

2011 年全国县市医院管理高峰论坛在柯桥举行



本报讯 6 月 12 日，由中国医院协会县市医院管理分会主办，我院承办的“2011 年度全国县市医院管理高峰论坛”在柯桥隆重举行。来自全国各地近百名县市级医院院长和医院管理者参加了论坛。省卫生厅副厅长徐润龙、省医院协会会长杨泉森、中国医院协会副秘书长王吉善、中国医院协会县市医院管理分会主任委员葛立三、副县长周树森、县卫生局局长王秋珍、副局长、县中心医院院长葛孟华、副局长马国勇以及县市医院管理分会各副主任委员、秘书长等出席会议。

会议邀请王吉善副秘书长、徐润龙副厅长、葛孟华院长等分别作了关于《新一轮医院评审标准与实践》、《新医改语境下县级医院改革与发展》、《创新医院管理，建设标杆医院》的专题发言；王吉善副秘书长对新一轮医院评审标准进行了详细解读，指出新医改总体目标是建立覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。徐润龙副厅长指出正确的功能定位是县级医院提高核心竞争力和可持续发展的关键。葛孟华院长介绍了县中心医院以创新促发展的工作经验和取得的成绩。广东省廉江市人民医院、浙江省天台县人民医院等分别上台发言，分享各自的医院管理经验。与会代表围绕县级医院改革与医院管理的话题进行了热烈的讨论，并并在实践中开展的各种尝试交换了意见。

会后，在中国医院协会县市医院管理分会的安排下，与会嘉宾参观了我院，医院浓厚的文化氛围、先进的管理手段、人性化的服务举措给参观嘉宾留下了深刻的印象。（院办室）

我县医疗卫生资源县镇一体化工作进展如何

陈德洪来我院调研

本报讯 7 月 12 日上午，绍兴县副县长陈德洪在县委副书记胡建恩的陪同下来我院调研医疗卫生资源县镇一体化工作进展情况。

汇报会上，县卫生局副局长马国勇就医疗卫生资源县镇一体化总体规划、重点项目实施进展、存在的问题等情况进行了详细汇报。县卫生局长王秋珍、副局长、中心医院院长葛孟华就卫生系统人才招聘、

绩效工作实施方案、县临床技能培训中心、临检中心、远程视频会诊中心建设进展及存在问题提出补充意见，希望得到县政府协调落实。陈德洪副县长认真听取汇报，逐条记录后表示，医疗卫生资源县镇一体化改革作为我县公立医院改革的重点，要积极实施，稳步推进，对实施过程中存在的问题，县政府将逐步协调解决。（院办室）

市卫生局来我院检查工作

本报讯 7 月 12 日下午，市卫生局组织的专家组一行 7 人在市卫生局医政处董主任带领下对我院的临床路径和围手术期管理工作进行了认真的检查，吴志明副院长、祝志梅副院长出席并致欢迎词，刘初民医务科长、祁丽萍护理部主任、马骏医务副科长陪同。

在会上，医务科长刘初民，就我院临床路径和围手术期管理实施情况向专家组做了详细的汇报。检查组专家采用听取汇报、查看资料、科室及手术室现场调查、现场考核、现场访问等多种方式，对我院的临床路径和围手术期管理工作进行全面的检查。

检查组结果反馈，专家充分肯定了我院临床路径和围手术期管理工作取得的进展，提出了我院的亮点，包括围手术期管理制度完备，流程完整，抗菌药物使用规范等。同时也存在一些如临床路径工作宣传发动不够、尚未信息化等不足之处。最后，吴志明副院长在反馈会上作表态发言，他表示对专家们提出的意见和建议，医院将逐条进行梳理，并尽快整改和落实。医院将以这次检查为契机，在新的起点上，不断加强管理，争取下半年在临床路径和围手术期管理工作上有新的突破。（医务科）

医院感染零宽容

——院感市级继教项目在我院举办

本报讯 7 月 13 日下午，由我院医院感染管理科主办的《组合式规范化预防手术部位感染》的市级继续教育培训班在三楼学术报告厅举行，来自全县医疗单位共 150 多名医务人员参加了本次培训。

本次继教培训班的主题是手术部位感染的预防与控制暨抗菌药物合理使用。培训班就卫生部新颁颁布的《外科手术部位感染预防与控制技术指南》、《抗菌药物临床应用管理办法》、《2011 年全国抗菌药物

专项整治活动》等多部法规进行了解读。屠传建副院长在培训班开始时致辞，他强调医务人员应积极做好病人围术期的各项管理，规范合理地使用抗菌药物，共同关注引起医院感染的危险因素，严格自律，共同营造医院感染“零宽容”理念和环境。来自浙江大学医学院的盛吉芳博士、绍兴市人民医院蒋景华处长、本院陈炜副科长、郭水华护士长、谢珠红护士长就抗菌药物合理使用、医务人员职业防护、供应室手术室一体化管理等主题作了精彩地分析和探讨。（院感科）

第三届中国医科大学绍兴学术周成功举办

为加深医院和中国医科大学的紧密关系，充分利用学校及其附属医院的科研教学和技术优势，提升护理管理水平，7 月 5 日上午，第三届中国医科大学绍兴学术周暨 2011 年绍兴市护理管理年会，在医院学术报告厅隆重开幕。中国医科大学副校长王大南、医务处长艾红军、县卫生局副局长、中心医院院长葛孟华、绍兴市护理学会名誉理事长、护理质控中心副主任陈君英、市护理学会副理事长张园芳，以及来自中国医科大学护理学院、附属盛京医院的专家出席了开幕式。开幕式由屠传建副院长主持。

