

山东第一医科大学第一附属医院

山东省千佛山医院



2021年 第11期 11月15日 星期一

电话: (0531)89269872 地址: 山东省济南市历下区经十路16766号
医院地址: www.sdhospital.com.cn E-mail: maorui Feng@sdhospital.com.cn



服务号 订阅号

全国优秀院报

总第343期

内部发行

《山东省千佛山医院报》编辑部

校(院)党委书记韩金祥到院调研



宣统部/摄

本报讯 10月20日,校(院)党委书记韩金祥到山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)调研座谈。校(院)党委副书记刘思金,党委委员、副校长张贤雷,党委委员、组织部部长安琨陪同调研。医院党委书记王一兵主持座谈,院长胡三元介绍了医院发展情况。

韩金祥详细了解了医院在党的建设、医疗管理、人才学科、临床教学、疫情防控等方面取得的成绩和存在问题。并以问题为导向,围绕如何进一步加快教科研协同,推进医院高质量发

展,助推一流大学建设等问题,与大家进行了深入讨论交流。韩金祥指出,校(院)成立以来,第一附属医院积极响应校(院)党委科教融合号召,凝心聚力,担当作为,取得巨大进步和突出成绩,发挥了较好的示范表率作用,为一流大学建设做出了积极贡献。他强调,第一附属医院正处于爬坡过坎、转型发展的关键时期,全院上下务必要贯彻落实好校(院)第一次党代会精神,坚持以人民健康为中心,牢固树立校院发展“一盘棋”思想,自觉顾全大局,服从大局、服务大局,推动医院各项事业高质量快速

发展。要高度重视文化建设,始终把医院文化作为医院创新发展的基础与灵魂,努力营造和谐稳定、争创一流的浓厚氛围,早日实现第一附属医院“第一”的目标。

刘思金认真解答了参会代表提出的有关学科发展、人才培养、医教研协同等与医院发展密切相关的实际问题,鼓励医院充分用活大学政策,用好大学平台,树立“一家人”观念,强化与教学、科研机构间的嵌入式融合,以科研促临床,以临床强教学,实现医教研协同带动式发展,释放出科教融合最大效能。

医院党委书记王一兵表示,医院将认真学习贯彻本次座谈会精神,以校(院)第一次党代会精神指引医院发展方向,凝心聚力、全力以赴,力争医院各项工作再上新台阶。

医院党委副书记、院长胡三元围绕医院党的建设、疫情防控、科教融合、服务能力提升等工作作了汇报。

校(院)党委办公室、组织部、人才工作部、发展规划与学科建设部、科研部、医学科技创新中心相关负责同志参加调研。(党政办)

本报讯 11月10日上午,山东第一医科大学(山东省医学科学院)党委委员、纪委书记、监察专员刘东平,纪委副书记杨军来院调研指导纪检监察工作。医院党委书记王一兵,党委副书记、院长胡三元,党委副书记刘亚民,以及纪检办相关工作人员参加座谈。

刘东平书记对我院近年来取得的各项工作成绩给予了充分肯定,希望医院紧抓校(院)科教融合契机,继续保持良好发展势头。他指出,山一大一附院党委对医院发展有明确思路和具体措施,工作扎实;对医院纪检监察工作给予高度重视和全力支持,纪检监察工作在院党委的领导下始终坚持正确思路方向,围绕医院中心任务认真开展工作。下一步,校(院)将在医院纪检监察机构设置和组织保障方面给予充分支持,确保医院纪检监察工作扎实开展。

医院党委书记王一兵表示,党的十八大以来,全院职工高度重视纪检监察工作,深入领会理解纪检监察工作的指示精神,自觉融入,主动参与。今后医院将在进一步做好队伍自身建设的同时,继续更好的为患者提供高质量医疗服务,保持医院健康良性发展。(宣传统战部 毛瑞锋)

校(院)纪委书记刘东平来院调研指导纪检监察工作

山一大一附院(集团)梁山医院签约揭牌

本报讯 11月12日上午,山一大一附院(集团)梁山医院签约揭牌仪式在梁山县人民医院举行,这是我院医联体工作的新起点,是两院深化合作的新探索,也是院府合作的新尝试。我院党委书记王一兵,党委委员、总会计师张永征,济宁市政协副主席、梁山县县委书记贾治阜,梁山县县委副书记、县长杨力新,梁山县委组织部部长王建以及梁山县政府、县卫健局、县人民医院有关负责人,我院派驻梁山县人民医院行政及临床科室相关人员参加签约揭牌仪式。

仪式上,我院党委书记王一兵与梁山县委书记贾治阜为集团梁山医院揭牌;我院总会计师张永征与梁山县人民政府县长杨力新,以及梁山县人民医院党委书记、院长郭广全签订《医疗服务协议》。梁山县副县长郭庆国主持仪式。

杨力新对双方的深化合作表示热烈的祝贺,希望县人民医院紧紧抓住合作机会,加强与山一大一附院的深度交流,借助这一平台优势,在专业技术等方面真诚学习、虚心接受指导,全面提升医院管理水平和诊疗技术,努力为全县人民提供更加优质的医疗服务,推动全县医疗卫生事业高质



量发展。县政府将为山一大一附院管理和临床专家团队在梁山的业务开展做好保障服务,搭建更加广阔的合作平台,为专家提供更加优质的医疗服务环境。

张永征在讲话中简要介绍我院的基本情况,指出梁山县人民医院正式成为我院集团医院的一员,是双方进行紧密型合作的重要探索,是双方合作成果的进一步

升华,代表了县委、县政府、县卫健局对我院的信任,代表了梁山县人民医院对我院的认可,更代表了梁山县70余万老百姓对我们的托付。作为集团牵头单位,山一大一附院将秉承合作共赢的发展理念,成立工作专班,深入调研合作需求,拓展合作领域,创新合作方式,更加注重内涵式医疗集团发展道路。

