

小切口大手术 3D腹腔镜下胃癌根治术为胃癌患者带来生存的曙光



近日,我院普外科成功为一胃癌患者实施3D腹腔镜下胃癌根治术,患者术后恢复良好,效果满意。
49岁的张女士(化名)平日生活一直规律,健康状况良好。一个月前,一向胃口不错的张女士突然开始时不时地反胃、恶心,饭后咽咽感加重,饱胀不舒服,人也日渐消瘦。在家人的陪同下,张女士来到我院普外科就诊。胃镜检查提示胃肿瘤,结合病理切片活检,确诊为:胃恶性肿瘤,瘤体大,位置较高。针对张女士的病情,我院普

外科团队研究制定了整个围手术期方案及术后综合治疗方案,并将张女士列入加速康复外科组,决定为其实施3D腹腔镜下胃癌根治术。
在征得患者家属同意,并完善相关术前准备后,普外科团队为张女士实施手术。术中,普外科团队在3D腹腔镜下操作近3个小时,出血量不足50毫升,腹部手术切口也仅为5cm,满足了术前患者微创的要求。
术后,张女士饮食睡眠状态佳,第二天即可下地活动。张女士的家人高兴地说:“想不到在本地

医院就能做微创手术,不用跑远路,收费也不贵,真的很方便!”
据介绍,腹腔镜下胃癌根治术是胃癌治疗手术中较大的手术之一,需要在狭窄的空间和复杂的解剖结构下对全胃进行分离和切除,同时还要完成淋巴结的全面清扫,并切除相关筋膜、系膜及脂肪组织。此类手术难度大,技术要求高,要求手术医生要具备丰富的临床经验和娴熟的腹腔镜技术。
近年来,在我院院长、普外科主任医师周业庭和南京医科大学第二附属医院副院长、教授、主任医师汪宝林的带领下,普外科团队不断探索、加强腹腔镜技术的应用,在“小孔”下完成大手术。目前,科室常规开展腹腔镜下切口疝、食管裂孔疝,减肥手术,疝TAPP,TEP手术,胃肠癌手术,腹腔镜下脾切除术,胆胰手术,腹腔镜下甲状腺手术,乳腺微创手术等。多例腹腔镜手术的成功开展,不仅彰显了我院普外科团队在腹腔镜技术上的日臻成熟,更凸显了团队对新技术、新项目的不断学习运用,标志着医院微创技术水平又迈向了新的高度。
(文/徐婷婷)

抢救生命 分秒必争 中年男子突发心跳呼吸骤停 急诊医护紧急施救上演“生死时速”

近日,一名46岁男子因意识不清4小时被送入我院急诊抢救室,急诊医护人员准确判断和及时救治为其赢得了宝贵时间。“你们的快速救治让我重获新生,谢谢你们!”获救后,患者向急诊医护人员竖起了大拇指。
3月初的一天早上6点23分,当120救护车呼啸而至时,我院急诊科的医护人员早已做好接诊准备。
“患者入院时,意识丧失,面色口唇紫绀,心率慢,叹息样呼吸。”急诊值班医护人员迅速将患者推入急诊复苏单元,立即予以无创呼吸机辅助呼吸,心电监护,开通静脉通路……训练有素且经验丰富的急诊医护团队在第一时间与“死神”开始了一场



生死时速的生命竞赛。
持续抢救10分钟时,患者突然出现呼吸心跳停止!“胸外心脏按压、气管插管、呼吸机辅助呼吸……除颤!”急诊值班医护人员迅速开展进一步抢救措施。值班护士遵医嘱,立即给予肾上腺素等抢救药品进行抢救。

功夫不负有心人!在急诊科医护人员的团结协作下,持续抢救约1小时后,奇迹发生了!当天早上7点35分,患者心跳恢复,被转入急诊ICU接受进一步治疗。经过医护人员的全体努力,3天后,患者神志清楚,生命体征平稳,转入普通病房接受进一步治疗,目前已康复出院。
这仅仅是急诊科众多感人故事中的一个缩影。患者脸上洋溢着重获新生后幸福的微笑和家属的赞许,就是医护人员不断前行的动力。“高质量的抢救、无缝隙的对接、医护团队的紧密合作”是急诊科的行动目标。他们时刻待命,来之能战,战之能胜的实际行动,诠释着急救战士“健康所系,性命相托”的崇高使命!(文/陆慧)