葛孟华副局长代表县卫生局和医院致词，他

简要介绍了绍兴县中心医院与中国医科大学合作三年来，在县委、县政府和县卫生局领导下取得的成绩。本次学术周也是市护理管理年会，围绕优质护理示范工程，通过专家授课和市内护理同行间的交流，必将对医院的进一步发展起到积极的作用。王大南副校长在致辞中首先代表中国医科大学，对绍兴医院蒸蒸日上发展态势和浓厚的学术氛围表示由衷的高兴。他简要介绍了学校新校园建设、科研教学取得的成绩等情况，并表示学校将一如既往的全力支持绍兴医院的发展。今年是中国医科大学建校 80 周年，也是毛主席为学校题词“救死扶伤，发扬革命的人道主义”

70 周年，希望医院以学术周的举办为契机，全面提升科研教学水平，建设现代化三级医院，为学校建设国内一流医科大学添砖加瓦。

本次学术周内容丰富，来自中国医科大学护理学院的吕岩博士、附属盛京医院医患关系协调办公室主任孙永军教授、护理部主任范玲、护士长王薇、台州医院护理部副主任陈姬雅、我院祝志梅副院长等，围绕护理管理、护理质量、护理安全、优质护理主题，分别作了专题讲座。学术周期间，医院还举办了护士长沙龙、安排了护理业务查房，来自市内各家医院 200 余位护理专业人员参加了学术周和年会。（院办室）

人间自有真情在 “风心” 老人获新生

严重，如不及时手术后果比较严重。同时介绍了我院专门针对心脏病人的“华康爱心基金”，该基金以救助先天性心脏病和风湿性心脏病等心脏瓣膜病人为主，像他这样的情况，最高可以获得 25 万元的捐助。当他得知，在中心医院动这样的手术，总的费用并不需要 10 万元，而只需 5、6 万元就够了。得到的这两个消息令王珍光惊喜万分，他顿时感觉自己有救了。

6 月 10 日，王珍光住入本院心胸外科。经过强心利尿等一系列改善心脏功能方面的术前准备后，6 月 17 日，由我院心胸外科主任王长喜主任医师带

领的医疗组，在麻醉、巡回的密切配合下为他实施了全麻低温体外循环下的心脏二尖瓣置换手术。六个多小时手术非常成功。术后王珍光转入重症监护室，两天后病情稳定回到了心胸外科病房。在医务人员的精心治疗与护理下，王珍光各项身体指标逐渐恢复正常，10 天后康复出院。

我院自成立以来，一直勇于承担社会责任，坚持医院的公益性，“华康爱心基金”于去年 6 月 4

日开始施行，该基金由绍兴县华通集团属下的华通会展有限公司捐助，每年拿出 50 万元，主要用于救助患有先天性心脏病和风湿性心脏病，但因家庭经济困难不能得到及时治疗的病人。绍兴市户籍的患者实行医保或新型农村合作医疗报销以外的医疗费由该基金全额救助，绍兴市以外户籍的患者每例最高可以获得该基金 25 万元的救助，特别困难家庭的救助额还可适当提高。该基金自成立以来，已使不少心脏病患者得到救助重获新生，而我院热心公益、扶危帮困、造福百姓的行动，也得到了社会的一致认可。（事业发展部）



危重病救治的一片绿地

——记我院重症加强治疗病房（ICU）介绍

一、科室简介

我院重症加强治疗病房（ICU）是医院的重要配置科室，支撑着绍兴县危重病救治的一片绿地。2006 年重症加强治疗病房被评为省级青年文明岗，2007 年、2009 年分别被评为县级、市级巾帼文明岗。

ICU 成立于 1997 年，从起初的以颅脑损伤为主的 8 张病床发展到内、外、妇、儿兼收的 23 张综合性监护病房。病区比邻麻醉科，与呼吸科、输血科、临床检验科、特检科、心电分析科为同一楼层，内为层流洁净恒温病房，布局合理，区域分为放置病人的医疗区、医疗辅助用房区、污物处理区和医务人员生活辅助用房区，并相对具有独立性。人流物流通道明确，每床单元完整配备非触摸式水龙头、配备先进的视频对讲系统。

科室不仅配备有先进的医疗监测仪器和治疗支持设备，更拥有一支知识全面技术精湛和经验丰富的医护队伍，现有工作人员 42 名。每年培养、带教进修生、轮转实习、轮转医生 30 余人。

二、设备先进 开展项目齐全

科内拥有多种先进的呼吸机、床旁生命体征监护仪、颅内压监测仪、床旁血气分析仪、持续心排量（PICCO）监测仪、除颤仪、床旁心电图仪、床旁 B 超、床旁 X 线机、亚低温治疗仪，主动脉球囊反搏器（IABP）、血液净化仪（CRRT）等。对危重病人实施集中而严密的监测，强化而系统的治疗，以及全面而细致的护理，竭尽全力地阻止危重病情的进一步恶化，为原发病的治疗和病人的最终康复创造条件，赢得时间。2009 年收治近 1000 人，床位占有率 75%，随着新医疗区域的投入使用，病人数量逐渐扩大，2010 年收治病人 1100 余人，床位占有率 85%左右。医疗上严格遵守治疗指南，形成了各种危重疾病的常规诊疗规范，无医疗事故发生，最大限度降低医疗差错及诊疗费用，死亡率低于 APACHEII 评分预测水平。

主要收治对象为：心肺脑复苏后；严重多发伤；各种休克；严重脓毒血症；多脏器功能不全；各种复杂大型术后及各种介入术后等各类危重病人；凭借循环支持治疗技术、呼吸支持技术、营养支持技术、镇静镇痛治疗、床旁血液净化治疗、神经功能监测为核心的常规技术，在脓毒症综合治疗、ALI/ARDS 综合治疗、ICU 院内感染防控、围

