山东省泰山医院(山东省老年病医院)呼吸内科精进技术、创新服务、做强专科

构建老年呼吸健康全周期管理体系

□记者 邢季萌 通讯员 于丛丛

医心守护夕阳红

老年呼吸系统疾病是困扰老年群体的常见慢性病,兼具起病隐匿、症状不典型、病情进展快、合并基础病多、恢复周期长等特点,诊疗难度远高于普通呼吸系统疾病,对专科诊疗技术、综合救治能力、长期康复管理及便民服务体系都有着极高要求。

山东省泰山医院(山东省老年病医院)呼吸内科立足老年患者生理特点与就医需求,专注老年呼吸疾病规范化、个体化、全周期诊疗,持续强化学科建设,落实“老年友好”服务,打造出技术精湛、服务暖心、管理完善的老年呼吸专科特色品牌。



■医生查房时为患者做检查。 通讯员供图

筑牢人才设备底座 夯实老年呼吸诊疗根基

学科发展,人才为先。呼吸内科始终将人才梯队建设作为学科发展的核心根基,构建起结构合理、技术过硬、经验丰富的专业化诊疗团队。目前,科室配备主任医师1名、副主任医师1名、主治医师2名,其中,硕士研究生3名,并搭配10名专业护理人员。全员深耕老年呼吸疾病诊疗领域多年,长期应对老年复杂呼吸病症,积累了丰富的临床实战经验,精准攻克老年患者“多病共存、病情多变、耐受度差”等诊疗难题,雄厚的人才力量为学科高质量发展、老年疑难病例救治提供了核心支撑。

硬件赋能诊疗,设备守护健康。为适配老年危重症、慢性病的救治与康复需求,呼吸内科配齐全套先进呼吸支持诊疗设备,常规开展鼻导管吸氧、雾化吸入、氢氧雾化治疗、高流量湿化氧疗、无创辅助通气、支气管镜介入检查等核心诊疗技术,能够全方位满足老年患者从轻症干预、常规治疗到危重症呼吸支持的全层级诊疗需求,有效提升救治成功率,为老年呼吸危重症患者的生命安全提供坚实硬件保障。

聚焦老年疾病痛点,形成精准诊疗特色。针对老年呼吸系统疾病的独特发病特点,呼吸内科摒弃单一诊疗模式,重点攻关老年重症肺炎、慢性呼吸衰竭、老年过敏性哮喘三大核心领域,形成独具优势的专科诊疗体系,精准破解老年患者诊疗困境。老年患者普遍存在基础疾病多、脏器功能衰退、病情变化快、抗感染能力弱等问题,普通诊疗方案极易出现疗效不佳、并发症频发、预后较差等问题。科室针对性推行个体化综合诊疗模式,接诊后全面评估患者心肺功能、基础慢性病、身体耐受度,精准把控抗感染治疗、呼吸支持、脏器保护、并发症防控等每个诊疗环节,兼顾治疗疗效与老年患者就医安全,有效降低老年患者肺部感染、重症肺炎的重症恶化风险,大幅改善预后效果。

畅通全周期诊疗链条 覆盖救治康复居家全场景

在老年过敏性哮喘诊疗领域,呼吸内科打破传统“对症用药、被动治疗”的局限,建立“病因筛查—精准评估—个体化干预—长效管理”的全流程规范化诊疗体系。科室可独立开展呼出气一氧化氮测定、支气管舒张试验、外周血嗜酸性粒细胞及总IgE检测、皮肤点刺试验等全套专科检查,精准筛查粉尘螨、屋尘螨、各类花粉、宠物皮屑等常见老年致敏原,同时开展针对性特异性脱敏治疗,从根源调节老年患者机体过敏状态,彻底摆脱长期依赖药物、病情反复的困境,有效减少哮喘、过敏性鼻炎反复发作,降低药物副作用对老年脏器的损伤,切实提升老年过敏患者的生活质量,尤其适配反复发作、久治不愈的老年过敏类呼吸疾病患者。

