



医院质量与安全管理委员会 确立 2015 年七大目标

为进一步加强医院质量与安全管理，推动全院质量与安全管理，近日，医院质量与安全管理委员会召开 2015 年第一次会议。全体委员到会，负责医疗质量控制工作人员和应急工作人员列席了会议，会议由医院办公室王冠主任主持。

会上医务部尹键主任、医疗质量控制办公室马瑞主任、医院感染管理办公室陈小琤主任、输血科王新华主任、护理部于俊叶主任、后勤保障处卢婷处长、保卫处王辉处长分别对医院质量与安全管理委员会各分委员会工作进行了汇报，总结了 2014 年委员会工作，提出了 2015 年工作计划。

全体委员审议通过了医院质量与安全管理委员会 2015 年工作方案，提出了 2015 年质量与安全管理主题为“规矩、和谐、安全、

归零”。确立了医院质量与安全管理七大总体目标：“1. 质量管理体系适宜、有效并持续改进；2. 杜绝重大责任事故，医疗责任纠纷数量明显减少；3. 质量问题归零 100% 符合要求，重复性责任质量事故为零；4. 确保岗位资格准入，不存在不具备条件或不符合要求人员在岗情况；5. 确保完成二院安全生产责任令；6. 确保顺利通过集团公司安全生产标准化达标复评验收；7. 确保质量安全管理无盲区，工作流程衔接无断档。”

刘宗明副院长指出，医院质量与安全管理，每个部门都要参与，每个人都有责任。涉及医疗相关委员会，医务部要负责牵头，目标明确，要有突破。管理上要严格按照制度要求，铁腕抓质量，不留情面。郭君副院长

指出要进一步加强医技科室质量与安全工作的监督和指导。

杜继臣院长做了总结发言，强调本次委员会会议作为医院重大会议之一，对全院质量与安全管理起到引领作用，意义重大。质量与安全是医院的生命，是发展的根本，“质量安全无小事，责任大于天”。本次会议提出的七大管理目标，要分解到每个部门和科室，纳入责任令考核。为实现这七大目标，一是要完善相关制度，二是要加强培训和宣贯，三是要加强监督与考核，四是要积极培育质量文化和安全文化。同时就 2015 年医院质量与安全工作提出具体要求：一是要增强意识、强化责任、确保管理措施有力。二是要加强宣传、完善培训、隐患排查到位。三是要质量归零、举一反三，防止问题再现。（罗佳）

医院 600 余人参观医药卫生领域 警示教育展览



由北京市卫计委、医管局和北京市检察院举办的“医药卫生领域警示教育展览”巡回展于 1 月 26 日至 29 日在我院报告厅举

行。医院领导、中层干部及党员和医院职工 600 多人参观了展览。

展览从全市医疗行业中查办的案件分医药购销、医药监管、财务管理、工程建设、新农合、涉密信息泄露、药品保管七个环节，30 个典型案例，揭示了医药卫生领域在体制机制上存在的漏洞，并提出了相应对策和建议。

大家观看完展览后都深有感

触：这是一次极为难得的反腐倡廉展览，是一次警钟长鸣、防微杜渐的主题教育，也是一次发人深省、启迪心智的灵魂课堂。在医疗体制改革不断深入的过程中，医院广大领导干部和重点岗位的人员一定要树立正确的权力观和科学的发展观，权力必须为群众谋利益，绝不能为个人或少数人谋取私利。通过这样的展览，对于医院进一步增强反腐倡廉意识，增强做好党风廉政建设工作责任感和紧迫感，具有十分重要的现实意义和警示教育意义。（余斌）

医院开展第四届“十佳”医务人员评选活动



医院第四届“十佳”医务人员评选活动已于近日圆满结束，评选活动自 2014 年 12 月初开始报名，全院医务人员踊跃参与。共有 130 余人报名，经过初审确

定了 109 名推荐候选人，并在医院开展为期一周的职工网络投票；通过客服中心拨打电话 1100 余通电话征求患者意见；开展了历时 5 天的患者投票推荐活动，患者投票踊跃，发放选票 3000 多张，收到有效选票 2900 余张。通过三个环节的评选，根据得分最终从 109 名推荐候选人中确定了 60 名候选人，并进行了公示。在汇报展示阶段，分“十佳专家”、“十佳医生”、“十佳护士”三场进行汇报，候选人制作了精美的 ppt 进行限时汇报，由医院院领导、特邀社会监督员、职工代表、相关职能部门人员等 30 人组成的强大评委团进行提问和打分。经过上述程序，

最终确定了 30 名“十佳专家”、“十佳医生”、“十佳护士”人选，并有 2 名同志连续 3 年当选为“十佳”，成为医院星级员工。获评人员将在医院工作会上予以表彰。

