

## 重视设备使用管理 筑牢医疗安全防线 我院召开设备不良事件讨论会



4月8日,设备科在第六会议室组织召开设备不良事件分析会。医务部主任王善良、护理部主任亓爱红、设备科主任杨晓明、院感科负责人牛同红以及部分临床科室负责人、护士长代表,医学工程技术人员等三十余人参加会议。

会上,杨晓明首先汇报了一季度医疗设备运行情况及出现的不良事件,重点提出了部分亟待解决的关键问题。

随后,参会人员就几起典型的设备不良事件,从设备故障的发现过程、对医疗工作的影响、后续的排查与处理措施等方面进行了深度分析和复盘,深入挖掘

事件背后可能存在的设备质量、操作规范、维护保养等多方面问题。



在讨论环节,各科室、各部门参会人员各抒己见,积极交流。临床科室强调了设备操作培训的重要性,建议进一步优化培训内容与方式,确保医护人员能正

确、熟练地使用设备。医务部、护理部则是站在行政管理的角度,提出了要完善相关制度与流程,加强设备全生命周期的管理,特别是增加日常巡检和预防性维护的频次与深度,为设备安全运行提供有力保障。

杨晓明在总结发言中表示,医疗设备的安全稳定运行是医疗服务质量的重要支撑,关乎患者生命安全。他说,每一起不良事件的发生,都是对医疗服务质量的警示,更是推动医院设备管理持续改进的重要契机。下一步,设备科将以问题为导向,形成长效管理机制,切实落实各项改进措施,进一步提升设备管理水平。同时,加大设备管理及不良事件上报培训力度,充分利用设备管理信息化系统,实现设备运行状态的实时监测与预警,提前发现潜在风险,为患者提供更加安全的医疗保障。

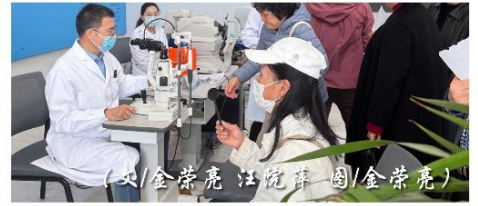
此次我院设备不良事件讨论会的召开,旨在加强各科室、各部门的相互沟通,提高医院设备管理水平,提升医院医疗服务质量,为医院高质量发展和患者的安全提供澎湃动力和可靠保障。

## 我院组织开展“保护眼睛 关爱健康”公益活动

近日,我院眼科中心、康复医学科联合西海岸新区老年大学开展“保护眼睛 关爱健康”公益活动。

活动中,眼科中心主任、副主任医师刘吉民带领科室医护人员为老人们做视力筛查、裂隙灯检查以及眼压、眼底检查;康复医学科主任、主任医师赵振峰带领科室医护人员为老人们做健康宣教和健康查体,并把有益老年人身体健康的康复训练方法耐心教授给老人。

此次公益活动持续四天,先后为校区数十名老人送上了健康礼包,受到了校区和老人的一致好评。



## 登大珠山赏杜鹃花 我院为您送上“春日健康礼”!



🌸 珠山杜鹃娇艳盛放迎宾朋,青滨附院守护健康惠民生。🌸

2025年4月4日-4月16日,我院多学科携手为您送上“春日健康礼”,具体如下,欢迎关注。

### 🌸 康复医学科

“杜鹃盛放焕新生,科技康复助重生”——超短波、冲击波、激光治疗单项免费体验一次。**咨询电话:58788301。**

### 🌸 产科

“杜鹃映红好‘孕’来,孕产无忧礼包送”——做孕妇彩超、四维彩超,赠乳腺/甲状腺彩超(二选一)。**咨询电话:58788334。**

### 🌸 医学美容中心

科技与花海共舞,美与健康同行”——在青滨附院接受中科院北京整形外科医院面颈外科王佳琦、王太玲主任的“美丽再造”。**咨询电话:58788154。**

### 🌸 体检中心

“赏漫山杜鹃红,护全年健康绿”——互动打卡享春日体检套餐限时200元代金券。**咨询电话:58788188。**

### 🌸 健康与花同框

在打卡点(山川路樱花大道月子中心旁)拍照并转发朋友圈,集赞30+即可兑换“春日”体检套餐代金券200元。

登山赏花,拥抱自然;  
健康礼包,为您守护。  
青滨附院,祝您健康无虞,平安喜乐!  
欢迎扫码关注我们!



