

山东省千佛山医院



2019年 第4期 4月15日 星期一

电话:(0531)89268139 地址:山东省济南市历下区经十路16766号
医院网址:www.sdhospital.com.cn E-mail:maorufeng@sdhospital.com.cn



全国优秀院报

总第312期

内部发行

《山东省千佛山医院报》编辑部

山东省“微笑一生”贫困唇腭裂患者筛查工作在招远顺利收官



本报讯 4月3日,山东省“微笑一生”贫困唇腭裂患儿救助项目烟台·威海站筛查活动在招远市人民医院进行。这也是本次筛查活动的最后一站。至此,活动先后走进全省15家定点医院,共筛查唇腭裂患者819例。筛查活动结束后,符合手术条件的患者将分批次到我院进行救治。

当日,我院党委书记王一兵出席了

在招远市人民医院举行的活动启动仪式,并走访了筛查活动现场。

“微笑一生”农村贫困唇腭裂患者专项救治活动是由山东省卫生健康委、省扶贫开发办、省医疗保障局、省团委、省计划生育协会联合开展的一项公益活动,得到了省委、省政府及相关主管机构以及社会各界的支持协助。作为牵头单位,省千佛山医院高度重视该项活

动,组织优秀医护人员成立了医疗志愿服务队,制定了切实可行的工作方案,并从技术、人员、设备和资金投入上提供了坚实的保障。筛查活动自2月20日启动以来,由医院整形外科王彦主任带领的专家团队先后走进全省15家定点医院,完成对全省16地市唇腭裂患者的筛查工作。

(党办)

我院圆满完成2019-2021城乡医院对口支援责任书签订工作

本报讯 为持续提升基层医疗卫生机构服务能力,加快推进分级诊疗制度,进一步改善人民群众看病就医感受,按照《山东省城乡医院对口支援工作实施方案(2019-2021)》要求,自2019年3月起,我院陆续完成与受援县郯城县、武城县、乐陵市、庆云县和县级人民医院签署一对一对口帮扶责任书。我院党委书记王一兵出席启动仪式并讲话,

党委副书记徐民主持启动仪式,相关职能部门负责人全程参与对口帮扶医院对接。

王一兵书记在讲话中表示,新一轮的对口帮扶工作得到了省卫生健康委、受援县委县政府的大力支持,千医将在与受援医院充分调研基础上,摸清医疗、教学、科研、管理等方面薄弱环节,突出重点,精准帮扶,提升县域医疗服务

能力,改善人民群众看病就医获得感。

各受援县副县长均表示,省千佛山医院对口帮扶对提升全县的医疗技术水平,加强人才队伍建设具有重要意义。要密切加强与省千佛山医院的交流与合作,切实提高医疗服务水平,优势互补,为群众提供更加满意的医疗服务,推动当地医疗卫生事业更好更快发展!

(医务处)

院党委组织瞻仰英雄山革命烈士纪念馆 缅怀革命先烈 传承红色基因

斗终身!

随后,在徐民同志引领下,党团员一行瞻仰了革命烈士纪念馆。

(党办 毛瑞锋)

病人服务中心预约电话
4001880531 或 0531-89268763

医院组织第六批援青医疗队欢送会

本报讯 前五期千医医疗队对海北州第二人民医院对口支援的无私奉献,得到了当地广大人民群众的肯定。根据山东省卫生健康委《关于选派部分医生到青海省海北州开展一年期“组团式”支医工作的通知》要求,经过积极报名和组织筛查,我院选派骨关节科高平、产科刘艳、中医科冯博三名同志赴青海省海北州二院开展为期一年期的对口支援工作。3月15日下午,徐民副书记代表医院欢送了三位医疗队成员。医务处、各总支书记、队员所在科室主任参加了欢送会。

徐书记在会上首先赞扬了三位医疗队队员不畏艰苦、敢于奉献、支援边疆的大无畏精神,对三位队员的政治素质业务水平表示了肯定;希望三位队员在对口支援工作中,发挥千医人拼搏向上、甘为人梯的精神,努力克服生活、工作、语言等诸多困难,主动融入当地环境;发挥好桥梁纽带和传帮带作用,团结协作,在一年医疗帮扶工作中,带去先进的医疗技术和千医人的精气神。

张明、郭伟、宋鲁成等支援科室主任,内科总支书记王林平、外科总支书记刘峰,医务处处长高梅先

后发言,均表示全力支持援青医疗队队员的对口支援工作,积极解决队员家庭及生活困难,让队员无后顾之忧并能安心于支边工作。

医疗队队长高平代表援青医疗队对院领导的肯定及信任表达了感谢,表示一定要全心全意、尽心尽力,保证完成组织任务,不辜负领导重托,不辱使命,交出千医人的一份合格答卷。

千医医疗队将于3月19日开赴青海门源县,正式开展一年期的医疗支援服务。

(医务处)

主任委员。(健康管理中心 丁凯雯)

本报讯 3月15日下午,山东省护理学会首届器官移植护理专业委员会及青年委员会成立大会在济南召开。本次大会采用现场投票的方式,选举出本届专业委员会及青年委员会委员。我院护理部副主任乔建红全票当选为首届山东省护理学会器官移植护理专业委员会主任委员;心外监护室护士长长春红当选为副主任委员;泌尿外科王静护士长当选为青年委员会副主任委员。(心外监护 董恒利)

本报主编 毛瑞锋 本期编辑 伊怡

学术简讯

本报讯 3月15日下午,山东预防医学会护理保健与疾病预防分会成立大会在济南召开。本次大会采用现场投票的方式,选举主任委员1名,副主任委员8名,常务委员35名。我院许翠萍副院长全票当选为山东预防医学会护理保健与疾病预防分会第一届主任委员;健康管理中心副主任张红玉当选为副

