

滕州市中心人民医院举办党务干部思想能力作风建设培训班



为进一步增强党组织的创造力、凝聚力和战斗力,充分发挥党总支和党支部的战斗堡垒作用,按照滕州市中心人民医院党委“2022年十项重点工作”计划安排,结合当前基层党组织建设的新要求,近日,该院对新一届党总支班子和党支部班子全体成员进行了为期四天、两个批次的集中培训。

开班仪式在滕州市委党校报告厅举行。该院党委书记邢佑文,党委副书记、院长武宗义及医院部分领导班子成员参加开班,仪式由党委副书记朱绍猛主持。

会上,邢佑文强调,党务干部是医院基层党建工作的“排头兵”,是学科建设的“业务骨干”,是医院党建与业务融合的“主力部队”,是医院高质量发展的“急先锋”。大家要珍惜这次学习机会,要入心入脑地用心学,融汇贯通地潜心悟,真抓实干地创新用。通过学习,真正成为党建“高手”、业务“能手”、创业“好手”,不断推动党总支、党支部的标准化、规范化建设。

该院党委委员、党群部主任王维详细介绍了培训的日程安排。

本次培训邀请滕州市委组织部组织一室邓宏艳主任和市委党校的颜志强、李强强、葛倩文三位老师作专题辅导。课程设计上,政策理论与业务知识相结合,方法路径与形势规律相结合,课堂教学和现场观摩相结合,内容丰富,针对性强,既有理论指导又有实践操作。

培训班党务干部一行实地到龙泉街道党员政治生活馆参观学习,通过开展党史学习教育、重温入党誓词、观看红色电影专题教育片等活动,使每一位党员再一次接受心灵的洗礼,增强了党性修养。全院各党总支12位学员代表,做了交流发言。大家紧紧围绕培训内容,谈体会、谈收获、谈打算,充分展示了两天的学习成果。

最后,朱绍猛强调,通过这次培训,要真正实现在学习上有进步,思想上有提高,工作上有促进的目的,切实把所学所悟用到党建实际、工作实处,要提高站位,积极主动作为,勇挑工作重担,把抓好党建工作作为份内之责、当然之责和首要之责;要精准定位,不断拓展基层党建工作思路,准确把握党建工作要点,科室发展特点,做好自我定位;要坚守本位,要一身正气做人,一丝不苟做事,一尘不染做干部,把从严管党治党的责任扛在肩上,抓在手上,真正把医院党务工作职责抓实抓细,为医院高质量发展提供坚强的组织保障。(马迪)

齐鲁镜 无止境

滕州市中心人民医院举办山东省运动医学高峰论坛

近日,滕州市中心人民医院顺利举办“山东省运动医学高峰论坛”。山东省医学会运动医疗分会主任委员戴国锋教授,复旦大学附属华山医院运动医学研究所所长、中华医学会运动医学分会主任委员陈世益教授受邀出席会议。滕州市卫生健康局党组书记、局长孟祥磊,滕州市中心人民医院党委副书记、院长武宗义参加会议。大会由该院关节运动医学科主任康立新主持。

会上,浙江省医学会运动医疗分会主任委员戴雪松教授、江

苏省中医院孙鲁宁教授、北京积水潭医院张辉教授、河南省骨科医院谭红略教授、齐鲁医院(青岛)张义军教授、青医附院戚超教授、千佛山医院袁振教授、我院戴金良医生和朱彪医生等专家做专题学术交流,与来自于省内各地市40余位运动医学专家,及线上国内众多知名专家教授,全面深入探讨了巨大不可修复检修的治疗策略、加速康复在肩袖损伤手术中的应用、高度J-sign征髌骨脱位的诊治、膝关节韧带重建术后

感染及半月板缝合技巧等热点问题,对诊治过程中如何体现运动医学“功能至上”的宗旨,如何实施“精准手术、早期康复”的手段,如何实现“重返生活、工作、运动”等目标展开了细致的交流。

本次会议展示了该院关节外科亚专科取得的成绩,体现了医院运动医学技术的发展和进步,奠定了该院关节运动医学科在运动医学领域的地位,对于推进滕州市运动医学的发展具有深远影响。(戴金良)

国家级项目我参与——

“妙手计划”助力学科发展



9月3日-4日,由国家卫生健康委医院管理研究所主办的脑出血外科诊疗能力提升项目2022年高峰论坛暨C-STICH系列培训会在福州举行,滕州市中心人民医院神经外科作为脑出血诊疗基地代表参加会议,继续军主任参加项目启动仪式,并作为基地代表作基地建设经验与学科发展的经验分享。

高血压脑出血是严重危害群众健康的危急重症,具有发病率高、致残率高、致死率高的特点,且日益年轻化,给社会及家庭带来严重的经济和生活负担。目前,

该院每年收治脑出血患者1000余人次,其中高血压脑出血手术治疗200余人次。

近年来,随着神经内镜技术的推广与应用,该院脑出血的治疗逐步走向“微创化”“精准化”,神经内镜与球囊通道、3D-SLICER技术相结合,使神经内镜手术充分发挥了定位准、创伤小等优势,同时能尽早清除血肿、缓解颅高压,尽可能降低由血肿压迫导致的继发性脑损伤;并且减少术中出血,缩短手术时间,及早转入神经功能康复,从而降低患者的病死率和致残率。(贾阳)

滕州市中心人民医院“门诊挂号一次管三天”

