

山东省千佛山医院



2019年 第5期 5月15日 星期三

电话:(0531)89268139
医院地址:www.sdhospital.com.cn

地址:山东省济南市历下区经十路16766号
E-mail:maorufeng@sdhospital.com.cn



服务号

订阅号

全国优秀院报

总第313期

内部发行

《山东省千佛山医院报》编辑部

医院组织召开创建全国文明城市动员大会



党办摄



党办摄

本报讯 4月29日下午,医院组织召开创建全国文明城市动员大会,院领导及医院中层干部300余人参加了会议。会议特别邀请了省直机关文明单位第十协作区各单位的领导和负责同志参加,并聘为医院精神文明建设社会监督员。

医院党委委员、总会计师张永征同志首先宣读了《山东省千佛山医院创建全国文明城市实施方案》,对指导思想、创建目标、创建任务、创建步骤、组织保证等进行了解读和部署。

职工代表郝萌萌同志宣读了《<医院为我建平台、我为医院添光彩>文明创建倡议书》,向全院职工发起了争做文明行为的实践者、先进文化的传播者、美好家园的建设者、人人参与创建的倡议。

党委书记王一兵同志与职能部门和窗口单位代表总务处、检验科负责人签订了《创建全国文明城市工作责任书》,为落实创建任务、明确创建责任、建立创建机制、完成创建目标,提供了有力保证。

党委副书记徐民同志作了动员讲话。他指出,一是要切实提高思想认识,凝聚全院创建共识。要认清形势,达成共识,齐抓共管,务求实效。要提高政治站位,在把握

大势中提高认识。要立足我院实际,在明晰院情中凝聚共识。要夯实创建成效,在推动工作中坚定信心。二是要明确创建目标要求,确保任务落实落地。要围绕测评标准体系抓创建。要扎实推进,围绕思想道德教育抓创建。要务求实效,围绕推动医院发展抓创建。要常抓不懈,围绕落实“一岗双责”抓创建。三是要积极担当作为,锐意开拓进取。要充分认识全国文明城市创建工作的重要性、必要性和紧迫性,牢固树立大局意识、责任意识、担当意识和参与意识,坚持全体动员、多方联动、团结协作、真抓实干。要注重创新,以思路的创新和载体的创新,有效实现文明创建成果的创新。要注重与医院文化建设相结合,发挥文化引领作用,进一步凝聚人心、鼓舞士气。要注重以人为本,进一步激发参与创建热情,形成全员参与、人人有责的创建氛围。

党委书记王一兵同志最后作了总结讲话。他强调,创建全国文明城市,是当前和今后一段时期医院一项重要而紧迫的工作,任务艰巨而繁重。必须强化责任、细化措施,敢于担当、勇于作为,以严的标准、严的纪律、严的要求,

确保各项工作落到实处。一是要加强组织领导,明确分工,落实责任,保证创建活动有计划、有制度、有步骤、有成效地组织实施。二是要抓好宣传引导,综合运用传统媒体、新媒体加强对创建工作的学习宣传,营造浓厚舆论氛围,使全体干部职工充分认识创建全国文明城市的重要意义、方法步骤以及先进典型、成功经验,把思想统一到创建工作的各项要求上来,努力形成人人关心创建、人人支持创建、人人参与创建的良好氛围。三是要落实责任体系,做到任务明确,考核严格,落实有力,既要有目标要求,又要有落实措施,还要注重反馈和检查,发现问题及时整改。四是要建立长效机制,把创建工作作为全方位提升医院工作的一条主线,建立一套适合我院发展、富有生机活力、行之有效的创建机制,在齐抓共管机制、投入保障机制、监督激励机制上不断完善,不断提升创建工作的规范化、制度化水平,建立起具有我院特色的创建工作体系,切实保证创建目标按照时间节点如期完成,从而为医院早日实现建设国内一流特色强院的目标加油助力。(党办 张洪彬)

山东第一医科大学彭春雷副校长一行来我院调研指导教学工作

本报讯 4月28日上午,山东第一医科大学彭春雷副校长、办公室赵遵强主任、教务处段桂运副处长、教学实践部王日君副主任一行来我院调研指导教学工作。我院党委书记等院领导在行政楼二楼东会议室进行了接待,教育处、科研处及技能培训中心工作人员参加了会议。

王一兵书记对学校领导的莅临表示热烈欢迎,并希望对我院的

教学工作提出指导意见和建议。许冬梅副院长从医院概况、本科教学、住院医师规范化培训、继续医学教育、研究生教学工作等方面对我院情况进行了全面细致的介绍。

彭春雷副校长对我院教学工作给予了高度评价,对山东第一医科大学济南校区的未来规划、功能调整、发展愿景进行了介绍和解读,对于我院未来教学硬件建设、教学后勤保障和人才引进等工作

提出了要求与希望。

在王一兵书记陪同下,彭校长一行参观了我院学生教室、宿舍和临床技能培训中心。学校领导对我院教学投入与管理工作给予了充分肯定,对取得的成绩表示赞许,希望合理规划,进一步深化院校合作,持续推进院系一体化,充分发挥我院作为第一附属医院在育人、树人方面的重要作用。

(教育处)

本报讯 2020年,山东省千佛山医院将迎来建院60周年。为回顾60年发展建设光辉历程,全面展示60年丰硕成果,增强全院职工的荣誉感、自豪感,凝聚合力稳步推进特色强院建设,医院近日制定了院庆工作方案,并于4月18日启动院庆筹备工作。

副院长刘效良宣读《山东省千佛山医院60周年院庆工作方案》。方案围绕医院

医院启动60周年院庆筹备工作

第一次党代会确定的“一二三四五”战略部署,拟通过举办一系列简朴务实、庄重热烈、凸显特色的庆祝活动,传承医院60年改革创新血脉,全方位展示医院建设成就,提高行业内知名度、美誉度,树立良好社会形象,增强全体职工主人翁精神,激发工作热情,凝聚发展合力,推动特色强院建设又好又快发展。

