

新聞速遞

• 今天，把我“講”給你聽

• 我院舉行護理臨床帶教老師培訓會

今天，把我“講”給你聽

護士是怎樣的？
護理工作又是怎樣的？
是偉大還是普通？

是不凡還是平凡？
是日復一日、年復一年，
還是因我所愛、創新無限？

是，或者不是，
答案都寫在了選擇里，
寫在了行動里。



▲ 副校長兼副院長 杜培革



▲ 藥學部主任 姜山

在“5.12”國際護士節來臨之際，我院組織開展了系列活動，演講比賽就是其中之一。經過初賽階段的層層篩選，4月18日，決賽如期舉行。青島濱海學院副校長、我院副院長杜培革出席。

決賽現場，來自不同護理單元的護士們結合崗位實際以飽滿的情緒和昂揚的狀態“講”護士、護理工作故事，或娓娓道來，或鏗鏘有力，或莊重大方，或輕鬆活潑，那些參與過的搶救，那些熬過的白天黑夜，那些與患者的攜手並肩，那些迷茫過後的堅定……感染了現場的每一個人，掌聲不斷。最後，經過激烈角逐，8號選手劉琪以96.57分拔得頭籌。

比賽邀請醫院黨委委員、工會主席、藥學部主任姜山，質量管理辦公室主任鞠桂芳，醫務部主任王曉蘭，護理部主任任愛紅，黨委委員、宣傳科科長兼綜合辦公室主任助理吳文召，心血管內科、老年病科病區護士長兼護理部主任助理秦艷麗，特殊護理單元護士長呂



風菊擔任評委。比賽最後，姜山從參賽者演講內容、儀態、舞台表現力等多方面對選手的表現進行了點評。

本次比賽以“微笑護理服務，用心呵護生命”為主題，旨在展現醫院護理團隊朝氣蓬勃、昂揚向上的精神風貌和“創優無止境”的工作理念，進一步營造“尊重護士、關愛護士”的良好氛圍，增強全體護士愛崗敬業的責任、擔當意識，推動醫院優質護理服務走深走實走心。

（素材來源/護理部 圖/王文軒）

我院舉行護理臨床帶教老師培訓會



近日，我院護理臨床帶教老師培訓會在醫院5樓禮堂舉行。各護理單元護士長、臨床帶教老師及非值班護理人員共計150餘人參加了培訓。

培訓特邀全省高校青年教師教學比賽獲獎者，青島濱海學院教師國洪婷現場授課。培訓中，國洪婷老師從教師的角色概述、如何備課、授課過程及技巧、做好課堂管理等四個方面詳細介紹了如何上好一堂課。期間，她還結

合自身參賽經驗，分享了正視比賽、認真選擇參賽節段、鑽研教學內容等的重要性。

國洪婷堅持“授人以魚不如授人以漁”的理念，整場培訓深入淺出、聲情并茂，讓參會人員受益匪淺。同時，此次培訓也對即將開展的“5·12”國際護士節系列活動之一的《第二屆護理教學大賽》具有很好的指導意義。

（來源 護理部）

全國腫瘤防治宣傳周

“綜合施策 科學防癌”，為健康生活助力

2024年4月15日—21日是第30個全國腫瘤防治宣傳周，今年宣傳周的主題是“綜合施策 科學防癌”



腫瘤是一種人類自身細胞異常增生引發的疾病，是機體在各種內外因素作用下，局部組織的某一個細胞在基因水平上失去對其生長的正常調控，導致克隆性異常增生而形成的病變，學界一般將腫瘤分為良性和惡性兩大類。

腫瘤並非“悄無聲息”，從正



常細胞發展到癌細胞需十幾年的時間，只是很多患者沒能及早發現。

腫瘤的早期症狀，可能比想象的還要多，身體出現這些表現尤為注意：

- 身體出現腫塊、結節
- 身體持續非外傷疼痛
- 出現不明原因總發熱
- 莫名出現消瘦和疲乏
- 沒有外傷却出血
- 持續出現的消化異常
- 大便習慣、性狀改變
- 黑痣突然發生變化
- 出現自發病理性骨折

