



市立医院《生命绿洲》院报自2006年创刊以来,走过了16个春秋,出刊223期,成为医院对外交流的名片,得到社会各界的支持和关注。近日,院报收到了一封特殊读者的来信。作者高金声,中国医师协会人文医学专业委员会首届主任委员,国内著名医学人文专家,20年前我院文化建设的见证和指导者。穿越时空的距离,他透过院报的字里行间,触摸到一座医院温暖而善良的靈魂,感受到医院文化无形而深沉的力量……

一封《生命绿洲》特殊读者的来信: “一篇接着一篇,感动接着感动……”

青岛市市立医院的《生命绿洲》院报如期收到,当我看到219期刊登的“余生或长或短,我将心怀感恩”一文时,心情久久不能平静。

乳腺恶性肿瘤患者丁大姐因家庭负担沉重,面对突如其来的疾病不知如何是好,我们的医生千方百计说服她,劝她要进一步检查治疗;当恶性肿瘤确诊,患者“一想到是癌,还有家里的经济状况想放弃”时,又是医生苦口婆心劝解她要积极面对。手术时,医疗组不仅想方设法为丁大姐节约费用,而且在出院时还把科里捐助的1200元营养费递在她手上……

丁大姐在微信中动情地说,“感谢大家为我及时伸出援手,让我有面对困难的勇气,有面对疾病的信心。余生或长或短,我将始终心怀感恩……”
一个医生、一所医院能让患者从肺腑发出这样的心声,其捧出的仁爱之心该是何等真挚、何等动容!

再读《折叠30年,他终于挺直腰板》《后背贴前胸,拯救残缺乳腺》《读懂每声叹息,温暖人生归途》……一篇接着一篇,感动接着感动,一股抑制不住的热流涌上心头。

2003年7月,那时医院文化建设在全国才刚刚起步,成立不久的中华医院管理协会(即现在的中国医院协会)和中国企业文化研究会医药卫生委员会

在青岛召开第一届中国医院文化论坛,盛况空前,来自全国各地600多名代表齐聚一堂。青岛市市立医院文化建设起步早,有成效,被大会作为先进典型隆重推出,医院领导到大会介绍经验,组织代表到新院区参观学习。医院整洁的环境和员工崭新的精神风貌,特别是老院长为院报题写的“生命绿洲”四个大字所蕴含的深刻寄托,给每个与会者留下深刻的印象。

今天,看到青岛市市立医院在患者心目中的良好形象,看到新一代市立医院人呈现出的良医风貌,不愧当初作为全国医院文化建设的先行者。同时我在想,青岛市市立医院是否带给人们一个启示——一所医院的文化建设搞得很好,标志应该只有一个,那就是得到患者和社会的认可。新一代市立医院人之所以实现了这个目标,是因为医院多年来始终恪守“救死扶伤,奉献社会”的宗旨,拥有了为患者高度负责的院风,员工拥有了为患者倾心付出的情怀。

医院文化是无形的,但却是有力量的。习近平总书记高度重视文化自信,认为这是更基础、更广泛、更深厚的自信。公立医院肩负党和国家赋予的维护人民群众生命健康的重任,文化建设就一定要坚持这一建设方向,让医院成为员工展现生命价值的舞台,成为患者心中希望的灯塔。

衷心祝愿青岛市市立医院,在新时期实现高质量发展的征程中,继续在医院文化建设中做时代的领航者!

人物简介



高金声,著名人文医学专家

中国医师协会人文医学专业委员会、中国企业文化研究会医药卫生委员会、北京医学会医学伦理学专业委员会名誉主任委员;《医学与哲学》杂志和《中国医学人文》杂志编委。

曾任卫生部精神文明建设办公室主任、全国思想政治工作研究会、全国卫生文化协会秘书长、中国医院协会医院文化专业委员会副主任等职。

编著《医院的魅力——医院文化20年》、《中国医院管理学——医院文化分册》、《愿善良成为医学的靈魂》、《医生还需要什么》《让医院走向人文管理》等。

“六一”快乐跑 相伴健康行

我院举行海边越野赛、健步行活动



为进一步落实员工健康工程,开发健康主题鲜明、群众广泛参与的文体活动,提升员工的身心健康。6月1日,由我院员工青妇组织的“六一海边越野赛、健步行活动”沿青岛最美海岸线拉开帷幕。

从碧波荡漾、风光旖旎的团岛湾、青岛湾、汇泉湾、到浮山湾、青岛最美海岸线如一条珠链,串起市立医院西院、本部、东院三个院区。

12:30:西院区健步行活动从海上皇宫,沿海边一路向东行至栈桥。

15:00:本部院区和东院区健步行队伍分别从小青岛公园和东院区小西湖双向出发。

市立医院“医跑团”召集长跑爱好者,越野跑同时开赛。

市立医院“天使社团”组织快

闪和路演活动。歌曲《天向上》,最潮的健身操表演《本草纲目》。

15:50 越野赛的先头部队率先冲向终点。
伴着初夏的阵阵海风,一路欢声笑语,健步行的职工个个精神饱满,笑容洋溢,边走边欣赏沿途的风景,相互拍照留念,记录下美好的瞬间,与海岸线红砖绿树蓝天的美景融为一体。

此次越野赛参与人数25人,健步行近700人,最长线路10公里。通过徒步行走这一群体性健康运动,不仅锻炼了体魄和耐力,更激发了员工们热爱自然、热爱生活的态度,每一位参与的员工在努力工作之余,身心得到放松,走出快乐与幸福,用坚定的每一步,书写绿色健康生活新篇章。

(工会 王鑫沂)



百年市立

善行致远

2022年6月

15

星期三

农历壬寅年五月十七



总第223期(本期8版) 内部交流



学经验 比精神 赛实绩

我院“牢记嘱托·建功有我”青年干部大比拼决赛圆满结束

本报讯 为更好地贯彻落实市第十三次党代会精神,进一步推进“作风能力提升年”活动走向深入,锻造“实干家”青年干部队伍,5月24日下午,我院在东院科教楼学术厅举办“牢记嘱托·建功有我”青年干部大比拼决赛,来自集团11个党总支的15名选手参加了比赛。市卫生健康委机关党委副书记程毅、青岛市演讲朗诵艺术家协会艺术顾问董灏受邀出席,院党委书记杨九龙、总院长管军、工会副主席郭文蕾、东院医务科主任贾楠,党总支书记、党支部书记、党员代表、预备党员、积极分子等200余人现场观摩比赛。

“牢记嘱托·建功有我”青年干部大比拼活动是市委、市卫生健康委党组“作风能力提升年”活动的具体措施和要求。为举办好此次活动,院党委制定了《“牢记嘱托·建功有我”青年干部大比拼活动实施方案》。比赛经过前期集团各党支部初赛和党总支复赛,共推选出15名“80后”“90后”中层干部进入决赛,他们来自临床一线、职能管理和后勤管理多个部门,既有竞争上岗不久的“青年才俊”,又有经验丰富的“中流砥柱”。选手们紧扣市委“凡事讲政治、谋事为群众、干事重实效、成事争一流”的作风能力要求,聚焦“三个对照”和“六大攻坚



