



第 5 期
总第 332 期
2023 年 5 月 28 日

泉城医苑



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

我院举办第二期学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育读书班



本报讯(通讯员 王文婷)按照医院主题教育工作安排,5月16日至19日,医院举办学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育第二期读书班,读书班围绕“把党的伟大自我革命进行到底”专题,通过集中学习、观看廉政教育片、分组交流研讨等多种形式举行。

医院全体领导班子成员、正、副处级干部参加学习。

党委书记苏国海在集体学习时指出,全面从严治党永远在路上,党的自我革命永远在路上,在医院全面开启“一院两区”快速发展的关键之际,全院党员干部在主题教育中要做到三个突出。一要

突出抓学习、讲政治、强党性,不断增强全面从严治党的思想自觉,始终保持党的先进性和纯洁性,永葆党的旺盛生命力和强大战斗力,为医院各项工作高质量发展提供坚强政治保证。二要突出抓调研、转作风、提水平,坚持以人民为中心的发展思想,牢牢站稳人民立场,时刻

以病人为中心,从病人的角度解决问题、改进流程、提高医疗技术水平,深刻领悟、准确把握必须坚持人民至上的重要立场观点方法,真正做到内化于心、外化于行。三要突出抓检视、求实效、建新功,扎实推进各项工作高质量发展,在调查研究中推进整改,在着力改善医疗服务质量、持续提高人民群众就医满意度、加快推动东院区发展等方面持续发力,真正把学习成果转化为推动医院高质量发展的实际行动。

读书班上,党委副书记张易传达了全市学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育推进会精神,学员们集体学习了《论党的自我革命》《习近平著作选读》《关于新形势下党内政治生活的若干准则》等内容,观看了廉政教育片《党史中的清廉故事》,并围绕学习的主题进行分组交流研讨,结合实际工作找差距不足,谈整改打算,创新思路方法,破解瓶颈难题,在推动医院高质量发展上出实招、见实效。

医院将继续深入贯彻落实主题教育工作要求,紧贴医院实际,以扎实严谨的态度和求真务实的作风,真正把学习成果转化为解决实际问题的能力,推动医院各项工作快速提升,为加快建设“强新优富美高”新时代社会主义现代化强省会作出新的更大贡献!

市总工会吕灿华同志一行到我院东院区调研指导

本报讯(通讯员 赵梅)5月16日,在学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育活动期间,济南市总工会党组书记、常务副主席吕灿华一行到我院东院区调研指导。济南市总工会秘书长、办公室主任王斌,权益保障部部长姜英姿,宣教文体部二级调研员张昭力参加活动。济南市卫健委二级巡视员张志强,济南市卫健委监察专员、一级调研员、医务工会主席郝洪波,我院党委书记苏国海、党委副书记张易、工会主席李云杰、党办主任王晓明、院务部部长刘涛、运营办主任赵梅陪同调研。

吕灿华同志一行首先到健康管理中心、医学美容中心、康复医学科、文化长廊、儿童健康中心、影像中心、急诊中心等进行现场调研,并了解了东院第二部分工程建设情况。

在座谈会上,苏国海同志介绍了我院今年的发展情况,特别是东院区启用后,我院作为山东省区域医疗中心,两院区协同快速发展,为全省乃至全国患者提供优质医疗服务,还重点汇报了医院工会工作的开展情况以及东院文化长廊建设思路。

市卫健委二级巡视员张志强在讲话中,首先感谢市总工会一直以来对市卫健

委和医院的关心、支持。在市委市政府的大力支持下,委属各医疗机构包括中心医院都快速发展,为济南市民提供了更加优质高效的医疗服务。医务工会也将在市总工会的领导下,进一步关心关爱职工,也希望能培养和挖掘出一批优秀的医务工作者作为榜样和楷模。

吕灿华同志在讲话中充分肯定了中心医院东院在硬件建设、软件服务等方面为患者提供的优质服务,也对东院未来发展充满信心,相信东院的快速发展一定能为东部市民的提供更加优质的医疗保障。我院作为济南市最大的三甲医院,拥有厚

重的文化底蕴,希望医院做好文化传承,以文化活动为载体,提升职工幸福感。吕灿华同志还对医院职工文化活动,减压室、职工书屋等提出很好的建议。总工会也将进一步支持医务工会、中心医院,希望大家共同努力,更好的为百姓健康服务,为职工服务。

苏国海同志对市总工会和市卫健委、医务工会长期以来对中心医院的支持再一次表示感谢,中心医院将进一步发挥公立医院公益性,充分利用省级区域医疗中心和宣武医院济南医院医疗优势,做好百姓健康的守护者。

张锋泉荣获山东省先进工作者

本报讯(通讯员 李云杰)4月27日,山东省庆祝“五一”国际劳动节暨省劳动模范和先进工作者表彰大会在山东会堂举行,我院心外科主任张锋泉出席大会,被授予“山东省先进工作者”称号。

同日,我院党委书记苏国海、张锋泉主任、工会主席李云杰参加了济南市卫健委“庆五一致敬劳模”座谈会,并与市卫健委领导马效恩、张志强合影。

张锋泉主任爱岗敬业,勇攀技术高峰,处处起到模范带头作用,他以技术回馈社会,为省内及西藏日喀则市600余名先心病患儿实施免费手术,他在医院国家级“胸痛中心”建设发挥巨大作用,主刀完成130例急诊A型主动脉夹层手术无死

亡,他主刀完成山东省首例左心室辅助装置(人工心脏)植入手术,填补了省内终末期心力衰竭外科治疗领域空白。张锋泉同志廉洁行医,严格遵守医德规范,遵纪守法,在群众中有较高的威信,先后荣获济南市先进工作者、山东省科学技术奖、济卫工匠、白求恩式好医生、济南市最美健康守护者市级最美医生等荣誉。

劳动创造幸福,实干成就伟业,劳模是实干出来的,在此,号召全院广大职工向劳模学习,大力唱响劳动美、不断焕发劳动热情,大力弘扬劳模精神、劳动精神、工匠精神,爱岗敬业、艰苦奋斗,精益求精、追求卓越、甘于奉献,为推动医院高质量发展,创造高品质生活,实现高

水平安全上建功立业,不断开拓新的业绩和辉煌。



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

国内一流医学中心
患者生命相托
职工幸福温暖家园

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

东院脑起搏器植入手术逾百例 帕金森病、肌张力障碍、癫痫等患者来自全国24省市



本报讯(通讯员 关天星)5月12日上午,我院在东院区手术室举行脑起搏器植入手术顺利完成100例学术交流活动。医

院党委书记苏国海,副院长华永新、张涌,以及东院手术麻醉科、医学影像科、神经外科、神经内科、重症医学科医务人员代表,

宣武医院济南医院、党办、运营办等相关部门负责人参加活动。学术交流活动由副院长华永新主持。

据苏道庆主任介绍,已经顺利完成的100例脑起搏器植入手术患者,涵盖中晚期帕金森病、肌张力障碍(痉挛性斜颈、扭转痉挛)、特发性震颤(特发性震颤叠加综合征)、舞蹈症、疼痛、癫痫等神经系统疾病,来自内蒙古、黑龙江、甘肃、青海、宁夏、陕西、湖南、湖北、江苏、重庆、四川等24个省市,充分证实医院的脑起搏器植入手术已获得全国各地患者的广泛认可,开展的双靶点治疗特发性震颤叠加综合征具有独特的优势。

苏国海书记在讲话中,充分肯定了苏道庆主任团队在帕金森等疾病的外科治疗方面所进行的积极开拓,为长期药物治疗已难有成效的患者提供了可行治疗方案,为提升医院整体医疗服务水平注入了强劲动力。特别是首都医科大学宣武医院济南医院落户我院东院区以来,苏道庆主任团队与神经内科紧密协

作,为广大帕金森病患者提供优质医疗服务,率先完成山东省最小年龄儿童肌张力障碍DBS治疗,率先完成心脏起搏器植入后纯CT定位DBS治疗。

据悉,脑起搏器植入手术是广大帕金森病患者约定成俗的说法,正规的医学称谓是以DBS(脑深部电极植入术)为代表的神经调控技术,治疗中晚期帕金森病、肌张力障碍、特发性震颤、疼痛、癫痫及成癮、强迫症、抑郁症等疾病。我院苏道庆主任团队自2022年9月至2023年4月,已为来自全国24省市区的100名患者实施了脑起搏器植入手术,均获得满意疗效,无一例并发症。

近年来,以DBS(脑深部电极植入术)为代表的神经调控技术,历史性地改变了帕金森病、肌张力障碍、特发性震颤、疼痛、癫痫等神经系统疾病患者的治疗方法,术后提高了生活质量。对于患者而言,DBS手术为药物难治性患者带来希望,对于部分患者,甚至是重生。但受限于医院多科室整体保障能力、专家团

