



我院组织党员干部赴

临沂市廉政教育馆开展廉政教育活动

为进一步增强党员干部拒腐防变意识,深化医院党风廉政建设,3月12日下午,我院党委组织班子成员及各党支部书记、委员、党务工作者参观临沂市廉政教育馆,接受了一次深刻的廉政教育。

参观过程中,大家认真参观了“琅琊清风 廉韵悠长”、“红色廉政 薪火相传”、“从严治党 利剑高悬”、“前车之鉴 警钟长鸣”、“不忘初心 牢记使命”五部分展览,详细了解了党在沂蒙革命根据地艰苦奋斗、勤政爱民、清正廉洁的光荣传统,深刻领会了以习近平同志为核心的党中央以猛药去疴、重典治乱的决心和刮骨疗毒、壮士断腕的勇气,对推进全面从严治党有了更深层次的理解。随后,大家集中观看了廉政微电影《迷失的初心》,并重温

入党誓词。

大家纷纷表示,通过这次参观市廉政教育馆,一幅幅发人深省的图片、一组组触目惊心的数字、一段段声泪俱下的忏悔使大家心灵受到极大震撼,灵魂受到深刻触动,思想认识得到升华。在今后的工作中,要以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,进一步增强纪律意识、规矩意识,转变工作作风,强化担当意识,忠诚履职尽责,牢记党在沂蒙老区红色廉政的初心,继承党在沂蒙的优良作风,努力做新时代沂蒙精神的传承者和



践行者,不断推进全面从严治党纵深发展,为建设“山清水秀幸福和谐”市域副中心城市贡献力量。
(党办)

临沂市医学检验自动化交流会暨平邑县医学检验专业质量控制工作会议在平邑县人民医院召开

为总结交流学术经验,促进检验自动化信息化持续改进,同时进一步完善县域内检验质量控制体系建设,提升业务技能水平,3月23日,“临沂市医学检验自动化交流会暨平邑县医学检验专业质量控制工作会议”在我院召开。会议由平邑县临床检验质控中心主办,县卫健局、县人民医院承办。

会上,我院党委委员曹庆德及临沂市临床检验质控中心主任、市人民医院检验科主任诸葛宝忠分别致辞。会议邀请山东医学高等专科学校副校长、教授张纪云等专家开展了内容丰富的学术交流,带来检验管理与业务发展的最新资讯。会后,与会嘉宾共同参观了我院检验科信息化建设并实地考察指导了检验科全自动化流水线的运行工作。

此次会议,为全县临床检验质控中心继续开展好质量控制评价及管理工作打下基础,对进一步完善全县检验质控体系建设,不断实现检验自动化信息化标准化,提升全市检验检测整体水平起到重要作用。
(宣传科 检验科)

新 闻 资 讯

◎3月2日,临沂市人民医院烧伤整形科主任付妍婕一行莅临我院开展“关爱慢创,医路同行”活动,让我县烧伤与慢性创面患者在家门口享受到市级诊疗服务。专家一行还进行了理论知识授课,让我们对慢创创面修复工作有了更好的认识。

(烧伤与创面修复病区 丁伟伟)

◎为深化优质护理服务内涵,增强护理人员创新和科研意识,3月5日,护理部在门诊四楼会议室召开2018年优质护理创新项目推广会,副院长乔志正、护理部主任李翠萍及全体护士长参加会议,会议由护理部副主任刘静主持。会上,获奖的5个科室代表对创新成果进行了经验分享。此次推广会,为护理人员搭建了经验交流的平台,能够帮助大家开拓思路,共同提高,创造出更多优秀的优质护理创新项目,让更多的患者受益,为患者提供更加优质的护理服务。会上还为我院第二期院内专业护士培训考核合格的护士代表颁发了《院内专业护士岗位培训合格证书》。
(护理部)

◎3月7日下午,护理部在门诊四楼会议室举办了护理管理培训会议,全院护理管理人员近90人参加了培训。会上,护理部副主任刘静针对2019年护理质量与安全管理计划、监测指标、护理敏感质量指标数据收集查检表等进行培训,并以病区护理质控中常见问题为案例进行解析。护理部副主任刘金艳对软件材料督导问题进行梳理,对临床护士在职培训方案及计划进行了详细讲解。
(护理部)

◎为加强医疗技术临床应用管理,促进我院医疗技术进步,提高医疗质量,保障医疗安全,根据《新技术准入及临床应用管理制度》要求,我院召开2019年新技术、新项目准入审批会议。会议由副院长李广金主持,医疗技术管理委员会和医学伦理管理委员会的各位委员及各项目负责人参加会议。经过专家评议,全院共有90项新技术项目通过审批准予开展。通过审批,进一步规范了我院医疗技术的开展,并促进了各专业新技术项目的相互了解,对于提升我院医疗技术合理应用,保障医疗质量和安全起到极大作用。
(统计科)

