

“全国卫生健康品牌传播年会” 我院斩获两项殊荣

本报讯 4月15日-16日,由健康报社主办的“第四届全国卫生健康品牌传播年会”在成都举行,来自全国医疗卫生系统的近500名宣传工作者齐聚一堂,深入交流健康宣传创新经验。继我院获得第三届“院报院刊类年度健康传播最佳案例奖”之后,此次年会上又获两项殊荣:医院官方微信平台荣获“年度健康传播最佳案例奖”;文化宣传部主任单琳荣获“年度品牌传播最佳实践者”!我院新媒体传播的创新经验赢得全国同行的关注与认可。

我院微信公众号自2013年创办之初,就紧紧围绕医院中心工作和患者需求,着力构建信息发布、宣传报道、健康科普、典型宣传、医疗服务“五位一体”的宣传体系,8年的时间,粉丝数从0增至近50万,单篇阅读量从个位数到五位数不断攀升,各类服务功能越来越强大……微信平台已经成为医院和患者之间的纽带和桥梁。

一年1400+
95%原创,365天不断更

作为青岛市市属规模最大公立医院的微信公众号,团队立志将微信平台打造成为行业的一面旗帜。2020年,医院微信公众号共发布1400余篇推文,95%为团队原创,主题涵盖医疗服务、医学见闻、技术创新、健康科普、惠民资讯、和谐医患故事、一线纪实、先模人物、互动活动等,根据不同受众群体建立各类板块栏目,满足受众多样化需求。科学的机制和完善的值班制度,即使遇到突发情况,团队也能有条不紊地365天全年不断更。这背后是团队策划选题、采访挖掘、编辑、制作、排版、校对等的日夜坚持输出。



第四季寻找卫生健康行业宣传创新案例
微信平台类年度健康传播最佳案例

**服务患者
“掌上就医”平台改善患者体验**

随着“互联网+医疗”风口的到来,团队敏锐捕捉到患者“掌上就医”需求,不断升级微信公众号功能。整合挂号与服务号的功能,逐步实现预约挂号、报告查询、病历查询、自助缴费、智能导诊、互联网诊室等功能,成为医院“智慧医疗生态”的重要一环,让患者切实体会到了科技带来的就医便捷性,改善了患者就医体验。

**守正创新
立体多彩传播形式引发共鸣**

新媒体时代,内容与形式相辅相成,在展示形式上,医院微信通过网络直播、H5动画解读、一图读懂、短视频、漫画等

方式,将内容以更多受众喜闻乐见的方式呈现。其中,2018年市立春晚、2019年职工运动会网络直播最高浏览量达752万余人次;2020年制作的《出征》《致敬最美的你》《与达芬奇共舞“人机合一”游刃毫厘》《雕心修术,让人体发动机再次动力澎湃》等纪实视频短片成为网络爆款,最高单篇阅读量过百万;医院援鄂医疗队视频短片和感人事迹相继亮相《新闻联播》《人民日报》等国家主流媒体。

**精心原创
做居民身边的科普卫士**

作为公立医院,医院肩负着提升居民健康素养的职责,团队致力于原创科普建设,范围涵盖各专科科室及亚专业学科,每逢卫生健康日精心准备,每月召开策划会,充分发挥团队每个成员特长,力求策划出有特色、有传播力的精良之

作。近年先后策划推出《博士健康课》《贝贝说体检》《宋宋漫健康》《市立V视》《“顾”家营养餐》《医声医事》《医视听》等一批固定特色科普栏目,以科普为切口,形成了具有自己鲜明特色的传播风格,获得社会广泛好评。

**传播正能量
做有温度、会讲故事的公众号**

作为医院新媒体文化宣传阵地,我们始终坚持传唱新时代主旋律,把握宣传主动权,充分发挥舆论的导向作用、旗帜作用、引领作用。先后推出《市立回眸》《医路守护》《急诊室的故事》《党员风采》《谈心手记》等特色的人文系列栏目,弘扬主旋律,传播正能量,培树新形象,展现医院历史文化底蕴和精神传承,多角度、多层次展示了医院品牌形象和白衣天使的风采。

**微信矩阵
集中展示海量权威健康资讯**

微信矩阵也是我院微信公众号特色之一,为了方便读者快速找到所需要的内容,我们将多个临床科室公众号集中在同一界面下集群展示,汇聚成科普“百宝箱”,读者可一键跳转进所需科室公众号,直接查阅相关专业权威健康资讯。路虽远行则将至,事虽难做则必成。医院微信公众号目前关注量近50万,并在持续增加,受到越来越多的市民及患者关注,传播力度稳步提升,成为老百姓喜闻乐见的掌上“健康宝典”。在“健康中国”战略背景下,在新一轮信息革命浪潮下,团队将持续创新,不断探索“讲好市立故事、传播健康知识、弘扬时代正能量”的市立模式。

(文化宣传部)

仁爱和谐 奉献卓越

我院拉开党史学习教育大幕

召开党史学习教育启动大会暨主题党日第一课 党委书记杨九龙作动员讲话



党委书记杨九龙主讲主题党日的第一堂党课

我院疫苗接种工作获充分肯定

国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制工作组来院督导检查

本报讯 4月15日上午,国务院应对新冠肺炎疫情联防联控机制工作组一行5人,来到我院督导检查新冠病毒疫苗接种工作。党委书记杨九龙、副院长李永春、副院长韩伟陪同检查。

工作组来到“新冠病毒疫苗接种点”,副院长韩伟向工作组简要介绍了医院新冠病毒疫苗接种工作开展情况。我院“新冠病毒疫苗临时接种点”作为市南区设置在公立医院院内的疫苗接种点之一,自今年3月2日启用以来,重点承担本院所有在职工作人员和区疾控指定社会其他人员的新冠病毒疫苗接种工作任务。医院严格按照《疫苗管理法》和《预防接种工作规范》,规范设置临时接种点,加强人员配备和规范化培训,加强对接种后不

良反应的日报与监测工作,并定期开展院内专题督导检查,确保为员工和社会人员提供最安全、最舒适、最温馨的疫苗接种环境与氛围,推进接种进程,做到“应接尽接”。

工作组现场查看疫苗接种全流程,重点查看预检分诊、健康询问处、知情同意签署处、候诊区、接种区、留观区、异常反应应急处置室等,着重了解了医院疫苗出入库、冷链管理、消毒与医疗废物处置等。工作组对我院疫苗接种工作开展情况给予充分肯定,希望充分发挥公立医院职能,在推进新冠病毒疫苗接种,共筑全民免疫屏障中,发挥更加积极的作用。

副院长李永春指出,疫苗接种是控制疫情的有效手段。近期,全球疫情

再次反弹,我国边境城市也出现了聚集性疫情,这提示我们应进一步落实好“外防输入、内防反弹”的防控策略,积极稳妥有序推进新冠病毒疫苗接种,作为医务工作者更应发挥表率,积极参与疫苗接种工作。

