

体质学说的形成与发展

体质学说,是以中医理论为指导,研究正常人体体质的概念、形成、特征、类型、差异规律,及其对疾病发生、发展、演变过程的影响,并以此指导对疾病进行诊断和防治的理论知识。其融生物学、医学、社会学和心理学于一体,既作为研究人体生命、健康和疾病问题的医学科学的一个重要组成部分,又是基础医学、临床医学中研究人类体质与疾病、健康关系的新的分支学科。下面我们来了解一下体质学说的形成与发展。

关于体质,在中医学史上有过几种不同的用词。在《内经》中常用“形”、“质”等以表体质之义,如《灵枢·阴阳二十五人》中的“五形之人”,《素问·厥论》中的“是人者质壮”等。其后,唐·孙思邈《千金要方》以“禀质”言之,宋·陈自明《妇人良方》称为“气质”,南宋无名氏《小儿卫生总微论方》称为“赋禀”,明·张介宾以“禀赋”、“气质”而论的同时,较早运用“体质”一词,他在《景岳全书·杂证谟·饮食门》中说:“矧体质贵贱尤有不同,凡藜藿壮夫,及新暴之病,自宜消伐。”明清时代也有医家称之为“气体”、“形质”等,清·徐大椿则将“气体”、“体质”合用,自清·叶桂、华岫云始直称“体质”,自此,人们渐趋接受“体质”一词,普遍用它来表述不同个体的生理特殊性。

重视人的体质及其差异性是中医学的一大特色。中医体质理论渊源于《内经》,早在《内经》中就明确指出了人在生命的过程中可以显示出刚柔、强弱、高低、阴阳、肥瘦等显著的个体差异,如《灵枢·寿夭刚柔》说:“人之生也,有刚有柔,有弱有强,有短有长,有阴有阳。”《内经》的体质理论,明确指出体质与脏腑的形态结构、气血盈亏有密切的关系,并从差异性方面研究了个体及不同群体的体质特征、差异规律、体质的形成与变异规律,体质类型与分类方法,体质与疾病的发生、发展规律,体质与疾病的诊断、辨证与治法用药规律,体质与预防、养生的关系等,初步形成了比较系统的中医体质理论,奠定了中医体质学的基础。其后,历代医家又进一步丰富和发展了《内经》关于发生体质学、生态体质学、年龄体质学、性别体质学、病理体质学及治疗体质学的理论。如张仲景的《伤寒杂病论》,从体质与发病、辨证、治疗用药以及疾病预后关系等方面,作了进一步的阐述,蕴含着辨质论治的精神,使体质理论在临床实践中得到了进一步充实和提高。宋·陈自明的《妇人良方》及南宋无名氏《小儿卫生总微论方》等,对体质形成于胎儿期已笃

信不疑。宋·钱乙《小儿药证直诀》将小儿的体质特征精辟地概括为“成而未全”,“全而未壮”,“脏腑柔弱,易虚易实,易寒易热”。宋·陈直之《养老奉亲书》对老年人的体质特征特别是心理特征及其机理进行了阐述,强调体质的食养与食疗。金·刘完素的《素问玄机原病式》则强调“脏腑六气病机”,从理论上阐述了各型病理体质的形成与内生六气的关系,从而对体质的内在基础做了强调。张介宾的《景岳全书》力倡藏象体质理论,强调脾肾先后天之本对体质的重要性,并将丰富的体质理论运用到对外感、内伤杂病的辨证论治之中。清·汪宏的《望诊遵经》和王燕昌的《王氏医存》对影响体质形成、定型、演化的外部因素,已有明确的认识。明清温病学家则从温热病学角度,对体质的分型及临床脉症、体质与温病的发生、发展、转归、治疗、用药关系作了新的探讨,使中医体质理论在临床实践中得到了新的发展。

尽管历代医家从不同角度对体质问题进行了详尽、细致、正确的研究,并且有效地将体质理论运用于临床实践中。但是,这些论述中缺乏明确而科学的体质概念,对体质理论的论述也是分散的,并未形成一个完整、系统的关于体质学说的理论体系。从20世纪70年代开始,随着对中医理论整理研究的逐步深入,中医体质学的研究也随之受到了重视。学者们不但从文献整理方面对历代医家有关体质的论述作了系统的挖掘整理,而且从理论、临床、实验等多方面对体质的形成及基本原理、体质差异规律及类型、分类方法,体质构成、特征、分布、体质与病证等内容进行了深入的探讨与研究,涉及体质人类学、遗传学、免疫学、医学心理学、流行病学等多学科的研究,取得了可喜的成果。如明确了体质的概念,对构成人体的生命物质在结构、机能与代谢上反映出来的必要的可测定的“分析单元”——体质要素,运用了现代医学的实验与检测方法予以确定。相继有《中医体质学》、《体质病理学》、《中医心理学》、《体质食疗学》、《人体体质学》、《体质病理学》、《中医心理学》、《中医心理学》、《中医心理学》、《中医心理学》、《中医心理学》、《中医心理学》等著作问世。目前,对体质问题的研究,从学科范畴、理论方法与临床运用等方面已初步形成了中医体质学的学科体系,不仅使体质理论真正理性地纳入到中医学的研究中来,成为中医学理论体系的一个重要组成部分,而且也促进了中医临床学的发展。

(中医科 陈军龙)

酒在中医药中的应用

酒,系麦、米、黍、高粱等与曲酿造而成的一种饮料。由于其酿造制法之不同,酒又可分为蒸馏酒和非蒸馏酒两大类,前者乙醇含量较高,后者含量较低,中医药用酒多为乙醇含量较高的蒸馏酒。酒主含乙醇、脂肪酸类、酯类、醛类等成分。酒早载于《名医别录》,性味甘辛而大热,有毒。入心、肝、肺、胃经。有通血脉,引药势,消冻结寒气,治风寒痹痛,经脉挛急等症。在中医医疗、中药炮制、制剂上应用较广。

1. 在中医医疗上的应用

酒在医疗上的应用,历代医药学家早有阐述,陶弘景云:“大寒可以凝海,惟酒不冰”,指出酒的特点在于热性。举世无双的医药学家李时珍,在其名著《本草纲目》中谓:“酒,升阳散郁,其气燥热,胜湿祛寒,故能开拂郁而消沉积,通隔噎而散痰饮,治泄痢而止冷痛”。《本草求真》更赫然写道:“若引经用为向导,则其势最速,辛则通身达表,引入至高颠顶”。祖国医学用酒配药治病,大多用其辛热之性,“以行其势”。

酒,在临床配伍上应用较广,如祛萎薤白酒汤,以酒与薤白、栝蒌共煎,分次温服,“以益其阳”;复元活血汤,以酒水各半煎者,以引药入经,增强温经通络,活血祛瘀的作用;《本草纲目》云:“酒泡猪油、蜂蜜、香油、茶末服之,取其升阳发散之性,以破伏积寒痰”;酒泡胡椒或当归、红花等,涂擦未溃破冻伤红斑,可使皮肤血管扩张,改善局部循环有助于活血温经的作用。

但是,由于酒是大辛大热之品,在作用于肺癆、肺癰、消渴、噎隔、黄疸、心悸等疾病的药方中,以及患有此类病症的患者,则应忌。非属此类者,也不可过饮无节,《诸病源候论》云:“饮酒过多,上逆于胃,内熏于肝胆,故令肝浮胆横而狂悖发怒,易发生恶酒候”。并云:“酒浸渍脏腑,或烦毒壮热,而似伤忌,或酒渐恶寒,有同温疟,或吐利不安,或呕吐烦闷,随脏器虚实,而生诸病焉,病候非一”。说明易发生各种证候和疾病。

现代研究认为,无节制饮酒,能使大脑过度兴奋或麻醉,逐渐引起神经衰弱和智力减退,使心血管弹性和收缩力降低,导致血管硬化,并易产生冠心病。经常过量的饮酒,对肝脏也有损害,因为酒精所产生的热,往往在肝脏内代谢,能引起肝病变,发生脂肪肝或肝硬化,过饮者,还能发

