

熔炼永不放弃的团队精神 展示职工良好的品质形象

我院开展建院 90 周年职工拓展训练活动



为进一步增强全院职工的凝聚力和向心力,提升职工队伍的团队协作意识,激发大家的干事创业、拼搏奋斗精神,展示医院建院 90 年来的一代代职工的风采。今年 4—5 月,医院利用 4 个周末的时间,组织全院各片区、分院 480 名职工代表分 4 批到万州金戈警校参加拓展活动。

拓展活动前,每期参加的职工,自由组成 4 个小分队,每队推荐出队长、副队长,并在 10 分钟内确定出自己的队名、口号,合作完成队旗、Logo、队歌。一支斗志昂扬、精神饱满、蓄势待发的队伍迅速组建完成。在教官的指导和要求下,各分队在队长、副队长的带领下,参与完成一个又一个艰难、惊险的难关。

4 期拓展活动项目丰富、要求严格,既需要大家的智慧和勇气,更需要团队的协作和配合,还需要群众的服从和执行。项目设置了“雷阵图”、“信任背摔”、“生死电网”、“孤岛求生”、“七巧板”、“毕业墙”等。

最让人振奋和难忘的项目就是“毕业墙”。哨声一响,所有队员都通力协作,有的充当人梯,让队友踩在自己的腿上、肩膀上翻越,有的在墙上拉队友,还有的在下面高举双手保护队友,1 个、2 个、10 个、20 个,大家在队友的帮助下——翻越毕业墙。“嘘”!一声哨声响起,教官说有人犯规,所有队员全部重新开始,总队长和副总队长也需要接受惩罚。

一次次重新开始,有的队员肩膀被踩出了血丝,有的队员手被拉得发抖,有的队员手托举得发软,但为了荣誉,为了取得最后的胜利,大家都在咬牙坚持,雨水、



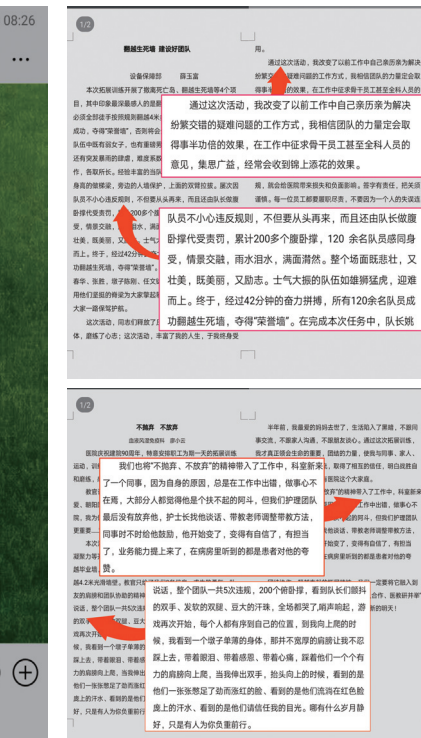
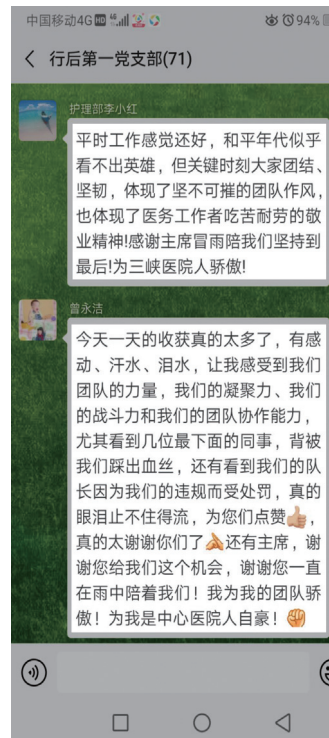
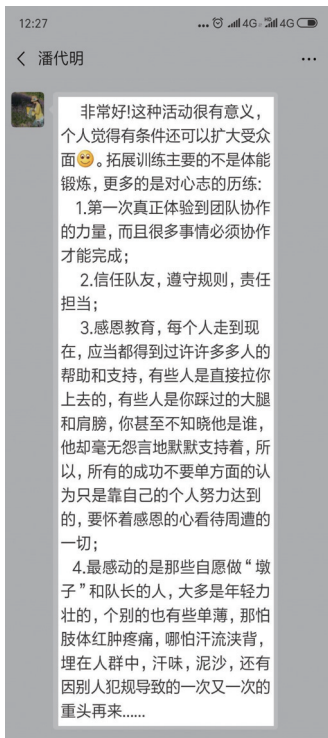
汗水、泪水混在一起顺着脸庞滑落,但没有一个人退缩,“加油!挺住!”大家相互鼓励加油。

