

运动凝聚能量 健康放飞梦想

——我院召开 2023 年职工田径运动会

7月15日,青岛市市立医院(集团)、康复大学青岛医院2023年职工田径运动会在青岛大学体育场隆重举行,2300余名职工和职工家属欢聚一堂,共同参加了这次体育与文化交融的盛会。青岛市文明办副主任、二级巡视员姜鸿发,青岛市卫生健康委员会党组成员、副主任邢晓博,市医务工会主席王丽华,康复大学、军民共建单位领导及医院领导班子、退休老领导老职工代表出席了开幕式。

两年一次的运动会,是对全院职工精神风貌和身心素质的检阅,也是集团各院区职工欢聚一堂、沟通交流的盛大集会。干部职工参与热情高涨,有700余名职工、54名在院学生,报名参加57项田径竞赛和趣味项目的激烈角逐。运动健儿们顽强拼搏、团结奋斗、坚持不懈,取得了优异的成绩,奉献上了一场场精彩的比赛,展现了市立文化和市立人奋斗拼搏的精神风貌。

(文化宣传部 张瑄)



喜报!“袁荣涛创新工作室”上榜

荣获 2023 年度青岛市“劳模和工匠人才创新工作室”



本报讯 7月26日,“青岛工匠日”发布暨青岛市职工创新创业活动周启动仪式在青岛国际邮轮母港客运中心举办。启动仪式上,青岛市总工会公布了2023年度“青岛工匠”、青岛市全员创新企业、劳模和工匠人才创新工作室创新型班组、职工创新能手、职工创新成果名单,我院“袁荣涛创新工作室”榜上有名!这是我院近年来获评的第六个市级“劳模和工匠人才创新工作室”。

“袁荣涛创新工作室”是以青岛拔尖人才袁荣涛教授为领衔带头人命名,依托我院口腔医学中心创建的涵盖口腔临床医学各分支学科的团队。旨在建设区域性医教研一体的口腔颌面外科中心,成为引领区域口腔医学发展高地,打造国际知名、国内先进、省内领先的技术科研创新型团队。

(工会 郭文蕾)

(上接第7版)

问诊时,邵一兵发现了78岁老人独居没有子女照顾,他服用药物、记录血压的依从性非常差。向来心平气和的邵一兵直截了当地对老人的儿子说:“你要是想省事,现在就要靠上,如果我是你,我会和父亲住在一起照顾他。”接着,他又给了老人莫大的鼓励。相信走出诊室后,老人的晚年生活能有改观,真正从“心”开始。第二个细节是在伦理讨论会上,邵一兵的一句话让我印象很深刻,他说:“做项目研究的前提应该更多考量,我们能为患者带来什么……”

6月,是青岛最让人艳羡的凉爽夏日时分。早上来医院时,凉风阵阵,记者离开医院时,又感受到了夏日凉意,完美错过了中午的高温。一天的随访画上句号,提笔写起邵一兵的一天时,又感觉随访的时间还远远不够,因为这9个多小时的随访仅仅是他365天的一个片段、一个缩影,关于邵一兵的医生故事还有很多。

(内容/来源于观海新闻 青岛晚报)

为解决群众反映的医院院区建筑多、楼层多、科室布局复杂、楼宇间错落,就诊“找不着北”的问题,青岛市市立医院切实从患者角度出发,为改善患者就医体验,建设完善了智慧就医3D导航系统并开发智能陪诊功能,让患者通过轻松的手机点触操作即可快速实现就医,真正让患者“少绕路、少跑腿、少等候”。目前,每日千余人次应用该系统,受到了患者的广泛好评。学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育开展以来,青岛市市立医院牢固树立以人民健康为中心的发展思想,践行群众路线,“智慧导航”系统是医院推进主题教育走深走实,提升群众就医体验和满意度的有效举措。

该导航系统是通过目前国际主流的Ibeacon蓝牙信标精准定位技术和上千次的实地测试,对内置导航算法进行优化,完美克服了错层建筑路线连接、复杂地图匹配等问题,把医院内各科室的具体位置都“搬”到了手机上,支持搜索和自动精准规划就医路径,支持跨楼层、跨楼宇导航,还有AR实景或图片指引,并及时提示与目的地的实时距离,让患者真正少跑腿,不走“冤枉路”。

院内导航系统还与就诊流程做了紧密结合,升级推出了智能陪诊功能,在各个就诊环节,为患者推送下一步就诊信息,实现就诊全程连续指引,并对按动态就诊信息,犹如有专人陪诊引导,既合理安排就医时间,又减少了患者往返各诊区间的次数,切实提升就诊效率和就诊体验,“医”路畅通。

提升服务
医❤为民

功能一:院内导航

第一步:
开启手机位置服务和蓝牙权限。

第二步:
扫描二维码,关注“青岛市市立医院服务号”。

第三步:
进入公众号菜单栏“诊疗服务”,点击“院内导航”。

第四步:
选择对应院区后,进入院内导航小程序界面后,无论您在家还是在医院内,会自动出现您当前定位的位置。

第五步:
进入医院导航应用,通过快捷选择、输入关键字搜索、地图点选等方式确认要去的科室。

第六步:
点击“去这里”,导航会规划出最佳路线,跟随路线指引和语音提示,即可到达目的地。

在院外的朋友也可以通过上述步骤,查找选择要去的科室后,点击“去这里”,系统会跳转到您手机第三方地图软件,也可一键导航抵院。



功能二:智能陪诊

关注青岛市市立医院服务号后,在挂号就诊的各个环节会收到系统推送的下一步消息提示,点击后即可进入智能陪诊页面。



(文化宣传部 张瑄)

百年市立

善行致远

2023年8月

15

星期二

农历癸卯年六月廿九



总第240期(本期8版) 内部交流



我院 ECMO 团队亮相“空中救援”

北部地区首次轻型直升机转运 ECMO(人工膜肺)重患应急演练举行

7月13日13时30分,伴随着阵阵螺旋桨的呼啸声,一架救援直升机冒着风雨稳稳地降落在青岛市市立医院东院区B楼屋面停机坪上,一旁待命的转运小组迅速跑向直升机,将病人从直升机安全转接,随即通过专用垂直救援电梯将患者直接转运至急诊科。该患者是一名男性严重车祸伤患者,在ECMO的支持下空运转运至我院接受救治,这是我院ECMO团队首次亮相“空中救援”。从莱西起飞到抵达我院,100余公里的距离仅用时35分钟。整个过程无缝衔接,高效流畅,为生命救治争取了宝贵时间,也展现了插上“翅膀”的ECMO在危急重症患者救治中力挽狂澜的作用。尽管风雨天气和平流雾给演练增加了难度,但恶劣的气候更加检验了航空应急救援能力。

“魔肺”小组出动 飞速救援“车祸患者”

“南墅中心卫生院一男性车祸伤患者,患者脑出血、合并急性肺栓塞、呼吸衰竭、休克,情况紧急,需紧急转院救治,请协助救治。”11时,青岛市市立医院东院应急办接到莱西市卫健局紧急协助救援电话,随即启动应急预案。由此,北部地区首次轻型直升机转运ECMO(人工膜肺)重患应急演练拉开序幕。本次演练为全流程演练,我院与青岛市急救中心、莱西市卫健局高效联动,包括紧急远程会诊、启动应急预案、ECMO救治小组奔赴现场救治、ECMO支持下空中转运、院内多学科救治等环节。

空中“120”转运 130公里 35分钟,快!

