领悟“心灵”沟通 提升医疗服务

中科院心理专家来院授课 解析医患心理分享沟通技巧

本报讯 11月11日，我院邀请中科院心理所研究生、中科院心理所资本优化培育职业指导师孙龙江教授来院，对全院中层干部、护士长进行医患沟通与服务提升培训。以患者为中心，提升病人就诊体验，是我院今年的重点工作任务。医院聚焦服务中的难点、堵点、痛点，相继出台一系列服务提升实施方案，着力提升医疗服务能力，推动我院医疗服务水平迈上新的台阶。

孙龙江为MBTI国际认证讲师、体验式培训国际认证讲师。作为心理专家，他从医生患者双方的心理分析入手，介绍了医患沟通的技巧、方式，跟大家讲授了医患信任的四要素、医患沟通的几项原则、双向沟通的三种语言、有效沟通的策略等内容，通过峰终理论、7秒理论等知识，解析病人的就诊心理，医生自身的心理，同时结合大量的图片和案例解析，让大家对医患沟通及医疗服务，有了更为深刻而直观的认识和理解。同为医疗行业出身，孙教授的讲解幽默风趣、贴近实际。“你希望别人怎样对待你，你就怎样对待别人”，孙教授的培训以这样一句话结束，在轻松的氛围中给了大家很多沟通的智慧和启迪，起到了很好的指导作用。

（文化宣传部 刘芳）

早产宝宝“回家”聚首感恩生命

本部儿科举办“早到天使”派对收获满满幸福

本报讯 11月17日，二十余位特殊的小朋友与他们的爸爸妈妈相聚在我院本部儿科，与医护人员们共同点燃了寓意着健康未来的蜡烛，切开写满祝福的蛋糕。原来，这个“派对”里的孩子们都是在我们医院救治过的“早到天使”。其中，不乏胎龄26-29周、出生体重不足1000克的“小宝们”，如今都已经健康长大！在“世界早产日”这个特别的日子里，一起回到人生起航的地方，和救治他们的叔叔阿姨们再次团聚。

当年“巴掌儿”喊医护人员“妈妈”

活动现场，来了位叫佳佳的小朋友，已经上小学一年级，而当年出生时她只有780克(2500克以下即为早产儿)，面对只有巴掌大小的微弱生命，新生儿科全体医护人员与死神展开殊死搏斗，夜以继日救治，在历时97天的精心守护下，终于把佳佳从死神手中夺了回来，创造了生命的奇迹。一到达现场，妈妈就对佳佳说：儿科的医生和护士都是你的妈妈呢！看到佳佳独立地写出自己的名字，在场所有人都眼含感动的泪水，佳佳健康的长大了！

其实，每一位在新生儿科“起航”的孩子与家长们都与科室医护人员们建立了深厚的感情，不仅是“早产日”，每当护士节、医师节、春节等节日里，他们都会回到医院，为医护人员们送上祝福。作为百年老院，在这儿出生的早产儿们如今或学业有成，或蹒跚学步，或咿呀学语，在人生的道路上步步攀登，茁壮成长。见证新生，搏斗死亡，助力成长，当新生儿科的医护人员们看到这些小生命每一次的到访都有可喜的变化，在每一个家庭的关爱下成为更加精彩的自己，都会感到满满的幸福与欣喜。

精湛医术让生命之花绽放

据世界卫生组织报告显示，全球每年约出生1500多万早产儿，其中我国早产发生率约为10%，且呈逐年上升趋势。由于母亲合并高血压、宫内感染、胎膜早破、双胎、脐带胎盘异常等诸多不利因素的影响，导致宝贝们提前来到了这个世界。

生命伊始，如草木方萌，呵护这些脆弱的小生命，是医护人员的职责和使命所在，同时承载了许多家庭的希望和期待。作为新生儿医护人员，需要有更多的爱心、细心和耐心，更敏锐和细致的观察，更丰富的知识和临床经验，更精准的判断和决策，更加轻柔和精心的护理，帮助他们成为更加坚强独立的个体，让他们在起跑线上开始稳步有序的追赶性生长。

我院儿科作为市重点学科之一，发展迅速，新生儿科具备先进的医疗设备、优秀的医护团队，每年救治新生儿病例上千例，早产儿存活率已显著提高，出生体重小于1500克早产儿存活率已超过90%。开展高级呼吸支持、生命支持、早产儿肠内外营养支持、早产儿支气管肺发育不良早期诊断及治疗、早产儿院内智护训练、极早早产儿早期母乳口腔训练等，开展中心静脉置管、脐静脉置管、新生儿换血治疗、脑电功能监测等新技术。救治成功的极早早产儿最小胎龄为25周，体重最低的600克。借助综合三甲医院的优势，多学科协作：床旁超声、眼科ROP筛查及手术、胸外科胸腔闭式引流、烧伤科治疗先天性皮肤缺损等等。

对于宝宝出院后的延续随访，包括营养、生长发育乃至智力、情感、心理健康予以有序、严密地追踪监测，及时发现、早期干预。

（本部儿科 周梅 王彩霞）

授课、竞猜、选“明星” 这场肾友会有看头

本报讯 11月14日，我院保健与国际病房的阳光大厅里欢声笑语，东院肾内科联合营养科、保健科的医护人员，为数十位居家腹膜透析的肾友和家属奉上了一场别开生面的健康教育活动。

“食物应该怎样吃，才能保证营养又不加重肾脏负担？”“水肿了如何自我护理？”“怎样测量并记录血压才能体现病情变化？”来自肾脏内科的邵乐平主任、高岩副主任、董雅梦护士长、营养科顾萍主任和保健科盖群护士长，分别将肾友和家属们最关心的问题娓娓道来。肾友们有的奋笔疾书，记录授课要点，有的猛拍照片，全程录制视频，要回家后与家人一起学习分享，还有一位肾友从平度赶来参加活动，他们积极参与的热情，温暖了这个初冬的午后时光。在活动现场，护士们专门购买了适合腹透肾友食用的水果和点心，通过“猜猜看”游戏环节，让肾友们更直观的感受到各种食物里不容忽视的水分。一位肾友感慨的说：“护士们太有心了！我第一次知道，一块饼干也是有含水量的。这下真记住了！”

护士们在日常护理中发现，有的肾友回家后没有遵从医嘱，复诊时，为了逃避医护人员的“批评”，不能真实的反馈病情。于是她们采用“赏识教育法”，特别设立颁奖环节，评选出年度“控水明星奖”“最佳新人奖”“优秀家属奖”和“最具活力家庭奖”四个奖项，表彰鼓励自我管理好的肾友和家属，一位家属开心的说：“没想到，住院当病号也能得奖状。”获奖的肾友和家属通过分享自己的亲身体验，也能帮助更多的病友。

据悉，青岛市市立医院东院腹透中心自2011年成立以来，配备了一支专业的医护团队，负责腹膜透析患者的家庭护理指导、24小时服务热线，以及每周的电话随访，累计收治腹透患者百余例，许多外地患者也慕名而来。通过医护人员和患者的共同努力，部分患者已有近十年的腹膜透析病史，依然可以在工作岗位上继续实现自己的价值，实现了“快乐透析，幸福生活”的愿景。

