



百年市立 善行致远

奋进新征程 一起向未来

2022 青岛两会的“市立之声”

青岛市人大代表 李永春

青岛市市立医院 副院长

“工作报告催人奋进 备受鼓舞与振奋”

报告中明确将智慧医疗纳入数字经济统筹发展... 报告中提到的“发展智慧医疗,推进全市电子健康档案、电子病历和检查检验结果信息共享互认。”

青岛市人大代表 何涛

青岛市市立医院 本部心内二科主任

健康青岛建设 提振医务工作者信心

报告中提到的“发展智慧医疗,推进全市电子健康档案、电子病历和检查检验结果信息共享互认。”

青岛市政协委员 王国安

青岛市市立医院 党委副书记、副院长

引才育才 加大卫生行业高端人才支持

与南方省份相比,我市医疗卫生行业高端人才缺乏,其主要原因是人才政策不够灵活,福利待遇、支撑保障缺乏竞争力,严重制约了我市公立医院的高质量发展。

青岛市政协委员 邵一兵

青岛市市立医院 心脏中心副主任、东院心内一科主任

心脏康复费用纳入大病统筹

我国约有 3.3 亿心血管疾病患者,且呈逐步上升趋势。心脏康复可以提高患者的生活质量,心脏康复服务存在巨大需求,但目前青州市心脏康复基本没有纳入医保支付范畴。

关注长期照顾患者 改善医保管理

因心脑血管疾病而失能失智人群的长期照顾是家庭和政府面临的重大课题,青岛现行的《青岛市长期护理保险办法》取得了很好的社会效益,同时也暴露了支付标准低、支付费用结构不合理等问题。

鼓励连锁经营 办好助老食堂

针对现存助老食堂存在亏本经营甚至难以维持、关门停业的情况。建议鼓励助老食堂连锁化经营发展,鼓励市场化运营,促进餐饮服务市场化,增加对助老食堂补贴幅度,充分利用助餐服务,赋予居家养老新内涵。

青岛市政协委员 李大林

青岛市市立医院 东院血管外科主任

弘扬医学人文精神 重塑新型医患关系

随着医改的深入,我国医患关系得到明显改善,但医患冲突时有发生,医患双方信息不对称,公众对医患关系的本质认识不充分,医疗资源分配不合理等是深层次原因。

青岛市政协委员 胡丹

青岛市市立医院 东院重症医学二科主任

为患者大额花费“减负” 增加补充医疗保险

随着医疗水平的提高,越来越多的新技术、昂贵耗材应用于临床,尤其是重症医学,导致医疗费用不断增长,而目前医保覆盖范围有限,有的患者甚至出现因病致贫。

青岛市政协委员 周占宇

青岛市市立医院 眼科中心主任

关口前移 建立全市糖尿病患者眼底病变筛查体系

我国糖尿病患者数量居世界第一,糖尿病性视网膜病变是糖尿病患者最常见的视力损伤眼部并发症,每年该疾病的诊治给患者及医保造成沉重负担。

(文化宣传部)

2022年4月 20 星期三 农历壬寅年三月二十



总第 220 期(本期 8 版) 内部交流

全面系统大学习 联系实际大讨论 深入实践促提升

我院党委理论中心组开展“作风能力提升年”学习研讨会

本报讯 4月11日上午,我院党委召开“作风能力提升年”活动理论中心组学习研讨会... 会议在本部院区会议室召开,理论学习中心组全体成员、11个党总支的书记和大部分党支部书记参加会议。

战“疫”有我 守“沪”、卫“莱”、救治 市立人奋战在各抗疫战场 >>>4-5 版



“两会”归来 市立代表 / 委员资政建言 >>> 详见 8 版

4月18日、19日,青岛市政协十四届一次会议、青岛市十七届人大一次会议先后闭幕。七名来自医院基层的专家代表,从百姓最切身的利益出发,就百姓最关心的健康、就医等问题,积极建言献策。



误入“气”途 支气管镜为患者成功取出堵气管小骨头 >>>2 版

双重“打击” 我院专家精准走位完成高难度腹透置管术 >>>3 版

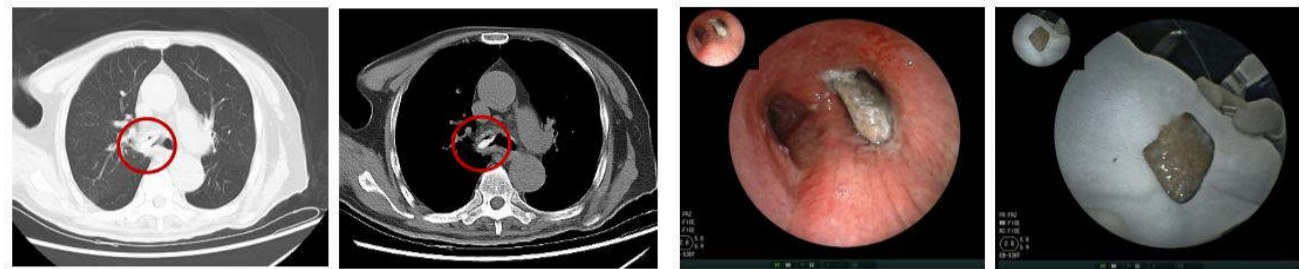
“奔驰”入脑 西院区神经内科救治肥厚性硬脑脊膜炎患者 >>>6 版

导读



误入“气”途 一块小骨头险夺命

七旬老人误吸异物情况危急 支气管镜成功取出化险为夷



肺部 CT

支气管镜巧取骨头

骨头随处可见，但唯独不能出现在气管中，要知道一块小小的骨头也会带来大问题。这不，因脑血管病长期卧床的张大爷(化名)就因为误吸一块骨头，差点要了命。最终在本部呼吸与危重症医学科气管镜的帮助下成功取出，病情才得以缓解。

元宵下肚 怀疑“牙齿”添堵

71岁的张大爷因脑出血后遗症活动不便，长期卧床。今年2月上旬反复出现憋气、咳嗽、咳痰，家属起初未重视，后发现牙齿脱落，考虑老人在进食元宵后将牙齿带入消化道。接下来的日子里，老人喘憋、咳嗽症状逐渐加重，不能平卧，家属越发紧张害怕。在当地医院就诊，医生考虑“气管异物，脱落牙齿可能”，遂紧急转运至我院。接诊医师紧急联系影像科，完善肺部CT提示“右主支气管内高密度影，考虑异物”。