12时55分,在ECMO救治小组的陪护下,患者被顺利转运至直升机,开始转运。(下转第2版)



我院 4“室”11 人获殊荣

四团队获评青岛市卫健系统创新工作室 11人获职工创新成果奖



本报讯 7月26日下午,青岛市卫健系统举行第三批劳模(领军人才)创新工作室授牌暨第五届“健康杯”职工创新成果擂台赛颁奖仪式。青岛市卫生健康系统21个工作室被命名为第三批“劳动模范(领军人才)创新工作室”。

我院口腔医学中心袁荣涛团队、感染性疾病科辛永宁团队、医学检验部宋卫青团队、急诊科位兰玲护理团队等四个团队获评。我院神经内科学科带头人、青岛市劳模谭兰教授作为山东省卫

第五届“健康杯”职工创新成果奖名单

序号	等级	创新成果项目名称	项目负责人
1	医疗类一等奖第一名	机器人辅助操作腹腔镜下胰头十二指肠切除术“2+2”胰肠吻合的推广与应用	史光军
2	医疗类三等奖	食管腔内放射性粒子置入器	姬忠义
3	中医药类二等奖	“健脾养生功法”防治脾胃病	高奎亮
4	中医药类三等奖	“改良十二透穴法”治疗中风后遗症	王 桢
5	医技类一等奖第一名	肝功能化验协助诊断多发性骨髓瘤	宋卫青
6	医技类二等奖	面向生物安全的微生物标本前处理和培养全流程自动化系统研制	刘丰海
7	医技类二等奖	能谱CT和QCT测量骨密度的基础及临床应用研究	郁万江
8	护理类一等奖	体表定位回徽导丝法预防PICC异位颈内静脉的创新应用	王 珉
9	护理类二等奖	基于血库前移和物联网技术输血护理智能管理系统的构建与应用	孙秀杰
10	护理类优秀奖	基于循证理论构建COPD患者吸入装置使用全程管理体系	陈凤翔
11	管理类优秀奖	全员职业生命周期信息化、精细化管理	崔颢天

中一等奖3项,二等奖4项,三等奖2项,优秀奖2项。东院肝胆外科主任史光军、医学检验部主任宋卫青担纲的创新项目,获得医疗类和医技类创新成果展示擂台赛第一名,以擂台赛状元身份,上台领奖。(工会 王鑫沂)

百年市立 “后浪”滔滔

我院喜迎 147 名新职工 岗前培训暨领导见面会成功举行

本报讯 仲夏时节,万物并秀。在这充满生机与活力的美好季节,市立医院迎来了2023年新职工,毕业于北京大学、北京协和医学院、上海交通大学、湘雅医学院等国内高水平院校的147名优秀学子为百年市立注入新血液、新活力!他们将扎根市立,燃烧青春,赓续百年市立初心,共赴新征程,共谱新篇章!

7月11日,为让新职工更快融入市立大家庭,医院在学术报告厅举办2023年新职工岗前培训暨领导见面会。医院党委书记、总院长于鹏波对新职工的到来表示热烈欢迎,他介绍了康复大学领导与医院领导班子成员,并从医院发展、科研成就、管理架构等方面简要介绍了医院发展概况,他寄语新职工们能够牢记嘱托、不忘初心、增进行业,在市立医院发展机遇期,与医院共成长。

中国工程院院士、康复大学(筹)校长董尔丹与新职工们亲切会面。他介绍了康复大学的建设进展,并指出,作为新职工,不仅仅是市立医院人,同时也是康复大学人,应勇敢扛起医院高质量发展的大旗,奋勇向前。董尔丹院士对新职工提出三点要求:第一,始终以为人民服务

为宗旨;第二,志存高远,勤学善思;第三,谨记救死扶伤的神圣职责。他表示,选择市立医院是重要的、正确的选择,希望新职工快速融入百年市立,一起谱与医院发展新的篇章。

前浪带后浪,2018届职工范筱博士作为往届优秀职工代表,与新职工们分享了他工作五年来的心得与经验。新职工代表温振兴博士分享了入职后对医院文化氛围、发展平台、管理模式等的感悟。

领导见面会后,多位院领导及科室负责人从医疗质量、科教工作、医疗执业风险、廉洁行医等多个方面进行了系统培训。

7月12日-14日,新职工拓展训练在美丽的崂山仰口开练。训练共设置了队列训练、极限60秒、击鼓颠球、不倒森林、水管传球、逃生墙、高空断桥、鼓舞、飞扬等多个互动项目。使他们增强了体质,增进了感情,增加了协作的默契,相信他们也会将这份友谊与默契带入到他们以后的职业生涯中。

(新职工代表)

导 读

勇闯“禁区”
我院完成机器人辅助下肝尾叶巨大血管瘤切除术

>>>2版

慧眼识“菌”
患者多器官衰竭危在旦夕 医生早期识别找出“真凶”

>>>3版

坐在诊室“解心结” 穿上铅衣“修心脏”
记者走进市立医院体验医生的一天 跟随知名心内科专家邵一兵

>>>7版



“达芬奇”再挑战肝脏手术“禁区”

我院完成机器人辅助下肝尾叶巨大血管瘤切除术

近日，东院肝胆胰外科史光军教授团队成功为一位肝尾状叶血管瘤患者实施达芬奇机器人辅助下腹腔镜肝尾状叶血管瘤切除术及左肝血管瘤切除术，术后患者恢复良好，标志着该团队在高难度肝脏手术领域取得又一标志性成果。

紧靠多条重要血管 公认的肝脏手术禁区

肝尾状叶位于肝脏的中心深处、上方紧临肝脏的三条重要回流静脉，前方紧靠第一肝门，里面包含重要的大血管和胆管，后方则是下腔静脉。肝尾状叶由于特殊的位置与解剖关系，曾一度被视为肝脏手术的禁区，也一直是肝脏外科手术难点之一。尾状叶肿瘤切除术亦曾被黄志强院士称为“肝脏外科的最后领域”。

53岁的张女士(化名)不久前在外院被诊断为肝血管瘤，因惧怕开腹手术，想要选择微创治疗，但由于血管瘤位置特殊，手术难度高、风险大，辗转几家医院均未获得理想治疗方案。我院史光军教授接诊后发现，该患者血管瘤体积不但巨大，而且位置长在令肝胆外科医生胆



战心惊的尾状叶，瘤体被门静脉、肝静脉及下腔静脉包绕住。在血管如此多的地方手术，需要对解剖了如指掌，同样需要有在“刀尖上舞蹈”的勇气。

三维重建+达芬奇机器人 精准微创手术完美“拆弹”

为了争取这台高难度手术取得成功，团队在术前动用了三维重建技术，对处于肝尾状叶的肿瘤做到了“知己知彼”。三维重建可以让医生直观地观察到



肿瘤和周围血管、胆管的走行关系，提高手术安全。最终，决定借助达芬奇机器人手术系统为患者施行尾状叶血管瘤及左肝血管瘤切除术。

术中，达芬奇机器人3D可放大视野、灵活防抖的特色在史光军教授精湛的操控下，得到淋漓尽致致的发挥。人机合一，完美地避开回流血管和下腔静脉，迅速找准肿瘤位置，成功将血管瘤完整剥离出来，顺利完成了两处血管瘤的切除，手术历时3个小时，术中仅出血20ml。术

后患者恢复良好，术后五天顺利出院。

厚积薄发 从“入门”到摘取冠军明珠

史光军教授团队以过硬的本领，勇闯“禁区”，实现了我院肝胆外科机器人手术领域的又一次超越，此例手术的成功完成，标志着我院肝脏外科机器人手术领域迈出了新的一步。

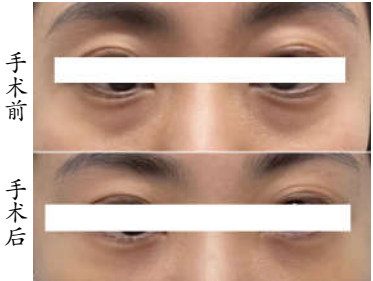
达芬奇机器人作为当今世界外科领域最先进的高科技产品，想要把它“开”起来给病人做手术并非易事。科室提前“组团式”赴国内顶尖机器人培训中心接受专业培训，全部顺利通过考核认证。

