∽惊险!体检中老人心脏骤停

我院健康管理中心变"急救室"半个小时心肺复苏患者转危为安



6月27日上午7时,在我院健康管理 中心,一位来院体检的老人突然晕倒,心 脏骤停,健康管理中心医护人员在4分 钟"黄金窗口"展开救治,半个小时的心 肺复苏接力抢救,老人呼吸心跳恢复,转

老人突然倒地 体检医生双膝跪地火速救命

6月27日上午7时,暴雨过后的岛 城,安澜如常。我院健康管理中心正在为 即将开始的一天紧张工作做准备。体检候 诊的人流中,一位高龄男子突然瘫软倒 地,护士长郑文琦第一时间上前查看,老 人已经失去意识,无自主心跳,迅速发出 急救讯号:"体检候诊区有人心脏骤停,急 赶往现场, 快速判断病人呼吸心跳骤停、 无意识后, 立即下令启动抢救应急预案, 双腿跪地为老人进行心肺复苏。抢救车和 AED(自动体外除颤器)相继迅速到位,给 予面罩吸氧并建立静脉通道,予以抢救药 物。急诊科、麻醉科医生闻讯即该胜来,张 爱华主治医生快速完成气管插管,保障老 人气道畅通。经由绿色通道火速送往急 诊。期间医护协作,不间断交替进行胸外

7:30, 经过近 30 分钟的不间断按压 后,老人呼吸心跳终于恢复,被紧急送往 急诊室进行后续高级生命支持。

"我怎么在这?是不是没体检就直接 给看病了?"上午10时许,老人的精神恢 复如初,但是对刚刚经历的生死劫难却 没有任何记忆。得知事情经过后,老人用 幽默的语言跟医护人员开起玩笑, 感激 之情溢于言表,一再向救命的医护人员 连连致谢。

体检中心变身急救室: 专业力量硬核全面

健康管理中心的服务对象以健康人 群为主,但专业素质过硬的团队练就了于 细微处识别危急症的"火眼金睛",并屡建

健康管理中心曾接到这样一个患者, 49岁的王先生(化名)到我院东院健康管 理中心例行年度体检时,基本功扎实的护 培训体系。 士发现了"心梗"端倪。急诊心内科、介入

健康管理中心主治医师任贝贝火速 医学科等多学科当即开诵"绿色诵道"第 内急救体系,2017年医院成立临床技能培 一时间展开联手大救治,治疗中发现王先 训中心,配置国际先进的仿真模拟培训设 生心脏血管狭窄最严重处达到 95%! 经过 三天积极治疗,王先生顺利出院。

同样的还有在为一名 78 岁大爷体检 时,健康管理中心的护士敏锐地捕捉到了 心电图异常这一线索,门诊快速组织多学 科会诊,大爷被确诊为急性冠脉综合征, 医院开通绿色通道为其进行多学科联合 诊疗,最终成功排除险情,使病人避免了勤岗位。 发生心源性猝死,病人转危为安。

健康管理中心主任王爱民介绍道: "作为三甲综合医院的健康管理中心,除 了一流的设备和舒适的环境,我们最大的 优势就是全面过硬的专业水平。为加强科 室急救专业水平,应对突发状况,最大程 度地保障生命安全,健康管理中心自成 立之日,就组建了应急抢救小组,定期开 展全科医护人员的急救专业知识培训及 演练,确保熟练掌握人员分工及抢救流 程、此次的成功救治是对我们生命保障 水平的一次很好的检验。"

在市立 心肺复苏是每个人的必修课

不论是院内还是院外, 急救现场 总能看到市立人的身影。能够在生死 时刻,第一时间沉着高效地救治生命, 最大的信心来源于医院高标准的急救

九水游玩时不幸溺水,随后三位热

心大哥果断下水,将男孩救至岸边

并进行按压等急救措施,帮助男孩

暂时脱险。附近5名市立医院医护

世航,拿着随身的急救设备,朝着事

四次遇到突发状况出手相救。

也浑身湿淋淋。

我院一直致力于打造国际水准的院

备,同年申请成为美国心脏协会(AHA)心 血管急救培训中心之一,分批次对医生、 护士、医技、后勤、行政管理、后勤人员、规 培学员、实习学生等开展心肺复苏培训和 考核,考核合格的颁发"心肺复苏技能培 训合格证书",心肺复苏成为新职工岗前 培训的必修课,而且延伸至物业保洁等工

同时,对急诊科、心内科、心外科、重 症医学科、麻醉科、干保科、呼吸科等危 重病人相对集中的科室, 开展高级生命 支持(ACLS)技能培训,考核合格后颁发 院内高级生命支持培训证书。

14个区域 5 分钟院内高级生命支持全覆盖

踏进青岛市市立医院, 能感受到强

烈的生命急救意识。

为了抢得宝贵抢救时间,最大限度 提高危急患者抢救成功率。医院按照"就 近原则"将东西两院区划分成 14 个责任 区域,在各区域醒目位置张贴急救电话, 指定责任科室,各区域统一配备抢救车 与除颤仪,抢救小组统一配备急救包(包 括气管插管和抢救药品)。

在医院公共区域,安放10余台 AED,方便紧急取用,极大提高了突发应 急救治能力。保证5分钟院内高级生命 支持全覆盖

(东院健康管理中心 任贝贝)

男孩

溺

场

江

农历壬寅年六月十七

2022年7月

15

星期五





总第 225 期(本期 8 版)

强素质 提能力 转作风 树形象

我院举办 2022 年党务和管理干部培训



医院党委书记杨九龙(左)作开班讲话

着使命学,结合实际带着问题学,珍惜机 科学的把握能力及长期调查研究的丰富 会集中精力学,不断提高"四种作风能 力",提升"四种本领",切实把学习成果 转化为谋划工作的思路、改进工作的方 法和推动工作的本领, 为集团发展提供 坚强有力的组织保证。

自律》的专题讲座。她"用学术讲政治", 政治道路,在行动实践上讲坚决做到"两 以深厚的党的理论和政策功底和系统、 个维护",严格遵守党的政治纪律和政治

2441 名考生顺利应考

国家医师资格考试实践技能考试日前举行

阅历和经验,用浅显易懂的语言把党员 干部必须讲政治、守纪律、能自律的内 涵、意义和要求诠释得透彻明白。她富有 激情和感染力的授课方式深深吸引了学 员们,使大家对坚定理想信念、在思想政 刘校长作题为《讲政治 守纪律 能 治上讲政治立场、政治方向、政治原则、

规矩,不触红线底线,争做德才兼备、忠 诚干净担当的高素质专业化干部有了更 深刻和具像的认识。党委书记杨九龙现 场谈了学习感悟, 认为刘老师讲的例子 对大家,尤其是年轻同志受益终生。他向 学员们提出三点要求:第一,将所学所悟 在工作、学习中借鉴、参考,并结合实际 深刻领会、思考,自觉提高政治意识,在 自己提升的同时带好团队,共同提高。第 1,讲课中的精辟、实用的原则、作风、精 神和纪律等,要应用到工作学习中。第 三,要强化规矩、纪律意识,既要做敢担 当的党员干部又要做廉洁从政、廉洁行 医的表率。集中培训结束,随堂进行了考 试,检测学习培训效果,同时,以考促学, 巩固学习成效。

本次培训进一步统一了思想、提高 了站位,凝聚了人心,提升了能力,为打 造一支能干事、会干事、干成事的干部队 伍,圆满完成医院年度重点工作目标,加 快医院改革发展步伐, 实现医院高质量 可持续发展、提升医院党建和管理工作 水平起到积极推进作用。

(党委办公室 曲文)

你们救人的样子,好飒好帅!

