

“一身病”，八旬老人出院“一身轻”

入院时命悬一线 医护精心救治使其转危为安



近日,80多岁的李奶奶(化名)在我院本部干部保健科医护人员的精心救护下,终于摆脱脓毒血症、急性下肢动脉栓塞、急性心肌梗塞、心衰、肾衰、房颤等多种病痛折磨转危为安。家属特地送来锦旗、表扬信,感念医护人员的救命之恩。

老人病情一波三折
多学科医生全力救治

今年春天,多种疾病缠身的李奶奶因胸闷气短加重又来到本部干部保健科住院。住院第二天晚上,老人突发下肢肿胀疼痛难忍,值班医师赵琛副主任

医师根据患者有服用新型抗凝剂药物情况,结合检查后考虑有下肢血管栓塞可能,当晚立刻联系超声科医师,经床旁检查明确诊断为急性下肢动脉栓塞、血管外科紧急会诊后立刻转科进行溶栓治疗。

溶栓治疗第9天,李奶奶左下肢疼痛肿胀缓解不明显,而胸痛胸闷、心慌气短症状加重、不能平卧、伴有恶心、呕吐、发热,逐渐出现神志改变、意识不清、呼吸困难,化验显示心衰、肾衰、重症感染,且各项指标均在恶化。一般溶栓治疗患者病情无好转时,必须进行手术治疗,可李奶奶日益恶化的病情难以承受手术治疗,怎么办?血管外科与干部保健科救治

小组的医护人员商议后,决定转回干部快!”干部保健科主任玛黎清一声令下,立即带领医疗组与血管外科医师共同全面评估患者病情,予以抗感染、改善肾功能、抗凝、溶栓、纠正水电解质及酸碱平衡、纠正呼吸衰竭等治疗。

由于老人半月来进食较少、能量摄入明显不足,主管医生范茜严密观察老人的病情变化,请来营养科专家会诊,通过留置胃管鼻饲科学营养配比的流质饮食逐渐改善患者的营养状况,给予留置导尿、膀胱冲洗,改善尿路感染状况。护士长于圆圆带领护理组随时观察老人神志、尿量等生命体征变化,每小时观察老人双下肢足背动脉搏动及皮温、皮色、皮肤有无破损出血、疼痛、肿胀等情况,每8小时测量双侧大腿、小腿周径。功夫不负有

心人,经过医护人员的精心救治,李奶奶的神志转清,生命体征趋于稳定。

唯用心尽关怀
老人术后闯关重获新生

为了保全李奶奶的左下肢,血管外科欧明辉主任带领团队决定在老人病情相对平稳的情况下紧急实施手术。手术非常成功,术后双下肢动脉、腓动脉搏动可及,这让原本已丧失希望的家属感恩不尽。但由于李奶奶高龄合并多脏器衰竭、脓毒血症,因此围手术期这一关也让医护人员们不敢有丝毫懈怠。

术后老人出现高热、神志不清、应激性血糖增高,玛黎清主任带领团队进行专业、系统的病例分析,通过血培养查找致病菌,明确发热原因,并根据培养结果选取敏感抗生素,制定抗感染、降糖、改善供血、联合中医科穴位针刺等综合治疗方案。当老人高血糖反复报告危急值时,医疗组给予胰岛素持续泵入,每小时监测血糖变化并随时调整胰岛素用量;联合营养科精准制定低糖肠内营养液改善老人营养不良状况;护理组密切观察生命体征变化及老人双下肢足背动脉搏动等情况,每2小时翻身一次,避免皮肤长期受压,每4小时检测胃残余量,以避免反流误吸的发生。

在及时、有效、精准的抢救治疗护理后,李奶奶的病情明显好转。当她神志恢复后,看见眼前熟悉的医护人员时激动地说:“真好,我又回来了,回‘家’了……真好!”

(本部干部保健科 于圆圆)

如何为肿瘤患者开营养处方?



相关研究显示,我国80%的肿瘤患者存在营养不良,而在我国的肿瘤患者中,由营养不良直接导致的死亡率高达20%。因而对存在营养风险的恶性肿瘤患者及早进行营养干预尤为重要!今天,我院东院营养科主任顾萍就给大家讲解如何为肿瘤患者提供科学的营养支持。

什么样的肿瘤患者需要补充营养?

近期体重下降

肿瘤患者机体消耗增加,分解代谢大于合成,很容易出现体重减轻的状况。只要出现体重下降的情况,就提示患者能量和营养素的摄入量小于需求量,比如两三个月内体重下降幅度超过5%,就需要重视自己的饮食问题了。而快速的体重下降,比如体重由原本的60公斤,在一个月的时间内就降到了57公斤甚至更低,那就必须要加强营养补充了。

进食减少

如果患者自己或者其家属感觉患者的总进食量减少了普通健康成年人一顿饭的量,则说明他的营养状况存在受损风险,或者每餐进食量都比往常

少了1/3,这也表示他的进食总量是下降的。

挑食偏食

肿瘤患者的均衡饮食对保证机体营养需求、抗肿瘤和保证疗效至关重要。只吃稀饭、烂面条等而不吃固体食物,或者只吃素食等挑食偏食的习惯,都会造成某些营养素的缺失,进而造成代谢障碍等负面影响。

肿瘤患者补充什么营养最合适?

适口性强、个人喜爱的食物鼓励适当多吃

放疗、化疗等治疗方法都会对患者食欲和胃肠道耐受性产生较大影响,尤其是对于消化道肿瘤患者而言。因而鼓励患者可以适当多吃一些适口性强(也就是自己平时比较喜欢吃)的食物,从而增加总的能量摄入,并培养良好的依从性,进而在一定程度上提高生活质量。

增加高蛋白、高营养素密度食物的摄入

蛋、奶、瘦肉、鱼类及豆制品都是提供优质蛋白的最好食物来源,是肿瘤患者防止蛋白质分解消耗必须摄入的食物,建议每日最少食用5份优质蛋白质食物,比如可以在三餐中均衡分配1个鸡蛋、250克牛奶、100克红肉肉类和白色肉类、100克豆腐,也可以将奶制品或豆干作为加餐的小零食来食用,从而保证全天的摄入量。

科学合理地选择营养补充剂

不同类型和不同疾病阶段的肿瘤患者对食物的耐受性不同,建议患者在医院营养医师的指导下科学精准地选择营养补充剂,以帮助自己更好地维持营养状况。

普通摄入量减少、血浆白蛋白降低的患者可以

补充高蛋白型的营养制剂;消化道功能受损的患者可以补充预消化的短肽配方营养制剂,蛋白不需要胃来消化,而是直接被小肠吸收;肝、胰、肾功能异常的患者可以选择疾病专用型配方的营养补充剂,减轻脏器代谢负担;另外,多种微量营养素和膳食纤维这种组件制剂,对肿瘤患者健康也起着多种作用,建议在专业医生指导下选择一两种复方合剂进行补充。

不建议肿瘤患者盲目补充的营养

过于夸大保健功效的保健食品

保健食品不是药品,并不能达到药品的疗效,而且只适用于特定人群,起到协调、增加和补充机能的作用,并不能满足肿瘤患者对全面均衡的营养素的需求。因而不建议购买宣称包治百病、抗肿瘤甚至能治愈肿瘤的保健食品,这样做会增加不必要的花费,并延误治疗时机。