本版责编 李梅

【平邑新时代文明实践】

文明实践扬风帆 志愿服务立新功

——我院荣获山东省最佳志愿服务项目

3月5日下午,“文明实践新时代 志愿有我暖沂蒙”临沂市第二届“志愿沂蒙”先进典型颁奖典礼在临沂大剧院举行。典礼对省市级优秀志愿服务组织和先进个人进行了表彰,我院“爱、暖、彩”志愿服务项目荣获山东省2018年度最佳志愿服务项目。

“爱、暖、彩”志愿服务项目是由我院团总支发起的,包括“爱”世界-开展社会公益服务活动、“暖”世界-爱心帮扶温暖世界、“彩”世界-为中国梦添彩三个主题。活动开展以来,志愿者们秉承“奉献、友爱、互助、进步”的精神,以“医疗帮扶、敬老助老、禁烟控烟、无偿献血、关爱留守儿童、爱心募捐”等为主要内容,无私奉献,回报社会,为守护百姓幸福,促进精神文明建设做出了贡献。志愿者服务团队连续多年荣获市县级“志愿者服务先进集体”,多人被评为“优秀志愿者”等荣誉称号。

近年来,我院团总支通过完善志愿服务体制、培育精品志愿服务团队、创建“青年雷锋岗”导医助医志愿服务品牌、特色化医疗救助服务等,对志愿服务工作模式进行了一些有益的探索和尝试,开展了一系列志愿服务活动,构建了常态化、制度化的志愿服务体系,受到社会各界的一致好评。

荣获2018年度山东省“四个100”最佳志愿服务项目称号,是对我院认真学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神,坚持以培育和践行社会主义核心价值观为根本,大力推进志愿服务的肯定与鞭策。今后,我院将再接再厉,传递爱与温暖,凝聚向上向善的强大力量,带动更多的人关心、支持、参与志愿服务活动,推动全省志愿服务事业再上新台阶。
(宣传科)



【便民服务】

足不出户病案快递到家——我院推出“互联网+病案复印”服务

为解决广大患者复印病案排队、费时费力的难处,进一步提升优质服务,实现患者少跑腿,甚至不跑腿的线上、线下互动服务,我院推出了“互联网+病案复

印”服务。患者只需关注“平邑县人民医院”公众号即可根据提示按程序办理。病案复印完成后,等待快递派送或凭有效身份证件到医院病案室提取即可。
(宣传科)

我院三名护理骨干入选首批山东省科普专家人才库

近日,山东省科学技术协会下发了《关于公布山东省科普专家人才库(首批)专家名单的通知》,我院产科一病区护士长徐艳、妇科病区护士长陈义秀、内分泌科病区护士长赵莉莉成功入选省卫生健康类专家人才库。

山东省科普专家人才库是省委组织部、省科协、省卫健委为落实全国、全省组织工作会议,加强科普人才队伍建设,提升科普公

共服务能力建立的。我院组织护理技术骨干积极申报,经省科学技术协会遴选,共有三名护理骨干入选山东省科普专家人才库,这也是推进我院护理专业发展的一个重要里程碑。

我院入库护理专家们纷纷表示,将认真履行职责,发挥专业优势,弘扬科学精神、普及科学知识,为推动全省科普工作高质量发展发挥积极作用。
(护理部)

集思广益纳真言 群策群力谋发展

——我院召开科主任、护士长座谈会

为破解影响医院发展建设的难题,确保医院各项目标落地见效,凝聚医院蓬勃发展力量,2月28日至3月8日,我院分系列召开科主任、护士长工作座谈会,会议由各分管院长分别主持。

会上,来自医疗、护理、医技、药剂、行管后勤等科室主任、护士长分别围绕医院管理、医疗技术、学科发展、服务提升、人才培养、科研教学、后勤管理、信息化建设等方面畅所欲言,建言献策。大家实事求是地全面梳理了本科室的工作,畅谈个人管理体会和工作建议,提出了工作中亟待解决的问题和存在的困难及2019年工作思路。
(宣传科)

院领导表示,各科主任、护士长是医院发展的中坚和核心力量,大家发言亮点纷呈,对于合理化的意见和建议,医院会高度重视、认真研究,细化责任、狠抓落实。同时要求中层干部要转变思维及理念,扩大管理格局,不断提升科室管理水平;要有责任担当,做好团队建设,培养好人才梯队,对自己专业负责,对医院发展负责;要以三级医院复审为契机,狠抓质量与安全,对标先进创新发展,促进各专业学科优势互补、合作共赢,以强烈的责任感、紧迫感和使命感,开启医院发展新的征程!
(宣传科)

前言 创新是医院发展的驱动力,为医院发展之魂。随着医疗技术突飞猛进的发展,百姓对医疗服务水平的要求越来越高,意味着医院要不断强化“内功”。开展新技术、新项目是医院提高医疗技术水平与综合竞争力的重要途径。近年来,平邑县人民医院不断加大对开展新技术新项目的投入力度,大力扶持重点专科建设,开展了一批填补医院、全县乃至全市同类技术空白的新技术新项目。2018年,医院锐意进取,薪火传承,加速培养本土人才,倾力扶持拔尖人才,促使一批新技术新业务快速应用于临床,持续提升医院的医疗服务能力和服务水平,保持医院发展活力,有效发挥了公立医院在区域医疗保健的龙头带动作用,为平邑百姓的健康保驾护航。(宣传科)

