



第 3 期

总第 306 期

2021 年 3 月 28 日

山东第一医科大学附属中心医院 山东大学附属济南市中心医院

全国优秀医院报刊

山东省“十佳”优秀院报

济南市中心医院主办

CHBK98-09

内部资料

赠阅交流

泉城医苑



“国考”放榜，济南市中心医院晋身“A 梯队”



本报讯（通讯员 关天星 赵梅）4月1日，济南电视台、济南日报、济南时报、爱济南 APP、天下泉城 APP 等媒体齐聚济南市中心医院，只为全市卫生健康系统一大喜讯：3月30日，2019年度国家三级公立医院绩效考核结果正式公布，济南市中心医院以 742.9 分的国家监测指标得分，在全国 2413 家三级公立医院中位列第 139 名，较上年度上升 120 名，国家监测指标等级由 B++ 晋升至 A 级。

国家三级公立医院绩效考核，对医院堪称“国考”，意义重大。考核指标体系由医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价 4 个方面构成，其中涉及医院功能定位、质量安全、服务流程、费用控制、经济管理、人才培养、学科建设、患者满意度等 26 项指标内容。

面对媒体采访，济南市中心医院党委书记、院长苏国海介绍说：“这个考核结果，是促进医院长远发展的重要参照。近年来，广大患者在中心医院就诊体验满意度不断提升，源于就诊各环节形成了三方面较为显著的特色优势，即：疾病诊疗体系化、管理运营数字化、就医体验智能化。这三方面体验，既是我们的共同追求与目标，也是中心医院人最想呈现给人民群众的

的人性化优质特色服务。”

几乎在同一时间，来自内蒙古自治区赤峰市的包先生，在济南市中心医院肿瘤介入科的一间病房中，介绍了陪家人的求医经历：39 岁的哥哥患肝癌以来，因为严重的门静脉血栓，在北京和上海的十余家医院屡屡被判定“没有好的治疗方法，活不过一个月”。去年 10 月，慕名来到济南市中心医院，经过肿瘤介入科左太阳主任团队的多次治疗，病情逐步平稳。

“我哥在治疗期间，5 次消化道出血，竟然都能抢救过来，从水都喝不进去，到正常饮食，现在病情越来越平稳，最近就能出院了！今天早晨，我哥用手机通过医院的 APP 系统，点了一份豆腐脑配煮鸡蛋，这让我们非常高兴。”包先生的这番感受，成为济南市中心医院在“国考”中获得佳绩的生动注解。

疾病诊疗体系化 “两条主线，三大中心”结硕果

“除了精神疾病专科，我们中心医院拥有综合性三级甲等医院所要求设置的所有科室，能满足人民群众最基本的医疗需求。同时，在医院的学科发展战略上，我们也有主次、有梯队、有体系。”通过苏院长的介绍，济南市中心医院的发展轨迹更加清晰。

建设于 1954 年的济南市中心医院，经历几代人的不懈努力，如今已成为济南市卫生健康系统规模最大、实力最雄厚的综合性三级甲等医院、省级区域医疗中心，是山东大学、山东第一医科大学的非隶属附属医院。自 1958 年起，医院即是山东医学院的三大教学医院之一。医院现为山东大学齐鲁医学院济南临床学院、国家药物临床试验机构、国际 SOS 合作医院、济南市国际医疗保健中心、住院医师国家规范化培训基地等，设有博士后科研工作站、2 个院士工作站。



在新的历史时期，面对前所未有的机遇与挑战，济南市中心医院党委从临床实践出发，确立了“两条主线，三大中心”的战略发展方向。苏院长解释说：“两条主线，就是以动脉粥样硬化和恶性肿瘤这两大疾病的诊疗为医院发展主线，因为这两大疾病所涉及的人群范围最广，患病人数最多，对社会发展的影响也最大，公立医院就是要解决这样的趋向性医疗难题。三大中心即胸痛中心、卒中中心、创伤中心，这三大中心的突出特点就是急救，都有绿色通道，以抢救快速、技术过硬体

现诊疗实力。经过近年的努力，我们医院的三大中心都已达到国家级水平，成为省城重症急救的重要力量。”

管理运营数字化 从“全省最大血透中心”看精益管理

“在医务人员没有增加的前提下，我们通过参与医院的精益管理项目，实现了高效运转，每月完成的血液透析患者人次由 4300 跃升至 6500，患者满意度接近 100%。”4 月 1 日上午，肾脏病科护士长姜惠丽的介绍，让血液透析患者的日常生活不再神秘。



济南市中心医院拥有全省最大规模的血液透析中心，姜护士长说：“110 台透析设备同时运转，首先就是要确保质量与安全。根据需要，有时候还要安排夜班。我们的工作，全年 365 天不停，这是血液透析患者的特点。所以确保质量、提高效率是我们参与精益管理的初衷，现在来看，非常有成效。”

济南市中心医院肾脏病科是山东省重点临床专科，济南市医学重点专业，集肾脏内科、血液净化于一体，是综合治疗肾脏疾病的医疗中心，在早期肾脏病的治疗领域处于省内领先水平。近年来，每年实施动静脉内瘘相关手术 2000 余例，其中，多半是从全国各地前来解决内瘘堵塞的血液透析患者。

“肾脏病科的血液透析中心，仅仅是我们医院最早开展精益管理的一个平台。现在，以数字化为主要特征的精益管理体系，已经渗透到医院运营的各个层面。”在医院医务部的一面显示屏前，规划财务部部长高天向记者介绍了精益管理给医院带来的诸多变化：“通过这块显示屏，医院有多少患者住院，有多少科室床位不足，有哪些科室的择期手术患者应该尽快排上手术……这些数据，这些数据实时传输给管理层，便于在工作实践中及时调整、修正。”

医院自 2019 年正式启动的精益管理工作，目前已经完成两期共 26 个精益管理项目，这些项目围绕医院战略主题，聚焦四个维度，涉及到服务改善、设备保障、医疗质量、手术室效率、特检及临床效率和药品配送效率等方面，一线员工积极主动参与，通过数据的测量和分析提出困扰发展的瓶颈问题，借助头脑风暴、根因分析等工具共同制定解决措施，确定改善目标，并按照先急后缓、先易后难的原则分步进行实施，切实解决临床工作中突出的问题，优化了流程提升了手术室、内镜中心、医学影像中心、静配中心等一批科室的运行效率，产生了良好的收益，更让诚实、奉献、团队、创新的精神在医院实际工作中落地。精益管理将持续开展，助力医

院各项工作实现全面突破，为医院的快速、健康发展增添新的活力。

就医体验智能化 “数据跑腿”化解“排队”难题

若问“上医院看病，啥事儿最上头？”相信多数人首先想到“排队”二字。新冠疫情以来，“排队”与“聚集”更是医院的棘手难题。

然而，在济南市中心医院，130 间诊室自 2018 年以来，全部开通挂号缴费功能，具备建档、预约、挂号、缴费、充值及查询等功能的高端自助机遍布门诊楼各个区域，患者在医院看病“先排队挂号、再排队缴费”成为历史。医生诊间结算的大力推广应用，让患者在问诊医生面前的终端设备上就能挂号、预约检查、收费。电子病历、超声报告自助打印机的布局到位，方便患者就近打印机各种检验报告单。



与门诊结算相比，住院结算具有时间更长、流程更复杂的特点。针对患者住院流程中的诸多不便之处，济南市中心医院于 2021 年 3 月上线住院诊间结算功能，住院患者可在病房护士站通过微信或支付宝直接缴纳预交金，出院时也可在病房护士站直接进行出院结算。病区也安装了壁挂自助机，可供患者查询和缴费，避免了在结算中心排队等候，极大地节省了患者的宝贵时间。

多年来，济南市中心医院执著于“让数据多跑路，让患者少跑腿”的为民服务理念，不断推出智能化服务举措。2020 年，济南市中心医院再次引领省内大型医院智能信息化建设潮流，启动山东省首家“全能智慧医院”，患者挂号、缴费、预约就诊、在线诊疗、复诊、病情咨询，在手机 APP 上全部实现。



2021 年 3 月 30 日发布的国家三级公立医院绩效考核结果，既是济南市中心医院过去多年全面改革与发展的一次阶段性总结，也坚定了医院今后的发展方向，正如苏院长面对媒体采访之时所说的：“急诊重症，大病首选，这是我们中心医院的战略定位，也是我们服务人民群众身心健康，服务全市经济发展，服务济南推进国际医疗康养名城建设，以及履行省级区域医疗中心建设职责的重要方向。”



济南市中心医院
微信订阅号



济南市中心医院
微信服务号



济南市中心医院
全能智慧医院



济南市中心医院
官方网站

我院举办临床科室科主任述职会议

本报讯(通讯员 刘鹏珍)按照医院统一部署,2021年2月20日-3月2日,我院组织召开了临床科室科主任述职汇报会议。医院领导班子成员、职能部门负责人及临床医技科室正副主任、科委会成员等参加会议。会议由李云副院长主持。党委书记、院长苏国海对述职科室进行点评,并作总结讲话。

