



博爱 崇德  
传承 创新

# 红房子医院报

HONGFANGZI HOSPITAL NEWS

复旦大学附属妇产科医院 上海市红房子妇产科医院主办 总编:华克勤 徐丛剑 主编:王珏 副主编:何媛 2015年5月20日 第77期(总第237期) 本期6版

瞄准2大科学领域,历经10余年研究

## 我院科研工作取得丰硕成果

李大金教授荣获“973首席科学家”,多个团队获中华医学奖

编者按:我院科研团队十几年来致力于母胎免疫调节相关机制、子宫内膜异位症等科研和转化医学研究,取得一系列突破成果。

**李大金教授荣获“973首席科学家”**

本报讯 近日,科技部公布了《国家重点基础研究发展规划》(973计划)2015年度获准立项的项目,李大金教授凭借卓越的科研实力,荣膺973项目首席科学家。几十年来,李大金教授一直致力于妊娠相

关疾病的临床和科研工作,围绕妊娠期母-胎界面局部微环境及内分泌-免疫调节网络,带领团队跻身国际生殖免疫学界前列,走出了属于中国的生殖免疫之路。2010年,李大金教授就开始973计划申报,到2015年申请成功,五年的坚持,背后是一个科学家的执着和一个团队的坚守。未来,李大金团队将围绕“母-胎交互对话异常致妊娠相关疾病的分子机制”进行长达五年的

基础研究,预期目标的实现将有望使我国在妊娠相关重大疾病的发生机制及其早期预警和干预研究方面取得突破,为改善母婴健康、提高我国人口健康素质做出新贡献。

**杜美蓉研究员、刘惜时教授领衔的研究团队分获中华医学科技奖二、三等奖**

近日,我国医药卫生行业最高科技奖——中华医学科技奖新鲜出炉,我院由杜美蓉研究员、刘惜时教

授领衔的两个研究团队分获中华医学科技奖二、三等奖。

杜美蓉研究员领衔的团队立足于母-胎免疫调节的基础研究及临床转化工作,将母-胎免疫耐受理论用于临床反复自然流产的免疫分型与免疫治疗,并挖掘出潜在的临床保胎新制剂与新策略,保胎成功率85%以上,治疗达到国际先进水平,解决了万余家庭的生育问题。

刘惜时、郭孙伟教授带领团队于国际上首次提出NF-KB/PR-B不平衡的内异症发生机制,建立了内异症复发预测临床评估体系且获国家发明专利,并在国内10余家医疗机构开展了相关临床转化研究,已发表SCI论文21篇,8篇代表性论文他引次数累积达235次。对内异症复发预测的评估及基于表观遗传改变的新药研究做出了重要贡献。

(文/宣传科 袁谢华 张焯 何媛)

### 我院药物临床试验机构通过CFDA资格认定复核检查

本报讯 日前,国家食品药品监督管理总局(CFDA)发布公告(2015年第9号)——药物临床试验机构资格认定复核检查公告(第4号),我院药物临床试验机构中医学专业及妇产与生殖调节专业通过复核检查。

我院中医妇产专业、妇产与生殖调节专业分别于2011年9月、2012年12月获得CFDA颁发的药物临床试验资格证书。并于2014年10月首次迎接CFDA每3年一次的现场复核检查,专家组以面谈提问、

现场核查和项目抽查的形式,对临床试验机构相关人员、设备设施和操作质控规范、临床试验项目进行了全面检查。经过权威严格的评定,我院药物临床试验机构现有2个专业均顺利通过资格认定复核检查。

本次资格认定复核检查得到了院领导和各科室的大力支持。药物临床试验机构将不断完善硬件设施,优化管理流程,严格操作规范,强化质量保证,为承接及拓展国内高质量、全球多中心的试验项目夯实基础。

(文/临床药物试验 张琳)

### 复旦大学生殖与发育研究院“2015年第一次工作会议”召开

本报讯 3月10日,复旦大学生殖与发育研究院2015年第一次会议在上海医学院召开。复旦大学副校长、上海医学院院长、生殖与发育研究院管理委员会主任桂永浩,学术委员会成员李元春,院长徐丛剑、副院长李大金、周文浩、王健、孙晓溪,我院副院长李笑天及相关人员参加了会议。会议由徐丛剑院长主持。

会上,桂永浩副校长听取了徐丛剑院长关于研究院成立一年来各项工作情况的汇报。与会人员对研究院参与国家“十三五”重点研发计划优先启动重点研发任务建议征集、“十三五”建设规划、2015年工作计划以及学术委员会等方面的工作情况进行了汇报和深入讨论,并提出了具体建议。桂永浩副校长肯定了研究院成立一年来的工作进



展,希望研究院各单位整合优势,充分把握此次建议征集的契机,提升人才、基地、项目等方面的建设能力,并表示学校将尽力协调资源解决相关困难,为推动研究院的发展创造有利条件。

最后,会议梳理了研究院申报“十三五”科技计划建议的渠道和内容,对研究院2015年工作计划提出了具体安排,并确定了学术委员会会议召开的相事宜。

(文、摄/科研科 王亚辉 康玉)

#### 喜讯

近日,上海市卫生计生系统“医患真情故事”微电影获奖名单公布,我院以真实病例、真爱故事为素材的首部微电影《选择》荣获二等奖。

## “黄丝带在行动——关注子宫内膜异位症”公众教育及义诊活动在我院举行

本报讯 3月28日是“子宫内膜异位症日”。由中国健康促进与教育协会发起的全国公益活动“黄丝带在行动——关注子宫内膜异位症”公众教育及义诊活动在我院杨浦院区举行。中国健康促进与教育协会主任黄敏、我院副院长李大金教授、来自上海的10余位妇产科专家及150余位市民参加了此次公益活动。

黄敏主任在发言中表示,希望该公益活动唤醒社会各界对子宫内膜异位症的关注和重视,并感谢我院对该公益活动的大力支持。李大金教授表示:“亚洲是内异症的高发区,希望医患共同携手,早日战胜这一顽疾。”随后,我院的副主任医师易晓芳、卢媛分别以“内异症的痛”和“内异症防治的奥秘”为主题,以科学生动的形式向观众全

方位诠释了内异症“痛”之奥秘及防治策略。

在义诊活动中,副主任医师陆鹏荣、易晓芳、顾或、卢媛等耐心细致的解答和问诊获得了市民们的好评。大家纷纷表示这样的活动非常有益,希望该公益活动让更多的老百姓受益。

(文/宣传科 何媛 摄/宣传科 张焯)

### 卵巢癌靶向治疗临床试验项目启动

先对卵巢癌维持治疗临床试验项目做了全面解读。她介绍到,该项目是一项针对晚期卵巢癌术后化疗后靶向维持治疗的III期随机、双盲、安慰剂对照、多中心评价研

究,希望更多的卵巢癌患者能加入该研究。随后,项目组织者就知情同意、日期界定、治疗后评估做了重点阐述。会上,药物临床试验机构采用选择题和简答题相结合的形式为参会者进行了临床试验相关知识普及。

据悉,该项目是一个全球项目,中国共有15-20个单位参加,我院是上海仅有的两家项目点之一,项目预计开展时间为1-2年。

(文/30W 乐晓妮)

