



他们到底做了什么—— 病人“组团”送来感谢信

本报讯 “在陈付强主任的关怀和主持下,详细询问我的病情,通过数日的治疗,进而作出了及时而精准的神经阻滞治疗方案,手术治疗后病情显著好转,于6月4日我带着满怀的喜悦出了院……他们都是站在时代前列,挥洒正能量,精干出色的医务工作者,令人钦佩,给我留下了美好的记忆,特此在这里向院领导和疼痛科所有医护人员致以诚挚的谢意!”

近日,一位刚出院不久的老人让女儿冒雨送来一封亲手写的表扬信,向东院疼痛科全体医护人员表达真挚的感谢。展开信纸,工整、有力的字迹映入眼帘……

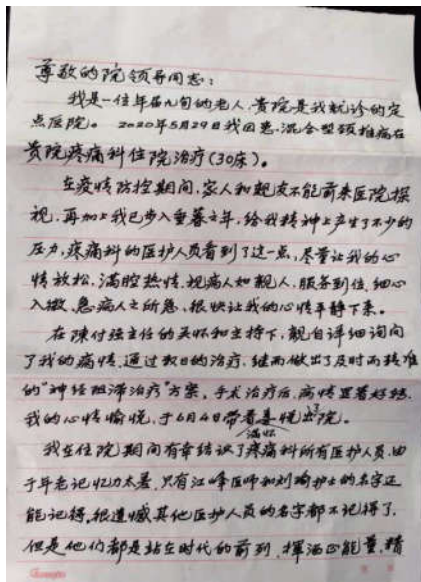
耄耋老人难忘白衣“年轻人”

很难想象,这封信是一位九十二岁老人书写的。老人的女儿田女士说:“6月4日父亲出院后,对手术效果特别满意,念念不忘住院期间医护人员的关心照顾。这封一页纸的感谢信,父亲用一周时间前前后后修改了四五稿,今天刚刚写完,就一个劲的催着我赶紧送来。”

原来,今年四月,田大叔因颈肩不适伴左上肢疼痛,出现活动受限、手不能握拳等症状到东院疼痛科住院治疗。可当老人一听需要手术时,因为害怕而坚决不同意,随即办理了出院。一个多月后,老人因疼痛持续加重,实在受不了就又回到疼痛科住院,前后的两次“折腾”,让老人有点



不好意思。由于老人听力下降,活动不便,尤其在疫情防控期间,身边除了一位固定陪护,家人和亲友不能来院探视,因此老人有些焦虑。医护人员关注到他的情绪变化,尽己所能予以帮助和舒缓。老人下地活动时的主动搀扶;一日三餐的协助领取;耐心细致的讲解治疗方案;热情主动帮助老人与家属视频连线,终于赢得老人的信任,心情也开朗了起来,积极配合治



疗。后经陈付强主任运用微创手术治疗后,老人疼痛明显减轻,对手术效果非常满意。出院当天,老人拉着医护人员的手久久不肯松开,一个劲表示感谢。

每封信背后都有一段感人故事

采访中,我们又发现多封写给疼痛科的感谢信。它们有的设计精美,有的就写在一张小纸条上,但字字句句都是病

人的真情实感。东院疼痛科护士长孟静看着那张小纸条,讲了一件让她特别感动的事情。“五一”劳动节那天,30床的赵阿姨就要出院了。她偷偷的把这张纸条和200块钱塞给了医护人员。纸条里写道:“感谢医护人员对我的照顾,我无法外出,给200块钱购买水果表示感谢,你们辛苦了!”护士长把钱退了回去,赵阿姨又送来了感谢信。

“医生护士无论在哪个方面都对我都很关心,病情方面经过他们认真仔细的治疗解除了我的疼痛;生活方面护士帮我拿饭取药,照顾的无微不至。本想来到一个陌生的环境,没有家属的陪伴,但在这里我却感到了像家一样的温暖,感谢你们把我当亲人一样照顾。

这个集体在陈主任和孟护士长的带领下,是一个积极向上充满正能量的温暖的科室,陈主任和于主任每天查房,都对我的病情相当关心。有不懂的地方,他们都耐心细致的解答,给我一个满意的答复。这里的护士早上为我整理床铺叠被子,给我讲用的什么药,是什么作用,从来不嫌弃我年纪大、罗嗦,在这里住院让我感受到家的温暖。谢谢疼痛科各位医生和护士的照顾,你们辛苦了。”

看到这里,我们似乎知道了病患“组团”送来感谢信的原因,你呢?

(文化宣传部 张瑾)

谢谢你 生命的摆渡人



本报讯 “真不好意思,太对不起你们了,我替老父亲向你们道歉!所有上班夜的护士几乎都被老父亲抓伤过,今天他又把主管他的高磊护士的手抓破了。”提起这事,张女士满怀歉疚:“真没想到,老人这次病倒后情况越来越不好,是急诊日间二病房的医护人员给予了无微不至的关怀和专业的救治,老父亲有些糊涂了,有时对医护人员又打又骂,可是她们骂不还口,打不还手,一如既往的悉心照料,就像对自己的亲人一样,太感动了。”

原来八十多岁的张老爷子因肺炎、急性呼衰、心衰、动脉瘤等多种重病,于6月18日住进了我院本部急诊日间二病房。老人喘憋严重,血压最高达200 mmHg,心率持续在130—170次/分,还特别烦躁,在病房里大喊大叫,医护人员不分昼夜进行抢救,几次转危为安。

据护士长朱婷婷介绍,老人身形消瘦,久病卧床,入院时带有多处褥疮且生活不能自理。每小时护士要为老人翻身,整理床铺,隔几小时要为老人

清理口腔、吸痰、换药,吸痰时造成不适感,老人才会抵触。被老人抓破手的高磊护士说:“真没什么,大爷也不是故意的。他是病人,再说谁家也都有老人,把他们当成自己家的老人,就不觉得委屈了。”

护士的话让张女士听了更加感动,她说在父亲住院的这些日子里,由于病情变化和承受的压力,让她几度崩溃,在病房里失声痛哭。护士长朱婷婷看到后,主动耐心宽慰,予以心理疏导。“其实,这已经超出了她的本职工作,就是出于同情、出于医者仁心,让我在老父亲弥留之际得到了极大的安慰和帮助。父亲生病十多年,多次住院,急诊二病房的护士是我见过的最认真负责、最有耐心的护士!”