當然，出現這些症狀，也不必過於焦慮，最好儘快到正規醫療機構查明原因。

腫瘤的病因涉及生活的方方面面，因此預防腫瘤應該從培養健康的生活方式入手，構築起防癌抗癌的第一道防線。

- 提倡健康合理的膳食結構
- 堅持體育鍛煉
- 保持樂觀的心態
- 注意腫瘤的早期信號



全國腫瘤防治宣傳周的啟動，旨在按照《健康中國行動—癌症防治行動實施方案（2023—2030年）》相關要求，擴大癌症防控科普宣傳，倡導每個人做自己健康的第一責任人，普及抗癌健康知識，全面提升全社會癌症防控意識，動員全社會支持和參與癌症防治工作，營造全民防癌抗癌的良好氛圍。

在此期間，“青島濱海學院附屬醫院訂閱號”將持續推送相關內容，敬請關注！

腫瘤防治，我院優勢何在？（一）

2024年4月15日—21日是第30個全國腫瘤防治宣傳周，在此之際，讓我們共同提升癌症防控意識，合理飲食，加強鍛煉，保持樂觀心態，重視癌症早篩，做好自己健康的第一責任人。

自籌建以來，青島濱海學院附屬醫院就把腫瘤防治作為特色之一，引進專家人才，建設學科團隊，配備了青島市首台世界頂級腫瘤放射治療設備——螺旋斷層放射治療系統(TOMO-H)，西門子最先進的高端人工智能PET/CT等。2021年，醫院成為山東省腫瘤醫院腫瘤规范化診療基地，在其指導、幫助下，已形成特色發展優勢，即日起，將為您陸續推送“腫瘤防治，青濱附

院優勢何在？”，本期重點介紹設備優勢。

設備介紹



螺旋斷層放射是目前最先進的放射治療技術之一，依托於螺旋斷層放射治療系統TOMO進行癌症放射治療。

我院引進的是第三代螺旋斷層TOMO-H機型，它以多角度、高調強、長覆蓋、高精度等特點，對惡性腫瘤患者進行高效、精確、安全地治療，在殺滅腫瘤細胞的同時，能最大限度地保護正常組織，提高放射治療效果。

由於特殊設計，TOMO-H可以治療位於身體任何部位的腫瘤，特別是解剖結構複雜、離危及器官比較近的特殊惡性腫瘤、多发轉移瘤以及全腦全脊髓放射治療等。它極大地拓展了腫瘤治療領域，為特殊及晚期腫瘤患者帶來了更高的治療希望。

TOMO圖像引導採用同源雙束技術，成像源和治

疗时的照射源相同，因此机械精度相同，误差小于0.1mm，远高于传统加速器的±1mm，再加上TOMO的高精度治疗床采用亚毫米运动精度控制，其综合图像引导精度小于0.1mm。基于上述特点，TOMO更适合开展大分割放射治疗技术。大分割放疗技术增加了每次放疗的剂量，但明显减少了放疗的次数，该技术能够以最快的速度抑制肿瘤细胞的增值，提高放射治疗效果，同时还能大幅减少治疗次数，缩短患者住院时间，减轻患者的经济负担（放射治疗按治疗次数收费）。

虽然放射治疗过程复杂，包含项目多，但除治疗计划三维剂量验证外，其它项目都在医保报销范围内。其中，CT模拟机三维定位、螺旋断层放射治疗可报销80%，体位固定模具制备、调强计划设计、三



维实时显像监控可报销70%。

咨询电话：

0532-58788347

0532-58788350

PET/CT是一套将PET(正电子发射断层)与CT(X线计算机断层)完美融为一体,组成的多模式成像系统,由PET提供病灶详尽的功能与代谢等分子信息,而CT提供病灶的精确解剖定位,一次显像可获得全身各

方位的断层图像,具有灵敏、准确、特异及定位精确等特点,可一目了然地了解全身整体状况,达到早期发现病灶和诊断疾病的目的。

PET/CT的出现是医学影像学的又一次革命,受到了医学界的公认和广泛关注,堪称“现代医学高科技之冠”。

为切实减轻患者的经济负担,让肿瘤患者得到标准化、规范化诊疗,经研究决定,我院对符合条件的本院住院恶性肿瘤患者,减免PET-CT检查费用的50%,减免部分由医院慈善基金列支。(注:具体事宜,患者及家属可以随时咨询就诊及住院时所在的相关科室。)

