

护理部举办“一病一品”优秀护理方案决赛

本 报 讯 为庆祝“5·12”国际护士节,深化护理专业内涵,提升护理服务品质,4月27日上午,我院护理部在第三会议室举行“一病一品”优秀护理方案评选决赛活动。院党委委员、纪委书记李景峰参加活动。

本次比赛特邀华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部副主任胡露红教授、华中科技大学同济医学院《护理学杂志》编辑部主任丁迎春教授担任专家评委。护理部主任殷侠、副主任张芹芹及八大科区域护士长组成评审团。

本次“一病一品”专项活动自启动以来,护理部首先下发“一病一品”护理方案实施指导意见,本着以患者为中心,整合“最优证据、最优流程、最优关怀”,提供全程最优品质护理服务的核心理念,要求各科室,从科室常见病、多发病入手,通过系统检索、评价和整合国内外最新指南及临床证据,制定标准化护

理方案,打造属于自己科室特色的“品质护理服务链”。

各临床科室积极响应,通过科学校建护理框架、创新护理措施,系统收集临床病例、深入分析护理效果,形成特色鲜明的专病护理方案。经过严格初赛,最终10个优秀护理方案从大科区域遴选的22个方案中脱颖而出,晋级决赛。

决赛现场精彩纷呈,参赛选手通过图文展示、视频展示、数据对比等多种形式,全方位呈现了各科室在疾病的科学管理、专科护理、服务创新、特色护理、能力提升、教学培训等方面的实践效果,充分体现了“一病一品”特色及护理团队科学、严谨、创新的精神风貌。

经过激烈角逐,最终,手术室获得一等奖;消化内科一病区、内分泌科二病区获得二等奖;足踝外科、胸外科、冠心病监护病房获得三等奖;风湿免疫科等4个科室获得优秀奖奖。

技能比武树标杆 白衣天使护健康

妇产科举办护理技能竞赛



本 报 讯 为持续提升妇产科护理服务质量,强化护士临床操作能力,4月1日,我院妇产科党总支联合护理技术操作小组举办“技能比武树标杆 白衣天使护健康——妇产科护理技能竞赛”。

本次比赛聚焦妇产科“女病人导尿术”“留置针静脉穿刺术”两项核心技术,通过以赛促学、以赛促练、以赛提技、以赛育才的方式,全面检验妇产科护理人员的专业技能与人文素养。妇产科党总支书记崔秀娟、护理部主任殷侠、护理部副主任、各大科区域护士长、静疗小组组长、技术操作小组组长参加活动,活

动由妇产科护士长孙岸主持。

赛前,妇产科区域各科护士长组织科室护理人员培训考核,共选出28名护理骨干参加竞赛。比赛时要求选手在限定时间内完成操作流程,同时注重沟通技巧及人文关怀。评委组从操作规范性、无菌观念、应变能力、人文关怀等多个维度进行严格评分,确保竞赛评分公平、公正、客观且全面。

经过激烈角逐,女病人导尿术技术操作组,产科VIP二区护士长秀文摘得桂冠,魏伟、李艳艳获得二等奖,赵静、彭康、郑友俊获得三等奖;静脉留置针穿刺术操作组,产房

精准帮扶 智慧赋能

同济护理助力滕医打造优质护理新生态

本 报 讯 近日,华中科技大学同济医学院附属同济医院护理专家刘于副主任、袁芳总护士长,以“精准帮扶+智慧赋能”双轮驱动模式,为我院带来前沿管理理念与临床实践真经,开启护理医联体建设2.0时代。

学术赋能:解码DRGs时代护理管理新范式。在“智汇同济 启启新篇”主题讲堂,刘于主任以《DRGs背景下护理人力资源管理行与思》为题,通过分析病种成本核算、临床护理路径优化等案例,强调护理管理者应主动参与医院绩效评价体系重构,将护理质量、效率与成本控制纳入统一管理体系,为在场的管理者植入“以价值为导向”的现代护理管理基因。

袁芳总护士长在《呵护心灵 触摸幸福——同济护理人文关怀临床应用实践》讲座中,通过理论解析、情景模拟与真实案例分享,强调人文关怀

不是抽象概念,而是需要融入评估、决策、操作沟通等全流程的实践行为,为护理团队解密“有温度的护理”落地之路径。

临床淬炼:把脉问脉开出精准处方。两位专家深入急诊、EICU等重点科室开展“护理质量显微镜”行动。通过现场查房、流程复盘,对标准化护理流程“破冰点”,让大家真正理解规范,为在临床的护理工作规范化布置各环节“精准开方”。

