



第 11 期

总第 314 期

2021 年 11 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



山东省智能诊断技术创新中心在我院启动运行



摄影 / 邱培光

本报讯（通讯员 关天星）11 月 25 日，济南市中心医院举行隆重的签约仪式，喜迎山东省智能诊断技术创新中心正式启动运行，喜迎徐涛院士工作站落户我院。签约仪式由济南市卫健委副主任阮师漫主持，中国科学院院士徐涛，济南市人民政府党组成员、副市长孙斌，山东省科技厅党组成员、副厅长于洪文，山东第一医科大学党委委员、副校长张福仁，济南市科技局党组书记、局长陈西武，济南市中心医院党委书记、院长苏国海等领导同志出席。省科技厅、山东第一医科大学、市科技局、市卫健委相关处室负责人，市中心医院领导班子成员、职能部门和相关临床科室负责人等同志参加。

济南市中心医院党委书记、院长苏国海在致辞中衷心感谢徐涛院士团队接受邀请加盟到山东省智能诊断技术创新中心的筹建事业中，感谢省科技厅和

山东第一医科大学的鼎力支持，感谢市委、市政府、市卫健委的坚强领导和倾心指导。今天成立山东省智能诊断技术创新中心，是医院深入贯彻落实科技创新服务健康产业发展理念，聚焦“人工智能 + 医疗大数据 + 智能诊断”研发和技术成果转化的具体实践，也是深度服务市委、市政府新旧动能转换及全省“康养山东”战略的坚定行动，必将推动医学科研和成果转化水平进一步提升，为建设“科创济南”提供有力支撑，以更好地服务社会、造福人民。

苏院长特别提到，济南市中心医院是山东省十四家省级区域医疗中心之一，济南市卫健系统综合医院龙头，代表了济南市属综合医院的最高水平。2019 年度，在全国 2413 家三级公立医院绩效考核中位列第 139 名，排名提升了 120 名，国家监测指标等级由 B++ 晋升至 A 级，医院目前有 1925 张床位，3097 名职

工。国家临床重点专科 1 个，省临床重点专科 14 个。此次山东省智能技术创新中心成功落户市中心医院，既是徐涛院士团队、山东第一医科大学对我院的高度信任，也是省、市政府和人民群众对我院的殷切重托，这必将加快推进我院高能级科平台建设，强力推动我院科技创新迈入全新历史发展阶段，推动我院科研成果转化迈向更高质量发展层级，为我院人才队伍培养建设、医疗服务质量提升带来新的历史发展机遇，直接推动医院向高水平研究型医院迈进。

山东第一医科大学副校长张福仁在致辞中，对山东省智能诊断技术创新中心和徐涛院士工作站正式落户济南市中心医院致以热烈欢迎和诚挚祝贺。山东省智能诊断技术创新中心的启动运行，是山东第一医科大学和济南市中心医院的重大工作。张校长特别指出，根据国家相关规定，每一名院士，

只能建立一个工作站，徐院士能够把他唯一的院士工作站放在济南、山东第一医科大学、放在济南市中心医院，充分体现出院士对我们的认可、信任与缘分。徐涛院士工作站是一个非常重要的科技创新平台，希望我们能够借助医科大学提供的物理空间，充分利用中心医院的临床资源，借力于院士团队的技术支撑，三方共同推进，在科技创新、人才培养、成果转化、社会服务等方面取得更大的成效，促进山东的经济发展。学校也将在政策、人才、实验室建设、经费方面给予全力支持，充分保证团队建设的需求。

徐涛院士在发言中，感谢山东省科技厅批准设立山东省智能诊断技术创新中心，感谢济南市委市政府及科技局、卫健委的高度重视与大力支持，感谢山东第一医科大学对创新中心和院士工作站落地、建设的极力推动。建立智能诊断技术创新中心的重大意义，在于直接面向人民群众的生命健康，这也是我们科技工作者躬身实践习总书记所提出的“四个面向”精神主旨的生动体现。通过智能诊断技术创新中心这个平台，我们希望能够对一些重大疾病实现“早期发现、早期预防、早期干预”。同时，我们也希望创新中心在今后的工作中，能够借力山东省的健康医疗大数据、济南市的国际医学中心建设的独特资源，依托山东第一医科大学的基础优势，充分发掘济南市中心医院的临床样本潜力，争取早出成果，提高临床诊断水平，促进科研成果转化，为人民健康和社会发展做出贡献。

济南市人民政府党组成员、副市长孙斌代表济南市人民政府，热烈祝贺山东省智能诊断技术创新中心落户市中心医院，今天的签约合作是徐涛院士团队对山东、对山东第一医科大学、

对济南市、对中心医院充分信任的结果，也是济南市政府多次接洽、期盼已久的结果，因此也感谢徐涛院士工作站落户济南。今后，济南市政府将全力支持院士团队在山东省智能诊断技术创新中心的各项工作。近年来，我们推出的“五个济南”的发展战略，其中“科创济南”、“康养济南”与今天的签约合作密切相关。而且，经过近年的发展，济南在科技创新和医疗康养等方面，已经迈出了坚实的步伐，涌现出一大批创新创业共同体，譬如西部的国际医学科研中心、东部的生命科学城等等，对科技创新已形成非常坚实的基础。山东省智能诊断技术创新中心的成立，对“科创济南”和“康养济南”战略，也是非常重要的标志性进程，更是秉持科技创新服务健康事业发展的理念，基础研究与临床实践的有效结合，开展人工智能 + 医疗大数据 + 智能诊断的研发和技术成果转化，对医疗事业、康养产业的协同发展具有重要推动作用，也衷心地希望智能诊断创新中心能够紧抓健康中国时代机遇和康养济南战略机遇，充分发挥徐涛院士团队的技术优势、山东第一医科大学的科研资源、济南市中心医院的临床资源优势，专注打造集重大基础研究、大数据平台建设、临床应用和产业化等全链条的生态体系，为医疗科技进步、医养产业发展和人民健康提供新的动作，做出新的贡献。

徐涛院士、张福仁副校长、苏国海院长三方进行签约，孙斌副市长、于洪文副厅长、陈西武局长、阮师漫副主任共同见证山东省智能诊断技术创新中心、徐涛院士工作站正式运行。

签约仪式后，山东省智能诊断技术创新中心徐涛院士团队与我院相关临床医疗团队进行座谈，就拟开展的项目进行对接讨论。

苏国海教授团队应邀在第 32 届“长城会”急诊 PCI 手术直播



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
全功能智慧医院



济南市中心医院
官方网站

本报讯（通讯员 关天星）10 月 31 日，我院介入手术室，正在进行的 1 例急性心肌梗死患者的急诊 PCI（经皮冠状动脉介入治疗）手术，通过第 32 届长城心脏病学大会暨亚洲心脏学大会的线上视频传输系统，实现直播。远在北京国家会议中心主场与会专家，及遍布世界各地的业内同仁在线观摩手术过程。这是济南市中心医院苏国海教授团队首次在“长城会”直播急性心肌梗死患者的急诊 PCI 手术。

长城心脏病学会议（GW-ICC），又称“长城会”，由我国著名心脏病学家胡大一

教授和意大利心血管专家 German Di Sciascio 教授创始于 1989 年，是国内第一个以开放姿态向广大医生普及心血管疾病诊疗技术的平台，是覆盖亚太、享誉全球、多学科融合的综合性和万人医学盛会。

10 月 29 日 - 31 日，第 32 届长城心脏病学大会暨亚洲心脏学大会在北京国家会议中心举行。延续去年的网络直播形式，本届“长城会”利用线上空间和时间的“无边际”特点，开设 34 个直播频道，涵盖高血压、冠心病、心律失常、心力衰竭、心血管影像、护理等多个领域，让更多的心血管领域医生

参与其中，从学术交流中受益。大会特别开设 4 个国际频道，为国内外交流搭建更大的平台。

济南市中心医院长期致力于心血管疾病急救，2002 年，苏国海教授首先在山东省开通了“急性心肌梗死绿色通道”，对胸痛患者实行“24 小时 365 天”随时展开急救。2018 年，苏国海教授带领团队又创建了省城第一家标准版中国胸痛中心，实现了省城济南国家级胸痛中心零的突破。

胸痛中心可为急性心肌梗死、主动脉夹层、急性肺栓塞、张力性气胸等急性危重胸痛患

者提供的一个快速诊疗通道。通过整合院前急救 120、网络医院，院内急诊科、心血管科、导管室、心外科、血管外科、呼吸科等资源组成救治团队，实现“病人未到、信息先到”，最大程度的更快、更高效的成功救治急性胸痛患者。已成功救治了数以万计的急性胸痛患者。

苏国海教授团队获得“长城会”大会组委会邀请，在 10 月 31 日，先后向“长城会”主会场在线直播了 2 例急性心肌梗死患者的急诊手术治疗，体现出济南市中心医院在国内心血管疾病急诊急救领域的强劲实力。

主 审：苏国海
主 编：赵 梅
副主编：陈德芳
关天星
责 编：孟 聪
美 编：孟 聪

我院党委理论学习中心组专题学习研讨 习近平总书记在深入推动黄河流域生态保护和高质量发展座谈会上的重要讲话精神和视察山东重要指示要求

本报讯(通讯员 王文婷) 11月4日,市中心医院召开党委理论学习中心组专题学习,围绕习近平总书记在深入推动黄河流域生态保护和高质量发展座谈会上的重要讲话精神和视察山东重要指示要求开展专题研讨。党委书记、院长苏国海主持会议,党委班子成员参加会议。市委党史学习教育第18巡回指导组成员张振坤列席指

导会议并讲话。

会上,党委委员、副院长肖凌凤同志传达了上级关于学习贯彻习近平总书记重要讲话精神 and 重要指示要求的通知。

参会人员依次结合各自分管工作交流学习体会和心得感悟,大家纷纷表示,要坚定理想信念,强化使命担当,将黄河流域生态保护和高质量发展战略

同医院的实际工作结合起来,发挥省级区域医疗中心辐射作用,提升医疗技术质量和服务水平,践行以人民为中心的发展思想,以总书记对山东的新定位、新目标、新要求为动力,加强顶层设计推动工作落实,实现高质量发展。

