



央视总台CGTN频道走进市立： 医工融合赋能医疗高质量发展

近年来，高端医疗设备的研发成为科技领域的重点方向。2022年12月，由青岛市市立医院与海信医疗共同合作建立的“青岛远程影像会诊中心”落户青岛市市立医院，搭建出了一条优质医疗资源深入基层之路，对于解决基层医疗机构超声诊断资源不足和能力薄弱问题具有重大意义。

2024年2月24日，中央广播电视总台CGTN(中国国际电视台)《今日世界》栏目记者走进青岛市市立医院，围绕超声诊疗医学影像设备及智慧医疗解决方案，就国产医疗设备跨越发展助力医疗高质量发展进行了采访报道。

采访首先来到东院急诊科。急诊科医生采用海信最新研发的HD80超声设备对一例急性胸闷患者进行病情评估，辅助诊断系统指导年轻医师很快完成了心功能的评估，患者EF严重下降，为下一步精准治疗提供了依据。

为了做好公立医院改革项目，更好地将医疗资源下沉，医院与市立莱西医疗集团定期举行专业会诊。副院长韩伟带着记者参加了医务部组织的肝胆疾病会诊，肿瘤科、肝胆外科、胃肠外科及超声科专家正在为莱西的肝脏肿瘤患者进行远程会诊。在其中



有一例来自莱西市人民医院胰腺癌患者，莱西的超声医生按照专家要求，补充了相关数据，进一步研判病情并优化治疗方案。这种突破“时空”限制，实现了上级医院对基层医生进行实时指导、共享超声诊疗过程，使患者在“家门口”也能享有三级医疗机构水准的服务。

韩伟副院长接受央视总台CGTN

记者采访时表示：“在公立医院改革与高质量发展的过程中，医院重点学科的建设任务除了加强自身建设，更要纳入帮扶基层。与有实力的科研机构合作研发具有辅助诊断和远程诊断功能的设备成为重点学科临床科研的重要方式。在临床实践中，包括危重症抢救、急救治疗和许多疾病的常规诊断和治疗，超声是一种特别好的辅

助手段，但是专业超声医生的培训期却很长。自2021年起，我院影像诊断部的超声团队就开始参与本土企业海信医疗的高端超声诊断仪研发，经过多次迭代发展，目前的HD80具有清晰的图像质量、自动测量及辅助诊断功能，不仅能够提供全面精准的影像信息，更能帮助医生快速评估患者病情，辅助诊断，提高医生的专业技能，缩短医生学习时间，达到初级超声医生的操作技术水平。”

青岛市市立医院充分发挥三级公立医院的示范引领和辐射带动作用，目前已与86家基层医疗机构实现互联互通，2023年开展远程会诊及影像诊断数千余例，有效弥补了基层医疗机构诊断能力的不足，也践行自己作为重点学科的重要使命。

基于“助力基层医疗机构卫生服务能力和分级诊疗能力提升”的共同目标，青岛市市立医院与海信医疗的合作，是积极践行青岛市基层卫生高质量发展的又一落地成果，展示了创新科技的赋能能力，也为民族品牌自主研发的高端医疗设备走向国际提供坚实力量。

(文化宣传部 谢小真)

新年开讲 | “医”法同行 惠民致远 ——“卫生健康法治视界”在青岛市市立医院开讲



2月26日下午，由青岛市卫生健康委主办，青岛市市立医院承办的“卫生健康法治视界”“新年开讲”暨卫生健康讲堂(第一讲)活动在青岛市市立医院东院科教大楼学术报告厅正式开讲。

讲堂由我院党委副书记、常务副院长王安主持。特邀国曜琴岛律师事务所律师事务所副主任、青岛市律师协会医疗专业委员会主任委员张新博律师担任授课嘉宾。市卫生健康委政策法规处处长叶扬、监督食安处处长侯德智、宣传处处长王少梅，机关各处室、委属各单位分管法治工作负责人，我院领导班子成员、科主任、护士长等600余人现场参加了讲座，全市卫生健康系统以视频直播的方式观看了本场法治直播课。

张新博律师围绕习近平法治思想与法治医院建设，以《医院高质量发展与依法合规管理新理念新方法》为题，介绍了全面推进依法治国战略布局的目标要求和我国医疗行业依法管理现状，从医疗规范、执业风险等多层次、多角度对医院高质量发展等方面进行了深入讲解。通过剖析典型案例，分析纠纷根源，生动阐述了如何依法执业保障患者权益，如何规范医疗预防医患纠纷。为医务人员日常医疗行为提供了很强的指导实效。

市卫生健康委政策法规处处长叶扬在讲话中指出，建设法治国家、法治社会，是党的战略决策和重要目标，也是我们每个人的政治责任和现实需要。作为卫生健康系统工作人员，要尊崇法律、了解法律、掌握法律。领导干部作决策要依法依规按程序；中层干部抓落实要时刻自问哪些能干、哪些不能干、应该怎么干；医护人员、工作人员要明白在工作中的行为、语言包含的法律意义和法律责任。应“以法规医”、“用法为医”，不断提高运用法治思维和法治方式深化改革、推动发展、化解矛盾、维护稳定、应对风险的能力。

我院党委副书记、常务副院长王安总结发言，强调依法办院是贯彻落实习近平法治思想的具体实践。他要求全院医务人员，坚持以人民健康为中心，加强“八五普法”及相关法律法规的学习，遵守临床技术规范、医学伦理规范，运用法治思维和法治方式推动我院医疗服务水平高质量发展。他指出，2024年，市立医院将打造“一月一主题”精准滴灌普法品牌，陆续推出系列普法宣传活动，持续提升医务人员法治意识和法治素养，以法治建设推进医疗服务质量和安全，为人民的健康和生命保驾护航。

(审计法务部 丛林)

未雪绸缪，市立医院 打好应对冰雪摔伤“主动仗”

2月19日傍晚开始，罕见的冰雪天气频频光顾岛城，“大雪预报”持续成为焦点，也成为了医院救治和治理能力的一场“冰雪”考验。为应对激增的摔伤患者，我院未雪绸缪，快速响应，开通“冰雪绿色通道”、增设摔伤门诊、备好救治物资……打了一场应对冰雪摔伤的“主动仗”。

(下转第2版)



导
读



“龙”重登场

多学科联合守护高危产妇顺利诞下三胞胎

>>3版

不“瘤”余地

3.6公斤高难度巨大腹膜后肿瘤成功切除

>>4版

在基层送健康

全力提升患者满意度

详见 >>
6-7版

“我是医生，让我来！”

万米高空旅客突发抽搐“市立侠”硬核救人

>>9版

“医”腔热血，他们挽袖献血的样子真帅！

>>11版

一路追到火车上，体检中心救人一命

>>12版



鏖战冰雪以动治冻

我院启动“破冰”行动确保“医”路平安

本报讯 从2月19日夜间开始，青岛迎来了龙年的首场大雪，气温下降明显，道路出现结冰。为减少积雪结冰给就诊患者和家属造成的不便，青岛市市立医院第一时间启动低温雨雪天气应急预案，统筹调度部署“破冰”行动，全面加强物资储备、应急急救、医疗救治、院内除雪、健康提示等工作，保障群众就医安全。

伴随着凛冽刺骨的寒风，后勤管理部不眠不休、全员出动，严格落实24小时人员巡查、值班、备勤制度，重点关注夜间特别是凌晨气温最低时段道路结冰情况，由本部、东院总务科专人上路巡查，撒融雪剂和防滑沙，铺设草垫草袋。此外，后勤管理部还对全院范围内树木倒伏、断枝情况排查，做好断枝倒伏树木清理；加强应急值守人员巡查，对全院供电、供水、供暖系统进行全



面检查，对室外管道进行防冻保温，加强重点场所、重点部位的安全巡回检查，为120救护车安装防滑链。

行动是最好的“融雪剂”。院领导率队，团委组织志愿者，各总发动行政、后勤工作人员，安保部、

物业人员共同参与到铲雪除冰的队伍中来。在清理积雪的过程中，大家分工明确、划区作战、干劲十足，借助铁镐刨、铁锹撬、铁铲推等工具，对医院积雪路段、楼面屋顶的积雪进行有条不紊地清除，保障医院所有主干道及人行步道无积雪、无结冰。

截至2月21日，全院累计撒布融雪剂5.5吨、防滑沙5吨，约400余人次参与到“破冰”行动中来，各院区交通要道、出入通道、人行步道均完成积雪清理及防冻防滑处理，诊疗秩序正常。

下一步，我院将持续关注天气变化，做好应对低温雨雪冰冻恶劣天气的准备，确保广大市民的就医道路更加通畅，全力保障大雪期间医院就医秩序，守护市民的生命安全。

(文化宣传部 谢小真 张小青)

女子摔伤偶遇骨科主任 手术安排!



在刚刚过去的元宵佳节当日，毕女士（化名）接受了来自东院骨关节外科戴世友主任团队的肱骨骨折修复手术。这个冬天大量冰雪“派送”岛城，医院骨科专业科室也异常忙碌，元宵节前第四场雪让行走在路上的毕女士“没躲得了十五”，不慎摔伤后，没想到扶起她的路人竟是位骨科专家，后去医院检查巧遇的医生又是

他！网友评价：元宵都没你们这缘分“圆”！

路滑摔伤爬不起来 幸遇骨科专家检查伤情

毕女士于正月十四从地铁站出来时，没走几步就失去平衡摔倒在地，当即感左胳膊疼痛难忍，加上地面湿滑，反复起身未果。过往的行人不明所以，不敢贸然前去搀扶，恰巧此时，我院骨科中心东院骨关节外科主任戴世友经过，赶紧上前，说明自己是骨科医生的身份后，立即为毕女士查看伤情。

经过初步检查，戴主任认为毕女士有左上肢骨折情况，建议她去医院做进一步检查。交代了注意事项、安顿好毕女士以后，戴世友主任匆匆离开赶往东院门诊出诊。毕女士感动之余才发现自己连对方姓什么都不知道，

只知道应该听从这位热心医师的建议，去医院拍片做进一步检查和治疗。

听从建议去医院 接诊医生竟是扶过自己的好心人

为进一步确认并治疗伤情，毕女士选择来到我院就诊，看到候诊区“人山人海”和医院“冰雪天气外伤绿色通道”的标牌，毕女士才意识到跟自己“同病相连”的患者如此众多。导诊护士主动帮忙引导挂号就诊，毕女士推开诊室的门，定睛一看，接诊的戴世友主任正是刚刚给予她帮助的好心人！两个人都很诧异，毕女士不停地感叹自己福气所在、感恩医者情怀。

元宵佳节医护连轴转 手术室“热辣滚烫”

经过系统检查，毕女士被确诊为

肱骨中断骨折。考虑尽早为患者减轻痛苦，戴世友主任团队也是在完善检查后的第一时间为患者实施手术。

尽管那天是周六，元宵佳节，医院手术室仍持续着连日来连轴转模式，冰雪天气让关节及脊柱外伤、脑外伤、心血管急症患者激增，医院相关专业手术团队、麻醉团队、护理团队用“热辣”的态度、“滚烫”的激情，在没有硝烟的战场上拼技术、抢速度。

多年未遇的冰雪天气给了岛城这座原本“贫雪”的城市一个措手不及，但各行各业都在全力以赴让这座城市重回正轨。青岛市市立医院第一时间启动各项应急预案，仅通过绿色通道获得救治的摔伤患者每天就达200位。“一切以患者为中心”，只要患者需要，医护团队枕戈且待，尽职尽责守护万家平安。

(东院骨关节外科 朱先杰)

(上接第1版)

保急诊、先救治，“冰雪绿色通道”提前开通

以雪为令，2月19日一夜大雪后，岛城化身冰雪世界，医院党委紧急部署，在20日一早，急诊就诊高峰来临前开通“冰雪绿色通道”，并增设摔伤诊室，以“先抢救生命，后办理相关手续，全程陪护，优先畅通”为原则，为雪天受伤患者提供高效、快捷的救治。

冰雪绿色通道开通首日，两院区接诊超过60位摔伤患者，截止到26日，近700名摔伤患者通过该绿色通道得到及时有效救治，高峰时每天有近200位摔伤患者通过绿色通道得到救治。

