



南京鼓楼医院集团

Anqing Shihua Hospital of Nanjing Drum Tower Hospital Group

安庆市石化医院

创建简报

2021年4月

第16期

本期工作重点

【管理组】院校互融共建 合力保障健康

4月28日下午，安庆医药高等专科学校附属南京鼓楼医院集团安庆市石化医院揭牌仪式在石化医院多功能厅隆重举行。



安庆市人民政府副市长郭家满莅临并致辞。安庆医药高等专科学校校长姚文兵，安庆市大观区区长潘功发，安庆市卫健委党组书记、主任潘结标，安庆市医保局党组书记、局长余巧萍，安庆医药高等专科学校副校长朱庆丰，安庆市大观区卫健委主任蔡红旗，南京鼓楼医院党委委员、副院长于成功，金陵药

业股份有限公司总裁陈亚军及副总裁汪洋等出席。仪式由石化医院党委书记王东波主持。



签约：在各级领导的共同见证下，南京鼓楼医院集团安庆市石化医院院长韦宁华和安庆医药高等专科学校校长姚文兵现场签订合作协议。



揭牌：郭家满副市长、姚文兵校长、于成功副院长、陈亚军总裁、潘结标主任、余巧萍局长共同为安庆医药高等专科学校附属南京鼓楼医院集团安庆市石化医院揭牌，标志着双方院校合作开启新篇章。



与会领导还在医院领导的陪同下，前往医院文化长廊和体检中心视察。并就安庆医药高等专科学校附属南京鼓楼医院集团安庆市石化医院未来发展方向、管理模式等问题展开深入探讨交流。



（投稿：党办）

【临床组】肝硬化并发症治疗再添利器

近日，南京鼓楼医院消化内科专家、石化医院消化内科副主任（兼）张明主任医师，带领消化内科、放射科团队，成功完成石化医院首例 TIPS 介入手术（经颈静脉肝内门体静脉分流术），给安庆及周边地区肝硬化患者带来了福音。



多年前，吴阿姨因感染血吸虫导致肝硬化，此后多方寻医，辗转于安庆市、县多家医院，尝试过脾切除、食道胃底血管断流术、几次胃镜下套扎及硬化剂治疗、利尿等药物治疗方法，但效果不佳，病情未见好转，仍然反复食道胃底曲张静脉出血、顽固性腹水，又出现了门静脉系统多发血栓等诸多并发症。

听说国内顶尖的 TIPS 介入专家张明主任定期坐诊石化医院，吴阿姨和家人便慕名来到石化医院，找到张主任。张主任和石化医院消化内科同仁了解了吴阿姨的病情，进行充分评估，诊断为血吸虫肝硬化失代偿期，合并食道胃底曲张静脉出血、顽固性腹水、门静脉系统多发血栓，肝动脉-门静脉瘘，脾切除、食道胃底血管断流术后等，张主任认为可以行 TIPS 介入治疗，为她解决并发症困扰，提高生活质量。

相对于以往的传统外科手术相比虽然 TIPS 介入治疗优势明显，但操作极为复杂，对手术医生的经验和技巧要求严格，也是介入治疗中技术含量较高、手术难度较大的术式之一。



张明主任在各种急慢性肝病、肝硬化门静脉高压相关消化道出血、顽固性腹水、门静脉系统血栓及肝小静脉闭塞病的微创诊疗方面经验丰富，凭借精湛的技术，加上与石化医院消化内科、放射科医护人员的密切配合，成功为吴阿姨实施了 TIPS 介入手术（经颈静脉肝内门体静脉分流术）及动静脉瘘封堵手术。

石化医院消化内科现已成熟开展经胃镜食道胃底曲张静脉套扎、硬化及组织胶注射治疗或预防相关血管出血、腹水回输治疗顽固性腹水等技术。此次 TIPS 介入手术的开展，为肝硬化疑难危重并发症的治疗再添利器，也标志着石化医院消化内科肝硬化诊治技术又迈上了一个新的台阶。（投稿：消化内科）

【医技组】敬畏生命 关注麻醉

为普及麻醉及疼痛相关知识，满足大众对健康指导的需求，增进对麻醉学科的了解，3月29日至4月4日第五个“中国麻醉周”期间，麻醉科走出手术室，来到百姓身边，以“敬畏生命，关注麻醉——疫情防控救重症，分娩镇痛护新生”为主题，开展专业科普宣讲，提供针对性咨询服务。

活动现场，麻醉科医护向前来咨询的群众介绍了麻醉基本知识、麻醉科的工作范畴等内容，同时普及了疼痛的影响、无痛诊疗的安全性、舒适化诊疗等与群众生活息息相关的麻醉常识，并现场发放健康宣教手册。无痛分娩、无痛胃肠镜诊疗的详细讲解更是吸引了不少群众驻足聆听。



经过多年发展，我院麻醉科已成为医院舒适化医疗的主要学科、保障医疗安全的关键学科，曾顺利完成省内罕见百岁老人的麻醉与监测，并成功开展了内镜诊疗麻醉、分娩镇痛及术后病人自控镇痛等一大批舒适化医疗服务项目。从手术室内到手术室外，从危急重症抢救到无痛治疗，处处都能看到麻醉医生的身影。科室还拥有全能麻醉机、监护仪、纤维支气管镜、麻醉超声仪器等一大批国际先进设备，硬件条件过硬。

