

德州市立医院



德州市立医院院报编辑部主办 第7期 2019年7月20日 星期六 总143期

我院离休老干部服务工作模式曾被评先进典型在全省推广,多次获得省、市、区离休老干部医疗服务工作先进单位——

省委老干部局副局长李学忠来我院调研指导

7月11日上午,山东省委老干部局副局长李学忠一行来我院调研老干部精准服务和医疗保健工作。德州市委组织部副部长、老干部局局长胡志强,市委老干部局副局长康荣,市委老干部局政策协调科科长许宏亮,德城区委常委、组织部部长许勇,区委组织部副部长、老干部局局长石磊,区委老干部局副局长白凤岭等市、区领导参加。我院党委书记、理事长段立新,副院长王勤山及相关科室负责人陪同。

调研组来到医院老干部保健门诊、老干部病房、医保处等地,实地考察离休老干部看病就医绿色通道、就医环境等,并在老干部病房医护办公室召开座谈会。

段立新理事长详细汇报了院对于老干部医疗所做的工作:老干部保健科目前承担着市、区500余名离休老干部的医疗保健任务,设有老干部保健门诊、老干部专家门诊、老干部病房及五处社区医疗服务站,共有老干部专职保健医

人员30名,建立老干部就诊绿色通道。老干部病房的医生专业涵盖了神经内科、心内科、内分泌、呼吸科、肾内科、老年病等多个专业。医院配备了专门的老干部医疗服务车辆,为行动不便的老干部提供上门服务,就医时车接车送,送医送药上门。

李学忠副局长对德城区的离休老干部精准服务工作给予了充分肯定,他指出,近年来德城区高度重视老干部工作,各项政策与措施落实到位,老干部获得感、幸福感、满意度显著提升。他要求,要继续用心、用力、用情做好老干部工作,紧扣主题教育,结合离休老干部党建新形势,树立开放、融合、创新、共享理念,做好新时期老干部服务工作。要积极探索信息化平台建设,用信息化手段推动老干部服务工作精细化、规范化建设。要充分认识精准服务理念提出的时代意义和政治意义,树立精准理念提高老干部工作质量和水平,把精准贯穿于离休老干部工作全过程,力争谱写老干部工作新篇章。(杨洪刚)



图为山东省委老干部局副局长李学忠(右一)在我院调研指导,德州市委组织部副部长、老干部局局长胡志强(右二),德城区委常委、组织部部长许勇(前左一),区委组织部副部长、老干部局局长石磊(后左一),我院党委书记、理事长段立新(前左二)陪同。

杨林 赵娜和内中党支部分别获市区级荣誉

6月28日下午,全区召开庆祝建党九十八周年大会,对在过去一年中各领域特别是党的建设工作表现突出的先进单位和个人进行表彰。我院老年病科主任、副主任医师杨林,内中党支部分别荣获德州市优秀共产党员和德城区过硬党支部荣誉称号。

杨林,副主任医师,我院老年病科主任,并担任医

院团总支副书记。2017年2月参加援疆任务,援助新疆生产建设兵团第十二师五一农场医院任副院长。他吃苦耐劳、重活儿脏活儿干在前,各项工作走在前,出色的表现使他成为医院的业务骨干。他先后获得“齐鲁最美青年提名奖”、“德州市五一劳动奖章”、“德州市十佳医德医师”、“德州市好医生口碑榜”、“山东省援疆记功”、“山东省援疆突出贡献奖”、“德城区最美青年”等荣誉称号。

内中党支部的建设,可为我院五个支部的缩影。近年来,我院党委积极打造过硬支部建设,打造“六有”支部党员活动室和党建文化长廊,党支部建设全面过硬,医院的各项事业实现持续健康稳定发展。

6月27日下午,为纪念中国共产党建党98周年,庆祝中华人民共和国成立70周年,德城区首届“青年党员微党课大赛”在区委第三会议室举行,经过预赛和决赛激烈角逐,我院内六科赵娜在12名优秀选手中脱颖而出,喜获二等奖佳绩。



杨林



赵娜

山东省卒中防治中心专家来我院现场核查

7月10日,山东省卒中防治中心专家组一行五人,莅临我院开展2019年度山东省卒中防治中心建设第二批现场核查。此次专家组成员有:山东大学齐鲁医院周胜年教授,山东省立第三医院冯肖亚教授,泰安市中医医院徐西元教授,省卒中中心评审认证办公室张艳军、张红梅教授。德州市人民医院神经内科主任、德州市高级卒中中心主任宿少华也参加了此次现场核查活动。我院党委书记、理事长段立新,副院长王勤山以及相关科室主要负责人陪同核查。

