

优质医疗资源如何飞入寻常百姓家?

任城区"四字诀"破解下沉难题

■通讯员 李国华 冯文静

2025年第一季度,任城区公立医院 调阅检验报告9572次,互认率达超过 50%,直接为群众节省医疗费用28.7万 元。这组数据背后,是区卫生健康局以 "谋、联、育、实"四字诀破解医疗资源分 布不均的攻坚实践。通过医共体建设、三 级医疗网覆盖、名医工作室孵化、"互联 网+护理"等创新机制,该区实现优质医 疗资源从"单点集中"到"全域渗透"的跨 越式发展。

谋:重新规划医疗共同体。 让设备和人才"活"起来

针对基层群众"看病远、看病难"问题, 区卫生健康局将"一处服务"的单点思维升 级为"多处覆盖"的系统谋划。

谋划资源整合。探索医疗资源优化整 合新路径,深化医共体建设,由济宁市第二 人民医院牵头,联合5家二级医院与7家基 层机构组建紧密型医共体,设立了"一办七 中心"医共体管理职能部门,制定了"八统

山东省戴庄医院医师

荣获全国"抑郁问诊

精英大赛"二等奖

查过程,优化诊疗思路,近日,由中国神经科学学 会精神病学基础与临床分会(CSNP)主办的"第

二届抑郁问诊精英大赛"住院医师组决赛在四川 成都举行,山东省戴庄医院儿童青少年心理科住

经历和家庭关系认识青少年的幻听》为参赛主 题,现场通过问诊视频展示了医患沟通技巧,提

出了"幻听功能转化"疗法,将患者的症状转化为

艺术表达,同时运用"家庭角色再平衡"技术,深

刻剖析了家庭教育中的困境。在诊疗推演环节, 姜萌医师阐释了"生物-心理-社会"整合干预模

式,赢得了专家评委的高度赞誉和一致认可。在 儿童青少年心理科主任钱丽菊的悉心指导下,取

得此次竞赛的佳绩,充分展现了科室团队高水平

理科立足专业特色,创新构建"药物-心理-康复" 三位一体治疗模式,针对不同年龄段心理发展特

点,实施个性化诊疗方案,为儿童青少年身心健康

发展提供坚实保障。医院将以此为契机,持续强

化学科发展,深化医疗质量建设,注重人才队伍培

养,以更优质的服务、更精湛的技术为广大群众精

作为省级临床精品特色专科,儿童青少年心

的专业技能和卓越的团结协作精神。

神心理健康保驾护航。

姜萌医师以《走出幻听的迷宫:如何从成长

院医师姜萌凭借出色表现勇夺全国二等奖。

本报济宁讯(通讯员 周倩文)为进一步提升 精神科青年医师的抑郁症问诊能力,规范精神检

一"实施方案和管理制度并予以实施,专家 轮岗下沉年均超800人次。

建设智慧诊断几大中心。建成区域影 像、心电诊断中心,基层首检、区级诊断模 式覆盖全区,CT等大型设备使用效率全面 提升。通过专家轮岗、设备共享、同质化培 训,实现技术、管理、人才下沉。

|联:织密三级医疗服务网, 群众小病不再跑远路

围绕群众优质医疗建立"区级医院-社 区卫生服务中心-村卫生室"三级联动机

落实人员、技术等精准下沉。全区大 力推进城乡医院对口支援和"千名医护进 乡村",111名医护人员常驻乡村卫生室,实 现医疗机构对口支援100%覆盖,开通双向 转诊绿色通道后,基层首诊率持续提升。 通过"专家下沉坐诊、双向转诊绿色通道、 远程会诊支持"等方式,实现优质医疗资源

建立检验检查结果互认共享机制。根 据全市2025年第一季度通报数据,全区公 立医院中检查检验报告调阅9572次,互认 5009次,节约费用28.7万元。真正实现 "小病在基层、大病到医院、康复回社区"的 有序就医格局。

育:名医工作室成为医疗人 才摇篮,推动基层医生全员进步

以名医工作室为"孵化器",创新"师承 带教+实践培养+科研创新"三位一体培育

一方面,推行"一对一""一对多"师徒 结对,通过临床示教、疑难病例讨论、手术 指导等方式,将名医的临床经验和技术专 长精准传递给青年医师。

另一方面,鼓励工作室领衔人牵头开 展新技术、新项目,组织专题培训,推动人 才在实践中成长。同时深化区级公立医院 与基层医疗机构的联动,从4家区级公立医 院遴选专家团队,共设立7个"名医基层工 作室";启动实施乡村医生综合能力全覆盖 三年培训,累计开展培训34期,培训47224 人次,切实推动优质医疗资源下沉,提升区 域医疗服务整体水平。

