



仁爱 敬业

务实 创新

嘉兴一院报



嘉兴市第一医院APP下载二维码

嘉兴市第一医院微信公众号: jx1dyyy

2016年2月第2期 (总第41期)

主办单位:嘉兴市第一医院 地址:嘉兴市中环南路1882号 总机:0573-82082937,82519999 门诊预约电话:0573-82153018 医院地址:www.jxdyy.com E-mail:wmyy2004@163.com

我院党委召开“三严三实”专题组织生活会

本报讯(党办 吴贤芬)2月2日下午,我院党委在行政楼1号会议室召开2015年度党政领导班子“三严三实”专题组织生活会。院党委书记殷新光主持会议,医院党委班子全体成员参加了会议,市卫计委督导组吴燕主任莅临并作点评讲话。

院党委为开好此次专题组织生活会作了充分准备:召开职工座谈会8次,发放问卷调查190份;征求到各类意见、建议47条;殷新光书记亲自主持起草党政领导班子对照检查材料,院党委召开会议讨论、修改完善;每位班子成员认真撰写个人发言材料;殷书记与每位班子成员、班子成员之间开展深入的谈心活动。

会上,与会人员紧紧围绕“严以修身、严以用权、严以律己,谋事要实、创业要实、做人要实”的要求,认真开展批评和自我批评,查找问题,剖析问题根源,明确整改措施和努力方向。殷书记代表院党委从践行“三严三实”存在的问题、问题的根源剖析等方面进行了对照检查,并提出了整改措施。随后,班子成员逐一开展了批评和自我批评,并主动认领了相关责任和任务。大家敞开心扉,敢于亮丑揭短,自我批评严格深刻、相互批评坦诚相见,深受触动。

吴燕主任对我院党政领导班子专题组织生活会给予充分肯定,她认为:此次专题组织生活会会前准备认真充分,从严从实。专题组

织生活会问题查摆准、思想剖析深、批评动真格,整改重实效。这是一次严肃严格、高质量的专题组织生活会,让大家的思想受到洗礼,达到了“团结—批评—团结”的目的。并对院党委领导班子下一步工作提出要求,一是要率先垂范、做好表率;二是要持而不懈、抓好整改。三是坚定不移贯彻“三严三实”精神。在十三五开局之年,上下齐心协力,为医疗事业发展开创新局面。

最后,殷新光书记代表院党委作表态发言,感谢委指导组的帮助指导,表示班子成员要认真按照委指导组的要求,对照存在问题认领,认真整改落实,并将进一步加强交流,紧密团结全院职工,推动医院科学发展。

2015年度我院「优质服务示范岗」创建显成效

本报讯(监察室)为进一步加强作风效能建设,不断提升窗口科室的服务水平,我院自2015年下半年起在医院门诊医技等23个窗口科室开展“优质服务示范岗”评选活动。各科室通过积极创建,行风和服务质量得到了进一步改善,12个窗口科室相继被评为月度“优质服务示范岗”。

“优质服务示范岗”评选活动是“群众满意窗口”创建活动的继续深化。医院于2015年7月成立了“优质服务示范岗”考评领导小组,按月进行考核评选。监察室每月联合各相关职能科室开展正风肃纪检查,就劳动纪律、工作作风、服务规范、行风问题等进行督查,每月对23个窗口科室进行群众满意度问卷调查,累计发放问卷1380份,平均满意度为96.84%。考评领导小组每月召开例会,对各科室服务投诉进行讨论定责,并根据患者表扬与投诉、问卷调查反馈、日常检查情况等,按照30%左右比例评出每月的优质服务示范岗,授予“优质服务示范岗”红旗。同时为鼓励良性竞争,示范岗红旗采取流动制,如次月有投诉或表现较差,考评小组将收回示范岗红旗,并流动到群众反映好,满意度较高的窗口科室。

活动开展以来,各科室积极参与创建评比活动,通过提高服务意识,改进服务流程,加强科室管理等措施不断提升服务质量和群众满意度,起到了互相监督、相互促进的作用,营造了讲文明、树新风、优服务、争荣誉的良好氛围,一批表现突出的窗口科室相继被授予月度“优质服务示范岗”称号。

为进一步鼓励各窗口科室的创建积极性,医院根据每月考评情况将对表现突出的“优质服务示范岗”进行表彰和奖励。连续6个月保持示范岗称号的一站式服务中心在2015年度“优质服务示范岗”创建活动中荣获一等奖,连续5个月保持示范岗称号的门诊药房和耳鼻咽喉科获得二等奖,累计4个月被评为示范岗的门诊护理组、急诊抢救室(护理)、急诊输液室获得三等奖,同时对获得过示范岗称号的放射科、住院部、感染楼挂号收费窗口、门诊挂号收费窗口、眼科、皮肤科等6个科室授予鼓励奖。希望受表彰的科室在新的一年里继续努力,再接再厉,为病友提供更加优质高效的服务。

市卫计委领导新春慰问一线医务人员

2月15日,嘉兴市卫生和计划生育委员会党委书记李蒙等领导一行,向节日期间始终坚守岗位的一线医务人员拜年,致以新春的问候,勉励大家努力工作,为维护民众健康作出新贡献!(党办 宋慧)



新春慰问

微论坛集智,谋发展新篇

——我院召开首届“提升医疗安全与服务管理微论坛”

本报讯(护理部 吕慧)为进一步完善医疗安全体系,提升优质服务管理能力,我院在2月初召开了“首届提升医疗安全与服务管理微论坛”,全体科主任、护士长参会,收到良好成效。

(一)形式新 本论坛改变以往在医院管理会议的传统形式,采用小组讨论、各组代表汇报发言的方法。针对医院发展进入新的

宏观背景,各科主任及护士长集思广益、建言献策,充分运用头脑风暴法,现场气氛热烈,新意迭出,见解深刻。

(二)内容广 小组发言充分展现了科主任、护士长们的主人翁姿态,站在医院发展的高度积极思考,涉及医疗安全管理、学科建设、医疗服务的提升、流程的改进等方面

面,提出了建设性的观点。

(三)意义远 全院医务人员“同心同向,同行相助”是医院发展的基础;医院把此次微论坛提出的合理化建议逐步落实到医院工作中,为努力打造让人满意的医院,实现和谐、科学发展的目标不断助力,提升医院品牌建设。

增强宣传责任意识 携手共建医院文化

——医院召开2015年度宣传信息工作总结表彰会议

本报讯(党办 宋慧)为进一步做好医院宣传工作,加强与各科通讯员的沟通与交流,促进新一年医院宣传信息工作的有效开展,2月初,我院召开2015年度宣传信息工作总结表彰暨通讯员会议。院党员委员刘加良与全院各科60余名通讯员参会,党办主任吴贤芬主持会议。

会上,院办副主任俞新红作医院2015年度对外宣传信息工作总结汇报、院报编辑宋慧作全年院报组编情况回顾。并就新一年共同做好院内外宣传工作的设想,同时感谢各级领导和各科专家、通讯员和全体医务人员对宣传信息工作的关心和大力支持。

