

河南省电力工业局
医药卫生学术论文汇编

河南省电力工业局卫生处编

一九九〇年元月

3
W

前 言

一、为了检阅我局医疗卫生方面的学术成果,总结交流经验,特此编印了《河南省电力工业局医药卫生学术论文汇编》。

二、为了搞好汇编工作,专门成立了编审委员会。

编审委员会委员是:李敬录、郭爱民、杨美玲、史金腾、魏玉选。

三、这次汇编工作是从1989年下半年开始征集论文的,共收到论文174篇,内容涉及卫生和医院管理、临床各科病例报告及医技和功能检查经验、临床护理、工业卫生等,代表了一定的学术水平,充分说明我局广大医务工作者学术研究之风日趋浓厚和高涨,开创了一个钻研业务技术的可喜局面。

四、由于收到稿件较多,而汇编篇幅有限,为了尽可能多的刊出各单位能反映临床实际工作经验的稿件,经编审委员会研究采取了以下措施:

- 1.本汇编共刊出论文100篇。对其它74篇论文设立了论文列题栏目。
- 2.原则上不纳入综述性稿件和译文。
- 3.参考文献一律从略。
- 4.在不影响汇编质量的前提下,尽量照顾到面,故对来稿较多的单位或个人,刊出量有所限制。

五、河南电力医院对本次汇编工作给予了大力支持和帮助,谨致谢意。

六、由于我们水平有限,缺乏论文编审经验,加之时间仓促,不当之处在所难免,恳请广大读者批评指正。

七、今后希望广大医务工作者继续努力,认真总结经验,写出更多更好的学术论文,为发展和促进我局的医疗卫生工作做出更大的成绩。

编 者

一九九〇年元月

目 录

企业医院必须走改革之路	李敬录 (1)
浅谈企业的医疗卫生管理	刘长义 (2)
怎样做好基层医疗管理工作	佟廷瑞 (4)
实行标准化管理的一些体会	魏玉选 (7)
加强医院质量管理的一些做法	魏玉选 (8)
加强供应室管理是保证医护质量的关键	陈金叶 (9)
河南省电力局861名职工体检分析	丁明贤等 (10)
心包炎的病因诊断——附二例报告	杨美玲 (12)
阿糖腺苷及干扰素治疗乙肝病毒携带者疗效观察	何婉君等 (14)
人体监护系统仪的多功能应用技术	张好慎等 (15)
潘生丁试验在冠心病诊断中的应用	杨美玲 (17)
联合应用慢心律、心得安治疗顽固室性早搏21例报告	杨立新等 (19)
浅谈心电图Ⅱ、Ⅲ、aVF导联Q波的临床意义	侯俊英 (20)
阿托品静脉滴注与推注抢救有机磷农药中毒的疗效比较	张大明等 (22)
三九胃泰颗粒剂治疗慢性胃炎200例临床观察	郑亚非等 (23)
体外反搏治疗冠心病心绞痛14例疗效分析	谢云志等 (24)
糖尿病并泌尿系感染误诊致死一例报告	宋胜利 (25)
抢救有机磷农药中毒47例的体会	田晓青等 (26)
郑州地区电力系统职工乙型肝炎病毒感染的流行病学调查	丁明贤等 (29)
黄连素治疗轻、中度高血压26例报告	杨立新 (31)
体外反搏治疗脑动脉硬化性精神病一例报告	谢云志 (32)
老年人肺部感染的临床分析	张大明等 (33)
对脊髓蛛网膜炎误诊原因的分析	刘中田等 (34)
皮层下痴呆四例报告	刘中田等 (36)
阿尔采木氏病三例报告	毕小敏等 (38)
肾外症状性肾炎临床分析	王启华 (40)
小儿腹泻的简易疗法	李 燕 (42)
异丙肾佐治婴幼儿喘憋型肺炎合并心衰12例报告	张丽莉 (43)
应用皮肤软组织扩张器行头皮疤痕整形术一例报告	郭爱民等 (44)
脾切除、贲门周围血管离断术治疗门脉高压症急症出血 (附22例报告)	中金麟 (46)
“胃幽门区癌肿根治术中胃肠道重建术式”的讨论	丁族钦等 (48)
腹部Ⅲ类手术切口甲级愈合的可能性 (附Ⅲ类切口手术104例)	郭 牛等 (49)
化脓性髋关节炎并肠瘘一例报告	周少山等 (52)