市卫生健康委机关党委副书记程毅(中),集团党委书记杨九龙(左四)、

总院长管军(右图)分别为一二三等奖获得者颁奖。

行动”、六项重点工作以及医院十三项重点工作,结合工作实际,以声情并茂、激情昂扬的演讲配以精美的PPT,展

现了他们在疫情防控、医疗服务、科研教学、行政管理、后勤保障、改革创新和人才建设等方面的业绩和成果,交流了转

作风、强能力、促发展的学思感悟和高质量完成医院年度重点工作的学习、思考、实践和成果。比赛中,评委与选手一对一进行了提问和点评。

经过激烈的角逐,本部医办副主任史贺荣获一等奖,东院总务科主任宋京、东院泌尿外科副主任邱志磊荣获二等奖,东院医院感染管理科副主任谭善娟、东院神经内一科科研副主任谭辰辰、东院血管外科副主任颜京强荣获三等奖,9人荣获优秀奖。

赛后,市总工会文体部部长董灏做了总结点评,她从活动组织、选手精神风貌、现场展示等方面给予了评价和指导,认为此次比赛在全市卫生系统贯彻学习市第十三次党代会精神和“作风能力提升年”活动中开了一个好头。

此次比赛,交流了经验,比出了积极向上的精神,赛出了亮点成果和市立风采,必将进一步激励全院干部职工,特别是青年职工,振奋精神,干事创业、勇争一流,为建设健康青岛和医院发展作出更大贡献。

另悉,本次比赛一等奖获得者史贺代表我院参加了6月10日市卫健委的决赛,与来自全市卫生健康系统进入决赛的十名选手共同PK,最终获得三等奖。

(党委办公室 曲文)

喜报! DNV 总部发来认证证书

我院国际医学中心顺利通过 DNV 国际医院认证评审



本报讯 5月26日,一纸证书飞来我院,令大家欣喜不已——DNV总部发来通过认证的证书!

在新冠肺炎疫情防控关键时刻,在全院狠抓医疗质量安全,严控院感风险之际,2021年9月14-15日,我院国际医学中心如期完成了DNV官方安排的国际医院认证初始评审,这是自2017年国际门诊通过DNV门诊体系评审认证后,我院国际医学中心作为门诊+病房的服务模式接受的更高等级、更标准的质量管理认证。

三位DNV资深评审专家分为管理、医疗和物理环境三个组,采取现场审查和远程审查相结合的形式,以国际质量标准 and 风险管理视角对我院国际医疗服务体系进行了全面系统的评估检查。历时两天的评审过程严谨、认真,全面覆盖了质量管理体系、风险管理、人力资源管理、门诊住院关键流程、外包服务体系和物理环

境/生命安全管理等方面。随后,收到了DNV评审总部反馈的18个整改项,针对标准要求与我院实际相结合,进行了全面整改。

为做好本次国际医学中心DNV评审认证工作,在医院副院长韩伟带领下,医院组建了以国际门诊和国际病房为主体、质管、医务、门诊、护理、院感、药学、人事、总务、安保、器械、宣传、信息等多个职能部门共同参与的评审认证专项工作组,构建了完善的评审推进和工作协作机制,先后多次召开评审推进会议,研究部署评审工作落实。大家凝心聚力、加班加点,并在各相关医技科室及职能科室的大力支持帮助下,在2022年1月10日提交了全部整改措施,于2022年5月26日终于如愿收到DNV总部发来的通过认证的证书。

通过本次国际标准医院质量安全(DNV)认证,有力推动了我院国际医疗建设的内涵,同时也对我院国际医学中心医疗安全质量工作提出了更高的要求,我院将借助DNV在风险管理方面的特长,不断提升并构建规范化、标准化的国际特需医疗服务体系,为提供高质量国际医疗服务和满足人民群众多样化健康服务需求作出更大贡献。

(国际医学中心 孙洁)

导读

“悸动”心房
我院探索房颤多学科协作诊疗模式 >>>2版

“是非”鼻腔
鼻内镜技术为17岁少女切除肿瘤 >>>3版

“危险”体重
肥胖作为一种疾病需辨证施治 >>>6版

“肺腑”之言
一封《生命绿洲》特殊读者的来信 >>>8版

实干敢担当 奋楫新征程

我院各基层党组织积极学习贯彻
落实市第十三次党代会精神 >>>4版



《健康报》介绍我院房颤多学科协作诊疗模式

我院打造房颤多学科协作团队 提供系统全面的一站式就医服务

房颤的危害不仅在于会导致心衰,还在于可产生血栓,进而造成全身各处栓塞,使致死率和致残率升高。为了尽早确诊房颤患者并给予其规范化治疗,山东省青岛市市立医院打造房颤多学科协作团队,打破学科间壁垒,为患者提供系统全面的一站式就医服务。

突发腹痛 老人病因竟在心脏

66岁的王大爷一向身体健康,却于去年6月突然出现腹痛,且症状越来越重,并开始呕吐。于是,王大爷急诊就诊于青岛市市立医院。增强CT检查发现,王大爷的肠系膜动脉栓塞、肾动脉栓塞。好在及时接受了介入取栓治疗,王大爷的病才得以好转。

经询问病史发现,王大爷患有房颤。进一步检查发现,王大爷心脏里的左心耳处有大量血栓形成,并有继续脱落形成栓塞的风险。经过房颤多学科协作团队讨论后,王大爷被转入本部心内二科继续接受治疗。

针对王大爷的病情,团队给予其口服抗凝药物治疗。经过8个月的治疗,王大爷左心耳处的血栓终于消失。考虑到王大爷的心脏已经明显扩大,且房颤病程较长,有再次形成血栓的可能,于是,心脏中心常务副主任李宾公、本部心内二科主任何涛组织团队讨论后,为其制订了“房颤射频消融+化学消融+左心耳封堵”的一站式治疗方案。经过上述治疗,王大爷持续发作的房颤得到控制,且血栓被彻底清除。术后第2天,王大爷就康复出院。

多学科协作
房颤患者得到规范化治疗

2021年年初,医院就着手打造房颤多学科协作团队。无论在哪个科室住院,患者只要出现房颤相关症状,主管医生就会请心内科专职负责房颤会诊的医生前来



会诊。此举让就诊于各个科室的可能患有房颤的患者能够得到及时、规范的救治。

这种模式下,患者入院后,医生除了要对本次就诊的主要疾病进行治疗外,对其他已知和新发现的疾病还会组织多学科会诊,为患者制订出最有效的治疗方案,并根据实际情况将其转入其他科室。让患者一次住院解决多个问题的一站式服务模式,有效提高了诊疗水平,缩短了治疗周期。与常规会诊不同的是,该模式下的多学科诊疗团队相对固定,可增加疾病诊疗的专业性,便于更早期地发现和治理房颤。

该模式运行以来,越来越多的房颤患者被及时确诊并得到规范治疗。他们有因为脑梗就诊于神经科的患者,有因为急性阑尾炎合并房颤就诊于普外科的患者,有多次发生栓塞的急诊患者。

得益于该模式,房颤住院患者的会诊率从10%左右提高到50%左右,通过射频消融术获益的患者数量增长了5倍多。

从专到全

一次住院解决多个问题

人体是一个复杂的系统,有的患者身患多种疾病,有的疾病累及多个部位,有的疾病难找病因,有的患者就诊时就已经是急危重症。这些情况下,单一学科的诊疗模式已经不能满足患者的医疗需求。