本次述职围绕医院心血管和肿瘤疾病两条主线进行了相关学科群的集中述职。在持续两

周多的述职会上,76位临床科室及医技科室科主任进行了述职,对科室目标完成情况进行“晒单”,从专业技术发展、人才梯队建设、业务拓展等科室建设发展思路进行了谋划和充分阐述,并对科室发展的短板及瓶颈问题进行了剖析。

科主任述职后,苏国海院长逐一点评,并作总结讲话,他指出,过去的一年是极不平凡的一年,虽然疫情对医院及科室发展都有很大影响,但是医院各项工

作仍以较快的速度向好发展,这与全院各科室的努力工作分不开。苏国海院长从技术、人才、病源等方面对各科室发展提出具体要求,他强调,一加快技术抢先,确保技术全覆盖。作为三甲医院,要做到技术全覆盖,重点突破疑难复杂技术,并形成特色。二要加快人才梯队建设,做好人才储备。科主任作为科室带头人,应积极参与学术骨干及专业人才的引进,鼓励多途径、因人而异为学科发展及东院区开

业储备人才。三是充分利用好互联网医院等平台,加大宣传。现今社会,酒香还怕巷子深,科室要有宣传意识,注重对科室、技术、医生等的宣传,充分借助我院互联网医院平台,维护并扩大病友群。

述职会后,为切实解决科室发展遇到的人才、设备等瓶颈问题,医院将组织召开专题会,进一步理顺科室发展思路,促进科室快速发展。

坚定自信,担当有为,是苏

国海院长对中层干部及广大的职工的新要求。随着东院区开诊在即,医院发展又将迎来一个重大历史机遇,只有坚定自信,方能把握机遇。尤其是作为学科带头人,要自觉扛起科室发展的责任,以时不我待的紧迫感、舍我其谁的责任感,担负起科室及医院发展的使命。认真履职尽责,有敢于担当的定力,为了科室及医院发展拼尽力,拼全力,为了百姓的健康贡献一份力量。



工会开展庆“三八”国际妇女节女职工答题活动

本报讯(通讯员 朱洪涛)3月5日,工会女工委召开各分会女工委主任会议,组织学习了《工会女职工委员会工作条例》、《女职工劳动保护特别规定》,并对近期工作进行部署。

为庆祝“三八”国际劳动妇女节111周年,推动以《女职工劳动保护特别规定》等法律法规为主要内容的普法宣传,我院于3月8日开展“我爱我家”系列活动暨庆“三八”国际妇女节女职工答题活动,通过线上问卷星知识答题,广泛宣传涉及女职工切身利益的法律、法规和政策,切实维护女职工合法权益和特殊利益。

团委开展学雷锋志愿服务活动

3月5日是第58个学雷锋纪念日,为传承雷锋精神,展示白衣天使共青共情共志愿风采,团委开展了“我爱我家”学雷锋志愿服务活动。中心医院青年医务志愿者为正在建设东院区的建筑工人健康体检。副院长王树美、院长助理兼东院区副总指挥韩凯、医学信息部部长兼东院区指挥部办公室副主任李云杰、院务部部长兼团委书记刘涛等参加志愿服务活动。

在东院区工地的会议室里,急诊重症医学科医生李敏现场为建筑工人讲授心肺复苏等急救应急知识,保健科医生刘长虎耐心的询问建筑工人病情、现场诊断,针对个体情况提出合理化治疗和健康指导,志愿者林晓、樊文聪、王威为建筑工人测血压、测血糖、做心电图等。为近百名建筑工人健康体检,受到了一致好评。中心医院青年医务志愿者用真挚的爱心为建筑工人送来了温暖,用实际行动践行雷锋精神,为医院建设发展贡献力量。

呵护“女神”健康 绽放花样年华

本报讯(通讯员 潘峰)在第111个国际“三八”妇女节来临之际,医院妇委会、护理部、女工委共同组织巾帼文明岗妇产科专家团队,来到舜耕山庄,为女职工进行了一场“关爱女性、呵护健康”知识讲座。

专家团队由我院产科主任李璐、生殖医学科主治医师尹海琴、妇科护士长董洁、产科三护士长徐姗等组成。舜耕山庄100余名女职工参加了活动。

李璐主任介绍了我院的基本情况,对医院目前正在开展的活动进行了简要介绍;董洁护士长对女性常见疾病的分类、症状、临床特征等方面进行讲解;尹海琴主治医师则对女性健康理念及女性日常养成良好的生活习惯等方面,用贴近生活的实例与大家进行了传授和交流。最后产科主任李璐从医学角度深入浅出地讲解了女性常见疾病的预防和保健知识,倡导妇女同志树立健康意识、关注自身健康,学会正确调适情绪,合理释放压力,重视妇女病普查工作,对妇女常见病做到早发现、早治疗,用健康的体魄和积极的心态去创造美好的生活!讲座结束后,专家们与大家进行了面对面的沟通交流、答疑解惑。

整场讲座内容丰富、简单易懂,深受大家的欢迎。通过专家现场讲座、互动,对大家提出的问题进行答疑解惑,使大家在轻松愉悦的氛围中掌握了更多的女性保健知识,有助于广大女性全面了解、正确对待疾病,健康的生活、快乐的工作,在最好的时节绽放花样年华,做最美“女神”!

建设美丽医院,我们在行动

美化医院环境,改善就医条件;强化医院食堂管理,改善就餐体验;实施医院便民服务设施建设,改善就医感受;改善医护人员工作环境,提升医护人员获得感;加强医疗废水废物处理,生活垃圾强制分类;实施绿色医院建设,推进医院绿色发展。全面开展“美丽的医院,我们的家园”建设,后勤保障部在行动。

走进院区,清新的草地,随处可见的绿植,争芳斗艳的花儿,描绘出一幅生机勃勃的画面。美丽医院环境,实施绿色医院建设,后勤保障部不断完善卫生设施、清除卫生死角,完善保洁制度,实施花园绿化工程,做好院内环境改造,开展危旧房屋和外立面整治、院内环境卫生治理,以美化医院环境。提升医护人员获得感,改善患者就医条件。

强化对医院餐厅食品安全的监督,开展“后厨开放日”活动,将食品加工制作的流程进行展示,实现医院食堂的阳光操作、透明化管理,营造安全放心的餐饮消费环境。同时后勤保障部积极

配合推进智慧好医院工作,食堂推出网上订餐服务,营养餐配送到全院职工和住院患者身边,改善就餐体验。

完善医院便民服务设施,设置独立母婴室,安静舒适的环境给特殊就医群体更多关爱;安装自主饮水机、引进华联超市,为病员提供日常用品和特殊护理产品,节省了患者家属的时间;增设免费口罩发放机、智能外卖餐柜,有效的避免了交叉感染,操作简单,方便快捷。后勤保障部具体到每一个小细节,无处不体现着医院为患者提供更加优质方便的服务的真心。

实行垃圾分类能有效节约原生资源,改善环境质量,提升院区环境舒适度,垃圾分类必不可少,除了医疗垃圾使用专用的垃圾桶,院区各临床科室分别放置了生活垃圾分类桶,通过对生活垃圾实行分类管理,美化医院环境。

全面开展环境美、服务美建设,共同建设干净、卫生、文明的“花园式”医院,后勤保障部全体人员把医院当成自己的家,时刻在行动,努力打造优质的就医环境。

“百名专家健康行”大型义诊第1站 走进历城区王舍人街道东沙河四村

本报讯(通讯员 关天星)3月25日,济南市中心医院“百名专家健康行”大型义诊活动正式启动,第1站走进历城区王舍人街道东沙河四村。门诊部、医务部、护理部、运营办等职能部门组织20个临床科室的60余名医务人员现场为400余名村民提供免费诊疗服务。

义诊现场设在东沙河四村村委会,早8点,在村委会的精心组织下,百余名村民已经有秩序等候在村委会广场。现场不仅有心内科、肿瘤科、呼吸内科、内分泌科、消化内科、肾脏病/血液净化科、胃肠外科、泌尿外科、肝胆胰外科、胸肺外科、胸食管外科、血管外科、两腺外科、眼

科、妇科、产科、儿科、肛肠科等临床科室专家现场进行义诊。还提供测量血压、血糖检测,腹部、妇科、甲状腺、乳腺等超声检查,肛肠、妇科检查等。为保证检查质量,肛肠科主任苏永红、超声科主任刘村、妇科姜景岩主任医师亲自为患者进行检查。全科医学科绿景社区为200余名村民进行了幽门螺旋杆菌、乙肝、大便等项目的筛查。

义诊的同时,内分泌科主任逢曙光在东沙河四村党群服务中心会议室举办了糖尿病预防、治疗知识讲座,受到当地乡医及百姓的欢迎。

一直到中午,前来义诊咨询的村民仍然络绎不绝,截至中午

12点,400余名村民参与此次义诊,共参与免费检查项目620人次,有近百人次发现阳性指标。为方便患者和专家的进一步沟通,互联网医院工作人员现场也为村民进行APP下载指导。

村民们对此次义诊活动赞不绝口。村支部书记郭连军代表广大村民向中心医院专家们送健康上门,义诊做到家门口的贴心服务表示感谢,更希望能将义诊做成系列活动,不仅让本村村民受益,也让更多周边百姓能便捷地享受到三甲医院专家的服务。

义诊期间,山东电视台、济南电视台等媒体进行了现场报道。作为济南市属最大的三甲医

院,济南市中心医院始终坚持公立医院的公益性,定期组织院内外义诊。为了更好地满足百姓健康需求,今年起医院将组织多学科联合大型义诊活动,这也是医院践行创新发展、服务社会理念的重要举措之一。

今后,“百名专家健康行”大型义诊活动还将持续开展,敬请关注!