从首台的复杂半肝切除术到成功完成有着胰腺手术“珠峰”之称的胰十二指肠切除术，再到突破肝尾状叶血管瘤切除，团队仅用了3年时间；从0到100，团队仅用了不到两年的时间，覆盖了几乎所有肝胆胰外科主流手术；从“入门”到完成青岛市首例ICG荧光成像辅助达芬奇机器人手术，实现了从突破到引领，目前已累计完成180台达芬奇辅助下肝脏手术。

(东院肝胆胰外科 高维克 刘彩云)

不着痕迹“袋”走的不仅是衰老

我院采用内路式祛除眼袋年轻女性青春本色



成皮肤瘢痕，但是此时释放的眶隔脂肪与泪沟粘连不牢固，容易回缩，导致泪沟填充效果不理想。而董主任为小鱼采用内部固定方式，固定效果更好。该技术有一定的手术操作难度，近年来，董主任平均每年为50余例病人成功实施该手术。

据董子迎主任介绍，内路眼袋矫正手术的是经下睑结膜切口手术，在眼睑膜面上切一个毫米的小口子，通过这个口子，把造成眼袋的脂肪取出来。此方法手术损伤较小，结膜有自我愈合的能力，不需要缝合，外面不会存在下睑皮肤切口以及手术瘢痕，术后可快速恢复，易为患者接受。适合轻、中度眼袋，适用于年轻，皮肤弹性好的患者。以上案例中，接受手术的小鱼皮肤松弛不明显，脂肪膨出较为明显，泪沟较为显著，非常适合此类手术。

眼部老化已成为中国人最为关心且突出的衰老问题之一。许多人出于急切祛眼袋的心理，走了许多弯路，不仅浪费了时间、金钱，严重者可能出现眼部凹凸不平、眼睑外翻，加重眼部老态等情况。而专业的医生会充分利用你的脂肪，变废为宝，制定个性化手术方案实现眼部整体的年轻态。

青岛市市立医院整形美容科成立于1997年，是省内最早开设整形美容专业科室的三甲公立医院之一，在美容外科、整形外科、微创整形、医用美容技术等方面积累了较为丰富的临床经验；常规开展全身各种整形美容手术、各种先天性和外伤性畸形矫正术以及各种微创技术。科室以美学、和谐为基准，提供个性化整形美容方案。

董主任凭借丰富的手术经验、娴熟的技术操作，局麻下为小鱼进行了“内路眼袋矫正+眶隔脂肪释放+内固定方式泪沟填充”的方式”的眼部整形，手术用时1个小时左右。术中，医生为小鱼祛除适量的眶隔脂肪，同时保留适量的眶隔脂肪以释放填充泪沟，并应用可吸收线内部固定。

通常医生一般会采用外部固定的方式，缝线需要3-5天才可拆除，如果拆除时间过晚，容易形

(本部整形美容科 都兴隆)

(上接第1版)

转运期间ECMO小组严密监测患者生命体征，观察ECMO流量及转速，全力维持患者生命体征。便携式冷链血液转运箱全程保驾护航，守护患者用血安全。

13时30分许，经过35分钟的飞行，患者终于抵达我院，飞机平稳落地后，接机小组快速奔向飞机，通过专用电梯将患者迅速转运至急诊室。早已待命的多学科MDT救治团队立即展开会诊并确定救治方案，随即患者被送往导管室，在ECMO支持下接受手术。130公里的距离，全程仅用时35分钟，航空救援与ECMO，为生命赢得了宝贵时间。

轻型直升机 突破复杂救援场地限制

此次演练是我国北部地区首次轻型多用途直升机转运ECMO(人工膜肺)危重患者应急演练。与重型专用医疗直升机不同，轻型直升机空间小，对于ECMO等设备固定及上机人员数量要求较高，因此我院与市急救中心多次推演、充分论证，确保演练的可行性。另外，轻型直升机螺旋桨直径仅10米，占地面积小，对临时起降点场地要求较低，突破了以往事故突发现场复杂地形的限制，能在突发事件发生后以最快的速度抵达现场，提高救援效率。

ECMO技术与航空救援的配合，使复杂环境下的现场急救、重症伤员的安全转运及院前急救等场景成为现实，能更好地为急危重症患者生命保驾护航。医护人员通过演练，熟悉直升机救援模式及转运的流程，大大提升了在直升机转运ECMO重症患者时的应急处理能力和团队协作能力。

“通过此次联合演练，我们看到了空中救援在跨区域急危重症患者救治中的重要价值，得益于前期的多轮沟通与磨合，本次救援演练真正实现了分秒必争，此次把ECMO技术成功应用到空中救援，也体现了我院作为山东省紧急医学救援基地及山东省灾难医学委员会主委单位的担当和救援实力。”青岛市市立医院副院长、医务部主任刘学东表示。

“本次救援演练意义重大，市立医院具备高水平的急危重症救援技术和救治能力，航空救援直升机为其插上了翅膀，把市立医院高超的救治技术延伸至周边地区，让周边地区的人民也能得到高水平生命救治保障。”青岛市急救中心支部委员王君业表示。

立体救援“海陆空”全天候为生命护航 硬核！

我院作为山东省紧急医学救援基地，山东省、青岛市灾难医学委员会主委单位，近年来多次参加各类突发事件的应急救援工作，多次与军方和市急救中心开展跨昼夜、伤病员空中转运、立体医疗后治疗等多个内容演练，形成了可靠的24小时、全天候、陆海空立体救援能力，具备丰富的突发事件的航空医学救援及日常院前转运的航空医学救护经验。下一步，我院将依托省级紧急医学救援基地建设，不断提升救援队伍应急救援业务水平，打造覆盖胶东半岛区域无缝衔接的快速空中救援网络，力争救援能力覆盖全省，辐射周边，为生命紧急救援提供坚实保障。

同时，我院作为市级紧急医学救援培训演练中心(综合类及灾难医学救援)，围绕“一专多能”要求，将继续开展市级紧急医学救援队伍突发事件医学救援事件处置培训演练，通过广泛开展应急新理论、新知识、新技术和新方法的培训，培养一批海陆空立体救援专业队伍，加强院前急救队伍专业培训，持续加强医务人员急救技能培训与应急救援实操演练。

(文化宣传部 徐福强)

仁爱和谐

奉献

卓越

超越

坐在诊室“解心结” 穿上铅衣“修心脏”

记者走进市立医院体验医生的一天 跟访知名心内科专家邵一兵



这是最忙碌的一天，也是岛城知名心内科专家邵一兵最平常的一天。气质儒雅、从不着急、永远心平气和，是市立医院心脏中心副主任兼东院心内科主任、东院急诊心内科主任邵一兵的“标签”，在工作中面对求医若渴的患者和风险重重的“心脏”，他又是怎样的状态？备受患者及家属认可和尊重的秘籍又是什么？近日，记者带着这些疑问走进市立医院，跟访邵一兵的一天试图寻找答案。

