

上下联动 资源共享

龙砂医学流派推广工作站 在省中医院揭牌

龙砂医学流派推广工作站揭牌仪式暨“五运六气”培训班在山东省中医院举行。龙砂医学流派现代传承人顾植山教授被聘为工作站传承指导老师。工作站将通过传承和弘扬中医药文化,推动优秀传统文化的继承和发掘,培养更多高水平的中医药人才,为人民群众提供优质的中医药服务。

山东省医学影像学研究所 首届理事会成立

山东省医学影像学研究所首届理事会成立,标志着我省科研院所单位法人治理结构改革顺利推进,开启管理体制和运行机制的新篇章。马成顺任省医学影像学研究所所长、党委书记;王光彬任执行理事、所长、党委副书记;王涛任执行理事、党委副书记;滕剑波任职工理事;省发改委原巡视员赵金星、省财政厅社会保障处调研员汤青、省卫生计生委科技教育交流与合作处处长葛永宏等3名同志为外部理事。

大型校园结核病 防治宣传在聊城举行

“家校志愿共行动,消除结核同奉献”大型校园结核病防治宣传和百万志愿者结核病防治知识传播活动在聊城大学东昌学院举行。活动现场对2016年度山东省百万志愿者结核病防治知识传播活动优秀组织单位和优秀志愿者代表进行了颁奖,就结核病疫情状况及学校结核病防控、结核病防治同伴教育、新媒体在健康传播中的应用与实践等进行了专题报告和情景教学。活动还邀请到在2016年国家百万志愿者结核病防治知识传播活动中获奖的全部优秀个人和优秀志愿者团队做了经验交流。

责任编辑 李文

张店区构建高效互动分级诊疗新格局

“多亏了联网快,直接把俺从家门口转到区人民医院的手术室!如果不是治疗及时,转诊迅速,命都没了!”7月21日,淄博市张店区人民医院,刚刚心肌梗塞复发的李玉华老人作为张店区分级诊疗新型医疗服务体系的受益者,充满感激地说。几天前,李玉华因突发胸闷3小时来到张店瑞园社区卫生服务中心就诊,被初步确诊为急性下壁心肌梗死,社区医生立即对症处理初步治疗,并迅速安排转诊到张店区人民医院心血管科,确诊为急性心肌梗死,并得到及时治疗。

为补充的医疗卫生服务体系,初步形成了基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动、分级诊疗、科学有序的就医新秩序。以技术准入为标尺,明确各级医疗机构功能定位。三级医院立足急危重症和疑难复杂疾病诊疗服务,培训和指导基层医疗机构常见病、多发病的诊疗,接受下级医院转诊等;二级医院承担区域内居民的常见病、多发病诊疗,危急重症抢救、疑难病症向上转诊服务,接受三级医院转诊的慢性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者;基层医疗卫生机构提供预防、保健、健康教育、计划生育等基本公共卫生服务和常见病、多发病的诊疗服务,以及部分疾病的康复、护理服务。

省级重点专科,与山东新华医疗器械有限公司合作发展肿瘤、血透、疼痛专科医院。区中医院与济南军区总医院开展技术协作,逐步实现双向转诊、上下联动。两家医院还与辖区内3家企业医院以托管、整体接管等方式组建医疗联合体。“互联网+医疗”推动区域互联互通、共享互动。建立区域医疗信息平台,发挥辖区二级医院的优势,建设远程会诊中心、影像诊断中心、临床检验中心和心电远程会诊中心,实现辖区内信息和资源共享。精准预约诊疗,畅通双向转诊,依托医联体核心医院的专业质控中心,加强医疗质量控制,推进检查结果互认;组成会诊专家库,对有会诊需求的单位及时派出会诊。制订医联体内的转诊规范与流程,畅通绿色通道,对由基层医疗机构转诊的患者,上级医院优先安排诊治,康复期病人携带个性化治疗方案,回基层医疗机构诊疗。同时,依靠区域影像、远程会诊等手段,探索“基层检查、上级诊断”新模式,为分级诊疗提供技术支持。

补齐基层医疗机构服务能力短板,让群众首诊在基层。实施“三名战略”,促进“两个下沉”,让名医坐诊基层、培养基层、服务基层。通过三级龙头医院和二级医院的帮扶,重点提升7家镇卫生院、10家社区卫生服务中心的服务能力和基本功能,打造人民满意的基层医疗服务机构。二级医院下派一批业务院长到基层医院,建设联合病区,打造基层医院特色专科,提升品牌魅力;推广基层签约服务,引导居民或家庭医生团队,为高血压、糖尿病等慢性病患者提供连续性诊疗与健康管理服务。培养全科医师充实基层,满足群众需求,提高居民基层首诊的自信心。今年上半年,张店区上级医院共派出医生76人到基层坐诊,诊治3851人次,手术15例。上级核心医院轮训基层医疗机构人员12名,组织学术讲座3次,业务培训1150人次,依托淄博市中心医院远程心电诊疗中心会诊3241人次,基层医疗机构上转病人638人次,上级医院下转病人537人次,初步形成了分级诊疗格局。

