



厦门市海沧医院

第4期

· 百年救世 缘定海沧 · 2015年6月23日



姜燕带领海沧医院的专家团队进社区义诊。

谈及海沧医院2015年下半年的发展重点，院长姜燕说，人文建设、人才与特色专科依然是重中之重，接下来，医院将着力进行差异化发展，避免与本地其他大医院同质化，特别是在专科特色上，努力走出属于海沧医院自身特色的路。

海沧是厦门的新生活区，海沧医院努力为区域发展做好保障的同时，坚持与厦门其他公立医院错位发展，特别是坚持“特色化、差异化发展”。姜燕说，具体标准有两个原则，第一个原则是“亲民”，这就要求医院的医疗服务要比其他医院更好，质量更高。另一个原则是差异化发展，指的是海沧医院的医疗卫生工作要追求特色，因此要在专科医疗方面加大力度推进。“我认为，医院就是要为老百姓解决实际问题，让老百姓不出海沧区就能看好病，其他片区的百姓也来海沧看病就是我们的目标。”

做好分级诊疗 提升满意度

随着医改的深入，分级诊疗的实施，如何留住海沧辖区内的患者，让他们不出区域就能得到优质的服务和医疗技术，这是海沧医院自独立建制以来，一直努力思考的问题。姜燕深谙医院发展的硬道理，除了硬件上的提升，最主要还是转变医务人员及管理层的观念。

只有在服务病人的工作中，医护人员才有施展个人技术的平台，个人价值才得以体现，医疗技术才能不断提升。因此，继续做好人文关怀，努力提高两个满意度，是医院今年要做的重点工作，努力营造一种尊重病人、服务病人、方便病人、关爱病人、感恩病人的文化氛围，让患者感受到家的温馨。

二期工程将投入使用 进入跨越式发展阶段

今年下半年，二期扩建工程将投入使用，这将使海沧医院进入一个新的跨越式发展阶段。“有了医疗用房，医院的病床、设备、人才都将大步跟进，医院的人文建设、医疗质量、服务

能力都会得到大幅度的提升。”姜燕对医院的发展充满信心。

今年10月，海沧医院二期工程将投入使用，预计投入2.63亿元的二期工程已经投入1.4亿元。目前，封顶后的主体大楼，已经完成对主体结构验收，内、外墙也完成砌墙体工程，外墙粉刷完成80%，室内水电、暖通、消防都已开始施工。

整栋大楼的装修设计，最突出的就是人性化。例如，医院所有卫生间的门都是朝外拉开的，“这样，病人即使晕倒了，护士也可以及时拉开门，不会因为失去意识的病人倒在地上顶住门而无法及时施救。”姜燕说。

完成300名人才招聘 提升核心竞争力

人才是医院的核心竞争力，一个好的学科带头人可以带动一个学科甚至一个学科群的发展。二期工程投入使用后，全院病床将增至600张以上，按配比，医护人员应达到1000余名，海沧医院现有的500多名医务人员远远无法满足需求。从医院的发展上来看，还要进一步完善二级分科，海沧医院既急需学科带头人，也非常缺乏基层临床医生。对此，该院今年将完成

300名人员的招聘工作。

在今年的人才引进工作上，心血管内科、消化内科、普外科、病理科等科室成为人才引进的重点。

保持优势科室 打造专科特色

二期工程投入使用后的海沧医院，将继续保持呼吸内科、肿瘤内科、泌尿外科、肾内科、多学科腔镜技术等原有优势科室，还将重点发展老年科、疼痛治疗、临终关怀、康复科等科室。

厦门逐渐进入老龄化社会，而老年人普遍都有多脏器跨专科的疾病，厦门目前也没有专门的老年专科医院，对此，海沧医院将设立老年科，对老年患者及与老年人相关的疾病进行系统治疗。