植树添新绿 不负好春光

春风吐绿,草木初萌,正是一年添绿时。3月11日上午,我院举行“沐医之家”2022年植树活动。院领导、临床医技科室代表、行政职能科室代表等百余人参与植树活动,以实际行动为美丽沐医增添新绿,把绿色种在每个人的心中。
迎着和煦的春风,大家抬起自己认领的树苗走向植树点,有的挥锹铲土,有的扶树正苗,有的培土浇水,大家积极参与,干劲十足,合力栽下一株株树苗,



现场一派热火朝天的劳动景象。在大家共同努力下,近百棵女贞

造型树、紫叶桃、枫树、冬青、枣树、合欢、香樟、栾树等在此“安家落户”,把沐医点缀得绿意盎然,成为春天里一道亮丽的风景线。
近年来,我院积极践行“绿水青山就是金山银山”的生态文明理念,持续开展植绿、爱绿、护绿行动,促进生态环境建设,让沐医的地更绿、花更多、景更美。如今,医院绿地面积达5.3万平方米,绿地率达40%。2020年,医院荣获“最美县医院”称号。
(文/张雪峰 图/张强)



以针代刀 精准治疗 介入科成功实施 新技术解决输尿管梗阻

近日,我院介入科团队通过DSA(数字减影技术)又成功为一位输尿管恶性梗阻患者,解决了输尿管梗阻问题,改善了患者的肾功能。
年近七旬的陈奶奶半年前出现右侧持续性腰痛、肉眼血尿,经过详细检查,被确诊为:输尿管恶性肿瘤。虽然接受了放化疗,但由于癌细胞的恶性程度较高,陈奶奶在复查时发现肿瘤复发并广泛转移。最要命的是右侧输尿管远端至右侧膀胱输尿管出现癌灶,导致少尿,引起肾盂、输尿管积水。肾积水较严重时,会出现腰腹部疼痛、肾绞痛、恶心、腹胀、血尿、少尿或无尿等症状,如果不及时处理,患者随时会因急性肾衰竭而危及生命。

我院副院长、介入科主任谭建平会诊后,决定通过DSA引导,将双“J”管逆行置于肾盂与膀胱之间,帮助陈奶奶解决输尿管梗阻问题。术中,因肿瘤浸润,膀胱内输尿管开口显示不清,肾盂输尿管扩张、输尿管扭曲,见此情况,谭建平带领主治医师孙沛达通过DSA在超声引导下,经皮肾盂穿刺,置入导管导丝,逆行进入膀胱,经导丝置入双“J”管,最后留置双“J”管在体内。手术很成功,陈奶奶体表仅见一穿刺针眼大小的孔。
据了解,近期,谭建平携介入科团队为多例患者实施了DSA引导下双“J”管置入术。手术的成功完

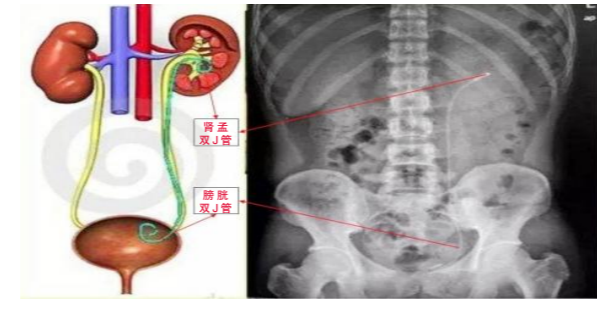
成,标志着我院介入技术实现了新的突破,为输尿管梗阻患者提供了一种新的治疗手段。该介入治疗手段,不开刀、微创、痛苦小、恢复快、引流效果好,极大地提高了患者的生存质量。
下面,沐医君通过问答形式给大家详细介绍一下我们的这把利器:
问:什么是双“J”管?
答:又称为猪尾巴导管,因为两端卷曲似猪尾巴得名,由于其支架和内引流的作用能解决输尿管梗阻,同时由于其集合系统不与外界接触,能避免肾造瘘所致的出血和感染。
问:这样一根东西,放在身体哪个部位呢?
答:双“J”管两个勾,一端是勾在肾盂,另一端是勾在膀胱。
问:什么时候需要用到双“J”管这把利器?
答:输尿管结石、肾结石手术术后;输尿管狭窄(先天性狭窄结石后引起狭窄、肿瘤压迫等);输尿管急性梗阻(结石、妊娠等);用于暂时解除梗阻,引流尿液,保护肾功能;结石引起严重泌尿系感染,用于引流尿液,控制感染;涉及输尿管周围的手术(妇科手术、胃肠科手术等);术前留置双管,以防术中损伤到输尿管。
问:双“J”管有什么作用?
答:引流尿液,解除梗阻;支撑输尿管,减少狭窄发生率;结石术后有助于碎石的排出。
(文/徐婷婷)