“作为一家百年综合老院,青岛市市立医院打破学科壁垒,通过搭建平台、优化流程、整合医疗资源,促进了多学科协作和融合。”青岛市市立医院副院长刘学东介绍,除房颤的多学科协作外,医院还开设了胃肠肿瘤联合门诊、妊娠期糖尿病联合门诊、颅内肿瘤联合门诊、疑难脑血管病联合门诊等近30种疾病的多学科综合门诊。该模式下,患者就诊时,各科室主任会牵头组织资深专家共同接诊,采取“三固定”原则(固定专家、固定时间、固定地点),根据患者影像学表现,并结合其病史和临床症状进行综合评估,第一时间给出个体化诊疗方案。该模式一站式解决患者因疾病复杂而奔波于多个科室的问题,大大改善了患者的就医体验。

此外,为了更早期地发现和治理疾病,医院还采取“迎前服务”,为患者主动筛查疾病。“迎前服务”中,专业科室确定筛查条件,门诊部和患者服务中心根据筛查条件对门诊患者进行预审,并主动与患者联系。这样,在患者刚刚做完相关检查甚至还没有拿到检查结果时,医院就已对其提前筛查完毕,有时候甚至大体确定了治疗方向。筛查之举也能提醒接诊医生重点关注患者相关情况,避免误诊漏诊。目前,医院定期筛查的病种包括肺小结节、脊柱肿瘤、骨质疏松性椎体骨折、颈动脉粥样硬化斑块等23种,并将陆续扩展到所有病种。

内容来源于《健康报》

鏖战96小时 救治106岁老人
身患多种疾病情况危急 MDT团队协作使其转危为安

近日,120救护车的鸣笛声急促地划破夜空,对于青岛市市立医院的急诊医务人员来说,这就是“集结号”。东院急诊科抢救室,原本忙碌的医务人员立刻进入紧张备战状态。

106岁老人生命堪忧
吹响生命集结号

这次120送来的病人有点儿特别:106岁高龄。女性,高热、体温40.2℃,呼吸费力。训练有素的医护团队立即对病人展开危重病人救治流程“心电监护、吸氧、建立静脉通路、留取血标本...”,抢救室接诊医生陈静思清晰而有力地下达每一条指令,“收到!病人意识障碍、血压下降、皮肤花斑...”。护理小组训练有素,紧张有序地执行医嘱。

病人白细胞高达35.52*10⁹/L,C反

应蛋白165.72mg/L、降钙素原54.73ng/ml、乳酸6.6mmol/L,同时出现心脏、肝脏、肾脏等多器官功能异常。综合现有病情、辅助检查和既往病史,凭着丰富的临床经验,陈医生迅速明确诊断:脓毒性休克、急性化脓性梗阻性胆管炎、高乳酸血症、呼吸衰竭、脓毒性心肌病、胆囊结石、急性肝功能不全、急性胰腺炎、2型糖尿病。老人病情危重,而且这么高龄,死亡风险极高!这预示着医务人员将面临一场艰难的挑战。

MDT团队协作
鏖战96小时

抗感染、抗休克.....救治在争分夺秒地进行。同时,接诊医生将老人的情况汇报东院急诊科主任毕俏杰。毕主任指示:立即启动MDT团队协作。

一方面抢救室医护人员有条不紊

地进行抢救,严密观察生命体征,抗生素静滴,液体复苏,脏器功能支持等;另一方面紧急联系超声科,行胆囊穿刺引流。东院超声科副主任滕鑫不顾工作一天的疲惫,放下电话立即驱车赶往医院,为病人顺利放置胆囊穿刺引流管。

尽管在治疗过程中病人一度病情加重,加之老人高龄,治疗难度大,家属甚至都已经不抱希望,但抢救团队恪守救死扶伤的使命,多次进行病例讨论,详细分析病情,及时制定和调整治疗方案,用执着、担当和责任,守护着这位生命垂危的老人。功夫不负有心人,经历了与死神鏖战的96小时后,老人病情终于有了转机,体温逐渐恢复正常,神志日渐清醒!

面对这个令人振奋的转变,大家惊喜的同时又丝毫不敢松懈,经过医护人

员十多天的精准治疗和精心护理,老人各项指标都明显好转,顺利出院!

东院急诊科始终强化人文关怀,以尊重生命、恪守使命为宗旨。紧跟学术前沿,围绕“强专科、壮综合”的发展思路,不断提高急诊专科能力,充分发挥急诊特色,尤其在脓毒症、多器官功能衰竭的早期救治方面有了长足的进步。近年来,随着人口老龄化的加速,急诊高龄患者逐年增多。高龄患者具有全身机能减退、免疫力下降,同时合并多种疾病的特点,给治疗和抢救增加了难度。此次救治的成功,不仅突破了传统意义上的高龄“禁区”,也展现了急诊科坚持“人民至上、生命至上”的理念,以实际行动打造生命急救加油站,为人民群众的身体健康和生命安全保驾护航。

(东院急诊科 徐永娟)



“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”。

人人都要会的心肺复苏(CPR)

· 漫健康系列科普 ·

1. 判断意识

双膝跪其身旁,双手拍打他的双肩并呼叫,观察他有无反应。



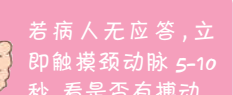
2. 观察呼吸

侧头水平观察胸廓起伏;凑近鼻子、嘴边,观察是否有呼吸。



3. 触摸颈动脉

若病人无应答,立即触摸颈动脉5-10秒,看是否有搏动。



非专业救护人员确认以上三点就可进行CPR了,接下来我们学习具体方法



1

伸出一只手,亮出掌根位置



2

放置于被救者双乳头连线中点

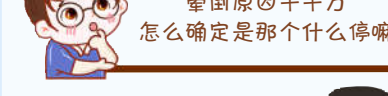


3

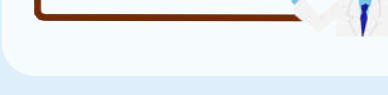
另一只手从手臂以十指紧扣的方式握住,以便用力



晕倒原因千千万,怎么确定是那个什么停嘛



确认方法很容易,简单三步轻松识别



要点1 按压深度

为保证动作有效,每次按压要有适合的深度,按压后胸廓要充分回弹



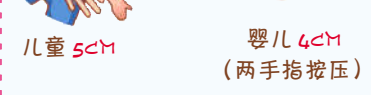
成人5-6cm



儿童5cm



婴儿4cm (两手指按压)



要点2 按压频率

利用上半身的重量,以每分钟100-120下的频率,垂直用力向下压



溺水! 过劳! 熬夜! 运动员、程序员、医生...白领、蓝领、各种领...

心脏骤停是不分年龄、性别、职业、场合地点的!

