

山东第一医科大学第一附属医院

山东省千佛山医院



2020年 第6期 6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: maoruifeng@sdhospital.com.cn



全国优秀院报

总第326期

内部发行

《山东省千佛山医院报》编辑部

医院举行庆祝建院60周年纪念表彰大会

本报讯 5月17日,我院举行庆祝建院60周年纪念表彰大会。中国工程院院士、山东第一医科大学校长宁光出席大会并讲话,我院党委书记王一兵,党委副书记、院长胡三元等院领导班子成员以及医院老领导参加会议。疫情防控期间会议设立了主会场和分会场,通过现场和网络直播的方式举行。

中国工程院院士、山东第一医科大学校长宁光代表大学向医院建院60周年表示祝贺,同时对医院未来发展提出了几点希望:一是坚持敢闯敢拼不放松。站在新平台和起点上要敢闯敢拼的劲头不放松,以永不懈怠的精神状态开创事业新局面。二是坚持改革创新不停步。要结合当前最大的实际,坚持人才队伍、创新团队、科研平台、综合管理等一体化发展战略,围绕第一附属医院职责,把思想和行动统一到省委省政府的决策部署上来,把贯彻落实校(院)党委的安排与积极谋划未来贯穿起来,用敢担当、善作为切实推动医教研协同发展。三是坚持稳中求进不懈怠。要从大局出发,提高政治站位,牢牢掌握意识形态工作领导权,提高舆情应对的时效性和有效性,要强化底线思维、红线思维,抓重点、抓关键、强化重点防范和管控,确保营造稳定、安全发展环境。四是坚持党的建设不动摇。要旗帜鲜明讲政治,坚持加强和完善党的建设,要把党的领导、党的建设和全面从严治党打造成为第一附属医院的改革发展的最大优势。

我院党委书记王一兵致辞表示,60周年院庆既是对发展历程的总结和回顾,



“千医功勋奖”获得者代表领奖

宣统部/摄

也是对未来发展的擘划和眺望。未来,医院将要始终坚持党的领导,用党建引领再创新业绩;始终树立新发展理念,开创内涵式转型发展新格局;始终坚持改革创新,实现医教研一体化推进新突破;始终坚持家国担当,拓展服务健康山东新实践。在省委省政府和上级主管部门的正确领导下,山一大一附院人将充分发扬白衣天使“敬佑生命、救死扶伤、敢于奉献、大爱无疆”的精神,全面贯彻党的教育方针,落实立德树人根本任务,主动对接健康山东发展战略,以公立医院改革为契机,持续改进医疗质量,不断提升服务能力和水平,勇扛责任担当为人民健康保驾护航,践行初心使命为医学教育添砖加瓦,为建设新时代国内一流强院而不懈奋斗!

我院党委副书记、院长胡三元主持会议并指出,六十年寒暑易节,六十年积淀创新,医院的历史,折射着新中国成立以来山东医疗卫生事业的发展与变迁;医院的成长,几经波折充满了艰辛与困苦、跌宕与喜悦。今天的山东第一医科大学第一附属医院,新一届院领导班子正带领新一代千医人按照第一次党代会绘就的发展新蓝图,在传承红色基因的基础上注入创新基因,发展观念推陈出新,管理模式勇于创新,医疗技术求精尚新,医疗设备持续更新,院容院貌日新月异,在各方面取得了令人可喜的成绩。面对党的十九大提出的宏伟目标,面对健康山东新蓝图,全院职工一定不忘初心、牢记使命,以永不懈怠的精神状态和一往无前的奋斗姿态,不断增强医院的核

心竞争力和可持续发展能力,推进特色强院建设,尽快实现百强名院目标,为健康山东做出更大的贡献。

中国科学院院士赵玉沛、葛均波、陈孝平、樊嘉、陈子江,中国工程院院士谢立信、付小兵、于金明、夏照帆、张英泽10位院士,山东省医学会、医院协会、医师协会、护理学会,山东第一医科大学附属省立医院、山东大学齐鲁医院、青岛大学附属医院、解放军第九六零医院、山东省中医院、山东大学第二医院、山东省立三院、山一大二附院、济南市中心医院、烟台毓璜顶医院、济宁市第一人民医院、聊城市人民医院、临沂市人民医院,以及曹县人民医院、济南市莱芜人民医院等各地市合作医院等50家单位的领导通过视频和贺信等形式向山东第一医科大学第一附属医院送上了真诚的祝福。

大会简朴庄重,气氛热烈。为表彰在医院建设发展过程中做出突出贡献的人员,医院制定了60周年院庆表彰推选方案,62人获“千医功勋奖”,15人获“千医工匠奖”,8人获“千医天使奖”,11人获“千医之星奖”,6人获“千医奉献奖”,心脏、肝脏、肾脏移植团队获“千医团队奖”。党委副书记徐民代表医院宣读表彰奖励文件,获奖人员和代表依次走上领奖台,从院领导手中接过了沉甸甸的奖杯和红红的证书。60年栉风沐雨,60年薪火相传,几代千医人呕心沥血,倾力奉献,见证了千医半世纪的沧桑巨变,铸就了难能可贵的千医精神,他们是当之无愧的千医楷模。

(宣传统战部 毛瑞锋)

省卫生健康委裘燕主任来院 督导检查疫情防控工作



宣统部/摄

本报讯 5月21日上午,省卫生健康委党组书记、主任裘燕来到我院,在医院党委书记王一兵、副书记徐民陪同下,到发热门诊、社区服务中心等场所现场督导检查医院疫情防控工作。

裘燕主任在检查过程中指出,当前全国疫情形势总体稳定,但不能掉以轻心,要做好长期抗疫的准备。要按照国务院联防联控机制印发《关于做好新冠肺炎常态化防控工作的指导意见》把规定动作

贯彻到位,落实好核心制度和职工全员日常防护培训,尤其要做好核酸检测实验室、发热门诊和院感等重点科室建设,制定好应急预案,做好物资储备,对患者和陪护人员做好身份证和健康码查验,同时对今后即将开展的核酸检测工作做好周密安排。