党委书记杨九龙表示,为进一步做好新冠肺炎疫情常态化防控工作,下一步,医院将根据《青岛市新冠病毒疫苗接种工作总体实施方案》要求,在市区两级指挥部、市卫生健康委、区卫健局、市疾控中心指导下,全力推进疫苗接种工作,特别是本院职工、指定社会其他人员以及上级其他指令性任务,圆满完成疫苗接种工作,为全市疫苗接种和疫情防控工作贡献市立力量。

(东院门诊部 尹君磊)

多学科专家聚首共话“抗感染”

我院主办第八届泰山·抗感染高峰论坛 直面全球性健康难题



院长张广宇出席开幕式并致辞

本报讯 近年来,临床抗感染工作面临严峻挑战,细菌耐药成为全球公共健康领域的重点难题。感染问题越来越成为各个临床科室的关注热点,新冠肺炎疫情更是给临床抗感染工作带来了极大的

挑战。4月17日,由我院主办的第八届泰山·抗感染高峰论坛在青举行。

本次论坛汇聚了中国工程院院士王辰教授、中华医学会呼吸病学分会主任委员瞿介明教授、国家血液系统疾病临床医学研究中心主任黄晓军教授、中华医学会重症医学分会副主任委员康焰教授、上海医学会感染与化疗候任委员杨帆教授、国家呼吸专科医疗质量控制中心常务副主任李燕明教授等国内抗感染领域的16名顶级专家,从抗感染的战略对策、质量控制,到感染相关的学科建设等角度直面临床问题,总结抗感染治疗方面的新理论和新经验,交流领域内的科研创新成果,推动抗感染的合理诊治,共商抗感染的发展道路。市卫生健康委副局级领导干部吕富杰,我院总院长管军出席开幕式并致辞。主会场开幕式由我院副院长、本部呼吸与危重症医学科主任刘学东教授主持。

(下转第4版)

●医路守护

详问病史解“疑难” 手到病除获新生

今年68岁的孙大叔,有脑出血手术史和癫痫病史,不久前突然出现发热、咳嗽、咳痰,这可吓坏了他的老伴、女儿、女婿,连忙带着大叔去医院诊治。孙大叔因为脑出血后遗症,时而糊涂,时而清醒,这次生病后就更不愿与人交流,也说不清楚自己到底哪儿不舒服,辗转了多家医院,胸片显示为肺炎,就用了几天治疗肺炎的药也不见好转。

一周前,大叔逐渐出现胸骨后疼痛,吞咽困难,进食后加重,伴有恶心、呕吐,来到我院本部消化内科就诊。

面对面黄肌瘦,咳嗽得连说话的力气都没有的孙大叔,消化内科科主任解祥军并没有急于给他安排各项检查,而是认真查体、不厌其烦地询问病史。大叔不愿张口,可以用点头、摇头来回答提问,实在不愿表达就问大叔的老伴,从一日三餐两便到日

常起居习惯,看似闲聊家常,却是在抽丝剥茧查找病因。在解主任耐心细致地询问下,孙大叔的老伴终于回忆起在发病前老人趁家人不注意拿起鸡就往嘴里塞的事情,当时好像噎了一下,但是大叔也没说什么,家人就没太在意。“难道是食管异物?”此时解主任心中仿佛有了答案。

经过颈部、肺部CT检查,证实了解主任的推断:食管上段异物并食管穿孔,双颈部蜂窝组织脓肿及皮下游离气体、肺炎。

尖锐的异物造成了食管穿孔并发感染,经过本部耳鼻咽喉头颈外科、胸外科医生会诊,认为患者目前食管穿孔、颈部感染已经1周,无法急症手术取异物,孙大叔即刻被收入消化内科病房。解主任带领医疗组制定了详细的治疗方案,先行禁食、抗感染营养支持治疗。术前评估时,医生们认为由于大叔有癫痫病史,身

体又很虚弱,在取出异物的过程中,随时可能因手术刺激引发癫痫,或因食管异物撕破主动脉弓或锁骨下动脉造成大出血,因此手术风险很大。

经过多学科MDT会诊讨论,孙大叔及家属同意在耳鼻咽喉头颈外科、胸外科医生协助下,由解祥军主任在手术室为孙大叔进行非气管插管全身麻醉内镜食管异物取出术。

解祥军主任插入胃镜后发现患者的咽喉部水肿明显,进镜困难,而且流出的脓液使胃镜视野模糊不清,凭借三十年胃镜操作和取异物的经验,反复吸引脓液,冲洗胃镜视野,经过半个小时的奋战,终于顺利地取出了嵌顿并刺破食管的尖锐鸡骨。这块让孙大叔受尽折磨的鸡骨长约5cm,有三个分叉,其中刺破食管的一端约2.0cm长,距离颈部大血管非常近,食管穿孔的位置已经形成脓肿、皮下气肿。

术后,经过留置胃管、禁食禁水、

抗生素抗感染、抑制胃酸、肠外营养等治疗护理措施,孙大叔恢复良好,逐渐进食,拔掉胃管,顺利出院。出院前孙大叔及其家属非常感谢消化内科的医护人员,激动地说是青岛市市立医院本部消化内科的医生护士及时治好了孙大叔的病,给了他第二次生命!

总结这个病例时,解祥军主任语重心长地对青年医生们说:“每当出现‘疑难杂症’,我都习惯再度询问病史。因为不同的医生对病史细节询问上会有差别,只有获得第一手资料,才能更有把握进行正确地诊治。记得医学教科书上说,85%的病人可以通过问诊作出初步诊断。因此,诊断疾病时一定要重视病史询问,特别是对临床诊断尚未明确的病例,获取一条有价值的病史线索,可以少走很多弯路。”

(文化宣传部 张瑾)

导 读

罕见! 关节取“珍珠”
27岁男子患罕见髌关节滑膜骨软骨瘤病 >>>2版

上榜! 成全国典型
我院获全国改善医疗服务先进典型 >>>4版

出发! 百名博士进社区
我院首批两名肿瘤专业博士走进市北区海伦路社区 >>>6版

守护母婴
她们当起“临时妈妈” >>>7版



痛！小伙髌关节取出 81 颗“珍珠”

27 岁男子患罕见髌关节滑膜骨软骨瘤病 我院髌关节镜技术为其解病痛

本报讯 27 岁的小孟(化名)3 年前因无明显诱因右髌关节肿胀、疼痛、活动障碍,去当地医院就诊,因治疗难度大,被建议前往上级医院就诊。3 年来,患者几经辗转,病情不断加重,严重影响了正常生活,在其他医生的推荐下来到我院东院,找到骨关节与运动医学中心主任滕学仁就诊。

