



青岛滨海学院附属医院
THE AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO BINHAI UNIVERSITY

2024年9月30日
星期一

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200期

网址：<https://www.qdbhuh.com/>

青岛滨海学院附属医院报 200期 特刊

青岛滨海学院附属医院报 2024年元旦联欢晚会成功举办

立秋

冬至

青岛滨海学院附属医院报 前程鼎鼎

青岛滨海学院附属医院报 纪念特刊

青岛滨海学院附属医院报 忆峥嵘岁月 庆三十华诞

青岛滨海学院附属医院报 四海笙歌起 总有“坚守”在万家灯火时

百姓健康的靠山，就医者首选医院，国际一流医学中心

我院全力迎接市级现场评审验收

为进一步建立健全区域卒中救治体系，持续推进卒中中心建设，做好卒中防治工作，9月25日，由张伟教授、张浩文教授、王亚男教授、马腾教授组成的青岛市神经内科（脑卒中）质控中心专家组一行，对我院卒中中心建设进行现场评审验收。

评审汇报现场，党委副书记、副院长明艳首先对专家组的到来表示欢迎和感谢。

她指出，此次评审不仅仅是对我院卒中中心建设工作的一次全面检阅，更是对医院卒中中心全体成员的一次高质量培训和指导，对于医院卒中中心的建设及下一步工作的顺利开展有着重要意义。

专家组组长、青岛市神经内科（脑卒中）质控中心主任张伟教授介绍了现场评价工作的重点和意义。

他指出，现场评价的主要目的是评估和了解医院卒中中心的运行和绿色通道建设情况，对存在的问题提出切实有效的解决方案，同时对参与卒中救治的工作人员进行理论培训和技术指导，提高卒中救治工作人员全流程、全方位管理患者的能力，从而全面提升医院卒中救治的水平和能力。

院长助理、卒中中心主任委员马建群分别从卒中中心建设、运行、核心业务开展及后期改进等多个方面向专家组一行进行了详细汇报。

随后，专家组分4组深入医院急诊医学科、神经内科、重症医学科、介入医学科、康复医学科、放射科等相关科室进行实地检查。

专家组通过数据调取、查阅台账、实地评估、抽阅病历、现场提问等方式，对卒中中心建设工作中的人员配备、绿色通道建设、技术开展、诊疗流程、多学科协作、健康宣教、随访管理、信息化建设等指标进行了全面检查评估，并对卒中相关文件、制度、病历、数据资料进行了严格审阅。

实地检查后，专家组召开评估验收反馈会，针对医院卒中中心建设工作检查情况进行了认真细致地梳理和反馈，对医院卒中中心建设工作中的亮点和取得的成绩给予了充分肯定。

专家组指出，在接下来的工作中，医院要围绕卒中中心建设在学科协作、绿色通道建设、院前急救、脑卒中防治筛查、信息化建设等方面持续发力，不断提高卒中诊疗规范化水平，扎实推进各项工作稳步落实，进一步提升医院医疗水平和综合服务能力。

下一步，我院将以卒中中心建设评审验收为契机，进一步加强人才梯队建设，优化卒中救治流程，完善多学科协作机制，以评促建、以评促改、以评促管、评建结合，加快卒中中心与院前急救网络的衔接工作，创新急诊急救服务模式，全面提高医院脑卒中救治质量和水平，为区域卒中救治体系的建立健全贡献“青滨力量”。

世界狂犬病日 | 我院组织开展系列宣传活动

2024年9月28日是第18个“世界狂犬病日”，今年的宣传主题是“打破狂犬病的界限”。

为提高公众的狂犬病防控意识，普及狂犬病防治知识，规范暴露后处置，降低狂犬病的发病风险，我院于9月24日和26日，深入乡镇大集及周边社区，开展“世界狂犬病日”系列宣传活动。

活动现场，醒目的主题横幅和图文并茂的宣传折页吸引了很多市民驻足。医护人员设立了咨询服务台，充分发挥自身的专业优势，通过现场互动式讲解、面对面咨询等方式，向来往群众介绍了狂犬病的传播途径、危害以及预防措施。同时还强调了伤口处置和疫苗接种等的重要性，倡导市民文明养犬、科学免疫，远离狂犬病。

