

让雷锋精神在焦裕禄故乡绽放光彩 我院“雷锋岗”义诊再出发

民之所需，行之所至。

11月16日清晨，天空雾气蒙蒙，寒风瑟瑟，雨一直在下，医院12个“雷锋岗”科室医护专家再次集结，满怀爱心赶赴博山区源泉镇天津湾西村，为当地群众进行健康义诊。

寒风细雨抵挡不住“雷锋岗”的热情，当地群众闻“医”而来，早早地在现场排队等候。义诊开始，来自淄博市中心医院胃肠外科、消化内科、麻醉手术科、重症医学科、超声医学科、儿科、疼痛科、放射科、耳科、创伤骨科、血液内科、急诊医学科的12个“雷锋岗”科室近30名医护专家，现场为群众开展健康咨询、初步筛查、疾病诊断和一般治疗等服务。

测血糖、量血压、听心率……在义诊过程中，医护专家热情地接待每一位群众，耐心询问，起身俯耳倾听，认真检查诊断，详细询问他们的身体状况和日常生活习惯，并给出有针对性的预防和治疗建议，提醒大家增强对常见病、多发病等防范意识，引导大家养成健康的生活方式，做到无病早预防，有病早发现、早治疗。现场洋溢着浓浓的温情。

“我这几天血压有点高，正好有医护人员来村里给我们义诊，不仅给我量了血压、做了彩超，还耐心叮嘱我日常注意事项，非常贴心。”村民焦女士感激地说。

“要低盐低脂饮食，少吃含糖量高的食物，适量活动，尽量不要熬夜……”结合秋冬季特点，医护专家通过通俗易懂的语言向广大群众普及健康知识，讲

好品好物，“膏方节暨中医药文化市集活动”来啦~

近日，中医科联合药品调剂科在西院中医门诊中心举办“2024年医院膏方节暨中医药文化市集活动”，本届膏方文化节以“仁爱杏林、儒医精术、膏方养身”为主题。

活动现场设有专家义诊，涵盖中医内科、中医肛肠、针灸推拿与中医疗理等专业，为现场群众辨证施治、把脉开方、中医特色治疗方法和中医体质辨识体验及中医健康养生知识科普等。

药品调剂科熬制了八珍膏、百花膏和山楂六物膏等膏方及养发、清肝火茶、五花茶等茶饮供群众现场品尝。活动当天服务群众200余人，发放科普宣教200余份。



翻越海拔5646米山口、往返一趟15小时... 第六批组团式援藏医疗队圆满完成昂仁县11个高海拔牧区乡巡诊全覆盖

11月2日至4日，医院第六批“组团式”援藏医疗队在市援藏工作组的带领下，到亚东县、萨迦县为昂仁搬迁牧民开展健康查体，提供医疗保健服务，发放免费药品。至此，医疗队圆满完成昂仁县高原巡诊年度任务，实现昂仁县11个高海拔牧区乡巡诊全覆盖。共义诊群众2000余人，发放药品价值近12万元。

翻越海拔5646米的仲拉山口

10月20日，是医疗队巡诊的最后一站，查孜乡，第四次翻越海拔5646米的仲拉山口，当下季节已经是白雪皑皑。队员们拉起横幅，留下了一张珍贵的合影。

全世界的路，无论是水泥路面，还是沥青路面，海拔最高的铺装公路就在队员们此刻的脚下——昂仁县仲拉山

口。高寒缺氧并没有阻挡队员们前进的脚步，而是一次次翻越，从这里走到牧民身边。

300多公里的路程往返一趟15小时
不止山高，还有路远，记得10月18日的巡诊活动，队员们早晨7点多出发，夜里10点半返回县城，往返一趟15个小时。300多公里的路程一大半是颠簸的土路，甚至没有路。巡诊的车上带足了物资，给乡里带了泡面、水果、蔬菜，给孩子们带了零食糖果，给那里的父老乡亲带来了药品。

清晰的记得，队员们在巡诊下户中，发现牧区四个月大的孩子，患有严重的中耳炎，用手指轻轻触碰耳屏，大量脓液流出，清洗耳道、远程会诊、指导用药、健康科普，这样的义诊事迹太