党办主任吴贤芬宣读了评选出来的8个先进集体和12位优秀通讯员。党委委员刘加良为获奖的先进集体及个人颁奖。

刘加良委员总结强调了宣传工作的重要性,希望医护人员在临床工作之余,勤于总结,善于挖掘身边的亮点,在第一时间提供经典病例、实用的健康宣教、医患间的感人故事等一线临床医讯,通过积极宣传,增强自我归属感和自豪感,也为医院文化建设作出贡献。

嘉兴市慢性非传染性疾病适宜技术示范基地召开2015年度工作总结表彰大会

本报讯(基地管理办公室)2016年2月1日,基地2015年度工作总结表彰大会在我院召开,来自六家联合体单位代表、四个技术推广项目组专家及南湖区卫计局领导近30人参会,基地管理办公室主任、我院科教科科长姚健康主持会议。

心内科项目负责人唐关敏主任代表基地作2015年度总结报告。他全面回顾了示范基地自2012年9月启动以来,在组织管理、基地建设、技术推广、应用效果、技术转化、发展力等方面所做的大量卓有成效的工作和取得的成绩。

南湖区卫计局公卫科科长陆海根科长宣读表彰文件;对在2015年建设工作中表现突出的先进集体和个人进行表彰;南湖区余新中心医院陈月妹副院长和南湖区中心医院内科宗华主任分别代表先进集体和先进个人作交流发言,通过自身感受表达示范基地建设对基层医院及医务人员的积极影响和推动作用。

基地建设领导小组副组长、南湖区卫计局施文力副局长致辞,感谢基地建设对南湖区慢病防控及基层卫生服务能力带来的可喜改变,同时对基地提出了希望和要求。基地建设领导小组副组长、我院副院长姚明代表牵头单位做总结发言,并对各推广组、各基层单位、基地管理办公室提出了要求,希望以此为契机,整体提高南湖区各级卫生机构的技术水平,让群众在基层享受到大医院同质化的治疗手段,为创建技术力量强、服务质量优、群众满意度高的基层医疗单位贡献一份力量。

一中学子来院寻“医学梦”

本报讯(社工部 宋慧)2月3日上午,50名有志于报考医学专业的嘉兴一中学生来到我院,开启寒假“寻梦”之旅——这是我院社工部和嘉兴一中校团委、力行义工社共同组办的“我的医学梦·假期学生职业体验”活动。这群准大学生们走进医院,亲身体会医护人员工作的严谨、忙碌、紧张,以及从事这个职业所带来的自豪感与成就感,为今后填报高考志愿提供参考。

此次活动得到院办和各支部党员的大力支持,社工部为活动圆满开展作精心安排。参加职业体验的学生自由组合成5组,早上9点,由内二支部胡惠林、内三支部王亚娟、外二支部全忠英、外三支部钱建凤、门急诊支部董冠英5位资深临床医护老师来到门诊大厅,领着本组学生到各自工作岗位,

走近病患。在病区观摩医护人员查房、走进病房了解一些重病者身上的监护仪、参观部分病区特有的治疗室等;在门诊了解就诊流程、观看专科专家排班和接诊等;老师们还耐心、详细地为学生答疑解惑,让他们真实感受一线医护人员的工作环境和状态。

10点,学生们来到科研后勤楼学术报告厅。首先,党办主任吴贤芬感谢志愿服务共建单位嘉兴一中对我院志愿服务工作的支持和学生们在节假日来院志愿服务的坚持,并希望此次的职业体验活动能为学生们的职业选择与职业生涯规划提供指引。随后,为学生们播放院党委组织拍摄的《挚爱嘉一·敬业奉献》和《梦里安康》两个视频,展示了“一院人”良好的精神风貌。邀请急诊科副主任郁慧杰作《医乃仁术》的精彩

演讲,一起分享他的从医之路。从部主任的精彩演讲中,学生们感悟到这个职业的“痛”并“快乐”,以及“一院人”对这个职业的挚爱与付出。嘉兴市优秀志愿者、市道德评议员夏政与学生们一起分享了社会实践的作用和志愿服务心得。社工部工作人员宋慧为学生们介绍我院志愿服务工作,以及作为一个大型公立医院,我院在社会公益上的担当。

半日的职业体验,同学们纷纷表示收获良多,对医护人员的职业素养也有了全新的认识。他们不仅直观地感受到医护工作的辛劳,而且深刻领悟到这个职业所肩负的使命感与责任感。他们希望全社会对医学多一分理解,对医护人员多一分尊敬,医患双方能更和谐。

创新医疗科技, 点亮生命之光

——嘉兴市第一医院 2015 年新技术部分获奖项目展

科教科、院办



以下为获奖新技术中的十个代表项目展示:

项目名称: 肢体冷感症的神经调制治疗
完成人员: 疼痛科 黄兵主任医师等项目组



项目简介: 2015年9月中旬, 疼痛科收治一名来自福建省的特殊患者, 身穿6条绒毛裤、2双厚袜子及高帮毛皮靴, 主诉“双下肢发冷4年余”, 曾辗转北京、上海、福建各大医院求医, 经多方检查、治疗, 无明确诊断和明显疗效。入院后, 对其进行全面的化验、生理学和影像学检查, 并邀请了全国知名神经生理学家和本院多学科会诊, 确认无器质性病变, 遂诊断为“植物神经功能紊乱”, 对其行CT引导下腰交感神经调制治疗, 术毕患者双下肢立觉温热, 迫不及待换上单裤单鞋。此罕见病例的成功治疗被多家媒体采访报道, 先后有百余位有着相同症状和求医经历的各地患者慕名而来, 经严格筛查, 排除器质性疾病后共对101例以“肢体冷感”为主要症状的患者实施神经调制治疗, 均取得满意效果。交感神经调制技术是该科的核心技术之一, 通过介入手段对胸、腰交感神经的功能进行调节和控制, 从而恢复和改善胸腰交感神经的功能紊乱, 起到立竿见影的治疗效果。该科已通过大量的临床应用研究证实其在多汗症、雷诺氏症、下肢动脉闭塞症、糖尿病足等治疗的安全性和有效性, 项目曾荣获市、厅、省级科技一、二、三等奖, 在这一领域处于国内的领先地位。

项目名称: 腹腔镜脾切除术+贲门周围血管离断术
完成人员: 肝胆胰外科 徐鹿平主任医师等项目组



项目简介: 门静脉高压症是肝硬化失代偿期的严重并发症, 胃底食管静脉曲张破裂出血以及脾功能亢进等对生命构成严重的威胁。虽然肝功能的最终改善需要进行肝移植手术, 但脾切除和贲门周围血管离断术至今仍是外科用来解决这些并发症的主要手段。门脉高压症腹腔镜手术的操作难度和风险非常大, 难以控制的出血常是中转开腹的主要原因, 也可能导致病人的状态急转直下, 甚至出现严重的后果。但临床实践证实, 只要遵循着基本操作规程, 有娴熟的腹腔镜技术和手术技巧, 腹腔镜下脾切除贲门周围血管离断术还是安全、可行的。市一院肝胆胰外科自2011年开展腹腔镜脾切除术以来, 手术方式逐渐改进, 并拓展手术适应症, 进行了二孔法腹腔镜手术及单孔法腹腔镜脾切除术。腹腔镜脾切除术与开腹脾切除术相比具有切口小、视野清、切口相关并发症少、恢复快、术后住院时间短等优点。在目前倡导舒适医疗的环境下, 患者更能接受较小的损伤达到治愈的方法。该手术方式目前领先嘉兴地区。