党委书记、院长苏国海指出,围绕黄河重大国家战略四项原则和五项重点任务,医院

实现高质量发展机遇与挑战并存。他要求,一要加强创新驱动,发挥学科特色;二要抓好慢病精准管理,做好线上随访;三要促进科研项目成果转化,做好教学管理工作;四是推动东院区建设,利用优势抢抓先机。要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,以党史学习教育为契机,不断强化“四个意识”,坚

定“四个自信”,做到“两个维护”,凝心聚力、转变思想,为加快建设新时代现代化强省会做出更大贡献。

市委党史学习教育第18巡回指导组成员张振坤指出,此次会议医院高度重视,严格规范,主题突出,内容全面,研讨深入,要进一步创新学习方法,注重学习实效,将学习效果运用于日常工作中。

我院与济南市第八人民医院举行医联体建设合作签约仪式

本报讯(通讯员 陈德芳)11月11日,我院与济南市第八人民医院举行医联体建设合作签约仪式。济南市第八人民医院院长、党委副书记秦富吉,党委副书记、纪委书记、工会主席苗永政及10个职能部门的负责人出席仪式。我院党委书记、院长苏国海,党委委员、总会计师华永新,院长助理韩

凯以及相关职能部门负责人参加活动。签约仪式由华永新总会计师主持,

仪式前,在华永新、韩凯的陪同下,秦富吉院长一行先后实地参观了我院科创大楼、胸痛、卒中、创伤中心、自助挂号和诊间结算、门诊综合服务区、健康管理中心、核医学科等。

苏院长对秦院长一行的到访表示欢迎,并介绍了医院六十多年来的发展历程、东院区建设、医院优势专科特色,以及中心医院作为山东第一医科大学、山东大学附属医院,在医教研方面所具备的实力和取得的成绩。苏院长希望通过此次两家医院的签约,能更好地推进全面深度合作,

共同为莱芜以及周边城市人民群众健康保驾护航。

秦院长对我院近几年的发展给与高度评价,并介绍了济南市第八人民医院的发展历史及目前医院情况。希望通过此次合作,依托我院省级区域医疗中心的雄厚实力,不断提升医院整体医疗水平,为当地百姓提供更优质的医

疗服务。此次来访,还希望与我院各职能处室进行沟通交流,建立紧密联系,为推进医院管理和职能部门工作效能提供帮助。

苗永政与我院韩凯共同签署了医联体建设合作协议。

签约仪式后,济南市第八人民医院来访的职能部门负责人与我院相应部门进行交流和实地参观。

把压疮护理知识送进“山里”、“手里”和“家里” 伤口造口护理专委会开展世界压疮日系列活动

本报讯(通讯员 杨敏)11月18日是世界压疮日,2021年的主题是“远离压疮 我们在行动”。为了使更多的人了解、关注压力性损伤,掌握专业压力性损伤的防治知识,有效地预防压力性损伤的发生,在世界压疮日来临之际,济南市中心医院伤口造口护理专委会在院内外,线上线下联动,开展一系列压力性损伤预防和护理科普活动,为基层医护人员送上专业的压力性损伤防护知识和技能,为住院患者、家属、广大民众提供压力性损伤预防的科普大餐,提高压力性损伤预防的认识和照护能力,改善患者或失能者的生活质量。

一、医者仁心、行道致远,把压疮护理知识送进“山里”

芝兰生于深林,不以无人而不芳。济南南部山区远离主城区,优质医疗资源相对短缺。世界压疮日期间,鹿清科护士长带领伤口造口护理专委会成员齐加芹、杨清清、张萌萌及王了一护士长来到中心医院南山院区进行义诊,为附近村民发放了压疮日宣传资料20余份,普及压力性损伤的基本预防措施。

义诊结束后由张萌萌护士长为院区20余名医务人员奉上了一堂生动、全面、专业、前沿的压力性损伤知识讲座。齐加芹、杨清清、王了一护士长对临床护理中常见压力性损伤问题与各科护士长及护理骨干进行了广泛的探讨与交流。最后伤口造口义诊团队来到南山院区外科病

房,齐加芹护士长对病区内首例化疗患者进行会诊,详细讲解了化疗药物注射的注意事项,预防不良事件发生。

二、线上把脉、线下义诊,把压疮护理知识送进“手里”

“卧床要多翻身,免得发生压疮。”“什么才是正确的翻身?”11月18日,在济南市中心医院伤口造口门诊义诊现场,患者们纷纷热切的向国际造口治疗师赵文兴、张萌萌以及专科护士杨敏提出关于压力性损伤护理方面的问题。

据了解,压力性损伤是全球卫生保健机构面临的共同难题,严重威胁着患者的生命健康,给社会带来了沉重的经济压力与医疗负担。近年来,压力性损伤

的发生率不断增高。研究显示,进行压力性损伤风险评估以及采取正常的预防护理措施,可使压力性损伤发生率下降50%~60%。

18日当天,伤口造口护理专科门诊诊治包括伤口、肠造口、泌尿造口病患12人次,对患者提出的问题进行耐心的解答,并为后续治疗提供了有效可行的方案。

与此同时,11月15至21日压疮日活动期间,伤口造口护理专科门诊为社区、居家养老的卧床、失能的压力性损伤患者提供免费的上门居家护理服务3次,讲授居家护理知识,受到患者及家属的热烈欢迎和一致好评。国际造口治疗师赵文兴还上线智

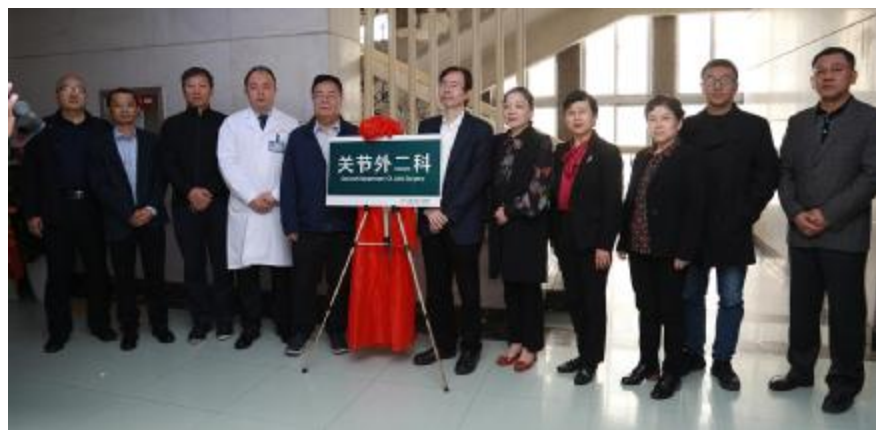
慧好医院APP,在线免费受理病患咨询4人次。

三、压疮护理讲座走上“云端”,把压疮护理知识送进“家里”

压疮重在预防,防范重于一切。2021年11月18日,国际造口治疗师、副主任护师赵文兴“上线”进行预防压力性损伤科普知识宣教。济南市中心医院抖音及好大夫在线全程直播。

直播过程中,着重从如何预防压疮及居家护理两个方面进行讲解,对压力性损伤发生的常见部位及压力性损伤的分期、居家护理身体如何摆放等内容进行详细讲解。并现场答疑4人次,收到关注及观看300余人,点赞1602次。

关节外二科揭牌启用



本报讯(通讯员 关天星) 11月4日,我院在7号楼四楼举行关节外二科揭牌启用仪式。这是医院党委加强外科建设的重要举措之一。关节外二科团队专长于各类关节疾病的微创外科治疗,尤其擅长复杂疑难病例

的关节置换。

启用仪式由济南市中心医院党委委员、总会计师华永新主持。医院领导班子成员、机关职能部门负责人、关节外二科全体医护人员参加活动。

副院长汪运山宣读了医院

关于调整临床科室设置和关节外一科、关节外二科科主任职务任免的通知。关节外二科主任高玉镭介绍了科室团队和科室临床业务的基本情况,医疗团队成员平均年龄37.1岁,主要从事骨关节疾病、运动损伤微创治疗和骨与软组织肿瘤综合

治疗等。形成了以骨关节疾病为研究重点,以人工关节置换术及关节镜微创治疗为特色的发展格局,人工髌膝关节置换为团队的优势技术。团队注重科技创新与临床应用,在个性化截骨导板(PSI)辅助全膝关

节置换术、PSI辅助膝关节周围截骨术、3D打印技术和垫块技术在关节翻修骨缺损中的应用、肩关节镜下巨大肩袖损伤、肩关节不稳的微创治疗、前后交叉韧带翻修术等专业领域均取得显著成绩。

医院党委书记、院长苏国海在致辞中,代表医院对关节外二科正式启用表示热烈祝贺,并介绍了医院60多年的历史演变,特别是近年来医疗、教学、科研不断实现新跨越,如今名列山东省14家区域医学中心,构成了山东省的第一医疗梯队。

苏院长指出,关节外二科的挂牌启用,既是一个科室的开科运行,也是一个团队的事业启航。作为医院党委近年持续加强外科体系建设的重要举措之一,高玉镭主任团队的加入,必将促进医院外科体系医疗实力的整体提升。希望医院各部门积极配合、帮助关节外二科快速推进:一是全院上下要大力支持关节外二科的起步与发展,各职能部门要全方位提供优质高效的服务,全力保障科室医疗业务的开展;二是由医务部牵头,手术室、麻醉科,以及病理、检验、医学影像等平台科室,都要主动对接,共同帮助关节外二科尽快融入正常工作。医学教育部要把关节外二科的规培医师工作纳入医院整体;三是医学科研(外事)部要及时对接高主任团队,使其继续发挥科研优势,期待高水平科研成果的产出。