济南市麻醉专业医疗 质量控制中心成立

济南市麻醉专业医疗质量控制中心在济南成立。据了解,中心将利用市级资源和平台,建立科学的医疗质量控制标准和评估方法,逐步在高风险的医疗卫生领域引入保险机制,不断改善医疗服务质量。

莱阳中心医院 开展大型义诊活动

莱阳中心医院近日,莱阳中心医院重症医学科开展以“让爱与生命永续”为主题的大型义诊和健康宣教活动。活动共接受义诊、健康咨询100余人次,免费测量血压70余人次,现场发放健康知识宣传册200余份,提高了居民的健康意识。



山东省立医院 “溢彩假期” 志愿服务营开营

山东省立医院主办的旨在增加青少年对医疗、医务工作的了解,提升青少年志愿服务精神的暑期志愿服务营活动。活动期间,志愿者们将通过学习志愿者守则以及急救技能与知识,在门诊、住院病人服务中心、病房等体验不同的岗位与服务,亲身实践医务工作,近距离服务患者,加深对医院、医学和从医群体的认识与理解,弘扬志愿服务精神。

引领 ——山东省立医院疼痛科创立发展纪实



山东省立医院疼痛科全家福

疼痛,是一种病

“疼痛科,作为一个新兴专业发展非常艰难,即使卫生部发文建科已近10年,但社会仍对这一专业没有应有的认识!不仅是公众缺乏这方面的认识,即使是很多医务工作者,以及卫生行政人员,其理念的转变也不是一朝一夕……”6月30日,山东省立医院疼痛科主任傅志俭,谈起疼痛专业的发展,深感任重道远。在当年那个只能通过读报纸、听广播获取信息的年代,宋文阁教授能打破思维定势,创设新的专业,其难度可想而知。”回忆起专业的创立,傅志俭对这一专业的创始人、老主任——宋文阁充满敬佩。1972年,宋文阁的父亲腰痛,家人用地排车拉着他在当地求医2个多月,仍疼痛难忍,无法下床,才写信告诉在山东省立医院麻醉科当医生的儿子。宋文阁就急忙从医院带了一个硬膜外麻醉包回家。在宋文阁刚做完治疗,转身整理麻醉包的瞬间,老人已经起身下床,站在了他的背后!意外的收获,除了让宋文阁感受了一把医生手到病除的自豪,更使他眼前一亮,获得了新的灵感:麻醉技术,既能让病人在手术中不疼,也能解决病人平时疼痛的问题。

据傅志俭介绍,宋文阁教授作为我国疼痛学科的开创者,意识超前,理念先进,创新能力强,敢于打破常规专业、科室、系统,开拓出了一个全新的专业领域。首先是理念创新,突破“疼痛是症状”的认识局限,确立疼痛本身就是一种疾病的观念,治疗的出发点是减轻疼痛带来的痛苦,改善患者的生活质量。1999年世界最大的疼痛学术组织——国际疼痛研究会(IASP)召开的第九次国际疼痛大会上,专家达成共识:慢性疼痛不仅仅是症状,本身就是疾病。在疼痛临床发展的关键时刻,山东省立医院疼痛科引领了学科发展。早期阶段,医生诊断经验不足,便向学会建议要特别强调诊断的重要性,并建议将全国疼痛治疗会议改为疼痛诊疗会议,使内涵发生深刻变化,开启了疼痛科独立发展的时代。提出“综合治疗”概念,并引进多种微创技术,强调个体化的原则,针对不同病变选用不同的治疗方法。随着微创技术的普及,又及时指出要尽可能启动病人的自愈力,避免过度治疗。对引进技术再创新,引领学科发展。胶原酶溶盘治疗椎间盘突出症,是上世纪末我国骨科从国际上引进的一项技术,但因并发症严重,几遭到废弃;1997年,宋文阁应用局麻药物试验,改善穿刺进路,使原有手术风险降至几近于零,手术安全性的大幅提升,让“老技术”焕发青春;侧隐窝三条穿刺进路,更有效解决了在基层医院开展这一手术难题,达到国内首创,国内领先水平,纳入卫生部十年百项推广计划,使介入科、骨科等相近专业受惠。明确诊断,综合治疗,安全有效,破除“门派”的束缚,取众家之长。宋文阁凭借扎实的西解剖学基础,大胆突破中医小针刀技术的脊柱禁区,实实在在地为病人解决了问题,让中西医学界都称奇,成为中西医结合的经典。典型的腰椎手术失败综合征(FBSS)病人由于体质原因,手术后形成疤痕,仍极痛苦和无助,医生无策、无奈,双方都陷入困惑。2006年,一位加拿大病人,腰椎疼痛11年,分别在美国、加拿大连续两次手术,做一次,重一次,直至无法站立,痛不欲生,后从台湾慕名赶到山东省立医院,经宋文阁教授小针刀松解卡压神经的瘢痕,治疗效果明显,满意出院。

