



初心如磐 笃行致远

——《生命绿洲》报创刊 200 期

四月花香,春回大地。《生命绿洲》报已走过 15 个春秋,迎来了创刊 200 期。在此,我们谨向所有关心和支持本报的社会各界人士致以衷心的感谢和崇高的敬意!

《生命绿洲》报创刊于 2006 年,报刊名称由我院服务品牌命名,报头“生命绿洲”四个艺术大字由我院已故老院长、享誉全国的肝胆外科专家王训颀先生所题。作为医院文化和宣传的重要载体之一,《生命绿洲》报见证了医院每一步的发展足迹,打造了员工的精神家园,病人的健康就医顾问,成为医院对内对外交流的一张重要“名片”。

从创刊伊始,十五年如一日,始终坚持高标准、严要求,力求专业办报,并形成了科学规范的管理机制。近年来,在传统纸媒存在感渐弱的新媒体形势下,《生命绿洲》报依然初心如磐,在策划和宣传深度上下功夫,深耕细作,精品迭出。“全国医院(卫生)宣传与文化创新优秀报刊”“医院文化载体建

设富有特色的典型”“全国卫生健康报/院刊年度最佳传播案例奖”……荣誉是对《生命绿洲》报的肯定和褒奖,更是对编辑部全体成员的鼓励和鞭策。我们深知,荣誉的背后,凝聚着各级领导、全院职工和广大读者的关爱、培植和呵护。正是因为你们,这片“绿洲”才得以郁郁葱葱。

200 期,墨香弥漫。过去的非凡的历程和汗水铸就了她,未来的光荣使命赋予了她一个崭新的起点。《生命绿洲》报将继续以一颗至真至诚的办报之心,贴近读者、服务患者,讲好医院故事,彰显医者风范,让这片“生命绿洲”更加富有内涵和生命力。

(《生命绿洲》院报编辑部)



医院精神 (院训)

仁爱

和谐

奉献

卓越

2021 年 4 月
15
星期四
农历辛丑年三月初四



总第 200 期(本期 8 版) 内部交流



“国榜”题名 市立蝉联 A+ 级

国家卫健委发布 2019 年度国家三级公立医院绩效考核结果 我院位居全国前 10%

本报讯 3 月 30 日,国家卫生健康委发布了 2019 年度国家三级公立医院绩效考核结果,我院考评等级为 A+,位居全国前 10%,在全国 2413 家三级公立医院中排名第 103 位,全省第 7 位,连续两年保持在全国优秀医院行列,稳居全省医院第一方阵。

三级公立医院绩效考核是国家推动公立医院高质量发展的重要手段,也是

检验医院综合能力和服务水平的“金标准”。作为全国三级公立医院真正意义的“国家级大考”,2019 年绩效考核从医疗质量、运营效率、持续发展、满意度四个评价维度设定 56 项考核指标,对全国所有三级医院 26 项国家监测指标数据开展大数据监测分析评价,实现了全国医院在同一坐标系内的横向比较。考核结果显示,我院四个评价维度得分均明显

高于全国中位数,运营效率维度 9 个监测指标全部拿到满分,彰显了医院的综合实力和运营效能。

聚力学科核心能力建设

医院坚持高端培育、集约发展,全力打造临床诊疗技术新高地。投入 2500 万元资助临床诊疗创新技术 45 项,开展经导管主动脉瓣植入 SEPIEN3 瓣膜、电子

相控阵血管内超声引导下外周血管精准介入术、3.0T 磁共振兼容心率转复除颤器植入术等省内首例技术,达芬奇机器人手术、复合杂交手术全面引领外科手术智能新时代。医院被山东省卫健委确定为省级综合类区域医疗中心,17 个学科被评为 2020 年度山东省临床重点专科。

(下转第 7 版)

医教研协同发展再添新平台

“青岛市市立医院·青岛大学公共卫生学院临床研究中心”在我院揭牌成立



北京大学公共卫生学院教授曹卫华(右一),青岛大学公共卫生学院院长郑玉新(右二),青岛市卫生健康委主任薄涛(左二),我院总院长管军(左一)参加揭牌仪式

本报讯 4 月 9 日下午,“青岛市市立医院·青岛大学公共卫生学院临床研究中心”揭牌仪式在我院科教楼举行。北京大学公共卫生学院教授曹卫华,青岛大学公共卫生学院院长郑玉新,青岛市卫生健康委主任薄涛,我院总院长管军,副院长韩伟及相关科室负责人参加揭牌仪式。未来双方将借助中心平台,协同开展临床研究和学术交流,将进一步挖掘我院科研潜力,推动临床科研成果转化,反哺临床实践,加快推进我院临床医学创新发展。揭牌现场,我院还与北京零研科技有限公司签订合作协议,进一步聚资源、搭平台,为医学研究者们做好精准服务。

管军总院长在发言中表示,医教研协同发展是医院一直坚持的发展战略,也是建设研究型医院的必由之路。医院高度重视人才梯队建设和人员综合素质能力的培养,始终把创新作为实现医教研协同发展的战略支撑。相信中心的成立必定能够推进医院转化医学的发展,让更多科研成果惠及人民健康。

郑玉新院长表示,中心的成立是弥合预防医学和临床医学裂痕的一个具体举措,契合健康中国战略背景下全生命周期的整体健康观。学院与医院优势资源高度互补,合作空间广泛,双方前期建立了密切的合作关系,相信在青岛市卫健委的支持下,在多方努力下,中心有着光明的前景。

薄涛主任指出,中心的成立对于双方

上合传真情 携手共抗疫

“青岛—比什凯克线上医疗合作对话会”在我院召开

本报讯 为积极推进“一带一路”医院交流与合作,深化上合组织成员国医疗卫生机构间的交流合作,促进医疗技术和医院管理方式创新,推介我国我市的抗疫经验,推动巩固世界防疫成果,4 月 8

日下午,由青岛市人民政府外事办公室与吉尔吉斯斯坦比什凯克市政府国际交流与合作礼宾部主办,我院承办的“青岛—比什凯克线上医疗合作对话会”顺利召开。

(下转第 8 版)

开讲安全生产“第一课”

我院聘请安全专家进行专题授课



党委书记杨九龙主持会议

本报讯 为进一步增强安全生产意识,压紧压实安全生产主体责任,落实安全措施,坚决防范生产安全事故发生,3 月 29 日,我院利用院周会时间,聘请新纪元安全文化中心安全专家进行专题授课,通过视频方式在三个院区同时举办安全生产开工“第一课”活动。医院领导班子、临床医技科室主任、护士长及科室安全生管理理员等 400 余人参会。

(下转第 8 版)

