

# 市中醫院報

LIANYUNGANG CHINESE MEDICINE HOSPITAL NEWS

连云港市中医院 主办  
南京中医药大学连云港附属医院

第2期 总第32期  
2015年3月20日(内部发行)



## 我院启动二十个重大发展项目

为切实做好2015年及“十三五”期间工作，年初，我院经过反复论证，启动了二十个重大发展项目，制定了推进项目、落实项目的工作方案，为医院快速发展蓄积后劲。

重大项目突出三个方面：一是加强组织领导，实行项目化管理。每个院领导都牵头三个重大项目，并担任该项目小组组长，配备相应的职能部门；制定工作方案，建立相关制度和实施细则，

明确时间节点、责任科室和责任人。二是加强分工协作，实行扁平化管理。二十个重大项目不受领导分管和职能部门管理范围限制，更多的是跨专业、跨部门、跨分工设置；要求每个项目小组做到分工负责、协作配合，做到“一包到底”，对项目进行全程领导和指导。三是加强督查协调，实行动态化管理。建立医院重大项目督查与协调机制，下设办公室具体负责项目建设综合管理、跟踪

服务、沟通协调等工作；制定项目督查制度、问责制度，推进重大项目与年终评优、绩效考核、职务任免挂钩。

今后一段时期是我院发展的关键节点，我院提出了抓作风、抓思路、抓团队的总体要求。重大项目的实施是医院业务发展和内涵建设的抓手，是推进结构优化和转型升级，加快实现医院由数量规模型向质量集约型转变的重要举措。

(江文 田维良)

## 首届『十佳青年标兵』评选活动扎实开展

我院团组织于2014年“五四”期间启动了“舞动青春廉洁梦”系列活动，内容之一就是评选院首届“十佳青年标兵”。评选活动自开展以来，不但得到了院内职工的踊跃参与，也得到了社会各界的热切关注，在全院青年人中掀起了学习楷模、争当服务标兵，为医院又好又快发展贡献青春力量的热潮。

自去年“五四”青年节以来，在院党委和团委的领导和组织下，宣传动员、候选人推荐提名、候选人先进事迹座谈会等评选活动有序开展。在今年第一期院报上，对由各团支部推荐的31位候选人先进事迹进行了集中刊登报道。1月6日至15日，院团委在全院公开举办31位候选人进选15人投票活动，根据计票结果并报院党委同意，共产生以下15名有效候选人(按姓氏笔画为序)：孙勇、陈波、李宝梅、李乐军、李亚伟、张月战、郁镇宇、郑永明、周越、封爱婷、侯思南、姚腾飞、俞卫军、赵海涛、潘守杰。他们中既有奋战在临床一线的青年医护人员，也有行政管理人员和默默坚守在后勤保障部门的工作人员，具有广泛的代表性和先进性。

为感谢港城市民多年来对我院的厚爱和支持，增强本次评选的客观公正性，特设立市民投票环节。3月2日的《苍梧晚报》集中刊登了我院15位十佳青年标兵候选人先进事迹材料，并附设15人进10人的选票。目前，市民投票活动已截止，团委正在对近2000张有效选票进行统计。医院将根据本次社会公开投票的统计结果，并结合院内投票情况，最终确定10名“十佳青年标兵”。

下一步，医院将会对10名十佳青年标兵先进事迹进行院内、院外集中宣传报道，并组织拍摄10名十佳青年标兵宣传片，编写印制先进事迹材料汇编。在今年“五四”青年节大会上对当选的“十佳青年标兵”进行表彰奖励，对未获选的候选人将授予“十佳青年标兵”提名奖。

(团委)

## 市中医医院集团举办管理干部培训班

3月15日，市中医医院集团在南京医科大学康达学院举办第一批管理干部培训班，集团成员单位领导班子成员、中层干部120多人参加培训。会议举办了简短的开班仪式。本期学习共分两批，第二批将于3月22日进行。