同时，医院将腾出楼层专门设立与临终关怀相关的科室，对失去生活自理能力的晚期癌症患者、老年慢性多脏器疾病患者进行医养结合治疗，给他们临终关爱，减轻家属负担。

姜燕还介绍，海沧医院已与美国华盛顿大学疼痛中心的专家进行合作，届时将设置疼痛专科，对坐骨神经痛、带状疱疹神经痛、截肢痛、癌痛等疼痛疾病进行专科治疗。

健康海沧 共同缔造

为进一步打造“健康海沧”，把医疗资源送到村居，送到老百姓身边，厦门市海沧医院党委、海沧区卫生局联合开展“健康海沧，共同缔造”活动，并于上周五在厦门市海沧医院召开了启动仪式。

“健康海沧，共同缔造”活动计划分三年时间完成，第一年先由海沧医院6个党支部和农工党海沧医院支部联合对接海沧区8个村居，形成健康缔造联盟，然后，将成功的经验经过优化后复制到接下来的两年，实现全区38个村居全覆盖。至此，海沧医院与全区38个村居形成一个长期的结对关系和持续、长久的健康促进共同体。

倡导全民健康

这次的“共同缔造”活动，除了海沧区卫生局、厦门市海沧医院党委的发起、组织与参与外，还有一个最重要的主体就是村居支部和群众的参与。

由于种种原因，特别是“看病难”和医患之间客观上存在的距离，有不少的群众尤其是慢性病人或老年人，对健康都不够重视，只要不严重影响生活和工作，会存在着“不作为”的态度和做法，当然，最为关键的是就医渠道。这次支部的共建，进一步通畅了群众的就医渠道，使得群众进一步提升健康意识，激

活群众对健康的主动意识和理念，积极参与到共同缔造健康海沧的活动中，打造一个人人参与、“共同缔造”的“健康海沧”。

推动分级诊疗

支部对接后，通过下村居活动结合先前的“下基层送健康”活动，本次活动不仅仅是送医送药，更重要的是结合医改的要求，积极推行分级诊疗，了解村居群众的健康状况，梳理出各村居的慢



兴旺社区

性病谱，尤其是高血压、糖尿病等，与全科医生、健康管理师共同合作，引导群众正确的就医习惯，合理、规范化治疗，推动和落实分级诊疗工作。

彰显个性化服务

根据以前的“下基层送健康”和海沧区的特点，“健康海沧，共同缔造”活动，不仅延续以往的义诊和健康讲座，还彰显了鲜明的个性化服务特色：通过支部的结对，建立共建的朋友般关系；

变单向服务为双向互动服务关系；变单一服务内容为多项服务内容和形式；变被动服务为主动服务；变普惠式的义诊为普惠式加上个性化服务模式；务实、长效、持续性。

网格化管理

“健康海沧，共同缔造”是美丽厦门的一部分，这个工作是个细致而又深入的工作，下一步工作中，厦门市海沧医院党委与海沧区卫生局准备借助计生的网格化管理，构建海沧区的健康网络，形成共同缔造健康海沧的新局面，并作为一个持续的工作任务。



医院支部与村居签订共建协议。



护士姐妹花:30年如一日 将青春奉献给护理事业

——我院表彰10位一线护理工作者

扬天使之翼
展团队风采



美丽的初夏，细雨绵绵，王兰飘香。我院护理部“5·12”国际护士节系列活动之拓展训练正式鸣号启动。

一到训练基地，教练将参训人员分为6个小队，推选出队长，并要求大家在十分钟之内起队名，画队徽，唱队歌或口号口号，没有集思广益的智慧和力量，在短短的10分钟时间里完成这些是很难想象的。接下来，激情高昂的队名展示，别开生面的游戏环节、体现团队精神的竞技内容……将大训练通过程序化流畅。

在每个游戏结束后，教练都会带领大家进行经验总结，每一位队员都坦诚地分享自己的感受，从场地总结经验和教训，使每一位队员都能够充分认识到合作、沟通、协调、责任对于整个团队的意义，活动在欢声笑语中圆满结束。

