

当我第一天来到产科这个大家庭,当我第一次抱起那个稚嫩的小生命,那一瞬间我深深的体会到生命的神奇和力量,那一刻,我知道从此我将肩负起守护生命的重任。无数个不眠不休的夜晚,我们守候在孕产妇的身边,小心翼翼感受着对新生命的期待。我们被誉为是阳光下最崇高的职业,光环的背后更多的是责任与辛劳。

我们知道,一个生命的诞生,怀胎40周,整整280天,这期间凝聚着父母亲多少的心血,更是寄托了两代人的期望,我们知道,对每个家庭来说,孩子的意义不仅仅是

因为有你

存在,更多的是完整,是延续,是憧憬,是未来。从住院的那天起,每收住一名孕产妇,就同时接收了一份希望,十份责任。

当产妇落泪时,是我们在鼓舞;当产妇焦躁时,是我们在安慰。每当看到小宝宝在我们的安抚下睡得香甜,每当看到新手妈妈哺乳之后凝视着宝宝露出幸福的微笑,我们都会觉得既欣慰又感动,这一切正是因为有了我们的努力啊!

作,在这样的非常时期里,有院内及护理部各位领导的关心和帮助,有科室主任的镇密安排和正确引导,我们很安心,也会不辜负大家的信任!

记得有位产妇对我们说过:“即将出生的宝宝就是我的生命和全部,感谢你们,因为有你们,我的宝宝有了一个如此美好的人生开篇”。这句话不断提醒着我们激励着我们,希望正如她所说,因为有我们,让每一位患者安心舒心,也希望因为有我们,可以给予更多的人生命的希望!

(陈晓璇)

博爱坊遐思

“钟山龙盘,石城虎踞”,古称南京历史悠久、风景如画,其中首屈一指的便是凛然屹立于巍巍钟山南麓的中山陵了。

今日,在春日暖阳的伴随下,我又一次信步来到陵园广场前,仰首眺望,只见在满山葱茏处掩映着青瓦白墙、门坊亭阁,中山陵宛如一位伟大的巨人甜美地躺在钟山的怀抱中酣然入睡,而我心中总会想起一阵阵难言的激动,这或许就是我心中那割舍不下的中山情结吧!想到这里我会习惯性地低下头来沉思,每每眼角撇看到中山陵的标志建筑——“博爱坊”,石坊朝南大开着,仿佛一位慈祥的老人在等待着我的归来。

终于我慢慢地踱到博爱坊前,

来到坊下,双手轻抚着石坊的一砖一瓦,心中尽情地抒发着对石坊的依恋。这是怎样的一座牌坊呀!四柱三门冲天式的石牌坊,高12米、宽17.3米,采用的是中国传统木结构形式。坊额的正中镌刻着中山先生亲笔手书的“博爱”二字,这两个字原语出于唐代韩愈《原道》中的“博爱之为仁”,意为君主应以广博的胸怀实

行仁政,使百姓修养生息;使社会繁荣昌盛。但在封建社会的专制统治下这只是一个空话。直到十九世纪末帝国主义的尖船利炮撞开了中国封建社会腐朽的大门,孙中山先生提出:要救中国只有奋起革命!推翻封建专制制度!他把博爱、天下为公、世界大同视为革命的最高境界和最远的目标。

先生所提出的博爱精神,是社会国家成为互助团体、道德仁义成为立身准则的博爱;是天下为公、自由平等成为人们共同抱负的博爱;更是他贯彻道德文明,追寻人道主义的博爱;

我细细地凝望着这两个镏金大字,脑中一片空灵,眼前真的就

仿佛看到了中山先生在海内外宣传革命而奔忙的身影;凝望着这两个字,耳畔真的仿佛听到了中山先生为唤起民众那慷慨激昂的演讲;凝望着这两个字,手里仿佛就真的触摸到了钟山先生为振兴中华而沥血设计的建国蓝图,凝望着这两个字,心中仿佛就真的感受到了中山先生大爱无疆的赤子情怀。

站在这座博爱坊之前,抚今追昔,感慨万千,我们白衣天使们不正在这样的博爱精神的感召下,用柔情的双手,时刻迎接着生命的希望吗?

