您早7:30！便民小举措 服务大提升

集团所有院区门诊科室全部提前30分钟开诊 受到就诊市民普遍好评

持续改善医疗服务，是公立医院高质量发展的必然要求。青岛市市立医院始终坚持以人民健康为中心，致力于提升病人就诊体验和满意度。近日，为方便群众就医，满足患者多元化的就医需求，青岛市市立医院在坚持实行无假日医院、急诊24小时应诊的前提下，集团所有院区门诊科室（包括各专业门诊、各医技/特检科室、各服务窗口）全部提前30分钟开诊，即7:30开诊。

自2023年3月15日实施以来，受到了就诊市民的普遍好评，便民服务“小举措”撬动医院诊疗服务的“大提升”。

节约就诊时间：更早结束就诊

小萍（化名）女士不到七点半就已经取完了预约号，早早坐在妇科门诊候诊室等待就诊了。她是带着检查报告来找医生复诊的。“我从医院公众号看到医院提前半小时开诊了，就抢约了7:30第一个号，这样看完检查结果，即便是取了药，也不耽误9点钟回单位上班。”

提前开诊后，对于外地来青就诊的患者，节约的可能不只是半个小时的时间。由于医院门诊时间提前，检验检查、影像学检查高峰也相应前移，这就意味着出结果时间更早，病人可以更快找医生查看检查结果。对外地患者来说，返家时间更为从容。

据东院门诊部主任时咏梅介绍，很多疾病的化验需要抽采空腹血，比如容易低血糖的病人等，在空腹等待检查的过程中，可能会产生身体不适，提早开诊，也可以确保诊疗安全；减少患者空腹就诊不适。

本部院区处于老城区，老年人比较多，普遍喜欢早起，即便以前8点开诊，也有很多老人很早就来到医院等着了。提前半小时开诊后，他们就无须等待太长时间。

“上午就诊时间的拉长，有利于就诊高峰分流，减缓病人高峰拥挤和排队等候的焦躁不安，使就诊秩序更加地高效、有序，有利于提升病人就诊体验。”本部门诊部主任刘杰说。

“不让标本等人” 医技平台科室同步提前

就医体验的提升关系到就诊全流程，临床科室提前开诊，检验、影像、药学等部门也同步调整服务时间。早上7:30前，检验和影像部门设备早已经全力运行。

门诊提前开诊，标本送检高峰也相应前移。“为了不让标本等人，在保持夜间值班人员的基础上，我们医学检验中心无论是采血窗口还是后台化验，早上七点就已经忙碌开了。”医学检验部主任宋卫青介绍：“作为国家公共检测平台、山东省临床重点学科，我们多年来着力提升检验质量和服务能力，以后还将持续优化流程，尽早为病人出具检查结果，及时有效地服务病人和临床诊疗。”

对于超声诊断、医学影像（CT、DR、核磁）等检查科室也同样在解决急诊24小时不停机的前提下，调整窗口服务时间，满足门诊病人需求，所有岗位均在开诊前全部就位。

患者优先：医务人员 提前出门调整生活节奏

门诊开诊前，医务人员需要提前做好仪器、设备的准备，做好预检分诊等各项准备工作，很多医生还要到病房查看住院患者情况等。因此，开诊时间的提前，意味着医务人员需要更早到岗。比如，西院区一位家住胶州的医生，为了确保7:30以前从容接诊，每天六点就要从家里出发；有的医务人员需要送孩子上学，有的家里有老幼病弱需要照顾.....在百年市立，以患者为中心的服务理念不是一句简单口号，而是已经成为镂刻在每一位医务人员骨子里的潜意识，大家都克服自身困难，自动调整工作和生活节奏，默默付出，用实际行动守护群众健康，践行医者初心。

（文化宣传部 刘芳）

提升服务 礼仪先行

医院开展“服务礼仪专题培训”活动

本报讯 为深化门诊服务内涵，增强门诊护理人员责任意识、服务意识、形象意识，为群众提供精准、优质的护理服务，近日，医院为东院和本部门诊系列护士及医辅人员进行医院服务礼仪与沟通技巧培训活动。

文化宣传部副主任张瑄为大家带来了《医院服务礼仪与沟通技巧》讲座，通过理论与实际工作相结合的模式，详细讲述了护士仪容仪表、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。尤其是结合实际案例分享的沟通技巧，为与会人员提供了宝贵的借鉴经验，让大家学到了满满的“干货”。通过此次礼仪培训，进一步提升了门诊护士整体的礼仪修养和职业风貌。

（护理部 本部门诊部）

154名医务人员 献血44700毫升

我院开展学雷锋无偿献血活动暨万人流动血库应急献血公益联盟签约仪式

本报讯 3月16日，青岛市市立医院加入青岛市卫生健康系统万人流动血库应急献血公益联盟，青岛市市立医院党委书记、总院长于腾波，党委副书记、副院长王国安，青岛市中心血站党委书记、站长逄淑涛，副站长李志涛及相关工作人员参加了“应急献血公益联盟”签约仪式，并现场授牌。

随后，本部院区、东院区同时开展了无偿献血活动，虽然天气有点冷，但阻挡不了大家献血的热情，来自临床、医技、职能、后勤科室的党员干部职工纷纷利用工作间隙前来献血后又匆匆赶回科室继续工作。副院长王伟民自1997年起已累计献血4800毫升，作为外科医生，他深知血液的重要性；团支部书记陈天资第一时间加入到无偿献血的队伍，累计献血1600毫升；东院护理部副主任、急诊科总护士长位兰玲累计献血2200毫升，每当医院组织献血，她都会带领科室护士“组团”献血……献血人群中，既有常年坚持无偿献血的模范，也有初次参与的新生力量，大家精神饱满、热情高涨，纷纷撸起袖子，献出自己的一份热血。

此次无偿献血活动累积献血者总数154人，献血量44700毫升，市立职工以实际行动践行医者誓言，诠释着新时代雷锋精神。

（干保中心办公室 陈天资）

百年市立

善行致远

2023年4月15 星期六 农历癸卯年闰二月廿五

生命绿洲 THE OASIS OF LIFE

青岛市市立医院 QINGDAO MUNICIPAL HOSPITAL 1916

总第236期（本期8版） 内部交流

我院圆满完成党委换届选举工作

中国共产党青岛市市立医院第三次代表大会顺利召开

本报讯 3月24日下午，中国共产党青岛市市立医院第三次代表大会顺利召开，大会选举产生中共青岛市市立医院第三届委员会和中共青岛市市立医院第三届纪律检查委员会。125名大会代表参加会议，院党委副书记、副院长王国安主持会议。

大会在庄严的国歌声中开幕。院党委书记、总院长于腾波代表上届党委作题为《党建引领促发展 踔厉奋发赴新程》的工作报告，全面总结了上届党委的主要工作成绩，梳理了经验和不足，并结合医院发展规划，为医院今后五年的工作确定了目标任务。纪委书记郭继梅代表上一届纪委作工作报告，认真回顾总结了五年来医院纪委工作，分析了工作差距，提出了今后五年的工作建议。大会一致通过了《中国共产党青岛市市立医院第三次代表大会关于第二届党委工作报告的决议》《中国共产党青岛市市立医院第三次代表大会关于第二届纪委工作报告的决议》。大会表决通过了《大会选举办法（草案）》、党委候选人名单、监票人、计票人，以无记名投票和差额选举的方式，选举产生了新一届中国共产党青岛市市立医院委员会和纪律检查委员会。

大会号召，全院党员干部职工要在新一届院党委领导下，砥砺前行，团结奋斗，奋发作为，努力推动医教研协同发展，加快区域医疗中心和攀峰学科、重点专科建设；持续提升服务质量、效率、安全和病人满意度，提高医院标准化、精细化、科学化、智慧化管理水平，为全市经济社会发展和人民健康做出新的市立贡献。