智慧碰撞:绘制护理发展新蓝图。在接下来的“聚智赋能”主题座谈会上,大家围绕科室人力资源、管理、医护关系、多学科合作、人文关怀如何落地等多维度展开深度对话。刘于主任高度评价我院护理团队的热情与凝心聚力的践行,并提出“护理管理要像精准医学一样,实现从经验型向数据型科学管理转变”的持续改进方向。我院护理部主任殷侠表示,将以此为契机,在护理精细化

管理、服务创新、人文关怀等方面持续发力。

人文蝶变:温暖护理的N种打开方式。在“以案说案”沟通工作坊上,专家以3个临床真实案例为载体,通过情景再现、角色扮演等形式,让护理人员在沉浸式体验中掌握人文沟通技巧,带领护理人员逐化护理教育、老年护理、呼吸治疗专科小组,举办“协同促健康 专业铸未来”跨学科体重管理培训会。

营养科副主任吕梁带来《科学膳食 健康同行——基于BMI与营养法则的饮食管理》讲座。他深入浅出地讲解了BMI的意义,将其从一串简单的数字转变为开启个性化健康管理的关键钥匙,并为参会人员提供了一份精准的“营养处方”,让大家深刻认识到科学膳食在体重管理中的关键作用,也为临床工作中指导患者实现科学体重管理提供了有力

同济专家解惑赋能 滕医护理再启新程



本 报 讯 为进一步提升护理服务质量,促进专科护理发展,4月26日-27日,华中科技大学同济医学院附属同济医院护理部副主任胡露红教授、华中科技大学同济医学院《护理学杂志》编辑部主任丁迎春教授莅临我院开展专题指导。

【学术赋能篇】聚智汇力启新程 4月26日上午,“聚智赋能 同心共建”专题培训会在门诊九楼会议室举行。护理部主任殷侠主持活动,全院护士长、护理骨干等100余人齐聚一堂,共享学术盛宴。

胡露红教授以《DRGs背景下个案管理的价值》为题,通过生动的临床案例,系统阐述了DRGs支付改革下护理管理的转型路径。她强调,个案管理是实现医疗质量与成本平衡的关键抓手,通过优化护理流程、精准资源配置,可显著提升患者照护价值。

丁迎春教授带来《护理研究设计与论文写作》精彩讲座,立足《护理学杂志》主编视角,她以“临床问题-科研设计-论文呈现”为主线,深入浅出地解析了护理论文写作的黄金法则。

【临床指导篇】精准把脉促提升 4月26日下午,专家深入肝胆外科、小儿外科开展床旁教学。在肝胆外科,胡露红教授针对“非计划拔管预防”这一难点,提出了“风险评估-预警干预-质量闭环”的改进方案。在小儿外科病区,专家亲自示范“石膏固定角度调整”“留置针安全固定”等操作技巧,以“患儿为中心”的舒适化护理理念,让在场护理人员深受启发。

【科研攻坚篇】破题解惑明方向

协同促健康 专业铸未来

护理专科小组举办跨学科体重管理培训会



本 报 讯 在国家大力推进全民健康管理的战略背景下,体重管理已成为卫生健康工作的重点任务。为积极响应政策号召,提升护理团队专业水平,4月3日,我院人文护理小组联合健康教育、老年护理、呼吸治疗专科小组,举办“协同促健康 专业铸未来”跨学科体重管理培训会。

营养科副主任吕梁带来《科学膳食 健康同行——基于BMI与营养法则的饮食管理》讲座。他深入浅出地讲解了BMI的意义,将其从一串简单的数字转变为开启个性化健康管理的关键钥匙,并为参会人员提供了一份精准的“营养处方”,让大家深刻认识到科学膳食在体重管理中的关键作用,也为临床工作中指导患者实现科学体重管理提供了有力

【人文护理小组】时东标

在“精研护理论文撰写 细探科研创新之道”主题座谈会上,丁迎春教授以审稿人视角,系统剖析了护理科研论文的常见问题与写作要点。她结合典型案例,从选题创新性、研究设计严谨性、数据统计分析规范性、论文写作逻辑性等维度进行深入讲解,特别强调了“临床问题导向”的研究思路。在交流环节,参会人员就论文投稿技巧、AI关注重点等问题踊跃提问。丁教授逐一解答,并建议护理人员要从临床实践中发现问题,用科学方法解决实际问题,避免为发表而研究的功利倾向。现场学术氛围浓厚,参会者纷纷表示受益匪浅。

