

青岛滨海学院附属医院新闻速递

• 青岛滨海学院附属医院党委召开扩大会议

• 我院召开PDCA落实2020版评审标准培训会

青岛滨海学院附属医院党委召开扩大会议

传达学习市第十三次党代会精神 安排部署当前重点工作



4月14日，青岛滨海学院附属医院党委召开扩大会议，传达学习市第十三次党代会精神，部署安排当前重点工作。党委书记盖庆云，党委副书记明艳，党委委员、各支部书记、工会各分会主任等参加会议。

盖庆云同志、明艳同志依次领学《习近平总书记近期关于新冠疫情防控工作重要讲话》、贯彻落实青岛市第十三次党代会精神文章《奋力谱写建设新时代社会主义现代化国际大都市新篇章》后，党委办公室主任王磊、党委组织委员吕徐国、党委委员兼工会主席姜山分别就三甲医院创建工作中的党建任务分工、创建红旗党组织的工作安排、今年工会重点工作等进行汇报。然后大家进行了充分讨论。

盖庆云同志在总结讲话中，对当前三甲医院创建工作中的党建工作、创建红旗党组织、工会三项重点工作做了安排部署和任务分工。最后，他强调，今年医院党建工作，按中央和上级党组织要求，为完成医院各项工作任务，着力抓好五个方面的工作：一要抓好党的组织建设，重点是“三会一课”制度的落实，强

化广大党员的组织观念、纪律意识，做好党员发展和入党积极分子的培养工作。二要进一步加强党员干部队伍的思想作风建设，充分利用多媒体、业余党校等形式和阵地，加强党员党性教育，保持党员队伍的先进性。三要充分发挥党组织在医院建设发展中的作用，围绕中心、服务大局。发挥党委的政治核心和监督保障作用，把握好办院方向，保障党和国家的路线、方针政策和卫生法律法规的贯彻落实；发挥党支部的战斗堡垒作用，让党旗在医疗服务一线，在社区、乡村高高飘扬；充分发挥党员的先锋模范作用，让党徽在每个党员身上闪闪发光。四要落实好医务人员“九不准”工作方案，树正气、纠歪风，真正形成“风清气正”的医院文化，让全体医务工作者自觉“守规矩、守纪律”。五是大事大非面前，全体党员特别是党员领导干部要讲政治、守纪律，在“俄乌冲突”和“抗疫”斗争中，与党中央和国家保持高度一致，提高政治站位、增强政治敏锐性，坚定政治立场。



我院召开PDCA落实2020版评审标准培训会

为进一步贯彻落实等级医院评审的各项要求，切实加强医疗质量和安全保障，确保“三甲”医院创建工作有效深入开展，4月13日，青岛滨海学院附属医院邀请国家卫生健康委员会医院管理研究所等级评审标准制定和评审专家、原北京大学人民医院副院长王吉善做线上专题培训，医院党委书记盖庆云、副院长方政慧、明艳、田国刚、院长助理马建群等院领导和全院职工通过腾讯会议参加。

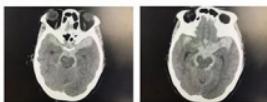
专题培训立足《三级医院评审标准（2020年版）》，重点讲述了PDCA在三级医院评审中的具体应用。王吉善分别从什么是PDCA、PDCA的起源与发展、PDCA的理论模型、PDCA的意义和重要性等四个方面着手，结合医疗质量管理体系和工作机制中的一些实际案例，分析了《三级医院评审标准（2020年版）》的具体算法，为青滨附院“三甲”医院创建工作给予了指导。培训会结束后，王吉善还跟部分参加培训的职能部门负责人进行了关于医院管理方面的互动。

神经外科：“管”内介入栓塞，毫厘间挽救危重患者生命



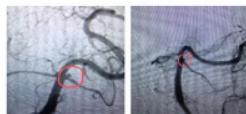
近日，神经外科主任、主任医师李爱军教授带领团队成功完成一侧动脉瘤介入栓塞术，患者术后恢复良好，目前已痊愈出院。

