



# 把活动成果转化化为坚实健康保障

## 市委“作风能力提升年”活动第一巡回督导组来医院督导检查

本报讯 7月27日上午,市委“作风能力提升年”活动第一巡回督导组组长冯英带队到我院督导检查“作风能力提升年”活动开展情况。市卫生健康委副主任赵国磊,委机关党委专职副书记程毅,委二级调研员安传京陪同检查,院党委书记杨九龙,党委副书记、副院长王国安,副院长韩伟,党总支书记、护理部主任等参加会议并座谈。



会上,党委书记杨九龙和副院长韩伟作了情况汇报。杨九龙书记全面介绍了医院5年来的党建工作,重点介绍了我院开展“作风能力提升年”活动的推进情况,一是快速反应,迅速在全院开展“大动员”。医院迅速跟进,完善组织架构,制定实施方案与任务清单,明确任务举措;开展动员部署,全面深化动员。二是注重实效,层层开展“大学习”。医院将“领导领学”和“个人自学”相结合,“线上拓展学习”和“线下集中学习”相结合;党委、党总支、党支部层层开展谈心谈话,统一思想。三是瞄准难点痛点,开展精准调研。医院聚焦群众急难愁盼、常态化疫情防控 and 医院重点工作,深入一线开展调研,以“我为医院发展建言献策”征集评选形式,倾听民声,建立台账,制定措施,跟踪整改。四是定向靶标,结合实践

实干实绩广泛开展大讨论。从党委到支部层层开展“亮绩”“赛绩”专题大讨论,梳理发现问题,建立“三张清单”,以院党委、党总支两级督导机制保障整改落实;举办“讲党课、评党课”和“牢记嘱托·建功有我”青年干部作风能力比拼等实践活动,深化大讨论成果。五是聚焦突出问题,实施治理整改提升。以开展建言献策问题集中整改活动推动大治理大整改和大提升,出台整改落实方

案,列出问题落实责任清单,以有效的督导机制狠抓落实,努力提高医疗服务水平和群众满意度。六是以实践活动锤炼作风,纵深推进“作风能力提升年”活动。以党建“第一课堂”主题党日、慰问和志愿服务老党员、听“老党员讲述市立故事”及市立医院电影节红色电影展播等庆“七一”系列活动,以及争创“青岛市五星级基层党组织”擂台赛、表彰大会和先进事迹报告会等活动,积极传

播正能量,促进转作风强能力抓落实,推动“作风能力提升年”活动走深走实。下一步,医院将按照“作风能力提升年”活动部署,组织开展好“大治理”“大提升”等后续环节,切实把活动成果转化为促进医院高质量发展、促进全市人民健康的坚实健康保障。

副院长韩伟就《“提升五大中心类急危重症抢救效率”市办实事项目》做了汇报。该项目通过急救绿色通道 APP、预警大屏,发送五大病种院前预警信息,院内提前获知患者病情及基本信息,提前准备救治,提升了救治效率。该项目已被列为2022年度市办实事项目,目前已进入试运行阶段,下一步将继续完善智能数据收集和填报,提高救治效率。

督导组组长冯英对医院的“作风能力提升年”活动推进情况给予充分肯定,指出开展全市“作风能力提升年”活动目的是通过大学习、大讨论,找出差距,分析原因制定措施做好整改,真正做到干事重实效、成事争一流、做表率的目标。要求我院在全力做好医疗工作基础上,坚持以学习教育为先导,以问题为导向,转作风、强能力、抓落实、促发展,全力推动“作风能力提升年”向纵深发展。

(党委办公室 曲文)

# 百年市立

# 86名! 全国医院科技量值发布

## 青岛市市立医院综合排名再创新高 16个学科稳居全国百强

本报讯 中国医学科学院于8月4日举办2021年度中国医学院校/中国医院科技量值(STEM)暨五年总科技量值(ASTEM)发布会。中国医学科学院院长、中国工程院副院长王辰院士解读并发布了2021年度中国医学院校/中国医院科技量值(STEM)报告和五年总科技量值(ASTEM)报告。在纳入的1641家三级医院,青岛市市立医院2021年综合科技量值排名再创历史新高,位列第86名,五年总科技量值排名第93位,均为山东省第五位,山东省地市级医院首位。口腔医学(15)、儿科学(33)、神经病学(35)、耳鼻咽喉科学(37)、重症医学(38)、皮肤病学(48)、心血管病学(53)、急诊医学(57)、妇产科学(58)、麻醉学(61)、烧伤外科学(67)、呼吸病学(81)、肾脏病学(81)、变态反应学(89)、内分泌病学与代谢病学(97)和消化病学(99)等16个学科跻身全国科技量值百强。

### 首推五年总科技量值报告 评价周期长短结合

STEM评价指标体系是由中国医学科学院对评价对象的医学科学与技术水平的多元立体评价矩阵。STEM以国家科技政策为导向,衡量医疗机构科技发展水平,代表医疗机构的科技综合实力水平,是围绕医疗机构科技活动全过程、覆盖创新活动全链条的综合测算值,包括科技产出、学术影响和科技条件3个一级指标、8个二级指标和21个三级指标。

本年度的科技量值排行更加重视产出,尤其是强调

科研成果被权威指南的纳入;继续重视专利和专利转化,尤其是高质量(同族专利)专利,杜绝专利买卖;加大学术不端的惩罚力度。中国医学科学院作为专业研究机构,将继续倡导正确的价值导向,引导医院提高科技信息化建设水平,优化学科分类建设,推动有价值、有意义的临床研究,推动医学的高质量 and 实质性发展。

自中国医学科学院2018年首次提出科技量值(STEM)的概念以来,STEM评价体系根据医学机构科技现状与发展规律不断优化,逻辑清晰,指标全面,导向性强。继2019年医学院校科技量值排名之后,本年度特别推出五年总科技量值(ASTEM),基于最新指标体系和一定年份数据积累测算结果,以更好反映机构的长期稳定的科研实力。

### 全国进位创新高 背后是不断夯实的学科技术平台

近年来,青岛市市立医院强化学科建设,强调临床创新与技术提升相结合,不断突破医疗技术瓶颈。全力打造高水平的科技创新平台,构建完备临床研究支撑体系,开设科研咨询门诊,全面加强科研项目系统管理,制订《专利技术转化管理暂行办法》,推进基础医学向临床医学转化的平台,完成10余项原研专利市场转化。鼓励学科带头人和学术骨干积极投身科研工作,积极参与高质量的临床研究和指南撰写,提升集团的学术影响力和地位,为集团科技创新发展和技术水平提升贡献力量。

(医学科研部 代旭东)

### 2021年度科技量值百强榜上榜学科

学科名称	全国排名	学科名称	全国排名
神经病学	29	口腔医学	58
儿科学	31	急诊医学	68
妇产科学	35	变态反应学	76
心血管病学	36	肾脏病学	80
耳鼻咽喉科学	44	呼吸病学	82
皮肤病学	44	精神病学	88

### 五年总科技量值百强榜上榜学科

学科名称	全国排名	学科名称	全国排名
口腔医学	15	妇产科学	58
儿科学	33	麻醉学	61
神经病学	35	烧伤外科学	67
耳鼻咽喉科学	37	肾脏病学	81
重症医学	39	呼吸病学	81
皮肤病学	48	变态反应学	89
心血管病学	53	内分泌病学与代谢病学	97
急诊医学	57	消化病学	99

# 在重温党史中感受真理力量

## 我院党建“第一课堂”开展“党史学习教育现场课”活动



展到成熟,照亮在黑暗中徘徊的世界历史;其思想如同原子裂变般释放出巨大能量,激起华夏红色星火燎原神州大地的曲折历史;深入了解了中国共产党101年来的波澜壮阔和跌宕起伏的奋斗实践是如何丰富发展了马克思主义,在通往真理的道路上书写下新时代的壮丽史诗的伟大历程。现场,通过集体重温入党誓词,党员干部们再次接受党性洗礼,增强党员党性意识,引导大家忠诚担当担使命,砥砺前行再出发。

本报讯 7月29日下午,由医院党委委员、副院长高晓然,纪委书记郭继梅和副院长袁国安带队,三院区党总支书记、党支部书记、优秀党员、优秀党务工作者代表共100余人,到青岛红景核心区开展党建“第一课堂”之感受真理力量“党史学习教育现场课”活动,引导党员干部从党的百年奋斗重大成就和历史经验中汲取智慧和力量,巩固拓展党史学习教育成果。