队临床手术水平等多方面因素,一年手术植入量超过100例的DBS中心,全国约20家。我院在半年时间内完成100台DBS,达到山东省领先水平,晋身全国医院DBS大中心之列,全国各地患者慕名而来。

DBS手术是神经外科最新的治疗技术,针对帕金森、肌张力障碍、扭转痉挛、特发性震颤、抽动秽语、舞蹈症等患者的进行神经调控治疗,手术操作将近200个步骤,每台手术耗时约4-5个小时。对手术医生的技术水平,包括对麻醉、手术室、医学影像等科室的保障配合都有极高的要求。目前,省内仍是只有少数的大型医院设立DBS中心并能够独立开展此项手术。



扫一扫 看视频

服务市民健康零距离

本报讯(通讯员 赵梅)5月8日,山东省暨济南市卫生健康系统解决群众急难愁盼问题百日攻坚行动暨“四送四进四提升”健康促进行动在章丘区三涧溪村启动。我院由党委书记苏国海亲自带队,组织由医院重点科室专家组成的义诊队伍,走进乡村为当地村民零距离送健康、送服务。

我院志愿服务队的四名专家分别是呼吸内科主任邢春燕、神经内科主任边红、心内科主任徐瑞、两腺科副主任医师牛虎,都是医院重点科室带头人、专家。义诊尚未开始,闻讯赶来的很多村民就在医院问诊区域排起了队。医生介绍,义诊中慢性疾病如高血压、冠心病、高血脂、哮喘、慢阻肺和睡眠障碍等问题咨询的较多,各位专家耐心倾听患者提出的各种身体病变及保健养生疑惑,根据患者们的家族史、饮食习惯、生

活方式、基础疾病等个性化情况进行了有针对性的解答。让群众更全面地了解到常见疾病的治疗方式,提高了对常见慢性病的管理和合理用药的正确认识。

“最近老是咳嗽,正想去医院查查身体,又怕挂号排队难,没想到专家们来村里为我们免费义诊,这真是太好了!”家住三涧溪村的李大娘激动地说,能在家门口就让三甲医院的专家看病,村民们都很感谢,希望以后经常有这样的义诊活动,多为居民服务。

义诊活动从早上8点半持续到中午十二点,累计服务村民300余人次,实实在在为广大居民送去了健康和爱心。据我院有关负责人介绍,在得到参加此次健康促进行动的消息后,医院非常重视,派出了医院重点科室的专家级医生来参加义诊,目的就是为优质医疗

资源送到基层,切实解决人民群众的疑难愁盼健康问题。

据了解,长期以来,我院以“移动医院”项目为依托,每周末开展下基层的各类义诊活动,用实际行动推进建立“大医院带社区”的医疗服务模式和医疗、康复、护理有序衔接的医疗服务体系,更好地发挥三甲医院专业技术优势和带头作用,帮助加强社区卫生机构能力建设,让群众就医更方便和更满意。

同时,我院发挥互联网医院作用,“小程序”在线咨询、网络门诊、送药到家等线上诊疗业务及功能不断扩大、提升,与医院各科室专家开启线上、线下相结合的新诊疗模式,患者在线缴费后即可送药到家,从而降低交叉感染风险,让患者可足不出户“寻医问药”,切实提升患者健康就医的获得感与幸福感。

同饮黄河水,鲁甘一家亲 “鲁甘健康白内障光明行”走进甘肃省积石山县

本报讯(通讯员 袁中芳 朱伟)为深入推进学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育,进一步推动东西协作“组团式”帮扶工作走深走实。5月27日至28日,在山东省协作甘肃干部管理组、当地卫生健康行政部门协作下,济南市中心医院在甘肃省临夏州积石山县人民医院组织开展了“鲁甘健康白内障光明行动”活动。

积石山县是国家乡村振兴重点帮扶县,位于甘肃省西南部,处于黄土高原与青藏高原交汇地带,是少数民族集聚地,大多数居住海拔2000米以上,是白内障的高发地区。针对积石山县白内障发病率高,患者就诊治疗困难的情况,我院选派了4名专业技术过硬的眼科专家开展了此次帮扶活动。医院各级领导

对此项活动高度重视,宁斌副院长、医务部褚衍彪副部长参加启动仪式并致辞。

济南市中心医院眼科夏文清、季强、袁中芳主任医师,朱伟副主任医师专家组到达积石山县当晚,不顾疲劳,克服高原反应,当晚即顺利完成10例白内障手术。此次活动共义诊病人近50例,为45名白内障患者实施免费复明手术并取得圆满成功。专家组成员弘扬呵护光明、甘于奉献、勇于担当的职业精神,用实际行动促进优质医疗技术下沉基层、造福百姓,让积石山县人民在家门口享受到了高水平的白内障救治服务。

此次活动进一步深化了鲁甘卫生健康东西部协作交流,促进了学科共建、技术互学,提升了当地群众健康需求的获得感。

高新区管委会发展保障部、高新小学领导一行到东院参观交流

本报讯(通讯员 董华青)5月15日,高新区发展保障部教育体育办公室主任助理安玉阔带领卫生健康管理办公室杜亚飞、教育体育办公室体卫艺负责人薛素洁及高新区雅居园小学姚晶校长、东城逸家小学李成泉校长、金谷德艺小学张慧校长、汉峪小学王希锋校长、金谷小学毕英春校长一行8人到我院东院区参观交流。我院党委书记苏国海,党委委员、副院长华永新及宣武医院济南医

院、党办、运营办、儿科负责人等参加活动。

座谈会由运营办主任赵梅主持,安玉阔主任首先介绍了高新区管委会发展保障部文体局基本情况、辖区内学校的相关情况。近年来,在各级领导的关心支持下,高新区教育水平持续提升,在校学生人数不断增长,而保障儿童身心健康成长的需求也不断增多。安主任对中心医院东院开展“打造儿童友好医院、暖心服务助成长

”活动给予高度评价,中心医院在做好医疗服务的同时,积极探索医教融合发展,为辖区内儿童健康保驾护航,体现了中心医院的责任与担当。

苏国海书记对安玉阔主任及各位校长一行来访表示热烈欢迎及感谢,并介绍了东院区的基本情况、救治能力、技术特色,谈到高新区及教育近几年突飞猛进的发展,表示作为高新区最大的综合性三级甲等医院更应该发挥公立医院公益性,为济南

儿童友好城市建设,为儿童全周期健康成长贡献力量。

随后,双方就打造儿童友好医院、暖心服务助成长系列活动进行进一步沟通交流。张慧、毕英春、姚晶、李成泉、王希锋校长分别介绍了学校基本情况、校医配备情况及学校师生的医疗需求,希望和医院建立密切联系,为广大学生及特殊特殊儿童的成长发育健康、医学知识科普、突发疾病绿色通道保障等提供更多便捷服务。

华永新副院长根据双方沟通内容进行了下一步工作部署,并提出中心医院作为省级区域医学中心,并作为高新区规模较大的三甲医院,一定为辖区内学校服务好,做好绿色通道搭建、健康科普宣讲、健康培训等工作。

座谈结束后,在运营办带领下,安玉阔主任一行到东院儿科区域、患者服务中心、急诊急救中心、健康管理中心、医美中心等实地参观。

社会主义核心价值观念

富强民主文明和谐

自由平等公正法治

爱国敬业诚信友善

炎炎夏日,高血压患者快来收藏“控压”锦囊

本报讯(通讯员 赵梅)5月17日是世界高血压日,我院心内科高血压科于当日上午在中心院区门诊楼二楼举行了“精准测量 有效控制 健康长寿”世界高血压日大型主题义诊活动。

义诊活动现场,徐瑞教授、李彬教授、王琳医师、王强医师等多名心血管病专家一同坐诊,通过一对一、面对面的健康咨询问诊,指导降压治疗方案及高血压自我管理方式,普及科学的高血压防治相关知识。

高血压是一种常见的慢性病,也是心脑血管疾病最主要的危险因素。近日,气温突然升高,容易对人的身体健康造成影响,而人体的血压也会因为气温的变化发生一定的波动。炎热的夏天,高血压群体如何安然度夏?对此,济南市中心医院心内科兼高血压科主任、主任医师徐瑞进行了相关介绍。

徐瑞主任表示,天气变热,

血管受“热胀冷缩”的影响容易舒张,比在血管收缩的状态下压力变小,此外,夏季容易出汗,随着汗液的排出,血管水分减少,血压会偏低。因此,高血压患者在夏季服药时,应该遵循血管规律的变化,在专科医生的指导下适当减少药物,不宜随意停药。

因为夏季炎热容易导致血压不稳定,因此高血压患者需要随时监测自己的血压情况。徐瑞主任介绍,如血压稳定状态下,可一周测量2-3次,如血压不稳定,则需要每天测量1-2次。“可以选择早上起床后1小时内、晚上睡觉前以及服用降压药之前、剧烈活动前进行测量,测量时应先休息5分钟,测量2-3次,每次间隔1分钟。”徐瑞主任说。

