

## 本期关注

互联网飞速发展,衍生出目前人们生活中不可或缺的新兴媒体。在这一场前所未有的大变革中,舆论生态、媒体格局、传播方式的改变,时时刻刻都在考验着医院思政工作人员。如何让当今医院文化建设“破茧而出”,成为医院党政宣传部门面临的新的挑战。

本文围绕郑州市中心医院如何在新媒体蓬勃发展的时代背景下,抓住机遇,把医院文化建设全面推开的实践探索,做了深度思考。

# 自媒体时代 医院文化建设的探索

郑州市中心医院 田培

## 自媒体为医院文化建设带来新机遇

在自媒体时代,为了实现对受众的全面覆盖及最佳传播效果,信息的传播方式不再是“人找信息”,而变为“信息找人”,大数据会自动匹配目标客户,将信息推送给受众,信息也由“及时性”变为“即时性”、“区域性”变为“全球性”。

自媒体平台凭借其低廉的成本、高效的传播速度,以及灵活自主、多元化的优势,让宣传效果达到了最大与最优,是党建工作者举旗帜、聚民心、育新人、强文化、展形象的自由平台,更是拉近医院与患者情感的绝佳平台。

郑州市中心医院的自媒体平台包括院内电视新闻、医院官方微博、网站、头条号、企鹅号、抖音以及百家号等,而全面的自媒体平台,给医院的宣传工作与文化建设带来了巨大的优势。

### 一、成本更低,传播与更新更便捷

自媒体平台的传播方式主要依赖于网络,相较于传统媒体动辄数万元的版面费,自媒体平台每年只用缴纳数百元的认证费用以表明官方身份,就能在全网范围内实时推送信息,读者接收、

浏览信息时完全免费,没有地域和时间限制,不仅减轻了医院的经济负担,拉近了与患者的距离,信息的传播与更新速度也大幅提升。

### 二、灵活自主,掌握发声主动权

在内容方面,自媒体平台将“每个人都能为自己发声”变为现实,发布的内容、篇幅、条数、时间也由平台运营自主选择。这种灵活自主的运营模式是传统媒体无法做到的,医院可利用自媒体平台,自主选择发布内容,把握文化建设的方向与主动权。

郑州市中心医院利用官方微信订阅号主动“发声”——自2014年3月至今,医院官方订阅号坚持每日发布3条信息(周日和节假日为每日2条),在医院文化建设中起到不可或缺的作用。

在院内新闻版块,院党委的重要决策、重要活动,以及先进人物事迹等新闻都由微信订阅号第一时间发布,旗帜鲜明地宣传党和人民的立场、观点和主张,唱响主旋律、传播正能量,使全院职工在潜移默化之中将医院的文化理念根植于

心中,聚集起全院职工奋发向上的力量。

对于医院的医德医风、先进技术、知名专家、服务理念,订阅号也坚持每天发送,以事例或科普相结合的方式,从患者实际出发,深入浅出地将疾病的发生、发展及治疗讲清,配图生动活泼,受到患者的好评。

通过不断学习、改版、创新、提升,医院自媒体平台荣获“优秀官方微博”,中国医疗机构互联网品牌影响力“全国百强”“河南省十强”“河南优秀医院官微”等多项荣誉,在中国医师协会健康传播工作委员会微信影响力排行榜(拥有2403家会员单位)中长期排名第一,在河南省医疗机构微信公众号中占有重要位置。

### 三、挖掘典型,树立医院正面形象

近年来,郑州市中心医院始终坚持“病人的需要是第一位的”服务理念,坚定文化自信,用60余载的传承积淀,形成了底蕴丰厚、特色鲜明的医院文化。

为了提升医疗质量,提升服务水平,医院不断优化流程,以患者为中心,集全

院之力,归纳、凝练出郑州市中心医院“十大卓越文化理念”,以皮肤科老主任张寰佳为榜样,持续挖掘和选树先进典型,涌现了一大批党性强、作风正、服务优、素质高的职工代表,比如全国白求恩式好医生王雅莉、李学民,河南省最美护士丁妙文,郑州市文明医生石海莉、郑州市十大杰出女性张华……同时,医院白玉兰志愿服务总队荣获全国“最佳志愿服务组织”,医院获得中国医学人文最高奖“人文爱心医院”称号。

