

国家级认证 我院肺动脉高压亚专科获“国家达标中心”称号

近日，国家心血管病中心肺动脉高压专科联盟（CSAPH）在北京举办了第三届国家心血管病中心肺动脉高压发展大会。此次盛会汇聚了来自全国各地的52位肺动脉高压领域权威专家及273家单位，经过前期严格的病历审查、现场答辩，我院成功获评国家心血管病中心肺动脉高压专科联盟达标中心，成为省内为数不多的几个达标中心之一，标志着医院在肺动脉高压的早期筛查、精准诊断、规范治疗及长期管理等方面达到国内先进水平，获得了国家级权威认可，成为区域内肺动脉高压规范化诊疗的重要阵地。

肺动脉高压是一种严重的心血管疾病，诊疗难度大，对医疗机构的综合诊疗能力要求极高。自 2020 年以来，东院心血管内科二病区在主任任波的带领下高度重视肺动脉高压的诊疗工作，组建了肺动脉高压及肺血管病多学科诊疗协作团队（MDT），涵盖心血管内科、呼吸与危重症

医学科、风湿免疫科、心脏大血管外科、血管外科、急诊医学科、重症医学科、超声医学科、核医学和放射治疗科、放射科等多个相关科室，同时配备了先进的诊疗设备，为患者提供全方位、个体化的诊疗。

在本次“达标中心”的评审中，医院凭借扎实的专科建设能力、规范的诊疗流程和优质的医疗服务，成功通过评审专家的严格考核，跻身达标中心行列，是专家组对医院肺动脉高压诊疗工作的充分肯定。医院将以此为契机，持续优化诊疗流程，加强多学科协作，持续深化与联盟内各成员单位的交流与合作，不断提高医院在肺动脉高压诊疗领域的影响力。同时，还将充分发挥达标中心的辐射带动作用，推动区域内肺动脉高压诊疗水平的整体提升，以优质诊疗服务更好保障人民群众的生命健康。

（东院心血管内科二病区 董国峰）

我院风湿免疫科再获国家级诊治中心授牌

近日，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心主办的“COE项目进展与总结报告会”隆重召开，会上揭晓了规范化诊治中心建设项目的认定结果。在此次全国评选中，我院风湿免疫科凭借扎实的学科建设、规范的诊疗水平及突出的专业能力，被授予“系统红斑狼疮协作中心——规范化诊治中心”。风湿免疫科负责人王树军受邀参会并接受授牌。

国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心是由北京协和医院牵头建设，由科学技术部、国家卫生健康委等四部委联合批准成立的国家级临床医学研究机构。2024 年中心启动了系统性红斑狼疮（SLE）规范化诊疗项目，旨在推动风湿免疫学科诊疗能力的提升和均质化发展。

精研医技 淬砺锋芒 我院成功举办临床病理诊断岗位技能竞赛

杏林春暖处，匠心竞芳华。近日，市病理诊断质控中心上半年工作总结暨淄博市临床病理诊断岗位技能竞赛暨医院培训部举行。医院副院长赵晓东出席本次活动，全市各级医疗机构病理科主任、病理工作者和中青年参赛者共计百余余人来到与会现场。

赵晓东表示，病理诊断是医学的“金标准”，质量控制是诊断的“生命线”。本次竞赛以“精研病理，护航临床”为目标，既是对病理诊断能力的实战检验，也是搭建一个展示精湛技艺、交流前沿理念、锤炼诊断能力的宝贵平台，期待全体病理同仁以此此次活动为契机，继续保持“精益求精、追求卓越”的精神，为全市病理学科的发展贡献力量！

质控汇报：数据说话，精准施策

市病理诊断质控中心主任姜磊、病理科主任李静以详实的数据对上半年工作情况进行了总结，主要围绕国家病理质控13条指标完成情况、室内质评参与度、业务培训及开展疑难病例讨论、读片会等工作，重点对质控指标进行深度分析，发现问题并提出解决方案，强调各项工作要更加全面细致，并加强病理与临床的沟通交流，为临床诊疗提供更可靠的依据。质控没有终点，唯有以匠心守初心，方能不负患者性命相托。

