

上午十点二十分，一个护士哭了

我咬紧牙齿，用力忍住即将夺眶而出的泪水，按照正规的操作流程，将已经插好的胃管固定在患者的鼻部，将固定的头带打了个结实的套结，做好这一切后，转身走出病房，随着脚步踏出病房的那一刹那，眼泪决堤。

几乎所有的委屈和难过同时涌上心头，口罩湿了，我摘下口罩，用手背擦了下泪，突然意

识到手还没洗，索性也不擦了，眼泪就一滴一滴落在我面前的体温记录本上，砸出一圈圈晕染的黑或蓝。

走廊里的钟表显示此刻是上午的十点二十分，这个时间是病房里最忙碌的阶段，大输液刚刚结束，是更换液体频率以及查房更改医嘱频率最高的阶段。而我作为一个工作多年的护士竟然哭了，我祈祷身边

忙碌的同事不要发现我的异样，继续企图调节情绪，进入工作状态。

上午这个时候没有空闲供我悲伤逆流，我还有11个体温没量、还有8个血压没测，还有4人次的雾化吸入没做，还有许许多多的工作必须要在中午12点前完成，而且今天和我一起承担责任护士工作的同事有3名都是需要受到保护和照顾的

孕妇，此刻我不能以最佳的状态完成手里的工作去帮助她们，但至少不要让她们气喘吁吁的来顾及我吧。

但我是这样想，越是泣不成声；五月份的上午十点二十分，下起了雪。

事情的起因是一位瘫痪的病人因反复的误吸而导致肺部感染，家属心疼亲人插管会造成痛苦而拒绝插胃管。在责任护士、分管医师、护士长、科主任的共同努力下，历时一周的劝说和宣教终于有了好的结果，家属同意插管并且胃管插入的过程也很顺利，本以为是个平常而又欣慰的结局……

但生活总是会在那些不经意的瞬间给你泼一盆冷水，怕你在春天开出花来。

这盆冷水当头浇下的时候我正准备把胃管固定好，一个声音在距离我耳朵很近的地方幽幽传来：“我问你个问题可以吗？你的父母躺在这里，你也会给他又插管又吸痰吗？你们这些人的父母应该躺在这里试试这个滋味儿。”

简单的一个疑问句，甚至不带有一丝情绪，比平日里那些激动犀利的语言接触温和了不知多少倍，但却令我如坠冰窟。原来我们一边在努力做着帮助别人减轻痛苦的事，而另一边被帮助的人却在冷冰冰地“问候”着我们的父母。

尽管我很努力的去掩饰，但是该“事件”还是惊动了主任和护士长。我的领导们十分有担当，与“问候”我们父母的人晓之以理、动之以情的沟通，对方也是素质极高的人，立刻意识到自己的失言并表示惭愧万分。

结局比想象中美好，还没到十点四十分对方就找我道了歉。说他不懂医学知识，说他就是见不得病人太痛苦，说他非常感激医护人员的工作。

而我也表现出了一名护理人员该有的豁达，我浅笑着说没关系，云淡风轻地给他做健

康宣教，并且无论是在病房还是走廊遇见他，都主动打招呼；我能感觉到他的歉意在一点点加深，但是我必须这样做，因为当“冷漠、报复和温度”这三个答案摆在面前时，我们医护人员会毫不犹豫的选择“温度”，这个词就像法官的法槌、就像工程师的标尺一样成为我们每个人心灵平里的一块永不丢失的砝码。

可是我还是伤心、还是难过，尽管结局这么美好，尽管看到这个事件的其他家属都赶来安慰我，尽管有一位陪床的老大娘帮我把额前的一缕乱发拨到脑后，还有几个陪床大哥自发的帮我收体温表，我这么幸福，但还是深深浅浅的难过着。

下班回家的路上我一边听音乐一边走，许飞沉沉的嗓音在耳机的另一端唱“我的父亲已经老的像一张旧报纸”；莫名的，思绪就回了家，我的老父亲此刻在干什么呢？是不是正坐在门口吧嗒吧嗒的吸烟？我的母亲呢？她是不是正提了一个塑料水桶在浇菜地？等着她好久不回家的闺女回来挑肥拣绿。

而这一切鲜活画面忽然就变黑白了。那个声音又响起来：“你们的父母躺在这里试试。”我又哭了，在人来人往的大街上，原来压倒骆驼的最后一根稻草不是名利和欲望，而是生命最初的地方，是对父母亲人的无限愧疚和向往。

我没敢睁眼，依然往前走；大街上人来人往，没有人知道发生了什么。

春深了，杨花和柳絮探着焦躁的颈项想要把我来采访，我也不去撵它们，继续走着、哭着、冷不丁也笑一下；也不知道明天会不会晴朗，也不知道坚持下去会怎样。

我只对自己说：“使劲哭呗，哭过就好啦，人家都道歉了你还要怎样，谁的人心不是肉长的呢！”