术期预处理的器官保护、严重创伤集束化策略、MODS 的多脏器支持等方面疾病的诊治具有丰富的经验和较好的救治成功率。能常规开展有创和无创血流动力学测定、氧代谢检测、经皮气管切开术、主动脉球囊反搏术（IABP）、持续性肾脏替代治疗等项目。

三、技术领先 医疗特色明显

近年来相继开展了动静脉置管、血流动力学监测、持续血液滤过、微创 PICCO 监测等先进技术，以严重创伤的综合救治、危重病人的多脏器功能不全的监护与救治为基础，以 ARDS 早期诊断及干预性治疗，严重心肌损伤的容量管理，重度脓毒血症的集束化治疗，持续床旁血滤救治多脏器功能不全，危重病人镇静、镇痛及营养支持治疗为特色，

1.重型颅脑损伤的脑保护治疗：对重型颅脑损伤评估，动态头颅 CT 检查，综合运用手术、穿刺引流、颅内压监测仪监护、脱水药交替应用，同时采取机械通气、镇静镇痛、亚低温治疗，调控脑细胞内环境，防治多器官功能不全，救治成功率在 85%以上，达到国内先进水平。

2.重度有机磷农药中毒：自创一套三腔冲洗管用于洗胃排毒，采取早期大剂量阿托品化，继而速减阿托品，加用胆碱酯酶复能剂，联合呼吸支持，必要时血液净化等手段，达到立竿见影、事半功倍的疗效。成功地对 300 余例重度有机磷农药中毒进行救治，缩短住院时间，节省费用，取得良好效果。

3.持续血液净化对多器官功能不全的救治：将持续血液净化技术（包括高容量血液滤过、血液灌流、人工肝替代治疗等）应用于伴有或不伴肾功能不全的急性胰腺炎、急性肝肾功能衰竭等多器官功能不全病人，有效清除血液中中小分子毒素和代谢产物，纠正水电解质及酸碱平衡紊乱，提供营养代谢支持，有效控制体温，同时可以维持稳定血流动力学状态，效果良好。

4.严重感染的抗生素优化策略：严重感染，可累及中枢神经系统、肺、心、肝脏、肾脏、血液等重要器官，可造成多器官功能衰竭，病死率极高。我科紧跟国际前沿，早期根据不同感染来源合理选择抗生素，尽可



马卫星主任带领团队在查房

能采用广覆盖、低附加损害的抗生素，减缓细菌耐药，再据病情变化，在病原学指导结合炎症指标，调整抗菌药，兼顾病人、细菌、抗菌药三者之间的关系，优化抗生素治疗。多年来成功救治数百例伴有多器官衰竭的重症感染患者，有效降低死亡率，改善预后，取得良好效果。

5.创伤致急性呼吸窘迫综合征（ARDS）救治：根据创伤性 ARDS 的发病、发展规律，严格控制液体，灵活应用速尿，严格血流动力学监测，指导补液，必要时高容量血液滤过，同时根据不同病人采取个性化机械通气治疗，即小潮气量机械通气联合肺复张法、改良俯卧位通气、高 PEEP 疗法等，救治成功率在 95%以上。

6.严重多发伤的集束化救治：根据多发伤的“白金时间”及动态评估，简化检查，全面内环境监测，及早进行临床干预。在积极输血抗休克基础上，有针对性检查，创造条件能手术的及时手术，确保呼吸、循环稳定。根据不同病情采取多学科合作方案，取得了良好的疗效，救治成功

率在 85%以上。

四、专家介绍

马卫星：男，毕业于浙江医科大学临床医学系，本科学历，副主任医师，现担任 ICU 科主任，绍兴市危重病医学会委员，绍兴县产前急救专家组成员。长期从事临床一线工作，主要研究方向为急危重症医学。主要学术专长为：外科危重病监护与治疗，持续床旁血滤对多器官功能不全（MODS）尤其是低血压状态下 MODS 的救治，肠内与肠外营养支持，严重感染的抗生素合理选择，创伤性急性呼吸窘迫综合症的治疗，危重病人机械通气治疗，血流动力学紊乱的容量管理等。已在国家统计源期刊（核心期刊）上发表论文 10 篇，参与科研 5 项，分别获绍兴县科技进步一、三等奖。

2009 年被评为绍兴县劳动模范，2010 年评为绍兴市卫生系统先进工作者。

向 辉：男，中共党员，毕业于湖北鄖阳医学院，本科学历，主治医师，临床工作 10 余年，对各种急危重症病人抢救如各种休克，急慢性呼吸功能不全或衰竭，心跳呼吸骤停心肺复苏后脑复苏，严重创伤、多发伤，重症感染，多系统器官衰竭，重大手术后监护和复苏等有丰富的救治经验。尤对呼吸道管理、呼吸机的临床应用，在抗休克的液体管理、多脏器功能的保护有研究。

薛 骅：男，毕业于江西九江医学院，本科学历，主治医师，曾在浙江大学医学院附属第一医院重症监护室进修。对血流动力学监测，机械通气，各种休克，各种原因引起的呼吸功能衰竭，多脏器功能衰竭，水电解质酸碱紊乱等治疗有丰富的经验。尤擅长各种休克、心律失常的鉴别。

改良单孔三通道腹腔镜手术在泌尿外科的应用

我院泌尿外科在腹腔镜治疗泌尿系疾病方面积累了丰富的经验，能熟练开展肾上腺肿瘤切除、肾部分切除、肾癌、肾盂癌根治、输尿管整形、膀胱及前列腺手术等。

单孔三通道经脐腹腔镜手术在我科开展较早。能熟练开展肾囊肿、精索静脉曲张术等，具有以下优点：1、美容效果好，切口在脐周，隐蔽性好，伤口愈合后腹壁手术疤痕小，受患者欢迎。2、仅在脐部作切口，此处腹壁薄，容易穿透，手术创伤较小。

