



“新”光熠熠 未来可期 | 我院喜迎2024年新职工

本报讯 8月6日，康复大学青岛医院—青州市立医院2024年新职工岗前培训暨领导见面会



康大党委书记、青岛市委书记、康大校长、康大院长、康大党委书记、康大院长、康大党委书记、康大院长

医院肩负着大学附属医院的重要职能，大家要紧跟大学附属医院的定位与发展步伐

骨科中心东院运动医学科副主任薛子超博士作为往届优秀职工代表进行发言

不断学习，抓住机遇，快速成长，以及平衡好工作与生活等方面给新职工们带来干货满满的分享

新职工王立娜博士作代表发言，新一代市立人将传承“仁爱、和谐、奉献、卓越”的医院精神

此次新职工岗前院内集中授课培

训为期两天，医院领导班子、职能部门、临床科室通力协作，聚焦“医院标准化建设”“医院历史文化”“科研素质培养”“医疗质量与安全”“人事管理制度”“医院信息化建设”“心理健康”等多个方面

今年共有174名全国知名院校毕业生加入市立大家庭，其中博士研究生37人，硕士研究生79人

（党委办公室 徐福强）

百年市立

2024年9月15日 星期日 农历甲辰年八月十三



总第253期(本期8版) 内部交流

喜报! 2024年国家自然科学基金立项创佳绩

本报讯 8月23日，国家自然科学基金委员会公布了2024年度国家自然科学基金项目评审结果

近年来，通过高质量发展示范项目，医院强化科研平台建设，优化科研资源配置，重视科研创新

（医学科研科）

通过统一部署、有序推进、强化落实，为项目的申报提供了有效支持和可靠保障

（医学科研科）

2024年国家自然科学基金立项表(按资助金额排序)					
序号	项目名称	项目负责人	学科/科室	类型	资助金额(万元)
1	肺血管内皮损伤活化CD74+巨噬细胞在柴油尾气加重哮喘气道重构中的作用机制研究	韩伟	呼吸学科	面上项目	50.5
2	新型溶酶体激活剂SC2835上调Rab8b-TBK1信号轴降低心肌缺血再灌注损伤的分子机制研究	王嘉	心脏学科	面上项目	50
3	SmrD14E-PRX3轴调控肿瘤进展的作用和机制研究	朱文静	肿瘤学科	面上项目	49
4	骨上膜受体蛋白alpha2A在骨细胞修复中的作用和机制研究	于鹤波	骨科	面上项目	48
5	Nix长链非编码RNA对小鼠视网膜神经节细胞中小胶质细胞炎症反应的调控作用	陈晓辉	眼科	面上项目	48
6	SPH1诱导内皮-巨噬细胞参与中枢神经系统免疫应答的致病机制研究	肖晓	中心实验室	青年科学基金项目	30
7	智能体和热、生长因子协同的纳米孔MXene水凝胶神经导管构建及在外周神经损伤修复中的应用研究	惠天璇	中心实验室	青年科学基金项目	30
8	基于“数据-知识”驱动的医疗人工智能临床证据分类及质量评估研究	王翔	中心实验室	青年科学基金项目	30
9	基于单细胞组学的血管紧张素受体亚型2基因在高血压中的作用及机制	高阳	心脏学科	青年科学基金项目	30
10	组织蛋白酶B通过NLRP3-IL1beta通路促进内皮细胞凋亡在冠脉粥样硬化再灌注损伤中的作用研究	王依龙	心脏学科	青年科学基金项目	30
11	基于神经内分泌免疫轴分布的脑卒中后神经内分泌紊乱的调控研究	黄成君	神经学科	青年科学基金项目	30
12	Calc2调节微菌群的巨噬细胞/小胶质细胞在脊髓损伤修复中的作用及机制研究	刘爱梅	神经学科	青年科学基金项目	30

媒体视角 | 记者专访 | DRG改革成效初显 “市立样板” 实力出圈

DRG (Diagnosis Related Groups) 支付，是一种按疾病诊断相关组分类的医保支付方式

2024年是国家医保支付方式改革三年行动计划收官之年

在第一届中国CHS-DRG/DIP付费大会上，青岛作为DRG付费国家示范城市代表分享了医保支付改革经验

观念革命 DRG 与现代医院管理“双向奔赴”

长期以来，医疗过程中的检查、开药等每个项目均由医保按照规定的比例支付报销

DRG付费改革后，医保部门将过去的“为治疗过程”付费，改革为“为治疗结果”付费

见疾病按照严重程度、治疗复杂程度以及诊治成本等特点分成若干组

从制度设计层面来看，DRG付费无疑是补缺纠错的一味“良药”