我终于要离开“博爱坊”了,但是我的心却与博爱坊贴得更紧了。

(孟媛媛)

◎消防知识

消防知识七要点

一、初起火最易扑灭。要在消防车未到前,如能集中全力抢救,常能化险为夷,转危为安。

二、要早报警。报警愈早,损失愈小,牢记“119”火警电话。

三、要沉着冷静,严守秩序,才能在火场中安全撤退。若争先恐后,互相拥挤,阻塞通道,导致自相践踏,会造成不应有的惨剧。

四、烟雾较浓时,不必惊慌。宜用膝,肘着地,匍匐前进,因为近地处往往残留清新空气。注意,呼吸要小而浅。

五、在楼道内非上楼不可的情况下,必须屏住呼吸上楼。因为浓烟上升的速度比人上楼的速度要快。

六、逃离时,要用湿毛巾掩住口鼻。也可用房内花瓶、水壶、金鱼缸里的水打湿衣服、布类等掩住口鼻。带婴儿逃离时,可用湿布轻蒙在婴儿脸上,一手抱住,一手牵着地逃出。

七、逃离前要把有火房间的门关紧。特别是在住户多的大楼及旅馆里,采用这一措施,使火焰、浓烟禁锢在一个房间之内,不致迅速蔓延,能为自己和大家赢得宝贵时间。

(保卫科)



“樱”“桃”争艳 陈晓璇/摄

中医拾贝

当秦万全效,莫趁十年时。生死系大,唯有上天知。叮咛同志者,济世务如斯。”

【大意】

名医箴:当下的名医,心中存有仁爱之道,而且博览群书,精通医理和医术,此外通晓阴阳学说,明白五运六气。能够辨别药物的温热寒凉,能够分清脉象的表里,治疗补泻,病虚实,因病制宜,对症投药,妙法在心,活变不滞。不炫名虚,惟期博济;不计其功,不谋其利;不论贫富,药施一例。起死回生,恩同天地。如此名医,芳垂万世。

警医箴:世间最宝贵的东西莫过于人的生命,最难做的事情恰恰正是医生。要彻底掌握病因,要清楚明了地投以药物。应该取虚实,治疗的时候有补有泻,治疗的时候有虚有实,根据病因进行治疗,根据病情对症下药,心中有不变的精妙医理,而又能够灵活运用不拘泥。不显示耀自己的名声,只希望能够救治更多的百姓;不计较那些功劳,不谋取那些私利,不管是贫贱还是富贵,都一律平等对待。起死回生的恩情如天地之大。这样的名医是能够流芳百世的。

警医箴:世间最宝贵的东西莫过于人的生命,最难做的事情恰恰正是医生。要彻底掌握病因,要清楚明了地投以药物。应该取虚实,治疗的时候有补有泻,治疗的时候有虚有实,根据病因进行治疗,根据病情对症下药,心中有不变的精妙医理,而又能够灵活运用不拘泥。不显示耀自己的名声,只希望能够救治更多的百姓;不计较那些功劳,不谋取那些私利,不管是贫贱

2012年度“三基”应急技能培训拉开序幕

为进一步提高我院医务人员在临床工作中的应急能力和应急水平，确保医疗安全，同时扎实推进国家“三甲”医院的评审工作，医务处、科教处自3月起对全院中级及以下医务人员进行“三基”应急技能培训与考核。

为确保“三基”应急技能培训工作有序进行，取得实效，医院制定了详细的学习培训计划，并在急诊科的大力协助下，每周六上午举办“三基”应急技能专题讲座、示范教学等，定期进行考核。

此次培训采取多媒体教学和现场演示的方式，使教学生动、形象、便捷，理论联系实际，急诊科倪海滨主任亲自授课、护士长周健现场演示心肺复苏术。前来参加培训的医务人员及实习医师非常珍惜培训机会，自觉遵守课堂纪律，课上积极听讲、认真记录，课下踊跃交流、主动请教。大家普遍认为此次培训的收获较大，更加直观的学习到了规范的应急操作流程及实用的急救技能。

(医务处 急诊科)