6 月以来市立医院成功挽救三名突发晕厥的病人

本报讯 6月29日下午1时30 分,市立医院本部干部保健科护士周 艳艳正在门诊大厅等电梯,准备去学 术厅听课,突然听到背后"扑通"一声, 回头看时,只见一位老人晕倒在地。此 刻,训练有素的"市立人"自发行动起 来,一场生死营救正式开始……

抢救老人他们临时"组队"

周艳艳赶紧查看老人情况,发现 老人眼球上翻、面色苍白,呼叫老人无 应答、意识丧失, 触摸颈动脉搏动消 失,初步判断病人心脏骤停。抓住抢救 的黄金时间, 周艳艳立即跪地给予老 人胸外心脏按压,同时让家属去旁边 的急诊科找医生。

本部产科张文婷发现后也几乎同 时赶到老人身边,还回头对产科门诊 导医台护士张辰榕喊道:大厅有人晕 倒!赶紧通知急诊!她立即取下病人口 罩,判断病人口内是否有异物,确保呼 吸道畅通,迅速把老人体位摆正,四肢 放平,时刻准备为病人进行人工呼吸。 不同科室 并不相识的两位医护人员 此时却配合得高度默契。这时路过的 突然晕厥。事后病人及家属对医务人 其他同事也纷纷前来协助, 产科护士 王富荣跑步前往急诊红区获取急救设



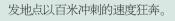
备设施。经过短时间的急救,老人慢慢 恢复了意识和动脉搏动。

送人急诊老人转危为安

"门诊大厅有人晕倒,急需抢救!" 急诊科接到讯息后, 医护人员迅速带 着 AED(自动体外除颤仪)吸氧装置 及平车赶来,一众医务人员共同将老 人扶到平车上,转到急诊科监护治疗。 急诊医生给予心电监护, 开通通路补 液抗休克等治疗,并邀请心内科等科 室给予进一步会诊检查。目前病人正 在急诊室治疗观察。据了解,老人因输 尿管结石来院看病 在医院门诊大厅 员的及时抢救表示万分的感谢。

(文化宣传部 刘芳)

自 6 月以来. 青岛市市立医院屡次上演生死时速. 之前已成功挽救 三名突发晕厥的患者。从端午节期间西院区护士赵丹街边施救意识不清 的老人,到6月27日,东院健康管理中心体检医生跪在尿里为老人心脏 按压,到6月29日成功抢救突发晕厥老人,再到此次全力抢救溺水男 孩,不同的施救地点,不同院区的医务人员,展现的是医务人员同样的急 救素质和能力。"在市立,心肺复苏是每个人的必修课",这也正是市立医 院急救培训同质化的体现。



抢救:纠正孩子体位 保持气道通畅 "孩子在对岸,我们蹚着水过 才上

去,石头还很滑,水最深的地方到 大腿根,当时我们顾不上水深水浅 九 了……"他们到达后第一时间摸了 从左到右:杨世航、王洋、刘柳、刘玮、王凯 摸他的颈动脉有搏动,呼吸、心跳 都有, 暂不需要进行心肺复苏,头 7月9日,网友在抖音发布了 侧有呕吐物,但是呼之不应,仰面张 ·条揪心的短视频:一个男孩在北 口呼吸,且呼吸很急促。医务人员为 孩子纠正体位,保持气道通畅。当抢 救有条不紊地进行时, 男孩突然牙 关紧闭,四肢肌肉紧张,呼吸变得更 加急促起来,全身处于紧张的状态。 人员闻讯后赶到现场接力施救。自 医护人员密切关注呼吸道通畅情 6月以来,这已是最美"市立人"第 况,维持好体位,同时保护肢体防止 二次伤害,约1-2分钟后男孩肌紧 张的情况好转。

紧急:急促敲门声 守护:脱下上衣护孩子 "有孩子溺水了" 当日下午2时许,在北九水景

安全送上 120 区临近外九水与内一水交界处的 "石头很凉,我摸了摸孩子的手 桥下河道附近,一名 12 岁男孩在 脚,发现都是冰凉的。"现场,王洋与 游玩时不慎溺水。从现场游客拍摄 另外两名康复科大夫脱掉上衣给孩 的画面看, 溺水的男孩被救到岸 子盖上,不停地为他揉搓四肢,以改 边,身边站着10位热心游客,能够 善循环,保持体温,加快康复。 看到穿着灰色短袖的游客和穿着

突然孩子开始哭喊,四肢躁动,接 米黄色短袖的游客胸部以下的衣 但一直紧闭双眼。周围的岩石锋利, 医护人员尽力保护核丁的观众中 划伤。刘柳一边呼唤孩子,一边安抚 文时 120 救护人员也 服全湿了,一位穿着迷彩裤的游客 医护人员尽力保护孩子的肢体不被 "当时我们听到了一阵急促的 孩子和家长。这时 120 救护人员也 到"溺水"两个字,正在附近工作的 男孩抬上担架,蹚过及腰的河水,转 敲门声,游客说有孩子溺水了。"听 赶至现场, 医护人员和游客一起将 市立医院东院保健二科主治医师刘 运至救护车。和急救人员进行了简 柳意识到了情况紧急,她穿着便装, 单的交接后,他们目送着救护车驶 第一时间喊上护士刘玮和市立医院 离现场,载着男孩前往医院继续接 康复医学科治疗师王洋、王凯及杨 受治疗。

(来源于青岛晚报)

山东和青岛工作的重要指示、市委"作风能

力提升年"活动相关内容,以及《中国共产

党纪律处分条例》等理论政策、法规条例

医院党委书记杨九龙作开班讲话,

也强调:加强干部队伍建设,提升干部综

合素质和作风能力,是新形势下做好党

建工作的客观需要, 是医院持续稳定发

展的需要, 也是干部自身成长进步的客

观需要。要求参训干部认清自身责任带

党建和干部修养等方面的知识进行。

医院总院长管军(中)巡查督导

本报讯 6月13日至24日,我院顺利完成 临床类别及乡村全科执业助理类别 2441 名考 生的国家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 三年,首次由我院、青岛大学附属医院、青岛市 中心医院、青岛市第八人民医院及青岛市第三 人民医院共同执考。

联合临床技能培训中心、信息管理部、护理、院 领导每天到考试现场巡视,协调解决相关问题 感、安保、总务等全院十多个部门,各司其职,密 我院与青医、八医、三医、中心医院的50余名考 切协作:考站流程设置,各功能区布局,空间统 官、90余名考务人员等6:30就要来到考点,为 筹腾挪,网络布线、电脑配置,上千项物资的梳 一天的考试做各种准备,发扬了不怕苦、不怕累 理准备、打包消毒,18个考场的标准化布置等, 的职业奉献精神。考试期间, 考场纪律严格有 工作千头万绪,大家克服任务重、人员紧张的困 序,各考站之间衔接顺畅,提高了考试效率和考 难,协同作战,加班加点,各单位、各科室积极配 生体验。 合医院抽调高年资及骨干医师担任考官,多方 努力,确保考试顺利进行。

导员等分组培训与演练和网络压力测试,模拟 了考站设置与考试流程,进行考场布置与物资 考试全流程,确保各类人员明悉职责流程,保障 配备,确保了考试顺利进行。 考试顺利进行。

错峰入场和考试,合理设置考试流程,考生 抽题结束后1个小时完成三个考站的考 试,错峰退场,避免人员交叉和聚集。院感、 总务、信息管理部等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,每个考站均 更换乳胶手套并手消后进行操作。 考试前筹备时间紧张,加之今年考试

为做好新冠肺炎疫情防控, 落实考生

同时仍面临新冠肺炎疫情防控, 给考试带 来了挑战。考试第一天第一场遇到考生行 程码提示 14 天内到访的城市中有中高风险区, 经层层汇报请示研判,首次紧急启动备用隔离 考场,启用应急备用考官,考试结束后由感控小 组立即对考场及物品进行全面消毒, 在不违反 疫情防控的原则下,保障了考生顺利完成考试。

考试期间, 市卫健委及市卫生健康人才发 展中心多次来考点巡查督导,对我院考务准备 医院高度重视本次考务工作,集团医务部 工作与考试流程安排,执考情况给予肯定:医院

临床类别考试完成后,6月24日,我院再 次承担乡村全科执业助理医师资格考试实践技 考前,组织院内全员培训、考官、考务与引 能考试任务.根据乡村全科考试特点,及时调整

(集团医务部 临床技能培训中心)



我院专家解答:绝大多数为良性

>>7 版

斑马线成波浪纹? 这不是幻觉

青岛一患者"视界"变形前来我院就诊 专家称这是黄斑病变

天天过的路口斑马线突然成了大波

走了几十年的"波螺油子"变成了晃 眼的马赛克?