医路守护

杏林春意满 “燕”声暖人心

作为一名回访中心的工作人员,我的工作就是每天拨打上百个出院患者的回访电话,询问他们的恢复情况和对医院服务的意见建议,为提升医院服务质量提供依据。工作这些年来,回访中获得表扬最多的就是东院心内二科王燕主任,几乎每个月总有三五次,月月年年如此。我并不认识王主任,但却从回访电话的点点滴滴中,连珠成串,看到了一位医生的优秀。

“要不是王燕主任的精心治疗,我就只能等,只能靠,能不能熬到心脏移植的那一天都难说。”记得即墨一位先生接到回访电话时激动地说:“是王燕主任给了我第二次生命,非常感谢您!出院回家后,认识我的人都说我就跟换了一个人似的。”原来,刘先生被诊断为扩张型心肌病,心脏已扩张到正常心脏的两倍,八个月来一直在当地住院等待心脏移植,病情反反复复,不断加重,最后求诊我院王燕主任。几次住院治疗王主任都特别用心,根据病人的病情制定了合理的治疗方案,随时跟进,及时调整,有效诊治,使病人维持一个良好、稳定的状态出了院。虽然家在即墨,但刘先生就认准了王燕主任,定期到门诊复诊。

还有一位孕妇在电话回访中对王燕主任的称赞也令我印象深刻。这位女士被诊断为心律失常,曾去岛城各大医院就诊,因在孕期,一般治疗药物都不太适用,最后慕名来我院找王燕主任诊治。她到我院就诊时,王主任正焦急地等在父亲的手术室外。但接到科室电话后,她考虑到病人是孕妇,求医已久,如不及时诊治会影响胎儿,于是她嘱托家人,如果手术中出现什么情况及时联系,随后立即赶去为病人进行了食道调搏术治疗,不仅手术病除治好了孕妇的病,而且更加周全地保护了母婴健康。听说这件事后,我非常感动,王燕主任却说:“真不是什么惊天动地的大事,我就是尽了一个医生的本分。”

(电话回访中心 刘名清)

(上接第 1 版) 上合传真情 携手共抗疫

青岛市人民政府外事办公室二级巡视员沈雷,青岛市人民政府外事办公室友协秘书处处长从娜,青岛市卫健委科技教育与交流合作处副处长郑俊,我院总院长管军、副院长韩伟出席。此次对话会就重大活动期间的医疗保障体系建设、中医中药的临床应用、国际抗疫合作等议题进行交流对话,为两市的友好合作打开了一扇新的大门。

比什凯克市政府卫生局副局长科里穆库洛娃感谢中国政府向吉方提供的新冠疫苗,并介绍了比什凯克在疫情防控方面的相关做法,希望今后进一步加强与青岛在医疗卫生领域的合作与交流。比什凯克市政府国际和礼宾部艾尔维拉女士对此前青岛市向比什凯克

捐赠抗疫物资表示感谢,并期待今后加强国际抗疫合作,学习中国经验。

我院总院长管军在致辞中表示,青岛市市立医院作为市属规模最大的综合性三级甲等医院和山东省综合类区域医疗中心,在市委市政府的领导下圆满完成了 2018 年上合峰会和 2019 年海军成立 70 周年医疗保障任务,形成重大活动医疗保障“市立标准”,成为国家应急救治体系建设的范例。2020 年,面对新冠肺炎疫情的冲击肆虐,我们凝聚力量,同心协力、众志成城,在全力抗击疫情上冲锋在前,逆行出征,打造了“武汉光谷院区”样板病区,实现了“五个零”目标,被国家点赞;400 余人深夜驰援新疆,守机场、入社区。全院上下团结一心,同时赛跑,与病魔较量,取得了疫情防控重大战略成果。

我院副院长韩伟、中医科主任张英羽分别就重大国际活动医疗保障体系建设、中医中药临床应用与科研和比什凯克医疗专家开展交流讨论,并就青岛在抗疫领域的先进经验进行了交流。

此次交流会,不仅将促进双方在医疗卫生领域的相互了解和合作,也将极大地增进两市的友谊,推动青岛—比什凯克在未来开展更加深入、广泛的国际交流与合作。

(国际医学部 赵雷)

(上接第 1 版)

专家从提高安全生产的政治站位和法律意识、事故案例和深刻教训、落实安全生产的法定职责等三个方面进行了全方位的授课,通过对政策法规的解读、事故案例的分析以及为什么要落实安全生产责任制的讲解,使大家充分认识到安全生产的重要性,树立安全生产的底线思维和红线意识,为防范和遏制各类事故发生奠定基础。

党委书记杨九龙作了安全生产“第一课”的授课动员,强调全院干部职工要认真落实安全生产岗位职责,充分利用好安全生产“第一课”,强化医院安全生产主体责任,提高安全防范意识,确保医院安全。院领导、科主任、护士长要高度重视安全生产工作,将开工“第一课”的内容传达给全院每一位职工,结合自己的岗位职责认真学习,全面落实责任,抓紧抓实抓细安全生产工作具体措施,坚决防范生产安全事故发生。

(信访安全监督办公室 李志猛)

导读

- “保足”新希望 我院在青岛率先开展新技术造福糖尿病足患者 >>> 2 版
- 中医“神助攻” 我院“中西医特色四联疗法”治疗溃疡性结肠炎 >>> 4 版
- 珍贵的记忆 我院向市委党校综合馆捐赠多件抗疫纪念实物 >>> 5 版

初心如磐 笃行致远

——《生命绿洲》报创刊 200 期

>>> 详见第 8 版

青岛市卫生健康委官微

青岛市市立医院官微



糖尿病足患者“保足”新希望

我院在青岛率先开展自体富血小板凝胶技术 提供“一站式”治疗

本报讯 2月19日,我院糖尿病足诊疗中心贾楠主任团队在全市率先开展自体富血小板凝胶治疗糖尿病足技术。该技术通过抽取患者自身血液,经过离心、分离等方法制成富含生长因子的凝胶覆盖创面,从而提高糖尿病足创面愈合,结合改善微循环、抗感染等“一站式”治疗,不仅能够缩短患者的住院时间,更为难治性糖尿病足患者带来“保足”新希望。

会“吃掉”脚的糖尿病足

糖尿病足是糖尿病严重的并发症之一,其原因可能是糖尿病神经病变和血管病变等。患者走起路来会觉得痛,皮肤会失去感觉,并出现溃烂、感染症状,严重的还会导致溃疡或深层组织的破坏,是糖友截肢和伤残的主要原因。

据统计,全球每20秒就有一位患者因为糖尿病足截肢。我国糖尿病患病人群约1.3亿,糖尿病足预后很差,甚至比大多数癌症的病死率和致残率还高,治疗需求十分迫切。

安全、有效的治疗方法

自体富血小板凝胶治疗是近年发展起来的新技术,最新版《中国糖尿病足防治指南》(以下简称《指南》)指出,由于自体富血小板凝胶对于糖尿病足溃疡的有益作用,应该将其推荐为难愈性足溃



