

滨州烟台附院报



YANTAI AFFILIATED HOSPITAL OF BINZHOU MEDICAL UNIVERSITY NEWS

中共滨州医学院烟台附属医院委员会 主办
中共滨州医学院第二临床医学院委员会

2023年12月31日第234期
(内部资料 注意保存)

仁心妙术

山东省优秀医院院报



赵景刚旁听指导中共滨州医学院烟台附属医院 (第二临床医学院) 委员会会议

12月27日下午，中共滨州医学院烟台附属医院（第二临床医学院）委员会召开会议，滨州医学院党委委员、副院长，滨州附属医院（第一临床医学院）党委书记赵景刚同志到会旁听指导，会议由医院（学院）党委书记王国华同志主持。

会议认真落实“第一议题”制度，集中学习了最近一次中央政治局会议精神。会上研究讨论通过了医院（学院）党风廉政建设文化节实施方案、学院2023年下半年预备党员转正事宜等议题。

赵景刚对会议进行了点评指导，他指出，医院（学院）的党委会议程序基本规范，会议提请的有关议题，均经过了会前充分酝酿、准备，切实开展了扎实有效的工作，形成了详实的材料，并对下一步相关工作开展作出具体要求，达到了预期效果。为进一步贯彻落实民主集中制，规范会议议事规则，推动医院（学院）高质量发展，他要求，一是要提高政治站位，提升贯彻民主制原则的自觉性、坚定性。医院（学院）党委和所属基层党



组织要认真学习宣传习近平总书记关于党的建设的重要思想，要加强宣传舆论引导，运用对这一重要思想的学习理解，深入师生、医护员工，深入实际，找出解决党建难题的实招硬招；严格贯彻民主制原则，充分认识党委会议的重要意义，认真研究党委会议议事规则，努力提升贯彻民主制原则的自觉性、坚定性。二是要注重沟通

协调，切实增强班子的凝聚力和战斗力。严格党委会议程序，确保会议程序规范、民主高效。要按规定定期组织召开党委会议，会前确定的议题要做好充分调研、准备、酝酿，党委班子成员之间要加强沟通，会议要严肃认真，坚持科学决策、民主决策、依法决策、充分讨论表决后形成决议；建立督导、落实机制，确保说了算、

定了干，取得实实在在的效果。三是要强化责任担当，切实提高医院高质量发展的能力和水平。医院领导班子要严格落实学校第五次党代会提出的“13569”办学方略，对标高水平学科建设要求，深入思考、找准差距、提出措施，精准发力、促进发展。全面落实立德树人根本任务，推动党建和业务深度融合；凝心聚力推动党建“双创”工作，打造党建亮点和品牌，充分发挥党员先锋模范作用，推进党建与事业发展“一融双高”。四是要全面管党治党，发挥好基层党组织政治功能和组织功能。医院党委要落实主体责任，书记要扛牢管党治党第一责任人职责，其他班子成员认真履行“一岗双责”，把党的政治建设摆在首位，深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，用党的创新理论培根铸魂，运用好“四种形态”，加强教师、医护员工的法制观念和作风建设，营造遵规守纪、风清气正的政治生态。

旁听指导组相关同志陪同旁听。
医院（学院）在院党委班子成员参加会议。
(院长办公室)

校纪委书记王培杰一行来我院调研指导



12月14日上午，滨州医学院党委委员、纪委书记、省监委驻滨州医学院监察专员王培杰一行3人来我院调研指导。医院（学院）党委书记王国华、领导班子成员及相关部门负责人参加调研座谈会。

会上，王国华汇报了医药领域腐败问题和不正之风集中整治工作开展以来医院在动员部署、工作成效及目前存在的问题和下一步工作打算等方面的情况。医院纪委书记赵辉汇报了医院纪委配合开展医药领域腐败问题和不正之风集中整治工作情况。

王培杰对医院集中整治

工作良好开局、扎实工作表示肯定，并对下一步工作提出了具体要求：一要坚决扛牢集中整治工作政治责任。要充分发挥党委主体责任和纪委监委监督责任，确保集中整治工作取得良好的政治效果。二要持续深化自查自纠。要严格对照医药领域腐败问题和不正之风集中整治工作方案要求继续深入查摆问题，确保集中整治各项任务落实落细。三要坚持标本兼治。既要认真把握政策，依规依纪依法积极处理问题线索，又要做好集中整治工作“后半篇文章”，推动制度完善，形成“三不腐”一体推进的长效机制，巩固医院风清气正的良好政治生态，为推动医院高质量发展作出应有贡献。

