

广州卫生计生

八部门印发《综合防控儿童青少年近视实施方案》

将儿童青少年近视防控工作、总体近视率和体质健康状况纳入政府绩效考核

【广州卫生计生】讯 8月30日,教育部、国家卫生健康委员会、国家体育总局、财政部、人力资源和社会保障部、国家市场监督管理总局、国家新闻出版署、国家广播电视总局八部门联合印发了《综合防控儿童青少年近视实施方案》。

《实施方案》提出,到2023年,力争实现全国儿童青少年总体近视率在2018年的基础上每年降低0.5个百分点以上,近视高发省份每年降低1个百分点以上。到2030年,实现儿童青少年

新发近视率明显下降,视力健康整体水平显著提升,6岁儿童近视率控制在3%左右,小学生近视率下降到38%以下,初中生近视率下降到60%以下,高中阶段学生近视率下降到70%以下。

《实施方案》明确了家庭、学校、医疗卫生机构、学生、政府相关部门应采取的防控措施,并强调了8个部门防控近视的职责和任务。其中,学校要减轻学生学业负担,强化年级组和学科组对作业数量、时间和内容的统筹管理。教室照明卫生标准达标

率100%,每月调整学生座位,每学期调整学生课桌椅高度,确保中小学生学习1小时以上有体育活动,指导学生科学规范使用电子产品。按标准配备校医和必要的药械设备,每学期开展2次视力监测。另外提出,要加大对眼镜和眼镜片的生产、流通和销售等执法检查力度,依法查处违法违规制造近视防控产品广告;实施网络游戏总量调控,控制新增网络游戏上网运营数量,探索符合国情的适龄提示制度,采取限制未成年人使用时间等。

搭建行业信息交流平台 · 打造健康科普传播阵地

2018年8月31日 星期五
第16期 总第1116期
准印证号:(粤)L0160107 内部资料 免费交流 刊期:半月出版 本期共4版
广州市卫生和计划生育委员会主管 广州市健康教育所编印



羊城共贺首个医师节 齐心建设健康中国

首届广州最美医护士暨感动广州医美好故事分享会日前举办

【广州卫生计生】讯(通讯员 朱倩雯)8月17日,“中国医师节”前夕,由广州市卫生和计划生育委员会主办,中国广州发布协办、广州护理学会、广州市医师协会、广州日报大洋网协办的“大医精诚 温暖羊城——首届广州最美医护士暨感动广州医美好故事分享会”在广州工人文化宫裕泉剧院正式拉开帷幕,广州市卫生计生系统从业人员、相关单位领导与代表共同出席活动。

党组书记称赞广大卫生与健康工作者救死扶伤良好精神风貌

市卫计委党组书记唐小平致辞,近年来,广州市卫生计生委以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,贯彻落实市委、市政府决策部署,创新举措,狠抓落实,加快健康城市建设,抓好深化医改、计划生育和医疗服务等重点领域工作,努力全方位、全周期维护好人民健康,为持续提升全市健康水平以及出生人口素质做出积极贡献。

唐小平书记指出,我市广大卫生与健康工作者在“卫生强市 健康广州”建设的过程中,一直积极弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的精神,全心全意为人民服务,特别是在面对重大传染病威胁、抗击重大自然灾害时,广大卫生与健康工作者临危不惧、义无反顾、勇往直前、舍己救人,向市民们展现了全市卫生计生系统广大医务工作者的良好精神风貌。

22位广州最美医护士现场分享感人故事

分享会现场以三个主题视频分别揭开“新生生命、新希望、新梦想”三大活动篇章。最美医护士代表杨柳娟上台分享妇产科手术创新的感人故事,张立贤医生和何立贤医生上台浅谈在新疆开展医



与会嘉宾及领导向首届广州最美医护士获得者致以慰问

疗支援时的温暖瞬间,何建行教授团队回顾为“舟车”患者小长今寻求最佳安全手术方案的难忘过程。广州市、区属医疗卫生机构带来精彩的专业技术才艺表演。其中,一直致力为援疆医疗支援工作的广州市红十字会医院,通过新疆舞《民族大团结》,向大家展现医护人员投身医疗战线的坚守与无私以及对民主团结、和谐进步的美好憧憬。

广州市首届最美医护士获得者共22位,包括10位“广州最美护士”、10位“广州最美医生”和2位“首届广州最美医护士形象大使”。获奖者既有来自三甲医院,也有来自基层社区医院,他们用自己的事迹诠释着白衣天使的甘于奉献、舍己救人的崇高精神。

活动成为连通医患和广大民众之桥梁

据悉,本次活动通过网上点赞+评委

会评选的方式开展。其中,网上点赞“广州最美护士”及“广州最美医生”评选活动“自启动以来,许多市民积极参与其中,纷纷为自己心目中的白衣天使点赞助威。据统计,网上点赞数近200万。网上“新生生命、新希望、新梦想——感动广州医美好故事征集活动”展示了医疗工作者的仁心医术,用实际行动演绎了大医精诚。

如果说8月19日“中国医师节”的设立,是国家对医师这一职业的肯定和鼓励,那么首届广州最美医护士暨感动广州医美好故事评选活动就是连通医患和广大民众之间的桥梁。通过本次活动,一线工作者得到了一个展示、激励自己的平台;同时,广大民众也通过活动加深了对医护人员的理解和尊敬,激励社会各界积极支持卫生健康事业,为推进健康中国建设汇聚更多力量。

“广州最美护士”、“广州最美医生”及“首届广州最美医护士形象大使”名单

【广州最美护士】

2018年度最美护理天使:
广州市红十字会医院 叶雪梅
广州市番禺中心医院 何玉璇
广州市第一人民医院 唐楚璇
广州市妇女儿童医疗中心 徐彩虹
广州市天河区人民医院 文健文
广州医科大学附属第三医院 廖小敏
广州医科大学附属第一医院 莫捷
2018年度最美男/女护士:
广州市惠爱医院 李智鹏
2018年度最美社区天使:
荔湾区多宝街社区卫生服务中心 陈泽好

【广州最美医生】

2018年度广州十佳最美医护士:
广州市第一人民医院 陈海生
广州市增城区新医院 李湘波
广州市疾病预防控制中心 袁亚雄
广州市正骨医院 薛力涛
广州市花都区第二人民医院 彭彦斌
海珠区龙凤街社区卫生服务中心 许泽斌
广州市番禺中心医院 周上策
广州医科大学附属第三医院 陈敦金
广州医科大学附属口腔医院 张清彬

【首届广州最美医护士形象大使】

“首届广州最美医护士形象大使”:
广州市第一人民医院 张浩
广州市妇女儿童医疗中心 郑碧君

海珠卫计加快改革 提升全区域医疗水平

【广州卫生计生】讯(通讯员 曾思雄)8月13日,海珠区卫计局召开卫计系统2018年上半年工作会议,海珠区副区长江帆出席工作会议并对下半年全区卫生计生工作作重要部署。区卫生和计划生育局党组书记、局长蔡逸冬对接下来工作作具体部署。

江帆副区长强调,海珠区卫生计生系统接下来要勇于在“无人区”改革,提升全区域医疗卫生水平,加强改革的信心和决心,加快改革的步伐,创新改革的利益链,凝聚改革的力量,寻求改革的共识,努力做改革的促进派和实干家,以打造健康海珠模式为目标,集成体制机制、布局合理、文化突出、医患和谐、监督有力、智慧管理、互联互通的健康服务模式。

