

青岛西海岸新区古镇口 “融合发展党建联盟”理事会成立大会召开



▲盖庆云

4月26日下午，青岛西海岸新区古镇口“融合发展党建联盟”理事会成立大会在我院召开。古镇口融合创新示范区工委委员、管委副主任张舵出席并讲话，“融合发展党建联盟”各成员单位相关人员参加。我院党委书记盖庆云，医院党委委员、工会主席姜山主持会议。



▲张舵

会议分为两个阶段。第一阶段，“融合发展党建联盟”主要发起人，青岛市军休服务中心军休干部于海江介绍了联盟成立的背景及前期工作；我院党委书记盖庆云介绍了本次会议的筹备情况；全体参会人员讨论通过了《青岛西海岸新区古镇口融合发展党建联盟章程（试行）》。

第二阶段，选举产生“融合发展党建联盟”第一届理事会成员、理事长、名誉理事长、副理事长、秘书长。经表决，我院党委书记盖庆云当选第一届理事会理事长，哈尔滨工程大学青岛创新发展基地党委书记李升平、中国海洋大学食品科学与工程学院党委书记辛华龙、黄岛区凤凰社区党委书记张德臣、国家高分辨率对地观测系统青岛创新示范中心党总支书记曾宪良、青岛市盲校校长于德生当选第一届理事会副理事长。经盖庆云理事长提议，“融合发展党建联盟”主要发起人，青岛市军休服务中心军休干部于海江为名誉理事长，我院综合办公室主任、第五党支部书记王磊为秘书长，理事会成员一致通过。

新当选理事长盖庆云作表态发言。他说，在古镇口融合创新示范区工委管委的坚强领导下，在党建联盟成员单位的努力下，经过近三年的酝



▲于海江



酿、筹备，在前期开展大量工作的基础上，“融合发展党建联盟”理事会今天正式成立。作为首届理事会理事长，深感责任重大、使命光荣。他对下一步联盟工作开展充满信心，一是党的二十大对新时代加强党建工作更加重视，地方党委特别是古镇口融合创新示范区工委对党建工作，尤其是对党建联盟的建设与发展十分重视、全力支持；二是党建联盟第一届理事会成员单位扎实开展党建工作，积极支持、配合联盟各项工作；三是联盟理事会成员多是本单位党组织的主要负责同志，有丰富的党建工作经验。他表示，将与大家携手同行，做大做强党建联盟，在青岛西海岸新区古镇口融合创新示范区这一大平台上，发挥好示范作用，争取成为青岛西海岸新区乃至青岛市、山东省党建工作一张亮丽的名片。

张舵在讲话时，首先对古镇口“融合发展党建联盟”理事会的成立和新当选的理事长、副理事长等表示祝贺。他说，古镇口融合创新示范区的重要任务之一就是在工作中进行创新，形成可复制、可推广的经验，“融合发展党建联盟”及理事会的成立是党建工作的一次创新，必将成为古镇口融合创新示范区的新亮点、新品牌、新经验。他指出，古镇口融合创新示范区一直高度重视党建工作，坚持把党建引领作为推动高质量跨越发展的“红色引擎”，以党的政治建设为统领，坚定扛牢管党治党政治责任，着力建机制强队伍、转作风提能力、抓特色塑品牌，打造了“铁肩担当 融合筑梦”品牌，为融合深度发展提供坚强组织保障。他希望，党建联盟各成员单位要在工作中资源共用、信息共享、诚信共建、品牌共创、发展共促、活动共办、人才共育、效益共赢，增进沟通交流，增强各联盟单位党组织的引领力、凝聚力、战斗力、向心力，以党建工作赋能各单位的高质量发展。要以本次大会为契机，进一步解放思想协同作战，用好党建联盟这一平台，汇聚干事创业的强大合力，推进古镇口融合创新示范区各项事业高质量发展。

会议还对党建联盟下一步工作进行安排部署。会前召开了预备会议，讨论研究大会各项议程。

妇科：“大海捞针”，让患者终于睡个好觉

近日，我院妇科利用腹腔镜微创技术“大海捞针”，成功为患者取出一枚移位40余年的节育器，完成了院内专业手术又一次跨越。

近年来，王女士经常不明原因出现腹部疼痛的症状，本以为是“胆囊结石”造成的，可是治疗了很长时间效果都不好，还是反复出现上腹痛。痛苦不堪的王女士不得不再次去医院检查病因。在某三甲医院就诊行腹部CT检查时发现王女士下腹腔左侧里竟然有一个环状高密度影。经医生再三询问，王女士才想起来，40多年前她曾在宫内放置过节育环，但并未取出。接诊医生根据其CT报告推测可能是从前宫腔内的节育器移位，建议王女士尽快将其取出，否则后果不堪设想。

