



钟玉萍:善良是医生基本的底色

作为我院血液科主任,她像一名血液疾病“斗士”,用温暖为患者注入希望



属,她会站在病人的角度全身心地为其考虑,而这份真心和努力偶尔会被恶意衡量,此时钟玉萍会难以自制地怀疑——“我为什么要做这份工作?”但怀疑只是瞬息,她始终坚守着医者救死扶伤的使命,也坚信多数患者和家属是能够理解并配合医生工作的。“医生同患者和家属的目标是一致的——为患者解除或缓解病痛。而在向着同一目标前进的过程中,即便遭遇误解和矛盾,为医者当矢志不渝地践行救死扶伤的使命。”

深耕多发性骨髓瘤领域二十余年 为更多患者“植入希望”

多发性骨髓瘤是一种起源于浆细胞的恶性肿瘤,随着我国人口老龄化发展和医学检测手段提高,其发病率和检出率呈逐年上升趋势,现已位居血液系统恶性肿瘤发病率的第二位,仅次于淋巴瘤。对于多发性骨髓瘤,钟玉萍从读博期间便开始钻研,至今已有二十余年,在国内外浆细胞疾病领域有很高的声誉,探索出了独特的诊疗方法,促使青岛市首个“多发性骨髓瘤诊疗中心”落地青岛市立医院,对广大多发性骨髓瘤患者的规范诊疗及长期获益意义深远。

钟玉萍介绍,血液系统的恶性疾病如白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤等单纯靠化疗诱导缓解及巩固治疗,复发率高、生存率低,造血干细胞移植是目前根治血液恶性疾病的唯一治疗方法。作为中国医师协会多发性骨髓瘤专业委员会委员,钟玉萍主任参与制定了中国第一个多发性骨髓瘤自体造血干细胞移植指南(2021版),而该指南的制定为青岛市立医院造血干细胞移植亮起了“启明灯”,推进医院启用血液科造血干细胞移植病房,为青岛市乃至胶东半岛的血液病患者带来了福音。

2020年12月19日,由青岛市市立医院牵头的“胶东半岛浆细胞疾病联盟”正式成立。联盟聚焦浆细胞疾病诊疗前沿,为胶东半岛乃至全国的血液病专家搭建对话平台,促进半岛地区浆细胞疾病诊疗



事故;二是院区制定方案,成立交接专班,做好材料、设备、设施等工作的交接;三是院区成立安全巡查队伍,24小时不间断对院区、施工现场进行巡视,确保安全;四是按照集团周会部署做好各项安全生产工作;五是施工现场要按照要求做好疫情防控工



能力提升。作为区域学科带头人,钟玉萍尽力帮助临床医生提升规范诊疗及科研能力,例如在地级市医院遇到疑难病例时,她会及时带领团队指导救治。“将来,我们立志做得更好、更大,惠及更多的骨髓瘤患者。”钟玉萍坚定道。

薪火相传 真情寄语青年医生

杏林芬芳,薪火相传。医学需要一代一代地传承,对于青年医生,钟玉萍有很多话想说。钟玉萍告诉记者,她清楚地知道也非常能够理解青年医生的辛苦与艰难,因为她也是从青年医生走到了今天,感同身受。对于青年医生,尤其是在刚开始从事医生职业、专业基础还没有打牢的情况下,有大量的知识和技能需要他们去努力学习掌握。这个过程注定辛苦而劳累,荆棘遍布,未能坚持下来而选择改行的大有人在,能够锲而不舍坚持到最后的反而是少数。

“纵然想要成为一名医生需要付出数不清的心血与汗水,但既然选择了这个职业,便要对着起一身白衣,对得起医生救死扶伤的使命,做医生该做的事。”钟玉萍正色道。她表示,对于医生来说,节假日加班、因救治患者而顾不上吃饭等都是非常常见的。 “医生是一个需要奉献精神的职业,不过奉献的前提是保持自身良好的身心状态。”钟玉萍排解压力的方式是旅游、散步和看书。受新冠肺炎疫情影响,她暂时放弃了旅游。如今在闲暇之余,在疫情平稳的前提下,她常常走出家门散步,欣赏沿途的自然景色和市井文化,或者阅读感兴趣的各类书籍,以此放松心情。她希望青年医生也能找到适合自己的解压方式,保持身心健康,以更好地服务患者。

被问及今后五年的规划,钟玉萍坦言:“我现在还想不到那么远,说实话,医生做得越久就越能感受到生命的脆弱。于我而言,与其过多地关注未来,我更愿用心做好当下的工作,这也是在为未来打地基。如果只想着未来,而忽略当下,这没有任何意义。”

(内容/来源于青岛新闻网)

百年市立

善行致远

学科引领 高质量发展

我院20个学科获青岛市攀峰学科、重点专科示范项目

青岛市市立医院 2022-2024 年市级临床重点专科建设名单

专科名称	类别	专科名称	类别
消化疾病诊疗中心	攀峰学科(西医类)	骨科	市临床重点专科(西医类)
脑科疾病诊疗中心	攀峰学科(西医类)	泌尿外科	市临床重点专科(西医类)
呼吸疾病诊疗中心	攀峰学科(西医类)	眼科	市临床重点专科(西医类)
心血管内科	市临床重点专科(西医类)	口腔颌面外科	市临床重点专科(西医类)
全科医学科	市临床重点专科(西医类)	皮肤科	市临床重点专科(西医类)
肾内科	市临床重点专科(西医类)	临床检验	市临床重点专科(西医类)
重症医学科	市临床重点专科(西医类)	影像诊断中心	市临床重点专科(西医类)
内分泌代谢病	市临床重点专科(西医类)	病理科	市临床重点专科(西医类)
普外科	市临床重点专科(西医类)	围产与生殖医学科	市临床重点专科(西医类)
麻醉学	市临床重点专科(西医类)	中西医结合脾胃病诊疗中心	市临床重点专科(中医类)

本报讯 近日,青岛市卫生健康委公布了2022-2024年公立医院改革与高质量发展示范项目遴选结果,我院3个学科获攀峰学科示范项目,17个学科获市临床重点专科示范项目,包括16个市临床重点专科(西医类)和1个市临床重点专科(中医类),另有13个青岛市优秀学科带头人和23个优秀青年医学人才获得培养资助。

市临床重点专科和优秀人才的遴选和建设是青岛市为贯彻落实新时期公立医院高质量发展和学科专业体系改革相关文件精神,构建定位科学、布局合理、结构清晰的学科生态和体系而实施的学科建设工程,对打造立足山东、辐射华东的国家级区域医疗中心具有重要意义。青岛入选中央财政支持公立医院

改革与高质量发展示范项目,为计划单列市和山东省唯一入选城市。全市共评选攀峰学科10个、市临床重点专科100个、学科带头人60人、优秀青年医学人才90人,我院获评资助学科和人才数量稳居全市医疗卫生机构第一。

与同级医疗机构相比,我院一直秉持学科建设上的突出优势。近年来,医院以科技创新攀峰计划为指引,学科建设为龙头,人才培养为重点,不断提高医疗技术、科研水平,倾力打造一批国家、省、市重点学科。此次获批市临床重点专

(医学科部 张进)

筑牢防线 确保安全

院领导带队督导检查安全生产和疫情防控工作

本报讯 11月29、30日,集团党委书记杨九龙(左图中)、总院长管军(右图中)分别带队督导检查本部院区、西院区安全生产和疫情防控工作。

(详转第8版)