滕学仁主任仔细询问病史、查体并分析影像学资料后,初步诊断为髌关节滑膜骨软骨瘤病。滑膜骨软骨瘤病是一种少见的滑膜的良性化生,在关节内可以形成多发的软骨结节及游离体,可导致关节疼痛及活动障碍,如不进行治疗,游离体在关节腔内长期磨损关节可导致软骨的机械性破坏,最终发生骨关节炎,将来需要关节置换治疗。

经过科室讨论后,认为患者符合关节镜手术指征,团队决定采用创伤小、恢复快、又不影响外观的髌关节镜技术取出游离体的方案。

滕学仁主任作为关节镜外科学科带头人,累计施行肩、肘、腕、髌、膝、踝关节镜手术 5000 余例,是国内开展此项工作



较早且有较大宗病例的专家医生,对关节镜手术操作技术精湛。术中滕主任经过透视定位,分离关节囊,耐心仔细地保护好关节软骨及股骨头圆韧带。由于髌关节比

较紧密,游离体取出的过程困难重重,为保证不损伤周围韧带、软骨等重要组织,术中数次屈伸髌关节变换体位。滕主任仔细清理患侧髌关节,寻找游离的软骨,手

术经过 3 小时 10 分钟,最终为患者取出了 81 枚游离体,成功解除了患者病痛。术后复查 CT 显示患者髌关节内游离体清理得非常干净,由于手术只有 3 个不足 1 厘米的微小切口,患者术后第一天便可下地行走,第二天就可出院。

●新闻延伸

“珍珠”是怎样形成的?

滑膜骨软骨瘤病是一种少见的滑膜的良性化生,多发于中青年人,滑膜因反应性化生形成软骨结节,后期软骨结节可发生钙化或骨化。该病病因尚未明确,有分析可能与外伤有关。此病好发于关节,尤以膝、髌、肘、肩关节多见,掌指和指间关节滑囊及腱鞘偶有发生,多为单侧发病,主要表现为关节疼痛、关节肿胀和活动受限,常出现关节交锁,关节肿大可逐渐加重,有关节内可出现积液。病程一般较长,发展缓慢,可持续数月数年不等。

(东院骨关节与运动医学科 刘玉新 乔原)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会

●援藏手记

凝聚青岛援藏合力 呵护高原百姓健康



与内地相比,地处高原的日喀则始终处于一个较低的医疗发展水平,所以有着强烈向内地医疗发达地区摄取营养的需求。幸运的是,二十多年来,在青岛市卫健委的大力支持和我院的帮助下,日喀则桑珠孜区医疗服务水平有了明显的提高,先心病患儿得到了手术后痊愈的机会、失聪病人恢复了听力、医生下乡的筛查和义诊提前防治了重大疾病、先进的 64 排 CT 落户桑珠孜区、青岛医疗援藏还带来了新技术……

作为一名内科医生,我非常幸运能来到日喀则为高原的病人们服务。藏民们听说青岛市市立医院的援藏医生来了,都纷纷来病房找我听诊心脏,或者远远地看着我给其他病人讲解病情。桑珠孜区人民医院副院长普顿告诉我:“青岛医疗援藏给我们带来了巨大的变化,青岛市医疗援藏队伍和医院结成对子,专家和科室结成对子,专家还和学员结成对子,‘授人以渔’,

内外妇儿多学科协同发展。我们看到的是新检验技术的不断应用、微创手术如腔镜技术的不断开展、管理模式不断改进,医院进入了发展的快车道。”

2021 年,我们将凝聚青岛援藏合力,继续提升日喀则桑珠孜区医疗服务水平。选派组团式医疗援藏队伍来桑珠孜区开展工作,继续发挥好“山海情·红马甲”医疗志愿者服务队作用,开展重大疾病及高原常见病筛查、义诊巡诊活动。5 月将选派桑珠孜区特别优秀的医疗管理人员及业务骨干,赴青岛进行长期和短期相结合的培训,学习我院的诊疗模式、青岛医联体的运作模式、青岛市社区医院的运营模式、医院院感及疫情防控等医院管理经验,进一步提升医院的诊疗水平和管理水平,争取打造一支业务过硬、管理能力强的医疗队伍,为高原老百姓的健康保驾护航。

(本部心内一科 延荣强)

守护弃婴 她们当起“临时妈妈”

被遗弃市南区一垃圾桶的婴儿体检正常 市立医院儿科医护人员温暖守护

4 月 20 日下午 4 点半,我院东院儿科接诊了一名弃婴。这名女婴被扔在了市南区三明路的一处垃圾桶,被一名市民发现并报警,金门路派出所民警将其送至医院。医院第一时间对婴儿进行了体格检查,并未发现异常。这个出生约 5 天的女婴牵动了整个儿科医护人员的心,她们自发担当起了孩子的临时妈妈。

垃圾桶弃婴牵动万千网友的心

4 月 21 日,网上一则《市南区三明路垃圾桶里捡到一名弃婴》的报道,引发网友们关注,小弃婴后续的情况也一直牵动着万千网友的心。幸运的是,该弃婴被民警送至我院后,医院对其进行了体格、血常规、肝肾功、大便常规、心脏超声等检查,结果正常,我院的医护人员担当起“临时妈妈”,给了小弃婴无微不至的关爱。

护士自掏腰包为孩子买来奶粉

一件破旧的深蓝色成人上衣、两条毛巾,就是女婴被遗弃时穿的“衣裳”。

“孩子太可怜了,是个很漂亮的女婴,连件婴儿服都没给穿,裹着她的就是件破衣裳。”东院儿科主任李红回忆起婴儿刚到医院时的情景,连连感叹。护士长薛梅赶紧从金门路派出所民警手中抱过啼哭的孩子,用干净的小毯子包裹着她。



值班护士赵潇和李潇急忙跑去超市,自掏腰包给孩子买来奶粉、奶瓶、婴儿衣服等。“孩子当时的哭声正常且洪亮,应该只是饿了。”李红主任说。

医院开通绿色通道为其全面检查

李红主任表示,看到孩子,好多医护人员都哭了,还有护士对自己说:“孩子太可怜了,跟我孩子小时候的模样很像,

真想把她抱回家。”这名女婴的亲人一时无法寻找到,医院迅速为她开通绿色通道,医护人员作为“家长”为她办理了相关手续。

据民警介绍,婴儿是被扔在了三明路一处垃圾桶上,被扔垃圾的居民发现。医护人员接诊后的第一反应是孩子可能是畸形儿,所以被扔掉了,结果她的体格无异常。现在随着生活条件的提升,



弃婴很少见了。

经检查,这名女婴出生大约 5 天,体重 2.8 公斤,为足月出生的宝宝。体格检查、血常规、肝肾功、大便常规、心脏超声结果一切正常。女婴住在新生儿监护室的单独房间,由专职护士轮班照料。“孩子无需吸氧等措施,饮食正常,每顿喂奶 40 毫升。”李红主任表示。