（呼吸内一科 张庆芳）

梳头，你梳对了吗？

生活中，很多人不在意梳头这件小事。其实，正确梳头对健康和美发都很有帮助。

不要一梳到底。有些女性头发比较长，通常都是从上到下一梳到底。这种方式很容易导致头发被拉扯或者掉发。正确做法是先用手指捏住一截头发，然后从头发的中间部位慢慢梳向发尾，梳顺以后再从发根开始梳，依此慢慢进行。

常清理梳子。塑料梳子可以用水泡一下，再用牙刷、肥皂刷洗。木质、牛角等做成的梳子不宜水洗，可以用钱进行清理。多排齿的梳子最难清理，可先找一只旧的弹力丝袜，剪下和梳子底部大小差不多的一块，盖在梳子上，之后用力拉到梳子齿的底部。需要清理梳子时，把这块弹力丝袜扯下来就行了。

梳梳头皮。头部汇集了人体十二经脉和奇经八脉，有近50个穴位，因此梳头皮可使头部经气血通畅，加强头皮经络系统与全身各脏器的沟通。还能去除头皮、皮脂上的汗腺分泌物、微生物，对于保持头部清洁以及促进皮脂分泌有很好的作用。

头发干了再梳。洗头时梳头，发丝间摩擦增大，毛鳞片就容易张开、翘起，继而受损。因此，一定要在彻底晾干后再梳头。

少用塑料梳子。塑料梳子摩擦力大、易起静电，刺激头皮，不适合长期使用。木质梳子也要慎选，劣质的摩擦力很大。角质梳子是最理想的选择，比如牛角梳、羊角梳，对人体刺激很小，不会让肤质变差。

别只用一把梳子。宽齿梳子可以打开头发，平梳可以梳理发型，牛角梳可以按摩头皮。不同的梳子可以发挥不同的作用，使用起来更得心应手。

不要不分前后随手梳。梳头应当从前额梳起，不论梳中间还是两侧，都应当经过前发际线，一直梳到颈后的发根处，这样才能有效疏通经络。

——摘自《健康报》

《诸城市人民医》

院报编辑委员会

主任：孙玉娥
副主任：丁亚文
主编：管培兰
副主编：王 勃
摄影：刘 云
杨程翔 张艺颖
联系电话：6353717
投稿邮箱：zyy3717@163.com

人民医院

青大医疗集团诸城医院

主办：诸城市人民医院 内部资料 仅供交流

2019年5月31日 星期五
农历四月廿七
总第57期



新闻热线：18853631212
13562688570
http://www.zchospital.cn



潍坊市高新区与博兴县卫健局领导来我院参观交流



本报讯（记者管培兰）5月30日上午，博兴县卫健局与潍坊市高新区卫健局两个参观考察团近20人，来我院参观交流不期而遇。他们分别就信息化建设、医联体建设、远程医疗会诊及健康扶贫工作等进行重点交流。我市卫健局局长秦嗣炜、副局长秦威，我院党委副书记、院长孙玉娥，常务副院长臧东升分别陪同。医

务科、门诊部、医保办、财务科、网络信息科、收款处、住院处等相关科室负责人参加交流活动。

两家考察团在综合楼门诊部、住院处等就双向转诊及健康扶贫工作，在康宾楼远程会诊中心就远程会诊和肺结节工作站运行等进行了深度交流，对我院各项工作的经验做法给予高度评价。座谈会上，高新

区卫健局副局长张静与同行的高新区人民医院和盛德内科医院负责人对我院健康扶贫患者的用药和治疗方案进行了详细探讨。

我院领导对两家兄弟单位的来访表示热烈欢迎，希望双方在今后的工作中加强交流与合作，更好的为百姓服务，共同促进医院健康持续发展。

潍坊市社会工作协会领导来我院调研医务社会工作

本报讯（记者杨程翔）5月20日上午，潍坊市社会工作协会会长张新民、副会长吴晓航、培训部主任唐心愿、市民政局局长韩瑞玉、党组书记邱学江、基层政权科科长刘桂娟一行6人，在我院党委副书记、院长孙玉娥，党委副书记丁亚文及相关科室主任的陪同下，对我院医务社会工作情况开展调研。

调研组先后参观了我院综

合楼一楼服务台、学雷锋志愿服务岗和三楼的社工服务现场。随后，社工办主任丁治伟详细介绍了我院医务社工工作和社会工作人才的培养情况。调研组对我院在医务社会工作上取得的成绩给予高度评价，希望我院充分拓展医务社会工作领域，为医务社会工作发展贡献力量。

医务社会工作是和健康照顾工作中实施的社会工作实



创一流服务 展天使风采 ——我院多种形式庆祝“5·12”国际护士节

本报讯（记者管培兰）为庆祝第108个“5·12”国际护士节，充分展示护理队伍良好的精神风貌，激励全体护理人员爱岗敬业、积极进取、勇于奉献，全面提升医院护理工作水平，我院以“创一流服务，展天使风采”为主题，开展了形式多样、内容丰富的庆祝活动。