一边是病人家属诚挚的感激和道歉,一边是白衣天使专业的职业素养和善良,故事很短,却因真情而感人。谢谢你们,生命的摆渡人,用温暖的羽翼庇护伤痛,陪伴生命渡过那条幽暗的河。

(文化宣传部 张瑾)

锐意进取展风采 厉兵秣马赛水平

医院护理部成功举办『第六届护士长综合技能大赛』

本报讯 为进一步加强医院标准化建设,提升专科护理内涵,全面考核护士长综合技能水平,医院护理部组织开展了“第六届护士长综合技能大赛”。经过为期近两个月的激烈角逐,8月8日落下帷幕,本部脊柱外科兼疼痛科护士长刘臻、东院儿科门诊护士长薛梅,分获两院区第一名。

本次大赛设置讲课比赛、理论测试以及操作考核三个比赛环节。讲课比赛环节两院区共109名护士长参加。选手们在8分钟内运用视频、动画、实物教具演示、互动教学等方法形式呈现了精彩的专业课内容;理论测试环节以内、外、妇、儿护理学习题集作为题库,89名护士长根据自身专业任选题库参加考试,全面考核护士长的专业理论知识储备;第三轮操作考核环节90名护士长参加,考核内容为《中线导管盲穿技术》,该技术为介于PICC和外周静脉输液之间的一种输液技术,考前特意邀请来自山东第一医科大学第一附属医院PICC门诊护士长赵军燕为大家进行《中等长度导管的临床应用》培训,为护理管理团队传递了静脉输液领域最新治疗方法。期望达到以赛促学的目的,促进岗位技能提升。

本次比赛是对护士长们综合素质的一次全面检阅,同时也期望通过比赛督促护士长团队切实发挥言传身教的“领头雁”作用,引领护理团队持续发展,不断为患者提供更加安全、优质、高效的护理服务。

(护理部 韩玉芳)

2020年8月

15

星期六

农历庚子年六月廿六



总第186期(本期8版) 内部交流



6.9万台手术 全国第64名

2020中国综合医院手术量排行榜出炉 我院位居全国综合医院前列

排名	城市	医院名称	省份	手术量
60	市	福建省立医院	福建	7.01
61	市	上海交通大学医学院附属瑞金医院	上海	7.00
61	市	贵州医科大学附属医院	贵州	7.00
63	市	江苏省苏北人民医院	江苏	6.97
64	市	青岛市市立医院	山东	6.90
65	市	广州医科大学附属第二医院	广东	6.85
66	市	复旦大学附属华山医院	上海	6.80
67	市	佛山市第一人民医院	广东	6.50
68	市	遵义医科大学附属医院	贵州	6.41
69	市	南昌大学第二附属医院	江西	6.40

本报讯 近日,《医学界》官方微博发布《2020中国综合医院手术量排行榜》,我院以6.9万台手术量位列全国综合医院第64名!在前期国家卫生健康委发布的国家三级公立医院绩效考核成绩单中,我院出院患者微创手术占比、四级手术占比均位居全国综合医院前列!

多项技术位列国内前沿

我院坚持技术创新引领,在医疗技术领域潜心耕耘,启动临床技术创新基金,推进新技术新项目不断开

展。神经外科团队顺利完成胶东半岛第一台神经外科 ROSA 机器人台手术,在机器人的辅助下成功为一名患者完成垂体瘤内镜手术;心脏中心团队开展经导管主动脉瓣置换术(TAVI)国内领先,每年开展各种复杂心脏外科手术超过500台,介入手术超过3000台;心脏电生理团队完成山东省首例ICE指导下经皮左心耳封堵术,在多项内科治疗领域走在省内前列;普外科为患者“量体裁衣”精准治疗,胃肠肿瘤诊治技术走在全国前列;肾内科团队开展超声引导下经皮穿刺腹膜透析置管术,采用

Seldinger技术,借助超声引导,安全、精准地置入腹膜透析导管,提高急、慢性肾功能衰竭的病人生存质量;眼科中心为全国首家“眼科3D打印研发中心”,获批青岛蓝色经济区引智成果示范基地,拥有3D打印的眼科手术器械,适合于病人特殊眼部结构的义眼以及3D打印病人眼眶模型,为患者提供个性化的眼科医学服务;肝胆外科团队近年开展的微创经皮肾脏镜周脓肿坏死组织清除术,已经救治多例危重疑难的类似病例,积累了宝贵的临床经验。

(下转第3版)

新华社点赞市立医者大爱

我院组织开展无偿献血公益活动

本报讯 无偿献血活动是医院每年组织的公益活动,为应对季节性血源紧张,缓解岛城临床用血需求压力,医院党政领导高度重视,党委书记杨九龙院周部部署动员,党政工青妇联合宣传发动,全院职工积极响应,于7月30日、7月31日分别在本院、东院组织开展了无偿献血活动,279名医务人员献血量达77000ml,创下医院献血活动的历史新高。新华社客户端对我院本次无偿献血活动进行了专题报道,两天内文章浏览量逾百万。

7月31日一早,党委书记杨九龙、总院长管军就来到了献血车旁带头献血、填表、化验、采血,结束后又匆匆赶回会议室召开会议。青岛市第五批援鄂医疗队二队领队、医院副院长李永春也趁会议间隙到现场献血。位兰玲、戚会波、王毅、姜萍、盖玉娟、许娇、林青青、王虹、徐勤勇等援鄂队员也参加到献血队伍中来,部分科室主任、护士长也带领本科室职工相继参加到献血活动中,他们中有刚做了几个小时手术的医生,有刚下夜班的医护人员,有为避免影响科室工作提前赶来献血的职能后勤部门工作人员。

参与献血的医务人员中大部分已经有过多次献血的经历,不少人也已经办理了青岛市无偿献血荣誉卡,在日常的工作中,他们习惯了与血打交道,也深知血液在临床中对病人的重要性。很多医务人员在参加完献血后,回到了各自的岗位,继续坚持工作。东院肿瘤科和肿瘤放疗治疗科共有18名年轻的医护人员分三批“组团”参与献血。放疗治疗科王刚说:“我是一名预备党员,参加此次无偿献血活动是完成我的一个入党纪念,用实际行动践行一名共产党员的责任与义务”“我们科李好佳献血51次了,累计30400ml,前两天刚又去血站献血小板,我们科室的职工今天也是组团轮班来献血”,国家级青年文明号、本部神经外科护士长侯晓群说。本部门诊部主任魏琪琪从94年开始献血,30日本部组织献血时,她从东院开完会来不及回科室就到献血车参加献血。



市委党校王政堂教授作党风廉政教育专题培训

坚决肃清不正之风

我院切实做好党风廉政和医德医风教育整顿工作

导读

舍易取难
只为患者谋求更大获益

>> 2版

终身为兵
他们军装虽脱气质犹在

>> 4版

十佳军嫂
这次是她冲上战斗前线

>> 5版

迎险而战
千里赴荆楚仗剑战新冠

>> 7版



为了患者 他们翻“山”越“岭”除肿瘤

本部肝胆外科成功完成一例腹腔镜下保留脾脏的胰体尾肿瘤切除术

本报讯 近日，我院本部肝胆外科成功为一名 26 岁女孩儿施行了完全腹腔镜下保留脾脏的胰体尾肿瘤切除术（LSPDP）。这一手术属于肝胆外科领域的高难度手术，术后当天患者就下床活动，6 天后顺利出院。该手术的成功实施标志着本部肝胆外科微创技术达到了先进水平，也为腹腔镜技术向着更安全、更高难度发展提供了有益的探索。

肿瘤位置深藏“隐秘的角落”

26 岁的小岚（化名）在一次体检中发现胰体尾部有肿物，这可吓坏了年轻的姑娘，于是来到我院就诊。CT 提示胰腺体尾部直径 10cm 大小囊实性肿物，与脾门和脾血管关系密切，初步诊断为胰体尾囊腺瘤可能性较大，需要行手术切除。

由于胰腺是腹膜后位脏器，其解剖位置深在，周围器官复杂、大血管多，被胃、十二指肠、脾脏、肝胆包绕着，因此显露和解剖分离都比较困难。传统的胰腺手术常常需要在腹部开一个很大的手术切口，一路“翻山越岭”才能到达胰腺。这样的手术方式，既增加了病人的疼痛，又影响病人腹部的美观。