腹外斜肌腱膜悬吊乙状结肠治疗直肠脱垂·····	佟廷瑞 (53)
局部注射治疗肛裂32例报告·····	宁邦伦 (53)
体外冲击波碎石机治疗胆石症五十例临床小结 (附六例离体胆结石碎石 实验) ·····	史金腾等 (54)
前列腺增殖症普通尿管置入法·····	丁族钦等 (57)
胆囊炎、胆囊结石并胆囊癌的临床预测·····	郭 牛 (58)
体外震波碎石术后“石街”形成的治疗体会·····	梅贺之等 (59)
有机玻璃对颅骨缺损修补的治疗与观察·····	马海涛 (60)
老年侧裂池蛛网膜囊肿一例报告·····	马海涛等 (61)
氯胺酮麻醉在烧伤病人手术中的应用 (附278例报告) ·····	李敬录等 (62)
脊柱骨折合并截瘫的治疗附22例分析·····	李敬录等 (64)
应用红外热像仪鉴别良性与恶性骨肿瘤的研究·····	刘志成等 (65)
多功能下肢支架的研制与临床应用·····	刘志成等 (66)
轴型皮瓣修复深度烧伤·····	邱 海等 (68)
烧伤早期侵袭性感染合并频发性室性早搏一例报告·····	唐恺森等 (70)
浸浴疗法在烧伤病人中的应用·····	左 仁等 (71)
颅骨电烧伤游离植皮6例·····	左 仁等 (72)
20例大面积烧伤病人残余创面的临床处 理与观察·····	冯志刚等 (73)
热辐射烘烤烧伤的特点与治疗 (附22例报告) ·····	邱 海等 (74)
微粒皮肤移植创面的观察及处理·····	谢保勋等 (75)
应用阴囊隔岛状皮瓣修复尿道下裂6例·····	谢侯保勋等 (76)
咽粘膜麻醉咳嗽发声治疗功能性失音·····	黄万一等 (77)
会厌息肉一例报告·····	郭嵩山等 (78)
173例眼外伤临床观察·····	杨歆皇 (78)
高渗葡萄糖液治疗角膜烧伤·····	杨歆皇 (82)
敷贴治疗流行性腮腺炎 (附320例报告) ·····	魏 生 (83)
应用皮肤磨削术美容的体会·····	徐小铭 (85)
激光、冷冻治疗后色素沉着斑成因及预防·····	徐小铭 (86)
二氧化碳激光治疗腋臭的体会·····	田 新 (87)
改良式腹膜外剖宫产手术体会 (附113例分析) ·····	虎宝杰 (88)
显微手术吻合输卵管18例体会·····	王灵爱 (90)
人工阴道羊膜移植术治疗先天性无阴道及阴道狭窄 (附8例报告) ·····	虎宝杰 (92)
人流综合反应的预防经验·····	王灵爱 (96)
自发性气胸临证探索·····	王建民 (96)
中西医结合治疗麻痹型肠梗阻合并腹膜炎一例报告·····	张 明 (97)
气功与医生·····	韦德修 (98)
浅谈中药炮制与临床疗效·····	陈永发 (100)
浅谈抗菌药物在临床上的不合理应用·····	于航光 (100)
不同年龄健康人腹主动脉宽度与搏幅的超声观察·····	耿宝贵等 (103)

胃电图128例临床分析	郑亚非等 (104)
不同年龄健康人主动脉根部宽度与波幅的超声观察与临床意义	耿宝贵等 (100)
罕见的骨脂肪瘤	孟熙平等 (106)
体层摄影的核影和核影厚度	安红旗等 (106)
细菌培养基的改进与观察结果	古传生等 (109)
血清胆固醇测定单一试剂法改进与观察的体会	古传生 (110)
226例孕妇血清尿素氮的含量报告	崔青范等 (111)
循经取穴法在推拿中的应用	徐存贤 (112)
推拿加针灸治疗面瘫	武兵等 (113)
开展责任制护理的初步尝试	杨凤美等 (114)
对老年患者的护理	徐惠敏 (115)
烧伤创面浸浴的护理	王晓红 (117)
烧伤患者肺部并发症的预防	梅英 (118)
浅谈小儿头皮静脉穿刺的几点体会	高凤英 (119)
脑血管病的观察与临床护理	王建荣 (120)
浅谈烧伤患者的心理护理和心理治疗	陈洁 (121)
昏迷病人常见并发症及护理	席珂峰 (122)
一例新生儿硬肿症的护理体会	李蓓 (123)
做好烧伤病人功能锻炼的体会	贺雪琴 (124)
老年人“人工股骨头置换术”的护理体会	王志红 (125)
早期人工破膜可加速第一产程的进展	张延莉 (126)
做好病情观察工作是提高医护质量的根本	齐世兰 (127)
老年性痴呆病人的护理	杨凤美 (128)
臀部连续肌肉注射苯唑青霉素致脂肪液化一例报告	梅英等 (129)
高压工频电场对人体的影响	刘胜明 (130)
500KV变电站(小刘)设备区下人体感应电等的初步测定	刘胜明等 (133)
试述医务工作者言谈举止与病人的疾病	贾秀莲 (136)
男子性病的早期表现及治疗	徐小铭 (137)
高血压患者的饮食疗法和减轻体重的方法	王世芳 (140)

企业医院必须走改革之路

河南电力医院 李敬录

医院管理是一门新兴的科学。一所医院医疗、护理质量的好坏和技术水平的高低，都与医院管理水平有着直接的关系。要提高企业医院管理工作水平，必须走改革之路。本文就企业医院改革谈一点认识。

一、加强企业医院职工对改革的认识。

目前，企业医院在经济上大都是“国家包干”，医院本身在人事、财务方面没有多少自主权，致使医院在办院主导思想上有依赖心理，无亏损之忧。部分职工认为企业医院工资、奖金有保证，“铁饭碗”思想比较严重，致使医院在公费医疗、物资及经费管理上开支增加，浪费较大。在我国经济体制改革之时，加强企业医院职工对改革认识的学习是非常必要的，要改变那种“花钱伸手，奖金平均走”的不正确认识。

二、解放思想，积极探索，大胆改革。

医院的改革必须坚持四项基本原则，改革与创建文明医院结合起来，使医院工作人员进一步发扬救死扶伤的革命人道主义精神，全心全意为人民服务。

医院改革的目的是，在于加强领导，改进医院管理水平，破除“大锅饭”，建立责、权、利三结合的管理体制。调动广大医护人员的积极性，提高医疗质量，改善服务态度，建立良好的医院工作秩序，从而提高社会效益和经济效益。

改革医院管理体制和人事制度，要认真实行院长负责制，必须改革干部终身制，实行聘任制和目标责任制，中层干部由院长聘

任，任期二年为宜。工作表现好、政绩突出者，可延期聘任。必须改变过去“铁交椅”和论资排辈的状况。干部要能上能下，这样才能人尽其才，才尽其用，才能适应四化建设的要求，使干部队伍革命化、年轻化，知识化、专业化。

医院院长由上级任命。医院的机构设置，要按照减少层次，人员精干，提高工作效率为原则，实行各负其责的岗位责任制。笔者认为：300张床位的综合性医院，领导班子由院长组阁，可设院长1人，党委副书记1人，业务副院长1人，行政副院长1人。办公机构设院办公室、医政科（含护理部）、总务科、财务科、党委办公室、工会。

