



青少年预防脊柱弯曲重要吗？

生理弯曲,即颈弯、胸弯和腰弯。颈弯和腰弯向前凸,脊柱从侧面看呈“S”型。由于脊柱周围有韧带加固,又有不同走向的肌肉群牵引和固定,使这根支柱具有弹性和柔韧性。

随着年龄的增长,支柱的弹性和柔韧性逐渐减退。10-16岁的少年由于生长发育快,骨骼的钙化和肌肉力量都还处于发育过程,三个生理弯曲还没有完全定型。因此,如果这一时期,不注意读书写字姿势,劳动时单侧身体用力过多以及缺乏全面体育锻炼情况下,就会引起脊柱变形。最常见的是脊柱向左或向右的侧弯(检查时

可见双肩不平,身体向一方倾斜)和向后凸出的驼背。脊柱变形影响健康,能使身体失去平衡,容易发生疲劳,有时会出现腰酸背痛等症状,个别严重的还可影响呼吸器官和内脏的发育。青少年的脊柱弯曲异常一般是姿势性的,不固定,可以在几个月内通过矫正自己的坐姿、立姿和走的姿势而恢复正常。

为了预防和矫正脊柱弯曲异常,要注意培养良好的读写姿势,读写时身体要正直,两肩齐平;站立时挺胸收腹,不扭腰斜肩,双腿伸直,重心在两脚上;走时保持站立的正确姿势,(业成)

迈大步适当,双臂自然摆动,头正视前方。

如果已经有了脊柱弯曲异常,要根据弯曲性质和部位进行矫正,如驼背者注意挺胸,向左侧弯者可向左侧上臂举起,身子向右侧弯运动,使两侧肌肉的紧张度逐渐相等。

日常多做一些有利于身体全面发展的运动,如跑、跳、打球、游泳、垫上运动等,加强全身血液循环,使局部肌肉得到充分的营养供应,对预防和矫正脊柱变形有很大的好处。正常的体育活动和每日做好广播操是预防脊柱弯曲的好方法。

腰背肌锻炼的重要性

在我们脊柱外科,我们会指导患者做以下动作来锻炼腰背肌,增加腰椎的稳定性。

1.背朝上,骨盆部位垫1个枕头,手放腰部,稍抬头和胸,双眼看着地面。保持3秒钟,放松,再起来,慢慢加长时间直到15秒,重复6到8次。



2.背朝上,用手撑起上身,腰部以下尽量放松。这样坚持3秒,重复9次。



3.背朝上,抬起右手,左脚,让手和脚离地5公分,坚持5秒,重复6到8次。然后抬起左手,右脚。



4.背朝下,腰部紧贴床面,左腿伸直慢慢抬起,保持5秒,然后慢慢放下,重复9次。换右腿,一样重复9次。锻炼腹部肌肉!



5.背部朝下,膝盖向上拱,双手交叉放胸前,上身缓缓抬高床面。坚持3到5秒,然后慢慢躺下放松,重复6到8次。



这套方法每天坚持15分钟,强化腰背肌,增加腰椎的稳定性,远离腰椎病。对于椎间盘突出,以及腰椎骨质增生的效果也是极佳!(李业成)

冬季养生保健歌



冬季养生保健歌

冬季天气寒,养生重保暖。衣着须加厚,外出把衣添。食物选温性,瘦肉鲜鸡蛋。牛奶豆制品,山药和桂圆。羊肉能滋补,壮阳御寒深。冬喝热粥,血液促循环。益气用大枣,红薯补肝肾。板栗健脾胃,枸杞治晕眩。芝麻菜花籽,富含蛋氨酸。百合胡萝卜,土豆和藕莲。根茎蔬菜好,补充无机盐。增加核黄素,预防口角炎。补充维生素,薯类应推荐。

预防痲痹症,辛辣嘴不沾。寒从脚下起,鞋袜保暖干。每天烫烫脚,温暖通丹田。冬季食量增,减肥多锻炼。空气湿度小,体僵硬舒展。热身先准备,方可保安全。运动勿过量,项目慎挑选。做操太极拳,跳绳踢毽健。有氧运动好,身体如充电。不要喝凉风,及时擦干汗。情绪调节好,心情放乐观。事先重预防,有病及时看。养生加保健,健康生活甜。

骨科知识小科普



包菜、萝卜等维生素C含量丰富的蔬菜,以促进骨痂生长和伤口愈合。

骨折后5周以上(后期)此时患者胃口大开,饮食上并无禁忌,可食用任何高营养食物及富含钙、磷、铁等矿物质的食物。祖国传统医学对此颇有研究,可配伍以老母鸡汤、猪骨汤、羊骨汤、鹿筋汤、炖水鱼等,能饮酒者可适当饮用杜仲骨碎补酒、鸡血藤酒、虎骨木瓜酒等。骨折病人不需特殊“忌口”,对饮食没有什么特殊的限制,但有一点要特别提出的,就是不吸烟,吸烟可损害皮肤伤口愈合能力。

