

我院隆重举行2018年年终总结暨表彰大会

1月30日下午,伴着庄严嘹亮的国歌声,我院2018年年终总结暨表彰大会隆重开幕,医院全体领导班子成员及科主任、护士长、2018年度考核优秀人员、沣东医院代表、规培医生及学生和非值班人员共300余人参会。会议由党委书记任天顺主持。

首先对2018年考核先进集体、医疗质量优秀奖、医院感染管理先进集体、科研先进集体、业绩突出贡献奖等19个获奖科室进行颁奖,对2018年“优秀住院医师规范化培训学员”“医德医风先进个人”“十佳医生”“十佳护士”“先进工作者”和“优秀中层干部、护士长”进行了表彰,对技术创新特等奖团队、一等奖科室以及优秀论文奖获得者彪学隆表彰。

大会上,李亚军院长作了题为《不忘初心 牢记使命 团结一心 奋发有为——开启我院高质量可持续跨越发展新篇章》的工作报告。李院长在报告中系统回顾了2018年医院的主要工作及取得成绩。过去的一年里,全院职工紧紧围绕医院总目标,齐心协力,奋力拼搏,开拓创新,取得了令人鼓舞的成绩,医院成功入选“2017年度中国医疗机构品牌传播飞跃奖公立医院十强”榜单和星耀中华·最具成长力中国医院TOP10榜单,并喜获全国改善医疗服务示范医院、全



国管理创新医院等多项国家级荣誉,医院的发展呈现出增长与质量、结构、效益、社会影响力相得益彰的良好局面。

2018年,医院学科建设取得较大突破,神经内科、呼吸内科、心血管内科、内分泌科和肿瘤内科五个专业顺利通过国家药物临床试验机构资格认证,胸痛中心成为省内仅有的两家通过中国胸痛中心总部标准版认证的单位之一,神经内科、呼吸与危重症医学科申报了陕西省临床重点专科。一批新技术新项目顺利开展,尤其重大手术和复杂高难度手术,外科手术水平显著提升,整体诊疗

能力快速提高。建成西安急救中心城西分中心,组建体外肺膜ECMO团队,急危重症患者救治能力大幅提升。医院当选中国伦理学会健康伦理学专业委员会副主委单位和陕西省医师协会全科医师分会会长单位,成功承办第四届海峡两岸全科医学西部论坛、医学人文研究与人文医院建设国际高峰论坛暨第六届国际生命伦理学学术研讨会等大型会议,医院的学术氛围更浓,学术影响力加大。医院扎实推进JCI国际认证,全面推进医院精细化管理国际化、标准化建设。深入开展了创建人文医院活动,举

办连续九期的打造有温度的医护团队特训,“做暖医”已成为我院的精神文化和行为文化的重要组成部分。2018年医院加强党建工作与纪律监督作用,有力地保障了医院健康、平稳发展。

李院长对2019年重点工作做了以下六个方面的部署:一是以JCI认证为抓手,健全精细化管理新标准,全面增进我院管理和服务能力;二是坚定不移推进改革创新,确保医院可持续发展;三是加强人才引进、人才培养和学科建设;四是发挥教学医院优势,加大培养紧缺人才、高素质人才;五

是加快医院基本建设和医疗硬件设施的投入;六是以创建人文医院为目标,进一步加强无痛医院及党风廉政建设和医德医风建设。

最后,李院长号召全院上下面对新的形势与任务,面临新的医改政策,要以“强内涵 精管理 做暖医 创建一流人文品牌医院”奋斗目标为指引,团结一心,开拓创新,奋力拼搏,扎扎实实开展好各项工作,为2019年我院顺利通过JCI认证多做贡献,为把我院建设成国内知名、陕西领先的一流人文品牌医院而努力奋斗! (院办 刘双礼)

喜事连连! 我院荣获国家卫健委PCCM规范化建设项目认定单位

我院荣获国家卫健委PCCM规范化建设项目认定单位,同时,获批呼吸治疗单修基地,成为陕西地区仅有的2家单位之一(空军军医大学附属第一医院、西安医学院第一附属医院)。

1月19日由中国医师协会呼吸医师分会、中华医学会呼吸病学分会、国家呼吸疾病医疗质控中心、全国呼吸专科医联体共同举办的中国呼吸学科发展大会在北京举行。

大会公布了第三、四批PCCM(呼吸与危重症医学科)专科规范化建设项目认定名单。我院呼吸与危重症医学科成为陕西省暨空军军



医大学第一附属医院、空军军医大学第二附属医院、西安交通大学第一附属医院、西安交通大学第二附属医院

之后荣获国家卫健委认证的呼吸专科。同日下午颁布了PCCM专修/单修基地遴选结果,我院获批呼吸治疗单修

基地。

“呼吸与危重症医学科规范化建设项目”由中国医师协会呼吸医师分会、中华医学会呼吸病学分会、全国呼吸专科医联体、国家呼吸医疗质量控制中心共同发起。推动呼吸与危重症医学科(PCCM科)的规范化体系建设与能力提升,为实施分级诊疗创造条件,整体提升我国的呼吸疾病防治水平,满足日益严峻的呼吸系统疾病临床需求。

我院一直致力于临床学科建设、人才梯队培养、教育教学研究的发展。近些年,呼吸与危重症医学科先后获批陕西省呼吸病预防与

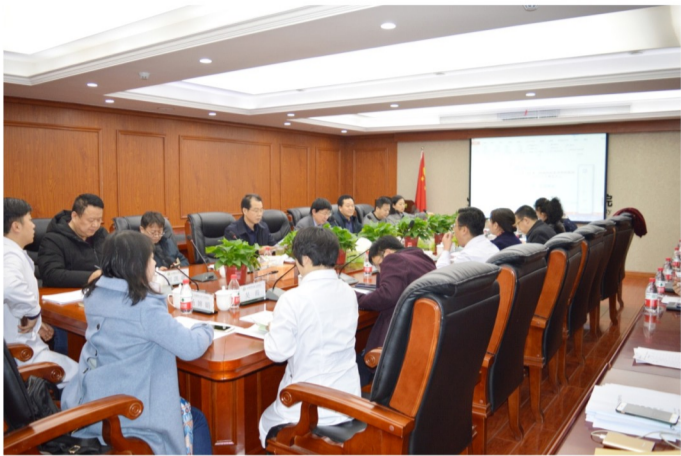
诊治工程研究中心、陕西省呼吸病临床研究分中心、陕西省重点学科,能独立开展ECMO、CRRT、机械通气、支气管镜下检查治疗等一系列高难度技术。

目前ECMO治疗累计病例数在陕西地区最多。先后开展机械通气等培训班10余期,编写、翻译著作6部,获得国内同行认可。

这次国家卫健委PCCM专科规范化建设项目认定和呼吸治疗单修基地的批复对推动医院学科建设和发展起到了良好的示范和促进作用。

(宣传策划部 思俊宏)

西安医学院第一附属医院土门社区卫生服务中心紧密型医联体理事会成功召开



2月22日下午，我院土门社区卫生服务中心紧密型医联体2019年第一次理事会议顺利召开，理事长李亚军院长主持

会议，莲湖区卫计局副局长王玉虎、胡春霖，莲湖区计生协会专职副会长兼秘书长贾娅妮，莲湖区卫计局医政医管科

刘建英科长，我院领导班子全体成员及理事会理事成员参加会议。会议审议了2019年土门社区卫生服务中心紧密型医联体重点工作、讨论优化土门社区卫生服务中心绩效考核方案、审议通过了土门社区卫生服务中心领导班子结构调整。

首先由派驻中心主任李水琴对土门社区卫生服务中心紧密型医联体建设工作进行汇报，她回顾了紧密型医联体具体工作情况，并就医联体信息化建设、业务用地严重不足等工作中的重点、难点向座席人员进行了反馈，并商讨解决方案。

随后莲湖区卫计局副局长王玉虎对土门社区卫生服

务中心紧密型医联体工作表示肯定，将一如既往支持以后的工作。勉励大家深入领会医联体建设的目的和初衷，不辜负上级领导支持和期望。

莲湖区卫计局副局长胡春霖指出要发挥医联体引领作用，强化社区学习培训，提高能力素养，推进医联体建设各项工作进一步落实。

最后，李亚军院长作了总结讲话，强调医联体分级诊疗是一项重大民生举措，让优质资源上下贯通，提升基层医疗服务能力，借助慢病管理系统做实家庭医生签约工作、医疗网格化工作，切实为百姓和医务人员搭建好桥梁，提高老百

姓对医疗技术和服务的感受度、获得感、满足感”真正破解群众看病之“痛”。

我院莲湖区医联体成立运行已有4年时间，各项工作扎实推进，得到了省市各级领导的关注与肯定。此次理事会的召开既是结合实际探索紧密型融合式医联体建设的大胆实践，也是落实医改的重要举措。在政府搭建的平台上找准方向，“边工作，边总结，边提高，边完善”。发挥医联体的活力、潜力、凝聚力，真正成为“百姓满意、医务人员满意、政府放心”的医联体，争创陕西省医联体最亮的品牌、医联体建设的示范单位。（医联体办公室 王利君）

我院院前急救科举行2018年度工作总结座谈会

为进一步加强我院院前急救工作效能，更好地应对日常急救任务和突发事件，充分发挥我院西安急救中心城西分中心的作用，激发全科人员工作热情，2019年1月31日16:00在教学楼二楼会议室召开了院前急救科年度工作总结座谈会。李亚军院长和李凯院长助理莅临会场并作重要讲话，急诊科副主任刘延峰主持本次会议。

