



网址: <http://www.xzch.cn>
博客: <http://blog.sina.com.cn/xzszxyy>

内部资料 免费交流

新健康

主管:徐州市卫生局
主办:徐州市中心医院(四院)
主编:张培影
准印证号:苏新出准印 JS-C018
承印:徐州宏邦印务有限公司

2014年4月3日 星期四

第13期 总第223期

开展群众路线教育实践活动 设身处地为病人排忧解难

市中心医院始终坚持:把群众利益放在第一位

医院看病跑上跑下找病室,住院床位紧张,院内停车“一位难求”……这些窘境,你在就医时遇到过吗?

第二批群众路线教育实践活动开展以来,市中心医院针对病人反映的突出问题,作出承诺:坚持把群众利益放在第一位,把“诚信医疗”作为立院之本,引导广大职工牢固树立以人为本的服务理念。医院还制定了一系列举措。

问题1

如何进一步优化服务流程?

“以往看一种病,要跑几个科室,最后才能知道怎么回事。医院那么大,跑来跑去,太麻烦了。”一位病人告诉记者。

针对多数患者遇到的难题,市中心医院及时制定改进措施。首先完善了专病门诊、周日专家门诊、专家全日门诊、名专家会诊中心、预约门诊、无假日门诊及周末门诊。为患者带来更多便利。

同时,市中心医院以96120为平台,做好院前、院中、院后服务,推行现场挂号、电话预约、网络预约、自助机预约、诊间复诊预约和手机客户端预约的立体全方位预约挂号系统,从改善导医、挂号、就诊、收费、检查、取药、治疗等环节入手,实现门诊各楼层挂号、收费一体化,开展全员全程全方位优质服务,丰富一站式服务内涵,将医保、农保、民政等工作前移,按“零障碍”要求提速增效抓直通。

同时,市中心医院以96120为平台,做好院前、院中、院后服务,推行现场挂号、电话预约、网络预约、自助机预约、诊间复诊预约和手机客户端预约的立体全方位预约挂号系统,从改善导医、挂号、就诊、收费、检查、取药、治疗等环节入手,实现门诊各楼层挂号、收费一体化,开展全员全程全方位优质服务,丰富一站式服务内涵,将医保、农保、民政等工作前移,按“零障碍”要求提速增效抓直通。

问题2

如何缓解就医难、住院难?

近来,市中心医院日门诊量经常突破万人次,住院病人最高时超过5000人,存在病人拥挤及住院床位紧张情况。

为了解决患者就医难、住院难,市中心医院通过开通“绿色通道”,增设自助挂号机、自助取检验报告单机,实施“一卡通”就诊;实行错峰弹性安排服务窗口、工作人员,并加强导医台、门诊护士站、爱心志愿者的咨询指引作用,推出检查报告远程查阅、手机挂号、就诊卡预充值等便捷服务。在市中心医院门诊大厅,记者看到,几十台自动挂号机摆放在醒目处,爱心志愿者在忙碌地帮助患者挂号,柜台挂号排队的现象得到明显缓解。

此外,在保证工程质量的前提下,医

院还加快基础设施建设。服务全方位的儿科诊疗中心将于7月份投入使用,新增病床339张。新城区分院一期工程也将于今年7月底全部竣工,8月份投入使用,新增病床500张。届时可以分流部分住院病人,缓解住院床位紧张问题。

问题3

停车难咋解决?

停车难是当前患者到市内大型医院就诊所面临的主要问题之一。

为了解决病人的停车难题,市中心医院要求职工车辆全部停在院外停车场,院内车位全部留给就诊患者。仅此措施,院内停车位让出400余个。同时,新建成的医技病房楼地下停车场已经投入使用,新增车位近百个。下一步,医院还准备建设地下两层的停车场,可新增车位近千个。

群宣



三新聚焦

心脏外科先心病纠治技术喜获突破

成功为一例罕见先天性心脏病部分性心内膜垫缺损患者实施手术纠治

日前,市中心医院心脏外科收治一例罕见的因先天性心脏病导致部分性心内膜垫缺损的病人,该患者在接受手术纠治后第八天顺利出院,标志了我院心脏外科在独立施行复杂先心病的纠治手术技术和护理水平方面上升到了一个新的高度,在该领域获得了新突破。

据悉,该病人为一35岁的女性,因发现心脏杂音20余年,并出现心慌、胸闷等症状多年,近期症状明显加重。多家医院心脏超声提示双房及右室增大,房间隔近十字交叉处连续中断约24mm,伴房间隔见大量以左向右分流为主的双向分流,并合并二尖瓣、三尖瓣关闭不全。明确诊断为先天性心脏病,部分型心内膜垫缺损伴二尖瓣大瓣裂、卵圆孔未闭、二尖瓣关闭不全、三尖瓣关闭不全、肺动脉高压、心功能III级。经科室术前讨论,认为该病例有手术指征,如不施行

手术矫正,病情会继续加重,严重危及患者生命。手术的难点和风险在于极易发生医源性的完全性房室传导阻滞、二尖瓣和三尖瓣反流的矫正不满意,进而引起病人术后需安装永久性起搏器、并引发心衰等并发症。

在与病人及其家属进行了充分的沟通之后,纠治手术于2014年3月12日在全麻体外循环下施行。首先,医生缝合了二尖瓣前叶裂缺,恢复了其结构和功能完整性,注水测试二尖瓣关闭满意。然后,将一块30*25mm大小的涤纶补片缝合固定在原发孔房缺的部位,使其左右交通得以关闭。最后,缝闭了未闭合之卵圆孔,纠治了三尖瓣环的扩张和中度反流。主动脉开放后心脏自动复跳,心电图提示为窦性心律,未出现完全性房室传导阻滞。

术后,病人被送入ICU病房监护,

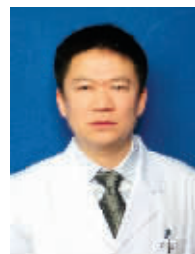
术后9小时即拔除气管内插管并转回普通病房。术后复查提示无术后残余分流,二尖瓣和三尖瓣均无关闭不全。此后,病人各方面恢复良好,并于术后第八天痊愈出院。

原发孔房缺是一种较为少见的先天性心脏畸形。因其瓣膜结构变异较大、心脏传导系统异常,以及通常合并其它畸形,从而给外科手术带来了较大的挑战。由于该病例较为罕见,手术难度较大,以往淮海经济区有类似病人都是到北京、上海医治。这次心外科张伟副主任医师在科主任、医学博士李伟主任医师的指导下顺利完成这一较大难度的先心病纠治术,标志着我院心脏外科在独立完成较复杂先心病纠治手术方面取得了实实在在的进展。

整理:乔珊

推荐专家

李伟
主任医师
心脏外科主任
医学博士



应用微创手术技术对大部分类型的瓣膜疾病、冠心病、先心病、大血管疾病和心房颤动的外科治疗也取得了很好的治疗效果和社会效益,该术式具有切口短、创伤小、费用低、少或无输血、康复快等优点,对病人具有较强的吸引力。目前已常规开展各类微创心脏手术。

尤其擅长微创心脏外科手术,包括心脏瓣膜疾病、先天性心脏病、冠心病、大血管疾病(包括各种动脉瘤及夹层等)及心房颤动等的外科手术治疗。

专家门诊:每周一天
联系电话:18112007985

照镜子 正衣冠 洗洗澡 治治病
深入开展群众路线教育实践活动