此次核查分为听取汇报和现场核查两部分。我院神经内科主任李宝新首先向五位专家介绍了我院卒中中心建设的过程和情况。专家组对医院的汇报给予肯定和认

可,并从卒中中心建设角度提出了各自的意见和看法。随后,五位专家深入急诊科、神经内科门诊、神经内科病房、康复中心等,从基本条件、组织管理、区域卒中防治工作开展情况、随访管理、宣教、信息化建设、一级预防、二级预防等10多个方面进行详细地现场核查。

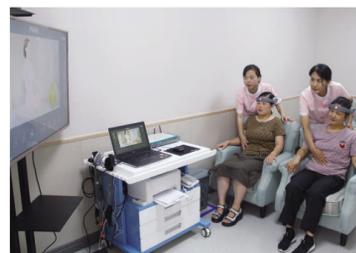
现场核查结束后,山东大学齐鲁医院周胜年教授表示,通过现场深入了解,认为我院在卒中中心建设上投入了大量的精力和物力,取得了一定的成绩。之后,专家组将汇总核查情况,及时反馈回医院。段立新理事长表示,将以此次核查为契机,虚心听取各位专家的意见,努力整改提高,使德州市立医院卒中中心建设再上一个新的台阶。



产后形体康复



盆底磁治疗



产后心理测试



乳汁成分检测



落实健康中国理念 打造母婴健康服务高地

德州市立医院母婴健康管理中心投入使用



孕妇学校 产后瑜伽



护士站



亲子训练室

服务项目

- 产后形体康复,包括腹直肌分离治疗,淡化妊娠纹,消除腹部、臀部和腿部赘肉
- 电刺激+汗蒸治疗产后腰疼、关节疼等
- 磁电联合治疗产后盆底组织松弛、漏尿、便秘等
- 哺乳期的乳房问题,比如乳胀、乳汁不足、乳腺导管不通,并能进行乳汁成分检测,评估乳汁对宝宝的营养能力,进行营养指导
- 产后团体生物反馈系统(产后心理测试)能够对产妇产后的心理状态进行准确评估,发现产后焦虑、消极等不良情绪,并进行个体化放松训练和疏导
- 评估婴儿智力发育,进行早期智力开发、早教,以及游泳、洗浴、抚触等
- 中心还引进了大型先进的婴儿眼底检查设备,对婴儿视力进行早期筛查,发现早期病变
- 设置孕妇学校进行孕期知识宣教,促进自然分娩,开展产后瑜伽及产后形体操等。

为落实大健康理念,更好地为老百姓提供全生命周期的健康服务,满足老百姓不断提升的健康需求,尤其是年轻妈妈对生产后的快速康复要求不断提高,德州市立医院先后到深圳、淄博等各大综合医院及妇幼保健机构进行考察学习,最后根据自己的特色优势,成立了德州市立医院母婴健康管理中心。于7月16日正式运行。

该中心秉承“对标一流,追求卓越”的指导思想,配备了包括从事妇产科和儿科临床工作多年的高、中级专业技术人员,引进目前国内最先进的产后康复设备和新生儿查体设施,着力培养专业的康复团队。服务范围包括:产后全面的查体评估,通过准确评估发现怀孕生产对女性身体和心理的影响,以及新生儿的全面查体和视力筛查项目,对宝宝的健康状况给出客观的评估。同时由专业的医师制定个体化的康复方案。

妊娠分娩对女性身体影响很大,尤其是形体的改变、腰背疼

痛、盆底组织松弛最常见,产后7天是康复的黄金时期,医院中心配备了全面、先进的康复设施,为每一位产妇制定个性化的康复方案,针对产后身体各重要器官的变化进行系统性康复,帮助产妇身心快速恢复到产前状态,为产妇提供母乳喂养、产后恢复、心理卫生等方面的科学指导。让产后女性真切地感受到专业的整体产后康复体验。同时,开展更多有利于婴儿生长发育的护理项目,更为广泛地传播科学健康的婴幼儿照护理念,让更多婴幼儿受益。

母婴健康管理中心正式启用后,我们将以高度的社会使命感和责任担当推动我院母婴健康服务的专业化、精细化、规范化发展,坚持以专业素质为根本,以创新发展为动力,以服务母婴为己任,锐意进取、开拓创新、奋发作为;以不断进取的团队精神与科学严谨的工作态度,精心打造德州市最先进的母婴健康服务品牌,打造德州市母婴健康服务高地。



