



运河医苑

Yunhe Medical Journal

媒体聚焦

【中国医院院长】一站式门诊迎战“全面二孩”

专题策划

相互支持，一辈子就过了大半

医学前沿

得了糖尿病怎么办？

科室推介

脊柱外科：助脊柱损伤患者挺直腰板

运河医苑

二〇一七年四月

第11期

总第4期

济宁医学院附属医院兖州院区 主办



2017年6月 第2期
总第6期

济宁医学院附属医院兖州院区

5.12国际护士节文艺汇演剪影



听,那颗天使心

身着洁白的盛装,手持温暖人间的烛光,一批可爱的白衣天使在此接受人生的洗礼,他们将在平凡的护理岗位上谱写维护生命的动人篇章。

这深深的一跪,表达了对护理事业的无限热爱;这深深的一跪,体现了对护理先辈崇高的敬意和爱戴!这深深的一跪,也坚定了我选择护士职业终生无悔的信念。

当你从南丁格尔手中接过油灯,自豪和欣慰从心中油然而生。我们的工作不曾惊天动地,也不会流芳百世,但我们无须为这种没有扭转乾坤之力而悲哀,因为我们是绿叶,使春天生机盎然,我们是细雨,使生命的原野再现新绿。

一席飘然的白衣,一顶圣洁的燕帽,把我们装扮得像雪花一样漂亮。轻柔温和的语言,甜美可爱的笑容,娴熟的操作技术,敏锐的观察能力,时时都展现出我们的风采。

当我们戴上那顶神圣的燕尾帽时,我们就化作天使,燃烧自己照亮他人,没有轰轰烈烈的辉煌,却写满了简单平凡的爱。日日夜夜,斗转星移,我们送走了昨天,迎来了明天,在劳累中把握着生命的轮回。

“天使”是传说中神仙的使者,是幸福和温暖的象征。我们的职业被誉为“白衣天使”,是人们对护士形象美和内在美的深情赞誉。一袭飘然白衣,是一颗纯洁的心灵;一顶别致的燕帽,是一项守护生命的重任。无数个阳光灿烂早晨,我们倾听治疗碗盘的协奏曲;无数个不眠不休的夜晚,我们感受生存和死亡的交响乐章。都说我们崇高伟大,可是又有谁想得到,在这份崇高伟大的背后,其实是一颗颗普通的天使心!

生活的岁月里,你日复一日,年复一年,没有索取只有奉献,高高的领奖台上,你不曾出现,广播里听不到你的名字,电视里看不到你的身影,无私奉献的你,默默耕耘在白色世界里。你是病人心中不落的太阳,你是患者获取新生的力量,让我们共同高歌一曲爱的奉献,把南丁格尔的精神颂扬!

我们是捍卫健康的忠诚卫士,是为病人减轻痛苦、驱除病魔的圣洁天使,漫漫人生路,悠悠天使情,我们是生命的捍卫者,我们是健康的守护神。

让我们驾起探索的飞舟,扬起搏击的风帆,满怀豪情,在平凡的护理岗位上,为建设和谐社会,为演绎我院美好明天,奉献绚丽的青春!

(护士节演讲稿摘选)





济医附院兖州院区党政办公室 主办

策划 监制

汪新民

审稿

王海晏

编辑

董休 韩伟杰

2016年3月创刊 总第6期

本刊公告

1. 本刊为济宁医学院附属医院兖州院区刊，不对外发行，为广大患者提供健康资讯。

2. 本刊涉及的医院信息为医院职工撰写；转载文章为科普知识，属公益行为，无任何盈利目的。

3. 欢迎读者投稿。要求投稿内容客观真实，可读性强。

目 录

》》》 卷首

听，那一颗天使心 1

》》》 医院快讯

李昌文来院调研全国文明城市创建工作 4
山西省稷山县廉广锋一行来院参观考察 4
医院第二届理事会一次会议顺利召开 5
医院第二届监事会一次会议顺利召开 5
医院举办系列活动隆重庆祝“5.12”国际护士节 6
2017年度医院管理研修班成功开班 7
医院荣获“2016管理创新医院”荣誉称号 7
陶冶荣获济宁市五一劳动奖章 8
医院召开服务满意度第三方社会评价结果通报会 8
产科荣获“山东省女职工建功立业标兵岗”荣誉称号 9
遏制抗生素耐药，劲在你我手中 9
医院圆满完成高考体检工作 10
医院举办品管圈质量管理课程培训 10
医院与泰康人寿合作开通“健保通”即时理赔结算 11
义诊+培训，切实有效推进慢病健康管理工作 11

》》》 媒体聚焦

一站式门诊迎战“全面二孩” 12

》》》 专题策划

有爱的地方就是家 14
相互支持，一辈子就过了大半 16
与改革共成长 18
不断进修学习，与医院共成长 20
只待厮守，长长久久 21
吃饭tid—来自老婆的长期医嘱 22
感谢有你，感谢有爱 23
和你在一起就是“最浪漫的事” 24
从同学到同事，我们一路走过 25
他们以医院为家为患者保驾护航 26

》》》 医学前沿

得了糖尿病怎么办？ 27
肺部小结节诊断及治疗建议 29

CONTENTS

》》》 科室推介

脊柱外科：助脊柱损伤患者挺直腰板	31
乳甲外科：用新技术解决传统疑难问题	34
神经内科：真情守护，让患者神采飞扬	37
心血管内科：再造生命，健康从心开始	41

》》》 科室动态

IONM技术为甲状腺手术精准导航	44
微创手术，让更多患者受益	44
人工关节置换让高龄患者颐养天年	45
全市率先引进超声乳化技术，诊治病患达上万例	45
医院成立口腔正畸科，看牙找名医方便了	46
从“大刀阔斧”迈向微创时代	46

》》》 运河健康

骨密度检测，您做了吗？	47
胃镜检查真的很可怕吗？	48
夏天来了，让宝宝们远离手足口病！	49
新生儿出生20分钟就完成“首针”	50

》》》 医患之声

危急一线的救治异地他乡的感恩	51
因“志”而行 因“愿”而动	52

》》》 他山之石

慢病用药无须贪洋求贵——慢病防控需要中国处方（上）	54
国产药能扛起重任——慢病防控需要中国处方（下）	55

》》》 职工园地

你若安好，便是晴天	56
天使守护光明	57
让生命与生命更近些	58
洒满爱的事业	59
为新生命开启灿烂的远航	60

封面	有爱的地方就是家
封二	5.12国际护士节文艺汇演剪影
封三	当端午节遇上儿童节，一起“粽”享“童趣”
封底	医院侧影

●李昌文来院调研全国文明城市创建工作

4月11日下午，济宁市委常委、宣传部长李昌文在兖州区委书记王宏伟、区委常委、宣传部长王从奇、副区长褚福梅等陪同下来院调研文明城市创建工作，副院长王涛、张群力等接待了李部长一行。

李部长一行查看了门诊大厅创建氛围，仔细检查工作落实情况。副院长张群力汇报了医院在创建文明城市活动的工作进展情况。医院利用显示屏、展板及宣传标语等多种形式，在多个窗口增设了文明出行公益广告和提示牌，成立专职文明劝导队伍，佩戴专用“文明劝导员”标志，积极配合区文明办开展文明出行宣传教育进医院活动。

医院作为展现城市文明形象的窗口单位，高度重视创建全国文明城市工作，根据全市创建文明城市工作部署及安排主动作为，推行便民惠民“一站式”就诊服务模式，强化医院文明服务标准，营造浓厚的创文明城氛围，争当创建文明城市的标兵单位。

●山西省稷山县廉广锋一行来院参观考察

4月12日上午，山西省稷山县县委书记廉广锋带领副县长郝冰，县卫计局局长张泽刚及县医院负责人来院考察公立医院改革事宜，区委书记王宏伟、区委副书记寇宁、副区长褚福梅、区卫计局副局长宋奇英、院长于世鹏等陪同接待。

座谈会上，寇宁首先向廉广锋一行来访表达欢迎，并详细介绍兖州区经济社会发展及医疗卫生事业情况。“2013年，兖州区被确定为山东省公立医院改革试点县，我区抓住机遇、积极行动，按照股份制合作、集团化经营、公益性服务的原则，引入社会资本，积极稳妥推进人民医院公立医院改革。”寇宁介绍说，近几年，区人民医院全面启用新院区，引进济医附院管理团队和中国医学科学院肿瘤医院、海军总医院知名专家，汇集起众多优质医疗资源，医疗服务水平不断增强，群众满意度明显提升，充分实现了惠民利民实效。

于世鹏详细介绍了医院公立医院改革及运营管理情况，2013年6月，华勤集团注资控股医院，医院成功改制。改制后的医院采取理事会领导下的院长负责制，按照股份制合作、集团化经营、公益性服务的原则，保持医院的公益性和非营利性不变。2014年5月，兖州区政府、华勤集团与济宁医学院附属医院签订托管协议，医院混合所有制体制建立。借助济宁医学院及附属医院管理、技术、教研、人才等方面的优质资源，医院医疗技术水平与服务质量得到进一步提升，医院管理和学科建设得到进一步加强，群众满意度逐步攀升。

双方人员就公立医院改革与医院运营管理进行了深入讨论，廉广锋说，兖州区在公立医院改革方面起步早，探索出一条独具特色的改革之路；兖州区人民医院有着良好的环境设施和人才队伍，在公立医院改革和医院管理方面有很多创新做法和优秀经验，他希望双方能够加强交流，互为借鉴，共同促进本地区医疗卫生事业的发展。

随后，廉广锋一行到医院门诊大厅、一站式产科门诊、影像中心及心内科病区参观。

● 医院第二届理事会一次会议顺利召开

3月15日下午，医院召开第二届理事会一次会议。华勤集团董事长、医院理事长牛腾，区卫计局局长黄国强，区财政局国有资产管理办公室主任杜军，院长于世鹏及其他理事会成员参加了会议，会议由理事长牛腾主持。

会议首先选举产生新一届理事会理事、副理事长、理事长，院长于世鹏代表医院向理事会作《2016年医院工作总结及2017年医院工作计划》汇报，财务部主任王磊汇报《2016年医院财务决算及2017年医院预算情况》，理事会听取并审议《济宁市兖州区人民医院章程》修正案，理事会全票通过医院提交的议题。

区卫计局局长黄国强在发言中充分肯定了医院的成绩，认为医院医疗技术水平、服务能力和医疗服务质量持续提升，员工服务意识、安全意识逐步增强，群众满意度节节攀升，实现了社会效益和经济效益的同步增长。黄国强表示，将一如既往地支持医院发展，积极推动医院向三级医院迈进。

理事长牛腾指出，2016年，医院在区委、区政府及上级卫生计生主管部门的坚强领导下，在集团公司大力支持下，通过全体职工的共同努力，形成目前专业、高效、透明、积极向上的职工队伍，医院发展取得了良好的进步。牛腾鼓励医院进一步解放思想，推进与济宁医学院在老年医学、康复医学、全科医学等专业上的深度融合，充分利用济宁医学院的教学科研优势，不断提升医院技术水平，提升服务质量，在医疗技术、管理、人才、科研等方面聚集优势，增强医院核心竞争力。同时继续坚持公益性原则，真正为当地老百姓做贡献，实现医院各项事业再上一个新台阶。

会议号召希望广大职工进一步解放思想、奋发有为，以全新的工作姿态、良好的精神风貌，积极投身医院建设与发展工作，努力把医院建成实力雄厚、服务优质、管理规范，人民群众信赖的现代化医疗服务中心。让医疗改革的成果最大限度地惠及广大百姓，让兖州及周边地区人民享受到更加优质的医疗服务，用实际行动为区卫生事业发展做出新的更大贡献！

● 医院第二届监事会一次会议顺利召开

4月25日下午，医院召开第二届监事会一次会议。医院副院长、监事长汪新民主持会议，区财政局国有资产管理办公室副主任苏公允、区卫计局医政医管科科长邱艳青等监事参加会议。

会议首先选举产生新一届监事会成员、监事长。监事长汪新民向监事会作《2016年医院工作总结及2017年医院工作计划》汇报，财务部主任王磊汇报《2016年医院财务决算及2017年医院预算情况》，监事会全票通过医院提交的议题。

会议认为，2016年通过全体员工的共同努力，医院总体工作取得了较大进步，实现了“十三五”开门红，医院在深化改革、人才队伍建设、学科建设、科研教学工作等方面持续进步。医院先后荣获“济宁市文明服务窗口”、“山东省诚信医疗服务满意医院”、“全国健康管理示范基地”等多项荣誉称号，实现了社会效益和经济效益的同步增长，得到上级部门和社会各界的普遍认可。

会议号召全院职工解放思想，锐意进取，撸起袖子加油干，以实际行动积极迎接党的十九大召开，为医院在“十三五”期间取得新的更大成绩而努力奋斗！

● 医院举办系列活动隆重庆祝“5.12”国际护士节

为纪念第106个国际护士节，弘扬南丁格尔精神，展示白衣天使风采，医院举办以“专业、品质、创新、发展”为主题的系列活动，展示医院队伍良好的精神风貌和职业风范，激励全体医护人员爱岗敬业、积极进取、勇于奉献。

5月10日下午5点，医院“5.12国际护士节”文艺晚会在热情洋溢的开场舞《欢腾的节日》中拉开帷幕，院长于世鹏向全院护理工作者致以节日的祝贺，高度赞扬了护士们默默无闻、无怨无悔、无私奉献的精神，激励全院职工锐意进取、开拓创新，为推进医院科学发展跨越发展做出更大贡献。

歌曲独唱《天使》将白衣天使积极向上的精神风貌及浓浓柔情结合在一起，赢得了观众阵阵掌声；舞蹈《如果·爱》用生动而柔美的肢体语言，展示出白衣天使爱岗敬业之外彰显个性的一面；乐队演唱《绽放的青春》用火热的激情，点燃现场观众的热情；小品《“医生”有你》，用诙谐的画面与语言诠释医生的寻爱历程，笑中有泪，引起广大共鸣；诗歌朗诵《白衣赞歌》生动再现医院护理人员日常工作的场景，展现了白衣天使情系病人、爱岗敬业的职业素养。

“这深深的一跪，表达了对护理事业的无限热爱；这深深的一跪，体现了对护理先辈崇高的敬意和爱戴！这深深的一跪，也坚定了我选择护士职业终生无悔的信念。”现场所有人都被深沉的独白感动着，静静聆听着。在护理学创始人南丁格尔像前，院长助理王婷、护理部主任郑婷为新入职护士戴上圣洁的燕尾帽，天使们接过前辈手中的蜡烛，站在南丁格尔像前宣读誓言，立誓用爱去守护生命，用行动去践行南丁格尔誓言。

整场晚会节目内容丰富多彩，包括歌舞、情景剧、小品等，都是由医护人员利用业余时间自编自演。演出歌舞交融、精彩纷呈、高潮迭起，台上激情飞扬，台下掌声如潮。表演者将青春朝气、团结奋进和蓬勃向上的精神风貌演绎得淋漓尽致。院领导为“30年护龄”护士颁奖环节，及为在“5·12国际护士节”系列活动中脱颖而出的护理精英进行表彰颁奖，更是将整场晚会推向高潮。

为进一步打造优质护理服务品牌，充分展示白衣天使崭新风采，医院相继举办护理理论教学授课比赛、护理技术操作比赛、护理健康教育视频创作比赛、SBAR模式护理交接比赛、“弘扬职业精神、争做优秀员工”演讲比赛等“5·12国际护士节”系列活动，不断提高护理人员的专业技术水平，使优质护理工作从内涵至外延得到进一步深化与丰富，从而达到夯实基础、强化专业、合作聚力的目的。

医院现有护理人员660名，其中本科以上学历人员占护理人员总数的45.3%，大专以上学历占51.9%，护理人员率先在全市县级医院开展新生儿重症监护病房、新生儿抚触疗法、PICC门诊、导乐分娩、钝针扣眼穿刺法、下肢关节康复等新业务新技术。目前，医院优质护理服务示范病房覆盖率达90%，住院患者对优质护理服务平均满意率达99%。

● 2017年度医院管理研修班成功开班

4月17日上午8点，上海交通大学医学院科教楼207教室内座无虚席，按照2017年度医院工作安排，医院管理研修班在此举行开班典礼，我院于世鹏院长带领40余名中层人员共同参加开班仪式，并进行了为期四天的首批中层人员管理知识培训。开班典礼由上海交通大学医务管理研究所李元欣主任主持，院长于世鹏同志与上海交大国际与公共事务学院副院长李振全同志分别致辞，对本次培训提出具体要求。

在首批培训中，大家学习了绩效指标的挑选、评价和绩效管理的注意事项，了解了作为一名中层人员应该如何从言谈、举止等方面塑造职业化形象，掌握了领导技巧和艺术，并通过听取各种医疗案例汲取经验，学会如何防范医院风险和医疗纠纷。授课讲师用鲜活的事例、妙趣横生的语言，教会大家积极应对医疗和管理工作中遇到的问题，受到大家的一致好评。培训中，大家对瑞金医院北院进行了参观，对其门诊流程、信息化建设、病区质量控制等方面进行了深入学习和交流。课程结束后，医院委托上海交大对学员管理知识掌握情况进行了考试考核，合格者颁发结业证书，同时将考试考核成绩计入2017年度考核总成绩。

为进一步丰富医院管理知识结构，提高中层管理人员对政策的把握能力，提升管理技能和领导能力，改变其思维方式和行为准则，经多方考察并报院长办公会研究，2017年度医院中层人员管理知识培训班由上海交通大学医药卫生管理培训中心具体策划和实施，依托上海交通大学、复旦大学EMBA、MPA、MBA和卫生管理的顶级师资、政府部门和企业管理案例、国际合作办学经验，根据我院中层人员实际管理水平和整体素质量身定做相应研修课程。本次培训采取集中学习加实地参观的形式，课程内容共分为医院管理模块、职业素养模块及名院之旅三大内容，其中医院管理占50%，职业素养占25%，名院参观占25%，涉及医院精细化管理、医疗风险与医疗纠纷防范、绩效管理、品牌建设、职业形象、领导艺术等多个方面，其中理论集中学习由上海交通大学医院院长高级研修班核心师资进行授课，实地参观则由上海交大负责联系，到瑞金医院北院、徐汇区中心医院、上海东方医院进行交流学习。我院院领导、科主任、护士长、职能部门负责人，共计130余人将分三批参加培训学习。

