



青岛滨海学院附属医院

2022年2月16日

星期三

# 青岛滨海学院附属医院报

THE AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO BINHAI UNIVERSITY

主办：青岛滨海学院附属医院宣传科

第七十四期

网址：<https://www.qdbhuh.com/>

## 青岛滨海学院附属医院 新闻速递

- 院领导走访慰问春节坚守岗位的工作人员
- 我院部分科室开展健康咨询活动

### 院领导走访慰问春节坚守岗位的工作人员

春回大地，万象更新。2022年2月1日，农历正月初一上午，青岛滨海学院、附属医院创办人韩方希在副院长方政慧、综合办公室主任王磊等陪同下，走访慰问了节日期间坚守在岗位上的医护人员、行政后勤工作人员，为他们送去新春祝福。

从门诊处到服务台，从门诊到病房，从药房到医技科室，在这个阖家团聚的时节，院领导深入医院各科室、各个岗位，向坚守在各自岗位上的工作人员拜年。每到一病区、一岗位，院领导都和大家亲切握手，并详细询问节日期间的工作和生活情况，对兢兢业业坚守在工作岗位，无私奉献地为患者服务的医护人员和后勤值班人员表示由衷的感谢。韩方希院长还嘱咐医护人员春节期间要增强安全意识，认真负责，做好服务，确保医疗质量和医疗安全；与此同时也不要因为工作忽略家庭，一定要安排好家事。

院领导每一句充满希冀的感谢和每一声包含深情问候，都让值班人员倍感温暖，大家纷纷表示一定会尽职尽责，始终坚持坚持以患者为中心，努力践行“除疾润心、济泽众生”的理念，全力做好节日期间的医疗服务工作，让广大群众过一个幸福的健康年。

此外，1月30日除夕夜，副院长方政慧在综合办公室主任王磊的陪同下，为坚守岗位的值班人员送去了新年糖果和水果，并为他们准备了丰盛的年夜饭，用行动表达了医院对医护人员和行政后勤职工的关爱。



### 青岛滨海学院附属医院质量与安全委员会第三次会议召开

2月10日下午，我院质量与安全委员会第三次会议召开。副院长方政慧、金讯波、明艳、田国刚，院长助理兼医务部主任马建群出席。

会上，明艳副院长首先总结2021年医院质量与安全管理工作、汇报2022年质量与安全管理工作重点；田国刚副院长针对等级医院评审准则强调医院质量与安全管理工作在评审中的重要意义；金讯波副院长强调各科室负责人在医院质量与安全管理工作中的看重点，最后，方政慧副院长强调2022年医院质量与安全管理工作要点。



青岛滨海学院  
附属医院报

地址：青岛市西海岸新区海崖路689号

电话：0532-58787666 58787888

责编：吴文召 设计：郭磊

## 耳鼻咽喉科、麻醉科 顺利完成小儿气管异物取出术

气管异物是耳鼻咽喉科常见的急危重症之一，多见于3岁以下儿童。异物吸入后，患者会产生阵发性咳嗽，严重的还会引起憋气、窒息甚至死亡。

2月9日，一名2岁的儿童，因误吸花生米导致呼吸困难来青滨附院耳鼻咽喉科就诊。急行肺部CT检查后，发现患儿气管分叉处有长约6mm的异物，患儿随时都有发生窒息的风险，急需行气管异物取出术。

小儿气管异物取出术，是公认的难度极高的手术，能开展此手术的医院较少。“因为儿童的气管非常细且软，本身因为异物吸入已呼吸困难。行异物取出手术时，要将气管镜置入气管内，确定好异物位置后，再利用钳子将其取出，在操作过程中，容易引起孩子气管痉挛，使其呼吸更加困难，严重的还会产生窒息危及生命。”耳鼻咽喉科负责人、副主任医师李祥昭介绍说。