一次又一次的翻越,每期队员全部成功翻越,顺利毕业,那一刻,大家相拥而

泣,感谢队友的付出和帮助,感谢队长的承担和信任,感谢自己的努力和坚持,是团队让大家更加坚强,更有力量。

拓展训练让大家最大的收获就是:团队,不是群体,一个优秀的团队必须具备

团结、信任与协作。广大职工在感悟中激发了对工作、对生活的热情和信心,表示将最大限度发挥自己的潜能,为医院的持续健康发展注入新的活力。



三峡医苑

(渝)2018802

主编:张先祥 杨德清

新闻热线:023-58103103

2019 年 7 月 10 日(总第 397 期)

不忘初心牢记使命 开启医院党建新征程

我院举行庆祝中国共产党成立 98 周年暨表彰大会

6 月 28 日,我院 500 余名党员干部欢聚一堂,隆重举行庆祝中国共产党成立 98 周年暨表彰大会。新党员进行了入党宣誓,老党员重温了入党誓词,7 个先进党支部、107 名优秀共产党员、34 名优秀党务工作者受到表彰。

会上,党委书记杨德清以“不忘初心、牢记使命,开启医院党建新征程”为主题,为全体党员干部上了一堂生动的党课,并就下一步全面加强公立医院党的建设,向建党 100 周年献礼进行了精心安排和部署。

近三年来,院党委坚持思想引领,提高政治站位,深入学习贯彻党的十八大、十九大精神,深入学习习近平新时代中国特色社会主义思想,建立了以“三三四八”、“三强”、“三好”、“三有”为主线的核心价值体系。创新提出“引领方向、活动经常、保驾护航”的党建工作基本遵循,紧扣党支部“六个一”工作要求,明确了党支部“六个好”创建标准,每月定期开展支部



主题党日,还开展了微党课比赛、党建知识竞赛等丰富多彩的党建活动,成立了“党员驿站”并亮相中央电视台新闻联播。

杨书记指出,未来两年,我院将从十个方面开启党建工作新征程:一是以深入学习贯彻习近平总书记来渝视察时的重要讲话精神 and 市、区全会精神为首要政

治任务,切实提高政治站位;二是以扎实开展“不忘初心、牢记使命”主题教育为契机,切实树牢政治意识;三是以全面加强公立医院党的建设为重点,切实提升政治能力;四是以加快推进总院北迁、与重庆大学合作两项重大历史任务为目标,切实履行政治使命;五是以培养选拔忠诚干净

担当的干部队伍为标准,切实增强政治素养;六是以深入推进“六个好”党支部建设为抓手,切实夯实政治基础;七是以抓细抓实医德医风建设为主线,切实严明政治纪律;八是以惠及民生彰显公益为定位,切实担当政治责任;九是以持续深化医教研协同发展为中心,切实实现政治作为;十是以抓好党建带群建共谋发展为纽带,切实凝聚政治合力。