三、关于医院经济改革管理制度。

为了提高医院工作效率，充分调动职工的社会主义积极性，在定编、定员、定任务的基础上，按医院标准化管理要求，制定工作效率指标，工作质量指标，管理质量指标和经济管理指标。组织专人定期检查，实行医院考核职能科室，职能科室考核医疗、医技科室，科室考核个人的三级考核办法，并与奖金挂钩。

医院应设院长基金，从医院纯收入中的2%作为院长基金，用于对医疗、科研、教学、开展四新项目、合理化建议等工作有显著成绩者的奖励。

四、企业医院有其固有的特点，绝对不能追求社会上综合医院和专科医院的模式，一味的向“高”、“大”、“全”发展，应突出企业医院的特色，突出重点科室，扬长

避短，以点带面。

企业医院与地方医院联合，是增强医院活力的重要途径。通过我院与河南医科大学第二附属医院三年的联合，我们体会到，它可以发展自己的潜力，起到了以老带新，以大

带小，互惠互利，共同发展的作用。

总之，企业医院的改革，势在必行，只有改革才能促进医院的发展，提高医院的科学化管理水平，提高医疗质量，改善服务态度，更好地为广大企业职工和社会服务。

浅谈企业的医疗卫生管理

河南第一火电建设公司职工医院 刘长义

企业中的医疗卫生工作，是职工家属生活福利的一部分，是企业管理的一个重要组成部分。它虽然在企业中占的比重不大，可它是涉及到家家户户生、老、病、死的大事。它的好坏直接关系到职工、家属的切身利益。群众对其敏感程度是相当高的。医疗是科学性很强的专科技术，很多知识非专业人员的理解是不多的，所以即是不严重的伤、病，也会惹起人们的心理紧张，甚至恐慌、急躁。所以病人对医务人员的要求是很高的，既要有丰富的专业知识，又要有耐心细致的工作态度，还得懂得心理学。患者的主要要求也就是“两好一快”，即好大夫，好药，病伤好的快。

企业医院，受企业任务，设备条件、人员编制所限，不可能发展成完整的综合性医院。分科诊治力不强，病材不足，科研有困难，而又必须什么病都得看的现实特点，这就造成了院校毕业生，专科技术很强的人，不愿到企业医院来，想在专业上搞点科研成果的人，不愿在企业医院工作。这样，患者要求的“好大夫”很难确定。往往形成了“好药”治不了大病，好设备得不到使用的概念。稍有点事，围观者、议论者甚多，有的甚至添油加醋，使简单的问题复杂化，在这种情况下，医务人员往往谨小慎微，工作不胆大，

有应付过去算了的态度，必然影响医务工作的原则性和科学性。

再者，企业是个社会团体，这个团体人与人之间的关系既密切又复杂，说话办事比较随便，规章制度很难落实。医疗问题牵涉人多，面广，时间长，容易得到人们的同情、支持和关怀。凡是广而多的东西其漏洞就越多。这就带来医药费管理上的困难。药品的涨价，检查费用的高昂，是公费医疗费用大增的重要原因，但也有的把公费医疗作为调节职工本人及亲属、朋友的经济手段。医药费的猛增，经企业增加很大的压力。医务人员是中间媒介，左右为难，频于管理办法的改进而费神。

企业的领导机构中的医疗机构不健全，使得企业中的医疗机构缺乏有组织，有计划、有目的、有指标的统一标准化管理，知识结构，装备技术都不能有计划的安排。这就造成了基层医疗单位的科室设置不健全，人员配备不合理，技术培养无人管，人员接替跟不上。使得企业的医疗卫生工作缺乏蓬勃发展，蒸蒸日上的气氛。

传染病的防治办法是：控制传染源，切断传播途径，增强人群免疫力。应该“预防为主”，“不治己病治未病，不治己乱治未乱”，打主动仗。可是重视预防的人大大少

于重视治疗的人。愿意把钱花在治疗上不愿花在预防上。企业很多工种是有毒、有害或对身体有影响的，职业病的防治也缺乏系统的，科学的，有效的办法。

以上这些问题的存在，是企业医疗卫生工作发展的障碍。改革开放十多年来，企业中的医疗卫生试点不少，各有千秋，但是成功的，切实可行的经验办法不多，而且多是在医药费减少方面下功夫。单是在医疗费上下功夫我觉得有悖职工、家属的心理，所以很难在职代会上通过或有效的实行。根据近十年来我的做法与看法，认为企业中的医疗卫生工作，应该采取综合性治理办法比较合适。这就是：

一、健全机构，落实责任。系统各级都应有医疗管理的机构，主要依靠纵行抓管，有组织，有计划、有目标地逐级考评各项指标。有计划地实行专业培训，技术更新及人员接替，对各个工种进行医学监测和科学研究。从而预防和减少职业病和行业多发病，提高系统内防治机能。

二、加强医德教育，提高事业心。医德是患者对医务人员起码的要求。它不但对伤病员的治疗有重要作用。而且对伤病者亲属、朋友及职工队伍的情绪都有很大影响。所谓“三分治疗，七分护理”其道理正是如此。一个企业之中，人员间是比较熟悉的，职工中很重视感情，对医务人员来说，既要求你有高超的技术，又要求你有真挚的感情。即是你的技术不高，情感到了，病人及亲属也能理解。技术再高，工作粗疏，职工也是不答应的。我单位有位没有技术职称的医务人员，在负责一个工程队的医疗工作中很受职工的爱戴和领导的赞扬，如除了服务周到，态度和藹，不怕脏累，凡遇没有吃饭的病人（多为单身职工），她都做碗鸡蛋挂面送去，这对抛井离乡的职工来说是多么大的安慰呀！她几年如一日总是这样，就感动了职工。