在经济条件允许、基础营养充足的情况下,有服用保健食品意愿的肿瘤患者可以选择正规厂家生产的保健食品,但切记不要迷信保健食品的功效。

高能量或滋补性过强的食品或药品

常常有肿瘤患者花费大量金钱购买燕窝、灵芝、人参、冬虫夏草等补品,却忽略基本食物的摄入。

实际上,长期大量食用某种单一的滋补品不仅会影响食物营养的吸收和自然食物的摄入,甚至可能会加重肿瘤患者的代谢负担。滋补品虽然有部分特殊功效,但从肿瘤患者的疾病特征和营养需求来讲,基础营养更加重要。

(东院营养科 顾萍)

仁爱和谐
奉献
卓越共庆百年华诞 共襄历史伟业
我院组织党员干部职工收听收看庆祝中国共产党成立100周年大会实况

本报讯 7月1日上午8时,我院分院区、分科室通过网络视频、电视、广播等形式,组织全院广大党员干部、职工收听收看庆祝中国共产党成立100周年大

会实况,倾听了习近平总书记发表的重要讲话。

全院党员干部、职工共有3090人参加收听收看,其中党员1287人、群众

“鲁藏一家亲 共圆健康梦”
我院连线西藏远程会诊 献礼建党百年华诞

本报讯 党的盛典,人民的节日。7月1日下午3点,当全国人民还沉浸在中国共产党建党100周年的欢乐节日氛围中时,一场跨越祖国东西的远程会诊,在我院与西藏桑珠孜区人民医院展开,总院长管军带领我院顶尖医疗团队为藏民“隔空把脉”,援藏力度再升级,为建党百年华诞献礼,开启了续写山海情、共圆健康梦的新篇章。

我院副院长阎晓然主持会议,日喀则市市委常委、桑珠孜区区委常务副书记、青岛援藏干部人才组领队刘存东、山东省卫健委援藏干部、日喀则市卫健委副主任吴长远在连线中分别致辞,感谢我院长期以来的无私援助和倾力帮扶。他们说,青岛市市立医院真正做到了帮在“实”处,扶在“准”处,在疫情防控的新形势下,医疗“组团式”援藏+远程会诊双管齐下,授人以渔,把医疗技术留在了高

原,为藏区人民送来了健康。

总院长管军表示,作为市属规模最大的公立医院,青岛市市立医院在脱贫攻坚战中尽锐出战,攻坚克难、精准务实、开拓创新,1975年以来,23名市立人扎根西藏、奉献西藏,累计为藏区人民送去了50余项医疗新技术,为守护藏区人民健康贡献了市立力量。借助此次远程会诊的桥梁,青岛、日喀则两地的专家共聚一堂,进行学术交流和经验分享,共话山海情谊,希望以此为契机建立两地远程会诊的长效机制,通过定期的学术交流,进一步提高日喀则市桑珠孜区的医疗救治水平,开创医疗帮扶新局面。在“十四五”新时期,医院将继续用好“组团”帮扶和远程会诊两种形式,继续为藏区医院提供疾病诊治技术支持,为藏区人民的健康贡献市立力量。

(下转第5版)

唱响红色歌曲 传承革命精神

我院举行“颂歌献给党”歌咏比赛



本报讯 百年征途回望峥嵘岁月,红歌嘹亮颂扬伟大精神。为歌唱党的奋斗历程和丰功伟绩,用嘹亮的歌声抒发对党的无限热爱,用饱满的热情唱响听党话、感党恩、跟党走的时代主旋律,7月2日下午2点,在工人文化宫剧场,我院举行“颂歌献给党”主题歌咏比赛,党员干部满怀激情唱响红色歌曲,向建党100周年献礼!

此次歌咏比赛是医院开展党史学习教育和庆祝建党100周年系列活动之一。比赛以各总支为单位组成合唱队,以大合唱、小合唱的形式进行。现场设有评委打分,根据基础能力、声音技巧、艺术表现等评分标准进行评判,比赛设最佳表演奖、最美和声奖、最佳创意奖、最佳协作奖、最佳指挥奖5个奖项。

(下转第4版)

光荣!李永春受邀参加庆祝
中国共产党成立100周年大会

本报讯 7月1日上午8时,庆祝中国共产党成立100周年大会在北京天安门广场隆重举行。“全国抗击新冠肺炎疫情先进个人”荣誉称号获得者、我院副院长李永春受邀参会进行现场观礼,见证这一伟大历史时刻。

(文化宣传部)

导 读

我院举办庆祝建党100周年
演讲比赛

>>> 详见第4版

喜提“香蕉胃”

270斤的南非女青年进行袖状胃手术治疗

>>2版

共话“心血管”

青岛市医学会心血管病专科分会年会召开

>>3版

双夺“案例奖”

省医学会医疗质量管理最佳实践案例奖评出

>>5版

诊治“一站式”

全国首个膀胱癌全程管理门诊在我院开诊

>>6版



微创介入为血栓患者“扫雷”

院区深度融合造福岛城百姓

83 岁老人解除血栓脱落风险



贾楠主任(左一)团队联合西院区内分泌科团队手术中

本报讯 近日, 我院东院微创介入治疗中心贾楠主任团队联合西院区内分泌科团队, 成功为一位 83 岁老人开展 DSA 引导下腔静脉滤器置入术, 为老人解除血栓脱落风险。这是院区深度融合、优质医疗资源延伸取得的又一成果。

83 岁的王先生(化名)既往有糖尿病病史多年, 血糖一直控制得不理想。一周前, 王先生感到右下肢肿胀明显, 走路无

力, 遂来我院西院区内分泌科就诊。

查体时, 医生发现其右下肢色素沉着, 凹陷性水肿, 膝下 10cm 右侧腿围比左侧粗 3cm, 右侧足背动脉未扪及。完善凝血相关检查, 高度提示血栓形成。下肢血管超声提示, 右侧腔前动脉近闭塞, 右侧股静脉血栓形成(完全性), 右侧大隐静脉血栓性静脉炎。

患者被诊断为深静脉血栓后, 为了预防血栓脱落, 保障患者的生命安全, 医生紧急嘱其绝对卧床, 右下肢制动, 予以抗凝。

患者处于深静脉血栓急性期, 如血栓脱落, 成为游离血栓, 就如同隐藏在血管内的“炸弹”, 进入肺循环, 很可能造成肺动脉栓塞, 肺动脉栓塞是临床发病率、死亡率较高的急症。最佳的治疗方案是

为患者置入下腔静脉滤器, 它能够有效阻拦捕捉源于下肢深静脉的游离血栓, 预防致死性肺栓塞发生, 如果把游离的血栓比作是一条鱼, 那滤器就好比是在血管中架起一张网, 阻止血栓这条“鱼”

游向肺动脉。

在跟家属沟通病情及治疗方案后, 贾楠主任团队为患者实施了 DSA(数字减影血管造影机)引导下腔静脉滤器置入术, 有效预控了下肢静脉血栓导致患者发生肺动脉栓塞的风险。术后, 患者右下肢肿胀减轻, 生命体征平稳。

