

用“扫一扫”代替“来回跑”

山东省立医院网上病案便民利民

齐鲁医院专家联手历时八小时 为患者摘除巨大盆腔肿瘤

□田玉清 王凯 报道

本报济南讯 近日,山东大学齐鲁医院妇科、血管外科、骨科和普外科数位专家联手,历时8小时成功摘除巨大盆腔肿瘤,挽救了患者。

据山东大学齐鲁医院妇科张师前教授介绍,患者今年50岁,在因子宫肉瘤切除子宫15年后复发,肿瘤在盆腔内进展迅猛,半月前增大到直径30多公分,侵占整个盆腔,将主要血管包埋在肿瘤内,压迫右腿的血液和淋巴循环,右腿一天肿胀,增粗,皮肤颜色由红变紫,并随时有坏死的可能,不能站立或平卧,只能坐在轮椅上。

医生在保守治疗效果不佳的情况下,根据病情决定实施手术。手术从下午1时开始,在血管镜下置入深静脉滤网后开始,由张师前教授主刀,血管外科专家姜剑军、骨科专家李欣、肝移植外科专家朱民协作,经过8小时的努力,最终手术顺利完成,剥除重达约3公斤的肿瘤,为患者保住了右腿,也保住了生命。术中为患者输血9000毫升,相当于一头牛的血。

目前,患者经重症监护室术后恢复,右腿症状明显缓解并好转,正在逐渐康复。

张店区菜单式培训 提升基层计生服务水平

□张冰 高丛丛 葛均辉 孙颖 报道

本报淄博讯 近日,淄博市张店区在全区开展计划生育“菜单式”培训,提升服务水平。

业务培训“菜单式”,双向互动。从培训内容到培训人员均由基层单位“点单订餐”,由镇办、村居根据日常工作开展情况提出需求,紧紧围绕生育政策调整、生育登记服务、再生育审批、统计管理意见、计划生育技术服务标准、网格员随访等工作重点,区、镇两级共同商议确定培训的详细内容,参加人员等细节,制订“菜单式”计划。培训时,通过案例将诸多工作串联起来,共同讨论,达成共识。针对不同领域存在的问题,基层现实工作需求,具体问题具体分析,精准施策,帮助基层干部掌握新知识。

截至目前,共举办“菜单式”培训20余场,培训人员600余名。

高唐县送医进社区

□王敏 王凯 报道

本报高唐讯 近日,高唐县人和街道推出的党员基层党建项目认领模式,每月安排县人民医院主任医师李季春到金兴社区义诊,方便居民就近及时就医,成为辖区内党员服务群众的一个有效途径。

□责任编辑 张西可

APP进行客户端登录等,登录过程中只需填写入院患者的身份证号、姓名、病案号、入院时预留的手机号码即可完成登录,登录成功后患者需要上传身份证正反面图片完成身份认证,选择需要邮寄的病案,最后填写个人邮寄信息就可实现病案网上邮寄服务。如果患者自己不能进行相关操作,也可以委托代理人办理,但同样需要上传代理人身份信息以及患者委托书才可进行代办。

“目前办理网上病案邮寄并没有太大的操作难题,只要患者或家属拥有智能手机,基本都能无困难完成操作。”山东省立医院病案科相关负责人告诉记者,目前的网上病案邮寄功能覆盖了包括山东省立医院西院、南院在内的多家山东省立医院医联体单位,申请服务后省内1至2天,省外3至4天便可邮寄到家。

病案邮寄APP已经研发出了苹果与安卓两个版本,在手机应用商店均可下载。在安全性方面,使用者在登录时必须使用入院时填写的手机号进行验证,以保障服务由本人申请,此外,后台会有专人对患者、代理人提供的个人资料进行严格审核,保障患者的病案安全。据了解,目前打印病案的费用支持支付宝和微信支付,但邮费仍需要到付。患者可以实时查看网络预约的审核进度,后期接入快速接口后,邮寄速度也可以进行查询。

“几乎每个工作日的早上9点到10点,下午3点到4点,打印病案的窗口都会排起长队,如何让患者更快更方便地拿到自己的病案一直是改善服务的方向。”山东省立医院病案科主任张喜雨说,由于病历归档后资料整理的时间约为10个工作日,因此患者