“因道路湿滑，骨折、外伤患者明显增多，近一周我们冰雪绿色通道接诊了350余名摔伤患者，绿色通道和摔伤门诊保障了急诊救治工作的高效有序进行。”我院东院急诊科副主任宋春雷表示。

“平日里外伤病人一般每天20—30人左右，这几天雨雪天气外伤病人最多的时候一天接诊八十多例，其中因雪天路滑导致的跌倒摔伤占绝

大多数，大部分是四肢骨折的病人。”我院本部急诊科副主任薛春雨介绍。

储物资、腾病床，备好“提前量”

大雪刚一落地，我院骨科医护团队的神经便紧绷起来，摔伤患者救治准备工作随即展开：大量的石膏、支具、绷带、冰块及抢救仪器等专科用物迅速储备到位；及时疏散病房内的康复期患者，为急诊骨折患者入院治疗预留充足床位；所有相关医护人员全体待命，严格落实值班制度和听班制度，增加骨科医生值班人员力量，根据病人数量安排双班、三班值班；启动应急预案，进行弹性调派……医护严阵以待。

“东院急诊创伤外科门诊接诊冰雪外伤病人300余人，东院创伤外科、骨关节科病房收治骨折住院病人80余人，其中包括多例危重高龄及全身多发伤、复合伤病人，最大患者年龄99岁。”我院骨科中心东院骨关节外科主任戴世友表示，专业科室开通绿色通道与急诊冰雪绿色通道无缝衔接，保障了患者入院—住院—手术全程畅通。

“平日急诊会诊骨科病人仅6-8人，这几天最多时候一天达20多名病人需要急诊，近一周累计会诊患者100多例，大部分摔伤不严重，给予手法复位外固定等即可，其中近40例病人较重，也顺利地接受了手术治疗。”我院骨科中心本部运动医学科张其亮主任介绍。

早评估、预康复，开启康复“加速度”

手术—护理—康复一体化模式加速了患者康复。护理和康复从患者入院时就开始介入，通过对患者的全面评估，获得患者疼痛、跌倒、血栓风险等全面信息，通过药物和指导训练，帮助患者缓解疼痛，降低血栓风险，同时向患者宣教康复理念，提前让患者术前掌握术后康复的要领，实现预康复的目的。

为确保患者安全，主治医生完成手术后，接送患者安全回房，讲解术后注意事项，值班医生及时对术后患



者进行查房，调整支具松紧、观察末梢血运，发现问题及时处理；护理人员全程跟进急诊病人的诊疗，掌握患者病情，安慰并鼓励患者术后积极功能锻炼和早期下床活动。

举重若轻、忙而有序的背后是医院全力准备的一场“主动仗”。折射出的不仅仅是医院作为省级创伤中心的急救响应能力，更是守护患者生命健康的责任与担当。

(素材 急诊、骨科中心)



宗旨

正文

夫

方

夫

会

三胞胎“龙”重登场!

市立多学科联合守护高危产妇顺利分娩



和危险程度，余女士经过考虑同意了终止妊娠的建议。瓮占平主任带领产科团队做好充分术前准备，本部麻醉手术科主任侯念果、儿科副主任王彩霞分别带领麻醉手术团队、新生儿团队共同保驾护航。

“哇……哇……哇……”伴随着此起彼伏的啼哭声，手术室里一片欢呼雀跃，瓮占平主任为产妇剖宫产顺利分娩一名女婴(2030g)和两名男婴(1985g、1775g)。

多胎妊娠，妊娠风险岂止翻倍

多胎妊娠易引起妊娠期高血压疾病、妊娠期肝内胆汁淤积综合症、贫血、胎膜早破、产后出血、胎儿发育异常等并发症，其中，妊娠期高血压疾病比单胎妊娠发病率高3-4倍，且发病早、程度重，容易发生心肺并发症和子痫。产科病例往往具有起病急、变化快的特点，结合余女士的情况：一日之间就出现血压骤高、进入子痫前期等状态，若继续妊娠，病情将迅速发展，除非终止妊娠，否则将累及母体多个脏器功能受损，后果不堪设想！此外，三个胎儿及羊水、胎盘等胎儿附属物已将宫腔体积扩大至接近极限，子宫肌纤维长期伸展过度，在胎儿娩出后极易出现宫缩乏力，发生严重产后出血，切除子宫的风险大大增加。

危急重症，市立产科护佑孕产妇健康

随着时代发展，高龄、高危孕产妇比例不断增加，产科危急重症发生率不断攀升，作为“青岛市孕产妇危急重症救治中心”“山东省临床重点专科”“青岛市高危妊娠诊治特色专科”单位，青岛市市立医院产科承担着青岛及周边地区大量危重孕产妇的救治工作，在不断提升人文服务质量，开拓新技术新项目的同时，充分发挥综合医院优势建立了高效的多学科联合诊疗机制，用技术与温情保障母婴健康，彰显市立责任与担当。

(本部产科 纪超)

生孩子是生活中的大喜事，双胞胎更是双喜临门，可若是三胞胎呢？“喜上加喜”的同时妊娠风险更是激增。2月27日正月十八，伴随着三阵婴儿清脆的啼哭声，本部产科联合多学科护航一名产妇成功分娩三胞胎，这也是医院龙年迎来的首例三胞胎。

一胞三胎，喜忧参半孕路维艰

即墨的余女士(化名)今年36岁，有一个13岁活泼漂亮的女儿，本次自然受孕的她在得知怀的是三胞胎后喜出望外，早早畅想着手牵四个孩子上街的美好生活。

突降的幸福也意味着怀孕之路道阻且长。早在怀孕3个月的时候，余女士就出现了下肢水肿。早早隆起的肚子，让余女士苦不堪言，行动不便。由于子宫腔体积有限，三胞胎相较单胎体重偏低，且大小不一，让余女士对胎儿的生长充满担忧，过了三个月即慕名到青岛市市立医院本部产科产检。

群策群力，多学科共佑安全

孕30周时余女士出现了蛋白尿、贫血，心脏

功能也出现了改变，三胞胎各器官的变化对于弱小的余女士是巨大的负担。考虑到孕妇行动不方便，本部产科主任瓮占平通过线下结合线上的方式给余女士进行孕期指导，经过精心的产前保健，余女士顺利妊娠即将到达35周。

根据专家指南，三胞胎妊娠35周建议终止妊娠。余女士水肿和蛋白尿也同时加重，继续妊娠将极大增加妊娠风险，可能危及母儿生命，但是对早产的担忧让余女士迟迟无法接受。瓮占平主任逐级向医院产科安全管理办公室张健主任、刘学东副院长进行了汇报，心内科、肾内科、麻醉科、儿科进行多学科会诊，针对余女士的病情进行了全方位的讨论，制定了治疗方案和预案。

病情突变，小宝宝们平安降生

就在余女士妊娠34+6周当天下午，血压突然出现了升高，超过140/90mmHg，收缩压最高时达157mmHg，结合尿蛋白结果，足以诊断子痫前期，病情危险程度骤然激增！瓮占平主任当机立断，给予硫酸镁解痉预防子痫发作，向余女士解释了病情的变化

血液透析突发脑出血命悬一线 多学科联手跑赢死神



日前，我院脑科中心本部神经外科与肾内科、血液净化中心、普通超声科等多学科联手，启用神经外科重症监护室独立血液透析仪，成功抢救一名突发脑出血的维持性血液透析患者。神经外科重症监护室独立血液透析仪的启用，在全市范围内尚属首次。

透析15年+突发脑疝，命悬一线

临近下班，神经外科刘明兴医生接到肾内科急诊通知。住院透析64岁的患者赵先生(化名)突发左侧肢体无力，伴有意识不清，CT结果显示脑出血并出现脑疝。

心脑血管并发症是血液透析患者最严重的并发症之一，其中脑出血对患者生命威胁最大。血液透析患者若合并有高血压、充血性心力衰竭及冠心病等疾病，可使血管内膜损伤，管壁张力增大，当情绪波动、睡眠差、透析不充分及服药不规则时，常会导致血压急剧升高，导致血管破裂，发生脑出血。

血液透析患者脑出血往往出血量大，病情进展迅速，治疗难度高，死亡率高。赵先生罹患尿毒症多年，规律透析长达15年，基础疾病多，体质差。此时突发脑疝，病情极其危重，需急诊手术，且手术风险极高，后续还存在继续透析等一系列问题。

利器加持，术后次日“就地”透析

刘明兴医生迅速向科主任李胜利主任医师汇报了患者病情，并充分告知家属病情及手术风险，签署手术同意书后积极准备手术。

已下班回家的李胜利主任及徐志明副主任再次返回医院，立即组织开展病情讨论并制定手术方案。待准备充分后，为患者急行微创颅内血肿清除术。手术过程顺利，术后患者苏醒，左侧肢体肌力较前明显好转。

术后次日，患者常规需要进行血液透析，但是由于刚做完手术伴有躁动且不适合搬动，又恰逢周六，如何对患者进行安全有效的透析，成为另一个难题。

李胜利主任组织血液净化中心、普通超声科会诊，指导制定个体化抗凝剂方案及给药剂量；陈鑫护士长调配所需物资，首次启用神经外科重症监护室配备的独立血液透析仪。最终经过多学科专家们的共同努力，患者“就地”完成血液透析。

随后几天，血液透析、康复、针灸等治疗按部就班，在多学科协同诊治及精心护理下，患者病情逐渐稳定，身体恢复良好。

李胜利主任表示：“血透患者突发脑出血是非常危险的一件事。这是因为透析患者在治疗过程中往往需要使用一些抗凝药物，使身体血液处于低凝状态，进而干扰脑出血的有效治疗。所以血透患者一旦发生脑出血往往病情危重，救治难度也很大。”

此次血液透析脑出血患者的成功救治，得益于本部神经外科医护团队精湛的医术、高效的团队配合以及神经外科重症监护室的有力加持。

打造神经外科急危重症救治新高地

神经外科急危重症患者多，病情变化快，对病房的规范化建设和管理提出了更高要求。为顺应患者就医需求，2022年4月，在王伟民副院长的主导下，我院按照省内外一流建设标准打造了神经外科重症监护室(NSICU)并正式启用，各项指标居于全省领先水平。

神经外科重症监护室配置有创动脉压、脑电双频指数检测(BIS)、动态脑电图监测、经颅多普勒彩超(TCD)血气分析仪等专业重症监护和评估设备，现已常态化开展高难度颅内及颅底肿瘤切除、椎管内肿瘤切除、复杂颅内动脉瘤的夹闭及栓塞、颈动脉内膜剥脱术、脑深部电刺激等高难度手术，以及脑出血的个性化治疗。

该重症监护室将神经外科学与重症医学融为一体，为患者提供更加全面、系统、高效的诊疗与安全保障。启用一年多来，累计救治患者500余人次，极大程度提升了患者的生存质量和预后。

(本部神经外科 刘明兴)



医林探秘

口干、眼干、关节痛……可能是干燥综合征 七成人看病“走错门”

进入冬季，很多人常感到口唇干渴、眼睛干涩等不适症状，如果通过多喝水、保湿等方法仍无济于事且程度持续性加重，甚至出现关节疼痛、牙齿发黑脱落，就要高度警惕了。曾有统计，患这种病能在初诊就正确选择风湿免疫科的人群仅占三成，其起病隐匿，且会影响全身各个器官，很多患者是因为身体出现其他症状辗转于各医院各个科室。困扰患者的疾病元凶，是一种名为干燥综合征的慢性炎症性自身免疫病。

“干燥”折磨两年“欲哭无泪”

50岁的牟阿姨(化名)近两年来反复出现口干舌燥、眼睛干涩，尤其是看手机电视后症状格外明显。一开始没当回事，后来越来越严重，舌面没有舌苔，还有小裂纹，吃馒头米饭类的略干食物需要频繁喝水，遇到难过的事竟也“欲哭无泪”。家人曾带她先后就诊过多家医院眼科、内分泌科等专业，总是没有疗效。最终，来到我院本部风湿免疫科门诊，李光文主任接诊后，经过全面了解仔细检查，他告诉牟阿姨，原来这两年她备受折磨的元凶其实是干燥综合征。

李主任介绍，干燥综合征主要累及外分泌腺体，如分泌唾液的涎腺、分泌泪液的泪腺等，女性患者数约是男性的9倍，若任其发展，严重的会伤害全身多个脏器。经过李光文主任给予个体化系统治疗，一段时间后，牟阿姨的症状终于获得明显好转。

