

我院召开营养支持护理学院启动会



由护理部主办的营养支持护理学院启动会于5月3日在8号楼阶梯会议室成功召开,院长严静、副院长张虹、综合病房2主任陈怀红出席会议,全院各病区护士长及营养专科护士参会,护理部主任许瑛主持启动仪式。

张虹副院长在启动会上讲话,她表示,此次营养支持护理学院的开展与举办,能有效通过营养风险筛查、营养评估等多项措施,为病人提供高质量的营养护理服务,促进病人康复。一方面通过对全院开展肠内外营养护理的科室进行横断面调研,制定相关工作流程和制

度;另一方面通过加强对护士相关营养知识和操作技能的培训,培养和建设一支营养支持专科护理骨干和师资队伍,积极创建省内营养专科护士培养基地。

启动会邀请了中国老年医学学会理事、CSCPEN老年营养支持学组委员、华东老年医学中心联盟副主席、中华医学会肠外肠内营养学会第四届委员会老年营养支持学组委员、浙江省医学会营养与代谢分会第一届委员会副主任委员,我院老年综合病房2主任陈怀红为参加启动会的学员们作《老年临床营养管理-营养不良评估及治疗》专题讲座。

陈主任深入浅出的讲解、朴实又富有内涵的教学内容使学员们获益匪浅。

此次启动会为我院营养支持护理学院具体工作的开展拉开了帷幕。营养支持护理学院将为我院培养营养支持专科人员提供良好的平台,护理人员可以通过营养护理措施落实、健康教育、营养并发症的观察、预防和处理以及营养评价等措施,为病人提供高质量的营养护理服务,同时促进我院营养支持护理更加规范化、科学化、标准化,进一步推动我院在营养支持护理学科上的发展。

护理部 项巧珍 李君

2017年度“抗衰老医学临床应用技术新进展”学习班成功举办

我院整形外科首次承办省一级学会继教班

为推动浙江省整形美容专业的整体水平,普及整形美容相关新技术新进展,促进整形美容从业人员的学术交流,由浙江省医师协会美容与整形医师分会主办、我院整形外科承办的省级继教项目(项目编号2017-04-10-001)“抗衰老医学临床应用技术新进展”学习班于5月18日-19日在杭州举办。

本次会议聚集了国内、省内整形美容领域的众多著名专家,杭城各家医院整形美容科的主任及专家,加上学员共逾100人参加此次学术交流盛会。各专家纷纷亲临示教,结合扎实的理论知识和丰富的临床、教学经验,剖析技术难点、创新点,分享精彩课件,给与会同道带来了一场学术盛宴。

浙江省医学会副秘书长王玲代表浙江省医学界发言,表达了医学会对整形美容行业发展前景的美好期望。我院院长严静发表讲话,他对医院整形外科的发展充满信心 and 期待。

抗衰老医学是浙江省医师协会美容与整形医师分会近年来坚持的学术交流方向,也是多次学习班举办的主题。赵启明会长首先介绍了抗衰老应用技术及目前的最新进展。随后,其他专家围绕面部年轻化相关课题,如面部微创注射、面部轮廓个性化塑造、面部除皱术、线雕提升术、毛发移植、鼻综合整形、眼部美容、射频溶脂、雌激素抗衰老等的最新临床应用,展开精彩演讲。

此次学习班聚焦国际最前瞻的整

形美容行业热点,汇集最先进的医美技术,引领省内医学抗衰老行业发展。而且此次学习培训,授课内容不限于技术的讲解,更有精彩的实操演示,如玻尿酸多点注射,专家边示教边讲解,学员们纷纷拿出手机记录,踊跃提问,现场气氛活跃。

“抗衰老医学临床应用技术新进展”学习班旨在为整形外科医生特别是低年资的医生提供更大更好的学习、交流平台,为省内整形美容行业的发展储备更强大的后备军。作为浙江省整形美容协会会长单位,与行业同道携手共进,共同努力推动整个行业的创新和发展,我们责无旁贷,也将不辱使命。

整形外科 舒晓艳

通过故事看安全

患者转运制度

转运是急诊危重患者抢救不可分割的重要组成部分,是救治过程中不可忽略的重要环节。如果操作不当,不仅影响危重患者的诊治,还可能发生意外或导致死亡。

2015年某日,某院发生一起医疗纠纷事例,患者因院内转运过程中病情突然恶化而死亡,家属难以接受,导致纠纷。虽然危重患者病情变化有时难以避免,但认真落实患者转运制度,加强病情评估,及时处置突发病情,使危险性降到最低,是医护人员应尽的职责与义务。

患者转运一般分两种情况:一般患者转运和危重患者转运。对患者病情进行评估,用最妥当的方式完成病人转运,对我们减少转运过程中的风险发生有极大的作用。我们将详细解读这两种不同的转运方式。

1、一般患者转运

(1)所有待转运患者应由责任组长/主管医师评估后决定合适的转运方式,按患者病情安排相应人员护送。

(2)如用轮椅进行转运的患者,由外勤工人负责;如患者需用平车或病床转运,必须由两名工作人员一起转运。

(3)除患者责任护士以外的其他工作人员负责转运患者前,须先通知责任护士。如病情需要护士陪同时,护士长/责任组长安排人员负责该护士分管的其他患者的护理工作,以保证安全。