（病理科 许琳芝）

我院麻醉手术科受邀参加 华东六省一市失眠麻醉治疗专科联盟成立大会

近日，我院麻醉手术科受邀参加“华东六省一市失眠麻醉治疗专科联盟”成立大会，并获授理事单位称号。这标志着医院麻醉手术科在睡眠障碍，特别是顽固性失眠的麻醉学综合诊疗领域的技术实力、规范管理与创新成果，获得了区域权威联盟的充分认可。

很多人认为麻醉手术科仅与手术相关，其实麻醉医生在睡眠医学领域拥有独特优势。医院麻醉手术科睡眠治疗团队引入无创醒脑助眠、星状神经节阻滞辅助治疗等多项前沿技术，为睡眠障碍患者，特别是药

物治疗欠佳的特发性失眠、更年期失眠，长期服药发生耐受、依赖和成瘾，想减少口服药物者，提供多维度综合治疗方案。

下一步，医院麻醉手术科睡眠治疗团队将依托联盟平台，持续加强与国内顶尖专家团队的交流与合作，不断优化诊疗流程，提升诊疗水平，为淄博及周边地区受到失眠困扰的患者带来更专业、更系统、更有效的解决方案。

（麻醉手术科 杨艳）

我院成为山东大学齐鲁医院睡眠呼吸障碍疾病专科联盟成员单位

近日，由山东大学齐鲁医院主办的“山东大学齐鲁医院睡眠呼吸障碍疾病专科联盟理事大会暨首届睡眠呼吸障碍学术论坛”召开。会上，我院成为全省睡眠呼吸障碍障碍疾病专科联盟成员单位之一，东院耳鼻喉综合科副主任王海鹏上台接受授牌。

专科联盟本着“坚持公益、优势互补、持续发展、群众受益”的方针，以互联网+为纽带，围绕“保基本、强基层、建机制”的原则，积极探索公立医院与基层医疗卫生机构对口帮扶、协作发展的机制，实现双向交流，实时技术援助，并以分级诊疗、窗口优化、资源设置、质量管理、流程优化及信息化管理的

可实施技术细节同质化为抓手，并通过专题研讨会、学术沙龙及课件等形式，汇集大数据优势资源开展双向、开放式临床研究，不断推进睡眠呼吸障碍疾病的规范化及同质化水平以及整体业界影响力。

医院东院耳鼻喉综合科，与复旦大学附属眼耳鼻喉科医院余亚群教授、山东大学齐鲁医院耳鼻喉科李学忠教授达成密切合作，设有名医专家工作室，定期进行科普与临床指导。长期以来，科室充分发挥在睡眠呼吸疾病领域的专业优势，致力于推动睡眠呼吸障碍的诊疗工作，为各类睡眠障碍患者提供精准化服务。

（东院耳鼻喉综合科 赵振安、王海鹏）

组团拿奖！我院康复治疗团队 在省科普大赛中揽获多个奖项

近日，在山东省康复医学会康复治疗分会第二次科普大赛落下帷幕。我院康复医学科康复治疗团队荣获二等奖2个，三等奖1个，优秀奖奖2个。此次科普大赛，全省近百家医院参赛，作品涵盖神经康复、肌骨康复、心肺康复及儿童康复等多个亚专业领域。

科普大赛决赛期间，山东省康复医学会评审组通过现场展示+答疑的形式对进入决赛的作品进行现场评审。

康复治疗师王晴晴汇报作品《消失的世界》，针对群众常见的偏偏忽略误区，清晰阐释了康复治疗的独特价值，荣获图文组二等奖；康复治疗师栾慧敏作品《生活为本，手稳为准》，从作业治疗的角度，讲述作业疗法中手动功能训练和康复的小方法，荣获视频组二等奖；康复治疗师