同时，胰腺体部和脾脏的解剖关系密切胶着，脾脏的动、静脉走行于胰腺实质内，并有许多分支进入胰腺，传统的手术通常会将脾脏和胰腺（体尾）一并切



除，这造成了脾脏的“无妄之灾”。而脾脏被认为是人体最大的淋巴器官，它的抗感染和免疫作用逐渐被大家所重视。因此，良性及良恶交界性肿瘤开展保留脾脏的胰腺切除手术既能很好的保留脾脏及其功能，又能避免诸如脾切除术后凶险性感染这类免疫相关的并发症。

舍易取难 为患者谋求更大获益

完全腹腔镜下保留脾脏的胰体尾肿瘤切除术（LSPDP）有两种术式：不保留脾动静脉的 Warshaw 术式和保留脾动静脉的 Kimura 术式。其中，Kimura 法更有利于保障脾脏功能，避免术后发生脾脏

血运障碍或区域性门脉高压，对患者更为有益。然而，该术式手术难度高，术中易损伤脾脏血管引起大出血，因此对主刀医生的腔镜手术经验及解剖精准性有极高的要求。科室讨论一致认为，病人年轻且肿物良性可能性大，建议实施腹腔镜下保留脾脏的胰体尾 Kimura 法切除术，尽可能保障脾脏功能，减少术后并发症。

手术由主刀葛忠主任，助手李鑫主治医师完成。术中，葛忠主任熟练地镜下操作显露胰腺巨大肿瘤，采用钝性与锐性相结合的方法分离肿瘤与脾脏血管，逐支结扎进入胰腺的血管分支。经过 4 个小时的奋战，完整切除肿瘤，脾脏血运良好，出血 100 毫升，病理证实为粘液性囊腺瘤。

胰腺体部的囊性肿瘤以良性多见，但也存在恶变的可能，其长期压迫周围脏器会导致腹痛、腹胀等症状，严重影响病人的生活质量。全腹腔镜下胰腺体尾部切除，一方面避免了传统手术的大切口，延续了微创手术切口美观、创伤小、恢复快的优点；另一方面，腹腔镜得天独厚的优势，能够提供更为清晰的放大手术视野，为更好地保留脾脏提供了条件，避免了“无辜性脾切除”。

（本部肝胆外科 李鑫）

挑战“禁区” 他们借助 3D 两步走

多科联手为高龄病人切除枢椎肿瘤并重建

本报讯 76 岁的杜大爷，因颈部剧烈疼痛伴有肢体麻木无力在当地多家医院就诊，经过检查发现枢椎椎体肿瘤，颈椎髓受压，辗转多家医院，均被告知手术难度大、风险高，建议到北京、上海等大医院治疗。而近日，东院脊柱外科联合口腔科等多学科合作成功为其实施高难度“枢椎肿瘤前路联合切除重建术”，再次刷新高难度手术纪录。

肿瘤“吃掉”枢椎危及生命

不久前，病人家属找到我院脊柱外科中心主任王德春。通过仔细查体及分析影像学检查，王主任发现病人枢椎肿瘤长径达到 10 厘米，“吃掉了”枢椎前方的大部分骨头，椎体前、后方结构也受到破坏，而且长入椎管里，同时，由于枢椎后方紧临脊髓为呼吸心跳中枢，一旦任由其发展，或转运过程中出现颈部损伤，轻则出现疼痛难忍、四肢瘫痪，重则出现心跳呼吸停止，危及生命，建议患者立即入院治疗。

入院后，完善手术前检查，排除手术禁忌。王德春主任多次组织专家讨论考虑脊髓瘤（低度恶性肿瘤）的可能性大，并协调口腔科、麻醉科、重症监护室以及心内科等多学科协作。考虑到患者年龄大，既往有冠心病史，曾接受冠脉支架植入手术，心功能一般，最终决定分两期进行手术。先行后路切除后方的肿瘤并内固定手术，再二期手术行“劈开下颌骨经口咽入路枢椎肿瘤切除内固定重建术”。术前采用 3D 打印技术，在体外精确模拟了肿瘤与椎体及椎动脉的关系，肿



瘤切除范围以及切除后枢椎钛笼架结构的制备等，为手术开展提供精确指导。

前后联合入路完整切除 + 重建

一期后路手术如期举行。从颈椎后入路，顺利切除了椎管后方的肿瘤，经过一周康复，病人恢复良好。二期前路手术需要经口腔进行，操作空间极其狭小、难度极大。口腔医疗中心袁荣涛主任团队首先进行了下颌骨及舌的劈开手术，充分暴露咽后壁，为后续的肿瘤切除手术提供了良好的操作空间。

王德春主任借助显微镜进行第二次椎体肿瘤切除，借助口腔科开辟的操作空间，让肿瘤的切除尽可能地完整，对脊髓和神经的干扰也降到了最小。术前 3D 打印设计的钛笼刚好可以完成椎体重建，节约了大量的手术时间。两科室轮番上阵，紧密协作，历时 5 小时，终于顺利完成这一高难度手术。

该手术充分发挥了多学科优势，术中全程进行神经电生理监测；东院麻醉手术科主任王明山亲自上阵给患者经鼻

腔插管，尽可能降低风险，保证手术安全；术后病人转入重症监护室期间，病人出现了心肌缺血表现，重症医学科曲彦主任团队积极处理转危为安。术后 7 天转到病房继续康复治疗，病人肢体麻木无力症状明显改善，目前已经痊愈出院。

这是脊柱外科最具风险的手术

术后，病人病理报告为脊索瘤，是一种较为少见的肿瘤，呈缓慢地侵袭性生长，如果不及时切除，肿瘤将侵袭压迫脊髓的心跳呼吸中枢，直接危及病人生命。据参与手术的东院脊柱外科刘兰涛副主任医师介绍，颈椎解剖结构复杂，周围有椎动脉，毗邻生命中枢。枢椎是人体的第二颈椎，该部位颈椎管所容纳的高位脊髓，毗邻控制心跳和呼吸的髓，该部位的手术被称为“手术禁区”，一旦出现损伤，可导致心跳骤停。尤其是该部位的肿瘤手术，不仅对主刀医生技术水平有极高的要求，更是对医生心理和耐力的考验。加之寰枢椎特异性的结构特点，进行枢椎重建和固定也是医学难题。因此寰枢椎肿瘤的切除重建手术是脊柱外科中最具风险和挑战的手术。

近年来，医院脊柱外科中心坚持以脊柱手术微创化、精准化治疗为灵魂，不断开展新技术新业务，逐渐挑战高、精、尖手术，为一批疑难杂症患者解除病痛。此例手术的完成，标志着我院脊柱外科在寰枢椎肿瘤手术技术方面已经达到国内领先水平。

