

感谢信

尊敬的三院感染疾病科及病房所有大夫和护士们,你们好!

我爱人在3月4日入住传染病病房,进行肝硬化引起的腹水治疗,后因消化道突然出血不幸于13日早晨永远地离开了我们。在治疗和最后的抢救过程中,你们认真专业的工作精神和宅心仁厚的人文关怀带给我爱人和我们全家的不仅是信任、尊重,还有发自内心的感激。

前几天,我们送走了一位患者。没有想到的是,他的爱人会在他离世后还给我们送来了感谢信,并为我们全体医师读了这封信,心情久久不能平静。

第一次见面是去年11月,老沈单独来到我的诊室,完善了相应检查,明确是肝癌,而且有门脉癌栓,已到晚期。他没带家属,告知坏消息是我常做的功课,对于渴望知道真实情况的病人,我会平和、真诚地告诉他病情并给予适当的希望,介绍他去普通外科、介入血管外科、肿瘤科会诊。老沈表现得淡定从容,没有一些肿瘤病人常有的恐惧愤怒。他走访了一些医院,经过自己的判断选择后,决定去美国妹妹那里接受“葛森疗法”,我们笑着相约他回国再聊。

今年初,他回国了,人瘦得皮包骨,我和他聊家常,聊病情和治疗的方法,只有几面之缘,却感觉已经很熟悉。大年三十,老沈在爱人的陪伴下又来到诊室,要求住院,这次他表现出一点焦虑,我为他急查了生化和B超,发现各项指标基本正常。我和他的谈话一直都是开诚布公的,就对他讲:“老沈,这可能是你在家和亲人过的最后一个春节了,各项指标还好,先给你开些药,节后有需要再来门诊。看到指标正常,他也就心安回家了。”

大年初八,老沈又来到门诊,要求住院,利尿缓解腹水,补充白蛋白支持治疗,还提到生物靶向治疗、肝移植等等的可能性。我感觉再坚强的人,在死神脚步临近的时候也渴望抓住最后一根稻草。我们约定病情

我不能忘记李大夫的坦率和真诚,不能忘记她给我的拥抱,更不能忘记她在我耳边给我的祝福;我不能忘记蔡大夫俏皮的笑容和安慰的话语,不能忘记她一次次耐心地检查和联系会诊,更不能忘记她对我们的理解和尊重;我不能忘记几位夜班大夫一次次认真地查房,不能忘记小个子大夫无言递过来的纸巾,更不能忘记眼镜大夫扶着我肩膀望向我的泪眼。我当然也不会忘记所有护士们一次次专业的护理,不会忘记她们一遍遍不厌其烦地帮我们存取药物和针剂,更不会忘记她们在我爱人生命的最后一个小时,依然在认真记录我爱人的生命体征数据。

你们用自己的言行告诉了我们,我们从来没有被抛弃过,你们始终都和我们在一起。可以说,正是因为你们的努力,让我们从始至终都保持了生的希望,都感受到了爱和关怀。也正是由于你们的努力,我爱人才能满怀尊严离开我们,走向永恒。

你们中的好几位都曾在我最孤单、痛苦和困难时拥抱过我,对我说:你很棒,我爱你。现在,请接受我,以一个逝者亲人的身份,发自内心地说一句:我爱你们!谢谢!

患者家属 吴★★
2015年3月17日

感谢信背后的故事

平稳的话,治疗一周可以出院。住院期间,林大夫、小蔡、护士长和每一位医护人员都为了他跑前跑后,给他希望和温暖,在点滴小事中付出了真心和所能做到的帮助和安慰,对于他想要的各种尝试,做了最大限度的允许。

消化道出血是比较突然的,住院医师蔡莹大夫说她对每一个医疗过程会像放电影一样反复回放,积极胃镜或者三腔管是否是更佳的选择,自己那些还做得不够好,是否问心无愧。我和其他医生又何尝不是如此。我从心里感恩我们整个医护团队为患者所做的一切努力。

我做的是和老沈爱人谈放弃有创治疗,让老沈18岁的儿子快来院。我知道他爱人对放弃治疗有深深内疚感,看着那双泪眼,我给了她一个紧紧的拥抱,并说“我爱你”,那一刻我只希望我眼前的这个人好,只想把我内心的力量传递给她。

后来,他的家人陆续来了,我看到他儿子端着有血污的盆半蹲在父亲床边的情景,被深深地感动着。有一个片刻,我一个人在老沈身旁,他虽然不能说话,眼睛还稍微能动而有光泽,我抚摸他的手,轻声说:“我们是一道光,来自宇宙,来到地球,把温暖、幸福、喜悦传递给你爱的人,现在你要回到宇宙,回到我们的源头,你还会回来,幻化成任何一种形式,继续把光、把温暖、幸福、喜悦传递给你爱的人和你爱的一切。”第二天老沈走了,一个人的时候我为他流了泪。但当我看到阳光时,又燃起了新的希望。

3月17日,意外收到老沈爱人亲自送来的感谢信。她细心地打印了两份,分别给医生和护士。并在医生办公室为全体医师深情地读信。当时我在出诊,她还亲自到诊室让我看信,主动和我拥抱,这份真情深深感动着我。她说:老沈是在亲人朋友的爱与祝福中离开,走得很幸福;葬礼那天,许多四五十岁男人为他痛哭,他是幸福的。我说:“他是幸福的,你大哭一场吧,哭完就幸福快乐地生活。”她说:“我已经哭过了,我是幸福的。”

每日的工作繁忙,老沈的故事渐渐淡忘,收到这份感谢信也只是日常生活的插曲。老沈对生命的坦然和勇气,以及他们一家人都让我深深感动和尊敬。

还记得10年前,我在急诊转科时看到生命垂危病人无助、无奈、恐惧、渴望的眼神,如何让病人死得有尊严,是我一直想努力做到的。今天读了信里的字字句句,我知道,我们努力在工作中给生者和逝者爱与关怀,我们付出的真心、真情、理解、尊重、支持和无条件的爱,患者和家属收到了,一句发自内心的“我爱你们!”,是爱的流动。(李锐光)

沟通很重要

“我们全家非常感谢住院处胡大夫!她医德高尚,想病人所想,急病人所急……是我家的大救星!”这是一名患者家属写给财务处住院结算科胡燕的一封信。这究竟是怎么回事呢?