裘燕主任还仔细询问了医院前期业务运行情况,要求统筹做好疫情防控和生产发展各项工作,加大患者预约力度,推进线上线下诊疗,保障医院正常诊疗秩序的尽快恢复。

医院党委书记王一兵、副书记徐民汇报了医院目前疫情防护等相关工作情况。(宣传统战部 毛瑞锋)

本报讯 5月22日,医院党委书记王一兵主持召开理论学习中心组学习(扩大)会议,学习贯彻中央、省委有关会议精神和省委新冠肺炎疫情防控工作领导小组(指挥部)关于全面做好新冠肺炎常态化防控工作的部署要求,研究部署医院疫情常态化防控工作实施意见。

会上,集体学习了5月14日中央政治局常务委员会会议和5月16日山东省委常委会议有关精神,全文学习了《全面做好新冠肺炎常态化防控工作实施方案(修订版)》。

结合常态化防控工作要求和医院工作实际,王一兵书记提出三点要求:一是各部门、各科室组织传达学习中央、省委有关会议精神和全省常态化疫情防控工作方案,深刻领会上级有关要求的重要含义,思想上、行动上与中央保持高度一致,用实际行动坚定“四个自信”,做到“两个维护”。二是切实杜绝麻痹和厌战心理,摒弃临时工作观念,主动接受和适应在常态化疫情防控下开展各项工作。同时强化责任意识,坚持一手抓疫情防控、一手抓医疗服务,统筹考虑协调推进年度各项重点工作任务。三是针对常态化疫情防控要主动及时调整工作思路、流程和方案,特别是各业务主管部门,既要做好防控工作,更要强化责任担当创造性开展工作,确保年初制定的工作目标圆满完成。全院职工要正确理解并执行常态化防控对个人行为的约束,时刻不忘疫情防控,确保各项工作安全有序推进。

党委委员、副院长许翠萍结合分管工作,从严格管控疫情源头、健全陪护

和探视管理、加强后勤保障等方面进行了交流发言。

与会同志结合医院实际对常态化防控工作实施意见进行了充分讨论,强调要严格发热门诊管理、继续加强预检分诊、继续加强住院患者和陪人管理,强化新冠病毒核酸检测,严格落实标准预防,强化疫情报告管理,确保巩固疫情防控成果,严防疫情反弹。

医院党委成员胡三元、徐民、张永征、刘效良、许翠萍、许冬梅、王文奇出席会议,总支书记、职能部门负责人和传染病防控办公室成员列席会议。

会后,王一兵书记带领新冠肺炎防控办成员对核酸检测专项工作进行了实地检查和部署。根据医院常态化防控工作实施意见,经过相关部门全力筹备,当日下午核酸检测“应检尽检”工作正式展开。

医院党委中心组组织集体学习 研究部署疫情常态化防控工作实施意见

(党政综合办)

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

彭春雷副校长一行来院调研科教融合项目执行情况

本报讯 5月20日下午,彭春雷副校长一行5人来院调研2019年科教融合项目执行情况。医院党委副书记、院长胡三元,副院长李冬梅,相关职能科室负责人及医院学术提升计划团队成员参加了会议。

会上,彭春雷副校长简要介绍了学校2019年科教融合项目执行情况。他强调,省委省政府十分重视学校的发展,从财政拨出专款支持学校建设,大家一定要高度重视,科学安排,用足用好这

批财政专款,以此提升学校和医院的教科研水平。

胡三元院长表示,医院高度重视科教融合项目资金的使用,确保把这笔资金用好用到位。他要求各学术团队负责人科学论证,及时合理使用财政专款,相关职能部门要加强监管,确保财政资金执行到位。

学校资产管理处负责人和招标采购办公室负责人就有关设备和耗材的招标、采购、验收、入库工作提出了具体的工作要求,针对

2019年采购的设备该验收的抓紧验收,需要办理入库的及时办理入库。要加快工作进度,2020年需要采购的项目要尽快完成项目论证,进行招标采购。

学校相关部门负责人还与医院进行了对接,深入了解了2019年科教融合项目设备和耗材的采购、验收、入库情况,并就固定资产的使用和管理进行了交流。

会后,彭春雷副校长一行还参观了医院全景动态PET-CT,并详细了解了PET-CT的运行及使用情况。

(科研处 张加胜)

医院党委书记王一兵率队赴梁山县调研第一书记工作

本报讯 5月23日,医院党委书记王一兵赴梁山县韩垓镇五里堡村调研我院省派第一书记工作,并向帮包村捐赠了援建资金。梁山县委副书记郑雪峰,县委常委、组织部部长王建,副县长王庆明等陪同有关活动。

王一兵书记一行首先来到第一书记驻地,在详细了解第一书记的生活和工作条件后,鼓励三名第一书记及一名驻村队员要不畏挑战,克服困难,保质保量完成驻村帮扶工作。

在村党群服务中心,王一兵书记同县、镇相关领导和第一书记及村党支部书记进行座谈交流。李海晓书记代表第一书记及驻村干部进行了工作汇报,镇党委书记张良喜介

绍韩垓镇基本情况,县委挂职副书记郑雪峰同志介绍梁山县第四轮第一书记派驻及工作开展情况。王一兵书记重申了医院对省派第一书记工作的重视和支持,并勉励李海晓、贾卫军、王衡三位第一书记及王加振同志再接再厉,担当实干,医院将一如既往地为他们提供支持和帮助,确保高质量完成驻村帮扶任务。

会后,王一兵书记代表医院向韩垓镇三个第一书记帮扶村捐赠资金,韩垓镇党委书记张良喜代表三个村接受了捐赠。

医院党委委员、总会计师张永征,第三党总支书记兼医疗集团管理办公室主任张国凤,组织人事处处长闫栋陪同调研。

(组织人事处)

党委书记王一兵一行到惠民县人民医院走访交流

本报讯 6月9日,医院党委书记王一兵、总会计师张永征一行到惠民县人民医院走访,就双方全面合作事宜进行交流。惠民县卫健局局长汤涛、副局长赵守峰,惠民县人民医院党总支书记李遵德、党总支副书记赵国忠、副院长丁超参加交流。

