



青岛滨海学院附属医院  
QINGDAO BINHAI COLLEGE AFFILIATED HOSPITAL

2024年09月12日

星期四

# 青岛滨海学院附属医院报

AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO BINHAI COLLEGE

主办：青岛滨海学院附属医院宣传科

第198期

网址：<https://www.qdbhuh.com/>

## 向光而行 我院召开教学科研工作暨教师节表彰大会

三尺讲台，  
育桃李满园；  
一袭白衣，  
筑科研基石。  
一代代前赴后继，  
一辈辈披星戴月，  
因为热爱，  
你们在一次次跌倒后继续前行，  
带着炽热期待，  
奔赴漫漫山海，  
在科研、教学、医学的热土上，  
种出最坚毅的种子。



2024年9月10日是第40个教师节。在这个特别的日子里，我院召开教学科研工作暨教师节表彰大会，向奋战在医疗和教学一线的老师送上节日的祝福。

青岛滨海学院副院长、医院党委书记盖庆云出席并主持大会；青岛滨海学院副院长杜培革出席并讲话；副院长方政慧，党委副书记、副院长明艳，院长助理马建群、鞠桂芳出席大会。

方政慧副院长宣读了关于《医教协同-教学先进个人》《实习带教先进个人》《教学先进单位》等的表彰决定并公布了获奖名单。

随后，获得表彰的先进集体和先进个人依次上台领奖。

口腔科主治医师董强和2023级医



▲青岛滨海学院副院长、医院党委书记 盖庆云



▲青岛滨海学院副院长 杜培革

学检验专业许鹏鹏分别代表临床带教教师和实习生发言。

青岛滨海学院副院长杜培革首先向坚守在医学教育战线上的老师们表达了诚挚的敬意和节日的祝福。

她指出，过去的一年，在全院上下的共同努力下，在“除疾润心，济泽众生”办院宗旨的指引下，医院始终坚持“人才强院、科教兴院”的战略方针，以“三甲”医院创建为目标，充分发挥大学附属医院的职能，有效推动了医疗、教学、科研的一体化发展。

在人才培养方面，医院依托大学这一有力平台，以学科带头人为核心，大力培养青年学术骨干、优化学科梯队、明确发展方向，打造“基础+临床”医教协同团队；在学术研究方面，医院根据重点学科（专科）建设实施项目，积极申报国家级、省市级科研项目，重点围绕临床问题开展科学研究与转化，特别是在再生医学领域等新型研究领域发力，培育新质生产力，为学习型、研究型医院的发展提供强有力的支撑。

下一步，医院还将紧紧围绕等级医院评审目标，注重质量抓教学、夯实科研强学科、着眼长远育人才、强化交流拓影响、锐意改革创特色，为医院可持续、高质量发展提供动能。



▲副院长 方政慧



▲口腔科主治医师 董强



▲实习生代表 许鹏鹏

## 我院一项关于帕金森病的科技成果 通过国家科技成果登记

我院神经内科高焕民教授所在的医生团队，历经三年潜心研究，在帕金森病非运动症状的诊疗领域取得突破，《帕金森病非运动症状诊疗策略》获得评价机构的科技评估（青科评备字第20241901），成果通过国家科技成果登记，达到“国内领先”水平。

该成果在生物医药技术领域，利用自主与集成创新方法相结合，通过对帕金森病非运动症状的诊疗策略关键技术的研究，在帕金森病的哲学视角、退行性神经病变、阿托伐他汀对轻、中度阿尔茨海默病患者的神经保护作用、中国古典音乐治疗帕金森病的策略等方面取得了显著成效。该成果采用唯物主义的辩证法和疾病分析方法论的技术手段，对帕金森病的起因、治疗和预后进行哲学分析，依据五音五行理论，对帕金森病患者依据不同的病情进行针对性的治疗；依据帕金森病非运动症状的特点，站在更高的层面，以哲学的视角看待帕金森病，可明显提高病人的依从性和医生的职业成就感，达到哲学与自然科学的高度融合，为治疗帕金森病的技术创新提供了方向。



依据帕金森病非运动症状的特点，站在更高的层面，以哲学的视角看待帕金森病，可明显提高病人的依从性和医生的职业成就感，达到哲学与自然科学的高度融合，为治疗帕金森病的技术创新提供了方向。

## 我院狂犬病暴露预防处置门诊开诊

9月9日，我院狂犬病暴露预防处置门诊正式开诊。该门诊设于急诊医学科，将为周边群众提供及时、科学的狂犬病暴露后预防处置方案以及专业精准的疫苗接种服务和健康咨询服务。