改良单孔三通道腹腔镜是我们自己设计的新手术方法。摒弃了原单孔腹腔镜必须在脐部放置一个大 pouch 的缺点，先用一个 5mm 金属 trocar 在脐部置入腹腔，直视下，再用二个短塑料 6mm trocar 外鞘，内芯为 5mm trocar 内芯，于脐部置入腹腔，退出金属内芯，再同原单孔腹腔镜操作方法操作。如果手术难度较大，可于阴毛覆盖处置一 trocar。

改良单孔腹腔镜手术较传统单孔腹腔镜手术有以下优点：1、美容效果更好，愈合三个月后几乎看不见切口。2、由于切口仅为三个 5mm 小切口，无须缝合，切口疼痛轻微，有利于早期下床活动，恢复更快。3、难度大的手术时于阴毛处加一 trocar，操作更方便，不影响美观。相信该新手术方法将为广大妇产科，普外科病友带来福音。

（泌尿外科 陈永良）

我院 ICU 成功开展 PICCO 监测技术

日前，我院 ICU 成功开展脉搏指示持续心排出量（PICCO）监测技术，该技术由经胸热稀释技术及动脉脉搏轮廓分析技术组成，可获取心输出量（CO）及指数（CI），胸腔内血容量（ITBV）及指数（ITBI），全心舒张末期容量（GEDV）及指数（GEDI），血管外肺水（EVLW）及指数（ELWI）等数据，PICCO 监测技术使危重血流动力学监测与容量管理较以往监测 CVP、BP、HR、尿量等更为精确。凡需对心血管功能和循环容量状态测定

的病人，均可采用 PICCO 监测技术，如：休克、急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、急性心衰、严重创伤、大手术等。PICCO 监测技术在我院 ICU 已成功用于溺水后 ARDS、中暑致多脏器功能障碍（MODS）等疾病的抢救，有效地进行血流动力监测和容量治疗，并取得的良好效果。PICCO 监测技术是目前指导抢救及诊治危重症患者的有力武器，该技术的开展标志我院重症医学监测手段向更深领域的发展。



医生在放置PICCO监测

我院第二期品管圈活动正式启动



7 月 20 日中午，在我院三楼多功能厅举行了第二期品管圈启动仪式。来自临床一线拟组圈的近 100 位医务人员参加了仪式。会上，分管领导祝志梅副院长对圈员进行了动员和培训。

本期品管圈活动拟组十个圈，在心内科、骨科、普外科、脑外科、急诊、产科、压疮、糖尿病、输液护理小组及药剂科中开展，本期品管圈预计在明年 4 月进行成果发布。

我院去年底第一期品管圈成果发布后，反响较好。对外扩大了影响，提升了形象；对内加深了全院职工对品管圈的认识，激发了普通员工利用品管圈工具参与医院质量管理的积极性。第二期品管圈活动的启动，预示着品管圈活动将继续在我院落地生根，开花结果。

（护理部）

走向“智慧医疗”

王伟达

在逐渐深化的医改过程中，机制改革、效率改革、能力提升等始终是频繁被涉及的几方面，而这些内容，无不以信息化为支撑。

在目前的医疗领域，数字技术正在将各类医疗档案、医疗网络和医疗技术进行融合，这种融合是分步骤、分层次进行的。

第一步即物联网。医院物联网，是指将医疗的对象和流程，以数字化的手段进行描述，使之能被整个医疗系统所感知、所了解；第二步是在物联的基础上对医疗系统进行互联互通。目前临床服务上的交互操作、协同医疗等都是互联互通的组成部分，完成互联互通，只能说走完了医疗信息化改革这万里长征的第一步。在运用了各种信息化技术得到大量医疗数据后，医疗的信息化最终追求的，是医疗的智能化。

要完成这一智慧的落地，同样是分步骤的。如対信息资源的规划利用，甚至对医疗机构未来的发展方向等。通过规划，确定一些需要作为医疗信息化的基础数据，这一基础也将成为指导未来医疗改革的基础。目前，热议的健康档案、电子病历等，都是在这一基础范畴内的基础数据。具体来说，当医院实施 ERP 时，将高损耗的耗材作为数字化的对象，同样也在这一基础数据的范畴。

“预约”在医院

符冰 田云珍

“老爷爷，您有什么事吗？”
“我来住院。”
“不好意思，今天没床位，现在人怎样，不急的话就先登记，不然就先去别家医院住下。”
“啊，怎么这样，那什么时候会有啊？”
“那不知道，要看出院情况，如有床位的话我们会打电话给您的。”
“那我就先回去了。”
“老爷爷慢走，路上小心。”
电话铃响。
“您好，中心医院心内科”
“你好，我是 XXX，我已经预约好几天了，今天有没有床位啊？”
“不好意思，这几天出院的人少，再加上前面预约的人较多，还是没有床位，如果有的话我们会打电话给您的。”

这情况经常发生在心内科护士
编者按 医院现有的住院床位已不能满足患者的医疗服务需求，特别是内科各慢性病病区，常常需要预约等待，导致个别病人的不理解。慢性病管理注重平时的预防保健，可避免或尽早干预疾病的开始和发

治癌固本靠辩证

章岳然

癌症根据中医理论，为正气不足，七情内伤，脏腑气血失调以致邪气乘虚而入，阻塞经络，引起气血和病邪搏结不散，“积聚”成瘤。如果只从局部研究，忽视了整体情况，往往顾此失彼。治疗癌症，更重要的在于扶正固本，增强人体抵抗力和免疫功能。这就是“固本”和“辩证”。