生恶心呕吐,主要是乙醇在体内氧化所产生的中间物——乙醛刺激了呕吐中枢所致。日本松杉教授在一次“营养和癌症的相互关系”的国际座谈会上,提出的十二条防癌措施中指出,口腔癌、胃癌、肝癌与过量饮酒有关。无节制地常饮烈性酒,胃和胰腺受酒精刺激,也可产生炎症和溃疡。故古代名医扁鹊有:“过饮,腐肠烂胃”之说。足见其,用之得当,能疗疾除病,饮之过量,会殃及健康。

2. 在中药炮制制剂上的应用

酒在药物炮制制剂上的应用历史也甚悠久,在我国第一部药学专著《神农本草经》的序例中既有:药有宜酒渍者的记载。《金匱玉函经》有:“大黄酒洗,酒浸”。葛洪有:“常山,龙胆酒渍、酒煮之说”。著名的药王孙思邈,在总结唐以前炮制的基础上,对酒制药物的范围和品种又有了新的扩大和增加,如巴戟酒浸一宿,去心皮,菟丝子酒浸三宿,蒸过用等等。酒制药用历代都有发展,而且代代相承,沿用至今。

用酒炮制药物的主要目的是:

- (1) 改变药性,引药上行。如黄连为苦寒凉药,性本沉降,多用于清利中焦湿热,酒制后不但能缓和其寒凉之性,免伤脾胃阳气,并可借酒的“喜升之性”引入至高颠顶,清利头目之火。大黄苦寒,泻下作用峻烈酒制后能减弱其泻下作用,并借酒的升提之性,清利上焦实热同时也增强活血通经之效。
- (2) 增强活血通经或矫味作用。如川芎系治血郁气滞的月经不调,产后血滞腹痛的良药,酒制后能加强活血行气祛风止痛作用。既能补血又能活血调经止痛,当归,以酒拌微润,待酒被吸尽,微火炒至深黄,能增强活血祛瘀之功。有些动物类药,如乌梢蛇、蕲蛇含动物蛋白质、脂肪等,具浓厚的腥气,酒制不仅能提高祛风除湿,通络止痛的疗效,并能减少腥气,利用服用。

由于酒主含乙醇,对中药的某些成分,如生物碱及其盐类、甙类、鞣质、有机酸、挥发油、树脂、树胶等都易溶其中,是许多内服药酒、外用药酒的良好有机溶剂,故在中药炮制、制剂上应用也较为广泛。坚信,酒在未来的中药科学发展中,将起着更加辉煌璀璨的作用。

(中医科 陈军龙)

同心同德兴院 全心全意为民

总 编:陆兴蓉
副总编:高发旺
王清贵
李振林
杨建华
责任编辑:刘秦勤
本报摄影:李玉龙
王 鹏

酒泉市人民医院报

JIU QUAN SHI REN MIN YI YUAN BAO

酒泉市人民医院办(网址: www.jqsyty.cn)

2015年第七期

总第298期

内部交流

我院接受全国综合医院中医药工作示范单位评估

12月18日上午,全国综合医院中医药工作示范单位评估专家组一行5人来到我院,对我院创建工作进行了评估,院长高发旺、副院长刘守亮、杨晓琨和医院相关科室负责人陪同。

评估专家组以《全国综合医院中医药工作示范单位评估细则》(2015年版)为标准,通过听取汇报、查阅资料、实地考察、职工访谈等形式,对我院中医药工作进行了全面检查和评估,对医院所取得的成绩给予了充分肯定,对不足之处给予了中肯的建议。

中医是中华民族的医学瑰宝,具有简便、经济、副作用小等特点,在某些疾病的治疗上有着良好的效果。多年来,我院高度重视中医药工作,扩大充实了医院的中医发展,规范建设了中医科、中药房,以针灸、理疗、按摩等立竿见影的效果,让百姓花小钱,治大病;以货真价实的中医草药,通过中医名医专家为广大人民群众治疗许多病痛,受到了广大人民群众的欢迎。为迎接此次评估,全院各科室全力支持,尤其是医务科、中医科、药剂科等相关科室加班加点、积极筹备,出色地完成了迎评任务,展示了我院中医药工作的风采,赢得了专家组的肯定。

(医务科 杨春玲)

医院行政职能科室搬迁工作顺利完成



为满足患者就医需求,拓展医院医疗服务功能,提高服务水平,医院决定将医院行政办公区整体搬迁至新建急诊内科综合楼9楼,原行政办公区改为医疗用房。2015年12月18日上午9时26分,随着一阵热烈喜庆的鞭炮声响起,我院行政职能科室搬迁工作正式启动,标志着历时一年半修建的急诊内科综合楼正式投入运行。

局调试也已全部正式接通,新办公区于12月21日正式投入使用。

新环境,新气象,全新的硬件设施,将为医院发展注入新的活力。随着急诊内科综合楼的逐步投入使用,医院在诊疗环境、服务功能、服务水平方面将有一个新的跨越,我们相信医院的明天将更加辉煌!(院务部 朱文君)

寻路医改 永不掉队

——现代医院全面运营管控体系专题讲座在我院成功举办



11月29日,由酒泉市医院协会主办,我院承办的“数据重塑医院管理——如何建立现代医院全面运营管控体系”专题讲座在我院门诊七楼会务中心成功举办。酒泉市医院协会、各县市区卫生局相关领导以及来自酒泉、玉门、金塔、瓜州、敦煌、临泽、高台、肃南的17家医院的管理人员近300人聆听了本次讲座。

本次讲座由北京大学管理学博士、国家十二五卫生规划专家组成员方向明博士主讲。方向明博士立足于新医改背景下,基于政府层面定价机制不合理、政府补偿不足、医保付费机制不完善及公立医院层面以药养医、低效运

行、过度医疗、初级绩效的医疗现状,以医改方向与现代公立医院全面运营管理体系建立作为切入点,运用大量国内外医疗机构调查研究实例,深入浅出地阐述了医院精细化、信息化、科学化管理运营模式和绩效管理方式等新理念、新思维、新模式和新手段。

讲座结束后,酒泉市医院协会会长、酒泉市人民医院院长高发旺发表了总结讲话。高发旺院长指出,方博士的讲座为我们应对新一轮公立医院改革、提升医院管理水平提供了一盏“明灯”和一把“金钥匙”,教给了我们新的理念和方法。医院管理是一个系统工程,作为医院管理者,应该紧跟医改政策,发扬西部卫生人顽强坚韧的精神,勇敢担起责任,积极寻求突破口,转换管理模式,开创医院未来的生存发展之路。

本次讲座立意深远,观点新颖,内涵丰富,对加强医院精细管理,强化管理者成本控制意识,提升医疗机构内部控制水平,增强医院核心竞争力具有积极的指导和促进作用。

(院务部 刘晶)

信息化助力我院健康体检管理

随着社会的发展,人民群众生活水平的提高,人们的健康意识和主动预防疾病意识不断增强,越来越多的人通过体检来了解自身的健康状况。作为省内三级甲等医院,体检中心每日体检人数近百人,随着体检人数的增加,体检中心对体检信息管理的功能要求越来越高。对此,医院信息科经过充分考察不同体检管理软件,结合医院实际情况,最终与北京方正众邦技术有限公司共同研发适合我院的体检管理系统。经过几年的使用,针对社会的需求,系统不断优化、升级。目前,我院健康体检管理系统不仅实现了与HIS、LIS系统的完美对接,而且兼容了医院HIS系统的病人信息,使体检管理系统进一步完善。

完善后的医院体检系统,不仅提高了体检的服务质量,确保了检查检验信息的准确无误,还提高了体检中心的工作效率,节约了各环节的成本。与此同时,体检服务的提高及业务量的增加,使体检中心也取得了良好的社会效益和经济效益。