24小时平稳控制血压尤其是夜间血压是夏季血压管理的关键因素。“夏季比冬季更容易控制好血压,所以夏季高血压患者坚持服用降压药非常重要。”

徐瑞主任提醒,很多高血压患者不测量血压,仅凭自我感觉服药,但是病情轻重和自觉症状并不相关,比如血压低也会有眩晕感,此时服药会引发低血压。值得注意的是,如果血压稳定,可以在医生的指导下逐渐减少药量,不可以随意停药,此外,降压药种类很多,作用机制也不同,需要在医生的指导下服用,避免加重药物的不良反应。

夏季炎热,高血压患者尽量低盐、低脂、低糖饮食,每餐不宜吃太饱,七或八分饱为宜,规律起居,不要熬夜,适当运动,控制体重,尽量避免忽冷忽热的环境,保持良好心情。



扫一扫 看科普



徐瑞
心血管内科主任 & 高血压科主任
主任医师,医学博士,哈佛大学医学院博士后,博士研究生导师,山东省高层次人才,山东第一医科大学诊断教研室副主任。

从事心内科临床工作近30年,对各种心血管常见病如高血压病、冠心病心绞痛、心肌梗死、心力衰竭、心律失常、心肌病

等具有丰富的临床经验,尤其在难治性高血压的诊治以及心血管疑难疾病的诊治方面颇有造诣。

国际高血压联盟(ISH)专业成员,中国高血压联盟理事,中华医学会流行病学分会青年委员,中国医促会高血压专业委员会委员,山东省研究型医院协会难治性高血压分会主任委员等,参加过中国高血压指南(2018年修订版)指南讨论,参加过高血压专业领域多个专家共识的制定,是《European Heart Journal》、《Circulation》等国际期刊审稿专家,国内多家专业期刊的常任编委和审稿专家。

承担国家级、省市级科研课题10多项,发表SCI文章20多篇,其中影响因子大于5分的8篇,多次在国际、国内学术会议做大会发言并获奖。担任内科教研室主任10多年。

专家门诊:周二全天
知名专家门诊:周四全天

关于肺动静脉瘘你知道多少?

本报讯(通讯员 林文俐)今年27岁的李女士在工作时突然咯出两口鲜血,这把李女士吓到了,随着咯血量越来越大,憋喘症状也开始出现,朋友紧急联系120到济南市中心医院就诊,急诊入院后行胸部CT考虑肺动静脉瘘,患者入院后给予止血药物后咯血症状没有缓解,从开始出现症状到急诊已经咯血近200ml,肺部咯血最怕的就是窒息,接诊大夫紧急联系肿瘤介入科苏新友主任医师进行会诊,苏新友主任仔细询问了患者的症

状、病史等情况。

肿瘤介入科苏新友主任说:肺动静脉瘘是指肺动脉与肺静脉间的短路,即肺动脉血液不经过肺泡直接流入肺静脉,又称肺动静脉畸形、肺动静脉瘤、肺毛细血管瘤扩张症。根据肺动静脉瘘输入血管数目分为两种类型:单纯型和复杂型,诊断主要依靠强化CT、肺血管造影,其中肺血管造影是“金标准”,肺动静脉瘘常用的治疗方法包括微创介入栓塞或外科切除病变肺段等手术治疗。

经过病例分析讨论,术前辅助检查,排除手术禁忌,并取得家属同意后,苏主任急诊为患者实施了肺动脉分支栓塞术,术中可见肺动脉一分支明显增粗,与肺静脉直接吻合,给予弹簧圈栓塞,手术过程顺利,术后患者咯血症状立即消失。

肺动静脉瘘是指肺动脉与肺静脉间的短路,即肺动脉血液不经过肺泡直接流入肺静脉,又称肺动静脉畸形、肺动静脉瘤、肺毛细血管瘤扩张症。此病少见,患病率约为0.38%,多为

先天性,也可由于肺部创伤累及肺血管而形成。先天性肺动静脉瘘随着年龄增长而进展,65%有家族性和遗传性毛细血管瘤扩张症。

肺动静脉瘘约2/3为单发,最常见症状是活动性呼吸困难,可合并出血和神经系统症状:常见的体征是发绀、杵状指和肺血管杂音等。

根据肺动静脉瘘输入血管数目分为两种类型:

①单纯型,输入动脉和输出静脉各一支,交通血管呈瘤样扩

张,瘤囊无分隔;

②复杂型,输入动脉和输出静脉为多支,交通血管呈瘤样扩张,瘤囊常有分隔或为迂曲的血管。

肺动静脉瘘的诊断主要依靠强化CT、肺血管造影,其中肺血管造影是“金标准”,可以显示肺动静脉瘘的确切位置和解剖结构,并可以指导栓塞治疗,该患者术后未再咯血,介入治疗效果明显,术后观察3天后顺利康复出院,出院时患者表示真挚的感谢与敬意!

困扰老人多年的瘙痒,如何得以解决?

本报讯(通讯员 孙春雷)日前,86岁的张大爷来到济南市中心医院皮肤科王丽华主任的诊室,因“全身皮疹伴瘙痒10余年”困扰而寻求治疗。张大爷说:十余年来看过多家医院,使用多种治疗方法,效果均不佳,痒的抓心挠肝。严重时,曾多次肌注激素药物控制,使用多种抗过敏药物、雷公藤、光疗等治疗,皮疹仍时有反复,严重影响睡眠。

王丽华主任详细了解张大爷的病情后,完善了相关检查和化验,最终确诊为:老年特应性皮炎。考虑到张大爷患有高血压、糖尿病等多种基础疾病,皮疹严重影响日常生活,且传统药物治疗效果不佳,王丽华主任决定给王大爷使用生物制剂——度普利尤单抗。经过2次治疗后,张大爷的病情得到明显改善。

特应性皮炎(Atopic Dermatitis,AD)是一种慢性复发性炎症性的皮肤病。根据在不同年龄段的表现,分为四个阶段:婴儿期(出生至2岁)、儿童期(>2-12岁)、青少年与成人期(>12-60岁)和老年期(>60岁)。

●什么是老年AD?●

老年AD是近年来逐渐被重视的疾病。研究表明,有近

10%的特应性皮炎患者年龄大于65岁,皮损部位主要在躯干和四肢伸侧,这与其他年龄段AD表现有所不同。这类患者常常表现为面部、躯干四肢的慢性苔藓样皮疹,急性发作期可出现红斑、丘疹以及渗出等。疾病常反复发作,超过半年,并伴有严重瘙痒。患者自身或者家族中常有遗传过敏史。

●老年AD与湿疹有什么区别?●

特应性皮炎是湿疹的一种特殊类型。

我们通常所说的湿疹,是一种描述性概念,它包括了接触性皮炎、淤积性皮炎、手部湿疹、钱币状湿疹、自体敏感性皮炎等,而特应性皮炎具有过敏性家族史以及特应性倾向,多伴有过敏性鼻炎、哮喘、过敏性结膜炎、荨麻疹等。

●患了老年AD,生活中该注意哪些?●

日常生活建议如下:

- 1.避免各种理化刺激,如搔抓、习惯性摩擦等不恰当行为,避免羊毛衣物、漂白剂等,建议穿着全棉、宽松的衣物;
- 2.避免干燥和高温等的刺激,加强保湿润肤剂(如维生素E

乳等)的使用。

3.洗浴时水温不宜过高(建议低于37℃),频次不宜过密,时间不宜过长(5-10分钟),减少使用沐浴露等。沐浴结束后使用大浴巾稍微擦拭,即刻使用保湿润肤剂。

●老年AD,如何治疗?●

目前尚无根治方法,但一般来说,按照AD的阶梯治疗,能改善大部分老年AD患者的症状。轻中度患者可给予口服第二代抗过敏药物(如氯雷他定、西替利嗪等),外用激素或钙调磷酸酶抑制剂(如他克莫司、吡美莫司等),以及安全有效的窄谱紫外线照射(光疗)等。严重时可适当口服小剂量激素或免疫抑制剂(环孢素、甲氨蝶呤)。

老年患者因为身体机能衰退,可能存在多种慢性疾病、潜在的感染或肿瘤的风险较高以及可能已经使用多种慢性病药物(如降糖、降压药),所以急需一种更安全且有效的药物治疗老年特应性皮炎。

●老年AD,有什么新的治疗方法?●

近年来,生物制剂和JAK抑制剂在治疗特应性皮炎方面取得良好疗效。

1.新型生物制剂:度普利尤单抗(这是目前中国批准上市的唯一的治疗特应性皮炎的生物制剂)。2020年《中国特应性皮炎治疗指南》已将度普利尤单抗纳入中重度特应性皮炎的治疗推荐。