红景新区核心区原为青岛国棉二厂厂区,2020年改建为以马克思主义学习实践基地为特征的城区发展核心启动区,是全国面积最大的马克思主义主题场景教育阵地,拥有党组织开展革命活动的大本营,也是党领导下青岛早期工人运动的策源地,是马克思主义理论研学培训、党性教育和习近平新时代中国特色社会主义思想的践行基地。

全体党员干部们先后参观了马克思主义真理馆、学习馆,通过参观实物、文献展陈、观看音视频、立体化典型场景再现等形式的沉浸式体验,回望马克思主义从诞生、发



(党委办公室 曲文)

# 喜报 周鸿晨 荣膺青岛市“文明市民”

## 检验科青年技师 曾为抗疫三推婚期



本报讯 7月29日下午,由青岛市委宣传部、市文明办等单位主办的“德耀青岛 礼赞模范”青岛市道德模范与身边好人现场交流活动暨青岛市“文明市民”发布仪式在即墨区举行。发布仪式现场,揭晓了2022年第二季度青岛市“文明市民”,并为他们颁发荣誉证书。我院为抗疫三推婚期的青年技师——周鸿晨荣膺该项殊荣,这是近三年,我院第7位获此殊荣的职工。

28岁的周鸿晨是青岛市市立医院核酸实验室的一名青年技师,4月9日原本是他结婚大喜的日子,请柬都发出去了大半,结果4月3日一道战疫集结号传来,4月3日一早,他就随山东省援沪核酸检测队赶赴上海抗疫一线,这已经是他为了抗击疫情第三次推迟婚礼了。周鸿晨说:“婚期可以再选,可抗击疫情不能耽误。我爱人一直都很支持我,等疫情散去,我一定补给她一场浪漫的婚礼。”

从4月3日到5月18日,周鸿晨出色完成了46天的核酸检测工作。在上海华大汽版“晨晨实验室”里,他穿着防护服在负压的环境每天连续工作8个小时,经常凌晨1点多才出舱。由于活动受限,他尽量不喝水,不上厕所。面对出现类似高原反应的憋气、头痛现象和皮肤湿疹等问题,他不怕苦、不喊累,充分发挥青年党员吃苦耐劳、敢打敢拼的工作作风,尽可能的完成标本检测任务。

援沪期间,山东核酸检测队共累积完成154.7万份标本,在上海全员核酸检测工作中贡献了山东效率,得到了前方指挥部、上海市经信委、上海市临检中心、受援地普陀区卫生健康委等各级领导的充分肯定。周鸿晨作为其中一员,为在这次上海的疫情攻坚战中贡献了检验人的一份力量而骄傲、自豪!

(文化宣传部 张瑾)

# 善行致远

# 我院创伤中心再上新台阶

## 顺利通过省级创伤中心现场评审 中国创伤救治联盟创伤救治建设单位同日揭牌



本报讯 根据山东省卫生健康委工作部署,7月30日,我院顺利通过省级创伤中心评审专家组对我院创伤中心进行的现场评审。当日,中国创伤救治联盟创伤救治建设单位于评审前在我院揭牌。

本次评审专家组由国家创伤医学中心副主任王天兵教授、国家创伤联盟副秘书长张进军教授、省创伤中心常务副主任李连欣教授、齐鲁医院创伤中心副主任桑锡光教授等6名国内知名创伤专家组成。我院副院长李永春、阎晓然,副院长刘学东、韩伟带领本部和东院两院区急诊科、创伤外科等相关临床、医技及职能部门接受评审。青岛市卫生健康委副主任邢晓博、医政医管处副处长郭尚林,市急救中心副主任王玉俊莅临评审现场。

省创伤中心常务副主任李连欣教授主持评审,我院副院长韩伟代表医院汇报了创伤中心建设和达标情况。评审专家一行审阅了医院创伤中心管理资料和相关病历,并进行了现场提问和答疑。专家组一行在东院急诊科现场查看了院创伤

患者救治环境、设备、标识、流程,并对一例多发伤患者救治实战演练进行了现场评估与考核。

在反馈阶段,评审专家对我院创伤中心的建设工作给予了肯定,也对其中的一些关键问题给予了指导。王天兵教授指出创伤中心建设是一项管理大于技术的工程,应该对创伤患者进行饱和式MDT诊疗,真正提高创伤救治能力,落实实战结合要求。

最终,经专家组严格审核与评估,王天兵教授现场宣布我院顺利通过省级创伤中心现场评审,推荐为山东省省级创伤中心。

我院副院长李永春表示,评审通过不是终点,而是我院创伤中心真正的起点。医院将以此为契机,不断优化工作流程,强化专业知识培训,完善院内外协作机制,全力推动创伤中心工作高质量运行,进一步提高创伤急危重症综合救治能力。

在现场评审会议前,在青岛市卫生健康委副主任邢晓博的见证下,国家创伤医学中心副主任王天兵教授与我院副院长李永春共同为我院成为中国创伤救治联盟创伤救治建设单位揭牌,标志着我院正式成为中国创伤救治联盟一员。

青岛市卫生健康委副主任邢晓博再次强调了创伤中心规范化和成立创伤中心联盟的重要性,并表示,创伤中心建设是医院综合救治能力的重要体现,创伤中心应以“提高创伤救治水平”为宗旨,强化“黄金一小时”救治理念,以信息化手段为支撑,将院前急救、院内急救、专科救治团队紧密结合,优化救治流程,落实我市办实事要求,为半岛百姓提供更优质、规范、高效、专业的医疗服务,加快推动青岛医疗卫生事业高质量发展进程。(下转第6版)

# 导读

惊心“四保” 孕妇突发主动脉夹层 多学科联手救治母子平安 >>2版

精准“扫雷” 经会阴前列腺穿刺活检 诊断前列腺癌更安全 >>3版

“云端”诊疗 中美专家连线 为肺癌患者共同制定诊疗方案 >>6版

特稿 候鸟医生的乡村之约(二) >>4-5版

从农村来 到农村去



# 惊险！孕妇突发主动脉夹层 集结！多学科团队火速急救

## 市立医院组团接力抢救 创造“四保”完美结局母子平安

7月8日,我院多学科团队上演极限抢救,成功救治一名A型主动脉夹层孕妇,团队接力成功闯过道道险关,用精湛的医术、完美的多学科配合,创造了母子平安、保住子宫和心脏瓣膜的完美结局。

### 入院

#### 比心梗更凶险的主动脉夹层

主动脉夹层是一种极其凶险的心血管病。动脉血管壁分为三层,分别为外膜、中膜和内膜。如果内膜因各种因素破了一个裂口,血压就会进入内膜下的中膜内,导致中膜撕裂,剥离形成双腔主动脉,被撕开的腔叫假腔,原本的腔叫真腔,假腔的外面只剩一层外膜,如果这层外膜破裂,病人往往在非常短暂的时间内大量出血,常常来不及抢救病人就已死亡,如果没有破裂,尚有抢救机会,但依旧十分凶险。主动脉夹层分为A型和B型,A型是发生在离心脏很近的升主动脉,死亡率非常高;B型是发生在离心脏较远的降主动脉,尽管死亡率低于A型,但手术也应该尽早进行。

孕产妇因为妊娠高血压、激素改变,往往是主动脉夹层的高发人群,可这一人群确诊夹层后,在21世纪初,基本是回天乏术的存在。该孕妇产的恰是最为凶险的A型主动脉夹层。

#### 9个月孕妇母子危在旦夕

39岁的二胎妈妈王彤(化名),已怀孕36周6天,年轻的丈夫和一对双胞胎姐妹为即将到来的小生命沉浸在幸福中,然而7月8日晚8时,王彤晚饭后突发后背痛,疼痛持续不缓解,伴大汗,紧急送至当地医院就诊行心脏超声提示主动脉夹层可能!一旦破裂,母婴二人均性命不保!王彤被120紧急送至我院东院急诊就诊。

时间就是生命,主动脉夹层患者的存活率与发病时间息息相关,急性A型主动脉夹层一经诊断死亡率即为50%,每过1小时,死亡率增加1%。

#### “大人孩子一个都不能少”

急诊接诊医生立即与产科、心外科联系,初步评估病情后即刻决定完善胸腹主动脉CTA(动脉血管CT检查),心脏彩超检查,结果提示急性主动脉夹层(standford A型),夹层已经累及主动脉瓣,导致主动脉瓣中量反流!