孙冲冲作品为《“TMD”，有口难开》，讲述关节咔咔响？颞下颌关节紊乱“有口难开”的痛和问题解决之道，荣获视频组三等奖。

康复治疗师蒲丽筠提交的视频《隐形杀手，隐形误区》，告诉所有人警惕隐形误吸的危害；康复治疗师陈磊《踝阵挛结者》，解锁了踝关节不稳的康复密码。两件作品，均获优秀奖。

笔耕不辍 精益求精 我院开展优秀病历评比活动

为持续提升医疗质量，规范病历书写，强化医务人员质量安全意识与风险意识，近日，我院举办2025年度优秀病历评比活动。此次活动旨在树立优秀标杆，营造“比、学、赶、超”的良好氛围，推动全院病历书写与管理水平迈上新台阶。

本次优秀病历评比活动严格参照《山东省病历书写与管理基本规范》（2020 年版）要求。活动伊始，医院组织相关专家对纳入的130份病历进行初筛筛选，依据病历得分评选出前11位医师的病历晋级决赛。

决赛在东院区北病房楼学术报告厅火热开展。活动分为两个关键部分：首先是理论测评，全面考查医务人员对病历书写规范、医疗质量安全核心制度等理论知识掌握程度；其次是操作考试，要求临床医生在规定时间内完成对模拟病人的问诊，并手写入院

记录、首次病程记录及首页，以此检验医生的临床实践能力与病历书写基本功。医院组织专家进行评定，综合理论和操作成绩，最终蒲丽筠脱颖而出，荣获一等奖；郑金鑫、朱桂青、万鹏和孙寅娣荣获二等奖；靳祖鑫、刘狄、崔志超、赵鸿斐、杨奕和孟凡豪获得三等奖。

医院优秀病历评选活动成功举办，激发了医务人员规范病历书写的积极性与主动性，在全院营造重视病历质量、追求精益求精的浓厚氛围。病历作为医疗过程的真实记录，不仅反映医务人员的专业水平，更是医疗质量和医疗安全的重要保障。医院将以此次活动为重要契机，持续强化病历质量管理，进一步筑牢医疗安全防线，为人民群众提供更加优质、安全、高效的医疗服务，助力医院高质量发展。

（质量与安全管理办公室 段晓哲）

医脉相承 课展风华 我院成功举行2025年青年医师授课大赛

近日，我院2025年青年医师授课大赛在东北北病房楼学术报告厅成功举办。本次大赛延续“以赛促学、以赛促教”的宗旨，着力提升青年医师教学能力，激发教学创新意识，为医院医学教育事业高质量发展注入新动能。

大赛特邀重症医学教研室主任张汝敏、麻醉学教研室主任冯念海、外科学教研室主任张清军、医学影像诊断学教研室主任罗昕、内科教研室呼吸内科学教研组长尹辛大、科研与对外合作部主任任相新、教育培训部副主任张飞跃组成专家评审团，并邀请30名滨州医学院2021级实习同学担任学生评委，确保赛事专业性与公正性。

经过初赛选拔，20位优秀青年医师晋级决赛。决赛现场，选手们充分运用病例分析、视频动画、启发式提问等多元化教学手段，将理论知识与临床实践紧密结合，展现出了扎实的理论知识、创新的教学思维和饱满的职业风采，赢得了专家评委与学生评委的肯定和赞誉。

经过激烈角逐与严格评审，最终，中

西结合正骨科邵光远获一等奖，儿科杨宝霞、放射科刘扬颖获二等奖，产科孙涛获二等奖，西院消化内科杨健、生殖医学中心朱晓琳、急诊骨科庞随虎、鼻科王丹、东院消化内科赵青、老年医学科徐卫娟获三等奖。口腔科杨保华、呼吸与危重症医学科谭鸣鸣、西院神经内科于琨、眼科张霞、东院心血管内科一病区吕园园、西院血液内科张超、风湿免疫科李兰兰、麻醉手术科杨艳、耳鼻喉科获优秀奖。