苏国海院长、刘伟书记、汪运山副院长、高玉镭主任共同为科室揭牌后,苏院长带领相关职能部门负责人察看了科室布局

社会主义
核心价值
观

富强
民主
文明
和谐

自由
平等
公正
法治

爱国
敬业
诚信
友善

院

训

厚德

载物

医者

仁心

医

院

宗

旨

保

驾

为

护

人

航

民

健

康

吃什么才健康？

从最新发布的指南看调整饮食结构的重要性！

11 月 2 日，美国心脏协会（American Heart Association, AHA）发表了《2021 年改善心血管健康的饮食指南》，该科学共识提出低质量饮食与心血管疾病的高发病率和死亡率有着密切联系。该共识重点强调了与单个营养素的作用相比，个人饮食模式更为重要。还指出，生命早期的营养状况对于未来健康有着极大的影响。

《2021 年改善心血管健康饮食指南》中提到十大要点。

在饮食指南中，AHA 重点关注了对心脏健康有益的饮食模式以及食物成分，让我们一起看一下，心血管疾病患者以及高危人群应遵循什么样的饮食模式：

01 调整摄入和消耗的能量，以保持健康体重

在过去 30 年，人们的生活习惯改变，饮食摄入能量更高，久坐的生活习惯更为普遍。而在整个生命过程中，保持健康体重，对于降低心血管疾病风险有着重要作用。该声明建议每周至少进行 150 分钟的中等强度体育活动，并根据个人的年龄、活动水平、性别和体型进行调整。

此外，即使是健康食品，过量摄入也会引起体重的增加，对人体产生一定的危害。因此，遵循健康饮食，维持能量平衡，有效控制体重，才能降低心血管疾病风险。

02 多吃多种类的蔬菜和水果

有研究表明多吃富含各种水果和蔬菜对心血管具有保护作用。可有效降低患心血管疾病风险。而且，新鲜蔬菜、水果可提供更多的纤维和更强的饱腹感。

在水果和蔬菜的选择上也应注意，深色水果往往营养素密度高于浅色蔬果。多品种的选择蔬果，增加饮食种类的丰富性，平衡膳食。而且不要用喝蔬果汁替代吃水果、蔬菜，因为吃蔬果可以摄入更多的膳食纤维。

03 应首选全谷物的食物及制品

全谷物食品，是指含 51% 及以上全谷物的产品。该类食品富含淀粉胚乳、麸皮、胚芽，是膳食纤维的优质来源。

研究证实，经常食用全谷物或全谷物食品，比食用精制谷物食品在冠心病、中风、代谢综合征等。全谷物对于排便和肠道菌群更有益处。

04 选择健康的蛋白质来源

A 优选植物蛋白

日常饮食应以植物蛋白为主，如豆类和坚果，豆类同时也是优质膳食纤维来源，坚果可以有效降低冠心病、中风的发病率。

对于喜欢吃肉的人，可以选择瘦肉、非加工肉，避免食用过度加工的肉类。现在很多人倡导

“素食”，但也应注意在选择市面上的“素肉”等产品时，避免选择过度加工、高盐、高糖、高脂肪的产品。

B 增加鱼类和海产品的摄入

研究表明，鱼类摄入的增加能显著降低冠心病发病风险，因此，建议每周至少吃两次鱼，但烹调方法需要注意，以清蒸为主，少油炸。

C 选择低脂或脱脂乳制品

据一项芬兰观察性研究结果显示，改变膳食结构，包括将全脂乳品换成低脂或脱脂，将黄油换成植物油，可有效降低血胆固醇含量，对心血管有保护作用。

将膳食中的全脂乳换为低脂或脱脂乳，提高饮食中不饱和脂肪酸比例，对心血管健康有益。

D 尽量少吃“红肉”

我们大致把肉分为两类，为红肉和白肉，通常把猪肉、牛肉和羊肉等称之为红肉，而把鱼肉、禽肉等叫做白肉。饮食中高红肉的摄入，不仅会增加心血管疾病的发病率及死亡率，还对身体质量指数（BMI）和腰围的增加有直接影响。

而加工肉类包括烟熏、腌制、盐渍或添加其他化学防腐剂的经过加工的肉类，盐、饱和脂肪、胆固醇等的含量极高，对于健康更加不利。

所以，爱吃肉的人可以首选未精加工的精瘦肉。

05 建议使用植物油

证据支持不饱和脂肪对心血管有益，特别是来自植物油（例如大豆、玉米、葵花籽、核桃和亚麻籽）的多不饱和脂肪。不建议使用热带油（椰子油、棕榈油和棕榈仁油）、动物油（黄油和猪油）和部分氢化脂肪。

06

选择少加工的食物

过量加工食品包括含添加人工色素、香料和防腐剂等原料。大量摄入精加工食品对于健康有着不利影响，增加超重肥胖、心脏代谢紊乱、2 型糖尿病、心血管疾病、以及全因死亡率的

风险。研究表明过度加工食品与不良健康结局（包括超重和肥胖、2 型糖尿病、CVD、全因死亡率）相关。降低膳食中加工食品的含量对健康有益，切忌选择过度加工的食物。

07

减少含糖饮料、食品的摄入

尽量减少含糖（葡萄糖、蔗糖、玉米糖浆、蜂蜜、枫糖浆和浓缩果汁）饮料、食物的摄入，这类添加糖的过量摄入会增加 2 型糖尿病、冠心病和超重的风险。

而未降低摄糖量，有些使用甜味剂代替糖，但对于甜味剂的使用一直存在争议，临床试验关于甜味剂对于体重影响所得到的结果也并不一致。所以，还是

建议要尽量减少添加糖的摄入。

08

选择少盐或不含盐的食物

高盐饮食和高血压有直接关联。低钠饮食对于中老年人、高血压患者的血压降低影响更大。

据统计，我国居民食盐平均摄入量高达每天每人 12-14g，位居全球榜首，钠的正常需要量每天仅为 500mg，即摄入 1g 的食盐，就可满足身体对钠的需要。根据《中国居民膳食指南 2016》建议，成人每天的盐摄入量不应超过 6 克，600 毫升的普通啤酒瓶盖正好盛 6 克盐，而 AHA 指南中指出，尽量食用少盐或不含盐的食物，更应低于每日 6 克以下。

09

尽量不喝或少喝酒

酒精摄入对于心血管健康的影响较为复杂，会受到多因素影响，如饮酒量、酒的类型、年龄、性别，以及心血管疾病结局类型有关。鉴于目前试验的不足和研究结果的不确定性，AHA 暂不支持适当饮酒来改善心血管健康。所以，还是建议尽量不饮酒。

10

以上 9 条，请谨记

该膳食指南适用于所有食品和饮料，请谨记并遵循！这无论对于心血管疾病的改善，还是贯穿一生的身体健康，均有很大帮助！

没吃一粒药，改善了多年的顽固性便秘

肛门直肠测压和生物反馈技术

本报讯（通讯员 王绍昭）王女士，自从进入中老年后，便秘越来越重了，看了大大小小的医院，吃了大把大把的药物，做过各式各样的检查，试过奇奇怪怪的偏方，但效果总是差强人意。

听说济南市中心医院肛肠科近期开展了一种新型检查和治疗方案，对便秘效果不错，抱着尝试、怀疑的态度，王女士来到肛肠科就诊。医生根据病情为她做了肛门直肠测压检查，通过压力检测发现她直肠有足够的推动力，但是肛管矛盾性收缩。人们正常排便时直肠需要有足够的推动力，同时肛管相对松弛才能顺利排出大便，而王女士便秘的问题是排便过程中，肛管不仅不松弛反而收缩，导致大便排出困难，属于功能性排便障碍（亚型 I）。结合王女士肛门直肠测压结果，为其制定了对应的生物反馈治疗，几个疗程后，王女士逐步学习和建立了正常的排便反射，便秘也有了明显好转，后期嘱咐她按照生物反馈训练的模式和记忆自我功能锻炼，进一步巩固疗效，看着便秘逐渐的缓解，王女士感慨道：“没吃一粒药，居然改善了多年的顽固性便秘，真是太神奇了”！

除了王女士这类中老年患者，随着机体衰老，激素紊乱等

出现肛门功能不协调或机能下降引起的便秘外，还有以下情况需要我们关注，比如：日常生活中不能自主控制排泄粪便和气体，导致会阴部经常潮湿，粪便染污衣裤；先天性排便无力、便意不敏感者；肛门直肠手术后或产后，盆底肛门功能损伤者；因心理、精神因素导致肛门功能异常者等，以上情况都有可能存在肛肠动力障碍性疾病。

济南市中心医院肛肠科——盆底疾病专科在不断完善亚专科发展的基础上引进一套先进的肛门直肠测压和生物反馈系统，通过精准检测肛肠不同的压力值，客观评价肛肠动力关系，系统的指导模拟训练，为复杂性盆底与肛肠疾病提供了新的诊治技术。

排便、自制以及多种肛肠疾病的发生、发展都与结肠、直肠、肛管、盆底的力学状态改变有关。由于涉及的因素很多，机理十分复杂以及检测手段的限制，过去医师们仅能凭病人主诉和直肠指诊、X 线摄影所提供的比较粗略的形态学资料进行判断，而难以对它们的功能，尤其是运动状态下的功能进行定性、定量观察。近些年发展起来的排粪造影技术，使人们对大肠肛门运动过程中的形态学改变的观察成为可能，但对这些过程中肉眼无

法观察到的力学状态却难以准确了解，动力学检查（肛门直肠测压）恰好提供关于结肠、直肠、盆底、内外括约肌生理的许多重要的基本信息，从而使肛肠疾病的研究、诊断、治疗水平有了极大的提高。

什么是肛门直肠测压？

肛门直肠测压（anorectal manometry）是利用压力测定装置置入直肠内，通过精确测定不同的肛门直肠压力值以及相互关系来评估肛门直肠动力和感觉功能，监测用力排便时盆底肌有无不协调收缩、是否存在直肠压力上升不足、是否缺乏肛门直肠抑制反射、直肠感觉阈值有无变化等。以此来帮助诊断排便协同失调、直肠感觉功能问题和评估生物反馈治疗的疗效的新型检查技术。

哪些人适合做这项检查？

- 便秘及排便障碍者
- 先天性巨结肠
- 大便失禁患者
- 药物和手术治疗前、后肛门功能的评价
- 生物反馈治疗前、后效果的评价
- 盆底痉挛综合征
- 心理、精神因素导致肛门功能异常者
- 我们能获得什么信息？
- 肛门失禁患者肛管静息压

