

# 2024

2023 RIMAG Imaging Hospital - Medical Center

The First Quarter  
Quarterly Journal.

## 影像医院 - 医学中心 护理期刊



专注影像·守护健康

RIMAG  
Nursing Culture

**RIMAG**

## 引言

随着医学影像的飞速发展及临床对精准诊断的需求日益提高，对医学影像的护理也提出了更高的要求。通过广大护理人员的努力和无私的奉献，影像护理也逐步走向了正规，在护理技术、护理服务、护理安全、人文关怀等方面都取得了巨大的进步，但也需要开拓进取，精益求精，在保障医疗安全的情况下，开拓新技术，新思维。

医学影像检查中，医师、技师和护士们共同协调，完成一系列的检查、诊断等工作，在每一个工作环节中，质量与安全都是至关重要的，也是我们工作人员责任的核心。

一脉阳光影像集团一直关注着医学影像护理团队的建设与发展，在影像医院护理部的带领下，集团各个影像中心的护理团队，尤其是各个中心的护士长，在百忙的工作中，建制度，补短板，强技术，防事故，发挥每一个人的积极性和能动性。在完成各项工作的同时，不断总结，强化，持续改进，使得护理团队取得了优异的成绩。

创办一年多的护理期刊，呈现了集团内各个影像中心护理姐妹们的精彩而动人的每个瞬间，分享了最新的成果与实践经验，构建了服务与技术交流的平台。医疗安全是我们工作中至关重要的一环，我们深知每一次检查的成功与否，都关乎患者的生命和健康。

通过护理期刊，希望加强集团内各个中心的医护人员的沟通与合作，共同努力提升医疗安全水平，促进医学影像护理事业的大发展。期待与您一起在影像护理的道路上前行，共同打造技术一流、服务一流、质量与安全一流的护理队伍。

一脉阳光影像医院医疗副院长

韩向君

# CONTENTS

## 目录

<b>绥化中心</b>   春山可望 未来可期	4
<b>辽宁中心</b>   走进辽宁中心，新起点新征程	6
<b>南昌门诊部</b>   做有温度的护理人	7
<b>北京中心</b>   “四禁三不”要知道	8
<b>西咸中心</b>   凝心聚力、共启征程	9
<b>南昌中心</b>   夯实医疗质量，保障医疗安全	10
<b>湘潭中心</b>   温暖的针尖，天使的安抚	11
<b>新余中心</b>   应急常演练，防患于未然	12
<b>南昌中心</b>   秒懂百科	13
<b>濮阳中心</b>   经食道超声心动图检查，与右心声学造影检查学习知识分享	15
<b>西咸中心</b>   推进专病、医护同心	17
<b>护理部</b>   2024 年第一季度纪事	19

## 绥化中心 春山可望 未来可期

律回春晖渐，万象始更新，以心为灯，愿作生命的守护天使。绥化市第一医院同康超声科在一脉阳光团队的加持和督导下圆满的完成了2023年的工作任务，2024年1月10日是北方最寒冷的季节，有幸迎来了一脉阳光影像集团护理部主任夏丽艳莅临指导，通过现场走访和督导，帮助绥化市第一医院各影像中心在提高防范，降低医疗风险，提升急救专业技能方面又提升了安全保障。潜在的问题也能及时把控，防患于未然。

通过这次督导同康超声护理人员将把握契机，继续加深学习，借助一脉集团高层次的学术平台，不断提升自身业务水平，完善科室文化，更好的为临床提供帮助，为患者解除病痛。



所谓教养，予人舒适，予己自在。科室目前面临患者大多是孕妇、儿童、老年人、肿瘤患者。我们的护理人员对于孕早期、孕中期、孕晚期三个非常重要时刻的排畸检查，除了高要求的挑战医生技能以外，当发现有问题的胎儿，我们需要时刻关注孕妇的情绪，同时安抚孕妇与家属的情绪，谨慎措辞，语气委婉的与孕妇家属进行交流，告知实情及时与临床医生复诊，以及继续后续处置。

对于儿童患者，一方面儿童对医院的恐惧不能很好地配合医生诊疗，另一方面家长对儿童患病的担忧导致配合度下降，这就要求我们工作人员细心，耐心地解释此项检查的必要性与配合方式，让检查能顺利有效的进行。



常言道：“良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒”，一个甜甜的微笑，一句温暖的语言，一个鼓励的眼神，可以起到药物无法代替的作用。





检查后患者家属知道自己做的有些过分，两天后给我们送来了一封表扬信，对于老年人和肿瘤患者，我们还需要换位思考，理解他们因为病痛折磨而带来的烦躁情绪，我们所能做的就是让患者在就医时能真切地感受到安全、信任、尊重和关爱，让来我院的每一位患者都能感受到了家的温馨与温暖。我们经常会遇到形形色色的病人及家属，不管多么不被理解，披上了这身白衣，责任感和使命感让我们一切以病人为中心，医路前行。护理工作主要体现在一个“爱”字，润物细无声，就是护理人员的真实写照。

医护人员的职责，不仅仅是治愈疾病，更多的是帮助病人找回健康，保持健康，传承健康和人文关怀。赠人玫瑰，手留余香，真心暖人，方得真情，当我们的病人用顽强乐观的精神去对抗疾病，我们是发自内心的替他们高兴，是这份职业，让我理解这世上最宝贵的东西，莫过一个健康的身体，让我懂得了如何珍爱生命。

生活难免艰辛劳累，但也总有生生不息的希望和不期而遇的温暖。人与人之间的每一点关爱、每一份善意，都如同一把火炬，为他们带来无穷力量。其实，被治愈有时真的只是一瞬间的事情。

知不足而奋进，望远山而前行。在这种良好的医院文化的熏陶下，我们护理人传承着历代绥医人严谨治学，勤奋务实的医者作风，竭尽全力为绥化市人民带来优质的护理服务。加入一脉阳光后绥化市同康超声科将与强者同行，与智者同频，虽然加入刚满一年，我们将不断进取，踏实学习，在未来的路上发光发亮，莫道桑榆晚，为霞尚满天。

彼岸有光，加油！



## 辽宁中心 走进辽宁中心，新起点新征程

春风送暖，万物复苏，一脉阳光影像集团在过去的十年里埋头奔跑快速成长，辽宁中心也在不断的发展壮大下，即将迎来乔迁新居的好日子！影像中心的设计经过层层筛选和策划，打造的精致典雅，旨在为患者提供一个温馨、安心、放心、舒心的就诊环境。