在出院当天无法拿到病历。

近几年,山东省立医院率先开展了病案邮寄服务,患者需要在出院时到服务中心登记通信地址、联系方式,并提供住院号、身份证等相关信息,就可离院,现在开展的网上邮寄业务是结合互联网+的进一步探索与尝试。除网上病案邮寄外,山东省立医院病案打印窗口旁还增添了自助病案打印机,通过创新方法分流患者,减少排队现象,改善医院服务。

“目前,网络病案预约服务还处于试运营状态,但每天都收到10多个预约申请,下一步我们将通过在病案打印窗口旁摆放宣传板,给住院患者发放资料、彩页等方式向患者普及网上病案邮寄服务,为外地患者,尤其是外省患者提供便利。”山东省立医院病案科相关负责人说。

25名肾移植病人获发救助红包

□记者 常青 报道

本报济南讯 11月29日,山东省立医院举办了主题为“肾”情相拥十九载,精准扶贫进我家”的肾友会。山东省立医院院长秦成勇、副院长卢宝彦以及医院工作人员和肾移植病人及家属参与了此次活动。

在活动现场,医院相关负责人为25名贫困肾移植病人发放慈善救助红包(右图)。医院社工运用专业手法带领病友互动,扩大社会支持。肾移植科医护人员为病人进行了专题健康教育讲座,解答病人对术后疾病管理注意事项的疑惑。

据了解,为减轻贫困尿毒症患者的经济负担,山东省立医院与山东省慈善总会积极联系后,贫困尿毒症患者亲属肾移植病人救助项目于2013年落户山东省立医院,为符合条件的亲属肾移植病人提供手术费救助,经审核评估后每人救助1万—3万元。截至目前,项目已经救助贫困患者94人,救助金额125万元。医院社工与肾移植科同时启动了“亲缘”肾友会,通过专业社工的辅导介入,增加病友之间的互动,加强同伴教育,扩大社会支持,帮助他们重新融入社会。



省卫计委、省医师协会 慰问援疆医务人员

□岳增伟 王凯 报道

本报讯 近日,山东省卫生计生委、山东省医师协会慰问山东援疆医务人员座谈会暨“山东省医师协会鲁南制药医师关爱与发展基金”慰问金捐赠仪式在喀什地区肺科医院举行。

第九批40名山东援疆医疗队队员在5所医院进行援助工作。援疆半年多来,他们克服医院生活和工作条件较差等各种不利因素,投入到援疆工作中,出色地完成了自己的本职工作,受到各受援单位的一致好评。

五莲县人民医院 成立长期护理病房

□荆玉洁 王凯 葛均辉 报道

本报五莲讯 近日,五莲县人民医院依托医疗优势,建立集医疗、养护、康复、托管、临终关怀等功能于一体的医疗养护病房。从根本上解决老年人患病后在养老院没法治,在家护理难度大,医疗救治不及时,家属长期照料负担重等一系列难题。



□王凯 张烟儒 马然

1962年,山东省立医院单独设立消化内科,属国内较早设立的综合医院之一。

近60年来,伴随着国内消化学科、内镜技术、介入微创技术的发展,山东省立医院消化内科在冯宏、朱菊人、付丽娜、秦成勇、刘吉勇等知名消化专家的带领下,创造了辉煌的历史,也奠定了其精益求精、勇于创新、孜孜以求的科室文化氛围。已经发展成为省内一流、国内知名的现代化消化病临床诊疗中心,并作为山东省政府泰山学者岗位和省级临床重点专科,引领着全省专业发展的方向,走在全国前列。

不忘初心,砥砺前行。山东省立医院消化内科人呕心沥血,帮助了无数的患者,履行着大医精诚、医者仁心的神圣使命。

多项第一 全省消化道疾病的“最后一道防线”

山东是一个消化道疾病,尤其是消化道肿瘤的发病大省。在患者的心目中,这里是全省消化道疾病的“最后一道防线”。据山东省立医院消化内科主任刘吉勇介绍,多年来,消化道内镜和介入等领域众多技术突破的“第一台”手术都由山东省立医院消化内科完成,带给患者创伤小和预后改善的福音;改变了众多消化道肿瘤、疑难重症疾病患者的命运。

上世纪末,在省内率先引进小肠镜技术,运用两端轨迹的方法,实现小肠镜的检测,有效解决了小肠比较长,两端距离较远等一系列技术操作难题,并在全省推广,让患者受益。

在肝硬化、肝癌病人中,消化道大出血发生的情况较为普遍——“正常情况下腹腔内血液是要经过门静脉回到肝脏,然后进入心脏走遍全身。”刘吉勇说,然而肝硬化就如同造成了交通堵塞,血回不去压力就高了,容易造成大出血危及生命。

