



星期五，我和王荣会值护理夜班，没想到，这个夜晚竟然那样令人难忘，在我的职业生涯中，成了一件非常值得自豪的事情。

18时44分，值班医生魏志刚打来电话，一名叫王某峰的男患者在家拿着刀到处跑，需要住院治疗，入院后要防暴力攻击，请做好准备工作。

21时56分，家属一行5人将患者带入病房，两个男家属架着患者，患者耷拉着脑袋，像是经过多次挣扎已经无力反抗的样子。我问：“怎么回事呢？”一名家属说：“外面跑了好几天，累得他虚了。”

看着患者身上没有明显外伤，我便拿过入院手续，按照惯例进行安全检查、生命体征检查。测体重时，虽然有家属帮忙，但患者仍然上不到体重秤上，一个家属边费力抬着患者的一条腿一边喊：“抬脚，抬脚。”

患者进了病室，躺在床上直接鼾声如雷了，能叫醒，但是问话不回答，只是自言自语

什么“春节”、“厂子”等无意义词语。

测生命体征，脉搏62次/分，稍慢，其他正常。

患者倒头便睡的情况，让我感觉出乎意料，又有些窃喜，这个时间点儿来的精神障碍患者竟然不打不闹不折腾，看来这个夜班会安静度过去。

然而，我继续回想刚才的过程，总感觉不对劲儿。根据经验，在外面跑好几天的患者来住院，没有一个像这样一点儿都不能说话也不闹的。于是，我在接待室找到家属进一步询问：“你们来之前给他吃药了？”家属说：“没有啊，就是累得吧，跟着一辆车就跑了，等我们追到的时候，他早累得在地上坐着了。”家属的回答，让我一下子警觉了起来。

回到病房，一级护理岗的王荣会也疑惑地问：“感觉王某峰的状态不正常，有点像昏迷。”她的话一下子点中了我的疑虑，睡着进病室，上称不抬脚，呼之不应，心率慢，打呼噜。

(秉少宝)

八一建军节 有感

八一建军节期间，院领导对部分退役军人进行了上门慰问，为全体退役军人们发放了慰问品。政府的关爱、领导的眷念、同志的友谊难以言表，使我终生难忘，特赋诗二首以记之。

一

八一建军节期间，院领导对部分退役军人进行了上门慰问，为全体退役军人们发放了慰问品。政府的关爱、领导的眷念、同志的友谊难以言表，使我终生难忘，特赋诗二首以记之。

二

八一建军节期间，院领导对部分退役军人进行了上门慰问，为全体退役军人们发放了慰问品。政府的关爱、领导的眷念、同志的友谊难以言表，使我终生难忘，特赋诗二首以记之。

退役军人最忠诚，保家卫国展雄风。
政府专建退役部，医院领导常慰问

二

退役军人最忠诚，保家卫国展雄风。
政府专建退役部，医院领导常慰问

(离休干部 杜振英)



主编：栗克清

副主编：王淑玲

编辑部主任：赵向辉

美术编辑：马克谨

电话：0312-5976210（编辑部） 5976212（服务监督） 5079259（精神科门诊） 5079253（心理门诊） 96312（心理援助热线） 地址：保定市东风东路572号 邮政编码：071000

做1名 温度 的精神科护士

我们就是你的眼睛

神志病一科收治一位老人，诊断精神分裂症，她姓安，大家都称呼她“安姨儿”。安姨儿在年幼时眼睛就患有先天性疾病，后来又白内障10余年，还高度近视，即使有人站在她对面，她也只是感觉到有人在跟前，却看不清楚是谁。

安姨儿只有一个女儿，但因工作原因不能陪护，只是不停地叮嘱母亲。责任护士张平说，我们会帮您照顾好安姨儿的，放心吧。边说边拉过安姨儿的手，搀扶她走进病房，安排在离护士较近的病室，而且是方便出入的床位，又给她把洗漱用品一一拿出来说：“安姨儿，您摸摸这些东西您都认识吗？”“认识，都是我用的东西。”“安姨儿，您听我说，在您的床旁边有个床头柜，您摸一下，我现在把您的脸盆放在下层，水杯放在床头柜上面，伸手就能拿到……”然后，她又带着患者一点点熟悉病房的环境。