及收缩压显著下降，肛管高压区长度变短或消失；

- 直肠肛管周围有刺激性病变，如肛裂、括约肌间脓肿等，可引起肛管静息压升高；
- 先天性巨结肠患者直肠肛管抑制反射消失，直肠脱垂者该反射可缺乏或迟钝；
- 巨直肠患者直肠感觉容量、最大容量及顺应性显著增加；
- 直肠炎症性疾病、放疗后的组织纤维化均可引起直肠顺应性下降；
- 肛管直肠测压还可以对术前病情及手术前、后肛管直肠括约肌功能评价提供客观指标。

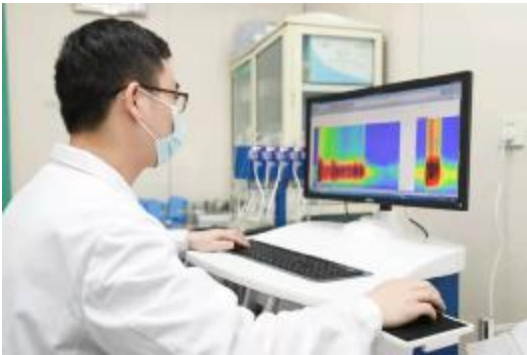
生物反馈的临床意义

如肛门直肠测压对功能性便秘、肛门失禁和肛肠手术后的病人提示存在盆底肌不协调收缩、直肠压力上升不足以及直肠感觉阈值有变化等，可进一步实施生物反馈治疗。

生物反馈疗法是一种自身训练方法，或者称“再教育”，是通过利用来自于人体自身产生的生理信号，按照仪器系

统给定的治疗模块采用三维动画方式，可进行腹压和肛门括约肌协调训练或分别进行腹压训练及肛门括约肌松弛训练，且实时显示治疗效果，有效直观的指导病人进行生物反馈训练，从而起到改善身体的某个脏器运动或生理过程来促使肛门控制排便功能的恢复。

肛肠动力检测是近年来肛肠学科提出的一种新的诊断方法，人们普遍认为它是用于协助肛肠疾病的诊断及术后功能评价的一种安全、方便、无损伤、诊断率高的检查技术，同时也是研究和了解肛肠及盆底肌肉的正常生理功能及其病理生理改变的不可缺少的工具。为肛肠功能性疾病治疗方法的选择提供依据，它是肛肠疾病其它检查方法的补充和综合应用，显示了较高的临床意义。



67岁冠心病患者半年之间2次急性心梗 济南市中心医院国家级胸痛中心及时救命



*王磊主任带队查房

感觉有胸痛 尽快到中心医院

10月26日,因为“1周前夜间无明显诱因出现胸痛,伴出汗,后背放射痛,”患者傅先生住进济南市中心医院。

本以为,这一次与5月中旬的住院差不多,患者说:“应该就是心梗,胸痛,出汗,后肩膀那一片疼痛。”

没想到,情况有些复杂。10月29日的冠脉造影显示:LAD开口狭窄50%,中段可见60-90%狭窄。

窄。

造影显示的什么意思呢?

济南市中心医院心血管内科CCU主任王磊介绍说:“LAD是指左冠状动脉前降支,是心脏3条大血管之一。这条血管中段60-90%狭窄,被判定患者此次出现胸痛症状的主要责任血管。”

对于这条血管,患者傅先生的儿子说:“经过这次造影,我们全家才知道,这是一条畸形血管,

放入支架非常困难,特意请王磊主任进行处理。”

10月31日,傅先生出院回家,全家人都非常高兴:“29号做造影、放上1个支架,31号上午就通知办出院、回家,这样的优质高效,也只有中心医院能做到。”

患者特别补充:“半年时间,2次住院,最深刻的感受,就是:感觉有胸痛,尽快到中心医院。”

这番感慨,患者另有来历……

突发急性心梗 冠脉造影能不能等?

5月15日凌晨1点,患者在家中感觉到胸痛、心慌等不适症状又一次发作,胸痛呈持续性,休息后不缓解。

突然出现的异常症状,令全家人高度紧张。

在此之前的14日中午1点,患者在家中出现胸痛、心慌、出汗、胸闷等症状并明显加重,持续1小时。

而且,胸痛、心慌、胸闷的症状,近2天一直断续出现。

且说5月15日凌晨1点多,患者的胸痛症状不能缓解,全家

人决定就近去一家大医院急诊。

到了医院,心电图提示:急性非ST段抬高型心肌梗死。医生建议患者进行冠状动脉造影,但是,暂无床位,需等一周之后才能行造影。

患者家人顿时感觉很崩溃:“急性心梗,就是血管不通了,就是心肌缺血了,怎么能等一周之后再行造影?”

胸痛症状仍在继续,患者家人要求转诊。

5月15日下午1点半,患者被转诊到济南市中心医院国家级

胸痛中心,急诊行冠状动脉造影,术后诊断为:缺血性心脏病,三支病变,急性非ST段抬高型心肌梗死,梗死血管为RCA,RCA植入支架1枚。

王磊主任介绍:“RCA是右冠状动脉,造影显示RCA近段100%闭塞,前向血流TIMIO级,未见侧枝循环。与患者家属沟通之后,我们为患者植入1枚支架,恢复心肌供血。因为,闭塞时间越长,心肌因缺血而造成的损害也就越严重。”

有胸痛,到中心医院!急救范围覆盖300公里

在省城济南,有胸痛,到中心医院!

急性心肌梗死,听起来是个突然发生的急症,其实,在出现剧烈胸痛症状之前,一定是有不舒服症状的。

每一个人都要关注自己的心脏健康状况。如果心脏状况不是太好,更要关注胸痛急救相关的常识。至少要知道,在省城济南的区域范围之内,如果突然出现了剧烈胸痛、心慌、出汗、肩背部放

射状疼痛等症状,首先要知道让身边的人、或者120急救人员把你送到中心医院,而不是盲目地就近去一家医院,以避免“暂无床位”之类而贻误救治时机。

济南市中心医院胸痛中心注重区域内基层医疗机构急救能力建设,在济南市141家基层医疗单位中建设了72家胸痛救治单元。

只要胸痛患者能够就近进入这72家胸痛救治单元中的任何

一家,济南市中心医院国家级胸痛中心的急救团队就能在第一时间,看到患者的所有检查结果,并迅速给出救治建议,是就地进行治疗,还是转诊。

目前,济南市中心医院国家级胸痛中心的急救能力,已覆盖医院周边方圆300公里。专家提醒:“确定转诊之前,一定要取得电话联系,使急救团队能够全面了解患者病情,使术前准备更充分。”

11月3日,患者傅先生在家人的陪同下,来到济南市中心医院心内科专家门诊,向王磊主任送上一面锦旗。为了让更多人了解中心医院心内科的专业水平和王磊主任的高超医术,傅先生和儿子还专程来到医院宣传部门,详细讲述了对这次“救命之恩”的感动与感谢。患者家人说:“相隔5个半月,2次心梗,都是中心医院及时救命!尤其这一次,发生心梗的是一根畸形血管,情况非常危急,多亏王磊主任化险为夷。”



国家级胸痛中心

济南市胸痛中心位于济南市中心医院,已通过中国胸痛中心(标准版)认证,成为国家级胸痛中心,标志着中心医院在急性胸痛的救治能力达到国家级水平。是济南区域内第一家国家级胸痛中心。

济南市中心医院国家级胸痛中心,源于济南市中心医院2002年率先在山东省开通的“急性心梗绿色通道”,对胸痛患者实行“24小时365天”随时展开急救,为山东省当前规模最大的胸痛中心。

应用国际先进的急救体系标准,通过整合院前急救120、网络医院,院内急诊科、心血管科、导管室、心外科、血管外科、呼吸科等资源组成救治团队,实现“病人未到、信息先到”。为急性心肌梗死、主动脉夹层、急性肺栓塞、张力性气胸等急性危重胸痛患者,提供快速诊疗通道,保障急性胸痛患者到达医院后得到“早期评估、危险分层、正确分流、科学救治”,急诊介入治疗急性心肌梗死的成功率达99%以上。

国家级胸痛中心门诊:1号楼(门诊楼)一楼急诊科
胸痛中心病房:综合病房楼11楼CCU
急性胸痛24小时咨询热线:18100388196



*傅先生与王磊主任合影留念

王磊·心血管内科CCU主任

心血管内科冠心病监护病房(CCU)主任,副主任医师。擅长冠心病、高血压病、心力衰竭等心脏疾病的诊断、药物治疗及冠脉介入治疗及起搏器植入及程控,目前致力于心内科危重症的抢救及治疗。山东省医学会起搏及电生理学会青年委员会副主任委员,济南医学会心血管介入分会副主任委员,曾荣获济南市“五一劳动奖章”,以第一作者发表论文十余篇,其中SCI收录4篇。
门诊时间:周三全天

核心理念

诚信呵护健康

真情关爱生命

医院价值观

团队奉献

诚实奉献

创新

我院心外科医生团队、急诊科护理团队荣获“最美健康守护者”



本报讯(通讯员 赵梅)11月23日,由济南市卫生健康委员会(济南市中医药管理局)、济南日报报业集团主办的第六届“最美健康守护者”典型风采选树颁奖活动隆重举行。市政协副主席毕筱奇,省卫生健康委副主任牟善勇,市卫健委党组书记、主任、济南市中医药管理局局长马效恩以及来自省、市各大医院和各区卫健局的领导出席活动。我院党委书记、院长苏国海及运营办主任赵梅,获奖代表心外科副主任宁岩松,急诊科ICU护士长徐晓燕参加活动。

市卫健委党组书记、主任马效恩在致词中谈到:康养济南建设需要同心同向,最美健康守护者将引领驻济医务工作者见贤思齐,在康养济南建设大潮中奋楫扬帆,康养济南建设也需要携手奋进,共建一座城,共爱一个家,当务之急是要全力做好病区管理、院内感控、新冠病毒疫苗接种、核酸检测“应检尽检”、群众满意度提升、全国文明典范城市创建等工作。只要大家共同努力,就一定能让康养济南金字招牌熠熠生辉。

接下来对最美基层医生、最美公共卫生卫士、省、市级最美护士、省市级最美医生共60个集体和个人进行表彰。我院心外科医生团队荣获市级最美医生(集体),急诊科护理组荣获市级最美护士(集体)荣誉称号,心外科副主任宁岩松、急诊科ICU护士长徐晓燕作为代表上台领奖。

宁岩松副主任上台领奖时,还接受了主持人现场采访,主持人在提问中说:“济南市中心医院作为国家级胸痛中心,心外科是其中非常重要的组成部分,据了解在刚刚过去的一周内,心外科完成了9台A型主动脉夹层,其中3台是连续28个小时连台进行的,这种手术的难度大、术后综合要求高,大家的工作压力更是常人难以想象的,心外科团队又是怎么做到的呢?”

