

“你安心工作 我帮你带娃”

——我院第三期职工子女暑托班开班

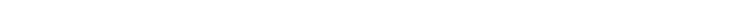
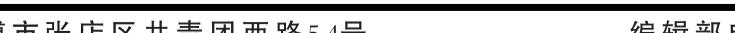
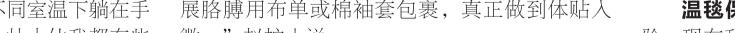
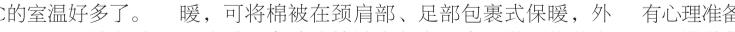
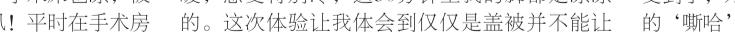
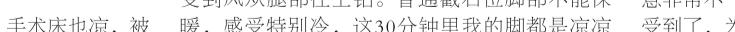
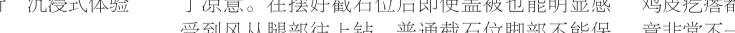
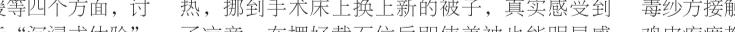
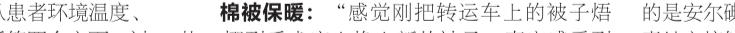
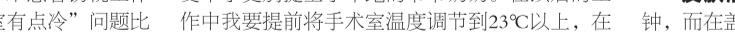
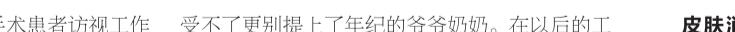
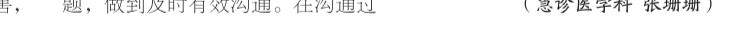
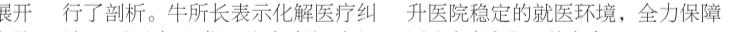
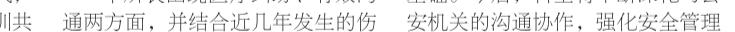
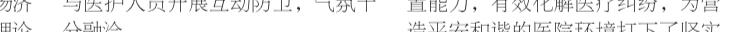
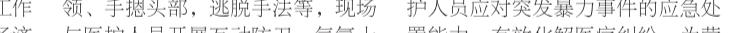
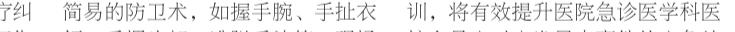
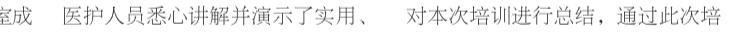
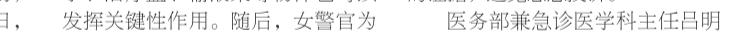
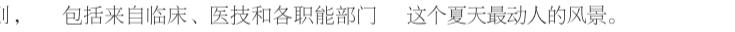
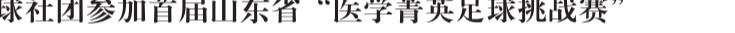
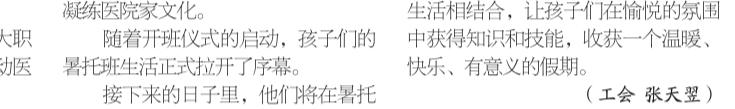
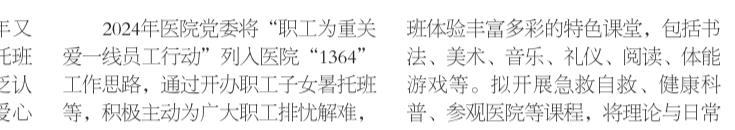
“学校刚放暑假，医院暑托班就开班了，这样的无缝对接，帮我们职工，尤其是双职工，解决了大难题！”产科主任段彼得欣喜地表示。

“孩子多次问我，还要参加医院的暑托班，孩子的积极态度就是最好的反馈。”肿瘤内科主治医师曹丽丽说。

“医院以职工为重，职工以患者为重”，为持续推进温医医院建设，解决医院职工子女暑期无人看管的后顾之忧，医院工会不断总结暑托班的经验，进一步细化流程、贴心服务，探索更加科学规范的管理模式。在医院党委的大力支持下，7月15日上午，市中心医院2024年职工子女暑托班顺利开班。