王一兵书记对惠民县人民医院近几年的发展和两院合作成果给予了充分肯定,并根据惠民县

人民医院所处的医疗环境和两个院区的学科布局、未来的发展方向提出了建议,表示千医一贯重视合作医院工作,今后将继续本着“资源共享、优势互补、合作共赢”的原则,双方携手共谋发展,共创辉煌。

县卫健局局长汤涛、副局长赵守峰也就双方的合作与王书记进行了讨论和交流,希望千医能够一如既往地地下派专业技术人

员,为县医院医疗技术水平的提升给予大力支持,让惠民县的老百姓能够享受到省级三甲医院的优质医疗水平。

惠民县人民医院党总支书记李遵德主持交流会,副院长丁超从医院布局、学科规划、人才培养、疫情防控、合作工作等方面向王一兵书记一行作了详细介绍。

(集团办)

医院组织“身边最美逆行者”第二场援鄂队员事迹报告会

本报讯 5月21日下午,医院组织“身边最美逆行者”第二场援鄂队员事迹报告会。医院第二、三批援助湖北医疗队队员呼吸与危重症医学科副主任医师王光海、保健呼吸与保健神经内科学副护士长王淑娟、神经外科副护士长张业慧,结合援助武汉、黄冈工作经历,用鲜活的画面、质朴的语言从不同侧面、不同角度,满怀深情地和大家分享了他们在抗疫一线先进的事迹。

作为医院第三批援鄂医疗队队长,王光海带领大家重温了医疗队从出征、到达、战前培训、进入战场的全过程,展示了医疗队在党建、临床、后勤保障方方面面的工作,通过鲜活的事例诠释了医患真情,表示在疫情大考前,只有坚毅前行,同舟共济,方可完成

白衣战士的转变,提交一份抗击新冠肺炎疫情的满意答卷。

王淑娟在报告中总结了自己援鄂期间的工作亮点:思想上听指挥,打胜仗,踏实肯干,甘于奉献;发挥专业技能,全力救治患者;严格自我防护,做好集体的螺丝钉。她还分享了自己的前线故事,表示奉献、团结、信任和荣誉感是自己援鄂工作的最大感受,顾全大局、慎终如始、提升专业技能是自己的最大收获。

张业慧在汇报中表示:尽忠

职守,更需一份无畏。他回顾了从医院发出倡议到自己报名参加医疗队的心路历程,以及不惧风雨,勇挑重担,在防控一线让青春绽放绚丽之花的坚定信心。回到工作岗位,他立志继续发扬不畏艰辛的精神,全身心投入到工作中,不畏艰险,勇于担当,做“韧性青年”。

医院第一党总支书记王林平主持报告会,各党总支、支部100余名党员同志听取了报告。

(宣传统战部 毛瑞锋)

医院召开第七批赴青海省海北州“组团式”支医欢送会

本报讯 根据山东省卫生健康委《关于选派部分医生到青海省海北州开展半年期“组团式”支医工作的通知》要求,医院党委周密部署,通过组织考察确定了三名政治素质高、专业技能强、有奉献精神、支医意愿强的支医队员,分别为心内科王中素、耳鼻喉科鞠瑞华、口腔科岳丽新。

5月19日下午,医院召开欢送会暨岗前培训会,队员所在科室主任、第一党总支书记、第三党总支书记、医务处参加了欢送会。

医院党委副书记徐民代表医院党委讲话,肯定了三位医疗队

员服从大局、不畏艰苦、敢于奉献、支援青海医疗卫生事业的精神。他希望三位队员在对口支援工作中努力克服生活、工作、语言等诸多困难,主动融入当地环境。要求大家要强化政治意识和责任意识,在青期间自觉遵守各项规定和纪律,展示山东医疗队员良好形象,确保医疗质量和安全,帮助当地医院在诊疗能力和服务能力有所提升。

支援科室主任侯应龙、张韶君、梁辉,第一党总支书记王林平、第三党总支书记张国凤,医务处长高梅先后发言,均表示全力

支持援青医疗队员工作,积极解决队员家庭及生活困难,让队员无后顾之忧并能安心于支边工作。

按省卫健委要求,医院成立援青临时党支部,任命王中素担任党支部书记兼医疗队长,于21日赴青海省海北州二院开展为期半年的对口支援工作。三位队员依次作了表态发言,对医院领导的信任表示感谢,均表示一定不辱使命,服从组织安排,积极开展工作,展示山东支医队员的形象。

(医务处)

医院召开全面提升满意度专题讨论会

本报讯 5月21日下午,医院组织召开提升满意度专题讨论会,针对2019年全国公立医院移动互联网满意度调查结果制定的各部门整改措施进行讨论。党委副书记、院长胡三元及部分职能处室负责人参加会议。

党委副书记、院长胡三元在会上要求,针对此前医院满意度调查得分较高的方面,大家要继

续发扬光大;调查中得分较低的方面,大家要持续整改,逐步提升;各整改牵头部门要负起责任,将工作落到实处,要在国家卫生健康委医政医管局满意度调查的基础上,细化调查维度,增加调查条目,针对各项问题做进一步详细的调研,找准工作改进的关键点,力争明年的满意度调查各项指标全面提升。

副院长王文奇主持会议。质量控制办公室副主任季红对医院组织的国家卫生健康委医政医管局2019年满意度调查结果进行了综合分析。各职能处室针对重点整改问题及整改措施进行了讨论,确定了各问题的牵头整改部门和配合部门。

(质控办)

银社医三方携手合作 共建历下“互联网医院+智慧社区”

本报讯 5月18日上午,恰逢医院建院60周年华诞之际,我院与中国建设银行股份有限公司济南分行、济南市历下区卫生健康委员会共同举行“互联网医院+智慧社区”项目签约仪式。