青岛DRG付费改革试点始于2019年5月

借助DRG管理方案，医院可直观地分析比较同一病组不同院区、不同学科、不同医疗组、不同医师之间的数据差异

在青岛，DRG付费改革与临床医疗同样在正向互动，相互推进

而不是算好账，DRG不能成为临床医生的负担

现实例证 DRG 推动 医保、患者、医院三方共赢

经过五年的探索和实践，DRG付费改革在青岛医疗机构落地落实



效率提升、患者住院天数减少、患者就医成本下降等方面

“住院难”是很多患者的心头之痛，也是现代医院亟待解决的问题

（下转第7版）

我院邵一兵获评 2024年“好网民·在青岛”榜样人物



媒体视角 7月31日，由青岛市委网信办主办，即墨区委网信办、半岛网承办的2024青岛市网络文明周活动启动

邵一兵凭借其专业的医学知识和强烈的社会责任感，自2023年5月起，利用业余时间积极投身于网络医学健康科普事业

医心向党·深融合 我院成功举办党建品管圈创新项目大赛



本报讯 为挖掘医院党建与业务深度融合优秀案例和典型经验，推动党建融入医院治理各环节

参赛团队紧紧围绕医院中心工作，以问题为导向，以提升服务为目标

现场各团队从圈员、圈名、圈徽、主题设计、现状把握调查、目标设定、真因分析、对策拟定、改善措施实施、效果确认、标准化、总结与改进等方面进行了精彩汇报

大赛充分展示了我院基层党组织聚焦中心业务，坚持问题导向，群策群力发展的主人翁风采和先锋力量

一线送清凉 关怀沁人心



本报讯 为切实做好一线职工的防暑降温工作，把党政以及工会组织的关爱送到广大职工的心坎上

“情系职工，夏送清凉”活动

连续2天，医院领导班子和工会分三院区分别走访慰问了急诊部、院前急救科、儿科门诊、消毒供应中心、安保科、锅炉房等奋战在高温一线的职工

慰问过程中，领导们详细了解相关部门针对近期出现的高温潮湿天气所做防暑降温、劳动保护相关工作的开展情况

（工会）

喜报! 我院在首届“青未了”杯廉洁文化大赛中斩获殊荣

本报讯 近日，由中国纪检监察杂志社指导，山东省纪委监委策划开展的首届“青未了”杯廉洁文化作品创作大赛评选结果在济南揭晓

我院将以此次获奖为契机，进一步加强廉洁文化建设，从思想根源上正本清源，筑牢反腐倡廉的思想防线

（纪检监察部 傅翔）

善行致远

导读

青岛市卫生健康委员会

青岛市立医院官微

技术突破
单一入路同时解决两大胸椎难题 >>>2版

学科巡礼
呼吸与危重症医学科列入“国家队”探索精准施治新路径 >>>4版

致敬医师
我院举办“崇尚人文精神，彰显医者仁心”医师节庆祝活动 >>>5版

“新”光熠熠
174名全国知名院校毕业生加入市立大家庭 >>>8版



单一入路同时解决两大胸椎难题

——我院成功开展全可视内镜微创治疗胸椎间盘突出椎管狭窄症

近日，我院骨科中心本部脊柱外科主任赵永生团队成功实施神经监护下全可视内镜微创治疗胸椎间盘突出椎管狭窄症，解除了患者多年的病痛及瘫痪风险，助其回归正常生活。

两大胸椎难题集于一身 手术面临巨大挑战

68岁的孙大爷（化名）数年前在当地被诊断为胸椎管狭窄症，断断续续治疗多年，效果并不理想，近期症状加重，双下肢疼痛麻木，右侧胸背部疼痛难忍，只能依靠拐杖缓慢行走，生活痛苦不堪。当地医院告知孙大爷，必须手术，但手术风险大，术后瘫痪可能性非常高。带着忐忑不安的心情，孙大爷来到我院骨科中心本部脊柱外科寻求治疗。

赵永生接诊后经过详细查体，最终明确孙大爷为胸椎间盘突出及黄韧带骨化导致的椎管狭窄，同时患有胸椎黄韧带骨化椎管狭窄和胸椎间盘突出，这种情况非常少见。由于胸椎管



径狭窄、胸段脊髓储备间隙小以及黄韧带骨化严重等复杂因素，孙大爷的手术难度和风险都极高。专家团队反复研判，决定为孙大爷采用神经监护下胸椎后路全可视内镜下微创椎管减压椎间盘切除术。

路胸椎椎管扩大减压术+胸椎间盘切除术。术中，通过单侧入路双侧减压技术，结合神经电生理监测，实时监护患者神经功能，赵永生精准地去除了骨化的黄韧带和突出的椎间盘，彻底解除了脊髓的压迫，同时最大程度地保留了脊柱的稳定性。

“麻醉醒来，我第一反应是自己的双腿没瘫，而且明显比术前轻松了！当时真的很激动，难以用言语表达我的感谢。”孙大爷的激动之情溢于言表。

“手术在全可视内镜技术下进行，视野放大清晰，神经结构及病变辨识准确，手术安全性大大提高。”赵永生介绍道。脊柱内镜技术如今已发展到全可视、全脊柱、全入路技术，即使像颈椎、胸椎这样的高风险、高难度的手术也可以在内镜下完成。同时在单一后路下内镜切除胸椎黄韧带骨化和突出椎间盘，是我院脊柱外科的又一技术突破，在国内尚属未见相关报道。

（本部脊柱外科 陈修福 张玉华）

单一入路精准“拆解” 两大难题一次解决

6月15日，在麻醉、护理团队的协助下，赵永生带领脊柱外科手术团队成功为孙大爷实施了脊柱内镜下后

医院精神 (院训)

仁爱

和谐

奉献

卓越

中国创伤救治高级培训班在我院开班



第32期中国创伤救治高级培训班

2024年07月27日
主办单位：国家创伤医学中心 | 中国创伤救治联盟
承办单位：复旦大学附属华山医院 | 青岛市立医院 | 北京天坛医院创伤救治中心

本报讯 近日，第32期中国创伤救治高级培训班在我院开班。来自全国各地的医疗精英和专家学者精彩授课，通过理论讲解、案例分析、模拟演练等多种方式，将复杂的创伤救治知识和技术深入浅出地传授给学员。

中国创伤救治培训班全国巡回举办已经31期，培训学员已过4000余名，重基础、跟前沿，获得全国同行专家高度评价认可。

本次培训班专家们倾囊相授，围绕创伤出血处置、创伤救治中国模式经验推广、创伤性腹腔高压综合征、血管损伤、航空医疗救援、各部位创伤诊断与

救治、严重颅脑损伤的ICU治疗、严重创伤患者院内救治流程、损伤控制骨科及以损伤控制为导向的多发伤初期处理等分享了最新的理论知识、最前沿的技术方法和最宝贵的临床经验。学员们积极提问，与专家互动交流，现场学习氛围浓厚。培训实操考核涵盖“急救主动脉球囊阻断”“创伤超声重点评估”“骨盆带及骨盆外固定架”“神经通路建立（超声引导锁骨下静脉穿刺及IO）”等课程。