原来,患者付秀清由永定路医院转到我院心内科住院治疗,在医保卡登记时发现在永定路医院进行医保结算的数据没有上传,这种情况下病人在我院的住院费用将无法享受医保待遇,近8万元的住院费用将全部自费!

得知这一情况的胡燕第一时间通知了病人家属,提醒他们尽快去永定路医院说明情况并解决。遗憾的是,由于每个医院的工作流程及方式方法不同,患者家属沟通数次未果,眼看患者即将出院,如果问题还不能解决,巨额住院费将成为患者一家的沉重负担。于是,胡燕几次和永定路医院的医保结算负责人联系,说明情况,阐明利害关系,终于医保信息及时上传。

当患者家属如释重负地将医保卡送来时,又一件麻烦的事情出现了,医保卡记录显示,患者在住院期间曾用医保卡在外院门诊就诊,根据医保政策规定,持卡人在住院期间不能发生门诊费用,否则不予享受住院医保待遇。对于患者家属来讲,这无异于是惊雷轰顶!又是在胡燕一次次耐心指导下,患者家属终于解决了所有问题。

出院结算时,患者的住院费由原本要全部自付的8万元减为享受医保政策后只需自付3万余元,这对患者家庭来说,犹如减轻了千斤的重担啊!于是就有了这样一封真诚的感谢信。对此,胡燕除了为患者感到高兴外,就轻轻地说了句“我在住院结算科工作,这是我的职责所在!”

住院结算科工作人员,不仅要具备会计的基本素养,还要能读懂医理,掌握一定的临床知识,同时要随时关注医保政策的变化,最重要的是沟通。面对患者解释问题,不仅要业务要精通,还要对患者耐心细致,否则怎么能使患者满意呢!

住院结算科的工作是平凡而普通的,但我们依然认真而快乐地工作着。在历次出院患者满意度调查中,住院结算科的平均满意度都排在前列。长城长,要一砖一瓦来铺设;大海阔,要一点一滴水来凝聚。我们的工作虽然平凡,但我们也在努力着为三院的发展尽心尽力尽责!

(张莉)

脉冲组织多普勒(PW-DTI)测量心肌做功指数(MPI)在评价患者心室功能中的应用



项目负责人:
陈宝霞 副主任医师

项目组主要成员:
冯新恒 李昭晨 陈少敏
冯杰莉 李卫虹

目的
通过脉冲组织多普勒测定心肌做功指数(MPI),可综合评价心血管病患者心室

的收缩和舒张功能,反映心脏受损的程度,并且能够监测疾病治疗的效果。

内容

采用经胸脉冲组织多普勒超声心动图技术,无创测定心肌做功指数。

技术方案

对高血压、冠心病、心肌病

等需了解心脏整体功能的患者,采用经胸脉冲组织多普勒超声心动图技术在心尖四腔切面将取样容积置于二尖瓣环侧壁处,测量二尖瓣环Sm峰速度、Em峰速度、Sm波的起止时间间期即射血时间(ET)、Am波终止至Sm波起始的时间间期即等容收缩时间(ICT)、Sm波终止至Em波起始的时间间期即等容舒张时间(IRT),MPI=(ICT+IRT)/ET。所有实验数据均连续测量3个心动周期,取其平均值。

项目国内外动态

经胸脉冲组织多普勒超声心动图技术测定MPI是一种简便易行、安全有效的评价心脏整体功能的有效方法,并对检测心脏受损的程度有很高的预测价值,具有较高的敏感性和特异性。目前,国内外

在心脏疾病的诊断和高血压等领域有一些研究,但还没有广泛应用于临床,且仅为小样本的临床研究,并未在临床普及使用,动物实验及小样本临床研究证明MPI在冠心病、高血压、心肌病等疾病患者左室及右室功能评估中有较好的应用价值。

新颖性和创新性

我们在国内率先于临床上开展此项技术,并将此项技术用于高血压以及心脏疾病诊断以及评价治疗效果随访中,对患者进行有效危险分层,优化治疗方案,对于改善临床预后具有重要临床意义。较传统的评估心功能的指标更敏感、更准确,在成人中保持相对稳定,重复性好,操作方法简便,给临床早期干预、早期治疗提供了依据。

社会效益

高血压、冠心病、心肌病等疾病有着较高的发病率,严重威胁人类健康。脉冲组织多普勒超声心动图技术测定MPI检查,有助于明确患者整体的心功能状态,并及时干预治疗,改善患者的生活质量。对患者的随访监测,可以无创观察治疗效果,操作简便易行,具有无创、经济、简便的特点,优于传统的评估左室收缩功能的射血分数这一指标,便于临床广泛开展,具有良好的应用前景,定会产生较好的社会效益。

北医三院
新技术新项目介绍 | 64 |