方法较多,但应针对不同时期创面特点选择相应的治疗方案,以提高疗效缩短病程的建议,实施了本次自体富血小板凝胶治疗。根据患者血供和创面的实际情况,制定了个性化方案,优化制备流程,根据国内外先进经验进行局部多点注射,成功完成了促进创面修复的微创治疗,目前患者伤口愈合良好。

建“一站式”糖尿病足诊疗中心

“糖尿病足的治疗是包括恢复闭塞血管血运、控制血糖、血压、血脂,抗血栓、改善微循环、营养神经,以及抗炎、局部换药和清创等综合治疗。治疗糖尿病足在岛城不断深入推进,团队精益求精,追求卓越,致力于通过“一站式”治疗模式,让更多糖尿病足患者摆脱截肢和伤残的风险。”

我院糖尿病足诊疗中心,2019年由青岛市高层次引进人才贾楠主任牵头在东区成立,团队由内科、外科、介入、创面四个专业的医护专家组成,专业队伍力量雄厚,将“一站式”专科治疗糖尿病足在岛城不断深入推进,团队精益求精,追求卓越,致力于通过“一站式”治疗模式,让更多糖尿病足患者摆脱截肢和伤残的风险。(东院微创介入治疗中心 刘璐)

疡的标准治疗方案之一。《指南》明确提出,自体富血小板凝胶治疗是糖尿病足创面修复中安全、有效的治疗方法。

自体富血小板凝胶是通过采集患者外周血,用分离方法,获得富含血小板的血浆,再加入一定比例钙剂及凝血酶使血浆形成凝胶样物质覆盖创面,血小板活化后释放出多种细胞因子,包括成纤维细胞因子,血管内皮生长因子等,这些细胞因子在创面产生生物效应,促进糖尿病足组织修复再生,同时,血小板本身及血小板活化释放一些抗

菌活性肽也有助于抵抗微生物以防止创面感染,能够显著提高糖尿病足慢性难治性皮肤溃疡的愈合。由于采用自体血,避免了交叉感染、过敏和排斥反应等风险。

日前,一位老年女性患者在我院接受治疗,因为糖尿病足导致足部大面积组织坏死,前期通过微创介入治疗开通了多支闭塞血管,足部恢复了充分供血,并进行了彻底的组织清创处理,已经为创面生长提供良好的环境和条件。根据《指南》,关于创面修复期采用治疗

止痛! 数百患者装疼痛“开关”

我院开展鞘内镇痛泵置入术使他们重获享受生活权利



本报讯 刺痛、酸痛、胀痛、绞痛、撕裂样痛等各种疼痛让人望而生畏,疼痛是人人想避而远之的一种体验,你是否曾设想在身体上安装一个“开关”能够像控制电灯一样控制疼痛?医学发展到今天,这样的“开关”已经应用于临床,我院东院疼痛科主任陈付强已帮助数百位深受疼痛折磨的患者安装了该“开关”,

让他们重新获得享受生活的权利。

先看个让人如释重负的故事

39岁的丁先生(化名),人当壮年却不幸查出“鼻咽癌”,此后鼻咽癌并发生全身骨转移带来的疼痛将丁先生拉入痛苦的深渊。

为了止痛,丁先生开始大把吃止痛药,疼痛虽然能暂时止住,但随之而来的副作用却让丁先生掉入了另一个人间炼狱:头晕、恶心、呕吐、便秘、小便费力等一系列副作用让丁先生精神状态日益萎靡。肿瘤的侵犯导致他全身剧痛,让他变得暴躁、绝望,有时甚至失去理智。看着自己的至亲每天受着煎熬,家人们也心如刀绞,唯一的愿望就是希望在他生命最后的时光里能少受疼痛折磨。

“我听说青岛市市立医院东院疼痛科陈主任那里治疗癌症有好办法,之前认识的一个朋友胰腺癌骨转移就去陈主任那里做了个小手术,回来后就再也不疼了,并且散步、外出什么的都不影响”,与热心邻居的一次对话,犹如一道光线照进了丁先生挣扎的深渊。

丁先生抱着试一试的心态来到了陈主任门诊,陈主任详细了解病情后告知患者:“像你这种情况,可以考虑做一个鞘内吗啡泵置入术,既能把药物副作用降到最

低,又能达到理想的止痛效果提高生活质量,就像给你装控制疼痛的开关。”

丁先生随即办理了入院手续,入院后团队迅速完善相关化验检查,第二天即为丁先生实施了“完全可植入型鞘内吗啡泵体内置入术”,手术过程顺利,术后安返病房。

“我真后悔没有早点来”

术后查房时丁先生亲切地握住了陈主任的手:“我真后悔没有早点来,您给了我第二次生活的权利。”丁先生的疼痛评分已由术前的NRS评分8分(重度疼痛)降到了1分(基本不影响生活)。两天后,丁先生像常人一样在病区散步,轻松的步伐里透着摆脱疼痛后的如释重负。

陈主任表示,癌症疼痛,是癌症最显著的信号,也是最重度的疼痛之一。随着病情加重,癌细胞向骨骼、神经及内脏等组织扩散转移,晚期患者会成片乃至全身疼痛,无法进食、睡觉,连喘气和翻身都成了奢侈,放疗等也可引起疼痛。每一次的疼痛加剧,都会使患者失去治疗信心,焦虑、抑郁接连袭来。在接诊的患者中,陈主任不止一次听到这样的话“医生,说实话,我真的不想活了,真的太痛了!”“主任,我感觉肚子里像有一把刀子在割我,一下一下,像扎心一样”……

鞘内镇痛泵置入术止痛的原理

“想要了解鞘内泵镇痛原理,首先要知道疼痛是怎么产生的,人体痛感必经的路径是神经—脊髓—大脑,如果将这一路径从中拦截,让痛感无法传递到大脑,那么人就不会感受到疼痛了”,陈付强主任表示。

鞘内镇痛泵的原理就是通过埋藏在患者体内的输液泵将泵内吗啡输送到患者蛛网膜下腔,作用于脊髓相应的位点,阻断疼痛信号通过脊髓向大脑传递,使疼痛信号无法到达大脑皮层,从而达到控制疼痛的目的。它是通过微创手术将导管植入人体(硬膜外腔或鞘内),药盒通常埋藏于皮下,病人只要轻轻一按药盒的开关,就可以把止痛的药物输送到疼痛的部位。这种做法就相当于在患者体内搭建全天候输入止痛药的“绿色通道”,是目前国际上公认的治疗顽固性疼痛的领先技术。

“为了解决癌症这一难题,我们在2012年率先在山东开展了鞘内吗啡泵体内置入技术,治疗中晚期顽固性癌痛,目前已完成300余例,取得了良好的临床效果,我们同时还帮助省内20余家三甲医院的疼痛科开展了此项工作,让更多患者从中受益。”陈付强主任表示。(下转第3版)