医院“十佳”医务人员评选活动是医院的“金牌”活动之一，受到广大职工的密切关注。从推荐报名、医院内部网上投票、电话患者回访、患者投票、候选人公示、汇报展示等环节历时 1 个半月。每年评选一次，今年已经是第四届。此项活动的开展提升了医院医疗质量和服务水平，激励了全院医务人员爱岗敬业、文明行医，为患者提供了优质的医疗服务。（李伟）

多学科诊疗成为我院诊治 疑难危重疾病的新常态

1 月 9 号，一场全院性的多学科讨论在胸外科医生办公室顺利举行，讨论的病历是一位 74 岁患左肺占位的女性患者。

单从左肺占位而言，有明确的手术适应症，然而患者还患有慢性肾功能不全、2 型糖尿病、高血压病、冠状动脉粥样硬化性心脏病、脑梗塞等多种基础病症。胸外科窦学军主任所带领的团队秉承着科学、严谨的工作态度，诚邀麻醉科、心内科、肾内科、内分泌的专家齐聚一堂，为患者制定周密的围手术期治疗方案。专家们从各自专业角度充分评估病情，讨论冠脉风险，血压、血糖控制，肾功能保护、麻醉方式选择以及手术计划；对肺癌病理类型、化疗、靶向治疗、放疗等方案也进行了前瞻性探讨。与会专家还充分评估了患者对手术创伤的耐受能力以及家庭经济承



受能力。专科医生在治疗方案确定、病情沟通方面很受启发，受益匪浅。

多学科协作诊疗（MDT）是目前国际上推崇的治疗模式，患者虽在专科住院，却能经过多学科协作诊疗过程得到最全面的病情评估，形成有针对性的最佳个性化治疗方案，治疗的安全性得到最大程度保证，治疗方案更全面，必将取得更好的治疗效果。（贾如冰 巨东军）

医院召开 2014 年 科研教育教学总结会

1月23日，科研教育处召开2014年科研教育教学年终总结会，杜继臣院长、李晓宇书记、王斌副院长、科研教育处老处长张超等督导专家、内外科教研室主任及相关科室领导出席本次会议。

兰学立副处长以“沉淀与传承”为主题，回顾了医院近20年科研教育教学工作所走过的历程。提出在新的历史时期，将继续秉承“科教兴院”理念，落实“打开门、接地气、倡导向、抓基础”的工作方针，以夯实学术基础、强化学术氛围、搭建学术平台、提高学术影响力为目的，发挥科研教育教学在医院发展中的作用。

随后，科教处各业务口及内外科教研室负责人围绕2014年工作完成情况和2015年规划汇报工作，与会人员进行了热烈讨论。

杜继臣院长在致辞中要求科研教育处要不断完善管理制度；不断创新；将科研教学工作与临床工作紧密结合。李晓宇书记寄语科教工作要秉持“传承、坚持、进步”六字方针，并就如何落实提出具体建议。王斌副院长对学科内涵建设、转化管理理念、引入信息化管理模式提高工作效率等方面提出具体要求，并强调科教工作服务临床的指导思想。

（兰学立）

专家风采

医为仁术 做仁人 施仁术 ——记粘液瘤科主任许洪斌



许洪斌主任，1990年从湘雅医学院毕业后一直在航天中心医院普外科工作，历任普外科副主任，胃肠外科主任，现为粘液瘤科主任。曾在人民医院、北大医院和301医院进修学习，2000—2008年着重从事普外科急诊、危重症和疑难疾病的诊治，在急腹症的诊治，危重症的救治，疑难疾病的手术等积累了丰富的经验。有此浓厚基础之下，2008年在蒋彦永教授的悉心指导下，在腹膜假粘液瘤，

腹膜后肿瘤的手术治疗上取得了显著进步，将肿瘤减灭术+腹腔热灌注化疗(CRS+HIPEC)技术成功引入到腹膜转移癌的治疗中，填补国内空白，也和国际水平接轨，医院为此成立粘液瘤治疗病房，为中国乃至全世界少有以疾病命名的治疗中心，为全国的种植性肿瘤病人提供了治疗技术与服务。

从医25年，手术和救治的病人无数，从死神手边缘夺回的病人也不少有，也有无奈地看着病人离开；有成功的喜悦，也有失误的痛心，还有很多不被理解……。总之，一个平平常常，无声无息地我，走过了25年的行医生涯，感悟到：医为仁术，做仁人，施仁术，普惠大众！为此我将我的门诊搬到互联网(<http://bdhtyy721.haodf.com/>、<http://bdhtyy721.blog.sohu.com/>)，借助网络的优势，克服地域上的阻隔，更大范围的帮助那些我能够帮助的人。

