

我当一天医生/护士

编者按:今年4月,青岛市卫生健康委印发《深入开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育实施方案》的通知,5月-6月集中开展“医院开放日”“我当一天医生/护士”“我当一天患者”体验活动,首期体验活动共有十名社会各界代表走进青岛市市立医院,陆续通过图文、视频等形式,以第一视角展示医务人员的工作日常,本报即日起陆续刊登。

# 一天40个门诊病人、9台手术

## 记者跟随体验骨科专家于腾波无休的14小时

“老姐姐,您过来了,最近恢复得怎么样?”“上次来看诊之后,你不是又打球了?”……早上7点,距离青岛市市立医院门诊正式开诊还有半个小时,青岛市市立医院(集团)党委书记、总院长于腾波就已经出现在诊室。对于就诊过的老患者,于腾波几乎都能记得他们的病情。在到诊室之前,他已经去过病房,查看了当天需要做手术的9名病人的病情。

日前,由市委网信办、市卫生健康委联合举办的“医院开放日”“我当一天医生/护士”体验活动正式启动。记者跟随于腾波,体验了他的一天。

到关节外科就诊的患者,80%是老年人。在上午的坐诊中,于腾波有一个举动让记者印象深刻。每当病人看完诊要离开时,于腾波都会给出“温暖”的安抚,或是拍一拍患者的肩膀,或是攥紧患者的手,并告诉他们:“不要太担心。”简单的动作和简短的语言,却能带来安抚人心的力量,让病人慌乱的内心里变得平静。

有的患者感觉自己腿部不舒服,其实并非腿部原因,而是腰椎的问题。当遇到这种情况,于腾波会在判断病情后,让实习大夫带着患者到脊柱外科找专家看诊,给出治疗方案。而病人也不需要重新挂号。他说:“病人已经跑了一趟,就尽量让他们在今天确诊,别让他们再跑一趟。当天挂其他科室的号,肯定挂不上了。我们给出便利,病人就不需要来回折腾了。”



接诊的患者中,有一名是消防员。几年前,他曾经在外地做过膝盖手术,如今跑步时膝盖出现疼痛,于腾波检查后,初步认为是左腿前叉韧带断裂,但需要做完核磁共振之后才能加以确定。于腾波告诉他:“我11点半有手术,等你做完完核磁共振回来,我应该就进手术室了,你记一下我的手机号,做完完之后给我发短信,我看片子之后,会给你回电话,与你沟通情况的。”

许多就诊序号靠后的病人做完检查之后,已经是中午了,需要等下午医生上班才能再进一步了解自己的病情和治疗方案。遇到有的专家只在某一天上午坐诊的情况,患者不知道如何找到专家,这让

本就紧张的病人更加慌乱。而在于腾波的门诊,像这样的病人都会得到“回应”。就诊的骨科患者在初步检查后,通常需要做核磁共振检查。“如何预约”和“去哪里检查”是许多患者和家属常问的问题。在坐诊间隙,于腾波还不忘记询问助手,关于核磁共振预约和缴费信息化的进展。

除了党委书记、院长、骨科专家的身份外,于腾波还有另外一个身份:导师。他带了20多名硕博研究生。当天他的门诊上,有一名博士生和两名研究生跟在他身边,遇到典型病例时,于腾波一边通过部位按压、腿部抬腿等为患者初步揪出病因,一边指导学生,让他们记住重

点。“你这个情况不需要手术,我们教你一些康复的动作,您做一段时间再来看看能不能改善。”“对你来说,做手术是最后的方案,我建议您先去运动康复科,康复一段时间看看效果”……门诊上,于腾波“劝退”了好几个想通过手术来解决疼痛的患者。事实上,一些骨科患者通过运动康复治疗,也可以实现康复。一上午,于腾波共接诊了近40个患者,他与病人讲了许多话,却没有顾上喝一口水。

髓关节置换、膝关节全膝置换、单髁置换术、踝关节韧带后韧带固定术……门诊结束后,于腾波没有顾上吃饭,便赶往手术室,那里还有9台手术等着他。许多人都说,手术过程中,专家只做那最关键的一刀,其他所有环节都由团队其他医生来完成。记者看到的并非如此,绝大部分步骤都由于腾波和团队配合完成。从1991年开始从事骨科临床工作至今,他已完成膝、肩、腕、踝、髌的关节镜手术、关节置换、翻修手术、关节外伤等手术逾5000例,多发韧带损伤、严重关节畸形、巨大肩袖撕裂等疑难复杂手术800余例。目前手术难度、手术量均居全省首位。

手术结束时已是晚上9点。这一天,于腾波在手术台前站了整整10个小时。这10个小时里,她始终全神贯注,没有露出丝毫疲惫感。(内容/来源于青岛日报 观海新闻)

# 诊后“健康管家”搭建医患沟通桥梁

## 市立医院“复诊提醒及预约”一站式特色服务受患者好评

本报讯 为了保证病人随访率和就医依从性,青岛市市立医院多年来坚持病人电话回访工作,并不断完善丰富随访内容,其中“复诊提醒及预约”一站式特色服务受到患者的一致好评。

去年9月,65岁的陈阿姨(化名)在查体时发现肺小结节,就诊于市立医院本部胸外科,因结节体积小,在充分评估后,医生建议随访治疗,并在诊疗意见中写明“半年后复查胸部CT”。半年后,陈阿姨接到我院复诊回访电话提醒时,感到特别惊讶:“你们还有这样的服务啊?!真好!太暖心了!要不是你们提醒,我还真忘了”。陈阿姨是个大咧咧的性格,而且那段时间家里事情忙乱,把复查的事儿早就抛在九霄云外。电话中,回访人员当即协助陈阿姨预约好了专家,如期复诊。复查胸部CT提示陈阿姨肺结节进展较快,后经我院肺结节联合门诊多学科专家联合会诊,确诊为恶性肿瘤,给予局部切除+化疗。由于治疗及时,陈阿姨愈后康复非常好,已于近日出院。出院后,陈阿姨及其家属专程来我院表示感谢:“幸亏你们提醒,不然病情再耽搁下去,治疗和康复效果肯定没有现在这么好……”

随访是与诊疗后的病人保持联系,提醒病人根据医嘱定期来医院复查,指导病人合理饮食、正确锻炼等,对病人的疗效、发展情况、康复状况等在院后



继续进行追踪、观察、指导、宣教。简单地说,就是在诊疗后,对病人继续追踪、查访,是病人全病程管理中后续康复和院外管理的重要一环。

“复诊提醒及预约”一站式特色服务是借助信息技术,筛选需要复诊的病人,在临近复诊期限时,通过电话联系患者,提醒患者复诊时间,并直接帮助患者预约复诊专家,避免患者忘记复诊时间而延误疾病诊疗,切实发挥了诊后“健康管家”的作用。在改善服务的同时,切实地提高了患者的诊疗依从度,帮助患者最大限度“遵医嘱”,同时征集患者意见建议,不断改进医院医疗质量与服务水平。小小的一项服务改进,难得的是日复一日的细心和坚持,是市立医院真正“以患者为中心”提升医疗服务的体现。(本门诊部 刘杰)