在影像技术上，一脉人始终以“让临床医生享有最精准的影像诊断服务，让患者享有更好的影像检查体验，让影像医生实现更高价值”为己任，共同向着“打造中国乃至世界最大、最具影响力的影像诊断专科医院，构建医学影像服务平台”的目标愿景奔赴山海，为患者提供更加便捷和贴心、放心的影像诊断服务。

在过去的十年的日子里，通过一脉人不断的创新和奋进，集团取得了突破的进步，我们中心的全体人员团结一心，不畏艰难，创造了一次又一次的佳绩！患者对我们的影像诊断和服务由衷的认可和赞美，也为我们提供了前进的动力！每帮助一位患者并且让他们满意而归，更让我们感受到作为一脉人的自豪和喜悦！

作为一脉人，我们始终怀揣着务实创新、服务至上的精神，以同理心、耐心、热心、责任心去微笑接待每一位患者，我们并肩前行，团结协作，集众人之力，去迎接更有挑战的明天！让我们为发展越来越好的影像集团喝彩！也为自己加油鼓劲，在为患者服务的道路上实现自己的人生价值！



## 南昌门诊部 做有温度的护理人

“二月天孩子面，一日三变脸”，早晨的温度还是比较低的，和往日一样一早到中心提前开好空调，做好各诊室的接待准备。

王先生来门诊部做全身检查，结合往年的检查结果以及现场问诊后，主任已经制定好各项检查项目，我们开始安排检查，为了让客户尽早用上早餐，所以我们都是先安排空腹项目，采血结束后，进行了空腹超声检查，然后再到影像中心安排上腹部核磁检查，因为检查上腹部核磁客户需要在腹部放上特定的线圈，并且双上肢需要高举过头顶，需要保持这个高举双手的姿势 20 分钟左右，对于正常成年人来说这个操作其实是没有困难的，但是我配合技师缓缓将王先生的双上肢举过头顶时，我发现他的左肩关节似乎有点角度过大，一则担心是不是客户本身就关节相对僵硬，待会儿检查过程中难以配合，体验感会较差；二则担心待会儿进到孔洞的时候会会不会撞伤客户肘关节，三也担心检查过程中坚持不了的话，延长扫描时间的同时也会增加客户的痛苦感受，所以我自然而然的帮扶着王先生上举的胳膊，另一个手揉揉他的肩膀试图给他放松放松，并且询问到：“王先生，您是不是有肩周炎啊？感觉您的肩关节有点僵硬，这样难受嘛？”

王先生：“你怎么知道我有肩周炎的？”



客户非常震惊，因为我们相处时间并不久，并且也没有和医生提到相关的病史。

“我感觉到您的关节比较僵硬，考虑您是不是有相关问题，这样揉揉会好点嘛？我们做的这个上腹部 MR 检查，双上肢高举放头顶的姿势会比较久，您受得了嘛？”

王先生：“没关系的，受得了”边说他边配合着我尽量摆好正确的体位。也就是说其实就算我不处理，可能王先生也能坚持做完检查，但是对他来说这个过程是非常漫长的。所以我尽量想帮助他减轻不适感，当我观察到枕头与他肩关节以及上臂之间的空隙时。

我找来沙袋帮他把双肩及上臂这部分悬空的地方都垫实来，这样着力点大了，会好受一些。

王先生：“谢谢你，这样确实轻松不少”。

讲这样一个日常工作中的小插曲是想告诉大家“最好的服务，就是细致入微的服务。”细心，即心思周密。细心服务，就是要做到在细微之处体现对客户的关怀，以客户的需求作为不断的追求。我们知道，服务并不只是一个结果，更是一种过程。在服务的过程中，细心的举动才会让客户感受到服务的贴心和真诚，细心服务源于真情，细心之处方显精神，细心的为每一位客户服务，就是不忽视任何一个细微环节。细心的习惯长期坚持，必见服务的真功夫，优质服务要从小事做起，从点滴做起，不厌其烦，才能让客户感受到温暖，有宾至如归的感受。

## 北京中心 PICC 小常识，“四禁三不”要知道

检查者王星星（化名），年龄 3 岁，髓母细胞瘤术后 1 个半月，现无不适，需做核磁做放疗前准备，于 2024 年 1 月来北京中心做头部 + 全脊髓增强核磁。由于患儿不能配合，且此前一直在医院治疗，身体虚弱，家属强烈要求不再给患儿进行穿刺，用 PICC 管进行给药。

经主任评估后，在给予患儿镇静睡眠后，决定使用 PICC 管进行手推造影剂，最终顺利完成检查，检查结束后护士也对家属进行了 PICC 健康维护宣教后，才让检查者离开中心。

### 在这里需要强调 PICC 注意事项中的“四禁三不”。

1、禁止使用小于 10ml 的注射器冲管：PICC 一般使用 10ml 的注射器进行冲管，小于 10ml 的注射器冲管可能无法冲管到位，很容易导致 PICC 导管堵塞。

2、禁止将胶布直接贴在导管上：胶布直接贴在导管上，一方面无法观测到导管情况，另一方面，导管也有可能固定不好。

3、禁止将体外导管人为移进体内：如果将导管人为移进体内很容易进入其他部位，出现意外。

4、禁止连接器重复使用：如果连接器重复使用很有可能出现感染的情况。



### 二、“三不”主要是也是为了延长导管的使用的时间，保护导管，主要包括：

- 1、不能用于造影检查时高压注射泵推注造影剂
- 2、不能用含有血液和药液混合的盐水冲管：很容易发生反应，产生沉淀物，导致导管堵塞。
- 3、不能将导管外露的部分放在贴膜外：主要是为了预防感染，以及避免导管脱出过多。

### 三、一般来说 PICC 封管主要包含以下的步骤：

首先在封管之前应该进行好准备工作，提前向患者做好解释工作，准备 1 个 10mL 注射器，2 个 20mL 注射器，1 袋 0.9% 的生理盐水、肝素盐水等。

操作者应该洗手戴口罩，核对检查者的姓名后，在注射或者静脉滴注药物结束之后，采用 20mL 注射器抽取 0.9% 的生理盐水，20mL 缓慢静脉推注，脉冲式进行冲管，把导管内的药物冲洗干净之后用 10mL 的注射器，吸取稀释的肝素盐水 5-8mL 进行正压的封管，缓慢推注，边推边退。

需要特别注意的是；当导管阻塞的时候，不要用力推注任何药液，在检查者不是常规进行静脉输液的周期内，需要每周进行 1 次 PICC 的冲管和封管，避免管道的堵塞。

当然除了“四禁三不”以外，PICC 导管要按时去门诊进行维护，避免插管手臂提重物、避免扯拉导管导致脱出、随时观察臂围是否肿胀，穿比较宽松的衣服等以保障导管的使用时间。



## 西咸中心 凝心聚力、共启征程

岁末年终，我们用一场隆重的年会盛典，总结过去一年的收获和感悟，展望未来一年的目标和希望，在岁月更替中为新的一年奏响序曲。西咸一脉年终总结大会暨表彰典礼圆满落幕，让我们一起来回顾本次盛典的精彩片断。

### 【一】

贺朝主任、胡芳护长分别进行 2023 年度工作复盘，总结成果，分析不足，为新一年度工作目标及方向定制了明确的计划。贺朝主任讲到：“一切要以病人为先，给予患者最好的服务，减少患者的等待时间，优质影像质量，发展满意服务，提高临床满意度、患者满意度是今年的任务之一...”