扫一扫,看现场视频

本报讯(通讯员 王文婷)为弘扬奉献、友爱、互助、进步的志愿服务精神,让雷锋精神薪火相传,近日,我院门诊社区党总支党员代表史晓红、王松洁、张建英来到解放路社区开展弘扬雷锋精神志愿服务活动。

在社区公益市集上,党员们为现场社区居民们免费测量血压,发放健康教育宣传单,提供健康咨询等志愿服务,对居民们的健康问题一一解答,从饮食习惯、生活方式、体育锻炼方式、后续需进行的进一步检查治疗等方面为大家提供专业指导。义诊活动受到居民们的一致好评。

志愿服务进社区
学雷锋日双报到

社会主义核心价值

富强民主文明和谐

自由平等公正法治

爱国敬业诚信友善

门诊:胃肠外一科门诊(门诊三楼五诊区十二诊室) 咨询
微信:Szhwsyw

93岁肺腺癌患者脑转移,肿瘤科还能怎么治? 靶向药物联合颅脑调强放疗(IMRT)技术扭转病情

关天星

一位92岁高龄的老人,2020年夏天查体发现右肺下叶占位,10月27日到济南市中心医院复查CT,提示:右肺下叶肿块增大及双肺多发结节灶。

肺叶肿块,肺结节,无论对于普通患者,还是医生、护士,这些都是令人紧张的关键词。

高龄老人生病,所有亲人当然积极治疗。如何尽量减少老人痛苦,延长老人的生存期,改善他的生活质量,是医患双方共同的目标。2020年11月12日,92岁的患者陶先生在济南市中心医院肿瘤科接受肺穿刺活检,术后病理:低分化腺癌。

A 肺癌 + 低分化腺癌 老年患者应该怎么办?

在确诊肺低分化腺癌之前,陶先生对于住院治疗并不陌生:慢性支气管炎20余年,腔隙性脑梗塞病史4年余,高血压病史3年余,缺血性心脏病史多年,白内障术后多年,腹主动脉支架植入术后半年。

90岁以上的高龄肺腺癌患者,还能有什么治疗方法呢?家人几乎绝望:有没有一种药物,可以控制肿瘤,毒副作用又小呢?

郭毅主治医师介绍说:“肺腺癌的患者,发生EGFR基因突变的概率比较高。而发生EGFR突变的患者,可以口服靶向药物进行治疗,药物不良反应小,而且治疗效果很好。”

肿瘤科专家团队经过会诊,首先为老人进行了基因检测。

幸运的是,基因检测结果显示这位老人发生了EGFR 19del基因突变,口服靶向药物——抗EGFR的小分子酪氨酸激酶抑制剂,老人的胸部肿瘤很快得到了缓解。家人紧张的心情也得到了放松。

然而,3个月后,老人出现了头疼、头晕的症状,随之出现言语不清,左侧肢体乏力,生活不能自理。磁共振检查后,发现老人出现了脑转移。

B 肺癌脑转移 通常怎么治疗?

肺癌,低分化腺癌,脑转移,当一连串的不利因素,密集地叠加在一位九旬高龄的老人身上,对确定治疗方案的专家团队就是一次极大的考验。老人的家属再一次绝望:是不是真的到了生命的尽头了呢?

2021年2月18日,济南市中心医院肿瘤科主任孙美丽教授带领专家团队经过一番细致的研究之后,确定了靶向药物联合颅脑转移瘤放射治疗方案。孙主任指导团队勾画靶区,勾画脑转移瘤为GTV,外扩5mm为PTV,采用常规分割IMRT放疗,暂定处方剂量PTV45Gy/3Gy/15次。同时,勾画眼球、视神经、视交叉等危及器官。

确定方案的次日,即2月19日,开始进行首次放疗。

对此,郭毅主治医师介绍说:“在孙主任确定的这个方案中,有一些比较专业英文名词和数据。IMRT放疗,又叫调强放疗。通俗地解释,这个方案的目标就是抑制和消灭患者脑组织中不好的肿瘤细胞,同时避免伤害正常的组织,最大限度地保护患者的生理功能,这就是精准放疗原则,也调强放疗(IMRT)技术的突出优势。”

2021年2月26日,放疗6次之后,老人头疼头晕的症状明显减轻,右侧上肢肌力较放疗前有明显改善。10次治疗以后,老人恢复了下地行走!老人的生活质量获得明显改善,家属激动的说:这简直就是一个奇迹!难以想象,已经卧床的晚期肺癌患者,居然恢复了生活自理!



孙美丽·肿瘤科主任

医学博士、博士后,副主任医师,硕士生导师。瑞典卡罗林斯卡医学院访问学者,首届山东省齐鲁卫生与健康杰出青年人才,济南市青年学术技术带头人、济南市优秀青年技术骨干。主要研究方向为肿瘤免疫治疗,及抗血管生

成治疗。主持国家自然科学基金项目1项,参与国家级课题多项;主持济南市级课题多项,发表SCI论文20余篇,其中最高影响因子9.66分,获济南市科技进步二等奖1项(第一位),山东保健科技奖一等奖(第一位),山东医学科技奖二等奖(第二位)。

兼任山东省抗癌协会青年理事会常务理事,济南市



C 调强放疗(IMRT)技术 还适用于哪些肿瘤患者?

无论哪一种恶性肿瘤,在发生了转移,单纯通过药物化疗已经不能控制其发展,就需要借助放射治疗。

这是一位93岁高龄患者近半年在济南市中心医院肿瘤科的亲身体验。在此过程中,肿瘤科团队最能树立信心的调强放疗(IMRT)技术,急需从幕后走出来,让更多肿瘤患者充分认识并获得体验。调强放疗(IMRT)技术,建立在现代影像诊断技术和计算机技术的基础上,依靠先进的仪器设备,在物理上通过调节剂量分布,使照射剂量范围最大限度地适合于形状,使肿瘤得到最大照射剂量,而最大限度地降低正常组织照射剂量,以保护正常组织,提高肿瘤治疗的增益比。

济南市中心医院肿瘤科主任孙美丽教授进一步

解释说:“调强放疗(IMRT)技术的上述优点,扩大了放疗适应症,提高了患者的生存质量。肺癌、乳腺癌、前列腺癌、鼻咽癌等患者的脑转移瘤,或者说,所有可以放疗的病种,都可以使用这项(IMRT)技术。”

在济南市中心医院肿瘤科,现场观看一段调强放疗(IMRT)的视频,终于明白此中的治疗原理:肿瘤生长在人体中的某一个部位,特别是恶性肿瘤,可谓奇形怪状,而不会像鸡蛋一样圆。恶性肿瘤的侵蚀性生长,甚至像树根一样朝着四面八方不断地开拓。既然肿瘤是不规则的生长形态,对其进行放射治疗,就不能按照规则的形状来释放能量。肿瘤科专家在确定放疗方案时,就要根据肿瘤的实际形状来计算,同时最大程度的保护周围的正常组织,这就是适型调强放疗。

济南市中心医院肿瘤科

济南市中心医院肿瘤科成立于1994年,经过历任科主任的建设,已经成为国家临床药物试验基地、肿瘤医师规范化培训基地,山东省级临床重点专科,山东省医药卫生重点专业和重点专科,山东省科技厅批准的中美肿瘤免疫治疗国际合作研究中心,济南市创新团队和卫生系统重点专业。

肿瘤科是山东大学、山东第一医科大学、潍坊医学院教学单位,集医、教、研为一体,现有医生33名,其中主任医师5名,副主任医师7名。目前,肿瘤精准治疗已经成为肿瘤治疗的重要方式。

