

山东省医学影像学研究所的“放大镜”

(之二)

为进一步提高影像诊断的学术专业性,山东省医学影像学研究所自2018年1月起实行按解剖部位划分诊断专业学组,分别为腹盆儿科学组、心胸乳腺学组、神经头颈骨肌学组。在学组融合了原CT诊断研究室、MR诊断研究室、X线诊断研究室、超声诊断研究室的诊断医师,整合优势资源,提升专业高度,形成了优势互补、互促互补的新型影像诊断专业研究学组。

腹盆儿科学组

大医精诚,腹盆部多系统疾病精准诊断

规范化与个性化扫描相结合
精准诊断:目前学组的影像扫描工作主要由经验丰富的诊断医师、技师及护士联合执行,针对不同的患者、不同的疾病,制定出规范化与个性化相结合的精准X线、CT、MRI扫描方案,接诊患者、询问病史、序列调整、图像显示一站式完成,减少患者等待时间,为后期诊断工作提供全面、详实、可靠信息,为临床治疗提供精准的导向与诊断。

多专业多学科交叉的综合诊断:来自于X线诊断、CT诊断、MRI诊断研究室的学组专家,一专多能,熟练掌握消化、生殖、泌尿、儿科多系统检查诊断技能,均能及时准确出具诊断报告。针对疑难病例,每日均进行疑难病例讨论,出具指导性、个性化的诊断报告。

全天候无预约检查,急诊检查绿色通道:全国率先实行“全天候,无预约”MR与CT检查,MRI检查所有患者均可于登记当天完成检查,并于半个工作日内出具磁共振检查

报告。此举大大缩短了磁共振检查的预约、报告时间,减轻了病人的经济负担。X线及CT检查对暂无法缴费的危重患者也开通绿色通道保证先检查后交费。如发现“食道”“气管异物”等危急状况,诊断医师会严格按照“危急值报告制度”执行,第一时间通知急诊科做好处理准备,以争取宝贵的治疗时间,尽最大可能挽救患者生命。

业界领先,设备一流:X线、CT、MRI设备一直保持世界领先,有多台大平板多功能X光机采用17×17英寸大尺寸直接转换型平板探测器,有更高的清晰度和灵敏度,拥有GE公司3.0T超导磁共振,荷兰飞利浦公司产3.0T多源超导磁共振及德国西门子公司公司的3.0T、1.5T超导磁共振等4台国际先进的磁共振扫描仪,CT室先进的西门子双源CT就有三台之多,为儿科疾病精准诊断所需的高清影像数据采集提供了有力保障。

博极医源,精勤不倦,引领影像技术新发展

消化道造影检查:拥有多台大平板多功能X光机采用17×17英寸大尺寸直接转换型平板探测器,有更高的清晰度和灵敏度,提高了图像的空间分辨率,探测器可以完全覆盖全腹及全胸的范围,能获得更完整的影像资料,进行精细化胃、十二指肠气钡造影、小肠造影和结肠造影。特别是小肠疾病的检查中,小肠气钡双重检查在小肠疾病的诊断中一直具有非常重要的地位。传统的小肠疾病诊断方法主要是口服钡剂小肠造影和小肠插管灌肠法小肠造影,这两者能较好地显示肠管的

粘膜、肠管的形态及功能的变化。在临床小肠疾病检查中一直起着非常重要的作用。内镜对于消化道检查非常重要,但是普通内镜难以检查全部小肠,胶囊内镜价格昂贵且也只能观察腔内情况,肠腔狭窄处易卡顿。

腹盆部CT检查:在进行常规腹盆部检查同时,可开展门静脉成像、结肠仿真内镜、胰腺灌注成像、输尿管和肾上腺的特殊检查。近年来开展的血管成像技术中,多项成果被同行专家鉴定为国际领先或国内先进,在高难度微创手术(食管癌颈胸腹联合入路肿瘤及淋巴转移切除术)影像学评估,小儿泌尿系、胰腺、胃肠道术前CT评估,低剂量全胰腺CT灌注检查上,走在了全国前列。

