

礼仪的本质 以文化之力 铸服务之魂



了服务礼仪培训讲座,特邀服务管理专家杨建明教授来院授课。

杨教授用幽默风趣、浅显易懂的语言,从礼仪概述、品格修养、个人形象、日常礼仪、往来礼仪、医患语言沟通技巧、医务人员主要服务环节基本要求、不同岗位言行服务规范等方面,对医院服务礼仪及服务品质进

行了深入的解读和详尽的指导,点明了“礼仪决定形象、形象决定印象、印象决定意向”的成功真谛,并以一幅对联“医风学风院风,风挂云帆济沧海;知礼达礼明礼,礼润杏林育仁心”表达了对医院的美好祝愿。参加培训的职工纷纷表示,要争当文明有礼的重庆三峡中心医院形象代言人,做到礼养医德、礼润医风。(党办)

为落实“服务主动尽心、科教创新突破”年度核心主题,提升服务水平和服务质量,5月17日,我院举办

英国医学管理专家来院讲学

为进一步提升我院管理水平,4月24日,我院邀请英国剑桥大学附属医院—阿登布鲁克医院医学部主任埃文·卡梅隆博士(Dr. Ewen Cameron)和英国NHS医院东北赫特福德医院联盟CEO尼克·卡沃博士(Dr. Nick Carver)来院举办了“2019年英国医院管理交流研讨会”。

在交流座谈会上,英国医学管理专家参访团与我院就未来合作意向进行了商谈,双方在人才联合培养、开展学术指导交流等方面达成了共识。埃文·卡梅隆博士作了题为《医院质量—标准和策略》的演讲,围绕病人住院天数管理、病人流量管理及医院科室质量管控流程等方面分享了该院的医疗质量管理经验。尼克·卡沃博士就医院战略管理、医院质量体系、质量管理重点和质量改善效果等方面作了题为《英国大型公立医院集团:旗下医院综合管理及绩效管理》的演讲。

在随后的互动环节,两位专家就日间手术管理、医疗缺陷考核及医疗质量管理团队人员配置等问题展开了深入的交流和探讨,对大家工作中遇到的困惑和难题逐一进行解答。此次研讨会使用了中英文同声传译,通过全方位、近距离、深层次地学习英国医院的文化精髓与先进的管理理念,必将促进我院进一步创新管理思路,提升医院综合管理水平,为患者提供优质服务。(质控部)

青春心向党 建功新时代

近日,院团委开展了“青春心向党·建功新时代”纪念“五四”运动100周年系列活动。一是追忆历史,坚定信仰。4月28日,院团委组织全院团干部参加了医院党委理论学习中心组学习(扩大)会,集体学习了习近平总书记在中共中央政治局第14次集体学习时就“五四”运动的历史意义和时代价值的重

要讲话,进一步坚定了听党话、跟党走的信仰。二是聆听讲话,争创佳绩。4月30日,院团委组织团员青年观看了纪念“五四”运动100周年大会直播,认真聆听了习近平在会上发表的重要讲话,深受鼓舞。三是参与活动,历练心智。院团委组织团员青年积极参与“医路有

你·共享阅读”世界读书日主题活动,积极参与建院90周年职工拓展训练活动,积极参与“做一名有温度的护士”主题征文演讲比赛。同时,院团委荣获“重庆市卫生健康系统五四红旗团委”称号,规培护士团支部书记魏丽荣获“万州区优秀基层共青团干部”称号。(团委)

(上接第一版) 我院自定点帮扶龙驹镇以来,脱贫攻坚工作不断出新招、出实招、下实功,成绩突出。今年3月7日,全面托管了龙驹卫生院,挂牌成立龙驹分院,全面提升龙驹镇医疗服务水平;4月15-18日,又在龙驹镇为1000余名贫困户进行了免费健康筛查。

现场为贫困户把脉问诊

连日来,800名专职医生热情高昂地投入到活动中来,表决心、领任务、压责任,挤出休息时间纷纷奔赴龙驹镇各村社,走田坎,爬山坡,进院坝。一场解决“两不愁三保障”突出问题、打赢深度脱贫攻坚战的硬仗,在方圆200平方公里的渝鄂边陲重镇打响。



5月16日,首批建卡贫困户专职医生走进龙驹镇灯台村、赶场、灯塔等社区,与贫困户一一对接。专职医生们穿着白大褂,带着听诊器和血压仪,爬坡上坎,走村串户。在青山绿水间,在村舍瓦屋前,格外耀眼的“白衣天使”成了一道亮丽的风景。