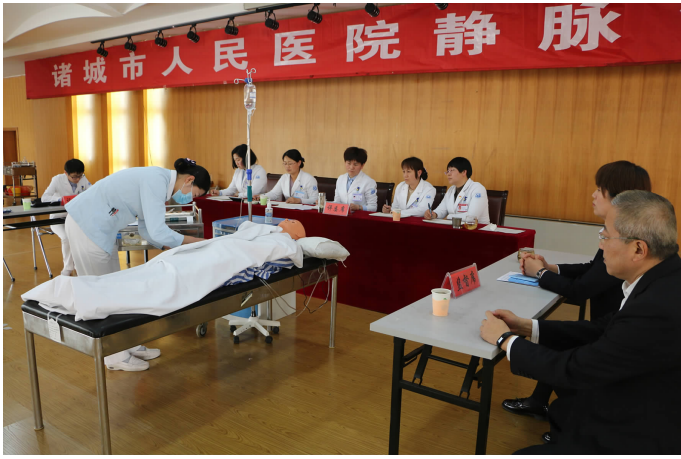
为提高全院护理人员的护理技能，打造优质护理服务，自3月27日起，我院护理部先后组织“静脉留置针大赛”与“临床护理教师讲课比赛”经过激烈的预赛和决赛，分别有28名和12名选手从334名参赛护理人员中脱颖而出，获得奖项。其中，呼吸内二科护士刘淑芳获得“静脉留置针大赛”一等奖，产一科陈丽获得“临床护理教师讲课比赛”一等奖。

为表彰先进、弘扬正气，激发广大护理人员干事创业的热情，我院不仅表彰奖励了“临床一线资深优秀护士”、“夜班优秀护士”等个人奖项

获得者和“优质护理服务奖”、“护理质量管理奖”等团体奖项获得者，还举办了“郊游活动”与“茶艺文化学习活动”，并邀请国家二级心理咨询师管霞进行“情绪自助疗愈”授课。

此外，我院还参加了诸城市卫健局组织的“5·12”国际护士节表彰大会，我院5人荣获“诸城市最美护士”，62人荣获“诸城市优秀护士”荣誉称号。产房护士长赵丽作为“诸城市最美护士”代表做典型发言。我院选送4部优秀的文艺演出作品更是赢得阵阵热烈掌声。

相信在今后的工作中，我院全体护理人员将以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，继续秉承南丁格尔精神，立足人民群众需要，着眼医院发展大局，坚持做实基础护理、做精专科护理、做好人文护理、做优护理教育、做新护理科研、做细护理管理，推动我市护理事业健康快速发展。



简讯

◆5月11日-12日，在山东生物医学工程学会超声专业委员会2019年学术会议上，我院超声一科主任祝林获得了山东省优秀超声医师奖，标志着我院超声诊断及超声引导下微创治疗水平得到省超声医学界的认可。

◆5月16日下午，为提高医务人员对医院感染暴发的应急处置能力，我院感染科牵头在新生儿科病房开展医院感染暴发应急演练，提高了医务人员对感染暴发严重性的认识，增强了应对感染暴发事件的实战经验。

◆5月21日，我院急诊科作品《Angel》，从全国

1076部微电影作品中脱颖而出，荣获“2019全国护士微电影节”提名奖，该奖项共48个。

◆5月24日下午，感染管理科协同护理部在心内一科进行“锐器伤职业暴露应急处置演练”，使医务人员进一步提高了防护意识，更加明确了规范的操作步骤，确保一旦真实发生职业暴露，能够做到科学、有效的处置。

◆5月26日，内分泌科在2019年山东省糖尿病护理专业委员会“糖尿病患者管理典型案例比赛”和“护理工作微电影比赛”中分别荣获三等奖和二等奖。

揭秘：手术室夜间都在忙什么？

下午5:30，这是很多人完成一天的工作，准备与家人团聚的时刻。但是对于手术室值班人员来说，却是一夜工作的开始。我们的夜班不分大、小夜，从前一天下午5:30上到第二天早上8:00。值班人员包括麻醉师、护士和工勤人员，我们是一个团队。

手术室，一道门隔成两个世界，患者在门里，家属在门外！在很多人眼中这是一个神秘的地方，也许有人会说，手术室夜班都干什么？手术白天不是都做完了吗？今天，我就带大家揭开这层神秘的面纱。

夜班人员需提前15分钟到岗，交接白天未完成的工作，清点手术室贵重材料、特殊仪器等。交接完毕值班人员才能下班。如果遇到特殊情况，比如：复杂抢救手术，台上器械物品无法清点，白班手术多个未结束或者来了急诊夜班忙不过来时，白班人员也不能下班。

夜班会有手术吗？这是很多人的疑问，我可以肯定的回答你：“有”！手术室与16个外科科室紧密相连，没有手术那是奇迹。

5月19日下午17:10，我们夜班人员准时来到更衣间，换好衣服准备接班时，映入眼帘的场景便一一呈现：3间颅骨修

补术未结束，4间腰椎内固定术正在透视，6间直肠手术在清点物品，8间腹腔镜下阑尾炎手术刚刚开始，12间PFNA准备送病人。

手术室的忙碌早已是常态，虽然我们都想把她们接下来让她们早回家休息，但是分身乏术，手里的工作忙不过来。

晚上10:30，骨病外科打来电话，有一个开放性胫腓骨骨折患者急需手术，这已经是当晚的第三台急诊手术了。接到电话，护士孙非迅速准备手术所需的无菌包、手术衣、电钻及钢板等术中用到的器械，麻醉医生也准备好了麻醉机及药品。