突破! 我院首次牵头编制“国字号”标准

2022 中国医院质量大会发布《应急管理》标准出自我院

本报讯 11月26日,2022中国医院质量大会以线上线下相结合的方式在北京与杭州两地召开,正式发布了中国医院协会——医院质量安全管理第七批、第八批共10项团体标准,其中由青岛市市立医院牵头编制的《应急管理》标准位列其中。这是我院首次承担国家级管理标准的编制工作,标志着我院质量标准化建设工作迈上了新台阶。

《中国医院质量安全管理》团体标准是中国医院协会为加快完善医院标准化体系建设,推进医院质量安全持续改进而组织开展的全国性管理标准编制工作。我院负责编制的《应急管理》属于《中国医院质量安全管理》团体标准62个分册之一,为第4部分医疗管理第14分册。根据中国医院协会团体标准制修订程序,医院总院长管军牵头成立了项目专班,副院长韩伟带

领质量管理部具体组织申报材料,成功通过“应急管理”标准分册立项答辩,并组建由青岛市市立医院牵头,联合上海交通大学附属上海市第一人民医院、青岛大学附属医院、山东中医药大学附属医院组成《应急管理》标准编制组,共同起草编制本标准。

编写组基于系统风险管理理论,从组织机构、风险评估、应急预案、应急保障、应急响应、应急处置、应急培训和应急演练等27个关键环节,系统阐述了应急管理全系统、全流程的管理要点。为保证标准的权威性和普适性,起草组在编制过程中收集并参照了国内外应急管理领域众多资料,先后召开多次专家论证会,会审意见征集,同时邀请了全国各地各级各类36家综合医院和专科医院专家进行了意见征集,采纳反馈意见29条。(下转第7版)

导读



- “祸”不单行 患癌男子术前检查发现心衰 多学科联手救治 >>>2版
- “削足适履” 一名重度拇外翻患者成功实施微创截骨矫形手术 >>>3版
- 一“窍”不通 两个鼻孔都不通气夜间被反复憋醒有救了 >>>4版
- 知“足”常乐 贾楠带领团队推动糖尿病防治关口前移 >>>5版
- 钟玉萍:善良是医生基本的底色 作为我院血液科主任,她用温暖为患者注入希望 >>>7版

(上接第1版)

在西院区,集团党委书记杨九龙、总院长管军现场查看了病房、手术室、胃镜室等施工现场,询问了医疗区域布局、设备设施安装调试以及施工人员管理等情况,对院区改造工程进行了调度并提出具体要求。

院区升级改造是青岛市重点工程,是提升我市疫情防控应急处置能力的重要部分,院区要按照市卫生健康委要求,克服困难,按期交付使用。同时提出要求:一是在保证安全前提下,克服困难按期完工,避免因抢工期发生安全生产责任

(安全监管办公室 李志猛)



口腔除癌前 患者查出心脏“埋雷”

患癌男子术前检查发现心衰 多学科联手救治转危为安

近日,51岁的钱先生(化名)来我院准备接受口腔癌手术,却在术前检查中被查出心肌梗塞导致的心衰,情况危急,医院立即启动多学科救治,成功完成冠状动脉搭桥手术及高难度口腔癌根治术,使男子转危为安。

术前检查发现“隐形炸弹”

2022年7月,钱先生在外院行全麻下口腔肿瘤切除手术,病理结果显示为低分化鳞状细胞癌,听到“癌”字,全家人焦虑万分,经过了解,慕名找到口腔医疗中心主任袁荣涛。详细询问患者病史、专科查体、复习外院病历记录后,袁荣涛主任向病人及家属亲切说道:“这个病不可怕,治疗很成熟,相信我。”为家属和患者首先树立了信心。然而正当钱先生入院后进行各项术前检查时,心电图上异常引起了医生的高度警觉:心电图检查提示陈旧性心肌梗塞,心脏超声提示左心大、左室收缩功能减低(重度)、左室舒张功能减低(轻度),射血指数只有26%(正常50%以上),患者处于心衰状态。虽然患者自述平时身体好,在家从事体力劳动也无不适,但心脏功能检查的结果客观明确。这种心脏功能条件,在口腔癌手术中将是重大隐

患,术中很可能出现心肌梗塞、心脏骤停甚至死亡。“口腔癌这种恶性肿瘤是限期手术,需要尽早切除,但心衰这颗定时“炸弹”必须首先排除,否则将随时给患者的生命带来威胁。”袁荣涛主任表示。

失去介入机会 心外科上场“搭桥”排雷

患者首先被转入东院心内一科,夏伟副主任医师给予心脏冠状动脉造影检查,检查结果比预想的更严重:心脏的三支供血动脉,一支完全阻塞,剩余的两支也都梗阻了70%-90%!已经无法通过心脏支架来疏通冠状动脉,患者的心脏随时可能梗、停跳,只剩下一个选择——心脏冠脉搭桥手术。钱先生旋即被转往心外科,牛兆倬主任医师带领心外科团队制定了周密的手术计划,成功行冠脉搭桥手术,患者的供血恢复,“排雷”成功,为下一步的口腔手术治疗解除了威胁。1月后,患者满怀信心地回到口腔颌面外科病房继续治疗。

多学科联合护航高难度手术

患者心脏冠脉搭桥手术很成功,但由于患者之前心脏功能受损严重,

未能恢复到健康人的水平,射血指数仅仅提高到29%,这意味着接下来的手术充满挑战。患者的口腔癌手术,不但要扩大切除口腔底的残留恶性肿瘤,还需要进行双侧颈淋巴结清扫,并移植游离皮瓣修复口腔底的组织缺损,还要行显微外科血管吻合,需要七八个小时,手术时间长、创伤大,而患者的心功能并不完善,风险仍然极大。鉴于患者特殊的病情,医院医务科组织了全院的多学科会诊。口腔颌面外科联合心外科、心脏内科、麻醉手术科、重症医学科等多位医护人员组成多学科MDT诊疗团队,针对患者术前的各项风险评估、围手术期麻醉的安全保障、术后心脏功能的监测与康复、全身情况的关注点、抗凝药物的介入时机、术后病房护理,甚至静脉液体滴速等进行了细致分析并制定了完整的应对方案,尽全力保障患者的抢救中,MDT模式展现了单个学科单打独斗无法比拟的优势,通过该模式拯救了大量包括主动脉夹层产妇、钢筋贯通伤、高龄重症、心肌梗死等危急重症患者,屡屡力挽狂澜,创造生命奇迹,成为提高医疗效率和医疗质量的核心举措和守护岛城人民生命健康的硬核力量!

颌面外科病房,1周后顺利出院。

多学科联手 直面疑难危重

“这是一例典型的多学科协作诊疗的成功病例,疾病诊疗方案的制定、医疗技术的开展从来不是单打独斗,需要多学科的大力协作,尤其是面对复杂的合并多种疾病的患者时。正是依托青岛市市立医院这个强有力的平台,多学科专家的通力配合,危重患者才可以获得成功的救治。”术后袁荣涛主任表示。青岛市市立医院作为山东省综合类别区域医疗中心,充分发挥综合医院学科优势,大力推行多学科协作诊疗(MDT)模式,综合多学科专家意见为患者制定最佳治疗方案,在肿瘤、肾功能衰竭、心肺等器官衰竭的诊治以及多发创伤、危重孕产妇等危急重症疾病患者的抢救中,MDT模式展现了单个学科单打独斗无法比拟的优势,通过该模式拯救了大量包括主动脉夹层产妇、钢筋贯通伤、高龄重症、心肌梗死等危急重症患者,屡屡力挽狂澜,创造生命奇迹,成为提高医疗效率和医疗质量的核心举措和守护岛城人民生命健康的硬核力量!