下一步，医院还将举办形式多样的培训班，通过培训进一步转变中层人员的管理理念，提高管理水平，实现医院领导力、个人素质和社会责任评价的全面提升。

● 医院荣获“2016管理创新医院”荣誉称号

4月8日，由国家卫生计生委指导，中国卫生杂志社主办，昆明医科大学第一附属医院协办的中国医院管理创新论坛在昆明召开，中国卫生计生委有关领导，专家学者，医院管理者等约300人齐聚一堂，共同交流医院管理创新过程中的经验教训。在颁奖环节中，我院荣获“2016管理创新医院”荣誉称号。

面对医改新形势，医院始终坚持公益性原则，创新管理体制和运行机制。创新“智慧医疗”新模式，在国内率先实现多功能“掌上兖州医院”，将医院放入市民口袋；济宁市首推社保卡、就诊卡、银行卡三合一，实现银医“一卡通”。强化学科建设，与西安马应龙医院合作共建“马应龙肛肠诊疗中心”，是目前济宁地区唯一一家可开展全套肛肠特殊检查的肛肠病诊疗专科；积极响应国家卫计委改善医疗服务行动要求，打破传统医院服务集成模式，构建一站式产科门诊，孕妇不出诊区就能够完成所有就医环节等一系列新举措。

科学的管理机制是医院管理创新的保证，医院将以此荣誉为契机，积极探索科学发展长效管理机制，进一步提升医院管理水平，激活医院发展动力，走出一条优化服务与促进科学发展的双赢新路子。

● 陶冶荣获济宁市五一劳动奖章

近日，在济宁市庆祝“五一”国际劳动节大会中，我院关节外科主任陶冶获得“济宁市五一劳动奖章”荣誉证书。

从医近三十年来，陶冶主任在日常工作中以病人为中心，始终坚持“精细”与“精准”理念，学术与技术两栖发展，作为访问学者，到德国AMEOS医院骨科中心进修学习，师从国际知名的Lutz Eckart教授，熟练掌握了国际上较新的髋、膝关节置换手术技巧。作为科室带头人，陶冶还担任中国医药教育学会骨科专业委员会委员，济宁市运动医学委员会副主任委员，济宁市创伤外科委员会委员，这让关节外科在治疗运动损伤方面具有更强的实力。在陶主任的带领下，科室始终秉持以三级医院的技术和服务标准为患者提供支持，患者满意度长期保持在99%以上。近年来完成关节镜微创手术近2000例，关节镜下移植自体半腱、半膜肌重建膝关节前后交叉韧带、踝关节镜治疗踝关节撞击综合症等手术，其中应用Endobutton和RigidFix、TransFix膝关节韧带固定技术已达到省内先进水平。保留后交叉韧带旋转平台全膝关节置换术治疗膝关节骨关节炎已达到鲁西南地区的先进水平。

● 医院召开服务满意度第三方社会评价结果通报会

4月28日下午，医院召开服务满意度第三方社会评价结果通报会，山东中鼎医疗服务质量评价中心张俊庆主任对医院第三方社会评价情况进行通报。

为进一步改善医疗服务质量，提升患者就医体验，继去年首次进行第三方社会评价后，医院再次委托山东中鼎医疗服务质量评价中心开展服务满意度第三方社会评价工作。3月22日至24日，山东中鼎医疗服务质量评价中心工作人员通过现场访问、发放问卷、电话回访、召开座谈会等形式进行了为期三天的满意度调查。

经过调查对比，门诊满意度由2016年的77.48%提升为2017年的80.77%，住院满意度由2016年的78.31%提升为81.53%，出院患者满意度由2016年的79.73%提升为82.31%。B超室等投诉重灾区，经过服务优化，满意度提升十分明显。职工满意度总体上升，由2016年的82.70%提升为86.40%。

调查报告中围绕运用互联网技术提升医疗技术水平、加大预约诊疗宣传、合理的检查结果互认、完善门诊排号系统、急诊通道外环境的管理、健康宣教信息化、重视医院患者服务中心的巨大作用、规范工作行为与服务意识、发挥社会志愿者的积极作用及细化后勤工作等方面展开阐述，同时指出目前医疗卫生行业，尤其公立医院面临的严峻形势，需要我们医务人员彻底改变服务意识，优化服务流程，完善细节服务。

院长于世鹏指出，第三方满意度调查结果比较客观的反映出医院目前的运行现状，要求各部门结合去年报告中反馈的问题，进行整理总结，严格落实整改措施，持续改进，切实做到优化就医流程，方便患者就医，改善患者就医体验。

● 产科荣获“山东省女职工建功立业标兵岗”荣誉称号

日前，产科荣获“山东省女职工建功立业标兵岗”称号，受到省总工会的表彰。

近年来，产科不断加强医疗护理质量安全管理，牢固树立“为产妇提供全面、全程、连续的整体护理服务”理念，不懈追求“以人为本”的优质服务，打造了一支业务水平高、技术精湛、作风踏实、服务态度一流的医护队伍，把“微笑、优雅、严谨”贯穿于整个医疗护理过程，为产妇创造出了一个温馨、信赖的护理环境。充分展示了女职工巾帼不让须眉的精神风采，为全院干部职工树立了标兵榜样。

● 遏制抗生素耐药，劲在你我手中

为迎接第九个“世界手卫生日”的到来，进一步提高全员手卫生的依从性、正确性，减少病原体的传播，降低抗菌药物的应用，遏制细菌耐药，全面推动医院感染预防控制整体水平的提高。我院于“世界手卫生日”期间在门诊、病房、重点科室等地点，组织开展了以“遏制细菌耐药，劲在你我手中”为主题的培训与宣传活动。

活动一：在正确的时机清洁双手，终止抗生素耐药性的蔓延

5月3日，感染管理组织全院医务人员进行《手卫生的实践与再思考》培训，拉开了本次活动的帷幕。重点强调手卫生是临床工作中的日常行为，有效的手卫生是杜绝多重耐药菌传播、降低医院感染发生率、保证医疗质量和安全的最简单经济的手段和措施，做好手卫生是对每位医院职工的基本要求。

活动二：提高公众对手卫生的重视程度

5月5日上午，在门诊大厅、候诊厅、病房、电梯等循环播放“拯救生命，清洁你的手”宣传片。宣传片图文并茂、浅显易懂，使来院就诊患者在候诊过程中利用短短的1分多钟直观地了解到手卫生的重要性和有效清洁双手的方法。

活动三：多部门联合宣传，普及手卫生知识

5月5日下午，感染管理部、医务部、护理部及科室工作人员到门诊、病房患者床边宣传手卫生的重要性，指导患者及陪人如何正确地进行手卫生，并发放宣传手册。同时，感染管理部专职人员对我院医务人员、工勤人员、患者及患者家属详细讲解并现场演示了六步洗手法的具体操作，大家学习气氛浓厚，希望以此引起全社会共同关注手卫生，促进大众养成正确洗手的良好卫生习惯，减少细菌传播。

通过举办此次活动，增强了医务人员手卫生意识、正确洗手，使手卫生依从率得到提升；同时对广大人民群众普及了手卫生常识，日常生活中养成良好手卫生习惯和健康行为。在正确的时机、用正确的方法，正确的实施手卫生是预防控制疾病发生、传播的关键措施，只有大家共同参与、共同行动才能为人类生命健康保驾护航。

● 医院圆满完成高考体检工作

3月31日，为期七天的2017年高考体检工作圆满结束，医院完成对兖州区及高新区共3938名高考考生的体检工作，实现高考体检工作零差错。

“高考无小事，高考体检是普通高校招生考试及录取的重要组成部分，学生健康状况直接影响其填报志愿及高考录取。”3月23日，在医院举办的2017年度高考体检工作动员会议上，副院长王涛指出，区教育局、招生办将医院设为高考体检站，是对医院的信任，医院将继续发扬认真负责的态度，切实做好沟通配合工作，确保高考体检工作零差错。

此次高考体检共7天时间，需要为3938名考生体检，平均每天560人。为确保体检工作顺利进行，医院对体检工作进行统一组织，合理部署。体检场所选在二楼3楼西区，全过程采取封闭式体检，保证了体检的良好环境。体检期间，抽调28名业务精湛、责任心强的医务人员组成体检小组，资深专家刘承俊负责主检工作。

今年体检项目主要包括内科、外科、眼科、耳鼻喉科、胸部透视、血液化验等，医务人员严格按照操作规程为考生测身高、体重、血压、肝功能及内外科、五官科、色觉、嗅觉、听力、视力、胸部X线检查，为高考学生把好身体关。经过全体人员的共同努力，圆满完成此次高考体检任务，为高校录取高质量的专业技术人才提供了健康依据，也为考生了解自己的身体状况和报考院校提供了参考。

● 医院举办品管圈质量管理课程培训

为进一步提高医疗服务质量，树立员工质量管理意识，实现“要我做”到“我要做”的自主管理。依据国家卫计委《医疗质量管理办法》、《济宁市医疗质量内涵提升年》活动方案要求，落实我院“2017品管年”活动内容，我院于4月13日在医技楼学术报告厅举办《品管圈基本步骤与实践操作》课程培训。由院长助理王婷进行授课，全院各部门、科室负责人及代表150余人参加了本次培训。

首先，院长助理王婷为大家介绍了品管圈的起源、背景资料、相关概念；然后，针对品管圈活动与PDCA循环的相关性以及活动前期的准备工作进行了详细地讲解；最后，结合实际工作引入范例将活动运作的十大基本步骤着重进行了细致、生动地阐述。培训内容由浅入深、从简到繁，重视概念与理念的引入，使全体参训人员感到受益匪浅。

医疗质量与患者安全是医院管理的核心，品管圈作为一种质量管理工具，强调以员工为中心，全员参与，以品管小组为载体解决根本问题。通过本次培训，进一步加深了大家对品管圈活动的理解与认识，为接下来全院推广品管圈活动提供了理论性指导与支持；对提升医院科学化管理水平，实现医疗服务质量标准化、同质化起到重要的推动和促进作用。

● 医院与泰康人寿合作开通“健保通”即时理赔结算

3月10日上午，医院与泰康人寿济宁中心支公司共同举行“健保通”项目签约仪式，该项目将保险理赔系统与医院系统对接，实现患者出院即时理赔结算。

签约仪式上，泰康人寿济宁中心支公司总经理闫燕首先对“健保通”项目进行了介绍，“健保通”项目是泰康人寿为提高理赔时效推出的一项服务举措，该项目通过与医院系统无缝对接，实现患者住院即开始理赔流程，患者出院即可直接结算，一站式解决保险报销流程。

医院副院长王涛代表医院对泰康人寿“健保通”项目签约落地表示欢迎，今年以来，医院紧跟群众健康需求，不断优化服务流程，改善患者就医体验，通过打造产科一站式门诊等举措，让群众获得更便捷、安全、有效的诊疗服务。“健保通”项目落地后，能够帮助患者在医院内完成即时理赔，为患者带去更好的就医体验。

签约仪式后，院领导班子与泰康人寿济宁中心支公司相关负责人到位于医院二号楼住院处的泰康人寿健保通结算窗口进行参观。

● 义诊+培训，切实有效推进慢病健康管理工作

为提高广大人民群众慢性病防控意识，倡导健康生活行为，实现慢性病的早防、早诊、早治。4月15日、19日上午，我院组织保健医生义诊团队分别赴新驿镇、新兗镇中心卫生院开展了两次大型慢性病义诊培训活动。

参加此次活动的保健医生团队结合乡镇居民慢性病特点，对现场咨询的居民开展了包括心脑血管、恶性肿瘤、肛肠、慢性呼吸系统、内分泌系统疾病等在内的筛查和诊疗服务，免费测量血压、血糖，在测量的过程中发现血压血糖数值偏高者及时告知。在场医生针对高血压、糖尿病、脑卒中等常见慢性病进行了深入细致的疾病预防与保健知识的宣传普及工作，让居民做到心中有数，及时防范。

同时，参加义诊服务活动的医疗专家结合多年的临床经验对新驿、新兗中心卫生院200多名乡医进行了慢性病诊疗专业知识培训。肛肠科主任王鸿主讲了《十人九痔是不可忽视的问题》、呼吸内科主任谷莉莉主讲了《慢阻肺的诊断和治疗》、检验科医师靳东芳主讲了《常见检验项目的临床意义》，有效提升了基层医务人员的慢性病诊疗水平。

本次慢病健康管理服务月义诊培训活动的开展起到了科学指导社区居民正确保健、合理用药、规范治疗的宣传教育目的，进一步加强了社区居民对慢性病的防控意识，提高了社区居民对慢性病预防和控制的知识水平。

一站式门诊迎战“全面二孩”



今年两会期间，“全面二孩”再次引起热议，从社会与医疗层面建立保障机制让群众“想生敢生”成为众多代表委员的呼吁。山东省作为全国“最敢生”的省份，“全面二孩”的热潮从一个小城即可见一斑。

2016年，济宁市兖州区共出生新生儿8170名，同比增长130%。在兖州区最大的综合性医院济医附院兖州院区，2016年新生儿出生5952名，同比增长94%，产科门诊人满为患成为最直接的表现。

为了更好的满足广大孕产妇需求，为“全面二孩”做好医疗服务保障工作，济医附院兖州院区积极响应国家卫计委改善医疗服务行动要求，打破传统医院服务集成模式，构建一站式产科门诊，让孕妇不跑腿、少等待，就

诊更方便，安全更有保障。

打造一站式产科门诊

3月29日上午，怀孕26周的张女士来到济医附院兖州院区做产检，让她惊喜的是，产科门诊不再是单纯的诊室，超声、检验、心电图、胎心监护一应俱全，“和我生头胎时完全不一样了，不用楼上楼下跑，一个地方就全看完了。”

“过去产科门诊在门诊楼，超声、检验等在医技楼，患者看病做检查要来回跑，排队等待浪费时间。随着产科就诊人数的增加，患者意见也比较大。”济医附院兖州院区门诊部主任李玉杰说，“全面二孩”政策实施后，医院产科门诊量持续增加，日均门诊量从

最早的100余人次增长到350余人次，最高门诊量达到400余人次。为了更好的优化门诊服务，改善患者就医体验，济医附院兖州院区对产科门诊布局 and 流程进行全面改造。

“产科门诊区域扩展到1180平方米，是过去的两倍还多，就诊环境更加宽敞舒适。”李玉杰介绍说，一站式产科门诊设置挂号收费、专家门诊、爱心妈妈小屋、化验室、唐氏筛查室、心电图室、彩超室、胎儿心脏监护等，囊括了从挂号缴费、检查就诊到健康宣教的全流程服务，孕妇不出诊区就能够完成所有就医环节。

“患者就医不再来回奔波，减少了排队等待的时间，更加方便快捷方便。”李玉杰说，一站式产科门诊自2月28日启用以来，受到广大患者的欢迎，“目前产科门诊患者就医时间相对以往平均缩短超过40分钟”

探索更多“一站式”

“传统的就医流程是按照医院的功能分区设计的，挂号在挂号处，就诊在门诊区，检验、影像等检查各自分区，患者看病是围绕着医生找科室，说到底并不是以患者为中心的就医流程。”济医附院兖州院区院长于世鹏说，2015年，国家卫计委提出“改善医疗服务行动计划”，其关键就是坚持以患者为中心，



医护的主动服务让就诊者倍感温馨

创新服务理念，为就医群众提供更人性化的服务。“前期我们通过优化服务流程、推进预约诊疗、推广临床路径等举措不断改善患者就医体验，但想要在改善医疗服务方面更进一步，则需要勇于打破医院传统的服务模式，一站式产科门诊的设立正是我们基于问题导向的一次大胆尝试。”

“患者就医来回奔波，等待时间长，情绪就容易焦虑，浪费了很多时间，也加重了患者的心理负担。”济医附院兖州院区产科主任朱燕认为，患者移动过程中也潜藏了诸多风险，一旦发生碰撞、跌倒，都会影响患者安全。

“一站式产科门诊有效减少了患者的移动，缩短患者等待时间，就医流程优化的背后是患者安全的保障。”

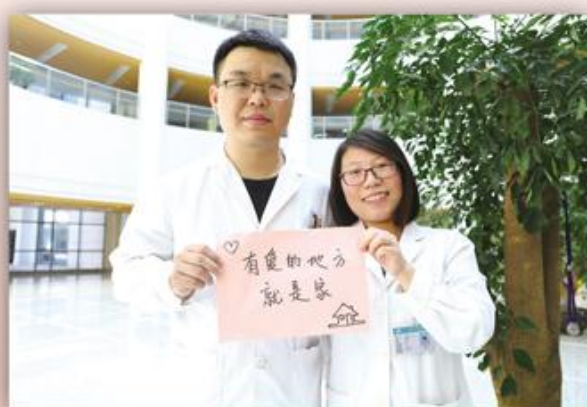
“服务无止境，一站式产科门诊的设立只是我们改善医疗服务行动的一项。”于世鹏说，医院将尝试以疾病或部位区分，开设更多的一站式门诊。“一站式门诊将医技科室专业区分更加细化，也将有助于打造更加专业精细的医技队伍。”

改造后，产科化验室移到诊区内，孕妈就诊更方便



南北贯通的大长廊更加宽敞明亮

「他们工作时是同事，回家是夫妻，他们近在咫尺却因分工不同，难得相聚，即便周末能坐下来聊聊，话题也都围绕着医院。他们把青春、把爱情，把家庭、把人生全都奉献给了医院。他们说，有爱人的地方，就是家，他们一直把医院当成了家。工作中相互扶持，生活中相互体谅，为同一个梦想，同一个事业而努力工作着，这就是他们之间“最浪漫的事”。小编带您走进一个特殊群体——医院夫妻档，一起倾听他们的心声。」