呼吸与危重症医学科值班医生紧急会诊后，将患者收入院。副院长、本部呼吸与危重症医学科主任刘学东带领呼吸科团队讨论患者病情，考虑异物较大堵塞右主支气管口，喘憋与单肺通气相关，且异物在气道内存在时间长，周边会伴有肉芽组织增生。因牙齿表面光滑、牙根锐利，气管镜钳取过程可能出现滑脱、穿透气道、大出血及感染的风险，加之患者意识障碍，无法正常交流，为支气管镜下异物取出术增加了难度，需要麻醉科、胸外科等多专业保驾护航。

手术困难重重，但是刻不容缓。在向患者家属交代气管镜检查的必要性及操作过程中可能出现的一系列风险后，家属同意手术方案，并接受可能产生的不良后果。

轻柔却迅疾 惹事骨头被揪出

手术由本部呼吸与危重症医学科副主任韩秀迪与王毅医生在气管镜下进行，术前患者心电图提示指氧饱和度仅有83%。在麻醉及护理团队的默契配合下，气管镜经口迅速进入患者气道，镜下清楚地显示出在右主支气管开口有一块骨性异物近完全堵塞气道，覆有肉芽及脓苔。

这种情况下，镜下操作一定要轻柔，异物周边锋利，有划破气道及出血的风险。王毅医生小心翼翼地用异物钳慢慢夹住异物表面，轻轻活动，反复确认无破损及出血后连同气管镜迅速取出。取出的异物原来是一块2x2cm大小的骨头，而非牙齿，在场所有人悬着的心终于放下。取出骨头后，患者指脉氧饱和度迅速提升至95%以上。再次进镜，管腔已恢复通畅，无明显出血，术后继续给予患者抗感染等对症治疗，喘憋及咳嗽症状明显减轻。

刘学东副院长提醒，支气管异物是临床常见急症，幼儿及老年人发生率居多，常由于进食、讲话、大笑等引起，异物可存留在咽喉腔、喉腔、气管和支气管内，可引起声嘶、呼吸困难的咳嗽、反复肺部感染等，当出现呛咳表现时建议及时就医。

久久为功 让生命畅快呼吸

此次异物取出术只是支气管镜的“十八般武艺”之一。支气管镜是呼吸与危重症医学科常见的诊疗技术，不仅可以用于常规的诊疗检查，还可用于一些疑难杂症的诊治，比如慢性不明原因的咳嗽、喘息、肺不张、肺部结节、肺部肿块、原因不明的胸水、咯血、肺部弥漫性病变、肺门或淋巴结肿大、肺癌等。该技术还可以治疗疾病，比如治疗支气管内膜结核、支气管内肿瘤、支气管结石、矽肺全肺灌洗等。

我院呼吸科自上世纪90年代开展支气管镜技术，本部呼吸与危重症医学科年均完成近1000例气管镜检查诊疗，致力于对呼吸系统疾病及危重症精准诊断和规范治疗，满足患者对舒适化、无痛化医疗需求，让更多患者享受到高水准的诊疗服务。(本部呼吸与危重症医学科 刘德顺)

一个小孔治疗腰椎管狭窄

我院脊柱外科林勇教授团队成功开展 OSE 脊柱内镜手术 填补该技术空白



限，严重影响生活质量。因为惧怕开刀手术，慕名来到东院脊柱外科林勇主任门诊就诊。通过详细的体格检查及影像检查，江大娘被诊断为“腰椎管狭窄症”。

传统开放手术大都需要内固定，手术风险较大，创伤大，恢复慢，术后并发症发生率较高。考虑到患者82岁高龄，身体状况一般，无法耐受传统手术治疗。林勇主任团队进行术前讨论并设计最佳手术方案，确定了OSE技术下腰椎管减压术，了解该技术的优势后，江大娘及家属欣然接受该手术方案。

一个小孔 微创解决腰椎管狭窄难题

手术如期开展，在林勇主任的熟练操作下，历时2小时，顺利完成黄韧带切除、椎管减压、黏连松解。术后患者背部仅留有一个不足3厘米的小切口，愈合后疤痕小，美观。

“早知道效果这么好，何必白白遭了这么多年的罪”。术后患者下肢疼痛、麻木症状明显缓解，术后第一天便可下地活动，患者对治疗效果非常满意。术后一周顺利出院。

3000余例内镜手术 主流内镜技术全覆盖

林勇教授团队先后在青岛市率先开展脊柱内镜下腰间盘切除术(PELD手术)、脊柱内镜下腰椎融合术(ENDO LIF手术)、脊柱内镜下单侧入路双侧椎管减压术(ULBD手术)、单边双通道脊柱内镜下手术(UBE手术)等，此次成功率率先实施单通道分体式脊柱内镜技术(OSE手术)，标志该团队已经全面开展并熟练掌握现有主流微创脊柱内镜技术。团队累计成功开展各类脊柱内镜手术共3000余例，积累了丰富的临床经验。(东院脊柱外科 郝猛)

●相关链接

脊柱内镜微创技术新星——OSE

林勇主任表示，单通道分体式脊柱内镜技术(OSE, open spinal endoscope)的单通道操作技巧更适合熟练掌握孔镜



的医者进行技术转型升级。实现了手术器械和内镜分体，兼顾了椎间孔镜和双通道内镜技术的优点，是一次手术器械、手术方法与理念的革新，该技术主要适用于颈椎、胸椎、腰椎相关疾病，包括各类腰椎间盘突出症、椎管狭窄、椎体滑脱等。

其主要有以下优点：操作更灵活。全程可视化操作且灵活的操控空间优于椎间孔镜；操作器械与内镜分体，有更灵活的操作空间。

单通道更微创。可根据病变特点靶向选择切口位置，软组织剥离更少。视野更清晰，手术时间更短。视野和手术操作置于一个切口内，可以在水介质、空气介质下操作转换，使得术者有着更为精准的解剖辨识，防止“镜下迷路”，从而大大缩短了手术时间。