如何实现肿瘤的精准治疗,减轻肿瘤治疗带来的副作用,提高肿瘤治疗疗效,延长肿瘤病人生存时间?这是肿瘤科团队一直不断探索的目标。

肿瘤科拥有肿瘤内科、肿瘤放疗2个专业团队,团队大部分成员曾到国际、国内顶级医院进修,具体强大的学术能力。多年来,形成了科内多学科讨论制度,确保每一个住院患者能够在最短时间得到最优的治疗方案。

科室拥有高性能Electa Synergy直线加速器,大孔径CT具备4D-CT定位功能,可以完成影像指导(IGRT)下的容积调强弧形放射治疗技术(VMAT),SBRT技术等,是世界上先进的精准放疗技术,具有“更快、更准、更优”的特点。该设备在击毁肿瘤时,能够更好地保护肿瘤周围的正常组织器官,

将误差降至毫米水平,同时缩短单次治疗时间。它可用于治疗全身各种深部肿瘤和浅表肿瘤,用于头颈、胸腔、腹腔、盆腔、四肢等部位的原发或继发肿瘤,以及手术后残留或手术前的术前治疗等。

在抗肿瘤新药的探索上,肿瘤科团队勇立潮头,敢于创新,在肿瘤靶向治疗、免疫治疗方面都取得了显著的成绩,尤其是罕见靶点靶向治疗,及免疫联合治疗新药方面的临床试验,吸引了黑龙江、北京、河北、河南、山西、云南等全国各地患者前来就医。

肿瘤科大部分医护人员受过GCP培训。目前承接临床试验项目40余项,国际多中心项目9项,其中创新药I期临床试验7项,II、III、IV期临床试验涵盖肺癌、乳腺癌、结直肠癌胃癌、肝癌等多个病种的一线、二线、三线治疗。

近年来,大量患者通过临床试验,寻找到适合的靶向治疗或者免疫治疗,免去化疗带来的生活质量下降,同时降低了抗肿瘤治疗带来的巨大经济压力。目前,济南市中心医院临床实验平台已位居全国第5名。

精准医疗,精准抗击肿瘤是济南市中心医院肿瘤科的终极目标,无论是精准靶向治疗、免疫治疗还是精准放疗,通过多学科团队的合作,济南市中心医院肿瘤科必将给您递交一份合格的答卷。

抗癌协会肿瘤免疫治疗专业委员会主任委员,中国抗癌协会乳腺癌专业委员会委员,山东省医药生物技术学会临床转化医学专业委员会委员、山东省老年肿瘤专业委员会委员等。

联系方式:0531-68623306/68623307

邮箱:s18953116532@163.com

核心理念

诚信 呵护健康

真情关爱生命

医院价值观

诚实 奉献

团队 创新

核心理念

诚信呵护健康

真情关爱生命

医院价值观

诚实奉献

团队创新

宝宝说话晚可不是“贵人语迟”，及时科学干预很重要！

儿童预防保健科“语言发育专科门诊”开诊了！



本报讯（通讯员 苏桂云）贵人语迟？到今天如果对于孩子语言发育迟缓还用这样的话来安慰自己，实在不是个明智的选择！因为一旦错过孩子语言发育的最佳时期，后续想弥补就事倍功半了！

孩子是不是存在语言发育迟缓的情况？应该如何科学引导？孩子是不是需要进行早期干预？这些问题，在济南市中心医

院儿童预防保健科“语言发育专科门诊”全能解决！

语言是人类认知、社交、学习的关键，语言发育早期又是语言学习的重要阶段。儿童语言发育迟缓是由各种原因引起的语言发展速度落后于其他同龄儿，主要表现为语言表达能力或理解能力落后于其他正常儿童的发育水平。如果儿童出现语言发育迟缓，对患儿的理解、表达、认

知、社交、学习、心理和情绪等方面都会产生很大的影响。

因此在儿童语言发育的关键期（2-3岁）进行及时干预训练，对儿童减少社交困难、增强自信心、提高学习成绩、促进良好的人际关系有很大的帮助。

我院语言发育专科团队，具备丰富的语训经验，师从于中华康复医学会言语康复分会唇腭裂言语康复学组副组长杨峰主任（香港大学言语和听力学博士、香港大学沟通障碍研究中心博士后），语训理念先进。主要诊疗项目包括：单纯性语言发育迟缓、语音障碍（吐字不清）、口吃、听力损伤语言障碍、自闭症、智力障碍及脑瘫等脑部疾患所致的语言发育障碍等。

如果家长发现儿童语言表达能力或理解能力落后于其他正常儿童，有可能是语言发育迟缓，请不要盲目选择等待，应及时带孩子到语言发育专科门诊做全面评估，了解儿童语言发育情况，进行早期干预训练。



语训师张幼玲



语训师管长丽



语训师马宏

儿童预防保健科

儿童预防保健科语言发育专科，具备专业技术力量雄厚的团队，专业医师评估，制定个性化的治疗方案，具有多年丰富经验的语言治疗师进行个体化训练指导。团队师从于香港大学言语和听力学博士、香港大学沟通障碍研究中心博士后杨峰主任，语训理念先进。儿童预防保健科语言发育专科愿为儿童健康成长保驾护航。



苏桂云·主治医师

苏桂云，主治医师，山东大学医学硕士，兼任山东省康复医学会儿童康复青年专业委员会委员，山东省儿童微量元素学会委员会委员，中国检验检疫学会卫生检验与检疫专业技术委员会委员。从事儿童保健工作十余年，擅长儿童保健指导、儿童营养性疾病诊疗、儿童语言发育相关问题的评估和诊治。

门诊时间：周一至周五

预约就诊、咨询电话：0531—55865189

你为国保卫边疆，我为你守护家人

本报讯（通讯员 许鹏）近期，胸食管外科张志平主任收到一面来自现役军人周先生的锦旗，感谢张志平主任带领的胸食管外科团队对其父亲无微不至的照顾。周先生感激的说：自己是一名现役军人，又是家中的独子，但自己是一名军人，遵守部队纪律是第一要务，所以不能请假回家照顾老人，感谢张主任不仅为老人成功实施食管癌手术，并利用自己休息时间耐心详细解答患者和家属的问题，让自己在部队也非常放心。

张志平主任介绍：目前食管癌被列为全球第九大恶性疾病，我国属于食管癌的高发区，每年约15万人死于食管癌。手术治疗是食管癌的首选治疗方式，但由于食管癌早期症状不明显或者无症状，导致许多患者在明确诊断时已经失去最佳治疗—手术治疗的机会。目前进展期食管癌的术前新辅助治疗取得了一定的进展，选择合适的治疗方式进行规范化治疗是提高患者生存期的关键。

近年来，我院胸食管外科在张

志平主任的带领下，在食管癌、贲门癌的微创规范化治疗方面处于省内领先水平，广泛开展胸腹腔镜联合食管癌、贲门癌根治术，进展期食管癌、贲门癌新辅助化疗后的手术治疗，在高位食管癌切除胃下咽吻合术治疗方面走在省内前列，以精湛的技术为全省人民保驾护航。



张志平·主任医师

医学博士，临床医学博士后。技术特长：从事胸外科工作20余年，对食管癌、贲门癌、肺癌、纵膈肿瘤、气胸、胸部外伤等胸部疾病具有丰富的诊治经验，尤擅长胸部疾病的胸腔镜等微创诊疗。

科研成就：科研能力突出，作为项目组主要参与者申请完成国家自然科学基金资助课题4项；独立承担完成中国博士后科学基金一项；参与申请省市级科研课题2项。在国内发表学术论文二十余篇，其中SCI文章十余篇。

我院召开市级专业医疗质量控制中心工作部署会

本报讯（通讯员 刘震）近日，我院召开市级专业医疗质量控制中心2021年度第一次工作会议。挂靠在本院的33个专业医疗质量控制中心主任及秘书参加会议，总会计师华永新主持会议并讲话。

首先，大家观看了济南市卫健委组织的全市胸痛救治单位建设工作视频会议。我院胸痛中心作为济南市胸痛中心质控中心的主委单位，同时也是济南地区首家国家级标准版胸痛中心，充分发挥对全市胸痛救治单元技术指导作用，推进全市胸痛救治单元标准化、规范化建设。胸痛中心救治单元的建立，将进一步提高我市心血管疾病危急重症救治能力，促使全市胸痛救治体系更加完善，使更多的胸痛患者得到更及时更规范的治疗。

最后，总会计师华永新对各质控中心下一步开展的工作做部署安排。他指出，市级各专业医疗质量控制中心是行政职能的延伸，要确保政府职能性工作的落实落地。他要求大家积极学习借鉴胸痛中心救治单元的建设模式，充分行使上级行政部门赋予的职能，发挥专业优势，树立学科地位，尽快制定出各专业质控中心的工作计划、发展目标、活动方案及规范标准，联合区域内其他医疗机构，不断优化医疗服务水平，持续向周边群众提供更多优质的医疗资源，为患者的生命健康保驾护航。