(4)患者去其他科室检查,外勤人员必须向该科室了解是否将患者送回原部门,检查科室在检查过程中和外勤人员到来之前负责该患者的安全。

(5)用轮椅、平车转运的出院患者也须由责任护士通知外勤工人陪同。

(6)院外转运需在获得患者/家属同意以及主管医生的医嘱后方可进行。

2、危重患者转运

(1)转运下列患者时按本制度进行转运。生命体征不稳定;意识改变;抽搐;气管内插管;使用镇静剂后有意识抑制等改变;带有有创压力监测管;静脉使用调节血压、心律及呼吸方面药物。

(2)医生/责任护士应评估患者病情,以判断患者是否可以转运。下列情况禁止转运:心跳、呼吸停止;有紧急气管插管指征,但尚未插管;血液动力学极其不稳定,未使用药物。如确属需要,则将医嘱书写在病历上,做好病程记录并让家属签字;责任护士做好护理记录。

3、在转运患者前,我们需做好以下准备:

(1)氧疗设施(氧气枕、呼吸机等)。

(2)开通留置的静脉通路;对于大出血患者,应保持两路以上的静脉通路。

(3)心律和血压监测仪、指脉搏血氧饱和度监测。

(4)使用血管活性药物者,应用带蓄电池的注射泵,以保证连续给药。

(5)型号合适的简易人工呼吸器。

(6)急救药品。

(7)转运方在转运患者前,应通知接收部门,以确保接收部门获知病情,做好准备工作。

(8)负责转运的护士,在转运过程中应观察病情变化;需要时,由医生一起转运。

(9)转运过程及患者做检查时,医护人员应留在患者身边,根据需要观察和记录生命体征及病情变化,并完成所有的治疗和护理工作。

确保患者就医安全,将转运风险降至最低,是每位医护人员不可推卸的责任,也需要每位患者及家属密切配合。让我们一起努力,创造和谐医患关系,构建平安医疗环节。

护理部 项巧珍、李君

简讯

● 5月8日、9日,我院组织呼吸内科主任钦光跃主任医师、骨二科主任赵正旭主任医师、耳鼻咽喉科主任许敏达主任医师、皮肤科主任吴小萍副主任医师、眼科楼继先主任医师、神经内科金煜主任医师、乳腺外科周娟娣副主任医师、内分泌科阮园副主任医师参加省政协“送科技下乡”活动,在建德市人民医院门诊大厅为当地居民义诊,9日上午服务350多人次。

社会发展部 任敏

● 5月11日下午,我院为杭州市省府路小学的离退休教师举办主题为《中医食疗与养身保健》的健康科普讲座,我院中医内科杨维佳医师主讲,杨医师从药食同源,膳食合理、均衡全面和食物的四气与五味三个方面入手,对我们经常买来的红枣、山药、薏米等食材进行剖析,并从营养均衡的角度搭配以药膳形式,针对不同人群所需进行解释。讲座结束后杨医师与在场听众进行交流互动。

5月17日是第13个“世界高血压日”,为普及广大老百姓对高血压的防治知识,提高大家的健康保健意识,社会发展部组织高血压中心、心脏康复科、肾内科、神经内科多个临床科室专家前往北山街道松木场社区,为社区居民送上贴心的科普宣教和义诊活动。高血压中心徐小玲主任医师和刘新文副主任医师做科普讲座。

5月19日,神经内科举办《谈谈多发性硬化》科普讲座,神经内科刘璐医师介绍多发性硬化的相关知识。讲座结束后,刘璐医师和神经内科王晏雯医师在现场与大家进行互动交流,答疑解惑。

社会发展部 袁妙月

创新服务模式 保障服务质量

——我院举办2017年度第一期中层干部培训班

为深入践行我院“臻德精术”的核心价值观,把患者至上的服务理念落实到医疗工作的方方面面,提升医院质量管理和服务水平,我院于5月5日下午举办了以“创新医院服务模式”为主题的中层干部培训,医院领导、职能科长、科主任、护士长以及分院的部分中层干部参加了培训。

此次培训邀请到南京鼓楼医院院长韩光曙授课。韩院长介绍了鼓楼医院在秉持质量安全、便民高效的原则下进行新医院服务模式与流程创新、流程信息化建设方面的经验。针对鼓楼超大门诊量、强调方便、生命崇高价至上的服务特点与服务现状,他们创新服务模式——门诊就诊的机场服务模式、急诊就诊的医疗街服务模式、用药服务的自动传输与集成化管理模式、医学检验的现代化流水线服务模式、住院服务的五星级酒店服务模式;他们重视医疗技术,加强多学科合作,坚持急难危重的服务重点;通过流程、服务、信息化系统的设计,避免了大门急诊量带来的秩序杂乱。韩院长强调医院服务模式的创新取决于人文理念的指引,得益于先进技术的支撑,依赖于信息化手段的协助,离不开全体人员的共同努力。

此次培训语言生动、内容丰富、讲解深刻,引发了全体管理干部对医院管理的思考和共鸣。特别是在即将迎来浙江省老年医疗中心投入运营的历史节点上,让医院中层干部学习创新医院服务模式的先进经验,有利于为提升医院服务质量管理做好准备。

人力资源部 厉敏