重症医学科与妇产科协作 成功救治一名 HELLP 综合征高危患者

近日，重症医学科成功救治了一名重度妊娠高血压并发HELLP综合征、胎死宫内的高危重症患者。

患者2015年1月12日入院，入院前4天前出现腹痛症状，至当地医院就诊，测量血压最高230/150mmHg，来我院门诊就诊，门诊测量血压仍220/140mmHg，妇科超声提示胎死宫内。为控制血压后进一步行妇产科处理，先行收入重症医学科。入科后查相关化验提示存在肝酶升高、血小板减少，考虑患者为重度妊高症并发HELLP综合征。予激素治疗、积极静脉降压处理，并请妇产科共同治疗。48小时后血压控制稳定、肝酶及血小板恢复，转妇产

科引产，患者顺利娩出宫内死胎后已顺利出院。

HELLP综合征(hemolysis elevated liver enzymes and low platelets count syndrome, HELLP)是以溶血、肝酶升高和血小板减少为主要临床表现的综合征，多发生于重度妊娠高血压疾病，严重者可致胎盘早剥、肺水肿、肝破裂、颅内出血、孕产妇死亡、死胎等。是严重威胁母婴安全的围生期疾病之一，对其认识不足或处理不及时死亡率很高。本病人的救治是我院重症医学科亚专业——交叉学科危重症救治水平的体现，这类围生期危重症救治成功对于减少我院孕产妇死亡意义重大。

（邢儒通）

“鬼门关”前的 30 分钟拉锯战 ——第二门诊部成功抢救突发心梗患者纪实

1月13日16点30分，坐落在北京阜成路航天大院的航天中心医院第二门诊部如往常一样，医护人员忙碌的身影随处可见。突然，正在全科诊室就诊的一名70岁左右的男性患者全身抽搐、身体僵直、意识丧失，接诊的陈予新和任艳大夫立即对患者实施胸外按压抢救。

患者被初步诊断为急性心梗、阿—斯综合征、心源性休克。第二门诊部主任宋辉和在第二门诊部出诊的老年医学二科卢翠莲副主任医师指挥人员迅速拨打999和急救部电话、上报医务部并联系病人家属。

拉锯战：与死神搏斗 30 分钟

16点35分，患者躁动不安、四肢湿冷、紫绀、测不到血压，抢救人员对患者进行肾上腺素静脉推注。

16点39分，心电监护仪显示室颤，患者自主呼吸消失。抢救人

员采取了双相电除颤、胸外按压、利多卡因静推等措施。

16点43分，医护人员再次给予病人双相电除颤。期间，患者曾一度恢复正常心电，但都转瞬即逝。

医护人员又进行了四次双相电除颤，并轮换做胸外按压，静脉给药，并持续进行心肺复苏及脑复苏等抢救。

患者出现瞳孔对光反射消失，且无自主呼吸，希望已经越发飘渺……

奇迹：用坚持寻找答案

17点整，这是令人激动的一刻。正在抢救的人员发现，患者恢复窦性心律，自主呼吸和血压也逐渐恢复正常，皮肤由紫绀转为了红润，由湿冷转为了温暖，逐渐恢复了正常心电和呼吸，意识也逐渐清醒，奇迹出现了！

17点05分，航天中心医院急救部与999的救护车同时到达。

17点10分，随急救车赶到的急救部李东君主任医师为患者进行气管插管。

17点20分，医护人员成功将患者转往就近医院继续治疗。

望着病人远去时，参与抢救的医护人员才发现自己已经大汗淋漓，顿感体力透支后的疲惫。

团队：为生命护卫

在危急的30分钟里，医护人员分工明确、应对及时并全力抢救，在抢救“黄金30分钟”内创造了奇迹。

“不要小看这30分钟，单凭个人的能力是不可能完成的，它考验的是团队协作能力和急救流程。”宋辉说。

第二天一大早，喜讯传来，在经过介入治疗安装支架后，患者意识恢复，目前病情平稳，正在康复中。

（郭淑凤 李伟 航天报刊登稿件）

急诊科开通绿色通道首次为消化道 大出血患者床边“内镜止血”

日前，一位消化道大出血伴失血性休克的患者，经医院多学科联合会诊，在急诊抢救室，急行床边胃镜检查及治疗，快速止住消化道活动性出血，使患者顺利度过危险期，迎来了人生的第二次生命。

患者，男性，56岁，无明显诱因，反复出现呕血12小时，为暗红色、咖啡样呕出物，共约10余次，量约1500ml，并伴有黑便，约500ml，同时伴有头晕、心悸、乏力、出汗等症状，于当日15:36由外院转入医院急诊科，接诊医师林财威副主任医师迅速查体，了解病情；接诊护士快速监测生命体征“T36.5 P92 R21 BP79/52 SPO29%……”

