

# 以人为本 服务至上

## ——县人民医院口腔科

### 引言 <<<<

随着经济的发展、社会的进步和全民保健意识的提升，人们对口腔健康的需求与日俱增。拥有一口洁白整齐的牙齿、让口腔时刻保持清新健康的状态，是我们每个人最朴素的愿望。有句老话儿说“牙疼不是病，疼起来要人命”，可见这口腔闹了毛病是真让人揪心，而口腔疾病又往往牵一发而动全身，因此大家治疗的时候一定要选择专业正规的医院。



### 科室简介:

我院口腔科专业齐全、设备先进，是集口腔内科、口腔修复、口腔正畸及口腔外科于一体的综合性科室，共有医生6人，其中中级职称4人，均曾在北京三甲医院进修学习。科室拥有牙科综合治疗椅、根管测量仪、光固化机、超声洁牙机及冷光美白仪等先进设备。为严格消毒隔离，还专门引进了高温高压蒸汽灭菌机，实行“一人一用一消毒”的工作流程，彻底杜绝了交叉感染。

“服务至上，以人为本”是我院口腔科全体医务人员始终奉行的职业准则。多年来，口腔科以优质的服务、精湛的技术、合理的收费，赢得了广大患者及家属的一致好评，收获了来自社会各界的多面锦旗和数封表扬信，为我县口腔医疗事业的发展做出了贡献。在着力打造全县最具影响力、最具专业特色以及最优服务质量的标杆医院进程中，口腔科将一如既往地竭诚为广大患者朋友提供优质的医疗服务。

县人民医院迁入新址后，先进的医疗设备和优越的诊疗环境为口腔科的发展加足了马力，各项工作均取得了突破性进展，科室医疗技术日益精进，专业水准节节提升，对各类常见口腔疾病的诊治已达规范化。

**■ 口腔内科:** 开展龋病、牙体牙髓病、根尖周病、牙周病、口腔粘膜病的诊断治疗，开展乳牙窝沟封闭、光固化树脂修复前后牙体缺损、前牙美容修复，应用镍钛器械进行前、后牙根管治疗，同时开展全口超声洁治术。

**■ 口腔修复科:** 开展烤瓷全冠、固定桥、纤维桩核、金属桩核、全口义齿修复、可摘局部义齿修复、全瓷牙、牙体美白等治疗项目。尤其是烤瓷牙，根据病人情况及需求的不同，配备各类烤瓷冠、全瓷等数种类型以供选择，成功为缺牙患者提供了良好的美容及修复效果。近期开展的玻璃纤维桩技术，也使残根、残冠者得到了满意的修复。科室还配有冷光美白仪，对四环素牙、氟斑牙等都有较好的美白效果。

**■ 口腔正畸科:** 针对儿童开展各类牙颌畸形的预防和治疗。主要包括牙列排列不齐、反颌（地包天）、前突（暴牙）、后缩（小下巴）、各种牙萌出异常的治疗。现熟练开展正畸错合畸形的早期矫治、各种活动矫治，成功使错颌畸形患者恢复了正常的口腔功能和容貌外观。

**■ 口腔外科:** 主要开展口腔颌面部的外伤、肿瘤、炎症、颞颌关节疾病、三叉神经痛、涎腺疾病、牙槽外科、牙齿拔除、颌面部感染治疗以及门诊手术等。

## 三地护理学术交流 促进护理事业发展

护理部主任 张如莘

为了促进唐山、廊坊、秦皇岛地区护理事业的快速发展，提高三个地区医院护理者管理能力及服务水平，经三个地区护理学会理事长会议研究决定，于2016年8月18日至21日，在秦皇岛市北戴河召开了第一届“唐山、廊坊、秦皇岛地区护理管理培训班”，旨在扩大三个地区的学术交流与影响，为实现中国护理事业十三五发展规划奠定良好的基础，我院护理部主任张如莘和妇产科护士长陈宝霞有幸参会。

会上，河北省医疗气功医院刘波院长致欢迎词，河北省护理学会理事长高荣华致开幕词。高荣华理事长结合自己几十年的护理管理经验，阐述了护理部主任的工作定位、岗位职责、与团队的关系等，要求护理部主任有自己的功夫，服从领导，替领导把关，用好下属、具“工”力，非“功”遇。做好院长的参谋和干事，护士长的引路人，护士的指导老师。强调护理部主任和护士长的主要管理内容：一是明确三项任务，即确保护理质量、保持护理水平、稳定护理队伍；二是做好人、机、料、法、环五项内容的管理。