项目名称: 单操作孔胸腔镜下肺根治术
完成人员: 心胸外科 胡奕主任医师等项目组
项目简介: 肺癌是我国发病及死亡率最高的

科技创新是医院发展的驱动力, 被誉为医院发展之魂。多年来, 一院人在“科技兴院”的战略方针指引下, 薪火传承、开拓进取, 以一项项医疗新技术、新项目填补本市空白, 部分领域研发的原创项目开国内先河。在刚刚过去的2015年, 一院又喜获科技成果的丰收。

三个历史之最, 闪耀 2015 年科技创新路

全年中标各级各类科技计划31项, 其中省部级2项、厅市级26项、其他类3项。同时获得市级科技进步奖7项, 其中二等奖4项、三等奖3项。各类科技计划立项数量与质量为历年之最, 尤其是省厅及以上项目较上年增加80%以上, 此为第一“最”。

全年发表学术论文280篇, 参与出版专著1部, 其中SCI论文17篇, 一级杂志64篇。获嘉兴市第十届自然科学学术奖论文10篇。SCI与中华系列论文发表数量与质量为历年之最, 其中SCI论文同比

增加89%, 一级杂志论文同比增加30%, 此为第二“最”。

获专利证书26项, 其中发明专利1项; 外观设计专利1项和实用新型专利24项, 新批准专利的数超过历年总量之和, 此为第三“最”。

层出不穷新技术项目, 展示学科进步创强梦

对于广大患者而言, 医疗科研或许仅是一个个“高大上”的概念, 而在临床疾病诊治上有突破性进展的各种新技术项目, 则更受关注。

2015年, 市一院各科共申报78个项目参与年度新技术新项目评比。其中41个优秀项目入围终评, 经医院学术和伦理委员会专家的评审, 角逐出一等奖6项、二等奖9项、三等奖12项、创新奖14项。这些新技术项目集中凸显一大亮点, 即临床诊疗技术的日益微创化, 不仅体现出医务工作者“患者至上、追求卓越”的敬业精神, 也充分展现了各学科勇于开拓、协作共进的团队力量。



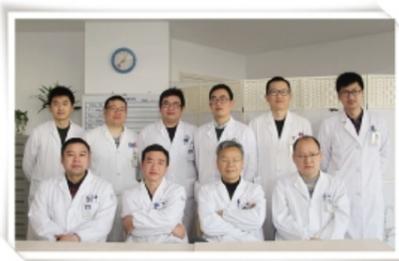
导致脑卒中, 同时可明显改善脑部血流, 又有脑保护伞保证手术安全, 而且相比颈动脉内膜剥脱术, 其具有侵袭性小、可重复进行、可同时处理多处病变等优点, 对于不能耐受全麻、开放手术病灶不能抵达者均适用。

项目名称: 三叉神经痛的颅外非半月节射频治疗
完成人员: 疼痛科 姚明主任医师等项目组



项目简介: 三叉神经痛是指三叉神经支配区(额、颞、下颌)反复发作的、阵发性、闪电样剧痛, 严重影响患者的生活质量。尽管开颅三叉神经微血管减压术可有效治疗三叉神经各支的疼痛, 但手术风险大。经典的“三叉神经半月节射频热凝技术”因其微创、高效而沿用近百年, 但其对三叉神经痛的分支选择性不高, 且属颅内操作, 有较大风险。该创新团队于2012年研发出了“CT引导下经皮圆孔穿刺技术”, 使卵圆孔穿刺难于解决的三叉神经第二支疼痛的高选择性治疗难题迎刃而解, 而且为三叉神经痛的颅外非半月节治疗提供了技术支撑。2015年, 他们建立起“三叉神经痛的颅外非半月节射频治疗技术”路线和具体的临床操作步骤, 操作无需进入颅内, 可直接在三叉神经各分支颅外孔洞内对三叉神经各分支进行高选择性射频治疗, 从而避免了伤及脑组织或颅内血管的风险, 大大提高了治疗安全性和分支选择性。已在临床应用72例, 取得良好效果。本技术经检索, 在国内外数据库中未见相同的研究文献, 课题已被立为2016年浙江省医药卫生平台重点项目。

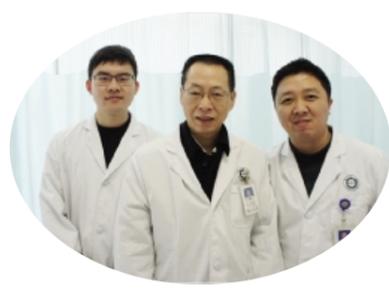
项目名称: 腹腔镜下胃癌根治术
完成人员: 肿瘤外科 陈治横主任医师等项目组



项目简介: 胃癌是多发的恶性肿瘤之一, 严重威胁患者的生命。手术是其最为重要的治疗措施, 能较大程度上提高患者的生存率。临床上应用较为广泛的手术方式包括传统开腹手术和腹腔镜胃癌根治术。传统开腹手术创伤大, 术后恢复慢。相比较腹腔镜手术具有创伤小、痛苦小, 术后生存质量改善快等优势, 且术后生存率与开腹胃癌根治术相当, 其安全性和可行性已被大量报道。市一院肿瘤外科在积累大量开腹胃癌根治术及腹腔镜操作基础上开展此项新技术, 因手术切口小, 腹腔镜下手术创面处理更精细, 手术出血量减少, 恢复快, 有利于改善患者预后及降低患者术后并发症的发生率, 术后进一步辅助治疗能更早开展, 对提高患者生存质量及延长患者生存期具有重要的意义。

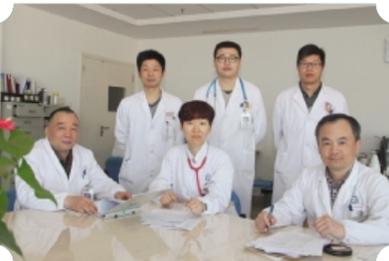
项目名称: 经全乳晕完全腔镜下甲状腺手术
完成人员: 肿瘤外科 唐坚副主任医师等项目组

项目简介: 颈部是体现人体美的重要部位, 传统甲状腺手术留下的疤痕极大影响外观, 也不可避免给患者造成心理创伤。随着腔镜外科的发展, 一种既能切除肿瘤, 又不影响外观的手术方式应运而生。腔镜甲状腺手术因切口微小或设计



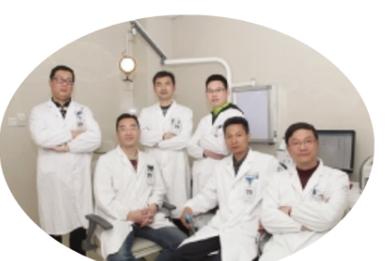
在隐蔽处而几乎不留痕迹。市一院肿瘤外科自2007年起开展腔镜辅助甲状腺手术, 积累了宝贵的经验。2015年该科开展经全乳晕完全腔镜下甲状腺手术, 患者多为甲状腺癌, 也有甲状腺腺瘤, 术后均无不良反应。该手术相比其他腔镜甲状腺手术的优点在于乳晕皮肤色素较深, 皮下组织相对疏松, 在其边缘做切口较为隐蔽, 术后疤痕增生不明显, 具有更好的美观效果, 受患者接受与好评。