【风采展示篇】“一病一品”树标杆

4月27日,我院“一病一品”护理方案决赛举行,两位专家作为特邀嘉宾评委,对进入决赛的10个专科护理方案进行专业把脉。胡露红教授凭借其丰富的临床护理经验和深厚的管理知识,对每个参赛方案进行了细致点评。她从护理流程的优化、护理措施的创新、患者满意度的提升等多个维度出发,肯定了各科室方案中的亮点,同时也针对存在的不足提出建设性意见,如进一步强化对护理效果的量化评价,使护理方案的改进更具科学性等。

同济医院专家此次指导,既是理念的革新,更是行动的指南。我院护理团队将以此为契机,重点推进三大转变:从经验护理向循证护理转变,从常规照护向精准管理转变,从临床服务向教研协同转变,用专业与温度续写优质护理新篇章。【护理部

两腺外科举办乳腺癌中青年专家MDT

本 报 讯 为进一步提高我院乳腺癌临床诊疗水平,加强学科间协作,使乳腺癌复杂、疑难病例得到更加合理化、规范化的诊治,同时为年轻医师提供学习、成长的平台,提高对乳腺癌疑难病例的诊治能力,我院两腺外科常态化举办乳腺癌中青年专家 MDT(多学科会诊)。

首次“乳腺癌中青年专家 MDT”由两腺外科孙守毅副主任医师召集并主持,肿瘤科、影像科、病理科、核医学科、超声科等多学科多位中青年专家参加会议。两腺外科医师汇报近期收治的疑难乳腺癌病例并提出问题,各科室专家从不同角度进行分析讨论,提出诊疗建议,经过综合分析后,为患者制定个体化、规范化的诊治方案。

讨论会上,核医学科关祥祯副主任医师针对本次会议的讨论热点“乳腺癌骨转移”进行精彩的授课,阐述了乳腺癌骨转移特征、影像学表现,以及各影像学检查(CT、X线片、ECT、PET/CT等)的敏感性及时

眼科一病区成功实施 20K 超高速玻璃体切割术



本 报 讯 近日,我院眼科一病区成功实施首例 20K 超高速玻璃体切割术,标志着鲁南地区在糖尿病视网膜病变治疗领域实现从“挽救视力”到“重塑视功能”的跨越式发展,开启鲁南地区眼底病超微创治疗的新篇章。

关节运动医学科一病区利用可视化智能辅助系统（VTS）完成髋关节置换术

本 报 讯 近日,我院关节运动医学科一病区康立新主任医师团队利用可视化智能辅助系统(Visual Treatment Solution,VTS)完成数例人工全髋关节置换术。

人工全髋关节置换术是治疗股骨头坏死、骨性关节炎、类风湿性关节炎、强制性脊柱炎等终末期髋关节疾病的一种可靠手段,主要目的是缓解关节疼痛、矫正畸形、恢复和改善关节的运动功能。而可视化智能辅助系统(VTS)在确定髋关节假体置入角

度、维持双下肢肢体等长等方面具有单纯手工不可比拟的优势。VTS是使用术前CT影像重建三维模型,在AI和工程师的技术加持下,让每个患者得到专属自己的定制化手术方案,让手术医生能够提前预知手术的情况。

术中对髋臼进行实时渲染,实时显示髋臼磨锉的深度及范围,更直观地显示假体植入时的外展角、前倾角、深度,保证假体植入的精准性,以解决医生术中经验性不同的问题。近年来,随着人工智能与机器人技术的飞速进步,关节置换术将更加注重个性化与精准化。我院关节运动医学科一病区紧追技术发展前沿,在全省较早利用先进的智能辅助工具,开展了导航及机器人辅助下的关节置换手术,让每个患者得到专属自己的定制化手术方案与精准植入,有力地提高了科室整体技术水平,从而为患者提供更优质的医疗服务。【杜虔衡

血管外科成功开展下肢动脉机械血栓清除术

本 报 讯 近日,我院血管外科团队成功完成首例下肢动脉机械血栓清除术,为一名78岁下肢动脉栓塞高龄患者打通“生命通道”。此项技术的开展,标志着我院在血管疾病微创治疗领域迈上新台阶。

患者,女,78岁,因“左下肢发凉、疼痛、无力13天”紧急入院。患者有高血压、糖尿病、房颤及脑梗病史多年,长期服药控制。入院前两周,患者突然出现左下肢持续性剧痛、皮肤苍白、无法行走、夜间疼痛加剧难以入睡的症状。经下肢血管超声检查,确诊为“左侧腘动脉栓