#### 简讯

##### 科技反腐·我院廉洁风险防控平台启动

本报讯 近期,我院信息科积极探索廉政风险防控信息化建设步伐,正式启动廉洁风险防控平台项目。项目小组由院办、党办、纪委、信息科等29个相关部门组成的,该项目将信息化手段运用到廉政风险防控机制建设中,大力推进岗位廉政风险防控信息化平台建设,强化科技反腐,建立健全权力运行监督制约机制。整个系统主要由职务权力监控、职业权力监控、患者满意度调查、供应商诚信度、医德医风考评、廉洁风险点、职权目录、科室栏目等八个子系统构成,另外平台也整合了协同办公系统,可以管理日常行政事务,同时预留了接口实现与业务系统(如HPR、HIS、档案管理系统等)的整合,对于其他第三方系统,如电子签章等都可以方便地接入。据悉,一期项目的部分功能将在今年5月开始试运行。

(文/信息科 姚静)



# “宫颈癌/HPV 预防教育项目”培训班在我院举行 致力提高基层医务人员宫颈癌筛查诊治能力



隋龙主任进行主题培训

本报讯 4月11日,世界健康基金会(Project HOPE,以下简称基金会)携手我院在杨浦区举办“上海市基层妇产科医师宫颈癌早诊早治培训班”暨“宫颈癌/HPV 预防教育项目”之上海站培训活动,致力于提高二级医院医务人员宫颈癌筛查诊治能力。本次活动由我院负责组织、策划和实施,我院宫颈疾病诊疗中心主任隋龙教授、院外钱德英主任医师等知名专家参与授课。共吸引了150位学员参加,反响热烈,效果甚好。

宫颈癌是妇女的第二大常见恶性肿瘤。全世界约有52.8万新发病例和26.6万死亡病例,其中约85%

新发病例和87%死亡病例发生在发展中国家。中国约有13.1万新发病例,我国宫颈癌的发生率高达发达国家的6倍。

隋龙主任表示,尽管宫颈癌严重威胁着女性的身心健康,但是通过阻断HPV传播及治疗癌前期病变可有效预防宫颈癌的发生发展。2006年预防性HPV疫苗研发成功并在全球100多个国家的成功上市,为宫颈癌的一级预防掀开了新的序幕。我国于2009年启动的国家重大公共卫生项目之“两癌”检查,免费为农村妇女进行宫颈癌和乳腺癌的筛查。但是,妇女对宫颈癌筛查的认知情况并不乐观,她们

大多数对宫颈癌的发生、发展过程及危害程度以及宫颈癌筛查知识知之甚少,且很少主动去做防癌筛查。

作为一个可以预防的癌症,早发现、早诊断、早治疗是防治水平提高的关键。公众对于宫颈癌相关知识的认知水平会在一定程度上影响宫颈癌筛查和疫苗接种等预防措施的推广。加强对公众宫颈癌防治知识的宣传教育,提高人群认知程度,从而促使他们积极主动进行宫颈癌的筛查,对降低宫颈癌的发病率和死亡率有着举足轻重的意义。

(供稿/宫颈疾病诊疗中心)

## 聚焦内异症及妇科肿瘤前沿和研究资讯

# 内异症诊治进展及妇科疑难疾病手术技巧研讨会圆满落幕



大会负责人刘惜时教授

本报讯 3月20日-21日,“子宫内膜异位症诊治进展及妇科疑难疾病手术技巧研讨会”于我院杨浦区顺利举行。此次大会旨在进一步促进腹腔镜技术在妇科恶性肿瘤手术中的运用;强化妇科疑难疾病手术技巧,减少手术并发症;提高妇科恶性肿瘤手术彻底性和患者生活质量、五年存活率。大会由我院妇科主任刘惜时教授组织开展,特别邀请了来自日本、法国的妇科领域专家前来授课,吸引了200余位妇科同仁参加。

### 子宫内膜异位症的全方位解析

大会以刘惜时教授的《子宫内膜异位症的复发机制及其预防》拉开序幕。我院郭孙伟教授、华克勤教授、卢媛副教授、东方医院徐冰

授、浙江大学医学院附属妇产科医院张信美教授、日本鸟取大学妇产科系主任Harada教授、法国克莱蒙费朗大学附属医院Michel Canis教授围绕子宫内膜异位症分别进行了穿心莲内酯治疗子宫内膜肌症的临床研究、深部浸润型子宫内膜异位症的诊治策略、卵巢囊肿手术与卵巢功能保护、子宫腺肌病的诊疗、内异症的靶向治疗及手术管理等进行系统讲授。同时我院郭孙伟教授结合流行病学就“子宫内膜异位症是一个高凝状态疾病?”进行了系统讲解,引起了与会同仁的广泛讨论。

### 恶性肿瘤治疗的全方位探索

在妇科肿瘤专题会上,我院刘

惜时教授、孙红教授、鹿欣教授、袁蕾博士以及肿瘤医院吴小华教授针对子宫内膜癌、卵巢癌、妊娠滋养细胞肿瘤、宫颈小细胞神经内分泌癌的手术技巧进行了经验分享。多位专家在手术室内进行了手术实况转播,学员们展开了激烈的讨论。会后,与会同仁提出了诸多临床中遇到的实际困惑,刘惜时教授逐一进行解答,令学员们收获颇丰。

为期两天的会议在热烈的掌声中落下帷幕,各地同仁进行了深入的学习交流,为提升我国妇科疾病的诊治水平贡献了诸多智慧与力量。

(文/宣传科李敏 摄影/宣传科何媛)

## 简讯

### 计划生育科引进“可视化人流”服务

本报讯 近日,我院计划生育科新开展了“可视化人流”服务,两个月来已接待200余名患者。

经过4个月的精心筹备,可视化设备——“一次性套袋式内窥可

视宫腔组织吸引管”正式在我院投入使用,该设备的最大特点是在人流手术应用的吸引管上安装了可视装置,医生可以通过电脑屏幕清晰地观察宫内情况,直接对准孕囊,大

大提高了人流手术的精确性和安全性,缩短了手术时间,可应用于普通人流、无痛人流及稽留流产手术中。

“可视化人流手术”的全面开展满足了患者的需求,也体现了计划生育科人性化服务的理念和内涵。

(文/宣传科张焱)

### 台北医疗健康照护研修参访团一行至我院参观

本报讯 4月2日,台北医疗健康照护研修参访团一行35人来访我院。副院长李大金出席接待,为来访嘉宾介绍了我院的规模、人才培养和学科建设等基本情况。随后,在相关部门负责人的陪同下,来访嘉宾参观了黄浦区院史馆、杨浦区病房、妇产科临床医疗技能中心等,并在参观过程中与各科室负责人进行了经验交流。

为期一天的参观,来访嘉宾被我院的厚重历史与关爱女性呵护生命的文化所感动,也对我院130



年的发展历程、主要成就以及医院未来发展愿景有了深入的了解,表示十分荣幸有此机会来我院参观

交流,希望将来可以加强更多方面的互动。

(文/院办黄伟忠 摄影/宣传科李敏)

## 28病区自制坐浴椅 获国家知识产权专利

本报讯 近日,我院妇科28病区通过改善护理用具,自制的一款不锈钢靠背式坐浴椅通过国家知识产权局专利申请。

坐浴用具是否合适直接影响患者坐浴的配合度和坐浴效果。蹲坐在浴盆中的传统坐浴方法给护理工作带来了很大的安全隐患,尤其是对于老、弱、病、残的患者,长时间的蹲姿,极易发生摔倒或站起时的眩晕。而目前市场上普遍使用的坐浴盆又是为了治疗痔疮等肛肠疾病而设计,药液容器的使用面积较小,不适用于妇产科疾病治疗。

为提高患者坐浴的舒适度和治疗效果,该病区护理人员通过总结经验,在原有木质坐浴器支架的基

础上,从人体工程学角度对坐浴椅进行了改造。如今,一体成型的椅架,结构简单,扶手前低后高,满足患者手臂放置习惯的同时可以支撑各种身高、体型的患者;不锈钢材质的使用减轻了坐浴椅的整体重量,避免了木质椅长时间使用后容易发生霉变的问题;在坐浴盆的设计上,护理人员将水平截面减小,在达到同样坐浴治疗效果的前提下节省了药液。