(下转第4版)



3.6公斤! 市立多学科团队成功为老人切除 高难度巨大腹膜后肿瘤

近日, 青岛市市立医院普外科中心付涛主任团队联合肝胆外科、泌尿外科, 成功为一名65岁男子切除巨大腹膜后肿瘤, 肿瘤重达3.6公斤, 患者已顺利出院。

老人腿麻腹胀, 腹中惊现两个巨大肿瘤

65岁的张先生(化名)既往有糖尿病、脑出血等病史, 近三个月来出现下肢麻木、腹胀, 遂来我院普外科就诊, 经腹部超声检查后, 老人以“拟诊为腹腔肿瘤”被收入结直肠外科住院治疗。入院后腹部强化CT检查发现病人腹膜后有四处巨大肿瘤: 一处位于左侧腹部腹膜后, 肿瘤大小约28cm×25cm×20cm, 密度不均, 有多处钙化, 有轻度强化, 其与左肾关系密切, 挤压造成左肾严重变形, 肿瘤侵犯包绕左肾血管及输尿管, 造成左肾肾盂积水, 侵犯腹主动脉及左侧髂血管, 肠道被挤压至右侧腹部; 另一处肿瘤位于中上腹部胰腺后方腹膜后, 大小约15cm×16cm×18cm, 肿瘤横跨脾动静脉生长, 呈哑铃型, 胰腺受肿瘤推挤移位变形, 脾脏淤血肿大。两处肿瘤关系密切, 紧密相连, 但密度

又不同。初步诊断为巨大腹膜后肿瘤、脂肪肉瘤可能。

考虑到手术风险高、难度大, 加上患者有糖尿病、脑出血病史等合并症, 医院领导高度重视救治工作, 医务科组织普外科、肝胆胰外科、血管外科、泌尿外科、肿瘤科、病理科、介入医学科、影像科、ICU、麻醉科等进行了两次多学科疑难病例讨论, 会诊专家一致认为: 病人腹膜后肿瘤诊断明确, 有压迫症状, 且大概率是恶性肿瘤, 虽有手术指征, 但手术难度很大, 术中需要克服肿瘤能否完整剥



离、术中大出血控制、受侵大血管重建、多脏器联合切除等难题, 对麻醉、手术团队都是艰巨的挑战。

禁区游刃, 多学科接力成功“拆弹”

为保障患者生命安全, 术前专家团队对术中可能发生的状况拟定了充足的预案: 术中切口选择、血源准备、人工血管置换、术中特殊风险规避、多学科联合脏器切除……

1月30日上午九点, 手术准时开始。普外科中心主任付涛、肝胆胰外科主任

史光军和泌尿外科副主任贾勇先后担任主刀, 结直肠外科副主任刘超为第一助手, 麻醉由麻醉科副主任孙立新和马福国共同实施。经过近9个小时的奋战, 两个直径分别为28cm和18cm总重达3.6千克的巨大腹膜后肿瘤, 以及左侧肾脏(由于患者左肾已基本无功能, 术前一天由介入医学科实施了肾动脉栓塞术。)和肾上腺被完整切除。虽然术中出血量低于术前预估出血量, 但仍达到近1200毫升, 在手术医师、麻醉师及手术室护士积极配合下, 患者术中生命体征保持平稳。术后病理提示腹膜后脂肪肉瘤。

付涛主任介绍, 腹膜后肿瘤病理类型多种多样, 达70多种, 其中高达80%是恶性肿瘤。早期一般没有典型症状, 肿瘤发展到体积足够大时, 会累及或压迫周围脏器, 才会出现相应的症状, 因此很难做到早期诊断。肿瘤最长径大于10cm时定义为腹膜后巨大肿瘤, 临床上少见, 外科手术是主要治疗手段, 但手术难度和风险极大。通过多学科协作模式, 全面评估肿瘤可切除性, 制定合理的个性化治疗方案, 术前全面的检查和周密的准备, 多学科通力合作是手术成功的关键。

(东院结直肠外科 刘超)

一周四例“硬镜”下恶性肿瘤切除术 切掉压垮患者的“最后一根稻草”



多学科团队协助保障手术安全

新年伊始, 青岛市市立医院东院呼吸与危重症医学科郝万明主任带领呼吸介入团队, 一周内成功完成四例硬镜气管镜下支气管内肿瘤切除术, 成功改善恶性气道狭窄, 先后救治四名因恶性肿瘤导致气道梗阻的患者。

肺癌进展堵气道 “硬软结合”显神威

65岁的孙先生(化名)确诊左肺鳞癌伴肝转移两年余, 期间先后进行过化疗、放疗、靶向治疗、热疗等治疗, 辗转多家医院、多个科室, 效果差强人意。随着病情进展, 恶性肿瘤逐渐侵占支气管管腔, 出现咯血、活动后憋喘等症状。

术前, 郝万明主任带领呼吸介入团队对肿瘤位置、大小、血运情况、气道狭窄程度充分评估, 完善检查并排除禁忌后, 为患者行全麻下硬镜支气管镜检查+镜下支气管肿瘤切除术。快速置入硬镜气管镜后, 镜下可见支气管管腔几乎被肿瘤完全阻塞, 仅残留一丝缝隙, 表面附着坏死物, 镜身不能通过。给予左主支气管新生物高频电圈套、电凝、氩气刀及冻融、冻切等方式治疗, 左主支气管完全通畅, 远端左下叶支气管完全通畅, 患者通气立即改善。

老年新发哮喘病? 气管硬镜定乾坤

79岁的李先生(化名)身体硬朗,

近期出现胸闷、憋气、喘息, 呼吸带“哨音”, 到社区医院就诊考虑为“支气管哮喘”。医生仔细询问病史后, 对于老年人新发哮喘诊断存疑, 拟进一步完善胸部CT检查排除其他病变。

结果令人大吃一惊, 患者的“喘”竟是因为新生物阻塞气道, 使气道变窄, 气流通过后出现类似“哨音”。

与家属充分沟通、讲明风险后行全麻下硬镜支气管镜检查+内镜下支气管病损切除术。麻醉医师为患者施行麻醉, 从监护、静脉麻醉到插管一气呵成, 为之后的介入手术提供了充分的保障。镜下发现左主支气管近隆突2cm处可见新生物阻塞管腔, 在麻醉医师的保驾护航下行高频电圈套、电凝、冷冻、氩等离子体凝固(APC)等方式治疗, 新生物大部清理, 左主支气管完全通畅, 远端左下叶支气管复通。

术后病理送检提示为肺鳞癌, 患者自觉呼吸瞬间通畅, 为后续针对肿瘤的治疗赢得了时间。

郝万明主任表示, 中央气道狭窄常由于气道内原发的良恶性肿瘤、各种原因所致的气道损伤、吸入有害气体导致的化学损伤及感染性疾病造成。气道内介入治疗主要目的是改善此类患者通气功能。

目前, 硬镜支气管镜已不再是单纯大气道内操作通道的管状器械, 联合二氧化碳冷冻、高频电圈套、氩等离子体凝固(APC)、球囊扩张等技术, 成为针对大气道病变介入治疗的重要手段, 当遇到突发出血等紧急情况时, 可操作性相较于软镜有很大优势。

硬镜支气管镜对呼吸内镜医师技术水平要求高, 手术设计精细, 操作难度大。短短一周内顺利进行四例硬镜气管镜下气道肿瘤切除术, 是对呼吸科、麻醉科、微创介入、监护室等多学科医疗救治能力的考验, 也是多学科团队高效配合、通力协作的生动体现。

(东院呼吸与危重症医学科 孙枫岚)

(上接第3版)

除了“干旱”, 还让这些器官病变

医学界对干燥综合症的发病原因尚不明确, 可能与遗传、感染、自身抗体等因素有关。该病的临床表现多样, 约一半以上的患者会出现乏力、发热等全身症状, 除了涎腺、泪腺受损表现口干、眼干外, 2/3的患者还会有其他外分泌腺体及腺体外器官受累而出现多系统损害的症状:

口腔: 口干严重时出现吞咽困难, 频频饮水, 舌红、干裂、疼痛, 牙齿碎片状脱落、发黑, 部分牙齿仅剩残根, 腮腺肿大。

眼部: 眼睛干涩、异物感、泪少等症状, 严重者痛哭无泪。

皮肤: 皮肤干燥, 皮疹, 过敏性紫癜样皮疹, 结节红斑, 雷诺现象都可以出现, 外阴干涩溃疡。

肌肉关节: 肌肉无力、疼痛, 关节肿痛, 多为一过性。

呼吸道: 鼻腔、咽喉干燥, 累积呼吸道患者中约15%出现肺间质损害, 干咳胸闷, 少数患者出现呼吸衰竭; 早期肺间质病变需行高分辨率肺CT方能发现。

消化道: 萎缩性胃炎、胃酸减少、消化不良等非特异性症状。约20%患者有肝脏损害。

肾脏: 反复发作低血钾, 肌肉麻痹等, 小部分出现较明显的肾小球损害, 临床表现为大量蛋白尿、低白蛋白血症甚至肾功能不全。

血液系统: 本病可出现白细胞减少或(和)血小板减少; 淋巴瘤的发生率约为健康人群的44倍。

神经系统: 累及神经系统的发生率约为5%。以周围神经损害为多见。

一患一方案, 系统治疗协同增效助患者重回日常生活

对于干燥综合症的诊断, 通常需要风湿免疫科医生结合患者持续3个月以上典型的口干、眼干症状、检查证实的眼部体征、涎腺受损, 及组织学和自身抗体的检查来综合评定。

“治疗上, 主要应用涎液和泪液的替代治疗以改善症状, 增强外分泌腺的残余功能, 刺激涎液和泪液分泌; 系统用药(免疫抑制及免疫调节治疗)及生物制剂治疗改变其免疫病理过程, 最终保护患者的外分泌腺体和脏器功能。”李光文主任强调, 由于干燥综合症的临床表现多样且轻重差异较大, 因此更加需要个体化精准治疗, 尤其注重“一患一方案, 力争以最少药物达到最理想的临床效果。风湿免疫科团队紧跟国际前沿治疗技术, 已帮助众多患者回归日常生活和工作, 此外, 对于有妊娠需求的干燥综合症、系统性红斑狼疮等免疫性疾病患者, 团队医生提供一对一妊娠指导及治疗。

李光文主任讲解, 干燥综合症患者大多预后较好, 有内脏损害者经恰当治疗可以良好控制病情, 小部分患者由于出现严重肾脏病变、进行性肺纤维化、中枢神经病变甚至合并恶性淋巴瘤则预后较差。及时就医、规范治疗至关重要, 李主任提醒市民朋友, 当持续有原因不明口干、眼干、关节痛等症状, 应尽早到风湿免疫科进行诊断。

(本部风湿免疫科 李光文 王革)

媒体视角

震波球囊、左心室辅助装置、丽文术式、小干扰 RNA 新型药物……

新技术多头并进守护“心健康”

受到人口老龄化和不健康生活方式影响，心血管病发病率和死亡率持续升高。“目前，我国多项心血管技术已处于世界领先或接近领先水平，在解决心血管病‘救治难’问题上取得了长足的进步，心血管疾病患者的健康越来越有保障。”近日，青岛市市立医院副院长、心脏中心主任邵一兵接受记者采访时介绍。

震波球囊
守护冠脉严重钙化患者

冠心病让很多患者谈之色变。作为其显著病因，冠状动脉粥样硬化会导致冠脉管腔狭窄、堵塞，严重威胁患者健康。近年来，通过介入手术安装心脏支架，从而打开狭窄闭塞血管的治疗方式逐渐被人们熟知，但支架作为异物植入，可能出现支架内再狭窄，甚至导致急性支架内血栓。生物可吸收支架、切割球囊、旋磨技术、药物球囊和震波球囊等“介入无植入”创新器械为冠心病的治疗提供了更多选择。

“冠状动脉钙化形成的斑块，犹如血管壁内的‘石头’，使管壁变硬，顺应性降低，导致传统介入器械通过难度大，容易引发支架脱落、膨胀不全、导丝断裂等并发症，影响治疗效果。”邵一兵介绍，切割球囊和旋磨技术在介入手术中得到应用，借助微刀片或者旋磨钻头，在扩张血管壁的同时切割或者旋磨斑块，有效降低了血管破裂的风险，增加血管的可扩张程度。