而有的有职称，医术比较高的，也有去工程队的，影响反而没有她好。可是，不论技术高低，只要把心同职工贴在一起，就能取得较好的效果。我们搞好医疗工作，是为了职工的健康，促进生产的发展，只有发展了生产，才能改善与提高医疗条件，我们才能得到更多的实惠。

三、一专多能，全面发展。基层医疗工作是“万金油”，有可能多种伤害，多种疾病都会遇到。当个基层门诊大夫确实不容易。人的知识能力是有限的，全面应付是有困难的。但是企业医院，特别是节假日和夜班及工程队，不可能放那么多医务人员，“独立作战”是常有的事。设备条件也是有限的。但是病者对医务人员的要求仍是“两好一快”。心理是一样的。这就要求医务人员要有广泛的医学各科知识，要有扎实的基础功夫和熟练的抢救技能。他的知识面要比大医院搞专科的大夫多几倍乃至几十倍，其深度则不如。在基层企业医院，要有计划的对医务人员进行专科进修培训，使他们各有所长全面提高。而且还要一职多兼，一人多用，使医院能应付各种情况，扩大救治范围，提高救治水平。

四、预防为主，防治结合。企业是产业工人高度集中的地方，吃、住、工作、活动密度相当高，酷似部队的特点。对防病的重视比部队差的远。如忽略了防病，有可能造成疾病传播，影响队伍健康，影响生产。我认为宁可多花点钱搞好主动的预防工作，不要把钱花在被动的治疗上，当然没有防住还是要争取早治。前者有利于生产，后者不利于生产。我公司为治疗一个乙肝病人，花费优8000多元，还没有完全治愈，这笔费用够700多人使用乙肝疫苗，从经济上算也是划得来的。还有个隐患就是职业病与行业多发病，如尘肺，矽肺等与年俱增，很难治疗，对职工的威胁很大，不到五十岁就不能干了，

对企业,对个人都是很大的损失。解决这个问题,对个人的参谋作用,自然是医务人员。要在工作条件上,工作时限上下功夫,使职工得到健康保证,尽量延长工作年限,增加企业效益。

五、加强管理,增收节支。企业的医药费很难控制,几乎所有公费医疗企业都是超支的,这有历史条件和社会因素。管理上的漏洞,也是重要原因。近十年来我公司对医药费管理采取了不少改革办法。如门诊费定额包干;外诊费限制医院级别;实行与特约医院挂钩;实行挂号制度;转外病人及处方实行审核制度等。有些办法虽有效的,如转院及处方审核,我们实行了三个月,每月药费比审核前减少了三分之一到五分之二。但是每天处方加转院250—300人次都经院长审核,那院长就忙的不可开交,完全陷入了事务,其它事干不成了。如果换成非领导审核,那效果则无,流于形式。这正说明企业特点和人情在作怪。我们分析了这种特点,采取了以下办法:

1、坚持挂号制度,挂号票的存根贴在处方上,不挂号药房不取药。杜绝了一些人不挂号就能取药的漏洞。这个伍分的挂号钱也能控制一些浪费。

2、限定每张处方只能开三天药量,教育和强制医务人员按规定办,并用药品、材料的浪费事实教育大家,使节约光荣,浪费可耻蔚成风气。如果没有按规定开方,实行处罚,同本人奖金,效益工资挂钩。

3、实行定额工作量,超额者奖励,完不成者处罚。各医技科室的外诊费收入按比例提成给本人。促使医务人员提高技术、服务态度好,才能赢得病人的信任,也促使按规定办事,把该收的钱收上来,对集体、对个人都有利。

4、职工看病带“病历本”,家属就诊带“待遇证”,除此之外全价收费,较好地控制了药品外流。

5、同大的企业医院——矿务局总医院挂钩,躲开了某些以高额检查为主,以盈利为目的的医院,减少了开支,提高了专业技能。

6、缩小核算范围。各工程队、承包工程点,自行管理使用医药费。调动了他们的积极性,锻炼了管理能力。

通过以上的办法,使知识结构、技术结构、日趋合理,诊治能力不断提高,医疗待遇得到加强,职工家属基本没有意见,我们认为效果较好。

怎样做好基层医疗管理工作

河南省平顶山电厂卫生所 佟廷瑞

厂矿卫生所是直接为本单位职工和家属服务的,也是最基层的医疗单位,要想搞好是很不容易的。其原因:一是外部因素受到经费、设备仪器、建筑条件等限制;二是社会因素:由于近几年放松了思想政治工作,工人文化、人们风尚、习惯和正常的人际关

系都受到一定程度地破坏,其医务工作的难度是很大的。医务人员长年累月辛苦工作,却往往得不到社会舆论和福利等方面的公正待遇。但我们在厂领导地关心和重视下,在有关科室地配合下,克服了上述不利因素的影响,努力从内部做好工作:(1)加强政

治思想工作，充分发挥党员和技术骨干的作用；（2）加强医疗技术队伍的建设和科技工作的发展；（3）努力提高医疗质量和服务质量；（4）加强科学管理等。经过近两年实践证明上述几点是搞好基层医疗管理工作行之有效的办法，并已取得了初步成果，基本上做到了厂领导满意，职工满意，自己满意。我们的具体做法是：

