

重症医学科：四个亚专业危重病治疗团队为患者保驾护航

●学科简介

医院重症医学科 (ICU) 目前已经成为具有中心ICU、急诊ICU、儿童ICU、神经ICU四个亚专业的危重病治疗团队。共有床位58张, 配有中心监护、高档呼吸机、血液净化机、ECMO、血气分析仪、除颤起搏器、输液泵、注射泵、I-ABP、颅内压监测仪、降温毯、床边X片机、床边彩超机、纤维支气管镜等先进设备, 总价值达3000万元; 配有专职医师33人, 全年收治各类急危重症患者3300余人, 抢救成功率在90%以上。

●梯队建设

学科团队有主任医师、副主任医师3名, 主治医师12名, 住院医师18名, 硕士研究生比例达82%;

担任国家级学会专业委员会委员1人, 省级学会专业委员会副主委3人、委员5人。2017年有3人分别到上海市儿童医院、山东大学齐鲁医院、中国人民解放军307医院进修学习, 2人参加了北京中日医院ECMO培训。

●医教研力量

2017年独立开展CRRT、血浆置换共200余人, 与心内科联合开展IABP 3人。经过93天不懈努力, 成功救治一例重症H7N9感染患者, 其中ECMO总共应用了31天, 受到国家卫计委的表彰。科室承担了济宁医学院、泰山医学院及滨州医学院本科生临床实习带教任务。2017年主办省级继续医学教育项目3项, 承办枣庄市医学会重症医学

第5次学术会议, 选派5人参加了“2017年中国危重病医学大会”。在核心期刊发表论文10余篇, 出版专著3部, 科研立项2项。

●特色技术

先后开展了气管插管、经皮穿刺法气管切开、纤支镜床旁检查和治理、深静脉及动脉穿刺置管术、程序化镇痛镇静、颅内压监测、漂浮导管及有创血流动力学监测、临时心脏起搏、床边持续血液净化、危重病人营养支持、床旁即时彩超在危重患者中的应用等先进监测治疗项目。新开展了济宁医学院、泰山医学院及滨州医学院本科生临床实习带教任务。2017年主办省级继续医学教育项目3项, 承办枣庄市医学会重症医学

●学科带头人

周永勤, 本科学历, 主任医师, 济宁医学院教授, 山东省医师协会重症医学医师分会副主委、山东省病理生理学会危重病专业委员会副主委、山东省医学会重症医学分会常委、山东省重症医学质量控制中心常委、枣庄市医学会重症医学分会主委、枣庄市急诊质控中心主任、枣庄市重症医学质控中心主任, 荣获“国家卫计委2016-2017治疗季H7N9防控工作先进个人”称号。擅长内外科危重、疑难重症的处理, 危重病人的循环、呼吸衰竭治疗、营养支持, 严重脓毒症与ARDS诊治、危重病人评估, 危重病人血流动力学与氧代谢的临床应用, 外科大手术后ICU综合管理等。



周永勤



重症医学科全家福



周永勤带领学科团队查房

就医指南

医院科室那么多, 教你快速挂对科室

生病了都知道去医院, 挂号的时候却傻了眼, 精神科, 神经内科傻傻分不清楚, 心外科、心内科又不知道哪个对症……你知道你该挂哪个科室吗?

●神经内科

神经内科主要诊治脑血管疾病、偏头痛、脑部炎症性疾病、脊髓炎、帕金森、老年性痴呆、三叉神经痛、周围神经病以及重症肌无力等神经疾病, 采用CT、脑电图、TCD(经颅多普勒超声)及血流变学检查等检测手段。同时诊治神经衰弱、失眠等功性疾病。
头痛、头晕、肢体麻木、肢体无力、肢体抖动、抽搐、癫痫、肌肉萎缩等初次就诊患者; 如果神经内科医生建议转诊到神经外科手术治疗, 再挂神经外科的号。
明确诊断脑瘤、脊髓瘤、脑脊髓外伤等需要手术治疗的疾病。

●精神科

精神科涉及到的疾病主要以精神病为主, 是一组以表现在行为、心理活动上的紊乱为主的神经系统疾病。它包括神经衰弱、癔症、焦虑症、强迫症、恐怖症、抑郁性神经症、疑病症等。
心情不好、情绪低落、食欲减退、工作能力下降、记忆力减退、心烦、心慌手抖、脾气急、更年期、产后抑郁等症;
②暴躁易怒、冲动行为、人际关系处理不好、人格改变;
③暴饮暴食、食欲减退、厌食等进食障碍;