时间分秒必争!心脏中心东院心外科主任牛兆倬火速赶到医院,连同东院产科主任陶红、张淑萍副主任医师,麻醉科副主任孙立新详细评估患者病情,结合患者孕周特点,迅速制定救治方案:先行剖宫产术娩出胎儿后,立即进行主动脉夹层手术。

治疗策略决定后,王彤被立即收住心血管重症监护病房进行术前准备,同时接到通知的心外科、产科手术团队也已火速赶到医院就位,手术室、麻醉科、体外循环的准备也在紧锣密鼓的进行着。

面对如此危重的病人,每一个人的心里都打起十二分的精神。每个人都十分清楚接下来将面临的一场怎样的极限抢救,有道道难关等着他们闯。

患者的夹层动脉瘤能否耐受全麻下的剖宫产手术?

- ◎麻醉会不会对宝宝有影响?
- ◎剖宫产术中夹层突然破裂怎么办?
- ◎为保险起见,产妇的子宫是切还是保?
- ◎产妇的主动脉瓣急性关闭不全,剖宫产术很可能面临心功能进一步恶化,这一关能不能顺利度过?

主动脉夹层产妇的救治之所以凶险,主要的原因就在于后续的主动脉夹层手术需要体外循环,必然要使用抗凝血药物,而剖宫产术后如果不凝血很可能出现子宫大出血,凝血和抗凝,这是一对几乎难以调和的矛盾,对医生来说无异于高空走钢丝,如履薄冰。

这一道道难关就像是一块块巨石压在多学科医疗团队心头,每个人都没有遇到过这样的病例,每个环节都感到压力山大。一步出了问题,也许两条生命就此陨落,一个家庭永远破碎。但是看着王彤和丈夫企盼的眼神,患者全家的信任我们怎能辜负!医护人员坚定表示:大人、孩子都要保!美满的五口之家,一个都不能少!

### 手术

这是一场“硬仗”,是一场医生与患者共同参与的生命“接力赛”,回首手术过程,仍然令人感觉惊心动魄。

#### 第一棒 保住腹中小生命 分秒必争

为最大限度保障母婴生命,两台手术均由经验丰富的麻醉科副主任外立新、孙晚鹏副主任医师全程负责麻醉。产科王金会副主任医师、张淑萍副主任医师、孔子杰主治医师行剖宫产术娩出胎儿,心外科牛兆倬主任手术团队全程在旁待命,一旦发生夹层破裂,立即开胸抢救!麻醉手术科也准备好了新生儿抢救的仪器和药物以及孕妇心衰的药物。无论术中或术后出现任何突发状况,都能做到有所应对,确保产妇和胎儿的生命安全万无一失。



产妇进行剖宫产手术

剖宫产手术顺利开展,一个五斤九两的女宝宝顺利分娩。只见小宝宝全身皮肤苍白,没有哭声,没有自主呼吸,心率尚可,四肢肌张力差,表现为重度窒息,新生儿救治小组在东院儿科刘文东副主任指挥下立即有条不紊地实施新生儿窒息复苏抢救,开始了以“秒”计时的生命保卫战:保暖擦干、清理气道、刺激呼吸、气囊面罩正压通气,仍无自主呼吸,并出现心率减慢,立即给予胸外心脏按压,刘文东副主任以最快的速度完成新生儿气管插管,复苏囊正压通气,终于,小宝宝肤色开始转红润,心跳恢复正常,出现了微弱呼吸。



新生儿成功娩出,并完成气管插管

另一边,产科张淑萍副主任医师为患者进行子宫和阴道的纱条填塞,用来压迫子宫壁伤口,这是为了后续的主动脉夹层手术中抗凝的考虑,防止大出血,用产科领域所能采取的预防大出血措施和快速的分娩,为后续心脏手术团队争取机会与时间。凌晨3:40,剖宫产手术顺利结束。

由于妈妈产程应用全麻药物的缘故,宝宝出生后出现了呼吸抑制,在复苏成功后,紧急转运至新生儿科予以支持治疗,进行复苏后常规管理,值班医护严密观察患儿的病情变化,并予以对症支持治

疗。随着麻醉药效的消失,宝宝自主呼吸逐渐平稳,在儿科李红主任、刘秀琴副主任和秦贤、侯静护士长的指导评估下,很快宝宝拔掉了气管插管,并给予开奶。护理人员24小时严密观察患儿病情变化,根据胸片和化验结果,未给予患儿应用抗生素。经过吸氧、雾化、肠内外联合喂养,逐渐撤离氧气,实现全部经口喂养,帮助宝宝顺利渡过险情。得益于救治及时,出院前检查,宝宝没有因为出生后窒息出现任何并发症。

#### 第二棒 6小时鏖战 打赢产女生命保卫战

产科手术结束后,接下来就是要保住大人!因患者夹层撕裂范围太广,累及主动脉根部,导致急性主动脉瓣关闭不全,团队面临的是一台十分危险又复杂的心脏大血管手术。如果说剖宫产术是对产科医师、麻醉师的巨大挑战,此时便是心外科医师和体外循环师的“战场”。

因为术中需要心脏停跳,长时间的体外循环对于一个刚刚经历了剖腹产手术的患者来说,更是严峻的生死考验。

凌晨3:50,心外科牛兆倬主任带领团队王天毅主治医师、王吉显医师及麻醉手术科王彬副主任医师开始急诊主动脉夹层手术。术中见升主动脉增宽,主动脉根部夹层呈蓝色改变。探查见主动脉根部大弯侧窦管交界上方横行撕裂口,约3cm,夹层累及左、右冠脉交界,导致交界撕脱引起急性主动脉瓣关闭不全,向远端累及升主动脉、主动脉弓。手术采取升主动脉部分切除换人工血管置换术+部分主动脉弓人工血管置换术+主动脉瓣成形术治疗方案。

经过6小时奋战,上午10:10,手术顺利结束,产妇术后返回心血管重症监护病房继续治疗。经过医护人员的精心治疗和护理,患者术后第1天就顺利拔除气管插管,脱离呼吸机,生命体征一切稳定,同时新生儿科也传来好消息,宝宝也已脱离呼吸机,母女平安!所有人悬着的心终于真正放下了。



体外循环支持下,为患者进行主动脉夹层手术

### 圆满

#### 多学科正面突破 创造“四保”完美结局

术后3天,患者呼吸循环稳定,已经开始下地活动,看到宝宝的照片,劫后余生的二胎妈妈脸上洋溢着无比幸福的笑容。回顾整个治疗过程,不禁令人发出由衷的赞叹!多么完美的多学科配合,多么精湛的手术技术,多么完美的结局,保住了大人,保住了新生儿,保住了子宫,保住了主动脉瓣!

(东院心外科 王天毅 东院儿科 刘文东)



# 城乡对口支援工作的机遇与挑战

## 我院召开 2022-2023 年度城乡对口支援医师动员大会



### 陇南手记 东西协作山海情 倾情帮扶陇南行



为贯彻落实东西部协作卫生健康对口帮扶工作,我作为医院第六批帮扶陇南市人民医院专家团队的队长及青岛市卫健委驻陇南医疗队负责人,于去年7月28日,与同期帮扶的三位队员一块来到陇南,岁月荏苒,一年帮扶任务即将结束,再次徘徊在美丽的白龙江畔,回忆起陇南美好工作生活的点点滴滴。

#### 积极工作促发展 麻醉科技术水平再上新台阶

我首先以麻醉技术专家顾问的身份融入陇南市人民医院麻醉科,积极引导该院麻醉科开展新业务并对科室的管理等提出适当的建议。在我的带领下,麻醉科医生陆续开展了以下新技术,环甲膜穿刺改良表麻下清醒气管插管技术、椎旁神经阻滞复合喉罩麻醉技术、超声引导椎旁神经阻滞技术、中路中心静脉穿刺技术、锁骨下静脉穿刺技术、纤支镜引导下支气管封堵器置入技术、纤支镜引导下经口清醒气管插管技术、纤支镜引导下经鼻清醒气管插管技术,这8项麻醉技术均属于陇南市首次开展的技术,填补了空白。帮扶期间,我指导麻醉科医生完成许多高龄、心衰(产妇)、重症颅脑外科、胸外科等疑难危重患者的麻醉,参加各种会诊疑难病例讨论20余次,明显提高了麻醉科的业务技术水平及安全。