神经减压更彻底。相对于其他微创脊柱内镜技术，OSE技术神经减压区域更加广泛，效率高，学习曲线低，便于推广。

术后感染率更低。OSE技术借助于水介质，在水流的“冲刷”下，患者术后感染率较普通开放手术更低。



医院精神 (院训)

仁爱

和谐

奉献

卓越



“宋宋漫健康”由我院文化宣传部美术小编宋春蕾领衔，与临床专家联袂，制作团队倾力打磨，以漫画故事形式，将深奥、晦涩的医学知识生动形象呈现，为读者提供一套“看得懂、学得会、用得上”的健康科普“营养餐”。

疫情防控防护指南

“居家消毒”知多少

宋宋“漫”健康系列科普

消毒是阻断病毒传播的有效方式，但不合理的消毒方式不仅起不到杀灭病毒的作用，反而会造成对身体或环境的伤害。今天咱们就来聊聊居家消毒这些事儿……

不同类型的消毒剂不可混合使用

两种及以上消毒剂混合使用易产生化学反应

84消毒液和酒精混合后产生的氯气会刺激并损坏呼吸道。当浓度达3000毫克/立方米时可危及生命。

84消毒液与洁厕剂混合可产生有毒气体刺激人体咽喉、呼吸道和肺部，引发中毒。

清洁为主 消毒为辅 避免过度



小区无新冠病例和居家隔离人员家中无外人到访 无需每天消毒



保持通风和环境清洁



外出回家 第一时间洗手

消毒剂浓度要适中

消毒剂并非浓度越高效果越好。浓度过高可能会对口腔、呼吸道、肺部等造成刺激，甚至引发器官、组织受损。

市售消毒剂应控说明书要求配置后使用。消毒使用酒精应选用75%的浓度。



洗衣液不宜与消毒剂混合使用

使用消毒剂时应进行必要防护



消毒液具有刺激性会造成呼吸道和皮肤损伤。使用时要防止液体飞溅，避开口罩、建议佩戴手套和橡胶手套。

室内不可喷洒酒精进行消毒



酒精燃点低，遇火、遇热易自燃。室内使用酒精要避免喷洒式消毒。



电器表面消毒应先关闭电源，待冷却后进行，否则易引起爆燃。

免洗手消毒液不可替代流动水洗手



刺激性。免洗手消毒液有一定消毒效果，但消毒成分具有一定的刺激性，可能造成敏感皮肤的过敏反应。



应用肥皂(皂液)和流动水洗手。参考七步洗手法，认真清洁指尖、手掌、手背、指缝、手腕等各个部位。

物品消毒后须进行后续清洗



含氯消毒剂对物品有腐蚀作用，特别是对金属的腐蚀性很强，对人体也有刺激。



使用含氯消毒剂30分钟后，用清水进行环境物表的擦拭。

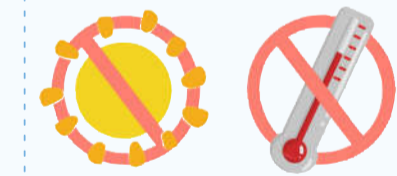
消毒剂存放须合理



易燃——消毒剂——易爆。易腐蚀。化学消毒剂多属易燃、易爆、易腐蚀性物品，存放和使用过程中应注意安全，每次购买消毒剂不宜过多。



存放容器须有封闭盖子，单瓶包装不宜超过500毫升。



应避光存放于阴凉处，远离阳台、灶台、暖气等热源环境，确保儿童不易触及。



用于消毒的抹布或其他物品，使用后须用大量清水清洗后通风晾干。



齐心抗疫 有你有我。群防群控 众志成城。请再接再厉 我们一定赢!



脑子里开进一辆“奔驰”？

西院区神经内科成功救治一例肥厚性硬脑脊膜炎患者

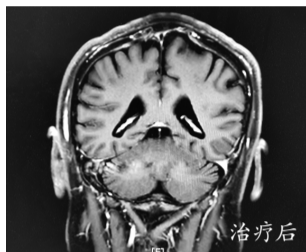
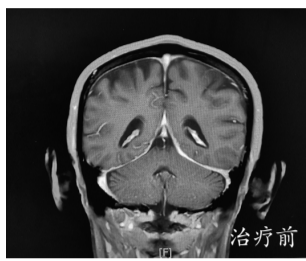
开裂一样的头痛、无法咀嚼的剧烈牙痛、视物模糊、频繁打嗝、无法吞咽、顽固性大小便困难……你无法想象，当这些噩梦同时降临在一个人身上，他的生活将陷入何等绝望的境地？西院区神经内科精准识别并成功治愈一例“肥厚性硬脑脊膜炎”患者，于近日随访，未发现病情反复。

痛苦异常 生活濒临崩溃

60岁的市民孙先生(化名)吃饭咀嚼时出现剧烈牙痛，间断出现头痛，痛感持续加强，犯起病来恨不得用头顶着墙。疼痛一刻不停地折磨了他一个多月，于外院拔掉了8颗牙齿，诊断为“丛集性头痛”，中西医疗效果欠佳，牙痛和头痛的症状依然没有任何改善。

一波未平一波又起。除了让人坐卧不安的疼痛，孙先生渐渐出现了视物模糊、吞咽困难、频繁打嗝、大小便困难等棘手的新问题。患者痛苦异常，生活濒临崩溃的边缘。

辗转多家医院、在多个学科治疗无果后，形容枯槁的孙先生经人介绍，了解到我院西院区神经内科张敏主任团队在治疗神经系统疑难复杂重症方面经验丰富，成功病例不胜枚举，便在家人的陪伴下慕名来到张敏主任的专家门诊，随即



被收入院治疗。

追根究底“奔驰征”元凶乍现

张敏主任详细问诊，第一时间为患者安排相关检查，颅脑磁共振、脑CT均未见明显异常。为追根头痛的原因，张敏主任建议患者做颅脑增强磁共振。

颅脑增强磁共振图片时，折磨患者长达一个多月的“元凶”乍现：颅脑磁共振显示状如奔驰商标的“奔驰征”，双侧硬脑膜、小脑幕及大脑镰弥漫性增厚并强化。结合脑脊液病原学筛查未发现异常的结果，张敏主任考虑患者“肥厚性硬