原来患者曹某，2小时前在大华百盛处被轿车撞倒，右胫腓骨开放性骨折出血较多。患者进入手术室后，护士郑雪迅速建立静脉通道，止血带，麻醉医生迅速给予腰麻，随后在骨病外科主治医师刘泽智主刀下经过一个半小时，手术顺利结束。

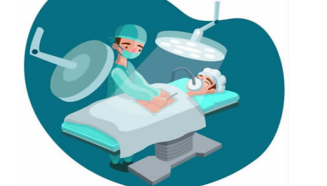
此时已经0:20了，我们当天手术的账单还没查，工作量未统计，第二天的手术还未准备。当我们三人疲惫的一起在无菌间对着手术通知单，一台一台的准备好所有手术用物时，办公室电话又响起来：“神

经外一科脑外伤病人已脑疝，请立即接病人！”来不及多想，我立马让工人李芳去接病号，并通知麻醉医生解换药。

很快，病人接到了手术室，此时病人已经气管插管，病情严重！麻醉师推药，医生导尿，护士上台，大家有条不紊，分工协作，争取每一分每一秒的抢救时间……3个多小时后手术顺利结束。医生看了一下病人缩小的瞳孔，如释重负：“病人有希望了。”大家都都舒了一口气，觉得做了这么多都是有用的。抬头看了看表，已经凌晨5:00了，又是一夜未眠，洗漱一下，准备早交班，一夜的工作算是结束了。

这就是我们35名手术室工作者最平凡一夜的典型代表，我们就是在这样一个封闭的环境中，每天上演着不为人知的温暖与感动。天天如此，年复一年。我们不会说自己有多伟大，只是想尽自己最大的努力为患者守护健康！

（手术室 王佳梅）



天使之爱——输液室的故事

输液室，是我院众多科室中极为普通的一个。

走进输液室，迎面而来的是护士们微笑的脸庞，听到的是亲切的问候，看到的是忙碌、轻盈的身影，让人如沐春风。

作为一名临床一线窗口护士，我深切体会到，被人尊称的“白衣天使”，只有我们自己才清楚这天使之爱背后的苦与累。既想做到护理技术水平过硬，又要做到让病人满意，没想象中的那么容易。

输液室每天都要为门诊病人进行静脉输液、肌肉注射、皮下注射、破伤风针注射、婴幼儿采血、雾化吸入及健康指导，工作琐碎而严谨。

4月的一天，输液室像往常一样忙碌，忽然一名急性胃肠炎患者面容痛苦，弯腰走了进来，护士丁振梅和李娟娟马上为其安排了床位，并做好了

输液前准备。

根据病人输注的液体，丁振梅建议她使用留置针，病人同意。但其丈夫交费回来后，一脸不满，先是说：“来你们医院两个多小时才打上针，你看门诊打个针还花30多元，曝光你们医院！”这时，李娟娟正在病房内跟病人交代注意事项，听到后她马上跟家属沟通，并将一杯热水先递给病人，随后耐心、细致地解释了工作流程与检验所需时间，及时化解了医患矛盾。

宽敞明亮的输液室里，到处飘散着酒精、消毒水的气味，亦充斥着各种食物、饮料和体液的气息，但更有一种叫人情味的味道在这个空间里弥漫……

随着国家二胎政策的开放，来输液室肌注黄体酮、注射低分子肝素钠保胎治疗的孕妇越来越多，护士们除了认真

严谨的规范操作，还给她们讲解日常生活的注意事项，为她们敏感脆弱的心灵增添信心和勇气！而当孩子平安降临后，家属们又带着喜蛋和喜糖来专程致谢；再有护士们为患儿输液一针见血，家属啧啧称赞；空闲时间她们为治疗中的病人及时递上一杯热水，家属不经意的，却从后她马上跟家属沟通，更是令人心生温暖。医患和谐种种，折射出的正是医患关系应有的状态。

输液室，很多人感到陌生。但事实上，这是一个传递温情的团队，同时也是一个纪律严明的团队，我们虽是绿叶，却不吝遮盖对红花的衬托。“把简单的事情重复做，把重复的事情精致做”，这是我们的座右铭，今后也必将在技术上追求精益求精，服务上争取敢先争优。

（输液室护士长 张树玲）

影动瞬间



有一种与生俱来的情感，它没有条件，也不问缘由，它从生命的开始就贯穿人的一生，它就是连绵不绝的母爱。5月12日，是第106个母亲节，也是第108个护士节，我院心内一科以独特的方式庆祝了这一节日，她们为每位住院的母亲送上鲜花康乃馨和祝福卡片，希望生病的“母亲”能够早日康复回家。（心内一科 臧洁）