(口腔医疗中心 王奇民)

生长发育暂停 元凶竟是罕见病

患“NOONAN 综合征 SHOC2 基因突变”的女童终获健康

近些年,随着生育年龄推迟及辅助生育的增加,儿科疾病谱已发生了明显改变,以往感染性及营养不良性疾病明显减少,而肥胖、糖尿病、性早熟、过敏性疾病及基因异常的罕见病等疾病的发病率则明显升高。每一个生命的诞生,总是伴随着无尽的期待与欢喜,但是一旦笼罩在罕见病的阴云里,再斑斓的生命也仿佛坠入无尽的黑暗。

襁褓中按下发育暂停键

8年前,漂亮的女婴小满(化名)呱呱落地。出生后不久,妈妈发现女儿吃奶无力、喂养困难,常常哭闹不止,体重增长缓慢;三个月不能抬头,六个月不会翻身。外院就诊发现,小满心脏发育异常,病情复杂,影响了生长发育。北上求医,小满被确诊为“心肌肥厚、流出道梗阻”,行心脏手术治疗。

术后小满心脏功能正常,但仍存在肌无力、生长发育落后等问题。家长又带着小满辗转北京、济南等多家医院,诊断结果不明确,有的医生建议长期用药,但每月的药费高达15万元;如果不治疗,小满只能存活期大约5年左右。出于种种原因,小满的家长含泪放弃了治疗。

基因检测锁定幕后黑手

坚强的小满一天天长大,但矮小、易摔跤、智力落后、反复腿疼一直伴随着她。5岁那年,父母抱着一线希望,带着女儿来到我院本部儿科生长发育门诊。



接诊医生儿科马晓红主任医师仔细询问病史;患儿自幼头大、毛发稀疏、眼睛内斜、皮肤黝黑,运动及智力发育均落后,曾查头颅磁共振有异常改变,心脏超声有心肌肥厚,肾脏存在融合肾。结合患儿多发异常,征得家长同意行基因检测。结合临床特征及基因检测结果,小满最终被确诊为“NOONAN 综合征 SHOC2 基因突变”。

随访三年终与常人无异

诊断明确后,马晓红主任医师向小满的父母讲解了此病的原因。Noonan 综合征又称“努南综合征”,属于常染色体显性遗传病,正常人群发病率1/1000-2500。该病临床表现多样,可有多器官系统受累。在临床上以特殊面容、身材矮小、发育迟缓、先天性心脏病、凝血功能

障碍以及外胚层发育异常等为主要表现。

随着人们认识水平的不断提高,本部儿科生长发育门诊已诊断多例 Noonan 综合征。这类疾病目前已发现有16种基因突变类型,不同基因型表现各不相同,而小满 SHOC2 基因突变是较罕见的。

马晓红主任医师对小满进行全身各系统详细评估,制定个性化治疗方案及康复训练计划。经过医生、家长和患儿三方的共同努力,小满的身高明显追赶,智力有所提高,肌无力状况得到改善,心肌肥厚已恢复正常。现在,8岁的小满在上小学一年级,各方面能力与正常孩子相同。

满含爱与希望 护航儿童健康

青岛市市立医院本部儿科生长发育门诊是在儿童保健、小儿内分泌遗传代谢、小儿妇科等专业升华出的一个综合门诊,主旨通过检查、评估、追踪、治疗、管理一体化,早发现疾病,早干预。针对患者群体为过矮、过高、瘦小、肥胖、头大、头小、骨骼发育异常、性发育早及性发育延迟、糖代谢异常、甲状腺代谢异常、肾上腺皮质功能异常及一些罕见病和颅脑肿瘤术后的患儿。

本部儿科生长发育门诊是青岛市罕见病定点医院,生长激素缺乏、特纳综合征、小胖威利综合征等疾病有医保经济支持,可以减轻家长经济负担,使患儿得以长期治疗,还孩子健康、充满希望的未来。(本部儿科 马晓红)

医院精神 (院训)

仁

爱

和

谐

奉

献

卓

越

胸腔镜下肺癌根治术实现“零”的突破

市立专家指导 定西市第二人民医院完成一例胸腔镜下左肺下叶癌根治术

东西部协作

本报讯 肺癌是发病率和死亡率增长最快,对人群健康和生命威胁最大的恶性肿瘤之一。近50年来许多国家都报道肺癌的发病率和死亡率均明显增高,男性肺癌发病率和死亡率均占所有恶性肿瘤的第一位。

自2022年8月以来,定西市第二人民医院在东西部协作青岛专家胡波及外二科主任雷庆林的带领下已完成多例胸腔镜下肺叶切除术。近日,外二科团队再次完成一例胸腔镜下左肺下叶癌根治术,手术历时90分钟,出血仅20ml,过程顺利。年逾七旬的杨大爷,有高血压、糖尿病、肺气肿、陈旧性脑梗塞等病症,今年9月份老人出现咯血症状,子女们带老人去其他医院做了检查,最终确诊为左肺下叶鳞状细胞癌。该院医生考虑老人高龄体弱、合并症较多,并且肿瘤及肿大的淋巴结毗邻下肺静脉等大血管,手术难度与风险较高,所以该院决定先采取保守治疗,为老人做了一个周期的化疗。第一周期的化疗结束后,求医心切的子女们了解到定西市第二人民医院有来自青岛市市立医院胸外科的专家后,



随即带着老人的就诊资料找到了胡波教授进行会诊。

胡波教授在仔细分析了杨大爷的胸部CT资料后认为肿瘤虽然与下肺静脉关系紧密,但仍有一定间隙,能够满足手术切除的要求。杨大爷的子女们在了解到仍有手术机会的时候非常

高兴,替老人办理了住院手续,经过充分的术前准备,5天后接受了胸腔镜微创手术治疗。在手术过程中,胡波教授带领手术团队克服了因化疗引起的组织充血水肿、解剖层次不清、肿瘤与下肺静脉及基底段动静脉粘连等困难,顺利切

除了左肺下叶,并彻底清扫了胸腔内淋巴结。目前杨大爷正在顺利康复中。

肺癌切除手术可以分为传统开胸、胸腔镜辅助小切口、完全胸腔镜下微创手术(单操作孔或完全单孔)等。目前主流的手术方式是完全胸腔镜下单孔或单操作孔微创手术。手术切除范围主要包括切除病灶所在的肺叶或肺段组织,并且要清扫或采样肺门及纵隔淋巴结。相比于常规开胸手术,微创胸腔镜技术具有一系列优势,在术后早期优势尤其显著。所以,胸腔镜手术是治疗中、早期肺癌比较理想的手术方式。I期、II期及IIIa期肺癌是可以考虑手术治疗的。微创胸腔镜外科手术切口小、出血少,而且术后恢复快、住院时间短,出院较早,能够达到快速康复的目的。

近期定西市第二人民医院多例胸腔镜手术的成功开展,既实现了胸腔镜下肺癌根治术“零”的突破,也标志医院胸外科在肺部肿瘤微创治疗领域的重大突破,预示着定西市第二人民医院乃至定西地区胸外科能够为更多的胸部肿瘤患者提供微创手术治疗和专业、全面的医疗服务。(内容/来源于定西市第二人民医院)