胡芳护长也说到：“今年工作将会狠抓质量，提升内涵，把精益管理思维应用到服务中，拨云见日终有时，守得云开见月明！”



### 【二】

年度颁奖盛典在欢愉轻松的状态下拉开帷幕，奖项共 11 组，由医师、技师、护士里优秀员工获得，这是对他（她）们 2023 年工作的肯定，也是鼓励其他优秀员工们继续认真工作的动力。



（以上为部分获奖图片）

### 【三】

终于可以好好坐在一起吃吃饭、聊聊天、看看节目了。同事们放下了一年的疲惫，肆意的享受着今晚的放松，大家畅所欲言，开怀大笑。此刻，我们都会因为有一群可爱的同事，而感到开心快乐！



与热爱同行，与优秀为伍。新的一年正在进行，我们也会保持初心，精益服务。放眼 2024，奋进 2024。新征程，再出发，我们并肩携手，在新的一年里，奔赴下一场星辰大海！

## 南昌中心 夯实医疗质量，保障医疗安全

医疗质量与安全是影像中心发展的基石，也是影像中心高质量发展的生命线，因此医疗安全是影像中心的一项长期重点工作。

为了提高医务人员的急救水平，熟练应用急救技术和抢救设备，提升医、技、护急救配合能力，强化中心医务人员对突发事件的处置及应对能力，南昌中心于2024年1月20日下午组织开展对比剂过敏的应急演练急救比赛，比赛评委专门邀请了嘉佑急诊科廖志林主任担任主评委。比赛分三组进行，分别由张捷老师、邱志斌老师、医助吕茜带队。



对于比赛，大家都是全力以赴，赛出了我们一脉人的风采。比赛过程当中，廖主任全程都在仔细观察，对我们每组比赛的医务人员都给出了详细的点评。医技护人员在这次比赛不仅巩固和提升了急救专业知识，同时熟悉应急演练的全流程，可以说是收获满满。

比赛在大家紧张激烈的气氛中圆满结束，最终由我们张捷老师带领的团队赢得了第一名，由廖主任颁发了荣誉证书。廖主任对我们这次演练比赛医务人员发挥出来的水平给予了肯定。廖主任表示：你们参赛的每组队伍都在五分钟左右完成了急救和用物处理过程，如果在平常工作中出现了类似问题，能像比赛一样这么及时的处理，抢救成功的几率会很高。



活动结束后南昌中心胡静总总结陈词：这次比赛名次是其次，最终目的是希望大家可以熟练的掌握急救应急演练的知识和流程，为南昌影像中心的医疗安全提供有力的保障，促进影像中心各项业务的开展。

参赛人员也表示，这次比赛很有意义，提高医疗安全的同时，也是保障了我们医务人员的自身安全。我们的医技护医疗团队通过这次比赛和每月一次的急救演练，相信在以后的工作中，遇到类似事情，都能从容应对，及时采取正确的处理措施，降低中心的医疗安全风险。



## 湘潭中心 温暖的针尖，天使的安抚

2024年1月5日，湘潭中心由救护车转运过来一名患者。患者阳爷爷，80岁，因病痛折磨下腹部胀痛伴排尿困难、行动不便、性格异常焦躁，经过一系列常规检查后，医生认为进行核磁增强有助于明确病因。



在为阳爷爷进行核磁增强的过程中，我们遇到了两大难题。一是阳爷爷的血管条件不佳，导致留置针穿刺困难；二是阳爷爷的焦虑情绪严重，不利于检查的顺利进行。

阳爷爷长期受病痛折磨，加上对未知检查的恐惧，他的焦虑情绪愈发严重。在给其进行核磁增强宣教的过程中，阳爷爷说：“你今天必须给我一次性弄好，我很痛的，弄不好就不做这个检查了。”其家属也对着护士说：“你们尽量一针打好。”

在这种言语的压迫以及紧张的氛围中，护理团队没有就此离开，于是，开始与老人聊天。护士的话语亲切而有力，像是一股暖流缓缓流过老人的心田，亲切地告诉老人：“您不用担心，我们会一直在这里陪着您，您有什么不舒服随时告诉我们”随后我们进行了深入的沟通，了解他的顾虑和担忧为他提供了必要的心理支持。



在护理团队的安抚下，老人的情绪逐渐稳定下来。他开始放松自己，接受检查，对医疗团队信任。

在进行核磁增强检查的过程中，经验丰富的护士长凭借其专业技巧，成功为阳爷爷进行了留置针的穿刺，并且确保了其安全与稳定。这为后续的检查流程提供了极大的帮助。

每一个平凡的日子里，都有无数的护士们在默默奉献着他们的爱心和专业精神。他们是我们生活中的守护者，是我们在病痛中的安慰者。

医者仁心，这份爱与关怀并不局限于医疗技术，更在于对人性的尊重和心灵的安抚。

经过精心准备和操作，阳爷爷的核磁增强检查顺利完成。检查结果为医生提供了明确的诊断依据，为后续治疗指明了方向。更重要的是，通过这次成功的检查经历，阳爷爷及家属对我中心及医护人员产生了信任感，也为后续的治疗合作奠定了良好基础。



## 新余中心 应急常演练，防患于未然

在当今社会，突发的医疗救治事件日益增多，无论是自然灾害、事故灾难还是公共卫生事件，都可能对人们的生命安全和健康造成严重威胁。面对这些不可预测的紧急状况，快速、准确、有效的医疗救治应急能力成为衡量一个医院的医疗水平的重要指标。因此，定期的医疗救治应急演练和急救技能培训是提升医疗队伍应对突发事件能力的必要手段。



