

2025 年中国医师协会消化内科质量控制中心工作会议暨基层内镜医师能力提升培训班(滕州站)在我院举办

本 报 讯 为进一步提高我市基层内镜医师从业水平,加强内镜人才队伍建设,推广消化内镜新理论和新技术,提升我市基层医疗服务能力,3月14-15日,由中国医师协会和中国医师协会内镜医师分会主办、我院消化内科承办的“2025年消化内科质量控制中心工作会议暨基层内镜医师能力提升培训班(滕州站)”举办。

海军军医大学第一附属医院王洛伟教授、山东省立医院许洪伟教授等省内外专家、我院党委书记朱光耀出席会议。会议由枣庄市消化病学专

业委员会主任委员、我院消化内科主任李曜晖主持,来自枣庄市及周边地区各级医疗机构消化内科专家、内镜医师及相关专业人员参加会议。

朱光耀在致辞中指出,当下内镜诊疗技术已成为临床诊断和治疗的重要手段,对于基层医疗机构而言,提升内镜诊疗水平,更是能否为广大群众提供更优质医疗服务的关键。

王洛伟教授表示,本次培训是落实《“健康中国2030”规划纲要》的具体实践,助力基层医生掌握先进技

术,依托中国医师协会内镜医师培训的标准,实现技术操作的规范化与同质化。希望参会学员培训后,能成为基层内镜技术的“火种”,带动区域诊疗水平提升,最终惠及更多患者。

本次培训班,王洛伟教授、许洪伟教授等省内外18名专家进行了精彩的专题讲座。专家们分别围绕内镜下消化道早癌的诊治与预防、内镜操作技巧与规范、内镜并发症的预防与处理、幽门螺旋杆菌诊治进展等热点话题,结合自身丰富的临

床经验,进行了深入浅出的讲解。授课过程中,专家们不仅分享了前沿的学术知识和先进的诊疗技术,还通过实际病例分析和手术视频演示,让学员们更加直观地了解内镜诊疗的操作要点和注意事项。

为了让学员们更好地掌握内镜操作技能,培训班还设置了实践操作环节。在专业带教老师的指导下,学员们分组进行动物内镜操作练习,带教老师手把手指导学员,从内镜的基本操作手法、器械的使用技巧到如何应对各种复杂情况,

都进行了细致的讲解和示范。学员们积极参与,认真操作,遇到问题及时向带教老师请教,现场学习氛围浓厚。

通过交流与学习,参会人员不仅拓宽了视野,更新了理念,还在实践操作中提升了技能水平。未来,滕州市中心人民医院将继续发挥区域医疗中心的引领作用,加强与各级医疗机构的合作与交流,共同推动消化内科事业的发展,为保障人民群众的身体健康做出更大贡献。

□朱曙光

“名医门诊”为健康保驾护航

本 报 讯 为全面提升疑难杂症的诊疗能力,更好地满足人民群众对优质医疗资源的迫切需求,我院近期进一步优化名医门诊服务,新增多位知名专家参与坐诊,为患者提供更加精准、高效的诊疗服务。

名医门诊位于门诊大楼三楼,设有8间标准化诊室。当前参与出诊安排的42位专家均为各领域的资深

专家,平均临床经验超过30年,成功诊治过众多疑难杂症患者。他们以精湛的医术和丰富的经验,为患者的健康保驾护航。

为提升患者就医体验,名医门诊特别优化了诊疗环境和就医流程。患者可通过医院官方APP、自助服务终端或人工窗口进行预约挂号,操作简便,流程高效。温馨舒适

的诊疗环境和专业细致的医疗服务,让患者在就诊过程中感受到更多的关怀与便利。

健康有“医”靠,服务更贴心。我院将持续优化名医门诊服务,让权威专家为您的健康保驾护航,为群众提供全方位、全周期的优质医疗服务。

□门诊部

我院召开中医护理适宜技术工作协调推进会议

本 报 讯 为积极响应国家“传承创新发展中医药”战略,进一步深化我院优质护理服务内涵,提升中西医结合诊疗能力,3月21日,我院在第三会议室召开中医护理适宜技术工作协调推进会议。

院党委委员、副院长于世伦,院党委委员、副院长程广舟出席会议。医务部、药学部、器械科、门诊部、财务部等部门,以及中医科、呼吸内科一病区等7个试点临床科室相关负责人参加会议。