肾病学科成功承办省医学会及医师协会年会

本报讯 4月12日至14日,由山东省医学会、山东省医师协会主办,我院承办的“山东省医学会血液净化分会第七次学术会议、山东省医师协会血液净化血管通路医师分会第四次年会暨第十届山东省血液透析持续质量改进论坛”在济南召开。来自省内外的专家学者和全省各级医疗机构的医师、护士、技师共500余名代表参加了本届年会。

4月12日下午召开了会前会,主要内容是山东省血液净化医疗大数据科技创新联盟启动会,山东省卫生健康委科教处申慧副处长出席了会议,山东大学健康医疗大数据研究院院长、山东省健康医疗大数据科技创新平台建设联盟研究与管理中心主任薛付忠教授给联盟成员作了“专病队列建设及设计方案”的培训,山东省血液净化医疗大数据科技创新联盟中心负责人许冬梅教授向大家详细介绍了“血液净化数据采集标准及初步研究计划”,最后还对全体参会人员进行了调研并座谈。

启动会结束后召开了山

东省医学会血液净化分会青年学组、基层学组、血管通路学组成立会议,血液净化分会主任委员、副主任委员、各学组组长和学组成员候选人参加了成立会。学组成立会后是全体委员会,会上主任委员许冬梅重点向大家介绍了血液净化分会申报的“学术提升工程”项目《山东省血液净化患者多中心队列研究》和“助力基层工程”项目。参会人员都积极地为血液净化分会的近期工作安排和未来发展建言献策,大家也通过微信小程序填写了“山东省医学会血液净化分会助力基层调查表”,截至发稿时已回收76份问卷,初步统计结果显示无论是三级医院还是二级医院,大家最关注的问题还是血液净化血管通路问题。

4月13日上午开幕式由山东省医学会血液净化分会副主任委员、我院肾内科副主任王尊松主持。上海交通大学医学院附属瑞金医院肾内科主任陈晓农教授、山东省医学会秘书长张林教授、山东省医师协会副会长兼秘书长宋良贞教授、山东省医学会副会长、山东省医学会血液净化分

会主任委员、山东省医师协会血液净化血管通路医师分会主任委员许冬梅教授分别在开幕式上致辞。

开幕式后进行了精彩的学术讲座和激烈的血液净化血管通路群英汇中青年演讲比赛。本次会议邀请到近30位国内、省内知名肾脏病血液净化领域专家,分别围绕CKD营养问题、复杂性血管通路的建立与维护、血液透析与腹膜透析质量管理、CKD-MBD等临床热点和难点问题进行了专题讲座和学术研讨。

血液净化血管通路群英汇中青年演讲比赛共有来自12家医院的13名医护选手参加比赛,以“血液净化血管通路”为主题,展示工作中遇到的典型病例,讨论通路相关的各种问题,如并发症的处理、日常维护等。来自省内外的血液净化血管通路方向的14名专家根据演讲内容和选手表现现场打分,经过精彩角逐,评选出一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名、纪念奖7名,颁发了荣誉证书和奖杯。(肾病学科 贾晓妍 王尊松)

国家卫健委临床药师培训基地 我院2019年度学员培训开班仪式顺利举行

本报讯 4月8日下午,国家卫健委临床药师培训基地山东省千佛山医院2019年度学员培训开班仪式在我院举行,热烈欢迎来自省内外14家医疗机构的15名学员,包括常州市第一人民医院、高密市中医院、潍坊医学院附属医院以及山东大学第二医院等。

王文奇副院长及药学部各位带教老师列席参加。王文奇副院长对各位药师的到来表示欢迎,希望各位药师把握住国家重视培养临床药师的契机,转换思路,进行具有新时代中国特色的临床药师工作。希望各位学员在学到专业知识的同时,与带教老师多

交流,教学相长,共同进步。来自山东大学第二医院的闫蜜药师代表各位学员表示,大家会珍惜机会,努力学习,把学到的知识带回本单位,更好服务于临床。药学部带教师资队伍对学员提出了具体要求和殷切希望。(药学部 杨蕊)

山东省儿童健康医疗大数据 科技创新联盟在我院成立

本报讯 3月16日,山东省儿童健康医疗大数据科技创新联盟启动会暨儿童保健高峰论坛在我院举行。启动仪式由我院儿童保健科李燕主任主持,山东省卫生健康委科教处二级调研员王志锋、山东省健康医疗大数据科技创新平台建设联盟研究与管理中心主任薛付忠、中国儿童保健杂志主编杨玉凤、山东省医院协会副会长单宝德、山东大学科技期刊社社长周英智、我院党委副书记徐民出席了启动会。徐民副书记介绍了联盟成立的筹备情况,薛付忠主任讲授了儿童健康医疗大数据

在未来的发展,王志锋调研员提出了大数据联盟的建设方向。联盟由我院儿童保健科牵头成立,38家医疗保健机构组成,旨在开展早产儿出生队列、儿童营养与健康等相关研究。联盟单位代表于15日下午召开了联盟筹备会议,对今后的数据采集标准、质量控制、数据传输、数据利用等多方面进行了深入论证和交流。会议同期举办了山东省儿童保健高峰论坛,中国儿童保健杂志主编杨玉凤、国家儿童医学中心(北京)儿童慢病管理中心米杰、上海交通大学

医学院附属新华医院发育行为儿童保健科盛晓阳、北京市海淀区妇幼保健院儿童早期发展中心李荣萍、山东大学科技期刊社社长周英智以及部分省内专家就儿童保健论文撰写、医学论文的统计学处理方法等作了专题讲座,并进行了案例分享和经验交流。参加本次启动仪式及高峰论坛的有山东省医院协会儿童保健管理分会的全体委员、大数据联盟成员单位代表以及来自山东、河南、河北、江苏、江西五个省200余名儿童保健专业的领导和专家。(儿童保健科)