脑脊膜炎”诊断成立。

这是西院区确诊的首例“肥厚性硬脑脊膜炎”。该病是一种以硬脑膜局限性或弥漫性纤维性增厚为特征的中枢神经系统罕见疾病，临床表现取决于硬脑膜炎的累及部位，增厚的硬脑膜可对周围的神经、血管进行压迫，以头痛和多项神经麻痹最常见。

患者孙先生临床症状多，自主神经、三叉神经、视神经等多系统受累，入院时病情危重，若不及时有效治疗，任病情继续发展或恶化，或将造成失明致残、高位截瘫等不良预后。

精准施治 仁心仁术祛病痛

抽丝剥茧明确了诊断，进一步鉴别为原发性还是继发性。张敏主任分析，患者无发热，临床资料未发现感染证据，不支持感染病因；患者肿瘤标记物无异常，影像学及脑脊液均无肿瘤存在证据，不支持肿瘤病因；患者免疫指标阴性，综合考虑诊断为“原发性肥厚性硬脑脊膜炎”。

明确诊断后予患者激素、改善循环、抗炎等对症治疗，牙痛及头痛症状由持续性缓解为阵发性，大约两周后，患者自觉头痛，牙痛、吞咽困难、视物模糊、顽固性大小便困难等症状完全改善。患者于近日随访，复查增强磁共振共振，未见病情反复，症状及影像均好转。

精准施治疑难复杂重症，张敏主任团队的深厚功底绝非一蹴而就。对每位患者进行正确而有效的诊断与治疗，让患者早日重获康复，团队凭借的是对医学高峰的孜孜以求，靠的是扎实的医疗功底和丰富的临床实战经验。

初春还寒，医学却有生命的温度。我院神经内科核心优势技术和诊疗服务能力持续升级，在增进人民福祉、释放健康红利上不断突破与超越，致力于让这里成为一个“值得托付生命的地方”。(西院区宣传科 谢小真)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会

连遭肾衰竭、腹主动脉瘤“双击”

一患者急需实施肾脏替代治疗 我院专家精准走位完成高难度腹透置管术



近日，我院东院肾内科邵乐平主任团队成功开展一例高难度腹透置管术。该患者直肠癌术后一年，伴有腹主动脉瘤，团队成功克服腹腔粘连、避开肿瘤，凭借精湛的技术成功完成腹透置管术，随访至今，患者无并发症发生。标志着我院在高难度腹透置管术上取得新突破。

大叔高度水肿 肾脏告急

3个月前，孙大叔(化名)因下肢水肿来到我院东院肾内科邵乐平主任门诊就诊。来院时，只见他双下肢，甚至阴囊部都明显水肿，每走两步就气喘吁吁。大叔自述夜间时常被憋气憋醒。当看到他一个月前的化验报告时，一个异常指标引起了邵主任的注意——肌酐510umol/L(肌酐是肌肉在人体内代谢的产物，能够反映肾小球的滤过功能，超过500umol/L一般患者需要进行血液透析)！这提示患者1月前就出现了肾功能衰竭，现在已经开始影响心脏功能，需要立即进行

肾脏替代治疗。

腹膜透析作为一种治疗终末期肾病的肾脏替代疗法，已在国内外广泛开展，超声引导下腹膜透析微置管术是我院肾内科常规开展的特色技术。它切口小、仅需2cm开口即可完成操作；病情起始快、病情紧急的患者在置管当天即可开始腹膜透析；并发症少，相对于深静脉置管紧急血液透析来说，它的感染率低，而且不存在导管周围血栓形成的问题。相对于血液透析来说，腹膜透析对人体毒素和水分的清除更生理，对残余肾功能的保护更好，因此理想状况下建议患者优选腹膜透析。

一拮开刀口 腹部肿瘤 透析遇双重阻碍

腹膜透析虽然有着诸多好处，到了孙大叔这里却犯了愁。原来，他不仅有1年多的腹主动脉瘤病史，更是在2017年接受了开腹的直肠癌手术，右下腹留有一横向切口，脐下正中线上更是留下了长约12cm的切口。“这种切口很容易造成大网膜和腹壁切口处的粘连，影响腹透置管操作，属于腹膜透析的相对禁忌症，对我们的微创置管技术也提出了极大挑战。”邵乐平主任表示。

精准走位 成功挑战高难度置管

但是相比一周来院三次的传统血液透析，患者更青睐于腹膜透析，恳请邵主任进行尝试。虽然手术的挑战性很高，为

满足患者诉求，在完善相关检查、对患者病情进行严谨评估后，邵乐平主任决心一试。

手术如期进行，从左下腹入口，在超声引导下穿刺、进导丝、往腹腔引水……就在一切顺利进行时，术前最担心的难题还是出现了，质地较硬的撕脱鞘插入盆腔的过程受到了阻碍——腹腔粘连。这种阻碍不仅提示网膜粘在腹壁上，更可能往前拉着膀胱，阻挡盆腔入口。

由于术前对手术难度做了充分评估，邵乐平主任沉着应对，只见他屏住呼吸，开始在水平方向上移动边试探。同时小心翼翼避开一旁的“炸弹”——腹主动脉瘤。就在山重水复疑无路时，一个“入口”的出现让所有人都豁然开朗，撕脱鞘由这个小口成功进入了盆腔。固定导管后，大家终于看到最期待的一幕——生理盐水从导管内呈线状流出，这提示导管末端放到了盆腔底部的理想位置，成功！

在医护患的共同努力下，孙大叔开始了规律腹透。随访至今，无腹透相关并发症发生。

腹透导管在理想状态下可以用8-10年，因此对操作者的置管技术有着较高的要求。尤其是患者腹壁条件差甚至存在相对禁忌时，置管难度更是成倍增加。但是，在医患良好沟通、置管技术过硬和经验丰富的基础上，邵乐平主任本着“让患者获得最大受益”的原则，成功对高难度置管发起挑战，团队践行了以患者为中心的理念，展现了精湛技术，为

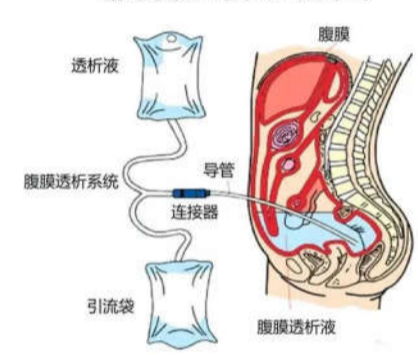
我市高难度腹膜透析置管提供了借鉴。(东院肾内科 韩明)