护理交班时，邓伟静说：“对安姨儿，除了细心照顾，还要对病情进行重点关注，尤其注意预防跌倒的发生。”刘博丽问：“安姨儿生活不便，是否应该鼓励病房的患者、家属一起帮助她更好一些？”大家集思广益，努力为安姨儿提供更周到、更安全的服务。住院前几

天，值班护士一遍一遍带安姨儿熟悉病房环境，使她尽快适应。

每天，护理人员都会组织患者进行运动治疗。那天，音乐响起时，安姨儿站起身，但刚迈出去一步又马上缩了回去，坐在凳子上，面无表情地听着。正好，这个细节被值班护士李亚看到，她走上前拉起安姨儿的手，笑着说：“安姨儿，我们一起做早操啊。”“不行，不行，我看不见，我不会做。”安姨儿双手不停地摆动。“没关系，我在旁边帮你念动作要领。”“那要不我试试。”安姨儿支支吾吾地说。就这样，安姨儿跟着音乐做完了一套动作，她对李亚说：“其实我以前也特别爱运动，也做操，但自从眼睛坏了，书啊、电视啊也不看了，去哪儿也不方便，也就不锻炼了。今天，我特别开心，又找到了运动的乐趣。谢谢你！”李亚说：“您快乐就好。”

每次，对护理人员提供的一点点帮助，安姨儿都会说一句，我眼睛看不清，给你们添麻烦了，谢谢，谢谢你们啊！每当此时，护理人员就会拉着安姨儿的手跟她说，别过意不去，住在这里，咱们就是一家人，护士和其他患者朋友就是你的眼睛，有什么需要，尽管和我们说。

(刘立英)

不忘初 心 牢 记 使 命 优 化 服 务 无 止 境



冀大医院报

河北省精神卫生中心 河北省第六人民医院 主办 医院官网：www.hbs6yy.com 投稿邮箱：jlyybb@126.com

我院召开第二届中国医师节庆祝表彰大会

栗克清发表讲话并做医学人文培训讲座



【本报讯】8月19日，我院召开第二届中国医师节庆祝表彰大会，播放了宣传短片，院领导宣读了慰问信，奖励了先进集体和优秀个人，优秀医师代表发言后，院长栗克清讲话并做了医学人文培训。

医务处联合宣传处为我院第二届中国医师节庆祝活动制作的宣传短片，名字叫《我是医师，我自豪》，充分展现了我院各级医师的风采，也献上了医院领导和同事对医师的祝福和希望。

党委书记、副院长刘波宣读了院党委的慰问信。党委副书记、纪委书记南凤池宣读了表彰决定。院领导为医师代表献上了鲜花，为受表彰医师颁发了荣誉证书。

睡眠医学科主任贾海玲代表受表彰医师发了言。栗克清在讲话中说，第二届中国医师节的活动主题是“弘扬崇高精神，聚力健康中国”，旨在激发全体医师的职业荣誉感和神圣使命感，大力弘扬敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的卫生健康崇高精神。

他说，希望全院医师紧密结合“不忘初心、牢记使命”的主题教育活动，弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，守医者仁心，担健康使命，深化医疗服务内涵，支持参与卫生健康事业，助力健康中国，为人民群众身心健康和医院的发展努力工作。

会后，栗克清做了题为《不忘初心，牢记使命——医学人文知识》的讲座。

会议由南凤池主持。（马克谨 李建峰）



【本报讯】为不断激发医生的职业荣誉感和神圣使命感，持续改进医疗服务质量，改善患者就医体验，更好地推动健康事业的发展，我院组织开展了第二届中国医师节系列庆祝活动。

第二届中国医师节期间，根据科室医疗管理工作落实情况、各项绩效考核指标完成情况、高质量完成医院各项工作情况，医院进行了医疗质量管理优秀科室评选，老年精神一科、情感障碍二科、成瘾医学科被授予医疗质量管理优秀奖。