结合老年患者恢复慢、居家护理能力弱、复发率高的特点,呼吸内科构建起“急性期救治—住院康复—居家照护—长期随访”的全周期护理诊疗闭环,让老年患者诊疗有保障、康复有指导、后期有守护。针对出院后的慢阻肺、慢性呼吸衰竭老年患者,科室推出暖心居家延续服务。很多老年患者的子女常年在外工作,患者本身不会操作呼吸机,无法精准调整设备参数,存在极大健康隐患。科室主动提供上门调试、设备维护、用药指导、上门送药等便民服务,手把手教会患者及家属家庭氧疗、排痰护理、规范用药技巧,解决老年患者居家康复无人指导、就医不便的难题。

落实“老年友好”服务 传递医疗温度

考虑到老年患者行动不便、不会操作智能设备等现实问题,呼吸内科全方位优化老年就医服务流程。从入院床位协调、日常订餐、生活照料到就诊咨询、手续代办,科室全程为老年患者提供贴心服务,全方位适配老年群体就医习惯,最大限度减少老年患者就医奔波。

针对高龄、独居、行动不便的患者,呼吸内科持续落实上门复诊、设备检修、健康回访等便民举措,用有温度的医疗服务,解决老年患者就医痛点、难点。同时,科室融入中西医结合诊疗理念,将中医调理、康复理疗融入老年呼吸疾病全程诊疗,标本兼顾改善老年患者心肺功能与整体体质,助力老年患者高效康复。

多年来,山东省泰山医院(山东省老年病医院)呼吸内科始终专注老年呼吸疾病学科建设,以精准的诊疗技术、完善的康复体系、暖心的老年专属服务,攻克一项项老年呼吸诊疗难题,积累了丰富的老年疑难、重症呼吸疾病诊疗经验。未来,呼吸内科将持续精进技术、优化服务、做强专科,不断完善老年呼吸疾病全周期诊疗康复体系,持续提升老年呼吸疾病规范化诊疗水平,用心守护老年患者的呼吸健康,为区域老年健康事业高质量发展赋能助力。

健康快车

市疾控中心举办全市健康教育能力提升培训班

夯实人才队伍建设 促进业务优化升级



■培训班现场。 通讯员供图

本报8月31日讯(记者 **刘英迪** 通讯员 **魏峰 谢礼**)近日,市疾控中心举办全市健康教育能力提升培训班,旨在进一步夯实全市健康教育人才队伍建设,提升健康科普工作专业能力与业务水平。

近年来,我市居民健康素养水平稳步提升,健康科普传播矩阵不断完善,控烟干预、重点人群健康促进等各项工作取得阶段性成效。同时,基层健康传播精准施策水平仍有待提高,科普作品创作、宣教效果评估等核心业务能力仍存在短板弱项。2026年是“十五五”规划开局之年,必须把队伍能力建设摆在突出位置,充分发挥健康教育在医防协同、群防群控工作中的桥梁纽带作用。

培训班要求,全市健康教育工作者要深刻把握健康教育的战略定位,主动适应政策要求和传播环境变化,提升政策转化、健康传播和风险把控能力;要深耕内容建设,运用短视频、直播等新形态,把专业医学知识转化为群众听得懂、记得住、用得上的健康科普作品;要严守科普规范,健全内容审核机制,确保健康科普科学准确,防止“伪科普”误导群众。

培训班设置健康传播材料制作与应用、项目干预实施、数据分析与报告撰写、重点人群健康素养提升及基层健康传播创新实践等课程,采取专家授课、经验交流相结合的方式进行。

市疾控中心将持续加强技术指导和培训评估,坚持科学严谨、贴近群众的原则,深耕基层健康宣传教育工作,推动全市健康教育专业化、规范化、本土化发展,持续提升全市居民健康素养水平,为保障群众健康、推进健康泰安建设提供坚实支撑。

市妇幼保健院(市妇女儿童医院)生殖医学科顺利通过省级校验评审

为患者提供更加安全高效的医疗服务

本报8月31日讯(记者 **颜凯** 通讯员 **李欣 王艺璇**)近日,市妇幼保健院(市妇女儿童医院)迎来省卫生健康委组织的人类辅助生殖技术校验评审,经过工作汇报、专家提问、现场查验等环节,最终顺利通过校验评审。