为了让医护人员在实际操作中不断磨合，提高团队协作能力和应急响应速度，新余影像中心从2024年1月份开始，再一次陆续开展了《放射事故应急预案》、《消防应急预案》、《职业暴露的应急处置》、《跌倒的应急预案》、《低血糖应急预案》、《突发昏迷的应急预案》、《碘过敏的应急预案》、《心肺复苏》、《简易呼吸器的检查》的培训及演练。通过模拟真实的救治场景，训练医务人员在突发事件中的反应和判断能力，同时及时发现应急预案和演练方案的不足和不完善之处，并进行修改和完善，以确保在实际应急事件中能够得到有效的应对和处置；加深医务人员对安全问题的认识，提高他们在日常工作中的安全意识和自我保护能力；增强人们的信心和抗压能力，加强医技护之间的沟通协作能力，提高应急组织和处置的效率和水平。



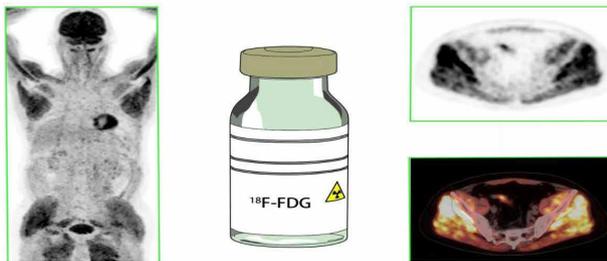
演练不仅是技能的训练，更是对安全意识的培养，任何紧急情况下的突发状态都可能导致生命危险，因此不断进行有效的急救应急演练，对于保护生命至关重要。应急演练始于心，防患未然始于行。

## PET/CT检查前为啥不让洗脸、看手机?

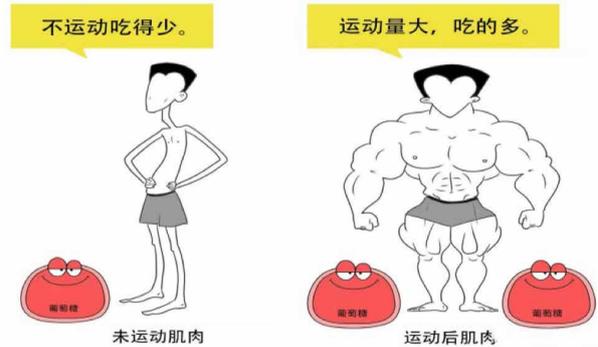


PET-CT 检查常用的放射性显像剂是一种特殊的葡萄糖，叫  $^{18}\text{F}$ -FDG(氟 18-脱氧葡萄糖)。

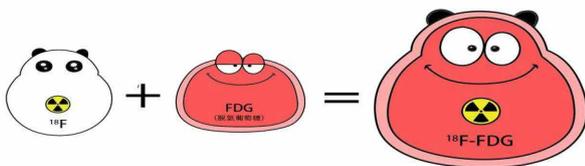
人体的运动主要靠相应部位的肌肉运动来完成，肌肉运动量越大，所需要的能量就越多，也就是对葡萄糖的需求就越大。



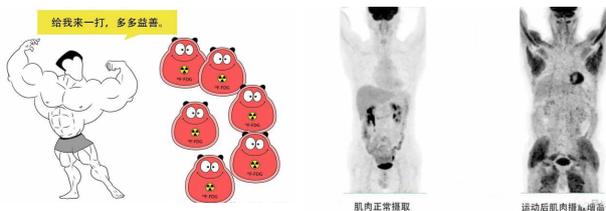
$^{18}\text{F}$ -FDG 是放射性核素 ( $^{18}\text{F}$ ) 和脱氧葡萄糖 (FDG) 结合而成，对人体内的细胞而言，其本质还是葡萄糖。



因为 PET/CT 检查前要求空腹，所以当葡萄糖的类似物  $^{18}\text{F}$ -FDG 进入人体后，细胞就到了用餐时刻，此时如果局部肌肉处于持续运动或者运动后，尚未恢复的状态，那么  $^{18}\text{F}$ -FDG 摄取量将会大大增加。



葡萄糖是人体细胞的主要能量来源，所以，当葡萄糖进入人体，不管是正常细胞还是病变细胞，都会摄取。这也是为什么 PET/CT 检查所用放射性显像剂会被病变主动摄取而显像的原因。

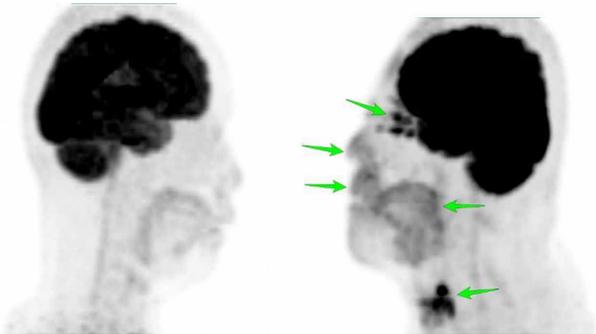


有人或许有疑问，我看会儿手机，聊会儿天，又没运动，咋就影响检查了？我们先看一组数据，人面部共有 43 块肌肉可以组合出 1 万多种不同的表情。人说话的时候，舌头、声带、口咽及咽喉部位是主要运动区域，当然，也少不了表情配合，表情越丰富，肌肉运动量越大，除此之外还有呼吸肌、胸大肌、膈肌、腹肌等肌肉群参与其中。



做个检查不让看手机，完了还不让唠嗑，咱先不说这些个。

说我头大干啥玩意儿？我头大影响检查啊？



我们平时爱说的“动动嘴皮子”，其实也不是很简单的事情。眼睛看东西是由6对（每眼3对，共计12条）肌肉以及视神经共同参与协作完成。如果是看手机可能还需要上肢肌肉群、面部肌肉群等等共同协作。

你这嘴皮子动几下，我五十块钱没了。

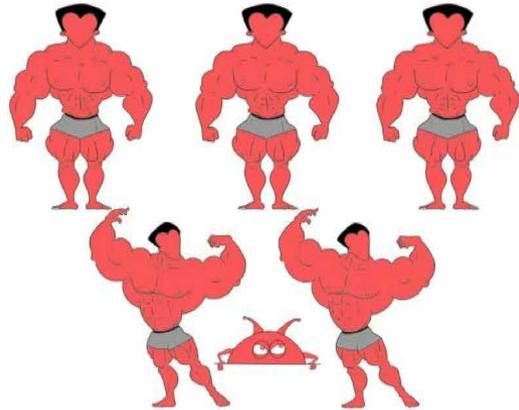
你懂啥！唠嗑不光费脑子，还费能量，我这叭叭一通唠，冰箱里的大象都不够吃。



要把大象装冰箱，拢共分几步？



看手机，聊天会因上述肌肉及组织一直处于“运动”状态，而对葡萄糖类似物  $^{18}\text{F-FDG}$  摄取增多，特别是眼肌、视神经、舌头、声带、口咽及喉咽等部位的摄取会更高，如果病变就在这些组织中，其高摄取有可能会掩盖病变，导致诊断医生无法及时发现，从而出现漏诊等不良事件的发生。