多太多……每次巡诊结束，当地的藏族同胞都会站在村口看我们离开，依依不舍的眼神连接着我们彼此的心灵，难以割舍，也是在那一刻，队员们真正明白了医疗援藏的意义，感受到援藏工作务必要竭尽全力。

巡诊活动得到了媒体界的关注。8月19日，中国医师节，山东电视台《东西有约》栏目组跟随医疗队一同到海拔最高的昂仁县达若乡，拍摄巡诊活动。听说了淄博市中心医院的医生要来乡义诊，来自其日、查清、夏拉、强玛四个村的近百名牧民和幼儿园孩子，早早来到乡卫生院等候。队员们耐心细致地给他们诊疗、科普，叮嘱保障卫生健康。摄制组采制的节目在当晚山东电视台《山东新闻联播》栏目播出，并在《东西有约》栏目播出专题报道。

在昂仁工作期间，医疗队员牺牲休息时间，为驻地附近的藏族群众、机关干部、养老院老人、环卫工人等开展健康查体和义诊活动，以实际行动践行医者仁心，厚植民族情谊，获得各界一致好评。

(援藏医疗队员 唐丙喜 袁洁)



《东西有约》栏目播出专题报道。
在昂仁工作期间，医疗队员牺牲休息时间，为驻地附近的藏族群众、机关干部、养老院老人、环卫工人等开展健康查体和义诊活动，以实际行动践行医者仁心，厚植民族情谊，获得各界一致好评。

杏林之都

THE VOICE OF HOSPITAL

全国优秀医院报刊 淄博市中心医院主办

2024年11月30日 星期六

第11期

(总第305期)

宣传科 承办

内部刊物 注意保存



医院微信订阅号

网址：www.zbzxyy.com

E-mail：zbszxyyxck@163.com

深化医教协同 推动高质量发展 滨州医学院到我院考察交流教学工作

11月1日上午，滨州医学院党委书记孙祥军、滨州医学院附属医院院长王玉环一行5人到我院进行实地考察及交流座谈。市卫生健康委党组书记、主任郑元水，我院党委书记、院长卢艳丽，党委委员、副院长孙能军及相关职能科室负责人陪同考察并参加交流座谈。

孙祥军、王玉环一行首先实地查看了滨州医学院淄博教学基地，详细了解了教学基地建设、学生学习环境及生活保障情况。随后参观了西院区临床技能培训中心、本科检验学实验室、转化医学中心等，对医院教学能力的基础建设及保障能力给予了充分肯定。

座谈会上，卢艳丽介绍医院的基本情况。她表示，医院始终高度重视教学，着力加强师资队伍建设，积极推进教学改革、不断提升教学质量，努力培养学生综合能力。医院将进一步加大师资培训力度，积极深化院校交流，进一步强化教学研究工作，在医、教、研、管等方面共同开展多领域深层合作。

郑元水表示，医院是滨州医学院的非直属附属医院，院校关系源远流长。长期以来，滨州医学院为我们市输出了大量医学毕业生，从基层医疗机构到大型综合医院，为满足我市医疗服务的人力需求提供了坚实保障。希望市中心医院借此机会，与学校建立更加紧密的合作关系，共同开展医学教育、科研合作等项目，开创院校合作共赢新局面。

孙祥军代表学校向医院长期以来对学校事业发展表示感谢。对医院近几年取得的良好发展局面表示充分肯定。他介绍了滨州医学院的发展历程、学科建设、师资培养和人才队伍建设。他表示，附属医院是人才培养体系中的重要组成部分，是培养学生的重要力量。希望下一步将不断深化院校合作，在教育教学、人才培养、科研创新等方面合作，加大对医院的支持力度，让医学教育与医疗实践两个领域能够加深交流、相互促进、共同发展。

我院自1972年以来开始承担滨州医学院的临床教学任务，2009年开始承担滨州医学院研究生联合培养工作，2014年被批准为第一批“国家级住院医师规范化培训基地”，多年来积累了丰富的教学经验。此次考察交流旨在加强医学院与医院之间的合作，为双方的合作搭建更加坚实的桥梁。相信在双方的共同努力下，必将为医学教育和医疗事业的发展注入新的活力，为保障人民群众的健康福祉做出更大的贡献。