本次院庆坚持“学术院庆、文化院庆”,拟于2020年5月举办“千佛山”国际医学高峰论坛、文艺汇演及大型义诊活动,计划组织学术活动60场,帮扶下基层等公益项目60场,并组织职工运动会、书画作品展等文体活动系列,评选表彰功勋员工、突出贡献员工,开展“我与千医的故事”主题征文等活动。为切实做好院庆各项筹备工作,医院成立了以党委书记王一兵为组长的院庆工作领导小组,并成立了

综合协调组、策划文秘组、文体活动组等9个专项工作组,确保各项工作稳步推进。

启动会上,医院党委书记王一兵要求,院庆办公室及各专项工作组要按照方案要求和职责任务分工,细化工作任务实施方案,按照时间节点要求创造性地开展好各项工作。要做好宣传氛围的营造,调动全院职工和离退休老同志的参与热情,通过简朴务实、庄重热烈、凸显特色的庆祝活动,迎接建院60周年。

(党办 毛瑞锋)

病人服务中心预约电话

4001880531 或 0531-89268763

本报主编 毛瑞锋 本期编辑 伊怡

医院召开庆祝“5·12”国际护士节暨表彰大会

本报讯 5月10日下午,医院召开庆祝“5·12”国际护士节暨表彰大会。山东省护理学会刘玉芹理事长、郭明兴秘书长到会祝贺,院领导班子成员、职能部门负责人、护士长及护理人员代表、部分合作医院代表参加了大会。

党委书记徐民主持会议。山东省护理学会刘玉芹理事长代表省护理学会向医院全体护理人员致以诚挚的节日问候。她指出,多年来千医护理工作承前启后,在传承优秀护理文化的同时,也随时代发展注入了崭新的护理理念,铸就了独特的护理特色和护理品牌,在社会上树立了一定的声誉,提升了广大护士的社会地位和影响力。新时代,千医护理队伍要贯彻《“健康山东2030”规划纲要》,成为推动我省健康管理创新发展、推动成果转化的重要力量,同时为我省广大健康工作者提供相互交流、沟通、发展的平台。

党委书记王一兵代表院党委、院行政及全院职工,向辛勤耕耘、默默奉献的全体护理人员致以节日的问候。他指出,护理工作是一项平凡而伟大的事业,是一项凝聚爱与奉献的事业。近年

来,伴随着医院的快速发展,护理团队工作成效显著,已基本建成一支人文素养较高、梯队建设合理、业务强技术精、甘于吃苦乐于奉献的护理队伍,在全国、全省的各项活动中取得了优异的成绩,多个护理质量改善项目荣获全国、全省一等奖,是国家临床重点专科,获评全国优质护理服务先进集体,全国护理科普教育基地,南丁格尔志愿服务先进集体,ICU护理荣获全国“三八”红旗集体;“最美红头巾”“公交车上孕妇施救”等热点报道展示了千医护士的专业风采,成绩喜人,大家有目共睹。2019年,是医院建设特色强项的开局之年,也是医院转型攻坚的关键之年,护理团队紧紧围绕医院“一二三四五”战略目标和“1+5+2”工作思路,解放思想、转变理念,强化服务意识、创新服务举措、拓展服务内涵,在改革护理模式、提高工作效率、改善患者体验、提升服务品质、强化专业能力、保证患者安全等方面,做了大量、积极而富有成效的探索,赢得了良好的社会口碑和学术地位,尤其人文护理服务方面,受到患者及家属的广泛赞誉,形成了千医独特的护理服务品牌和文化。他要求大家,要围绕医院三甲复审和60年院庆主线,围绕医院五

个建设任务,抓基础、强三基、促创新、多措并举提质量,保安全;建立人才培养机制,提升护士专业内涵和综合素养,适应医院的转型发展;深化人文护理服务,传承和发扬护理文化,打造千医特色的人文护理品牌。

会上,许翠萍副院长作了《山东省千佛山医院2019年护理工作报告》。张永征总会计师、刘效良副院长、许冬梅副院长先后宣读了人文护理团队、人文护士长、人文护士、优秀专科护士培训基地获奖名单,优秀护理品质改善项目获奖名单、优秀“护理典型案例、护理科普”获奖名单、护理系统急救技能竞赛获奖名单及全国全省竞赛活动获奖集体和个人名单。参会领导为以上获奖人员进行了颁奖。

会议期间,由护理人员精心编排的文艺汇演精彩上演。汇演以“笃诚奉献 筑梦前行”为主题,分为“展青春风采”“谱千医华章”“我们都是追梦人”三个章节,通过歌舞、相声、小品、诗朗诵等多种形式表达了对护理事业的挚爱,尽情抒发着对青春和梦想的无限激情。浓郁的节日气氛洋溢在每个参会人员的脸上,精彩的节目编排赢得了全场的阵阵掌声。

(党办)

本报讯 4月13日上午,国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会专家督导组马青峰一行6人莅临我院,就我院国家高级卒中中心创建情况开展现场评审工作。

专家组分为绿道组、内科组、外科组、康复组、管理组、医技信息组等6个检查组,采用现场查看与

并就评审中发现的亮点及问题进行了一一反馈。

徐民副书记在总结讲话中表示,专家督导组对我院高级卒中中心建设工作进行现场评审,直奔主题、直奔问题,提出的意见和建议一针见血,非常具有指导意义。医院将尽快召开整改落实会,对专家的意见照单