游泳 抚触 洗浴



智护训练

无痛在行动——德州首家骨科无痛病房在我院启动

近日,无痛在行动——德州首家骨科无痛病房在我院启动。会议邀请了山东省齐鲁医院关节外科及运动医学科副主任王呈等专家出席。我院党委书记、理事长段立新及部分医院领导班子成员、各科室主要负责人参加了启动仪式。会议由我院骨外科主任周红忠主持。

启动仪式上,段立新理事长致辞。他说,德州市立医院骨外科无痛病房建设的正式启动,充分体现了医院坚持以病人为中心的服务理念。今后,在无痛病房建设上,医院将不断改

善医疗服务,提升患者就医获得感,规范疼痛管理流程,完善疼痛评估体系,让每一位患者都安全舒适的度过围手术期和功能康复期。

随后,山东齐鲁医院关节外科及运动医学科副主任王呈就建立无痛示范病房,实现快速康复展开了讲座。我院麻醉科副主任张凤涛从骨科病人术后镇痛角度,进行了精彩的讲座。我院骨外科护士长王冰,从实际工作角度,对无痛病房的建设进行了阐释。最后,周红忠主任进行了简单的病例分享。

“七一”前夕走访慰问老党员

在庆祝中国共产党成立98周年之际,6月27日上午,我院工会主席张俊双、党办主任王慧等相关人员到本院19名80岁以上的老党员家中走访慰问,送上慰问品和节日的问候。

在走访中,院领导每到一处都详细询问了他们的身体和生活状况,并向他们介绍了院里近期的一些工作情况,感谢他们为医院做出的贡献和多年来对医院发展建设的关心、支持和理解。希望他们继续发挥余热,为医院的发展出谋划策,多提宝贵意见,并祝愿他们保重身体、安享晚年。

院感科完成对临床 医技科室培训和上半年的考核

近日,院感科利用16个下午的时间对全院临床、医技、部分职能科室医务人员进行了《风险无处不在-细节决定成败》院感的警示培训,并完成了上半年院感的理论考核。

通过这16场的培训和考核,要求我们医务人员树立感染防控是贯穿诊疗活动的“主线”,是保证患者安全的“底线”和依法执业的“红线”的“三线”思维,将感染防控的理念和措施,融入到医疗卫生服务的全过程、各环节、全要素之中。以高度负责任的态度为人民群众提供高质量的医疗服务。(段凤玲)

社会责任

为持续改进医疗质量,规范医疗行为和流程,保障医疗安全,近日,德城区卫健局成立德城区病案质量控制中心、德城区消毒供应质量控制中心,挂靠德州市立医院。医院医学科副主任李志忠担任病案质量控制中心专家委员会主任委员,消毒供应室护士长侯平安担任消毒供应质量控制中心专家委员会主任委员。至此,医院共计承担德城区10个质控中心的工作,持续不断为推进德城区医疗质量管理与控制工作贡献力量。(齐珊珊)

我院院感科充分发挥院感质控中心的作用于7月2、3日两个下午分四场对我区基层卫生室所有工作人员进行院感知识培训,共计培训280多人参加。会上院感质控中心主任段凤玲针对6月份对诊所督查的问题集中进行反馈,并提出了有效整改措施;段凤玲又通报了近期国内发生的两起感染暴发事件说明院感目前的严峻形势,对政医管局副局长焦雅辉在

高龄急性脑梗塞命悬一线 取出8mm血栓转危为安

近日,一位78岁老人突然感觉左侧肢体无力,来到我院就诊。神经外科医生结合患者有房颤病史10余年,考虑患者为心脏栓子脱落造成的急性脑梗塞,马上启动卒中绿色通道,完善术前准备后送入介入室。

此时老人已经神志模糊,躁动不安,全身大汗,意识障碍进行性加重,考虑为后循环血管栓塞,全麻成功后,造影证实为:基底动脉中段完全堵塞,向患者家属交代病情后建议尝试取栓,家属态度积极,同意取栓治疗,最后在基底动脉中段支架取出一长约8mm 硬血栓。

取出血栓后,造影显示:基底动脉完全开通,远端血管

期给予雾化氧疗,抗感染,解痉平喘后病情不见好转,且意识也越来越差。医师会诊后跟家属交代病情后立即转入ICU治疗。

来时病人二氧化碳储留明显,感染严重,呼吸微弱,血氧饱和度至50%,立即给予行气管插管术,连接呼吸机辅助呼吸,血氧饱和度升至90%以上。时间就是生命,在对患者病情综合评估后,吕颖主任决定采用俯卧位通气治