(信息科 王涛)

男护理天使的风采（二）

我是“女儿国”里的“天使男儿”

高考时的阴差阳错，使我最终成为了医学院护理系的一名男护生，那时的我并不十分理解护理这个专业，面对亲戚朋友的诧异、惊奇和不理解，我懵懵懂懂的在南丁格尔像下庄严宣誓，誓言要做一名合格的男护士。

男护士，这是一个冷门的专业，曾遭受很多人的误解与质疑。大家常认为护士是一份严谨又细心的工作，而五大三粗的男同志如何能胜任。其实不然，在有些特殊操作中我们男护士比女护士更有优势。比如，在院前急救的担架前，在一站就是八九个小时的手术台旁，在昏迷病人需要做皮肤护理时，在患者心跳骤停需要实施紧急胸外按压时，还有一些男性患者需要备皮、导尿时，这些都是我们男护士大显身手的时候。

对于自己的职业，我也曾经迷茫过，尤其是看到人们质疑的眼神，听到人们误解的语言时，我便更加感到失落。但随着在校期间的学习与实践，以及医院工作两年来的切身体会，我越来越能够理解我所从事的这份职业。当患者饱受病痛折磨、痛不欲生时，我们是他们的依靠；当患者投来渴望健康与生命的眼神时，我们要回报以技术和信赖。

时间稍纵即逝，转眼间，我在酒泉市人民医院工作已经有两年多了，在工作中，我有过激情，也有过叛逆，但随着我不断成长，我的技术日益精进、我的职业感悟越来越透彻，我对生命的理解也越来越深刻。在工作中，我慢慢的完善自己，尽全力为患者结束病痛。

我肩负着去病除疾的责任，承载着救死扶伤的使命，但我，就是一个普通的男护士，是“女儿国”里的“天使男儿”。无需精彩华丽的人生，只要兢兢业业的对待每一个患者，尽心尽力的对待每一个生命。

（血透室 陈宏）

ICU 离不开男护士

我是ICU的一名护理工作。我知道ICU的临床护士不单纯的是打针发药和基础护理，更要主动地融入到病人的病情观察和抢救中，同时还要学会维护和操作各种精密仪器设备。

工作半年多以来，我的技术从生疏到熟练，我对这份职业从懵懂到热爱，尤其是作为一名男护士，我更加理解了护理这份职业对生命的意义。ICU是针对病情危重、病情变化快的重症患者而设的检测治疗与护理病房。男护士在ICU这种环境中更能发挥自己得天独厚的优势。

ICU护理的患者通常都是重症患者，护理过程中常常需要帮助危重患者翻身、为骨折患者进行搬运牵引等。遇到紧急情况时，配合医生给患者进行气管插管、深静脉穿刺、呼吸机辅助呼吸、心电监护、心脏按压等急救措施，在急救过程中医生还没有来时，往往是护士实施第一时间的抢救，这会消耗护士的很多体力，因此，ICU的护理工作对护士的身体素质上的要求非常高，而男护士在这一方面又有很大的优势。

ICU为床旁护理，因此护士是重症患者管理最直接，最主要的人员之一，面对紧急情况需要解决时，往往需要护士第一时间采取迅速的处理措施。这不仅需要良好的业务素质，还需要坚韧的心理素质。在此特殊病区工作的护士，往往精神高度紧张，而男护士在遇到突发紧急情况时，往往比女性更容易冷静应对，配合医生处理。

ICU住院患者主要来源于不同科室的重症患者，因急救的需要很多患者都要导尿会阴备皮。这引起了男性患者的不自在给他们带来了心理上的压力不利于病情的康复。有男护士给他们实行男性患者的导尿会阴护理时患者不再感到害羞也减少了女护士的尴尬，而男护士更能理解患者的感受可以有效的减轻患者的心理压力消除护患之间性别差异造成的尴尬，有利于患者病情的康复。

ICU护理团队每天都在忙碌而有序的工作，每次遇到病人抢救时，不仅医护之间配合默契，我们护理人员也进行着有效分工，男护士进行心脏按压、人工呼吸、穿刺等工作，女护士同时进行血压和体温检测、抽血检查、输液这样既节省了时间又赢得了抢救时间；男护士进行危重患者翻身搬运牵引等工作时，女护士进行辅助清理、固定消毒、吸痰等工作；男护士进行男性患者的导尿、备皮时，女护士进行面部、身体其他部位的卫生护理工作，一次次合理分工、默契配合，使得一个个患者转危为安。

在工作中我逐渐意识到生命的脆弱，尤其是对于危重症患者，病情

生命相托 分秒把握

可能是传统观念使然，大多数人认为男护士的出现是一件稀奇的事情，而我，也是怀着好奇心和新鲜感踏入护理领域的。但从学习到工作，我越来越理解这个职业：护理是虽平凡却充满爱心的事业。我将执着于我的选择，因为我体会到我们男护士在这个领域里的价值所在，尤其是在急救中心的护理工作中。

对于急救中心的护理工作我也是从陌生、畏惧到熟悉、理解。刚进入急救中心时面对鲜血淋漓的急症病人，面对患者满身的导管、线路，面对精密的各种仪器，我茫然不知所措，甚至对自己能否胜任这项工作产生了怀疑。但是在护士长和老师们的指导下，我积极的投入工作学习之中。如今，我虽不能说精确掌握了呼吸机、除颤器、心电监护仪等设备但至少能够独立进行操作，面对生命垂危的病人我也不再畏惧、恐慌而是能沉着冷静、果断处理。

作为科里的的一位男子汉，我总是时不时地想表现一下自己，在抢救病人时我尽量跑在最前面，心脏按压、人工呼吸、穿刺等工作是技术活更是体力活，每次我总是抢着干，让女护士们进行血压和体温检测、抽血检查、输液这些工作。在急救中心，患者没有家属陪护，一切生活护理都由护士承担。病人翻身、拍背、吸痰是我们每天不知要重复多少遍的工作，若遇到一位“大块头”的患者，要给他翻身对于我们的护理姐妹来说难度可想而知，而只要我在，姐妹们总是不忘叫一声“陈波，帮个忙！”每到这时，我总是欣然应许，因为我是姐妹们当中的男子汉。

病人无医，将陷于无望；病人无护，将陷于无助。我在急救中心工作已经一年了，虽然快速成长，掌握了急诊急救护理技能，但我深深地感到要想成为急救中心一名优秀的护理人员我还需要更多的努力。而我，也将向这个方向不断进取，我相信，“天使”没有性别，我不仅要努力成为一名优秀的急救中心护士，更要成为一名优秀的男护士！

（急救中心 陈波）

浅谈男护士在护理工作 中的优势

在许多人眼里，护士是几乎属于纯女性的精细职业，自南丁格尔创建现代护理事业以来，护理工作也一直是以女性为主导。但随着社会发展和护理学专业发展的需求，越来越多的男护士走上了护理岗位，他们在护理岗位上发挥着越来越重要的作用，逐渐成为护理行业里不可缺少的一支力量。

首先，男护士的身体素质明显强于女护士。护士是一个集体力、脑力劳动为一体，劳动强度很大的职业。工作以来，我先后在重症医学科和手术麻醉科轮转，这一点体会尤为深刻。在重症医学科，病人大都处于昏迷状态，我们时常要做的就是为病人翻身、拍背、进行肢体锻炼，体重较轻的病人女护士还可以轻松完成，但是遇到体重较重的患者，女护士进行这些操作就显得格外吃力。在手术麻醉科搬运术后患者、运送患者也都是需要体力的工作。还有，抬危重病人、搬移瘫痪病人、为骨折病人停止牵引等等各方面，男护士身体素质的优势便显现出来。