腹盆儿科学组是国内较早开展CT体部全脏器低剂量灌注扫描的单位,特别是应用于胰腺疾病的诊断及鉴别诊断,包括胰腺癌与慢性胰腺炎、自身免疫性胰腺炎的鉴别诊断;对胰腺神经内分泌肿瘤的诊断,同时采用个体化双能量CT扫描,提高胰岛素瘤的检出率。

常见的胃肠道疾病如肿瘤、炎症CT检查可以定位及定性诊断,同时观察胃肠道以外的脏器及腹腔腹膜后,对临床治疗有指导作用。

腹盆部MRI检查:开展腹盆腔脏器常规MRI检查,应用西门子3.0T磁共振设备较早开展了肝脏小病灶的筛查,应用肝胆特异性对比剂对肝脏良恶性肿瘤进行精准多模态诊断;与临床科室密切协作,引入国际公认的腹盆部多器官的评分评价系统,进行肝脏、肾肿瘤介入治疗前后评估,胰胆系、泌尿系统水成像

(MRCP、MRU)形象直观观察病变。前列腺肿瘤、子宫附件肿瘤多模态多参数MRI检查(DWI、DCE、MRS)早期发现及术前分期评估,为高难度微创手术提供精确信息。

杏林开坛,医教研结合得硕果

本学组自成立以来,始终高度重视教学、科研、培训工作,承担山东大学医学院本科生医学影像学教学工作、研究生专业课及临床实习教学和留学生的教学工作;担负山东省及周边地区磁共振应用继续教育,先后为省内外医院培养了大批影像诊断专业人才。在保证日常医疗教学工作的同时,科研工作也取得了丰硕的成果,近年来,获省厅级科技进步二等奖多项,参加重要国际学术会议20余人次,重要国内学术会议近100余人次;主编专业书籍8部,承担国家级、省级科研课题十余项,国家发明专利1项。

超声诊断研究室

超声诊断研究室成立于1981年,是国内最早拥有二维实时切面超声(B型超声)设备的科室之一。根植于山东省医学影像学研究所大影像,始终坚持“人才一流、技术一流、设备一流、服务一流”的发展战略,经过30多年的不懈努力,如今发展成为全省乃至全国重要的集诊断、会诊、科研、教学及专业人才培养为一体的超声诊断基地。研究室不仅在设备上始终保持国内外领先,并且有一支高素质人才队伍。超声医师及技术、护理团队共计45人,其中主任医师9人、副主任医师7人,主治医师10人,技术及护理人员19人,医学博士10人,医学硕士8人,高端腹部与心

脏彩超专用机18台。兼职中国超声医学工程学会腹部专业委员会常务委员1人及肌肉骨骼超声专业委员会常务委员1人,山东省超声医学工程学会副会长2人,山东省生物医学工程学会超声专业委员会副主任委员2人,山东省医学会超声专业委员会副主任委员1人,山东省医师协会超声专业委员会副主任委员1人,山东省医学影像学研究会超声专业委员会副主任委员1人。本科室于2014年3月被评为2013年度全省卫生系统“安康杯”竞赛活动优秀班组;2015年1月被授予全省卫生系统巾帼文明岗。

在老一辈超声专家的带领下,科室业务水平得到了纵深发展,在超声诊断技术上,坚持特色,不断创新,除消化、泌尿男性生殖系统、妇产、心脏、血管、浅表器官等常规超声诊断技术始终保持国内领先外,消化、妇产、男性生殖系统及婴幼儿髋关节异常的超声诊断和干预后疗效评价也形成了专业特色。现广泛开展的外周血管、肌腱和神经等组织的超声检查亦已成为临床不可或缺的首选检查方法。腔内超声及超声造影、组织弹性成像、盆底功能检测等新技术也已开展并应用于临床。

近年来,研究室取得科技成果21项,出版专著20部,发表学术论文370篇,其中SCI15篇,中华系列220篇。先后有12人次参加了国际学术交流会议;多次举办国家级继续教育项目;常年担负着省内外多所医学院校的带教实习任务;研究室成立30多年来,始终坚持为省内外医院培养超声诊断专业人才,先后培养超声诊断专业人才3200多名。

(郭凌飞 包守刚)