梁山县人民医院党委书记、院长郭广全在讲话中指出梁山人民医院成为山一大一附院的集团医院,是医院发展史中浓墨重彩的一笔,是惠及全县人民的一件喜事,县医院将以此次合作为契机,借助山一大一附院的资源优势,全面提升医院的综合服务能力,助力医院内涵建设与提质升级,为梁山县医疗卫生事业发展做出新的更大的贡献。

梁山县卫健局主要负责人沈本海宣读聘任文件。梁山县委组织部部长王建为我院派驻梁山县人民医院专家颁发聘书。我院派驻梁山县人民医院常务副院长边广庆以及临床专家团队代表张建东分别作了表态发言。

山一大一附院与梁山县人民医院于2014年建立合作关系,合作期间开展了多项新技术、新项目,建立了内镜诊疗工作站、病理专科联盟,肿瘤科、神经外科、肝病科、眼科等专业专家定期前往县医院进行坐诊、带教、讲座培训、现场指导等技术服务活动,通过合作极大提高了梁山县人民医院的技术服务水平和能力,得到了梁山县人民的广泛认可和赞誉。2021年,在梁山县委、县政府的推动下,两院领导达成了深化合作的意向,山一大一附院通过长期派驻管理及临床专家的形式,推动医疗资源下沉,提升梁山县人民医院的服务能力,更好满足基层群众就医需求。(集团办 陈昭君)

我院荣获第五季中国医院管理奖系列奖项

本报讯 10月28日至10月30日,在第十届中国医院临床专科建设与发展论坛的现场,第五季中国医院管理奖决赛拉开帷幕,共有100多家医院在9个主题组别中进行了激烈角逐。我院进入决赛的5个案例最终杀出重围,获得两个全国铜奖和三个全

国优秀奖,为长达7个月的申报组织和准备工作画上了圆满的句号。这也是山东省内医院在本次决赛中的最佳成绩。

第五季《中国医院管理奖》申报工作由质量控制处牵头,自4月8日启动以来,在院领导

的带领下,质控处积极组织,广泛动员,在此过程中,胡三元院长与张永征总会计师分别获得了人物类中的卓越管理奖和杰出管理奖。

5月24日,医院组织了项目中期汇报,邀请院领导和院内专家对各案例进行现场指导和点

评,并在此基础上选送了19个案例项目,参与了全部9个主题模块的初选。

7月2日,健康界官方公布了第五季《中国医院管理奖》入围决赛案例名单,我院共有5个案例在全国1244个案例中脱颖而出

出,入围了各自主题模块的决赛。在决赛中,每个组别在全国仅设1个金奖,3个银奖和6个铜奖,竞争极其激烈。

我院无论是在案例申报数量还是进入决赛案例的数量中都位列全国前十,医院还荣获了“最佳组织奖”和“管理贡献奖”两个集体荣誉。

(质量控制处 崔伊萌)

病人服务中心预约电话

4001880531 或 0531-89268763

本报主编 毛瑞锋 本期编辑 伊怡

党委书记王一兵为省派第一书记送行

本报讯 10月29日清晨,医院党委书记王一兵前往集合地点为我院选派的第五轮省派第一书记丁厚强、王钊、贾卫军三位同志送行。医院组织人事处负责人陪同送行。

根据上级部门通知要求,经过组织动员、个人报名、资格审核、党委研究推荐、政策法规处丁厚强、党政综合办王钊、总务处贾卫军三位同志分赴济宁市梁山县杨营镇高家新村、

金堤三村、合兴村挂职任第一书记,本次帮扶期为两年。

王一兵指出,本轮第一书记是在巩固拓展脱贫攻坚成果、全面推进乡村振兴的战略背景下选派的,面对“三农”工作的新形势、新任务、新要求,各位第一书记要总结运用好打赢脱贫攻坚战的宝贵经验,担当凝聚合力的第一责任人,做好基层党组织建设;担当带头发展的第一责

任人,选对走好乡村发展的正确道路。要走稳跑好脱贫攻坚和乡村振兴接力赛,实干笃行、奋发向上,努力让乡村呈现更新更美的图景,让老百姓的生活越来越美好幸福。

王一兵同时希望第一书记保重身体,劳逸结合。医院也将会做好相关协调保障工作,为第一书记在基层放心放手放胆工作提供坚实保障。

(组织人事处 李谧)

我院荣获 2021 全国医院医联体建设实践案例征集活动典范单位

本报讯 10月29日下午,2021全国医院医联体建设实践案例征集活动颁奖典礼在广州举办,我院以《立足需求,精准发力,构建高质量医联体》案例荣获城市医疗集团主题典范单位,是山东省唯一获得此项奖项的医疗单位。

2021 全国医院医联体

建设实践案例征集活动,是在中国医院协会医疗联合体工作委员会的指导下,由健康界牵头主办,旨在加强医联体建设经验交流,构建高质量医联体。案例征集活动分为“城市医疗集团”“县域医疗共同体”“跨区域专科联盟”和“远程医疗

协作网”四个主题模块。我院根据自身医联体工作特点,按照案例评选标准,认真准备,积极申报了“城市医疗集团”主题模块,最后经过专家评委集中线上评审,从62家申报单位中脱颖而出,荣获典范单位,该主题模块共有10家单位获得此奖。

(集团办 陈昭君)

医院组织网络安全专题培训

本报讯 10月28日下午,医院邀请济南市公安局网络警察支队主任李功成来院作网络与数据安全及个人信息保护法律培训。副院长刘效良主持培训讲座。

李功成主任以《大数据时代医疗数据的安全问题》为题,用大量贴合医疗行业的例子阐述了《中华人民共和国网络安全法》《中华人民共和国数据安全法》《个人信息保护法》《关键信息基础设施安全保护条例》等法律法

规的重要性,结合工作实际,围绕医疗行业的特点,以案释法,以例说法,以事明法,引导大家在大数据背景下树立正确的网络安全观,健全制度,提升正规化水平建设,抓住关键环节,防范数据泄露。