# 百年市立

# 善行致远

2023年7月 15 星期六 农历癸卯年四月廿一



总第239期(本期8版) 内部交流

## 青岛市市立医院隆重召开庆祝中国共产党成立102周年暨“七一”表彰大会

# 学习榜样 牢记使命 锐意进取

本报讯 7月3日下午,青岛市市立医院召开庆祝中国共产党成立102周年暨“七一”表彰大会。医院党委领导班子成员、离退休老党员代表、受表彰的先进集体和先进个人、党总支书记、党支部书记、党员代表,以及科主任、护士长共400余人参加了会议。会议由党委副书记、副院长王国安主持。

党委委员、副院长李永春宣读“两优一先”表彰文件和市直机关工委五星级党支部表彰文件,共有156名优秀共产党员、53名优秀党务工作者和41个先进党支部获表彰;党委委员、纪委书记郭继梅宣读温馨清廉医院建设先进个人与先进科室表彰文件,对19名温馨清廉医院建设先进个人、17个先进科室进行了表彰;会议还表彰了在市直机关工委组织的复兴壹号全国知识挑战赛复赛中获得“学习优秀个人奖”和在市卫生健康委第一党建协作区组织的主题

教育知识竞赛活动中获奖的党员学习标兵。党委书记、总院长于腾波代表医院党委向获得表彰的先进集体和先进个人表示祝贺。于书记全面回顾了医院一年来党建工作和取得的成绩,从提高政治坚定性,发挥各级干部的核心作用;以人民为中心,不断提升群众就医满意度;以主题教育促进党建提升,以党建引领医院高质量发展三个方面对今后的党建工作进行了具体部署,明确了下一步工作方向。

大会要求全院各党总支、支部和全体党员要以受到表彰的先进集体、先进个人为榜样,牢记使命、锐意进取,扎实推进学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育,牢牢把握“学思想、强党性、重实践、建新功”的总要求,凝心聚力促发展,驰而不息抓落实,立足岗位作贡献,促进医院各项工作再上新台阶。(党委办公室 曲文)



# 再登全国百强榜! 五年科技量值创新高 12个学科上榜

学科	位次
护理学	12
重症医学	28
急诊医学	34
口腔医学	35
神经病学	36
心血管病学	58
泌尿外科学	64
骨外科学	70
麻醉学	77
精神病学	82
烧伤外科学	85
肾脏病学	99

医学、急诊医学、神经病学3个学科位居青岛市第1位。在五年总科技量值排名中,我院2018-2022年总量值全国排名第79位,较2017-2021年提升14个位次,提示医院科技量值连续稳步提升。

中国医院科技量值是中国医学科学院以科技政策为导向,从科技产出、学术影响和科技条件三个维度构建的多元长效分类评价体系,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,是医院科技综合实力水平和可持续发展能力的体现。近年来,我院始终坚持走“科技兴院、人才强院”之路,以推动高质量发展为主题,以改革创新为动力,着力打造高水平临床研究型医院。在发展策略上,重视科技成果转化,强调临床创新与技术提升相结合、基础科研到临床应用相衔接;学科建设上,瞄准国家、区域内的临床技术、专病诊疗和发展需求,关注危急重症救治能力提升,学科实力稳步提升。

2022年医院正式成为康复大学直属附属医院,承担“公立医院改革与高质量发展示范项目”,制定了医院高质量发展三年提升行动方案,在机制创新、科教融合、科研立项、平台建设、科研成果产出和转化方面取得新的突破,全面提高医院整体综合服务能力和学术水平。

未来,医院将全面贯彻党的二十大精神,针对科技发展的薄弱环节,全面落实科技攀登计划,加强科研平台建设,优化科技创新生态,以科研推动学科建设,不断突破技术瓶颈,赋能医院高质量发展,把我院建成“高质量医学人才培养基地、高水平研究成果的孵化基地、高效率研究成果转化基地”,奋力谱写医院高质量发展新篇章。

(医学科研部 张进)

# 凝心聚力启新程 奋力扬帆谋新篇

## 我院召开2022年度总结表彰大会暨科教表彰大会

本报讯 为表彰先进,鼓舞干劲,6月26日,我院召开2022年度总结表彰大会暨科教表彰大会。

青岛市委、市政府副市长、市中医药管理局局长薄涛出席会议,医院领导班子成员,科主任、护士长及获奖代表300余人齐聚一堂,会议以视频形式在三个院区同步进行。医院党委副书记、副院长王国安主持大会。

大会对综合目标考核奖、管理服务创新优秀案例奖、MDT疑难危重病人救治奖、医疗质量与安全

奖、医院文化建设奖、工会专项奖、安全生产先进集体和个人奖、医保管理专项奖等8个奖项予以表彰,对重点学科和优秀人才奖、科技成果奖、国家级立项课题、科技成果转化奖、临床试验优秀基地奖、教书育人先进科室和带教老师奖、优秀人才培养专业基地和带教老师奖、继续教育先进集体奖等8个科教奖项予以表彰。来自脑科中心的徐伟和妇科的郭丽作为科研、教学先进代表上台发言,分享了他们漫漫科教路的不懈探索、砥砺前行。(下转第4版)

# 导读

假牙“咬”食道 市民误食带钩假牙,医生镜下巧取出化险为夷 >>2版

产妇突心衰 多学科联手救治,90秒娩出胎儿,母子平安 >>3版

化疗无呕吐 我院获首批“全国CINV规范化管理示范病房”授牌 >>5版

医院来了特殊“医护”和“患者” 5月-6月集中开展相关体验活动 首期十名社会各界代表走进我院 >>8版



# 设专区,老年人就医幸福感蹭蹭涨



医院老年人服务专区一周服务8000余人次

日前,为解决群众急难愁盼问题,青岛卫健系统开展“四送四进四提升”行动。对此,青岛市市立医院主动作为、积极行动,结合老人在就医过程中容易面临的问题和困扰,在东院专设“老年人服务专区”,实现“进一扇门,办所有事”,从而刷新就医体验,提高老年人的幸福感。

为进一步优化老年人的就医流程,提升群众看病就医满意度,青岛市市立医院东院门诊部作为“全国敬老文明号”开展了一系列助老服务行动,积极为老年人提供便捷安全优质温馨的诊疗服务。在日常敬老措施的基础上,东院已设立“老年人服务专区”,打造综合服务一站式驿站,确保老年人“进一扇门,办所有事”,切实为老年人提供更精细化、个性化、便捷温馨的就医服务。据悉,服务区软硬件配置齐全,配有一名护理人员及一名辅医人员,设有专用座椅、便民辅助设施、自助挂号机等并配备轮椅、平车,为无陪护有需要的老年人提供全程陪诊服务;备有低血糖紧急处理箱及血压测量专区;为老年人提供面对面咨询解答及各种服务引导;同时提供预约挂号源、检查预约等全流程“一对一”帮办代办服务。同时,该专区整合神经系统、消化系统、心血管和呼吸系统疾病资源,以及骨质疏松、肿瘤等老年人常见病,源源不断为老年人提供健康宣教知识,提供线上线下的宣教材料,方便老年人随时随地获取健康知识。

专区每周定期由临床药师为老年患者提供用药指导,临床营养师开展老年营养讲座,还开设老年人评估板块,推行老年患者评估量表,通过量表进行数据采集,为老年患者提供针对性强的就医指南及护理宣教。此外,专区还备有意见收集本、满意度调查表,不断通过老年人的反馈优化服务流程。(内容/来源于观海新闻 青岛晚报)