去年青岛的王女士(化名)忽然发现 自己的眼睛似乎开启了"特效",自己眼 中的整个世界开始变得"扭曲",变形的 视界给她带来无尽的苦恼, 怀着忐忑的 心情来到我院眼科门诊就医。

"特效"视觉 原是眼睛这里破了个洞

眼科中心主任周占宇接诊了王女 士, 检查发现她的最佳矫正视力仅有 0.15,并且视物变形明显,经过检查,最终 确诊为"右眼高度近视黄斑裂孔"。

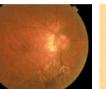
先来说说什么是黄斑。黄斑本身并 不是一种疾病,而是位于眼球内部视网 膜上的一个位置。如果把眼睛比作照相 机的话,那么角膜就相当于相机的镜头 盖,而晶状体就相当于相机镜头。当眼睛 看物体的时候,这个物体就会呈现在我 们的视网膜上,当光线从前方进入到眼 球后,我们就称为黄斑,黄斑是视觉最敏 锐的特殊区域。查视力表时,查的就是黄 斑区的中心视力, 一旦黄斑部位发生了 病变,中心视力就会受到严重影响。

王女士患有高度近视,眼球长,裂孔 的选择。 直径又很大,只能通过手术来帮助裂孔 愈合。传统的黄斑裂孔修复术大致分为 两种,一种是单纯内界膜剥除术,对于王 女士的眼睛来说,这种手术的裂孔闭合 率低于50%,而黄斑裂孔是否愈合,直接 决定了患者的视力能否提高; 第二种是 内界膜填塞术,可以提高患者的裂孔闭 合几率,但这种闭合是瘢痕愈合,对恢复 黄斑正常的结构层次并无帮助,而术后 视力的改善与视网膜外层光感受器细胞





正常的眼底



王女士的眼底

手术示意图

的结构完整与连续与否有密切关系,有 由于轴性高度近视患者的眼球比正 时裂孔闭合很好,可视力恢复不理想,就 常人长了 10mm 左右, 手术器械很难触 与后者的结构不连续有关。显然,对于王 碰到眼底,手术过程异常艰难,对术者是 女士来说,这两种传统术式都不是理想 个高难度的挑战。周主任凭借精湛的技 术和丰富的经验, 艰难地成功剥除黄斑 裂孔鼻侧半圆形的内界膜,将其向颞侧 突破常规

预防心源性猝死添"利器"新选项

反折覆盖到了裂孔上。 术后周主任表示:"手术过程虽然艰 辛,但是相对于患者能够获得的效果完全 值得。首先,在长期随访观察过程中我们 发现,内界膜剥除术后易发生神经纤维素 的分离,且往往颞侧更为严重,神经纤维 素的分离会带来微视野的损伤,这次手术 我们选择只剥除鼻侧的内界膜,保留了颞 侧的, 这样患者微视野损伤会大大降低;

其次,该技术可以松解内界膜对黄斑区的 牵拉,又能够恢复或保持 Müller 细胞(哺 乳动物视网膜上的主要神经胶质激活细 胞)的完整性,将大裂孔闭合率提高至 95%,而且不会干扰视网膜外层的愈合过 程,有助于患者术后获得更好的眼底结 构,改善视野扭曲现象。"

术后第一天,王女士的黄斑裂孔已 基本闭合,形态也趋于正常,视力提高到 了 0.2,王女士说视物变形的情况也大大 减轻。在之后的随访中,王女士的视力稳 步上升,从术后1个月至今,视力稳定在 了 0.6-0.8 之间。"自己又可以正常的生 活,看山看海了!"言语间王女士充满了 喜悦与感激

我院眼科中心每年完成黄斑裂孔手 术超百台,其中大裂孔(400μm以上)、高 度近视黄斑裂孔多采用黄斑裂孔反折覆 盖术,自去年开展以来,已先后完成了二 十余例, 术后患者视力下降及视物变形 的症状均明显好转。

黄斑不是病 黄斑病变才是病

在眼科门诊时,经常会听到患者说: "大夫,我有黄斑,能不能治好?"每当听 到患者这样说, 眼科医生们总要耐心解 释:"黄斑是眼睛的一个正常的结构,每 个人都有,黄斑生病了才需要治疗呢。"

黄斑疾病的类型有很多种,经常有一 些患者因为出现视力下降、视物变形的症 状来到门诊,经过检查发现是黄斑裂孔,一 听说自己黄斑裂了个洞、往往非常紧张。

周主任在这里提醒广大患者,如果 眼睛突然出现视力下降、视物变形等症 状, 千万不要认为休息休息睡一觉就好 了,一定要及时去医院检查,做到早发现 早治疗。

(东院眼科 李悦)

医院精神 (院训)

查出肺结节,离肺癌还有多远?

我院肿瘤中心东院肿瘤科副主任王东东作出专业解答

能是年龄,还有体检报告里的诊断结果。



结节"各种信息。 65 岁的老唐(化名)是一位老慢支患 者, 几年前胸部 CT 发现肺结节, 当时 CT 报告显示:"右肺中叶亚实性结节,边 界不规则,长径约6mm,建议6个月复 查。"老唐很是心慌,担心自己得了肺癌? 半年后复查,发现肺结节增大且变实了! 长径约有 8.5mm 了。老唐的日子更难熬 了,寝食难安。

28 岁的小赵(化名)拿到年初的体检

肺上叶见小结节实变影,边界清晰,直径

为 4mm。"他怎么也想不通,自己这么年

轻,生活作息规律,不抽烟不喝酒,怎么

会有肺结节?一时开始疯狂上网检索"肺

如今发现肺结节的人越来越多,或 许你也有这些疑问,肺结节就是肺癌吗? 到底需不需要治疗呢? 我院肿瘤中心东 院肿瘤科副主任王东东为大家解答。

绝大多数肺结节是良性的

从病理学角度看,肺结节可以是炎 性结节,可以是肺内淋巴结,可以是肺 小赵也没有恶性肿瘤病史,这个肺结节为

与日俱增的不是银行卡里余额,可 泡内出血,可以是良性增生,当然也可 恶性的概率近乎为零,不需要随访, 能是恶性的。良性和恶性肺结节有其各 自不同的组织形态学特点和生物学行 报告时,简直不敢相信自己的眼睛,身体 为。如何判断良恶性?建议交给专业医 一直很好的他,CT 报告上赫然写着"右 生把关

是良性的, 结节越大恶性的可能性越 大:结节具有恶性征象,如有分叶、毛 刺、胸膜牵拉、含气细支气管征和小泡 征、偏心厚壁空洞等,倾向于恶性;随访 过程中, 结节增大或实性成分增多,倾 向于恶性

此外,基于肺结节本身特征,合并患 有肺气肿、肺纤维化,有肺癌家族史、吸 烟史或正在吸烟、接触二手烟史,年龄大 等因素,恶性可能性更大。

查出肺结节需要治疗吗?

相信现在就有很多人跟小赵和老唐 有着相同处境,那到底该不该治疗?如果 治疗都有哪些方式呢? 通过这两个真实 刺至肺结节进行消融治疗,使其发生凝 病例,王东东副主任给出答案

首先回顾一下小赵的 CT 报告,找关 键词: "4mm 实性小结节""边缘清晰""28 岁"。结节没有任何恶性结节特点,年轻的

老唐的情况就没那么乐观了. 同样 找关键词:"亚实性结节""边界不规则" "结节从 6mm 增大到 8.5mm 且变密 实",有老慢支病史,属于高危恶性肺结 节。因此,需要从病理学明确老唐的肺结 节是不是恶性。

如何明确老唐的肺结节的病理性质 呢? 方法有很多种,手术切除气管镜检查 经皮穿刺活检等都是安全可靠的方法。

微创消融,精准消灭肺结节

穿刺活检同步微波消融的诊治方案。通 俗地说,就是局部麻醉后,在 CT 引导 下采用同轴套管针(直径 1.2mm)经皮 方式。 精准穿刺肺结节,拔除针芯后,建立一 个体表至肺结节的通路,再将活检枪经 这个通路穿刺至肺结节获取组织病理。 同样可以将微波消融针经这个通路穿

灭活后成了瘢痕纤维灶。

针对可疑恶性肺结节, 该技术有哪些优势?

01 创伤小。一次穿刺不但可以获得 肺结节的病理诊断,还能同步灭活病变:

02恢复快,住院时间短。通常术后 第2天即可下床活动,从入院到出院通 常 3~5 天即可;

03 疗效确切,可以根治性灭活病 变,消除后顾之忧;

04 安全可靠。不良反应及并发症发

05 适应证广。可一次处理多个肺结 节,对于因心肺功能差不能或不愿接受 肺结节手术切除的患者提供了新的诊疗

对于医生建议随访的肺结节,应按 照随访要求定期到同一家医院复查,这 样有利于对肺结节的形态改变从更多细 节上做出详尽判断。

预防结节首先应该戒烟,避免接触 二手烟、污浊空气、石棉、砷、镉、铬、煤烟 最终老唐肺结节的穿刺病理结果为 等;多锻炼,提高身体免疫力,保持良好 肺腺癌,至今已随访4年多了,腺癌结节 的心态和生活习惯;均衡饮食,保证优质 蛋白及蔬菜水果摄入等。

(东院肿瘤中心 王东东)

博士部了 "博士科普团"再进学校和社区

本报讯 2021年,青岛市市立医院成 立了覆盖82个专业300余人的"医学博 士科普团",积极开展公益活动,先后走 进 36 个社区,服务五万余人次,受到了 广泛的社会好评。2022年,该团队陆续走 进企业、学校、机关事业单位等,针对不 同的群体特点,个性化需求,更有针对性 地开展义诊和科普宣教。