2.JAK抑制剂:阿布昔替尼。阿布昔替尼是一种选择性抑制JAK1的小分子药物,近年来治疗重度特应性皮炎也取得不错的效果。可明显改善皮肤疼痛、瘙痒,提高生活质量。

与传统的治疗比较,上述方案的优势在于:对靶点直接作用,效果更显著,明显改善患者的临床症状、体征,改善患者生活质量,并且可以减少不良反应。

●结语●

老年AD不同于青少年AD,对老年AD应予以更多的关注。处于衰老阶段的AD患者,多数合并各种基础疾病,应用药物治疗时更应注意不良反应和患者的耐受性。

值得强调的是,医师应根据患者的个体状况及条件制定适合的个体化治疗方案,保障患者安全的同时,最大限度改善其生活质量,减轻疾病和经济负担。



王丽华·副主任医师

山东中西医结合学会皮肤性病学专业委员会委员,济南市医学会皮肤性病专业委员会副主任委员,中国医药教育学会医疗器械管理专业委员会毛发医学组常务委员,中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会湿疹学组委员,中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会荨麻疹学组委员。

擅长特应性皮炎、湿疹、荨麻疹等过敏性疾病、各种感染性疾病、痤疮、玫瑰痤疮、斑秃、银屑病、白癜风等常见皮肤病的诊治,擅长尿道内、肛管内复杂难治性尖锐湿疣等性病的治疗。

使
命

通过临床医学、医学教育、医学研究方面的快速发展,

为患者提供以病人为中心的优质医疗、预防、保健服务,

创建国内一流、专科特色突出的区域研究型医学中心。

发展护士队伍 改善护理服务

我院举办“5.12”国际护士节庆祝大会

本报讯（通讯员 杜红霞）5月11日下午，我院在9号楼6楼会议室举办以“发展护士队伍 改善护理服务”为主题的5.12国际护士节庆祝大会，院党委书记苏国海，党委副书记、院长宋勇峰，纪委书记刘伟，副院长王树美、华永新，总会计师田炳锋，副院长宁斌、温清、方永奇等院领导出席会议。党委副书记张易主持会议。各职能部门负责人、各科主任、受表彰集体、个人及医护代表近300人现场参会，同时通过钉钉直播形式进行全院直播。

会议在温馨暖场视频《扬南丁格尔精神 展中心护士风采》中拉开了帷幕，宋勇峰院长宣读《我院关于表彰护理工作先进集体及个人的决定》。

院领导班子成员分别对3项获奖优秀集体、86名护理优秀个人进行颁奖。

急诊重症医学科护士长孙华

作为获奖代表进行发言，感谢各部门领导、同事对护理工作的帮助、支持和肯定，一代代护理人员坚定信念、坚守岗位、薪火相传，将继续秉承护理职业精神的初心，抱定刻苦钻研护理业务的决心，不负使命和责任，为患者提供更专业、更优质的护理服务，为医院的发展和腾飞贡献自己的一份力量。

会上，我院护理团队进行了急救护理技术现场操作展示，该团队于2022年代表山东省参加第六届全国红十字急救大赛荣获全国第三



名、团队二等奖，展示了护理人员救死扶伤、甘于奉献、奋发向上的精神风貌。

党委书记苏国海在讲话中，首先代表院党委向长期辛勤工作、无私奉献的护理人员及其家人致以衷心的感谢，向受表彰的护理工作团队表示祝贺。苏书记对我院护理人员在医院发展中所取得的成就和辛勤付出予以充分肯定，并提出三点要求：一是要进一步提高认识，勇于创新，提高护理学科水平；二是严抓护理质量管理，医院作为患者生命相托的港湾，务必保证患者安全；三是关爱护理人员，为

护理人员成长搭建更好的平台。希望全体护理人员继续发扬护理职业精神，刻苦钻研业务，提高护理质量，不断凝聚护理力量，激发护理活力，为医院健康发展做出应有的贡献。

此次庆祝大会充分展示了我院护理队伍的精神风貌和良好的护理专业素养，激励护理人员不断提高专业能力，推进医院护理学科的发展和建设。健康所系，性命相托，我院全体护理人员将不忘初心，继续发扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神，以高尚的职业道德、先进的护理理念、精湛的护理技术服务于患者，护佑人民群众的健康。



扫一扫 看视频



优秀护理技术能手



优秀护士



优秀护士



优秀护士



优秀临床护理教学老师



优秀护理管理者



护理技能竞赛团队奖



优秀临床护理教学科室



优秀护理服务先进集体



优秀护理观察典型案例获奖科室



优秀护理持续质量改进项目获奖科室



优秀资深护士

先进集体及个人

2022 年度

★临床护理★

(一) 优质护理服务先进集体(10个)

神经内科一 / 消化内科二病房 呼吸与危重症医学科病房 肛肠科病房 胃肠外科二病房 儿科门诊消毒供应中心 肾脏病 / 血液透析科 卒中中心(东院区) 手术室(东院区) 胃肠诊疗中心 / 呼吸与危重症医学科病房(东院区)

(二) 优秀资深护士(6人)

王其红 乔莉 刘道菊 柳月仙 侯颖鑫 贾艳敏

(三) 优秀护士(30人)

王建军 王玲(冠心病二科一病房) 王艳 王琳琳 王搏 王璇 帅燕玲 刘丽云 刘杰(产科病房) 孙亚 李英凤 李培林 李晶 吴娜娜 张一奇 张佳月 陆婷 范苗苗 赵丹 赵文月 赵吉新 胡秀秀 类延娇 祝晓晨 费伟 秦净如 徐安琪 高广大 高新新(心脏重症科) 重庆伍

(四) 优秀护理技术能手(10人)

李红叶 杨莹 王群(胸外科) 赵春芳 齐文青 傅俊 徐梦贞 李丹 刘陆 李召慧

(五) 护理技能竞赛团队奖(6个)

一等奖

内科一组

二等奖

重症医学科(东院区) 急诊医学科(东院区)

三等奖

外科 急诊医学科(东院区) 急诊重症医学科

(六) 优秀护理观察典型案例(10个)

1. 呼吸与危重症医学科病房 马乐卫 一例 SIMV 模式机械通气出现胸腹矛盾呼吸患者的处理
2. 感染性疾病科病房 胡晨 “沟通”一小步，“诊断”一大步
3. 急诊医学科(东院区) 祝晓晨 卤水中毒护理的病例分享
4. 血液科病房 杨柳 一例口腔黏膜炎患者使用口含冰治疗案例分享
5. 胃肠外科一病房 李军凤 一例永存左上腔静脉 PICC 置管循证案例分享
6. 心律失常科 谢倩倩 一例心脏射频消融术后患者出现心包填塞的早期识别和抢救
7. 妇科病房 王淑婷 一例子宫肌瘤合并感染性休克的抢救案例
8. 重症医学科(东院区) 孙建娜 一例重症急性胰腺炎合并腹内高压患者的案例分享
9. 胸外科病房 郭丹丹 肺癌术后突发急性脑梗死病例的观察护理
10. 血液科病房 李成仙 一例急性髓细胞白血病伴皮肤软组织感染病例分享

★临床教学★

(一) 优秀临床护理教学科室(10个)

呼吸与危重症医学科病房 急诊医学科 消化内科病房 神经外科病房 妇科病房 重症医学科 胃肠外科一病房 神经内科二病房 肿瘤一科病房 胸外科病房

(二) 优秀临床护理教学教师(10人)

李文硕 姜赛花 袁钊 张华 李民 宋珊珊 王婷(冠心病一科 / 冠心病二科二病区) 王昌霞 杨杨 王淑婷

★护理管理★

(一) 优秀护理管理者(10人)

于静 王金丽 王娟 孙华 李立丽 谷雪峰 张洪志 张倩 荣晓倩 徐晓燕

(二) 优秀护理质量改进项目(10个)

1. 手术室 曾凡文 腹部腹腔镜手术全期护理创新
2. 手术室 舒玲 提高手术标本管理规范落实率
3. 肛肠科病房 任鹏 6- 西格玛在降低住院患者静脉血标本不合格率中的应用
4. 重症医学科 秦临霞 深耕 CRRT 专科护理全周期护航患者健康——缩短杂合式 CRRT 治疗等待时间
5. 介入科 曲文全 精细化管理在介入高值医用耗材规范化管理中的应用
6. 急诊医学科 苗兴涛 提高急诊预检分诊正确率
7. 保健科(兼老年医学科)二病房 李晶 基于循证依据,提高护理交接班质量
8. 手术室(东院区) 王金凤 手术室耗材管理
9. 烧伤整复外科二病房 张萌萌 PDCA 模式在治疗室 6S 管理中的应用
10. 儿童神经病房 王金丽 延长 ASD 患儿 FMT 治疗中菌液肠内保留时间

