

## 争先进位 走在前列

编者按：国家卫生健康委、国家发展改革委日前公布全国第一批33个婴幼儿照护服务示范城市名单，济宁市以完善的托育服务体系、灵活的运营模式等特色做法高分入选。其中通过国有企业引领托育工作、与优质民营企业合作的特色路径，有力推动了全市托育事业的更好发展。

### 儒医护幼 不负所“托”

# 济宁市持续擦亮“儒医护幼”中医药服务品牌

本报济宁讯(通讯员 杨翠萍 张艳艳)“天门百会四神聪，健脑益智助睡眠……”近日，在曲阜市鲁国街道有朋路沁源社区的孝善托育中心里，老师们正带领混龄班的孩子们练习五式中医幼儿保健操，这是中心根据幼儿神经发育规律，编排的特色幼儿中医健身项目。

6月是济宁市“儒医护幼”中医药文化宣传月，各县市区开展了形式多样、亮点纷呈的宣传活动。济宁市中医院的小儿推拿课堂搬进买妈玛南凤社区托育

园，孩子和家长在互动和演示中解锁中医知识；曲阜全部托育机构推广《儿童中医保健药膳食谱》，让食养保健理念根植幼儿内心；梁山县义桥卫生院“触之可脊”体验活动，教幼儿从小挺起脊梁；济宁高新区王因街道“爱眼护眼”走进托育机构，守护幼儿明眸“视”界；邹城市选派中医药专家团队入驻阳光圣贤托育中心，带领孩子沉浸式体验“中药香囊制作”，以草药为引，感受中医药文化精髓……幼儿在潜移默化中，一步步去观察、

亲近、体验、悦纳中医文化。

以中医润幼子，以中药入童心，济宁市积极将中医药融入婴幼儿照护服务，探索“中医药+托育(幼)”服务新路径，制定《济宁市“儒医护幼”中医药保健服务方案》，组建由“国字号”专家指导的60余人的市县两级中医药托育保健专家组，开展妇幼健康领域中医药系列培训3000余人次，中国中医科学院西苑医院济宁医院等三甲中医院率先与连锁托育机构建立合作。“儒医护幼”中医药

文化宣传月里开展托育人员、婴幼儿家长培训236场，受益达9518人。济宁市着力构建覆盖全生命周期的中医药健康服务，持续将中医启蒙、中医膳食、疾病保健、儿童康复等与托育服务深度融合，全力打造“儒医护幼”中医药服务新品牌。

截至目前，济宁市有托育机构658家，托育机构服务9810个家庭，与医疗机构有中医药技术合作的托育机构达267家，服务8596个家庭。

## 济宁市公共卫生医疗中心 患者大咯血命悬一线 医生介入治疗转危为安

本报济宁讯(通讯员 刘峰 文旭)近日凌晨，一场紧急、惊心动魄的“战斗”在济宁市公共卫生医疗中心打响了。一名78岁老年男性患者突发大咯血，2小时内持续咯血量超过500ml，命悬一线，情况十分危急。该中心介入治疗团队第一时间进入各自岗位，为患者进行介入治疗。

据悉，患者有既往高血压、冠心病、脑梗塞病史20余年，肺结核病史明确，此次发病后连续性咯血，而且量逐渐增多，经药物治疗无法止血，针对患者目前的情况，医疗团队一致认为微创血管介入栓塞治疗是首选治疗方式。急诊CT检查明确右侧支气管动脉扩张并出血，介入治疗团队用最快速度准备好了手术用物，铺好无菌台、安置并固定好患者并迅速建立通道补液，做好一切急救手术准备工作，为抢救患者争取到了宝贵的时间。

手术开始时，患者仍不断咯血，无法平卧，手术床、周围地板都是喷溅的鲜血。介入团队李建医生认真检查后，精准定位到患者的出血责任血管：右侧支助共干支气管动脉、左右共干支气管动脉及胸内动脉分支破裂出血，出血直接流入右侧支气管，刺激患者不停地咳嗽。送入微导管后快速超选上述出血责任血管并予以栓塞，患者咯血症状即刻缓解，心电图监护显示患者各项生命体征平稳，观察5分钟再次造影栓塞效果满意。

手术结束后，患者被转至结核科继续住院进行抗结核治疗，目前患者恢复情况良好。对于此次紧急抢救，患者家属十分感激地说：“若不是抢救及时，人可能就没了，真是太感谢济宁市公共卫生医疗中心这些优秀的医护人员了！”

## 微山县人民医院 完成一例高风险高难度 颈内动脉重度狭窄支架植入术

本报微山讯(通讯员 焦裕如 刘振华)近日，在济宁市第一人民医院派驻帮扶专家、微山县人民医院脑血管病学科带头人范高阳主任的带领下，导管室及相关科室通力配合，微山县人民医院神经内科团队成功完成一例高风险高难度颈内动脉重度狭窄支架植入术。