最后，128名医护人员通过考核取得中国创伤救治高级培训班结业证书。（东院骨关节外科 巩建宝）

360斤“胖哥”多脏器衰竭 ICU 闯关不负“重”托



机械通气 精准治疗成功撤机

患者重度肥胖，使得机械通气的管理更加困难，呼吸机参数的设定也更加复杂。谢伟峰表示：“患者合并重度ARDS，在吸氧浓度100%的情况下，饱和度只有90%，且体位稍有变化，饱和度和心率都急剧恶化。”为此，团队采用了小潮气量保护性通气、针对ARDS肥胖患者的呼吸频率设置等精准化治疗手段。一周后患者吸氧浓度逐渐降低，为成功撤机打下了坚实的基础。

年轻“胖哥” 生命岌岌可危

6月19日，一位年仅29岁、体重高达360斤的男性患者，因严重基础疾病失去自主呼吸。急诊科接诊医生当机立断，采用无创呼吸机辅助通气。随病情进一步恶化，患者被迅速转入重症医学一科。

患者合并重度急性呼吸窘迫综合征（ARDS）、睡眠呼吸暂停综合征、高血压、糖尿病2级和2型糖尿病，全心扩大、心力衰竭、呼吸衰竭、肾功能严重受损等症。无论是预防压力性损伤、非计划拔管及血管活性药的中断等不良事件，还是每一次翻身、扣背、清理排泄物，护理团队始终尽心尽力，以丰富的经验和默契的配合完成了各种复杂的操作。

面对疾病的严峻挑战，医护人员以高度的职业责任感和精湛的医术，与患者并肩作战，共同书写生命的奇迹，让生命在逆境中重绽光芒。实施血液净化治疗。

护理日夜守护 终于拨云见日

在患者康复的过程中，护理团队发挥了至关重要的作用，他们日夜不息地守护着患者，密切关注生命体征的微妙变化。

患者重达360斤，病情又极其严重，身体各种管路多，仅为其翻身就需要多位医护人员一起行动。面对如此棘手的病例，东院重症医学一科主任谢伟峰上报医务科，立即召集多学科专家进行会诊。经过深入研讨，MDT团队为患者制定了一套全面细致的治疗计划：精确调整气道管理，优化抗感染方案选择，调整超重患者的药物剂量，给予镇静镇痛和营养支持，同时实施血液净化治疗。

（东院重症医学一科 孙悦）

精准“揪”出致病“真凶” 神经内科全力救治汞中毒小伙



专家团队决定联系重金属检测中心为患者筛查病因。

近日，报告提示外周血汞浓度显著超标（30.6 ng/ml，复核30.5 ng/ml，正常范围<2.5 ng/ml），韩先生被确诊为汞中毒。至此，

这一病例的诊断终于水落石出。

综合驱汞，病情稳定

徐伟通过查阅系统文献进一步确定了患者临床—汞中毒之间的因果关联。韩先生最早期症状为肢体麻木，后逐渐出现小脑共济失调、构音障碍和视野改变等典型三联征，并伴有双侧听力障碍。同时，影像提示双侧小脑微出血改变，支持汞中毒更容易蓄积在小脑的特点。颅脑CT提示双侧大脑皮层脑沟变浅、皮层肿胀。上述情况均符合汞中毒侵犯广泛皮层的特点。

病因明确后，谭兰团队与重症医学中心主任曲彦团队共同讨论后，迅速为患者制定了驱汞治疗、营养支持和抗感染治疗相结合的方案。采用血液透析联合静脉驱汞药物的综合驱汞治疗2周后，患者血汞浓度降低至9.9 ng/ml，后逐渐降至5 ng/ml左右，病情趋于稳定。

抽丝剥茧 柳暗花明

该患者为急性起病，持续性进展。主要累及神经系统定位在广泛大脑皮层和小脑的弥漫性损害，同时合并肝、肾功能损害。脑科中心主任谭兰和徐伟全面分析，慎重讨论，将病因线索锁定在肿瘤/副肿瘤、免疫、特殊类型CNS感染、代谢及中毒。在充分与家属沟通并征得同意后，完善以上相关检查后均未见明显异常，正当家属一筹莫展准备放弃时，

（东院神经内二科 徐伟）



▲ 实施便捷服务后，医保审核窗口前不再排长队



▲ 参保人员免排队扫码支付



▲ 医疗团队为气胸患者实施日间手术

费改革5年试点，给青岛带来的是医保资金的高效使用、患者住院费用的减少和医院运行效率的提升，真正实现了医保、患者、医院三方共赢。

双向发力 DRG付费改革 试点积累诸多“青岛经验”

DRG付费改革青岛试点成果丰硕，其背后的“推手”是青岛医疗技术的突飞猛进和医疗机构的勇于创新，真正获益的是看病就医的群众。

纵观青岛五年的试点实践不难发现，DRG付费改革的成功落地，源于其与医学技术发展始终“同向而行”。作为生动例证之一，手术日间化的成绩与微创技术大规模应用密不可分。“多年前，胸外科手术还需要开大刀，创口长达20厘米，甚至还要摘一段肋骨，患者术后创口疼痛难以忍受，还可能出现感染等并发症，需要长时间的修养康复，此种情况下，压缩住院时间无从谈起。”市立医院东院胸外科主任张哲说。但近年来，胸腔镜、内镜、介入、机器人、电磁导航等新技术的应用，让外科手术迈入微创化时代，胸腔镜手术创口最小只需1厘米，患者手术中的出血量往往只有50毫升。

与此同时，DRG支付方式引领快速康复理念在医院广泛践行。市立医院整合多学科资源，实现了检验检

查、麻醉、手术、护理、康复一体化，很多患者手术当天就能下地活动，隔天就能出院。“24小时或者48小时出院展示了医生对手术质量的自信，保证患者出院后不会出现严重的术后疼痛或并发症。”阎晓然说。

DRG付费改革推动更多手术日间化的同时，也引导医院将更多资源精准投放到高质量、高复杂度病种上，DRG特病单议政策更让医院放开手脚，积极探索引进新技术、新项目，提升医疗机构的核心竞争力，从而为患者提供更加优质、高效的医疗服务。