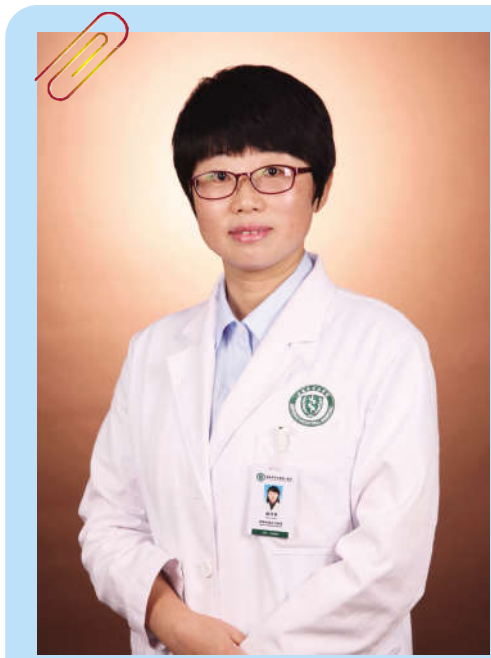
（东院脊柱外科 刘兰涛 陈龙伟）



“疫”线人物

重任在肩 迎险而战

——记青岛市第五批援助湖北医疗队队员郝月琴



郝月琴，中共党员，东院呼吸与危重症医学科副主任，副主任医师，硕士研究生导师，医学博士。她所在的呼吸与危重症医学科是山东省临床重点专科、青岛市 A 类重点学科，她十年如一日竭尽所能诊断、抢救疑难危重病人，参与过狙击甲流、禽流感等呼吸系统传染病，积累了丰富的经验。2020 年新冠疫情爆发后，她迎难而上，出征武汉，发挥专业特长精心救治病患，荣获“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进个人”称号。

逆行千里勇赴荆楚

出于呼吸科医生的职业敏感性，又经历过非典、甲流、禽流感的考验，1 月中旬，武汉发生的“以呼吸道症状为主的传染病”就已经引起了郝月琴的密切关注。当时，她在科里对工作人员强调加强戴口罩、洗手等防护措施，时刻保持着警惕。

正月十五晚十点半左右，郝月琴接到参加驰援武汉的通知，根据医院第一批医疗队出发的经验，她赶紧叫醒已经休息的爱人，说明情况，收拾行李。“其实家里的事情一直都是我爱人在照管，所以我也没什么能嘱咐人家的”郝月琴说，爱人是海大的老师，这么多年来一直默默无闻的照顾家庭、教育孩子，让她全身心投入工作，这次出征，虽然家里 14 岁的女儿面临中考，但是深明大义的孩子爸说：“人一辈子能碰上几次这样的事儿，这是个很难得的职业经历，你放心吧，我一定会把孩子照顾好的，你要做好防护，保重身体。”得知消息的父母、哥哥、姐姐，纷纷发来鼓励、叮嘱的话。“我考上博士时，也没见家里人有这么强烈的反应，就像送我去战场似的……”这份激动伴随着 1300 公里的驰援之路，郝月琴思考了很多，甚至做好了“一去不回”的思想准备。

白衣仗剑决战新冠

到达武汉入住酒店后已近黄昏，为了防止病毒播散，酒店里没有开中央空调，室内温度 10 度，郝月琴特别怕冷，冻得在屋里直跳。“真的，我就像个猴儿似的，每天早晨起来在房间跳来跳去，热身 5 分钟以后才能去洗漱。”因患有严重的过敏性鼻炎，冷空气刺激的她鼻涕直流，连吃药都没有缓解，这让后来穿戴层层防护服、佩戴

两层口罩的她苦不堪言。

2 月 11 日，青岛二队正式接管华中科技大学同济医学院附属同济医院光谷院区 E1 区 9 楼新冠肺炎重症病区。她清楚的记得进入感染病房的情景：穿带好层层防护的队员们都有些憋气，为了防止疏漏，他们互相反复检查。为了辨认身份，也为了加油鼓劲，大家互相在防护服的后背上写下“青岛市立”和队员的名字。贾超、咸会波、王宁三名男医生首当其冲的进入病房，给大家树立了信心，然后大家鱼贯而入，开始了直面新冠病毒的战斗。

由于该病区接管前，是由来自同济医院生殖医学科、超声科、肝胆外科和神经内科的 4 名医生撑起了整个病区的收治、诊疗工作，因此医疗队当务之急是全面梳理病人的综合情况。郝月琴带领医疗组立刻进入战斗状态，从上午十点开始到下午三点，经过近 5 个小时的查房，对 50 位病人的病情一一进行了重新评估，并且调整了医嘱。功夫不负有心人，医疗组快速检索出一名病重病人，他的肺部影像进展迅速，并且激素治疗无改善，心、肾功能不全，存在多脏器功能障碍（MODS），病人在无创通气后血氧饱和度仍维持在 80% 左右，立即请 ICU 会诊，紧急转科，挽救了病人的生命。

“新冠肺炎进展非常迅速，病人病情进展超乎想象，所以早期识别、关口前移是工作的重中之重”。郝月琴说，除了负责日常医疗工作外，她最主要的工作就是对疑难危重病人进行早期识别及治疗。“全国著名的重症医学专家邱海波教授曾说，新冠肺炎病人会出现一种无症状的低氧血症，即病人不活动时，胸闷憋气症状不明显，但查血气会发现病人已经出现低氧血症，多脏器功能受损，经常表现为纳差、反应迟钝，但呼吸困难的症状可能并不明显，因此对这种病人的早期识别非常重要。”为了危重病病人的早期发现，副院长李永春牵头，辛永宁、郝月琴、张长禄、张明泳等专家根据同济医院新型冠状病毒肺炎指南，参照“市立标准”连夜制定了病房的危重值管理制度，确保病人安全。用最短的时间，拿出一个既符合实际情况，又全面、简洁的医疗管理制度，他们用中国速度与时间赛跑。

面对新冠这个新型病毒，没有治疗经验可以借鉴，只能结合国家卫健委实时发布的诊疗方案，凭借多年的工作经验，结合工作实际，认真解读后才能形成新的治疗方案指导临床实践。郝月琴介绍自己的另一项重要工作，就是协助李永春副院长和辛永宁医疗主管对国家卫健委下发的诊疗方案进行解读。

“李院长本身就是呼吸科专家，每一版新指南出来，就会带领我们认真学习，我们医疗组结合病人的具体情况进行解读。”

132 人的青岛医疗队，带给武汉的不仅仅是抗疫生力军，更把我院的多学科联合诊疗模式、创新性的“清单制”管理、医护一体化交班、医疗核心制度等成熟的制度流程及科学管理理念应用到战疫一线，郝月琴作为医疗队的主力，功不可没。

“科学防控、精准施



治”有了这些高效的模式制度的加持，战士们犹如获得了一把把神兵利器，在危机四伏的重症病区，斩杀新冠。青岛二队在武汉与新冠病毒鏖战 50 天，累计救治患者 104 人，其中重症和危重症 96 人，取得零死亡病例的辉煌战绩！

医患携手共克时艰

作为在战“疫”一线的女医生，她以女性细腻

的视角和医者的人文理念谈及最难忘的事。一位 45 床的大姐病情很重，需上无创呼吸机，经鼻高流量氧疗治疗。当她得知丈夫因新冠肺炎不幸去世的噩耗后，一度对治疗、对生活失去信心。郝月琴来到她的病床前说：“大姐，我们大老远从山东过来，就是为了要把你们治好，让你们健健康康的回家！您千万别放弃，相信您的爱人也希望您能坚强的生活下去呀！”郝月琴拉起大姐的手：“你看你的主管医生王宁，结婚还不到两个月，就来到武汉。为了治好你的病，花费多少心思？他还特意给你带进奶粉来，就是盼望为你增强抵抗力，早日康复回家！”大姐听后，感动的泪水再也止不住，从此积极配合治疗。

郝月琴说，在感染病区，病患虽然看不到医护人员的笑，但是他们记着每个队员的名字，治疗护理时的一句感谢；出院送别时的鞠躬致敬；他们把医护人员拉进病患微信群，商量要等疫情过后，请大家品尝武汉美食、欣赏荆楚美景……和谐的医患关系化作阵阵暖流，温暖着医护人员的心田，那一刻所有的辛苦付出都值得。

