塞三效合一。术后第1天患者血尿消失，效果显著。同时成功地填补了我院此项技术的空白。

我们身边的安全防范（六）



一、化验室防火安全的一般要求

日常化验工作开始前，化验员应充分了解各室安全守则，先检查仪器是否完整、放妥，检查有无漏气或玻璃破损。仪器运行时不得随意离开。化验完毕要关好水、电、气开关。操作中如有易燃、易爆物品，附近应设灭火用具。

二、化验室常见的防火安全防范措施

1、由于大型医疗设备有耗电量、散热高、设备价值高、存有危险品化学品等特点，容易产生火灾、触电等危险。为此医院制定了一套严格的防范措施。化验科用电是由专业机构设计、专

业部门施工且已通过国家验收，符合国家的有关规范。电线采用暗敷，所有设备用电都经过漏电保护器及剩余电流报警装置，规范接地，确保用电安全。检验科使用的大型检验设备由设备厂家选择准确位置并安装，定点使用，确保机器散热效果。使用易燃易爆化学危险品时，做到随用随领，不在化验室现场大量存放。零星备用化学危险品，由专人负责存放保管。

2、化验室建筑采用框架-剪力墙结构、使用防火建筑材料，符合国家一级防火要求。二期装修二级生物实验室由专业厂家设计施工，符合国家有关规范。

3、化验室严禁使用明火作业，必须使用时需向相关领导请示，并及时做好防护措施。化验室内严禁吸烟。易燃易爆物品不得带进化验室，重点部位设安全防火标志。

4、在日光照射的房间设有窗帘，并在日光照射到的地方，不放置怕光、遇热易蒸发或易分解燃烧的物品。

5、化验室灭火设施由消防喷淋及干粉灭火器、消防栓等组成。室内设烟感器及火灾自动报警装置并与医院消防控制室联动，确保发生火灾时能及时发现和制止。（总务科 杨林英）