2018年度新技术新项目二等奖获奖奖项

随着肺部低剂量CT筛查的普遍应用,越来越多的

肺部结节、早期小肺癌被检出。手术是早期肺癌的首选治疗方法,虽然肺叶切除术目前仍是早期肺癌的标准术式,但近年来多中心回顾性研究发现肺段切除治疗Ia(T1aN0M0)期肺癌的疗效和肺叶切除术类似,复发率和5年生存率无差异,并可减少并发症和死亡率,有利于保护术后肺功能。对于部分良

胸腔镜下肺段切除术

性肺部肿瘤,癌前病变及优势段的早期肺癌,微创、解剖性切除和节约肺组织的手术方式,在保证肿瘤手术治疗疗效的前提下,最大程度上保留了病人的有限肺功能。尤其是对于低肺功能不能耐受肺叶切除的病人。

2018年,我科开展胸腔镜肺段切除术8例,与胸腔镜下肺叶切除术相比,胸腔

镜下肺段切除难度更大,对技术要求更

高。为此我们十分注重患者术前相关检查及准备,严格掌握手术指征,选择患者,采取从易到难的各段切除术,逐步开展难度大肺段切除术,术后注意大咯血、肺内淤血与段支气管残端漏气等并发症,在严格掌控指征的前提下降低并发症的发生。

(完成人 胸外科病区 张廷平 梁天 管向臣)

腔镜下甲状腺切除术

随着手术不断发展和完善,腔镜下手术美容及微创的优点逐渐被越来越多人接受,我院2018年开展腔镜下甲状腺切除术,目前已独立完成数十例,术后均恢复良好无并发症发生,获得了患者的一致好评。该手术方式采用隐蔽处(目前有经乳晕、经口腔、经腋窝)微小切口入路,一般为一个1cm切口,两个0.3cm切口代替常规颈部5-6cm切口,该手术在腔镜监视下进行操作,具有图像放大,解剖层

次准确,辨认神经及甲状腺旁腺准确,观察细致清晰,血管处理准确,颈部无疤痕美观等优点,而且最大程度避免损伤神经血管,从而具有术中出血少,术后恢复快优点。该手术适用于:1、最大径小于5厘米的良性甲状腺肿瘤2、II度肿大以下甲状腺功能亢进3、早期甲状腺癌4、良性或低级滤泡性病变。

(完成人 甲状腺乳腺外科病区 裴磊 司友滨)

显微外科技术在肢体离断伤中的应用

当前断肢(指)再植及显微技术蓬勃发展,断肢再植正是肢体功能重建最基本和最集中的体现,它不仅通过血管吻合恢复了离断肢体的血液循环使之死而复生,而且通过修复骨骼、肌腱、神经和皮肤,让肢体恢复活动和感觉功能。使许多不幸因伤离断的肢体失而复得,有效地保护和恢复劳动力,极大的恢复了创伤患者的生活能力,改善了生活条件和精神生活。

断肢(指)再植术技术含量高,费时

(每台手术约6-8小时),费力,风险大,对医务工作者是一个极大的考验。手足显微外科加强医护人员自身业务及技术水平的学习,并多次请省市级医疗专家来我院会诊、教学,使科室医疗技术水平有了长足发展。自2018年11月成立至今,已行2例断指再植手术、2例肢体离断手术,2例游离皮瓣吻合血管手术。

(完成人 手足显微外科 崔连锋 闫学永等)

DK-Crush手术方法治疗冠脉分叉病变

DK-Crush(Double-Kissing Crush Stenting, 双对吻挤压技术)包括双对吻和双Crush,其核心:同时将分支支架和主干球囊分别送至目标位置,首先释放分支支架,接着膨胀主干血管内的球囊。当主干球囊及Crush分支支架到位后,立即完成第一次对吻,退出主

干球囊并送入目标支架,膨胀主干支架后再次进行第二次对吻扩张。

对于复杂分叉病变,DK-Crush技术在降低分支再狭窄、靶病变血运重建及主要心血管不良事件率方面优于经典Crush技术及其他分叉技术,其安全性和有效性已得到临床研究证实,也

得到了国内外众多介入专家认可和推荐。

我院心血管内科专业人才阵容强大,梯队结构合理,技术实力雄厚,此项目已成功开展应用于分叉病变患者,并取得良好效果。

(完成人 心血管内科 张开颜 刘向红 孟新沂等)

腹腔镜前列腺癌根治术为泌尿外科微创手术中难度

最高手术,目前我市仅有临沂市人民医院、沂水中心医院两家市级医院开展此手术。我科于2018年成功开展了3例,术后病人均顺利康复,无尿失禁现象,病人及家属均对治疗表示满意,取得了良好的社会效益及经济效