该项目旨在发挥三方各自优势,共同推进在互联网医院领域的深入合作,完善社区医疗服务体系信息化建设,扎实推进分级诊疗和医疗资源纵向整合,方便历下社区居民就医,实现就诊平台下移及社区医疗资源的共享,同时也是创新银医合作模式的探索尝试。

中国建设银行股份有限公司山东省分行党委书记、行长段红涛,中国建设银行股份有限公司山东省分行党委委员、副行长、济南分行行长刘春龙,济南市卫生健康委主任马效恩,济南市历下区副区长刘佳,历下区卫健局局长陈仕学,我院党委书记王一兵,党委副书记、院长胡三元等出席签约仪式。三方代表刘春龙、陈仕学、胡三元签署了合作协议。我院总会计师张永征主持

签约仪式。

根据协议约定,由中国建设银行股份有限公司济南分行提供软件、硬件等支持,依托我院互联网医院优质医疗资源和历下区社区平台,三方合作建立对口帮扶、业务指导、人员进修培训等机制,推进远程医疗检测、教学、科研服务信息平台、病理远程平台建设,带动基层医疗机构提升诊疗能力、检查检验能力及用药能力;通过科技技术互通,实现社区居民就诊、医养、保健的智能化,提升历下区辖区社区门诊服务信息化水平;建立起济南市历下区辖区医院和社区门诊机构与我院上下转诊畅通、家庭医生签约信息共享、覆盖居民全生命周期的完整信息表述与共享系统;打通医、药及医疗保险系统,开启“互联网医院+智慧社区”新格局,让优质医疗资源服务圈得到放大,让社区居民更为轻松地获得优质、便捷的医疗服务,实现协同医疗、优势互补、共同发展,更好地满足历下区居民对医疗卫生服务的需求。(宣传统战部 毛瑞锋)

青海省委组织部部长王宇燕看望我院援青医疗队

以健康为重、工作为要,发挥所长,通过一对一传帮带等模式,毫无保留向海北专业技术人才传授知识、经验和方法,切实帮助提高本土人才医疗科研水平,充分发挥“四两拨千斤”的重要作用,贡献才智、把脉施方,为海北医疗打造一支“不走的工作队”。

我院援青医疗队四位专家自去年7月到达海北州第一人民医院以来,发扬“缺氧不缺精神,高原更高标准”的援青精神,以培养带不走的专家队伍为宗旨,履职尽责、岗位建功,赢得了当地医院和百姓的赞誉。

(援青医疗队)

医院举行 PET-CT 临床应用仪式

本报讯 5 月 17 日上午 9:30, 医院举行 PET-CT 临床应用仪式。中国工程院院士、山东第一医科大学校长宁光, 我院党委书记王一兵, 党委副书记、院长胡三元与联影公司代表为新设备启用进行了剪彩。

uEXPLORER 探索者 PET-CT 是全球第三台全景动态 PET-CT, 其最大特点是首次实现了可以在一个床位完成从头到脚的全身扫描, 使得对整个人体同时进行 4D 显像, 以观测放射性示踪剂注射人体后在血管

内流动、扩散、最终被组织器官摄取并代谢的全过程, 为 PET-CT 成像历史翻开新的一页。在设备性能方面, uEXPLORER 突破以往传统 PET-CT 性能极限, 灵敏度提升近 40 倍, 可将传统的 20 分钟检查缩短至 1/40, 最快可以实现全身 30 秒显像, 最长可以在药物注射 9 个半衰期后仍能清晰显像, 并且支持 1/40-1/50 放射性示踪剂给药剂量下的极低剂量成像, 大幅度降低患者和临床医护人员扫描过程的辐射剂量。基于上述优异性能, uEXPLORER 探索者为分子影像临床诊断及科研工作开展一系列前沿探索提供了无限可能。

经上海联影医疗科技有限公司工程师为期两周的系统安装和调试校正, 该机型已在我院顺利通过山东医科院放射所第三方质控检测, 其 CT 与 PET 所有各项性能指标均验收合格, 可满足医院正常运行 PET-CT 的要求。

(宣传统战部 毛瑞锋)

医院举行在建病房综合楼基槽开挖至基础底标高仪式

本报讯 5 月 17 日上午 10:30, 中国工程院院士、山东第一医科大学校长宁光, 医院院领导班子集体来到在建病房综合楼施工现场, 参加项目基槽开挖至基础底标高仪式。我院分管副院长许翠萍介绍了项目总体情况, 施工方项目经理介绍了工程

施工情况及进展。

病房综合楼作为医院建设和发展壮大的又一里程碑工程, 从开工之初, 备受各界关注。在新年之初, 新冠肺炎疫情影响下, 各参建单位一手抓疫情防控, 一手抓工程复工, 通过积极沟通、快速对接, 第一时间通过

相关部门的复工验收, 有效推进了基坑开挖与支护工程的顺利实施。在基坑开挖及支护施工阶段, 施工单位以工期进度为主线, 合理安排基坑开挖与支护的穿插配合, 克服基坑土石方破碎困难及地下水的影响, 充分保障了施工进度。值此医院建院 60 周年之际, 病房综合楼的基槽开挖至基础底标高, 即将进入基础结构施工阶段。

(宣传统战部 毛瑞锋)

本报讯 近期, 骨关节一科收治了一位特殊的膝关节炎患者, 在 3D 打印技术辅助下成功完成左侧全膝关节置换术。

患者 69 岁, 男性, 38 年前曾有左髌骨及左股骨骨折史, 于外院行左髌骨切除+左股骨闭合复位髓内钉固定术。患者髓内钉固定时间较长, 取出较为困难。而全膝关节置换手术很重要的一个步骤, 就是股骨部分的髓内定位。正确的髓内定位, 对于术中的截骨、安放假

3D 打印让复杂膝关节置换更简单

体、术后力线的矫正, 甚至功能恢复都起到至关重要的作用。

考虑到患者内固定取出失败可能性大、取内固定手术创伤更大、骨折风险增加这些因素, 科室张明主任带领全科医师讨论, 决定为患者采用先进的 3D 打印技术进行术中的“导航”。