培训班共举办了四场讲座和专题培训，首场由江苏省人民医院人事处长丁强教授作“医院人力资源与绩效管理”专题讲座，分别讲授了人力资源管理的六大模块，包括人力资源规划、招聘甄选、培训发展、薪酬福利、绩效管理、员工关系等；丁强教授还着重谈了关键绩效指标、平衡计分卡等五大绩效管理方法。第二场讲座由江苏省人民医院信息处长、医学博士刘云讲授，题目是“信息化对医院发展的支撑与引领”。刘云教授学术渊博，涉猎广泛，讲座紧扣医院管理，指出了“医院的定位决定信息化发展目标”、“人比技术更重要”的超前思维，强调信息化建设涵盖了医院运营管理的各个环节、各个要素，信息化建设是“一把手”项目，也是班子成员齐抓共管的工程。

南京医科大学科技处长、教授、博



管理干部培训班现场

士生导师张玉东教授作了“国自然标书撰写实践与体会”的讲座，分别阐述了国自然新改要点，科研选题、立项依据、研究方案、可行性研究等，对医院医教研一体化管理具有很强的指导性和适用性。南京医科大学医政学院教授、博导，江苏省卫生政策研究中心副主任陈家应

作“新医改背景下公立医院改革与医保支付改革”的讲座，围绕医改的背景、医改取得的成效，重点讲解了公共卫生服务均等化、基本医疗卫生服务体系建设、基本药物制度，医保支付方式改革，详细阐明了公立医院改革的目标、内容及重点。

(江文 顾豪)

## 我院又推出管理新举措

今年以来，为顺应新常态、谋求新发展，我院提出了抓作风、抓思路、抓团队的工作要求。院部及相关职能部门根据自身工作特点并结合要求提出了一系列新的管理举措，为推动医院“十三五”乃至更长时间的良性发展奠定基础。

一是全院抓好会纪会风管理。做好各类会议统筹协调，精简会议，提高会议质量和效果。建立早交班例会制度，职能部门负责人每天早上提前10分钟上班，通报交流各自工作，集中会商办具体事务。严格院周会规矩，要求每个中层干部及时参会，按席位排号就坐，对无故不参会的考核处罚，同时要由会议精神传达率达到100%。

二是建立行政-临床联系点工作制度。实行院领导分片联系、职能部门负责

人分点联系，行政管理人员全面掌握定点联系科室工作情况，协助科室传达院部精神，帮助科室解决各种实际困难，重点抓好临床科室重大项目和目标任务的落实。

三是完善人力资源管理与绩效考核制度。完善并出台各项岗位职责和规章制度汇编；加强人力资源管理与人才梯队建设；对原有绩效考核指标考核定期调查分析，进一步完善绩效考核方案；职能处室根据临床发展需要制定个性化的考核目标，推动全院各临床科室错位发展。

四是进一步加强医疗质量与安全管理。医务部门启动重点专科建设专项资金，推进重点专科建设；护理部门改变护士长工作例会形式，举办护士长管理培训班以及院内跟班学习活动，提高年轻护士长的岗位胜任能力；科教部门落实“赵化

南青年科技基金项目”计划，加强青年科技人才的培育和孵化；药学部门主动提出各班组管理人员赴市一院跟班学习活动；成立医保质量管理委员会，落实医院感染管理目标责任制，建立医院感染监测指标体系，实行疾病预防院内网月通报制度，加强控制与自查自纠工作。

五是全面优化门诊服务质量。优化门诊服务流程，改善门诊室服务环境；调整名医堂就诊区域，增加电子叫号系统和候诊座椅；完善各部门应急预案，开展应急



李秀霆院长与科室代表签订院感责任书

演练活动，提升门急诊应急抢救能力；对医品调剂、收费窗口、门诊服务台等窗口部门实行错时排班，树立“以最短的时间、最近的距离，提供最便捷的服务”的新理念；服务中心开展了“零时限”办理、药房推出了“零距离”发药、检查科室建立了“零差错”报告等一批举措。

