

# 我院荣获山东省“稳心杯”心电图识图大赛第二名



**本报讯** 近日,山东省“稳心杯”心电图识图大赛在济南举办,我院代表队代表枣庄地区参赛。

现场以地市为单位组成的19支代表队来自全省各级医院,比赛分预赛和决赛两个环节。经激烈角逐,我院代表队最终以全省第二名的成绩荣获二等奖。

大赛是面向全省心电图及内科医师的心电图识图赛事,在2018-2020年的比赛中,我院代表队曾连续三年以全省第四名的成绩荣获三等奖。成绩的取得,彰显了我院心电图诊断水平已位于省内前列。

2018年,我院在省内同级医院中率先建立起覆盖全院的院内心电图网络;2019年起,又建立起覆盖滕州市21个乡镇及周边微山、山亭部分乡镇的远程心电图会诊平台,既保证了区域心电图诊断的规范化、同质化,又方便了患者;2023年4月被胸痛中心总部授予“全国心电一张网建设单位”称号。

目前,我院远程心电图会诊平台已会诊24万余例次,筛查危急值病例1210例(其中含急性心肌梗死病例730例)。针对筛查出的每一例危急值,均通过系统内提醒、电话联

系、微信平台内沟通,第一时间搭建起基层首诊医师、患者、胸痛中心、院前急救、介入中心之间的联络桥梁。多例急性心肌梗死患者从在基层乡镇卫生院或村诊所做第一份心电图起,到在我院介入室完成急诊PCI手术,时间不超过1小时(双绕),真正体现了让“数据多跑路,让群众少跑腿”的惠民政策福利,缩短了基层百姓急危心血管疾病的诊治时间,使基层百姓在家门口就能享受到三级综合医院的优质高效服务,造福了基层百姓。

□马运伟

# 我院举办省级继续医学教育项目《医共体模式下基层医院门诊管理新进展培训班》

**本报讯** 为加强医院门诊管理,改善门诊医疗服务,提升门诊患者就医体验,近日,我院门诊部举办山东省级继续医学教育项目《医共体模式下基层医院门诊管理新进展培训班》。我院党委书记、副院长颜景朋出席开幕式并致辞,门诊部主任夏令国主持开幕式。

大会特邀南通大学附属医院仇永贵,山东第一医科大学刘岩,枣庄市立医院魏伟,枣庄市立医院郝魁,及我院赵逢平、颜景朋、严旭、王红菊、王耀琳、薛守花、裴静、方军、张国凤等专家进行授课。

培训班围绕“提升基层医疗卫生服务能力——相关政策与实施措施”“门诊服务的系统化改进”“医共体模式下共享药房促发展”“门诊管理助力医院高质量发展”“门诊投诉管理”“党建引领促门诊管理提升”“如何做好一名基层医院门诊管理者”“提供适老化服务让老年人‘医’路畅通”“规范出诊管理,优化就医流程”“无痛评估门诊”“护理门诊管



理的了解和重视,为规范门诊管理打下了良好的基础,对提升医护人员的专业技能,提高门诊的综合服务能力,确保医疗质量与医疗安全,提升门诊患者就医体验到积极的推动作用。

□门诊部

# 我院举办滕州市医共体合理用药培训

**本报讯** 10月24日下午,2024年度滕州市医共体合理用药培训在我院举办。本次培训邀请我院药学部主任程慎令、临床药学部副主任赵全国等多位专家授课。临床科室、药学部以及各医共体成员单位医疗卫生工作人员参加培训。

本次培训内容包括《医疗用毒性药品管理办法》解读、医保资金结余留用、院外调配处方管理、国家基本药物、抗菌药物使用注意事项与分级管理、常见抗肿瘤药物使用注意事项、药品不良反应与用药安全、质子泵抑制剂的临床合理应用、中成药的合理应用、麻醉药品精神药品规范化管理、医疗机构第

二类精神药品管理以及处方审核相关法规等。其中,不仅增加了对新发国家政策的讲解,还有对修改细则的重点强调,让忙碌于临床的医师们更便利地获得前沿信息,让更多基层临床医师和药师认识到合理用药的重要性。

通过本次培训,医师和药师们明确了药品管理使用相关政策制度,提高了临床合理用药的认识。临床合理用药需要医学与药学科通力合作,我院药学部将持续关注医药卫生政策的更新发布,推进滕州市医共体合理用药工作的深入开展。

□药学部

# 我院承办枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会 2024 年学术年会



**本报讯** 为推动枣庄市呼吸介入专业委员会的发展,提升枣庄市呼吸介入医学的整体水平,10月12日,由枣庄市医学会主办,我院承办的枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会2024年学术年会在滕州市召开。

枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会主任委员、我院党委书记、副院长于世伦出席开幕式并致辞。开幕式由枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会副主委、我院呼吸与危重症医学科二病区主任崔崇海主持,来自全市各医疗呼吸与危重症医学领域的专家、