除此之外，麻醉的效果也是关系到手术成功与否的关键环节。有着多年麻醉经验和小儿气管取出术麻醉经验的麻醉科主任、主任医师、博士生导师陈作雷介绍说：“小儿气管取出术，对麻醉技术的要求非常高，是业内公认的最具挑战性的麻醉技术之一。因为呼吸道神经分布密集，患儿对异物或操作会产生剧烈呛咳反应，但手术操作时，要求患儿术野安静，方便医生定位和取出异物。同时，为了满足手术的需求，需要使用大剂量的麻醉药物，这必然会显著抑制患儿的通气功能，甚至导致呼吸暂停，使本来就受损的呼吸功能‘雪上加霜’，严重威胁患儿生命安全。”

结合多年临床经验，陈作雷主任带领团队选取了最优化的复合全麻方案，既可以让患儿在整个手术操作期间自主呼吸平稳且无明显抑制，又确保手术医生能从容不迫地利用气管镜对异物进行精准定位和取出。

正是因为对困难的充分考虑和准备，20分钟后，在耳鼻咽喉科、麻醉科的通力协作下，患儿气管内异物顺利取出。

知难而进，迎难而上，这背后是青滨附院医护人员“除疾润心、济泽众生”的理念，是“一切以患者为中心”的宗旨，是不断精研、优化技术的经验累积。

白衣执甲，继续奋进！



## 康复医学科 针刺治疗疼痛效果好

“诶，真是好多了，我的头可以往后转了，肩膀也没有那么疼了，最重要的是不头晕、恶心了。”因为颈椎病引起肩膀疼痛、头晕、恶心的患者王女士，抱着试试看的心态，在青滨附院康复医学科接受针刺治疗后，非常惊奇地说道。

无独有偶，此前，李女士因为急性腰扭伤，也在康复医学科接受了针刺治疗，短时间内缓解了疼痛和不适感。

“经络系统包括十二经脉、奇经八脉、十二经别、十五络脉，及其外周所联系的十二经筋和十二皮部组成。将人体从内到外，从上到下的闭环包围起来。人类之所以会生病，是因为人体由原来的平衡状态转变为失衡状态，针刺（针灸）治病就在于能够发挥扶正祛邪的作用，通俗讲就是调动身体的免疫力，恢复其正常的生理功能，从而达到治愈疾病的目的。”博士、副主任医师李楠介绍说。

据介绍，针刺可治疗疾病包括：内科疾病，如感冒、咳嗽、打鼾、胃痛、呕吐、腹痛、便秘、失眠、汗多、胸闷、中风、头痛、面瘫、腰痛、坐骨神经痛、五十肩、抑郁症等；妇科疾病，如月经不调、痛经、乳少、带下病、阴痒等；儿科疾病，如脑性瘫痪、抽动症、过敏性鼻炎等；外科疾病，如落枕、急性腰扭伤、带状疱疹、乳痛等；五官科疾病，如咽喉肿痛、麦粒肿、过敏性鼻炎、咽炎等。



# 万家灯火时，爱与温暖在青滨附院流淌

春回大地日，万家灯火时。春节对于每一个中国人而言都是阖家团聚的时候，但是有很多人，因为工作原因坚守在自己的工作岗位上。青滨附院的医护人员，就是这样一群甘于奉献的“天使”。



春节假期虽已过去，但这在这个假期发生的那些动人瞬间，却一直温暖着我们。

他们舍“小家”顾“大家”，不仅尽职尽责做好节日期间医疗服务工作，还在节日期间给患者送去了饺子、零食、水果等，有的医护还陪着患者在病房里看春晚、聊家常。事虽小，却暖了患者及患者家属的心。让患者及家属在医院，也过上了一个温暖的春节。



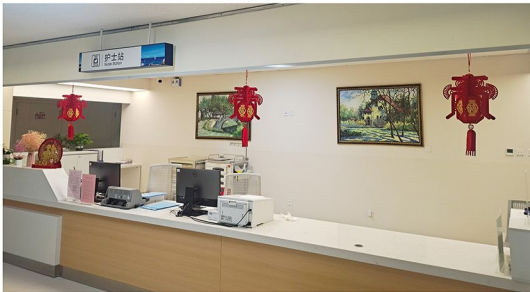
除夕这天，儿科病房的医护人员给因为身体原因没能回家过年的小天使和家长送去了热乎乎的饺子，并给小朋友送去了春节的小礼物和小零食；妇产科医护人员为产妇及新生儿精心准备了新年礼物和新年祝福；骨科病区为患者送去糖果、水果和饺子，让他们开开心心过大年；内分泌中医病区的医护人员陪患者及家属吃年夜饭，让他们感受“家”的温暖；神经内科病区除夕在岗的医护人员，耐心安抚不能回家过年跟家属闹腾的80岁老奶奶；外二、内一、消化内科、泌尿皮美等病区的医护人员，充分照顾患者情绪，送温暖到每一个患者；门诊部、手术室、急诊及重症医学科、肿瘤科等全院医护人员，精诚团结、主动加班加点，只想自己多做一点，让身边的同事可以早点回家团聚……