(文化宣传部 徐福强)

惊!“口腔溃疡”放倒壮年男子

我院 MDT 多学科诊疗成功救治一名重型多形性红斑病人

本报讯 近日,我院口腔医疗中心本部口腔科团队联合检验科、急诊科、眼科在多学科诊疗模式下,成功救治一名重型多形性红斑病人,经过医护半个多月的精心治疗,目前已顺利康复出院,回归了正常生活。

此前多次被诊断为“口腔溃疡”

40 岁的陈先生(化名)在家人的搀扶下,步履蹒跚地来到我院本部口腔科门诊。他满口糜烂,右眼红肿,无法言语,神情淡漠,身体十分虚弱,仿佛经历了人间炼狱。此前,他已辗转多家医院,均被诊断为“口腔溃疡”,经过几次治疗非但没见效,反而口腔糜烂更加严重,眼睛开始红肿,嘴巴渐渐无法张开,只能流质饮食。一开始陈先生也以为只是简单的口腔溃疡,没有放在心上,觉得这次的溃疡无非范围比较大而已,但不速之客却来势汹汹,从最初的“口腔溃疡”到不能进食说话,从一个健壮的中年男子到不能自主行走,仅仅只过了 10 天!

经综合诊断原是重型多形性红斑

我院本部口腔科副主任卢恕来作为口腔粘膜病专家,具有丰富的临床经验,接诊后她根据病人就诊时的临床表现,肯定这是一种口腔黏膜病,但具体诊断尚需进一步明确。病人当前病情危重,当务之急不是治疗口腔损伤,而是先进行生命支持治疗!于是马上联系本部检验科紧急抽血化验,并转往急诊科就诊。

检验科化验结果显示,可能与自身免疫疾病相关,并提示有急性炎症,B 超结果显示双侧颌部淋巴结肿大,同样考虑有炎症反应。看到化验结果,卢恕来主任心里有了底,这是一种发生在口腔黏膜的自身免疫性疾病,伴随严重的炎症反应,先做生命支持治疗是正确的!本部急诊科立即给予了补

液、纠正电解质紊乱等治疗,病人的精神状态明显好转。

但病人眼部的病症还尚存疑问,究竟是单纯的眼部疾病还是口腔黏膜病变引起的?本部眼科会诊后诊断为右眼急性结膜炎、右眼急性虹膜睫状体炎,并给予抗炎治疗。

根据化验结果和眼科会诊结果,再综合病人口腔的临床表现,陈先生被诊断为重型多形性红斑。多形性红斑常常发病突然,且病因不明,局部表现为急性渗出性炎症,如口腔粘膜充血、糜烂、渗液、渗血等。若发生在皮肤可有靶样红斑,有些危重病人还会导致眼睛的损害,处理不当甚至会导致失明。

MDT 多学科诊疗挽救病人生命

针对陈先生的病症,本部口腔科团队在急诊科和眼科治疗的同时,给予了局部及全身皮质类固醇治疗和半导体激光治疗,并进行抗炎、补钙、补钾、保胃以及止痛促愈合等治疗。病人恢复良好,4 天后精神好转,可以半流质饮食并能独立行走,不需要家人搀扶了,8 天时已经可以正常交谈。随着病情的逐渐好转,团队不断为病人调整用药并防止病情复发。经过半个月的时间,陈先生基本痊愈。

●专家提醒

别把口腔溃疡不当回事

我院口腔医疗中心本部口腔科副主任卢恕来强调,如果发现口腔溃疡范围比较大或者长时间不愈合,或者发现口腔黏膜有斑纹、斑块、水泡或者肿物等情况,一定要尽快到正规医院的口腔科就诊。口腔黏膜病常常病因不明,发病迅速,治疗复杂,切不可拖延或自行用药,以免延误病情。

(口腔医疗中心 曲任飞)



(下转第 3 版)

本报讯 日前,我院西院区心内科医护团队为一名大面积心梗患者成功实施急诊冠脉支架治疗,从接诊到开通血管仅用时 60 分钟,而这一成果正是得益于与学科发展相适应的院区融合机制的建立,得益于人才引进机制的建立。

75 岁患者突发剑突下疼痛

3 月 24 日上午 7 时 55 分,呼吸内科 75 岁患者刘先生(化名)剑突下疼痛明显,伴浑身大汗,急请心内科会诊。西院区心内科副主任廖锋迅速赶到,正在参加早交班的本部心内一科副主任医师武越也相继赶到。只见患者脸色惨白、大汗淋漓、浑身湿冷,血压降至 80/50mmHg,心电图显示“V1-V4 ST 弓背向上抬高”,考虑急性前壁心肌梗死,建议急诊行冠脉支架治疗。

紧急抢救上演“生死时速”

抢救从确诊那一刻开始。团队迅速将患者转入导管室,立即进行急诊 PCI 手术。廖锋、武越两位副主任医师上台手术,穿刺、造影、反复抽吸血栓、开通血管支架置入……手术紧张有序地进行。

急!『生死时速』抢救心梗患者
我院为一名大面积心梗患者成功实施急诊冠脉支架治疗

我院“百名医学博士进社区”启动

首批两名肿瘤专业博士走进市北区海伦路社区



本报讯 4月18日,我院启动“迎接建党100周年暨建院105周年系列活动——百名医学博士进社区”,医学博士从线上走进社区,来到老百姓身边,面对面、零距离进行科普、义诊、培训及健康指导。18日上午9时,我院本部肿瘤科潘振奎与东院微创介入治疗中心王东东博士作为首批走进社区的肿瘤学专业博士,在“全国肿瘤防治宣传周”到来前夕,为市北区海伦路社区居民带来健康科普讲座及健康指导,现场座无虚席,受到了居民的热烈欢迎。

2021年是中国共产党建党100周年,也是我院建院105周年。站在新的

历史起点,新一代医学人才以青春之激情,投身基层医疗服务,围绕健康青岛建设的目标任务,躬身践行“服务大局主动担当的全局观、以人民为中心的全周期健康观、防治康和医教研协同一体的整体观”。

据悉,“百名博士医生进社区活动”是由我院与青岛电视台联合推出,每周选派2名临床经验丰富的学科骨干医学博士进社区,通过科普宣教、义诊咨询、急救培训等形式,传播健康知识和理念,指导居家健康保健及科学就医,让老百姓在家门口就享受到优质而专业的诊疗服务。

(文化宣传部 刘芳)

医院精神 (院训)

仁爱

和谐

奉献

卓越

超越

勇闯难关 闭塞支架上“走钢丝”

老人5个支架闭塞4条动脉被堵 市立介入团队挑战医学禁忌成功打通阻塞血管



78岁的刘大爷(化名)1年前因双下肢动脉血管闭塞、肾动脉狭窄,于外院在双腿植入支架4枚,右肾动脉血管植入支架1枚。近期,再次出现行走困难,超声检查发现5个支架全部发生闭塞,导致血运不畅等。