座谈会上李亚军院长对院前急救人员的工作给予了充分肯定，同时对今后的发展方向和目标提出了更高的要求 and 期望：第一要加强团队建设，不

断提升院前急救人员的业务水平，强化急救人员操作技术培训，做到“技能操作人人练，人人操作规范化，规范操作熟练化”；第二要加强内涵建设，提高人文素养和服务水平；第三要加强院前急救科的学科建设，努力成为外院效仿和学习的榜样。

李凯院长助理勉励大家要继续积极、努力工作，同时指出院前急救科目前还存在一些问题，比如人员紧缺等等，医院会重点解决，希望大家能够保持工作热情，不断提高院前急救医疗质量及服务水平。

城西分中心杜阿锋站长代表中心派驻我院人员谈到：近年来，医院为院前急救工作投入巨大，更换救护车、更新设备、增加值班车组，为更多的患者提供了急救机会；此外院前急救科的建立很大程度上改善了工作人员的工作环境，更重要的是提高了出车反应速度，以点带面，由此也看到医院发展迅速，医院领导重视院前急救工作。

座谈会上，院前急救科与会人员详细汇报了近期的工作运行情况及存在的问题，并纷纷感谢院领导对院前急救科的重视和支持，表示今后会更加



积极的配合医院及科室的管理，为我院院前急救事业的发展

建言献策。（院前急救科 刘延峰）

我院神经内科两项药物临床试验项目启动会顺利召开



近日，“琥珀酸呋罗曲坦片Ⅲ期临床试验”和“舒血宁注射液Ⅳ期临床试验”两项启动会在本院教学楼二楼会议室顺利召开。神经内科张蓓主任、护士长及全体医护人员、药物临床试验机构办公室（以下简称机构办）王莉主任、秘书李恩泽及两个公司的相关人员共计30余人参加了此次启动会。

上午10点启动会准时开始，王莉主任首先阐明药物临床试验对于本院和专业科室的重要意义，并强调“试验过程必须严格按照药物临床试验质量管理规范（GCP）和研究方案的要求进行、试验数据必须真实有

效！”，确保试验高质量完成。接下来，由琥珀酸呋罗曲坦片项目的临床研究监查员（CRA）冯倩进行了项目研究方案的系统培训。随后，舒血宁注射液项目的CRA张幼婷重点对方案实施流程、知情同意签署要点、试验药物的保存存放及回收等部分进行了全面解读。最后，张蓓主任对两个项目方案进行了总结，指出了试验中须注意的问题，鼓励大家提高入组效率，并表示会以严谨、客观、真实的态度、遵照GCP标准、认真、细致地开展工作、全力以赴、保质保量的完成这两项试验。

这两个项目的启动，标志着我院临床研究进入新的发展阶段，将带动和规范临床诊疗活动，提高我院临床研究的影响力，更好的为患者服务，为社会健康贡献力量。

（科研科 李恩泽）

除夕院领导看望一线值班人员

玉犬报捷辞旧岁，金猪咬春好运来。又是一年除夕，上午10点，我院副院长吴戈、副院长刘凯歌、纪委书记杨西萍、副院长王胜昱、全科医学院副院长王敏娟、李凯、工会副主席张惠文一行在工作人员陪同下亲切慰问了节日期间坚守在工作岗位上的一线值班人员，送去新春的祝福和问候，对他们一年来的辛劳付出表示诚挚的感谢和肯定。

院领导每到一处，都与一线值班人员亲切交谈，感谢他们舍小家、为大家，兢兢业业坚守工作岗位，确保春节期间医疗安全，并叮嘱有关科室值班人员做好交接班工作，切实增强安全意识，确保医院各项工作正常、有序、安

全运行，保障人民群众度过一个欢乐祥和平安的新春佳节！同时希望大家在繁忙的工作中保重身体。

值班人员对院领导的关心和慰问表示感谢，并表示在今后的工作中，一定坚守岗位、加倍努力，为患者提供更加优质、便捷的诊疗服务，为今年我院顺利通过JCI国际认证助力加油。

春节是阖家团圆的日子，但为了患者的有效治疗，为了医院的正常运转，还有一大部分员工放弃了与家人团聚的机会坚守岗位，为群众健康保驾护航。值此春节到来之际，让我们把最诚挚的祝福送给他们，祝全体坚守岗位的工作人员，猪年吉祥、阖家幸福！（工会 王鸿雁）



2018 DASHIJI 大事记

1. 1月4日, 我院被国家卫生健康委员会评为全国改善医疗服务优秀示范医院, 急诊科被评为全国改善医疗服务优秀示范科室。

2. 2月12日, 我院许刚柱团队荣获陕西省科学技术三等奖。

3. 2月15日, 我院院长李亚军教授团队荣获陕西省教学成果二等奖。

4. 3月1日, 我院戎彪学团队荣获陕西省高等学校科学技术三等奖。

5. 3月1日, 我院工会副主席张惠文被陕西省教育工会委员会评为“陕西教育系统优秀工会工作者”称号。

6. 3月8日, 我院在2018年全省卫生管理暨进一步改善医疗服务行动计划工作会议上荣获示范单位, 门诊导医台荣获优质服务示范窗口。

7. 3月8日, 我院呼吸与危重症医学科、心胸外科、急诊科联合开展首例ECMO技术救治一名心跳骤停患者; 2018年累计应用ECMO技术救治危重患者8人次。

8. 4月1日, 我院工会副主席张惠文被陕西省教育厅评为“全省教育系统老干部工作先进工作者”荣誉称号。

9. 4月7日, 在中国南方国际心血管病学术会上, 由中华医学会心血管分会、中国心血管联盟、中国胸痛中心认证工作委员会和中国胸痛中心总部共同授予我院“中国胸痛中心”奖牌。

10. 4月13日, 我院首届全科医师规范化培训结业典礼在学术报告厅隆重举行。首届16名全科住院医师规范化培训学员顺利结业, 标志着我院全科住院医师规范化培训工作取得了阶段性成果。

11. 4月26日, 我院急诊科被陕西省卫生健康委员会评为陕西省优质护理先进科室, 杨敏护士长被评为陕西省优质护理先进个人。

12. 5月12日, 我院荣获“2017年度中国医疗机构品牌传播飞跃奖公立医院十强”大奖。

13. 5月11日, 国际妇科腔镜协会主席雷萨德·佩西教授、美国腹腔镜外科医师协会主席罗伯特·祖拉万教授、加拿大多伦多大学微创外科约翰哈根

教授等一行10人组成的专家团队来我院就妇科腔镜技术进行交流并现场手术演示指导。

14. 5月18日, 我院总务科惠兴虎同志赴西藏帮扶阿里地区人民医院开展“创三乙”工作。

15. 5月19日, 我院教师付惠玲获“西北地区第二届医学院校青年教师教学基本功比赛二等奖”。

16. 5月22日, 剑桥大学全科医学系主任Dr. John Benson 来访我院。

17. 5月26日, 我院顺利通过国家药物临床试验机构资格认证; 7月18日, 我院获批国家药物临床试验机构, 获批专业有: 神经内科、呼吸内科、心血管内科、内分泌科、肿瘤内科。

18. 6月2日, 我院承办的“医学人文研究与人文医院建设国际高峰论坛暨第六届国际生命伦理学学术研讨会”在西安举行。挪威卑尔根大学哲学系主任Reidar K.Lie、中国社会科学院哲学研究所研究员邱仁宗、北京协和医学院人文和社会科学学院副院长曹婧文、来自美国、欧洲、新加坡和国内研究医学人文、生命伦理、卫生管理等领域的专家学者共计200余人参加了本次国际论坛。

19. 6月5日, 德国弗莱堡大学心脏病与血管学系、先天性心脏缺陷和心脏病儿童心血管系Hannah F ü r n i s s、Johannes Kappler博士在我院行政楼3楼会议室就儿童川崎综合征的诊断与管理进行交流并做专题讲座。

20. 6月8日, 我院荣获2018“星耀中华·最具成长力中国医院TOP10”大奖。

21. 6月15日, 我院院长李亚军教授应邀率队参加由中共阿里地区委员会、阿里地区行署主办的阿里地区人民医院创“三乙”现场推进会暨首届冈底斯医学论坛, 并在大会上作《医院团队建设和执行力提升》的主题演讲。2008年-2018年的十年间, 我院受阿里地区组织部、陕西省人社厅委托, 为阿

里地区培训各类医务人员和管理人员40名, 其中有8人来自阿里地区人民医院。

22. 6月21日, 我院胸痛中心揭牌暨陕西省第三届心血管研讨会开幕式在学术报告厅顺利举行。陕西胸痛中心联盟主席袁祖贻教授、省内心血管病同行等专家共计200余人参加会议。会上, 李亚军院长与陕西胸痛中心联盟主席袁祖贻教授共同为我院胸痛中心揭牌。

23. 7月11日, 法国巴黎皮提耶-萨尔佩特里厄尔医院Vincent Jarlier教授在我院行政楼三楼会议室就抗击耐药等内容进行交流并做专题讲座。

24. 7月18日, 我院获国家药物临床试验机构资格。

25. 7月19日, 由国家卫生健康委员会举办的2018“进一步改善医疗服务行动计划”推进竞赛会中, 我院评审评价办公室主任邵小莉代表医院作了题为《人文医院创建与患者关爱》的精彩演讲, 荣获大赛二等奖。