自2022年以来，医院已经连续三年举办职工子女暑期托管班，今年报名人数较去年又有了大幅增加，达到243人。暑托班得到了医院职工和孩子们的广泛认可，也被省、市总工会评为“爱心托管班”。

职工是医院发展的基石，广大职工的辛勤付出和无私奉献，是推动医院高质量发展的重要力量。



CTO老伙计淄博再相聚 挑战冠脉介入“最后堡垒” 助力淄博心血管诊疗水平再迈新台阶

两天、院士泰斗领衔、200余位专家学者、30余台高难度冠脉介入手术直播……继去年6月份举办的“2023年淄博市心脏病学会议暨CTO老伙计齐聚淄博——挑战CTO论坛”后，7月26日至27日，“淄博市第二届心脏病学会会议暨2024 CTO老伙计齐聚淄博”活动在期待中拉开帷幕，因其规格之高、规模之大再次备受瞩目。

本次盛会不仅汇聚了心血管医学领域的顶尖学术大咖，更集中展示了心血管领域的前沿科研成果，专家们通过手术直播、主题演讲、专题讨论、病例分享等多种形式纷纷亮出自己的绝活，共同探讨着心血管疾病的全新诊疗技术及理念，分享临床实践中的宝贵经验，为淄博乃至全省、全国复杂冠脉介入术者整体水平的提升提供了不竭动力。

凝“心”聚力 专家大咖共襄学术盛会

冠状动脉慢性完全闭塞病变（CTO）是指冠状动脉完全闭塞且闭塞时间超过3个月的病变，开通冠状动脉慢性闭塞病变手术，被心血管学界公认为冠脉介入手术中难度最高、风险最大的一种，其病变复杂、手术操作难度大、成功率低，因此，又被称为心脏冠脉介入治疗“最后的堡垒”。

为了攻克这一难题，在中国科学院院士、中国医师协会心血管内科医师分会会长葛均波院士指导下，由中国冠脉介入治疗领域的专家自发成立的俱乐部一直在进一步提升心血管疾病诊治水平，特别是针对冠状动脉慢性完全闭塞病变（CTO）这一冠脉介入治疗中的难点和挑战。此次大会上，代表着CTO治疗领域的全国顶尖水平的葛均波院士亲临现场，进行学术讲座，同时亲自上台进行CTO手术演示。这无疑为会议的举办注入了一剂强心针，也为与会专家同仁提供了一次难得的学习机会。此外，复旦大学附属中山医院葛雷教授、CCTO老伙计主要发起人和核心成员、空军军医大学第一附属医院（西京医院）胡涛教授、欧洲科学院院士、齐鲁医院副院长张澄教授等国际著名心血管病专家共济一堂，参与学术交流和手术直播，带来了一场更高水平、更高规格、更高质量的学术盛宴。正如胡涛教授在致辞中所说，“老伙计”此次来到淄博，希望在葛均波院士的领导下，与会者能够共同探讨、交流和分享经验，为淄博市心血管事业的发展贡献力量。

手术直播 突破冠脉介入难点痛点

“从屏幕上大家可以看到这名患者冠脉造影提示三根血管出现弥漫性病变，前降支分叉处即完全闭塞，外周血管条件差，处理起来风险大，请问在场专家能否给予更好的手术方案？”7月26日上午，主会场屏幕上显示“老伙计”团队成员聂春正在为一位复杂的冠心病患者实施CTO手术，他通过声画同步的手术转播面向会场内的专家展示手术进程、探讨手术方案。

聂教授，该病例闭塞血管的介入开通的确存在很大的挑战，从策略上看，可以考虑先开通前降支闭塞病变。”会议现场，由我院心内科专家与“CTO老伙计”团队专家组的专家团通过云端与胡涛进行实时对话交流，经过热烈讨论制定了缜密的手术策略。疑难病例手术转播是此次会议占比较大的内容，来自

淄博市叙事医学与健康人文专委会第二次会议暨省域首届叙事医学赋能高质量发展高级研修班在我院顺利召开

7月26日，淄博市叙事医学与健康人文专委会第二次会议暨省域首届叙事医学赋能高质量发展高级研修班在淄博市中心医院西院区规培楼顺利召开。生命健康叙事分享中心创始人、南方医科大学医学传播教育部教授杨晓霖，河北医科大学第四医院产科博士杨志芬，南方医科大学顺德医院发展运营部主任、消化病学博士李钊，全国高等医学院校叙事医学实践教育联盟常务理事、东莞市滨海湾中心医院新生儿科主任医师王义炯等应邀出席并授课，省域30多家医疗单位，200余名医务人员参加，市医学会秘书长陈登国出席会议并讲话。市叙事医学与健康人文专委会主任委员李新江、南方医科大学叙事医学科研助理、教授景景刚及副主委张秀芳、赵增博等联合主持。

