

154人撸袖献血践行医者大爱

市立医院开展学雷锋献血活动
全市55家医疗机构加入“应急献血公益联盟”



3月16日,“万人流动血库”应急献血公益联盟签约仪式在青岛市市立医院举行,市立医院党委书记、总院长于腾波,党委副书记、副院长王国安,市中心血站党委书记、站长逢淑涛,副站长李志涛等参加了签约仪式,并现场授牌。

随后的献血活动有序开展,虽然天气有点冷,但并未阻挡大家的献血热情。一大早,医院就组织医护人员在门诊楼大厅有序进行分批献血。在献血的队伍中,既有连续无偿献血多次的“献血模范”,也有首次献血的医生护士“新兵”。副院长王伟民毫不犹豫献血400毫升,作为一名外科医生,他深知血液珍贵性和重要性,自1997年开始已累计献血4800毫升。东院外科团支部书记陈天资已累计献血1600毫升,作为团支部书记,他深刻领会党的二十大精神内涵,在医院“大家庭”的号召下,第一时间加入到无偿献血的队伍,用实际行动服务百姓健康。东院急诊科总护士长、主任护师位兰玲,累计献血2200毫升了,每次医院组织献血,她都带领科室护士参加,她深知在急诊科整天都是跟急危重症患者打交道,而很多急危重症患者都需要输血,比如消化道出血、外伤等,急诊救命每一秒都不能耽误。

此次青岛市市立医院开展学雷锋无偿献血活动,共计154名医务人员献血44700毫升。市立医院党委书记、总院长于腾波表示,无偿献血是救死扶伤的崇高行为,医务人员献血是“医”不容辞的担当,社会责任感和医者仁心的情怀让大家总能够在关键时刻挺身而出,这是医务人员应该做的。

为做好青岛市特殊时期和献血淡季血液供应保障工作,2023年2月9日,由市卫健委主导、



“万人流动血库”应急献血公益联盟签约仪式在青岛市市立医院举行。



市立医院东院急诊科总护士长、主任护师位兰玲。

市中心血站牵头、各医疗机构为成员单位的“卫生健康系统万人流动血库应急献血公益联盟”正式启动,截至目前,包括青岛市中心(肿瘤)医院、青大附院、市海慈医疗集团、市第八人民医院、莱西市人民医院、胶州市中心医院、平度市人民医院、黄岛区中心医院健共体、西海岸新区人民医院健共体、即墨区人民医院等在内的55家岛城医疗机构加入了“应急献血公益联盟”,紧急情况下为人民群众健康和生命安全贡献热血力量。与此同时,全市119家医疗机构接力加入献血队伍,累计3550人次献血118.3万毫升,这一串串数字正是“医患同心 血脉相连”的真实写照,岛城白衣天使用实际行动践行着医者大爱、责任与担当。 观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 任霄雷 戴梓宁



“终于等来这天,还好我们没放弃!”

山东大学齐鲁医院(青岛)开出第一张罕见病SMA口服创新药医保处方

3月1日,山东大学齐鲁医院(青岛)开出第一张罕见病SMA口服创新药医保处方。截至3月13日,青岛市已开出28个SMA口服创新药利司扑兰的医保处方,通过药费减负让众多SMA患儿家庭拨云见日、拥抱希望。

早上7时从城阳出发,前往山东大学齐鲁医院(青岛);8时,儿科主任黄启坤教授开诊,诺诺爸爸拿到了青岛开出的第一张罕见病SMA口服创新药利司扑兰的医保处方,一瓶利司扑兰经医保报销后仅需自付528.24元。这串数字让诺诺爸爸看了又看,激动不已,第一时间拍了照片发给妻子,并写道:“终于等来这天,还好我们没放弃!”

据悉,SMA被称为脊髓性肌萎缩症,是一种罕见的遗传性神经肌肉疾病。山东大学齐鲁医院(青岛)儿科主任黄启坤教授介绍道:“重症SMA患儿如不进行有效治疗,多数会在2岁内夭折。按照发病率和出生人口推算,青岛每年会新增10个左右的SMA患儿。确诊难、药品少、负担重是摆在SMA患儿家庭面前的‘三座大山’。”可即便如此,SMA患儿家长都不愿轻言放弃。如今,他们的等待终于迎来转机。按照国家以及青岛市医保政策,进入医保目录的利司扑兰经过医保报销后,一年一个SMA患儿家庭可少花30万元左右。

目前,在山东大学齐鲁医院(青岛)儿科接受治疗的SMA患儿共有50余名,最大的15岁,最小的仅6个月大。“早筛查、早诊断、早治疗,越早效果越好。”黄启坤教授介绍,目前随着科普宣传、临床医生对SMA认识水平的提升,平均一岁即可做出诊断。如何识别SMA?这需要家长、保育人员、基层医务人员的多方合力。家长作为第一责任人,一旦发现孩子出现运动发育迟缓的情况,如到了相应的月龄无法抬头、坐立、走路等,需要寻求专业医生的帮助,尽早发现SMA,以免错过黄金治疗期。一旦孩子确诊SMA,家长就要做好打持久战的准备。“目前的药物治疗可以帮助患儿改善运动能力,提高生活质量,延长生存时间。”黄启坤教授介绍。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 实习生 许伊婷

