

我身边的共产党员

王承祖:奉献是最大的快乐

王承祖,1962年10月出生,现任苏州市中心血站党支部书记、财务科科长。在血站工作的近四十年中,他不着对无偿献血事业的满腔热情,兢兢业业、勤奋工作,一步一个脚印,在平凡的岗位上默默地奉献着自己。

作为一名支部书记,王承祖围绕党建工作目标认真贯彻执行党的方针、政策和各项工作任务,推动支部工作与各项业务工作相互促进、紧密结合,协调发展。

作为血站人,他坚持倡信者先行,积极无偿献血责无旁贷,两度获得全国无偿献血奉献金奖,多次获得苏州市无偿献血奉献奖章,是当之无愧的“献血状元”。

信念坚定 重视提高思想水平

王承祖作为一名支部书记,他不折不扣完成好上级党组织布置的各项目标任务,严肃认真地把党的各项制度落实到位。他不断提高政治素质,善于把党组织活动与血站业务活动密切结合起来,2016年,在他倡议下,血站对每位党员实行党员积分制管理,并推出党员志愿者服务项目,充分发挥党员先锋模范作用,增强党员归属感,实现党建与工作目标同向、利益共进,使党支部成为血站发展的助推器。

耐心细致 热情做好服务工作

王承祖在工作中严格要求自己,对待献血者及家属充满爱心、细心、耐心。虽然他并不专门负责血费报销工作,但

只要有市民找他咨询、报销,他都热情接待并耐心解答每一个问题,针对市民疑惑之处,还赠送相关知识折页。面对所带材料不全却着急要报销的献血者,他总是站出来耐心解释,让他们明白手续如此严格只是为了保障他们的权益,最后报销血费者总能满意离开。对于一些确实有实际困难的血费报销者,他则以人为本用心解决问题。曾有一位报销者的妻子,因患血液病住院治疗已花去7万多元,几乎身无分文来到血站进行报销,整理材料时发现此人少了几张清单发票。报销者怎么都提供不出心急如焚。王承祖与报销窗口的工作人员自发也为那位血费报销者筹集钱款,告知家属报销程序,并承诺有困难尽管来。那位血费报销者家属接过钱后感动得热泪盈眶。

2014年,王承祖接待一位年轻患者家属小楼,询问下才得知他父亲得了白血病需要用血小板,因为血液紧缺情况下才直接冲到血站。他耐心地告诉小楼目前血液库存情况,同时告诉他血站会努力招募血源,很多有爱心的市民正在积极献血。王承祖还主动帮小楼献血



几次血。

潜移默化 传播无偿献血理念

1997年,王承祖第一次参加无偿献血。那时无偿献血理念还没有深入人心,作为血站人,尤其是党员,他率先参加,坚定地迈出这一步。“血站人嘛,总要带头献血的。”作为已经自愿参加无偿献血小板的老献血者,王承祖积极向周围的人宣传血小板知识,并用自己的实际行动向周围人宣扬指献血小板不仅对自身健康无害,而且也向需要帮助的人送去一份生命礼物。

1997年至今,王承祖只要满采间隔,身体条件符合要求或者出现紧急缺血情况,他总会站在献血的队伍中。至今,王承祖已捐献6400毫升全血、13人份血小板。
(朱佳范)

苏州大学附二院新技术为老人根治肺癌

如今,高龄胸部肿瘤患者日益增多,手术治疗成为棘手问题。近日,苏州大学附二院胸心外科采用单孔胸腔镜技术,成功为一位八旬肺癌患者实施根治手术。术后经病理医护人员精心治疗和护理恢复迅速,术后三天即下床活动,一周后痊愈出院,患者及家属非常满意。这标志着苏大附二院胸心外科胸腔微创技术又迈上一个新的台阶,为实现术后快速康复外科理念提供了新的方法。

患者王大爷已是80岁高龄,平素身体尚能自理,无明显不适症状,在健康体检时发现左肺阴影,来苏大附二院进一步检查提示左下肺占位,肿块较大直径达到4cm,检测结果考虑肺癌。手术治疗是延续患者生命的最佳选择,患者家属

多方咨询就诊相关专家,得到答案是患者已是耄耋之年,手术风险极大,术后很可能出现多脏器功能衰竭等并发症。面对可能人财两空的结局,患者家属陷入了两难境地,抱着试试看的态度,经朋友推荐,患者找到苏大附二院胸心外科陈勇兵主任。

陈主任仔细阅片和分析病情,考虑到患者高龄,常规手术耐受性相对较差,决定采用单孔胸腔镜技术,最大程度降低手术创伤和术后并发症。在与家属充分沟通,家属坚决要求手术前提下,经过精心术前准备,控制血压平稳,在麻醉科谢红主任为患者平稳实施麻醉后,陈勇兵主任通过一个3cm小孔,在肺裂发育不良的不利情况下,应用单向式法解剖