腹腔镜前列腺癌根治术

益。

腹腔镜前列腺癌根治术手术复杂,危险度高,手术难度极大,周围有丰富的动脉分支和静脉丛,手术剥离创面广,腹腔镜操作难度大,易出血,需要操作者较高的技术水平。目前我科经皮肾镜

微创手术已完全独立治疗各种复杂及高难度泌尿

系结石,一直处于全市领先水平,各种腹腔镜、泌尿外科手术已基本全面开展,无论手术难度及手术量都大幅度领先。2019年将继续努力,使微创手术达90%以上。

(完成人 泌尿外科病区 沈洪勇 王洪星等)

椎管前路减压椎体融合内固定术及微血管减压术治疗原发性三叉神经痛

三叉神经痛是常见的一种颅神经疾病,以一侧面部三叉神经分布区内反复发作的阵发性剧烈痛为主。其发病机制是三叉神经的根部被一根伴行的血管长期压迫,使神经发生脱髓鞘改变,出现痛感。

三叉神经微血管减压术是开颅后,在显微镜下,显示神经和血管的关系,然后

用一块特制的海绵,把血管从神经上垫离开,相当于神经的压迫解除了。目前是神经外科公认的治疗三叉神经痛的首选手术方法。

颈椎前路减压固定术适用于各种原因引起的椎管狭窄,颈椎病,颈椎骨折,颈髓损伤等。椎管狭窄,颈椎病,颈椎骨折,颈髓损伤等疾病可能引起肢体感觉及运

动障碍,一旦产生感觉及运动障碍症状,需行手术治疗。前路减压是指从颈前部做手术切口,通过颈前路途径去除颈脊髓前方致压物,解除脊髓压迫,改善脊髓功能,并通过植骨固定达到稳定颈椎的目的。

(完成人 神经外科病区 李广建 王连运等)

腹腔镜下胃癌根治术

式选择根据术者的经验,熟练程度及病人的具体情况如肿瘤大小、位置、生物学特性、淋巴结转移情况决定。

腹腔镜胃癌根治术与传统开腹胃癌根治术相比较,有突出明显的优点:1、术中出血少,风险小,需要输血的病例少;2、术后疼痛轻,可早期下床活动;3、术后胃肠道功能恢复快,进食时间早;4、手术后住院时间短,康复快;

5、全身炎症反应轻;6、术后肺功能恢复佳,并发症发生率低;7、机体免疫功能影响小。

目前,我们胃肠外科病区已广泛开展腹腔镜胃癌根治术,且手术效果良好,赢得了病人及家属的认可。相信微创手术的进步开展能让更多胃癌病人减少手术痛苦,增强战胜病魔的信心。

(完成人 胃肠外科病区 张金书 孟凡儒等)

经过近年的大数据研究分析,对于早期胃癌及合适的进展期胃癌患者施行腹腔镜胃癌D2根治术在技术上是可行的、安全的,手术效果与开腹手术相当。

按腹腔镜技术分类,腹腔镜胃部手术包括完全腹腔镜胃癌手术、腹腔镜辅助下胃癌手术和手助腹腔镜胃癌手术3种,按胃癌手术方式分腹腔镜胃癌局部切除术、腹腔镜远端胃大部切除术、腹腔镜近端胃大部切除术和腹腔镜全胃切除术。手术方

介入技术诊治缺血性脑血管病

缺血性脑血管病传统的治疗方法包括溶栓、抗血小板聚集、抗凝、降纤、降脂稳定斑块、控制血压、血糖等危险因素,在脑梗塞的治疗及二级预防中起着举足轻重的作用。但即使规范服药,每年仍有20%的患者出现再次脑梗塞。其中脑血管狭窄是罪魁祸首。

缺血性脑血管病介入治疗为脑梗塞的治疗、长期预防开创了新局面。脑血管介入术是一种微创手术,在X光血管造影机的监测下,通过穿刺血管,置入导管,在导管的引导下,将药物涂层支架或金属支架放置到血管狭窄处,将狭窄血管撑开,是改善远端供血,治疗、预防脑梗塞新的有力手段。手术是在局麻状态下进行,术中患者一般无明显不适。手术过程大多于1小时左右完成,患者一般术后三至五天即可出院。具体适应症如下:

一、颈动脉狭窄:

1、无症状者,血管管径狭窄程度>

80%,有症状者(TIA或卒中发作),血管管径狭窄程度>50%。

2、血管管径狭窄程度<50%,但有溃疡性斑块形成。

3、某些肌纤维发育不良者,大动脉粥样硬化稳定期有局部性狭窄。

4、放疗术后狭窄或内膜剥脱术后,支架置入术后再狭窄。

5、急性动脉溶栓后残余狭窄。

6、由于颈部肿瘤等压迫而导致的狭窄。

二、颅内动脉狭窄血管成形术

1、症状性颅内动脉狭窄程度>60%。

2、狭窄远端血管正常,后循环血管病变长度<20mm,前循环血管病变长度<15mm。

3、急性动脉溶栓后残余狭窄。

作为一种新兴的技术,脑血管介入诊断,治疗使我院脑血管疾病的诊断、治疗水平上了一个新台阶。

(完成人 神经内科 梁克山 葛彬等)