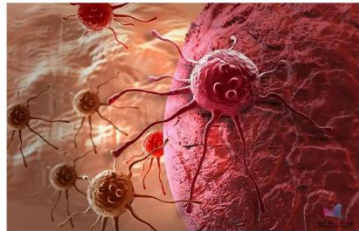
咨询电话:

0532-58788356

0532-58788358

肿瘤防治，我院优势何在？（二）

近日,国家癌症中心基于肿瘤登记及随访监测最新数据,在《中华肿瘤杂志》发布了中国恶性肿瘤发病和死亡情况。数据显示,2022年,中国新发病例482.47万,死亡病例257.42万,且多种肿瘤的发病率和死亡率都呈逐年上



升趋势。

自筹建以来,我院就把肿瘤防治作为特色之一。2021年,我院成为山东省肿瘤医院肿瘤规范化诊疗基地,在其指导、帮助下,我院不断加强学科建设,引进优质专家,优化人才梯队,有一支实力强、技术硬的肿瘤防治队伍。

金讯波,主任医师、教授、医学博士、博士研究生导师,我院副院长、泌尿外科主任。

方政慧,主任医师、教授、硕士研究生导师,我院副院长、生殖医学中心主任、妇产科主任。

张思杰,主任医师、教授,我院胃肠、甲乳外科主任。

韦光胜,我院放疗科主任医师。

黄术林,主任医师、哈佛大学访问学者,我院肿瘤防治中心名誉主任。

杨洪,主任医师,我院核医学科主任。

喻光,医学硕士,我院放疗科副主任医师。

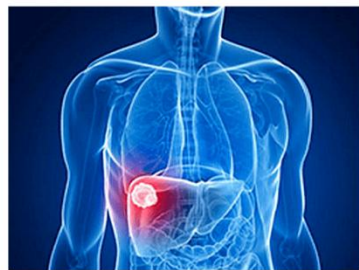
唐木涛,生物医学工程硕士,我院放疗科副主任医师。

徐敬宣,医学博士,我院肿瘤科副主任医师。

李保健,我院肿瘤科副主任医师。

近期,肿瘤防治业内知名专家即将加盟,届时医院肿瘤防治将再添新力量。

肿瘤防治，我院优势何在？（三）



恶性肿瘤已成为严重危害人类健康的常见慢性病,当前中国的“癌情”相当严峻。不过,有权威数据显示,目前全

部癌症五年生存率从10年前的30.9%提升到40.5%。“抗癌”已有巨大进步。

恶性肿瘤通常具有进展快、易复发、易转移的临床特性。目前几乎没有哪种单一疗法可以完全治愈或控制肿瘤,“综合治疗”已经是中西医的共识,包括手术、放疗、化疗、分子靶向药物、免疫治疗、中医中药等。

对于早期及部分中期癌症患者,中医中药治疗以“祛邪消瘤”为主,可以结合手术、化疗、放疗达到杀灭癌瘤的目的。在肿瘤手术和化放疗期间可以发挥减毒增效的作用,在手术、放疗和化疗后也可以起到预防复发和转移的作用。

本期为您介绍肿瘤防治的我院中医优势所在。



对失去西医疗治疗机会的中、晚期癌症患者,中医药以“扶正补虚”为主,佐以分子靶向药物来稳定瘤体、缓解症状、改善生活质量、延

长生存时间,进而达到带瘤生存的目的。特别是晚期癌症患者、老年癌症患者、有基础疾病的癌症患者,中医药则以低毒、无痛发挥着扶正抗癌的重要作用。

除此之外,中医药对于癌前期病变、肺结节、乳腺结节、甲状腺结节等也可以发挥治未病的作用,及时控制病情,防止病情进展、恶化。

治疗肿瘤,中医从来不是“最后一根救命稻草”。中医治疗肿瘤是肿瘤综合治疗的重要组成部分,发挥着重要作用。在肿瘤的临床治疗上,中医越早参与越好,最好全程运用、全程管理。

当然,中医药的应用也需要专业诊断、规范治疗,切不可盲目轻信偏方,放弃现代医学的治疗手段。中医方案“扶正”“祛邪”,西医手段灭杀肿瘤,

中西医结合、扬长避短,才是肿瘤患者的最佳治疗路径。

专家介绍

李长洋,副主任医师、医学博士、中医肿瘤专家,我院中医科主任。

每周一、三、五门诊,如有需要请关注“青岛滨海学院附属医院订阅号”,选择中医科预约挂号。

肿瘤防治, 我院优势何在? (四)