项目名称: CT引导下经皮肺肿瘤射频消融术
完成人员: 呼吸内科 张齐副主任医师等项目组



项目简介: 目前我省肺癌的发病率超过6/10,000, 嘉兴地区则每年新发肺癌2400人以上, 其中超过30%为70岁以上的老年患者, 手术耐受性差; 超过50%为晚期肺癌, 通过化疗及靶向治疗后病灶基本不会完全吸收。市一院呼吸科采用“CT引导下经皮肺肿瘤射频消融术”, 即在CT指引下, 将射频电极精确送至肿瘤内部, 利用射频电流产生的高温将肿瘤组织灭活的方法, 为许多肿瘤早期但由于年龄、心肺功能不全而无法手术的肺癌患者, 以及大量晚期患者带来生的希望。由于其操作简便、创伤小、效果确定, 并与化疗有协同效果, 成为肺部肿瘤又一新的治疗手段。该科在嘉兴地区呼吸介入领域居领先地位。

项目名称: CO₂激光在早期咽喉肿瘤中的应用
完成人员: 耳鼻咽喉科 司马国旗主任医师等项目组



项目简介: 喉癌的传统手术是经颈部开放性切口, 根据肿瘤侵犯的范围确定手术切除范围, 同时根据情况辅助术后放射治疗。传统的喉癌手术切除需要气管切开, 喉裂开过程, 创伤大, 术后恢复时间长, 声音质量严重受损, 即使是早期喉癌也难保有较好的喉功能。近年来, 显微支撑喉镜下激光治疗系统的研发和应用, 给早期喉癌的治疗带来了极大的改进。2015年市一院耳鼻咽喉科引进CO₂激光治疗系统应用于咽喉良性肿瘤、声带白斑及早期喉癌的微创治疗, 取得相当满意的疗效。此治疗技术不需要气管切开和喉裂开过程, 显微支撑喉镜下采用激光切割技术, 直接无血切除喉癌组织, 术野清晰, 切除精确, 手术在极短时间内即可完成。不需作气管切开, 术后6小时即可经口进食、语言交流和下床活动, 住院时间短, 费用少, 大为减轻患者的痛苦和不便。

项目名称: 腹腔镜下前列腺癌根治术
完成人员: 泌尿外科 何屹主任医师等项目组



项目简介: 前列腺癌的发病率在近20年有明显的增长, 特别是近5年, 患者就诊总数在不断地持续增长。过去就诊的患者一般都是晚期患者, 能行前列腺癌根治者少之又少, 而近5年来, 由于体检和穿刺活检的普及, 早期前列腺癌的检出率越来越高, 因此可以接受腹腔镜下前列腺癌根治术的患者也不断增加。腹腔镜前列腺癌根治术是一个较高难度的手术, 目前除了省级医院外, 只有部分地市级医院可以独立开展。市一院泌尿外科十年磨一剑, 请进来走出去不断学习, 积累经验, 2015年完成了22台, 标志着科室独立且成熟开展此项技术, 腹腔镜技术又迈上了一个新高度。

项目名称: 颈动脉支架植入术
完成人员: 血管外科 许浏主任医师等项目组



项目简介: 世界卫生组织研究表明, 我国脑卒中发生率正以每年8.7%的速率上升, 发病者约30%死亡, 70%的幸存者多有偏瘫、失语等障碍。脑卒中严重危害患者的生命健康, 影响其生活质量, 给患者及其家庭和社会带来沉重的负担, 防控形势十分严峻。因而对每年约100万以上新发脑血管疾病病例的我国来说, 颈动脉支架植入术的推广意义重大。2015年市一院血管外科开展颈动脉支架植入术治疗颈动脉狭窄, 术后随访患者均未发生卒中或再发, 脑供血不足亦有明显改善, 疗效明确。该技术可防止颈动脉斑块脱落

常用药物的给药时间

抗高血压药
人的血压在1天24小时中,9:00-11:00、16:00-18:00时最高,从18:00时起开始缓慢下降,至次日凌晨2:00-3:00时最低。所以出血性中风多发生于白天,而缺血性中风多发生于夜间。轻度高血压患者切忌在晚上睡觉前服药,中重度高血压患者也只能服用白天量的三分之一。

一天中服用1次的降压药(包括缓释剂)多在7:00时给药;1天服用2次的降压药,以上午7:00时和下午14:00时两次服药为宜,使药物作用达峰时间正好与血压自然波动的两个高峰期吻合。 α -受体阻滞剂(如特拉唑嗪、多沙唑嗪)会引起体位性低血压常睡前给药。

抗心绞痛药
心绞痛发作的昼夜节律高峰为上午6:00-12:00,而治疗心绞痛药物的疗效也存在

昼夜节律性。钙拮抗剂、硝酸酯类、 β 受体阻滞剂在上午使用,可明显扩张冠状动脉,改善心肌缺血,因此最好早晨醒来时马上服用抗心绞痛药。由于氨氯地平、赖诺普利起效平缓,其血药达峰时间分别需6-12h和7h,若在临睡前给药,可使血药峰值出现在清晨。

强心苷类药
心力衰竭患者对洋地黄、地高辛和毛花苷C等强心苷类药物敏感性以凌晨4:00时最高,此时用药效果比其他时间给药增强40倍,但一定要考虑药物的剂量和毒性反应。如地高辛8:00-10:00服用,血药浓度稍低,但生物利用度和效应最大;14:00-16:00服用,血药浓度高而生物利用度低,故早上服用地高辛不但增加疗效,还能降低毒性作用。

他汀类药

该类药物通过抑制HMG-CoA还原酶,阻碍肝内胆固醇合成,同时还可增强肝细胞膜低密度脂蛋白受体的表达,使血清胆固醇及低密度脂蛋白胆固醇浓度降低。由于胆固醇主要在夜间合成,所以晚上给药比白天给药更有效。

消化系统药
人体胃酸分泌从中午开始缓慢上升,至20:00左右急剧升高,22:00时达到高峰。胃酸分泌抑制剂,包括 H_2 受体拮抗剂(雷尼替丁、西咪替丁等)、质子泵抑制剂(奥美拉唑、泮托拉唑等)全天量睡前顿服,与分次服用效果相同或更好,既方便患者,又减少不良反应。

平喘药
哮喘患者的通气功能具有明显的昼夜节律性,白天气道阻力最小,凌晨0:00-2:00最大,故哮喘患者常在夜间、凌晨发病或病情恶化。抗哮喘药氨茶碱缓释片、长效 β_2 受体激动剂(班布特罗、丙卡特罗)、白三烯受体拮抗剂(孟鲁司特)等每晚睡前0.5h服药一次效果显著。(药学部 陆晓蕾)

定期口腔检查,远离口腔疾病

随着生活质量的提高,人们对身体的保健意识也不断加强,但作为一名口腔科医生,在日常的临床工作中,我们发现绝大多数人并没有定期口腔检查的意识与习惯,往往都是牙齿不舒服了才来就医,而这时牙病已经比较严重。为此,需要定期口腔检查,远离口腔疾病。

定期口腔检查,即在没有任何口腔疾病或自己没有感觉到有口腔疾病的情况下,进行口腔健康检查。一般建议儿童、老人每半年检查一次,成人每年检查一次,准备怀孕的妇女先检查后受孕。