如今,不锈钢靠背式坐浴椅已投入临床使用,椅身轻便,可在治疗室、病房厕所内进行。对于行动不便的患者,可将坐浴椅放置在病床旁,受到了医护患三方的广泛好评。(文/28病区韩庭雯 游菁)

## 我院2015年度专科医师小讲课比赛圆满落幕

本报讯 为全面培养我院专科医师,提高专科学员临床小讲课水平,3月27日-28日我院“2015年度专科医师小讲课比赛”于杨浦区举行。

此次比赛中英文两场进行,26名参赛学员利用多媒体技术,通过现场演示、互动提问等方式,围绕自选题目,生动形象地讲授临床知识,分享临床经验及体会。全体住院医师、规培学员和实习学生参加并参与评分,我院专科医师规培基地主任鹿欣、住院医师规培基地主任李儒芝、产科主任程海东、妇产科教研室副主任隋龙、医务科科长朱晓勇担任评委,同时特别邀请了复旦大学医学教育管理办公室副主任赖雁妮、第二军医大学英语教研室方

卫教授及我院党委副书记陈晓军担任英文比赛评委。各专家对每位参赛者的讲课表现进行了细致点评。经角逐,最终,2014级培学员王宜生在“妊娠滋养细胞肿瘤”讲课中,以清晰的逻辑,完整的表述,获中文小讲课比赛第一名,2013级学员周琼洁在“双胎妊娠”的英文讲课中,发音标准,语言流畅,条理清楚且声情并茂,摘得英文小讲课比赛桂冠。

赛后,专科医师规培基地主任鹿欣教授对此次活动进行了总结。新的教学方法层出不穷,鹿欣教授表示今后我院规培基地将继续开展相关的教学培训,希望全体专科学员积极参加,不断提高自己的讲课水平和教学能力。(文/教育科 陆烨敏)

## 走出去 请进来 我院赴一妇婴进行门诊调研

本报讯 3月13日下午我院门诊办主任方芳、副主任黄健和医院各主要科室负责人赴一妇婴东院围绕门诊工作进行了学习调研。

两院相关科室代表围绕“患者体验部的工作内容和具体开展”、

“门诊部实名制”工作的统筹和落实、“一站式服务的开展”、“门诊信息化建设(APP,自助,现场等)的探索”、“门诊部护理人员优质服务测评体系的研究”及“门诊药剂科服务窗口的评价体系”等问题进行了现

场讨论和交流。

作为沪上两大知名妇产科医院,此次调研活动对提升两院门诊管理水平、改善病人就医体验、增加患者满意度具有重要意义。我院将以此次“走出去”为契机,将兄弟医院先进管理手段与经验“请进来”,结合自身特点及优势,不断提升门诊管理水平,为今后进一步做好门诊工作献计献策。

(文/门办 邵华)

## 2015年行政总值班培训会召开

本报讯 为加强规范行政总值班值守工作,建立健全突发事件处理机制,3月20日我院总值班培训会在两院区同时举行,全院100余位行政总值班人员参加,院办副主

任吴越主持。此次培训内容围绕总值班职责、涉及对象、总值班流程、总值班纪律、常见问题及处理方法等内容展开,为值班人员正确应对突发事件提供了指导。会议最后,

吴越副主任强调,随着医院业务量的扩大,行政总值班处理的相关事件呈递增趋势,总值班在医院管理过程中扮演越来越重要的角色,希望大家提高协调能力,为医院的安全运行保驾护航。

(文/院办 高怡菲)



医患之间

# 患者眼里的“医生”

**编者按:** 医患,可以让人铭记终生。这之间的故事或许并不感天动地,但体现出平凡之间的大信任,让人心中常怀感动。在如今医患关系紧张的大背景下,一封封来自患者的感谢信,让我们如沐春风。

此刻,作为一个患者的家属,我怀着激动的心情表达对贵院的无限感激,尤其是对鹿欣主任医生、乐晓妮医生、护士长及全体医护人员的衷心感谢。在我妻子住院的很长一段时间里,医护人员用无私的爱心和高尚的医德为我的妻子解除痛苦,并对我们家属进行了一言一行、一举一动诠释着当代医生的职责操守和医道本色。

我妻子因流产后诊断为绒毛膜人住贵院8楼,面对着我们,医护人员耐心、热情地为我们介绍了她的病情状况,并对我们家属进行了心理疏导。听了医护人员的讲解,看着她们细致耐心、认真负责

的表情,我们悬着的心落下了一大半。对家属来讲,医护人员就是最后的心理支柱,她们的言行举止影响着患者全家,正是医护人员热情的服务,为我们解除了心理顾虑,决定积极配合医生进行治疗。

在我妻子住院期间,作为一名普通老百姓,由于我们对医学的一知半解,没少给医护人员出难题、添麻烦,可是全体医护人员从来不愠不恼,总是耐心讲解,尽力满足我们的要求。每当我妻子的病情有什么变化时,医护人员总是及时耐心地与我们家属沟通,详细讲解病情及治疗方案,并对我们这些六神无主的家属进行心理疏导,减轻我们的压力。

如今,没有了病痛的折磨,我的妻子已经健康出院。我们心里真是说不出的感激,由衷地对全体医护人员精湛的医术感到钦佩。正是有了他们默默无闻的奉献,才使得我的妻子得到良好的



医治,让我们体验到贵院的医风和医德。

**编后感:** 医患矛盾在各国都存在,化解医患之间的矛盾,

既要从制度上寻找解决办法,也需依靠医患两者的道德、爱和信任来解决。

(文/患者家属 编辑/宣传科 李敏)

## 兔姐姐亲切 二师兄搞笑 为少男少女开解青春期困惑

# 我院青年讲师团为小学生进行青春期讲座

**本报讯** 3月20日,我院讲师团来到黄浦区中心小学,为五年级小朋友进行了一场青春期知识讲座。讲座以男女生分开的方式进行教学,由兔姐姐(高怡菲)和二师兄(朱家斌)担任讲师,详细讲述了少男少女青春期的生理变化。

兔姐姐在阶梯教室为女生们带来了一堂科普讲座。本次兔姐姐是作为讲师团讲师首次登台演讲,她一开场便以风趣幽默的自我介绍拉近了与同学们的距离。为了让同学们更直观地了解每个月的月经量有多少,兔姐姐专门准备了红药

水倒在一次性杯子中,问同学们每个月的月经量是一杯水,还是半杯水,还是四分之一杯水,当兔姐姐告诉同学们正确答案是四分之一杯水时,很多同学们感到不可思议,纷纷开始互相讨论,让现场气氛变得热烈起来。随后,通过播放动画、肢体比喻、举例说明等形式,兔姐姐形象地为大家介绍了女性第二性征的发育变化,加深了同学们对青春期成长的印象。对于月经时的痛苦和不便,兔姐姐更是用最流行的汤姆猫咆哮体为女生们宣泄,引发全场同学哈哈大笑,同时

也告诉了大家,如果痛经严重的话,一定要先到医院进行检查,排除器质性疾病后方可使用药物治疗。

而在男生版中,二师兄一如既往地秉承轻松搞笑的风格,为男生们介绍男性青春期第二性征的发育变化。他通过形象的图片介绍、专业的补充建议、直观的动画展示、活跃的互动环节,让男生们全面了解了自身青春期发育变化。讲课中,二师兄以自身的事例来举例,让同学们产生了强烈的共鸣,课堂中不时传来阵阵笑声和反馈。同学们积极发言,