26. 7月23日, 我院神外一科吴涛同志赴西藏参加陕西省第四批“组团式”援藏医疗工作。

27. 7月27日, 中国医师协会组织专家组一行4人对我院住院医师规范化培训全科专业基地进行了全面的评估检查。通过评估汇报、实地评估和评估反馈三个环节, 专家组肯定了医院住培工作取得的显著成绩, 极大地推动了本院住院医师规范化培训工作的健康发展。

28. 8月1日, 我院成为“中国医师协会住院医师规范化培训基地单位会员”。

29. 8月15日, 我院院长李亚军当选为陕西省医师协会全科医师分会会长。

30. 8月15日, 我院成功承办了陕西省全科住院医师规范化培训师培训, 国家卫健委领导、中华医学会全科医学分会主任委员、中国医师协会全科医师分会主任委员等国家全科医学专家出席并授

课。来自全省200多名全科医学骨干医师参加了此次培训。

31. 8月17日, 英国国家医疗体系咨询专家George Batchlor教授来我院进行交流访问。

32. 8月17日, 我院成功承办了“第四届海峡两岸全科医学西部论坛”, 国家卫健委、省卫健委相关领导出席, 海峡两岸医药卫生交流协会全科医学分会主委祝培珠、中国医师协会全科医师分会会长杜雪平、中华医学会全科医学分会主委于晓松及全国全科医学教育和研究领域内60余位知名专家, 来自全国各大医院、基层卫生服务中心全科同仁700余人共襄盛会。

33. 8月30日, 第十九次全国呼吸病学学术会议在江苏省召开, 我院高凡在呼吸治疗竞赛总决赛中荣获一等奖。

34. 8月31日, 我院在全省率先开通了“病案通”业务。

35. 9月1日, 新的绩效改革方案试运行。

36. 9月1日, 我院主办的中国医院领导者峰会——西北论坛在古城西安隆重召开, 国家卫健委医疗管理服务指导中心副主任高学成以及全国各省市医疗管理领域的专家、学者300余人集聚一堂, 探讨现代医院管理成果, 谋划新时代医院发展之路。

37. 9月20日, 我院教师王胜昱喜获全国“优秀住培带教老师”荣誉称号。

38. 9月22日, 中国伦理学会健康伦理学专业委员会成立, 我院院长李亚军教授当选副主任委员。

39. 9月28日, 我院成功举办了中高层教练型领导特训班, 全体院领导班子成员及部分科主任、护士长参加了特训, 促成我院管理理念的一次革新与升级。

40. 10月21日, 我院口腔科韩克实同志赴苏丹参加陕西省第34批援苏丹医疗工作。

41. 10月22日, 美国梅奥诊所检验科主任、心血

管教授、美国心脏协会、美国心脏病学会及欧洲心脏病学会心肌梗塞全球性特别小组主席Allan S. Jaffe教授来我院进行学术交流。

42. 10月22日, 西安市“弘扬爱国奋斗精神、建功立业新时代”活动安排部署会胜利召开, 省委常委、市委书记王永康等领导出席会议, 并发表重要讲话。大会宣读了《在全市知识分子中深入开展“弘扬爱国奋斗精神、建功立业新时代”活动实施方案》, 并表彰了来自科技、文化、卫生领域的75名首届“西安之星”。我院李亚军院长荣获卫生领域“西安之星”荣誉称号, 并纳入西安市领军人才库。

43. 10月31日, 英国剑桥大学教授Peter Bailey在学术报告厅作《全科医学人才与培养模式》学术讲座, 进一步推动我院全科医学的学科建设及人才培养。

44. 11月15日, 美国梅奥医院重症医学科主任Brown教授一行来我院进行学术交流。Brown教授一行前往我院呼吸与重症医学科进行查房并与医师针对危重症病人心肺复苏后管理、改善预后, 高级生命支持技术, 机械通气规范化管理, 危重病人镇静镇痛策略, 康复功能锻炼等临床实践进行了充分的交流与讨论。

45. 11月20日, 我院组织召开“陕西省医师协会全科医师分会第一届第一次常务委员会议”。

46. 11月22日, 我院顺利通过陕西省教育厅专家组对“陕西省研究生联合培养示范工作站”的实地考察, 标志着我院研究生培养工作迈上了新的台阶。

47. 11月23日, 我院宣传策划部团队代表医院参加“第二届医疗品牌建设大赛”决赛。作品“十月开花是子真, 西医一附院幽暗香”成功跻身全国50强。

48. 11月30日, 我院在第十二届中国医院院长年会上荣获“中国医院质量管理(医疗)优秀奖”。

49. 12月6日, 我院成功举行托管莲湖区土门社区卫生服务中心紧密融合式医联体签约仪式。

50. 12月25日, 我院李亚军院长当选为农工党西安医学院支部第一届主任委员。

年味已渐行渐远
春节里
西安医学院第一附属医院中
上演的故事依然回味无穷

1

“急诊人，每天都在应激状态，过年更是要打起十二分精神！”说起春节，急诊科护士长刘晔笑着说。普通人可以每逢佳节倍思亲；而急诊人必须接受每逢佳节分外忙的现实。

春节期间，急诊科便成了各类“春节病”患者的聚集地。喝酒引起的意外伤害，因过量吃喝引起的消化系统疾病，因作息不规律、家人相聚情绪刺激等原因引起的心脑血管疾病发病者明显增加。

大年初一早晨10点20，一名31岁的患者因皮肤红斑、瘙痒挂号皮肤科就诊，导医护士为其测血压时突发晕厥，第一时间送往抢救。急诊科立刻处置，患者一度血压测不出，病情危急，经抗过敏、快速补液等治疗稳定病情后，询问方知是前一天进食大量龙虾引起过敏，导致荨麻疹、过敏性休克的发生。后护送至消化科住院治疗。

中午12点35，一位48岁的男性因后背持续疼痛6个小时被家属扶进抢救室，医护人员初步判断为急性心肌梗死，



人间至味是清欢

随时有生命危险，紧急处置后需立即手术治疗。家属犯愁了，走得急没有带现金，这可如何是好？急诊立即开通绿色通道，先检查、手术，再补钱。手术非常成功，家属万分感谢当班医护人员。

谈及春节值班感想，多年奋战在急救一线的急诊科刘延峰主任微笑着说：“一定要爱自己胜过爱节日！”

2

过年是万家团圆、欢庆的日子，这样的时节，幸福的人会更加幸福，不幸福的人却更加不幸。

对消化内科来说，工作场面似乎比平常还紧急一些，急危重症患者更多。

大年三十中午，刚收治一位过量服用安眠药的老奶奶入院。晚上10:24，一位26岁的小伙子因与家人发生

些口服服用1瓶安眠药企图自杀，经紧急抢救方才脱险。

初一，一例例危急症患者陆续送来，值班医生高红艳几乎没有时间吃饭。下午18:58，一位43岁的中年男性因在聚会上喝了半斤白酒后，出现昏迷不醒、鼾声如雷、恶心呕吐的症状……紧急入院，经积极治疗补液、加速酒精代谢，2小时后顺利出院。

张明鑫主任在朋友圈感慨到：“中毒的、出血的、腹泻呕吐的、肝昏的、无法进食的……这就是我们消化内科坚守的理由！”

3

春节期间，呼吸与危重症ICU里，十五张病床每天满床，年纪最大的90多岁，医护人员一刻不敢怠慢，完全没有本该属于节日的那份轻松。

秋冬季本身就是各种疾病的高发季节，对于老年人来说，带状疱疹就是其中之一。

近日，西安医学院第一附属医院疼痛科门诊来了一位大爷，戴着帽子、口罩，裹得严严实实，询问大爷哪里不舒服，大爷痛苦的指了指头就再也不想言语了。

疼痛科主任舒雅帮助大爷把口罩、帽子摘下来，发现大爷右侧头面部肿胀明显，右眼已无法睁开，右侧头面、耳后可见簇状红色丘疹，大爷这是患了带状疱疹，而且是牵扯到三叉神经支的带状疱疹。

带状疱疹大家并不陌生，俗称“缠腰火丹”、“蛇串疮”，带状疱疹多数发生在胸背部、头面部、腰腹部、颈项部等。

发病之初主要表现为全身疲倦无力，轻度发烧，患处皮肤自觉灼热感或者神经痛。一般来说，在发病1至3天，发病部位的皮肤就出现绿豆粒大小的丘疹、水泡，在脊柱一侧呈条带状分布，最后水泡干燥、结痂、脱落，遗留暂时性色素沉着斑。

带状疱疹是一种病毒感染性皮肤病，有一定的传染

性，主要在发大量水疱阶段。对于身体健壮的人来说，带状疱疹的传染性是很弱的，一般不会被传染。但对于体质很虚弱的人群，如婴儿、老年人、孕妇，还是小心为妙，尽可能避免近距离相处。