刘效良副院长要求广大干部职工进一步提高思想认识,加强对国家网络安全法、数据安全法、数据安全法、个人信息保护法的学习,在法律框架下对网络数据进行使用、运用和利用。

各部门负责人要以此次专题培训为契机,进一步组织本部门、本科室人员研读相关的四部法律,做学法、懂法、用法、守法、护法的表率,努力规范所有职工的行为,使这次专题培训发挥应有的作用,起到应有的效果。

院领导、各党总支书记、职能部门负责人、临床医技科主任、护士长等300余人参加培训讲座。

(信息中心)

教育处召开 2021 年度住院医师座谈会

本报讯 为了发现教学中存在的问题,及时沟通反馈,促进我院教学水平和教学质量的提升,教育处于11月11日召开了2021年度住院医师座谈会,2019级、2020级200余名住院医师参会。

座谈会中住院医师积极发言,提出了目前的疑惑、困难,并分享了其合理化建议,工作人员认真听取学员意见和建议,现场解答

相关疑问;就住院医师提出的希望进一步改善学习环境、开展结果判读基础辅导、进一步规范排班管理等,医院将逐一进行安排和改善。

教育处元秀梅副处长主持并全程与住院医师互动,表示会认真总结住院医师提出的相关问题和意见建议,并及时做好反馈和沟通,解决具体问题。并希望所有住院医师认真吃透各专业培训细则,明确规培期间应掌

握的知识技能,善于运用医院提供的资源,提高自主学习能力,不断提升自己、顺利结业,成为一名合格的临床医生。

对于本次现场交流发现教学中存在的问题,教育处将采用共性问题集中反馈整改、个别问题具体科室对接的方式,逐个解决教学问题,进一步激励教学热情,提高教学质量。

(教育处 孙鲁红)

我院召开数据采集工作专班成立暨工作布置会

本报讯 根据《三级医院评审标准(2020年版)》要求,为确保全院数据正确上报,推进我院等级复审工作圆满完成,11月1日下午,复审办组织召开医疗质量与安全监测数据采集工作专班成立暨工作布置会。

会议由质控处季红副主任主持,并汇报了目前我院数据采集工作现存问题,详细解读了专班组织领导构成、专班成员职责以及工作要求,强调了本次医院等级复审中医疗质

量与安全监测数据采集工作的重要性,要求各部门科室数据采集工作负责人应高度重视,坚持秉承学中干、干中学的工作作风。医务处高梅处长现场就指标数据采集思路进行重点展示,从专业角度向各部门科室数据采集负责人提供指标数据采集数据源指引。

信息中心李翠荣主任与韦初副主任对数据上报方式方法以及上报内容作一一解释,明确各部门科室数据采集负责人要全面

掌握数据释义及采集路径,最终实现数据的高复现率。

张永征总会计师总结讲话,要求各部门科室数据采集工作负责人要肩负使命,严格要求,准确按时上报。强调数据采集工作中多部门沟通交流、协调配合的重要性,并要以此为契机,细化日常管理工作,将指标的采集及质量控制融入常态化管理,完善内部管理体系,实现医院全面高质量发展。

(质量控制处 季红)

本报讯 10月21日,响应国家卫生健康委员会、国家教育部、山东省卫生健康委、山东省教育厅、山东第一医科大学号召,我院召开医学科研诚信与作风学风建设专项教育整治活动专题会议。会议由党委副书记、院长胡三元主持,党委副书记刘亚民在专题会中作宣讲报告。院领导、总支书记、职能部门负责人、科主任、科护士长等参加会议。

刘亚民在宣讲报告中指出,科技自立自强是党中央为实现社会主义现代化做出的战略决策。医院各部门、学科要深刻认识医学科研诚信的重要性、紧迫性,切实提高思想站位,加强对本次专项活动的组织领导和整体部署。

我院自2019年成立学术道德委员会起,制定了《山东第一

医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)科研失信行为认定与处理办法(2020年度制定)》《山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)科技论文投稿管理规定(2020年度制定)》等一系列科研诚信相关管理办法,从论文投稿源头对科研诚信进行监督审查,医学科研诚信制度和意识不断加强。

本次专项教育整治活动对医学科研诚信提出了更高的要求,各部门、学科要充分认识到科研诚信现状成因的复杂性,持续推进科研诚信建设的长期性、艰巨性保持清醒认识。要利用这次专项活动,加强调查研究,深入分析根源,加强长效机制建设,实现源头、过程、出口全过程质量管理。

(科研处 焦文姣)

医院召开医学科研诚信与作风学风建设专项教育整治活动专题会议

本报讯 为扎实推进党史学习教育,11月3日下午,山一大一附院组织党史学习教育知识测试,党委领导班子成员、总支书记、副处级干部、职能部门负

责人以及党支部书记、科主任、护士长、党员代表60余人参加测试。党史学习教育测试既是对党史学习情况和党员理论水平的一次检验,更是对

此次测试采取闭卷形式,测试内容涵盖了中国共产党百年历史中的重要会议、重要事件、重大任务等内容。测试结束后,大家纷纷表示,通过测试发现

我院组织党史学习知识测试

解,坚定理想信念,践行党的宗旨,与“我为群众办实事”实践活动和医院中心工作结合起来,把学习效果转化为推动医院高质量发展的强大动力。

了自身理论学习存在的缺项和不足,要进一步强化对党史的学习理解,结合岗位实际把学党史、悟思想、办实事、开新局落到实处。(党政办 张德刚)

强化责任担当 确保医院安全 我院召开安全生产工作领导小组会议

本报讯 为深入贯彻落实校(院)“2021年校(院)安全工作会议”精神,进一步压实全员安全生产责任,消除各类安全隐患,11月8日,医院召开安全生产工作领导小组会议。党委书记王一兵就如何做好当前及今后一个时期医院安全生产工作提出要求,党委副书记、院长胡三元主持会议。