内镜下胆管支架引流术+内镜下尼龙绳结扎术

内镜下胆管支架引流术是在诊断性逆行胆管造影(ERCP)技术的基础上建立起来的,是较为常用的内镜胆道引流方法。它采用一细长的塑料管在内镜下经十二指肠乳头插入胆管中,另一端经十二指肠、胃、食管、咽等从鼻孔引出体外,建立胆汁的体外引流途径。内镜下胆管支架引流术是简便有效的解除胆道梗阻的方法,通过引流达到减压、减黄、消炎的目的,操作简便、安全。适应症1.急性化脓性梗阻性胆管炎;2.ERCP后或碎石后预防结石嵌顿及胆管感染;3.原发或转移性良、恶性肿瘤所致的胆管梗阻;4.肝胆管结石所致的胆管梗阻;5.急性胆源性胰腺炎;6.创伤性或医源性胆管狭窄或胆瘘;7.临床须重复胆管造影或采集胆汁进行生化和细菌学检查;8.其他用途:胆管结石须灌注药物

溶石治疗、硬化性胆管炎行药物灌注治疗、胆管癌的腔内化学治疗等。

内镜下尼龙绳结扎治疗肿瘤是近年来发展起来的一种新型的内镜下治疗技术。大部分患者由于肿瘤体积较大,内镜下切除发生穿孔出血的风险大,或肿瘤位置较深无法内镜下切除,且患者不愿手术切除,内镜下尼龙绳套扎术是于息肉根部采用尼龙绳套扎再行电凝切除,由于使息肉中央较粗供血动脉被结扎,其出血率可明显下降,效果肯定,安全可靠,值得临床推广。内镜下尼龙绳结扎术用途主要有息肉结扎、创面闭合和内镜下粘膜剥离术等手术辅助。

(完成人 消化内科 王洪玲 闫超等)

本版责编:周晓蒙

(下转第三版)

(上接第二版)

经皮介入椎间孔镜下椎间盘摘除术

经皮介入椎间孔镜下椎间盘髓核切除术代表一种全新的脊柱微创手术概念。又叫经皮脊柱内窥镜，可以开展从颈椎到腰5骶1所有节段的椎间盘突出、椎间孔成型和纤维环修复。手术的满意疗效可以达到85%-90%。其手术方法是通过特殊设计的椎间孔镜和相应的配套脊柱微创手术器械、成像和图像处理系统、钬激光及ellman双射频频机，共同组成的一个脊柱微创手术系统。它的优越性为：

- 1、病人仅需局部麻醉，在病人完全清醒状态下做手术，术中可随时发现病人的反应。
- 2、通过很小的经皮切口到达手术部位，最大程度地降低手术中和手术后感染的危险性。
- 3、和传统手术技术不同，椎间孔入路的方法不需要部分切除椎间韧带(黄韧带)、锥体或椎间关节(锥体板切除术)。也不需要切断躯干肌，增加术后稳定性，减少创伤和疼痛。
- 4、术后恢复快，1-3天就可离院。
- 5、独特的套管和手术器械设计，可以发现和保护神经根，保护硬膜外及神经周围静脉系统、防止静脉淤滞和慢性神经水肿。从而减少神经周围和硬膜外瘢痕形成。

6、运用工作套管可以减少椎旁肌肉的损伤及失神经支配。还可以防止术后节段性不稳定和滑脱的发生。对包容型椎间盘突出，椎间盘内手术减压手术保护后纤维环及后纵韧带的完整性，从而减少术后椎间盘突出复发的几率。

适应症：可用于任何疝出的椎间盘微创手术。适用于任何由疝出的椎间盘或较大的骨性突出引起的神经根症状或长期疼痛，保守治疗不能获得改善的患者。马尾综合症代表了要立即手术的指征。
(完成人 疼痛科 姚慧 李彦鹏 朱华雷)

血液灌流(HP)是通过吸附原理将血液中有毒物质的中小分子迅速清除。血液滤过技术(CRRT)又称连续性肾脏替代治疗，是指所有连续、缓慢清除水份和溶质及炎症介质治疗方式的总称，并能纠正酸碱紊乱，溶质清除率高。CRRT被广泛应用于重症疾病救治，是当今急危重症患者的主要治疗措施之一，与呼吸支持、循环支持及营养支持一起并称为ICU四大支持技术。

床旁 CRRT 联合血液灌流治疗急性中毒

血液灌流联合血液滤过技术是将血液先通过含有树脂的灌流器的吸附作用清除溶解在血液中的有毒物质，再经过滤器来清除体内的中大分子代谢废物。在HP后连接CRRT可进一步清除体内毒素，纠正患者体内存在的电解质紊乱和酸碱失衡，进一步提高此类患者的抢救成功率。床旁血液灌流联合血液滤过技术的成功开展，使肝功能损害、各种