（东院肾内科 董雅梦）

2019年11月
30
星期六
农历己亥年十一月初五

生命绿洲
THE OASIS OF LIFE

总第170期（本期8版） 内部交流

创新驱动 科教兴院 砥砺前行

我院召开2019年科教表彰大会 助力建设长江以北一流医疗中心城市

本报讯 11月18日，我院召开2019年科教表彰大会，总结2018-2019年度医院科研、教学工作成绩，表彰在科研教学工作中取得突出成果的先进集体和先进个人，奖励金额1000余万元，并对新一年的科研工作进行部署。青岛市卫生健康委员会副巡视员吕富杰出席会议并讲话。医院党委书记杨九龙主持会议。

“年年上台阶，岁岁有突破”，吕富杰对我院近年来在科教工作方面取得的成绩给予充分肯定，并对医院如何在新形势下抓住新机遇、实现新发展提出针对性建议。

副总院长谭兰作题为《创新驱动、砥砺前行》的工作报告，全面系统地总结了一年来的科教工作。医院在学科建设、人才培养、科研教学等方面均取得显著提升，结合医院在学科发展结构、发展内涵、科研团队建设等方面的不足及国家、省、市重点学科规划纲要、医院发展战略规划，重点从科研体制改革、新型人才培养体系等六个方面对未来工作进行部署。

副总院长管军、副院长王冠军分别宣读对2019年度科技成果、教学先进集体、先进个人，住院医师规范化培训优秀专业基地及规培教学、技能培训先进个人的表彰决定。优秀科技和教学工作代表曲彦、韩伟、谭辰辰、姜相君、吴帅、类成刚，分别作了典型发言。

“五个坚持” 夯实医教研协同发展道路

总院长宣世英总结讲话，充分肯定了《科研创新绩效补充方案》实施以来，进一步激发了全院的科研创新热情，医院自主创新能力不断增强，医教研协同发展，影响力不断扩大，推动国际医学中心建设实现新跨越。针对医疗科研和教学工作她提出五个坚持：

一是坚持医教研协同发展的理念。医疗决定医院的核心竞争力，科研体现医院的创新能力、教学决定医院发展后劲。继续推行“一体两翼”协同推进战略，搭建学科交叉融合的平台，鼓励临床诊疗技术创新、促进创新驱动效能提升、深化模块式教学，优化整合学科资源，从宏观层面和医院发展的战略上坚定信念、科学谋划，保证医教研协调发展。二是坚持学科融合、资源共享的理念。结合国家区域医疗中心设置规划，以多学科合作、资源共享的理念，进行学科重置和资源整合，深化与高水平院校和科研机构合作，实现学科和人才的快速提升。三是坚持教学标准化、规范化管理。要以大学附属医院和国家级住院医师规范化培训基地的标准严格要求，构建全方位质量评价体系，保障教学质量的不断提升，培养理论扎实、技术过硬的医疗骨干。

（下转5版）

本报讯 11月15日，大名鼎鼎的达芬奇机器人正式落户我院。18日，泌尿外科侯四川主任团队顺利完成第一台手术，我院开启达芬奇机器人手术新时代。

（下转4版）

不忘初心 牢记使命

医院组织开展主题教育“回头看”

本报讯 为学习贯彻十九届四中全会精神，全面落实省卫生健康行业整改落实“回头看”，11月13日上午10点，省、市两级卫健委召开“不忘初心、牢记使命”主题教育“回头看”视频会议。医院领导班子成员、部分职能科室主任和主题教育办公室全体成员分别在两院区收看了视频会议。党委书记杨九龙主持医院会议并部署“回头看”专项工作。

首先，省卫健委会议总结回顾“不忘初心、牢记使命”主题教育第一、二阶段工作成果的同时，深刻剖析卫生健康系统存在的突出问题，要求在第二批主题教育结束前加大整改力度，深挖问题、精准施策、扎实推进。市卫健委党组书记、主任隋振华结合上级部署和市卫健委在开展“不忘初心、牢记使命”主题教育中查摆出的问题，提出了三点要求：一是坚持问题导向，抓好主题教育行业整改工作，将民生服务作为深化主题教育的重点；二是坚持上下联动，持之以恒抓好专项整治任务。要开展体验式调研，领导干部带头，下基层真指导、具体指导、盯紧关键问题指导；三是坚持质管并举，标本兼治抓好“回头看”。以医德医风建设为整治重点，对照市委“十个方面”、市卫健委35条整改措施等，挂图作战、销号管理。

会后，我院党委书记杨九龙根据省、市卫健委党组提出的具体工作要求，把主题教育查摆出的问题，结合提升服务60条、十大整治行动和通过投诉反映出群众在就医中存在的不方便和服务态度问题，统一进行再次梳理，明确分管领导、责任部门、监督部门，齐心协力，精准发力，确保在年底前全面完成攻坚战，确保主题教育取得真正成效。

（主题教育办公室 潘筱雨 李春艳）

导读

●生命礼赞
全院会诊 九科室护航母子三命 >> 2版
●岛城唯一
“中国房颤中心示范基地”落户 >> 4版
●政策引领
医院学术和科研成果明显增加 >> 5版
●叙事护理
提高临床护理心理护理能力 >> 7版

青岛市卫生健康委官微 青岛市市立医院官微

产妇咯血不停 危及腹内双胞胎

全院会诊 九科室联手护航母子三命

本报讯 因一些风险的不可预知,女人生孩子向来被认为如同过鬼门关,稍有不慎,就有可能危及母婴生命,对于孕产妇的抢救往往惊心动魄。近日,我院东院一位孕妇孕仅30周咯血不停,加上腹中的双胞胎,危及三条生命,医院迅速组织全院会诊,九个科室立即展开了一场没有硝烟的协同大会战。

启动紧急预案 收入病房密切监护

11月11日,孕29w+5的孕妇宋女士急诊来到东院。宋女士咳嗽、咳痰40余天,曾在外院多次就诊,来我院前一天咳嗽咳痰加剧,而且痰中带血,这可吓坏了全家。孕妇怀的是双胞胎,事关三条生命。急诊医师刘翔接诊后向呼吸科发起急会诊,东院呼吸与危重症医学二科王宁医师迅速赶到,进一步了解病人病情。病人一夜咯痰血十来次,20-30ml。为明确咯血的具体原因,医生为病人进行了超声和胸部CT检查,检查显示病人腹中两胎儿均有脐带绕颈,初步考虑支气管扩张引起的咯血,若病情加重,咯血量增大,将会危急产妇及胎儿性命。

医生面临两个难题:1.常规止血药物会增加流产及致畸风险,不能用于孕妇。2.过早终止妊娠,婴儿可能因发育不良而死亡。面对这个特殊的病人,王宁医生立即汇报东院呼吸与危重症医学二科主任韩伟,韩主任当机立断,立即将病人收入病房治疗,严密观察,尽可能延长妊娠。而当天床位已满,科室立即启动科室紧急预案,取消当日睡眠监测预约,腾出睡眠监测床供孕妇使用。当日下午三点,病人从急诊转入呼吸病房。由于治疗支气管扩张出血的常规药物对胎儿有致畸风险,科室立即组织了全科病例讨论,制定了详细的诊治流程,加强护理,尽量少用药物控制病情。