医院召开2019年度教学专家指导委员会会议

本报讯 3月20日,教育处在行政楼第二会议室召开2019年度教学专家指导委员会会议。许冬梅副院长主持会议,医院教学专家指导委员会委员及教育处工作人员参会。元秀梅副处长汇报了2019年教学工作计划,包括师资管理系统与教学绩效、师资培训、完善教学督导三项重点工作及推行进度,以及今年在

教研室及基地建设、住院医师360评价、住培学员院级专项培训和学员文体活动等各方面的安排,并汇报了教学相关各专业委员会调整情况。李文斌、杨允两位教育处挂职副处长也就近期在教育处的工作向各位专家做了汇报。委员们就相关问题进行了讨论和审议。许冬梅副院长总结指出,2019年我院成为山东第

一医科大学直属附属医院,这对我院教育教学工作提出了更高要求,她希望各位委员一如既往地关心、关注教学,在医院教育教学目标、规划、方案制定、基地、教研室建设,以及教育教学改革等方面进行指导,对我院教育教学存在的问题提出有建设性的建议或方案,把我院教学工作不断推进。(教育处 孙彦敏)

本报讯 作为手术机器人的尖端代表,达芬奇手术机器人一直以来广受关注。4月15日下午,医学工程部在医院8号楼三楼会议室组织了达芬奇手术机器人培训,邀请了相关科室外科医生参加培训学习。

医学工程部范医鲁主任首先介绍了我院当前准备配备达芬奇手术机器人的基本情况。2018年国家卫生健康委发布新的大型医用设备配置许可管理目录,将内窥镜手术器械控制系统(手术机器人)和X线正电子发射断层扫描仪(英文简称PET/CT,含PET)列为乙类配置许可管理。我院作为全国首批获批手术机器人和PET-CT乙类大型医用设备配置许可证的单位,一直在积极努力,争取早日为我院临床配备最先进的医疗设备。第四代达芬奇机器人于2018年12月份取得国内医疗器械注册证,目前全国尚未装机,我院争取早日配置最新的四代达芬奇手术机器人,开展临床应用。届时,将给我院微创外科手术带来革命性的创新,为推进精准医疗微创外科手术的进步提供更多的可能。

随后,来自直观复星医疗器械技术(上海)有限公司的产品专家和临床培训专家为在场的外科医生介绍了达芬奇机器人的发展历史、系统简介、核心技术优势,最新款达芬奇Xi手术机器人的新特点及其在全国范围内的临床应用情况,以及如何开展好该项技术。达芬奇机器人开创了革命性的手术通路,易学易用的操作方式,强大的影像系统,提高了手术效率,使手术操作更加精确,创伤更小,患者术后恢复更快。目前达芬奇机器人已在泌尿外科、妇科、普外科、胸外科等科室取得了很好的应用。

培训结束后,工作人员为参会医生发放了部分达芬奇机器人手术录像光盘,以供学习研究。(医学工程部)

工欲善其事 必先利其器 医学工程部组织达芬奇手术机器人培训

本报讯 3月15日至17日,由健康管理中心牵头承办的山东省医师协会健康管理分会2019年健康管理发展年会暨山东省健康体检质量控制中心工作会议、山东预防医学会健康管理分会学术交流会议在济南举办。近400名来自全省各地的健康管理行业专家、学者、从业人员和企业代表共襄学术盛宴。

3月15日17点,首先召开了山东省医师协会健康管理分会常委会议,张光主任委员分别对2018年工作作了总结,部署了2019年的工作任务。山东省医师协会宋良贞秘书长对分会工作的开展予以

肯定。同日18点,山东省健康体检质量控制中心工作会议按照既定议程召开,山东省健康管理质量控制中心张光主任委员汇报了山东省健康管理质量控制工作开展情况,山东省卫生健康委员会质控办公室饶林主任对中心的工作开展给予高度评价,就即将开展的“三联互动”打造质量控制管理督导新模式做了简单的介绍。

3月16日,“2019年健康管理发展年会”开幕式由山东省医师协会健康管理分会张光主任委员主持。医院副院长许翠萍教授致欢迎辞。中华医学会健康管理学分会候任主任委员、浙江中医药大学副校

健康管理中心承办省医师协会 2019年健康管理发展年会

了专题报告,集中向大家展示了健康管理学科建设和质量控制新常态的最新成果与最高水平。会议同时举办了护理保健与疾病预防分会场,北京协和医学院护理临床系梁涛主任等6位护理专家进行了精彩报告。本届年会立足新形势、迎接新挑战、推进新发展,内容广度与深度融合,前瞻发展与落实实施相结合,充分发挥了协会是政府与广大医师的桥梁纽带作用,同时加强了全省体检医师们的学术交流,为推动我省健康管理学科建设和规范化服务的发展奠定了坚实的基础。(健康管理中心 张红玉)

肯定。同日18点,山东省健康体检质量控制中心工作会议按照既定议程召开,山东省健康管理质量控制中心张光主任委员汇报了山东省健康管理质量控制工作开展情况,山东省卫生健康委员会质控办公室饶林主任对中心的工作开展给予高度评价,就即将开展的“三联互动”打造质量控制管理督导新模式做了简单的介绍。

我院赴武城县人民医院开展 对口支援技术服务活动

本报讯 3月22日,合作办张国凤主任带队,心内科、神经内科、消化内科、肿瘤内科、妇科、肝胆外科、骨关节科、两腺外科8个专业以及信息中心一行共14人,赴武城县人民医院开展对口支援技术服务活动。