说出了各自的想法,二师兄一一为大家进行了形象生动的解答。讲座尾声,在问题的讨论中,课堂气氛推到了高潮。最后,二师兄还留下了自己的联系方式,让同学们在平时能方便与之交流。

短短一个小时生动活泼的讲座让同学们意犹未尽。据悉,我院红房子青年讲师团作为公益项目已开展了数期,旨在针对为处于或即将步入青春期的男生女生们普及性知识,帮助他们了解和保护自己,建立自尊、自爱、自重的意识。

(文/团委讲师团 张焯)

# 我院“关爱银龄 爱的接力”组织生活案例喜获复旦A类项目



党委书记华克勤和党委副书记陈晓军为病理科泰斗赵克教授送去慰问与祝福

**本报讯** 近日,复旦大学首届研究生党支部组织生活案例大赛结果揭晓。我院“关爱银龄 爱的接力”组织生活案例从101个党支部参赛项目中脱颖而出,喜获A类(现场观摩)项目。4月28日,该项目在中山医院高干病房顺利完成验收。

我院党委书记华克勤、党委副书记陈晓军、党办主任王珏、工会主席尤仁、研究生党支部书记张菲菲以及复旦大学党委研工部项目验收组一行参加了项目观摩。

“关爱银龄 爱的接力”活动是研究生党支部牵头,携手工会、退管会联合开展的一项针对我院退休独居职工的帮扶活动。目前主要结对帮扶我院张惜阴教授和病理科赵克教授。该活动自2013年3月开展至今,已成为研究生党支部的特色工作,并将持续开展下去,为更多需要帮扶的老教授们送上关爱与温暖。研究生支部表示将通过此次比赛,着力提升组织生活质量,扎实推进支部党建工作。

(文/摄/研究生党支部 马敏 张菲菲)

## 支部公益动态

### 妇科二支部携手中西医结合支部走进基层 让更多女性患者受益

**本报讯** 4月3日下午,我院妇科二支部携手中西医结合支部赴松江区洞泾镇文化活动中心,为女员工们献上了一场女性常见疾病预防的知识讲座。妇科二支部华克勤教授、副主任医师孙平伟、田复波及中西医结合支部医师王懋莉参加。

活动现场,座无虚席。许多女员工更是放弃了中午休息时间,早早来到会场。会上,华克勤教授围绕计划生育、优生优育、宫颈癌预防和诊疗以及医患沟通,进行了精彩讲授。专业的知识讲解、丰富的临床经验,让听者获益匪浅。随后,副主任医师孙平伟、医师王懋莉分别为女性朋友带来了“常见心血管疾病的预防”“乳腺疾病预防知识”的讲座,内容丰富,说服力强。

此次健康讲座为基层女同胞送去健康知识的同时,也让党员们感受到了基层老百姓对基本健康知识的迫切需求。支部成员表示将继续秉承“送健康知识下基层,为女同胞健康服务”的宗旨,让更多女性患者获益。

(文/妇科二支部 田复波 胡卫国)

### 我院护理一、二支部联合召开专题组织生活会 优化护理服务 提高患者满意度

**本报讯** 3月25日,我院护理一支部、二支部在杨浦区区联合召开组织生活会。此次会议围绕“优化护理服务举措”主题展开,特别邀请了医疗服务纠纷办主任李莅进行实例分享,支部成员及各科室护士长悉数参加。

会上,李莅主任用多年工作中的实例、形象生动的语言、客观的态度,与大家分享了在医患纠纷问题中如何优化护理服务举措。她指出,在今年中央对优质护理强调重视的背景下,护理人员应更加重视这方面的管理和应对措施,通过优化服务质量提升患者满意度。同时,她强调,沟通是预防和解决问题的重要手段,医患之间、护患之间、医护之间通过“换位思考”和有效的沟通,解决医患矛盾没有想象的困难。

活动最后,与会成员围绕会议主题结合自己工作提出了相关的建议和意见。护理一支部书记孙丽清重申了“精细化管理”理念,她表示,在大方针、政策的指导下,护理部需将举措做到点上,细化问题;护理部主任丁焱则表示护理部将以科学的管理方法推进“优质护理”的改革与优化,希望全体护士一起努力营造家的温馨,让患者体验到家的温暖。

### 重温历史 既往开来 医技一支部赴院史馆参观

**本报讯** 3月26日下午,我院医技一支部全体党员及入党积极分子在支部书记曾涛带领下赴我院院史馆参观。穿过“时代记忆”、“红韵流金”、“红润盛鑫”、“红耀锦华”四个部分,支部一行领略了红房子130年的辉煌,重温了医院发展的思路历程,前辈们辛勤耕耘,大爱无私的医德医风,给支部一行留下了深刻的印象,纷纷表示,将继续传承红房子精神,开拓创新,努力续写新的华章。

(文/医技一支部 许丽媛)



## 医者感悟

## 在理想与现实的夹缝中前行

□ 妇科 曹远奎

不知不觉，转眼间三年的规培生涯就要结束了。回想起刚毕业时作为新人入职时的情形，感慨良多。如白驹过隙的时间，转身而过却没有白过。我常常在想，这过去的的时间和这时间的旅行，到底教会了我什么，又将对我以后的道路有何启迪？

在博士毕业的时候我选择了做一名医生，一名需要进行规范化培训的医生。当时规培的制度刚成不久，我们这批选择读博士的人俨然成了制度下的“牺牲品”。因为硕士毕业选择工作的同届同学在我们进规培时都已经是主治医师了，规培则意味着我们还要摸爬滚打很多年都不一定追上那些同学脚步。面对那些同学的时候失意是难免的，在失意的同时我总在追问自己：自己到底要做什么？我的理想是做一名医生，既然选择了做一名医生，一名在希波克拉底誓言前宣誓的医

生，就该做好一名纯粹的医生。于是我开始甩下那些心理的包袱，朝着自己的理想前行。

幸运的是我在前行的路上遇到了好的师长和好的同事，师长们教会我各种诊疗常规、手术操作技巧以及做医生的准则，同事们教会我如何团结互助，如何公平竞争。然而我之幸运，并不等同于所有规培医师一样幸运，我也亲眼见到很多规培医师在规定的的时间和规定的地点没有遇到规定的好的老师，也常常听到有些人的怨言。

怨言是最现实的呈现。怨言的起初、初衷都很好，其本质是希望现实变得更好。但当它累积，怨怨相续，就会转成负面能量，形成恶性循环。规培医师作为最基层的小医生，怨言的来源其实很简单：学不到，没钱花。

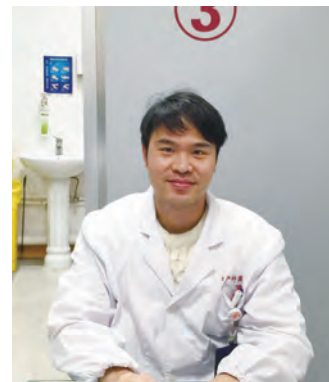
在医疗界，要想成为一名顶级的医生是很难的，先不论手术台上

十分钟，手术台下十年功；单是这时间跨度就足以将黑发熬成白发。但是还是有成千上万的小医生们在前仆后继的努力着，他们最怕的就是学不到。规培制度的设计初衷估计也有解决这个问题意思。教学相长，教而不学，弟子之过；学而不教，师长之失。然而在这个浮躁的社会里，有些师长们太忙，忙到有时候都忘了教学的过程了；师长们忙着承担各种社会任务，弟子们则忙着各种为了完成任务的任务。这样的结果循环下去就很可能：长此以往，医学的传承就有很大的问题。