“酒香也怕巷子深”,医院取得的众多荣誉和最新进展,需要第一时间进行宣传,而自媒体平台恰好能够及时发布消息,使医院占据新闻的主动权。

此外,医院文化建设,弘扬医德医风、党建文化等正能量更需要注重积累、挖掘,用细节感动读者,并通过及时、快捷的自媒体平台传播,既能团结稳定医务人员士气,又能加深患者对医院的好感与信任,通过卓有成效的宣传,真正地将医院文化做到润物无声、入脑入心。

## 新媒体为医院文化建设带来的挑战

在爆炸式的信息里,人们的注意力更加分散,个性也逐渐趋向多样化、自由化、复杂化,各式各样的声音不断涌现。

医护人员工作忙、休息时间少,吸收信息的时间也相对较少;而患者与医院沟通的时间更加有限,想要将宣传效果最优化,就要第一时间抓住受众眼球,这也对医院宣传工作者的管理模式和业务能力提出了新的要求。

### 一、媒介分散,有待鉴别筛选

现有自媒体平台种类繁多,抖音、今日头条、微信公众平台、微博、百家号、企鹅号……各式各样的自媒体平台百花齐放,因为医院宣传工作者人力有限,这就需要在众多的自媒体平台中鉴别筛选出流量大、影响广的平台入驻,由专人运营,有规律地进行信息推送,

满足医院宣传需要。

郑州市中心医院甄选微信公众平台、新浪微博、今日头条等影响范围广、流量大的自媒体平台,由专人运营,负责每天的稿件撰写、编辑、发布工作,专人专责,保证宣传质量。

### 二、队伍分散,能力有待提升

目前,大部分医院组织宣传不分家,党务工作者兼任宣传工作,但业务有专攻,想要将医院自媒体平台切实运营好,做出影响力,就需要运营人员有策划、文字、平面设计、视频制作等复合能力。

为了提升自媒体平台稿件质量,郑州市中心医院自媒体运营小组每周召开讨论会,将近期看到、发现的优秀稿件进行分享、评析,学习优秀经验,不断总结提升。

医院鼓励临床科室积极投稿,实行周总结、月总结制度,将微信阅读和改进情况全院通报,并实行奖励政策,督促宣传水平不断提升。

### 三、创新性要求更高

由于互联网的高速发展,自媒体平台想要不被“遗忘”,创新就显得尤为重要。一方面,自媒体运营必须不断跟热点、跟话题,并结合医院相关工作或健康信息,及时推送;另一方面,稿件要求不断从新的角度对医院文化进行阐述,不仅要图文并茂,还要结合时代和互联网特色,以提升稿件的阅读量。

郑州市中心医院自媒体运营小组尝试从文字、版式、插图、封面以及叙述角度不断创新,将枯燥内容结合大众关心的健康科普或先进技术融入医院文化,不断提升文章的趣味性与可读性,

获得读者的广泛好评。

### 四、对稿件负责

作为“大V”(是指在新浪、腾讯、网易等平台上获得认证,拥有众多粉丝的用户)自媒体平台,要对发布的每一篇稿件负责,不造谣、不传谣是医院自媒体平台的基本底线。

作为医疗机构平台,发布的技术、科普不能传播错误信息,以免对大众产生误导。同时,作为文字工作者,错字、别字也容易让读者对平台的公信力产生质疑。因此,文责自负是作为自媒体编辑的基本素养。