其次，某些特殊操作更合适男护士。比如给男性患者导尿、备皮及对男性患者身体进行护理评估等需要男护士。有些男性患者就表示，即使不能自理时也不愿接受女护士的护理。尤其在涉及男性隐私部位的治疗和护理操作，很多男性病人希望由男护士来完成，因为他们觉得女护士操作会引起不同程度的尴尬和为难。因此，男护士在某些方面满足了男病人的自尊需求。

第三，男护士的应变能力和抗压能力强于女护士。男护士遇突发事件往往比女护士更有主意，更能及时、果断的进行处置。在重症监护室轮转期间，我时常接诊到术后麻醉复苏的患者，这些患者在麻醉未苏醒时大多有兴奋、躁动行为，严重时给予约束带都不一定能起作用，这时候就需要男护士来对其施行维护性约束。还有，一些肿瘤晚期病人、久病卧床病人，由于疾病带来的心理负担和压力，会有自伤、伤人和毁物的行为，这时女护士很难对他们施行维护性约束，而男护士则能很好地处置并控制紊乱场面。

所以，随着日益显现及护理学发展的需要，需要更多男护士加入到我们的护理队伍当中，我们不仅需要人数的增加，更需要专业技能的提升。

（ICU 谢杰贤）

随时可能发生变化，因此在工作中我注重巡视病情，一旦发现异常及时汇报及处理，绝不允许抢救的最佳时机从我的手中流失。我也严格要求自己，不断提高业务水平，奉献我的爱心、耐心、细心、诚心和责任心，变压力为动力，提升自身素质，为ICU的发展添砖加瓦。

（ICU 翟国强）



完善机制 注重培养 切实做好发展党员工作

近年来，医院党员发展工作严格按照中央和省、市委组织部要求，紧密结合医院工作实际，把发展党员工作的重点放在临床一线优秀青年医务人员中。通过完善发展机制、加强培养教育、抓好经常性发展等措施，逐步优化党员队伍结构，加强党员队伍先进性建设。

一、明确责任，严格措施，确保发展党员工作目标任务的落实。医院党委突出临床一线优秀青年这一发展重点，狠抓党员发展工作各项任务的落实。

一是坚持发展党员工作责任制。在全院党建工作中，特别是在卫生系统内部开展的三好一满意活动，全市开展的效能风暴行动和学习型党组织建设，以及近两年先后开展的党的群众路线教育实践活动、三严三实专题教育为重要载体的党建活动中，医院党委将发展党员工作列入年度党建工作目标，并细化到各党支部工作责任制中，把发展党员工作纳入党支部考核，保证了发展党员工作得到认真有效的开展。

二是坚持发展党员工作宏观调控。医院党委制定了发展党员工作计划，把发展党员工作列入医院党委重要议事日程，做到定期讨论研究，年初有计划、半年有检查、年终有总结。各党支部严格按照发展党员工作指导计划，做好发展党员工作，保证了计划的严肃性。对各党支部上报的入党积极分子和发展对象，院党委进行严格审核，对不符合规定要求的不列入发展计划。

二、坚持标准，严把程序，确保发展党员的质量。能否严格执行发展党员工作的程序，对于确保党员队伍的先进性和纯洁性至关重要。在发展党员工作中，医院党委严格履行发展程序，按照“控制总量、优化结构、提高质量、发挥作用”的总要求，通过严把四个关，严肃发展纪律，把牢党员质量。

一是严把“入口关”。把好入党积极分子确定关、入党积极分子培养关、发展对象确定关、预备党员接收关和预备党员培养考察关。本人不提出入党申请的不发展，党的基础知识培训不合格的不发展，培养时间不到一年的不发展，没有经过政治审查的不发展，入党手续不全、材料不齐的不发展，杜绝不成熟对象进入党员队伍的现象。

二是严把“考察关”。通过交流谈心、外调、政审等方式，全面考察和了解考察对象的政治觉悟、思想品质、入党动机、社会关系，能否执行党的路线、方针、政策，能否为党和人民的利益牺牲个人利益，能否严守党的纪律等情况，形成综合政审材料，避免把不合格人选纳入发展党员的对象。

三是严把“民主关”。坚持支部推荐、群众评议和“推优”制度。发展对象的确定一般先由各党支部组织党员讨论，推荐发展对象，经支委会讨论通过后，医院党委到各支部征求意见，根据支部意见由党委集体讨论，上报年度发展计划。每个会议都记录完整，会议流程都合乎规定。

四是严把“培训关”。坚持每年举办入党积极分子培训班，对入党积极分子进行党的基本知识、基本理论教育培训。培训由医院党委书记陆兴

蓉亲自授课，通过强化培训考核，使入党积极分子在思想上进一步端正了入党动机，坚定了共产主义信念。

三、拓宽渠道，增强引力，不断壮大入党积极分子队伍。医院党委始终建设一支数量足、素质高的入党积极分子队伍，作为新形势下发展党员工作的重中之重，通过加强党组织自身建设增强引力，多层次、多渠道壮大入党积极分子队伍。

一是拓宽选人育人视野。我们始终把入党积极分子队伍建设，作为发展党员工作的“源头”工程来抓，在扩大入党积极分子队伍上，注意做到“三早”：即早选苗、早教育、早培养。在做好临床一线优秀青年入党积极分子选拔培养的同时，也重视做好行政后勤部门青年中的优秀分子的选拔培养。同时积极发挥共青团的后备军作用，不断加强对医院共青团的领导，把培养、推优作为一项重要任务来抓。

二是抓好党员教育培训。对入党积极分子的培养、教育和考察都制定了具体的计划和严格的制度。针对青年入党积极分子思想活跃、接受新事物快，世界观、人生观可塑性大的特点，开展了形式多样的教育培训活动。利用党课专题辅导、党的知识竞赛、演讲比赛、先进事迹报告会以及庆祝建党主题活动等形式，对青年人进行理论灌输，引导他们加强对党的认识、树立正确的世界观和人生观，把他们要求入党和接受教育所激发出的政治热情、动力干劲及时引导转化到工作实践中去。

三是加强党的自身建设，不断增强党的吸引力、凝聚力。医院党委重视发挥党组织自身的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用，通过自身形象激发广大职工群众对党的热爱与信任，增强对非党员群众的感召力和吸引力。每年树立一批先进党支部、优秀共产党员、优秀党务工作者、医德医风十佳标兵等不同岗位的先进典型，在职工群众中产生了良好反响。在开展创先争优、三好一满意、学习型党组织建设、三型五好班子建设等党建活动，以及近两年先后开展的党的群众路线教育实践活动、三严三实专题教育中，广泛吸收入党积极分子参加，并充分发挥他们的作用，使他们在工作中受到锻炼和教育。通过这些措施，不但加强了医院党组织的自身建设，增强了党组织的战斗力和凝聚力，而且提高了党组织在职工群众中的威望和吸引力，越来越多的优秀分子自觉心系党组织、靠近党组织。

（党群部）



门诊是医院的窗口



门诊部，作为医院的一个重要组成部分和窗口单位，其服务质量如何，在某种程度上体现和反映了医院的综合服务水平，而且也将给患者以最直观和深刻的印象。在医院，患者首先接触到的是门诊护士，他们的言谈举止、人格素质会给患者留下第一印象。这一印象影响患者就诊时的情绪、心态。因此，如何提高护士的素质，对直接或间接地提高医院的声誉有重大的意义。当今社会，医院也面临着竞争。谁拥有优质的服务、精湛的技术、良好的人才素质，谁就拥有患者、拥有了市场。门诊护士是门诊工作的重要环节，它直接影响着医院的服务形象和门诊的服务质量。随着现代护理学的发展，护理模式已由单一

的以疾病为中心的功能制护理转变为以患者为中心的整体护理，对护士的要求也随之提高。在工作上我们要主动出击，以敏锐的眼光看到别人未曾看到的，以麻利的手脚解决别人未曾注意到的问题，认真对待每一件事，尽心尽力把每项工作做好。