山东省首届 内分泌护理专业委员会 成立暨学术会议举办

本报讯(通讯员 杜红霞)为促进我省内分泌护理专业的创新与发展,提高内分泌护理人员专业水平,推进内分泌护理人才队伍建设,2023年5月18至19日,山东省护理学会首届内分泌护理专业委员会成立暨学术会议在济南成功举办。山东省护理学会理事长许翠萍、山东第一医科大学附属中心医院党委副书记、院长宋勇峰、山东省护理学会秘书长郭明兴、副秘书长白玉静及各级医院护理分管院长、护理部主任、科主任、护士长、护理骨干等相关医护人员、山东省护理学会首届内分泌护理专业委员会候选委员、候选青年委员、候选基层委员300余人参加了会议。

5月18日召开了首届内分泌护理专业委员会成立大会,会议由山东省护理学会副秘书长白玉静主持。按照选举章程及管理规定,山东省护理学会秘书长郭明兴宣读了《关于同意成立山东省护理学会首届内分泌护理专业委员会的批复》及山东省护理学会首届内分泌护理专业委员会候选委员情况介绍;副秘书长白玉静宣读了《山东省护理学会首届内分泌护理专业委员会选举办法(草案)》。大会通过投票选举产生了山东省护理学会首届内分泌护理专业委员会拟任委员、副主任委员和主任委员。我院肖凌凤副院长全票当选首届内分泌护理专业委员会主任委员,门诊部史晓红护士长当选副主任委员,全科医学和保健三科护士长杜广鹏当选青委副主任委员。

5月19日大会开幕式由山东省护理学会郭明兴秘书长主持。山东省护理学会许翠萍理事长到会致辞,对首届内分泌护理专业委员会成立、发展提出期望,并勉励各位委员以全省护理事业发展为己任,继承和发扬专委会的优良传统,践行初心,勇担使命,不断探索护理创新服务模式,努力成为高层次内分泌学科护理带头人,切实推动全省内分泌护理事业再上新台阶。

作为主委单位,山东第一医科大学附属中心医院党委副书记、院长宋勇峰出席大会并致辞,对院重点专业、创新项目、人才培养、护理学科建设进行了介绍,对护理团队敢拼搏、重质量、建服务的精神给予了认可,对大会成功召开表示热烈的祝贺和殷切的期望。

山东省护理学会副理事长,山东第一医科大学附属中心医院副院长肖凌凤作为山东省首届内分泌护理专业委员会主任委员进行表态发言,阐述了新任专委会工作的愿景,未来5年发展规划及2023年工作计划;专委会将以党建引领,党建与学术相结合,积极开展基层帮扶、科普义诊等活动,为建立有质量、有影响力的学术团队而努力奋斗。

在学术交流环节,我院党委副书记、院长宋勇峰讲授了“非酒精性脂肪性肝病诊治进展”;山东大学第二医院李晓博博士进行了“矮身材儿童诊治规范”讲解;特邀中华护理学会糖尿病专业委员会首席专家、北京中日友好医院护理部主任赵芳倾囊相授“面向未来的专科护士可持续发展战略与思考”;中华护理学会糖尿病专业委员会主任委员、北京大学人民医院内分泌科护士长张明霞解读《胰岛素皮下注射团体标准》。授课内容精彩纷呈,专家们讲解深入浅出。

此次会议多名医护人员进行典型案例分享,内容涵盖垂体囊肿、甲状旁腺瘤、骨质疏松等多种内分泌疾病。体现了内分泌护理人员从临床实践出发,从细微观察出发,从细致护理出发,对学术的思索、新知的探索、知识的深耕。

学术会的成功举办,为全省内分泌护理同仁搭建了更为广阔的学习平台,促进了同仁交流互通的广度和深度,各位委员将认真履行职责,利用学会平台全面推进全省内分泌护理专业高质量发展!

17岁女子肚大如足月孕妇 竟是巨大卵巢肿瘤作怪

本报讯(通讯员 郭立丹)4月,东院区妇科来了一位“特殊”患者。一位焦急的母亲带着年仅17岁的女孩来院就诊。魏德娥主任仔细查看患者:年轻女性,腹部膨隆明显,就像足月妊娠。患者平时无明显不适。详细询问病史,原来小姑娘既往体型偏胖,腹部明显增大,认为和肥胖有关,没有引起注意。减肥后体型明显变瘦,但腹部仍膨隆,才感觉不对,于当地医院行CT检查,显示盆腔腔巨大肿物,大小约250x139x340mm,当地建议其转诊至上级医院治疗,遂来济南市中心医院东院区妇科门诊就诊。魏主任检查后认为,患者盆腔腔巨大包块,考虑,卵巢肿瘤可能性大,需要住院手术治疗。

入院后,完善相关检查。魏德娥主任率领刘凤英副主任医师、李兰玉主治医师等再次检查病人,分析患者情况,患者盆腔腔内巨大包块,考虑来源于卵巢的可能性大。卵巢肿瘤有良性、恶性、交界性的可能,无论是那种都有手术探查指征,建议尽早

行手术治疗。征求患者及家属同意后经充分的术前准备于入院后第三天行剖腹探查术。

术前魏主任团队经过病历讨论,考虑患者17岁,需尽量保留患者的生育功能。术前制订了详细的手术预案,腹腔镜手术受操作空间限制,肿瘤巨大,无法完整取出,一旦肿瘤破裂,有造成盆腔腔污染的可能,如肿瘤破裂播散、囊肿内容物外溢造成腹膜炎、粘连等不良后果。所以为病人选择开腹手术。

为了术后快速康复及美观,术中先在腹部做了一个长5cm的切口,进入盆腔腔。探查见巨大肿瘤位于盆腔腔,直径约35cm。充分保护切口及腹腔后,于肿瘤表面造口吸出清亮透明液体约11000ml。切除肿瘤剖视肿物见多个囊腔,其一囊腔内表面光滑,另一囊腔内见油脂样液体流出,并见牙齿及毛发组织。送检快速病理回示:囊性成熟性畸胎瘤。术后常规病理:成熟性囊性畸胎瘤、浆液性囊腺瘤。术后第一天排气排尿通畅,术后第

四天出院。

通过该病例提醒广大女性朋友及及家人,一旦出现腹部持续增大的情况,要及时就医,以免延误病情。该女孩幸运的是良性肿瘤。其母亲再三表示:“是中心医院东院区魏主任团队解决了我家孩子的大问题呀!我们这几天提心吊胆,现在终于石头落了地,可以睡个安稳觉了。”

卵巢肿瘤是一种常见的妇科肿瘤,组织类型复杂,有良性、恶性及交界性三大类,20岁前及50岁之后发病率较高。良性肿瘤临床表现主要是盆腔包块,症状无特异性,可并发囊肿破裂、扭转、感染等,形成急腹症。尤其是青春期女性,缺乏常规体检及健康知识,常常等包块增大引起腹胀、腹痛等不适,方才就诊。恶性肿瘤早期无特异症状,往往因腹胀、纳差等消化道症状被发现,常合并大量腹水,死亡率居妇科恶性肿瘤之首。

每年进行一次妇科检查很有必要,特别是有肿瘤家族史的女性、青春期、围绝经前后盆腔

出现附件包块的人群,一定要提高警惕,定期到医院进行常规妇科检查以及辅助检查,如盆腔彩

超、肿瘤标志物测定等。如果发现卵巢肿物,且有手术指征,应尽早处理,勿错失治疗良机。



魏德娥·主任医师

医学硕士,教授,妇科主任。兼任山东省健康管理协会妇科盆底疾病预防与康复分会主任委员;山东省医师协会妇科腹腔镜医师分会第二届委员会副主任委员;山东省研究型医院协会女性盆底专业委员会副主任委员;山东省微量元素科学研

究会妇产科专业第一届副主任委员等。

专业擅长:1、妇科恶性肿瘤如:宫颈癌、子宫内膜癌及卵巢癌的手术及综合治疗,尤其擅长对妇科良、恶性肿瘤的宫腹腔镜等微创手术治疗。2、对于妇科内分泌疾病的诊断及治疗、盆底脱垂类疾病的诊断及治疗如子宫脱垂、压力性尿失禁及子宫内膜异位症等疾病的诊断及治疗也有独到之处。3、对滋养细胞肿瘤类疾病的诊断和治疗也有丰富的经验。4、近几年成功开展达芬奇机器人手术,率领团队利用达芬奇机器人的优势完成高难度妇科手术,效果良好。

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。

中心院区门诊:周二全天
东院区门诊:周六全天

半夜突发呕血 65岁患者等待1天后,转诊血管外科获新生

本报讯(通讯员 关天星)我市东部城区一位65岁老人,半夜在家中突然大口呕血,家人把患者就近送到一家大医院,在急诊室足足等候了17个小时。家人情急之下联系转诊到我院中心院区血管外科,经过紧急介入手术治疗,患者转危为安。