警惕眼睛的隐形杀手 ——我院举办“青光眼的防与治”健康讲座

2012年3月11日—17日，全球迎来了第五个世界青光眼周，今年的主题是“不要让青光眼暗淡了您的生活”。3月16日下午在门诊16楼多功能厅成功举办“青光眼的防与治”系列讲座。此次活动由眼科主任李生主持，特邀江苏省人民医院眼科主任、国内青光眼知名专家袁志兰教授现场为大家讲解青光眼的基本知识，包括青光眼的常规检查、主要分型、用药常识，以及青光眼患者的生活饮食注意事项。当天下午有近200名患者参加了此次活动，大家认真听讲，积极提问，气氛非常热烈，此次青光眼周宣传活动圆满完成。

(眼科)



南医大护理学院实地评估我院护理教学工作

3月20日上午，南医大护理学院顾平院长、王建芬书记、陈红艳主任一行3人来到我院进行临床护理教学质量实地评估。

评估汇报会上，刘超院长助理、护理部刘晓蓉主任、科教处方志军主任就医院的基本情况、护理工作概况、护理教学工作等进行了汇报。随后，南医大护理学院专家到内分泌代谢病区进行现场评估，对我院的临床护理教学工作给予了充分肯定。认为我院临床护理教学工作认真扎实，值得信赖，同时也提出了一些建设性意见。双方就今后的进一步合作进行了交流和探讨。

通过此次临床护理教学评估检查，我院将进一步完善临床护理教学工作，使教学水平再上一个台阶。(护理部)



泌尿系结石成分分析研究室成立

近期，我院泌尿外科引进了一套结石红外光谱自动分析系统，并成立了专业的结石分析研究室。经过三个月左右的运行，共检测化验分析结石样本50余例。

例一：2岁的患者小贾，因输尿管结石，行微创碎石术后，将取出的结石进行了结石成分红外光谱检测，显示为草酸钙与磷酸磷灰石混合，根据该检测仪给出的预防复发措施，医生嘱其大量饮水，限制钠盐摄入，忌食富含草酸及蛋白类的食物。

例二：男患者杨某，58岁，右肾结石在我院行经皮肾镜治疗后收集结石样本送成分分析。结果

显示其结石主要成分为无水尿酸。医生给予健康指导为：限制含有嘌呤类的食物摄入，控制体重，饮食偏碱性，以碱化尿液，严格戒酒，每隔3个月复查B超。血尿酸、尿尿酸。

泌尿科杨建军主任介绍，泌尿系结石发病率日益增加，且复发率很高。在未经结石分析，采取相应的预防措施的患者中，复发率高达50%—100%，而在接受防治的患者中，复发率可降至10%—15%。因此，预防结石复发至关重要。杨主任指出，检验出结石的成分，对患者今后如何调整饮食结构和生活习惯有重要意义。结石成分红外光

(泌尿科)

谱检测可以精确地分析出结石成分，确定结石性质，了解结石生成的可能原因及机制，选择针对性的药物，从饮食及生活习惯上加以调整，有效达到预防结石的发生或减少复发的目的。

红外光谱分析系统与传统泌尿系结石分析的方法相比还有以下优点：一、检测速度较快，约30分钟左右；二、检测报告结果精确可靠；三、解释样本需要量小仅需1mg(火柴头大小)，而传统方法需要样本约100mg；四、检测报告可为患者提供全面详尽可行的健康指导建议，预防结石复发。

例三：男患者杨某，58岁，右肾结石在我院行经皮肾镜治疗后收集结石样本送成分分析。结果

通常我们所说的心肺复苏三部曲“ABC”指的是初期复苏的三个环节，即：

A (airway) ——打开气道，保持呼吸道通畅；

B (breathing) ——进行有效的人工呼吸，即口对口(或鼻)人工呼吸；

C (circulation) ——建立有效的人工循环，即心脏按压。

如今，为了提高心脏复苏的有效性，国际上对心肺复苏技术进行了多次修订。新版的《心肺复苏指南》最关键的一项变化，就是把“胸外按压”放在了“开放气道”前面，作为心肺复苏的首要步骤，ABC 变成了 CAB。此次变化体现了急救的新理念：尽早建立循环，争取急救时间。

(医务处)