陇南首“种”! 填补多项技术空白

市立专家指导 武都区第一人民医院完成全市首例美学区引导骨再生 GBR 种植牙手术



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,我参加了山东省首批“组团式”帮扶国家乡村振兴重点帮扶县人民医院工作,5月底随支援医疗队赴陇南市武都区第一人民医院口腔科开展对口支援。随着我国老龄化程度的日趋加重,对口腔医疗服务的需求不断加大,种植牙作为一项势在必行的新技术,需要加大力度积极开展,为此我为科室制定了缜密的技术开展长远发展计划。自6月以来,已填补多项技术空白,近日,武都区第一人民医院口腔科再次实现种植技术领域重大突破——成功开展全市首例美学区引导骨再生 GBR 骨增量技术同期种植牙手术。

门诊接诊患者杨女士54岁,半年前因右上前牙11残根拔除,拔出后唇侧明显骨量不足,需种植牙修复同时植

骨手术增加唇侧骨量。由于手术方式非常复杂,患者原计划去兰州,且需多次往返,耗时耗力,后来听说有青岛的口腔种植专家在武都区第一人民医院,就找到了我,希望进行种植牙修复手术。

我为患者进行详细的口腔检查并仔细阅片后,发现缺牙区唇侧骨量明显不足,缺牙间隙较大、邻牙12向近中倾斜角度较大,如果采取传统简单种植牙方案,种植体植入后唇侧骨量较薄,种植体长期稳定性和美观性、实用性都会受到极大的影响。考虑到种植体长期稳定性等因素,遂决定行引导骨再生 GBR 骨增量增加唇侧骨量,同期植入种植体修复前牙美学区缺牙的手术方案。术前准备:按照手术方案,经过详细的全身和口腔局部检查,利用影像学 CBCT 种植体模拟软件,制定完整手术方案设计;带领口腔种植团队认识并掌握种植手术器械,在类似二类骨木块上练习种植手术操作,熟悉各种型号种植体、骨粉、骨膜等高值耗材。经过周密的术前讨论和准备,我和口腔科王蔚副主任医师、路遥主治医师、王乐为医生、王俊麟医生一同为杨女士制定了详细的手术方案,明确了手术细节,同时由口腔科护理团队共同协助完成此次手术。

精细的手术过程,GBR 术的解剖切开、翻瓣与组织分离处理,细致及充分的软组织减张、种植体的精准植入、GBR 植骨材料的精心选择制备与平稳植入位点、骨粉骨膜的安全固定、精细严密缝合……口腔科团队通力合作,完成了一个又一个高难度操作。

在我的精心指导和口腔科团队的共同努力下,为杨女士彻底清除了前牙美学区存在的炎性肉芽组织,植入了骨粉骨膜完成了引导骨再生 GBR 手术,

并同期精准植入一枚标准种植体。目前杨女士术后恢复情况良好,正在接受种植牙后续治疗。

传统前牙区种植牙忽略了唇侧缺骨的种植修复风险,术后种植美学修复困难,种植体因唇侧支持骨量不足,还会影响种植体的正常使用和长期稳定性。而针对前牙美学区唇侧骨量不足的患者,采取引导骨再生 GBR 手术,通过骨增量技术恢复前牙区唇侧骨缺损是一种复杂且精准度要求非常高的手术,若同期植入前牙美学区种植体,种植体植入的位点、角度及三维位置对作者的要求会更高,在口腔种植手术 SAC 分类中属于 C (complex)类;表示高度复杂类手术,是极其复杂且富有挑战性的微创手术。因其软组织减张多、骨重建多、手术难度高、对团队理论知识要求高,对围术期处理、精细操作及口腔种植手术技巧有更高的要求,所以目前本地区临床基本未开展。此例口腔种植手术的成功开展,不仅实现了陇南市口腔微创种植外科“零”的突破,也标志着陇南市武都区人民医院口腔科在缺牙区骨缺损情况下利用引导骨再生 GBR 骨增量技术同期植入种植体的微创治疗领域的重大突破,预示着医院乃至陇南地区口腔科能够为更多的缺牙患者提供微创种植牙手术治疗和专业的、全面的医疗服务。接下来,我在陇南市武都区第一人民医院工作的日子里会将种植牙相关的理论与临床操作技术全心全意倾囊相授,希望在我们大家的共同努力下,医院口腔科能得到飞速发展、长足发展,逐步开展起一批高、精、尖的诊疗技术,让陇南地区人民群众能够享受到“家门口”的顶级医疗服务。

(口腔医疗中心 赵鹏)

(上接第1版)中国医院协会邀请全国卫生应急管理领域专家、标准化建设专家和相关部门主审单位领导组成专家组先后两次举行专题会议,进行了严格论证和审议。整个标准编制过程科学严谨、程序规范,协同高效,确保了编制任务的顺利完成。

应急管理是医疗机构医疗水平和管理能力的综合体现,涉及多个部门和多个流程,也是风险最高的医疗服务之一。当今社会各类突发事件频发,无论是突发新冠肺炎疫情等重大传染病还是重大灾害事件医学救援,医院应急管理的作用都越来越凸显。我院作为山东省级综合类紧急医学救援基地和山东省医学会灾难医学分会主委单位,是2008年北京奥运会和残奥会、2018年上海合作组织青岛峰会和2019年海军军医保障定点医院,多年来积累了丰富的卫生应急管理经验和优秀做法和技术储备,危急重症救治、心脑血管疾病、多发性创伤烧伤和高危孕产妇救治已成为医院鲜明的技术特色。《应急管理》标准编制工作既是我院多年来应急管理工作的积淀,也是持续加强质量标准化建设的结晶。在国家级管理平台上,青岛市市立医院同全国优秀医院一道为我国医院质量安全管理工作贡献了智慧与力量。我们将以此为再出发的起点,为保障人民生命健康安全不懈努力,再立新功!

(质量管理考核部 李慧博)



二百余专家线上共话“会呼吸的痛”

青岛市呼吸质控中心暨 PCCM 专委会成功举办 2022 年“肺功能高级研修班”

本报讯 为充分发挥我市呼吸质控中心在医疗质量控制与管理中的作用,进一步加强呼吸与危重症医学科(PCCM)规范化建设,提升基层医疗机构呼吸疾病规范化诊治,11月26日,我院呼吸与危重症医学科作为青岛市呼吸质控专委会,成功举办2022年“肺功能高级研修班”。来自国内呼吸专业知名专家及各基层医疗机构专业人员约200余人齐聚线上,共享学术盛宴。

青岛市卫生健康委副局级领导干部、青岛市医学会副会长吕富杰、我院总院长管军参加会议并致辞,青岛市呼吸质控中心主任、我院

副院长刘学东主持会议。

吕富杰副会长肯定了市呼吸质控中心在引领学科发展及抗击新冠疫情中发挥的重要作用,向坚守在临床和疫情防控一线的同仁致以真诚的问候。管军总院长对与会专家学者表示欢迎,指出我院作为呼吸质控中心主委单位,将在引领呼吸专业同质化发展发挥更加积极的作用。刘学东副院长总结了主委单位近期开展的各项工作,指出了工作中的问题,指明了今后质控中心工作重点。