“等疫情过去，我们一起去看武大的樱花。”今年 2 月 14 日那天，郝月琴和爱人许下了这小小的愿望，生而平凡的女子，却愿勇挑重担、迎难而上，用专业和担当构筑一道道防线，打破恐惧寻找答案，哪怕逆着光，也要驱散黑暗。

（文化宣传部 张瑾）



●安顺手记

助力精准帮扶 不负盛世韶华



安顺市人民医院的胸外科专业仅成立3年余,目前尚未完全独立,与甲状腺-乳腺外科归属同一病区。该科室医护队伍均为中青年人员,多位医生拥有国内外知名医院的进修学习经历,具备了开展胸外科常规手术的业务能力,也已陆续开展了大部分胸外科疾病的诊疗。但是限于开诊时间短,病源流失等原因,该科室目前仍存在缺乏经验积淀、部分专科领域尚属空白等缺陷。协助安顺的同道们尽快迈过初创阶段的荆棘坎坷正是我们对口帮扶援黔医疗队的职责所在。

在当地科室同事的协助下,多次开展了新技术、新项目,均为安顺地区同类首例手术。6月上旬,实施右侧膈肌肿物切除术,术后病理检验证实为临床少见的膈肌结核;为右肺上叶磨玻璃结节患者施行了胸腔镜下单操作孔精准肺段切除术(右肺上叶尖段),术后病理证实为微浸润性腺癌患者;为食管癌患者成功施行了胸腔镜下微创食管癌切除术(MIE:Ivor-Lewis 术式),同时,应安顺同道要求,在手术中演示使用Overlap 技术完成消化道吻合。

肝胆相照情相系

此次来到安顺,技术上的开拓与创新是肩负的最大责任,7月完成了院内首例右半肝切除手术。患者右肝萎缩,如不切除以后恶变风险很高。术前阅片发现她的肝脏有4条肝静脉主干,而正常人只有3条,这种变异在临床上也很少见。我指导年轻医生针对肝静脉的解剖去查阅文献,发现只有极少的文献曾提到左肝静脉可能会有单独支配肝脏IV段血液回流的静脉,而这个病人恰恰就是这种情况。术中发现由于病人长期慢性炎症,腹腔内粘连很重,肝脏转位也非常明显,但在李荣富主任的协助下手术顺利实施,术后病人恢复得也很满意。

此外,针对肝血管瘤这种肝脏的常见良性肿瘤,组织了一次教学查房,让大家对于疾病的诊治原则有了更清晰的认识;为见习生组织了胆囊结石的教学讲座,将书本知识与临床实践充分结合;应本院医生的要求,举办了上消化道重建技术的学术讲座,使大家将平时工作实践中的经验理论化、系统化,受到同事们的一致好评。



(东院肝胆外科 类成刚)

●陇南手记

同舟共脊 骨舞人心



抵达陇南的第二周,医疗队即奔赴三河口卫生院开展义诊活动。山里环境湿冷,风湿性关节炎发病率较高。村民们缺乏抗骨质疏松知识,老年人大多有明显的骨质疏松,导致继发性脊柱压缩骨折亦不少见。我与医疗队进行问诊、查体,逐一梳理病因,答疑解惑,给予阶段性治疗建议,并为他们发放药品,有针对性的宣教常见病的防病理念。

5月初,确诊一例颈颈部外伤 Hangman 骨折致脊髓半切综合症,这是一种罕见的脊髓损伤类型。科学的认知决定正确的诊疗,我为此组织了教学查房,并主持专题业务学习,讨论治疗方案。经过精心治疗,1月后患者下肢肌力达到V级,接近正常水平。另外医院骨科并未分亚专业,在脊柱外科微创手术方面尚处起步阶段,我协助骨科同事们开展了 Quadrant 通道下腰椎间盘突出切除术、经皮穿刺椎体成形术、显微镜下颈椎前路椎间盘切除椎间融合术等脊柱微创手术。

(东院脊柱外科 杨健)

相聚终有时 相伴无绝期

“授人以鱼不如授之以渔”,脱贫攻坚不是简单的输血,我们一方面从具体业务入手,查房、看门诊、指导手术,提高医疗质量,另一方面充分利用好帮扶时间积极参与到科室三甲建设的工作中。

在全市统一部署下,医院领导及科室高度重视,三甲迎评任务层层压实,每个人都在为创建三甲而全力奋战,科室全体人员加班加点,而心内科被选为全院三甲评审的三个样板科室之一,每天都有领导来督导,兄弟科室来交流,任务尤其艰巨。近两个月的病例都被一本一本重新审查,不完善之处甚至反复修正。有的制度可以借鉴我院现有制度,有的则需要结合最新要求重新修订,我亲自参与并指导完成了疑难病例讨论记录、手术讨论记录、死亡讨论记录等内容,并结合最新指南重新修订了房颤的诊疗规范,严格按照“三严三基”、



(本部心内二科 任永强)

火眼金睛观影 病变无所遁形



细节决定成败,影像诊断亦是如此。CT扫描成像用5mm的层厚,是薄还是厚?对于精准的影像诊断、尤其是肺小结节的定性来说,太厚了!伴随人民生活水平的提高,健康意识逐渐形成,定期查体已经深入人心,于是,胸部低剂量CT筛查成为常规。很多人尤其是肺癌高危人群,没有任何肺部症状,体检时却查出肺结节,如果直径小于5mm(即微小结节),那么5mm的层厚就极有可能漏诊。

针对上述情况,我向安顺的同事们提出了重建薄层图像的建议,学会使用并习惯从薄层图像中观察病变的影像特点。另外,按照2018年版肺结节诊治中国专家共识,我讲解了肺结节的定义、分类、诊断、随访等内容,指出在影像报告诊断中不仅要明确定位到肺叶肺段,而且要体现结节的大小,即小于5mm为微小结节,5-10mm为小结节,10-30mm为结节,大于30mm为肿块。通过从薄层图像中观察结节的形态、密度、边缘、结节-肺界面、邻近胸膜及血管支气管改变等特点,对结节作出定性诊断,提出“炎性结节、非典型腺癌样增生、原位腺癌、微浸润腺癌、浸润性腺癌”的影像诊断分类,力争将肺结节影像报告精准到病理水平,指导临床。

(东院放射科 薛峰)

●菏泽手记

脱贫攻坚 不辱使命



帮扶所在的妇产科颈项疾病专业相对滞后,无论是宫颈瘤及癌前病变的筛查、阴道镜图像的判读,以及宫颈病变的治疗手段都相对不规范。在充分了解上述情况之后,我积极发挥自身宫颈项疾病亚专业学科特长,利用业余时间制作相关课件,在科室闲暇时间每周带领医护人员进行学习。从宫颈疾病到外阴阴道疾病,从理论知识到手术操作,从筛查手段到综合治疗方案,全部按照最新临床实践指南及操作规范,逐一梳理,纠正其不规范之处。

在手术台上,分享了我院下生殖道癌及癌前病变的治疗经验及手段,为病人提供个体化治疗方案。对于阴道镜图像的判读,结合我院规范的诊治经验逐一分享给科室医生,使他们无论是理论还是实践都能得到全面提升。帮扶期间,我积极参与疑难病例讨论及会诊,协助科室完成数例疑难重大手术;如子宫肿瘤合并肾病综合征,并重度贫血及低蛋白血症的肿瘤切除;巨大的腹膜后肿瘤切除;数例多次下腹部手术史,盆腹腔广泛致密粘连的腹腔镜手术等等。面对手术多而人手不够时,经常加班加点做手术一直到深夜,遇到急症手术,带领年轻医生积极参与抢救...虽然辛苦,但无怨无悔的付出也得到了科室医护人员的一致肯定。