“十二棵树,百年树人。”20多年来,山东省立医院疼痛科作为国内少数疼痛临床医生的培训基地之一,承担起了技术推广普及、医道传承的历史使命。自1994年招收第一批进修学员开始,山东省立医院疼痛科以“半年”、“一年”两个学制,接收来自全国各地的医生学员,来源既有北京协和医院、武汉同济协和医院、上海瑞金医院、华西医院,原第一、二、三、四军医大附属医院等“国家队”医院,也有基层乡镇社区卫生服务机构,包括西藏等偏远省份,以及美国、日本、韩国等国家的医生,培养人数达1000人次以上。相当部分进修学员,已经成为当地的学科带头人、技术骨干,为国内疼痛临床业务的发展和壮大作出了卓越贡献。为此,山东省立医院疼痛科也被称为中国疼痛专业医生的“黄埔军校”、“延安”和“摇篮”,成了全国培养专业“种子队员”的“圣地”。“起步早,技术全,基础牢,普及广,方向明,后劲足。”宋文阁自豪地介绍山东省立医院疼痛科是目前国内外疼痛治疗技术最全的地方:从最早的神经阻滞到最新的内镜、等离子、激光等治疗,新的一个也不少,老的一个都没丢。美国的同道公开表示:世界上有的治疗方法,在山东省立医院都能看到。台湾的疼痛学会主委蔡教授说:台湾疼痛科医生进修,不用去美国,到山东省立医院一家都能学到。要培养真正的临床医生。傅志俭教授认为,传授先进的理念和培训坚实的基础最重要。来进修的医生,都从诊断的基本功做起。一个腰痛病人,影像学显示有椎间盘突出,未必就是突出症。要症状、体征、影像、侧别、大小、水平“6个一致”,才可诊断。治疗时,采用的技术、原理、机制都要清清楚楚;使用药物的特点、适应症、禁忌症,各种不良反应,要全面了解。实施微创手术,医生要对人体结构和机器结构及各自作用“两个解剖”都清晰。经过近半个世纪的摸索,山东省立医院疼痛科,建立起了一套疼痛诊疗的规范标准体系。重视诊断,治疗规范,讲究人文,有效沟通,坚持“一把钥匙开一把锁”,技术不在于新旧,而在于对症,适合于病人病情的是“最佳”技术。“这些理念,学生有体会了,带回去的就不只是技术,而是如何当医生!培养人(医生)的根本是授之以渔!”傅志俭说,疼痛临床思维,更关注病人本身。

世界上治疗疼痛的技术,这里都有

编者按 鲁山齐水,海岱之地,山东省立医院栉风沐雨,迎来120周年华诞! 百廿省医,基业常青。1897年,万国博博爱恤兵医院成立,雏凤新鸣;1948年,更名华东国际和平医院,掀开全新篇章;2007年,山东省立医院集团挂牌,承百年医脉,铸一流名院;2017年,山东省立医院迎来120周年华诞。 百廿省医,精诚仁和。一代代省医人胸怀仁心,秉持正义,以精湛的医术服务百姓健康,在共和国医疗史上谱写了精彩诗篇;一代代省医人筚路蓝缕,夙兴夜寐,铸就了集医疗、科研、教学、预防保健和指导基层为一体的大型综合性三甲医院,医疗服务能力全省第一,成为引领山东乃至华东地区医学发展的诊疗中心和行业龙头;一代代省医人兢兢业业、薪火相传,在医学发展和服务创新的道路上勇立潮头,用精湛技术和优质服务汇聚成“精诚仁和”的百年院训,奋进、传承、升华…… 百廿省医,用篇篇华章诉说着救死扶伤的生命箴言,镌刻下耕耘杏林的春秋华章。 值此建院120周年之际,为更好地实现医学的传承、创新和发展,梳理山东现代医学的发展脉络,特开设“医脉——山东省立医院建院120周年”专栏,以科研、临床、人文、管理等视角,展现百年老院名医名科的历史沿革,综合实力,当代医务人员风采,立足前沿,憧憬未来,讲好山东省立医院故事,彰显人间大爱、仁心仁术。敬请关注! 山东省立医院是国内最早探索开展疼痛诊疗专业的个别综合医院之一。自1972年尝试采用麻醉手段治疗腰痛,到1986年8月开设疼痛门诊,再到1989年8月设立疼痛科病房,1995年创设独立的疼痛科…… 在宋文阁教授、傅志俭教授等带领下,历经了近百年的发展,分别在专业领域开创、理念、技术的创设、推广、普及,以及在人才、队伍培养等方面,始终紧盯国际前沿,引领全国疼痛专业的方向,为这一学科的发展作出了突出的贡献。 2013年,山东省立医院疼痛科入围国家临床重点专科,被业内誉为疼痛专业的“黄埔军校”、培养种子队员的“圣地”、“延安”。