此次校验评审专家组由省内知名生殖医学专家组成,专家组根据汇报材料内容及卫生健康委要求的各项技术指标、临床数据标准条款,就伦理与管理、女科及男科临床、人工授精实验室、男科实验室等方面对科室成员进行提问,并实地现场查验,抽查病历,严格按照辅助生殖技术校验规范要求进行考核。医院生殖医学科全体成员有条不紊,沉稳应答,以良好的团队风貌和较高的专业素质赢得了专家组认可。

校验评审专家组专家表示,人类辅助生殖技术涉及千千万万家庭的幸福,校验制度是保障技术安全、有效、伦理合规的关键环节。山东省已建立常态化校验机制,对全省获准开展相关技术的机构进行定期审查,严把生殖健康质量关。

此次校验评审结束后,专家组将形成详细报告并提交至省卫生健康委。市妇幼保健院(市妇女儿童医院)将根据反馈意见持续改进,为患者提供更加安全、高效的医疗服务,推动人类辅助生殖技术规范、有序运行,切实造福更多不孕不育家庭。

市中医医院

医疗服务进村居 健康义诊暖民心



■市中医医院开展医疗服务进村居活动。 通讯员供图

本报8月31日讯(通讯员 **张男**)近日,市中医医院相关负责人带领医疗专家团队走进肥城市老城街道李庄村开展医疗服务进村居活动。此次活动旨在深入贯彻落实国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局《关于实施2026年卫生健康系统为民服务实事项目的通知》要求,扎实推进中医药文化服务月与中医药文化惠民活动,推动健康科普下沉基层,切实服务基层群众。

活动现场设置健康科普培训、中医特色诊疗两大板块。市中医医院相关负责人带来心血管健康专题讲座,围绕心血管疾病预防、日常养护、高血压防治等内容开展科普宣讲,引导群众树立科学防病理念。

随后,急诊科主管护师开展心肺复苏应急救护实操培训。培训以通俗易懂的理论讲解搭配直观生动的现场演示,面向群众普及急救知识,传授实用急救技能,提升村民应急处置能力。

由心血管病科、针灸三科、内分泌一科、骨伤四科、脑病科、肝病科、口腔科骨干医师组成的专家团队,为现场群众开展中医特色诊疗服务。专家细致问诊,针对群众慢性病、骨关节病、口腔问题等进行耐心答疑解惑,并提供个性化诊疗、用药及中医调理建议,把优质中医药服务送到群众“家门口”,让村民足不出村就能享受到市级医院的专业诊疗服务。活动现场同步设置互联网医院服务专区,工作人员手把手指导居民线上问诊、预约挂号、复诊续方,帮助群众熟悉便捷的线上就医渠道。

此次医疗服务进村居活动将健康知识、医疗服务送到基层一线,打通服务群众健康“最后一公里”。市中医医院将持续开展系列中医药惠民服务,推动优质医疗资源下沉,不断增强基层群众健康获得感与幸福感。

市精神卫生中心专家呼吁:

抑郁绝非“想不开” 科学防治护健康

健康科普行 ——万场健康知识讲座



■陈洪来做客健康科普大讲堂。 记者 刘英迪 摄

本报8月31日讯(记者 **李皓若**)随着大众对健康的重视程度不断提升,高血压、糖尿病等躯体疾病早已广为人知,但还有一种看不见、摸不着的疾病,正悄然侵害着各年龄段群体的身心健康,它就是抑郁症。“抑郁症是需要医学专业干预的心理疾病,绝不等同于‘心态不好’。”近日,市精神卫生中心精神六科主任陈洪来做客健康科普大讲堂,就抑郁症的识别、治疗与日常预防,带来了一场深入浅出的讲解。