(教育培训部 朱美霖)

我院召开党委会

11月12日下午，我院召开党委会，党委书记、院长卢艳丽主持会议，医院领导班子成员及重症医学科党支部、肾病科联合党支部、脊柱外联合党支部、手麻科联合党支部、门诊部联合党支部、放射科联合党支部等支部书记、党委办公室、医院办公室、财务部等职能部门列席。

会上，落实第一议题制度，集体学习习近平总书记在省部级主要领导干部学习贯彻党的二十届三中全会精神专题研讨班开班式上的重要讲话精神。围绕制定出台《医院柔性引进人才管理办法（试行）》的事项，在会前充分征求意见的基础上，提交领导班子集体研究，进一步拓宽了医院党委科学决策、民主决策、民主管理、民主监督的渠道，不断提高医院党的建设科学化水平，形成集体拍板的事推得开、办得快、效果好的工作机制。

下一步，医院将充分发挥党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，把党的政治优势、组织优势和制度优势转化为发展优势，为推动医院高质量发展行稳致远提供坚强政治保障。

(党委办公室 刘池)

我院两个学科获评山东省医疗卫生重点学科

11月19日，从山东省卫生健康委传来捷报，我院学科建设实现新跃升。在内分泌学、重症医学、病理学获评首批省医疗卫生重点学科的基础上，医院又有心血管病学、临床药学两个学科，获评山东省医疗卫生重点学科（建设单位）。目前，医院山东省医疗卫生重点学科已达5个，学科数量居省内市级医院前列。其中，心血管内科已相继斩获山东省临床重点专科、山东省精品特色专科、山东省医疗卫生重点学科，实现省级学科建设领域“通关”。

心血管病学

心血管病学在西两个院区设有五个病区，开放床位237张，学科覆盖冠心病、起搏与电生理、结构性心脏病、心衰与心脏康复、高血压、心源性卒中及心脏重症等专业。

近年来，先后在省内率先开展急性心肌梗死合并乳头肌断裂患者的急症经皮二尖瓣夹术、原发性醛固酮增多症高血压患者的肾上腺消融术、经导管三尖瓣环缩术、二尖瓣球囊扩张+左心耳封堵一站式手术等。胸痛中心急性心肌梗死急救团队，年救治患者数量处于全国领先地位。

学科拥有泰山学者青年专家1人、山东省卫生与健康杰出人才1人、淄博名医1人、淄博青年名医1人、淄博市有突出贡献中青年专家2人、淄博市医学首席专家1人，淄博市医学拔尖创新人才培养对象2人。先后承担国家自然科学基金1项，山东省重点研发计划1项、山东省自

然科学基金4项。获得省市级科技奖励10余项。发表SCI文章50余篇，单篇最高他引2200余次，一篇文章入选ESI高被引和热点论文。2023年在全球首次证实一例急性心肌梗死患者的病因因为卵圆孔隧道内原位血栓，成果发表在European Heart Journal，影响因子39.3分。

临床药学

临床药学是国家临床药师培训基地，国家药物临床试验机构，国家药品不良反应监测哨点单位。

学科拥有药学博士5人，硕士研究生20人，主任药师4人，副主任药师22人，硕士研究生导师2人，1人评为“齐鲁卫生与健康杰出青年人才”。药物临床试验研究中心拥有一百张专用床位，近三年共承接270余项临床试验，其中国际多中心临床试验7项，I期临床试验150余项。

近年来，学科不断拓展药学服务职能，在处方调剂、静脉用药集中调配、医嘱前置审核、患者药学监护、药学会诊、药学会诊、药物临床研究和精准药学服务等方面创新发展，促进临床安全合理用药。2020年6月，作为中国药学会药学服务专业委员会在全国推广药学门诊服务的第一家医院，开设药学会诊，并获评山东省卫健委2021年度药学服务创新项目。设立综合药学会诊、高血压药学会诊、糖尿病药学会诊和咳喘药学会诊，进一步为公众和患者提供个体化、精准化的药学服务，省内外50多家医院来院学习交流。

