

滨州烟台附属院报



YANTAI AFFILIATED HOSPITAL OF BINZHOU MEDICAL UNIVERSITY NEWS

中共滨州医学院烟台附属医院委员会
中共滨州医学院第二临床医学院委员会

主办

2023年11月30日第233期
(内部资料 注意保存)

仁心妙术
山东省优秀医院院报



滨州医学院烟台附属医院（第二临床医学院） 召开全体干部会议

11月27日下午，滨州医学院烟台附属医院（第二临床医学院）召开全体干部会议，宣布学校党委对医院（学院）主要领导调整的决定。校党委决定，王国华同志担任滨州医学院烟台附属医院（第二临床医学院）党委书记，范万峰同志担任滨州医学院烟台附属医院（第二临床医学院）党委副书记、院长。因年龄原因，周连顺同志不再担任滨州医学院烟台附属医院（第二临床医学院）党委书记职务，王强同志不再担任滨州医学院医疗集团总院长、烟台附属医院（第二临床医学院）院长职务。

滨州医学院党委副书记、院长黄飞同志出席大会并讲话。滨州医学院党委委员、副院长，滨州医学院附属医院（第一临床医学院）党委书记赵景刚主持会议。滨州医学院党委委员、组织部部长杜珂同志宣布学校党委决定。医院（学院）领导班子成员，党总支、支部书记，副护士长以上干部参加会议。

黄飞在讲话中强调，这次调整是校党委从全校大局和加强烟台附属医院（第二临床医学院）领导班子建设，推动烟台附属医院（第二临床医学院）事业科学发展的高度出发，经过充分酝酿、通盘考虑、慎重研究作出的决定，也充分体现了校党委对烟台附属医院（第二临床医学院）发展的关心和重视，



大家要正确认识和对待，坚决拥护学校党委决定，以实际行动全力支持学校党委的工作，确保医院（学院）各项事业快速、健康、高质量发展。

黄飞在讲话中指出，烟台附属医院（第二临床医学院）近年来，在学科建设、人才梯队、医疗质量、教学科研、对外合作、服务社会等各个方面都实现了明显提升，这些成绩的取得，凝聚着烟台附属医院（第二临床医学院）历届领导班子和全体师生、医护员工的心血和汗水，是同志们和衷共济、辛勤劳动的结果。校党委对医院（学院）建设发展取得的这些丰硕成果充分认可，并对周连顺同志、

王强同志的有力领导和勤奋工作表示充分的肯定和由衷的感谢。

黄飞代表校党委，对烟台附属医院（第二临床医学院）领导班子和建设发展提出希望与要求：一是加强党的政治建设，旗帜鲜明讲政治；二是加强领导班子建设，凝心聚力谋发展；三是持续推动内涵建设，强力攻坚提质效。希望医院（学院）新的领导班子能够紧紧依靠和带领广大师生、医护员工，以高质量发展为主线，以创新发展为动力，以安全发展为保障，坚定信心、迎难而上，踔厉奋发、笃行不怠，为建设优势突出、特色鲜明的高水平医科大学做出新的更大贡献。

周连顺同志在讲话中表示坚决拥护校党委决定。在工作回顾中，他指出，一年来他竭尽所能不敢辜负组织的信任与重托、紧抓发展机遇、不忘职工热切期盼，一起谋划、用心做事，结下了难忘的友谊。相信全院上下在新一任领导班子带领下一定能够继续把握机遇、乘势而上，创造出更多的发展奇迹。

王强同志在讲话中表示完全拥护和支持校党委的决定。他深情回顾了在医院（学院）8年多的工作点滴和高质量发展进程中取得的重大成果，他表示虽然离开岗位，但会一直关注、关心和支持医院（学院）发展。他相信，在新的领导班子带领下，一定会实现现代化研究型医院（学院）的目标。

党委书记王国华同志进行表态发言，她表示坚决拥护校党委的决定，在校党委坚强领导下，紧紧依靠班子成员和全院广大干部职工，恪尽职守、担当作为、攻坚克难，与大家一道，奋力开创现代化研究型医院（学院）建设新局面。

党委副书记、院长范万峰在讲话中表示坚决拥护校党委的决定，与党委书记王国华一道，与班子同志们一起，紧紧依靠和团结全院干部职工，凝心聚力、真抓实干，为学校高质量发展和建设现代化研究型医院（学院）贡献力量。
(融媒体中心)