现场比赛结束后，张汝敏、冯念海、张清军分别作精彩点评与总结。他们高度肯定了参赛选手的优异表现，强调大赛为青年医师搭建了宝贵的教学能力展示、切磋与提升平台，有效促进了教学经验交流和教学方法创新。

本次大赛的成功举办，不仅是对青年医师综合素质的一次集中检阅，更有力推动了临床教学的跨学科交流与合作。医院将持续深化青年医师培养工程，优化成长路径，拓展发展空间，助力青年医师教学与临床能力双提升，共同推动医学事业的蓬勃发展。

（医务部 周明）

我院举办2025年重症医学岗位大练兵、大比武竞赛活动

为巩固提升重症医学岗位人员业务水平，夯实医院重症救治能力基础，近日，我院在西院区培训楼成功举办2025年重症医学岗位大练兵、大比武竞赛活动。

本次竞赛活动由重症医学科及设置重症单元的神经外科、呼吸与危重症医学科、急诊医学科共5支队伍15名选手同台竞技。竞赛内容紧密结合临床工作需要，设置重症医学理论知识考核及4项技能操作考核，包括心肺复苏（CPR）、气管插管、支气管镜检查、重症超声检查。

经过紧张激烈的角逐和严格公正的评审，东院重症医学科刘志强荣获一等奖；西院重症医学科郝鲜芳、东院重症医学科张国宁、东院重症医学科王茹荣获二等

本版编辑：王林萍 校 对：陈 圆

妇科联合多学科破解巨大腹膜后肿瘤难题

近日，妇科联合多学科团队凭借精湛医术成功为一位75岁高龄患者完整切除巨大腹膜后肿瘤。

近一年来，患有高血压、脑梗死、帕金森症等多种疾病的张阿姨发现腹部左侧鼓起一个大包，腹胀逐渐加重，伴左下腹痛，苦不堪言。来院就诊时发现左下腹有一个直径18cm低回声包块，肿瘤压迫导致下肢血栓，同时严重压迫周围的肾脏、肠道、血管等重要器官和组织。若不及时切除，肿瘤持续生长，将有引发大出血、器官衰竭等致命风险。

虽然手术面临重重困难和风险，但如果不及时摘除这颗“炸弹”，患者随时都面临着生命危险。为此，妇科团队高度重视，组织了多学科联合会诊，共同商讨手术方案，一起向手术禁区发起挑战。针对大出血风险：输血科准备了充足的血制品，以应对术中出血情况；

针对心血管损伤风险：术前请血管外科会诊评估，必要时台上放置滤器；

针对血压、循环及呼吸风险：麻醉手术科制定了严密的麻醉方案和术中监测方案，为手术保驾护航。

手术由妇科主任张清华主刀。术中发现这个腹膜后肿瘤不仅巨大，而且紧紧贴着髂血管、子宫、肠管、侧盆壁等重要脏器 and 血管，犹如天然的“雷场”。在完整切除腹膜后肿瘤后，发现患者盆壁滋养孔血管出血，立即邀请西院创伤骨科李世昊主治医师上台精准止血，整个手术及麻醉过程虽然惊险但很平稳，最终经过4个小时的抽丝剥茧，手术团队完整精准切除肿瘤。

（妇科 于佳）

西院消化内科完成全市首例 超声内镜引导下腹腔神经节阻滞术（EUS-CPN）

近日，西院消化内科成功完成市内首例超声内镜引导下腹腔神经节阻滞术（EUS-CPN），为一名晚期胰腺癌患者实现疼痛评分从9分（重度疼痛）降至3分（轻度疼痛）的显著效果。此项技术的开展标志着西院消化内科在肿瘤镇痛领域为顽固性癌痛患者提供了更安全、精准的治疗选择。