授课环节,为响应钟南山院士提出的“像量血压一样检查肺功能”的号召,刘学东副院长详尽讲解了肺功

能项目的前沿内容以及我院肺功能“从有到优”的发展历程。山东大学齐鲁医院曲仪庆教授、青岛大学附属医院社春华教授就支气管激发试验,讲解了其在支气管哮喘及特殊类型哮喘中的临床应用及法与质控。山东省呼吸疾病研究所所长、山东省呼吸质控中心主任董亮教授带来《肺通气功能检查的报告解读》。山东大学齐鲁医院(青岛院区)刘宝义教授带来《支气管舒张试验的方法及结果分析》。青岛市呼吸质控中心秘书赵伟业教授带来《肺功能在呼吸慢病中的应用》。

讨论环节,专家们结合自身医院、临床病例畅所欲言,各抒己见,为

呼吸质控中心及 PCCM 规范化建设献言献策,现场气氛热烈,学术氛围浓厚。

呼吸系统疾病已经成为全球性的医疗保健与公共卫生问题。本次“肺功能高级研修班”作为青岛市呼吸质控中心暨 PCCM 专委会今年举办的第三次培训,旨在推动呼吸与危重症医学科规范化体系建设与能力提升,加快构建全市呼吸疾病规范化防治体系,为岛城及周边区域的地方健康事业发展作出积极贡献,为广大群众提供更优质、高效、安全的医疗服务。

(本部呼吸与危重症医学科 刘德顺)

全国变态反应相关专家“传经送宝”

第十三次全国中西医结合变态反应学术年会胜利召开

本报讯 11月11—12日,第十三次全国中西医结合变态反应学术年会暨中西医结合慢性气道疾病学术会议线上召开。本次会议由中国中西医结合学会变态反应专业委员会主任委员唐华平教授担任大会主席,中国中西医结合学会、中国中西医结合学会变态反应专业委员会主办,山东中医药大学附属医院承办。大会设有“大会专题报告”“呼吸分会场”“皮肤分会场”“成人与儿童变态反应和耳鼻喉分会场”“博士论坛”等多个板块,邀请到全国变态反应相关学科的43位知名专家为大家传经送宝,与来自全国各地、各级医院的同道们线上进行学术交流。

11月11日下午,唐华平主任委员为“博士论坛”开幕致辞。随后,北京大学第一医院赵作涛教授、华中科技大学同济医院祝戎飞教授、中国人民解放军总医院张昕教授、青岛大学附属医院高翔教授等青年专家,分别从过敏性疾病的发病机制、诊治新进展等方面带来精彩讲座,亮点纷呈。《中华医学杂志》编辑部主任吕相征和《AME 杂志社》汪道远社长,也讲解了如何规范撰写并发表高质量学术论文,助力学术提升。

11月12日上午,中国中西医结合学会副会长兼秘书长吕文良,山东中医药大学学会会长、山东中医药大学党委书记武彪彪、青岛市卫生健康委副局级领导干部吕富杰,我院总院长管军分别在开幕式上致辞。

大会专题报告大咖云集,中华医学会变态反应学分会主任委员王良录教授、候任主任委员雷富教授,中国医师协会变态反应医师分会会长尹佳教授,中国医药教育协会慢性

气道疾病专委会主任委员林江涛教授等都带来详实而精彩的分享。唐华平主任委员以《过敏性鼻炎哮喘综合症的诊治进展》为题,就最新诊疗指南以及前沿研究作了精彩而详细的讲解。

专题报告中,天津市人民医院陈宏教授、山东省立医院姜淑娟教授、山东大学齐鲁医院曲仪庆教授分别就抗组胺药物规范应用、2型炎症型哮喘管理、慢阻肺的治疗等方面分享前沿进展。大会还特邀意大利米兰 Humanitas 大学哮喘和过敏医学中心主任 Giorgio Walter Canonica 教授带来《The UAD—United Airways Disease 2022》。各位专家将自己多年的诊治经验倾囊相授。

本次大会还设有呼吸、皮肤、成人与儿童变态反应和耳鼻喉等分会场,邀请了国内外数十位变态反应专家做学术交流。北京协和医院变态反应科的支玉香、关凯教授,上海交通大学医学院附属瑞金医院汤斌教授,中国医科大学附属盛京医院魏庆宇教授,成都市第二人民医院皮肤病医院的路永红教授等专家,分别对成人与儿童变态反应性疾病、呼吸系统等变态反应性疾病、皮肤过敏性疾病等发病机制、诊治新进展,以及过敏原组分检测、中西医结合治疗等主题作全面而细致的讲解,分享了宝贵的临床经验。

本次会议吸引了来自全国各地的变态反应相关专业同行线上参会,内容丰富,讲座精彩,涵盖呼吸科、耳鼻喉科、皮肤科、变态反应科、儿科、中医科等多学科、多种类的疾病,讲者与参会者分享前沿资讯,探讨热点问题,进行了充分的讨论交流。

(内容/来源于青岛新闻网)

艾灸、刮痧、拔罐、耳针……

中医护理专家“坐堂”出诊啦



本报讯 “最近哪里不舒服?”在中医护理门诊,我院资深中医护理专家、本部中医科护士长苏秋菊关切地询问患者。患者李先生(化名)自述溃疡性结肠炎病史已经3年了,近1个月因食用海鲜后腹痛明显,每日大便5次左右,还伴有畏寒肢冷,神疲乏力。苏秋菊与主治医生一起为李先生舌诊发现,其舌体胖大,舌边有齿痕,苔薄白。在经过仔细的检查后,苏秋菊根据李先生的病症,制定合适的护理计划,并开出了“艾条灸+脐灸+耳穴贴压”的传统中医疗法。

在诊室,另一位患者张女士说:“我失眠多年了,来这里找苏护士长通过腕踝针加耳穴贴压,调理了几次后,症状明显改善,现在晚上终于能睡好觉了。”在进行治疗

时,苏秋菊也会利用这个时间,为患者进行养生方面的宣教。苏秋菊在推进中医护理工作中运用自身中医护理的专长,率领中医护理团队先后推出了平衡火罐、督灸、耳穴压豆及脐灸、刮痧、腕踝针等疗法。过去,这些中医疗法只能在住院患者中进行,如今,将中医护理服务延伸,让患者在门诊就可以享受特色中医疗法。

日前,我院中医护理专科门诊正式开诊,主要开展各类特色灸法、罐法、刮痧、耳穴贴压、穴位贴敷等中医护理技术,治疗颈肩腰腿痛、风湿痹痛、便秘、失眠、慢性疲劳综合症、痛经、软组织损伤等疾病,为寒湿体质、湿热体质、阳虚体质等人群进行健康调理。

门诊时间:周二下午,周五上午
门诊地点:本部门门诊楼四楼中医科诊区(市北区胶州路1号)

苏秋菊 本部中医科护士长 副主任护师

中国中医药学会信息学会理事,山东省护理学会中医中西医结合委员会委员,青岛市护理学会康复专业委员会副主任委员。从事临床护理、教学、科研工作30余年。曾接受中华中医药学会基本技能培训、治疗特色专项培训、张秀琴中医全息刮痧培训、李氏砭法虎符砭刮痧培训等专业技术培训,先后取得中医刮痧师资格证、中华护理学会中医特色治疗专科护士等资质。

(本部中医科)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会



医林探秘

拯救“大脚骨” 微创手术“削足适履”

一名重度拇外翻患者成功实施微创截骨矫形手术 恢复正常疼痛解除

“大脚骨”不是病,但疼起来真要命!日前,我院本部骨关节与运动医学科张云峰副主任医师成功为一名重度拇外翻患者完成微创截骨矫形手术,经过术后康复,患者脚趾恢复了正常的生理形态,足底疼痛完全解除。