面对这种情况,传统的处理方法是手术,但肝脏衰竭的情况下手术后死亡率非常高;而目前主流的内镜套扎对于门静脉压力大于20毫米汞柱的情况治疗效果欠佳,甚至因早脱环而造成致死性出血。

在省立医院消化内科,拥有一项省内唯一,甚至国内也少有内消化科可以开展的杀手锏——Tips技术:经颈静脉肝内门体分流术。治疗肝硬化引起的门静脉高压,集穿刺、球囊扩张、支架植入、影像学的立体解剖为一体,是放射治疗中最为复杂的技术之一,被形

居高声自远

——山东省立医院消化内科发展纪实



山东省立医院消化内科部分工作人员合影

象地喻为“隔山打炮”“无路造径”。

1993年10月,山东省首例经静脉肝内门体支架分流治疗手术成功,使山东省立医院成为全国较早开展这一手术的少数医院之一。

内镜镜中——ESD(黏膜下剥离)技术和隧道两大技术应用,山东省立医院走在全国前列。2008年,引入内镜黏膜下剥离术(ESD)与内镜下黏膜切除术(EMR),在食管、胃、结肠肿瘤刚刚萌芽时,就进行内镜下黏膜下剥离,不仅能够完整保留患者器官,完全消除早癌,不影响功能,给患者一个有尊严、有生活质量的完美人生。

2011年10月,在国际上较早利用“隧道技术”,开展省内第一台内镜黏膜下食管固有肌层肿瘤切除术(STER),在食管壁黏膜下层切开贲门口部挛缩的肌肉,治疗贲门失弛缓,解决贲门痉挛、食物无法顺利通过的问题,切除肿瘤直径为当时国际上报道最大者,居国际领先水平,获得全国消化内镜视频比赛一等奖;而且随着这一技术应用领域的拓宽,仅打个洞就可以切除黏膜下众多肿瘤,使患者住院时间大大缩短。

2010年,率先在国内引进肝静脉压力梯度测定,目前已完成肝硬化患者肝静脉压力梯度测定(HVPG)700余例次,达到国际先进、国内领先水平,对肝硬化患者诊断、预后评估及指导治疗方案选择意义重大。

技术引领 与布加氏综合症的“不解之缘”

布加氏综合症在山东、河南、江苏等省份较多,尤其鲁西南地区常见。1994年,在山东省立医院教授付丽娜带领下,在国际上最早尝试探索,超声监视引导下开通下腔静脉和肝静脉闭塞段,获得成功:在超声视野下,不仅可随时调整穿刺针的方向和位置,穿过闭塞的血管,还能进行球囊扩张,以及支架植入等操作,既不接触放射线,又有效解决了原本需要外科手术才能完成的操作,很快得到国际认同。

1997年,超声引导下腔静脉开通和肝静脉开通治疗布加氏综合症两篇文章在欧洲的JIVR《血管介入放射学杂志》先后发表,获得国内外专家广泛赞同,杂志编辑用“excellent(卓越的、极好的)”来形容这一创新性技术。成果先后获得山东省科技进步二等奖和卫生部科技进步三等奖。

2002年,开展消化疾病放射介入治疗。据省立医院东院消化内科主任张春清介绍,目前除了硬化门静脉高压症、布加氏综合症等疾病的放射介入技术外,在复查的胆道阻塞性黄

疸、消化道梗阻、原发性肝癌等疾病的介入微创治疗方面也具备明显的技术优势。联合放射介入和内镜微创技术群,既减少了创伤性,也提高了介入治疗的成功率,进一步丰富、完善了此类疾病的治疗手段。

在布加氏综合症诊断、治疗领域,在国内具有较强的影响力。无论从技术,还是社会影响等方面,都保留了较强的优势,一些外地的病人,即使在北京、上海等地治疗之后,还会来这里进行介入微创治疗。

勇闯医学禁区,医术精益求精无止境。很多布加氏综合症患者因长期血管闭塞已形成血栓,在用球囊进行血管扩张时,稍有不慎,就会造成血栓脱落而造成肺栓塞,危及生命,成为介入治疗的禁区。

为此,山东省立医院消化内科团队,探索发明的“序贯治疗”法,先小开窦溶栓,再介入扩张或支架置入,减少了血栓脱落的风险,扩大了介入治疗的适应症,为更多患者带来了福音。