蔡逸冬局长表示,海珠区卫生计生系统将持续坚持为民、敢为人先、高质量发展的理念为群众提供全周期健康服务:“重点发展优质医疗资源”“空中药房”“海珠区三甲医院技术和服务特色,树立共建共享理念,引导优质资源下沉基层,支持中山二院新址规划调整、市红十字会医院扩建等项目。

蔡逸冬局长表示,海珠区卫生计生系统将持续坚持为民、敢为人先、高质量发展的理念为群众提供全周期健康服务:“重点发展优质医疗资源”“空中药房”“海珠区三甲医院技术和服务特色,树立共建共享理念,引导优质资源下沉基层,支持中山二院新址规划调整、市红十字会医院扩建等项目。

蔡逸冬局长表示,海珠区卫生计生系统将持续坚持为民、敢为人先、高质量发展的理念为群众提供全周期健康服务:“重点发展优质医疗资源”“空中药房”“海珠区三甲医院技术和服务特色,树立共建共享理念,引导优质资源下沉基层,支持中山二院新址规划调整、市红十字会医院扩建等项目。

蔡逸冬局长表示,海珠区卫生计生系统将持续坚持为民、敢为人先、高质量发展的理念为群众提供全周期健康服务:“重点发展优质医疗资源”“空中药房”“海珠区三甲医院技术和服务特色,树立共建共享理念,引导优质资源下沉基层,支持中山二院新址规划调整、市红十字会医院扩建等项目。

中心转向: 推卫健康事业高质量发展

【下转第3版】

广州市首家“社区药学门诊” 落户南石头社卫中心

【广州卫生计生】讯(通讯员 曾思雄)近日,广州市首家“社区药学门诊”在海珠区南石头社区卫生服务中心正式揭牌。根据省药学会统计,这是广东省内第38家社区药学门诊,也是海珠区第一家社区药学门诊。这也是海珠区社区医疗机构推行“实行分级诊疗、家庭医生签约”医政工作、开创医疗服务新模式之又一实际行动。

南石头社区卫生服务中心由广东省药学会、广医二院和南石头街社区卫生服务中心共同筹建而来。社区药学门诊提供的服务包括:用药咨询与教育、药物不良反应应对、慢病患者用药管理、合理用药管理。接下来社区药学门诊将为社区居民提供个性化的用药指导和咨询,促进合理用药,降低药品毒副作用的发生率,保障患者用药安全,满足广大患者在个体化药物治疗方面的需求,为社区居民提供更为优质的药学服务。

新市街试点照护个性化服务包

【广州卫生计生】讯(通讯员 蔡崇浩、包奕伟)日前,白云区新市街社区卫生服务中心正式启动照护个性化服务包试点工作,已与辖区3位居民签订了服务协议,可为签约老人提供健康监测、紧急呼叫、上门服务、医疗保健、健康咨询、上门服务、老人防走失定位等一站式服务。

据了解,启动照护个性化服务包试点工作是该中心探索“医养结合”的新举措,通过给居民配备智能电子血压计和联网体温监测手表,搭建老人照护平台,实时监测老人体温、心率等体征,定时发送到家人手机及签约机构,如发生异常情况立即发出报警信息到老人子女手机和签约医生手机,为老人提供健康监测、紧急呼叫、上门服务、医疗保健、健康咨询、上门服务、老人防走失定位等老年人的上门服务。

该中心负责人表示,此项试点工作旨在推动医养融合发展,满足人民群众多层次、多样化的健康养老服务需求。



“舌尖上的降糖美食” 广州市举办第二届健康社区家庭烹饪大赛

【广州卫生计生】讯(通讯员 朱倩雯)第二届健康社区家庭烹饪大赛于8月24日在越秀区东湖新村文化广场举行。健康社区家庭烹饪大赛是健康促进项目之“合理膳食与营养干预”项目的主要内容之一。目的是通过发动社区居民积极参与的形式向居民普及健康饮食,倡导合理膳食,鼓励更多的家庭掌握科学健康饮食的烹饪方法,提高居民健康素养,保护家人健康。活动每年举办一次,根据社区慢性病预防重点确定主题,今年的主题是“舌尖上的降糖美食”。

大赛特邀广东省食品安全专家何洁仪主任医师、广州医科大学附属第一医院营养科闫凤主任和东湖新村居委会何绍礼主任等三位专家担任评委。市卫生计生委副主任李奕辉处长、赖玉虹调研员,市疾控中心中华章副主任等参加了活动。本次活动由广州市卫生计生委主办、广州市疾控中心承办。



各参赛选手在台上聚精会神比拼

本次大赛通过自愿报名和区推荐的方式,由已创建健康社区中的居民以家庭为单位参赛,共邀请荔湾、越秀、海珠、天河、白云、黄埔区共6支队伍参赛。活动现场,6个参赛家庭对食材的挑选别有新意,各有侧重,有三文鱼、牛肉、鸡肉、排骨,百香果、柠檬、木耳、山药、芹菜、胡萝卜、西兰花、豆皮等食材,各参赛家庭制作出了一道道低盐少油、色香味俱全且营养健康的菜式,如“百香小排”,将适量百香果和排骨一起蒸熟后放入百香果壳中,酸甜脆嫩,未添加任何油和盐。健康又美味;“五彩素菜”则用未滚过的白菜叶包裹住切成丝状的胡萝卜、莴笋、木耳和豆皮,食材丰富多样;还有“鱼跃龙门”即柠檬三文鱼和芦笋搭配,“炒三鲜”即木耳、百合、芹菜组合等健康菜式。各家制作的菜式均有食材多样、颜色丰富的特点,而荤菜则善于运用百香果、柠檬、葱姜等食材本身的味道结合蒸煮等方式烹饪,低盐少油又美味,围观居民纷纷表示这样的快手健康菜肴有营养起来。经过专家评审,黄埔区最终荣获一等奖、天河区、越秀区获得二等奖,白云区、海珠区、荔湾区获得三等奖。

健康生活靠饮食 健康素养在提升

生活方式与健康息息相关。WHO指出,在慢性的诱因中,个人生活方式因素占60%。健康生活方式可有效预防糖尿病,早期发现、早期干预和规范治疗,可减少和延缓并发症的发生,提高生命质量。因此,糖尿病患者管理好自己的血糖非常重要。进入“十三五”时期,我市按照国家和省健康促进与教育工作总体规划,大力推进健康素养提升项目之“健康自我管理”。在社区组织慢病患者组建自我管理小组,在社区医护人员指导下开展健康自我管理小组活动,目前全市已组建80个自我管理小组,通过小组活动慢病患者学会健康饮食,适量运动,自我监测血压、血糖,防止出现紧急情况等内容。监测结果显示,在社区组织开展健康自我管理活动能很好的帮助慢性病患者及其家属掌握健康管理技能。与此同时,全市大力推进“健康单元创建”活动。目前,全市共创建49个健康村、30个健康社区、62个健康促进区、96家健康促进医院、3000多家健康家庭、越秀区、番禺区已启动健康促进区建设。通过健康细胞的创建行动,在社区人群中较好地起到了健康示范引领作用,有效推进健康生活方式的形成,从而提高居民健康素养。监测数据显示,2017年我市居民健康素养水平已超过22%。

三减三健——健康骨骼

防治骨质疏松 这九大误区需注意



骨质疏松是中老年人最常见的骨骼疾病,被称为沉默的杀手。骨折是骨质疏松的严重后果,常是部分骨质疏松患者的首发症状和就诊原因。骨质疏松症可防可治,人的各个年龄段都应当注重骨质疏松的预防。在防治的过程中,难免会出现一些误区,您“中招”了吗?

