



第 3 期
总第 342 期
2024 年 3 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

八届四次职工代表大会召开



我院八届四次职工代表大会于 2024 年 3 月 28 日上午在中心院区九号楼六层会议室胜利召开。

大会在庄严的国歌声中隆重开幕,工会主席李云杰主持会议,大会分两个阶段:第一阶段由党委副书记、院长宋勇峰向大会作主题为《真抓实干、砥砺前行,奋力谱写医院高质量发展新篇章》的工作报告;总会计师田炳烽、审计部副部长张晓玮分别

作了财务预决算报告和内部审计报告。

第二阶段 11 个代表团分别围绕三个报告以及如何促进“一院两区”高质量发展进行分组讨论,各分管院长以普通代表身份参加了各自代表团的讨论并给与指导,代表们踊跃发言,积极为医院发展建言献策。

各代表团团长在大会上,逐一汇报了讨论情况和意见建议。大会最后,全体代表采用无

记名投票表决,全票通过了三个报告。

宋勇峰院长在讲话中指出,各代表团提出的意见建议充分展现了职工关心医院发展的迫切心情,例如针对电子病历质控、两个院区科学布局以及食堂饭菜质量等问题,既有相关医院发展、医疗质量安全的,也有关系患者、职工生活的,工会应尽快汇总梳理,医院将召开专题会议逐项推进解决。

党委书记苏国海对本次职工代表大会的精心组织和取得成果给予充分肯定,对今后工作提出了三方面要求:第一,加强党风廉政建设,这是全院干部职工共同努力的结果,也希望大家继续努力,不断加强作风建设,更好的为百姓健康服务;第二是全力推进医院发展。在确保医疗质量安全的前提下,促进学科建设,加快中心院区手术室改

造建设,确保东院区专家门诊出诊量,满足东部居民的需求,两个院区联动,深度融合,促进两院区健康发展;三是进一步做好关爱职工工作。进一步做好关心职工专业水平提升、职业生涯规划、身心健康以及困难职工关怀等工作。希望全院职工在院党委的带领下,2024 年紧紧围绕国家公立医院绩效考核指标,更加开拓创新,攻坚克难,扎实推进“一院两区”全面工作高质量发展。

百例“达芬奇”“精准”新起点

我院举办百例手术总结暨山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会

本报讯(通讯员 关天星)3 月 28 日早上 8 点,中心院区手术室举行泌尿外科达芬奇机器人百例手术总结暨山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会。



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

医院党委书记苏国海,党委副书记、院长宋勇峰,副院长华永新出席活动,相关职能部门负责人及麻醉科、手术室、泌尿外科全体人员参加。

副院长华永新主持总结会,高度评价百例手术所具备的“三甲医院高水平教学能力”的标志性意义。

泌尿外科主任张龙洋汇报工作,介绍了泌尿外科团队运用第四代达芬奇机器人开展前列腺根治术、肾部分切除术等手术的优势与特点。与传统手术相比,机器人手术实现了更加精准、高效、安全的手术操作,极大地提高了手术的成功率,明显地缩短了患者的术后恢复时间。同时,感谢医院领导和各部门对科室发展的关注与支持,感谢手术麻醉科与团队密切配合,为患者提供最优质的医疗服务。

宋勇峰院长在讲话中,特别强调泌尿外科使用第四代达芬奇机器人手术辅助系统开展 100 例手术,体现了业内领先的治疗水平,也体现出三甲医院强劲的临床医学实力。今天即将举行的山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会,通过手术直播形式生动诠释了张龙洋主任带领泌尿外科团队近年的主动创新与经验积累。同时,期待今后有更多临床科室以多种形式分享手术经验,积极开展高水平的精准尖端微创手术,为患者提供更加优质的医疗服务。

苏国海书记代表医院党委祝贺张龙洋主任团队所取得的成绩,祝贺张龙洋主任团队承办山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会,感谢各科室一线人员的不懈努力推动了医院的发展。泌尿外科作为省内强势学

科,在张龙洋主任的带领下,近年来体现出持续创新能力,团队完成 100 例机器人手术成为崭新的起点,希望通过今天的手术交流会,能更好的总结前期经验,进一步提高手术水平,为更多泌尿系统疑难患者提供精准、微创治疗。最后,祝愿山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会圆满成功。

3 月 28 日,自上午 9 点至傍晚 18 点,在山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会的手术演示环节,张龙洋教授团队面向全国泌尿外科专家,手术直播演示 3 台具有代表性、高难度机器人手术。第一例孤立肾直径 8 厘米巨大肾肿瘤成功完整切除肿瘤,保肾成功,患者术后第一天尿量 2400ml,肾功完全正常;第二例膀胱癌 T3 期,要求保膀胱,行淋巴清扫+膀胱部分切除+

输尿管膀胱再植术,手术圆满成功;第三例输尿管盆段腹膜后纤维化致 8cm 狭窄,成功解除纤维粘连,并与膀胱重新吻合。直播点评专家均认为,3 台手术难度很高,完成过程极具示范性,为业内人士树立了标杆,张龙洋教授团队在机器人手术直播过程中有实力和水平挑战高难度手术,且手术技术精益求精,值得泌尿外科同仁学习。

截止 3 月 29 日上午,3 名手术患者均已下床活动,对手术效果非常满意。



扫一扫 看现场视频

祝所有女性向着阳光,成为更好的自己 我院妇委会举办“三八”庆祝活动

本报讯(通讯员 潘峰)在2024 年三八国际妇女节即将来临之际,3 月 7 日下午,我院妇委会在 9 号楼六楼会议室举行了庆祝“三八”妇女节系列活动。医院党委副书记张易出席并讲话,全院各分会主任、分会组长及女职工代表 140 余人欢聚一堂。

张易书记代表院党委,向全体女职工致以节日的亲切问候,并向辛勤工作在医疗一线的女同胞们表达了诚挚敬意。他强调,多年来,在院党委的坚强领导下,全院女职工以饱满的主人翁精神,积极投身医院的各项工作,充分发挥了聪明才智,发挥了举足轻重的“半边天”作用,成为推动医院不断壮大的重要力量,展现出新时代女性的精神风貌。妇委会应竭诚为女职工服务,从关爱职工、健康科普、医疗服务等多个方面开展工作,为医院的快速发展贡献巾帼力量。潘峰主任表示,决不辜负医院党委

的期望与激励,将全力以赴做好本职工作,为医院的快速发展贡献力量。

随后,门诊部副部长、妇委会门诊分会主任牟利宁作了主题为“你是维生素 D 的缺乏人群吗,缺乏后怎么办?”的科普讲座,内容充实,语言生动,深受大家的喜爱。互动环节,更是气氛热烈,现场提问和抢答激发了大家的热情。通过这次活动,大家在轻松愉快的氛围中掌握了更

多女性保健知识,增强了健康意识,学会了合理释放工作和生活压力,以健康体魄和积极心态投入繁忙的工作。

为促进骨骼和骨骼外健康,与讲座内容相呼应,超声骨密度免费检测活动也同步进行,140 多位女职工积极参与了这项免费检测。

在随后的体育项目联欢活动中,女职工们积极参与呼啦圈、踢毽子、跳绳等体育活动。比

赛过程中,欢笑声、掌声、喝彩声此起彼伏,洋溢着活力、欢乐与祥和的节日氛围。

此次系列活动,丰富了女职工的业余生活,充分展现了全院女职工团结拼搏、锐意进取的精神风貌,获得了女职工们的高度认可。医院妇委会向全院女职工致以最美好的祝愿,愿每一位女性都能向着阳光,不断成长,成为更好的自己!

赛过程中,欢笑声、掌声、喝彩声此起彼伏,洋溢着活力、欢乐与祥和的节日氛围。

此次系列活动,丰富了女职工的业余生活,充分展现了全院女职工团结拼搏、锐意进取的精神风貌,获得了女职工们的高度认可。医院妇委会向全院女职工致以最美好的祝愿,愿每一位女性都能向着阳光,不断成长,成为更好的自己!

“健康义诊季,温暖女神心” 妇女节妇科开展义诊活动

本报讯(通讯员 曲金凤 孙亚平)寒辞冬雪,暖带春风。正值第 114 个国际三八妇女节之际,我院妇科精心策划并成功举办了以“健康义诊季,温暖女神心”为主题的妇科义诊活动,活动旨在积极响应健康中国战略,深入推广健康生活方式、提升女性群体的自我保健意识,用实际行动传递了对女性健康的关爱与关爱。

近年来,随着生活节奏加快以及工作压力增大,女性健康问题日益凸显,尤其在妇科疾病领域,更需要引起广泛重视。

3 月 8 日当天,我院中心院区妇科在科主任魏德娥及护士长张洪志带领下,由曲金凤副主任医师、李玉玲主治医师、孙亚平主治医师及李佳伟、刘乐乐医师为前来参与义诊活动的广大女性同胞提供了全方位且体贴入微的免费医疗咨询与检查服务(包括妇科检查及阴道超声等)。妇科医生针对子宫肌瘤、卵巢囊肿、盆腔脏器脱垂、压力性尿失禁、子宫内病变、阴道炎、宫颈病变等妇科常见病、多发病进行全面检查,当天为 150 余人进行检查,需进一步治疗患者 20 余人,同时为患者详细解答了各种健康疑问,并根据病情提出了针对性的个性化解决方案。

此次健康义诊活动,不仅以实际行动传递来自我院对妇女朋友们的温暖关怀,也进一步提高了妇女朋友们的健康保健意识,同时也让她们对自己的健康状况有了更清晰的了解。

未来,我院妇科将继续聚焦女性健康问题,持续致力于医疗服务品质的优化升级,坚持以人为本的服务理念,用爱心与专业的医术传递温暖,肩负起守护女性健康的重要使命,矢志不渝地为保障广大妇女群众的生命安全与生活质量贡献力量。