张先祥院长强调,今年是建党 98 周年和新中国成立 70 周年,也是建院 90 周年,我们将全面加强公立医院党的建设,建立现代医院管理制度,积极应对三级公立医院绩效考核,把党建工作与医疗工作深度融合,从医疗技术攻关、科研教学突破、服务质量改进、智慧医院建设、文化内涵提升、美丽医院创建等方面推动医院高质量发展,用辛苦指数换取百姓的健康指数,用奋斗指数提升医院的党建指数和职工的幸福指数,开创医院党建工作新局面。(党办)

以院为家 不负韶华

我院举办“我爱我家”演讲比赛

今年是新中国成立 70 周年,是“五四”运动 100 周年,也是我院建院 90 周年。院团委牵头开展了建院 90 周年系列活动——“我爱我家”演讲比赛。

该活动自今年 4 月启动以来,各团总支、支部积极响应,共有 29 名选手参加了 5 月 28 日的预赛。选手们高度重视、精心备赛,展现出青年职工爱岗敬业、爱院如家的格局和情怀,充分彰显了青年职工对医院 90 年发展取得辉煌成绩的自豪感和荣誉感。经过评委的认真评判打分,李佳欣、李亭等 12 名选手进

入了决赛。

在 6 月 11 日的决赛中,12 名选手从不同的角度,结合各自成长的经历、工作的感悟和典型案例、感人事迹,展示了青年职工对工作岗位热爱、对医院大家庭的热爱,充分表达出为医院发展持续发力的信心和决心。

经过激烈角逐,规培团支部的熊莉云和江南分院团总支的冯小倩脱颖而出,并列第一。

张先祥院长高度肯定了此次演讲比赛,对选手们的突出表现给予了赞赏,并希望全院职工不忘初心、牢记院训,善待单位、珍惜所



有、感恩时代、争创业绩,在工作中展示以院为家的爱院情怀,以昂扬的态度优异的成绩向新中国成立 70 周年献礼。(团委)

我院通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等测评

近日,我院顺利通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度四级甲等测评,是今年重庆地区唯一一家获此殊荣的医院。

近年来,根据《“健康中国 2030”规划纲要》精神和《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》要求,“互联网+医疗健康”上升为国家战略,全国卫生健康系统掀起了促进医疗健康信息互通共享的热潮。

自 2013 年开始,我院对信息化建设进行前瞻性的顶层设计,经过两年的调研论证,高起点规划了医院信息化建设路径。2015 年开始,我院信息化建设全面启动。

我院信息化建设目标明确,即结合医院实际情况,创新发展互联网+医疗健康服务模式,建设智慧医院。通过完善医院信息平台,加强医院信息系统及数据资源整合,建成支撑业务协同应用、信息互通共享、标准统一规范的智慧医疗服务体系,开展便民、医疗、护理、医技、管理等领域智能化应用,建成智慧便民服务、智慧医疗、智慧管理 etc。

经过几年的努力,我院目前已建成“面向患者、面向医疗、面向管理”的综合信息服务平台,包括以电子病历为核心的临床系统建设,结构化电子病历、电子化医嘱、临床路径、电子申请单与预约、临床决策支持系统等。简单地说,就是通过提升信息化整体水平,患者看病更便捷,科室合

作更通畅,医院管理更规范。

此次我院信息平台建设通过国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评,体现了我院信息化建设提速加速,实现了区域卫生信息的互联互通,推动区域医疗资源优化、构建分级诊疗格局及医疗服务一体化发展。

据了解,我院结合移动互联网、智能终端、人脸识别及人工智能等现代信息技术,智慧便民、智慧医疗、智慧护理、智慧医技及智慧管理等方面取得显著成效。2018 年,医院被评为重庆市首批“智慧医院”示范单位。

开通了预约挂号、智能导诊、实名真人建档、候诊进度查询及院内导航等线上服务。以预约挂号为例,患者可通过支付宝生活号、微信公众号、医事通、114 等多种途径挂号就诊。还可为患者提供院内导航、多渠道门诊缴费、多渠道住院预交金充值、打印检验检查报告及胶片、门诊自动摆药及信息查询等自助服务。同时,可利用便携式可穿戴设备,为患者提供高血压、糖尿病、胎心等在线监测和及时指导。