大会结束后，新一届党委、纪委分别召开了第一次全体会议，选举产生了党委书记、副书记和纪委书记、副书记。

（党委办公室）

“扔掉拐杖，回去走着看看格桑花”

从高原到海滨跨越4000公里 5名藏胞在青成功接受关节病手术

“病好后我最想做的就是帮着看看外孙。”

“回去的时候格桑花就要开了，我想不用再拄着拐杖，到野地里走一走。”

“我想看一看大海，我活这么大还没看过大海。”

4月7日上午，随着最后一台手术的顺利结束，5名藏胞日思夜盼的手术终于顺利完成，他们上述的朴素的愿望也即将实现。短短几天的时间，从西藏日喀则桑珠孜区来到祖国的黄海之滨，对于他们来说，如梦如幻。

藏青山海情 跨越4000公里的“治疗之旅”

4月2日，随着飞机平稳地降落在青岛胶东国际机场，经过4000多公里的长途飞行，普尺、达瓦普赤、吉巴、拉巴确、次仁仓木决，这5名藏胞在家人的陪伴下，终于抵达期盼已久的目的地——青岛。他们均来自藏族乡村农民贫困家庭，四位来自桑珠孜区甲措雄乡，一位来自东嘎乡，年龄最大的71岁，最小的53岁，平均年龄58.2岁，都患有严重关节病。此行的目的是在援藏项目的支持下，在康复大学青岛医院、青岛市市立医院接受手术，重获行走自由，是名副其实的“治疗之旅”。

受高原地理气候等条件影响，骨关节病是西藏当地高发疾病，受限于藏区医疗条件，很多藏民无法及时得到治疗，不得不常年拄拐生活，不仅日常生活受到严重影响，身体也承受着病痛的折磨。此次来青的五位藏胞均是多年的骨关节病患者，而且是膝关节、髋关节、踝关节多发性的损伤，活动严重受限。先期通过青岛援藏的“高原特色病救治项目”前期的筛查，并通过康复大学青岛医院、青岛市市立医院于腾波总院长带领的专家团队远程会诊最终筛选确定，5名藏胞获得专项资金全额资助，历经4000公里的跋涉，只为得到高水平的医疗救治，重返健康。

开通绿色通道 给远道而来的同胞家一样的温暖

“自接到此次援藏任务后，我们便积极开展各项准备工作。”东院骨关节与运动医学科护士长李云负责藏胞们的护理工作，病房布置上，提前安排好五位藏胞的住院房间，并根据藏族人民的生活习惯，列举了病人的日用品清单，进行了采购；饮食上，根据藏族人民的民族文化和每个藏胞的饮食习惯，与膳食科对接，为他们提供营养可口的饭菜；就诊流程上，五位藏族人民入院当日，医院安排专业人员帮助办理入院，并开通绿色通道，五位藏胞的术前检查进行统一安排，并由医院医护人员负责引领，最大限度为远道而来的藏胞提供舒适便捷的就医体验。

“吃得很好、睡得也很好，真的谢谢你们。”当问及在这里住得是否习惯时，56岁的拉巴确双手举起大拇指，笑容灿烂。此次陪她来的是她的女儿拉巴片多，她的女儿告诉我们，自己的母亲长这么大还从来没有看过海，对大海很向往，她想出院后能够到海边看一看大海。说起她此次青岛之行能够成行，与援藏干部还有一段情缘：今年三月份在她与家人一起陪同孙子去医院看病时，恰巧遇到援藏干部在该院开展义诊，就这样老人“误打误撞”很幸运地成为被帮扶的对象之一。谈起这段经历，老人为自己的幸运开怀大笑，对援藏干部的感激无以言表。“我想帮着看我的小外孙，他今年4岁了。”这是拉巴确康复后最大愿望，朴素而感人。

“昨天睡得很好。”57岁的次仁仓木决，由于受髋关节坏死病痛的折磨，睡眠一直不好，晚上只能睡几个小时，李云在入院评估中了解这一情况后，为患者采取了药物干预，通过两次调整用药，次仁仓木决的睡眠得到明显改善，也为后边的手术打下坚实基础。

病房里最爽朗的笑声来自年龄最大的71岁的吉巴，老人性格积极开朗。大约五年前，她的右膝接受了膝关节置换，三四年前左膝也开始疼痛，同样出现坏死。得知自己能够来青岛接受治疗的那一刻，吉巴激动万分。

……

院长带队手术 “手术护理康复一体化”模式加速藏胞康复

“这个患者的髋关节损坏比较严重，处理起来比较棘手。”

4月6日，手术的前一天，东院骨关节科主任戴世友联合麻醉科、呼吸科、康复、神经内科等专家组成多学科团队为5名藏胞进行术前会诊，制定手术方案，结合术前的超声、CT等检查资料，对每一位患者的病情进行了缜密分析讨论，明确术中存在的风险点并制定应对方案。其中57岁的次仁仓木决的髋关节坏死，病情比较复杂，专家们在治疗方案的制定上着实费了一番心思。（下转第5版）

总院长于腾波（中）为藏胞手术

导读

截肢“好险”
市立专家为九旬糖足老人成功保足 >>2版

血压“狂飙”
多学科联手打赢主动脉夹层遭遇战 >>3版

绝不“弯腰”
患者不向腰椎病痛低头来院求医 >>4版

出发！
“主播带你开启健康之旅”
我院系列主题活动正式启动“QTV健康管理基地”揭牌成立 >>5版

您早7:30！
便民小举措服务大提升
集团所有院区门诊科室全部提前30分钟开诊受好评 >>8版

青岛市卫生健康委官微 青岛市市立医院官微

肿瘤堵在“三岔口” 老人只能喘“半截气”

市立医院双支架为老人撑起生命通道

呼吸乃是生命之基，而气管直径只有 2cm 左右，一旦受阻就会带来致命的后果。日前，我院本部呼吸与危重症医学科就收治了一位恶性肿瘤导致气道阻塞的重症患者。

肿瘤累及气管隆突及左右主支气管

外地的秦大爷(化名)前期罹患肺恶性肿瘤，确诊时已出现多发转移。本来按照人体的双肺结构，一侧受阻，另一侧可以代偿，起到双保险的作用。可是秦大爷的肿瘤已累及气管隆突及左右主支气管，是呼吸主干道上最重要的“三岔口”位置。

老人当时已经无法下床活动，只能喘“半截气”，说话都带有吹哨一样的“喘鸣音”，随时有发生窒息、危及生命的风险。

多学科联手 “分步走”解难题

秦大爷从外地辗转来到我院，很快在肿瘤科接受了针对性的抗肿瘤药物治疗，但这些治疗起效相对较慢，无法解决急症问题，患者呼吸困难出现逐渐加重的迹象。经过联合会诊后，秦大爷第一时间转至我院本部呼吸与危重症医学科。

刘学东副院长知悉患者病情紧急且危重，立即带队查房，组织全科讨论，制订整体治疗方案：第一步，利用现有技术手段，维持生命体征稳定，备好加长型气管插管，随时做好抢救准备；第二步，在确保安全的前提下，利用支气管镜介入技术对气道内病灶进行预处理，部分缓解气道狭窄；第三步，置入气道支架，确保气道通畅，稳固呼吸功能。科室立即行动起来，做好基础救治的同时，先对支气管腔内肿瘤可切除部分进行处理。主管医生王毅副主任医师熟练运用支气管镜下恶性气道狭窄消融技术，采取高频电圈套、CO2 冷冻探头冻融等治疗手段，使得气道恢复部分通畅，为后续治疗争取了时间。

李强教授和刘学东教授联手上台

患者气管隆突受累，双侧主支气管均出现严重狭窄

大咖会诊 寻求最优解

在选择和订制支架时，对于选择一枚 Y 形金属支架还是两枚直筒金属支架，专家们从疗效、并发症、后期撤除等多方面进行了审慎的考量。为了从全过程治疗的角度给患者寻求最优解，用最适宜的方法实施救治，刘学东教授邀请了全国知名专家、上海同济大学附属东方医院的李强教授来青岛进行面对面会诊和技术指导。