我院全面运行诊间结算，提升患者就诊效率

诊间结算可以优化服务流程，为患者省去到窗口排队缴费退款等环节，让患者能够真正享受到“一站式”医疗服务的便利，从而实现“智慧就医”。

2020年5月，我院门诊诊间结算开始推进，一批具备建档、预约、挂号、缴费、充值及查询等功能的高端自助机，减少了患者在挂号处排队之苦。诊间护士站也增加了预约挂号功能，患者可在科室护士站直接挂号，提高了挂号对科室的准确度。医生诊间结算也得到大力推广应用，大多数病人在问诊的医生面前就能享受到挂号、预约检查、收费的一站式服务。电子病历、超声报告打印机的布局到位，方便患者在打印机直接打印血检、超声等各种检验报告单。一系列的诊间结算大大减少了患者就医过程中的往返，全面提高了患者的就医体验。

与门诊结算相比，住院结算具有时间更长、流程更复杂的特点。经过不断的调研和梳理，我院已在2021年3月上线了住院诊间结算。大部分住院患者可在病房护士站通过微信或支付宝直接缴纳预交金，出院时也可在病房护士站直接进行出院结算，病区也安装了壁挂自助机，可供患者查询和缴费，避免了在结算中心排队等候，大大节省了患者的时间。

诊间结算可加速门诊科室、检验检查、药房、住院科室之间的流转速度，真正实现“让数据多跑路，让患者少跑腿”，能给患者带来全新的医疗体验和服务便利，也使得医院朝着打造“智慧化医院”的战略目标迈出坚实的一步。

暖心“助眠”！我院举办“世界睡眠日”科普讲座

今年3月21日是我国第21个“世界睡眠日”，3月19日济南市中心医院呼吸与危重症科和耳鼻喉科以“规律睡眠，健康未来”为主题联合举办“世界睡眠日”科普讲座，为患者、家属以及医护人员介绍了关于睡眠呼吸疾病的相关知识，让参加讲座人员认识到睡眠呼吸疾病的危害性，同时也了解了本病是可以预防、可以治愈的。

据了解，世界卫生组织调查发现，全球有睡眠呼吸障碍问题的人接近10亿，而我国患有该

病的人也高达1.67亿。长期睡眠疾病会对人体产生一系列损害：如精力不足、思考能力下降、注意力不集中、记忆力减退、警觉性与判断力下降、免疫力下降等，所以近些年来医务人员越来越重视睡眠对人体健康的重要性。为唤起全民对睡眠呼吸疾病重要性的认识，国际精神卫生组织在2001年决定将每年的3月21日定为“世界睡眠日”。2003年中国睡眠研究会把“世界睡眠日”正式引入中国。

活动中，济南市中心医院呼

吸与危重症科副主任王欣概括了睡眠呼吸疾病对患者的危害和目前诊疗现状，鼓励参加活动的市民们认真学习，争取能够从讲座中受益。耳鼻喉科副主任医师段朔南介绍了睡眠呼吸疾病的发病机制和治疗原则，从耳鼻喉科治疗的角度说明了耳鼻喉手术的适应症和认识误区，特别强调鼻腔扩张术是近年来开展起来的一种很好的开放气道的治疗方式。

“部分呼吸睡眠障碍的患者是由于肥胖、体重超重引起来

的，这些患者的呼吸睡眠障碍是可以好转的，如果经过严格适当的体重管理，当体重指数恢复到正常水平时，本病是可以消失的。”该院呼吸与危重症科副主任医师贾平东用简洁明了的课件为参加讲座的来宾介绍了睡眠呼吸疾病的发病机制、对人体的危害以及针对不同严重程度病情应该采用不同的治疗方式，他鼓励患者为自己制定适当的治疗计划，包括使用睡眠呼吸机、进行体重管理控制肥胖，以治愈疾病、并最终获得阳光健康

的身心状态。

据悉，睡眠呼吸疾病的治疗中，睡眠呼吸机的使用和体重管理、降低体重是非常重要的手段。本次讲座邀请了呼吸机销售人员及体重管理中心的营养师为听众做了呼吸机和体重管理方面的知识宣教，让人们充分了解了本病治疗的重点原则。听众中有一位大爷今年80岁高龄，患有重度睡眠呼吸疾病，现正在使用睡眠呼吸机，讲座结束他又积极询问呼吸机治疗和体重管理方面的知识。

3 米高处坠落致右脚跟骨骨折 “钉中钉固定”避免术前 14 天等待难题



* 手术前



* 手术后

本报讯(通讯员 关天星)今年 55 岁的荣师傅是一名建筑工人,3 月 7 日在工作中受伤了,从 3 米高处坠落下来,导致右脚跟骨骨折。

“在我们开展使用跟骨骨折钉中钉固定系统之前,像这位患者入院明确诊断之后,传统大切口手术需要等待 14 天,待骨折部位周边组织稳定下来,才能进行骨折修复手术。”济南市中心医院创伤中心副主任医师孙延斌介绍说,荣师傅是省内第一位受益于“钉中钉固定”技术的患者,今后这项新技术将为更多骨折患者带来优质就诊体验。

一旦意外骨折应该怎么就医?

3 月 7 日下午 4 点,荣师傅在受伤 6

小时后,被转诊到济南市中心医院创伤中心,自诉伤及右足及腰部。伤后,即感右足跟骨及腰部疼痛剧烈;右足跟骨处肿胀明显,右足足趾活动略受限。

急诊拍片及行 CT 检查,显示右跟骨骨折、L4 椎体压缩骨折。

对此,孙延斌主任提醒:“意外受伤,特别是自己能感觉到剧烈疼痛的骨折患者,务必要到拥有创伤中心的大医院,以免延误救治时机。”

整体微创操作避免诸多并发症

3 月 8 日,孙延斌副主任医师,贾道福、赵厚岭主治医师共同为患者荣师傅实施手术,并填补了省城该项技术空白。

据了解,跟骨钉中钉系统整体微创操

作,能够有效避免过去传统大切口手术产生的感染、化脓、跟骨不愈合等严重并发症。

孙延斌主任的手术过程中,操作简单,快捷易行,节约手术时间,患者术中出血极少。

俗话说,伤筋动骨一百天。传统的骨折手术,伤者通常需要待 14 天。为什么要等待这么长时间?主要还是需要等骨折部位消肿以后,才能手术。与此相应,患者住院时间延长,无形之中增加了方方面面的负担。

济南市中心医院率先开展的跟骨钉中钉系统微创手术,有效化解了这些曾经长期困扰临床医生及广大患者的难题,1-2 天内就可以手术,无需等待足部消肿,减少术前等待时间,降低患者住院费用,提高医院床位使用率,为国家节约了医疗资源。

跟骨骨折手术为何格外谨慎?

跟骨骨折,最常见的病因是直接暴力,如高处坠落伤,导致足跟部直接撞击地面,距骨撞击跟骨,引起跟骨后关节面的粉碎性塌陷,跟骨完整性遭到破坏。其他病因,还包括机动车事故、小腿三头肌突然剧烈收缩等。

跟骨骨折手术为何格外谨慎?这是因为,跟骨是最大的跗骨,在人体负重和行走中起重要的作用,而跟骨骨折临床上多见,但传统手术治疗后,总有部分患者遗留持续性疼痛和严重功能障碍,致残率高达 30%。

传统的跟骨骨折手术不易成功,主要原因在于,跟骨骨折后复位固定难度大,骨折畸形愈合。孙延斌主任介绍说:“我们使用的这个跟骨钉中钉系统,能够帮助手术医生较为准确地恢复骨折后跟骨的正常形态和位置,彻底杜绝了骨折畸形愈合。”



孙延斌·副主任医师

孙延斌,济南市中心医院创伤中心副主任,副主任医师,擅长复杂多发伤的急诊急救,早期复苏治疗,对骨盆、髋部创伤骨科患者的手术治疗拥有丰富经验。

济南市中心医院创伤中心,为山东省创伤中心建设专家委员会副主任单位、中国创伤救治培训(CTCT)省域基地(山东省)主席单位。对危急、重症、多发伤患者的抢救,最能体现一家大医院的综合救治水平和实力。中国创伤救治培训基地”是经中国医师协会“中国创伤救治培训”(CTCT)专家委员会审核,统一设立的权威资质机构。济南市中心医院是全国首批 21 家“中国创伤救治培训基地”之一。

