



市中医院筑牢新冠疫情防控线

近日,市中医院结合当前多地新冠疫情散发形势,严格落实上级防控要求,通过专项检查、调整举措、规范就诊及住院流程,重点抓好医院入口、门诊、病区管理,筑牢冬春季和春节期间疫情防控线,保障患者身体健康和生命安全。

开展疫情防控专项督查

22日,该院督查组深入临床一线,现场查看医务人员、患者及陪护个人防护措施是否到位,诊疗是否安全有序,“一医一患一诊室”是否严格落实,及时整改发现的问题。同时,要求加强入院人员管理,指导正确佩戴口罩、查验健康码、测量体温;住院患者及陪护人员必须提供核酸检测阴性报告,病区谢绝探视,减少人员聚集;各科室须提高警惕严防疫情,消除松懈麻痹思想,严格落实防控相关制度,确保诊疗安全有序。



实时调整疫情防控举措



开展全员疫情防控知识培训,传达最新规范指南、技术指引要求,各岗位人员熟知手卫生、正确佩戴口罩、咳嗽礼仪、个人防护等知识和技能;开展冬春季新冠疫情联防联控机制应急处置演练,提升流行病学调查人员、环境消杀人员应急处置能力;病区安装门禁系统,医院入口添置红外线自动测温设备,各窗口、预检分诊、导诊台增设一米线;推广健康生活方式,通过电子显示屏、宣传栏、海报折页传播防控知识和健康生活理念。

规范就诊及住院流程

所有进入医院人员须正确佩戴口罩,出示健康码,接受体温检测。门诊患者在预检分诊处接受流行病学调查,体温正常者凭证明挂号,体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 者由导诊人员引导至发热门诊就诊。

住院患者及陪护均须进行核酸检测。患者凭核酸检测阴性报告和入院通知单办理入院,急诊患者由科主任签字,经医务科审核后办理入院,入住缓冲病房,接受核酸检测;每名患者仅

限1名固定陪护人员,凭核酸检测阴性报告到护士站领取陪护证,每天接受两次体温检测,不得随意离开病区。



微创时代的中医院泌尿外科

2020年7月,市中医院与上海市浦东新区人民医院泌尿外科签约,揭牌成立顾斌教授工作站。在上级专家的指导下,该院泌尿外科专科能力、诊疗技术快速提升,成功开展多个首例泌尿系统微创手术,逐步为市民构建起一个高水平的诊疗平台。

首例经尿道膀胱钬激光碎石术

经济开发区福源村62岁的刘先生,1月前突发左腰部疼痛,表现为阵发性绞痛,且进行性加重,伴有血尿,遂来该院就诊。经B超检查为左输尿管结石,泌尿外科主任戴永进立即为其碎石治疗,但碎石后结石无法排出体外,考虑有输尿管梗阻可能。为明确病因,彻底解除病痛,戴永进决定为其行经尿道膀胱钬激光碎石术。

1月17日,戴永进在镇江市中西医结合医院泌尿外科专家李中兴书记的指导下,为患者行全麻下手术。手术过程中发现其左侧输尿管有息肉,正因为息肉的“阻挡”,造成结石不能排出体外。于是,在碎石的同时,戴永进将息肉一并“碎”掉,实现一举两得。患者术后第一天即可下床活动,对手术效果非常满意。

首例经尿道前列腺等离子电切术

油坊镇振兴村64岁的朱先生,近一个月夜尿频繁,平时小腹坠胀,排尿困难,有喘息性支气管炎病史。戴永进经B超、肛门指检发现其前列腺明显增大,建议先经呼吸科控制喘息性支气管炎,再行经尿道前列腺等离子电切术。

术前麻醉评估中,副主



任医师孙小英综合考虑患者病史、肺部功能较差、血氧饱和度为90%等因素,决定采用腰硬联合辅以静脉麻醉的方案。1月24日,在镇江市中西医结合医院冯瑞博士指导下,戴永进与麻醉科、手术室通力合作,为患者成功实施经尿道前列腺等离子电切术。

首例腹腔镜下肾囊肿去顶减压术

经济开发区德云村62岁的施先生,1年前自觉胸闷、乏力,3个月前无明显诱因下自觉两侧腰部胀痛不适,右侧明显,近半月症状加重,平时尿频、尿急,排便困难。B超检查结果为双肾囊肿,囊肿已超过5cm,需尽快手术治疗。1月24日,该院泌尿外科为患者行全麻下腹腔镜右肾囊肿去顶减压术,手术历时1小时,术中出血少,术后患者恢复快。

知识链接

泌尿系统结石终结者--钬激光

钬激光是目前最先进的腔内碎石系统,工作原理为发出脉冲激光(非灼热性),轻松击碎肾结石、输尿管结石、膀胱结石、尿道结石,且只对结石有效,周围软组织不会吸收。因其精确可靠、微创高效,患者恢复快被誉为“不伤身”手术。

技术优势

- 通过自然腔道(尿道-膀胱-输尿管-肾盂-肾盏)碎石,全程无刀口;
- 既能处理输尿管上段结石,也能处理肾结石,覆盖范围广;
- 碎石能力强,几乎无

坚不摧;

●相比经皮肾镜,无肾乳头损伤,可反复多次碎石,真正做到接近“微创”;

●大出血风险低,术后当天或第二天患者即可下床活动。