李强教授赶到我院后第一时间查看患者，并和刘学东教授团队再次进行方案商讨，从治疗成效、操作风险、远期规划、经济负担等方面综合评价后，最终确定实施支气管双支架置入术最为适用和安全。

联袂手术 畅通生命通道

手术立即在我院本部气管镜室实施，麻醉科辛艳副主任先行给予患者全麻肌松，李强教授和刘学东教授联袂上台，手术有序进行，团队配合默契，无缝衔接。

然而由于患者的气道受侵犯十分严重，在进行右侧主支气管支架释放时，由于肿瘤过度挤压，支架出现了轻度移位，团队立即给予精细调整，使支架既顺利跨越了狭窄段，又未对正常支气管结构造成遮挡，保证了气道的有效通气。后续手术操作一气呵成，术后患者双肺喘鸣音完全消失。

本部呼吸与危重症医学科在刘学东教授的带领下，先期已经开展了青岛市首例荧光电子支气管镜、青岛市首例支气管镜下冷冻治疗技术；率先开展内科胸腔镜、支气管镜下球囊扩张术、超声引导下淋巴结活检技术、首例支气管热成形术等。

(本部呼吸与危重症医学科 刘或展)

截肢？九旬“糖足”老人急来“保足”

市立专家 3 小时精湛微创介入开通多条闭塞血管成功保肢

糖尿病足作为糖尿病严重的并发症，全球每 20 秒就有一位患者因它截肢。保住双脚，成为糖尿病足患者的最大希望，也是医生们不断求索的目标。

下肢缺血坏死 95 岁面临截肢风险

95 岁姜奶奶(化名)长期患有高血压、糖尿病，因下肢血管闭塞，右足出现组织坏死，疼痛难忍，坏死面积不断扩大。外院诊断为下肢动脉闭塞所致缺血坏死，因下肢动脉主干几乎全部闭塞，治疗困难，建议截肢，但风险很大。

为避免截肢，家属慕名来青岛市市立医院东院微创介入治疗中心的糖尿病足诊治中心，希望通过微创介入治疗开通闭塞血管。

不惧挑战 精湛微创介入 3 小时打通多条闭塞血管

贾楠主任团队根据影像学检查结果进行了充分的讨论。患者高龄、长期高血压、糖尿病，下肢主干几乎都出现了重度狭窄和闭塞，微创介入手术开通全部血管闭塞段确实很有挑战性，但团队决定通过微创介入，打通闭塞血管，为患者保住下肢。反复讨论制定治疗方案后，决定行微创介入治疗。

老人血管条件差，找到穿刺进入血管的位置都十分困难。穿刺成功后，造影确认了患者双侧股髂动脉都存在重度狭窄和闭塞。由于血管从右侧下肢动脉开口近段就出现闭塞，只能由上到下一段一段开通。对术者的技术和耐心都是很大的考验。

经过 3 个多小时的微创介入手术，终于成功开通血管主干闭塞段，使血管从腹部内下肢动脉开口至足尖恢复通畅，血流可以直达足趾。在成功开通闭塞血管的基础上，团队为患者进行坏死组织清创、创面修复，以及全身药物治疗，患者最终足部愈合，成功保肢。

糖尿病足诊治中心 提供多学科“一站式”治疗

贾楠主任介绍，糖尿病足的治疗需要多学科合作，以往糖尿病足患者需要去内分泌科、心血管内科、神经内科等多个科室就诊，患者很难得到一站式的系统治疗，往往难逃截肢的结局。

为了解决糖尿病足治疗的难题，2019 年，青岛市市立医院糖尿病足诊治中心成立，病区设在东院微创介入治疗中心，并在西院区内分泌科设糖尿病足诊治中心联合病区。糖尿病足诊治中心团队由内科、外科、介入、创面四个专业的医护专家组成，为患者提供全程的“一站式”全面治疗，在糖尿病足专科治疗及外周血管病精细微创介入手术领域在青岛居于领先水平。中心运行 3 年多以来，形成了综合协作治疗糖尿病足及慢性创面相关疾病的有效体系，已成功帮助近 200 例糖尿病足患者摆脱截肢的命运。

(东院微创介入治疗中心 刘家豪)

比“熊猫血”更罕见！我院首次发现 B(A)血型 市民：幸亏没有输过血！

“我一直以为自己是 AB 型血，幸亏没有输过血！”

活了 30 年，在首次得知自己的真实血型后，辛云(化名)既惊讶又庆幸，庆幸自己 30 年来从没输过血，庆幸青岛市市立医院在她分娩前发现了自己的真实血型。

近日，青岛市市立医院输血医学部发现医院首例罕见 B(A)血型，该血型比被称为“熊猫血”的 RH 阴性血更为罕见，为患者用血排除了重大隐患。

孕妇辛女士在怀孕 30+周时到我院产科门诊进行常规产检，医生开具了血型鉴定的检查。输血医学部在对此标本进行检验时发现，辛女士的血型血清学结果有些特殊，正反定型不相符，正定型为 AB 型，反定型表现为 B 型特征，用常规的血清学方法无法确认血型，初步怀疑为罕见的 B(A)亚型。

最终，血液样本被送往青岛市中心血站血型参比实验室，用分子生物学方法确定了血型为 B(A)04/O01 型，如需输血建议输注 O 型洗涤红细胞，也可以考虑自身输血。

考虑到患者是一位即将待产的准妈妈，输血医学部在收到患者基因检测结果后也积极联系患者，详细解释了该血型的特殊性，提高该患者对自己稀有血型的认识及重视程度，极大程度避免了今后在输血或者献血过程中错检血型，异型输血的风险。输血医学部也将和产科一起，时刻保持关注，全力保障产妇生命安全。

据悉，B(A)血型最早发现于 1956 年，国内于 1985 年首次报道，目前发现的 B(A)血型以黑种人为主，在中国人群中非常罕见，人群中比例为 0.3~1.6 人/10 万人，远低于 Rh(D)阴性的千分之三的发生率。也就是说，这种血型甚至比 Rh(D)阴性的“熊猫血”更稀有。

(输血医学部 张明萌 周泽华)

医院精神(院训)

仁爱和谐 奉献卓越

全力做好住培结业备考工作

我院召开 2023 年度住培结业考核动员大会

本报讯 为全力做好本年度住培结业备考工作，有效提高我院住培结业考核通过率，我院于 3 月 15 日召开住培结业考前动员大会。各专业基地主任、教学主任、教学秘书，住培职能部门相关人员以及今年结业的 284 名住培学员参加会议。

我院副院长韩伟以过来人视角寄语学员：住培是成长为合格住院医师的必经之路，对于提高医疗质量极为重要，占据了医学终生教育的承前启后重要地位。短短的三年时光，是正确树立从医的世界观和人生观，提高自身职业道德和业务素质的关键三年，只有脚踏实地，深入临床，才能在带教老师的指导下掌握扎实的基础理论和缜密的临床思维，才能根据患者情况做出正确的诊疗决策和技能操作。

为了更有针对性地指导住培学员备考，我院邀请往年考官与大家进行经验分享。专家们分别从各自学科的角度，以自己的备考监考经验，从住培结业考核的组织、考核大纲的研读、命题的规律、考核过程的难点、细节处理等方面为学员们一一解说、答疑解惑，重点就技能考核中临床结果判读、医疗文书书写、临床思维决策、技能操作等各站的评分细则进行举例解读，分析了各种类型题目的答题要点和答题技巧，给予即将参加结业考核的学员们启发和帮助。