2.骨折后需怎样康复锻炼?老百姓经常讲,骨折后需要休息,什么都不能动。那真的是这样吗?骨折术后的康复训练一般可分为三期进行:

连。每日4-5次,每次5分钟左右,以不使患者感到腿累为原则。此期的康复训练,原则上除了骨折处上下关节不运动外,身体的其他部位均应进行正常的活动。

骨折训练的中期,伤后2周至骨折的临床愈合,此期伤肢肿胀逐渐消退,疼痛减轻,骨折断端有纤维连接,并逐渐形成骨痂,骨折处日趋稳定。可进行关节活动,指导患者在床上患肢不负重活动,进行膝关节、踝关节以及足下的小关节主动伸屈运动,踝关节的内、外伸屈练习,股四头肌的等长收缩,利用牵引力以进行上臂锻炼,训练臂力,以便下地时用拐,增加腕关节伸屈活动。对于在术前牵引的静力收缩和放松,即我们平时所说的绷紧和放松,通过肌肉的等长收缩可以预防肌肉萎缩或粘

连。每日4-5次,每次5分钟左右,以不使患者感到腿累为原则。此期的康复训练,原则上除了骨折处上下关节不运动外,身体的其他部位均应进行正常的活动。

骨折后该吃什么?

人们常说,骨头断了以后需要吃的好,那骨折了真的需要大补吗?俗话说:伤筋动骨一百天。说的是骨折之后恢复的时间是比较长的,因此病人在饮食上需特别注意调养。

骨折后1-2周(早期)此时骨折部位瘀血肿胀,经络不通,气血阻滞,食欲及胃肠功能均有所降低。饮食以清淡开胃、易消化吸收的食物为主,如蔬菜、蛋类、豆制品、水果、瘦肉等,以清淡炖煮为主,避免煎炸炒炖的酸辣、燥热、油腻之食品。骨折后2-4周(中期)此时患者从生理上及精神上对骨折后的境况有所适应,疼痛也已缓解,瘀血肿胀基本消失,食欲及胃肠功能有所恢复。饮食上应由清淡转为适当的高营养,以满足骨痂生长的需要,可在初期的食谱上加以骨头汤、四七煲鸡、鱼类、蛋类以及动物肝脏之类,以补给更多的维生素A、D、钙及蛋白质。适当多吃一些青椒、西红柿、苋菜、青菜、

人们常说,骨头断了以后需要吃的好,那骨折了真的需要大补吗?俗话说:伤筋动骨一百天。说的是骨折之后恢复的时间是比较长的,因此病人在饮食上需特别注意调养。

沭阳县人民医院专家门诊时间

- 心内科: 星期一 吴开霞, 星期二 吴开霞, 星期三 高新春, 星期四 李勇, 星期五 葛恒松
肾内科: 星期一 韩洪波
呼吸科: 星期一 卢立国, 星期二 闫卫彬, 星期三 闫卫彬, 星期四 卢立国, 星期五 叶隆昌
血液科: 星期一 胡娜, 星期二 章海燕, 星期五 章海燕
肿瘤内科: 星期一 孙立柱, 星期二 蒋伯刚, 星期三 蒋伯刚, 星期四 孙立柱
神经内科: 星期一 陈孝东, 星期二 王光胜, 星期三 王英, 星期四 顾汉沛, 星期五 杨同慧, 星期六 王元伟
消化内科: 星期一 徐正元, 星期二 刘振峰, 星期三 徐正元, 星期四 吴群, 星期五 徐正元, 星期六 吴群, 星期日 徐正元
感染科: 星期一 叶德明, 星期二 汤茂刚, 星期三 陈民, 星期四 叶德明, 星期五 汤茂刚, 星期六 叶德明, 星期日 叶德明
儿科: 星期一 薛洁, 星期二 周红, 星期三 刘海林, 星期四 蔡金娥
内分泌科: 星期一 陈慧芹, 星期二 张前进, 星期三 陈慧芹, 星期四 吴宁, 星期五 张前进, 星期六 吴宁
普外科: 星期一 叶松, 星期二 徐本文, 星期三 徐本文, 星期四 张立飞, 星期五 李全松, 星期六 叶松
泌尿外科: 星期一 陈志永, 星期二 郁全胜, 星期三 黄少波, 星期四 陈志永, 星期五 郁全胜, 星期六 黄少波
(下转2-3版中缝)

总编 周业庭, 主编 叶书凡, 版式 孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



主办

2018年12月第12期 总第184期 (内部资料 免费赠阅)

靠大靠强 创新发展

我院成为首都医科大学附属天坛医院神经介入联盟成员单位



12月06-09日,中国卒中医学神经介入分会在北京召开。我院神经内科参与了天坛医院神经介入中心开张之际,由国家神经系统疾病临床医学研究中心/天坛医院发起成立的神经介入联盟正式向首批成员单位授牌。

