

泰安市中医医院中医药传承推广活动启动暨泰安市中医诊疗中心启用仪式举行

致志传承杏林精华 远瞻守正创新之路



■揭牌仪式。

记者 颜凯 摄

本报8月26日讯(通讯员 张男)25日,泰安市中医医院中医药传承推广活动启动暨泰安市中医诊疗中心启用仪式圆满举行,这是对中医药文化传承与创新的一次重要实践,也标志着我市中医药事业迈入了一个崭新的发展阶段。

据了解,泰安市中医诊疗中心建设项目是国家中医特色重点医院项目,是2022年山东省重大项目之一。目前,该项目已建设成集门急诊、医技、中医特色诊疗、中医适宜技术推广、中医教学、科研、病房、办公于一体的综合性大楼。

启用仪式上,市中医医院党委书记张开刚汇报了中医药传承推广活动有关情况,市中医诊疗中心建设情况。他表示,该中心的启用,标志着医院的医疗事业又进入一个新的发展阶段,将极大改善医院就诊条件,进一步提升医院综合服务能力,打造全市中医药系统发展新高地。

医院将以更好更优的医疗服务,满足人民群众对中医药服务的需求,奋力谱写市中医医院“传承精华、守正创新”的新篇章。

市政府有关领导表示,近年来,泰安市坚定实施中医药全域发展战略,扎实推进中医药振兴发展重大工程,中医药传承创新发展取得积极成效。此次市中医诊疗中心的启用,在有力改善群众就医环境、提升中医药服务能力的同时,也成功搭建了中医药传承与创新的发展平台,必将更好助推泰安市中医药事业实现跨越发展。

省卫生健康委二级巡视员梁开诚表示,市中医诊疗中心的建成启用,必将对泰安市乃至全省中医药事业发挥积极作用。希望市中医医院以市中医诊疗中心启用为契机,以文化引领中医药事业传承与创新,充分发挥中医药作为中华文明宝库“钥匙”的独特作用,为加快全省中医药



■活动现场。

记者 颜凯 摄

事业高质量发展,推动中医药为更好服务人民健康发挥更大作用。

在揭牌签约环节,中国中医药科技发展中心(国家中医药管理局人才交流中心)医疗创新处副处长许伟明,市卫生健康委党组书记、主任张亮共同为市中医医院全国首批“中医药适宜技术推广中心建设单位”和“国家中医优势专科(脑病科、内分泌科、肝病科)建设单位”揭牌,标志着医院将在传承创新、技术推广和专科建设等方面发挥更加重要的作用。

市中医医院党委副书记、院长葛菁,省公共卫生临床中心健康管理中心主任陈东,山东中医药大学附属医院纪委书记、副院长杨东共同签订战略合作协议,开启了友好合作的新篇章。

在与会人员见证下,相关领导共同上台启动触摸球,宣布泰安市中医诊疗中心正式启用。

仪式结束后,与会领导共同参观了市中医诊疗中心,并认真听取了中心建设理念、建设布局、配套医疗设备等方面的介绍。

据了解,市中医诊疗中心将建设成为中医药适宜技术推广示范中心、中医药特色疗法应用推广中心、泰城东部最大的急救中心、全市急危重和疑难杂症中医诊疗中心以及全市中医药传承创新中心,推进中医药科研创新和成果转化。

作为全市中医医疗、教学、科研龙头单位,全市中医药事业发展的“领头羊”和“主力军”,在高质量发展的新起点上,市中医医院将不断探索中医药传承与发展的新途径、新方法,围绕“中医特色突出、现代技术卓越、综合实力雄厚、服务品质优良”的目标定位,开展“美丽医院”建设,不断推进中医药产业高质量发展,为人民群众的健康福祉,为健康泰安建设贡献中医药力量。

市公共卫生医疗中心举行2024年“中国医师节”庆祝大会

提升服务能力 推动医院高质量发展

本报8月26日讯(记者 刘英迪 通讯员 许元陆)近日,市公共卫生医疗中心举行2024年“中国医师节”庆祝大会,表彰先进典型,致敬奋战在医疗一线的,用实际行动坚守初心使命的医师。