病情恶化 全院9个科室大会诊

入院后至次日病人情况稳定,然而好景不长,第三天早上病人再次出现咯血,咯血频率及咯血量较前均明显增加,而且颜色鲜红,病人也出现情绪紧张和乏力的情况,一切提示病情危急!韩伟主任立即决定申请全院会诊。30分钟内,呼吸科、产科、儿科、胸外科、重症医学科、微创介入科、影像科、临床药学科、麻醉科等9个科室的会诊团队齐聚呼吸与危重症医学二科病房。

大家一致认为目前咯血增加与妊娠后期回心血量增加有关,而且随着孕周增加,出血量可能继续增加。如大出血休克可能影响胎儿供血,出现胎死宫内的噩运!虽然剖宫产后的早产儿将面临重重生存风险,但有儿科丰富的危重新生儿抢救经验"护驾",剖宫产终止妊娠是最佳诊疗方案!为了预防手术中可能出现的各种风险,胸外科、微创介入科、麻醉科医生们制定了周密的手术方案及相关预案。考虑双胎早产儿,产妇到产科手术室分娩,术后早产儿进入新生儿监护室,产妇进入重症医学科。如果术中发生大出血,立即转大手术室,由呼吸与危重症医学二科郝万明医生现场气管镜检查明确出血部位,胸外科医生手术切除出血肺叶;如果产妇术中不出血,而术后出血不断,待产后72小时行介入栓塞止血。重症医学科做好病床准备,儿科做好抢救新生儿的准备。看到这么强大的各科专家阵容团队为母子三人护航,病人及家属甚为感动,同意立即终止妊娠、接受剖宫产手术。

救治团队 全力以赴保母子平安

这对"难兄难弟"和他们妈妈的命运在此一决。时间就是生命,9个科室的救治团队迅速组建微信群,实时沟通。呼吸与危重症医学二科立即进行术前准备;麻醉手术科孙立新副主任、丛丽医师床旁会诊,给予心理疏导,审慎选择麻醉方式;医务科协调安排转运患者的救护车;产科手术室护士亲自到病房交接产妇。一切相关者都在为这三条生命有条不紊地准备着!

13:24分,呼吸科医护人员及产科手术室护士共同将病人从病房A楼转运到产科楼手术室。产科主刀医师王欣等手术相关人员已做好手术准备。手术台一旁,儿科副主任刘文东和韩文超博士携带两套新生儿抢救用品,迎接这对"难兄难弟"。面对强大的医护阵容,产妇紧张的情绪得以安抚。打上麻醉后不到5分钟,两兄弟就顺利诞生了,分别为1495g和1490g,评分较好。刘文东副主任迅速护送两兄弟至新生儿监护室,并为孩子进行了绿色通道"脐静脉置管",保证了婴儿的静脉营养和给药通道,减少了周围静脉穿刺带来的疼痛,最大程度减少并发症的发生。

"这个病例太考验麻醉医生技术了!"术后,据麻醉师丛丽介绍,由于病人本身存在咯血,如果麻醉不足,产妇出现疼痛、烦躁等创伤性应激反应,将会引起术中大咯血;如果麻醉稍多,就会对母体循环产生影响,导致脐带血流下降,影响孩子娩出时的生命状态。双胎早产儿,体重低,各方面发育不好,要面临各种生存难关,要避免一切可能的风险,而这对麻醉医生来说是个极大的考验,需要绝对的精细操作和精准麻醉。

由于大家的通力协作,产妇没有出现大咯血,术后转入ICU病房密切监护,两天后转回呼吸科病房继续治疗。而双胞胎两兄弟由于早产、感染、各系统器官发育不完善,并发症多,在儿科医生的全力抢救中,先后经过了呼吸关、感染关、凝血关等生存关卡,目前已成功撤掉有创呼吸机,感染控制良好,给予肠内营养,一切往好的方向发展。

(文化宣传部 刘芳)

静脉曲张患者再不用担心开刀

射频"消融"带来微创手术治疗新选择

本报讯 下肢静脉曲张是常见病,我国约有1亿患者,该疾病好发于久站及其他从事体力劳动的人群,在我国,早期的静脉曲张往往不受重视,就诊时大都已有下肢皮肤瘙痒、色素沉着,甚至慢性溃疡,严重的可以影响下肢功能和发生溃烂,轻症患者也影响外观和美容,给患者带来沉重的心理负担。近日,我院东院微创介入治疗中心主任贾楠带领静脉曲张微创介入专病团队,成功为一位下肢静脉曲张病人施行我院首例高频射频下肢静脉腔内闭合术+点式剥脱术+硬化剂注射术。相对于传统的手术方式,这种微创治疗具有创伤小、痛苦少、效果好的优势,为下肢静脉曲张患者提供了更多、更好的治疗选择。

"热能量"消融闭合血管腔

65岁的刘大爷,5年前右侧小腿背侧开始出现血管隆起,情况逐年加重,呈蚯蚓状,隆起范围不断扩大,近几个月出现小腿肿胀,皮肤瘙痒难忍。在外院诊断为下肢静脉曲张建议外科手术治疗。刘大爷认为开刀手术创伤大,不愿接受。慕名来到我院东院微创介入治疗中心门诊求助。

(下转3版)

让照护如阳光般温暖

我院举办首届叙事护理优秀案例赛

本报讯 近日,"青岛市市立医院首届叙事护理优秀案例赛"在医院科教楼成功举办,副院长王冠军、李永春,工会主席丁海燕及临床心理科王克教授应邀出席并担任评委。经过初赛筛选出的12个优秀案例进行了成果展示,最终,7位护理人员分别获一二三等奖。

为提高临床护理人员的心理护理能力,我院于2019年分别在两院区成立心理学组,组织学员线上学习叙事护理《百日微课》,并在院领导的大力支持下,于2019年4月邀请到国内叙事护理倡导者李春教授对全体心理学组成员进行了为期2天的专题培训。经过近6个月的实践,心理学组成员积累了宝贵的经验,无不感慨叙事护理对患者的重要意义。比赛现场,12位选手用真实案例为大家呈现了不同的医患交流场景,展现护理人员用尊重、好奇、谦卑的态度,抱着"只有生命才能走进生命,只有灵魂才能与灵魂交流"的心态,围绕患者表现出的种种愤怒、不甘、沮丧等表面现象,通过外化把矛盾聚焦在问题而非人,应用倾听、观察、及时反馈等技巧完成解构;通过引导患者讲出故事改变认知;合理使用治疗文件与外部见证人肯定患者价值,从而改变患者的态度和行为,提高患者依从性,改善患者就医体验,帮助患者更快找回积极乐观心态,恢复健康生活。

展示结束后,副院长王冠军对大家在心理护理特别是叙事护理应用方面取得的成绩给予充分肯定,认为每个案例都各有特色,表现形式也丰富多彩,通过交流,他看到了护士们"尊重、谦卑、好奇"的叙事精神,并希望叙事护理能在更大范围、更深层次得到推广,让更多的患者以及医护人员本身受益。

(护理部 韩玉芳)