胸骨后灼痛谨防食管裂孔疝

近日，我院普外科成功为一位食管裂孔疝患者实施腹腔镜下食管裂孔疝修补术。家住下关的陈先生，今年65岁，近1年来反复出现胸骨后疼痛不适，同时伴有上腹部饱胀、食欲减退等症状，体重下降10余斤，在多家医院就诊，一直未能明确病因，来我院确诊为食管裂孔疝，普外科李明主任为其实施了腹腔镜微创手术，仅在患者腹部打3个直径0.5—1cm的小洞，在食管裂孔疝处以补片修补，为防止患者出现反酸、烧心等反流症状，同时

实施了胃底折叠抗反流术，患者术后第二天就可进食，症状完全消失。

据李明主任介绍，食管裂孔疝的发病原因除少数先天发育不良等因素，大多数为后天因素，如肥胖症、便秘、腹水等引起腹内压力增高，使腹腔压大于胸腔压力，导致腹腔内的胃通过食管裂孔向上凸入胸腔而形成食管裂孔疝。患者常表现胸骨后或剑突下烧灼感，胃内容物上反呕、上腹饱胀、嗳气等，严重者可出现出血、吞咽困难等症状。诊断

(普外科)

为什么病理报告要等待较长时间

许多患者和家属在做完手术后往往都急于知道是否得了肿瘤？肿瘤是良性的还是恶性的？做出疾病性质的诊断报告就是病理报告，等待病理诊断报告如同等待判决一样，焦急的心情是完全可以理解的。但常规病理检查通常需要3至5天的时间才能出结果，这是因为组织标本的制备和诊断

医生判读过程都相当复杂和严格。首先需要将切下的病变组织器官做技术处理，包括取材、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、染色和封片等一系列复杂的步骤，每一步骤都需要足够的时间。为了能在光学显微镜下看到细胞，需要将组织切成1—5微米的薄片，这是一项纯手工的技

艺。虽然可以将组织冰冻起来切片，也就是我们现在所熟悉的术中快速冰冻切片诊断，但由于制片时间及取材有限，通常冰冻切片组织形态有所改变，诊断准确率低于常规石蜡切片，且这种冰冻切片也无法长期保存。因此，在病理学发展过程中，石蜡因其兼具硬度和柔韧性，同时具备良好的透光性，最终成为支撑组织的媒介。

人体组织中水分占70%，与水不相融的石蜡又是如何进入组织的呢？这就需要让组织脱水。但是脱水不能过快，如果脱水过快，起始浓度过高，会令组织皱缩、形态发生改变，影响到对组织的判读。经过反复试验，病理学家最终摸索出一套尽量不影响组织形态学结构的脱水方案，就是将组织浸泡在由低至高、具有一定浓度梯度的脱水剂中，逐步完成脱水和浸蜡。这个过程至少需要12—16个小时。制片的另一个过程就是染色，细胞染色剂是水溶性的，故染色前需要进行

(病理科)

春季防困有妙招

俗话说：黄花黄，疯子忙。性情亢奋的人到春季容易旧病复发。对这类人群，春季夜间睡眠可以适当延长半小时到一个小时；同时要静心修养，防治或缓解病情发展。中医说七情发于怒，所以春季要避免暴怒，一个很好的办法就是踏青观花，信步于树林河边，与大自然融为一体，来发散体内的沉闷之气。

所以，为了获得高质量的病理诊断报告，以便得到更恰当的诊疗，我们需要耐心等待。

2.午睡一刻钟
经过多年实践，深刻体会是：按时入睡，过时不候；午睡一刻钟，能抵晚上一小时。建议大家中午挤点时间睡一会儿，对付春困效果很好。

(临床营养科)

为了做好今年省科技各类项目的申报工作，2012年伊始，王小宁院长、刘超院长助理曾多次召开有关工作会议，做到早宣传、早动员、早培训，积极鼓励符合条件的科技人员准备申报材料。并邀请了相关学科的专家为我院的申请书把脉，从内容、形式上提出了修改意见和建议，提升了我院申报书的质量。

今年我院共申报省自然基金28项，其中面上项目19项，青年基金7项，杰出青年基金2项；省临床医学专项4项，省社会发展1项，省国际合作1项。希望全院科技工作者特别是中青年科技骨干再接再厉，钻研业务，积极申报各级各类项目，为我院科技事业的发展做出应有的贡献。