滨州医学院副院长王术光到我院南院区督导安全生产工作

为切实做好医院（学院）各项安全生产工作，彻底排查院内生产安全事故隐患、有效防范和遏制生产安全事故的发生，11月3日上午，滨州医学院副院长王术光到我院南院区督导安全生产工作，学校学生工作部（处）部长耿涛、副部长（处）部长王晓冬、医院（学院）党委书记王国华、党委副书记董少凤、副院长宿振国及相关职能部门负责人陪同检查。

副院长王术光一行先后到学生宿舍、餐厅、教

室、实验室、长期照护中心等重点区域进行查看，重点针对区域内消防安全、用电安全、食品安全等方面进行检查，确保各场所安全措施落实到位，督促各相关部门对检查中发现的问题进行逐项整改。

王术光指出，安全工作无小事，我们必须时刻保持警惕，加强安全教育和培训，严格落实安全管理规章制度，树牢底线思维，保障医院（学院）各项工作安全稳定，持续发展。

(教育处)

山东省卫健委检查组来我院检查评估财务管理工作



为进一步严肃财经纪律，规范财务管理秩序，加强经济管理运行情况监督，提高预算管理单位财务管理服务水平，11月22日至23日，山东省卫生健康委员会检查组来我院开展财务管理现场检查评估工作。

山东省妇幼保健院党委书记委员、总会计师孙红梅带领检查组一行七人到我院进行检查评估。医院党委书记王国华，院领导宋守君、宿振国、于晓钧、王新红

以及相关部门负责人参加会议。会上，孙红梅总会计师介绍了专家组成员，阐述了省卫健委开展财务管理检查评估工作的目的和意义，并介绍了检查内容、检查方式。王国华书记对省卫健委检查组领导、专家的到来表示欢迎，并介绍了医院的相关情况。

检查组通过查阅资料、听取汇报、现场交流等方式，对我院财务管理工作进行了深入而细致的检查。检查组重点检查评估了

以下四个方面的工作：一是“三重一大”落实情况，特别是大额资金等重大经济事项决策机制的建设及管理情况；二是医疗服务收费管理情况；三是政府采购工作情况；四是预算管理、会计核算等内部控制管理情况。检查组肯定了我院财务管理工作，并就检查中发现的不足提出了改进意见和建议。

对于省卫健委此次财务管理检查评估工作，我院高度重视，切实加强组织领导，明确具体部门和人员，积极做好相关准备工作和配合工作。我院诚恳接受、认真吸纳各位领导、专家的宝贵意见，把此次检查评估作为提高业务质量、提升管理水平的契机。我院将不断探索财务管理的新方法和新思路，进一步完善财务管理工作机制，促进财务工作不断提质增效。
(财务处)

喜报！初翠英荣获“山东省巾帼建功标兵”荣誉称号

日前，山东省妇女联合会印发《关于表彰山东省巾帼建功标兵、山东省巾帼建功先进集体的决定》，我院党委委员、副院长初翠英荣获“山东省巾帼建功标兵”荣誉称号。

初翠英从事临床与医疗管理工作已有28年，作为一名女干部，她巾帼不让须眉，始终牢记初心使命，秉承“仁心妙术”院训精神，履职尽责、笃行实干，全力推进医疗管理工作标准化，助力医院（学院）高质量发展，为增进区域百姓的健康福祉做出了积极贡献。



瞄准中心建设，着力推进急危重症救治能力

她说：“提升急危重症救治能力是三级甲等医院的重要使命，我们要在百姓最需要我们的时候，给他们强有力的呵护”。多年来她聚焦医院中心建设，统筹资源、规范流程、创新管理，带领医疗团队抢“黄金救治时间”，拼“绿色通道速度”，搭建起分级负责、上下联动、运转高效的急危重症救治“高效通道”，以医联体、医共体建设为依托，以医院急诊科为入口和纽带，打破以往单一科室救治模式，全面提升急危重症患者救

治能力。在她的带领下医院相继获得国家级胸痛中心、国家高级卒中中心、急性上消化道出血救治快速通道救治基地、国家高血压达标中心、山东省创伤救治联盟创伤救治中心建设单位等。