# 险酿大祸！带钩假牙“咬”食道

## 市民误食假牙 3 小时情况危急 医生镜下巧取出化险为夷



消化道异物是临床常见急症之一，异物堵塞或损伤消化道可引起异物感、呕吐、疼痛、进食困难等症状，部分不及时取出可引起消化道穿孔、大出血或梗阻，甚至引起严重并发症危及生命，必须

及时处理，必要时需手术治疗。

近日，51 岁的孙先生紧急来到我院本部急诊科，来院时，距离他误食假牙已经 3 个小时，当时的他吞咽困难伴胸痛后背疼痛，并且疼痛加剧……

### 带钩“螃蟹”嵌顿食管 威胁主动脉

假牙是常见的消化道异物之一。孙先生胸部平扫 CT 提示，食管内见金属异物影，其形状恰如一只伸出长爪的“螃蟹”（带有四个金属钩子）嵌顿于食管上端，为义齿类食管异物。由于嵌顿部位毗邻主动脉弓及气管，金属钩已经穿破食管壁，如果不及时处理极易划破后方的大血管及气管，发生严重大出血等并发症导致患者死亡。

消化道异物嵌顿的时间越长，出现并发症的风险越高，义齿等尖锐异物本身更易造成机械性损伤穿透食管、纵膈的大血管，而且穿孔率可高达 10%~35%，且尖锐食管异物出现并发症的概率更高，食管穿孔是食管异物严重的并发症，紧随其后可能出现纵膈脓肿、气管食管瘘、大出血等危及生命的情况。食管异物的诊治被耽误可致严重后果，甚至危及生命。

### 多学科紧急会诊 确定取出方案

急诊医师评估后请本部消化内科会诊，解祥军主任仔细询问病史，仔细阅读胸部 CT 考虑食管异物嵌顿穿孔不能

除外，而且在做胃镜取义齿的过程中义齿的金属钩极有可能划破食管壁造成食管穿孔或损伤纵膈大血管造成大出血，为了给予患者最及时最安全的治疗方案，解祥军主任牵头联合胸外科、放射科、耳鼻喉科等多个科室对此病例进行了多学科讨论（MDT），最终一致决定全身麻醉下应用气管插管保障患者呼吸道通畅。

### 突破重重困难 智取食管“杀手”

在食管异物取出过程中发现，患者义齿较大，嵌顿于食管上端狭窄处，可操作空间极小，大大增加了手术难度。在手术过程中使用透明帽先将一侧金属钩从食管粘膜中拔出，继而再将另一侧拔出，为防止金属钩在取出过程中划破食管粘膜，可在操作空间内将金属钩转为纵向，调整过程中有一定阻力，后用鳄鱼嘴式异物钳牢牢夹住义齿上端，连同内镜一起慢慢取出。

在取出过程中，由于会厌是生理性狭窄的部位，假牙难以通过，与麻醉师讨论后，在对病人生命体征严密监测下，麻醉师将气管插管气囊轻轻松开，成功将假牙取出。

内镜诊疗开展以前，取异物主要依靠外科手术剖胸或剖腹。内镜下消化道异物取出术具有方法简单、并发症少、成功率高等优点。目前，多数异物可以通过内镜取出，减少了患者的痛苦和住院时间。

为更好地提高医护人员的应变能力

和临床处理水平，秉持着医疗高质量同质化发展的理念，本部消化内科（含内镜中心）主任解祥军结合岛城百姓的诊疗需求和疾病谱，针对性地对医务人员进行了急诊内镜专项训练，技术水平显著提升。除上述金属义齿外，内镜中心医务人员上半年取出的异物还包括鸭骨头、鸡骨头、打火机、铁丝等。

### 专家提醒

#### 进食勿匆忙 误吞异物请及时就医

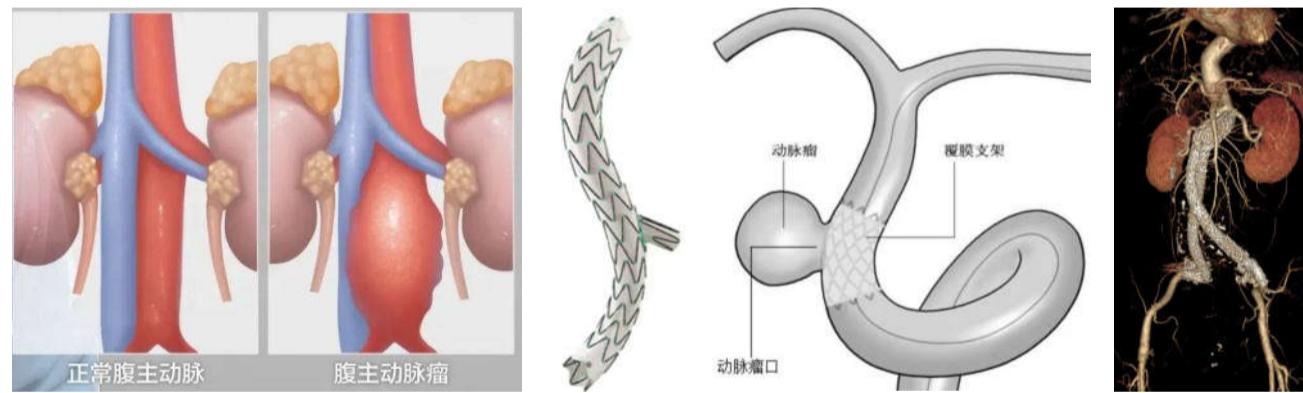
最后解祥军主任提醒广大市民：

- 1、进食时不要过于匆忙，尤其不要狼吞虎咽，特别是吃有鱼刺、骨头、枣子的时候，一定要预防误咽；
- 2、老年人有义齿时，进食尤其要当心，义齿松动或者损坏时要及时修整，睡前取下；尽量避免进食带骨食物，进食时细嚼慢咽，合并食管疾病的老年人更应提高警惕；发生异物误咽后切忌硬吞，应及时就医；
- 3、务必教育小朋友不可将硬币、弹珠等小物件放在口内玩耍；
- 4、最重要的一点：误咽异物后，切忌强行吞咽饭团、馒头、韭菜等，企图将异物吞下，食管穿孔、食管壁感染、纵膈脓肿、大出血等致命危险因素，多是因为卡住异物后未及及时就医，或因继续进食引起的，所以如碰到误咽异物，请及时至有条件的医院就医。

（本部消化内科 解祥军 付来琳）

# 血液“炸弹”！腹中大血管鼓三个包

## 市立专家成功为一名腹主动脉瘤合并双侧髂总动脉瘤的老年患者实施手术



近日，东院血管外科成功为一名腹主动脉瘤合并双侧髂总动脉瘤的老年患者实施髂内动脉分支支架（IBD）植入，成功解除血管瘤破裂大出血危机，同时保障了盆腔器官供血。

### 凶险 老人腹中大血管鼓了三个血包

63 岁明大爷（化名）查体时被告知肚子里长了个“瘤子”，让他赶紧去血管外科就诊，一时间明大爷陷入恐慌，担心自己得了肿瘤，赶紧来到血管外科颜京强副主任医师门诊就诊。

“大爷，您得的是腹主动脉瘤，就是肚子里的大血管扩张变形了，不是别人说的那种肿瘤。”颜主任听完明大爷的描述，仔细查看体检报告，又对明大爷进行了细致的查体后，初步告知了明大爷诊断。得知是血管瘤后，明大爷悬着的心才