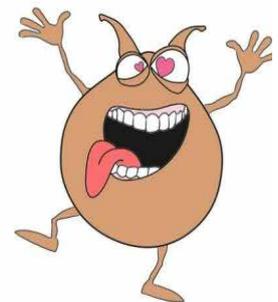


运动后的肌肉群和病变大量摄取 $^{18}\text{F-FDG}$

所以 PET/CT 检查前一天不要做剧烈运动，检查当天候诊区等候时尽量静卧/坐，闭目养神。另外，行脑显像者等待检查期间，应待在安静避光房间等候，不要走动、不阅读、不咀嚼、不做吞咽动作、不交谈，避免大脑相应功能区的高摄取。

总的来说，你越平静，病灶就越狂躁不安，我们就更容易让它原形毕露。

来啊，快活啊，反正有大把时光。



病变细胞

参考文献:

[1] 孔秋怡. 浅谈人物表情与面部肌肉的关系 [J]. 科教导刊: 电子版, 2013(9):1. DOI:10.3969/j.issn.1674-6813.2013.03.119.

## 濮阳中心 经食道超声心动图检查 与右心声学造影检查学习知识分享

自 2024 年 1 月份至今，在王丽娜医生的带教下，科室开展了麻醉下常规经食道超声心动图检查以及右心声学造影，从多方面进行了科室理论知识学习以及操作技术培训。不断地提高濮阳中心的综合影像诊断能力。两项检查项目的结合更是为心脏疾病的精确诊断提供了新的可能。



经食道超声心动图（TEE）是一种通过食道将超声探头送入心脏附近进行检查的技术。由于探头位置更接近心脏，TEE 能够提供更加清晰、高分辨率的图像，特别是在观察心房、心室和心脏瓣膜等结构时具有显著优势。因此，TEE 在诊断房间隔缺损、卵圆孔未闭等心脏结构异常方面具有很高的价值。

经食道超声心动图（TEE）是将探头置入食道内，从心脏的后方向前近距离探查心脏深部结构的一种检查方法。



优势：

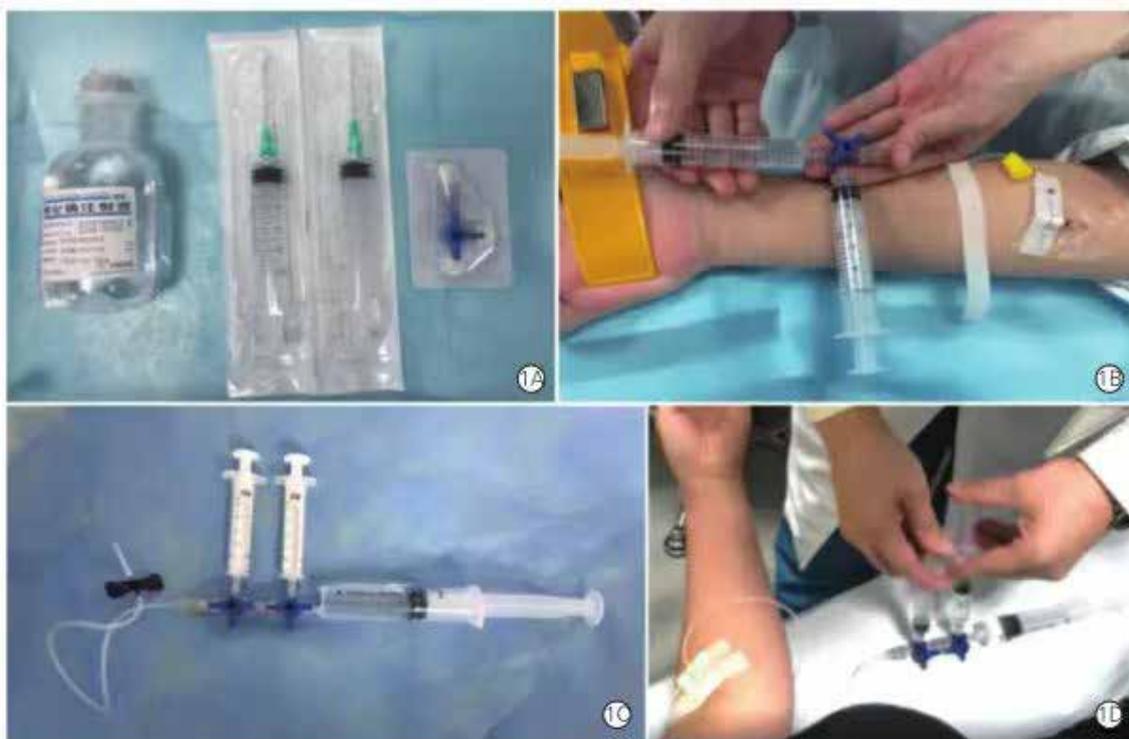
- 不受肺气干扰，图像质量更清晰与精准
- 操作简便，能填补经胸超声心动图检查的不足
- 提高了对心血管疾病诊断的准确性和可靠性
- 便于在心脏手术前、中、后的实时监测与评估，成为了术中外科医生的另一双慧眼。