聚力临床专科建设，构筑医院发展战略基石

学科建设是医疗技术和医疗服务能力提升的抓手，是医院高质量发展的基石。她说：“作为山东省最年轻的三级甲等医院，我们在临床专科建设、重点专科建设方面面临了巨大的压力与挑战，前有标兵、后有追兵，我们必须凝心聚力，以起步就是冲刺、开局就是决战的决心才能取得成功。”多年来，她以三级公立医院绩效考核为导向，根据医院战略规划和目标，完善临床专科评价体系及临床专科评估工作，制定“十四五”临床专科能力提升规划、落实学科建设实施方案，实施分层管、突出优势特色，统筹推进学科建设。在她带领下医院消化内科、骨科、普外科、肿瘤科等50个科室被评为省市级市重点学科/专科，消化病学、麻醉学获批山东省医药卫生重点学科。

聚焦标准化建设，成长为省级评审专家

“学习、反思、落实、推广，把国家对公立医院改革的目标融入医院管理，将标准化建设要求作为一把‘标尺’，把高质量发展的理念贯穿到每一个医疗环节，就是标准化建设的目标与意义”她是这样说的，更是这样做的。从创建



三级甲等医院到三级甲等医院复审，从标准化建设的“新手”到成为省级医院等级评审专家，8年来，从医院启动三甲评审，组织全院部门、科室解读新评审标准，细化复审工作内容和目标任务，完善制度体系建设、强化规范落实、严格督导检查，全面推进医院标准化建设。每项工作她都亲力亲为、率先垂范。作为山东省医院协会标准化管理专业委员会副主任委员，在省市级会议中她把标准化建设的理念与经验进行报告分享，在省级医院评审及大型医院巡查工作中严格履职、积极指导，力求整体质量的不断提升。2018年荣获国家卫生健康委医政医管局“改善医疗服务优秀管理者”荣誉称号。

不忘医者初心，带动公益下沉基层

提到在牟平武宁基层医疗服务的两年，她脸上立即洋溢着幸福的微笑，那时候基层卫生条件非常艰苦，百姓对医疗的需求非常迫切，“给百姓看好病、让他们减少病痛让我切实感受到了医者幸福，农村百姓对医生的信任与淳朴的感情更是让我永远难忘”她说。此后，初翠英总是积极参与服务基层医疗的各项工作，助推医联体、医共体建设，加强基层卫生工作调研，组织、参与各类公益爱心活动，组织医疗专家基层义



诊……在带动三级甲等公立医院资源支持基层卫生事业发展发挥着重要作用。

热爱工作、热爱生活，自信开朗、勤勉奋进，初翠英用实际行动诠释着“自尊、自信、自立、自强”的新时代女性精神，在她的团结和激励下，全院干部职工将会以更加饱满的热情，立足本职岗位，敬业奉献、积极进取，不断赋能医院高质量发展，为守护区域百姓健康贡献新的更大的力量。

(女工委)

我院举行全院持续质量改进案例评比汇报会

为进一步提高医疗质量，提升管理效能，改善服务质量，11月13日下午，我院在门诊六楼报告厅举办2022年度持续质量改进案例评比汇报会。院领导、部分职能部门及业务科室负责人出席会议并作为评委点评，质量管理办公室主任于龙广主持会议。全院各科室质控员及联络员观摩会议。

党委书记王国华在讲话中充分肯定了2022年度的案例完成情况并提出三点要求：一要强化思想认同，提高对医院持续质量改进工作重要性的认识；二要坚持问题导向，提高质量持续改进工作对品质提升的精度和效度；三要坚持持续推进，提

高全院职工对质量持续改进工作的知晓率和参与率，形成工作合力。

副院长宋守君在点评中指出，经过几年的积累和历练，今年案例的质量有了很大的进步，并对案例主题、改进过程、创新举措以及汇报思路等方面提出了中肯的建议。

质量持续改进是医院发展永恒的主题，是医疗质量管理的灵魂。我院自2019年起，开展持续质量改进工作，截至目前，共立项案例791例，形成了医院质量管理长效机制。本次案例评比汇报会的成功举办为我院的持续质量改进工作注入了新的动力和活力。今后，我院将继续秉持“以患者为中心”的理念，不断加强管理，推进医疗技术创新，全面整改提升，赋能医院高质量发展。

(作者：宋云颖)

我院邀请宣讲团专家到院举行主题教育专题宣讲

11月17日，烟台市社科联组织“百人百讲”社科专家进基层暨“学思想·明道理·用方法”送宣讲进基层行活动宣讲团专家刘会清教授来到我院进行主题教育专题宣讲，医院（学院）纪委书记于晓钧主持会议，医院（学院）各党总支书记、党员代表参加了会议。