走路时脚痛苦难言

60岁的赵阿姨(化名)退休多年,本想轻轻松松地享受跳舞、旅游的美好生活,但是一双脚却让她寸步难行。赵阿姨年轻时便发现自己的脚跟常人稍有不同——大脚趾歪得厉害,起初未觉疼痛,所以没有引起重视。随着畸形逐渐加重,走路时就像石头硌在脚底一般,疼痛愈发明显。赵阿姨原本穿37码的鞋子,现在不得不买男鞋穿才不会磨脚。经过多方打听,赵阿姨慕名来到本部骨关节与运动医学科。张云峰副主任医师为患者进行了专业细致的体格检查,结合影像学结果,发现患拇趾外翻程度严重,已达重度畸形。这种情况医学上叫作拇外翻,俗称“大脚骨”,是一种常见的足趾畸形,发病与穿紧口鞋、高跟鞋有关,有明



术前 术后

微创截骨手术拯救“大脚骨”

除了导致与拇外翻相关的内侧突起或拇囊炎外,拇外翻更重要的是引起疼痛症状,继发负重点的改变,由第1跖骨头内移至第2、3跖骨头,患者表现为第2、3跖骨头疼痛,形成胼胝体,第2-5趾

的背侧也可能形成胼胝并出现疼痛。严重的拇外翻可出现“骑跨趾”,又称“交叉趾”,即第1、2趾发生了交叉和骑跨。患者赵阿姨就属于“骑跨趾”这种严重畸形的情况。

鉴于患者拇外翻畸形程度严重,张云峰副主任医师决定为其采取截骨矫形手术。与传统开大刀的手术方式相比,截骨矫形手术损伤小,患者康复快、美容效果好,更好地保护骨骼血运,使得截骨处更快愈合,手术基本无血渗

出,不损伤关节及周围其它组织,一次性祛除多余骨质,该技术可使拇外翻得到全面彻底治疗,复发率极低。微创截骨矫形手术如期举行。

术中,张云峰副主任医师先后完成拇囊炎切除、拇肌腱切断、Chevron截骨或改良 Chevron 截骨、内侧面关节

紧缩缝合。手术恢复了患者足部的正常外观,满足了美学要求,更重要的是解决了患者走路疼痛的问题。术后,在医师的指导下,患者脚趾恢复了正常的生理形态,也很快能下地行走。

拇外翻须早发现、早治疗

据统计,我国65岁以下成年人中近1/4患有“大脚骨”病。但是不少人认为,拇外翻只要不痛,不影响功能,就可以不去管它。张云峰副主任医师提醒,拇外翻对身体的危害不容小视:早期拇外翻会造成走路易疲劳、轻微的疼痛,随着患者的年龄增长,常会出现足部肌肉和肌腱逐渐老化的现象。如果长期不治疗,随着畸形加重,患者还可能出现跖趾关节炎,甚至因双足跖趾时受力不均导致膝、髌、脊柱等力线改变,引起髌、膝关节退变,骨盆倾斜,腰部疼痛不适等一系列疾病。我院本部骨关节与运动医学科自2015年开展微创拇外翻截骨矫形手术以来,累计完成手术60余例,赢得了众多患者的良好口碑。

(本部骨关节与运动医学科 张云峰)

让早产、高危等“脆弱宝宝”起好步

高危儿随访联合门诊护航新生命



了。由于颅脑 MR 现实小石头有缺氧表现,被纳入高危儿门诊随访对象,门诊一直监护孩子的各项身体指标,关注生长发育,高危儿护理门诊早期介入,进行了各项感统训练。孩子有代谢性骨病,门诊定期检查相关指标并指导药物使用。时间过得飞快,小石头转眼快满一周岁了,那个出生只有一斤多的小早产儿已经跟其他同龄孩子一样,健康可爱,智能发育也比较好。高危儿门诊仍会持续追踪他成长的足迹,护航他健康成长。

多学科联手 早期干预从妈妈肚子里开始

随着医疗技术的提升,越来越多的高危儿抢救成功并成活,但由于高危因素的存在,高危儿有可能发生发育迟缓、中枢协调障碍、脑瘫、智力低下、感知觉障碍及行为异常等潜在危险,他们体格、智能发育成长需要高危儿门诊医师的随访监测。高危儿保健是一项跨学科、防治

结合医疗保健服务,需要做好定期医学监测及必要的早期干预。在青岛市市立医院,产科、儿科通力合作,对高危儿从孕期内就开始关注。产科医生会评估宫内胎儿状况,在终止妊娠前会与儿科医生进行沟通,儿科医生做好准备进行接棒;胸外科有时也会参与孩子诊治,尤其是反复气胸;眼科会

有固定高年资医生对早产儿进行眼底筛查,后期随访,必要时手术治疗。患儿需要做颅脑 MR 检查时,评估、镇静、陪同、苏醒、喂奶全流程有团队共同参与完成。出院后高危儿门诊进行长期随访,评估孩子生

长、智能发育等。大多数高危儿在家长的精心呵护和高危儿门诊医生的专业、系统指导下,都能健康成长为正常孩子,但仍有一部分可能出现脑损伤、生长发育落后等各类异常情况。为了避免减少可能出现的情况,我院开展了高危儿门诊随访保健工作,定期进行医学监测和发育评估,为促进婴幼儿发育提供咨询指导和早期干预训练方案。

高危儿门诊由高年资有丰富经验医师坐诊,高危儿护理门诊由儿科资深护士长坐诊,评估孩子状态,在护理方面作出指导,并可进行早期感统训练;儿童保健科也可以进行各项发育、智能测定等。

什么是感统训练呢?感统训练是针对小儿出现的感统失调进行训练,感统失调是因为小儿的感觉功能的轻度障碍,而造成了统合功能出现的反应性的下降,形成协调障碍,这种情况通过感觉系统,包括视觉的系统、皮肤的感觉系统、嗅觉以及平衡觉等方面的训练,可以改善因为感统失调而出现的相应症状。

(东院儿科 刘文东)

长、智能发育等。大多数高危儿在家长的精心呵护和高危儿门诊医生的专业、系统指导下,都能健康成长为正常孩子,但仍有一部分可能出现脑损伤、生长发育落后等各类异常情况。为了避免减少可能出现的情况,我院开展了高危儿门诊随访保健工作,定期进行医学监测和发育评估,为促进婴幼儿发育提供咨询指导和早期干预训练方案。

高危儿门诊由高年资有丰富经验医师坐诊,高危儿护理门诊由儿科资深护士长坐诊,评估孩子状态,在护理方面作出指导,并可进行早期感统训练;儿童保健科也可以进行各项发育、智能测定等。

什么是感统训练呢?感统训练是针对小儿出现的感统失调进行训练,感统失调是因为小儿的感觉功能的轻度障碍,而造成了统合功能出现的反应性的下降,形成协调障碍,这种情况通过感觉系统,包括视觉的系统、皮肤的感觉系统、嗅觉以及平衡觉等方面的训练,可以改善因为感统失调而出现的相应症状。