助力科学戒烟 打造无烟城市

青岛市第三届戒烟大赛在我院收官

本报讯 11月20日,"2019世界慢阻肺日"到来之际,"携手共建无烟生活"—2019年"中挪科创杯"青岛市第三届戒烟大赛在我院落下帷幕,并举行颁奖仪式。本次大赛由市卫健委主办,市疾控中心、市医学会科普分会和我院联合承办。大赛自今年5月31日起至11月20日结束,为期六个月,数百名烟民踊跃报名。经过几个月的戒烟期,在热心市民的见证下,于东院呼吸与危重症医学二科病房举行了戒烟效果评价,现场抽出1名一等奖、2名二等奖和5名三等奖。

颁奖仪式上,市卫健委副主任杜维平表示,青岛市政府在"控烟管理网络建设、控烟宣传、培训和监测、戒烟服务以及各类无烟场所创建"等方面开展了一系列工作,市卫健委积极推进戒烟医生培训、戒烟门诊建设和戒烟服务工作,规范了青岛市戒烟门诊工作,培训了近百名合格的戒烟医师,取得了良好效果。青岛市疾病预防控制中心教育科綦斐主任介绍,在大赛的积极推动下,各区(市)也组织开展了戒烟讲座、交流分享会、戒烟故事案例征集等丰富的线下主题活动,使更多的市民加入到戒烟、控烟的行列,科学戒烟的理念深入人心,促成了无烟、健康生活方式的广泛传播。

作为青岛市医学科普学会和烟草病学组的主委单位,我院是最早开展戒烟服务的三甲医院,医院也以健康促进为主要任务积极推动全民健康。大赛期间,戒烟门诊戒烟医生为本次大赛报名者提供了个性化的临床诊疗、免费戒烟指导和专业支持,明显提高了戒烟成功率。

(东院呼吸与危重症医学二科 韩伟)

我院召开2019年创建全国文明城市督导会

11月26日下午,我院召开2019年创建全国文明城市督导会,对前期创城工作中存在的问题进行梳理,明确责任,对目标任务进行了再次强调和部署。医院部分领导班子成员、相关职能科室主任、党总支书记参加了会议,党委书记杨九龙主持会议。

会上,党委书记杨九龙传达了市文明办、市卫生健康委关于创城工作的会议精神,并对照全国文明城市测评体系责任分解方案,再次强调文明服务、诚信服务、志愿服务、无障碍设施建设、环境卫生等重点任务,将工作落实到具体科室和相关责任人,并要求各科室要严格对照标准,扎实推进,各总支书记要加强督查,发现问题及时上报、整改、反馈,确保创建工作不漏项、不丢分。副总院长管军在讨论中指出,本次测评中窗口科室尤为重要,科主任要岗位前移至一线,带动广大员工主动服务,落实首接负责制,为患者提供优质的闭环式服务体验;纪委书记刘双梅就如何高效处理病人的来电来访工作提出了具体要求;工会主席丁海燕就全院全员参与控烟工作提出了意见建议。

会议最后,杨九龙书记在总结讲话中指出,创建全国文明城市工作是一项复杂的系统工程,全院上下要统一思想,进一步提高认识、认清形势,切实增强责任感、使命感、紧迫感,要把创建工作与日常临床工作结合起来,进一步加强医德医风建设,改进服务模式,规范服务流程,改善服务态度,提升服务质量,不断提高医院的社会满意度。对查找出的问题,采取有力措施尽快补齐短板,以最好的状态全面做好迎检工作。

(文化宣传部 张瑄)

●新闻链接:

全市约192.1万人现在吸烟

相关数据显示,青岛市15岁以上成人中现在吸烟率为21.3%,全市约192.1万人现在吸烟,男性人群中有187.5万人正在吸烟,吸烟率为40.5%。烟草依赖是一种世界公认的难治性疾病,能够对心、脑、肺等多个脏器产生恶劣影响,需要积极控制。戒烟专家、我院东院呼吸与危重症医学二科主任韩伟教授指出,烟草依赖是一种可防可治的慢性疾病,需要长程管理,不能因噎废食,听信谣言。目前,青岛市已有17家医院开设戒烟门诊,帮助烟民科学戒烟,推行首诊询问吸烟史制度,并劝阻患者戒烟,以此提高市民对烟草危害的知晓率和戒烟成功率,祝愿广大烟民早日戒烟成功。

“宪”礼宪法日

本部外科门诊医生祝迎宪用 15 年珍藏讲述与“五四宪法”的故事

新中国首部宪法，透过七十年的历史沉淀，越发庄严神圣。

本报讯 在 12 月 4 日第 6 个宪法日来临之际，我院本部外科门诊医生祝迎宪，向我们展示了 15 年来他精心收藏的不同版本“五四宪法”，为国家宪法日宣传献出他的一份热忱。

1954 年 9 月 20 日，第一届全国人民代表大会第一次全体会议全票通过了《中国人民共和国宪法》，标志着中国历史上第一部社会主义类型宪法的诞生，因其在 1954 年颁布，共 4 章 106 条，也称为“五四宪法”。五四宪法的颁布具有重大的意义，它是一部真正体现人民民主的宪法，指明了社会主义事业发展的正确方向，确立了新中国的基本政治和经济、法律等相关制度。

“我是 1954 年 9 月 24 日出生的，恰逢宪法的颁布，所以父母取名为‘迎宪’，与这个日子意义相同出生的名字还有建宪、立宪、颂宪、新法……等等。正是因为名字跟宪法相关，15 年前我萌生了收集五四宪法的念头，日积月累，自从找到第一本之后便一发不可收拾了”祝医生说道。祝医生的收藏囊括了多个不同版本的五四宪法。除了收藏宪法，祝医生还收藏了宪法草案及宪法草案修改意见，刊登和记录着五四宪法相关的书籍、期刊杂志、报纸、宣传画册、漫画、纪念邮票等，从不同视角折射出新中国成立后全国掀起宣传、讨论和学习宪法的高潮。

今年是新中国成立 70 周年，从风雨飘摇到强大繁荣，新中国发展令世界瞩目。70 年光辉道路，以宪法为基石。1982 年，国家颁布“八二宪法”，规范和保障了改革开放取得的成就，体现了国家的发展和进步。“八二宪法”后经历了五次修宪，而每一次修宪都堪称为一部史诗。宪法迭变，足音铿锵。跟随祝医生的“五四宪法”展回顾往昔，重温宪法精神。让我们努力尊法、学法、守法、用法，推动宪法精神入心入脑。