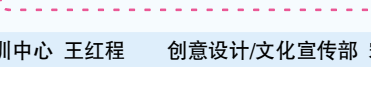
心脏停止4-6分钟,就会对各大器官(尤其是大脑)造成不可逆的伤害

黄金4分钟: 1分钟内行有效CPR,存活率达32%; 4分钟后再行CPR,存活率只有13%

CPR虽说只有30%的救援率,但对被救者及其家庭来说却是100%的希望

嗯呢

清理口腔分泌物(取下活动假牙)



还 23 岁肥胖女孩健康“轻”春

肥胖作为一种疾病需辨证施治 先看看属于哪一种

随着夏天的到来,减肥的热度也随着气温不断攀升,事实是,减肥不是你想想就能减这么简单,肥胖作为一种疾病,需要辨证施治。

肥胖影响的不仅仅是美观 还有命

随着生活水平的提高及生活节奏的加快,我国肥胖人群逐年增加。肥胖可以引起全身各系统相关疾病及并发症,如糖尿病、心脑血管疾病、睡眠呼吸暂停、肿瘤性疾病、焦虑和抑郁等。临床实践证明,通过干预措施减重后会降低多种癌症的发生率,降低心血管疾病患病率及死亡率,甚至完全可以逆转早期糖尿病。由于个体化差异的存在,选择合适的减重方案能够显著提高减肥成功率。

肥胖也分类 看看你是哪一种

肥胖根据发病原因可以分为单纯性肥胖和继发性肥胖。单纯性肥胖是无明显的内分泌遗传原因,由于热量摄入超过消耗而引起的脂肪组织过多。继发性肥胖大多是由疾病和药物引起,如持续



性水肿、甲状腺功能减退、肾上腺皮质功能亢进等,还有就是因为某些疾病治疗过程中使用了较多的激素导致。而评估排查肥胖的病因是第一步。

准确评估肥胖诱因 对症下药才有效

我院肥胖门诊在充分评估血糖、血脂、激素代谢水平的基础上,能够为患者提供科学的减肥方案,并已成功为数百名肥胖患者安全减重。

放射科开展的 QCT 检查(定量 CT,是利用临床 CT 检查的数据,采用 QCT 技术进行骨密度和脂肪测量和分

析的方法。)可以对患者内脏脂肪进行定量分析,更直观地反应患者脂肪分布,有利于临床更加细致和精确地对患者的肥胖进行分析,指导临床方案的制订。

同时联合营养科、中医科针对不同类型肥胖采用营养咨询和个体化制定饮食运动减重方案的基础上,依靠药物、中医针灸、穴位埋线等方法,提高患者减重成功率和改善营养状况,减少不良反应,增加患者依从性,并进行长期监测和管理,让患者实现理想的长期体重管理,对于保守治疗无效的顽固性肥胖,医院普外科开展了袖状胃切除术,帮助患者实现减肥的理想。

多学科联手 23 岁肥胖女孩圆梦

23 岁的小娜(化名),身高 160 公分,体重 83 千克,BMI 高达 32.4。腰臀比 1.02,几个数字勾勒出来了她“壮硕”的身躯。肥胖除了给小娜带来外貌上的苦恼,体检结果才是最大的隐患。检查发现小娜合并严重的胰岛素抵抗及糖耐量异常,内脏脂肪明显超标,如果不能及时有效的进行减重,患者很可能在不久的将来会进展为 2 型糖尿病,以及替他代谢性疾病。

东院内分泌科牟维娜副主任医师首先对小娜的肥胖原因进行了全面评估,为其制定了系统的减肥方案。在饮食等生活方式控制的基础上给予药物治疗,三个月的时间,患者成功减重 24 斤,不仅外貌上有了极大改善,并且再次复查各项指标,尤其是胰岛素抵抗情况也有了明显的改善,血糖也恢复到正常水平。在患者减重进入平台期时,联合中医科予以穴位埋线减重治疗,帮助小娜实现了理想的体重管理。

(东院内分泌科 牟维娜)



疑似“鼻窦炎”险些要了她的命

54 岁妇女患肥厚性硬脑膜炎 神经内科明确诊断助其“重获新生”

对于孙女士(化名)来说,怎么也没想到,一个看似“普通”的鼻窦炎居然差点要了她的命!日前,在我院西院区经过治疗几近康复的她,闻着岛城街头四处弥漫的花香,畅快地呼吸着新鲜空气,觉得特别幸福。

“两年来一直被严重的头痛困扰,来张敏主任这儿前,也在多家医院以及北京就诊过,始终查不出头痛的病因,逐渐加重的顽固性疼痛和求医经济花费,使我身心俱疲、几近崩溃。”孙女士讲述着四处求医无果时的无奈与绝望,满是心酸。事情还得从 2019 年说起……

年逾半百 突遇健康危机

三年前,54 岁的孙女士无明显诱因出现左侧牙痛,又出现全头胀痛,伴恶心、呕吐,逐渐加重并出现左耳疼痛,扩展至面部,行鼻咽 MRI 提示鼻窦炎,于 2019 年 10 月在耳鼻喉科进行了手术治疗,术后症状有所减轻。

本以为就此摆脱了疾病困扰,但出院后数天孙女士再次出现了头痛、左耳疼痛,伴左侧面神经麻痹。再次行鼻咽 MRI 增强提示颅底脑膜增厚,考虑“肥厚性硬脑膜炎”,予激素抗感染治疗后,症状略有好转出院。

从此之后,孙女士感觉自己的生活蒙上了一层厚重的阴影,头痛等诸多不适症状持续加重,就像一把达摩克利斯之剑一直高高悬挂。

2020 年 1 月,孙女士头痛加重难忍,伴左面部麻木、声嘶、左耳疼痛,并且出现了四肢无力、不能行走,伴纳差,消瘦明显,体重跌至 70 多斤。2 月,在爱人的陪伴下,孙女士辗转北京就诊,耳鼻喉科行“颅底肿物活检”,病理结果考虑特异性炎症引起的肥厚性硬脑膜炎,术后患者头痛及左耳疼痛略有减轻,四肢无力略有改善,头痛仍未缓解,并出现双耳听



力下降,左眼紧缩感,双眼视物模糊,左侧面部麻木及声嘶严重,伴吞咽困难及饮水呛咳。

想着自己才年过半百,身体却濒临崩溃,孙女士心灰意冷,后经多方打听,了解到我院张敏主任在神经内科疑病,罕见病诊治领域颇有建树,便慕名找到了她。

追根究底终于“真凶”显像

看着孙女士厚厚一大叠多年的检查单,张敏主任蹙起了眉。面对如此复杂棘手凶险的病例,尽快确诊为最重要的事情。张敏主任组织医疗团队进行了疑难病例讨论,根据北京检查结果,孙女士症状符合特异性炎症引起的肥厚性硬脑膜炎,但激素冲击治疗,症状却仍难控制,病情仍在进展,高度怀疑局灶性肥厚性硬脑膜炎系侵袭性真菌性鼻窦炎所致。

随着鼻窦分泌物涂片及鼻窦术后病理结果出炉:“真菌孢子(曲霉菌、白色念珠菌)”浮出,证实了张敏主任先前的猜测,孙女士明确诊断为“鼻窦侵袭性真菌感染所致肥厚性硬脑膜炎”。孙女士病因