移动医院组队参加 “走基层、送服务 - 助力乡村振兴” 志愿服务活动

本报讯(通讯员 赵梅)3 月 14 日,省市区三级政协委员“走基层、送服务 - 助力乡村振兴”志愿服务活动在章丘区举行。市政协主席雷杰出席活动并讲话,省政协委员联络工作委员会主任张丽波,市政协秘书长郑良等领导出席活动。

现场组织了丰富多彩的志愿服务活动,30 余名省市区政协委员、专家和 80 多名志愿者分赴文祖街道石子口村、青野村、甘泉村和多彩农庄百菇园,开展了果树春季管理技术培训、文艺展演及传统文化交流、医疗保健义诊、植树绿化、食用菌及瓜菜管理技术培训等志愿服务。我院移动医院带领心内科、内分泌科等专业专家和医护人员在医疗义诊志愿服务现场,为当地群众进行疾病咨询,讲解医疗知识,帮助广大群众掌握健康保健知识,用实际行动倡导健康文明的生活方式。

随着天气转暖,我院移动医院通过组织参与各类健康体检、科普义诊等活动,与社区、乡村、企事业单位联动,充分发挥三甲公立医院的专业水平和责任担当,提高居民的健康意识和健康水平,为推进健康济南建设贡献力量。



东院专家团队走进 济钢集团开展科普讲座

本报讯(通讯员 赵梅)为引导女职工树立健康生活理念,提升预防保健意识,促进女性身心健康,3 月 14 日,山东第一医科大学附属中心医院专家团队来到济钢集团,举办女性健康知识讲座。

我院东院区宫颈疾病诊疗门诊张倩倩主治医师以“宫颈癌筛查异常 = 宫颈癌吗?”为主题,向现场近百位女职工科普健康知识,尤其是宫颈疾病的三级预防相关知识向现场女性答疑解惑,从而让她们对自身健康和疾病预防有初步的认识,进一步提高女员工的健康意识和妇科常见疾病的知识水平。

急诊医学科沈晓晓主管护师、周佩瑶医师介绍了我院东院区急诊急救团队,正努力打造急诊急救“一体化”、“零通道”模式,集国家级胸痛中心,国家高级卒中中心、创伤中心、中毒中心等,建设 8000 平米急诊急救大平台,打造济南东部“生命圈”。并详细讲解了心肺复苏(CPR)知识以及海姆立克急救法等急救知识,鼓励现场人员积极参与实操练习,并一对一进行急救要领指导和纠正,确保大家听得懂、学得会,切实提升了培训的实际效果,活动现场气氛十分活跃。

活动结束后,现场女职工纷纷表示,本次讲座普及了宫颈癌、妇科常见病知识及日常急救常识,提高了女职工关注自身及家人健康的生活意识,培育了科学健康的生活方式,今后要增强预防保健意识,养成良好的生活习惯,以健康的身体、充沛的精力投入到工作和生活中。

64 岁男子查出肺结节没重视 2 年后确诊肺癌中晚期

本报讯(通讯员 曹玉霞)济南一男子体检时发现了肺结节,没重视。2 年后再去检查,结果确诊肺癌中晚期。专家表示,对于肺癌高危因素人群,最好每年进行健康体检,及时发现癌前病变和早期癌症。

肺癌高危人群,每年要查一次体

2021 年 10 月,64 岁的李先生在我院参加早诊早治项目,肺 CT 检查结果显示,李先生的双肺有多个直径 5mm 的实性结节。由于没什么症状,李先生放松了警惕,连续两年没查体。2024 年 1 月,李先生再次到中心医院参加早诊早治项目筛查,这次的结果让李先生和家人震惊不已:左肺上叶尖后段,肺门处,左肺下叶背段见团块状软组织密度灶,边界尚清,长径分别约 32mm,42mm,可见分叶状改变……

医院早诊早治工作人员立即联系胸外科会诊,经支气管

镜检查,取活检病理显示“左肺小细胞肺癌”,并肺门淋巴结转移,确诊肺癌中晚期。“到现在一点症状也没有,怎么会发展到肺癌呢?”

我院中心院区胸外科主任朱良明介绍,癌症是严重威胁人民生命和健康的疾病,也是我国因病死亡的主要原因之一,目前因出现临床症状就诊者,多为中晚期病人,治疗过程痛苦,造成家庭经济沉重负担,且治疗效果不佳。

据“2022 年中国恶性肿瘤疾病负担情况”报告,肺癌的发病率、死亡率最高,2022 年的发病数和死亡数高达 106.06 万人和 73.33 万人。国家癌症中心数据统计:早期肺癌 5 年生存率 95% 以上,中晚期肺癌 5 年生存率只有 16%。我院专家表示,像李先生这种情况非常可惜,2 年前已经提示存在高危肺结节,如果能够遵医嘱定期复查,发现有癌变倾向,及时手术治疗就会避免这

场悲剧。

朱良明表示,45-70 岁有肺癌高危因素人群,每年都要进行一次健康体检,通过科学有效的技术方法对人群进行早诊早治,及时发现癌前病变和早期癌症,以提高生活质量。据了解,济南市癌症早诊早治项目在我院开展已经有四年,已经有近 3 万人受益。

肺癌知多少?肺癌有哪些早期症状

朱良明介绍,肺癌早期的症状主要包括咳嗽、咳血、胸痛等。咳嗽是最常见的症状,以咳嗽为首发症状者占 35%-75%。由于肿瘤的生长部位、方式和速度等不同,咳嗽的表现也不尽相同,常表现为无痰或少痰的阵发性刺激性干咳。咳血是肺癌的最常见表现,以此为首发症状占约 30%,以中央型肺癌多见。以呼吸困难为首发症状的肺癌患者约 10%,早期主要表现为气短、喘息、偶尔也会出现喘鸣。

肺癌早期的全身性症状主要包括发热等。以发热为肺癌首发症状的患者约 20%-30%。早期肺癌发热的主要原因为炎性发热,多见于中央型肺癌肿瘤生长时阻塞支气管开口,引起相应肺叶或肺段阻塞性肺炎或肺不张而发热,一般多在 38 度左右,较少超过 39 度。

需要注意的是,有的肺癌患者一开始并未出现呼吸系统相关症状,而是因为肺外的症状而就诊,比如杵状指 / 趾、关节疼痛、肌肉疼痛、肌力减弱、浮肿等。这些症状通常按照关节疾病、神经系统疾病或肾病等进行常规治疗后,效果不理想。此时,应考虑可能为肺癌的肺外表现。

朱良明提醒,上述三类肺癌早期的症状或前兆,并不一定发生于每个肺癌患者;同一个患者也不一定会同时出现上述三类症状。所以当患者出现上述症状时,需要及时就医,进行系统的检查以便及时治疗。

哪些人需要做肺癌的早期筛查?

1.吸烟:吸烟是引起肺癌最常见的原因。同不吸烟者相比,吸烟者发生肺癌的风险高 20 倍。吸烟者死亡率比不吸烟者高 4-10 倍,并且与吸烟的初始年龄、时间长短、吸烟量等因素相关。

2.职业接触:某些职业的工作环境中存在氡气、石棉、砷、煤焦油、甲醛等致癌因子,导致肺癌发生的危险性增加。

3.空气污染:燃料燃烧和烹饪产生的室内污染,以及工业废气、汽车尾气等室外污染,均为肺癌的危险因素。

4.电离辐射:肺对放射线较为敏感,大剂量电离辐射可引起肺癌。

5.遗传与基因:家族聚集、遗传易感性、基因改变,在肺癌的发生中起重要作用。

6.既往肺部疾病:如肺结核、支气管扩张症等,会增加肺癌发生的风险。

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

浓缩生长因子(CGF)能长头发？还能美容？

本报讯(通讯员 高原)相信大家都听说过“吸血鬼”的故事,而这种悬幻故事也可能正来源于人类希望能让自己青春永驻的美好愿望。随着科技的发展和人类不断探索生物科学领域,血液中真的存在一些“神奇”物质,能够帮助人类抵抗衰老!下面一起来看看它是什么,又是怎么样发现的……

一、血小板与血小板浓缩物

1842 年,有人在血液中发现除了红细胞和白细胞以外的结构,这让同时代的人感到惊讶。它被称为“细胞的碎片”,因为它的体积比红细胞、白细胞都小,但数量很多。

1874 年,Osler 观察到这种“细胞的碎片”能形成伪足。

1878 年, Hayem 注意到这种“细胞的碎片”在血块形成和回缩中的作用,确认这是一种血液中新成分。

1882 年,意大利医师 Bizzozero 观察到在损伤血管内表面血栓形成的最初结构是由黏附和聚集的这种“细胞的碎片”所组成的。因此,他将这种“细胞的碎片”称为“血小板”。

血小板是血液中的有形成分之一,呈圆形,没有细胞核,在血管损伤后,血小板聚集成血栓,堵住破裂口,释放与凝血有关的各种因子等,收缩血管,促进血液凝固,在止血过程中起着重要作用,维护身体的健康。

血小板浓缩物是将自体全血经过离心后得到的富含高浓度血小板的血浆。到目前为止已经制备出“富血小板血浆(PRP)”、“富血小板纤维蛋白(PRF)”和“浓缩生长因子(CGF)”三代产物,它们都属于血小板浓缩物,但又各自拥有不同的特点。

今天给大家介绍的就是最新一代血小板浓缩物——浓缩生长因子(CGF)。

二、什么是浓缩生长因子(CGF)?