程广舟在讲话中指出,近年来,国家大力扶持中医药发展,我院作为县级区域医疗中心,推广中医护理适宜技术责无旁贷。当前,政策支持、技术成熟可靠、人才储备充足、群众基础广泛,推广工作极具可行性;而从满足群众需求、提升护理水平等维度来看,又凸显出开展此项工作的必要性。他强调,可通过完善组织保障、强化技术推广、严格质量控制及积极争取政策支持等多方面举措,全力推进相关工作,助力健康中国建设。

会上,于世伦强调,务必积极响应国家政策,全力推动我院中医药事业蓬勃发展,高度重视人才培养与引进工作。要不断拓展中医疗



应用范畴,借助先进设备,结合传统中医理论创新治疗方法,切实提升诊疗水平。加强与其他医院的合作交流,积极借鉴他院先进经验,强化医护、医患及各职能部门间的沟通协作。科室主任要发挥带头作用,全力营造浓厚的中医氛围,持续改进技术,紧密结合医院实际情况,全方位提升中医服务质量。

本次会议,针对中医护理适宜技术推进中的实际难题,各职能部门展开深度交流,梳理出清晰的解决思路,从资源合理调配、人员高效协作等多方面精准发力,为我院中医护理适宜技术的顺利开展筑牢了坚实基础,助力我院在中医药传承创新发展道路上迈出坚实有力的一步。

□护理部

护理部召开三甲复审启动暨护士长培训会

本 报 讯 为积极响应并推进医院三甲复审工作,进一步提升护理管理水平,2月22日,我院护理部召开三甲复审启动暨护士长培训会。院党委委员、副院长程广舟出席会议,护理部全体成员、全体护士长、三甲复审护理内审员参加会议。会议由护理部主任殷侠主持。

首先,程广舟做三甲复审动员讲话。他强调,三甲复审是对医院整体医疗质量和综合实力的一次全面评价与考核,要求护士长高度重视,务必把三甲复审作为当前医院发展的头等大事抓实抓好,正确传达并引导科室人员有序推进各项工作。他要提醒大家,一要立足精神坐标,以“归零心态”再启征程;二要锚定战略目标,以“绣花功

夫”精耕细作;三要凝聚攻坚合力,以“铁军作风”决战决胜,进一步加强护理质量管理,提升护理服务水平,为患者提供更加优质、高效、安全的护理服务。

会议特邀济宁医学院附属医院代现勇教授,进行关于三级医院评审标准的护理管理与迎检准备的主题培训。代现勇围绕出院患者随访的意义、体系构建、管理措施等方面进行了详细讲解;从护理管理组织与制度建设、护理人力资源管理、临床护理质量管理、护理安全管理等多个维度,结合医院实际情况,深入剖析了评审要点及常见问题,并提出针对性的改进措施与建议。

参会人员纷纷表示,此次培训内容丰富、实用性强,对今后开展出

院患者随访工作具有重要的指导意义,同时对三甲医院评审标准有了更清晰的认识,为后续的迎查工作指明了方向。

最后,殷侠就三甲复审护理工作做了具体部署。她强调,全院护理人员要高度重视三级医院评审工作,认真学习评审标准,对照标准查找不足,及时整改落实,确保以优异的成绩通过复审。

此次培训会,进一步统一了全院护理人员的思想认识,提升了大家对评审工作的重视程度和迎检能力。全体护理人员将以此次培训为新起点,以更加饱满的热情、更加严谨的态度投入到迎查工作中,为医院三甲复审贡献护理力量。

□护理部

精细化运营管理助力医疗服务提质增效

本 报 讯 为加强医院运营管理,提升运营科学化、规范化和精细化水平,近日,我院总会计师张广启牵头组织召开运营管理培训会。会议由考核运营办主任王广立主持,财务科、资产管理科、职能科室运营专员及各临床医技科室运营助理参加培训。

培训会上,财务部主任王红菊对2024年度医院运营工作进行总结汇报,从医院运营管理措施、管理成效、管理愿景三个方面详细讲述了医院运营管理的概念和内涵,并运用实际案例讲解了如何对科室进行运营管理及需要重点关注的环节等,为今后各科室开展运营管理提供了方向。