他山之石可以攻玉,我院组团赴京学习考察实验动物中心建设

本报讯(通讯员 宋春红

张楠)医学研究离不开各种实验动物,实验动物是医学研究的基础和重要的支撑条件,实验动物中心是我院医学科研究的公共服务平台,在我院的医学科研中的重要的支撑和保障作用日益凸显。随着我院医学科研事业的快速发展,现有的实验动物中心一期设施已经满足不了我院的科研需求。为了我院实验动物中心二期建设达到高起点、高标准、高质量、高水平要求,3 月 22 日,由张继国副院长带队,医学科研(外事)部部长张楠、后勤基建部副部长耿笑冬、实验动物中心主任宋春红一行 4 人赴京进行了实地学习考察。分别考察了我国生命科学技术领域顶级研究所—北京生命科学研究所,北京大学—中国药物依赖性研究所,中国中医科学院中药研究所,悦康药业集团的实验动物中心,详细考察了这些国内顶级研究机构动物中心的软硬件设施,并针对性地考察了实验动物中心功能布局、环境设施的局部改造、节能减排和信息化管理等内容,还与各实验动物中心主任及专家交流了实验动物中心的运行和管理经验。

此次学习考察交流,行程紧凑,时间虽短,但收获颇丰,为我院实验动物中心二期的标准化、规范化、信息化建设获取了宝贵的建设经验。在充分吸取各顶级实验动物中心的经验基础上,我院实验动物中心必将建设成为高标准的实验动物支撑平台,助力我院医学科研事业的又好又快的发展。

63 岁患者子宫内膜癌分期手术,第四代达芬奇机器人助力完成

本报讯(通讯员 李兰玉)3 月 22 日,济南市中心医院妇科再传捷报,魏德娥主任运用第四代达芬奇机器人系统顺利完成一例子宫内膜癌分期手术。今后,将有更多妇科肿瘤患者受益于这种先进的手术方式。

患者王女士,63 岁,因绝经后阴道流血 1 年入住妇科,入院后给予诊断性刮宫术,术后病理回示:子宫内膜腺癌。盆腔核磁示:子宫内膜病变,考虑子宫内膜癌。

魏德娥主任根据各项检查结果,按照妇科肿瘤诊疗指南,为患者制定了最佳手术方式:机器人辅助筋膜外全子宫切除术+双侧附件切除术+盆腔淋巴结切除术+腹主动脉旁淋巴结切除术。

早期子宫内膜癌以手术治疗为首选方法,主要目的是进行手术-病理分期,术后按照高危因素决定下一步治疗方案。传统的开腹手术需要长切口,术野直接暴露,但对患者创伤大,术中出血较多,恢复慢,住院时间长。而微创手术如腹腔镜手术,具有创伤小,出血少,术后恢复快的优点。

自 2020 年以来,济南市中心医院引进的第四代达芬奇机器人手术系统,助力医院外科手术开启了新篇章。2021 年 3 月 22 日的手术室里,达芬奇机器人在魏德娥主

任的手下活灵活现,机械臂可在体内完全还原手术者手部动作,提高手术精准度,是普通腹腔镜及开腹手术无法比拟的。

机器人手术系统内视视野高度放大、三维立体图像、分辨率高,血管和直肠、膀胱周围神经、血管清晰显示,更易于保留,避免损伤。魏德娥主任解释道:“子宫内膜癌术中淋巴结清扫是治疗的关键因素,机器人手术因操作灵活,视野暴露清晰,能达到狭窄盆腔较深的位置,从而更加彻底的清扫淋巴结,准确判断手术病理分期。”魏德娥主任熟练掌握了达芬奇机器人手术系统,为该病人顺利完成手术!

达芬奇手术机器人是目前世界范围内应用水平最高的手术机器人,2002 年,首例机器人用于子宫内膜癌分期手术,确定了机器人手术应用于子宫内膜癌的安全性、可行性,使得子宫内膜癌的治疗方法走上精细化的道路。

目前机器人手术应用广泛,主要用于妇科、胸外科、肛肠科、普外科、头颈外科、心脏外科、泌尿外科手术中。机器人技术的迅速发展,使得微创外科水平提升到了一个新高度。

手术结束后,魏德娥主任为大家科普道:“子宫内膜癌作为女性生殖道三大常见

恶性肿瘤之一,其多发生于围绝经期及绝经后妇女,但近年来显示子宫内膜癌的发生率呈年轻化趋势。绝经后阴道流血是子宫内膜癌患者的主要症状,阴道不规则流血在肿瘤早期即可出现,因此绝经后的阴道流血要引起大家的重视,避免耽误疾病的治疗。另外,每年的妇科查体也是必不可少的,希望广大女性同胞都能拥有一个健康美丽的身体。”



魏德娥·主任医师

从事妇科临床、科研、教学 30 多年,有丰富的临床经验。擅长妇科良、恶性肿瘤的微创手术及综合治疗。熟练掌握腹腔镜下的宫颈癌的子宫广泛切除及腹腔镜下子宫内膜癌及卵巢癌的分期手术等四级手术。对阴式大子宫切除术及盆底修复手术(如阴道前后壁脱垂及子宫脱垂的治疗)也有较高的造诣。生殖道畸形(子宫纵隔、先天性无阴道)的手术治疗也有丰富的经验。

近 5 年发表学术论文 15 余篇,课题获山东省科技进步二等奖一项,济南市科技进步奖 5 项。

门诊时间:周二全天



院

训

厚德

载物

医者

仁心

医

院

宗

旨

保

驾

护

航

为

人

民

健

康

枣庄胸主动脉瘤患者紧急转诊 “定时炸弹”在手术台上破裂！

本报讯(通讯员 吴鼎 赵梅) 枣庄 67 岁的孙先生至今回忆起死里逃生的经历,还是心有余悸,更庆幸自己到济南市中心医院才捡回一条命。据济南市中心医院血管外科主治医师刘兆轩回忆:“当时真的是命悬一线,孙先生躺倒手术台上的那一刻主动脉瘤破裂,这种情况如果抢救不及时,死亡率通常是百分之百。”

从枣庄转院过来 方案及时调整

孙先生发病时,是突然感觉胸背部剧烈疼痛,在当地医院检查后,结果显示胸主动脉瘤,由于当时检查结果不太乐观,随即救护车将其送往济南市中心医院,到达医院后开通绿色通道,给孙先生完善了 CT 检查。

“没等影像报告出来,从电脑上阅片,当时血管非常脆弱,随时可能破裂。”刘兆轩回忆,

当时一刻不敢耽误和孙先生家属沟通,并紧急安排了手术。但是孙先生刚躺到手术台上那一瞬间,伴随孙先生一声大叫,外周动脉搏动消失,血压降至 30/20mmHg,孟庆义主任立即判断为胸主动脉瘤破裂并失血性休克。

“突发情况发生后,不能完全按照原来制定的方案进行了,在血管外科主任孟庆义的带领下,血管外科团队临时调整手术方案。”刘兆轩介绍,经血管外科孟庆义主任医师、刘兆轩主治医师、吴鼎、鲁冬林医师认真商讨后,在孟庆义主任带领下,血管外科团队、介入科温暖护士、张云春技师临危不乱,配合默契,从穿刺、造影到主体支架释放仅用时不到十分钟,成功隔离破裂动脉瘤,并快速补液和加用升压药,患者逐渐恢复意识,术后行胸部 CT 检查也证实了术中孟庆义教授判断,患者心包、双侧胸腔积血。术后患者转

入 ICU。

十分钟,命悬一线

刘兆轩介绍,放完支架后,孙先生的血压和意识逐渐恢复正常。“那个时间,虽说命保住了,但是后期的一些工作如果处理不到位,孙先生依然不能脱离危险。”刘兆轩介绍,当时将孙先生紧急转入 ICU,ICU 司敏主任、曹崇峰副主任医师根据患者病情积极进行输血补液扩容并胸腔穿刺,即刻引流 500ml 血性积液,随后 3 天持续引流出大量血性液体。患者复查 CTA 后证实腔内隔绝良好,无内漏及相关动脉、脏器栓塞,手术效果好。五天后,拔掉引流管。当时孙先生恢复的也很好。

患者出院后,术后 1 个月、3 个月及半年分别来我院复查,复查见支架定位良好,无移位,破裂瘤体完全隔离,无造影剂外溢;近端破口被封堵,壁间血肿较前吸收明显,胸腔积液几近吸收完毕。患者目前行走后无憋喘胸闷不适,饮食睡眠良好,血压控制良好。

“我平时身体挺好的,突然感觉前胸到后背疼痛难忍,按真的可以用‘撕心裂肺’来形容了,家人一看我疼得用手捶床,把床头都捶歪了,也知道这病不轻,立即拨打 120 送到当地医院。可当地医院无法确诊,止疼针打了好几次,也不管用,只能建议立即转往上级医院。”孙先生回忆说,而在去往济南的 120 车上,那种疼痛已经让孙先生的意识越来越模糊,直至昏迷……”