继走进中车青岛四方机车车辆股份 有限公司和青岛市实验小学后,6月25 日,我院康复医学科副主任刘凯博士走 进儿童康复中心, 讲解什么是儿童运动 康复,帮助特教老师在孩子的康复路上少 走一些弯路,为孩子们的康复之路按下"快



民讲解过敏性疾病和空调病相关知识。"市 立博士科普团"下次将走进哪里,更多科普 直播,欢迎关注"青岛市市立医院"视频号, 获取更多健康知识。

(文化宣传部)



7月2日,皮肤科博士李民、呼吸科博 士韩秀迪走进李沧街道杨各庄社区, 为居

如何更美更健康 咱"面谈"

关注"青岛市市立医院"视频号 直播健康知识拥抱健康

本报讯 6月14日,东院微创介入 治疗中心主任贾楠做客"医"起聊聊直播 间,讲解糖尿病足"一站式"治疗,让更多 糖尿病足患者摆脱截肢伤残风险。6月 28日,骨关节与运动医学中心主任滕学 仁,与广大网友面对面沟通交流,为大家 讲解肩袖损伤那些事儿。

炎炎夏日,为了让大家能 get 正确的 护肤技巧,养出好皮肤,7月1日周五晚 我院联合青岛市广播电视台推出《"医" 起聊聊特别节目》——护肤医美专场直播。 面交流,受到广大网友的好评。 我院皮肤病诊疗中心皮肤科副主任、美国 就夏日护肤及医美相关问题. 与大家面对



了解更多健康知识,欢迎关注"青岛市市 匹兹堡大学医学中心访问学者王昌媛博士 立医院"视频号,"医"起聊聊,共享健康。 (文化宣传部)

国中小学生脊柱侧弯发 生率为 1%~3%, 侧弯人 数已超过 500 万,并以 每年 30 万左右的速度 递增。脊柱侧弯继肥胖 近视之后,已成为危害 我国儿童青少年健康的 第三大疾病。

为提升对青少年脊 柱健康的关注度,增强

日,我院康复医学科党支部书记毛世刚带领脊柱侧弯康复亚专业团队 王洋、孟令伟、李新通、孟双等同志,到市南区新湛路幼儿园和岳阳路 幼儿园,开展"青少年脊柱侧弯筛查与防治公益行动"主题活动,科普 脊柱侧弯防治知识,并开展现场筛查。

"脊"不可待 让"小树苗"更挺拔

康复医学科走进校园开展脊柱侧弯筛查与防治公益行动

活动期间,康复医学科脊柱侧弯康复亚专业孟令伟医生详细地为 孩子们讲解青少年脊柱侧弯相关知识,进行脊柱侧弯筛查和脊柱健康 知识宣教,普及正确的日常姿势和锻炼方法。两个校区共计600余名 师生和家长通过直播同步聆听《儿童脊柱侧弯宣教科普》主题讲座。

早预防 保护好身体的"承重墙"

脊柱弯曲异常,是一种三维结构畸形,外观异常是主要的早期临 床表现。随着畸形的进展,身体躯干会失去平衡,青春期生长高峰期容 易进展。因此,很多初中、高中阶段的孩子常出现脊柱弯曲异常。这个 育锻炼又较缺乏,固定脊柱正常生理弯曲两侧的肌肉力量不足,再加 上坐姿、站姿不正确,很容易造成脊柱弯曲异常发生,出现脊柱侧向弯 曲、颈椎前倾、圆肩、骨盆前倾、骨盆后倾等。

脊柱是人体的"承重墙",能调节运动和平衡、支撑人体结构、保护 内脏系统,而且其内部有重要的中枢神经系统。一旦出现脊柱弯曲异 常,孩子的脊柱外形及功能肯定会受影响,出现腰背痛等,神经系统、 消化系统、心肺功能等也会受影响。

毛世刚主任提醒家长,脊柱侧弯早预防、早发现、早治疗至关重 要,务必重视起来,发现儿童有脊柱侧弯问题应及时到医院做进一步 的诊断检查,为孩子的健康成长保驾护航。

(康复医学科 孟令伟)

我院成功开展 2 例全皮下植入式心律转复除颤器(S-ICD) 近日, 我院本部心内一科王正忠主 防指南的首要推荐, 与患者及家属充分 任团队成功完成两例全皮下植入式心律 复除颤器(S-ICD)。

转复除颤器。和传统的经静脉植入心律 转复除颤器(ICD)相比,它的整个系统只 植入于皮下,不直接接触心脏和血管,能 任团队在导管室,由麻醉医生程少波副 够最大可能杜绝可能的血管损伤、减少 潜在的系统感染风险。术后病人日常的 肢体活动不受限,更美观,为心脏性猝死 的高危患者尤其是年轻患者提供了新的 全皮下植人心律转复除颤器

解除室颤病人危机

李俊峰(化名)先生今年刚 50 岁,数 年前因急性冠脉综合征曾接受过冠状动 了条件。 脉支架植入术,术后恢复良好。半月前因 论后,首先给予经冠脉造影排除了冠脉 颤,是预防心脏性猝死的关键。 病变,考虑病人较年轻,预期寿命长,日 埋藏式除颤仪治疗为心源性猝死二级预

沟通后,选择植入全皮下植入式心律转

内界膜反折覆盖术解难题

主任查阅大量国内外文献后,一种不同

于常规的术式进入他的视野——内界膜

反折覆盖术。这种手术方式能够解决以

上传统两种术式的局限性。经过全面考

量,周主任最终决定为王女士采用黄斑

裂孔鼻侧内界膜反折覆盖术。

为了帮助王女士恢复视力,周占宇

5月15日,手术如期进行。王正忠主 主任医师超声引导精准局部麻醉下,病 人表现很平静几乎无痛状态下, 在前锯 肌与背阔肌之间大概腋窝偏下的位置制 作囊袋放置脉冲发生器,剑突部位皮下 留置电极导线,并与脉冲发生器相连。手 术时间不到1小时。术后3天即出院回 家,随访状态良好。本例植入选用了一款 可进行 1.5T 核磁全身扫描的除颤器和 除颤导线组合, 为病人后续的治疗预留

心脏性猝死是我国心血管病患者死 不稳定性心绞痛于当地医院就诊,复查 亡的主要原因之一,绝大多数心脏性猝 造影支架通畅,给予药物治疗。就在临出 死由室颤引起。室颤为心室肌快而微弱 院前,病人突然发生意识丧失并阿斯发 的收缩或不协调的快速乱颤,室颤时心 及家属要求转诊来我院本部心内一科。 为阿斯症状(意识丧失、惊厥发作、脑缺 要求的,如果静脉路径发生明显的狭窄 起搏治疗的病人。另外,年轻患者预期寿 王正忠主任、侯方杰副主任组织科室讨 氧以及猝死等危险情况)。及时有效地除 或畸形、路径缺如,ICD 的植人就会受到 命长、肢体活动多,经静脉植人路径产生

经静脉植入 ICD 至今已经应用近 植入规避了静脉植入的局限性。

作,心电图提示室颤,当地医院给予电除 脏无排血,心音和脉搏消失,导致心、脑 40多年,在心脏猝死防治中一直是非常 颤、心肺复苏等措施抢救成功,之后病人 等器官和周围组织血液灌注停止,表现 有效的工具,但是经静脉路径植入是有 路有障碍和易感染的患者,而又不需要

S-ICD 在临床中主要应用于静脉通 制约。全皮下植入式心律转复除颤器(S- 的并发症,在其体内存在的时间长,感染 ICD),能够提供与经静脉 ICD 相同的预 的机会较大,因此,全皮下 S-ICD 是年 防心脏骤停的治疗, 电极不需要经静脉 轻患者不错的选择。

(本部心内一科 侯方杰)

冠状动脉微血管病研究进展

Coronary Microvascular Disease: An Update

山东大学齐鲁医院

(3)

近 90 万人次"坛论"心血管疾病

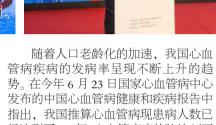
青岛市医学会心血管病专科分会 2022 年学会年会、青岛心血管病高峰论坛暨第七届琴岛心脏病论坛掀起学术热潮



本报讯 由青岛市医学会心血管病 专科分会、青岛市市立医院联合主办的 "青岛市医学会心血管病专科分会 2022 势。在今年 6 月 23 日国家心血管病中心 年学会年会、青岛心血管病高峰论坛暨 发布的中国心血管病健康和疾病报告中 第七届琴岛心脏病论坛"于7月1日-7 指出,我国推算心血管病现患病人数已

本次大会设立了主论坛及心衰规范 化诊疗、冠脉介入、心脏电生理、结构性 心脏病等 17 个分论坛, 大会历时 3 天, 以大会发言、分会讨论的形式,采用线下 及线上相结合的方式进行,参会人次近 90万,覆盖全国众多医疗卫生部门,学术 取得了长足的进步, 创建了国家级胸痛