DRG付费改革的试点成功，源于其与医院精细化管理的“正向互动”，而其背后的主观因素和制度创新同样不容忽视。青岛医疗机构勇于接纳新事物，善于开展新尝试，在推动DRG付费改革落地过程中，积累了成熟的“青岛经验”。

“公立医院的公益属性决定了成本控制不能以降低医疗质量和患者安全为代价，降本增效的最终解决方案仍然要落到提高医院管理水平上。”阎晓然说，在试点之初，市立医院就构建“决策—控制—执行”DRG付费改革三级推进机制和协作模式，组建了由医保、质管、运营、财务、医务、药学等部门组成的专业项目团队，成功打造基于DRG导向的绩效制

效分配评价体系，实施DRG核心能力绩效分段激励机制，科学设计收治病种难度系数和评价权重，并设立“临床科室CMI值提升奖励绩效”，引导专业科室优化提升病种收治结构，推动科室加快床位周转，压缩药耗成本支出。

信息化的应用也是试点工作的亮点之一。市立医院整合各方数据资源，建立DRG信息集成管理平台。该平台对标DRG分组、权重系数和费率水平，多维度测算医院、科室、医疗组、疾病组技术水平、费用结构和效率指数，为医院的管控决策提供数据支撑，并对异常行为和费用超标实时预警监控。

DRG付费改革试点结出的丰硕成果，直接体现在提升患者就医感受上。当就医流程“做减法”时，患者感受在“做加法”。

今年3月，市立医院东院区完成一站式服务中心改造，医保门诊审核、结算，出院审核、结算，医保业务经办，择日住院预住院等服务可一站式办理，引入“潮汐窗口”模式，最大程度减少患者的等待时间。市立医院还先后推出“出院预审核、床旁结算、床旁入院”等多项创新举措。患者出院当天在护士站即可完成结算，无需到住院处排队。目前，医院床旁结算率已达80%，医院正加快推进床旁入院，目前床旁入院办理率已达15%。

就医流程的优化还体现在门诊就医结算的提速上。今年青岛实施职工门诊统筹后，市立医院率先在全市实现门诊统筹微信、支付宝、自助机、人工窗口、诊间支付等“五位一体”结算矩阵。患者可通过手机随时随地移动支付，真正实现“让信息多跑路，让患者少跑腿”。

患者出院也不意味着治疗的终结，在DRG支付方式的支持下，护理与康复服务正不断向院外延伸。随着住院时间的缩短，大量患者出院后被下转到家门口的基层医疗机构康复，成为分级诊疗落到实处的新契机。

2024年是国家医保支付方式改革三年行动计划收官之年，更科学高效的2.0版的DRG分组方案已于近日“出炉”，其中吸纳了青岛等城市前期试点贡献的经验与智慧。青岛市医疗保障局将引领青岛医疗机构，始终坚持坚持以患者为中心，继续勇立改革潮头，进一步推进运营管理的科学化、规范化、精细化，提高医保基金使用效率，调动广大医务人员的积极性，优化临床路径、规范诊疗行为、提高服务效率，助力分级诊疗进一步落地落实。

（内容来源于青岛日报）



“第一目击者 + 院前急救 + 急诊抢救” 联合救治心脏骤停患者

新闻背景：7月21日早上7点47分，院前120送来了一位患者。患者一小时前跑步时突发心脏骤停，被晨练的路人发现后立即进行心肺复苏，并由120转运至我院。患者入院后立即监测生命体征、开通静脉通路，诊断为急性广泛前壁心肌梗死，立即联系介入导管室，在患者转运前，急诊PCI团队已经做好手术准备，穿刺、造影、反复抽吸血栓、开通血管支架……手术一气呵成非常成功。术后患者转入心内CCU治疗，康复出院。



近日，我院东院急诊科收到了该年轻患者的表扬信。此次成功救治是东院急诊科在“第一目击者 + 院前急救 + 急诊抢救”的通力协作下，通过资源共享与技术革新，促进区域医疗中心高质量发展，打造急救“零时差速度”，提升危重患者救治成功率的体现。

创新发展 + 智慧赋能， 实现精准高效救治

东院急诊科设院前急救、急诊

抢救、急诊留观、急诊监护、急诊病房五个功能区，具备院前急救—急诊抢救—急诊监护的完整危重患者救治链条。急诊科始终坚持用创新谋发展，独立开展了CRRT、气管插管、重症超声、床旁支气管镜、3CG心电定位联合超声造影经颈静脉隧道式PICC置管术、骨髓腔穿刺等危重症技术，大大提高了危重患者的救治成功率。

作为国家级胸痛中心，也是青岛市最早开展急性心肌梗死急诊介入治疗的医院之一，我院积极与院

前急救人员、基层医院协作，实现与院前急救、各级医疗机构转诊和转院、院内抢救的无缝衔接，急诊科以信息化为抓手，通过5G联通院前院内系统等举措，“直击”院前急救现场，实现对患者急诊急救的全流程管理，提升急诊救治效率。

关口前移，打通生命急救“最后一公里”

东院急诊科多年来一直积极与临床技能培训中心合作，开展多次院前急救培训，并通过赛道式、案例式、团队赛的形式进行考核，进一步规范院前急救人员急救处置能力，将急救关口前移至第一现场，为院内急救争取更多逆转生命的机会。

东院急诊团队充分发挥自身专业优势，利用业余时间，走进社区、机场、学校、建筑工地等公共场所，传播急救技能，提高市民的急救能力，累计受益市民达1.7万人；通过制作各种日常急救短视频，利用自媒体平台进行宣传急救，将急救知识延续至院外。

我院急诊科将继续以“生命优先、紧急救治”为准则，以“极速救治、挽救生命”为服务理念，以信息化为支撑手段，将院前急救、院内急救、专科救治团队紧密结合，优化救治流程，建立危重症患者“上下联、信息通、快救治”的诊疗模式，为危重症患者提供高效、便捷的救治，保障广大半岛人民的安全。