成,标志着我院介入技术实现了新的突破,为输尿管梗阻患者提供了一种新的治疗手段。该介入治疗手段,不开刀、微创、痛苦小、恢复快、引流效果好,极大地提高了患者的生存质量。
下面,沐医君通过问答形式给大家详细介绍一下我们的这把利器:
问:什么是双“J”管?
答:又称为猪尾巴导管,因为两端卷曲似猪尾巴得名,由于其支架和内引流的作用能解决输尿管梗阻,同时由于其集合系统不与外界接触,能避免肾造瘘所致的出血和感染。
问:这样一根东西,放在身体哪个部位呢?
答:双“J”管两个勾,一端是勾在肾盂,另一端是勾在膀胱。
问:什么时候需要用到双“J”管这把利器?
答:输尿管结石、肾结石手术术后;输尿管狭窄(先天性狭窄结石后引起狭窄、肿瘤压迫等);输尿管急性梗阻(结石、妊娠等);用于暂时解除梗阻,引流尿液,保护肾功能;结石引起严重泌尿系感染,用于引流尿液,控制感染;涉及输尿管周围的手术(妇科手术、胃肠科手术等);术前留置双管,以防术中损伤到输尿管。
问:双“J”管有什么作用?
答:引流尿液,解除梗阻;支撑输尿管,减少狭窄发生率;结石术后有助于碎石的排出。
(文/徐婷婷)

成,标志着我院介入技术实现了新的突破,为输尿管梗阻患者提供了一种新的治疗手段。该介入治疗手段,不开刀、微创、痛苦小、恢复快、引流效果好,极大地提高了患者的生存质量。
下面,沐医君通过问答形式给大家详细介绍一下我们的这把利器:
问:什么是双“J”管?
答:又称为猪尾巴导管,因为两端卷曲似猪尾巴得名,由于其支架和内引流的作用能解决输尿管梗阻,同时由于其集合系统不与外界接触,能避免肾造瘘所致的出血和感染。
问:这样一根东西,放在身体哪个部位呢?
答:双“J”管两个勾,一端是勾在肾盂,另一端是勾在膀胱。
问:什么时候需要用到双“J”管这把利器?
答:输尿管结石、肾结石手术术后;输尿管狭窄(先天性狭窄结石后引起狭窄、肿瘤压迫等);输尿管急性梗阻(结石、妊娠等);用于暂时解除梗阻,引流尿液,保护肾功能;结石引起严重泌尿系感染,用于引流尿液,控制感染;涉及输尿管周围的手术(妇科手术、胃肠科手术等);术前留置双管,以防术中损伤到输尿管。
问:双“J”管有什么作用?
答:引流尿液,解除梗阻;支撑输尿管,减少狭窄发生率;结石术后有助于碎石的排出。
(文/徐婷婷)