仁心仁术备受信赖

在上午4个半小时的接诊中，邵一兵仅喝了三次水，专注地倾听每一位患者的诉求。“邵主任，我心口窝和后背有时候疼，是不是有可能发生心梗，我需不需要吃药……”面对焦虑的周女士，邵一兵详细询问病史。原来，周女士的母亲曾在79岁突发心梗，这让她非常担心。可是周女士忽略了一点，母亲有长期吸烟史。“吸烟、高血压是诱发你母亲心梗的原因，而你却不抽烟，血压也不高，没有疾病发生的土壤，不必过于担心，别乱吃药。”邵一兵建议62岁的周女士多运动、减体重，继续保持健康的生活状态。周女士表示，自己有甲减，减肥困难。邵一兵则幽默地规劝道：“有(甲减)原因但别找理由，把体重控制住身体状况会更好。”接诊中，许多患者还没说话，邵一兵早就认出来了。“你胖了多少？”“三四十斤吧。”“我给你做手术的时候你多精神，现在体重超标了。”“邵主任我一定减肥。”寥寥数语，为复诊的康复者敲响了健康警钟。

89岁的岳明和70岁的周爱华夫妇是邵一兵的老朋友。“邵主任先救了我老伴一命，2012年老伴晚上突发心梗，当晚放了1个支架，过了10天又放了3个支架。”岳明老人提起邵一兵，说不尽的感谢。“两年前，我的心跳过缓，符合手术指征，是邵主任给我植入心脏起搏器。”目前，老两口的病情稳定，每年雷打不动地来看邵一兵的门诊复查。“我寻思退休前再给你换个起搏器。”“哎呀，邵主任你离退休还早呢。”“所以，你要好好活着啊。”一番简短的对话，让岳明喜上眉梢。控制血压、血糖，按时服药，这些案头工作老两口都互相监督着完成。“我们都是邵主任救的，吃药的方案我们只听他的，现在药也越吃越少，身体状态都很好。”周爱华老人拜托记者要好好宣传邵一兵这样的好大夫，“他对我们用心、细心，特别有耐心，医德和医术都过硬，所以我们都愿意相信他，跟随他。”

当天接诊的患者中，有的从烟台赶来求医，有的经朋友介绍找到邵一兵，还有患者的家属专程从外



院赶来……上午的坐诊一直持续到12时15分，直到送走最后一名患者，邵一兵才走出诊室，快步奔向病房，一位七旬老人还在等着他……

12:45 手术 无影灯亮起植入起搏器

顾不上吃午饭，邵一兵已大步流星来到心内科病房，直奔59床与患者及家属进行术前交流。“你好大姨，我是邵大夫，待会我和关博士给你做手术。”为了让七旬老人听得清，邵一兵俯下身介绍接下来要齐心协力完成的手术。术前交流结束，邵一兵和老人的儿子、外孙一起，推着病床前往导管室准备开始手术。

换上手术服、穿上20多斤重的铅衣，邵一兵进入了一天中的手术时间。手术室团队十分给力，小伙伴们早已提前完成了手术室的消杀等一切准备工作。随着无影灯亮起，手术大门关闭，七旬老人期待已久的这一刻终于到来。生命体征仪滴答作响，邵一兵和搭档关博士操控着发丝般的导线，着手为老人的体内植入一枚小小的心脏起搏器，为年久失修、缺乏动力的心脏注入新活力。放导线、鞘管、送电极、拔鞘管、电极送入心脏、测试位置、固定电极、链接固定起搏器……一套动作一气呵成，心脏起搏器安装到位，手术顺利结束。

从导管室走出，邵一兵大步直奔下一个目的地：国际门诊。

13:30 坐诊 为“运动恐慌”制定计划

刚到国际门诊室，一位从即墨赶来的67岁患者走了进来。“我总觉得不舒服，是不是心血管出了问题。”这名患者在4个月前刚刚植入心脏起搏器，对于这个心脏的“新伙伴”，她明显还没有完全适应。结合检查结果，邵一兵告诉她，心脏没问题，起搏器一切都好，要注意饮食，控制体重。接下来，邵一兵的一番话，更是给患者吃了一颗“定心丸”。

“我们曾经给92岁的老人植入过心脏起搏器，我在2005年还给我母亲植入过起搏器，现在18年过去了一切都很好。”凭借多年在心脏介入领域的深耕，邵一兵凭借精益求精的技术，已在该领域树立了自己的“金字招牌”，一位术后患者的生活状态便是最好的佐证。

当天坐诊中，邵一兵还遇到了一位“运动恐慌”的患者。一年前，这位运动达人在健身房健身后出现了心慌、胸闷、憋气、浑身无力的症状。之后，她彻底远离运动，但心慌仍时有发生。四处求医无果，她找到邵一兵想听听专业建议。仔细

研判病情，邵一兵没有从心脏各项检查数据中挑出毛病，一切检查均为正常。结合年龄等因素，他选择“换一条路”帮患者寻找出口。“你可以试着运动锻炼。”“我还可以运动吗？”“可以，要找出适合自己的锻炼计划和强度，慢慢调整看看症状有没有改善。”跟随邵一兵的思路，患者也渐渐意识到，是时候改变自己，重新拥抱运动，打败脑海中那个胡思乱想的自己。

14:40 伦理会 我们能为患者带来什么？

国际门诊结束后，邵一兵马不停蹄赶往一场会议。让记者没想到的是，在患者及家属看不到的地方，来自医院各部门的专家正在进行一场伦理讨论会。来自各项目的负责人介绍完毕后，专家们提出意见和建议。正常讨论会的氛围和论文答辩会相当，讲究的是认真、严谨。作为伦理委员会成员，邵一兵认真聆听项目，切换到了了一天中的“会议时间”。

在一项冠脉介入治疗的研究项目中，需要面向患者招募受试者。“该项研究是超出指南范围的，属于超适应症应用，站在科研的角度，这样的研究是值得鼓励的。”接着，邵一兵提出，“研究过程中患者可能遇到的风险谁来承担？”这句话如醍醐灌顶般给项目介绍人陷入沉思，点出了项目研究中尚未解决的“漏洞”。邵一兵提出，“做项目研究的前提应该更多考量，我们能为患者带来什么……”

伦理讨论会结束后，邵一兵返回病房，看望病人起搏器的七旬老人。老人一切都好，邵一兵还是一如既往地淡定，只不过脚步不由得放慢了点。当晚，处理好科室的全部工作后，邵一兵启程出差，路上还不忘回复白天漏回的信息……

“感谢邵主任救命之恩”“遇到邵主任我们很幸运”“谢谢邵主任的耐心”……这些话一直萦绕在记者的耳畔，再多语言都无法言说患者一个个充满感激的眼神，这或许就是医生成就感的来源，是患者幸福感的最佳体现。

记者手记 从两处细节体会医者仁心

在青岛两会期间，我作为两会记者，有幸多次采访过邵一兵。还记得，他的建议都是围绕医院陪护、医保支付结构、失能失智患者管理、康复纳入医保等方面展开的。此次跟访体验，我也穿上了20多斤重的铅衣，体会到了医生的不易。更有两个细节，让我明白了什么叫医者仁心。(下转第8版)

援藏手记

行程数千公里 全面筛查儿童先天性疾病

青岛援藏医疗队行程数千公里,为日喀则市桑珠孜区万余名儿童全面筛查先天性疾病。

翻看日历,不知不觉中到日喀则已经过去2个月。回想初来乍到我们对周围一切感觉既陌生又新奇,现在已经完全融入了桑珠孜区中心医院这个大集体中,工作和生活变得规律而繁忙。

受青藏高原海拔、特殊气候环境、交通不便及患者就医接受度等多因素影响,在西藏地区,仍有相当一部分患有先天性疾病的青少年需要救治救助。为此,桑珠孜区政府安排区卫健委、区中心医院及青岛援藏医疗队已连续多年开展关爱青少年儿童先天性疾病公益筛查活动。

