

科技赋能护理 人文温暖生命 我院举行第114个国际护士节庆祝大会

5月8日下午，我院举行第114个国际护士节庆祝大会，市卫生健康委党组书记、主任郑元水，医院党委书记、院长卢艳丽等在家院领导出席，各科室主任、护士长及医护代表等300余人现场参加庆祝大会，东、西院区同步线上直播。

郑元水代表市卫生健康委向我院的广大护士送上诚挚的节日祝福。他表示，我院作为市护理质控中心挂靠单位、市护理学会理事长单位，是全市护理工作的排头兵、领头雁，近年来在护理专科发展、人才培养、质量管理和服务提升方面做了大量工作，在推动全市护理事业的发展方面发挥了重要作用。市卫生健康委将继续采取暖心惠护举措，关心爱护广大护理工作人员，维护和保障护士合法权益，在护士执业环境、薪酬待遇、素养培训等方面提供有力保障，着力构建护理事业发展良好生态。希望在以后的工作中，全市广大护理工作者要以更加饱满的热情、更加务实的作风、更加精湛的技术，推动护理事业发展质量发展，为建设“健康淄博”、增进人民群众健康福祉作出新的更大贡献。

卢艳丽代表医院党委，向为医院建设发展、为患者解除病痛、付出辛勤与智慧的1984名护理工作者，致以崇高的敬意和亲切的问候，向受到表彰的各位优秀护理工作者表示祝贺。医院通过持续锻造护理核心竞争力，护理团队在专业领域屡创佳绩：2024年勇夺淄博市医疗应急能力技能竞赛、应急重症救治技能竞赛2项个人金奖；2025年在淄博市首届手术室护理职业技能大赛中包揽三大项目冠军，充分展现了医院护理队伍扎实精湛的技术底蕴。下一步，要继续发扬“传帮带”传统，推动护理科研与临床实践深度融合，书写医院护理新篇章。

会上，副院长赵晓东宣读《医院关于表彰护理工作先进集体与个人的决定》。与会领导为获奖集体和个人代表颁发奖牌及证书。

凝心聚力共奋进，务实笃行谱新篇。新一代的主力军已经展开，我院全体医护人员将紧跟医院高质量发展步伐，脚踏实地，踔厉奋进，立足岗位，以更精湛的技术、更优质的服务、更加务实的作风，当好人民健康的守护者，再谱奋进新篇章。

（护理部 胡晓）

临床思辨 佐证求真

我院举办第三期疑难危重病例讨论会

为提高医务人员临床应变能力和综合决策水平，促进多学科协作与经验共享，提升医院疑难危重病例诊疗水平，保障患者质量安全，5月15日下午，我院举办第三期疑难危重病例讨论会。医院党委书记、院长卢艳丽及领导班子成员，医院老专家、各临床医技科室主任、科室业务骨干等170余人参加，副院长赵晓东主持会议。

妇科团队《一场HCG破百万的生死劫——规范化管理超高危性恶瘤》病例，系统复盘了腹腔出血的手术策略选择、呼吸衰竭的紧急救治、生命支持条件下小剂量诱导化治疗的应用三个重要节点的诊治过程，展现了一例高危型恶瘤患者从危在旦夕到精准救治的生死历程。

西院神经内科团队以《心源性休克，双弦之困——同一颗心脏，两次脑梗，取栓术从完美解码到致命陷阱》为题，层层揭秘相同的临床表现却由不同致病原因导致的谜团，同样完美的手术却得到不同治疗效果的困惑，深入反思总结了临床诊疗过程中的难点、疑点。

会议邀请了妇科窦洪海、重症医学科王世富、心



“手把手”培训 “心连心”赋能

医院举办2025年淄博市呼吸专业年会暨全市呼吸内镜操作培训班

近日，由呼吸与危重症医学科主办的淄博市呼吸专业年会暨呼吸内镜“手把手”操作培训班圆满落幕。副院长周健出席并讲话，全市30余家医疗机构的50余名呼吸科医师参加。呼吸与危重症医学科业务主任陈佑生主持。

