

畅通“呼吸之路” 撑开“生命之门”

——记济宁市第一人民医院呼吸与危重症医学科副主任边翠霞



的她面临着两个选择：要么去企业医院，要么去市一院。

她思考再三，最终选择去了市一院。正是这次选择，她的人生轨迹发生了深刻改变。

“当时，去市一院前，我也进行了激烈的思想斗争。去企业医院，离家近了，竞争压力也不大，对于我这个年龄的医生来说，再好不过了；而去一院就大不一样了，不仅离家远了，工作压力也大了，很担心自己会应对不了。”边翠霞说，“尽管如此，我还是决定去市一院，给自己一次机会，也是一次挑战，这是我的方向”。

在本该享受职业红利的年纪，她却像年轻医生一样，从写病历、看片子开始学习。当时的她，以归零心态，向年轻医生学习，向专家学习，还时常“假”外出学习。两年的时间里，除了工作、吃饭、睡觉，她都在学习。上下班的路上在听音频课，吃饭在看视频，甚至很多时候睡梦中她还在听着网课。

“当时遇到的一些患者，在基层医院很少遇见。尤其是大气道狭窄的患者，每次看着他们痛苦的样子，心里万分焦急、难受，却无能为力，很希望能够从‘根’上帮他们缓解痛苦。”边翠霞说，这样的患者大都需要争分夺秒地救治，很多时候等不到送至上级医院已经不行了，特别让人心疼。

随着大气道病患者的越来越多，尤其气道狭窄和气管炎，导致呼吸梗阻、肺部感染，严重时甚至致命。于是，她便萌生了学习呼吸介入的想法。当时，这类手术难度较大在省内外还没开展几例。起初，她通过视频网课学习，感觉学不到精髓。后来，她便利用休息时间，前往国内呼吸介入最好的医院学习。时常，她白班、夜班连轴转，一连工作一个多月，将攒下来的“假期”用来外出学习。

2018年年底，刚从北京学习回来的她，为一位气道患者做了第一例介入手术。当时病人奄奄一息，危在旦夕。她的手术如及时雨一般，第一时间解救患者于危难之中。“当看到病人从奄奄一息中脱离危险，我

的眼睛里堆满了泪水，所有的努力没有白费。”边翠霞说，在这项新技术开展之前，针对这次手术规划、风险、应对策略等等在她脑海中演练了上百遍。一遍一遍看相关手术视频，一遍一遍的在大脑中模拟，最终才促成了手术的顺利成功。

正是带着这份医者执着和担当，边翠霞开启了一台又一台呼吸介入手术，解救了一例又一例呼吸疑难病症患者，一次次填补鲁西南呼吸介入手术的空白。

从0到1再到N 她畅通了上百位患者“呼吸之路”

这些年，边翠霞开展过很多第一次：第一次硬镜手术、第一次硅酮支架手术、第一次封堵手术……每一次开展新技术，她都会半夜睡不着觉，脑海中不断呈现新手术场景，直到所有的风险点都想到两种以上解决方案，她才肯安安静静地睡下。

很多时候，她为了给患者提供最优解决方案，一遍遍地研究病例，思考治疗策略，改良手术器械，直至达到炉火纯青的程度。不仅如此，她还经常“攒假”外出自费学习，走遍了国内开展呼吸介入手术的医院，向最好的专家学习，不断迭代自己的知识技能。

6年的时间，她从0到1再到N，不断挑战自己，忧患者所忧、解患者所痛，将最好的技术带给她的患者。在一次全国性呼吸介入手术大赛中，上海的一位呼吸科专家看到她的手术高清视频后，不禁感慨道：“好多年没有看到这么流畅、娴熟的手术了。”

伴随着手术技艺越来越精湛，边翠霞逐渐成为了行业内的榜样。尽管起步晚，但她的成绩，让业界瞠目结舌，周边地区慕名而来的患者也随之越来越多。

去年，大连一位气道狭窄患者，长途跋涉找到了她。患者范先生肺部肿瘤切除后，出现憋喘并进行性加重，经常憋得喘不上气。辗转大连、北京等多家知名三甲医院治

疗，都不得好转。在业内专家的推荐下，患者乘坐火车20多个小时来到济宁。边翠霞分析了她的病情后，为患者进行了三次硬镜下治疗。而后，针对患者单肺通气且气道多处狭窄，并伴有气道膜部动态塌陷的复杂气道情况，她为患者设计了独特的适合患者的Y型硅酮支架，经现场改良，成功植入支架。