DSA 引导下腔静脉滤器置入手术精度高, 属于介入微创治疗, 具有“不开刀、损伤小、恢复快、效果好”等优点, 置入下腔静脉滤器可使患者肺栓塞发生率从 60%-70%下降为 0.9%-5%, 为下一步溶栓治疗以及患者术后愈合提供了强有力的支持, 使深静脉血栓得到更有效的治疗。

此次联合救治的成功得益于院区的深度融合和医院优质资源延伸。未来医院将围绕搭建高端单病种多学科学术交流平台、科研协作、人才培养等多方面推进院区全面深度融合, 让优质医疗服务惠及更多百姓。

(西院区宣传科 谢小真)

“断骨”归位! 不让车祸碾破人生

我院成功救治两例胸椎、腰椎严重骨折脱位车祸伤病人



赵永生主任(左一)带领团队手术中

本报讯 车祸作为无情又残忍的杀手, 让无数家庭支离破碎。近期, 我院本部脊柱外科赵永生主任团队先后成功救治两例罕见胸椎、腰椎严重骨折脱位车祸伤病人, 为家庭带来了希望。

四肢瘫痪 胸椎断裂掉入胸腔

城阳 58 岁的宋先生(化名)遭遇严重车祸, 在当地初步救治后被紧急送往我院, 来院时他已处于休克状态, 胸廓畸形, 腹腔脏器损伤情况不明。颈胸椎畸形, 胸腔脏器损伤情况不明。颈胸椎畸形, 颈部以下感觉消失、四肢瘫痪, 生命危在旦夕!

本部急诊科马上组织抢救病人, 同时明确诊断, 颅脑 CT 显示颅内出血; 胸部 CT 显示左右侧共有 13 根肋骨骨折, 双侧肺挫伤, 胸腔出血; 最严重的是病人的脊椎 CT 及 MR 显示颈椎骨折, 第三胸椎爆裂骨折, 椎体向前脱入胸腔, 相应节段脊髓断裂。经过 2 天的紧急抢救, 病人的生命体征基本好转稳定, 接下来最关键的就是要把病人脱位的脊椎复位, 因为脊柱前端前方就是心脏的主动脉弓, 一旦被截破造成大出血, 后果将不堪设想。

病人从急诊科转到脊柱外科, 赵永生主任马上组织全科进行病例讨论, 研究制定手术方案, 决定行后路颈胸椎骨折切开复位内固定术。病人血压偏低, 处于休克的边缘, 经过两天的补液和对症治疗, 病人生命体征稳定准备手术。

(下转第 7 版)

我要变瘦! 270 斤女孩获“香蕉胃”

24 岁南非女孩深受肥胖困扰 市立多学科联手实施袖状胃手术治疗



周少飞主任(右一)与南非女孩波琳娜

本报讯 近日, 我院东院普外一科迎来一位特殊的病人——24 岁的南非女孩波琳娜(化名), 体重 270 斤的她深受肥胖困扰, 和其他女孩一样, 波琳娜也有一个瘦身梦。经过多学科联合会诊, 东院普外一科周少飞主任团队决定送她一个“香蕉胃”, 帮助她实现梦想。

科室来了位“重量级”南非女孩

波琳娜是一位生活在中国的南非女孩, 身高 170 厘米, 体重 135 公斤, 胸围 130 厘米, 腹围 128 厘米, 臀围 156 厘米, BMI 46.71, 是个不折不扣的胖女孩。因常年被肥胖困扰, 她曾到多家医院寻求帮助, 均未能达到减肥的目的。在我院国际门诊多次就诊后, 同周少飞主任团队达成一致, 决定入院接受袖状胃手术治疗。

袖状胃手术全称腹腔镜缩胃手术, 手术方法是顺着胃大弯的走行方向保留 2-6cm 幽门以上胃窦, 沿胃长轴切除胃的大部, 切除全部胃底, 使残留的胃呈“香蕉状”, 从而减少胃容量, 不改变胃肠道的生理状态, 不干扰食物的正常消化、吸收过程, 是目前国际广泛采用的减重手术。

多学科联手制定手术方案

为确保手术的顺利开展, 术前我院

东院麻醉手术科、消化科、内分泌科、ICU、营养科、普外科等多学科开展 MDT 会诊, 为其制定了周密的手术方案及围手术期康复计划。

在各学科团队紧密配合下, 周少飞主任团队成功为患者实施了腹腔镜下袖状胃切除手术。得益于微创手术, 术后 4 天, 患者顺利出院。腹腔镜下袖状胃切除手术标志着我院在减重代谢外科领域迈上新台阶, 具备了为广大肥胖患者提供全方位服务的能力。

新兴学科对肥胖“亮剑”

对于肥胖症的治疗, 传统非手术治疗方方法有饮食控制疗法、运动疗法、中医针灸法和药物疗法等, 对于一些患者这些疗法虽然有一定的短期效果, 但长期效果欠佳, 对于这部分患者就可以做袖状胃切除术, 由此形成了一门新兴学科——减重代谢外科, 也称为减肥外科或减重外科。

越来越多的研究表明, 通过外科手术手术使胃的有效容积减少, 小肠吸收段缩短, 能显著减少病人的多余体重, 甚至还能有效缓解 II 型糖尿病。

不过专家提醒, 有了“香蕉胃”并不意味着可以放开嘴, 依然需要配合健康的饮食和生活方式才能长久保持美丽身姿。

(东院普外一科 刘璞)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会

百名医学博士进社区

健康讲座义诊咨询来到“家门口”

我院“百名医学博士进社区”活动走进松山后社区、普吉社区、湖岛社区



本报讯 6 月 19 日、6 月 26 日、7 月 3 日, 我院“百名医学博士进社区”活动持续进行, 相继走进崂山区松山后社区、市北区普吉社区、湖岛社区, 为社区居民开展健康讲座和义诊咨询, 传播健康知识和理念, 指导居家保健及科学就医。

解“泌”难言之隐

现代社会节奏快, 生活压力大, 不少人养成了久坐、憋尿、熬夜等不良习惯, 导致了许多人患上尿路感染、慢性前列腺炎等泌尿系统疾病, 严重影响着人们的身心健康。6 月 19 日, 我院两位泌尿外科博士走进松山后社区。

本部泌尿外科主任祝海博士围绕中老年人常见的尿频、夜尿等症状为居民们作了科普讲座。尿频、夜尿等长期存在会影响到全身系统疾病, 特别会导致心脑血管系统疾病, 并引起严重的并发症。他从发病的原因、危害以

及如何早期识别和治疗等方面进行了系统的介绍, 用通俗易懂的语言及时为居民解“泌”难言之隐。同时他提醒居民, 泌尿系统疾病防治切莫“讳疾忌医、盲目用药”, 对于一些相关症状应引起足够的关注, 及时前往医院在专科医生指导下进行规范化诊治, 做到早预防、早发现、早治疗。