CGF(Concentrated Growth Factor)翻译成中文叫“浓缩生长因子”,于 2006 年由意大利医生 Sacco 提出并应用于临床。

“生长因子”这个词听名字就很好理解,简单点说就是一类具有生物学活性,能够调节细胞生长的生物介质,可促进自体细胞、组织再生,促进新生血管,改善微循环等。因为 CGF 是一种复合物,其内各种成分相互作用,不会像单一生长因子那样导致局部组织“无序生长”,而是促进各受损组织“和谐共生”。

事实上,CGF 作为继 PRP(富血小板血浆)、PRF(富血小板纤维蛋白)之后的第三代自体细胞活性物质,国内外大量文献报道已证实,其在促进软组织、骨组织再生方面表现出良好的生物学效应,已广泛应用于骨科、口腔科、烧伤科、整形美容科等。

相对于 PRP、PRF 而言,CGF 的优势首先在于对生物活性物质的浓度度更高,生物学活性更强;同时也在于 CGF 能被制成液态、凝胶态等多种性状,大大拓展了其临床应用途径,尤其是可实现注射、湿敷、覆盖、填塞等使用方式的联合运用。

三、CGF 能治疗脱发吗?

CGF 可以用于治疗脱发疾病,包括常见的雄激素性脱发、斑秃、休止期脱发等,都有不错的治疗效果。

它可促进毛囊干细胞的增殖分化,诱导毛囊周围新生血管的生成,改善毛囊血供,促进毛囊提前进入生长期;同时还可以增加真皮厚度,改善头皮环境,促进头皮微炎症消退,增加毛发密度和直径,达到防脱生发的作用。

CGF 可与其他治疗方法联合,增强临床疗效。建议每月进行一次注射,一般 3-6 次即可有明显改善。

四、CGF 在再生医美中的应用

随着年龄的增长、紫外线长期照射、长期的氧化应激,皮肤角质形成细胞、黑素细胞、胶原纤维(胶原蛋白)、成纤维细胞逐渐受到破坏,组织细胞修复和再生能力不断下降,受损的细胞得不到修复,就会逐渐失去正常的功能。

CGF 表现出良好的促进骨组织、软组织以及皮肤再生能力,在医美领域,已经被用于:毛发再生、皮肤屏障修复、面部年轻化、眼周年轻化、口唇年轻化、激素依赖性皮炎、妊娠纹、手部抗衰、瘢痕色素沉着、痤疮瘢痕、黄褐斑、私密抗衰、脂肪移植、皮片皮瓣移植、毛发移植等。具体包括:

CGF 在注入真皮浅层后,可刺激大量胶原蛋白等的产生,从而达到强力祛皱的目的,能够改善各种皱纹,如抬头纹、川字纹、鱼尾纹、眼周细纹、法令纹、嘴角皱纹、颈纹等。

能加速新陈代谢,全面改善肤质和肤色,令原本暗淡肌肤更加白皙细腻,有光泽,还能改善眼袋和黑眼圈问题。

促使面部微循环的建立和肌肤代谢的加速,能够使肌肤自行排出大量毒素,有效改善色素沉着、日晒斑、红斑、黄褐斑等多种色斑。

对凹陷性疤痕、组织缺失有修复作用,改善瘢痕色素问题。

持续使用 CGF 进行治疗,将改变肌肤原有应激系统,让肌肤更具健康活力,还能有效改善敏感性皮肤。

划重点!

1. CGF 无外源性物质添加,不会产生排异反应和过敏反应,安全、无副作用。
 2. CGF 可促进毛囊干细胞的增殖分化,改善血液循环,治疗脱发疾病,促进毛发生长。
 3. CGF 还可以用于面部美容,修复皮肤屏障,达到面部年轻化。
- 如果你也有脱发困扰或抗衰需求,那就来找专业医生为你量身定制变美方案吧。

东院区医学美容中心

济南市中心医院医学美容中心位于东院区,是由医院统筹整合皮肤科(省级临床重点专科)、整形外科、烧伤整复外科(国家级临床重点专科)等专业建立,集皮肤美容、激光美容、中医美容、注射美容、毛发美容和整形手术、修复重建、烧伤/创面/瘢痕综合治疗等为一体的综合性医学美容中心。

医美中心位于济南市中心医院东院区 1 号楼东侧,为独立区域,共三层,面积 2400 平方米。环境整洁优雅,按照门诊区、治疗区、手术区等功能进行区域划分:一层为门诊区域,设有医美门诊、皮肤门诊、整形门诊,以及皮肤影像检查室、治疗室、皮肤真菌检查室等;二层为医美治疗区域,设有激光治疗室、注射治疗室、毛发治疗室、果酸治疗室等;三层为手术区域,设有手术室、烧伤/创面/瘢痕诊室和创面、瘢痕治疗室等。

医美中心拥有专业的医疗团队,由来自美容皮肤、整形、烧伤等各个领域的专家共同组成,现有医生 18 人,护理人员 13 人,其中主任/副主任医师 9 人,博士 3 人,硕士 14 人,美容主诊医师 10 人。

医美中心配备国际先进的设备,包括超声炮(黄金版)、超皮秒激光、脉冲染料激光、翠绿宝石激光脱毛仪、M22 第 7 代 AOPT 超光子平台、剥脱性二氧化碳点阵激光、舒敏治疗仪、红蓝黄光治疗仪、生发治疗仪、纳米头皮卸妆仪、碳酸泉赋能仪、多功能清创仪、308 紫外线治疗仪等精良的治疗设备,面部皮肤分析仪、皮肤镜毛发镜等皮肤检测设备,以及吸入笑气镇痛仪、负压吸脂机、毛囊提取设备仪、皮肤分离仪等先进的手术仪器。

医美中心作为综合性医学美容中心,在焦敬主任的带领下,将充分发挥多学科诊疗优势,使无创及微创的皮肤美容技术、整形手术及烧伤整复相互融合,以专业的技术为广大爱美人士和患者提供优质、科学、安全、舒适、高效的美容诊疗服务。

主要诊疗项目

1.激光美容

运用各种国际先进激光设备,治疗和改善各种色素性疾病(雀斑、黄褐斑、老年斑、咖啡斑、太田痣、颧部褐青色痣以及文身等);各种皮肤血管性疾病(血管瘤、鲜红斑痣、玫瑰痤疮、化脓性肉芽肿、蜘蛛痣、毛细血管瘤扩张等);外伤瘢痕、痤疮瘢痕、毛孔粗大、妊娠纹等问题;色素痣、汗管瘤、睑黄瘤、寻常疣等疾病,并可以改善暗沉、提亮肤色、改善肤质,维持皮肤年轻态等;

开展舒敏治疗、化学焕肤改善和治疗痤疮、痘印、玫瑰痤疮、敏感肌、黄褐斑等;修复皮肤屏障,改善干燥粗糙;

同时配备新一代超声炮,改善面部松弛、下垂,无创治疗,实现面部紧致提升抗衰。

2.注射美容

开展水光针、肉毒素注射、透明质酸填充、胶原蛋白填充,自体脂肪填充等微创注射美容,改善皮肤干燥细纹黑眼圈泪沟,减轻鱼尾纹、川字纹、抬头纹等各种皱纹,瘦脸、瘦肩、瘦腿,以及面部提升轮廓塑形等。

3.毛发美容

开展头皮深度清洁、激光生发仪、浓缩生长因子(CGF)注射、微针、植发(包括头发种植,眉毛种植,睫毛种植,胡须种植,阴毛种植等)毛发治疗项目,从毛发的诊断检测到养、护、育、植,综合改善各种毛发问题。

4.中医美容

中医美容主要采用中药内服、中药外治、针灸针刺、耳穴、自血疗法、拔罐、推拿技术等对痤疮、黄褐斑、荨麻疹、肥胖等进行调养和治疗。

5.手术

开展色素痣、脂肪瘤、表皮囊肿、血管瘤、皮肤良、恶性肿瘤手术治疗等各种皮肤肿物切除手术;

腋臭微创治疗等多种皮肤美容手术;

眼部整形:双眼皮整形,祛眼袋(内、外路),上眼睑下垂矫正,开内眦,眼睑内外翻矫正术,提眉术。

鼻部整形:隆鼻术,鼻尖整形,鼻翼整形,歪鼻矫正,宽鼻缩窄,鼻孔缩小,朝天鼻矫正,鼻假体或注射物取出,膨体隆鼻,耳软骨垫鼻尖,鼻综合整形术。

除皱:额部除皱术,颧部提升术,全颜面除皱术,下面部除皱,生物除皱。

面部整形:改脸型,注射瘦脸,下颌角整形,下颌角截骨,下颌角联合截骨,下颌整形,下颌骨整形,磨下颌骨,咬肌祛除,颊脂垫祛除。面部吸脂,额部填充,下巴整形,颞部(太阳穴)填充,颧骨整形。

唇部整形:丰唇术,厚唇变薄术,唇裂修复,酒窝成型术

胸部整形:假体丰胸,自体脂肪丰胸,巨乳缩小,乳头乳晕缩小,垂乳提升,乳房再造术,乳头内陷矫正术

减肥瘦身:吸脂减肥,吸脂提臀瘦小腿,腹壁整形,丰臀术。

妇科整形:处女膜修补,阴道紧缩术,外阴整形术,阴蒂肥大整形,阴道再造术。

其他美容:耳部整形,除腋臭,祛大脚骨,疤痕切除术,去痣,腹壁整形。

6.瘢痕综合治疗

增生性瘢痕和瘢痕疙瘩分阶段精准评估及预测:为制定或调整瘢痕预防与治疗方案提供科学依据。

未成熟增生性瘢痕非手术疗法:目的是预防与控制瘢痕增生及其挛缩畸形的程度。包括压力(压力衣等)、体位(支具等)、运动(主动,按摩,水疗,器械等)、物理(蜡疗,音频,超声波,超声中频电疗等)、作业(日常生活活动,功能性作业,职业性训练等)和硅酮凝胶等在内的瘢痕防治疗法。

增生性瘢痕和色沉改变光电治疗:包括激光光子工作站、离子束、点阵激光、M22、超皮秒、脉冲染料激光等先进设备及技术。

增生性瘢痕手术治疗:包括瘢痕切除超减张缝合术、瘢痕挛缩松解皮瓣转移/真皮支架植入/自体皮移植术、扩张器植入/取出瘢痕切除皮瓣转移修复术、全层微粒皮种植术等。

瘢痕疙瘩综合治疗:手术切除超减张缝合联合电子线照射、药物注射等治疗技术。



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
。

肛门周围疼痛剧烈大年初一能忍吗？ 肛肠科专家年初一下午为44岁患者紧急手术

关天星



* 苏永红主任为患者手术中

假如你突然出现肛门会阴部坠胀疼痛不适,你会怎么办?