经术前影像学资料采集、数据分析、模具制备, 5 月 19 日

为患者行左侧膝关节置换。术中按术前设计, 在 3D 打印截骨导板辅助下, 避免了开髓的问题, 既完成了精准截骨, 又避免了开髓造成的髓腔大量出血, 减少了手术时间, 对膝关节内的创伤降到了最低限度, 真正实现了微创、精准的理念。术后患者疼痛感、肿胀程度均明显减轻, 康复周期明显缩短。

(骨关节一科)

心内二科无造影剂下肾动脉支架介入治疗一招解除顽疾

患者服用五种降压药血压仍居高不下

本报讯 6 月 5 日, 心内二科赵学强副主任医师、李佳曼主治医师、潘金玉医师密切合作, 在介入诊疗科配合下, 对一例病因复杂的难治性高血压患者行血管内超声 (IVUS) 指导下的无造影剂肾动脉支架植入术, 微创精准治疗使患者术后在服用任何降压药的情况下血压恢复正常, 近日顺利出院。

患者为 65 岁男性, 因“血压升高 1 月余”入院, 血压最高可达 229/146mmHg, 服用五种降压药物后血压仍在 150-170/80-100mmHg。入院后进一步检查, 经泌尿外科会诊考虑患者 CT 及 MR 显示右侧膈肌角压迫肾动脉位置明显狭窄、右肾体积较小、血供减弱、肾素水平升高, 建议行肾动脉造影检查, 必要时行肾动脉支架植入。术前讨论时李国华、徐瑞主任医师考虑患者近期血压显著升高, 肾动脉 CTA 示右肾动脉显著狭窄, 但目前不能明确患者的右肾动脉狭窄是由于肾血管 (动脉粥样硬化), 还是肾血管外 (膈肌角压迫), 或者二者原因都有。结合患者目前肾功能的情况, 本次手术采用 IVUS 指导下的介入治疗, IVUS 可以明确患者右肾动脉的狭窄是动脉粥样硬化斑块还是右侧膈肌角外部压迫所致。另外, IVUS 可以明确斑块的性质、斑块的位置、狭窄病变的长度, 对支架的选择做到更为精确, 支架植入术后还可以确定支架贴壁的情况及支架末端有无夹层、支架近端突出主动脉的情况等等, 也有利于术前及术后的精确对比。另外, 该患者已经存在肾功能不全, 造影剂会进一步加重损伤肾功能, 严重时会导致肾功能完全丧失, 因此决定使用无造影剂单纯 IVUS 指导下对右肾动脉检查及介入治疗。

6 月 5 日上午, 李国华主任医师指导下团队成员密切密切配合, 顺利将 IVUS 探头通过右肾动脉狭窄病变, 通过 IVUS 影像可以看到, 右肾动脉近端见纤维性斑块, 最重处狭窄 95%、病变长度约 10mm, 正常参考血管直径为 5mm, 同时见膈肌角轻度压迫右肾动脉。结合右肾动脉狭窄病变的特点, 取 Goodmann 3.0×13mm 棘突球囊扩张狭窄病变 2 次后, 再次行 IVUS 检查示狭窄病变处残余狭窄 60%-70%, 结合 X 线影像定位支架预置位置, 取 Express VascularSD 5.0×15mm 裸支架置于右肾动脉近段病变处扩张释放, 行 IVUS 检查示支架扩张贴壁欠佳, 再次取非顺应性球囊对支架后扩张, 再次行 IVUS 检查示支架贴壁好, 支架远端无夹层, 支架近端突出右肾动脉口 0.5mm, 手术组医师讨论认为支架释放成功, 结束手术。术后患者血压即刻恢复正常, 目前该患者血压已完全恢复正常水平、停用了所有口服降压药物。

经查阅文献, 本次零造影剂单纯 IVUS 指导下的肾动脉支架介入治疗肾动脉狭窄属于国内首次报道。完全零造影剂手术风险大、手术并发症多且很难识别, 要求手术团队具有较高的娴熟的介入技术、对血管的解剖结构有充分的熟悉、熟练的介入并发症的识别及处理能力及整个手术团队的密切配合。李国华主任团队在国内率先开展了零造影剂单纯 IVUS 指导下心脏移植术后、尿毒症等复杂冠心病的冠脉支架介入治疗及零造影剂单纯 IVUS 指导下肾动脉支架的介入治疗, 目前可将零造影剂的血管介入治疗做到常态化, 为复杂冠心病患者及肾动脉狭窄导致的高血压患者带来了福音。

(心血管内二科 赵学强)

医院内镜培训基地举行启用仪式

本报讯 5 月 17 日上午 11:00, 医院内镜培训基地举行启用仪式。中国工程院院士、山东第一医科大学校长宁光, 山东省医师协会秘书长宋良珍, 我院党委书记王一兵, 党委副书记、院长胡三元等参加仪式, 先后为内镜培训基地、医药共建基地、妇科内镜培训基地启用揭牌。

中心占地 600 余平方米, 配备内镜模拟训练室一间, 模拟训练器 20 套; 超高清 4K 多媒体室, 实时转

播手术室内容进行教学活动; 标准化动物手术间 3 套, 配有全套高标准手术室设备, 4K 超高清腹腔镜。可同时接受 20 名学员进行实践学习, 培训设备先进, 功能齐全, 并拥有高水平的师资队伍和专职管理人员。建成后申请成为中国医师协会内镜外科医师培训基地, 中华医学会外科学分会腹腔镜与内镜科学组腹腔镜外科医师培训中心, 面向全国招生。(宣传统战部 毛瑞锋)

建院 60 周年“一大一附, 胃肠丝路”系列活动(之一)成功举办

本报讯 5 月 28 日, 我院建院 60 周年“一大一附, 胃肠丝路”系列活动(之一)成功举办, 就胃癌的腹腔镜治疗策略及消化道重建进展进行了学习交流。活动采用网络直播的方式进行, 院党委副书记、院长胡三元致欢迎辞, 普外中心主任张光永教授主持活动。