找到病因后，王女士和家人多方打听之下来到了我院妇科就诊。曹丽娟副主任医师接诊后，仔细询问其病史，认真查阅了此前的检查结果，初步考虑是宫内节育器移位所致，遂以“宫内节育器移位”收住院进一步诊疗。

患者住院后，曹丽娟副主任医师就将王女士的情况跟我院副院长、妇产科知名专家、学科带头人、妇产科主任方政慧教授进行了详细全面的汇报。结合病史、症状及临床检查的资料，方政慧教授为患者进行了相关检查，最终确诊为节育器移位。

40余年，如此长的时间让后续治疗的难度和风险都大大增加。移位的节育器位置较高，肯定会被腹腔肠管等组织包绕、黏连，又临近周围大器官，节育器小，寻找极其困难，有可能术中损伤肠管等周围器官或血管，造成肠破裂，引发大出血，手术难度之大，在临床实属罕见。

经过多次病例研讨，方政慧教授和团队最终决定用腹腔镜微创手术将移位的节育器取出。对患者进行充分的术前检查和肠道准备，排除心肺等功能方面问题后，科室又请相关专业医生进行术前会诊，同时与患者及家属进行了耐心细致的术前沟通。

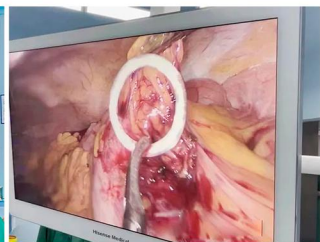
做好充分准备后，方政慧教授带领曹丽娟副主任医师和张杰医师对患者行腹腔镜探查术。术中在腹腔镜下根据术前影像学提示位置下腹腔、盆腔等处进行探查寻找，没有找到移位节育器。随后方政慧教授当机立断，请胃肠外科舒新军副主任医师进行了手术室床边会诊，同时请C臂操作技术娴熟的急诊科、骨科房冰副主任医师到手术台旁行C臂。

协助探查，经过耐心寻找和定位，终于发现移位节育器位置高至左肾水平，胸椎左侧。

成功定位后，方政慧教授凭借数十年的经验和精湛的腹腔镜微创技术，在舒新军副主任医师、曹丽娟副主任医师和张杰医师的协助下，在定位部位“抽丝剥茧”、由浅入深分离肠管等组织黏连带，层层分离周围黏连的组织，逐渐游离暴露出移位节育器，最终顺利的将这枚圆形节育器完整取出，且未损伤肠管及周围大器官，术中出血不到10ml



▲术中



▲移位节育器

“谢谢方教授，感谢你们解除了我母亲的病痛”，术后，王女士的女儿一直说着感谢。王女士也第一时间眼含热泪道谢：“多亏了你们，这个小玩意儿折磨我这么长时间，现在终于能睡个好觉了……”

术后，王女士在妇产科医生及护理团队的精心治疗和护理下，24小时能下床，术后第3天顺利出院。

妇科小课堂

放置宫内节育器是女性最常使用的避孕方式之一，具有安全、高效、长效、可逆、简便、经济和不影响性生活等优点，可长期使用，取出后绝大多数人就可恢复生育力。

节育环历史悠久，为了提高其避孕效果，降低其常见的出血、疼痛等不良反应，种类由最初的惰性节育环到20世纪70年代研制出的活性节育环，以及之后的含有甾体激素的节育环，目前还是在不断改进发展。

需要注意的是所选择节育器的使用年限，到期一定要及时更换。没有避孕需求时、闭经半年到一年时一定要将节育器及时取出，否则，宫内节育器放置久了，就会出现移位。

为生命接力

“基本止血，立即全脾切除……螺纹钉植入，外固定架锁紧……”3小时后，一例多学科协作救治的高空坠落伤患者手术终于完成，满头大汗的医护人员们也终于松了一口气。

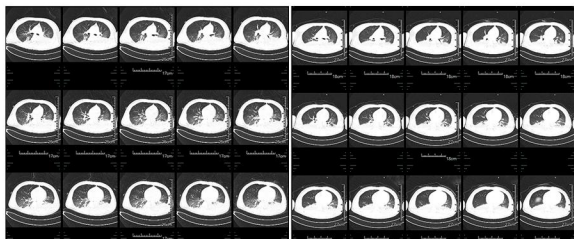
患者是一位青年男性，工地干活时从高处坠落，工友紧急将其送至青滨附院急诊医学科就诊。就诊时患者神志清楚，头鼻部外伤出血，感头痛、头晕，头部、颈胸部、腰部等多处疼痛。接诊后，急诊医学科立即启动创伤急救应急响应程序，开通绿色通道。医护人员陪同完善头颈胸腹盆CT检查，初步诊断为：骨盆骨折、创伤性脾破裂、左侧髂骨粉碎性骨折、右髌白前缘骨折、左四根以上肋骨骨折不伴第一肋骨骨折（2-9肋）、右侧颞叶脑挫裂伤、创伤性蛛网膜下出血等，病情极其危重，生命危在旦夕。