近日,患者张先生的儿子专程到我院中心院区,感谢血管外科副主任医师刘兆轩对父亲的救命之恩,当得知刘兆轩主任正在中心医院东院区手术室抢救重症患者时,又开车前往中心医院东院区,亲自把一面锦旗交到

了刘主任手中。

发病当天半夜12点,患者张先生在家中突然大口大口地呕血,为暗红色,量很大,家人赶紧把患者送到附近一家大医院就诊。据家人回忆,医生给予止吐药物,进行了多项检查,但一直观察到当天下午5点,先后呕血超过1000毫升,全家人非常着急,却迟迟没有确定进一步治疗的措施。

翌日下午5点半,患者张先生转诊到我院中心院区,血管外科以“消化道出血”收入院。首诊医生得知,患者于两日前早晨无

明显诱因出现腹部痛,疼痛为持续性,有黑便,伴恶心,无呕吐,发病当日半夜突然呕血,为暗红色。完善各项入院常规检查,急诊行腹主动脉造影+出血动脉栓塞术,手术顺利,于晚上11点返回血管外科病房。刘兆轩副主任医师向患者家人解释:患者当前状况,不宜继续给予控制血压、血糖、血脂等保守治疗措施,因为患者极有可能继续出血导致低血容量休克,甚至危及生命。

患者张先生住院9天后,顺利出院回家。



刘兆轩·副主任医师

血管外科负责人。擅长零切口治疗下肢静脉曲张,下肢动脉

硬化闭塞的介入及开放手术治疗,开窗技术治疗主动脉夹层及主动脉瘤,下肢深静脉血栓、肺栓塞微创吸栓术,糖尿病足的微创介入治疗,急性外周及内脏动脉栓塞切开取栓术及经皮导管吸栓术,精索静脉曲张微创介入栓塞术,盆腔瘀血综合征、子宫腺肌症的微创介入治疗。

任中国微循环学会周围血管疾病专委会门脉高压学组副主任委员,国际血管联盟糖尿病足山东分会副主任委员,山东省医师协会血管外科分会常务委员等。

中心院区门诊:周四上午

东院内镜中心五一假期抢救多名急症患者

本报讯(通讯员 张倩)5月4日凌晨3点41分,我院东院区一号楼三层护士长张倩的电话突然响起,接消化内科值班医生紧急电话,有一位消化道大出血的患者生命垂危,需要紧急行内镜检查+止血。接到电话的那一刻,张倩护士长立即启动内镜中心急诊听班预案,随即安排就近听班护理人员曾含笑,仅用10分钟时间便赶到医院做好准备工作,科主任李振方、赵琦二位主任随即赶到。

科室人员通力合作,一秒钟都不敢耽误,立马进行内镜洗消和仪器设备转运至手术室。凌晨4点5分,在麻醉科和胃肠外科的通力合作下,最终不负众望,于7点30分抢救成功,从死神手中救回患者的生命!内镜中心医护人员也不顾身心的劳累,立即返回科室进行新一天的内镜诊疗工作。

医务人员通力合作,当内镜

中心全体医护人员圆满完成新一天的内镜诊疗时,在大家即将下班时刻,内镜中心16点46分又接到消化内科值班医生电话,一例消化道大出血的患者需要紧急行内镜检查+止血。大家闻令即动,快速行动起来,配合医生立即参与检查。为防止出血过多引起失血性休克,内镜中心护理人员快速建立3条静脉通路补充血容量、泵入生长抑素,并配合立即输血。医护人员将患者于17点40分送回病房。当日诊疗量60余例。

在大家放下满身的疲惫准备回家休息时,护士长张倩刚刚离开医院还未到家,18点30分听班电话再次响起,1例年轻男性误服咽拭子棉签需紧急行内镜检查+异物取出。张倩护士长再次启动应急预案,紧急安排就近护理人员史先雯赶到医院。当天细雨蒙蒙,正值下班高峰期,为减少堵车时间,尽快为患者行

内镜检查,史先雯护士冒雨骑车来到科室,和听班医生王有军在麻醉师的密切配合下,于19时15分将长达4cm的咽拭子成功取出,争分夺秒地为患者减轻了折磨和痛苦。

五一放假期间,东院区内镜中心为方便患者假期行胃肠镜、呼气试验等检查,一日未休,加班加点,共完成内镜检查及治疗百余例,受到患者的高度赞!内镜中心医护人员以敏捷的抢救意识、娴熟的抢救技术、丰富的临床经验、优秀的团队精神一次次把患者抢救成功,生与死都在瞬间发生。

东院区内镜中心位于1号楼3层,目前可开展的技术:内镜下食管、肠道支架植入术;食管胃底静脉曲张套扎术(EVL)及组织胶粘堵术(EVS);粘膜剥脱术技术(ESD)治疗消化道早期肿瘤;隧道技术(STER)治疗粘膜下各种消化道肿瘤及(POEM)治

疗贲门失弛缓症、经口内镜下憩室横膈离断术(STESD)食管巨大憩室;抗反流黏膜切除术(ARMS)和贲门粘膜套扎术治疗反流性食管炎;内镜下肿瘤挖除术(ESE)或全层切除术(EFR)治疗胃间质瘤;内镜引导下经皮胃造瘘术(PEG);内镜下套扎及硬化术治疗内痔等。



李振方·主任医师

目前,我院东院区内镜中心已形成了对胃肠早期肿瘤诊断与治疗的技术优势与特色。今后还将在原有的基础上,深入研究,不断开展新技术项目,以一流技术、一流水平更好地服务广大患者。

为方便广大上班族周末进行内镜检查,我院东院区内镜中心每周六上午、周日上午均正常开诊,可进行内镜预约检查。

东院区消化科及内镜中心主任,济南市卫健委领军人才。山东省中西医结合消化内镜专业委员会副主任委员,山东省健康促进与教育学会痔病防治委员会副主任委员,山东省医学会消化专业委员会胃肠肿瘤学组副组长,济南市医学会消化专业委员会副主任委员,济南市医师协会消化医师分会副主任委员。

东院区门诊:周二全天

使 命

通过在临床医学、医学教育、医学研究方面的快速发展,为患者提供以病人为中心的优质医疗、预防、保健服务,创建国内一流、专科特色突出的区域研究型医学中心。

东院区肿瘤科 新辅助放化疗,高效击杀癌细胞

作为一种用放射治疗肿瘤的局部治疗方法,放射治疗在肿瘤治疗中的作用和地位日益突出,已成为治疗恶性肿瘤的主要手段之一。然而一说起放疗,还是有很多患者感到害怕,担心辐射对身体造成损伤。我院东院区肿瘤科巩合义主任医师表示,70%的肿瘤病人都会用到放疗,目前治疗甚至可以精确到微米级,再加以新辅助放化疗治疗理念,可以极大改善病人的生活质量,延长生存期。

文/赵梅



★巩合义主任团队讨论病情

打破陈旧治疗观念 放化疗提至术前

今年2月份,我院东院区肿瘤科刚刚成立,一开科就收治了一名58岁的男性食管癌患者。这名患者来自菏泽鄄城县,出现吞咽阻挡感有一个多月了,慢慢食欲也不好,后期只能喝一些流质的饮食。患者的妹妹是个医生,在别人的建议下,辗转来到医院肿瘤科就诊。

患者来了以后,医生给他做了胃镜、CT、钡餐等检查,结果显示,它是一个局部晚期的可以做手术的食管癌,病变是在胸中段食管。经过相关的内科、外科、放疗科、影像科等科室的MDT多学科会诊,全面的讨论之后,审慎的给他制定了一套全新的治疗方案。

“如果按照以前的治疗理念,一般是先做手术,术后再根据他的病理结果再选择做放化疗。”巩合义主任说,随着技术的进步,现在的治疗理念有所改进,在手术之前先做放化疗,称之为“新辅助放化疗”或“术前放化疗”。然后休息6-8周之后再给病人做手术,仅仅是治疗方式顺序的改变,病人的生活质量就会有明显的改善,生存期也得以延长。

“对于这种局部晚期可手术的食管癌病人,我们勇敢地抛弃了以往陈旧的治疗观念,给予现在最规范的治疗模式。”一开始接诊这名患者,准备做术前放化疗的时候,有同事担心外科大夫是否愿意接受这样的手术,巩合义主任的观点是,这是最近十几年在国内国外非常成熟近似完美的肿瘤治疗模式,按照规范走,用治疗效果去影响别人。

微米级放疗 精度比头发丝还细

巩合义主任介绍,食管癌在

中国是常见病和多发病,特别是在山东的肥城、宁阳、汶上这几个县市,是全省的高发区。食管癌属于生活方式病,比如喜欢吃太烫、太硬或者比较咸的食物,再就是抽烟喝酒,容易对食管造成刺激,引发癌变。“我国食管癌发病率和死亡率都占到全世界55%以上,中国的医生如果能做好食管癌诊治方面的工作,就等于给全世界的食管癌诊治贡献了一多半的力量。”