宁岩松主任在发言中提到:中心医院心外科团队在张锋泉主任的带领下,使医院A型主动脉夹层手术实现从无到有、到常规开展,直到现在,开展例数居省内大型医院前列。这有赖于医院领导对心外科的大力支持,兄弟科室的密切配合和我们心外科医护团队的共同努力。比如说这次28个小时之内的3台急诊夹层手术,我们科室的6名手术医生就需要连轴转,轮流休息2-3个小时再继续战斗。急诊科、手术室麻醉科、CT室、超声室等兄弟科室也是跟着我们从始至终努力挽救

患者的生命。正是这种敢打敢拼,无私奉献的精神把一个患者从死亡线上拉了回来。非常荣幸今天能获奖,我们也将以此为动力,用心守护百姓“心脏”的安康!

颁奖活动的最后,进行了“最美健康守护者专家资源库”启动,毕筱奇副主席,牟善勇副主任,马效恩主任以及山东大学齐鲁医院党委副书记林亚杰,济南护理职业学院党委书记张振民,济南报业集团董事长、党委书记马利,我院党委书记、院长苏国海,共同启动“最美健康守护者专家资源库”。专家资源库的启动,聚合历届最美健康守护者专家资源,落实“我为群众办实事”实践活动要求,把行业优势与群众期盼结合起来,推动“最美”专家成为百姓的贴心人、市民健康的守护者,为广大市民提供健康教育、健康科普、医疗咨询、健康促进等多层次服务。

苏国海院长在现场接受媒体采访中谈到:在全院医护人员的心目中,一年一度的最美健康守护者评选活动,既是激励,也是监督,更是多年来鞭策我们不断发展、实现跨越的动力之源。济南市中心医院一直着力打造全省急救速度最快的医院,这次获奖的心外科医疗团队、急诊科护理团队,都是24小时奋战在危急重症患者抢救一线。心外科团队在威胁人民群众生命安全最严重的急症之一,主动脉夹层的救治方面,已经位居省内前三名。他们的获奖,不仅弘扬了正能量,也是我院近年来为人民群众提供优质医疗、不断获得认可、赢得赞誉的生动诠释。

作为省级区域医疗中心,全市卫健系统规模最大、实力最强的医院,拥有国家级胸痛中心、卒中中心,在心脑血管疾病、肿瘤综合治疗、创伤、重症、临床药物试验等领域,已形成特色鲜明的独特优势。今

天,在这个满载荣誉的时刻,我们中心医院全体职工一定会珍惜荣誉,牢记使命,在为人民提供优质医疗服务的实践中,交出更加优异、更加满意的答卷。

济南市中心医院心外科

心外科是山东大学齐鲁医学院研究生及本科生培养教学基地、山东省住院医师规范化培训基地、山东省冠心病医疗数据大联盟副理事长单位。科室配有多项国内外先进的医疗仪器设备,如:呼吸机、心电监护仪、除颤仪、体外膜肺氧合(EC-MO)、主动脉球囊反搏(IABP)等众多先进仪器设备,在救治心脏急危重症患者方面具有丰富的经验。科室现有床位42张,包括普通病房、加强监护病房(HDU)、重症监护病房(ICU)、心脏移植病房。科室拥有主任医师3名,副主任医师3名,主治医师3名,住院医师2名,其中6人具有心脏移植专业资质。科室具有自己的科研团队,其中博士1名,博士后2名,主要专业方向为心血管疾病基础研究,目前承担国家自然科学基金2项。

心外科的专业发展方向是微创外科技术及心室辅助装置(人工心脏),以先天性心脏病、冠心病、心脏瓣膜病微创治疗为专业特色,在山东大学、山东第一医科大学平台支持下,构建心血管疾病预防、治疗、康复、科研、教学为一体的国内一流大型心血管中心。

科室特色专业技术:
一、先天性心脏病:目前常见先天性心脏病微创技术居国内领先水平,复杂先天性心脏病微创技术居世界领先水平:

1、小切口微创心脏直视手术,如:左/右胸前外侧小切口、右腋下小切口房间隔、室间隔缺损修补术,左胸前外侧小切口法洛四联症根治术等;

2、婴幼儿复杂先天性心脏病外科手术,新生儿、婴儿期复杂心脏畸形根治手术,如:室隔完整大动脉转位实施大动脉调转术,各类型完全性肺静脉异位引流矫治术,主动脉弓离断或缩窄合并室间隔缺损一期矫治术,部分性或完全性房、室间隔缺损矫治术,Ebstein畸形矫治术等;复杂先天性心脏病的分期治疗,对肺少血型功能性单心室患儿开展一期改良B-T分流术,二期改良双向腔-肺动脉吻合术,及三期全腔静脉-肺动脉连接术等;

3、隶属我院“济南市心血管病诊疗中

心”,开展内外科联合心脏手术,即目前国际、国内普遍推广的“杂交”手术,如DSA下先心病经皮介入治疗联合外科治疗,食道超声引导下先心病经胸封堵+心内直视术,室隔完整肺动脉瓣闭锁患儿肺动脉瓣打孔并球囊扩张成形+改良B-T分流术等。

二、心脏瓣膜病:可完成单纯二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣以及联合瓣膜病成形或置换术,并可同期完成合并心房颤动的改良迷宫手术。其中心脏瓣膜成形术处于省内领先水平。

三、冠心病治疗方面:可完成体外循环及非体外循环下冠状动脉搭桥手术,冠脉搭桥+瓣膜置换及成形术,冠脉搭桥+室壁瘤切除左心室成形术。左前胸小切口微创冠脉搭桥技术可完成单支或多支冠脉病变,处于国内先进、省内领先水平。

四、大血管疾病:作为济南市唯一国家级胸痛中心单位,可完成体外循环下的Bentall手术、全弓置换加象鼻支架置入术、胸腹主动脉人工血管置换术,处于国内领先水平;

五、心脏移植:能为终末期心脏病患者进行心脏移植治疗,在婴幼儿心脏移植及心肺联合移植方面具有丰富的经验。

六、其他方面:肥厚型心肌病Morrow手术、心脏占位微创手术等。

济南市中心医院急诊科

急诊科是济南市最大的急诊危重症诊疗中心,拥有国家级胸痛中心,国家级卒中中心、省级创伤中心等生命绿色通道,平均每年完成急诊量6.2万余人次、危重病人抢救11000余人次、急诊观察21500余人次、大型急症手术1000余例、重症监护850余例、重大抢救30多起,抢救成功率达98%以上,病人满意度达99%以上。承担救治任务的急诊护理团队业务水平、人员素质、设施装备均走在全国同行前列,肩负着危重病人救治、护理和重大突发事件救治及节假日病人门诊任务。疫情期间率先承担了重症发热患者的救治任务,自新冠疫情初始,先后派出8名护理人员参加援鄂行动,在抗击新冠肺炎疫情等历次公共卫生事件及突发重大抢救中,积极应战,做出突出贡献。科室拥有护理研究生2名,研究生导师1名,团队重视科研创新工作,近年来参与省市多项科研项目6项,获省、市科技进步二、三等奖5项;获国家和实用新型专利5项;开展科技创新典型案例9项,在全国及省级交流并获奖3项,以科技创新促进专业提升和发展。

作为山东省急诊专科护士培训基地。科室注重团队建设和人才培养,努力打造一支优质团队,不断学习新知识新技术,提升抢救水平并做好传帮带工作,先后有40余人参加过国家级、省级的急诊重症专科护士培训,科室护理人员业务能力突出,综合素质过硬,科室多名护士先后在全国、省、市护理技能大赛中取得一、二等奖,赢得广泛赞誉。



心外科团队



急诊科护理团队

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

我院烧伤整复外科获批 第一批中国康复医学会烧伤康复专科培训基地

本报讯(通讯员 石文)日前,中国康复医学会发布文件,批准济南市中心医院等全国13家单位为“中国康复医学会烧伤康复专科培训基地”。也是全国首批烧伤康复专科培训基地。

现代烧伤治疗的概念包括烧伤疾病治疗和康复治疗两大部分,而瘢痕的预防与治疗在烧

伤康复治疗中居于核心的地位。在烧伤早期阶段,以挽救生命、积极处理创面为主,同时开始实施康复治疗;随着创面愈合,转为康复治疗为主,直至瘢痕成熟,最大限度改善生存质量。瘢痕增生一般始于深度烧伤后1个月左右,常有6个月的快速生长期,尤其是前1-3个月增生显

著;瘢痕成熟过程缓慢,常需经历6-24个月甚至更长。对于增生性瘢痕,在成熟以前,除非因瘢痕挛缩可能导致深部重要组织结构发生病理性改变或影响儿童局部生长发育,否则均应采用非手术治疗方式;整形手术应列为瘢痕终末性治疗手段,一般应待瘢痕成熟软化后实施。烧伤