目前我院挂号、缴费平均时间缩短至 2 分钟,取药等候平均时间缩短至 2 分钟,预约挂号率达 42%,自助缴费率达 38%。患者就医流程持续优化,患者非就诊环节等候时间大幅度缩短,提升了患者就医体验,增强了患者的获得感。(下转第二版)

全国名老中医药专家骆常义传承工作室建设项目正式启动



5月25日,我院召开了全国名老中医药专家骆常义传承工作室建设项目启动会。区卫健委副主任苏艳向骆常义传承工作室授牌。

据了解,2019年全国共批准69个名老中医药专家传承工作室建设项目,

骆常义是建立结构合理的传承工作团队;四是明确工作方向和工作任务,收集、整理骆常义学术思想、经验方药和医案资料,并进行交流和推广;五是对骆常义学术思想、学术经验进行整理和总结,完成论著1本及论文6篇;六是完成副高级医师2名、主治医师3名的培养,进修生10人的带教工作;七是完成市级继续教育项目3项,实现骆常义学术思想的推广;八是完成网络平台建设,实现信息资料上传及传承室工作宣传。

骆常义,主任中医师,从事中医工作49年,擅治中医内妇儿常见病及疑难病。骆常义传承工作室三年建设涵盖八大任务:一是成立领导小组,完善工作室制度建设;二是以国医苑为传承基地,完善必要的设施和设备的配置;三

是建立结构合理的传承工作团队;四是明确工作方向和工作任务,收集、整理骆常义学术思想、经验方药和医案资料,并进行交流和推广;五是对骆常义学术思想、学术经验进行整理和总结,完成论著1本及论文6篇;六是完成副高级医师2名、主治医师3名的培养,进修生10人的带教工作;七是完成市级继续教育项目3项,实现骆常义学术思想的推广;八是完成网络平台建设,实现信息资料上传及传承室工作宣传。

目前有12名学生跟师骆常义学习,通过名老中医药专家传承工作室这个平台,学术继承人将认真研读经典和医案,学习、整理名老中医的学术思想及临床经验,并加以推广应用。(国医苑)

我院开展首届住院医师规范化培训教师讲课比赛

为提高住培教学的整体水平,夯实青年教师的教学基本功,推动我院师资队伍建设和6月12日,我院举办了首届住院医师规范化培训教师讲课比赛决赛。

比赛分为初赛和决赛两个阶段,全院22个住培专业基地共56名教师参加了初赛,共推选出24名优秀教师参加决赛。参赛教师经过精心准备,结合

《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》内容范围,选取学员感兴趣、易接受的授课题目,运用各具特色的讲课风格和精准的语言,进行了精彩的讲授展示。由各医学教育督导专家、专业基地负责人、教学主任和学生代表组成的评委们从课前准备、教学内容、教学方法、课件效果以及教学特色五个方面进行

了综合评分。妇产科专业基地的何曾莉和儿科专业基地的秦弦凭借出色的表现,分获A、B赛场的一等奖。

此次讲课比赛进一步锻炼了参赛教师的临场应变能力,促进了教师综合素质的提高,为进一步加强我院师资队伍建设和奠定了坚实的基础。(科教部)

科技攻关

骨科脊柱病区成功开展脊柱肿瘤全切除术

近日,一名69岁的女性因背痛伴双下肢麻木乏力,确诊为胸5、6椎体浆细胞瘤伴不全瘫,为原发性肿瘤,排除肿瘤其他部位转移,若不及时治疗,随着肿瘤的快速生长,患者可能完全瘫痪,无法恢复。