150 余名来自国内外的心血管业界 专家作了学术报告,分享了研究成果,共 同探讨了疑难病例,分析了治疗策略,对 端技术在临床得到广泛的应用。他表示 心血管病学领域现状及发展趋势阐述了 最新权威观点。就目前心血管疾病的冠 脉介入治疗、起搏射频治疗、瓣膜微创介 入手术、疑难性心肌病、肺动脉高压、危 险因素管控等热点问题进行了广泛交流 渗透融合,在理论和实践上,注人新活 与学术探讨。



会主任委员, 我院总院长管军教授在大 血管疾病防治水平的提升。 会致辞中介绍, 在几代心血管人的努力 探索下,近年来,青岛市市立医院心内科 中心、心衰中心、高血压中心、房颤中心, 诊疗管理更加积极有效,TAVR、射频消 融术、左心耳封堵术、二尖瓣夹合术等高 心血管病专科发展的任务愈发艰巨,心 血管疾病诊疗的复杂性、长期性,需要我 满成功。 们进一步加强学习,积极吸纳现代科学 方法和技术手段,加强学科之间的相互 力,激发创造力,实现专科的跨越发展。

青岛市卫生健康委副局级领导干部 吕富杰致辞, 肯定了青岛市市立医院在 青岛市心血管学科发展中所做的贡献, 并表示作为威胁人类健康的重要因素, 心血管病防治行动已经纳入青岛重点防 治专项,会议邀请省内外业界翘楚分享 宝贵经验,汇聚思维前沿,为我市心血管 作为青岛市医学会心血管病专科分 医务工作者传经授业,必将促进我市心

> 青岛市医学会秘书长王者令致辞 肯定了各级医疗机构、学术团体在心血 管疾病预防方面所做的努力,希望青岛 市医学会心血管病专科分会在管军主任 委员的带领下取得更长足的进步。

> 最后,来自山东大学齐鲁医院的心 血管疾病专家、中国工程院院士张运对 本次会议做了精彩致辞,并预祝大会圆

> 大会主论坛中,张运院士作了"高血 压心脏重构的诊断标准"学术报告,特别 分享了我国自主完成的 EMINCA 研究在 国际超声学界的重要影响,并鼓励中国医

生做好基于中国人群的临 床研究。随后,张运院士还 作了"冠状动脉微血管病 研究进展"的学术报告,指 出冠脉微血管病(CMVD) 是慢性和急性冠脉综合征 的重要组成部分,应大力 开展 CMVD 的基础和临 床研究, 开拓高敏感性和 高特异性的诊断技术,并 规范 CMVD 的诊断及治

此外,众多国内心血 管著名专家,包括北京协 和医学院心内科主任荆志 成教授,上海交通大学医 学院附属瑞金医院心脏科 主任张瑞岩教授,复旦大

学附属中山医院临床医学研究院副院长 邹云增教授,四川大学华西医院心内科 陈茂教授, 上海交通大学医学院附属瑞 金医院高血压科主任王继光教授, 山东 大学齐鲁医院心内科主任、泰山学者特 聘教授张澄等均在主论坛作了精彩发 进展及诊疗技术,主题内容包括 FFR 在 冠心病诊疗中的价值、ACS患者易损斑 块的管理、经皮房间隔造口术治疗危重 肺动脉高压心力衰竭、二叶式主动脉瓣 的 TAVR 手术、中国高血压患者最新的 治疗及管控方式等。在多个专业性分论 坛中,大家分享了诸多经典病例及相关 新药、新技术的临床应用疗效。

此次会议紧跟我国心血管病发展趋 势,紧密结合心血管病防治现状,呈现了 我国能开展的最高层次、最先进心血管 病防治理念和技术。会议同时还讨论了 国内外最新临床指南和专家共识, 促进 了青岛地区心血管病防治水平的提升。

(东院保健四(心内)科 戴红艳)

"组团"发展 助力康复学科建设

青岛市医学会第一届康复治疗学专科分会成立 我院毛世刚当选首届主委

本报讯 6月30日,由青岛市医学会 主办, 我院承办的青岛市医学会第一届 康复治疗学专科分会成立大会在府新大 厦召开。青岛市医学会秘书长王者令出 席并主持会议,我院党委副书记、副院长 王国安出席会议并致辞, 青岛市医学会 学术会务部主任刘丽娟出席会议,来自 全市 10 个区市 25 家医院的康复治疗领 域的 50 余名专家参会。

会上,选举产生了分会主任委员、副 主任委员和委员。我院康复医学科毛世 刚主任当选为青岛市医学会第一届康复

决功能障碍为核心,发展康复是对社会 治疗水平。 及医疗资源的一项投资,关系着每一个



着医学的发展,康复医学的范围不断延 治疗学专科分会主任委员, 康复医学科 伸, 涉及全学科、全生命周期及全身心。 复一体化为特色的疾病全流程康复新模 于洋、于观潇、王洋当选副主任委员,李 成立康复治疗学专科分会,将有利于带 式。相信在毛世刚主任委员的带领下,康 作),康复治疗室主任。兼任青岛市医学 动康复治疗学科的发展,有利于推广康 复治疗学专科分会全体委员将会不断探 会康复治疗学专科分会主任委员,山东 首届主任委员毛世刚代表分会汇 复治疗技术,建立康复治疗人才培养机 索新思路,实现新突破,取得新成绩,推 省康复医学会康复治疗专业委员会副主 报了分会筹备工作进展情况及工作规 制,培养高素质的人才梯队;有利于推 广国际康复治疗的先进理念和权威技 任委员,青岛市医学会物理医学与康复 划和展望。他表示,康复是"预防-保健- 进康复三级诊疗体系,建立同质化、标 术,打造具有青岛特色的康复治疗新模 学分会副主任委员,中国康复医学会物 临床-康复"医学四大支柱之一,它以解准化康复治疗体系,全面提高全市康复式,为提升青岛市康复治疗领域作出新理治疗专业委员会物理促进委员会常务

康复治疗学专科分会成立后,将在 患者的生活质量,是医疗过程中的重要 青岛市医学会的领导下,与各位副主任 专科分会的成立表示祝贺,肯定了青岛 治疗技术。擅长神经系统疾病康复,骨关 环节。近年来康复在医学领域的重要性 委员、委员一起,以全新的姿态尽快进入 市医学会首个康复治疗团队建设、赞扬 节术后疾病康复、运动损伤康复评估与 越来越凸显。国家卫生健康委员会在 康复逐梦者和筑梦人的角色,知责于心、 了团队的朝气与活力,同时对康复专科 治疗。

治疗事业的快速发展做出应有的贡献!

我院党委副书记、副院长王国安致 辞,感谢青岛市医学会的信任与重托,祝 贺青岛市市立医院成为康复治疗学专科 分会主委单位,祝贺毛世刚主任委员、各 立副主任委员和委员的当选。一直以来, 青岛市市立医院紧紧围绕国家卫生和健 建设成长江以北地区一流医疗中心城 康政策,紧跟康复医学国际发展趋势和 市、更好地为岛城人民健康和社会经济 患者实际需求,大力发展康复医学,构建 了全学科、全生命周期的"大康复"医疗 体系,形成以运动、神经、心肺、重症、盆 底康复为重点,打造预防、治疗、手术、康 的贡献!

《"健康中国 2030"规划纲要》中强调了 担责于身、履责于行,共同为青岛市康复 分会提出要求和殷切期望,希望分会加

强康复学科建设,助力康复大学发展,打 造青岛康复样板,树立全国康复标杆。

本次会议是青岛市康复医学发展的 - 次盛会, 切实提升了我市康复治疗同 行的凝聚力,将为推进康复治疗学科的 全面发展,助力康复大学建设,助力青岛 发展,发挥推动作用。

●专家简介

毛世刚,康复医学科副主任(主持工 委员等学术兼职。从事康复治疗工作十 王者令秘书长对第一届康复治疗学 余年,掌握国际先进的康复理念和康复

(康复医学科 李新通)



医院宗旨

飞来横祸!车轮下与死神赛跑

男子严重车祸致多脏器损伤命悬一线

16天的时间,可以转瞬即逝,但也可 以让一条生命经历起死回生、峰回路转。 飞来横祸,严重车祸伤男子命悬一

线,重型颅脑损伤,脑挫裂伤并出血,双 肺挫伤、双侧血气胸,锁骨粉碎性骨折, 多根肋骨骨折,肝脾破裂,肾挫裂伤,大 面积皮肤烧伤、缺损

寥寥数语,足以让我们感叹车祸面 前生命之脆弱,也感慨于生命的坚强。

近日, 市民张先生意外惨遭车辆碾 压,被紧急送往某三甲医院,经治疗无好 转,生命垂危,情急之下,火速转至我院。 各项检查结果显示, 车祸导致张先生重 型颅脑损伤、脑挫裂伤并出血等多处脏 器损伤及多处骨折,命悬一线。