针对医院在职执业医师，根据胜任本岗位工作、理论知识、技能操作、遵守医院规章制度、遵守劳动纪律、参与医院组织的相关活动等情况，医院评选出6名医生，被授予“六院好医生”称号，他们是孙秀丽、韩彦超、于雪竹、贾海玲、张萍、郑冬瑞。

面向临床科室所有管床医师，开展了优秀病历

评比，郑冬瑞、刘俞董、雷俊峰、刘洋、樊亚会、史玲获优秀奖。根据医务处制定的考核方案，对全院在职执业医师进行了临床技能及合理用药考核优秀奖评选，张萍、赵明坤、刘俞董、王健、王策、芦云平榜上有名。同时，评选出6名优秀带教医师，他们是崔利军、郭艳梅、桑文华、孙秀丽、于雪竹、孙建华，1名优秀住院医师规范化培训学员，是闫泽瀛。

医院还举办了精神科病例演讲比赛，侯亚君、刘俞董、贺方、樊亚会获优秀奖。

8月19日，我院召开第二届中国医师节庆祝表彰大会，播放了宣传短片，宣读了院党委的慰问信，奖励了先进集体和优秀个人，优秀医师代表发言后，院长栗克清致辞并做了医学人文培训。

(赵向辉)



8月19日，院长栗克清、党委副书记、副院长刘波与援疆医师储耀辉的妻子陈金萍交谈。当日是第二届中国医师节，我院组织开展了慰问援疆医师家属活动，院领导为3名援疆医师的家属送去了慰问品，也送去了节日的祝福。

马克谨 赵向辉 摄

无抽搐电休克治疗前推行多元化访视

【本报讯】为进一步提升无抽搐电休克(MECT)治疗护理质量，减轻患者术前焦虑、恐惧反应，提高首次治疗达标率、患者满意度、麻醉配合度，一年前，门诊MECT治疗室开展了多元化治疗前访视护理服务，执行一年，效果如何呢？

门诊主任崔利军介绍，MECT治疗是精神科常用的物理治疗方法，原理是通过适量的脉冲电流刺激，使大脑皮层广泛性放电，促进脑细胞发生一系列生理变化的反应。此疗法具有适应症广、安全性高、并发症少等特点，越来越受到广大患者和家属的接受与认可。治疗前，麻醉师会给患者注射适量的麻醉剂和肌肉松弛剂，所以，患者抽搐将明显减轻，而且治疗过程中无恐惧感。

然而，由于有些患者和家属对MECT治疗认识还不够、缺乏相应知识等原因，治疗前，患者还会出现不同程度的焦虑、恐惧等心理应激反应，严重时甚至会影响治疗的顺利进行。

机、硒鼓、打印纸等，向建档立卡贫困户赠送了坐便椅、老年拐杖、电子血压计等生活用品。

(毛峰 张杨)

为扎实推进“不忘初心 牢记使命”主题教育活动深入开展，及时梳理总结活动中好的做法好经验，8月15日，院党委组织召开了“不忘初心牢记使命”主题教育活动党支部工作汇报会。党委书记王淑玲同志传达了8月14日委机关党委专题会议精神，按照院领导安排部署，7月29日，保卫处对全院安全生产工作进行了突击检查。针对医疗卫生机构事故高发的电气火灾方面问题，重点开展了电动车充电、无人值守使用电器、超负荷使用电器等隐患排查，同时，还对食品安全、在建工地、学生宿舍、特种行业持证上岗、危险化学品存放等进行了检查。

为进一步贯彻落实省卫生健康委组织的全省卫生健康系统安全生产、信访稳定视频会会议精神，按照院领导安排部署，7月29日，保卫处对全院安全生产工作进行了突击检查。针对医疗卫生机构事故高发的电气火灾方面问题，重点开展了电动车充电、无人值守使用电器、超负荷使用电器等隐患排查，同时，还对食品安全、在建工地、学生宿舍、特种行业持证上岗、危险化学品存放等进行了检查。

(王保清)