YOU AI DE DI FANG JIU SHI JIA

有爱的地方就是家

——记医院双职工家庭的苦乐与坚守





39年

婚龄

白淑坤
黄永芝

副主任医师
副主任医师

泌尿外科
中医科

爱

济宁医学院附属医院兖州院区

医生一世 520

“他喜欢吃水饺。”“她喜欢喝糊涂。”对于相识40余年的50后双职工白淑坤、黄永芝夫妇来说，所有年轻时的激扬青春都已转化为平常生活里的柴米油盐。现在，两个人退休又返聘回院继续工作，一个外科、一个中医科，生活依然不减忙碌，沉淀在岁月的长河里，在黄永芝看来，又是一种滋味。40年携手前行，“50后”白淑坤、黄永芝夫妇——

相互支持，一辈子就过了大半

1977年，我在医院进修，他在医院实习，经人介绍便认识了。两个人都做医疗工作，很快就熟悉起来。1978年腊月结了婚，住进了医院宿舍，仿佛一转眼的时间，已经是39年过去了，我们也从“小年轻”变成了老夫妻。

他在外科工作，做手术经常没点，家里也形成了习惯，只要超过平常吃饭的时间15分钟，就留下饭不再等了。逢年过节，赶上两个人都值班，家里想要聚个餐也不容易。1981年，单位安排我去济宁进修，时间是一年半，一周回来一次。学习机会难

得，但当时孩子还不到一岁半，我有些担心。老白很支持我，让我放心去进修，孩子他来带。从接到进修通知那天，孩子开始断奶，等到我去了济宁，老白上班就把孩子带到托儿所，赶上夜间手术，他就把孩子用棉衣一裹，放在护士站托护士照顾。等到他外出学习，我就个人带着孩子，就这样两个人相互支持着。那个时候，大家都提倡多学多干，孩子一岁多就送到托儿所，虽然医院的工作忙碌，但大家都没有怨言，都觉得把工作认真负责的做好是理所当然的事情。

我们夫妻俩都从医，长时

间耳濡目染的，儿子也当了医生，也像我们当年一样，白班、夜班、加班连轴转。孩子大了，我们也退休了，忙碌了半辈子却一点不愿闲着，继续在医生的岗位上出点力。退休前，老白随着科里的年轻人一块学了车拿了驾照，现在工作之余，我们也计划一年两次旅行，游历祖国的大好河山。医生是一种职业，也是我们一生的事业，从医40余年，做医生只有真正为患者着想，用心为患者看病，才能得到患者的信任与认可，也算实现了自己的价值。

（黄永芝 口述）





25年

婚龄

朱修桥

主任医师

手足外科

张秀梅

副主任医师

产科一区

爱

济宁医学院附属医院兖州院区

医生一世 520

与改革共成长

1991年，我大学毕业分配至兖州县人民医院工作，怀着满腔热情，信心满满准备大干一番。先是培训，又是轮转，几个月下来，心中有很大落差。当时，医院每个月工资是30多块钱，而三拖厂的工资则是100多，肉联厂、矿山机械厂、毛纺厂各方面待遇也都优于医院。在这种经济处于劣势的情况下，我转至妇产科工

作，遇见了人生最大的收获，认识了在妇产科工作的秀梅。我们一起上班，一起学习，谈论人生，谈论未来，长久的陪伴产生了爱情的火花。一年后，我们登记结婚，在同事们的祝福声中开始新的生活。结婚后医院给分配了宿舍，虽然面积不大，但却十分温馨，自己也感到很有成就感。

学生时代的安逸与工作后

紧张的工作氛围形成了鲜明对比，两个人相互鼓励，加上上级带教老师的言传身教，心理逐渐获得平衡。日常工作生活中，她给予我极大支持，尽管她工作中比较累，但家务活大部分都是由她承担。伴随着改革开放的进程，医院快速发展，我们的收入也逐渐提高，房子由30平米、60平米换成了现在的120平米。1995年，女



儿出生更增添了家庭的欢乐和温暖。老人帮忙照顾孩子，我们全身心的投入工作，两个人互相鼓励，共同进步，工作上也不断取得成绩。

进入21世纪，医患关系开

始变得紧张。当时我已担任科主任，妻子没少为我担心。好在是同行，她能够给我很多理解支持和帮助，我们认真工作，生怕出一点差错给病人及家属带来伤害。临床工作量大，工作早走晚

归已习以为常，因此很少能顾上照顾父母和家庭，亲朋好友有时不理解，我们心里多少也会觉得委屈。尽管如此，我们依然决定鼓励女儿报考医学院校，我们坚信医学行业永远是一个崇高的职业，也遵守着希波克拉底誓言。好在女儿自理性很强，顺利考入大学，我们也非常欣慰。

乌云过后终见彩虹。随着国家医改的深入，2014年，医院也迈开了改革的重大步伐，改制后的医院注入先进的管理经验，大踏步的提升优质服务和医疗技术，医疗纠纷大幅度降低，职工的安全感得到极大提升。领导的信任及栽培，医患关系的和谐，给我俩更添幸福感。感谢领导，感激社会，感恩病人，这就是我们现在最想说的话。

（朱修桥 手记）



不断进修学习，与医院共成长



时光飞逝，转眼间我们俩在医院工作已经超过20年了。20余年让我们从意气风发的青年，一步一步成为科室的骨干，甚至带头人。这20多年，我们为了不断更新知识，经常外出进修学习。

2003年9月我到省立医院进修学习，那时候买了房子还要还贷款，经济上非常拮据。进修费

和住宿费7000块钱还是从同学那里借的。为了节省开支，经常2-3周不回家一次。妻子在手术室上班，经常加班加点，自己带着孩子，还要照顾老人。因为没人看孩子，儿子两岁半就上了幼儿园。

2014年4月我进修回来后成立了不孕不育门诊，3年来门诊量逐步提高，病员覆盖周围县市区，少感激万分的患者送来了一面面锦旗。

2014年8月至10月我还去济宁医学院附属医院生殖医学科进修了3个月，每天开车早出晚归，

甚至没有休息过1天。此后我还在山东大学附属生殖医院进修过男科，在千佛山医院进修过宫腔镜和阴道镜。

进修了这么多次，妻子从未有一次怨言，在家庭 and 工作中，她对我有充分的信任和大力支持。如今我们第二个孩子也将出生，在今后的工作生活中，我们更要不断的学习进步，不断适应新形势下医院的各项改革要求，与医院共同成长进步。为更好的服务大众，不断地提高自己的业务水平。

（张心耸 手记）

18年

婚龄 张心耸 副主任医师 生殖医学科
王怀君 主管护师 手术室

爱

济宁医学院附属医院兖州院区
医生一世 520

只待厮守，长长久久



毕业初进医院兴奋而紧张，院里人头攒动，或悲、或喜、或焦灼，白衣同事们在人群里分外显眼，这节奏跟电视剧中截然相反，一想到要融入其中心中一阵慌乱，匆忙中一位忙碌护士的身影让场景定格，而这一帧画面恰是我人生电影的开场，你久久驻

足，我驻足久久。

接下来是我们浪漫的方式：我请你看电影，你夜班；你想陪我吃顿饭，我加班；我为你准备了生日惊喜，你来了急诊病人；你拉我陪你逛街，逛一半我被叫去做急症，我吼作为男人，怎一个累字了得，你驳作为女人，怎一个泪字得了，我顿住，就像欠了你整个世界。

我们同为医务工作者，为了共同的信念来到这个战场，互相伤害之后仍是鸡血满满，病人道声谢谢才是我们最大的慰藉，我们商议好了小旅行，却始终没有三天交集的假期，你我无奈一

笑，估计那个未曾去过的城市，还要等待久久。

时间在玩命的跑，转眼间儿子已经长大，而我记得最清楚的只是他睡着的模样。滴答的时钟在医院意味着生死，在家里却刻画着人生。十台手术，结束已是深夜，到家看到熟睡的你和孩子，我叹亏欠你们太多。

岁月抹掉了我们半个青春，却没抹掉前行的初心，不为良相，便为良医，医者仁心，大爱无边。感谢一路上有你，只待厮守，长长久久。

（刘博 手记）



6年

婚龄

杨文静

护师

刘博

住院医师

急诊输液室

心内科

爱

济宁医学院附属医院兖州院区

医生一世 520

吃饭tid—来自老婆的长期医嘱



亲爱的老公，今天又是你的24小时班，我想问你知道今天大家都在过节吗？你肯定不知道！但我想知道的是老婆的医嘱你按

时执行了吗？

亲爱的老公，相识九年来，我从来不用担心你的工作，你的工作态度和对患者的治疗与服务，

但我最最担心的是你不会照顾自己。以前妈妈经常会说下夜班和白班一个点下班，天天见不到人。你几点下班对于我来说其实不再重要，你吃饭了吗却是我打电话说的最多的话。还记得以前我会学着做你爱吃的辣椒炒鸡蛋，送到医院看着你吃，有患者病情变化或者新收患者时我会等你处理完继续看你吃，直到你吃完再回家！可是现在真的对不起，只能打电话给你，催你吃饭，因为现在要照顾孩子，真的没有太顾及到你！但是老公一定记得按时吃饭tid！

（张倩 手记）



6 年

婚龄

魏 华
张 倩

主治医师
护 师

呼吸内科
护理部



济宁医学院附属医院兖州院区

医生一世 **520**

感谢有你，感谢有爱



从2010年相识相知到现在幸福的一家四口，是你给了我那么多，是你让我学会感谢身边的每一个人、每

一件事，每一次痛苦的失败，每一次成功的喜悦，知道这一切的来之不易。明白这些以后我更应该感谢身边

有你的陪伴，我生命中最重要的人，更是你让我生活的每一天都那么充实，那么幸福。

感谢有你，不需要太多你的甜言蜜语，争吵时你给予的不离不弃与谅解，工作疲惫你送来温暖的拥抱，生活不顺心时给予的耐心开导。这一点一滴都在我心里。常说陪伴是最长情的告白，相守是最浪漫的承诺，爱你是最美丽的安排，时光是我给你的答案。

感谢有你，爱就大声说出来，在今后的每一天有你有我，有感谢有爱。

（王茹 手记）



4年

婚龄 赵燕轩 住院医师 党政办
王茹 护士 儿科

爱

济宁医学院附属医院兖州院区
医生一世 520

和你在一起就是“最浪漫的事”

记得，第一眼见你是我去找我的好姐妹。恰好你也在，只因多看了你一眼，从此一眼万年，便开始了我们的故事。故事里你是我的哥哥（熟悉我们的人都知道我喜欢这样“肉麻”的叫你），当时我们在院内轮转，我早你一级，但有幸一组转科。白天在科室工作忙碌，下班后便欢呼着、雀跃地和我们的的小伙伴们一起买菜、做饭、打牌，偶尔吃个地摊，KK歌，无忧无虑中我们结束了转科生活，同时收获了爱情。现在想来，那大概是记忆中最轻松、惬意的“美好时光”吧。

我们互相鼓励，督促，工作忙碌之余，还要学习，准备执业医师及定科考试，为加入心仪的科室而奋斗，终于我们如愿的定到自己喜欢的科室。

定科后，适逢新医院搬迁。科室细分，值班人员紧张，并开始实行24小时值班制。当时我们

刚刚结婚，我在肾内科，4天一个24主班；你在急诊科，面对的都是急危重患者，无论休息、下夜班、夜班你都会忙碌到中午12点左右，有时睡2个小时，夜里还要去抢救室值夜班。我也知道你们的夜班几乎不能休息，有时要同时抢救2-3个病人，下了夜班还要忙碌到中午。你经常回到家倒头就睡，没有时间操劳家里的事情，所以我只能在上班之余，操持家务，装修房子，还要备孕。有时我也会向你抱怨，怨你不能让我安心做个不用操心的小女人，可每当看到你疲惫的样子又不忍心，还会心疼你，担心你休息不好。你也会宠溺地什么都听我的，说家里的大事小事只要我满意你就满意。

记得一年的除夕，你值ICU24主班，当时ICU有30余病人。那晚上陆续有5个病人病情发

生变化，一晚上的紧张抢救，病人病情好转了，而你一夜没睡。大年初一回到家都中午了，吃了几口饭倒头就睡。事后你告诉我，那一晚你很累，但是你觉得一切都值得，因为，你的坚守让5个家庭过了一个安心的春节。

我们节假日，情人节很少一起度过。有时忙得连自己的生日都忘记，我们没有更多的时间来诠释浪漫，我们也没有更多的时间来陪伴彼此，陪伴女儿，陪伴家人，但是我们在工作中互相扶持，生活中互相体谅。心心宝贝乖巧可爱，爸爸妈妈善解人意。在我心里，我们一家人一起在家的日子就是过节。家是我们共同的温馨港湾，不管是医院这个大家，还是在我们温暖的小家，和你在一起的点滴都是我们之间“最浪漫的事”。

（王丽娟 手记）



从同学到同事，我们一路走过

世界上最遥远的距离不是天南地北、天涯海角，而是我在急诊她在神经内。

我们的故事是从大学开始的，恰同学少年时的单纯执着，没有过多考虑过职业对未来生活的影响，一心只想着学好知识参加工作。毕业季，她随我一同到济宁实习，两人如愿以偿来到医院工作，成为医院里的双职工。结婚一年后，我们有了宝贝女儿，一切看起来都那么顺利，背后的艰辛却也不少。我上班她下班，有时候一周也没多少时间在一起，想出去游玩至少要提前半个月打算，很多时候还会因其他事情耽搁。刚开始这种工作状态我们都很不习惯，但既然选择了就要对职业负责。妻子怀孕之

初，每天都要骑半小时电动车来上班，后来月份增长，需要跑20分钟到公交车站，再坐40分钟再到医院北门，其中几多难熬只有她自己知道。而我因为工作的缘故，一周只能送她一次。即便如此，她也从未迟到，一直积极工作到生产。她就是我的正能量，一直影响着我。

女儿一岁时，因为我们很少在家，只能全权交给父母照看。孩子越小越累人，母亲呼吸道感染住了院，我们因为要上班，无法在床旁照顾她。父亲一个人在家带孩子，没想到女儿高烧不退，妻子只能请假。连续照顾孩子四天四夜没合眼，妻子也生病了。那一刻真是感到焦头烂额，虽然我是家中的顶梁柱，但我能

做的太少了。好在母亲病愈后又接过看管孩子的任务，“孩子长大了、长高了、会说话会唱儿歌了，这些都不是我教的。”

双职工的生活里有很多忙碌，有很多辛苦，但我们依旧每天积极工作，认真对待每位患者，工作不分心，下班快回家。遇到的许多困难也都一一克服了，工作中坚决不掉队，不管是理论还是操作都会保质保量完成，还会积极参加集体活动，最开心的就是一起参加活动一起排练一起演出。我们热爱现在的工作，也会积极适应这种状态，调节生活规律，一切都会好起来。心中最想说的还是向父母致意：爸爸妈妈你们辛苦了！

（陈兵 手记）

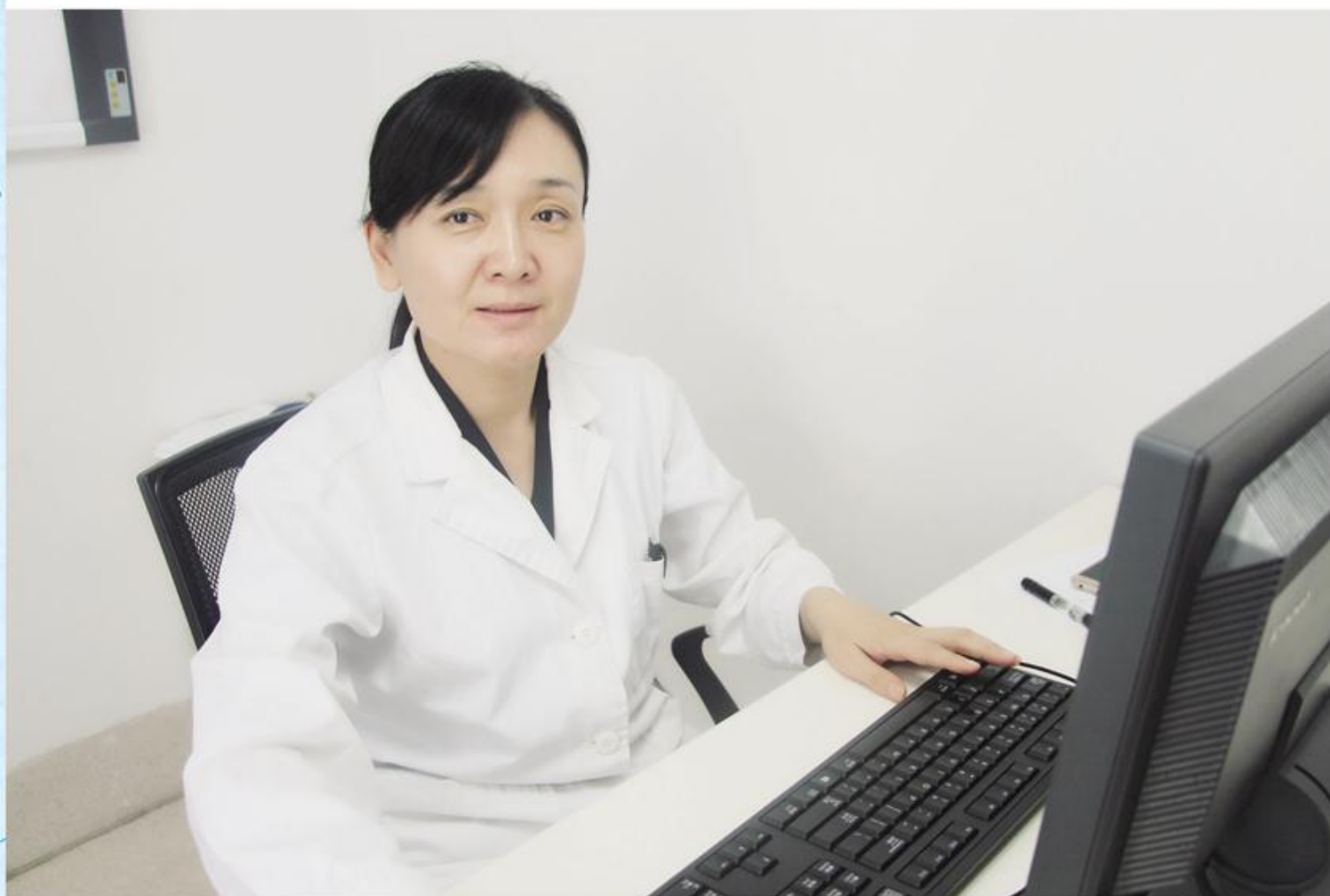


他们以医院为家 为患者保驾护航

经初步统计，医院双职工有近百对，他们中既有临床一线的工作者，也有医技科室、管理岗位等职务的工作人员。他们常年在临床一线为患者服务，他们既是生命的守护者，同时也是普通的父亲、母亲、儿子、女儿，他们也有爱，也有家，但是医务工作的特殊性常常让他们习惯了“以医院为家”，默默奉献、坚守岗位，用自己智慧和汗水，为广大患者的健康保驾护航。

编辑手记





牛海帆 内分泌科主任，副主任医师。

曾在山东省立医院进修内分泌代谢病专业。济宁市医学会内分泌代谢专业委员会委员、济宁市医学会糖尿病专业委员会委员。

擅长糖尿病、甲状腺疾病、原发性醛固酮增多症、骨质疏松、垂体性疾病、痛风等疾病的诊断及治疗。尤其对糖尿病及糖尿病并发症的预防及治疗具有丰富的临床经验。

专家门诊时间：每周三（实际出诊时间参见网站首页专家门诊排班表）

得了糖尿病怎么办?