往届优秀毕业生代表，东院骨关节与运动医学科的乔原医师分享备考经验；2020 级潍坊医学院专业学位研究生臧海洋作为本届考生代表带领全体学员宣誓。

教育培训科孙学华主任简要汇报住培结业考核备考相关工作以及山东省住培基地综合评价情况。并针对目前医院存在的短板和不足，梳理分析总结，提出改进方案，阐明全年住培工作要点。

本次动员大会既振奋了学员们的备考热情，同时也让各专业基地对接下来备考的工作任务和本年度的住培工作重点有了更深入的了解。最后，韩伟副院长对本次备考工作提出了具体要求。

(教育培训科 王豪)

我院召开质量与安全管理培训会

本报讯 为增强院科两级质量安全管理能力，推进医疗质量与安全管理标准化建设，近日，我院以视频连线的方式召开质量与安全培训会议，三院区的临床医技科室评审员、质控护士以及职能部门的质量管理人员等 247 人参加了会议，质量管理考核部主任邬贻萍主持培训会。

培训会上，副总院长李永春重申医疗质量与安全管理的重要性。他指出，评审员是科室业务骨干，深入参与院科两级质控管理是医院高质量发展的需要，是院区安全运行发展的需要，强调要把培训学习作为提高质量安全管理水平的重要手段，把质量管理要求带回科室、落到实处，切实保障患者安全，为新一轮三级医院评审筑牢基础。

质管部李慧博副主任进行了科室质控工作开展要求与质量工具应用的培训，结合质量安全改进案例，重点讲解了新版等级医院评审标准对科室质控工作的要求以及质量管理工具在日常质控工作中的具体应用。王秀彬副主任现场演示了质控平台的操作步骤，详细介绍了各个模块的功能以及注意事项。会议对培训内容进行了现场答题考核。

本次质量与安全管理培训会有利于提升评审员的质量安全意识，加深对管理工具和管理方法的理解，推动三院区医疗质量向同质化、标准化方向迈进。

(质量管理考核部 朱长聪)

7 台手术全程直播 百名专家聚首青岛

第 20 期全国微创肝胆外科诊疗实战营(青岛站)在我院成功举办

全国近百名专家齐聚，7 台手术全场直播，9 个疑难病例深入讲解讨论，有理论、有实操、有答疑，所有参会人员直呼“过瘾”。

日前，第 20 期全国微创肝胆外科诊疗实战营(青岛站)在我院成功举办，这是该会第二次在我院举办，同样别开生面，同样精彩纷呈。

来自北京大学第一医院、首都医科大学附属北京潞河医院、山东省第一医科大学第一附属医院、吉林大学第一医院等省内外近百名肝胆外科专家同仁齐聚一堂。北京大学第一医院冯秋实教授莅临并致辞。我院副总院长李永春出席大会并致欢迎词。

疑难病例讨论 共享顶尖诊疗方案

此次会议冯秋实教授与首都医科大学附属医院北京潞河医院韩威教授共同主持了 9 个肝胆胰外科临床疑难病例的讨论和分析，与会专家结合病例分享他们的临床治疗经验和治疗体会，从疾病、经济、人文等多角度分析，为每一例病人制定了最优手术方案，对手术病例制定了详细的手术规划。与会专家们共享了诊疗方案与思路，学习了操作技巧。

百闻不如一见 7 台手术全程直播

为了最直观展现高水准专业技术操作，会议安排了 2 例肝脏肿瘤和胰腺肿瘤病人进行腔镜手术、5 例胆道病人内镜手术直播，专家们边操作、边讲解，展示出过硬的职业素养和精湛的操作技术。手术过程中，术者与转播现场专家及学员实时沟通交流、答疑解惑，会后学员纷纷表示通过手术演示解决了心中留存已久的疑问。为期一天半的病例讨论及实战培训为所有参会者呈现了一场精彩的学术盛宴。此次实战营的成功开展，开拓了医生手术视野和诊疗思路，促进了医院肝胆疾病专业诊疗水平的进一步提升。

(东院肝胆胰外科 高维克 刘彩云)

我院举办第 31 届青年护士技能大赛

本报讯 为响应公立医院高质量发展促进行动，进一步提升青年护士临床护理技能水平，为护士安全、患者安全提供重要保障。3 月 17 日，集团护理部联合工会共同举办了“第 31 届青年护士护理技能大赛。”大赛分两个院区同时举行。工作年限在 3 年之内的护士共 181 人参加了本次比赛。集团工会主席工海燕、集团护理部主任孙秀杰分别致开幕辞。

本次比赛以“夯基础、强技能、促服务”为宗旨，集团护理部在大赛安排上不断推陈出新，采用情景模拟案例考核，即选手现场抽取案例，根据案例要求准备用物、进行评估、身份识别、用药及健康指导等。比赛设置心肺复苏和留置针静脉输液两项，采取评委院区交叉、评委与选手均现场抽签确定比赛分组和顺序的方法，保证比赛公平、公正、公开。

整场比赛流程衔接紧密、紧而不乱，参赛选手在赛场上沉着应变、熟练操作，将牢固掌握的理论知识融合于实际操作中，将人文关怀贯穿于每个操作环节。经过激烈角逐，最终本部普外一科王鑫玉、东院神经外科高斐获 NO 级心肺复苏第一名；本部护理部郭桂华、东院神经外科刘明进获 N1 级心肺复苏第一名；本部消化内一樊云雪、东院急诊科陈延菊获 N1 级留置针静脉输液第一名；本部消化内二汪雅静、东院保健七科王程程获 N1 级理论考核第一名；本部消化内一樊云雪、东院急诊科韩春彦获个人全能第一名；本部重症医学科、东院急诊科等获优秀组织奖。

(集团护理部)

规范医药购销行为 推进清廉医院建设

我院召开党风廉政建设主题大会 系列专题活动筑牢廉政防线

本报讯 2023年是全面贯彻落实党的二十大精神的开局之年，为深入贯彻落实习近平总书记重要讲话精神，将全面从严治党向纵深发展，推动清廉医院建设工作落到实处，3月17日下午，根据医院党委有关党风廉政建设工作部署要求，医院召开“规范医药购销行为、推进清廉医院建设”大会，本部、东院、西院三院区同步视频，院领导班子成员、总支书记、支部书记、科主任、护士长以及供应商代表约400余人参加会议。会议由纪委书记郭继梅主持。

供应商企业代表宣读《购销廉洁诚信承诺书》，并作表态发言，表示将严格遵守廉洁纪律，遵纪守法，自觉规范医药购销行为，正当开展合作竞争，保证阳光经营，为医院发展提供优质的服务，维护广大患者的健康利益。

招标采购办公室作为重点部门、关键岗位代表表态发言，表示要以国家的法律法规为准绳，以医院的发展为己任，从自身做起，以上率下、以身作则，不触红线、守住底线，与供应商企业共同营造和谐、规范、廉洁的医药购销环境。

党委副书记、副院长王国安以“共筑诚信 共建清廉 助力医院党风廉政建设向纵深发展”为主题做了讲话，并对全院领导班子、中层干部、护士长进行了集体廉政谈话。他指出，全院职工及供应商企业单位要充分认识当前国内医疗卫生行业反腐工作的严峻形势，时刻保持清醒头脑，增强廉政工作的责任感和紧迫感，并对医院全面从严治党和清廉医院建设作出具体工作部署：一是要夯实党风廉政建设主体责任，履行好“一岗双责”，将业务工作与党建工作同步谋划、同步落实；二是要加强廉政教育学习，坚持党性党风党纪一起抓，保证党风廉政建设精神第一时间贯彻落实，典型案例通报第一时间传达学习，引导党员干部正心修身、固本培元。三是要规范从业行为，全院职工要严格执行《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》以及各项法律法规、医院规章制度，恪守医德，遵纪守法、廉洁行医；供应商企业从业人员要从思想上认识到国家及医院对治理医药购销领域商业贿赂行为的决心，克服侥幸心理，依法合规经营。四是要强化权力监管与制约，切实做好作风建设和医德医风建设源头防控工作，加强监督、注重预防，加大监督检查力度，严肃查处违反职业道德和收受“红包”、“回扣”等问题，对医院及各供应企业在购销领域的不正之风坚持无禁区、全覆盖、零容忍态度。