（质量与安全管理办公室 刘延明）

我院通过国家级标准版心衰中心再认证

近日，我院通过国家心衰中心再认证，经过国家心衰中心再认证工作委员会严格评审，整体评价优异，并在2024心力衰竭与心衰病多学科大会上接受授牌。

作为医院心血管内科心衰、心脏康复的亚专科，东院心血管内科二病区牵头医院心衰中心认证工作，多年来开展远程会诊，持续提升心衰患者的区域协同管理，帮助市内合作医院进行基础版心衰中心建设。2021年5月，医院首次通过获评国家心衰中心（标准版）认证，2024年9月，医院通过国家心衰中心再认证。

医院将以心衰中心再认证成功的起点，继续加强心衰中心的规范化运行和管理，不断提升心衰疾病的救治能力，积极推动心衰的早期预防、干预和长期康复，为我市更多的心衰患者提供高质量的医疗服务。

（东院心血管内科二病区 代传芳）

“战地”上的温暖重逢

重症医学科25周年暨康复患者代表回“家”活动

昔日生死线上并肩的“战友”再度相聚了！

10月24日，重症医学科在成立25周年之际，精心策划了一场康复患者代表回“家”活动。10名曾经命悬一线，如今活力充沛的康复者回到科室，畅叙情谊，共话发展，让爱与希望在这里绵延不绝。

不忘弃一线生机

“只要有一线生机，就要做百分百的努力。重症医学团队做到了，所以才有了我的重生！”甫一落座就侃侃发言的李先生，虽已81岁高龄，却精神矍铄，声音洪亮。

而就在5个月前，他还是一位挣扎在死亡线上的垂危病人。肺癌、重症肺炎、持续腹泻、电解质紊乱、白细胞过高、胸腔积液、呼吸严重衰竭、深度昏迷……入院诊断书上的每一个名词，都代表着一场艰难的生死博弈。“80岁的人，80斤的体重，8种严峻病史”，治疗难度之大可想而知。同时，“三进两出”的导管，无法翻动的身躯，也吓走李先生最基础的护理工作充满困难想象的艰辛。但令人敬佩的是，每一轮救治，每一次护理，医护人员都能精准无误地完成。2天后腹泻停止，3天不再呕吐，7天白细胞上升，12天后，除了肿瘤，李先生其余症状已全部治愈。

“我自谓是个人物，曾因救人被评为英雄，也经历过太多疗养级别的医院的治疗，唯独在这里，我时常是老泪横流。”李先生真挚地回忆道。他已将这段生死经历记录成书稿，现已进入出版流程。

四次徘徊生死边缘的孙女士，从呼吸衰竭中劫后余生的韩先生，因食管癌休克被救回的陈先生……热烈的分享会上，每一个名字背后，都是一串惊心动魄的救治故事，与一份永不言弃的决心。

双向奔赴的温暖

“你又回去当宣传队长啦？”51岁的牛女士把参加活动的照片发到朋友圈后，好友立即发来调侃。

“6月9日是我‘重生’的日子，3年了，每到这一天，我都要回家来看看、聊聊、分享分享。”牛女士解释道。

牛女士是在急诊就医时突发心跳骤停，不省人事，幸得医护人员第一时间心脏复苏，与重症医学科ECMO团队全力抢救，经过连续7天的昏迷与生死较量，终于奇迹般地苏醒。又经过21天的精心呵护，得

硕果累累！我院2024年淄博市医药卫生重点学科“大丰收”

11月21日，淄博市卫生健康委员会公布首批淄博市医药卫生重点学科名单，我院实施学科共建，帮助推进区县医院学科发展，提升学科建设水平。

临床药学是国家临床药师培训基地，国家药物临床试验机构，国家药品不良反应监测哨点单位。学科拥有药学博士5人，硕士研究生20人，主任药师4人，副主任药师22人，硕士研究生导师2人，1人评为“齐鲁卫生与健康杰出青年人才”。药物临床试验研究中心拥有一百张专用床位，近三年共承接270余项临床试验，其中国际多中心临床试验7项，I期临床试验150余项。

近年来，医院党委将坚定不移的持续推动学科建设工作，尽早实现国家医学科建设新突破，推进医院医疗服务能力、人才队伍建设，科技创新水平全方位提升，打造鲁中地区医疗高地，力争实现“走在省级区域医疗中心前列”的战略目标。