枣庄市胸痛中心协作网暨胸痛中心全市模式在枣庄市立医院启动

近日,枣庄市胸痛中心协作网暨胸痛中心全市模式启动会议在枣庄市立医院举行。枣庄市卫生健康委、中国心血管健康联盟、阿斯利康三方携手启动枣庄市胸痛中心协作网暨胸痛中心全市模式,打造“全域覆盖、全员参与、全程管理”的区域协同救治体系,为枣庄市胸痛患者的诊疗提供有力保障。

枣庄市卫生健康委党组书记、主任赵作亮,中国心血管健康联盟理事刘峰,山东省胸痛中心联盟秘书长商睿等出席会议。枣庄市立医院党委副书记、副院长吴修荣在会上致辞。刘峰教授和阿斯利康总监金柏在讲话中对枣庄市胸痛中心

协作网的成立暨胸痛中心全市模式的启动表示祝贺。

赵作亮在讲话中指出:为积极响应国家、省卫生健康委关于加强胸痛中心建设的号召,切实提升枣庄市胸痛相关疾病医疗救治能力,建立“全域覆盖、全员参与、全程管理”的胸痛疾病筛查与防治网络体系,枣庄市卫生健康委决定牵头成立以通过国家级认证的枣庄市立医院胸痛中心为龙头,以区县级医院胸痛中心为枢纽、以市疾控中心为指导,以乡镇卫生院和社区卫生服务机构为基础,以120急救体系为支撑的“枣庄市胸痛中心协作网暨胸痛中心全市模式”。建成后,通

过上下联动使各级医疗资源合理分配,基层医院收治的患者可以快速转运至市级胸痛中心,胸痛中心则为基层医院提供规范化诊疗指导,并通过物联网手段,实现胸痛患者救治全流程信息(诊断、治疗以及时间点)的实时记录及互通互传(包括各级医院以及120系统),真正做到全市覆盖、数据共享,尽可能缩短救治时间,降低心梗患者的死亡率。

枣庄市卫生健康委党组成员、四级调研员邵涛主持启动及签约仪式,并就枣庄市胸痛中心协作网暨胸痛中心全市模式进行了工作部署。会上,枣庄市卫生健康委、

中国心血管健康联盟、阿斯利康三方共同签署了《枣庄市胸痛中心协作网暨胸痛中心全市模式建设战略合作备忘录》,并举行了胸痛“一包药”捐赠仪式。

枣庄市立医院副院长俞淑静主持学术交流环节。刘峰教授、商睿博士和枣庄市立医院急诊科副主任易凡凡分别进行了《中国胸痛中心“全市模式”:现状及未来》《山东省胸痛中心联盟工作及质控数据分析》和《枣庄市立医院胸痛中心经验分享》的专题讲座和交流。枣庄各区(市)卫生健康局、委直医疗机构、全市一二级医疗机构负责人和专业技术人员,枣庄市立医院领

导班子成员、有关职能部门负责人、胸痛中心成员科室医护人员等共300余人参加了会议。

为不断提高重点疾病救治水平和系统管理能力,枣庄市立医院着力推进“六大中心”建设,2018年成立了胸痛中心,并联合枣庄市疾控中心、急救指挥中心和区域内兄弟医疗卫生单位构建区域救治网络,不断优化急性心肌梗死等急性胸痛的救治工作流程,目前能够开展急性心肌梗死静脉溶栓、冠状动脉造影及支架植入术、电生理检查及射频消融术、起搏器植入术、ICD(埋藏式心律转复除颤器)植入、外周血管介入、瓣膜性心脏病和先心病介入治疗等,在急性心肌梗死等急危胸痛救治领域处于全市领先地位。2019年12月12日顺利通过中国胸痛中心(标准版)认证。(孙奇)

曲阜市陵城卫生院特色专科建设引领医院快速发展

曲阜市陵城卫生院以特色专科建设为引领,带动医院整体发展方面取得了突出成绩,做好辖区老百姓的健康守门人,让附近的群众在家门口就能得到省级医院专家的医疗服务,赢得了群众的交口称赞。

该院院长张宝田说:为了适应在新形势下医院发展的要求,以专科建设,助推医院可持续发展。在曲阜市卫健局的正确领导下,按照卫健局加强中医学名市和重点专科建设要求,结合我院实际,按照有条件、有能力、有市场的原则,针对辖区内各种脑血管疾病、骨关节疾病的高发特点,我院成立了脑卒中专科、关节疼痛病科、中医康复特色专科等,获得了患者的一致好评。