没钱花这个命题是中国医疗界的普世问题，体制问题。这如同切蛋糕一样，大部分都要被切蛋糕的人和做蛋糕的人分掉，留给卖蛋糕的和吃蛋糕的就差不多了。医患为了钱在前方打仗实属不该，因为他们都是接受分配制度的人，而不是制定

分配制度的人。钱不是美丽之花，然而对于维护美好的东西诸如爱情、家庭、理想和抱负等等非常重要。首先要了解医生不是神，医生是人。医生付出的过多、收入的过少这本身就不合理。然而这个简单的道理早就被各种谎言击破了：医生回扣多、红包多、收入多就是社会大众的共识。患者进医院的第一感觉就是药贵，然而好像没有听谁说医生的服务贵、诊费贵。因为在中国，诊费和服务费几乎免费。可以这样说，一名成名的医生，数十年的努力抵不过一台昂贵医疗机器的价值、不如那些药品贵重。试问一个不知医生服务和诊疗技术贵重的国度，又怎么重视这些东西的传承？所以我们也就可以理解一些经过成名的医生，为什么会把大把的时间花在将自己的数十年努力变现上（比如回扣、红包、开刀刀之类）。

理想是丰满的，现实是骨感的。



毫无疑问，大多数接受规培的医生都会成为制度下的医生。然而我始终相信，有些东西是可以改变的，在理想与现实的夹缝中前行，就如同在风中怀揣烛火，只要风停、只要有柴火，就可以形成燎原大火。在上海接受规培是幸运的，因为一切都在先行先试。敢为天下先，方可破天下局。我也希望我们将来不止要做规培的医生，而且还要做引领规培制度的医生，引领中国医疗制度破局的医生。

### 感悟生命

## 活在当下的每一个选择中

□ 医技一支部 王晶



自己的选择，疑惑自己是否做了正确的决定，为此而小心翼翼，在患得患失间迷茫，错过了很多本应该享受的时光。时间就像一条河流，从未停息，在彷徨迷茫中渐渐消失，我不禁问自己时间都去哪了？昨天仿佛还在眼前，今天却悄悄过去，时光总是那么有限，拥有时并无察觉，待消失远去方才惋惜。慢慢地，我懂得，每一个选择都有它存在的意义，与其沉醉在惋惜、忧虑、疑惑中，不如认真对待自己的每个选择，努力去生活，认真去感受，等将来回头看，或许会庆幸自己做了当初的决定。相信走在自己选择的道路上终会找到我所追求的答案。

生活中总有很多需要面临选择的时刻，我们选择了其中一个，就意味着放弃了其他的选择。人们常说“如果让我再选一次，我会……”，可是生活不能重来，选择了也就意味着坚持，未到最后关头，没有人知道这一次选择的意义。

高考、大学、读研、工作？选择也曾是困惑我的难题，希望自己可以走一条最适合的路，也曾犹豫不决

生命对每个人来说只有一次，谁都想让它过得精彩辉煌。可是生活没有重来，亦没有完美可言，生活中处处存在着遗憾，这才构成真实的生活。我们不必为昨天的遗憾而叹息，因为昨天已成历史，已确凿地写在的人生的坐标上，抹不去，擦不掉。我们唯一可以做的就是不要仅把希望寄予明天，把握今天，不要让今天成为明天的遗憾。



## 斜阳疏影

张焯 宣传科



### 人文情怀

## 异乡人的上海情怀

□ 人事科 朱冰

时间总是在不经意间流逝，转眼间，我从异乡来到上海已近一年。这一年，我见到了别样的风景……

### 申城的城市建设

一座城市的建筑总能给人以第一印象。在这里，现代科技与历史传统相互碰撞，民族特色与外来文化相互结合：新建筑或高耸入云，或复古典雅，让人不得不正视时代的变迁，感慨经济发展带给人类的进步；而保留下来的老建筑又让人不禁联想到那风雨飘摇，却又纸醉金迷的民国时期，雨后微凉，华灯初上，一曲《夜上海》好似回旋在耳边。

不得不说，这座城市的排水系统做的也是相当不错，雨量再大，人们也难以体会威尼斯水城的“意境”，这样说来是不是有些可惜了。

### 申城的饮食文化

魔都的魅力可不单单是城市建

设，美食也是数一数二。本帮菜是极有名的地方特色菜系，对极了我的口味，小笼馒头、青团、熏鱼、响油鳝丝、元宝虾等等都叫人垂涎欲滴。

而地方特色菜品只是其一，这座国际化大都市包容了来自世界各地的文化，包括了饮食文化。在这里，兰州面馆是兰州人开的，西餐厅是西方人开的，口味更加多样，也更加地道。让人印象最为深刻的当属一些餐馆在马路边、天台上留出空地，以供客人在露天饮食，自由畅谈，颇具欧美范儿。

怪不得上海人搞活动就是吃饭，每家餐馆都是各种等位。于是，我总是安慰自己说，为了这些美味佳肴，胖一点也值了！

### 申城的人文气息

人，是一座城市的骨血，他们鲜活而又富有创造力。从南京到上海，虽说相距不远，但性格特征还是有不同的。如果说南京人豁达随性，



朴实智慧，那么上海人则是少了一分随意，多了一分精致和浪漫；去了一分直爽，添了一分热情与细心。

这里生活节奏较其他省份要快，大家在处理问题时更能抓住重点，形式主义没有了市场。大家在工作中各尽其职，在生活上相互关心。我收获到的不仅仅是工作能力，更多的是人情上的关怀。我想，这才是这座城市真正吸引我的地方，简单而又充满激情。

只是回头想来，也不知我是爱上了这上海的种种，亦或是怜惜起自己的花样年华，只道它“上海情怀”罢了。

### 宝宝天地

妈妈：29W 单君

宝宝：范天骐

2014年9月25日16:30，伴随着响亮的哭声，我家的小宝贝出生啦，一个大眼睛高鼻梁的帅小伙子！对于我这个多囊卵巢综合征的患者来说，这真是天大的喜事！回顾自己的求子历程，打针吃药、测体温、做B超都是家常便饭，最终经过卵巢打孔术，终于成功得子！在有娃之前，还经常吐槽已经当妈的朋友们手机里全是宝宝的照片，现在自己也加入了“炫子狂魔”的队伍，每天不在朋友圈里晒一晒就手痒痒。

宝宝非常活泼可爱，一见到人就笑呵呵，摆出恭喜发财的手势，时刻准备着讨红包的节奏；一个新玩具、一件花衣服都能使他感到新奇，瞪大了眼睛好奇地望着，小脑袋里定是装了十万个为什么。每个阶段宝宝都会有自己的新动作，2个月时喜欢吃手、4个月时喜欢抓玩具，现在已经6个月的他喜欢满地打滚，扯头发抠眼睛，各种胡搅蛮缠，还会