多学科联手上阵 跑赢生命接力赛

时间就是生命! 患者意识淡漠,濒临 休克,呼吸困难,又随时有颅内损伤进展 导致脑疝或脏器破裂大出血致死的高危 风险,情况万分危急,为挽救患者生命, 医务科协调张先生迅速完善检查后被火 速收入我院本部神经外科重症监护室。 本部神经外科重症监护室按照专科 ICU 的一流标准刚刚改造完毕,具有目前国 内先进水平的监护抢救设备及生命支持 系统,有强大专业的重症医护团队,有丰 富的急危重症抢救经验, 在王伟民副院



救治方案,本部神经外科副主任、神经重 症专家李胜利协调肝胆胰外科、烧伤整 形外科、普外科、泌尿外科、骨关节外科 和胸外科等专家第一时间启动多学科会 诊(MDT),集思广益,统筹伤情,结合专 科建议,立即为患者行创伤的紧急评估 和专科处理,各种仪器严密监护关注患 者的意识情况和基本生命体征, 纠正休

固定,引流血气胸,尽全力维持生命体征 的稳定,同时手术室做好急症手术抢救 的准备。从患者入急诊到入科、MDT 完 成、治疗方案制定并执行,整个过程仅用 时不到2小时。

在医院统筹指挥及神经外科重症医 护团队和多学科专家的共同努力下,患 始终是岛城人民生命健康保驾护航的坚 者得到高效救治,脱离危险,生命体征趋 实可靠力量 长统一调度下,科室团队迅速启动紧急 克,改善通气,镇静镇痛,创面清创,骨折 于平稳。在随后的数日里,经过医护以及

各科专家的精心治疗, 患者病情明显好 转,颅内未继发严重的并发症,腹腔脏器 损伤皆得到有效控制,经保守治疗,腹腔 出血及脏器血肿逐渐吸收, 安全度过危

患者生命平稳后,在胸外科主导下, 进行多发肋骨骨折切开复位内固定术。 同种异体骨植骨术以及左锁骨骨折闭合 复位钢板内固定术等,顺利完成胸腔损 伤及各种骨折的处理。术后在医护共同 指导下,张先生恢复良好,顺利出院。

多学科团队 生命救援的可靠力量

我院作为山东省综合区域医疗中 心,每年承担着大量危急重症患者的救 治重任。医院充分发挥综合医院学科齐 全优势,不断完善多学科救治模式,建立 了陆海空全天候的立体高速生命救援通 道。并适应形势发展及医院定位,大力强 化重症医学的发展建设。重新改扩建并 投入使用的本部神经外科重症监护室起 点高,功能全,配合多学科协作和立体救 援通道在急危重症和疑难重症的救治中 发挥着无可比拟的优势。在一次次高难 度救治中, 市立医院的重症救治能力得 到了验证,医院百年薪火相传的"救死扶 伤、奉献社会"的服务宗旨得到了践行

(本部神经外科 李胜利 侯晓群)

本报讯 为深入

"华丽"升级"盛装"重启

焕然一新的西院区血液净化中心呈现三大亮点



慢性肾脏病在我国的发病率达到 10.8%,据 2020 年报告 的国家透析登记数据显示,全国尿毒症透析患者已经超过 200万人。由于社会的老龄化,糖尿病、高血压发病率增高,每 年因肾功能不全需要进行血液透析的患者不断增加。为更好 地服务透析患者,提高透析质量,西院区血液净化中心于 6 月 13 日"华丽"升级,"盛装"重启。

全面升级的血液净化中心亮点在哪里?

亮点一:扩建升级,设备齐全

全新升级后的血液净化中心,占地面积约540平方米, 配有 CRRT 机 2 台, 血液透析机 24 台, 其中包含血液透析 发性膜性肾病、IgA 肾病、微小病变肾病、急慢性肾功能衰竭、 滤过机 12 台, 日均透析人次可达 50 余人。

亮点二:环境宽敞,体验舒适

立运转,功能分区更加科学合理,设置有候诊室、导管室、水 肝素透析协助心内科为尿毒症患者安装双腔永久性抗核起 处理间、医护办公室、值班室、透析治疗室、污物处理室等。另 搏器、减少了手术出血的风险。 外为了给患者及家属提供一个更加温馨、舒适的环境,等候 区还专门设置了患者专用更衣橱、座椅及电视机等设备,等期肾衰竭的患者,全体工作人员在长期的实践中,积累了丰 候期间可接受科普健康宣教。

亮点三:国内先进的反渗水处理装置

现代化血透设备,并全部使用高纯净的原装 AB 透析液,真正实 透析患者的生活质量。 现了高纯净透析,提高了患者透析质量,减少了透析并发症。

"肾"命之托 竭力守护

西院区血液净化中心的前身为 1990 年铁路医院时期的 血液透析室,是青岛市最早开展血液透析治疗的医院之一。 2018年3月,肾内科独立建科,与血液透析室毗邻而建,共同 位于 B1 楼西区。为更好地服务透析患者,提高透析质量, 2022年6月,集团审时度势,果断决策,以诊疗安全为第一原 则,对 B1 楼西区血液净化中心进行了全面升级改造。

改造期间,时间紧、任务重,在总务科及本部院区各科室 的协助下,透析室全体医务人员加班加点,及时将患者转运 到本部院区进行透析,保证患者得到安全有效的治疗。工作 人员坚持不懈的精神、严谨细致的工作态度,获得了患者及 家属的理解支持和广泛好评。

精湛技术保驾护航肾病患者

在本部肾内科、血液净化中心主任兼西院区肾内科(含 血液净化中心)主任腊岩及西院区肾内科(含血液净化中心) 副主任丁维珍的带领下,科室现可成熟开展多种血液净化治 疗及血管通路管理:常规血液透析、血液透析滤过、血液滤 过、血液灌流、高通量血液透析、可调钠透析、低温透析等个 体化治疗,可熟练开展临时深静脉置管、半永久性导管、自体 内瘘、超声引导下肾穿刺活检等操作。已成功救治了原发、继 继发性甲旁亢、复杂性尿路感染、痛风性肾病、骨髓瘤肾病等 肾脏疾病患者,并使用小剂量间歇血液透析协助急诊科成功 新的血液净化中心空间大、光照好、环境优,单独成科独 救治脓毒血症合并多脏器功能衰竭的急危重症患者,采用无

西院区血液净化中心成立 32 年以来, 陪伴了众多终末 富的临床经验和管理经验,技术精益求精、对工作认真负责、 对病人满腔热情,注重专业技术及人文关怀,在肾脏病病程 目前血液净化中心配备有国内先进的反渗水处理装置等的不同阶段,根据患者的特点制定个性化的治疗方案,提高

(西院区肾内科 李丽娜)

推进分级诊疗及医 联体工作建设,提高 基层社区卫生服务 中心服务能力,6月 17日,我院本部感染 性疾病科辛永宁主 任受邀到市北区丹 东路社区卫生服务 中心进行了病历书 写规范化和医保相 关政策培训。辛主任 结合临床工作经历 和典型案例,阐明病 历规范书写的重要 性,针对病历书写中 容易疏漏的地方逐 个给予指导,并分享 了一些书写优秀的 病历范本,同时对服 务中心实际工作中 遇到的医保相关问 题进行答疑解惑。

我院目前有66 家医联体单位,在医 联体单位建立专家 专项工作机制,采取 定期坐诊、专家讲 座、参与学科管理、 病例讨论、业务培 训、手术示教、远程

指导等形式参与医疗服务工 作,推动技术下沉,提高基层 医疗机构的整体水平。

(基层医疗管理科 张欣瑶)

无言的服务 赢来无声的感谢

七旬老人两度让"肿瘤君"滚蛋

我院精湛内镜技术为患者托起高质量术后人生

年过七旬的老人,时隔5年,两次与 癌症狭路相逢,同一个团队两次从生死 线上将他拉回,看着这个经历过两次生 死考验的老人, 仍能安详地过着晚年的 光阴, 我们对生命的坚强有了更深的理 解,更看见了熠熠生辉的"延长生命和改 善生活质量同等重要"的诊疗理念和精 湛的医术。

时隔五年 癌症再次找上这位老人

2021年5月,74岁的周大爷 (化名) 因肉眼血尿 20 天再次就诊于我院泌尿外 科中心。对于侯四川主任团队,周大爷是 个老面孔了,五年前,团队凭借着精湛的 内镜技术,帮他战胜了前列腺癌。