④多种躯体症状, 反复多个科室就诊后, 多次检查没有明确器质性疾病的, 医生建议看焦虑、抑郁的患者;
⑤幻觉、妄想等精神症状者;
⑥睡不着、睡不好、睡不香、醒得早, 睡眠中折腾、睡眠打鼾、睡得多、不可控制的睡眠等睡眠障碍患者;

●心内科

心内科, 即心血管内科, 是各级医院大内科为了诊疗心血管病而设置的一个临床科室, 治疗的疾病包括心绞痛、高血压、猝死、心律失常、心力衰竭、早搏、心律不齐、心肌梗死、心肌病、心肌炎、急性心肌梗死等心血管病。
感觉胸痛、胸闷、心悸、气短等状况时, 建议到心内科就诊, 进行心脏相关检查, 如心电图, 心脏彩超, 胸片等。根据不同情况, 可能还需要24小时动态心电图, 或平板运动试验。

●心外科

心外科包含了心脏外科和普胸外科的疾病, 心外科研究心脏大血管创伤、心包疾病、先天性心脏病、后天性心脏瓣膜病、缺血性心脏病、心脏肿瘤、大血管疾病、介入性治疗技术、心律失常的外科治疗、心脏起搏和植入式除颤复律器、动力性心肌成形术、心脏、肺和心肺移植等方面。
一般来说, 应先就诊心内科, 如需手术, 再到心外科就诊。

●肾内科

肾内科是各级医院为了诊疗肾脏病而设置的一个临床科室。肾脏病是常见病和多发病, 如果恶化可以发展为尿毒症, 严重危害人们健康。常见的肾脏疾病有急性肾小球肾炎、慢性肾小球肾炎、急性肾衰竭、慢性肾衰竭、膜性肾病、系统性红斑狼疮肾炎、高血压肾损害、糖尿病肾病等。
①尿泡沫增多, 需要除外蛋白尿;
②已有尿常规结果, 如发现现有蛋白尿、血尿;
③水肿, 双侧颜面、眼睑、下肢水肿, 特别是水肿合并蛋白尿、高血压等;
④女性患者出现尿急、尿频、尿痛;
⑤血液生化检查发现肌酐升高、肾小球滤过率降低;

●胸外科

胸外科专门研究胸腔内器官。胸腔内器官疾病都可挂胸外科。

●乳腺外科

乳腺肿瘤、急慢性乳腺炎、乳腺增生、副乳、乳头畸形、男性乳腺发育、前胸壁及腋窝的某些疾病也到乳腺科就诊。
前胸壁及腋窝的某些疾病也到乳腺科就诊。

●泌尿外科

泌尿外科主要治疗范围有: 各种尿结石和复杂性肾结石; 肾脏和

膀胱肿瘤; 前列腺增生和前列腺炎; 睾丸附睾的炎症和肿瘤; 睾丸精索鞘膜积液; 各种泌尿系损伤; 泌尿系先天性畸形如尿道下裂、隐睾、肾盂输尿管连接部狭窄所导致的肾积水等。
①老年男性出现尿频、排尿困难、排尿等待等情况;
②无任何不适症状, 但出现鲜红尿液, 特别是出现血凝块时;
③有尿急, 但排尿困难;
④男性尿急、尿频、尿痛、排尿困难;
⑤超声、CT等提示有肾占位疾病、肾积水、肾脏或输尿管结石;
⑥腰痛、腹痛, 尤其疼痛向下腹部及尿道口放射射、阵发性疼痛, 或同时出现眼睛能看到的血丝。

●传染科

传染科针对“小群”, 需要去特定专科医院诊疗, 主要治疗各种传染病, 属专科病! 传染科属于感染科的一个小分支。
肺结核、病毒性肝炎、麻疹、水痘、流行性腮腺炎、猩红热、流感、乙脑、流行性出血热、伤寒、痢疾、疟疾、流感、禽流感、登革热、梅毒、淋病、艾滋病等等传染病。
听我说完这十个科室的介绍, 你是不是对挂号挂什么科有了一定的了解, 另外还有一些常见的妇科, 男科, 儿科……这些科室比较常见, 也比较容易划分, 在这里就不赘述了。