前列腺增生症是中老年男性的常见病之一, 随着病情的加重, 如果治疗不及时则会出现一系列并发症, 如结石、感染、膀胱功能受损等, 不仅给患者身心带来严重的伤害, 同时也给家庭带来很大的负担。我院本部泌尿外科副主任吴帅博士为社区居民详细讲解了老年人前列腺增生症, 内容涵盖前列腺增生症的临床表现、鉴别、检查手段以及治疗方法等。纠正了常见的前列腺疾病的相关误区, 让广大居民引起对前列腺增生症的重视。

警惕“第一杀手”

脑卒中就是我们常说的“脑中风”, 是严重危害老百姓健康的一种疾病, 往往会产生严重的后果, 轻则导致语言和行动障碍, 重则瘫痪、危及生命。最新研究数据表明, 脑卒中已经成为中国居民第一死亡原因。其中老年人是脑卒中的高危人群。

6 月 26 日, 在市北区普吉路社区, 我院东院保健三(神经内)科副主任万宇博士为社区居民带来了脑卒中疾病防治的健康讲座。她详细介绍了脑卒中疾病, 并从疾病的危害、早期识别、治疗和康复等方面普及了相关医学知识, 倡导居民进行科学规范的治疗, 提高对疾病的急救和防治意识; 高血压是导致卒中的主要危险因素, 积极控制血压、长期坚持降压治疗是预防卒中的最为重要的手段。本部神经内二科副主任卢瑞春博士, 提醒居民从生活习惯、药物治疗、饮食降压等方面提早预防脑卒中, 早期干预高血压可以更大程度上延缓血管病变的进程, 降低脑卒中的发病风险。

关注“一呼一吸”

肺癌, 目前发病率和死亡率位居居恶性肿瘤的第一位, 肺癌筛查是实



现早诊早治的重要途径, 因此肺癌的早期筛查极为关键。7 月 3 日, 东院保健五(呼吸与危重症医学)科副主任郝月琴博士为湖岛社区居民带来了肺癌早期筛查的健康科普讲座, 包括肺癌的早期症状、高危因素、筛查的有效方法, 以及肺癌的预防治疗方法等, 让更多人关注肺部健康, 帮助居民提高肺癌早期筛查的意识, 倡导树立科学的防癌治癌理念。

本部呼吸与危重症医学二科副主任韩秀迪博士科普了烟草的危害。吸烟会导致全身各个系统疾病, 如肺癌、胃癌、中风、心肌梗死等, 在我国由吸烟和吸烟所导致疾病的死亡人数每年超过一百万。韩秀迪博士向居民宣传了烟草的危害以及如何戒烟等控烟相关知识, 引起居民对烟草危害的重视, 帮助他们提高对烟草影响肺部健康的认识。

此次活动走进松山后社区、普吉社区、湖岛社区, 前来参与活动的居民络绎不绝, 现场反响热烈。不少居民表示, 通过博士医生的讲解, 他们对疾病有了新的认识, 改变了以往错误的就医观念, 了解了相关疾病的科学准确的医学知识, 更学会了如何进行疾病防治, 对于日常生活起到了很好的指导作用。

(文化宣传部 庞智洋)



两项国家级考试圆满收官

我院第二年作为国家级考试基地执考 考务工作获得肯定



本报讯 6 月 10-23 日, 我院圆满完成临床类别 2205 名考生的国家医师资格考试实践技能考试, 以及 155 名的乡村全科执业助理医师资格考试实践技能考试任务。

今年是我院作为国家级考试基地执考的第二年, 首次由我院、青医、八医及中心医院共同执考, 考试前恰逢三级医院等级评审, 筹备时间紧张, 加之面临新冠肺炎疫情防控, 给整个考试带来了巨大的挑战。

科学谋划部署 多部门协同作战

为此, 医院成立了领导小组及考务办公室, 从组织领导体系、考试流程设置、疫情防控、考场考场布置与物资准备、考官、考务等工作人员培训与模拟演练等方面严密、规范组织实施, 多次召开协调会, 为考试提供了有力的组织保障。

医院高度重视本次考务工作, 医务部联合临床技能

培训中心、信息管理部、护理部、医院感染管理部、安全保卫科、总务科等全院十多个职能部门, 各司其职, 密切协作; 考场流程设置, 各功能区布局, 18 个考场的标准化布置, 上千项物资的梳理准备等工作千头万绪, 大家克服任务重、人员紧张的困难, 协同作战, 加班加点, 各单位积极配合医院抽调高年资及骨干医师担任考官, 确保考试顺利进行。

为做好新冠肺炎疫情防控工作, 实行考生错峰入场、退场和考试, 合理设置考试流程, 避免人员交叉和聚集。设置隔离区及隔离考场, 配置防控物品。每场考试前查验健康码、测温、间隔就坐, 结束后开窗通风、清洁消毒, 考生全程佩戴乳胶手套, 每个考场均更换乳胶手套并手消后进行操作。

全方位培训督导 确保考试顺利进行

考前, 组织参加国家级视频培训、院内全员培训、考官、考务与引导员等分组培训与演练和网络压力测试, 模拟考试全流程, 确保各类人员熟悉职责流程。考试期间, 省卫健委、省医考中心、市卫健委及市卫生健康委人才发展中心多次来考点巡查督导, 对我院考务准备工作与考试流程安排、执考情况给予肯定; 医院领导每天到考场现场巡视, 协调解决相关问题。考试期间考场纪律井然有序, 各考场之间衔接顺畅, 提高了考试效率和考生体验。

(医务部 临床技能培训中心)

(上接第 2 版)

脾脏、胆囊严重破裂 腰椎一分为二

两辆大型货车相撞, 李先生全身多处受伤, 脾脏和胆囊严重破裂, 在沂南县当地医院紧急手术切除。病人的腰椎也是非常罕见的严重骨折脱位, 生命指征好转后被送往我院本部脊柱外科。

病人第三节腰椎完全向左侧离断脱位, 腹主动脉受压, 硬膜囊和马尾神经断裂, 大小便功能障碍。经全科讨论, 脊柱外科团队决定行腰椎骨折脱位减压复位内固定手术, 把断裂脱位的腰椎复位连接固定起来, 防止腰椎的断端继续威胁腹内脏器和腹主动脉, 解除神经压迫, 重建腰椎结构。病人腰椎横断, 伴有一定程度的短缩, 而前方紧压的大血管又要求必须轻柔操作, 手术复位难度高、风险大。术中赵永生主任带领团队克服重重困难将骨折脱位的椎体小心复位原位, 并用钉棒固定牢固。同样经过 8 个小时艰苦奋战, 终于顺利完成手术。

三个月后, 李先生便能够坐轮椅下床活动, 生活基本可以自理, 脊柱和神经功能也有较满意的恢复。

(本部脊柱外科 王洋)

膀胱癌患者全程“一站式”管理

全国首个膀胱癌全程管理门诊在我院开诊

本报讯 6月24日,全国首个膀胱癌全程管理门诊在我院东院开诊。由泌尿外科膀胱癌专业医师主诊,为患者提供个体化、规范化的健康教育、诊疗和康复全程管理服务。

膀胱癌是泌尿系统最常见的恶性肿瘤,发病率位列全球恶性肿瘤的第九位。2020年全球膀胱癌新发病例患者约54.9万人,死亡人数近20万人,男性的发病风险约为女性的4倍。90%以上的膀胱癌患者最初的临床表现是血尿,通常表现为无痛性、间歇性、全程肉眼血尿。