“能捡回来一条命真的很难,多亏了医生们的努力。”孙先生至今回忆起在鬼门关走的这一遭,既心有余悸也充满感激。

年轻化趋势明显, 要引起重视

刘兆轩介绍,“胸主动脉瘤”又被称为“血管中的定时炸弹”,这个疾病现在越来越为人们所熟悉。因为它的来势汹汹,起病急,可瞬间危及生命,致死率高,很多人也知道一旦发生,要尽快到有抢救能力的医院进行手术。

那到底是什么原因导致的胸主动脉瘤呢?刘兆轩介绍,引

起胸主动脉瘤的第一大原因就是高血压;其次是动脉硬化导致血管没韧性,容易扩张;吸烟喝酒;血脂高的情况也会导致动脉硬化;易怒,情绪波动大等原因都可能导致胸主动脉瘤,甚至主动脉瘤破裂。

刘兆轩特别提醒,更加注意的是,近几年胸主动脉瘤明显年轻化趋势发展。前些年发病年龄一般在 40 岁以上,但近些年 40 岁以下的患者不再少数。他分析,主要还是由于饮食结构不科学,熬夜、血压偏高等因素导致的。“前几天刚接诊了一位 32 岁的患者,这名患者一直高血压,但自己从不在意,一直没吃药,加上饮食口味偏重,每天摄入盐含量偏高。好在抢救及时,没有造成大碍。”刘兆轩介绍,如果有家族性高血压,一定要引起重视。

合理饮食, 保持好的心情很关键

“很多疾病都是不健康的饮食造成的。”为此,刘兆轩提醒一定要养成健康的饮食习惯。戒烟戒酒,清淡饮食,尽量少食盐,比如白粥代替盐味粥。

保持好的心态,遇事不慌,不急不躁,更不要生闷气;定期查体,尤其要对动脉硬化进行定期的检查。动脉硬化的查体建议首选动脉彩超检查,比如颈动脉彩超,颈动脉的硬化反应了全身血管的情况,另外可以进行胸部腹部 CT 的检查,提早发现身体的安全隐患,做到早发现,早治疗。



孟庆义·主任医师

孟庆义,医学博士,济南市中心医院血管外科创始人、科主任、主任医师,山东大学、山东第一医科大学、潍坊医学院教授、研究生导师,市专业技术拔尖人才,有突出贡献的中青年专家。现任中国微循环学会门脉

高压专委会主任委员、国际血管联盟中国分会糖尿病足山东分会主任委员、中国医师协会静脉倒流专家委员会副主任委员、山东省医学会血管外科分会副主任委员、山东省医师协会血管外科分会副主任委员、山东省医师协会静脉专委会主任委员、济南医学会血管外科专业委员会主任委员、中华血管外科杂志编委、中华实验外科杂志编委、中国血管外科杂志编委。

自 1981 年以来从事血管外科工作,师从于国际著名的血管外科专家、中国科学院院士汪忠镐教授。擅长胸、腹主动脉瘤腔内隔绝术、糖尿病足、脉管炎、下肢动脉硬化闭塞症介入治疗、零切口治疗静脉曲张、布加综合征介入及手术治疗、颈动脉狭窄血管内支架成形与内膜剥脱术、肾动脉狭窄血管内支架成形术与搭桥术等方面具有深厚的理论造诣和丰富的临床经验,在国内学术界享有较高声誉。

目前正承担国家级项目:零切口治疗下肢静脉曲张(项目编号:2018-04-01-291;专利号:ZL2018 2 124432.2;论文:SCI3.260)。发表学术论文 40 余篇,专著 1 部,发明专利 4 项。

门诊时间:周一、周三上午

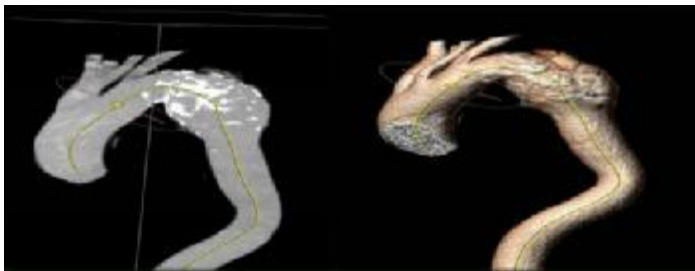


刘兆轩

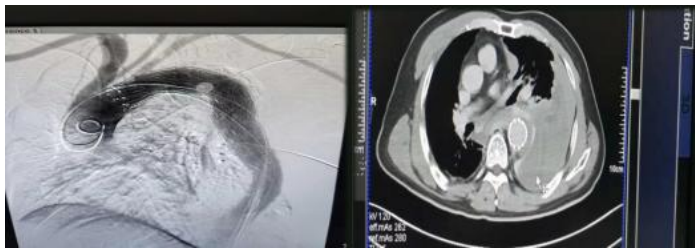
刘兆轩,从事血管外科工作 13 年,任中国微循环学会周围血管专委会门脉高压学组委员,国际血管联盟糖尿病足山东分会委员,山东省医师协会静脉专业委员会副主任委员,济南医学会血管外科专业委员会委员。

专长:零切口治疗下肢静脉曲张,主动脉夹层及主动脉瘤的介入治疗,下肢深静脉血栓的介入治疗,糖尿病足的综合治疗,下肢动脉硬化闭塞症,急性下肢动脉栓塞切开取栓术及经皮导管吸栓术。

门诊时间:周四全天



术前 CTA 及重建图像,降主动脉局部瘤样膨出并可见破口及壁间血肿和血管钙化



支架植入术后夹层动脉瘤被隔离,术后 CT 证实动脉瘤破裂出血、胸腔积液等



术后 1 个月、3 个月及半年患者随诊影像

免费早癌筛查进社区,早诊早治项目受欢迎

本报讯(通讯员 曹玉霞)3 月 3 日,我院早诊早治办公室三名工作人员来到市中区英雄山山下,参加市中区四里街道社区的“学习雷锋,扬时代新风”志愿服务活动,为前来参加活动的市民讲解我市的“基本医疗保险癌症早诊早治项目”,免费进行癌症筛查评估及常见老年病和慢性病的健康指导,约发放健康教育资料 500 余份,现场为 60 余名市民填写了癌症筛查评估问卷,并为 53

名癌症高危人员预约来院检查的具体时间。

我院早诊早治办公室工作人员耐心的解释得到了前来咨询的市民一致表扬和肯定,希望能够定期到社区开展类似的宣传活动!

济南市中心医院基本医疗保险癌症早诊早治项目试点病种:目前参加筛查 5 种试点病种:

主要筛查肺癌、食管癌、胃癌、直肠癌、结肠癌五种早期常见

癌症。

参保人要符合以下条件:

(1)参加济南市职工基本医疗保险

(2)年龄在 45 至 70 周岁

(3)之前未被确诊患有相关疾病的人群,且两年内未参加过此类癌症筛查

预约方法:

(1)到济南市中心医院 10 号楼一楼癌症早诊早治项目部填写筛查问卷,符合条件者进入检查

流程。

(2)手机扫描癌症筛查专用二维码进行筛查评估问卷提交后选择来院检查时间。

检查项目:

(1)肺部低剂量 64 排螺旋 CT 扫描可筛查肺癌

(2)胃镜检查,可筛查食管癌、胃癌

(3)肠镜检查,可筛查直肠癌、结肠癌

收费情况:

(1)自付 39 元进行肺部低剂量 64 排螺旋 CT 扫描。

(2)自付 49.5 元进行胃镜,心电图及相关化验检查。

(3)自付 64.5 元进行肠镜心电图及相关化验检查,包括清肠的药品。

早诊早治筛查地址:济南市中心医院综合病房楼(10 号楼一层)癌症早诊早治项目部

预约电话:55863088/55863089

尽小者大 慎微者著

既要在“天下大事，必作于细”上不舍尺寸之功，也要在“杜渐防萌，慎之在始”上磨炼和坚守。从小事小节上加强修养，从一点一滴中完善自己，严以修身，正心明道。

海南黄鸿发特大涉黑案令人警醒。其中曾与黑恶势力势不两立的昌江县公安局原政委陈东从收受他人的小恩小惠开始，一步步被拉拢腐蚀，最后竟沦为“黑伞”。诸如小恩小惠这样的小事小节，有时虽微乎其微，但往往决定成败。

尽小者大，慎微者著。重小处、重细节、重微末，历来是中华文化中修身养性的重要内容，历代先贤早有论述。《资治通鉴·汉纪九》记载，建元元年十月，汉武帝

帝“诏举贤良方正直言极谏之士”，亲自策问“古今治道”。董仲舒在答对时曰：“尽小者大，慎微者著。”意为能做好小事的人，才能成就大业；能注意小节的人，才能成就德行。同样警示世人，小节不保、终成大恶，切不可忽视小处。