学者以及一线医务人员参加会议。

大会特邀国内及省内著名呼吸病学专家进行学术讲座和学术交流。北京整合医学会介入诊疗转化医学分会主任委员、国家应急医学研究中心呼吸与危重症医学科主任周云芝教授,全国呼吸与危重症规范化建设呼吸介入专家基地主任、山东省公共卫生临床中心内镜中心主任王晓平教授,中国健康促进基金会呼吸病学专业委员会委员、曹县人民医院呼吸与危重症医学科科主任张奎松教授,世界内窥镜协会呼

吸内窥镜分理事、枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会名誉主任委员田敬伦教授,中国医药教育协会介入微创呼吸分会委员、市中区人民医院呼吸与危重症医学科主任王作飞,我院于世伦、崔崇海、张强教授,以及枣庄市立医院陈秀教授、山东国欣颐养集团枣庄中心医院陈德文教授、山亭区人民医院刘冬冬教授、台儿庄区人民医院褚召俊教授等多位专家分别就“恶性气道狭窄的处理策略”“引导支气管镜技术临床应用”“热蒸汽消融术临床应用”“一次性支气管镜临床应用”“内科胸腔镜检查的并发症处理”“超声支气管镜的临床应用”“光动力治疗浅谈”“老树新枝——永葆青春的肺穿刺技术”等主题作了精彩的分享。

本次活动以“立足临床实践,把握前沿热点,探讨未来方向”为主题,围绕微创介入医学的最新研究成果、临床经验以及发展趋势进行了深入的探讨和交流,为枣庄市呼吸介入医学发展提供了新的思路和方向,提升了呼吸介入医学领域的诊疗水平和科研实力,为我市及周边地区的患者提供更具优质、更专业的医疗服务。

□呼吸与危重症医学科

# 全面提升医疗急救效能——我院举办扩展的创伤超声快速评估法(eFAST) 专题培训



**本报讯** 为增强院前与院内急诊值班医护人员的创伤救治技术,加速构建高水平创伤救治中心,10月17日,我院举办以提升医疗急救效能为核心目标的e-FAST(扩展的创伤超声快速评估法)专题培训,该培训在枣庄地区急救中心附属首次。

本次培训由我院党委委员、急救中心主任甘志浩主持,并邀请专业培训团队授课,通过一系列精心设计的理论实践课程,进一步提升我院医疗团队在创伤救治中的评估技能。

在医疗技术日新月异的当下,超声技术在创伤救治领域的应用愈发广泛,而e-FAST技术更是以其高效、精准的评估能力,成为紧急创伤救治中不可或缺或的“眼睛”,能够迅速发现患者体内潜在的液体积聚、脏器损伤等异常情况,为及时、有效的救治提供坚实保障。

培训内容全面而深入,不仅全面讲授了e-FAST技术的理论基础、操作准则,还深入探讨了其在临床实践中的应用场景及注意事项。通过专家的精彩授课、生动直观的现场演示,学员们熟练掌握了e-FAST技术的核心要点与操作流程。通过亲身实践操作与病例研讨,学员们进一步巩固了所学知识,学会了如何将其灵活应用于临床实际,显著提升了自身的急救实战能力。

甘志浩对本次培训所取得的成效给予充分肯定,本次培训不仅是对我院医疗团队急救技能的一次有力提升,更为未来创伤救治工作奠定了坚实的技术基础。下一步,将持续加大e-FAST技术的培训力度与应用广度,力求实现培训普及化、技能全员化,以实际行动践行“提升急救能力,服务人民群众”的庄严承诺。

□李杰

实保障。

培训内容全面而深入,不仅全面讲授了e-FAST技术的理论基础、操作准则,还深入探讨了其在临床实践中的应用场景及注意事项。通过专家的精彩授课、生动直观的现场演示,学员们熟练掌握了e-FAST技术的核心要点与操作流程。通过亲身实践操作与病例研讨,学员们进一步巩固了所学知识,学会了如何将其灵活应用于临床实际,显著提升了自身的急救实战能力。

甘志浩对本次培训所取得的成效给予充分肯定,本次培训不仅是对我院医疗团队急救技能的一次有力提升,更为未来创伤救治工作奠定了坚实的技术基础。下一步,将持续加大e-FAST技术的培训力度与应用广度,力求实现培训普及化、技能全员化,以实际行动践行“提升急救能力,服务人民群众”的庄严承诺。

□李杰

# “一站式”心脏检查——心脏磁共振(CMR)

提到关于心脏的检查,大家首先想到的就是心电图、心脏彩超、冠脉CTA和心脏冠脉造影,而随着磁共振技术及硬件的长期发展,心脏磁共振检查作为一种较新的检查手段,因其无创、无辐射等优势逐步在全国各大医院普及,发挥巨大作用。关于心脏磁共振您了解多少呢?下面带您一起走进心脏磁共振。

一、什么是心脏磁共振(CMR)? 优势有哪些?