胃癌是世界上发病率第四高的恶性肿瘤, 其病死率高居第二位。我国作为胃癌高发国家, 发病人数逐年增加, 发病年龄日渐低龄化。随着腹腔镜外科技术的发展, 胃癌的外科治疗越来越多样化, 胃癌的治疗效果也越来越好。而如何进行消化道重建一直是腹腔镜胃癌根治术的重点与难点, 关乎着患者术后的生存质量。

会议邀请福建省肿瘤医院臧卫东教授作了《食管胃结合部腺癌腹腔镜手术治疗策略探讨》的精彩授

课, 为大家提供了新的进展与想法; 我院张光永教授讲解了《腹腔镜全胃切除/近端胃切除消化道重建: 迷你切口辅助吻合术》, 并手术演示了全腹腔镜胃癌根治术 (全胃切除), 对腹腔镜胃癌根治术中消化道重建提出了原创性的吻合技术和新见解。山东大学齐鲁医院于文滨教授进行了咪唑青标记荧光腹腔镜胃癌根治术的手术演示; 山东省肿瘤医院柴杰教授、山东大学齐鲁医院王可新教授、山东第一医科大学第三附属医院鲁守堂教授主持了线上讨论并给予了精彩点评。

本次会议精彩纷呈, 对胃肠外科腹腔镜技术的新进展及手术技巧进行了深入的探讨与交流。活动采用线上模式直播举行, 受到了广泛关注, 共有 1.2 万余人实时在线观看, 评论区讨论热烈, 对本次活动给予了很高的评价。(普外中心)

医院举行一期药物临床试验研究室揭牌仪式

本报讯 5 月 17 日上午 10:00, 医院举行 I 期药物临床试验研究室揭牌仪式。中国工程院院士、山东第一医科大学校长宁光, 山东省医药监督管理局副局长李涛, 医院党委书记王一兵, 党委副书记、院长胡三元共同为研究室揭牌。

我院于 2017 年 5 月获得国家药物临床试验机构认定资格, 有肿瘤、内分泌、肾病、心血管内科、血液内科、呼吸内科、消化内科、神经内科、皮肤病、耳鼻喉咽喉 10 个专业通过认定。截止目前已承担临床试验项目 22 个。I 期药物临床试验研究室于 2020 年 5 月开始运行, 主要从事新药早期人体试验研究。

该研究室位于 1 号楼九层南区, 面积 1200 平方米, 分受试者筛选区、试验区、办公区、休息区四个功能区域。受试者筛选区设有受试者知情同意室、体格检查室、心电图室、信息录入室; 受试者试验区设有采血室、餐室、受试者病房等区域, 共有 31 张床位, 其中包括 30 张普通床位, 1 张抢救床位, 该抢救床位配有呼吸机、除颤仪、lucas 心肺复苏仪、监护仪等, 用于突发病情变化受试者的抢救, 确保每一位受试者的生命安全。为满足科研需求, I 期临床试验研究室拥有 AB SCIEX 4500MD 三重四级杆质谱仪、岛津 LCMS-2020 质谱 ThermoMultiskan MK3 酶标仪、OlympusX71 荧光倒置显微镜、ABI ViiATM7 实时荧光定量 PCR 仪、各种电泳仪、高速冷冻离心机、荧光分光光度计、化学发光凝集成像系统等设施。

I 期临床试验研究室始终将受试者安全放在各类临床试验的第一位, 并为每一位受试者提供良好的受试体验, 特意请营养师为受试者制定营养均衡的食谱。

近年来, 医院药物临床研究硕果累累, 主持国家新药创制重大专项 1 项、国家自然科学基金 5 项、国际合作项目 4 项; 作为组长单位, 牵头完成 18 种药物在中国特殊人群首次有效性、安全性和药代动力学研究。在卡泊芬净、万古霉素儿童 II 期临床研究中, 首次实现了儿童药物临床试验中国设计、欧洲人组; 与欧盟药监局合作起草了“儿童药物研发指南: 安全性与有效性数据外推”; 与国家食品药品监督管理总局药品审评中心合作修订了 ICH-E11A 儿科数据外推指南。近三年来在药物临床试验领域发表 SCI 论文 60 篇, 总影响因子超过 200 分。

研究室致力于药物监管科学研究, 推动药物临床研究技术进步, 提升特殊人群临床试验国际化水平, 促进多中心临床试验协同创新能力。学术带头人担任欧盟药监局儿科新药评审专家, 为欧盟药监局第一位中国籍常务委员; 法国药监局儿科药物评审委员会副主任委员; 国家食品药品监督管理总局新药评审专家; 欧盟地平线 2020 药物评审机构与学术界联合研究专项科学顾问委员会主席; 中欧儿童临床试验联盟中方主席。获得欧盟药监局临床批件 2 项, 国家药品监督管理局儿科药物批件 5 项。

(宣传统战部 毛瑞锋)

侯应龙是我院心内科主任,知名心内科专家。近年来,他德艺双馨的事迹广为传颂,而他自己却一直保持着谦虚谨慎的心态。侯应龙曾经写过一首诗,表露自己的心迹:“善用你的智慧与学识,握好你生死攸关的笔,让每一张处方都成为经典,让每一项决策都留下美丽。因为,病患生命的品质,人类健康的希冀,尽在你救死扶伤的巨手里”。

“心内大咖”,追求完美

作为心内科“技术大咖”,侯应龙被誉为“心尖上的医者”。自 1985 年从第四军医大学毕业之后,侯应龙 30 多年来一直守护着无数患者的“心”。

心脏介入手术需要在 X 线照射下完成,操作者必须穿着重达 10 公斤多的铅衣。铅衣沉重且不透气,为了不让患者着凉,侯应龙宁可自己汗流浹背,也不允许在病人消毒期间开空调,每一台手术下来,都几乎湿透了手术衣。他的日程表里看不到节假日,也谈不上白班、夜班。作为医院急性心肌梗死绿色通道的首席专家,他的手机 24 小时开机,只要在济南,他随叫随到。对心脏手术来说,生死就在一瞬间。术前他会跟患者和家属做充分的沟通,并且和团队提前做好各种突发状况的应急预案,走一步要想到三步、四步。多年来,侯应龙带领团队在手术台上无数次力挽狂澜,一次次把濒临死亡的患者从死神手里抢了过来。