（文化宣传部 庞智洋）

国家版本

繁体平装竖版
第一版 第一印
（1954 年 9 月）
人民出版社

作为新中国第一部正式颁布的宪法，具有重要的历史意义，极其珍贵。

精装版 第一版
（1954 年）
人民出版社

中文注音版
（1956 年）
国家文字改革出版社

建国初期，中国文盲率超过 80%。国家大力推广普及汉语拼音教育，中文注音版五四宪法是那个时代的教育印记。

中俄对照版
（1954 年 2 月）
中华书局股份有限公司

俄语精装版
（1954 年）
外文出版社

1949–1959 被称为中苏“友好十年”，新中国成立后俄语一度作为中国的第一外语，“全民学俄语”是上世纪 50 年代俄语风靡中国一时的写照。

英文精装版
（1954 年）
外文出版社

英文版是祝医生从英国伦敦大学图书馆远道购买而来，十分来之不易。

法文版
（1955 年 3 月）
外文出版社

德文版
（1954 年）

日文版
（1954 年）
外文出版社

韩文版
（1954 年）
外文出版社

法、德、日韩版本也尽数囊括。

民族版本

藏文版
（1954 年 10 月）
民族出版社

由于西藏历史原因现存极少，具有十分重要的收藏价值。

哈文精装版
（1954 年 10 月）
民族出版社

蒙文平装本
（1954 年 10 月）
民族出版社

维文版
（1954 年 10 月）
民族出版社

各个民族版本的五四宪法，体现了建国初期党和国家开展少数民族工作的历史，体现了民族区域自治和民族平等团结的国家制度。

宪法草案修改意见、宪法草案

对于中华人民共和国宪法草案（初稿）的修改意见
（1954 年 6 月 3 日印）

中华人民共和国宪法草案
（1954 年 6 月 14 日通过）

1954 年，毛主席亲自修改我国第一部社会主义宪法《中华人民共和国宪法》（草案）

1953 年 12 月，毛泽东亲率宪法起草小组成员在西湖边用 77 个日夜编写宪法草案初稿。在历时近 3 个月的制定过程中，1.5 亿人次参与了全民讨论，极大地体现了民主精神，“人民性”深深地镌刻其中。1954 年 3 月 23 日，宪法起草委员会举行第一次会议，接受了中共中央提出而的宪法草案初稿。随机在各大城市组织社会各方面人物共计八千多人，用时两个月对初稿进行认真讨论，提出了 5900 余条修改意见，最终在 1954 年 6 月 14 日的中央人民政府委员会第三十次会议上通过了宪法草案。公布之后，在全国范围内掀起了人民群众的热烈讨论，提出 118 万多条修改、补充意见，宪法起草委员会采纳吸收其中的 100 余条。

宪法书籍

《中华人民共和国宪法和五个组织法》
（1954 年 9 月）
中华人民共和国最高人民检察院办公厅印

《迎接祖国第一个宪法》
（1954 年）
书名因与祝医生名字同义，也是祝医生早期收藏之一

中华人民共和国第一次全国人民代表大会会议会刊
（1954 年）

《人民教育》
（1954 年 10 月）

《中国语文》
（1954 年 10 月）
人民教育出版社

代表性期刊杂志、报纸

《学习杂志》
（1954 年 10 月）
是著名党刊《红旗》杂志的前身

《新华月报》馆藏精装本
（1954 年）
我党机关刊物

《中央政法公报》
（1954 年 9 月）
中央人民政府法制委员会编

《中国青年》杂志
（1954 年 10 月）
当时以中国青年为代表性的全国各大报刊、杂志全文刊登了宪法

《时事手册》
（1954 年合订本）
著名党刊《半月读》的前身

《新观察》期刊
（1954 年 10 月 1 日）
是中国面向知识层的综合性刊物
1954 年成为中国作家协会机关刊物

《文史哲》期刊
（1954 年）
山东大学主办并出版的在当时比较著名的综合性人文社会科学类学术期刊

《新建设》期刊
（1954 年 10 月）
哲学社会科学综合性期刊

《工人日报》
（1954 年 9 月 21 日）
以经济宣传为重点的全国性综合性中央级大报

《文汇报》
（1954 年 9 月 21 日）
在国内外具有广泛影响力的大型综合性日报

漫画、宣传画册

宣传画册
（1954 年 10 月）

漫画
（1954 年 8 月）

新中国第一部正式宪法，有着深刻广泛的人民性。在宪法草案宣传讨论过程中，不仅局限在文字，宣传画册以及漫画的形式也是当时主要的宣传方式，通俗易懂的将宪法宣传给广大人民群众。

纪念邮票

除此之外，祝医生还收藏了与五四宪法相关的纪念邮票。图中人民群众欢欣起舞，张开双臂迎接宪法。

北大护理专家精品课程开班

北京大学–青岛市市立医院护理科研研讨会在我院召开

本报讯 11 月 15 日，北京大学护理学院——青岛市市立医院首期科研培训开班仪式在我院东院举行。这是今年 9 月，我院与北京大学护理学院全面共建签约以来，合作切实落地的实质性事件。

本次研讨会上，北京大学安排了在国内护理科研培训方面享有盛誉的王志稳教授、庞冬副教授、吴雪副教授、施月仙博士后来院现场授课。在持续三天的研讨会中，专家们将针对循证问题的确立、文献的检索策略、文献筛选、评价文献质量、数据提取、资料分析、结果的呈现等方面展开授课。医院全日制护理硕士研究生及部分护理在职研究生 50 余人全程参加培训。

北大护理学院副院长周婧、我院副总院长谭兰分别出席开班仪式并致辞。周院长介绍了北京大学护理学院与我院合作的历史渊源，她表示本次培训班是北大护理与青岛市市立医院深度交流与合作的正式落地和实质性开展。我院副总院长谭兰介绍了青岛市市立医院的历史以及医院对护理人才培养和科研方面的重视。她们希望学员带着北大精神进行学习，切实学到本领，提升自己，学以致用。

（护理部 郇姗姗）

●相关链接： 北京大学护理学院护理学科处于国内领先地位，在教育部第三轮学科评估中排名第一。2016 年 7 月青岛市人民政府与北京大学签署校地全面战略合作协议，2018 年 12 月青岛市卫健委与北京大学医学部签署《深化医疗卫生领域合作协议书》，今年 9 月 21 日，我院与北京大学护理学院全面共建签约，落实校地合作，探索护理人才培养、成果转化平台建设，共同提升护理学科水平。

专家团队

王志稳，博士，教授，博士生导师。
北京大学医学部循证护理研究中心主任，澳大利亚 Joanna Briggs 循证中心培训师，研究生及本科生《护理研究》《循证护理方法》课程负责人。

吴雪，博士，副教授，硕士生导师。
北京大学护理研究生《临床护理研究方法》课程负责人，北京大学医学部循证护理研究中心核心成员。

庞冬，博士，副教授。
北京大学医学部循证护理研究中心副主任，澳大利亚 Joanna Briggs Institute (JBI) 循证卫生保健中心系统综述研究员和培训师。

施月仙，护理学博士。
北京大学护理学院博士后流动工作站博士后，北京大学医学部博雅博士后。

打造技术创新人才培育高地

我院举行临床诊疗技术创新基金 A 类项目答辩会

本报讯 11 月 21 日，我院临床诊疗技术创新基金 A 类项目首轮答辩会在东院举办，全院 15 个基金项目参与本次答辩，总院长宣世英等 29 位专家担任评委，副总院长管军主持会议。

答辩环节分为 PPT 展示和评委点评，项目负责人分别从技术开展的先进性、安全性、实用性、可行性和效益性等方面，依次进行汇报。评委专家从技术创新水平、学科综合发展、设备合理使用、人才培育等多个维度，进行提问和精准点评。

总院长宣世英在点评中强调，项目定位项目规划要充分体现平台思维，各学科要综合考虑技术创新、成本、效能及资源的可及性，集约优势资源打造医院共享平台，进一步精准定位、做好规划、细化实施，通过项目打造学科特色优势，提升技术能力，培育人才梯队。