狂犬病暴露是指被狂犬、疑似狂犬或者不能确定是否患有狂犬病的宿主动物咬伤、抓伤、舔舐黏膜、破损皮肤处，或者开放性伤口、黏膜直接接触可能有狂犬病病毒的唾液或者组织。

狂犬病暴露预防处置门诊设有诊室、清创缝合室、疫苗接种室及接种后留观区。门诊配备了高端伤口冲洗设备、相关疫苗低温储存设备，同时配置了专业犬伤处置及预防接种人员，可以为周边市民提供24小时专业服务，节假日无休。

狂犬病暴露预防处置门诊采用规范的诊疗流程和管理模式，确保从伤口处理、疫苗接种到后续观察指导等一系列环节做到科学严谨、高效有序。同时，结合医院强大的感染性疾病科和急诊科资源，能够对复杂病例进行快速会诊并制定个性化治疗方案，实现了对狂犬病的全天候、一体化防控。

在此提醒市民朋友，一旦发生犬伤事件，切勿抱侥幸心理，应尽快到正规的医疗卫生机构就诊，以免延误病情。

咨询电话：0532-58787999、0532-58788120。



# 两次手术，四枚支架，通！



“身体好多了咱们就可以出院了，回去以后一定要按时服药、按时复查，有问题咱们随时沟通……”

我院心血管内科病房里，医护人员事无巨细地给即将出院的徐大叔嘱咐着出院以后的注意事项。

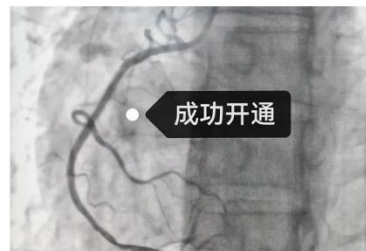
一个半月前，57岁的徐大叔突然出现剧烈的胸闷、胸痛，大汗淋漓，持续不缓解，于是前往附近医院就诊。当时，接诊医生以“急性下壁心肌梗死”为其行急诊PCI，术中见LAD中段狭窄90%，RCA自中段完全闭塞，遂开通右冠(RCA)并置入支架1枚。

为进一步行二次冠脉造影明确LAD病变，半月前，徐大叔和家属了解到，国内知名心脏介入专家、青岛大学附属医院心血管内科名誉主任、主任医师、博士研究生导师蔡尚郎教授定期到我院心内科坐诊、会诊、参

加疑难病例讨论等，遂慕名而来。蔡尚郎教授详细问诊后，建议以“亚急性心肌梗死”收住院。

经完善相关检查并排除操作禁忌后，蔡尚郎教授指导王文荣副主任医师和杨磊副主任医师为徐大叔行冠脉造影术。根据造影结果，徐大叔为冠心病，三支病变（累及右冠、前降支、回旋支），右冠脉支架闭塞。蔡尚郎教授建议先干预右冠（RCA），择期干预LAD。

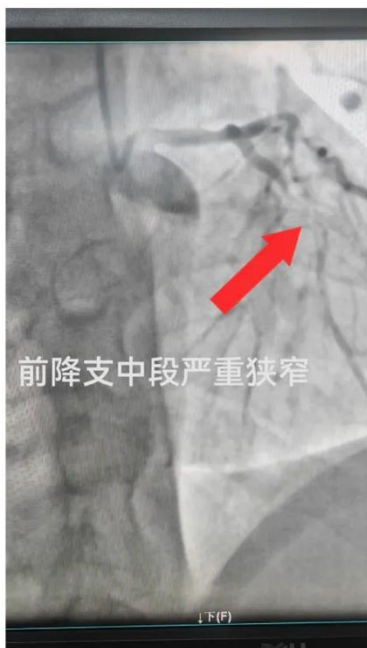
疑难病例讨论的蔡尚郎教授再次接诊，为其完善心脏彩超后，建议以“亚急性心肌梗死、冠状动脉粥样硬化性心脏病、冠脉支架置入术后状态”收住院。



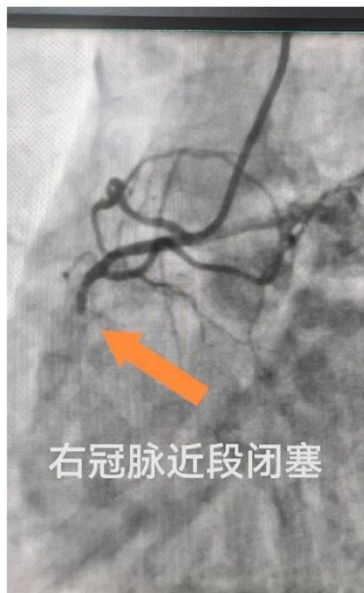
成功开通

按照流程，完善相关检查并排除操作禁忌后，蔡尚郎教授再次指导王文荣副主任医师和袁地住院医师为徐大叔行冠脉造影术。造影结果显示其为冠心病，三支病变（累及前降支、回旋支、右冠脉；右冠脉内支架未见异常）。