#### 东西协作多交流 努力提升麻醉科理论水平

我在陇南帮扶期间,共完成各种讲座26次,其中省级讲座1次,市级讲座3次,院级讲座2次;帮助麻醉科制定了纤支镜使用消毒规范、腰硬联合技术操作规范、环甲膜穿刺清醒气管插管技术规范及胸椎旁阻滞阻滞技术操

作规范等。讲座的开展、技术规范的制定及平时工作中认真教导,显著提升了麻醉科医生的理论水平。

#### 倾情帮扶觅渠道 显著提高麻醉科心肺复苏水平

麻醉手术科是心脏骤停发生的高风险科室,为提高麻醉科乃至陇南市心肺复苏的技术水平,我与来自青岛市急救中心的帮扶专家一起,举行了两轮心肺复苏的理论培训及现场操作。首先利用陇南市麻醉学会的线上平台,对全市麻醉师及相关人员进行线上培训,再对市医院麻醉科医护人员进行现场讲座及操作演示,最后进行双人心肺复苏操作考核及团队心肺复苏模式及流程考核,对于未能达标的个人或团队则尽力反复培训使之合格或优秀。这两轮心肺复苏的培训及考核,无疑大大提高了陇南市第一人民医院麻醉手术科的急救水平,进一步保证了手术患者的安全。

#### 业余义诊自愿行 优质医疗资源送到百姓家门口

作为青岛市卫健委帮扶陇南市医疗队的负责人,在疫情控制允许的条件下,我团结队员其它队员,组织义诊义诊活动,将优质的医疗资源送到老百姓的家门口。2022年3月,两会期间,我们医疗队在陇南市武都区安化中心卫生院开展义诊活动,央视新闻对此进行了长达半小时的直播报道,央视协作公众号也进行了转播。我向央视总台记者详细介绍了这次义诊活动及我院历年以来对陇南市第一人民医院的帮扶情况。

#### 青陇合作显真情 精湛的技术与宝贵的友谊留在美丽的陇南

作为麻醉科的一名老兵,在陇南帮扶期间,每周需工作六天,我无怨无悔,严格遵守当地的防疫政策与各项规章制度,工作认真,与当地医护人员及一块前来帮扶的医疗队成员结下了宝贵而深厚的友谊!在我帮扶任务结束之际,开展的各项技术麻醉科医生基本上全部掌握,真正做到了人走技术不走。

青陇一家亲,山海紧相连!在东西协作的国家战略指引下,我下定决心,即使回到青岛,仍然会与陇南的医护人员及朋友们保持密切的联系与协作交流,利用互联网医疗等有利条件,与陇南市第一人民医院的同事们一起进一步提高麻醉工作的质量与安全。(东院麻醉手术科 李井柱)

我院与受援医院的联系常态化。获得两届“山东省城乡医院对口支援先进个人”,我院本部急诊科医生袁丁作了题为《浅谈市级三级医院卫生支农工作的机遇与挑战》的汇报。他结合自己多年深耕基层医疗机构的经验,提出卫生支农工作的挑战、机遇及心得体会,为即将开展卫生支农工作的各位医生提供了非常切合实际的经验及开展工作的切入点。基层医疗管理部主任袁文清解读本年度市卫生健康委下乡文件,并就城乡对口支援工作纪律、福利待遇、考勤督导、健康管理、取消处方权、急危重转诊等事项进行强调说明。同时对历年在下乡工作中表现优秀的医生事迹进行了总结和表扬,鼓励大家以他们为榜样,真心实意为当地医院和百姓做好服务。(基层医疗管理部 袁文清)



时间如白驹过隙,转眼来到武都区第一人民医院口腔科开展工作一月余,在科室我迅速适应新环境,融入新角色,快速进入工作状态,充分了解了口腔科专业发展及医疗技术开展情况,结合口腔科实际需求制定详实的工作计划,各项工作逐渐稳步推进。6月15日科室交班,查房后,门诊上来了一位由妈妈陪同就诊19岁的小姑娘,带着口罩,大大的眼睛,但是眼神中透露出一缕淡淡的忧郁,我通过简单的问诊了解到,她从小就有牙齿方面的问题,特别是前牙牙齿的颜色和缺损一直对她有很大的困扰,让她很自卑。

为了她的牙齿,女孩妈妈之前陪着她去兰州治疗过好多次,这次通过媒体宣传听说医院有青岛来帮扶的专家,特意挂了专家号来就诊,就是想以后不用再每次来要花10个多小时的时间跑到400多公里外的省城看牙了。我给女孩做了详细的口腔检查,通过检查发现,上颌前牙区的四颗门牙有严重的龋坏、缺损和氟斑牙,牙齿颜色呈黄灰色,没有光泽,牙釉质缺损明显,严重影响美观。

看到女孩这样的口腔情况,我第一反应就是给她做前牙区美学桩核全瓷冠联合修复,但是科里目前的牙科修复材料还不是很完备,考虑到女孩及家长迫切的就医要求,我立刻做出解决方案:首先给患者取模型,拍牙齿照片,做各种牙齿设计,按照标准的牙齿美学修复方式,在制备天然牙之前也是需要一周时间做好充足术前准备;同时,我马上将这些情况跟科室及院领导沟通,院领导第一时间就解决了实际缺少的相关材料,这让我深深感受到医院和科室对开展新技术、新项目的迫切心情!

7月7日,我想这应该是我来到陇南工作非常难忘的一天,在我的技术支持下,口腔科全体同事共同协作,通过3周的努力,终于完成了女孩前牙的美学修复。复诊当天,通过备牙、取模、做临时修复体、试戴、调合、打磨、抛光后,顺利为患者戴上粘好美学修复桩核全瓷冠,当女孩拿起镜子的那一刻,我看到了她脸上志忑的神情,转而是露出了激动的笑容,我想这是女孩发自内心的笑、充满自信的笑!这也是我作为医生最自豪、心里最美的时刻!

相信在我们共同协作下,帮扶医院口腔科的医疗技术水平会有一个“质”的飞跃,通过面对面指导、手把手传授,让科室医生的专业理念及技术理论水平都有所提高,从根本上解决群众的看牙、种牙就医难题,为陇南市武都区的广大口腔疾病患者提供优质的医疗健服务。(口腔医疗中心 赵鹏)

一照镜子,女孩露出激动的笑容……



# 跨国顶级专家变身“云医生”

## 中美专家连线为肺癌患者共同制定诊疗方案 拉开青岛远程国际医疗服务新序幕

7月27日晚,在我院远程会诊中心,一场别开生面的跨国顶级专家会诊上演,中美专家远程连线,为一名肺癌患者提供诊疗建议,拉开了青岛市卫生健康系统探索远程国际医疗服务的新序幕。

随着我国疫情防控进入常态化阶段,民众已经逐渐适应“口罩+核酸检测”的就诊模式,大部分患者的诊疗需求也逐渐得到恢复和满足。然而相比于普通患者,一些重症患者的就诊情形则依旧严峻。受限于全球依旧高位运行的疫情形势,部分需要国际诊疗服务的患者无法接受计划的诊治。在当前医疗信息众多,良莠不齐的国际诊疗服务领域,探索为病情复杂的重症患者提供有效帮助的国际诊疗模式,成为医疗届的新热点。

### 云端会诊 中国患者获取“国际方案”

连线过程中,美国纪念斯隆-凯特琳癌症中心医学部临床试验办公室主任、肺癌专家 Gregory J.Riely 教授与我院副院长、东院呼吸与危重症医学二科主任韩伟、胸外科副主任王清涛以及中日友好医院国际部的诊疗专家,共同就我院一名肺癌患者的诊疗方案进行了探讨。由于患者的病历资料已提前翻译整理提交给美方医生审阅,整个远程咨询会诊过程十分高效,多方专家就患者下一步诊疗计划达成一致意见,患者本人也高度认可此次远程医疗会诊。