图为心内一科收到鲜花和祝福的急性心梗患者王大娘。

劳模风采

尊重劳动，从尊重劳模开始

——记我院山东省劳模东关院区主任隋术兰



脏按压，一路颠簸磨破了膝盖，患者得救了，她却累得站不起来。据统计，如此从死神手中抢回来的病人已达40余人。

医者仁心显大爱，助人为乐有情怀。隋术兰不仅仁心仁术，还无偿帮助“三无”病人与贫困家庭。她接触社会面广，遇到的急需救助的人太多。于是，她在自己尽心尽力的同时，发动了亲戚朋友和同学救助困难群众。还多方面联系乐善好施的企业家，让他们与困难家庭、孤寡老人和孤儿“结对子”，共救助帮扶老人和儿童40余位。

大医精诚从“医”而终 随着卫生改革的不断深入，社区卫生服务越来越引起社会的广泛关注。因此，当年组建东关院区的重任就落在了德艺双馨的隋术兰身上。宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来，在隋术兰的带

领下，东关院区历经12年发展壮大，医疗技术和服务水平赢得了新华社、大华、古城子、花园、马庄、石桥子、箭口等30余个社区和乡镇百姓的高度赞誉，锦旗、感谢信纷至沓来。如今的东关院区已然成为社区百姓离不开的健康护佑之地。

为承担起“健康守门人”的重担，隋术兰深知，仅靠病人来院就诊远远不够。（《素问·四气调神大论》中有言，“是故圣人不治已病治未病，不治已乱治未乱。”因此，为预防疾病的发生，普及慢病防治知识，隋术兰每月抽出一天时间到学校、工厂、妇联、党校、社区等授课《生活方式与健康》相关内容。她说，这是医疗服务模式的一种拓展和延伸，必须做好、做彻底。这一坚持就是12年。

隋术兰的真诚付出，得到了

群众的信任与配合。随着社区医疗工作开展的如火如荼，隋术兰更忙了，她亲自上门为社区群众看病，拔罐、刮痧、换药已成常态，不少空穴老人把她当成了自己的孩子，更有老人把亲自写的题词送到她的办公室。

据了解，隋术兰有许多“铁杆儿粉丝”。她微信通讯录好友达3000人，其中病号2000人，绝大多数病号是“无事不扰”，但500多人是常来常住经常打电话或者发微信咨询的，与其说他们是隋术兰的病人，不如说是她的亲人。因为除了接他们的电话有耐心外，

每次同事的电话都是匆匆的说几句就挂掉。

说起为什么病人愿意选择去她那里，她笑着谦虚的说：“应该是三方面原因吧，一是服务态度好，二是就診费用低，三是医疗技术他们信得过！”

言语朴实无华，隋术兰的勤勉、善良、执着，迸发了不一样的劳模风采。劳动，是人类文明进步发展的源泉，为人民服务没有终点站，这是一种精神，一种担当，它必将被传承、被铭记！（管培兰） 东关院区电话：6061199

“树欲静而风不止，子欲养而亲不待”，不论何时，不论何地，父母安康永远是儿女心里最大的牵挂。近日，远在新疆的张某，毅然回到家乡诸城陪伴老父亲度过了最忐忑却充满希望的20天。

关节外科助力边疆孝子解除父亲病痛折磨

4月10日上午9点，我院手术室第4手术间的大门豁然打开的一瞬，肃静、紧绷的气氛便让人切身感受到了体温度的下降，映入眼帘的正是无菌要求极高的全膝关节置换手术。此时，关节外科主任陈军正带领3名医师紧张地进行手术，旁边的手术室护理人员不停地忙碌着，一股“肃然起敬”的感受在此刻油然而生。

躺在手术床上的患者张大爷，63岁，舜王街道人，10天前刚刚在这里做过左侧人工膝关节置换手术，如今将继续完成右侧人工膝关节置换。为张大爷主刀的陈军主任医师说：“老人双侧股骨头坏死，病程长，膝关节破坏严重，目前膝关节已接近僵直状态，不能蹲坐，行走困难，这次手术能有效缓解病人疼痛感，使其恢复正常生活。”

手术虽复杂，接近3个小时，但很顺利。

4月25日，笔者在关节外科病房见到了面色红润的张大爷和正在给他查体的科室副主任刘阳。说起就医经历，老人立即打开了话匣子：“第一次来看寻找的就是这位刘主任，因为儿子那会儿没回来就没接着做手术，一个月后才做的。做完手术我感觉真是天上地下，以前那时候坐着不是站着也不是，身上净毛病，现在感觉心里很舒服啊！”

年纪轻轻的刘阳不仅是副主任医师，还是我院唯一一位骨科医学博士，才三十九岁已俨然成



关节外科电话：6357060



诸城市人民医院二维码

女性经常饮茶可保护骨密度

有长期饮茶习惯的女性骨密度更高，每日饮茶能降低因骨折住院的风险，饮绿茶者以及饮茶超过30年的个体发生髌骨骨折的风险也降低。这是北京大学公共卫生学院李立明教授团队最近分别在《营养素》和《国际骨质疏松症》上发表的中国慢性病前瞻性研究项目的最新科研成果。