原因不明患者, 而非传染病!
①呼吸系统感染患者: 上呼吸道感染、各类肺炎、肺脓肿、支气管扩张伴感染、胸腔感染、以及各系统疾病伴肺部感染等;
②消化系统感染: 感染性腹泻、胆道感染、肝脓肿等腹腔脏器感染、感染性腹膜炎等;
③泌尿生殖系统、盆腔组织器官感染: 感染性尿道炎、膀胱炎、肾盂肾炎、妇科组织器官感染等;
④皮肤软组织感染及骨骼、骨关节感染;
⑤血流感染: 各类感染或脓肿伴血流感染、植入性器械伴血流感染、感染性心内膜炎等;
⑥各科室院内感染等。

提高预防和处置突发公共事件能力

我院召开应急管理工作会议

本报讯 为提高全院应急管理工作水平, 系统全面地掌控医院应急管理工作全局, 保障医院平稳有序运行。5月29日, 我院召开了全院的应急管理工作会议, 会上对应急管理的各项工作进行了安排部署。院领导及部分科室负责人参加会议。

会上, 纪委副书记、办公室主任贺大庆宣读医院应急管理制度, 应急工作领导小组职责, 调整领导小组成员, 院内、外和各部门、科室之间的应急协调机制, 突发公共卫生事件应急预案, 新闻发言人制度, 并通过大会审议。

宣传科副科长张延博对2018年度灾害脆弱性进行了分析报告, 并汇报了医院2018年应急工作计划(草案), 会议对医院灾害脆弱性进行再评估。

杨琼院长强调, 安全生产是民生大事, 应急管理是我院安全大计。加强应急管理, 提高预防和处置突



发公共事件的能力, 不仅事关我院, 医疗质量安全、生产安全, 也事关广大人民群众生命财产安全, 更事关

全市医疗卫生工作发展全局。对此, 全院上下要时刻绷紧应急管理工作这根弦, 时刻保持高度警惕。随着经

济社会发展和医疗卫生事业发展的进程加快, 人流、物流、资金流、信息流频繁流动, 群众安全要求更高, 给

我们带来的挑战难度更大。对我们医院来说, 各类突发事件及不稳定因素呈不可预知态势, 极端天气造成洪水灾害、雨雪冰冻等自然灾害难以避免, 公共卫生事件、消防安全事故、生产安全事故、交通安全事故等, 时刻给我们带来挑战, 应急处置任务愈来愈艰巨。

应急管理工作涉及面广、协调性高、系统性强, 必须加强领导, 强化措施, 多方联动, 形成合力。全院各部门一定要从战略高度, 从长治久安与建设和谐社会的高度, 进一步增强做好应急管理工作的敏锐性、紧迫感和责任感, 把应急管理工作摆到更加突出的位置抓紧抓实抓好, 努力为医院发展营造良好的安全环境。同时, 积极进行突发应急事件舆情应对, 加强正面舆论引导, 防止歪曲事实、恶意炒作, 及时消除不良影响, 稳定公众情绪, 及时、全面、客观发布权威信息, 因势利导、转危为机。 □张延博 徐萌

张开贤当选中国医师协会肿瘤消融和放射性粒子专委会全国委员

本报讯 6月14至17日, 2018中国医师协会介入医师分会年会及专业委员会成立大会在古都南京举行, 来自全国各地的6000余名代表参加了此次盛会。经专家推荐并报经中国医师协会介入医师分会批准, 我院肿瘤科张开贤主任当选中国医师协会介入医师分会肿瘤放射性粒子近距离治疗和肿瘤消融两个专委会的全国委员, 并分别在放射性粒子和肿瘤消融两个专场分别作了“共面模板引导放射性粒子植入治疗胰腺癌”和“微波消融联合骨水泥治疗伴压缩性骨折的椎体转移瘤”两个报告。

中国医师协会介入医师分会成立于2014年8月, 主要职责: 一是落实和推进国家关于介入治疗技术的相关规范; 二是协助政府部门对医疗机构是否有资质开展介入技术做出评估; 三是对介入相关从业人员开展