□内分泌科 牛海帆

随着社会经济的高速发展,糖尿病、肥胖等慢性疾病的发病率逐渐上升。2010年我国糖尿病患病率约10%,然而,虽然近几年中国群众健康意识有所增强,但糖尿病患者人数快速增加这一趋势并未得到根本性的改变。2016年,宁光院士等经过大样本分析后估测我国糖尿病患病率已达11.6%。此外,研究还显示,中国成年人中糖尿病前期(IGT)患病率为50.1%。新数据进一步说明了糖尿病已经成为我国最重大的公共卫生问题之一。

指南提示:年龄大于35岁,有糖尿病家族史,体型肥胖,曾有过一过性血糖升高或尿糖阳性,有妊娠期糖尿病或巨大儿生育史等均属于糖尿病高危人群,需每年进行糖尿病筛查。如果经糖尿病筛查后确诊为糖尿病,那么您就需要到内分泌科进行进一步检查及治疗了。

首先您需要进行糖尿病相关抗体及胰岛功能的检测,以确定糖尿病的分型,这对于治疗有指导意义。对科内糖尿病患者进行全面病情评估,如血糖评估、胰岛功能评估、并发症评估,并制定合理的个性化降糖方案,

对于确诊的糖尿病患者,常规需要进行神经、血管、肾脏、眼底检查以了解有无糖尿病慢性并发症。我们科室配备了震动感觉阈值检测仪及四肢多普勒血流探测仪,对糖尿病患者进行周围神经病变及周围血管病变的筛

查;根据患者并发症情况,联合相关专业专家进行综合管理,如眼科、手足外科等。

糖尿病病程较长或短期血糖迅速升高的患者可能会出现糖尿病周围神经病变(DPN)。DPN是一种难以忍受的痛苦体验,患者会出现皮肤蚂蚁爬行感,双下肢或双手麻木,局部刺痛或烧灼样疼痛等感觉神经受损表现,严重的可能出现走路踩棉花感,步态不稳、动作不协调等运动神经受损表现。针对DPN,我们目前采用药物+理疗联合治疗。在常规降糖的同时,应用营养神经药物静滴及口服,辅以近红外线治疗仪局部照射,可穿透人体组织5-10mm,有效帮助人体血液微循环,缓解局部酸、麻、胀等症状。而且近红外线治疗不产生局部高温,对于感觉迟钝的患者不会造成局部烫伤等危险。

对于血糖控制不达标、新发糖尿病、1型糖尿病、妊娠期糖尿病及其他特殊情况下血糖升高的情况(如感染、围手术期等),可选择胰岛素泵控制血糖。胰岛素泵是采用人工智能控制的胰岛素泵装置,通过持续皮下输注胰岛素的方式,模拟胰岛素的生理性分泌模式从而控制高血糖的治疗方法。应用胰岛素泵可迅速实现血糖达标并减少低血糖风险,而且减少了针刺次数,减少病人痛苦及感染风险。

对于兄弟科室围手术期合并高血糖的患者,我们在济宁市率先开展了跨科室血糖管理,对此

类患者进行短期胰岛素泵治疗,并由内分泌科主治医师及专科护士每日查房、进行健康宣教及调整方案,可迅速实现较好地血糖控制并且保证住院期间总体血糖达标,达到缩短术前住院日及缩短总住院天数、减少医疗总费用、保证患者安全的目的,得到了广大患者及兄弟科室的赞许。

部分病程较长的糖尿病患者,存在严重的糖尿病自主神经功能紊乱,此类患者对低血糖不敏感,可频繁出现严重低血糖而不自知;常规的点血糖监测可能遗漏无症状性低血糖及高血糖,无法发现患者血糖动态变化。对于此类患者,可选用美敦力722泵,该泵同时具有胰岛素泵及实时动态血糖监测系统,在输注胰岛素的同时,可实时监控患者血糖,可设定低血糖、高血糖警告,如出现血糖过高或过低机器自动报警,适用于存在无症状低血糖、脆性糖尿病患者及对血糖水平要求较高的患者等。

科室每周一至周五下午由专科护士进行糖尿病健康知识讲座,普及糖尿病知识,提高患者自我管理血糖的能力,旨在最大程度的血糖达标和最大程度降低并发症,提高患者生活质量。

济医附院兖州院区内分泌科是一个年轻的、富有朝气的集体,但同时又是一个有着很高理论水平和丰富临床经验的集体,全科人员团结向上,完善自我,服务患者,呈现出与时俱进、迎头赶上的信心和风貌



吕文军 胸外科病区主任，副主任医师。

熟练掌握了普胸外科常见病、多发病的诊断和治疗，特别是对食管肿瘤、纵隔肿瘤、肺部肿瘤、食管裂孔疝、自发性气胸等疾病的诊断和治疗有较高的技术水平和独特的见解。

2014年在齐鲁医院田辉教授的支持下在本院区开展了胸腔镜等微创治疗。主持完成了济宁市级科研“腋下小切口治疗自发性气胸的研究”，2006年通过济宁市科委的鉴定，并被评为济宁市科技进步三等奖。在《中华消化病基础与临床》、《黑龙江医药》、《济宁医学院报》等杂志上发表多篇论文。

专家门诊时间：每周三（实际出诊时间参见网站首页专家门诊排班表）

肺部小结节诊断及治疗建议

□胸外科 吕文军

雾霾是不是引起了肺部疾病的增多我们今天没有必要探讨，但是随着影响技术的发展和我们的临床医生对于胸部查体的普遍高端化（胸部检查由原始的胸透或者胸片转为胸部CT），我们及早发现了更多肺部小结节，那么我们如何对待肺部小结节呢？

肺部小结节的定义：我们这里说的肺部小结节主要是指孤立性肺结节（SPN），临床无典型症状，常为单个、边界清楚、密度增高、直径 ≤ 3 cm且周围被含气肺组织包绕的软组织影。影像学为小的局灶性、类圆形、影像学表现密度增高的阴影，不伴肺不张、肺门肿大和胸腔积液。根据文献报道：局部病灶直径 > 3 cm者称为肺肿块，肺癌的可能性相对较大；直径小于5mm的恶性概率0%–2%，直径11–20mm的肺部结节恶性概率有33%–64%，而直径大于20mm的肺部结节恶性概率达到64%–82%。

肺部小结节是胸外科常见又较难确诊的疾病，它的诊治一直是临床上的难点、讨论的热点，其病因复杂，临床表现缺乏特异性，诊断有一定的难度，易误诊和漏诊。肺部小结节并不等于早期肺癌，肺内很多疾病都会形成结节，良性的如炎症、结核、霉菌、亚段肺不张、出血等。因此肺内的小结节性病灶，可能的诊断可以说是多种多样，良性的包括炎性假瘤、错构瘤、结核球、真菌感染、硬化性肺细胞瘤等。恶性的则可能是原发性肺癌或肺内转移癌。当然部分良性病变，长时间之后也可能转化为恶性。初次CT检查发现的肺部小结节，80%–90%都是良性病变，但却要高度重视，因为仍有一定比例的早期肺癌，定期检查必不可少。那么临床遇到肺小结节是如何诊断并确定治疗呢？

我国肺部恶性肿瘤原以鳞癌为主，随着工业发展现在腺癌越来越多。

影像检查比较：

1.常规胸片：灵敏度差，具有较高的假阴性率和假阳性率，且放线较多；

2.胸部CT：胸部CT比胸片具有更高的灵敏度和特异性，而胸部薄层CT具有更高的分辨率是肺部结节的首选影像学检查；

3.PDG–PET是目前已经较广泛应用于恶性肿瘤

诊断、分期以及评价治疗效果的一种无创影像学检查方法。但是PDG–PET对于小于10mm的小结节敏感度差，其具有一定的假阴性和假阳性，单独用于诊断肺部孤立结节方面的作用不明确；

4.CT引导下针吸活检术：其敏感度主要取决于结节的大小、穿刺针的粗细、穿刺次数以及细胞学病理的诊断能力，小于3cm的肺部结节，CT引导下针吸活检术并不是一个足够敏感的侵入性检查手段。

肿瘤风险：

	低	中	高
结节大小（mm）	< 8	8–20	> 20
年龄	< 45	45–60	> 60
吸烟史	从未吸烟	吸烟，每天 < 1 包	吸烟，每天 > 1 包
戒烟史	戒烟 ≥ 7 年	戒烟 < 7 年	从未戒烟
结节特征	光滑	分叶	毛刺

1.病灶大小：胸部CT小于10mm的病灶特别是小于5mm的可以考虑定期复查；11–20mm的肺部结节的恶性概率有33%–64%，而直径大于20mm的肺结节的恶性概率达到64%–82%。

2.形态学特征：不规则、分叶状或毛刺状边界通畅较边缘光滑的恶性可能性高；与实质性结节相比，磨玻璃样或半实质样肺部结节的恶性概率高。

3.内部结构特征：点状或者偏心样钙化恶性的可能性高，包括灶状坏死、空泡征或空气支气管征、空洞及毛玻璃征。

4.界面特征：包括分叶征、棘突征、毛刺征。

5.临近改变：包括胸膜凹陷征、病灶广基与胸膜相连征、支气管血管束束征。

总之，分叶征、毛刺征、胸膜凹陷征、血管束束征、空泡征/细支气管充气征为早期周围型肺癌的基本征象。肺部结节的诊断和处理策略制定需要对结节的恶性概率、手术可能带来的利和弊、诊断性检查的准确性和患者个人倾向进行综合考虑，所以一旦发现肺部结节，一定要找有经验的胸外科专家进行治疗指导。目前外科手术仍然是诊断肺部孤立性结节良恶性的“金标准”。随着胸腔镜的技术进步，胸腔镜手术的并发症及死亡率大大降低，使更多人容易接受胸腔镜诊断及手术治疗。



脊柱外科拥有床位25张，医生6名，其中副主任医师2名，主治医师1名。主要收治以颈肩腰腿痛为临床表现的各类疾病患者，其中包括脊柱退变、骨折、老年骨质疏松症、急慢性骨髓炎、脊柱先天和发育畸形、脊柱椎体与软组织肿瘤等疾患。目前科室已成熟开展颈椎前路间盘切除椎间植骨融合内固定术；颈椎后路单开门椎管成形术；腰椎间盘突出症椎板开窗髓核摘除术；腰椎滑脱复位植骨内固定术腰椎管狭窄症椎管减压植骨内固定术等脊柱退变性疾病的手术治疗。科室在不断提高脊柱外科常见病多发病治疗效果的基础上，积极开展脊柱微创技术。

科室咨询电话：3815121

助脊柱损伤患者挺直腰板

记济医附院兖州院区脊柱外科



脊柱是人体运动系统最重要的组成部分之一，支持体重和运动，参与构成胸腔、腹腔和盆腔，保护各腔内的器官同时，还为我们的信息中枢——脊髓和脊神经提供了安全保障，也为支配内脏活动的自主神经提供适宜的环境。一旦脊柱出现了问题，将会严重影响人体生命信息的即时通达，进而影响其身体健康状况。

脊柱外科医护人员以扎实的功底不断追求技术创新，致力于各类脊柱疑难手术的开展，只为让患者的腰板更加挺直。

给脊柱“打针” 老人腰板再次挺直

近日，95岁的纪老太太在干家务时突然感觉背部不适，随后疼痛不止。老人及其家人并没有太过关注，认为吃了止疼药能够很快恢复。但是腰板不能直起，疼痛一直未见减轻，家人带着纪老太太又辗转了多家医院，口服药物治疗又行针灸、推拿治疗、膏药外敷，症状依然未见缓解。

一周后，家人带着纪老太太来到济医附院附院兖州院区脊柱外科，经检查确诊为腰椎压迫性骨折，因严重骨质疏松所致。为彻底解决病痛症状，医生建议实施医院新开展的技术——经皮椎体成形术治疗，只需开一个不到4毫米的针口，在通道下就可以通过椎弓根或椎弓根外向椎体内注入骨水泥以达到增加椎体强度和稳定性。微创、手术时间短、痛苦下，手术方案立即得到老人家属的认可。

术后24小时，纪老太太便可以在家人的搀扶下坐在床沿作一些简单的动作。腰部的疼痛也明显减轻，腰板也能挺直了。

脊柱外科主任孙健介绍，当前老人因骨质疏松等原因导致脊柱骨折的现象很常见，针对老年脊柱骨折，脊柱外科于去年正式开展经皮椎体成形技术：局部麻醉下通过“打孔”的方式对骨折椎体内注入“骨水泥”等强化剂，使伤椎即刻稳定牢固，手术时间短，几乎无出血，创伤极小，术后疼痛即可缓解，不需卧床就可下地活动。目前已开展近200例，取得了丰富的治疗经验。

治疗椎间盘突出 再也不用大动干戈

去年6月份，脊柱外科成功实施医院第一例椎间孔镜手术，为一位腰椎间盘突出症的患者解除了病痛，手术效果良好。该

手术的成功开展，标志着脊柱外科微创诊疗技术又迈上一个新台阶。

患者白某，男性，34岁，因“腰腿痛2年伴左下肢放射痛1月”入院。一个月来患者腰腿痛加重伴左下肢活动受限，生活质量受到严重影响。来到脊柱外科后，医生为其实施了“侧后路椎间孔镜下髓核摘除术”，术后患肢症状明显减轻，功能恢复良好，患者对手术效果表示满意。

孙健介绍，腰椎间盘突出是骨科最常见的疾病之一，约五分之一的腰腿疼病人是由椎间盘突出引起的。反复的腰痛及下肢放射痛，严重困扰着广大患者，极大地影响了生活质量。常规开放手术，虽然效果良好，但创伤较大，卧床时间长，住院时间也比较长，并且很多患者惧怕开刀手术。“椎间孔镜技术”治疗腰椎间盘突出症具有微创、安全、恢复快、费用低、适应症广的优

点。患者术后24小时便可以下床活动，2-3天便可出院，3周可恢复一般生活工作。

目前，来济医附院兖州院区脊柱外科的椎间盘突出症患者络绎不绝，应用微创技术椎间孔镜技术完成手术近百例，治疗效果非常明显。

帮病人接触痛苦 他们做了很多很多

有人说，人和人之间的感情就像织毛衣，建立时一针一线，小心而漫长，拆除时却只需轻轻一拉。“面对患者的时候一定要有耐心，安静听患者把话说完，细致地把诊疗方案告诉患者，这是一名好医生首先应该做到的事情。”孙健表示，让患者感受到关爱与尊重，加之先进的诊疗技术，才能使患者百分百信任医生。

脊柱外科的住院患者多为老

年人，且因脊柱损伤给家人陪护带来了很大的困扰。“老人翻身不能仅扶着其肩部，要一手扶肩膀一手扶着臀部，动过也要轻柔一些……”每天，脊柱外科护理人员都会挨个病床观察患者的康复情况，并手把手的向患者家属讲解陪护中的注意事项。此外，脊柱外科护理人员还专门制作了宣传片，患者及家属可以到示教室观看宣传片，不仅能够深切的了解疾病的治疗，通过一张张鲜活的照片还能学到更多的护理知识。

对于采用传统手术的患者，需要长时间的卧床休息，给患者身心都存在很大的挑战。脊柱外科医生将各类支具的积极应用到患者康复促进工作上，帮助患者定制各类“盔甲”，力争让患者术后早日下床活动，促进康复治疗。



乳甲外科

目前科室拥有副高医师2名，主治医师2名，住院医师2名，开放床位50张。中国医学科学院肿瘤医院乳腺外科陈国际教授常年来院坐诊、查房、手术。科室以“早防早治乳腺肿瘤”为宗旨，近年开展了乳腺亚临床病灶的微创切除活检，进一步提高了乳腺癌的早期诊断率。可开展任何乳腺相关疾病的诊治，如乳头溢液的诊治、乳腺癌的规范化和个体化治疗、乳腺癌术后Ⅰ期和Ⅱ期乳房重建、乳腺癌保乳术、乳腺纤维瘤的微创切除以及乳腺亚临床病灶的切除活检等。甲状腺外科业务范围包括甲状腺癌、结节性甲状腺肿、甲状腺腺瘤、甲亢、甲状旁腺疾病以及部分颈部肿瘤等的综合治疗，并在甲状腺肿瘤疾病预防、穿刺病理、早期诊断、手术治疗、术后评估、预防复发、跟踪随访等方面形成独特的综合预防治疗体系。