本次活动的主要目的是按照《山东省城乡医院对口支援工作实施方案(2019-2021)》要求,加快推进分级诊疗制度,持续提升武城县人民医院服务能力,进一步改善当地群众看病就医感受,让当地百姓在家门口就能享受到省级专家的治疗。武城县人民医院高度重视,提前策划宣传,通过电视台、微信公众号等方式全方位宣传,并预约了大

量门诊病人,像心内科、神经内科等科室门前患者早早地排起了长队。活动期间,共接待患者100余人次,手术1例,教学查房、科室业务讲座5次,得到了当地群众和医务人员的好评。

我院将以此次活动为契机,进一步加强与武城县人民医院的合作,通过“三固定一轮换”科室共建方式,提升县医院的医疗质量和管理水平;通过对接开展远程会诊、远程影像、远程病理、远程教育等远程诊疗为县医院提供同质化、便捷化、一体化服务,实现“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗和就医模式,让当地患者受益。(对外合作办)

肝胆外一科联合北京天使妈妈慈善基金会组织第二届关爱“新肝宝贝”大型义诊活动

本报讯 第二届关爱“新肝宝贝”大型义诊活动于 3 月 30 日上午在医院健康管理中心举行。本次活动由肝胆外一科和北京天使妈妈慈善基金会联合举办,旨在为因胆道闭锁接受葛西手术和肝移植手术的患儿提供检查和咨询等。

活动当天,近 40 名患儿在家长的陪同下来到义诊现场。在院办、医务处、护理部等部门的协调帮助下,查体中心、

超声诊疗科、儿科以及肝胆外一科共 20 名医护人员积极主动参与到这项义诊活动中,肝胆外一科的医护人员还贴心地为每位患儿准备了毛绒玩具、棒棒糖作为礼物,缓解患儿就医的紧张情绪。所有义诊工作人员热情接待,仔细检查,耐心讲解,秩序井然,圆满完成本次义诊活动。

自 2018 年 8 月,肝胆外一科已完成

五例小儿亲体肝移植手术,在我院进行手术的小宝宝也参加了这次义诊活动,宝宝的成长也一直牵动着我们的心。

小知识:胆道闭锁是一种因胆道阻塞、胆汁排出障碍,最终导致肝脏功能衰竭、危害患儿生命的儿科常见疾病,占新生儿长期阻塞性黄疸的半数病例。胆道闭锁的主要症状是持续性黄疸、陶土色粪便、浓茶样尿和肝脾肿大。晚期

可表现为胆汁性肝硬化、腹水、腹壁静脉曲张和严重的凝血障碍,个别患儿由于肝内生成“血管舒张物质”,使肺循环与体循环短路开放,而出现发绀及杵状指。由于胆道闭锁和生理性黄疸症状表现极其相似,家长很容易混淆,需引起重视,尽早检查,以免错过了治疗时机。

(肝胆外一科 任芳芳)

泌尿外三科开展我院首例“永久”输尿管支架植入手术

本报讯 近日,泌尿外三科王金副主任医师团队为一例输尿管狭窄患者完成“永久”输尿管支架植入手术。

输尿管狭窄是泌尿外科常见疾病,支架的临床应用是预防、缓解梗阻的微创治疗手段。传统的非金属或金属双 J 管均存在组织嵌入难以取出、管外结石形成、放置时间短、频繁更换等弊端。该患者 5 年来为更换双 J 管反复入院 20 余次,入院花费增加,生活痛苦,严重影响了患者的生活质量,而且患者近两次更

换双 J 管后开始有发热情况,需要应用高级抗生素才能控制感染。本次入院后魏学斌主任医师主持全科病例讨论,决定为患者行新的输尿管支架系统植入手术,王金副主任医师团队经过充分的术前准备和周密的手术方案制定,为患者完成手术。

据悉此病例为我院首例“永久”输尿管支架植入手术,省内为第三例。该输尿管支架系统之所以说是理论上时间的“永久”,是因为这个支架是基于永久放

置设计的,支架内外覆盖一层薄的聚合物膜,减少结垢和结石的形成后所导致的再狭窄,提高病人的舒适度。该支架系统从发明后进入临床至今,最长的随访时间已将近 10 年,疗效确切,且放置后易取出,克服了以往尿路支架在应用过程中存在的弊端,尤其适用于输尿管狭窄、尿道狭窄的病人,是此类病人比较理想的新的治疗方法。

(泌尿外三科 范德民)

三院,河南省人民医院,以及省内淄博市中心医院等医院开展多例此类手术。

3. 微创瓣膜手术

典型病例:患者,男,56 岁,因二尖瓣腱索断裂导致二尖瓣关闭不全,选择目前先进的微创二尖瓣成形术:经右胸第四肋间 5cm 的小切口,股动静脉入路体外循环下,历时 4.5 个小时,成功实施了瓣膜成形术,术后患者恢复良好,术后第九天出院,术后复查瓣膜无反流,心功能良好。与常规手术方法比较,有术后恢复快、咳嗽时疼痛轻、输血少、呼吸及应用时间短、美观等优势。随着生活水平的提高,安全有效地微创手术方式逐渐得到重视,借助先进的手术器械,和改进的体外循环技术,使这一手术更加安全合理,也使其逐渐普及成为可能。在这种背景下心外一科成功开展微创二尖瓣成形或置换,微创主动脉瓣置换术 30 余例,手术均获得成功无并发症。

随着技术的提高,微创心外科手术越来越多的应用于临床造福患者,心外一科能开展的微创手术种类如下:微创不停跳房缺、卵圆孔修补术;微创室缺修补术;微创二次三尖瓣手术;微创二尖瓣成形或置换术;微创主动脉瓣置换术;微创心房粘液瘤切除术;微创冠脉搭桥术等。

