

## 2023年国家继续医学教育项目 急诊、急救和紧急医学救援体系(海上紧急医学救援体系) 建设培训会议在我院举行

2024年1月20日,由中国医学装备协会应急救治装备分会主办,我院、青岛市急救中心、青岛西海岸新区急救中心承办的2023年国家继续医学教育项目急诊、急救和紧急医学救援体系(海上紧急医学救援体系)建设培训会议在我院学术交流中心举行。



中华医学会急诊医学分会主任委员、四川省人民医院、四川省医学科学院首席专家吕传柱教授,中国医学装备协会应急救治装备分会副会长、解放军总医院医学院第三医学中心急诊医学科主任、中国国际救援队队长陈威教授,中国医学装备协会应急救治装备分会秘书长吴建刚,同济大学东方医院刘中民教授,青岛大学附属医院急诊医学科主任姚健教授,海南医学院第一附属医院创伤中心主任程少文教授,海南国家紧急医学救援队队长陈潇男教授,青岛市急救中心主任辛善栋,西海岸新区急救中心主任陆蕾蕾,青岛滨海学院副校长杜培革,我院副院长田国刚、院长助理马建群出席开班仪式。田国刚主持开班仪式。



▲杜培革 致辞



▲吕传柱 致辞



▲田国刚 致辞



▲吴建刚 致辞

杜培革首先致辞。她对远道而来的各位领导、专家和嘉宾表示热烈的欢

迎和衷心的感谢。她指出,随着社会的发展和人民生活水平的提高,人们对医疗健康的需求日益增长,尤其是对急诊、急救和紧急医学救援工作的要求越来越高。因此,加强体系建设、提高救援能力、保障人民生命安全是义不容辞的责任和使命。她强调,此次培训会有利于加强与与会人员对急诊、急救和紧急医学救援工作最新进展和实践经验的认识,有利于提高医务人员的急诊、急救和紧急医学救援能力,有利于促进相关领域的学术交流与合作,有利于推动我国急诊、急救和紧急医学救援事业的高质量发展。

吕传柱教授在致辞中,对此次培训会议给予了高度评价。他指出,我院主动作为、率先谋划,承担起军民融合、平战结合海上救援体系建设的重大使命,不仅具有深远的学术意义,更为将来建设覆盖整个北海区域的海上救援体系探索出了一条全新的道路。

吴建刚在致辞中指出,青岛军民融合创新示范区和我院充分发挥自身优势,积极参与到海上紧急医学救援体系的建设工作,建立海上防险救生培训基地,开展海上紧急医学救援现场演练,是落实党和国家相关政策要求的有益尝试。此次培训班邀请到了军地双方顶尖的应急救援和急诊急救方面的专家,可以结合各自的专业特长和工作经验,从不同角度进行交流探讨,有助于推动后续海上紧急医学救援体系建设方面的深度合作。

开班仪式结束后,吕传柱教授、陈威教授、辛善栋主任、姚健教授、我院李志华教授、刘中民教授、陆蕾蕾主任、陈潇男教授、程少文教授、田国刚教授等与会嘉宾就紧急医学救援体系建设相关的理论研究和具体实践相继进行了主题演讲。

田国刚在总结会议时指出,此次培训是我国海上紧急医学救援体系建设和国际医疗救援领域的一次准高峰论坛,也是一场顶级学术盛宴。与会人



陳威教授



辛善棟主任



姚健教授



李志華教授



陸蕾當主任



陳謫男教授

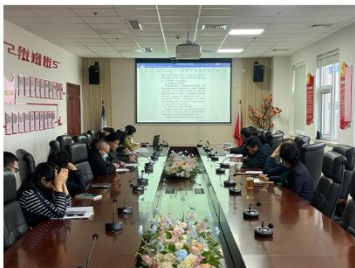


程少文教授

員在培訓中學習新知識、交流新經驗，為急救和緊急醫學救援體系（海上緊急醫學救援體系）的建設積累了經驗。

自開診以來，我院在青島西海岸新區工委、區委和古鎮口核心區管委的支持下，積極融入區域發展大局，秉持“除疾潤心、濟澤眾生”的辦院宗旨，主動發揮醫院優勢，協同推進西海岸新區衛生健康及軍民融合示範區各項建設任務的落實，以實際行動保障了駐地部隊官兵和周邊居民的醫療健康需求，為加快形成軍民融合深度發展新格局，推動軍民融合衛生健康事業全方位、多層次保障機制，健康西海岸建設貢獻了“青濱力量”。