我院接受国家高级卒中中心督导组现场评审

查阅档案的方式,分头进行了细致有序的检查。

现场评审工作结束后,召开了高级卒中中心汇报及评审反馈会。专家组在详细听取了神经内科主任朱梅佳关于我院高级卒中中心建设情况的汇报后,结合现场检查情况,对我院在高级卒中中心的建设工作中所做的努力给予了肯定,

全收,列出整改计划和责任人,在学科建设、人才队伍建设、质量控制方面切实整改。下一步,医院将以评审为契机,全力做好高级卒中中心的创建工作,并结合创建情况,适时邀请专家再来督导,不断提升高级卒中中心内涵建设水平,促进医院整体管理水平和医疗服务能力的提升。

(医务处)

省卫生健康委马立新副主任来我院看望慰问临床一线护理人员

本报讯 5月10日上午,在第108个国际护士节即将到来之际,省卫生健康委党组成员、副主任马立新一行来到我院,看望慰问在临床一线工作的护士,为他们送上节日的祝福。

马立新副主任走进医院急诊科和ICU病房,和一线护士亲切交谈,给正在忙碌的护士们送上鲜花,并代表省卫生健康委向他们致以节日的祝福和崇高的敬意。

随后马立新副主任与多家省级医院临床一线护士进行座谈,了解护士的工作、生活和学习情况。

马立新副主任指出,护理工作作为卫生健康事业的重要组成部分,与人民群众的健康和生命安全密切相关。护士在保障医疗安全、提升服务质量、构建和谐医患关系方面作出了突出贡献,应该受到全社会的尊重。

参加座谈会的护士大多来自儿科、结核病、精神科等特殊岗位,他们纷纷表示要不忘初心、牢记使命,为人民群众提供更加优质的护理服务。

省医务工会、省卫生健康委医政医管处负责同志参加活动。

(护理部)

医院启动新一轮等级医院评审迎评工作

本报讯 根据山东省卫生健康委《山东省医院评审办法》(鲁卫医发[2016]2号)和《山东省医院评审办法有关问题的补充规定》(鲁卫办字[2018]180号)通知要求,省千佛山医院拟定今年完成三级甲等医院复审工作。为确保顺利通过三级甲等综合医院评审,并以此为契机推动医院精细化管理水平和可持续发展能力有效提升,持续提升医疗质量,提升医院内涵,保障医疗安全,医院制定了迎评工作方案,并于4月18日下午召开了迎评启动会。

副院长王文奇宣读《山东省千佛山医院迎接等级医院复审工作方案》。方案确定了工作指导思想、要求、目标、组织领导及重点工作内容和具体步骤,成立了以党委书记王一兵为组长的领导小组和督导检查小组,下设综合管理、医疗管理、护理院感、药事管理等工作小组,计划在6个月内完成指标细化、强化落实、督

查促进、整改提高、迎评冲刺等工作。方案要求,要统一思想,加强领导,广泛宣传,及时总结,同时建立了院领导联系科室制度和例会制度,定期督查。

等级医院复审工作时间紧、任务重,要严肃等级医院复审纪律,各部门、科室要充分发挥主观能动性,认真自查整改;领导小组和各复审工作组及相关负责人要定期督查各项工作的落实情况。

医院党委书记王一兵在启动会上强调,等级医院评审工作是对医院整体水平和综合实力的全面评价和考核,是今年“1+5+2”工作体系贯穿全年的任务之一,对强化科学管理、保障医疗安全、提高服务质量和技术水平、提高医院综合竞争实力、促进医院发展再上新台阶具有十分重要的意义。全院上下全体干部职工务必立即行动起来,从思想上高度重视,充分认识做好等级医院复审工作的必要性、重要

性、紧迫性,以高度的政治责任感、使命感全力以赴投入各项准备工作中。

王一兵书记要求,要严格按照评审细则要求,将迎评工作落实到每一个岗位、细化到每一个环节,切实做到凡事有负责部门、凡事有责任人。各部门、科室及工作组要按照复审工作方案的总体安排,在把握评审要点和标准的基础上,严格对照评审细则组织自查,逐项核对,分类完善,确保不漏项、不缺项。要切实发挥等级医院复审工作以评促建、以评促改的积极作用,在自查过程中,要做到遇到困难不回避、不退让,发现问题客观对待、及时整改,着力解决医疗质量、医疗安全和医疗服务方面存在的各种问题。全院职工要以此次评审为契机,提升医院管理内涵,提升发展质量,同心同德,攻坚克难,顺利通过医院等级评审各项工作。

(党办 毛瑞锋)

医院召开医疗乱象专项整治行动部署会

本报讯 4月26日上午,医院召开医疗乱象专项整治行动部署会,传达学习省卫生健康委等部门相关文件精神,并对我院开展医疗乱象专项整治行动进行安排部署。医务处、党办、财务处、医保办、纪监办以及各总支书记参加会议。

党委副书记徐民主持会议,传达了省卫生健康委等部门《关于印发〈医疗乱象专项整治行动实施方案〉的通知》和《关于印发〈医疗卫生领域涉及民生问题专项整治方案〉的通知》,以及国家卫生健康委关于

纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风部际联席会议机制第二十一次会议暨卫生健康行业作风专项整治总结视频会议精神。

徐民副书记强调,医院高度重视专项整治工作,由医务处牵头,将成立专项整治领导小组,建立多部门联合协作机制,出台工作方案,明确责任分工,开展全面自查。他同时要求加强多渠道宣传,让广大职工了解上级文件精神,主动参与,自觉规范执业行为。

(医务处)

医院组织召开省直机关文明单位第十协作区学习交流

本报讯 作为省直机关文明单位第十协作区秘书单位,4月29日下午,医院组织召开了第十协作区2019年第一次学习交流交流活动,10家单位的分管领导和部门负责人参加了活动。