大会在全体医师的宣誓中拉开帷幕。市公共卫生医疗中心党委委员、副院长李巍伟主持会议。市公共卫生医疗中心党委委员、副院长赵乐祥宣读表彰决定,与会领导为优秀医师、优秀青年医师、优秀技师、优秀药师、优秀质控员、优秀医保医师及在医师节系列考核中成绩突出的团体和个人颁发证书。获奖医师代表国华、王燕上台发言,分享从医经历、工作感受,表达他们对职业的热爱、对生命的尊崇。

市公共卫生医疗中心党委书记武秀利代表院领导班子向一线医务工作者致以节日的问候,向受表彰医师表



■市公共卫生医疗中心举行2024年“中国医师节”庆祝大会。

通讯员供图

示祝贺,围绕“崇尚人文精神,彰显医者仁心”主题向全院医师提出殷切希望。他表示,今年以来,全体医师及医

院员工以高度的责任感和使命感,扎实有效地推进了院党委部署的各项重点工作。广大医师和全院职工需真抓

实干,谱写发展新篇章;刻苦钻研,努力提升服务能力;提质增效,推动医院高质量发展。

会议指出,全院医师在医院高质量发展中肩负着重大责任,应以优秀代表为标杆,坚持人民至上、生命至上,弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神,聚焦学科建设,为医院的高质量发展贡献力量。

在文艺表演环节,医师自编自演的创意短视频以及科普快板、舞蹈、歌曲、朗诵等节目,为现场观众带来了欢笑与感动,传递了积极向上的正能量。

市公共卫生医疗中心全体医务人员将以更加昂扬的斗志、更加坚定的信念,推动医院高质量发展迈上新台阶,为推进健康泰安建设、守护人民健康福祉贡献更大力量。

市妇幼保健院妇科主任参编《妇产科手术规范教程》教材

为妇产科手术技术规范化作贡献

本报8月26日讯(通讯员 李欣 王艺璇)近日,市妇幼保健院妇科主任和小兵参与了国家卫生健康委住院医师规范化培训规划教材配套用书《妇产科手术规范教程》的编写工作。

此次参编,不仅彰显了和小兵在妇产科手术领域的卓越贡献,也标志着市妇幼保健院在妇产科学医学教育及临床实践中占据了重要的一席之地。《妇产科手术规范教程》作为行业内权威书籍,其编写团队汇集了国内顶尖的妇产科专家与学者。和小兵作为其中一员,与主编王峰教授、狄文教授及其他编者共同努力于将妇产科手术技术的最新进展、规范化操作流程及丰富的临床经验融入书中。

在参编过程中,和小兵充分发挥其在妇科微创手术领域的专长,特别是在经阴道单孔腹腔镜、阴式手术、经脐单孔腹腔镜等微创技术方面的深造造诣,编著《经阴道子宫肌瘤切除术》,收录书中,为妇产科手术技术的规范化、标准化发展作出了积极贡献。

据了解,阴式手术利用阴道作为手术入路,具有创伤小、恢复快、术后无疤痕等优点。该手术对医生的操作技巧和经验要求极高,需要医生具备精湛的技艺和丰富的临床经验。多年来,和小兵以出色的手术技巧和丰富的临

床经验,成功为众多患者实施了阴式手术,并取得了显著疗效。阴式手术在切除多发性子宫肌瘤方面具有显著优势,尤其是对于肌瘤数量多、位置复杂的病例,能更彻底地清除病灶,同时减少手术创伤和术后疼痛。

此前,47岁的患者孙女士因多发性子宫肌瘤导致腹部肿胀,并伴有剧烈疼痛,生活质量受到严重影响。考虑到孙女士曾有过腹腔镜手术的经历,且对再次手术有抵触情绪,和小兵决定采用阴式手术方式为其进行治疗。术中,和小兵成功为孙女士剔除子宫肌瘤16枚,其中最大瘤体直径约7厘米,有效改善了患者症状,提高了其生活质量。