(顾豪)

## 专病门诊

## “春寒料峭”话面瘫

本文所述“面瘫”是指针灸科的一种常见病、多发病——周围性面瘫。因本病的临床表现与中医中风中的中络颇为相似，故其临床诊断为“中络”，亦有称之为“面瘫”、“吊线风”、“口眼歪斜”、“口僻”等等。本病可发生于任何年龄，但以20~40岁的青壮年为多见，无明显季节性，但春秋两季发病较多，男性略多于女性，此病发病急速，以一侧面部发病多见。

祖国医学认为，本病发生的主要原因是“正气”相对虚于内，头面部受风寒之邪侵袭所致，正如《黄帝内经素问》中所言：“正气内存，邪不可干”，正气相对虚于内是本病发生的

基础，脉络空虚，感受风寒、风热之邪，手太阳经筋、手足阳明、少阳经筋经气阻滞，面部经筋失养，肌肉纵缓不收，而出现口眼歪斜。临床中以感受风寒而致面瘫为多。现时值冬春交界之时，春寒料峭，人体免疫力下降，气候仍较寒冷，而很多人疏于防寒，当劳累之后体力下降，更易感受风寒而发病，故增强体质，避风保暖对于预防该病的发生尤为重要。

患者病前多有局部受风、着凉或有上感病史。部分病人在发病前还有面瘫侧耳后、耳内或乳突区的疼痛。大多数病人往往在晨起洗漱发现患病侧口角漏水，面部活动不灵，口角歪斜；或于进食时发现食物堆积于一

侧的齿颊间隙，并常有口水从口角淌下；不能做闭目、皱眉、鼓气、噘嘴等动作，部分病人还有病侧面颊发僵以及汗出减少，或者出现病侧舌前2/3味觉障碍听觉过敏等等症状。

市中医院针灸科十余年来根据中医治疗原则“治风现治血，血行风自灭”及“寒者热之，苑陈则除之”采用省内独特的温经活血针灸法——穴位点刺放血加隔药灸，治疗各期周围性面瘫，起到祛风散寒，活血通络的作用，并取得了明显的临床疗效，大大的缩短了病程，同时也提高了痊愈率。

杨正明：副主任中医师  
专病门诊时间：星期五下午

采用一体化治疗的方式，对慢性便秘患者取得了良好疗效。一体化治疗主要包括以下五个流程：(1)评估病情，制定方案：首先对患者病情进行全面评估，根据评估确定治疗方案。(2)认知治疗：治疗前给予患者详细的讲解，使患者对自身病情充分了解并能积极配合治疗。(3)针刺治疗：通过针刺解决患者停用刺激性泻药后的排便，同时调整紊乱的胃肠功能。(4)心理治疗：针对患者的焦虑、抑郁、偏执等性情，通过心理疏导，提高其治疗的依从性。(5)生物反馈治疗：通过生物反馈治疗仪，帮助患者学会控制生理活动，达到“改变自我”的目的，进行1-2个疗程的治疗并定期随访。

孙勇：副主任中医师  
专病门诊时间：星期一上午

## 便秘

本文所述的便秘主要是指临床中的盆底弛缓型便秘。盆底弛缓型便秘是慢性便秘的一种主要类型，即患者盆底肌肉、韧带等张力下降导致盆底组织松弛性改变，排便时不能正确松弛盆底肌肉，产生矛盾运动，临床表现为排便费力、排便不尽。盆底生理学检查可显示直肠前突、阴道或子宫脱垂、张力性尿失禁等。