技术培训、考核、准入; 四是加强对介入相关规范、标准、指南、质量控制的研究和制定; 五是对介入培训基地及设备进行评估。目前, 介入医师分会是介入医学领域规模最大的学术团体, 下设肿瘤介入、大血管介入、外周血管介入、综合介入、神经介入、心血管介入、消化介入、肿瘤消融、放射性粒子近距离治疗、超声介入、急诊介入、青年委员会等专委会。

□张延博

张开贤简介

张开贤, 肿瘤科主任兼肿瘤一科主任, 枣庄市有突出贡献的中青年专家、枣庄市医学重点学科带头人、中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会青委会副主委、中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会粒子治疗分会常委兼副秘书长、中国医师协会介

医师分会肿瘤消融/放射性粒子近距离治疗专委会委员、中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会肿瘤微创综合治疗分会常委、山东省医学会放疗分会副主委、山东省医学会放疗分会近距离学组组长、山东省医师协会肿瘤放疗医师分会副主委、山东省医师协会肿瘤微创医师分会副主委、山东省抗癌协会肿瘤临床协作分会副主委、山东省研究型医院协会介入微创治疗委员会主任委员、枣庄市医学会肿瘤专业委员会主委、《中华放射医学与防护杂志》审稿专家。

从事肿瘤的放疗及介入微创治疗, 擅长影像引导下的肿瘤微创治疗, 包括模板引导肺小结节精准穿刺活检术、放射性粒子植入术、微波消融术和骨水泥成形术等, 开展的共面模板引导放射性粒子植入



张开贤(左)接受讲课证书

术、微波消融联合骨水泥治疗椎体转移瘤处于国内领先水平。多次在全国性大会作特邀报告, 多次被邀请到省内外三甲医院推广上述微创技术。主持山东省多中心研究课题1

项, 发表学术论文20余篇, SCI收录5篇, 参与起草《3D打印辅助CT引导放射性125I粒子植入治疗肿瘤专家共识》等3个专家共识, 获枣庄市科技进步奖5项。

高志当选山东省呼吸睡眠与呼吸支持专业委员会主任委员

本报讯 近日, 我院承办的山东省预防医学会呼吸病防治分会呼吸睡眠与呼吸支持专业委员会成立大会暨2018年山东省继续医学教育项目《呼吸系统疾病病人诊疗培训班》在滕州隆重召开, 全省呼吸内科医务人员200余人参加此次会议。

会议邀请中国医师协会呼吸分会前任主委、中国哮喘联盟总负责人北京中日医院林江涛教授, 北京协和医院张力教授, 山东医师协会呼吸分会主委、山东省立医院林殿杰教授, 山东健康管理协会呼吸主委、山东齐鲁医院董亮教授, 山东医师协会诊断学分会主委、山东大学第二附属

医院王伟教授, 山东预防医学会呼吸病防治分会主委、山东千佛山医院宁康教授, 省立医院保健呼吸科主任牟晓燕教授, 山东省立三院呼吸科主任王言森教授, 济宁医学院教学实践处处长、附院呼吸科主任姜鲁宁教授等10余位知名专家, 分别就支气管哮喘热成形术治疗现状、肺癌靶向治疗新进展、内科胸腔镜诊疗技术临床应用、呼吸疾病的三级预防等呼吸疾病热点、难点问题进行了详细的讲解。

同时, 会议选举产生山东预防医学会呼吸病防治分会呼吸睡眠与呼吸支持专业委员会委员、副主任委员、主任委员, 并制定专业委员会工作方向与计划。会议选举由山东预防

医学会李国荣秘书长主持。我院呼吸内科主任、国家二级教授高志被选举担任主任委员, 高志教授在成立大会上作了表态发言。聊城二院呼吸科杨福堂主任、济宁医学院附院呼吸二科张成主任、兖矿总医院呼吸科李红强主任、烟台市毓璜顶医院RICU姜静热主任、泰安市中心医院RICU张利主任、潍坊市第二人民医院RICU潘建亮主任担任副主任委员, 季方等81人担任委员。

呼吸睡眠与呼吸支持专业委员会的成立为我省呼吸科医生搭建了相互交流的良好平台, 为山东的呼吸睡眠与呼吸支持管理体系的建设贡献一份力量。 □王依广



高志(右一)接受证书