这些临床信息告诉我们患者再次出现消化道大出血，病情进展迅猛，命垂一线。急诊科王旭东主任、史海娜护士长迅速亲临现场指挥抢救，急诊科全体医护人员立刻投入了紧张的抢救工作中：快速开通静脉通路、药物止血、紧急扩容、交叉配血……并立即上报医务处，组织全院多学科联合会诊，迅速开启“绿色通道”，争分夺秒。消化科杨桂彬副主任、外科教研室康春博副主任、外周血管介入科丁明超主任等会诊人员10分钟内赶到急诊抢救室，从患者的病情变化及各个临床数据分析，果断决定行急诊床边内镜检查，检查所见自幽门处大量新鲜血液反流入胃腔，进镜至

十二指肠球冲洗后前壁粘膜隆起，顶部见一直径约0.8cm溃疡，中央见血液断端喷射性出血。医生给予溃疡周边粘膜下注射1:10000肾上腺素后，用钛夹夹闭溃疡，出血停止整个过程顺利完成。

急诊科对不明原因引起的消化道大出血病危患者早期病情评估，丰富的急诊抢救经验告诉我们最佳处理办法：早期发动多学科会诊，从而得到最佳治疗方案；早期实施床边胃镜检查，明确出血部位与原因，在内镜下注射药物，达到止血目的，极大地提高了抢救成功率，为介入手术赢得了更有效的时间和良好的基础。

（陈莹 王悦华）

科室推荐

不断进取的心脏疾病诊疗科

心脏疾病诊疗科是医院的重点专科，十多年来发展迅猛，是集传统内科治疗、心血管介入治疗、心脏外科手术及危急重症病人抢救为一体，医、教、研全面发展的综合专业科室。在院内率先成为北京大学硕士研究生培养点、国家药理临床试验基地；国内第一批美国心脏协会授权的“美国心脏学会专业示范中心”；同时具备冠脉介入、射频消融、起搏器植入以及先心介入资质；与美国德克萨斯心脏中心合作，成立航天普惠生心脏中心，在国际技术合作的平台上不断发展壮大。

心脏疾病诊疗科学科带头人王斌副院长，是北医教授、北医硕士生导师、中国医师协会心血管内科医师分会基层工作委员会常务副主委、国务院特殊津贴获得者。科主任易忠，主任医师、医学博士，

中国医师协会心血管内科医师分会青年委员。科室现有在职员工73人，其中主任医师3人，副主任医师3人，主治医师8人；博士后2人，博士4人。心脏疾病诊疗科一直秉承“技术引领学科发展，服务创造永恒价值”理念，专注于专业技术的提高和服务水准的提升，立志“为患者提供一流的诊疗技术和优质的个性化服务”。经过多年的积淀和努力，心脏疾病诊疗科逐步形成了“团结协作、积极进取、技术领先、服务永恒”的医护团队。

为了积极响应医院大力发展学科的战略，心脏疾病诊疗科在2015年将大力发展亚学科，成立了心脏内科学组（包括冠心病、心律失常、心血管重症、高血压）以及心脏外科学组。各亚专科都确定了亚专业组带头人。拟以项目带动学科发展，

积极开展新技术、新项目；临床、教学、科研相长，临床遇到问题，变为科研课题进行研究，得到成果进一步支持临床；加强引进优秀人才、引进先进技术、广泛开展技术合作和交流、人员培训；加强宣传、义诊、患者随访、患者健康教育、患者俱乐部以及对下级医院或社区医院技术帮扶等工作，增强学科影响力。根据心脏疾病谱特点，结合我院具体情况，2015年将重点发展以房颤消融为主线的心律失常亚专业和以心衰为主线的心血管重症亚专业。具体将以“心房颤动治疗——多中心协作”为课题，探讨发展模式，集医院之全力，提升服务能力和辐射范围，更好地服务广大患者。

当今医疗改革充满挑战和机遇。在医院上下的支持和帮助下，心脏疾病诊疗科将迎难而上，抓住机遇，不懈努力，共赢美好明天。

第三方患者满意度和员工满意度调查项目圆满结束

1 月 22 日下午，医院在科教楼报告厅和第六会议室先后召开了患者满意度提升规划报告会和员工满意度提升规划报告会，针对参加院周会的中层以上领导干部和护士长进行了患者满意度提升规划报告，针对行政办公会参会人员进行了员工满意度提升规划报告，均由医院委托的第三方项目经理赵强做报告。全体医院领导全程参加，党委书记李晓宇主持。