“昨天做完CT检查就到下班的时间了,今天拿了报告来复诊,在门诊大厅窗口挂了一个免费号就可以去看结果了,真是省钱暖心。”9月19日上午,患者张女士免费挂了自己的“便民号”。

2022年9月1日开始,滕州

市中心人民医院实行“一次挂号管三天”的惠民政策——就诊当天无法取得检查检验结果的门诊患者,三日内,同一科室就诊,无需再次交纳挂号费。

该院实行“一次挂号管三天”政策后,反复挂号问题得

到解决,就诊秩序也得到明显改善。作为滕州市县域紧密型医共体牵头单位的滕州市中心人民医院,平均每日接待门诊患者7000余人次,其中大约15%为复诊患者,预计年受益人数可达3万余人次,可免收挂号费20余万元。(夏令国)

枣庄市首例骶神经调控术在滕州市中心人民医院成功开展



近日,滕州市中心人民医院泌尿外一科成功开展枣庄市首例骶神经调控术,此项技术的开展标志着该院泌尿外科在尿控领域有了重大突破。

患者,男,53岁,10余年来长期饱受“神经源性膀胱”困扰,反复出现排尿困难,尿潴留,严重时夜尿10余次,影响睡眠。患者之前曾在多家医院就诊,治疗效果不佳,来该院就诊。

以该院党委委员、副院长程广舟为首的泌尿外一科医师

团队详细询问患者病史,完善尿流动力学等辅助检查,联合多学科进行MDT讨论后制定出具体手术方案,在手术室,介入医学科、器械科大力协助下为患者成功实施手术。

术中,褚雷副主任对患者双侧骶孔进行穿刺测试,最终选择应答反应最佳的右侧骶三孔进行电极植入,测试患者感觉、运动应答反应良好,电极植入位置理想,经过1月余的测试阶段,疗效始终稳定,成功实施骶神经永久性电极植入。患者

术后尿控满意,单次排尿量由术前150ml上升至450-600ml,尿频、尿急、排尿困难症状明显缓解,困扰患者多年的便秘症状也同步得到改善。

骶神经调控(Sacral neuromodulation, SNM)是近年来新兴的一种治疗排尿、排便功能障碍的神经调控技术,是基于人体神经电生理,利用介入技术将低频电脉冲连续施加于特定骶神经,用于兴奋或抑制神经通路,调节异常的骶神经反射弧,进而影响膀胱、尿道/肛门括约肌、盆底等骶神经支配靶器官功能的一种治疗方法。在治疗糖尿病继发的排尿功能障碍、脊髓不全损伤及先天性脊髓畸形导致的排尿功能障碍、尿急-尿频综合症、间质性膀胱炎、尿潴留、尿失禁等多种功能障碍疾病中疗效显著。

骶神经调控手术创伤小且可逆、靶向治疗,并发症少、疗效确切,且可以根据患者情况进行个体化精细调控,为患者提供了一种新的、非常有效的治疗选择,给滕州市及周边地区排尿功能障碍患者带来了福音。(褚雷)

滕州市中心人民医院成功实施

枣庄市首例颅内血管狭窄药物洗脱支架植入术

近日,滕州市中心人民医院神经内科介入团队通过药物洗脱支架(NOVA)植入术成功抢救一例左侧颈内闭塞的重症急性脑梗死患者,该患者也是该院完成的枣庄市首例颅内动脉狭窄药物洗脱支架(NOVA)植入治疗术。

患者中年女性,55岁,入院前8小时出现发作性右侧肢体活动不灵,至该市某医院就诊,行脑CT检查未见出血灶,当地诊所输液治疗,入院前2小时出现不能言语、右侧肢体完全偏瘫,急拨打120来我院急诊就诊,患者到院后立即开通卒中急诊绿色通道,以最快的速度完成脑CT复查,患者发病超出静脉溶栓时间窗,考虑大血管病变,决定给予急诊血管内介入治疗。

神经内科医师、急诊科护士陪同患者转运至导管室,导管室内神经内科介入团队、导管室护士、技师、麻醉科医师已经准备就绪。患者在静脉麻醉下完成全脑血管造影,造影显示:左侧颈内动脉末端完全闭塞。微导丝携导管通过闭塞段后造影,闭塞段有部分再通,有细血流通过,但血流难以维持,很快再次闭塞,决定给予左颈内动脉末端支架植入术。患

者左侧颈内动脉虹吸段迂曲,有360度转折,考虑普通颅内球扩支架难以通过,决定给予通过性较好的药物洗脱支架NOVA支架(我国自主研发的新一代球扩支架,具有无神经毒性的药物涂层,能够明显减少术后支架内再狭窄率,具有更良好的通过性)植入。术后狭窄消失,血流通畅,复查脑CT未见出血,结束手术。患者从到我院急诊至手术顺利结束,仅用时2小时。

术后,患者收住神经内二科病房继续治疗。术后第二天意识转清,言语基本恢复正常,右侧肢体肌力恢复至4级,目前处于康复中。

该院神经内科为“国家高级卒中中心”,急诊24小时开展了静脉溶栓、动脉取栓、颅内动脉瘤介入治疗等急诊介入手术,今年又新开展了急性脑梗死患者颅内支架植入术,并逐步开展难度大、风险高的颅内血管狭窄择期支架植入术。该院神经介入急诊手术的开展,提高了重症脑梗死患者的生存率,降低了患者的致残率,提高了生活质量,使患者能尽快回归工作岗位、回归社会,减少了家庭和社区的负担。(蒋亮亮)