普通大众面对食管癌,无需恐惧和害怕,一定要积极预防,早诊早治。生活中,要培养健康的饮食习惯和好的生活方式,不吃或少吃垃圾食品,不要吃太烫、太硬的东西,最好戒烟,戒酒。要主动地到医院查体,尤其是有家族史的,或者是40岁以上有上消化道的不舒服症状,比方说恶心、打嗝、嗝气、烧心、腹痛、腹胀等等,这些都是高危人群,建议每年至少查体一次。万一查体发现异常,建议做进一步的检查。

如果确实查出患有食管癌,最好到正规的医院做规范的治疗。因为肿瘤的第一次治疗非常重要,如果第一次治疗不规范,就好比盖房子没打好地基,疗效肯定不好。一旦复发或转移,就变得更加难治。

作为一种用放射治疗肿瘤的局部治疗方法,放射治疗在肿瘤治疗中的作用和地位日益突出,已成为治疗恶性肿瘤的主要手段之一。然而一说起放疗,还是有很多患者感到害怕,担心辐射对身体造成损伤。

巩合义主任表示,放疗其实在肿瘤病人中的应用非常广泛,一般70%的病人在临床治疗中都要用到放疗。很多医院也好病人也好对放疗有抵触,认为有射线。其实目前的设备防护非常好,“我们的放疗设备一般精确到毫米级,医院还有一台更精准的放疗设备TOMO,可以精确

到微米级,精度比一个头发丝还要细,只要是技术运用得当,除了病灶以外的其他的正常器官保护得非常好。”

最低的副反应 获得最好的疗效

巩合义主任介绍,与其他科室相比,肿瘤科是一个综合科室。它包括内科治疗和放疗,内科治疗主要是针对晚期病人,就是用各种药物包括化疗、靶向治疗、免疫治疗等等。放疗是依靠先进的设备,对经过内科治疗和手术以后的病人进行局部治疗。“我们现在有两台设备,大约1年半以后还要再上4台新设备,到时候可谓是如虎添翼。针对不同的病人,不同的病情阶段,我们会把这些治疗手段综合运用,希望能以最低的副反应,获得最好的疗效。”

肿瘤科还有一个特点就是病人普遍年龄偏大。这些老年人除了患有肿瘤之外,还可能患有其他的合并症,比如高血压、糖尿病、冠心病、肺心病等等,所以,肿瘤科医生在对患者抗肿瘤治疗的同时,也要做好防治这些合并症的工作,这就要求肿瘤科的大夫是一个全科医生,对知识面的宽度、深度都要要求比较高。还有就是,肿瘤患者普遍心理比较脆弱、恐惧、自卑,或者有其他负面情绪,这就要求肿瘤科医护人员要有很高的热情和同情心,在病人诊治的全过程中,要耐心做好病人和家属的沟通和安抚工作。

“无论家属还是患者,对肿瘤都有一种恐惧心理,有的病人在病房内焦虑得晚上睡不着觉,所以我们在全程治疗中,都要尽最大限度的考虑病人的感受,发挥更大的同情心,经常和病人聊聊天舒缓情绪,必要的时候也可以请心理咨询科医生过来会诊。”巩合义主任说。

科室比较年轻 服务理念却很成熟

据了解,我院肿瘤科成立于1994年,是国家放射肿瘤学及肿瘤内科学住院医师规范化培训基地,国家肿瘤药物临床试验基地,山东省级临床重点专科,中美肿瘤免疫治疗国际合作研究中心等。随着我院东院区的启用,东院区肿瘤科于今年2月份正式成立,虽然科室比较年轻,但科室服务病人的理念很成熟,开展了大量的新技术、新研究。除了上面提到的食管癌的新辅助放化疗,还有调强放疗、免疫治疗,和各种治疗模式的联合,再就是包括1、2、3期的临床研究。我院是全国临床研究开展比较早、承接项目比较多的单位之一。



巩合义·主任医师

医学博士。曾在山东省肿瘤医院放疗科工作20年。于2023年2月到济南市中心医院东院区肿瘤科工作。

从事临床工作32年,临床经验非常丰富。擅长恶性肿瘤的精确放疗,对肺癌、食管癌、乳腺癌、头颈部肿瘤、胃肠道肿瘤、腹盆腔肿瘤的化疗、靶向治疗、免疫治疗均有涉猎。

兼任中华医学会放射肿瘤治疗学分会免疫放疗学组委员;中国医师协会放射肿瘤治疗学

一。这些临床研究大部分是国内多中心的,新药的研究,医院作为牵头单位或者分中心,积极筛选合适的病人。

巩合义表示,东院区作为一个新投入使用的院区,院领导对它的未来寄予了厚望。作为东院区肿瘤科负责人,他觉得还是首先要做好本质工作,规范诊疗,热情服务。在这个基础上,积极开展新技术、新项目,做好临床研究。

“医生首先要有很强的责任心,也确实能体会到他们(患者)的痛苦,急病人所急不能光是说在嘴上,更要落实到行动上。”巩合义表示,要带领团队努力向前奋进,把肿瘤科打造成医院重点科室,更好地服务病人,不辜负领导同事的深切期望和病人的性命相托。

师分会食管癌放疗学组委员;中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会食管癌专家委员会委员;中国肿瘤放射治疗联盟食管癌专家委员会委员;山东省医学会肺癌多学科联合委员会青委会副主任;山东省老年学与老年医学学会老年肿瘤专业委员会副主任;山东省医学会第四届肿瘤放射治疗分会食管癌学组成员。

近年共发表32篇核心期刊论文,其中SCI 5篇。副主编、参编、副主译专著7部。中国医师协会2022版《住院医师规范化培训基地标准》《住院医师规范化培训内容与标准》放疗章节独立执笔人,《中国食管癌放射治疗指南》2019-2022版、英文2020版独立执笔人,《中国食管癌新辅助放疗专家共识》共同执笔人。参与国自然课题2项、省自然课题2项,主持院级课题1项。曾获第三届“山东医师奖”,系山东省优秀创新团队核心成员,被省政府记集体一等功。
东院区门诊:周一全天

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

67岁女士头晕月余确诊肥厚型梗阻性心肌病 东院区胸痛中心射频消融术解除病因



本报讯(通讯员 张佳兴 郭献飞)“哎吆,头晕头晕,快扶我一下”,67岁的患者牛女士面色苍白,嘴唇发紫,一身冷汗。

自今年4月中旬以来,牛女士饭后以及轻微活动后反复出现头晕不适。“不会是脑梗了吧,赶紧去看医生吧”患者家属说道。随即来到我院东院区,挂神经内科,以“头晕原因待查”收治于神经内科。给予患者完善颅脑磁共振、心脏超声等重要检查,其中心脏超声提示:异常肥厚心肌突入左心室腔,并在其上下方产生左心室流出道压力阶差(LVOTG)约47mmHg。符合肥厚型梗阻性心肌病超声图像。随即联系胸痛中心病房会诊。

胸痛中心病房赵红艳主任医师看过患者,建议患者转入胸痛中心病房进行进一步检查以及治疗。转入胸痛中心病房后,完善心脏磁共振检查:符合非对称性梗阻性肥厚型心肌病MR表现。左房增大,左室舒张功能受限。左室间隔壁肥厚;左室流出道梗阻;左室间隔壁心肌纤维化。其次排除患者冠状动脉严重狭窄情况,给予完善冠状动脉CTA提示:冠状动脉粥样硬化。

综合患者全部检查情况,户克庆主任团队立即进行组织讨论,结合目前指南以及多种治疗

方式,决定给予患者最安全、微创的解决方式:经导管心脏射频消融术。以解决患者流出道梗阻问题。

将治疗方案告知家属,患者家属表示出院商议后再行决定。经多方询问,决定采用户克庆主任团队给予的治疗方案。遂再次返院,完善所有准备,并与患者家属进行充分沟通后,家属表示决定行心脏射频消融术,遂给予充分完善术前准备,于东院手术室在手术室护士谢印煜、技师组杨吉晨技师精心配合下成功完成经导管射频消融术,对患者左室流出道梗阻部分进行充分消融。

术后第2天,患者发现吃饭之后不再有头晕,术后第4天下床活动后也没有再出现头晕不适。患者及家属都非常开心与激动:小创口解决了大问题,中心医院真是让患者值得信赖。

肥厚型梗阻性心肌病,临床症状变异大,有些患者可长期无症状,而有些患者首发症状就是猝死。儿童或青少年时期确诊的HCM患者症状更多,预后可能更差。

①呼吸困难:是最常见的症状,多为劳力性呼吸困难;

②胸痛:大约40%的HCM患者有胸痛不适的症状,在不合

并冠状动脉粥样硬化的HCM患者中也很常见;

