



近年来,山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院)抓住实现“特色强院、转型发展、建设国内一流强院”的重要机遇期,坚持以患者全生命周期管理为中心,通过技术创新和改善服务提升医疗品质,继续巩固和发展脏器器官移植、介入治疗和腔镜微创技术等传统优势特色技术,推动医院医疗质量和服务水平稳步提升,竭诚为广大患者身体健康保驾护航。

山一大一附院妇科:

腹腔镜为笔书经典,匠心巧手护芳华

随着技术设备的更新和微创理念的深入人心,以腹腔镜和宫腔镜为代表的内镜技术在妇科手术中的应用日益广泛。山东第一医科大学第一附属医院(山东省千佛山医院,以下简称“山一大一附院”)妇科秉承“力争把简单手术做精致、做完美,把复杂手术做规范、做安全”的理念,引领全省、辐射周边,让更多妇科疾病患者受益,为女性健康保驾护航。



通过腹腔镜完成。”山一大一附院妇科主任荣风年说。

据了解,山一大一附院妇科早在1999年就在省内率先开展了首例妇科腹腔镜手术。此后,腹腔镜手术逐渐取代传统开腹手术,成为多数妇科疾病的首选手术方式。二十多年来,腹腔镜手术的适应症越来越广泛,手术难度越来越高,技术也在不断精益求精。

满足患者既想要“治愈”又想要“颜值”的需求,以更小的创伤换取更好的治疗效果,2016年,团队将单孔腹腔镜技术应用到临床,利用肚脐这一人体的天然疤痕结构做切口置入器械,告别了传统腹腔镜手术需在腹部留下三四个钥匙孔大小的切口,疼痛减

少,疤痕隐藏更美观。

追求精准和卓越的脚步没有停歇,2017年妇科微创手术的“进阶版本”——经阴道的单孔腹腔镜手术(VNOTES手术)被团队应用到临床。手术器械从阴道进入体内,体表完全没有切口和疤痕,微创与美容完美结合。

2020年,医院引进“达芬奇机器人手术系统”,为那些体型肥胖、显露困难的患者,带来更多手术机会。

当然,通过小小的肚脐和人体自然腔道“做文章”并非易事。从多孔到单孔甚至无孔,失去了手术三角的操作空间,对术者的手术娴熟度、精准度和经验要求自然也就更高。

让更多患者受益 宫腔镜技术引领微创前沿

女性孕育生命,需要拥有子宫这个器官。如何保护子宫不受疾病困扰,在子宫病变治疗过程中最大程度减少创伤,是妇科医生不断追求和探索的课题。作为妇产科学界里程碑式的突破,宫腔镜技术让妇产科医生有了“黄金瞳”,改变了子宫腔疾病的诊治理念,也因为手术微创、能够保留子宫,颠覆了子宫腔疾病的治疗模式。

2004年,荣风年带领团队开展了第一台宫腔镜手术。自此,宫腔内良性疾病及希望保留生育功能的经过严格筛选的早期子宫内膜癌患者,开始享受到这项腔镜技术中最有微创代表性技术的利好。

“镜”无止境,山一大一附院妇科紧跟国内国际最新宫腔镜诊疗技术,精心呵护每位患者的宫腔。

伴随设备器械的微型化,宫腔镜阴道内镜应用到临床,不需要放置窥阴器,免宫颈扩张,患者的疼痛感下降,对于无性生活,或绝经时间长的患者更为适用。

聚焦疾病治疗与功能保护的平衡,对于那些有保留生育需求的患者,团队在省内率先开展的宫腔镜冷刀技术可以避免电切手术的热效应,最大程度减少对患者子宫内膜的影响。

荣风年坦言,宫腔镜作为诊治宫腔疾病多发病的主要器械,已经在我国大多数三级医院和二级医院广泛应用。然而,腔镜技术虽然微创,但若出现并发症,有时可能是致残或致死性的。手术的规范性不容忽视,但不接受规范化培训,年轻医生或许就不能很快掌握这项技能。

百花齐放才有春满园。为把微创技术发扬光大,规范基层医生操作水平,避免严重并发症的发生,让更多患者安全地享受到微创技术,2016年12月,荣风年牵头成立了山东省医师协会宫腔镜医师分会,2019年又申请成立了山东省医师协会妇科内镜培训基地,这样,通过学术研讨会、腔镜培训班等形式,规范培训学员们腔镜操作的基本技能,也将先进的手术理念、微创理念和对生命的敬畏贯穿其中。

“把简单手术做精致、做完美,把复杂手术做规范、做安全,这是对我们医生的要求,但最终受益的一定是病人。”荣风年如是说。



扫码观看视频

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 秦聪聪 通讯员 毛瑞锋

从多孔到无孔 妇科腹腔镜技术再升级

当天住院,当天手术,当天出院,目前在山一大一附院,相当比例的卵巢囊肿、子宫肌瘤、宫颈病变等妇科疾病都可以通过日间手术来治疗。如果说就流程的精进创造了客观条件,腹腔镜、宫腔镜手术的进步和推广则是其关键的技术基础。