骨科脊柱病区冯世龙主任医师决定为患者实施脊柱肿瘤全切除术(En-bloc术)。该手术大出血和脊髓神经功能损伤风险较大,必要时需行术前节段血管栓塞或行血管支架临时阻断血流等技术,同时需完整

切除肿瘤椎体,重建脊柱稳定性。由脊柱肿瘤组李波副主任医师、陈林主治医师为患者进行了手术,将胸5、6椎肿瘤扩大完整切除,5个小时的手术非常顺利,术后第2天患者瘫痪症状明显缓解,双下肢可抬高床面。

在脊柱快速康复训练小组的帮助下,患者恢复很快,双下肢肌力及感觉明显,在支具佩戴下下床自行活动,现已康复出院。(骨科脊柱病区)

新生儿科成功开展首例一氧化氮(NO)吸入治疗

近日,江南分院新生儿科收治了36周龙凤胎早产儿中的一个宝宝,患有新生儿呼吸窘迫综合征(NRDS)合并持续肺动脉高压(PPHN),伴肺出血,病情十分危重。易明主任立即成立抢救小组,决定为新生儿实施一氧化氮(NO)吸入治疗降低肺动脉高压。

在医护人员的协作下,一氧化氮设备与呼吸机成功连接,随着NO气体缓缓注入患儿肺内,患儿生命体征逐渐平稳,氧饱和度维持在95-98%,氧浓度下调到60%左右,氧合指数明显好转,肺动脉高压得到有

效控制。经过三天的NO吸入治疗,同时经过积极抗感染、纠正凝血功能障碍、维持内环境稳定、静脉营养支持等诊疗措施,患儿肺动脉高压症状完全缓解,成功撤离有创呼吸机,宝宝最终脱离生命危险,平安回到了爸爸妈妈身边。

此次NO吸入技术的成功开展系渝东北片区首例,标志着我院NICU救治水平达到国家3B级NICU标准,迈入重庆市新生儿科建设先进行列,为渝东北片区危重新生儿救治工作提供了新的平台。(江南分院)

李健医生获重庆市青年麻醉医师病例讨论大赛冠军

为加强麻醉学科建设,促进麻醉科合理化用药,增进麻醉医师学术交流,搭建学习交流平台,重庆市医学会举办了第一届重庆市青年麻醉医师病例讨论大赛,我院麻醉科医生李健凭借精彩的表现夺得大赛冠军。

本次征集病例紧扣“快通道麻醉”为主题,以展现对全凭静脉麻醉及围术期疼痛管理的临床与科研思考。全市医疗机构有20多名选手参赛。经过初赛,11名选手进入决赛,我院麻醉科李健医生对我院1例外伤病人的麻醉围术期处理进行了分析,独特的开场、简洁的课件、精彩的演讲赢得了评委专家的一致好评,夺得冠军,并将代表重庆参加全国青年麻醉医师病例演讲比赛决赛。(麻醉科)

儿童消化病区推行护理6S管理

为提高医务人员的整体素养,给患儿及家长提供更舒适的就诊环境和体验,给医务人员提供更加整洁有序安全的工作环境,江南分院儿童消化病区全面推行护理6S管理。

儿童消化病区将每月20日确定为“6S行动日”,组织护士学习了整理(SEIRI)、整顿(SEITON)、清扫(SEISO)、清洁(SEIKETSU)、素养(SHITSUKE)、安全(SEcurity)的6S管理内容,将科室不常用物品收集归纳、分类放置,便于寻找,将科室常用纸质文件及各种评估单收纳,分类整理,对治疗室各个区域的物品进行分类放置,标识清楚,便于取用,从而提高了工作效率。(江南分院)