李新江首先代表市叙事医学与健康人文专委会对各位领导、专家和省域医学同仁的到来表示欢迎和衷心的感谢，介绍了我市叙事医学近年来的发展情况、叙事成效和未来愿景，希望与会人员以此为契机将叙事理念和人文精神融入医疗实践，为卫生事业发展贡献更多淄博力量。陈登国宣布本次大会和高级研修班开幕。

杨晓霖、景景刚、陈登国、李新江、张秀芳共同为山东省首家叙事医学研究中心、杨晓霖叙事医学工作室揭牌。

会议期间，杨志芬教授到产科进行实地调研并指导，与会代表到医院叙事中心进行参观交流。

杨晓霖、杨志芬、李新江、王义炯和李钊教授分别进行了题为《中国叙事医学赋能医院新生产力发

肿瘤内科荣获全国“无呕示范病房”

近日，第七届中国临床肿瘤学会（CSCO）肿瘤支持与康复治疗学术年会暨第二十届中国抗癌协会（CACA）癌症康复与姑息医学大会在安徽召开。我院肿瘤内科前期高分通过评审，会上接受全国“CINV（化疗所致恶心呕吐）规范化管理无呕示范病房”正式授牌。

化疗是挽救和延长癌症患者生命最有效的方法之一，而化疗所致的恶心呕吐（CINV）发生率却高达70%以上，严重影响患者身体功能，降低生活质量，增加患者对治疗的恐惧感，从而影响药物疗效和生存期。

肿瘤内科聚焦肿瘤患者治疗感受，以“提升生活质量，减轻治疗痛苦，延长患者生存”为目标，成立由医师、护士、药师组成的多学科专业团队，自2023年9月开始“山东省无呕示范病房”的创建工作。在患者治疗周期内进行预防恶心呕吐院内外的全程化管理，实现“无呕化疗”，2024年6月8日，科室通过山东省无呕示范病房的评审。

通过无呕示范病房创建工作，医院肿瘤内科不仅为患者提供了个体化、精细化的服务，提高了患者的生活质量及治疗依从性，而且在入院手续、抽血、治疗一站式服务的基础上，实现了规范、经济、便捷的日间诊疗模式，更好的服务广大患者。

（西院肿瘤内科 王福立、孙银萍）

我院护理团队在全国首届心肺康复技能大赛中载誉而归

为加快心肺康复护理新业务、新技术的传播与推广，进一步提高心肺康复护理人员的专业水平和服务能力，7月11日至14日，2024年中国康复医学会心肺康复护理专业委员会年会及全国首届心肺康复护理技能大赛在河南郑州举办。来自全国的124名选手及39支代表队分别参加个人及团体比赛。经过激烈的角逐，我院殷孟月、马迎春以总分第五的成绩荣获团体三等奖，马迎春以个人第七名的成绩荣获三等奖。

殷教授，该病例闭塞血管的介入开通的确存在很大的挑战，从策略上看，可以考虑先开通前降支闭塞病变。”会议现场，由我院心内科专家与“CTO老伙计”团队专家组的专家团通过云端与胡涛进行实时对话交流，经过热烈讨论制定了缜密的手术策略。疑难病例手术转播是此次会议占比较大的内容，来自

全国各地众多经验丰富的血管专家通过线上直播形式，历时两天共开展了30余台手术演示，并与会场实时连线交流探讨手术方案，同时吸引了一大批同道线上参与观摩学习。理论与实践相结合，使前沿医疗技术更加紧密的贴近临床，也让更多患者受益。本次大会执行主席、我院心血管内科主任李波介绍，较去年相比，本届会议中手术直播的数量和难度都有较大提升，在选择病例时，他们首先考虑的是疑难手术复杂程度；其次，必须能够真正为患者解决问题。这样的手术转播环节不仅展示了团队的专业实力，也为患者带来了实实在在的益处。