2023年度筛查如期进行。接到参加全区青少年先心病筛查的任务后,队员们踊跃参加。为了更加全面保障儿童健康,发挥团队专业特长,我们提议把青少年脊柱侧弯、隐睾、癫痫、先天性失聪等项目并入了桑珠孜区青少年儿童先天性心脏病普查活动,区卫健委领导及医院非常重视,及时协调安排。新增加了这么多筛查指标,虽然增加了工作量,但我们都信心满满,干劲十足,希望在日喀则期间多开展一份工作。

2023年5月19日正式开始进行全区青少年儿童先天性心脏病、脊柱侧弯、隐睾、癫痫、唇腭裂、先天性失聪等筛查,在6月27日终于完成了全部筛查工作。历时一个多月,行程逾2000多公里,第九批援藏医疗队员们的足迹踏遍了桑珠



孜区及10余个乡的山山水水,总共筛查了14748名青少年儿童,累计发现可疑先心病患儿489人,隐睾87人,鞘膜积液24人,腹股沟疝8人,颈肩脊柱及髋关节异常59人,癫痫及精神异常5人。由于存在不同程度的高原反应,其中的艰辛只有经历过之后才会有深刻体会,而每当我们进入校园,孩子们高喊着“安吉拉”(藏语医生的意思)的时候,我们的疲惫顿时烟消云散。联乡最远,距离市区80多公里,光来回坐车就花费3个多小时。纳尔乡许多学校幼儿园海拔超过4200米,为了赶时间尽可能多筛查一些学生,我们走路稍快一点就气喘吁吁。东噶乡在雅鲁藏布江北岸,好多幼儿园隐藏在深山里,道路狭窄崎岖,河谷林立,在幼儿园筛查时抬头便可看到皑皑雪山。筛查时我们为了节约时间,各项工作都需要争分夺秒。午饭时间多数都是在下午2

点之后,就餐地点基本在学校走廊、乡镇卫生院或村镇街道旁边小饭馆。饭后大家顾不上休息,立刻集合在一起,及时梳理记录发现的问题,总结经验,规划下午筛查路线,进一步优化筛查流程。

年度筛查还未结束,根据筛查所发现的问题,我们第一时间安排颈肩脊柱及髋关节异常患儿到医院拍片检查,结果发现其中部分患儿存在髋关节间隙明显增宽或者先天性髋关节发育不良。对于发现的问题,我们经过详细询问病史和仔细查体,给出合理治疗意见和指导措施,获得了家长的一致好评。还有2个先天性肌性斜颈的患儿,我们安排近期住院手术治疗。

此次开展儿童先心病、脊柱侧弯等疾病筛查活动大家都很有收获,这让第一次参与筛查的青岛援藏医疗队队员们意识到青少年儿童先心病、脊柱侧弯等筛

查的开展在高原地区的重要性,早发现、早干预、早治疗,对孩子成长产生的影响越小越好,我们希望能让更多西藏儿童带去健康。

骨关节炎也是高原地区常见病,多发病。在青岛援藏组统一安排下,在门诊或者下乡工作时,我也在积极筛查髋、膝骨性关节炎患者。近期也连续接诊了两位化脓性骨髓炎患者。其中一位中年女性,既往1年前高处坠落伤病史,导致腰椎爆裂骨折合并左足外伤。在外院行腰椎手术。近半年左足化脓破溃,曾辗转市内多家医院就诊,均未给出明确治疗方案,后听说区中心医院有青岛援藏医生,于是慕名而来。考虑患者为革兰氏阴性菌感染,高度怀疑为埃希大肠杆菌。入院后第一时间取分泌物送到就近的日喀则市人民医院进行细菌培养+药敏试验。5天后培养结果证实是埃希大肠杆菌感染,于是根据药敏试验结果调整抗生素。经过积极手术清创处理,目前患者左足创面明显好转,肉芽新鲜。患者及家属对治疗过程及目前状况非常满意。每当查房时,患者及家属脸上都洋溢着质朴的笑容,双手合十对我们表示敬意。

对我们近期所做工作,青岛援藏组表示了肯定。援藏组领队王东岳书记召集大家座谈,对今后的工作提出了新的更高要求,鼓励大家发扬风格,再接再厉!我们也希望在将来的时间多开展些工作,尽自己最大努力,为桑珠孜区卫生事业的发展作一份贡献。

(东院脊柱外一科 魏见伟)

医院宗旨

救死扶伤

奉献社会

肿瘤作怪『说话漏气』吃饭就呛

市立专家用一根注射器挽救了他的声带功能

『吃饭就呛』

“火眼金睛”识别致命感染“真凶”

患者多器官衰竭危在旦夕 幸亏医生早期识别出侵袭性肺炎克雷伯菌

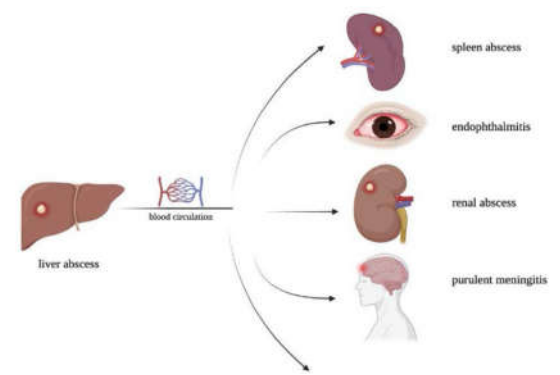
两个月前,60岁的孙先生(化名),饭后突然出现头晕,慢慢进展到神志淡漠,右侧肢体偏瘫,家人将其送入当地医院,急诊测血糖高达40mmol/L,给以对症治疗病情并没有好转,紧急转入青岛市市立医院本部急诊。病人病情危重,情况复杂,排除脑血管病后,将其收入ICU。

突破迷雾 尽早查清致病“元凶”

转入ICU后,孙先生出现昏迷,伴间断抽搐,休克、凝血功能障碍、肝功能不全、肾功能不全等多器官功能不全表现,病情危重、进展迅速。值班医师紧急给予气管插管呼吸机辅助通气,抗休克、改善重要脏器官功能治疗。

“必须尽快查明致病的‘真凶’”。结合患者临床表现和查体结果,患者中枢神经系统感染可能性大,必须进行脑脊液培养才能明确诊断。但患者伴随凝血功能障碍、血小板明显降低,存在穿刺风险。在输血科的支持下,在备好充足的血小板保证安全的前提下,迅速为病人完成了腰椎穿刺脑脊液。

穿刺结果提示典型的化脓性感染,脑脊液培养提示肺炎克雷伯杆菌。然而肺炎克雷伯杆菌是非化脓性脑膜炎的常见致病菌。事出反常,为进一步明确致病菌,医生又紧急进行了血培养,结果仍然提示肺炎克雷



肝脓肿可以导致脑膜炎、脑炎、眼内炎、肾脓肿、脾脓肿等多器官感染

伯杆菌,加之床旁超声发现的右肝7cmx6cm低密度影,由此病人病情水落石出,确诊为可怕的侵袭性肝脓肿综合征,累及脑膜及脑实质,导致化脓性脑膜炎、脑炎。

“真凶”揪出后,本部ICU迅速联合神经内科、肝胆外科、眼科等多学科医生会诊,共同调整治疗方案,评估肝脏穿刺及手术可能,排除眼内感染,选用敏感抗生素,给予强化降糖,器官功能保护,营养支持等对症治疗,50多天后,孙先生逐渐清醒,气管插管拔出,脱离呼