康复的目标包括功能、外观、心理、体能、职业和社会康复;其中最大限度减轻瘢痕、避免挛缩畸形和功能障碍的功能康复是首位目标,其次是外观改善。

此次基地评审先后经过单位申报、专家初评(网络评审)、专家终评(视频答辩)和总会审定等过程,最终获批。从专科建

设与发展的角度,烧伤救治与烧伤康复是相互支撑的关系,烧伤康复专科培训基地的获批,将进一步促进我院烧伤整复外科发展,加强烧伤康复专业人才培养,带动区域内烧伤康复整体水平不断提升,提高我院专科影响力,造福于已然发生不幸的烧伤患者。

2021年中青年医师“三基”训练及竞赛举办

为使全院医师熟练掌握医学基础理论、基本知识和基本技能(以下简称“三基”),不断提高医疗质量,保障医疗安全,结合我院医疗工作实际及防疫要求,经过一系列积极筹备和部署,医务部于10月13日至15日在科创大楼三楼临床技能模拟训练中心组织开展了济南市中心医院2021年中青年医师“三基”技能竞赛。

本次竞赛采取现场抽签方式,参加人员为全院45岁以内的副主任及以下医师,各科室每5名副主任医师中抽取1人,每3名主治及以下医师中抽取1人。现场抽取副主任医师39人,主治及以下医师198人,共237人参加此次竞赛。

竞赛分理论考试和技能操作考试两部分。理论考试内容为静脉血栓栓塞症(VTE)防控相

关知识点、危急值管理相关知识,总分30分。技能操作考试主要内容为穿脱防护服、心肺复苏术、胸腔穿刺术、腹腔穿刺术、腰椎穿刺术、导尿术6项技能操作。其中主治及以下医师从6项操作随机抽取2项进行考核;副主任医师从6项操作随机抽取1项进行考核,并加考1项操作(外科、妇科加考腹腔镜操作;内科、麻醉科、口腔科加考气管插

管术)。技能操作考试每项操作各占35分(操作30分,问答5分),总分70分。

抽调泌尿外科、急诊医学科、重症医学科、神经外科、神经内科、胃肠外二科、胸食管外科、呼吸与危重症医学科、消化一科、消化二科等多名科室主任医师或高年资副主任医师以及护理部下设技术操作组多名护士长担任考官。严格把关“三

基”技能操作,统一评分标准,在考核过程中对有操作不规范环节,考核结束后立即给予指正。

本次竞赛秩序井然,无违反考场纪律的现象发生,总成绩及格率为100%。通过此次竞赛,充分调动了全院医师的学习积极性,理论知识和技能操作水平都有了很大提高,进一步夯实了基础医疗服务质量。

治疗“网球肘”,关节外一科有方法

本报讯(通讯员 李羿鑫)近日,济南市中心医院关节外一科张涛手术团队为一名患有左肱骨外上髁炎(“网球肘”)的患者进行了左肱骨外上髁伸肌腱止点清理重建手术。

今年44岁的高女士,6个月前无明显诱因出现左肘关节外侧疼痛、肿胀,早期疼痛感较轻,自行口服镇痛药物治疗,后疼痛感逐渐加重,严重影响日常生活和睡眠。被疼痛折磨的高女士,辗转就诊于多家医院,诊断为左肱骨外上髁炎,也就是人们熟知的“网球肘”。长期口服镇痛药物并外用膏药的治疗,并没有取得良好的疗效。在外院就诊期间,高女士曾多次接受糖皮质激素局部注射治疗,也就是人们熟知的“打封闭”。每次的“打封闭”治疗,效果也仅有几天而已。长期被疼痛折磨的高女士,经多方打听后,找到了济南市中

心医院关节外一科张涛副主任医师。张主任经过充分了解病史及诊疗经过、详细的体格检查,综合分析后,考虑高女士目前左肱骨外上髁炎诊断明确。目前高女士左肘关节外侧疼痛严重、肘关节活动受限,严重影响工作及日常生活,经过长期保守治疗,效果欠佳,具备手术治疗指征。

经过充分的术前准备后,张涛副主任医师所带领的手术团队顺利为高女士实施了左肱骨外上髁伸肌腱止点清理重建术。手术过程中发现高女士左肱骨外上髁伸肌腱止点处部分肌腱纤维变性、颜色发白,局部可见结晶沉积。仔细切除异常的肌腱组织,并将残余的肌腱组织以带线骨锚钉缝合固定。手术后,高女士在医疗团队的细心指导下,积极进行关节功能锻炼,术后3天顺利出院回家休养。术后1月随访,高女士

肘关节疼痛得到缓解,极大的改善了生活质量,目前正在顺利康复中。

下面让我们一起了解一下“网球肘”。

肘部上髁为骨性隆起,很容易在肘关节近端、肱骨远端的内外侧触及。肘部外上髁为腕伸肌群的骨性起点;这些肌群的肌腱附着点或肌-腱连接部疼痛称为外侧肘肌腱病(lateral elbow tendinopathy, LET),也被常称为“网球肘”、“肱骨外上髁炎”。尽管网球运动最常引起此类损伤,但很多其他运动也能导致这些损伤。这类患者往往主诉为肘关节疼痛,疼痛点位于肱骨外上髁处,可持续数周至数月。这类患者往往在日常生活中反复使用腕关节,这也是“网球肘”的一个重要发病因素。同时,查体可见或腕伸肌群的起点存在局部压痛,且腕部被动完全屈曲时加

重。高女士的肘关节疼痛6月余,疼痛点位于肘关节外侧、肱骨外上髁处,在日常生活中家务活动较多,频繁的进行腕关节的屈伸、扭转等动作,疼痛无法得到缓解。随着病情的发展,高女士的疼痛逐渐加重,严重影响日常生活。经过手术治疗,高女士疼痛得到缓解,日常生活已无明显影响。

“网球肘”的治疗方法包括保守治疗和手术治疗。首先,“网球肘”的保守治疗包括:1.改变活动方式(减少或停止可诱发病状的活动);2.佩戴护具;3.口服镇痛药;4.理疗和康复训练。当这些治疗方式无法取得良好疗效时,许多医师往往会采用“打封闭”的治疗方式。然而,多项试验和系统评价都显示,注射糖皮质激素可改善“网球肘”的许多短期(6周)结局指标,但不能预防复发,并

且可能导致长期结局更差。为暂时缓解严重症状,可进行单次注射糖皮质激素治疗,但是,我们不提倡多次注射或长期注射糖皮质激素。

虽然90%以上的肱骨外上髁炎可通过非手术方法取得较好的疗效,但是,仍有部分严重的、顽固的病例经数月非手术治疗仍无法取得满意的疗效,这时,往往需要进行外科手术治疗。目前,外科治疗的研究较少,但一项研究显示,在接受手术治疗的患者中,开放性与关节镜手术治疗的结局无差异。同时,研究发现部分接受关节镜手术的患者,术后可能残留部分病变的肌腱,这类患者可能治疗结局较差。所以,针对高女士的病情,结合以往的经验,我们最终选择了传统的开放性手术,以期得到更加满意的疗效。

济南市科技局陈西武局长一行到我院调研指导

本报讯(通讯员 刘德峰)11月9日,济南市市科技局党组书记、局长陈西武;党组成员李明强;社会发展科技处处长李月明;办公室主任纪元一行对我院科研平台建设发展情况走访调研,党委书记、院长苏国海,副院长完强,院长助理宁斌,及相关部门负责人陪同调研。

陈西武局长一行首先考察了我院临床研究中心,中心副主任张晓然对其建设及基本情况介绍,山东第一医科大学济南临床研究中心自2020年5月落户济南市中心医院以来,已承担150余个临床试验项目与1个国家科技重大专项,中心工作

重点聚焦在注册类试验项目管理、I期试验运行和研究者发起的临床研究,评价质量体系符合国家药监局和FDA双重标准。

随后陈局长一行来到我院胸痛、卒中中心进行考察,苏国海院长介绍:我院是国家“高级卒中中心建设单位”、国家脑卒中筛查与防治基地、卒中中心(中国卒中学会)、山东脑卒中绿色通道、济南市卒中中心、济南市脑卒中防治联盟主席单位,作为神经内科专业医疗质量控制中心,在专业技术、学科建设、知识普及方面起到了良好的引领作用。我院胸痛中心作为国家级胸痛中心,标志着中心医院在急

性胸痛的救治能力,已经达到国家级水平。这也是济南区域内第一家国家级胸痛中心。我院还有全息数字化PET-CT、3.0T核磁共振等高端医疗仪器,日后这些高端仪器不仅只用于医疗,也会留出专门的科研时间。

在考察科创大楼时,苏国海院长介绍到,济南市中心医院科创大楼于2021年6月正式启用,医院科研平台占据科创大楼的五层楼,总体建筑面积4300余平方米。该平台的建设是在山东第一医科大学“学术提升计划”支持和医院近年来“强综合优专科”,以动脉粥样硬化和恶性肿瘤两大类疾病

的诊疗为“两条主线”带动医院发展的战略背景下逐渐建成的。在大力发展科研基础设施建设的同时我院高度重视高层次人才队伍建设,在今年我院引进副高以上或博士学位高层次人才25人,引进全职博后6人,提升了医院的整体医教研水平。同时,柔性引进国家、省级专业领域领军人才3人,拟柔性引进2名国家杰青、2名国家优青,不断夯实医院科研基础。基础医学研究中心、专科转化研究中心和实验动物中心主任分别对平台建设情况与仪器设备配套情况进行了介绍,陈局长重点察看了9.4T超高

场强小动物磁共振成像仪、高分辨质谱仪、HT-7800透射电镜、超速离心机、流式细胞仪(分选型)、数字PCR等大型仪器设备。

在走访调研过程中陈西武局长对我院科技创新、科研投入和人才引进工作表示肯定,并指出科技创新是医院立于不败之地和发展壮大的必由之路,近几年来,中心医院高度重视科技创新工作,创新能力不断增强、创新水平不断提高、创新实力不断提升。今后市科技局会加强与中心医院在科技创新方面的沟通联系,提供更好的科技创新政策支持。