接下来,消化内科一病区朱曙光、胃肠外科孙飞、儿一科金亚、妇科一病区时娟娟、影像中心马钦运,

□财务部

鲁西南地区挑战赛 我院举办伤口护理研讨会暨伤口案例大赛



本 报 讯 3月22日,鲁西南地区伤口护理学术研讨会暨案例挑战赛在我院举办。作为区域伤口护理领域的年度学术盛会,本次活动吸引了济宁、枣庄、潍坊、临沂、日照五市医疗机构的积极参与,通过线上线下融合模式搭建起跨区域学术交流平台。我院护理部主任殷侠参加会议并致开幕辞,国际伤口造口治疗师、门诊四层护士长张国凤担任学术主持。

会上,殷侠指出,本次大赛旨在搭建一个高水平的学术交流平台,希望通过专家分享和区域协作,推动伤口护理技术的提升与创新,为患者提供更高品质的护理服务。

会议期间,日照市人民医院张春华护士长围绕“湿性愈合理论”进行专题分享,深入探讨湿性愈合在伤口护理中的应用与优势,为临床实践提供了新的思路;临沂市中心医院鞠富霞主任对“伤口护理路径”进行系统解读,全面梳理伤口护理的规范化流程,为临床护理工作提供了重要指导;

张国凤护士长就“病例收集标准”进行详细讲解,强调规范性病例收集在伤口管理中的重要性,并分享了科学的病例汇报方法和标准,为临床实

践提供了有力依据。

在伤口案例汇报环节,线上线下参会者积极互动,针对伤口愈合治疗的前沿理论、技术难点及临床实践中的困惑展开热烈讨论。专家们对选手的汇报进行细致点评,充分肯定了选手们专业素养和临床思维能力,同时提出许多建设性意见。现场学术氛围浓厚,思想的碰撞激发了新的灵感,为伤口护理领域的理论与实践提供了宝贵的经验借鉴。其中,我院烧伤与创面修复科护士孟利利以“做‘足’功课,守护健康”为题,分享了一例糖尿病足病例的护理经验。她从病例背景、护理评估、治疗方案、护理难点及创新点等方面进行了详细汇报,内容详实、逻辑清晰,得到专家们的的一致好评,并荣获“最具价值案例奖”。

本次会议搭建的学术交流平台,围绕伤口护理领域的热点问题、专业前沿进展,为大家呈现了一场高质量的学术盛宴,既是对临床护理能力的一次检阅,更是推动专科护理发展的重要契机。将进一步助力区域护理服务能力的提升。

□伤口造口小组 王亚文

精准医疗 “核”你同行——核医学案例分享

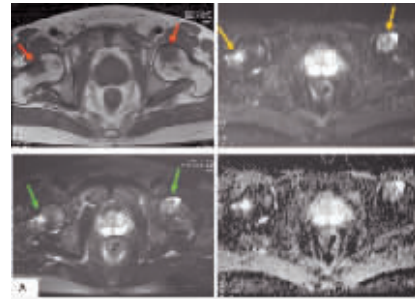
临床核医学是利用放射性核素示踪原理和辐射生物效应进行疾病诊断和治疗的新兴学科,其应用充分体现了现代医学精准诊疗的发展趋势。核医学在疾病的早期“定位”“定性”“定量”“定期”诊断和对特定疾病的靶向治疗上具有独特且不可替代的作用。我院核医学科精选部分病例进行分享,以期总结临床经验,拓宽诊疗思路,提高对疑难病例的诊疗水平。

病 例

患者,男,70岁,查体发现PSA升高,总前列腺特异抗原5.06ng/ml(参考值0-4),游离前列腺抗原0.463ng/ml(参考值0-0.95),FPSA/TPSA0.09(参考值>0.25)。

诊疗经过:

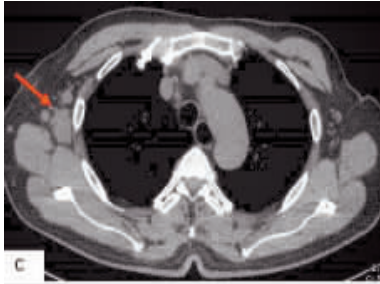
前列腺MRI示:前列腺移行带结节状异常信号,建议穿刺活检;前列腺增生,PI-RADS2;双侧股骨头信号异常,不排除转移瘤(图A)。为评估骨转移情况遂行ECT全身骨显像检查,示:双侧肱骨头、双侧股骨头、右侧前臂上段、右侧股骨中下段代谢异常增强(图B)。骨显像不符合前列腺癌骨转移典型表现,同时结合患者胸部CT(图C)平扫示右侧腋窝多发淋巴结肿大,生化检查示乳酸脱氢酶620U/L(97-270),怀疑系血液系统肿瘤,建议患者行PET/CT检查。PET/CT示:右侧脑室内高密度灶,多发FDG代谢增高淋巴结及多发骨骸/骨髓FDG代谢增高灶,考虑淋巴瘤(图D)。



MR示双侧股骨头见斑片状压脂高信号(绿箭),T1WI信号减低(红箭),DWI呈混杂高信号(黄箭)。



ECT全身骨显像示双侧肱骨头(红箭)、双侧股骨头(绿箭)、右侧前臂上段(蓝箭)、右侧股骨中下段(紫箭)、左侧胫骨下端(黑箭)代谢异常增强。



胸部CT平扫示右侧腋窝多发肿大淋巴结(红箭)。

诊断思路

ECT全身骨显像检查,是恶性肿瘤骨转移筛查的首选,具有敏感性高和全身显像的优势。恶性肿瘤骨转移通常表现为全身散在、多发的放射性浓聚影,多见于中轴骨,如脊柱、肋骨、骨盆和股骨。本例患者临床初诊为前列腺癌多发骨转移,为评估骨转移情况行ECT全身骨显像检查。ECT表现为双侧四肢骨多发轻度放射性浓聚,核医学医师意识到该表现与初步诊断不符后,回顾性分析了患者胸部CT、生化检查等资料,考虑到血液系统肿瘤的可能,建议行PET/CT检查,PET/CT表现为符合淋巴瘤多系统受累,最终得到病理证实。

在涉及全身多器官、多系统的疾病诊疗中,核医学技术具有全身性、早期性的优势,往往能给诊断带来新的思路,能够有效避免很多弯路,减少不必要的有创操作痛苦,为患者节约宝贵的治疗时间和费用。

□钱红

病骨锶灵药——⁸⁹Sr 治疗骨转移瘤的镇痛攻略

骨转移是恶性肿瘤常见的并发症之一,随着抗癌治疗方法的不断改进,晚期癌症患者的生存时间不断延长,出现骨转移概率也随之增高。据统计,60-90%晚期癌症患者会发生骨转移,其中以前列腺癌、乳腺癌、肺癌等最为多见。

当癌细胞在骨骼里“安营扎寨”时,会引起顽固性、持续性的剧烈疼痛,往往导致加重患者的焦虑、抑郁,患者本人、乃至家庭成员的生活质量都会明显降低。

有没有办法缓解疼痛呢?核医学有位低调的“骨骼卫士”——锶-89(⁸⁹Sr),或许能成为您的疼痛克星!

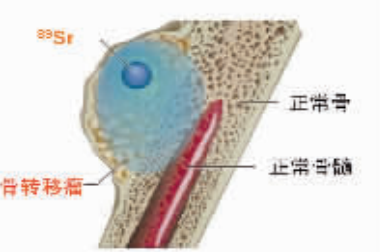
一、为什么是⁸⁹Sr

锶跟钙是元素周期表上的邻居,与钙一样,天生对骨骼情有独钟。进入人体后,它会精准导航直奔癌细胞活跃的部位转移。⁸⁹Sr在骨转移灶内的有效半衰期超过50天,能够发挥出集中、持久的杀伤作用,堪称“持久战大师”。

二、止痛原理大揭秘

⁸⁹Sr进入人体后,在病变组织高度特异性聚集、衰变,释放出β射线,集中照射病变组织,发挥治疗作用:

- 1.诊断杀伤:β射线和抑制和杀灭骨转移灶肿瘤细胞,抑制肿瘤细胞增殖。
 - 2.减轻大师:瘤体缩小后,减轻了受累骨膜和骨髓腔的压力,解放被压迫的神经。
 - 3.断网高手:辐射生物效应干扰疼痛信号传输,好比给神经装了个网络防火墙。
 - 4.灭炎专家:辐射生物效应抑制缓激肽、前列腺素等炎性疼痛介质的产生。
- 三、止痛效果数据单