通过拓展训练，护士们深深体会到，拓展训练不仅仅是身体机能上的“拓展”，更是思维方面的“拓展”，每个人不仅要做单个人能力的“拓展”，更应该注重团队集体的“拓展”，培养同事间的合作意识和进取精神，增强了团队的活力、创造力和凝聚力。



三尺讲台 展别样风采

基层医疗机构护理人员技能竞赛

为纪念“5·12”国际护士节，我院护理部举办了临床护士《基础护理学》讲课比赛，全院共有15名护士参加，比赛中选手们根据自身临床实际工作，结合护理基础进行了生动、丰富、精彩的讲授，或端庄大方，或诙谐风趣，或生动活泼，或激情飞扬，赛场掌声笑声不断，掀起阵阵高潮，充分展示了我院护理人员的教学授课能力和水平。

经过激烈的角逐，最终内科陈小梅斩获本次比赛的一等奖；急诊科李明碧和内一科陈小云荣获二等奖；肿瘤科吴雪娟；手术室王天

英、妇产科戴青喜获三等奖。

此次护理临床教师讲课比赛充分展示了我院护理临床教师的综合素质，同时也为全院护士提供了一个交流、学习的平台。



展护士风采 塑天使形象

2015年6月2日下午，在护理后备人才团队的动感旋律中，“5·12”国际护士节系列活动迎来了护士职业礼仪竞赛正式拉开帷幕。

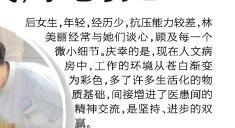
全体参赛护士经过精心准备，以饱满的热情、完美的姿态参加了比赛，她们浓妆淡抹、自信优雅；她们轻盈抬足有力，步姿柔美；她们语言优美，暖如春风，温柔可亲；她们的表演端庄大方，操作认真娴熟；她们规范得体的形体语言，美丽轻盈，向观众展示了护理专业中的立、坐、行、语等沟通等职业礼仪规范，诠释了新时代护士职业独特的风采，给观众带来了一场视觉的视觉盛宴，经过2个小时的激烈角逐，最终竞赛在护理部主任携各科护士长一起那热烈的拥抱传出去，手语表演中完美落幕。

最终舟舟的“幸福的天使”勇夺一等奖，急诊科的“爱心传递创造绿色生命奇迹”手术室的“无影灯下的天使”荣获二等奖，内科的“天使之爱，感恩之心”、妇产科的“导乐分娩”和呼吸内科的“医患和谐从你我做起”喜获三等奖。

此次活动，展现了我院护理人员良好的职业形象、积极向上的精神风貌，同时也提升了全院护理人员的礼仪修养，进一步推动我院优质护理服务工作更上一个新的台阶。



林美丽：风雨二十载，不忘初心



2015年3月的一天，厦门海沧医院内科一科护士站一角，按约定时间等候来听课的美丽护士长进行采访，却因临时急诊的护理工作不得不推延了一小时时间。护士们问，对这种“突然”已习以为常，它是工作内容的重要组成，是考验护士使命感的最直接体现。

回到办公室，天色近黄昏，林美丽背后的墙上挂着一幅《感恩图》，熠熠光辉外耀目。她说，自从海沧医院筹建人文病房，走廊的墙面上挂满了静思图和给予患者积极心理暗示的词语，经时间证明，这是颇有成效的，很多患者都在仔细阅读，似乎对他们焦虑的心理起到一些缓解作用。

除了静思语外，厦门海沧医院的人文病房还配置了人性化的“心神气象图”，爱心卡片以及便便箱，说起近年来的转变，林美丽欣喜盈眶万分，这位管理着10名护士的护士长，有着许多溢于言表的神情。

林美丽于1996年参加工作，至今将近20余年，二十载风雨冲刷，不变的是洁白如新的护士服与一颗真诚为患者服务的心。作为护士长，她时刻替其护士队伍考虑，特别是现在的护士们多属90

后女生，年轻，经历少，抗压能力较差，林美丽经常与她们谈心，跟她们每一个微小细节。庆幸的是，现在人文病房中，工作的环境从杂乱白净变为色彩，多了许多生活化的物质基础，间接增进了患者内心的积极交流，是坚持，进步的双赢。