的罪魁祸首终于被找到了!张敏主任解释,真菌性鼻窦炎分为非侵袭性与侵袭性鼻窦炎,侵袭性真菌性鼻窦炎虽“出场率低”,但“危害性极大,致死率极高”,其主要特点为真菌感染鼻窦后向外周组织扩散,真菌不仅侵犯鼻窦腔内的粘膜,而且侵蚀骨壁严重,早期无典型临床症状,当向临近鼻窦和窦腔侵犯时,眼眶、颅底组织等周围组织会出现颜面部疼痛等。由于症状表现无特异性,诊断难度大,早期误诊率极高。等后期症状完全表现出来,诊断明确后,治疗难度陡升,侵袭性真菌感染已经累及鼻窦内外各结构,包括颅内重要结构,此时及时用上最强力的抗真菌药物,也难以控制住真菌的侵害,死亡率几乎达 100%。

而肥厚性硬脑膜炎,是神经系统的罕见病。这种疾病分特发性及继发性两种,特发性肥厚性硬脑膜炎是一种自身免疫性疾病,继发性的病因多样,包括感染、血管炎、肿瘤、结节病、血液透析后、鞘内用药等。孙女士所患肥厚性硬脑膜炎,系继发于鼻窦的侵袭性真菌感染所致。

柳暗花明又见“春”

2021 年 4 月中旬,孙女士至我院西院区住院复查,行脑 MRA 检查后,主管医生张爱迪及时发现左侧颈内动脉全段重度狭窄或闭塞,较前为新发病变,考虑患者并发了“真菌侵袭性血管炎”,继续给予抗真菌及免疫调节等治疗后,孙女士双眼视物模糊、视物成双症状明显改善,左侧头面部感觉异常好转,头痛完全缓解,复查脑 MRA 显示闭塞血管再次复通!

目前患者体重增长至 110 余斤,身体也逐渐顺利康复接近正常人,孙女士及家属非常庆幸当初找张敏主任看病的选择,直言两年来到处求医,最终还是在家门口治好了顽疾,是张敏主任团队让她得到“医”靠,拥有生的希望,重燃生命的火花!

守望生命 健康同行

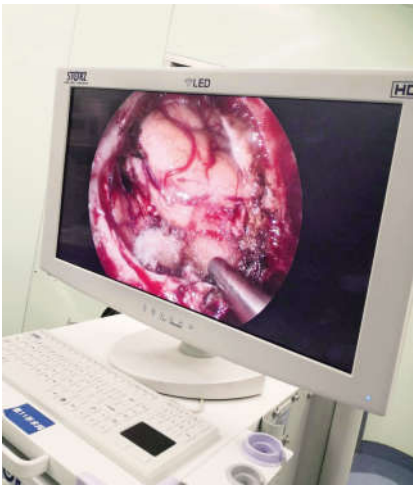
健康所系,性命相托。孙女士再度健康地回归生活,离不开张敏主任丰富的临床经验和负责任的医者担当。张敏主任强调,神经内科是一门复杂的医学学科,病种复杂多样,以及患者自身的个体差异,常常会出现同病异症或同症异病的情况。因此,医生诊查时不能轻易放过病症的任何一丝蛛丝马迹,一定要找到疾病诊治的关键点,明确病因,及时有效为患者解除病痛。

(西院区神经内科 张爱迪)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会



17 岁的白惠(化名)万万没想到,将自己送上手术台的竟是折磨了自己 5 年的鼻塞、流涕。

女孩鼻子不通气 鼻腔被肿物占据

5 年前,12 岁的白惠右鼻出现堵塞并伴流鼻涕,起初以为是感冒和鼻炎导致的常见现象,直到 1 年前,鼻渊涕、鼻塞的症状开始加重,给她的生活和学习造成严重影响。在家人的陪伴下,白惠来到我院东院耳鼻咽喉头颈外科李永团主任门诊寻求帮助。

造成鼻塞流涕的罪魁祸首在鼻内镜下原形毕露。鼻内镜检查,肿物占据了白惠的右侧大部分鼻腔,肿物下部与下鼻甲融合,并与鼻底发生粘连,鼻中隔甚至被挤向对侧,造成左鼻腔出现狭窄。

“医生,肿瘤是不是需要开刀?会不会有后遗症?”听到诊断结果,家属倍感担忧。

“不用担心,我们的鼻内镜手术技

学科推介

35 岁的年轻女白领吴梦溪(化名)因腰痛伴右下肢麻木疼痛到当地医院就诊,诊断为“腰椎间盘突出症”,症状严重,当地医院建议开放性手术治疗。患者因害怕手术选择保守治疗,效果不佳。

吴女士多方打听后来到我院本部,找到脊柱外科赵永生主任就诊并收入院。入院后经全科医师讨论,“腰椎间盘突出症(腰 5/骶 1)”诊断明确,从病人的影像检查可以看到巨大的突出椎间盘,而且向上游离远至第 5 腰椎上缘部位,神经压迫严重,有明确手术指征。

传统的开放性手术创伤大、恢复慢。由于患者突出的椎间盘巨大、向上游离较远、部分钙化,且髂棘位置较高,常规的椎间孔镜技术可操作空间和可使用器械受限,容易造成病变组织残留,影响手术效果。诊疗团队决定为她实施“后路脊柱内镜下腰椎巨大游离髓核摘除椎管减压”手术。

后路内镜直径更大,镜下可使用的操作器械更多,手术效率更高。通过腰椎后方微小切口,经后路脊柱内镜系统,摘除突出、游离的大量椎间盘髓核组织,同时完成椎管的减压和脊神经根的松解,一举解除了患者的痛苦,手术的皮肤切口

鼻塞流脓涕 5 年 竟是肿瘤作祟

17 岁妙龄女孩倍受困扰 高水平鼻内镜技术为其解忧



术能精准、彻底清除肿瘤的前提下,最大限度保留鼻腔的结构与功能。”李永团主任的话给患者及家属吃下了一颗定心丸。

我院耳鼻咽喉头颈外科在上世纪 90 年代在国内较早的开展了鼻内镜相关手术,包括鼻内镜下鼻中隔手术、鼻甲手术、慢性鼻窦炎、鼻息肉等手术。经过 20 多年的努力和沉淀,我院鼻内镜外科的相关技术逐渐发展成熟,并成功开展了前颅底、中颅底、侧颅底、鼻咽相关等良性恶性肿瘤的治疗,同时总结了许多具有临床指导性的经验,目前科室鼻内镜外科技术、内镜手术延伸技术已经达到了国内的先进水平。

镜下精准清除肿瘤 重获呼吸自由

住院后 CT 检查,发现肿瘤密度较高,附近的组织已经出现膨胀性破坏。白惠被诊断为,鼻窦骨化纤维瘤,全面评估病情后,李永团主任团队联合多学科为其制定了“电磁导航下鼻内镜辅助的右

侧鼻窦骨化纤维瘤切除术”手术方案。在先进的导航设备定位下,白惠鼻内的肿瘤开始被沿着既定路线缓缓切除,过程中遇到的肿物骨壳等障碍,在主刀医生精湛的操控下被一一清除。最终,肿瘤被精准切除,无脑脊液鼻漏,眶内损伤等术后并发症,患者终于重获呼吸自由,半年后影像学复查,恢复良好。