我院举行重庆市睡眠医学学科建设发展论坛



6月22日,由我院承办的重庆市睡眠医学学科建设发展论坛暨失眠障碍诊疗技术渝东北巡讲万州站成功举办。第三军医大学大坪医院睡眠心理科主任高东从现代睡眠医学的概况、睡眠医学兴起的必然性、现代睡眠医学发展简史、失眠障碍治疗方式、睡眠呼吸障碍治疗发展历程、常用睡眠障碍分类系统进行了讲解,第三军医大学大坪医院神经内科教授蒋晓江等多位睡眠医学专家分别就睡眠医学的前沿进展、临床睡眠技术培训进行了讲解,最

(上接第一版)

强化患者身份识别、床旁医嘱执行核对等功能,提高护理安全。智慧医疗减轻了医务人员工作负担,保障了患者安全,提高了诊疗效率和医疗质量。与此同时,我院加强智慧管理,利用大数据,挖掘分析相关数据,反映医院运行状况,为医院精细化管理提供决策支持,提升医院管理水平。

后围绕睡眠医学学科建设和运营、基层医院建设睡眠中心的障碍及解决方案、睡眠中心建设的意义以及发展规划提出了建议。

据了解,我院将立足心身医学科心身疾病、睡眠障碍、心身障碍三个亚专业组的建设,借助该科现有睡眠障碍诊断治疗临床经验丰富的医生、护士、心理治疗师的医疗团队优势,拟成立睡眠医学中心并聘请国内外知名睡眠医学专家为名誉主任,配备传统多导睡眠监测仪、便携式睡眠仪、经颅磁刺激治疗仪等先进设备,为睡眠障碍患者提供失眠、生物节律失调性睡眠障碍、发作性嗜睡、睡眠呼吸障碍、异态睡眠、运动障碍、睡眠癫痫、情绪相关障碍伴失眠等多方面诊疗服务,力争将平湖分院睡眠医学中心打造成渝东北地区睡眠医学诊疗权威机构,并联合渝东北各区县医院,成立渝东北睡眠医学联盟以及渝东北地区睡眠医学专委会。(平湖分院)

三峡库区首台第四代达芬奇机器人在我院投入使用

6月28日,我院最新引进的三峡库区首台第四代达芬奇机器人正式“上岗”。在智能机器人辅助下,泌尿外科、肠道外科开展了前列腺癌、胃肠道癌、疝气等9台腹腔镜外科手术,均达到了用时短、创伤小、出血少、精准安全的完美效果。

创纪录:四天开展9台手术

6月28日上午11点多,在华西医院魏强教授指导下,泌尿外科主任余志海成功为一名74岁前列腺癌患者实施根治手术,是我院首例达芬奇机器人手术。

手术过程中,在助手的协助下,余志海为患者打了直径不到1厘米的几个小孔,将机器人手臂插入患者腹腔中,然后在控制台前熟练地操作机器人手臂进行手术。不到2小时手术完成,患者恶性肿瘤被完整切除,并重建了尿道,术中出血量小于50毫升,缝合均匀整齐。“传统开放手术或普通腹腔镜手术,大约需要3—4个小时。”余志海说。

6月29日—30日,肠道外科主任熊德海连续开展了结肠癌、胃肿瘤、疝气等6台达芬奇机器人手术。“目前全国只有5台第四代达芬奇机器人,结肠癌、直肠癌手术均为西部首例,疝气手术为全国首例。”熊德海说,截止7月2日,四天开展9台手术,创下了达芬奇机器人手术史上的新纪录。

实力强:安全精准高效

据介绍,第四代达芬奇手术机器人拥有“三头四臂”。“三头”是指医生控制台、患者手术台、视频影像平台三个操作平台,“四臂”是指四只可旋转540度、具有7个自由度的仿生机械臂。三头四臂各司其职,紧密配合,达到安全、精准、高效的手术效果。

“机械臂及手术器械可在患者体内准确无延时地重现人手动作。在狭窄空间操作比人手更灵活,而且无疲劳、无颤抖,无情绪波动,比人手更加稳定,缝合更精细,手术风险大大降低,简直太完美啦!”谈及使用达芬奇机器人的体会,余志海感慨万千,倍加赞赏。