心脏磁共振被称为心脏“一站式”检查,通过多参数成像能够对心脏的结构、功能、室壁运动、心脏瓣膜、心肌灌注和活性进行“一站式”评估。主要通过电影序列(短轴、两腔心、四腔心、三腔心)、T2WI序列、首过灌注序列以及延迟强化序列对心脏进行综合成像。

二、心脏磁共振与其他心脏检查的区别是什么?

心电图、Holter(动态心电图)是检查心脏的“电路”问题,平时做的心脏冠脉造影、心脏CTA是检查心脏的“水路”问题,而我们说的心脏磁共振是看心脏的“土壤”情况,一般来讲,心脏病变、心包病变、先天性心脏病,包括心脏内的肿瘤,选择心脏磁共振检查。

三、心脏磁共振优势有哪些?

心脏磁共振具有无辐射、大视野、多序列、任意平面成像、可重复性强等优点,空间、时间和软组织分

辨力良好,在诊断心肌病方面具有重要的意义,属于临床无创筛查的“金标准”,还可以实现自体组织“病理影像化”,一定程度上避免了有创心肌穿刺活检。

四、心脏磁共振能用于哪些疾病的诊断?

1.心肌病变: 缺血性心脏病: 心脏磁共振可以评估心肌活性,心肌组织中失去活性的心肌细胞和延迟强化存在可靠的对应关系,即失去活性的心肌组织有延迟强化,如急性心梗或急性冠脉综合征、慢性缺血性心脏病。非缺血性心脏病: 扩张型心肌病、肥厚型心肌病、高血压性心脏病、心肌淀粉样变、心肌过度小梁化、限制性心肌病、心脏结节病、心肌炎等,心肌呈现不同程度条状、斑片状、斑点状的延迟强化。

2.心脏瓣膜病变: 心脏磁共振可定量评价瓣膜反流及狭窄的程度,在心脏瓣膜疾病的诊断和定量评价以及心脏瓣膜手术后的随访中发挥了越来越重要的作用。

3.心脏肿瘤: 心脏磁共振显示心脏肿瘤的信号特点、活动度、形态变化从而间接反映肿瘤组织特性,并能显示肿瘤侵犯心包或延迟强化等征象,有助于肿瘤的定性诊断和分期。可以诊断心腔内、心室内肿瘤及其与心包、纵隔肿瘤进行鉴别。

4.心包疾病: 心脏磁共振对心包积液非常敏感,并对心包积液的性质有较好的判断,还可以诊断缩窄性心包炎及心包内占位性病变等。

五、心脏磁共振检查前需要注

意什么?

检查前嘱患者自行练习屏气训练,在检查的过程中,不允许带有金属的物体进入操作间,比如:手机、手表、硬币、钥匙、金属物品等所有带有磁性的物质,都不能靠近磁场,以免影响磁场的均匀性,造成图像干扰,或人员、设备的意外伤害!

六、心脏磁共振检查有哪些禁忌症?

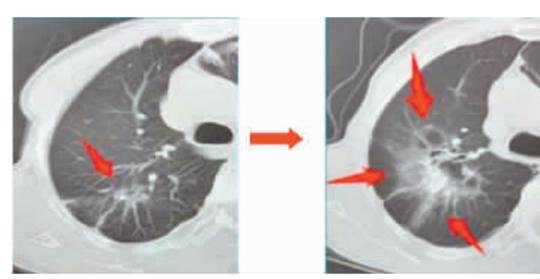
1.绝对禁忌症: ①体内有非磁共振兼容的植入物或设备,如:心脏起搏器、植入术心脏除颤器、心脏瓣膜(金属瓣)置换术后、电子耳蜗等。 ②体内血管金属夹(非防磁性),颅内、眼球内或体内金属异物、植入物。 ③对钆特酸组成分及其他钆螯合物过敏者;幽闭恐惧症。

2.相对禁忌症: ①不能长时间平躺或屏气不佳。 ②严重心律不齐。 ③肾功能不全者(eGFR<30ml/min/1.73m<sup>2</sup>)不建议进行CMR增强扫描。

心脏磁共振检查安全又可靠,没有任何电离辐射损伤,且磁共振造影剂具有低粘性、无毒性和低过敏性,可以同时完成形态学和功能性评估,是当之无愧的“一站式服务”。

□胡文娟

# 如何判断肺结节是良性还是恶性?得了高危肺结节该怎么办?



成分且实质性成分逐渐增多,恶变可能增大。混合性磨玻璃结节多数为原位癌或早期肺癌。

3.结节与血管的关系:如果肺结节内部有血管汇入,周边有血管伴行,且血管扭曲、增粗、变细或被中断,往往提示恶性。

以上影像学方法可大致判断肺结节的良恶性,但只有经病理活检病理是诊断肺结节良恶性的金标准。如果大家对肺结节性质仍把握不准确,可就我院肺结节门诊,有肿瘤科、胸外科、呼吸科、影像科等组成的多学科诊疗团队,为大家答疑解惑。

二、得了高危肺结节,该怎么办?