对医院纪委的下一步工

作，王培杰强调，一要在“督”上下功夫。既要强化政治监督，切实担负起“两个维护”的重大政治责任，又要做实做细日常监督，提升监督质效。二要在“查”上下功夫。把纪律建设摆在更重要的位置，精准运用监督执纪“四种形态”。三要在“治”上下功夫。要充分树立系统施治、标本兼治、全周期管理理念，加强制度“立改废释”工作。四是要在“护”上下功夫。建立健全干部激励机制、容错纠错机制，鼓励干部干事创业、担当作为。五要在“联”上下功夫。促进责任协同，联动贯通，实现监督合力。六要在“能”上下功夫。持续强化纪检监察队伍建设，提升纪检监察干部能力和水平。

座谈会后，王培杰一行对医院纪委办理的案件质量进行了评查和指导。

(于民洋)

省卫健委专家组对我院进行 法治建设评估现场评审



12月19日，由省卫健委政策法规处二级调研员李传播任组长，省立医院信访与法规事务处医疗安全管理科副科长马旭之、省卫健委执法监察局医疗监督二室一级主任科员张兴哲、省卫健委政策法规处干部黄大伟为成员的法治建设评估专家评审组莅临我院，对我院法治建设情况进行现场评审。党委书记王国华，党委副书记初翠英，党委委员、总会计师、财务处处长、绩效与运营管理处处长（兼）王新红，党委委员、党委组织人事处处长、人力资源部主任张晓明及有关职能部门负责人参加评审。

评审汇报会上，王国华代表医院向各位专家的到来表示热烈欢迎。她表示，此次评审，不仅是对我院前期法治建设工作的肯定和促进，也是对我院法治建设全面工作的检查和指导，医院将借此机会，以《山东省医疗机构

法治建设规范》为指导，持续强化法治建院意识，着力提升依法治院水平，充分发挥法治建设对医院高质量发展的引领、规范、推动、保障作用，贯彻新标准，整改再提升，推动医院高质量发展，更好地为人民健康服务。

反馈会上，评审组组长李传播代表省卫健委专家评审组进行了集中反馈。专家组对医院重视法治建设的工作思路和工作亮点给予了充分肯定和高度赞扬。

会上，初翠英作评审工作汇报。评审组成员现场审查了医院法治建设工作相关材料。

(法律事务处)

我院召开 2022-2023 年度宣传思想文化工作会议

为贯彻落实全国宣传思想工作会议精神，锚定高质量发展目标，增强发展信心，提振发展士气，12月28日下午，医院（学院）在门诊六楼报告厅召开2022-2023年度宣传思想文化工作会议。会议坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习宣传贯彻习近平文化思想，以党的二十大精神和学校第五次党代会精神为引领，研究部署当前和今后一个时期的宣传思想文化工作，为医院（学院）高质量发展提供有力的思想舆论保证和良好的精神文化支撑。

医院（学院）党委书记王国华出席会议并讲话，党委副书记初翠英主持会议，院领导班子成员出席会议，党总支书记、中层干部及获奖人员参加会议。会议特邀山东省互联网传媒集团舆情中心舆情服务部副主任、高级舆情分析师刘洪作专题培训。

王国华在讲话中肯定了全院宣传思想文化工作成绩，对今后宣传思想文化工作提出新的希望和要求。

一是提高政治站位，牢牢掌握宣传思想文化工作主动权。全院各级领导干部要深刻领会全国宣传思想文化工作会议精神，强化对宣传思想文化工作重要性的认识，自觉承担政治责任和领导责任，增强工作主动性，切实掌握工作的领导权、管理权、话语权。要强化工作措施，压实工作责任，将其与党建、党风廉政、业务工作同部署、同落实、同检查、同考核，以高度的政治站位把宣传思想文化工作扛在肩上、落实在行动上，牢记党的宗旨、强化党性



锻炼，在大是大非面前保持清醒认识，在大风大浪当中站稳正确立场。

二是壮大理论武装，凝聚思想共识和发展合力。做好新形势下宣传思想文化工作，就要自觉承担起举旗帜、聚民心、育新人、兴文化、展形象的使命任务，高举马克思主义、中国特色社会主义的旗帜，坚持不懈用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑，结合主题教育成果，创新学习方式，结合主题教育成果，丰富学习载体，强化思想引领，将党的先进理论和社会主义核心价值观深深植于每个职工心中，化为自觉行动和高度认同。