近日,2022年中国恶性肿瘤流行数据发布。调查显示,2022年,中国新发病例482.47万,死亡病例257.42万,且多种肿瘤的发病率和死亡率都呈逐年上升趋势。

此次调研发现,2022年肺癌新发病例106.06万,占全部恶性肿瘤的22.0%,死亡73.33万,占全部恶性肿瘤死亡的28.5%。肺癌已经成为男、女恶性肿瘤发病和死亡的头号杀手。另外,结肠直肠癌、肝癌、前列腺癌、乳腺癌、子宫颈癌、胰腺癌等都是我国比较高发的肿瘤。

一直以来,肿瘤防治都是我院的诊疗特色之一。经过近四年的发展,医院在泌尿系统肿瘤、妇科肿瘤、消化系统肿瘤等方面诊疗优势逐渐凸显。

本期“肿瘤防治,我院优势何在?”节选部分成功案例为您介绍专科诊疗优势。

专科优势

妇科: 成功完成院内首例罕见子宫内肌瘤手术。

患者年龄: 58。

入院情况: 时感下腹疼痛难忍,一周后症状仍没有好转,在外院就诊后服用药物治疗也没有什么效果。

诊断疾病: 子宫内肌瘤(符合大细胞神经内分泌瘤)。

诊疗手段:

1. 宫腔镜检查——诊断病情。
2. 肿瘤标志物检查+胃、肠镜检查——明确来源。
3. PET-CT检查——明确病变情况。

4. MDT——研讨治疗方案。

5. 手术——次广泛切除子宫,保证患者生存质量。

治疗情况: 恢复良好,顺利出院。

胃肠外科: 成功为超高龄老人完成升结肠癌手术。

患者年龄: 93。

入院情况: 身体乏力、精神状态差于外院就诊,血常规检查显示血红蛋白68g/L,属于中度贫血,于是进行了补铁药物治疗。一段时间后,患者不仅贫血没有改善,精神状态较前更差,而且还出现了不能进食、大便秘血等新发症

状,体重较2个月前锐减10kg。

诊断疾病: 升结肠癌。

诊疗手段:

1. 胸腹部CT——确定病变位置。
2. PET/CT检查——明确病变情况。
3. MDT——研讨手术可行性。
4. 反复病例研讨——优化手术方案。

5. 手术——根治性右半结肠癌切除,肿瘤大小约10cm×10cm,且已侵犯右肾、腹壁、肝及胆囊。

治疗情况: 恢复良好无并发症,顺利出院。

放疗科: 以“SBRT”快、准、狠歼灭肺部肿瘤。

患者年龄: 81。

入院情况: 咳嗽、咳痰,刺激性干咳,伴有黄痰,且痰中带少量血丝。在外院检查,胸部CT可见肺下叶支气管开口处占位性病变,伴肺不张,局部侵犯大血管。后在该院进行支气管镜检查并取活检病理示: 左肺下叶鳞状细胞癌(中-低分化)。

诊断疾病: 肺恶性肿瘤(病理鳞癌分期ⅢA、T4N0M0)。

诊疗手段:

1. 完善相关检查——进一步明确病情,排除禁忌。

2. TOMO治疗+口服药——快、准、狠地消灭癌细胞。

3. CT复查——对比治疗前后的变化。

治疗情况: 腹部肿瘤基本消失,情况良好。

肿瘤科: 为高龄乳腺癌孕妈保驾护航。

患者年龄: 39。

入院情况: 孕15周发现右乳头上实质性病变,血供丰富,BI-RADS分级4b级;左乳外下方囊性结节,BI-RADS分级2级,未见异常淋巴结。在北京穿刺确诊乳腺癌后,因种种原因,被好几家医院婉拒。

诊断疾病: ⅡA期乳腺癌。

诊疗手段:

1. 完善相关检查——明确病情。
2. 术前评估——明确手术可行性。
3. 保乳手术+病理检查——进一步明确诊断。

4. 在CTC监测下进行化疗——以最小剂量的化疗来限制妊娠期肿瘤进展,保证宝宝的安全。

治疗情况: 宝宝顺利出生,患侧乳腺、腋窝无肿瘤征象,已经开始接受化疗-靶向联合治疗。