赶场社区1组贫困户李福清四年前患上糖尿病,经过治疗后血糖下降,但时有反弹。神经内科主任医师周杰告诉他,

扶贫、医保及医疗救助等政策,认真了解贫困户的生活习惯、健康及疾病状况,并在《专职医生工作服务手册》上作详细记录,还为贫困户听诊、测量血压,当场为贫困户开具疾病治疗处方。

龙驹镇赶场社区3组贫困户李美宣经常半夜咳嗽,体虚多汗。神经内科主任医师陈胜利为他听诊把脉后,建议他改掉一些不良生活习惯,保持饮食清淡、注重环境卫生。“我是你的专职医生,若咳嗽症状继续加重,就直接与我联系。”陈胜利离开时还特意叮嘱道。

为贫困户开出防病治病良方

灯台村1组贫困户成治元今年70岁,有6多年的高血压,经常头晕眼花,一到冬天病情就会加重,去年在卫生院治疗过一段时间,今年没有时间去治。了解他的病情后,耳鼻喉科副主任医师游进对他说道:“一定要坚持规范服药,注意防治结合,我是你的专职医生,回头我帮你联系医院心血管内科,为你做一个全面的检查诊断,顺便再给你开些药。”

贫困户专职医生进村入户帮扶活动,开创了全国综合性三甲医院精准扶贫工作的先河,我院将持续对建卡贫困户进行宣传健康扶贫政策、开展慢病管理、精准医疗救治、提高健康素养等,以实际行动动态推进精准健康扶贫落地实施,为高质量打赢深度脱贫攻坚战提供坚实有力保障。

科技攻关

江南分院成功救治藏区先心患儿

近日,江南分院儿外科收治了一名来自西藏察雅县的特殊患儿,他叫洛桑扎西,是重庆市卫生健康委组织开展的“渝藏情深、心眼相连”爱心诊疗活动中被确诊为患有先心病,来渝免费接受救治的首批受益者。结合患儿的情况,儿外科、麻醉科、手术室、儿童重症监护室等相关科室进行了多学科术前讨论,儿外科主任谢义民对小扎西在全身麻醉下,成功施行室间隔缺损损修补术+主动脉瓣下隔膜切除术+卵圆孔修补术。术后经过严密监护治疗,患儿状况良好。医务人员非常关心小扎西的病情恢复、身体状况,考虑到小扎西以及家人不懂汉语,组织学习简单的藏语,并且寻求专业人士的帮助;小扎西不习惯万州的饮食,科室护士根据他的饮食习惯自己在家做,满足其营养需求;每天科室主任、护士长都会与小扎西沟通交流,讲解疾病知识、注意事项。(江南分院)

多学科通力协作拯救患儿生命

近日,江南分院多学科协作,采取腹腔镜手术成功救治了一例严重高钠、高钾伴急性肾功能衰竭患儿。日前,急诊科收治了一名出生仅6天的患儿,重度脱水貌,深大呼吸,反应极差,因患儿母亲患有精神分裂症,为万州区建卡贫困户,病史采集非常困难,病因难以明确。经过呼吸支持、纠酸、扩容,积极完善相关检查,提示患儿为严重高钠血症、高钾血症并急性肾功能衰竭。新生儿科医护团队与儿外科组织会诊讨论,经过反复协商,做好了充分的术前准备,在征得家长同意后,采用腹腔镜拯救患儿。曾德峰副主任、新生儿科彭周杰主治医师一直严密守在患儿床旁,实时调整透析治疗方案,经过5天的精心治疗,患儿尿量逐渐增多,水肿逐渐消退,肾功能各项指标也逐渐恢复好转,血钠降至158mmol/L,血钾降至正常,透析过程中未出现感染等严重并发症。两周后,患儿各项指标均已正常,奶量达到700ml/天,已治愈出院。(江南分院)



头颈、血液肿瘤防治组擅长舌癌、口腔癌、脑胶质瘤、复发难治性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、恶性黑色素瘤、基底细胞瘤等多种恶性肿瘤的综合治疗,经验丰富,其治愈率和有效率均达到国内先进水平;并与血液内科、病理科、普外科、骨科等形成多学科平台,对本中心常见病、多发病的诊断、治疗提供强有力的支撑,将各型淋巴瘤、各类软组织肿瘤等疾病MDT多学科治疗作为攻关重点,率先开展VMAT容积调强弧形放疗及生物靶向治疗等先进技术,常规开展淋巴瘤、多发性骨髓瘤及软组织肿瘤放疗为主的综合治疗。在渝东北率先运用放化疗联合中药治疗难治性淋巴瘤均取得较好疗效,显著提高患者生活质量,为广大患者带来福音。

