

我院进行入冬前安全生产大检查



本报讯(办公室 哈旭娥 报道)为切实加强安全生产工作,我院安全生产领导小组在入冬前对重点岗位、重点部位及全院各科室进行了督导检查。

在检查过程中,主管副院长王本尚要求各科室安全生产第一责任人要针对本科室的安全生产进行定期排查,有问题及时报告,要做到专人管理,落实责任,抓好本科室安全生产工作,提高预防事故意识和处置能力。同时应制定重点科室相应的安全措施。一是加强医院安全设施检查。检查部位包括门、急诊,住院病区,电梯机房、转换层设备机房、空调机房、太阳能设备、消防水泵房、消防通道、负压吸引设备间等重点部位。检

查内容包括设备运行状况、灭火设施、用水用电安全、环境安全、年度审验合格证。二是重点部位及科室严格进行督查。对高压氧舱、氧气库、中央空调、配电室、发电室、消防通道、消防监控室、供水系统、药剂科、放射科、供应室、食堂等重点部位及重点科室严格进行督查,全面排查事故隐患。特种作业人员按要求进行专业培训,持证上岗,从而有效地提高了特种作业人员的安全生产技能。三是严格落实安全生产责任制。按照谁主管、谁负责的原则,安排专人负责我院夜间管理和安保工作,加强夜间值班和定时巡查。四是强化教育,增强全体职工安全意识,不断提高全体职工安全处置能力。

我院新引进膝关节镜设备

骨科副主任医师 王长富

关节镜是一种观察关节内部结构的、直径5mm左右的棒状光学器械,是医师用于诊断、治疗关节疾患的内窥镜。该器械自1970年推广应用,关节镜在一根细管的端部装有一个透镜,将细管插入关节内部,显示器上可清晰显示关节内部结构。关节镜手术是通过切开皮肤数个5~10mm的切口,将摄像头、手术器械伸入关节内,在显示器监视下,由医生操作,诊断和治疗各种关节疾病。

关节镜手术的适应症包括:1、关节内各种炎症。如骨性关节炎、滑膜炎、创伤性关节炎、类风湿性关节炎、结核性关节炎、化脓性关节炎、剥脱性骨软骨炎等。2、各种关节骨病。如滑膜软骨疾病、髌骨软化症、游离体、盘状软骨、膝关节滑膜皱襞综合征等。3、关节内各种损伤。如关节内骨折、半月板损伤、交叉韧带损伤、肩袖损伤、关节粘连功能障碍等。4、各种不明原因关节痛的诊断、关节活检等。

关节镜手术较常规手术存在以下优势:

- 1、切口小,不易感染。
2、皮肤瘢痕小,美观。
3、手术创伤小,安全,可重复手术。
4、恢复快,疼痛轻,能早期活动,尽快恢复工作。
5、一次性关节镜手术可同时治疗多种疾病,如膝关节手术可同时进行关节清理术、滑囊皱襞切除术、游离体取出术等。

6、适应证广,禁忌症少。

我院新引进膝关节镜设备,操作简便、影像清晰,与北京积水潭医院等三甲医院合作,成功开展了多例膝关节镜手术,效果良好。

四肢动脉硬化闭塞症的

超声诊断

超声科医师 王多奇

四肢动脉硬化闭塞症是动脉粥样硬化病变而引起的慢性动脉闭塞性疾病,由于动脉粥样硬化性斑块、动脉中层变性和继发血栓形成而逐渐产生管腔闭塞,使肢体发生缺血。

本病好发于50~70岁中老年男性,女性病人仅占20%左右。最早出现的症状为患肢发凉、麻木、间歇性跛行(表现为:走一段路后,因肢体缺血、缺氧,出现疼痛,被迫停下来休息,待疼痛缓解后再走)。中期随着病情的进展,患肢缺血加重,在安静状态下,肢端也会出现持续性的静息痛,在夜间更为剧烈。患肢肢端肤色苍白、温度降低、感觉减退、皮肤变薄、肌肉萎缩、指(趾)甲增厚变形、骨质稀疏。后期严重缺血产生肢端、小腿和手臂的溃疡、坏疽。尤其是合并糖尿病的病人更易产生溃疡、坏疽,而且易演变成湿性坏疽和继发感染,可同时发生全身中毒症状。

超声对于本病的临床诊断具有一定的指导意义。

本病的超声声像图表现为:

- 1、动脉内膜增厚、毛糙,动脉内壁可见大小不等、形态各异的斑块形成。有的患者管腔内可见低回声血栓。
2、彩色血流成像可见管腔内血流束变细,狭窄处及其下游可见杂色血流信号。若闭塞则其内无血流信号。狭窄或闭塞的动脉周围可见侧支血管。狭窄或闭塞病变常为阶段性,好发于动脉分叉处,一处或多处动脉主干弯曲区域。
3、狭窄处血流速度加快,频带增宽,舒张期反向波峰速度降低或消失。闭塞段动脉管腔内不能引出多普勒频谱。狭窄或闭塞动脉远端变为低阻血流,表现为收缩期加速时间延长,加速度减小。

近日一位61岁男性患者于我科就诊,超声诊断为:1、左下肢股动脉重度狭窄,腘动脉及以下动脉严重狭窄,局部闭塞;2、右下肢股动脉中度狭窄,腘动脉及以下动脉严重狭窄。后经血管造影证实确为此病。



本报讯(护理部总护士长 张如莘 报道)为进一步加强护士队伍建设,提升护理服务能力,推进优质护理工程深入开展,根据河北省卫生计生委的安排部署,廊坊市卫生局于2014年11月14日、15日组织了全市二级综合医院和专科医院护士专业技能训练和竞赛活动。理论考试采取闭卷(A、B卷)考试,考试成绩占总成绩40%。技能竞赛按选手抽签顺序决定,并在规定时间内完成操作,考试项目包括心肺复苏术、静脉留置针穿刺技术、健康指导等,技能操作成绩占总成绩的60%。我院选派急诊科护士毕朝晖、重症监护病房护士王雪娟参加比赛。两名选手在紧张忙碌的工作之余,苦练基本功,在比赛中发挥出了自己的水平。

另外,按护理部“三基”培训考核计划,今年11月份对我院工作5年以内的护士进行了超声雾化吸入、轴线翻身术两项操作培训与考核,规范了护理操作流程,提升了护理理论与操作技能。

重视护理技能训练 提升护理服务能力

胃功能四项检测的临床意义

检验科主管检验师 丛培学

为更好地满足患者需要,我院引进一台MoKo-A300型免疫分析仪,主要应用于胃蛋白酶原I(反应胃底、胃体黏膜的功能状态)、胃蛋白酶原II(反应胃窦部黏膜的功能状态)和幽门螺旋杆菌尿素酶抗体(HP)的定量检测,形成胃功能四项指标(PGI, PGII, PGR, HP),PGR即PGI与PGII的比值,比值的异常会提示不同部位及性质的胃病。

一、胃功能四项检测的优点

- 1、胃功能四项检测只需抽取静脉血3~5ml,痛苦小,易耐受,适用人群广泛;
2、与消化道X线造影、胃镜检查相辅相成;
3、检测方法简便,适合应用于健康人群体检。

二、胃功能四项的临床意义

- 1、可作为多种胃部疾病如胃炎、胃溃疡、十二指肠溃疡、幽门螺旋杆菌感染、胃癌的初筛指标;
2、反应胃黏膜正常与否以及胃黏膜受损程度和受损部位,HP治疗效果和预后观察;
3、实现对胃癌患者的动态监测。