稍微放松下来。但接下来颜主任的话让明大爷又紧张了起来，颜主任说他的动脉瘤太大啦，有破裂大出血的危险，建议他住院做个微创的手术把瘤子封住。

### 分支支架 微创解除复杂血管瘤难题

入院后马上给明大爷完善了胸腹主动脉的 CT 血管造影（CTA），结果有点出乎大家的预料，原来明大爷得的是腹主动脉瘤+双侧髂总动脉瘤，一共 3 处血管瘤，而且是个极度扭曲的瘤颈，这大大提高了手术的难度。

“通俗的讲，腹主动脉瘤的治疗需要用覆膜支架覆盖住瘤子以及瘤子的近端和远端的部分正常血管，覆盖的长度要求十分精准，太短的话可能会导致血液仍往瘤子里漏血，太长的话可能盖住了正常的分支血管，影响对应器官的血供。”颜主任介绍。

针对其中一个难点，颜主任所在的血管外科开展的一项腔内动脉分支支架（IBD）技术，正是为解决这种难题而生，IBD 技术运用一款特制分支支架，将腹主动脉的血流分别引入远端的髂内动脉及髂外动脉，这样既延长了锚定区到髂外动脉，又保留了腔内动脉，为盆腔脏器的供血提供了保障，可谓一举两得。

整套手术需要多个支架进行非常精密的拼接，在手术团队的精湛操作下，所有支架都被精准植入。而所有的手术操作都是通过左侧肘窝的一个 3cm 的小切口和双侧大腿根的两个 5mm 小穿刺口完成。术后 3 天，明大爷顺利出院。

### 跟着心脏一起跳动的腹主动脉瘤

腹主动脉瘤是一种常见的血管疾病，发生在腹主动脉的局部扩张。腹主动

脉是人体最大的动脉，负责将血液从心脏输送到下半身。当腹主动脉壁变薄或受损时，可能导致局部扩张，形成腹主动脉瘤。在老年人群中，腹主动脉瘤的发病率达到 12.5%，其所造成的危害并不比肿瘤小。因为腹主动脉瘤最危险的并发症就是腹主动脉瘤破裂大出血，一旦发生破裂大出血，患者死亡概率非常高。而且腹主动脉瘤越到后期生长的速度越快，生长的直径越大，破裂的风险就越高。举世闻名的科学家爱因斯坦，就是因为腹主动脉瘤破裂而离世。

腹主动脉瘤在早期往往没有明显症状，随着瘤体的增大，可能出现腹痛、腰背痛、腹部肿块等症状。当腹主动脉瘤破裂时，会出现剧烈腹痛、休克等严重症状，需要立即就医。

### 腹主动脉瘤的治疗方式有哪些？

腹主动脉瘤的治疗方法主要有两种：开放手术和腔内动脉瘤修复术（EVAR）。开放手术：医生通过切开腹部，切除瘤体，然后用人工血管代替受损的腹主动脉。这种方法治疗效果确切，但手术创伤较大，恢复时间较长。

腔内动脉瘤修复术（EVAR）：医生通过腹股沟的小切口，将一种特殊的支架（主动管内支架）送入瘤体，以加固动脉壁并防止瘤体破裂。这种方法创伤较小，恢复时间较短，需要定期复查，以确保支架的稳定性。

（东院血管外科 孙博）

# 医院精神 (院训)

# 仁爱

# 和谐

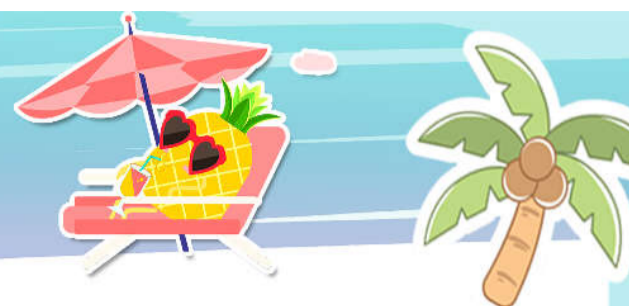
# 奉献

# 卓越

宋宋“漫”健康



# 夏日鲜果大作战



## PART 3 火龙果



火龙果是低热量高营养的水果，对于补充能量、增加饱腹感、预防和缓解便秘有一定帮助。

但火龙果中单糖升糖较快，糖尿病患者血糖控制不稳定时应谨慎食用。

火龙果中还富含大量膳食纤维，胃肠较弱人群及经期女性，尽量避免食用，以免发生腹痛、腹泻，加重痛经等。

## PART 1. 西瓜



西瓜能量适中，能量来源主要是糖类，果糖低温时甜度会增高，因此冰镇西瓜更甜。应该注意到一次吃太多太快，不然血糖可能会飙升。

## PART 2. 百香果



百香果也被称为“鸡蛋果”，富含 10 多种氨基酸及多种维生素，能够美容养颜、促进代谢、安神助眠。

但过量食用会造成腹胀腹泻、上火、牙齿损害，也会导致胃酸含量增高，出现胃酸逆流、恶心的情况。胃酸含量过高、胃溃疡、胃炎患者不宜食用。

## PART 4 芒果



芒果纤维少、碳水高，属中 GI 食物，减肥人士和糖尿病患者要控制摄入量。过敏人群食用时勿让汁水沾到嘴唇，芒果勿放冰箱存储，果皮易出现黑斑。

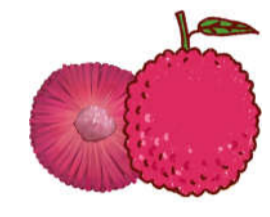
## PART 5 草莓



草莓是一种低热量、低 GI 水果，有清热去火、润脾胃等功效。对糖尿病患者也十分友好，但草莓性凉，每次食用不宜过多，成人每次约食用 10-20 颗为宜，儿童的减量。

指导专家：顾萍 东院营养科主任

## PART 6 杨梅



杨梅被称作“果中玛瑙”，具有生津解暑、抑菌止泻、降血压、促进排便、美容养颜等功效。

建议多次少量食用，降低上火几率及牙齿损伤。胆囊炎和胆结石患者不宜吃杨梅，胃病及糖尿病患者应少吃杨梅。

## PART 7 荔枝



荔枝果肉含生物活性成分，具有抗氧化、免疫调节等功效。食用关键要把握量，如连续多日进食大量荔枝可引起荔枝中毒（俗称“荔枝病”）。

荔枝不宜空腹大量进食，最好在饭后半小时食用。

糖尿病患者，咽喉、牙龈肿痛、鼻出血等症状者最好不吃或少吃。

## PART 8 葡萄



葡萄中具有抗氧化、保护心血管、抑制微生物等作用。适量食用有利于补充能量、促进消化、美容养颜等功效。

但葡萄中含有大量的果糖、膳食纤维和果酸。肥胖、糖尿病患者及胃肠功能障碍等人群需谨慎食用。

创意设计：宋春蕾 文化宣传部

## PART 9 桃子



桃子中含有多种维生素和果酸，铁含量是苹果和梨的 4-6 倍，是缺铁性贫血患者的理想辅食。但食用过多易导致生热上火、便秘，且因桃子中糖分较高，故疖肿、毛囊炎、糖尿病患者应少食或不食。