（质量与安全管理办公室 李宁）

第十二届全国医院管理工具大会 我院护理团队斩获佳绩

10月31日-11月3日，由国家卫生健康委员会医政司指导，清华大学医院管理研究院主办，浙江省医院协会承办的第十二届全国医院管理工具大赛在浙江杭州召开。我院心脏重症监护病房“亮心圈”、心血管内科“手护圈”、肾病科一病区“芒果圈”3个项目入围决赛，并在决赛中分别斩获6S专场二等奖、HFMEA专场二等奖、课题研究型专场优秀奖。

作为国家最高规格的质量管理工具竞技交流平台，本次比赛经各省竞赛推选优胜项目，后经大赛组委会筛选，最终入围1740项，1270项参与现场汇报，规模之大堪称历史之最。现场有来自31个省份（自治区、直辖市）超过4000余人分布在14个专场同场竞技，共绘医疗质量管理新蓝图。

我院护理部将以标准化管理为基石，继续积极探索医疗质量管理的新模式、新路径，构建更加优质的医疗质量管理体系，为全面提升医院内涵建设不懈努力。

（心脏重症监护病房 刘迪）

我院荣获2024年全国抗肿瘤 药物临床应用监测网数据质量优秀单位

近日，由国家癌症中心主办的第十一届国家癌症中心学术年会分会“2024年国家肿瘤规范化诊疗质控高峰论坛暨第五届全国抗肿瘤药物临床应用监测网学术年会”在北京召开。

近年来，医院坚持“以病人为中心、以疾病为链条”的理念，打破学科划分和专业壁垒，全面推行多学科协作（MDT）诊疗模式。医院设置多学科会诊中心，面向门诊、住院患者，提供一站式的诊疗服务。同时多学科诊疗向前延伸，健康管理中心针对体检发现的重要阳性检查结果，及时组织多学科协作结果判读，实现早筛早诊；向上延伸，实现国内、省内顶级医院顶级专家的多学科会诊。肿瘤患者全流程管理向后拓展，慢性病健康管理中心实现“线上无纸化”慢特病申请，成立慢病肿瘤门诊，满足患者连贯治疗需求。

医院将此次获奖为契机，加快信息化建设，持续强化肿瘤患者的筛查、诊断、治疗、检验、检查、用药、随访等环节的质量控制和全过程管理，进一步保障肿瘤患者在适宜的治疗时机，得到明确的诊断，制定最佳的诊疗方案，获得满意的治疗效果，为患者提供最优质的医疗服务。

（质量与安全管理办公室 刘延明）

我院在全市应急重症救治技能竞赛中获佳绩

为充分提升全市重症患者救治能力，加快推进重症医学人才队伍建设，11月5日，由市卫生健康委主办的淄博市应急重症救治技能竞赛举行，来自全市8个区县及13家委属医疗机构的101名选手参加比赛。我院重症医学科5名医护人员参赛，荣获团体赛一等奖，个人赛4个一等奖、1个二等奖。

作为山东省首批临床重点专科，重症医学科现拥有医护人员267人，年救治危重患者1800余例，救治成功率达90%。希望通过我们的不懈努力，让群众听到重症二字，不再眉头紧皱，心生恐惧。”重症医学科主任张敏坚定地表示。

按照年初医院党委“1364”部署，我院全员岗位技术比武，掀起了院内学技术、练硬功“比、学、赶、超”的热潮。

此次竞赛充分展现出医院应急重症救治

业务能力和精神风貌，市中心医院也将继续以赛促训，以赛促促，不断加强重症学科标

准化建设及应急重症救治能力，为推动全市

应急重症救治能力大提升，保障群众生命安

全和身体健康做出更大贡献。

（东院重症医学科 魏金叶 张坤）

（媒体报道）

肺动脉高压及肺血管疾病MDT团队成功解除两位患者危机

近日，东院心血管内科二病区主任尹波团队牵头呼吸与危重症医学科、风湿免疫科、肾内科、血管外科、急诊医学科、超声医学科、放射科、核医学和放疗治疗科等多学科MDT团队，就近期收治的一例疑难肺动脉高压及一例尿毒症合并肺栓塞及咯血的患者进行了集体讨论，最终经过诊疗方案优化，两位患者均取得了良好的效果。