青岛市市立医院近年来开展的震波球囊技术更进一步，开创性地将泌尿超声碎石的理念应用于血管钙化治疗，通过球囊导管把脉冲声压波输送至钙化部位，以局部高效的震荡形式把钙化的斑块“震松”，使血



邵一兵(左)为患者分析病情。

管恢复弹性及血流。邵一兵介绍，该技术通过声压力波实现球囊内约50个大气压的震波效果，具有“打硬不打软”的特性，即仅对坚硬的钙化部分有作用，对健康、柔软的血管壁没有损伤，具有较高的安全性。

左心室辅助装置
为心衰患者带来“心”希望

心力衰竭是各种心脏疾病进展至终末期出现的危重临床表现。据不完全统计，全世界约有6400多万名心衰患者，而我国心衰患者总量超过1000万人。目前，青岛市市立医院心脏中心在心衰治疗方面积极开展多种创新技术，为心衰患者延续生命，其中，植入心脏收缩力调节器和左心室辅助装置为很多心衰患者带来“心”希望。

邵一兵介绍，心脏收缩力调节器植入手术的原理是通过微创手术将起搏电极植入到患者右心室，在心脏搏动的绝对不应期对心肌释放

电刺激，加强心脏收缩舒张能力，从而改善心衰患者的心功能，长期应用甚至可逆转心室重构。因为该设备可以在体外多次充电，减少了因电池耗竭带来的更换手术危险及并发症的发生。

而左心室辅助装置则是在左心的心尖上加装一台“机器泵”，代替左心室原本的泵血功能，将血液直接输送到主动脉，再由主动脉运送到全身各处，从而维持人体正常的血液循环。作为终末期心衰患者的有效治疗手段，左心室辅助装置不仅可以实现临时治疗、过渡性治疗，甚至可以终身治疗。心脏中心医生可以结合不同患者的实际情况，选择个体化的治疗方案。左心室辅助装置历经三次技术迭代，目前最新一代的左心室辅助装置应用磁悬浮技术，体积小到了乒乓球大小，重量和一部手机相差无几，安置在人体胸腔内，患者只需携带一个装着电池的小挎包，即可以正常工作、生活。

丽文术式精准微创
改善梗阻症状

肥厚型心肌病是青少年运动猝死的主要原因之一，而肥厚型梗阻性心肌病作为肥厚型心肌病的一种严重类型，可能导致患者出现心绞痛、呼吸困难、晕厥甚至猝死。“传统药物治疗只能减轻症状，无法改变疾病进展，此前患者只能接受外科手术，或经皮室间隔实施酒精消融。”邵一兵说，丽文术式是由空军军医大学西京医院刘丽文教授命名的具有完全自主知识产权的手术方式。手术过程中，医生在超声引导下，将特制消融针经皮经心肌穿刺抵达肥厚的室间隔，通过热消融实现组织细胞及其周围冠状动脉间隔支的凝固性坏死，使左心室流出道梗阻减轻或消失，从而改善患者的临床症状。

此前，邵一兵曾带领团队为一名反复胸闷憋气20余年的肥厚型梗阻性心肌病患者实施丽文术式，该术式具有不开胸、不停跳、路径短、创伤小、恢复快、无辐射等优势，手术创伤仅有一个针眼，甚至无需缝合，但手术效果立竿见影，患者梗阻症状得到明显改善，生活质量大为提高。

除了介入手术外，青岛市市立医院心脏中心近年来在难治性高血脂的防治方面也有突破。血脂管理对心血管疾病的防治至关重要，但经过常规药物治疗后，仍然有不少患者的血脂水平无法达标，一方面是因为单药治疗效果有限，另一方面则因为患者用药依从性不够。近期，小干扰RNA降胆固醇药物相继获批上市，不仅可以从源头阻断高血脂，而且注射一次即可维持长达半年的长期降脂效果，有望帮助患者实现血脂长期达标。未来，小干扰RNA类药物还会应用在高血压领域，帮助难治性高血压患者长期合理控制血压。此外，高风险人群也可以借助此类药物合理控制危险因素。

(内容来源于青岛日报)

无痕补心！青岛首例可降解卵圆孔未闭封堵器植入术在我院完成



2月4日，青岛市市立医院心脏电生理中心李宾公主任团队成功完成青岛首例生物可降解卵圆孔未闭封堵器封堵术，这也是胶东地区术者首次独立完成此项技术，标志着我院先天性心脏病介入封堵术达到新高度。

15岁的女孩可可(化名)，近来反复出现头痛，辗转多家医院治疗均未见明显好转。后于我院心内科就诊，通过经胸超声心动图声

学心腔造影检查，确诊为卵圆孔未闭。考虑到传统卵圆孔未闭封堵术所用的封堵器由金属合金构成，植入人体后封堵器将永久存留于心脏内，具有过敏、瓣膜及心脏磨蚀等风险，经讨论后，决定为其行生物可降解卵圆孔未闭封堵术。手术由李宾公主任和马万省医生共同完成，术后患者头痛症状消失，已于2月5日顺利出院。

什么是卵圆孔？

通俗讲，卵圆孔是人类胎儿时期位于左右心房隔膜上的一个小孔，一般出生后1年内会因心房压力而闭合，3岁以后仍未闭合称为卵圆孔

未闭(PFO)。卵圆孔未闭和偏头痛的发作之间存在非常密切的联系，未闭卵圆孔是反常栓塞的重要通道，会增加不明原因体循环栓塞、脑卒中的发生率。卵圆孔未闭介入封堵术是一种安全有效的微创治疗方法，可明显改善偏头痛症状并减少卒中反常栓塞的发生。

可吸收的封堵器
无痕修复“小心眼”

生物可降解卵圆孔未闭封堵器为最新研发的高科技特殊生物医学材料，具有植入无金属残留、自行吸收融合、贴合紧密、适合多种复杂孔道等优势，克服了传统金属材料封堵器不可吸收溶解缺点，减少了心内组织磨蚀、血栓形成等风险。手术过程不同于以往常规金属封堵器，目前国内仅有少数医院开展应用此项材料和技术，我院作为胶东地区首家独立开展此项技术，标志着我院先天性心脏病介入封堵术达到新高度。

年手术量超800台
引领区域心律失常诊疗

青岛市市立医院心脏电生理团队(含东院、本部心内二科病区)目前常规开展卵圆孔未闭、房缺、动脉导管未闭等先心病封堵术，同时有成熟的房颤、房扑、早搏、室速、室上速等快速性心律失常射频、冷冻、酒精消融技术，完成了青岛市首例房颤脉冲电场消融手术。在普通心脏起搏器植入、无导线起搏器植入、心肌收缩力调节器(CCM)、心力衰竭心脏再同步化(除颤)治疗(CRT-D)、房颤左心耳封堵等复杂疑难心脏介入手术领域有相当的影响力。学科带头人李宾公教授为左心耳封堵全球带教专家。目前中心年手术量超过800台，先后获得中国房颤中心、中国房颤中心示范基地、国家标准化房颤中心卓越中心、中国心源性卒中防治中心认证，目前是青岛市唯一一家被认证的中国房颤中心示范基地，心律失常等介入诊疗水平地区领先。

(东院心内二科 马万省)

编者按

推动优质医疗资源扩容下沉，更好地为基层百姓提供更精准、可及、优质、便捷的医疗服务，是缓解群众看病难、看病贵问题的重要举措。2月23日下午，2024年青岛卫生健康暨中医药工作会议召开，会上发布2024年青岛卫生健康工作要点。其中，“大抓基层、真抓基层、抓好基层，夯实基层医疗卫生服务网底”成为青岛2024年全市卫生健康工作重点。2月29日，青岛早报以“优质资源沉下去 医疗水平提上来，青岛市市立医院医联体建设频频‘出招’探索青岛卫生强基层新模式”为题，对我院“走基层 送健康 全力提升患者满意度”的做法进行了深度报道。



医联体再添新成员！

我院与诸城市中医医院签约医联体并举行诸城籍专家送医回乡大型义诊活动

为响应国家“推动医疗服务重心下移、资源下沉，更好满足人民群众看病就医需求”的号召，2月27日，青岛市市立医院与诸城市中医医院举行医联体签约揭牌仪式，拉开双方跨区域合作序幕。签约仪式后，以青岛市市立医院诸城籍专家领衔的多个专家团队大型义诊活动在诸城市中医医院举行。专家们以义诊送医的方式，将优质医疗服务送到乡亲们身边，用实际行动传递着对故乡的深深情谊，回报故土的恩情。

阵容强大，知名专家组团回乡

此次义诊团队由青岛市市立医院副院长、心脏中心主任邵一兵教授领衔，肝胆胰外科史光军教授团队、神经外科李洛教授团队、泌尿外科祝海教授团队、妇科夏宝国教授团队、血液科钟玉萍教授团队、胸外科张哲教授团队、普外科周少飞教授团队、护理部孙秀杰主任团队及皮肤科张洪英教授、泌尿外科邱志磊教授组成强大的义诊专家团。回乡送医，反哺乡亲，专家们满怀热情；对于专家们的到来，诸城百姓同样满怀期待，一大早纷纷如约而至，在门诊大厅排起了长队。义诊当天累计服务患者200余人次。

“我的女儿在青岛上班，几天前给我提供了这个消息，一大早我就赶来了，以前得过心梗，近来感觉不舒服，想着找邵教授给我看看，专家们到诸



城来，对我们老百姓是件很实在的好事。”60岁的赵大爷对问诊结果感到非常满意，心情十分舒畅，对义诊专家的到来表示感谢。

“听了史主任的话，我现在心里很踏实。”五年前，诸城的陈大爷接受了胆囊切除术，不久前复查发现转氨酶偏高，内心有些担忧，在病友群里得知青岛市市立医院诸城籍专家回乡义诊的消息后，一大早便从家里赶来，史光军主任根据他的病情给出了详细的指导意见，为陈大爷送上了一颗“定心丸”。

立足长远，打通跨区域转诊体系

邵一兵副院长在讲话中表示，无论是国家层面还是省市层面，优质医疗资源下沉是未来几年内一项重要任务，主要的目的就是为将优质医疗资源

下沉到基层百姓身边，让基层百姓切实体会到就医的便捷和获得感。希望通过建立医联体、设立名医工作站，畅通两家医院间的双向转诊机制，让诸城百姓在家门口就能享受到三甲医院优质的医疗资源，通过市立医院优势学科人驻“传帮带”助力诸城市中医医院学科建设，提高医院核心竞争力，同时为危重、疑难病人会诊、转诊畅通渠道，为诸城百姓提供医联体内闭环式诊疗服务，共享优质医疗资源，全面落实分级诊疗制度，实现大病不出省、小病不出县的目标，持续提升诸城老百姓的就医体验。

“医联体建设是深化医药卫生体系改革的重要举措，也是推动优质医疗资源优化配置、提升基层医疗服务能力、缓解群众看病难、看病贵的重要途径。”诸城市中医医院院长田兴

军表示，今后诸城市中医医院将以本次签约为契机，加强与青岛市市立医院密切协作，共同开展医疗技术、人才培养、科研教学等多方面的交流与合作，进一步提升医院的综合实力，更好地服务区域百姓。

优质医疗资源下沉，市立医院步履不停

推动优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局是构建优质高效医疗卫生服务体系的重要内容，是缓解群众看病难、看病贵问题的重要举措。山东省在2024年政府工作报告中指出：全力深化健康山东建设，让更多群众在家门口享受到优质医疗服务；青岛将启动基层医疗卫生服务能力提质增效三年行动，大抓基层、真抓基层、抓好基层，夯实基层医疗卫生服务网底成为青岛2024年全市卫生健康工作重点。

青岛市市立医院积极响应国家号召，自2023年12月起，青岛市市立医院博士（科普）团暨专家志愿巡诊团、基层工作站项目启动，意在以务实灵活的机制，打造更加协同发展的医联体模式，实现优质资源下沉，服务基层百姓，项目启动以来各项工作稳步推进，医院优质医疗资源不断向区域及周边辐射，让越来越多的基层群众在家门口享受到了更加优质的医疗服务。

（文化宣传部 徐福强）

片区联动展现高效转诊

医联体畅通急危重症患者“生命线”