救死扶伤

奉献社会

图片新闻

专业治疗师“赋能”青少年



本报讯 3月27日,在青岛市体育局组织开展青少年脊柱和身体运动功能受限问题防治与锻炼公益活动中,我院医学康复科运动康复理疗室主任刘凯等6位运动康复专业治疗师与青少年及家长进行了一对一检查交流,为200余名青少年检测脊柱健康问题和筛查运动功能受限患者,开具科学健身运动处方,纠正错误体态和运动习惯,帮助青少年改善身体健康状况和提高运动能力。(医学康复科 王希燕 丁薇)

应急医院参观培训

本报讯 3月26日,在副院长李永春的带领下,我院41名公共卫生应急备用医院救治梯队成员及相关职能科室代表,前往青岛市公共卫生应急备用医院进行实地参观培训,学习了解现代化高水平公共卫生医院建设标准和先进理念,熟悉应急医院内部结构、使用分区等基本情况,为后期进驻做好各项准备工作。



(医务部)

东院心外科、胸外科举办学科发展与质量分析会

本报讯 为有效促进学科发展,提升临床科室管理及医疗服务质量,加强临床与职能部门协作,4月1日,东院心外科、胸外科举办学科发展与质量分析会,质量管理考核部、运营与物价管理部、医疗保险管理部、医务科、门诊部、医院感染管理科、护理部等相关职能部门“共同参会。副院长李永春、副院长韩伟出席会议。

东院心外科主任牛兆倬、胸外科主任张哲分别从科室工作量情况、运营收入、学科建设发展、梯队培养、科室发展瓶颈等方面进行了介绍。各职能部门根据科室日常的质量管理与运营状况,分别从业务量数据、绩效分析、医疗管理、院感指标、物价与运营、医保绩效指标等方面做了反馈与分析。

副院长李永春、副院长韩伟先后进行总结点评,强调学科建设与发展的同时,提出要抓牢基础医疗质量,进行精细化管理,保障医疗安全。其次,职能部门要主动服务临床一线,不断加强临床科室的沟通协作。

(东院医务科)

X线、CT、核磁共振

都能“看透”你,哪个最适合?

对于X线、CT、核磁共振这些影像学检查,想必大家心中都有很多困惑:这些检查的作用是什么?有没有辐射?到底哪个看得最清楚?可不可以做一项,其他的检查就不用再做了?今天宝贝就给大家全面解释一下相关问题。

X线检查

通常说的X线、平片、X光检查都是X射线摄影检查。是骨折、有骨质改变的骨病、关节部位骨性病变等疾病初筛的首要检查方式。X线检查方便快捷,辐射小,但是受制于浅层组织的影像相互重叠和隐藏,有时需要多次多角度拍摄才能看清。

CT检查

CT检查可以提供完整三维信息,使器官和结构显影,清楚显示病变。对骨折、胸部疾病、心脏及大血管疾病等具有重要的诊断价值。但是,CT检查的辐射剂量高于单次拍X光片,通常情况下在X光片上发现可疑的病变

核磁共振检查

核磁共振是人体的一部分原子在外界磁场的脉冲磁信号作用下产生特有信号,被接收器采集到处理,形成黑白分明、精细复杂的人体解剖图像的检查方法。核磁共振利用磁场作用进行检查,因此无射线伤害,不存在电离辐射。此外,核磁共振对于软组织的检查优于CT,对于颈椎病、腰椎间盘突出等疾病,需要观察软组织,优选核磁共振。

X线检查与CT检查的区别

我们把待检查的组织比喻成面包,X线就是从前往后压扁了看一块还未切开的面包,在最前面一层隐约可以看见一些内部的情况,但不太清晰。而

CT是把面包切成片来看,里面每一个小细节都可以准确看出。

核磁共振检查可以替代CT检查吗?

有的朋友问核磁共振检查可以替代CT检查吗?回答是:不可以!因为核磁共振在骨骼结构、肺部检查方面不如CT。同时,核磁共振检查的禁忌症较多,因此不能替代。

核磁共振检查的绝对禁忌症:

- 1.带有心脏起搏器、神经刺激器及金属瓣膜置入人员;
- 2.带有动脉瘤夹者;
- 3.有眼内金属异物、内耳植入、金属假体者、金属假肢关节、体内铁磁性异物者;
- 4.妊娠3个月内的早期妊娠者;
- 5.重度高热者。

核磁共振检查的相对禁忌症(经适当处理后可进行检查):

- 1.体内有金属异物,如必须进行核

磁共振检查,应慎重或取出后检查;

- 2.危重病人需使用生命支持系统;
- 3.癫痫病人应在症状充分控制前提下进行检查;
- 4.幽闭恐惧症患者或不合作患者,如小儿,应在适当镇静后进行;
- 5.孕妇和婴儿需征得医生、患者及家属同意后再次检查。

总的来说,X线、CT、核磁共振都是重要的体检手段,各有优缺点和侧重点,三者相辅相成是不可替代的,请您相信医生的专业推荐。

(东院健康管理中心 任贝贝)



(上接第1版)

精益管理助力效能提升

健全医保、医疗、护理、收费、财务等多部门政策协同和传导落实机制,提高运营监管时效性,能耗支出持续降低,盈余率保持适度水平,保障医院可持续发展,统筹推进医保DRG支付制度改革,加大药品、耗材控费专项管理,

实行药品处方前置审核、高值耗材实时追踪、供应链全程监控,有效管控医疗行为,门诊、住院均次费用和均次药费增幅得到有效控制,切实减轻了患者就医负担。

加速患者服务提质升级

深化患者流向管理,全面构建以患者为中心全流程的服务管理体系,强化患者流向的大数据统筹管理,实现对患者流向的全程

化、数字化和可视化实时监控,缩短患者就医等候时间,提升患者就医感受;精准实施错峰服务、预约服务,引导患者预约就诊、分时段就诊;全面优化患者就医环境,完善服务设施配备,注重服务细节和品质,提供有温度的人文医疗服务,推动患者就医体验的全方位提升。

放大坐标找不足,提高标准找差距。全国三级医院绩效考核为医院高质量发展树立了标杆和指引,在取得成绩的同时,医院将正视短板与不足,全面对标全国一流医院,坚持改革创新,推动服务流程和管理体系再造提升,持续提升自身发展内涵与质量,着力改善患者就医体验,努力开创医院高质量、可持续发展新局面,为建设现代化、国际化、智能化的百强医院而不懈努力!

(质量管理考核部)



“宋宋健康”由我院文化宣传部美术小编宋春蕾领衔，与临床专家联袂，制作团队倾力打磨，以漫画故事形式，将深奥、晦涩的医学知识生动形象呈现，为读者提供一套“看得懂、学得会、用得上”的健康科普“营养餐”。

糖尿病病人 抗糖宝典

...接上回...

上期的饮食摄入量对您有帮助吗?