微创手术的优点在于:1.切口小且隐蔽。2.内部损伤小,只是在肋间操作。3.费用等同与常规手术,没有增加患者经济负担。4.输血少,减少传染病的感染几率。5.恢复快,住院时间短。难点在于手术技巧要求高,需要丰富的常规手术经验及处理突发事件的能力。(心脏外一科 路平)

微创手术助力心脏外一科的发展

随着经济的快速发展,人民生活水平的不断提高,患者对于手术安全及切口美观的要求越来越高,山东省千佛山医院刘鲁祁主任带领的心脏外一科团队在微创心脏手术方式上,紧跟时代步伐,近期成功完成多例微创心外科手术。

1. 小切口不停跳房缺及搭错样卵圆孔的修补术

典型病例:患者任某某,男,38 岁,因急性脑梗塞,在我院查出卵圆孔未闭,行发泡试验阳性,因患者严重地抵触体内有假体植入,选择目前先进的微创不停跳卵圆孔缝合术,经右胸第四肋间 5cm 切口入路,历时 3 个小时完成手术,术中零输血,病人术后 2 小时拔出气管插管,恢复顺利,无并发症。与介入手术方法比较,术后无需长期口服抗凝药物,体内无封堵伞遗留,达到房缺、搭错样卵圆孔等简单心脏手术低风险,低花费,零并发症,零死亡的治疗效果。

2. 微创冠状动脉搭桥术

典型病例:患者周某某,男,63 岁,因“冠心病,不稳定性心绞痛,陈旧性心肌梗死”入院,在外院冠状动脉造影显示前降支完全闭塞,多次行介入开通未能成功,遂转入我院准备行冠状动脉搭桥手术,心外一科团队从患者冠状动脉病变特点考虑,制定微创冠状动脉搭桥方式,从左侧第四肋间进胸,应用乳内动脉-前

降支搭桥,手术过程顺利,术后 1 周出院,术中采用自体血回输方式,无异体血输入,患者很快康复出院。术后多次复查显示桥血管流量满意,病人生活质量明显提高。

目前,冠状动脉搭桥手术主要分体外循环下心脏不停跳搭桥手术和非体外循环不停跳搭桥手术,以上两种搭桥手术方式均需要正中纵膈劈胸骨开胸,手术创伤相对较大,术后恢复缓慢。对于前降支闭塞病变支架不能植入的患者,微创冠状动脉搭桥是现今最理想的选择;但因其技术难度高、术中需使用特殊器械等因素致使其发展缓慢,国内仅有极个别医院能够开展。其难度主要体现在:术中要采用“no-touch”技术彻底游离左侧乳内动脉,需上至第一肋分支、下至分叉处,若技术不成熟,乳内动脉游离困难,容易出现乳内动脉获取失败;其次冠脉吻合口显露较为困难,要求外科医生有很好的缝合功底及深部操作能力;同时更需要整个手术团队密切配合。我院心外一科近几年开展的“微创小切口不停跳搭桥手术”,无需纵膈劈胸骨,与常规正中开胸搭桥手术效果相同,疗效好、创伤小,不破坏胸廓完整性,患者恢复更快,手术疗效与例数省内领先。目前该科室开展的微创搭桥数量能占省内一半,并且技术输出,已经协助宁夏省人民医院,成都

呼吸与危重症医学导管镜活检术

本报讯 4 月 11 日,我院呼吸与危重症医学导管镜活检术,为患者为老年女性,因咳嗽 20 余天入院。CT 示:左肺下叶周围性肺癌表现。因在当地行常规支气管镜检查无果,为求明确诊断前来我院就诊。

入院后,张才肇主任带领介入诊疗团队对患者进行充分评估,在完善基础检查后决定为患者行我院首例电磁导航支气管镜活检术。经过前期路径规划与常规支气管镜检查后,根据目标路径指引与探头引导按照既定路径到达病灶部位,并于病灶处予以活检。

整个诊疗操作过程仅花费 20 分钟,术中钳取组织 5 块,患者未出现出血及

不适情况,术后步行返回病房。

电磁导航设备作为支气管镜检查操作中的一个 GPS 系统,通过病人身下的电磁定位板与胸前的传感器以及定位探头相配合,再结合肺部的三维 CT 成像和虚拟支气管树,形成肺部的 GPS 系统,引导操作医师直达病灶。

电磁导航支气管镜通过电磁实时引导,准确到达常规支气管镜无法到达的肺外周病灶(尤其是微小结节、磨玻璃结节),并建立一条内径为两毫米的工作管道经气管到病灶,以便进行病理活检、染色定位,微创胸腔镜精准切除,真正实现了肺部疾病的精准、微创、可视、诊疗一体化。

(呼吸与危重症医学科 高明霞)

临床睡眠医学中心组织“世界睡眠日”科普宣教义诊活动

本报讯 3 月 21 日,由中国医师协会睡眠医师分会主办,我院临床睡眠医学中心、神经内科、社区卫生服务中心以及济南经济广播《快乐早班车》承办的“健康从睡眠开始世界睡眠日公益义诊”活动在医院内科综合楼 1 楼大厅举行。

此次活动围绕 2019 年世界睡眠日的主题“健康睡眠,益智护脑”展开,通过睡眠科普宣讲、睡眠质量量表评估等方式开展了义诊活动,同时联合神经内科、呼吸科等学科专家,向广大民众宣传了健康睡眠的理念,提高了人们的睡眠健康意识和