王一兵要求,要强化责任担当,压准压实安全生产责任。坚持以“八个责任制”落实为抓手,使全体职工做到“守土尽责”,在医院形成安全生产工作“群防群治、齐抓共管、人人参与”的大格局。要严格落实“党政同责、一岗双责、齐抓共管、失职追责”责任

制,对因工作不力、管理不到位导致重大安全事故发生的,坚决实行“一票否决”,并依法依规严肃追究领导责任和监管责任。

王一兵强调,要坚持问题导向,狠抓问题隐患排查整治落实。按照“安全自查、隐患自除和责任自负”的原则,认真落实:职工每日离岗前对责任区域进行1次安全隐患检查,科室每月对本科室进行1次安全排查,院督导组每月对包干片区进行1次隐患排查等工作机制。

胡三元在会议总结时强调,全体干部职工,尤其是医院安全生产工作领导小组成员,要真正担负起医院管理中坚力量的责

任,担当起安全生产的责任。要进一步提高认识,统一思想,牢固树立大安全观,落实好岗位职责。要进一步宣传发动,推动各项安全措施在全院各科室、各病区、各班组的落实到位。要居安思危,时刻保持如履薄冰的警醒和警惕,保持人力、物力、财力、精力对安全工作的正常投入,坚决确保全院高质量发展、和谐稳定发展的良好局面。

党委委员、副院长刘效良传达学习了校(院)党委书记韩金祥在“2021年校(院)安全工作会议”上的讲话精神。医院安全生产工作领导小组全体成员参加会议。

(保卫处)

我院举行德州七院新聘任护士长岗前培训结业典礼

本报讯 9月17日和10月28日,我院分别举行德州市第七人民医院两批次新聘任护士长岗前培训结业典礼。党委委员、总会计师张永征,党委委员、副院长许翠萍,德州市第七人民医院党委书记翟学军、院长刘志强、副院长王炳花参加结业典礼,集团办主任张国凤和护理部副主任乔建红分别主持第一批和第二批结业典礼。

结业典礼简约而隆重,张永征总会计师在致辞中对进修人员认真学习态度和积极进取的态度表示赞扬,指出作为医联体的牵

头单位,我院一贯以医联体单位需求为己任,不遗余力地帮助医联体单位提升管理水平和服务能力,希望两院以此次培训为契机,继续保持真诚、密切的合作关系,共同促进医联体的发展。

德州七院领导在讲话中对干医给予的大力支持和精心培育表示感谢,指出干医的护理专业实力有目共睹,希望新聘任的护士长尽快适应角色转变,将在干医的所学运用到工作中,以更强的担当意识、责任意识、大局意识为七院的崛起做出贡献。

为提高护理队伍整体素质,规范新上岗护理人员职业行为,德州市第七人民分别于8月21日和9月17日组织两批新聘任护士长来院进行为期一个月管理能力提升培训。针对医联体单位需求,集团办和护理部积极配合,制定了个性化培训方案,将理论学习与临床实践相结合,培训内容丰富,覆盖面广。培训过程中带教老师认真备课,倾囊相授,取得了良好的培训效果,展现了我院护理风采。

(集团办 陈昭君)

小儿外科开展经脐单部位腹腔镜辅助梅克尔憩室切除术

本报讯 近日, 小儿外科曲宏懿主任团队, 成功开展一例经脐单部位腹腔镜辅助梅克尔憩室切除术, 患儿恢复良好。此技术的开展, 能更好地服务于患儿, 减少手术创伤, 并为应用于其他病种打下坚实的基础。

Meckel 憩室是最常见的消化道先天性异常, 起因于卵黄管不完全闭合导致小肠形成真性憩室, 一般无临床症状, 在成人中尤其如此。无症状的 Meckel 憩室可能因其他病变而行腹腔镜探查时检出, 有时在诊断性影像学检查中偶然检出。基本特征的经典描述可以归纳为“2”的法则: 见于大约 2% 的人群、男女患者比例约为 2:1, 位于

距离回盲瓣 2 英尺的范围内, 以及长度可达 2 英寸, 但临床实践发现大小各异。2%—4% 的 Meckel 憩室患者会在一生中出现问题, 通常在 2 岁前出现。出血的 Meckel 憩室常有 2 种不同的内衬黏膜: 原生的肠黏膜和异位黏膜。异位黏膜常为胃黏膜, 胰腺或结肠的异位黏膜也有报道。

Meckel 憩室的症状可能包括腹痛、消化道出血或肠梗阻的症状。但在许多腹部主诉的鉴别诊断中, Meckel 憩室通常不是最先考虑的诊断。因其临床特征无特异性, 例如症状、实验室检查、体格检查和影像学检查。因其敏感度较高的检查如 Meckel 扫描(核医

学检查) 及胶囊内镜在儿童中较难普及, 所以临床上症状明显而又不能明确病因时就需要剖腹探查。

随着腹腔镜设备和技术进步, 腹腔镜技术探查憩室及憩室切除术优势明显, 也由传统的多孔向切口更少的腹腔镜手术方向发展。经脐单部位经脐下降固定术将切口集中于脐这个单一部位, 脐正中置 5mm Trocar 放入镜头, 脐左缘置入 3mm 作为操作孔(探查钳), 如发现 Meckel 憩室, 则脐部切口延长, 将憩室提出切口外行憩室切除术。

(小儿外科 葛军涛)

我院主办第二十八届全国腹腔镜手术演示研讨会

本报讯 11 月 12 日至 13 日, 第二十八届全国腹腔镜手术演示研讨会在济南举办。会议由《腹腔镜外科杂志》编辑部、中国研究型医院学会微创外科学专业委员会、中国医药教育协会代谢病专业委员会、山东省医师协会、山东省研究型医院协会、山东省健康管理协会、山东第一医科大学第一附属医院、山东大学齐鲁医院共同主办, 《中华腹腔镜外科杂志》《中华疝和腹壁外科杂志》Intelligent Surgery 予以学术支持。