难忘的进修之行

六月的济南,阳光明媚,碧空如洗。在山东省立医院六个月的进修也要画上句号。

还记得刚来到省立医院细胞室,李元堂老师问我们的基础学的怎么样,我心里还暗自得意,血液细胞学是我的强项,可是没过几天就觉得自已学的早已还给了学校……有太多太多知识点需要我去学去记去掌握。省立医院血液病人很多,这给我们由量变到质变,打下了基础,我静下心来,一个细胞一个细胞的认,一个细胞一个细胞的计数,仿佛我又回到了学生时代,努力奋斗的感觉又回来了。常常回到宿舍已经深夜,但是我觉得进修的机会来之不易,回到自己的工作岗位上也将会是难得的宝贵经验。

提起检验科的工作,很多人会误以为没有什么技术含量,不过是动手手指的机器操作,然而我想说,一张检验报告的正确发出,那些在显示器前、显微镜后的专注的眼睛,真的没那么简单。拿我们不能再熟悉的血常规来说,我们面对一个报告能不能发,白细胞不高,需不需要镜检,镜检染色完看看中性粒细胞、嗜酸嗜碱粒细胞、淋巴细胞、单核细胞有无异常、有无幼稚细胞,红细胞形态大小有没有变化,有无盔型、棘型、椭圆、靶型等畸形红细胞,血小板有无聚集,有无大小血小板、巨血小板……我们深知这小小的细胞,关系着健康,关系着生命!

说来也快,转眼就到和省立医院说再见的时候了,临别之际赠老师们打油诗一首:一镜一动一世界,胞内胞外包乾坤,张张李武之慧眼,步步行难忘师恩。

六月是丰收的季节,我也带着满满的收获回到市立医院大家庭,回到我热爱的工作岗位。我想点滴之间的平凡工作,我们无数的检验人都在发光发热!

6月15日-6月21日,2019年临床执业医师技能考试在德州市人民医院举行。此次考试,我院抽调考官考务人员共计27人。考试前,考官经过了市卫健委的集中培训考核后上岗,整个考试过程中,每位考官都认真负责,公平公正的完成工作,受到了上级卫生行政部门及考生的一致好评。(齐珊珊)

全国医疗机构感染预防与控制电视电话会议上提出下一步全国感控工作的方向及要求进行传达;并从事卫生小结(一、三、五、七)安全注射小结(四不用)阐述手卫生和手卫生安全注射对于基层诊所的适用性和重要性。此次培训提升了我区基层诊所的手卫生与安全注射感染防控意识增强基层医疗诊所的院感防控能力,确保我区全民的健康与安全。(段凤玲)

显影良好,观察20分钟后再次造影基底动脉及远端血管显影良好。手术完成后患者回ICU监护治疗,第二天患者神志完全恢复,精神可,言语清楚,病情稳定后转入神经外科进一步恢复治疗,现患者已能下床走路。

急性脑梗塞一般是由外源性栓子(心源性较多见)脱落,随血流进入颅内导致血管堵塞,一般累及较大的血管,如:颈内动脉、大脑中动脉、基底动脉等,这些动脉堵塞后会形成一个面积比较大的脑梗死、或脑梗死危及患者生命,需要尽快将血栓取出恢复脑血供。前循环6小时内,后循环24小时内,这虽然是规定的时间窗,但是我们应该争分夺秒,越快越好,越早恢复脑血供,脑组织损伤越小,相应的后遗症也就越小。

我院自成立脑卒中中心以来,拯救了多例急性脑梗塞(脑梗塞)患者,均取得良好效果。(徐玲玲)

疗不仅有效的改善普通血流量,也可以增加呼吸系统的顺应性,在监测各项条件符合的情况下,还可以得家属同意后,转入第二天开始,通过连续五天间断性的俯卧位通气治疗,患者痰液更多更顺利的得以排出,肺部感染情况得以明显改善并成功脱离呼吸机,通过医护人员精心治疗和护理,已安全转出,生活基本可以自理。大大缩短了患者的住院时间,减轻了患者治疗费用。