患者为胰腺腺癌晚期，长期依赖曲马多、氢考酮等强阿片类药物，甚至每日需注射吗啡仍无法有效缓解疼痛。传统镇痛方式伴随耐药性及嗜睡、便秘等副作用，严重影响生活质量。

西院消化内科内镜室副主任医师在科主任李明东的指导下，运用EUS-CPN技术通过超声内镜实时引导，将药物（罗哌卡因、无水乙醇）精准注射至腹腔神经节，阻断痛觉传导路径，实现“靶向镇痛”。该技术创伤极小（仅需内镜穿刺），起效快（术后24小时内显效），且避免了全身用药的副作用。

晚期胰腺癌患者中，约80%遭受中重度疼痛，传统镇痛方案有效率不足50%。EUS-CPN可显著改善患者生活质量，为后续抗肿瘤治疗创造条件。科室胆胰团队目前在常规开展胆胰疾病ERCP术、胆道镜探查、活检术，超声内镜检查，超声内镜引导下经十二指肠穿刺术（EUS-FNA）等复杂胆胰内镜的的基础上，目前积极开展超声内镜引导下胃胃肠吻合术（EUS-GE），超声内镜引导下胆管引流术

（西院消化内科 唐丙喜）

倾听 共情 成长 护理部成功举办《叙事共情 非暴力沟通》首次线下实践活动

近日，医院护理部成功举办《叙事共情 非暴力沟通》首次线下交流实践活动。全院70余个护理单元的120余名护理骨干积极参与。

活动伊始，两位主持人以临床场景为例，生动解读了非暴力沟通的核心四要素——“观察、感受、需要、请求”，解答了大家对应用这四个要素的疑点与难点。因为非暴力沟通的精髓在于对这四个要素的觉察，为了提高护士的觉察能力，更好地区分观察与评价，感受与想法，本次活动的设计以体验为主导。

活动体验一：护士两两分组，护士A对护士B诉说一件事件，护士B对护士A给予暴力沟通的回应。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。

活动体验二：本轮体验是护士A诉说，对方给予非暴力沟通的回应，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享在对方给予全身心倾听、共情的基础上所带来的感受与收获，切实感受到非暴力沟通带来的不一样体验。

活动体验三：案例展示，现场两名护士针对一件不愉快事件进行沟通演示，主持人针对其中的细节进行讲解与点评，让大家对于非暴力沟通的实操有了一个更清晰的认识。

此次活动为后续的非暴力沟通学习奠定了良好的基础，护理部将持续推进系列培训，引导大家将所学技巧内化于心、外化于行，让温暖沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认知。（护理部 董明霞、李芹）

本版编辑：王林萍 校 对：陈 圆

一次麻醉，三台内镜高难度手术

西院消化内科创新模式发展胆胰内镜技术

近日，西院消化内科在一次麻醉的基础上，连续进行三台胆胰内镜高难度手术，极大的方便了患者，减少了麻醉和手术的风险，缩短了住院时间，节省了住院费用。

患者系中老年女性，因“腹痛1年，加重伴皮肤黄染2周”，由黑龙江鸡西市来到市中心医院就医。完善相关辅助检查后，考虑患者胰腺肿瘤压迫总管导致患者梗阻性黄疸，而且现在腹痛难忍，每天需注射阿片类等强力止痛药。看着患者被病痛折磨的神情，家属期盼的眼神，市中心医院西院消化内科胆胰内镜团队在主任李明东的指导下，决定在一次麻醉的情况下，完成对患者胰腺肿瘤活检，止痛到解除黄疸的全链条式方案（EUS-GE），全市首例超声内镜引导下十二指肠胆管引流术（EUS-BD）等四级手术，为无外科手术条件的幽门梗阻、十二指肠梗阻、ERCP失败的梗阻性黄疸患者提供了一种新的创伤更小、恢复更快的内镜下引流方式，更好的提高患者的生活质量和预后。

（西院消化内科 唐丙喜）

唐丙喜副主任医师在超声内镜引导下细针穿刺胆胰头部病变部位，可见白组织结构。超声内镜定位腹腔神经节，穿刺针精准穿刺神经节，全程于超声内镜监控下注入罗哌卡因，无水酒精。再换十二指肠镜，超选胆管成功后，在狭窄的胆管内顺利放置胆管金属支架，患者术后腹痛明显