切除左肺下叶,完整切除肿瘤,同时行淋巴结清扫,手术在3小时内顺利完成。

据专家陈主任介绍,随着微创技术不断发展,采用胸腔镜技术能为肺部功能不全患者争取到手术机会,但经全胸腔镜“单孔”、“单向式”双单技术行肺癌根治术,对于医生在技术要求上是一个巨大的挑战;同样,手术成功后的效果也是常规手术无法相比的。术后疼痛程度明显降低,咳嗽排痰配合程度相对较好,心脏方面的并发症发生相对较低,患者可以迅速康复,在延长患者生命的同时,极大提高了患者生活质量。专家建议,对于高龄且一般情况尚可的肺癌患者,不要轻易放弃手术机会,胸腔镜微创技术是此类患者的首选治疗方法。
(衣锦秋 金利)

全国卫生计生系统先进工作者

俞璐刚:提高居民健康水平是我的根本追求

俞璐刚1970年6月出生,中共党员,本科学历,现任苏州工业园区疾控防治中心主任、主任医师,曾获苏州市卫生系统先进工作者记三等功、苏州市卫生系统抗击非典先进个人记三等功。

注重科研创新的俞璐刚是一位“专家型”干部。在他的带领下,工业园区疾控中心目前在研10个科研项目涵盖慢性病、职业卫生、卫生检验、卫生信息、健康教育等多个学科。近年来,该中心累计在各类期刊发表学术论文143篇,其中SCI(科学引文索引)文章18篇,中华核心期刊36篇,1篇论文被苏州市政府评为苏州市自然科学优秀学术论文一等奖、3篇论文评为二等奖,共有56名员工完成在职学

历学位继续教育,其中6名完成博士学位,19名完成硕士学位。

俞璐刚不仅打造了一支理论科研方面高素质、高层次的中青年技术骨干队伍,还把他们不断磨砺成为“拉得出,打得响”的疾控精兵。5年多来,累计开展埃博拉出血热防控、寨卡病毒、急性食物中毒等各类突发公共卫生事件应急处置演练16次。全力保障区域内各类重大活动、重大会议安全无事故,高效完成高考、人才招聘、节假日活动、防控系统16+1、卫计部16+1等各类保障任务,尤其出色完成第53届世乒赛各项保障工作,保障国际赛事顺利进行。

俞璐刚始终坚持“预防为主、防控结

合”工作方针,不断加强业务理论学习,提高自身技术水平,提升服务社会公众能力。一是不断提升公共卫生服务均等化、优质化、便捷化的水平。二是持续提升检测能力。不断加大仪器设备投入,提升法定检测能力,满足各方检测服务需求。目前中心实验室通过资质认定的检测能力项目食品类为三大类4小类274项、实验室资质认定检测能力为六大类10小类318项,合计592项。在盲样检测、室内比对等质量控制活动中,均取得了满意结果。三是加强健康危害因素监测,为评价各类疾病预防控制措施等提供科学依据。
(朱佳范)

(朱佳范)

苏州姑苏区又添一家早孕建卡中心

从4月1日开始,大医院不再提供建卡服务。早孕建卡调整到社区卫生服务中心。作为苏州市立医院下属的留园社区卫生服务中心,经历了5个月的沉淀,顺利成为姑苏区第九家建卡基层单位,将辐射辖区十余万人。

中心与市立医院北区建立“无缝体”,确保每次建卡检查时间北区妇产科专家都能准时到位,为辖区居民提供最专业的妇科检查。在技术上减少“准妈

妈”的顾虑。中心配备长期从事孕产妇健康管理的助理医师和公共卫生医师,并且接受过最新的系统的孕产期保健业务知识和工作技能的培训。中心重新规划布局了独立宽敞的房间,设置隔帘带,在便民为民前提下保护每一位“准妈妈”的隐私。同时配备(三维)B超、心电图、诊疗床、妇科检查床等常规仪器设备。

自9月1日起,每周一、周二上午8:

00—11:00,周四下午13:00—16:00。中心将为辖区“准妈妈”提供以下孕产妇保健相关内容:早孕建卡(符合条件者将同时领取免费服务券)、孕期保健服务、产后访视。对Ⅱ类及以上高危孕妇,将可以直接转诊到上级医院单位,并开通绿色通道。

建卡电话:65837297;地址:虎丘路210号。
(顾明月)

医生提醒: 吃杨梅千万要吐杨梅核

在江浙民间流传这样一个说法,吃杨梅时顺便把杨梅核一起吞到肚里,毛绒绒的杨梅核在肠道内翻滚,可以把阻塞道里的脏东西都给带出来。每当杨梅上市季节,相信这个“江湖妙方”的朋友就坚持吃杨梅不吐杨梅核,但是吃杨梅不吐杨梅核真的能排毒吗?