塞”,下肢血供几乎中断,如不及时救治,极可能导致肢体坏死甚至截肢。

传统治疗下肢动脉栓塞多采用药物溶栓或开放手术取栓,但患者年龄偏大,基础疾病复杂,开放手术风险极高,而药物溶栓周期长、出血风险大。血管外科团队经评估后,决定采用国际领先的“机械血栓清除术”,手术仅通过一个针眼大小的穿

空,将特制导管精准送至栓塞部位,利用高速旋切和负压吸引技术,快速清除血栓、恢复血流。全程历时2个小时,术后患者左下肢皮温即

血管外科杂交手术 一站式攻克复杂动脉病变

本 报 讯 近日,我院血管外科团队通过创新性“杂交手术”一开放手术+血管介入联合,为一名左髂动脉夹层合并股总动脉闭塞及股浅动脉长段闭塞的高危患者实施个性化治疗,成功完成左股动脉切开内膜剥脱+股深动脉成形+左髂动脉腔内隔绝+股浅动脉球囊扩张成型+支架成形术,标志着我院在复杂外周动脉疾病领域的综合救治能力再上新台阶。

患者,男,66岁,因“左下肢重度间歇、皮肤苍白、足背动脉搏动消失并夜间静息痛”收入院。影像检查显示:左髂动脉夹层形成真腔狭窄,血流“断崖式”下降;股总动脉被钙化斑块完全“封堵”;股浅动脉长段闭塞,闭塞长度>15cm,三处病变形成“连环锁”,若不及时干预,患者面临截肢甚至生命危险。

面对复杂的病情,血管外科李强副主任医师团队经讨论和充分的准备,决定采用杂交手段联合介入及开刀两种方式,一站式精准攻克难题。开放手术精准“拆弹”,切开股动脉,直视下完整剥脱致密钙化斑块,重建股总动脉血流通道;介入技术微换+硅油填充+全视网膜激光光凝术。“就像用纳米手术刀在眼底绣花”,主刀医生高峰副主任如此形容这台历时50分钟的精妙手术。术后,患者原本被增生膜遮蔽的视网膜终于重见光明。

这项被誉为“玻璃体手术革命”的20K超高速切割术,以每分钟20000次的高频精密切割,较传统手术提速300%,降低了对视网膜的牵拉和扰动,使手术更加安全高效。此外还可以进行分层、分离术中操作,减少对于剪刀和镊子等辅助器械的依赖。手术创口无需缝合即可自愈,真正实现“术后即走”的日间手术模式。

作为山东省临床重点专科,我院眼科一病区组建了包括高峰副主任医师、刘都红主任医师、陈菲副主任医师等在内的眼底病亚专业团队。此项技术的成功实施,不仅是速度的革命,更是治疗理念的革新。20K技术让医生在对抗糖尿病视网膜病变的战役中拥有了“精准快刀”,让更多患者重获“睛”彩人生。

【眼科一病区

创“护航”,经血管腔植入髂动脉覆膜支架,快速隔绝夹层破口,防止主动脉搏进一步撕裂,利用球囊对股浅动脉闭塞段进行“拓荒式”扩张,并植入柔性支架重塑血管,确保血流直达足部。

此次手术方法,开放与介入互补,既解决介入难以穿透的钙化硬斑,又避免传统血管搭桥带来的巨大创伤;实时造影导航,术中动态评估血流,确保“修复一段、通畅一段”;损伤控制理念,优先保肢,最大程度减少组织缺血时间。

术后次日,患者左下肢皮温回升,疼痛消失;术后第3天,患者已实现独立行走。家属感激地说:“本来以为要坐轮椅了,没想到还能重新站起来!”