副总院长谭兰在点评中指出，各位负责人要继续充分论证，凝练项目内容，综合考虑学科建设、资质准入、技术应用、伦理要求、人才培养等多方面要求，做足做细项目准备工作和实施工作。

副总院长管军对本次答辩进行了总结，各位项目负责人准备充分，项目定位和规划契合临床诊疗技术创新基金项目的各项要求，答辩环节亮点纷呈，展现了市立医者始终追求卓越的进取精神。各位专家评委也从不同角度对项目提出了中肯、精确、宝贵的意见，项目负责人要结合意见进一步优化、细化项目方案，集团后续将继续组织临床诊疗技术创新基金项目系列答辩，真正实现优中选优。

设立临床诊疗技术创新基金是我院为提升医院学科核心竞争力，打造医院核心竞争力，培育高端技术人才的重要举措。基金共涵盖 A、B、C、D 四类，其中 A 类项目定位国内外学科水平的前沿技术、标志性技术或多学科攻关技术，旨在打造技术创新高地，实现技术突破，形成技术中心，辐射带动学科其他技术开展和相关学科发展。

（本部医务科 蓝恭赛）

静疗团队引领“静脉输液新技术”

市首例隧道式 PICC 置管技术在我院率先开展

本报讯 在开展 ECG 定位下 PICC 置管技术的基础上，11 月 18 日，我院静疗专科团队成功为一名需长期化疗而血管条件极差的卵巢癌术后患者，实施了心电定位技术引导下“隧道式 PICC 置管”，打通了患者的“生命通道”，为保障患者的长期静脉用药奠定了基础。隧道式 PICC 置管技术国内刚刚起步，据悉，省内只有 3 家医院开展此项护理技术，填补了青岛市静脉输液护理技术的空白。这也是我院强化护理专科建设，提升护理服务专业内涵的成效体现。

对于需要化疗或输注高渗性、刺激性液体的患者来说，PICC 是首选的静脉用药方式。但部分患者受自身条件限制，如：某些部位手术、预置静脉管径狭窄、血管解剖位置不佳、皮肤极度松弛等因素，导致不能顺利地置入 PICC 或置入后发生导管相关性并发症的风险极高，而隧道式 PICC 置管技术恰恰解决了这一难题。作为青岛市静脉输液护理专业委员会的主委单位，我院静疗专科团队，在临床学科、放射科、DSA 等多部门的协作与支持下，将此项静脉置管技术应用至临床护理。

隧道式 PICC 置管术是一种新型置管方法，是通过建立一个皮下隧道，使血管穿刺点与留置的导管出口存在一定的“差距”，可根据临床需要将这个出口转移到不受患者活动影响、不易受牵拉、易固定、使患者更舒适的位置。极大降低了导管滑脱率、减少了导管相关性感染的发生率、提高了导管的使用周期。大大提高了常规置管疑难患者的置管准确率与成功率，缩短了护理人员的置管时间，提高了患者舒适感，并便于日常维护，是临床输液护理领域的创新与发展。

（护理部 安志洁）

（上接 2 版）

据东院微创介入治疗中心主任贾楠介绍，刘大爷所惧怕的开刀手术是治疗大隐静脉曲张最经典的手术方式——大隐静脉高位结扎抽剥术，需要手术解剖暴露大隐静脉主干与股静脉，并细分出各个相关静脉，分别予以结扎切断。这一术式的优点在于去除病变的大隐静脉同时，又彻底解决了交通静脉的返流，降低了二次手术的机会，但存在创伤大、活动受限、切口不美观以及损伤隐神经等弊端。因其创伤大，使很多患者敬而远之。

随着技术的进步，处理大隐静脉主干返流的腔内技术出现，微创治疗下肢静脉曲张成为一种新的选择。常见的有射频消融闭合术、腔内激光闭合术以及腔内微波闭合术等，目前这些技术已被欧美各大指南推荐为一线治疗方案。这些技术虽然是采用不同的物理机制，其原理都是在静脉腔内释放热能量，使管腔收缩并快速纤维化，达到闭合病变血管的目的。这类新技术的优点是创伤小、恢复快、操作便捷、程序可控，但也存在皮肤灼伤、浅静脉血栓以及隐神经损伤等并发症。

组建静脉曲张专病团队

本次我院首次使用的高频射频技术，静脉闭合效果好，周围组织损伤风险极低，降低了并发症的发生，不仅对大隐静脉，对小静脉也可进行腔内闭合，治疗范围更加广泛。再结合点式剥脱术及硬化剂注射，闭合静脉穿通支，治疗效果更好。

东院微创介入治疗中心主任贾楠曾于 2016 年初在上海接受国外专家的规范培训，是国内第一批掌握下肢静脉曲张腔内射频闭合技术的专家，具有丰富的手术经验，目前已成功开展 500 余例此类手术。今年九月，东院微创介入治疗中心成立，贾主任迅速组建了静脉曲张专病团队，团队成员熟练掌握微创介入技术，该病人手术过程非常顺利，医生配合默契，患者感觉创伤小、痛苦少，手术时间短。术后，静脉曲张的闭合效果好，局部隆起基本消失，肿胀和瘙痒显著改善。2 天后病人出院。

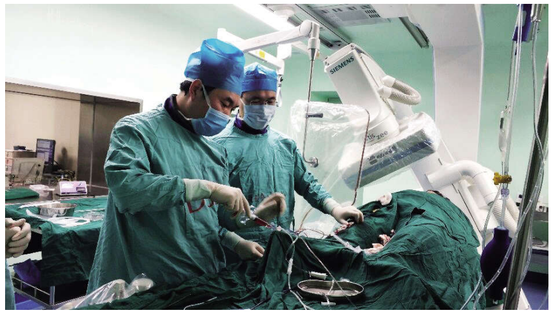
（东院微创介入治疗中心 刘璐）

“中国房颤中心示范基地”落户市立

我院为岛城唯一获此殊荣医院　诊疗范围和技术水平省内领先

本报讯　近日，我院高分通过中国房颤中心专家认证，并在11月15日举行的第十届扬子江心脏论坛会议上，被授予“中国房颤中心示范基地”。目前，全国仅有五十余家医院被评为示范基地，绝大部分为省级以上著名医院，我院为青岛市唯一获此殊荣医院。心房颤动（房颤）作为最常见的心律失常疾病，非瓣膜病性房颤病人脑卒中发生率是正常人的5.6倍，影响患者心功能，导致认知功能减退、猝死几率增加；目前我国房颤患者逾千万，知晓率仅为40%、抗凝比例约为30%，远低于全球平均水平。现阶段房颤管理存在诸多问题，在诊断、药物治疗、手术治疗和长期管理等方面均有不足。

2016年2月，全国房颤中心建设工作启动后，在副总院长管军带领下，心内二科李宾公主任团队，积极筹建房颤中心，2018年9月，国家房颤中心专家组结合审核申报资料，来院进行现场核查，给予高度肯定。同年11月，我院成为首批通过的房颤中心单位。近一年来，我院在房颤射频消融术、左心耳封堵术等房颤治疗方面取得长足进展，相继开展了“AI”



