

我院荣获山东省“稳心杯”心电图识图大赛第二名



本报讯 近日,山东省“稳心杯”心电图识图大赛在济南举办,我院代表队代表枣庄地区参赛。

现场以地市为单位组成的19支代表队来自全省各级医院,比赛分预赛和决赛两个环节。经激烈角逐,我院代表队最终以全省第二名的成绩荣获二等奖。

大赛是面向全省心电图及心内科医师的心电图识图赛事,在2018-2020年的比赛中,我院代表队曾连续三年以全省第四名的成绩荣获三等奖。成绩的取得,彰显了我院心电图诊断水平已位于省内前列。

2018年,我院在省内同级医院中率先建立起覆盖全院的院内心电图网络;2019年起,又建立起覆盖滕州市21个乡镇及周边微山、山亭部分乡镇的远程心电图会诊平台,既方便了患者;2023年4月被胸痛中心总部授予“全国心电一张网建设单位”称号。

目前,我院远程心电图会诊平台已会诊24万余例次,筛查危急值病例1210例(其中含急性心肌梗死病例730例)。针对筛查出的每一例危急值,均通过系统内提醒、电话联

系、微信平台内沟通,第一时间搭建起基层首诊医师、患者、胸痛中心、院前急救、介入中心之间的联络桥梁。多例急性心肌梗死患者从在基层乡镇卫生院或村诊所做第一份心电图起,到在我院介入室完成急诊PCI手术,时间不超过1小时(双绕),真正体现了让“数据多跑路,让群众少跑腿”的惠民政策福利,缩短了基层百姓危急心血管疾病的诊治时间,使基层百姓在家门口就能享受到三级综合医院的优质高效服务,造福了基层百姓。

□马运伟

我院举办省级继续医学教育项目《医共体模式下基层医院门诊管理新进展培训班》

本报讯 为加强医院门诊管理,改善门诊医疗服务,提升门诊患者就医体验,近日,我院门诊部举办山东省级继续医学教育项目《医共体模式下基层医院门诊管理新进展培训班》。我院党委书记、副院长颜景朋出席开幕式并致辞,门诊部主任夏令国主持开幕式。

大会特邀南通大学附属医院仇永贵,山东第一医科大学刘岩,枣庄市卫健委解伟,枣庄市立医院郝魁,及我院赵逢平、颜景朋、严旭、王红菊、王耀琳、薛守花、裴静、方军、张国凤等专家进行授课。

培训班围绕“提升基层医疗卫生服务能力——相关政策与实施措施”“门诊服务的系统化改进”“医共体模式下共享药房促发展”“门诊管理助力医院高质量发展”“门诊投诉管理”“党建引领促门诊管理提升”“如何做好一名基层医院门诊管理者”“提供适老化服务让老年人‘医’路畅通”“规范出诊管理,优化就医流程”“无痛评估门诊”“护理门诊管



我院举办滕州市医共体合理用药培训

本报讯 10月24日下午,2024年度滕州市医共体合理用药培训在我院举办。本次培训邀请我院药学部主任程慎令、临床药学科副主任赵全国等多位专家授课。临床科室、药学部以及各医共体成员单位医疗卫生工作人员参加培训。

本次培训内容包括《医疗用毒性药品管理办法》解读、医保资金结余留用、院外调配处方管理、国家基本药物、抗菌药物使用注意事项与分级管理、常见抗肿瘤药物使用注意事项、药品不良反应与用药安全、质子泵抑制剂的临床合理应用、中成药的合理应用、麻醉药品精神药品规范化管理、医疗机构第

二类精神药品管理以及处方审核相关法规等。其中,不仅增加了对新发国家政策的讲解,还有对修改细则的重点强调,让忙碌于临床的医师们更便利地获得前沿信息,让更多基层临床医师和药师认识到合理用药的重要性。

通过本次培训,医师和药师们明确了药品管理使用相关政策制度,提高了临床合理用药的认识。临床合理用药需要医学与药学科通力合作,我院药学部将持续关注医药卫生政策的更新发布,推进滕州市医共体合理用药工作的深入开展。