成,标志着我院介入技术实现了新的突破,为输尿管梗阻患者提供了一种新的治疗手段。该介入治疗手段,不开刀、微创、痛苦小、恢复快、引流效果好,极大地提高了患者的生存质量。
下面,沐医君通过问答形式给大家详细介绍一下我们的这把利器:
问:什么是双“J”管?
答:又称为猪尾巴导管,因为两端卷曲似猪尾巴得名,由于其支架和内引流的作用能解决输尿管梗阻,同时由于其集合系统不与外界接触,能避免肾造瘘所致的出血和感染。
问:这样一根东西,放在身体哪个部位呢?
答:双“J”管两个勾,一端是勾在肾盂,另一端是勾在膀胱。
问:什么时候需要用到双“J”管这把利器?
答:输尿管结石、肾结石手术术后;输尿管狭窄(先天性狭窄结石后引起狭窄、肿瘤压迫等);输尿管急性梗阻(结石、妊娠等);用于暂时解除梗阻,引流尿液,保护肾功能;结石引起严重泌尿系感染,用于引流尿液,控制感染;涉及输尿管周围的手术(妇科手术、胃肠科手术等);术前留置双管,以防术中损伤到输尿管。
问:双“J”管有什么作用?
答:引流尿液,解除梗阻;支撑输尿管,减少狭窄发生率;结石术后有助于碎石的排出。
(文/徐婷婷)

成,标志着我院介入技术实现了新的突破,为输尿管梗阻患者提供了一种新的治疗手段。该介入治疗手段,不开刀、微创、痛苦小、恢复快、引流效果好,极大地提高了患者的生存质量。
下面,沐医君通过问答形式给大家详细介绍一下我们的这把利器:
问:什么是双“J”管?
答:又称为猪尾巴导管,因为两端卷曲似猪尾巴得名,由于其支架和内引流的作用能解决输尿管梗阻,同时由于其集合系统不与外界接触,能避免肾造瘘所致的出血和感染。
问:这样一根东西,放在身体哪个部位呢?
答:双“J”管两个勾,一端是勾在肾盂,另一端是勾在膀胱。
问:什么时候需要用到双“J”管这把利器?
答:输尿管结石、肾结石手术术后;输尿管狭窄(先天性狭窄结石后引起狭窄、肿瘤压迫等);输尿管急性梗阻(结石、妊娠等);用于暂时解除梗阻,引流尿液,保护肾功能;结石引起严重泌尿系感染,用于引流尿液,控制感染;涉及输尿管周围的手术(妇科手术、胃肠科手术等);术前留置双管,以防术中损伤到输尿管。
问:双“J”管有什么作用?
答:引流尿液,解除梗阻;支撑输尿管,减少狭窄发生率;结石术后有助于碎石的排出。
(文/徐婷婷)



院收费标准。凭社保卡挂号,可以报销诊察费5元/人次。

总编 周业庭
责编 汪思司
张强
徐婷婷
孙亚东

百年沐医

BAI NIAN SHU YI



2022年3月 第3期 总第220期 (内部资料 免费赠阅)

里程碑式突破 我院“试管婴儿”技术通过正式运行评审



3月22日,江苏省卫健委发布《关于公布徐州矿务集团总医院和沐阳医院体外受精-胚胎移植/卵细胞浆内单精子显微注射技术(IVF-ET/ICSI,俗称“试管婴儿”)获批正式运行,成为目前宿迁地区唯一一家准予开展此项技术的医疗机构。

体外受精-胚胎移植/卵细胞浆内单精子显微注射技术(IVF-ET/ICSI,俗称“试管婴儿”)获批正式运行,成为目前宿迁地区唯一一家准予开展此项技术的医疗机构。

连云港男子在沐隔离期间突发急性心梗 医护三重“战袍”跑出“生命加速度”

3月14日,我院成功为一名来自隔离点的急性心肌梗塞患者进行手术,在做好疫情防控的同时,使急重症患者获得了及时救治。
男子在隔离期间突发心梗
51岁的王先生(化名)是连云港东海县人,因其单位有新冠肺炎确诊病例被认定为次密接,于3月12日被转运至沐阳县蓝领公寓隔离点接受医学观察。
隔离的第三天,王先生因突然出现上腹痛不缓解,被隔离点工作人员送至我院发热门诊进行救治。患者有高血压病史10余年,经过检查,确诊其为急性下壁心肌梗死,生命危

在且夕,需立即启动导管室,进行手术治疗。
医护三重“战袍”紧急救治
时间就是生命,面对死神和新冠病毒的双重威胁,抢救生命刻不容缓。我院党委书记、院长周业庭高度重视,要求全员通力合作,整个救治过程不容任何疏忽,确保安全实施手术。
“前期,医院制定并完善了相关急救预案,并进行过模拟演练。接到朱宝林副院长的指示后,我们第一时间启动急救救治预案。院感科、保洁、保安全部到位,建立隔离专用通道,做好消杀和防护措施,将患者最快速度转运至导管室。