膀胱癌呈现高复发率和高进展率,大多数患者最终都要接受膀胱切除。“双高”的疾病特点,就导致膀胱癌患者需要终生复查和治疗。我国膀胱癌患者现状是晚期患者多,肿瘤转移率高,5年生存率仅有69%,远低于全球平均水平,原因是肿瘤发现晚、治疗不规范、缺乏全程管理。

为提高膀胱癌规范诊疗水平,2020年中国膀胱癌联盟大会(CBCC)提出“强化全程管理,提高膀胱癌诊疗水平”。作为中国膀胱癌联盟(CBCC)成员之一,我院2018年成立膀胱癌亚专业,通过临床实践,探索出了从疾病健康教育到早期筛查、确诊、影像、病理、多学科专家会诊、治疗方案实施,以及病人的长期康复、随访、心理、营养、运动等膀胱癌患者个体化规范化全程“一站式”管理。开设膀胱癌全程管理门诊旨在帮助每一位膀胱癌患者实现早诊早治,更好地提升患者生存时间和生活质量。

医院膀胱癌全程管理 都有哪些特色技术?

肺癌早期筛查,撒“一泡尿”即可验出膀胱癌

我院是山东省首家开展尿液DNA甲基化检测膀胱癌的单位。通过检测患者尿液中特异性DNA甲基化,从基因层面诊断膀胱癌,无需晨尿、无痛检测,结果

准确,准确率达95%以上,远优于其他尿液检测方法。

多参数磁共振+膀胱镜,辅助肿瘤精准诊断

1.多参数磁共振成像(VI-RADS)技术。我院是山东省首家开展膀胱癌多参数磁共振成像(VI-RADS)技术的单位,该技术具有无辐射损伤、多方向成像、软组织分辨率高的优势。省内首家开展VI-RADS评分,在膀胱癌早期诊断、临床分期等方面较其他影像学方法有着较为明显的优势。

2.电子膀胱软镜。镜体细软的膀胱软镜,可以极大程度上缓解检查带来的痛苦,同时拥有检查无盲区、损伤小、视野清晰、适用范围广等优点。医院拥有多条高清电子膀胱软镜,接受过检查的大多数患者表示膀胱软镜检查没有明显痛苦,自己对膀胱镜不再恐惧。

肿瘤综合治疗,全诊疗流程覆盖

1.膀胱癌多学科专家会诊(MDT)。医院建立了高效的膀胱癌多学科诊疗模式。泌尿外科、肿瘤内科、影像科、病理科、放疗科、营养科、心理科、康复科等多科室专家联合诊断、联合治疗,对疑难病例进行综合讨论,探索最优诊疗方案,为膀胱癌患者制定最佳的个体化治疗方案。

2.达芬奇机器人辅助膀胱癌根治术。我院拥有全球最先进的第四代达芬奇机器人,迄今泌尿外科达芬奇机器人手术量已完成200余例,机器人辅助下膀胱癌根治术和尿流改道术,更微创精准,同时最大限度保护功能,加速术后康复,显著减少术后并发症。

3.膀胱热灌注治疗。膀胱癌患者术后需接受膀胱灌注治疗,我院在省内率先开展了膀胱热灌注技术。该技术是在膀胱灌注化疗的基础上,利用物理热疗增加抗癌药疗效的热动力效应,并提高药物渗入膀胱组织的能力,综合性地把热疗和化疗相结合而产生互补作用,预防或治疗膀胱癌术后复发,从而改善患者预后,解决了传统膀胱灌注治疗后常出现尿频、尿急、尿痛、血尿等副作用。

4.卡介苗膀胱灌注治疗。卡介苗是公认的膀胱灌注的最佳治疗药物,经尿道膀胱肿瘤切除联合术后膀胱灌

注卡介苗治疗是各大指南推荐治疗非肌层浸润性膀胱癌的首选治疗方案。我院是青岛市唯一一家患者可以在院内灌注卡介苗的三甲医院。患者可直接在医院门诊取药、医保报销、门诊灌注,无需外出购药。自2018年卡介苗进入我院,已完成卡介苗膀胱灌注患者数百例,疗效显著。

5.膀胱癌免疫治疗。近年来,免疫治疗为膀胱癌临床治疗提供了新思路和新手段,在既往没有免疫治疗的情况下,晚期膀胱癌的治疗手段与可选药物非常有限。进入免疫治疗时代,特别是应用于转移性膀胱癌,免疫治疗被证实能够明显提高患者的治疗反应率,并且能显著提高患者生存率。我院在省内率先开展膀胱癌患者PD1/PD-L1免疫治疗,获得了良好的治疗效果。医院坚持以患者需求为导向,引进国内外先进药物,满足患者对药物的使用需求。

线上线下相结合,术后随访及患者管理零距离

1.膀胱癌患教活动。我院定期开展膀胱癌患教活动,累计开展数十场。专家现场授课,解答患者问题。疫情期间,医院举办线上患教活动,专家在线跟患者零距离交流,受到了患者的一致好评。

2.膀胱切除术后进口管理。科室着力打造泌尿造口患者的全流程、规范化管理。建立术后造口患者病历档案,造口微信群,完善通讯信息,出院后定时回访,无缝隙衔接,为患者提供专业优质的服务,护航患者造口健康。

膀胱癌全程管理门诊预约

门诊时间:每周四下午

门诊地点:东院A楼外科门诊

预约方式:可通过电话、青岛市市立医院微信公众号、网络或者现场选择“东院膀胱癌全程管理门诊”进行预约挂号。

(东院泌尿外科 邱志磊 刘沙沙)

医院精神 (院训)

仁

爱

和

谐

奉

献

卓

越



本报讯 6月25日-27日,由青岛市医学会心血管病专科分会主办、我院承办的“青岛市医学会心血管病专科分会2021年学会年会暨青岛心血管病高峰论坛”在青顺利召开。

吕富杰代表市卫健委向论坛的顺利

召开表示祝贺。他说,大会是青岛市心血管领域一年一度的学术盛会,青岛市市立医院作为委属规模最大的公立医院,在心血管专科建设、人才培养、技术创新、科研教学等方面发挥了示范引领作用。尤其是近年来,零射线射频消融术、无射线起搏器植入术、TAVR技术、左心耳封堵术等一批先进技术得到广泛应用,顺利通过国家胸痛中心、房颤中心、新观念、新技术,共享新进展,新成果的平台。本届论坛共设1个主论坛和8个分论坛,为提高全市心血管疾病救治水平作出更多贡献。