蛋幕

科学计量方法 让我吃得安心

光会量有啥用
量数使人头疼 不知直接告诉我吃啥

↓ 别急 别急 实用干货立马安排 ↓



... 星期一 ...

早餐	花卷+拌菠菜+牛奶/豆浆+鸡蛋
加餐	半个 × 苹果
午餐	蒜香+紫薯饭+鸡丝+蘑菇+鸡蛋汤
加餐	一个 × 猕猴桃
晚餐	米饭+炒萝卜+排骨+洋葱+蒜苗

谷薯类选择小窍门

含水量越低越难吸收 (含水量由低到高排序)



食用混合餐、粗细粮搭配 粥中应掺杂蔬菜、豆类

... 星期二 ...

早餐	两馒头+拌青笋+牛奶/豆浆+鸡蛋
加餐	半个 × 梨
午餐	杂粮米饭+蒸鱼+胡萝卜+韭菜+洋葱
加餐	半个 × 橙子
晚餐	糙米饭+鱼丸+香菇+青椒木耳+冬瓜汤+油麦菜+炒丝瓜

肉蛋奶类选择小窍门

选择瘦肉/禽肉 鱼类富含优质蛋白可适当多吃



动物内脏不宜过多食用 建议每天吃半个至1个鸡蛋 乳类宜选择无糖、低脂乳制品



... 星期三 ...

早餐	全麦+无糖+蔬菜+煮鸡蛋
加餐	半个 × 猕猴桃
午餐	杂粮饭+虾仁+炒菜心+西兰花+蒜苗
加餐	半个 × 橙子
晚餐	素三鲜+水饺+杂粮+什锦菜+洋葱+带丝

蔬菜选择小窍门

餐餐有蔬菜且深色蔬菜占1/2以上 (其中绿色叶菜不少于70%)



... 星期四 ...

早餐	荞麦馒头+苔菊杏仁+豆浆+鸡蛋
加餐	5颗 × 樱桃
午餐	米饭+西兰+萝卜+洋葱+蒜苗
加餐	一个 × 橙子
晚餐	燕麦+蒜苗+洋葱+金针菇+核桃

... 星期五 ...

早餐	窝头+黄瓜+牛奶/豆浆+鸡蛋
加餐	10颗 × 葡萄
午餐	杂粮饭+青椒+小葱+木耳+肉丝+炒豆腐+炒山药
加餐	5颗 × 草莓
晚餐	清炒大虾+南瓜饭+炒丝瓜+洋葱+蒜苗

关于饮酒

饮酒会让血糖难以控制 最好不要饮酒 如饮酒,酒后应扣除相应能量主食



20g 主食	= 白酒30ML
	= 红酒100ML
	= 啤酒285ML

不要空腹饮酒

... 星期六 ...

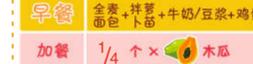
早餐	全麦+拌薯+牛奶/豆浆+鸡蛋
加餐	1/4个 × 木瓜
午餐	杂粮饭+炖鲤鱼+炒菜心+什锦木耳
加餐	5颗 × 樱桃
晚餐	少油+青椒+炒豆+蒜苗+金针菇+葱花

油脂选择小窍门

应经常更换烹调油的种类 警惕看不见的油脂——坚果类



食盐的摄入量每日不应超过6g



警惕低血糖

15g 含糖食物纠正低血糖

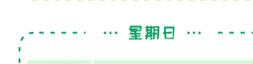


... 星期日 ...

早餐	大饼鸡蛋卷蔬菜+豆浆
加餐	一小角 × 西瓜
午餐	糙米+炒牛+凉拌+开心果+蒜苗+肉丝+苦瓜+小炒
加餐	一小片 × 甜瓜
晚餐	饼子+清蒸+炒菜心+西兰花+蒜苗

饮食口诀 12345

- 每天1袋牛奶
- 每天200-250g碳水化合物 (根据体重具体计算)
- 每天3个单位优质蛋白
- 1单位 = 鸡蛋1个 = 猪肉1两 = 鸡蛋1个 = 鱼肉1两
- 4句话: 有粗有细 不甜不咸 少吃多餐 七八分饱
- 每天500g蔬菜



控制饮食 控制血糖



糖友们行动起来 让我们做一块快乐的糖宝宝

医院精神 (院训)

仁爱 和谐 奉献 卓越

卓越

突发喘憋 原是“隐形杀手”惹祸

多例肺栓塞病人在我院介入治疗成功 专家告诉你如何防治

近日,经过五天介入置管溶栓治疗后,马庆林(化名)大爷终于摆脱了肺栓塞的凶险症状,可以出院回家了。本部微创介入治疗中心医生感慨道:“肺栓塞隐匿而凶险,马大爷是幸运的!”

马大爷因突发无诱因的喘憋,意识丧失,凌晨3点多被120送我院,本部微创介入治疗中心值班医生接到会诊通知立即前往,并汇报科主任王子轩,详细了解病人病情及相关检查。病人血氧饱和度减低,听诊心音有力,心电图未见心肌缺血改变,心肌梗死相关的化验结果均提示正常。肺栓塞症状不典型,与心肌梗死症状相似,会不会是这个非常凶险的疾病?

医生立即给予肺动脉CT血管造影,果然,造影显示病人大面积肺栓塞,以右侧为主,右肺动脉干呈残枝状改变,主干闭塞超过90%,若不及时抢救病人随时有猝死的风险。这个疾病常被称为“隐形的杀手”。

王主任带领团队急诊给予肺动脉造影+肺动脉置管溶栓治疗。5天后,病人喘憋症状较前明显改善,顺利出院。据了解,近日,本部微创介入治疗中心团队已成功对多名大面积肺栓塞患者施行肺动脉置管溶栓治疗,取得显著效果。

肺栓塞是怎么形成的,为什么说它是“隐形的杀手”呢?本部微创介入治疗中心王子轩主任用四个关键词,带您了解肺栓塞。

关键词1: 隐匿——可从无症状到突然死亡

● 读心手记

《你好,李焕英》:让“未完成”完成和心里的那个“李焕英”告别,才能促进创伤弥合……

一部《你好,李焕英》创了近年国产电影票房奇迹,贾玲也通过这部影片对母亲进行了一次真正的告别,弥补心灵的裂痕。一部反映凡人小事的电影,却引发社会集体共鸣,我想那是因为观众通过影片进行了一场“子欲养而亲不待”的心理救赎。

每个人心中都有一个“李焕英”

生老病死没有人能逃得开,面对亲人的逝去,那种痛楚会一直在心里绵延。平淡的日子里,时光如水,不悲不喜,但可能在某个夜晚突然做了个梦,不经意间喊出那声“妈妈”,那是午夜梦回的脆弱;也可能在一个万家团圆的日子里,坐在餐桌前,目光划过她常坐的位置不禁落泪,冒着热气的厨房里再也没有了那个忙碌的身影;又或许是在季节骤然变化时,突然想起电话中也缺少了那个人的叮咛声,偶尔也会在一个几乎忘却的特殊日子,脑海里闪过一起庆祝的熟悉片段而嚎啕大哭……