据悉,此次中美专家远程视频,是我市卫生健康委主动推动与美国 More Health 战略合作落地的重要举措。

2019年5月6日,在时任青岛市副



市长栾新的见证下,青岛市卫生健康委与 MORE Health 爱医传递在美国休斯敦签订“互联网+国际远程会诊”的战略合作。为充分利用医疗网络信息新兴技术,促进青岛市医疗卫生事业的发展,双方经过多次友好协商后达成合作意向。该协议的签署,一方面为青岛市民提供了接触国际医疗资源的途径;另一方面通过 MORE Health 爱医传递搭建的医师访学交流和培训平台,有利于提高青岛市医务人员的能力和 service 质量,打造国际医学高地,增强国际学科建设。

该患者在知道爱医传递服务平台后,主动寻求帮助。收集患者的病历信息后,爱医传递案例分析师根据患者的病情出具了“国际会诊专家建议书”,推荐了3-5名美国相关疾病方面的顶尖专家并附上专家简介,患者结合自己的实际

情况与中国主诊医生的意见,选择合适的美籍医生。

会诊过程中,中国医生及患者可以向美国医生咨询疾病相关问题。会诊后,美国医生将针对视频会诊及患者提供的病历资料,书面开具单独的二次回诊意见,为患者提供适合病情的后续治疗方案及药物治疗方案。

### 提供国际权威诊断 和可靠的医疗方案

MORE Health 爱医传递 2011年成立于美国硅谷,由加州大学旧金山分校医学中心前肿瘤外科主任 Dr. Robert Warren(罗伯特·沃伦医生)、前血液肿瘤科主任 Dr. Marc Shuman(马克·舒曼医生)等一批国际权威专家和其他联合创始人共同创立。作为一家致力于推动医

(国际医学部 赵雷)

疗行业互联网全球化与医疗无国界事业的国际医疗服务机构,MORE Health 爱医传递为全球 180 多个国家和地区的用戶,提供受法律和保险双重保障下的医疗会诊和定制化诊疗服务。

MORE Health 爱医传递自主开发的国际远程会诊平台,严格遵守美国《健康保险流通与责任法》(HIPAA),可供患者与多名、多国医疗专家加密传输电子病历和各种医学影像资料信息,在线沟通交流并进行联合会诊。

### 超万例患者获得国际诊疗服务

自 2014 年进入中国以来,MORE Health 爱医传递凭借领先的云智能系统和安全的数据交互平台,得到中国众多知名三甲医院和广大医生的认可和采用,截止目前已经完成上万例患者的国际会诊服务,用户满意度达到 95%以上。在会诊后的治疗中,超过 95%的患者继续在国内进行后续治疗,无需海外就医。

此次远程会诊,是青岛市卫生健康委与 MORE Health 爱医传递建立战略合作关系后的首次会诊活动,为双方后续开展更广泛合作奠定了良好基础。以为重症患者提供国际顶尖医疗资源、打造国际医学高地为目标,依托由 DNV 国际认证的青岛市市立医院国际医学中心,双方将继续深化合作,为患者提供更精准高效的诊疗服务,将更多的国际知名医生、好方案输送至青岛患者面前,让他们足不出户就能够获得最好的诊断和治疗。

(上接第1版)

### 打造多学科一站式综合救治平台

我院创伤中心是以急诊外科和创伤外科为依托的实体化创伤中心,联合神经外科、普外科、胸外科、肝胆外科等相关专业科室,建立从院前急救到门急诊、专科病房、中心手术室、重症监护室,到康复医学科的创伤救治全流程,建立以创伤救治为核心的多学科、多环节、一体化联合诊疗模式,将院内创伤救治平台前移,注重快速转运、早期评估与创伤复苏,可对多发伤、复合伤患者多学科、一站式综合救治,有效提升救治效率与效果。

### 我院创伤中心创建历程:

**2018年**,我院在省紧急医学救援基地基础上成立创伤中心,并牵头全市创伤中心建设,承担县、市级创伤中心的培训、评审。2021年,为了提高全市创伤救治水平,在青岛市卫生健康委的支持下,我院牵头 16 家创伤中心单位,共同成立“青岛市创伤中心联盟”,协调开展创伤救治工作,提高我市创伤救治水平和效率。

**2021年**,我院省级创伤中心建设列入市卫生健康委医政医管工作要点。医院成立了以总院长管军为组长的建设领导小组,副总院长李永春任创伤中心主任,骨关节与运动医学中心主任滕学仁为创伤中心常务副主任的工作团队,带领相关临床、医技、职能科室全力贯标达标,完成了急诊室改造、创伤外科设置、仪器设备购置、人员培训、救治流程优化、实战模拟演练等工作。

(东院创伤中心 巩建宝)

(康复医学科 田茹锦)

### 医林探秘

前列腺癌是男性泌尿生殖系统中最常见的恶性肿瘤,该病发病率在男性所有恶性肿瘤中位居第二位。近年来,我国前列腺癌的发病率和病死率均呈现明显的持续增长趋势。令人痛心的是,我国前列腺癌诊断分期偏晚,约 70%患者初诊时已是晚期。如何提高前列腺癌的早期诊断率,是我国前列腺癌临床诊疗中面临的重要课题。

### 5分钟手术精准“扫雷”

60岁的市民赵先生(化名)因“进行性排尿困难 20天”入住我院本部泌尿外科。查血发现前列腺特异性抗原(PSA)异常升高,前列腺 MR 显示“前列腺增大且外周带异常信号”,医生考虑前列腺癌可能性大。

为患者行静脉全麻下经会阴前列腺穿刺活检术,手术非常顺利,历时仅 5 分钟,术后 2 小时患者正常饮食与活动,未出现任何不适。医生根据活检结果及患者情况制定了个性化的治疗方案,患者病情逐渐好转并顺利出院。

### PSA 筛查揪出“沉默”肿瘤

在泌尿系肿瘤中,前列腺癌是一种相对“温和”和“懒惰”的肿瘤,起病隐匿,早中期通常无任何症状,晚期可能出现排尿困难、血尿、背痛、食欲不振、消瘦等症状。

前列腺癌早期只有通过化验 PSA 才能发现一些征兆和苗头,(中国泌尿外科



冠脉动脉粥样硬化性心脏病简称冠心病。是指由于机体内脂质代谢异常,导致血液中的脂质沉着在原本光滑的动脉内膜上,在动脉内膜形成一些脂类物质堆积而成的斑块,这一阶段被称为动脉粥样硬化。这些斑块逐渐增多,增厚造成动脉管腔狭窄,使血流受阻,进一步导致心肌细胞血液供应减少,当心肌细胞需要的氧气和养分增加时(如剧烈活动、饱餐、情绪激动等),狭窄的血管不能相应的给予供应,导致心脏缺血缺氧,病人就会产生心绞痛症状。血管严重狭窄甚至闭塞时,以及血管内形成血栓堵塞管腔时,可造成心肌梗死。

### 33岁小伙心肌梗死，ECMO + IABP 起死回生

33岁的外地小伙小健(化名),来青旅游时突发心梗,经过心肺复苏急救后,意识和呼吸仍未恢复,并很快再次出现休克和恶性心律失常,以及肝肾等多脏器功能衰竭,医院应用 ECMO(体外膜肺氧合)为患者争取到宝贵救治时间,在 IABP(主动动脉内球囊反搏)+ECMO 辅助下成功完成急诊冠脉介入治疗。术中造影提示:患者左前降支近中弥漫性狭窄约 50%-99%,前向血流 TIMI1 级,于左前降支近端病变处置入 1 枚支架后,前向血流恢复 TIMI3 级,病情稳定 1 周后好转出院。

### 不开胸 微创打通堵塞心脏动脉

冠心病的介入治疗是通过大腿或手

## 经会阴前列腺穿刺活检诊断前列腺癌：

# 精准“扫雷”告别“男”言之隐

和男科疾病诊疗指南(2019版)建议前列腺癌高危人群(即年龄大于 50 岁的男性;年龄>45 岁且有前列腺癌家族史的男性;年龄>40 岁且基线 PSA>1ng/ml 的男性)重视 PSA 筛查。一旦发现 PSA 升高,应及时到泌尿外科门诊就诊。

### 诊断“金标准”:前列腺穿刺活检

近些年,随着影像技术的提高,经直肠前列腺超声、多参数磁共振成像(mrpMRI)、PET-CT、PET-MR 为可疑前列腺癌患者提供进一步的评估和证据,但目前为止,前列腺穿刺活检术,即用穿刺活检针从前列腺内部取出一些组织条进行病理学诊断的方法,依然是前列腺癌诊断的“金标准”。