科学规划,确保重点专科建设到位。2019年4月举办了与山东省立第三医院医联体揭牌仪式,省立三院在医院设立了“博士工作站”,同时与省立三院联合开通网络远程医

疗会诊平台,标志着医院正式与省立三院建立医联体,实现了周围群众在家门口就能得到省级医院专家的医疗服务。

以“国家心血管病中心高血压专病医联体成员单位、山东省立第三医院医联体、曲阜市中医院医共体”为依托,成立脑卒中专科,科室配置床位22张,智能床位4张。主任医师1人,副主任医师3人,主治医师3人。配备先进治疗仪器:超声波溶栓治疗仪、电脑瘫痪治疗机、肢体康复训练仪等20余台。主要治疗:缺血性卒中、出血性卒中、脑卒中引起的“偏瘫、肢体功能障碍、肢体麻木”、眩晕病、头痛病等。采用“三维一体”治疗方法,以传统的中药治疗为基础,结合针灸、理疗、按摩、熏蒸及经颅溶栓治疗,针对每位患者辨证施治,为患者提供有氧训练、肌力训练、关节活动训练、平衡训练、核心力量训练等专业康复治疗。科室成

立以来,运用山东省立第三医院卒中自查软件,累计完成4000余人次卒中高风险因素筛查,评估为“3分”以上高风险人2300人次,对每人都进行了个体化方案指导。经过个体化指导用药后:脑卒中高风险因素评估为“3分”以上高风险人减少为1167人次,降低率为49.2%。收治新发脑卒中病人107例,康复49例,好转58例,收治脑卒中后遗症317例,好转273例。

扩大专科影响力,借助三院优势科室,成立了关节疼痛病科。省立三院每周五派遣疼痛科专家来院坐诊,为辖区内关节疼痛病患者进行诊疗,并指导相关疼痛科手术开展,主要开展关节骨痛富血小板血浆(PRP)注射术。主要通过以“富血小板血浆(PRP)”为特色治疗关节疼痛性疾病的诊疗技术,省立三院再生医学研究室为医院提供制备PRP技术支持,通过离心的方法从自体血中提取出来PRP。因其

含有大量的生长因子,有加速组织恢复进程,减轻疼痛和控制炎症,修复损伤的功能。主要治疗骨性关节炎(骨关节退行性变)、运动损伤(软骨、韧带、半月板、肌腱、肌肉等)、骨折、骨不连、难愈创面(术后不愈、褥疮)、斑秃等。2019年共接诊门诊病人238人次,开展门诊手术12台次,住院PRP手术121台次,实现该专科收入62万元。

发挥中医专科治疗特色,服务辖区居民,中医科共有中医类别医师5人,全为大专及以上学历,其中鲍玉燕为中医学科带头人,从事临床工作20余年,经验丰富,2016年在山东省中医院进修小儿推拿,2018年在北京东直门医院进修。利用中医针灸技术,通过辨证施治,擅长颈肩、腰椎关节病、小儿推拿等治疗,运用腹针、脐针治疗糖尿病、冠心病、哮喘等常见病多发病,疗效优异。充分发挥中医专科

专科优势,相比去年的8种中医适宜技术,今年又增加了督灸、中药贴敷、耳穴压豆、小针刀5种适宜技术,其中针灸除了过去的普通针灸、电针,又增加了腹针、脐针、温针、灸内针。中医科强化专科病种,创立特色优势明显的专科体系,开辟专病专治特色,继承与创新,积极引进了“冬病夏治法、中频疗法、中医熏蒸法”等特色疗法,积极探索新技术新方法。专科主要收治以“腰椎间盘突出症、颈椎病、中风后遗症”为主。

精心组织,确保重点专科建设顺利推进;突出重点,形成特色优势。张宝田院长说:在今后的工作中,我们将进一步加强领导,加大投入,多措并举,改进服务,把这项工作做得更完善更具体,以只争朝夕的工作紧迫感,以奋发有为的精神状态,以求真实的工作作风,加快重点专科建设的步伐,力争挖潜一批有影响、有潜力、有市场、有特色的重点专科优势,不断开创医院工作新局面。

(李洋)