实:以实际就医需求为导 向,把服务送到群众床头

以群众需求为导向,推出一系列务实 管用的便民服务。推行"一站式"服务中 心、推行"潮汐式"门诊管理、优化窗口服 务、推动延续性护理服务、拓展互联网诊疗 服务。提升医疗服务的规范化水平,切实 增强群众就医获得感及满意度。同时,市 中西医结合医院、市第二人民医院、区人民 医院等机构积极推动互联网医院建设,推 动建立"互联网+护理服务",以"线上申请、 线下服务"为主要模式,为出院患者或罹患 疾病行动不便仍需提供医疗护理的患者、 高龄失能老年人、康复期患者和终末期患 者等其他居家护理需求的人群提供上门护

从"一处优质"到"多处普惠",变的不 仅是服务半径的延伸,更是"把群众健康放 在心头"的服务初心。区卫生健康局将持 续以"谋"定方向、以"联"通堵点、以"育"强 根基、以"实"惠民生,让优质医疗服务如春 风化雨,浸润干家万户。

中国中医科学院西苑医院济宁医院

成功为百岁老人实施 PKP微创手术

■通讯员 王碧辉

患者仲奶奶(化名)今年101岁,10多天前突然出现腰 部剧烈疼痛症状,不仅不敢随意活动,就连坐立、行走都成 了奢望。即便卧床休养,疼痛也丝毫没有缓解。看着老人 备受煎熬,家人心急如焚,随即驱车将仲奶奶送往中国中 医科学院西苑医院济宁医院骨伤科寻求救治。

西苑医院济宁医院骨伤科副主任医师郑宏鼎接诊后, 耐心细致地询问病史,并进行全面查体后,初步怀疑仲奶 奶是骨质疏松引发的病理性骨折。腰椎MRI检查结果印 证了他的判断,确诊为腰4椎体压缩性骨折。郑宏鼎介绍, 这种骨折在患有骨质疏松的高龄老人中屡见不鲜。传统 保守治疗需要长期卧床,这对老人来说,极有可能引发肺 炎、褥疮、血栓等严重并发症,不仅生活质量大打折扣,甚 至会危及生命。仲奶奶年事已高,各器官功能衰退,手术 耐受性差,麻醉风险极高;严重的骨质疏松让手术操作难 度陡增,骨水泥渗漏风险加大;再加上高龄常伴随高血压、 心脏病、肺部疾病等慢性病,围手术期管理工作繁杂。而 仲奶奶和家人最大的心愿,就是能快速止痛,尽早下床活 动,摆脱长期卧床带来的致命隐患。

凭借多年丰富的临床经验和冷静专业的分析,郑宏鼎 给出了经皮椎体后凸成形术(PKP)的微创治疗方案。该手 术堪称"微创利器",具有精准、高效、快速镇痛和康复等优 势。手术在局部麻醉或轻度镇静下即可开展,只需切开约 0.5厘米的微小创口,通常30至60分钟就能完成。通过球 囊扩张塌陷的椎体,注入医用骨水泥,迅速恢复椎体的高 度和强度,术后疼痛可显著缓解,24小时内患者就能在保 护下离床活动,大大降低卧床并发症发生的概率。

为确保手术万无一失,医院迅速启动多学科协作 (MDT)模式。骨伤科、麻醉科、心血管科、肺病科等多科 室专家联合会诊,对手术风险进行全方位评估,为仲奶奶 量身定制个体化、最优化的治疗方案和应急预案。手术当 日,经验丰富的脊柱微创专家郑宏鼎主刀,借助高清影像 设备(DSA)精准引导,严格把控穿刺、骨水泥注入环节;麻 醉团队选用最安全的基础麻醉方式,全程严密监测生命体 征;老年病科专科护理团队全程守护,预防并发症并给予 个性化康复指导。在多科室的紧密配合下,手术顺利完 成,出血量极少。术后,仲奶奶的疼痛明显减轻,VAS疼痛 评分从术前的7分骤降至2分。

术后第一天,在医护人员的悉心指导和支具保护下, 仲奶奶成功坐起并站立行走。看到老人重新站了起来,仲 奶奶的家人喜笑颜开:"真没想到这么快就能下地走路 了! 太感谢医生护士了!"