手术后果立竿见影，患者憋喘症状明显缓解。患者老伴高兴地说：“现在走路可有劲了，比我还快呢，说话声音也洪亮了，大连的孩子每天视频了解情况，都打心眼里高兴”。听了这些话，边翠霞也是打心眼里开心，每每看到手术后的患者呼吸通畅，病痛得以缓解，她的心里都洋溢着满满的欣慰和满足感，这些年的付出和努力就是为了这样一个又一个时刻。

边翠霞也经常走出去支援周边医院做呼吸介入手术。去年，济南市中心医院有一位呼吸道狭窄患者，情况十分危急，需要进行气管镜手术。正在休假的她，接到电话后，第一时间驾车赶赴高铁站，车窗都没关就直奔高铁站口。到达手术现场的那一刻，患者血氧饱和度已经很低，眼看着就要不行了，她迅速拿出硬镜等器械，将患者气道撑开，几分钟功夫患者恢复了正常。看到病人血氧饱和度快速回升至正常那一刻，手术室里响起一阵掌声，她的泪水也禁不住顺着脸颊流下。

生死就在呼吸之间。呼吸科医生的每一次生死时速抢救，都是对医生技术和责任的考量。这些年，边翠霞争分夺秒地学习，在专业之路上不断精进，怀揣着医者“赤子心”，一次次为患者畅通“呼吸之路”，撑开了“生命之门”。



山东省戴庄医院 情系村驻地 齐心共抗疫

本报济宁讯(通讯员 侯峰)防控就是责任，疫情就是命令，为做好帮扶村的疫情防控工作，近日，山东省戴庄医院在自身防疫物资比较紧张的情况下，为邹城市峄山镇留驾庄村送去了急需的外科医用口罩、抗菌手消毒液、84消毒液、防护服、消毒片等急需防疫物资，有效缓解了该村防疫物资短缺的问题。

本次疫情发生以来，该院党委非常关心邹城市峄山镇留驾庄村防控工作，党委书记谢传革多次询问疫情防控情况及存在的困难，指示驻村第一书记任杰要认真落实好“疫情要防控、经济要稳住、发展要安全”的要求，统筹推进疫情防控和美丽乡村建设。在筑牢人防、物防、技防三位一体的疫情防控体系，为广大村民营造健康、安全的居住环境。

连日来，该院驻峄山镇留驾庄村第一书记任杰昼夜奋战在乡村疫情防控第一线，组织全员核酸检测、进行疫情巡查、协调防疫物资，“奋力做好疫情防控工作是每一位党员干部的光荣使命。疫情防控人人有责，我愿意为疫情防控贡献一份力量、承担一份责任，助力干群共同抗击疫情。”任杰如是说。

汶上县中医院 中医治疗肿瘤见疗效

本报汶上讯(通讯员 张会霞 商坛)“多亏当时来了汶上县中医院，吃上中药以后我父亲整个人的精神状态好了很多，现在都能自己骑车去市场买菜了。”91岁路大爷的儿子激动地对汶上县中医院肿瘤科于胜男大夫说。

据了解，91岁的路大爷被诊断为胃贲门恶性肿瘤，家人奔走于各大医院，上级医院考虑病人年龄偏大，基础疾病比较多，不建议行手术治疗，嘱其口服化疗药物，但老人口服化疗药物后消化道反应比较重，逐渐出现气短、不愿活动、长期卧床、厌食、头晕、全身乏力、便秘的表现。家人心急如焚，听说汶上县中医院肿瘤科用中医药改善病人症状副作用小、疗效还好，就抱着试试看的态度来到了中医院肿瘤科就诊。

肿瘤科医生于胜男充分发挥中医药特殊优势，根据患者病情，辩证施治，给予中药内服、穴位贴敷、消痰散结等中医治疗，并配合静脉营养支持，经过几天治疗后，路大爷的厌食、乏力、便秘等症状得到明显改善。出院后路大爷定期来门诊复诊，于胜男医生并根据他的症状调整药方，经过2个月的治疗，路大爷的身体状况得到明显好转，来复诊时路大爷高兴地告诉了大夫，现在身体很好，自己都可以骑车出去玩玩、买菜……