●相关链接

腹膜透析的原理

腹膜透析的基本原理是利用腹膜作为透析膜，把灌入腹腔的透析液与血液分开，腹膜有半透膜性质，并且具有面积大、毛细血管丰富等特点，浸泡在透析液中的腹膜毛细血管腔内的血液与透析液之间进行广泛的物质交换，以达到清除体内代谢产物和毒物，纠正水电解质、酸碱平衡失调的目的。在腹膜透析中，溶质进行物质交换的方式主要是弥散(高浓度一侧的溶质向低浓度一侧移动)和对流，水分的清除主要依靠高渗透压进行超滤。

腹膜透析示意图



多病缠身 七旬老人命悬一线

呼吸内科精准施治使其转危为安 患者家属感激送锦旗

早春三月，乍暖还寒。3月18日下午，我院西院区呼吸内科病房外上演了暖心一幕：住院患者刘阿姨(化名)的女儿，将一封情真意切的“特大”感谢信与一面红缎金字锦旗，送到了呼吸科主任兰淑娟、医生战炳炎、护士长徐洁及全体医护人员手中，字里行间无不透露着家属对呼吸内科全体医护人员的感激之情。

病情复杂危笃，老人命悬一线

年逾七旬的刘阿姨2月7日因糖尿病足破溃入住内分泌科，既往还有哮喘、慢性阻塞性肺病、高血压病、冠心病、双下肢动脉闭塞等病史数十年。2月10日凌晨，因咳嗽加重后突发喘憋、胸闷，胸部CT显示为左侧气胸，肺组织压缩90%左右，病情迅速恶化，老人出现昏迷状态，遂转入呼吸内科接受专科治疗。

治疗气胸最有效的办法就是立刻将胸腔内的气体排出，在这生死攸关时刻，兰淑娟主任带领团队紧急为老人行胸腔穿刺置管引流术，老人呈昏迷状态，体位不能配合，兰主任凭借自身过硬的基本功成功置管，为救治赢得了宝贵时间，气胸引流后老人意识逐渐恢复清醒。

因老人年龄大，慢阻肺急性加重合并糖尿病足感染，伴有多种严重基础疾病，全心衰、呼吸衰竭，严重低蛋白血症、电解质紊乱、血糖忽高忽低、进食差……复杂的病情无疑加重了治疗难度，老人被下达病危通知书。

医护协同施救 老人转危为安

如何选择有效的抗生素，从而达到在



兼顾控制老人呼吸道感染和糖尿病足部感染的同时，最大限度地降低肾功能损伤，成为摆在兰主任团队面前的最大困难。作为院内抗生素合理用药专家，兰主任缜密评估，用娴熟的专业知识和丰富的临床经验，根据病情变化及时准确地调整用药方案，主管医生战大夫认真落实治疗方案，严密观察老人病情变化，及时监测相关指标。因疫情防控要求，老人家属无法陪护，兰主任和战大夫耐心和家人沟通交流，不厌其烦地解释病情，让家属安心。

在专业治疗的同时，护士长徐洁每

天带领护理团队和护工一起帮助老人翻身，控制饮食，监测血糖，并仔细做好各项指标记录，做好护理，在老人情绪低落、悲观的时候，经常到病房中给予细致有效的心理疏导，帮助老人加油打气，重建战胜疾病的信心，开导积极配合治疗。经过医护团队的精心治疗及护理，老人病情逐渐稳定，各项指标都明显改善，症状也明显好转。

速度温度并存 家属满心感激

回想老人这一段惊心动魄的生与死考

验，刘阿姨的女儿特意送来了致谢书信和锦旗，于是，便出现了文章开头的暖心一幕。

老人女儿在信中说道：“时逢疫情特殊时期，我们没有机会认识和接触每一位医护人员，但是电话里也有多次沟通，每一位都是认真负责，细致耐心，态度真诚，我们知道，没有你们默默无闻的无私奉献，就换不来母亲的积极配合和家属的信任，在这里，向所有医护人员道一声：您们辛苦了！”

与患者“同呼吸共命运”的呼吸团队

感谢信、锦旗，饱含着浓浓的情意，足以温暖这个寒意尚未退却的春天。这其中传递的不仅是患者及家属的感激之情，更是对呼吸内科服务品质的认可，对医护人员工作的充分肯定。

近年来，在集团副院长、本部呼吸与危重症医学科主任兼西院区呼吸内科学科带头人刘学东的带领下，呼吸内科致力于对呼吸系统疾病及危重症精准诊断和规范治疗，不断提高专业技术水平，在呼吸系统常见病肺部感染、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病、肺心病、支气管哮喘、气胸、肺囊病的诊断和治疗方面进行了卓有成效的研究工作。同时稳中求进、突出创新和拓展，在改善患者就医感受上下功夫，更加注重服务流程，最大程度方便患者，采取多种措施为患者解决病痛，让更多患者享受到了更高水准的诊疗服务。(西院区宣传科 傅翔)

国际学术会议响起「市立声音」

我院中心实验室研究成果精彩亮相 HUG 2022

本报讯 3月18日—3月19日，幽门螺杆菌上消化道疾病国际研讨会(HUG 2022)在韩国首尔举行。来自亚洲、美洲、欧洲、澳洲等近20个国家的专家、学者就幽门螺杆菌(Hp)相关上消化道肠道领域的最新进展进行讨论。我院中心实验室最新研究成果在百余份投稿中脱颖而出，作为国内唯一入选单位，获得宝贵的大会发言机会，并获“最佳口头展示奖励”。

本次会议上线上线下同时进行，世界各地消化疾病研究领域的专家、学者，针对Hp根除策略的改进、亚洲当前使用质子泵抑制剂(PPI)、AI应用于胃癌早期诊断等进行了交流讨论。我院中心实验室董全江教授团队进行了线上汇报，汇报题目为：《A polygenic risk score of Helicobacter pylori for risk prediction of gastric cancer》(通过幽门螺杆菌的多基因风险评估预测胃癌发生风险)。本研究利用Hp与胃癌密切相关的多位点单核苷酸多态性(SNP)，构建了胃癌发生风险的预测模型，为胃癌发生的风险预测及精准治疗提供了新的途径。分会主席 Sung Soo Kim 教授和 Jun Haeng Lee 教授给予了高度评价。