大会主席、我院院长胡三元教授致开幕辞, 并进行了《腹腔镜技术在创新中发展》的学术讲座。普外中心主任张光永教授主持开幕式。会议邀请到 100 余位国内知名腹腔镜外科专家进行 52 台手术演示, 上线参会超过 40 万人次。

本次大会由我院普外中心张光永主任牵头筹备, 联合我院与山东大学齐鲁医院普通外科、泌尿外科、骨关节科、妇科四个专业, 下设胃肠、结直肠、肝胆胰、减重与代谢、甲状腺、疝与腹壁、泌尿、骨关节、妇科共 9 个分会场。

会议紧扣“全国腹腔镜手术演示研讨会”这一主题, 在两家医院 26 个手术间共进行 52 台腹腔镜手术直播。其中, 胡三元院长演示了机器人辅助袖状胃切除术, 张光永主任带领我院普外中心演示了荧光腹腔镜胃癌根治术, 李杰教授团队演示了 3D 腹腔镜保留十二指肠全胰头切除术, 田虎教授演示了荧光腹腔镜肝肿瘤切除术, 付荣湛教授演示了机器人辅助腹腔镜甲状腺癌根治术, 李波教授演示了腹腔镜食管裂孔疝修补术, 妇科荣风年教授团队演示了腹腔镜子宫、双侧附件切除术, 泌尿外科王建宁教授演示了一体位芬奇机器人 Xi 辅助下肾输尿管全长切除加膀胱袖状切除术, 骨关节外科贺业腾教授在闫新峰教授指导下演示了关节镜下前交叉韧带重建半月板修复术等, 全面展现了我院腹腔镜外科的快速发展与强劲实力。

大会在严格落实疫情防控措施的基础上, 所有手术演示和讲座均全程网络直播, 100 余位主持嘉宾均通过线上方式参与手术点评, 各分会场均可实时观看并互动。据统计, 线上观看本次大会开幕式的总计 6 万余人次, 各分会场手术演示总计 34 万余人次。

(普外中心)

我院获批三项山东第一医科大学 2021 年度校级一流本科课程建设项目

本报讯 在山东第一医科大学 2021 年度校级一流本科课程建设项目立项中, 我院申报的三个课程建设项目获批立项, 展现了我院蓬勃的教学热情和较高的课程建设能力。

医院高度重视本科教育内涵建设, 以此为契机, 下一步教育处将协助各立项课程建设团队稳步推进课程培育工作, 做好课程建设规划, 优化课程内容, 对课程理念、内容和模式予以创新。在授课方式方法上将现代信息技术和互联网元素充分融入课堂教学, 努力建设成为教学理念先进、教学设

课程类别	课程名称	课程负责人
线下	外科学	胡三元
线上	急诊医学	李晓鲁
线下	耳鼻咽喉科学	古林涛

计科学合理、课程内容与时俱进的一流课程。扎实推进一流课程建设进程的同时, 培养一流师资队伍, 并将建设成果应用到本科教学实践中, 发挥引领示范作用。

(教育处 卢怡帆)

我院护理系统质量持续改进项目再获佳绩

本报讯 10 月 31 日, 由山东省医院品质管理联盟、山东省医学会、山东省护理学会和山东省卫健委医疗管理研究中心共同主办的“第五届山东省医院品质管理大赛暨第九届全国医院品质管理大赛山东预选赛”顺利结束, 入围 349 个圈组。经过激烈角逐, 我院产科雨露圈、神经内科康护圈分别斩获

三级医院护理专场及综合专场一等奖, 并入选第九届全国医院品质管理大赛; 手术室智汇圈荣获课题研究型专场三等奖。同时, 在第五届中国医院管理奖决赛中, 45 病区“视野交叉下的质量管理与人文促进”、48 病区“基于信息化的临床护理综合保障体系的构建”荣获全国优秀奖。

(护理部)

血液净化室赵平获得全省知识竞赛二等奖

本报讯 在 10 月 15 日至 17 日举行的山东省护理学会血液净化年会中, 血液净化室赵平在一站到底知识竞赛决赛中取得二等奖的好成绩。

历时一年多的比赛, 从省直医院

初赛、决赛, 到全省半决赛, 赵平经过层层选拔, 从 5000 多名参赛选手中脱颖而出, 最终进入决赛。

(血液净化室)

药学部治疗药物监测平台正式运行

本报讯 为进一步提高合理用药水平, 药学部在前期开展药物基因检测的基础上, 建立了治疗药物监测(TDM)平台。该平台自 2021 年 10 月 18 日起, 开始提供面向全院患者的 TDM 服务, 可监测药物包括万古霉素、伏立康唑、泊沙康唑、亚胺培南、美罗培南、头孢哌酮、哌拉西林他唑巴坦、白消

安、紫杉醇、左乙拉西坦、卡马西平、吡仑帕奈、拉莫三嗪和苯妥英钠等十多种, 通过提供准确的体内药物浓度, 能够为临床药物个体化治疗提供可靠的数据与技术支持。

临床药物个体化治疗是精准医疗的重要组成部分, 旨在保障患者用药安全、有效和经济。医院先后引进了液相色谱串联三重四级杆质谱联用仪(LC-MS/MS)、高效液相色谱-紫

外联用仪(HPLC-UV)、高效液相色谱-原子荧光联用仪(HPLC-AFS)等大型高端分析仪器, 助力 TDM 平台建设。

(药学部)

脊柱外科组织“世界骨质疏松日”义诊活动

本报讯 10 月 18 日上午, 脊柱外科在门诊大厅开展“世界骨质疏松日义诊”活动, 免费为前来就诊的群众进行骨密度筛查、骨折风险评估和骨质疏松诊疗指导, 耐心细致地解答问题, 发放骨质疏松健康知识手册, 使广大群众认识到