□药学部

我院承办枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会2024年学术年会



本报讯 为推动枣庄市呼吸介入专业委员会的发展,提升枣庄市呼吸介入医学的整体水平,10月12日,由枣庄市医学会主办,我院承办的枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会2024年学术年会在滕州市召开。枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会主任委员、我院党委书记、副院长于世伦出席开幕式并致辞。开幕式由枣庄市医学会呼吸内镜专业委员会副主任委员、全国呼吸与危重症规范化建设呼吸介入专家基地主任、山东省公共卫生临床中心内镜中心主任王晓平教授,中国健康促进基金会呼吸病学专业委员会委员、曹县县人民医院呼吸与危重症医学三科主任任崔崇海主持,来自全市各医疗呼吸与危重症医学领域的专家、

全面提升医疗急救效能——我院举办扩展的创伤超声快速评估法(eFAST)专题培训



本报讯 为增强院前与院内急诊值班医护人员的创伤救治技术,加速构建高水平创伤救治中心,10月17日,我院举办以提升医疗急救效能为核心目标的e-FAST(扩展的创伤超声快速评估法)专题培训,该培训在枣庄市急救中心附属首次。

本次培训由我院党委书记、急救中心主任甘志浩主持,并邀请专业培训团队授课,通过一系列精心设计的理论实践课程,进一步提升我院医疗团队在创伤救治中的评估技能。

在医疗技术日新月异的当下,超声技术在创伤救治领域的应用愈发广泛,而e-FAST技术更是以其高效、精准的评估能力,成为急救中心不可或缺或不可替代的“眼睛”,能够迅速发现患者体内潜在的液体积聚、脏器损伤等异常情况,为及时、有效的救治提供坚实保障。

培训内容全面而深入,不仅全面讲授了e-FAST技术的理论基础、操作准则,还深入探讨了其在临床实践中的应用场景及注意事项。通过专家的精彩授课、生动直观的现场演示,学员们熟练掌握e-FAST技术的核心要点与操作流程。通过亲身实践操作与病例研讨,学员们进一步巩固了所学知识,学会了如何将其灵活应用于临床实际,显著提升了自身的急救实战能力。

甘志浩对本次培训所取得的成效给予充分肯定,本次培训不仅是对我院医疗团队急救技能的一次有力提升,更为未来创伤救治工作奠定了坚实的技术基础。下一步,将持续加大e-FAST技术的培训力度与应用广度,力求实现培训普及化、技能全员化,以实际行动践行“提升急救能力,服务人民群众”的庄严承诺。

□李杰

黄褐斑是一种常见的色素沉着性皮肤病,中医称之“面尘”。古籍记载:“面尘,面色如尘垢,日久煤黑,形枯不泽,或起大小黑斑与面肤相平。由忧思抑郁,血弱为华”。其主要表现为鼻翼两旁及颧骨、脸颊见深褐色或片斑状,色暗。一般有龄期妇女多见,早期一般无自觉症状,但日久后颜色越发暗沉,治疗起来也十分棘手。

“情志不遂,暴怒伤肝,思虑伤脾,惊恐伤胃,而使气机逆乱,气血悱乱,不能上荣于面而生褐斑”。认为黄褐斑主要是由于肝失调达、肝气郁结,郁久化热,灼伤阴血或是肾阴不足,不能滋水涵木,导致颜面气血失和,油气停滞而成。

成因

“一站式”心脏检查——心脏磁共振(CMR)

提到关于心脏的检查,大家首先想到的就是心电图、心脏彩超、冠脉CTA和心脏冠脉造影,而随着磁共振技术及硬件的长期应用,心脏磁共振检查作为一种较新的检查手段,因其无创、无辐射等优势逐步在全国各大医院普及,发挥巨大作用。关于心脏磁共振您了解多少呢?下面带您一起走进心脏磁共振。



一、什么是心脏磁共振(CMR)?优势有哪些?

心脏磁共振被称为心脏“一站式”检查,通过多参数成像能够对心脏的结构、功能、室壁运动、心脏瓣膜、心肌灌注和活性进行“一站式”评估。主要通过电影序列(短轴、两腔心、四腔心、三腔心)、T2WI序列、首过灌注序列以及延迟强化序列对心脏进行综合成像。

二、心脏磁共振与其他心脏检查的区别是什么?