自测一下:是否是骨质疏松的高危人群?

想知道自己是否是骨质疏松的高危人群,可以先来做个小测试。以下问题可以帮助进行骨质疏松高危情况的自我检测,任何一项回答为“是”者,则为高危人群,应当到骨质疏松专科门诊就诊,早诊断、早预防、早治疗。

- 1. 您是否曾经因为轻微的碰撞或者跌倒就会伤到自己的骨骼?
2. 您连续3个月以上服用激素类药品吗?
3. 您的身高是否比年轻时降低了3厘米?
4. 您经常过度饮酒吗?(每天饮酒2次,或一周中只有1-2天不饮酒)

“健康骨骼”核心信息

- (一)认识骨质疏松 骨质疏松症是中老年人最常见的一种全身性骨骼疾病,疼痛、脆骨、身高降低和骨折是骨质疏松症的主要表现,骨质疏松症是可防可治的慢性病。
(二)骨质疏松的危害 骨质疏松的严重并发症是骨折,通常在日常生活、活动和跌倒后发生。
(三)关注骨质疏松预防 各个年龄段都应注重骨质疏松的预防,绝经后的女性及中老年人是骨质疏松的高危人群。
(四)骨量积累不容忽视 人体骨骼中的矿物质含量在30岁左右达到最高的峰值骨量,峰值骨量越高,到老年发生骨质疏松的时间推迟,症状与程度也较轻。
(五)均衡饮食促进钙吸收 充足的钙摄入对钙的吸收密切相关,选择富含钙、低盐和适量蛋白质的均衡饮食对预防骨质疏松有益。
(六)日照照射有助于钙吸收 充足的日照能促进维生素D的生成,建议每天至少20分钟日照时间,提倡中速步行、跑步、骑行等多种户外运动形式。
(七)坚持运动预防骨质疏松 体育锻炼对于防止骨质疏松具有积极作用,负重运动可以让身体获得并保持良好的骨强度。
(八)预防跌倒提高老年人生活质量 关节的柔韧性和灵活性锻炼运动量少,能量消耗低,有助于老年人预防跌倒和外伤。
(九)改变不良生活习惯 吸烟和过度饮酒等不良生活习惯都会加重骨质疏松风险,中国居民膳食指南提出以酒精量计算,成年男性和女性一天的最大饮酒酒精量建议不超过25g和15g,高危人群应在此基础上减少。

防治骨质疏松的九大误区

骨质疏松可防可治,在日常防治的过程中,以下九大误区需避免,才能更好地促进我们的骨骼健康。

- 误区一.喝骨头汤能防止骨质疏松。 正解:实验证明同样一碗牛奶中的钙含量,远远高于一碗骨头汤。对老人而言,骨头汤里溶解了大量骨内的脂肪,经常食用还可能引起其他健康问题。要注重饮食的多样化,少食油腻,坚持喝牛奶,不宜过多摄入蛋白质和咖啡因。
误区二.治疗骨质疏松等于补钙。 正解:简单来讲骨质疏松是骨代谢的异常(人体内破骨细胞影响大于成骨细胞,以及骨吸收的速度超过骨形成速度)造成的。因此骨质疏松症的治疗不是单纯补钙,而是综合治疗,提高骨量,增强骨强度和预防骨折。患者应当到正规医院进行诊断和治疗。
误区三.骨质疏松是老年人特有的现象,与年轻人无关。 正解:骨质疏松并非老年人的“专利”,如果年轻时期忽视运动,常常挑食或节食,饮食结构不均衡,导致饮食中钙的摄入量少,体瘦,又不拒绝不良嗜好,这样达不到理想的骨峰峰值和质量,就会使骨质疏松症有机会侵犯年轻人,尤其是年轻的女性。因此,骨质疏松症的预防要及早开始,使年轻时期获得理想的骨峰值。
误区四.老年人治疗骨质疏松为时已晚。 正解:很多老年人认为骨质疏松无法逆转,到老年期治疗已没有效果,为此放弃治疗,这是十分可惜的。从治疗的角度而言,治疗越早,效果越好。所以,老年人一旦确诊为骨质疏松症,应当接受正规治疗,减轻痛苦,提高生活质量。
(来源:国家卫健委《防治骨质疏松要点》)

- 误区五.靠自我感觉发现骨质疏松。 正解:多数骨质疏松症病人在初期都不出现异常感觉或感觉不明显。发现骨质疏松不能靠自我感觉,不要等到发觉自己腰痛或骨折时再去诊治。高危人群无论有无症状,应当定期去具备双能X线吸收仪的医院进行骨密度检查,有助于了解您的骨密度变化。
误区六.骨质疏松症是小病,治疗无须小题大做。 正解:骨质疏松症平时不只是腰酸腿痛而已,一旦发生脆性骨折,尤其老年患者的髋部骨折,导致长期卧床,死亡率甚高。
误区七.骨质疏松症治疗已吃药就可以,无需看专科医生。 正解:对于已经确诊骨质疏松的患者,应当及早到正规医院,接受专科医生的综合治疗。
误区八.骨质疏松容易发生骨折,宜静不宜动。 正解:保持正常的骨密度和骨强度需要不断地运动刺激,缺乏运动就会造成骨质丢失。体育锻炼对于防止骨质疏松具有积极作用。另外,如果不注意锻炼,肌肉会出现骨质疏松,肌力也会减退,对骨骼的刺激进一步减少。这样,不仅会加快骨质疏松的发展,还会影响关节的灵活性,容易跌倒,造成骨折。
误区九.骨折手术后,骨骼就正常了。 正解:发生骨折,往往意味着骨质疏松已经十分严重。骨折手术只是针对局部病变的治疗,而全身骨质疏松骨折的风险并未得到改变。因此,我们不但要积极治疗骨折,还需要客观评价自己的骨骼健康程度,以便及时诊断和治疗骨质疏松症,防止再次发生骨折。
(来源:国家卫健委《防治骨质疏松要点》)



宝宝走路内外八字,怎么办?

通讯员: 黄晓茵、白恬 医学指导: 广州医科大学附属第三医院儿科 谭小华 主任医师 张伟健 儿童康复治疗师

宝宝刚刚学会走路时,很多家长一旦发现宝宝有点八字脚就担心不已,怕孩子长大后就是八字步态,更害怕宝宝的脚丫会变形。那么刚学会走路的宝宝,内外八字走路有问题吗?