(科教处)

◎急救知识园地

心肺复苏术 ABC 变 CAB

通常我们所说的心肺复苏三部曲“ABC”指的是初期复苏的三个环节，即：

A (airway) ——打开气道，保持呼吸道通畅；

B (breathing) ——进行有效的人工呼吸，即口对口(或鼻)人工呼吸；

C (circulation) ——建立有效的人工循环，即心脏按压。

如今，为了提高心脏复苏的有效性，国际上对心肺复苏技术进行了多次修订。新版的《心肺复苏指南》最关键的一项变化，就是把“胸外按压”放在了“开放气道”前面，作为心肺复苏的首要步骤，ABC 变成了 CAB。此次变化体现了急救的新理念：尽早建立循环，争取急救时间。

(医务处)

发扬中西医结合特色 关爱年轻护士成长

3月31日，由我院外二支部承办的“最佳团日”活动在十六楼学术报告厅举行，大外科护士长陈正红、普外科护士长何月红及多位护理骨干参加了此次活动，来自南京市中医药大学、江苏建康职业学院、苏州卫校、南京卫校等多所院校的实习同学积极参与。

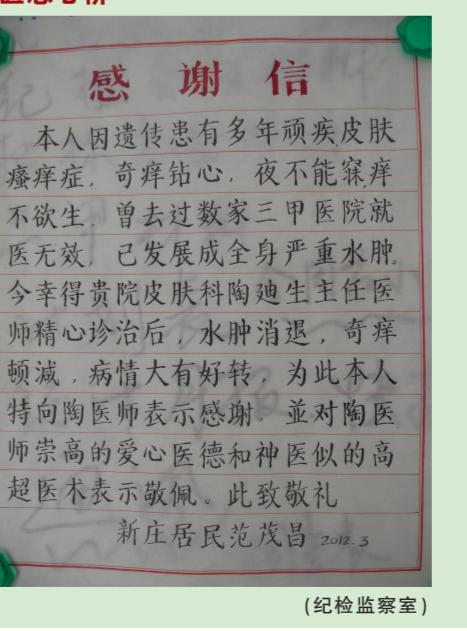
活动由何月红护士长主持，她首先介绍了活动的目次和意义。此次活动集中体现了我院各级领导及全体护理人员对于护理实习生的关爱，希望他们更好的成长，也对新同学的到来表示欢迎。随后，手术室索新媛老师、泌尿科黄诗萍老师就《如何做优秀的护理实习生》、《实习中常见问题的分析解决》进行讲座，活动达到了第一个高潮，同学们认真听讲，不时挥笔记录，积极提问，气氛融洽。

之后，何月红护士长给大家示范了中医常见8项护理操作。目前我院积极开展各项中医护理操作，在临床效果及患者口碑方面都取得了较好的成绩。同学们踊跃上台实践，一名实习生激动的说：“我是第一次切身体验中医操作，觉得很神奇，我很荣幸能有这样的学习机会。”活动中，还不时穿插一些小游戏调动大家的积极性，如抢凳子、推手掌，同学们欢声雀跃，气氛热烈。

活动接近尾声时，大家进行了自由交流，各位护理骨干和实习同学打成一片，悉心听取同学的意见和建议，并总结归纳讨论，以不断提高带教水平。活动结束时，许多同学表示此次活动受益匪浅，希望自己在今后的实习中能成为老师心中的优秀生。

今后我们将更多地发挥团员青年的作用，结合医院中西医结合特色，服务于广大实习生以及年轻护士，培养优秀的护理队伍。

◎医患心桥



(纪检监察室)

“万家灯火”社区行健康讲座

4月1日，我院风湿免疫科张芳主任走进“万家灯火”社区行，为居民们带来了一场“关节炎与风湿性疾病”健康科普讲座。张主任向听众们介绍了关节炎与风湿性疾病的概念及治疗，重点讲解了患者的误区，即风湿性疾病的饮食和运动。如：得了风湿病，要不要忌口？据张主任介绍，不少风湿病病人经常有这样的疑惑。一些风湿病患者这不吃、那不吃，最后导致营养不良，不利于风湿病疾病的恢复；有的风湿病病人认为忌口不科学，饮食百无禁忌，结果又加重病情。这两种做法都是不科学的。有些食物对风湿病疾病有一定的影响，所以临床医生根据风湿病病人的实际