科室咨询电话：0537-3815328

济医附院兖州院区乳甲外科 用新技术解决传统疑难问题

“重视和应用新技术的意义在于破而后立，解决传统治疗方式中让医患都头疼的难题，改善患者的就医体验。”济医附院兖州院区乳甲外科科室主任宋立介绍说，近年来，乳甲外科重视新技术的运用，成功引进了乳腺微创手术、乳腺癌保乳术等国内外先进技术，将传统治疗中疑难问题攻破，给患者带来福音。

麦默通乳腺微创旋切系统实现去瘤无“痕”

今年2月，27岁的陈杰（化名）来院检查时发现，她的左乳房长有一颗2.4厘米大的良性乳腺纤维瘤，若按常规的手术切除治疗，术后会在她的乳房上留下一条毛毛虫般的疤痕。一听说要手术切除瘤体，陈杰竟然拒绝手术：“难道要带着这条难看的疤痕过一辈子吗？”

宋立马上解释道：“我们目前手术采用的是微创技术，术后几乎看不到痕迹。”征得陈杰的同意后，近日，乳甲外科运用麦默通乳腺微创旋切系统为陈杰实施了微创手术。仅在乳房上打开了一个类似牙签粗细的切口就完成了手术操作，术后几乎无疤痕，既给她切除了乳腺肿瘤，又保住

了乳房曲线美。

宋立说，陈杰并不是个例，他接触过很多年轻的乳腺疾病患者，都对“在乳房上动刀”这件事非常抵触。“如果拖着不治，会使部分恶性肿瘤得不到早期发现、早期治疗。”去年6月，乳甲外科引进了来自美国的麦默通乳腺微创旋切系统，以其准确、微创、无痛、美容四大特点开创了乳腺疾病微创诊治的新天地。因技术成熟，术后恢复效果好，赢得众多身患乳腺疾病的女性患者好评。

“麦默通微创手术目前主要应用于乳腺良性病变的治疗，适用于完整切除乳腺纤维瘤、乳腺囊性增生、脂肪瘤等乳腺良性肿块。”麦默通乳腺手术在超声的立体定位引导下，通过计算机控制的真空辅助高速旋切设备，仅用一个穿刺点就能将3厘米以下的乳腺良性肿瘤完整切除。相比于传统手术3—5厘米的切口，麦默通切口微小仅2—5毫米，无需缝合，术后一天即可出院回家。不会留下明显疤痕，患者乳房外形几乎没有改变，很好地满足了女性爱美的需求。

麦默通乳腺微创旋切系统还可用于微创病理活检。有位40岁的女患者，前不久自己摸到乳

房中有个肿块，疑心自己患上了乳腺癌，于是接受了麦默通乳腺肿块活检术，证实是浆细胞乳腺炎，整日高悬的心终于放下了。宋立告诉记者，“麦默通对于乳腺有可疑病灶者，对病变组织进行微创切取，可获得多个病理活检标本，为早期确诊乳腺癌提供技术基础。”

保全乳房做完美女性

不久前，48岁的兰香（化名）来到医院复查乳腺，被告之情况正常、恢复良好。8年前兰香被确诊为乳腺癌，内心几近崩溃。后来，通过家人的陪伴、医护人员的开导及对疾病相关信息的了解，包括治疗、术式、预后等的介绍，兰香对乳腺癌有了正确的认识，并采取积极治疗的态度。因为有保乳的条件，当医生跟她谈保乳手术的时候，她毅然选择了保乳。保乳手术后，兰香坚持做完了化疗、放疗，一直坚定“癌症不等于死亡”、“癌症可以治愈”的信念来对抗病魔。这些年她都坚持定期复查，一般情况正常，恢复良好。

宋立说，“在以前，乳腺癌患者都要做切除乳房的改良根治术，给她们带来了严重的心理伤

害。而如今，在条件允许下，我们可以开展保乳手术。该手术不需要切除整个乳腺，仅需作局部扩大切除，同时做腋窝淋巴结清扫，手术创伤更小，术后功能恢复更好，深受患者青睐。”

但是，要取得与改良根治术一样的疗效，保乳手术适应症的选择很重要，以前多强调肿物的绝对大小，例如规定作保乳手术时，肿物大小不能超过3cm，目前新观点认为肿物与乳腺的相对大小更加重要，即使肿物大于3cm，而患者的乳腺较大，肿物相对于乳腺仍处于较小的比例，切除肿物后对乳腺外形影响不大，这种患者仍适合做保乳手术；相反，即使肿物小于3cm，而患者乳腺较小，肿物对于乳腺较大，切除后对乳腺外形影响较大，这种患者也不适合做保乳手术。另外，肿物边缘离乳头乳晕

最好远一些，一般认为应大于2cm，但位于乳头乳晕区的肿瘤也并非一定不能做保乳手术，要视情况而定。

IONM技术为甲状腺手术精准导航

喉返神经损伤是甲状腺术后严重的并发症之一，虽然机率低，但是风险高。“单侧损伤引起声音嘶哑、双侧损伤导致呼吸困难，甚至发生危及生命的声门梗阻。从事声乐、主持、教师等职业的患者一旦损伤喉返神经，便预示着职业生涯的终结。”如何在甲状腺手术中保护喉返神经一直是个难题。

去年以来，乳甲外科引进神经检测仪(IONM)，通过观察喉返神经检测仪的信号变化，快速精准定位喉返神经解剖范围，识别

喉返神经罕见变异，帮助医生更好地寻找、辨认喉返神经，降低术后喉返神经损伤的发生率。

宋立描述道，医生在患者的声带部位的导管上安装了监测电极，用探针探测声带运动神经。术中，用电流不断刺激使运动神经发生机电反应。当监测仪发出有规律的提示音，显示器上出现明显的喉肌电波，说明喉返神经就在附近，需要仔细分离。

而以往防止喉返神经损伤完全依赖手术医生的经验。而仅凭肉眼辨识很容易把喉返神经与血管、淋巴管混淆，一不小心就会引起神经损伤。监测仪的导航好比给医生添了一双火眼金睛，可机警地避开神经，仔细切除病变部位。从此项技术开展以来，科室近10例患者术后恢复良好，无不良并发症产生，有效提高了科室对复杂甲状腺患者的诊疗水平。





神经内科 病区医疗人员17人，其中主任医师3人，副主任医师3人，主治医师4人，住院医师7人，主管护师2人。拥有省内一流的核磁共振、螺旋CT、DSA、脑电图、经颅多普勒超声、颈部动脉彩超以及适合神经科的各项特异性检查设备和检验手段。拥有先进医疗设备，如排痰机、肢体静脉血栓泵、心电图、除颤仪等。开展颅脑血管造影检查及支架植入术、急性脑梗死静脉溶栓术等。

咨询电话：0537-3815278

济医附院兖州院区神经内科 真情守护，让患者神采飞扬

作为济宁市重点专业，济医附院兖州院区神经内科在急性脑梗死经脉溶栓、良性位置性眩晕手法复位等方面独树一帜，走在同级医院前列。经过多年积累，科室铸就了一支业务精湛、团结协作、积极向上、教学和科研为一体的团队，并配备一批省内顶尖检查设备，形成了自己的专业特色。同时，神经内科与多科室联合打造眩晕门诊，让不少患者省去了往返奔波之苦。

开展静脉溶栓技术，为患者打通生命通道

“救治急性脑梗死患者，就像在和时间赛跑，不光手术过程要争分夺秒，对于家属发现病情也提出了较高要求。”神经内科主任赵珊珊介绍，脑细胞耐受缺血的极限只有三四个小时，在这段时间内进行溶栓，治疗才能有效。如果超出这个时间，则会发生不可逆性坏死。所以，早发现病情、早治疗一两个小时，患者恢复程度就可能天差地别。为了最大程度救治此类患者，神经内科于前年引进了静脉溶栓技术，该技术具有方便、快捷的优点，能迅速缩小梗死面积，改善

生存率，降低病死率。

今年春节前几天，40岁的刘先生突发脑梗，被送进济医附院兖州院区抢救，此时，刘先生还伴有高血压症状，左侧肢体全瘫，连手指都不能动。随后，神经内科医护人员马上对其进行手术治疗，经过静脉溶栓，患者恢复得很快，手术过后20分钟就能抬起胳膊，手指也能稍稍活动。术后第二天，患者的肌力完全恢复，基本上完全康复，经过几天住院观察后，刘先生顺利康复出院。

“随着人们生活水平提高，生活压力大，脑力劳动增加，脑梗开始呈现出年轻化趋势，60岁以下患者已经占到一半以上。很多年轻人患有高血压、高血脂疾病，这些都成为导致脑梗的危险因素。”赵珊珊说。

据了解，静脉溶栓手术如今在市级医院已较为常见，然而，在县级医疗机构中，能够熟练掌握并运用这一技术的并不多。“患者从县区、乡镇到市级医院就诊，路上一旦遇到堵车等状况，很容易耽误病情，我们在掌握这项技术后，不仅能更好地服务兖州本地病患，也为周边县区的患者挤出了宝贵的救治时

间。”据赵珊珊介绍，迄今为止，济医附院兖州院区已成功开展二十余例静脉溶栓手术，均取得不错的治疗效果，让更多像刘先生这样的患者恢复健康。

手法复位技术精湛，针对特殊群体量身定制

作为济医附院兖州院区最早成立的科室之一，近年来，神经内科不断增加新项目、引进高素质人才，医疗技术水平不断提升。同时，医护人员始终坚持学习外地医院经验，借鉴先进做法，逐步扩大业务范围。其中，针对眩晕的手法复位疗法便是从零开始，一点点打出了名气，成为科室另一张叫得响的名片。

前不久，80多岁的周大爷来医院就诊，刚入院的时候，老人眩晕得厉害，眼睛都睁不开，一扭头就感到恶心。据周大爷讲，他的病情容易反复，而普通药物治疗效果又慢，有时候半个月都好不利索。在实施手法康复治疗后，病情恢复效果得立竿见影，周大爷基本告别了眩晕、头疼困扰。

2009年2月，神经内科尝试开展手法复位疗法，虽然没有现

代化设备那样“高大上”，在医学技术日新月异的当下，手法复位仍有其不可取代之处。据了解，对于高龄患者和身体虚弱的患者，如果采取人工复位，过程中有任何不适医生随时可以暂停治疗；一些患者由于恶心症状突出可能导致呕吐，使用人工手法复位可以随时调整救治力度和节奏，从而更好地保护患者。有经验的医生还可以根据患者的治疗反应随时调整复位方法，达到最佳疗效。为推广这一技术，神经内科之前曾免费开展了一年手法复位治疗，为给广大患者享受到便利和实惠。

开通多种疾病门诊，专人专治打造优质服务

在日常门诊中，因为头晕、眩晕来就诊的病人并不少见，但这些病人却常常找不到合适的科室进行治疗，只能在各科室间往返奔波，不仅延误了病情，也加重了病人的经济负担。

“我们以前经常遇到这种情况，记得有位孙大爷，70多岁了，头晕、眩晕多年，有一回晕的实在受不了，就让子女带他着来看病，一天之内转了好几个科

室，最后在我们这里做了诊断，确诊是耳石症。之后，科室医护人员对孙大爷进行治疗，老人家恢复效果不错，后来就没再头晕、眩晕过。”据赵珊珊介绍，此类病人来就诊时，被问及病症，大多都说头疼，最后骨科、耳鼻喉都看了一遍，才转到神经内科。

据了解，眩晕是一种临床常见疾病，通常会涉及神经内科、耳鼻喉科、神经外科、儿科、骨科等多个学科，不少患者都要经历“诊断、排除、再诊断直至确诊”的过程。在这种背景下，济医附院兖州院区开设眩晕门诊，多个科室专家联合坐诊，为患者提供了一站式就医便利。同时，医院还引进眼震电图仪等先进设备，对各类眩晕疾病进行准确的诊断和规范治疗。

此外，为方便患者就医，神经内科还专门成立了癫痫门诊、帕金森及痴呆门诊，逐步向“专人、专病、专治”靠拢，从而达到更好的效果。

作为一种常见、多发病，如今癫痫病患者开始日益增多。据了解，对于这种疾患，经长期规范、合理采用抗癫痫药物治疗，70至80%的癫痫发作可以控制，

20至30%的患者发展为难治，需要手术治疗。

“由于广大群众对这种疾病缺乏科学认识，导致一些患者得不到及时、合理治疗，使癫痫成为严重影响患者健康和生活质量的主要疾病之一。”为体现对癫痫患者的关爱，济医附院兖州院区去年8月成立了脑科中心，开设了癫痫专科门诊，由神经外科、神经电生理、检验、药物检测等相关学科组成，引进视频脑电、经颅磁刺激仪、32导脑电图等设备。对癫痫病患者实施药物、心理、手术等规范的综合性治疗。

此外，帕金森病是中老年人常见的神经系统疾病，主要表现为肢体震颤、僵硬、动作不灵活、走路转身困难等，到了晚期，患者独自行走困难，生活完全不能自理，甚至需要坐轮椅或卧床不起。

“帕金森病应强调综合性治疗，长期药物治疗是一个艰苦的过程，随时会遇到各种困难和问题，需要及时调整药物，解答疑难问题。”为了更好地服务患者，门诊特邀济宁医学院附属医院李宪章主任医师、神经内科三病区杨燕副主任医师坐诊，为患者提供了更优质的医疗服务。





相关链接:

一、眩晕门诊

眩晕是临床常见疾病，涉及神经内科、耳鼻喉科、神经外科、小儿科、骨科等很多学科。眩晕分为两大类型，即中枢性眩晕和周围性眩晕。周围性眩晕约占70%，其中良性阵发性位置性眩晕（耳石症）最常见。

眩晕疾病的前庭功能检查项目:

眼震图检查如冷热试验、旋转试验、视动功能检查、位置性眼震、变位性眼震、摇头眼震检查等。

眩晕疾病的诊疗项目:

各种眩晕的诊断、治疗，中枢性眩晕如后循环缺血、急性小脑、脑干梗死；周围性如急性、慢性眩晕病（良性阵发性位置性眩晕、外伤性眩晕、梅尼埃病、前庭神经炎、迷路炎等）、偏头痛性眩晕、运动病（晕车与晕船）等，针对以上眩晕疾病药物治疗与“耳石症”手法复位治疗。

门诊时间：每周二、周五全天

二、癫痫中心门诊

医院癫痫中心是省级癫痫疑难症治疗中心，以国内知名的神经外科专家张军臣教授和神经内科专家张爱梅教授为核心，由神经外科、神经内科、神经电生理、神经影像等多学科医务人员参与组成的一个实力强大的癫痫专科医疗团队，可完成癫痫门诊、神经电生理检查、药物治疗、术前评估、外科手术、术后康复等一系列专业的诊疗过程。每周六、周日全天门诊。

治疗特色:

1. 各类癫痫的诊断、药物治疗
2. 难治性癫痫的微创外科手术
3. 磁刺激技术治疗癫痫
4. 神经调控技术治疗难治性癫痫

门诊时间：每周六、周日全天

三、帕金森病及痴呆专病门诊

帕金森病也叫震颤麻痹，是中老年人常见的神经系统疾病，主要表现为肢体震颤、僵硬、动作不灵活、走路转身困难等，到了晚期，患者独自行走困难，生活完全不能自理，甚至需要坐轮椅或卧床不起。

为了更好的服务于患者，济医附院兖州院区开设帕金森病及痴呆专病门诊，特邀济宁医学院附属医院神经内科三病区主任杨燕副主任医师坐诊，为患者解决关于帕金森病及痴呆的问题。

门诊时间：每周六全天（内科门诊第五诊室）。

四、三叉神经痛、面肌痉挛门诊

三叉神经痛、面肌痉挛是困扰广大患者的多发病，三叉神经痛主要表现为一侧面部反复发作的阵发性剧烈疼痛，面肌痉挛是一种半侧面部不自主抽动的疾病。该类疾病给患者的日常生活带来严重影响。医院在该类疾病的临床诊疗和研究方面，形成了鲜明诊疗特色。

治疗特色:

1. 微创微血管减压术治疗三叉神经痛、面肌痉挛
2. 封闭治疗三叉神经痛
3. 药物治疗三叉神经痛、面肌痉挛

门诊时间：周日至周日每天开诊



心血管内科是集医疗、教学、科研、预防于一体的综合性科室，是济宁市临床重点专科建设单位。现有开放床位68张，监护病床2张，拥有先进的心电中央监护系统及介入导管室。现有主任医师2名、副主任医师3名。科室常规开展冠状动脉造影、冠状动脉支架植入术、临时心脏起搏器植入术、永久心脏起搏器植入术、埋藏式自动除颤器（ICD）植入术、针对重症心衰患者的三腔起搏器植入术（CRT）、心内电生理检查及射频消融术。

咨询电话：0537-3815308

济医附院兖州院区心血管内科 再造生命，健康从心开始

作为集医疗、教学、科研、预防于一体的综合性科室，济医附院兖州院区心血管内科技术力量雄厚，不仅是医院优质服务示范科室，也是济宁市临床重点专科建设单位。在诊疗方面，科室为急性心肌梗死患者开通了“绿色通道”，常规开展急诊冠脉支架植入术，挽救了众多患者的生命。对于心血管常见病及多发病，心血管内科借鉴国内外先进治疗理念，不断规范、提升治疗方法，取得较好的治疗效果，为广大患者提供了优质的医疗服务。

全市同级医院中率先开展心脏病介入治疗

三年前，一位在兖州工作的外地干部突发冠心病、心脏骤停，随即被送至济医附院兖州院区进行紧急救治，医护人员一边进行抢救，一边与患者家属沟通。据心血管内科主任杨建回忆，当时患者的情况非常危急，在手术过程中曾一度心跳中断，经过医护人员的全力抢救，患者最终脱离了生命危险。对于医院的救命行为，患者很是感激，对医

护人员更是赞不绝口，经常逢人便讲，“没想到一家县级医院能有如此精湛的医疗技术。”

2009年，济医附院兖州院区在全市同级医院中率先开展心脏病介入治疗，如今，技术运用愈发成熟，每年救治病患约1500例。同时，科室开展冠状动脉造影术、经皮冠状动脉腔内成形术（PTCA）及支架植入术，每年进行冠状动脉介入诊疗1000余例。开通急性心肌梗死绿色通道，进行急性心肌梗死急诊介入，每年开展心梗手术100余台，为兖州地区居民提供了有效的健康保障。