什么是八字脚? 首先我们说的八字脚指的是内八或者外八脚。正常情况下,足的内侧(脚跟与第二脚趾连线)与前进方向有一个5至10度的外旋角度,简单的说正常脚有轻微的“外八”。如果上述角度小于5度,则是内八脚,反之大于10度为外八脚。

什么因素会造成八字脚? 第一,遗传或先天因素。父母自己已有八字脚,那么孩子也容易出八字脚。先天的因素则与胎位不正有关。

第二,肌肉骨骼问题。刚学会走路的孩子,往往脚的力量不足,平衡能力也差,所以足部呈现内八字脚来稳定身体。骨骼问题的话,宝宝髋关节发育不良、半脱位或外伤等问题也可能造成八字脚。

第三,疾病因素。向佝偻病或脑瘫患儿容易出现八字脚。

第四,后天因素。使用学步车或者过早让宝宝学站立和走路;缺乏户外运动锻炼的机会;一些不正常的姿势,如“W”坐姿,选择了鞋底过硬的鞋子等。

发现宝宝八字脚到底该怎么办? 医学上认为,八字脚的宝宝与下肢内外侧力量不平衡有很大关系。如果是刚学会走路的宝宝力量不平衡,在4岁前,如果孩子八字脚不是一直加重,则平时注意坐姿、站姿和观察就可以了。

判断宝宝八字脚的小窍门 除直接观察走姿外,还可以看鞋底。正常的步态通常产生压力较为均匀。一般来说,如果家长发现孩子的鞋子内侧或者外侧磨损严重,或者鞋底两边磨损相差非常大,一边还很高,一边还很低,那就说明孩子走路姿势有问题。

一直未改善,建议进行康复治疗 一般认为6到8岁的孩子接近成人步态。这时如果孩子脚有大的改善,假如孩子一直八字脚或者越来越严重,则需要到医院看专业的骨科医生或者康复治疗师。医生会根据宝宝的情况选择定制矫形鞋垫,指导运动锻炼。最后,还应鼓励小孩多参加户外活动,多跑跑多跳跳,锻炼下肢的力量和平衡能力。

海珠卫计加快改革提升全区域医疗水平

建设,建立跨部门卫生应急协调联动机制,提升突发事件卫生应急能力。此外,海珠区卫生计生局还会在提升行政管理水平、完善现代医院管理制度、完善分级诊疗体系,加强社区人才队伍建设,加强计划卫生服务管理等方面真抓实干,强化主体责任,提升抓落实的能力,营造良好的工作氛围,统一思想,落实责任,凝心聚力,推动海珠区卫生计生工作不断上新台阶。

推进冷库的建设和验收工作,完善智能化温度和疫苗冷链系统管理软件,进一步提高海珠区疫苗储存管理能力。

做好重大传染病防控和爱国卫生工作动员。强化传染病疫情监测、预警机制和信息互通机制。完善蚊媒监测,早部署、早启动,及时应对处置疫情。

加强卫生应急体系和核心能力建设,建立跨部门卫生应急协调联动机制,提升突发事件卫生应急能力。

在日常生活中,我们难免会遇到一些意外伤害或突发疾病,熟练掌握一些自救互救应急处理基本知识与技能十分必要。广州市卫计委组织急救应急方面的专家编制的《市民卫生急救及应急知识手册》,在本版连载,敬请关注!

烫伤烧伤

应急要点: 1. 烫伤后,应先冷却伤处,在第一时间用清水冲洗伤口10分钟以上。早期尽量保存水疱表皮完整不要去掉。如烫伤较轻、无伤口,在冷却之后可用烫伤膏涂在患处。

2. 烧伤后尽快脱去着火的衣服,如来不及,应立即用剪刀剪开,滚动以压灭火,如有凉衣,应立即将受伤部位浸入水中,以降低局部温度。他人可用水浇或用棉布、毯子等覆盖着火体,切勿奔跑、呼叫或用双手拍打火焰,以免助长燃烧或造成面部、呼吸道及双手烧伤。为避免受伤部位再次烧伤,伤处的衣裤鞋袜应剪开取下,不可割脱。

3. 去除热源后,不太严重的肢体烫伤可用自来水冲洗或冷水浸泡,时间约半小时。此法可减轻损伤和疼痛,效果较好。

4. 酸、碱化学烧伤,应立即脱去被浸透的衣服,先用干布将体表的化学物质清除干净,然后再用大量清水冲洗,至少10分钟以上。如为石灰类烧伤,应先将石灰擦净,再用大量的清水冲洗,以免石灰遇水遇热,加深烧伤。

5. 电烧伤应断电,切断电源,必要时两人施救。救治者首先要保证自身的安全,确保已经断电后才能接触、救治伤者。电烧伤是电流直接通过身体,不仅烧伤程度深,有时可使体表碳化,而且可危及生命。急救人员应立即用木棒或竹竿等不导电的物品切断电源,扑灭着火衣服。如病人呼吸、心跳停止,应立即进行胸外按压及人工呼吸。

6. 如受伤面积大,或烧伤(伤)部位在面部、颈部、会阴部等,由于部位特殊,即使伤处面积不大,也可能出现并发症,这时除用冷水紧急处理外,为防止发生休克,可以给患者少量多次喝些淡盐水,补充血容量,减轻休克程度。并立即送医院救治。转运时应注意避免伤口感染,受伤部位可用干净床单、衣服等简单包扎,并避免受压。对呼吸烧伤或昏迷者,应特别注意保持其呼吸道通畅,有条件的可进行输氧。运送途中要注意防寒、防尘,要注意防止颠簸,车速不宜太快。

专家提醒: 烧(烫)伤后,千万不要给伤处涂抹酱油、醋、碱、牙膏或紫药水之类的东西,这样不但不能减轻伤情,而且会继续刺激创面,加深受伤程度,增加了感染的机会,到医院后也给医生的诊治造成了困难。在冲洗这些涂抹物的时候会加重伤员的痛苦。



案例关注

过于大意,擅自用药 婚后,阿玲很快就有了身孕。可是,当怀孕6个月,她满心欢喜去做产检时,却被告知胎儿B超检查,发现胎儿肾脏发育不良、羊水过少、胎儿严重生长迟缓。后因治疗效果不佳,阿玲不得不含泪做了引产手术。医生追溯原因,得知阿玲有高血压病史,妊娠早期曾服用“开博通”一个多月。医生推测,胎儿的肾脏发育缺陷及羊水过少,可能与服用这种药物有关……

闻药色变,不敢吃药 阿玲是位细心的宝妈。自怀孕后,她就辞去了流水线的工作,拒绝热闹的聚会、拥挤的商场和剧院,远离噪音、污染等一切不良环境,专心致志地等待宝宝的降临。

可是,百密一疏,怀孕6个月时,她还是不小心动了感冒。起初只是鼻塞、头疼,后来还发烧、咳嗽,家人劝她赶紧吃药,她却连连摇头:“是药三分毒,我吃药就等于胎儿吃药,弄不好会影响宝宝的,我还是忍着吧。”就这样,任凭大家怎么劝,这位坚强的准妈妈都无动于衷。

两天后,感冒症状加重,体温高达39摄氏度,呼吸急促,并逐渐出现憋气症状,被送去医院。医生诊断为“妊娠合并肺炎、胎儿宫内窘迫”。至此,她才知道自己因过分谨慎,该治的不治,差点危及胎儿性命。

