

呼吸内科	√	√	√		√
------	---	---	---	--	---

校医院专家门诊时间：上午 8:00—11:30，下午 13:30—16:30，逢法定节假日暂停。

时刻准备着

4月12日傍晚,外科病房一位80多岁老奶奶,在保姆喂食过程中突发窒息,心跳呼吸骤停,情况十分危急。

值班医生王健、护士张美利发现后,立即报告分管副院长陈立峰和外科主任徐俊,电话120,通知家属。同时请内科值班医生陈东备,组织下课后尚未离院的医护人员张淑华、王红、金雅菲、葛杭英、徐颖颖等人进行急救。医护人员在第一时间进行了气管插管,进行了三次电击除颤,使用了肾上腺素等药物,坚持了1个多小时的心肺复苏,患者心跳呼吸恢复自主,成功转入了上级医院。

今天的突发事件,是一次很好的实战演习,心跳骤停的成功复苏,与医院

一直以来强化急诊急救的培训是分不开的。值班医务人员在工作中认真负责,注重医疗安全,夜间加强巡视观察,及时发现异常情况,为抢救赢得了时间;内外科医务人员团结协作、密切配合,为患者成功复苏提供的保障。

我们为我院的团队骄傲!为医院的医护人员自豪!



求是社区的新举措

“所谓平天下在治其国者,上老老而民兴孝,上长长而民兴弟,上恤孤而民不倍,是以君子有絮矩之道也。”现代中国,构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境,推进医养结合,加快老龄事业和产业发展,是和谐社会的发展方向,人民对完美生活的向往,就是我们的奋斗目标。

万里之行始于足下,工作须从细微做起。群众有需要,校医院及时跟进,求是社



《成人2型糖尿病基础胰岛素临床应用中国专家指导建议》

一、口服降糖药(OAD)

联合基础胰岛素的临床方案

(一)适用人群:

1、高血糖伴明显高血糖症状的初诊T2DM患者;血糖较高的初诊T2DM患者采用OAD联合基础胰岛素治疗降糖更快更显著。

2、1-2种OAD规范治疗3个月以上血糖控制仍未达标的患者。1-2种OAD规范治疗血糖仍未达标即可起始基础胰岛素,起始基础胰岛素治疗血糖化血红蛋白(HbA1c)达标率提高。

3、正在接受预混胰岛素治疗并分别合并下列情况的患者。

(1)正在接受预混胰岛素治疗(低于50 U/天),但血糖控制不佳;

(2)频繁发作低血糖;

(3)对每日2次预混胰岛素注射依从性差;

预混胰岛素转为OAD联合基础胰岛素改善空腹血糖(FPG)和HbA1c。基础胰岛素较预混胰岛素可显著提高患者生活质量。

二、基础联合餐时胰岛素的临床方案

服药联合基础胰岛素治疗的患者出现以下情况,可添加餐时胰岛素注射。

1、FPG达标但HbA1c不达标。

2、使用较大剂量基础胰岛素后(如0.6 U/kg/天),血糖仍不达标。

3、OAD+基础胰岛素治疗血糖不达标。

4、多次使用预混胰岛素血糖控制不佳患者,转换为基础联合餐时胰岛素, HbA1c达标率更高,低血糖更少。

5、需短时间内纠正高血糖的患者。

6、强化降糖治疗促进血糖显著增高的初诊T2DM患者。

L, HbA1c<5.5%; PGDM餐前、夜间及FPG宜控制在≤5.6mmol/L,餐后峰值血糖≤6.7mmol/L, HbA1c<6.0%由于胰岛素不通过胎盘屏障,因此NPH在妊娠期使用不限制。

三、基础胰岛素在特殊人群中的应用

1、老年糖尿病患者基础胰岛素使用的推荐老年糖尿病患者血糖控制目标一般较为宽松, HbA1c为7.5%~8.0%需考虑老年患者的肝、肾功能及合并用药的相互作用问题,减少低血糖发生。

2、需要胰岛素治疗情况下通常推荐使用基础胰岛素,尤其是低血糖风险较低的长效胰岛素类似物。

3、除新诊断伴严重高血糖症状及某些特殊情况外,不推荐多次胰岛素注射的方案。

4、妊娠期糖尿病与糖尿病合并妊娠患者基础胰岛素使用的推荐GDM血糖值控制在餐前≤5.3mmol/L,餐后1h≤7.8mmol/L,餐后2h≤6.7mmol/L。

胃食管反流病

一、概念:

(一)定义

胃食管反流病(GERD)是由于胃内容物逆流到食管、口、咽或呼吸道造成的足以损伤、危害个体生活质量,或并发的棘手症状。亚洲地区GERD发病率较低,但呈上升趋势。

GERD的发病率随着年龄的增长而增加,年龄每增加1岁,GERD危险性增加1.014倍,15-24岁GERD的患病率最低(7.5%),而大于75岁GERD的患病率最高(28.4%)。

(二)GERD老年患者常见症状

1、食管:糜烂性食管炎、食管狭窄、Barrett食管、食管腺癌等。

2、食管外:非心源性胸痛。

3、耳鼻喉及肺部症状。

老年GERD患者内镜下胃黏膜破损更严重,GERD患者年龄越大,食管炎越严重,合并Barrett食管者更易发生异增生和癌变。

二、治疗

(一)老年患者的用药特点

1、肝脏对药物的代谢转化能力降低

2、肾脏对药物的清除能力降低,药物半衰期延长、肾毒性增加

3、合并多种疾病(如心血管、呼吸系统、骨骼系统等),往往多种药物同时使用,药物间发生相互作用几率大大增加(尤其是通过肝药酶代谢的药物之间容易出现药物减效或增加毒性)