会议上午邀请了省内多名知名专家就“呼吸慢病的管理”进行讲座。

下午，开展呼吸内镜“手把手”培训。通过理论授课、模拟操作与实战带教相结合的方式，为基层医师搭建了呼吸内镜高水平学习交流平台。培训班特邀山东省中医院呼吸与危重症医学科呼吸内镜中心主任王晓冬教授亲临指导。王晓冬教授及医院呼吸与危重症医学科专家团队围绕“气管镜常规检查”“超声支气管镜检查”“气道消融诊疗”及“气道扩张治疗”深入剖析技术难点，实操培训采用“小组制分组教学”，学员在仿真模拟器及离体动物器官模型上逐项演练支气管镜插入、活检采样、超声气管镜、肺泡灌洗等基础操作，并由指导老师一对一纠正手法细节。

针对已具备一定经验的医师，指导老师还现场演示了冷冻治疗、氩气刀消融、气管支架置入术等高级介入技术，并指导学员进行实战操作。

此次培训班的成功举办，为提升医院区域呼吸系统疾病诊治能力，推动分级诊疗落地提供了有力技术支持。

（东院呼吸与危重症医学科 缪雷）

党建引领文化建设结硕果！ 医院再获国家级荣誉

近日，国家卫生健康委人口文化发展中心发布“2024年党建引领公立医院文化建设优秀案例征集活动”结果的公告，我院申报的视频作品《医生一瞥》荣获“优秀案例”。这是医院在荣膺2023年党建引领全国公立医院文化建设优秀案例榜单后再次获奖。

近年来，医院党委始终秉持“围绕发展抓党建，抓好党建促发展”的理念，深入学习贯彻习近平文化思想，让党建与文化建设同频共振。持续推进理论武装，推进学习型单位建设，开展“大学习·争先锋”干部培训，举办党建情景模拟课堂，创新开展音乐党课、电影党课，共过政治生日等，为医院高质量发展提供坚强思想保证和有力文化支撑。

本次荣誉的获得，不仅彰显了医院在文化建设领域的成绩，是对医院党建引领文化建设工作的认可，更是对医院未来发展的有力鞭策。医院将继续坚持党建引领、文化铸魂，用文化“软实力”涵养医院高质量发展“动力源”，持续开创新时代医院文化建设新局面，为保障人民群众的健康福祉作出新的更大贡献。

（党委办公室 王泽伟）

坚守生命防线 勇担时代使命

重症医学科荣获“淄博市工人先锋号”荣誉称号

会委员会“张汝敏高技能人才创新工作室”，全面启动科室科研创新的快进键。近年来，科室年救治危重患者1800余例，救治成功率90%左右，切实为区域内及周边重症患者救治提供了有力保障。

重视人才，内外兼引

科室高度重视人才培养，在院领导的大力支持下，不断加强人才队伍建设，多人先后获得“泰山学者青年专家”“淄博市有突出贡献的中青年专家”“淄博市首届医疗卫生首席专家”“淄博市十佳名师高徒”“首届淄博市医疗卫生青年拔尖创新人才”“淄博市青年医学人才”等市级以上人才称号。

淄博重症医学科成立于1999年，是山东省成立最早的综合性ICU之一。现有东西院4个病区、医护人员258名，是一支业务精湛、团结协作、勇于创新的医护团队，先后荣获“全国巾帼文明岗”“全国青年文明号”等多项荣誉称号。

近年来，医护人员在各类大型比赛中取得佳绩。在2024年全市应急重症救治技能竞赛中，重症医学科斩获医护团体一等奖，田笑、吴晓东医师个人一等奖，杨仁禹、张晓庆护士个人一等奖的好成绩。在2024年全市医疗应急技能竞赛暨国防动员医疗救护专业队大比武比赛中，张晓医师获得重症组个人一等奖奖项。

不忘初心，热心公益

除技术硬实力以外，科室还积极承担社会责任，在4.28特大交通事故、汶川地震、新冠疫情等应急事件救援中，都有突出表现。新冠疫情疫情期间，张汝敏主任担任淄博市新冠肺炎医疗救治专家组组长，房晓洁、宋玮玮等多人驰援湖北、省胸科医院、市传染病医院等地，捐资建设“希望小屋”、开展“生命接力，全民救人计划”等众多公益项目，科室“生命方舟志愿服务队”荣获淄博市“百佳青年团队”称号。