前列腺穿刺活检的适应症包括:直肠指检发现前列腺可疑结节,任何 PSA 值;经直肠超声或磁共振发现可疑病灶,任何 PSA 值;PSA>10ng/ml,任何 f/T PSA(游离 PSA 与总 PSA 的比值)和 PSAD 值;PSA4~10ng/ml,异常的 f/T PSA 值和(或)PSAD 值。

前列腺穿刺活检的禁忌症:处于急性感染期、发热期;有高血压危象;处于心脏功能不全失代偿期;有严重出血倾向的疾病;高血压、糖尿病等合并症控制不良;合并严重的内、外伤,肛周或直肠病变者不宜经直肠途径穿刺。

### 让微创检查更安全、舒适

前列腺穿刺活检已经历了 100 年的发

展历史,分为“经直肠”和“经会阴”两种穿刺途径。在阳性检出率方面,经直肠和经会阴途径没有明显差异。

在传统的经直肠前列腺穿刺活检手术中,患者必须在术前进行严格的肠道准备;围手术期病人也必须应用抗生素预防感染。但是,许多老年患者在全肠道灌洗时,会感到疲劳、痛苦,有时甚至引起液体超负荷,不利于快速康复。

经会阴前列腺穿刺技术的出现,使得上述问题迎刃而解:术前一般无需进行肠道准备,操作快捷,定位准确,穿刺路径更清洁,降低穿刺之后泌尿道感染的发生率,大大减轻患者的痛苦。鉴于上述优点,2021 版欧洲泌尿外科学会前列腺癌诊疗指南强烈推荐对患者进行经会阴前列腺穿刺活检术。这一技术可以使早期前列腺癌得到明确诊断,还有助于前列腺癌分级、分期,为临床选择治疗方案提供重要参考。

### 守护前列腺的生命绿洲

早在 2015 年,本部泌尿外科注重引进并开展经会阴前列腺穿刺活检,选派科室青年医生到北方开展经会阴穿刺活检术最早的北京协和医院、北京友谊医院深入学习。



在泌尿外科中心副主任慕海燕、本部泌尿外科主任祝海的带领下,自 2017 年 3 月在省内较早开展经会阴前列腺癌和穿刺活检术。经过一段时间的探索、学习与总结,泌尿外科博采众长,在国内顶级泌尿外科中心的穿刺方案基础上作了一系列融合与修改,形成了科室独有的一系列融合与修改,形成了科室独有的“自由手经会阴 20 针”穿刺方案。

自该技术开展至今,经会阴前列腺穿刺活检技术已相当成熟,累计完成超过 500 例手术,确诊前列腺癌 240 余例,穿刺阳性率高达 48%,平均手术时间 4-5 分钟,无一例出现显著并发症,前列腺癌综合诊治水平稳居国内一流。

我院泌尿外科着眼于早筛早诊、精准治疗和 MDT 模式,在不断探索中为前列腺癌患者创造奇迹与未来,致力于打造守护前列腺的生命绿洲!

(本部泌尿外科 路义)

# “撑”开堵塞的心脏动脉

## 我院心脏中心冠心病介入治疗每年超 3000 例



在 ECMO 支持下,心梗小伙被转运至导管室 CTO 病变支架植入术 200 余例,冠脉钙化病变旋磨术 50 余例。冠心病诊疗辅助手段齐全,包括:血管内超声、OCT 成像、冠脉血流储备分数测定及心肺功能评估等。

东院心内科开展冠心病介入诊疗已 20 余年,与北京阜外医院、南京市第一医院、华西医院、西京医院、浙医二院、广东省人民医院等国内医疗机构常年保持定期学术交流及病例讨论;并与莱西人民医院、西海岸人民医院等多家二级医疗机构形成医联体,影响力辐射青岛周边及鲁东地区。

### 全市首个融合多相关学科的 心脏病诊疗中心

我院心内科是青岛市首个融合心内科、急诊心内科、心脏监护室、心脏电生理科、心脏超声科等相关学科协同治疗

于一体的心脏病诊疗中心,是山东省医药卫生重点学科、青岛市重点学科,是青岛地区心脏介入性诊断和治疗开展最早、项目最全、水平最高的学科之一。与加拿大渥太华心脏病研究院长期保持学术交流及人才培养计划。目前学科分为 6 个核心亚专业专科:

- 1.冠心病介入诊疗:包括药物支架植入术、可吸收支架植入术、药物球囊血管成型术、冠状动脉旋磨术、冠状动脉血管内超声检查、冠状动脉血流储备分数测定等,病变涉及左主干分叉、冠状动脉慢性闭塞性病变、严重钙化等复杂病变。
- 2.心脏起搏与电生理:包括 ICD(植入型心律转复除颤器)、CRTD(植入式再同步治疗心律转复除颤器)、希氏束起搏、左束支区域起搏、无导线微型起搏器植入、射频消融术。
- 3.结构性心脏病介入治疗:经导管主动脉瓣置换术、二尖瓣关闭不全钳夹术、先天性心脏病介入封堵、左心耳封堵等。
- 4.心脏病重症:三维食道超声心动图;右心声学造影;左心声学造影;左心耳封堵术中经食道心脏超声指导;经导管主动脉瓣置换术中经食道心脏超声指导;心脏同步化分析及 CRT(心脏再同步治疗)术后超声指导下参数优化等。
- 6.心脏超声:针对稳定心脏病患者进行系统的康复评估、运动疗法、饮食疗法、心理疗法、生活方式的改善、规律服药、定期监测各项指标和健康指导,全程管理心脏病患者。

(东院心内科 夏伟)

# 全省唯一!“临床康复一体化”再结硕果

## 我院成为“中国康复医学会帕金森与运动障碍病康复培训基地”

**本报讯** 7月21日,中国康复医学公布评审结果,经过专家严格评审,最终全国 18 家医疗单位获批“中国康复医学会帕金森与运动障碍病康复培训基地”我院成功上榜,也是山东省唯一一家。

近年来,医院高度重视“临床康复一体化”发展,我院帕金森与运动障碍病康复培训基地,由医院党委副书记、副院长王国安任培训基地负责人,脑科中心谭兰教授团队与康复医学中心毛世刚主任团队等多相关学科团队联合,共同组建了帕金森病及运动障碍病的多学科诊疗及慢病管理团队,给帕金森与运动障碍病患者提供了全方位“一站式”诊疗康复方案及技术,全方位覆盖患者不同层次需求。

本次评选荣获“中国康复医学会帕金森与运动障碍病康复培训基地”是对我院帕金森与运动障碍病诊疗康复工作的充分肯定,我院将再接再厉,进一步加强帕金森与运动障碍病康复培训基地的建设与管理,固强补弱,提质增效,加强专业人才培养,提高帕金森与运动障碍病康复水平,更好地为患者提供多学科、全周期的临床康复一体化诊疗服务。

### ●相关链接

#### 帕金森病

帕金森病是一种常见的神经系统退行性疾病,多见于中老年人群的疾病,属于神经系统慢病的一种,我国 65 岁以上人群总体患病率约 1.7%,而随着社会老龄化的进展,患病人群将越来越大。

发病原因不明,鉴别诊断困难,治疗手段有限,是帕金森病面临的三大困境,并且帕金森病致残率较高,严重危害人民的健康,产生严重的社会负担和经济负担。因

# 从农村来 人间疾苦育仁心 到农村去 播撒健康为乡亲

从怕看病到敢看病再到看病方便,如何满足老百姓实实在在的需求,一直是青岛市医疗卫生工作的重中之重。其实,在岛城广大的乡间土壤,还有很多像袁丁一样的“送医疗到门口”的下沉式对口支援者,更有许多普通基层医务工作者忙碌在一线。随着新时代医改的深入推进,可以看到基层老百姓看病就医越来越便捷——小病常见病不出镇,大病疑难病及时调度转诊,而这条新路径,让袁丁在基层支农的第五个年头更加坚定自己的目标:当好“联络员”,在基层继续守护百姓健康。