同时,心内科、导管室按防护标准迅速做好术前准备,确保流程规范、手术及时。”我院医务处副处长方博说。
由于疫情隔离,医护人员通过视频连线的方式,与患者家属进行充分沟通并取得同意。当天下午2点,一切准备就绪,手术正式开始。
为患者实施手术的是我院心内科主任、胸痛中心总监高新春,他曾无数次进入手术室,抢救了无数人,但这一次的手术很特殊。不仅要穿上重达20多斤的铅衣,还要按照防护要求,在铅衣外面穿上防护服,最后再套上无菌手术衣,一共三重“战袍”。另外,还要戴上N95口罩,穿上一次性防护鞋套等。闷热、喘不上气,仅几分钟时间,高新春就感觉身上开始出汗。他说,历时近1个小时为患者完成了冠状动脉介入手术,结束之后上身衣服已经全部湿透了。
“不论患者患有什么疾病,作为医护人员,穿上了‘战袍’就决不会退缩和犹豫!首先要确保能够及时抢救患者生命,同时这位患者是次密接人员,要最大限度地预防医护人员被



可能存在的新冠病毒感染的风险。”高新春说。
术后,患者胸闷胸痛明显缓解,转危为安。经我院院感专家进行风险评估后,医护人员将患者通过专用通道送入重症医学科(ICU)负压病房。“患者在接受隔离治疗期间,我们安排了4名医护人员轮流换班,按照防护要求穿上防护服,在做好患者救治工作的同时,严格做好个人防护。”重症医学科主任王少丹说。
据了解,在患者住院和手术期间,连云港和宿迁市政府、沐阳县委、县政府主要领导,市卫健委主要同志,我院负责人高度关注、关心该患者,多次

以不同方式表示慰问和指导,要求确保在做好疫情防控的同时保证医疗安全。
3月19日,患者结束隔离,搭乘专车踏上了回家路,目前身体状况稳定。出院前,患者感激地说:“我是不幸中的万幸!感谢沐阳医院的白衣天使,感谢你们给了我第二次生命!”
(文/胡雅芹 司 艳 图/张强)



守土尽责 同心抗疫 我院全力以赴助力全员核酸检测工作

近日,按照沐阳县新冠肺炎疫情联防联控指挥部关于在沐阳梦溪街道、主城区(沐城街道)、规上工业企业(沐阳经开区)等区域开展全员核酸检测的部署,我院闻令而动、立干立行,充分发挥基层党组织战斗堡垒作用和广大党员先锋模范作用,坚持领导带头、身先士卒,党员示范、冲锋在前,用实际行动诠释医者使命与担当。3月6—18日,我院先后抽调近600名医护人员支援核酸采样与检测任务,坚定不移为抗击疫情贡献沐医力量。

336名沐医人风雨无阻 完成沐城街道核酸采样16.7万余人



3月16日一早,我院接到独家承担沐城街道全员核酸采样任务的紧急通知后,克服人手少、时间紧、任务重的重重困难,紧急抽调336名医护人员组成核酸采样队,助力沐城街道全员核酸检测工作。为确保核酸采样工作及时、高效开展,当天下午1点30分,我院对全体参

与核酸采样人员进行了核酸采集、穿脱防护用品、医疗废物处置等相关知识培训。下午4点,336名医务人员迅速奔赴沐城街道23个居委会和1个鱼种场的168个核酸采样点,开展核酸采样工作。为保证科室正常运转,被抽调的医护人员大多都是自愿牺牲休息时

间,迎难而上。“请把口罩摘一下,别紧张,张大嘴巴……”穿好防护服,戴上面罩和手套,采样医护人员一边安抚居民情绪,一边熟练地拿出棉签,完成采样后将样本放进试管中。随后,立刻进行消毒,为下一次采样做好准备。他们动作极其熟练,这样一套简单而重要的流程他们已

