

求精、求益、求强——临床路径会议报道

本报讯 2月26日,我院临床路径专项小组总结会议在奉贤组织召开,徐伟民院长、王学民副院长以及我院临床路径专项小组成员参加了此次会议。会议由医务科科长王海俊主持。



会上,杨莉萍副院长首先介绍了2010年我院临床路径开展的总体情况。2010年,我院共收治带状疱疹710例,其中入径442例,入径率62.3%。总体情况完成较好,但还存在一些问题有待加强。如天疱疮、皮炎炎、多形红斑入径数极少的情况,带状疱疹电脑操作试点科室入径率减少等问题专项小组成员进行了讨论分析。在讨论中,皮肤科主任丁杨峰对于入径率低提出了病房临床路径操作系统中医嘱输入实际操作所导致的病种变异情况较多,从而无法入径等问题。于此,信息科科长宋心葵对于临床路径系统应用中的问题以及解决方案进行了解释与阐述。3月中旬将对临床路径电脑系统进一步维护,需要各临床科室大力配合。之后,医务科科长王海俊根据卫生部2011年所发布的有关临床路径通知,提出我院2011年的临床路径工作计划,计划要求除将临床病房病种要纳入路径外,门诊部分病种也将纳入路径要求。王学民副院长表示,临床路径是公立医院改革的重要举措之一,2011年我院预计将扩展至20个病种,但首先把卫生部要求的12个病种完成。其中新添加的门诊路径中,临床路径所需表单将先以纸质为主,之后慢慢向信息化发展,与病区统一。目标是通过临床路径工作提高我院的服务等级。

为加强对临床病房临床路径的监控,减少缺陷,提高质量。专项小组成员讨论,将病房与门诊临床路径入径率自4月1日起纳入考核,同时进行“好的奖,差的罚”。专项小组将对考核细则进行进一步讨论。最后徐伟民院长寄语我院临床路径,我院临床路径操作系统日渐成熟,我院将有望从2011年4月1日起正式将临床路径操作系统推广至所有病房,希望在各个病房中得到很好的应用。对于临床路径的实施,我们的最终目标是为了提高医疗效果,提高病人及医务人员的满意度,提供质量保障。临床路径的推行,重在求精、求益、求强,要把临床路径的实施常态化,得以持续改进,实施质量的全面管理,临床路径专项小组要起到引导作用,结合新的理念,以质量安全为理念,不断推进临床路径的持续改进。(医务科 杨莉萍)

本报讯 近日,全国继续医学教育委员会传来喜讯,我院徐伟民、王秀丽、王宏伟和鞠强等4位同志申报的4项2011年度继续教育项目获得批准。

近年来,我院在科研、临床方面不断取得硕果。为了把我院的优秀经验介绍给其他单位的同仁,我院领导班子非常重视继续教育工作,多次举办继续教育学习班。继续教育学习班成功举办既向国内外同行推广了我院优秀的临床技术,又展示了医院的形象,取得了良好效果。今年我院申报了4项继续教育项目,因它们都具有创新性好、可操作性强而全部获得批准。这标志着我院在继续教育方面跨上了新的台阶。

| 编号 | 项目名称 | 负责人 | 举办时间 |
|-------------------|---------------|-----|-----------------------|
| 2011-04-12-042(国) | 性病艾滋病诊疗新进展 | 徐伟民 | 2011/09/12-2011/09/15 |
| 2011-04-12-041(国) | 光动力医学在皮肤科的应用 | 王秀丽 | 2011/05/19-2011/05/23 |
| 2011-04-12-012(国) | 皮肤病学综合治疗新技术进展 | 王宏伟 | 2011/01/01-2011/12/31 |
| 2011-04-12-040(国) | 痤疮研究进展学习班 | 鞠强 | 2011/10/14-2011/10/17 |

(科教科 谭飞)

我院4项国家级继续教育项目获批准

我院青年专家参加第十八届医苑新星大型义诊活动



本报讯 3月5日恰逢第48个学雷锋日,“志在愿在你我同在”——上海市第十八届医苑新星大型义诊于古美社区卫生服务中心拉开帷幕。每年三月上旬由上海市卫生局、团市委主办的“上海市医苑新星大型义诊活动”,邀请了市、区两级医院的近百名优秀青年专家为市民提供医疗保健咨询服务,活动深受上海市民的广泛欢迎,已成为上海卫生系统志愿服务的品牌项目。