不知有孕,大意服药 阿玲的经期一向不太准,即使这次月经许久不见踪影,她也没感到意外。这天一早起床,她忽然感到浑身无力,还恶心想吐,去医院检查,方才得知怀孕了。可是,对于这个大喜讯,阿玲却像霜打的苦瓜——蔫了。原来,前段时间她受凉后感冒发烧,吃了一大把感冒药。她听说怀孕前三个月是最关键的时候,是胚胎各系统发育的重要时期,乱用药有可能导致胎儿畸形。

孕期用药的“为”与“不为”

广州市妇女儿童医疗中心 曾芳玲 主任医师

妊娠期间,孕妇很难完全避免药物的伤害,或遭细菌、病毒的侵袭,或受到意想不到的伤害,或本身存在一定的基础病。此时,该不该用药,怎样用药,常令她们倍感困惑、忧虑和迷惘——

妊娠头三个月,对药物最敏感 一般而言,妊娠的头三个月,是胎儿各器官发育形成的关键时期,也是对各种物理、化学、生物、药物等外界不良因素刺激最为敏感的时期。此期用药须格外小心,否则可能造成流产或胎儿畸形。

在受精后两周(即月经应该来潮而未来潮的前后)用药,药物对胎儿的影响符合“全”或“无”定律,即要么影响严重,最终流产;要么无影响或影响轻微,胚胎继续发育,不出现异常。而受精后3-10周,胚胎各器官定向发育,最容易受到药物的损害而造成畸形,故此期称为“致畸高敏感期”。妊娠三个月以后,药物造成胎儿畸形的可能性逐渐减少,但有些药物在妊娠中晚期仍会对胎儿产生严重的不良影响。如四环素类药物可能会影响胎儿的骨骼发育,消炎痛可能造成胎儿动脉导管过早闭合,磺胺类药物可能引起新生儿黄疸等。

另外,用药量大和小和用药时间长,对胎儿也有一定的影响。例如,短时间、小剂量用药可能不会对胎儿造成明显影响,而长时间、大剂量用药则可能造成胎儿结构异常,生长受限、功能缺陷或早产等。

孕期用药谨防两大误区 第一,有人坚持孕期不用药,认为靠自身的抵抗力可以战胜疾病。当然,如果是很轻微的小病病或许可能自愈,但如果是比较严重疾病可能延误治疗,造成疾病的升级、恶化或转为慢性,需要花费更大的气力去治疗,这样对胎儿的影响更大。

第二,也有人认为,大人有病吃点苦没什么,为了宝宝,一切煎熬都可忍耐。其实这种想法十分错误。子宫内环境与母亲全身的状态息息相关,如果孕妇身体瘦弱,怎能保证胎儿健康成长呢?所以,孕期患病后绝不可自作主张不做治疗,而应该到正规的医院进行咨询,尽量合理用药。对于慢性疾病者,如高血压、糖尿病、心脏病、甲状腺功能亢进、结核病等,在准备怀孕之前,就应到医院进行咨询,及早调整治疗方案。对于患有急性病或在一定时期内可以治愈的疾病,如肺结核、急性或活动性肝炎、外伤等,应抓紧时间治愈之后再怀孕。

孕期用药七大原则 1. 准备怀孕的妇女用药要慎重; 2. 有急性病者应在孕前治疗; 3. 孕期非必要的药物尽量少用,尤其在头三个月内; 4. 孕早期用过明显致畸药物的应考虑终止妊娠; 5. 孕中期患病应及时治疗; 6. 选用结论比较肯定的药物,尽量少用新药; 7. 中药对说明书中孕妇“慎用”或“禁用”执行。

第二,也有人认为,大人有病吃点苦没什么,为了宝宝,一切煎熬都可忍耐。其实这种想法十分错误。子宫内环境与母亲全身的状态息息相关,如果孕妇身体瘦弱,怎能保证胎儿健康成长呢?所以,孕期患病后绝不可自作主张不做治疗,而应该到正规的医院进行咨询,尽量合理用药。对于慢性疾病者,如高血压、糖尿病、心脏病、甲状腺功能亢进、结核病等,在准备怀孕之前,就应到医院进行咨询,及早调整治疗方案。对于患有急性病或在一定时期内可以治愈的疾病,如肺结核、急性或活动性肝炎、外伤等,应抓紧时间治愈之后再怀孕。

另外,用药量大和小和用药时间长,对胎儿也有一定的影响。例如,短时间、小剂量用药可能不会对胎儿造成明显影响,而长时间、大剂量用药则可能造成胎儿结构异常,生长受限、功能缺陷或早产等。

孕期用药谨防两大误区 第一,有人坚持孕期不用药,认为靠自身的抵抗力可以战胜疾病。当然,如果是很轻微的小病病或许可能自愈,但如果是比较严重疾病可能延误治疗,造成疾病的升级、恶化或转为慢性,需要花费更大的气力去治疗,这样对胎儿的影响更大。

第二,也有人认为,大人有病吃点苦没什么,为了宝宝,一切煎熬都可忍耐。其实这种想法十分错误。子宫内环境与母亲全身的状态息息相关,如果孕妇身体瘦弱,怎能保证胎儿健康成长呢?所以,孕期患病后绝不可自作主张不做治疗,而应该到正规的医院进行咨询,尽量合理用药。对于慢性疾病者,如高血压、糖尿病、心脏病、甲状腺功能亢进、结核病等,在准备怀孕之前,就应到医院进行咨询,及早调整治疗方案。对于患有急性病或在一定时期内可以治愈的疾病,如肺结核、急性或活动性肝炎、外伤等,应抓紧时间治愈之后再怀孕。

另外,用药量大和小和用药时间长,对胎儿也有一定的影响。例如,短时间、小剂量用药可能不会对胎儿造成明显影响,而长时间、大剂量用药则可能造成胎儿结构异常,生长受限、功能缺陷或早产等。

孕期用药谨防两大误区 第一,有人坚持孕期不用药,认为靠自身的抵抗力可以战胜疾病。当然,如果是很轻微的小病病或许可能自愈,但如果是比较严重疾病可能延误治疗,造成疾病的升级、恶化或转为慢性,需要花费更大的气力去治疗,这样对胎儿的影响更大。

第二,也有人认为,大人有病吃点苦没什么,为了宝宝,一切煎熬都可忍耐。其实这种想法十分错误。子宫内环境与母亲全身的状态息息相关,如果孕妇身体瘦弱,怎能保证胎儿健康成长呢?所以,孕期患病后绝不可自作主张不做治疗,而应该到正规的医院进行咨询,尽量合理用药。对于慢性疾病者,如高血压、糖尿病、心脏病、甲状腺功能亢进、结核病等,在准备怀孕之前,就应到医院进行咨询,及早调整治疗方案。对于患有急性病或在一定时期内可以治愈的疾病,如肺结核、急性或活动性肝炎、外伤等,应抓紧时间治愈之后再怀孕。

不知有孕,大意服药 阿玲的经期一向不太准,即使这次月经许久不见踪影,她也没感到意外。这天一早起床,她忽然感到浑身无力,还恶心想吐,去医院检查,方才得知怀孕了。可是,对于这个大喜讯,阿玲却像霜打的苦瓜——蔫了。原来,前段时间她受凉后感冒发烧,吃了一大把感冒药。她听说怀孕前三个月是最关键的时候,是胚胎各系统发育的重要时期,乱用药有可能导致胎儿畸形。