如果回到从前,又会怎样

我们都清楚回不到过去,只是在某个生活的间隙,偶尔会想,如果回到从前,那会是怎样的情景?我会不会更听话,让她省心?会不会更努力,让她骄傲?会不会经常回家看看,多陪她聊天,不让她孤单?会不会跟她说有些感觉难以启齿的话,比如:“妈妈,我爱你。”



在10万成年人中,有110例可能发生肺栓塞,且近年来发病率呈上升趋势,逐渐演变为与心肌梗死、脑卒中并列的三大致死性心血管疾病。

但肺栓塞的临床症状和体征缺乏特异性,容易被误诊,常使患者从无症状到突然死亡,所以称其为“隐形的杀手”一点都不为过。常见症状通常跟肺部呼吸有关系,如呼吸困难,咯血,胸闷憋气,胸口疼痛,有时可向肩或腹部放射,颇似心肌梗死。

关键词2: 栓塞——堵塞肺部较细的血管

血栓可在体内任何部位的血管产生,在脑血管产生会导致脑梗,在冠状动脉

产生会导致心梗,而一旦在肺部产生就会引起肺栓塞。意思是由于体内产生了血栓,继而随着身体的血管到达肺部,堵塞肺部较细的血管,导致了肺栓塞。

关键词3: 预防——“久坐”一族要注意了

血栓产生的原因有很多,有的病人是因为久坐,腿部血液循环不畅,产生深静脉血栓;也有的病人是接受过外科手术,手术部位出血产生血栓,引起肺栓塞。总而言之,血液循环不畅,血液处于高凝状态均可能引发肺栓塞。肺栓塞发病十分凶险,重在预防。因此我们要从源头处避免该疾病的发生,如久坐、久躺之后适当起身活动,控制饮食,

产生会导致心梗,而一旦在肺部产生就会引起肺栓塞。意思是由于体内产生了血栓,继而随着身体的血管到达肺部,堵塞肺部较细的血管,导致了肺栓塞。

所谓介入,就是通过介入技术,“下”一根导管到肺动脉,把导管头端置于血栓处,正中靶点、直击“要害”,局部给予溶栓药物治疗。它的好处是能够准确地直接到达病变局部,同时又没有大的创伤。

经导管介入给药与静脉给药有何不同呢?一般经导管溶栓的药物剂量约为静脉溶栓剂量的1/4,在保证治疗效果的同时,大大降低了大出血与颅内出血的风险,从而使患者拥有更大的获益。

总之,肺栓塞并不可怕,可防可治,日常生活中要保持良好的生活习惯,把疾病拒之门外!

(本部微创介入治疗中心 王聆)



控制血脂血糖,注意个人卫生等。

关键词4: 针对性——介入置管溶栓:哪里有栓溶哪里

肺栓塞的治疗包括内科治疗及介入手术治疗。两种方法哪种更好呢?这就需要看患者具体的情况。那什么是介入治疗呢?

所谓介入,就是通过介入技术,“下”一根导管到肺动脉,把导管头端置于血栓处,正中靶点、直击“要害”,局部给予溶栓药物治疗。它的好处是能够准确地直接到达病变局部,同时又没有大的创伤。

经导管介入给药与静脉给药有何不同呢?一般经导管溶栓的药物剂量约为静脉溶栓剂量的1/4,在保证治疗效果的同时,大大降低了大出血与颅内出血的风险,从而使患者拥有更大的获益。

总之,肺栓塞并不可怕,可防可治,日常生活中要保持良好的生活习惯,把疾病拒之门外!

(本部微创介入治疗中心 王聆)

(上接第2版)

鞘内镇痛泵有哪些优势?

1. 高效镇痛。鞘内用药直接把阿片类药物送入到脊髓后角,阻断或抑制疼痛信号的传导,镇痛药物的用量较传统用药方式显著降低,鞘内镇痛泵每天镇痛用药量仅相当于口服用量的1/300、静脉用量的1/100,且镇痛质量显著提升。

2. 轻微镇痛药副作用。由于用药量明显减少,因而相较于口服等传统给药方式,通过植入装置给药使副作用减轻,也使阿片类药物成瘾性问题得到一定的解决。

3. 疗效好,手术创伤小,加量空间大,副作用小,可持久、稳定镇痛,还可很好控制爆发性疼痛。

4. 降低整体医疗费用。与需求量较大的口服、静脉、肌注传统给药方式相比,鞘内给药量大大减少,可使患者整体用药成本降低。

5. 突破性的疼痛患者管理新模式。可体外控制、灵活和个性化的给药模式,强大的数据储存功能且跟踪随访。剧烈顽固疼痛,爆发痛时方便患者自行及时控制追加量,有效改善疼痛,操作简单,携带方便,回家也可使用。

该技术适用于哪些癌痛患者?

陈主任表示,该技术主要适用于以下三类癌痛患者:

1. 需要长期大量使用阿片类药物镇痛、不能耐受大剂量阿片类药物副作用患者;
2. 经过神经阻滞、神经破坏治疗、静脉PCA治疗等方法仍无法见效时,对预期生存期>3个月,且无相关的穿刺和手术禁忌证的患者均可考虑;
3. 经保守药物治疗无效,不能够使用其它疼痛微创治疗手段。

(东院疼痛科 姜祖波)



医院宗旨

救死扶伤

奉献社会



医林探秘

我院张英羽专家团队创建的「中西医结合四联疗法」取得很好临床效果



迁延不愈或反复发作的腹泻、黏液脓血便伴腹痛,以及不同程度的发热、消瘦、贫血等全身症状……迫使日本前首相安倍晋三两度辞职的就是这个顽疾:“溃疡性结肠炎”。

近年来,随着人们生活和饮食方式的改变,溃疡性结肠炎的发病率逐年上升,据世界流行病学调查显示,溃疡性结肠炎已经成为临床常见的疑难病之一,在全世界范围内发病率较高。顽固易复发是溃疡性结肠炎的特点,一旦罹患此病,很多患者就要与之对抗终生,如果治疗不及时,还有癌变的可能。

青岛市知名脾胃病中医专家、我院中医科主任张英羽,带领团队不断探索中西医结合治疗的新方法,创建了“中西医结合四联疗法”,取得了非常好的临床效果,为广大脾胃病病人尤其是溃疡性结肠炎的病人解决了顽疾困扰。