轻者重之端，小者大之源。《后汉书》中讲：“一室之不治，何以天下家国为？”“治一室”虽小，但只有注重每一处细节，才能离成功更进一步。晋朝名将陶侃一生注重细节，“时造船，木屑及竹头悉令举掌之，咸不解所以。后正会，积雪始晴，听事前余雪犹湿，于是以屑布地。及桓温伐蜀，又以侃所贮竹头作丁装船。”有人嘲笑他太小气，等到雪后结冰路滑时，桓温伐蜀急需造船时，

方知陶侃留意小处、注重细节的重要性。

不矜细行，终累大德。唐朝宰相陆贽严于律己，深知小事小节对一个人名声、清誉的重要性，对分外之财分毫不取。有人责备他：“清慎太过，诸道馈遗，一概拒绝，恐事情不通。”他回答道：“利于小者必害于大”“贿道一开，展转滋甚”。面对别人送来的鱼肉，公仪休回拒：“即无受鱼而不免于相，虽嗜鱼，我能长自给鱼。”面对他人献上的紫团参，疾病缠身的王安石直言：“平生无紫团参，亦活到今日”，他们把贪图小利之害看得何等透彻。《管子》有言：“微邪，大邪之所生也。”小处不小，“微邪”中往往隐藏着“大邪”，切不可因其小而掉以轻心。生活中，一些人总是以

各种冠冕堂皇的理由为自己找理由，如“大行不顾细谨”“成大事者不拘小节”等，而“忽于微细”，岂不知卡住喉咙的往往是小小鱼刺。同样，党员干部出大问题，往往也都是从破坏小规矩开始。别有用心之人也正是利用小事小节，比如今天请你吃顿饭、喝点小酒，明天给你拜个小年、送份小礼，在“润物细无声”中进行感情投资，最终让意志不坚者毫无戒备，心安理得地接受其贿赂、并为其大开方便之门，以致酿成恶果。

“禁微则易，救末者难，人莫不忽于微细，以致其大。”在萌芽阶段抑制不良之事很容易，等到酿成大祸时再来挽救就困难了，但人往往忽视萌芽阶段的小事，以致造成更大的过失。无论是立

身处世，还是履职任事，敬小慎微、防微杜渐，都是一门强化自我约束的必修课。对党员干部来说，小事小节中有党性、有原则、有人格，既要在“天下大事，必作于细”上不舍尺寸之功，也要在“杜渐防萌，慎之在始”上磨炼和坚守。从小事小节上加强修养，从一点一滴中完善自己，严以修身，正心明道。

（转载自《中国纪检监察报》）



拖了 15 年的痔疮终治愈 患者：没感觉到疼

近日，济南市历下区 70 岁的王阿姨拨打了海报新闻热线，称自己得了恼人的痔疮，现在在济南市中心医院肛肠科接受治疗，想邀请记者前去采访。治痔疮是件很隐私的事，为什么要请记者去采访呢？为了一探究竟，记者走进济南市中心医院，采访了这位阿姨。

两位老人对肛肠手术赞不绝口

“我是医院来社区义诊时查出来的病，有瘤子，不知道叫啥病，还有内外混合痔和肛裂。”见了记者，这位阿姨滔滔不绝地介绍，“我有高血压，我又有心脏病，我还有糖尿病，高压到了 200，低压 100，紧张的我不得了，害怕做手术，疼啊！”

根据王女士的描述，手术十几分钟就做完了，也没感觉到疼，术后 6 个小时便能喝粥，第二天正常进餐，第三天排便也不疼，她感到很激动，没想到竟然不疼。“我为什么要请记者来说

说这个事呢？因为我觉得中心医院做这个手术技术真是杠杠滴，都说割痔疮很疼，我想告诉各位，真的不疼，放心来治疗吧。”

刘女士今年 80 岁，是王女士同病房的病友，因休克拨打 120 急救热线到了济南市中心医院就诊，经检查，竟是因为便血失血过多导致。“我没想到是这方面的问题，在家里上楼都费劲了，我心脏不好，以为是心脏衰竭了，来这里经过多个大夫会诊，确定是肛肠科的毛病，要我手术，我害怕，因为我要动手术的话 10 年前我就动了，哎，结果没想到手术不疼。”

“给我打了麻药和镇静剂，一会我就迷糊了，等醒来一看表，整个一个钟头，说真心话，没感觉疼。原来的畏惧、害怕，不敢做手术，我拖了 15 年！”谈到后期的康复，刘女士更是竖起大拇指，“手术之后也不疼，换药、扩肛等一点也没感觉疼，血压也正

常了，血糖也不高了，你看脸都红润了。”

控制内科疾病
精细化手术操作
对疼痛做全程管理

听了两位可爱老人的介绍，记者采访了济南市中心医院肛肠科主任、主任医师苏永红。据苏永红介绍，医院进行社区义诊时收治了不少老年患者，这类患者肛周疾病病史长、病情重，多伴有复杂的多种内科疾病，许多患者长期保守治疗，疗效都不是很好。但是这些老年患者对手术干预存在好多的疑虑，担心肛门功能问题，害怕手术疼痛，还有对身体内科疾病的担忧。对于患者这些疑虑，苏主任及其团队做了详细的诊疗准备，术前通过内科的会诊，把患者的血压、血糖等各种疾病调整到安全范围之内，然后对疼痛做了全程管理，术前、术中、术后规范流程，手术操作方面进行精细化的操作，尽

可能的保护肛管组织，最大限度的保障肛门功能。

在创面管理方面，从传统的被动创面愈合转变为主动干预，通过运用新的技术和材料，采用中医特色疗法，熏洗、艾灸、理疗等各种方式，来促进刀口的愈合。患者对于这些术后管理非常满



苏永红·主任医师

肛肠科主任、主任医师，山东省中医肛肠质量控制中心副主任、专家委员，山东省老年医学研究会肛肠专业副主任委员，中国民族医药学会肛肠

意，几乎没有痛感，大便也非常通畅，大大地提高了生活质量。

针对老年患者，我们总结出了治疗经验，注意内科疾病的处理，保障整个诊疗过程的安全，认真做好细节，完全可以做到术前术后没有痛苦，能保证生活质量。

分会常务理事。先后荣获“济南市十佳医师”、“济南市巾帼建功”标兵等。

擅长各类肛周常见病，多发病及疑难危重症微创无痛诊治，尤其对伴有肛管下垂型环状、复杂性高位肛瘘松弛、直肠脱垂、戴韦囊肿(窦)、坏死性筋膜炎、肛周低前发育性囊肿等疾病的诊治，熟练掌握内镜下微创诊疗。

门诊时间：周三（全天）



医学影像“轻骑兵”——移动 CT 入驻我院

本报讯（通讯员 刘广宇）近日，我院首台移动 CT 正式投入使用，发热患者无需周转即可在发热门诊前进行 CT 检查，极大提高了诊疗效率，避免交叉感染。移动 CT 将医学影像技术与移动车辆完美结合，配置完善的

辐射防护措施，搭载影像 AI 辅助诊断系统，可作为疫情防控最有效的辅助设备之一。

移动 CT 的优势：

①医患分离的人性化设计：移动 CT 独特的设计方式可实现医患隔离。医生在操作 CT

时，可以在操作室控制台完成 CT 机架扫描准备工作，杜绝与患者的直接接触，而且保障操作者和受检者都具有舒适的操作和受检空间。

②CT 设备固定避震安全：根据临床要求和设备防护安全

要求，车辆行驶过程中要保障 CT 设备的稳定性。移动 CT 实现了人、机、车一体化，在此基

础上进行防震、加固、配重、平衡等设计，极大降低了故障率。

③搭载大视界 CT：车辆内部搭载一台 28 排 32 层 780mm 超大孔径 CT，采用 AIDR 3D 迭代降噪重建技术，在保证图像质量的前提下，做到剂量最小化，真正实现高清低剂量。

④AI 医学辅助诊断系统：配置全肺 AI 医学辅助诊断及脑卒中 AI 医学辅助诊断系统，可自动检出肺结节、肺部实变、肺气肿、肋骨骨折、出血性脑卒

中等疾病并精准定位。

移动 CT 的用途：

①疫情防控新神器：CT 诊断是新冠肺炎筛查的重要手段，移动 CT 可实现医患隔离，杜绝医生与患者的直接接触，防止交叉感染。

②移动卒中单元：卒中医师可在车载 CT 上进行急性缺血性脑卒中的检查及头部 CT 扫描，将卒中患者急救关口前移，极大提高检查及救治的效率，以赢得卒中救治的“黄金时间”。

③应急救援医疗保障：移动 CT 可作为应对突发公共卫生事件、自然灾害、事故灾难等应急事件的必备装备，提升我院应急救援的实力。

④优质医疗资源下沉：移动 CT 可深入农村、社区、养老院等基层组织机构，作为义诊的重要检测辅助设备，为基层及偏远地区提供优质的医疗服务。

