

我院召开科研诚信与作风建设专项整治活动动员部署会议



10月13日，为全面贯彻党的十九大和十九届六中全会精神，培育和践行社会主义核心价值观，弘扬科学精神，倡导青滨附院创新文化，加快建设学习型、创新型医院，根据国家卫健委、教育部《关于开展医学科研诚信与作风学风建设专项整治活动的通知》和省、市、区通知要求，我院召开动员部署会议。青島濱海學院校長兼附屬醫院院長韓方希，副校長兼附屬醫院黨委書記蓋慶雲，副院長方政慧、金訊波，副院長兼黨委副書記明艷等院領導和全體員工出席。蓋慶雲同志作動員講話。

此前，10月12日，我院召开了科研诚信与作风建设专项整治活动专班工作会议，专班组长副校长兼附属医院党委书记盖庆云，副组长副院长金讯波，科教部负责人李志华，党委纪检委员、药学部主任姜山，人力资源部副主任杜少红，综合办公室副主任王磊，医务部副主任兼质量管理办公室副主任金洋等参加会议。会议明确了工作专班的职责任务，通过了活动实施方案，对下一步的工作作出了安排部署。

青滨附院（青岛军民融合医院） 开展“尊老、敬老、助老”健康宣传活动



在重阳节到来之际，为弘扬中华民族孝老敬老优良传统，营造孝老敬老助老的社会氛围，宣传普及健康知识，10月13日下午，青島濱海學院附屬醫院（青島軍民融合醫院）聯合黃島區軍人離休退休幹部第一休養所開展“尊老、敬老、助老”健康宣傳活動。青島濱海學院副校長兼附屬醫院黨委書記蓋慶雲出席並致辭，黃島區第一休養所所長潘智出席。

活動現場，20餘位離休退休幹部观看了醫院宣傳片，听取了心內科張明哲主任醫師關於老年人心血管疾病的預防與治療，並與張明哲主任醫師、藥學部主任姜山進行了現場交流。大家紛紛表示，這樣的健康宣傳活動非常有意义，不仅可以近距离与专家交流，而且可以获得正确的养生知识，养成健康的生活方式。更重要的是，感受到了医院对于老年人的关爱和温暖。

作为全国首家军民融合医院，青島濱海學院附屬醫院（青島軍民融合醫院）自籌建開始，就注重服務當地駐軍，根據駐軍需要，專門修建了直升機停機坪和醫療街，用以軍民緊急救援和戰時需要；積極與海軍某部合作推進急救中心建設；开辟了军人优先窗口，积极引进普外科、烧伤科、骨科等方面的专家人才，打造重点特色科室。下一步，青島濱海學院附屬醫院（青島軍民融合醫院）將以此活動為契機，突出軍民融合特色，更好地服務當地駐軍，服務離休退休幹部，服務老年人，真正營造養老、孝老、敬老、愛老的社会氛围。

回到患者身边，难题不再难



2021年9月7日,《健康报》曾刊发一篇文章《回到病人身边,会有意想不到的发现》。文中有段话是这样写的:“我认为,如果医生在临床上遇到诊断不清或治疗效果不好的病人,最好的解决办法就是赶紧回到病人身边,仔细、耐心和全面地追问病史和全面体检会收到意想不到的效果。”

最近,青滨附院内分泌代谢科仲威振主任医师以实际行动践行了这段话,真正走到患者身边,为患者找到了很多其它医院未找到的病源,顺利为患者解除病痛。

这名患者是一位甲状腺术后患者,在外院做手术后,出现了甲状腺功能减退(以下简称甲减),一直在服用药物对抗甲减,但服用药后出现了严重的心慌和周身不适感,行手术的医院将其判定为药物过敏,换药后依然没有改善,于是把药物停掉,但甲减就此无法解决。抱着一丝希望来青滨附院求诊,经过仔细检查,发现患者为自主神经病变、颈椎病造成的颈心综合征,以阵发性心律失常为主要表现,经过全面地治疗,患者解除病痛。

遇到诊断不清或治疗效果不好的病人,最好的解决办法就是赶紧回到病人身边,仔细、耐心和全面地追问病史和全面体检会收到意想不到的效果。

本期医生介绍

仲威振, 主任医师, 硕士研究生导师

“

三甲甲等医院主任医师近20年, 辽宁省职工医学院特聘教授, 辽宁省医疗事故鉴定专家库成员, 《中华现代内科学杂志》常务编委, 曾在国内外各类期刊杂志发表论文近30篇, 曾经先后主持了“2型糖尿病大血管病危险因素研究”、“溶栓疗法治疗糖尿病大血管血栓”、“抗自由基疗法治疗糖尿病周围神经病变”等课题。

在临床、教学及科研过程中, 积累了丰富的经验, 熟练掌握了本专业的诊疗技术, 能迅速准确地识别和诊断复杂的内分泌系统疑难疾病, 在本地区享有较高的知名度, 是本地区内分泌代谢专业资深专家之一。

”



创建老年友善医院 · 科普讲堂

老年人，请慎用利尿剂

目前，很多时候利尿剂使用很不规范，不少老年人都会患有一些慢性疾病，比如高血压病、心脏病、糖尿病、肾脏疾病、肝病等，这些疾病都容易发生水肿，比如眼睑水肿、双下肢水肿甚至周身水肿等。另外，脑血管病的患者瘫痪肢体活动减少，静脉回流动力缺乏，也可以出现不同程度水肿的情况，颈椎病、腰椎病也可能造成神经性水肿。