便秘使粪便滞留于体内，肠内毒素不能及时排出体外，可造成自身中毒，而粪便内的致癌物质在体内滞留过久，会增加大肠癌的患病几率；女性便秘患者还易引起月经

不调、粉刺、褐斑、皮肤粗糙等疾病；在老年人患有高血压、冠心病等心脑血管疾病时，便秘患者入厕时间长，腹压增大，用力过度，易引起脑中风及心肌梗死等，严重者可导致死亡，且老年性便秘更容易罹患老年痴呆症；慢性便秘还容易引起良性肛周疾病，长期腹内压增加，静脉回流不畅，可引起直肠静脉曲张丛扩张，从而诱发痔，而由于粪便干燥可造成肛门皮肤撕裂，导致肛裂的形成。

市中医院肛肠科根据多年临床经验并结合最新盆底生物反馈技术，

## 技术新锐

## 开放性颅脑损伤异物取出术

日前，我院脑外科收治一名头插钢筋伤者。伤者男性，41岁，头戴一顶安全帽，一根钢筋穿透安全帽深深地插入伤者头部，钢筋外露部分的目测长度在40厘米左右，可以说情况比较严重。

伤者因突然遭到钢筋穿入颅内，疼痛和恐惧均使其紧张焦虑不安，同时外露过长的钢筋的不稳定性，随时加重脑损伤。这种脑创伤机制为加速性损伤，多在暴力作用部位造成脑组织严重的冲击性损伤。由于外露钢筋主体过长，无法通过CT机环形扫描机架，不能行CT检查，就不能了解插入颅内的钢筋对脑组织、颅内血管、神经损伤的情况。从枕部穿入位置来看，周围有诸多重要结构可能受到影响和损伤。如向前可达松果体和

四叠体区域，此区域内有大脑大静脉通过，向下可能通过小脑天幕损伤小脑，同时穿入的钢筋临近中线，有可能伤及上矢状窦。

手术前先在消防队员的帮助下，用特殊钳子将外露钢筋剪至8cm左右，麻醉成功后严密消毒手术区，外露钢筋部分予无菌贴膜包裹。以头皮创口为中心做S形切口，切开头皮全层，创缘予以部分切除。在嵌入物旁钻孔，铣刀环形铣开颅骨，小心将钢筋连同相连的颅骨一并在直视下沿钢筋纵轴缓慢取出，见钢筋入颅达5.5cm，且钢筋紧邻上矢状窦。术中见脑组织局部挫伤严重，



医护人员在救治伤者

伴有颅内血肿，在显微镜下边冲洗边吸除失活脑组织和积血，同时严密有效的进行止血。

手术过程较顺利，术后随即安排一系列检查，患者没有出现脑水肿、感染、出血的迹象。在术后治疗过程中，严防患者颅内感染、再出血和术后癫痫。目前，患者正在康复过程中，各项生理功能也恢复正常，没有出现障碍。(脑外科 张旭伟)

## 专科介绍

## 脑电诊断科检查项目介绍

脑电检查，在临床适用于神经内科、内分泌科、风湿免疫科、耳鼻喉科、眼科、康复科、骨科、职业病、运动医学、法医鉴定等，对考虑周围神经病、格林巴、单神经损伤、重症肌无力、肌无力综合征、运动神经元疾病有重要的诊断意义。此外，对耳鼻喉科听力损害患者、眼科视通路损害的患者也具有重要的诊断价值。市中医院脑电诊断科目前主要开展以下检查项目：

## 1、日间视频睡眠长程脑电检测

脑电图检查在癫痫的诊断中起着非常重要的作用，是别的检查无法替

代的，动态脑电虽然让患者带回家方便，但是在阅图中存在伪差较多，无法准确识别的缺点，我院在十年前开展的日间视频睡眠长程脑电检测，使诊断率极大提高，同时又比动态脑电图稳定，伪迹减少，价格低廉。适用于各个年龄段的患者。