三是坚定文化自信，把文化品牌转化为高质量发展的硬实力。要以医院（学院）“十四五”文化建设规划为导引，构建高质量发展新文化体系，顺应新时代医疗卫生事业发展要求，以

高度的文化自信让事业发展迸发出更加蓬勃的创新力与生命力。要厚植文化底蕴，注重发挥典型人物的榜样作用，放大“仁心妙术”院训精神，提升每位职工的文化素养，为推动医院（学院）高质量发展提供精神动力和文化支撑。

四是善于开拓创新，展现宣传思想文化工作新作为。要创新宣传形式，注重宣传效果，善于把深奥的理论知识、医疗技术和优质服务等通过通俗易懂、喜闻乐见的方式表现出来，切实增强宣传的吸引力和感染力。要进一步推进融媒体中心建设和相关制度建设，推动科普宣传可视化传播，让宣传报道的形式更活泼、内容更生动。全院所有党员干部既是医院（学院）建设的参与者，也是医院（学院）声音的传播者，希望每个人都能成为医院（学院）的最美代言人。

就贯彻落实本次会议精神，初翠英要求，**一是提高政治站位，凝聚思想共识。**要坚持全心全意为人民健康服务的宗旨，筑牢全体师生医护员工团结奋斗的共同思想基础。**二是推动压力传导，强化责任落实。**要坚决贯彻会议要求，将会议精神传达至每位职工，坚守医者初心和职业道德，树立主人翁意识，在全院上下营造风清气正的良好舆论环境。**三是加大宣传报道，开创工作新篇章。**要增强传递好声音、传播正能量的自觉性和自信心，积极发声、善于发声，真正形成大宣传、大文化、大发展的良好氛围。

会上，党委副书记刘蔚宣读《关于表彰2022-2023年度宣传工作先进集体和先进个人的决定》。会议对2022-2023年度宣传工作先进科室、“学习强国”平台使用先进集体、宣传工作先进个人、新媒体科普传播先进个人、“学习强国”平台使用先进个人进行表彰并颁奖。

宣传战处处长黄瑾作医院（学院）2022-2023年度宣传思想文化工作报告。

宣传工作先进个人心脏大血管外科刘英军主任作交流发言。

刘洪主任作舆情专题培训。

新时期赋予新使命，新征程呼唤新作为。全院上下要坚决贯彻落实习近平总书记对宣传思想文化工作作出的重要指示精神，以永不懈怠的精神状态和舍我其谁的奋斗气魄，为全面推进医院（学院）高质量发展乘风破浪再出发。

（宣传战处）

恪守从医初心 筑牢廉洁防线 ——我院组织党员干部参观“治未病”廉政教育基地



为贯彻落实中央纪委、省纪委关于做好2024年元旦春节期间正风肃纪工作的通知精神，进一步坚定党员干部理想信念，切实增强廉洁自律意识，12月27日和29日，医院党委组织党员干部分两批次走进山东省中医药高等专科学校中医药文化博物馆廉政教育基地开展廉洁教育活动。医院党委书记王国华、党委副书记初翠英、纪委书记赵辉、总会计师王新红等党委班子成员以及70余名党员干部参加此次活动。

山东省中医药文化博物馆廉政教育基地由牟平区纪委联合中医药高专文化博物馆共同打造，教育基地将“治未病”的中医理念与“抓早抓小、防微杜渐”的廉政教育目标相结合，将源远流长的

筑牢廉洁防线

——我院组织党员干部参观“治未病”廉政教育基地

中医药文化和勤政为民的廉政文化结合起来，是烟台市“治未病”廉政教育现场教学点。

大家跟随着讲解员的脚步，通过观展品、听讲解的方式，了解“治未病”的理念、发展历程及具体实践，使大家深受警示、震慑和教育，进而省察自身、涵养正气，提高党性修养，增强拒腐变的能力。

通过此次教育活动，大家对中医药文化和廉洁文化的相似相通之处有了更深层的了解。大家纷纷表示，将以此次参观学习为契机，恪守从医初心，筑牢拒腐防变的思想防线，防微杜渐，常思贪欲之害，常怀律己之心，做廉洁自律的践行者和表率者，以实际行动践行“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的新时代医疗卫生职业精神。