围观! 首届广州最美医护展风采

8月17日“中国医师节”前夕,由广州市卫生和计划生育委员会主办,中国广州发布协办,广州护理学会、广州市医师协会、广州日报大洋网承办的“大医精诚 温暖羊城——首届广州最美医护暨感动广州医患好故事分享会”在广州举行。分享会当日表彰了共22位“广州最美医师”、“广州最美护士”及“首届广州最美医护形象大使”。下面,一起来看看最新出炉的最美医护风采。

广州最美医师



陈海生 (广州市第一人民医院心脏大血管外科主任医师)



李湘波 (广州市增城区新塘医院内科主任)



袁亚维 (广州医科大学附属肿瘤医院放疗科教授)



付涛 (广州市正骨医院康复科主治中医师)



蒋力云 (就职广州市疾病预防控制中心免疫疫苗部)



叶雪梅 (就职广州市红十字会医院)



彭慧萍 (就职广州市花都区第二人民医院)



卢斌 (广州市海珠区龙凤社区卫生服务中心主治中医师)



唐楚璇 (广州市第一人民医院康复科护士长)



陈敦金 (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)

◆ **陈海生** (广州市第一人民医院心脏大血管外科主任医师)他从医20多年,参与心脏手术超过10000例,独立主刀各种高难度心脏手术8000多例。为了让更多贫困家庭看得起、治得起心脏病,他十年来都在做这件事——“扶贫救心”。这一工程,得到了医院和众多社会爱心人士的大力支持。引入救助资金超过1500万元,救治了1000多名贫困心脏病患儿,手术成功率达100%。通过医保报销一点、基金资助一点、医院减免一点的“三点”模式,让患儿基本不花钱或少花钱即治愈了心病。

◆ **李湘波** (广州市增城区新塘医院内科主任)李湘波长期从事儿科临床工作,具有丰富的临床经验和较高的学术水平。能熟练处理儿科各种疾病,擅长急危重症的抢救,专长儿科急救医学。他善于科研和总结临床经验,共发表论文20余篇,医学科普文章30余篇,指导和参与完成了广州市卫生局或卫计委立项5项课题。

◆ **袁亚维** (广州医科大学附属肿瘤医院放疗科教授)袁亚维从事肿瘤临床、科研和教学工作30年。这些年,她带领着团队以疾病为导向,开展一系列创新性临床和基础研究,其中鼻咽癌的綜合治疗策略处于国内领先水平,5年生存率达80%。袁亚维目前主持了国家层面课题8项(7项国家自然科学基金,1项国家教育课题)和省层面课题9项,以通讯作者发表的SCI原创论文共30篇,影响因子达100分。

◆ **付涛** (广州市正骨医院康复科主治中医师)在近15年的工作中,付涛始终坚守在康复门诊第一线。他以“立足中医、西为中用”为理论基石,形成了“辩证施治、治病求本”的诊疗特色,把“注重实效、强调功能”作为评价疗效,使“黄氏损伤手法”从理论和实践相结合,形成了以“推拿”为核心手法,揉和了点、压、抚、揉、捻、顺、振等手法为特色的系统疗法。

◆ **蒋力云** (就职广州市疾病预防控制中心免疫疫苗部)2004年,蒋力云为广州市疾控中心系统获得首个国家级分子生物学实验室检测资质;2006年她再获禽流感实验室国家级能力认证,先后建立和引进诺如病毒、EV71、Coxsackievirus A16、出血热、基孔肯雅热等多种病毒荧光PCR快速筛查技术,并在2006年检出广州市首例人感染H5N1禽流感病例;2009年检出广州市首例新型甲型H1N1流感病例。近年来,她更是在登革热防控战线再创新高,不仅在广州地区爆发疫情时持续提供优质技术保障,还以第一作者发表SCI论文10余篇,其中登革热相关SCI论文两篇,主持和参与多个项目科学研究。

◆ **彭慧萍** (就职广州市花都区第二人民医院)从医30年来,彭慧萍始终坚持“医者父母心”的原则,把病人的利益放在第一位。对待每一位病人,她始终做到尽力救治,详细解读,获得了大量病人的一致好评。她积极参与社区、医院的各种义诊活动,加强健康知识的宣传和普及,发挥先锋模范作用的作用。同时,她加强心血管学科建设的发展,参与广州市花都区科技立项项目2项,共发表论文15篇。

◆ **卢斌** (广州市海珠区龙凤社区卫生服务中心主治中医师)卢斌、立足基层,从事社区卫生服务工作时间约10年。他开拓进取,做好本职工作的同时,积极参与科研,探索更好的医疗服务。2012年,卢斌成为广州援助塞舌尔医疗志愿者,远赴非洲进行医疗援助,承担了当地基本医疗、社区体检、学校体检等基本公共卫生服务,足迹遍布当地90%土地,服务群众超过当地人口的60%,受到当地官员的一致好评。

◆ **叶雪梅** (就职广州市红十字会医院)叶雪梅从事护理工作28年,她是伤口护理方面的专家,从事伤口专科护理工作6年来,她每年专题授课10次以上,独立承担院内外专科护理会诊、查房、疑难案例指导及院内外专科培训和技术指导,为医联体社区基层医院提供双向转诊。在学术方面,她积极搭建学术平台,为伤口、造口和失禁专科发展不懈努力。2017年,叶雪梅开始担任广州市长期护理需求鉴定评估专家。

◆ **何玉枝** (广州市番禺中心医院急诊科护士长、主管护师)记得有一次,一名有糖尿病病史的患儿剧烈腹痛呕吐,家属十分着急:“护士,快给她用止痛药吧!”此时何玉枝心里明白,在还没有确诊之前是不能用止痛药的,但家属并不理解……当时何玉枝耐心地向家属解释,为患者测量生命体征,安排医生先就诊。随着有条不紊地开放静脉通路,胃肠减压等医嘱和护理措施时,患儿疼痛缓解,家属也露出了理解的微笑。

◆ **唐楚璇** (广州市第一人民医院康复科护士长)唐楚璇担任专科护士及学生带教,她是广东省脑卒中康复专科护士,广州市康复护理学会委员;她荣获2018年“首届广东省专科护理个案大赛”三等奖和“华南区2018年首届吞咽障碍技能大赛决赛”个人赛三等奖。在临床实践中,她从病人角度思考问题,擅长发现问题,利用专业知识解决问题,她设计了偏瘫患者专业轮椅,目前正在专利审批中。

◆ **陈敦金** (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)唐楚璇担任科室总带教及专科组长,她将教学融入工作及生活中,对科室带教人员的管理和培训提出革新的意见,改良了传统的“师徒式”带教,让科室带教质量有了提升。2017年她参与广东省护理学会组织的《手术室护理技能大赛——无菌操作技能比赛》获得三等奖,广州市护理学会举办的《广州市手术室护理实践技能演讲大赛》获得二等奖,2016年内院护理部组织的《教师小讲课大赛》获得优胜奖。

◆ **张浩** (广州市第一人民医院妇产科副主任医师)2012年至2013年,张浩担任中国援助塞舌尔共和国青年志愿者医疗队领队,带领队员全年诊治9万人次,实施手术1100余例,个人完成手术560例,开创塞舌国多项妇科首例先进技术,得到塞方及中国商务部、团中央好评,为此他获得广东省五星级志愿者称号、广东志愿服务金奖(集体)。在之后的工作中,他积极努力,钻研技术业务,带动科室技术进步,曾荣获广州市科技进步二等奖。