第一位患者是一位1周岁孩子的妈妈，自产后出现胸闷症状，而且症状越来越重，走三四十米就要坐下休息，就诊于心血管内科门诊，被诊断为重度肺动脉高压。

第二位患者是一位45岁的中年女性，术后出现胸闷、咯血，呼吸困难加重，走三四十米就要坐下休息，就诊于心血管内科门诊，被诊断为重度肺动脉高压。

关于咯血的原因，MDT团队成员发表了不同意见。呼吸与危重症医学科主任尹辛大分析了不支持肺部感染引起的咯血的原因；血管外科主治医师王敏分析了肺栓塞引起的咯血与支气管动脉出血引起的咯血的鉴别；放射科医师黄斯琪分析了肺栓塞的平扫及CTPA的表现；风湿免疫科主任张秀英表示，关于肺栓塞的原因，抗磷脂综合征相关指标的升高不一定是真正的抗磷脂综合征，要注意后续相关阳性指标的复查，并详细介绍了原发性和继发性抗磷脂综合征的鉴别。

MDT会诊集中各专科优势资源和专家，让专家围着病患“跑”，让疑难病尽早确诊，规范治疗。

肺动脉高压是指由多种病因和不同发病机制所致肺血管结构或功能改变，引起肺血管阻力和肺动脉压升高的临床和病理理综征，继而发展成右心衰竭甚至死亡，被视为“心肺血管系统的癌症”。

肺动脉高压的病因复杂，涉及多个学科，患者及家属往往多次往返各诊室。东院心血管内科二病区自2023年牵头成立肺动脉高压及肺血管病多学科诊疗团队（MDT）以来，充分发挥多学科的专业互补优势，使患者得到最优化的综合治疗方案。目前常规开展右心导管和肺动脉高压多学科救治工作，急性肺栓塞的血栓抽吸，慢性血栓栓塞性肺动脉高压的球囊扩张及支架植入术。

下一步，医院肺动脉高压及肺血管疾病MDT团队将继续加强合作，为更多肺动脉高压及肺血管疾病患者提供治疗。

（东院心血管内科二病区 董国峰）

乳腺甲状腺外科一病区 为乳腺癌患者“量身打造”个性化诊疗方案

为持续提升乳腺癌患者的诊疗效果，每周三下午4点，乳腺甲状腺外科一病区在17楼会议室举行多学科诊疗（MDT）病例讨论，通过多学科专家的紧密协作，为乳腺癌患者量身打造新的模式、新方法，尤其是在复杂病例的处理、复发转移治疗等方面。

乳腺甲状腺外科一病区的MDT模式集成了乳腺甲状腺外科、放射科、病理科、肿瘤内科、放疗科、中医科等多学科专家共同参与，围绕患者的诊断、手术方案选择、术后化疗、内分泌靶向治疗、术后康复等环节，力争为患者提供更为全面、科学的支持，进一步提升乳腺癌治疗效果，帮助患者加快康复进程，提高生活质量。

乳腺甲状腺外科一病区始终秉持“以患者为中心”的理念，不断创新、精进乳腺癌诊疗方式。MDT病例讨论活动的开展，体现了我们对患者高度负责的态度，也为患者建立了一个安全、科学的治疗体系，以专业技术和服务关怀守护健康，为每位患者带去温暖与希望。

（乳腺甲状腺外科一病区 刘嘉琦）

西院肿瘤内科开展超声引导下经胸壁腋静脉TPIC置管术

61岁的李阿姨是一位胃癌患者，既往有脑梗史，左右手的外周静脉血管条件均无法满足治疗需要。

为顺利进行下一步治疗，护士考虑为其置入一根PICC导管，患者右侧肢体偏瘫行动受限，然而经评估后发现，患者双上肢首选的上臂贵要静脉和肱静脉最大直径不足1.5mm，而4F PICC导管直径仅为1.33mm，血管与导管直径比远远大于1，INS指南要求的45%，常规PICC远不能满足患者置管需求，面对患者需建立一条静脉通路的迫切需求，西院肿瘤内科护士长张恒与PICC专科护士张静再次进行全面评估，并与主管医生及患者沟通后，决定采用超声引导下经胸壁腋静脉TPIC置管术。