指导下房颤环肺静脉导管电隔离消融术、冷冻球囊消融术，房颤消融+左心耳封堵的“一站式”介入手术，有效治疗房颤、预防心源性脑卒中，成为省内房颤诊疗最全面、技术领先的心血管病介入中心之一。

同时，在心血管外科、神经内科、急诊科、保健科、血管外科、放射介入科等兄弟科室大力支持下，在房颤防治、研究和人才培养方面取得了系列丰硕的成果。为加强房颤防治，科室进一步强化了房颤患者的筛查、门诊及随访等患者管理工作，心血管内科团队专家全力推动房颤患者的卒中管理、外科管理等多学科合作。以此为契机，我院房颤中心将长期致力于房颤疾病的诊疗策略优化，以及房颤患者的宣教管理等工作。

（东院心内二科　史悦）

『全省临床检验技能竞赛』获佳绩

医学检验部深化专业内涵　持续质量改进

本报讯　由山东省卫生健康委和山东省总工会共同举办的“2019全省临床检验技能竞赛”于11月13日在烟台落下帷幕。来自全省16市和16家委属（管）单位的32支代表队90余名选手经过3天的激烈角逐，共决出一等奖1个、二等奖2个和三等奖7个团体奖项，以及个人奖项。由我院和青岛市妇女儿童医院组成的青岛代表队以预赛第二名、决赛第四名的好成绩，获得团体三等奖，同时东院检验科甄晓玲同志荣获个人三等奖。

本次山东省临床检验技能竞赛，共设置理论考试、图谱识别和技能操作等环节，由4名外省专家和省内高校检验系教授担任裁判，是对全省医学检验工作团队的一次高水平检阅。我院东院检验科甄晓玲同志通过全市竞赛脱颖而出，光荣代表青岛市组队参赛。通过比赛全面检验了基本理论知识和专业技能水平，体现了我院医学检验部管理和培训的成果，起到了深化专业内涵，持续质量改进的作用。

（东院检验科　王凤华）

（上接1版）

据悉，此次落户我院的“达芬奇”是目前全球最先进的第四代手术机器人，与前辈相比，各项“本领”均有很大提升，能够通过微创的方法，实施各种复杂的外科手术。它由三部分组成：外科医生控制台、床旁机械臂系统、成像系统。

手术“大师”身怀三绝技

1、提供清晰3D手术视野

达芬奇可提供清晰放大的裸眼3D视野，可将视野扩大10多倍，头发丝大小的血管在医生眼里也能清晰可见，它还具有荧光显影功能，画质的改善有助于提高手术质量和保障患者安全。

2、可转腕的“手臂”

达芬奇的机械臂拥有七个自由度，可轻易实现突破人手极限转腕操作，在狭窄解剖区域中比人手更灵活，能够完成人难以完成的精细化操作。

3、“防抖”的操刀手

镜下手术器械既可完全重现人手动作、医生的手术经验得以完全复制，又排除了人手可能的颤抖对手术造成的影响，其移动缩减功能大大提高了手术的精确性和安全性。

专家助力达芬奇完美首秀

18日，在“达芬奇”的帮助下，一位74岁男性患者接受了肾根治性切除术。机器人手臂通过直径1厘米左右的穿刺通道进入腹腔后，达芬奇成像系统为主刀医生提供了可放大的清晰三维手术视野，组织、器官的解剖构造和神经血管束的走向清晰呈现眼前，从主刀医生的视角看，就如同观看电影《阿凡达》，医生仿佛置身于患者腹腔中；接下来的操作更是达芬奇的“拿手好戏”，在狭小的布满血管、神经等组织的腹腔内，达芬奇“抗疲劳、防抖动、可灵活翻转”的优点被发挥的淋漓尽致，机器人手臂在主刀医生的指挥下，在游离输尿管、周围脂肪、血管、神经等组织及切除过程中游刃有余。最终，长有10x8cm大小肿瘤的左肾被精准切术，包膜完整。相较于其他手术方式，达芬奇能够很好地保护患处周围组织，患者受到的创伤更小，恢复更快。

主刀医生、泌尿外科中心主任侯四川，作为资深的外科专家，经历了外科医生的三个手术阶段，从传统开放手术、腔镜微创手术到今天的达芬奇机器人手术，他说，手术的关键当然是操作机器人的医生，达芬奇作为目前最先进的微创手术设备，是一种操作工具，是医生的助手，外科医生的手术经验和临床判断、对机器人的纯熟把控才是整台手术的灵魂。

市立进入达芬奇机器人手术新时代

高精尖的设备需要技艺高超的驾驭者。为了顺利开展达芬奇辅助手术，医院制定并实施了人员培训计划，培训采取“组团”的形式，确保整个医护团队的密切配合。泌尿外科侯四川团队一行四人赴解放军总医院机器人培训中心接受专业培训，顺利通过考核和认证。后续，妇科、普外科等团队将陆续外出接受培训，未来，达芬奇机器人将在医院各个领域的复杂外科手术中大展身手。

外科手术的发展趋势是精确和微创，作为目前世界上最先进的微创外科手术系统，达芬奇机器人系统超越了传统手术的局限，为微创手术带来了革命性的变革，是外科手术未来发展的方向，为外科手术的发展提供了更为广阔的空间。市立医院外科进入了达芬奇机器人新时代。

（东院保健六科　翁博文）

用活力点燃创新驱动引擎

《科研创新绩效补充方案》展现强劲引领激励作用

本报讯　为促进创新引领发展，全面提升学科发展水平，2019年我院出台《科研创新绩效补充方案》，鼓励广大医务工作者潜心学术钻研，积极投身科学研究。方案实施半年多以来，医院学术和科研成果明显增加，发挥了强劲的政策引领和导向作用。

聚焦活力人群：奖惩并举，激发科创活力

科研创新绩效考核实行“分层管理，区别对待”的原则，聚焦学科带头人、高级专业技术人才、博士等人才群体，将这批最具创造活力的人群纳入重点考核对象，针对不同工作岗位、不同人才层次，分别设置考核标准。在考核目标人群中，采取奖惩并举的方式，在个人绩效中设立科研创新驱动储备金，未达标者扣除，达标者另外给予额外奖励。

鼓励优青人才：激发科研成长潜能

遵循人才成长规律，对中初级专业技术人才没有设置硬性考核标准，而是采取了鼓励性奖励绩效，对取得优秀科研学术成绩的，给予奖励。

定性与定量：兼顾高水平创新和基础学术积淀

采取定量与定性相结合的原则，建立了科室和个人两个考评体系。对学科实行定量考核原则，根据科室专业技术人员数量，计算人均科研绩点，考核结果作为科室年终先进评选的依据。对个人实行定性考核，将个人科研绩点排名作为考核标准之一，既鼓励职工高水平创新，实现点上的突破，也鼓励大家务实耕耘，通过量的积累，培植学术训练和积淀的厚土。

目标推进：年度与周期考核相结合

医院实行年度与周期相结合的考核办法，每半年对各科室和个人完成情况进行考评，年中公示，年末兑现，有效督促绩效目标的完成。

政策引领：科研创新展现强劲驱动

与2018年相比，2019年医院各项科研成果数量均呈现取得显著增长。全院纳入考核的97个临床医技科室，获得科研绩点的93个，占比达到95.88%，医院科研创新风气蔚然成风。