国际先进直线加速器 将各型淋巴瘤、各类软组织肿瘤等疾病MDT多学科治疗作为攻关重点,率先开展VMAT容积调强弧形放疗及生物靶向治疗等先进技术,常规开展淋巴瘤、多发性骨髓瘤及软组织肿瘤放疗为主的综合治疗。在渝东北率先运用放化疗联合中药治疗难治性淋巴瘤均取得较好疗效,显著提高患者生活质量,为广大患者带来福音。

肿瘤综合病区

肿瘤综合病区隶属重庆三峡中心医院、重庆市三峡肿瘤防治研究所,为万州区首批医学重点学科,重庆市医学中心重点学科研究室。开展了肿瘤精准放疗、后装治疗、粒子植入、化学治疗、基因靶向治疗、内分泌治疗、中医特色治疗、射频消融治疗、心理、营养治疗等优质诊疗技术。病区自1993年成立,经过二十多年的努力,已成为重庆三峡中心医院发展最迅猛的学科之一。多年来诊治肿瘤患者50000余人次。该病区技术人才雄厚,临床经验丰富,拥有国际先进直线加速器2台。现有医护人员37名,其中高级职称4名,中级

职称10名,医学博士1名,医学硕士6名。医护人员理论知识扎实,科研与临床紧密结合。先后获国家发明专利1项,重庆市、万州区科技成果奖多项,发表论文30余篇。多年来,坚持规范化、个性化、人性化的治疗理念,始终以“精湛的技术、温暖的关怀”为行医准则,深入开展医疗、护理全程优质服务,并以中医特色治疗、心理、营养、康复等进行肿瘤综合治疗,使许多恶性肿瘤患者得到根治性治疗,重获新生。

电话:58103338、58103150

特色医疗

乳腺癌规范化治疗

乳腺专业组擅长乳腺癌规范化、个性化治疗,开展了术前新辅助化疗、术后辅助化疗、放疗、内分泌治疗、分子靶向治疗、中西医结合治疗、乳腺癌筛查、乳腺肿瘤彩超引导下穿刺。配备有高精尖乳腺癌诊疗设备;乳腺癌放疗先进治疗设备(VMAT)、多台高频彩超仪、高频数字钼靶X线机、3.0T乳腺检查核磁共振(MRI)、SPECT-CT单光子发射性计算机断层等。开展多学科联合会诊,为患者提供最优化、个性化治疗策略。尤其在晚期及难治性乳腺癌方面,充分发挥中医特色与优势,不断探索中

医治疗恶性肿瘤的新方法、新思路,采用中药内服、外敷、浸浴、灌注、穴位注射、贴敷及针刺、艾灸等多种手段综合治疗。在术后复发与转移,对化疗、放疗、分子靶向治疗的减毒增效,改善症状等方面取得显著的临床疗效,显著提高乳腺恶性肿瘤患者生存率,改善患者生活质量。开展专业的PICC置管技术及术后维护,减少反复穿刺给患者带来的痛苦,保护血管,有效避免了药物外渗带来的并发症,保证各项治疗顺利进行。同时还开展了无痛护理、心理痛苦评估及干预。

妇科及泌尿生殖系、肿瘤的综合性治疗

妇瘤、泌尿生殖系肿瘤防治组擅长妇科肿瘤的综合性治疗,结合中医中药治疗在晚期及难治性宫颈癌、卵巢癌方面具有独到的诊疗经验和显著的疗效。擅长宫颈癌同步放化疗,早期宫颈癌的疾病控制率及5年生存率

均与手术效果相当,尤其是IIA2期以上宫颈癌,同步放化疗几乎是唯一选择。本病区治疗的早期宫颈癌其5年综合生存率超过80%,中晚期宫颈癌及卵巢癌其年综合生存率也超过30%,达到国内先进水平。同时与泌尿外