专家既往研究提示，在绝经女性中，饮茶对骨密度有保护作用。研究人员重复调查20643名中国成年人的跟骨骨密度数据发现：在女性中，与从不饮茶者相比，有长期饮茶习惯者骨密度更高。进一步分析茶叶冲泡量与骨密度的关系，每天茶叶冲泡量少于6克者的骨密度高于从不饮茶者，喜欢浓茶者（每天茶叶冲泡量多于6克）的骨密度与从不饮茶者没有差别。

研究人员分析453625名成年人平均随访10年的数据发现，与从不饮茶者相比，每日饮茶者骨折住院的风险降低12%；对于髌骨骨折住院，饮绿茶者的风险降低了20%，饮茶超过30年者的风险降低了32%。饮茶对骨折入院风险和女性中基本一致。

该研究结果除提示长期饮茶对骨密度的可能影响外，也可能是饮茶提高了个体的警觉性，从而降低发生严重骨折的风险。——摘自《中国妇女报》

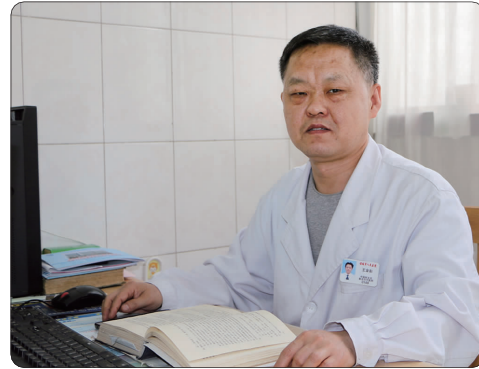
名医导航



王玲 内镜室主任、消化内科副主任 主任医师

潍坊医学院兼职教授，潍坊消化介入委员会副主任委员，山东省医师协会消化内镜分会委员。主要从事消化系统疾病的临床、教学和科研工作。1995年毕业于潍坊医学院临床医学专业，从医20余年，积累了丰富的临床经验。曾于2002年到北京301医院消化科和内窥镜中心深造1年，2012年在上海长征医院内镜中心短期学习，医疗技术水平日益精湛。擅长消化系统(食道、胃、肠、肝胆、胰腺等)疑难危重疾病的诊断与治疗，对胃镜、胶囊内镜、结肠镜的检查和胃肠镜及十二指肠镜下治疗(如消化道狭窄、消化道出血、消化道息肉、消化道早癌、胃石碎石、消化道异物、胆总管结石等内镜下的治疗)尤为突出。在国家及省部级杂志上发表论文10余篇，论著数篇，获市级科研成果多项，发明专利多项。

出诊时间:周一、周三 科室电话:6357018



王金彭 中医科主任 副主任中医师

1987年毕业于山东中医药大学，曾于2000年在中国中医研究院西苑医院进修一年。师从房定亚、王书臣等国医大师，学到了他们精湛的医术医德。从医30余年，擅长运用中医辨证论治治疗临床常见病、多发病及各种疑难杂症，如各种脾胃病、妇科杂症、呼吸类疾病，尤其对妇科病如宫外孕、月经不调、痛经等疗效独特。而且对各种慢性病及手术后的调理、放化疗术后的调理及各种神经精神类疾病，如中风后遗症、更年期综合症、抑郁症等都有很好效果。工作中注重总结经验，在省级以上报刊发表论文10余篇。

出诊时间:周一至周五,周六上午

高压氧治疗为高考学生助一臂之力

据了解，近几年因高考冲刺，到医院要求给大脑增“氧”的中学生正逐年上升。专家认为，大脑重量占人体总重量的2%，但它所耗用的氧却占人体氧消耗总量的20%，当学生处于复习、应考等高强度用脑状态时，消耗的氧则更高，可出现大脑缺氧的情况而影响学习。

小李是诸城一名高三考生，学习一直很认真，进入五月以后，她越来越紧张，难以入眠。哪怕一点声音也会让她惊醒，有时候还会梦到高考失利。醒后精神很差，甚至焦躁不安。孩子母亲很着急，又不敢随便给她买药，但一个偶然的机会，让她得知高压氧可以让孩子缓解当前情况。

5月18日，小李妈妈第一时间来我院咨询，经验丰富的



高压氧主管护师王政改告诉她，高压氧确实可以改善记忆力和睡眠状态，还可以提高睡眠质量。

于是，李妈妈迫不及待的带她来院连续做了三天高压氧，每次100分钟，并由衷地发出了感叹：“做完高压氧，这些症状真的有所改善，睡眠好了，吃饭也香了！” 高压氧吸氧治疗，是让人

在高压环境下吸进纯氧，能使人体内血氧含量提高18到20倍，让脑组织细胞代谢旺盛，脑功能、脑血管处于良好状态。

但专家认为，高压氧舱吸氧对增强考生精力虽然有一定功效，但一定要谨慎。学生出现缺氧的原因是多方面的，比如因为教室里人数太多，空气质量差；最大的问题是，高考前学生的学习任务繁重，心理压力压力大等原因，所以