今年义诊活动汇集全市38家大医院的93名优秀青年医学专家,义诊内容包括上海重点学科、特色专科在内的各项医疗保健咨询,涉及内、外、妇、儿、中医、五官科等49个科目,并推出了老年保健、中医养生、整形美容、皮肤保健、心理咨询等一批有特色、创一流的医疗保健咨询服务,现场还有医务志愿者进行免费的血压测量和血型检测。我院性病科陆海空主治医师参加了此次义诊活动。在短短三个小时的活动中,他一共为60多名前来咨询的市民答疑解惑,为他们提供医学建议和健康提示;分发了医院介绍、特色门诊介绍200余份,鼓励市民养成良好就医习惯。作为我院前任团总支副书记和一名青年共产党员,他表示一定将学雷锋和学白求恩活动引向深入,以精湛的医术和良好的精神风貌服务社会,为创建和谐社会贡献力量。(团总支 严莉萌)

优质护理欲再上台阶——我院召开护士大会

本报讯 2月22日晚,2011年度护士大会在本院中心会议室召开。为时3小时的会议让大家知晓护理部本年度在行政管理、护理质量、护士教育、学历培训等各方面的奋斗目标。护理部主任王蕾、副主任孙玉凤提出打造模式示范病房,强化安全机制,建立

会后,进行了基础知识的考核。(护理部 杨岚)

反饋,规范文书书写,实行三级管理等新举措,皮肤科、医学美容科、供应室护士长韩岷通过具体生动的病例给大家做了“手术病人及活检病人的工作流程和皮肤外科的护理”的培训。医疗责任保险简报强调了作为一名优秀护理人员肩负的重任。

最后分管院长王学民再次强调注重护理安全,要求推广优质护理服务、与医院评审等工作相结合,进一步推进我院护理工作的发展。

皮六病区是外科手术病区,病毒疣为常见的病种。趾缝间痂体在术后的创面常?因为脚趾不能分开充分暴露创面,同时由于创面初期渗出较多导致创面始终处于一个潮湿环境,而此类患者脚部又往往同时有真菌感染,致使患者创面愈合不良易继发感染,导致创面时间推迟,不仅增加了患者的痛苦和心理负担,也同时增加了病患的诊疗费用。

2010年的夏天,我们病房收治了一位多趾缝间均有病毒疣疣外院治疗术后创面感染的患者。入院时,该患者病情严重,多个趾缝间皮肤溃烂,较多粘性分泌物,局部软组织红肿,并伴有阵阵恶臭。据患者述,入院前在外院进行治疗,术后创面一直有渗液,便自行采用纸巾、草纸、报纸等作为

包扎材料,但趾缝间皮肤创面始终愈合困难,最终导致感染。我科护理人员在对这类术后患者进行护理时,也发现患者脚趾由于疼痛和肿胀很难分开,手术创面渗出严重,不仅没起到透气的效果,反而有碍于空气流通和创面愈合。

后来用纱布叠层,做成一个小枕头包,垫在患者脚趾间,这样,透气的问題是解决了,但由于材质较硬,患者很难长时间坚持且容易脱落,也未能很好的解决问题。经过反复摸索,结合棉球和纱布两者的优点,自制了一个长2cm宽1cm厚1cm类似哑铃状的小道具,我们给它取了个外号“给力棒”。这样一来,透气性和舒适性上都得到了保证,该患者在使用了这个小东西后,经治疗二、三天后伤口渗出基本消失,患者病情很快好转出院,经过给病人反复试用,该“给力棒”有效的解决了我们护理上的难题,不仅能缩短患者伤口愈合的时间,也减轻了患者的痛苦,保证了护理质量,提高了患者的满意度。这个小道具的特点就是取材简单、制作方便、成本低廉、实用性强,真是个一举多得、绿色低碳的小创意。附上该“给力棒”图片,供兄弟科室姐妹们参考,多提意见。(皮六病区 王珏)

蛋白质,成了细菌繁殖的良好培养基,术后创面愈合成为很大的难题,严重者创面感染,经久不愈。而局部环境潮湿,更有利于疣体复发,增加了患者的痛苦。我们大家开动脑筋,尝试了各种办法,起先我们用柔软的棉球,但棉球絮会直接粘生在伤口上,在每次换药清理创面时给患者带来痛苦,不仅没起到透气的效果,反而有碍于空气流通和创面愈合。



给力棒

本报讯 为进一步提升新一届中层干部综合素质,于3月24日对全体中层干部举办了第二次系列培训。此次培训特邀原市六人民医院何梦乔院长作关于《加快医院建设发展需关注的若干问题》的形势报告。何院长从当前2011年公立医院改革提出的理念谈起,坚持提出公立医院卫生公益性是新一轮医改的主线,卫生事业的社会公益性决定了医院的公益性。公立医院改革必须遵循公益性性质和社会效益原则。一要生存二要发展。如何以新一轮医改为契机,医院要怎么建设及市六