一流梯队+尖端设备 成就高水平鼻内镜技术

随着鼻内镜技术的发展,我院的硬件设施也不断更新迭代,现拥有多套先进鼻内镜手术系统、电磁影像导航系统、美敦力动力系统、杰西等离子射频仪、超声刀等。尖端的设备为复杂高难度手术奠定了基础。术中使用影像导航系统,在术中出血、解剖变异等情况下可帮助医师正确判断局部解剖标志;可以缩短手术时间,提高复杂手术的成功率,降低并发症;提高医师对解剖结构及手术部位的了解,增加医师在复杂手术时的信心。

科室鼻内镜从业医师人员梯次合理,且

均经过规范化的培训和学习,多名医生到美国 MD 安德森癌症中心、首都医科大学附属北京同仁医院、上海复旦大学眼耳鼻喉医院、上海第一人民医院等国内外一流医院进修学习,并保持专业技术合作交流。

鼻内镜手术的应用范围不断拓展。科室除了常规开展传统的鼻腔、鼻窦手术技术,还成功开展了更复杂、更具挑战的交叉学科手术——鼻内镜鼻咽、鼻咽底手术技术。在进路和微创方面取得了崭新的突破,还经常和神经外科、口腔科、眼科联合,贯彻综合医院多学科合作的优势,把鼻内镜“微创、精准、最大限度保留器官结构和功能”的技术优势,应用于更多复杂疾病的治疗,造福更多患者。

目前在科室已开展经鼻内镜鼻咽手术治疗的疾病主要有:慢性泪囊炎,外伤性视神经疾病,鼻源性(鼻窦囊肿,慢性鼻窦炎,鼻窦真菌病)球后视神经炎,Graves'病(突眼性甲状腺肿),鼻及鼻窦良、恶性肿瘤侵犯视神经内侧眼眶以及原发于视神经内侧的眶内良性肿瘤、眶内异物内镜手术等。

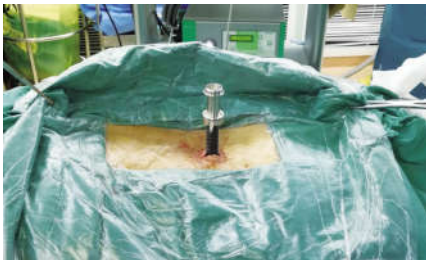
经鼻内镜鼻咽底手术治疗的疾病主要有:自发性或继发性脑脊液鼻漏鼻内镜下修复重建;嗅神经母细胞瘤鼻内镜下切除颅底重建;鼻窦癌侵犯前颅底的内镜手术及颅底重建;咽旁间隙肿瘤的内镜手术;鼻内镜下切除原发于颅底的脑膜瘤、脑膜膨出,垂体腺瘤,鞍内型颅咽管瘤等手术及重建;鼻内镜下鼻咽癌的早期手术、挽救性手术等。

鼻内镜外科技术及其手术延伸可谓“洞虽小,乾坤乃大”“小创口,解决大问题”。未来,鼻内镜手术技术应用领域会进一步拓展,精准、微创的技术将造福更多患者。

(东院耳鼻咽喉头颈外科 李敏)

一个“钥匙孔” 患者挺直腰

后路脊柱内镜微创技术治疗腰椎间盘突出巨大突出游离



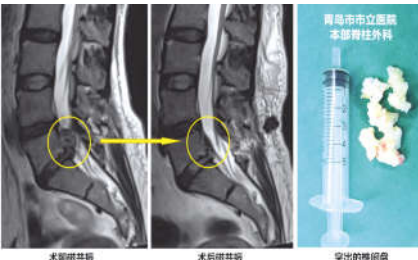
极小,只有“钥匙孔”大小(约 1cm),可以最大程度减少手术创伤,确保手术治疗效果,减少腰椎运动功能损失。邻近椎间盘退变加速等中远期腰椎问题的发生,也减少了住院时间和住院花费。

经过 1 个小时左右的手术时长,成功为患者摘除了突出、游离的巨大椎间盘,术后患者腰腿痛症状显著缓解,重返工作岗位。

本部脊柱外科通过微创治疗手段,采用脊柱内镜微创技术,已经为众多复杂脊柱疾病患者解决了腰腿痛问题,让患者们的“腰杆子”轻松挺了起来。

脊柱微创手术方式有哪些? 该如何选择?

腰椎间盘突出症是临床的常见病和多发病,尤其椎间盘巨大突出远处游离



压迫神经会产生严重的腰腿痛,甚至会出现大小便功能障碍,给患者造成极大痛苦。据本部脊柱外科赵永生主任介绍,目前,微创手术成为治疗椎间盘突出症、椎管狭窄症等脊柱疾病的主要手术方式,包括脊柱内镜技术(如椎板间入路和椎间孔入路)和通道辅助技术(如 Mis- TLIF, OLIF)等。相比传统的开放性手术,微创手术具有创伤小、出血少,病人恢复快,住院时间短等优势,而且对脊柱的正常结构干扰小,靶向去除病变,最大程度保留了脊柱的正常解剖结构和运动功能,让患者早日恢复正常的生活和工作。但是具体选择哪种治疗方式因人而异,主要取决于脊柱病变类型、病变程度,还要结合患者年龄、自身的其他疾病等各方面综合考虑,遵循个体化处理原则。

上述病例手术中应用的后路脊柱内镜技术是脊柱微创治疗方式的一种,适用于颈、胸、腰椎间盘突出,椎管狭窄,椎间盘源性疼痛,椎间盘翻修等病症,可处理颈、胸、腰全脊柱各类病变。由于内镜直径更大,镜下可使用的操作器械更多,手术适应症更广,手术效率更高,可以开展包括后路单通道技术、单侧入路双侧减压技术、单侧双通道技术等。

最后,赵永生主任提醒:不少患者认为只要做了脊柱手术就一劳永逸,而忽视了术后的护理和康复,无论选择哪种手术治疗方式,术后都需要坚持遵医嘱进行适度的功能康复锻炼。

作为脊柱微创技术领域的专家,赵永生主任曾多次前往德国学习最先进的微创治疗技术,引领本部脊柱外科各类微创技术全面开展,为众多长期饱受腰椎疾病折磨的患者摆脱了困扰。近期,随着与医学康复科的 MDT 深度合作,本部脊柱外科逐步真正实现了“医疗-护理-康复一体化”新模式,为更多的椎间盘突出、椎管狭窄等患者带来了最优化的治疗效果。

(本部脊柱外科 邱晨生)

凝聚合力提升党建工作效能

市卫生健康委第一党建协作区召开轮值工作会议



本报讯 5月27日下午,市卫生健康委第一党建协作区在我院东院区召开轮值工作会议,由组长单位青岛市市立医院主持。

市卫生健康委第一党建协作区今年轮值的组长单位是青岛市市立医院,自今年春节后接手协作区组长单位以来,根据党委组今

年的《党建工作要点》和“作风能力提升年”等活动工作部署,对今年的第一协作区党建工作作出了工作计划,并通过了委党建协作区工作例会的研究。由于疫情原因,延迟至今进行交接工作。会上,新旧组长单位交流交接轮值工作,去年的组长单位——市综合监督执法局对去年的协作区工作进行了总结发言;市立医院党委书记杨九龙报告了今年的《第一党建协作区新一期轮值工作计划》,对强化思想政治引领、协调开展好党建工作、创新党建工作形式、持续推进党支部标准化规范化建设、培育和宣传先进典型5项工作和11项具体任务做了部署。会议认真听取了成员单位对交接工作和今年工作计划的意见建议,一致通过了去年的工作报告和今年的工作计划,并就下一步如何开展好今年的工作进行了讨论和研究。会议要求,新一期轮值单位要认真履行职责,充分发挥党建协作区的统领作用,协调抓好协作区各成员单位工作落实,探索建立疫情防控常态化党建工作机制,在新起点上推动党建工作实现新突破,跨上新台阶;各成员单位要积极配合新一期轮值单位工作安排,积极建言献策、主动参与协作区组织的各项活动,不断开创党建工作新局面。