6年前,周大爷因排尿困难,经检查 发现前列腺特异性抗原(PSA)极度升高, 大于 100ng/ml(正常小于 4ng/ml)。外院 诊断为比较晚期的前列腺癌, 认为没有 手术机会,给与药物保守治疗。一次偶然 的机会. 周大爷参加了我院举办的前列 腺癌患教会,在这里周大爷见到了我院 院长助理、泌尿外科中心主任侯四川,并 第一次住进了我院泌尿外科。

经前列腺穿刺,周大爷被诊断为前 列腺癌,进一步的检查未发现有其他部 位转移。侯四川主任详细评估了病情,认 为仍旧有机会通过手术最大程度延长病 人的生命,并改善生活质量。经过细致沟 通,周大爷给了团队充分的信任,于是侯 四川主任团队为周大爷施行了腹腔镜前 列腺癌根治术,术后辅助内分泌治疗。令 大家欣慰的是,周大爷不仅术后恢复非 常顺利,并且控尿满意,生活质量得到了 显著改善。经过 5年的随访, PSA 一直在



低水平,无肿瘤复发。

从内镜到达芬奇 外科技术迭 代再次给老人带来生机

ml 表明血尿与既往的前列腺癌无关;尿 除一侧肾脏, 术后必然进展到尿毒症状 脱落细胞查见恶性瘤细胞,CT 提示左侧 输尿管盆腔段结节灶,考虑恶性病变可能 大。完善肾功能等相关检查后,团队给出 了全面诊断:1.左输尿管恶性肿瘤,2.慢性 肾功能不全,3.前列腺恶性肿瘤个人史, 符。"侯四川主任回顾该病例时表示。 4.高血压,5.糖尿病,6.冠状动脉粥样硬化 性心脏病,冠状动脉支架植入后状态

"如果按照传统的治疗方式,要进行 左肾+输尿管全长切除+膀胱袖状切除。 但考虑到老人高血压、糖尿病史均20余 年,冠心病史30余年,体内还有3个冠 二次人院后,检查提示:PSA<0.06ng/ 脉支架,目前为肾功能减退状态。如果切 态,需要进行血液透析,生活质量会受到 极大的影响。这显然不是理想的治疗方 式,这与我们一直坚持的'延长生命和改 善生活质量同等重要,的诊疗理念不

幸运的是,医院在2019年引进全球 最先进的第四代达芬奇手术机器人,由

此,医院外科进入"达芬奇"时代,在不到 1年的时间里,侯四川主任领衔团队成功 完成 100 例泌尿外科达芬奇手术,将达 芬奇机器人微创、精准的优势在复杂外 科手术中发挥的淋漓尽致。在达芬奇的 加持下.周大爷的病再次迎来转机。

侯四川主任带领团队为周大爷"量 身定制"了保留肾脏的个体化治疗方案: 先行输尿管镜检查,确诊为输尿管肿瘤; 改变体位后,在达芬奇机器人辅助下,精 准切除肿瘤段输尿管,病理明确为浸润 性尿路上皮癌并脉管内瘤栓。切缘反复3 次送病理检查后,最终确认切缘为阴性。

周大爷的肿瘤属于高危尿路上皮癌 考虑到病人合并多种基础疾病,还有前列 腺癌病史。为预防术后复发并把副作用降 低到最小,团队又为他制定了个体化的术 后辅助治疗方案:选择了对肾脏功能影响 小的免疫治疗,联合吉西他滨膀胱灌注化 疗。这些综合治疗措施取得了良好的肿瘤 学效果和肾功保护效果。术后1个月肾 功:96.63 µmol/L (术前 120µmol/L),术 后半年复查输尿管镜、膀胱镜,未见左输 尿管及膀胱肿瘤复发。

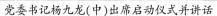
精准微创新"镜"界 护航泌尿健康

目前在我院泌尿外科中心, 内镜诊 疗技术涵盖了泌尿外科 90%以上疾病的 诊疗。经尿道、经输尿管镜、经皮肾镜等 技术广泛开展,并创新性地开展了腹腔 镜+输尿管软镜、经皮肾镜+输尿管镜等 双镜联合手术。近年来,达芬奇机器人的 应用,更使得越来越多的患者从精准、微 创的内镜技术中获得新生。

(泌尿外科中心 翁博文)

月

我院举办关爱听障人士就医志愿服务项目启动仪式暨健康讲座、义诊



遍存在的社会问题,为给予听障群体更多 关注和帮助, 体现社会关爱,6 月 28 日, 我院团委启动关爱听障人群就医项目,安 排 10 余位中青年专家为听障人群举办了 专家科普讲座和现场免费义诊活动。活动 邀请了"山东好人"王建民和青大手语志 愿者,30余位听障人士冒雨参加。

据了解,青岛市大约有 2-3 万听障 人士,因为听觉障碍,他们始终徘徊在有 声世界之外,无法与正常人沟通,而正常 人除专业人员外会手语的占少数,导致

本报讯 听障人士就医困难是一个普 殊人群,我院于2015年成立山东省首批 手语志愿服务基地, 开始对部分参与志 愿服务的医护人员进行手语培训,帮助 他们解决就医难问题。今年,市委在全市 开展"作风能力提升年"活动,结合纪念 建党 101 周年,院党委开展了"七一"系 列庆祝活动,院团委推出了"你的心愿 我的志愿"关爱听障人士就医志愿服务 项目, 开展关爱聋哑人就医体验活动, 依托"山东好人"王建民手语工作室和 听障人士就诊翻译微信群,对我院志愿 者和年轻医务人员有计划地进行线上

听障人士到院就诊,医院提供全程志愿 陪诊服务

风雨阻隔不了人间真情! 6月28日 下午风雨交织,院团委在东院门诊大厅 举办了"你的心愿 我的志愿"关爱聋哑 人就医志愿服务启动仪式, 党委书记杨 九龙出席仪式并讲话,他指出:今天的活 动是落实市卫生健康委"作风能力提升 年"活动"谋事为群众"的行动诠释,是党 诊、为就诊困难的听障病人上门查体等 建带团建的具体措施。多年来, 医院不断 地拓展和深化志愿服务内容,探索建立 人群身边,为社会公益事业持续贡献市 常态化志愿服务模式,使帮助听障人群立力量。 听障人士无法单独就医。为帮助听障特 线下手语培训,集中组织有就医需求的 就医形成长效机制,真正把关爱特殊群

体志愿服务做久做实, 让群众切实感受 到作风转变带来成效。仪式结束后是科 普讲座和义诊。这是一次无声世界的特 殊义诊,在社会手语志愿者的帮助下,神 经内科专家讲授了脑血管疾病的预防 30多位听障人士冒雨前来就诊,通过手 语志愿者或手写等方式与医生交流病 情, 医护人员静静地为就诊者诊查、开 方、体检,用无言细腻的服务默默传递着 无疆大爱。大家纷纷竖起大拇指,以无声 的感谢方式表达了对医生的感谢、对医 院服务的赞誉。

今后, 医院将不断充实听障人群志 愿服务项目内容,扩大志愿者,尤其是青 年志愿者的队伍,加大手语培训力度,提 高服务能力; 充分发挥医院人才设备优 势,组织专家为听障病人提供线上、线 下、院内、院外专家诊疗;为来院就医的 听障病人提供院内手语志愿者陪同诊疗 服务。定期开展健康科普讲堂、免费义 志愿活动, 把党和政府的温暖送到特殊

(团委)

炬精

手彩

运相

取市

自

医林探秘

"微创"助力 球囊扩开"生命路"

我院有效解决血液透析病人动静脉内瘘使用寿命有限问题



对于血液透析病人来说, 血管通路 就是他们的"生命线"。

血液透析病人用的最多的血管通路 就是动静脉内瘘。

动静脉内瘘就是通过手术将患者的 静脉与临近的动脉进行皮下吻合, 术后 常规需要 8-12 周成熟,便可用于血液透 析建立体外血液循环的血管通路。很多 尿毒症患者就是靠它来"清洗"血液。

"瘘"的建立需要选取人体合适的血 管,满足一定条件的血管才能用于造 "瘘"。而且"瘘"的使用寿命有限,一般情 况下 2-4 年,便会出现狭窄、栓塞等,从 能不良,透析不充分,一般情况差,一旦 长"瘘"的使用寿命,成为临床医生的一 而结束使用寿命,一般情况下病人需要 堵塞,行中心静脉置管可行性小。另外, 选择新的血管,重新造"瘘"