满意度诊断与提升项目从 2014 年 11 月中旬开始实施，该项目由医院委托的第三方咨询公司——广州艾力彼管理顾问有限公司承担。经过现场调研（问卷调查、

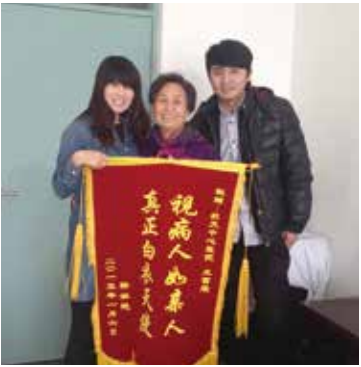
座谈、个人访谈、现场考察等）、中期反馈（解读诊断报告，讨论规划报告框架）、成果报告（解读规划和提升报告，指导实施）等阶段，历时 2 个月。

11 月中旬，在现场调研阶段，针对患者满意度以问卷调查、模拟患者、现场观察等形式开展。由专人对门诊和住院患者共进行了 400 份的问卷调查，调查项目组成员还通过模拟患者和现场观察进行了考察。针对全体员工，同期开展了职工满意度调查问卷，回收有效问卷 1834 份；对每位院领导进行访谈，对临床、医技及职能科室的中层干部 15 余人进行

了访谈，并按医生组、医技组、护士组、职能组分组召开了每组 5 至 6 人的座谈会，广泛听取职工意见。12 月中旬，完成了满意度诊断报告，并向院领导班子进行了报告反馈。满意度规划报告是基于满意度诊断，对如何提升患者和员工满意度所做的规划建议。

这是医院首次聘请第三方公司开展的满意度调查，使医院更客观、深入地了解了患者和员工的满意度状况，医院将根据满意度调查所反映的突出问题和满意度提升规划建议，制定有针对性的改进计划，落实改进措施，有效提升患者和员工满意度。（李伟）

美丽的天使 患者的救星



“阿姨，我终于找到您了！”一位出院患者经过多方打听，终于在医院离退休办公室见到了自己的救命恩人，紧紧地拉着医院退休志愿者王富荣的手说：“您可是救了我的命，真是太感谢了！”她和爱人把绣有“视病人如亲人 真正的白衣天使”的锦旗送到救命恩人手中。

一个月前，一位女性患者因不明原因出血来院就诊，在卫生间突

然大出血，患者吓得哇哇大哭。此时，医院老年志愿者王富荣在三楼导医巡视，强烈的责任心驱使她循声找到了患者。时间就是生命！王富荣——这位医院原妇产科党支部书记凭借多年的经验深知病情的严重性，她联系医生安排患者立即住院，就在把患者刚刚送进妇产科病房时，患者随即进入休克状态。高度的责任感使这位患者的抢救没有耽误一分钟！

“阿姨就是上天派给我的天使，幸好那天遇到了您。”患者说：“那天要不是你值班、要不是你在三楼巡视、要不是……后果我都不敢想。我来找您好几趟，一定要见到您，当面感谢，谢谢您的热情帮助！”王富荣书记说：“这是我应该做的，无论我们医院哪个人在这种情况下都会这样做的！”（乔静）

药剂科举办“英语情景剧”比赛

1 月 26 日药剂科举办“英语情景剧”比赛，本次比赛药剂科西药房全员参与，以班组为单位分成 7 组，抽签决定出场顺序，依次登台表演。

“台上一分钟，台下十年功”。台下，同事们利用下班时间积极组织排练、准备道具，编写的剧本主题鲜明、都是原创，且幻灯片

制作精美。台上，同事们充分调动自己的表演天赋，自然不拘束，并富有感染力。比赛一次次被推向高潮，观众席也传出阵阵欢呼声、掌声。最后，观众和评委从口语发音、节目表演、个人喜好三个方面进行评分，药库组获一等奖、病房药房制剂组获二等奖、临床药学组获三等奖，并进行了颁奖。

2014 年度每周三晨会英语讲课共 35 节，月均 3 节课，覆盖题材 20 个。此次比赛，巩固了学习成果，增加英语口语实战能力。药剂科全体科室同仁一致表示会继续将英语学习进行到底，World would be so brilliant because of you！（刘晓婉）