水平。本次义诊活动持续三个半小时,为现场 116 人提供了睡眠问题帮助。其中,老年人占 90%,失眠占 92%,女性占 75%左右,以慢性失眠最多,同时发现这部分人群由于缺乏健康睡眠的认识,以及对慢性失眠的不正确治疗,已经出现了焦虑抑郁、乏力、头晕、记忆力下降、血压升高等情况,这说明公众的睡眠健康情况不容乐观,面向公众的睡眠医学科普重要性显而易见。

人生三分之一的时间在睡眠中度过。睡眠是人的基本生命活动,涉及妊娠、儿

童、青少年、成人和老年全生命周期的各个阶段。据世界卫生组织调查,世界范围内约 1/3 的人有睡眠问题,我国有各类睡眠障碍者约占人群的 38%,高于世界 27% 的比例,包括了“睡不着、睡不醒和睡不好”三大类 90 余种睡眠疾病,严重影响人们的健康水平、生产安全和生活质量,已引起国际睡眠医学界的高度关注。

义诊及科普活动也实实在在为广大的患者带来了新的健康睡眠理念,愿每一位“追梦人”都能拥有健康良好的睡眠。

(临床睡眠医学中心)

社区——全科——心内联动
成功救治一例急性心肌梗死患者

本报讯 近日,我院社区——全科——心内联动,成功救治 1 例急性心肌梗死患者。

3 月 4 日,辖区一位居民来我院社区卫生服务中心咨询,诉家中 71 岁老人近 10 天来反复出现心前区灼烧样疼痛,未予特殊治疗,症状无缓解。全科医师杨敏详细了解老人情况后紧急给老人安排心电图检查,发现 I、AVL、V1-V6 导联广泛 T 波倒置,结合患者症状,考虑急性冠脉综合征。情况紧急,杨敏家庭医生团队立即与全科梁英主任联系,为患者开放绿色通道收入全科病房。

入院后急查肌钙蛋白 I:0.174ng/mL ↑;B 型钠尿肽:236.0pg/mL。诊断:急性心肌梗死。梁英主任在积极处理的同时请心血管内科王奖荣副主任医师会诊,于 3 月 11 日行冠状动脉造影术,显示左前降支近中段长狭窄性病变,最重处狭窄 90%,第一对角支近中段约 80%狭窄;左回旋支开口约 60%狭窄,近段约 60%局限性狭窄,中远段约 70%狭窄;右冠状动脉中段管壁不规则,管腔约 40%狭窄。对左前降支及对角支病变血管行 PCI,植入 3 枚支架。术后患者疼痛消失,病情平稳后双向转诊回社区中心,纳入冠心病慢病管理,目前患者病情稳定,无药物不良反应。

近年来,我院社区服务中心在积极落实国家基层首诊、双向转诊的分级诊疗政策,与医院全科—专科紧密联合,急慢分治、上下联动。该老人能够得到成功救治,得益于我院社区与全科—专科的紧密配合,得益于我院完善的医疗救治服务和健康保障。(社区卫生服务中心 杨敏)



影像科 郝萌萌

春寒料峭，影像科 90 后女医生温暖了整座城



这几天，省千佛山医院影像科郝萌萌深夜热心帮助困难病人并帮忙找旅馆投宿的故事，温暖了很多人。从媒体上得知这一事情后，3月30日上午，山东电视台齐鲁频道《每日新闻》栏目的记者来到医院，找到郝萌萌进行了专题采访。采访过程中，巧遇一住院患者在做CT检查的过程中突发癫痫！听到同事救援的呼喊后，她立刻跑了出去，参与救援！

当日上午中午11点40分左右，在该院住院的患者李先生到影像科进行颅脑及胸部的CT扫描。当摆好位置刚刚被抬上检查床，李先生突然出现牙关紧闭、呼吸困难的情况！见情况不好，同事赶紧进来

到扫描间，呼叫正在接受采访的郝萌萌前往施救。听到消息后，郝萌萌立刻冲到了扫描间！此时，患者脸部稍紫，双目紧闭，牙齿咬着舌头，喘不上气。她立刻降下检查床，招呼同事呼叫前台护士和别的同事，同时提醒拨打急诊、临床科室和影像科医师电话；期间，另一个同事也拿来了氧气袋、吸痰器、血压计。郝萌萌把手伸进患者嘴里掰开他的牙齿，防止咬舌头，然后按压患者胸部。按压几下以后，患者一口痰就吐到了郝萌萌的隔离服，随即就恢复了呼吸。“好了！”包括郝萌萌在内的一帮人全部长舒了一口气！这时候，大家赶紧给患者连上了氧气袋，等待急诊和临床大夫。等大夫来了之后，初诊李先生刚才可能癫痫发作加之痰堵在了呼吸道，随即被送至监护室进行更好的后续治疗。好在抢救及时，目前李先生病情平稳没有大碍。

跟随郝萌萌采访的记者真实完整地录下了这一幕，一个劲地夸赞郝萌萌处置果断，临危不乱。事后的郝萌萌也是一脸的轻松与成就感。她说，“我们的影像科团队已经成功抢救过3个呼吸骤停的病号了，巧的是每次都有我，所以遇到今天这样的事我并不是很慌，这也得益于我们医院平时的培训好和大家的通力合作。”

而就在几天前，3月27日深夜23:24分，郝萌萌在自己的朋友圈发了这样一条求助信息：“着急着急，在线等，我刚下班出医院门，娘俩外地来济南看病，等明天一早的号，现在找地方住，找便宜旅馆，有知道地儿的吗，我先骑电动车给他们找一圈去，没睡的给指个明路！感谢！”原来，当天郝萌萌上夜班，原本应该晚上9点多下班，因为病人太多，直到11点半她才踏上了回家的路。深夜的济南，已没了白天的温暖，寒风凛冽。当郝萌萌骑着电动车走到医院门口时，发现一男一女拎着大包小包，正在医院门口徘徊，两人衣着单薄，在寒风中瑟瑟发抖。