儿童的第一次口腔健康检查一般在1岁左右,主要是检查乳牙的萌出情况并评估患龋风险,以后每半年复查1次,除检查牙齿、牙周的健康状况外,还可发现是否存在口腔不良习惯,对家长提供适当的口腔保健服务,讲解并示范如何进行口腔清洁和护理。

老年人由于全身状况及口腔生理的特殊性,口腔疾病发展变化速度快,而自身修复能力弱,建议每半年口腔健康检查一次。定期口腔检查能够及早发现疾病,包括龋病、牙周病、口腔黏膜病、口腔肿瘤等等。已经佩戴义齿的老年人,还可检查义齿的卫生及老化状况。

成年人由于身体相对健康,工作繁忙等原因,往往是最容易忽视口腔检查的群体。而一般情况下,龋病在未损伤到牙本质深层之前,没有疼痛不适的症状,只有通过医生检查才能发现,若能及时就诊,一般一次就能完成治疗。同时在医生的指导下掌握正确有效的刷牙及使用牙线方法,定期清除牙结石,就能最大程度避免严重牙周病所带来的各种痛苦及烦恼。

孕妇的口腔健康不仅关系到自身,还与胎儿的生长发育息息相关。妊娠期口腔疾病产生的疼痛和不适,轻者影响进食,导致营养失调,重者口腔炎症波及全身及胎儿,增加胎儿流产或早产的风险,甚至导致胎儿畸形。因此,女性在计划怀孕时就应主动接受口腔健康检查,及时发现并处理口腔疾病或隐患,不要带着口腔疾病怀孕。(口腔科 钟佳永)

春季如何防治过敏性鼻炎?

冬春交替,春寒料峭,又到了过敏性鼻炎患者难熬的时候。过敏性鼻炎又名变应性鼻炎,是人类最常见的疾病之一,在普通人群的发病率为10%-40%,其中30%的过敏性鼻炎病人伴有支气管哮喘。过敏性鼻炎的发病与遗传及环境密切相关,由于环境污染的加重,各种抗原和过敏原的数量日益增多,时下又正值春季,花粉过敏原大量增加,是过敏性鼻炎的高发季节。

过敏性鼻炎分常年性过敏性鼻炎和季节性过敏性鼻炎。

季节性过敏性鼻炎又称“花粉症”,发作时症状有:鼻、眼、耳部痒、阵发性喷嚏、大量清水鼻涕、鼻塞等,可伴有或继发支气管哮喘、鼻窦炎,引起嗅觉减退、失眠,严重时影响患者的正常工作、学习和休息。这种疾病可发生于任何年龄,尤其以儿童和青春期最多见。过敏性鼻炎常见的过敏原有:植物花粉、空气中的粉尘、室内甲醛、室外二氧化硫、动物皮毛、尘螨、昆虫、霉菌孢子及食物等。

过敏性鼻炎的预防措施
明确致病过敏原。到正规医院耳鼻喉科去检测体内或体外过敏原,采取有针对性的措施来避免致病过敏原:春季花粉很多,患有这种疾病的人尽量少接触各种植物花粉,改善室内通风环境来减少室内各种飘浮的粉尘,减少室内空气中的甲醛成份,热水烫洗被褥与枕套,尽量不饲养宠物或不接触宠物,对食物过敏者要进行适当的忌口。

另外,运动能改善体质、增强抵抗力、稳定自主神经和减轻过敏性鼻炎的症状。做运动适宜循序渐进,更要持之以恒。以晒太阳、跑步、游泳等活动为宜。

过敏性鼻炎的治疗方法
有药物治疗、免疫治疗、物理治疗及手术治疗等。患者不能避免致病过敏原或经预防措施无效者可以采取以上方法治疗。

药物治疗有全身用药和(或)鼻腔局部用药,首先采用鼻腔局部用药,常用的药物有鼻部局部类固醇、白三烯抑制剂、肥大细胞膜稳定剂和一些生物制剂,对鼻腔局部用药效果不佳者可以加用全身用药。

对药物效果不佳者,可以采用免疫治疗或物理治疗,免疫治疗采用脱敏治疗,但其疗程较长,需要1-2年的治



物理治疗可采用激光、冷冻、射频、微波等方法。对药物治疗、免疫治疗和物理治疗方法效果不佳且鼻腔通气状况极差者可以采用手术治疗。

各种治疗方法各有利弊,需要到正规医院耳鼻喉科进行必要的检查才能确定最佳治疗方案。(耳鼻喉科 姚望)

为何有些白内障手术后仍看不清?

目前白内障手术已成为常见手术,在医学上,至今尚无药物能有效阻止或逆转白内障的发展。通过手术可使病人复明,但是有些病人在手术后却仍然视物不清,这是怎么回事呢?

大致有以下几个原因:

眼睛本身的其他病变
人的眼睛比作一部照相机,晶状体就像照相机的镜头,眼底的视网膜相当于感光胶片,白内障手术仅仅是更换照相机的镜头,而图像的好坏还依赖于感光胶片即眼底的好坏。如果手术前存在着严重的眼底疾病(如最常见的年龄相关性黄斑变性),白内障手术再成功也不一定提高视力。其他如青光眼、视神经萎缩、角膜白斑等均会影响术后视力。

后发性白内障
白内障术中为能更好地植入人工晶体,术中保留了一层薄膜(即晶状体后囊膜)起支撑作用。在术后一段时间内,约有30%的老年性白内障病人的这层薄膜会逐渐变混浊,从而对视物。但处理起来也比较简单,可行Nd:YAG激光治疗。

老视或近视
正常人的晶状体有自动调节功能,使我们既可以看远物,也可以看近物。而白内障中植入的人工晶状体度数固定,看远看近不能兼顾,要么能看近不能看远,要么能看远不能看近,为达到较好的视力,病人一般可在术后3个月待伤口痊愈后到医院配镜。

其他情况
如白内障手术后由于切口的影响,角膜的弯曲度会发生一些变化,术后往往会有一定程度的散光从而影响视力。还有一种比较少见的情况,如术后两个月左右视力下降并伴视物变形,医学上称为黄斑囊样水肿,一般6个月左右会自行消退。

因此我们提醒老年朋友:白内障术前进行红绿色觉、光定位、B超、视觉电生理等项目的检查做术后视力的预判。需要注意的是,有时候可能会因白内障的遮挡而影响青光眼、黄斑变性等其他眼病的观察和诊断。白内障术后如果视力没有提高或提高不多,不要太着急,应该及时到医院检查,请医生找出视力下降的原因,并积极采取相应的措施。(眼科 周丽琴)

话说恶性房颤

预激综合征患者并发房颤的发生率约10%,因预激旁路的不应期较短,可使快而杂乱的房颤波经预激旁路快速下传激动心室而引起快而不规则的QRS波。研究表明,预激综合征患者发生恶性房颤的几率并不低,其发生的最短的RR间期 $\leq 250ms$,患者有蜕化为室颤的危险。

【定义】恶性房颤系2015年《成人室上性心动过速处理美国指南》首次明确提出概念,是指预激综合征伴房颤发作存在快速的宽QRS波心室率,最短的RR间期 $\leq 250ms$,这是房室旁路发生快速前传的结果,其容易蜕化为室颤而引发患者猝死。