我院副院长陈孝东受邀参加此次盛会。作为省级临床重点专科,我院神经内科参与了四项国家神经系统疾病临床研究项目以及中国卒中医学血管内治疗协作项目,也因此加盟天坛神经介入联盟。

我院成为北京中医药大学东直门医院中医战略联盟成员单位



12月8日,我院受邀参加中国中医医院现代化管理高级研修班暨全国中医医院战略联盟签约仪式。我院与北京中医药大学第一临床医学院东直门医院正式签署了《中医战略联盟合作协议书》。根据协议,双方合作内容包括技术合作、人才培养、专科培育、教学合作、科研合作、

管理合作等多个方面。北京中医药大学东直门医院是国家“211工程”、“985工程”优势学科创新平台和“双一流”建设高等中医药院校附属医院。加入战略联盟后,我院将借助该平台积极开展新技术、新项目,加强人才建设和专科建设,努力提升我院综合实力。(周倩)

我院与金汇通航举行直升机救援活动启航仪式



为了提高突发医疗事件的响应时效,缩短危重症患者的转运时间,2018年12月19日上午,金汇通航与沭阳县人民医院直升机救援活动启航仪式在我院隆重举行,沭阳县二级以上医院急救分站负责人及分管院长,沭阳县“120急救指挥中心”主任赵春阳、金汇通航宿迁运营中心总经理赵文奇、我院董事长、院长、党委书记周业庭分别致辞。

启动仪式后,我院医务人员还进行了直升机空地对接医疗救援演练和培训。(文/120 图/张强 薛宇坤)



喜讯

2017 中国医院竞争力排名榜单发布,我院再次脱颖而出

12月1日,江苏省医院协会民营医院分会2018年学术年会在周恩来总理故里淮安召开。会上,香港艾力彼医院管理研究中心重磅发布了“2017年中国医院竞争力”榜单,我院同时跻身全国县级医院百强榜和全国非公医疗百强榜,分别位列第40名和第18名。我院是仅有的上榜全国县级医院百强的非公医疗单位。

近年来,我院本着“致力于人民健康生活方式的改善”的理念,努力抢抓一切发展机遇,以社会需求和群众满意为标准,不仅努力做好医疗质量,还做足公益事业。此次全国县级医院百强和全国非公医疗百强双双上榜即是对我院综合实力的高度肯定。今后,我们将继续创新发展,助力健康中国。(刘明)

Table with 5 columns: Rank, City, Hospital Name, Non-public Hospital Ranking, and Public Hospital Ranking. Lists various hospitals and their performance metrics.

我院检验科在“第七届东方检验医学学术会议”上喜获殊荣

12月6日-8日,由上海市医学会、上海市医学会检验医学分会主办的“第七届东方检验医学学术会议”在上海国际会议中心盛大开幕。大会邀请了全国顶尖的专家、学科精英和技术骨干,一起聚焦检验医学领域发展的热点问题和前沿技术,探讨新医改形势下我国检验医学面临的挑战、机遇和临床转化之路。大会形式丰富多彩,有纵览全局的大会报告,有百花齐放的分会场报告,有国际化的英文报告会,有助于全民健康的科普演讲比赛等。

我院检验科赵雅撰写的《青春飞扬,检验无悔》被评为“第七届东方检验医学学术会议”优秀论文,推荐到大会壁报交流。我院检验科长期以来注重科研工作能力的提高,以科研引领学科建设,科室涌现出一大批科研成果,发表多篇SCI论文及中文核心期刊论文,多次在全国、省内检验学术会议上获优秀论文并以优秀壁报及大会发言的形式与同行们一起交流学习,得到了与会人员的认可和好评。(赵雅)



(文/王鹏飞 图/薛宇坤)

省内外专家汇聚沐阳 研讨介入治疗新方向



12月15日上午,由宿迁市医学会主办、沐阳县人民医院承办的宿迁市医学会第一届介入医学及第五届介入放射学学术年会暨肿瘤介入治疗学术会议在沐阳县大酒店顺利召开,来自江苏省内外的200余位医学同仁汇聚一堂,进行研讨学习。

开幕式由宿迁市医学会主任委员、我院介入科主任王建国

主持,宿迁市医学会秘书长徐彬、江苏省介入医学主任委员南京市第一人民医院介入科主任顾建平教授、我院院长助理陈孝东分别为大会致辞。

近年来,介入治疗以其“无孔不入,无所不能,无可替代”的特点已与内科、外科并列的第三大治疗体系,并形成了专门的学科群体。

本次年会以神经、肿瘤、血管、非血管及妇科介入治疗为主要内容,整场会议立足临床需要,紧扣介入治疗的脉搏,南京市第一人民医院顾建平教授、南京市鼓楼医院李强教授、徐州医科大学附属医院徐浩教授、扬州市第一人民医院王家祥教授、江苏省肿瘤医院席玮教授、徐州医科大学附属医院张庆桥、崔艳峰教授及我院副院长陈孝东、神经内科主任杨同慧分别进行了授课,专家们的授课内容包含了对专题学术报告的讲解、病例讨论的分析,对现存问题的思考以及对介入未来发展的展望,现场气氛热烈,让与会者耳目一新。