◆ **蒋力云** (就职广州市疾病预防控制中心免疫疫苗部)2004年,蒋力云为广州市疾控中心系统获得首个国家级分子生物学实验室检测资质;2006年她再获禽流感实验室国家级能力认证,先后建立和引进诺如病毒、EV71、Coxsackievirus A16、出血热、基孔肯雅热等多种病毒荧光PCR快速筛查技术,并在2006年检出广州市首例人感染H5N1禽流感病例;2009年检出广州市首例新型甲型H1N1流感病例。近年来,她更是在登革热防控战线再创新高,不仅在广州地区爆发疫情时持续提供优质技术保障,还以第一作者发表SCI论文10余篇,其中登革热相关SCI论文两篇,主持和参与多个项目科学研究。

◆ **彭慧萍** (就职广州市花都区第二人民医院)从医30年来,彭慧萍始终坚持“医者父母心”的原则,把病人的利益放在第一位。对待每一位病人,她始终做到尽力救治,详细解读,获得了大量病人的一致好评。她积极参与社区、医院的各种义诊活动,加强健康知识的宣传和普及,发挥先锋模范作用的作用。同时,她加强心血管学科建设的发展,参与广州市花都区科技立项项目2项,共发表论文15篇。

◆ **卢斌** (广州市海珠区龙凤社区卫生服务中心主治中医师)卢斌、立足基层,从事社区卫生服务工作时间约10年。他开拓进取,做好本职工作的同时,积极参与科研,探索更好的医疗服务。2012年,卢斌成为广州援助塞舌尔医疗志愿者,远赴非洲进行医疗援助,承担了当地基本医疗、社区体检、学校体检等基本公共卫生服务,足迹遍布当地90%土地,服务群众超过当地人口的60%,受到当地官员的一致好评。

◆ **叶雪梅** (就职广州市红十字会医院)叶雪梅从事护理工作28年,她是伤口护理方面的专家,从事伤口专科护理工作6年来,她每年专题授课10次以上,独立承担院内外专科护理会诊、查房、疑难案例指导及院内外专科培训和技术指导,为医联体社区基层医院提供双向转诊。在学术方面,她积极搭建学术平台,为伤口、造口和失禁专科发展不懈努力。2017年,叶雪梅开始担任广州市长期护理需求鉴定评估专家。

◆ **唐楚璇** (广州市第一人民医院康复科护士长)唐楚璇担任专科护士及学生带教,她是广东省脑卒中康复专科护士,广州市康复护理学会委员;她荣获2018年“首届广东省专科护理个案大赛”三等奖和“华南区2018年首届吞咽障碍技能大赛决赛”个人赛三等奖。在临床实践中,她从病人角度思考问题,擅长发现问题,利用专业知识解决问题,她设计了偏瘫患者专业轮椅,目前正在专利审批中。

◆ **陈敦金** (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)唐楚璇担任科室总带教及专科组长,她将教学融入工作及生活中,对科室带教人员的管理和培训提出革新的意见,改良了传统的“师徒式”带教,让科室带教质量有了提升。2017年她参与广东省护理学会组织的《手术室护理技能大赛——无菌操作技能比赛》获得三等奖,广州市护理学会举办的《广州市手术室护理实践技能演讲大赛》获得二等奖,2016年内院护理部组织的《教师小讲课大赛》获得优胜奖。

广州最美护士

◆ **吴洁媛** (就职广州医科大学附属第一医院)临床工作上,吴洁媛对患者在其老家的关爱,为患者提供优质服务。她热爱护理工作,在带教过程中,她乐意将所学点滴传授,愿意成为护士心中的知心姐姐,为患者提供优质服务。她积极参与医院及健康管理教育的各项活动,曾获广州市“1+1”健康教育进万家创新创优大赛二等奖。

◆ **李智鹏** (就职广州市急救中心)记得有一个晚上,一名男性精神分裂症患者在其老家的陪同下来院就诊,患者在通往病房的路上突然大叫。随后,患者拿着水瓶向玻璃窗砸去,拿着玻璃碎片,自言自语。此时李智鹏已经意识到患者的幻觉、被害妄想等临床症状比较严重。李智鹏按响了三级警报,支援的同事到达现场后,在李智鹏的积极沟通下,患者暂时放松了警惕,他和同事出其不意地,以专业的手法一下子夺下了他手中的玻璃。让人欣慰的是,患者和医护人员都没有受伤。最后,医护人员顺利把患者送进病房治疗。

◆ **梁小敏** (就职广州医科大学附属第二医院)梁小敏工作已35年,在担任主任护士长以来,她在护理部主任及科主任的指导下完成工作职责,带领全科护士投入到医院的等级评审、创建优质服务等活动中,成为医院首批“创优”病区。她参与修正及完善各级护理人员岗位职责、流程、指引,建立老年科专科指标。她参与科室的查房,危重患者的抢救及护理,指挥落实应急预案的演练,使护理质量得到持续改进,患者安全得到保障。

◆ **夏振兰** (就职广州医科大学附属第三医院)夏振兰率先在省开展“以护理结局为导向的老年患者个案管理模式”的护理示范病房。2013年,她将“护理结局”理念引入临床教学中,真正达到了“研究-实践-推广”三位一体的模式。2016年开始,她建立“社区延续护理”临床模式和不同项目管理小组,与院内康复科、营养师等跨学科合作,运用“护士主导的连续性整体护理模型”解决老年病人在吞咽、排便、压疮、肢体功能锻炼等方面的护理问题。

◆ **陈萍好** (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)陈萍好从事护理工作32年,兼任护士长工作23年,曾多次被评为荔湾区优秀护士;曾获区科协论文四等奖。近两年在中国核心期刊发表2篇论文;获得2015年度临床实习带教老师称号。在2016年创百优社区评选活动中,她的积极表现使她赢得了荣誉,所在护理组获得2017年优秀护理集体称号。她在广州护理学会会员,熟悉各项护理操作技能,掌握各种常见抢救设备操作。

◆ **李智鹏** (就职广州市急救中心)记得有一个晚上,一名男性精神分裂症患者在其老家的陪同下来院就诊,患者在通往病房的路上突然大叫。随后,患者拿着水瓶向玻璃窗砸去,拿着玻璃碎片,自言自语。此时李智鹏已经意识到患者的幻觉、被害妄想等临床症状比较严重。李智鹏按响了三级警报,支援的同事到达现场后,在李智鹏的积极沟通下,患者暂时放松了警惕,他和同事出其不意地,以专业的手法一下子夺下了他手中的玻璃。让人欣慰的是,患者和医护人员都没有受伤。最后,医护人员顺利把患者送进病房治疗。

◆ **陈萍好** (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)陈萍好从事护理工作32年,兼任护士长工作23年,曾多次被评为荔湾区优秀护士;曾获区科协论文四等奖。近两年在中国核心期刊发表2篇论文;获得2015年度临床实习带教老师称号。在2016年创百优社区评选活动中,她的积极表现使她赢得了荣誉,所在护理组获得2017年优秀护理集体称号。她在广州护理学会会员,熟悉各项护理操作技能,掌握各种常见抢救设备操作。