狂犬病（RABIES）是狂犬病毒所致的急性传染病，多见于犬、狼、猫等肉食动物，人多因被病兽咬伤而感染。

狂犬病的临床表现主要有恐水、怕风、怕光、咽肌痉挛、进行性瘫痪等。又因恐水症状比较突出，故本名又叫恐水症。

狂犬病虽然是一种致死率接近100%的疾病，但它可防可控。暴露后处置是暴露后预防狂犬病的唯一有效手段。世界卫生组织（WHO）认为，及时、科学、彻底的暴露后预防处置能够避免狂犬病的发生。同时，爱宠定期接种狂犬疫苗，不仅是对它们生命最基本的尊重，也是降低我们自身狂犬病患病风险的有效措施。

如果不幸被犬猫等动物咬伤或抓伤，应立即用肥皂和流动清水彻底冲洗伤口约15分钟，并及时到就近狂犬病暴露预防处置门诊接受专业评估和规范的暴露后处置。

自9月9日起，我院狂犬病暴露预防处置门诊正式开诊，可以提供及时、科学的狂犬病暴露后预防处置方案以及专业精准的疫苗接种服务和健康咨询服务。

咨询电话：0532-58787999、0532-58788120。咨询地点：青滨附院狂犬病暴露预防处置门诊（急诊医学科）

微创技术成功切除再次多发性子宫肌瘤

近日，我院妇科手术团队成功为任女士完成了腹腔镜下再次多发子宫肌瘤切除术。

“感谢你们，技术好，照顾也很用心，太感谢了……”临出院时，任女士紧紧的握住医护人员的手一再道谢。

48岁的任女士10余年前查体时发现子宫肌瘤，但因为此前已经有过子宫肌瘤开腹切除病史和剖宫产手术史，个人非常惧怕手术，再加上没有任何症状，所以一直没有治疗。近两年，任女士出现了月经量增多并造成了贫血症状，HB最低达45g/L，严重影响到了生活质量。后为纠正贫血，任女士后就诊于我院血液内科，待身体恢复后顺利出院。

就是在住院期间，任女士了解到我院妇科团队擅长子宫肌瘤的微创切除，遂在出院后来到了妇科门诊寻求治疗。

其实在此之前，任女士也曾辗转多家医院，但因其子宫肌瘤多发且巨大，一听手术就怕，所以一直拖着。“我在血液科住院的时候了解到咱们医院的微创技术非常成熟，所以才下定决心来看的。”任女士告诉接诊的曹丽娟副主任医师。

经过详细的问诊查体，曹丽娟以“多发性子宫肌瘤”将其收入妇科病房。入院后，副院长、妇产科主任方政慧教授和曹丽娟副主任医师认真梳理任女士的病历，全面了解其身体情况后决定为其实施“腹腔镜下多发子宫肌瘤切除术”。

任女士有两次手术史，盆腔粘连可能性极大，若再次微创手术难度是很大的。得知情况后，任女士感到十分焦虑。为了缓解其紧张情绪，方政慧教授耐心为其讲解了微创技术的发展现状以及优势，最终任女士决定相信医护人员。

术前，方政慧教授组织曹丽娟副主任医师、李佳美主治医师和张杰医师等妇科团队成员进行了反复病例研讨，同时为其完善了相关检查。结果显示任女士子宫如孕3个多月大小；肌瘤为多发，最大的位于后壁下段，约 $15 \times 14\text{cm}$ ，靠近宫颈处；子宫体其它地方也有大小不等的多个肌瘤，不仅数量多，而且大部分为肌壁间肌瘤且子宫双侧附件与大网膜及部分肠管粘连，这无疑给手术带来了巨大的挑战。

做好充分的术前准备和应急预案后，方政慧教授带领妇科手术团队，在麻醉科和手术室的全力配合下，凭借丰富的经验和精湛的技术，成功为任女士实施了手术。术中彻底切除肌瘤10余个，最大的约 $15 \times 14\text{cm}$ ，术中出血仅150ml。