最近,苏州市立医院来了这样一位病人,59岁石先生的肚子跟气球一样鼓鼓的,剧烈的腹痛让他难以忍受,急诊第一时间就诊断为低位肠梗阻,住进了市立医院本部胃肠外科。顾新华主任安排了腹部CT,发现石先生的乙状结肠有肿瘤造成肠腔狭窄,近段结肠高度扩张,肠腔内挤满许多花生米大小的高度阴影,纤维肠镜证实乙状结肠癌造成肠腔狭窄。

顾主任了解到一个细节,病人来自苏州西山,喜欢吃杨梅不吐杨梅核。最近因为经常性发作性腹痛,吃了大量泡酒的杨梅。这下诊断就变得简单了,是杨梅核彻底堵塞了因肿瘤而狭窄的肠管,造成机械性结肠梗阻。顾主任当即安排急诊腹腔镜乙状结肠癌根治术。手术中发现几十颗杨梅核塞满了高度扩张和水肿的降结肠。为了避免术后结肠吻合口漏风险,还做了回肠末端临时性造瘘。手术过程很顺利,杨梅核和肿瘤被一锅端了。

第二天从术中醒来的石先生一脸懊悔,“难怪这十多天肚子越吃越胀,偏方跑偏了。”原来石先生腹痛的元凶是肠道内生了肿瘤,再加上吃了“帮凶”杨梅核,更是“雪上加霜”,肠管堵塞引发剧烈腹痛。这就比如已经拥堵的道路又多出很多辆汽车,这条路就不堪重负了!据顾主任介绍,吃杨梅核引起肠梗阻或穿孔的病人基本上每年都会遇到,如果肠梗阻穿孔治疗不及时甚至会危及生命。人的肠胃功能有差异,有的人吃了杨梅核能够排出,但是天生肠管细小或者因肿瘤导致肠道梗阻的病人就未必能排出了,所以吃杨梅不吐杨梅核从医学角度看是不可取的。

这次石先生可以说是“因祸得福”,吃杨梅核引发肠梗阻,到医院检查才发现肿瘤。由于肿瘤堵塞肠道,肠管水肿严重,于是顾主任做了预防性的小肠造瘘,3个月后,石先生还将再次手术将造瘘的小肠回纳到肚子中。(徐伟 龙飞)

苏州高新区人民医院 成功抢救一心脏骤停患者

日前,随着急促的120警笛声,又一位心脏骤停患者被转运至苏州高新区人民医院。患者无名氏高龄男性,意识不清20分钟,心脏骤停,杂乱的心电图犹如一支强心针往进心脏中心急救医护人员的心头。除颤、插管……立即进行心肺复苏!心脏中心张孝志教授第一时间赶到现场指挥抢救。然而,患者为心脏骤停,需要急诊行手术明确诊断指导救治。

“无名氏”——一个任何医务人员都不愿看到的医学称谓,如何签署手术同意书?此时风险与生命共存,死神在奔跑。就在此时,医务部毛致主任迅速果断决定:开启绿色通道,不计医疗费用,手术同意书由医务部签署,竭尽全力抢救患者。

进手术室不到半小时时间,冠状动脉造影、肺动脉造影结束,排除急性心肌梗死和肺栓塞两个最常引起心脏骤停的院内,排除性诊断为恶性心律失常,这为进一步的治疗确立了方向。经过后续抢救治疗,患者生命体征逐渐平稳,自主心跳稳定,自主呼吸恢复,又一例心脏骤停患者抢救成功!

随着高新区人民医院综合实力快速提升,近两个月里,该院已成功抢救三例心脏骤停患者。心脏骤停1分钟内开始抢救,成功率高达90%以上;4分钟内开始抢救,成功率约60%;8分钟开始抢救,成功率约20%。对于这位无名氏,医务部为患者果断做出正确抉择,为患者成功救治起到至关重要作用。当然,这一切都离不开心脏中心各位医护人员精湛医术。
(朱佳范)

苏州名医专家为您把脉健康

苏州市立医院北区心血管内科主任医师马雪兴

1990年毕业于浙江医学院,2000年取得苏州大学医学硕士学位。从事心内科临床工作,对急性心肌梗塞、恶性高血压、各种心律失常、重度心功能不全的抢救有独特的办法。已安装单、双腔和三腔永久起搏器近260例,进行冠状动脉造影、支架植入合计600余例,以第一作者在国内核心期刊发表论文10余篇,参与编写医学书籍2本。

擅长急性心肌梗死的抢救,心律失常的诊治,心血管内科急重病例抢救以及永久起搏器植入及冠脉支架植入手术。

门诊:周一上午、周五全天。
(朱佳范)