医院有关科室 联系电话

急诊联系电话:2638120 医院监督电话:2624781

一、门诊科室

- 急 诊 科—2638120
- 普通内科—2226160
- 神经外科—2226123
- 神经内科—2638068
- 心 内 科—2638028
- 骨外科门诊—2638013
- 普外泌尿—2638014
- 妇科门诊—2638022
- 产 科 门 诊—2226142
- 专家 门 诊—2638024
- 针 灸 科—2638060
- 儿 科 门 诊—2638037
- 中 医 门 诊—2638034
- 眼 科—2638046
- 耳 鼻 喉—2638045
- 口 腔 科—2638073
- 皮 肤 科—2638027
- 乳腺门诊—2638082
- 肠道门诊—2638143
- 健康管理科—2226188

二、病区

- 医 保 科—2638019
- 普通内科—2226182
- 神经内科—2638047
- 妇科病房—2638051
- 碎石中心—2638049
- 手 术 室—2638079
- 心病病房—2638065
- 骨外科病房—2638053
- 产一病房—2638048
- 产二病房—2226337
- 产三病房—2226373
- 神经外科病房—2226308
- 介入中心—2638018
- 普外二科病房—2226327
- 普外二科病房—2638050
- 干部病房—2638081
- 病区药房—2638054
- 儿科病房—2638056
- 住 院 处—2638057
- I C U—2226176
- 内五科病房—2226199
- 内六科病房—2226307

三、医技科室

- 检验科—2638026
- 西药房—2638032
- 彩超室—2638023
- 放射科—2638038
- 无痛内镜中心—2638021
- CT室—2638064
- 病理室—2638142
- 中药房—2638036
- 高压氧科—2638110

服务秀山 扎根溶溪

我院支医主治医师 翟志刚



图为我院书记、理事长段立新(左)送翟志刚到溶溪镇中心医院。

为贯彻执行山东省鲁渝健康扶贫协作的精神,医院选派我到重庆市秀山土家族苗族自治县溶溪镇中心医院进行为期半年的支医。时间飞逝,来秀已近一个月,在努力克服言语、气候、饮食、环境等各种困难情况下,我已融入到溶溪镇中心医院这个大家庭,成为卫生院的一员。

本着“帮忙不添乱”、“传帮带”的原则,我首先认真了解了当地卫生院的实际情况,注重与所在科室同事沟通交流,了解他们的真正所需、所求,明确帮扶思路,因地制宜,找准定位、精准施策,制定因材施教的培训计划。利用培训、讲课、开展教学查房、操作指导、手把手带教等多种方式进行“传帮带”。

我下定决心:以“不忘初心、牢记使命、服务秀山、扎根溶溪”为此次援秀支医的初心,以“培养留得住的人才,教会不走的技术”为目标,努力工作。

秀山土家族苗族自治县溶溪镇位于重庆市秀山县城西北,距离县城约22公里,溶溪镇有行政村8个,65个组。中心卫生院位于溶溪集镇中心位置,服务片区人口8万余人,成立于1956年,医院占地面积4094㎡、业务用房3416㎡,开设床位60张。现有职工64人,在编39人,临聘22人,三支一扶1人,退休返聘1人,退伍安置1人;主治医师2人,医师5人,助理医师6人。医院设门诊部、住院部、护理部、妇产科、中医疗科、公共卫生科、彩超室、检验室、放射室、药房等。拥有500mA X光机、CR、彩超、TCD、心电监护仪、全自动生化分析仪、心电图等设备。

工作生活情况:6月26日,我院段立新理事长将我送到了秀山县溶溪镇中心医院,受到了当地镇领导、卫生院领导及医院职工的热情欢迎。当地医院领导在医院内给我安排了一间宿舍,日常用品一应俱全,小到牙膏、牙刷、香皂、洗衣皂、洗头膏、拖鞋等。这里天气潮湿,蚊虫较多,医院给我准备了杀虫气雾剂。本地饮食多以辣且油腻为主,医院领导特意交代职工餐厅在饮食上多征求我的意见,我深切感受到了医院领导和职工的周到热情。当日医院领导带我到各科室进行参观,了解医院的基本情况

及现状。下午举行了全院职工见面会,进行了沟通交流,了解了我院的工作情况,并对我院的发展提出了宝贵的意见和建议。在支医的3周时间内,我已融入了溶溪镇卫生院这个大家庭。进行了一些工作,取得了一定成绩。协助科主任及医务科规范科室制度,逐步规范问诊、规范病历书写,及时书写病程,及时提交出院病例等。卫生院职工对于医院感染的意识过于淡薄,口罩棉棒随意扔到办公室生活垃圾桶内,手足的的儿童与其他疾病儿童住在一个病房;我提出了规范化的指导意见,引起了科主任和护士长的重视,科室医师和护士认识