本次会议的成功召开,为介入同仁提供了良好的学习机会和交流平台,对临床工作具有良好的启发指导作用,也将对我院介入事业的发展起到积极推动作用。

(文/孙沛达 图/薛宇坤)

93岁老太历险记

在我院普外二病区,住着一位93岁高龄的赵老太。经过一番历险后,老太太从死亡线上被拉了回来。

20多天前,赵老太开始出现大便不通、腹痛、腹胀。在当地医院治疗10多天,症状持续加重。家人带老人到我院就诊。11月20日下午3时入住我院普外二病区。入院后,老人出现阵发性腹痛,频繁呕吐等症状,普外二病区徐本文主任根据老人状况初步诊断为机械性肠梗阻,于是立即进行相关检查,腹部增强CT显示小肠广泛扩张,考虑回盲部肿瘤引起梗阻。这种疾病保守治疗是无效的,如果不尽快手术,老太将有生命危险。但是手术的风险非常大,因老太太年龄太大,要做的是高难度手术,麻醉就存在很大风险。尽管难度大、

风险高,但冒险做手术至少还能让老人有活下去的希望。

徐本文主任对老人的病情非常重视,立即请示周业庭院长。周院长闻听后亲自到病房查看患者,并组织麻醉科汪涛主任及多学科进行会诊,积极讨论。大家认为老人虽然年纪大,手术风险高,但只要准备充分,精细操作,手术的成功率还是比较高的,为了老人的生命,冒险也是值得的。遂研究制定了详细周密的手术方案,并与老人家属充分沟通,得到了家属的积极支持和配合。随后,周业庭院长和徐本文主任给赵老太进行急诊手术,术中发现肿瘤位于盲肠,肠管完全堵塞,并侵犯右侧腰大肌及后腹膜,小肠广泛扩张,于是,立即行根治性右半结肠切除术。术中出血较少,手术取得圆满成功。(陆慧)



近日,我院儿科一病区接诊一名4岁患儿汪某。患儿来我院之前,因反复咳嗽、气喘反反复复治疗十个月余无效果。儿科主任薛洁、金月根据患儿病史,考虑患儿支气管有异物,为患儿做支气管镜检查,检查发现患儿左主支气管有2枚西瓜子,患儿反复咳嗽、气喘的“元凶”终于现“原形”。

在呼吸科的配合下,顺利将患儿支气管内两粒瓜子取出,患儿很快恢复正常。家人喜出望外,连连说:“谢谢!谢谢!要是早点来,孩子也少受罪!”

(彭岩)

摘除“包袱”

近日,在我院胸心外科住院的杨先生在走廊悠悠地散步,看起来气色相当不错。回想来院之前,他仍心有不甘。

杨先生多年前发现左侧胸壁长了一个肿瘤,开始他并没有放在心上。近一个月,肿瘤越长越大,如同胸前背了一个大“包袱”,严重影响了他的日常工作和生活。家人带他来到我院胸心外科住院。

经检查发现杨先生左胸的肿瘤已压迫到肋骨,影响呼吸。心胸外科汤井双主任多次组织科室讨论评估及病情分析,认为杨先生胸壁肿瘤需手术摘除。汤主任与其沟通后,杨先生及家人同意手术治疗。

在麻醉科的配合下,直径25公分的肿瘤被顺利摘除。目前,杨先生已康复出院。

(薛宇坤)



93岁老太历险记之康复出院

“谢谢,谢谢!是人民医院给了我第二次生命,要是没有你们这些先生们,我这辈子也就结束了。”

一天早上,周业庭院长到普外二病区例行查房,周院长刚到93岁的赵老太床边,赵老太就拉着他的手连声感谢。周院长说:“这是我们应该做的,是您老有福气,养育了有孝心的儿女们,也感谢你们对我们的信任。”

11月26日,我们报道了93岁老太历险记,赵老太因“回盲部肿瘤伴肠梗阻”在我院普外二病区行“根治性右半结肠切除术”手术顺利,术后5天开始试饮水,术后7天开始进食流质,现已康复出院。

(文/陆慧 图/薛宇坤)

们,也感谢你们对我们的信任。”

11月26日,我们报道了93岁老太历险记,赵老太因“回盲部肿瘤伴肠梗阻”在我院普外二病区行“根治性右半结肠切除术”手术顺利,术后5天开始试饮水,术后7天开始进食流质,现已康复出院。

(文/陆慧 图/薛宇坤)

