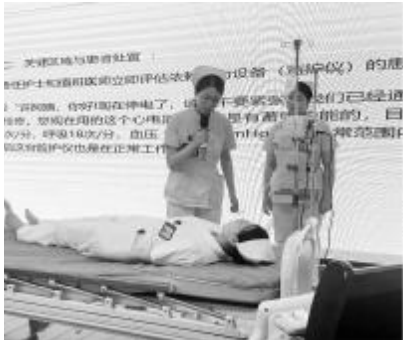


太原市人民医院

开展双模块全流程闭环停电停气应急演练



本报讯 为提升护理人员应对突发事件的反应、处置和协作能力,切实保障患者生命安全,6月18日,太原市人民医院护理部开展“病区非计划停电”及“病人吸氧过程中中心吸氧装置突发故障”两项贴近临床实际的专项应急演练。

演练前,迎泽院区消化内科护士长马

珣和神外ICU护士长刘立娟分别以“太原市人民医院病区突发停电应急预案”“太原市人民医院中心供氧系统故障应急预案”为主题对全院护士长及护理骨干进行培训。

此次演练聚焦医用气体系统停气场景,设计“预知停电停气”与“突发停电停气”双模块,覆盖预案教学、预案准备、执行与评估全流程,消化内科和神外ICU参与。

“预知停电停气”演练环节,消化内科第一时间到达现场指挥,启动《病区突发停电应急预案》。神外ICU接到停气通知后,医护人员对患者进行评估,在预设既定时间,护理团队3分钟内为气管插管呼吸机辅助通气患者切换设备,并采取双人核查,确保操作零失误。

“突发停电停气”环节,消化内科立即确认停电范围,迅速评估科室内所有患者,重点巡视依赖电力设备(如呼吸机、心电监护、

输液泵)的患者。神外ICU护士在巡视过程中发现气管插管患者使用的呼吸机显示供氧压力过低报警,护士即刻查看气源问题并启动突发停气应急预案。

神内二科护士长张文娟和迎泽院区急诊科护士长付予全程参与,对演练过程中出现的问题进行逐一反馈。护理部针对演练进行全面复盘总结,就预案设计、救治流程、保障措施及善后处置等环节进行剖析,要求各护理单元根据各自专科情况进行相应的培训、演练。

此次应急演练,有效检验和提升了太原市人民医院护理队伍在应对预知及突发设备故障时的实战能力,为保障患者生命安全、提升医院整体应急管理水平打下了更加坚实的基础。护理部将持续以练促改、以练促防,为患者营造一个更加安全、放心的诊疗环境,为医院高质量发展保驾护航。

(黄晶 史新燕 魏勇)

太原市小店区妇幼保健计划生育服务中心

80余名工作人员以“练”备战守护妇儿生命安全



提升了个人急救处置能力,更重要的是,在面对突发状况时拥有了更强的专业底气和应对信心。

此次急救技能培训是区妇计中心提升服务能力、筑牢安全防线的重要举措。中心

将以此次成功培训为起点,持续强化急救能力建设,致力于为辖区妇女儿童提供更加安全、可靠、高效的医疗保障,当好生命健康的守护者。

(张丹丹 孙瑶 杨莉)

长治市中医医院

举办省级名老中医药专家张跃英经验传承学术会议

同时开展炎症性肠病的中西医治疗培训班

本报讯 为推进长治市中医药传承创新发展示范试点项目与中医药强市建设,深化名中医学术思想传承,提升区域炎症性肠病诊疗水平。近日,长治市中医医院成功举办“省级名老中医药专家张跃英经验传承学术会议暨炎症性肠病中西医结合治疗培训班”。来自省内中医药专家、学者及临床工作者百余人参会。

副院长宗倩倩在致辞中介绍了医院的发展历程,强调医院近年来在中医药服务能力提升、优势专科建设及人才培养方面成果斐然。她指出,以张跃英主任为代表的名老中医团队是医院的“金字品牌和宝贵财富”,其学术思想与临床经验的系统传承对推动全市中医药事业高质量发展至关重要。她希

望与会学者积极学习、勇于实践,将名医经验转化为提升临床服务能力的动力,积极推动长治市中西医结合诊治胃肠疾病水平的前进步伐,为推进中医药强市建设和中医药传承创新高质量发展注入强劲动能。

此次培训课程内容充实、紧扣主题,聚焦炎症性肠病的中西医诊疗前沿与实践展开深入研讨。山西中医药大学附属医院任顺平主任、长治医学院附属和平医院魏子白主任、长治市中医研究所附属医院张爱红主任分别围绕《从“疡”论治溃疡性结肠炎》《炎症性肠病的诊断与鉴别诊断及新进展》《从肺脾肾论治溃疡性结肠炎》等专题进行了授课。长治市中医医院李王欣医师、张艳副主任医师、葛国艳副主任医