中毒、肾功能衰竭的患者治疗效果更好、治疗范围更广。血液灌流联合血液滤过模式等多种血液净化方式的联合应用，为临床抢救药物、毒物中毒开辟了新的途径。

血液灌流联合血液滤过技术已成为重症医学科生命支持系统的龙头，也是衡量一个医院重症医学科综合实力的重要指标。这项新技术的开展，标志着我院危重症救治能力又上一个新的台阶。
(完成人 重症医学科 张啸 蒋公安等)

胎儿系统超声检查也就是Ⅲ级筛查，内容包括常规超声检查(也就是Ⅱ级筛查)

胎儿系统超声筛查及胎儿系统四维超声检查

的内容，同时对胎儿主要脏器进行形态学的观察。实时三维超声呈像技术是利用电子计算机将一系列按一定规律采集的图像信息进行重建，从而构成三维图像，能够提供更加丰富的空间信息。弥补了二维成像的不足，是二维超声的重要补充。四维超声是在原来三维超声基础上，加上时间轴，可以实时显示胎儿在肚子里的活动情况。

我院引进3台GE高端妇产四维超声诊断仪，现已开展胎儿系统超声筛查及四维成像检查，可以对产前超声四维大排畸检查及胎儿系统性超声筛查。为了更好的服务广大孕妇，特提醒以下几点：

- 1、四维超声检查适宜孕周：23-26周，最佳为24周，系统性超声筛查适宜孕周：23-28周。

2、不适宜本检查：孕妇过胖、多胎妊娠过小及过大孕周。

3、先天性胎儿畸形种类繁多，同时受孕周大小、胎儿姿势及羊水量的限制，故目前超声检查不能检查所有畸形。

4、超声结构检查不能代替染色体检查。

5、耳、手足指趾结构畸形及复杂胎儿先天性心脏病不在本检查范围。
(完成人 超声科 周苏东 卜凡堂 冯志强等)

为了孩子的健康和未来，对于剖宫产新生儿，产房改变传统的分娩后立即断脐的做法，实行晚断脐，有效预防了新生儿贫血的发生。

晚断脐降低剖宫产新生儿贫血发生率

晚断脐定义：新生儿娩出后，脐带会继续搏动，胎盘的血液还在继续循环到新生儿体内，持续一段时间，等新生儿建立稳定的呼吸，胎盘到新生儿输血自然停止，再断脐，叫晚断脐。晚断脐能有效预防新生儿贫血，其临床意义如下：

- 1、实行晚断脐可以使新生儿得到胎盘自然输血，提高新生儿血红蛋白量，减少贫血的发生。
- 2、足月妊娠的胎盘占胎儿胎盘总循环血量25%-60%(54-160ml)，并富含造血干细胞，早断脐是导致新生儿贫血的重要原因。
- 3、晚断脐提高新生儿脑缺氧，提高早产、窒息新生儿生存率。

4、晚断脐使胎盘内的血液减少，胎盘血管萎缩，促进胎盘剥离和产后宫缩，减少产后出血的发生。

5、循证医学研究晚断脐不会增加新生儿溶血和黄疸的发生。
自2018年4月全面实施剖宫产新生儿晚断脐以来，通过与新生儿科沟通交流及临床验证，新生儿科剖宫产住院患儿贫血的发生率较以往大大降低，充分认证了晚断脐的临床意义。
(完成人 产房 李冬云 姜成秀等)

2018年度新技术新项目三等奖获奖奖项

冠状动脉慢性完全闭塞病变的介入治疗

冠状动脉慢性完全闭塞病变(CTO)是指冠状动脉血管闭塞时间大于3个月的病变，包括慢性功能性闭塞和慢性完全性闭塞。成功开通慢性完全闭塞病变(CTO)病变可缓解患者心绞痛症状，改善心功能，稳定心肌的电活动，减少心律

失常的发生，改善患者的生活质量，延长患者寿命。其获益是显而易见的。近年来许多新的介入治疗器械和技术的不断更新，使慢性完全闭塞病变(CTO)手术成功率有了很大的提高。

该病变介入治疗的基本原则是对

于闭塞病变的处理，主要是对患者临床情况的综合判断(包括心功能及肾功能的情况)，仔细地研究冠脉造影结果，对于适合进行慢性完全闭塞病变(CTO)手术治疗的患者，结合该患者的冠脉解剖特征，选择合适的指引导管及合适的导引导丝，增加闭塞血管开通的成功率。

(完成人 心血管内科 刘向红 张开颜 孟新沂等)

压引流。供瓣区充分游离皮下组织，给予拉拢对位缝合。岛瓣基底区局部张力控制好，头部转动轻微，术后可给予防凝药物，预防岛状瓣血栓坏死。此技术既消灭了死腔，又恢复了口底的封闭作用，就近取材，灵活方便，减少了创伤，又无需再次植皮，非常实用。