关于这个问题,家在德州的王师傅(化名)说:“腊月二十三,小年那天,从中午开始,突然就觉得肛门那一片往下坠,疼痛,以前从来没这样过,当时觉得不会是啥大毛病,快过年了嘛,可能过几天就好啦。”

王师傅今年45岁,长年在工地上干活,平时生病,常常是忍几天就过去了。这一回,让他心里越来越不踏实,转眼到了年三十,肛门周围的疼痛一天比一天重,已经连续两天不敢大便,平时尽量少喝水,少吃饭。伴随着肿痛的加重,又出现了发热的情况。

若问,人生在世,必不可缺的生活“必需品”是哪几样?王师傅说:“一个人要是拉不出大便,再好的吃喝也没有了意义。”

3月14日,老家在德州的王师傅来到济南市中心医院东院

区肛肠科复诊:“大年初一上午,我来这里看病的时候,是跪在轮椅上,被人推进肛肠科的,当时疼得不敢站,不敢坐,不敢走路。当时的感觉,吃、喝、拉、撒,这四件事才是活人的必需品。”

2024年2月10日,农历大年初一,44岁的王师傅在乡亲们的帮助下,先是去了县医院,医生建议转诊。中午时分,王师傅来到济南市中心医院。

话说当时病有多急?何至于大年初一上午就往医院跑?王师傅说:“不光是屁股那一片疼得厉害,还从腊月二十八晚上开始发烧,吃药、打针、输液,年三十晚上半夜里就疼得受不了,站也不行,坐也不行,躺着也不行,没法睡觉,要死人的感觉。”

对于王师傅大年初一中午来到医院之时的病情,济南市中心医院肛肠科主治医师纪德辉介绍说:“在门诊,我们初步诊断为‘坏死性筋膜炎、复杂性肛周

脓肿、直肠周围脓肿、混合痔’,患者疼痛到什么程度呢?专科查体过程中,肛周多个部位不能触碰,一碰就疼得不能忍受。”

回想起当时的疼痛,王师傅说:“当时就觉得再这样疼下去,倒不如死了算了,不再受这个罪,从年三十傍晚到初一中午,一直不断档地疼,不知道到底哪里出不对付。”

为什么会这般持续而剧烈地疼痛?纪德辉医师解释说:“病人肛门及会阴四周、直肠周围形成了多处脓腔,脓腔中有细菌,脓性液体无处排放,引起脓毒血症,所以会肿胀、疼痛、高热,体温39.2℃,由此引起了大小便、睡眠、饮食等一系列异常,体现在患者的感觉中就是生不如死的那种。”

2024年2月10日中午,王师傅入院后,肛肠科启动重症感染应急预案,加急完善各项血液、影像学等检查,排除手术禁忌,急症行手术治疗。肛肠科主任苏永红介绍说:“手术于大年初一下午1点半开始,患者感染较重,手术过程中确保清理干净各处脓腔是关键,更是后续治疗的基础。所以,我们在手术过程中根据医学影像检查,依次切开引流多处脓腔,仔细对症处理。在此过程中,我们数次接收到危急值,白细胞计数2次、血培养革兰氏阴性杆菌1次,同时在术后,白细胞继续反复升高,这些变化体现了

病情的严重性。经过多次会诊,并调整抗生素等治疗方案,经过半个月的努力,终于好转出院,于2月26日转回县医院进一步治疗,这样可减轻患者的部分负担。”

3月14日,王师傅自行到济南市中心医院东院区肛肠科复诊,再一次感谢苏永红主任团队的救命之恩。2月26日转回县医院时,王师傅的病情诊断明确为4项:

- 1、复杂性坏死性筋膜炎(肛周、会阴、臀部)
- 2、复杂性肛周脓肿
- 3、直肠周围脓肿
- 4、混合痔

那么,作为芸芸众生中的普通人,如何才能避免王师傅这番恶梦般的遭遇,远离肛周脓肿、坏死性筋膜炎之类疾病的折磨?

纪德辉医师介绍说:“肛周脓肿是个常见病,这个病的最初症状就是肛门坠胀、疼痛。但是坏死性筋膜炎是一种肛周及会阴部的重度感染性疾病,通常在肛周及会阴部出现红肿,严重的可以蔓延到腹壁及大腿部。如果这位患者在最初感觉到肛门坠胀疼痛的时候,就到医院肛肠科

就诊,获得及时对症处理,这不至于发到多处脓腔和三位部复杂性坏死性筋膜炎的地步,病菌一旦在脓腔中繁殖起来,其疾速程度超出我们的想象,人体内出现脓腔和细菌感染,会有致命风险。所以不仅仅肛周出现不适需要及时就诊,在整个会阴部及更广泛位置的红肿都需要密切关注、及时就诊。并且在初步治疗效果欠佳的时候,需要及时到正规医院或上级医院就诊”

至于如何远离肛周脓肿这个疾病,纪德辉医师提醒:“从临床患者的发病过程来看,多数肛周脓肿患者在发病之前都有长时间腹泻。肛周脓肿为什么偏爱腹泻之人?这是因为,在肛管每一肛瓣与其相邻的两个肛柱下端之间,形成开口向上的隐窝,称肛窦。肛门内的肛管四周有个叫肛窦的组织,肛窦开口向上,肛腺腺管开口于此,窦内往往积存粪屑。人在腹泻时,免疫力下降,肛窦内所积存的粪屑中的细菌占据主动,肆意繁殖,由肛窦炎发展为肛周脓肿,继而逐步加重。因此,要养成良好的生活习惯,健康每一天,从确保二便正常开始。”

肛肠科主任。从事肛肠专业28年,擅长各类肛周痔、裂、瘻、脓肿、直肠黏膜松弛、脱垂及前突、直肠脱垂、藏毛囊肿(窦)、坏死性筋膜炎、肛周化脓性大汗腺炎、肛周脓肿发育性囊肿、肛门瘻瘻瘻等疾病的诊治,科内开展无痛治疗各类痔瘻裂等疾病,能熟练开展电子结肠镜检查及高频电切结肠息肉技术及EMR等技术。

中心院区门诊时间:周三全天
东院区门诊时间:周一、周六全天

事肛肠专业工作十余年,师从全国著名肛肠专家姜春英教授、管仲安教授。邵万金盆底外科专科医生培训 Fellow。对于肛肠科常见病、多发病有独到的见解,能够独立操作常见疾病的诊疗及手术操作。有丰富的临床经验,擅长混合痔、肛周脓肿、肛瘻、直肠息肉、肛裂、结直肠炎、便秘、肛窦炎、肛周常见皮肤疾病等肛肠科常见病及直肠脱垂、骶前囊肿、藏毛窦、大便失禁、直肠阴道瘻等盆底外科常见病、疑难病的中西医结合药物治疗及手术治疗。

东院区门诊时间:周二、周日全天

瘻;利用磁共振影像技术开展骶尾部藏毛窦、肛周坏死性筋膜炎、化脓性大汗腺炎等疾病的“复杂性感染性疾病的清创术、皮瓣成形术、皮瓣转移术”等。

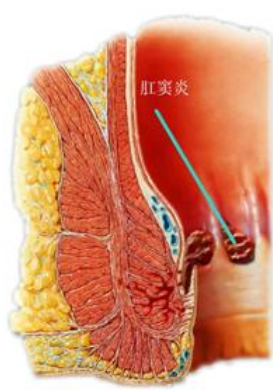
④结肠镜诊疗:开展电子结肠镜检查以及内镜下的微创治疗,开展结直肠息肉 APC 术、EMR 术、ESD 术及内痔内镜下硬化治疗等内镜微创手术,采用中西医结合综合治疗功能性肠病、炎症性肠病等。



苏永红·主任医师

纪德辉
主治医师,博士研究生。从

肛周脓肿



肛窦炎

肛肠科简介

济南市中心医院肛肠科(原痔瘻科)成立于1958年,自成立以来,不断探索,坚持传承与创新,坚持中西医结合发展,现为“山东省中医药临床重点专科”、“山东省临床重点专科”、“济南市中医肛肠重点专科”。科室现有医师11名,高级职称医师5名,中级职称3名,初级职称3名;博士2名,硕士6名;护理人员12名,高级职称1名,中级职称6名,初级职称4名,硕士1

名,本科9名。

科室人员梯队完善,结构配置合理,学术氛围浓厚,专业技术过硬,服务意识强烈,形成了一支完善的肛肠专科优质服务团队。

科室致力于肛门直肠良性疾病的规范化诊疗,不断推进肛肠亚专科建设。目前成立了肛门良性疾病、便秘与盆底疾病、肛周感染性疾病、结肠镜诊疗等亚专业组。

①肛门良性疾病:开展“改

良 Milligan-Morgan 术、RPH 术、TST 术、PPH 术、经肛黏膜缝扎固定术、内痔硬化剂注射术、痔动脉结扎术、肛门内括约肌松解术、肛周药物注射封闭术”等多样化微创技术治疗混合痔、肛裂、肛乳头肥大、肛门瘻瘻症等肛肠常见病。

②便秘与盆底疾病:利用肛门直肠测压、盆底超声、球囊逼出试验、钡灌肠和排粪造影、生物反馈等技术对便秘、大便失禁、直肠脱垂等相关疾病规范

化、精准化诊疗,开展“改良 gant 术、会阴修补术、肛门括约肌成形术、盆底重建术、骶尾部入路切除术”等治疗 IV 度会阴撕裂伤、肛门失禁、骶前发育性囊肿、直肠脱垂等疑难危重的便秘与盆底疾病。