在这个基础上树立一种思想，那就是“不论别人重视不重视你，但是自己一定要重视自己”，千万不能好高骛远、眼高手低，积极地从小处做起，做到眼勤、手勤、腿更勤，每件事都富有创意的把它想的周全、做的到位、办的完美，以只争朝夕的精神，投入十二分的工作热情，争抢着干、比着干，最大限度地发挥自己的潜能，为医院发展做出贡献。

在工作中，要把自己定位为主人翁，建立与医院血脉相连的共同体。“不积跬步无以致千里”，医院的发展壮大需要我们每个人从自我做起，从身边做起，并协助他人做好工作。在医院这个团队里只有我们每个人的价值都得到最大发挥，医院的价值才会有最大地实现。

（门诊部 杨会兵）

酒泉市人民医院新录用代理制人员 104 名

人事代理对我院优化岗位设置、稳定人才储备和加强人才梯队建设具有积极的意义。经过近三个月的筹划准备、考试选拔和录用建档等一系列代理工作之后，104 名职工完成了人事代理，步入了医院各个岗位，为医院职工队伍注入了新鲜的血液。

完善人事代理工作制度。医院重新修订了《酒泉市人民医院内部代理制人员招聘录用暂行办法》，从年龄、考核、学历、工作年限、上岗资质等方面做了明确要求，依据暂行办法进行严格筛选后，符合条件的 127 人参加了理论考试和技能操作。医院修定了考试选拔制度，积极筹备组织，为我院未代理人员提供了一个公平公正的选拔考试环境。

规范人事代理选拔考试。本次考试前，院领导高度重视，针对此项工作专门召开班子会议，商讨拟定代理人员录用办法、招聘方案及考试流程。试题由工作人员在题库中进行随机抽取形成试卷，考试工作领导小组安排专人监督印制，印好后现场密封加盖公章，于笔试开始时现场开封试卷。主考官冯鲜妮副院长、袁耀峰副院长和医院纪委书记李振林监督考试纪律，考试结束后监考人员现场装订、密封试卷。医技、护理专业的技能操作考试在我院进行，于考前 1 小时随机抽取考官，考生的考试顺序及考试项目也均随机抽取；财务、总务、后勤专业的技能操作考试在相关院校进行，特邀专人进行监考和评分。与此同时，副院长冯鲜妮、袁耀峰第一时间组织专人对理论考试进行评卷阅卷，并将复核后的成绩提交院班子会议讨论确定录取比例。经院领导研究决定，对到达录取分数比例线的 103

名考生予以录取，并于当天公示录取结果，接受各方监督。

严肃人事代理工作纪律。高发旺院长担任本次考试的总负责，冯鲜妮副院长担任本次考试的总考官，其他班子成员担任本次考试的巡考官。医院纪委书记李振林对考前准备、试题抽取、试卷印刷、考场纪律、考卷批阅、考后公示等工作环节全程监督，以确保本次代理考试的严谨有序和公平公正。

保障代理制人员工资待遇和社会福利。代理制人员录用后，人事科积极根据代理制人员的学历及职称套改工资，并及时对 104 名新代理制职工办理了企业职工养老保险参保手续，并从当月起就开始履行养老保险、医疗保险、住房公积金等社会福利的缴费义务，切实保障了新代理制职工的基本利益。

建档立志，加强人事管理。代理制人员录用工作结束后，人事科对新代理制职工的学历、资格及执业证书、身份证件、个人基本信息进行了详细的采集工作，并备案建立个人人事档案。同时为新代理制人员制作了胸牌，办理了继续教育证书，以方便新代理制人员日后的业务发展及人事管理。

人事代理工作的圆满结束，是我院践行“三严三实”的又一可喜佳绩，它为我院的人才选拔、人才储备以及规范用人体制奠定了坚实有效的基础，更为实现医院的长远发展目标发挥了积极作用。

(人事科 贾子谊)

精益求精 不断进取

——首都医科大学附属北京佑安医院进修体会

三个月的进修很快就结束了，还记得初到首都医科大学附属北京佑安医院时，面对陌生的环境，陌生的人群，我心里更多的是茫然。带着些许不安与担忧，我去佑安医院护理部报到了。意外的是，报到时佑安医院护理部的李国英老师和包志英老师非常热情的接待了我，一扫我内心的忐忑并让我深受感动。

第二天，我便参加了佑安医院护理部主任的授课。初见任主任，她朴实的着装，亲切的笑容，温和的言语给我留下了深刻的印象。而她所讲的人文和谐医院即：让每个病人都能有一种简便方式得到满意的服务，让每一个医护人员都要高兴的工作，开心的回家。她那阳光般心态深深的感染了我们每一个进修人员。正式进入重症 ICU 病区后，在护士长与我的带教老师认真的指导下，我很快熟悉了科室的环境与工作流程，掌握了相关规章制度，也很快的参与到护理危重病病人的工作中。

曾经我总认为自己学习够努力，工作够认真。但是当我真的走出去，走进佑安医院这个更大的环境中时，我就不会再有这样的想法了。于是，我再一次以一个学生的身份开始重新学习护理工作。

我进修所在科室的老师们都比较年轻，可是工作起来却相当的认真。在他们的带教下，我学到了很多细节的护理。最简单的是留置针的塑形，在此之前，每次穿刺完后，我都仅仅是将护皮膜贴于留置针上。可是在老师的指点下，我知道，留置针也需要像 PICC 一样需要先塑形。这些微小的细节，在此之前我没能够注意，但通过这次的进修学习，“小事成就大事，

细节成就完美”的格言就深深地印在了我的脑海。

值得一提的还有他们优秀而负责的医生。主治医生及时巡回病房，并亲自为病人吸痰、抽血，给病人心理支持，他们言语和蔼，态度亲切，让人感动而又充满勇气。同时也会协助护士开展一些护理工作，比如危重病人翻身时，医生必定给与协助，在护士穿刺成功后医生及时给予肯定与赞许。在那样一个轻松的氛围里，我刚去到医院时的紧张也荡然无存。

在这进修的三个月里，我不仅学习了他们精湛的护理技术和先进的护理理念，也体会到他们的人文关怀、感受了他们严谨的工作作风。通过学习，使我增长了见识，丰富了知识，开拓了视野。同时，我也感受到了我院护理工作的先进性。在进修之前，我在医院学习了 PICC 的维护并通过了考核。来到佑安医院后，那里有很多的患者都行 PICC 置管，所以 PICC 的维护就成为护理的重点。因为作为进修生，起初我的带教老师并不放心我进行 PICC 维护，可是在她亲自看了我的 PICC 维护后，就很放心的将这项工作交给了我。虽然只是一项护理操作，但是通过这项操作折射出的是我院先进的护理管理工作，那一刻我的优越感、自豪感油然而生。

三个月的时间是短暂的，总感觉还要学习的东西还很多很多，没有学懂的知识似乎依然存在，但是面对这样难得的学习机会，我倍感珍惜。我想在今后的护理工作中，我只有更优质的做好每一项护理操作，才能不虚此行。

(感染科 丁秀文)

赞人性化电梯

我坐过国内外很多电梯，最大的是北京军区总医院综合楼，它可以并排放两张移动病床或载 45 人；最小的是西欧很多国家四星酒店和日本四星酒店的只能载四人；最高的是台湾 101 大厦；最好的观光电梯是北京拜耳公司的 18 层大楼 4 个观光电梯可看北京全景；最华丽的是我小女儿住在由香港人于团结湖公园前修建的 36 层紫荆家庭的四个地面都安装镜子的又有明亮灯光的电梯，人站在里面通过反复折射到无穹，真像是在万花筒里魔幻

一般。我自晋升三甲医院后在院领导和上级领导的关怀下全院同志共同努力在医疗、科研、护理、设备更新、技能提升诸多方面都大踏步前行，取得了很多荣誉，也以人性化为民服务得到许多好评。这次住院部几部电梯的维护，装配做到了独一无二的