开通闭塞支架本身就是一项高难度操作,由于肾脏血供不畅,老人血肌酐达到398微摩尔/升,远远超过133微摩尔/升的正常上限,已经出现肾功能不全。检查和治疗都避免不了使用造影剂,但造影剂会加重肾脏功能负担,这样的血肌酐值意味着任何需要使用造影剂的检查和治疗对该患者来说都是禁忌。由于手术风险高,患者就诊的医院均给出药物保守治疗的意见。

患者几经辗转,最后来到我院东院微创介入治疗中心寻求帮助,这一挑战摆在了贾楠主任团队的面前。

不惧风险 向医学禁忌发起挑战

“患者肾动脉支架狭窄和对侧肾动脉狭窄的可能性很大,但在严格限制造影剂用量的情况下,是可以完成肾动脉微创介入治疗的,患者肾功能有很大机会好转,这样也能为进一步开展双下肢支架闭塞介入治疗创造条件。”贾楠主任进行了认真全面评估后,结合自己十多年来对于肾脏血管病变介入适应症的研究和大量介入手术经验做出谨慎

推断。

但为刘大爷开展微创治疗对医生是个很大的考验。一方面,造影剂的剂量再低,也会增加原本就不堪重负的肾脏负担;另一方面,即使介入手术成功,肾脏血管成功打通,由于肾脏缺血时间过长,肾脏功能仍可能存在不能恢复的可能。

再三权衡下,贾楠主任决定为患者进行介入治疗,尽快为患者恢复肾脏供血。术前贾楠主任带领团队制定治疗方案的时候慎之又慎,考虑周密。团队面对的第一个挑战就是,造影剂剂量过低导致造影成像不够清晰,给观察病变和器械定位带来很大挑战。通常要使用50-100毫升造影剂才能完成的介入手术,这次贾主任决定压至15毫升以内。为了帮助患者术后快速排出造影剂,团队术前术后执行严格的水化治疗。

“虽然术前没有血管影像资料参考,很多细节问题无法预估,存在风险,但介入手术的质量不能因此打折扣。”从事了十多年的介入治疗,贾楠主任见识了各种各样的疑难患者,他始终坚持事不避难,敢于挑战,追求极致的风格。

首战告捷 一次微创手术打通双侧肾动脉

介入手术开始后,造影结果证实了贾主任的术前推断:患者右肾动脉植入的支架发生闭塞,左肾动脉开口重度狭窄,造成双侧肾脏血液供应都很差,先

前在外院植入的支架由于释放位置不佳,导致突出到腹主动脉内的节段过长,大大增加了介入扩张难度。

在造影清晰度有限的状态下,贾楠主任凭借丰富的经验和对血管病变三维空间的良好感觉,对左侧肾动脉狭窄扩张后,精确定位,成功植入支架,顺利打通左侧狭窄的肾动脉。

正向无法开通血管,贾楠主任决定转换思维,采用逆向穿刺技术——逆穿股浅动脉远端支架。很快逆向穿刺成功,艰难通过高阻力闭塞段后,在股动脉与正向导管顺利实现对接,将头发丝粗细的导丝头端成功送入对面直径1.5毫米的导管开口中,从左侧动脉鞘引出导丝后,沿导丝送入球囊至闭塞段反复扩张,扩张后造影显示血流通畅,彻底开通支架内闭塞,血运重建成功!

经历3次微创介入治疗后,患者5个闭塞支架,一条重度狭窄动脉全部打通,患者恢复行走自如,出院时血肌酐180微摩尔/升,肾功能得到显著改善。

●相关链接

我院介入手术室成立于1991年,是青岛市最早开展介入治疗的科室,目前在本部和东院设立微创介入诊疗中心。为推动介入诊疗技术的发展和在临床领域中的应用,近年来,学科紧盯国际、国内前沿技术,凭借娴熟的手法“穿刺引线”,在内科药物治疗不理想、外科无法开刀的情况下,为众多急危重症和疑难病患提供了崭新的诊断与治疗途径。

2019年,我院成立东院微创介入治疗中心,引进国内知名微创介入治疗专家贾楠教授担任学科带头人,同时增配7名硕博士,为医院微创介入学科注入了新的强劲血液。

(东院微创介入治疗中心 刘璐)



医林探秘

脑彩超:这种检查像“头部按摩”

主要用于颅内颅外动脉狭窄、闭塞等脑血管疾病的筛查

在我院本部神经内科学门诊脑彩超检查室,一名被检者平静地躺在检查床上,医生用一个小小的探头分别在病人脑部的特定部位轻轻按压,对脑部的一些主要血管逐一检查。十来分钟的检查后,有的被检者甚至开玩笑说,很享受探头带来的“高科技头部按摩”,还有的干脆趁着检查打起了盹儿。这就是脑彩超的检查过程。

关于超声检查,我们所熟知的有肝胆胰脾的腹部彩超,甲状腺彩超,用于胎儿畸形筛查的四维彩超,以及心脏彩超,但是对脑彩超似乎比较陌生。脑科中心本部神经内一科主任李军介绍,脑彩超主要用于颅内颅外动脉狭窄、闭塞等脑血管疾病的筛查,可以提前观察脑血管的情况,可以说是脑血管疾病的“预法官”,对于早期诊断、治疗及早期预防,有非常重要的作用。

今天,李主任就带领大家认识一下这个“预法官”,说说脑彩超那些事儿。

脑血管疾病的早期筛查“利器”

脑彩超的“学名”叫经颅多普勒超声(TCD),通过判断超声下血液流动情况,从而判断脑血管的异常。主要用于颅内颅外动脉狭窄及闭塞和脑卒中高危人群的筛查,是临床上非常好的筛查工具。

此外,它还可以进行脑血流微栓子监测、颅内压增高和脑死亡的监测、卵圆孔未闭的筛查、蛛网膜下腔出血脑动脉痉挛的监测、脑动脉自动调节功能的检测等。随着脑血管病防治手术的开展,脑彩超也用于颈动脉内膜剥脱术和脑血管支架成形术的术中及术后,提供围手术期脑血管病相关的重要信息,保证手术的安全。

出现哪些症状需要做脑彩超?