提及难忘故事，护士长娓娓道来一个故事。

几年前，海沧医院曾收治过一名40多岁突发脑梗阻的男性患者，他半身无知，只身一人从漳州来厦门务工，在单位宿舍垫付部分医药费后，照顾他的任务落到了林美丽团队身上。由于这种疾病的特殊性，恢复行动需要漫长过程。每天，护士长们细心护理并鼓励他锻炼行动，赤脚的他正好磨破脚趾鞋等。这位患者心存感恩，在逐渐康复后，闲暇时就在护士室旁，努力积极地帮助护士们做些琐事，回忆往事，林美丽感动万分，这位管理着10名护士的护士长，有着许多溢于言表的神情。

林美丽于1996年参加工作，至今将近20余年，二十载风雨冲刷，不变的是洁白如新的护士服与一颗真诚为患者服务的心。作为护士长，她时刻替其护士队伍考虑，特别是现在的护士们多属90

后女生，年轻，经历少，抗压能力较差，林美丽严寒酷暑，一如既往，心怀感恩，理性对待未来以及你未知的事。



庄建民:换位体验 凸显人文关怀

医生简介

庄建民,厦门市海沧医院副院长,主任医师,1988年毕业于福建医学院,2005年毕业于澳大利亚LaTrobe大学,福建省医事法学研究会副会长、《腹腔镜外科杂志》编委、福建省医学会外科学分会委员、海峡两岸医药卫生交流协会肿瘤防治专家委员会胃肠肿瘤组常委、厦门市海沧医院腹腔镜-内镜微创诊疗部、主任、厦门市医学会外科学分会副主任委员、厦门市医学会外科学分会肠内外营养学组常委、福建省医学会外科学分会甲状腺学组委员、福建省医学会外科学分会肝胆学组委员、世界中医药学会联合会中医健康管理专业委员会理事,1998年率先在全省开展经脐单孔腹腔镜技术(无疤痕手术)。

门诊时间:周三下午。

他的谈话十分真诚,也很有涵养。在他的眼中时不时透露出一些学者的睿智。国外留学经历,使他的思想比其他医生多了几分开明和包容,借由他的视角,我们读到了一个多彩的世界。

由于从小耳濡目染爷爷为骨伤病患者诊疗,庄建民从小就对医学萌发了浓厚的兴趣,并逐步奠定了扎实的医学基础。1988年,他毕业于福建医科大学,后又多次进修学习。20多年的磨炼和努力,现为厦门市海沧医院副院长、教授、主任医师。

谈及医患关系,庄建民讲到:最令他形成心灵共鸣的是市卫计委杨叔禹主任提出的“做有人情味医者”。作为一名患者,是在特殊的生理、心理、家庭、经济等背景下来就诊,他们所需要的就是人情味的关怀与温暖,越是有修养的医生,其人情味越浓厚。

讲到这里,庄建民回忆道,1993年3月去南京医学院第一附属医院进修时的一件事令他毕生难忘:一位80岁的大爷因为胸腹疼痛被送抵就医,此前这位大爷已经辗转过多家医院均未确诊,

情绪有些沮丧。接诊的庄建民,一边亲切地询问大爷,一边把听诊器捂热,然后给大爷做细致的检查。庄建民开出检查报告单后,担心大爷走弯路,他一边详细描述路径,一边在纸上画了一张路线图,为大爷指明各检验科室的位置。因考虑大爷就诊历程的艰辛和当时所面临的困难,庄建民除了请上级医生指导,还请来胸外科会诊,3天时间,庄建民成功诊断出大爷所患的是食道下段胸腔癌。