解了业务开展情况及当地的风土人情及风俗习惯。次日我在医院领导的带领下,到住院部科室报到,进入工作状态。开始熟悉工作环境、工作制度及住院病人病种等情况。经过几天,了解到卫生院医疗制度落实不到位,设备有限,医疗药物不全,医疗观念落后,诊疗不规范,年轻医生学习机会少,当地百姓疾病预防意识差等情况。针对上述情况,有了自己的工作思路,逐步有针对地开展帮扶工作。

作为一名共产党员,时刻不能脱离党组织。7月1日建党节那天,卫生院领导邀请我参加了溶溪镇中心医院庆祝建党98周年座谈会,并参观了赵世炎烈士陈列馆,瞻仰了赵世炎烈士墓。

每天7:20职工餐厅开早饭,提前10分钟到达科室,8点准时科室交班,上午查看前一天入院的患者情况及病情不稳定的病人,与主管医师及科主任进一步治疗方案和措施。并和值班医生一起对新入院的病人进行问诊查体诊断及制定治疗方案。11:30为午餐时间,中午不休息,下午和值班医师一起对住院病人再进行一次床边查房,对治疗方面的

疑问进行沟通交流。16:00下班,16:40为晚餐时间。晚饭后我经常在镇上及周边走走散步,熟悉周围环境及人情,晚上对于自己不熟悉或缺乏的知识进行学习,并根据需要制作相关专题科室培训课件,以便将正确的、最新的、规范的知识传授给当地医师。每逢阳历1和6为赶集日,赶集日不准休息,赶集日的头一天进行科室大查房。每周休息1天半。

在支医的3周时间内,我已融入了溶溪镇卫生院这个大家庭。进行了一些工作,取得了一定成绩。协助科主任及医务科规范科室制度,逐步规范问诊、规范病历书写,及时书写病程,及时提交出院病例等。卫生院职工对于医院感染的意识过于淡薄,口罩棉棒随意扔到办公室生活垃圾桶内,手足的儿童与其他疾病儿童住在一个病房;我提出了规范化的指导意见,引起了科主任和护士长的重视,科室医师和护士认识

吴文哲 副主任医师,大学本科。德州市立医院胸痛中心医疗总监,心内科主任,兼任介入科副主任。山东省医师协会心血管介入医师分会委员,山东省心功能研究会老龄和心功能专业委员会常务委员,德州市医学会心血管分会委员,德州市医师协会心血管分会副主任委员,德州市第十四届政协委员。1996年毕业于滨州医学院,先后在北京安贞医院,山东省立医院进修学习,2013年通过国家冠心病介入类专科医师培训。擅长心律失常、冠心病、急性冠脉综合征、心力衰竭、心脏瓣膜病的诊治,擅长冠脉介入治疗。在鲁西北地区心血管专业具有较高声誉。

无私奉献 做患者真正的“知心人”

部,撰写国家级论文二十余篇,其中国家核心期刊1篇,实用新型专利2个。同时我们也非常重视人才队伍建设。医师队伍现有主任医师3名,副主任医师3名,主治医师5名,住院医师1名。其中7人分别在北京阜外医院、北京协和医院、北京安贞医院、能否与我们分享一下科室成长的历程与经验?

吴文哲:我院胸痛中心成立于2017年12月31日,自成立之日起不断完善就诊流程及就诊机制,认真落实区域协同救治机制,充分发挥自身优势,成立了心电图网络中心。通过胸痛中心的建设及持续改进,在充分尊重病人和家属知情同意及其他合法权益的前提下,以尽最大可能挽救生命为原则,通过急诊科、心血管内科、胸外科、呼吸内科、消化内科等多学科协作,准确、快速诊断并早期识别各类胸痛患者,给予及时、专业、综合有效治疗,特别是通过冠脉介入治疗使急性心肌梗死患者得到早期再灌注,达到挽救生命、改善预后的目的。

医院领导高度重视胸痛中心建设,党委书记、理事长段立新亲自抓、多次召开协调会。经过近1年的筹备及建设,2018年9月10日,由中国胸痛中心认证工作委员会专家组成的专家组,对我院进行了国家胸痛中心认证现场核查。2018年11月2日,我院正式通过了中国胸痛中心标准版认证。这是对医院的高度评价,对我们工作的认可,也代表我医院的急性胸痛诊疗迈上了一个新的台阶。“时间就是心肌,心肌就是生命”对于突发主动脉夹层、肺动脉栓塞、急性心梗的病人来说,这无疑带来了全新的生机。今后,我们将继续坚定不移,恪守胸痛中心建设宗旨,为病人服务。