（1）建立良好的工作环境。首先加强政治思想工作，经常进行政治学习，不断提高为人民服务的自觉性和责任感，充分发挥党员和技术骨干的模范带头作用，将一切不利因素消灭在萌芽状态。其次是严格劳动纪律。劳动纪律的好坏是标志着一个人一个单位政治素质好坏的具体体现，但抓好劳动纪律有一定的难度，必须经常讲，经常抓，必要时还可与经济利益作适当地挂钩。在这方面领导和党员必须起模范带头作用，这是无声的命令，也是最好的影响。因此，我所职工除特殊情况下，极少出现迟到早退现象。再次是增强团结气氛。只有这样才能使工作相互协调，形成一个坚实的战斗整体。坚决反对自由主义，对典型事例必要时作充分地“曝光”，使其没有“市场”。领导应作团结的表率，做到公平待人，一碗水端平，与同志间保持正当的工作关系，不搞“山头主义”；处理问题客观公正，敢于承担责任，敢于在群众监督下工作。只有这样一个单位才能使正气占上风。例如一位同志因工作安排产生不愉快，有时在背后散布不满言论，领导没有计较，并给她安排了合适的工作，她工作干劲和劳动纪律都表现不错，年终评奖由于受名额限制，没能评上。我们就做她的思想工作，充分肯定其成绩，并给她以合理的奖励，解除了思想疙瘩，使她愉快地工作。又如另一位同志，平时与领导接近较多，但工作中出现过一次冒名顶替开药方，我们及时进行批评，并责令其补缴药费，使该同志深受教

育，而后没再出现类似情况，通过各方面努力彼此间关系较为正常。我所共有医护人员十儿人，人人争当卫生先进者，大家都认为在环境卫生方面应给其他单位作表率，每天上午上班前，提前5~15分钟打扫卫生已养成习惯，病人进入卫生所感到清洁卫生。总之我们已造就了一个较好的政治环境和卫生的工作环境，使人人都有奋发向上的力量。

（二）加强医疗技术建设。平时反复要求医护人员将提高医疗技术把握为人民服务的本领当作中心任务来完成。首先我们处理好三个关系：（1）所长立足为医护人员服务，各方面给以大力支持，使其能利顺开展工作。（2）药房立足为临床医生服务，根据治疗的需要，尽一切可能及时供应，保证治疗的连续性。（3）医护人员立足为职工家属服务，做到有防有治，防治结合，严格按规章制度办事，做到管理科学化，操作规范化，杜绝一切责任事故的发生。在处理上述三方面关系的基础上，培养医护人员的自信心和自尊心，不断提高业务水平，杜绝盲目地无原则的抄方，应摸索出自己的临床治疗经验来。同时，我们还要求医务人员不断进行知识更新，订阅多种医学杂志，对外界医疗单位不论规模大小，只要能为我所用，都请进来或走出去，取人之长补己之短。我们先后请了棉纺厂医生来所表演激光治疗痔疮；请帘子布厂麻醉医生来参予手术；请市一医院手术室护士来指导手术前器械的准备和各种手术单的折叠；请卫东区医院帮助开展化验新项目；请152医院医生来指导心电图的诊断，等等。

为了扩大社会服务项目和开展其他工作，调动医务人员积极性，今年上半年，选派一名有一定外科基础的人参加全国第二期美容学习班；选派一名能吃苦耐劳不怕脏的人参加全国痔疮治疗新技术学习；选派了一名医生到外单位学习激光治疗宫颈糜烂方法；选

派一名年轻人外出进修麻醉。逐渐完善各种辅助检查。

通过以上一系列措施加速了技术建设。这样既能解决本单位常见病多发病的治疗，同时又有自己的独到之处，便于吸引外界患者前来就医。

由于人员编制受到限制，我们采取了一专多能，缺科不缺人的原则，进行技术配套。如中医师兼理疗，放射科人员兼麻醉，手术室护士兼收费，西医内科医师兼搞中西医结合和心电图检查，化验员兼保管员，痔瘡科医师兼部分普外科，正副所长不脱产，坚持到病房工作。目前，我所能较为熟练地诊治心血管和脑血管意外的一些疑难病症。外科方面，我们在极其简陋的条件下（连消毒器械都困难），开展了兰尾、疝气、隐睾、鞘膜积液、髂窝脓肿切开引流、科雷氏骨折固定、甲壮腺、腋臭、包皮、痔疮、眼睑矫正、面部美容等手术；并积极创造条件，争取开展一部分上腹部手术工作。

由于加强无菌操作，没有发生一例感染事例，并取得了应有的疗效。赢得患者和家属的高度赞扬，并送来了两面锦旗。目前，外界来我所就医的人数日益增多。为此，我们需要进一步搞好医疗技术建设，提高服务质量。

（三）加强药品管理。目前医疗市场极其混乱，价格变化大，经营者之间竞争十分激烈。我们始终保持清醒的头脑，不见利忘义，严格把好进药质量关、产地关、批号关，对没有上述三项标志的一律退货。如今年六月份进一批风油精，发现质量差，无产地标志，我们坚决予以退货。从任何单位进药，我们都详细登记各种药品的价格，加以比较，发现价格不合理的予以退货，或按正常价格付款。如今年元月份从舞阳进的链霉素价格较高，经交涉后按正常价付款。库房对药房做到计划出药，坚决克服过去月初职工抢

药月底病人无药的严重混乱局面，确保正确用药。对于确属治疗用药且疗效可靠，又无其他药品代替时，不管价格如何都设法给职工解决；对于带有商品色彩如各类冲剂等，以及临床疗效不确切的药品坚决不进；对于贵重药品严格审批范围，掌握合理用药。正副所长经常检查医生处方，了解用药情况和收费情况，发现问题及时处理。

（四）协调好与各科室，上下级、内外关系。医务所是服务性很强的单位，影响面广，但本身无钱无物，办一些事情都要求助别人帮助解决，否则十分困难，甚至影响正常医疗工作。我们经常要与总务科、教育科、修配车间打交道，他们都给予积极有效地支持，厂领导也给了我们强而有力地支持。我们对这些领导和单位在医疗上给予方便，如用药量较大些；用药时间长些（慢性病）。在他们工作忙而没时间取药时，送药上门，但决不搞特殊照顾如送营养药等，坚决做到对病用药，不搞对人用药。对外界做到热情周到、简化手续，方便就诊，不搞乘病人之危而做出败坏医德医风的事情。对外极力扩大影响。如去年六月一夜间地方小煤矿职工因外伤造成左小腿胫腓骨折，由于对本所情况有所了解，坚认要求住所治疗，但由于我所治疗条件不具备，经多方努力，我们把他送到外院安排住院治疗，使患者单位领导和职工极为感动。这样使社会效益和经济效益相得益彰，达到不断提高医疗技术和改善职工福利的双重目的。