2011年度中层干部系列培训之二

医院在坚持公益性办院方向中的经验等方面和大家一起做探讨了和分享。院文明办副主任吴剑菲向大家介绍2009-2010年度市文明单位的9家市级医疗卫生单位成功的创建经验。徐伟民院长传达了申康纪委《关于教育系统开展专项整治违规收送礼金礼券购物卡工作的通知》和医院发展的相关要求。最后徐院长表示在深化新医改,推进医院可持续发展的进程中,作为医院自身

一定需要顺应发展形势,坚持以病人为中心,规范医院管理,优化服务流程,进一步提高服务质量和水平,推动医院全面建设与发展。

何谓“带状疱疹”? 中医称之为“蛇串疮”、“缠腰火丹”等,即“初生于腰,紫赤如疮,或起水疱,痛如火燎”。民间称之为“蛇盘疮”。带状疱疹是由水痘一带状疱疹病毒引起的急性疱疹性皮肤病。

带状疱疹有哪些表现? 带状疱疹常有发热、倦怠、食少等轻度全身症状。皮疹多发于身体一侧,沿周围神经呈带状排列。初发为皮肤红斑,接着出现簇集性丘疱疹、水疱,表面光亮,粟粒大小,少数患者可见大疱、血疱,甚至形成坏死;部分水疱可化脓、破溃、渗出,最终干枯结痂,脱落而愈。皮肤阵发性针刺样疼痛是本病的特征之一,可于发疹前或发疹时出现。有调查报告显示年龄是一个影响神经痛的独立因素,老年人患病易在皮疹消退后可遗留长时间的神经痛,即:带状疱疹后遗神经痛,这可能与老年人的免疫功能炎症部位修复功能下降,以及老年人对疼痛的耐受性降低有关。

带状疱疹是如何产生和发展的? 水痘一带状疱疹病毒在儿童时期可引发水痘,由呼吸道及直接接触两种方式传播。在儿童时期大多数人都被这种病毒感染,由于这种病毒具有亲神经性的特点,感染后可长期潜伏于脊髓后根或脑神经节内,在正常情况下,这种病毒在人身呈“沉睡状态”。在成年后,可因为精神负担过重或创伤、劳累紧张、睡眠不足、酗酒、急性感染、消耗性的疾病、服用大量抗生素、手术创伤和使用了某种免疫抑制剂等诸多因素使机体的免疫功能减低,从而“激活”了这些沉睡的病毒。带状疱疹病毒可侵袭感觉神经引起神经组织炎症、水肿、坏死等,导致神经节病变,形成节段性脊髓灰白质炎性变,受累区皮肤出现群集性的丘疹、水疱,并由于神经节发炎产生神经痛,给机体和器官带来严重后遗症。

由于带状疱疹容易发生后遗神经痛,早期治疗、合理护理和健康教育对预防的带状疱疹后遗神经痛十分重要。带状疱疹的治疗以抗病毒止痛为主,常用抗病毒药阿昔洛韦或泛昔洛韦,止痛治疗方法较多,除药物止痛外,常采用微创手术除痛、针灸止痛、物理疗法等。带状疱疹患者要消除紧张和焦虑的心理障碍,树立信心,积极配合医生治疗和护理。创造安静、清洁、空气清新、这样有利于病人休息。病情较重的应卧床休息,保持侧卧位,避免劳累和熬夜,给予高蛋白、高维生素饮食,多食水果、蔬菜、豆类;避免辛辣刺激的食物,禁鱼虾、酒、辣等食物。加强身体锻炼,提高抵抗力,这是预防带状疱疹发病的关键。(感染性皮肤病科 周丽华)

图片新闻

由于市政建设等多方面原因,困扰着我院多年房产证问题,因和新路4650号与现在的保德路1278号门牌不符,给医院业务开展带来诸多不便,经总务科保卫科工作人员不懈努力终于得到了妥善解决,因为湖北公安分局谭警官和三泉派出所许警官前来我院现场办公。(总务科报道)



(上接第1版)健全社区基层医疗服务网络,打造“1560”就医圈,即居民步行15分钟可到达最近的医疗机构,通过公共交通工具1小时可到达三级医院。深化社区卫生综合改革,转变社区卫生服务模式,探索建立家庭医生制度,家庭医生负责对一定数量的人群开展疾病管理和健康管理,2011年先在10个区开展试点。推进公立医院改革试点,完善补偿机制,公立医院符合规划的基本建设、大型设备购置、重点学科建设支出由政府保障投入;采取政府购买服务的方式,保障公共卫生服务、紧急救治、救灾、援外、支农、对口支援等政府指令性任务经费。