影像“导航”不动刀精准消融治肝癌

原发性肝癌多发生于肝脏上皮组织,复发率、病死率极高,且易发生远处转移,累及全身器官组织。该病治愈率低,即使患者接受了根治性手术治疗,仍存在复发可能,故临床治疗多以提高患者生活质量,延长患者生命时间为目标。而早期诊治可有效提高患者的生活质量,延长其生存周期。经皮微波消融术主要利用微波产生的高热进行治疗,通过热效应消灭肿瘤细胞,从而有效治疗和缓解疾病的进展。CT引导可对肿瘤病灶进行精确定位,提高消融效果。

吃点东西就腹胀 一查竟是肝癌

病友王兵(化名)虽是花甲之年,但是身体倍棒,吃嘛嘛香。突然感到有些腹胀,也没有当回事。儿子出差回来,发现王兵脸色不是很好,饭量也少了些,吃点东西就说腹胀,就带着王兵来到附近医院进行了全面的查体。CT 结果发现肝癌。儿子不死心,就带王兵去了北京大医院复查,结果是肝癌合并肝硬化、门静脉高压。确诊时已至中晚期,手术疗效不佳,专家给出了治疗方案。

多学科会诊 量身定制“两步走”方案

王兵回到青岛,多方打听比较,最终选择来到我院本部微创介入治疗中心。科主任王子轩很快邀请了院内多学科会诊,各科专家建议先行肝动脉化疗栓塞确定肿瘤的范围、数量,控制肿瘤生长,再择期行肝肿瘤微波消融术。这建议和北京专家的治疗方案不



谋而合,王兵战胜疾病的信心又增加了几分。

图像拟合技术破解“无形”难题 小穿刺点解决大问题

虽然前期,王兵鼓足了勇气要战胜疾病。但到了手术的前一天,病人对手术突然出现了莫名的担心,王主任图文并茂地向患者介绍了手术的必要性,手术的过程,介入治疗的优点及良好效果等,最终病人战胜恐惧接受手术。

术中通过右侧大腿根儿处一绿豆粒大小的穿刺口对肝内肿瘤进行了栓塞治疗,但是有一处病灶只在磁共振上显示,DSA 造影、超声及 CT 平扫均无法定位。此时,消融治疗面临巨大挑战。手术团队集思广益,确定以磁共振图像与 CT 图像拟合方式引导穿刺手术。

化疗栓塞术)外的重要治疗手段,主要利用热效应消灭肿瘤细胞,肿瘤内温度在 54℃至 60℃时,癌细胞就会发生凝固性坏死。

消融治疗升温快,时间短,效率高,效果好,易于耐受。操作时,消融针直接将能量导入病灶组织,使癌细胞在发生凝固性坏死的同时肿瘤血管也发生透壁性坏死,从而使肿瘤病灶原位灭活,达到治疗的目的。

消融对影像学依赖大,对于不能显影的病灶难度非常大,对没有合适穿刺路径的病灶也不宜使用。此法可能造成肿瘤周围组织损伤,术中需根据病灶位置、大小准确定位消融针位置并把握合适的消融时间,对手术医师技术要求较高。

消融前 TACE 治疗可阻断瘤体内血流,减少因血液流动引起消融时的热量损失。使肿瘤细胞在乏氧状态下对消融更加敏感,更有利于消融发挥疗效。像王兵一样的中晚期肝癌患者经肝动脉化疗栓塞与微波消融联合治疗的治疗效果,生存率显著提高,且安全性好,副作用较小。因此王子轩主任提醒:一旦发现肝癌,尽早到医院进行正规治疗,不可错过肿瘤治疗的最佳时机,影响治疗效果。

专注消融 让治疗更微创

本部微创介入治疗中心在各部位肿瘤的消融方面有雄厚的技术实力和深厚的经验积累,形成了射频消融、微波消融、冷冻消融等多位一体的消融诊疗体系,可提供多种介入手段,为不同的患者提供精准的治疗,从而更好地控制和治理肿瘤疾病。

(本部微创介入治疗中心 李赵鹏)

鼻子老不通气 夜间反复被憋醒 市立专家:这个技术已帮助了很多人安然入眠

凌晨 2 点,他捂着胸口,愤然坐起,使劲揉了揉堵塞的鼻孔大口喘气。

他想:“我大抵是病了,横竖都睡不着,两个鼻孔,一个不透气,另一个也不透气。”

这是 50 岁的周先生近两个月来的真实遭遇。

憋到心慌不适 大叔对睡觉产生恐惧

两月前,周先生由于鼻子不透气,夜间睡眠时反复被憋醒,甚至严重到心慌不适,曾经多次夜间憋醒后去医院急诊就诊。由于反复发作,睡眠不好,导致周先生白天困倦、精神差,睡前非常的焦虑恐惧。在心内科医生的建议下,周先生来到我院东院耳鼻喉头颈外科就诊。

检查发现,折磨周先生的罪魁祸首是鼻腔狭窄导致的阻塞性睡眠呼吸暂停,进而导致他夜间被憋醒及心慌不适。明确病因后,李敏副主任医师给他实施了微创鼻内镜下鼻腔扩容手术,术后立竿见影,周大叔再次感受到畅快呼吸的快感,十分感动,睡眠问题和心慌不适也随之消失。

鼻腔扩容手术 兼顾通气和鼻粘膜保护

鼻腔扩容手术是目前解决上呼吸道阻塞的主要方法,主要针对鼻中隔和鼻腔侧壁结构异常引起的鼻腔阻塞,手术



充分考虑结构、功能与临床症状三者之间关系,通过鼻内镜手术以微创的方式纠正鼻腔病理改变,调整两侧鼻腔、鼻窦的有效通气容积,降低鼻腔的通气阻力,减轻上气道阻塞,提高患者的生活质量。鼻腔扩容技术的核心在于在尽可能保护鼻黏膜功能,适当扩大鼻腔容积,保持正常鼻阻力,因此不会发生空鼻症(鼻甲过分切除导致的一种并发症)的情况。

微创鼻内镜下鼻腔扩容术的适应症主要有鼻中隔偏曲、慢性鼻炎以及鼻腔

的结构异常等原因导致的鼻塞、头痛、嗅觉减退及阻塞性睡眠呼吸暂停。

医生提醒:鼻子长期不透气 会诱发严重疾病

李敏表示,各种类型的鼻炎、鼻中隔偏曲、鼻息肉、鼻腔鼻窦肿瘤等都可引起鼻塞。鼻子长期不透气,不仅会引起头疼、头痛感、失眠以及记忆力减退,更会诱发以下疾病:

嗅觉减退。因为长期的鼻塞会导致鼻部的呼吸不通,空气中的各种气味进

不了嗅区。

睡眠呼吸暂停。导致夜间缺氧,白天精神差,甚至诱发心血管系统病变,如高血压、心率失常等。

鼻塞患者长期张口呼吸,常会导致咽干、咽痛。

鼻黏膜肿胀会使鼻窦开口引流不畅,导致鼻窦炎。

相关链接

30 年技术积淀 铸就国内先进鼻内镜技术

我院在上世纪 90 年代与国内同步开展了鼻内镜手术,经过 30 多年的努力和沉淀,鼻内镜外科技术达到了国内先进水平。科室拥有多套先进鼻内镜手术系统、影像导航鼻内镜系统、等离子射频、超声刀等。内镜从业医师梯队配备合理,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,并长期保持专业技术合作交流。每年开展鼻内镜扩容手术三百余例,手术成熟,精准微创技术,帮助患者显著改善因鼻塞导致的头痛、嗅觉减退,改善睡眠缺氧状态,帮助减少因鼻塞导致的心脑血管病、代谢障碍等重大疾病。

(东院耳鼻喉头颈外科 李敏)