此次交流轮值工作会议,进一步提升了公立医院、民营医院党建工作的引领作用,促进了党建与业务工作的贯通融合,推进了“作风能力提升年”活动在全市卫生行业的落地落实。

(党委办公室 曲文)

实干敢担当 奋楫新征程

我院各基层党组织积极学习贯彻落实市第十三次党代会精神

本报讯 青岛市第十三次党代会提出“一个总体目标、两个城市愿景、三个新突破、四个发展导向、六个城市定位、十项重点工作”的目标定位和思路举措,是指导青岛当前和今后一个时期现代化建设的行动纲领。我院积极学习贯彻市第十三次党代会精神,第一时间召开党委中心组专题学习市党代会精神,并对全面学习宣传贯彻市第十三次党代会精神进行细化部署。医院通过召开集中宣讲辅导、党支部开展专题学习等多种形式,全面传达会议精神,要求全院党员干部职工将市党代会精神作为当前和今后一个时期重点学习内容,做到原原本本学、专心致志读、融会贯通悟。

医院各基层党组织以市党代会精神为指引,聚焦提升干事创业能力,打好疫情防控持久战,全面完成年度13项重点目标任务,强化责任意识,转变工作作风,凝聚思想共识,着力用尽职担当的实际行动和成果助推市党代会精神落地生根。各总支、各支部累计开展专题宣讲169场,覆盖党员群众1700余人次。

宣讲结合“转作风提能力树形象,奋力谱写医院高质量发展新篇章”,向党员干部职工提出,要准确把握当前疫情防控实际,提升专业素质,强化工作能力,改进工作作风,促进医院各项事业健康发展,不断改善群众就医体验。

通过学习市第十三次党代会精神,医院党员备受鼓舞,纷纷表示要切实把思想和行动统一到党代会精神上来,在日常医疗工作中,勇担责任使命,为医院高质量发展贡献自己的力量。

本部口腔科党支部书记 郑建金:

通过学习市第十三次党代会精神,我认为作为一名医务工作者,要学好会议精神,领会精神实质,紧跟市委市政府的步伐,结合“作风能力提升年”活动,强化责任担当,做到勤于思考,掌握新技能,增强技术本领,提高团队整体技术水平,让患者满意,为实现市十三次党代会的宏伟目标努力奋斗。

东院保健二科党支部书记王琳:

市第十三次党代会报告振奋人心,我将立足岗位,与支部党员共同奋进,努力将报告精神转化成推动工作的实际行动,严格落实常态化



疫情防控各项措施,进一步提高医疗护理服务水平,以实际行动增进岛城市民的健康幸福感。既有岁月可回首,亦有前程可奔赴。让我们锚定奋斗目标、意气风发一起向未来!

东院重症医学科党支部书记 关锐:

市第十三次党代会描绘了青岛今后一段时期发展的宏伟蓝图,吹响了建设新时代中国特色社会主义现代化国际大都市的号角。我们要锻造新时代“凡事讲政治、谋事为群众、干事重实效、成事争一流”的作风能力,昂扬“事争一流、唯旗是夺”的激情斗志,把职责和奉献扛在肩,用心用情为患者服务,用爱守护健康。

西院妇产科党支部书记 孙航:

认真研读市第十三次党代会报告后,结合实际工作,我将加强理论学习,提升专业素养,在推动医院DRG改革、“五峰攀登”、“四个提升”、“四大专项”等重点工作中贡献个人力量的同时积极发挥团队作用。结合院区、科室发展定位,将进一步提升对老年女性的常见病、疑难病的诊断和治疗能力,高质量做好老年妇女保健工作。

本部消化内二科党支部 隋华箭:

我是一名土生土长的青岛人,从衣食住行

到城市规划,我亲身经历了青岛半个世纪的飞速发展。市第十三次党代会明确提出了“建设新时代中国特色社会主义现代化国际大都市”的总体目标和努力迈向“活力海洋之都”、“精彩宜人之城”的城市愿景,这个目标催人振奋,为实现这个宏伟的目标,就需要每一个青岛人砥砺前行,笃行不息,我们要在本职岗位上尽自己最大的努力,奉献自己的一分光、一分热。

本部脊柱外科 王洋:

建设新时代中国特色社会主义国际大都市需要我们共同努力,青岛是一座美丽的城市,青岛人民有着“好客山东”的直爽和热情,能在青岛为市民的生命健康贡献自己的一份力,我感到很荣幸,同时也深感不足,我会继续努力锤炼技术、端正态度,全心全意为岛城人民健康服务!

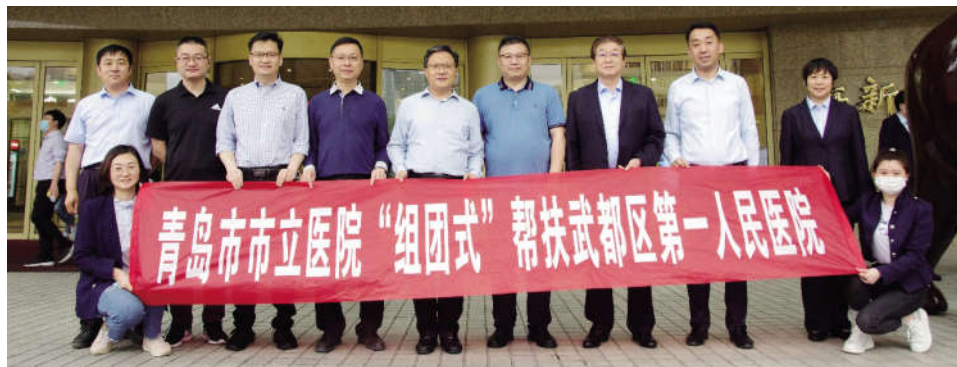
本部护理部党支部 刘慧松:

作为一名基层党员和一名医务工作者,我将在学深悟透市党代会精神的基础上,立足本职,慎终如始做好疫情防控,凝心聚力创新服务,精准对接人民群众多样化、差异化的健康需求,为医院高质量发展和建设健康青岛贡献自己全部力量。

(西院区办公室 王雅萍)

助力乡村振兴 医疗队员启程

我院“组团式”帮扶模式全速开启 骨干团队赶赴陇南



本报讯 5月25日,青岛市市立医院总院长管军带领医院“组团式”帮扶国家乡村振兴重点县人民医院医疗队踏上了赴济南的大巴,与山东省其他地市“组团式”帮扶队汇合,全面开启了推动乡村振兴、巩固拓展脱贫攻坚成果的新征程。