③肛周感染性疾病:基于保护肛门功能的理念,开展“TROPIS 术、改良 PARKS 松挂线术、LIFT 术、改良 Hanley 术”等保留括约肌手术治疗复杂性肛周脓肿、高位复杂性肛

医院价值观

诚实
团队
奉献团队
创新与做诚
道遵到实
德循守做事
。职信坚持神圣行奉岗泰
使救献敬
命死业
。扶始
。伤的终
的履私爱现互经神
我们的支持,建,发
的共同团队立,挥
目标。文化互,自
。实相任,我
。相享精卓创鼓做
越新的励到
的解决发
品质问题
和服务,保
。证出过

热辣滚烫 享“瘦”健康

泛血管疾病管理中心 “世界肥胖日”举办大型义诊活动



本报讯(通讯员 孟怡媚)近年来随着人们生活水平的提升和膳食结构的改变,肥胖已成为全球范围的“流行病”。世界卫生组织(WHO)的数据显示,全球有近 20 亿成年人超重或肥胖。根据国务院 2020 年发布的《中国居民营

养与慢性病状况报告》,最新的全国统计数据显示(2015 至 2019 年),根据中国标准,6 岁以下儿童的超重肥胖率为 10.4%;6-17 岁的儿童和青少年的超重肥胖率为 11.1%、肥胖率为 19%;成人(≥18 岁)的超重肥胖率为 50.7%。

肥胖不仅仅是身体形态的改变,还会引起糖尿病、脂肪肝、高血压、痛风、骨关节炎、心脑血管疾病和心理疾病,女性会引起不孕不育,多囊卵巢综合征,儿童还会影响智力、记忆力,引起性早熟。肥胖症是世界卫生组织确定的十大慢性疾病之一,已成为严重危害我国居民健康的公共卫生问题。

为倡导全球各国关注并积极采取有效措施,世界肥胖联盟于 2020 年宣布每年 3 月 4 日为“世界肥胖日”。我院东院区泛血管疾病管理中心的医学代谢减重中心、生长发育与青春期医学专科门诊响应“健康中国”的号召,提升超

重肥胖患者的科学减重意识,于 3 月 3 日联合举办肥胖症大型义诊活动。

义诊当日,医学代谢减重中心主任尹晓主任医师、延冰副主任医师、罗玉琪主治医师、孟怡媚医师,儿童健康发展中心主任彭惠主任医师、王博主治医师、营养师、个案管理师及护理团队等多学科专家联合义诊,为广大胖友提供免费疾病咨询、血糖检测、血压测量、人体成分分析检测、内脏脂肪检测、肥胖评估、智能 3D 足底扫描,并提供专业个体化的营养膳食指导、运动指导、代谢减重指导等,开展代谢减重饮食运动课程,并发放肥胖症科普及防控知识手册。

当日参加义诊的群众有近百余人,气氛活跃,得到了大家一致好评,本次义诊活动不仅让肥胖症患者更好地认识科学健康管理的重要性,也进一步提高了群众对肥胖症的防控意识。

济南市中心医院门诊慢特病服务指南

医疗保险,简称医保,是我国基础的社会保障政策之一,为我国居民的健康提供基本的保障。为帮助广大就诊群众正确认识医保,了解医保相关知识和就诊过程的注意事项,医院医保办公室整理相关知识和流程,希望能更好的帮您解决困惑和方便就医。今天,向大家介绍济南市中心医院医保门诊慢特病服务相关情况。

有哪些病种可以在本院办理门诊慢特病?
济南市医保门诊慢特病共计 51 种,目前本院有 46 种慢特病符合申办要求,

在本院不能办理备案的慢特病有 7 种,分别是:1.严重精神障碍;2.其他精神障碍;3.肺结核、肺外其他部位结核;4.耐多药结核、广泛耐药结核;5.慢性乙型病毒性肝炎;6.慢性丙型病毒性肝炎;7.人类免疫缺陷(HIV)病。

济南市医保门诊慢特病在本院的报销标准是多少?

一个医疗年度内,参保人在本院发生的统筹支付范围内门诊慢特病医疗费用,按照以下标准进行支付:

待遇项目		在职人员	退休人员
职工门 慢待遇	起付线	600 元	
	报销比例	起付线 ~1 万元报销 85%;1 万 ~40 万报销 88%;40 万 ~60 万报销 90%	起付线 ~1 万元报销 88%;1 万 ~40 万报销 91%;40 万 ~60 万报销 90%
待遇项目		少年儿童和成年居民	驻济高校大学生
居民门 慢待遇	起付线	200 元	
	报销比例	60%	70%

注:对恶性肿瘤的门诊治疗,尿毒症透析治疗,组织或器官移植(抗排斥治疗),严重精神障碍,其他精神障碍,神经系统良性肿瘤门诊治疗,白血病这 7 个门慢病种,职工医保参保人为以上病种的无起付线;对恶性肿瘤的门诊治疗、白血病、组织或器官移植(抗排斥治疗)、血友病、神经系统良性肿瘤门诊治疗这 5 个门慢病种,居民门慢为以上病种的在本院报销比例为 75%,另外居民门慢病种为尿毒症透析治疗的报销比例为 80%。

其他说明

Q1:所有参保人都可以在我院上报门慢?

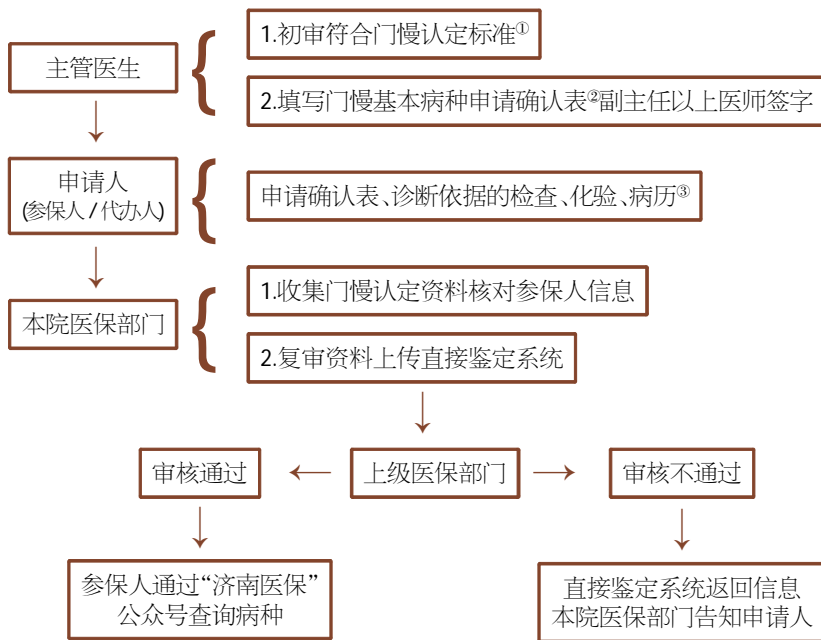
A1:不是的。在我院申请门诊慢特病首先必须是济南市职工医疗保险或

居民医疗保险参保人,并且是在我院确诊的患者;也可以是外院确诊在我院进行针对该病种诊疗的患者(申请时提供外院确诊病历,外院必须是二级以上医疗机构)。不符合我院确诊或

本院门诊慢特病办理流程是怎样的?

济南市参保人员(职工、居民、大学生)若在我院确诊并想申请门诊慢特病,可到中心院区 1 号楼 5 层 5 诊区慢病服

务中心或东院区 1 号楼 1 层采血区 4 号窗口领取申请表,参保人及医师填写完成后,同证明材料一同交回至领取申请表处。具体流程见图:



治疗的参保人可以到直办医院申请,如武警医院等。

Q2:诊断依据的检查、化验、病历如何提供?

A2:门诊就诊参保人需提供检查、

化验、病历等;住院确诊的不需要复印病历,医保部门工作人员通过院内病历浏览器整理上报资料(上报时间等同于出院后病历可复印时间),院外检查报告需要单独提供。

我院获山东省本科教学改革研究项目立项

本报讯（通讯员 安丽）近日，我院胸肺外科孙志钢主任医师课题“医教协同视角下“BOPPS-CBL-Mini-CEX”教学模式在临床医学本科教学中的应用实践”获 2023 年山东省本科教学改革研究项目立项，实现我院省级教学改革研究项目新突破。我院始终贯彻党和国家关于建设高质量医学教育体系的战略规划，医教研相结合，落实立德树人根本任务，加强临床医生和医学生创新能力和实践能力培养。围绕医学教学改革的关键环节和重点问题，强化政策导向，推进教学创新与改革，积极培育优秀教学成果，持续提升本科教育教学水平。同时，深入开展临床医学教学研究，注重临床医学教学队伍建设，推进临床医学教学内容和教学模式的改革与创新，以高水临床医学教学支撑高质量人才培养工作。

肾肿瘤直径超过 6 厘米还能保住肾脏吗？ 泌尿外科达芬奇机器人助力微创保肾精准肿瘤切除手术

本报讯（通讯员 李信 张士宝）70 岁老人最终确诊肾肿瘤直径 6.2cm，全家人既想保住肾，又想彻底去除肿瘤，这个愿望如何实现？

70 岁的王大娘春节前因感冒于当地县医院住院，泌尿超声检查发现右肾占位，直径约 4.4cm，无腰痛、血尿及腰部肿块等临床症状。患者和家人要求行保肾手术，当地医院考虑手术难度大，建议到上级医院进一步诊治。

春节刚过，患者于 2024 年 2 月 19 日来济南市中心医院中心院区，找到泌尿外科主任张龙洋主任医师，住院后完善肾脏增强 CT 发现肿瘤 6.2cm，肾癌可能性大。