重症“真红”患者危急 精准“放血”救命

我院成功开展红细胞单采去除术+血浆置换救治重度心衰病人



近日,我院输血医学部与东院心内科联手,成功开展红细胞单采去除术联合血浆置换疗法救治重度心衰“真红”患者,患者病情获得快速改善。此项技术的成功开展,标志着我院在开展血细胞分离单采技术及抢救急危重症“真红”患者的治疗上取得新的突破。

七旬患者病情加重 传统治疗束手无策

“真红”是真性红细胞增多症的简称,是以红细胞异常增殖为主的一种慢性骨髓增殖性疾病,病因尚不清楚,中老年男性多见。临床表现为皮肤及黏膜呈红紫色,尤以颈、颊、唇、耳、鼻、四肢远端为甚,眼结膜充血,呈醉酒面容。“真红”病的最大危害是血栓,易造成周围、脑及冠状血管的栓塞,并发十二指肠溃疡、痛风性关节炎等。

7月14日,71岁的王大爷(化名)既往有“真红”病10余年,因“全身水肿两月,胸闷憋气加重2天”被收入我院心内科。入院时患者心电图监护示房颤律,血压低至71/40mmHg,口唇紫绀,多血质面容,右上肢胸腹部双下肢重度水肿,血红蛋白高达229g/L(正常范围115-150g/L)。患者存在电解质紊乱,少尿伴有肾功能下降情况,需尽快进行血滤。但患者有真性红

吸机,总算转危为安。

为加速病人康复,医务人员为其制定了超前康复干预的方案,使其肌肉力量逐渐增加,右侧肢体肌力逐渐正常,左侧肢体肌力也趋于正常,患者迅速康复,于6月中旬顺利出院。在脑膜炎、脑炎如此严重的情况下,没有遗留严重神经系统并发症非常难得。

糖尿病患者尤其需要警惕它

据本部ICU主任潘希奇介绍,肺炎克雷伯菌感染可引起一种独特的侵袭性肝脓肿综合征。近年来,该综合征的案例在亚洲(尤其东南亚)越来越多地被报道,并在全世界范围内的“曝光率”也日益增加。目前,在中国大陆地区、中国香港、中国台湾、新加坡、韩国,肺炎克雷伯菌已经成为化脓性肝脓肿的主要致病菌。

侵袭性肺炎克雷伯菌感染主要发生在糖尿病患者中。尽管肺炎克雷伯菌导致的肝脓肿症状并不特异,但这种感染可迅速进展为感染性休克和多器官衰竭而带来致命一击。研究报道只有1%社区获得性肝脓肿综合征患者伴发脑膜炎,同时伴有脑炎的发生率则更低,院内死亡率接近60%。孙先生能够虎口脱险,得益于医务人员的火眼金睛,早期识别、早期诊治,以及我院一直倡导的多学科诊疗模式。

(本部重症医学科 李会)

细胞增多的情况,血液呈现高凝状态,床旁血滤堵管,机器持续报警无法正常运转。心内科、血液科、肾内科、输血科多学科会诊后,诊断患者还存在有效血容量减少应补液同时有严重水肿需利尿治疗等诸多矛盾,病情危急。

精准“放血”+ 血浆置换 化解致命“矛盾”

当日深夜,输血医学部接到患者紧急治疗申请后,程聪主任和范方志医生即刻赶往医院,快速制定红细胞单采去除术联合血浆置换疗法的方案来缓解患者病情。

两次真红去除术联合血浆置换治疗,共为患者去除病理性压积红细胞1600ml左右,床旁血滤得以正常运转,复查血红蛋白降至176g/L,基本恢复到正常水平,组织水肿情况得以改善,治疗获得成功,患者病情得到迅速控制,整个治疗仅用时约一小时。目前患者病情稳定,正积极接受后续治疗。

“感谢你们的全力抢救,在患者最危急的时刻给了我们一线生机。”看到患者转危为安,患者家属感激万分。

血细胞分离单采技术是通过血细胞分离机进行血细胞采集,包括白细胞、红细胞、血小板聚集等,可迅速、有选择性地减少患者血液中异常升高的细胞数量,并对其所导致的病理反应起到快速而有效的治疗作用。目前,我院血细胞分离单采技术在临床各科室广泛开展,并取得良好的临床治疗效果。

(输血医学部 文树萌 周泽华)



开启新一轮“组团式”帮扶工作



本报讯 近日,山东省第二批“组团式”帮扶专家、青岛市市立医院东院区妇科李楠副主任医师与武都区第一人民医院妇科团队通力协作,成功完成一例巨大宫颈肌瘤切除术,开启了新一轮“组团式”帮扶工作的帷幕。

(陇南市武都区第一人民医院)

三院区开展病案首页点对点专项培训

本报讯 病案首页是整个病案资料的缩影,它不仅能直观地反映患者的病情和诊疗过程,也是医疗质量与安全评价、医院绩效考核、医保付费、医教科研等重要数据来源。自今年5月份开始,由质量管理考核部、病案室组成的培训团队,充分与临床科室沟通制定灵活的培训计划,利用科室每日晨会、午休、非手术日时间,深入临床一线,开展点对点专项培训。

截止7月中旬,已完成本部院区43个科室,东部院区52个科室,西院区12

个科室的培训工作,共计培训107场次。本次培训内容以科室病种收治的特点和病案首页质控中发现的问题为依据,制定了针对性的培训课件。在分析现有首页填写问题并提出针对性建议的同时,也对科室重点收治病种开展针对性培训,实现关口前移防未然,切实强化病案首页内涵。同时,强化共识,制作《病案首页填写规范手册》;创新沟通机制,建立病案常态化交流群,切实提升病案首页质量,为医院高质量发展助力。

(病案室 周蒙)

(上接5版)

副院长韩伟介绍了我院的历史和呼吸科的临床和科研工作情况,着重介绍了目前正在承担的“三高一慢”项目的开展情况。该项目将在全市240万人口筛查基础上,探索慢阻肺患者管理服务的一体化诊疗路径,已经被列入“市办实事”项目。韩伟副院长作为“三高一慢”慢阻肺专家组组长,带领团队精心设计了培训课程和技术流程规范,对全市基层医疗机构的医生进行慢阻肺、肺功能等呼吸慢病专业知识的培训、考核及现场指导,已完成对全市七区三市的培训指导全覆盖。

Leonardo Fabbri教授介绍了国际慢阻肺领域的最新研究成果,并对我院承担的“三高一慢”项目中患者入组、随访、实验室检查、数据分析等工作进行了指导。Leonardo Fabbri教授指出慢阻肺与多数慢性疾病具有共同的高危因素(例如老龄化、吸烟、污染、不活动、贫困),因此在最新的论文中他建议将把慢阻肺视为多病共患的一部分,而非具有多种合并症的单一疾病,其治疗应以治疗患者为中心而不是以单一疾病为中心,这与我们的“三高一慢”项目的理念相契合。

作为两本国际呼吸顶刊(Lancet-respiratory medicine和American J of respiratory and Critical care medicine)的副主编,Leonardo Fabbri教授高度评价了该院呼吸专科的研究工作,爽快地答应受聘我院荣誉教授,并担任“三高一慢”项目顾问,一起推动在慢阻肺方面的合作中产出高质量论文,为中国呼吸慢病防治政策制定、推动慢阻肺患者健康管理纳入国家基本公共卫生服务项目做出积极贡献。

服务参访之外,副院长韩伟及北医三院呼吸与危重症医学科主任孙永昌教授共同担任大会主席,举办“小气道病变和慢性气道疾病论坛”,邀请Leonardo Fabbri教授与来自北京协和医院高金明教授、吉大一附院彭雨萍教授、山东第一医科大学第一附属医院董克教授,以及来自全国各地的呼吸专业学者一起探讨慢阻肺管理中的重要问题和解决方案。