此外桃子中含有大量的大分子物质，婴幼儿胃肠透析能力差无法消化，极易造成过敏反应。

## 彩蛋时间

### 水果最佳食用时间



建议在饭后一小时食用，确保肠胃的正常消化和吸收。

### 水果不可代替主食



易引起胃病、内分泌失调等症状。

### 水果坏掉一部分还能吃吗



水果霉变后细菌会慢慢渗透，扩散到水果的其他部分。因此不管水果腐烂坏掉面积如何，都要避免食用。



# 查体、咨询……百名专家莱西送健康

## 我院联合莱西市卫健局在 18 个地点同时开展大型义诊



**本报讯** 为庆祝中国共产党成立 102 周年，推动学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育走深走实，7 月 1 日，青岛市市立医院联合莱西市卫健局在莱西市 18 个地点同时开展大型义诊。全院 100 名具有副高级职称的党员及入党积极分子等与当地医务人员一道深入莱西乡镇村，为基层群众健康咨询、健康体检。短短 3 个小时共服务 4000 余人，发放宣传材料近 6000 份。

### 多学科周末组织大型联合义诊

活动利用周末时间，组织多学科大型联合义诊，由院领导任队长，党总支书记任副队长，带领十支医护队伍分别前往莱西市人民医院、莱西市立医院、莱西市中医医院、莱西市妇幼保健院和莱西市姜山中心卫生院等 6 个卫生院，以及姜山中心卫生院辖区一村一网格支部、产芝村等地，为南岚部队和基层群众义诊送健康进村、进家。

义诊专家团队阵容强大，涵盖心内科、消化科、呼吸科、神经内科、内分泌科、骨科、中医科、肝胆外科、眼科、妇科、肾内科、泌尿外科、耳鼻喉科、皮肤科、微创介入科、普外科、胸外科、产科、疼痛科、神经外科、口腔科、药学等 20 多个专业学科的副主任医师以上专家以及专科护士。



义诊现场，医护专家各展所长，为前来就诊的部队指战员、群众和村民们悉心询问病史，仔细查看检查报告、查体、提供最佳诊疗方案和用药指导，进行手术治疗，专科护士们为群众测量血压、血糖，发放宣传资料，开展日常保健、常见病、多发病的预防指导，帮助村民掌握基本的健康保健知识，增强人民群众的保健意识和健康意识。活动得到群众的一致好评和热烈欢迎，群众对在家门口就能享受到市级医院的医疗水平和服务感到舒心、满意。

### “候鸟”医生“神手”解忧

（党委办公室 董海静）



素有“候鸟”医生之称的本部急诊外科 90 后医生袁丁备受村民们欢迎，这些被颈肩腰腿疼痛折磨的病人有些专程从莱阳赶来，一大早大家都安静地排队等候在诊室外。一下车，袁大夫就以他温暖的笑容安抚着被病痛折磨的村民们。他自费购置了便捷式小 B 超，在诊室随时可以通过手机屏幕为病人诊查。以最快的速度完成诊查，他又到治疗室为预约的病人实施镇痛手术，消毒、定位、注射、用药“一气呵成”，效果精准、有效、快速。7 位抬不起手臂、直不起腰的病人一下手术台，在医生的指导下就神气恢复，延展自如，立竿见影。

### “我们盼着你们再来”

骨科专家郭传友主任已年近 60，他走出村委会，来到村头为坐车赶来的车祸烧伤旧疾病人诊查。站在夏日炎炎烈日下，不顾汗流满面，他耐心诊查病情、询问病史，了解病人家庭经济情况，为患者及家属提供了治疗、康复和安装假肢的最经济方案、注意事项等。病人和家属在完全理解疾病治疗方案后，非常感谢老专家。在南墅中心卫生院挂职院长的刘德顺医生与消化科李文利副主任自驾提前到达，赶在义诊前做了 3 台胃镜，并到病房查房。时至中午，义诊时间结束，许多病人仍围着专家们不散，时间一拖再拖，直至专家们撤离时仍追着问啥时候再来？许多病人激动地说：“我们年纪大了，去一趟市里不容易，这次义诊活动让我们在家门口就能看上大医院的专家，确实又方便又贴心，我们盼着你们再来。”

### 参观红色教育基地

义诊结束后，大家一同参观了保駕山胶东农村第一党支部旧址和马连庄红色教育基地，学习革命先烈的英勇事迹，传承红色基因。全体党员在院领导的带领下，面向党旗，重温了入党誓词，进一步强化党性修养，强化党员干部对党的信仰和忠诚。

本次活动充分发挥了区域化党建联动作用，是医院主题教育成果转化破解民生难题、办好民生实事的实际行动，是服务群众、回馈社会的具体措施，是围绕“学思想、强党性、重实践、建新功”主题教育总要求开展的“服务民生、关爱健康”主题实践活动，通过让医疗技术多跑路，让人民群众少跑腿，让人民群众切实感受到主题教育带来的实际成效。

（党委办公室 曲文）

## 医院宗旨

# 救死扶伤

# 奉献社会

# 生命争夺赛！多学科联手救治产妇

## 高危产妇突发急性心衰 90 秒娩出胎儿母子平安



高危重症产妇的抢救是一场“遭遇战”，没有脚本、没有预演，考验的是多学科团队快速高效的综合救治能力，生命往往转瞬即逝，母子的生命和家庭的命运，如千钧重担，让他们不论面对多么凶险的病情，都全力以赴，从不退缩。

### 高危产妇突发心衰 生命争夺赛鸣枪开跑

29 岁的孔佳（化名）既往患有甲亢，怀孕 31 周产检时血压 137/92mmHg，被诊断为妊娠期高血压，给予药物降压后，血压控制良好。然而妊娠 37+2 周的孔佳尿常规首次发现尿蛋白(++)，以“子痫前期(妊娠期特有的一种并发症)”被收入青岛市市立医院东院产科，入院后完善相关

检查未发现有明显重要脏器损害，监测血压发现血压升至 155/95mmHg，不宜继续妊娠，决定剖宫产终止妊娠。

入院次日上午 9:20，孔佳被推进手术室，谁也没料到一场突如其来的考验正悄悄来临。在未接受任何医疗操作的情况下，孔佳突然出现咳嗽，她告诉医生半个月前患轻症感冒，自愈后一直偶有咳嗽，医生给予术前吸氧、建立静脉通路。

9:45，孕妇突然出现呼吸急促、胸闷、咳嗽加重，随即不能平卧，坐立于手术台上。

9:50，心电图监护仪血氧饱和度降至 90%并呈继续下降趋势，患者喘憋加重，烦躁，东院麻醉手术科产科麻醉亚专业负责人从丽昕诊双肺呼吸音粗重，给予对症药物，同时给予血气分析、心肌酶、心肌标志

物等实验室检查，产科主任陶红迅速赶往手术室指挥抢救，启动院内危重孕产妇救治通道，心内科、呼吸科、新生儿科专家及医务科火速集结，心内科张纯全副主任医师听诊产妇双肺布满湿罗音。

10:00，血氧饱和度降至 80%，初步评估孕妇出现急性心衰！陶红主任和各位专家快速冷静分析孕病情，孕妇胎膜未破，未进入产程，血压无明显下降，未用特殊药物，羊水栓塞、药物过敏可基本排除，给予用药处置。

10:10，孕妇血氧饱和度降至 70%，孕妇意识模糊、烦躁不安，此时胎心监护显示胎心率开始下降，降至 80-90 次/分且不回升，如果继续等待胎儿随时胎死宫内，产科陶红主任当机立断决定立即实施剖宫产手术。