担心普通百姓看不懂以上过于专业的疾病名称,李军主任又作了进一步的讲解,出现以下症状或者高危人群可以考虑脑彩超筛查:

- 1.有头痛、头晕、眩晕、晕厥、一侧肢体麻木无力、一过性黑蒙等与脑血管病症状有关的人群;
- 2.有短暂性脑缺血发作、脑梗死等明显缺血性脑血管病的患者;
- 3.有高血压、冠心病、糖尿病、高血脂、吸烟、酗酒、肥胖和高龄等脑血管病高危人群;
- 4.蛛网膜下腔出血、大动脉炎等疑有

颅内血管病变的患者;

5.有脑血管疾病家族史的病人。

“脑彩超的主要临床优势在于早期发现、早期预判”,因此,李军主任提醒大家不管是否有上述症状,是否属于高危人群,都可以尽早筛查。据李军主任介绍,脑彩超已经成为健康查体的常规项目之一。

方便安全,可长期动态观察

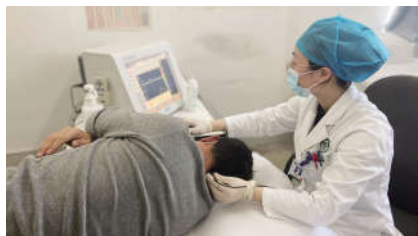
脑彩超之所以被神经科医生青睐,是因为它的方便性。“脑彩超检查非常方便,不同于脑核磁共振或者血管造影,在门诊和病房床旁都可以做,而且时间短,十来分钟就检查完了。因为它的方便、安全、无任何辐射,而且可以综合反映颅内、颅外大部分血管分支、各节段的血流情况及侧支循环代偿情况,还可以连续、长期地动态观察,提供影像技术所测不到的血液动力学的情况,所以受到医生和病人的欢迎。”李军主任介绍到,脑彩超检查诊断依赖于医生的经验和技术,我院自1992年开展脑彩超检查,近年来,每年开展近3000例,阳性发现率30%,准确率达95%。

●温馨提示

做脑彩超需要哪些特殊准备?

- 不需要禁食,检查前正常用餐,空腹状态和饮水较少的情况会影响脑血流检测;
- 尽量穿着低领松口的衣服,方便暴露颈部和肩部血管;
- 24小时内禁用收缩或扩张血管的药物;
- 检查前1天洗头不用润发剂或发油;
- 检查前患者应静候5分钟,避免呼吸及心率的不稳定影响检查;
- 检查前1小时内不要抽烟;
- 检查时不要拨打或接听手机,避免电磁信号干扰。

(本部神经内一科 刘展翔)



相似体检项目 不是选择替代那么简单

体检中,有些看似相似的检查项目其实各有千秋,不仅仅是选择替代那么简单,需要专业的医师根据您的具体情况来推荐。

乳腺彩超检查 VS 钼靶检查

乳腺彩超检查是利用声波成像的原理,可以检查乳腺是否有乳腺增生、乳腺囊肿、乳腺肿瘤及乳管内乳头状瘤等疾病。钼靶检查利用X线摄影的原理,对乳房内微小病灶做出诊断。两种检查各有优缺点。

乳腺彩超检查

优点:

- 1.我国女性多为致密型乳腺,更适合做乳腺彩超;
- 2.没有放射性,适用于可疑病变动态随访;
- 3.对病灶囊实性、血流以及腋下淋巴结等病变情况有较清晰观察。

缺点:

- 1.对致密型乳腺病灶的区分不如乳腺彩超;
- 2.对肿瘤密度有更直观的显示。

钼靶检查

优点:

- 1.对于钙化或毛刺非常敏感,尤其是微小钙化显示率优于超声,因此对以钙化为首要表现的乳腺肿瘤,效果优于超声;
- 2.有放射性,不宜反复进行检查;
- 3.对腋窝淋巴结等判定效果不如超声。

经颅多普勒脑彩超 VS 颈动脉血管彩超

经颅多普勒脑彩超用于颅内脑血管的血流检测,采用脉冲多普勒技术取得血流频谱,多用于测定脑部供血情况。颈动脉彩超通过超声的手段用来判断颈动脉内膜是否增厚,有无斑块形成以及有无血管狭窄与狭窄的程度等。

对于可疑脑血管病变的人群,



可以同时经颅多普勒脑彩超和颈动脉血管彩超检查,对颅内血管情况进行详尽地分析和诊断。

妇科 TCT 检测 VS HPV 检测

TCT检测是液基薄层细胞检测的简称,采用液基薄层细胞检测系统检测宫颈细胞并进行细胞学分类诊断。在检出宫颈癌的同时还能发现部分癌前病变、微生物感染如霉菌、滴虫、病毒、衣原体等。

HPV检测是取宫颈和颈管内的粘液、分泌物进行HPV-DNA检测,判断是否有人乳头瘤病毒感染。HPV病毒能引起人类皮肤和黏膜的多种良性乳头状瘤或疣,某些型别的HPV感染还具有潜在的致癌性。

宫颈癌是女性最常见的妇科恶性肿瘤,TCT与HPV都是一种宫颈癌筛查的手段,是两种不同的检查,体检过程中两者可以同时进行。

对于想做上述两种检查的女性,要提醒以下几个需要注意的问题:

- 1.检查前24小时避免性生活;
- 2.检查前24-48小时内不要冲洗阴道或使用阴道栓剂,也不要做阴道内诊;
- 3.如有炎症先治疗,然后再做检查,以免影响诊断结果;
- 4.检查安排在非月经期进行。

通过对相似体检项目的了解,您会发现单一某种检查无法完全替代另一种检查,必须根据体检者的年龄、病情等具体情况选择,您只需要把自己的情况如实告诉医生,他们会根据你的情况,做出专业推荐,搭配一套适合您的体检套餐。

(东院健康管理中心 任贝贝)

推动研究生培养工作再提升

南京医科大学研究生院来院开展研究生工作调研

本报讯 4月16日上午,南京医科大学研究生工作部部长、研究生院党委书记徐霞、研究生工作部副部长、研究生院党委副书记张晓娜、学生管理与就业指导办公室主任蔡磊等一行来我院调研研究生培养工作。我院副院长韩伟、研究生导师代表毛伟征、王明山、庄立琨及相关职能部门参与调研。

副院长韩伟对南京医科大学专家组的到来表示热烈欢迎,对院校多年来密切合作表示诚挚感谢。她从医院发展、教学管理、科学研究、学科建设等方面介绍了医院的基本情况,重点总结了医院近年来在医疗服务、人才培养、科研产出、学科建设等方面所取得的阶段性成果。同时也结合我院研究生教育工作实际提出了中肯的意见和建议,希望大学在研究生招生

扩容方面给予更大的支持,在培养过程与社会需求协同一致等方面能有更多的效果,拓展双方合作的宽度和深度。

会后,研究生院各位专家召开在院学生座谈会,与14位研究生进行集体谈话,传达学校近期有关思政教育、国家安全教育、问题论文处理意见等相关要求,同时与学生逐一进行深入交流,听取学生在该院期间的学习、工作和生活情况并提出指导意见。

徐霞书记对我院在研究生培养方面的辛苦付出表示感谢,对医院取得的各项成绩予以高度评价。同时也传达了国家医学教育政策精神,就研究生整体情况、导师队伍培养、研究生日常管理、招生计划、就业形势等方面给予指导和建议。