我院新生儿科成功救治胎龄26周的早产儿

一名胎龄26周、体重0.95kg的极早产儿,经过我院新生儿科的全力救治和精心护理,体重增长到了2.35kg,11月25日出院了。

孩子出院时,新生儿科的医护人员轮流抱着宝宝,恋恋不舍地与小家伙告别。大家精心照顾了宝宝70多天,真有点舍不得。宝妈孙女士激动的连声说:真想不到出生时比一个巴掌大一点的婴儿能长得这么好,谢谢,非常感谢你们。

回想起9月9日那天,这个26周出生的小家伙,因为极早产,从上海某医院出生后,医生考虑存活希望小,让家人放弃治疗。但全家人不想放弃,抱着一线希望来到我院新生儿科,宝宝住进了我院新生儿重症监护室的保温箱。新生儿科主任蔡金娥清楚地记得,孩子刚送过来的时候,全身发紫,皮肤薄如纸,不能自主呼吸,心跳很微弱。这样的极早产儿,是我院新生儿科成立以来救治的最

小孩子。因极早产儿存活率极低,后遗症发生率极高,大家心里十分忐忑。

医学界将胎龄小于37周的新生儿定义为早产儿,其中小于28周出生的为极早产儿。孩子母亲此前已经经历了三次流产,尽管此次全力保胎,还是导致早产。蔡主任说,极早产儿存活率极低,要平安存活就必须攻克呼吸、感染、营养等数道关卡,稍有不慎,都有可能造成不可挽回的后果。

这个生命危弱的小家伙,刚一出生就面临着极大的生存挑战,肺透明膜病、极早产儿、超低出生体重儿、凝血障碍、代谢紊乱……针对宝宝的病情,新生儿科成立了救治小组,制定详细的治疗和护理方案:24小时专人护理、多功能监护、呼吸支持、肺表面活性物质气管内滴入、维持循环、补充凝血因子、全静脉营养输入等。经过反复多次的抢救,经过精心的护理,患儿的呼吸渐趋平稳,可自主呼吸,撤离呼吸机并逐渐停止吸氧。

在新生儿科全体医护人员的精心呵护下,这个仅26周胎龄、体重不足1公斤的宝宝终于挺过了道道难关,最终顺利出院。

(文/蔡金娥)

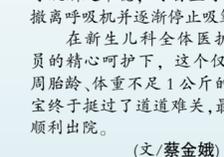
早产儿。因极早产儿存活率极低,后遗症发生率极高,大家心里十分忐忑。

医学界将胎龄小于37周的新生儿定义为早产儿,其中小于28周出生的为极早产儿。孩子母亲此前已经经历了三次流产,尽管此次全力保胎,还是导致早产。蔡主任说,极早产儿存活率极低,要平安存活就必须攻克呼吸、感染、营养等数道关卡,稍有不慎,都有可能造成不可挽回的后果。

这个生命危弱的小家伙,刚一出生就面临着极大的生存挑战,肺透明膜病、极早产儿、超低出生体重儿、凝血障碍、代谢紊乱……针对宝宝的病情,新生儿科成立了救治小组,制定详细的治疗和护理方案:24小时专人护理、多功能监护、呼吸支持、肺表面活性物质气管内滴入、维持循环、补充凝血因子、全静脉营养输入等。经过反复多次的抢救,经过精心的护理,患儿的呼吸渐趋平稳,可自主呼吸,撤离呼吸机并逐渐停止吸氧。

在新生儿科全体医护人员的精心呵护下,这个仅26周胎龄、体重不足1公斤的宝宝终于挺过了道道难关,最终顺利出院。

(文/蔡金娥)



(上接1-4版中缝)