## 2、经颅多普勒(TCD)检测

是一项安全有效、价位低廉的超声检查，检测颅内及颅外段血流状况，以探查颅内外血管是否存在狭窄、闭塞、盗血、血管畸形、血管痉挛及侧枝循环的情况。用于高血压、

糖尿病、长期吸烟史及血液粘稠度高的患者，并且对实施全麻及长期卧床的患者做血管筛查。尤其对健康体检的人做早期的血管筛查。

## 3、肌电图

此项检查开展十余年来，在连云港地区收获了良好的口碑。先后有赣榆县中医院及149医院来我科进修学习，最近我科把使用十年的英国牛津SYNERGY 5CH更新换代为Nicolet EDX(美国尼高力高级肌电诱发电位仪8通道)，此型号机型目前在同行业属于高端产品。(杨赞)

## 荣誉榜

★李乐军、陈丽萍团队申报的《中药泡洗结合针灸推拿和康复训练治疗脑梗死后肩手综合征的临川研究项目》荣获省中医药科技三等奖

★周越获“第三届江苏省中医药(中西医结合)优秀青年之星”称号

★李乐军团队申报的《间变性星型细胞瘤伪装成出血性中风》课题荣获市自然科学优秀学术成果三等奖

## 特色制剂

## 增视宝口服液

【成份】党参、炙黄芪、茯苓、肉桂、远志、石菖蒲、炙甘草。  
【性状】本品为棕黑色液体；气芳香，味甜。  
【功能主治】滋肾明目，用于视疲劳，眼上神经痛，青少年假性近视等症。

【规格】每瓶装100ml

【用法用量】口服，一次30ml，一日3次。

【不良反应】少数患者服药初期有胃脘不适，恶心感，一般无需停药。

【禁忌】1、孕妇慎服；2、伴中、重度肾功能不全者禁用。

## 清肝明目丸

【成份】独活、地黄、黄柏、酒炙黄芩、防风、知母、蔓荆子、前胡、酒炙黄连、炒山栀子、羌活、白芷、生甘草、寒水石。

【性状】本品为棕色至棕褐色浓缩丸；气香，味苦。

【功能主治】清热祛风，泻火明目，用于眼珠红痛，视物昏蒙，畏光流泪之结膜炎、角膜炎、虹膜睫状体炎等。

【规格】每瓶装60g

【用法用量】口服，一日3次，一次6g(约40粒)。

【不良反应】偶可引起胃脘不适，恶心感，均为短暂可逆性，一般无需停药。

【禁忌】孕妇慎用。

2、久病体虚者慎用。

3、严重肝肾功能不全者禁用。

## 益视明目胶囊

【成份】枸杞子、菟丝子、桑椹子、覆盆子、益智仁、楮实子、蒺藜子、茺蔚子、车前子、石菖蒲、熟地黄、白术。

【性状】本品内容为棕黄至棕褐色粉末，味微苦。

【功能主治】补肾益精，增视明目，主治弱视、头昏耳鸣、视疲劳等。

【规格】每粒装0.5g \*60粒

【用法用量】口服，一次4-6粒，一日3次，或遵医嘱。

【不良反应】偶见服药后有胃脘不适，恶心感，一般无需停药。

【禁忌】孕妇慎服；肝阳上亢者慎用。

(制剂室 李祥永)

## 杏林之星



刘静，手术室护士，中共党员，2009年毕业于南京医科大学护理专业，同年参加临床护理工作至今。工作中，她总是热情的对待每一位患者，不怕脏，不怕累，用自己的爱心、责任心履行自己的天使职责。5年来，她已成长为一名护理带教老师，

不论是对待新同事还是实习同学，她总是认真、耐心地带教。业余时间她没有放松对自己的要求，完成了苏州大学研究生课程。工作以来她先后获得了院先进个人、市中医院集团护理知识和技能竞赛二等奖、全市护理技能大赛理论第一名、市技能标兵等一批殊荣和称号。无影灯下、手术台上总能看到她忙碌的绿色身影，她用自己的踏实工作、勤奋钻研、辛劳付出奉献着青春和挚爱。(护理部)