(本部妇科 高媛)

《Pain》为难治性癌痛患者送上希望

我院作为项目作者单位之一已将该技术成熟应用于临床

本报讯 近日,世界权威疼痛杂志《Pain》刊发了来自中华医学会疼痛学分会微创介入镇痛学组的研究成果——《氢吗啡酮和吗啡鞘内镇痛用于难治性癌痛》。该研究是国内疼痛科的第一项全国多中心研究,为鞘内药物输注系统(IDDS)治疗难治性肿瘤疼痛提供了循证医学的1级证据。作为该项目作者单位之一,我院已将该技术成熟应用于临床。

所谓鞘内药物输注系统(IDDS),简而言之就是将导管的一端通过穿刺技术置入到患者的蛛网膜下腔(类似于

剖宫产手术前的麻醉穿刺技术),导管的另一端则连接了装有镇痛药液的镇痛泵,通过设置镇痛泵的参数,实现精准的镇痛效果。研究表明,氢吗啡酮在控制爆发痛(BTP)方面相较于吗啡更具优势,对于难治性癌痛患者具有特殊意义。

癌痛的治疗手段有很多,比如物理疗法、药物镇痛、心理疗法等。然而仍有很多恶性肿瘤患者长期暴露于难治性癌痛以及阿片类药物耐受的风险之中,阿片类药物耐受患者不仅经历持续性疼痛,还忍受爆发痛,亟需更优的镇痛

药物及技术来提高难治性癌痛的疗效。在此背景下,鞘内药物输注系统应运而生。以往鞘内镇痛被认为是其他保守治疗无效后的最后补救措施,但越来越多的文献证实,相对于全身性使用阿片类药物,鞘内给药更为安全,并发症和死亡率更低,更改治疗方案的可能更小,因此根据专家共识推荐,应作为难治性疼痛的首选治疗方案之一,此研究进一步为IDDS治疗难治性肿瘤疼痛提供了循证医学的1级证据。

IDDS主要有以下适应症:采用多模式治疗方法后癌痛未得到充分控制

者;接受阿片类药物等治疗虽有效,但无法耐受其不良反应者;自愿首选IDDS植入术治疗的癌痛患者。

张女士,因“肺癌伴脊柱多发转移1月”来我院治疗,入院后被诊断为:癌痛,肺癌伴骨转移。在我院接受鞘内泵植入术,术后疼痛缓解明显,原口服药物逐渐减停。手术三个月后,患者对治疗效果仍十分满意。目前,我院疼痛科已成熟掌握此类技术,开展数量、疗效位居山东省领先水平。获得大量难治性癌痛患者的一致认可。

(东院疼痛科 赵政政)



山东省首例
ICE 指导下经皮左心耳封堵术



心脏中心团队开展经导管主动脉瓣置换术(TAVI)国内领先



胶东半岛第一台
神经外科 ROSA 机器人首台手术



成功抢救“钢筋贯通伤”患者

(上接第1版)

多学科联合屡创生命奇迹

我院多学科联合救治紧密协同,抢救死神的重重大抢救不胜枚举,即使在疫情期间也拼尽全力;2020年7月,脑卒中中心迅速联动抢救摔跌患者,患者就诊1小时内即被转送至微创介入科,在复合手术室行左侧颈总动脉支架成形术、大脑中动脉血栓取栓术,顺利取出大块血栓,脑血流完全恢复,次日患者肌力及语言恢复正常,术后6天痊愈出院。

2020年4月,心脏中心通过深低温停循环下大动脉血管置换手术,成功救治82岁急性A型主动脉夹层老人,截止目前,心脏中心已累计完成夹层手术数百例,急性主动脉夹层的手术治疗水平稳居省内前列。

2020年4月,一男子反复大出血,多学科联合紧急手术,历经心衰、肾衰、反复大出血、手术创伤、毛细血管渗漏、重度低蛋白血症、大量胸腹水层关口,医护人员闪电式抢救和马拉松式精心治疗护理终获胜,患者转危为安。

2020年3月,心外科联合急诊科、影像科、超声科、麻醉科、手术室、输血科等多学科2小时爱心接力,成功抢救一例主动脉夹层危急患者。

2020年1月,重症医学科、血液科、心内科、泌尿外科、骨科、肾内科、影像科、临床药学、检验科微生物室及血液病室、输血科联合,成功抢救一例罕见T大颗粒淋巴细胞白血病重度感染患者。

2019年5月,20余位医生联手经过4小时手术取出1米钢筋,成功抢救“钢筋贯通伤”患者。

设备平台迈入国内先进行列

我院重视高端先进设备的引进,为医生提供对抗疾病的高精尖武器,为患者生命健康保驾护航。

建立全数字化手术室,包含2间一体化手术室和1间杂交手术室。手术室和DSA全部使用智能录像、传输系统,手术视频同步传输,可实现手术室内远程医疗和教学等,解决了传统手术室的信息孤岛问题,能够即时完成异地多学科会诊,不仅提高了手术医生的工作效率,也大大降低了患者术中风险。

高端复合手术室,有手术室“航空母舰”之称,我院2017年建成国内先进的高端复合手术室,并完成山东半岛第一例神经外科复合手术。手术室配备全球首台无固定轨道、可自行移动的超大型影像设备——Discovery ISG 730 机器人,让多台手术同期完成,减轻患者痛苦。提供肿瘤、血管、神经、心脏术中三维影像智能引导,手术更加安全精准。

落户我院的全球最先进的第四代“达芬奇”手术机器人,作为目前世界上最先进的微创外科手术系统,2019年11月至今已成功开展手术突破百例,全面开启精准微创的达芬奇新时代。引入 ROSA 机器人——被誉为神经外科界的“达芬奇”手术机器人,成功迈入精准智能神经外科新时代。山东半岛首台高端 CT Revolution GSI X tream:128 排 256 层螺旋,世界上扫描速度最快、辐射剂量最低、成像质量最高的 CT。青岛市首台瓦里安 Trilogy 直线加速器,定位精度达到亚毫米级,可治疗小至 2cm 的肿瘤,为肿瘤患者带来高水平的放射治疗技术。引入高端医学影像设备 PET-CT,一次显像可获得全身全方位的断层图像,一目了然的了解全身整体状况,达到早期发现病灶和诊断疾病的目的。国内最大起飞重量医院屋面停机坪,标志着医院医疗救援工作将正式由陆路救援转向陆海空结合的立体救援。

全国手术量排行不仅展现了我院先进的医疗技术能力和优质的医疗服务水平,也充分体现了广大患者及家属对我院的信任与托付,我院将不负所望,以更加饱满的热情持续提升医疗技术水平,为患者提供更加优质安心的医疗服务!