经做了成千上万次。

下午5点左右,天气“大变脸”,突然倾盆大雨,气温骤降还伴有大风。虽然穿着密不透风的防护服,但抵不住长时间凛冽冷风的摧残和一次次的手消,许多人手冻僵了,脚麻木了……一直到晚上9点左右,他们没时间上厕所,也来不及吃饭、喝水,加班加点,严格按照操作规范和流程做好核酸采样工作。没有一个人退缩,更没有一个人叫苦叫累。

在社区工作人员和志愿者们的大力协助与维护下,广大居民的积极配合下,经过5个多小时的紧张工作,我院核酸采样医护人员共采集标本16.7万余份,圆满完成核酸采样任务。

76名沐医人集结再出发 完成经开区核酸采样5万余人



3月17日,我院紧急抽调76名医护人员组成的核酸采样队伍再度集结出发,全力以赴助力经开区

全员核酸检测工作。春风料峭,乍暖还寒。中午12点30分,76名医护人员匆匆吃完午饭,便即刻前往

经开区天能电池、瑞声科技、福庆家居等38个核酸采样点。顶着瑟瑟冷风,大家迅

速领取物资、清点装备,穿上厚厚的防护服,戴上防护面罩,开始紧张而又忙碌的核酸采样工作。四五个小时下来,满脸勒痕、腰酸背痛是常态。他们不喊苦,不叫累,只知全力以赴,只因疫情需要。

据统计,当天下午,我院医护人员共完成5万余人的核酸采样任务。接下来,我院检验学部将对这些样本进行检测。

68名沐医人走进校园 为近2.6万名在校师生完成核酸采样

3月18日早上7点30分,接县新冠肺炎疫情联防联控指挥部通知,我院68名医护人员组成的核酸采样队伍奔赴长庄小学附属幼儿园、华冲高级中学、梦溪学校等6所学校为在校师生采集核酸检测样本。

为了尽快给排队师生采样,所有工作人员

顾不上喝水,顾不上休息,用不断重复的动作,坚守在核酸采集点。“宝贝好乖哦,张开嘴,给阿姨看看里面有没有小虫子”……大家耐心沟通,认真采样,确保高质量的完成每一份标本。一声声一句句“谢谢您”“辛苦了”,就是对他们最好的褒奖。在广大师生全力配合下,经过医护人员4个多小时的连续奋战,共完成近2.6万名师生

的核酸采样工作。有召必应,使命必达!每一次支援的召唤,沐医人都无畏不惧,勇挑重担,舍小家为大家,先有国而后有家,这就是全体沐医人的信念和担当。从白天出发到深夜归来,全体沐医人上下同欲、团结一心,始终坚守在抗疫一线,为全县人民的健康筑起一道坚固的防疫墙。(文/司艳 图/张强 徐婷婷)



疫情防控 沐医在行动



图片 NEWS

最美鲜花献给最美的“她”

3月7日,在“三八”妇女节即将到来之际,党委书记、院长周业庭一行前往蓝领公寓隔离点医护人员送去鲜花和蛋糕等慰问品。(文图/张强)

沐阳医院:闻令而动,冲在疫情防控第一线



3月22日,沐阳县在全县范围内开展第一轮大规模核酸检测,沐阳医院闻令而动,共抽调200名医护人员奔赴沐阳县梦溪街道54个检测点和华冲高级中学、梦溪实验学校开展核酸采样工作,以实际行动诠释初心和使命,用无私奉献书写责任和担当。

“虽然大家互不认识,但是听到他们一句真心的感谢后,还是觉得很暖心。这已经是我第二次参加全员核酸采样了,近3个小时采集了500余人左右。我觉得作为一名医护人员,既然当初选择了这个职业,就要扛起相应的责任。”98年出生的吴琼是沐阳医院心内科的一名护士,别看她年纪不大,做事却相当认真稳重。凌晨5点到达桃园小区时,天刚蒙蒙亮,她和同事们便立刻投