经脐单孔腹腔镜技术则通过脐部进行手术,具有术后瘢痕小、美观性好的优点。目前,经脐单孔腹腔镜技术和阴式手术都是国际前沿的微创手术方式。和小兵深刻认识到这两种技术的特点及优势,进行创新性整合,打造出了经阴道单孔腹腔镜这一新的微创手术方式,进一步提升了微创手术的疗效和患者满意度。和小兵表示,任何一种手术方式都有其优势和局限性,多年来,市妇幼保健院妇科团队致力于各种微创技术的协同发展,多种手术方式优势互补,为患者制定最适宜的治疗方案,致力于为患者解除病痛。

市第一人民医院角峪院区“互联网+护理服务”首单完成

让优质护理服务延伸到家



■市第一人民医院角峪院区开展“互联网+护理服务”。 通讯员供图

本报8月26日讯(记者 于冰冰 通讯员 张妙娴)近日,市第一人民医院角峪院区完成首单“互联网+护理服务”。

据了解,患者3年前被诊断为脑出血,治疗后一侧肢体活动受限,近期从市第一人民医院角峪院区带胃管出院回家。因胃管留置时间到期,患者又行动不便,其家属便从“泰安市第一人民医院智能服务”公众号上预约了更换胃管护理服务。

接到申请后,总护士长邵传荣立即安排护理人员做好物品准备,确定好时间后前往患者家中为其完成更换胃管护理。主管护士王伟为患者及家属讲解了服务

内容,耐心地进行插管前评估,并检测患者生命体征,在患者签署知情同意书后重新为其插上胃管并妥善固定,随后嘱咐了相关注意事项和护理要点。

患者家属表示,患者年事已高且生活不能自理,市第一人民医院角峪院区开展的“互联网+护理服务”为他们解决了很多困难和不便,他们非常认可和感谢。

市第一人民医院角峪院区通过“互联网+护理服务”模式,将护理服务从医院延伸至家庭,满足出院患者、居家老年人等行动不便人群的日常护理需求,为群众提供了更贴心、更专业、更优质的护理服务。

新泰市2024年度团体献血活动全面启动



■群众积极参与无偿献血。

通讯员供图

本报8月26日讯(通讯员 曲小娜)为保障临床血液供应,新泰市政府下发《关于启动新泰市团体无偿献血工作的通知》。近日,新泰市2024年度团体献血工作正式拉开序幕。

新泰市政府高度重视本次团体献血组织动员工作,各部门通力协作,精心谋划,向各级各单位发出献血倡议书,号召各级政府机关、企事业单位、乡镇(街道)健康适龄公民积极参与无偿献血活动。新泰市卫生健康局接到通知后,迅速响应,制订方案,对团体献血活动进行了周密安排。

活动启动以来,新泰市各乡镇(街道)及有关部门单位积极响应,广泛动员,指定联络负责人,全程做好报名登记和组织安排工作。

团体献血活动现场,党员干部带头献血,各企事业单位广大干部职工及乡镇(街道)居民积极参与。截至目前,新泰市委、市政府,农业系统、住建系统、新汶街道办事处、新甫街道办事处、青云街道办事处和翟镇已开展团体献血活动,共有222人献血77700毫升。目前,新泰市2024年度团体献血活动仍在进行中。

读懂体检报告中的肿瘤标志物

□泰安市公共卫生医疗中心检验科 焦学慧 付吉明

有的人在体检后发现肿瘤标志物升高,全身检查后发现一切正常;有的人肿瘤标志物正常,但没过多久却发现肿瘤,这到底是怎么回事?

●肿瘤标志物是什么?