向患者家属沟通病情，患者肾肿瘤诊断明确，考虑肾癌，手术切除是目前最佳治疗手段，手术

包括两种方案，第一种是根治性肾切除，将右侧肾包含肿瘤全部切除，但是患者失去了右侧肾脏，对日后生活可能会有较大影响。第二种是肾部分切除，保留正常的肾组织，将肿瘤及邻近的少许肾组织切除。该手术对患者日后身体、生活质量影响小，但手术难度非常大，同时随着肿瘤直径增加手术的难度骤升。目前患者检查肿瘤直径比当地医院测量明显增大。对于 4cm 以内肾肿瘤，腹腔镜肾部分切除手术对于经验丰富的泌尿外科医生可以完成。但该患者肾肿瘤直径大于 6cm，肿瘤巨大深入肾实质内，与肾集合系统及大血管关系密切、肿瘤呈分叶状。单纯腹腔镜肾部分切除手术难度大，极易因为视野不清、操作不精细导致肿瘤破裂而不得不改行肾切除术。患者及家属怀着强烈的保肾念头，选择了机器人辅助腹腔镜下肾部分切除术。

承接患者及家属的一份重托与信任。张龙洋主任给予患者提供了达芬奇机器人辅助腹腔镜肾部分切除手术方案。第四代达芬奇机器人手术系统是全球最先进的微创手术辅助系统。它可以实现操作更灵活、精细，突破一些腹腔镜微创手术限制，缩短手术时间，减少失血及组织创伤，使手术更精准，手术效果更好，患者恢复更快。

经过充分的术前准备，张龙洋主任团队对患者按计划实施了机器人辅助腹腔镜下肾部分切除术。术中发现肿瘤巨大、肿瘤与周围组织粘连较重，肿瘤分叶状与肾组织分界不规则，手术难度大。张龙洋主任凭借丰富的手术经验，在达芬奇机器人的加持下，手术十分顺利，肿瘤完整切除的同时最大限度的保留了正常肾组织，热缺血时间 30 分钟。患者术后第一天排气进食，术后第三天下地活动，术后第 6 天出院，患者出院时活动自如，饮食、大小便正常。术后病理证实肾透明细胞癌，切缘阴性，未见周围转移。患者及家属非常感激，表示有幸选择了机器人手术保住了自己的肾脏。

不负重托、不忘初心，我院泌尿外科又打赢了一场高难度肾脏保卫战。

泌尿外科科主任，教授，山东大学、山东第一医科大学、潍坊医学院硕士研究生导师，中华医学会县级人才培养山东泌尿结石培训基地主任，山东医学会司法鉴定中心司法鉴定人，山东医学会医疗事故鉴定专家。

擅长泌尿结石微创治疗，2001 年 9 月开展山东省首例经皮肾镜取石术。巨大前列腺剝除术，发明张式前列腺剝除术。肾肿瘤、前列腺癌、膀胱癌等泌尿肿瘤微创治疗，山东省首批达芬奇机器人手术专家。



张龙洋·主任医师

东院区眼科举办山东省疼痛医学会眼科专业委员会眼科影像论坛学术会

本报讯（通讯员 黄春梅）3 月 22 至 23 日，山东省疼痛医学会眼科专业委员会眼科影像论坛暨我院东院区眼科开诊周年庆典学术会议在济南举行。

近年来，在多模影像的助力下，眼科的发展日新月异，许多眼底疑难疾病的诊疗得到不断革新，不断实现诊疗突破。本次会议邀请到了全国著名的眼底病专家：首都医科大学附属北京同仁医院彭晓燕教授，上海交通大学附属第一人民医院俞素勤教授，四川大学华西医院张美霞教授，天津医科大学眼科医院李志清教授；并邀请到了山东大学齐鲁医院眼科主任李建桥教授，山东第一医科大学附属省立医院赵博军教授，山东第一医科大学附属眼科医院的原公强教授等众多山东省著名眼底病专家共同探寻眼底影像，梳理诊疗思维，跟进最前沿的研究进展，内容精彩，得到了参会专家和广大眼科同道的一致好评。山东省疼痛医学学会刘玉光会长和我院苏国海书记分别致辞，大会主席黄春梅主任宣布会议进入学术交流环节。

彭晓燕教授分享了外层视网膜病变的诊疗思路，俞素勤教授深入浅出地剖析了各种“动脉瘤”的影像特征，张美霞教授分享了视网膜色素变性相关的眼底并发症表现及处理，李志清教授分享了颈动脉海绵窦瘘的诊治；赵博军教授分享了广角 OCTA 与 FFA 在增殖性糖尿病视网膜病变患者新生血管检出率的比较，李建桥教授分享了特应性皮炎相关眼病的诊疗及手术分享，黄春梅主任分享了点状内层脉络膜病变的最新表型及其特征。

下午的学术环节进行了精彩的眼底疑难病例讨论，来自不同医院的七位优秀的讲者分享了眼底疑难病例，点评专家进行精彩点评，广大参会者频频互动，获益匪浅，收获满满“干货”。

会议结束，彭晓燕教授，俞素勤教授，李志清教授在总结时称赞山东省眼底病的高学术水平，专家团队高水准，会议内容精彩丰富。

车祸致老人严重骨盆骨折凌晨 2 点转诊济南 刘华水主任团队骨科机器人辅助手术解危机

本报讯（通讯员 关天星）70 岁老人遭遇车祸会怎样？3 月 2 日中午，菏泽的张大爷在家附近遇到车祸，导致全身多处肿胀疼痛流血。家人介绍说：“当时就不能动了，尤其小腹一片疼得厉害，就近送到县中医院，拍了片子，又赶紧送到县人民医院，说法不一，直到 3 月 4 日晚上，全身的疼痛持续不缓解，多处打听，联系了转诊济南，说是最好能找到中心医院的刘华水主任。”

3 月 5 日凌晨 2 点 10 分，患者被家人开车送到济南市中心医院东院区创伤中心，刘华水主任介绍：“当面查看患者，才发现老人的病情比家人此前在电话中介绍的情况要严重得多，并非仅仅是持续疼痛不能缓解，而是病情危重，多发创伤，脑出血，骨盆多发骨折，膈疝，创伤性湿肺，腹腔胸腔积液，失血性休克，每一项都随时危机生命。”

完善各项检查后，刘华水主任为患者实施“骨盆骨折闭合复位机器人辅助通道螺钉固定手术”。骨盆骨折手术结束后，肝胆外科、胸外科联合完成膈疝修复术和胸腔积液闭式引流术，一次性解决了老人的多项致命性难题。

手术后，患者家人看过术后拍片检查结果，倍感欣慰：“老人的骨盆在手术结束时，已经恢复到了满意的状态，这让我们全家人很放心，切身感受到了及时转诊到济南市中心医院的重要性，非常感谢中心医院，感谢刘华水主任的团队和肝胆外科及胸外科的医师。”

据刘华水主任介绍：“骨盆对人体具有无可替代的重要作用，它把体重传递到两下肢，又是下肢的活动基础，还担负着支持保护腹腔内器官的重要责任。同时，多发骨盆骨折的手术处理，也是非常复杂的骨科手术，因为最终需要把骨盆精准地复原到骨折之前的状态。骨科手术机器人的参与，帮助我们较好地完成了精准手术。”

据了解，作为一种严重外伤，骨盆骨折多由高能外伤所致，半数以上伴有合并症或多发伤，致残率高达 50%~60%。最严重的是创伤性失血性休克及盆腔脏器合并伤，救治不当有很高的死亡率。

骨盆骨折发生后，将面临哪些并发症？刘华水主任介绍：“从临床患者的具体情况来看，骨盆骨折一旦发生，出血性休克、腹膜后血肿、尿道或膀胱损伤、直肠损伤、神经损伤等并发症的危害极大，因此需要尽快就诊、手术，以降低风险。”

者，山东省医学领军人才，享受国务院政府特殊津贴。

从事创伤骨科专业工作 27 年，在全身多发伤尤其是骨盆骨折救治方面具有丰富的临床经验。在省内率先开展骨盆不稳定型骨折的手术，长于复杂骨折的微创治疗，精于骨盆骨折微创手术。在全国率先开展骨科机器人辅助手术，发展智能骨科。帮助全国 70 余家三级医院开展了骨盆骨折微创螺钉固定手术，其个人机器人手术数量、发表论文全国名列前茅。在创伤骨科救治方面实现常规手术微创化、复杂手术简单化、疑难手术个性化、术后康复快速化。



刘华水·主任医师
级教授，硕士研究生导师。
济南市十大名医、首批骨科知名专家。2020 年中国医师奖获得者。

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。

要命的急性胰腺炎并非老年人才得 青年腹痛更需谨慎

本报讯(通讯员 张青)元旦期间,22岁在校大三学生小李(化名),因进食油腻食物后突然出现上腹胀痛难忍,来我院急诊内科就诊,经过系列检查,诊断为“急性胰腺炎”并收入我院中心院区消化二科病房。

小李虽然年轻,但此次是第三次犯急性胰腺炎了,前两次病情比较轻,经过治疗很快就缓解出院了,所以小李没有把急性胰腺炎太当回事,张青医师接诊后详细与患者及其家属交代病情,提高对病情的重视,并予以禁食、抗感染、大量补液等相关治疗。这次小李的腹痛腹胀很剧烈,体温也持续高热。

我院中心院区消化二科主任张淑红主任医师第一次查房,腹肌紧张,全腹都有压痛及反跳

痛,肠鸣音听不到,张主任分析小李为急性复发性胰腺炎,并发了急性腹膜炎、腹腔感染及肠麻痹,嘱除了常规治疗外,还需要加强抗炎治疗,并且需要进行胃肠减压及灌肠等治疗。

出乎预料的是,患者小李前两次只是输液治疗就缓解了病情,所以对胃肠减压一直比较抵触。张主任详细讲解了胃肠减压的重要性,患者最终同意进行胃肠减压治疗。不过,1天后,患者因不能耐受胃肠减压导致的鼻咽部不适,还是要求终止胃肠减压。