为保障公众号新闻质量,郑州市中心医院自媒体发布的所有稿件,都要经过科主任、主管院领导层层审核,保证稿件质量,才能保证自媒体平台的公信力。

## 结语

顺势而动,顺势而为。医院想要有长远的可持续发展,必须凝心铸魂,

将文化打造成医院的灵魂,为医院可持

续、健康发展正本清源、守正创

新,而自媒体平台,正是为医院发声、传播医院文化的有效载体和渠道,更

# 预防结核病 你得了解这些知识

河南省疾病预防控制中心结核预防控制所

张艳秋

今年的3月24日是第26个“世界防治结核病日”,宣传主题是:终结结核流行,自由健康呼吸。如何有效预防结核病,你得了解这些知识。

### 一、结核杆菌主要通过飞沫传播

健康人受到结核杆菌感染后,不一定发病,是否发病取决于结核杆菌的毒力和人体抵抗力的强弱。人体初次感染结核杆菌,通常无任何症状,但当抵抗力下降时可发病。

肺结核的症状主要表现为咳嗽、咯痰、咯血,还有可能会出现结核中毒症状,如午后低热、夜间盗汗、纳差(食欲缺乏)、乏力、消瘦等。

凡有咳嗽、咯痰2周以上,咯血和血痰,胸痛2周以上,发热2周以上等状况中的任何一项,就应怀疑得了肺结核,必须到当地的结核病定点医院收治医院进行检查。

### 二、肺结核是可以治愈的疾病

目前,肺结核是可以治愈的疾病,但这类患者需要规范治疗,并且规律服药,还需要加强营养,增强体质。

国家针对肺结核患者有多项优惠政策,对初诊的肺结核可疑症状者或疑似肺结核患者进行免费胸片和痰涂片检查,对活动性肺结核患者提供免费抗结核药物治疗。

### 三、日常注意事项

那么,该如何预防肺结核?专家给出以下建议。

首先,培养良好的卫生习惯。洗漱用具专人专用,勤洗手、勤换衣、定期消毒,房间要经常开窗通风。咳嗽、打喷嚏时应用纸巾捂住口鼻,避免结核杆菌通过飞沫传染其他人。

其次,加强体育锻炼,注意饮食营养,保证充足睡眠,保持健康心理,增强机体抵抗力,尽量减少发病机会。

最后,还要按规定接种疫苗。新生儿出生时接种卡介苗,可以有效预防儿童重症结核病的发生。

## 结核病防治论坛



本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

## 遗失声明

北京不瑞思医药科技有限公司(统一社会信用代码:91110105MA01AMH51F)不慎遗失公章、法人章、开户许可证、结算卡(6232630100100336782)、网银设备,声明作废。