“目前,我们大部分手术,包括像子宫切除、卵巢囊肿剔除、子宫肌瘤切除,还有一些恶性肿瘤的手术,比如早期的子宫内膜癌、宫颈癌和卵巢癌的手术,都可以

武城县人民医院

构建紧密医共体 服务群众零距离



武城县人民医院建于1949年,作为山东省首批学科建设和服务能力达到二级医院推荐标准的区域龙头医院,近年来,通过内引外联策略不断提升服务能力,群众满意度持续提高。2020年以来,成立涵盖8家镇街卫生院和293家村卫生室的县域紧密型医共体,聚焦解决群众看病就医的“急难愁盼”问题,实现了服务群众“零距离”。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 李梦晴

下好一盘棋 构建紧密医共体

武城县域紧密型医疗卫生共同体诞生于2020年,以武城县人民医院为龙头,8家镇街卫生院和293家村卫生室为成员单位,鼓励社会力量办医疗机构和其他医疗机构加入医共体,赋予医共体对行政管理、人事管理、内设机构、岗位设置、镇(街)卫生院院长任免、内部绩效考核与薪酬分配等经营管理自主权。

紧密型医共体坚持人民至上,聚焦解决群众就医看病的“急难愁盼”。推出“两下两送”工作措施,“两下”即将慢病门诊下放到镇卫生院,病种由去年的4个扩展到今年的13个;“两病”即高血压和糖尿病,“两病”门诊下放到村卫生室,形成了“二级医院认定,一级医院报销”新

机制,实现“一次就诊,一次报销”。“两送”即对失能半失能患者、重精患者和困难群众送医送药服务到家。推进分级诊疗“便捷化”。明晰功能定位,制定“医共体分级诊疗疾病目录”,包括基层医院首诊疾病50种,县级医院下转疾病20种,让医共体内医疗机构与患者按照病情“各归其位”。落实基层首诊负责制,开通绿色转诊通道,特别是为向域外转诊患者提供从“代办转诊手续”到“联系上级医院”再到“康复随访”与“慢病管理”“医护上门”等的全链条服务。推动优质医疗资源下沉,实行基层服务积分制,与评先评优、晋级、晋职挂钩,充分调动了人才交流的积极性。统一县乡医疗机构用药目录,药械统一采购、配送,解决了基层个别药品配送难、药品短缺等问题。共建专科病房,服务农村产业振兴。推进业务同质化管理,建成心电、影像业务中心,实现基层检查、上级诊断、区域结果互认,有效解决了基层设备短缺、诊断人才匮乏等突出问题。



2020年基层卫生院住院人次、医疗收入同比分别增长46%和33%,2021年1-5月份,门急诊累计就诊13万人次,占医共体总量的48%,同比增长20.78%;住院患者3304人次,同比增长33.87%。医疗收入同比增长62%。

留住人才 提高队伍向心力

人才兴院是武城县人民医院发展的重要理念之一,近年来,医院着重在吸引人才、留住人才上做文章,牢牢把握“紧密型”这个核心,注重把原来碎片化、各自为政、相互竞争的关系转变为“一家人”的关系,不断创新医共体建设新机制。近两年,医共体引进学科带头人1名,研究生以上学历人员5名,本科195名。制定医共体统一绩效考核方

案,按照区域将分级诊疗情况、病人医保基金使用情况,与乡医、家庭医生和专科医生个人绩效挂钩,形成倒逼机制,调动了基层医护人员主动服务意识,医保风险得到稳控的同时,也提升了人民群众满意度。2021年乡镇卫生院医务人员平均月收入同比增加636元。其中,3个乡镇卫生院医务人员月平均收入同比增长超过1000元。并且,2020年底全县医保医疗费用业务发生数额与基金基本持平,医保基金“穿底”问题基本得到化解。

加大投入 持续增强服务能力

武城县人民医院把“提升业务能力,改善服务能力,建设人文医院”作为提高综合竞争力的主线和抓手。通过内因外联策略,不断加强

和上级医院的技术合作,招募和打造学科带头人,建立动态培养机制,提高业务水平和学科能力。为改善服务能力,医院通过落实6S管理、换位体验训练等措施,改进服务流程,打造更便捷、更温暖的就医体验。医院注重弘扬实干精神,培养团队凝聚力和战斗力,通过树典型、学楷模等活动凝聚更多的正能量,提高核心竞争力和发展能力。

去年以来,医院胸痛中心、卒中中心、创伤中心、呼吸与危重症学科规范化建设通过国家级认证,建成县域省级临床重点专科1个,市级临床重点专科和重点培育专科各1个,另有三个学科正在创建市级重点专科,一个学科正在创建省级重点专科。今年1-5月份,开展新技术项目7个,三、四级手术量同比增长63.7%,实现医疗收入同比增长30.79%。

目前正在建设的武城县人民医院新院区总投资12亿元,建筑面积15.45万平方米,规划床位1000张,计划2023年底竣工,届时,将为群众提供更加优质的医疗服务。



mindray 迈瑞