治疗团队分析发现,药物已经用到最大量,患者腹痛腹胀依然没有得到很好改善,还出现了胸闷,稍一活动就觉得憋气,动脉血气分析检查显示

血氧分压仅为57mmHg,提示存在急性呼吸衰竭。对此,张主任指示,患者目前属于死亡率极高的重型急性胰腺炎,如果不能及时控制病情,势必会危及生命。

面对急剧变化的病情,张主任在指示应用无创呼吸机为患者进行辅助通气,另一方面和姚广燕护士长一起说服患者再次进行胃肠减压,并且尽可能采取措施减少胃肠减压带来的不适感。患者及家人理解了医护人员的良苦用心,积极配合治疗。张主任团队密切观察病情变化,随时进行调整,腹痛腹胀逐渐减轻,胸闷也逐渐缓解,体温恢复正常,饮食逐步恢复,住院半月后好转出院。出院当天,患者与家人送上锦旗,表示感谢。



张淑红·主任医师
消化二科主任,医学博士,硕士研究生导师,1991年毕业于山东医科大学六年制临床医学专业。从事消化专业工作近30年,重视教学工作,注重理论与

实践相结合,关注患者的身心健康,连年获得医德考评优秀,多次获得优秀医生、山东大学优秀教师等称号,并获得教学突出贡献奖。临床方面,擅长各种胃肠疾病及肝胆胰疾病的内科诊疗及微创介入治疗。胃肠疾病方面,包括各种器质性及功能性胃肠病的诊断及治疗;肝胆疾病方面,包括各种原因导致的肝损伤、肝硬化、肝癌及肝功能衰竭及胰腺炎等疾病的诊疗;微创介入方面,包括及肝脏良恶性肿瘤、肝硬化、胆道及消化道梗阻等的超声或放射介入治疗。

中心院区门诊时间:消化内科门诊:周二全天
消化不良脂肪肝门诊:周四全天

健康讲座进建设一线 为女工友 送上科普健康礼

本报讯(通讯员 赵梅)在人们传统的印象里,建筑工地往往是男性的天下。但随着社会的发展,建筑行业一线女性职工并不少见。我院移动医院在深入开展相关义诊和健康查体工作过程中发现,工地上的建筑女工虽然相对人数较少,但户外工作强度大,非常辛苦,且很少关注自身健康,特别是女性健康。

在三八国际妇女节来临之际,移动医院邀请我院东院区妇科李兰玉副主任医师,到该项目工地会议室为女性职工开展题为“用心呵护,静待生命花开”健康讲座,科普女性健康知识的同时,现场答疑,与女工友热烈互动,并针对一些需要进一步检查、治疗的工友,预约了就诊时间。

现场参与活动的女工友感慨地说:“离家在外,成年累月在工地上忙活,有时候都忘了自己是个女的,没想到大医院的专家还能上工地来给我们做科普,听了专家的讲解,感觉真是得关注自身健康,也才能更好地工作!”

外籍钢琴教师 手指意外骨折 精准手术恢复如初

本报讯(通讯员 韩运宁)对于一名钢琴教师,一双灵活的手对她的重要性更胜于常人。丽萨(化名)是一名在济南工作的外籍钢琴教师。2024年1月24日在楼梯上意外跌落摔伤双手,不仅流血不止,左手指几乎不敢活动,她紧急来到我院创伤中心就诊。急诊检查后显示左手第五掌骨骨折、右手皮肤裂伤。高长虹主任团队接诊并准备为丽萨安排手术。

当天入院后,丽萨表现出非常焦虑,因为骨折如果预后不好,一旦导致手指活动受限,将严重影响她的职业生涯。高长虹主任团队充分考虑到她的实际情况,制定了最佳手术方案,旨在最大程度地保护她的手指功能,并耐心安慰她,缓解她的焦虑。凭借丰富的经验和精湛的技术,高长虹主任团队成功为她进行了骨折闭合复位手术。手术过程非常顺利,没有切口,不仅创伤小,而且大大降低了术后肌腱粘连等并发症的风险。

出院时,丽萨对高长虹主任及其团队的专业技术和周到服务表示衷心的感谢。她感慨万分,这次成功的手术经历让她深刻体会到了中国医疗团队的卓越技艺和无微不至的人文关怀。

右眼视力突然下降 39岁高中女教师果断选择东院区眼科

本报讯(通讯员 郝延蕾)39岁的郭女士(化名)是一位高中英语老师,2023年12月发现右眼出现视物变形伴视物模糊,戴镜矫正视力只有0.2,作为一个老师而言,视力下降,视物变形对她造成了巨大的困扰,甚至对工作造成影响。为了明确诊断及治疗,于2024年1月2日来到了我院东院区眼科门诊就诊,黄春梅主任医师对其进行了完善检查,根据眼底检查、OCT及OCTA检查结果,发现患者不仅右视网膜脉络膜存在异常,左视网膜脉络膜也出现了病变,并明确该患者诊断为“点状内层脉络膜病变(双),继发性脉络膜新生血管(双)”,诊断明确后,对患者双眼进行了玻璃体腔注射抗VEGF药物治疗,由于患者双眼发病,病灶范围大,眼底有纤维化,萎缩改变,并给予患者口服激素治疗,可明显降低复发几率。一个月后患者门诊复查发现右眼视力提高到了0.6,视物变形明显减轻,眼底新生血管消退理想,患者需继续治疗,进一步消退病灶。患者

及家属对于黄春梅主任医师及其团队表达了深深的谢意。

【点状内层脉络膜病变科普】

点状内层脉络膜病变(PIC)是特发性,炎症性的眼底病变,多见于年轻中高度近视的女性:平均20-30岁,50%双眼发病。无前节和玻璃体炎症,是累及脉络膜视网膜的多灶性病变。这些病变大多发生视网膜后极部,表现为深层视网膜及脉络膜的局灶性黄白色炎性病灶个数多在10个左右,病灶大小150um左右;脉络膜新生血管发生率40-60%。病变如未累及中心凹,患者多无明显自觉症状,如病变累及中心凹患者会出现视力下降及视物变形等症状,合并脉络膜新生血管后应及时进行干预,促进病灶消退,积极治疗可降低复发几率以及眼底的瘢痕化,挽救患者视力。需要进行尽早的诊断及治疗。我院东院区眼科团队凭借精湛的医术及先进的设备及时地对患者明确了诊断并进行了积极治疗,挽救了患者视力,并防止视力进一步下降。

健康睡眠 人人共享 呼吸与危重症医学科持续关注您的睡眠

本报讯(通讯员 秦淑)2024年3月21日是世界睡眠日,今年活动主题是“健康睡眠,人人共享”。为提高广大人民群众对于睡眠障碍的认识,提高睡眠质量,济南市中心医院呼吸与危重症医学科(东院区)开展了“世界睡眠日”网络小讲堂,围绕“健康睡眠,人人共享”的主题,对“阻塞性呼吸睡眠低通气综合征(OSAHS)”及“多导睡眠检测(PSG)”进行了详细的讲解。

网络小课堂由呼吸与危重症医学科(东院区)科主任王欣主持。王欣主任向大家介绍了健康科学睡眠的重要性,以及睡眠障碍可能带来的危害。王欣主任指出,阻塞性呼吸睡眠低通气综合征(OSAHS)是由于上气道出现塌陷引起

气道阻塞,导致的呼吸暂停引起机体缺氧、疲乏、嗜睡、注意力不集中、记忆力下降等一系列病理生理改变,严重影响患者的工作及生活,可以引起全身多系统的危害,包括情绪障碍、肥胖、糖尿病、胃食管反流病、夜尿症、中风、冠心病、心律失常甚至猝死。

随后,秦淑一医师就阻塞性呼吸睡眠低通气综合征可能的原因及常见的临床表现进行了详细的阐述;与并对诊断“黄金标准”多导睡眠监测(PSG)进行了详细的介绍及专业的解答,使大家对健康睡眠有了进一步的了解;最后,秦医生通过睡眠监测量表与大家进行了互动,通过量表评分让大家初步了解自己的睡眠状况,并指导大家如何进行进一步监测。

此次睡眠日的网络小讲堂,不仅加强了大家对于健康睡眠的认识,也帮助大家解决了睡眠方面的困扰,呼吸与危重症医学科(东院区)将持续关注大家的科学睡眠,随时为广大市民提供科学的指导及帮助!