心电图、Holter(动态心电图)是检查心脏的“电路”问题,平时做的心脏冠脉造影、心脏CTA是检查心脏的“水路”问题,而我们说的心脏磁共振是看心脏的“土壤”情况,一般来讲,心病变、心包病变、先天性心脏病,包括心脏内的肿瘤,选择心脏磁共振检查。

三、心脏磁共振优势有哪些?

心脏磁共振具有无辐射、大视野、多序列、任意平面成像、可重复性强等优点,空间、时间和软组织分辨力良好,在诊断心肌病方面具有重要的意义,属于临床无创筛查的“金标准”,还可以在体组织“病理影像化”,一定程度上避免了有创心肌穿刺活检。

四、心脏磁共振能用于哪些疾病的诊断?

1.心肌病变: 缺血性心脏病:心脏磁共振可以评估心肌活性,心肌组织中失去活性的心肌细胞和延迟强化存在可靠的对应关系,即失去活性的心肌组织有延迟强化,如急性心梗或急性冠脉综合征、慢性缺血性心脏病。非缺血性心脏病:扩张型心肌病、肥厚型心肌病、高血压性心脏病、心肌淀粉样变、心肌过度小梁化、限制性心肌病、心脏结节病、心肌炎等,心肌呈现不同程度条状、斑片状、斑点状的延迟强化。

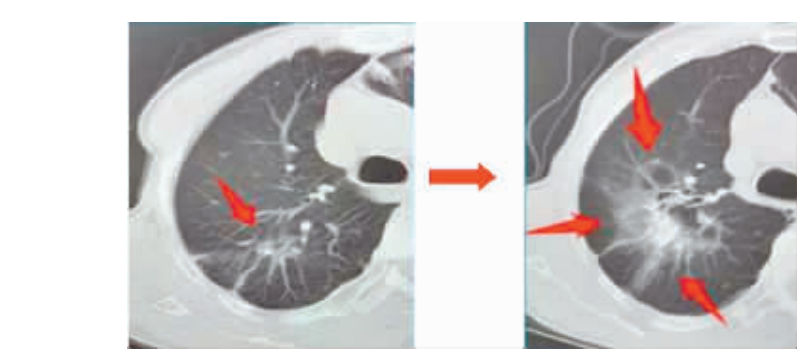
2.心脏瓣膜病变: 心脏磁共振可定量评价瓣膜反流及狭窄的程度,在心脏瓣膜疾病的诊断和定量评价以及心脏瓣膜手术后的随访中发挥了越来越重要的作用。

3.心脏肿瘤: 心脏磁共振显示心脏肿瘤的信号特点、活动度、形态变化从而间接反映肿瘤组织特性,并能显示肿瘤侵犯心包或延迟强化等征象,有助于肿瘤的定性诊断和分期。可以诊断心腔内、心壁内肿瘤及其与心包、纵隔肿瘤进行鉴别。

4.心包疾病: 心脏磁共振对心包积液非常敏感,并对心包积液的性质有较好的判断,还可以诊断缩窄性心包炎及心包内占位性病变等。

五、心脏磁共振检查前需要注

如何判断肺结节是良性还是恶性?得了高危肺结节该怎么办?



55岁的张先生两年前查体发现了肺结节,认为自己既不抽烟,也不熬夜、酗酒,更没有什么症状,应该没什么事。医生建议他每3个月复查一次CT,他置之不理,认为自己好端端的,干嘛还浪费那钱。结果两年后出现咳嗽胸痛才想起来就诊,发现原来5mm的肺结节已经长大了(如图),还出现了转移,诊断为晚期肺癌,悔之晚矣。

一、如何确定自己的肺结节是

成分且实质性成分逐渐增多,恶变可能增大。混合性磨玻璃结节多数为原位癌或早期肺癌。

3.结节与血管的关系:如果肺结节内部有血管汇入,周边有血管伴行,且血管扭曲、增粗、变细或被中断,往往提示恶性。

以上影像学方法可大致判断肺结节的良恶性,但只有经病理活检病理是诊断肺结节良恶性的金标准。如果大家对肺结节性质仍把握不准确,可就我院肺结节门诊,有肿瘤科、胸外科、呼吸科、影像科等组成的多学科诊疗团队,为大家答疑解惑。

二、得了高危肺结节,该怎么办?