院

训

厚德

载物

医者

仁心

医

院

宗

旨

保

驾

护

为

人

航

民

健

康

聊城 80 岁老人突发心梗紧急来济获新生 “济南齐鲁花园医院双向转诊群”功不可没

本报讯（通讯员 关天星）从聊城市的一家县医院，到济南市中心医院，选择最优行车路线，走济聊、济广高速，至少 150 公里。

10 月 14 日晚上 8 点多，80 岁的姚奶奶在聊城市一家县医院被确诊为“急性前壁心梗”，需要转诊到上级医院。

然而，全家人经过一番商量，却毅然下定决心：从聊城转诊济南，到济南市中心医院胸痛中心！

这，是不是太过冒险？
先让事实说话：

药物保守治疗，待 1 周之后再行冠状动脉造影。

全家人都很着急：已经心梗了，再等上 1 周，老人下一步会怎么样？

相距 150 公里之外的济南市区，济南齐鲁花园医院护理部张主任一直牵挂着老人的病情：“患者是我婆婆，从老人在家里难受，准备上县医院，家里人就一直与我电话联系，眼瞅着到了晚上，又遇上这么进退两难的选择，我只好在咱们群里向中心医院求援，先联系了胸痛中心户克庆主任，又联系了运营办的

对济南市中心医院胸痛中心户克庆主任团队感激不尽，户主任却认为：老人及时获得救治，济南齐鲁花园医院与中心医院的双向转诊群，在关键时刻起了无可替代的巨大作用。

长途跋涉三百里，全家人一路上也是胆战心惊。济南齐鲁花园医院护理部张主任说：“作为儿媳，替全家人做出这个决定，也不是盲目冒险，因为我所在的济南齐鲁花园医院，遇到急性心梗患者，都是转诊到中心医院。曾经有些心梗患者，亲属都不抱希望的情况下，我们转诊到中心医院，竟然都能抢救过来。所以，我非常了解中心医院胸痛团队的实力。我婆婆如果当天晚上保守治疗，绝对等不到 1 周以后再做心脏动脉造影。”

对于这个问题，济南市中心医院胸痛中心办公室主任户克庆解释说：“急性心肌梗死，从出现剧烈胸痛的症状算起，48 小时之内只要病人有胸痛症状都可以考虑行冠状动脉造影，明确冠脉堵塞情况以指导下一步治疗。对这位老人，在确定让他们长途转诊之前，我们也是先通过微信上传图片，仔细分析了在当地医院所做的各项检查，综合评估之后，做出这么个决定。”

“有胸痛，到中心医院！”
急救范围已覆盖 300 公里

在省城济南，有胸痛，到中心医院！

户克庆主任介绍说：“急性心肌梗死，听起来是个突然发生的

急症，其实，在出现剧烈胸痛症状之前，一定是有不舒服症状的。因此，我们每一个人，一定要关注自己的心脏健康状况。如果你的心脏状况不是太好，那么，一定要关注胸痛急救相关的常识。至少要知道，在省城济南的区域范围之内，如果突然出现了剧烈胸痛的症状，首先要知道让身边的人、或者 120 急救人员把你送到中心医院。”

因为，济南市中心医院国家级胸痛中心，源于济南市中心医院 2002 年率先在山东省开通的“急性心梗绿色通道”，对胸痛患者实行“24 小时 365 天”随时展开急救，为山东省当前规模最大的胸痛中心。

与此同时，济南市中心医院胸痛中心注重区域内基层医疗机构急救能力建设，在济南市 141 家基层医疗机构中建设了 72 家胸痛救治单元，位于历城区花园路上的济南齐鲁花园医院，即是 72 家胸痛救治单元之一。

户克庆主任介绍说：“一旦出现剧烈胸痛症状，只要你就近进入我们这 72 家胸痛救治单元中的任何一家医疗机构，我们这个国家级胸痛中心的专家团队就能在第一时间，看到你的所有检查结果，并迅速给出救治建议，是就地进行治疗，还是转诊。”

关于转诊的选择，患者姚奶奶的家人：“当时，我们也是觉得，如果选择在当地医院保守，再等上 7 天才能做造影，倒不如直接转到济南来。”

“在充分了解病情的前提下，转诊途中的几十公里、百十公里，对开通血管手术的影响并没有人们想象的那么大。”户克庆主任解释说：“因为，如果患者家人确定了转诊，我们这边的团队成员会各司其职，迅速做好开通血管前的各项准备工作，患者转运和术前准备是同时进行的，只要患者一进入医院，马上展开急救。”

目前，济南市中心医院国家级胸痛中心的急救能力，已覆盖医院周边方圆 300 公里。户主任特别提醒：“前提是，确定转诊之前，一定要取得电话联系，使我们的团队能够全面了解患者病情，使术前准备更充分。”



★患者家人送锦旗感谢户克庆主任团队

急性心肌梗死
48 小时内可再通

急性心肌梗死，已渐为人们所熟知，问题是，急性心梗究竟应该怎么治疗？

10 月 14 日傍晚，患者姚奶奶的家人陷入两难境地：心肌梗死已超出 6 小时“黄金窗”，建议

张亚龙主任，要不是中心医院的强大团队，老人的病情真不知会发展到哪一步。”

10 月 14 日晚上 10 点 32 分到达济南市中心医院，11 点 50 分顺利完成急诊冠脉介入手术，平安进入心内科监护病房。

80 岁老人重获新生，全家人

64 岁胆管癌患者术后 8 年突然呕血一度休克 德州转诊济南市中心医院介入止血解除危机

本报讯（通讯员 关天星）任何年龄的人，突然呕血，且不止一次，当然不是好兆头。

64 岁的王先生，就是因为 10 月 21 日在家中无明显诱因出现呕血，到德州市一家县医院就诊。腹部 CT 示：胆管恶性肿瘤术后改变，肝门区、肝左叶占位性病变，给予相应治疗。

当天晚上，患者再次呕血，伴黑便，为柏油样便。

对此，患者及全家人都胆战心惊：8 年前因胆管恶性肿瘤，做了外科手术，近半年体重下降约 10 公斤。

遇到异常棘手的疑难复杂急症，德州市的医院通常建议“转诊济南的大医院”。

“在家头一回吐血的时候，就感觉这下子完了，应该是县医院里办不了的大病。”患者王先生的心情有些凌乱：眼看着真要转诊去济南了，问题就来了，转诊到哪家医院？必须得找一家立即就能给我解决吐血的医院，我可是一分钟也耽误不起了！

吐血必须先止血
肿瘤介入科有办法

无论什么原因的血、呕血，必须先止血。

就在患者全家万般着急之

时，医生建议：“去济南市中心医院，找左太阳主任，他们肿瘤介入科有办法。”

当天晚上，即 10 月 21 日晚上 8 点，患者王先生转诊到济南市中心医院肿瘤介入科，完善各项检查后，初步诊断：

1. 上消化道出血
2. 胆管恶性肿瘤术后
3. 高血压病
4. 糖尿病

对于各种出血，济南市中心医院肿瘤介入科确实有办法，杜贞华主治医师解释说：“查明出血原因之后，有针对性的介入止血，效果比较明显。对患者来说，呕血、吐血是致命威胁。但对于左主任团队的肿瘤介入技术优势而言，介入止血又是最基本的比较简单的治疗方法。”

多次呕血导致休克
介入止血仅需半小时

10 月 22 日，即患者转诊住进济南市中心医院肿瘤介入科病房的第二天，上午 8 点半，左太阳主任和助手苏新友、杜贞华、王才磊为患者实施“胃十二指肠动脉栓塞术”。

前一天晚上因为呕血、转诊，住进医院，为什么还要等到次日上午才进行介入止血？

据济南市中心医院肿瘤介入科主治医师郝旭东介绍：患者刚入院的时候，总体情况还可以，之后，突然就出现了休克，血压突然下降的很低，意识不行，精神差，头晕，浑身冒冷汗。这是典型的失血性休克，因为他这几天连续的呕血所导致。

通过输血、补液、抑酸等常规的内科治疗手段，患者病情渐趋平稳。次日上午 8 点半，患者王先生的“胃十二指肠动脉栓塞术”正式开始。

济南市中心医院肿瘤介入科主治医师杜贞华介绍说：“栓塞过程中，左主任按照介入流程，操纵导管通过患者的股动脉进入腹腔干，超选胃十二指肠动脉，数字减影(DSA)检查显示胃十二指肠动脉造影剂外溢、假性动脉瘤，由此我们知道这就是造成患者上消化道出血的根本原因。对这里所采取的措施，专业的说法就是通过专用设备，注入微弹簧圈及组织胶，将其闭塞。”

对此过程，患者家人非常满意：“整个过程非常顺畅，病人从手术室到被医生护士送出来，30 分钟，就是这关键的 30 分钟保住了命。”

各种原因内脏出血

微创介入止血能救命

在家呕血，到县医院就诊，晚上转诊到济南，次日上午在济南市中心医院肿瘤介入科“胃十二指肠动脉栓塞术”，30 分钟后，出血点被成功封堵住……

面对救命之恩，患者非常感激：“感谢中心医院，感谢左主任救了我的命，也感谢县医院的医生在关键时刻帮我们联系了左太阳主任。”

各种原因的内脏出血，微创介入止血在关键时刻能救命！这一直是左太阳主任团队在各种进机与场合的科普主题，2020 年 11 月 21 日，第二届中国肿瘤微创介入济南论坛暨济南医学会肿瘤介入专业委员会 2020 年会在济南举办。会议由济南市医学会主办，济南市中心医院承办。会上，与会专家为济南市出血介入治疗中心揭牌，并为济南市 13 个分中心进行授牌。

介入治疗作为医学第三类技术，近年来有了飞速发展，解决了很多内科和外科不能解决的难题。济南市中心医院肿瘤介入科的临床实践，在为广大患者解除病痛，解决肿瘤患者出血问题的同时，为济南市血介入治疗中心的顺利揭牌奠定了坚实基础

础，标志着微创介入技术在造福肿瘤患者的同时，也在各类出血患者的紧急抢救过程中发挥着不可替代的作用。

济南市出血介入治疗中心的 13 家分中心，分布在济南各区县，分别为：济南市第三人民医院、济南市第四人民医院、济南市章丘区人民医院、济南市济阳区人民医院、济南市人民医院、济南市济阳区中医医院、济南重汽医院、平阴县人民医院、平阴县中医医院、商河县人民医院、济南市长清区中医医院、济钢医院、新汶矿业集团莱芜中心医院。

据左太阳主任介绍，出血性疾病包括呕血、大咯血、产后大出血、肿瘤患者出血等，这些出血会严重威胁患者生命，但是紧靠内科保守治疗难以有效控制，要进行外科手术也往往不具备条件，介入治疗就起到极为重要的作用。各类急诊出血性疾病是严重威胁患者生命安全的危急重症，济南市出血介入治疗中心的成立，以及 13 家分中心的建立，实现了全市介入治疗全覆盖，构建起介入黄金救治圈，将进一步提升全市介入治疗水平，为患者点燃生命的希望。



我院医学影像中心启用济南市首台金梭磁共振!