下列情况下你打瞌睡(不仅仅是感到疲倦)的可能如何?假如你最近没有做过其中的某些事情,请试着填上他们可能会给你带来多大的影响。运用下列标度给每种情况选出最合适的数字,从每一行中选一个最符合你情况的数字。

0= 从不打瞌睡;1= 轻度可能打瞌睡;2= 中度可能打瞌睡;3= 很可能打瞌睡

情况	打瞌睡的可能			
坐着阅读书刊	0	1	2	3
看电视	0	1	2	3
在公共场所坐着不动(例如在剧场或开会)	0	1	2	3
作为乘客在汽车中坐1小时,中间不休息	0	1	2	3
在环境许可时,下午躺下休息	0	1	2	3
坐下与人谈话	0	1	2	3
午餐不喝酒,餐后安静地坐着	0	1	2	3
遇堵车时停车数分钟	0	1	2	3
总分				

*Epworth 嗜睡量表

此表临床意义:嗜睡可以通过 Epworth 嗜睡量表做出半客观的评定:在24分中评分>6分提示嗜睡,>11分则表示过度嗜睡,>16分提示有危险性的嗜睡。

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

69岁患者膝关节畸形外翻丧失自理能力 东院关节外科铰链膝关节置换手术恢复行走



本报讯(通讯员 樊文浩)2月18日,患者张师傅(化名)从老家滨州来到济南,今年69岁的他近几年饱受右膝关节病痛折磨:从50多岁开始,右膝关节出现疼痛,日常劳动逐渐受到影响,县医院建议手术治疗,心里十分抗拒,选择打封闭、口服止痛药等对症处理,效果勉强可以维持基本的劳作。近三年来,右膝关节疼痛日益加重,并且出现



了明显的畸形,封闭、止痛药物无济于事,生活质量明显下降,逐渐丧失了劳动能力。春节过后,患者再次就诊当地医院,期待手术治疗,却被告知右膝关节病情过重,当地医院不具备手术条件。患者经多方打听,选择我院东院关节外科就诊。

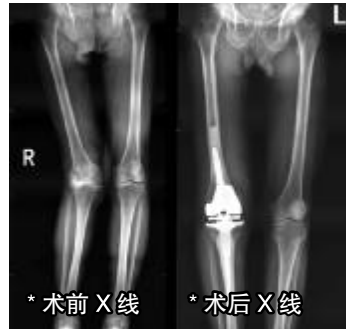
我院东院区关节外科王东辰副主任医师接诊了患者张师傅。王东辰副主任医师在评估患者后发现,其右膝关节存在严重外翻畸形,胫骨平台外侧骨缺损及内侧副韧带失效。多年的保守治疗延误了最佳治疗时机,常规膝关节表面置换术无法满足治

疗需求。综合评估考量后,王东辰副主任医师于2月23日为患者实施了铰链膝关节置换手术。术后,患者的病情恢复良好,右膝关节功能逐步恢复。

高玉镭副主任医师介绍,铰链膝关节置换是一种更为复杂的手术方式,适用于那些传统膝关节置换难以解决问题的重度膝关节病变患者,难度更大,技术要求更高。通过更大范围地截骨、松解,并安装铰链式假体,以恢复膝关节的稳定性和功能。

济南市中心医院东院关节外科,位于济南市中心医院东院区3号楼7层,关节外科及运动医学青年学者高玉镭教授任主任,重点从事骨关节疾病、运动损伤关节镜微创治疗和骨与软组织肿瘤综合治疗等。

科室团队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。针对股骨头缺血性坏死开展保髋手术,如股骨头钻孔减压术、股骨颈基底旋转截骨术;针对膝骨关节炎开展胫骨高位截骨术、股骨髁上截骨术。人工髁膝关节置换术为科室优势技术,通过推行快速康复理念、规范的围手术期管理,髁膝关节置换患者均可以在术后24小时内下床活动,大大降低了术后并发症的发生,给患者带来良好的就医体验。针对合



关节外科(东院区)

并糖尿病、冠心病、心脏血管支架植入、脑梗塞等内科疾病髁膝关节置换患者,科室建立了一套规范的管理流程,帮助患者平稳度过围手术期。对关节置换的病

近几年,科室团队开展了多项新技术,如个性化截骨导板

(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膝关节翻修、髁白骨缺损中的应用、肩关节镜下巨大肩袖损伤的微创治疗、肩关节不稳修复、肘关节镜、腕关节镜手术、踝关节镜治疗踝关节不稳、膝关节镜下全间室滑膜切除术、前后交叉韧带翻修术均取得了良好的治疗效果。

关节外科(东院区)将不断开创、引进关节外科专业新技术新理念,以一流的人才、一流的设备、一流的环境、一流的管理、一流的服务、一流的理念、一流的技术水平竭诚为广大患者服务。

护士站:55566475、55566476

医生办公室:55566477、55566478

理想信念是自律之源

习近平总书记指出,“一个人的清正廉明,从根本上讲不能完全靠外部约束,而要靠自觉自律。”要达到一种清正廉明的状态,自觉自律是根本性、源头性的,外部约束要想充分发挥作用,也离不开自觉自律的力量。自觉与自律各有侧重,自觉是前提,强调的是意识和觉悟;自律是目的,强调的是行动和实现,本质上说都是人内心的东西。对党员干部而言,自觉自律取决于理想信念,理想信念越是坚定,自律也就越是坚决。

坚定理想信念,是党员干部日常的必修课。自觉自律不是一时一事,而是终身永久课题,任何时候都要保持“赶考”的清醒,保持对理想信念的坚定。实践表明,一些党员干部出这样那样的问题,追到根上是信仰迷茫、精神迷失。党员干部不是生活在真空之中,在与社会各领域的交往过程中,遭遇各种诱惑、腐蚀和围猎在所难免。再者,许多不正之风和腐败问题发生在“八小时以外”,发生在私底下或是无人时,且围猎者带着温情的面具、从细微处入手,称得上是无处不在、无孔不入、无所不用。党员干部尤其是领导干部,若是缺少了坚定的理想信念,就经不起风吹浪打,关键时刻就会私心杂念丛生,甚至临阵脱逃,如何能保持敬终如始的自律,又如何能抵御一次又一次的拉拢腐蚀。

坚定理想信念,不能因为环境改变而有所放松。在百年奋斗历程中,中国共产党之所以能够克服一次又一次艰难险阻、击败一个又一个强大对手,甚至不惜流血牺牲,靠的就是一种信仰,为的就是一个理想。在长期执政的条件下,做到节俭内敛、敬终如始不容易,做到严以治吏、防腐戒奢不容易。一些历经筚路蓝缕、跋山涉水的党员干部,逐渐放松了对自己的要求,沉溺于觥筹交错、奢靡享乐之中,把纪律和规矩抛诸脑后。在这一过程中,理想信念堤坝的松动,正是违纪破法的开端,违纪违法者将理想信念与现实世界割裂,把理想信念看做虚无缥缈的,并未将其作为改造世界的遵循。行动一旦缺少思想上的指引,人就容易失去主心骨、丧失自律,最终沦为他人的猎物或工具。

坚定理想信念,是对优秀传统文化的继承和弘扬。中华优秀传统文化非常强调人格修养,比如“正气存内,邪不可干”“正心以为本,修身以为基”“一念收敛,则万善来同;一念放恣,则百邪乘衅”等论述,都承认内因的关键作用,强调一种内在的力量。中国共产党从诞生之日起,就继承发扬这一优秀传统文化,十分强调党员个人的党性修养,将党性教育作为共产党人的“心学”。同时,运用马克思主义内外因的观点,一以贯之加强党的建

设,把坚定理想信念作为思想建设的首要任务,推动马克思主义基本原理同中华优秀传统文化相结合。“正气”“正心”是党员干部坚定理想信念的深厚文化支撑,保护我们免于邪气、邪念的袭扰,保持清正廉洁的政治本色。

坚定理想信念,是反腐败斗争形势客观要求的。当前,反腐败斗争形势依然严峻复杂,围猎的形式更加多样、手段也更隐蔽,外部约束固然重要,但说到底还是要靠干部个人的自律自觉,看能否经常加固理想信念堤坝,能否在私底下、无人时、细微处做到慎独慎微。《礼记·中庸》中载,“莫见乎隐,莫显乎微,故君子慎其独也。”私底下,生活上做不到自觉自律,工作上也难以做到清正廉明,生活上不检点、不自律就会滋长私心,成为被“围猎”对象。无人时,个人的意识与行动,会不断产生交锋,是遵从理想信念的要求、严格自律,还是放任自己、随波逐流,将产生截然不同的两种命运。细微处,党员干部滑向腐败深渊,并非在瞬间完成,而是从生活作风不检点、生活情趣不健康开始,从吃喝玩乐这些看似小事的地方发端。

坚定理想信念,是党员干部的成事之基、谋事之道。对共产党员来讲,理想信念是立党兴党之基,是党员干部安身立命之

本,决定我们的方向和立场,也决定我们的言论和行动。若是缺少坚定的理想信念,就容易在乱云飞渡的复杂环境中迷失方向、在泰山压顶的巨大压力下退缩逃避、在糖衣炮弹的轮番轰炸下缴械投降。没有坚定的理想信念作支撑,党员干部就过不了廉洁自律这一关,做人便没有骨气、做事也没有底气,所有的志向抱负也只能是无源之水、无本之木。众多案例表明,“总开关”如果出现问题,思想就容易庸俗化,作风也会开始散漫,自觉自律便无从谈起,更谈不上干事创业、担当作为。

坚定理想信念,是一体推进“三不腐”的必然要求。自觉自律是一个人内在的东西,是人向上向善的内在动力,必须从认知、觉悟、文化的层面去加固。我们党深刻总结新时代十年管党治党实践经验,提出一体推进不敢腐、不能腐、不想腐,强调要把不敢腐的强大震慑效能、不能腐的刚性制度约束、不想腐的思想教育优势融于一体,标志着我们党对反腐败斗争规律的认识达到新高度。作为一个有机整体,不敢腐是前提、不能腐是关键、不想腐是根本,不想腐之所以是根本,因其解决的是腐败动机问题,通过思想上正本清源、固本培元,筑牢拒腐防变的思想堤坝,增进“不想腐”的自觉。一体推进“三不腐”反腐败斗争基本

方针的提出表明,只有树立廉洁贪耻的价值取向,才能从思想源头上清除贪腐之念,实现“不敢”“不能”的升华。

理想信念的巩固不可能一劳永逸,而是一个动态过程,必须常修常炼、常悟常进,稍有松懈就可能“溃于蚁穴”。建设坚强的马克思主义执政党,首先要从理想信念做起。对于党员个人来讲,身处重要岗位、分管重点领域后,坚持做到秉公用权、依法用权不容易;任职时间久了、工作环境熟了,继续保持自觉自律、清正廉明不容易。越是在面对诱惑和考验时,越要加强理想信念的修炼,想清楚入党的初心、从政的追求,也要想清楚违纪的后果、贪腐的下场。只有对权力的腐蚀性时刻保持警惕,不因身份、地位的改变而放松要求,时常叩问初心,持续加固理想信念的堤坝,才能夯实自觉自律的思想根基。



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