【心电图特征】
1.经旁路下传的QRS波宽大畸形,最短RR间期 $\leq 250ms$ 。
2.心室率快而显著不规整,心室率可能 $\geq 300bpm$,甚至 $\geq 350bpm$ 。
【发生机制】预激综合征并发房颤时,杂乱无章的房颤波经房室旁路快速下传时,可使心室率变得极快而不规整,进而可蜕化为室颤。患者发生心脏性猝死的预警指标除紧邻的QRS波RR间期 $\leq 250ms$ 外,患者伴有多条房室旁路、有逆向型房室折返性心动

过速史,以及房室旁路的不应期 $< 240ms$ 等也都为预警指标。

【临床意义】预警综合征患者的房室旁路前传有效不应期短于240ms时,可引发致命性室性心律失常。此外,发生心脏性猝死危险因素还包括患者有多条房室旁路等。因此,对预激综合征患者进行心脏性猝死的危险分层时,最重要的指标是房室旁路快速前传不应期。无创心电图学检查可以估测房颤患者房室旁路前传有效不应期,即在静息心电图或动态心电图上房室旁路不能发生连续传导的最短RR间期,或在运动试验中预激波突然消失时的心动周期。经无创检查显示房室旁路前传缓慢时,患者蜕化为致命性室性心律失常的几率则低。(心电科 胡立群)

肺结核病人家庭的隔离与消毒

肺结核病仍是我国目前常见的慢性呼吸道传染病,其传播途径主要为呼吸道传播,所以极易传染给他人。如何做好家庭结核病人隔离、正确咳嗽和做好消毒措施等,是日常结防工作中经常遇到的问题。

一、正确隔离病人
1.如果家中有了结核病患者,首先不要恐慌,其患者和家人应该陪患者到结核病防治机构或专科医院就诊。病人要按“早期、联合、规律、适量、全程”十字原则积极治疗,家属要按医嘱全程监督治疗。一般结核病人经正规治疗2周后传染性下降95%。
2.活动性肺结核特别是传染性肺结核头2个月,最好在专科医院进行隔离治疗。隔离的对象应以患病的保育员、学校教员、商店及饮食行业的服务人员为主。对病情严重、症状明显、住集体宿舍以及在集体环境中工作、患传染性结核病的病人也应隔离治疗。其它人员可以根据病情及排菌情况而定。
3.对病情不太严重的结核病人,目前也主张可在家中进行不住院化疗,除按医嘱服药外,最好选择朝阳和通风条件好的单人房间。没有条件则可采取分床或分头睡的方法。
4.活动性结核病人应尽量减少与健康人,特别要避免与婴幼儿、老人及抵抗力差的人的频繁

接触。活动性肺结核病人要尽量少串门,不去或少去如会场、电影院、商场、学校、网吧等公共场所。在家中最好分餐,不要去参加宴会等会餐,这样可以避免将结核菌传染给别人。所以,家属应该做好病人的工作,尽量劝阻不必要的外出。哺乳期母亲如果是活动性肺结核,要停止哺乳,婴儿也需与母亲隔离。年轻妈妈不要用嘴嚼食物对口喂孩子。

二、正确咳嗽和不要随地吐痰
1.肺结核的主要传播途径是飞沫传播。在肺结核病患者的病变组织中,存在着大量繁殖的结核菌。含有大量结核菌的痰液,可通过咳嗽、打喷嚏、大声说话等方式喷出体外,在空气中形成飞沫,并长时间悬浮在空气中。如果空气不流通,含结核菌的飞沫被健康人吸入肺泡,就可能引起感染。这种“咳嗽传染”是肺结核最主要的传播方式,通过随地吐痰形成的“尘埃传染”是次要的传播方式。
2.肺结核病人要注意交谈距离,一般1米以上;咳嗽、喷嚏或大笑时避免正对他人,并用手或

纸巾掩盖口鼻,且要将带有痰液的手帕或纸巾进行焚烧或深埋处理。病人与家人近距离接触时最好戴外科口罩。

肺结核患者绝对不能随地吐痰,活动性肺结核病人痰中的结核菌较多,干燥以后随着尘埃飘浮在空气中,容易被吸入而传染给健康人。痰最好吐在带盖的杯内,可以是玻璃杯,既可防止痰液中的结核杆菌随时向空气中播散,又可随时观察痰的颜色、性质和量。

三、如何正确消毒
1.空气消毒:自然通风是一种简单、行之有效的环境控制措施。通过打开的门窗等通路确保室内外空气流通,以降低飞沫的浓度。一般每日应打开门窗3次,每次20-30分钟;有条件时每天对居室用化学消毒液如过氧乙酸、过氧化氢空气消毒剂等进行喷雾消毒,也可用食醋煮沸熏蒸消毒或用艾叶燃烧熏蒸消毒。消毒时室内人员必须离开房间,消毒后开窗通风半小时后再进入。
2.痰具消毒:使用带盖的痰盂,痰液可用含

1000-2000毫克升有效氯的消毒液浸泡30分钟或5-12%的来苏溶液浸泡2-12小时消毒,再倒入厕所冲掉,以消除痰的传染性。一次性痰杯用后可焚烧处理。

3.餐具消毒:患者的餐具应该专人专用,定位单独放置。用过的餐具在开水中煮沸20分钟后晾干,剩余食物煮沸20分钟后倒弃。每天将洗漱用品在含有1000-2000mg/L有效氯的消毒溶液中浸泡30分钟并冲洗晾干备用。

4.衣物消毒:患者的被褥要经常日光下暴晒消毒,一般每次直接日光暴晒6小时才能达到消毒效果。小的物品如棉质床单、枕巾、衣服等可用1000mg/L-2000mg/L有效氯消毒液浸泡30分钟。家具、陈设品、墙壁可用1000-2000mg/L含氯消毒液进行擦拭消毒。地面要湿式拖扫,用0.1%过氧乙酸拖地或1000mg/L-2000mg/L有效氯消毒剂喷洒(拖地)。门把手、水龙头、门窗、洗手池、卫生间、便池等很容易受到污染的物体表面,每天用1000-2000mg/L含氯消毒液消毒,再用洁净水擦拭干净。

5.人员消毒:病人家属在护理病人后应及时流水肥皂洗手,常用75%乙醇或0.5%碘伏擦手,或0.1%洗必泰溶液、0.2%过氧乙酸溶液、含氯消毒液(含有效氯500mg-1000ml)等浸泡双手。(结核科/32病区 郭亚红)

■ 医患情

一颗医者的心换来一封患者的信

“我发自肺腑地感谢素不相识的吴一鸣医生！同时，我们也要感谢嘉兴市卫生局、嘉兴市第一医院为人民、为病人培养出这么好的医生！给病人带来了福音！”

日前，嘉兴市卫生和计划生育委员会的局长信箱收到这样一封特殊的来信。68岁的陈金宝在信中说自己在嘉兴市第一医院就医期间，被吴一鸣医生精湛的医术和高尚的医德所感动，建议所有医务人员向吴医生学习。