会议要求各科室要认真传达会议精神，认真贯彻落实《青岛市市立医院2023年推进清廉医院建设工作计划》文件要求，做好责任书、承诺书的签署工作，以过硬作风推进清廉医院建设工作取得实效，为医院发展提供崇廉尚实、干事创业、遵纪守法的良好工作环境，共同谱写医院医疗事业高质量发展新篇章。

2023年以来，医院党委高度重视党风廉政建设工作，为落实全面从严治党工作部署，扎实推进清廉医院建设，医院开展了一系列党风廉政建设专题活动。2023年2月以来，医院纪委书记郭继梅主持“书记有约”廉政谈话6次，涉及临床、医技、职能、后勤等33个重点部门，强化关键岗位人员的廉洁自律意识和拒腐防变的能力，做到知敬畏、存戒惧、守底线，谨防“关键岗位”变“高危岗位”、“腐败岗位”。组织集中观看警示教育片《歧途的末路——青岛市2022年度违纪违法典型案例警示录》，通过反面典型案例，警示干部职工慎初慎微、敬终如始，坚决抵制歪风邪气，做一名信念坚定、清廉正直的医务工作者。

医院将持续开展党风廉政建设系列活动，通过多种多样、内容丰富的活动，让广大党员干部职工进一步接受精神洗礼，促使广大党员干部和职工知戒惧、明行止，夯实思想根基，筑牢廉政防线，推动清廉医院建设走深走实。

（纪检监察部 宋慧玲 王程程）

提高站位主动作为 打赢创城攻坚战

2023年全市卫生健康系统实地测评单位全国文明典范城市创建推进现场会在我院召开

本报讯 全国文明典范城市创建实地测评工作已经进入冲刺阶段，为确保青岛市各有关医疗卫生机构高标准高质量完成创建任务，3月2日下午，青岛市卫生健康委在我院组织召开了全市卫生健康系统实地测评单位全国文明典范城市创建推进现场会。市卫生健康委机关党委专职副书记程毅、市卫生健康委机关党委副处长刘茜以及委属医疗机构、驻青医疗机构等20家单位的40余位分管领导及职能科室负责人参加了会议。

与会人员一行首先实地观摩了我院创建文明典范城市氛围营造、志愿服务、环境秩序、无障碍设施建设、文明服务、无烟医院创建等重点工作内容。随后，听取我院工会主席丁海燕汇报了医院近年来文明城市创建工作的开展情况及取得的经验。

会上，市卫生健康委机关党委专职副书记程毅要求各单位提高政治站位、积极主动作为，凝心聚力、攻坚克难，全面进入战时状态，并对2022年度创建全国文明典范城市实地测评有关要求、测评标准逐条进行了详细解读，并提出三点要求：

一是各级医疗卫生机构要高度重视创建工作，各单位“一把手”要严格履行第一责任人职责，明确创建工作指标和职责任务；分管领导要靠前指挥，积极抓好工作落实；各职能部门要密切配合、相互协调，高标准、高效率落实好承担的各项工作任务，确保创建工作取得成效。

二是要严格按照工作标准，坚持目标导向、问题导向，对照测评指标进行逐项落实，尤其是针对存在的短板弱项，要常抓不懈、举一反三，切实抓好全面整改，力求实效。

三是要压实责任，强化督导，对检查中发现的问题要追踪督导，整改落实，对整改落实不到位以及推诿扯皮等现象，将严肃追究责任。

（文化宣传部 张瑄）

弘扬雷锋精神 守护群众健康

市立“急诊生命+”红十字志愿服务队在行动

本报讯 为深入开展新时代学雷锋活动，传承志愿服务精神，在第60个学雷锋纪念日之际，我院东院急诊科“急诊生命+”红十字志愿服务队联合市南区燕儿岛路派出所开展了“不忘初心记使命，日常急救送健康”的警民共建志愿服务活动。

3月8日，在市南区燕儿岛路派出所活动现场，东院急诊科副主任王松梅和陈付娟护士长为公安干警们带来了精彩实用的常见急症急救专题讲座。她们以临床案例为切入点，重点讲解了脑卒中、猝死的症状，以及现场急救施救的相关内容。随后，“急诊生命+”红十字志愿服务队的志愿者们开展现场急救演练，训练有素、紧张有序的急救现场，嘹亮清晰的急救指令和呼救口号，令参加培训的公安干警们跃跃欲试，迅速组队进行海姆立克急救术和心肺复苏术的实训。志愿者们亲身示范、耐心讲解，手把手地进行现场指导，将培训氛围推向高潮。

“在学雷锋纪念日，能用自己的所学教给守护人民安全的公安干警一些急救知识，使他们在关注自身健康的同时，更好的服务基层群众，作为志愿者，我们非常自豪。”在活动现场，曾经参与武汉新冠肺炎救治的祁朝辉护士颇有感受地说道。

急救培训后，志愿者们在支队领导的带领下参观了派出所的党员学习基地，认真学习了市南区燕儿岛路派出所抓党建促发展等方面的典型经验、创新做法、感人故事和实际成效，同样作为市级五星党支部的东院急诊科党员们纷纷表示，通过这次交流互动、参观学习进一步激发了基层党组织比学赶超、争做一流的激情活力，大家将用实际行动为市级五星党支部争光添彩。

（东院急诊科 徐永娟）

医院宗旨

救死扶伤 奉献社会

惊！女子隆胸10年乳房患癌流脓

市立专家用背阔肌皮瓣再造一个“胸”

近日，东院普外科中心成功为一名乳腺癌患者实施双侧乳房假体取出术+右侧乳腺癌改良根治术+背阔肌皮瓣转移修复术。

王莉（化名）是一名体格娇小的女子，出于爱美之心，于10年前做了双侧乳房假体置入术。可让人始料未及的是，2年前王莉右侧乳房出现了一个肿块，由于惧怕手术和可能的形体残缺，她迟迟不敢就医。肿块随着时间逐渐增大，右乳较左乳肉眼可见地偏大，进展很快，并侵蚀了绝大部分右侧乳房皮肤，导致皮肤表面多发结节并大面积破溃出血渗液，乳房表皮结痂呈咖啡色，看起来触目惊心。觉察到病情的严重性后，王莉就近在多家医院就诊，但病情都未得到缓解，她不禁陷入惶恐与焦虑，在朋友推荐下，来到青岛市市立医院东院普外科中心就诊。

多学科联手 量身定制 高效新辅助化疗方案

崔伟副主任医师接诊后，诊断该患者为局部晚期乳腺癌，收入院治疗。对患者进行肿块穿刺后，根据其穿刺病理，结合病理和最新指南，给出新辅助化疗治疗方案，设计了TCbHP的化疗联合双靶向药物的治疗方案。这个方案以往在大多数病人身上疗效都很好，但王莉应用后，肿瘤缩小地不明显。团队及时对治疗方案进行评估，认为王女士极有可能是Her-2受体胞外段细胞信号通路异常。当即组织肿瘤科、放疗科、病理科进行多学科会诊，大家一致认为可以联合应用小分子靶向药物，换一条通路，联合抑制胞内段，应该会起到良好的效果。更改方案后，患者肿瘤果然迅速缩小，完成8周期新辅助治疗后，团队对王莉进行了各项检查，为下一步手术治疗作准备。

一台手术 完成乳房根治与重建

团队对王莉进行了术前评估，此时患者肿瘤较前明显缩小，肿块从原先的7.2×4.3cm减小到5.5×3.5cm。手术将切除患者乳房大部分皮肤，胸壁缺损较大，剩余的皮肤无法覆盖手术缺损。此外，患者由于10年前置入乳房假体，要求一同取出双侧乳房假体，因此，新手术切口设计同时还要考虑到取出假体后的对侧乳房大小。在完善各项术前检查后，团队综合考虑建议患者行双侧乳房假体取出术+右侧乳腺癌改良根治术+背阔肌皮瓣转移修复术。