经食道超声心动图（TEE）检查适应症：

- 1、经胸超声难以显像的：肥胖、肺气肿、胸廓畸形，近期胸部手术后、正在使用机械辅助呼吸机的患者
2. 经胸超声心动图难以清晰显示的病变或结构：
  - (1) 左心耳及左心耳血栓形成
  - (2) 心脏瓣膜疾病：如瓣膜狭窄、关闭不全、畸形、脱垂及腱索断裂等。瓣膜置换术后的患者，可以评估人工瓣膜的功能，有无血栓、血管翳的形成及卡瓣的情况。
  - (3)心脏人工瓣膜的功能评价：如狭窄、血栓、瓣周漏。如左心耳和左房的血栓，尤其是左心耳的血栓，房颤患者射频消融术前做经食管超声心动图了解左心房及左心耳是否有血栓形成，可以减少手术并发症。
  - (4) 主动脉疾病：如主动脉瘤、夹层动脉瘤、主动脉窦瘤破裂、狭窄。
  - (5) 感染性心内膜炎：能够准确鉴别赘生物与伪像，提高赘生物、瓣膜穿孔、瓣周脓肿、瘘道形成等病变的检出率。
  - (6) 先天性心脏病的诊断、鉴别诊断及分型，特别是少见类型 ASD, PFO 等。如房间隔缺损（包括卵圆孔未闭）常规经胸超声不能确诊的病例，尤其对于怀疑有右向左分流导致脑卒中、脑梗塞的患者。
  - (7) 心脏占位性病变：尤其是左心房和左心耳血栓形成、云雾状回声和黏液瘤等。
  - (8) 冠状动脉疾病：如冠状动脉狭窄、局限性扩张或冠状动脉瘘等。
  - (9) 右室流出道及肺动脉狭窄。
  - (10) 肺静脉血流的观察与测定等。
  - (11) 围手术期的评估，包括术中监测。
  - (12) 介入和微创治疗的应用。

随着经食道实时三维超声心动图成像技术的日趋成熟，其在临床的应用亦愈来愈广泛，深受广大超声科医生以及临床医生的青睐。

右心声学造影则是一种通过注入造影剂来观察心脏内血流情况的技术。通过造影剂的显影，医生可以清晰地观察到心脏内是否存在异常的血流通道，如卵圆孔未闭等。这种技术对于诊断心源性栓塞等疾病具有重要意义。



注. 1A: 方法一所需的 2 个 10 ml 注射器和 1 个三通固定装置; 1B: 方法一连接方法, 制备手法见上文; 1C: 方法二所需 3 个注射器、2 个三通固定装置及其连接方法; 1D: 制备手法动作

当经食道超声心动图与右心声学造影结合使用时，两者可以相互补充，提高诊断的准确性和可靠性。经食道超声心动图能够清晰显示心内结构，而右心声学造影则为评估卵圆孔未闭、小的房间隔缺损和肺静脉异位引流提供了更可靠的依据；两者结合，可以更加精准评估疾病位置。

在学术领域，有关经食道超声心动图与右心声学造影的研究不断深入。越来越多的期刊开始发表相关的研究论文，探讨两者在心脏疾病诊断中的应用价值。这些研究不仅丰富了我们对于心脏疾病的认识，也为临床实践提供了新的思路和方法。

濮阳中心会不断加强经食道超声心动图与右心声学造影检查的技术提升，协助心脏中心进行心脏疾病的诊断与治疗，不断提高濮阳平原医院的综合实力。

## 西咸中心 推进专病、医护同心

现阶段中国人口老龄化越来越严重，心脑血管疾病发病率也逐年上升，为满足广大患者对于心脑血管疾病影像检查的需求，西咸影像中心积极开展专病（心脑血管）影像检查。

在贺朝主任的带领下，我们积极与临床科室进行交流，进行心脑血管专病及专病小程序推广，同时也得到临床反馈与意见，希望我们简化专病小程序（医生端）的注册流程，最后也受到肿瘤三科主任邀请，完善专病小程序后参加肿瘤三科晨会，进行专病小程序注册演示。



其次，专病小程序患者端推广由影像中心护士负责，在胡芳护士长的安排下，中心每一位护士都进行专病小程序（患者端）注册流程学习，中心导诊台有两人在岗，进行就诊人员第一时间的登记、同时进行专病小程序（患者端）推广，对患者提出的问题进行解答，对每一位患者我们都做到全心全意、尽心尽力地为他们提供优质的医疗服务。中心一月至二月专病总收入为：181252万元。其中一月开单总量为27例，（CT:18,MR:9）收入为：64932万元。二月开单总量为63例，（CT:42,MR:20）收入为：116320万元。



### 西咸中心（心脑血管）专病数据分析

西咸中心 专病数据分析						
11月总收入	环比上期	CT收入/占比	MR收入/占比	MRA/占比	MRA功能成像/占比	CT冠脉/占比
496.18万	/	255.47万/51.49%	127.32万/25.66%	21.42万/4.32%	18.81万/3.79%	22.52万/4.54%
12月总收入	环比上期	CT收入/占比	MR收入/占比	MRA/占比	MRA功能成像/占比	CT冠脉/占比
458.22	-7.65%	263.9万/57.59%	122.37万/26.71%	18.27万/3.99%	17.73万/3.87%	21.85/4.77%
1月总收入	环比上期	CT收入/占比	MR收入/占比	MRA/占比	MRA功能成像/占比	CT冠脉/占比
413.82万	-8.59%	225.88万/55.86%	124.145/30.75	19.26万/4.74%	18.68万/4.51%	24.51万/5.92%
2月总收入	环比上期	CT收入/占比	MR收入/占比	MRA/占比	MRA功能成像/占比	CT冠脉/占比
307.61	-25.66	159.62万/51.89%	96.68万/32.08%	14.09万/4.58%	14.72万/4.78%	18.43万/5.99%

### 西咸中心（心脑血管）专病1、2月开单量

1月开单总量	2月开单总量	
总量 27例 6科	总量 62例 15科	CT:42 MRI:20例
CT:18 MR:9	神经内科(19例)	骨伤一科(1例)
神经内科(7例)	神经外科(6例)	消化内科(1例)
神经外科(2例)	心内科(7例)	呼吸科(6例)
心内科(1例)	心外科(11例)	肿瘤一科(2例)
心外科(14例)	妇一、二科(1例)	血液科(1例)
老年医学科(1例)	老年医学科(1例)	肝胆科(1例)
急诊(2例)	急诊(4例)	重症医学(1例)
1月收入:64932	2月收入:116320	总收入:181252

**1月（心脑血管）专病 开单量**

- 总数量 27例 涵盖临床科室 6 个
- CT 18例 MR 9例

**2月（心脑血管）专病 开单量**

- 总数量 62例 涵盖临床科室 15 科 新增科室 9 个
- CT 42例 MR 20例
- 创收达18万

因为有了如此良好的开端，所以我们会持续推进专病小程序，大力发展科室对专病的宣传，积极向病患及临床推广和应用，提高两者对本科室的满意度及小程序使用率。

令人感叹的实时连接，在这个信息瞬息万变的时代，紧跟步伐的新程序将我们紧密相连。不论多远，始终如一连接会让每一份影像都无界分享！





# 护理部：2024 年第一季度纪事

## 护理部纪事一：“核医学护理一体化”

集团护理部积极筹备核医学护理一体化操作内容，内容包含：岗前准备、药物接收、接待患者、宣教内容、静脉穿刺、抽取药物、推注药物等方面，对于相关使用设备（通风橱、活度计、翻转罐），药物遗洒应急预案也有明确的操作规程。