而本案例中的大爷所患的带状疱疹是较严重的三叉神经带状疱疹，可侵犯三叉神经眼支、上颌支和下颌支。

眼支带状疱疹多见于老年人，症状严重，疼痛剧烈，可累及角膜，水疱可迅速破溃形成溃疡性角膜炎，以后可因瘢痕形成而失明，严重者可发生全眼球炎、脑炎、甚至死亡。

大爷NRS评分为7-10分，右侧头面部剧烈刀割样疼痛，已经3天彻夜未眠了，而且每晚出现难以忍受的爆发痛，让大爷都有了轻生的念头，舒雅主任将大爷收住院治疗。

舒主任说：“带状疱疹虽然没有一些器质性的疾病严重，但疼痛的程度往往让人难以忍受，严重影响患者的生活质量。”

舒主任根据患者病情，除常规抗病毒、营养神经、提高免疫力等治疗外，还采用了超声引导下星状神经节



阻滞、超声引导下眶上神经及枕大神经阻滞。

经过1个疗程的治疗，大爷的NRS评分从7-10分下降到3-5分，治疗前每天数次的爆发痛也消失了。

治疗结束后，老爷子终于露出了笑容。

“星状神经节阻滞术”适应症

1、全身性疾病：植物神经功能紊乱和内分泌失调及免疫功能低下引起的病症，神经衰弱、顽固性失眠多梦、头痛眩晕、心烦易怒、多汗症、肢冷症、干燥症，顽固性痤疮、神经性皮炎、皮肤瘙痒、慢性疲劳综合征、亚健康状态等。

2、头面部疾患：头痛

大年初三晚上，值班医生周晶医师发现6床患者血氧饱和指数始终徘徊在30-40之间，采取紧急措施应对。晚11点多，患者病情仍然凶险，周晶医师告知在外等候的家属给出非常措施—ECMO救治的建议。同时继续稳定患者病情，并联系ECMO团队的其它医生做准备。

几位休假的医生马上赶往医院，心胸外科周金亮、金磊更是片刻不敢停留，驱车分别从老家宝鸡、合阳两地赶来医院，紧急准备手术。

3:02分开始上机，经过54分钟的紧张工作，3点56分上机结束，患者病情方才平稳。

经历这一夜的抢救，王胜副院长发朋友圈感慨：

“33岁重症流感患者经“魔肺”13天治疗顺利下机，凌晨3点又给1位49岁重症ARDS（急性呼吸窘迫综合征）患者上机治疗。团队成员有的连夜驾车从外地赶回来！医学是不完美的，也是一门遗憾的科学，即便这样，每位医务工作者仍在为各种的不可能尽最大努力。因为有共同的信仰，为了患者，宁愿努力一点，再努力一点！！！”

4

如果说ICU是从“死门”中将一个个危重患者拉回来，产科则是从“生门”迎接新生。

“生孩子最没办法挑时

间，春节期间新生儿宝宝还更多，姑娘们都忙得都没时间吃饭。”说起这些，产科副护士长刘裴很是心疼科里的姑娘们。

过年七天假期，大家沉浸在欢乐祥和氛围中时，医院产房随时在紧张忙碌着。助产士每天都是通宵达旦地工作。

“呼气！吐气！用力用力！”“对对对，特别好，加油！”每一句指导，每一声鼓励，对于躺在产床上忍受十二级疼痛的产妇来说，是莫大的宽慰和支持。连轴转的工作让人疲惫，但只要听到宝宝的啼哭，喜悦之情便会涌上心头。

三十到初六，西安医学院第一附属医院产房共收治入院产妇57人，接生“猪宝宝”49名，仅大年初六一天就迎接了11名。

“在迎接新生中迎接新年！这是我能想到最有意义的事情。”助产士杨盼说，虽然难掩连续工作的疲惫感，她还是笑得那么开心。

万物负阴而抱阳
悲欢离合
阴晴圆缺
相依相生
混沌初开，万物生长
静水流深，生生不息
看遍人间百态
方觉得
人间至味是清欢
平平淡淡才是真
(宣传策划部 王利婷)

内注射，三氧大自血治疗等先进微创介入技术，辅以红外偏振光、银质针松解疗法为各类急慢性疼痛患者提供安全、有效的综合治疗。

疼痛科设立门诊疼痛诊断室、疼痛治疗室。配备有美产便携超声仪、德国O3治疗仪、射频热凝治疗仪、颈椎生理曲度治疗仪、红外偏振光超激光治疗仪、银质针等尖端疼痛诊疗设备。同时配以麻醉机、监护仪等，使患者能在实时监护下开展疼痛治疗，最大程度保证患者医疗安全。

疼痛科首批荣获陕西疼痛专科医联体协作单位、与北京中日友好医院、空军军医大学西京医院建立良好医疗合作关系，不断提高对复杂顽固性慢性疼痛的诊断和治疗水平，为患者提供精准、安全、舒适的除痛医疗服务。

疼痛科现已开展超声引导下：颈神经根阻滞、颈神经后内侧支阻滞、颈椎小关节阻滞、胸椎旁间隙阻滞、肋间神经阻滞、坐骨神经阻滞、腰丛阻滞、选择性腰神经根阻滞、腰交感神经节阻滞、肩关节、腕、踝等肌骨介入治疗。

(宣传策划部 马雪)

院校携手 共创护理学科辉煌

——西安医学院护理学院周小兰副院长一行莅临我院检查2019届护理本科毕业生论文指导工作

2019年1月26日上午，西安医学院护理学院周小兰副院长、李晓虹、王丽娟、唐玄兵老师一行四人来我院对2019届护理本科毕业生论文指导工作的进展情况进行中期检查及现场座谈。会议在教学楼二楼会议室举行，我院李凯副院长、护理部姚宏燕主任、部分论文指导教师及本科生参加了会议，会议由姚宏燕主任主持。

首先，李凯副院长致欢迎词，周小兰副院长作了重要讲话。护理部干事余军玲作了我院2019届护理本科毕业生论文指导工作阶段性总结汇报，汇报从目前已开展的工作进展情况

及下一步计划推进落实的工作进行了详细阐述，得到西安医学院护理学院老师们的充分认可。

座谈会上每位指导教师畅所欲言，儿科房欣娟护士长提出希望选题前期可以做学生兴趣调查，学生和指导教师对接时间前移等，以期高质量地完成论文指导工作。产科席瑞护士长提出，希望学院对指导教师进行相关知识培训，希望学生态度严谨，提高科研思维能力。神外二科于延玲护士长提出希望学校在学生入学阶段尽早给学生强调护理本科毕业论文的重要性，让学生提早准备，将护理论文设计思路贯穿于整个学习当中。

六位学生代表一一发言，汇报在护理论文设计中所面临的困惑，并表达了对指导教师的感激之情，护理学院李晓虹老师对学生面临的数据统计分析中的难点要点，给予解答与指导，并提醒学生们应注意研究中符合医学伦理原则。护理学院王丽娟老师对我院前期上交的各种表格和资料达到同质化标准给予了充分的肯定，同时对参会的教师及学生提出的建议进行了答疑解惑。护理学院唐玄兵老师对我院实习学生安全、纪律等工作高度关注，护理部干事余军玲对学生实习工作作了汇报，

护理学院领导及老师对我院规范管理实习带教工作表示赞同与感谢。

周小兰副院长对学生提出要求与期望，希望学生放下压力，严谨认真地对待毕业论文设计，不耻下问，主动学习，充分利用有效资源，高效学习，提高解决问题能力与临床思维能力，对指导教师提出期望，希望教师继续做好指导、协调工作，教学相长，院校携手，共创护理学科辉煌，并表示学校下一步也会采纳大家的建议，对指导教师做相应的培训、文件指南解读等具体工作。姚宏燕主任做了表态

发言，我院将继续努力，全力配合护理学院，耐心指导护理本科生论文设计与撰写，高质量地完成此项工作。

护理学科发展需要院校携手，精诚合作，共谋发展，护理课堂教学与临床实践教学实现零距离对接，培养护理本科生临床观察能力、评判性思维能力、科学研究能力，对推动护理学科专业认证工作及护理教育教学改革工作起到积极的推动作用，为护理事业发展培养实用型护理人才，共创护理事业辉煌。

(护理部 余军玲)

JCI认证? 我们“狠”认真



走进西安医学院第一附属医院门诊楼，你会发现，导医台的小姐姐们都看起来格外“赏心悦目”，她们化着淡妆，笑容甜美亲切。你也别小看在大厅中忙碌着的保洁阿姨和保安大叔，关键时刻他们能救命！这家准备迎接国际JCI评审的医院，全院上下任何一个工作人员都必须掌握CPR心肺复苏的技能，以备在院内任何地方、任何时间都能以最快的速度进行抢救，为患者争取宝贵的黄金时间，保障每一个人到院的安全。

下面请欣赏小编精心准备的“干货”合集

什么是JCI

JCI是 Joint Commission International的缩写，中文意思是“美国医疗机构评审国际联合委员会”，是世界卫生组织（WHO）认可的全球评估医院品质的权威评审机构。JCI标准是对全球优质医疗机构和医疗项目进行评审和认证的基础。

JCI认证的好处是什么?

耗时费力的JCI究竟能带来什么好处?

JCI的主题之质量安全，评审标准的基本理念是品质

管理与持续改进的原则。

JCI对医院的影响，最主要的改变了安全文化，体现在制度、体系以及员工行为的改变上。

经过JCI评审后，医院医护人员在做事情时首先想到的都会是：患者会怎么样？他安全吗？方便吗？体验度会怎么样？感觉舒适吗？

一切为患者着想，不仅让医疗质量更有保障，患者更加安全，而且服务更加人性化，更加贴心。

JCI认证工作有多难?