通过上述一些管理措施的实施，我所医疗工作开展得比较活跃和扎实。去年在省电业系统中药费超支属于较少的单位之一，省局有关领导对我们的做法表示满意，充分肯定我们的办医方向是对头的。

今后四年我们将采取更有效的科学管理措施，加快医疗技术建设，力争出现一个新局面，做到“四高四化三出”。即诊断水平高，

治疗水平高，服务水平高，管理水平高；诊断半自动化，治疗计划化，服务标准化，管

理科学化；出人才，出成果，出理论。在医疗战线上向更高阶层迈进。

实行标准化的一些体会

河南电力医院

魏玉选

我院是从一九八七年元月开始实行标准化管理的。三年来的实践使我们认识到，标准化管理是一种较好地管理办法，是搞好医院各项工作的基础。现将体会小结如下：

一、实行标准化管理的一般过程

1、计划阶段：

要结合本院工作实际，分析问题，找出问题；分析产生问题的原因及其影响因素；找出原因中的主要原因；针对主要原因制订措施，提出具体指标计划。

2、执行阶段：

以签订双向承包责任书的形式把指标分解到各个科室，各科室要认真执行所定计划，把具体责任落实到人。

3、检查阶段：

采取三级考核的方法认真检查执行计划的效果。

4、处理阶段：

总结经验教训，奖罚兑现；每年组织专人外出参观考察，修改和完善各种指标；提出尚未解决的问题，及时制定出第二年的具体指标。

二、制订标准要切合实际，尽可能具体化

1、标准化管理的重要特点就是一切工作要始于标准、终于标准。但制订标准不能凭空想象，要有依有据，职工诚服。

2、制订标准不要与其它医院盲目攀比，避免一刀切。因为指标定高了，容易挫伤职工的积极性；指标定低了就失去了管理的意义。

3、科室合格标准和个人称职标准要具体：看得见，摸得着，实实在在。养成人人有标准可依，事事按标准办事的良好风气。

目前，我院各科室都有了合格标准，医院职工也基本做到了人人有个人称职标准。

三、妥善处理几个关系

1、处理好工作效率、经济指标与质量指标的关系。

工作效率、经济指标的增长必须以保证医疗质量为前提，质量指标必须与经济分配挂钩，把质量指标当成硬指标来抓，防止片面追求工作效率和经济指标的倾向。

2、重视和调整科室之间和专业之间的不平衡性。采取宏观调控办法协调好临床、医技和行政科室之间的经济分配关系。在通常情况下，经济分配中临床科室略高于医技科室，医技科室略高于行政科室。充分调动广大职工的积极性。

3、要把当前的工作和经济指标与医院发展的长远目标结合起来，防止急功近利的短期行为。搞好新业务，新技术，新项目，新方法的开发和专业技术培训，不断提高业务水平。

四、要有一套严格的考核办法。建立健全三级控制制度。

1、抓好自我控制。

要教育职工按照个人的称职标准，事事处处对自己的言行进行自我控制，不符合标准的话不说，不符合标准的事不做，尽心尽

责完成本职工作。

2、抓好逐级控制。

医院中层以上干部要大胆管理，履行职责，一级抓一级，一级控制一级，发挥干部的表率作用。

3、抓好越级控制。

若有必要，院领导和职能科室可以随时对某个科室或个人进行抽查，纠正不符合标准的行为，令其立即改正，强化质量控制。

4、考核要严格，注意抓落实。

我院每月进行一次医护质量大检查，每季度进行一次医护质量讲评会。通过这个形式，及时纠正工作中的缺陷和失误。

五、领导重视是搞好标准化管理的关键。

院长要亲自抓，并专门成立标准化管理领导小组。列入医院工作议程，专题研究，经常检查落实情况。

六、标准化管理是全面的质量管理，包括医疗、护理、医技、后勤等方面，不是某一科室的事情。医院要注意协调好各职能科室的关系，共同做好标准化管理工作。

七、要把思想政治工作渗透到标准化管理工作中去，针对不同思想反映，耐心做好说明引导工作，要求全体职工都要充分发挥自己的积极性，每个人都像一颗螺丝钉一样，牢固地固定在自己的岗位上，形成人人参与管理，人人关心医院发展的好局面。

加强医院质量管理的一些做法

河南电力医院 魏玉选

我院自一九八七年元月开始实行标准化管理以来，由于重视质量管理，提高了医疗服务质量和医院的知名度，增添了医院的活力，社会效益和经济效益都发生了明显的变化。具体做法是：

一、正确处理质量管理指标与其它指标之间的关系。

在标准化管理中，我院主要是在效率指标、质量指标、管理指标、经济指标等四个方面进行管理。笔者认为，这四项指标之间是相互制约、相互促进的关系，缺一不可。但质量管理指标是其中的核心内容，只有首先抓好质量管理，才能带动和促进其它三项指标的落实。否则适得其反。因此，要注意纠正和克服重数量轻质量、重经济轻质量的倾向，切实把好医疗质量关。

二、领导重视。

院领导把质量管理工作列入重要议事日

程，逢院长办公会、院周会、院职工大会等会议，必讲质量管理。还专门成立了由院领导、医务科、护理部负责同志组成的医院质量管理领导小组，坚持每季度举行一次医疗质量分析讲评会，找出存在问题，制订改进措施。

三、实行质量目标责任制。

为使质量管理扎扎实实，不走过场，医院对各临床、医技科室的质量指标都作了明确规定，并以双向承包责任书的形式相互监督执行。质量管理任务完成好的，年底给予奖励。质量管理任务完成不好的，除限期完成外还要给予经济处罚。由于责任清楚，奖罚兑现，进一步调动了广大医务人员自觉参加质量管理的积极性，全院出现了人人关心质量管理的好风气。