目前,血管外科已常规开展杂交手术,涵盖下肢动脉硬化闭塞症、糖尿病足等复杂病例。这类多节段复杂病变对手术策略和团队协作要求极高,杂交手术整合两种技术优势,既大刀阔斧清病灶,又抽丝剥茧通血管,为患者提供了更优解决方案。【血管外科

胃肠外科成功救治一例十二指肠断裂及肠系膜血管破裂出血复合伤患者

本 报 讯 近日,我院胃肠外科张广东博士带领的手术团队,成功救治一例复杂十二指肠断裂及肠系膜血管破裂出血复合伤患者,并为其实施十二指肠-空肠 Roux-en-Y 吻合及肠系膜上静脉破裂修补手术。患者,男,45岁,在工作时被重物挤压上腹部,随后腹部疼痛逐渐加剧,强忍6小时后,于凌晨1点来院就诊。当时,患者血压仅为80/60mmHg,明显表现出失血性休克症状。检查发现腹部轻度隆起,腹肌紧张,呈板状腹,全腹胀痛、反跳痛,尤以右侧腹部为重。胃肠外科杜恒锐医师会诊后,认为患者存在肠破裂及失血性休克,迅速通过急诊绿色通道,在10分钟内将患者送入手术室。快速建立静脉通道、扩容、抗休克等急救措施随即展开,麻醉科也迅速完成术前准备,30分钟内紧急进行开腹探查手术。

术中探查发现全腹腔充满血液并不断外涌,腹腔出血量约2500ml,仔细探查后发现肠系膜上静脉及动脉均破裂出血,手术团队迅速完成肠系膜上静脉破裂修补及动脉止血术。然而,右侧后腹膜明显隆起,升结肠及结肠肝曲被显著抬高,后腹膜染成褐色。张广东博士凭借丰富经验,高度怀疑合并有十二指肠损伤。随即切开升结肠侧腹膜及肝结肠韧带,将升结肠上段及结

直肠游离,翻转,发现腹膜后充满大量褐色浑浊液体,内含大量颗粒状食物残渣。用吸引器吸净后,确认患者因腹膜挤压伤导致肠系膜上静脉破裂出血、肠系膜动脉破裂出血合并十二指肠断裂。十二指肠降部与横部交界处肠管完全断裂,大量肠内容物溢出,污染严重。团队立即为患者实施“十二指肠-空肠 Roux-en-Y 吻合术”,该术式适用于十二指肠缺损较大、裂伤边缘组织严重挫伤和水肿的情况,空肠与十二指肠吻合口无张力,能转流十二指肠肠液,减轻肠腔压力,且空肠血运良好,愈合快,肠瘘发生率低。十二指肠腹膜后引流、肝下引流、盆腔引流等处置外伤性十二指肠破裂的最佳方案有条不紊地顺利实施。经过约5个小时的紧张手术,成功挽救了患者的生命。术后患者恢复良好,目前已康复出院。

危重症是胃肠外科重要的亚专业方向,科室在治疗各种肠梗阻、肠衰竭、急腹症、腹部多发伤、复合伤、严重腹腔闭合性损伤、复杂肠瘘、严重腹腔感染等疾病方面,在枣庄地区享有较高声誉。此次手术的成功,再次证明了胃肠外科在处理复杂外伤和多重器官联合手术方面的专业能力。胃肠外科将继续致力于提供最优质的医疗服务,挽救更多患者生命。【杜恒锐 樊辉

枣庄市医学会呼吸病学专业委员会学术年会召开

本 报 讯 4月11日-12日,由我院承办的枣庄市医学会呼吸病学专业委员会学术年会暨山东省医学会第二次烟草病学与戒烟多学科学术会议(协办)在滕州召开。院党委书记、副院长于世伦出席会议,呼吸与危重症医学科高志主任主持会议。

会上,中华医学会呼吸病学分会烟草病学副组长、上海交通大学医学院附属瑞金医院呼吸与危重症医学科时国朝教授,亚洲睡眠协会主席、北京大学医学部睡眠医学中心主任韩伟教授,世界卫生组织(WHO)戒烟与呼吸疾病预防合作中心执行主任、中日友好医院控制吸烟与呼吸疾病防控部主任肖丹教授,中国戒烟联盟山东联盟主席、山东第一医科大学附属职业病医院院长康教授等10余

位知名教授,分别就戒烟药物研究进展、睡眠与呼吸衰竭、常用戒烟药物经验分享、EBUS引导纵隔镜技术临床应用、哮喘及慢性咳嗽诊治等议题相关疾病进行全方位精彩的学术演讲。

本次会议期间,同时召开了“畅享呼吸,交流启智慧之光”主题党建活动,并协助山东省医学会烟草病学与戒烟多学科联合委员会和中国戒烟联盟山东戒烟联盟联合举办“戒烟科普作品大赛”颁奖活动。在本次科普大赛中,我院于雪医师作为短视频类科普三等奖代表上台领奖。

本届会议,通过学术研讨、科普活动与党建活动三轨并行形式,推动了我市及周边市呼吸病学的发展,进一步提高了我院的学术影响力。【呼吸与危重症医学科