记者从市第一医院了解到，深受患者信赖的吴一鸣医生自工作以来收获感谢无数，曾接受过他治疗的许多患者至今对他赞不绝口。

一封情真意切的感谢信

2015年12月25日，左上腹疼痛的陈金宝来到嘉兴市第一医院做胃镜检查。因为早年开过刀又经常做类似检查，陈金宝对胃镜检查有着强烈的恐惧。

“在检查的过程中，吴医生非常照顾我的感受，一开始是‘放松，深呼吸，放松，深呼吸’这样引导我，让我慢慢克服了恐惧。当镜头过了喉咙后，他又很温和地说‘最难过的时候已经过去了’，这样我后面就更放松了，整个过程配合得很好，完全没有感觉到难受。”陈金宝对吴一鸣的医术给予极高的肯定。

检查时，吴医生发现了三个重叠在一起的息肉，陈金宝说那正是她平时疼痛的位置，“以前也做过检查，但只是说普通胃炎，吴医生火眼金睛，发现了息肉，给我做摘除手术时我也没有感觉到疼痛。”

手术后，考虑到陈金宝年纪大了，又做过癌症手术，吴医生建议留院观察，亲自在病区帮她联系床位，并且每天都到病房探望。

“我和他非亲非故，他用自己精湛的医术、极好的医德和人品、高度的医生责任心、爱岗敬业的职业操守、亲切和善的服务态度感动了我，我们病房里的病人和家属都说他好。”陈金宝说，这次就医过程让她燃起了拿起笔写这封信的念头，“我希望更多人看到我们有这样的好医生，也希望更多医生向他学习。”

一个人人称赞的好医生

在市第一医院的患者感谢名单上，2015年吴一鸣医生收到了3封感谢信，2面锦旗，退还红包4个。记者了解到，早在2013年他还曾收到一位日籍患者的家属写来的感谢信。

2013年10月18日，日籍华人立山裕贵子旅游途经嘉兴时，因肝病引发消化道大出血而生命垂危，救护车将其送到嘉兴市第一医院，吴一鸣医生带领科室医护人员迅速投入抢救，将患者从死亡线上抢救回来。

“当时情况非常危险，我妹妹的亲属都从日本赶过来了。”患者的姐姐吴女士居住在上海，回想起两年前的这次急救过程，她评价吴医生“抢救迅速、措施得当、用药准确”。

“之后出院时，我按照中国人的习惯，在没有人时偷偷塞了一个红包给吴医生，表达自己的一点心意，真的非常感谢他。但是，吴医生怎么都不肯收，他说：‘我不可能收的，每一个医生都会这样做的’。最后我只能作罢。”吴女士说，这样的好医生真的需要表扬，“这件事也传到了日本东京的亲朋好友那儿，大家都对吴医生的医技和医德赞叹不已，所以我事后写了一封感谢信寄到了医院。”

吴女士说，吴一鸣医生对待每个病人态度都非常温和，很耐心地解释，“我妹妹回到日本后，日本医院给出的治疗方案，或者即使现在有什么问题，我都会打电话咨询吴医生。虽然他和我们没有任何关系，也不是我们主治医生了，但他都会很耐心地听，然后提出中肯的意见，真的非常好。”

一颗仁心赤诚的医者心

对于患者及其家属的感谢，这位大家口中的好医生表现得谦虚而低调，他说：“医生最主要还是把自己的工作做好。”

自1990年参加工作以来，吴一鸣接触的病人

已经数不清了，现在一个月的门诊也有五六百人。但这么多年来，吴一鸣对待每一个患者都是一视同仁，用自己的医学专业技术减轻他们的病痛。

“病人来到医院看病，不但承受身体上的痛苦，心里上的压力，还有经济上的损失。作为一名医生来说，首先要有信得过的医术，有能帮助病人减轻痛苦的能力，这无疑最重要的。”

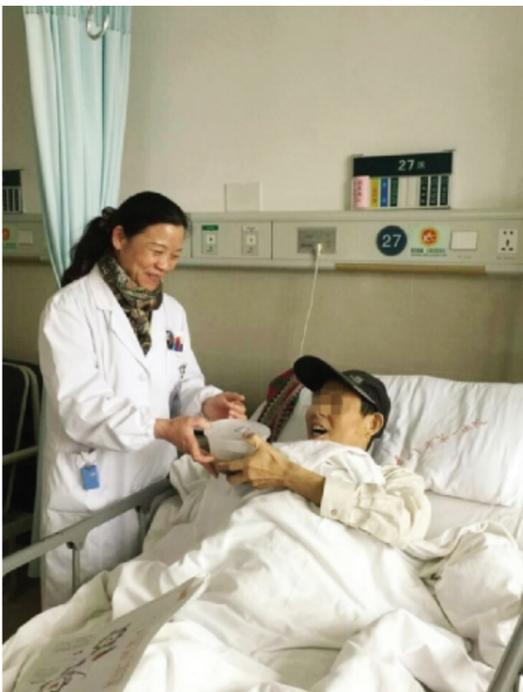
吴一鸣认为一个好医生既要有好医术，也要一颗为病人着想的心。“每个病人来自不同的阶层，不同的背景，在嘉兴我们很多患者都是农民群体，经济条件可能不是那么好，作为医生，我们就要站在病人的角度，为他们找到最合理、最科学、最经济的方案。”

那么，吴一鸣医生是如何赢得患者的信任的呢？陈金宝和吴女士都告诉记者，吴医生亲切和善的态度让他们印象深刻。吴女士说：“那时候只要他值班，我们一有点小问题就跑到他办公室里去问，他从来都是很认真地回答我们。”

的确，态度很重要。吴一鸣说拉近与患者的距离，减少医患间的摩擦，语言交流是少不了的。“如果你态度更耐心一点，语言更温和一些，病人可能就会更愉快地接受你的治疗方案，也更加信赖你。”

（摘自2016年3月2日南湖晚报4版 记者 余悦 通讯员 王卫忠 俞新红）

医院过年别样温暖



爆竹声声辞旧岁，喜气洋洋迎新年。为了让留院患者在医院能感受到家的温暖，17A（肿瘤内一科）医护人员齐心协力早早开始布置一新：黏窗花、贴对联、挂灯笼……科室里到处洋溢着浓浓的年味。

除夕夜，17A在科主任杨新妹和护士长张宁宇的带领下，“新年送甲鱼”活动又开始了，我

们一起为留院患者送上了热腾腾的甲鱼和节日祝福，祝愿他们早日康复过好年。76岁的何老伯是医院的“老常客”，这次因为马上就要化疗只能在医院过年，他吃着甲鱼汤，满脸笑容地说：“在这里住着放心，医生看病细心，护士们贴心，比家里都要舒服……”听着这些赞许，我们觉得这一年的辛苦都是值得的。此时此刻，病房里到

处弥漫着甲鱼的香味，美味的甲鱼真是暖胃又暖心！

展望新的一年，17A将以更高、更强、更好的姿态迎接2016年的到来，共同协作，为患者提供最优质的服务。

（肿瘤内一科/17A）

逢年过节，对于医务工作者和他们的家庭，有着无法言说的“酸”。工作的需要让他们越是在万家团聚的时刻，越是要坚守和奉献在岗。医院就是所有“一院人”的大家庭。在院领导的大力支持下，正月十五元宵佳节，由工会、团委、妇委会联合组办的“元宵节猜灯谜、游园活动”，红火火火地拉开了2016“医院·家文化”系列活动的序幕。