急诊医学科立即报医务部组织急诊科、骨科、普外科、胸外科、神经外科等多学科会诊，根据创伤救治原则，迅速制定出了救治方案。在麻醉科、手术室和输血科的全力配合下，专家医师团队为患者实施了“全麻下剖腹探查术+脾切除术+骨盆骨折闭合复位外固定架固定术”。

开腹后，见患者腹腔内有大量新鲜出血及凝血块，量约3000ml，血压一度降至45/30mmHg。麻醉与重症医学科主任陈作雷立即组织医护人员紧急建立有创动脉监测、中心静脉穿刺置管并加压快速补液输血，并进行腹腔积血自体血回输、血气分析、凝血监测等，以维持内环境及血流动力学稳定。普外科李哲夫主任医师娴熟地以食指拇指挤压脾门处，控制出血，吸除积血及血凝块，迅速游离并结扎加缝扎脾动静脉，第一时间控制住出血，并干净利落行全脾切除；骨科房冰主任医师分别在左右两侧髂嵴经皮植入2枚螺纹钉，连接外固定架，调整外固定架闭合复位骨折端，锁紧外固定架。手术历时3小时，共输入自体血850ml，悬浮浓缩红细胞8U，新鲜冰冻血浆800ml。术后，患者被转至ICU。

患者系多发伤，脾切除及骨盆骨折闭合复位外固定架固定术后，易发感染，且极易出现血栓形成、肺栓塞等严重并发症，但因患者合并脑挫裂伤、蛛网膜下腔出血等原因，术后又无法应用

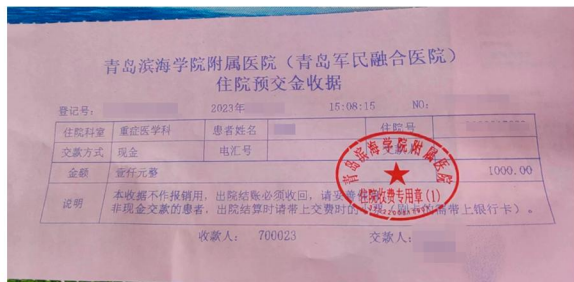
抗凝药物，所以ICU护士长李昆带领护理团队时刻关注，严密监测各项生命体征及病情变化。鼓励患者肢体自主活动、给予适度药物镇痛的基础上鼓励患者自主咳嗽，正是因为他们耐心细致的护理，患者术后全程无下肢深静脉血栓形成，术后第1天就顺利脱机拔除气管插管，且肺部情况较前明显好转。目前患者恢复良好，生命体征平稳，已转普通病房继续治疗。



▲进ICU前

▲进ICU后

在此期间，患者家属多次对医护人员表达感谢并送上红包。为了让家属安心，重症医学科师惠华主治医师暂时收下了红包，待家属离开后第一时间将红包里面的现金充进了患者的住院费中，在患者转出ICU的时候将收据交给了家属。



“治病救人是医务工作者的天职，拒收红包是恪守医德的本分。”师惠华主治医师说。





“爱是一汪清泉，滋润心灵”

“我心里一直惦记着，一定要把这封感谢信送到你们手上……”已经出院的刘先生将一封感谢信送到了青滨附院消化内科病区护士站。

听到刘先生带笑的声音，原本忙碌的医护人员纷纷笑着跟他打招呼开玩笑，只因为他们之间已经太过熟悉，早已像朋友一样。

这是一封写给消化内科全体护理人员的感谢信。刘先生在感谢信中写到，他因急性胰腺炎住进了消化内科病区，在他最痛苦最无助的时候，科室的护理人员给了他很多鼓励和关怀，让他感受到了温暖和美好。“你们不仅为我提供了专业的医疗护理，更让我感受到了温暖和关怀。”刘先生写到。

从疼痛难忍，到健康出院，短短数天的相处，青滨附院消化内科护理人员专业细致的护理工作让刘先生感受到的是护患之间的信任和人与人之间的善意。

“关怀”“温暖”“细致”“无微不至”……一个个有温度的词语贯穿于感谢信的字字句句。虽没有亲眼看过那一个个温暖刘先生的瞬间，但却能从字里行间感受到他想要表达的幸福和感谢。

释放爱才能收获爱。正如刘先生所说，消化内科护理人员的爱像一汪清泉，滋润着患者脆弱的心灵。