近年来，麻醉科更是时刻把握国际医学发展的脉搏，紧跟国际麻醉学发展的步伐，不断引进和开创麻醉新技术，以实际行动践行舒适化医疗理念，为群众健康保驾护航。（投稿：麻醉科）

【护理组】鼓医见习助未来的白衣天使成长

近日，护理部组织全体 2019 级双主体教改班同学，前往南京鼓楼医院进行临床见习。



为期一周的见习，使 42 名同学拓宽了视野，增长了见识，更加深了对于课堂理论教学的理解和掌握，还帮助同学们进一步适应从医学生向医务工作者的角色转变。



南京鼓楼医院特色的人文文化和学科文化深深感染了同学们，她们在见习心得中写下感悟，纷纷表示受益匪浅，一定会加倍努力，早日成为一名合格的白衣天使。院领导和护理部高度重视此次见习，从交通到食宿都进行了周密的安排，全程贴心照料，保证了同学们在南京期间能安然无忧地学习生活。

（投稿：护理部）

应知应会

临床用血审核制度

为进一步规范我院临床用血，根据《医疗机构临床用血管理办法》（卫生部令第 85 号）、《安徽省医疗机构输血科（血库）建设标准配置》（皖卫医〔2009〕87 号）、《关于进一步加强临床用血管理的意见》（卫医秘〔2009〕640 号）有关规定，制定《安庆市石化医院临床用血管理制度》。

一、临床用血管理委员会

设立临床用血管理委员会（原为输血委员会），负责医院临床合理用血管理工作，临床用血管理委员会每年至少召开医院用血管理会议 1-2 次。

二、加强血库规范化建设，实行血液贮存发放、输血核对制度和输血质量管理

血库应执行《临床输血技术规范》，推动临床合理用血，负责制订临床用血计划，血液预订、入库、储存、发放工作；参与推动自体输血等血液保护及输血新技术；参与临床用血不良事件的调查。

三、加强用血管理，实行临床用血审批制度、临床用血前评估制度和临床

用血评价制度

（一）临床用血审批制度

1. 输血前必须完整填写《临床输血申请单》，由科主任或主治医师以上核准并签字，随《临床用血评估表》一起送医教科审批。

2. 实行用血分级审批制度。

同一患者一天申请备血量少于 800 毫升的，由主治医师申请，上级医师核准签发；同一患者一天申请备血量在 800 毫升至 1600 毫升的，由主治医师申请，经上级医师审核，科主任核准签发；同一患者一天申请备血量达到或超过 1600 毫升的，由主治医师申请，科室主任核准签发后，报医教科批准，方可备血。

以上规定不适用于急救用血。

3. 在输血治疗前，医师应当向患者或其近亲属说明输血目的、方式和风险，并签署《输血治疗同意书》，患者或授权人应写明“我已经了解输血的风险性及并发症，同意接受输血治疗”并签名，存入病历。

4. 患者输血前必须进行乙肝两对半、丙肝抗体、梅毒抗体、艾滋病抗体检测，结果存入病历。

5. 临床医师应根据卫生部《临床输血技术规范》，掌握各类成分输血指征，科学合理用血，不得浪费和滥用血液，每年用量纳入科室医疗质量目标考核。

（二）临床用血评估、评价制度

1. 医师决定对患者进行输血治疗前，必须进行输血前评估。同时应向患者或家属告知输血的目的和可能发生输血反应及感染经血液传播疾病的可能性（窗口期问题），征得患者或家属同意，签订输血同意书。

2. 医师应将输血前评估内容详细记录在病程记录中。

3. 输血后应进行输血后评价，并将输血过程和输血后疗效评价详细记录在病程记录中。

4. 科室质控小组应及时对输血前评估和输血后评价进行分析总结，持续改进合理用血。

5. 医教科按照《临床输血技术规范》抽查临床输血病历，纳入医疗质量考核。

四、输血不良事件报告制度

1. 严格执行输血监护制度，识别输血不良反应：输血时应遵循先慢后快的原则，输血的前 15 分钟要慢，并严密观察病情变化，若无不良反应，再根据需要调整速度。一旦出现异常情况 应立即报告医师处理。

2. 发生输血反应时，应填写输血不良反应反馈单，上报血库。反应严重者需上报医院不良反应事件。科室应对输血反应进行分析，共同查找原因，落实改进措施。

五、医院加强临床用血医学文书管理，确保临床用血信息客观真实、完整、可追溯。医师应当将患者输血适应证的评估、输血过程和输血后疗效评价情况记入病历；临床输血治疗知情同意书、输血记录单等随病历保存。

六、医院建立培训制度，每年至少开展 1 次对医务人员临床用血和无偿献血知识的培训，将临床用血相关知识培训纳入继续教育内容。新上岗医务人员应当接受岗前临床用血相关知识培训及考核。

七、医院每年度对科室和医师临床用血进行评价并公示。将临床用血情况纳入科室和医务人员医疗质量考核指标。

八、医务人员违反临床用血管理规定，按医院相关制度处理；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

(注：创建三级医院应知应会内容定期发布，请自行学习)