(质量管理考核部 王秀彬)



全球最先进的第四代
“达芬奇”手术机器人



高端医学影像设备 PET-CT



高端复合手术室:
Discovery ISG 730 机器人



青岛市首台瓦里安 Trilogy 直线加速器

他们是退伍老兵更是白衣战士

我院在职职工中有复员转业军人、士兵 44 人

本报讯 据统计,我院在职职工中有复员转业军人、士兵 44 人,他们军装虽脱,气质犹在,恪尽职守的耕耘在医院的各个岗位,尤其是在阻击新冠疫情的战斗一线,位兰玲、谢伟峰、宋少武三位同志继续发扬军人特别能吃苦、特别能战斗的优良作风,在抢救生命的端口,白衣仗剑、冲锋陷阵,为保障人民健康保驾护航。

位兰玲,女,54 岁,中共党员,东院急症科总护士长,主任护师。1980 年考入济南军区军医学校,1989 年转业到我院从事护理工作,一千就是 40 年。工作中,她永葆军人本色,视病人如亲人,兢兢业业,无私奉献,陪伴病人度过了 20 多个春节,累计加班六百余天,参与抢救危重病人八万余人,成功率达 97.78%,救治“三无”人员 5000 余人次,并为他们捐款捐物累计达 28000 余元。她充分发挥传帮带作用,打造了一支高素质的急诊护理铁军,斩获省急救大赛冠军、国赛急救组一等奖,并多次出色完成重大医疗保障任务,先后获评全国优质护理服务先进个人、青岛市“李桂美式好护士”突出奉献奖、青岛市劳动模范、青岛市三八红旗手、青岛市最美退役军人等市级以上表彰奖励 17 次。

2020 年新冠疫情爆发后,她顾不上照顾即将临盆的女儿,作为青岛市第五批支援武汉医疗队护理主管驰援武汉。面对接管病区新冠肺炎重症患者比例超过 80%,大多合并各种慢性疾病的现状,建立护士专职岗位,凭借专科护士过硬的业务能力为临床医疗救治保驾护航。她将“6S 标准化管理”带到武汉,用 3 天时间打造出光谷院区 17 支国家医疗队的“标杆病房”,多家医疗队前来学习观摩,人民网等多家国家级媒体采访报道,获评“全国卫生健康系统新冠肺炎疫情防控工作先进个人”称号。



谢伟峰,男,41 岁,中共党员,硕士研究生,东院重症医学科副主任医师,1996 年 9 月入伍,2009 年 7 月退役。2015 年 8 月至 2018 年 1 月赴坦桑尼亚从事医疗援助工作,被坦桑尼亚卫生部、坦中友协授予“坦桑尼亚—中国友好使者”称号。2020 年 2 月作为疫情防控专家,第一时间入驻青岛市疫情防控定点医院—市胸科医院,被授予“青岛市五一劳动奖章”称号。

作为在危重症一线工作 20 余年的“战士”,他让一个个垂危生命重新绽放;作为一名退伍军人、共产党员,哪里有需要,哪里就有他的身影,无论是黄岛油库爆炸、坦桑尼亚援助、上合峰会保障,还是此次肆虐的疫情,他都雷厉风行,毅然决然,担任冲锋在前的“逆行者”,用真诚捍卫着“健康所系,性命相托”的誓言,以实际行动诠释着对党和人民的忠诚,为患者、为社会燃起生命的希望之光。



宋少武,男,32 岁,本部介入放射科护师。2012 年入伍,2014 年退役后,在我院本部急诊一线,发挥身体素质好,心理抗压能力强等自身优势,迅速成为青年业务骨干。

新冠疫情爆发后,他随医疗队抵达武汉,凭借过硬的技术和良好的身体素质,作为第一护理组首批进入隔离病房的护理人员。

自递交请战书后,他就一直坚持戴两层手套练习静脉穿刺技术。为了提高鼻咽拭子采集的准确率,降低病患的不适感,他反复将拭子棒插入自己的鼻腔,体验触及采集部位时的感受和手法,然后和队友们分享亲身感受和经验。

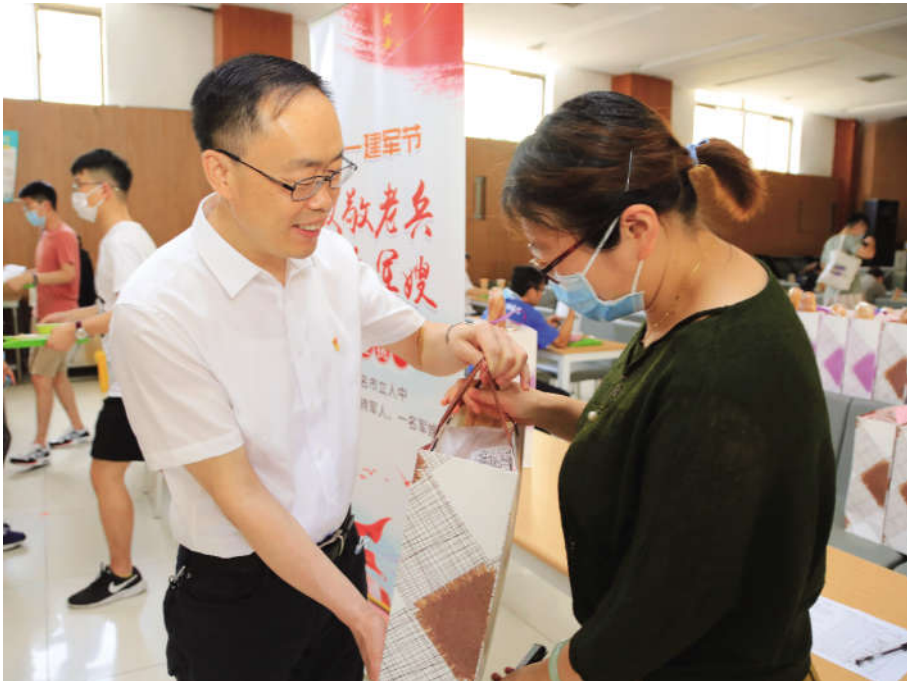
队友生病,他主动替班,病区里的脏活重活他总是抢着干,查血气、采集咽拭子、调试各种抢救设备,他手到擒来,独当一面,成为队友口中最值得信赖的战友,战“疫”一线不可或缺的战斗力量。



“昔日应征入伍保家卫国,今时再战新冠救死扶伤!”共同的从军的经历,让他们的人生打上了橄榄色的烙印,身披白衣救死扶伤的日常,践行了他们“一切为了人民”的使命初心。

(文化宣传部 张璋)

图片新闻



本报讯 7 月 31 日,医院工会开展“致敬老兵,关爱军嫂”慰问活动。党委书记杨九龙代表医院党委,向全院 120 多名复转、退役军人以及现役军属送上暖心的节日祝福,表达深切的敬意和诚挚的问候。

(工会)

(上接第 1 版)

他指出,要正视问题,认清当前形势,进一步增强做好党风廉政建设和医德医风建设的使命感、责任感、紧迫感;要深刻汲取教训,牢固树立红线意识、底线思维,抓早抓小,做到警钟长鸣,防微杜渐,举一反三,常抓不懈;要运用好监督执纪的第一种形态,及时谈话提醒,加强党员干部八小时之外的监督管理,采取更加严实、有力的举措,坚决肃清不正之风。