首先是考生调整心态，注意作息规律，保证睡眠时间，适当增加营养等来“补脑”。对于确实需要高压氧疗法，如考生感到非常困倦、疲惫或记忆力明显下降时而一般方法不能缓解，必须严格掌握并根据考生体质和具体情况来定，不是吸得越多越能“补脑”。

(高压氧 孙菲菲) 高压氧电话: 6357077

痣不同，不相为谋

好多时候，经常有人问我：我这里长了个痣，这个痣会不会恶变？要不要去除？什么方法去除？是什么时候做好？留不留疤？疼不疼？……关于痣的问题是一个很小又很大的问题。

痣，俗称痞子，发生率很高，几乎每个人都会长。无论先天还是后天，到最后你都得去面对上面的问题。

1.要不要去除？

大家去痣无非两个原因：一是美观，色素痣的存在破坏了美的纯洁性，你嫌弃它/厌恶它，那就say bye-bye吧。

二是病理，担心恶变。近几年，通过各种宣传，广大群众都知道黑色素瘤，易恶变，死亡率极高。所以很多人见痣心惊，见痣必除。

其实大多数痣可以与我和平共处，但是如果有以下四类情况时，则预示着该色素痣可能恶变。

- ◆近期长大
- ◆颜色变化
- ◆瘙痒破溃
- ◆掉皮屑

2.选择什么手段去除？

痣，是个小东西，去痣说简单也很简单，路边大爷摆个摊用神秘药水10元1个(不过，这种摊貌似越来越少);说复杂也复杂，到了医院有用冷冻的，有用药水的，有用激光的，还有需要动刀切的……都貌似有道理。于是，有选择便痛苦起来。

其实，无论哪种手段只要能将痣去掉且尽可能不留痕迹或者少留痕迹都是好手段。

决定治疗手段的因素有哪些？

(1)色素痣的大小和深浅，一般来说2-3mm以下的可以非手术治疗，如果直径超过3mm则需要手术(就是切掉缝合)。有些色素痣虽然直径不大，但是特别深，非手术治疗容易复发，则建议切掉(那些蓝蓝的往往比较深)——大的色素痣要去掉必然留痕迹，手术虽然留刀口瘢痕，但是也比非手术遗留的瘢痕面积小。

(2)操作者的经验：有些操作者对冷冻或者药水经验丰富，对一些小痣能够很好的去除，那么冷冻和药水对他来讲就是好的选择。

(3)是否容易遗留色素沉着：一般来讲药水比较容易遗留色素沉着，冷冻次之，激光再次之。这是因为，激光的损伤控制更精确，炎症反应轻。从这个角度讲激光治疗色素痣是很好的选择。

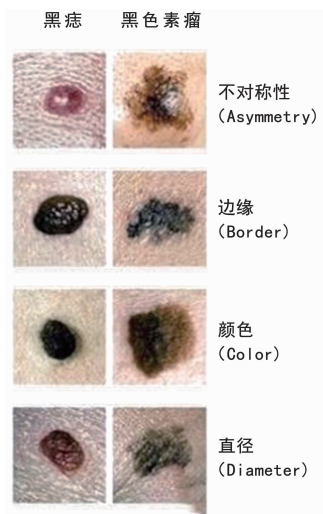
3.痣治疗后的恢复期

激光点痣：刚点完黑色就没有了，色素痣被汽化了，但即刻出现凹坑，随后会有黄褐色结痂(前几天有人会渗出)周围发红，约一周脱痂，平整，红印，之后1-3个月红印慢慢消退。一般避水2-3天，自然脱痂，注意防晒，可以适当应用促进修复的药物。

手术切痣：切完需要缝合，一般第二天换药，第6-7天拆线，刀口瘢痕3月后慢慢改善。

药水/冷冻：当时结痂，然后7-14天随着脱痂色素痣而脱掉，短期内也有红印，有些人会在3-4个月内可能会发生色素沉着。

案例:45岁女性患者，头顶部发现一颗痣，约6*6cm,伴肿20多年，一直未处理，近20天突然出现增大，破溃，立即果断选择手术，术后恢复完美。(烧伤整形科 李小龙) 烧伤整形科电话: 6357134



蛋白-鱼、瘦肉、牛奶、鸡蛋白;盐不超过3g/d,约1牙膏盖;水肺时水、汤、稀饭、水果要少吃;若尿量少于400ML,少食含钾高水果如桔子、香蕉、橙子;动物内脏、豆腐等豆制品、咸鱼咸鸭等腌制品、海鲜、火锅、瓜子等坚果类、羊肉、牛肉等红肉、辛辣、油炸食物要少吃;

3、以自己不觉疲劳为度，有氧运动如散步等，如无特殊不适，可回归社会。

俗话说，三分治，七分养。腹膜透析患者要保持乐观积极的情绪，不要让悲观、焦虑和愤怒情绪围绕左右，把希望播种在心里，健康和幸福将会到来。(肾内科 孙洪芹) 肾内科电话: 6173800