荣誉是起点，责任在肩头。重症医学科将继续凝心聚力，实干攻坚，以专业极致回应生命期盼，用技术创新破解治疗难题，奋力书写守护人民健康的新时代答卷！

（重症医学科 徐兵）

风湿免疫科获

“风湿免疫规范化诊疗示范中心”授牌

学工程，旨在全国范围内遴选具有标杆示范作用的风湿免疫专科，推动诊疗规范化、同质化发展。风湿免疫科经过严格的资质审核、技术评估及专家评审，最终脱颖而出，标志着医院在风湿病学领域的学科实力、诊疗质量及区域影响力获得国家等级认可。

未来，风湿免疫科将以此次授牌为契机，持续深化规范化诊疗建设，加强学科协作与人才培养，充分发挥示范中心的引领作用，为患者提供更优质、更精准的医疗服务，助力健康淄博建设迈向新时代。

“医带一路工程——风湿免疫规范化诊疗示范中心”项目是一项意义深远的医

疗

（风湿免疫科 杜晴）

我院多学科协作跑赢生命奇迹

近日，一面写满感激之情的锦旗送到了西院重症医学科的门口，王大爷的家属紧紧握着科室副主任医师马磊的手，热泪盈眶，向全体医护人员表达了诚挚的感谢。这面锦旗，承载着王大爷一家对医护人员的无限感激，更见证了一场与死神赛跑的生命奇迹。

3月25日，72岁的王大爷因无明显诱因出现胸闷、心悸，被诊断为“不稳定型心绞痛”收入院西院心血管内科一病区。4月1日王大爷突发室颤，循环难以维持，值班医护人员立刻给予紧急心肺复苏，同时迅速联系西院重症医学科ECMO团队，为其实体外心肺功能支持治疗。在多学科团队的联合救治下，王大爷成功获救，重获新生。

在重症医学科副主任赵美玲、马磊等ECMO团队成员，迅速前往介入手术室启动ECMO联合IABP辅助循环治疗。ECMO运转后，王大爷的血压趋于稳定，心血管内科团队随即实施了急诊PCI治疗。治疗结束后，医护人员开辟绿色通道，迅速将王大爷转入重症医学科，继续进行后续治疗。

ECMO的成功转机只是这场生命保卫战的开端，后续的治疗与护理更是至关重要。医疗团队每日对王大爷进行全面的系统评估，精准把控每一个治疗和护理细节，积极抗感染，不断优化治疗方案。经过个日日夜夜的守护，王大爷的心功能逐渐恢复，呼吸循环趋于稳定，组织灌注得到改善，血管活性药物用量逐步减少，意识也渐渐清醒。复查心脏超声、心肌标志物等相关指标后，ECMO支持条件逐步降低，最终成功撤机。

西院重症医学科医护团队凭借精湛的技术和无私的奉献，再次为患者保驾护航，守护生命。医院多学科诊疗模式（MDT）在危重症患者的救治中发挥了至关重要的作用，多科学紧密合作，为患者提供全面、精准、高效的医疗服务，显著提高了危重症患者的救治成功率和生存率。



王大爷在责任护士和康复师的搀扶下，小心翼翼地迈出了康复的第一步。从意识逐渐恢复到能够下床活动，王大爷经历了从陌生环境到逐渐适应的过程，也曾因情绪波动拒绝治疗。面对王大爷的心理变化，重症医护团队始终耐心陪伴，及时进行心理疏导，给予家人般的关怀和鼓励。从重症医学科转出的那天，王大爷激动地说：“谢谢医生，谢谢护士，是你们给了我第二次生命。”此刻，病房被爱与希望温暖，成为了生命重启的见证现场。

ECMO的成功转机只是这场生命保卫战的开端，后续的治疗与护理更是至关重要。医疗团队每日对王大爷进行全面的系统评估，精准把控每一个治疗和护理细节，积极抗感染，不断优化治疗方案。经过个日日夜夜的守护，王大爷的心功能逐渐恢复，呼吸循环趋于稳定，组织灌注得到改善，血管活性药物用量逐步减少，意识也渐渐清醒。复查心脏超声、心肌标志物等相关指标后，ECMO支持条件逐步降低，最终成功撤机。