记者:吴主任,根据您的介绍我们可以看出您心内科诊疗技术,尤其是介入手术水平逐年提升,您觉得得益于什么? 吴文哲:心内科诊疗技术逐年提升,得益于医院领导的重视和各兄弟学科的协助。近年来,医院实施南融北接,积极融入京津冀医疗圈,与北京阜外医院、安贞医院;山东省立医院、齐鲁医院、千佛山医院保持良好协作关系,经常有上级专家查房、手术、讲课。我们还建立了阜外医院专家德州工作站,国内大牌教授定期来院。这对我院诊疗技术的提升有着至关重要的作用。

到了错误,及时纠正,将口罩及棉棒归入医疗垃圾专用桶;手足口病人单独设置了专用房间,与其他病人分开;针对卫生院职工医学知识更新不及时,存在老一套经验性用药,用药不规范情况。我根据指南及共识,给予逐渐规范临床用药。如雾化吸入还在应用老“呼三联”:地塞米松、糜蛋白酶及庆大霉素,还有氨溴索注射液进行雾化吸入,这是不规范的和专家共识不推荐的;对于此情况科室内进行了《雾化吸入疗法合理用药专家共识(2019年版)》学习,逐渐摒弃了上述错误用法,医院在原有沙丁胺醇雾化剂基础上,又引进了雾化用布地奈德混悬液、异丙托溴铵雾化剂和乙酰半胱氨酸雾化剂,用法逐渐正规。

在援秀的半月余短暂时间内,我和卫生院医师共同抢救了一位高龄慢性心衰急性加重的病人;诊断一例以上腹痛形式发病的急性心肌梗死病人,及时给予相应处置,并紧急转上级医院胸痛中心进一步救治;对于非内科专业或较疑难的病人,首先想到了德州市立医院这个强大的后盾及医疗资源,通过联系我院相关专家会诊得到及时诊断治疗。其中一名双足皮肤病的青年男性患者,经我院皮肤科孟克主任会诊诊治,很快恢复;一名3岁儿童,反复肺部感染,经我院儿科何志华主任指导诊治治疗后,病情逐渐好转;一位因咳嗽咳痰及发热3天入院的长期从事矿业工作的中年男性,入院后治疗效果不佳,经影像科赵立生副主任进行X线胸片阅片,考虑尘肺合并肺结核及空洞形成可能,该病人在该县传染病防治所就诊后明确诊断。

这就是我来重庆秀山县溶溪镇卫生院工作和生活的点点滴滴。在今后的的工作中我将进一步发扬我市立医院人讲担当、讲大局、讲奉献的精神,克服困难,加强学习,强化受援医院医护人员基础理论、技能的训练,规范常见病多发病的诊治,提高当地医院疑难危重病人的救治水平,顺利完成此次帮扶支医任务。

吴文哲 副主任医师,大学本科。德州市立医院胸痛中心医疗总监,心内科主任,兼任介入科副主任。山东省医师协会心血管介入医师分会委员,山东省心功能研究会老龄和心功能专业委员会常务委员,德州市医学会心血管分会委员,德州市医师协会心血管分会副主任委员,德州市第十四届政协委员。1996年毕业于滨州医学院,先后在北京安贞医院,山东省立医院进修学习,2013年通过国家冠心病介入类专科医师培训。擅长心律失常、冠心病、急性冠脉综合征、心力衰竭、心脏瓣膜病的诊治,擅长冠脉介入治疗。在鲁西北地区心血管专业具有较高声誉。

吴文哲:我院胸痛中心成立于2017年12月31日,自成立之日起不断完善就诊流程及就诊机制,认真落实区域协同救治机制,充分发挥自身优势,成立了心电图网络中心。通过胸痛中心的建设及持续改进,在充分尊重病人和家属知情同意及其他合法权益的前提下,以尽最大可能挽救生命为原则,通过急诊科、心血管内科、胸外科、呼吸内科、消化内科等多学科协作,准确、快速诊断并早期识别各类胸痛患者,给予及时、专业、综合有效治疗,特别是通过冠脉介入治疗使急性心肌梗死患者得到早期再灌注,达到挽救生命、改善预后的目的。