高危肺结节如果愿意手术切除,可手术治疗。在不耐受手术或拒绝手术的情况下,消融是一个比较好的选择。CT引导下穿刺活检同步微波消融,为肺结节、肺癌患者带来了更多的治疗选择,5-10分钟就把肺结节完全“烧死”,相比传统手术切除治疗,手术时间更短、创伤性更

小、费用更低、恢复更快、诊断和治疗同步,实现微创治疗,更好地保护了患者的肺功能。

我院肿瘤科一病区,自2016年8月至今共完成各类肺结节穿刺活检同步微波消融术数百例,积累了丰富的经验和口碑。2020年被授予“中国肺癌防治联盟滕州市中心医院人民医院肺结节诊疗分中心”。科主任张开贤致力于肿瘤微创治疗的相关研究,作为主讲教师参与带教第1-4期全国3D打印模板引导精准穿刺培训班,并于2017年5月在滕州主办第四期全国3D打印模板引导精准穿刺培训班,来自全国各地的48位学员参加培训。张开贤主任多次受邀在全国大会上就有关肺结节穿刺活检同步微波消融的治疗作特邀报告,先后应邀到省内外多家三甲医院推广该项技术。

肿瘤科一病区每周一、三、六设肺结节门诊,欢迎广大肺结节患者前来咨询就诊。

□杨莹莹 胡文娟

避免刺激性化妆品:选择温和并符合自己皮肤类型的产品,避免使用含有酒精、强刺激成分的产品。

典型病例: 患者1,女性,50岁。多年前开始双侧面部出现褐色斑点,局部成斑片状。伴精神疲倦,舌质淡红,苔白腻,脉沉细。四诊合参考虑脾虚湿阻证,采用上述针刺治疗4次,每次面部色斑均有明显淡化,皮肤较前变白暂透亮。

患者2,女性,38岁。5年前二胎生产后双侧面部出现褐色斑点。伴急躁易怒,舌质红,苔白,脉弦细。四诊合参考虑为肝郁气滞证,采用上述针刺治疗8次,斑点基本消失,面部皮肤变白皙。

□理疗科 魏娜



# 治斑有道,“针灸”到来

长期紫外线照射; 长期精神紧张、睡眠障碍; 妊娠期、围绝经期体内激素水平失调; 护肤品化妆品使用不当; 习惯性便秘导致体内毒素堆积。

中医辨证分型 肝郁气滞型: 主要表现为面部有散在斑斑,伴有情绪急躁易怒,胸胁胀满,舌质暗红或有瘀斑瘀点,苔薄,脉弦。

肾虚火旺型: 主要表现为颜面

部黑褐色斑斑,伴有腰膝酸软,五心烦热,舌质红少苔或无苔,脉细数。

脾虚湿阻型: 面色无光泽无光泽,斑点成片状,伴有倦怠无力,腹胀纳呆,舌质淡红,苔白腻,脉沉滑。

治疗 通过面部阴阳配合辩证远端选穴,可以调和阴阳,濡养经络,促进气血循环,从而达到疏通面部经气,淡化色斑的功效。

预防 防晒:紫外线是导致黄褐斑形

成的重要原因之一。在户外活动时,务必采取适当的防护措施,如戴宽边帽、太阳镜和使用防晒霜等。

注意日常护肤:正确而规律的日常护肤可以减少色斑的产生。使用温和的洁面产品,保持皮肤清洁。均衡饮食:摄入足够的维生素C、维生素E和抗氧化剂等营养物质,有助于减少黑色素的形成。

保持良好的心情:精神紧张和情绪波动等也可能导致黄褐斑的形成。保持心理健康,适当的休息。

避免刺激性化妆品:选择温和并符合自己皮肤类型的产品,避免使用含有酒精、强刺激成分的产品。

典型病例: 患者1,女性,50岁。多年前开始双侧面部出现褐色斑点,局部成斑片状。伴精神疲倦,舌质淡红,苔白腻,脉沉细。四诊合参考虑脾虚湿阻证,采用上述针刺治疗4次,每次面部色斑均有明显淡化,皮肤较前变白暂透亮。

患者2,女性,38岁。5年前二胎生产后双侧面部出现褐色斑点。伴急躁易怒,舌质红,苔白,脉弦细。四诊合参考虑为肝郁气滞证,采用上述针刺治疗8次,斑点基本消失,面部皮肤变白皙。

□理疗科 魏娜