总院长管军代表青岛市医学会心血管分会和医院向参会的同道表示热烈欢迎,向支持医院发展的市卫健委、市医学会和全国兄弟单位表示感谢。他说,专科分会在市卫健委的正确领导下,在多方支持下,主导建立了青岛市心脑血管疾病救治中心,制定了全市心衰救治标准,创建了国家胸痛中心、房颤中心、心衰中心、高血压中心,积极参与心脑血管慢病健康教育和健康知识普及,加速推进了心血管领域的医防融合,全面提高了青岛市心脑血管疾病的防治能力。青岛市市立医院作为主办单位,非常重视心血管学科建设,积极引进学科带头人和培养中青年骨干,出台临床诊疗创新基金,全力支持技术创新。近年来,零射线射频消融、TAVR、左心耳封堵、经皮二尖瓣钳夹术等一大批新技术实现引领,医院心脏中心是山东省唯一的二尖瓣钳夹术临

床研究中心。希望本届论坛的成功举办,能为提高全市心血管疾病救治水平、为推动全市卫生健康事业的发展作出更多贡献。

在大会主论坛上,以张运院士为代表的多位国内知名专家就冠心病、心衰、房颤等常见心血管疾病的发展进行了前瞻性展望,提出许多前沿、新颖的观点,给听众带来了前所未有的学术感悟。

心脏康复论坛、抗栓论坛、心衰论坛、TAVR论坛、心律失常论坛、血脂论坛、冠脉介入论坛、科研论坛8个分论坛亮点纷呈,围绕新技术、新思路,与会者与多位国内著名心血管专家展开热烈讨论和思想碰撞,现场气氛十分热烈。在TAVR分论坛,我院东院心内一科主任邵一兵和东院心外科主任牛兆伟带领团队带来一场别开生面手术直播,展示了我院在TAVR这一新技术领域的一流水平。

关注青年医师的参与和成长是大会的一贯传统。本届大会举办了多场青年医师病例比赛,为青年医师学习知识、分享经验提供了高质量的交流平台。

大会圆满落幕,与会专家通过主题报告、病例大赛、手术直播等多种形式聚焦前沿,全方位、深层次解读了心血管领域的新进展、新方向、新变化,为与会者带来不一样的学术体验,为医院间的交流合作奠定良好基础,也再一次助推了青岛市心血管专业和卫生健康事业的发展。

(东院保健四科 苑姗姗)

省内外专家共同把脉“泌尿”健康

山东中西医结合学会泌尿外科专业委员会第十次学术年会顺利召开



本报讯 6月18日-20日,山东中西医结合学会泌尿外科专业委员会第10次学术年会在青岛顺利召开。会议由山东中西医结合学会泌尿外科专业委员会主办,我院承办。来自国内多家三甲医院的20余位泌尿外科、男科及中医科知名专家,围绕中西医结合在泌尿肿瘤、结石及男科领域的新发展、新成果、新理论和新技术等方面进行了分享交流,会议吸引了全省百余位同道参会。我院院长助理、泌尿外科中心主任侯四川教授主持大会开幕式。

来自我院泌尿外科中心的青年骨干在会

上分别作了精彩的学术讲座。本部泌尿外科副主任吴帅分享了前列腺癌根治手术中相关技巧和策略;东院泌尿外科副主任高健刚分享了经皮肾镜技术中的新探索;东院泌尿外科副主任邱志磊分享了晚期膀胱癌综合治疗中的心得体会;东院泌尿外科翁博文副主任医师分享了达芬奇机器人针对肾肿瘤手术中的思考和探索。他们带来的学术成果获得高度关注,专家一致对我院泌尿外科中心的工作给予高度评价。

大会同时举行了“体外碎石机排石技术山东培训中心”的揭牌仪式,肯定了我院泌尿外科中心在泌尿系统结石疾病上做出的成就和贡献。

(泌尿外科中心 范艺)



宫颈疾病专家加盟我院

本报讯 近日,复旦大学附属妇产科医院宫颈疾病诊疗中心主任隋龙教授(左二)获聘我院宫颈疾病方向首席专家,作为全国知名宫颈疾病专家,此次来院双方就宫颈疾病相关热点难点问题进行了研讨。

据悉,未来我院将依托复旦大学附属妇产科医院宫颈疾病诊疗中心技术和学术平台,在医疗资源共享、科研申报以及人才培养等方面展开合作,为医院宫颈专科的发展提供强有力的支持。

(东院妇科 周鑫)

市口腔医学会修复学专委会换届

我院郭大伟教授当选主委 市口腔修复 2021 学术年会同期召开

本报讯 近日,第四届青岛市口腔医学会修复学专委会换届大会在我院召开。我院口腔医疗中心东院口腔科副主任郭大伟当选新一届青岛市口腔医学会修复学专委会主任委员。青岛市口腔医学会理事会副理事长于艳玲教授出席并为其颁发证书。换届会同期还举办了由我院承办的青岛市口腔修复2021学术年会,我院副院长韩伟和口腔医疗中心副主任郑建金教授出席开幕式并致辞。

学术会议邀请上海交通大学附属第九人民医

院口腔修复科焦婷教授和傅远飞教授、山东大学口腔医院兰晶教授、北京大学口腔医院吴敏节教授等国内知名专家,专家们分别对口腔研究领域的相关专业进行专题讲座。来自青岛大学附属医院、青岛大学口腔医院、青岛市中心医院等多位专家及半岛同道近百人参加会议,表示受益匪浅。会议的举办彰显了我在青岛口腔修复专业领域内的专业地位,也必将促进和带动我院口腔医疗中心在前沿医疗技术和科研方面取得新的突破。

(口腔医疗中心 韩红钰)

李大林教授当选主任委员
青岛市医学会第二届血管外科学专委会换届选举

本报讯 近日,青岛市医学会第二届血管外科学专委会换届选举会议在青召开。会议由青岛市医学会主办,选举产生了青岛市医学会第二届血管外科学专委会委员,我院东院血管外科主任李大林当选主任委员,颜京强副主任、陈允惠副主任医师当选副主任委员。来自青岛各医院的50余名血管外科专家参加会议,青岛市医学会秘书长王者令主持会议。

李大林主任委员表示,将继续努力打造青岛市血管外科医师学习交流的平台,加强血管外科专业医师队伍建设,举办更多学习、探讨血管外科前沿技术的学术活动,不断推进岛城血管外科事业发展。

(东院血管外科 赵俊成)



讲好英烈事迹 传承红色记忆

我院举办庆祝建党 100 周年演讲比赛



本报讯 为缅怀革命先烈,弘扬革命传统,进一步加强职工爱国主义教育,6月29日下午,我院举行“丰碑永铸—讲好英烈事迹 传承红色记忆”演讲比赛

讲好英烈事迹 传承红色记忆”演讲比赛,向中国 共产党 建党 100 周年献礼。来自 8 个总 支的 17 名选 手怀着无比崇敬 的心情,饱含深情 地讲述了一些革 命先辈、无名英 雄和当代先模人

身忘我的特级战斗英雄黄继光,攻克克 山病的“苍生大医”于维汉,共和国勋章 获得者钟南山院士,逆行出征的市立援 鄂医疗队员等。选手们或娓娓道来,或慷慨激昂,用 富有感染力的语言,以小见大、多层次多 角度地展现了中国共产党发展的光辉历 程,真切地表达了对党的忠诚、对革命先 烈的敬仰和对职业的敬畏,抒发了爱党 爱国爱民的热情和实现中华民族伟大复兴 的决心。本次比赛特邀山东省演讲学会副会 长、青岛市演讲协会副主席于宝真老师 和山东省演讲学会顾问、青岛市文明宣 讲团团长蓝晓强老师担任专业评委,他

们对选手们的演讲进行了现场打分和点 评。评委们认为选手们的演讲表达流 畅、感染力强、闪烁着思想和思辨的光 辉,最终评出一等奖 3 名、二等奖 3 名、 三等奖 5 名、优秀奖 6 名,本部门门诊党总 支、本部外科党总支、东院外科党总支分 获优秀组织奖。这场别开生面的演讲比赛是一堂思想 课,更是一次党性的洗礼。它以丰富的 感染力激发广大干部职工不忘初心、砥 砺前行的意志,增强爱岗敬业、无私奉 献的使命感和责任感,为医院“党史学习 教育”工作注入红色精神。(文化宣传部 张瑾)

九旬老人交纳千元“特殊党费” 有着 72 年党龄的离休老党员江秀荣:永远听党话、感党恩、跟党走!