东院胃肠外科成功承办全市微创手术直播周暨市医学会 首届腹腔镜腹股沟疝手术视频大赛

近日，由淄博市医学会主办、东院胃肠外科承办的“淄博市微创手术直播周暨淄博市医学会首届腹腔镜腹股沟疝手术视频大赛”成功举办。本次活动通过手术直播、视频竞赛等形式，展现淄博市微创外科领域的创新成果，推动区域腹腔镜技术的规范化发展。

7月22日至25日，活动以手术直播拉开帷幕。我市8家医疗机构13个手术团队累计完成20台腹腔镜腹股沟手术直播，涵盖胃癌、结直肠癌、肥

胖症、疝等疾病。直播融入术中讲解、互动答疑环节，线上浏览量达20万人次，吸引了外科专业众多医务人员的观摩学习。直播手术团队以精湛

的技术和规范化操作，为同行提供了宝贵的临床经验。

本次大赛自2025年3月启动以来，得到全市各级医院的积极响应，共有17支团队报名参赛。经初赛严格评审，9支队伍脱颖而出入围决赛。决赛中，各团队通过视频展示手术技巧、围术期管理及生活质量随访，最终评出一等奖1名，二等奖3名，三等奖5名。

评审团在赛事总结环节表示，参赛作品体现了腹腔镜技术的标准化与个体化结合，在手术入路、视频制作等方面表现优异，彰显了淄博市疝与腹壁外科的整体水平。（东院胃肠外科 雷森）

患者，术后患者恢复状况良好，疼痛得到明显缓解，生活质量得以提升。

该技术的成功应用，为当地骨关节炎等常见疾病带来了全新的治疗方案。医院组团赴藏医疗队带来的不仅是先进技术，更是可持续发展的医疗理念。PRP注射治疗操作简便，便于本地医生掌握，患者依从性良好，且治疗费用可通过住院报销。这为那些长期服药效果欠佳、又惧怕手术的患者提供了新的选择。

目前，昂仁县中心医院已将组团式医疗援藏工作成果PRP技术纳入常规诊疗项目，并计划在未来将其推广至运动损伤及慢性创面治疗等领域，让更多高原地区的群众享受到优质的医疗服务。

（援藏医疗队员 董盟）

急诊医学科举办首届院前急救驾驶员技能竞赛

近日，急诊医学科举办首届院前急救驾驶员急救技能竞赛。本次竞赛以“争分夺秒，安全护航”为主题，通过理论与实操相结合的方式，全面检验驾驶员队伍的综合能力，掀起“比学赶帮超”的练兵热潮。

作为院前急救链条的重要一环，急救驾驶员的驾驶技术、应急响应与团队协作能力直接关系到患者转运效率与救治安全。本次竞赛旨在通过以赛促学、以赛促练，进一步强化驾驶员“安全第一”的行车理念，提升其在复杂路况、突发状况下的处置水平，同时加强医护人员、调度中心的协同配合，优化急救流程。

竞赛覆盖科室所有在岗且符合准驾要求的院前急救驾驶员，分为动员复习、选拔比赛、评优表彰三个阶段。通过微信群发放理论复习题库及技能操作视频，组织集中示教，确保驾驶员针对性备战。理论知识考核聚焦急救安全、车辆维护及急救法规，技能操作考核内容

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享在对方给予全身心倾听、共情的基础上所带来的感受与收获，切实感受到非暴力沟通带来的不一样体验。

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个清晰的认识。（护理部 董明霞、李芹）

为徒手成人心肺复苏操作检验急救基础知识；场地技能竞赛，要求双方在建立连接的基础上，聚焦对方真实的感受与需求。此环节结束后，护士们分享遭受暴力沟通的真实感受，让护士对“感受”这个非暴力沟通的核心要素有了一个