特点，从伤病员及残疾人坐轮椅及儿童独自乘坐电梯够不着自主控制牌和盲人看不到的方面出发，直立牌高达 1.5 米以上，而在侧壁四十公分处加装一条横的控制牌，直牌放大了楼层及升降关闭门的

符号，用大的红灯圈着，里面的字也是红色大字，下方用圆字桌排列了盲文突出来，整体呈现大气、漂亮，极大地方便了各位伤病员、残疾人及盲人、儿童来院就医，这真是于细微处见功夫，多么操心为各方面的人热心服务。而且直牌和横牌还是同步的，只要按一种符号两牌同时显示，更加便民。这的确是应该大加点赞的美事，也是一件值得祝贺的新功。

(离退休党支部 郑德武)

我院成功举办“临床安全用药暨《抗菌药物临床应用指导原则（2015 版）》培训班”

11 月 13 日，由我院主办，市卫计委协办的酒泉市“临床安全用药暨《抗菌药物临床应用指导原则（2015 版）》培训班”在我院顺利召开。培训班邀请兰大一院药剂科主任、博士生导师武新安教授，兰大二院药学部主任焦海胜教授，甘肃省人民医院药剂科主任、甘肃省合理用药质控中心主任葛斌教授等甘肃省药学界的权威专家就如何做好“临床安全用药”与大家进行深入交流、探讨，并就《抗菌药物临床应用指导原则（2015 版）》进行宣传、培训。



来自全市七个县市的主管院长、药剂科、医务科、质控科、护理部等相关科室负责人和临床业务骨干及我院临床和药学专业人员近 300 余人参加了培训。市卫计委副主任熊云、医院副院长王清贵出席培训班开幕式并做了重要讲话。

通过本次培训班的成功举办，使我院及周边地区医疗机构的安全用药及抗菌药物的临床合理使用水平更上一个台阶，进一步促进临床合理用药工作的开展，保障人民群众用药安全。

(药剂科 刘静)

神经内科开展神经心理量表测评

近年来，随着临床流行病学和询证医学的发展，在神经科学领域，无论是关于药物治疗措施的临床试验、新方法的引进，还是临床指南的制定、卫生政策的抉择，都应该建立在新近最佳的临床科学证据基础之上。随着询证医学的发展以及医学模式由生物医学模式逐渐向生物-心理-社会医学模式转变，传统的评价指标体系关注生命的保存与局部躯体功能改善，既不能表达健康的全部内涵，也未能体现具有生物-心理和社会属性的人的整体性和全面性。疗效评价指标的选择原则也在改变，对什么是“有效”进行重新定义，即从病人角度来确定是否有效，不仅评价患者的病理及病损水平，更重要的是进行残疾、残障和生存质量等层次的评价。由于患者的大多数器官、系统功能、整体能力、主观感受等不能直接地测量而不得不采用大量的定量评定，即对那些定性的、主观的指标进行量化处理，使其转变为定量指标，并按照标准化程序来评定，这样的程序就称为量表。

目前我国老年性痴呆(阿尔茨海默病)脑卒中发病的患病人数约 500 多万，占全世界痴呆患者的 1/4，但是该病在中国的诊治存在着“一高三低”的现状，即发病率高、就诊率低、诊断准确率低、治疗率低。普及和规范运用神经心理量表可以帮助识别患病风险，提高诊断准确率。

鉴于此，我院神经内科于今年积极开展神经心理量表测评工作，现已开展的神经心理测评量表有：

1. 认知障碍自评表(AD8)：该表简便易用，具备较高准确率。它通过 8 个与日常生活表现密切相关的问题，来识别受试者是否有患病风险。此项筛查本身不足以用来诊断疾病。但 AD8 能非常敏感的检测出早期认知改变(包括阿尔茨海默病、血管性痴呆、路易体痴呆和额颞叶痴呆)。异常范围的分值提示需要进一步的检查评估。正常范围的分值提示不太可能存在认知障碍，但不能排除是疾病的极早期。如果存在认知障碍的其他客观证据，则需要做进一步的其他检测。

2. 日常生活能力量表(ADL)：该表测评人们日常照料自己衣食住行，保持个人卫生清洁和进行独立活动的基本能力。共有 20 项，包括两部分内容，一是躯体生活自理量表，二是工具性日常生活能力量表。是目前康复治疗临床应用最大、研究最多的一种 ADL 评定法。内容全面，记分简便、明确，可信度和灵敏度高，有助于护理人员对患者依赖状况和病情变化进行预测分析，并据此为患者提供相应护理帮助和照顾，能有效提高基础护理质量，为深入开展优质护理服务工作提供保障。

3. 蒙特利尔认知评估表(MOCA)：该表分别从交替连线测验、视空间与执行功能(立方体、钟表)、命名、记忆、注意、句子复述词流畅性、抽象、延迟回忆和定向这 11 项检查内容对人的 8 个认知领域(包括注意与集中、执行功能、记忆、语言、视结构技能、抽象思维、计算和定向力)进行评估。测试完成后由测评员根据评分情况来筛查患者是否具有轻度认知障碍(MCI)。对于临床医生来说快速准确诊断 MCI 日益重要，MoCA 量表是目前国际通用的 MCI 筛查量表。使用 MoCA 作为筛查工具认识和发现可疑的 MCI 患者，将对防治脑血管病有重大的临床推动作用，尤其是在脑卒中发病率高、致残率高和死亡率高的中国，其社会和医学意义毋庸置疑。

4. 简易智能精神状态量表(MMSE)：该表 1975 年由美国 Folstein 等设计并用于筛查老年期痴呆的临床量表。MMSE 包括时间定向、地点定向、即刻记忆、注意和计算、近记忆检查、物体命名、语言复述、语言理解、阅读理解、句子书写以及图形描画 11 项内容，应用 MMSE 进行痴呆筛查时，要全面了解患者的基本情况，包括年龄、文化程度、疾病、病程、是否有视听

我院在“甘肃省首届腹腔镜技能大赛”中载誉而归

近日，由甘肃省卫生计生委举办的“甘肃省首届腹腔镜技能大赛”在兰州落下了帷幕。大赛分理论知识竞赛和技能操作竞赛、手术视频评选三部分，共有省、市三级综合医院以及县区二级医院及厂矿、企业医疗机构等 49 家医院的 146 位选手参加了比赛。

我院自接到比赛通知之日起便给予了高度重视，迅速安排、精心组织，由肝胆外科邓斗兴主任担任领队，普外科刘毅担任指导老师，选派肝胆外科主治医师邓存文、何锋和普外科穆庆平三人组成参赛队伍。邓斗兴主任及刘毅指导老师制定了详细的培训计划，并牺牲自己的休息时间与队员共同训练。三名参赛队员利用工作之余进行训练，放弃每一天的休息时间，利用每一刻的空闲时间。在兼顾好临床工作的同时，完成每天的训练内容。

经过严格训练及模拟考试，参赛队员用不懈的努力，以精湛的技艺、拼搏的精神、饱满的热情以及强烈的集体荣誉感，相互鼓励，克服种种困难和不利因素，凭借扎实的理论知识和过硬的专业技能，经过三天的激烈角逐，一举夺得了全省团体优秀奖的骄人成绩，同时邓斗兴主任获得腹腔镜最佳医师奖，何锋获得个人一等奖，邓存文、穆庆平获得个人优秀奖。给各级领导及其他参赛队留下了良好的印象，并得到了大赛评委及组织方的充分肯定和赞扬。

(肝胆外科 何锋)

损伤等，并结合其他敏感性较高的认知功能评定量表。

5. 汉密尔顿抑郁量表(HAMD)：该表是临床上评定抑郁状态严重程度尤其是监测治疗过程中的症状改善时应用最为普遍的量表，它提供了一种切中要害且简单可重复的结构化访谈模式。本量表有 17 项、21 项和 24 项 3 种版本。抑郁症的发病机制目前不是十分清楚，比较一致的研究认为大脑中去甲肾上腺素(NE)和 5-羟色胺(5-HT)等神经递质减少与抑郁症有十分密切的关系。汉密尔顿抑郁量表(HAMD)检查的适应证主要包括：反复因头痛、颈部、背部、腰部和四肢疼痛在综合医院有关科室就诊，临床查体和实验室检查结果未提示器质性病变者；因焦虑、恐怖、疑病、抑郁等精神因素所致的慢性疼痛；各种原因引起的慢性全身疼痛；紧张型头痛；偏头痛。