信息集锦

◇ 1 月 10 日，神经内科成功举行了压疮小组活动启动仪式。

◇ 1 月 13 日，胸外科成功举办 2015 年首次外科多学科会诊

◇ 1 月 13 日，医院举办了 2014 年度优秀后勤员工现场评审会。

◇ 1 月 16 日，第二门诊部邀请心脏疾病诊疗科易忠主任讲授冠心病诊疗新技术新方法，并介绍了心脏急诊急救方面的诊疗经验。

◇ 1 月 20 日，五官科举办 2015 年护理教师讲课比赛。

◇ 1 月 21 日，外三党支部召开支部大会及民主生活会。

◇ 1 月 21 日，海淀区 CDC 对医院疾病预防控制工作年终考核。

◇ 1 月 21 日，医院召开 2014 年护理工作总结会。

◇ 1 月 21 日，本科教学开展

2015 年第一次教学沙龙。

◇ 1 月 21 日，呼吸科气管管理门诊在门诊大厅举行义诊。

◇ 1 月 23 日，心脏疾病诊疗科举办“快乐生活，从心开始”义诊活动。

◇ 1 月 23 日，急诊科召开护理组长经验交流会”。

◇ 1 月 26 日，儿科“一针见血”青年突击队开展静脉穿刺经验交流会。

◇ 1 月 27 日，永定路社区中心召开护理工作总结会。

◇ 1 月 27 日至 29 日，健康管理部派出专业医生对二院二部职工健步走活动进行了现场指导。

◇ 1 月 27 日，风湿免疫科承办 2015 年度首次大内科巡诊。

◇ 1 月 28 日，泌尿外科召开护理总结会。

航天健步走俱乐部喜获“优秀集体”称号

1 月 24 日，北京市徒步运动协会召开第一届三次理事会暨表彰优秀大会，我院的“航天健步走俱乐部”喜获“优秀集体”称号。

航天健步走俱乐部，成立于 2014 年 5 月 9 日，是由我院公众健康促进部和健康管理部发起成立的公益组织，旨在向社会公众传递“科学运动，乐享生活”的健康生活理念。俱乐部成立至今，已拥

有来自于北京各区县近六百余名会员，组织健步走活动 20 余次。

这次获奖是对航天健步走俱乐部工作的肯定与鞭策，在 2015 年，航天健步走俱乐部，将继续秉持“科学运动，乐享生活”的理念，把俱乐部的活动进一步发展、提高，通过俱乐部活动为社会公众的健康事业继续经绵薄之力。（汤萍萍）

总结 2014 年 谋划发展

岁末年初，各科室纷纷举办不同形式的总结会，凝心聚力，总结经验、查找不足，为科室、医院的 2015 年谋划发展之路。

神经内科围绕医疗安全、学科建设两大主题，科室人员规划了自己的亚学科发展方向、护理专科目标，讨论热烈，畅所欲言，为科室的发展建言献策。口腔科对二级学科的团队进行了工作总结，展示了全年口腔科的大事记并开展了娱乐活动。急诊科从责任令指标、科研教学、质量安全、学科建设、人才梯队、科室协作、员工归属感等方面进行了医疗暨护理质量管理民主会，大家积极发言，提出观点、不足以及 2015 年努力方向。呼吸科在总结中回忆了在过去的一年里的

辛勤工作，憧憬着对未来的殷切期盼。检验科以医院的发展目标和医院对科室的责任令为标准，对 2014 年全年的医疗、质量、服务、人才培养等工作进行了全面的总结。在门诊部的总结会上大家各抒己见，从不同的层次、角度，提出了许多宝贵的建议，在工作中发现问题，在解决问题中提升服务，不断发现，不断解决，这样更拉近了与患者的距离，得到了患者的满意与认可。血液科总结了全年血液病化疗的新进展、微化疗的病例，分享了移植的成功病例，讲述了工作中存在的不足并加以分析与改进，护理组从控感管理、治疗管理、护患心理管理等多方面做了总结。（党委工作处）

患者来信 摘 录

新年之际，首先深深感谢院领导，是您们的教育和领导下才有这么优秀的王旭东主任带领的医疗团队和急诊病房的护士团队，他们是我所见最贴心、最善良、最无私奉献的优秀团队，祝愿贵院在新的一年里越办越好。

因慢阻肺急性发作，且是晚期肺病有结核病史，从 301 医院转入贵院，经过精心治疗挽救了我的生命。随着病情减轻，出院回家休养期间，刘丽娜医生经常来电询问病情。出院后大约一周，我再次陷入昏

迷紧急入住附近医院，结果情况每况愈下。情急之下又紧急联系贵院急诊科，得到了王旭东主任、林财威副主任、刘伟医生等医生极大的关心和帮助，急诊病房张彬等护士给予积极大力协助，以极快的速度整理出床位并办理了住院手续，并针对病情制定了治疗方案，如今已康复出院。他们医术的精湛、待人的善良、真诚、真心都令我们深感敬佩和感动，感受到了人间自有真情在，不是亲人胜似亲人。（急诊科患者 王长顺）

开展停电演练 提高应对能力

1 月份，肾内科血液净化室和麻醉科先后开展停电应急演练，提高了工作人员对突发事件的应对能力，检验了各部门的协调能力及应急处理流程的通畅性及有效性。

1 月 21 日 12：30，血液净化室停电了，血透室透析机报警声响成一片，医生、责任护士各司其职负责透析病友的安全，并通知相关部门及领导，工程师王凯，肾内科肖跃飞主任及病房护士第一时间赶到协助支援，物业领导、配电室李杰及电工师傅 5 分钟赶到，停电后快速认真仔细的检查配电箱，解除电路虚接隐患，演练结束并进行了总结。

