

我院召开慢病防治和中医现代化交流会



9月20日，我院召开慢病防治和中医现代化交流会。青岛普度医疗科技有限公司、青岛大学慢病防治与中医现代化研究院院长（拟）陈世俊教授，青岛滨海学院副校长兼附属医院教学科研分管副院长出席。会议由科教

部负责人张竞竞主持。

会上，陈世俊教授就系统性慢性疾病及中医现代化研究行业现状做简要汇报，举例介绍了其带领团队在代谢性疾病、疼痛等领域中西医结合治疗的研究经验和成果。同时，期待与我院开展科研合作，特别是针对慢性系统性疾病进行中药颗粒和新型中药制剂的研发等。

药学部主任姜山指出，结合我院实际，可从新型中药制剂验证性研究出发，再逐步开展基础医学研究，形成资源正向循环。

教学科研分管副院长在总结讲话中强调我院应集中力量，选定1-2个主攻方向，汇集相关专家和人才组建攻坚团队，并选拔团队负责人总领工作，同时指出，青岛为海滨城市，在研究方向上可与海洋经济相结合，得到在场专家的一致认同。

医院科研工作尚处于起步阶段，本次交流会的成功举办为医院科研建设提供了新思路、新方向，并与院外专家建立了常态化沟通机制，为我院科研工作发展奠定了坚实基础。
(文、图/科教部)

我院新开7项常见呼吸道病原体核酸检测项目

下呼吸道感染是我国临床上最常见的疾病之一，其中绝大多数为细菌性下呼吸道感染。世界卫生组织2016年发布的统计结果显示，世界十大死因中，下呼吸道感染约占6.1%，位列第三位。约占5.8%的慢性阻塞性肺病位列第四位，但其死亡也多和感染相关。目前，我国每年因下呼吸道感染的死亡人数约达16000多人。据统计，在住院患者中，下呼吸道感染占到2%，尤其在ICU，下呼吸道感染可占有感染的70.39%。

临床常规的生化指标分析无法对患者所感染的病原菌种属做出准确鉴定，大多数临床治疗仍处于经验抗生素应用阶段，在使用高级抗生素方面存在较大的盲目性。

技术优点：

★覆盖率广：7种指标可覆盖86%的下呼吸道感染细菌。

★阳性符合率高：利用PCR核酸检测技术可快速得到病原菌的诊断结果，且经过验证，与培养法的一致性高达89%，阳性符合率高。

★操作便携：样本类型是从疑似下呼吸道感染的住

院患者痰液提取的核酸。1张芯片，4个通道，1项耐药基因6种常见呼吸道病原菌，操作便捷，且可将检测时间缩短到50分钟之内，极大地缩短了检测时间，有助于临床早期针对性诊疗。

适用人群：

★可用于呼吸道感染性疾病的早期发现，敏感度和特异度较传统方法学较高。

★可用于医院院内细菌感染的检测。

链接

我院7项常见呼吸道病原体核酸检测项目于2023年5月引进，购置了一台iChip-400的恒温扩增检测分析仪、呼吸道病原菌检测试剂盒、生物安全柜、加样枪、核酸提取仪、离心机、震荡仪、枪头等其他相关设备。目前仪器设备的安装和实验室人员的培训已完成，可常规开展呼吸道感染多重病原菌——7项常见呼吸道病原体核酸检测。

健康咨询电话：0532-58788387

你对得上“暗号”， 我打得赢病魔

“我是小嫻，我是4床的。”

“我是青濱附院的，我是爱你的护士阿姨。”

几朵鲜艳的小花，几颗小小的糖果，几张可爱的贴纸，几句简单的话语，架起了医患之间的暖心桥。

小嫻是一个腼腆的小姑娘，每次跟她开玩笑，总能看到她小小的脸上泛着可爱的粉色，大大的眼睛里犹如装满了星星一般。

她因无明显诱因阵发性咳嗽到我院儿科就诊，门诊医生以“支气管肺炎”收住院。住院期间的一天，小嫻突然跑到护士站，扭扭捏捏地把小纸条和几朵小花整整齐齐摆在桌面上就溜烟儿跑了，最后还背着小手扒在门框上偷偷观察护士阿姨的反应，脸上期待又害羞的表情让她看起来格外可爱。

护士站的医护人员被小嫻的举动暖到了，仿佛每天的忙碌和疲惫也被瞬间治愈。随即，医护人员也将她们热烈的回应认真地写了下来，还送了漂亮的糖果和可爱的贴纸给小嫻。

如这样温暖的画面，不止小嫻，也不止此刻。

医院儿科是个很特殊的科室，他们每天面对的是因心疼孩子而格外严苛的家长，是天马行空古灵精怪的神兽，这就需要他们有更多的耐心与爱心。在这里，医护人员需要充分调动“慈母情、医者心”，想方设法安抚患儿、舒缓情绪，让每一位患儿心里充满安全感。

你对得上“暗号”，我打得赢病魔，我们都收到礼物，我们也都是彼此的礼物。



有一种爱叫做放手



前段时间，我们科姜子超医生爬钢管救人的事迹被广泛报道。看到标题的第一眼我心头一紧，这摇摇晃晃的脚手架怎么能承载200斤的他呀。为此，我还调侃他“平时让你跟我一起减肥你不听，但凡减点肥，五层楼也不至于爬8分钟”。