2019年我院共有7项课题中标国家自然科学基金，其中面上项目3项，青年基金4项，资助经费247.5万元，立项金额和数量再创独立申报历年之最。

SCI发表论文201篇，其中II区以上88篇，占44%；中华级论文发表49篇；中文核心期刊论文331篇，出版专著25部。

（文化宣传部　徐福强）

（上接1版）

四是坚持产学研一体化发展理念。充分发挥医院临床教学资源、技术、人才优势，开展临床研究，积极参与国际国内高端科研机构研究，产出高影响力研究成果；整合临床研究中心，探索基础研究、临床研究与产业化结合的发展新模式。五是坚持以人为本的发展理念。始终把人的发展放在所有发展要素的首要位置，广纳天下良才，瞄准高层次学科带头人、高成长性青年骨干人才，把医院建设成为行业的人才聚集地，形成“建一流平台、干一流事业、用一流人才”的良好风气，涌现出一批优秀学科带头人和优秀学科骨干。

总院长宣世英指出，2020年是医院实施“科教兴院、人才强院”战略的关键年，促进医院快速发展，创造市立发展史上新的辉煌，为建设长江以北一流医疗中心城市贡献市立力量，是这一代市立人的责任和使命。

1000万，激励力度空前

按照年初职代会“对承担重大项目、获得重大成果的团队和个人给予重奖”的目标，医院修订了科研奖励办法和标准，对国家自然科学基金、省部级以上科技成果翻倍奖励；SCI收录I、II区的论文、中华级论文、发明专利奖励金额翻倍。

为吸引优秀青年人才，出台新入职博士科研激励政策，新入职博士就读期间以第一作者发表SCI收录文章，影响因子每满1分奖励5000元，2019年度共有26名新入职博士52篇文章获得奖励，奖励金额为80万元。本次科教总结表彰，共颁发奖励金额1000余万元，激励力度空前。科研奖励金额共计850余万元，奖励项目包括：立项课题、科研成果、SCI发表文章、中华级论文、著作、发明专利、学会任职、新入职博士SCI论文，获奖集体36个、个人405人。教学奖励165万元，获奖集体61个、个人559人。

一系列奖励政策的出台，极大地鼓舞了市立人的科研热情。2019年，医院科教成果丰硕，《科研创新绩效补充方案》发挥了强劲的政策引领和导向作用。96%的考核科室获得科研绩点，形成了全院参与科研的良好氛围；SCI发表论文同比增加150%；中文核心期刊同比增加71.5%，出版专著同比增加200%，实现质与量的同步提升。涌现出一批医教研俱佳的全能团队：神经科团队、消化科团队、重症医学科团队、呼吸科团队、心内科团队，科研成果数量和质量获得双提升，为建设研究型医院做出了贡献。

（医学科研部　代旭东）

●医学科学研究之五

你真懂“P”吗？

这里的P，也就是所说的P值，每个在或曾经在科研路上走过的人对此并不陌生，P在坊间强大到决定了一篇文章是不是能通过boss的手送到杂志社，送到杂志社之后是不是能通过审核再发表到杂志那几张纸上。的确，P的功能实在是太强大了，那何为P值呢？

何为P

P值，英文P-value，Probability，也就是所谓的概率。说到概率，就不得不提一个概念随机事件（random event），是指在医学研究中，在一定条件下对某一随机现象进行观测，其结果在是现实中是不确定的。比如同一药物治疗同一疾病，可能治愈，可能好转，也可能无效甚至死亡。概率就是用来度量随机事件发生可能性大小的数值。现实生活中我们是不能直接计算出概率的，很多我们选择通过频率来估计概率，但前提需要满足足够多的样本。同频率结果，P的范围为0-1，0表示随机事件不可能发生，而1则表示随机事件必定发生。

0.05之说的来源

费尽心思就是为了让P<0.05，那为什么要P<0.05呢，为什么不是P>0.05，或是P=1才能证明我的研究是有意义的？这里有两个原因，一是小概率事件原理，当事件发生概率小于或等于0.05时，统计学习惯称为小概率事件，小概率事件通常被认为在一次抽样中不可能发生。二就是P值的意义基础为“拒绝无效假设”，所以P只有“不可能发生”，才能拒绝无效假设啊。这便是P值0.05之说的来源。

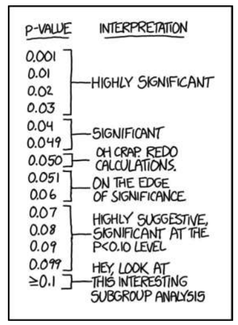
以新药治疗高血压为例，经过统计分析之后P<0.05，我们就“拒绝了无效假设”，得出“新药组疗效是不等同于观察组疗效”的，血压降下来了，所以新药有效。当然，P值有意义告诉你的只是两组不同，还要注意两组的方向变化，也有可能这个新药是升压的呢，那就说明新药不仅无效，还可能害人。

怎么解读P的结果

好了，到这就说明白了这个P值是啥意思，我们当然是希望P值越小越好，因为P值越小，无效假设就越不可能发生嘛。但要注意的是P值的大小不代表实际差异的大小。太多统计小白在理解P值的时候容易犯“统计学错误”，认为P值越小，实际药物疗效差异也就越明显，这么理解是不对的。实际临床应用中，P值小只能说明“统计学差异”明显，而不是研究的药物疗效越明显，属于统计学意义。疗效的大小要参考具体的效应值，不管是OR或是RR，那就是另外一回事儿了，这是临床意义。

依上面新药的例子，我们研究的是降血压药物，现在经过临床试验，分析结果显示治疗组服用新药后平均血压比对照组低2个毫米汞柱，且差异有统计学意义。而对临床医生来说，血压降2个毫米汞柱根本无济于事嘛，没有一点临床价值。这便是统计学意义与实际意义的区别，统计学意义只是说明两组数字之间存在不一致，而实际效果要根据“有统计学意义”的效应值、根据实际来判断。当然，如果都没有统计学意义，那大部分情况下也就不用考虑实际意义了。

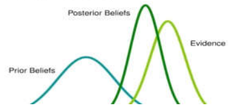
所以在此提醒大家，做出了P<0.05结果就说“有意义”、“有差异”是不严谨的，只能说“差异有统计学意义”或者“有统计学差异”。



使用P值该注意什么

0.05是统计学上自古以来认定的界值，实际临床中也有可能P>0.05，比如P等于0.051，但是实际应用中发现药物就是有效果，所以有些时候太死板地去卡P<0.05这个数值也会带来一些困扰，此时需要进一步多方面考虑。

所以，现在学术界推荐在呈现结果的时候尽量给出具体的P值，而不再一概用P<0.05表示，留给读者去判断是否值得进一步考虑，毕竟0.049和0.051的差别并不是0.05能一刀切的。



当然现在也有很多统计学家还呼吁用基于贝叶斯法则的方法替代P值，但不管P值如何发展变化，在现阶段的临床研究应用中，P值仍将继续扮演着它重要的角色，而我们也应该更好的去理解认识P值才行。

（医学科研部）