术后仅一天，任女士就可以下床活动，术后六天恢复良好顺



利出院。

链接

子宫肌瘤是女性生殖器最常见的良性肿瘤，由平滑肌及结缔组织组成，常见于30-50岁妇女。

因肌瘤好发于生育期，考虑其发生可能与女性激素相关。肌壁间肌瘤位于子宫肌壁间，周围均被子宫肌层包围，其发生率约为30%-40%。

子宫肌瘤最常见的症状是经量增多，经期延长。肌壁间肌瘤可使肌瘤附近的静脉受挤压，导致子宫内膜静脉丛充血与扩张，从而引起经量增多，经期延长，长期经量增多可继发贫血，并出现相关症状。

子宫肌瘤的治疗应根据患者的年龄、症状和生育要求，以及肌瘤的类型、大小及数目全面考虑，无症状肌瘤一般不需要治疗，尤其是近绝经妇女，3-6月随访一次，若出现症状可考虑进一步治疗。

一般，药物治疗适用于症状较轻的近绝经期女性或不宜手术者。而手术治疗适用于肌瘤导致月经过多继发贫血患者；严重腹痛，性交痛或慢性腹痛，有蒂扭转的急性腹痛患者；肌瘤体积大压迫膀胱，直肠等引起相应症状的患者；因肌瘤造成不孕或反复流产的患者和疑有肉瘤变的患者。

子宫肌瘤的手术方式有肌瘤切除术和子宫切除术。肌瘤切除术适用于保留生育功能的患者，子宫切除术适用于不要求保留生育功能或疑有恶变患者。

“小甜甜”的护理日记

“小甜甜你来啦！”

“最喜欢看小甜甜的笑了。”

“小甜甜今天没有上班吗？”

.....

在我院消化内科病房里，经常会从患者口中听到“小甜甜”的名字。

“小甜甜”是患者给护士张甜荣取的昵称，因为她名字带“甜”笑容甜美，再加上热情开朗的性格，很多患者都很喜欢她。

“小甜甜”不仅是整个科室的开心果，对待那些“不听话”的病号，也有自己的一套方法，什么不想输液、心情不好，在她这里都不是事儿。

今天我们就走进“小甜甜”的护理日记，看看她是如何得到患者信任的。

8月2号是我的夜班。深夜，我刚忙完小夜班工作准备喘口气，就接到了急诊医学科打来的电话。原来是一位反复呕吐、腹痛腹泻、间断性意识昏迷的病人要收到我们科，但因为距离较远，家属赶来至少需要两个小时。在此期间，我不仅要做好本职工作，还需要承担起“临时家属”的责任。

挂上电话，我以最快的速度做好了接收患者的准备。十分钟后，50多岁的任阿姨被送到了病房。看着面色苍白的阿姨，我一刻也不敢耽误，与急诊医学科护士交班后，一边为其换病号服、上监护，一边进行了评估宣教。待交代完一切，又立马与值班医生沟通医嘱，以便尽快开展治疗。

办理好住院后，任阿姨十分虚弱，情绪也很低落。我握着阿姨的手一边安抚她的情绪，一边询问在家的身体情况。期间任阿姨腹泻四次，每次我都仔细处理腹泻物并细心帮助其换好尿布。即使有别的工作要做，也会找来实习同学守在旁边，直到家属赶过来。

当我夜班休息后再次去给任阿姨挂水的时候，阿姨小心翼翼地问“小姑娘，你是不是前天晚上照顾我的护士呀？”我很惊讶。当时阿姨非常难受，何况我还戴着口罩，阿姨还能认出我来，于是高兴地回道：“阿姨，您还记得我呀？”短短两句话，迅速拉近了我们的距离。

跟任阿姨聊天后我才知道，住院的时候阿姨其实没记住我的样子，但却记住了我的声音。“真的太感谢你了，我当时那样你也没嫌弃，我真的太感动了……”期间，任阿姨一直说着感谢。

当听到我所有的付出都被看见、被认可的时候，内心有高



兴也有满足，觉得再苦再累都是值得的。

我很高兴自己是一名医护人员，可以用自己的专业帮助需要帮助的人。每次看到患者痊愈出院，心里都会感到无比自豪和满足，这大概就是医护人员的成就感吧。