骨质疏松的普遍性和高危害性, 同时也是一种可防可治的疾病。义诊专家一对一制定个体化治疗方案和健康生活指导, 受到广大群众的好评。

世界骨质疏松基金会将每年 10 月 20 日定为“世界骨质疏松日”。2021 年“世界骨质疏松日”中国主题是“骨量早筛查, 骨折早预防”, 旨在及早加

强人民群众对骨质疏松症的认识, 采取有力措施预防脆性骨折发生。

(脊柱外科 杨允)

我院荣获山东省医院感染管理技能竞赛团体第二名

本报讯 10 月 22 日至 24 日, 在省卫生健康委联合山东省总工会举办的医院感染管理技能竞赛决赛中, 经过激烈角逐, 我院参赛团队荣获团体二等奖。

自 7 月份正式启动“全省医疗机构医院感染管理技能竞赛”活动以来, 感染管理科牵头医务处、护理部, 研究制定了《山东省千佛山医院医院 2021 年感染管理技能竞赛实施方案》, 在前期全员岗位练兵、广泛比武竞赛的基础上, 以赛促练, 逐级选拔。各科室内进行培训考核后, 经院级选拔, 最终确定感染管理科的迟苗苗技师, 感染性疾病科的吴韶飞医师以及护理部周凤娟护士长参加竞赛。

(感染管理科 徐朋)

中医科承办中华中医药学会药膳分会 2021 年学术年会

本报讯 由中华中医药学会主办, 药膳分会、山东第一医科大学第一附属医院、河南修慧药膳中医研究院承办, 郑州大学第二附属医院、河南省肿瘤医院、河南省直第三人民医院等单位协办的, 中华中医药学会药膳分会 2021 年学术年会, 于 10 月 15 日至 17 日在河南郑州召开。

来自全国 27 个省市自治区和直辖市的委员候选人, 及全国各地药膳爱好者 300 余人参加了会议。

会议为期 3 天, 药膳分会名誉会长寇尚远出席会议, 主任委员、我院中医科宋鲁成教授致开幕辞。同时就如何通过望色诊脉辨识人的体质和病机而选用药食作

了详细报告, 指出如何让中医工作者及中医爱好者快速掌握患者的体质及病机, 从而选择适合患者的药物及饮食。从《内经》中结合临床体会“脉象独小者病, 独大者病”, 能够快速准确掌握患者脉象, 及通过脉象反映出身体状况, 处方用膳, 并详细讲解望甲诊病方法, 使参会者受益颇丰。

会上, 南京中医药大学施洪飞教授、新疆医科大学临床营养专业范曼教授、莱州市中医医院副院长王立森教授等分别就药膳临床应用、药膳的理论与方法、科研选题思路与设计等专题作了 13 场主题报告。大会还进行了分组讨论、座谈等交流活动。

会议编撰了《中华中医药学会药膳分会 2021 年学术年会论文集》, 内容覆盖了药膳的理论、临床、制作、科研等诸多研究领域。

(中医科)



山一大一附院心外科 微创祛“心”病,不开胸置换心脏瓣

近年来,山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)抓住实现“特色强院、转型发展、建设国内一流强院”的重要机遇,坚持以患者全生命周期管理为中心,通过技术创新和服务改善提升医疗管理品质,继续巩固和发展脏器器官移植、介入治疗和腔镜微创技术等传统优势特色技术,推动医院医疗质量和服务水平稳步提升,竭诚广大患者身体健康保驾护航。

退行性瓣膜病是我国老年人群中的常见病和多发病,且发病率随着年龄增长而递增。作为当前国内外瓣膜性心脏病介入治疗的热点和焦点,相比传统开胸手术,经导管主动脉瓣膜置换术(TAVR)避免了体外循环,不需要输血,创伤更小,术后患者恢复也更快。当前,TAVR 技术已经成为山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院,以下简称“山一大一附院”)又一标志性优势技术,让更多的结构性心脏病患者得到手术机会,祛除“心”病,重获“心”生。

经股动脉穿刺 不开胸置换心脏瓣膜

心脏跳动的旋律是生命活力的彰显,殊不知,那熟悉的“咚咚”声,就是心脏瓣膜开启和闭合的声音。

“如果把人体比作一部功能复杂的机器,心脏就是这台机器的发动机,而心脏瓣膜就是这台发动机油路系统的单向阀门。”山一大一附院心外科副主任郑晓舟介绍,主动脉瓣又称之为“心门”,如果出现病变,心脏功能下降,则会全身供血不足,带来头晕、乏力、胸闷、心悸等症状,严重者出现心功能衰竭、晕厥、心源性休

克甚至猝死。

根据流行病学调查,65 岁以上老年人心脏瓣膜病发病率在 13%以上,而且随着年龄增长发病率越来越高,尤其是主动脉瓣疾病。当疾病逐渐进展并产生相应症状后,若不经治疗,其两年生存率仅 50%。

长期以来,外科开胸的主动脉瓣置换术(SAVR)一直是主动脉瓣疾病的主要治疗手段。但是外科手术创伤大、需要体外循环、手术风险高,30%—50%的患者因为高龄、心功能差、存在严重合并症或恐惧外科手术等原因无法接受手术治疗。在过去很长一段时间里,高龄患者难以得到有效治疗,往往在几年内死亡。

经导管主动脉瓣膜置换术(TAVR)这一先进技术的出现,为治疗老年退行性心脏瓣膜病打开了一扇新的大门。

郑晓舟介绍,这是一种微创瓣膜置换手术,患者不需要被开胸,也不需要开心脏打孔,而是通过介入导管技术,仅穿刺股动脉,逆行将装配好的人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣位置,在不切除原瓣膜的情况下,代替原来有病变的主动脉瓣,恢复瓣膜功能。手术操作时间短,一般不超过 2 小时,避免了体外循环,不需要输血,创伤很小,患者第二天就能下地活动,术后患者恢复也快。