## 肛肠全程无痛技术培训 常年招生

## 学痔瘘技术送鼻炎技术

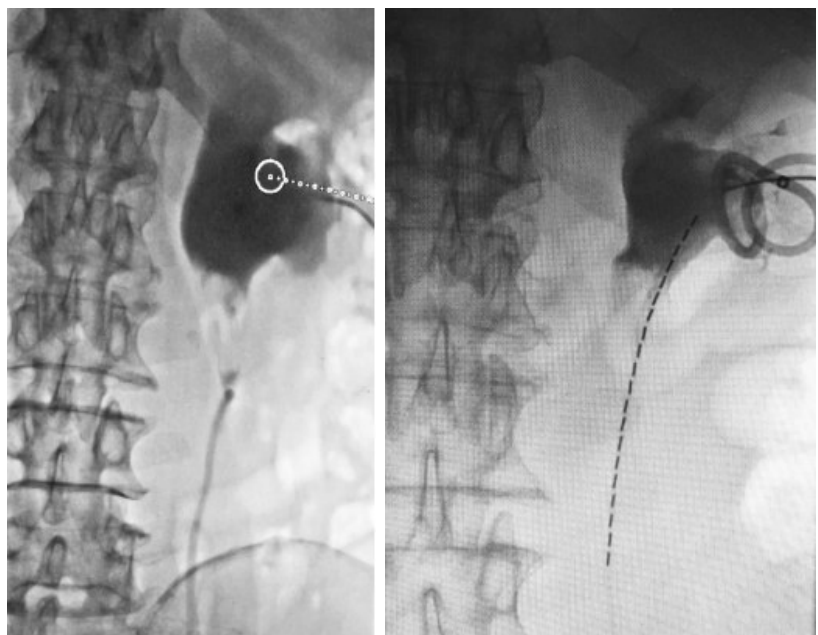
联系人:田长修 电话:13653737333

地址:卫辉市人民路北段田氏痔瘘专科门诊

奇芝堂 甄选真材实料 安全放心可靠 健康源于每一粒  
老亲访友 就选奇芝堂  
郑州奇芝堂食品科技有限公司 团购/订购热线:0371-58615152

# 输尿管肿瘤的诊断与介入治疗

□焦德超 韩新巍 文图



经皮肾穿刺输尿管造影并粒子链植入

输尿管肿瘤按性质可分为良性肿瘤和恶性肿瘤。良性输尿管肿瘤如息肉、恶性肿瘤如移行细胞癌、移行细胞鳞状上皮癌、黏液瘤等。

患者一般发病年龄为20岁~90岁,男性比女性多,约为4:1。原发性输尿管肿瘤起源于输尿管本身,以恶性肿瘤居多,其中大多数(90%)为移行细胞癌。

### 病因

输尿管肿瘤的病因尚未完全明了。与肾盂及膀胱肿瘤相似,吸烟、饮用咖啡、滥用镇痛药、某些特殊职业、慢性炎症、积水、结石、使用环磷酰胺化疗、遗传等多种因素都与输尿管肿瘤的发生、发展有关。

### 临床表现

1.间歇性无痛性肉眼血尿,或镜下血尿,发生率为70%~95%。腰痛症状并不常见,发生率为8%~40%,可能与肿瘤自身或血块阻塞有关。  
2.肿瘤梗阻可导致肾积水,患侧肾功能下降。

3.血块下行可引起肾绞痛。

4.还有一部分患者(约为10%)在诊断时可能无症状,为体格检查时经超声发现肾积水而就诊。

### 辅助检查

1.彩超发现肾积水,梗阻段上方输尿管扩张,彩超可发现较大的输尿管肿瘤。

2.静脉肾盂造影可见输尿管扩张及肾积水,完全梗阻时患侧肾脏不显影。

3. CT或MR(磁共振)发现输尿管实性占位,出现梗阻段上方输尿管扩张及肾盂积水,肾皮质变薄。

4.膀胱镜输尿管镜活检可以确诊。

### 诊断依据

1.血尿。  
2.膀胱镜检查见输尿管口喷血、下段肿瘤可从管口脱出。  
3.输尿管镜检查并组织活检。  
4. CT或MRI(磁共振成像)肾盂输尿管成像。

### 介入治疗

绝大多数输尿管上皮性肿瘤为恶性,对于对侧肾功能良好的病例,一般都主张根治性手术切除。肾脏输尿管全长及部分膀胱切除术是治疗输尿管肿瘤的经典术式,对于输尿管肿瘤TNM(肿瘤分期系统)为Ⅲ期或Ⅳ期患者,以及合并内科疾病、口服抗凝药、年龄较大的患者,可以采用介入治疗。

介入治疗包括肿瘤血管造影并化疗栓塞术、输尿管放射性碘-125(125I)粒子链植入术(如左图)。输尿管上段肿瘤行同侧肾动脉、肾上腺动脉、精索动脉造影,输尿管中下段肿瘤行肠系膜下动脉、同侧腰动脉、髂内动脉造影,显示肿瘤血管,超选择肿瘤血管或无功能侧肾的肾动脉主干,应用铂类化疗药加碘化油、聚乙烯醇微粒栓塞至血流阻断。输尿管粒子链植入是经患侧肾脏穿刺,输尿管造影,显示肿瘤梗阻段,植入125I粒子链,体外固定。

经导管行肿瘤供血动脉灌注化疗

加栓塞术用于输尿管肿瘤的治疗,不仅能最大程度减轻化疗的全身反应,同时将化疗与栓塞结合在一起,能够延长化疗药物在肿瘤组织里的释放时间,也使肿瘤组织因血管栓塞而缺血坏死,两者结合可以显著增强临床疗效。

125I半衰期为59.6天,粒子的剂量分布与距离平方呈反比下降。因此,粒子在肿瘤种植局部剂量较高,产生的γ射线可抑制恶性肿瘤的有丝分裂及增殖,杀伤肿瘤细胞;而射线穿透能力弱,对周围正常组织损伤小,患者和医务人员容易防护。125I粒子具有放射作用持续、安全性高的优点,且操作简单、创伤小,合并有全身系统性疾病的高龄患者可以耐受。

输尿管肿瘤通过肿瘤供血血管的化疗栓塞及输尿管肿瘤区125I粒子链植入,肿瘤体积缩小明显,肿瘤活性降低,输尿管恢复通畅。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

健康你我 原装生活  
JIANKANGNIWO YUANZHUANGSHENGHUO