（纪委办公室）



我院召开 2023 年党外人士座谈会

12月19日下午，我院召开2023年党外人士座谈会。医院（学院）党委书记王国华、院长范万峰、党委委员张晓明出席会议，党委副书记初翠英主持会议，民主党派、党外知识分子代表及宣传统战战线工作人员参加了座谈会。

会上，范万峰院长向大家介绍了医院前三季度运营情况。党外人士代表贾树山、刘一品、姜善红、殷伟红、姜宏杰、张莹莹、张凌云、陈军、安小春、唐健、刘澍、孙秀梅结合实际工作，围绕医院学科建设、人才培养、教学科研、服务质量等依次作交流发言，提出宝贵意见和建议。

王国华书记在总结讲话中指出，医院一直高度重视统战工作，注重发挥统一战线的重要法宝作用。对今后工作，王国华提出三点要求：一是提高站位，筑牢团结奋斗的价值使命。希望党外人士通过开展“凝心铸魂强根基、团结奋进新征程”主题教育，切实提高政治站位，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，增强“四个意识”，坚定“四个自信”，做到“两个维护”，在思想上政治上行

动上同以习近平同志为核心的党中央保持高度一致，夯实团结奋进的共同思想政治基础。二是履职尽责，为高质量发展献计献策。希望党外人士发挥建言资政的优势，按照学校第五次党代会目标任务和医院（学院）“十四五”事业发展规划要求，结合专业专长，深入开展调查研究，坚持问题导向，积极主动作为，为领导班子科学决策提供参考和依据。宣传战处要畅通民主渠道，拓宽建言献策平台，健全反馈机制，凝聚好各方智慧力量。三是团结一心，谱写医院（学院）建设新篇章。各民主党派、党外专家要紧跟国家和省市关于医疗卫生、教育教学等相关政策导向，主动服务国家战略和区域发展，围绕医院（学院）党委重点工作，不断丰富理论武装，强化医疗技术水平，提升干事创业境界，积极参与社会活动，为扩大医院影响力和辐射力贡献聪明才智。

会议还集中进行了视频学习“征求对经济工作的意见和建议 中共中央召开党外人士座谈会 习近平主持并发表重要讲话”等内容。（作者：左宏）

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

滨医烟台附院心脏大血管外科成功植入烟威地区首例全球最小“人工心脏”

近日，滨医烟台附院心脏大血管外科团队成功为1例扩张型心肌病、重度心力衰竭的患者植入“人工心脏”即左心室辅助装置，使患者重获“心”生，这是滨医烟台附院完成的第一例永久式“人工心脏”植入病例，也是烟威地区的首例。目前，该患者恢复良好，顺利出院，并开始正常生活。

案例介绍

今年48岁的李先生，是一位成功的企业经理，17年前曾患病毒性心肌炎，由于一直忙于事业，无暇照顾自己的身体。近3年来，患者感冒后常感胸闷气喘，稍微走几步就喘得不行，病情持续恶化为心衰，直到术前，他的心脏已扩大为常人的2倍，随时可能猝死。经临床确诊为：扩张型心肌病（终末期）、二尖瓣重度关闭不全、心律失常、阵发性心房颤动、心功能不全、心功能IV级（NYHA分级），曾反复多次就诊于全国各大医院，均建议其行心脏移植手术。

“全国有超过7000名患者在等待心脏移植，但每年能够等到心脏供体的患者不足1000人。重度心衰的患者中，近半数生存率不足一年，在等待心脏供体的过程中，很多患者离世了。”刘英军主任说，对于无法等到心脏供体的患



者来说，人工心脏植入手术正在成为一种替代性选择。8月31日，李先生因胸闷憋气再次入院，9月2日心衰加重，经会诊后转入心脏大血管外科，于当晚出现胸闷、憋气加重，伴意识模糊大汗淋漓，并出现无尿，急诊置入球囊反搏（IABP）后症状改善。期间，经过滨医烟台附院心脏大血管外科团队缜密评估，李先生心力衰竭已到终末阶段且对药物治疗已无任何反应，性命危在旦夕。