中心实验室科研团队在院科教兴院、“五峰攀登”计划的大力支持下，瞄准国际学术前沿和临床科研需求，致力于Hp耐药和致癌机制的研究。自2016年以来，本次参会已是第五次在国际平台上展示我院Hp研究领域的最新进展，并得到国际学者的持续关注 and 认可。(中心实验室 王莉莉)

精准！不开刀“融”化肺肿瘤

七旬老人患单发转移瘤 微波消融不开刀除掉病灶

每个肿瘤病人的背后都经历了很多，有迷茫、无助、辛酸，然而更多的是对美好生活的渴望，对延续生命的可能性的无限尝试。陈大爷年逾七旬，有心脏支架手术史和高血压，1年多前因咯血查出右肺上叶肺癌。在我院接受了胸腔镜微创手术及化疗规范化治疗后，康复得很不错，很快又融入了家庭和美好的生活。

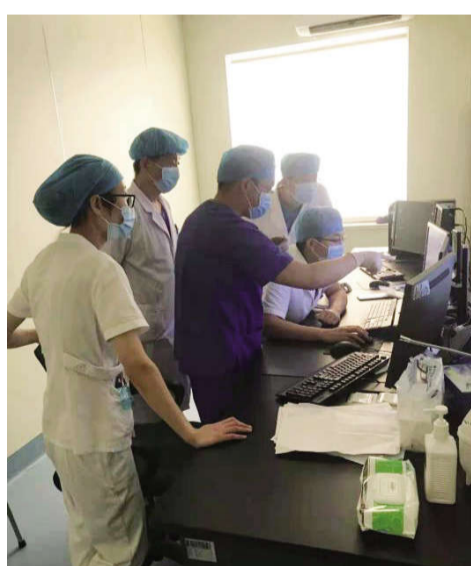
肿瘤总是那么令人出其不意，近日陈大爷来院常规复查，胸部CT发现右肺下叶新生了一个小结节，对比了之前复查的胸部CT，诊断为术后肺转移瘤。这个消息对于陈大爷来说无异于晴天霹雳：一年多前刚手术了，现在又发生了肺转移，难道生命要进入倒计时了？本部胸外科胡波副主任医师仔细研究对比了病人术后多次复查CT影像，并为其安排了全身检查，经过会诊阅片，确诊为单发转移瘤！

经科室一致讨论，结合病人实际需求，决定为陈大爷应用科室开展的新技术——微波消融，不开刀的情况下除掉肿瘤！

在医学科、放射科的支持下，手术如期举行。CT引导下，胡波副主任医师顺利穿刺、精准刺入肿瘤病灶，释放微波后，肿瘤被逐渐消融，手术仅用时半个小时。由于手术只需局部麻醉，病人全程清醒无痛苦，术后即刻及术后第一天复查胸部CT均提示肺肿瘤消融范围非常满意。

肺肿瘤微波消融术是一项微创的肺肿瘤治疗方法，不开刀，利用微波产生的高温高热，导致肿瘤组织凝固性坏死，从而达到“杀死”肿瘤的目的。手术在CT引导下进行，消融针可以借此导航，直达病灶。病人基本无痛苦，术后第2天即可出院。

据了解，我院本部胸外科开展肺肿瘤的射



频消融治疗已经有很长的历史，手术经验丰富。“相对于以往的射频消融，微波消融治疗具有时间短，消融速度快，适应症更广的优势。随着多发肺结节检出率的提高和病人对治疗要求的提高，肺肿瘤的微波消融治疗为病人提供了一种新的选择，尤其适用于心肺功能差不能耐受外科麻醉和开刀的病人，肺多发转移瘤病人、肺部多发结节病人，或者因为各种原因拒绝手术的病人都特别适合进行肺肿瘤的微波消融治疗。”本部胸外科主任王耀鹏介绍。

术后陈大爷表示万分感谢，终于为其解决了“心头大患”，重新点燃生活的热情和希望。而这也正是大夫们孜孜不倦、如履薄冰所期望看到的！

(本部胸外科 石学新)

闻令而动 卫“莱”无恙

市立核酸采样队在莱西 22 天采样 16 万 闪击新冠“倒春寒”



2022 年乍暖还寒的初春，一场新冠肺炎疫情的“倒春寒”给岛城的春天蒙上了厚厚阴云，又一次吹响了战役的号角，青岛市市立医院闻令而动。

火速集结 一小时组建 50 人核酸采样队

3 月 13 日，根据青岛市卫生健康委统一部署，我院收到赴莱西核酸采样工作的通知。医院领导高度重视迅速组织，一小时内集结成一支由 50 名医护人员组成的核酸采样队。从 3 月 13 日至 4 月 2 日，这支队伍奔赴莱西连夜转战滨州，持续奋战 22 天，共对包括封控区、管控区、防范区等在内的 16 万人员进行核酸采样，其中入户采集近 4 万人，采集人群年龄幼者 1 个月，年长者 103 岁。

乡道农院 迎来市立“大白”可爱身影

一到目的地，队员们立即扑下身子，投入到核酸采样工作中。深入社区不同于核酸点集中采样，需要队员们因地制宜、充分发挥积极性和主动性。他们入户敲门、走进农院，走上街道，排除一切困难，顺利完成核酸采样工作。

“请您取下口罩，张开嘴……”边说着话，手上熟练的动作一刻不停，手消毒—采样管一拆棉签—采集咽拭子样本—将样本装入无菌采样管中—固定—再次手消毒……这一套行云流水的动作，熟练的队员们十几秒就能完成，每天重复数百遍。除了近距离接触带来的感染风险，如何让采样对象顺利配合采样是队员们面临的巨大考验，尤其是面对尚不懂事的孩子。“张大嘴巴，阿姨看看有没有蛀牙”，面对恐惧的小朋友，他们灵活应变，或在防护服上画卡通简笔画，或是通过亲切的语言，总能快速消除小朋友的恐惧心理，把核酸采样变成“互动游戏”。面对发热的老者，队员们总是能用轻松幽默的语言化解紧张。许多老人纷纷对着他们竖起大拇指。