JCI评审，难！太难！非常难！！

JCI评审非常关注细节问题，事无巨细，一些我们习以为常的“小问题”，被查到都会被列为缺失项。

举几个小荔枝：

1. 关于设施的要求：凡是病房卫生间、公共卫生间都要安装呼叫铃，且呼叫铃要在可及之处（离地30cm），除了有紧急按钮，还要有拉线以及使用提示语。

2. 医院有烟蒂。检查准备阶段，最让医务工作者头疼的就是有病人家属在医院环境中吸烟，还把烟蒂随手一扔。而巡查员们具有“火

眼金睛”，小小烟蒂根本无法逃过巡查员的法眼！而禁烟在我国基层医院有多难？就在检查期间还是会发现有家属在吞云吐雾……

3. JCI评审非常重视院感管理，检验人员抽血时，要求止血带、手套、无菌单等物品均是一人一用一更换，对于治疗床、检查床的床单、床面清洁消毒要求也是一人一用一更换。

4. 做好“5S”管理（整理、整顿、清扫、清洁和素养）。保证有一个干净整洁的工作环境，使医务工作人员的心情愉悦，养成良好的工作习惯，环境干净了，患者的安全就能得到保证。

不仅是医院，小小的社区卫生服务中心也可以通过JCI认证，这说明了国际JCI认证与医院的规模无关，只要符合JCI以患者为中心的医疗服务标准，都可以参加评审。

JCI带来的改变

JCI评审，是在改变一个系统，缔造一种文化。是要将品质安全的基因植入员工的大脑，由内而外发生蜕变。评审的过程，是员工行为方式的过程。根本的目的是要把JCI倡导的质量，安全的文化要素，变成医院的文化基因，不断深耕发展。

JCI评审，是在改变一个系统，缔造一种文化。是要将品质安全的基因植入员工的大脑，由内而外发生蜕变。评审的过程，是员工行为方式的过程。根本的目的是要把JCI倡导的质量，安全的文化要素，变成医院的文化基因，不断深耕发展。

JCI.我们需要的变革！

(宣传策划部 马雪)

医疗援旬邑用真情 扶贫攻坚战出佳绩

为贯彻落实全国扶贫工作会议，全省脱贫攻坚工作会议精神，进一步落实国家分级诊疗政策，按照省委统战部，省委高教工委工作安排，在西安医学院的领导下，我院从2017年对旬邑县医院开展医疗技术帮扶工作。

医院领导高度重视，成立了以院长书记为组长的帮扶工作组及专家团队，统一思想，明确目标，与旬邑县医院多次深入沟通衔接，细化梳理该院发展存在的问题和困难，找准目标和关键点，建立帮扶合作良性互动机制，牢固树立开发式受援理念，增强其“造血”功能，全面提升了帮扶质量和效果，加强了学科建设和人才培养，提升整体服务能力和管理水平。

医院参与的旬邑县“同心追赶超越，助力脱贫攻坚”医疗扶贫工作受到中央统战部表彰。

医院在旬邑县医院挂牌成立医疗工作站，签订医疗联合体建设目标责任书，促进医疗联合体人才、技术、管理等资源纵向流动，提升旬邑基层医疗水平，方便患者就医。

结合旬邑当地诊疗人口数量、接诊所涉及的疾病种类、服务范畴等派驻心内、神内、呼吸、感染控制、内分泌、全科医学等20余名医疗专家，开展学术讲座、业务培训、深入临床一线进行教学查房指导，积极参与大型义诊活动。

利用我院国家胸痛中心认证单位、急性脑卒中医疗救治定点医院优势，为旬邑县医院开展急性心肌梗死与脑卒中急救治疗的规范化治疗工作，完善胸痛、卒中远程会诊和一站式急救诊疗流程；订立与完善院内感染控制工作制度，建立完善的院内感染管理组织和网络，指导医院感染管理委员会在院感管理中发挥核心作用；对旬邑45岁以下执业医

师进行轮训和全科医师轮岗培训，集中在全县系统开展医院管理、医疗质量控制、院感、专业技能与急救知识培训等一系列工作。

医院的精细化管理水平走在全省乃至全国的前列，并在全省率先全面开展“5+1”S精益管理，全方位保障了患者安全、设备安全及环境安全。将旬邑县医院作为“5+1”S管理定点系统培训首家医院，全面输出精细化管理经验。

前后五次进行系统化管理培训并接待24名中层干部来院融合学习。目前旬邑县医院第一轮系统培训已经顺利完成，取得显著成效，第一批样板科室汇报会中，15个样板科室在阶段性工作验收中全部达标通过。旬邑县医院“5+1”S管理也成为咸阳市的标杆医院，使得多家医院前来参观学习。

医院与旬邑县医院的帮扶点——湫头村卫生室，签约建立标准化村卫生室工作站，捐赠3万元用于工作站的建设，购买医疗设备。

进行人员培训与指导，开展义诊活动，不断提升工作站的综合服务水平。

医院将不断总结帮扶工作经验，利用现代化信息手段，不断完善与旬邑县医疗机构间的帮扶模式，实现对口医院间的优势互补、长期合作和协调发展，促进帮扶工作的科学持续发展，助力健康帮扶攻坚。

2020年是我国全面建成小康社会的时间节点。开展医院对口帮扶工作是国家推进新时期脱贫攻坚战的重要战略部署和健康扶贫的有关要求。医院将一如继往地根据旬邑县医疗的实际需要，全方位落实精准帮扶工作，建立长效机制，进一步提高旬邑县医院的团队服务能力，切实惠及当地百姓。

(宣传策划部 马雪)

地坑院里的年味

故乡地处渭北高原的一个旱塬上。儿时的家宅是黄土高原上一个普普通通的地坑院。这种民居因地制宜，坚固温暖！由于黄土的紧密性，任凭风吹雨打它都不易倒塌；又因黄土的保温性，窑内冬暖夏凉！唯一不好的，是出出进进都要经过那个长长的坡。据我婆讲，这个庄子是我的爷爷和父亲一担土一担土挑出来的。院子南北各三孔窑，东西各两孔窑，南面靠西的那孔“窑”实际不是窑，叫“洞子”，下了长长的坡，进了大门，再穿过“洞子”，到了院子，才算进了家门。这个地坑院里有爷爷和父亲辛勤劳作的汗水，见证了一群孩童成长的足迹，深藏着我童年的回忆。

最令我魂牵梦绕的还是地坑院里那浓浓的年味！

从腊月开始，年味就来了。过年之前，先要过“五豆”、“腊八”、“小年”。俗话说：“过了五豆，长一斧头；过了腊八，长一杈把；过了年，长一椽。”实际上从“五豆”这一天开始就拉开了传统年节的序幕！

据说家乡人为了纪念农耕先祖后稷，便有了一年一度的“五豆”节！不管一年的日子多么穷困潦倒，家家户户都会在腊月初五的早上熬一大锅丰盛的“五豆”粥。腊月初四晚上，大人们取出五样豆子，如大豆、豌豆、绿豆、红豆、豇豆等，洗干净后在清水里泡一宿，第二天清晨淘米（大米或小米）煮粥，倒入已泡软的五样豆子，熬一大锅丰盛的五豆粥。腊月初五的第一顿饭，就是吃“五豆”。俗话说：“吃了五豆就糊涂”。意思是说，一年来辛勤劳作，节俭度日，到了过年时，要舍得花钱，过一个红红火火的年。

腊月初八就是“腊八”节！家乡的习俗，腊八这天的早饭是腊八对面。面是那种细长筋道、家乡独特的刀劈面，母亲和七妈都是擀面的好把式。面是草木灰碱水和的，很硬，揉成一团后醒一会再揉，再醒一会，再揉，如此反复数次，这样的面可以擀得薄如纸，擀得细如线，捞到碗里挑不断，吃起来劲道爽口。盛入碗的面浇一勺豆腐臊子汤，配上绿旺旺的菠菜，调入上好的油泼辣子，犹如盛妆上轿的新娘，再淋几滴自家溜的柿子醋，搅一搅，香味扑鼻！挑一筷子，“滋滋”一声吸入口，未等开嚼那香味便渗透肺腑沁入心脾！

小年二十三，托托馍敬灶爷！烙馍的锅是“尺八大铁锅”，一次能烙十来个托托馍。锅底烧的是麦柴火，容易控制火候。先点着一小把麦柴把锅底燎一遍，再添柴火慢慢烧，估摸锅温差不多了就不用填柴了；过一会锅凉了再填一把麦柴，这事可急不得！待前锅的馍两面颜色变成焦黄，挪到后锅捂一会就熟了。刚出锅的托托馍外层焦黄酥脆，内层虚软新松，散发着阵阵麦香味！第一锅馍一定要先敬灶王爷和土地爷。两个盘子里各端几个托托馍，一盘放到锅台边的灶火撒（sa陕西关中方言：脑袋）上，敬灶王爷；一盘放到大门里

“洞子”墙壁上的土窑窝，敬土地爷。感谢灶神和土地神一年来护佑风调雨顺，物阜人康！很小的时候，大人们告诫我们，谁要是先灶火爷和土地爷之前吃了托托馍，就会被老天爷掐掉鼻子，抠了眼睛的！孩提时的我们对于从未见过的灶王爷土地爷还有老天爷非常敬畏！我们强忍着口水耐心地等，等灶火爷和土地爷“吃饱”了，才敢吃盘子里的托托馍。只是神“光顾”过的托托馍一口也没有少！如今，每年的腊月二十三，母亲和七妈依然延续“烙托托，敬灶爷”的习俗！