“固本”是中医治病的基本原则。《内经》早有“邪之所凑，其气必虚”，“正气存内，邪不可干”之说。“本”就是“正气”，是人体本身抗拒外邪的根本能力，也就是免疫功能。归根到底，“固本”就是中医所谓抚养“正气”，扶正能够产生类干扰素的多种活性肽，从而扶植增速抗癌基因，抑制癌基因，达到治疗癌症的目的。因此，“固本”是治病的根本，癌症病人的治疗切不可伤及“正气”。癌症多呈现“本”寒“标”热征象，临床上不要一味用“抗癌药物”，忽视中医的辨证原则。过用寒药，胃气一败，百药难医。

“辩证”即是按照事物的客观规律，明辨利弊，利用有利因素改善或战胜不利因素。癌症可以发生在人体各种脏器、各种部位，目前治疗方法很多，有手术、化疗、放疗、中医药……，中医主张整体辩证，把人体

站，我们经常很无奈的对病人说，不好意思，没床位，请等我们电话。面对这种情况，我们一方面是感到高兴，因为很多病人就是认定我们科室，喜欢我们的服务，相信我们科室的技术，喜欢我们科室的环境，这一切都说明了他们对我们工作的肯定，这也更加激励了我们，让我们更加努力的工作，要努力做到更好；但另一方面，我们也感到忧心，因为就怕病人在家里等待的过程中有病情变化，心内科病人的病情变化是瞬息万变的，有些人看着还是好好的，但说不准一个着凉或情绪激动，病情就恶化了。

电话铃还在不断地响：“有床吗？”、“急诊科有一病人要优先”、“昨日 VIP 收治的心血管病人要转下来”、“我 XX 科病人要转诊到你心内科”、“有一病人需介入治疗要优先”……

展，为了方便大家就医，医院推出了“电话预约（85581000）”、“网上预约（http://www.sxhospital.cn）”、“门诊现场预约”三种方法实现门诊预约，让患者在家等候，少一分焦躁，多一份从容。

原位核酸分子杂交技术简称原位杂交(in situ hybridization)是应用已知碱基顺序并带有标记物的核酸探针（如 DNA，RNA 和寡聚核苷酸）与组织、细胞中待检测的核酸（DNA，RNA）按碱基配对的原则进行特异性结合而形成杂交体，然后再应用与标记物相应的检测系统，通过组织化学或免疫组织化学方法在被检测的核酸原位形成带颜色的杂交信号，在显微镜或电子显微镜下进行细胞内定位。

意义：这一技术为研究单一细胞中 DNA 和编码各种蛋白质、多肽的相应 mRNA 的定位提供了手段，使从分子水平研究细胞内基因表达及有关基因调控提供了有效的工具。近几年开始由科研领域应用于临床病理检查与诊断。

优点：（1）能在核酸水平检测目的基因，是病理学技术领域重要的辅助检测手段。（2）特异

性强，敏感性高，可精确定位。（3）可用于福尔马林固定、石蜡包埋组织切片。

目前我院病理科开展的项目：

1、HPV 检测

人类乳头瘤病毒(Human Papillomavirus,简称 HPV)

HPV 是一类具有严格宿主范围和组织特异性的病毒，感染人的皮肤或黏膜上皮细胞，并寄生在鳞状和柱状上皮层，引起感染部位良性和恶性病变。目前认为是宫颈癌和宫颈上皮内瘤变的重要病因。已知生殖道 HPV 感染有很多类型，特别是宫颈。根据其与浸润性宫颈癌的关系分为低度危险和高度危险两种。HPV6 和 HPV11 是低度危险病毒的标准类型，因为它们与宫颈癌或高级别鳞状上皮癌前病变无关。相反，HPV16 被认为是高度危险性病毒，因为这种病毒与 50%的浸润性鳞状细胞癌和高级别鳞状上皮癌前病变有关。

鳞状上皮癌前病变有关。

2、EB 病毒检测

1964 年，Epstein 和 Barr 在《Lancet》报道从伯基特淋巴瘤细胞超薄切片中找到形态学上类似疱疹病毒的病毒颗粒，称为 EB 病毒（EBV）。EBV 与多种人类肿瘤有关，如伯基特淋巴瘤，鼻咽癌，B 细胞淋巴瘤，T 细胞淋巴瘤，霍奇金淋巴瘤等，EBV 是一种普遍存在的病毒,Pallesen 和 Weiss 等应用原位杂交和免疫组化方法检测 EBER－1(EBV 编码的小 RNA 片段)和 LMP（EBV 潜伏态膜蛋白），在 50%－70%HD（霍奇金淋巴瘤）中检出 EBERs，而淋巴组织良性增殖期疾病 EBV 阳性率仅为 2.86%，两者有非常显著差异（P<0.01）。此方法检测石蜡组织切片中的 EB 病毒具有极高的特异性褐灵敏性。目 EBER 原位杂交已成为组织和细胞中 EB 病毒的标准检测方法，在国际国内广为使用。

EB 病毒的标准检测方法，在国际国内广为使用。

EB 病毒的标准检测方法，在国际国内广为使用。

EB 病毒的标准检测方法，在国际国内广为使用。

EB 病毒的标准检测方法，在国际国内广为使用。



个科室的信息，会在不同的系统中反映出来。在“智慧医疗”需要达成的目标下，这种分散的信息显然无法为管理和分析数据提供有效的支撑。云计算之所以可以被看作一种生产力，正是因为它有能力解决这些问题。

三、运营控制中心

医疗机构建设中，需要建立一套医院的运营控制中心，这包括了从基础 IT 到医疗单位的各个系统。这个控制中心能够直接驱动或者直接去监控各种大型医疗设备，也能够监控医院所有的物流、人流等。

四、协同医疗

在协同医疗和远程医疗方面，医疗机构已经做出了很多新的尝试。除了在以方便就

傅燕萍

性强，敏感性高，可精确定位。（3）可用于福尔马林固定、石蜡包埋组织切片。

目前我院病理科开展的项目：

1、HPV 检测

人类乳头瘤病毒(Human Papillomavirus,简称 HPV)