适应症：口底区域的肿瘤，尤其恶性肿瘤，且接近口底前区的病例，切除范围较大，无法直接缝合，非常适合运用颈部岛瓣修补术。

(完成人 口腔科 杨伟 徐晶等)

适应症：1.患者因年龄大、体质差、不能经受手术、放疗或全身化疗，家属和患者治疗要求迫切；2.晚期贲门癌引起食道梗阻，经外科会诊，无手术适应证。3.患者及家属拒绝手术，自觉选择介入治疗者。4.无介入治疗禁忌症者。

疗效：动脉灌注化疗加栓塞微球栓塞术治疗贲门癌能更快地缩小肿瘤、快速缓解吞咽困难等症状，提高患者近期生存率，改善生活质量，是一种有效的治疗方法。
(完成人 放射介入科 马永强 刘波等)

吻合器痔上粘膜环切术

吻合器痔上粘膜环切术(PPH)，是建立在肛垫学说基础上的，运用吻合器治疗直肠粘膜脱垂、环形痔疮的新技术。通过对直肠粘膜以及粘膜下层组织进行环形切除，有效治疗直肠粘膜脱垂、环形痔疮。是一种专门治疗重

痔，又不破坏肛垫的正常生理功能且能显著缩短手术时间并极大减轻术后疼痛的痔吻合术。与传统方法相比，风险降低，患者术后疼痛、出血、复发等问题较传统手术方法极大降低。
(完成人 肛肠科病区 石健宇 肖明东等)

精准负压吸引治疗在慢性创面修复中的作用

随着生活水平的提高，慢性疾病的发生率也越来越高，慢性创面发生率也日渐增高，但是大家对慢性创面的认知度却不高，有的病人会选择自行治疗，或者单方、验方治疗，我们经常见到病人2个月、3个月甚至数年的伤口不愈合。其实慢创创面的治疗往往需要个体化方案，根据不同的发病机理采取不同的手段。而负压吸引技术是治疗慢性创面的重要手段之一。

创面愈合、减轻患者痛苦、降低总体治疗费用、缩短治疗周期等优点。负压治疗需要一个稳定的负压吸引源，需要观察负压指标的变化、引流液的性质、是否有疼痛等症状，因此院内治疗更合理。目前我院在慢性创面治疗中已成熟的运用并治疗了数以百计的病患，效果肯定。通过该技术的推广运用，治愈了以往难以治疗的创面。

负压吸引治疗有控制感染、持续吸引、改善血液循环、促进

(完成人 烧伤与创面修复病区 丁伟伟 李爱婷)

本版责编：周晓蒙

灌注化疗+胃左动脉栓塞治疗晚期贲门癌

贲门癌是我国最常见的恶性肿瘤之一，中晚期患者无法手术治疗，多以全身静脉化疗、放疗及口服靶向药物为主，效果不佳、副作用大，患者生活质量差，生存期短。

晚期贲门癌侵犯胃底，在贲门及胃底部形成软组织肿块。肿瘤浸润、生长过程中肿瘤血管不断新生，血供不断增加，供血动脉增粗，而且主要有胃左动脉供血，因

而成为灌注化疗及栓塞的基础。对胃左动脉直接灌注化疗药物，由于药物的首过效应和局部高浓度，可大量杀死肿瘤细胞，同时减少药物对正常组织的损伤。栓塞供血动脉可阻断肿瘤血供，进一步使肿瘤萎缩坏死。从而迅速缓解/解决食管梗阻问题。正常胃、食管由于有其他分支的供血而不会产生坏死、穿孔。

【平邑新时代文明实践】

青春建功新时代 志愿服务耀平医

——我院“学雷锋月”活动纪实

春暖三月草长莺飞，医者仁心互助友爱。2019年3月5日是第56个学雷锋纪念日，也是第20个“中国青年志愿者服务日”。为深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想，传承和弘扬雷锋精神，开展新时代文明实践，我院文明

办、团总支在全院团员青年中发起了“学雷锋月”活动。活动以3月份为重点，以3月5日前后为重要节点，贯穿全年不断线。

通过“青春建功新时代·志愿服务耀平医”主题团日活动、“不忘初心为群众·志愿服务我先行”志愿者服务活动、“共享新时

代·共建新平邑”公益环保活动、“岗位学雷锋·行业树新风”优质服务活动等学雷锋系列主题活动的开展，在全院广大团员青年中进一步弘扬“奉献友爱、互助进步”的志愿精神，引导团员青年在奉献中体现作为、在付出中提升境界、在实践中传播文明、在

行动中促进和谐，推进医院学雷锋活动全员化、常态化、机制化，在全院掀起一股“学雷锋”的春风，以实际行动温暖患者、温暖医院、温暖社会，为医院更快更好地发展，为“健康平邑”建设再立新功。

(文明办 团总支)