西院重症医学科医护团队凭借精湛的技术和无私的奉献，再次为患者保驾护航，守护生命。医院多学科诊疗模式（MDT）在危重症患者的救治中发挥了至关重要的作用，多科学紧密合作，为患者提供全面、精准、高效的医疗服务，显著提高了危重症患者的救治成功率和生存率。

小儿外科实施微创手术成功为两名幼童拆除腹腔“定时炸弹”

近日，医院小儿外科连续完成两例高难度儿童腹腔肿瘤微创手术，用毫米级切口守护幼小生命。

病例一：小宇（化名），男，8岁，腹膜后肿物直径超11cm，如椰子般挤压瘤尿管，稍有不慎可能引发大出血。

病例二：朵朵（化名），女，5岁，左侧卵巢畸胎瘤已达7cm，内含骨骼、油脂等成分，随时可能发生蒂扭转导致器官坏死。

腹膜后间隙被医学界称为“手术雷区”，此处血管神经密布，解剖结构复杂。传统开放手术创伤大、恢复慢，而儿童患者对手术耐受性更低。

对第一个病例，小儿外科主任许维智团队采用先进的腹腔镜技术，高清视野精准定位，设计仅5mm“钥匙孔”切口，避开重要血管神经，完整剥离肿瘤，全程保护输尿管、肠管及周围组织，实现“零损伤”；对第二个病例，采用单孔腹腔镜技术，在脐部打造“隐形通道”，完整剥除畸胎瘤并保留卵巢功能。微创手术的显著优势在于：术中出血量少；术后6小时即可饮水进食；术后第二天可自主下床活动；腹部仅留数个微小切口瘢痕，最大小仅5mm，愈合后几乎无痕。

小儿外科主任许维智团队提示儿童腹腔肿瘤五大征兆：

1. 不对称腹部隆起（尤其在洗澡、更衣时易发现）；2. 突发的排尿/排便习惯改变；3. 无诱因持续性腹痛，夜间加重；4. 女孩外阴异常分泌物或性早熟表现；5. 短期内体重下降伴食欲减退。

医院小儿外科医护人员，在整洁、舒适的环境下，将以热情的服务、精湛的技术、高尚的医德、严谨的工作作风服务于广大患儿，用我们的爱心、细心、耐心、责任心呵护每一个孩子的健康成长。

（小儿外科 陶率先）

双下肢剧痛！神经毁损术神奇止痛

近日，疼痛科应用“腰交感神经节毁损治疗”技术为一名下肢顽固性疼痛患者解除病痛。

78岁的刘大爷糖尿病多年，自从两年前出现双足脚趾部疼痛，症状逐渐加重并向小腿扩展，曾于外院诊断“下肢血栓闭塞性脉管炎”，行右侧下肢血管微创手术治疗，右足疼痛好转。但近1个月来，刘大爷的左足疼痛又逐渐加重，疼痛范围也有扩大。剧烈的疼痛让刘大爷白天难以下地行走、夜间难以安然入睡，刘大爷本身就有高血压、糖尿病等基础疾病，家人对刘大爷的身体忧心忡忡。

经辗转就医来到医院疼痛科就诊时，刘大爷及家属对治好本病没有抱很大的希望。但经过司纪国主任悉心地疏导，通过完整的证据链及专业的专家共识介绍，刘大爷及家属对本病有了新的认识，对治疗也重拾了信心。

未来，风湿免疫科将以此次授牌为契机，持续深化规范化诊疗建设，加强学科协作与人才培养，充分发挥示范中心的引领作用，为患者提供更优质、更精准的医疗服务，助力健康淄博建设迈向新时代。

（风湿免疫科 杜晴）

近日，疼痛科在麻醉手术科的大力配合下，手术非常顺利。通过腰交感神经节的双极射频热凝和毁损药物注射，术中评估，刘大爷自觉左下肢发热并疼痛减轻，左足底皮肤温度迅速由术前的36.1℃上升到36.9℃，疗效显著。术后1天，刘大爷已经能拄拐下地行走；术后2天，刘大爷顺利出院，患者和家属对治疗效果非常满意。