确诊后,很快安排了手术,但大爷对病情和愈后仍存在困惑和疑虑。庄建民便向他一遍又一遍详细地介绍病情和诊疗计划,并认真回答了他的所有疑虑,直到他终于能够坦然接受手术。手术成功后,在每天早晚查房时,庄建民总是关切地握着大爷的手,俯身听大爷说话,并及时告诉大爷各项检查结果和治疗进展,给予鼓励。短短10天的住院治疗,大爷恢复得很快。这时,庄建民的进修也差不多结束了。

离开前,庄建民去患者房间查了最后一次房,然后回办公室



“

当我得知医院护理部正为旧被套更换标准发愁时,便向护理部主任提出“换位体验”的理念,让她把决策权交给各护士长,让他们以“如果我自己是住院病人,感觉这被套舒适吗”作为更换标准。我们是医疗服务行业,重在服务,要注重患者的“体验”。所以,我认为“换位体验”可以作为一项服务标准,拉近医患间的心理距离,有效促进医患心灵上的沟通。 ——庄建民

收拾东西。这时,办公室突然被悄悄推开,黑压压一片,整整20多人(大爷亲属)齐刷刷地跪在庄建民的面前。年轻的他一下子乱了手脚,边扶边叫大家起来。虽然第一次见到这种场面,但在那个质朴的年代,这可能是他们表达最高谢意的方式,庄建民回忆道。在这段难忘的进修日子中,除所学知识外,对病人的关爱意识更植于庄建民心底。

其实,不只是对待“特殊”的患者,即便是每一位普通的患者,庄建民也一视同仁,他崇尚“换位体验”,理解病人的需要和心情,医患关系,从心开始。

神经内科

厦门市海沧医院神经内科拥有世界先进的德国经颅多普勒超声仪(TCD)和日本光电视频脑电图仪,以治疗脑血管病为主,兼治数十种其他神经系统疾病及部分心理疾病。

主要诊治项目有:

一、脑血管病:缺血性脑血管病,包括短暂性脑缺血发作、脑血栓形成、脑栓塞等;出血性脑血管病,包括脑出血、蛛网膜下腔出血、原发性脑室出血等。

二、中枢神经系统感染:各种脑炎、脑膜炎等。

三、中枢神经系统寄生虫感染:如脑囊生病。

四、头痛及各种神经痛:如偏头痛、紧张性头痛、三叉神经痛,肋间神经痛等。

五、癫痫:各种癫痫症及采用脑电图平均癫痫药物治疗效果。

六、各种脑病及痴呆:一氧化碳中毒迟发脑病、酒精中毒性脑病、药物中毒性脑病、血管性痴呆、阿尔茨海默病等。

七、脊髓疾病:脊髓炎、脊髓空洞症等。

八、肌肉疾病:重症肌无力、周期性麻痹、多发性肌炎等。

九、神经功能性疾病:神经衰弱、癔病等。

十、心理疾病:心理障碍、抑郁症。

特色技术:

缺血性脑血管病:时间就是大脑,对时间窗内患者进行静脉溶栓治疗,对脑卒中患者进行系统正规的脑卒中一级预防和二级预防,以尽可能减轻脑血管病患者的复发率、残障率和死亡率。

李青:情暖患者,携爱行医

医生简介

李青,神经内科,主任医师。

从事神经内科临床工作二十余年,在神经系统常见病和多发病的诊断和治疗、神经系统急症和重症的诊断及抢救方面,积累了丰富的临床经验,尤擅长神经内科脑血管病、中枢神经系统感染、周围神经病、癫痫、帕金森病的临床诊断与治疗,并能亲自熟练操作肌电图、脑电图、脑诱发电位和经颅多普勒超声检查(TCD)技术。

门诊时间:周一上午、周三下午、周五上午。

“这个时代,医患关系迫切需要得到改善,因此要求医生不仅要有善良的灵魂、精湛的医术,还要掌握和病人沟通的基本功。”李青医生娓娓道来如今的医患关系时,她的目光一直凝视着窗外,沉静平和的外表下却有着一颗对和谐医患关系强烈呼唤和渴求的内心。