由于心血管病多是重症，很多患者都是被医护人员硬生生从鬼门关上拉回来的；而一些患者发病较急，科室时常还会遇到意外或突发状况。

去年夏天，一位大货车司机从德州驾车来到兖州拉货，刚准备回程，突然心脏病犯了，便打车来到济医附院兖州院区。“患者看起来精神不振，不光身边没有人陪着，身上也没带多少钱。”杨建介绍，院领导曾经嘱咐过他们，生命无价，遇到类似情况，要以治病救人为先，于是，在对患者进行身体

评估后，医护人员第一时间开展救治，手术进行得很顺利，患者几天后就恢复身体健康，患者家属也从德州赶来交付了医疗费用。

杨建表示，在进行心脏病介入治疗术前，医护人员需要明确对患者的的心脏疾病诊断，是否伴有器质性心脏病；同时，必须做到高度警惕，严格按照操作规范行事，术前、术中、术后任何一个环节都不能掉以轻心。“术前进行充分准备，术中操作和介入器械选择要达到最优效果；对于术后监护、用药及术后随访，医护人员都应了然于胸，并告知患者。”杨建说。

在术后康复方面，心血管内科打破心脏病需“静养康复”的传统误区，倡导心脏病介入治疗的患者尽可能早地下床行走，患者术后平均住院日缩短至5天，同时，舒适的病房环境为患者提供了更好的康复保障。

开展双心医学治疗，关注患者心理问题

“如今越来越多的心血管患者并有心理问题，这两种疾病互为因果，相互影响，很容易导致病情恶化。”据杨建介绍，针对这一情况，心血管内科按照“双心医学”理论对患者进行医治，在强调治疗患者躯体上存在的心血管疾病的同时，关注患者的精神心理问题，尊重患者的主观感受，倡导真正意义上的健康——即心身的全面和谐统一，这一尝试也再次走在了同级医院的前列。

去年，78岁的齐大爷经历

了丧妻之痛，此后近半年时间，他一直觉得心悸、胸闷、喘不上气，走路变得蹒跚，也直不起腰来。起初，齐大爷以为自己得了心脏病，便来到济医附院兖州院区就医，然而，经过检查发现，老人的心脏并未出现器质性病变，更像是焦虑、抑郁症状。之后，杨建为齐大爷开了抗焦虑药物，并定期对他进行心理疏导、做心脏检查，坚持治疗半年后，老人的不适症状明显缓解，走起路来比以前精神多了。

据了解，心血管疾病和焦虑、抑郁障碍存在部分共有症状，例如胸闷、胸痛、心悸、气短、呼吸困难等，这为准确诊断增加了难度。面对此类病患，科室医护人员会首先通过心理支持治疗，比如鼓励他们更多地和家人、朋友待在一起，找到适合的情绪宣泄口，更利于自身的恢复。同时，建议患者改变生活方式，比如每天坚持适当运动，让体内的血液循环加速，促进新陈代谢，有利于良性激素的恢复。在饮食治疗方面，医生会建议患者采用均衡、多样化、有节制的饮食，补充各种营养素，利于改善患者的情绪状态。

“最后，我们会采用一些抗焦虑、抗抑郁的药物，帮助病人及时从抑郁、焦虑的状态下摆脱出来。”杨建说。

引进三腔起搏器植入术治疗顽固性心力衰竭

在开展心脏病介入治疗、进行“双新医疗”实践的同时，心血管内科还开展高血压的诊断及规范化治疗；心律失常的规范化

诊治：抗心律失常药物、射频消融术、永久性心脏起搏器、埋藏式自动心脏复律除颤器（ICD）治疗等一系列医疗项目，帮助众多患者缓解了病痛之苦。其中，在常规开展起搏器植入的基础上，济医附院兖州院区通过与外地大型医院合作，在济宁地区同级医院中率先引进三腔起搏器植入术，在治疗顽固性心力衰竭方面有着显著疗效。

徐大爷今年60多岁，因心力衰竭导致心跳过缓，经常出现头晕症状，严重时外出散步都会昏倒。去年，徐大爷来到心血管内科进行检查，发现其身体状况符合心脏再同步条件，便对其实施三腔起搏器植入，之后，徐大爷身体状况明显改善，心率恢复到正常水准，几乎没再出现过头晕症状。

据了解，三腔起搏器也被叫做“双室起搏器”，和常规起搏器相比，这种起搏器可以承担右心房、左右心室的起搏功能，使心室和心房同步，以及左右心室协同作用发挥得更好从而增强心脏的泵血功能，明显地改善病人的生活质量，延长生命。

“通过植入三腔起搏器治疗心衰，如果方法得当，可以大大减少抗心衰药物的使用，极大程度改善患者心脏功能。”杨建告诉记者，为进一步提升医疗服务质量，科室医护人员会对起搏器植入术后患者进行个体化的程控随访，以使起搏器更适应患者需要，从而达到让患者更好的康复治疗效果。

IONM技术为甲状腺手术精准导航

喉返神经损伤是甲状腺术后严重的并发症之一，虽然机率低，但是风险高。单侧损伤引起声音嘶哑、双侧损伤导致呼吸困难，甚至发生危及生命的声门梗阻。从事声乐、主持、教师等职业的患者一旦损伤喉返神经，便预示着职业生涯的终结。如何在甲状腺手术中保护喉返神经一直是个难题。

去年以来，乳甲外科引进神经检测仪(IONM)，通过观察喉返神经检测仪的信号变化，快速精准定位喉返神经解剖范围，识别喉返神经罕见变异，帮助医生更好地寻找、辨认喉返神经，降低术后喉返神经损伤的发生率。

医生在患者的声带部位的导管上安装监测

电极，用探针探测声带运动神经。术中，用电流不断刺激使运动神经发生肌电反应。当监测仪发出有规律的提示音，显示器上出现明显的喉肌电波，说明喉返神经就在附近，需要仔细分离。

以往防止喉返神经损伤完全依赖手术医生的经验。而仅凭肉眼辨识很容易把喉返神经与血管、淋巴管混淆，一不小心就会引起神经损伤。监测仪的导航好比给医生添了一双火眼金睛，可机警地避开神经，仔细切除病变部位。

自此项技术开展以来，科室近10例患者术后恢复良好，无不良并发症产生，有效提高了科室对复杂甲状腺患者的诊疗水平。

(乳甲外科 宋立)

微创手术，让更多患者受益

患者王奶奶已92岁高龄，因“髌部摔伤”入院，被诊断为“右股骨转子间粉碎性骨折”。患者年龄较大，身体抵抗力弱，手术耐受力差。为此，创伤外科医疗团队在给患者完善各项辅助检查后，讨论制定了最佳手术治疗方案—PFNA微创手术。

PFNA微创手术可谓是高龄患者的福音。目前，科室针对70岁以上的患者已经进行了上千例PFNA微创手术，其中年龄最大的93岁。以王某为例，股骨转子间骨折以往称为“终末骨折”，保守治疗死于并发症的机率高达50%，手术治疗亦存在较高风险。而传统手术方式创伤大、手术时间长，大多患者因为难以承受手术而失去手术机会。PFNA微创手术只需要在远离骨折部位的皮肤上做1-2个小切口，每个切口仅3-4cm，对骨折进行闭合复位，将内固定物植入。不直接暴露骨折部位，无需剥离骨膜，减轻或避免对骨折片血液供应的进一步损伤和破坏，还能降低感染的发生率，为骨折的愈合及患肢的早日功能恢复创造条件。单纯手术时间仅40分钟，降低了术中风险。术后患肢功能恢复良好，1个多月即下地行走。大大减少了家属陪护时间，从根本上改善了老人的生活质量。

现代的治疗理念要求以尽量小的手术创伤

减少对骨折局部自然愈合环境和患者全身情况的干扰，促进恢复，因此，微创一直是外科治疗的发展方向和目标。以人体长管状骨骨折为例，这是严重暴力外伤，一般均需要手术治疗，以往的切开复位内固定方法，多以钢板作内固定物，但术后经常出现一些并发症，如钢板断裂、感染、骨不连等。目前治疗下肢管状骨骨折，最好的治疗办法进行微创手术“闭合复位髓内钉固定”。手术仅有几个小切口就能解决问题，对组织损伤小，恢复快。手术时间短，以前要做3—4小时的手术现在大多能在1小时内完成，大大降低了麻醉时间及手术风险，这让一些高龄病人或者存在基础疾病的患者手术成功率大大增加。该技术难度相对较大，但效果好，并发症少，病人术后第二天即可行关节屈伸功能锻炼。

面对患者，加强医疗技术才是硬道理。目前，创伤外科在骨盆骨折、关节周围骨折等复杂骨折治疗方面取得新进展，科室成功开展首例利用尺骨鹰嘴截骨+“垂直钢板”技术治疗肱骨髁间髌上粉碎骨折，亮点就是术中复位好，固定牢，术后可以早期锻炼，避免了关节僵硬的发生。

(创伤外科 周宪华)

人工关节置换让高龄患者颐养天年

关节镜是治疗关节疾病的重要手段之一，目前运用非常普遍。然而并不是所有的关节疾患，都能被关节镜所解决，当关节疾病发展到后期，经过保守治疗或关节镜手术治疗，疗效随著病变进展而减弱，甚至无效时，人工关节置换术则是其最终的治疗方法。

今年2月，93岁的夏建国老人在家摔伤，造成股骨颈骨折。家人考虑到老人年事过高，手术风险大，出于心疼老人的想法，让老人在家卧床保守治疗了一段时间，谁料老人身体情况一天不如一天，家人们情急之下将老人送到济医附院兖州院区。经过全面检查后，关节外科为老人制订了髋关节置换的手术方案，成功为老人实施了髋关节置换术。

家人惊喜地发现，老人术后4天就能下床活动，还能蹲下上厕所。而夏建国并非科室接受髋关节置换手术年龄最高的患者，去年曾有一位95岁的

老人，也在这里接受了髋关节置换手术，术后恢复良好。更让人称奇的是，在关节外科，接受髋关节置换手术的80岁以上的高龄老人越来越多。

如今生活条件越来越好，人们也更追求高品质的生活。科室通过开展全髋关节置换术，治疗股骨头坏死，老年股骨颈骨折，老年股骨粗隆间骨折，术后经过专业的康复锻炼，1-2天即可下地走路，避免了老年人长期卧床可能带来的并发症。

人工关节置换术是指采用金属、高分子聚乙烯、陶瓷等材料，根据人体关节的形态、构造及功能制成人工关节假体，通过外科技术植入人体内，代替患病关节功能，达到缓解关节疼痛，恢复关节功能的目的。目前科室广泛开展髋关节和膝关节的置换，效果非常好，使用的原装进口的人工关节假体进行手术，2012年至今共进行关节置换手术700例。

（关节外科 陶治）

全市率先引进超声乳化技术，诊治病患达上万例

在眼科病中，白内障是目前病例最多，手术量最大的病种，在治疗白内障方面，济医附院兖州院区走在了全市前列。2003年，眼科在济宁地区率先引进超声乳化技术治疗白内障，由于买进设备需要投入大量资金，在不少人看来，这一决定既有魄力又冒风险——毕竟人民医院和济医附院都没尝试，一家县级医院却开了先河。然而，事实证明，这一投资的收效是立竿见影的，在使用新技术后，科室白内障手术治疗效果得到极大提升。

引进新技术之初，眼科每年开展手术600多例，到现在，科室已开展上万例手术，技术水平在同级医院中首屈一指。原来手术都是大切口，患者恢复较慢，使用新技术后，变成3毫米的小切口，患者术后反应轻，愈合快，视力恢复好，术后散光小，通常只需3天即可出院。

78岁的张大娘早年患有葡萄膜炎并发性白内障，至今已有数十年病史，由于瞳孔粘连得很厉害，老人平时看东西十分模糊。起初，家人觉得她患病时间太久，加之年龄又大，担心治疗效果不好，可在张大娘的一再要求下，子女还是带她

来到济医附院兖州院区进行手术，术后第二天，张大娘便恢复了视力。近年来，眼科为一些老年性白内障患者进行治愈手术，其中，不乏百岁老人，在重现光明后，老人们的生活方便了很多，家庭负担大大降低。

与此同时，眼科还成功开展了多例婴儿白内障治愈手术，帮这些孩子改变了生命轨迹，今年2岁的贝贝（化名）便是其中之一。贝贝患有先天性白内障，当别的孩子能在家长的引导下说出常见物品的名称时，他的眼前的世界还是一片模糊。前不久，贝贝被家长带往医院进行手术，经眼科医护人员的精心救治，如今，贝贝已能和正常孩子一样玩耍。

婴幼儿白内障手术远比成年人白内障手术复杂，单是术前检查就很困难，加上婴幼儿眼球组织脆弱，又增大了手术操作难度，除了全身麻醉可能带来的生命危险，婴幼儿的术后炎症反应也比成年人重。然而，一系列成功的案例再次证明，济医附院兖州院区眼科的医疗水平绝对值得信赖。

（眼科 李金富）

医院成立口腔正畸科，看牙找名医方便了

日常生活中，牙列不齐、龋病、牙龈和牙周疾病的发病率较高，严重者甚至还有颞下颌关节的问题，而这些就需要进行牙齿矫正。近期，医院成立口腔正畸科，由济宁医学院口腔医学院院长耿海霞担任名誉主任，每周有附院专家坐诊，通过口腔正畸，让更多的人恢复美丽笑容，保持口腔的健康。

一般而言，在3岁左右，乳牙长好之后，家长就应该检查一下孩子的牙齿，看看是否有“地包天”的情况，如果三代直系及旁系亲属有这种情况的话，那么久应该带孩子到正规医院检查治疗。如果没有“地包天”的情况，一般正压的最佳时机是全部乳牙替换为恒牙之后，女孩10—12岁，男孩11—14岁，这个时期可以解决的问题包括牙前突、牙拥挤、牙扭转、埋伏牙等等。

家长需要注意的是，每个孩子的还压时间都不一样，家长要注意观察，并非矫正越早越好。

据了解，口腔正畸是一项历时长、技术难度大的医疗项目，设计方案、医院的设备、专家技术都是口腔正畸治疗成功的关键。为了更好地服务患者，济医附院正畸科主任医师耿海霞，副主任医师王秀奎每个周末都会来到医附院兖州院区坐诊，就人们所关心的牙齿矫正的年龄、时间、是否需要拔牙、牙齿矫正关键技术等问题进行答疑解惑，并亲自为患者制定正畸方案，且对治疗效果做全程监控，让更多人通过口腔修复与口腔正畸恢复自信，拥有口腔健康。

（口腔正畸科 肖猛）

从“大刀阔斧”迈向微创时代

今年2月，30岁的刘杰打篮球时把膝盖弄伤了，虽然没有出血，可是一条腿像是被锁住了一般，行动不便。到济医附院兖州院区关节外科一检查，被诊断为膝关节的半月板撕裂。

以半月板损伤为例，原来要进行开放式大手术，会有20厘米的切口，至少卧床一个月。如今，关节外科采用关节镜微创手术为刘杰治疗，0.4厘米的手术切口就能解决问题，术后一天就能下地、三天就能出院。

如此神奇的关节镜技术可以解决几乎全身所有关节的大部分创伤和疾病的诊断和治疗，但是目前临床上主要应用在膝关节、肩关节、踝关节和肘关节为主。“关节镜微创手术”被业内称作是“把眼睛和手指放入关节内”，它是通过切开皮肤数个“筷子”大小的孔，将摄像头、手术器具伸入关节内，在显示器监视下，由医生操作，诊断和治疗各种关节疾病的方法。关节镜是一种观察关节内部结构的直径4mm左右的棒状光学器械，是用于诊治关节疾患的内窥镜。其在一根细管的端部装有一个透镜，将细管插入关节内部，关节内部的结构便会在监视器上显示出来。可以看到关节内几乎所有的部位，比切开关节看的更全面，由于图像经过放大，因而看的更准确，而且切口

很小，创伤小，疤痕少，康复快，并发症少，对患者身心都有积极的作用，促进疾病更快地康复。

关节镜手术对于多年被关节疼痛困扰的患者来说无疑是一种福音。原来都是通过理疗、针灸、药物等保守治疗手段控制患处疼痛感，不能爬山，甚至不能走远路。对于保守治疗效果不佳，而又没有到做大手术地步的患者，关节镜手术解决了关节反复疼痛、活动受限等问题。关节镜技术还可对关节进行动力性检查，提高了诊断能力，某些疾病如滑膜皱襞综合征，是通过关节镜才确立的。而且关节镜可施行以往开放性手术难以完成的手术，如半月板部分切除术等。

关节镜微创治疗膝关节疾病已成为关节外科的亮点，近2000例的微创手术经验，全德国进口电子关节镜设备及Smith & Nephew（美国施乐辉）手术器械，为保证手术质量提供了较好的保障，全关节镜下交叉韧带重建、膝关节骨折的微创治疗，其中应用Endobutton和RigidFix、TransFix膝关节韧带固定技术，应用关节镜下微创治疗髌骨骨折、胫骨平台骨折，这些膝关节微创技术已达到鲁西南地区先进水平。

（关节外科 陶冶）



骨密度检测，您做了吗？

骨质疏松症是严重危害人体健康的常见多发性疾病，发病率高、危害性大、涉及面广。目前我国60岁以上的老年人已达2亿，全国40岁以上骨质疏松患者已达1.12亿。骨质疏松性骨折日益成为社会沉重负担，骨质疏松越来越受到社会各界重视。要战胜这一“隐形杀手”，关键在于能够早期诊断、早期防治。而定期进行全身骨密度测定是目前早期诊断骨质疏松症，防患于未然的最重要、最准确、最直接，也是最有价值的手段。