“如果要进一步治疗，只有做心脏移植手术。”滨医烟台附院心脏大血管外科刘英军主任表示，目前我国心脏供体稀缺，且该患者不宜搬动，对其而言，紧急人工心脏植入更适合。

为确保此次“人工心脏”植入术万无一失，专家团队对术中和术后可能发生的并发症及其处理方案进行了充分讨论，经过了多次培训学习，以确保“人工心脏”植入术患者术前与术后的医护保障。2023年9月10日，在滨医烟台附院手术室内，一颗拥有完全自主知识产权的“中国造”全磁悬浮人工心脏被成功植入李先生体内，这是烟威



地区首例“人工心脏”植入手术。

对李先生而言，选择人工心脏除了不需要服用免疫制剂，无器官排异风险外，还有一个好处就是它可携带可撤离，既能实现短期支持等待心脏功能恢复的辅助治疗或接受心脏移植，也可以终身使用。“患者自身的心脏仍然保留在体内，只是心脏尖端位置多了一个高尔夫球大小的人工心脏装置。”刘英军主任解释道，这款国产人工心脏与目前国外



主流的人工心脏相比，体积小、重量轻，手术创伤小，更易植入手形较小的患者体内。此外，该装置采用新一代全磁悬浮技术，对血液损伤更小，能更大程度降低泵内血栓、中风和消化道出血等临床不良事件的概率。“未来若他自体心脏恢复得好，是有机会把人工心脏撤出来的，我们会持续跟进随访，力争让他有一天可以彻底恢复正常生活。”刘英军主任说。

烟威地区首例“人工心脏”的成功植入，标志着滨医烟台附院心脏大血管外科在终末期心脏病外科治疗技术上更加成熟和完善，也是医院在重症心力衰竭患者外科治疗技术上的全方位进步，这也意味着，烟威地区更多终末期心衰患者有希望在家门口就带上“人工心脏”。



科室简介

滨医烟台附院心脏血管外科是医院重点规划建设学科，2022年9月医院成功与青岛大学附属医院杨苏民教授及其心脏大血管外科金刀团队签署特聘专家合作协议，团队成员常年坐诊。目前科室设备先进，团队技术力量雄厚。

心脏疾病诊疗范围：各类结构性心脏病包括风湿性或退行性心脏瓣膜疾病如主动脉瓣关闭不全/狭窄、二尖瓣关闭不全/狭窄、三尖瓣关闭不全等；先天性心脏病如房间隔缺损、室间隔缺损、法洛氏四联症等；冠状动脉粥样硬化性疾病及急性心梗后室壁瘤；主动脉瘤、主动脉夹层等大血管疾病；心房颤动等心律失常，肥厚型梗阻性心肌病，心脏肿瘤以及感染性心内膜炎继发性心脏病，终末期心脏病等。

血管疾病诊疗范围：颈动脉狭窄的介入及手术治疗。腹主动脉瘤的介入及手术治疗；布加氏综合征的介入及手术治疗；下肢动脉硬化闭塞症的介入及手术治疗；下肢深静脉血栓的科学规范化治疗；下肢静脉曲张的综合治疗；血管瘤的综合治疗及血管损伤的综合治疗等。

专家介绍



刘英军

滨医烟台附院心脏大血管外科
主任、副主任医师

中国微循环学会颈动脉专业委员、
中国医促会心脏重症委员会委员、山东省医学会心血管外科分会委员、山东省医学会血管外科分会委员、山东省医师协会心血管外科分会委员、山东省医师协会血管外科分会委员、烟台医师学会血管外科学会副主任委员。

技术擅长：结构性心脏病、先天性心脏病、冠心病、大血管及外周动静脉血管疾病的诊疗。颈动脉内膜剥脱及体外循环下的肺动脉切开取栓是特色技术。

目前我院心脏大血管外科门诊位于门诊楼三楼西，病房设在住院部17楼东，特聘青大附院心脏外科杨苏民教授不定期来我院坐诊并开展心脏大血管外科手术，患者不出烟台即可接受全国顶级专家亲自手术。

24小时就诊电话：
刘英军：18753513639
姚宝洪：18953595775
(心脏大血管外科)

杨苏民

博士研究生导师
滨医烟台附院心脏血管外科
特聘专家

青岛大学附属医院心脏中心主任，
青岛大学附属医院心血管外科主任，大



杨苏民

滨医烟台附院心脏大血管外科
主任、副主任医师

中国微循环学会颈动脉专业委员、
中国医促会心脏重症委员会委员、山东省医学会心血管外科分会委员、山东省医学会血管外科分会委员、山东省医师协会心血管外科分会委员、山东省医师协会血管外科分会委员、烟台医师学会血管外科学会副主任委员。