工作中的我们就是这样互相调侃，活跃气氛和缓解压力。哪有人不顾自己的安危呢，只是在抢救生命面前顾不上而已。

急诊医学科在医院里是一个特殊的存在，很多同行都说，急诊医学科又脏、又乱、又累、又不挣钱，却又不可或缺。在急诊医学科工作时间长了，可以说是看惯了人情冷暖、世间百态，什么奇病怪疾、生离死别，也是见怪不怪了。可能有人会觉得急诊人太麻木了，不管面对血淋淋的现场还是危重患者的呻吟，我们都能平静面对。眼看着患者在我们面前离去，不管他的家属哭的如何死去活来，我们也能“淡定”处理，甚至不忘补充一句“咱家属啥时候把费用交一下？”

可是，谁又愿意在这样的场合说这样的话呢？有情有感、有血有肉的我们怎会麻木至此呢？

急诊人是需要磨练的。一路走来，我们也曾因患者承受的痛苦而痛苦，也曾因生离死别而动容，但最终，现实一次次告诉我

们，面对这些，我们最需要的是与患者“共情”，而是“淡定”。因为，只有遇事淡定面对，才不会影响我们的判断，才不会对患者造成二次伤害，才会让一切救治有条不紊。

急诊的工作对我们来说，考验的不仅是我们的技术，更是我们的心理。科学发展到如今，我们对很多疾病都有了新的认识，也正是这份认识，给了我们对付疾病的信心。尽管如此，但仍有一些不在我们的认识范围之内的疾病，虽符合科学的发展规律，却偏偏不符合患者及家属的预期。我们曾目睹过很多患者家属因为不愿放弃，做着无谓的努力，甚至对我们进行无端的指责。其实，家属的判断往往是基于爱，因此感性大于理性，可有时候，这份爱却给躺在病床上的亲人带来了额外的痛苦，带走了他们最后的尊严。有时候，我真的很想说一句：该放手时就放手吧，适时的放手也是一种爱。



抢救室一位90多岁的老人，多器官功能衰竭，疾病的折磨已经让他连说话的力气都没有了。有经验的医生都知道，如果不人为干预，老爷子随时可能安然离世，这对于九十多岁的人来说未尝不是一件好事。可是，偏偏老人的子女都非常孝顺，在最后时

刻还在期盼着奇迹的发生，坚持要求“全力抢救”。在被家属要求气管插管时，我们分明看到了弥留之际老人那拒绝与哀求的眼神，只可惜他不能说一个字，只可惜我们只能听从家属的“意思”，仿佛那一根管子自带神力，只要进去了就有希望。

老人的心脏终究还是停止了跳动。生命本该停在这一刻，但又是这样“孝顺”的子女，仍然要求我们不惜一切代价去抢救那颗已经跳动了九十多年、饱经病痛折磨而不堪负重想要休息的心脏，仿佛来几次按压就能让它恢复生机，就能将油尽灯枯的老人从死神手中抢回来。我们能清晰的听到一根根肋骨随着按压清脆折断的声音。我们跟家属一遍遍解释，此时的抢救已经毫无意义，只可惜，我们只能遵从家属“继续抢救”的意愿，一遍又一遍。

终于，在一片哀恸的哭声中，我们结束了这场抢救。其实我们都知道，很多时候家属的不放弃，只是因为不舍，觉得哪怕只剩一口气，也是一份希望。

有时候，我们会残忍地告诉家属“放弃吧”，可能有人会觉得我们不近人情，可他们不知道，此刻我们已经用尽了一切办法，是真的无力回天了。每一个生命都承载着好几个家庭的希望，哪怕有一丝可能，我们都会拼命冲锋，哪敢轻言放弃呀。

有时候，适时的放弃也是一种爱。放弃，看似不近人情，却是对生命的敬畏，是为了维护患者最后的尊严和体面。

我们珍爱生命、抢救生命，但同时，我们也需要理解生命、尊重生命、善待生命！

“再远，也愿意找您商量商量”

“每次找您看病，解释得都特别明白，心里踏实，再远也愿意和您商量商量。”多年老友见面，王女士的话让接诊的韩智杰副主任医师感到暖心又自豪。



王女士是韩智杰医生的老病号了，两人相识5年多，也渐渐从医患变成了朋友。近日，王女士右手肿痛难忍，日常生活受到了严重影响。有了就医的打算后，王女士第一时间微信联系了韩智杰医生。约定好时间后，王女士驱车200公里赶到了我院。

在风湿免疫科门诊，当韩智杰医生看到风尘仆仆的王女士，内心充满了被信任的感动。她详细询问了王女士近期关节肿痛和系统损害的情况。本着“节民成本做到尽心”的原则和目标，又详细了解了最近的用药以及做过的各种检查，缩减一切已有药物和已经做过的检查，并叮嘱王女士完善相关检查后去吃点东西。



待检查结果出来后，韩智杰医生根据王女士手部x线片骨破坏的情况，对照此前肺部CT对其病情进行了综合分析。考虑到王女士要回当地用药，韩智杰医生根据实际情况制定了最佳诊疗方案。担心王女士后期咨询不便，韩智杰医生还把当地医院同事的微信推给了她，并一再嘱咐，有任何问题都可以联系自己。



其实，像王女士这样路途迢迢赶来找韩智杰医生的患者还有不少，这是患者对她用心付出最好的回报。

制定个性化的诊疗方案，多方协调各科室专家会诊，积极为患者争取符合政策的医保优惠……从医这些年，韩智杰医师始终从患者的角度出发，想患者所想，急患者所急。

韩智杰医生的患者越来越多，朋友也越来越多，几乎爆满的微信和手机通讯录成了她与患者情意的忠实见证者。