(二)PPI是老年患者首选治疗方案

质子泵抑制剂(PPI)是GERD患者诊断和治疗的首选药物,起始

PPI经验治疗可能是具有典型GERD症状的患者最有成本效果的初始策略。

PPIs是目前公认的治疗酸相关性疾病最为有效的药物,该类药物治疗安全性良好。

一般不良反应包括头痛、腹泻、恶心、胃肠道胀气、腹痛、便秘、头晕等,发生率为1%-5%之间,老年人发生率略高。这些不良反应通常较为轻微,为自限性。

PPIs的药代动力学与青年人相似,所以无需调整剂量。

三、老年人选用PPIs的原则

1、严格掌握适应症。

2、掌握合适的剂量和疗程。

除严重肝肾功能障碍者需酌情减量外,其他老年人应用PPIs无需调整剂量。尽量避免大剂量(加倍标准剂量或以上)、长时间(6个月或以上)应用PPI,维持治疗时,一般采用标准剂量或标准剂量的半量。

3、选择合适剂型的PPIs。

考虑到老年人因多种疾病并存而同时服用多种药物,因此,老年人宜优先选用与其他常用药物相互作用较少的PPIs。

4、选择合适剂型的PPIs。

吞咽困难老年人宜选用含肠溶颗粒或合多微粒胶丸的胶囊、片剂或颗粒剂。

5、正确的服药时间。

早餐前0.5-1 h服用,若每天服用2次,另1次应在晚餐前0.5-1 h服用

6、重视PPIs安全性监测。

PPIs的严重不良反应及长期应用的潜在不良反应虽然少见或罕见,但对老年患者仍应保持警惕。

浙江大学医学院贯彻落实“九不准”

医疗卫生行风建设“九不准”内容:

一、不准将医疗卫生人员个人收入与药品和医学检查收入挂钩。

二、不准开单提成。

三、不准违规收费。

四、不准违规接受社会捐赠资助。

五、不准参与推销活动和违规发布医疗广告。

六、不准为商业目的统方。

七、不准违规私自采购使用医药产品。

八、不准收受回扣。

九、不准收受患者“红包”。



《厉害了,我的国》观后感

葛小琴



校医院党员活动

3月17日下午,校医院紫金港在职支部党员在院党委的组织下,到黄龙星美影厅观看了大型纪录片《厉害了,我的国》。

该片纪录了党的“十八大”以来中国改革发展巨大成就,影片展现了祖国各地、各行各业成就与风采,传递中国力量,带来强烈的视觉与心灵的震撼。西部开发,东北振兴;中部崛

起,东部率先;生产总值稳居世界第一;全世界最大的基本医疗保障网;173项扶贫政策;高速公路网总里程世界第一;全国银幕数量稳居世界第一……一组组数字,一份份成绩,述说着艰苦的奋斗、强大的自信与伟业的业绩。

《厉害了,我的国》以习近平新时代中国特色社会主义思想体系为指引,在经济、政治、社会、文化生态各个方面,全面展示了党的十八大以来在创新、协调、绿色、开放、共享的新发展理念下中国取得历史性成就和历史性变革。“国家好,民族好,大家才会好。”个人前途与国家命运同频共振,若国家积

弱再美好的个人梦想也是奢望。一个时代有一个时代的主题,一个世界有一代人的使命。国家是个人与家庭的最大的“梦工场”。只有厉害了我国,才会“幸福里程世界第一”;今天,我们比历史上任何时期都更接近民族复兴的梦想,13多亿中华儿女应更加自觉地将个人命运与国家命运紧紧相连,把个人梦想与国家梦想紧紧相连。

我们浙大校医院每位员工也应该立足本职工作,在院党委的引领下,提高服务意识,增强全心全意为人民健康服务的理念,牢固树立“校医院是您需要时的家”的思想,把师生员工的满意度作为衡量“两学一做”活动成效的重要标准,为提供者提供人性化、个性化、精细化、主动化的服务,以实干绽放人生芳华。



2018年1月22日上午,林大岳、叶志方、罗敏、付金海代表院玉泉退休支部看望老党员张仁和吴雪霞、王季文等患病的党员。



西溪退休支部认真学习党的十九大两会精神

浙江大学医学院廉洁从业承诺书

为加强医院行业作风建设,维护医学的圣洁和尊严,维护医院声誉。我向医院郑重承诺:

一、带头遵守国家卫计委“九不准”要求。一是不将个人收入与药品和医学检查收入挂钩;二是不开单提成;三是不违规收费;四是不违规接受社会捐赠资助;五是不参与推销活动和违规发布医疗广告;六是不为商业目的统方;七是不违规私自采购使用医药产品;八是不收受回扣;九是不收受患者“红包”。

二、遵守国家的法律法规,遵守《医疗机构从业人员行为规范》和医院规章制度,积极参加医院各项反腐倡廉及职业道德教育活动,不断提高职业道德素养。

三、牢固树立“以患者为中心”的服务理念,始终把患者的利益放在第一位。努力钻研业务、精益求精,坚持对症下药,合理用药、合理检查。礼貌接诊、热情服务,重视细节、持续改进工作方法,改善服务态度,提升服务品质,全心全意为患者服务。

四、遵守学术道德规范,诚实守信,抵制学术不端行为;遵守国家财经法规,不套取、挪用、贪污国家资金。

浙大求是村患者

*** 敬上

2018年03月12日