本报讯 6 月 30 日一大早,现年 91 岁高龄离休干部江秀荣老人在家人的 搀扶下,来到医院主动交纳了一千元的 “特殊党费”。江秀荣同志出生于 1930 年 8 月, 1947 年 5 月参加革命工作,1990 年 11

月光荣离休。1949 年 12 月的那 一天,她面对鲜红的党旗, 举起紧握的拳头,庄严宣 誓。入党后的她以党员标准严格 要求自己,历任医院团委书 记、党支部书记、人事科主任 等工作,在工作期间兢兢业 业,恪尽职守。离休之后,她也 始终保持老党员的优良传统 和朴素作风,时刻关注国家大 事,关心党的建设发展,并教 育下一代永远不忘共产党,不 忘自己的祖国。教育儿女子孙今天的 幸福生活来之不易,要好好珍惜,永远 跟着共产党走。作为一名有着 72 年党龄的离休老 党员,当天,在交纳特殊党费的那一刻, 老人激动地说:“中国共产党成立 100

周年,明天就是党的生日,所以我必须 赶到七一之前亲自送来。这笔特殊党费 是为了感谢党多年来对我的教育和培 养。我 1947 年参加革命工作,亲眼见证 了新中国的建立,改革开放,我们党和 国家取得了历史性成就。我们要永远听 党话、感党恩、跟党走!毛泽东说的‘ 有牺牲多壮志,敢教日月换新天’可上 九天揽月,可下五洋捉鳖’,今天咱国家 都做到了。在党的领导下,我们的国家 更强大。”一笔党费报党恩,一份赤诚表初 心。老党员江秀荣以交纳特殊党费的形 式,表达了对党无比深沉的爱,诠释了 一名有 72 年党龄忠诚的共产党人的初 心和信仰,展现了一生跟党走的坚定信 念。(离退休干部管理部 王秀娟)

“16 岁入党,参加革命打日寇” 穆振宗:我的抗日战争亲身经历

作者简介:穆振宗,1923 年出生, 1939 年 11 月参加革命,1939 年 7 月加 入中国共产党,历任排长、政治指导员、 组织股长、保密室主任等职,1960 年 8 月 任核工业部青岛疗养院党办主任、政治 处主任、党委副书记等职,1983 年离休。 背负国仇家恨参加抗战 我是河北省定州市圣安庄村人,农民 出身,七八岁就跟着父母种地,生活 非常困难。1937 年,日本帝国主义的铁蹄践 踏了中国大好河山,日寇所到之处实行 惨绝人寰的“三光”政策,老百姓陷入水 深火热之中。铁的事实,历史的见证,在 我幼小的心灵深处埋下了对侵略者仇 恨的种子。1939 年,在党的培养教育下,我 16 岁就加入了中国共产党,抱着把日本侵 略者赶出中国去的决心,以满腔热情参 加了革命。1939 年到晋察冀三分区民 运部,1941 年调到三分区政治部,因年 龄小在机关里当勤务员,后当通讯员。

1943 年调到望定支队任通讯班长, 1944 年云彪支队任副排长,1945 年任 三分区独立营政治干事,后任副指导 员、民运干事。1948 年调 18 旅通讯队 任指导员,1949 年调 68 军炮兵团 4 营 任副教导员,1953 年在 68 军军部任干 部处处长。抗战最艰苦时期的生产自救 1942 年夏秋,抗日战争正处于相 持阶段,战争非常残酷。由于敌人实行 了“蚕食”政策,部队面临两大困难。一 是缺粮,吃不饱。我们地处深沟和敌人 碉堡群体中,骑兵活动受到很大的限 制,于是骑兵改编成步兵,马匹还给政 府,马料(黑豆)充当公粮发给部队吃, 但依然整天饥肠辘辘。二是疟疾横行, 缺医少药。当时一小部分同志因营养不 良患上夜盲症,大部分人“打摆子”。我 得了疟疾后,每日高烧不退,住进了医 院,那时尽管困难重重,但我军靠意志、 靠团结、靠勒紧腰带,战胜了一个又一 个挑战。后来部队开展了大生产运动,

在唐河边挖沙、整地、送肥,进行生产自 救,度过了抗战最艰苦的时期。智取日军碉堡 1944 年的冬天,我们云彪支队经 常活动在望都唐县地区,唐县古城是鬼 子的据点,住着 30 多个鬼子,但已经被 我们打的气无力量,白天不敢出门,夜 间有时鸣放两枪给自己壮壮胆子。鬼子 仗着深沟、碉堡,死不撤走,我们支队副 政委说:“这个据点已经没有什么抵抗 的力量了。我们想个办法叫鬼子‘坐’飞 机。”于是,部队抽调了十几个小伙子挖 地道,没挖几天,就挖了 100 多米远。当 挖到了炮楼跟前,却被墙挡住了。我们 想办法,就在沟的上面挖了一个大窟 窿,让地道里的热气从窟窿里冒出来, 吓得鬼子哇啦哇啦乱叫,急急忙忙给城 里的鬼子发电报。城里派来了八九十个 鬼子来支援,脚跟都没站稳,我们只用 了一天时间就把他们打得死的死,跑的 跑,打了一个漂亮的大胜仗。

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会



综合



2021/7/15 星期四 责编 庞智洋
E-mail:yuankan9039@126.com

5

我院获两项“最佳实践案例奖”

“2021 年山东省医学会医疗质量管理最佳实践案例奖”评选结果出炉

本报讯 6 月 18-20 日,山东省医学 会“医会学堂·新业态下医疗质量持续改 进与安全专题培训(第一期)”在济 南召开,同期组织了“2021 年山东省医 学会医疗质量管理最佳实践案例奖”的 评选。我院本门诊部主任兼病人服务中 心主任刘杰报送的《可及和连贯的门诊 多学科管理》及质量管理考核部李慧博 报送的《坚持问题导向,强化医疗安全 不良事件内涵管理》均获得最佳实践案 例奖。其中,《可及和连贯的门诊多学科 管理》还被推选为大会现场案例分享。