腰交感神经节阻滞/毁损可扩张下肢血管，主要用于治疗影响下肢的神经病变和缺血相关疼痛，对下肢缺血或血管痉挛性疼痛，如下肢血栓闭塞性脉管炎、糖尿病周围血管神经病变、下肢血管功能不全、下肢冷感症、股骨头缺血性坏死等有确切疗效，属于专家共识的A类证据，A级推荐疗法。

腰交感神经节阻滞/毁损可扩张下肢血管，主要用于治疗影响下肢的神经病变和缺血相关疼痛，对下肢缺血或血管痉挛性疼痛，如下肢血栓闭塞性脉管炎、糖尿病周围血管神经病变、下肢血管功能不全、下肢冷感症、股骨头缺血性坏死等有确切疗效，属于专家共识的A类证据，A级推荐疗法。腰交感神经节阻滞/毁损通过极小的穿刺损伤，达到长时效、广泛的下肢血管扩张，来治疗下肢缺血性疾病导致的疼痛，治标更治本，止痛更治痛，为广大糖尿病合并症患者提供了新的治疗选择。

（疼痛科 邓雪）

呼吸与危重症医学科成功开展 高难度气管上段鳞癌光动力治疗

近日，呼吸与危重症医学科介入团队在青岛大学附属医院林存智教授指导下，成功为一名复杂气管癌患者实施高难度光动力治疗，以精准技术突破生命禁区，为患者打通“呼吸要道”。

患者刘某5月前确诊食管恶性肿瘤并淋巴结转移，1月前突发言喘憋，检查发现气管上段新生物阻塞管腔，狭窄程度超过70%。4月11日，张华副主任医师先行硬质气管镜肿物切除术，病理确诊为鳞癌。然而，肿瘤呈浸润性生长，术后复发风险极高，尹辛主任敏锐预测，必须从根源抑制肿瘤再生，光动力治疗是优选方案。

病变紧邻声门，操作空间仅数厘米，稍有不慎可能损伤声带或引发大出血。面对挑战，团队迅速启动MDT会诊，呼吸内科、麻醉手术科、耳鼻喉科、肿瘤内科、重症医学科共同讨论手术的最佳方案，反复推演手术路径，做好光动力的治疗计划，并提前备好暗室环境、急救预案及术后护理方案。

第一次气管镜下光动力治疗后，因病变位置靠近声门，为预防喉头水肿发生，插管后患者转入重症医学科。4月24日，呼吸与危重症医学科副主任医师张华在麻醉手术科、重症医学科、喉头颈外科多学科协助下，排除万难，顺利完成第二次光动力治疗。术中通过特定

（东院呼吸与危重症医学科 张华）

援藏医疗队在雪域高原完成首例输血救治工作

近日，在昂仁县中心医院的妇产科病房，医院第七批援藏医疗队成功为一位藏族孕38周的重度贫血孕妇实施输血治疗，实现了昂仁县中心医院临床输血技术“零”的突破。

这位年轻的藏族孕妇因吸血、重度贫血被紧急送医，血红蛋白降至危急值，随时可能引发心力衰竭、胎儿宫内窘迫、产后出血等严重并发症。昂仁县医疗资源相对匮乏，输血治疗在这里仍为空白。既往单纯的输血治疗需转诊至200多公里外的日喀则市人民医院，路途遥远，转运风险大。面对这样的困境，援藏医疗队产科主治医师张芳当机立断：就地输血！为确保血制品安全运输，医院启动“绿色通道”，急救车全程冷链运输，保障血液制品安全到达医院。

当承载着生命的2个单位悬浮红细胞抵达医院后，经过严格交叉配血等检测程序，输血工作正式开始。两个小时的输血过程中，张芳等医护人员寸步不离地守护在病床旁，时刻监测着母婴的生命体征，患者未出现明显不适。

前期在日喀则市中心血站和淄博市援藏工作组的帮助下，昂仁县中心医院顺利通过了输血科的标准化建设与采购设备的校验。张芳带领妇产科、输血科、麻醉科等相关科室开启“三步走”攻坚战。首先是制度筑基：48小时内梳