(东院急诊科 朱亚南)

医院宗旨

救死扶伤

奉献

社会

媒体视角

高血压防治指南“上新” ——难治性高血压进入微创介入治疗时代

据统计，目前我国成人高血压患病人数2.45亿。面对如此庞大的高血压患者群体，如何进行规范、有效的健康管理？8月11日，《中国高血压防治指南(2024年修订版)》(简称“新版指南”)正式发布。新版指南最重要的更新和修订有高血压诊断、生活方式干预、器械治疗创新等。青州市市立医院东院微创介入治疗中心主任贾楠担任了新版指南中部分章节的撰稿，同时青州市市立医院也是新版指南作者单位中唯一的市属医院。

聚焦 / 基于最新临床研究证据

1999年，我国发布了第一版《中国高血压防治指南》，并于2005年、2010年和2018年进行了更新。2024年8月11日，《中国高血压防治指南(2024年修订版)》正式发布，这一指南是在2018年版基础上，结合国内外高血压及相关疾病领域的最新研究进展，修订委员会由国内多家权威学术团体及高血压领域的顶尖专家组成，打造出一部兼具教育性与实用性的指导性文件。

贾楠介绍，根据新版指南，高血压的定义标准变得更为精确，在未使用降压药的情况下，诊室血压≥140/90毫米汞柱；或家庭血压≥135/85毫米汞柱；或24小时动态血压≥130/80毫米汞柱，白天血压≥135/85毫米汞柱，夜间血压≥120/70毫米汞柱。而六年前的标准是在未使用降压药物的情况



下，收缩压≥140毫米汞柱和(或)舒张压≥90毫米汞柱。

除了定义标准的更精确以外，新版指南在多个方面与时俱进、独具创新，在多个方面进行了大幅更新，明确高血压诊断标准、分级、危险因素及干预措施等。”贾楠指出，除了人口预期寿命延长和高盐摄入等传统高血压发病危险因素外，代谢相关的危险因素(如超重与肥胖)、心理因

素等危险因素在高血压的发生和发展中起到愈发重要的作用。此外，器械治疗高血压的获益证据日趋增加，新版指南也对此内容进行了重要更新。

看点 / 进入微创介入诊疗新时代

“高血压是最常见的心血管疾病，其病因复杂多样，防治策略也因此呈现多维化趋势。”贾楠主任是我国高

血压介入治疗领域的引领专家之一，自2009年起便致力于去肾神经(RDN)器械介入治疗高血压技术的研究。鉴于贾楠在该领域的突出贡献，中国高血压防治指南修订委员会特别邀请他撰写了新版指南“高血压的器械治疗”章节。

去肾神经器械介入治疗是通过微创介入技术实现这一目的的治疗方式。具体操作是通过穿刺下肢或上肢动脉，在血管造影机的引导下，将专用导管送至双侧肾动脉，导管末端释放射频能量或超声能量，消融肾动脉周围的部分神经，从而达到降低血压的效果。

“RDN技术是作为除生活方式干预和药物治疗外的第三种治疗高血压的方法。”贾楠形象地称它为“第三驾马车”，他指出，“目前已有三个品牌的RDN器械获得国家药监局批准，很快将投入临床治疗，为难治性高血压以及不耐受服药的高血压患者带来了新希望。”

贾楠主任团队不断开展先进技术，成为山东省首家成熟开展双侧肾上腺静脉采血、进行高血压查因的科室，保持介入采血成功率国际领先。市立医院东院微创介入治疗中心在国内率先开展经导管肾上腺消融治疗难治性高血压，成功完成了山东省首例血管内超声辅助肾血管性高血压微创介入治疗，成为青岛市在难治性高血压领域诊疗经验最丰富、微创介入技术掌握最全面、水平最高的专科。

(内容来源于观海新闻 青岛早报)

“华佗工程”助力基层 “呼吸团队”惠及百姓 ——2024年“华佗工程公益行”基层感染病 规范诊治学习班(山东莱西市站)成功举办



24华佗工程公益行“基层感染诊治学习班”

本报讯 8月9日-10日，由中国医疗保健国际交流促进会临床微生物学分会主办、青州市市立医院莱西市医疗集团人民医院承办的“2024年华佗工程公益行”基层感染病规范诊治学习班(山东莱西市站)在莱西市召开。

科主任韩秀迪教授等国内、省内知名专家到会作专题讲座并进行学术交流。现场群贤毕至，内容精彩纷呈，线上逾1700名、线下100余名感染同道共襄盛会。

“华佗工程医学公益行”活动是中国医疗保健国际交流促进会为响应政府强基层、推进分级诊疗体系建设的政策号召，旨在缓解我国医疗技术能力和质量水平发展不平衡、不充分的问题而设立的金色品牌活动。

(本部呼吸与危重症医学科 刘德顺)

白衣领航 | 护理管理团队综合培训

本报讯 8月是全体护士操作提升月，护理部积极落实集团院区政策，以加强学科建设，提升应急处置能力、落实患者安全目标为宗旨，先后组织了集团护士长管理知识系列培训暨《中国卫生人才项目护理管理子项目》(第一期)、护士长综合技能大赛及副护士长代表座谈会，进一步促进了集团护理队伍管理理念和技能提升，为强基增效、加强专科团队建设夯实了基础。

(护理部)



我院举办教师节系列活动



本报讯 为致敬第四十个教师节，为我院教师搭建彰显才华、相互交流、锤炼教学基本功、提升教学能力的平台，教育科先后举办教师讲大赛、师生临床实践能力大赛、情景模拟教学大赛等市立系列活动。活动紧贴教改前沿，聚焦“金课”建设，激发师生们的学习热情，进一步深化了临床教学的双主体模式，为推动我院教学质量提升、培养高素质医学人才奠定了坚实的基础。

(教育科 李知强)