## 生在农村 回报乡情

袁丁出生在农村,父母是地道的农民,常常为他 and 哥哥的学费、生活费发愁。袁丁坦言,他对农村并不陌生,但是在大场,却是第一次以医生的身份下乡,在乡村巡回医疗的过程中,带领自己的家庭医生团队开展家庭医生签约、健康扶贫、义诊等业务,走访了一个又一个家庭,倾听了一个又一个求医的故事,也知道了家家有本难念的经,疾病和贫困、落后总是相伴而行。“每每想到这,我的内心总是涌起一种五味杂陈的复杂心情。”袁丁说,广袤的乡村,有最真实的基层医疗故事。

7月16日晚,记者联系袁丁采访前,他刚接了个电话,是曾经的患者,95岁的大场镇村民李奶奶突发心梗,老人被家人送往医院后,并不想再进行手术了。“她的家人给我打电话,‘袁大夫,帮我们劝劝老人,医生说手术成功率很高,我们想给她治。’”袁丁了解情况后,在电话里亲切地跟李奶奶说,“做手术吧,还能有10年活头呢!”李奶奶在电话那头笑了,“好,那我听你的,做手术。”

村民们对袁丁的信任,令他难以忘怀也深深感动。去年在大场中心卫生院坐诊时,袁丁曾接诊了一名老人,晚上睡觉时频繁出现无法动弹和呼吸困难的症状,家人怀疑她得了精神方面的疾病。通过分析,袁丁猜测是心律失常,于是建议将老人转到市立医院进行检测。心律失常只有发作时才能检测出来,但老人在市立医院住院的几天没有出现症状,于是诊断和治疗陷入了僵局。老人的家人表示,如果再不查不出来就把老人送到精神病院。袁丁努力给患者家属做工作,在医院又待了两天,终于在老人再次发病时确诊就是心律失常。老人立刻进行了手术,经过诊治,从此再也没有发病过。类似的事情过去后,原本袁丁没有放在心上,但这名老人每当有空总会到大场中心卫生院打问“袁医生来没来?”如果恰巧袁丁在,老人便进来看看,“我就是来让你看看,我挺好的!”今年端午节,老人特意从城里子女家赶了回来,在家里煮了粽子和鸡蛋,碰巧那天袁丁临时调班延误了一天到大场,老人就在老家多住了一天,直到亲自见了袁丁。“接过老人的一片心意,我们两个眼睛里都含着泪花。”袁丁深切地感觉到,医患之间的感动和彼此成就也是双向的。

导致呼吸心跳骤停的一岁多小患儿送到了大场中心卫生院。这样的突发紧急情况,即便是在大医院也非常危险,何况地处偏远、救治水平较差的村镇。

万幸的是,袁丁组织的全院急救培训刚刚结束,参加过气道异物培训的值班医师肖辉腾迅速反应,准确实施海姆立克急救等各项措施,为后续抢救争取了充足时间。通过抢救,患儿恢复了呼吸和心跳,逐渐恢复了意识,随后得以顺利通过120转诊到上级医院。袁丁一直跟随着救护车,直到看到小患儿顺利完成手术。现在,袁丁跟这名宝宝的家长还一直保持着联系,知道孩子现在非常健康,没有留下任何后遗症。

“患儿出院后,家长给卫生院送来一面锦旗,当孩子妈妈扑腾跪下那一刻,我的眼睛湿润了,就冲着这失而复得的幼小生命,自己来大场所有的付出都值得了。”袁丁回忆,那场成功的急救成为2018年卫生院业务提升的一个很好注脚。抢救成功也给了袁丁和同事们极大鼓舞,基层医务工作者们更深刻认识到院前急救的重要性,随后袁丁继续引入了多种院前急救培训设备,如气管插管模拟人、心肺复苏模拟人、小儿气道异物模拟人等,反复强化训练。

萤火之光,点亮基层,大有作为。2019年6月,在袁丁的带领下,团队通过气管插管、近20次电除颤抢救等一系列抢救措施,成功抢救一名电击伤患者,这是卫生院的院前急救能力提升的又一次成功验证。

这些年的乡医经历让袁丁认识到,要将自身所学学以致用,甚至扩展利用到其他领域去,不仅仅是将在市立医院学到的学科知识运用到支农工作中,也要将支农工作中了解到的知识运用到市立医院的工作中。袁丁曾经运用在乡医经历中了解



到的惠医惠民政策,帮助一对不了解报销政策的农民夫妇解决高额医药费。他表示,“通过下乡了解这些政策以后,反过来再给市立医院这边的病人去做一个宣教,这也很有意义。”

## 不是亲人 胜似亲人

对于乡村的病人,袁丁尽可能多地提供帮助,能在当地解决的病,一定在基层解决,以缓解大医院的压力和村民的负担。而有些病人,现有条件无法在当地提供有效措施的,就为其指明下一步求医方向,或者联系西海岸新区人民医院、市立医院相关专业的专家同事,以免乡亲们在看病过程中走弯路,少花冤枉钱。

今年春节后不久,48岁的大场镇村民丁大姐发现左侧乳房长了个硬块,袁丁接诊后根据经验判断可能是乳房肿瘤,需转至上级医院进一步检查确诊,及时治疗。但丁大姐一听要检查、住院甚至手术,着实犯了难。原来她的父亲79岁高龄,还身有残疾,73岁的母亲患有哮喘,上高三的大女儿很快要去考试,家里还有个女儿。她是一家老小的顶梁柱,也是唯一的经济来源,“突如其来”的疾病让她愁得不知如何是好。袁丁得知情况后,一面向丁大姐详细解释检查的必要性,同时又赶紧联系到其村里本家族一位德高望重的亲戚共同做工作,“困难是临时的,一定有办法解决。”袁丁如同亲人一般鼓舞、动员丁大姐积极面对。在大家的共同努力下,丁大姐同意了进一步检查和治疗。

“那天我正好又去大场坐诊,看完一天门诊,丁大姐给我打电话说愿意去治疗。我一听很高兴,‘走,正好我拉着你一块回市立医院。’”当天晚上,袁丁开着车把丁大姐送到了青岛,对没离开过镇的丁大姐来说,不用费尽心思想找医院,找专家,就可以顺利来到市立医院进行检查确诊。接到袁丁的请求后,市立医院紧急启动急诊外科、超声科、乳腺外科MDT

绿色通道诊疗模式,检查结果正如医生所料,乳腺实性占位,考虑为乳腺恶性肿瘤。“说实话,我一想到是癌症,还有家里的经济情况,就想放弃治疗了。”丁大姐哽咽地说:“但是医生的鼓励,让我又重新有了希望。只有保护好自己,才有机会尽孝,才有机会陪着孩子们长大。医生的话对我触动很大,我想活下去。”今年2月底,在亲戚和医生的帮助下,丁大姐成功手术。为了减轻她的经济负担,医疗组想方设法为她省钱,在出院之际,袁丁和多名医生还自发捐助了1200元营养费。现在丁大姐常常给袁丁发微信“汇报”自己的情况,看见她重拾乐观积极的生活,袁丁非常欣慰。

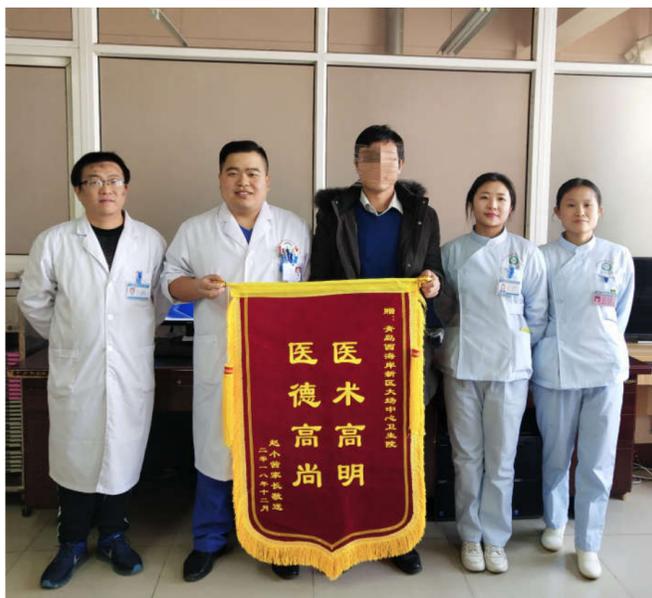
让基层群众实实在在享受到就医的便捷性,缓解基层社区群众就医难、就医贵的情况,是国家卫生强基层的目的所在,也是市立医院基层卫生工作的重中之重。在卫生支农过程中,袁丁充分发挥桥梁、纽带的作用,启动市立医院疑难危重症的MDT诊疗模式,践行市级三级医院的诊疗职责,多次组织为基层疑难重症患者进行MDT诊疗,各辅助科室积极配合,紧密衔接,救治了一例又一例的基层疑难危重病人。丁大姐正是该模式下众多