什么是骨质疏松症

骨质疏松症是一种以骨量低下，骨微结构损坏，导致骨脆性增加，易发生骨折为特征的全身性骨病。

骨质疏松症的临床表现是什么

疼痛、脊柱变形和发生脆性骨折是骨质疏松症最典型

的临床表现。但许多骨质疏松症患者早期常无明显的自觉症状，往往在骨折发生后经X线或骨密度检查时才发现已有骨质疏松改变。

1、疼痛：患者可有腰背酸痛或周身酸痛，负荷增加时疼痛加重或活动受限，严重时翻身、起坐及行走有困难。

2、脊柱变形：骨质疏松严重者可有身高缩短和驼背的情况。椎体压缩性骨折会导致胸廓畸形，腹部受压，影响心肺功能等。

3、骨折：轻度外伤或日常活动后发生骨折为脆性骨折。发生脆性骨折的常见部位为胸、腰椎、髋部、桡、尺骨远端和肱骨近端。其他部位亦可发生骨折。发生过一次脆性骨折后，再次发生骨折的风险明显增加。骨质疏松容易引发骨折，而在骨折发生之前通常无特殊临床表现。骨密度检测能预示骨折风险程度，是目前比较可靠的评估骨质疏松的方法之一。骨强度取决于骨密度与骨质量，骨密度占其70%。而

骨密度可以反映骨量流失的病理过程，并能预示骨折风险程度，是目前比较可靠的评估骨质疏松症的无创方法之一。

何时应接受骨密度检查

1、中老年人建议进行骨密度的测定；

2、存在下述低骨量的危险因素者：低体重；既往骨折史；使用高风险的药物；患有疾病或者所处环境与骨量丢失相关；

3、有骨折临床风险的围绝经期女性：比如低体重、既往骨折史、使用高风险的药物；

4、其他情况：有过脆性骨折史的成人；患有疾病或者所处环境与低骨量和骨量丢失相关的成人；正在服用与低骨量和骨量丢失相关的药物的成人；考虑开始药物治疗的所有患者。正在接受治疗的患者，检查骨密度以监测疗效；还没有接受治疗，但是骨丢失可能需要干预的患者。



胃镜检查真的很可怕吗？

不少人听闻做胃镜特难受，吓得谈胃镜色变。的确，胃镜检查过程中可能有不同程度的恶心、上腹部牵拉感以及胀痛，其实不用过于紧张，保持放松及按照医生所说配合即可。

而且，随着胃镜的推广、普及、新型经鼻胃镜的出现，检查中的不舒服的感觉已大大降低，绝大多数人都可接受胃镜操作。

当然，如果对疼痛敏感、操作恐惧及普通胃镜不耐受病人可选择静脉麻醉的无痛胃镜。

还有人会问，胃镜检查会有后遗症吗？一般都很安全。对大部份病人来说，诊断清楚明

确，治疗快捷有效，带来的好处远多于坏处。

哪些人需要做胃镜检查？

若是有以下情况，可以考虑去正规医院进行胃镜检查。

1.经常地吞东西困难、上腹部疼痛、不停打嗝、反酸、明显的饱胀感；

2.不明原因食欲减退和体重下降：严重的胃病通常是食欲减退和体重下降的原因；

3.不明原因呕血、大便呈黑颜色，不明原因腹痛（反复疼痛并且位置不明确），结合病史，建议可考虑胃肠镜一起检查；

4.胸骨后疼痛、进食有阻塞

感，疑有食管疾病者；

5.胃手术后病例发现症状，可经胃镜发现病变并随访；

6.健康人群的胃癌筛查：在中国，胃癌也是最常见的恶性肿瘤之一，而筛查胃癌的首要方法是胃镜。多数亚洲国家设定40~45岁为胃癌筛查的起始临界年龄，在胃癌高发地区如日本、韩国等将胃癌筛查年龄提前至40岁。

提醒：严重心肺疾患、怀疑有休克或消化道穿孔等危重患者，尤其是腐蚀性炎症患者是不能做胃镜检查滴。

夏天来了，让宝贝们远离手足口病！

夏季是手足口病的流行季节，为了让每个孩子都能健康快乐的度过美好的夏天，陕西百姓健康和您聊聊手足口病防治的相关知识。希望您和家人能看住大人的手，管住孩子的口，远离手足口病。

什么是手足口病？

手足口病是由肠道病毒引起的儿童常见急性传染病，具有传播快、易流行等特点，多发生于学龄前儿童，尤其是3岁以下年龄组发病率最高。

患上手足口病后有什么表现？

手足口病病例分为轻症和重症。绝大多数患儿为轻症病例，一般表现为发热，手掌心、脚掌心出现斑丘疹和疱疹（疹子周围可发红），口腔粘膜出现疱疹和/或溃疡，疼痛明显。部分患者可伴有咳嗽、流涕、食欲不振、恶心、呕吐和头疼等症状。少数病例病情进展迅速，可出现无菌性脑膜炎、心肌炎、肺炎等并发症，如不及时治疗可危及生命。

手足口病是怎么传播的？

手足口病传播途径很多，主要通过密切接触病人的粪便、疱疹液和呼吸道分泌物（如打喷嚏时的飞沫等）及被污染的手、毛巾、手绢、牙杯、玩具、餐具、奶瓶、床上用品等而感染。

哪些人容易患手足口病？

婴幼儿和儿童普遍多发，3岁及3岁

以下婴幼儿更容易得病。90%以上的重症和死亡病例是3岁及3岁以下婴幼儿。由于成人的免疫系统较完善，感染后一般不发病，无任何症状。但成人感染可将病毒传染给身边的孩子。因此，成人也需要保持良好的个人卫生习惯，避免传染给孩子。

家长应如何预防小孩得手足口病？

一、为您的孩子选择适合的幼儿园，硬件设施要齐全，不但能让孩子学到知识，更要保护孩子的身体健康。

二、尽量不要带孩子去人群聚集、拥挤且空气流通状况差的公共场所；避免与其他有发热、出疹性疾病的儿童接触，减少被感染的机会。

三、注意家庭室内外的清洁卫生，居室要通风，衣服、被褥要勤换洗。

四、教育孩子养成勤洗手的良好卫生习惯，外出返家、饭前便后，特别是成人在接触儿童前都要洗手。

五、不给孩子吃生冷食物，不喝生水，注意饮食卫生。

六、家长要密切关注孩子的健康状况，如果孩子出现发热、皮疹等不适症状，要立即前往医疗机构就诊。一旦被诊断为手足口病，要严格按照卫生部门告知的内容，做好隔离治疗。尽量不要外出，注意不要让生病的孩子接触其他儿童。在康复一周后，才可以让孩子返回幼儿园或学校。

新生儿出生20分钟就完成“首针”

让医生围着患者转，B超、抽血等产科门诊都能办

19日上午11点22分，伴随一声响亮的啼哭，济医附院兖州区产房外焦急等待的吴先生如释重负，喜得二胎宝宝，迎接孩子的除了父母亲人的祝福，还有帮助他对抗疾病的接种护士，宝宝出生不到10分钟就在产房接种室完成了人生“第一针”。据了解，医院推行一体化综合诊疗服务模式，一切以病人为中心变成“医生围着病人转”，通过优化服务，让原本需要24小时内接种的疫苗，在宝宝出生不到20分钟就得到及时接种，并有效提升新生儿接种效率和覆盖率。

“医院环境好，服务也处处方便，我老婆整个孕期都是在这里做的检查。”家住邹城的吴先生说，医院虽然很大，但产科门诊安排非常合理，尤其对于身体不方便的孕妇来说，医院把B超、抽血、挂号、缴费都安排在一个专门的区域内，不用来回跑，坐在一个地方等着叫号检查就可以，陪检的家属既省心、又踏实。

而让他意外的是，孩子刚出生就有助产士从手术室抱出来，带领家属到产房旁边的预防接种室接种“人生第一针”。在宽敞

的产科接种室内，有关“卡介苗”和“乙肝疫苗”的科普知识被做成卡通画张贴上墙，室内分为接种区、留观区、等待区，接种区装有透明的玻璃幕墙，亲人在外面就可清楚看到宝宝接种全过程。

“新生儿出生24小时内，就必须接种乙型肝炎疫苗和卡介苗，以此预防乙肝和肺结核。”济医附院兖州区预防接种室负责人陈立燕有着17年的产科护理经验，为了提高新生儿接种效率，专门制定了接种流程，针对手术室出生的新生儿、产房分娩的新生儿和转到儿科的新生儿都有具体接种流程，从而提高新生儿接种效率，避免出现新生儿漏种的情况发生。

产房主任郭鹏介绍，新生儿出生后1小时应给予婴儿早接触早吸吮，根据医院推广的“医生围着患者转”的模式，我们还前置服务，推行床边服务，对于产房出生的孩子，我们第一时间接到电话通知，由接种护士提着接种箱到产房内完成接种，让孩子尽早和妈妈接触，并在床边指导母乳喂养。通过优化、整合产科服务，让医生围着患者转，让宝宝出生后第一时间得到及时、安

全、有效的接种。

相关链接：

新生儿“第一针”越早越好

孩子出生24小时内及时接种第一针乙型肝炎疫苗，可有效阻断母婴传播。一旦婴幼儿感染乙肝病毒，90%~95%会发展成慢性携带病毒状态，即时接种首针乙肝疫苗至关重要。而接种卡介苗可以使人体产生对结核病的抵抗力，以预防结核病(俗称肺癆)。

陈立燕介绍，接种乙肝疫苗是控制乙肝最有效的方法之一。由于携带乙肝病毒的孕妇在怀孕、分娩及产后，有可能将乙肝病毒传染给新生儿，所以乙肝疫苗接种更强调首针的及时性，新生儿出生后24小时内应立即接种第一针。如果孕妇已明确是乙肝病毒携带者，新生儿的接种时间越早越好，以提高阻断病毒传播效果。

婴儿出生时，体内尚有少量母体传给抗体，随着他们一天天长大，其抗体逐渐减弱或消失，婴儿感染传染病的机会和可能性越来越大。有些疾病一旦感染就不可能完全治愈，但是可以通过接种疫苗预防。



危急一线的救治 异地他乡的感恩

近日，我院神经外科收到一件来自河南新乡的快递，打开一看才知道，原来是两面分别赠给我院神经外科和重症医学科王涛医生及全体医护人员的感谢锦旗。

2月13日凌晨，河南患者郭建梅在乘坐长途汽车途经兖州高速服务区时，晕倒在了厕所，被工友发现时已经意识不清，呼之不应了。工友们紧急拨打了120的急救电话并送到我院，通过颅脑CT诊断为脑出血后迅速收入了重症医学科，重症医学科的王涛医生一刻也没有耽误，在没有缴费的情况下迅速为其安排了手术，并联系了其家人。由于患者长期患有高血压，且服药不按时，造成了脑出血，左侧肢体已经不能动弹。神经外科的医生团队立即在手术室对其进行了双侧脑室钻孔引流术，经过医护人员的通力配合，挽救了患者的生命。

在重症医学科医护人员的精心照顾下，患者神志逐渐转

清，精神状况恢复良好。2月20日，转入神经外科进行平稳期治疗。因为家住河南，陪护不便，家属在2月23日为其办理了出院手续。出院后，神经外科的医护人员一直跟患者家属保持联系，关注着患者的病情动态。

让医护人员没想到的是，患者在3月9日用快递的方式给曾经救助照顾过她的医护人员寄来了感谢锦旗，还通过微信发来语音“异地他乡无依无靠的危急时候，能得到咱们医护

人员的及时抢救，恩情无以言表，都是山东好人！”，并发来了最新的康复照片，再次表达了对我院医务人员的感激之情。

患者的这份心意，对于医护人员来说，既是一种肯定和鼓励，也是一种鞭策和希望。我们将坚持“以患者为中心”的理念，继续用真心、爱心、细心和耐心，让病人感受亲情的温暖，为患者解除疾苦。

（工会办公室 陶然）





因“志”而行 因“愿”而动

——我院开展志愿者系列公益活动纪实

3月5日是第54个“学雷锋纪念日”，也是第18个“中国青年志愿者服务日”，为发扬志愿者精神，弘扬社会正能量，我院特组织策划了“爱在春天里”主题系列志愿者服务活动。

用表演传递真情

一如寻常的往日，医院门诊大厅满是来院就诊的患者和家属以及忙忙碌碌的工作人员，仿佛空气里都凝聚着焦急。突然，一声悠扬的音乐从大厅广播中传出，穿着白大褂的院前急救医生史磊抱着吉他轻弹浅唱着走了出来，走到门诊大厅的中央，原本喧闹的大厅里，前来就诊的患者被音

乐和舞姿吸引，纷纷驻足观看。

一首医护版的《成都》唱罢，就在大家都还不明所以的时候，紧接着从预约挂号处、排队取药处、导医分诊台纷纷走出拿着话筒的歌手，一

曲旋律动听、气势恢宏的《党的圆舞曲》伴随着志愿者们优美的舞步，与周围的环境恰到好处地融为一体，围观的人群这才恍然大悟，赶紧拿起手机记录这份意外之喜。



“这种“快闪”的形式很有意思，第一次在医院里见到”。

“令人眼前一亮，耳目一新的感觉”“太棒了，看的我头发丝都颤，感动极了”。“很嗨，很酷，很有正能量”，观众们都表示仿佛置身在梦境之中，直到表演结束大家仍回味无穷。

用画笔增添色彩

每到周末，都是儿科病房里欢笑最多的时光，因为一中的哥哥姐姐们都会过来陪他们玩耍。这次，在3月5日青年志愿者日当天，志愿者们又为儿科的患儿们带来了惊喜。活动室里，一盒盒彩铅画棒、一张张雷锋叔叔卡通简笔画早已经码放整齐，治疗完的孩子们早已经按捺不住，他们认真涂抹、仔细描绘，为雷锋叔叔“增色添彩”，志愿者们也在旁边耐心细致的指导，并向小朋友们讲述雷锋叔叔的助人故事，弘扬雷锋精神，看着孩子们露出月牙儿般的笑眼，志

愿者们也心满意足，真心希望能够在他们枯燥而又要忍受疼痛的住院日子里，减轻一点他们的痛苦，带给他们欢笑。

用剪刀助人为乐



“我们有一技之长，也希望能够通过自己的双手为弱势群体尽绵薄之力。”在义剪活动当天，社区志愿者们放弃自己的休息时间，来我院为神经内科、内分泌科、脊柱关节外科、创伤外科共20名身体不便的患者进行免费理发。这已经是尚美国际理发店第二次参加我们的活动了。理发师们认真又耐心，根据每位患者的要求，用娴熟的技巧、专业的

手法精心为他们修剪头发，受到了患者及家属的纷纷称赞。

用义诊护佑健康

3月6日上午，我院青年志愿者参加了兖州区卫计局在九州广场组织开展的“弘扬雷锋精神 护佑百姓健康”为主题的志愿服务活动。用专业知识为周边群众提供医疗咨询和义诊服务。

活动现场人头攒动，青年志愿者与前来进行医疗咨询的市民认真交流、耐心答疑，义务为群众开展量血压，测血糖等多项医疗服务活动，赢得了过往群众的高度赞许，充分展示了我院青年志愿者爱岗敬业、乐于奉献的青春风采。

我院举办“爱在春天里”系列志愿服务活动就是希望春风将“爱”的种子播撒，向人们传播雷锋精神与志愿者精神，引导人们关爱弱势群体，为社会更加和谐、美好贡献一份绵薄的力量。

(工会办公室 宋静)



慢病用药无须贪洋求贵

——慢病防控需要中国处方（上）

记者 田雅婷 《光明日报》
（2017年05月08日 01版）

当前，我国慢病（慢性非传染性疾病）发病率不断上升，相应防控医疗支出也随之高涨。在慢病管控中，很多患者盲目迷信进口药、高价药，而部分医生也经常给患者开价格不菲的药物。但高昂药费支出造成的经济负担，并不利于患者长期坚持服药，会对疾病管理和控制产生极大负面影响。贪洋求贵的用药习惯，使许多国产自主创新药的推广遇到阻力，导致国产药的效果被严重忽视和低估。

高价药不利于慢病防控

今年79岁的高震生患有高血压、糖尿病，每天都要服用降压药和降糖药。目前他使用的两种药都是进口的，效果不错，但价格较贵。他告诉记者，降压药每天需要吃一片，每片6元多；降糖药每天需要吃3片，每片2.9元，一天就要8.7元，再加上需要配合注射的胰岛素，一个月仅控制慢病的药费支出就超过千元。他也曾想过换成便宜些的国产药，但又怕效果不好，副作用大，所以迟迟没有改变。

高震生说，和他有同样想

法的病友挺多，大家都觉得“便宜没好货，好货不便宜”，一方面觉得进口药贵，经济负担重，但另一方面又对国产药缺乏信心。还有些脑卒中、心脏病、慢阻肺以及合并肿瘤的患者，经济压力更大。因此，有的患者不得已只好减量服药或者干脆不吃药。

“这种情况令人痛心。”解放军总医院原副院长、中国老年医学学会会长范利在义诊中就曾遇到很多这样的案例，“有些血压很高的患者都没有服药。一开始，我还以为他们不知道自己的病情，经询问才得知，原来是因药价过高而放弃治疗。”在专家看来，这不仅将使慢病防控效果大打折扣，还可能对患者的病情产生严重影响。“但事实上，很多国产自主创新药物的效果并不亚于进口药，价格则会低很多。”范利说，“中国的慢病防控，需要中国处方。”

医院应多考虑患者经济负担

“中国这么大国家，慢病防控，真不是吃几片药的问题，这里必须考虑卫生经济学问题。”国家心血管病中心资讯部主任陈伟伟教授说。

据统计，我国现有确诊慢病患者近3亿人，大约每5个人中就有1个人是慢病患者，慢病导致的死亡已经占到我国总死亡人数的85%，导致的疾病负担已占总疾病负担的70%，给我国患者个人、家庭和社会带来沉重的负担，已成为严重的公共卫生问题。

“医院必须考虑患者经济负担。”北京大学中国健康发展研究中心主任李玲表示，《健康中国2030规划》中提出，要为全体百姓提供一个全方位、全生命周期的维护和保障，我们也应该大力促进安全有效、价格低廉的药物得到更广泛的应用，这不仅局限在基层医疗机构，大医院也应该从降低患者经济负担的角度考虑，在确保疗效的情况下，首选低价药进行治疗。