据悉，该患者为66岁男性，因左侧肢体活动不灵，6.5小时前入院，伴有言语不清，入院后头颅MR检查发现有右侧放射冠区新近梗死，多发颅内动脉狭窄。颈内动脉检查提示右侧颈内动脉起始部重度狭窄，入院诊断为脑梗死。住院期间给予阿司匹林、氯吡格雷联合抗血小板聚集，强化降脂稳定斑块、改善循环等治疗，患者仍有左侧肢体麻木反复发作，最高每日发作8次。入院后颅脑磁共振检查可见右侧放射冠区新近梗死。颅脑磁共振血管造影见右侧大脑中动脉显影较左侧浅淡，疑似部分血管狭窄。

在患者脑梗死发病满10天后，给予颅脑DSA检查，术中发现右侧颈内动脉起始部重度狭窄，正是导致本次肢体无力及肢体麻木频繁发作的责任病变血管，且随时有发生闭塞、从而导致大面积脑梗死的可能性，告知患者家属可选择介入支架治疗或外科手术内膜剥脱，家属要求尽早给予介入治疗。该院脑血管病学科带头人范高阳主任率领神经内科介入团队，为患者进行了全脑血管造影检查，证实右侧颈内动脉起始部线样狭窄，进一步为患者实施了右侧颈内动脉支架植入术，术后颈内动脉血管狭窄大部分解除，血流恢复正常，患者未再出现肢体麻木发作，无肢体无力及言语不清症状。

新闻链接：颈内动脉支架术是通过穿刺大腿股部的股动脉，沿着股动脉向上将一根导管送到颈部动脉，然后再从这根导管在颈动脉狭窄的部位植入支架，撑开血管狭窄的地方，从而达到微创介入治疗的目的。患者是清醒状态下完成该手术，因血管内无神经，所以在血管内操作一般不会引起疼痛，患者全程较为舒适，术后早期即可下地活动。

## 山推社区卫生服务中心 健康积分 积出健康美好生活

本报济宁讯(通讯员 孙省委)为倡导健康文明生活方式，帮助辖区居民建立科学、文明、健康的生活方式，提升辖区居民健康素养水平，减少疾病负担，提升居民生活品质和幸福指数，近日，山推社区卫生服务中心面向辖区开展了居民健康行为积分活动。

该中心负责人表示，健康行为积分兑换管理是一种引导居民主动参与健康管理的新模式，以看得见、摸得着的方式，充分调动居民参与健康管理的积极性，让更多居民参与到自我健康管理中。凡是在山推社区卫生服务中心已建立健康档案的居民均可参与健康积分活动，如进行家庭医生签约、参与社区体检、参加健康知识宣传、接种疫苗等等，只要参加与健康管理有关的活动，就能得到相应的积分。居民有了积分，就可以根据自己的累计积分到中心兑换相应的健康服务项目，不再支付费用。这种用积分记录健康、“兑换健康”的模式，让居民每一次健康行为变得可量化、可累积和可兑换，对居民健康理念的转变、健康意识的增强及健康生活习惯的养成起到了良好的促进作用。

**广联医药**  
咱老百姓身边的放心药店

## 济宁市市直机关医院 参观廉政书画展 敲响廉政警世钟



为深入学习宣传贯彻党的二十大精神，推动新时代廉洁文化建设，近日，济宁市市直机关医院领导班子带领党员干部走进市文化馆，参观廉政文化书画作品展，接受清廉文化教育和洗礼。

据悉，此次书画展由市纪委监委机关、市文旅局、市文化馆联合主办，共展出廉洁文化作品100余幅，以美术作品、书法、摄影等艺术形式与廉政教育相融合的方式，弘扬廉政文化，树立清风正气，从不同角度展示了清廉文化内容。

通过本次参观活动，该院全体党员、干部深刻体会到了正风肃纪、廉洁自律的重要性，表示将时刻坚守初心、廉洁从医，树立风清气正的医务人员形象，为建设清廉医院，培育清廉新风作出自己的贡献。

■通讯员 李亨 杜晓鹤 摄

## 鱼台县总医院 “网约护士”服务居家患者零距离

本报鱼台讯(通讯员 李小博 周保军)“太方便了，只需在手机上预约，医院护士就能上门服务提供专业的护理服务，和在医院里的感受一样，很细致，又快又好。”近日，家住鱼台县安康小区的居民家属对鱼台县总医院“网约护士”的娴熟技术和亲和态度连连称赞。

为进一步满足部分特殊患者的居家护理需求，鱼台县总医院持续深化个性化护理体系建设，于近期上线了“互联网+护理服务”模式，让更多患者足不出户就能享受到专业护士的健康咨询和上门服务。