1、发挥人的特长，按各自的能力分配工作岗位，避免职业倦怠（真正的职业倦怠是五个手指一边齐，没有学的榜样，没有赶的目标）；2、设备配置、管理规范到位，除了会用、能用，保持设备的完好状态，还要科学使用，工作行为及考核规范，保持机械设备的最大效率；3、料是对生产资料、材料的采购、储存、使用过程的管理控制，即成本管理。做好材料的配备、保管和使用，优化流程，足够且不浪费，按要求保管不过期，使用有计划性、预见性；4、法是组织管理体系、文件及各项规章制度和持之以恒的管理执行。要规范工作制度、岗位职责、护理常规和操作规范，做好培训落实；5、环是做好环境、环节管理，各部门、各个岗位的有效连接，管理者之间的协调性及各个环节的良性链接，达到环环相扣。注重领导风格、领导习惯、领导品格对下属的影响。她引用罗斯·韦伯关于管理的论述“管理既是科学又是艺术，没有管理艺术的管理科学是危险而无用的，没有管理科学的管理艺术则只是梦想。”一个成功的管理者必须具备这两方面的知识，要求护理部主任和护士长要掌握管理技巧，勇于创新，善于发现人才、敢于担当、掌握顶层设计。

医疗行业行政管理硕士、医院风险管理专家李庆功和廊坊市、秦皇岛市、唐山市护理学会理事长分别就患者安全目标和绩效要素、护理人员绩效管理、护理人员培训、医患沟通技巧等内容向大家介绍了个人和医院的管理思路、管理理念和具体实施方法，获得与会护理同仁的阵阵掌声，受到大家的一致好评。交流使大家开阔了视野，增长了知识，更新了观念，受益匪浅，有助于护理管理者们今后更好地开展护理管理工作。

## 我院成功开展

### 弹性髓内钉治疗儿童长骨骨折

骨二科主任 刘宝勋

随着骨折生物学内固定技术的发展，尤其髓内钉内固定技术的广泛应用，儿童骨干骨折的治疗也得到了积极的借鉴和长足的发展。1982年，法国的 Metaizeau 和 Nancy 发明了钛合金弹性钉 (titaniclasticnailing, TEN)，它是一种由钛合金制作、带有镰刀状弯头的内固定器械，该器械首先用于临床治疗儿童成骨不全（脆骨病），后来逐步用于治疗四肢长骨干骨折。1988年，法国的 Ligier 医生最早报道应用 TEN 固定治疗儿童股骨干骨折并取得了较好的疗效，此后 TEN 在欧美地区作为处理儿童长骨骨折的一种新技术得到普遍的推广应用。国内于2000年后逐步引入弹性髓内钉技术。

TEN 治疗骨折的生物力学原理：凭借良好的弹性及独特的镰刀状弯头设计，TEN 可以很好地适应长骨的髓腔并顺利在髓腔内推进，这一特点为骨折的闭合复位下置钉提供了微创的可能。每根钉使用前被预弯成弧形，在髓腔内形成3个支撑点，产生了一个弯曲力矩，两根 TEN 弧形交叉呈双弓形分布于髓腔内，产生的交叉力矩可以达到维持骨折轴线的目的，生物力学研究中称之为内支架系统或“内夹板”理论。生物力学试验证实，TEN 构成的内支架系统的抗弯曲稳定性、轴向稳定性、横向稳定性及抗旋转稳定性均较满意，固定后能有效防止骨折的再移位、成角和旋转。

TEN 固定治疗儿童长骨骨折的优势：①微创手术，闭合置钉，骨折处无

需切开，创伤小，愈合佳；②中心型内夹板固定，力学传导呈应力分享式，对肢体正常的生物力学传导影响较小；③弹性固定，符合“BO”原则，减少了对骨折的应力遮挡；④对骨折端的固定不是绝对坚强的刚性固定，肢体功能锻炼或部分负重活动时骨折端存在微动，有利于刺激骨痂形成，促进骨折早期愈合；⑤进针点避开骨骺板，避免了 TEN 在插入和内置时可能造成的骨骺板损伤；⑥术后早期功能锻炼，患肢早期负重，既有利于骨折愈合，又避免了外固定过久引起的肌肉萎缩、关节僵硬等并发症及患儿和家属心理方面的不良影响；⑦骨折愈合后 TEN 取出简单，微创切开钉尾处皮肤，即可拔出。弹性髓内钉适合3~15岁儿童长骨骨折的治疗。我院骨科已经成功开展此项技术，并取得了非常好的治疗效果。



1、手术前

2、手术后