1 月 27 日 15:00，麻醉科模拟在第一手术间正在进行二尖瓣置换手术期间突然停电，应急救援程序迅速启动，备用电路在 2 秒内自动启用，如备用电路不能顺利启用，巡回护士迅速报告科主任和护士长，第一时间通知后勤服务队维修。手术室 UPS 电源自动启动供电，手术暂停操作并用无菌生理盐水纱垫填塞覆盖切口。如 UPS 电力供

应不上，麻醉师将呼吸机脱开改用简易呼吸皮囊维持患者呼吸，体外循环机医生使用手动摇把维持体外循环机的运行，应急演练有条不紊的进行着，最终顺利完成本次演练。（胡军 钱彦龙）



展露微笑 由心做起

由心做起，听似简单，其实不简单，如何才能由内心出发把我们护士的工作做得更好？就是——追求完美，完美的工作就要求我们全身心的投入，真诚以待。

记忆里孩提时代，因为生病心急如焚的父母把我带进了医院，本来就对医院有着深深的恐惧感，一进医院的大门，我就哭喊着要回家，后来医生说要给我打针，我见护士阿姨身穿白衣，一手举着针，一手拿着棉签，面无表情的走到了我的面前，我越发害怕，吓得一直

往后退，虽然被父母强行按住身体，但还是不停地扭动，就这样折腾了半天，那阿姨急了大喊：你要是再动，就给你多打几针！

随着时光的推移，我慢慢的长大。当我成为急诊科护士的第一天，我就告诉自己，我一定要用我的微笑面对就诊的病人，改变记忆中那个面无表情，令人生畏的护士形象。

前日，一位4岁男孩说了一句话，让我更加坚定了我的想法。这天晚上，小男孩受伤了，家长

带他来注射破伤风。注射之前，孩子不停地哭闹，当时，我也安抚孩子，他忽然笑了，对我说：阿姨，打吧，我不怕。我们都很诧异，注射后，孩子说，一点都不疼，阿姨一直对我微笑。

“赠人玫瑰，手有余香”。塑造新时代护士的形象就要求我们由心做起，用我们的爱心、耐心、细心、责任心真诚地为患者服务，用温馨的微笑拂去患者的伤痛，帮助患者解除痛苦，重新扬起生命的风帆。（郑蕾）



羊年大吉 张丽娜

黑暗里的一束光

作为一名护士，我体验过患者面对病痛的无奈，我目睹过无数悲欢离合的场景，我感受过患者信任的目光，也遭遇过“秀才遇到兵，有理说不清”的尴尬场面，但换位思考，我无悔我的奉献。

作为血液科的一名护士，面对血液病人免疫力低下，易并发感染，治疗困难等特殊性，更是为护士们增加了操作上和心理上的难度，但是我们依然恪尽职守，义不容辞。

夜幕下，当别人在饭桌上品味佳肴，高谈阔论，享受生活的时候，我们却守在病房里，守护在病人身旁，为其驱除病痛，当别人生日庆生，情人节约会的时候，我们却在抢救危重患者，

配药、输液，一遍遍巡视着病房……是的，我们也幻想着出去享受一番，幻想着家人围坐一团的生活，但是当巡视病房时，看着熟睡的病人，听着他们均匀的呼吸声，所有的幻想都已烟消云散。

我敬仰恩师高超的技术和仁爱济世的医德，我崇拜护士长把一生真情无私献给了千万患者的奉献精神，用最美的年华和青春去履行“上帝”赋予天使的职责。

当我志愿填报护理专业，当我毕业踏入医院的那天起，我便下定决心将这份责任与这身白衣结合在一起，不离不弃。

点亮自己手中的一束光，用真情融化冰雪，为他们带去温暖。（李心怡）



弱水河畔 亦文 / 摄

情系酒泉航天城

这里是苍茫的大漠
这里是流淌千年的弱水河畔
这里吹着大漠风沙的交响
这里有着落日孤烟的胡杨
这里曾飘扬过成吉思汗的战旗
这里曾见证过丝绸之路的繁盛
而今，这里是我们航天人的家
在这里无数将士曾誓言铿锵
死在戈壁滩，埋在青山头

在这里无数儿女迈着坚定步履
执着奔向荆棘，演绎生命奇迹
在这里因为有着代代航天人的努力
血泪才能凝成琥珀
骨肉才能炼作沉沙
“东方红”卫星从这里启航
神舟嫦娥从这里飞向广袤天迹
中国航天的新纪元在这里开创
(雷蕾)