### 多学科团队联手 全力救治母子生命

孕妇不能平卧，麻醉医生迅速给孕妇进行静脉麻醉及全麻诱导，孕妇平卧后全身青灰，血氧饱和度降至 48%，给予气管插管，呼吸道内见大量泡沫样痰，产科副主任李宝来手上的手术刀又快又稳，仅用时 1 分 30 秒便完成胎儿分娩。

胎儿娩出后立即给予产妇注射吗啡、速尿治疗心衰；新生儿 Apgar 1 分钟评分 5 分(满分 10 分)，出现轻度窒息，儿科刘文东副主任带领的新生儿抢救团队立即给予新生儿窒息复苏，复苏后新生儿呛咳的哭声让紧张忙碌的医护稍缓解了一口气。

手术结束后，产妇在气管插管、复苏气囊辅助呼吸状态下转入 ICU，ICU 副

主任谢伟峰抢救团队在床旁即刻给予产妇呼吸机辅助呼吸等高级生命支持治疗。医务科组织 ICU、心内科、产科、超声介入科多学科会诊，诊断为“围产期心肌病、急性心衰、肺水肿中度肺动脉高压、重度子痫前期”，明确诊断后团队迅速制定镇静、扩血管、抗炎、抗凝、利尿、液体管理、预防子痫、胸腔闭式引流等救治方案。在 ICU 救治团队的专业治疗及精心护理下，四天后产妇的肺动脉压力已降至 34mmHg，射血分数 58%，左心扩大较前缩小，隔日转入心内科进一步治疗，目前母子康复出院。

### 围产期心肌病 一项高难度挑战

“围产期心肌病是一种罕见的特发性扩张性心肌病，发生于妊娠最后 1 个月和产后 5 个月内，病因不详，其发病与妊娠期高血压、子痫前期、病毒感染、妊娠期异常免疫反应、营养不良等因素相关。呼吸困难是最常见的临床症状，部分患者表现为咳嗽、气喘，少数患者发病即为心源性休克、严重心率失常，血栓栓塞并发症或心脏性猝死，来势凶猛。”李宝来副主任介绍，大部分患者可于正规治疗之后，恢复正常心脏结构及功能，部分患者再次妊娠之后可复发。“此例孕妇发病即表现为以急性肺水肿为症状的急性左心衰，病情危重，成功保住母子平安与市立医院多学科团队的长期默契配合和联合救治以及医院在危重孕产妇救治方面积累的丰富经验密不可分。”

（东院产科 李宝来）

## “心”进展！“护航”心脏急危重症患者

### 我院成功完成一例高难度 Type0 型二叶瓣合并冠脉重度狭窄 TAVR 手术

日前，我院心脏中心本部心内一科王正忠教授团队在 MDT 团队的倾力协助下，成功为一名 Type0 型二叶瓣合并冠脉重度狭窄的高危患者完成经导管主动脉瓣置换术（以下简称“TAVR”）。此例患者病情危急紧迫，手术复杂程度高、操作难度大的“一站式”TAVR 手术的成功实施，标志着我院在高难度微创心血管介入领域取得突破性进展，体现了医院心脏中心团队高超的心脏急危重症患者的综合救治能力。

### 危急时刻 MDT 果断采取联合手术

74 岁的市民王女士(化名)被心悸、胸闷折磨长达 10 年之久，自认为只是“消化不良，胃不好”，直至近日状况加重并伴胸闷气短，自己都不能下床，连如厕都有困难。到我院本部心内一科就诊，心脏彩超显示“多瓣膜疾病”尤其是“主动脉瓣重度钙化狭窄”，心脏射血分数只有 25%，还不到正常的一半，冠脉造影提示“前降支近段重度狭窄伴有

重度钙化”。患者被诊断为“重度主动脉瓣狭窄、不稳定型心绞痛”，如不及时治疗，随时面临心衰加重、猝死等生命危险。

鉴于患者病情危重，本部心内一科随即发起全院会诊，联合心外科、超声科、ICU、介入放射科、麻醉手术科、放射科等科室组成 MDT 团队，最终决定为患者实行一站式经皮主动脉球囊反搏术+心脏临时起搏器保护下行冠状动脉血管内超声+冠脉内旋磨术+药物洗脱冠状动脉支架置入+经导管主动脉瓣置换术+髂动脉支架置入术+股动脉成形术。

### 高分通关 一次性破解十年顽疾

本例患者主动脉瓣重度狭窄，心功能较差，同时合并冠脉问题，外周血管入路条件极差，行 TAVR 手术具有严峻挑战，术中可能出现循环崩溃、瓣膜不到位或冠脉阻塞、瓣中漏、外周血管并发症等不良后果。心内科王正忠主任团队，微创介入治疗中心王子轩主任，



### 初心如炬 TAVR 再启“心”征程

心外科孙龙主任医师、乔友进主治医师，麻醉手术科、超声科及 DSA 团队等多学科密切合作下，通过联合手术的方式，一站式解决重度冠脉钙化狭窄、重度主动脉瓣狭窄和严重外周动脉狭窄闭塞等问题。

术中患者生命体征平稳，术后超声显示释放后瓣膜位置形态良好，瓣叶活动正常，跨瓣压差明显改善；术后患者血流动力学得到明显改善。又先后经过心脏中心 ICU、CCU 近一个月的接力监护复苏康复，患者顺利康复出院。术后病人及家属感激不尽，“真的是太不容易了，是市立医院又帮俺捡回一条命！”

（本部心内一科 许耀文）

## 党建引领结对“红色合伙人”

### 我院党委与兴隆路街道党工委举行签约授牌仪式



**本报讯** 为庆祝中国共产党成立 102 周年，深入推进学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育，不断深化党建共建，“双报到”工作，6 月 28 日上午，青岛市市立医院党委与兴隆路街道党工委举行“红色合伙人”授牌签约仪式。我院党委委员、副院长关晓然，兴隆路街道党工委书记王蒙参加仪式并共同签订《党建共建协议书》，为“红色合伙人”授牌。

在签约仪式上，双方领导分别介绍了党建、业务等工作的发展情况，并在党建共建、公共服务、应急救援、健康知识、志愿公益、信息传播等方面展开深

入讨论。我院将建立以年轻党员为骨干的“红色志愿服务”队伍，常态化到社区开展志愿服务，不断提升群众自我保健意识；配合街道解决社区群众的急难愁盼问题，认领一批社区群众“微心愿”，点亮“微心愿”，合力解决广大居民群众

“看病难”等实际困难；共同交流党建共建工作成果、队伍建设亮点和业务工作成绩，推动党建共建深入发展。

党建引领的“红色合伙人”机制，是新时期党建工作的创新与探索方式，也是落实市委组织部“双报到”工作、深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育的重要载体。下一步，双方将共同努力，以党建引领，深度参与街道的民生服务、健康保障、满意度提升等工作，营造良好的发展氛围，更好地服务百姓，奉献社会，推动主题教育走深走实。

（党委办公室 董海静）

## 旅游旺季安全出行再添保障

### 青岛市市立医院与青岛地铁搭建应急救助平台



**本报讯** 随着旅游旺季来临，地铁客流持续攀升。为更好应对突发状况，我院与青岛地铁集团工会联合开展了“急救培训进地铁”活动，在全社会营造“人人讲安全、个个会应急”的浓厚氛围，积极推动救护知识与急救技能宣传普及，有效提升青岛地铁职工急救知识响应与群众性应对突发事件自救互救能力。