## 我院放射防护安全管理委员会召开2024年第一次会议



1月11日，我院放射防护安全管理委员会召开2024年第一次全体会议。副院长、放射防护安全管理委员会主任委员金讯波主持并讲话，党委副书记、副院长明艳及放射防护安全管理委员会相关人员出席会议。

会议就放射防护安全管理委员会的主要职责和工作制度，涉及放射诊疗的科室内部对于放射防护（辐射安全）各项法律法规的宣传教育与培训及放射人员的自我防护与放射患者的管理进行了落实。

会上，委员会秘书唐木涛从放射诊疗设备与防护设施运行与维护情况，放射诊疗管理规定及防护制度的制定



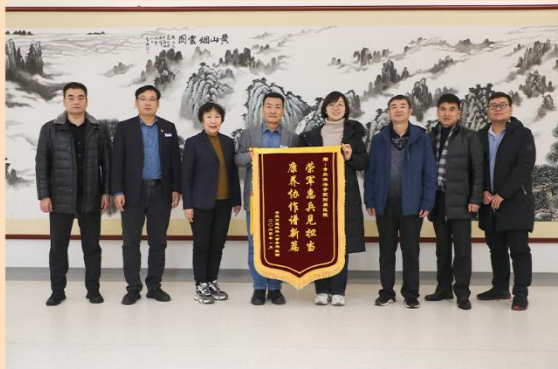
与落实情况，放射工作人员变动及接受卫生防护知识教育的培训情况，放射性同位素使用情况，场放射诊疗设备质量控制、工作场所检测和个人剂量监测情况，放射事故及应急响应情况等方面，对2023年放射防护安全管理委员会的工作进行了详细汇报，同时就管理过程中遇到的问题进行汇报总结，并提出了2024年的重点工作及方向。

金讯波在讲话中首先肯定了放射防护安全管理委员会前期的工作，要求涉及放射防护科室一定要根据国家相关法律法规，高度重视辐射安全管理，依法执业，加强医护人员和患者防护措施。

他指出，2024年，放射防护安全管理委员会要对照“三甲”标准要求，规范操作和流程，将放射防护安全的规章制度落到实处，做好《放射诊疗许可证》及《辐射安全许可证》管理及年度校验，做好放射工作人员管理及卫生防护培训，做好放射工作人员职业健康查体安排，做好《放射工作人员证》及《辐射安全培训合格证》以及放射卫生和辐射安全档案管理，做好放射性同位素和放射源安全管理，做好放射防护技术管理，做好放射工作人员个人剂量检测和辐射安全教育培训，做好年度辐射安全情况报告和国家核技术应用网站平台管理。

金讯波要求，各位委员要从自身的专业、岗位出发，将《放射诊疗管理规定》及《放射工作人员职业健康管理规范》等法律法规落到实处，将维护辐射环境安全作为管理核心，切实有效地保护医院放射工作人员、患者和公众的健康权益，努力保障设备的安全性、稳定性，保障医疗工作有序进行，让医用设备更好的服务于广大患者。

## 荣军惠兵见担当 康养惠兵谱新篇 青岛市“荣军康养”工程专班来我院座谈交流



为加强“荣军康养”工程建设,1月23日,青岛优抚医院副院长马海兰、青岛市“荣军康养”工程办公室副主任盛延钦等青岛市“荣军康养”工程专班一行来我院座谈交流。副院长田国刚、办公室主任王磊、医务部主任王晓兰、外联部主任郑勇等参与座谈。