6. 汉密尔顿焦虑量表(HAMA)：该表将焦虑因子分为躯体性和精神性两大类。是精神科临床中常用的量表之一，包括 14 个项目。《CCMD-3 中国精神疾病诊断标准》将其列为焦虑症的重要诊断工具，HAMA 能较好的反映焦虑症状的严重程度，具体反映病人的精神病理学特点，也可以用来评价焦虑和抑郁障碍患者焦虑症状的严重程度和对各种药物、心理干预的效果。

随着医疗环境的改善，专业技术水平的提高，来我院神经内科咨询与治疗的脑卒中患者和焦虑抑郁状态患者越来越多。不仅有我院住院、门诊患者，还有来自酒泉周边地区的患者，神经心理量表测试自今年 3 月在神经内科开展以来，平均每月完成 90 人次，为老年性痴呆，焦虑抑郁状态等疾病系统化疾病损害神经系统的程度提供了诊断依据，更为临床疗效评价、合理用药给出了明确指征。

(神经内科 张婷)



深化管理 优化流程 提高医疗服务水平 创建人民放心医院

东街内科优质护理服务延伸

为进一步提高患者满意度，将优质护理服务引入深处，日前，东街内科护理团队根据实际情况推出了一系列优质护理温馨服务新举措。通过一段时间的实践，赢得了患者的一致好评。

一、新病人入院，责任护士和办公护士热情接待，因为科室双人间病房有限，所以在调配病床时，尽量满足患者所希望的病床要求。患者康复出院时，微笑送行，为行动不便者用轮椅送至大门口，帮忙送行李。由于东街内科位于二楼，与部分门诊诊室和检查室毗邻，每天都有很多门诊病人询问，白班护士做到不厌其烦的给询问者指路。

二、对于无家属陪伴、行动不便的患者，陪同做检查，协助订饭、打水、洗漱如厕。

三、科室提供微波炉、针线盒等设施为患者使用。

四、强化护理安全措施，防止热水袋、盐包烫伤，卧床病人检查皮肤完整性，卧床病人和行动不便者加床档保护，防止坠床，容易摔倒的患者向家属交代病情，留一位家属陪伴。无家属陪伴者教会病人使用呼叫器，并向患者说明不必有心理顾虑，有需要尽管找护士医生帮忙，这样不但增加了护患之间的信任，也增进了护患之间的友谊。

五、监护室有危重症患者时，安排责任护士专职护理，提高患者的救治率。对于静脉输液特别难扎的患者，专门安排经验丰富的老护士操作，减轻了患者的痛苦。

六、加强人文礼仪培训，如接电话礼仪，对患者的称呼，与相邻科室的沟通等。

七、多举措开展人文关怀。科室老年慢性病患者居多，病情反复，病程长，住院期间大多是老两口互相陪伴，儿女们由于工作不能时常陪伴在病床旁。鉴于此，科室护理人员积极开展文娱活动，有互动节目、陪伴聊天，让患者在生病住院期间感受到东街内科护士们送给他们的健康祝福，增进了护患交流。

东街内科优质护理温馨服务新举措的推行，使患者普遍感受到了亲情化、人性化和零距离的温馨服务，在就医和住院治疗中融洽了护患关系。

（东街内科 李娟）

医保科服务新举措

我院医保科紧扣“创建人民放心医院”这一总目标，以切实转变行政职能科室工作作风，提升工作能力，提高工作效率，强化责任担当为具体要求，开展一系列服务新举措。

一、强化医保、新农合政策学习，将政策逐条梳理，学深、学透。

二、加大对医保新政策的宣传力度，在门诊、住院部大厅设宣传栏，让医务人员、广大患者及家属都能了解各项医保惠民政策。

三、以参加晨会的方式深入临床科室，及时宣讲医保新政策，并征求各临床科室在医保、新农合运行过程中存在的问题及意见建议，现场解答医护人员对政策的困惑和难题。

四、对各科室提出的意见意见进行分类汇总，与医保、新农合管理部门及时对接，做好协调、改进工作，在实际工作中及时查漏补缺，切实把医保、新农合工作做实、做好。

五、加强考核监管，督促临床科室医保管理小组成员加强政策学习、严格政策把关，并及时与临床科室沟通、交流，以确保医保政策的正确运行，真正实现医、保、患三方共赢。

（医保科 吉翠琴）

门诊部便民为民举措多



民为民的服务方法。

一、强化制度落实，认真学习贯彻党的路线方针政策和岗位职责要求，从自我做起坚决抵制有令不行、有禁不止，严格按照医院及科室的规章制度要求每一位工作人员，坚守工作岗位，做到窗口不离人，通过门诊部的工作展现医院良好形象。

二、注重沟通协作，服从医院的统一领导与管理，加强与相关部门、科室的协调配合，促进科室之间的团结合作，互相学习，取长补短，推动门诊部各项工作顺利进行。

三、增强工作责任心，时刻提醒自己“我就是医院的形象窗口”，急病人所急，想病人所想，让问题在自己手中得到解决。有问题先从自

己找原因，以宽容谅解之心对待患者，在助人的同时成就自己的价值。

四、改进工作作风，树立“服务医生、服务病人”的理念，不仅让患者满意，还要让出诊医生满意，不让工作在自己手中断线、停滞，展现医院良好形象，体现文明窗口。在工作中有担当，奉行“大事讲原则，小事讲风格”，营造民主、积极、包容谅解的科室氛围。

五、加强教育培训，工作中始终坚持学习专业知识，开拓思维，不断增强执行力，提高工作效率。加强医德医风教育培训，开展护理人员沟通技能培训，学习护理岗位职责要求，严格规范窗口服务，树立良好的职业形象。

六、体现人文关怀，门诊部不仅向患者提供良好的技术服务，还在细节服务过程中体现以人为本的思想，尽所能给患者提供一个方便、舒适的诊疗环境，倡导文明、有序就诊。一是各岗位工作人员熟悉掌握专家出诊时间及专科出诊

的医生，掌握各科专科业务知识。根据患者诉说症状，准确挂号，导诊人员主动引导，并开展健康咨询。二是给患者详细讲解就诊流程，节约就诊时间。三是输液区域放置书包架，儿童区域播放卡通动画节目，提供纸杯、卫生纸、热奶杯等，冬季备用了热水袋、棉毯等。四是各区域放置留言本，收集患者意见，及时改进，并作为工作人员医德考评、绩效考核参考。

七、开展行风评议，通过满意度调查、病区患者留言本、公开投诉电话、部分病人电话回访、网络监督等多种途径及时发现问题，及时整改，坚决杜绝不作为、慢作为、乱作为、马虎应付、办事拖拉、推诿扯皮的问题，并在全科树立好人好事好作风榜样，排除“中梗阻”抵制“慵懒散”。

（门诊部）

改善窗口服务质量 提高医院服务水平

医院窗口一向是医院病人矛盾的集中地，从挂号、缴费到药房取药，是连接病人和医生之间的纽带，既是病人出钱的地方，也是病人最不愿意来的地方，意味着看病的开始和结束，直接影响着患者对医院的满意度。大多数病人对医院不满意的主要原因都是排队等候时间长，因为他们不了解就诊流程，不熟悉医院环境。这时候，一旦窗口人员态度稍有偏差就会引起患者不满或引发纠纷。鉴于此，我们从以下几个方面着手，积极改善窗口服务质量。