国务院城镇居民医保调研数据显示，在同一个年龄段中，慢病患者的一年医疗费用支出，是非慢病患者的20倍，前者的住院费用是后者的10倍。

人社部社会保障研究所医疗保险室副主任董朝辉表示，在临床中，很多时候明明国产药就能很好解决问题，医生却选择用高价药、进口药，“实际上这在某种程度上是加大了国家和患者的疾病负担。”

国产药能扛起重任

——慢病防控需要中国处方（下）

记者 田雅婷 《光明日报》
（2017年05月09日 01版）

在慢病防控中，很多国产自主创新药物的效果并不亚于进口药，我国民族医药产业发展已经逐渐驶入快车道。

国产好药让老百姓治得起

靶向药物被很多晚期肺癌患者视为救命稻草。长期以来，肺癌靶向药物被外国企业垄断。动辄每月几万元的药费，让很多患者只能望药兴叹。浙江贝达药业历时10年，研制出首个具有完全自主知识产权的小分子靶向抗癌创新药凯美纳，结束了我国小分子靶向抗癌药依赖进口的历史。时任卫生部部长陈竺曾称赞这一成果为“民生领域的‘两弹一星’”。

湿性老年黄斑变性是致盲的常见病。北京大学人民医院眼科主任赵明威指出，该病只要早发现、早治疗，就能大大降低致盲率。但是，由于治疗药物长期依赖进口，价格昂贵且需要每月注射，很多患者无力负担。如今，成都康弘药业已打破进口药品垄断。康弘药业副总裁殷劲群介绍，公司历时近10年，自主研发出全球新一代生物药康柏西普。该药作为国家重大新药创制

的代表，不仅填补了国产治疗药物的空白，也突破了国产生物制剂与进口生物制剂品质差异困局。北京同仁医院眼科主任魏文斌表示，国内外的临床研究结果均显示，国产药物价格低、疗效好。这一中国自主创新药物的上市，倒逼长期垄断该领域的某跨国药企药品降价近三成。

“降压0号”是我国自主研发的经典降压药。中国高血压联盟副主席孙宁玲说，该药是我国固定复方传统制剂中，做过最多临床实验的药物，研究表明，服用1年后血压达标率可达92%。孙宁玲认为，控制慢病不能忽视效益经济比，如“降压0号”，它的不良事件发生率与某些普遍使用的降压药相当，但在降压效果相同的前提下，所需费用仅为后者的40%。

国家心血管病中心资讯部主任陈伟伟认为，应该积极支持民族企业发展，让老百姓用上价格低、疗效好的国产药。

破除迷信提振自信

“当下很多患者甚至医生，被诱人的广告宣传蒙住了双眼，迷信高价能够换来高质的药物，进而对国产低价药视而不见，甚至对它们产生质疑。一些

错误认知、民间谣言，也使得很多国产好药步履维艰。”面对这样的局面，健康教育专家洪昭光非常痛心。

洪昭光是“降压0号”的研发人之一，他告诉记者，该药是由中国心胸科奠基人之一的吴英恺院士牵头，结合了西医的药理学、中医的哲学，加上著名数学家华罗庚的“优选法”指导药物配伍，研制成功的。世界高血压联盟前主席刘力生说，作为自主创新研发“长效小复方”的代表，“降压0号”虽没有进口药响亮的名头，却解决了我国高血压治疗曾经没有好药的大问题，也是我国为世界高血压防控作出的主要贡献之一。

刘力生强调，近几年，单片复方制剂被国外各大指南推荐和关注，这也足以证明我国“长效小复方”研发理念的先进性。但是，很多人看不到民族企业的进步，对国货存在偏见，就连一些政府部门，也对民族企业的研发能力和成果持怀疑态度。振兴民族药业，还需提振国民自信。





你若安好，便是晴天

人人都说，医师护士是白衣天使，然而，也许只有我们医务人员才了解所谓的天使背后经历过多少累和乐。自你穿上这一袭白衣的那一刻起，你的道路就有了方向，你的命运就系在这个比家还重要的地方。

当清晨的第一缕阳光透过玻璃洒在病房走廊上，作为医生的你已早早的来到科室开始了忙碌的一天。当你在诊室内被焦急等待的患者围得水泄不通，嗓子变得嘶哑，眼睛干涩流泪的时候，谁会懂你？

当你遇上夜值的时候，你要打起200分的精神来迎接挑战。急诊与病房之间的道路上始终有你匆匆的身影闪过，就这样来回奔波着，顾不上喝一口水，吃一口热乎饭。遇上急症，你还可能做一夜的手术不眠不休。即使是这样了，你还要加入第二天的常规手术。看你憔悴的面容，累弯的腰，谁会懂你？

护理工作琐碎繁忙，你每天都在病房中穿梭，照看了无数的产妇与新生儿，当繁忙的工作任务让

你不得不加班到晚上八九点，这时候谁会懂你？

你说时间太匆忙，忘记了喝水；

你说现在还年轻，经得起夜值的折腾；

你说家里不用你管，有人带孩子。

我们知道，你所有的付出与坚守，都只为对患者的一句承诺！你若安好，便是晴天！

亲爱的姐妹们，当你双手捧起一个崭新的生命，听着他有力的哭声，看着他尽情吮允母乳的时候，你肯定幸福的像一个母亲一样，再苦再累都无怨无悔！这就是一个产科人的使命！也是我们产科人的骄傲！

大爱无疆，你用青春、汗水和智慧温暖生命，传递爱心，虽然没有轰轰烈烈的辉煌，却写满了简单而平凡的爱！在这片热土之上，千千万万个我们汇成一股洪流，你拥着我，我拥着你，共同为我们的大家庭铸就美好的未来！

（产科三区 乔君）

天使守护光明

生命的长河永不停歇，不知不觉我进入眼科快四年了，又是一年护士节，在这里没有惊天动地的事迹，也没有一个个成功之后的狂欢，有的永远只是忙碌的身影和奔走脚步，作为一名眼科护士，我们每天走过的不仅仅是一个个来回，或许你会在眼科病区的各个地方看见我们矫健的身影，输液，点眼，发药，打针，这些繁忙和琐碎的工作就是我们工作的全部，我们用自己的所能为每位患者送去了幸福安康和光明的未来。

人们常说“眼睛是心灵的窗户”人类情绪中的喜怒哀乐都可以从眼神中表现出来，它能折射出一个人的内心世界，照出人的精神面貌与品行，我始终坚信这一点，多少病人在这里经过我们的照护剥去黑暗的挣扎，还原世界七彩的芬芳，让烛光，星光，月光和阳光擦亮他们心灵的视窗，开启那一瞬间豁然绽放。

我要感谢我的职业，使我看到了濒临失明的患者恢复光明的笑脸，这是无法用金钱、地位来度

量的笑靥，从中我体验了满足，充满了自豪感。

身上的病痛再多我都可以忍受，但如果我的眼前一片黑暗那我的精神上将无法承受，这是一位病人说的，是的，在这里，每个病人不仅需要各种专科治疗，精神上的安抚也是必不可缺的。护士与病人接触时间长，最能体会病人心灵上的痛苦，所以护士更应该以无限的爱心关爱患者，只有这样才能得到病人的信赖，才能使护理工作更趋于完美。

爱在左、同情在右，走在生命的两旁，随时撒种，随时开花，将这一径长途点缀得香花弥漫，使穿杖抖叶的行人，踏着荆棘，不觉得痛苦，有泪可落，却不悲凉”，作为一名白衣天使，当我们接过南丁格尔的神灯走进病房时，用她特有的光芒，把病人阴霾的心田照亮，用我们的真诚和爱心，抚平患者的忧伤，我愿意做照亮生命的烛光，守护生命，守护患者光明的未来。

(眼科 唐胜男)



让生命与生命更近些

有这样一群病人，每天轻轻的进入，又悄然离开。他们是一群看上去平平常常却又极其特殊的人，他们活着，满怀着对生命的渴望；他们恐惧着，因为死亡无时无刻不对他们虎视眈眈。他们就是血透患者，而我们，就是与他们朝夕相处的血透室护士。特殊的科室，特殊的病患群体，赋予了我们特殊的使命，那就是一让生命与生命更近些！

岁月如梭，光阴荏苒，不知不觉我来到血透室已经近4年了，对于大部分的临床护士来说，血透室是个极其陌生的岗位，还记得初入血透室的日子，尽管已经做好了一切从零开始学习的准备，可是当大家进入紧张忙碌而有序的工作中时，我只能用“多余”二字来形容自己，有着一片茫然的挫败感。最初的三天里，我几乎只能用双眼去工作，历经三个月学习，我才基本上可以独自给患者上下机，血透室的工作忙乱而紧张，但我无悔自己的选择！

作为血透室护士，最重要的就是要有一颗同情心。他们中透析最长已经接近10年，面对这种无休无止的病痛他们心中充满不平。他们有的暮年已至，有的正值壮年，甚

至于有的正处于花样年华，对自己的生命、事业、爱情、前途忧心忡忡，再加上血液通路手术，多次穿刺造成的痛苦，经济上的负担都转化为精神上的压力，很多患者出现了抑郁逆反行为。曾几何时，多少绝望的病患将愤怒施加于我们，对我们恶语相向；多少自暴自弃的病患想过拒绝透析，放弃生命。面对这些，我们责无旁贷地成为了他们的心灵指南针，帮助他们树立战胜疾病的信心。一周三次的接触让我们对他们都了如指掌，一个眼神就可以明白对方的意图；渐渐的我们之间不再是单纯的治疗关系，我们成了家人、朋友，熟悉到听见声音就知道是哪个病人，热情的服务，温馨的笑容让血透患者感到了“家”的温暖。

作为血透室护士，我们要具有比普通病房科室更为高度的责任心。患者每次透析时都需要进行两个血管的穿刺，才能建立体外循环，穿刺针均为16号的大针头，只是看看就感觉很疼了，更别说扎在身上的感觉了，透析患者的体外循环管路里，有200多毫升的血液，以平均230ml/min的速度不停地运转四个小时，并且每个管路都有许多个接头和

侧孔，稍有不慎，也许仅仅是一个夹子没夹好，就会使患者丢失珍贵的血液，甚至导致更严重的后果。在我们透析室都流行着这样一句话：只要患者的血液一分钟没回到体内，我们的心就一分钟不能放下！在病人面前，我们可以是他们的朋友、家人，但是在心里，我们永远要警醒着自己，我们是医护人员，要永远牢记我们的责任和使命。

这里的病患看护，不比重症监护室半点松懈；这里无菌操作，不比手术室丝毫马虎！我骄傲，一个个绝望的透析患者，在这里重新扬起生命的风帆；我自豪，我们让健康再一次拥抱每一个躯体和心灵。“予人玫瑰，手留余香”、“丰碑无语，行胜于言”，我们的人格就在这点点滴滴的理解与关怀中得到升华！

健康所系，性命相托，我们将无悔我们立下的誓言！

兢兢业业，勤勤恳恳，我们更要无愧于我们的誓言！

日复一日，年复一年，繁华三千，磨不尽笑颜。

我们让生命与生命更近些，我们让爱传得更远些！

（血液净化室 孙伟）

洒满爱的事业

我是水育中心的护士，水育中心是婴幼儿的乐园。宝宝出生后的第一天，就来我们水育中心沐浴、游泳、抚触。娇嫩的肌肤，柔软的小身体，还有那清澈的亮亮的眼睛，真真的让我爱不释手。面对这些小精灵一般可爱的婴儿，年轻的我，忐忑不安。孩子那么小，那么脆弱，稍微不注意就有可能伤害到他们；还有家长们的各种咨询，是需要丰富的专业知识才能解答的，而我对婴幼儿以及孕产妇相关知识的欠缺，是满足不了这个岗位需求的。看到老师们熟练细致的操作，对症状的从容应对，对待孩子的那种关爱，我看到了差距，也感到了压力。

为了能尽快胜任这份工作，我努力学习，护士长对我们新进科室人员要求非常严格，安排老师对我们一对一的带教，每一个动作都手把手地教，我用示教娃娃跟着老师反复练习，每项操作都力求标准，每个动作必须轻柔、细致。感谢带教老师不厌其烦的教诲，感谢护士长对我全方位的指导，通过自己的刻苦训练，我以优异的成绩通过了岗前培训考试，并在护理部组织的年终业务考试中取得优异成绩，逐步胜任了水育中心的工作。

为了进一步培养我的应急能力，提高专业素质，拓展我的知识面，护士长还安排我到产房进修培训，科室工作量大、人员紧张，护士长周日不休息，来替我顶班让我去产房学习，科室的老师们都给我的学习提供方便，感谢产房的老师们的悉心教诲，感谢水育中心这个团结协作、互帮互助的团队，我在这里的几个月，业务水平有了极大的提高。

水育中心是给婴幼儿提供水育拓展训练的课堂，旨在早期开发婴幼儿智力，为了使这项运动达到最好的效果，工作人员同孩子的互动是至关重要的。配合我们医院的优质护理服务，水育中心更是不甘落后，护士长要求我们，立足本职工作，挖掘自身潜能，把优质护理服务贯穿工作的全过程。如果在给孩子游泳、抚触、洗澡的过程

中，表情木讷，动作呆板，即使动作再标准，流程再娴熟也只是起到了清洁的作用；只有用心去工作，用浓浓的爱呵护孩子，用真挚的情同孩子交流，才能真正达到水育的目的。为了做好我的工作，每天上班前，我都会调整好自己的心态，在镜子前冲自己笑一笑，抛开一切烦恼，带着满满的好心情，开始一天的工作。

在与婴孩家长的交接过程中，我们认真核对、仔细查看、耐心解释，让家长感受到我们工作的规范、严谨、负责，使他们放心地将宝宝交给我们。接过粉嘟嘟的小宝贝，就是接过一份沉甸甸的责任，我们总是用甜甜的笑脸迎接他们，用暖暖的语言跟他们交流：宝贝我们去游泳了，洗洗澡多舒服，宝贝你真漂亮，好孩子真棒……优质服务不是单单靠精湛的技术，还要有良好的沟通，博大的爱心。轻柔细致的语言和充满爱的眼神，是给孩子最好的交流，也是给家长最满意的答卷。

在工作中，我向老师们学到了很多知识，也能解答家长们提出的一些简单的问题，并告诉他们处理的方法，渐渐地我的工作得到了大家的认可，我和不少的年轻妈妈成了好朋友。

水育中心的工作是繁忙而劳累的，因为工作的特殊性，我们一年四季都穿着短袖工作服，每天大量的出汗，一次次的湿透，又一遍遍的暖干，身体不断适应着热和冷的变换，一天到晚的侍弄水，自己却经常口干舌燥，更有趣的是，孩子的大便、小便还时不时地给我们的护士服增色添彩，每到这个时候，我们都会开心的一笑，看看谁又沾了孩子的光。心中有爱你就会快乐，快乐的工作不觉得累。

如果你爱你的职业，就不会觉得辛苦，苦中有甜，累也快乐。因为快乐我才能用笑脸迎接我的服务对象，因为心中充满了爱，我才能用细心、耐心呵护可爱的宝宝们。

（水育中心 师佳）



为新生生命开启灿烂的远航

产房是个特殊的科室。在这里，我们陪伴疼痛，帮助每位准妈妈完成母亲角色的人生加冕；我们迎接新生，带领每名婴儿感受来自新世界的温暖；我们拥抱喜悦，全力保障母婴安全，承载起每个家庭对未来的美好期盼。

随着“二胎”政策的全面实施，产房也变得越来越忙了。猴宝宝欢天喜地出生，鸡宝宝也破晓而来。10个，12个，14个，天啊，竟然还有第15个，这是2016年12月隆冬时节的一个夜班，产房夜间新生儿的出生记录再一次被打破，16套器械，4个人，同时进行的5台分娩手术，15位坚强的妈妈，这一晚，我们忙碌着，也兴奋着，忙的顾不上喝一口水，兴奋的忘记了疲倦和时间。直到早上接班的同事到来，我们才知道，这一晚我们战绩辉煌！疲倦顿时爬满全身。

不过，凶险总是在不经意间来临，2月28日晚，一名计划自然分娩的孕妇在经历了近10个小时的阵痛后仍无生产迹象，我们安慰着她，也密切关注着病情的变化。到了凌晨3点，孕妇出现严重的羊水污染和胎心减速，继续妊娠可能导致不可预估的风险。大家争分夺秒，不到10分

钟，一个重8斤2两的可爱天使平安降落人间。同往常每个普通的夜班一样，从黄昏到黎明，这一晚，我们陪伴着10位小天使来到新世界，听见他们响亮的啼哭，看到疲倦的妈妈幸福微笑，心才踏实下来。这样的夜晚虽然很累，心中却十分欣慰。这一天呀，也是我家小天使的重要日子，我2岁11个月的女儿第一次上幼儿园。因为家在邹城，连上两个夜班时，大概两天两夜她都见不到我，我只能把幼儿园里的一切和可能遇见的问题画成绘本，希望故事里的妈妈能够安慰小小的失落的她，可惜绘画的技能远不如缝合手术线这般熟练，我也只能希望女儿能够理解，妈妈作为一名光荣助产士的责任和担当。

今年是我从事助产士工作的第5个年头，虽然大家都说助产士工作累、责任重、风险高，但我依然热爱着我的工作，热爱，她迎接新生的喜悦；热爱，她崇尚安全的职责；热爱，她战胜艰险的勇气；热爱，她无私奉献的担当；像一滴水融入另一滴水，一束光簇拥另一束光，共同为新生生命开启灿烂的远航。

（产房 元文文）

当端午节遇上儿童节，一起“粽”享“童趣”





济宁医学院附属医院兖州院区

Yanzhou Branch of affiliated Hospital
of Jining Medical University

医院地址：兖州区建设西路99号

公交乘车路线：4路、13路、17路、21路、39路

预约咨询电话：0537—3815555

院前急救：0537—3815120 0537—3815539

网址：<http://www.yzph.org>



官方微信



掌上兖州医院