白天，由于部分采样点条件简陋，队员们只能在凛冽的寒风中坚持为大家采样，手冻僵了，腿站麻了，防护面屏上全是雾气，模糊不清，由于长时间站立有的队员双腿止不住发抖，晚上，有的采样点没有照明设施，只能用临时架设的灯泡照明，大家在昏暗的条件下争分夺秒，挑灯夜战。

“休息一下吧。”一位社区志愿者对采样人员说。“谢谢！还是抓紧时间采样吧！天气寒冷，尽量别让居民们等太久。”大家异口同声地说。“谢谢”“你们吃饭了吗？”看到没日没夜的大白们坚守在岗位上，当地的村民用朴实的语言表达着内心的感谢，每当听到这些，队员们内心都涌起更加昂扬的斗志。

制度保障 “零感染”彰显市立水准

青岛市市立医院核酸采样队到哪，“市立标准”就到哪，保证队员“零感染”是底线。由于深入社区一线，入户采样，队员们面临着更高、更复杂的感染风险。核酸采样队对全体队员实行网格化管理，每日对全体队员进行体温监测，核酸检测，身体状况动态监控，做好员工关怀工作。

队员严格按照院感防控要求，结合采样地的实际情况，实行两人组队制，两人互相监督穿脱防护服，严格执行手卫生，最大限度的减少传播病毒隐患。每天总结回顾队员遇到的问题，及时提出解决方案，不断改进工作质量。返回清静区，做到人人消毒，不消毒不上车，最终确保全体队员无一人出现感染。

战斗堡垒 多人递交入党申请书

为了高效完成核酸采样工作，青岛市市立医院核酸采样队充分发挥临时党支部战斗堡垒作用和共产党员的先锋模范作用，传承发扬青岛市市立医院优良传统和过硬作风，用“仁爱、和谐、奉献、卓越”的精神，“严谨有序、情理交融”的管理理念，迎



战高负荷、高强度、高风险的采样工作，克服一切困难，圆满完成核酸采样保障任务。党员们在一线勇敢战斗，以身示范的带头作用深深地感染了队员，防疫工作间隙，核酸采样队 31 名队员郑重地向党组织递交了入党申请书。这一份份入党申请书，是宣言书和决心书，更是向疫情发出的“战书”。

无论是凌晨三点出发，还是深夜集合；无论是户外低温，还是持续高强度采样工作。50 名采样队员，无一人掉队，展示了市立人战疫必胜的信念和特别能吃苦、特别能战斗、勇于担当、甘于奉献的精神风貌。青岛市市立医院核酸采样队被青岛市委“作风能力提升年”活动办公室、青岛市委组织部授予“战疫先锋示范岗”荣誉称号。

“疫情面前没有旁观者，防控没有局外人。义无反顾冲向一线的医务人员，主动奉献的志愿者，全力配合的居民……每一个人都是这场战役中的战士，我们虽然很辛苦，但我觉得所有的付出都值得。”青岛市市立医院核酸检测采样队金海燕护士长说。（核酸采样队 金海燕）

战疫救治两不误 隔离患儿患难治性肺炎 市立医院医护联手成功救治

日前，我院儿科发热门诊在医务科、院感科等多部门协作下，成功救治一例来自莱西市的患难治性肺炎的儿童，展现了医院统筹疫情防控和生命救治的扎实保障能力以及特殊时期医院的责任、担当、无畏精神。

隔离区儿童发高烧 家长焦急万分

3 月 21 日，隔离酒店内，一位来自莱

西市的 10 岁隔离儿童出现发热症状，体温最高达 40℃，患儿 6 天前因疫情被送往酒店进行隔离，期间，五次新冠病毒核酸检测均为阴性。家长焦急万分，为保障患儿生命安全，患儿被紧急送往我院东院儿科发热门诊就诊。

儿科发热门诊医生严格按照接诊流程迅速接诊。患儿血象升高，新型冠状病毒核酸检测阴性，胸部 CT 显示右肺中叶炎症，考虑非病毒感染。东院儿科副主任、

主任医师刘秀琴查看过患儿肺部 CT、血常规，并请示医务科、院感科后嘱留院观察，给予对症治疗，同时将患儿病情及治疗方案告知患儿家长。

患儿病情急转 医护协同高效救治

3 月 25 日，复查炎症指标好转。胸部 CT 提示：右肺见多发斑片状高密度影，中叶病变部分实变，患儿病情进展为难治性

肺炎。全体儿科发热门诊医生不间断密切观察患者病情，在东院儿科主任李红指导下制定诊疗方案，并联系药房紧急协调所需药物，经升级抗生素抗感染等治疗后，患儿体温逐渐恢复正常，家属悬着的心终于放下。

后期的康复护理对肺炎的治疗也至关重要。在发热门诊、医护密切协作，护士长韩欢指导各班护士克服二级防护的困难，在做好防护的前提下（下转第 5 版）

创建文明城市 争做文明市民

抗疫逆行 守“沪”有我

我院 20 名检验人员随山东核酸检测队赶赴上海开展工作

4 月 3 日上午 9 时，满载着青岛市市立医院 20 名检验人员和医疗物资的大巴车从东院区启程开往济南，与其他地市医护人员汇合，随山东省援沪医疗队和山东省核酸检测队昼夜驰驱奔赴黄浦江畔。

4 日凌晨 1 点多，队员们到达上海，短暂休整后上午 9 点前往当地医疗机构熟悉环境、工作交接和培训，下午便正式投入检测工作。

迅速集结 6 点通知 9 点集合

清明小长假第一天清晨 6 点半，很多人还在梦乡之中，青岛市市立医院接到上级紧急通知，选派 20 名检验人员赶赴济南，随山东省援沪医疗队和山东省核酸检测队驰援上海。

“从早晨 6 点多到 9 点出发，一共打了将近 100 个电话”，医学检验部副主任李莉告诉记者，接到援沪的紧急任务通知，同志们积极踊跃报名，医学检验部主任宋卫青和李莉根据人员技术能力、实战经验、身体素质等多方面考量，拟定了