更让人感动的是，方政慧副院长放弃与家人团聚，节日期间一直坚守在岗位，神经内科、儿科、心内科、放射科、检验科、急诊科等科室的科主任除夕、春节当天都坚守岗位……还有很多实习学生，选择留在医院加班，让青春在工作中闪光！



播种爱，收获爱。春节期间，一位来院就诊的患者，手写了一封感谢信，高度肯定了医院护士的良好职业素养和服务水平，特别表扬了沈洋护士，称她业务能力强，服务热情周到，善解人意，给患者一种家人的感觉。

万家灯火的背后，是你们的默默付出，谢谢你们，让温暖和爱在青滨附院氤氲，流淌！



# 让患者点评成推动医院发展重要手段

来源：健康报

就餐前或去电影院前到点评平台上看看餐厅或电影的口碑和评价已成为很多人的习惯，但很多用户不知道的是，如今不少医院也入驻了点评平台。据媒体报道，在一些有评价功能的互联网平台上，很多医院都榜上有名，有些评价比较中肯，有些评价则涉嫌侵犯医护名誉权。有医生担心，这些评价可能会引发并激化医患矛盾。这种顾虑有其合理性，但患者通过互联网平台评价医院无可厚非，通过各种方式畅通医患沟通也是大势所趋。

互联网上患者的评价固然有值得担心的地方，但这不能够成为否定其存在的理由。早在2017年，国务院办公厅印发的《关于建立现代医院管理体制的指导意见》中就明确提出，要健全绩效考核制度，其中专门提到把医德医风和患者满意度等指标与医生收入挂钩。但就目前的医院管理体制而言，患者缺乏一个相对顺畅的满意度表达方式。一些医院虽然也有满意度调查体系，但多在医疗过程中完成，这让患者难免因有所顾忌而不能充分表达真实感受。此外，很多满意度调查充满格式化的内容，患者怎么选都觉得意犹未尽。而且，这些满意度往往在医院内部消化，不能在社会上形成合力发挥作用。互联网点评平台，应该说是个相对公平的第三方平台。这在旅游、饮食、电影等领域已有成功的先例，整体上还是比较有说服力的。

当然，医疗评价不像就餐、电影评价那么简单。但国际上已经有许多先行者经验，比如英国NHS（国家医疗服务体系）旗下的NHS Choices，每位英国人每年平均会浏览9次，它的原则是应该为公众提供一个机会，允许对获得的医疗服务公开发表评论。患者可以在这一平台上对医疗服务进行评论、评级，医疗机构、医生也可以提供相应的服务反馈。

对医院、医务人员而言，对社会化评价体系无需过于担心。医学的专业性很强，有时医生的专业决定不被患者理解，引发争议在所难免，也可能导致一些负面评价。但个例或小群体事件不能代表主流，当样本足够大时，几次不合情理的不满意会自动成为无效评价。

需要注意的是，要通过严谨的规则设计，减少互联网医疗点评被滥用的可能。特别是对于可能出现的恶意评价等问题，相关部门和平台不能坐视不管，要通过履行引导职责或推出更科学的评价体系和计分算法，加强对患者评价内容的管理，避免一些过激、偏颇的言论上升到人身攻击。

推动医疗服务体系的社会化评价体系建设，对于行业进步利大于弊。只要满意度评价能够跳出一些个案的纠结，逐步形成一套以总体满意度为最终评价结果的科学体系，互联网评价一定可以成为推动医院提升服务品质、促进医患沟通的重要手段。

（作者郑山海，系应急总医院医务处副处长、急诊科主任）