◆ **陈敦金** (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)唐楚璇担任科室总带教及专科组长,她将教学融入工作及生活中,对科室带教人员的管理和培训提出革新的意见,改良了传统的“师徒式”带教,让科室带教质量有了提升。2017年她参与广东省护理学会组织的《手术室护理技能大赛——无菌操作技能比赛》获得三等奖,广州市护理学会举办的《广州市手术室护理实践技能演讲大赛》获得二等奖,2016年内院护理部组织的《教师小讲课大赛》获得优胜奖。

◆ **卢斌** (广州市海珠区龙凤社区卫生服务中心主治中医师)卢斌、立足基层,从事社区卫生服务工作时间约10年。他开拓进取,做好本职工作的同时,积极参与科研,探索更好的医疗服务。2012年,卢斌成为广州援助塞舌尔医疗志愿者,远赴非洲进行医疗援助,承担了当地基本医疗、社区体检、学校体检等基本公共卫生服务,足迹遍布当地90%土地,服务群众超过当地人口的60%,受到当地官员的一致好评。

◆ **叶雪梅** (就职广州市红十字会医院)叶雪梅从事护理工作28年,她是伤口护理方面的专家,从事伤口专科护理工作6年来,她每年专题授课10次以上,独立承担院内外专科护理会诊、查房、疑难案例指导及院内外专科培训和技术指导,为医联体社区基层医院提供双向转诊。在学术方面,她积极搭建学术平台,为伤口、造口和失禁专科发展不懈努力。2017年,叶雪梅开始担任广州市长期护理需求鉴定评估专家。

◆ **唐楚璇** (广州市第一人民医院康复科护士长)唐楚璇担任专科护士及学生带教,她是广东省脑卒中康复专科护士,广州市康复护理学会委员;她荣获2018年“首届广东省专科护理个案大赛”三等奖和“华南区2018年首届吞咽障碍技能大赛决赛”个人赛三等奖。在临床实践中,她从病人角度思考问题,擅长发现问题,利用专业知识解决问题,她设计了偏瘫患者专业轮椅,目前正在专利审批中。

◆ **陈敦金** (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)唐楚璇担任科室总带教及专科组长,她将教学融入工作及生活中,对科室带教人员的管理和培训提出革新的意见,改良了传统的“师徒式”带教,让科室带教质量有了提升。2017年她参与广东省护理学会组织的《手术室护理技能大赛——无菌操作技能比赛》获得三等奖,广州市护理学会举办的《广州市手术室护理实践技能演讲大赛》获得二等奖,2016年内院护理部组织的《教师小讲课大赛》获得优胜奖。

◆ **李智鹏** (就职广州市急救中心)记得有一个晚上,一名男性精神分裂症患者在其老家的陪同下来院就诊,患者在通往病房的路上突然大叫。随后,患者拿着水瓶向玻璃窗砸去,拿着玻璃碎片,自言自语。此时李智鹏已经意识到患者的幻觉、被害妄想等临床症状比较严重。李智鹏按响了三级警报,支援的同事到达现场后,在李智鹏的积极沟通下,患者暂时放松了警惕,他和同事出其不意地,以专业的手法一下子夺下了他手中的玻璃。让人欣慰的是,患者和医护人员都没有受伤。最后,医护人员顺利把患者送进病房治疗。

◆ **梁小敏** (就职广州医科大学附属第二医院)梁小敏工作已35年,在担任主任护士长以来,她在护理部主任及科主任的指导下完成工作职责,带领全科护士投入到医院的等级评审、创建优质服务等活动中,成为医院首批“创优”病区。她参与修正及完善各级护理人员岗位职责、流程、指引,建立老年科专科指标。她参与科室的查房,危重患者的抢救及护理,指挥落实应急预案的演练,使护理质量得到持续改进,患者安全得到保障。

◆ **陈萍好** (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)陈萍好从事护理工作32年,兼任护士长工作23年,曾多次被评为荔湾区优秀护士;曾获区科协论文四等奖。近两年在中国核心期刊发表2篇论文;获得2015年度临床实习带教老师称号。在2016年创百优社区评选活动中,她的积极表现使她赢得了荣誉,所在护理组获得2017年优秀护理集体称号。她在广州护理学会会员,熟悉各项护理操作技能,掌握各种常见抢救设备操作。

◆ **李智鹏** (就职广州市急救中心)记得有一个晚上,一名男性精神分裂症患者在其老家的陪同下来院就诊,患者在通往病房的路上突然大叫。随后,患者拿着水瓶向玻璃窗砸去,拿着玻璃碎片,自言自语。此时李智鹏已经意识到患者的幻觉、被害妄想等临床症状比较严重。李智鹏按响了三级警报,支援的同事到达现场后,在李智鹏的积极沟通下,患者暂时放松了警惕,他和同事出其不意地,以专业的手法一下子夺下了他手中的玻璃。让人欣慰的是,患者和医护人员都没有受伤。最后,医护人员顺利把患者送进病房治疗。

◆ **陈萍好** (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)陈萍好从事护理工作32年,兼任护士长工作23年,曾多次被评为荔湾区优秀护士;曾获区科协论文四等奖。近两年在中国核心期刊发表2篇论文;获得2015年度临床实习带教老师称号。在2016年创百优社区评选活动中,她的积极表现使她赢得了荣誉,所在护理组获得2017年优秀护理集体称号。她在广州护理学会会员,熟悉各项护理操作技能,掌握各种常见抢救设备操作。

◆ **李智鹏** (就职广州市急救中心)记得有一个晚上,一名男性精神分裂症患者在其老家的陪同下来院就诊,患者在通往病房的路上突然大叫。随后,患者拿着水瓶向玻璃窗砸去,拿着玻璃碎片,自言自语。此时李智鹏已经意识到患者的幻觉、被害妄想等临床症状比较严重。李智鹏按响了三级警报,支援的同事到达现场后,在李智鹏的积极沟通下,患者暂时放松了警惕,他和同事出其不意地,以专业的手法一下子夺下了他手中的玻璃。让人欣慰的是,患者和医护人员都没有受伤。最后,医护人员顺利把患者送进病房治疗。

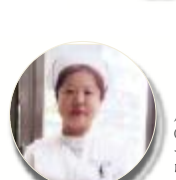
◆ **陈萍好** (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)陈萍好从事护理工作32年,兼任护士长工作23年,曾多次被评为荔湾区优秀护士;曾获区科协论文四等奖。近两年在中国核心期刊发表2篇论文;获得2015年度临床实习带教老师称号。在2016年创百优社区评选活动中,她的积极表现使她赢得了荣誉,所在护理组获得2017年优秀护理集体称号。她在广州护理学会会员,熟悉各项护理操作技能,掌握各种常见抢救设备操作。



叶雪梅 (就职广州市红十字会医院)



何玉枝 (广州市番禺中心医院急诊科主管护师)



唐楚璇 (广州市第一人民医院康复科护士长)



陈敦金 (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)



李智鹏 (就职广州市急救中心)



陈萍好 (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)



梁小敏 (就职广州医科大学附属第二医院)



陈敦金 (广州医科大学附属第三医院妇产科研究所所长、国务院特殊津贴专家)



李智鹏 (就职广州市急救中心)



陈萍好 (就职广州市荔湾区多宝街社区卫生服务中心)