此次调研促进了双方研究生管理工作



作的经验分享,增进了友谊,为今后双方在研究生招生、培养、学科建设、科研交流

等方面的建设起到了积极的推动作用。(教育科 刘霞)

呵护宫腔 孕育安康

我院举办青岛市妇科医疗质控中心2021年度第一期培训会

本报讯 为规范全市妇科医疗质量管理,提升全市妇科医疗水平,4月11日,我院举办青岛市妇科医疗质控中心2021年度第一期“呵护宫腔,孕育安康”培训会。大会邀请北京协和医院刘欣燕教授、首都医科大学附属北京天坛医院冯力民教授等国内知名妇产科领域专家,就宫腔粘连防与治以及宫腔镜技术的开展进行现场专题授课,来自全市二、三级医疗机构及

市属民营医疗机构的100余名妇产科医师参加了本次培训。青岛市妇科医疗质控中心主任、我院本部妇科主任张萍教授主持会议。

张萍教授作了题为《宫腔镜处理流产后宫腔残留的相关策略》的学术讲座,从妊娠残留物的远期并发症宫腔粘连、宫腔镜治疗妊娠残留物的适应症及手术时机、较传统刮宫术的优势等方面进行了系统的介绍。

培训现场互动频频、气氛活跃,大家充分认识到宫腔粘连防与治以及宫腔镜技术开展的重要性,对今后女性生殖健康领域工作的开展指明了方向。会议最后,青岛市妇科质控中心专家委员会委员和各区市妇科质控组长就2021年全市二级以上医疗机构以及民营医疗机构的妇科医疗质控工作进行了讨论并作出工作部署。

据悉,作为青岛市妇科医疗质控中心主委单位,未来我院还将针对不同的专题,定期举行培训、督查工作及标准修订,进一步提高青岛市妇科医疗质量、保障医疗安全,为患者提供更优质的医疗服务。

(本部妇科 韩宇飞)



“导师制”人才培养实践初见成效

我院举行护理硕士研究生导师组终期考核

本报讯 为进一步规范人才培养机制,促进护理人才资源合理使用,自2018年起,我院实施“一对一绑定式”护理硕士研究生导师制培养模式,聘请我院优秀护理专家担任护理硕士研究生临床导师。现3年培养期结束,4月7日我院举行导师组终期考核,医院2017、2018年入职的20名护理硕士研究生及其临床导师参加考核。本次考核由医院护理部副主任刘志梅主持。

20位护理硕士研究生简要从轮转科室经历、入职以来院内外培训、科研成果产出、个人成长收获及对研究生临床培养的建议等方面进行了详细的汇报。经考核,2017、2018届护理硕士研究生3年来共发表学术论文16篇,其中中文11篇,英文5篇,累计参加院外培训40余人次,“导师制”实践初见成效。各位临床导师就护理硕士研究生“传帮带”的过程展开点评,对今后“导师制”的继

续推行与实践提出了宝贵的意见。

会后,刘志梅副主任强调,临床实践是护理硕士研究生科研转化过程中最关键的一环。这也提示了临床护理导师在对研究生带教的过程中,要注重弹性培养,避免“临床工作—护理科研”的极端化,做到科研工作日常化,最大化发挥护理硕士研究生临床价值。

另悉,3月20日,护理部举办护理学术年会,医院护士长、护理组长、科研骨干、全日制护理硕士研究生共200余人参会,会议客观总结和分析了我院2020年护理科研成果,并对2021年护理科研工作计划进行了解读,为下一步科研工作提供了指引。会上还特邀青岛大学特聘教授、国家自然科学基金基金青年项目获得者杨丽作了护理科研专题讲座。

(护理部)

大会主席

刘学东 教授



(上接第1版)

中国工程院院士、中国工程院副院长、北京协和医学院院长、国家呼吸医学中心主任王辰院士致辞。王辰院士是我国呼吸领域泰斗级专家,他指出,感染性疾病给人们的健康造成了严重的影响,其深入研究和应对已经成为摆在我们面前日益紧迫的医学任务,泰山抗感染论坛对推动山东省乃至更广大范围内的抗感染深入研究及其临床实践具有积极的指导作用,希望本次论坛能够进一步规范感染性疾病的防治诊治。

中华医学会呼吸病学会分会主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院党委书记贾炯明教授致辞表示,泰山抗感染论坛在全国范围内都有重要影响力,希望本次论坛集中不同学科的专家从感染角度讨论共性问题,对细菌耐药进行深入分析,在抗菌药物合理应用上走上世界前沿。

作为本次论坛主席,总院长管军介绍了我院近年来在抗感染领域的发展,在新冠肺炎疫情中支援全国抗疫、打造了疫情救治的样板病房以及医院常态化防控应对中的院感防控实践,希望通过本次平台的搭建,加强交流、探讨与协作,共同提高感染防控水平和抗感染治疗能力。

市卫生健康委副局长级领导干部吕富杰表示,青岛市非常重视感染防控工作,建立健全了一系列感染防控方案,医院感染现患率维持在国内较低水平,青岛市市立医院一直走在全市前列,为全市感染防控工作做出了突出贡献。本次论坛聚集了国内最权威抗感染专家,传播最前沿抗感染资讯,交流抗感染经验,举办得恰逢其时。

本次论坛设1个主会场和呼吸与危重症感染MDT、重症与耐药菌感染MDT、血液与深部真菌感染MDT、神外与肺部感染MDT、微生物诊断技术、抗菌药物及院内感染管理等六个分会场,会议为期一天,专题讲座达33个。六个分论坛17日下午同步进行,并特别设置讨论点评和会议总结环节,论坛充满了浓厚的研讨氛围。

会议采用线上线下联动,现场授课和线上直播互动相结合的形式进行,现场气氛热烈,互动参与人数达2500余人次。专家们从新冠肺炎疫情下呼吸与危重症医学学科发展的分析与思考,各学科感染疾病的诊断治疗新进展及新策略、诊疗经验及典型案例分享,相关辅助诊断技术的应用与发展,抗菌药物的应用与科学化管理及院内感染管理等方面进行了深入交流与探讨,从宏观到微观,从理论分析到临床应用,为与会者奉上了一场抗感染学习与交流的盛宴,也将进一步促进新冠肺炎疫情的应对和常态化防控。

据悉,泰山抗感染高峰论坛始于2013年,致力于凝聚最权威的抗感染一线专家,传播最前沿的抗感染资讯,已经由一个省级学术论坛成长为影响力辐射全国的大型综合性学术论坛。