《可及和连贯的门诊多学科管理》详 细介绍了我院门诊多学科会诊管理的历 程、流程和创新管理方法,大会现场收获 粉丝无数,多家兄弟单位同道表示了极 大的兴趣,会后进行了深入的探讨。

本部门门诊多学科会诊工作于 2017 年启动,结合我院实际不断推进,现已 拓展为患者自主预约、医生推荐会诊、 阳性病例筛查等全方位、多渠道的门诊多 学

科会诊服务。患者可以通过手机端(青 岛市市立医院服务号、公众号)、电话等 预约方式一站式预约门诊多学科会诊、 门诊部、病人服务中心作为病人与会诊 专家之间的桥梁纽带,及时沟通病人的 病情及需求,与医生联系沟通,组织专 家会诊,把医生时间还给患者,使其专 注于患者诊疗,为医生和患者实现了“一 站式”服务。将院区所有科室的优势 资源和先进技术进行了最大化整合,为 来院患者提供了高效、便捷、高质量 的多学科诊疗“一站式”服务。多学科 会诊管理一方面提高了疑难病症的诊疗 质量和安全,让患者尽快获得精准的个 性化诊疗方案;另一方面,也优化了服 务流程,让患者就医省时、省事、省力、 省钱,为医生提升服务获得感,为患者 提升了就医感受。

《坚持问题导向,强化医疗安全不良 事件内涵管理》案例,展现了医院坚持 以问题为导向,践行患者安全目标,不断 推

西院区综合门诊重装开诊 17 个专业“一站式”服务 就诊更便捷



本报讯 为满足日益增长的门诊患者 的医疗需求,我院西院区(市南区聊城路

2 号甲)综合门诊历时一个半月顺利完成 重装及流程改造,于 6 月 25 日正式启用。

副主任以上专家坐诊 提供“一站式”服务

全新升级改造的综合门诊地点不 变,仍位于 A 楼 2 楼。由各学科副主任 医师及以上专家坐诊,采用集中管理模式, 真正实现专科细化、专科专治,为市民 提供更加便捷的“一站式”门诊服务。 在专业方面,设置呼吸内科、神经内 科、消化内科、心内科、肿瘤科、干部保健 科、全科医学科、疼痛科、内分泌科、中 医科、理疗室、妇产科、普外科、骨科、肾 内科、临床心理科等 15 个专业。其中,内 分泌科、神经内科分别设置糖尿病足门诊、 肉毒素门诊 2 个亚专业。



陈出新,在医疗安全不良事件管理上所 做的努力。近年来,医院秉承非惩罚性和 可疑即报的原则,多措并举树立正确管 理导向,鼓励全院不良事件上报;自主开 发不良事件管理信息系统,基于管理要 求持续优化系统功能,推动医疗不良事 件管理流程的再造与提升;全面运用信 息化手段落实不良事件闭环管理,强调

以完善医疗管理流程为出发点,提升不 良事件管理内涵,系统性优化了多项工 作环节和工作流程。通过强化不良事件 内涵管理,医院逐步树立了安全至上、 全员参与的安全文化,有效保障了医疗 质量与患者安全。(本部门门诊 翟文婷 质量管理考核部 李慧博)

增设妇产科门诊手术 满足患者高效就诊

为解决部分需手术治疗、但无需住 院的妇产科患者的就诊需要,综合门诊 增设妇产科门诊手术室,每周一到周五 全天均可实施门诊手术。手术范围包括 无痛人流、外阴良性肿物切除、诊刮、上 环、取环、宫颈环切电切等。妇产科门 诊手术室的投入使用,既减轻了患者就医 的经济负担,又节省了就诊时间,有效缓 解了患者看病难、看病贵的问题。

“软硬件”双提升 打造人性化、智能化温馨门诊

全新升级改造后的综合门诊整体环 境焕然一新。除了调整优化专业设置,综

合门诊重装设计时更加注重信息化、人 性化。加强了对数字化、信息化诊疗管 理系统建设,进一步完善优化了就医流 程;按照“一人一诊一室”的要求,避免患 者及陪同人员在诊室内聚集,每个诊室 保证只有一位患者和一名医生,保障患 者隐私、降低聚集风险;候诊大厅重装 启用,配备门诊叫号系统、饮水机、自助 售货机、共享充电宝等便民设施;整体色 彩更温馨,不仅满足了就诊的基本功能 要求,而且为患者营造了一个舒适空间。

●温馨提示

除综合门诊设置的 15 个学科外,眼 科、耳鼻喉科门诊均位于 A 楼 3 楼,口 腔科门诊位于 A 楼 4 楼。(西院区宣传科 谢小真)

●援藏手记

一心跟党走 援藏人的“七一”



问多家当地幼 儿园,共筛查诊 治残障儿童 17 名,下一步将配 合政府及青岛 市各家医院,全 面落实孩子们 的诊疗康复措 施。

百年征程 波澜壮阔,百年 初心历久弥坚。

转眼间,青岛医疗队来到日 喀则开展工作已经近两个月了, 随着我们在当地各项医疗工作 的开展,对区医院的各项事务不 断提出意见和建议,做了大量的 临床和基础工作,开展多项新技 术及新项目,并将医疗培训向下 延展至乡镇等基层卫生中心。在 “七一”前夕,青岛医疗队走访慰

2021 年 7 月 1 日是中国共产党 建党 100 周年的日子,在这个重 要的时刻,我组织在日喀则援藏 的全体队员们一起在党旗下重温 党的历史,回顾百年来的艰辛 历程,并学习中国共产党的章程, 誓以实际行动和成绩向党的百年 华诞献礼!(东院普外一科 刘璞)

(上接第 1 版)



在高原地区,急性心肌梗死是高发 病,由于发病率高、死亡率高,它被称 为“人类第一杀手”,1 小时的黄金抢救 窗口,对于挽救患者生命具有极其重要 的意义。我院作为国家级胸痛中心,建 立了院前院内无缝隙衔接的“救心高 速路”,成功挽救数千例心肌梗死患 者,积累了宝贵的临床经验。会上,本 部心内一科主

任王正忠分享了我院国家级 胸痛中心的建设理念和经验, 对帮助桑珠孜区人民医院建 立胸痛中心做了初步探索。 副院长刘学东及本部儿 科主任张瑞云带领团队,为藏 区 1 例体温升高合并中大量 胸腔积液的中年男性及 1 例 佝偻病、重度营养不良合并重 症肺炎的婴儿进行了“现场” 会诊。她们仔细研读了相关检查结果, 询问了治疗经过,对诊治中存在的疑 惑进行了现场解答,为病人分别制定 了个性化治疗方案。 由于缺氧,慢性阻塞性肺疾病在高 原地区同属高发病,我院对该疾病的 诊治水平居于国内先进水平,拥有国 家级肺功能培训基地,在慢阻肺的诊 治方面积累了丰富的临床经验。会上, 本部呼吸与危重症医学一科副主任 魏东为藏区同仁解读了国家最新的 慢阻肺诊疗指南,分享了慢阻肺诊 治进展,帮助当地医生早期识别和 诊断慢阻肺,造福藏区人民。(组 织人事部 郑宇 本部心内一科 延荣强)