于是，郝萌萌上前去询问两人是否需要帮助。从他们口中得知，两人是从枣庄赶过来的病人，女方患有尿毒症，最近病情加重，听说山东省千佛山医院的肾内科挺好，所以赶过来看看，想挂明天一早的号。但因人生地不熟，找不到附近便宜的旅馆，贵的旅馆实在是住不起。

“别着急，你们在这等着，我骑电动车快，帮你们在附近找找便宜旅馆。”郝萌萌的这一举动，让这对夫妇非常感动，他们觉得和郝萌萌素不相识，还能那么热心地帮助他们，让这对异乡人感到非常温暖。在寻找20多分钟后，郝萌萌终于在

医院南门向南的地方找到了一处便宜旅馆。旅馆正好还有一间客房，而且好心的老板在听说郝萌萌的来意后也非常爽快地答应给夫妇半价优惠。郝萌萌当即用网上支付给夫妇俩垫付了80元房费。

找好旅馆后，郝萌萌返回医院门口接这对夫妇，一起走回旅馆。当听说郝萌萌已经付了房费后，夫妇俩坚持把钱还给她，郝萌萌只能接受了还款。在将夫妇俩安置妥当后，郝萌萌才放心离开。回到家时，已经是凌晨12点半。

了解郝萌萌的人都知道，这件助人为乐的事情发生在她身上并不意外。平时只要看到有病人睡在走廊上，或做磁共振、CT时有病人遇到什么困难，她都会主动询问，提供帮助，是非常热心的一名医护人员。“曾经有一位老大爷问我为啥对他们很有耐心，说话都很柔声细语？我告诉他，因为他们的身体已非常痛苦，我可以用我的关怀让他们的心感到温暖。”郝萌萌说，现在医患关系有很多负面的信息，但她对医患关系改善很有信心，“医患关系改善其实没有那么难，就是要互相理解，医生产理解患者的痛苦，患者理解医生想让人摆脱痛苦的心就可以了，这样良性循环，相信医患关系会越来越来越好。”郝萌萌说。（本报记者）

从入住到出院不超过两天 胸外科开展日间手术啦

日间手术这种高效、快捷的治疗模式在普通老百姓眼里，通常只适用于一些相对简单的手术，甚至一些专业人士也会认为，胸外科这样一个高风险、手术复杂、难度大、手术时间长的科室，是不太可能加入日间手术行列里的。

近日，我院胸外科二科宋晓明主任医师手术团队积极响应医院关于开展日间手术的要求，成功为一名原发性手汗症的患者利用胸腔镜完成了日间手术，将众人眼里的“不可能”变成了现实。

家住东营的18岁高三女生小曾（化名），11岁起发现双手出汗特别多，尤其是每到考试，双手汗水就

一直流，像刚刚洗过手一样，苦不堪言。她试过很多办法，吃了很多药物都效果不明显。到当地医院就诊，医生考虑为原发性手汗症。小曾的父母很是焦急，一方面担心孩子的身体，另一方面也担心住院治疗可能耽误高三紧张的学习进度。不过，家长的这种担心很快就得到了完美解决。

4月1日，小曾和母亲来到我院胸外科门诊就诊，宋晓明主任认为可以采用日间手术的方式进行治疗，为其预约了第二天的日间手术。在门诊完成所有术前化验检查后，小曾来到麻醉镇痛科门诊，麻醉科医生经仔细认真评估后，认为可以

行胸腔镜手术。小曾来到医院胸外科十病区办理住院手续，门诊化验检查产生的费用也同时并入住院费用。4月2日，在麻醉科宋秀梅医生的协助下，胸外科宋晓明主任为小曾进行了胸腔镜手术，将双侧胸交感神经链切断，双手出汗过多的现象很快消失，4月3日上午小曾就顺利出院回家了，全部住院时间不超过48小时。随后一个星期里，胸外科医护团队通过电话等方式随时跟踪她的康复情况，直到她一周复诊为止。

“日间手术不是单纯的压缩时间，而是要通过手术及麻醉方法的改进，以及快速康复的应用，让患者在极短时间内达到出院标准。”我院胸外科二科宋晓明主任表示，日间手术可以有效缓解医院床位紧张问题，大大提升医院床位周转率。对于患者来说，不仅能减少住院费用，更能减轻心理压力，家人也不用特别请长假照顾。（胸外科）

ECMO 与新生 ICU 二科成功抢救重症肺炎大学生一例

23岁花一样的年华，谁能想到这样一个大男孩会命悬一线？

3月6日晚上，急诊接诊了一位因“发热，呼吸困难3天”来诊的23岁大学生，呼吸内科鲁德珏主任医师接诊病人后认为该患者病情进展迅速，需要住院进一步治疗，需要入住ICU治疗。与ICU二区姜志明主任沟通后，协调床位的同时将其先收住呼吸内科先行治疗。

也正因此，患者才有了活下来的希望。

入院后患者病情持续恶化、加重，体温最高达40℃，咳嗽、呼吸困难症状进行性加重，需进行进一步高级生命支持。在协调出床位后立即转入ICU二科，而血气分析证实患者重度ARDS，氧合指数仅为36（正常人大于300）！在如此低的氧合情况下，患者随时会因缺氧导致心跳骤停。病情不容乐观，患者出现重度ARDS、感染性休克、急性肾损伤、心功能抑制。与患者父母积极沟通后，转入ICU二区后立即给予患者气管插管呼吸机辅助通气，大量的血水样痰从气管插管中不停涌出……如此病情，首先考虑流感的可能。在经过ARDS集束化治疗后，患者在高参数的呼吸机辅助通气下，指脉氧也仅在75%，氧合指数略升至45，年轻的生命走在了悬崖边上。