马海兰肯定了我院在“荣军康养”工程中做出的努力。她说,自成为“荣军康养”工程首批战略合作单位以来,青岛滨海学院附属医院主动担当,积极作为,多措并举为优抚对象提供优先、优待服务,多次参加“荣军康养”专班组织的义诊活动,不断提高优抚对象就诊满意度,充分彰显了“荣军康养”工程的主旨要义。

田国刚副院长表示,我院将积极配合青岛市“荣军康养”工程专班,通过多样化的服务,充分发挥优势,为优抚对象提供优质、便捷的医疗健康服务,不断提高优抚对象

的获得感和幸福感,以真抓实干谱写新时代高质量双拥工作新篇章。

座谈会结束后,青岛市“荣军康养”工程专班将一面“荣军惠兵见担当 康养惠兵谱新篇”的锦旗送给我院,肯定和感谢医院的努力和贡献。

## 健康送到家门口, 温暖送到心坎里



“我们现在看东西比以前清晰了不是一星半点,医生技术又好又热情,真的太感谢了。”

近日,四位刚刚进行了白内障治疗的老人和一位接受了翼状胬肉治疗的老人特意到我院眼科送上了一面写有“精湛医术保光明 医德高尚暖人心”的锦旗,表达他们的感谢。

这四位老人是古镇口“融合发展党建联盟”成员单位西海岸新区滨海街道三沙路社区的居民。他们受益于我院“党建联盟送光明”工程,在我院进行了白内障和翼状胬肉手术,术后第一天,几位老人裸眼视力均达到0.8。出院当天,几位老人就商量着定做了一面锦旗送了过来。

“党建联盟送光明”工程是古镇口“融合发展党建联盟”深入开展主题教育的一项重要举措。“融合发展党建联盟”各成员单位充分利用区域资源,发挥各自优势,认真走

好群众路线,解决百姓急难愁盼问题。我院作为“融合发展党建联盟”理事长单位,积极协调,主动作为,利用自身资源优势,开展了“送光明”活动。

医院在前期的义诊和走访中发现,很多眼疾病患者年龄偏大,到医院就医比较困难。根据这一情况,我院特别安排了专人专车接老人到医院,为老人免费检查视力、眼压、眼底,进行眼部健康科普,让老人享受到了更专业的治疗和更贴心的服务。

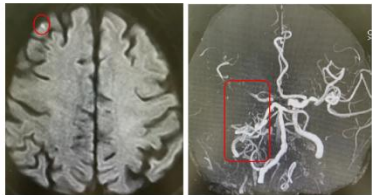
## 从“天堑”到“通途”

“医生，谢谢你们，谢谢……”

术后刚刚能够下地活动的于爷爷在家属的陪同下来到医生办公室，双手合十向我院神经内科的医护人员表达感谢。老人虽然眼含泪花，但却是住院10余天里第一次出现了激动开心的表情。

一个月前，85岁的于爷爷因“言语不利、无法独立行走”到我院急诊医学科就诊。接诊医生详细问诊查体后为其完善了头部CT，结果未见出血，考虑急性脑血管病，遂收住神经内科。神经内科医护人员问诊查体后综合评估于爷爷言语不利发病2.5小时，尚在静脉溶栓时间窗内，且排除禁忌症。“时间就是大脑”，医护人员一边准备静脉溶栓，一边与家属耐心沟通病情及溶栓的重要性。经家属同意，医护人员为其进行了溶栓治疗，随后于爷爷言语不利较前有明显好转，肢体活动正常。

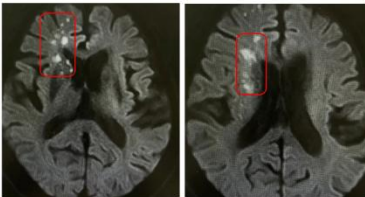
于爷爷的病情暂时得到了控制，但医护人员为其完善脑部磁共振发现，其脑梗死面积虽然不大，但病灶同侧的颈内动脉、大脑中动脉、前动脉MRA均提示闭塞，再加上于爷爷年龄大，既往有高血压和冠心病病史，脑血管筛查显示颅内血管病变重，有再次加重的风险，需密切关注病情变化。