医院领导高度重视胸痛中心建设,党委书记、理事长段立新亲自抓、多次召开协调会。经过近1年的筹备及建设,2018年9月10日,由中国胸痛中心认证工作委员会专家组成的专家组,对我院进行了国家胸痛中心认证现场核查。2018年11月2日,我院正式通过了中国胸痛中心标准版认证。这是对医院的高度评价,对我们工作的认可,也代表我医院的急性胸痛诊疗迈上了一个新的台阶。“时间就是心肌,心肌就是生命”对于突发主动脉夹层、肺动脉栓塞、急性心梗的病人来说,这无疑带来了全新的生机。今后,我们将继续坚定不移,恪守胸痛中心建设宗旨,为病人服务。

记者:吴主任,根据您的介绍我们可以看出您心内科诊疗技术,尤其是介入手术水平逐年提升,您觉得得益于什么? 吴文哲:心内科诊疗技术逐年提升,得益于医院领导的重视和各兄弟学科的协助。近年来,医院实施南融北接,积极融入京津冀医疗圈,与北京阜外医院、安贞医院;山东省立医院、齐鲁医院、千佛山医院保持良好协作关系,经常有上级专家查房、手术、讲课。我们还建立了阜外医院专家德州工作站,国内大牌教授定期来院。这对我院诊疗技术的提升有着至关重要的作用。

吴文哲:心内科诊疗技术逐年提升,得益于医院领导的重视和各兄弟学科的协助。近年来,医院实施南融北接,积极融入京津冀医疗圈,与北京阜外医院、安贞医院;山东省立医院、齐鲁医院、千佛山医院保持良好协作关系,经常有上级专家查房、手术、讲课。我们还建立了阜外医院专家德州工作站,国内大牌教授定期来院。这对我院诊疗技术的提升有着至关重要的作用。

吴文哲:心内科诊疗技术逐年提升,得益于医院领导的重视和各兄弟学科的协助。近年来,医院实施南融北接,积极融入京津冀医疗圈,与北京阜外医院、安贞医院;山东省立医院、齐鲁医院、千佛山医院保持良好协作关系,经常有上级专家查房、手术、讲课。我们还建立了阜外医院专家德州工作站,国内大牌教授定期来院。这对我院诊疗技术的提升有着至关重要的作用。

吴文哲:心内科诊疗技术逐年提升,得益于医院领导的重视和各兄弟学科的协助。近年来,医院实施南融北接,积极融入京津冀医疗圈,与北京阜外医院、安贞医院;山东省立医院、齐鲁医院、千佛山医院保持良好协作关系,经常有上级专家查房、手术、讲课。我们还建立了阜外医院专家德州工作站,国内大牌教授定期来院。这对我院诊疗技术的提升有着至关重要的作用。

成功救治80岁心梗患者 我院首次运用主动脉球囊反搏术

“铃、铃、铃”一阵急促的来电声响彻整个急诊科。医务人员接到电话,立即出发。发现89岁高龄奶奶喘憋明显,口唇青紫,血压测不出,无法触诊及动脉搏动。现场立即建立静脉通路,给予药物升压,行心电图检查提示:广泛前壁心肌梗死。予以阿司匹林、氯吡格雷口服。来院后,心内科医师分析并与介入科会诊后,考虑急性冠脉综合征,心源性休克,决定实施主动脉球囊反搏术以纠正其恶化不稳定的血流动力学。鉴于病人病情十分危重,手术风险大,医生与家属充分沟通后,立即将病人送入介入室行冠脉造影+PCI术,置入IABP心脏辅助装置,LAD血栓抽吸,并于中段植入一枚支架。经过3小时,送入ICU继续治疗。患者血压低,尿量少,仍处于休克状态。考虑患者术前术中应用大量抗凝药物,凝血功能较差,血红蛋白偏低,且患者年龄高,血管差,任华琳主治医师立即给予患者锁骨下静脉置管术,为后期升压药物顺利泵入及输血治疗做好了充分准备。通过五天的积极治疗和精心护理,患者病情趋于稳定,拔出IABP管后,安全转出。

该例IABP的成功实施填补了我院该技术的空白,体现了我院胸痛中心的成熟。为心血管高危患者的救治提供了有力的支持和有效手段,充分体现了多学科之间紧密合作,标志着危重症病人救治及心脏介入水平上了一个新台阶。(ICU)

我院首次采用俯卧位通气技术 成功救治支气管扩张合并感染患者

6月25日,我院ICU收治了一名活动受限,喘憋明显,长期在家吸氧的中年女性。据悉,该患者于40年前受凉感冒后,反复咳嗽咳痰,间断伴有喘憋,近5年加重明显,反复住院,前