医院首先组织召开了座谈会,大家进行了相互沟通交流,听取了医院基本情况

介绍。随后,组织参观了门诊、心内一科病区、健康管理中心、院史馆等地方,了解了医院就诊服务流程、便民惠民措施、人文医院打造、精神文明建设、医院发展历史等情况。大家对医院近几年的快速发展和巨大变化给予了充分肯定和认可。

参观结束后,大家受邀参

加了医院创建全国文明城市动员大会,并被聘为医院精神文明建设社会监督员,院领导班子成员为大家颁发了证书。参加活动的各位同志纷纷表示,积极为医院创建全国文明城市建言献策,当好观察员、监督员,多提意见建议,为医院创建全国文明城市贡献自己的力量。

(党办 张洪彬)



医院发布60周年院庆标识及主题宣传口号

本报讯 医院60周年院庆倒计时一周年在即,院庆相关筹备工作现已陆续展开。经医院院庆专项工作组讨论和工作领导小组集体审定,发布省千佛山医院60周年院庆标识及主题宣传口号。

院庆主题宣传口号:一甲子弦歌不辍 新时代华章启新

院庆标识释义:该院庆标识logo将医院院标“千”与“心”形结合,构成“60”数字图样,寓意医院60年发展历程中,不忘初心,用心佑护患者健康。标志形如手掌,体现医护人员妙手仁心的服务理念;又如拇指竖立,彰显千医人争创一流的开拓意识。

(院庆宣传组)

骨关节科喜获“最美健康守护者 省级最美集体”荣誉称号

本报讯 2018 年 12 月,由济南日报报业集团、济南市卫生健康委联合举办的第四届“最美健康守护者”评选活动拉开帷幕,经过群众投票、专家评选、社会公示等层层选拔环节,我院骨关节科荣获“省级最美集体”荣誉称号。

2019 年 4 月 21 日上午,第四届“最美健康守护者”颁奖大会在龙奥大厦举行,骨关节科主任张明同志上台领奖,并代表五个获奖“省级最美集体”接受主持人采访。

我院骨关节科成立于 2002 年,现有床位 100 张,科室髌、膝关节置换技术一直保持在全国先进行列,在省内多年来始终处于领先地位,每年髌、膝关节置换手术近 2000 例,先后有 6 名全国及世界

冠军在该科室接受关节镜手术后重返赛场,病人来源遍布全国除台湾以外的所有省份,手术效果得到了病人的一致好评和高度赞扬。骨关节科的成功之处,正如张明主任在接受主持人采访时所讲:“科室的发展,最宝贵的是病人的认可和信任,最需要传承的不仅是技术,还有医者仁心的善良;要视长者如父母,视少者如子女,视同龄者如兄弟姐妹,设身处地,换位思考,把病人的困难放到自己身上,体会病人处境,全心全意为病人着想,用精湛的医术、丰富的经验、优质的服务、高尚的医德,才能赢得患者的信任和认可。”(党办)

脊柱外一科成功开展复杂老年脊柱畸形手术治疗

本报讯 脊柱畸形是脊柱外科常见疾病之一,矫正难度大,风险高,能够开展此类治疗的医院也较少。尤其是对于老年脊柱畸形患者,其病变复杂,合并症多,目前缺乏完整的理论技术,相关治疗也在探索,手术策略存在较多争议,很多医疗机构望而止步。这些患者得不到有效的治疗,有些人只能在痛苦中了却余生。我院脊柱外一科多年来深入研究该复杂难题,成功地解决了相关技术难点,使部分病人能够得到有效救治。

老年脊柱畸形患者的治疗难度和风险远远高于年轻患者,其原因很多,例如:1.患者年龄较大,身体状况和储备能力差,对手术的承受和愈合能力弱;2.合并其他脏器的病变,如高血压、糖尿病、多系统器官功能不良等,增加手术风险;3.合并腰椎管狭窄、腰椎滑脱、脊柱矢状面及冠状面失平衡等,既需要解决腰痛、下肢疼痛等临床症状,又需要重建脊柱平衡,对临床理论和技术要求非常高;4.老年人合并骨质疏松,骨量低下,对内固

定材料的把持力低,可能发生脱钉及内固定失败等灾难性并发症,需要对内固定方案和材料进行进一步考量;5.老年人脊柱畸变,除了解剖结构上的改变,还可合并异常的骨质增生,骨性结构紊乱,由于缺失正常的形态,手术操作上存在不可定数,增加手术时间;6.对于严重的脊柱畸形,需要脊柱截骨等高难度手术操作,脊髓损伤风险增加等。这些因素明显增加了治疗的难度和风险。但是,尽管如此,随着现代脊柱外科理论和技术的发展,医生经验和手术水平的提高,脊柱畸形的手术治疗已经比较安全。通过制定合理的治疗策略,严密的围手术期管理,术中仔细操作,术后康复锻炼,这些病人的治疗效果是令人满意的。

我院脊柱外一科在张凯宁主任的领导下,邹德波副主任医师等医生先后在国内外进修学习,引进了先进的脊柱外科诊疗技术,充分掌握了各类脊柱操作技巧,特别是能够熟练完成难度大的脊柱截骨操作和三维矫形操作,并利用骨

水泥加固技术圆满地解决了骨质疏松等相关难题,成功开展了一系列老年脊柱畸形的手术治疗。目前为止,脊柱外一科已经诊疗了十余例复杂老年脊柱畸形患者,临床疗效非常满意。经过治疗后,这些老年患者重新挺起了脊梁,精神面貌和生活质量焕然一新,再次踏上挺拔的人生旅程。

病例 1:王某,女性,73 岁。患者脊柱重度后凸畸形,腰痛剧烈,双下肢疼痛麻木,行走困难,生活质量低下。行脊柱四级截骨矫形,并应用骨水泥螺钉技术解决骨质疏松问题,术后患者症状消失,脊柱曲度及力线正常,恢复挺拔的体态。