两大中心 提升淄博心血管诊疗水平

除了学术交流、手术直播外，此次大会上，与会领导和专家还共同见证了淄博市心脏瓣膜中心、泛血管管理中心的成立。随着人口老龄化以及高血压、糖尿病、高血脂的流行，以冠状动脉疾病、脑血管疾病和外周动脉疾病为代表的泛血管疾病迅速增长，已成为威胁我国大众健康的“第一杀手”。不少血管性疾病在早期是没有明显症状的，甚至可能在血管已经堵塞之后，表现也没那么明显，但疾病本身却已经相当严重了。

在淄博连续两年举办会议的目的，不仅是为了将新技术、新理念带到这里，更重要的是能够为患者构建一个从心血管疾病预防、治疗到术后康复的泛血管疾病管理闭环。”葛均波教授说。此次淄博市心脏瓣膜中心、泛血管管理中心两个中心的落地，成为推动淄博市心血管介入诊疗发展的一个里程碑。李波表示，以我院为主委单位的淄博市医学会介入心脏病学专业委员会再次牵手CTO老伙计，期望在嫁接高端优质医疗资源的同时，为淄博心血管病专家同提高一个学习交流的平台，现场观摩学习顶尖的冠脉介入前沿技术，更好地为淄博及周边地区百姓健康服务。

双向奔赴 高端会议连续两年落地淄博

漫漫医路，“心”路坚定。如何让病人获益，让以病人为中心的理念能够切切实实贯彻落实，是高端学术会议连续两年落地淄博的初衷，也是一场学术交锋和临床实践“双向奔赴”。近年来淄博市中心医院心血管内科不断发展CTO介入诊疗新技术，与国内权威专家开展学术交流、手术协助，为广大患者带来福音。

双向奔赴 高端会议连续两年落地淄博

漫漫医路，“心”路坚定。如何让病人获益，让以病人为中心的理念能够切切实实贯彻落实，是高端学术会议连续两年落地淄博的初衷，也是一场学术交锋和临床实践“双向奔赴”。近年来淄博市中心医院心血管内科不断发展CTO介入诊疗新技术，与国内权威专家开展学术交流、手术协助，为广大患者带来福音。

“从屏幕上大家可以看到这名患者冠脉造影提示三根血管出现弥漫性病变，前降支分叉处即完全闭塞，外周血管条件差，处理起来风险大，请问在场专家能否给予更好的手术方案？”7月26日上午，主会场屏幕上显示“老伙计”团队成员聂春正在为一位复杂的冠心病患者实施CTO手术，他通过声画同步的手术转播面向会场内的专家展示手术进程、探讨手术方案。

（媒体报道）

开展护理风险评估培训 助力昂仁县中心医院推进护理标准化进程

近日，医院第六批“组团式”援藏医疗队针对昂仁县中心医院护理工作实际，举办了为期一周的《住院患者护理风险评估》系列专题培训，强化该院护理人员对高危风险的认知及应对能力，高质量推进护理标准化进程。

培训内容主要包括成人和儿童压力性损伤风险评估与护理规范、住院患者Mors坠倒风险评估与护理规范、住院患者非计划拔管风险评估与护理规范、住院患者VTE风险评估与护理规范、住院患者疼痛评估护理规

范以及Barthel指数评分量表解读。

培训结束后，医疗队员与医院后方信息科对接，将各项护理风险评估内容嵌入护理信息化系统，针对过程进行管控、定期质控，对评估过程存在的问题进行答疑解惑。

在市中心医院护理部主任房晓杰的指导下，结合昂仁县医院实际情况完成4项护理标准化作业书，帮助昂仁县医院规范

使用统一风险评估量表，达到评估准确、记录规范、措施落实的完美结合。

（援藏队员 袁洁）

稷下科技论坛·2024暨第一届鲁中老年疾病及高血压综合诊治论坛在淄博召开

7月27日，稷下科技论坛·2024暨第一届鲁中老年疾病及高血压综合诊治论坛在淄博市齐盛国际宾馆会议中心隆重召开。此次会议由淄博市科学技术协会主办，我院、淄博市老年医学学会、淄博市医学会老年医学专业委员会承办，旨在全面提升鲁中老年医学学术水平，促进老年医学的进步和发展，满足老年产业需求。我院老年医学科主任、淄博市医学会老年医学专业委员会主任委员、淄博市老年医学学会常务理事金晓东主持会议。