**RIMAG**  
一期核医学注射护士工作内容及流程 (PET)

一、前期准备

(一) 仪器准备

穿戴工作服，佩戴口罩、工作鞋、鞋套，符合操作要求。

(二) 环境准备

检查工作环境，保证环境安全、清洁、物品摆放整齐有序。

(三) 设备准备

防护用品：铅衣、铅帽、铅围裙、铅手套、铅面罩。  
 药物：0.9%氯化钠注射液、注射用<sup>18</sup>F-氟脱氧葡萄糖注射液（以毫升、5毫升计10毫升）、一次性无菌头皮针、一次性无菌留置针、一次性橡胶手套、胶布、医用胶布、一次性注射器、免洗手消毒液、一次性止血带、无菌棉签、碘伏、75%酒精、放射防护胶皮垫、治疗盘。

(四) 设备检查

打开通风橱电源、总开关、风机、通风按钮、开机速度仪、选择相应的工作模式，保障设备正常运转。

1. 通风橱操作程序

①按下控制柜电源开关按钮；  
 ②打开风机和通风开关；  
 ③使用时，注意将身体和他人远离橱内；

目前文字版已完成，内部专家已审核通过，后续待全国核医学护理专家审核后正式发布，用于指导各中心护理人员，将核医学护理操作标准化、规范化，进一步落实集团核医学一体化实施目标。

## 护理部纪事二：医疗安全—温馨提示，保障安全

春节假期，为切实保障各中心医疗、财产安全，影像医院联合影像学院提醒大家做好医疗安全、设备安全、消防安全、出行安全相关内容。

**RIMAG**  
安全提示

春节来临之际，为切实保障各中心医疗、财产安全，影像医院联合影像学院提醒大家做好医疗安全、设备安全、消防安全、出行安全相关内容。

一、医疗安全

1. 做好急救准备，做好急救药品、急救设备使用，防止过期变质。

2. 做好急救药品、物品准备。

3. 做好 AED 急救设备电量充足使用。

4. 做好急救人员培训。

5. 做好急救预案，做好急救预案、转送。

6. 做好急救人员培训，做好急救预案、转送。

二、设备安全

1. DR：加冲机、新冲机、保证设备在 15-30 度，相对湿度 40-60% 之间，正式运行：设置相对湿度 18-22 摄氏度，相对湿度均为 40-60%。

2. 移动 DR 需要搬运至指定位置，做好防护。

3. 再开机前，注意温度、湿度管理，做好防护。

三、CT

1. 加冲机、确保设备在 18-25 摄氏度，相对湿度在 40-60% 之间。

2. CT 室无人值守时，做好设备、包括 UPS 和设备的电源开关。

3. 设备使用前一天，提前开启空调和加湿器，确保 CT 室湿度和湿度工作。

4. 水冲机加冲水不关，如加冲水，注射前请相关人员工作，部分设备每天进行清理，防止水内细菌滋生和水冲机漏水，关闭后及时检查设备，防止水冲机水在运行中，防止水冲机漏水，请及时检查设备漏水。

## 护理部纪事三：医疗安全——警钟常鸣，防范于未“燃！”

国家消防救援局从 1 月 26 日起至 3 月底，在全国组织开展消防安全集中除患攻坚大整治行动，重点场所其中包括医疗机构。医学中心护理部把控医疗安全，提醒各中心认真排查风险隐患，做好消防演练，检查消防设施、组织开展安全风险评估。

**消防安全于未“燃”**

国家消防救援局  
National Fire and Rescue Administration  
预防为主 防消结合 救人第一 科学施救

国务院安委会部署开展消防安全集中除患攻坚大整治行动

国务院安委会办公室 1 月 26 日印发通知，在全国部署开展消防安全集中除患攻坚大整治行动，要求认真贯彻落实习近平总书记重要指示精神，按照国务院安全生产电视电话会议部署，坚决排查整治重点领域安全风险隐患，坚决防范和遏制群死群伤火灾事故发生。此次行动从即日起启动，至 3 月底结束，分动员部署、隐患排查、验收评估三个阶段。

此次行动针对“九小场所”、多业态混合生产经营场所、人员密集场所等三类场所，集中整治违法违规施工和生产经营，安全疏散条件不足，消防设施故障和广告招牌等问题。其中，“九小场所”包括小学幼儿园、小型医疗机构、小商店、小餐饮、小旅馆、小歌舞娱乐场所、小网吧、小美容场所、小生产加工企业等场所；多业态混合生产经营场所包括餐饮、住宿、娱乐、商业、仓储、文化、体育、培训等多业态多功能于一体的经营场所；分租、转租和生产、储存多种功能的劳动密集型企业和场所；人员密集场所包括宾馆饭店、公共娱乐场所、大型商业综合体、医院、寄宿制中小学、养老院、儿童福利院、托育场所等场所。

通知要求，要采取大排查、大整治、大曝光、大演练、大宣传、大督学六项措施集中开展行动。大排查方面，要由三类场所各自负责排查安全风险隐患，组织开展行业领域消防安全大排查，组织发动公安派出所、消防工作站、综合执法队等力量开展排查。大整治方面，对排查发现的火灾风险隐患，能整改的依法责令全部整改，难以整改的明确整改责任和方案，强化整改监督和督办，逾期不改或不整改的依法从严、从重、从快处理。大曝光方面，向社会公布典型隐患，突出问题和问题进行曝光，通过曝光典型案例倒逼整改。大演练方面，要结合火灾多发区域、高风险场所开展消防演练，大宣传方面，要广泛发动群众，开展“三进三同”活动，组织消防安全大宣讲活动。大督学方面，要广泛发动行业领域管理部门发出工作提示函，约谈火灾多发区域、高风险场所的行业、经营单位负责人，召开现场会督促隐患整改力度，火灾风险高的单位要签订承诺书。大宣传方面，相关部门联合成立宣传督导队开展宣讲，各行业部门成立宣传督导队，执法小分队开展督导检查，国务院安委会办公室开展督导检查。

通知强调，各地区、各有关部门和单位要严格落实主体责任，采取有效措施，认真排查风险隐患，要强化隐患排查，组织开展消防安全风险评估，找准隐患排查中的重点环节、薄弱环节，采取精准有力措施整改隐患，要强化监督检查，将此次行动纳入日常督导检查内容，加强过程监督和问责追究。行动期间，发生群死群伤火灾事故的，按照启动责任追究机制，依法使用纪严问责追究相关人员责任。