* 飞利浦 Ingenia Elition 3.0T 金梭磁共振

本报讯(通讯员 夏卿)11月,我院引进的飞利浦 Ingenia Elition 3.0T 金梭磁共振,已正式投入临床及科研使用。金梭磁共振是目前全球顶级也是国内在售的最新 3T 磁共振,具备多项独有的“黑科技”,这款产品应用了全身压缩感知加速技术,将平均扫描时间缩短到原来的一半,同时,系统搭载 AI 智能感知系统,使患者不再需要呼吸绑带的捆绑检查,极大地提高检查体验。

该设备具备最新的 3D APT 技术、18 秒不打药冠脉成像技术、超高 B 值弥散技术,更助力我院临床和科研更上一层楼。

1、更快的检查速度

金梭 elition 3.0T 磁共振的平均检查速度可以比传统 3.0T 提高 30%以上,如 3DPC 法做的颅脑 MRV,正常扫描时间 5 分 45 秒。采用压缩感知加速后,扫描时间 3 分 5 秒即可完成。

2、无辐射,大孔径,让检查

过程更舒适

配有人体智能感知系统,检查安全、无放射性损害。Elition 磁体系统采用 70cm 的大孔径,165cm 的磁体长度,让被检查者更舒适,最大程度减缓幽闭恐惧症的发生,也可轻松应对肥胖患者、介入治疗等特殊检查需求。同时金梭磁共振平台应用无接触式技术,不仅提升了病人舒适度和医生工作流程,同时改善了运动信号的采集效率和准确性,扫描更智能,图像更精准。

3、冠状动脉检查不打药,成像更清晰

图像分辨率更高,成像更清晰,对心血管系统、中枢神经系统,骨关节,肌肉等系统的疾病检查最具优势,有利于捕捉到微小病灶,提高病灶检出率,为疾病的早期诊断提供依据,尤其心脏磁共振可以做不打药的冠脉成像,心脏电影及功能成像采用压缩感知技术,成像速度和成像质量都有很大提升,对临床诊疗具有重大帮助。

为了提升我院患者的就诊体验,满足我院临床应用和诊疗需求,我院同时还引入了飞利浦

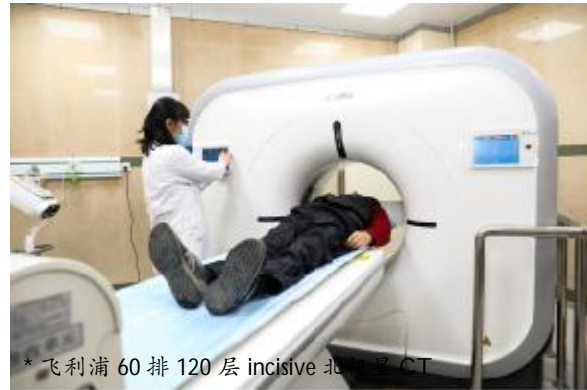
60 排 120 层 incisive 北极星 CT, 2021 年 11 月也正式投入使用。这是我院 Incisive 北极星 CT 搭载了全新的 AI 技术,从硬件系统、操作流程、后处理平台进行了全面的 AI 设计,帮助临床的技师、医生实现了智能、高效、精准、全面的临床应用,使 AI 技术真正的进入到日常工作中的每一个步骤。

更智能:这款 CT 搭载了智能的 AI 芯片,全程智能 AI 技术参与检查,包括智能定位、智能调控、智能排版打片等,准确迅速,缩短了检查时间,减少了出错环节,准确、高效的服务于临床。

更高效:具体智能的高精度触控屏设计,全新的 CT“AI 智能导航”新模式,结合智能 300mm/s 业内最快床速提升整体检查流程 50%以上,大幅度提升扫描效率。

更精准:可实现 70KV 低剂量扫描;2mm 的低密度分辨率以及 1024 大矩阵成像模式,实现最优的图像质量。通过以上的精准检查,可以实现低剂量高清的成像。

飞利浦 60 排 120 层 incisive 北极星 CT 的投入使用不仅为疾病的诊断和治疗提供了强大的技术支撑,更有利于全院各



* 飞利浦 60 排 120 层 incisive 北极星 CT

科室的诊断应用,有效解决了看病时间长,报告结果慢的难题,更好地满足了群众对高质量医疗服务的需求。

流感来袭“一号难求”的儿科线上就医大大减少等候时间!



本报讯(通讯员 赵梅)最近,随着气温下降,济南各大医院里儿科诊室人满为患。流感来势汹汹,儿童呼吸道感染流行,支原体感染,大叶性肺炎患儿格外多。

各大媒体也纷纷报道,其中很多家长感慨儿童门诊“一号难求”,从天亮排到天

黑。就算挂上号,排队

上看医生,接下来还有化验检查排队、结果出来找医生开药又得排队。而儿科的医务人员更是辛苦,每个班次都得加班加点,医院、家长都忙得团团转,没有最优解决

方案呢?在济南市中心医院就诊的患儿家长,很多已经 get 了一条“就诊捷径”——“智慧好医院”线上就诊模式!

王女士就是一位已经习惯使用“智慧好医院”APP 的宝妈。孩子由于脑部疾病,需要定期复查脑电图,以往总

是需要带着孩子排队等待医生开检查单,做完脑电图还需要再找医生开药,每次都得上半天时间。而到了冬季肺炎高发期,到儿科就诊等候时间就更长了。王女士在一次带孩子就医时,了解到“智慧好医院”APP,工作人员现场帮她下载了“智慧好医院”并现场指导了操作。从那以后,一到孩子复诊时间,她就提前一天发起网络门诊找到线上值班医生,线上挂号、问诊、开脑电图检查,线上缴费,第二天按着网上预约的检查时间直接到门诊进行检查即可,最长 30 分钟就能搞定。检查结果出来后,医生会在线上直接回复孩子的情况以及下一步的治疗方法、复诊时间。王女士高兴的说:线上就医太方便了!有些小问题包括复诊开药以后就从线上解决,这样不用耽误工作、不耽误孩子上学。而且,现在门诊都是肺炎的孩子,也避

免了孩子到医院交叉感染的风险!”

随着“智慧好医院”的推广,越来越多患儿家长也感受到他的方便。

“智慧好医院”线上就诊模式特别适合以下患儿:

1.线上咨询患儿病情,看是否需要到院就医。

2.就诊前一天,可先在网络门诊找医生开具相关化验检查,线上缴费后来院直接进行化验检查,再到诊室找专家面诊,大大节省反复等候时间。

3.复诊患儿病情渐好,仅需进行血象检查后调整用药。线上就诊开具相关化验检查,线上缴费后来院直接进行化验检查,检查结果线上医生即可查询,线上开药缴费后可到药房取药,也可提供送药到家服务。

4.患儿病情逐渐平稳,无需进一步检查,药品吃完,需要续买药,可线上开药缴费,家长直接到医院药房取药,也可提供送药到家服务。

医院开启“智慧好医院”线上就诊通道,目前包括儿科、心内科、神经内科、消化内科、外科等共计 113 个门诊开通,线上开通网络门诊排班制,减少患者就医等待时间。

为方便广大患儿家长,目前智慧好医院运营团队在儿科门诊专门安排了工程师进行现场指导,也可拨打咨询电话:19153127010

0531-55865003

进行咨询。

打造『南美』,护航健康 南山院区举行第四次大型义诊活动

本报讯(通讯员 王晓虹)11月15日,在“世界糖尿病”“世界慢阻肺”“世界压疮预防日”来临之际,我院呼吸科邢春燕主任团队、伤口造口鹿清科护士长护理团队、南山院区内分泌陆勇副主任医师及专家团队在南山院区医院大门东侧举办大型义诊活动,王晓虹院长助理全程参与策划组织。

寒冷的天气挡不住医护人员义诊服务的热情,义诊专家团队和医护人员为来往百姓发放了健康教育宣传资料,免费为老百姓测量血压、测血糖、肺功能检查及尿蛋白检查,为市民讲解日常生活中预防疾病的方法,提高市民对疾病的认识,做到早预防,早发现,早治疗。南山院区专家团队骨科专家杨绪峰、胃肠外科张磊、影像中心专家王英等也来到现场,为前来咨询的百姓答疑解惑、提供治疗建议。前来义诊咨询的群众络绎不绝,在南山院区领导、医务科及护理部等多部门的配合下,义诊专家团队共提供健康咨询共 300 余人次,测血糖、血压 200 余人次,测肺功能 50 余人次,筛查出一大批糖尿病及糖耐量异常患者。

义诊过程中,伤口造口护理专家团队的张萌萌护士长为南山院区护理骨干进行了最新版《住院患者压力性损伤及风险评估与护理指导意见》及《敷料的选择与临床应用》的专题讲座,详细讲解了压力性损伤各分期、不同部位压疮敷料的选择及使用,与大家积极互动,并深入病房现场交流,深入探讨,为南山院区护理团队带了护理新理念和专业指导。

活动现场气氛热烈,南山院区职工及社会反响良好,此次义诊是南山院区专家团队的第 4 次大型义诊,不少南山百姓为济南市中心医院南山院区专家团队精湛的技术及专业的服务点赞,团队也将牢记使命,努力进取,切实将优质医疗资源送到南山百姓家门口,造福南山百姓。