建设若干高层次医学研究机构,包括上海医学科学院、预防医学研究院、中医药研究院、卫生发展研究中心、食品药品安全研究中心等。建设若干个现代化研究型医院,将其建设成为临床和基础医学研究结合紧密、转化医学机制完善、临床新技术不断涌现、疑难重症诊治技术优势明显、具有国际知名度的现代化医院。建设基于居民电子健康档案的卫生信息化工程。为常住居民建立统一标准的电子健康档案,形成覆盖全市的健康信息平台。构建市、区两级数据共享交换平台,实现全市公立医疗卫生机构互联互通、信息共享。加快建设现代医疗服务业。建设浦东国际医学园、新虹桥国际医学中心,使其成为本市现代医疗服务业集聚区。引进国际知名品牌医疗资源,发展规模较大、技术优势明显、管理和服务与国际接轨的外资医疗机构。切实缓解群众看病就医中的突出问题。进一步方便居民就医,增加专家门诊次数,推行门诊预约服务,“一站式付费”,网上查询检验检查报告,社区卫生服务中心开设周六门诊,开展优质护理服务试点,诊断明确、病情稳定、需要长期服药的慢病患者可开具2-4周处方用量。(总务科供稿)

图片新闻

为方便病人看病就医,总务科保卫科共同协作,在武夷路门诊部和保护路门诊部二处或院周边马路上,安装医院地址的道路指示牌拾捌块,图为后勤员工在现场安装。(总务科供稿)

1、除色素激光有哪些 除色素激光包括有:Nd:YAG激光、红宝石激光、翠绿宝石激光等,作用是去除黑色、红色或其他颜色的纹身色素以及某些棕色瘤或胎记。一个疗程通常需要多次激光治疗。纹身或色素沉淀状况需要每隔至少2个月定期进行治疗,直到色素完全消除,或是已经取得最佳效果。 2、需要进行治疗次数 需要进行治疗次数如下:

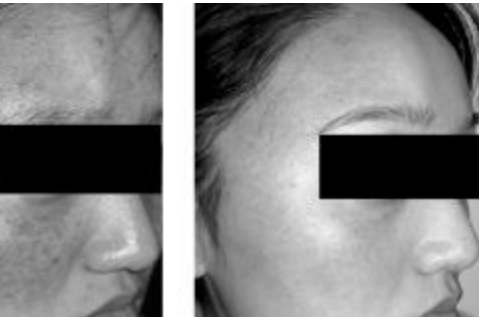
| 色素性质 | 雀斑/晒斑 | 纹眉/眼线 | 咖啡斑/牛奶斑 | 业余纹身 | 褐青色痣 | 太田痣 | 专业纹身 | 伤口愈合 |
|--------|-------|-------|---------|------|------|------|------|---|
| 估计治疗次数 | 2-3 | 2-3 | 3-5 | 4-6 | 7-10 | 7-10 | 7-10 | 激光手术可能在皮肤表层造成烧伤,需要数天的时间才会痊愈。这可能使得受治疗的皮肤部位可能会比较敏感。 |

3、纹身颜色及治疗的反应 颜色 黑色 红色 绿色 其他颜色 对治疗的反应 好 一般 差 不定 4、接受除色素激光治疗后的皮肤护理 在接受除色素激光治疗后,皮肤会变得很脆弱,需要小心护理。请注意下列护理指示 如何护理受治疗的皮肤: 在接受除色素激光治疗后应保持治疗皮肤干燥 ——连续每天两次将抗生素药膏涂抹在伤口上,直到伤口表面痊愈 ——接受治疗后应清洗,过后应把治疗的部位轻轻擦干。绝对不可用毛巾大力揉搓伤口,因受治疗的皮肤由一层痂皮覆盖着,非常脆弱。 ——在进行除色素激光治疗后可能感到不适。 ——若出现红肿,可用冰袋敷在皮肤上。 激光治疗后注意的事项: ——避免受阳光直接暴晒。一旦痂皮脱落后,可定时使用防晒膏。 ——不要用手揉搓受治疗的皮肤。若治疗皮肤因衣服或首饰摩擦而感到不适,可用纱布覆盖。 ——在痂皮消失前,不必要化妆(痂皮通常会在3天至7天内消失) ——若痂皮仍然存在,请避免游泳或进行任何接触性活动。 ——若受治疗的部位出现发炎的迹象(疼痛、红肿或出脓),请通知您的医生或护士。 5、激光手