中医药治疗肿瘤具有独特疗效，对于化疗起到减毒增效的作用，可以减轻化疗引起的白细胞、血小板减少、手足综合征、神经毒性等，同时增加放、化疗的敏感性；术后调补，促进身体康复，提高机体免疫力，预防复发和转移，延长患者生存期，提高患者生存质量。除此以外，艾灸、针灸、穴位贴敷、熏洗、灌肠等多种外治方法对于治疗肿瘤均具有一定疗效。

梁山县人民医院 开展“关爱空巢老人送医送健康”志愿服务活动

本报梁山讯(通讯员 王前)为扎实推进社区志愿服务工作，进一步解决空巢老人养老问题，加快居家养老服务事业发展，近日，梁山县人民医院义诊团队在院工会主席田淑娟的带领下到寿张集双楼村开展“关爱空巢老人 送医送健康”志愿服务活动，为当地群众提供医疗和咨询服务，让老百姓在家门口就能享受到温情、优质的医疗服务。

义诊现场，专家们通过为群众进行体格检查、询问病史、了解病情、答疑解惑等方式，为群众提供切实可行的临床诊断和个性化的健康知识指导，利用通俗易懂的语言讲解常见的慢性病和多发病，有针对性地传播健康生活常识和专科防病知识，帮助群众养成良好的健康卫生习惯，提高自身健康意识和身体素质。

此次义诊活动，共接待咨询就诊群众约300余人，发放健康宣传页、常见病多发病宣传单350余份，活动得到了现场群众的一致好评。

微山县人民医院 通过“中国房颤中心”认证

本报微山讯(通讯员 王倩 田贺)近日，中国房颤中心总部公布了“第五批中国房颤中心通过认证单位名单”，微山县人民医院顺利入围，这是该院继胸痛中心顺利通过国家高级版胸痛中心认证、心衰中心基层版认证后，心血管专业领域获得的第三个国家级诊疗中心资质，标志着该院在心血管病诊疗方面又上了一个新的台阶。

该院房颤中心于2021年3月15日成立，具有中央监护室、床旁心脏超声、6分钟步行场等地，配有中心监护仪、静脉微量泵、气压泵治疗仪、无创呼吸机、动态心电图、超声心动图室、心电图室、心导管室等各项设备。可以进行起搏器植入术、射频消融术、冠脉介入诊疗等心内科先进诊疗技术。已形成一支包括房颤专家、心脏专科医生、房颤护士、全科医生、康复师、临床药师和心理师在内的多学科团队。

一年来，该中心为近500例房颤患者提供规范化诊疗与长期管理服务。同时，该中心在组织构建与责任落实、配套功能区域的规划与标识的设置、房颤的筛查及诊断、房颤患者综合评估治疗标准及流程的制定与实施、随访数据库的填报与管理、各级各类人员培训、房颤分级诊疗及区域协同救治的网络建设、房颤疾病知识的大众普及教育等方面严格按照房颤中心总部制定的标准推进，并在实际工作中做到了持续改进。

下一步，该中心将在全县的心脏病患者提供更加优质、快速、高效的医疗服务。



■本报记者 宋娜
本报通讯员 胡安国 周静 邵明星

你能想到吗？6年的时间，她从0到1再到第290例手术，完成了从呼吸介入手术“小白”到专家的蜕变；

她41岁从基层医院调到市级医院，以“归零”心态重新开始学习、进修，只为不辜负每一位前来问诊的病人；

她一次次填补了鲁西南乃至山东省气管介入手术的空白，为上百位奄奄一息的患者，重新打开了生命之门。

……
她，就是边翠霞，济宁市第一人民医院(简称市一院)呼吸与危重症医学科副主任。在她的从医故事中似乎看不到“年龄”的痕迹，总是洋溢着青春的自信和热忱。正如她所说，“任何时候努力都不晚，留给我们最好的时间：一个是十年前，其次就是现在。”

41岁重新起步 她争分夺秒地学习新技术

2016年，41岁的边翠霞走到了从医路上的“十字路口”，她所在的基层医院合并，当时

金乡县青少年儿童 近视防控中心投入使用

本报金乡讯(通讯员 刘雪华)为深入开展青少年儿童视力低下防治和视觉健康促进工作，降低金乡县青少年儿童视力低下的发病率，近日，金乡县妇幼保健院经过精心筹备特成立“金乡县青少年儿童近视防控中心”。