根据徐大叔的造影结果并结合临床，此次，心内科医护团队为其置入2枚支架及1枚药物球囊。术后第二天，徐大叔再次顺利出院。



前降支中段严重狭窄



右冠脉近段闭塞

RCA术中，心内科医护团队为徐大叔置入2枚支架与原有支架串联，同时置入4枚药物球囊。期间徐大叔血压波动较大，情绪紧张，出现胸闷、头晕伴恶心呕吐，医护人员立即对症治疗，症状缓解。术后第二天，徐大叔顺利出院。

近期，徐大叔再次入院，治疗冠脉LAD病变。前来坐诊、会诊、参加



成功开通闭塞

慕名而来，不负期待。两次手术，四枚支架，成功为患者打通生命通道，这是有技术在手的敢医底气，更是心怀仁爱的医者情怀。为生命护航，我院一直在路上。

## 高热超42℃，竟是……

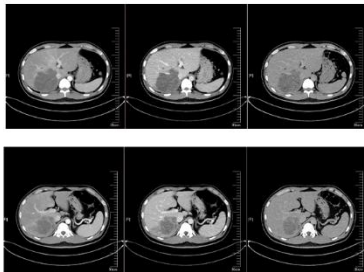
“平时多注意，有问题随时找医生和护士……”

我院肝胆外科病房里，医护人员正在给高先生嘱咐日常保健的注意事项，家属和高先生不禁对医护人员的专业和耐心连连称赞。

来青读博的高先生因发热一天来我院急诊医学科就诊。就诊时高先生自诉有幼年“川崎”病史，此次发热体温最高到了39.2℃，并伴有寒颤，服用了藿香正气水和布洛芬也没什么效果。

急诊医学科问诊查体后为其完善相关检查，结果显示其轻度脂肪肝、肝内钙化灶、肝内多发小囊肿且肝S5段稍低密度，建议增强进一步检查；血液结果异常，白细胞计数 $16.16 \times 10^9/L$ ，全血C-反应蛋白 $144.38 \mu g/mL$ 。根据高先生的检查结果，急诊医学科请肝胆外科会诊后将高先生收住肝胆外科病房进行进一步治疗。

入院后，医护人员为高先生行上腹部增强CT检查后，结合之前血象及临床表现，诊断其为细菌性肝脓肿。细菌性肝脓肿多来源于肺炎克雷伯菌，考虑到高先生持续高热，在血培养结果出来之前，肝胆外科医疗团队先给予其经验性抗感染治疗。



次日，高先生病情出现反复，体温一度超出常用体温计的最大刻度42℃。肝胆外科医疗团队紧急为其行腹部超声，结果显示其脓腔有液化现象，遂与之耐心沟通，建议其行“床旁超声定位下肝脓肿穿刺置管引流术”。



家属得知高先生的情况后第一时间从湖北赶至青岛。医护人员耐心与家属沟通并取得同意后，立即为其进行了穿刺引流，术中抽取灰

色粘稠脓液约50ml，送细菌培养及鉴定。



术后脓液一般细菌培养+鉴定及血培养均提示为肺炎克雷伯菌，遂继续给予抗感染、保肝治疗。期间，由于脓液粘稠自行流出较少，医疗团队还间断性为其冲洗脓腔，以确保脓液流出。经积极治疗，高先生各项指标逐渐恢复正常，即将出院。

### 科普链接

肝脓肿（liver abscess, LA）是致病菌通过胆道、肝动脉、门静脉、直接蔓延等途径侵入肝脏引起的肝内局灶性、化脓性病变，是临床上常见的消化系统感染性疾病之一。

LA 常见病原菌包括细菌、真菌、阿米巴，其中细菌性肝脓肿（pyogenic liver abscess, PLA）最常见，占肝脓肿发病率的80%。

PLA 临床主要表现为发热、腹痛、白细胞及C反应蛋白等炎症指标升高，但也有部分患者腹部症状及体征不明显，体格检查缺乏特异性，容易造成漏诊、误诊。随着医学技术的进展，PLA 的诊断率与治愈率已显著提高，死亡率在10%以下。

肺炎克雷伯杆菌是中国细菌性肝脓肿的主要致病菌，尤其在糖尿病患者中感染比例有上升趋势。研究发现，肺炎克雷伯杆菌肝脓肿在亚裔人群中高发，我国PLA病原菌中克雷伯氏菌占比为42%-70%。

超声引导下经皮肝脓肿穿刺置管引流是细菌性肝脓肿治疗运用最为广泛的一种方法，具有方便、快捷、安全有效、创伤小的优点。