不开刀割双眼皮 微创“六点”展现重睑之美

重睑术由于能够显著改善眼睛外观、呈现变大更有神的视觉效果而被绝大多数人所接受。但上睑是一个非常精细微妙的动力系统，哪怕一点很小的失衡就会造成明显的变化。我院整形美容科董子迎团队创新性开展“六点”微创双眼皮手术，通过深层组织固定，基本不影响求美者的眼部结构，不损害求美者上睑动力系统，力求术后重睑形状的流畅、对称与持久，保证了手术的安全性和恢复的快速性。

26岁的小华(化名)因瘢痕体质，一直不敢尝试双眼皮手术。随着婚期将近，小华想要拥有双眼皮的愿望愈发强烈。她慕名来到整形美容科主任董子迎的专家门诊，经过仔细面诊，董子迎根据其眼部特点和需求，制定了个性化的手术方案。术中，董子迎团队采用了创新“六点”微创技术，在基本不影响求美者上睑原有结构平衡的情况下，利用六点微小切口进行深层组织的固定。术后小华双眼皮线条自然流畅，

对称性及持久性较好，眼睛变得更加有神，达到了满意的效果，实现了美丽的梦想。

董子迎提醒，要理性和成熟看待整形，但不盲目追捧、过度依赖整形美容；要选择大型正规医院的整形美容科，在有资质整形医生的指导下，选择适合自己的美容项目。

在繁忙的工作与生活中，不少女性怀揣着对美丽的追求与向往。青州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。整形美容科致力于卓越的技术实力打造整形美容优质服务品牌，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。科室现已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，以美学、和谐为基准，为广大求美者提供个性化整形美容方案。

(整形美容科 都兴隆)

喜讯 | 我院在“山东省静脉治疗质量改善大赛”中斩获一等奖



山东省护理学会第六届静脉治疗大会 颁奖典礼

本报讯 7月25日-27日，在第六届山东省静脉治疗大会山东省护理学会静脉治疗质量改善案例分享会上，我院东院急诊科副护士长滕珊和护士荆晨晨参赛项目《“静”准防控，“零”魂守护——静疗专科护士为主导FMEA在降低中心静脉导管相关血流感染中的应用》斩获一等奖!

本次会议由山东省护理学会举办，旨在进一步促进静脉治疗护理专科发展，促进静脉治疗质量管理提升，传播静脉治疗先进管理理念。比赛面向全省，共100余案例参评，最终29个特色质量改善案例入围现场决赛环节。

我院东院急诊护理团队参赛项目《“静”准防控，“零”魂守护——静疗专科护士为主导FMEA在降低中心静脉导管相关血流感染中的应用》，通过运用FMEA管理工具，结合循证方法，将指南及标准与临床实践结合，全面呈现中心静脉导管相关血流感染控制过程，凭借标准化和规范化的管理赢得专家评委的认可，斩获一等奖，展现了我院静脉护理综合技术水平和管理能力。

东院急诊科承担全院困难静脉通路的建立工作，护理团队具备国家级、省级静脉治疗专科护士资质，植入式给药装置操作资质、心脏内定位隧道式技术资质，将持续致力于推动我院临床静脉治疗的标准化和规范化，以规范、标准、娴熟的专业技能为患者“生命通路”保驾护航。

(东院急诊科 荆晨晨 东院护理部)



俯下身与微小致病菌“较劲” 抬起头携手一流团队“攀峰”

——青岛市市立医院呼吸与危重症医学科列入“国家队”探索精准施治新路径

在抗击疫情的最前沿，青岛有一支直面病毒的“铁军”，筑起守护一城安宁的“铜墙铁壁”。在重症感染吞噬生命的紧要关头，这支“细节控”的团队总能让真相大白，创造一个又一个生命奇迹。在招招夺命的世界医学难题肺栓塞面前，又是这支团队扛起破题的重任，试图用信息化建设、规范化诊疗跑赢生死时速……这支以实干著称、以创新为内核的团队便是青岛市市立医院副院长刘学东带领的呼吸与危重症医学科。

近日，青岛市市立医院呼吸与危重症医学科斩获殊荣，成功获批2024年国家临床重点专科建设项目，位列全省呼吸与危重症医学科国家临床重点专科建设项目第4位，是青岛市唯一一家入选该项目的科室，预示着该学科站上了更高的起点，正以更大的动能昂首走在国内呼吸领域的最前沿。



△ 刘学东（右二）带领团队查房。

薪火相传 市立“呼吸人”为生命追光

为什么是呼吸与危重症医学科抢抓了列入“国家队”的机遇？如果将学科发展与时代重任作为标尺，市立医院呼吸与危重症医学科此次脱颖而出，实则是呼应了内外发展的必然要求，更是学科接力传承结出的硕果。

早在上世纪90年代末，市立医院成立了呼吸内科（呼吸与危重症医学科前身）一级学科，围绕呼吸系统疾病的预防、监测、规范化治疗等，积极开展临床专科能力建设。2003年抗击“非典”，市立医院呼吸与危重症医学科专家冲锋在前，确诊并成功救治青岛第一例输入性SARS病例，为学科在治疗感染性疾病方面积累了实战诊疗经验。伴随三个院区的合力发展，加上国家呼吸系统疾病临床医学研究中心山东省分中心实验室、国家肺功能联盟培训基地及青岛市重点实验室（哮喘病实验室）的加持，近年来的学科发展迈入了快车道。2020年，新冠肺炎疫情突然造访，市立医院呼吸与危重症医学科再次站在救治一线，毫无保留地投入战斗。在青岛、武汉等地，一次次创造着生命的奇迹。在刘学东看来，迎接挑战就意味着成长，

在规范化与精准化治疗的双轮驱动下，市立医院呼吸与危重症医学科提速发展，开始朝着新的目标攀登行进。

逆境重生 从“小”处着眼揪出“敌菌”