此次活动在五四广场站、青岛站、台东站 3 个车站展开。活动中，市立医院专业医护人员面向市民游客和车站

工作人员，围绕以下内容展开讲解与培训：一是急救知识科普。讲解急救基本知识、心肺复苏和人工呼吸救护方法、海姆立克急救法、创伤救护基本技术、日常生活中突发事件和意外伤害的处理方法、救护技能。二是 CPR 操作实训。使用“模拟人”实施心肺复苏操作示范及现场群众模拟练习操作指导。三是 AED 操作培训。对地铁工作人员进行自动除颤仪(AED)操作培训。“旅游季节到来了，游客比较多，在这个时候更需要急救知识的普及来应对突发情况。”市立医院党委委员、纪委书记郭继海说，此次培训活动推动了救护知识与急救技能在社会面的宣传普及，也在青岛地铁与市立医院搭建起新的应急救助平台，有利于更好地保障市民游客旅游旺季出行安全。

（内容来源于青岛日报社 观海新闻）



# 顶级学者齐聚 共话生物医学发展

## 生物医学前沿论坛暨《生物医学转化》第二届编委会会议在青岛召开

本报讯 6月28-29日,由《生物医学转化》编辑部主办的2023年生物医学前沿论坛暨《生物医学转化》第二届编委会会议在青岛召开。我院与兰州大学第二医院共同承办了本次论坛。

论坛旨在聚焦生物医学转化领域中的重要前沿和创新性学术思想及新技术、新方法的研究,促进业界关于生物医学转化产业发展的深度交流与探讨。来自北京大学、兰州大学、上海交通大学、四川大学、浙江大学、复旦大学、南京大学、中国医学科学院北京协和医学院、南京医科大学、首都医科大学、华中科技大学以及中国科学院等医疗和科研机构专家学者参加会议。

开幕式由杂志依托单位——兰州大学党委常委、副校长李玉民主持。他在讲话中表示,生物医学转化是21世纪医学发展创新最活跃、影响最深远的领域之一,是最有前景的科学领域。近几年,随着干细胞技术、成像技术、基因组学、系统医学以及3D打印技术的不断进步,无论从重大基础前沿研究还是转化应用都呈现出强劲快速发展。这一切都为人类疾病的治疗带来了颠覆性的突破。本次论坛安排了生物医学工程、医学基础研究等领域的精彩讲座,为同道搭建了深入交流的平台,希望本次会议能够汇聚生物医学科学领域的智慧,促进我国生物医学转化事业进步、造福人类,同时推动《生物医学转化》期刊快速发展。

我院党委书记、总院长于腾波代表承办单位致辞,他表示,作为康复大学直属附属医院,医院将在科学研究及成果转化等方面持续发力。本次借助承办编委会会议的机会,邀请来自全国各地的生物医学转化领域的专家来青交流,共同探讨生物医学相关进展,通过交叉融合助力康复学科发展,推动医院的高质量发展和全民健康目标。

论坛由中国科学院深圳先进技术研



究院党委委员、副院长郑海荣教授主持。中国医学科学院学部委员、北京大学血液病研究所所长黄晓军教授,北京大学未来技术学院生物医学工程系教授、国

家重点研发计划首席科学家戴志飞教授,教育部中医内科学(北京中医药大学)重点实验室主任、北京中医药大学东直门医院副院长高洪才教授,北京协和医

院心内科主任,中国医学科学院肺血管医学重点实验室主任荆志成教授等八位领军编委用精彩的报告,传递了各自领域最前沿的成果和最尖端的技术,内容涵盖HLA与移植、医学影像与精准诊疗器械的创新转化、数智中医学、六维生物样本银行等,共同为大家呈现了一场智慧交叉碰撞的顶级学术盛宴。

中国工程院院士、康复大学(筹)校长董尔丹在最后总结中指出,生物医学是当前最为活跃的现代科学前沿领域之一,与人民生命健康与社会发展密切相关。科技大变局和国际国内新发展格局正在紧逼医学科学发展的变革,要认清当前新一轮科技革命和产业变革的形势,认清生物经济对经济社会发展的重要影响。

同时董院士介绍了康复大学的情况,康复大学是由中国残疾人联合会、国家卫生健康委员会与山东省人民政府共同组建,体现了党中央对全民健康的重视,相继列入国家十三五和十四五规划,是世界上第一所成体系建制发展康复高等教育的大学,在国际康复教育领域具有开创性,因此有许多困难需要克服和突破。目前康复大学主体建设均已完成,需要各位与会专家重新医学科学发展理念,着眼于康复人才培养和学科体系的系统性构建,从各自研究领域,为康复学科的发展积极提供帮助意见,福泽于民。

会议还召开了《生物医学转化》第二届编委会、兰州大学第二医院党委委员、副院长张德奎作工作汇报,从期刊工作回顾、工作亮点、期刊发展思考等方面对过去一年编委会的工作进行了回顾。

会议期间,专家们还来到我院东院区,实地参观了医院的心脏中心病房、监护室、心肺运动康复中心以及文化展厅等。在康复大学,专家们参观了校园、实验室和图书馆。

(文化宣传部 徐福强)

# 软科学研究领域不断取得突破

## 我院成为中国工程院战略研究与咨询项目依托单位



本报讯 近日,以我院为依托单位的中国工程院2023年战略研究与咨询项目《新时代康复医学发展战略研究》启动会议在京举行。中国工程院院士、康复大学(筹)校长董尔丹,康复大学(筹)副校长姜宏,我院党委书记、总院长于腾波、副院长韩伟及相关研究人员参加会议。会议邀请胡文瑞院士、

夏照帆院士、周建平院士、赵晓哲院士、刘合院士、李松院士、卢春房院士、黄维和院士、贾伟平院士、董家鸿院士、王俊院士、王松灵院士、孙丽丽院士、王自力院士、邵安林院士、杨宏院院士等专家出席。教育部、科技部、国家卫生健康委、国家自然科学基金委、北京大学、中国康复研究中心等部门有

关负责同志和专家参加会议。

会上,董尔丹院士详细介绍了项目的研究背景、目标设计、研究内容、团队组成、预期成果等具体情况。与会专家与项目组成员进行了深入探讨,充分肯定了该项目的研究意义和价值,认为该项目前期工作扎实、目标明确、内容科学、设计合理、路线可行,并对项目提出了建设性的意见和建议。

近年来,我院在卫生政策、医院管理等软科学研究领域不断取得突破,多次获得国家、省卫生健康委研究课题立项,研究成果多次获得国家、省级奖项,为医院战略规划、精细化管理、医疗质量与安全提升等方面提供有力支撑,赋能医院高质量发展。此次,《新时代康复医学发展战略研究》将由康复大学(筹)牵头,我院作为依托单位,联合北京大学、上海长海医院等共同开展研究,立足国家重大战略、人民生命健康、科技前沿创新和经济社会发展需求,为我国康复学科和科技发展提出政策建议,为促进康复事业发展提供智力支撑。

(政策法规研究办公室 郭彬)

# 创建文明城市 做文明有礼青岛人

# 全国首批! 肿瘤中心荣获“示范病房”

## 我院获“全国 CINV 规范化管理示范病房”授牌 让“无呕化疗”成为现实

6月16日,第六届CSCO肿瘤支持与康复治疗学术年会暨第十九届全国癌症康复与姑息医学大会上在合肥举行,大会公布并授牌首批“全国 CINV 规范化管理示范病房”。青岛市市立医院肿瘤中心名列其中,标志着我院成为 CINV 规范化管理无呕示范病房全国首批挂牌单位。