便血便频便急 五年“肠”病不愈

李先生(化名)2015年发现大便带血,没想到不到一年的时间,大便次数越来越多,便血量也越来越多,严重时每日十几次,有时去厕所都来不及,时常拉在裤子里,这让他非常尴尬,人也日渐消瘦。不到一年的时间,体重从150斤降到了120斤以下。到医院检查后,医生诊断为“溃疡性结肠炎”,服用了一些抗炎止泻西药后,病情仍旧反复发作。李先生苦不堪言,四处求医,西医、中医都看了个遍,还是控制不住病情的反复,眼看着体力一天不如一天,刚刚五十多岁的他渐渐失去了生活的信心,甚至都觉得人生走到了尽头。

脾胃病专家妙手治顽疾 重拾生活信心

2019年12月,偶然的,李先生了解到我院中医科主任张英羽是青岛脾胃病专家,听说在溃疡性结肠炎方面有独到的治疗方法。李先生慕名找到张英羽主任。张主任详细了解了李先生的病史、病情,为其详细把脉辨证,并为李先生介绍了我院所用的中西医结合四联疗法:规律服用抗炎、止泻药物的基础上,辅助中医、中药治疗。

经过三四个月的治疗,李先生脓血便次数开始减少,大便逐渐成形,张主任逐渐让李先生尝试减少口服抗炎药的量及频次,到2020年6月,李先生已完全停用抗炎药,每日1至2次成形便,未再便血。半年多时间,李先生增重20多斤,再次看到生活的希望。

“中西医结合治疗是我们市立医院中医科的特色,科室所有医生均具有中西医结合专业背景。李先生治疗期间,先是采用中西医结合的办法控制症状,根据病情,给予中医辨证中药,待症状缓解逐渐降低西药用量。期间,我给他调了十几个方子,再结合针灸、艾灸、中药灌肠等一些中医特色的四联疗法来巩固。”张英羽主任说,溃疡性结肠炎的治疗目标是控制症状,改善生活质量,而且只要做到早发现早治疗,规律复诊,溃疡性结肠炎并不可怕。

四联疗法

每年千余名患者获益

近年来,溃疡性结肠炎的患者越来越多,但大多数患者因为不了解中医对疾病的治疗效果,因此,中医药通常都不会成为他们的就医首选。张英羽主任说,其实中医药对这种顽疾,有着独有的治疗优势,李先生所接受的四联疗法就是其中之



一。那么,张主任所说的四联疗法具体是什么?

(一)辨证用药,因人而异,分型治疗。张英羽主任认为治疗溃疡性结肠炎的患者不能一概而论,要因人而异,辨证论治,通过望闻问切,四诊合参,精准辨证,一人一方,一证一方,方能用药得当。

(二)及榆渍结汤保留灌肠法。我院中医科经过多年的临床经验及临床观察,总结出了“及榆渍结汤”保留灌肠法,药物组成有效成分止血、解毒除湿类等。

(三)脐灸疗法。脐灸为我院中医科的特色疗法。即在肚脐上隔药灸,以调和气血,疏通经络,从而达到防病健体的目的。

(四)眼针联合体针法。2018年,我院在针灸项目中增加了眼针。这是著名针灸专家彭静山教授依据中医学经典脏腑、经络等理论,并结合多年的临床经验所创立的一种微针疗法。

四联疗法应用时,医生会根据患者的辨证分型,选取2-4种疗法同时运用。近年来,我院中医科不断改进,扩展四联疗法的应用,在很多疾病的治疗方面取得显著的临床疗效,尤其在溃疡性结肠炎、慢性胃炎、肠易激综合征、胃肠功能紊乱等消化系统疾病效果更佳,同时适用于颈肩腰腿痛等骨关节病、心脑血管病、湿疹等,因其安全、简便、有效等优势,受到了越来越多患者的欢迎,每年治疗患者千余人,很多外地的患者慕名前来。



资料照片

贯通中西 博采众长 打造三甲综合医院的中医优势

置身于西医为主的综合性三甲医院,我院中医科发挥“贯通”“整合”的资源优势,在中西医结合方面走出了自己的特色。自1958年建科以来,中医科规范中医发展,利用各西医临床科室优势资源,加强合作,积极探索中西医结合治疗的有效方式方法。

目前,已发展成集临床、科研、教学、保健为一体的综合性科室,打造了青岛市脾胃病特色学科,也逐渐形成了中西医结合的优势病种及诊疗特色:

脾胃病:通过中医辨证理论,在西医治疗基础上,中医科加用中汤药、针灸、脐灸、穴位注射,同时配合八段锦,在治疗慢性胃炎、消化性溃疡、胃肠功能紊乱等脾胃病方面疗效显著,在保护胃黏膜、修复溃疡面,改善胃肠功能方面处于青岛市领先水平。近年来在治疗溃疡性结肠炎、胃癌前病变方面取得了较好疗效。穴位注射治疗顽固性呃逆为中医一大特色疗法,能够快速缓解各种原因导致的呃逆。

脑梗死恢复期:在常规调脂稳定斑块、抗血小板聚集等治疗基础上,配合中药治疗、针灸、推拿、中药塌渍、中频电疗、康复功能训练、耳穴压丸等,使患者更快恢复,减少后遗症,缩短病程。

骨关节病:对多种原因导致的颈肩腰腿疼痛等骨关节病,采用传统的中药、针灸、推拿、艾灸、督灸、中药塌渍等疗法,配合八段锦,缓解疼痛,舒筋活络,促进局部组织的血液循环。

皮肤病:在带状疱疹、丹毒、湿疹、银屑病等慢性皮肤病的治疗中,在常规西医治疗的基础上,运用中药内服与熏洗结合,针灸及放血疗法配合,中药塌渍与脐灸为伍,加快缓解症状,减轻患者痛苦,预防复发。

中医肿瘤治疗:利用中医特色疗法辅助治疗各类肿瘤,减轻放、化疗毒副作用,提高肿瘤患者的免疫力,改善临床症状,大大提高患者的生存质量。

此外,对其他心脑血管疾病、呼吸系统疾病、各类老年病等的治疗也有中医的独特疗效。(来源于半岛都市报)

我院多件抗疫纪念实物入馆藏

青岛市委党校建设“在创新发展中锤炼党性”综合馆 我院应邀参与捐赠

本报讯 3月30日上午,我院党委书记杨九龙、工会主席丁海燕等一行4人赴青岛市委党校,向“在创新发展中锤炼党性”综合馆捐赠抗疫纪念物品。青岛市委党校副校长王中,校党委委员张志强,图书与文化馆副馆长黄文冰等出席捐赠仪式。

“在创新发展中锤炼党性”综合馆紧扣创新发展的时代主题,突出历史性、教育性、观赏性、互动性于一体的综合沉浸式风格,将成为青岛市重要的党性教育基地。其中“重大斗争”展区,将展现脱贫攻坚、反腐倡廉、疫病防治等惊心动魄的青岛故事。受青岛市委党校的邀约,我院向该馆捐赠战疫纪念实物。