2月2日，崔伟副主任医师、宋振迪副主任医师和任红主治医师组成手术团队对患者进行了手术。术中先取出双侧乳房假体，并行右侧乳腺癌改良根治术，最后顺利完成背阔肌皮瓣转移术并固定于右侧胸壁缺损处。术后皮瓣血供良好，创面得到修补的同时，实现了乳房的重建，患者对术后胸部外形表示非常满意，并于术后一周出院。

完美“乳”初 自体组织皮瓣重塑美丽自信

乳房重建的方式主要有自体组织皮瓣乳房重建和植入物乳房重建，部分患者也采取自体组织联合植入物（假体）的重建手术方式。

“自体皮瓣乳房重建可获得持久美学效果，远期美学效果优于假体的乳房重建。”崔伟表示，自体组织重建包括背阔肌皮瓣乳房重建，腹直肌皮瓣乳房重建（TRAM）和游离腹壁下动脉穿支皮瓣乳房重建（DIEP）。重建的手术方式是根据患者意愿，全身情况及局部条件制定的。背阔肌皮瓣血管恒定且血运充沛，皮瓣成活率高，手术安全可靠，手术瘢痕短而隐蔽，患者恢复快。而TRAM可作为腹部脂肪过多，又有自体组织重建意向患者的第一选择。DIEP手术方式可最大程度保护腹壁功能，后期可行腹肌训练和瑜伽运动，患者的生活质量更有保证。

甲乳专业组是普外中心的亚专业，在甲状腺乳腺肿瘤的治疗上一直秉承“根治肿瘤同时兼顾美学”的理念，团队紧跟技术前沿，近年来开展了前哨淋巴结活检，乳腺良性肿瘤微创治疗，美容切口治疗乳腺癌，乳腺癌根治即刻再造等手术。

专家呼吁，女性一定要定期做乳腺检查，做到早发现早治疗，乳腺癌患者在积极治疗同时也要树立延续美丽的信心。

（东院普外科中心 崔伟）

手术前 化疗后

手术后

血压“狂飙”引燃血管内“炸弹”

多学科联手打赢主动脉夹层遭遇战

主动脉夹层是心血管疾病中死亡率最高的疾病，是心血管“急症中的急症”，临床上称之为“不定时炸弹”。一旦遭遇主动脉夹层的致命打击，患者必将面临九死一生。日前，我院本部心外科与多学科协作“闯关”，为一例病情危重的A型主动脉夹层患者成功“拆弹”。手术的圆满完成，再次为我院承担区域内心血管疑难急危重症患者的救治重任增加底气。

血压“狂飙” 主动脉夹层险索命

2月11日晚11点，我院胸痛中心转来一例剧烈胸痛的患者。胸痛发作8小时，经外院处理未见好转，发病早期曾出现右下肢麻木并活动障碍。接诊的本部心内科高杰主治医师追问病史：患者既往有高血压病史五年，最高血压可达250/120mmHg，未行规范治疗；结合胸部CT高度怀疑“主动脉夹层”。

参与会诊的心外科值班医生乔友进主治医师迅速联系CT室，紧急完成胸腹主动脉CTA，结果提示“主动脉夹层（Stanford A），主动脉夹层撕裂范围大，脑、右侧肾脏、右下肢供血障碍”。患者病情凶险，夹层动脉瘤随时有破裂风险，一旦瘤体破裂，患者几乎无生还可能，手术迫在眉睫。

“拆弹”救命 手术室上演生死时速

骤闻噩耗的家属在办理入院手续时多次错输银行卡密码导致账号锁定，没有住院费用的家属心急如焚。本部心外科黄强主任得知情况后，第一时间联系当晚行政值班人员，快速启动应急机制，为患者开通绿色通道，协调超声科心脏彩超，输血科、麻醉科、手术室等相关科室迅速集结，为患者紧急“拆弹”。

这是一场生命与时间的赛跑。1小时内，患者完善各项术前准备后，安全进入手术室，此时的他开始出现嗜睡，命悬一线。

每一台A型主动脉夹层手术都是一场“苦战”。手术室的无影灯彻夜通明，手术由黄强主任主刀，多学科团队通力协作、紧密配合，经过6小时紧张作战，顺利通过“去分支手术”将撕裂的主动脉修复完毕，患者生命体征平稳，转入心外科重症监护室。

术后第二天，患者成功拔除气管插管，开始呼吸功能锻炼及相关术后康复；术后第四天，转入普通病房。

高死亡率危重症 一旦遭遇九死一生

主动脉夹层又称主动脉夹层动脉瘤，是一种严重的心血管急症。随着年龄增长，主动脉管壁的弹性变差，血管内的血流对管壁的压力又增大，导致主动脉血管壁出现破口，血液由此进入动脉壁中层，最终形成主动脉夹层。与B型相比，A型夹层更为凶险，未经治疗的急性A型主动脉夹层48小时内的死亡率高达50%，每隔1小时死亡率增加1%。

诱发主动脉夹层的主要危险因素包括高血压、马凡综合征、吸烟、饮酒、主动脉瓣二叶畸形、动脉粥样硬化等。其中，高血压尤为突出，临床上，80%以上的主动脉夹层与高血压相关。

警惕血管内的“定时炸弹”

疫情期间，很多高血压患者不便去医院定期随访、体检，甚至无法按照医嘱定时服用药物，因此血压易产生较大波动，心血管疾病发病风险大幅升高。目前正处于季节交替时，天气忽冷忽热，也是主动脉夹层高发时期。

专家提醒，要降低主动脉夹层风险的发生，重在预防，平时养成健康的生活方式，注意规律生活作息，控制血压，稳定情绪，做好血糖、血脂管理。同时，时刻关注身心健康，如出现撕裂样胸背部疼痛等症状一定要注意是否有主动脉夹层，尽早行主动脉CTA及相关检查，积极采取相应的治疗措施，尽早手术治疗。

（本部心外科 乔友进）

诊疗新“镜介”

不向病痛“弯腰”！来青寻找腰椎良医

患者在省城多家医院求医未果 脊柱外科王德春教授团队为其完成微创前路腰椎融合术

近日，我院脊柱外科中心主任王德春教授团队成功为一名既往腰椎手术失败患者实施微创前路腰椎融合（Mis-ALIF）+微创前外侧入路腰椎融合（OLIF）+后路内固定翻修手术，这是我院首例微创腰椎前路手术，此种术式目前仅在国内少数几家大型三级医院开展，标志着我院在微创脊柱融合技术方面迈上新高度。

资料图片

钢钉断裂 男子腰椎手术失败辗转求医

50岁的于大叔（化名）是一名来自沂蒙山区的普通农民，他命途多舛，从小就患有小脑萎缩，肢体经常出现不自主抽动，给生活造成诸多不便。1年半前又出现了严重的腰腿痛，为了寻求治疗，他来到省会济南的一家大型三甲医院就诊，被诊断为“腰椎滑脱（L4），腰椎椎管狭窄（L5，S1）”，并进行了手术治疗，他满怀希望回到家中，期待康复后回到以往的生活。却不想，厄运专挑苦命人。半年后，严重的腰腿痛又开始折磨于大叔，检查结果犹如晴天霹雳：手术节段植骨没有融合，螺钉出现了断裂。生活的磨难练就了他不屈不挠的性格，他决定与病魔斗争。拖着疼痛的躯体，他辗转去了省城多个医院，然而多个专家给出了一致的答复：已经做过一次手术，再次手术的难度和风险骤增，没有太好的技术来解决目前手术融合失败的问题。无奈，于大叔只好回家休养。