脑外科

星期一 刘连松
星期二 吕茂洲
星期三 周大志
星期四 刘冬红
星期五 翟晓雷

乳腺外科

星期一 葛荣忠
星期二 葛荣忠
星期三 葛荣忠
星期四 葛荣忠
星期五 葛荣忠

普外外科

星期二 张成亮
星期四 张成亮

关节外科

星期一 吴勇
星期四 吴勇

胸心外科

星期一 汤井双
星期二 毛系才
星期三 汤井双
星期四 毛系才

烧伤科

星期一 张守俊
星期二 张守俊
星期三 王庆明
星期四 张守俊
星期五 张守俊
星期六 张守俊

妇产科

星期一 董艳
星期二 刘爱玲
星期三 胡芳芳
星期四 张松英
星期五 季印华
星期六 冯丽丽
星期天 冯同会

生殖医学科

星期一 周东霞
星期二 葛志娟
星期三 周东霞
星期四 葛志娟
星期五 葛志娟
星期六 周东霞
星期天 张力敏

耳鼻喉科

星期一 张一航
星期二 张一航
星期三 李强
星期四 李强
星期五 李强
星期六 李强

眼科

星期一 仲跻飞
星期四 仲跻飞

口腔科

星期一 葛志红
星期三 葛志红

放疗科

星期一 姚型峰
星期二 徐宜全
星期三 姚型峰
星期四 徐宜全

肛肠科

星期一 邓斌
星期二 邓斌
星期三 邓斌
星期四 邓斌

疼痛科

星期一 耿海勇
星期二 叶志涛
星期三 汪奎奎
星期四 汪奎奎
星期五 汪奎奎
星期六 汪奎奎

风湿科

星期一 周海艳
星期二 周海艳
星期三 周海艳

皮肤科

星期一 陈启红
星期二 陈启红
星期三 陈启红
星期四 陈启红
星期五 陈启红
星期六 陈启红

中医科

星期一 朱成栋

我院召开行业作风整治工作会议

11月22日下午,我院行业作风整治工作会议在行政楼八楼第一会议室召开。院领导班子成员、全体中层干部参加了会议,同时贤贤、马厂、韩山3家分院通过远程会议系统实时参与了此次会议。

首先,党委副书记徐玉莲同志传达了全国卫生健康行业作风整治电视电话会议的精神:一、通报了顶风违反中央八项规定精神、严重违反“九不准”要求、以权谋私严重损害患者健康权益、欺诈骗取医保基金等部分卫生健康行业典型违规违法案例;二、传



达国家卫生健康委员会党委书记、主任马晓伟同志的讲话:一是提高政治站位,勇于担当;二是强化监督执纪问责,始终保持高压态势;三是压实工作责任,重视内涵制

度建设。

最后,我院院长、党委书记周业庭同志对我院行业作风整治工作进行了部署。周院长要求:要认真贯彻落实全国卫生健康行业作风整治视频会议精神,加强我院行风建设,强化医院各项制度的落实。要求各部门抓管理就要抓行风,把行风、医德医风考核与医务人员职务任命、职称晋升、绩效考核、外出培训挂钩。要求全院职工自觉遵守各项规章制度,从我做起,从现在做起,为“健康中国”建设作出我们应有的贡献。(周倩)

我院召开2018年泌尿外科专业委员会学术会议筹备会

12月3日下午,宿迁市泌尿外科专业委员会在我院召开2018年泌尿外科专业委员会学术会议筹备会。会议由宿迁市医学会泌尿外科分会主任委员郁全胜主持,泌尿外科各副主任委员及部分委员参加会议。

会议通过讨论,决定于12月22日至23日在沐阳召开2018年宿迁市医学会泌尿外科学术会议。本次会议将邀请南京鼓楼医院泌尿外科教授、中华医学会泌尿外科学分会前任副主任委员孙则禹教授,江苏省医学会泌尿外科分会前任主任委员、江苏省人民医院泌尿外科张炜教授,中华医学会男科学分会常务委员、中华医学会泌尿外科学分会

委员、江苏省医学会泌尿外科学分会前任主任委员、南医大二附院院长、南医大二临床医学院院长顾民教授等专家学者来参会。大家就目前泌尿系统结石诊治、微创泌尿外科、泌尿男生殖系肿瘤诊治、盆底外科、泌尿男生殖系感染与炎症性疾病诊治和泌尿外科护理新技术新进展等多领域进行学术交流、手术演示、学术报告及互动研讨。

郁主任表示,作为承办单位,我院将在会场场地的住宿、餐饮、交通等方面全力做好服务保障工作。届时将确保以最好的精神状态、最高的工作标准做好本次会议的各项服务保障工作。

(范建华)

委员、江苏省医学会泌尿外科学分会前任主任委员、南医大二附院院长、南医大二临床医学院院长顾民教授等专家学者来参会。大家就目前泌尿系统结石诊治、微创泌尿外科、泌尿男生殖系肿瘤诊治、盆底外科、泌尿男生殖系感染与炎症性疾病诊治和泌尿外科护理新技术新进展等多领域进行学术交流、手术演示、学术报告及互动研讨。

郁主任表示,作为承办单位,我院将在会场场地的住宿、餐饮、交通等方面全力做好服务保障工作。届时将确保以最好的精神状态、最高的工作标准做好本次会议的各项服务保障工作。

(范建华)

我院举办第二届护理品管圈大赛



11月28日下午,我院行政楼八楼会议室,由护理部主办的第二届护理品管圈大赛决赛在此举行,共有10个科室品管圈进入决赛。分别是急诊科的“守护圈”,神经内科一病区的“康护圈”,胸外科的“舒畅圈”、放疗科的“希望圈”、手术室的“精卫圈”、神经内科二病区的“自强不息圈”、脑外科的“清脑圈”,ICU的“监护圈”、供应室的“互信圈”、心内科一病区的“齐心协力圈”。