简讯

为进一步打赢脱贫攻坚战，进一步推进精准脱贫驻村帮扶和结对帮扶工作，8月14日，我院联合省睡眠医学学会，向村卫生室赠送了复印机、硒鼓、打印纸等，向建档立卡贫困户赠送了坐便椅、老年拐杖、电子血压计等生活用品。

(毛峰 张杨)

为进一步提高全院工作人员对医疗废物流失、泄漏、扩散等意外事故的应急反应能力，提高专业队伍的业务技能，8月21日，我院开展了医疗废物流失、泄漏意外事故应急处置演练。感染控制科主任郭艳桥对医疗废物管理相关制度要求及医疗废物流失、泄漏意外事故应急预案进行了培训。在现场，分别从报告、应急反应、科室配合、现场处置、污物消毒、用品处理、分析总结几个方面演练了两个场景，一个是医疗废物回收专职人员在收集转运医疗废物途中不慎将医疗废物掉落在地上，包装袋破裂，部分医疗废物洒落地上；另一个是综合科治疗护士将一包待转运的医疗废物放治疗室门口，发现遗失。

(贺宁宁)

(赵静)



预约诊疗
业务咨询
友情联络
信息交流

请扫描二维码
关注医院微信
公众账号：
河北省精神卫生中心

开心工程免费
心理咨询站点

第一站：
保钞职工医院一楼
“开心工程”进社
区示范点

时间：每周四下午。

第二站：

秀兰尚城小区物业
公司二楼“开心工
程”进社区示范点

时间：每周三下午。

第三站：暂停。

第四站：

兴华苑社区三楼会
议室“开心工程”
进社区示范点

时间：每月的5日、
15日、25日，如遇
节假日，则顺延至
下一个工作日。

第五站：

博鑫社区二楼心语
室“开心工程”进社
区示范点

时间：每周五下午。

第六站：

康泽园社区居委
会活动室“开心工
程”进社区示范点

时间：每周二下午。

第七站：

阳光佳苑B区院内
江东社区居委会二
楼“开心工程”进社
区示范点

时间：每周二下午。

第八站：

长城家园社区卫生
服务中心二楼“开
心工程”进社区示
范点

时间：每周五下午。

第九站：

城市美地社区服
务中心二楼心理辅导
站进社区示范点

时间：每周四下午
工作时间。

一版责任编辑：

崔彦龙

二版责任编辑：

王宝军

三版责任编辑：

赵向辉 宋和平

四版责任编辑：

马克谨

精神疾病患者

为什么要检测甲状腺功能？

甲状腺是人体内分泌器官，主要功能是合成、贮存和分泌甲状腺激素。甲状腺疾病的发病率近年来有逐年增加的趋势，其发病与生活习惯、精神压力、饮食因素等密切相关，尤其在青壮年人群中和育龄期妇女发病率更高。

甲状腺功能检查与精神疾病患者有什么联系吗？先看一下甲状腺功能紊乱的常见疾病，甲状腺功能亢进（甲亢）和甲状腺功能减退（甲减）。

甲亢，是指甲状腺合成和分泌甲状腺激素增加导致血液中甲状腺素增多，引起神经、循环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进的临床综合征，血液检测表现为T3、T4、FT3、FT4升高，TSH降低。接近50%的甲亢病人会有精神症状，在早期或病程中都会出现失眠、健忘、疲倦、性情急躁、自制力差、易激动、情绪不稳、注意力不集中、工作能力减退、敏感、虚弱无力、易疲劳、适应能力差等症状，易误诊为神经衰弱或焦虑症。部分患者可出现情感高涨、活动过度、兴奋性增高、欣快多言、忙碌、好管闲事、好提意见、联想奔逸，但感染性不鲜明。个别病人可出现片断妄想和幻觉等类似躁狂状态，间或有恐惧、焦虑、悲观、抑郁等，易于躁狂症相混，以青年女性多见。老年患者，临床常出现表情淡漠、反应迟钝、嗜睡、乏力、厌食、消瘦等。有时仅以消化道症状如厌食、腹泻、消瘦为主，临床称之为淡漠型甲亢，极易误诊为抑郁症。