疼痛加剧 慕名来青争取一线希望

随着时间的延长，于大叔腰腿痛愈演愈烈，甚至到了行走困难的地步，出门都要带着“马扎”以便随时随地休息。复查显示，之前的腰椎第四节滑脱逐渐加重，现在由于第五节椎体做了椎板减压手术，稳定性受到影响，也出现了滑脱。患者无法忍受长期疼痛之苦，经多方打听，得知青岛市市立医院有可以治疗脊柱融合失败的微创技术，慕名来到我院。入院后，检查发现患者腰4/5，腰5骶1两节段植骨不融合合并滑脱，腰4椎体内固定螺钉松动，骶1螺钉全部断裂。“正如多名外院专家所说，此种情况处理起来的确非常棘手。”王德春主任表示，但会尽全力为患者争取治疗机会。王德春主任组织全科进行讨论，结合术前血管造影、核磁等检查结果，全面预判了手术的挑战性和应对策略：患者后方组织瘢痕增生，且椎管广泛减压，腰椎后入路手术无法改善患者症状，只能采取前方入路；腰椎4/5节段腰大肌和血管间隙适合进行OLIF微创手术，同时可从侧方取出未融合的残留骨块；腰5骶1节段前方左髂总静脉紧靠椎间隙，血管间仅仅有2.5cm窗口可供手术操作，进行Mis-ALIF手术有一定难度，并且血管损伤风险非常大。幸运的是该间隙残留骨块偏右侧，取出有把握；原来置入的螺钉松动或断裂，再次进行内固定难度较大，且断钉残端取出非常困难，如无法取出断钉，只能延长固定节段，所以术中还是尽量取出断钉残端。最终，经过仔细的术前准备，尽管手术风险很高，但是还是有信心完成手术，彻底解除病人痛苦。

连续6小时 “四台手术”一站式完成

在王德春主任带领下，经过仰卧位、侧卧位、俯卧位三次更改手术体位，成功完成了微创前路腰椎融合（Mis-ALIF）翻修术+微创前外侧入路腰椎融合(OLIF)翻修术+后路内固定器械取出术+后路内固定螺钉置入术，相当于进行了四台手术，手术用时6个小时，术中出血仅200ml。最终，团队凭借精湛技艺和稳定耐心的操作，成功将残留骨块及断钉残端全部取出，重新植骨后滑脱椎体最终成功复位！患者术后腰腿痛症状即刻缓解，拔除引流管后，可以佩戴腰围下地活动，术后1周顺利出院。

微创前路 让腰椎疾病患者多一条出路

随着手术技术和器械的逐步完善发展，Mis-ALIF技术已成为一种有效和主要的微创外科技术。此种手术通过腹膜后这一天然的组织间隙进入，将腹膜以及肠管等结构推到对侧，充分显露椎间前缘及椎间盘从而进行手术。与目前已开展的微创手术相比较，有以下优势：

1.手术视野清楚，无须牵拉硬膜及神经根即可处理椎间盘，从而降低神经损伤风险；

2.保护了椎板、小关节等腰椎后方结构的完整性；

3.避免破坏后方椎旁肌和侧方腰大肌，减少术后腰背部疼痛；

4. 置入椎间融合器的尺寸可最大化，有效撑开和维持椎间高度和角度，恢复脊柱平衡。所谓条条大路通罗马，Mis-ALIF这种微创技术的应用丰富了脊柱疾患的诊疗思路和方式，给患者带来更为精准、微创的手术方式，让脊柱疾病患者获得安全、有效的治疗。

（文化宣传部 徐福强）

翻修术后腰椎正侧位X线可见腰椎4及5节段椎间隙高度明显改善，融合器位置良好，滑脱椎体复位，恢复腰椎生理曲度，断钉已被完整取出，重新置入的螺钉位置理想。

医林探秘

一针见分晓 “胰”情便知道

近年来，我国胰腺癌的发病率呈明显的上升趋势。多数胰腺癌患者确诊时已属于晚期，预后极差，因此，早发现并尽快取得组织标本以明确病理诊断，对患者的治疗和预后至关重要。我院本部微创介入治疗中心常规开展CT引导下经皮胰腺穿刺活检，使胰腺占位术前组织病理诊断的获得成为可能，为疑诊胰腺癌患者的诊断和精准治疗提供病理学依据。

CT导航破解“胰”难病例

85岁的市民王女士（化名）因“持续性上腹痛”行CT检查，提示胰头占位并周围多发结节影，患者皮肤逐渐变黄、体温升高，行胆道穿刺引流术。查血糖类抗原19-9异常升高，医生考虑胰头癌可能性大。考虑患者高龄基础疾病较多，经多学科会诊决定行“CT引导下经皮胰腺穿刺活检”，明确病理类型后再为患者设计个性化的治疗方案。

完善术前检查，对可能出现的并发症做好评估与准备，手术由本部微创介入治疗中心主任王子轩主刀。由于胰腺位于腹膜后位，而且被胃肠道遮挡，容易受到胃肠道气体的干扰，穿刺难度大，且胰腺周围血管纵横交错、交通成网，被称为“最难穿刺部位”，因此对胰腺进行穿刺存在一定风险。

王子轩主任通过改变穿刺方式避开肠管和血管穿刺针准确到达病灶内，手术非常顺利，历时30分钟，24小时后检查淀粉酶无异常，患者正常饮食与活动，未出现任何不适。最终明确病理类型为“胰腺中分化腺癌浸润”。医生根据活检结果及患者情况，为其制定了个性化的治疗方案，患者病情逐渐稳定并顺利出院。

一针见“胰”情：CT引导下胰腺占位穿刺

中国国家癌症中心2021年统计数据显示，胰腺癌位居我国男性恶性肿瘤发病率的第7位，女性第11位，占恶性肿瘤相关死亡率的第6位。胰腺癌恶性程度较高，进展迅速，但起病隐匿，早期症状不典型，临床就诊时大部分患者已属于中晚期。对胰腺占位性病变进行定性诊断、病理分型诊断，是进行个体化综合诊疗的基础。

CT引导下胰腺占位穿刺对胰腺癌具有较高的诊断价值。然而胰腺解剖位置复杂，穿刺中要避开神经、血管和周围脏器组织，极易因操作不当、术前准备不充分等原因出现肠穿孔、胰瘘、腹膜炎等严重并发症。此外，CT引导下胰腺占位穿刺诊断准确率受病变位置、大小、穿刺施术者经验、诊断医师经验等因素的影响。

通过CT引导可观察胰腺占位性病变的形态、位置、周围脏器、血管结构关系等，在此基础上设计适宜的穿刺路径，可避免穿过肠道、正常胰腺实质和大血管，实现精确穿刺，降低穿刺风险。该检查采用粗针穿刺，能够获取充足的组织，有助于确定病变的良恶性质和病变类型，指导临床治疗及判定预后。

微创深浸临床 让患者获益最大化

青岛市市立医院本部微创介入治疗中心已有二十余年CT引导下穿刺活检及介入治疗经验，除了胰腺穿刺，中心现常规开展CT引导下肺部、肝脏、腹盆腔、甲状腺、胸腹壁及全身浅表肿块、纵膈内肿块等各部位肿块经皮穿刺术，在复杂疑难病例的穿刺活检及介入治疗领域成果斐然。

（本部微创介入治疗中心 李赵鹏）

争创文明典范城市

做文明有礼青岛人

出发！“主播带你开启健康之旅”

我院系列主题活动正式启动 “QTV健康管理基地”揭牌成立

本报讯 3月4日，青岛市市立医院“主播带你开启健康之旅”系列主题活动正式启动，我院与青岛电视台共建“QTV健康管理基地”同时揭牌成立。青岛电视台全媒体中心主任丁长江和我院党委副书记、副院长王国安出席并揭牌。