此次捐赠的实物包括27幅记录援鄂医疗队员在湖北抗疫一线开展救治工作的珍贵照片,4面武汉康复患者赠



送给援鄂医疗队的锦旗,1副带有援鄂医疗队员亲笔签名的护目镜及1枚华中科技大学同济医学院附属同济医院颁发的抗疫纪念勋章等物品。这些物品铭记着伟大的抗疫精神,是青岛岛城医务工作者“用生命赴使命,用大爱护苍生”的历史见证。

王中副校长表示,青岛市市立医院作为新冠疫情救治的排头兵,白衣执甲英勇逆行的事迹受到社会广泛关注,为抗疫取得决定性胜利做出了突出贡献。医院捐赠的物品非常珍贵,为加强党性教育提供了鲜活生动的案例,捐赠物品将成为珍贵馆藏。党校将发挥好资源优势,在医院基层党建等方面继续加强交流合作。

杨九龙书记表示,市立医院建院百年,“奉献社会、服务人民”的公益精神一脉相承,在战争、灾难、疫病面前,总是第一时间挺身而出。他深情回顾了闻令而动、逆行出征的战疫经历,除夕之夜首批援鄂医疗队集结待命,千里挺进大别山,奔赴湖北黄冈;元宵之夜,第二批援鄂医疗队奔赴武汉,接管光谷院区重症病区,创造了“患者零死亡、零插管、零事故、零复发,队员零感染”五个“零”的青岛奇迹。医院还派出多支医疗队,驰援北京、新疆,驻守机场、海关、定点医院,展现了市立人的责任与担当。医院抗疫实物入馆市委党校,是对全院职工的鼓励和鞭策,医院将在党校的支持指导下,加大职工队伍的思想政治建设,为岛城人民健康做出更大贡献。

(文化宣传部)

聆听“时代大潮与百年大党”

东院口腔科党支部举办党史学习讲座活动

本报讯 为深入推动开展党史学习教育,进一步增强党员理论素养和党组织的创造力、凝聚力和战斗力,3月23日下午,东院口腔科党支部特别邀请青岛理工大学马克思主义学院党总支书记王菁华教授,为党员们作了题为《时代大潮与百年大党》的讲座。医院党委书记杨九龙,东院门诊部与病人服务中心党支部书记时咏梅,东院检验科党支部书记刘丰海以及东院口腔科党支部全体党员、规培学生共50余人参加讲座。讲座由东院口腔科党支部书记袁荣涛主持。

王菁华教授用精练的语言,生动地讲述了一个世纪以来,中国共产党在国运积弱、风雨飘摇中诞生,领导中国人民为实现中华民族伟大复兴所进行的艰苦卓绝的努力与探索,从历史和现实的角度阐释了中国共产党的理想信念和宗旨使命。整场讲座深入浅出,事例生动,紧贴实际,深深吸引了与会者,让大家深刻感受到我们党在发展与壮大中的艰难,也更加



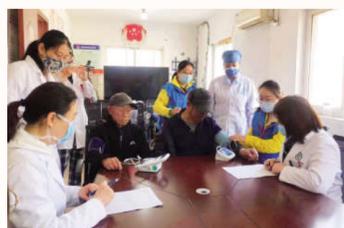
坚定了共产主义信念、坚决跟党走的决心。

杨九龙书记指出,全体医务人员应当继续传承和发扬我党的大无畏精神,在人民需要的时候第一时间冲到医疗前线,要继续发扬抗击新冠疫情时不畏艰险、勇往直前的逆行精神。通过此次党史学习教育,希望党员们能够坚定理想信念和宗旨使命,更加坚定地为广大患者服务,以优异的成绩迎接建党100周年。

(口腔医疗中心 刘梦园)

党员进社区 惠民送健康

我院举办“关爱健康,远离卒中”党员公益义诊活动



本报讯 为提高社区居民健康防病意识,普及健康知识,引导社区居民科学就医,我院积极发挥党员先锋模范作用,开展“我为群众办实事”的惠民便民服务。3月28日,东院神经内科一科党支部10余位党员走进崂山区北宅街道观涛社区,举办了一场“关爱健康,远离脑

卒中”公益义诊活动,将健康送到居民家门口。义诊活动受到了社区居民的热烈欢迎,前来就诊咨询的居民络绎不绝。党员医生们现场主动为居民发放有关脑卒中的健康宣教材料,普及医学常识和健康知识,并通过测量血压、体温及神经科查体、现场讲解、答疑解惑等多种形式,对脑卒中、高血压、睡眠障碍等常见病、多发病以及慢性病进行初步筛查、诊断和一般治疗。

此次开展党员进社区公益义诊活动,极大地方便了辖区内居民,使大家在家门口就能享受到专业的健康诊疗服务,进一步提高了社区居民对疾病的认识水平,医务人员的热情服务和耐心诊治也得到了广大社区居民一致好评,他们用实际行动展现了党员风采,为居民的健康保驾护航。

(东院神经内科 张莉)

甲午战争博物馆里的「特殊党课」

我院开展党史学习教育主题党日活动的

本报讯 为深入贯彻落实习近平总书记在党史学习教育动员大会上的重要讲话精神,学史明理、学史增信、学史崇德、学史力行,推动医院高质量发展,4月1日-2日,医院党委副书记、总院长管军,党委委员、副院长阎晓然,党委委员、副院长王伟民带领30人到威海市全国爱国主义教育基地——甲午战争博物馆开展了党史学习教育主题党日活动,进一步增强扎实推进党史学习教育的政治自觉、思想自觉和行动自觉,以党建引领推动医院高质量发展。

4月2日上午,医院党委副书记、总院长管军为参观学习人员讲授党史学习教育专题党课,党课以《光辉的历程》为题,围绕党史发展脉络、党的基础知识等内容,结合医院发展史,再现了中国共产党百年的艰苦奋斗史和曲折探索史,重温了中国共产党发展壮大的辉煌历程,引导大家知党史、感党恩、跟党走。会上他勉励与会人员在党史学习教育中要坚持联系实际、结合工作学,增强学习实效,把学习成效转化为工作动力,以更加饱满的工作热情投入到工作岗位,努力把本职工作做实、做细、做好。

党课结束后与会集体参观了甲午战争博物馆。甲午战争的惨烈,提醒我们勿忘国耻,发奋图强,让来到这里的每一个人都会体会到自强不息民族振兴的重要性;更深刻地认识到历经百年不懈奋斗、屡遭磨难的中国民族迎来了从站起来、富起来到强起来的伟大飞跃;“只有社会主义才能救中国,只有坚持和发展中国特色社会主义才能实现中华民族伟大复兴”。

信仰是一面旗帜,旗帜引领着前进的步伐,通过缅怀历史,进一步激发了党员干部责任担当、奋发有为、干事创业的“精气神”,充分发挥党员先锋模范作用,让信仰更加牢固,在医院高质量发展中勇于创新,再创佳绩,向建党100周年、建院105周年献礼!

(党委办公室 李春艳)