此次会议的召开，不仅为鲁中地区老年医学从业者提供了一个宝贵的学习和交流平台，也将大大促进鲁中地区老年医学及老龄事业的发展，补齐老年人医学诊疗服务短板、加强老年领域人才培养，为积极应对银发危机奠定坚实的基础。同时，会议还将有助于提升鲁中地区高血压预防与精准治疗水平，使高血压防治管理水平上升到一个新台阶。

本次大会不仅是一场高端医学盛会，更是全省顶尖专家智慧的汇聚。相信通过广泛的合作与交流，我们将更好地应对老年医学及高血压领域的各种挑战，加快推进鲁中老年医学和高血压防控事业的发展，为提高鲁中地区老年医学及高血压学术水平和实践能力贡献力量。

此次论坛面向老年疾病及高血压感兴趣的科技工作者及爱好者提供免费参加会议。

（科研与对外合作部 周广帅）

西院心血管内科二病区完成全市首台经股静脉二尖瓣钳夹术

近日，心血管内科主任兼西院心血管内科二病区主任李波带领宋蓓蓓、王其磊、毕成龙、崔钰奇医师等组成的心脏瓣膜介入团队，联合麻醉手外科、超声医学科，借助微创经导管介入手术，连续为两例因二尖瓣脱垂导致二尖瓣重度反流患者实施二尖瓣钳夹（MitraClip系统），每台手术平均耗时1小时，术后第1天即可下床，第2天即顺利出院。介入经导管手术相比传统外科手术，无需开胸、创伤小、手术时间短、安全性高、术后恢复快。

MitraClip™系统是一种基于外科缘对缘修补技术的经导管治疗系统，也是首款获批上市的基于导管的二尖瓣反流治疗器械。对于二尖瓣关闭不全，MitraClip™无需开胸、创伤小、手术时间短、无需体外循环支撑、手术安全性高、术后恢复快，可用于心脏受损、全身情况较差的高危患者。

病例一：患者52岁，男性，两年前因心肌梗塞行冠脉造影检查提示：前降支近段狭窄80%-90%；回旋支近段完全闭塞；右冠狭窄50%-75%，术中植入2枚冠脉支架。近2月来患者胸闷不适加重，夜间不能平卧，心脏彩超示二尖瓣反流（重度）。

病例二：患者68岁，女性，因心慌、胸闷不适2月余就诊，于当地医院检查提示：心脏瓣膜病，予以药物治疗效果差。于医院行心脏彩超检查提示：二尖瓣后叶脱垂，二尖瓣反流（重度），主动脉反流（轻度）。

随着中国人口老龄化的加重，心脏瓣膜的发病率呈逐年上升趋势。临床工作中经常遇到各种类型的瓣膜病患者，有单纯主动脉关闭不全或狭窄的，有单纯二尖瓣关闭不全的，也会经常遇到主动脉大量反流同时伴二尖瓣重度关闭不全的病人。二尖瓣反流（MR）是全球范围内常见的心脏瓣膜疾病。当二尖

瓣无法充分闭合，导致左心室收缩时血液回流进左心房，出现二尖瓣反流。患者存在各种衰弱症状，如呼吸短促、心悸、头晕和疲劳。这些患者面临生活质量差、活动明显受限、因心力衰竭反复住院和死亡率增加等风险。而传统外科手术治疗方案，其不仅需要打开患者胸腔，还要停跳患者心脏，所以创伤大、风险高、恢复慢、TEER疗法成为近年来对于外科手术高危的瓣膜病患者的新希望。

接到通知后，儿科主任医师马立吉召集许峰副主任医师、刘慧颖、张萧文主治医师成立第一救治梯队，先期到达产房；由曹霞主任医师及护理人员作为第二梯队在新生儿重症监护病房（NICU）负责做好高级生命支持的各项准备工作。

按国际惯例胎龄24周是新生儿生存的极限，从出生后早期出现了高钾、低钠血症、代谢性酸中毒、炎性指标升高等一系列问题，经积极救治均平稳度过。接下来几个月时间要面临感染、肠外营养、支气管肺炎发育不良（BPD）、早产儿视网膜病变（ROP）以及神经系统损伤评估与康复等各种风险挑战。这对儿科医护团队提出了更高的要求，我们要制定更精细化治疗方案确保此患儿未来有更好的生活质量。

作为医务人员只要新生儿有一线救治可能，就要尽百分之百的努力。

7时35分，儿科第一梯队到达产房，做好各项抢救前准备工作。

7时40分，产妇分娩出一男婴，体质量仅为800克，产后无自主呼吸。儿科医生立即将其置于暖台保暖，20秒内完成气管插管操作，开放气道实施正压通气，婴儿肤色逐渐转红润，心率升至100次/分以上。置于转