肿瘤标志物是指在肿瘤的发生和增殖过程中,由肿瘤细胞本身所产生的,或者由机体对肿瘤细胞的反应而产生的,反映肿瘤存在和生长的一类物质。这些标志物存在于患者的血液、体液、细胞或组织中,可以通过生物化学、免疫学、分子生物学等方法进行测定。它们在肿瘤的辅助诊断、鉴别诊断、观察疗效、监测复发和预后评估中具有很大的临床价值。比如常见的肿瘤标志物有AFP、CEA、CA-199、CA-125、CA-153、CA72-4、NSE、SCC、FPSA、TPSA等。

●肿瘤标志物高了,是不是就真的得了癌症?

在体检过程中,若发现肿瘤标志物数值有所升高,部分人群可能会产生恐慌情绪,担心自己罹患癌症。其实,肿瘤标志物数值升高,并不能直接

等同于癌症的确诊。以CA-199为例,该指标在正常人群中的含量相对较低,在患有胰腺癌、胆囊癌人群中会有不同程度的升高,但脂肪肝、胆囊结石、肝纤维化等疾病也是导致CA-199升高的重要因素。因此,在解读肿瘤标志物结果时,动态连续监测有更大的临床意义。健康体检时发现单独某一项或几项的结果增高,可以间隔两个月左右再复测一次,与上一次结果进行对比,如果检测结果稳定或者降为正常,定期复查即可;如果检测值是持续增高的状态,就需要引起高度重视,可以通过完善影像学、病理学等相关检查,实现对肿瘤的早发现、早治疗。

需要注意的是,各项肿瘤标志物的敏感性和特异性并不是100%,有部分患者即使已经罹患肿瘤,其肿瘤标志物的检测结果仍可能是正常值。因此,并非所有类型的肿瘤都以出现标志物高为表达,标志物的数值偏高也不是就等同于癌症的确诊。

●肿瘤标志物检查有必要做吗?

在很多癌症发病早期,即使患者

还没有任何症状和体征,隐藏的癌症病灶已经释放了少量产物到血液里。在癌症筛查时,如果发现这些标志物升高,可以引起医生和患者的警惕,通过深入检查,帮助早期诊断癌症。此外,在肿瘤患者的随访和复查过程中,肿瘤标志物升高幅度较大的患者,其生存预后情况要差于肿瘤标志物升高幅度较小的患者。如果患者在接受治疗后,其原本升高的肿瘤标志物出现下降,甚至下降到正常范围内,则提示患者目前接受的治疗方案是有效的,反之,如果数值快速升高,则提醒医生要结合影像等其他检查情况来调整治疗方案。总而言之,肿瘤标志物在肿瘤普查、高危人群筛查、肿瘤辅助诊断与鉴别诊断、肿瘤疗效评价、肿瘤复发的监测和预后判断、手术化疗放疗的监测、确定不知来源的转移肿瘤和原发肿瘤等方面发挥着重要作用。

●哪些人群适合进行常见的恶性肿瘤风险筛查?

肺癌筛查:年龄在50岁以上人

群,有肺癌家族史、吸烟史、咳嗽、胸痛、痰中带血、长期低热等。肿瘤标志物检测包括NSE、CEA、SCC。

乳腺癌筛查:年龄在35岁以上女性,有乳腺癌家族史、乳腺疾病史、乳头异常分泌物等。肿瘤标志物检测包括CA-153、CA-125、CEA。

宫颈癌筛查:年龄在21岁以上女性,有宫颈癌家族史、不洁性生活史、白带异常、阴道出血等。肿瘤标志物检测包括SCC、CEA。

结肠癌筛查:年龄在50岁以上人群,有结肠癌家族史、慢性结肠炎及肠息肉病史,下腹痛、便血等。肿瘤标志物检测包括CEA、CA-199。

胃癌筛查:年龄在50岁以上人群,有胃癌家族史、胃溃疡、胃息肉病史等,腹痛、腹泻、消瘦、柏油便等。肿瘤标志物检测包括CA72-4、CEA。

前列腺癌筛查:年龄在45岁以上男性,有前列腺癌家族史、慢性炎症史,反复尿频、尿急及尿尿等。肿瘤标志物检测包括PSA、FPSA。

爱国卫生人人参与,美好环境家家受益。