四、围绕着质量管理工作开展多种形式的活动。

根据本院实际情况,每年都要开展“全年无事故、百日无差错”和评选“医德医风十佳”活动以及医疗护理知识竞赛和医疗护理技术操作表演等活动,用身边人教育身边人,收到了良好的效果。如检验科参加郑州地区生化室间质控以来,由于工作认真,生化质量好,在多次评比中名列前茅。

五、狠抓基本功训练。

结合本院开诊时间短、人员、技术、设备尚未完全配套的特点 我们对病历书写质

量、申请报告单质量要求很严,抽出专人审查病历,不合格的病历不能到病案室存档,这就提高了甲级病历的合格率,杜绝了丙级病历的发生。我院每年都要智力投资上万元,选派技术骨干外出进修、参观学习等,医疗质量不断提高。在郑州市卫生局组织的一九八九年目标管理大检查中,我院获得了厂矿企业医院组总分第一名的好成绩。最近,我院又被郑州市人民政府授予“郑州市优等文明单位”称号。

加强供应室管理是保证医护质量的关键

河南电力医院 陈金叶

消毒供应室是医院内预防交叉感染和完成医疗任务的重要科室。其工作质量的好坏直接影响着医疗质量、护理质量和病人的安危。要充分发挥医疗作用,向社会提供优质服务,必须加强供应室的管理工作,提高供应室工作的质量和效率。结合本院具体情况,就如何做好供应室工作,谈一点自己的体会:

一、加强领导,建立健全岗位责任制:

首先院领导重视供应室工作。摆正供应室与各科室之间的关系。正确认识消毒灭菌工作在医院中所占的重要性。选派事业心强,专业思想稳定,对工作认真负责的同志担任护士长工作。并协助护士长建立健全供应室的管理制度。如消毒、培养、监测等制度。明确各级人员的岗位责任制。各类工作使其程序化。制定工作标准、定期检查。

二、提高供应室人员的专业素质:

供应室人员应具备全面的业务知识,熟

悉各科常用物品及急诊抢救物品的准备。应配备正规中专毕业或经专门训练的护理人员做供应室工作。供应室人员应相对固定,以利总结经验,不断改进工作。要改变认为供应室工作是洗洗刷刷、装装包包,老弱病残都能干的偏见。在工作中要关心他们的学习和进步,培养他们树立专业思想。并有计划的给予他们一定的投资。选送优秀的工作人员到外地参观学习,或参加短期培训班。吸取先进经验以利工作改进。医院主管部门也要对供应室人员定期进行考核,督促大家学习,不断提高专业技术水平。

三、建立合理的工作程序,把好质量关:

要保证供应物品的灭菌质量,就必须严格执行灭菌操作规程,建立合理的工作程序。如:接受有菌物品——初步消毒处理——洗涤去污——质量加工——包裹分装——灭菌——保存——分发。要作好以上工作,供应室人员应具有严格的无菌观念,把好各个环

节, 作到认真负责, 一丝不苟, 自觉遵守, 认真做好灭菌监测及各种消毒登记工作。主管部门也要不定时抽查供应室物品的质量。作好监督检查工作。

四、树立为临床第一线服务的思想:

消毒供应室是负责供应全院各科室无菌物品的使用。与各科室医护工作都有着密切的联系。供应室人员应具备有良好的修养, 以优质的服务态度, 虚心听取各科室提出的合理化建议, 不断改进供应室的工作。要定

期深入各科室, 了解各科物品的使用情况, 并进行清点, 回收及重新灭菌工作。作到随时供应, 保证临床科室的需要。

五、增加投资, 设备更新:

供应室工作繁锁, 一天到晚忙忙碌碌。要保证临床科室的物品使用, 没有一定的设备是不行的。所以医院内各级领导都要把供应室工作提到议事日程中。调集一部分资金给供应室增添设备及设备的更新, 以提高工作质量及效率。保证临床物品的供应。

河南省电力局 861 名职工体检分析

河南电力医院丁明贤、陈金叶、曹爱珠

1986年我院对局属千余人进行了健康体检, 对资料较全的 861 人进行分析, 现将结果报告如下:

一、检查方法及内容:

1、对象: 所有在职职工及离退休老干部及工人。

2、检查内容: 病史记录; 常规体检项目: 包括心电图, B 型超声, X 光透视或照片, 脑血流图; 化验: 血尿常规。肝功, 血

表一、性别与年龄分布

年 龄 组	合 计 (%)		男 (%)		女 (%)	
45 岁 以下	351	40.7	269	31.2	82	9.5
46 ~ 59 岁	465	54.1	374	43.44	91	10.6
60 岁 以上	45	5.20	44	5.14	1	0.12
合 计	861	100	687	79.7	174	20.22

2、检查结果:

主要疾病的发病率与年龄关系。

脂。

二、结果:

1、一般资料:

性别与年龄的分布:

861 人中男性 687 人 (79.8%), 女 174 人 (20.2%) 其中 45 岁以下 351 人 (40.8%), 46 ~ 59 岁 465 人 (54%), 60 岁以上 45 人 (5.2%), 见表一。

眼底动脉硬化 106 人 (12.3%), 晶状体混浊 101 人 (11.7%), 痔核 37 人 (10.1%),

高血压36人(4.2%)，脑动脉硬化64人(7.4%)，关节炎51人(5.9%)，肝炎49人(5.7%)，胃病44人(5.1%)，肺结核26人(3.0%)胆结石(包括胆囊炎)