在市立医院呼吸重症监护室，病床上的患者往往被重重疑问困住：莫名高烧、治疗无果、陷入昏迷……他们抱着最后一线希望，从外院转到市立医院，只想为疾病寻求一个答案。

重症肺炎患者王女士（化名）在外院接受了多轮抗菌药物治疗，然而来势汹汹的疾病并没有被压制住。在本部呼吸重症监护室，刘学东团队结合患者的用药情况，怀疑导致肺部感染的元凶并非细菌，于是决定继续“追凶”。本部检验科微生物室通过传统的培养技术和新的分子生物学检测技术相结合，发现了真菌菌这一真菌的踪迹，其可引起免疫功能低下患者肺部或全身性的感染，甚至死亡。得到精准诊断后，对症治疗，终于帮患者控制住了感染。刘学东常说，“从‘小’处着眼”实则有双重意义，一是细小的微生物，二是细致入微的临床观察，这也是市立“呼吸人”抢救无数疑难危重肺部感染病例的“致胜法宝”。“作为呼吸科医生，你要是对患者不上心，治疗的结果会直接反馈出来。”刘学东带领团队查房是出了名的严格，她对患者的尽心竭虑更是让团队成员心服口服。

在刘学东还是一名年轻医生的时候，监护室住进了一位重症肺炎患者，治疗后情况好转，但仍然反复发热，调整治疗方案后收效甚微。“我在床旁与患者交流时，恰好赶上了特殊的药物注射治疗时间，加上患者的表述，我才知道每天这段时间是高热出现的时间段，患者反复发热其实是该治疗

药物的过敏反应，这种药物不需做皮试，而该患者是特殊体质。”刘学东至今都记得，当时立刻调整替代方案，终于帮助患者体温降到了正常。

监测吹哨 与时俱进用智慧手段攻坚克难

做好精准诊断和规范化治疗的同时，市立医院呼吸与危重症医学科一直将预防疾病与动态监测纳入为己任。以肺炎为例，刘学东带领团队将收治的疑难、罕见的重症肺炎病例进行详细统计和记录，积极建立青岛市肺炎数据库。在该研究中，市立医院呼吸与危重症医学科收治的肺炎单病种患者占到了青岛地区社区获得性肺炎单病种管理的一半以上，按照自己的经验为临床治疗提供指导性建议。围绕感染性疾病治疗和预防提高细菌耐药防治水平建设，市立医院呼吸与危重症医学科还在积极向基层医疗卫生机构输出经验做法。今年6月，山东省医学会细菌感染与耐药防治培训班（第一期）在青岛举办，直播吸引了4000多名呼吸科医生在线观看，受到医生们的广泛赞誉。刘学东作为山东省医学会细菌感染与耐药防治分会主任委员，同中日友好医院、南京大学医学院附属金陵医院的专家一道，围绕临床关注的热点、难点及治疗中的困惑发出“市立声音”，让更多呼吸科医生合理使用抗菌药物，真正成为遏制细菌耐药的践行者，最大程度惠及患者。连续7年，刘学东在中华医学会呼吸分会全国年会上、中国医师协会呼吸医师分会年会上、中华医学会呼吸感染年会上作专题发言，在全国发出了青岛的声音。刘学东还参编国家级指南及专家共识8部。

素有“沉默杀手”称号的肺栓塞常起病隐匿，发病率并不低，且重症患者死亡率超过50%，被称为“21世纪亟待解决的十大心肺疾病”。如今，救治灾难性肺栓塞已列入市立医院呼吸与危重症医学科的大项目清单，开设肺血管病专病门诊，专项诊治肺栓塞、慢性血栓栓塞性肺动脉高压等疾病。刘学东牵头全市“栓塞”防治专科能力提升系统建设，旨在通过18家医院

对栓塞防治、预防、评估的同质化管理，让肺栓塞患者能够在第一时间得到救治，让“沉默杀手”不再可怕。如今，市立医院呼吸与危重症医学科正积极开展院内VTE（静脉血栓栓塞症）预防，建立VTE风险评估与预防管理体系及青岛市“栓塞防治”区域质控项目，通过全国肺栓塞和深静脉血栓形成防治能力建设项目申报，获评血栓防治中心优秀单位。

精耕细作 特色鲜明培育专业“领军人”

以“小”见大，从“0”到“1”，市立医院呼吸与危重症医学科现已成为技术力量雄厚、医疗设备先进，集临床、科研、教学于一体，是PCCM（国家呼吸与危重症医学科）规范化建设三级医院优秀单位、国家呼吸系统疾病临床医学研究中心—山东省分中心、山东省临床重点专科、青岛市医学高质量发展十大高峰学科之一、中国肺功能联盟肺功能培训基地、山东省医学会细菌感染与耐药防治分会主委单位、青岛市呼吸内科质量控制中心主委单位。凭借着代代市立“呼吸人”真抓实干、步履不停地开拓，其在呼吸系统重症感染、呼吸危重症救治、慢性气道疾病管理、呼吸内镜介入诊疗、呼吸康复等方面达到省内、国内先进水平。

深耕呼吸专业32年，刘学东对市立医院呼吸与危重症医学科有着深厚的感情，更是学科由弱到强的亲历者、见证人。目前学科已确立肺部感染、介入呼吸病学、慢性气道疾病及肺康复、肺癌、肺间质病、呼吸危重症、肺栓塞及肺血管病七个亚专业方向。已建立肺炎、肺栓塞及慢性气道疾病患者信息数据库，开展肺癌多学科协作及支气管镜下介入治疗，加强感染与呼吸危重症，开展慢性呼吸道疾病的规范化管理为主攻方向，实现呼吸系统疾病“促、防、诊、控、治、康”全流程闭环智慧管理，同质化提升呼吸专科诊疗能力。