日前，我院基层医疗科、医务部与市北区小水清沟卫生服务站高效联动，精准救治了一名危重老年患者赵大爷（化名），完成了一场抢救生命的接力赛。标志着我院医联体反应迅速，为一级二级公立医院、民营医院急危重症患者救治搭建了绿色通道，为基层社区百姓健康保驾护航。

深夜呼叫迅速联动，医联体跑出急救加速度

1月23日夜间，市北区第一片区小水清沟卫生服务站医务人员在“青岛市市立医院市北区医联体工作群”内紧急呼吁：一名心脏病合并消化道出血老人病情危重，急需转至上级医院进一步救治！

刻不容缓，我院立即启动急救应急响应，在基层医疗管理科主任袁

丁快速协调下，本部重症医学科主任张晓明、主治医师张鹏等医务人员迅速联动，第一时间为赵大爷开启“绿色通道”展开紧急救治。由于救治及时且得益于多学科专家MDT联合诊疗，老人很快转危为安，顺利好转，稳定出院。

几日后，市北区卫生健康局相关领导、小水清沟卫生服务站负责人和赵大爷的家属冒着凛冽寒风来到医院，共同将印有烫金字“医心为民，医德高尚”的锦旗递到袁丁主任及重症医学科医护人员手中，深深致谢市立医院争分夺秒挽回了重症老人的生命。

高效转诊“医”路畅通，“联”起医患健康桥

为助力优质医疗资源下沉，让高质量医疗技术惠及更多社区患者，医

院不断致力于推动分级诊疗体系的建设和优化，赵大爷就是医联体分级诊疗体系下的受益者之一。

我院作为市北区医社共同体的龙头医院，牵头打造快捷高效的上下转诊系统，助力市北区分级诊疗业务深入推广，填补民营机构分级诊疗信息系统的空白，促进了公立、民营基层卫生机构之间的衔接，构建了更为完善的医疗服务网。近期，多名患者已通过这一体系获得了高效诊治。

未来，医院将继续深化分级诊疗网络体系的推广与建设，提升分级诊



疗网络的覆盖范围和服务质量，为更多基层居民提供高水平、全方位的医疗服务，让高质量医疗资源覆盖到青岛的每一个角落。

（基层医疗管理科 袁丁）

全力提升患者满意度

E-mail:yuankan9039@126.com



浓浓桑梓情 难改是乡音！

“一号难求”的高密籍专家“组团”送医回乡

为响应国家医改“强基层”的政策号召，提高基层医疗服务能力，推动优质医疗资源下沉基层，1月30日，青岛市市立医院高密籍专家回馈故乡大型义诊活动在高密夷安医院举行，两家医院签署医联体合作协议，并成立“青岛市市立医院名医基层工作站”，高密籍专家将以桑梓情怀守护当地百姓健康，用义诊送医的方式传递故乡情谊，回馈家乡父老，让更多群众在“家门口”享受到三甲医院优质的医疗资源。

拳拳桑梓意，浓浓故乡情，送医反哺家乡，回报故土恩情。1月30日一早，市立医院党委委员、副院长丁海燕率队，组织多位高密籍专家组成义诊团队，团队涵盖心内科、肛肠外科、泌尿外科、消化内科、疼痛科、微创介入科、重症医学科、妇科、护理等多个专业。

“从你目前情况来看，病情还不算严重，平时要按时服药，注意饮食多吃高蛋白营养类食物，定期复查就可以了。”

义诊现场，专家们为闻讯赶来的当地居民免费查体，提供健康咨询，并针对当地居民的疑难杂症、顽固旧疾，用“听得懂、接地气”的语言给出专业的解答和诊治方案，对群众关心的健康及用药问题进行耐心讲解和

指导。义诊活动共计服务约150余人次，专家们以亲切的态度、熟悉的乡音和精湛的医术，围绕基层所需、群众所盼，引导和帮助基层群众树立科学健康理念，展现出了对家乡的深厚情感，赢得了广大群众的赞誉和一致好评。

活动当天，青岛市市立医院与高密夷安医院共同签署医联体合作协议。签约双方将建立紧密的合作关系，发挥人才、技术优势，定期开展技术指导和人才培养等合作，提高高密夷安医院多发、常见病的救治能力；全面落实分级诊疗制度，构建分级诊疗体系，畅通双向转诊机制，充分调动医疗资源，积极推动区域优质医疗资源共享，持续提升当地居民就医体验。

青岛市市立医院党委委员、副院长丁海燕在发言中表示，医院高度重视与周边区域医疗机构的合作，将充分发挥医疗资源效能，优化资源配置，推动医联体的不断发展和壮大，为高密地区的群众提供优质的医疗保障服务，把优质的医疗服务带到高密老百姓身边，切实提高群众就医感受，增加群众的就医便利性。

高密市卫生健康局党组书记、局长对市立医院专家团队的到来表示热烈的欢迎，对各位专家长期以来对高密市医



疗卫生事业的关心和支持表示真诚的感谢，希望签约双方以医联体合作和“名医基层工作站”的成立为载体，加强在学科建设、医疗技术、科研教学、人才培养等方面的交流与合作，切实提高高密市居民的健康幸福感、获得感。



青岛市市立医院真诚期待以此签约揭牌为契机，双方进一步探索完善医联体运行管理的模式和机制，真正实现医联体内优势互补、相互协作、共同发展、造福百姓的使命担当。
(基层医疗管理科 袁丁)

科普团、巡诊团、工作站：基层医疗步履不停



2023年12月，青岛市市立医院博士（科普）团暨专家志愿巡诊团、基层工作站项目启动，意在以务实灵活的机制，打造更加协同发展的医联体模式，实现优质资源下沉，服务基层百姓。

项目启动2个月，各项工作稳步推进。

工作站： 专家领衔 + 骨干助理

12月20日，阜安社区卫生服务中心工作站启动。呼吸科主任韩秀迪担任站长、整形美容科主治医师都兴隆担任助理。根据基层需求，开设了整形美容科专家坐诊，组织了呼吸科、整形美容科、甲状腺外科、心内科、生殖医学科、皮肤科等专家团队巡诊。

12月23日，胶莱中心卫生院工作站启动。甲状腺疾病诊疗科副主任李敏担任站长、心内科主治医师高杰担任助理。组织了甲状腺疾病诊疗科、心内科及整形美容科专家团队巡诊及咨询。

12月23日，王哥庄街道社区卫生服务中心工作站启动。东院肿瘤科副主任王东东担任站长、护士宋娜担任助理。新设肿瘤科及疼痛科门诊，专家团队定期坐诊，开展癌症疼痛和颈肩腰腿痛宣教科普。

12月26日，延安三路社区卫生服务中心工作站启动。保健四（心内科）副主任荣瑗担任站长，带领专家团队开展调研，了解基层医疗需求，制定未来合作规划。

1月30日，高密夷安医院工作站成立，本部急诊心内科主任耿强担任站长，组织十多位高密籍专家回馈故乡大型义诊活动，涵盖心内科、肛肠外科、泌尿外科、消化内科、疼痛科、微创介入科、重症医学科、妇科等专业。拳拳桑梓意，浓浓故乡情，送医反哺家乡，回报故土恩情，赢得了当地群众的赞誉和一致好评。

科普团： 生动有趣的流动课堂

12月23日，一场别开生面的健康知识课堂在胶莱中心卫生院开讲。市立专家以整形美容为重点进行了深入浅出的科普宣讲，详细介绍了眼部、鼻部等多个方面的整形手术，脂肪抽吸术及填充术、隆胸术、腋臭刮除术、妇科整形、男科整形、面部肿瘤切除修复术、瘢痕综合治疗、面部创伤修复手术、创面植皮术及烧伤创面手术等，同时还涵盖了注射美容及激光治疗等多个内容。

12月26日，康复医学中心神经康复科主任刘凯博士走进青岛五十九中，针对学生常见不良坐姿问题，进行了专题健康科普讲座。通过生动的教学和示范互动，介绍了不良坐姿可能引发的青少年脊柱侧弯风险、纠正坐姿的要点以及改善症状的方法等多方面内容，受到学校师生的热烈欢迎。

1月11日，刘凯博士走进辽宁路街道泰山路社区卫生服务站，针对中老年人常见的颈肩腰腿疼痛问题，进行专题科普讲座。介绍了颈肩腰腿疼痛的病因、预防和治疗知识，居民们纷纷表示很有实用性。

1月5号，一场儿童常见传染病预防的健康知识直播在小剑桥中海幼儿园开播，东院儿科刘秀琴主任化身主播，向观众分享了流感、手足口、疱疹性咽颊炎、水痘、猩红热、诺如以及麻疹等传染病的流行病学特征、预防与治疗的相关知识。线上直播的观看人数突破2200人。家长们纷纷为刘主任点赞，并表示期待更多市立医院的医务工作者能够走进基层。

1月19日和2月1日，沙子口工作站站长林中华、北宅工作站站长周建华，先后邀请医院礼仪培训专家、工会办公室主任张瑄进行医院服务礼仪及沟通技巧培训。详细讲述了医护人员仪容仪表、行为举止、言谈话语等规范要求，并通过现场互动，对门诊导医人员基本站姿、坐姿、点头礼、接受询问、接打电话等服务礼仪进行了示范和指导，分享了市立医院的服务经验和文化理念。

基层工作站、专家巡诊团、博士科普团、名医故乡行……市立医院深入基层、服务群众的途径不断创新。基层是医院发展的根系和命脉，是人才培养的厚土。医院将继续以灵活务实的形式，丰富基层医疗合作的内涵。

(基层医疗管理科 袁丁 张嘉骏)

深调研促提升

我院副院长邵一兵一行 实地调研崂山区基层卫生工作



为深入了解社区卫生机构服务现状、居民健康服务需求，更好地将三甲医院优质资源下沉到基层医疗机构，帮助基层医疗机构提升服务能力，提高群众就医满意度，2023年12月12日，青岛市市立医院副院长邵一兵率领基层医疗管理科副主任袁丁、团委书记戴毅，以及来自消化科、骨科、心内科等临床一线的医学博士代表到崂山社区卫生服务中心，与崂山区卫生健康局副局长蔡学民及崂山区各卫生院的主要负责人进行调研座谈。

调研过程中，邵院长深入了解了崂山区各个社区卫生服务中心基本概况、业务开展情况，着重了解了发展面临的问题、未来发展方向等。座谈交流中，崂山社区卫生服务中心负责人详细介绍了社区医院所辖区域居民的人口数量、经济水平、老龄化程度等基本情况及机构专业发展现状。双方重点探讨了如何通过优质医疗资源下沉，分级诊疗，解决崂山区居民看病就医的难点问题，尤其就统一药品目录、检查检验结果互认、下转病人的同质化管理等具体措施做了深入探讨。

通过本次调研交流，双方梳理了基层群众就医的痛点、难点，就下一步如何通过一系列有针对性的举措，更好地推动优质医疗资源下沉到实处，提升群众就医获得感达成一致意见。本次实地调研也是我院紧跟国家深化医改步伐，深入贯彻落实全省主题教育专项整治工作要求，巩固群众看病就医不够便利问题专项整治成果的扎实举措。

(基层医疗管理科 袁丁)



当天手术，次日出院！

市立医院乳腺外科日间手术为患者带来高效就医体验

新春佳节，是阖家团圆的幸福时刻，今年8天的小长假更是人们难得的休闲时光，平常上班忙碌的张女士（化名）从除夕到初四一直沉浸在愉悦的节日氛围中，可是不经意间摸到的乳房肿物让她的美好心情戛然而止。

2月14日（大年初五），张女士来到青岛市市立医院乳腺外科张思浩主任门诊，由于对自己的病情缺乏了解，她内心充满不安，就诊时难掩紧张和焦虑。张思浩主任在完善相关检查后确认张女士左乳乳腺肿物具备手术指征，充分考虑其心理状态、病情、时间以及经济负担后，决定通过日间手术的方式为患者尽快切除肿瘤。

“什么是日间手术？”张女士疑惑地问道。

“你从入院到手术再到出院等治疗全过程最长不超过48小时，相比传统的手术方式，住院时间更短、费用更低。”