入紧张的工作中,穿着厚重的防护服为居民进行核酸标本采集。

“我们今天来了11名医护人员,负责华冲中学3500多名寄宿生和留校老师的核酸采样工作。”沐阳医院健康管理中心护士长刘娜说。作为一名党员,她去年还积极响应政府号召报名参加援宁核酸检测。她表示,在疫情防控的关键时期,希望能够多尽一分力,多担一分责。热气水珠弥漫了面罩她们仍旧没有停下手头的工作,始终以高度的热情和耐心为群众服务,她们的勇敢担当中带着年轻人特有的无畏和阳光。

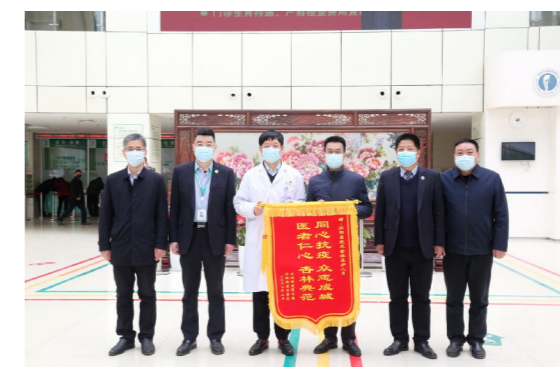
直到下午1点多,为所有来排队的符合检测条件的居民进行完核酸采样后,医护人员才开始吃饭、休息。历时近7个小时,共完成了此轮梦溪

街道约8万人的核酸采样任务。

疫情就是命令,防控就是责任。面对疫情,无论是核酸采样、检验还是后勤协调保障,沐阳医院广大职工干部充分发扬白衣战士无私奉献的精神,危难时刻显担当,闻令而动,冲在疫情防控第一线,只为守护人民群众生命安全和身体健康。据统计,3月16—22日,沐阳医院共派出4批682人次医护人员奔赴社区、学校、企业等近300个核酸采样点,完成核酸采样约33万余人次。(文/徐盼 图/张强 徐婷婷)



戮力同心 共克时艰 沐城街道向我院送锦旗致谢



3月19日,沐城街道党工委副书记潘亚超,党工委副书记、办事处主任李飞和办事处副主任吴学文一行将一面写着“同

心抗疫 众志成城 医者仁心 杏林典范”的锦旗和一封感谢信,送到我院党委书记、院长周业庭和党委副书记、常务副院长

朱宝林手中,感谢我院医务工作者为沐城街道广大居民疫情防控和核酸检测所做的工作,为沐城街道筑牢了一层坚实的安全防线。

3月16日,我院接到独家承担沐城街道全员核酸采样任务的紧急通知后,紧急抽调336名医护人员组成核酸采样队,义无反顾地奔赴沐城街道168个核酸采样点,与社区工作人员和志愿者有序配合,完成辖区内16.7万人的核酸采样工作。汗水浸湿衣衫,他们没有退缩;狂

风暴雨来袭,他们毫不畏惧;夜间加班加点,他们坚守岗位……沐医人用实际行动充分展现了极高的专业素养和职业操守,赢得了广大群众的高度肯定和赞扬。

一面锦旗、一封感谢信,是感谢更是信任,是荣誉更是责任。我院将继续坚持疫情防控常态化,以实际行动践行初心、勇担使命,同病毒赛跑,与疫情战斗,为保障广大人民群众的生命安全和身体健康贡献沐医力量。(文/司艳 图/汪思)

风雨同舟 感恩有你 福建盼盼食品有限公司向我院捐赠爱心物资

众志成城,同心抗疫。3月24日,福建盼盼食品有限公司向沐阳医院捐赠了蛋白饮料、矿泉水等物资,为医护人员送来暖心问候,向战“疫”一线人员致敬,用爱心和实际行动支援抗疫。我院党委书记、常务副院长朱宝林,党委委员、副院长

姜亚兵等院领导代表医院接受捐赠。福建盼盼食品有限公司城市经理葛雨表示,疫情发生以来,沐阳医院全体干部职工舍小家为大家,义无反顾奋战在抗疫一线,守护人民群众的健康,让他们深受感动,以此向医务工作者表示

感谢,一起为抗击新冠肺炎疫情贡献一份力量。

我院广大干部职工对企业的爱心捐赠表示衷心的感谢,义举让人倍感温暖,全体沐医人将不负众望,化关爱为动力,全力以赴做好疫情防控工作。(文/司艳 图/张强)