家住安康小区84岁的郭爷爷，有糖尿病史40余年，两年前确诊喉癌，手术后曾反复憋喘到该院住院治疗。7天前患者受凉后出现憋喘加重、咳嗽、白色粘痰不易咳出，并伴痰中带血。老人家属听说县总医院“网约护士”的事，在朋友的提示下，

在手机上下载了九州优护APP软件，顺利注册，并及时下了单，预约上门服务。

县总医院呼吸内科护士刘晓迎接单后，认真了解老人的现状，备好用品，按约定时间赶到老人家中，第一时间为老人更换了胃管，并详细交代家属有关留置胃管的护理及注意事项。专业的护理操作技术，规范护理操作流程，让老人感到非常满意，家属不停地说着谢谢。

今年90岁的张奶奶，家住该县一中家苑，有冠心病史20余年，脑梗死病史3年余，经治疗后好转，但生活不能自理，卧床。张奶奶3天前出现发热症状，最高39.0℃，伴畏寒、寒战，以及咳嗽、咳痰，咳白色粘痰，痰少不易咳出，症状加重时可感憋喘。呼吸内科护士刘晓迎和孙宇迪如约到达张奶奶家中，经过专业的评估和一系列护理操作后，为患者顺利更换

了胃管及尿管。细心的刘晓迎现场检查了张奶奶皮肤状况，将长期卧床居家护理的注意事项告知家属。家属连声道谢：“网约护士”很方便，不仅费用少，还省时省力，解决了我们的大问题。”

据悉，该县总医院“网约护士”重点面向高龄或失能老年人、康复期患者、母婴等行动不便的人群，提供伤口造口护理、深静脉置管护理(PICC、CVC、输液港)、管道护理(胃管、尿管、T管等)、康复治疗等项目。为确保患者安全和服务质量，医院注册线上服务平台的护士均具备主管护师5年以上临床护理工作经验，共计111名，上门服务前护理人员均经过严格的培训，凭借专业知识和护理技术为患者提供居家护理服务，全年无休，节假日“不打烊”，将优质的护理服务和精湛的技术送到群众家中，促进患者康复。

### 济宁医学院附属医院

# 成功完成首例无导线起搏器植入术

本报济宁讯(通讯员 张勇 高爽)近日，济宁医学院附属医院心内科冠心病四病区赵家琦主任医师成功完成首例无导线起搏器Micra AV植入手术。此次手术的成功开展，标志着该院在起搏技术领域又迈上了新台阶，为广大需要植入起搏器的患者提供了新的治疗方案和选择。

据悉，接受该手术是一位48岁女性患者，5年前因“二度房室传导阻滞”进行永久性双腔起搏器植入术，本次因晕厥入院。入院后程控起搏器及完善相关检查，发现患者心房电极、心室电极均有电极导线磨损，起搏阈值升高的情况，心室电极导线磨损更为严重。因患者左侧永存左上腔静脉，属先天变异，植

入电极导线难度大，原起搏器右侧已存在两根电极，如再次植入两根电极，电极再次磨损概率更高，如拔出原起搏器，植入新电极，难度大、花费高、风险大；且患者为右利手，右上肢活动多，患者不能放弃右上肢体力劳动。术前心内科起搏与电生理团队充分讨论，并与北大人民医院吴峰教授沟通，经反复研讨并充分考虑患者及家属意愿后，决定为其实施无导线起搏器植入手术。手术在局部麻醉下进行，通过右侧股静脉穿刺，将无导线起搏器通过导管送到右心室，最后固定在右心室中位间隔部，手术仅用时28分钟，患者术后反应良好，无明显不适，术后6小时后即可下床活动，第二天康复出院。

传统起搏器包含脉冲发生器及电极导线，需经过静脉路径将导线送至心腔内并固定于右心房心耳处或右心室间隔部，皮下制作囊袋将起搏器和电极置入囊袋内，因此囊袋感染、电极导线磨损、电极脱位等并发症一直无法完全避免。除此之外，患者植入传统起搏器后，同侧上肢活动幅度及强度受限，也会影响患者的日常生活。针对这些问题，无导线起搏器应运而生，无导线起搏器是指没有导线的起搏设备。将导线和脉冲发生器合二为一，体积很小，比传统心脏起搏器减小93%，重量仅约2克，又称为“胶囊起搏器”，可以直接置于心腔内，起到心脏起搏的治疗作用。

新闻链接：  
哪些患者适用无导线起搏器呢？

- 1、传统起搏器植入困难或易出现并发症的患者；
- 2、传统起搏器植入后反复感染及感染性心内膜炎的患者；
- 3、终末期肾病及血液透析的患者；
- 4、因职业、运动、美观或其他原因要求植入无导线起搏器的患者。无导线起搏器可以降低并发症的发生率，不影响患者的肢体活动及美观，明显提高患者的自信心和治疗体验，提升患者长期的生活质量，减轻患者痛苦。