头颈、血液肿瘤的规范化治疗

头颈、血液肿瘤防治组擅长舌癌、口腔癌、脑胶质瘤、复发难治性淋巴瘤、多发性骨髓瘤、恶性黑色素瘤、基底细胞瘤等多种恶性肿瘤的综合治疗,经验丰富,其治愈率和有效率均达到国内先进水平;并与血液内科、病理科、普外科、骨科等形成多学科平台,对本中心常见病、多发病的诊断、治疗提供强有力的支撑,将各型淋巴瘤、各类软组织肿瘤等疾病MDT多学科治疗作为攻关重点,率先开展VMAT容积调强弧形放疗及生物靶向治疗等先进技术,常规开展淋巴瘤、多发性骨髓瘤及软组织肿瘤放疗为主的综合治疗。在渝东北率先运用放化疗联合中药治疗难治性淋巴瘤均取得较好疗效,显著提高患者生活质量,为广大患者带来福音。

科、影像科、病理科协作形成多学科平台,对肾癌、前列腺癌、膀胱癌、阴茎癌、睾丸肿瘤等疾病的诊治专业化、规范化。尤其是治疗晚期泌尿生殖系肿瘤,具有丰富的临床经验,明显延长患者生存期,达到国内先进水平。



专家风采



冉文华 主任医师 刘必宽 主任医师 熊德明 副主任医师 常世川 主治医师

专家答疑

一、什么是肿瘤?

答:肿瘤是机体在各种致病因素作用下,局部组织的细胞异常增生而形成的新生物,主要表现为包块的形式。根据肿瘤生物学特性和对人体危害性的不同,一般分为良性和恶性肿瘤两大类。

二、良恶性肿瘤的区别是什么?

答:良性肿瘤:生长缓慢对机体的影响较小,易于治疗,疗效好。主要表现为局部压迫和阻塞症状,其影响主要与发生部位和继发变化有关。

三、为什么有的恶性肿瘤叫癌,有的叫瘤?

答:1.上皮组织的恶性肿瘤统称为癌(约占70%)。例如,鳞状上皮的恶性肿瘤称为鳞状细胞癌;腺上皮的恶性肿瘤称为腺癌。

四、癌症是不是绝症?

答:不是。1/3的癌症是可以预防的,1/3的癌症是可以治愈的,最后的1/3也是可以治疗的。恶性肿瘤并非想象中那么可怕,就算无法治愈,也可以通过改善症状减轻患者痛苦,保持带瘤生存。随着诊疗水平的提升,恶性肿瘤的治愈率和缓解率也不断提升,已逐渐演变成成为一种可控可治的慢性病,就像高血压、糖尿病一样。每个人一生中患癌症的几率都是很大的,所以我们没必要谈癌色变。要坦然、积极、乐观的对待。恶性肿瘤并不可怕,只要善于治疗,坚持治疗,就能有效控制,直至治愈。相信科学,坚定信念是征服癌症的法宝。

五、恶性肿瘤的治疗费用是不是非常高,一般人都治不起?

答:不是。1/3的癌症是可以预防的,1/3的癌症是可以治愈的,最后的1/3也是可以治疗的。恶性肿瘤并非想象中那么可怕,就算无法治愈,也可以通过改善症状减轻患者痛苦,保持带瘤生存。随着诊疗水平的提升,恶性肿瘤的治愈率和缓解率也不断提升,已逐渐演变成成为一种可控可治的慢性病,就像高血压、糖尿病一样。每个人一生中患癌症的几率都是很大的,所以我们没必要谈癌色变。要坦然、积极、乐观的对待。恶性肿瘤并不可怕,只要善于治疗,坚持治疗,就能有效控制,直至治愈。相信科学,坚定信念是征服癌症的法宝。

六、恶性肿瘤的病因有哪些?

恶性肿瘤的病因十分复杂,目前,大多数肿瘤的病因尚未完全了解,但与一些肿瘤发生因素有关。这些因素分为外因与内因。

七、恶性肿瘤的治疗费用是不是非常高,一般人都治不起?

答:不是。1/3的癌症是可以预防的,1/3的癌症是可以治愈的,最后的1/3也是可以治疗的。恶性肿瘤并非想象中那么可怕,就算无法治愈,也可以通过改善症状减轻患者痛苦,保持带瘤生存。随着诊疗水平的提升,恶性肿瘤的治愈率和缓解率也不断提升,已逐渐演变成成为一种可控可治的慢性病,就像高血压、糖尿病一样。每个人一生中患癌症的几率都是很大的,所以我们没必要谈癌色变。要坦然、积极、乐观的对待。恶性肿瘤并不可怕,只要善于治疗,坚持治疗,就能有效控制,直至治愈。相信科学,坚定信念是征服癌症的法宝。