人员名单，逐一电话通知，并了解有无特殊情况，所有人没有片刻迟疑，立即收拾行李，准时赶到集合地点。

骁勇善战 核酸检测的铁军

据宋卫青主任介绍，青岛市市立医

院是青岛市临床检验质量控制中心，临床检验服务半径已辐射至全市范围，也是全市最大的城市核酸检测基地。核酸检测日检测量可达 3 万管，承接多次大规模核酸检测任务。

疫情当前，作为防疫的排雷兵，疫情的发报员，医学检验人敢打敢拼，骁勇善战，加班加点，全力以赴，圆满完成青岛地区大规模核酸检测任务。此次派出的 20 人精锐队伍，是核酸实验室的骨干，刚刚从日夜奋战的岗位上撤下来，还没来得及休整，随即整装进发，赶赴援沪抗疫一线。他们中间，超过半数都是朝气蓬勃的“90 后”，多名同志参加过抗疫外派支援任务的历练。

新冠疫情防控 3 年来，青岛市市立医院医学检验部不仅出色完成本土抗疫任务，而且南征北战，多次组队支援新疆、天津以及省内各地抗疫攻坚战，以顽强的作风、过硬的能力打出了市立检验的品牌。

（文化宣传部 张瑾）



“疫”线侧记

气膜实验室里的市立检验人

为坚决阻断疫情传播，近期，我市引入了可移动、自动化、大通量的气膜核酸检测实验室。为保障实验室正式有效全力运行，落实国家提出的日检测量目标要求，保证莱西快速便捷保质保量完成每轮全员检测任务，我院派出 9 名检验人员第一时间奔赴抗疫一线，参与市卫生健康委莱西气膜实验室核酸检测队。

据悉，莱西气膜实验室投入使用后，日检测高峰时达 6 万管，3 月 14 日至 3 月 26 日，检验队共检测样本 208390 管，在莱西全民核酸检测中起到了重要作用，成为青岛打赢疫情防控攻坚战的重要一环。

哪里有需要就出现在哪里

面对复杂的防控形势，我院检验人闻令而动，全力“疫”赴。3 月 13 日下午接到上级通知后，第一时间紧急调配 9 人奔赴莱西。当时莱西连续多日阴雨天气，早晚温差较大，面对陌生的工作环境、生活环境，队员们努力克服各种困难，每天通勤往返三个小时，全副武装进仓工作，一干就是 6 小时，他们积极投入到核酸检测工作，任劳任怨。

气膜实验室样本处理区是需要人员最多，工作最辛苦的区域。去年刚刚参加了援皖对口支援工作的老党员殷晓捷主要负责该区域，整个工作期间，要不停的加样、上机提取、搬运试剂、标本、处理垃圾等，每次从实验室出来，内衬服都完全湿透，膝关节水肿；B 线气膜实验室核酸扩增区共 76 台 PCR 仪器，工作人员需要不停的上机下机，判断检验结果，负责核酸扩增区工作的杜娇需要准确的发出每份核酸检验报告，不得半点松懈马虎；从烟台结束督导工作任务回青的陈增生，未进家门直接抵达莱西，迅速投入实验室技术审核验收工作，并每日对实验室的质量和安全生产进行全方位监督指导。

气膜实验室内工作时间长、任务重、要求高，核酸检测队员们义无反顾、始终奋战在抗疫一线，为守护人民生命健康树立一道“安全屏障”。



“神器”助力核酸检测 创“青岛速度”

据了解，气膜实验室是由多个封闭式白色气膜仓组装而成，包括扩增分析区、样品处理区、试剂准备区、样本接收区，实验室中投入百余台（套）核酸检测设备，可容纳超百名检验人员进驻工作，每日最高检测能力可达 10 万管。按照 10 混 1 的方式进行采样检测，每日最高可检测 100 万份。

让党旗在疫情斗争一线高高飘扬

为充分发挥党组织的战斗堡垒和党员的先锋模范作用，经院党委研究决定，成立赴莱西市气膜实验室检测队临时党支部，由王术国担任临时党支部书记。到达莱西后，临时党支部全体党员面对党旗重温入党誓词，纷纷表示：困难面前，党员必须冲在人民群众最前方，要在疫情阻击战中锤炼过硬的工作作风。



锦旗赠予抗击疫情幕后英雄

3 月 28 日下午，莱西市副市长张鹏，莱西市卫健局副局长黄海涛代表莱西市疫情处置应急指挥部为青岛核酸检测队送来锦旗和感谢信，感谢队员们面对复杂危险的工作环境和巨大的工作任务，始终斗志昂扬，同心协力在检测战线上同疫情做坚决彻底的斗争，“火眼金睛明察秋毫，抗击疫情幕后英雄”就是核酸检测队队员们的真实写照。

每一位幕后的检验人在普通人接触不到的战场上，与病毒面对面交锋，在这场没有硝烟的“疫”中，他们用专业与精准为发出的每一张报告单负责，用实际行动证明，检验人经得起“检验”。

（医学检验部 杜娇 王术国）

（上接第 4 版）



下，对家属宣教、指导健康教育，指导拍背祛痰，并每天进行核酸检测。医生密切关注患儿体温波动、呼吸状况，经过 10 天的治疗，患儿肺部 CT 报告带来胜利的消息：较前吸收好转。患儿体温正常，咳嗽减轻，已达出院标准！对在特殊时期，患儿仍能够得到医院的全力救治，家属感激之情难以言表。出院后，患儿及家属开始居家隔离，儿科医生们为其制定了详细的院外巩固治疗及随访方案。

选派儿科骨干 护佑儿童平安

新一轮疫情发生以后，除了抽调骨干医护到儿科发热门诊，我院儿科克服人手不足的困难，选派东院儿科副主任刘文东前往定点医院隔离病房，负责保障收治确诊新冠肺炎的学生。身处高危环境，刘文东选择“疫”无反顾挑重担，坚守一线默默奉献。“赶紧测量体温”“还有不舒服的地方吗？”“有什么需要的吗？”这些简单却温暖的话语，刘文东每天挂在嘴边，给了这些小患者温暖与力量，孩子们也用他们的方式表达着对这位亲人般大白的感恩。正是有了相互的支持、信任和帮助，他和孩子们已经成为了抗击新冠肺炎疫情同一个战壕里的战友，成为了“亲人”、“朋友”。

前方战疫情，后方护平安。一场疫情考验着一座城，也见证着医者担当。

（东院儿科 曲宝明）