发出“ba ba”的声音。现在宝宝看到我下班回家，兴奋的像只小狗，挥舞着短短的小手臂，看着他憨态可掬的样子，真是一天的劳累都烟消云散了。

以前跟朋友逛街购物是我的乐趣，现在每天陪宝宝玩耍逗乐成了我的乐趣。宝贝是全家的开心果，带来的不仅是一个家庭的完整，更是无穷的欢乐。愿全天下的宝宝都能快乐的成长。





# 妇女罕见膨出物伴持续剧痛

## 我院专家连夜手术为患者摘除巨大肿块

不明组织脱出，  
辗转4家医院无法医治

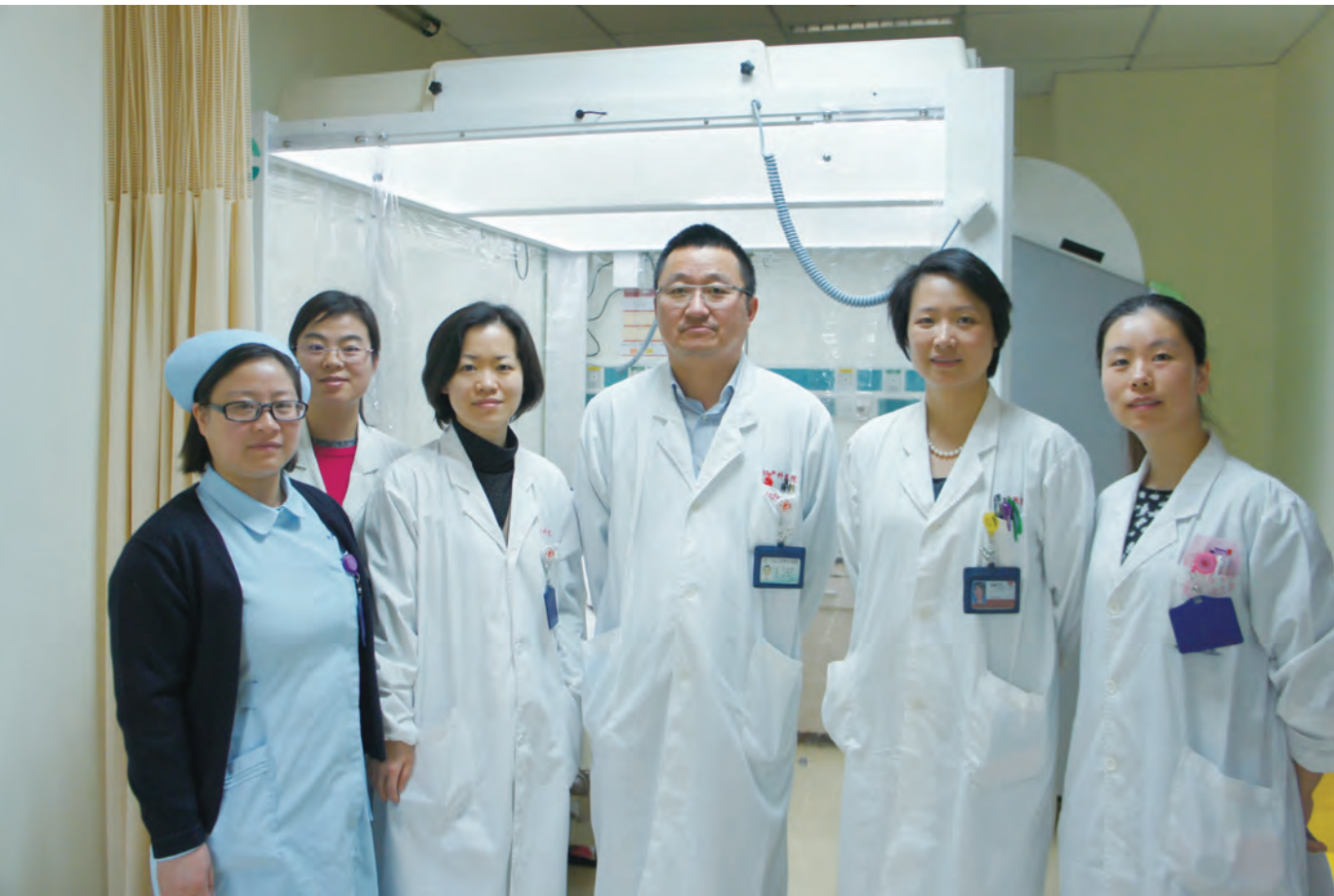
3月6日下午16:45分，急促的救护车鸣笛声由远及近，职业习惯让值班妇科医生疾步冲了出去。被抬下救护车的患者，脸色苍白，侧躺的身体蜷缩着，轻微的晃动都让她疼痛到难以忍受。掀起被子，在场的人都吓了一跳，患者的臀部后方掉着一个半球大的组织，颜色呈浅褐色。经询问，患者来自江苏泰兴，一天前下体突然有膨出物掉出，多次尝试无法回纳，疼痛难忍的患者在家人的帮助下辗转江苏4家医院求助，由于病例极其特殊且情况紧急，接诊医院无从诊治，均建议他们速去专科医院进行诊疗。

急诊医生难解疑团，  
多学科专家紧急救援

奔波了1天半近600公里的患者，由于剧痛只能固定一个姿势躺在救护床上，36个小时，滴水未进，小便不能自解，外院予留置导尿管。经过一番病史询问，医生尝试为患者进行检查，但几乎任何一个轻微的触碰都遭到了她强烈的抗拒，检查举步维艰……

“抢救时间宝贵，不能这么僵持下去”副主任医师易晓芳一面通过沟通，尽量使其配合检查，一面快速分析病情。“可能是生殖系统来源的组织”“可是如何为患者解除痛苦，并施以治疗呢？”她立即与主任医师胡卫国取得了联系。刚刚下班到家的胡卫国医师接到电话，立即驱车赶回医院……同时，病理科主任周先荣和副主任王丽也在最短时间内赶到查看患者的体外膨出物，B超室主任任芸芸也及时到位在影像下寻找蛛丝马迹，但由于盆腔内器官的移位、膀胱和肠道位置的改变给超声诊断也带来了极大的难度。一系列辅助诊断，依然没有人敢妄下断论。

“从医近30年，各种各样的妇科病例不计其数，但这次这个病例，从来没见过。”主任医师胡卫国



在接受采访时如是说道。最终，在征询了病理科、超声科专家的综合意见后，胡卫国主任决定“手术探查，尽快解除患者的剧痛！”

医生连夜手术，  
为了患者向未知地进发

胡卫国副主任心里清楚，膨出物已经嵌顿，如果拖延下去，肿物会大面积的出血、坏死，这将增加血栓形成和败血症的几率，甚至危及患者的生命。晚18:00，忙碌了一天的医护人员顾不上劳累和饥饿，迅速投入应急状态，开始各项手术准备工作。19:00，手术正式开始，由胡卫国副主任主刀。逐层切开皮

肤、脂肪、筋膜、腹膜，医生们所看到的盆腔已没有了正常的解剖形态，虽然留置导尿管，但由于肿物的压迫，膀胱还处在充盈状态，本应是子宫的“领地”已基本被上方的膀胱所挤占，子宫连带着两侧的输卵管和卵巢齐刷刷地被拽到近阴道口的地方，膨出物一部分已经掉出、一部分则嵌顿在阴道内口，这也是患者剧痛的原因之一。由于长期炎症刺激，盆腔粘连非常严重，未脱出的肿块和充盈的膀胱几乎粘连为一体，同时由于肿物根本无法经腹暴露，因此如何把分离和取出这个“庞然大物”成了摆在医生们面前的一大难题。诊疗组打破常规，尝试经阴道进行手术，先从肿

块后方分离粘连的子宫和直肠，再逐步从后往前，外翻子宫，将肿块和膀胱部分暴露。手术台上的专家清楚，这是一个冒险，由于肿块和充盈的膀胱质软且连接致密，分离稍有不慎，就有可能损伤到膀胱或分离不完全。除了需要对器官的解剖位置了如指掌，更需要充分且全面评估手术策略。但这一切并没有难倒有着娴熟手术技能和强大抗压能力的红房子医生，经过3个多小时的奋战，顽固的粘连终于被分离，至此，折磨患者近40个小时的“巨大膨出物”被顺利取出。

安顿好术后的患者已是晚上22:00，灯火阑珊，走出手术室的他

们此时已饥肠辘辘……一年365天，他们常常无暇顾及家人和孩子，肩负着恪守医德、救死扶伤的重任，在医学这条路上，他们不辞艰辛，承载生命和托付，不断守护、奉献和执着……