▲青滨附院官方视频号



▲青滨附院官方订阅号



▲青滨附院官方抖音号

# 告别“鼾声如雷”，乐享舒适睡眠

“齐大夫，我现在睡觉睡得可好了，家里人也能睡个好觉了，真是太感谢了……”

术后复查的张先生在耳鼻咽喉科诊室高兴地向副主任医师齐志勇道谢。

47岁的张先生平时没太注意身材管理，体重指数35.3。最重要的是他还常常嗜睡，尤其夜间睡觉时鼾声如雷，不仅自己频繁被憋醒，还严重影响家里人。

无奈之下，张先生来到耳鼻咽喉科寻求治疗。副主任医师齐志勇接诊后为其完善了相关检查，他发现张先生咽腔狭窄、软腭低垂、舌体肥厚，同时夜间多导睡眠监测（PSG）显示，张先生最低血氧52%，最长呼吸暂停时间94.5秒，呼吸暂停指数AHI91.6次/小时，诊断其为重度阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征（OSAHS），且伴有重度低氧血症。

为了彻底解决张先生的困扰，齐志勇副主任医师将其收住院并建议行手术治疗。入院后，耳鼻咽喉科医师团队第一时间进行病例研讨，确定最佳手术方案。

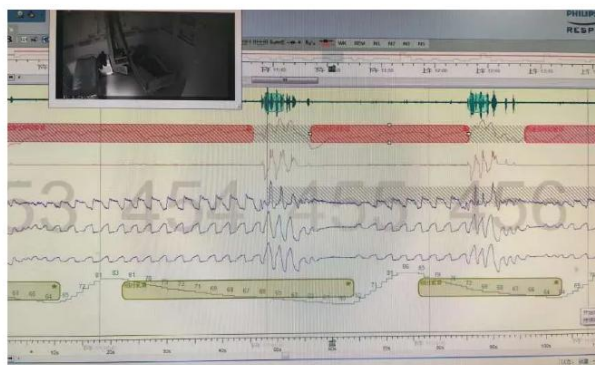
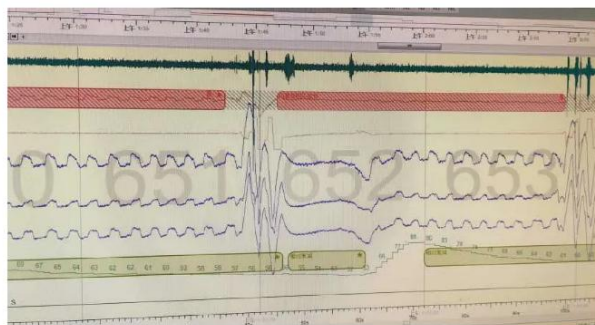
像张先生这类的重症患者，因气道困难，不仅麻醉风险高，术后拔管也相对困难，稍有不慎极易引起窒息，手术风险非常高。

做好充分的术前准备和应急预案后，齐志勇副主任医师带领于川住院医师，在麻醉科和手术室的全力配合下，成功为张先生实施了“悬雍垂腭咽成型术（UPPP）+等离子舌根消融术+舌根肿物切除术”。术后，送ICU进一步观察治疗。在耳鼻咽喉科、麻醉科和重症医学科的共同努力下，张先生成功度过围手术期，未出现任何并发症，短时间内顺利拔管。

出院的时候，张先生高兴地说道：“我终于可以睡个好觉，也不用打扰家人了”。

此次前来复查，张先生在诊室一再跟齐志勇副主任医师说着感谢，高兴的心情溢于言表。

无独有偶，35岁的吕先生跟张先生有着同样的境遇。长期的打鼾憋醒给自己和家人带来了极大的困扰。经过手术治疗后，吕先生和家人的睡眠质量也显著提高。



## 科普链接

重度阻塞性睡眠呼吸暂停（OSA）伴重度低氧血症是一种严重的睡眠呼吸障碍。这类患者在睡眠中会反复出现呼吸暂停或低通气状况，导致血氧饱和度显著下降，最直接的影响就是患者感觉睡眠时间很长，但是睡眠质量不高，睡眠碎片化，无法进入深睡眠和快速眼动期（REM期），睡眠过程中精力和体力得不到恢复。