“由于手术切口小、创伤小、出血小,感染风险降低,即使是复杂重大手术患者,恢复也很快。患者第二天就可下床活动,并正常进食,一周内可顺利出院。”谈到首例前列腺癌根治术,余志海表示,达到了预期效果。

优势大:全面超越传统手术

据了解,与传统开放手术和普通腹腔镜手术相比,第四代达芬奇机器人有着明显的优势。

“普通腹腔镜只能放大5倍,而达芬奇机器人具有可放大10—15倍的裸眼3D高清视野,即使肿瘤周围附着细如发丝的血管和神经,手术医生也能游刃有余地剥离。”熊德海说,无视觉盲区和操作障碍,能有效避免术中血管神经的损伤,最大程度地保留患者的功能结构,有利于患者术后功能重建。

据了解,应用第四代达芬奇机器人,仅需配备1—2名医生,帮助手术机器人更换手术器械即可。对于医院来说,既减少了手术医生和助手,也减少了麻醉需求量,可有效降低人力成本、节约医疗资源。



性价比高:让更多库区患者受益

据了解,达芬奇机器人在全国的手术量一直呈增长趋势,2018年手术总量超过10万例。

经过10多年的发展,手术机器人已经相对成熟。对于医生来说,达芬奇机器人是医生的最佳助手,让医生如虎添翼,再复杂再困难的手术都迎刃而解;对于患者而言,由于康复时间缩短,住院天数减少,可相对减轻经济负担。

我院花重金投资引进了第四代达芬奇机器人,让更多库区患者享受到高科技带来的福利,通过精准手术以达到最佳的效果,带给患者的不仅是更好的就医体验和更多的安全感,还有着较高的性价比。

首例达芬奇机器人手术的成功开展,将引领三峡库区外科微创技术上档升级,让更多库区患者受益。

相关链接

达芬奇机器人已发展到第四代

达芬奇手术机器人自问世以来,不断更新换代。在全球外科技术领域,是否拥有达芬奇手术机器人,是衡量医院技术水平和影响力的重要指标。

第一代达芬奇手术机器人于1997年上市,包括医生控制台、患者手术台、影像处理平台三个部分。

第二代达芬奇手术机器人于2005年上市。针对患者手术平台和影像处理平台进行了更改,医生控制平台和手术器械也有微小变化。

第三代达芬奇手术机器人于2009年上市。支持单孔和一些复杂病例手术,提供了更加智能的用户界面,并改善了使用方法。

第四代达芬奇手术机器人于2014年上市。更新了机械臂的设计和器械的连接等,还专门为复杂病例和手术做了优化设计,是目前全球智能化水平最高的手术机器人。

应用广:绝大多数肿瘤均可切除

第四代达芬奇手术机器人临床应用广泛,适用于所有通过腹腔镜微创手术治疗的疾病。此外,一些传统胸、腹腔镜无法开展微创手术治疗的疾病,也有着很好的效果。

据介绍,第四代达芬奇手术机器人应用于泌尿外科,可开展前列腺切除术、膀胱切除术、肾切除术、肾囊肿手术、肾上腺切除术等;应用于胸外科,可开展肺叶切除术、胸腺切除术、食管癌切除术、食管肿瘤切除、脾动脉瘤切除术、纵膈肿瘤切除等;应用于胃肠外科,可开展胃部分切除术、脾切除术、结肠切除术、十二指肠息肉切除术、直肠癌超低位前切除术、直肠肿瘤切除术等;应用于妇产科,可开展子宫切除术、卵巢囊肿切除术、卵巢切除术、子宫肌瘤切除术等。

此外,还可应用于乳腺外科的乳房切除术、肝胆外科的肝叶切除术和胰切除术、头颈外科的甲状腺切除术等。在微创外科领域,第四代达芬奇手术机器人可以说是神通广大,无所不能。