据悉，该中心依托山东中医药大学附属眼科医院、山东省儿童青少年健康与近视防控研究院、山东中医药大学眼科与视觉医学院、山东省青少年儿童视力低下防治中心，以“查、防、控”为目标，严格贯彻以中西医并举为特色的青少年儿童全周期近视防控的“山东模式”。

金乡县妇幼保健院计划生育服务中心眼保健作为山东省青少年儿童视力低下防治(金乡)中心，设备完善，拥有综合验光仪、曲率电眼轴仪、非接触式眼压计、数码裂隙灯、角膜地形图、焦度计及视力表灯箱、镜片箱等先进检查设备。按照省教育厅、省卫健委要求，承担金乡县青少年儿童视力普查，视力低下儿童的数据统计和动态管理，建立视觉发育健康档案和数据库；负责开展医学验光、科学配镜，青少年斜视、弱视的矫治，视觉训练，近视防控科普宣传，眼健康保健知识宣传和视觉保健咨询等。

汶上县次邱卫生院 改善就医环境 提升群众满意度

本报汶上讯(通讯员 许俊 贾婷婷)温馨典雅的国医堂播放着沁人心脾的中医古典音乐，平整干净的柏油路面规划了醒目有序的指引标识，崭新整洁的综合楼设置了高标准CT室……走进汶上县次邱卫生院，优美的医院环境，给人以全新的感觉，让来这里就诊的群众倍感舒适。“真没想到，医院的变化这么大，条件这么好了！”近日，在汶上县次邱卫生院中医日间病房做完腰部疾病治疗的次邱镇次店村村民姜延廷感叹道。

据了解，今年以来，该院以巩固“优质服务基层行”国家推荐标准成果为抓手，秉承“为民、便民、利民”的服务宗旨，加大投入力度，加强基础设施建设，改善群众看病就医环境，相继完成门诊楼、病房楼墙面粉刷，院前院内路面硬化，卫生设施升级改造，国医堂扩建和新设备引进。为做好内环境的持续优化，该院建立每周二由分管负责人带队进行全院科室安全生产和卫生检查，每月进行评比和发放流动红旗，效果得到患者一致好评。

该院负责人表示：我院将加快推进县域医疗服务次中心建设，努力为群众提供优质便捷安全的就医环境，为建设“群众满意医院”不懈奋斗。

本报济宁讯(通讯员 王碧辉)近日，济宁市中医院开辟绿色通道就医，外一科、手术室、重症医学科、输血科等科室通力合作，争分夺秒，成功抢救一例因外伤导致脾破裂特大出血患者。目前，患者已脱离生命危险，从监护室转入普通病房继续治疗，病情稳定，近期可以出院。

10月21日19时02分，济宁市中医院120接到一名胸腹部外伤患者。70岁患者张大爷，骑行电动自行车时不慎在路边摔倒，左侧胸腹部受路边石柱挤压而受伤。120接到该院急诊科时，外一科值班医生王腾立即上前了解病情。患者诉左侧胸腹部疼痛、情绪烦躁、面色苍白。主治医师王腾结合病史、体

征、CT表现及血压(64/48mmHg)，立即行腹腔穿刺，抽出不凝血，考虑为脾破裂合并肋骨骨折。患者已出现休克表现，分秒必争，时间就是生命，该院立即开辟绿色通道，紧急将患者收住院，在征求患者家人同意后，准备急诊手术治疗。

该院手术室、输血科等科室接到通知后立刻启动绿色通道，为生命护航。该院外一科科带头人、副主任医师贾留顺接到电话后以最快的速度赶到科室，考虑患者脾脏破裂严重，腹腔内出血较多，行腹腔镜探查困难，为争分夺秒抢救患者生命，贾留顺主任果断决定为患者行剖腹探查术，同时征得患者家属同意。

患者于当日19时30分进入手术室。据贾留顺介绍，术中见患者腹腔内大量积血，脾脏多处破裂，吸出腹腔内积血约4000ml，进行自体血回输机处理后回输给患者，还输入8U红细胞及800毫升血浆，在止血的同时给予切除脾脏。经过近2个小时争分夺秒的奋战，在外一科团队和手术室默契配合、共同努力下，手术圆满成功，患者转入重症医学科治疗。