HPV 是一类具有严格宿主范围和组织特异性的病毒，感染人的皮肤或黏膜上皮细胞，并寄生在鳞状和柱状上皮层，引起感染部位良性和恶性病变。目前认为是宫颈癌和宫颈上皮内瘤变的重要病因。已知生殖道 HPV 感染有很多类型，特别是宫颈。根据其与浸润性宫颈癌的关系分为低度危险和高度危险两种。HPV6 和 HPV11 是低度危险病毒的标准类型，因为它们与宫颈癌或高级别鳞状上皮癌前病变无关。相反，HPV16 被认为是高度危险性病毒，因为这种病毒与 50%的浸润性鳞状细胞癌和高级别

您的孩子挑食了吗？

田玉红

种煮软的蔬菜、切细的肉类等。如果在这期间没有添加必要的食物势必会影响婴儿正常的口腔运动发育，使孩子自我进食的技能受到影响。又比如现在很多孩子依赖于奶瓶，甚至上幼儿园了还要带着奶瓶喝奶、喝水，其实多数孩子 6 个月时就可以锻炼用杯子饮水、喝奶，这样 2 岁时可以熟练地用杯子饮水，而不会咬住杯沿。从杯中饮的进食能力的发育有利于口腔运动的发育，同时促进儿童独立能力的发育，是心理成熟的一种表现。

而要接受一种新的食物也是需要学习的，孩子要从奶制品过度到成人食物必须学会接受新的食物。任何一种食物对原来吃奶的孩子来说都是新的食物，开始都不熟悉，本能地表现出拒绝，在医学上我们称之为“厌新”，如果孩子有足够的机会（8—10 次左右）尝试新食物，并有愉快的进食环境，多数孩子会接受新食物。有些食物让宝宝有不愉快的经历比如恶心、腹痛等，再接受起来有一定困难。因此家长的焦虑、强迫进食等都会影响孩子接受新食物。更有家长认为孩子断了奶自然会吃饭了，殊不知味觉的发育也有敏感期，在敏感期孩子接受不同的味道更有利于孩子

接受新的食物，因此辅食的添加不仅是补充营养成分，还是让孩子学会接受不同质地、不同味道的食物的过程，辅食添加过晚的宝宝大多会有不同的进食问题。

有关的运动发育也会影响到进食的学习，当小儿眼、手协调时，孩子就可自己进食，比如用勺进食的动作需上肢去使用小勺。多次的学习可促进孩子自我进食能力的提高。多与成人共进餐，孩子有较多机会模仿成人进食动作，从用手指抓食物到学会勺、筷子，这是个自我进食学习的过程，这个过程不仅有利于手、眼、口协调动作，还可增加孩子的自信心和独立能力。孩子能够完全独立吃饭的年龄有很大差别，与孩子运动能力发育水平，家长给孩子的食物性质及进食时家长对孩子的态度有密切关系。

影响孩子进食行为的因素还有很多，以上从孩子发育的角度进行了简单的分析。既然要纠正孩子已有的进食行为问题就不能单纯地归纳为消化问题、微量元素缺乏了，而应从孩子神经行为发育、家庭环境因素及目前的营养状况进行分析，其校正需要医生、家庭甚至社会多方面的共同参与。

我市城镇职工基本医疗保险有调整

堵建岗

元（起付线仍为 400 元）。参保人员在全市基本医疗保险定点的医疗机构门急诊治疗的，符合基本医疗保险支付规定的医药费及诊疗项目费，在职工工（含灵活就业人员）报销 50%，退休人员报销 60%。如果是在基本医疗保险定点且实行国家基本药物制度的乡镇（街道）社区卫生服务中心（卫生院，含所辖服务站）门急诊治疗的，报销比例分别再提高五个百分点，即在职工工（含灵活就业人员）报销 55%，退休人员报销 65%。

最高支付限额提到 20 万元 全市城镇职工基本医疗保险统筹基金住院和特殊病种门诊的年度最高支付限额应达到全市职工在岗平均工资的 6 倍以上，目前由 18 万元提高到 20 万元。今后，随着全市在岗职工平均工

资的调整，最高支付限额还会作相应调整。

大病补助报销比例不低于 85% 参加大病医疗保险的人员，在一个医保年度内发生的符合基本医疗保险支付范围的住院及特殊病种门诊医疗费用，基本医疗保险统筹基金最高支付限额以上部分，大病补助金报销比例不低于 85%。其中，参加市区大病医疗保险的人员，大病补助金报销比例由 85%提高到 90%，上不封顶。

调整基本医保基金支付范围 参保人员发生下列医疗费用,不纳入城镇职工基本医疗保险基金支付范围:应当从工伤保险基金中支付的,应当由第三人负担的,应当由公共卫生负担的,在境外就医的;其他按规定不予支付的医疗费用。

那 一 支 玫 瑰

■ 章文珠

很多年前，抱着永远离开面朝黄土背朝天的日子、终身吃上国家皇粮的信念，初中毕业毅然地选择了卫校。从此人生最伟大的时刻——金榜题名时从我的字典里消失了，我走上了一条新的旅程。

到了工作岗位还真的渐渐地爱上了这一行。特别是进了ICU实行了责任制护理，我觉得这与我在学习上基本吻合了，护理病人可以按程序、个性化地进行，使我感到很满足，并且也一步一步地、踏踏实实地朝着目标履行着自己的誓言。但是随着临床护理的进步，医院发展脚步的加快，及其他种种的压力，渐渐地我对护士这一行已没有了以前的那份憧憬与干劲，只是觉得那是一份工作……