病例 2:韩某,女性,64 岁,腰痛 20 年余,加重伴双下肢疼痛 1 年。术前患者脊柱侧后凸畸形,冠状面及矢状面失平衡,双肩不等高,身体向右侧倾斜。术后脊柱力线恢复,症状消失,对治疗效果非常满意。

(脊柱外一科 邹德波)

本报讯 2018 年 12

月 17 日,一对 24 周加 6 天早产儿呱呱坠地。母亲因多次“先兆早产、试管婴儿”在我院保胎治疗。其中一名患儿出生后经新生儿科精心治疗护理,生命体征趋于稳定,但却多次撤呼吸机失败。矫正胎龄至 35 周时,经我院小儿呼吸心内科倪彩云主任医师纤维支气管镜下确诊为“喉软骨软化、声门狭窄、声带麻痹”,于他院行声门上成型术,治疗 9 天后带呼吸机转回我院新生儿科。术后又出现反复撤机失败,请耳鼻喉科梁辉副主任医师会诊,经过反复论证检查,决定实施气管切开术。2019 年 4 月 10 日,经过两小时艰难的气管切开造口,患儿术后即撤离呼吸机。现患儿已经口吃奶,带气切套管可以自主呼吸,体重由新入院时的 700g 增长至 3800g。

作为我院首例气管切开造口宝宝,该患儿在国内报道的气切宝宝中也属于胎龄、年龄较小的为数不多的其中之一。近年来,新生儿医学有了飞快发展,虽然在早产儿中,肺部疾病是气管造口术的主要指征,但由于肺表面活性物质及激素的常规应用,目前仅仅因为肺部疾病需要长期依赖呼吸机的新生儿比以前明显减少,但对于上呼吸道发育存在问题的新生儿来说,气管造口是拯救患儿生命的唯一方法。(三十二病区 新生儿科)

多学科联合 护佑院内首例气切造口早产儿健康成长

泌尿外三科完成省内首例双支架套叠治疗长段输尿管狭窄手术

本报讯 近日,泌尿外三科王金副主任医师团队为一长段输尿管狭窄患者植入“永久”输尿管支架,双支架套叠植入手术为省内首例,为长段输尿管狭窄患者的治疗提供了新的选择。

患者 8 年前因“左侧输尿管肿瘤”行“左肾左输尿管切除术”,3 年前行“膀胱肿瘤电切术”,术后行盆腔放射治疗;患者 3 月前因右侧孤立肾积水行输尿管镜检查及双 J 管置入,术中见患者右侧输尿管下段明显狭窄,且置入双 J 管效果不佳,三个月来曾三次更换双 J 管,近一月来在双 J 管置入状态下患者右腰腹部疼痛、肾积水加重,行右肾穿刺造瘘术,患者生活痛苦。想要保住唯一的肾脏,曾有人建议行自体肾移植,无奈盆腔做过放疗不适宜手术。患者辗转找到王金副主任医师,收入院后行逆行造影检查发现患者输尿管下段狭窄长约 11cm,魏学斌主任主持全科病例讨论,决定为患者行输尿管支架系统植入手术。患者输尿管狭窄段较长,需要两个支架套叠植入,王金、范德民、郭震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。

术后复查显示患者输尿管长段狭窄恢复通畅,后给予拔除肾造瘘管。到目前为止,科室共完成 3 例“永久”输尿管支架植入手术,均取得了良好的治疗效果,双支架套叠植入更是省内首例。Allium 输尿管支架对于妇科盆腔肿瘤、腹膜后肿瘤、腹膜后纤维化造成的上尿路梗阻,医源性损伤导致的良性狭窄具有良好的治疗效果,对于输尿管漏的患者早期也可放置 Allium 支架防止尿液外漏,促进漏口愈合。(泌尿外三科)

我院被确定为济南市危重孕产妇救治中心

本报讯 4 月 21 日,2019 年济南市妇幼健康工作会议在龙奥大厦召开,市、区、县卫生行政管理部门和妇幼保健机构主要负责同志、市级危重孕产妇救治中心、新生儿和儿童救治中心所在机构负责人

200 余人参会。前期,市卫生健康委依照“八大中心”建设工作安排,根据各相关医疗机构申请,于 3 月 12 日至 13 日开展全市市级危重孕产妇救治中心、危重儿童和新

生儿救治中心评估工作,我院被确定为济南市危重孕产妇救治中心,并在本次工作会议上接受了牌匾,产科郭伟主任作为省级三甲综合医院代表作了“全面提升危重孕产妇救治能力,为母婴安全保驾护航”的发言。(医务处)

本报讯 近日,耶鲁大学医学院麻醉学和神经外科教授、耶鲁大学医学院神经外科麻醉主任、国际华人麻醉学院(ICAA)执行董事会董事孟令忠教授,美国围术期医学委员会主席、美国加州大学尔湾分校校长兼压力与健康中心执行主任、美国加州尔湾大学医学院麻醉学 Zeev Kain 教授来院进行学术讲座,并与麻醉与围术期医学科同仁进行深入交流。麻醉与围术期医学科全体麻醉医师、麻醉护士及进修、规培、轮转医师,在读硕、博、实习学生等 100 余人参加。

耶鲁大学医学院孟令忠教授授课的题目是“Hemodynamic Management: The Dilemma between Pressure and Flow”,详细地给大家讲授了围术期如何规范化管

围术期规范化管理国际交流研讨会召开

理患者的血流动力学、血管活性药物对压力和血流的影响、如何平衡压力与血流之间的两难困境等国际前沿知识。

美国加州尔湾大学医学院麻醉学 Zeev Kain 教授作了题为“*Intraoperative Hypotension: Risk Factors, Interventions and Outcome*”的精彩讲座。Zeev Kain 教授通过最新的文献研究,详细讲解了术中低血压的危险因素、如何识别、如何干预及其预后等国际最新的研究结论,深入总结了低血压对 CO、SVR、HR 等的影响。