健康青岛

“心”技术帮患者告别胸闷憋气

不开胸不停跳 小小消融针治疗肥厚型心肌病

肥厚型梗阻性心肌病是一种遗传性心血管疾病,中国成年患者数量超过约100万以上,是青少年和运动员猝死的主要原因。面对肥厚型梗阻性心肌病,治疗该从哪儿下手?本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院心脏中心副主任兼东院心内一科主任、东院急诊心内科主任邵一兵,同市民交流治疗肥厚型梗阻性心肌病的相关话题。市民如有问题可拨打健康热线85702120。同时,市民可关注市立医院官微了解相关内容。

心脏是人体的发动机,一旦出现故障后果不堪设想。一年前,54岁刘先生常常感到胸闷、憋气、眼发黑,生活质量受到严重影响。为彻底改变不利局面,他慕名来到市立医院东院,找到了心内科专家邵一兵。根据超声检查结果并结合其高血压病史,刘先生被确诊为肥厚型梗阻性心肌病。运动负荷超声结果显示,他的心脏肥厚程度较重,导致心腔空间变小,心脏运作效率随之降低。经过综合诊断,邵一兵决定采取Liwen术式(即超声引导下经皮心肌内室间隔射频消融术)。Liwen术式是将特制消融针,经皮、心肌穿刺抵达肥厚室间隔进行热消融,造成组织细胞及其周围冠状动脉间隔支凝固性坏死,使左室流出道梗阻减轻或消失,从而改善肥厚型心肌病患者的临床症状。术中,主刀医生邵一兵手持消融针,目光紧锁实时影像,以求对手术的每一步做到精准把控。消融针通过穿刺经患者的皮肤和心肌,直抵肥厚室间隔,对多余肥厚组织进行热消融治疗。该术式具有不开胸、不停跳、路径短、创伤小、恢复快、无辐射等优势。该技术不仅考验心脏团队的技术实力,对超声、麻醉、重症监护也有很高要求,因此目前国内仅有少数顶尖心脏中心开展此手术。让刘先生激动不已的是,术后身体恢复顺利,告别了过去胸闷、憋气等症状,生活再次重回正轨。67岁的李先生同样是一名肥厚型梗阻性心肌病患者,邵一兵为其进行Liwen术式。术后第四天出院,如今他已告别胸闷,回归正常生活。

肥厚型梗阻性心肌病是肥厚型心肌病的一种严重类型,指安静状态下左室流出道最大压力阶差大30mmHg,可导致患者出现心绞痛、呼吸困难、晕厥甚至猝死而危及患者生命。Liwen术式的成功开展,标志着市立医院在肥厚型心肌病诊治领域迈上新台阶。近年来,邵一兵主任团队在心肌病诊治领域不断取得突破,力求使心肌病患者得到“一站式”诊疗,为更多患者带来了“心”希望。

于波 许伊婷 张小青

手术直击

明“镜”在胸 消灭早期肺癌

精准定位切除病灶 筛查肺癌胸部CT很重要

肺是人体最“娇嫩”的器官,它极易受内外因素损害,是人体最易失守的一道防线。如今,肺癌发病率和死亡率高居榜首,往往发现时已进入晚期,因此肺癌的早期发现、早期治疗尤为重要,是提高肺癌生存率的最好方法。本期《手术直击》将播出由青岛市市立医院本部胸外科主任王耀鹏主刀的3D胸腔镜下肺段切除手术,并由王耀鹏解读手术,并向市民提出健康提醒。在节目的过程当中,开通了健康咨询热线85702120。同时,市民可关注市立医院官微了解相关内容。

随着查体技术的进步和人们健康意识的提高,早期肺癌的检出率明显提高,进而通过手术治疗获得良好的治疗效果。家住李沧的李老先生十分幸运,在一次常规查体中,发现了肺结节。在家人的陪伴下,老人慕名找到了市立医院胸外科专家王耀鹏,及时阻断了肺癌的进展脚步。通过进一步检查评估,老人的肺结节为恶性,属于早期肺癌,已达到手术指征,需要尽快进行手术治疗。经讨论,王耀鹏带领团队决定为其进行3D胸腔镜下肺段切除手术。和普通的胸腔镜手术相比,3D胸腔镜所显示的画面立体,图像更清晰,层次更分明。对主刀医生王耀鹏来说,手术中的视觉纵深感更强。术前的三维重建和术中的3D画面,王耀鹏相当于拥有了直抵病灶的“地图”和“导航”,从而实现精准定位,精准切除恶性肺结节所在的肺段,达到根治肺癌的目的。相比肺叶切除术,肺段的切除精细度更高,对主刀医生的操作有着极高要求,此举可为患者最大程度保留健康的肺组织,减少手术对肺功能带来的影响。据王耀鹏介绍,3D胸腔镜下肺段切除手术为科室常规手术,平均一台手术用时40到50分钟,可精准切除病灶,术后恢复快、并发症少。

王耀鹏建议市民,在定期查体中,要重视胸部CT的检查,一旦发现肺结节,应早期诊断、早期治疗。从市立医院临床接诊的情况看,体检中及时发现的肺部病变,九成左右为早期肺癌,通过手术等方式治疗和干预,八九成的早期肺癌患者能够治愈,从而摆脱肺癌的困扰。

于波 许伊婷 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六8:50 重播:周一9:25 周三9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2首播:周六9:40 重播:周二9:40 周五9:40