“腊月二十四，掸尘扫房子”！虽然是土院土窑土炕土脚地，扫去黄土还是黄土，但是这次大扫除是代代相传的最隆重的年前大活动！一把长扫帚把屋里屋外彻底清扫，扫去浮灰，扫掉“穷运”，扫走“晦气”，干干净净迎新年！从窑顶扫到地面，犄角旮旯都不会漏掉。等灰尘落定，在一个瓷盆里倒入父亲从北河滩挖的白土，浇上热水搅匀，用一把小刷子蘸着白土水，把凡能够得着的窑洞四壁、炕面、炕边和窑洞外面的墙壁刷一遍。一遍刷毕晾干，来回照一照，不均匀之处再补刷一遍，或者嫌白得还不够，从头到尾再刷一遍。等墙面干了，天黑时拉亮电灯，十五瓦灯泡的光照到白墙上，墙面反射出的光线使地窑里格外亮堂！贴年画，钉奖状，糊窗纸，帖窗花！新年的气息就更浓厚了！

一般在腊月二十七、二十八，在县里上班的七爸就回来了。穿着军绿色棉大衣的七爸下了坡坡穿过“洞子”一进门，家里的气氛便更活泛起来。最重要的是七爸带回一个喜讯：三伯的信回来了！这是每年春节前的大事、喜事！在我小时候，听大姐给大家念过三伯的信，念完后信插在我婆的柜子上方“信仓”里，“信仓”是一块四四方方的白粗布，横竖各三个兜兜，四角钉在墙上。“信仓”兜兜里的信都来自遥远的东北。那时的我并不懂三伯三娘不能回家过年的无奈，更不懂远方游子的乡愁，只感觉能在一个遥远的地方写家信，这是多么令人神往的事情！这些信使懵懵懂懂如井底之蛙的我们感知到井口之外更广阔的天地。

贫瘠年代，物质极度匮乏！娃娃们之所以盼望过年，主要是因为过年的时候才能吃到白面馍，吃到肉，吃到平时仅仅遇到婚丧嫁娶时才有可能享受的美食！三十那天，肉香早早地顺着锅沿逼出来，勾引着一群在院子里嬉戏玩耍的娃娃和那只忠厚的看家狗！娃娃时不时地趴在厨房窗台打探，等着啃肉骨头，狗紧跟着娃等着吃娃娃啃剩下的骨头！七妈做肉的时候，母亲已擀了几大案的面，一半切得又细又长，一半又薄又宽。细面是“拉魂面”，传说三十这天人的魂魄都会出去游荡，吃了“拉魂面”能把魂收回来；宽面是“宽心面”，吃了宽心面，预示来年万事顺遂，幸福吉祥，心宽体健！家乡流传一句宽心面的俗语：“擀薄切宽，陈醋调酸，吃了撒

欢！”厨房脚底中央的长板凳上摆放的几个簸箕里，倒满了口去热气的虚腾腾、白得炫眼的“岁馍”！

那时候，十爸还是镇中学的政治老师。他经常穿一身藏蓝色中山装，四个兜兜，风纪扣紧紧的扣着，周周正正，双手插在裤兜里，在这个贫瘠、呆板的村庄里，一眼就看出来是个有学问的“先生”。每年过年前几天，他一定会来给我们写春联。春联纸是老早就买好了，藏在我婆窑里那个神秘的桌子肚子里。十爸写字时，神情专注，面色祥和，平易近人！几个孩子围拢过来，抻纸递墨，一双双眼睛扑闪着，屏气凝神看着每一个字的出炉！十爸的字龙飞凤舞，刚劲有力！“爆竹声中辞旧岁，桃符万户迎新年”，“天增岁月人增寿，春满乾坤福满门”，“肥猪满圈”，“槽头兴旺”！红红的春联散发着淡淡的墨香，映得慈厚的老黄牛和母猪一身的喜气！顿时光秃秃、贫瘠的土院里多了许多鲜活的色彩，增添了勃勃生机！那厨房烟囱升起的袅袅炊烟，仿佛都充满了生命力和诗意，插上了翅膀！

热闹的年夜饭过后，一群孩童分别上了自己妈的热炕。母亲从天窗台上拿出一把钥匙，打开她那个神秘的黑色柜子，小心翼翼的拿出一个红色包袱，解开，里面有几双大小不一的布鞋和叠放整齐的新衣服，几双尼龙袜子，散发出一种特殊香味。衣服是在集市上扯的布料，裁剪好，用家里那台缝纫机轧的，缝纫机的轰鸣声是儿时腊月里最温暖的记忆；布鞋是千层底黑条绒面，鞋面上有对称的两块松紧带，这鞋被称作“松紧鞋”。几个娃娃把认真洗干净的脚伸进属于自己的新鞋，站起来在炕上走几步，再把脚伸到母亲面前。母亲用手指在脚尖压压，在脚后跟捏一捏，手指头伸进脚面两块松紧带之间勾一勾，确定新鞋是否合脚。钻进热呼呼的被窝，我看着枕头边散发着香味儿的新崭崭的衣服、鞋和袜子，激动得翻来覆去睡不着觉。炕墙上那张年画里，留着大波浪卷披肩长发的美艳明星此刻在我眼里也黯然失色，穿上这新衣服新鞋我就是天底下最好看的人了！

随着年龄的增长，每到过年时我经常想起那个地坑院。想起地窑里浑厚的温馨，一群孩子出出进进的无限生机，母亲和七妈在土窑里巧手烹制的饭菜飘香，腊月里缝纫机的“噔噔噔”声，年三十红包袱里的惊喜……想起土院里红红的春联，想起先辈们挥汗如雨的劳作和面对恶劣的自然环境的抗争精神！

今天，地坑院这种特殊的民居已经被滚滚而来的时代巨轮淹没！黄土地上的美丽乡村规划有序、村容整洁，一家家农舍宽敞明亮、装修华丽、美观大气！感慨世事变迁，更感恩这个伟大的新时代！地坑院这种特殊建筑永远被埋没了，记忆却永久地篆刻在脑海的沟沟回回中，那年味还在回味中……

（预防保健科 王雪萍）

春节前院领导看望慰问离休老干部



欢天喜地度佳节，张灯结彩迎新春。1月28日上午，我院纪委书记杨西萍，副院长张蔚、离退休办副主任张惠文、党办副主任郑艳侠，走访慰问了医院离休老干部王述让、田树经、曹镜奎等7位老同志，工会、党办、离退休办等科室工作人员陪同走访，为他们送去新春祝福及慰问金。

走访慰问中，每到一处，杨书记、张副院长都与老干部亲切交谈，关切地询问他们家庭生活和身体状况，感谢他们

多年来为医院建设发展作出的贡献，并代表全院职工向他们致以亲切问候和新春祝福，祝愿他们在新的一年里身体健康、阖家幸福。

离退休老干部对杨书记、张副院长等同志冒雪前来慰问表示由衷感谢，感谢院领导的关怀，祝愿我院发展越来越好。同时，张惠文副主任及离退休办工作人员还看望慰问了卢玉秀、丁桂菊、姜淑玲等三位离休老同志遗属。

（工会 王鸿雁）

我院召开迎新春离退休职工代表座谈会

1月31日下午，在老年活动中心召开了一年一度迎新春离退休职工代表座谈会。院长李亚军、党委书记任天顺、离退休办副主任张惠文、离退休办工作人员及离退休职工代表30余人欢聚一堂，共话发展，喜迎新春。会议由党委书记任天顺主持。

座谈会上，任书记首先代表医院党政领导班子向参加会议的老同志表示了亲切的问候和良好的祝愿。李亚军院长向离退休老同志介绍了我院2018年工作以及2019年工作计划。他说：2018年是我院医疗建设发展承前启后、继往开来的一年，面对新形势、新任务、新要求，院领导班子紧紧围绕医院十三五规划提出的工作任务，团结一心，奋发有为，传承优良传统，展现医院新气象，实现新作为。同时就医院发展中存在的主要问题以及未来的工作设想做了详细介绍。他强调，老同志是医院改

革、发展与建设的见证人，医院的发展离不开老同志的关心和支持，衷心感谢老同志为医院做出的贡献，希望老同志继续为医院的发展建言献策，共同推动医院稳定发展。同时，对老前辈们致以最诚挚的问候和新春的祝福。

座谈会气氛祥和热烈，离退休职工们以高度的主人翁责任感，围绕医院的发展及美好生活，提出了意见和建议；对领导班子齐心协力、开拓创新的能力给予了充分肯定和高度评价，为医院取得的成绩感到鼓舞，对今后的发展充满了信心，希望院领导班子齐心协力，开创我院新局面；同时对院领导关心离退休职工生活表示衷心的感谢。

新的一年愿我们新老携手，同舟共济，为我院顺利通过JCI国际认证，全面推进医院精细化管理国际化、标准化建设努力奋斗。

（工会 王鸿雁）



别拿豆包不当干粮

流感袭来，小陈没想到H3N2重症流感悄悄找上了他，并且险些要了他的性命！

患者小陈无明显诱因出现发热，最高体温38.5℃，伴有咽痛，吞咽时加重，自服退烧药后退烧，后反复发热。因呼吸困难2小时，急送西安医学院一附院急诊科，可是事情并没有这么简单……