据了解，这名患者为一位66岁的女性，因2小时前无明显原因的突发剧烈头痛，伴恶心、呕吐，送青滨附院急诊科就诊，就诊时病人意识模糊，病情危重。接诊医生迅速反应，行脑CT血管造影（CTA）后发现广泛蛛网膜下腔出血，左侧小脑上动脉起始部可疑动脉瘤，随后将患者移交至神经外科。为进一步明确诊断，神经外科主任医师李爱军和科室医护团队讨论后在局麻下为患者行脑血管造影（DSA）。造影结果确诊为左侧小脑上动脉微小动脉瘤，大小约1.5mm×0.8mm。



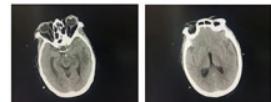
门诊及入院时颅脑CT示颅底池及脑干周围积血严重

李爱军主任医师介绍，目前对于破裂动脉瘤的治疗主要有显微手术夹闭和血管内介入治疗两种方法。小脑上动脉动脉瘤为后循环动脉瘤，治疗首选血管内介入栓塞。鉴于此，青滨附院神经外科团队立即讨论，制定最佳治疗方案，并与患者家属耐心沟通后在麻醉科的协助下，成功为患者行全麻动脉瘤介入栓塞术。



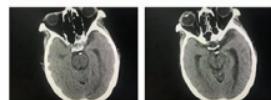
DSA确诊左侧面小脑上动脉起始部微小动脉瘤

虽然手术成功了，但因广泛蛛网膜下腔出血，导致了严重脑血管痉挛，患者一度出现昏迷、呼吸浅慢等脑干及大脑受损症状，病情仍然危重。针对患者情况，青滨附院神经外科医护团队应用呼吸机辅助通气，同时使用大剂量脱水药物和抗脑血管痉挛药物，采取腰大池引流等措施控制颅内压，患者病情逐渐稳定。治疗过程中，患者又出现脑积水、迟发性脑缺血损害、肺部感染等情况，病情出现反复，青滨附院神经外科医护团队采取个体化治疗方案一一化解，最终患者转危为安，目前已痊愈出院。



治疗过程中因迟发性脑缺血损害，CT示左脑叶低密度改变，对症治疗后好转

颅内动脉瘤不是真正的肿瘤，而是脑血管因先天或后天原因，血管壁损伤而出现的瘤样突起，常被称为颅内“不定时炸弹”。



出院时颅脑CT复查，脑缺血灶恢复正常

动脉瘤破裂时，大多数人往往没有任何前兆突然发病，典型的表现为骤然出现的炸裂样头颈部疼痛，频繁恶心呕吐，并可出现神经功能障碍，严重时会出现偏瘫、失语、昏迷甚至死亡。动脉瘤破裂是蛛网膜下腔出血的首位原因，年发病率率为10.5/10万。动脉瘤破裂约10%–15%根本来不及送医，首次破裂出血病死率高达35%，第2次和第3次的死亡率分别为65%和85%。



除疾润心 济泽众生

多学科协作

以“我”专业与用心，护“你”安康

近日，一位反复肢体抽搐的危重患者，经青滨附院急诊科、神经内科、卒中中心和ICU的全力配合、紧急施救，已康复出院。



据接诊医生王莹主治医师介绍，患者刚入院时，意识不清，左侧肢体全瘫，情况危急，CT扫描后提示患者右侧脑实质多发陈旧性脑梗死灶。

结合患者以往病史和当前症状，高焕民主任医师带领的神经内科、卒中中心团队一致认为患者为重度缺血性卒中，要立即进行溶栓。但患者曾因“左侧颈内动脉狭窄”再血管内置入支架，颅内血管状况复杂、陈旧病灶面积较大、且存在癫痫持续状态，出血风险较高，情况危急。

(二)迎难而上

生命至上，分秒必争，迎难而上！

在高焕民主任医师的指导下，崔艳雷主治医师、孙永胜主治医师等医护人员迅速行动起来，看患者详细病史、反复评估患者病情、仔细进行影像对比，制定了溶栓治疗方案。在征得患者家属同意后，立即着手实施，在溶栓过程中，崔艳雷主治医师担心患者的病情变化，寸步不离地守在患者病床边。