院庆 60 周年“千医工匠奖”

侯应龙:“心”尖上的医者

“(心脏支架)手术完成后,一些肉眼看不清楚的地方,一定要用血管内超声把我们放支架的部位,再好好看一下,认真评估一下,是不是做得完美。”在为一位老年冠心病患者做完心脏支架手术后,侯应龙说。为了保证手术完美、不留遗憾,侯应龙每天早上检查术前的准备工作。忙碌完一天工作,侯应龙无论加班到多晚,都会到病房看一圈病人才会离开,同时叮嘱值班护士,晚上要及时通过微信向他发送一些重点病人生命体征的情况,便于他随时指导治疗。

心系患者,德艺双馨

临床工作中,侯应龙要求每一台手术都要经过全科讨论,目的就是争取用最短的时间、让患者花最少的钱解决最大的问题。

有一次,医院接诊了一位从农村来的急性心衰患者,两个儿子在上高中,家庭比较困难。侯应龙为他最大限度地减去了一些不是非常必要的检查,他说:“从农村来的患者,挣点钱非常不容易,血汗钱要花在刀刃上,能省一分是一分。”



侯应龙看到一批批老年人参加社会上的“健康讲堂”上当受骗,心痛不已。病房里专为普通百姓开设了“心健康”百家讲坛;针对住院患者开展了“心行动”支架术后健康宣教讲座,并创建了科室微信平台。

多年来,侯应龙一直坚持拒收患者的“红包”。个别患者不听劝阻强行给他塞红包,为稳定患者家属情绪使患者放心接受诊疗,避免发生尴尬冲突局面,他会暂时收下,随后以缴纳患者住院押金、当面退还,由护士转交家属等形式全部退还,他也要求全科人员不拿群众一针一线。

只争朝夕,提振学科

2019 年 11 月 9 日,第九届心脏内科新概念高峰论坛在济南召开。侯应龙作为业界知名专家,代表主办方在开幕式上发表了讲话。“我们希望通过临床一线医师之间的相互沟通与交流,追求学术共识,提高临床水平,从而促进心血管病事业的进一步发展。”

时光回溯到 2002 年。刚来到山东省千佛山医院心内科工作的侯应龙,为了稳

妥地开展心脏介入诊疗工作,制订了科室合并后的介入工作制度,完善了术前讨论制度,制订并执行了提前派发手术通知单制度,撰写、制订了各种心脏介入手术的术前准备和术后处理常规,并在全科医师业务学习会上仔细宣讲,保证了介入手术有序进行。当年,科室即完成各种心脏介入手术 116 台次,较上一年增长了 35%。

侯应龙先后开展了冠心病心肌梗死的急诊介入治疗、先天性心脏病的介入封堵治疗、先天性肺动脉瓣狭窄的成形治疗、双腔 ICD 及 CRT-D 植入术、经桡动脉介入治疗冠心病、高危复杂重症冠心病的介入治疗等技术。特别是近 10 年,侯应龙领导的心内科全体医护人员,以国内外心血管学科为标杆,以只争朝夕的创业精神,兢兢业业,以苦为乐,昼夜劳作,使心内科的业务量蒸蒸日上,医疗服务能力显著提升,社会影响力和美誉度逐渐增大,获得了社会各界和业界同行的高度好评。现在,心内科开放床位已经达到 240 张,从业人员 200 多人,年收治量 8000 余例,年手术量达到 3500 余例,已发展成为国家卫生计生委心血管介入诊疗培训基地、国家心内科专科医师培训基地,山东省临床重点专科、医院的拳头科室,亦是医院的窗口科室和排头兵,在国家科技实力排行榜中进入前 100 名专科,实现了心内科发展史上的巨大飞跃。

(宣传统战部)

院庆 60 周年“千医工匠奖”

闫素华:敬畏生命,“医”往无前



1976 年唐山大地震,部分灾民被安置在德州市人民医院,家住德州市人民医院隔壁的闫素华,每天看着身穿白大褂的医护人员日夜忙碌,顾不上吃饭、休息,这种救死扶伤的职业精神深深烙印在闫素华的心里。那一年的她,心里暗下决心长大后要当一名救死扶伤的医生。

1978 年,闫素华参加高考,填写志愿时全部选择了医学院,并以高出录取分数线 30 分的成绩,被当时的山东医学院医学系录取,如愿以偿完成了她人生理想的第一步。毕业后,她选择了山东省千佛山医院最重要课题之一——心律失常。

致力创新,勇攀医学高峰

心律失常是闫素华研究的最重要课题之一,这是一种在心血管内科领域最复杂最难以治疗的疾病。20 世纪 90 年代初的国内,射频消融技术刚刚起步,医院选派闫素华到北京参加全国首届心脏电生理与射频消融高新技术学习班,师从著名心内科专家胡大一教授。学成归来后,闫素华就和同事们在山东省率先开展了根治心动过速的射频消融手术。此后她又

多次举办培训班,帮扶 30 多家医院开展此手术,推动了射频消融术在全省的开展,她也因而成为这一领域的权威。

闫素华在追求更高医疗技术的道路上,从未停歇。在坐诊、手术、科研、承担行政工作之余挤出时间提升自己,她不顾周围人的劝告,决定脱产一年学习英语。1995 年在考取了山东大学的硕士研究生后,又考取了山东大学的博士。

闫素华,如愿以偿完成了她人生理想的第一步。

问鼎泰山学者,机会总垂青有准备的人

2003 年,闫素华赴澳大利亚悉尼大学皇家王子医院心脏电生理中心学习,进一步提升心脏电生理介入诊断和治疗的理论和技术。

凭借国内 10 年的心电生理工作基础和娴熟的导管操作技术,在澳大利亚的这两年,闫素华参与心脏射频消融手术 1000 余例,独立手术 300 余例,进行了 3 项课题研究,接触到多项国际范围内刚起步的新技术,理论基础和技术水平都得到了极大提升,赢得了导师和同事的赞扬,成为该中心首位有资格带薪独立进行心脏射