一、增加标识，提高患者的就诊便捷性。患者不了解就诊流程，导致多跑冤枉路，不熟悉医院环境，导致找不到相应诊室的位置，对此，我们在醒目位置增加标识引导患者，导医护士主动服务协助患者，提高患者的就诊便

携性。

二、加强沟通，建立科室之间的有效联系。病人在窗口的矛盾，有一部分是由于我们的沟通不畅造成的。患者常常是在缴费时询问在哪儿检查、在哪儿取药等等问题，一些检查地点临时变更、部分检查项目划价收费，相关科室与收费处及时沟通，可以给予患者更准确的引导。

三、强化教育培训，改善窗口服务态度。加强窗口部门医德医风专题培训，以及礼仪、文明用语、沟通技巧、医疗安全等方面的教育培训，强化宗旨意识和责任意识，促使窗口工作人员进一步提高对本岗位工作重要性的认识，更好的为病人开展服务。

（财务科 白亮）

转作风 促效能 强责任 ——行政职能科室工作作风集中整顿活动纪实

第一督查组检查督导护理工作作风整顿情况

为全面落实市委三届十次全委（扩大）会议精神，创建人民放心医院，切实改进行政职能科室工作作风，提升工作能力，提高工作效率，强化责任担当，医院于近期在行政职能科室中开展为期三个月的工作作风集中整顿活动。

活动开始后，医院整顿行政职能科室工作作风第一督查组，在副院长王清贵的带领下，对护理部贯彻落实医院整顿行政职能科室工作作风第一阶段工作进行督导检查。

检查中，曹旭华主任首先汇报了护理部第一阶段重点学习的内容、科室学习计划，汇报了作风整

顿以来科室工作人员在劳动纪律、工作作风、工作效率方面，按照边学习、边自查、边整改的思路，以医院各项规章制度、工作标准、岗位职责为准绳，查找出的问题和存在的不足以及下一阶段整顿重点。王新刚副主任和殷桂兰护士长也分别汇报了个人在本次作风整顿活动中的思想认识和自查结果。

王清贵副院长在听取了大家的汇报之后，对护理部近年来的工作给予了充分的肯定，对护理部在此次作风整顿第一阶段围绕重点学习讨论并延伸到第二阶段，在思想上与医院保持一致，在

行动上积极贴近临床，查问题、想办法，转作风、促效能给予了肯定。对大家在工作中所查找出的问题、遇到的困惑提出了四点要求：一是要善于总结经验、善于发现亮点；二是要创新工作思路，会学习、会借鉴；三是要科学决策、统筹安排；四是要加强队伍建设。

行政职能科室工作作风的优劣直接影响医院内部管理能否正常运行，直接反应医院整体管理水平和管理效能。护理部将严格按照医院的要求和部署，认真履职，整改提高、服务好临床，促进护理工作优质、高效进行。

（护理部 王新刚）

医保科开展工作作风集中整顿学习讨论



工作作风集中整顿活动开始后，医保科迅速启动，第一时间召开了科室工作作风集中整顿学习讨论会议。会议由医保科关玉梅主任主持，副院长刘守亮、院务部副主任常志宏及医保科14名工作人员出席并参加了会议。

会上，刘守亮副院长首先对《酒泉市人民医院整顿行政职能科室工作作风实施方案》做了详细解读，要求医保科全体人员在深入学习实施方案的基础上，结合自己的工作岗位，认真查找不足并提出改进措施，同时也希望医保科以市委三届十次全委（扩大）会议精神为指导，以创建“人民放心医院”为总目标，以“三严三实”工作作风为依托，努力提升工作能力和工作效率，切实做到任务明确、责任清晰、措施具体、步调一致，确保此次活动取得实效。

随后，关玉梅主任就此次活动的开展对全科工作人员提出要求：她希望全科工作人员紧紧围绕《酒泉市人民医院整顿行政职能科室工作作风实施方案》的要求，结合自身工作岗位，认真落实各个环节及流程，切实转变工作作风，提升服务能力和服务水平。

通过这次活动的开展，医保科将进一步改进工作作风，树立窗口服务良好形象，为努力创建“人民放心的医院”做出自己应有的贡献。

（医保科 吉翠琴）

药剂科开展工作作风集中整顿学习讨论



为更好的贯彻执行《酒泉市人民医院整顿行政职能科室工作作风实施方案》文件精神，确保整顿机关作风活动不走过场，不搞形式，能出实效、见长效。药剂科开展了全科人员集中培训学习，主要学习了习总书记系列讲话和中央、省、市委关于加强作风建设的有关精神，应知应会的法律法规药品管理相关知识，以及药剂科

各岗位的工作职责。

科主任茹爱忠要求全科人员要统一思想、提高认识、认真学习、深入自查、扎实整改。严格对照《方案》要求，认真学习习总书记系列讲话和中央、省、市委关于加强作风建设的有关精神，以及履行本职工作应知应会的政策法规和业务技能，对照《方案》提出的八个方面认真对照检查。要求各班组对目前工作中存在的问题进行梳理整顿，要人人参与、集思广益，拿措施、想办法，建立起长效机制，定期上临床征询意见和建议，优化服务流程，提高服务质量。

同时，为了进一步规范临床科室备用药品、急救药品、特殊药品、高危药品的管理和使用，对全科人员进行了《酒泉市人民医院急救箱药品及临床科室备用药品管理考核办法》的培训，使科室人员更进一步强化了管理意识，明确了管理责任，下一步将对临床科室领用、备用及使用药品的不规范行为进行指导整改，确保我院药品的使用安全、合理、规范。

（药剂科）

感染管理科积极开展整顿工作作风活动

为全面落实市委三届十次全委（扩大）会议精神，积极响应《酒泉市人民医院整顿行政职能科室工作作风实施方案》，以创建人民放心医院，切实改进行政职能科室工作作风，提升工作能力，提高工作效率，强化责任担当为目标，感染管理科开展了一系列整顿工作作风活动。

一、深入开展学习教育。活动开始以来，科室多次开展集中学习，学习市委三届十次全委（扩大）会议精神、党的十八届五中全会精神、《酒泉市人民医院整顿行政职能科室工作作风实施方案》，以及毛泽东《反对自由主义》重要论述，使全体工作人员从思想上重视本次活动，了解本次活动的意义及所要达到的目标。学习习近平总书记系列重要讲话精神，及省、市委有关加强作风建设的要求，尤其是中央“八项规定”、省、

市委“双十条规定”，卫生行业“九不准”等纪律规定，坚定政治信仰，牢固树立规矩意识，严守政治纪律和政治规矩。学习专业知识及医院感染管理、传染病管理相关的法律规范，提升工作能力和水平，提高工作效率，强化履行本职工作职能。

二、全面进行对照检查。按照医院《整顿行政职能科室工作作风实施方案》的要求，科室成员认真学习医院规章制度及自己的岗位职责，对照制度职责，从八个方面开展深刻进行对照检查，深入剖析查摆自身存在的问题。展开调查研究，召开科室职工座谈会，广泛征求科室职工意见建议，共同查找科室管理、业务发展以及工作人员在工作作风方面存在的问题，探究问题根源，制定整改措施，明确整改时限，力争在今后的工作

中持续改进工作作风，认真落实医院管理制度，立足本职岗位履行工作职责。

三、多措并举积极整改。感染管理科将以此次整顿工作作风活动为契机，结合市委三届十次全委（扩大）会议精神，团结一心，做好承上启下的工作，既要向我院医务人员及时传达公共卫生管理新政策，又要向上级行政主管部门认真汇报我院工作进展情况。加强科室业务学习，立足本职岗位，注重科室人才培养和医德医风建设，使医院感染管理工作及公共卫生管理工作上台阶、上层次。严格遵守医院规章制度，遵守党的政治纪律和政治规矩，改进工作作风，立标杆、树典型，树立为临床服务、为患者服务的理念，齐心协力做好科室各项工作，为创建人民放心医院做贡献。

（感染管理科）