③头晕:常劳累时加重,可能因劳力后LVOTG增大,或活动后汗液蒸发,血容量下降导致。

④心悸:多与心功能减退或心律失常有关。

⑤晕厥:15%~25%的HCM患者至少发生过一次晕厥,另有20%的患者有先兆晕厥,一般见于活动时;

⑥SCD(心源性猝死):HCM是青少年和运动员发生SCD最常见的病因,尤其与过度劳累有关。在超过80%的病例中,导致猝死的心律失常是室颤(室颤)。

目前HCM暂无很好的根治的方案,但目前针对流出道梗阻的治疗方案包括介入治疗和外科治疗。

其中,介入治疗方案有:经皮腔内室间隔心肌消融术(percutaneous transluminal septal myocardial ablation,PTSDA)、经皮心肌内室间隔射频消融术(percutaneous intramyocardial septal radiofrequency ablation,PIMSRA)和经皮心内膜室间隔射频消融术(percutaneous endocardial septal radiofrequency ablation,PESA)。外科治疗以切除肥厚的室间隔为主要操作方式。

PESA方式:PESA是利用心腔内三维超声导管同时将梗阻区和心脏关键传导束直接描绘到电生理三维标测图上,最大限

度地避免消融时传导束的损伤。消融导管在梗阻室间隔区释放射频能量,使肥厚梗阻的室间隔短期内水肿,心肌顿抑,疤痕化后萎缩,随后心肌向心性收缩力激动顺序发生改变,这些综合因素使LVOTG减低,缓解梗阻。

与外科切除和化学消融不同,PESA是在通过肥厚心肌疤痕化和收缩顺序改变来减低流出道梗阻。PESA术创伤更小,恢复时间更快。且该术式对梗阻性HCM伴晕厥者疗效明确。

在苏国海教授带领下,心内



户克庆·国家级胸痛中心主任

医学博士,副主任医师,国家卫健委冠心病介入培训基地导师,济南市胸痛中心医疗质量控制中心主任。

中国胸痛中心评审专家,中国胸痛中心心肺复苏执行委员会委员,山东省医师协会心血管介入医师分会副主任委员,山东省医学会心血管病分会青年学组副组长,山东省医学会心血管

科团队在复杂冠心病介入及心脏瓣膜疾病的介入治疗(TAVR)方向发展迅速,尤其是在冠脉左主干、分叉、钙化、慢性闭塞病变(CTO)的介入治疗方面处于省内一流水平,心内科团队完成了济南市首例冠脉旋磨术,济南市首例逆向技术治疗慢性闭塞病变,济南市首例经导管主动脉导管术(TAVR),中心每年完成超过5000台的心导管手术。此次手术成功代表东院区胸痛中心在肥厚型梗阻性心肌病治疗上开启新篇章。

病分会介入心脏病学组秘书,山东省医师协会心力衰竭委员会青年委员,山东省研究型医院协会高血压分会副主任委员,济南医学会心电学会副主任委员,济南市胸痛中心质控委员会主任委员。在国内外杂志上发表学术论文6篇,SCI4篇。

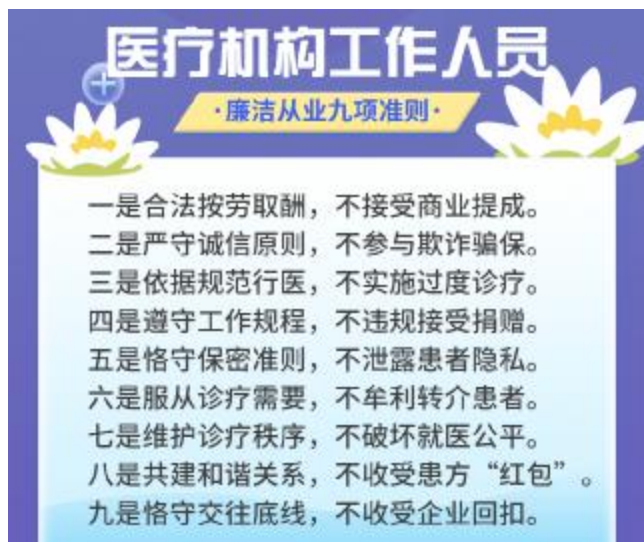
从事心血管内科临床工作10余年,擅长冠心病和瓣膜性心脏病的诊断及介入治疗,尤其是复杂冠脉介入治疗,在苏国海教授的指导下,率先在山东省内开展了血管内超声指导下的冠脉介入治疗手术,正、逆向技术开通慢性闭塞病变(CTO),钙化病变的旋磨治疗等。在苏国海教授TAVR团队开展了济南心内科的首例TAVR手术。

曾获荣誉:山东省优秀医师,山东省健康守护大使,济南市第四届最美健康守护者—市级最美医生,济南市应急工作先进个人,济南市杰出青年岗位操作能手。

医学美容中心启用

济南市中心医院东院医美中心于5月15日启用,目前配备M22光子嫩肤、超皮秒、脉冲染料激光、脱毛激光、剥脱及非剥脱点阵激光和超声炮,治疗和改善各种色斑、文身、痤疮疤痕、毛孔粗大、红血丝、皮肤老化等问题;开展水光针、肉毒素注射等微创注射美容,改善皮肤干燥细纹和皱纹眉间纹等皱纹;开展头皮深度清洁、激光生发仪、浓缩生长因子(CGF)注射、微针等毛发治疗项目,综合改善各种脱发问题;同时开展各种皮肤肿物切除、腋臭微创治疗等多种皮肤美容手术。

科室位置:济南市中心医院东院区(历城区经十路5106号,汉峪金谷东)1号楼,1楼东侧,医学美容中心
联系电话:护士站:0531-55566210



济南市青年医务工作者协会 第八届换届大会在东院召开

本报讯(通讯员 张佳兴)5月6日,济南市青年医务工作者协会在我院东院区召开第八届换届大会及第一次理事会议。共青团济南市委书记贾文,济南市卫生健康委员会党委书记、主任马效恩,我院党委书记苏国海、山东省青年医务工作者协会秘书长姜小峰、共青团济南市统战和社会联络部部长王瑞出席会议。济南市青年医务工作者协会副会长、协会秘书长、我院胸痛中心主任户克庆主持。

会上,由第七届市青年医务工作者协会副主席安健同志、副主席刘华水同志作上一届工作报告、财务报告,均审议通过。

本次大会通过线上、线下会议举手表决的方式通过并审议了《济南市青年医务工作者协会章程(草案)》以及《选举办法》等相关文件。本次大会选举理事78人、常务理事23人、副秘书长2名、副会长6名。由我院党委委员、副院长宁斌担任协会会长。

新任会长宁斌讲话,作为新一届协会负责人深感责任重大并

表示:协会将做好功能定位,把握协会工作重点,抓好党建工作,强化机制,为协会增添新的生命力与活力;加强学术研讨,构建高水平、高质量学术交流平台;重视人才挖掘,做好人才培养;做好志愿服务,提升社会影响。

我院党委书记苏国海致辞:回顾过去,放眼现在,一代又一代的新的青年医务工作者前赴后继为协会增添新的血液。目前各个医院的人员构成以及协会吸取的优秀人才,基本上以博士为主体,希望协会在人工智能的新时代,不断汲取最新知识,为医学的进一步发展添砖加瓦,最后苏国海书记表示了对新协会成立的热烈祝贺以及对新协会的期望。

山东省青年医务工作者协会姜小峰秘书长在会上致辞,同时介绍了新一届省青年医务工作者协会目前情况以及下一步的发展,并表示山东省青年医务工作者协会作为省一级协会,会协助市级协会做好工作建设并对市新一届的协会成立表示祝贺。

济南市卫生健康委员会党委

书记、主任马效恩在讲话中要求:青年医务工作者协会首先要做好“两个维护”,协会人员构成是高水准的知识分子,要明确责任,做好职责范围内的各项工作。青年医务工作者协会要做好四个服从,要做党的助手、岗位操作能手、新长征突击手,坚决拥护党的领导。同时,要成为医精诚的传承者,要成为创新创业的先行者,要成为群众团体的引领者。

济南市共青团济南市委贾文书记在讲话中,肯定了青年一代在三年疫情工作中的重要作用,新一届协会更应该夯基筑业,希望新一届协会要站稳政治立场,讲政治,讲思想、讲意识;激活内部活力,做好为患者、为会员的双服务工作;加强内部管理,要创新奋发。

济南市青年医务工作者协会新一届理事会将在省协会的领导下,积极开展医学科学研究、聚焦医学宣传教育、推广医学科普知识、支援基层卫生服务体系建设等重点工作,加强多方合作、互相促进提高,更好地服务协会会员,为健康山东建设做出贡献。

医院发展愿景

国内一流医学中心

患者生命相托港湾

职工幸福温暖家园

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