在26日上午召开的“山东省首批‘组团式’帮扶国家乡村振兴重点帮扶县人民医院启动仪式上”,山东省卫生健康委党组书记、主任,省中医药管理局局长裘燕讲话,对帮扶工作提出了具体要求和殷切期望,要以提升受援医院诊疗能力、提高管理水平、加强人才队伍建设为重点,“一院一案”细化帮扶方案,建立工作机制,加强支持保障,严格考核评估,高标准推动、高质量完成帮扶任务,为推动乡村振兴和健康中国建设做出卫生健康系统应有的贡献。

启动仪式后,青岛市卫生健康委、市中医药管理局局长薄涛,青岛市卫生健康委医政医管药政处副处长郭尚林、我院总院长管军,共同前往济南遥墙国际机场为帮扶队员们送行。

扛牢帮扶政治责任 合力推动乡村振兴

为贯彻落实党中央关于全面实施乡村振

兴战略的决策部署,切实提高国家乡村振兴重点帮扶县人民医院医疗服务水平,省卫生健康委印发《山东省“组团式”帮扶国家乡村振兴重点帮扶县人民医院工作方案》,方案明确由我院牵头,联合医联体单位西海岸人民医院“组团”帮扶陇南市武都区第一人民医院。医院党委高度重视,迅速响应,第一时间与受援医院对接,摸清医院发展情况和实际需求,制定了科学可行的帮扶工作方案,确定了口腔科、麻醉科、妇产科等六个重点帮扶学科,明确了提升医院诊疗能力、提高医院管理水平、强化本土人才培养等帮扶目标,并签订了帮扶协议。

科学组建帮扶团队 选优配强帮扶人员

为切实提升受援医院科学管理水平和医疗服务能力,围绕受援医院实际需求,经自愿报名、组织推荐、党委研究等程序,确定由西院区院办主任、麻醉科主任、招标采购办主任孙守栈担任帮扶队长,带领本部口腔科副主任医师赵鹏、本部麻醉科副主任医师刘军超及西海岸人民医院相关专业骨干人员,组成一支优势突出、专业配套、结构互补的帮扶团队,孙守栈挂任受援医院院长。

“睛”彩童年 不容忽“视”

儿童近视防控直播课堂校园开讲



本报讯 为呵护儿童青少年眼健康,普及近视防控知识,预防眼部疾病,让孩子养成良好的用眼习惯,拥有一个光明的未来,6月6日,在第27个全国爱眼日来临之际,市立“医学博士科普团”一行伴着晨光走进青岛市实验小学,为孩子们送上了一份贴心的“护眼礼物”。

活动现场,我院眼科中心本部眼科副主任童念庭博士用诙谐幽默的语言,结合小学生的日常学习和生活,从什么是近视、近视形成因素、近视的危害、近视的预防等方面,结合临床典型病例为同学们做了生动、详细的讲解,全校1500余名师生通过钉钉直播同步观看。在活动现场的四十余名学生,踊跃举手,积极发言,与眼科专家良好互动。活动结束后,还有孩子请专家为其签名,“长大了我也要当医生、考博士!”

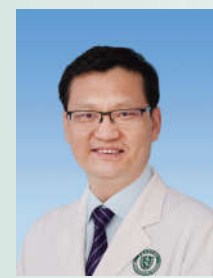
孩子是祖国的未来,一双明亮的眼睛是他们放眼世界的窗口,保护每一个孩子的视力是学校、家庭、医疗机构和社会义不容辞的责任。通过本次活动,进一步提高了老师及学生的眼保健知识水平和能力,为推动青少年近视预防工作起到了积极的作用。

“市立医学博士进校园活动”是我院博士科普团系列公益活动之一。为了进一步扩大科普公益活动的受益面,2022年,该团队将发挥医学高端人才优势,继续走进社区、企业、学校、机关事业单位等,根据不同的群体特点和个性化需求,有针对性地开展科普宣教和义诊,让大家在日常生活、工作、学习的间隙就能得到专业权威的健康指导,真正让健康走进人人。

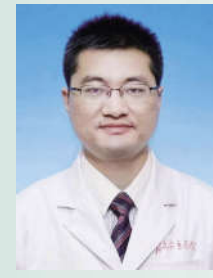
(文化宣传部 张瑾)



孙守栈,中共党员,副主任医师,现任西院区办公室主任、麻醉科主任、招标采购办主任,“组团式”帮扶武都区第一人民医院医疗队长。从事临床麻醉工作十余年,具有扎实的专业理论基础和丰富的临床实践经验,掌握了一般和疑难病症手术的麻醉,并积极参与麻醉新技术、新项目的推广。近5年来SCI收录文章1篇,以第一作者在国家级期刊发表论文3篇,主(副)编专著2部。学会兼职:青岛市麻醉与疼痛质控中心常务委员。



赵鹏,中共党员,副主任医师,现任本部口腔科口腔修复专业负责人,擅长口腔种植牙修复、微创美容牙、瓷贴面、桩核冠修复,数字化全口种植修复以及牙列缺损、缺失的种植与修复等。近年来发表国家级论文十余篇,参编著作2本,实用新型发明3项,获青岛市科技进步奖二等奖1项。学会兼职:中国康复医学会口腔疾病预防与康复专业委员会,山东省口腔医学会口腔修复专业委员会,山东省医师协会口腔修复医师分会委员,青岛市口腔医学会老年口腔专委会副主任委员,公派美国德克萨斯医学中心访问学者,国际口腔种植学会(ITI)会员。



刘军超,中共党员,本部麻醉手术科副主任医师,硕士研究生。熟练掌握胸科手术麻醉、烧伤患者麻醉、脊柱患者麻醉、神经外科手术麻醉、高龄骨科患者麻醉、腹腔镜手术的麻醉、急危重症患者麻醉,参与心脏外科、大血管手术麻醉多例。熟练掌握超声引导下动、静脉穿刺、超声引导下神经阻滞、围术期心脏超声评估、光棒引导支气管插管等多种临床麻醉操作技能和教学。近5年来以第一作者发表论文4篇,其中一篇SCI收录。参编人民卫生出版社著作4部,发明专利1项,实用新型专利2项。主持山东省医学会舒适化医疗课题1项。学会兼职:青岛市麻醉与疼痛质控中心秘书,青岛市分娩镇痛专委会委员。

(医院办公室 张韬 组织人事部 郑宇)



高热惊厥就是癫痫吗?如何让糖尿病眼病人避免黑暗的世界?冠心病——人类健康第一杀手,你真的了解吗?……

我院“医·起聊聊”健康直播间自4月19日开播以来,已经连续有6位专家大咖作客直播间,引起了网友的广泛关注。近日,眼科中心主任周占宇,本部儿科主任张瑞云、心脏中心副主任、东院心内科主任邵一兵先后作客直播间,与广大网友面对面沟通交流。后续,更多专业的专家将在直播间开讲,欢迎关注“青岛市市立医院”视频号,“医·起聊聊,共享健康。”

(文化宣传部)

关注 青岛市市立医院 视频号 『医·起聊聊』 共享健康 直播健康知识 拥抱健康