直到那天听说护士节每个护士可获赠一朵玫瑰，当时我平静的心就激起了一丝涟漪，如春风拂面、如冰糖入口。说真的工作10多年，从来没想过。接下来的几天就一直期待着。除了期待那支玫瑰，也期待着那种方式，那种感觉。

5月12日早晨，如平常一样地上班。到了医院门口忽然有种特别的感觉：

早晨的阳光是那么温暖，人们的笑容是那么可亲，同事间的问候是那么客气。我才知道原来对于新的一天我是那么的期待……终于，见到了那一束束玫瑰，火红的花瓣格外耀眼，间或停留在丝绒般花瓣上的水珠也因那一支支的玫瑰频繁地被送出而显得格外地富有灵气。

接到玫瑰的一霎那，我最想说的也是毫无修饰过的那两个字就是：谢谢！是的，谢谢领导对护理工作的重视，谢谢你们对护士节的关注，谢谢你们这种特殊的祝贺方式。我想今天我们收到的不光是一支玫瑰，更是一份工作的动力。一直以来我都认为为了工作而工作是年轻人最可悲的事，而正当我要将自己归类于非年轻人之辈时，在身边却射来了一缕阳光，那一缕带着花香的灿烂阳光，使你不得不通着花香，踏着光道去寻找光源，寻找属于自己的光源。

当我把这支鲜艳的玫瑰交给低年资护士时，明显看到了她的那丝兴奋。真希望我送出的不仅仅是一支普通的玫瑰，更希望阳光永远充满每个护士的心间，希望我们每一天都开心地工作着。

球 迷 20 年

■ 堵建岗

随着欧洲各国联赛的相继落幕，回首92年在医大看日本亚洲杯，喜欢足球已20年。去年南非世界杯，西班牙人的夺冠已勾不起我多少记忆，而荷兰作为艺术足球的代表，从克鲁伊夫、内斯肯斯，到范巴斯腾、里杰卡尔德，74、78年二次世界亚军，这个郁金香国度给足球本身和无数球迷注入了丰富的内涵和无限的激情，但在南非，我没有看到《向日葵》的唯美倾斜，反倒是梵高《自画像》那割耳自伤的变态表情和扭曲心理，范马尔维克正是用这离经叛道的方式打进了决赛，但最终还是输了，用不属于他的方式输给了本应属于他的风格。原以为拥有无数天才球员的阿根廷人会在32年后夺冠，但留着切一格瓦拉式大胡子的马拉多纳，终究不是86年的墨西哥球王，如入无人之境，当阿根廷人的防线无情地被日耳曼战车蹂躏施虐的时候，我不禁想起了萨内蒂、里克尔梅，想起了“战神”巴蒂、“风之子”卡尼吉亚，拥有梅西的潘帕斯雄鹰也只能再一次折翼而归。

四年一次的世界杯，如同过节一般，我都会买好饮料、水果、干粮，放下手中一切可以放下的事情，熬夜看球。世界杯也是人生的时间点，会同我们的学习、工作联系在一起。94年美利坚之夏，是我印象最深的一届世界杯，那一年在田家园我们早早地坐在电视机前，等待德国和玻利维亚的揭幕战；由于要去实习，我与余姚的同学“八路”骑单车，经钱江一桥、萧

山回去，到家已是凌晨1时，正好赶上保加利亚和德国的1/4决赛，“秃头”莱切科夫将功补过的一球，2：1直接将德国人送回了老家；天亮后辗转去了湖州二院，几个同学凑足500元钱买了个黑白电视机，就为了意大利和巴西的巅峰对决，巴乔那忧郁的眼神至今还在眼前。98年世界杯留给我的只是大连金州的十强赛，年轻的“威家军”在2：0领先的大好形势下被马达维基亚的远射击得粉碎，接着西亚小国卡塔尔3：1又在中国球迷身上撒了巴盐。靠着运气晋级的“米家军”没留给我多少印象，倒是06年世界杯后黄健翔出走央视多少带给我些许失落，毕竟从96年出道主持美洲杯，到每周六的德甲，这种声音、这种语调一直伴随我走过了许多个夜晚。

我不是一个准球迷，也不太看国内联赛，只在97年随绍兴球迷协会第一次组团去上海看国安和申花的比赛，结果买不到票，还在八万人体育馆外徘徊了一个下午。并不是不关心中国足球，而是一次一次的失败，挫伤了许多人的心，已激不起多少浪花，哀莫大于心死吧！当中国球员埋怨工资、营养、体能，为失败寻找种种借口时，我看见了郑大世满脸的泪水，看见了朝鲜小兄弟背着编织袋、拿着16元一月的工资在南非闯荡的身影，情何以堪！我看不清中国足球的症结何在，或许和中国医疗一样，透过球员，更深层次的是制度和体制的问题。



第二届职工乒乓球比赛现场

为丰富职工业余生活，增强职工身体素质，7月21日—22日，医院工会组织的“第二届职工乒乓球比赛”在我院乒乓球馆成功举办。

本次比赛得到医院领导的大力支持，职工的积极响应。比赛设男子单打、女子单打2个项目。比赛中，运动员们尊重对手，顽强拼搏，表现了良好的体育道德风尚，充分体现了“团结、友好、参与、拼