（内容来源于观海新闻 青岛晚报掌上青岛）



△ 刘学东（左二）带领团队为患者开展支气管镜诊疗。

创建文明城市 做文明有礼青岛人

崇尚人文精神 彰显医者仁心 我院举办2024年“中国医师节”庆祝大会

本报讯 2024年8月19日，第七个中国医师节如约而至，为发扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，激励广大医师牢记初心使命，护佑人民健康，推动医院高质量发展，我院举办“2024年中国医师节庆祝大会”。康复大学副校长毕建国，青岛市卫生健康委党组成员、副主任、市中医药管理局专职副局长赵国磊出席大会并致辞。医院领导班子成员，中层干部、护士长，优秀医师代表等共300多人汇聚一堂，表彰先进，凝聚力量，共同唱响对医者崇高职业的赞歌。



我院党委书记、总院长于腾波致辞表示，医院以高质量发展为主题，以学科内涵建设为主线，在学科建设、服务提升、技术创新、人才引进等方面全面发力，取得了一系列瞩目的成就。成绩的取得与日夜奋战在救死扶伤一线的全体医师密不可分。希望全院医师能够牢记“救死扶伤、奉献社会”的医院宗旨，发扬“仁爱、和谐、奉献、卓越”的医院精神，潜心钻研，追求卓越，共同推动医院高质量发展再上新台阶。

毕建国代表康复大学向全体医师致以节日问候和崇高的敬意。他表示市立医院成为学校附属医院以来，加快融入康复大学建设与发展，在教学、科研等领域协同发力，在国家自然科学基金项目申报、科研平台建设等方面开展了实质性工作。希望院校一如既往地携手并肩、同向同行，加强与国内外顶尖医疗机构的交流合作，引进先进治疗技术和理念，提升医疗水平，培养康复医学拔尖创新人才，为推动党和国家卫生健康事业发展，增进人民健康福祉做出新的贡献。

赵国磊代表青岛市卫健委向长期奋战在卫生健康战线上的青岛市市立医院全体医师致以节日的祝贺及亲切的问候。赵国磊引经据典，阐述中国传统文化济世救人、受人爱戴的医者形象和崇高地位。他表示，新时代大批社会精英进入医师队伍，当前全市卫生事业有着良好的发展和机遇，市立医院拥有百年辉煌的历史，



▲ 院领导合唱《希望你被这个世界爱着》



▲ 医疗技术创新奖：敢为人先，勇于实践，探索临床治疗新技术新方法。



▲ 国考风华奖：精细管理，着力运营，潜心培育学科核心能力。



▲ 优秀资深医师奖：赤子之心，敬业精神，潜心钻研救死扶伤。



▲ 莱西建设贡献奖：勇于担当，耕耘播种，树立百年市立品牌形象。



▲ 优秀医疗组长奖：奋战一线，务实安全，做医疗安全看门人。



▲ 优秀中青年医师奖：用奋斗书写青春，在耕耘中铸就未来。



▲ 优秀中青年医师奖：用奋斗书写青春，在耕耘中铸就未来。



▲ 精勤奋进奖：值最多的夜，加最多的班，默默无闻的生命守护者。



▲ 应急保障贡献奖：枕戈待旦，闻令而动，保障患者平安。



▲ 分级诊疗开拓奖：播种希望，下沉医术，搭建城乡医疗贯通的桥梁。



▲ 病历书写比赛优胜奖：准确及时，严谨规范，执笔构筑医疗安全长城。



▲ 技能大赛优胜奖：学理论，比技能，练就治病救人一身本领。



▲ 优秀多学科诊疗团队比赛优胜奖：团结奋战，接力拼搏，多学科携手与死神抗争。



▲ 优秀手术视频比赛优胜奖：精研医术，妙手回春，医疗技术高峰的攀登者。



▲ 技能大赛优胜奖：学理论，比技能，练就治病救人一身本领。



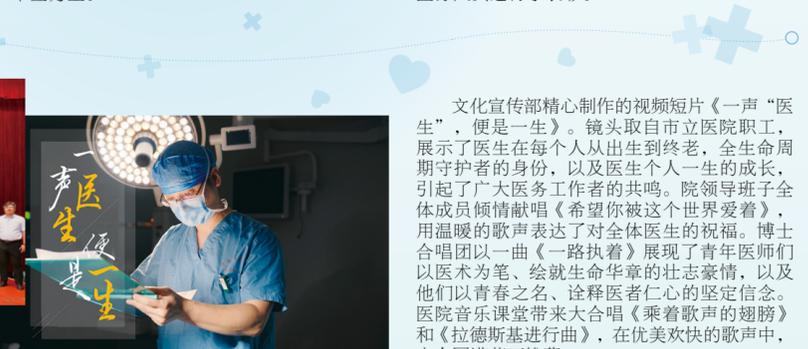
▲ 优秀多学科诊疗团队比赛优胜奖：团结奋战，接力拼搏，多学科携手与死神抗争。



▲ 优秀手术视频比赛优胜奖：精研医术，妙手回春，医疗技术高峰的攀登者。

市委市政府高度重视，青岛市卫生健康委大力支持，希望市立医院全体医师同仁焕发更多活力，为市立医院的“生命绿洲”撒播更多、更绚丽的希望之花，为岛城百姓的健康贡献更多市立力量。

医院党委副书记、常务副院长王国安宣读《关于表彰2023—2024年度优秀医师的决定》，对优秀医师、医疗技术创新、系列比赛三个类别14个奖项，共计12个团队、255名医务人员进行了表彰。



▲ 医师节宣传片《一声“医生”，便是一生》

文化宣传部精心制作的视频短片《一声“医生”，便是一生》。镜头取自市立医院职工，展示了医生在每个人从出生到终老，全生命周期守护者的身份，以及医生个人一生的成长，引起了广大医务工作者的共鸣。院领导班子成员倾情献唱《希望你被这个世界爱着》，用温暖的歌声表达了对全体医生的祝福。博士合唱团以一曲《一路执着》展现了青年医师们以医术为笔，绘就生命华章的壮志豪情，以及他们以青春之名，诠释医者仁心的坚定信念。医院音乐课堂带来大合唱《乘着歌声的翅膀》和《拉德斯基进行曲》，在优美欢快的歌声中，大会圆满落幕。

（文化宣传部 张金 刘芳）