有些病人会自作主张，一旦有水肿就会自己购买利尿剂使用，不少医务人员在发现老年病人出现水肿的时候，也会给予一些利尿剂治疗，水肿减轻了，很多病人就以为很有效于是无节制的长期口服，结果造成很多问题。

我们不主张老年人随意滥用各种利尿剂来消除水肿，毕竟大部分病人对利尿剂的禁忌症及副作用知之甚少，应当引起警惕。其实不同病因引起的水肿需要针对病因进行治疗，而不是单纯的利尿。如肝硬化腹水的病理基础是低蛋白血症和门静脉高压，若不改善肝功能针对病因治疗，单纯使用利尿剂往往难以奏效。

必要的时候，恰当使用利尿剂可以解除水肿、减轻心脏负荷、改善肾脏功能、缓解组织损伤等，但是滥用利尿剂会带来或轻或重的危害。



1、痛风患者使用有的利尿剂，会抑制尿酸的排泄，可导致血尿酸浓度升高，加重痛风急性发作的几率和程度。

2、缺乏维生素B1导致的脚气病，引起水肿的原因是维生素缺乏导致组织肿胀，使用利尿剂治疗无效，还可以导致水

电解质平衡系统紊乱。

3、糖尿病人使用利尿剂，可以抑制胰岛素分泌，降低胰岛素敏感性，不利于血糖的控制。

4、老年病人动脉硬化，利尿剂可以造成轻度脱水血液浓缩，很容易诱发脑梗塞、心肌梗塞等血栓事件的发生。

5、甲状腺功能减退也是老年病人的常见病之一，它所造成的粘液水肿，利尿剂也是无效的，但是长期使用可以造成严重的不良反应。

6、利尿剂与洋地黄类药物合用更容易造成洋地黄中毒，剂量过大时可引起急性内耳动脉缺血使得听力下降甚至突发性耳聋。

7、对于肝病患者，氢氯噻嗪类的药物还有诱发肝昏迷的危险。



另外，利尿剂的副作用也不容忽视：安体舒通，氨苯蝶啶等保钾利尿剂可引起高钾血症，出现乏力，呼吸困难甚至心跳骤停而危及生命。而速尿、氢氯噻嗪等排钾利尿剂可引起水电解质紊乱、低血钾、发生恶心呕吐、头晕、腹泻等，或者因为脱水造成血压降低。

因此，老年人要慎用利尿剂，即使在病情确需要使用的时候，也应该在专业医生的指导下合理应用，并及时检测相关指标，不可滥用，更不可长期使用。（科普作者：内分泌科主任医师仲威振）

多地开打加强针

专家：并不意味着每半年就需要接种一次

来源：人民网-强国论坛



为进一步巩固新冠病毒人群免疫屏障，有效遏制新冠肺炎疫情输入传播，连日来包括福建、安徽、广西等在内的多地陆续启动了满足条件的重点人群新冠疫苗加强针接种的工作。

“新冠病毒疫苗加强接种策略需要结合国内疫情形势和防控工作目标来考虑。”东南大学公共卫生学院教授金辉在接受人民网“强观察”栏目采访时表示，目前针对重点人群加强接种，一方面是对此类人群起到加强保护作用，另一方面有利于“外防输入、内防反弹”，有利于我国总体疫情防控。

实际上，早在8月27日召开的国务院联防联控机制新闻发布会上，国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长、国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心主任郑忠伟就曾建议，高危人群接种疫苗6个月后可开展一剂加强针，提升疫苗的保护效果。当地时间10月11日，世卫组织免疫战略咨询专家组也建议为中度和重度免疫功能低下者提供额外剂量的新冠疫苗。

从目前全国各省市公布的加强针接种注意事项来看，加强针大多针对已经完成全程接种2剂次新冠病毒灭活疫苗且满6个月的18岁及以上人群；部分地区如福建厦门，也可为已经接种完成一剂次腺病毒载体疫苗满6个月的12岁以上人群，启动加强免疫接种。选择第三针加强针时，推荐使用已接种过的疫苗进行加强免疫。

为何接种满6个月后可以打加强针？

“研究发现，完成两剂接种的6个月中和抗体水平出现不同程度的下降，此时接种第三针可以有效增加抗体和延长保护时间，可显著提高预防感染和入院的有效率。”金辉表示，这是基于国产灭活疫苗两剂次免疫后6个月加强免疫的安全性和免疫原性数据，“但目前的推荐是只打一剂加强针，并不意味着每半年就需要接种一次。”

就目前各地推荐采用同一技术路线的疫苗接种，金辉表示，保证同源疫苗接种，可减少不良反应的发生率，“对于是否全员加强接种，尚需根据疫情形势综合研判。”

就目前疫情的形势，金辉提出三点建议：一是要继续加强疫苗接种工作，符合接种条件的人群尽快接种，特别是老人和儿童群体，以最大程度发挥疫苗的个体保护和群体免疫屏障的作用；二是要继续做好疫苗接种工作，合理安排接种时间，严格规范操作，遵守注意事项，尽可能减少不良反应和偶合症的发生，使疫苗接种能够顺利进行；三是要继续开展病毒监测和疫苗效果评估，针对新冠病毒的变异性，需要加强对新冠病毒和疾病的监测，开展疫苗效果评估，不断完善疫苗免疫策略，从而研发更好的疫苗来预防相关疾病。