覆盖人群更广 让更多瓣膜病患者获益

据介绍,TAVR 不止适用于那些高龄的心脏瓣膜病患者。一名有心脏介入治疗史、双侧肾盂造瘘的肾衰竭患者检查发现重度主动脉瓣狭窄、关闭不全;一名有肝移植手术史的患者罹患结肠癌,术前

发现主动脉瓣狭窄,需要在结肠癌术前解决心脏瓣膜问题……这些因为其他脏器疾病以及合并症多、外科手术高危的瓣膜病患者,因为 TAVR 的应用,避免了开胸及体外循环等风险,有了重获“心”生的机会。

同时,随着技术的发展,TAVR 的适应症已逐渐开始囊括中低风险、更年轻的患者。

根据《2020 版 ACC/AHA 心脏瓣膜病管理指南》,对于外科手术中危或低危患者,由心脏团队综合考虑预期寿命、解剖条件、合并的心脏及非心脏疾病、虚弱情况、操作风险等因素,结合患者意愿,决定选择 SAVR 或 TAVR(如预期寿命相对较短、瓷化主动脉、合并严重肺疾病、肝肾疾病、解剖适合 TAVR 或 TAVR 风险低可优先选择 TAVR)。至此,TAVR 的应用覆盖了整个风险范围,包括不适合手术的患者、高危和中危患者以及低危患者。

不过,这样一项高技术含量的医疗技术,风险与挑战兼具,目前国内也只有少数医院可以开展。

作为省内最早开展 TAVR 治疗的团队之一,2017 年,山一大一附院组建了 TAVR 手术团队,由心外科、心内科、麻醉科、手术室、介入诊疗科、医学影像科、超声科等多个学科共同组成,囊括了上述科室中技术实力最强的专家团队。截至目前,已成功完成数十例 TAVR 手术。

郑晓舟表示,团队将把握相关领域前沿科技,积极推动先进诊疗技术的临床研究及发展应用,为更多心脏瓣膜病患者尽早获益而不遗余力。

(齐鲁晚报·齐鲁壹点)

千医血管外科护理进修有感



一、心怀感激,初入千医
2021 年 7 月 14 日,带着领导的嘱托和科室姐妹们求知的心情,我来到千佛山医院血管外科,开始为期 3 个月的进修学习。千医的血管外科是省内成立最早的治疗周围血管疾病及门脉高压症的专业科室,在我省乃至国内都享有很高的声誉。同时还是全省 VTE 防治联盟的主力军,承担了全省 VTE 建设单位的培训等相关工作。

二、专业规范,业务精湛
血管外科病房内区域精心布局,医疗设施先进。走廊上张贴着相关疾病的宣教展板,还有自制的床头标识卡,手术宣教牌,细微用心之处,连病房走廊的地面都标识有距离贴,便于下肢缺血的患者自测行走距离。更令我钦佩的是各位护理姐妹,不仅各种操作熟练正规,讲授起来也是出口成章,知识性与实践性完美结合,随手一拍都可以作为教学视频进行使用。对于实习带教工作非常用心,制订了本科室的专业带教计划,一对一带教,每周 2 次的讲课由各位资深护士轮流上课,均在下午交完班后进行,回顾复盘与教授讲习相结合,相得益彰。护士长每周听取护生意见,检查教学进度。我不由得为千医人爱岗敬业的奉献精神和团队合作的协作精神所深深打动。

三、不忘初心,人文入心
千医被誉为“山东最好的人文医院”,血管外科就是缩影,成为千医优秀群体的代表。科室姐妹们不辍学习,充实自我,为病人提供高质量的医疗服务;她们工作严谨,甘于奉献,为确保病人安全加班加点;她们勇于创新,大胆尝试,用视频、情景剧拓展健康教育,用爱心和责任心关爱着每一位患者,不断推进科室护理服务水平的提高。

在千医进修学习的 3 个月里,护士长和各位老师在学习和生活上帮助我,不但让我在业务知识上受益良多,提升了自我,也更加提升了自己的职业认同感与荣誉感。同时,更深刻感受到团队的向心力与凝聚力,和她们结下了深厚的友谊。回到工作岗位后,我将以千医人“用心做事,精益求精”的人文理念为鞭策,并将此理念融入到团队业务工作中,把所学所悟落到实处,为医院科室建设提升贡献自己的力量!

(滕州中心医院 张晖)

山一大一附院骨创伤外科 数字化微创骨创伤治疗先行者

数字化模拟、影像学跟踪、精准定位……将数字化与骨创伤治疗完美结合,显微镜下修复,多学科配合,用最短的时间帮患者恢复正常生活,这些在山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院,以下简称“山一大一附院”)骨创伤外科都已实现。科主任王平山带领团队勇于创新、开拓进取,在严重创伤综合救治、老年创伤的多学科综合治疗、各种类型的新鲜及陈旧骨折的数字化微创治疗、创伤后并发症的综合治疗等领域已走在国内前列。

数字化模拟 影像学跟踪 骨创伤治疗进入数字化微创时代

据王平山介绍,骨创伤的治疗以往在临床上常采用开放手术和传统微创技术,虽然开放手术的效果好,但是创伤较大,患者恢复也需要较长的时间。传统微创手术创伤较小,但其实还是小切口的开放手术,往往需要人工多次闭合复位、反复调整位置,还往往达不到理想的复位效果。

为了使每位骨创伤患者的治疗均达到精准复位及理想的功能恢复,同时使创伤最小化,山一大一附院骨创伤外科秉承“快速修复”理念,采用数字化微创技术,通过数字化分析、力学模拟,结合术中 CT 及导航,对患者进行精准的术前分析,第一时间定制个性化的手术治疗方案,将创伤治疗更加精细化、微创化、规范化。

王平山带领团队针对各种类型的新鲜及陈旧骨折进行数字化微创治疗,包括颈椎、胸腰椎、骨盆髋臼及四肢骨折,关节急性损伤,脊柱和四肢骨折的畸形愈合、不愈合、内固定失败等疑难病症,帮助无数患者尽早地恢复正常生活,得到患者的普遍认可。现在,慕名而来的患者越来越多,骨创伤治疗已经进入数字化微创时代。

