

病号一进门，狂砸医院设备

5名保安才将其控制住，随后家属将她接走

本报见习记者 杨林

28日上午，一辆120急救车和一辆110警车把一名姓宋的女患者送到青岛市精神卫生中心后，没有交代病人的任何情况就离开了。随后病人在医院砸了门诊大厅砸汽车，医院派5名保安将其控制住，随后由其亲属把她接走。



门诊大厅被砸坏的设施。
通讯员 刘希明 摄

五名保安将其控制

据目击者介绍，病人砸完大厅后，又瞄准了停在院子里的汽车，拿起垃圾桶就朝两辆汽车砸去，边砸边骂。看见病人没有住手的打算，医院出动五名安保人员试图控制住病人。在与病人周旋的过程中，两名保安的手臂被垃圾桶划伤。最终，一个人上前吸引病人的注意力，其余四人趁其不

备，将她按倒在地上，并迅速用束缚带将其绑在树上。

将病人绑在树上后，医生给她喂了些水和黄瓜，试探着和病人聊了一会儿，缓和病人的情绪，并问出了病人女儿和弟弟的电话，把他们叫到了现场。

病人的女儿小郭告诉记者，母亲姓宋，她6岁时，父母离异，她跟着爸爸在青岛生活，母亲的情况她并不了解。今天来到医院，当她试图安抚妈妈时，却被她大骂一通。因劝导无效，小郭强忍着泪水离开了医院。

病人的弟弟接到电话后也来到现场，将不停谩骂的宋女士训斥了一顿，她才停止谩骂。病人的弟弟为她解开束缚带，想要开车将其带走。记者看到，车牌是外地牌照，开头为鲁L。上车以前，病人还突然倒在地上不肯离开，最后众人合力将其抬上车。



车头被砸坏的汽车。
见习记者 杨林 摄

女病号进医院就开砸

记者12点30分赶到青岛市精神卫生中心，一进门就看见一群人围在一棵大树旁，此前被120急救车送来的宋女士被绑在树上。记者看到，宋女士双脚被束缚带捆住，双手反绑在身后的大树上，口中一直骂骂咧咧。她的女儿小郭一直在旁边劝导，却不断遭到宋女士的谩骂。

住院医师王珣告诉记者，中午11点30分，正值午餐时间，当时只有他一个人在诊室值班。这时，一辆120急救车、一辆110警车开到了医院大院内。从120急救车上下来一个人来到诊室，告诉他送来一个病号，随后四个人抬来一

个人。放下人后，一行人就要离开。王医生赶紧拦住120急救人员，询问病人情况，但120急救人员让他去找110。

这时，病人拿起诊室内的洗手液就是一通乱砸。王医生跑到院子里，找110警车上的人询问病人的信息，而对方则称：“你自己去问病人，问出来自己联系她的亲人，该怎么看病就怎么看。”

而这时候病人又跑到门诊大厅开始乱砸。一些在场的市民告诉记者，病人当时情绪非常激动，拿着垃圾桶乱砸门诊大厅内的设施，大厅内的

一个电子导医设备被砸后已无法正常显示，地上满是垃圾桶散落的部件，正在看病的市民纷纷躲到一边。



病人躺在地上，不愿跟家属离开。
通讯员 刘希明 摄

精神卫生中心：不要扔下病人一走了之

记者就此事致电青岛市120急救中心，急救中心负责人告诉记者，病人是阜外医院送来的，病人被送往阜外医院前曾在福州路附近掀翻栅栏。在医院时已经表现出狂躁的症状，医院随即打了110。由于怀疑宋女士是精神病人，阜外医院通过120将病人送到青岛市精神卫生中心。

青岛市精神卫生中心防治科主任告诉记者，医院经常出现120、110车辆把病人

送来就走的情况，以前碰到类似事情，医院会立即关上大门，只有警察把病人的个人情况调查清楚后，医院才放110警车走。“这也是迫不得已，不然送来病人的个人信息、病史我们都无从知道，还得自己去查。”医院方面呼吁，病人的交接职责应该划分清楚，医院不能无理由接收一切病人。送病号来就诊的单位向医院提供病人的信息，不能扔下就走。

不开刀治结石 内镜技术创奇迹

青岛市第三人民医院创新内镜诊疗技术 减轻病人痛苦还缩短住院时间

本报见习记者 李晓闻 本报通讯员 马成亮



由于胃部大部分被切除，无法通过常规胃镜手术取出胆结石，可由于年老体弱，89岁老人在是否开刀这个问题上犯了难。为了减少创伤，青岛第三人民医院消化科专家经研究后另辟蹊径，在患者腹部开了一个细孔，用胆道镜直接取出了胆管中的结石，手术后患者马上就能活动。昨日，患者经过一段时间观察后康复出院。