### CINV 规范化管理 “无呕病房”造福患者

化疗所致恶心呕吐(简称CINV)是化疗中常见的不良反应之一,可造成患者生活质量下降代谢紊乱等不良后果。随着止吐药物的不断发展和预防CINV的理念提升,无呕病房应运而生,“无呕化疗”不再是梦。

根据2022年4月中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会的“化疗引起的恶心呕吐(CINV)规范化治疗示范病房工作会议”倡议,青岛市市立医院肿瘤中心作为全国首批参与科室,积极参与此项目建设。随即召开科室启动会并正式开展创建工作,成立了以肿瘤中心岳麓主任为项目总负责人,东院肿瘤科徐晓妹主任为组长,徐世圣主治医师、徐志健主治医师、吕建建主治医师、王文婷主治医师为 CINV 管理医生,一病区/总护士长邓立华护士长、二病区



护士长宗吃护士长、三病区李艺护士长、陈玫瑰主管护师为 CINV 管理护士,王志刚副主任药师为 CINV 管理药师,卜凡优主治医师为 CINV 中医师的专项工作小组。

### 历时1年筹备 高分通过评审

CINV 规范化管理对合理规范地预防和处理肿瘤治疗引起的恶心呕吐,保障患者的治疗质量和医疗安全等具有重要意义。肿瘤中心启动“无呕病房”项目以来,从医护专题培训、患者教育、评估、随访等方面积极开展工作,通过不断的规范管理流程,加强培训和宣教,切实提高肿瘤患者的生活质量和治疗依从性。

项目自启动以来,肿瘤中心医护积极配合,对于具有高危恶心呕吐风险的肿瘤化疗患者,依照诊疗指南给予



预防性止吐,患者呕吐发生率也从40%左右下降至5%以下,大大减轻了患者痛苦,基本实现化疗无呕。目前工作取得了阶段性成效,达到了“无呕病房”的建设目标,后续也会将工作持续下去并不断改进。

经过肿瘤中心一年多的紧张筹备,2023年5月31日肿瘤中心东院迎来创建设验收工作,成为全市乃至胶东地区首个参与评审的项目建设医院。

评审专家组成员在科室进行现场核查,参观了走廊无呕知识宣教专栏及科室文化,查阅了无呕病房建设资料,随机抽查科室部分病历检查 CINV 合理用药情况,并到病房进行床头卡等标识检查,与患者交流以了解医护与患者就 CINV 相关知识的沟通情况,并随机提问形式考核了解科室医护人员对 CINV 相关知识的掌握程度。

“青岛市市立医院肿瘤中心扎实开展了对医护和患者的培训教育,制定了规范的管理流程,以人为本,并融合了药学及中医学科共同助力无呕创建工作,展现了综合医院的优势,项目建设取得了显著成效。”现场核查结束后,专家组对我院肿瘤中心“CINV 规范化管理无呕病房”的建设工作给予了充分肯定,现场宣布高分通过“全国 CINV 规范化管理无呕示范病房”现场评审。

青岛市市立医院肿瘤中心主任岳麓表示,肿瘤中心将继续严格按照诊疗指南为肿瘤患者建立一套完整规范化管理和操作流程,使 CINV 示范病房建设工作不断优化,持续提高肿瘤患者就医体验,将“提高患者生活质量”作为目标,同时推进医院肿瘤综合诊治能力再上新台阶,带动全市肿瘤诊疗服务水平,造福更多肿瘤患者。

(东院肿瘤科 徐世圣)

# 治牙+拔牙+种牙“一步到位”

## 西院区口腔科全力打造老年就医“一站式服务”



就诊。

口腔科医生陈青接诊后,仔细检查孙阿姨患牙并做出了详细的治疗计划:拆除固定桥,对左上第一和第二磨牙进行根管治疗。面对满心疑惑的孙阿姨,陈青耐心地给她解释:“老年人的牙齿根管多存在钙化不通的情况,口腔科引进了根管显微镜,医生在显微镜下可以精准定位,观察根管的细微结构、根管变异与遗漏情况,整个治疗过程一目了然,诊断清晰准确,最大可能保留患者原有牙体组织,减轻了患者痛苦,缩短了繁琐的根管治疗时间,大大提高了治疗成功率。”

### 舒适享受“微创拔牙”

显微镜下可以看到孙阿姨左上第一前磨牙近中壁存在裂纹,长度裂至牙根中下1/3,陈青医生建议将其拔除。护士给孙阿姨测完血压后,将她领到手术室,口腔科专家郑向前使用超声骨刀,为孙阿姨顺利拔除了左上第一前磨牙。

很多人害怕拔牙,最主要的原因是害怕医生拿着拔牙工具在口腔里“敲敲打打”,但实际上,拔牙技术早已进入了“微创”时代。郑向前表示:“随着微创拔牙的开展和普及,超声骨刀逐步取代锤凿骨凿,能轻松进入

牙周膜间隙,并准确地对牙周组织进行切割,而且尽可能减少拔牙过程中对邻牙和周围软组织的损伤,减少创口出血,降低术后疼痛和肿胀,加快恢复时间,避免了传统拔牙过程中可能会产生的恐惧和疼痛,让患者在手术过程中以及术后更加舒适,尤其对于疼痛敏感的患者,这种舒适化技术就派上用场了。”

### 为牙病患者 提供专业、一站式服务

顺利完成前两步治疗后,根据患者血常规化验结果和口腔 CBCT 检查情况进行综合评估,郑向前对孙阿姨缺失的第二前磨牙在心电监护下进行了种植牙手术,术后详细地向其讲解了注意事项和复诊时间。孙阿姨对整个就诊过程表示特别满意:“不到一个上午,我所有的牙齿问题都得到了解决,而且我一点也不害怕,反而很安心。”

孙阿姨在口腔治疗期间享受到了一站式的服务,郑向前表示,像孙阿姨这种情况在口腔科日常工作中非常常见。与其他科室相比,口腔科有一定的特殊性,一是随着精细化发展,口腔亚专业比较多,比如内科、修复、正畸、颌面外科和种植等,对于一般患者而言,可能造成选择上的困

惑;二是患者的口腔问题往往不简单,尤其是特殊人群,比如老年人或者合并其他基础疾病的患者,除了患者自己能发现的口腔问题外,或多或少都会有涉及其他亚专业的问题,这种情况下,口腔科为每位患者制定全面、个性化的治疗方案,当病情需要时,由不同亚专业的医生进行会诊。

### 持续提升老年患者 就医感受

自提升群众满意度工作开展以来,口腔科持续优化服务流程,改进服务方式:护士现场指引挂号,电话可咨询问诊和预约就诊,为帮助解决老年患者在运用智能技术挂号就医方面遇到的困难,护士直接引领老年患者到人工窗挂号缴费;如果老年患者需要复诊,医生手写温馨提示便利贴给予患者,内容包含复诊时间、注意事项和科室电话等;老年患者听力减退,语言理解能力明显降低,医护人员会反复大声讲解,帮助他们听得明白仔细。另外,口腔科为老年患者提供老花镜、口罩、温水、纸巾和靠垫等生活用品……系列举措切实提升了来院就诊老年患者的获得感、满足感和安全感。

(西院区口腔科 陈青)