在了解到48小时内就可以出院后，张女士欣然接受了这一方案，也打消了对长时间治疗影响工作的担忧。

日间手术虽减少了患者的住院时间，但对医务人员而言，它要求更高的协作效率，尤其是在春节期

间医疗资源相对紧张的特殊时期，更加考验日间手术中心的响应能力。日间手术病区护士长张园，在得知手术计划后迅速完成人员调配。2月15日一大早，张思浩主任与相关科室紧密合作，为患者完成了术前各项准备。在各科室的高效配合下，张思浩主任与任红博士为患者顺利完成左侧乳房象限切除术，病理科迅速给出了病理诊断——左乳乳腺腺病，良性。术后，患者在医护的精心护理下，恢复良好，于2月16日（正月初七）顺利出院。

“罹患乳腺疾病的绝大多数为女性，她们大多有工作、家庭，她们希望治疗好疾病的同时，尽快回归正常工作和家庭，日间手术就很好地满足了这类患者的需求，也获得了患者的高度认可。”张思浩主任表示。

**高效就医体验，
背后是流程优化与加速
康复模式的支撑**

日间手术是指选择一定适应症的患者，在1至2个工作日内安排患者的住院、手术、手术后短暂观察、恢复和办理出院。相比一般手术，日间手术候床时间短、住院时间短，解决了“住院难”和“手术难”的问题。青岛市市立医院去年率先成立了日

间手术中心，为符合条件的患者提供绿色快捷的治疗路径，更是在青岛市率先实现将国考四级手术膝关节单髁置换术日间化。截止到目前已经将日间手术病种扩展到600多个，显著改善了患者就医体验，日间手术这一省时省费的模式受到越来越多患者的认可，背后是流程优化和加速康复模式的支撑。

为实现日间手术落地，医院建立了检验检查、麻醉、手术、护理、康复一体化的日间手术流程，不仅符合DRG付费下ERAS快速康复理念，还能够有效节约医疗资源、提高床位周转率，缓解住院难的问题，显著减轻了患者的疾病负担。

青岛市市立医院一直践行加速康复外科理念，手术护理康复一体化的治疗模式早已成熟开展。护理和康复从患者入院时就开始介入，通过对患者的全面评估，能够获得



患者疼痛、跌倒、血栓风险等全面信息，通过药物和指导训练，帮助患者缓解疼痛，降低血栓风险，同时向患者宣教康复理念，提前让患者术前掌握术后康复的要领，实现预康复的目的。

（本部胸外科 日间手术病区 张园）

“不爱学习”可能另有他因

——“学习困难门诊”关注孩子“心里的痛” 帮孩子成为“闪光的自己”



寒假已接近尾声，整个假期我院已接诊了数十名因学习焦虑而引发各种躯体不适的孩子，据我院青少年心理科主任万好回忆，每年的这段时期，她都会见到一些因一时冲动服药被家长送来紧急洗胃的青少年……孩子们内心的苦恼、挣扎和崩溃，需要学校和家长日常的提前干预！

**孩子成绩差，可能并不是
因为“不爱学”那么简单**

春节后第一天，万好主任门诊上就迎来了一位顽皮少年，今年上初一的小强（化名）一直是个让父母头疼的孩子，平日不爱学习，不愿上学，喜欢冒险，整个寒假每天都沉迷在网络游戏中，快开学了，书包几乎没打开过。

小强的父母讲，孩子从幼儿园到小学就没正经听过一节课，上课抠手、咬指甲、不停地在座位上扭

来扭去，还交头接耳，和周围同学说话。特别情绪化，稍不如意就生气。小学时凭借小聪明成绩还不错，初中后随着学业难度增加，家长发现小强出现了明显的学习问题——作业拖拉，阅读跳行，上课走神，考试要么做不完题，要么明明所有的题目都会，却因为丢三落四就是

不得分。老师三天两头“约谈”，父母无奈又难堪：“打也打了，骂也骂了，孩子的表现就是不见起色，而且与家长越来越对立！”。在上周末偶然发现了小强偷偷藏在橱子里的安眠药后，父母意识到问题的严重性，马上预约了青岛市市立医院青少年心理科的万好主任。经过一系列评估，万主任告诉小强父母，孩子并不仅仅是“不爱学习”“叛逆”那么简单，而是典型的“学习困难”。

到底什么是学习困难？

在医学上，狭义的“学习困难”其实是一种学习技能发育障碍，包括数学学习障碍、书写障碍、阅读障碍等，使人在听、读、写或数学计算等活动中表现出不完整的能力。学习困难是一个在多种因素作用下，孩子学习状态不好、成绩不良的结果。

出现“学习困难”的孩子一般分为两大类情况：

一种是和神经系统发育有关，包括注意缺陷多动障碍、精神发育迟滞、孤独症谱系障碍（自闭症）以及阅读、书写、计算障碍等。

另一种是存在一些情绪和精神心理障碍，比如学校适应障碍、焦虑抑郁等，这些孩子在焦虑紧张、情绪低落的状态影响下，精力减退、注意力不能集中，遇到困难容易放弃、缺乏自信。一些孩子受到情绪问题和学习退步的双重打击后，甚至会沉迷网络、对学习丧失兴趣、和大人对抗，被家长、老师误解为“青春期叛逆”。

注意力缺陷多动障碍（ADHD）是儿童青少年学习困难常见的原因，我国儿童患病率为6.26%，但就诊率仅10%左右。ADHD不仅损害学习功能，还存在其他多方面、涉及生命全周期的损害，60-80%可持续至青少年期，50.9%持续为成人ADHD。

这类孩子常出现的行为有：未经思考就立即行动；在需要专心完成学习或工作任务时，无法抵抗分心等；上课时无关的小动作太多、随意讲话或离座等；不停抖腿、坐的时候身体摇来摇去等。维持注意力或在持续努力地学习上有困难。与同龄人相比，缺乏持续努力、耐心、学习动力和意志力，更容易回避困难。在无人监督的情况下，他们很难持续专心的独立学习和完成任务。

如果您的孩子有以上类似表现，请不要直接粗暴去责怪孩子学习态

度不好、懒、贪玩、躺平、吃不了苦，眼高手低，更不要劈头盖脸无休止的责骂、嫌弃甚至放弃……孩子需要家长的理解和支持，孩子需要修复的时间、需要切实解决问题的方法。

**关注孩子“心里的痛”，
帮孩子成为“闪光的自己”**

当孩子的愿望、预期和现实不匹配，而自己无法调适时，就会产生负性的情绪。“学习困难”是一个表象，也是一个了解孩子的窗口，当家长、老师们第一时间觉察到了这种变化，一定要寻求专业的帮助，需要由专业医生把隐藏在学习下降背后的生物心理社会学病因筛查清楚，再对症施治。

除了医生的筛查、治疗，家长和老师在日常生活和学习中应该帮助青少年更好地认识、接受自己的强项和弱项，陪伴他们度过可能被常规教育否定的痛苦时期，建立自我认同，才能在人生的长河里找到属于自己的位置并发出自己的光亮。

**学习困难门诊
能创造“学习神话”吗？**

万好主任表示不能，但专家会通过收集孩子全面的发育史，访谈并观察家长和孩子，结合在校信息，再加上一些专业的测试，找到引起孩子学习困难的原因，有针对性地帮助他们，最大限度提高生活、学习和社交能力。

（青少年心理科 万好）



万米高空旅客突发抽搐

又一位“市立侠”果断“出手”！

“此次航班有旅客突发疾病紧急呼叫医务人员！”

3月3日晚，山东航空 SC4878 从郑州飞往青岛的航班上，一名男性旅客突发晕厥。当班机组立即启动机上救助程序，并广播寻找医生帮助。此时，恰逢青岛市市立医院本部肿瘤二科陈伟主任在此趟航班上。

坐在后排的陈伟听到广播讯息后立即起身，三步并作两步来到发病旅客身边。“我是医生，让我来！”亮明身份后，陈伟紧急查看男子情况：患者是一名年轻男性，发病后全身抽搐不止，神色痛苦，面色苍白，牙关紧闭，意识丧失，对光反射存在，但瞳孔散大，心率高达 130 次/分，情况十分危急！

为避免其抽搐咬伤舌头，陈伟第一时间控制颞颌关节，防止旅客舌咬伤。他握住男子的手，探其是否有抓力，但旅客依旧没有反应，抽搐的症状也还在持续。情况紧急，陈伟立刻请乘务员帮忙向后调整座椅靠背，让旅客尽量平躺，畅通呼吸。

时间在全体旅客和机组人员的担心和焦虑中一分一秒过去。男子渐渐趋于平静，意识逐渐恢复，飞机上紧张的气氛也得到舒缓。陈伟询问其有无类似病史及此次发病经过，他表示



陈伟主任坐诊图（资料图片）

平常晕车非常厉害，但并无类似病史；这次只觉得头很晕，“感觉突然睡着了，具体发生了什么全然不记得了”。

“你这次可能是晕动症诱发了癫痫，下了飞机以后一定要去医院做个全面的检查，这个病不可大意！”直至飞机提前平稳降落，陈伟一直坐在男子身边，密切观察病情变化并耐心

劝抚其焦躁情绪，看到男子并无大碍可以正常沟通后，他还是放心不下，与前来接机的地面 120 急救人员进行了病情交接。

在从机场返程途中，陈伟接到了本次航班乘务长的致谢电话。“刚才飞机上太忙乱，都没有来得及和您亲口说声‘谢谢’！”

陈伟主任则表示：“遇到这种情况，每一位医务工作者都会站出来的。事发时一心只想救人，可以说是职责所在。这只是件平常事，救死扶伤本就是行医之人的分内事。”

陈伟高空救人的事迹被同程旅客发布到网上之后，不少人为之点赞，视频在不到一天内点击量激增，网友评论：“医者仁心，平安降临；空中急救，暖心一刻。”

见义勇为、挺身而出，是市立医院的传统。

医务工作者的仁爱之心不仅体现在治疗患者时的专业严谨，更体现在发生突发状况时能够义无反顾冲锋在前。无论是 2018 年在航班上救治 4 岁高热惊厥儿童的张高峰医生、还是 2023 年全城寻找万米高空救人的“孤山”医生赵一明，多年来，危急时刻力挽狂澜的“市立侠”层出不穷。

一代代市立人赓续传承的“救死扶伤、奉献社会”的文化基因成就了特有的价值观和行为准则，培育了“百年市立，善行致远”的医院文化，在生命绿洲上传承“仁爱、和谐、奉献、卓越”的医院精神，这种精神又滋养了医护人员向社会传递更多的正能量。

（文化宣传部 谢小真）

全国首批！我院风湿免疫科获评国家级脊柱关节炎诊疗协作单位



本报讯 2023 年 12 月 28 日，由中国研究型医院学会风湿免疫专业委员会主办，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心、中国风湿免疫病医联体联盟等承办的“风湿免疫病规范化诊治与患者管理策略交流会”在北京召开，大会为 78 家全国首批“向未来一脊柱关节炎诊疗协作单位”进行授牌，我院风湿免疫科获此殊荣，标志着我院风湿免疫临床诊疗能力获得行业高度认可。

“此次获批国家级诊疗协作单位，是对我院风湿免疫科临床诊疗能力的高度认可。下一步，我院作为协作单位，科室将积极发挥脊柱关节炎诊疗领域优势，加强区域风湿免疫系统疾病规范化诊治，提高脊柱关节炎的诊疗水平，推动专科标准化、规范化、精细化建设，推动诊疗技术创新和发展，为患者提供更好的诊疗平台，促进患者康复和生活方式改善。”科主任邢倩介绍。

专病专治，多学科联合，全面规范诊治脊柱关节炎

脊柱关节炎起病隐匿，且呈现发作与缓解交替的特点，临床上漏诊率很高，许多患者经过数年才能确诊，更有甚者，确诊时已有明显关节破坏或者脊柱活动受限。生活中有腰背痛，休息放松后疼痛得不到缓解，尤其是年轻人夜间疼痛明显，晨起有明显僵硬感，休息后加重、活动后减轻的，应警惕免疫系统导致的脊柱关节炎的可能！特别是合并有银屑病、葡萄膜炎、查血 HLA-B27 阳性、有家族史的朋友，更需要及时就医，在专科医生的指导下做出正确诊断，及早识别疾病，防止延误疾病诊治！

目前，我院东院风湿免疫科已开设强直性脊柱炎专病门诊，以及脊柱关节炎多学科联合门诊，通过规范化的诊疗以及慢病化管理模式，提高患者的就医体验，让脊柱关节炎成为“可以控制的慢性病”。