他强调,本次党风廉政建设和医德医风教育整顿工作要做到三个到位。一是领导责任到位。医院党委成立党风廉政建设和医德医风教育整顿工作领导小组,各党总支、支部和各科室要加强协作,密切配合,形成合力,切实落实领导责任制和工作责任制,明确分工,落实责任,将目标任务细化、量化,做到责任到位、措施到位、工作到位。各科主任、护士长是第一责任人,要集中精力安排部署、组织实施,各党总支负责检查督导,保证该活动的深入开展,并将此纳入科室考核兑现奖励。二是督促指导到位。党委班子成员要下联系支部进行指导培训;纪委书记、委员带领纪委监察部、各党总支书记下科室进行督导检查各科室学习整改情况,纪委监察部将对各科室开展情况和经验做法进行通报,对思想不重视、工作不得力的,将进行批评教育、限期整改;对搞形式、走过场的,要严肃追责。三是宣传引导到位。各科室要重视开展党风廉政建设和医德医风教育整顿工作,发挥自身优势,补齐短板弱项的思路措施和改进思想、工作、作风的实际成效,弘扬工作中涌现出的先进典型和党员干部的良好精神风貌。

会上特邀青岛市委党校王政堂教授以“严守党的纪律规矩,保持清正廉洁政治本色”为主题作了党风廉政教育专题培训。他用大量生动、鲜明的违法违纪典型案例向大家阐述和诠释了党的六大纪律,强调了六大纪律的具体规定和应如何把握及遵循的原则,提醒大家要旗帜鲜明讲政治,牢固树立“四个意识”,坚定“四个自信”、做到“两个维护”,廉洁自律,真正把纪律和规矩挺在前面。

党委书记杨九龙在培训会上强调,王政堂教授的讲课深入浅出,用鲜活生动的身边案例讲解了党的六大纪律,具有很强的启发意义。今后廉政教育要常态化多种形式的开展,要求各位科主任护士长要自觉抵制各种诱惑,时刻保持自律,保持警醒,要切实履行“一岗双责”,及时做好科室人员廉政教育,履行好监督责任、教育责任和提醒责任。

(总支办公室 杨杰 纪委监察科 赵玉玲)

这一次是她冲上了战斗前线

东院呼吸与危重症医学一科主管护师鞠瑶获评省“十佳好军嫂”



本报讯 在“八一”建军节来临之际,由省妇联、省退役军人厅、省军区政治工作局联合举办的山东省第十二届“十佳好军嫂”颁奖会在济南举行。我院东院呼吸与危重症医学一科主管护师鞠瑶同志获评全省“十佳好军嫂”荣誉称号。

鞠瑶同志参加工作 9 年来,工作认真踏实,专业技能过硬,担任科室总带教老师,培养了一批批护理新人。生活中的她是一位军嫂,为使丈夫安心在部队工作,不因家事而分心,从结婚买房,到怀孕生娃她几乎承担了家庭所有的事务和重任。

在她的支持下,丈夫在部队表现突出,多次被评为优秀共产党员、优秀基层干部,受到个人嘉奖 2 次,并荣立三等功 1 次。

今年新冠疫情发生以来,鞠瑶主动请缨,于 2020 年 2 月 9 日作为山东省第七批援鄂医疗队队员支援武汉华中科技大学同济医院光谷院区,此刻,她的丈夫因疫情防控不能回家,家里只剩下年迈的公婆和年幼的孩子,虽有不舍和牵挂,她毅然背起行囊,勇敢逆行,保家卫国。

在武汉抗疫的日日夜夜里,作为呼吸科的骨干护士,她奋勇向前,克服语言不

通等困难,穿着厚重的防护服穿梭在病房里,细心地护理着她的每一位病人。但由于饮食、作息不规律,在抗疫期间,鞠瑶的胆石症反复发作了 4 次,鉴于武汉当前的形势,肝胆科专家建议她返青手术治疗,但都被她拒绝了。她服用了对症的药物,做热敷,严格控制饮食,在好转以后再次投入到抗疫工作中。无论作为一名护士,还是作为一名军嫂,一名党员,鞠瑶都深知自己肩上的责任,并以此不断鞭策自己,砥砺前行。

(文化宣传部 张璋)



带着温暖与力量前行



张的准备工作和培训。2 月 11 日,医疗队正式接管同济医院 E1-9 隔离病区,作为护理二组的骨干,我自告奋勇地第一批进入隔离病房。

厚重的防护服和密不透风的口罩、护目镜压的我喘不过气来,工作程序尚不熟悉,工作站操作系统使用也不熟练,都增加了我们的工作难度。我没有气馁,在同济老师帮助下,与战友们一起巡视病房,为病人做生活护理,给病人做治疗、上呼吸机,慢慢地工作得心应手了起来。第一个班次完成后,从隔离病房出来,脱下防护服,内衬衣都被汗水湿透,脸上也布满了压痕,可是心里却像打了胜仗似的很有成就感。

就在我 and 战友之间配合日益默契的时候,我的胆石症突然发作。在连续服用了 20mg 盐酸消旋山莨菪碱仍无缓解后,我的内心充满了绝望,第一时间拨通了孙志萍护士长的电话,并在工作群中向战友们求助止痛药。孙志萍护士长第一时间冲到了我的房间,杨杰书记、位兰玲护士长和许多战友也赶来帮忙。我的眼泪止不住地往下掉,说不清是疼痛还是感动。我在驻地门口的马路边上跟老公通电话,结婚多年,第一次听到他也哭了,是因为担心牵挂,无能为力和多年的歉疚。那些援鄂的日子,我在前线的每一天,都是老公在支持我,鼓励我,这份温暖也化为我奋战抗疫一线的动力。

在驻地休息几天后,我终于重返医院,在病区清洁区做各种协调工作,后来又转岗到驻地感控后勤组。初到这个岗位时,我内心有些失落,在孙志萍护士长的指导鼓励下,我很快认识到这是一道保护战友安全的重要防线,下决心要做好。

我每天六点多起床,七点准时出现在酒店门口准备接车消毒。队员们下车后,仔细的用消毒液喷洒他们的全身上下及脚底,协助并监督队员们洗手、脱帽、更换

口罩。在接车的空隙,我们要对全楼楼道及电梯厅进行喷洒消毒,对各楼层电梯厅进行紫外线消毒,并时刻检查、准备各楼层电梯厅的电梯一次性按键用纸等。一天的工作忙碌又繁复,没有太多的技术含量,却是至关重要的感控环节,容不得丝毫的马虎。

后来我进入护理一组做感控工作,主要负责帮助组员穿脱防护用品,以及清洁区的物资准备、消毒,全组人员的安安全全靠我们进行把关,每个环节都容不可忽视。在最后一天病区病人清零的时候,我再次进入隔离病房,与大家一起做最后的收尾工作,送走了最后一位病人。从隔离区出来,位兰玲护士长和我们相拥而泣,我们的战疫工作画上了圆满的句号。

在武汉抗疫工作期间,我成为全队唯一一个转过所有在设岗位的医疗队员。心里有无限感慨,也有满满的收获。我会将

在武汉一线工作的宝贵经验应用到临床工作中,让更多的病人受益,为抗击疫情继续奉献自己的一份力量。

结束隔离期后,我做了胆囊切除手术,老公一直衣不解带地照顾我,看他疲惫的倦容,我回想起我们的高中时光;想起了大学毕业后,为了他我毅然放弃中日友好医院的签约,来到了人生地不熟的青岛;想起我们为了省出安装墙面插座的二三百块钱,我挺着六个月的孕肚跟他一起装修房子;想起了他去执行任务,每次我短则三个月、长则半年的等待;想起了他立功受嘉奖时说军功章有我的一半……这些年,我们所有一起走过的路,一起扛下的苦,都是我们珍之重之的过往,我想最好的婚姻关系莫过于彼此成就,共同成长,成为彼此最坚实的后盾和最温暖的港湾!

(东院呼吸与危重症医学一科 鞠瑶)