姜志明主任一大早就赶到床旁，详细了解病情并分析患者呼吸力学指标后，指出面对如此严重的ARDS，让患者的肺休息下来方能争取一线希望！目前唯有ECMO方能达到此目的。姜志明主任立即启动我院ECMO团队进行救治：心外科李东主任医师、ICU仇先明医师建立ECMO通路；心外科李培杰主任医师迅速准备管路及膜肺。在不到1小时内成功为患者开启ECMO治疗，患者指脉氧迅速升至99%，复查动脉血气提示氧合指数升至80。这让生命得到喘息的机会，但这仅仅是开始，更多的工作需要大家去努力。

在姜志明主任的指导下，ICU二科医护团队对患者实施精细化管理，设置半隔离区域，减少患者暴露，严格手卫生、无菌操作；纤支镜加强气道管理；稳定血流动力学；呼吸力学监测指导机械通气最佳PEEP；充分镇静镇痛，护理团队成立ECMO护理小组，专人看护，加强患者及家属心理疏导，及时沟通相关病情。患者先后克服休克、ARDS、脓毒症、心肌炎等难关，病情得以稳定下来，血流动力学趋于好转，呼吸力学得以改善，各脏器功能较前恢复好转。经过五天五夜的奋战，3月12日，患者成功脱离ECMO机械辅助。3月13日，患者成功脱离呼吸机，拔除气管插管。经过后续治疗，患者于3月20日痊愈出院。年轻的生命获得新生，生命的意义得以延续，延续下去的还有未来和责任！

此次抢救成功是我院ECMO团队救治重度ARDS患者的又一典例。通过在ECMO治疗重度ARDS中的精细化管理，积累了丰富的诊疗经验；同时，在治疗严重心肺功能衰竭的患者时，如何更有效的实施ECMO治疗，需要更多的思考和学习。（ICU二科 仇先明）

国内首例：心内科使用缝线封堵治疗肥厚型 梗阻性心肌病并同期完成靶血管PCI

肥厚型梗阻性心肌病是肥厚型心肌病的一种特殊类型，肥厚心肌引起左室流出道发生梗阻，临床表现年轻人常以猝死为首发症状，老年人群则以呼吸困难、胸痛和晕厥多发。对于左室流出道压力阶差 $\geq 50\text{mmHg}$ 的患者，建议行室间隔化学消融手术改善症状。近日，心内科介入团队在既往熟练应用无水酒精、凝胶颗粒消融栓塞有效治疗的经验基础上，创新性使用3-0医用手术可吸收缝线通过介入方法封堵间隔支，治疗一名左室流出道压力阶差 96mmHg 的肥厚型梗阻性心肌病的患者。手术过程顺利，术后患者压力阶差 $< 10\text{mmHg}$ ，并同期完成靶血管经皮冠状动脉介入治疗（PCI）。术后患者症状缓解，恢复良好出院。经检查，该病例为国内首例。

手术患者为45岁男性，因“阵发性胸闷1年，伴胸痛、黑矇半年”入院。既往有高血压病史，血压控制达标。入院查体在主动脉瓣听诊区及主动脉瓣第二听诊区皆可以闻及响亮、粗糙的喷射性收缩期杂音。入院心脏彩超示室间隔22mm，明显增

厚，流出道变窄，约6mm，SAM征阳性，左室流出道压力阶差 96mmHg 。超声诊疗科协助声学造影证实导致梗阻的肥厚心肌供血的间隔支血管。基于患者的临床情况，医疗组建议患者在药物的基础上行介入治疗肥厚型梗阻性心肌病。

目前，介入方法治疗肥厚型梗阻性心肌病的方法主要有无水酒精化学消融、凝胶微粒栓塞、弹簧圈栓塞。无水酒精化学消融是治疗此类疾病传统方法，但其毒性作用大、患者反应强烈、可导致房室传导阻滞、对心肌的损害不可控，并且部分患者存在酒精过敏。凝胶微粒栓塞和弹簧圈栓塞是近几年出现的用机械栓塞的办法替代化学消融治疗梗阻性心肌病。凝胶微粒栓塞的主要问题是凝胶很快被机体吸收，并可引起免疫反应；而弹簧圈栓塞则费用昂贵。在冠脉介入治疗时，如果出现冠脉穿孔的并发症，可以用3-0可吸收缝线封堵冠脉穿孔。心内科李国华主任医师受此启发，认为可以尝试使用缝线封堵治疗肥厚型梗阻性心肌病。此方法没有无水酒精出现的毒副作用，在

体内完全吸收大约70天，持续封堵作用时间长于凝胶颗粒，患者反应轻微，本身无心肌毒作用，并且价格低廉、易获取。经过医疗组反复讨论，认为此方法可行，并与患者及家属充分沟通后，对患者采取缝线封堵间隔支治疗。

手术于3月26日上午开始，在李国华、陈明友主任医师指导及介入诊疗科配合下，术者穆伟主任医师、李佳旻及徐振兴主治医师为患者实施了手术。术中，术者将数根长约10mm左右的3-0缝线通过微导管送入第一间隔支的不同分支，造成间隔支机械性栓塞，造影证实间隔支TIMI血流变为0级，术前主动脉跨瓣压差 96mmHg ，栓塞完毕后跨瓣压差 $< 10\text{mmHg}$ ，整个过程中患者未诉不适。术后患者胸闷、胸痛、黑矇的症状未再发作，活动耐量明显提高，生活质量改善，行心脏彩超评估流出道狭窄缓解，SAM征阴性。

手术缝线封堵治疗肥厚型梗阻性心肌病确实、可靠，患者术中及术后反应轻微，恢复快，手术经济负担轻，患者切实获益。（心内科）