19人(2.2%)，冠心病8人(0.9%)，糖尿病4人(0.46%)，慢性支气管炎8人(0.9%)，见表二。

表二、861例体检主要疾病情况

年 龄 组	合 计		45岁以下		46~59岁		60岁以上	
	例数 %		例数 %		例数 %		例数 %	
眼底动脉硬化	106	12.3	3	0.35	88	10.2	15	1.74
晶状体混浊	101	11.7	6	0.7	7	9.91	16	1.9
痔核	87	10.1	13	1.5	69	7.9	6	0.7
高血压	36	4.20	3	0.35	28	3.3	5	0.6
脑动脉硬化	64	7.4	3	0.35	58	6.7	3	0.35
关节炎	51	5.9	14	1.6	35	4.1	2	0.2
肝炎	49	5.7	22	2.6	26	3.0	1	0.1
胃病	44	5.1	5	0.6	39	4.5	0	0
肺结核	26	3.6	2	0.23	22	2.64	2	0.23
胆结石	19	2.2	3	0.35	14	1.6	2	0.23
冠心病	8	0.93	0	0	6	0.7	2	0.23
糖尿病	4	0.46	0	0	2	0.23	2	0.23
慢性支气管炎	8	0.93	2	0.23	6	0.7	0	0

化验，心肺X光，脑血流，B型超声，眼科检查：

化验：甘油三脂高于160 mg81例(9.4%)，胆固醇高于200 mg例(2.8%)，肝功异常的HBsAg(1.6以上)62例(7.2%)，白细胞高于10000，低于4000/mm³ 30例(3.5%)，抗“O”>500 u 3例(0.35%)。

心电图及X光：左室面高电压，P波高尖，室性心动过缓，过速，传导阻滞，心律不齐，心肌劳损，冠状动脉供血不足，肺结核肺动脉硬化等104例(12%)。

脑血流图：脑动脉弹性减退，紧张度增高，血流量加快，小血管阻力增加，大脑动脉硬化，搏动性血流量下降，脑血流量明显下降等，77例(8.9%)。

B型超声：占位性病变(包括囊肿)，胃与胆囊结石、肾盂积水等35例(4.0%)。

眼科检查：沙眼，近视眼，屈光不正，晶状体混浊，眼底动脉硬化，黄斑区陈旧性病变，早期白内障，视网膜动脉硬化等，133例(15.4%)。

心电图的诊断：

根据公认的心电图诊断标准：分为正常心电图，大致正常心电图，心电图可疑，心电图不正常，四类。861例体检中，除122例公差未作外，739例检查结果：其中，正常心电图520例(60.4%)，大致正常心电图39例(4.5%)，心电图可疑12例(1.4%)，心电图不正常的168例(19.5%)。由此可见有四分之三的人在心电图上没有发现器质性病变。

心律失常的心电图：

在739例心电图中心律失常者104例(14%)；而心律失常中以窦性心律失常最

多, 63例 (8.5 %), 其中窦性心动过缓42例 (5.7 %), 窦性心动过速6例 (0.8 %), 窦性心律不齐15例 (2.0 %); 在传导方面14例 (1.9 %) 其中不完全右束支传导阻滞6例 (0.8 %), 右束支完全传导阻滞及左前分枝传导阻滞分别如3例 (0.4 %), 及5例 (0.68 %) 见表三。

表三、心率失常的分类

心率失常的分类	例数	(%)
窦性心动过缓	42例	5.7
窦性心动过速	6例	0.8
窦性心律不齐	15例	2.03
房性早搏	5例	0.68
窦性早搏	14例	1.9
房扑	5例	0.68
不完全右束支支阻滞	6例	0.8
完全右束支阻滞	3例	0.4
左前分枝阻滞	5例	0.68

讨 论

本文调查861例电业局职工, 发现各种疾病者510人 (占59.2%), 从分析看有以下特点:

1、痔疮87例 (占10.1%), 晶状体混浊者101例 (占11.7%), 为首发病。与一般人群发病率情况不同, 电业职工发病率高, 说明与职业有一定关系。这一点应十分重视。

2、肝炎与胃病较多见, 分别为49例 (占5.7 %), 44例 (占5.1 %)。乙型肝炎和胃病的发病均与饮食有关。电业职工流动性大, 饮食不规律, 增加了乙肝传染的机会。同时不定时的外出工作, 一日三餐不按时,

饥饱不规律, 工作紧张与消化道疾病的形成有密切关系。

3、高血压病36例 (占4.2 %), 脑动脉硬化64例 (占7.7 %)。心血管病已成为威胁人类健康的主要疾病。电业局属职工, 年龄较大的多, 室内工作活动较少; 部分职工外出频繁, 寒冷酷热, 精神紧张, 生活无规律, 大量吸烟等因素相关联。据国外报导如果能控制心血管病, 寿命可增加七年, 故积极搞好心血管病防治, 分析电业职工高血压病原因, 并采取对策, 对防治高血压病有一定意义。

4、关节炎51例 (占5.9 %)。与职工室外作业寒冷刺激等因素有关。

5、肺结核病26例 (占3.6 %), 其中22例是46~59岁者, 其发病率一般人群高, 说明防痨抗痨在电业职工中不容忽视, 有增加趋势。

6、胆结石19例 (占2.2 %), 属代谢疾病, 近年在国内发病率有增加, 本组调查表现了这一特点。与高脂类饮食和室内工作多运动少有关。

从上述可以看出, 危害职工的前十种疾病有痔疮、白内障、高血压、脑动脉硬化、乙型肝炎、胃病、关节炎、肺结核、胆结石、心血管病。这些疾病的发生有明显的职业特点。

通过本调查分析说明, 积极改善电业职工作业环境、工作条件、规律生活, 避免精神因素, 注意饮食卫生, 并定期进行体检和采取积极的防治疾病对策, 对保证职工健康, 降低发病率, 无疑是必要的。

心包炎的病因诊断——附二例报告

河南电力医院内科 杨美玲

心包炎的病因众多, 在急性心包炎的病

因诊断上存在着一定的困难: 近一、二十年