此次手术的圆满成功,不仅让仲奶奶重获"新生",更 标志着西苑医院济宁医院在超高龄脊柱微创手术领域达 到先进水平,充分展现了医院强大的多学科协作能力、精 湛的脊柱微创技术以及精细化的围手术期管理水平。

汶上县人民医院

在复杂冠脉病变治疗领域 实现新突破

本报汶上讯(通讯员 张焕栋 陈浩学)近日,汶上县人 囊"创新组合技术,为一名冠状动脉严重钙化伴重度狭窄 的七旬患者实施高难度心脏介入手术,标志着该院在复杂 冠脉病变治疗领域实现了技术上的新跨越,为复杂冠脉病 变治疗提供了新的有效方案。

72岁的刘奶奶近来反复胸闷,初次冠状动脉造影检查 显示其冠状动脉存在严重钙化、重度狭窄,血管壁上沉积 的钙质坚硬如岩石,形成了一道顽固的"壁垒"。这种病变 传统上被视为介入治疗的"硬骨头",常规球囊难以扩张, 支架难以植入,强行操作风险极高。

手术中,医生首先将一根细如发丝的血管内超声 (IVUS)导管送入刘奶奶的冠脉病变处。这根高科技"探 头"如同深入血管的"地质勘探仪",瞬间生成高清横断面 图像,清晰揭示钙化病变的厚度、范围、360度环状分布以 及血管的真实大小和形态,精准定位了"磐石"最坚硬、最 需要处理的核心区域。这一步彻底告别了传统造影"雾里 看花"的局限,为后续治疗提供了精准的"作战地图"。

在IVUS的精确引导下,该科张丙坤主任将特殊的"冲 击波球囊"送达钙化最严重的靶点。球囊低压扩张后,其 内部的发射器产生精准聚焦的声压力波(冲击波)。这种 能量具有"隔山打牛"般的特性——高效穿透柔软的血管 组织, 却选择性地"敲碎"内部坚硬的钙化病灶。随着一阵 阵几乎无感的微震动,IVUS屏幕上清晰显示,那圈束缚血

管的致密"钙化环"被成功碎裂,血管的顺应性显著改善。 IVUS与冲击波球囊的完美配合,实现了对复杂钙化 病变的"看得清、打得准、破得开"。障碍清除后,张丙坤顺 利植入了合适的冠脉支架,血流恢复畅通。术后,刘奶奶 的胸闷症状显著缓解,脸上重现了久违的笑容。

张丙坤表示,严重钙化病变是冠脉介入的难点。 IVUS让我们洞悉钙化的本质,而冲击波球囊则提供了"破 除"它的利器。这项组合技术代表了处理复杂冠脉钙化的 先进方向,具有创伤更微创、安全性更高、即刻效果更优、 远期通畅更有保障的显著优势,为像刘奶奶这样既往被视 为"高危"的患者带来了新的治愈希望。

目前,该创新疗法适用于经IVUS或OCT证实存在严 重内膜钙化,且传统球囊无法充分扩张或支架难以通过/

此次手术的成功实施,不仅彰显了汶上县人民医院在 心血管介入领域的技术实力,更为县域患者带来了"家门 口"的高精尖医疗解决方案。



任城区妇幼保健院



近日,任城区妇幼保健院正式启动青春健康教育 《沟通之道》家长培训项目。该项目紧密结合《"健康中 国"2030规划纲要》关于生殖健康服务的工作部署、积 极响应国家卫生健康委关于开展"儿科和精神卫生服 务年"活动的号召,致力于提升家长与青春期子女的 沟通能力,助力青少年健康成长

本次培训项目经过精心设计,共设置6个专题课 程,内容全面覆盖青春期教育的关键领域。据了解,本 次系列培训将持续至7月底,每周在孕妇学校定期开 课。任城区妇幼保健院将以此次培训为起点,持续推进青 春健康教育工作,为促进青少年全面发展和构建生育友好型 ■通讯员 何双胜 摄

微山县人民医院

成功开展两例全麻下 硬质支气管镜检查

本报微山讯(通讯员 焦裕如)近日,微山县 人民医院呼吸与危重症医学科在济宁市第一人 民医院边翠霞主任指导下,联合麻醉科、内镜中 心,成功完成两例全麻下硬质支气管镜检查。这 一突破不仅标志着医院在呼吸系统疾病诊疗领 域迈出了重要一步,更是为患者带来了舒适、高 效的就医体验。

据悉,此次接受全麻硬质支气管镜检查的两 例患者均为肺部占位性疾病患者,病情复杂,检 查诊断难度较大,术中可能出现严重并发症。为 进一步明确诊断,建议进行支气管镜检查。然 而,患者对传统支气管镜检查过程中的不适感心 存恐惧,担心难以耐受。为此,该院呼吸内科团 队决定采用全麻下硬质支气管镜技术,既保障诊 断精准性,又消除患者痛苦。

在充分的术前准备和周密的计划下,检查当 天,麻醉科医生首先为患者实施了全身麻醉,确 保患者在整个检查过程中处于无痛、舒适的睡眠 状态。随后,呼吸内科医生熟练地将硬质支气管 镜插入气道,借助高清内镜清晰地观察患者气 管、支气管及肺部的病变情况,并顺利完成了穿 刺活检、肺活检、冷冻活检等操作。整个检查过 程十分顺利,用时约100余分钟,患者生命体征 平稳,术后苏醒迅速,无任何不适反应。

醒来后的患者感慨道,原本特别害怕做这个 检查,没想到睡了一觉就做完了,一点痛苦都没 有,太感谢医生们了!