展天使风采 树医院口碑

我有幸聆听了2014年医院竞聘“十佳护士”的现场汇报会，身临其境备受鼓舞。来自医院临床科室及一线窗口的20位天使用朴实的语言，讲述着自己、家人、患者、同事之间的感人事迹，让一个个无私奉献在护理一线的靓丽身影展现在现场每个人眼前，让一件件感人的事迹震撼着每个人的心灵。在她们的身上，我深切地体会到我们医院的医务工作者良好的心态、扎实的工作和乐于奉献的精神。

护理队伍一直以来都是医疗队伍中不可或缺的一个重要组成部分，护理人员的辛勤劳动，为融洽医患关系、架设医患桥梁起到了重要作用。医院遴选“十佳护士”是

展现医护人员良好的服务形象、高超的专业技能的宝贵平台。在汇报会上，每每听到各位天使敬业、精业、爱业的种种经历，我感动之余，也为我们医务工作者良好的职业素养、高尚的道德情操深感自豪。平凡孕育伟大，崇高源于细小。护理事业之所以伟大，因为它与人类最宝贵的生命相连，值得我们去奉献。医院为德才兼备的护理人员设立的评选制度，是一种肯定、一种期望，更是一种动力。我相信：生命的多少，用时间计算；生命的价值，用奉献计算。这些用奉献计算出来的生命价值，必将树立起航天中心医院更好的口碑，托起医院更加辉煌的明天。（黄曙霞）

夕阳无限好 晚霞更灿烂

——记医院退休志愿导医员（节选）

最初我们对志愿导医员的工作理解得很简单，就是给门诊患者指指路，认认门。但在实际工作中让我们认识到导医员的工作内容其实很丰富。除了不看病不开药外，要做好导医员的工作必须全方位为患者服务。什么是全方位，从小的方面说患者要去卫生间没有纸，找到我们，我们要提供卫生纸；患者要找陪伴或家人想打电话，我们要给他们手机用。从大的方面看要关注患者就医的整个过程是否顺利通畅。如发现患有重病患者在候诊厅等候叫号，要主动向求诊的专家汇报，由专家决定是继续候诊还是去急诊室，患者能得到及时救治我们也安心。

全方位服务就是待病人如亲人，保护患者平安就医。特别是年老体弱腿脚不便的患者我们都要陪送，甚至帮扶。对此病人也非常感动，有的看完病后还专门找到帮扶他的导医员鞠躬致谢。今年春节前，内科诊室曾发生过小偷明目张胆地到诊室偷病人钱包（未遂）的事件。这件事启发了我们不仅要保障好患者顺利就

医，同时保护好病人的财物。在候诊厅候诊的年轻人都喜欢低头玩手机，包放在一边，人与包是分离的；排队缴费的中年人，又习惯把挎包背在身后，这两种现象都给小偷造成机会。我们巡视发现后提醒他们玩手机时要把包控制在自己身上，挎包放在胸前，不要背在身后。对此患者很满意，旁边的人也笑着跟我们点头。患者安全，我们也很欣慰。

全方位服务就是从最初坐等病人找我们求助到我们主动帮扶病人。也就是从被动服务到主动服务。比如通过观察发现有病人手里拿着单子，有疑惑的表情，我们会主动迎上去问一句：“您需要帮助么？”并指引他们去该去的科室。有的老年患者即使告诉了他方位但仍不明白的，我们就陪送。对此，病人很感动。有的病人还感慨地说，你们年龄也不小了，还为我们服务，你们医院真好。能得到患者这样的评价，我们累点也值。

给病人做心理疏导员，这也是全方位服务的内容之一。要说心理疏导员，我们并不专业。但

有的中老年病人见到我们愿意诉说自己内心的焦虑和忧虑，我们也耐心倾听，用真诚和善意劝告和鼓励他们要调整好心态，不要着急、害怕，与医生配合好，吃药也见效，鼓励他们用积极态度与疾病作斗争。病人及家人听后感到满意，轻松，一脸愁容也舒展了许多，我们也收获了快乐。

当然，导医工作我们还有做得不周到的地方，还有提升的空间。比如做CT，检查什么内容，哪些该在新楼做，哪些该在康复楼做，有时还给病人指错地方等等。科室调整后离退办通知了我们，有时候我们给忘了，等病人走了我们想起来了，又赶快去科室等等。这都需要我们注意，有的同志做得好，科室调整，当班时就先去看一下，告诉本组同志大家都记在纸上。弄不清楚时，看看记录，看看离退办发的资料。

我们是退休人员，但退休了仍然生活在医院这个大家庭里。医院是我家，人人都爱她，人退心不退，余热献给她，夕阳无限好，晚霞红满天。

（周继芬）