后记：术后一周，一纸病理使得疾病真相大白——盆底功能障碍、慢性宫颈炎伴肥大。而那个巨大膨出的不明组织则是脱出体外的肥大的宫颈。一周后，患者顺利出院，家属竖起拇指对笔者由衷地说了一句：“她们（诊疗团队）真是好样的！”

（文/宣传科何媛摄/宣传科张煜）

# 乳腺癌晚期患者在我院顺利自然分娩

3月3日14时，我院杨浦院区产房来了一位“不速之客”。暗黄的脸色、淡漠的神情、消瘦的身形，36+5的孕周并没有带给她将为人母的憧憬与喜悦。因为，她还是一名乳腺癌晚期患者，由于两周前反复出现腹泻呕吐，经外院治疗效果不佳，辗转多处均被拒绝收治。举步维艰时，她来到了红房子医院，寻求母子的生路。

如履薄冰，  
实现癌症晚期孕妇的产子梦

2008年邹冰（化名）因左侧乳腺癌在外院接受了乳腺癌根治术，2012年乳腺癌复发，当邹冰承受着癌痛的折磨之时，医生告诉她，“你怀孕了，胎儿已有19周大小。”这一刻，对于邹冰一家来说，是悲与喜交织的一刻，新生命的孕育，并没有给这个家庭带来喜悦，取而代之的，是生与死的抉择。家人不愿看到已

饱受癌症转移病痛的亲人，再失去腹中的胎儿。经医生初步评估，邹冰住进了产房，她的病情立即引起了医院产科专家的重视，在副院长李笑天和产科主任程海东带领下，副主任医师李儒芝、段定红、麻醉科主任黄绍强等专家成立了一支专门的医疗小组，经检查邹冰癌症已广泛转移，肝脏多发实质性占位，胸腔积液，甚至胸、腰、骶椎体也有多处转移骨折，情况不容乐观，当即告病危，决定待症状缓解后，再进一步决定分娩方式。

产房护士长毛丽萍在第一时间组织起了特级护理小组，安派专人看护，24小时心电图监护，保持补液支持治疗，尽量满足产妇的一切要求，根据病情随时应变，所有的护理都围绕着医生的治疗有条不紊地进行着，所有人都希望能寻求一个最佳方案来挽救这两条岌岌可危的生命。很快，邹冰的腹泻症状得到了控制，但呕吐、胸闷接踵而来。3月4

日产科专家再次就邹冰病情进行了全面讨论，考虑胎儿即将足月，羊水偏少，孕妇现身体状况较差，最终决定，终止分娩。但无论何种方式，出现大出血、并发症、甚至死亡的危险性都很大，为了尽快将胎儿娩出，医生决定第二日行全麻下剖宫产术。这无疑又是一次冒险的生死速递，但医护组仍然决定凭借先进的诊疗技术和强大的诊疗团队帮助邹冰实现她的产子梦。

因爱而生，  
癌症晚期母亲顺利产女

医院就是这样一个地方，它可以让你亲历生命的伟大，也可以让你看到人生的无常，因为人生并不总是朝着既定的航向行驶。就在医护团队为邹冰积极准备手术的时候，邹冰临产了。3月5日8点，邹冰宫口已开2公分，宫缩频率与质地都朝着有益于顺产的方向发展。

经过专家评估讨论，决定让产妇尝试自然分娩，并做好产钳、手术、麻醉等各项准备，用最小的代价换取最好的结果。

自然分娩带给邹冰的第一个难过便是要克服癌痛与宫缩痛的双重不适。虚弱的邹冰在床上努力呼吸，面容憔悴，为了帮助她度过第一产程，主治医师程琰和助产士周亮燕一直陪伴在她身边，根据病情及时调整诊疗护理措施，使她保持最大程度的舒适。分娩是个体力活，需要足够的能量支持，但邹冰却无法像普通的产妇一样进食，为了缓解她的呕吐症状，助产士像照料婴儿一般，一点一点地把水喂给她，营养科主任阴传敏为她选择了静脉用药和营养液滴注维持能量。

2小时后，邹冰宫口开全，胎头已经披露，产程进展十分顺利。产科、麻醉科、新生儿科等医护人员早已各就各位，准备迎接小生命的

到来。躺在产床上的邹冰虽然面容憔悴，但看到医护人员所做的一切努力，也打起了精神。10:37一名重2120克的女婴呱呱坠地，母女平安。博弈并没有结束，考虑到癌症晚期患者产后大出血、呼吸衰竭等并发症的高风险，产后，医生为邹冰进行了一系列预防性地诊疗措施，助产士针对邹冰病情制定了个性化的宣教方案，给她和孩子最全面的照顾。

当邹冰得知自己怀孕的时候，她是充满期待的，当她带着腹中的胎儿四处辗转碰壁的时候，她是绝望的。生命是一条小溪，蜿蜒流淌于崇山峻岭，却欢呼、跳跃地奔向大海；生命是一颗常青藤，沐浴着阳光的滋润，在悬崖峭壁上悄悄地展现着自己的青枝绿叶。当生命降临，我们的产科团队用先进的技术，朴实的大爱为产妇和新生儿除去分娩道路上的荆棘，守护母婴的平安。（文/杨浦产房方璐）



# 圈圈精彩我院“品管圈”活动推动护理服务提升

2014年3月,我院护理部在全院启动“品管圈”项目,这一新型质量管理工具的启用,标志着我院在提升护理质量管理上又迈上了一个新的崭新台阶。

一年以来,全院护理人员积极响应,协力合作,集思广益,按照活动程序对日常工作进行不断维持与改善,在圈长带领下,圈员们按照管理要求,针对长期困扰的护理质量问题展开系统梳理,涌现出了一批优秀小组,对全面提升医疗护理品质,改善患者就医体验,做出了实实在在的贡献。

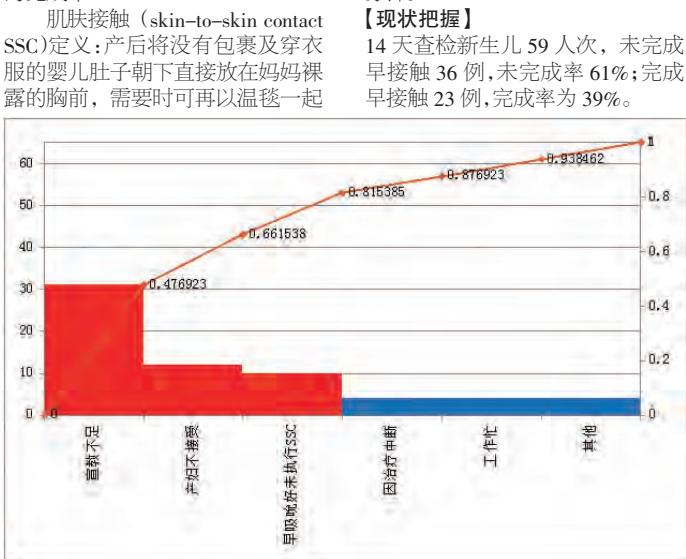


## 亲肤圈

**【圈情介绍】**  
圈长:张俊平  
**改善主题:**  
提高新生儿入室30分钟内早接触的完成率

覆盖母婴。  
2014年爱婴医院检查标准:≥90%的新生儿应在生后1小时内开始母婴皮肤接触和早吸吮,时间≥30分钟。

**【现状把握】**  
14天查检新生儿59人次,未完成早接触36例,未完成率61%;完成早接触23例,完成率为39%。



新生儿入室30分钟内早接触未完成原因统计

**【目标值设定】**  
产科26病房在8月31前完成新生儿入室30分钟内早接触完成率由39%提高至84%。

**【要因分析】**  
依据“80/20”法则,“宣教不足、产妇不接受和早吸吮好的新生儿不执行SSC”三个因素占据了81.53%的原因。

**【对策实施】**

- 1.加强SSC的培训,加强临床沟通能力及技能的培训
  - 2.制定SSC的健康教育内容
  - 3.增加产前或新生儿入室前进行SSC的教育
- 【实施效果】**
- 1.护士的知识技能考核分由改善前的平均75分上升至98分。
  - 2.新生儿入室30分钟内SSC的完成率由39%提高至96%。