在三八国际妇女节来临之际，系列活动首期选取女性骨骼健康话题，健康体检中心制定了女性专属套餐，并通过专家义诊、科普讲堂、免费体验项目等一站式的服务给女性朋友带来了一份实实在在的节日“健康礼”，吸引了近200名市民现场参与。活动同时在爱青岛、青岛市市立医院官方视频号等五大平台直播，万余观众参与互动。这也是我院落实市卫生健康系统“弘扬雷锋精神守护群众健康”大型义诊月活动的举措之一。

骨密度、人体成分分析、人体姿态评估等免费项目，为前来义诊的女同胞带来实实在在的实惠，“我们往年体检都在市立医院，这次看到这个活动，马上拉着‘小伙伴’们来了。”好多女同胞结伴而来，一起体验这次难得的健康活动。

乳腺外科孙梅、妇科范俊、脊柱外科林玉江、内分泌科董利平、康复医学科于观潇，五大专业强大的专家阵容现场为女同胞义诊咨询，体检的同时即可享受与专家一对一、零距离的咨询答疑。乳腺类疾病的发生原因有哪些呢？如何保护乳腺、自查乳腺？更年期都有哪些症状呢？女性更年期时应该注意哪些方面的问题？.....专家们义诊的间隙还通过主播的镜头给观众带来健康科普和指导。

由于义诊团队里还有脊柱外科、内分泌科以及康复医学科等专业的专家，有的女同胞还带着另一半同来体检和咨询。秦女士（化名）开心地说：“我们这次不仅做了体检，也帮我和老伴解答了很多困惑，他长年腰疼，腰椎间盘突出，脊柱外科林主任耐心地给我们解答，这次终于问了个明白。”

现场还有我院医学博士科普讲座，脊柱外科刘兰涛、内分泌科牟维娜分别以“骨质疏松与骨质疏松压缩性骨折”“女性与甲状腺健康”为题进行了健康科普知识讲座。

青岛市市立医院健康管理中心作为青岛市慢病健康教育基地，提供图文、漫画、影音等立体式健康宣教服务，在体检的间隙，市民朋友还体验了一把沉浸式健康科普知识宣教。“我们期盼着这样的活动经常搞一些。”“下次有这样的活动我还会再来参与。”.....大家纷纷表示收获满满。

青岛市市立医院健康管理中心是青岛市健康管理质控中心、青岛市慢病健康教育基地，依托三级甲等医院的优质医疗资源，实行“健康宣教+特色指导+全程跟踪式管理”全方位、全周期健康管理。“主播带你开启健康之旅”系列主题活动启动后，健康管理中心将结合公众多元化、多层次就医需求，据特定人群定期确定活动主题，并有针对性地制定专属套餐，开通博士热线，对检后健康状况进行科学、专业的评估，检测、监测患病风险因素，及时给予健康行为指导，切切实实为提高公众健康而努力。

（文化宣传部 刘芳）

（上接第1版）

在市立医院，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，护理和康复提前介入，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。

“我们在术前就让患者练习踝泵、抬腿、正确使用助行器等，这样患者术后及康复期就能更规范地进行康复训练，同时提前给患者宣教康复的重要性，从而在术后最佳的康复窗口期，提高患者依从性。”康复医学科主任毛世刚表示，目前在市立医院，康复已经全程跟进并介入患者的诊疗过程，“手术护理康复一体化”模式加快了患者的康复和功能恢复。

4月7日，上午8点手术准时开始，医院为藏胞们派出了精锐团队。

于腾波总院长带领东院、本部院区骨科戴世友主任、郭传友主任组成三个医疗组，三个医疗组同时手术。上午12时许，三台膝关节置换、一台髋关节置换、一台膝关节矫形，陆续完成，手术全部成功！

“这是我们青岛市市立医院集团第二次为藏胞免费进行关节病治疗。今天三组专家团队为五名藏胞的骨性关节炎、类风湿性关节炎进行了膝关节置换、髋关节置换、保膝等手术。将来，我们希望在此基础上加大对藏区的交流与帮扶，能够去当地筛选一批适合手术的病人，在当地进行免费手术、康复，让藏族同胞享受到与沿海地区一样的高水平医疗。”术后于腾波总院长表示。

为了便于藏胞阅读理解医嘱，医院提前根据手术方案制定了个性化的出院指导手册，包括出院须知和康复计划等内容，并将其逐一翻译成藏文发放至藏胞手中。

半个世纪接力帮扶 做守护藏胞健康的“格桑花”

“感谢援藏干部们。”

术前在与几位藏胞交流中，他们不约而同地提到援藏干部，提起他们时，藏胞们目光炽热，频频竖起大拇指并用我们听不懂的藏语表达着激动的心情，但他们双手合十的语言我们看得懂，那是对援藏医生们，发自内心的感激与感恩。

我院自1975年开展援藏医疗工作，48年来一代代医务工作者接力帮扶、情洒高原。

作为国家卫生健康委指定对口帮扶三级医院，我院始终将援藏工作作为一项重大政治任务，48年间累计选派34名专业骨干赴藏开展“组团式”对口帮扶工作，覆盖检验、呼吸、消化、妇科、产科、儿科、皮肤科等15个专业，已诊疗患者7000余人次，填补刷新区域医疗技术空白50余项，在服务藏民健康、挽救生命的同时积极开展会诊、带教查房、学术讲座、技术培训，把市立先进的管理经验带到当地，同时以远程会诊和网络授课的方式，借助医院的优势医学资源，快速提高日喀则桑珠孜区医疗水平；从学科发展、技术创新、人才培养、资金捐助、医疗设备援助、管理提升、医疗惠民等方面打出帮扶组合拳，从“输血西藏”到“造血西藏”，始终践行着“鲁藏一家亲，藏青山海情”。

（文化宣传部 徐福强）

东西部协作

推动当地口腔种植技术长足有效发展

我院“组团式”帮扶专家近期完成首例较复杂植入术

我院“组团式”帮扶武都区第一人民医院专家赵鹏已经开展协作工作八个月，近期，在他的技术支持和指导下，该院口腔科全体医护人员共同协作完成了陇南市首例联合应用CAS-KIT工具盒和Summers骨凿经牙槽嵴顶入路完成上颌窦内提升植骨及同期种植体植入手术。

60岁的蔡大叔（化名）在三个月前来陇南市武都区第一人民医院经青岛专家赵鹏手术植入下颌三颗种植牙后，感觉良好，要求种植上颌后牙，以解决饮食咀嚼困难等问题。因牙周病造成口腔内多颗牙齿缺失、两侧上后牙缺牙较多，口腔CBCT（口腔颌面锥形束CT）显示右侧上颌骨内有一颗埋伏牙，左侧上颌骨因常年牙周病造成上颌窦底与牙槽嵴顶之间骨量严重不足。

赵鹏及该院口腔科团队一致认为，采取联合应用CAS-KIT工具盒和Summers骨凿经牙槽嵴顶入路完成上颌窦内提升植骨及同期种植体植入术的手术方式是最适合患者的手术方案。

在青岛专家赵鹏的医学理论和临床经验指导下，该院口腔科团队为患者植入预选3颗种植体。

赵鹏介绍道：相比上颌窦外提升技术，上颌窦内提升术具有手术创伤小、术后并发症少、缩短治疗时间、费用低、患者易于接受，且种植体植入后可获得较好的初期稳定性。CAS—KIT工具盒和Summers骨凿的联合应用充分发挥了各自的优点，扩大了上颌窦内提升术的适应症，是一种更为安全可靠的方法。

在为时一年的帮扶工作中，我院帮扶专家赵鹏按计划圆满完成了现阶段的既定工作，取得了良好的临床效果和社会认可。与此同时，赵鹏通过“传、帮、带”，积极开展带教工作，培养出医疗业务过硬的医疗技术人员，也为该院口腔科填补了多项医疗技术空白，极大地推动了武都区口腔种植技术的长足有效发展。

（口腔医疗中心 赵鹏）