⁸⁹Sr能有效缓解骨转移瘤造成的疼痛,患者生活质量有望获得显著改善。疼痛缓解率平均为76%,完全缓解率平均为32%。一般用药后两周左右可出现疼痛缓解,疗效可维持3-6个月,最长时间达15个月。

止痛药使用率降低71%-81%。

温馨提示: 少部分患者注射药物3-6天会有短暂的疼痛加剧现象,持续约1周左右,通常预示可获得较佳的疗效。

四、哪些人群适合⁸⁹Sr治疗

- 适应症:
- 1.诊断明确的多发性骨转移肿瘤,且^{99m}Tc-MDP骨显像证实病灶处有浓聚。
 - 2.治疗前1周内的血红蛋白>90g/L,白细胞 $\geq 3.5 \times 10^9/L$,血小板 $\geq 80 \times 10^9/L$ 。
 - 绝对禁忌症:妊娠或哺乳期的患者。
 - 相对禁忌症:1.血肌酐 $> 180 \mu mol/L$ 和(或)GFR $< 30 ml/min$ 的患者。
 - 2.脊髓压迫和病理性骨折急性期患者,应避免单独接受⁸⁹Sr治疗。
 - 3.预期生存短于8周的患者。

“每天不是在上班,就是在上班路上,哪有时间做饭?”“上班已经够累了,下班实在不想做饭。”外卖比不上自己做的饭健康卫生,但高压生活下,外卖成了“打工人”的第一选择。27岁小伙吃外卖,年纪轻轻患上尿毒症,类似的新闻层出不穷。每一口便捷的“有滋有味”的外卖下,都是身体要交的“健康税”!

为什么盐吃多了会伤肾

肾脏是血液的“净化工厂”,布满血管的肾脏,就像一张过滤网,一旦摄盐过量,相当于把身体泡在盐水中,盐会吸引水分,增加血液容量,并刺激血管收缩,“水多了,管子窄了”,血管压力就会变大,就形成了高血压。长期高血压如同“洪水猛兽”一般,冲击肾脏的“过滤网”,损害肾脏的结构和功能,导致肾脏的过滤功能不断下滑。

高盐饮食导致的高血压按下了肾脏损坏的“加速键”,每一笔高油高盐外卖的账单下,是逐年体检不甚理想的数据,但从“这一顿外卖”开始改变,你的肾脏损害就能少一点。

强效控压,别让肾脏逼下悬崖

服药强效控压,同时注重心肾保护。沉默的高血压是把肾脏推向悬崖的“罪魁祸首”,血压越高,悬崖越陡,肾功能受损的速度越快。长期控制血压达标,才能预防和延缓肾病的进展。降压的同时考虑心肾保护,有禁忌症的人群在医生指导下用药。

定时监测血压,不让血压“失控”。数据比感觉更真实,不被“无症状”欺骗身体,每日的数据监控,不仅可以让自己更安心,也能帮助医生更直观地了解疾病动态。

低盐饮食,别让高血压有机可乘

识别重盐“刺客”,关注食物营养成分表。柴米油盐的人间烟火里,到处都是“隐形盐”,食物营养成分表中钠含量(NRV值) $\geq 30\%$ 要少吃。

低盐饮食,从每天少吃一勺盐开始。成年人每日食盐用量不超过5克,约一个啤酒瓶盖平着装满一盖的份量,每天少吃一勺盐,改变一小步,就能降压护肾。

别让外卖损害了肾脏健康,坚持低盐饮食习惯,规律用药,扫除身体中的“不定期炸弹”,拒绝“无力感”人生。

□魏敏

减盐小妙招

自己做饭

少添加食材

用盐勺控制调味料用量

用天然食材调味替代盐

出锅前再放盐

点外卖

减少外卖次数

饭、菜分开包装

带汤的菜尽量少喝汤

自备果蔬,增加膳食纤维摄入

少添加食材

用盐勺控制调味料用量

用天然食材调味替代盐

出锅前再放盐

点外卖

减少外卖次数

饭、菜分开包装

带汤的菜尽量少喝汤

自备果蔬,增加膳食纤维摄入