呼吸与危重症医学科杨生主任介绍,目前, 相当多的气道诊断及治疗技术需要硬质支气管 镜保驾护航。硬质支气管镜内径孔道相对常规 软质支气管镜大,可连接呼吸机,有效保障术中 患者通气安全,能保障在气道内进行高难度检查 操作的安全,是呼吸系统疾病诊断和治疗的重要 手段,可用于气道外病变组织的活检、大咯血、支 气管镜下针吸活检等检查及气道异物取出、气道 狭窄或梗阻的开通、气道内大出血、气管内支架 置入、气管食管瘘等气道疾病的治疗。与传统支 气管镜检查在局部麻醉下进行相比,患者在检查 过程中无明显不适,不会因气管内进行高难度操 作留下难以忘却的痛苦记忆,真正做到了无痛检 查,实现了就医体验舒适化。

科普园地

远离狂犬病的致命威胁

■任城区疾病预防控制中心 王宁

进入夏季,被犬咬伤的人数增 。科学认识狂犬病,掌握预防与处 置方法,能够给生命加道安全防线。

狂犬病是什么疾病

狂犬病是由狂犬病病毒侵犯神经 系统引起的人畜共患的急性传染病, 临床主要表现为恐水、恐风、咽肌痉 挛、进行性瘫痪等,一般通过被患有狂 犬病的动物咬伤、舔舐伤口或黏膜感 染,潜伏期一般为1至3个月。有研究 发现,头部、面部被狂犬咬伤发病率 高,潜伏期短,是致死的重要危险因 素。狂犬病尚无有效的治疗方法,所 以预防至关重要。

哪些动物可以传播狂犬病毒

在我国,95%的狂犬病由狗传播, 其次是猫。传播狂犬病的高风险动物 除了狗、猫,还有蝙蝠、野生或流浪的 肉食哺乳动物,比如狐狸、狼等。牛、 羊、马、猪等家畜和兔、鼠等啮齿动物, 传播狂犬病病毒的风险低。鸡、鸭、蜥 蜴、龟、蛇等动物,无传播风险。

●被动物致伤后这样处理

要规范处置伤口,越早越好。致 伤后马上用肥皂水和流动清水交替清 洗伤口至少15分钟。可以用稀释碘伏 或其他具有病毒灭活效果的皮肤黏膜 消毒剂涂擦伤口。如果创伤严重,位置 特殊,建议尽快到有资质的狂犬病预防 处置门诊,在相关专业医师协助下完成 救治。医生会评估风险程度,决定是 否需要接种疫苗和被动免疫制剂。

●接种狂犬病疫苗需要注意什么

鉴于狂犬病的高病死率,狂犬病 疫苗接种无任何禁忌。孕妇、哺乳期 妇女接种现代细胞培养工艺的狂犬病 疫苗和狂犬病免疫球蛋白都是安全有

致伤后,最好在24小时内接种首 针狂犬病疫苗。如因特殊原因未接 种,那么在没有发病前全程、足量、规 范接种疫苗仍非常必要。国家批准的

狂犬病疫苗产品免疫程序有两种,一 种是5针免疫程序:于0(注射当天,下 同)、3、7、14和28天各注射狂犬病疫苗 1剂次,共注射5剂次;还有一种是"2-1-1"免疫程序:于0天注射狂犬病疫苗 2剂次(左、右上臂三角肌各注射1剂 次),第7、21天各注射1剂次,共注射4

如果再次被致伤发生在免疫接种 过程中,应继续按照原有免疫程序完 成剩余剂次的接种。之前全程接种过 狂犬病疫苗,3个月内再次被致伤后一 般不需要加强接种;全程接种后3个月 及以上再次被致伤,应于0、3天各加强 接种1剂次狂犬病疫苗。

●被动物致伤后 还需要接种破伤风疫苗吗

动物致伤是感染破伤风的高风险 因素。被动物咬伤本身不会传播破伤 风,但如果造成的伤口过深或伤口污 染严重者,则有感染破伤风的风险,需 及时接种破伤风疫苗和破伤风被动免 疫抑制剂(破伤风抗毒素或破伤风免 疫球蛋白)。