高危肺结节如果愿意手术切除,可手术治疗。在不耐受手术或拒绝手术的情况下,消融是一个比较好的选择。CT引导下穿刺活检同步微波消融,为肺结节、肺癌患者带来了更多的治疗选择,5-10分钟就把肺结节完全“烧死”,相比传统手术切除治疗,手术时间更短、创伤性更

观察一下身边的人,最近是不是会出现鼻炎频发、鼻塞、咳嗽、哮喘憋气变多的情况?今天中医科医生教您巧做香囊,缓解秋季鼻炎、鼻塞、哮喘等症状。

一年四季交替,气候在每个季节都会逐渐出现不同之象。中医讲,秋属金,秋季有两个特点:一是天气燥,二是收敛之力。秋季对应肺,肺有宣发和肃降两个作用。秋季的气候特点导致燥邪伤肺,并收敛之力影响肺的宣发功能,这就就会出现鼻塞、鼻塞、咳嗽、哮喘憋气多发的情况,养肺则是秋季中的重中之重。针对以上情况,可以用香囊帮助肺恢复正常的功能。

深秋养肺香囊:

【配料】白芷、辛夷、荆芥、藿香、石菖蒲、陈皮、薄荷各10g。

【使用方法】将上述七味中药用纱布或者香囊布袋包好,放置床头枕边,每2-3周更换一次。

这个香囊比平常的要大些,要放在枕头边使用!里面的几味药都是气厚之品,就是气味比较浓厚,药物的气味发散之力,可以增强肺的宣发功能。

其中,藿香、石菖蒲、陈皮之气有化肺脾痰湿之力;中医讲辛凉可以润燥,薄荷有辛凉之性,可以助肺避免燥邪伤害,尤其对于鼻炎,效果较好;辛夷和白芷作为传统中药材,辛夷具有散风寒、通鼻窍的功效,白芷则能祛风止痛、通鼻窍,两者气味芳香,搭配荆芥祛风解表,可促进鼻腔血液循环,减轻鼻腔黏膜水肿,从而缓解鼻塞、流涕症状。

鼻炎,主要是鼻粘膜的过敏所致,是粘膜粘滞不通的表现,粘膜之间的缝隙就是经络,而鼻周是胃与大肠经络循行的部位,所以应用归经为阳明胃经与大肠经的药物,可以有效宣通鼻窍。

温馨提醒:这个香囊只在秋季使用,其它季节不适宜!

□中医科 张文

秋季香囊润肺燥,缓解鼻炎通鼻窍

避免刺激性化妆品:选择温和并符合自己皮肤类型的产品,避免使用含有酒精、强刺激成分的产品。

典型病例:

患者1,女性,50岁。多年前开始双侧面部出现褐色斑点,局部成斑片状。伴精神疲倦,舌质淡红,苔白腻,脉沉细。四诊合参考虑脾虚湿阻证,采用上述针刺治疗4次,每次面部色斑均有明显淡化,皮肤较前变白暂透亮。

患者2,女性,38岁。5年前二胎生产后双侧面部出现褐色斑点。伴急躁易怒,舌质红,苔白,脉弦细。四诊合参考虑为肝郁气滞证,采用上述针刺治疗8次,斑点基本消失,面部皮肤变白暂。

□理疗科 魏颖

治斑有道,“针艾”到来

长期紫外线照射;长期精神紧张、睡眠障碍;妊娠期、围绝经期体内激素水平失调;护肤品化妆品使用不当;习惯性便秘导致体内毒素堆积。

中医辨证分型

肝郁气滞型:主要表现为面部有散在斑斑,伴有情绪急躁易怒,胸胁胀满,舌质暗红或有瘀斑瘀点,苔薄,脉弦。

肾阴虚火旺型:主要表现为颜面

部黑褐色斑斑,伴有腰膝酸软,五心烦热,舌质淡红少苔或无苔,脉细数。

脾虚湿阻型:面色无光泽,斑点成片状,伴有倦怠乏力,腹胀纳呆,舌质淡红,苔白腻,脉沉滑。

治疗

通过面部阴阳配合辩证远端选穴,可以调和阴阳,濡养经络,促进气血循环,从而达到疏通面部经气,淡化色斑的功效。

预防

防晒:紫外线是导致黄褐斑形