本次决赛由我院党委书记、院长周业庭等领导和相关职能科室负责人担任评委。

参赛者从圈名、圈徽、活动主题确定、检讨与改进等十大步骤,以详实的资料、充满激情的演讲、丰富多彩的PPT演示,进行了精彩的汇报。经过激烈的角逐,最终急诊科的“守护圈”获得一等奖;神经内科二病区的“自强不息圈”、放疗科的“希望圈”获得二等奖;手术室的“精卫圈”、神经内科一病区的“康护圈”,ICU的“监护圈”获得三等奖。

最后,周院长对比赛进行了点评,他充分肯定了各品管圈的活动成果,也指出了存在的不足,并对护理工作、质量管理提出了更高的要求,希望我院护理团队能够起到引领作用,为我院的发展做出更大的贡献!(文/陈伟 图/薛宇坤)

我院举办《职业化形象》培训



为进一步提升我院职工的素养,展示新时期医务人员精神风貌,12月2日,我院在行政楼八楼第一会议室举办《职业化形象》培训。此次培训有幸邀请到从事服装设计的尘界服饰设计&定制公司的总经理、南京第一家服装高级定制

制师人张叶辰女士授课,全院300多名员工参加了培训。

张叶辰女士用视频、图片、案例、各类西装现场展示等为大家讲述了职场中西装穿着的重要性;从西装的尺寸、款式、面料及量身定制等方面指导大家如何选择最适合自己的的一套西装。另外,张女士也向大家普及了西服日常护理、清理技巧、熨烫、悬挂、折叠等常识。

教学过程中,张女士还邀请我院职工上台演示不同场合的西装搭配、领带打法。

(周倩)

我院90余名临床骨干参加徐州医科大学教师培训

医者初心,敬佑生命,救死扶伤,学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,身自误哉!师者,所以传道授业解惑也。我院于2017年成为徐州医科大学(以下简称徐医大)附属医院,今年“新晋”临床骨干教师90余名。

根据《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》、《教育部教育振兴行动计划(2018-2022年)》及《省教育厅关于做好2018年度本科院校教师培训工作的通知》(苏教师[2018]8号)等文件精神,经科教处积极争取,徐医大教师(教学)发展中心精心组织两批次教学基本功培训、教学能力提升研修班,旨在帮助我院临床教师掌握临床教学基本规范,学习先进的教学模式与方法,以保障临床教学的规范化、标准化和同质化。

尽管天公不作美,来途层层迷雾差点迷途,但徐医大专家团队很快拨云见日指坦途。徐医大内科与诊断学教研室主任戴春教授全面介绍了临床教研室主任职责及活动组织;徐医大儿科主任袁宝强教授结合案例,生动形象地讲解临床实践教学方法与技巧;徐医大教务处处长刘莹教授高屋建瓴阐释了师德师风,鼓励临床带教老师充分发挥身在临床、经验“地道”的优势,教学相长,医教研协同发展;徐医大附属医院泌尿外科来海涛教授详细解读了教学查房组织方法和流程,并现场与陈猛、于光利等老师互动。另外,徐医大基础医学院付燕燕教授、公共教育学院梁寒冰教授分别就备课、教案、讲义、课堂组织倾心相授,口腔医学院宋文婷教授给大家留下了极为深刻的印象。(陈孝东)

医者初心,敬佑生命,救死扶伤,学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,身自误哉!师者,所以传道授业解惑也。我院于2017年成为徐州医科大学(以下简称徐医大)附属医院,今年“新晋”临床骨干教师90余名。

根据《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》、《教育部教育振兴行动计划(2018-2022年)》及《省教育厅关于做好2018年度本科院校教师培训工作的通知》(苏教师[2018]8号)等文件精神,经科教处积极争取,徐医大教师(教学)发展中心精心组织两批次教学基本功培训、教学能力提升研修班,旨在帮助我院临床教师掌握临床教学基本规范,学习先进的教学模式与方法,以保障临床教学的规范化、标准化和同质化。

尽管天公不作美,来途层层迷雾差点迷途,但徐医大专家团队很快拨云见日指坦途。徐医大内科与诊断学教研室主任戴春教授全面介绍了临床教研室主任职责及活动组织;徐医大儿科主任袁宝强教授结合案例,生动形象地讲解临床实践教学方法与技巧;徐医大教务处处长刘莹教授高屋建瓴阐释了师德师风,鼓励临床带教老师充分发挥身在临床、经验“地道”的优势,教学相长,医教研协同发展;徐医大附属医院泌尿外科来海涛教授详细解读了教学查房组织方法和流程,并现场与陈猛、于光利等老师互动。另外,徐医大基础医学院付燕燕教授、公共教育学院梁寒冰教授分别就备课、教案、讲义、课堂组织倾心相授,口腔医学院宋文婷教授给大家留下了极为深刻的印象。(陈孝东)

医者初心,敬佑生命,救死扶伤,学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,身自误哉!师者,所以传道授业解惑也。我院于2017年成为徐州医科大学(以下简称徐医大)附属医院,今年“新晋”临床骨干教师90余名。