老人不敢开刀取结石

三个多月前，89岁的孙老汉突然发烧，肚子疼，反复几次后又出现全身发黄症状。经医生详细检查，被确诊为胆结石，其中一块结石直径达到了2.5厘米，需要及时做手术取出结石。“常规方法是胃镜手术，通过胃部进入胆管，取出结石，可患者并不符合条件。”三医消化科主任张宁说，患者曾因胃部疾病切除了大部分胃，胃部和胆囊不再联通，因此不能用胃镜，而且患者年龄太大，还患有高血压、糖尿病，因此开刀取结石风险很大，家属也多

数不敢冒险。

为了在最小创伤情况下完成取石手术，专家首先用2毫米粗的空心针在患者腹部右上侧打孔，并顺着针孔插入一根细细的导丝，“导丝是用来扩张小孔的，要将2毫米的小孔慢慢扩成直径4.5毫米，之后再用胆管镜做手术。”张宁表示，胆道镜取结石是通过肝脏进入胆管，以防胆汁进入人体内环境引起炎症。手术之前，医生通过内窥镜的显示屏观察患者胆管周围环境，顺着细孔将胆道镜伸入患者腹部，逐渐靠近结石部位，切开胆管外壁后，胆道镜上伸出碎石电极，使用安全电流将结石击碎，之后取出体外，手术时间仅用了40分钟。

痛苦小收费低当天可出院

张宁主任介绍，内镜下结石疾病的治疗是现代医学科学和高科技技术相结合的艺术结晶，是一门新兴、发展迅速而颇具广阔前景的新的医学领域。内镜治疗技术，可以解决内科不能解决的结石问题，替代外科手术，对手术有困难的病人其治疗的优越性就更加突出。相对于传统的内、外科方法，内镜的治疗具有简便、快速、高效、安全、费用低和并发症少等特点，为广大病人特别是高龄、危重者所易于接受。如内镜



张宁主任与来三医参观的外国专家交流

治疗胆结石即通过内窥镜取出胆结石，该方法不开刀，痛苦小、治疗费用低，并且治疗效果可靠；内镜下取石，病人无需麻醉，治疗后可自己步行回病房，并且住院时间由外科开刀取石的3周左右，缩短到1—3天，患者取石后观察24小时后可以回家。

目前三医消化科积极开展开展由十二指肠镜、胆道镜和腹腔镜的三镜联合治疗结石病，这一技术目前在国际上都是极为先进的。另外

内镜下射频、高频电对晚期肿瘤行内镜下切除、灼除、支架置入等，不开刀，痛苦小，达到较好的治疗效果。内镜下结扎肝硬化曲张的食管静脉，达到急诊止血，也可预防治疗肝硬化食管静脉曲张出血，根治肝硬化食管静脉曲张，治疗彻底，疗效好，方法简单，痛苦小，医疗花费少。

内镜技术临床应用广泛

青岛市第三人民医院消化科是以消化内镜、外科腹

腔镜、胆道镜等治疗消化道、肝胆胰疾病的特色科室。现有医护人员16人，高级职称医师3人，中级职称医师5人；病房床位24张。现有设备：日本电子胃镜、电子结肠镜、电子十二指肠镜、子母镜、胆道镜、支气管镜、腹腔镜等；德国产高频电发生器；日本胆管结石碎石器；美国数字减影机等。主要开展的工作有常规上消化道内镜检查，下消化道内镜检查，以及小肠、胆道镜检查。开展小儿胃镜

检查、急诊胃镜检查、床边胃镜检查 and 术中内镜检查，是全市最全面的内镜检查科室。

在诊疗技术方面，三医消化科在新技术的应用上不断取得创新，通过内镜可治疗多种疾病：

内镜治疗胆结石：通过内窥镜取出胆结石，该方法不开刀，痛苦小，治疗费用低，并且治疗效果可靠；特别适合老年人，同时合并有心脑血管疾病或糖尿病患者。青岛市第三人民医院内镜中心在岛城最早开展此项治疗，并且现已有上千例的临床经验。

内镜治疗胆管癌、胰头癌：内窥镜可诊断各种黄疸，优于B超和CT；内窥镜下还可行胆管癌及胰腺癌的梗阻疏通，胆汁和胰液引流，结合放疗，治疗效果好，适合于中晚期肿瘤。

食管、胃、结肠晚期肿瘤的内镜治疗：内镜下采用射频、高频电对晚期肿瘤行内镜下切除、灼除、支架置入等，不开刀，痛苦小，达到较好的治疗效果。

内镜下治疗肝硬化出血：采用内镜下结扎肝硬化曲张的食管静脉，达到急诊止血，也可预防治疗肝硬化食管静脉曲张出血，根治食管静脉曲张，治疗彻底，疗效好，方法简单，痛苦小，医疗花费少。