## 非诚勿扰圈



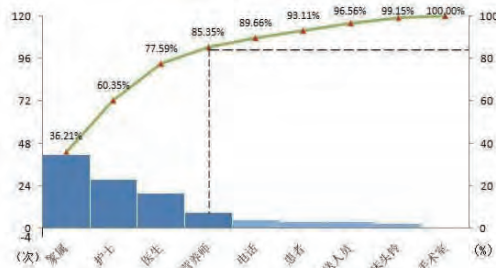
**【圈情介绍】**  
圈长:崔根娣  
**改善主题:**

降低外界对总对医嘱时的干扰率  
总对医嘱的定义:总对医嘱即对医嘱的总查对,根据我院护理管理制度规定,护士长或责任护士每天必须参加总对医嘱,总对包括电脑医嘱、各类执行卡,各种标识(饮食、护理级别、过敏、隔离等)。

干扰率 = (总对医嘱时被干扰次数/总对医嘱次数)×100%

**【现状把握】**  
三周内,总对医嘱时被干扰的比例

**【现状把握】**  
21天查检,总对医嘱被打扰次数总共有116次,每日总对医嘱一次,计算得出干扰率为552.38%



帕累托图(80/20法则)

**【目标值设定】**  
改善目标 = 现况值 - 改善重点×圈员能力 = 128.07%  
改善后的干扰率由552.38%降低至128.07%

**【要因分析】**  
**【对策实施】**

- 1.改善前:无相关宣教内容,患者、家属、营养师、医生等不了解总对医嘱的重要性及意义
- 2.入院手册上增加“总对医嘱”

的时间点,第一时间做好宣传  
2.改善前:总对无相关的规范流程,岗位职责不清晰

对策内容:1)制定核对医嘱时人员岗位职责调整的相关规范  
2)制定总对医嘱时的流程  
3)安排专人进行引导  
3.改善前:总对医嘱时周围环境没有清晰的警示标识,进行总对时易被打扰

对策内容:1)制定警示标识,核对医嘱前置护士台醒目处,总对结束后取下  
2)制作总对医嘱时穿的醒目马夹

**【实施效果】**  
总对医嘱干扰率下降至109.52%  
**【标准化】**  
将制定好的《总对医嘱流程图》作为今后总对医嘱时的参照流程,期间改进的各项措施也已纳入其中作为标准。



## 聚宝圈

**【圈情介绍】**  
圈长:张铭  
**改善主题:**  
降低手术室高值耗材漏帐率

定义:手术高值耗材一般指手术中使用,直接作用于人体,对其安全性有严格要求,且价值较高的医用耗材。

**【现状把握】**  
31天查检,高值耗材使用总例数874例。  
高值耗材收费漏帐36例,收费漏帐率为4.12%

原因种类	漏查数例	所占比例	漏帐	排序
耗材专用箱使用	17	0.4722	47.22%	1
手术账单记录	12	0.3333	33.33%	2
耗材基数	8	0.2222	22.22%	3
其他	1	0.0278	2.78%	4

**【目标值设定】**  
目标值 = 现况值 - 改善重点×圈员能力 = 1.79%

手术室高值耗材漏帐率降低至1.79%

- 【要因分析】**
- 1.制定及应用高值耗材专用箱登记表
  - 2.库房耗材专人管理统一发放
  - 3.对工作人员进行相关培训
  - 4.制定规范耗材专用箱使用流程
  - 5.制定账单核对流程及其相关培训

**【实施效果】**  
高值耗材收费漏帐14例,收费漏帐率为1.57%  
**【标准化】**



## 洗刷刷圈

**【圈情介绍】**  
圈长:葛秋倩  
**改善主题:**  
提高手术器械清洗预处理执行率

**【现状把握】**  
5天检查,7:30~10:30时间段手术器械预处理件数为5907件。进行预处理手术器械3028件,占51.26%。

**【目标值设定】**  
改善目标=现况值+改善重点×圈员能力 = 91.21%

改善后的手术器械清洗预处理执行率由51.26%提高至91.21%  
**【要因分析】**  
**【对策实施】**

要因一:人力不足。

对策内容:岗位调整,7:30~9:00从包装岗位抽调一名协助操作人员。  
要因二:浸泡水槽不够  
对策内容:调整水槽的使用功能,留一个水槽作清洗外,其他水槽全部用于浸泡,待第一轮器械浸泡结束后再安排其他使用。



要因三:回收的时间流程不够细化  
对策内容:在不影响科室工作的情况下,调整回收时间:

7:30—手术室,7:45—产房,8:00—门诊手术室,8:15—放射科,8:30—宫预科  
**【实施效果】**  
**【标准化】**  
制定手术器械机械清洗预处理的流程

改善前、后数据

项目	改善前	改善后
调查日期	2014年3月20日-4月1日	2014年4月15日-15日
资料来源	手术器械预处理执行情况查表	
参与预处理调查总数	5907	9012
预处理完成率	51.26%	91.21%

## 甜甜圈

糖耐量检查成功率提高至94.25%

**【要因分析】**

- 1.无固定场所冲糖水
- 2.流程不合理
- 3.宣教没有针对性

**【对策实施】**  
1.指定固定区域。在固定区域安置清晰的冲配标志,并提供一次性杯子。

## 接力圈

**【圈情介绍】**  
圈长:朱新丽  
**改善主题:**  
提高糖耐量检查的成功率

**【现状把握】**  
10天查检,患者糖耐量检测的总件数为122人,成功检测的发生件数为97例,成功检测率为79.51%。

**【目标值设定】**  
改善目标 = 现况值+改善重点×圈员能力 = 94.25%

**【圈情介绍】**  
圈长:张铮  
**改善主题:**  
降低产房产妇产物品遗失率

**【现状把握】**  
应用“5H2W”对产房内产妇产物品遗失情况设计查检表,连续32d产妇产物品遗失进行查检,共计进入产房总数为620人,产妇产物品遗失的人数为54人,遗失率为8.71%。根据80/20原则得出产房内产妇产物品遗失的主要原因是:转运床位时物品未跟随产妇(产妇在分娩时,会用推床运送至分娩室,而此时物品则放置于推床上,而产妇则安置于产

床上,造成物品未跟随产妇的现象)、转运床位时工作人员将部分物品遗忘,共占83.33%,列为本圈活动重点。  
**【目标值设定】**  
根据目标值=现况值-(现况值×改善重点×圈能力),计算产房内产妇产物品遗失率目标值为3.11%

**【要因分析】**  
从“人员、环境、时间点、制度、物品”5个方向着手,对转运床位时物

品未跟随产妇和转运床位时工作人员将部分物品遗忘两个方面进行要因分析,最终以检查不仔细、宣教没有针对性、无固定位置安置产妇产物品为改进重点。  
**【对策实施】**

1.规范和完善递送产妇产物品流程,工作人员督促和提醒产妇产物品是否齐全。  
2.制作物品准备宣教卡片  
3.告知产妇准备收纳袋,将物品归并集中放置  
**【实施效果】**  
再次利用查检表进行调查,改善后遗失率为1.09%。