讲座结束后,两位教授进入手术室进行现场的讲解。我院王月兰教授介绍

了手术室的概况,并就手术室的运行现状、数字化在现代医院中的应用等,与两位教授进行了深入交流。在座谈中,与两位教授达成了长期合作的协议,后期将选派人员到美国交流学习。

近五年来,我院麻醉与围术期医学科邀请来自美国、德国、法国、新加坡等国家麻醉与围术期医学科、疼痛等专业的专家近 35 人次莅临指导,并就教学、科研、研究生培养等方面达成全方位的合作协议,深入的国际交流促进了学科

的快速发展。(麻醉与围术期医学科)

光电医美核心技术和规范化操作培训班在我院举行

本报讯 由山东省激光医学会皮肤美容专业委员会主办的光电医美核心技术和规范化操作培训班于 4 月 20 日在我院开班。开班仪式由山东省激光医学会皮肤美容专业委员会主任委员、我院皮肤科主任辛琳琳教授致辞,山东省皮肤病医院激光美容科主任刘华绪教授作“激光与生物组织的相互作用”开场讲座。来自全省各地百余名皮肤美容从业者从理论到实操,打开了光电美容新视界。

为期两天的培训,围绕着主流光电设备,以及最前沿的光电科技护肤知识、行业发展进行基础的讲解,汇聚光电设备的综合应用等,学员进一步掌握

了设备操作。在培训讲师的指导下,学员分析学习如何设定治疗参数,通过实际操作与规范化使用,更好地掌握了各种激光的核心参数、治疗意义及适应症。针对不同案例,将光电医美、皮肤问题、解决方案有机的结合在一起,应用到临床,建立起光电和皮肤的直接作用桥梁,系统培训避免了常见课程中零散、枯燥等问题。

本次学习班理论与实操无缝对接,课堂上教授指导学员掌握设备的各种参数、操作界面、适应症及治疗参数选择方法,达到理论技术与操作的同步提升。(皮肤科)

本报讯 4 月 23 日下午,由山东省护理学会主办的首届全国专科器械再处理指南最佳实践选拔赛在济南进行。

赛前经过山东省各地市的层层选拔,来自全省各地市的 32 家医院的 32 名选手参加了选拔赛,经过激烈的角逐,我院消毒供应中心护士王璐从中脱颖而出,荣获二等奖,并将于五月中旬代表山东省参加全国的半决赛。(消毒供应中心)

消毒供应中心王璐获首届全国专科器械再处理指南最佳实践山东选拔赛二等奖



“爸爸中午吃完饭后就一直说头晕、看不清东西，紧接着整个右侧身体都无法动弹，我们赶紧把他送来县医院，大夫做了紧急溶栓，没想到又发现急性心肌梗死，一家人急得团团转。”山东省德州市平原县第一人民医院里，正在陪伴父亲的丁利(化名)介绍，在主管医生的帮助下，家人了解到通过远程连线山东省千佛山医院，父亲在县医院就能接受省级知名专家

泰山学者线上会诊 远程医疗平台助力基层医疗

的急重症会诊，赶紧做了申请。

借助远程医疗平台，患者在平原县第一人民医院医生的帮助下，很快实现与我院心内科闫素华教授，神经内科段瑞生教授的连线，并获得诊疗方案建议。

“这两位教授都是山东省泰山学者特聘专家，行业里的大咖，非常忙碌，如今通过远程医疗平台，患者能够足不出户就获得他们的诊疗建议，避免了路途奔波中的病情突变危险。”平原县第一人民医院一位医生表示，千佛山医院专家资源借助互联网“下沉”，实现“让数据多跑路，让患者少跑腿”，提升了合作医院疑难危重病人救治能力。

挂号难、住院 3 天仍未确诊，怎么办？近日，山东省卫生健康委制定出台《进一步

改善医疗服务 60 条措施(2019 年)》(以下简称《60 条》)。明确为住院超 3 日未确诊病因的、危重疑难病症不能明确病因或治疗有困难的患者提供远程会诊服务。

其中特别提到：在医联体内实现优质服务下沉，通过培训、指导、帮带、远程等方式，将老年护理、康复护理、安宁疗护等延伸至基层医疗卫生机构。

在贯彻落实党和国家政策的道路上，山东省千佛山医院一直走在前列。早在 2018 年，山东省卫健委官网就报道：千佛山医院通过远程为合作医院患者进行会诊的相关新闻。合作医院患者不出家门就享受到省级医院专家的医疗服务，既为患者减轻经济负担，又节省了就医时间。

山东省千佛山医院医联体协同平台

于 2018 年 9 月投入使用，实现了医联体内上下级医院之间的远程会诊、远程教育、远程培训等业务功能。我院心内科、神经内科、肿瘤科、呼吸科、骨科、普外科、病理科、医学影像科等多位知名专家都积极参与远程会诊工作中，与合作医院相关科室医务人员进行深入细致的交流和指导，为患者病情提供了准确完善的治疗方案。

合作管理办公室利用远程协作平台将每月的第三个周作为远程教育周。目前开展远程教育和远程培训 32 场次，累计 320 余家医院参与，上线 1500 余次。越来越多的基层医生利用该平台，随时随地、利用碎片化时间充电，提升了医疗技术水平，实现了医联体内的协同发展。

(对外合作办)

你与幸福，只隔了一条细细的镜子

事实上，医学科普的意义远大于医学诊疗；消化道肿瘤的前期症状，就是没有症状！你与幸福的距离，也就一条镜子的长度！

——题记

众所周知，95% 的大肠癌是由腺瘤性息肉一步步演变而来的，这个过程需要 5-10 年的时间，在此期间做个肠镜，发现并切除它就能有效规避患癌风险。然而，就有很多人以各种理由拒绝肠镜，最终酿成大祸，悔之晚矣。