（东院风湿免疫科 沈育娟）

喜讯！我院获评“全院血糖多学科综合管理”实践与指南“示范医院”



本报讯 2024 年 1 月 19 日，由复旦大学医院管理研究所主办的“全院血糖多学科综合管理实践与指南报告公布会议”在上海成功召开，青岛市市立医院获评“全院血糖多学科综合管理”实践与指南“示范医院”，标志着我院在全院血糖管理成效方面再上新台阶。

据统计，中国 2 型糖尿病发病率已达 11.2%，血糖异常在我国住院患者中普遍存在，发生率 26-45% 不等，其中大多数患者是非内分泌科住院患者。高血糖会增加手术并发症的发生风险，延长患者的住院时间，增加住院费用，加重患者的经济负担。

为提升医疗质量与全院血糖管理水平，我院自 2021 年起启动了“全院血糖管理项目”，成立了由分管院长主导、医务部牵头、三院区内内分泌科医护为主体、相关职能部门和临床科室参与的全院血糖管理团队。该项目运行两年以来取得了显著效果，为多个兄弟科室保驾护航，减少了因血糖异常导致的相关疾病死亡率及感染率，缩短术前等待时间及住院时间，节省了医疗费用。

受益于该项目在全院的推广，去年 9 月，我院以内分泌中心成立为契机，在马小莉主任带领下，率先在本部开展了科外胰岛素皮下泵的应用，既可以模拟正常人的胰岛素分泌模式，又可以根据患者血糖状态，随时调节基础胰岛素量。这一创新举措打通了科室间的壁垒，规范了住院患者院内血糖管理流程和诊疗路径，逐步建立起面向全院的血糖管理平台。

下一步，内分泌中心将以此次获评“全院血糖多学科综合管理”示范医院为契机，切实改善与优化全院血糖管理，力求以完善的管理路径和技术保障，将我院的血糖管理做精做好，为医院管理与服务提质增效，为住院患者健康保驾护航！

（内分泌中心 董利平）

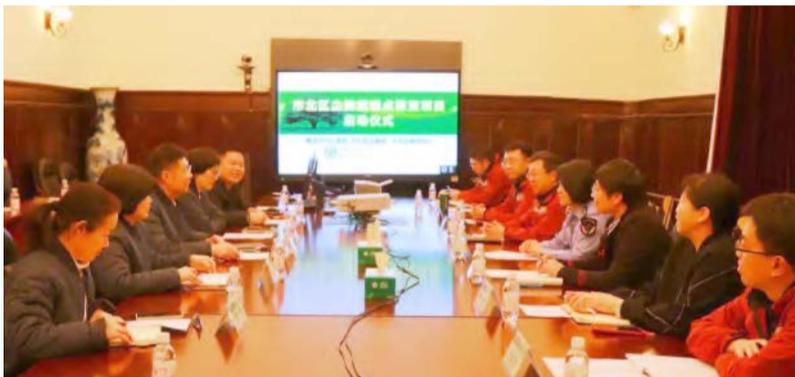


保障职业健康 我们在行动

——岛城首个尘肺病哨点筛查项目在我院启动

本报讯 为深入推进职业病防治项目实施，积极做好尘肺病筛查工作，不断提高重点职业病监测工作质量，保障劳动者身心健康，3月1日，“市北区尘肺病哨点筛查项目启动仪式”在我院举行，来自青岛市疾控中心、市北区卫生健康局、市北区疾控中心及我院的领导、专家参加。

市北区卫生健康局四级调研员刘丽介绍，职业病及危害因素监测工作是国家卫生健康委部署的重点工作，此次“尘肺病哨点筛查项目”为岛城首家启动，将进一步帮助尘肺病患者群体摆脱尘肺病困境。我院副院长阎晓然表示，



医院将全力配合相关工作要求，继续积极发挥专业优势，扎实推进职业

病监测工作，促进职业健康保护行动。

随后，市疾控中心职业卫生所副所长兼职业病鉴定办主任季福玲做相关工作介绍，就《青岛市重点职业病监测及尘肺病哨点筛查医院工作方案》进行解读，为我院相关科室负责人展开培训。

我院职业病筛查工作持续走在青岛前列，此次尘肺病哨点筛查项目启动，将联合门诊部、呼吸科、影像科等多科室组成多学科诊疗团队，更加积极地保障劳动者职业健康。同时，团队也将认真学习市级工作方案和质量控制方案，加大工作推进力度，狠抓落实，确保按时高质量完成监测任务。

(本部呼吸与危重症医学科 刘德顺)

我院喜获“中国骨质疏松症筛查与规范诊疗能力建设项目——骨质疏松防治门诊”授牌

本报讯 1月20日，我院喜获“中国骨质疏松症筛查与规范诊疗能力建设项目——骨质疏松防治门诊”授牌，该项目由国家卫生健康委员会人才交流服务中心和中国康复医学会骨质疏松预防与康复专业委员会发起，标志着我院在骨质疏松诊疗领域取得新成绩。

(核医学科 成超)



生殖医学科全票通过夫精人工授精年度校验



本报讯 2月1日，生殖医学科迎来了由山东省卫生健康委员会组织的每两年一次的夫精人工授精(AIH)校验评审。省卫健委妇幼健康处主任齐兆鹏组织了由山东大学附属生殖医院韩婷教授、烟台毓璜顶医院包洪初教授、山东大学齐鲁医院李莉教授、山东中医药大学韩乐天教授及淄博市中心医院崔艳国教授组成的专家团队对我院AIH的伦理与管理、临床、实验室、生殖男科等方面进行现场评审。我院副院长袁荣涛、邵一兵，东院医务科主任于海涛带领生殖医学科等相关部门迎接评审。青岛市卫健委妇幼健康处副处长刘珂莅临评审现场。

袁荣涛副院长强调生殖医学科要高度重视评审工作，根据专家的指导意见齐心协力搞提升，迎难而上抓落实，在专家和领导的指导下提升生殖

服务质量和水平，将我院人类辅助生殖技术工作推上一个新台阶。

刘珂副处长分析了青岛市生殖医学情况，对我院生殖医学科工作成绩表示肯定，并对科室未来发展寄予希望。

在提问和答辩环节后，评审专家组在山东省卫生健康委领导陪同下到生殖医学科AIH手术室及实验室进行现场检查，详细询问了AIH近两年相关工作情况并提出了宝贵意见和建议。

现场检查结束后，评审专家组再次审阅了伦理、病历及规章制度等工作资料，并进行了闭门讨论。最后，组长韩婷教授宣布了评审结果，评审专家组一致对我院生殖医学科夫精人工授精工作给予了高度肯定，全票通过此次夫精人工授精校验评审。同时专家组也对下一步工作提出了指导性意见。

最后，邵一兵副院长代表医院和生殖医学科对省卫健委领导和专家组成员的辛苦付出和认真指导表示衷心的感谢。同时表示将以本次评审校验通过为契机，严格按照专家组宝贵的指导意见进行整改，不断提高科室综合水平，为广大不孕不育家庭提供高质量的人类辅助生殖技术服务。

(生殖医学科)

我院任主委单位的山东省医学会细菌感染与耐药防治分会喜获表彰



本报讯 1月27日下午，山东省医学会2023年度总结表彰大会在济南召开。我院作为山东省医学会细菌感染与耐药防治分会的主委单位，喜获“2023年度山东省医学会优秀分支机构一等奖”和“2023年度优秀党建工作小组两项大奖”。

我院副院长刘学东教授作为首届主任委员，在省医学会和医院的大力支持下，于2022年10月牵头组建山东省医学会细菌感染与耐药防治分会，这也是全国第八个省级医学会设立的细菌感染与耐药防治分会。学会成立后，积极投入抗疫救治，总结抗疫经验，发挥专业职能，全方位开展工作，逐步成立了学术发展学组、青年学组、基层学组及专业学组等共10个学组，先后举办细菌感染与耐药防治培训班、山东省医学会第二次细菌感染与

耐药防治学术会议等，促进了山东省感染防控工作科学化、规范化、精准化水平进一步提高。

学会将专业特长与党建工作相结合，积极开展形式多样的党建活动。先后赴临沂革命纪念馆组织“学党史、悟思想、办实事、开新局”思想教育培训活动，至莱西、临沂及青岛崂山区基层医院开展“助力基层工程”科普、义诊活动，一系列工作的开展获得山东省医学会的高度认可。

学会未来将在省卫健委和省医学会的领导下，在医院的有力支持下，继续秉承高质量发展理念，攀登学术高峰，深化科研创新，为遏制细菌耐药国家行动助力增效，为推进健康山东建设、保障人民健康贡献力量。

(本部呼吸与危重症医学科 刘晟展)

何涛教授当选首届青岛市医学会继发性高血压多学科联合专业委员会主委

本报讯 2月2日，青岛市医学会继发性高血压多学科联合专业委员会成立大会在我院科教楼顺利召开，青岛市医学会副会长、秘书长管军，我院副院长、心脏中心主任邵一兵出席，会议由青岛市医学会

学术会部主任张韬主持。大会投票选举继发性高血压多学科联合专业委员会第一届委员会成员60名，我院心脏中心本部D区心内科主任何涛教授当选主任委员。

(心脏中心 关爱丽)

应急于心 防范于行

本部肿瘤科举行热疗室突发患者抢救应急演练



为进一步提升医护人员应对突发事件的应急反应能力和处置水平，本部肿瘤科于2月4日举办了肿瘤患者热疗中突发病情变化的救治应急演练，特邀专家护理顾问位兰玲主任护师，本部护理部刘慧松主任、王侠副主任现场指导并进行点评。演练锻炼了肿瘤科及肿瘤热疗室医护人员急救应对能力，检验和提升了紧急情况下高效、有序的救援水平，为群众生命安全保驾护航打下了坚实基础。

(本部肿瘤科 马晓燕 刘新荣)



精神
训)

二
受

口

登

春

犬

息

送

“医”腔热血 助生命“一臂之力”

我院开展“学雷锋，献热血，白衣天使勇担当”无偿献血活动

春节期间是用血高峰，加之近期强降雪天气，岛城采供血情况都面临紧张，为保障临床用血需要，我院医务人员纷纷为爱挽袖，三院区共 277 人献血 80900 毫升。一袋袋热血，让生命之河时时丰盈，一颗颗爱心，传递着大爱无疆的天使情怀。

小遗憾 显大爱

清晨刚刚摆好献血桌椅，无偿献血“常客”东院麻醉科副主任孙立新就挽起袖子跑来第一时间献血，当得知本次献血是我院紧急加采，距上一次医院组织献血时间不满六个月，很遗憾地说“下个月我一定准时来”，他深知血液对每一位手术患者的重要性，为了不耽误手术，每次都是第一个赶来献血，献完血匆匆赶回手术室进行一天忙碌的工作。护理部主任孙秀杰也是利用中午休息时间赶来献血，当血液检测完毕后，扫码才知道距离上次献血还差一个月，也非常遗憾，因为本次献血是我院响应中心血站近期血液告急，紧急加采，很多医务人员都没有达到指定的献血时间，很遗憾地错过了本次献血活动，正是这小小的遗憾，满满的热情，让人感到无比的温暖。

“献血模范”带头，热血“新兵”涌现

此次献血队伍中，既有连续多年积极参与无偿献血的“献血模范”，也有初次参加献血的“新兵”。本部肾内科血液净化中心腊岩主任，本次献血 400 毫升，累计献血量达到



“组团式”献血，点滴热血汇聚大爱

涓涓细流汇成生命之海，一团热血结出生命之花。“组团式”献血再次成为本次献血现场的感人画面，现场不时可以看到护理姐妹、科室同事们手挽手、肩并肩一同登上献血车献血。国际门诊护士长王晓燕、儿科门诊护士长薛梅、李奕医生和科室小伙伴们相约一起献血，白衣天使们不仅用妙手仁心挽救患者生命，更是用实际行动践行“捐献热血，分享生命”。

我院韩籍医生金亨镐医生，听闻血库用血紧张，也积极参与，献上自己的一份力量。很多医务人员利用工作间隙匆匆赶来，献血完毕又即刻赶回工作一线。他们表示：“献血是一件意义非凡的事，大家献出的不仅是一份热血、一份爱心、更是一种义不容辞的责任和担当。”