## 护理部纪事四：“线上线下相结合—急救院感督导不松懈”

当土地吐出了新绿，柳树抽出了嫩芽，集团护理部开启了本年度第一季度旗舰型中心急救 & 院感能力督导。本季度督导采取线上、线下相结合的方式，线下实地督导上海中心、北京中心。

对于其他旗舰型中心，护理部与各护士长沟通协调后，确定在线督导时间，根据下发的急救、院感能力督导表内容逐一进行。

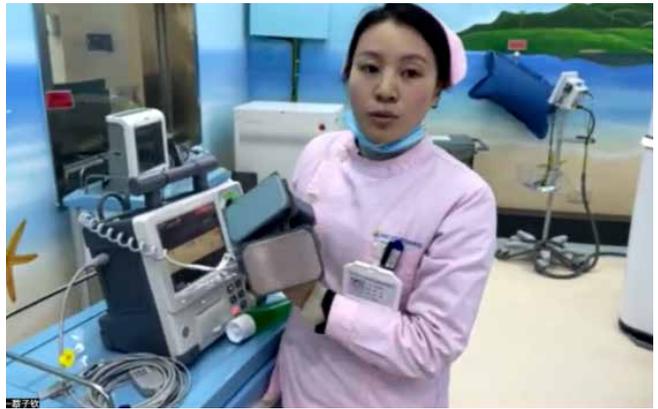
2024年第1季度独立影像**中心护理&急救能力抽查				
类别	抽查项目	说明	分数	**中心备注
抢救车	1、配备抢救车	定点放置、专人管理	2	
		建立抢救车药品物品一览表，表物相符	5	
	2、抢救车登记本	车内环境整洁无尘、物品分类与摆放有序	2	
		按规定时间检查并签字完整	2	
3、抢救车内药品	定品种数量、配备齐全	2		
	如影像中心常备急救药品缺失，过期为原则性问题，此季度整体考核为0分。			
	药盒外观有相应的名称等标识	2		
	抢救车封条粘贴完好，内容完整	2		
4、抢救车内物品	所有药品有效期登记	2		
	定品种数量、配备齐全	2		
	所有物品规格有序、方便取用，与平面图一致	2		
	一次性物品有效期登记	2		
仪器设备	1、除颤监护一体机	每周检查登记，签字完整	5	
		定点放置、处于完好备用状态	2	
	2、负压吸引装置	有设备维护保养记录	2	
应急培训	1、急救演练	定点放置、处于完好备用状态	2	
		有设备维护保养记录	2	
	2、急救相关培训	急救小组组成名单及工作职责	3	
		原则性：把控医疗安全，要求中心每月进行一次急救演练，具有演练照片及签到记录		
抽查提问	1、抢救车药品、物品位置	快速、准确说出药品、物品在抢救车的位置	15	
	2、抢救车药品规格、适应症、禁忌症	快速、准确说出药品规格、适应症、禁忌症	15	
	3、急救操作（含设备使用）	急救设备的操作使用	15	
	4、影像中心急救流程及应急预案	模拟急救情景，说出急救流程及措施	15	

得分 (满分100, 附加分10)  
 1. 每个季度不定期抽查、暗访，如病情复杂或前下中心，进行跟班跟岗指导考核。  
 2. 影像中心工作人员每季度考核得分，每季度影像中心考核得分在工作地点，按不高于加分。  
 3. 蓝色字体为原则性评分标准，涉及药品/急救、器械、不良事件不上报护理部等原则性问题，季度评分为“0”。  
 4. 考核分数低于90分进行整改，并进行全类型通报。  
 5. 考核分数低于90分限期整改，用于护士工作及年度评优护士长、护理技能竞赛及评优资格。

xxx 影像中心感控评分表					日期:	
项目	模块	内容	分值	得分	扣分详情	
安全管理	院感安全	院感管理制度、文件、应急预案	5			
		明确院感管理小组、职责明确	5			
		院感培训/考核、签到表、考核表、照片记录等	5			
		传染病登记记录、上报流程	2			
		院感监测记录：手消、物消、空消	5			
		消毒记录及各类登记本等：空气、紫外线、地面、物表、通风等	5			
		中心感控布置合理：清洁区、污染区、无菌区等	2			
		中心人员无菌操作意识强，操作规范	5			
		无菌物品标识清楚，在有效期内，具有开启日期失效期等	5			
		一次性物品一人一巾一物、消毒物品符合要求	2			
消防安全	院感安全	医疗废物物类齐全、规范	5			
		医疗垃圾与生活垃圾规范存放、转运频次	2			
		医疗垃圾的标志和警示语	2			
		医疗垃圾暂存间设置及消毒	5			
		医疗垃圾的处理转运记录等	5			
		院感抽查实操	10			
		火灾和紧急疏散预案	5			
		工作人员职责等	5			
		全员消防演练次数、记录等	5			
		消防设备检查记录	5			
		抽查消防应急预案实操	10			



上海中心实地督导



宁德中心在线视频督导

### 护理部纪事五：“护士长会议重点摘要”

1、护理期刊 2024 年调整为季刊，当季度（3/6/9/12 月）15 日前可将本季度文章投稿至护理部。护理期刊投稿文章可覆盖内容：

- \* 医疗安全隐患规避
- \* 护理工作经验
- \* 护理新技术
- \* 新技能开展
- \* 护理团队管理
- \* 护理质量
- \* 服务提升
- \* 护理文化建设
- \* 专病、特色病开展
- \* 赋能运营
- \* 知识讲座
- \* 宣教内容

2、2024 年 5·12 护士节活动意见征集。

3、2024 年重点把控医疗安全，不能掉以轻心，和医、技做好急救应急演练。

4、《对比剂不良反应 / 急救事件情况统计表》在线表格及时填报、实时更新。

链接：<https://docs.qq.com/sheet/DYXhudGtnQUpmbkFV?tab=iess0z>

## 护理部纪事六：“携手北京中心护理同仁——相亲相爱一家人”

岁末年终、为了积极响应集团号召拍摄一脉阳光版《相亲相爱》，护理部携手北京中心护理同仁共同献礼。

舞出一脉风采、展现一脉精神；  
相依相伴护理人、相亲相爱一家人。





凯歌而行  
不以山海为远  
乘势而上  
不以日月为限

2024 享一脉阳光

2024 展护理之魂



专注影像 守护健康

RIMAG

一脉阳光影像医院·医学中心护理部