下面要说的，是我最近接诊的一个典型病例。一位中年女性，因腹痛就诊，肠镜检查先是看见息肉，随后在乙状结肠发现结肠癌，肠腔狭窄，肠镜勉强通过。在口侧的乙状结肠、降结肠、横结肠见到多枚大小不等息肉。在结肠肝曲又发现一处结肠癌。肠腔狭窄，肠镜已无法通过。于两处癌变部位取活检后退镜。

她的病史中最引人注意的是，兄妹四人，哥哥患有直肠癌，弟弟妹妹死于直肠癌。目前该患者自己也被诊为双原发结肠癌并肝转移。对于这个家庭是何等不幸！有人说基因不好，有人说环境污染太重，这都是我们无法改变，或者说短期内无法改变

的事实。但是，肠癌是公认的最容易预防的癌症，患上它，是天底下最冤的！我们能做的就是早发现，早诊断，做好科普宣传工作。

我们医院的统计资料显示：40 岁之前，腺瘤(息肉中的坏蛋)检出率比较低；40-50 岁之间，腺瘤检出率明显开始上升，结肠癌的检出率很低；50-60 岁，腺瘤检出率比较高，结肠癌检出率开始上升；60-70 岁，腺瘤检出率依然比较高，而且多发。结肠癌检出率处于峰值。

因此，40 岁以后就有必要做个肠镜检查，若有家族史，必须做肠镜检查。一般人群，50 岁以后必须做肠镜检查。有人很恐惧肠镜检查，怕痛、怕喝泻药、怕查出问题，做个肠镜需要下很大决心，甚至需要筹划一年半载，甚至数年之久。有些人无论怎么劝，都不愿意做肠镜检查，觉得自己没有什么不舒服。事实上，结肠镜检查如果方法得当，尽管会有腹胀不适等，但一般都在承受范围内。清肠剂是不大好喝，但一般人也可以耐受，真受不了，可以分次服用，但肠道一定得准备干净，否则检查风险高，还容易遗漏病变。

查体的意义在于没有症状的时候发现问题。事实上，消化道早期癌都是没有特异症状的。换句话说，早期癌的特征表现就是没有特征，和普通的炎症没什么区别，甚至很多早期癌都是查体发现的。腺瘤性息肉有一定的癌变率，5%-40% 不等，依腺瘤性质、大小而定。所以，发现腺瘤性息肉后一般建议切除。切除息肉有出血、穿孔的风险，与息肉大小、形态、部位、手术医生护士操作经验及具体采取的方法有关，也与术后饮食、活动、用药相关。切息肉前，需用抗血小板聚集药物、抗凝药物、活血化淤药物。一般停药一周以上比较安全。当然，能否停药，还需参考相关科室医生的建议，特别是心脏冠脉支架植入患者不要轻易停药。另外，术前还需化验凝血功能，正常后方可切除。

从一枚息肉，发展为癌症，需要很长时间，有资料显示一般大于 5-10 年，但也有发展较快的，这与发现息肉的性质、大小、数目及全身状况等相关，所以，不能一概而论。即使是息肉切除后，也需要定期复查。癌，不是一天长成的，正如罗马不是一天建成的。预防结肠癌的最有效办法就是按时查体，定期查体，切除腺瘤性息肉。肠镜！肠镜！肠镜！

正如扁鹊所言：疾在腠理，汤熨之所及也；在肌肤，针石之所及也；在肠胃，火齐之所及也；在骨髓，司命之所属，无可奈何也！

(内镜诊疗科 张秀斌)

我院足球队再获殊荣

4 月 21 日，世界杯五人制驻济卫生系统预选赛在济南五一广场足球场圆满落幕。经过激烈角逐，我院足球队获得邀请赛冠军。

世界杯五人制驻济卫生系统预选赛已经连续举办两年，2018 年我院足球队折戟邀请杯半决赛。今年的比赛分为邀请赛和邀请杯两个组别，16 支球队参与竞争。我院队员们上下一心、奋力拼搏，成功问鼎本次比赛邀请杯的冠军。

与此同时，我院足球队在赛场上表现出的组织能力、精神面貌和竞技水平也受到组委会和其他参赛队伍的好评，还获得了本次比赛的“最佳组织奖”和“精神文明奖”。

(ICU 侯云峰)



都是金桔惹的祸

“海姆立克”急救法——生命的拥抱

“海姆立克”急救法是利用肺部残留气体，形成气流冲出异物的急救方法，现在海姆立克法已正式被美国心脏协会(AHA)列为 CPR 的重要内容，是呼吸复苏中的大气道保持呼吸道通畅的重要方法。

什么时候我们可以使用“海姆立克”急救法，又该如何实施呢？

食物、异物卡喉常见于进食或口含异物时嬉笑、打闹或啼哭而发生，尤其多见于儿童。由于食物或异物落入气管，造成病人窒息或严重呼吸困难。表现为突然呛咳、不能发音、喘鸣、呼吸急促、皮肤发紫，严重者可迅速出现意识丧失，甚至呼吸心跳停止。一旦发生这种情况，应在迅速与医院联系或将病人转送医院的同时，立即对其进行现场急救。

异物卡喉的患者，不能说话，不能呼吸。此时患者可能会用一只手或双手抓住自己的喉咙。此即“海姆立克”征象。

此时可以询问病人：“你被东西卡了吗？”，如病人点头表示“是的”，即刻施行“海姆立克”手法抢救。如无法回答反应，则应观察以下征象(AHA 的 BLS 教程)：1. 气体交换不良或无气体交换；2. 微弱、无力的咳嗽或完全没有咳嗽；3. 吸气时出现尖锐的噪音或完全没有噪音；4. 呼吸困难；5. 可能发绀；6. 不能哭。