万万没想到

小陈出现呼吸困难加重，烦躁不安，意识丧失，呼之不应。立即收入呼吸与危重症医学科，小陈的氧分压不断降低，代谢性酸中毒无法纠正，血压进行性下降，命悬一线，王胜昱副院长立即组织抢救，给予呼吸机辅助呼吸，建立多条静脉通路，输血补液，抗休克抗病毒治疗等对症治疗。

小陈的病情仍然是凶险万分，王胜昱副院长立即召集ECMO团队，为他行ECMO（体外膜肺循环）治疗，经过惊心动魄的抢救和12天维持治疗，

小陈的病情终于平稳，神志清楚。小陈万万没想到一个流感居然险些要了他的性命。

流感来袭，许多人提起它瑟瑟发抖，恨不得戴着防毒面具出门。到底是什么病毒如此猖狂嚣张，让我们如此担心，并且患病后脆弱得不堪一击呢？首先，我们得看清它们的真面目！

流行性感冒

流感是流感病毒引起的急性呼吸道感染，是一种传染性强、传播速度快的疾病。冬春季出世的流感，一出手就横扫一大片，很多人避之而不及，但你知道吗？流感引起的并发症和死亡案例屡见不鲜。

接下来请看“流感日记”

大家好，首先自我介绍一下，我是大家避之不及的流感病毒。今天我来讲一下关于我的故事。

Part 1

我是流行性感冒，大家喜欢称我为流感，我还有一个双

胞胎妹妹——普通感冒，人们经常认错我们俩，甚是苦恼呀。今天我告诉大家怎么区分我们俩姐妹。我的妹妹普通感冒可由多种病原体如鼻病毒、呼吸道合胞病毒、细菌、支原体等引起。而我是由甲型、乙型和丙型三种流感病毒引起。

普通感冒以呼吸道卡他症状为主，常表现为打喷嚏、鼻塞、流涕、咽痛、咳嗽等，少有高热，全身症状较轻，一般3至5天痊愈。而我通常起病急，伴发热，多以高热为主，常达39℃，全身症状显著，常突然出现畏寒、发热、头痛、全身酸痛、鼻塞、流涕、干咳、胸痛、恶心、食欲不振，婴幼儿或老年人可能并发肺炎或心力衰竭。中毒型流感病人则表现为高热、说胡话、昏迷、抽搐，甚至会出现死亡。

Part 2

传播途径：主要通过空气中的飞沫、人与人之间的接触或与被污染物品的接触传播。

流感袭来，我们应该如何预防？如何应对？今天我们请到呼吸与危重症医学科专家王胜昱副院长为大家讲讲流感的那些事。

“流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染性疾病，也是一种传染性强、传播速度快的疾病，流感潜伏期一般为1~3天，可短至数小时，长至7天。出现以下情况，尽快来医院就诊：成年人发热至39度以上，持续发热，或发热反复难退，伴有极度乏力，心慌，气短时，应立即就诊。

如何治疗流感？有哪些注意事项？

流感的治疗强调早期应用抗病毒药物。应尽可能在发病48 h内给药，在病毒核酸检测结果回报前即可开始抗病毒治疗。对于就诊时病情严重、病情进行性加重的病例，即使发病已超过48 h，也可使用。治疗过程中注意监测并发症的情况，尤其是妊娠妇女、老年

人、幼儿、慢性病患者。另外，治疗过程中还需要注意的是，儿童患者不宜用含有阿司匹林的退热药。

如何预防流感呢？

- 1.保持室内空气流通，流行高峰期避免去人群聚集场所。
- 2.咳嗽、打喷嚏时应使用纸巾等遮挡，避免飞沫传播。
- 3.经常洗手，避免脏手接触口、眼、鼻。
- 4.流行期间如出现流感样症状及时就医，并减少接触他人，尽量居家休息。
- 5.流感患者应呼吸道隔离1周或至主要症状消失。患者用具及分泌物要彻底消毒。
- 6.加强户外体育锻炼，提高身体抗病能力。
- 7.冬春交替，气候多变，注意加减衣服。
- 8.接种流感疫苗：接种流感疫苗是其他方法不可替代的最有效预防流感及其并发症的手段。疫苗需每年接种方能获有效保护。
- 9.饮食规律，宜清淡。同时应注意多饮水。

（宣传策划部 思俊宏）

我院开展“急救白金十分钟”理念普及活动



1月26日下午3点至5点半，我院护理部重症监护护理专业小组在门诊大厅首次成功开展心肺复苏——大众自救、互救宣传，“人人学急救，急救为人人”的急救技能宣讲活动，重症监护护理专业小组成员、门急诊就诊患者/陪人、医院保洁、后勤服务人员等参加了此次活动。

“急救白金十分钟(EPTM Emergency Platinum Ten Minutes)”是指伤病发生后，专业人员不能到达、时效最重要、救治最薄弱的早期10分钟左右时段内伤病救治的时效性原则和理论。

“白金十分钟全国自救互救志愿服务联盟”，旨在向大众百姓普及“急救白金十分钟理论与技术”，降低意外伤害死亡率、减少致残率。该联盟于2015年正式在北京市志愿服务联合会注册，并被中国志愿服务联合会授予首批“全国志愿服务示范团队”称号。

为践行医务人员的义务和职责，普及急救知识，扩大我

院急诊急救影响力，我院重症监护专业小组在护理部姚宏燕主任的大力支持下，积极申请加入该联盟，响应联盟活动，2019年1月18日该联盟授予我院活动专用旗帜及团队统一的服装。

此次活动得到参加者的热情参与！现场气氛活跃，参与者热情高涨，通过组长刘晔的讲解，大家基本掌握了CPR的操作要点，随着活动的顺利进行，在实操阶段现场氛围达到高潮，重症监护专业小组人员积极为观摩人员进行操作技术的手把手指导，不时迎来感谢的话语，更有一位姑娘询问下期活动的开展时间，希望能加入我们，大家的积极参与和回应是对我们工作的认可。

任何灾害或伤病发生后，如果能提高大众的自救互救意识与技能，就等于抓住了“白金时间”，希望作为医护工作者的我们能够积极向大众传播急救理念与技能，第一时间能救身边人的还是我们的身边人。（急诊科 高晓云）

想“好孕”？看过来

案例分享：小刘今年30岁，结婚3年了，一直没有怀上宝宝。看着周围的好友们都“瓜熟蒂落”，可自己的肚子还没动静，年纪也越来越大，自己和家人都非常着急，遂以“未避孕未孕3年”之主诉来我院妇科内分泌门诊（不孕不育专科）就诊。

唐阳芳医生接诊，询问病史：平素性生活规律，月经不规律，周期40-60天，丈夫精液检查提示“弱精”，曾在外院检查输卵管提示“通畅”，口服药物促排卵治疗仍然不孕，因家庭经济困难未行辅助生殖。

唐医生诊断小刘为多囊卵巢综合征，是因为排卵障碍及丈夫弱精导致不孕。

月经期性激素六项检查，发现激素水平LH/FSH比值大于3，给予达英-35治疗3个周期，同时丈夫中西医结合治疗弱精症，女方复查性激素，LH/FSH比值无下降，连续达英-35治疗，63天后复查，LH/FSH比值终于下降至1:1。