刘会清宣讲的题目是《开辟马克思主义中国化时代化新境界》，他从理论和实践层面，就中国式现代化是中国共产党领导的社会主义现代化，是具有中国特色、符合中国实际的现代化道路展开深入讲解，它是中国特色社会主义的重要组成部分，也是实现中华民族伟大复兴

的重要途径；它能够促进中国经济社会的全面发展，提高国家的综合国力和国际影响力，为中华民族的伟大复兴提供有力的支撑。

于晓钧在总结讲话时指出，一要提高政治站位，牢牢把握推进中国式现代化的重大原则。二要把握客观规律，掌握推进中国式现代化的科学方法。三要坚定发展信心，激发高质量发展优势和潜能。

我们拥有勤劳智慧的广大医护教职员，只要把各方面的优势和活力真正激发出来，一定能实现质的有效提升和量的合理增长，实现医院（学院）高质量发展的目标。

(融媒体中心)

医院核心价值观：以仁心妙术，以人为本，生命至上



医院微信



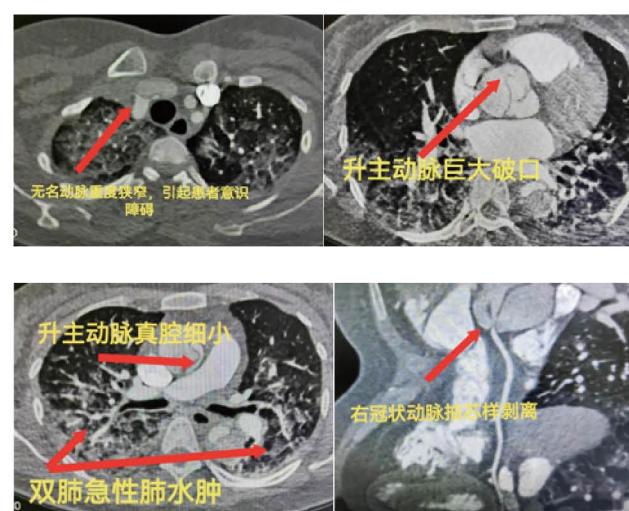
医院官方

48岁女子突发A型主动脉夹层，手术台上演“生死时速”

“太感谢咱们滨医烟台附院心脏大血管外科团队的全体医护人员了！帮我捡回了一条命！”近日，滨医烟台附院心脏大血管病房中，48岁的患者C女士（化名）诉说着她的遭遇，并为全体医护人员送上锦旗，感谢救命之恩。几天前，她突发A型主动脉夹层命悬一线，正是滨医烟台附院心脏大血管外科的医护人员紧急手术把她从“鬼门关”硬生生拉了回来。

“当时她正在家做家务，突然胸背部疼痛，然后就昏过去了。”据C女士的丈夫回忆，发病后第一时间就将妻子送到滨医烟台附院急诊科进行救治，急诊医生完成主动脉CTa检查后，当即收入心脏大血管外科。

据心脏大血管外科主任刘英军介绍，C女士被送来时夹层撕裂了右侧颈动脉及主动脉根部，导致脑部缺血，急性左心衰竭，左侧肢体瘫痪，意识不清，血压仅60/40mmHg，咳粉红色泡沫样痰，血氧饱和度只有55%，瞳孔也开始扩大，病情十分凶险。



“我们立刻开辟了绿色通道，从急诊室送她到监护室，全程仅用不到十分钟。”在积极准备手术的同时，医护人员也对C女士的情况进行了进一步的检查。

原来，C女士是突发A型主动脉夹层，夹层累及右侧颈动脉，堵住了头部的供血通道，导致脑部缺血缺氧，

以至于昏倒、头部发紫。

主动脉夹层是一种极其凶险的疾病，70%以上与高血压密切相关，尤其是A型主动脉夹层，死亡率极高，夹层一旦破裂“决堤”，患者将因大出血而突发死亡。

经过心脏大血管外科团队成员的共同努力，历时5小时，血管替换手

术成功完成，C女士捡回了一条命。心脏大血管外科的刘英军主任表示，术后第二天，C女士就已苏醒拔管，目前恢复良好，暂未见后遗症。

“这又是一个成功抢救的病例，体现了滨医烟台附院的主动脉夹层救治的优势。”刘英军主任介绍，过去像C女士这样的病人，往往需要

到大医院去救治，因为转运路程过长耽误了最佳抢救时机。自从滨医烟台附院成立了心脏大血管外科，已有大量周边区域心血管疾病的患者前来就诊。

“气温低，导致血管收缩，就易发主动脉夹层。”刘英军表示，滨医烟台附院心脏大血管外科已经成功救治数十例主动脉夹层急危重患者、重症瓣膜病患者、复杂冠心病患者及同时合并瓣膜病和冠心病的患者，并承担了烟台及周边地区大量心血管危、重症抢救工作，他提醒市民，如出现剧烈胸痛等症状，一定要及时就医。