除色素激光

医学美容科 章伟主任医师 有哪些副作用和可能产生的并发症? 疼痛 在进行治疗时,您会感到一些疼痛,不过感觉是轻微的,犹如橡皮筋弹打皮肤的感觉,一些皮肤部位可能会比较敏感。

皮肤出现红肿、渗出和结痂。这些情况通常需要4至10天的时间痊愈。 色素变化 在大部分的病例当中,受治疗的皮肤会暂时失去色素(色素减少)变得比周围皮肤的顏色浅。这种现象会逐渐消失,皮肤颜色会在2至4个星期内恢复正常。若重复接收治疗,色素脱失的情况则可能变得较为持久,需要更久的时间(可能达6至8个月)才会恢复正常。永久性色素脱失的可能性是存在的,在这种情况下,受治疗的部分可能会留下一片白色的范围,形状类似原来的纹身或色素沉淀问题。不过这种情况属罕见,可通过给予皮肤在进行治疗期间足够的休息,减少长久失去色素的可能性。



在皮肤痊愈的过程中也肯能出现色素沉着的现象,亚洲人皮肤尤其容易出现激光手术后的色素沉着现象,这种现象会在6至12个月内消失。在接受激光治疗后的前几个星期避免受阳光暴晒,可避免皮肤色素沉着。 疤痕 虽然结疤现象不常见,但还是可能发生。为减少疤痕的发生,您需要遵守疗程的护理指示。纹身或色素的持续存在 一些纹身染料或色素即使在多次激光疗程后还是无法消除,这是因为色素的处在位置太深,另外一些则可能对激光治疗完全没有反应(如绿色纹身),因此采用这种激光可能无法完全去除所有纹身和皮肤色素沉着问题。若这种情况出现,可尝试其他疗法。

何谓手卫生? 手卫生是所有手部清洁行为的统称,一般包括洗手、卫生手消毒和外科手消毒。洗手是指普通或者抗菌肥皂(皂液)和流动水洗手,清楚手部皮肤污垢和暂住菌的过程。卫生手消毒一般是指医护人员在连续诊疗活动中用快速手消毒剂擦手的过程,主要针对杀灭暂住菌。 外科手消毒指术前医务人员使用外科手消毒及清除或者杀灭手部暂住菌和减少常驻菌的过程,应具备持久抗菌活性。 手卫生真的有那么重要吗? 手卫生是一个非常简单的行为,目前在许多卫生机构仍不失为一种减少卫生保健相关性感染和控制耐药菌传播的首要方式。已有令人信服的证据证明改善手部卫生可以减少卫生保健相关性感染的发生。人们认为不良的手部卫生是引起卫生保健相关性感染、促进耐药微生物的传播、导致感染暴发的主要原因。WHO关于医疗机构预防病原体感染的书刊已经强调手卫生是关键手段。 手卫生并不是一种可有可无的选择,而是保证患者获得高质量保健的一项基本措施。清洁的手能预防疾病和挽救生命。(院感管理科 杨莉萍)

院感知识园地

建设若干个现代综合医院试行总会计师制度;逐步取消公立医院特需床位,剥离“院中院”;完善岗位设置和聘任制度,探索医师多地执业办法;实行不直接与医疗服务收入挂钩的工资总额预算管理,建立以岗位工作量、服务质量、患者满意度为基础的绩效工资分配制度。 加强医学学科建设和人才培养 建设若干高层次医学研究机构,包括上海医学科学院、预防医学研究院、中医药研究院、卫生发展研究中心、食品药品安全研究中心等。建设若干个现代化研究型医院,将其建设成为临床和基础医学研究结合紧密、转化医学机制完善、临床新技术不断涌现、疑难重症诊治技术优势明显、具有国际知名度的现代化医院。建设基于居民电子健康档案的卫生信息化工程。为常住居民建立统一标准的电子健康档案,形成覆盖全市的健康信息平台。构建市、区两级数据共享交换平台,实现全市公立医疗卫生机构互联互通、信息共享。加快建设现代医疗服务业。建设浦东国际医学园、新虹桥国际医学中心,使其成为本市现代医疗服务业集聚区。引进国际知名品牌医疗资源,发展规模较大、技术优势明显、管理和服务与国际接轨的外资医疗机构。切实缓解群众看病就医中的突出问题。进一步方便居民就医,增加专家门诊次数,推行门诊预约服务,“一站式付费”,网上查询检验检查报告,社区卫生服务中心开设周六门诊,开展优质护理服务试点,诊断明确、病情稳定、需要长期服药的慢病患者可开具2-4周处方用量。(文明办/宣传科 吴剑菲整理)