日前,72岁的马大爷(化名)就面临 长,行开放修补术效果较差。 这样一个难题。

球囊扩张 修复狭窄的血管通路

疗已5年余. 因动静脉内瘘功能不良1 的时间,病人等待时间太长。 年来我院就诊。我院本部血液净化中心 副主任孙健为其检查发现,马大爷目前 前臂人路的超声引导下球囊扩张术的方 使用的左前臂动静内瘘血管杂音微弱, 极大可能随时堵塞。为了维持透析,马大 爷既往还做过双侧颈内静脉半永久管置 人及股静脉临时管置入,右侧上肢做过 三次动静脉内瘘成形术。孙健副主任立 印为病人上述所有"血管通路"进行了超 声检查,发现马大爷双侧颈内静脉及股 静脉血管已经闭合, 右上肢的三次动静 脉内瘘也早已"年久失修",没有重新建 立血管通路的可能,而目前勉强能维持 透析的左前臂动静脉内瘘有两处比较严 其是糖尿病肾病、肥胖病人、老年人患病 道式动静脉内瘘浅表化术,青岛市率先 重的狭窄:近瘘口狭窄长约5cm,最狭窄 率增多,血液透析血管通路问题已成为 开展了超声引导下导管鞘介入中心静脉 处直径仅 0.8mm; 近肘部狭窄长约 4cm, 首要问题,其中狭窄是动静脉内瘘最常 置管术,把微创理念引入血管通路手术, 最狭窄处直径仅 1mm,随时可能内瘘失 见的并发症,传统多采用开放手术,不仅 最大程度保护了病人血管资源,延长了

功,危及患者生命,病情已刻不容缓。 本部血液净化中心主任腊岩立即组 由于左前臂动静脉内瘘两处狭窄距离太

开通这两处狭窄是目前维持病人透 析的唯一希望,否则病人需要重新"造 瘘",这样一方面耗费了病人的血管资 马大爷患尿毒症在外院血液透析治 源,另一方面新"瘘"的建立需要8-12周 2018年以来,我院本部血液净化中心已为

手术当日,孙健副主任医师克服了 前臂血管细、置入血管鞘难度大、导丝通 过多处严重狭窄等手术难题, 仅仅用了 半小时就顺利开通多处内瘘狭窄, 打通

让有限的血管资源 得到"无限"的延长

织和带领血液净化中心血管通路组成员 透析二三十年的病人不在少数,如何让 周边血液透析病人的生存质量。 进行病情讨论,由于病人内瘘长时间功 有限的血管资源,得到最长久的利用。延

马大爷所接受的超声引导下的球囊 扩张术具有实时显示、多角度影像、无需特 殊设备场地、无需造影剂、减轻病人住院负 担等优点,更重要的是,可以让有限的"血 管"资源,得到反复多次的修复使用。自 近百名病人开展此项技术。该技术也获得 综合病人情况,科室制定了从病人 我院 C 类临床诊疗技术创新基金。

引领青岛市血管通路新发展

近年来, 我院本部血液净化中心紧 跟国际和国内血管通路新理念,发展血 管通路亚专业特色,在青岛市率先建立 血液透析血管通路团队,并开设血管通 路门诊,举办青岛市首届血液透析血管 通路会议。常规开展动静脉内瘘成形术、 动静脉内瘘修补术、中心静脉置管术(临 时管、半永久管)、动静脉内瘘腔内成形 随着血液透析人数的不断增加,尤 术(球囊扩张术)等,国内首创了三点隧 创伤大.关键浪费病人宝贵的血管资源。 病人血管通路使用寿命,引领着青岛市 而临床上很多病人需要长年透析, 血管通路发展方向, 大大提高了我市及

(本部血液净化中心 孙健)

WMFIT 千头万绪从临床业务开始

五月底,按照上级部门要求,我院对陇南 市武都区第一人民医院开展"组团式"帮扶, 我们来到了素有"陇上江南"之称的陇南市。 本次组团式帮扶时间比较长,而且上级部门 对我们提出了具体的考核要求, 我觉得任重 道远,不敢怠慢。

不知不觉到陇南市武都区第一人民医院 已经一个月了,通过这一个月的时间,我熟悉 了麻醉科手术间设备、药品、人员等各项配置 及工作制度、流程,我的工作从临床麻醉开始。 麻醉科有一台便携式超声,但由于科室人员没 有经过培训,超声仪只能闲置,遇到神经阻滞, 甚至是根据解剖结构和个人经验盲打,效果经 常不好,而且容易出现并发症,尤其是遇到肥 胖患者,神经阻滞更是一筹莫展。经过我的指 导,本月已经为近10位患者成功进行了超声

引导下的臂丛神经阻滞、颈丛神经阻滞。 一位87岁的男性老年患者因外伤后锁 骨骨折拟行锁骨骨折复位内固定术, 老人慢 性支气管炎病史 10 余年,本次外伤合并肋骨 骨折、左侧血胸、肺气肿、慢性支气管炎等。另 外 CT 显示左、右心室增大。入室血压 160/ 78mmHg, 心率 110 次/分左右, SPO2 90%左 右。患者高龄,病情危重,多发肋骨骨折,低氧 血症,传统的盲打神经阻滞一旦效果不好,需 要应用全麻药物可能影响呼吸,加重低氧。我 指导科室医生一步步在超声引导下行左侧肌 间沟臂丛神经阻滞+颈丛神经阻滞, 在刚刚 注完药物后 老人左臂已经麻木 无法上举 人安全出室。

危重患者的麻醉方式及药物选择对其麻 醉中的安全和术后康复至关重要。近期,我们 麻醉理念也在不断改变。完善的术前访视,对 对一例高龄危重患者进行了与该院之前常规 于不同的患者、不同的手术,制定相对应的麻 麻醉用药不同的椎管内麻醉。患者是一名84 醉方案,不仅仅要保证手术中的安全,还要考 岁女性,身高 151cm 左右,体重 50kg 左右。因 虑术后对患者恢复的影响,这是对麻醉医生 左下肢股骨颈骨折拟行股骨头置换术,既往高 的最高要求,也是麻醉医生麻醉水平的最高 血压、肺心病、心衰病史。综合情况,考虑患者 体现。 高龄,高血压、肺心病、肺部感染,低氧血症等



多种合并症,行股骨头置换术风险大,因此麻 醉应选择对患者血流动力学影响小的麻醉方 式及药物。患者肺部感染,低氧血症,全麻风险 大,术后拔管困难,全麻不是首选,谨慎选择椎 管内麻醉。之前科室遇到此类病人都是行单次 腰麻,腰麻药选择是重比重布比卡因,但重比 重的腰麻药物在蛛网膜下腔扩散快、起效迅 速,平面不易控制,患者血流动力学波动较大, 尤其对高龄患者极为不利。针对该患者情况, 我建议选择轻比重布比卡因进行蛛网膜下腔 阻滞。在我的指导下,麻醉医生进行穿刺,并按 照我的建议配置腰麻药物的比重、剂量、推注 方向、推注速度。患者在注药结束后 10 分钟麻 醉效果好,循环波动小,血压稳定。考虑患者骨 折失血,再加上患者禁饮食情况,予以稍加快 补液,患者心率逐渐下降至98次/分左右。手 术大概进行了1个小时,麻醉效果满意,术后 麻醉效果好,术中应用少量降压药物控制血 患者神志清醒,安返病房。术后第二日回访患 压,未应用镇静药物,一个小时的手术后,老者,患者精神状态良好,血压、心率等均在理想 状态,麻醉效果优良。

随着麻醉药物和麻醉设备的不断更新,

(本部麻醉手术科 刘军超)



本报讯 6月25日-26日,青岛市第 四十届职工运动会田径和趣味项目完赛。 青岛市劳模、我院护理部副主任、东院急动人 症科总护士长位兰玲, 代表青岛卫健系 统,参加火炬传递仪式,与另外7名劳模 共同点亮数字火炬。

参赛,取得优异成绩。其中,本部血液净化 **优** 中心护士张文静带热力之之 中心护士张文静荣获女子乙组 1500 米第 异式 一名,400米第三名;本部心外科主任黄强 成 荣获男子甲组立定跳远第二名,趣味百发 百中第二名;东院急诊科医生宋春雷荣获 男子乙组铅球第二名;本部放射科技师冷

珊珊荣获女子乙组跳远第二名; 西院区急诊科吕舒荣 获女子丙组跳远第二名;本部急诊科医生宋小龙荣获 男子丙组800米第四名,趣味勇挑重担第七名;东院呼 吸与危重症医学一科护士段贝贝, 荣获趣味步步为营 第一名。

此外,我院足球社团派出薛春雨、刘璞、刘峰、张 炳、邹青奇、宋强、安翔宇、巩方旭、廖峰九名队员, 我院 篮球社团派出郭宗亮、黄晓宇、方政三名队员,代表山 东省医务工会,参加全省第八届职工运动会足球、篮球 比赛,展现我院职工积极健康、昂扬奋进的精神风貌。