射频消融手术的华人医生。

闫素华还在省内率先开展了房颤根治新技术的研究工作。2006 年,她与美国贝勒医学院合作主办了“中美房颤及复杂心律失常介入治疗培训班”,对房颤根治术的推广普及起到了重要推动作用。

近年来,她提出了心肌梗死后神经重构引发心律失常及心源性猝死的新理论,首次利用先进的三维标测系统,研究了心房扑动的发生机制及体表心电图的形成机理,发现了典型心房扑动却出现不典型心电图表现的原因,提出了利用体表心电图判断心房扑动类型的新办法及术中判断消融终点的新标准,为临床心房扑动治疗方案的选择及疗效判断提供了依据,提高了手术成功率,减少了复发率,该成果获得了山东省科技进步奖。2012 年 5 月,闫素华成为省内首位心血管病泰山学者特聘教授。

常怀敬畏之心,没有敬畏就没有责任

“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”美国医生特鲁多讲述了为医的三种境界,闫素华主任对于这则医学界流传甚广的名言非常赞同。

她常说,“做一个好医生首先要对生命有敬畏之心,没有敬畏就没有责任。一个眼神、一个笑容、一句问候,多对病人说几句安慰的话,多听病人诉说自己的痛苦和感受,多提供几种治疗方案。这都体现着医者仁心。”

21 岁的小清(化名)已经被高血压困扰了一年了,尤其吃饭吞咽时,血压一度飙升到 205/120mmHg。多学科会诊加全景 PET-CT 联手,终于发现了其血压异常的罪魁祸首——非常罕见的心脏异位嗜铬细胞瘤。近日,我院心外专家团队成功为其进行了手术。

PET-CT 助力 发现血压异常罕见“真凶”

近一年常感心慌、乏力,伴明显头痛及视物模糊,发现高血压半年,吞咽动作后血压骤升,且症状逐渐加重,药物控制效果不佳。近日,小清来到我院心内科就诊。

“患者年纪轻轻便有严重的高血压,此前怀疑嗜铬细胞瘤,但肾上腺的肿物病理是腺瘤,莫非是异位的嗜铬细胞瘤?”心内科主任医师徐瑞拿到患者资料,一边研究一边思索。

此时,医院刚刚启用不久的全球第三台全景动态 PET-CT 成为了“主角”,对早期肿瘤扫描和心肌代谢过程具有更加灵敏的检测性能正是其强项。它首次实现了可以在一个床位完成从头到脚的全身扫描,使得对整个人体同时进行 4D 显像,而

一吞咽血压就飙升 原来是嗜铬细胞瘤长在了心脏里

这样更有利于发现普通 CT 难以发现的异位嗜铬细胞瘤。

结果,PET-CT 副神经节瘤定位发现,患者主动脉窗内确实有一个心脏异位的嗜铬细胞瘤!

“这是我们医院首次发现心脏异位嗜铬细胞瘤,近 20 年来全国只有 20 余例相关报道。”心外科主任医师王明华告诉记者。据了解,嗜铬细胞瘤/副神经节瘤,是由交感副神经节起源的肿瘤,因为持续或间断地释放大量的儿茶酚胺,会引起持续性或阵发性高血压和多个器官功能及代谢紊乱。嗜铬细胞瘤多见于肾上腺,其他偶发膀胱等,腹外者很少见,偶位于胸内(主要在后纵隔或脊柱管)、颈部、颅内。

多学科联手 心外团队妙手施术解顽疾

发现心脏嗜铬细胞瘤后,首诊科室上报医院,院领导高度重视,医务处立即组

织心内科、心外科、泌尿外科、胸外科、麻醉科、内分泌科、超声影像科、病理科的多学科会诊,并请协和医院专家对该患者远程会诊。经各专家反复评估讨论,大家一致认为,该病药物控制不理想,必须手术。

“肿瘤位于主动脉窗内,从心脏正面很难发现。”医务处处长、心内科主任医师高梅告诉记者,肿瘤位置隐蔽,体积巨大(术中探查发现肿瘤大小约 5cm*4cm*4cm),且具备一定侵袭性,与肺动脉、上腔静脉和主动脉关系密切,而且肿瘤上方是气管分叉,后方就是食管和降主动脉,操作稍有不慎,就会造成损伤甚至断送患者年轻的生命,手术难度很大。虽然该病发病率极低,凭借心外科主任医师王明华及胸外科主任医师宋晓明丰富的手术经验,并查阅国内外文献,多学科专家团队最终决定,从胸骨正中切口入路,在体外循环下进行肿瘤切除手术。

5 月 25 日 8 点,手术开始。由王明华

主任医师为主刀的手术团队实施手术,由王月兰主任医师,吕蒙、谷长平主治医师负责的麻醉团队保障手术进行,麻醉团队迅速完成全麻气管插管、动脉穿刺及深静脉穿刺,与此同时体外循环装置调试与手术器械的清点有条不紊进行。体外循环装置代替了心脏跳动,术中探查发现肿瘤长于左心房顶部,和上腔静脉和肺动脉紧密粘连,由左冠状动脉左旋支和起源于后纵隔的分支供血,肿瘤呈部分浸润状态,与气管及食管毗邻关系密切,手术难度极大,与术前评估基本一致,王明华主任医师、雷印胜主任医师、苗强主治医师、李子昂住院医师默契配合,小心翼翼拨开血管,留足空间,成功剥离肿瘤。

随后,患者的心脏复跳,血压、心率平稳,手术成功!

手术后,小清被转回心外监护室继续治疗,当日拔除气管插管,血压、心率平稳,完全脱离了降压药物,术后病理符合术前诊断,于 6 月 6 日康复出院。

本例手术的成功,也为中国心外科医生后续开展类似手术积累了重要经验,标志着山东第一医科大学第一附属医院心外科在心脏肿瘤领域达到全国先进水平。

(本报记者)