长期这种情况可能引发多种健康问题，如肥胖、心血管疾病、认知障碍、日间嗜睡、顽固性高血压、夜尿增多、高血糖、高血脂、性功能障碍等。儿童还可能影响身高及智力发育，需要及早干预。

咨询电话：0532-58788153、0532-58788292。

# 小球囊解“天下第一痛”

“再见啦，现在完全好了，一点也不痛了……”

术后第二天，即将出院的张爷爷开心地跟疼痛科医护人员道别。

2年前，80岁的张爷爷右侧鼻翼旁、口角处及眶周出现阵发性刺痛，被当地医院诊断为“三叉神经痛”，于是，口服“卡马西平”治疗，但疼痛始终控制不佳。无奈之下，张爷爷又在当地医院接受了三叉神经射频热凝治疗，镇痛效果还不错。

近半年来，张爷爷病情复发，且感觉疼痛有加重之势，吃饭、洗脸、刷牙时剧痛难忍，严重时说句话都是煎熬，服用大量药物也无济于事，严重影响了正常生活。

为求治疗，张爷爷在家属的陪同下来到我院疼痛科，找到了主任医师陈作雷博士。了解情况后，陈作雷博士决定为其行手术治疗。

但患者年龄大，合并高血压、冠心病、慢性支气管炎、肺气肿多年，平时活动量也不够，麻醉难度和手术风险也随之提高。为此，陈作雷博士立即组织科室医师团队对张爷爷的病情进行全面评估和研讨，最终制定了“X线引导下经皮穿刺三叉神经半月节球囊压迫术”的治疗方案。

虽然此前张爷爷已经接受了三叉神经射频治疗，在一定程度上增加了手术的难度，但术中，陈作雷博士还是凭借精湛的技术水平和丰富的临床经验精准定位穿刺并反复调整导管和球囊的位置，直至压迫时球囊呈现了令人满意的“梨形”。



手术在全麻下进行，历时30分钟，同时术中创伤小，伤口仅一个针眼大小且无痛感。术后，张爷爷清醒后即感觉面部疼痛完全消失，第二天就办理了出院。

## 链接

三叉神经痛是指发生在三叉神经支配区内的一种反复发作的短暂性阵发性剧痛。三叉神经痛是神经科常见的一种疾病，因其发作时痛感超过各种疼痛，包括分娩痛，又有“天下第一痛”之称。

说话、吃饭、洗脸、剃须、刷牙等均可诱发三叉神经痛，甚至清风拂面也可能引起疼痛，而且这种疼痛一旦开始，很难自愈。

## 三叉神经痛的治疗方法

三叉神经痛的治疗，目前主要有药物治疗、射频热凝术、半月节微球囊压迫术、伽马刀治疗及微血管减压手术等。

药物治疗是首选，部分患者经规律、适量的药物治疗能有效缓解。微血管减压术是目前治疗三叉神经痛主流方法，

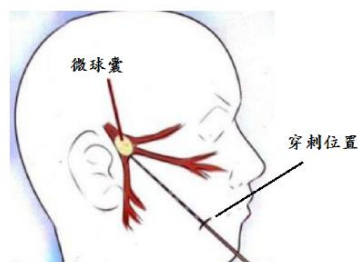
但是开颅减压风险较大，死亡率0.3%左右，不适宜用于年龄较大、全身情况差的患者。

半月节微球囊压迫术适应证广泛，可用于年龄>70岁，全身情况较差（心、肺、肝、肾、代谢性疾病等），已行微血管减压术后无效或者疼痛复发，拒绝开颅手术者，带状疱疹后遗症及鼻咽癌相关性三叉神经痛。