前不久,一位 65 岁的男性患者被大货车撞伤,导致骨盆不稳定性骨折,为了

让患者尽早地恢复功能,山一大一附院骨创伤外科采用了骨盆微创手术。医生在透视辅助下徒手使用多方向通道螺钉技术,将 5 枚螺钉完美置入,术后 X 线片显示患者骨折复位良好,在有限空间内达到了有效的固定。

据介绍,微创通道螺钉技术是基于骨盆不规则的解剖形态,结合其生物力学特点和骨折类型,在骨盆有限三维空间内模拟设计出骨性安全固定通道。经皮微创通道螺钉技术手术切口小、出血少,手术时间缩短,较传统手术创伤明显减小,病人术后恢复较快,住院费用也明显降低。骨盆骨折是创伤骨科中最难处理的骨折之一,传统做法是切开复位钢板内固定治疗,手术相对创伤较大、出血多。骨盆的通道螺钉技术是国际上先进的骨盆骨折微创治疗手段,目前山一大一附院骨创伤外科已经完全掌握和熟练运用各类骨盆骨折的微创治疗理念和方法,在骨盆微创治疗方面走在了国内前列。

精准微创 多学科配合 9旬骨折老人第二天下地行走

王平山表示,随着生活节奏的加快和人口老龄化的发展,目前科室接诊的老年骨创伤患者比例大幅提升。由于老年人常常伴有其他基础疾病,代偿能力减弱,容易出现并发症,治疗前,科室都会进行多学科会诊,经过充分讨论和综合评估后,制定严密的个性化术前、术中、术后方案,并在 24—48 小时之内完成治疗。

近日,科室刚接诊了一位 91 岁因摔伤髋关节骨折的老人,经过了解,老人有高血压等基础疾病,手术风险极高,为了确保手术万无一失,术前,王平山带领团队为老人进行了全面检查,同时进行了包括麻醉科在内的多学科会诊,针对老人情况制定了专属的手术方案,团队通过数字化力学模拟设计,找到最准确的固定位置,依托娴熟精湛的手术技巧,快

速地为老人进行了手术。术后第二天,老人在医护人员的搀扶指导下开始进行功能训练,并成功下地行走。

以前遇到这样的情况,采用传统治疗方法,老人可能需要 2 个月的时间卧床休养,家人需要长期悉心照料,现在术后第二天就可以下地行走了,很快就可以恢复受伤前的生活,对患者和家属而言都极大的提高了生活质量。

王平山提醒,老人跌倒骨折之后,符合手术条件的建议尽快手术治疗,不然大多数需要卧床,而老人一旦卧床就可能会出现泌尿系统疾病、呼吸道疾病、褥疮等并发症。尤其是高龄老人,由于身体素质较差,基础疾病较多,任何一种并发症都可能危及生命。

近年来科室接诊的股骨颈骨折的老人大多数都采取了保髓治疗,不用置换关节,通过数字化微创技术,精准的进行内固定,修复受损关节,可以实现早期下地,缩短住院时间,帮患者尽早恢复原有的生活,还避免了关节置换可能带来的并发症。另外,王平山介绍,针对受伤处肿胀的情况,以前需要先消肿,七八天时间就浪费了,不但增加患者痛苦,还容易错过最佳手术时间,影响功能恢复。现在因为是微创手术,对软组织条件要求不高,可以不用消肿,第一时间为患者进行手术,实现快速恢复。

综合救治 显微外科修复 帮大腿离断患者实现功能康复

半年多前,一位因事故大腿离断的患者被紧急送往山一大一附院,到医院时患者已休克,病情极其危重。急诊外科立即启动创伤急救预案,进行止血、快速补液、输血等抗休克治疗,完善影像学检查,快速召集多学科会诊。同时兼任急诊外科主任的王平山带领团队凭借多年来处理复杂危重创伤患者的经验,用最短的时间制定了完善的治疗方案并进行手术,尽可能挽救患者生命的同时保全肢

体。患者一侧大腿离断,又正值冬季,断肢的热缺血时间较短,需要在 10 个小时之内完成接腿再植。

时间就是生命,伤情就是命令。彻底清创、短缩肢体、外固定支架临时固定、显微镜下修复动脉及静脉、神经、肌肉修复、创面撕脱皮肤回植……王平山带领团队争分夺秒地完成每一步手术操作,再植成活,终于帮患者保住了大腿。这才只是第一步,因为患者大腿再植后,伤腿短一截,第二步需要进行骨延长。在保留组织和血供的前提下,采用特制的牵引装置逐步施加拉力将骨段缓慢牵拉,不断刺激机体组织,使截骨间隙形成新骨,达到骨再生的目的。经过六个月的骨延长治疗,患者双腿已经一样长了。目前正在第三步的治疗——功能修复,需要对骨折处进行内固定,评估神经和肌肉等组织的功能,如果存在问题还需再移植,对受损的神经、血管、皮肤、游离皮瓣进行全方位显微外科下的修复,帮患者逐渐恢复正常生活。

针对这样严重创伤患者的救治,山一大一附院骨创伤外科有一套完整的抢救治疗康复方案,尽快帮助患者恢复功能,康复到没受伤时的状态是整个团队一直努力的方向。在骨髓炎、骨缺损、组织缺损的显微外科修复方面,利用组合皮瓣、复合皮瓣、肌皮瓣、肌骨皮瓣等修复各种创面也是王平山及团队重点研究的方向并获得显著成绩。

团队固定每周四进行学术讨论,大家畅所欲言,共同进步。王平山还把临床经验变成规范指南,针对数字化的微创治疗制定了科室内部统一的诊疗规范和标准,让每位医生所掌握的技术都是一样的,都是“专家”。同时支持每位医生在自己所擅长领域的发展,促进学科向专业化、精细化发展,更好地为患者服务。

(山东商报·速豹新闻网)