成人“海姆立克”急救手法(站立)

施救者站在患者后面，脚成弓步状，前脚置于患者双脚间。以大拇指侧与食指

侧对准患者剑突与肚脐之间的腹部，具体在肚脐上两横指处。用左手将病人背部轻轻推向前，使病人处于前倾位，头部略低，嘴要张开，有利于呼吸道异物被排出。另一手置于拳头上并握紧，双手急速、冲击性地、向内上方压迫其腹部，反复有节奏、有力地压，以形成气流把异物冲出。

成人“海姆立克”急救手法(卧位)

如果发现病人意识不清卧倒在地，或是病人在站立不便于操作者进行施救时，取患者于仰卧位，首先开放病人的呼吸道，然后救护者骑跨在病人大腿外侧，一手以掌根按压脐上两横指(肚脐与剑突之间)的部位，另一手掌覆盖其手掌之上，进行冲击性地、快速地向内上方压迫，反复至呼吸道异物被冲出。

检查口腔，如异物已经被冲出，迅速用手指从口腔一侧钩出。

呼吸道异物取出后应及时检查呼吸心跳，如无，应立即行心肺复苏术。

对于极度肥胖及怀孕后期发生呼吸道异物堵塞的患者，应当采用胸部冲击法，姿势不变，只是将左手的虎口贴在患者胸骨下端即可，注意不要偏离胸骨，以免造成肋骨骨折。

对于意识不清的患者，急救者可以先使患者成为仰卧位，然后骑跨在患者大腿上或在患者两边，双手两掌重叠置于患者肚脐上方，用掌根向前下方突然施压，反复进行。

当自己孤立无援时，用自己的拳头和另一手掌猛撞腹部，或用圆角或椅背快

速挤压腹部。在这种情况下，任何钝角物件都可以用来挤压腹部，使阻塞物排出。

儿童“海姆立克”急救手法

如果是儿童(1-8 岁)发生气道异物堵塞，其海姆立克法要领和成人相同。

若是小于 1 岁以下之婴儿，有呼吸道异物，则不可做海姆立克急救法，以免伤及腹腔内器官，应改为拍背压胸法。方法为：一手置于婴儿颈部(开放气道)，另一手置于婴儿背部，将婴儿骑跨在操作者前臂。翻转后仍将婴儿趴在操作者前臂，依靠在操作者的大腿上，头部稍向下前倾略低于胸部。在其背部两肩胛骨间用掌根拍背 5 次，依患者年纪决定力量的大小。小心托住婴儿的头部和颈部，将婴儿翻正。操作者的前臂靠在大腿上，保持婴儿的头部低于其躯干。在婴儿胸骨下半段，用食指及中指压胸 5 次，以每秒一次的速率重覆上述动作直到异物吐出或变得没有反应，切忌将婴儿双脚抓起倒吊从背部拍打，如此由人体解剖关系，不仅无法将气管异物排出，还会增加婴儿颈椎受伤的危险。

“海姆立克”急救法虽然有一定的效果，但也可能带来一定的危害，尤其对老年人，因其胸腹部组织的弹性及顺应性差，故容易导致损伤的发生。

如果患者呼吸道部分梗阻，气体交换良好，就应鼓励患者用力咳嗽，并自主呼吸；如患者呼吸微弱，咳嗽乏力或呼吸道完全梗阻，则立刻使用此手法。在使用本法成功抢救患者后应检查患者有无并发症的发生。

咽喉气管异物窒息的预防

1. 将食物切成细块；2. 充分咀嚼；3. 口中含有食物时，应避免大笑、讲话、行走或跑步；4. 不允许儿童将小的玩具放在口中；5. 有假牙者、饮酒后进食时更应格外注意。

(外科 ICU 祝燕杰)

“大爷、刘大爷、刘大爷，醒醒，醒醒呀！”管床护士王勤焦急地喊着，“5 床大爷不好了，快来人呀！”随着医生护士推着抢救车赶到床前，只见 5 床刘大爷费劲地咳出一粒金桔种子后，意识不清，全身紫绀，血氧饱和度骤降至 75%！紧急吸痰……效果不佳！氧合再次下降至 54%！心率下降至 50 次/分！血压测不出……快抢救！所有人脑子里都绷着一根弦。肾上腺素 1mg 静推，简易呼吸器辅助呼吸、胸外心脏按压、联系麻醉科插管、呼吸机辅助呼吸、病人室颤、双相 150J 除颤……所有的抢救有条不紊地进行着。10 分钟后病人恢复窦性心律，血压、血氧饱和度也恢复正常。

惊心动魄的抢救结束，大家长舒了一口气，同时也发出疑问：刘大爷刚刚还哼着小调呢，为什么突然就这样了呢？原来 15:00 家属探视时给刘大爷吃了半粒小金桔，大爷还没来得及及咽下就和家属说话。这半粒金桔里恰好有粒种子误吸进入气管，这才造成了刘大爷突然心跳呼吸骤停。

为了避免这种情况再次发生，病区对于误吸的原因、预防、急救、健康宣教进行了讨论。

通过这次事件，也想提醒各科室同事，种子虽小，误吸事大，尤其是老年患者增多，更应该加强宣教，避免意外发生，强化吸痰等急救措施的练习，应对意外的发生。

我国每年有大量的呼吸道异物窒息导致死亡的病例，根据中国资料分析，由意外损伤造成的死因中主要为意外窒息，占婴儿意外死亡中的 90%。而导致窒息的主要原因就是气道异物阻塞，使孩子的呼吸完全不能进行。因此，意外一旦发生几乎没有入院急救的机会。我们应该怎样预防和急救呢？