争 创 文 明 典 范 城 市 做 文 明 有 礼 青 岛 人

糖尿病患者 知“足”方能常乐

贾楠带领团队推动糖尿病足防治关口前移 促进疾病全周期管理的进阶

成立微创介入治疗中心,在青岛首推糖尿病足一站式综合治疗模式;深耕小血管的“精细活”,一台台“烧脑手术”打通堵塞血管;下沉上流佳苑社区,每周坐诊让糖尿病足的预防真正“沉”下去……从 2019 年“加盟”青岛市市立医院至今,国内知名微创介入治疗专家贾楠围绕糖尿病足的诊疗与预防“新动作”频出。在过往帮助糖尿病足患者重拾“保足”希望的基础上,今年他带领团队推动糖尿病足防治关口前移,促进疾病全周期管理的进阶。

患者麻痹大意致病情恶化

近年来,随着经济的发展和人们生活方式的改变,糖尿病患病率急剧上升,已成为现代疾病中排名第二的“杀手”,对人体的危害仅次于癌症,是许多人眼中“甜蜜的负担”。糖尿病足是糖尿病的严重并发症之一。据统计,15%的糖尿病患者会出现糖尿病足,其中 15%的患者因此而截肢,截肢死亡率高达 22%,严重威胁糖尿病患者的生命。在市立医院医务部副主任、东院医务科主任兼东院微创介入治疗中心主任贾楠接诊的糖尿病足患者,麻痹大意的情况屡见不鲜,往往由于拖延,不当回事导致病情恶化,丢了脚趾头避免了截肢等“丢车保帅”的情况时有发生。

早在 2019 年 9 月,市立医院糖尿病足诊疗中心成立,病区设在东院微创介入治疗中心,联合内分泌科、疼痛科、骨科,以多学科合作的模式为患者提供全程的全面治疗。2021 年 1 月 28 日,市立医院将糖尿病足诊疗中心延伸至西院区,挂牌成立了“青岛市市立医院糖尿病足诊疗中心”,并设立联合病区。全新的一站式诊疗模式,让青岛的糖尿病足患者享受到了“对口”治疗的便利。糖尿病患者老耿便是受益人之一,去年因右足多处发黑,坏疽到市立医院西院区就诊,结果发现下肢动脉闭塞,需要打通血管,改善血运,以助力创面愈合。通过东西两院的无缝衔接,患者转至东院接受了下肢动脉



开通,术后转回西院区治疗,很快破溃的右足痊愈了,成功避免了截肢。今年老耿的足溃疡再次复发前往西院区就诊,治疗过程中恰好赶上了西院区改造,于是东西院区再次无缝衔接,将患者转至东院区继续治疗,再一次成功阻止了糖足的进一步恶化。出院后,老耿特意送上锦旗,感谢市立医院对患者严谨负责的态度,感谢贾楠团队为糖足患者的辛勤付出。

导丝游走不放过一根血管

“通过微创介入手术,打通下肢动脉的成功率可以达到 95%以上。”在糖足患者直径仅为两三个毫米的下肢血管里做“文章”,贾楠主任团队经手的每一台微创介入手术都很“烧脑”,对主刀医生操作灵敏度有极高的要求。面对重度狭窄的血管、细之又细的分支、多变的血管形状等复杂足部血管病变,主刀医生贾楠穿着厚重的铅衣,

用上做心血管手术的细腻技术,熟练操作着只有头发丝粗细的导丝,帮助患者尽可能多地开通闭塞的下肢血管。由于患者的情况各不相同,每台微创介入手术都没有统一的解法。导丝在血管游走的过程中,会遇到许多意想不到的问题。每一次,贾楠主任都会结合丰富的手术经验,适时地选择改良器械、变换角度等方式,攻克一个又一个难题,最终成功打通血管通路。

一般情况下,糖尿病足患者的胫前动脉、胫后动脉和腓动脉都是堵塞的,打通一根血管便能成功重建血运。然而,为了尽最大程度帮助患者足部坏死的组织愈合,贾楠带领团队在术中会力求将三根血管全部打通。“这样做手术花费的时间较长,医生付出的更多,但是这样做能够帮助患者获得更大的收益,所以我们愿意付出更多、投入更多。”贾楠主任介绍。手术成功仅仅是糖足治疗的一个开始,接下来,市立医院糖尿病足诊疗中心的内科、外科、创面专业的专家会介入,对局部组织进行治疗,通过换药护理,从而让创面得到愈合。

下沉社区开设医疗工作站

在青岛市立东院微创介入治疗中心微信公众号里,贾楠主任团队已发布了 278 篇原创内容。在门诊、病房、手术室之外,他们一直致力于将糖尿病足的诊疗关口前移,因为疾病的预防意义远大于治疗。“我是一个非常懂社区的专科医生,下沉社区要走两条线,一是把健康教育知识带给社区的居民,二是把关于疾病诊疗的专业知识传递给社区居民,让他们及早发现疾病,能够更好地为居民提供健康保障。”从深圳到青

岛,贾楠主任正在将慢病管理的社区做法在青岛落地兑现。

上个月,市立医院贾楠专家团队工作站正式在李沧区世园街道上流佳苑社区揭牌。每周五下午,贾楠主任以及团队成员会在幸福街社区卫生服务站开展两个小时的坐诊服务,为社区居民提供疾病诊断和常见病的防治咨询服务,开展专业医疗团队支持下的社区常态化医疗服务。“我希望把深圳、上海的经验带到上流佳苑社区,努力把把这个社区的慢病管理形成可复制的模式,做成有示范、带动效应的样板社区。”贾楠主任告诉记者,通过将居民健康管理纳入社区管理的范畴,在一体化模式的推进下,可以让更多的糖尿病、高血压等慢病患者受益,将被动的医疗服务变为主动,以便早发现、早诊断、早治疗,从而大大减少糖尿病足等疾病对居民健康的侵害。

小贴士

从细处着手科学对待糖足

在糖足的诊疗过程中,贾楠主任团队常常会替患者感到惋惜,如果及时进行专业化治疗,完全可以避免截肢等后遗症的发生。从目前接诊的情况看,八九成的患者都是拖到不能再拖才就诊,往往已出现坏死侵犯脚趾,足背出现重度感染等,错过了最佳的黄金治疗期。其实,糖尿病足的病情进展是很快的,患者在出现红肿、疼痛、破溃时尽快就医,切忌听信偏方走弯路,导致病情进一步恶化。

贾楠主任建议,糖尿病患者应注意多个生活中的小细节,例如控制好血糖,注意饮食管理,在发生糖尿病足后应穿软一些的鞋袜,避免对破溃处进行磨损,同时避免修脚。对于老年糖尿病人来说,要避免烫伤,建议洗脚前先用温度计测量水温,温度适宜再洗脚,从而降低皮肤破损的发生率。糖尿病患者一旦发现糖足的端倪,哪怕是小题,也建议患者尽快就诊,及时诊治。

贾楠,东院微创介入治

疗中心主任兼任集团医务部副主任兼东院医务科主任,主任医师,医学博士,硕士生导师。担任亚太血管学术联盟理事、中国高血压联盟理事、中国医疗保健国际交流促进会理事等学术任职。擅长:专注外周血管相关疾病诊治,擅长外周血管病精细微创介入治疗、高血压精准查因精准治疗、糖尿病足一站式综合治疗。

门诊时间:周三上午(东院)
内容/来源于观海新闻 青岛晚报