## 半月节微球囊压迫术的优势

①手术在全麻下进行，患者无任何痛苦；②操作简单，球囊压迫时间仅需2-3分钟，有效率达到95%以上，手术效果达到和开颅手术一样的效果；③在影像设备引导下精准微创穿刺，手术风险大大降低，尤其适合年老体弱、合并多种内科疾病的患者，并且住院时间短，医疗费用低，止痛立竿见影，是患者的福音。

## 我院疼痛科优势



我院疼痛科自开诊以来，在学科带头人陈作雷博士的带领下，学科发展逐渐完善，医师队伍逐渐壮大，科室目前已形成以微创介入技术为特色的慢性疼痛诊疗体系。

科室目前擅长采用靶点射频复合胶原酶溶盘技术治疗颈、腰椎间盘突出症；采用脊髓电刺激疗法治疗神经病理性疼痛；采用微球囊压迫术治疗三叉神经痛以及在超声引导下注射治疗和内热针治疗四肢关节及软组织疼痛。

咨询电话:0532-58788304。

# 莫让减肥偏方带偏了路

来源:健康报



在“颜值经济”盛行和居民健康意识不断觉醒的当下，减肥成为许多人生活中的“关键词”。但一些人“病急乱投医”，将希望寄托在各种未经科学验证的偏方上，诸如“苹果生姜兑白醋专治大肚腩”“喝冬瓜皮水刮脂刮油又排水”之类的说法，在互联网上广为流传，引得不少人纷纷效仿。可事实上，这些偏方往往缺乏科学依据，不仅难以实现减肥目标，还可能对身体健康造成损害。

偏方之所以有市场，原因在于有些人急于求成，渴望找到快速有效的减肥方法。比如，有人听信“苹果减肥法”，连续几天只吃苹果，结果不仅体重反弹，还因营养不均衡导致身体虚弱、内分泌失调；还有人尝试在肚脐贴“减肥贴”，商家宣称能通过穴位吸收达到减肥效果，最终却发现毫无作用，甚至还出现皮肤过敏等不良反应。

医学专家们始终苦口婆心强调，真正科学的减肥方法是建立在合理饮食、适量运动 and 良好生活习惯基础之上的：合理饮食，要求控制热量摄入，保证营养均衡，多吃蔬菜、水果、全谷物等富含膳食纤维的食物，减少高热

量、高脂肪、高糖食品的摄入；适量运动则能增加能量消耗，提高基础代谢率，如有氧运动与力量训练相结合，能够有效燃烧脂肪、增强肌肉力量；良好的生活习惯，如规律作息、减少熬夜等，也对维持身体健康、促进新陈代谢有重要作用。但为什么还有一些人不信科学、信偏方，这个问题值得人们深思。

解决这个问题的关键在于全面提升居民健康素养水平，在全社会营造尊重科学、相信科学的氛围。这需要多方共同努力，构建起全方位的科普宣传阵地。学校应加强健康教育课程设置，将科学减肥知识纳入课程体系，从青少年抓起，培养他们正确的健康观念和生活方式。社区可以开展健康讲座、义诊等活动，邀请医生或营养师引导居民培养科学方法，提高居民的健康意识。媒体在健康科普中也扮演着重要角色。如今，网络媒体传播迅速、覆盖面广，应充分利用这一优势，制作和传播科学、有趣、易懂的减肥科普内容。如通过短视频平台，以生动形象的动画、案例演示等，讲解减肥的科学原理和正确方法，帮助群众走出减肥的认知误区。

有关部门要加强对网络信息的监管，整治虚假减肥信息，避免偏方、谣言肆意传播、误导公众。医疗机构作为专业健康服务的提供者，更要发挥主力军作用。在日常诊疗过程中，医生应主动向相关患者普及减肥知识，针对不同个体的身体状况和需求，提供科学的减肥建议和个性化指导。体重管理门诊也可通过定期健康随访、举办健康科普活动、发放宣传资料等方式，将科学减肥理念传递给更多人。

减肥是追求健康的过程，绝不能因迷信偏方而损害健康。每个人都应树立正确的减肥观念，提升自身健康素养，不被包裹着糖衣的“伪科学”所迷惑。只有全社会形成合力，共同营造科学减肥的良好氛围，才能让减肥回归理性，让每个人都能在健康的轨道上实现体重管理目标，拥抱健康生活。