▲左图为脑梗死病灶  
右图为血管狭窄闭塞

第二天一早，于爷爷出现左侧肢体抬举费力，言语不清较前一天有所加重，左侧口角下垂，饮水呛咳、吞咽无力。值班医师为其查体后立即复查头部CT，结果未见出血，考虑进展性脑梗死，于是给予其加强抗血小板治疗，病情出现轻度好转。2天后，于爷爷在抗血栓形成治疗中再次出现病情反复，复查头部磁共振显示脑梗死病灶较前扩大。

神经介入团队评估病情后，考虑于爷爷此次病情加重与责任血管狭窄、闭塞关系重大。神经内科主任、



▲复查脑梗死病灶

主任医师高焕民立即组织科室医师团队进行充分的病例讨论，最终决定急诊给予局麻下脑血管造影术备血管内治疗。术中，医师团队发现其右侧颈内动脉起始部狭窄次全闭塞，线性微弱血流，远端血流微弱；左侧颈内动脉狭窄约50%。考虑到患者处于脑梗死急性期，病情进展迅速，很有可能面临重度残疾，甚至危及生命。征得家属同意后，神经介入团队决定为于爷爷行全麻下右侧颈内动脉起始部球囊扩张成形术。

脑梗死急性期，闭塞动脉开通手术本身难度高、风险大，加之于爷爷高龄，全麻不仅苏醒困难，还可能出现心肺功能衰竭；术中斑块脱落会加速加重脑梗死；即使血管顺利开通，也可能出现高灌注脑出血甚至脑疝，稍有不慎，可能会产生灾难性后果，这就要求手术医生必须具备过硬的技术水平和较强的心理素质。

在介入手术室和麻醉科的全力配合下，神经介入团队顺利为于爷爷进行了手术。

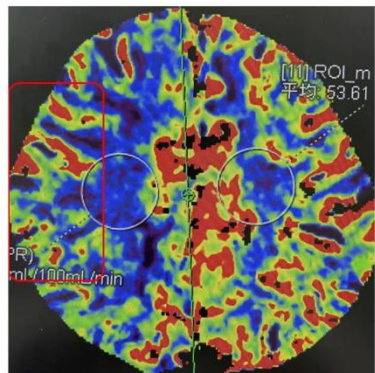


▲左1颈内动脉全闭塞 左2球囊扩张  
右1造影复查 右2狭窄改善

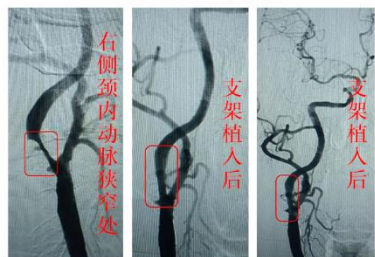
于爷爷由术后观察单元返回神经内科病房后，情况逐渐好转，左侧肢体活动从抬举有力到抬举到位并持续保持，言语逐渐清晰流利，进食饮水未再呛咳，由卧床到逐渐下床活动。感受到自己身体变化的于爷爷一改往日的郁郁寡欢和愁容

满面，脸上的笑容越来越多。在神经内科脑梗死急性期治疗结束后，于爷爷在家属的陪同下来到康复医学科进行了康复治疗。

再次见到于爷爷是在1月后。此次于爷爷是步行入院的，来神经内科进行脑血管狭窄后续介入治疗。神经介入团队再次评估了其脑灌注情况，并请多学科会诊评估术前情况后制定了“脑保护伞下颈动脉支架置入术+经皮球囊扩张成形术”的手术方案。术后，于爷爷恢复良好。



▲脑CT灌注示右侧脑组织脑血容量  
和血流量均降低



精心诊疗，挽救患者垂危生命；架起“桥梁”，打通患者血管通道。救死扶伤的路上，他们一直在坚定地努力。