生活中,每个人都会经历难过、失落、身心疲惫的时刻,但普通的心情不好与抑郁症之间存在明显界限。陈洪来分析,普通情绪低落往往对应着具体的应激事件,比如孩子考试失利、工作任务未能完成、出行遭遇意外状况等,这类负面情绪通常短暂且可控,通过倾诉、休息、运动等方式,多数人几天时间便可逐步缓解。反观抑郁症,患者常常毫无来由便陷入情绪低落、内心空虚、身心极度疲惫的状态,甚至萌生厌世想法,个人难以自主控制。

“临床诊断抑郁症有一个重要标准,就是两周原则。”陈洪来说,如果连续两周以上,一天中大部分时间都处于情绪低落、兴趣减退、快感缺失的状态,依靠自我调节无法改善,甚至症状不断加重,就要警惕抑郁发作的可能。更重要的是二者的影响范围不同,普通心情不好仅影响当下的情绪感受,而抑郁症除影响情绪外,还会波及思维认知、行为模式、睡眠、食欲乃至躯体感受。

“超过60%的抑郁症患者最先表现出来的就是身体不适,其中,早醒是抑郁症十分具有特征性的表现,患者常常凌晨一两点醒来后无法再入睡,还会出现找不到器质性病因的头痛、胸闷、腹痛、肩颈酸痛等症状,辗转多个科室却查不出问题,这就是抑郁带来的躯体化表现。”陈洪来说。

谈及抑郁症的病因,陈洪来表示,这是多重因素叠加诱发的复杂疾病,主要包含遗传易感、大脑神经生理、性格特质、社会环境及躯体疾病五大方面。临床数据表明,抑郁症存在明显的家族聚集特点,遗传相关风险接近50%。从生理层面看,大脑中负责调节情绪的5-羟色胺、多巴胺、去甲肾上腺素等神经递质一旦分泌不足或信号传递紊乱,情绪调节系统便会失灵,人便失去了感受快乐、自主调节情绪的能力。此外,性格敏感多疑、完美主义、习惯讨好他人、内向压抑的人群,以及长期处于高压环境、遭遇重大创伤事件的人群发病风险更高。

针对青少年和中老年这两类高危群体,陈洪来特别强调了他们的发病特征。对于青少年学生,很多孩子已经患病,家长却误判为青春期叛逆,一味批评管教,耽误了干预的黄金时期。青少年抑郁的核心是自我放弃与身心状态衰退,表现为成绩断崖式下滑、突然厌学、闭门不出、频繁出现头痛等躯体不适,甚至出现自残行为。而对于中老年人,尤其是独居老人,抑郁往往以躯体不适和认知能力下降为主要表现,反复就医却找不到病因,家属常误认为是正常衰老或更年期变化。老年抑郁还有典型的“晨重暮轻”特点,即早晨情绪最差,傍晚稍有缓解,这是重要的识别信号。

关于治疗,陈洪来表示,抑郁症的筛查与规范化诊疗需前往正规医院的精神科或心理科。目前,临床已形成“轻度侧重心理干预、中度药物联合心理治疗、重度强化综合治疗”的原则,整体治愈率较高,只要遵从医嘱规范治疗,绝大多数患者都可以康复。

在康复过程中,家属是不可或缺的支持力量。陈洪来提醒,恰当的陪伴可以加快康复,不当言行则会加重伤害。“你就是太矫情”“想开点就好了”这类否定患者痛苦的话语不要说,要接纳患者的“状态异常”,不指责、不说教,默默守候,让患者知道自己不是孤身面对困境,当患者倾诉时认真聆听,同时督促患者规律作息,配合治疗,营造轻松的家庭氛围。

如何预防抑郁、减少情绪内耗?陈洪来建议在日常生活中,要守住作息底线,拒绝长期熬夜,保护大脑情绪调节功能;放下精神内耗,学会与自己和解,接纳人生中的不完美;亲近自然,坚持有氧运动,舒缓压力;建立社交支持网络,避免长期自我封闭,及时宣泄负面情绪;破除病耻感,敢于主动求助,做到早识别、早干预,不让轻微情绪问题演变为严重心理疾病。

自觉践行社会主义核心价值观

富强 民主 文明 和谐
自由 平等 公正 法治
爱国 敬业 诚信 友善