一次挽袖就是一颗爱心的传递，一袋热血就是一场生命的接力。多年来，我院高度重视无偿献血工作，积极宣传组织和号召广大党员干部职工、青年团员等加入无偿献血者队伍，支持公益献血事业发展。我院被评为 2022-2023 年度青岛市“无偿献血突出贡献集体”，2023 年 3 月 16 日，医院加入“万人流动血库”应急献血公益联盟。一个个带着体温的血袋，一张张光荣的献血证，市立人用行动诠释了“救死扶伤，奉献社会”的医院宗旨，用“最真挚的爱”温暖了这个冬天。

(团委 陈天姿 江露笛)

11400 毫升；我院基层医疗管理科主任袁丁曾荣获青岛市微尘公益之星，身为 90 后的他从 2010 年加入献血队伍至今，已累计献血 4000 毫升；心脏超声科王慧敏老师献血 300 毫升，一再嘱咐工作人员抽左臂，不耽误右手继续为患者检查；体检中心护士李春明实现第一次无偿献血……一个个接力的身影不断登上献血车，汇聚起生命曙光。

青春热血，为爱接力

青年职工们用行动与热血积极响应医院团委号召。胃肠外科博士陈焕杰去年刚入职，作为献血“新兵”，

激动地和现场同事分享着第一次献血的心情，“自己的血液将拯救他人生命，以后还会继续支持这项神圣而光荣的公益活动。”

热血“急”先锋 行动释初心

急诊科作为抢救病患的前沿阵地，深知血液的重要性以及临床用血短缺的严峻形势。本部急诊科的医护人员纷纷加入献血队伍中来，但急诊快节奏高强度的工作不允许人员同时离岗，于是他们自发地开启了“接龙献血”的模式，献完血后步履匆匆地赶回各自的工作岗位。

用情擦亮服务窗口，用心解决患者诉求

——患者给护士于珉写来 800 字表扬信



“于珉护士在这看似不起眼的平凡的岗位上，忙忙碌碌、马不停蹄地接待每一位来访者的工作中，她都会以认真负责、热情诚恳的态度去帮助、指导来访者。她不厌其烦地努力试图对每一位咨询者的问题，给以理性和正确的指导，有时还要以极大的耐心尽可能地稳定那些急躁激动的来访者，实属不易！”

这段内容来自一位老年患者写给我院服务总台护士于珉的一封信

扬信，该患者是我院一名“老病号”，一年中多次往返医院，在一次次的问询中，于珉护士热情耐心的指导给他留下了深刻印象，感动之余用笔写下了洋洋洒洒 800 字的表扬信，字里行间充满了一名患者对一名平凡岗位医务工作者的认同与赞扬。

患者总能在哪里得到满意答案，法宝是“听懂患者的诉求”

生于 1987 年的于珉毕业后通过公开招考进入青岛市市立医院成为

一名神经外科护士，一干就是十一年。2017 年，于珉从幕后的病房走到了医院服务窗口——门诊服务总台。

“你好，医保怎么走？”“加强 CT 能不能吃饭？”“我脖子肿了看哪个科？”“我要开个病假条”……在这里，于珉每天为数以千计的来访者解答各种问题，成为患者来院就诊检索的“搜索引擎”。换岗之初，于珉如同一块海绵，迅速吸收着方方面面的综合知识，上百个科室的电话号码被她装入脑中，用时直接拨打，只为减少患者的等待时间。

“往前走，在您右手边。”“您可以去 X 科咨询”“您好，我是总台，这里有一位患者”……窗口的工作是快节奏、重复甚至是枯燥的，但在于珉一个个手势、一句句指引、一次次微笑中，鱼贯而入的患者很快被有序分流，奔向自己的目标科室，或者带着答案满意而归，他们在于珉这里总能得到满意的答案。

于珉说：“我听的不是患者问题，而是他们的诉求。”正是“时刻站在患者角度”的换位思考，使她总能快速精准捕捉到患者的诉求，让患者感受到被理解的温暖。

“第一印象不会有第二次，我要维护好医院的形象”

起立、微笑、标准的指引手势已经成了于珉的肌肉记忆，当被问及支撑她始终保持昂扬的热情和饱满的精神最大的动力是什么时，于珉表示：“我在这个窗口，就代表着医院的形象，第一印象不会有第二次，我把自己的形象、行为与医院的形象绑定在一起。”服务总台既是展现医院良好形象的窗口，更是构建医患良好关系的前移关口，在患者心目中树立良好的第一印象，将会为构建良好的医患关系打下坚实的基础。工作中，于珉十分注重细节，从自己的妆容到表情，从衣着到语言，她无时无刻不提醒自己展现出百年医院应有的水准。身为带教老师的她，一言一行也在潜移默化中影响着每一个实习护士，让她们感受到了百年老院的文化与传承。

“小窗口”折射医院温情服务“大情怀”。每一个默默坚守岗位，用心用情传递温情的守护者都应被看见、被点赞，他们是“仁爱、和谐、奉献、卓越”的医院精神的诠释者，是百年“生命绿洲”服务品牌的守护者。

(文化宣传部 徐福强)



一路追到火车上，体检中心救人一命

“没有症状不等于没有风险！你的心脏现在就是一颗‘炸弹’！你的性命现在在你自己手上，赶紧去就诊，一刻也不要耽误了！”

如果你听到医生这样对你说，你的反应是惊讶、害怕还是觉得危言耸听？对于57岁的赵先生（化名）来说，心存侥幸和不以为意，大概是他做过最后怕的决定了。

心脏彩超识别“隐匿杀手”

赵先生是一名铁路职工，平素身体素质较好。去年12月初，他例行参加单位组织的健康体检。考虑到赵先生既往有高血压、胸痛病史，西院区（老年病医院）健康管理中心工作人员建议，在十余项自选项目中选择心脏彩超检查。

慕笑磊医师在为赵先生做心脏彩超时，发现他患有主动脉瓣病变，中度狭窄并少量反流，升主动脉扩张，不排除合并夹层。这一发现，让慕笑磊医师高度警惕起来，立即请上级医师孙倩主任医师会诊，了解赵先生曾有胸痛病史后，结合心电图及心脏彩超表现，考虑“主动脉夹层”可能性大。

主动脉夹层是指人体最粗的大血管发生了撕裂，急性发病时主动脉血管内高压血流冲击血管内膜破口，产生强大的冲击力，将血管壁三层结构沿血管走行撕裂。发病后如果不经过治疗和处理，48小时内死亡率高达50%，是最复杂、最危险的心血管疾病之一。



心脏保卫战危机四伏

一纸心脏彩超的检查结论，打响了危机四伏的心脏保卫战：“典型的主动脉夹层大部分伴有剧烈疼痛，有些慢性夹层是没有症状的，但是没有症状不等于没有风险！你得马上去心外科就诊，一刻也不要耽误了！”孙倩主任医师严肃地再三强调。

健康管理中心吴红蕊护士长为其开辟绿色通道，当天出具体检报告；刘燕平主任反复嘱咐，第一时间通知取报告时间，让他务必上心，尽快就诊。

由于赵先生查体时无任何不适，对病情的凶险程度完全不了解，所以对医生的叮嘱不以为意。虽然口头答应，可是当天下午赵先生并未如约前来。

“追着”患者看病救了他一命

次日一早，刘燕平主任放心不下，拨通了赵先生的电话，他竟已经坐在去临沂出差的火车上了。“你现在应该马上就诊！”放下电话，刘主任又拨通了赵先生所在单位——中国铁路济南局集团有限公司青岛房建公寓段职工体检负责人的电话，将赵先生的

病情及风险据实告知。“务必让他回来，千万不可大意！”

这时，一直心存侥幸的赵先生终于意识到自己病情的凶险程度，听从了医生的建议立即返程。回青后第一时间就诊，主动脉夹层诊断明确，他当即被收治入院。

确诊后，年近耳顺之年的汉子泣不成声：“我的身体里一直埋着一颗雷啊！这么多人‘追着’让我看病，他们是在救我的命啊！”截至发稿时，赵先生已顺利完成手术，复查恢复良好。

铁路职工健康的坚实屏障

日前，赵先生所在单位的领导、同事将一封感谢信和一面锦旗送到健康管理中心，向中心工作人员精湛的业务技能和高度负责的工作态度表达诚挚的感谢。

“铁路职工的健康保障，离不开咱们医院的支持和付出。我们为有这样优秀的合作伙伴感到骄傲！”

自2000年至今，青岛市市立医院西院区（老年病医院）健康管理中心作为铁路职工健康体检定点医院之一，连续二十余年承接铁路职工查体工作，年查体人数达1.3万余人次，对体检中发现的问题及时沟通，对于体检结果异常人员及时通知本人进一步就诊，保证职工健康和体检质量；定期组织多专业下沉基层站段进行健康巡诊及科普讲座，年辐射人群3500余人次，以实际行动为广大铁路职工构筑健康屏障。

（文化宣传部 谢小真）

视力0.1到1.0仅用5天 患者说：“这个春节过得永生难忘！”

“医生，我看不见了，快救救我的眼睛吧！”这揪心的一幕发生在2月9日除夕当天上午。原本应是家人团聚欢度佳节的喜庆时分，五十多岁的齐先生（化名）却身陷黑暗笼罩的恐惧里。

大约半个月前，他的左眼视力逐渐丧失且自觉疼痛不适，全家人焦急万分，陪着他慌慌张张地赶到医院。

经过认真细致的检查评估，接诊的周占宇副院长发现患者左眼的视力仅为0.1，结合病史、眼底检查等诊断结果，考虑“球后视神经炎”可能性大，紧急安排住院治疗。

此病不及时治疗易失明

球后视神经炎是指发生于视神经球后段的炎症病变，以视力下降及视野损害为主要特点。目前该病的发病机制尚不明确，感染是疾病发生的主要原因，另外多发性硬化、视神经脊髓炎等也是导致该病发生的重要因素；但有许多病例是找不到原因的。

依据发病的缓急，球后视神经炎可分为急性和慢性两种，急性者预后较好，慢性者预后较差。急性球后视神经炎若诊断不明确或治疗不及时，部分患者可转为慢性，常遗留不同程度的永久性视力障碍，严重造成视神经萎缩，治疗后视力

并无改善，终至失明。

视力0.1恢复至1.0仅用5天

明确诊断后，患者被给予系统的大剂量激素冲击治疗，以减轻视神经水肿、促进视力恢复，同时应用营养神经、改善微循环的药物，促进神经恢复。

副院长周占宇、本部眼科主任刘夫玲放弃原本与家人团聚的时间进行业务查房，主管医生陈召利、邓宇轩两位医生也牺牲休息时间全程参与诊治。治疗过程中，每天对患者进行视力、视野和眼压检测，密切观察病情变化。经过及时有效的治疗，患者视力由0.1逐渐恢复到1.0，已于2月13日顺利出院。

“这个年过得真是永生难忘！谢谢市立医院眼科让我重见光明！”病愈后，齐先生无不感激地说道。

眼睛异常信号， 警惕眼部疾病

视神经炎是一种由视神经发炎引起的疾病，这种疾病没有青光眼、视网膜病变的“高知名度”，但若错过最佳治疗时期，将会造成患者视力永久丧失。对患者来说，尽早明确诊断，及时有效治疗是抢救视力的关键所在。

（本部眼科门诊 王琳）

学雷锋·工会志愿者在你身边 ——青岛市市立医院举办急救知识技能公益培训



本报讯 2024年3月5日，为了弘扬雷锋精神，提高公众的急救意识和技能，青岛市市立医院工会在东院门诊举办了一场急救知识技能培训活动。本次活动由位兰玲劳模工匠工作室发起，吸引了众多市民的积极参与。

活动现场，专业的急救培训师向参与者们详细讲解了常见急症的识别与处理方法，如心肺复苏、止血包扎、海姆立克急救法等，并进行了现场演示和指导。

此次培训活动得到了参与者的高度评价。他们表示，通过学习急救知识和技能，

不仅增强了自身的应急能力，也提升了对他人生命安全的关注和责任感。省级劳模工匠工作室的负责人位兰玲在活动中表示，将继续发挥工作室的专业优势，积极开展各类公益活动，为社会传递正能量。

学雷锋日的急救知识技能培训活动，进一步弘扬了雷锋精神，展现了劳模工匠的社会责任与担当。希望通过这样的活动，让更多的人能够掌握急救技能，在关键时刻为他人伸出援手，为社会贡献自己的力量。

（工会办公室 张瑄）