停药后实施口服药物促排卵治疗，小刘成功妊娠！

1. 我是不孕吗？

有规律的夫妻生活，试孕一年以上怀不上，我们称之为不孕症患者，但实际上如果在女方的年龄比较大的情况下，这个时间可能会适当地缩短。

不同年龄段试孕时间<35岁，试孕一年；>35岁，试孕半年；>40岁，试孕三个月。

2. 得了不孕症怎么办？

得了不孕症，夫妻正常规律的性生活一年不怀孕，就应当及时到医院就诊了，首先，

要对双方的生育能力做一个评估，第二，要对不孕的原因进行筛查，选择合适的治疗方法。

3. 为啥不孕？

女方因素：

- ①排卵障碍：输卵管堵塞
- ②子宫因素：先天畸形、结核、子宫内膜异位症、免疫性不孕等其他不明原因。

男方因素：少弱精子症、无精症

4. 需要做些什么？

第一步：男方主要查精液最佳时间为3-5天不排精，且最近无酗酒、劳累等情况。

女方：

- ①检查排卵情况
- ②妇科超声
- ③经期第2-4天空腹抽血，查女性激素6项、甲功等

第二步：男方精液和女方排卵正常的前提下进行

输卵管检查： 卵管检查的前提为排卵正常或促排卵有效仍不孕。原则上选择先后顺序为造影——腹腔镜。

①子宫输卵管碘油造影：正常月经干净3-7天内，不同房，近期无感冒发热等。

②宫、腹腔镜检查：

A. 造影有异常者，如可疑宫腔粘连、结核、输卵管不通畅、积水等。

B. 造影提示输卵管通，但积极试孕半年仍不孕者。

5. 生育过孩子的夫妇会出现不育？

也会。生过孩子的在备孕二胎时发现自己不孕不育了，因为分娩、流产、炎症等可能导致输卵管堵塞等引起不孕，或因年龄原因卵巢功能下降，

排卵障碍等。

6. 多囊卵巢综合征就意味着不孕吗？

不是。多囊卵巢综合征为不排卵或稀发排卵，受孕几率下降，但在医生的指导下，95%以上是能顺利生育的，所以不用过于焦虑。

7. 不孕症一定要做试管吗？

不是。手术、B超监测排卵、用一些促排卵的药物、人工授精的技术，这些都是助孕手段。

其实在不孕症夫妇中，真正需要做试管婴儿的可能就是15%-20%的人群。大部分病人通过生活方式的管理，诱发排卵，还是能够怀孕。对于试管，轻易不要走到这一步。

8. 我院妇科内分泌门诊主要诊治一下疾病：

不孕症：女性因输卵管、卵巢功能障碍等引起的不孕不育，开展不孕症相关检查，包括宫腔镜检查。

各类月经失调：如闭经、高泌乳素血症、多囊卵巢综合征、各类异常子宫出血。

卵巢功能衰退及相关疾病：如更年期综合症、卵巢早衰、生殖泌尿道萎缩性疾病、绝经后骨质疏松症等。

各种功能性和器质性不育：如排卵异常、输卵管异常、反复流产等。

性发育异常相关疾病：如Turner综合症、雄激素不敏感综合症、生殖器畸形、先天性肾上腺皮质增生等。

青春期发育异常：如性早熟、青春发育延迟等。

（宣传策划部 马雪）



想必大家都看过《我不是药神》这部电影，慢性粒细胞白血病这一疾病也随之进入大众的视线。慢粒，究竟是一种什么样的疾病？本期，小编带你揭秘“小白”们的冰火人生。

慢性粒细胞白血病

慢性粒细胞白血病，简称慢粒。在我国每10万成年人中就有50-60人身患白血病，它属于髓细胞白血病的一种，患病比占成人白血病的20%。小白，是白血病患者自嘲的昵称。

慢粒是不幸中的万幸

白血病大家都不陌生，喜欢看韩剧的盆友们都造，韩剧有三宝：癌症、车祸、治不好，而男女猪脚得的最多的癌症就是白血病。

但随着医学的发展，并不是得了白血病就一定会像韩剧猪脚一样game over。

慢粒作为“最幸运的白血病”，如果治疗充分的话，小白们甚至可以像普通人一样长期生存，就像糖尿病、高血压一样。

慢粒在白血病中的地位

慢粒的造血细胞分裂异常发生在较晚阶段，而急性白血病则是血细胞发育的早期就出现问题。不同于急性白血病的凶险，慢粒起病隐匿，病程缓慢，多数患者可以免于骨髓移植，也不必接受强化疗。

白血病会造成造血功能异常。与正常人相比，小白们的造血细胞不仅无法造血，异常白细胞还会不受控制地疯狂分裂增殖，有用的白细胞数量骤降，还会伴随贫血加剧和血小板减少，从而导致出血和感染等症状。

所以，口罩是小白们的标配。

一位小白的治疗历程

刘卉是西安医学院第一

附属医院肾病血液科的副主任医师，今天还是她上门诊。9:00，一位中年妇女敲门进入，她气喘的特别厉害，好长时间才将自己的情况说清楚。

何女士，42岁，新疆昌吉人。全身乏力20余天，伴出汗，咳嗽，咳白色粘痰。这次是来西安出差，但是自己气喘的非常厉害，抗炎、止咳等治疗后稍微好转，但还是全身乏力。

刘医生查了血分析，提示：白细胞 $261 \times 10^9/L$ ！正常人的白细胞数量不超过10，而何女士已经比正常值高出26倍！！立即收治入院。

入院后查体：体温： $39.5^{\circ}C$ ，贫血貌，听诊双肺呼吸音粗，闻及少许啰音，脾大，巨脾（I线：27cm，II线27cm，III线7cm）。

行骨髓穿刺细胞学、免疫学、分子生物学及细胞遗传学等检查协助诊治，何女士被确诊为慢性粒细胞白血病慢性期。

立即给予降白细胞治疗，预防尿酸性肾病，给予对抗尿酸升高、水化、碱化治疗。BCR/ABL融合基因阳性予以伊马替尼400mg/日靶向治疗。

胸部CT示：左肺上叶下舌段，下叶外基底段及右肺中、下段小片状低密度影；双肺支气管炎征象。双肺野密度不均，呈马赛克样改变，以双下叶为著，考虑部分通气不良。诊断肺部感染予以三代头孢联合伏立康唑抗感染治疗；

空腹血糖8.01mmol/L、2小时血糖15.19mmol/L、半小时血糖10.15mmol/L、1小时血糖11.70mmol/L、3小时血糖13.73mmol/L。胰岛素

+C肽释放试验提示胰岛素分泌减少，高峰延迟。诊断为2型糖尿病，予以阿卡波糖联合胰岛素降血糖治疗。

治疗一周后，何女士白细胞下降至 $108.16 \times 10^9/L$ ，脾大（I线：23cm，II线24cm，III线-1cm），到第三周，白细胞下降至正常范围，脾大：肋下约3cm。

出院继续口服甲磺酸伊马替尼400mg/日，监测血常规，不适随诊。

“神药”伊马替尼

在酪氨酸激酶抑制剂（甲磺酸伊马替尼）研制问世之前，慢粒白血病最有效的治疗方法是化疗和骨髓移植，不但风险高、副作用大，治疗效果也不甚理想。

伊马替尼的问世使“慢粒”从所谓的“绝症”成为了一种只需服药即可控制的慢性疾病，患者五年的生存率可达90%以上，不需要接受骨髓移植和其他治疗。

小白们还需要格外注意什么？

虽然慢性已成为一种可控的慢性疾病，绝大多数患者可以正常生活工作，但还有几点需要注意：

01

在服药的同时，要坚持到医院定期检查，一般是每3-6个月复查骨髓一次，

以便及时观测病情，调整治疗方案。

02

不参加高风险运动，注意防止出血，以免导致感染。

03

适量运动，预防血栓形成。

04

饮食平衡，作息规律，戒烟限酒。

（宣传策划部 马雪）

春节里行走的敬业福

欢乐的春节长假告一段落，今天是年初八，我们迎来了开工大吉。刚刚过去的七天春节长假中，西安医学院第一附属医院里依然在紧张有序的忙碌着。许多医务人员放弃了休息，奔走在临床一线岗位，你看——

急诊：生死赛跑的白衣天使

春节长假期间，全院急诊量1493人次。“120”出车106次，抢救室共抢救127人次，卒中、胸痛患者绿色通道启动21次。

为保证患者安全，很多医护人员都放弃了与亲人团聚的宝贵时间，奔走在医护一线岗位上，确保医疗工作有序进行。

门诊：秩序井然，节日病不少

春节长假期间，大年三十至初六全天开设普通门诊，七天门诊总量6009人次。

据了解，春节长假期间“节日病”真不算少：由于春节期间生活作息不规律、过度劳累、抽烟、喝酒导致的各类心血管疾病及酒精中毒；由于

饮食不规律导致的胃肠炎等呈现高发态势。

病房：团结协作确保安全

春节长假期间新收治患者370人次，出院56人次。病区主任及护士长春节期间坚守岗位、带头值班，各病区每天有副主任医师以上人员查房，医护人员积极配合、团结协作，确保春节长假期间病区的医疗、护理安全，圆满完成了长假期间的医疗护理工作。

医技：24小时在岗坚守

春节长假期间，药学部、检验科、影像科、超声科、输血科、心电图室均实行了24小时值班，为全院患者安全提供了坚实的保障。七天中，CT 744例，MR 94例，B超983例，检验样本8389例。

春节我在岗，是的，西安医学院第一附属医院。春节期间还有后勤人员、保卫人员、职能部门的工作人员，正是他们用自己的辛勤与汗水，保障了患者的平安与健康。人勤春来早，奋斗正当时。新征程已拉开帷幕，我们要努力奔跑。2019，一起冲啊！

（宣传策划部 王利婷）



一面锦旗，道不尽的感谢

“太感谢你们了，我爱人重度贫血需要较大的用血量，在血源如此紧张的情况下，输血科每位同志都能耐心沟通，尽力解决问题，我们全家人备受感动。去过很多家医院，就属你们西安医学院第一附属医院的工作人员态度好，尤其是输血科的同志们，以病人为中心，视病人为亲人，所以我专程给你们送来一面锦旗。”近日，胸外肿瘤科的一位患者来到我院，送来一面绣有“以病人为中心，视病人为亲人”的锦旗，对输血科表示感谢。

据了解，该患者是我院胸外肿瘤科的病人，由于最近血源紧张，患者家属多次到我科室协商用血的事情，虽然每次接待的同事都不一样，但是每

个人都很有耐心，切实解决患者需求。中心血站提出义务献血的血液只能短时间保留，即便无偿献血的患者也存在输血困难的问题，我院输血科结合实际情况主动提出了解决方案，帮患者保留血液。在患者、家属、主管医生和血站之间，输血科尽心尽力做好桥梁工作。

输血科虽然只是一个临床辅助科室，不直接面对患者，但是对于患者来说，我们都有一个名字，那就是“医生”。既然是医生，我们就要做“暖医”，让医生这个有温度的词，不仅是在技术方面能治愈患者，在心灵方面更要温暖患者，我们一直秉承着“以患者为中心”的服务态度，多一份耐心，多一份理解，多一份爱心。

这是医技科室收到的难能可贵的一面锦旗；是承载着患者信任的一面锦旗；是输血科自成立以来收到的第一面锦旗。对我们来说，这是信任，是鼓励，更是一份沉甸甸的责任。（输血科 相莲）