(东院呼吸与危重症医学二科 于晓露)





神经内科:国家重点专科建设项目



脑科中心主任 泰山学者特聘专家
国家二级教授 主任医师 医学博士
博士生导师 国务院特殊津贴专家
卫生部突出贡献专家 中国医师奖获得者
山东省医学领军人才

中华医学会神经病学分会委员
中国医师协会神经病学分会痴呆与认知障碍学组委员
中华医学会山东省神经病学分会候任主委

专业特长:

致力于阿尔茨海默症和癫痫的发病机制、诊治新策略及其转化、精准医学研究。在脑血管病、癫痫、痴呆等方面有独到之处,在处理头痛、头晕、失眠、肌肉疾病等方面有丰富的临床经验。率先设立青岛市癫痫、痴呆和认知功能障碍诊疗中心。构建了青岛市脑卒中的急救网络;建立了规范的神经介入培训中心。主持国家重大专项1项、国家自然科学基金7项。

门诊时间:周二上午 周四上午(东院)

青岛市市立医院神经内科为国家临床重点专科建设项目、国家卫健委高级认知中心和国家高级卒中中心,山东省卫生健康委员会医药卫生重点学科,山东省省级临床重点专科,山东省医学会神经病学分会候任主任委员单位,青岛市临床重点专科—攀峰学科,青岛市临床研究中心,青岛市脑血管病质控中心负责单位。连续7年的中国医院科技量值(STEM)排行榜中居于全国前30名。在认知障碍、脑血管病和癫痫专业领域取得突出成绩。

—— 学科特色鲜明 —— 脑血管病救治达到国际先进水平

团队敢为人先,率先在胶东半岛设立卒中中心、癫痫诊疗中心、痴呆和记忆障碍诊疗中心、帕金森病和运动障碍疾病诊疗中心、急诊神经科,引领岛城学科发展前沿。

率先在青岛建立脑卒中急救绿色通道和卒中单元,构建了青岛市脑卒中的急救网络,发布了青岛市“急性脑卒中溶栓地图”,提高了病人的治愈率,降低了致残率和致死率,达到脑血管病救治国际先进水平。

为了服务更广大患者,团队聚焦神经内科常见病、多发病,在专科、专病积累了大量的临床样本与诊疗经验,部分亚专业领域达到省内领先、国内先进水平,尤其在认知障碍、脑血管病和癫痫领域取得突出成绩,在帕金森病、神经肌肉病、头痛头晕亚专业方向建立内外科融合的治疗模式,形成了优势特色专科、专病体系。

脑血管病亚专科:国家高级卒中中心,青岛市神经内科(脑卒中)专科联盟牵头单位。设有卒中急救绿色通道,构建青岛市脑卒中的急救网络,发布青岛市“急性脑卒中溶栓地图”,常规开展静脉溶栓、脑血管造影、机械取栓、支架和内膜剥脱术等。溶栓取栓紧跟国际标准。开设随诊门诊,筛查脑卒中高危患者并进行长期的预防管理。

痴呆和认知障碍亚专科:国家卫生健康委高级认知中心。拥有认知门诊、神经心理评估室、认知康复室、认知病房等功能单元。开展各项神经心理认知评测(包括记忆力、注意力、执行力、语言、视空间能力),可对认知障碍进行早期筛查、规范诊治及开展认知康复训练。

癫痫亚专科:拥有癫痫专科门诊、癫痫病房、视频脑电监测床位、电生理检查室等功能单元。开展癫痫患者的诊断及治疗、难治性癫痫病案讨论、癫痫患者教育及全程管理,以及完备的难治性癫痫及癫痫持续状态的神经重症监护病房(NICU)抢救流程。

帕金森病与运动障碍亚专科:拥有帕金森病专病门诊、神经心理评估室、功能检查室等功能单元。开展嗅觉检测、神经心理评估、影像学检测、脑深部电刺激术、经颅磁刺激检查等检查。联合多学科诊疗模式,规范帕金森病的诊治,制定个体化药物、手术治疗方案。

神经免疫及神经肌肉病亚专科:拥有神经免疫及神经肌肉病专科门诊、肌电图室、神经免疫实验室等功能单元。开展神经肌肉电生理检查、肌肉活检及病理、周围神经肌肉病多学科联合的诊治。全面覆盖重症肌无力征象、重症神经感染等疾病的抢救及治疗。

头痛亚专科:拥有头痛门诊、头痛急诊、头痛病房等功能单元。联合睡眠障碍及神经心理学专科、神经外科等组建头痛多学科诊疗团队。药物和理疗并行,通过生物反馈、经颅磁刺激、脑电治疗等新型治疗手段,联合神经康复提高临床疗效。

眩晕亚专科:拥有眩晕门诊、眩晕急诊、眩晕病房和眩晕诊疗室等功能单元。可开展自发性眼震、扫视试验、平稳跟踪试验、视动性眼震试验、凝视试验、摇头试验、温度试验、视频头脉冲试验、耳蜗电图检查等全套前庭功能检查。开展手法复位治疗、前庭康复训练及心理测评和心理治疗等。

—— 科研成果丰硕 —— 牵头制定全球首个 AD 预防国际指南

团队先后获得国家自然科学基金18项,科技部“脑科学与类脑研究”重大项目1项,国家重点研发计划—重大慢性非传染性疾病防控研究项目1项省市级项目20余项,建立了4个高质量的临床生物样本



库,在国际顶级期刊Annals of Neurology、Alzheimers & Dementia、中华神经科杂志发表论文476篇累计影响因子超3200分,累计他引近2万次。

牵头制定了全球首个AD预防国际指南,科研成果荣获中华医学科技奖三等奖1项、中华医学会青年科技奖1项、山东省科技进步二等奖6项、三等奖2项。

—— 高素质人才梯队 —— 累计培养高层次人才200余人

学科带头人谭兰教授为二级教授,博士生导师,泰山学者特聘专家,国务院特殊津贴专家,中国医师奖获得者,中华医学会神经病学分会委员,山东省医学会神经内科学分会候任主任委员。

团队培养了长江学者青年专家1名,泰山学者5名,卫生部突出贡献中青年专家1人,神经病学专业硕士、博士和博士后人才200余人。多名研究生受邀在国际会议和全国神经病学年会等国内外会议发言。获国家博士或硕士研究生奖学金20余人次,多人获评山东省优秀毕业、优秀硕士毕业论文及山东省研究生科技创新成果奖,多人获评山东省优秀研究生导师等称号。

—— 以服务病人为宗旨 —— 建设国内一流神经病学区域诊疗中心

展望未来,青岛市市立医院神经内科面向世界学科前沿,以服务病人为宗旨,聚焦于神经系统常见病、多发病。在未来建设成掌握并创新前沿技术,集医教研全面发展,国内一流、国际知名的神经病学区域诊疗中心,产出一系列具有国际影响力的学术成果。全面提升以脑血管病、痴呆和癫痫为代表的神经系统常见病的诊治能力,达到国内领先水平,最大程度解决老百姓的医疗需求。

(文化宣传部 徐福强)



创建文明城市
做文明有礼青岛人

日本藤田医科大学院士来院参访

才藤荣一教授一行前来参观交流 未来将加强合作促进康复医学发展



本报讯 7月25日上午,日本藤田医科大学学校法人藤田学园最高顾问、美国医学科学院NAM外籍院士才藤荣一教授一行莅临医院参观交流。我院党委书记、总院长于腾波与才藤荣一院士进行了亲切会面,并就进一步交流合作进行了交谈。