心愿:有尊严的活着

面对疾病，总会让人惶惶不安，束手无策；是否接受治疗，却又总是让人在痛苦的边缘垂死挣扎，身上插满管路的病人不禁自问，活着究竟为了什么？如此没有“面子”的活着幸福吗？

近日，我市某中学的退休教师孙老师，辗转来到我院介入科A组进行治疗，而他儿子提出的要求很简单——能够维持病情现状就行了。是有多无奈才会有这样的要求？是有多害怕才会有这样的决定？又是有多艰难在说出这句话的那一刻。

心愿那望，前往大医院就医 事情追溯到今年元旦，孙老师开始出现大便秘次数增多、里急后重感，且病情逐渐加重，并伴有恶心、呕吐、腰痛，偶有腹胀、腹痛。

1月25日，肠镜检查发现距肛门约12cm可见突入肠腔肿物，病理诊断为(直肠)低分化腺癌。晴天霹雳就这样瞬间砸到了家人的头上，为了寻求可靠放心的治疗，一个月后，孙老师到我省某三甲医院接受了腹腔镜辅助姑息性直肠癌切除术(Dixon)+胃空肠吻合术(Roux-en-Y吻合)术。

“在那里住了将近一个月，可是手术哪里还是不通畅，因为吻合口水肿吃不进东西，胆汁也全都逆流回胃里，所以就给我父亲插着胃管和一根营养管，两个鼻孔各一根管子，后来因为床位有限，那边让我们回家。”孙老师的儿子红着眼说，“当时我父亲啥都不指望了，就指望能吃点饭喝点水，但这个都实现不了。”

“我没想到咱医院多学科会诊这么成熟，这次也多亏肿瘤科帮助组织会诊，我甚至有点后悔出去手术。”孙老师的儿子激动地表示，“我对父亲的病情还有手术方案都很了解，也非常明白当时管主任是顶着多大的压力给父亲做手术，我们真的很感谢他，没有他就没有我父亲现在的‘快乐’，是他帮我们圆了父亲最后的愿望！”(王勤)

介入放射科A组电话: 6357060

迫于无奈，回到家继续治疗 3月23日，在儿子的陪同下孙老师回到诸城，来到我院进行化疗，之后经门诊收住院肿瘤科。期间一直通过空肠营养管提供营养，胃管引流胃内容物，至此病人已经一个多月没吃过一口饭，没喝过一口水。

看着父亲每天在与疾病“战斗”时饱受痛苦折磨，他的儿子和老伴看在眼里疼在心里，“那时候，我们真的就只有一个心愿，就是让父亲在最后的时间内吃口热乎饭，喝口热乎水。在济南那一个月我父亲已经崩溃了，不爱见人，不爱说话，那种心情，那份痛苦想想都受不了。”

因病情需要，肿瘤科副主任苏光森邀请我院介入科A组主任管培杰会诊。了解病情后，管主任未作出肯定的答复，后来他才说：“病人的状态很差，特别虚弱，我适当就想他的身体状况根本不适合手术，综合他的病情考虑，其实维持现状治疗是比较稳妥的。”

但家属在了解可以行十二指肠+胃肠吻合口支架置入术能解决孙老师吃饭喝水的问题后，犹如找到救命的最后一根稻草，仿佛父亲可以吃饭喝水就在眼前，但同时他也有很深的担忧，“一旦手术失败把营养管带出来的话就麻烦了，因为在济南就安了两次，第二次用了3个小时才在内窥镜下把营养管从鼻腔插进十二指肠内，太遭罪了。”

手术，病人状态不佳，而且风险很大；不手术，病人生活质量太低，家属满怀期望。这是摆在管培杰面前的一道关乎人性与

理性的选择题。

在过后的几天时间里，他一直在研究病情，查阅资料，直到病人入院后的第12天，管培杰才做出从医以来最为艰难的抉择——为病人实施介入手术！

选择信任，柳暗也花明 医生，医的不仅仅是生命的长度，更是生命的宽度。

4月9日下午，在家属的一再要求和同意后，管培杰和他的团队来到介入手术室，顺利的为孙老师在十二指肠水平狭窄处和胃空肠吻合口闭塞处安放两个支架。

至此，用于排空胃液和吸收营养的两根鼻管，终于在支架安放成功的那一刻立即拔掉了，两侧溃烂的鼻腔再也不用忍受疼痛的折磨。让孙老师最兴奋的是能够自由呼吸，能够吃饭喝水了，就连长时间以来的腰疼也减轻了许多。

渐渐地孙老师的体质有了明显好转，脸上有了血色，也有了笑容，也不再对朋友们的探望避而不见，反而每天都在病房走廊里“巡视”几圈。

“我没想到咱医院多学科会诊这么成熟，这次也多亏肿瘤科帮助组织会诊，我甚至有点后悔出去手术。”孙老师的儿子激动地表示，“我对父亲的病情还有手术方案都很了解，也非常明白当时管主任是顶着多大的压力给父亲做手术，我们真的很感谢他，没有他就没有我父亲现在的‘快乐’，是他帮我们圆了父亲最后的愿望！”(王勤)