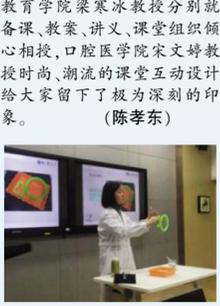
根据《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》、《教育部教育振兴行动计划(2018-2022年)》及《省教育厅关于做好2018年度本科院校教师培训工作的通知》(苏教师[2018]8号)等文件精神,经科教处积极争取,徐医大教师(教学)发展中心精心组织两批次教学基本功培训、教学能力提升研修班,旨在帮助我院临床教师掌握临床教学基本规范,学习先进的教学模式与方法,以保障临床教学的规范化、标准化和同质化。

尽管天公不作美,来途层层迷雾差点迷途,但徐医大专家团队很快拨云见日指坦途。徐医大内科与诊断学教研室主任戴春教授全面介绍了临床教研室主任职责及活动组织;徐医大儿科主任袁宝强教授结合案例,生动形象地讲解临床实践教学方法与技巧;徐医大教务处处长刘莹教授高屋建瓴阐释了师德师风,鼓励临床带教老师充分发挥身在临床、经验“地道”的优势,教学相长,医教研协同发展;徐医大附属医院泌尿外科来海涛教授详细解读了教学查房组织方法和流程,并现场与陈猛、于光利等老师互动。另外,徐医大基础医学院付燕燕教授、公共教育学院梁寒冰教授分别就备课、教案、讲义、课堂组织倾心相授,口腔医学院宋文婷教授给大家留下了极为深刻的印象。(陈孝东)

医者初心,敬佑生命,救死扶伤,学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,身自误哉!师者,所以传道授业解惑也。我院于2017年成为徐州医科大学(以下简称徐医大)附属医院,今年“新晋”临床骨干教师90余名。

根据《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》、《教育部教育振兴行动计划(2018-2022年)》及《省教育厅关于做好2018年度本科院校教师培训工作的通知》(苏教师[2018]8号)等文件精神,经科教处积极争取,徐医大教师(教学)发展中心精心组织两批次教学基本功培训、教学能力提升研修班,旨在帮助我院临床教师掌握临床教学基本规范,学习先进的教学模式与方法,以保障临床教学的规范化、标准化和同质化。

尽管天公不作美,来途层层迷雾差点迷途,但徐医大专家团队很快拨云见日指坦途。徐医大内科与诊断学教研室主任戴春教授全面介绍了临床教研室主任职责及活动组织;徐医大儿科主任袁宝强教授结合案例,生动形象地讲解临床实践教学方法与技巧;徐医大教务处处长刘莹教授高屋建瓴阐释了师德师风,鼓励临床带教老师充分发挥身在临床、经验“地道”的优势,教学相长,医教研协同发展;徐医大附属医院泌尿外科来海涛教授详细解读了教学查房组织方法和流程,并现场与陈猛、于光利等老师互动。另外,徐医大基础医学院付燕燕教授、公共教育学院梁寒冰教授分别就备课、教案、讲义、课堂组织倾心相授,口腔医学院宋文婷教授给大家留下了极为深刻的印象。(陈孝东)



医者初心,敬佑生命,救死扶伤,学者必须博极医源,精勤不倦,不得道听途说,而言医道已了,身自误哉!师者,所以传道授业解惑也。我院于2017年成为徐州医科大学(以下简称徐医大)附属医院,今年“新晋”临床骨干教师90余名。

根据《教育部关于加快建设高水平本科教育全面提高人才培养能力的意见》、《教育部教育振兴行动计划(2018-2022年)》及《省教育厅关于做好2018年度本科院校教师培训工作的通知》(苏教师[2018]8号)等文件精神,经科教处积极争取,徐医大教师(教学)发展中心精心组织两批次教学基本功培训、教学能力提升研修班,旨在帮助我院临床教师掌握临床教学基本规范,学习先进的教学模式与方法,以保障临床教学的规范化、标准化和同质化。

尽管天公不作美,来途层层迷雾差点迷途,但徐医大专家团队很快拨云见日指坦途。徐医大内科与诊断学教研室主任戴春教授全面介绍了临床教研室主任职责及活动组织;徐医大儿科主任袁宝强教授结合案例,生动形象地讲解临床实践教学方法与技巧;徐医大教务处处长刘莹教授高屋建瓴阐释了师德师风,鼓励临床带教老师充分发挥身在临床、经验“地道”的优势,教学相长,医教研协同发展;徐医大附属医院泌尿外科来海涛教授详细解读了教学查房组织方法和流程,并现场与陈猛、于光利等老师互动。另外,徐医大基础医学院付燕燕教授、公共教育学院梁寒冰教授分别就备课、教案、讲义、课堂组织倾心相授,口腔医学院宋文婷教授给大家留下了极为深刻的印象。(陈孝东)