也可表现为抑郁状态、忧郁、焦虑、少动、寡言等，往往伴有自卑、自责。

甲减，是由多种原因引起的甲状腺激素合成、

分泌不足或生物效应缺陷引起的脑代谢改变所导致的精神神经障碍，血液检测表现为T3、T4、FT3、FT4降低，TSH升高。成人甲状腺功能减退时的精神症状多表现为抑郁状态，见于疾病的早、中期，表现为情绪低沉、兴趣减少、少语、少动、迟钝、懒散、接触被动、意向减退、困倦疲乏等。昏迷较常见于病程长者及老年患者，常发生在冬季，昏迷前常出现畏寒、嗜睡和皮肤干且粗糙及声音嘶哑等严重甲低症状，可先出现短暂的精神错乱状态。

综上所述，甲状腺功能异常的患者有很多临床症状是与精神疾病相同或相似的，及时做甲状腺功能检查可以有效帮助临床医师做出准确的诊断。

(陈冬)

逛医院：你的心病

由身体哪个部位“说出来”

认或者认识不到背后的心理因素。

那么，遇到这种情况要如何处理呢？一句话，在患者配合的前提下，进行综合性治疗。

首先是支持性心理治疗，给予患者解释、指导和沟通，帮助其了解疾病的相关知识，帮助其增强治疗的信心；心理动力学心理治疗帮助患者探究并领悟症状背后的内心冲突；认知行为治疗对于疑病观念给予认知矫正；正念认知治疗帮助调整其面对症状的态度，继续工作、学习和顺其自然的生活。

其实，这些患者患上了躯体形式障碍，是一类精神心理疾病。然而，临床各科医生对于此病总有“相逢不相识”的困惑，据不完全统计，识别率还不足10%，其中接受正规治疗的也仅占20%，往往是在辗转多年之后，才到精神科就诊。

躯体形式障碍患者会出现各种各样、变化多端的躯体不适感，常见的有胃肠道不适，比如疼痛、打嗝、恶心、呕吐、胀气等，异常的皮肤感觉，比如烧灼、麻木、刺痛等，心血管系统不适，比如心慌、胸痛等，呼吸系统不适，比如憋气、胸闷等。这些表现，虽然经过反复就医和医学检查均未发现能解释其不适的异常结果，或者即使患者患有某种躯体疾病，但其不适感不能用其所患躯体疾病解释，患者常常拒绝多名医生关于其症状没有躯体解释的忠告与保证。多数患者经历至少2年甚至多年的反复就诊检查、服药治疗，疗效均不理想，所以对患者的工作、人际交往、家庭行为等各方面带来严重、持久的不良影响。

躯体形式障碍，患病均与社会应激引起的不快情绪密切相关，但患者往往强调躯体症状，否认或者认识不到背后的心理因素。

那么，遇到这种情况要如何处理呢？一句话，在患者配合的前提下，进行综合性治疗。

首先是支持性心理治疗，给予患者解释、指导和沟通，帮助其了解疾病的相关知识，帮助其增强治疗的信心；心理动力学心理治疗帮助患者探究并领悟症状背后的内心冲突；认知行为治疗对于疑病观念给予认知矫正；正念认知治疗帮助调整其面对症状的态度，继续工作、学习和顺其自然的生活。

其次，这些患者患上了躯体形式障碍，是一类精神心理疾病。然而，临床各科医生对于此病总有“相逢不相识”的困惑，据不完全统计，识别率还不足10%，其中接受正规治疗的也仅占20%，往往是在辗转多年之后，才到精神科就诊。

躯体形式障碍患者会出现各种各样、变化多端的躯体不适感，常见的有胃肠道不适，比如疼痛、打嗝、恶心、呕吐、胀气等，异常的皮肤感觉，比如烧灼、麻木、刺痛等，心血管系统不适，比如心慌、胸痛等，呼吸系统不适，比如憋气、胸闷等。这些表现，虽然经过反复就医和医学检查均未发现能解释其不适的异常结果，或者即使患者患有某种躯体疾病，但其不适感不能用其所患躯体疾病解释