搏”的体育精神，充分展示了积极进取的精神风貌和良好的乒乓球运动水平。

经过紧张有序的激烈角逐，最终，男子个人前四名为陈建峰、叶少军、汪伟哲（系文理学院实习生）、吴建利，女子个人前四名为吕红伟、吴芬英、孙欢欢、陆琪。

（事业发展部）

归 零 的 心 态

■ 寿叶女

在医院举行的“优质服务与职业化塑造主题活动”中，我听到一则“老鹰的故事”，很受震撼！思绪久久不能平静……

“利爪重生展新翅，万里长空任驰骋；新喙遍尝天地餐，高寿七十群鸟妒！”老鹰为求再生，甘受漫长“磨炼”，操练其“执行力”衰退的长喙长爪，日益臃肿的“肌体”，日益迟钝的“敏感度”。它忍痛进行150天漫长的更新过程：击弯喙、拔长甲、揪重羽，从而让它在活过40岁以后，能再活30岁。其中关键是因为老鹰作了积极的举措。如果它采取消极的态度，那么在40岁时它的生命就告结束。如果鸟中也有英雄，老鹰可谓当之无愧，它勇于否定自我，它有勇于向生命挑战的精神。

个人或集体发展到一定时期和阶段，不可避免地会遇到“瓶颈”，难以突破。在那边炫耀自己的资历，抱着引以为豪的生存本领或优势，得过且过，没有了“归零的心态”，以致于没有了创新，没有了超越，束缚了前进的道路，许多人停滞不前了，以致于工作不能更上一层楼，以致于生活不再有惊喜。知易行难，面对残酷的现实不难，难的是自愿自觉地全面抛弃自己曾经引以为豪的东西，脱胎换骨，浴火重生。我们是会选择逃避，听之任之，还是勇敢地学着去改变自己？从一个阶段跨越到另一个阶段的过程中，我们需要有勇气去冲破一些固有的模式和习惯，或许这个过程会比较艰苦难熬，但一旦熬过去了就可像

我 心 飞 翔

■ 刘 燕

晨雨里
小树依然沉睡
而她的兄弟姐妹已在融融的春意中
悄然绽露嫩嫩的绿苞
列队是那样的有模有样
舒展又是那样地争先恐后
我把在那一瞬间才有的怦然心动
留在清新勃发的生命里

远处，你在沉睡
而我却带着感动
走在你文字背后的意境中
难以置信的
然而用心却能真切感受

到的甜美
令我焕发出十二分的活力
足使一颗因有了你而不再属于自己的心
定格在你的怀抱里

曾经的梦
就在回眸中振翅而翔
油菜花的片片金黄
托衬着一个属于我的世界
迎着日出的我
伴着月落的你
此时，在这浪漫的季节里
给心灵安了家
飞吧，花香梦缘，千万里隔不断
飞吧，飞吧，我是你的美丽新娘！

老 男 孩

■ 余利荣

看完《非诚勿扰Ⅱ》已近农历新年，我们在小年夜的万家灯火中，飞向了海南三亚。

一直固执地认为，自己还没有到有旧可怀的年龄，可2011年似乎是个怀旧的年份，那一次的旅行，像是一柄思绪漂泊的伞，稍稍打开便再也收不拢怀旧的情感。

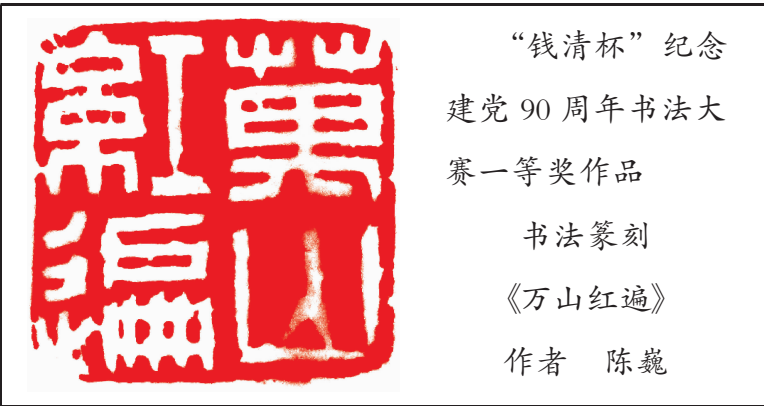
每天晚上，坐在葛大爷住的艾美度假酒店所在的石梅湾沙滩，椰风习习，涛声阵阵，不时抬头仰望漫天星河，一遍又一遍的听着流浪歌手弹奏的《老男孩》。在歌声中细细品味着逝去的记忆，深深的感受着理想与现实的碰撞。伴随着吉他的起伏，青葱岁月里美好的记忆，在琴弦上跃动着，多少放任不羁的想法，多少天马行空的梦幻，化作了沧桑的泪水。过了而立

之年的70后，深深体会着生活这把无情刻刀，改变着我们模样，那时陪伴我的人啊，你们是否也在为生活的压力而奔波？思绪中是否偶尔也会泛起那些关于青春日子的小浪花？

梦想这东西和经典一样，永远不会因为时间而褪色，当青春散场，梦想更显珍贵！

2月12日，情人节前两天，《将爱情进行到底》公映，12年前的原班人马，大量经典场景的再现，不免让人觉得，李亚鹏和徐静蕾“青山在，人未老”。可当主题曲《因为爱情》的旋律响起，天后王菲空灵的声音重现时，不得不承认，我们读到的是12年后轮回的伤感。12年过去了，青春已如花瓣飘落，可杨铮和文慧的二度重逢依旧感人。同期的《中国达人秀》迎

职 工 旅 游 掠 影



来观音奶奶，以欠缺的歌技、琴技弹唱《因为爱情》，追忆离开她6年的老伴，我潸然泪下。

这个夏天，怀旧的影片颇多。《倩女幽魂》重映时，我细细比较了张国荣、王祖贤和余少群、刘亦菲，缅怀哥哥那难以企及的完美，如同看《建党伟业》，明星的脸走马灯似的过，可总是怀念小时候看过的《地道战》、《地雷战》，这一切，缘于我们的成熟和沧桑，以及由此带来的视角转变。

文章写就时，《变形金刚3》正热映着，《哈利波特与死亡圣器》、《蓝精灵》即将上映，看来还要马不停蹄的怀旧，一路去寻找自己关于时光的记忆。