才藤荣一院士一行在副院长韩伟的陪同下,首先参观了医院文化展

厅和心脏康复中心,了解了医院的发展历程和百年文化底蕴。在心脏康复中心,医院心脏中心副主任、东院心内一科主任邵一兵详细介绍了医院心脏康复医学的发展和现状,才藤荣一院士对我院心脏康复学科建设给予高度评价,并对未来发展方向提出建设性意见。

随后,总院长于腾波与才藤荣一院士一行就康复医学合作进行专题座谈。副院长韩伟介绍了我院的总体发展、学科建设概况。

才藤荣一院士对藤田医科大学医院的发展情况进行了介绍,并对医院创立至今在康复领域的技术研发与

治疗手段进行了分享。才藤荣一院士

认为,康复医学建设不仅要技术领先,还应结合技师、PT、ST、OT等多学科多专业协同发展,全方位促进患者身体机能康复。他表示中国拥有热敷、针灸、推拿等传统中医基础,如能结合当前先进的康复临床诊疗技术与尖端诊疗设备,或将为我院及康复大学(筹)康复医学的发展树立鲜明特色。

于腾波总院长表示,我院始终秉承“大康复”理念,推动“大康复”建设发展,致力于将康复治疗应用到临床各学科,包括神经康复、骨关节康复、心肺康复、妇科康复等亚专科领域,努力实现康复一体化。

才藤荣一院士一行此次到访,为医院康复医学发展提供了世界顶级的优质合作资源,未来我们将通过与藤田医科大学医院深度的交流合作,促进我院大康复及各康复亚专业的发展提升,为我国康复学科建设发展注入新动力、新思路,助力医疗健康事业高质量发展。

●相关链接

藤田医科大学是日本著名私立大学,由设立于1964年藤田学园发展而来,其附属医院连续多年被日本厚生劳动省评为日本大学附属医院综合排名第一。其康复中心是日本规模最大、学科设置最完整、技术水平第一位的综合性康复中心,在康复器具产业链的上下游具备强大的整合落地能力。

才藤荣一院士,日本康复教育评估机构理事长,国际理学康复理疗医学会教授,中国康复项目高端外国专家奖获得者,国际康复医学学会最高奖项Sidney Licht奖获得者,是日本和亚洲物理医学与康复领域的领先学者以及吞咽困难研究的全球领导者,被美国科学院誉为日本康复领域第一人,也是康复治疗领域唯一一名外籍院士。2021年在国内设立中日国际康复技术研究院项目,力争建成国内知名康复医疗产业研发平台和生态培育平台,打造“产、学、研、用”全链条康复医疗产业和技术体系。(国际医学部 孙姝婵)

国际知名大咖获聘我院“特聘教授”

慢性阻塞性肺疾病全球倡议(GOLD)主席 Leonardo Fabbri 教授来院交流参观

本报讯 为推动我院呼吸临床与科研工作,提升青岛市“三高—慢”项目临床研究质量,受韩伟副院长邀请,7月10日,欧洲呼吸学会前主席、慢性阻塞性肺疾病全球倡议Global initiative

for chronic obstructive lung disease(GOLD)主席、意大利费拉拉大学资深教授的Leonardo Fabbri教授来院交流参观,并就共同关注的临床和科研问题进行了深入探讨。(下转6版)

戴世友教授入选首批国家级医疗应急专家组

本报讯 7月6日,国家卫生健康委办公厅印发通知,成立国家卫生健康委医疗应急工作专家组,并公布首批国家级医疗应急专家组人员名单,我院骨关节与运动医学中心东院骨关节与运动医学科副主任(主持工作)兼集团创伤中心副主任戴世友教授成为青岛地区唯一入选的专家,山东省共18名专家入选。

据悉,国家级医疗应急工作专家组主要职责是,受国家卫生健康委委托,对全国医疗应急能力和体系建设提供政策建议和专业技术支持;根据实际需要赴现场指导和参与突发事件的医疗应急和救治等工作;研究制订医疗应急管理和技术规范等;承担国家卫生健康委委托的其他工作。(骨关节与运动医学科 朱先杰)

郑飞波教授当选市医学会核医学分会主任委员

本报讯 7月28日,青岛市医学会核医学专科分会换届大会在我院科教楼召开,会议选举产生了核医学专科分会第六届委员,我院核

医学科主任郑飞波当选主任委员,丁月云副主任医师当选副主任委员。

(核医学科 李旭东)

青岛市消化内科质控中心成立并挂靠我院

本报讯 为提高消化专业医疗质量安全和服务水平,促进专科质量与安全同质化发展,7月23日,青岛市卫健委组建成立青岛市消化内科医疗质量控制中心,中心挂靠我院并由我院

消化内科高玉强教授担任中心主任,标志着我院消化内科专业建设获得高度认可与肯定,医院将聚焦消化内科专业领域质量改进,提升医疗服务水平。(文化宣传部 徐福强)

我院承办 2023 青岛神经病理性疼痛论坛

本报讯 7月21日—23日,由青岛市医学会、青岛市卫健委、青岛市中西医结合学会主办,我院承办的“2023 青岛神经病理性疼痛论坛暨青岛市医学会疼痛科专业分会年会”在我院科教楼顺利召开。期间,青岛市疼痛质控中

心培训会议、青岛市中西医结合学会疼痛学专委会成立会议也同步召开。我院东院疼痛科陈付强主任全票当选为2023 青岛市中西医结合学会第一届疼痛学专委会主任委员。

(东院疼痛科 孙明洁)



本报讯 近日,由中国医疗保健国际交流促进会骨科分会主办,我院与上海交通大学医学院附属瑞金医院共同承办的中国医疗保健国际交流促进会骨科分会2023肩肘外科年会暨第九届上海国际肩肘外科峰会在青岛成功召开。会议采用线上+线下形式进行,来自全国的同道专家聚焦中西医、基础理论与临床前沿热点,对肩肘学科的研究进行了深入精彩的探讨与交流,共同为大家呈现了一场肩肘外科学术盛宴!

肩肘外科年会,是肩肘外科医师的顶级盛会。会议聚集了国内包括张英泽院士、姜保国院士在内的一批顶级专家。面对创新发展的要求,张英泽院士带来了“骨科的转化与再转化”的思考,姜保国院士分享了“临床科学研究的创新与思考”,指导大家如何加大科研创新与转化。

国家体育总局运动医学研究所所长李国平教授、北京大学运动医学研究所名誉所长敖英芳教授、中华医学会骨科分会创伤骨科组名誉组长王满宜教授、中华医学会创伤分会主任委员唐佩福教授、中华医学会运动医疗分会候任主任委员姜春岩教授、上海市医学会运动医学专科分会主任委员王蕾教授等对当前运动医学、运动创伤事业也提出了新的见解、新的发展以及新的要求。

作为本次大会主席,我院党委书记、总院长于腾波教授在大会上做了精彩致辞。他与参会专家们共同探讨了肩肘外科发展的新理念,同时对具体的肩肘常见病种——肩袖部分撕裂也分享了自己的见解。

会议由我院滕学仁教授担任大会主持。学术交流会议共持续两天,我院骨关节与运动医学中心多名教授与全国各地的50余名专家登台交流,结合自己的专业领域和临床实践,就肩肘外科的发展分享自己的经验心得。大会为骨科同道搭建了探讨肩肘外科新技术、新发展、新理念,交流借鉴成功经验,碰撞学术思想的良好平台,必将推动我国肩肘外科的发展,让前沿的诊疗思维与技术惠及更多患者!

(东院骨关节与运动医学科 朱先杰)

肩肘外科在青上演学术盛宴
我院承办2023肩肘外科年会暨第九届上海国际肩肘外科峰会