儿科成功救治25周800克超早产婴儿

7月19日7时30分，儿科接到产科主任段彼得紧急电话通知，一产妇因“慢性高血压、妊娠期糖尿病、宫颈机能不全、臀先露、胎盘早剥”先兆流产，拟儿科立即派出医务人员协助抢救新生儿。



运暖箱正压通气条件下安全转运至NICU。

进入NICU后医护人员立即予以机械通气呼吸支持治疗，在其出生30分钟内完成肺表面活性物（PS）气管内注入，以改善肺通气功能。

患儿出生后早期出现了高钾、低钠血症、代谢性酸中毒、炎性指标升高等一系列问题，经积极救治均平稳度过。接下来几个月时间要面临感染、肠外营养、支气管肺炎发育不良（BPD）、早产儿视网膜病变（ROP）以及神经系统损伤评估与康复等各种风险挑战。这对儿科医护团队提出了更高的要求，我们要制定更精细化治疗方案确保此患儿未来有更好的生活质量。

此例超早产儿是成功救治的胎龄最小纪录，在本地区处于领先地位，是多学科协作成功救治危重患者的典范。

（儿科 许峰）

胸外科“三明治”治疗模式给晚期肺癌患者带来新希望

近日，胸外科手术团队应用免疫联合治疗新辅助治疗，让一位局部晚期的IIIA期肺癌患者成功避免了“缩瘤降期”的预期目标，成功完成胸腔镜下左肺癌根治性切除术，取得良好的治疗效果，患者顺利恢复出院。

原来这名体检者近几日便感觉胸闷痛，想趁着体检检查一下身体，没想到在做心电图时医生及时发现异常，一场生命抢夺就此展开。此时患者血压降低，出现了持续胸痛、胸闷症状。时间就是生命，为了让患者得到进一步治疗，健康管理中心主任通知急诊科第一时间赶到，并在3分钟内将患者送往急诊科进一步救治。经过抗惊、升压、心电监护等一系列措施，患者生命体征相对稳定。

很多高血压、糖尿病等慢性病患者虽然没有感觉不舒服，但血压血糖长期不达标，再加上不合理的生活方式，得冠心病、中风等心脑血管疾病的风险就大大增加，可能会给家庭带来沉重负担。相反，如果能做好健康管理，管理好各项危险因素，心血管疾病就会远离。另外，一些癌症晚期的患者通常是没有任何症状的，须早发现，早确诊，早治疗，提高疗效。因此，自我健康管理对预防一些严重疾病的的发生是十分必要的。

居民可以通过定期的体检，诸如单位组织的职业体检、街道安排的老年人体检、家庭医生指导下体检，从体重、肝肾功能、血糖、血脂等各项指标入手，分析、掌握自身健康情况，做到早发现，早治疗。

（媒体报道）

西院心血管内科二病区在省内率先开展经皮肾上腺消融治疗原醛症

近日，西院心血管内科二病区成功为一名原发性醛固酮增多症患者进行了微创介入治疗。这标志着医院在高血压治疗领域在我市乃至全省处于领先地位。

原发性醛固酮增多症（原醛症）是导致继发性高血压的主要原因之一。其治疗包括药物治疗及手术治疗。常用药物有螺内酯、依普利酮等，但此类药物的不良反应大大降低患者的依从性。肾上腺切除术成功率高，但仍部分患者对外科手术存在顾虑。针对肾上腺增粗或肾上腺肿瘤小于1cm诊断为原发性醛固酮增多症高血压的患者，可以通过微创介入技术对优势侧肾上腺进行化学消融术（即经皮超选择性肾上腺动脉栓塞术，SAAE）。

手术在南昌大学第二附属医院李萍、彭强教授团队现场指导下，毕成龙、靳成伟主治医师成功对患者病变侧肾上腺进行化学消融术。术后第二天该患者即可下床活动，血压得到了有效的控制。

该患者为一名39岁男性患者，因长期高血压就

（西院心血管内科二病区 新成伟）

下做脚踝伸直和勾脚尖活动，度尽可能大，每组30次，重复6组；脚踝内翻、外翻：身体平卧，利用弹力带进行脚踝抗阻内翻、外翻运动，每组3