情况，对患者饮食作出一些合理建议。同时，张芳主任建议大家加强身体锻炼。疾病不同期要结合不同的锻炼活动，在急性期，关节肿痛的部位可以局部休息，可由他人帮助进行活动，但要以不使疼痛增加为标准；恢复期，运动时间应由短到长，运动次数应由少到多，运动量应由小到大。这样可以延缓病程、减少畸形的发生、提高生活质量，积极、合理的体育锻炼，在一定意义上甚至比药物治疗还重要。

(党办 风湿免疫科)



供图 风湿免疫科

充分发挥我院医疗战线的广大党员在创先争优活动中的先锋模范作用。今后，我们还将组织更多的医务人员走进基层、农村和社区，为基层服务、为群众服务，切实为民做好事、办实事，解难题，使党员干部受到教育、作风建设得以改进、人民群众得到实惠。

(党办)

我院开展“三走进三服务”社区健康行活动

3月15日下午，我院2012年度“三走进三服务”社区健康行”活动启动来到了锁金村社区，此次社区健康行由耳鼻喉科向荣主任医师主讲，为社区的广大居民带来一场题为“减少噪声、保护听力”的健康讲座。讲座现场，我院耳鼻喉科医务人员为社区群众发放健康知

识宣传册，使大家重视耳鼻喉疾病的预防与治疗。讲座过后，程主任就广大患者比较关心的耳鸣、中耳炎以及助听器佩戴等问题为大家做了详细的讲解。

“三走进三服务”是我院创先争优活动的重要抓手，通过这项活动，突出卫生工作特色，充分调动医务人员的工作积极性，发挥他们的主观能动性，提高服务质量，使广大群众得到实惠。



优质护理 我们在行动

随着人民生活水平的不断提高，病人对医疗服务的要求也日益提高，以病人为中心的优质服务已成为医院工作的重中之重，而导诊护士是第一接诊人，是协调医患关系的桥梁，在门诊服务文化建设中起到非常重要的作用，对我们门诊护理人员来讲这既是机遇，也是挑战。

我院门诊部自结合“三好一满意”推进“优质护理服务”活动以来，牢固树立“以病人为中心、以温馨优质服务为目标”的服务宗旨。

实施优质、便捷、具有门诊特色的护理服务。

一、强调导诊护士形象、提高导诊人员素质：导诊人员提前三十分钟到岗，规范着装，仪表端庄、淡妆上岗，并时刻保持微笑、态度热情、语言温和亲切，做到患者进门有“迎”声、回答问题有“请”声，患者出门有“送”声，让患者感到亲切自然、愉快。

二、全面提升导诊护士的专业知识：每逢周二中午进行业务学习，巩固已有的知识，门诊应急操作流程人人过关，同时加强新的知识的学习。对于在工作中遇到的难题、难点大家集体讨论，寻求解决办法，以便在今后的工作中更好地为患者服务。

三、注重细节，主动服务：患者未开口，我先开口：“您好，请问您需要帮助么？”通过这样一句拉近护患的距离。主动为患者分诊填写就诊登记表，注明挂号科室、专家姓名，以方便患者顺利挂号；查看患者是否坐错候诊区；给年老体弱的患者指引路；在挂号高峰时段安排护士在挂号处前分诊并及时分散患者至其他楼层挂号收费；劝导患者不要吸烟，观察扶手电梯的安全隐患等。除了这些还需具备敏锐的观察力和应急能力，及时发现候诊患者的病情变化，优先安排就诊检查，或安排急诊。

优质护理服务的实施推动了门诊的护理工作，激发了门诊导诊人员的工作热情和积极性，我们将以此次“优质护理服务”活动为动力，在以后的工作中更加努力，树立“把方便让给患者，把爱心献给患者，把温馨留给患者”的服务理念，严格要求自己，以更加积极的态度、饱满的精神为更多的患者服务！

(门诊部)