受益的基层病人之一。

## 搭建桥梁 方便百姓

据介绍,近5年,青岛市市立医院共派出近200名医生下乡支农,对口支援,支援地区涉及平度市、莱西市、胶州市、西海岸新区、即墨区、城阳区等多个区市的中心卫生院、二级医院等,涵盖内科、外科、妇产科、儿科、口腔科、营养科、中医科、院感科等多个特色学科。以医院对口支援的大场镇中心卫生院为例,3年多的时间里,先后有200余例疑难危重症病人通过双向转诊在市立医院得到成功



救治。袁丁以“联络员”的身份,搭起市立医院对基层卫生院的常态化对口支援的桥梁,促成了市立医院第一个乡镇级常态化对口支援联络站的正式成型,大大提高了基层就诊群众的就医获得感和满

意度。

当地一个长期腹痛、腹胀的瘦弱孩子,曾连续4次到多个大医院就诊,做了各种检查,诊断为胃肠功能问题,久治不愈。袁丁仔细体格检查后,怀疑是慢性阑尾炎,建议转诊到市立医院普外科,最终证实了他的判断。孩子做了手术后,很快痊愈,长胖了10多斤。还有一名脊椎患病的老人,为治病已经花了四五万,穷得家徒四壁,病情进展到几乎瘫痪,袁丁得知情况后最终通过绿色通道转诊到市立医院脊柱外科进行手术治疗,他还特意向市立医院的前辈专家告知了病人的经济状况,最终在脊柱外科专家团队的帮助下成功进行了手术治疗,术后第二天老人症状

就缓解了大半。“这些转诊的病人,涉及到骨科、普外、呼吸、消化等各个专业,对这些远道奔波而来的病人,青岛市市立医院、西海岸新区人民医院各个专业的前辈和同道一路绿灯,给了患者们大力支持和无私帮助,让他们少走弯路,节省了求医费用。”袁丁说。2018年5月,在西海岸卫健局的领导下,西海岸新区人民医院与包括大场中心卫生院在内的7个乡镇卫生院组成健康服务共同体,开启了区—镇两级医院健共体合作模式。2022年健共体成立健康指挥调度服务中心,开通24小时健康服务热线86190000,再加上此前西海岸新区人民医院与青岛市市立医院集团形成的市—区两级医院医联体合作模式,市—区—镇三级诊疗模式成型,形成了“强基层”的巨大合力。卫生院充分利用医联体—健共体提供的各种便利条件,如医疗设备共享、专家下沉等多项惠民措施,多次邀请市立医院、新区人民医院对辖区居民进行常见病多发病的义诊以及特色专科的建设进行指导。“而我本人很荣幸能够作为各个环节中很小的一环,直接搭建市—镇两级医院的帮扶平台,我想这也可能是青岛市卫健委关于我们这一批对口支援挂职业务院长的初衷,让老百姓在家门口享受三级医院的诊疗服务。”袁丁说道。

## 同事眼中的袁丁:

### 踏实 务实 真实 好学 爱钻研 有上进心

今年48岁的杨瑞军已在基层工作20多年,虽然他和袁丁的年龄相差10多岁,但却一直是袁丁在大场卫生院中西医结合疼痛科默契配合的好搭档。每逢前一天袁丁到大场查房和治疗过后,第二天杨瑞军总会与他再电话沟通这些病人的治疗效果和情况。“17日那16台手术后的患者治疗效果都比较好,其中11人在第二天就办理了出院。”杨瑞军在电话中跟袁丁说。往往他们在基层遇到的疑难问题,也会习惯性拍下来发给袁丁看看,让他帮忙给一些反馈意见。

“踏实、务实、真实”是杨瑞军对袁丁的评价。“说实话,一开始没想到这个‘毛头小伙’能留得住,没想到他能踏踏实实干这么多事,为老百姓真正解决难题,为卫生院的发展真正摸索路子。”杨瑞军笑言,很多卫生院的职工都有这样的感受——没想到这个城里的医生真在乡下待住了;没想到这个年轻人手上真有能力,各种急救技术和临床操作技能,他全都能上手,而且讲得头头是道。

“‘强基层’是新医改以来最热烈、最受欢迎、如何为群众提供有效、方便的基本医疗和公共卫生服务,真正解决好基层群众看病的问题,最重要的解决措施之一莫过于引入优秀人才,留住基层医务人员。资源在越是稀缺的地方越能发挥更大作用,人才亦是。”杨瑞军欣喜地看到,现在卫生院来了“组团式”的病人和百分百的满意度,政策与制度的双重保证,使更多居民在家门口看好病,也为基层医务工作接下来的成长与奋斗提供了更肥沃的土壤。

“我们都还很年轻,要多学技术,多深耕精细自己的业务。”40岁的大场中心卫生院医疗部主任董克金还清晰地记得,袁丁跟大家聊天时说过的话。“坚持5年的下乡义诊,不仅是业务上的支持,更多的是理念、精神上的支持。”董克金说,乡医们不仅从多次培训中学到了如何识别危重症,如何进行CT检查,提高阅片能力,如何急救,如何进行疼痛治疗,更在一次次学习和治疗中建立了自己的学习体系和工作态度,每名乡医都可以方便地在市区镇三级医院的多个工作群中进行病例分析、探讨和学习,好学、探究的精神和风气让基层医务工作者也更有信心、更有目标、更有奔头。

今年,袁丁还与大场中心卫生院年轻医生们一起申请了“山东省基层卫生协会2022年基层卫生科技创新计划项目”,提交了三“三高共管”方面的立项课题。董克金表示,未来自己还要向西海岸新区人民医院、市立医院的医生专家们学习,用实际行动践行自己的从医誓言,守护乡村居民的健康。



## |特写 我从农村来 愿再走乡间路

在既往的步履中,1990年出生的袁丁走得非常踏实。大学时期入了党,获评过学校“优秀学生干部”“优秀团干部”“十佳优秀共产党员”“山东省优秀毕业生”,研究生期间发表论文5篇,其中“中华系列”核心期刊2篇、CSCD杂志1篇,连续两年荣获“硕士研究生国家奖学金”“学业奖学金”累计7万余元,这笔靠自己奋斗得来的奖学金,让自己与同为医生的爱人结婚时,没花家里一分钱。

袁丁硕士研究生攻读的是骨科关节外科方向,毕业的时候做不了本专业,便选择了急诊科,他觉得在急诊科工作锻炼应该是每名医生成长之路的必经阶段。一分耕耘一分收获,袁丁始终相信这个朴素的真理。在大场中心卫生院,还一直留着他曾住的宿舍,无需踮脚一伸手就能触到屋顶的简易小平房里,曾记录着他刚结婚一年就离开妻子的两年多青春时光。宿舍外有一处小院,农家出身的袁丁,熟练地种满了蔬菜,现在每周坐完诊,拿出几分

钟去院子田地里简单整理一下,就是他的放松。农田里的生活,让他心情平静地想起老家的父母乡亲,想起小时候乡亲们主动为他家送去的生活费,想起父亲的胳膊因长年劳作耽误治疗已经直不起来,“如果我早点掌握医术,就能给父亲治了,现在已经晚了。”袁丁说,他早就把大场当作自己的“第二故乡”,早就把这里的村民当成了自己的亲戚,用自己的一点力量为他们提供帮助,“我从农村来,愿再走乡间路。”

“人生没有如果,命运没有假设,要相信一切都是最好的安排。”袁丁坚信,自己这5年的坚持没有白费,唯一遗憾的是愧对5岁的女儿和一直在背后默默支持他的妻子。现在只要有空,袁丁就会给家人做一顿大餐。认真做好每一件事,袁丁近两年也一直在备考博士,希望自己接下来继续作为一名党员医生,用实际行动践行医疗卫生服务“强基层”的医者使命,守护百姓的健康平安。