腋静脉由肱静脉延续而成，在第一肋外侧缘接续为锁骨下静脉，以胸小肌上缘为界，分为三段，最佳穿刺部位一般为第三段，即胸小肌上缘至第一肋外侧缘这一段，第三段腋静脉解剖相对固定，没有胸小肌覆盖，只有相对菲薄的胸大肌，且在第一肋腋动脉和腋静脉前斜角肌隔开，两者距离相对较近。穿刺时选择超声定位，既可以明确腋静脉与腋动脉的解剖位置，避免穿刺误入动脉，又

可以指导穿刺的进针路径。

置入导管后测量长度15cm后，通过中心电定位技术将导管末端连接无线定位仪，获取腔内心电图。根据P波波幅调整导管尖端位置，将导管尖端留置在上腔静脉中下1/3处，避免术后多次调整导管长度。而隧道式PICC置管技术的应用，通过建立一个皮下隧道，使血管穿刺点与导管出口有一定的距离，并将导管出口转移到更适宜、更有利的位置，使PICC导管出口避开潮湿、多汗和维护不便的部位，避开有破损、瘢痕的皮肤，从而大大降低导管感染和血栓形成的风险，减少导管脱出率，避免患者活动过程中可能出现的不适，大大提高患者带管的舒适度及安全性。

经过一天的随访，患者PICC导管输液情况良好，穿刺点未见渗漏，未出现红肿或其他异常。在超声引导下进行的经胸壁腋静脉TPIC置管术有效降低了导管脱出和感染的风险，同时提升了患者的满意度，并为后续治疗提供了坚实的保障。

这一技术的应用获得了患者及其家属的高度评价，同时也标志着科室PICC置管技术迈上了新的台阶。

（西院肿瘤内科 张恒 张静）

多院、多学科MDT交流研讨骨髓瘤治疗

近日，一场多院间、多科室骨髓瘤际MDT交流会在东院血液内科举办。本次会议邀请了国内著名骨髓瘤专家王鲁群教授、山东大学齐鲁医院骨髓瘤MDT团队成员、心内科提携教授、肾内科对于教授共同参与。

骨髓瘤MDT团队已累计开展活动20余次，确保了诊疗方案的全面、精准、个体化。通过邀请包括山东大学齐鲁医院、青岛大学附属医院、青岛市立医院等在内的上级医院骨髓瘤MDT团队专家来院现场指导，团队的理论水平不断提高，工作流程进一步优化，极大推动了医院MDT工作的开展。作为发病率较高的血液肿瘤，其患者年龄较大，合并症多，多学科长期规范的疾病管理尤其重要，MDT的诊疗模式可更快更好地一站式解决相关临床问题。

本次MDT学术会议进一步提升了相关科室对骨髓瘤的认识水平，促进了患者并发症多学科处理的规范化，优化了多学科协作的流程，高水平的诊疗方案必将帮助更多骨髓瘤患者实现“更好生活，更长生存”的疾病管理目标。

（血液内科二病区 吴学琼）

多学科合作战胜“人生中最后一次骨折”

老年人髋部骨折，治疗风险大，预后不佳，常被称为“人生最后一次骨折”。近期西院创伤骨科接诊了一位78岁的老年髋部骨折患者，经袁春主任团队精心治疗后，目前老人已康复出院。

据家人介绍，老人在外出活动时不慎摔倒，被急送至附近医院，因患者合并多种慢性病，首诊医院评估后建议转入西院区创伤骨科就诊，入院后经影像学检查，确诊为右股骨颈骨折、右尺骨鹰嘴骨折。

在进一步了解老人病史得知：患者既往合并不全、肾功能衰竭，冠心病、溶血性贫血、纯红细胞再生障碍性贫血、抗磷脂综合征阳性，骨质疏松，而在北京进行过3次开胸主动脉生物瓣置换术，并有一次因肺栓塞治疗史。

考虑到老人年龄较大，袁春主任团队医师立即组织西院心血管内科二病区、血管外科、血液内科、肾病科、心脏大血管科、重症医学科、急诊PCI多学科（MDT）