张灯结彩“猜灯谜”

中午时分，在通向职工食堂的二楼长廊上，数排红灯笼早已高高挂起，600张灯谜红幅一张张挂，立即吸引了过往职工驻足。活动开始，大家奔走相告。猜谜语，进行智力考验；猜对有奖，一袋汤圆，意味着团团圆圆。

阖家都来“游园乐”

下午四时半，在职工食堂的游园活动项目，经活动组工作人员的巧手，也早已布置得妥妥的，恭候下班的职工们携家老小来同乐。海底捞珠、圈地为王、年年有余、一鼓作气、鸿运当头、掷地有声等十个游戏项目，设置不同规则，以获得“星”章积分，最后领奖。

轻松、活泼、有趣的游园活动，持续到晚上八点多，共计400多名职工参与，并且不少是三口之家，或是祖孙三代阖家参与。来自全院各科职工以及家庭成员们和乐融融、欢聚一堂闹元宵，让现场每一个人都感受到了“小家”与“大家”紧密相系的和谐与温情。

（俞新红）

我们医院我的家
融融元宵

感想

离开家乡七十年，革命艰难仍乐观。古稀离职度晚年，退而不休读书篇。老友相聚谈形势，拓宽视野全球环。旧社会当牛做马，新社会变成主人。新旧对比两重天，人民生活大改观。改革开放三十年，看经济、高铁、航天。四个全面齐深化，五位一体共发展。创业创新脱贫困，共同奋斗迎百年。一带一路话五通，合作共赢赢行建。目标规划十三五，全民努力小康现。中国朋友遍天下，世界和平共发展。未来五年更美好，老友越谈心越甜。

（于淑海）

我们的生日大礼包

2月25日下午4点，我院党员志愿者俞春燕、宋慧和社工部志愿者夏政来到新滕尿毒症患者王世芬家中进行回访，并带来了为她读四年级的双胞胎孩子申请的嘉兴一中“立德”爱心基金和医院慰问品。

择日不如撞日，在联系中发现，当日恰逢是王世芬双胞胎儿子的生日。志愿者、嘉兴一中的同学们为双胞胎兄弟精心准备了双份的礼物，包括两个精美童趣的MICKEY书包、12本中外图书等学习用品。我院志愿者与放学回家的兄弟俩同时到达他们家，“我们的生日大礼包！”兄弟俩看到志愿者为他们带来的这些礼物，十分惊喜。

志愿者们认真询问王世芬的身体情况，关照她要遵照医嘱、定期来院复查，做到科学饮食；鼓励兄弟俩好好学习，力所能及的帮助照顾妈妈。

新滕尿毒症患者王世芬是我院社工部结对关爱对象，这已经是社工部第6次组织志愿者上门慰问。医院社工部秉持“助人自助，能力提升，爱心助医，和谐医患”服务理念，为患者提供关怀，提升医院公益性形象。

（社工部）

记忆中的年味

踏着雪的节奏，寒冷一点也没有阻挡时间的脚步，年，又不期而至。

中国人是一个好客的民族，请客吃饭是礼尚往来的一项重要内容，更是春节期间最主要的人际交往社会活动，但随着生活水平的提高，吃什么怎么吃反而成了一件令人头痛的事情，总有人抱怨年的味道越来越淡了，再也找不到记忆中的年味了。

对于我们这代人，年味是留存心间最甜蜜的味道，是心底永远抹不去的记忆。农村的年是随着腊月廿三那一碗送灶神上天的糯米饭的香气开始的，再穷的日子，在年边也会小小的奢侈一把，母亲总会在那碗糯米饭上放满满的一勺白糖，意欲让灶神爷多讲我们家的甜言蜜语，父亲则戏说母亲，灶神爷要回天上汇报一年的工作情况了，靠突击拍马屁是没用的。就在这样的欢快气氛中，年的大幕逐渐被拉开，接下来便是打年糕、杀鸡、宰羊、祭祖等，直到大年初一的清晨，父亲会以两个甜甜的豆沙大圆子恭恭敬敬地将灶神爷迎回来，但程序多半在我们还没起床的时候就已经完成了，父亲总会逗趣说接灶神是个技术活，太早了往往是腿脚不好的灶神笨鸟先飞到了凡间，太晚了优秀的灶神又让别家给接走了只留下年老体衰走不动的，就不知父亲接到的灶神是一个怎样优秀的

“神”，但以那个年代微薄的收入能让一家老小不饿肚子，想必这灶神还算兢兢业业。

但小屁孩的我们并不关心灶神爷的工作业绩和述职报告，盼着过年更多的是可以小嘴流油地吃肉，是妈妈在灯下做了两个月的布鞋，是兜里鼓鼓囊囊的花生糖果，是拿着三毛五毛的压岁钱大富翁的感觉。小时候的我们，掐着指头算日子盼着过年，因为那是一个物资匮乏的年代，只有在除夕的年夜饭桌上，一向节俭的母亲会想着法的做一桌美味佳肴，会任由我们小肚子吃得鼓鼓的。过年了，同样节俭的左邻右舍会将贮存了半年的南瓜子、红薯干炒得喷喷香，每一个串门的小孩兜里都会装进一大把。还有那两头染了红色的带皮甘蔗，难得奢侈一回的寸金糖，寒风中围了一圈的爆米花摊……对如今的孩子而言，都是不屑一提的平常之物，但留给我们的几乎是永远的甜蜜回忆，吃再好的零食也没有过年留给我们的味道美好。

随着岁月的流逝，年味似乎越来越淡了。吃什么已不是问题，而是怎么吃总也没有记忆中的美好。每年的春节请客，席散客走，面对一大堆的剩菜，母亲总会感叹现在人到底要吃什么？小镇上能买到的原材料几乎都已经搬来了，可就是看不出动过筷子的样子，常发牢骚说明

年不请客了，可一到过年又早早地约了亲戚朋友吃饭的时间，似乎不完成请客这件事情，过年的流程便出了问题，年的味道就更淡了。

今年的除夕难得不在医院值班，成家的女儿也难得回去陪父母过个年，父母似乎比往年更早地开始准备了年夜饭，火红的煤炉上炖着过年的“大件”，母亲在准备着明早请灶神爷的贡品，春联贴上了，炮仗准备了，压岁钱包好了，一切似乎都没改变，一切似乎又都变了，压岁钱早已不是三毛五毛，但聊的话题还是一年的光景、子女的工作、孩子们的学业。酒过三巡，父亲放了漂亮的焰火，孩子们早已在微信抢着红包，互相传递着美好的心愿与祝福，也许，这也会成为我的孩子一辈关于年的美好记忆。

什么是年味？百科辞典上说年味就是全家团圆的喜乐气氛，是晚辈孝敬长辈围坐在桌前的那一杯酒，是屋外烟花闪烁飘进鼻内的一股幽香，是妈妈忙前忙后做的一顿年夜饭中的饺子，是逛庙会看着舞龙仿佛又回到童年的一种享受，是不管认识不认识见面都说过年好的那种友好感觉，是家家户户都贴上喜庆对联迎接新春，庆祝新的开始，是满大街挂满了红灯笼充满了祝福话语的那种气氛。

团圆就是最幸福的年味！

（陆蕾）