师分别分享了张跃英主任治疗“泄泻”三部曲、从“虚”论治溃疡性结肠炎策略以及参苓白术散在炎症性肠病中的应用心得,系统呈现其学术精髓。张跃英主任以《溃疡性结肠炎辨治之我见》为题,将其五十载临床经验结合“师古不泥古,创新不离宗”学术思想理念把中医治疗溃疡性结肠炎进行深度剖析,为临床工作提供了重要参考,赢得与会专家的一致好评。

此次会议通过专题讲座、经验分享、病例研讨等多种形式,为促进中医药传承创新、提升炎症性肠病诊疗水平搭建了重要学术交流平台,对推动区域中医药事业发展具有重要意义。

(张丽 闫珊 秦瑜)

太原市迎泽区妇幼保健计划生育服务中心

召开迎泽区消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播信息管理与质量工作培训会

本报讯 每一个新生命的诞生,都承载着家庭的殷切期盼。如何让这份期盼不被“艾梅乙”疾病阴影笼罩?如何用科学与责任为母婴健康筑牢屏障?6月18日,太原市迎泽区妇幼保健计划生育服务中心通过召开迎泽区消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播信息管理与质量工作培训会,以精细化的数据管理和专业化的防控体系,为母婴健康撑起“保护伞”。

培训会上,迎泽区预防“艾梅乙”母婴传播项目负责人张艳对《消除艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播市级评估细则》中信息管理与质量部分进行解读,并对迎评资料的准备工作进行安排,强调了个案卡的书写质量及归档资料的准备要求。

同时,张艳向各医疗机构项目负责人讲解了消除指标的数据来源、指标定义和指标计算方法,针对计算方法变更的指标如配偶/性伴检测率、高母婴传播高乙肝母婴传播风险孕产妇孕期抗病毒治疗率进行了着重强调,并提出了新的工作要求。

会后,各医疗机构项目负责人表示将积极传达此次会议精神,同时按照评估细则准备迎评资料,迎接省级消除评估认证。

母婴健康,国之大计。此次培训会不仅是一次业务能力的“全面升级”,更是一次责任使命的“深度强化”。未来,迎泽区妇计中心将持续深化数据赋能,以更完善的信息管理体系、更高效的防控机制,为每一位母亲和新生儿撑起“健康保护伞”,书写健康迎泽建设的崭新篇章,让每一个新生命都能在无“艾”、无“毒”、无“肝扰”的环境中茁壮成长,绽放生命的光彩。

(张丹丹 孙瑶)

朔州市大医院神经外科

采用新技术微创治疗术为七旬老人治疗

本报讯 近日,70岁的王奶奶(化名)因连续12天头晕如坐过山车,被家人紧急送往朔州市大医院。检查结果令全家震惊:老人脑内竟存在5个动脉瘤,最大的动脉瘤位于脑血管分叉处,大小约小拇指指甲盖,且伴有“小葫芦”样子瘤,随时面临破裂风险。

临床数据显示,脑血管分叉处的动脉瘤因长期受血流如“高压水枪”般的冲击,破裂风险远高于普通瘤体。一旦破裂,血液将涌入颅内,40%的患者可能当场死亡,即便抢救成功,二次破裂死亡率超80%。传统治疗需通过栓塞弹簧圈配合支架,手术耗时长达2-3小时,且术后需长期服用抗凝血药物,易引发胃出血等副作用。

朔州市大医院神经外科团队采用新型瘤内抗流装置WEB为患者实施微创治疗。该装置形似“小伞架”,通过大腿根部血管植入的微导管送达病灶,释放后即可即刻阻挡血流冲击,如同在血管鼓包前安装“止水阀”,同时作为“脚手架”促进血管内膜再生,彻底封死瘤体。手术全程借助杂交手术室的DSA血管造影机精准操作,无需开颅,术后无需长期服药。

“传统手术需3小时以上,现在创伤比阑尾炎手术还小。”神经外科负责人王全恒介绍,术中使用的VIA微导管需小心避开迂曲血管,通过6FNavien导管搭建稳定支撑,最终造影显示动脉瘤洞口成功封堵,脑部供血未受影响。

王奶奶术后第二天即可扶墙行走,三天后复查CT显示,瘤内血流明显减缓,“小葫芦”鼓包显著缩小。目前老人精神状态良好,逢人便笑:“以为大病要开颅,没想到几个小切口就解决了,早该来治!”

据悉,朔州市大医院神经外科已构建“防—治—养”全周期服务体系,通过杂交手术室等先进设备实现精准诊疗,让复杂脑血管疾病治疗向“微创化、快速康复”迈进。

(黄晶)