三点一线 聚焦立体精准治疗

“内镜微创、超声介入与放射介入”是山东省立医院消化内科“三点一线”的特色技术体系,大大提升了临床服务能力。

提高消化系统疑难危重病患者的诊疗水平,为患者提供了立体、多元化的治疗选择方案。据

山东省立医院消化内科副主任、消化二科主任许洪伟介绍,以内镜治疗为基础,又具备介入分流、介入引流等为后续保障的完善的技术群,不仅极大地改善了治疗效果,也显著降低了出血风险,这是任何单一技术应用都无法匹敌的。

顺应手术内外科化、微创化趋势,不断追求技术进步,让患者受益。与既往开放性的开腹手术或虽然外观创伤小而难以保证器官完整性的腹腔镜打孔腔镜相比,能够完整切除病灶而又能保证器官完整性的微创(或称超微创)手术的普及,正是得益于内镜技术的发展。

近年来,消化道早癌内镜切除(ESD、EMR、MBM)、上消化道黏膜下肿瘤的内镜切除术(ESE)、隧道技术切除食管及贲门胃底交界区固有肌层肿瘤(STER)、贲门失弛缓症的内镜下环形肌切开术(POEM)等技术,山东省立医院都走在全国前列。

2011年10月,在国际上较早开展经内镜黏膜下隧道技术食管固有肌层肿瘤切除术(STER),且切除肿瘤直径为当时国际上报道最大者,居国际领先水平;STER肿瘤切除术获全国消化内镜视频比赛一等奖;同时,经内镜下贲门环形肌切开术(POEM)治疗贲门失弛缓症亦开展得如火如荼,慕名而来患者众多,疗效好。

技术引领,全国一流。内镜技术与放射介入和超声介入技术相结合,在继承与发展中不断完善、不断创新,成为“攻城略地”的利器。山东

省立医院消化内科胆胰疾病介入治疗,尤其ERC治疗技术与国际同步。在国内首次应用氩气刀行十二指肠腔内移位胆管金属支架切割成形术;在国内较早开展经ERC胆管可取式覆膜金属支架治疗良恶性胆管狭窄、十二指肠乳头腺瘤或早癌的内镜乳头切除术。2012年3月,独立完成山东省首例经ERC肝门部胆管癌并行(“肩并肩”)胆管金属双支架置入术。2012年6月,独立完成山东省首例超声内镜引导下胰腺巨大假性囊肿经胃壁穿刺支架引流术。2015年1月,省内率先应用OTSC吻合夹成功治愈食管气管瘘。

早诊早治 新理念创造新生活

上医治未病。重治轻防使原本可防、可控、可治的肿瘤成了“不治之症”;而如果能做到早期发现、早治疗,不仅能大大减少医疗费用,而且能明显延长患者寿命,提高整体肿瘤患者五年生存率。

借助内镜技术,把目光投向早癌诊断与防治,将癌症扼杀在摇篮中。据山东省立医院消化内科主任张安志介绍,早期肿瘤症状不明显,而小肠又是人体最长的器官,抓住小肠病变的“尾巴”谈何容易。2003年,开展双气囊小肠镜,并于次年开展胶囊内镜和单气囊小肠镜,结束了医生“隔皮猜瓜”的历史,让诊断更精确。

随后,超声内镜、无痛内镜等技术等也如火如荼地开展。常规内镜检查采用传统的色素内镜检查和NBI等先进技术相结合的方式,大大提高了早癌的诊断率。

目前,肿瘤年轻化趋势明显,只有整个社会体检意识好了,才能发挥“早诊早治”的优势。张安志呼吁,政府、社会,依托社会力量,推进早癌筛查理念深入基层,深入人心。

“成年人45岁以上就应该定期进行胃镜、肠镜检查。只要坚持下去未来10年、20年,我国消化道肿瘤的防治一定会有大幅度质的提升。”张安志憧憬着未来。

医心求化境,妙手愈新。山东省立医院消化内科团队在传承的基础上,创造性转化、创新性发展,高起点、高标准,集科研、医、教、研水平不断提高,已经成为国内领先的品牌学科。

医乃仁心仁术。把“以病人为中心”的理念内化于心,外化于行,为人民群众的健康和医学事业的发展尽心尽力、无怨无悔,已成为山东省立医院消化内科医生团队的职业理想和不懈追求。