溶栓结束，患者症状有所改善，但NIHSS评分仍然较高，复查颅脑CT未见出血。依据患者的镇静状态，医护人员将其转入ICU，继续治疗。患者症状逐渐改善，意识转清，7天后完全恢复、出院。

(三)用心守护

虽然患者已治愈出院，但参与其中的医护人员懂这7天的艰难。复盘整个治疗过程，他们还是在不断思考着：怎么确定的患者不是由于癫痫发作导致的类卒中，而是缺血性卒中？确定是缺血性卒中后，是否适合溶栓治疗？确定溶栓治疗后，给予多少治疗剂量？溶栓后如若效果不佳，是否桥接治疗？

每一个问号，都彰显了青滨附院医护人员的专业、细心、耐心和责任心。这是他们对自己从医初心的践行，更是“一切以患者为中心”的最好诠释。

提出七大任务 建设“健康新区”

《青岛西海岸新区卫生健康事业发展“十四五”规划》正式印发

日前，《青岛西海岸新区卫生健康事业发展“十四五”规划》（以下简称《规划》）正式印发，提出七大任务，推动建设“健康新区”。

《规划》提出，到2025年，全区三级医院达到10家以上，基层医疗卫生机构标准化建设达标率100%，所有社区卫生服务机构、乡镇卫生院以及村卫生室具备中医药服务能力，城乡居民基层医疗卫生机构就诊率达到65%以上，区域就诊率达到90%以上，可满足市民就近高质量就医需求。公共卫生专业机构标准化建设达标率100%，传染病防治、妇幼健康、精神卫生、职业卫生等公共卫生服务水平达到国内领先。居民人均期望寿命达到81.8岁，高血压、糖尿病患者规范管理率≥60%，重大慢性病过早死亡率≤12.42%。

《规划》提出，到2025年，居民健康素养水平提高到30%，居民基本医疗素养、慢性病防治素养、传染病防治素养水平分别提高到23%、25%和28%，实现室内公共场所全面禁烟。

到2025年，西海岸中医药治理体系和治理能力现代化水平明显提升，中医药服务领域覆盖率大幅提高；中医药人才培养体系基本建立，中医药产业在国民经济建设中作用显著增强，中医药对健康服务发展和提高居民健康水平的贡献度持续提升。

到2025年，全区共创建“国家卫生镇”6处，“省级卫生镇”达到100%，“省级卫生村”达到60%。

《规划》提出，新区将打造高端医疗资源集聚高地，引进和建设一批国内外知名高水平医院和健康服务企业，采取托管、划拨和团队合作等方式，引进国内外名高校名院合作办医，通过建设高水平医院分中心、分支机构，设置“一院多区”等方式提升现有医院水平；建设高水准医学科教研和创新转化平台，加快将新区打造成医疗医学领域全省首屈一指、全国位居前列的产学研高地。此外，还将打造覆盖全民的公共卫生服务体系。

《规划》中提出，“十四五”期间，新区将运用互联网、大数据、云计算、移动物联、人工智能等新技术，构建线上与线下相结合，智能设备与家庭医生团队相结合，区域型社区健康管理与功能型健康管理相结合，基本医疗保险与商业健康保险相结合，公立健康管理机构与商业健康管理机构相结合，医疗、养老、康复、护理与健康管理相结合的健康管理新模式；同时，建设区域居民健康信息服务平台、健共体信息一体化管理和基层医疗机构院内信息系统，推动实现医疗信息互联互通和数据共享，提升基层医疗机构信息化水平。

《规划》强调，要重点抓好全面深化医药卫生体制改革、打造覆盖全民的公共卫生服务体系、提供优质高效的医疗服务体系、加快健康新区建设提升全民健康水平、推动中医药事业传承创新发展、加强卫生健康人才队伍建设、不断增强卫生健康执法水平七大任务，建设“健康新区”。