自幼母亲多病,是医生多次把病重的母亲从病魔的手里拯救回来,幼小的她就对医生充满了感激和敬仰之情,这一切坚定了她长大也要悬壶济世的信念和理想。1991年大学毕业后她一直在从医的道路上默默耕耘,献出了她的所有努力和青春。

“从医之路不是战场却胜似战场,没有硝烟,却更惊心动魄。每一位医生在和冰冷、残酷的病魔和死神较量时,更需要医患双



“

我所理解的人情味就是有时刻为他人着想的善念,医生心系生命重托,在患者遭受病痛折磨时,医生要有慈心有能力帮他们排忧解难,这也是做医生的职业价值所在,患者只有充分信任医生,彼此才能同心协力,克定病魔。 ——李青

然是蛛网膜下腔出血,而且是巨大动脉瘤,立即安排住院治疗,并成功施行脉瘤栓塞术。

小伙子出院时带着愧疚,带着感激,紧握着李青的手,一遍又一遍地说着“谢谢,谢谢”。

“让善良成为医学的灵魂,带着爱行医,做有人情味的医者,自然会迎来医患关系更加明媚的春天!”李青说。

我院率先在省内开展钬激光前列腺剜除术

现年83岁的黄大爷,几年前就逐渐出现排尿困难、尿频、夜尿增多,尿不尽的症状,以为是身体老化所致,没引起重视。直到近期,黄大爷晚上经常要起夜小便7-8次,严重影响睡眠和生活质量。备受困扰的黄大爷赶紧前往海沧医院泌尿外科。



泌尿外科主任李超给黄大爷做了检查后,发现黄大爷是因为前列腺增生没及时治疗引发尿潴留,同时还伴有高血压、高血脂等并发症。考虑到黄大爷年龄大,身体底子不好,并发症又多,为最大程度降低手术风险,并彻底去除增生腺体,李超决定为黄大爷施行钬激光前列腺剜除术。经过不到2个小时的手术,黄大爷体内95克的腺体被顺利剜除。术后第二天,黄大爷即顺利拔除了导尿管,并可以下床走动。如今,黄大爷已恢复了排尿顺畅,康复出院。

李超介绍,前列腺增生是老年常见疾病,发病率很高,80岁的男性约80%存在前列腺增生,此类患者常表现尿频、夜尿增多、尿不尽、排尿滴沥和困难、排尿等待和中断,甚至排尿不出而发生急慢性尿潴留,需及时进行手术,否则将严重影响生活质量,甚至危及生命。

我院泌尿外科于去年11月斥巨资引进全国先进、福建省首台美国科医人双子星钬激光系统。经过系统培训和研究,在10余年微创前列腺电切手术经验的基础上,我院泌尿外科于去年12月成功自主完成钬激光前列腺剜除术,填补了福建省钬激光技术应用上的空白。

截至今年4月份,我院泌尿外科已经顺利开展了数十例钬激光前列腺剜除术,手术效果获得了患者及家属的一致认可。

据了解,目前常用的前列腺增生治疗方式是经尿道前列腺电切术,虽然较之前的开刀手术有巨大的进步,但还存在着出血多、电切综合症、尿路刺激感大、复发率高等不足,特别是老年患者,手术耐受力差,仍存在较高的风险。

同样是微创技术,钬激光是发射比高频电流和普通激光功率更强大的激光束,切割精确,通过自然的尿道管腔到达前列腺部位,像剥桔子一样,将增生腺体在前列腺包膜层面完整地剜除,直接阻断血管根部,减少了电切术一次次切开血管,出血显著减少,有效避免了残余,再用腔内组织粉碎机将剥下的前列腺由大化小,从尿道吸出体外,对病人机体的影响非常小,特别是对体积大的前列腺、高龄或伴随全身另外疾病的前列腺病人,更显示出其特殊作用性和安全性。

据了解,目前泌尿外科学界认为,因为激光前列腺手术切割精确、出血少、手术风险低等优势,在不久的将来,它将可能逐渐取代前列腺电切术的地位,成为良性前列腺增生手术的“金标准”。