（作者：刘英军）

地址：我院心脏大血管门诊位于门诊楼三楼西，病房设在住院部17楼东。

24小时就诊电话：
刘英军：18753513639
姚宝洪：18953595775

微创原位再造“U形”新膀胱 让膀胱癌患者重获新生

医学科普

膀胱癌为常见的恶性肿瘤，其发病率逐年升高，对于进展期膀胱癌患者，传统治疗通常采用膀胱根治性切除+腹壁造口的方式进行尿流改道，这可能给部分患者工作和生活造成困扰和不便。

近日，因血尿就诊于我院泌尿外科二病区的林先生（化名）便遭遇此烦心事，林先生是当地某餐馆的大厨，被确诊为膀胱癌，需切除整个膀胱，林先生私底下了解到切除膀胱后多数情况需长期在肚子上挂个袋子排尿，便忧心忡忡。王英磊主任团队为了解决林先生的困扰，满足其工作生活需求，对林先生进行了“腹腔镜下膀胱根治性切除+原位回肠‘U形’新膀胱术”的微创手术治疗。术中还进行了标准的盆腔淋巴结清扫，保留了双侧性神经，患者在得到标准治疗方案的同时也保留了良好的尿控及性功能；我院胃肠外科陈军主任团队李晓鹏副主任医师协助完成了回肠切取及再通，保障了手术安全。

术后进行ERAS快速康复治疗，多模式镇痛，术后第1天，王英磊主任鼓励并亲自指导患者下床活动，医护人员定期给予膀胱冲洗及新膀胱功能锻炼等康复指导。林先生拔除尿管后新膀胱储尿正常，小便通畅，就医体验良好。后期，患者及家属赠送给王英磊主任团队一面锦旗，以表达感激之情。

友情提醒

发现无痛性肉眼血尿，需警惕尿路上皮肿瘤的可能，尤其是发病率较高的膀胱癌，应尽早就诊：早发现，早诊断，早治疗，以防“小病”变“大病”。滨医烟台附院泌尿外科二病区常规开展“经尿道膀胱肿瘤整块切除术”、“手术、放疗、化疗三联疗法保留膀胱技术”、“腹腔镜膀胱根治性切除+原位新膀胱术”，为百姓的健康保驾护航！

胃食管反流病患者的福音 ——内镜下贲门缩窄术



周后，症状仅部分缓解或完全无缓解，严重威胁到人们的身心健康。作为一种常见的慢性疾病，其发病率正随着人们生活习惯及饮食结构的改变逐年上升。

胃食管反流病有哪些症状？

反酸和烧心是胃食管反流病的典型症状。非典型症状包括胸痛、咽喉异物感、咳嗽、哮喘、上腹痛、嗳气、吞咽困难等，严重者可能出现睡眠中呛醒、中耳炎、牙蚀症、精神抑郁等。胃食管反流不仅会让患者食管不适，还可能引起上消化道出血、食管溃疡、食管狭窄，Barrett食管则有可能发展为食管腺癌。

胃食管反流病的治疗方法

胃食管反流病传统治疗方法包括药物治疗及外科手术治疗，抑酸药物是主要治疗药物，停药后易复发；外

科手术抗反流治疗一般能取得较好的效果，但创伤比较大，患者往往不能接受。

内镜下贲门缩窄术是近年来在内镜粘膜下剥离术(ESD)、内镜下粘膜切除术(EMR)或套扎等基础上发展起来的内镜术式。相较于外科手术，该技术创伤小，耗时短，能够减少药物依赖，有效控制反酸、烧心等症状，是一种简便、高效、微创的治疗新方法。

为解决胃食管反流病这一困扰患者的顽症，近年来，消化内科刘一品主任带领团队开展了一系列胃肠动力检测及内镜下抗反流技术，如24小时食管PH-阻抗检测、高分辨率食管测压、生物反馈治疗、胃肠电图等，将疾病治疗的微创理念发挥到极致，有效缓解了患者的症状，提高了患者生活质量，切实为广大胃食管反流病患者解决了难题。

（消化内科）