“青春建功新时代·志愿服务耀平医”主题团日活动



3月4日，医院团总支开展了“学雷锋月”活动启动仪式暨主题团

日活动，拉开了我院学雷锋月活动的序幕，院党委委员、工会主席陈勇为医院青年志愿者服务队授旗，100多名志愿者重温经典，共同唱响《学习雷锋好榜样》。会上，院团总支安排部署了《平邑县人民医院开展“学雷锋月”活动实施方案》，向全院广大团员青年发出了学雷锋倡议，引导全院上下感悟雷锋新时代精神，以实际行动弘扬雷锋精神，将雷锋精神与志愿服务精神相结合，积极践行社会主义核心价值观，为医院发展贡献力量。



“不忘初心为群众·志愿服务我先行”志愿者服务活动



3月5日学雷锋日当天，我院在莲花山广场参加了平邑县2019年“学雷锋”志愿服务月暨宣传实施《临沂市文明行为促进条例》启动仪式，并举办了大型义诊活动。活动现场，来自我院内科、外科、眼科、耳鼻咽喉科、中医科、皮肤科、烧伤与创面修复科等专业的医疗专家及青年

志愿者们热情地为市民提供健康咨询、解疑释惑、常规检查等服务，针对春季常见病、多发病及慢性病防治进行健康宣教。院内志愿者们早早来到“青年雷锋岗”前，利用休息时间为患者提供导医导诊、健康咨询、环境卫生、文明督导、义务劝烟等服务。

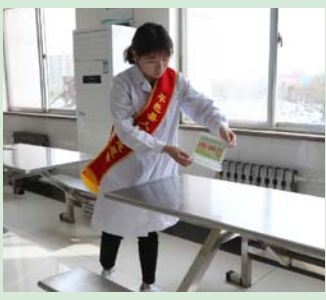


为进一步增进女性健康知识素质，提高自我生理和心理健康保健常识，3月8日上午，我院团总支组织医疗专家到平邑街道保定社区开展了“关爱女性·呵护健康”健康知识讲座暨学雷锋主题志愿服务活动，为妇女朋友们送上一份节日健康大礼。我院妇科病区张卉

主任、甲状腺乳腺外科病区裴磊副主任用贴近生活的实例，深入浅出、通俗易懂的语言，为社区民众呈现一场精彩的健康讲座，从女性健康理念、疾病早期预防和自我诊断的相关常识、女性日常保健常识等方面进行了详细的讲解，引领大家树立科学健康的生活理念。



“共享新时代·共建新平邑”公益环保活动



医院各团支部开展了“美蓝天、美医院、美社区”活动，志愿者们在门诊、病房、餐厅和家属院等场所仔细清理卫生死角，拾捡垃圾，清理小广告，为群众创造了一个文明整洁、舒适优美的就医环境。同时，志愿者们开展了无烟医院、“垃圾不落地”、文明餐桌宣传活动，通过摆放宣传展板、设置咨询台、发放宣传资料、劝阻不文明行为等方式，引导广大市民遵守公德、崇尚文明的同时，也进一步强化了医院职工讲文明、树新风的良好风尚，为巩固我县创建国家卫生城市和文明城市的成果出力添彩。



“岗位学雷锋·行业树新风”优质服务活动

我院将开展学雷锋活动作为培育全院干部职工践行社会主义核心价值观、提升文明素养的重要载体，以“创先争优、三好一满意”活动为抓手，坚持立足岗位学雷锋，爱岗敬业、乐于奉献，争做群众满意窗口、争创优质服务品牌、争当优秀服务明星，弘扬了文明新风，传播了社会正能量，谱写了一曲曲新时期的雷锋之歌。



本版责编 李梅



3月12日下午，县卫生健康局党组书记、县红十字会常务副会长孙维国，我院副院长李广金带领医院专家及志愿者们到流峪镇龙王河村赵连申家中提供上门义诊服务，为行动不便的贫困群众送健康、送温暖。一声声亲切的问候，一句句诚挚的叮嘱，让老人心里暖意融融，不仅让贫困村民对自己的健康状况有了进一步了解，更感受到了社会的温暖，营造了全社会关心帮助贫困群众的良好氛围。

为加强县域内医共体建设，推动优质医疗资源下沉，强化基层医疗卫生机构居民健康守门人能力，方便群众就近就医，我院医共体帮扶暨志愿者服务活动走进丰阳镇卫生院。我院康复医学科、肝胆血管外科等专业的专家在丰阳镇卫生院进行了查房、会诊，对相关专业知识进行了业务讲授及技术指导等医共体帮扶活动，切实有效地带动基层医院科室技术进步与学科发展，并建立了科室间上下联动的合作关系，促进分级诊疗、双向转诊，逐步提升基层医院的医疗服务能力，让乡镇百姓在家门口享受到县级医院优质医疗服务。

3月3日全国爱耳日，3月24日世界防治结核病日，我院志愿者们分别在医院门诊、莲花山广场开展了“关爱听力，关注眩晕”、“终结结核行动，共建共享健康中国”主题宣传义诊活动，用医者的情怀和真挚的志愿服务传承和弘扬雷锋精神。