技术擅长：结构性心脏病、先天性心脏病、冠心病、大血管及外周动静脉血管疾病的诊疗。颈动脉内膜剥脱及体外循环下的肺动脉切开取栓是特色技术。

目前我院心脏大血管外科门诊位于门诊楼三楼西，病房设在住院部17楼东，特聘青大附院心脏外科杨苏民教授不定期来我院坐诊并开展心脏大血管外科手术，患者不出烟台即可接受全国顶级专家亲自手术。

24小时就诊电话：
刘英军：18753513639
姚宝洪：18953595775
(心脏大血管外科)

胃“瘫了”？康复技术促胃“复工” ——我院骨科康复中心治愈一名顽固创伤性“胃瘫”患者

众所周知截瘫、面瘫是一类顽疾，殊不知“胃瘫”也会让人痛苦不堪。市民苏女士（化名）曾因外伤胃瘫导致无法正常进食，频繁呕吐饱受折磨1个多月，最终在滨医烟台附院骨科康复中心和脊柱外科等多学科团队的共同努力下，恢复到正常生活。近日，在一次随访中，苏女士的喜悦之情溢于言表：“出院以后体重长了好几斤，现在终于可以‘吃嘛嘛香’了，日子过得有意思多了！”

“胃瘫”让她饱受折磨

今年8月14日，54岁的苏女士因车祸导致胸椎爆裂骨折、脊髓损伤、胸部外伤（多发性肋骨骨折并胸腔积液），并伴有严重的恶心、呕吐。在当地医院进行长达近一个月的保守治疗后，仍旧不能进食，顽固性恶心呕吐“如影随形”，从而导致电解质紊乱，苏女士的精神也陷入萎靡。



9月10日，苏女士转入滨医烟台附院脊柱外科，谭江威教授团队认为，患者顽固恶心呕吐考虑是胸椎骨折合并脊髓损伤后迷走神经功能障碍导致的，必须进行胸椎骨折内固定手术治疗，恢复迷走神经功能。经过多次讨论并制定周密计划，脊柱外科团队及时纠正了苏女士的电解质紊乱，顺利为她完成了胸椎骨折切开复位及椎弓根螺钉内固定手术。

术后，苏女士能够下床活动，但她的恶心、呕吐症状却未能改善，闻气味、有声音都会感到恶心，服用了多种胃肠动力药物治疗也没有效果。因为时常发生水电解质紊乱，全身乏力，苏女士一度非常消沉悲观。

在这种情况下，脊柱外科全体医护人员不放弃、不气馁，凭借专业的学科知识和高度负责的态度，对患者病情全方位及时判断和正确处理，避免了严重电解质紊乱和营养不良的发生。诊疗期间邀请消化、肝胆、胃肠、营养等相关科室会诊累计44次，同时多次组织全院多学科会诊，最终认为病人顽固的恶心呕吐是胸椎骨折后迷走神经麻痹产生“胃瘫”所致，后续的钡餐造影也得到证实。随后，苏女士接受了空肠营养管置入，由营养科管理肠内营养。



康复技术让她重拾希望

9月26日，脊柱外科再次组织全院多学科会诊，康复医学科主任王德强参加此次会诊，详细了解苏女士病情后，对她的全身感觉、运动神经和植物神经功能进行了检查，初步判断植物神经（迷走神经）功能障碍应该是可逆的。

综合多学科专家意见，王主任建议在对苏女士进行药物和营养等治疗基础上，再进行康复技术介入。随后，王主任为患者制定了详细的康复治疗方案，包括中频脉冲、针灸、穴位注射、高压氧治疗和心理疏导等。据了解，中频脉冲电治疗仪既可直接提高平滑肌张力，促进胃肠蠕动，又可作用于神经节与神经节段，产生反射作用，从而调节自主神经功能。此外，王主任每天对苏女士进行两次长时间心理疏导，引导其摆脱消极心理影响，重塑对生活的信心。几天后，原本消