(文化宣传部 刘芳)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会

改善医疗服务获全国先进典型

我院上榜国家卫健委表彰名单 危急重症急诊急救服务创新举措受肯定



近日,国家卫生健康委员会通报了2018—2020年改善医疗服务先进典型。我院东院急诊科总护士长位兰玲代表医院获得创新举措类先进典型,青岛市仅两家医院上榜。

国家卫健委2018—2020年进一步改善医疗服务行动计划实施以来,涌现出一大批改善医疗服务先进典型集体和个人。经各地、各有关单位推荐,国家卫健委从改善医疗服务的5项工作制度和10项创新举措等15个方面,对全国484家医院,476个科室以及443名个人予以通报表扬。我院在《以危急重症为重点,创新急诊急救服务》这一创新举措方面受到通报表扬。

持续畅通生命急救通道

我院急诊科常年担负着全市重大抢救及危、重、急病人的诊治工作。急诊年接诊量30万人次,急诊病房出院患者5000余人次,在危急重病的救治和突发公共卫生事件以及灾难性事件上发挥了重要作用。医护团队以“生命优先、紧急救治”为准则,以“把握时间,挽救生命”为服务理念,不断丰富和完善生命急救绿色通道。

我院通过促进“院前急救—医院急诊”网络信息化建设,缩短急救反应时间,进一步完善“急诊绿色通道”;探索建立“急诊—社区卫生中心”为主体的“区域性、双向转诊医疗卫生合作”模式,强化患者流向管理,加快急诊留观病人周转。以胸痛中心、卒中中心、创伤救治中心、孕产妇救治中心、危重儿童和新生儿救治中心、癌症救治中心等六大中心建设为抓手,整合学科优势,提升急诊急救综合能力。

“胸痛中心”救治患者三千余名

“胸痛中心”是通过多学科合作,为急性冠脉综合征、主动脉夹层和肺动脉栓塞等为主要临床表现的心血管急危重症患者提供快速诊疗的绿色通道,最终降低患者的致死率和致死率。

早在上世纪九十年代末,我院就开展了急性心肌梗死的急诊介入手术治疗,是青岛市最早开展这一手术的医院之一,挽救了大量心梗患者的生命。2019年,医院正式通过国家级胸痛中心认证,总院长管军亲自担任胸痛中心主任,历时两年,能够实现远程心电图、实验室检查等传输,专业胸痛医师24小时远程会诊,诊断明确急性心肌梗死患者可绕行急诊室直达导管室等,大大提高了抢救效率;通过整合院内多学科医疗资源,并与

院前急救人员、基层医院的鼎力协作,实现了与院前急救、各级医疗机构转诊和转运、院内抢救的无缝连接,为急性胸痛患者的救治打造了快速诊疗通道,自成立以来,胸痛中心共救治3000余名胸痛患者。

积极助力基层胸痛中心网络构建

我市每年心源性猝死病人近3500人,每年医院接诊急性心梗患者远超3000人,我院心脏中心的整体治疗稳居青岛前列。作为青岛市市属规模最大的三级甲等医院,医院积极参与推进青岛市院前急救系统建设,通过国家胸痛中心认证后,先后扶助十余家县级医院胸痛中心的开展,积极构建胸痛中心网络,参与青岛市多个120急救站的创建工作。

成立“冠心病学院”培训基层医生

基层医生作为社区居民健康守门人,如果他们诊断水平得到提高,心梗患者在基层医疗机构就能够实现早发现、早治疗,为生命赢得先机。2017年我院牵头成立以基层医生为主要学员的“冠心病学院”,由我院心脏中心专家任教,每周固定组织基层医生学员来院面对面授课。为拓展教学内容,医院将胸痛中心的培训与医院规培生的线上课程相结合无偿向基层医生开放,使基层医生可以在家里获得跟医院规培生一样的学习资源。

为方便与受训医生们的日常讨论,医院还建立了专门的微信群,微信群从1个发展到6个,学员近2000人,来自青岛市7区3市的200余个基层医疗机构,辐射范围覆盖整个青岛地区。这为胸痛病人的早期识别和早期施救打下了基层基础。

实现了全流程疫情防控管理体系

胸痛疾病有着极强的时间依赖性,2020年面对新冠肺炎疫情,救治时间和有效防控,成为了胸痛中心最大的挑战。我院凭借新的管理理念和多学科协作医疗模式对急诊救治各个环节不断整改,制定了规范化的胸痛防护诊疗流程,形成了一套以“患者—互联网—医院”为基础的无缝防护救治体系,实现了全流程疫情防控管理,在有效防控疫情的同时,与时间抢生命,为患者的“生命链”保驾护航,也为应对突发公共卫生事件提供宝贵的参考经验。

在2020年,“进一步改善医疗服务行动计划”全国医院擂台赛(第六季)中,“健全急性胸痛协同救治体系,为‘生命链’护航”荣获华东赛区人气案例奖。

公益急救培训受众达1.7万人次

医院急诊团队注重加强医护协调配合,打造了一支高素质的护理铁军,2018年,这支综合急救护理团队获得了山东省急救大赛第一名,勇夺全国总决赛创伤急救组一等奖。

在科室护士长位兰玲的积极协调下,医院于2013年成为“第一响应人”应急救护培训基地。急诊团队发挥技能优势,积极开展心肺复苏、创伤救护技术,突发性灾难及其他意外的自救与他救等方面培训。三年来,举办全民急救知识讲座39场,培养了国家省市级救护培训师66人,其中国家级14人、省级28人,形成了强大的培训师资团队。他们利用业余时间,到社区、广场、机场等公共场所举办急救知识讲座,受众达1.7万人次。



24小时“陆海空立体救援”为生命护航

我院作为山东半岛东南部沿海区域医疗中心,承担着区域内各类紧急医疗救援任务。随着社会的发展,应急救援形势和任务日趋复杂,对医院的应急响应能力和医疗救援水平也提出了更高的要求。

早在1986年,医院本部病房楼就配备了直升机停机坪,实现了青岛市第一次海上救援医疗机构楼顶降落演练,是国内较早实现直升机楼顶平台抢救紧急降落的医院。2018年,医院东院医疗综合楼B楼停机坪建成,成为目前国内医院起飞重量最大的屋面停机坪,最大起飞重量为13吨,主要用途为配合本地医疗救治、紧急救援救灾等,建筑面积为600余平米,外型为边长25米的正矩形,采用钢结构铝合金航空甲板,配备有先进的助航设备、多种机场照明设备、气象设施、消防救援设备、机场标志标识等,能够实现直升机昼夜24小时全天候安全起降。设有独立、迅速、顺畅的水平及垂直医疗救治通道,能在极短的时间内将病人从直升机运送到手术室救治。

停机坪启用以来,曾多次与军方和急救中心开展跨昼夜、伤病员空中转运、立体医疗后送等多个内容演练,形成了可靠的24小时、全天候、陆海空立体救援能力,达到国际水准,为生命紧急救援提供了坚实保障。

(文化宣传部 刘芳)