第二天患者生命体征平稳，脱离生命危险，转入外一科病房继续治疗。现患者恢复良好，已下地正常活动，且正常饮食。

贾留顺介绍，脾脏属于腹部闭合性损伤的首位，其质地脆弱、含血丰富，单纯脾破

裂的死亡率约为10%，若有多发伤，死亡率达15%~25%。本例脾破裂出血达4000ml，出血量超过成人血量一多半，同时大量出血导致体内严重代谢障碍，随时都有心跳骤停可能，此类手术的高风险难以估量，就患者当时的病情来说，可谓悬一线。

“及时对患者进行准确的诊断并采取积极有效的救治措施是挽救脾破裂患者的关键。”贾留顺表示，本次抢救过程中，济宁市中医院外一科诊断精准，救治有力，手术及时，加之手术室、输血科、检验科、重症医学科、骨科、急诊科、院前急救等多科协作，快速反应、配合默契、措施得当，最终将患者从死神手中夺回，为患者生命安全保驾护航。



提高免疫 增强体质 中医有办法

现如今已进入深秋，群众如何提高免疫力应对秋冬疾病？任城区妇幼保健院中医健康养生部国医堂中医专家提醒大家，要注意把自己的湿气重浊体质或者寒凉体质调整为平和体质，注意保暖、多晒太阳，不吃冷食。只有提高免疫力，排除湿气，提高阳气，才是最佳防范之策。

■通讯员 何双胜 摄

济宁市第二人民医院 多学科协作精准治疗肺结节

本报济宁讯(通讯员 朱国涛 康宇)近日，71岁的黄老太在一次身体检查中，发现右肺上叶出现了1.1*1.0cm的肺结节，到济宁市第二人民医院肺结节门诊接受治疗。在该院医学影像科、麻醉科、心内科和手术室的配合下，胸外科团队为患者实施了胸腔镜下右肺尖段解剖性肺切除+右肺下叶肺大疱切除术。手术仅通过胸壁三个硬币大小的切口完成，同时最大程度保留了患者的肺功能，极大减轻了患者的手术创伤，术后通过ERAS精细化管理，患者恢复良好。

“以往，患者需要多个科室往返奔波，十分不便。现在肺结节MDT门诊就能“一站式”解决问题，极大地方便了市民就诊。”该院胸外科主任张新介绍，因患者高龄合并冠心病、心律失常、高血压3级、脑供血不足等多种基础病，肺结节多学科会诊后，考虑黄老太太右肺上叶的肺结节属高危肺结节，制定出了一份全面详尽的手术治疗方案，并且与患者及家属进行了充分沟通。采取多学科协作的诊疗模式为患者成功实施了手术。

今年以来，在全院大力推广多学科协作诊疗模式背景下，胸外科联合医学影像科、呼吸内科、肿瘤科等多学科成立肺结节MDT治疗中心，修订了《肺结节多学科协作诊疗(MDT)实施方案》，进一步优化了肺结节MDT实施流程。在多学科深入交流与紧密合作下，“肺结节多学科协作诊疗专家团队”实现了肺结节诊疗理论、技术和经验的全面融合，为肺结节患者制定个体化“一站式”检查、诊断及精准化治疗方案，得到患者及家属一致好评。

近年来，随着健康体检意识逐渐深入人心，肺结节越来越多的进入到大家的视野中，尤其是磨玻璃结节更是让很多人谈之色变。肺结节患者往往要就诊于多个科室，非常不便，而多学科诊疗模式(MDT)能综合多个学科的专业优势，打破各学科之间的壁垒，综合分析患

者疾病特点，为患者提供规范、科学的诊疗指导，是肺结节最好的诊疗模式。

新闻链接：

肺结节：是指肺部影像上各种大小、边缘清楚或模糊、直径小于等于3cm的局灶性圆形致密影。肺结节可以表现为单发一个，也可以是多个。多数的肺结节都是良性的，比如说肺的良性肿瘤、肺炎、肺结核、肺动静脉畸形、陈旧性病灶等，当然也有一部分结节是恶性的，而少数肺恶性肿瘤在随访的过程中可能会出现恶变，如同时有长期吸烟史、肺癌家族史、身体别的器官有明确恶性肿瘤等多个危险因素，肿瘤直径≥1.5厘米或者直径介于0.8-1.5厘米之间但表现出分叶、毛刺、胸膜牵拉、含气细支气管征和空泡征、偏心厚壁空泡等恶性CT征象的结节，以及直径大于0.8厘米的部分实性结节为高危结节。高危结节需要经验丰富的影像科、胸外科及呼吸科医生等进行多学科综合判断。

济宁市中医院

成功抢救脾破裂特大出血患者