极寡言的苏女士脸上慢慢多了笑意，也更加配合治疗。

10月6日，依据上述方案治疗两周后，苏女士的呕吐次数明显减少，对气味和声音的抵触也有所下降，从以前的拒绝对话变为主动交流，并主动提出要多下地走走，第三周后可以少量饮水，第四周后可以喝玉米糊，第五周后开始吃水果，第八周可以顺利进食……这一系列可喜的变化让医生和患者都非常振奋。11月30日，拔掉空肠营养管后，苏女士选择继续住院观察5天，5天中她没有胃胀等不适情况，进食正常，偶有呕吐现象，12月6日康复出院。12月16日电话回访，苏女士的女儿表示母亲恢复挺好，只是偶尔胃痛并呕吐。19日又回访，苏女士欣喜地表示，自己感觉比之前好多了，体重已增加4斤，终于摆脱了恼人的“胃瘫”。

（骨科康复中心）

3D打印+精准术前规划 助力复杂髋臼骨折手术

一直以来，髋臼骨折手术因为解剖结构复杂、显露操作困难、复位固定要求高，被称为创伤骨科“皇冠上的明珠”。近日，我院创伤骨科应用3D打印技术，结合精准术前规划，成功完成多例复杂髋臼骨折内固定手术。

案例一

一个多月前，陈先生（化名）骑电动车回家路上发生车祸，髋臼前柱、四边体内侧、髋臼后壁多处骨折，其中髋臼后壁遭受猛烈撞击形成多块粉碎性骨折块，移位明显，按照Letournel-Judet分型，为横行伴后壁骨折，在髋臼骨折中属于非常复杂的类型。为解决这一难题，创伤骨科手术团队采用3D打印技术，通过CT数据合

成3D图像，复原所有碎骨块的大小和位置，通过三维重建规划，复位所有骨折块。

最终，只通过单一的后方入路就完成了良好的复位和固定，术后复查CT显示关节面平整，头臼关系匹配良好，几日后，陈先生就可以在床上坐起活动了。

案例二

家住牟平的王先生（化名）不慎从房顶跌落，左侧髋臼发生骨折，由于撞击力量过大，髋臼前内侧面（四边体区域）被撞开一条大裂缝，整个四边体向骨盆中心明显移位。根据此特点，我院创伤骨科手术团队决定经腹直肌旁入路对四边体骨块复位，并置定制钢板于真骨盆缘固定。骨盆解剖形态复杂，骨面弧度因人而异，钢

板贴合难度高，为此，手术团队1:1打印骨盆模型，术前模拟复位和调整钢板贴合度，避免手术中因反复调整钢板浪费时间。

最终，王先生的髋臼骨折手术顺利完成，用时短，切口小，术后拍片显示骨折复位及固定均达到满意的效果。

髋臼骨折大多由高能量损伤导致，骨折块常粉碎并移位，量大，复位、固定困难，传统的内固定手术时间长、风险高，借助3D打印技术，术前精准规划，术中有的放矢，可大幅度缩短手术时间并提高复位和固定质量，帮助更多的髋臼骨折患者顺利康复。

（创伤骨科）

共绘“她”精彩，回归“她”自在——我院甲状腺乳腺外科举办乳腺癌病友联谊会

为进一步响应国家卫健委关于改善就医感受提升患者体验主题活动，倡导关注女性健康、关爱女性乳腺健康的理念，近日，受中国红十字基金会委托，我院甲状腺乳腺外科成功举办“共绘‘她’精彩，回归‘她’自在”乳腺癌病友联谊会。

活动现场，甲状腺乳腺外科副主任程凯博士首先对前来参加联谊会的乳腺癌病友表示热烈欢迎，并鼓励他们保持积极乐观的心态，坦然面对疾病。随后，程凯详细讲解了当前乳腺癌治疗及康复过程中存在的疑虑和困扰，受到现场病友的一致好评；都艳敏护士长进行了围手术期及放化疗期间饮食困惑的科普讲座，从饮食层面给予了悉心指导；杨雪妮护士说明了淋巴水肿的相关事项。

现场数名乳腺癌患者用亲身经历鼓舞其他患者，帮助她

们以愉悦的心境迎接新的生活。会后，医护人员为所有乳腺癌患者朋友献上粉红色丝带并合影留念。

近年来，我院甲状腺乳腺外科一直致力于乳腺癌的全程管理，全力打造乳腺癌患者服务新模式，让更多的乳腺癌患者真正获得身心康复并顺利回归社会。

（甲状腺乳腺外科）



全面提速高质量发展
迈步现代化新征程