

# 让居民少跑路、少花钱、看好病

## 章丘区人民医院：学科强院，满足群众多元化健康需求

学科建设是医院实现高质量发展的基石和核心动力，是实现区域医疗中心发展战略目标的重要支撑。去年以来，章丘区人民医院坚持统筹布局，结合区域卫生健康需求、医院发展战略定位和自身优势，强势推进学科建设，细化专业分科，筑牢学科高地；加强急危重症中心建设，以医疗技术创新助力学科建设；推行多学科综合诊疗，优化治疗方案，着力提升医疗服务能力。

“人民医院为人民。医院将始终坚持以学科建设为引擎打造核心竞争力，整合资源，拓展区域，不断探索新路径，寻求新突破，努力将学科做优、做细、做专、做精，打造特色更加鲜明、技术更加突出、优势更加明显的品牌学科，不断开创医院高质量发展新局面，更好地服务区域群众，让居民少跑路、少花钱、看好病。”章丘区人民医院党委书记、院长卞孝明说。



为区域百姓提供了最前沿、最有效、损伤最小的精准规范化治疗。

通讯员 秦慧聪 文莎莎  
记者 支倩倩

### 勇闯手术“禁区” 创造生命奇迹

“没想到我们这的医疗技术已经如此先进，谢谢你们，为我成功实施这么高难度的手术，把折磨我这么长时间的病治好了！感谢你们的辛勤付出！”日前，章丘区人民医院肝胆外科团队勇闯普外科“禁区”，成功为65岁的胰头癌患者胡先生实施了四级“皇冠”手术——胰十二指肠切除术，术后恢复良好，目前已进入术后康复阶段。

65岁的胡先生因反复胰腺炎发作来院，经过详细检查，被诊断为胆总管恶性肿瘤、胰管扩张，给予行ERCP胰胆管造影检查发现胰管梗阻，胆管下段占位性病变，结合CT增强扫描，术前诊断为胰头癌，肝胆外科于牧川主任团队充分与家属沟通后制定周密的手术方案，完善术前准备，给予行胰十二指肠切除术。众所周知，胰十二指肠切除手术是难度系数极大的四级手术，作为腹部外科最复杂的手术之一，对术者的经验、技巧要求极高，被称为普外科手术的“珠穆朗玛峰”。区人民医院肝胆外科是全区域能熟练开展该项手术为数不多的学科团队，至今已成功完成该类手术300余例。目前团队能开展肝门胆管癌切除、胆囊癌根治等一系列高难度的四级手术，肝胆外科团队一年开展四级手术在400例左右，这些手术的创

伤、难度及风险、花费都非常大，而老百姓在家门口的医院就能得到高质量的医疗服务，无疑大大减轻了他们的就医负担。

得益于医院的学科强院战略，区人民医院像肝胆外科一样的优势学科团队均得到了长足发展，完成了多项技术突破，为区域百姓提供了最前沿、最有效、损伤最小的精准规范化治疗。

跟胡先生同样幸运的还有47岁的王先生。作为一名饱受疾病折磨的永久性房颤患者，近日，胡先生也在区人民医院心内一科成功接受了左心耳封堵+射频消融的“一站式”手术，术后恢复良好，已经回归工作岗位。这种全新的“一站式”治疗技术通过微创的方式，同时解决了房颤心室率难以控制和预防血栓脱落导致脑卒中两个问题，为患者提供了治疗的新选择，在优化房颤患者生命质量的同时，实现了结构性心脏病的又一重大突破。

在医院“学科强院”发展战略指引下，心内一科学科团队在冠心病高危复杂病变的治疗方面屡屡实现新突破，成功救治多例危重患者。此次成功完成左心耳封堵+射频消融的“一站式”手术，标志着区人民医院在结构性心脏病诊疗技术上也实现了重大突破，让更多患者得到有效救治，让老百姓在家门口就能享受“一站式”心脏健康医疗服务。

### 打造优势学科集群 全力守护群众健康

去年以来，章丘区人民医

院将“学科建设”列入医院五大重点工程之一强力推进，按照“强优势、破瓶颈、托弱勢、补短板”的学科建设思路，院领导深入临床一线展开学科调研常态化，为科室号准“脉”，出好“方”，大力实施优势专科提升工程，打造优势学科集群，聚力实施突破瓶颈工程，激发学科发展活力，着力推动薄弱专科建设工程，实现了各学科均衡发展，以更有力的举措，汇聚全院、全员力量加速推进学科建设步伐。通过听取汇报、讨论座谈等方式，帮助科室找准学科建设中的痛点难点问题，进一步推进学科分化和亚专科建设，切实提升医疗水平和服务能力。

如今，章丘区人民医院依托现有省市级临床重点专科，已建设一批高质量、有特色的优势学科群。医院学科发展动力进一步增强，骨科机器人微创手术、高难度外科腔镜手术、心脏介入手术等一批新技术新项目得以顺利开展，急危重症患者得到及时有效救治，满足了群众多元化就医需求，为群众健康提供了坚强保障。

“在学科强院发展战略指导下，医院的学科建设取得了丰硕成果，下一步我们会进一步优化学科布局，着力加强技术创新，加强特色专科建设和危急重症能力建设，加快各学科亚专业分化，全面打造高品质的区域医疗中心，不断满足群众多元化健康需求，更好地为章丘百姓健康保驾护航。”副院长王利说。

## 章丘区妇幼保健院用新质生产力 赋能妇幼高质量发展

通讯员 沈晓霞 记者 支倩倩

近年来，章丘区妇幼保健院积极顺应新形势新变化，围绕主责主业，以落实公共卫生服务项目为支撑，以全生命周期信息平台建设为抓手，以特色专科品牌建设为引擎，构建起孕产保健、儿童保健、妇女保健、中医中药“四轮驱动”的高质量发展新构架，走出区县妇幼保健院高质量发展新路径。

3月30日，章丘区妇幼保健院受邀参加中国中医药信息学会妇幼健康分会组织召开的“第九期妇幼健康服务机构建设与管理学习班”，党委书记柴建军作《全生命周期信息平台支撑妇幼健康与临床融合发展》的发言，介绍妇幼发展的“章丘模式”，提出破解发展瓶颈的思路，即“没有保健就没有妇幼保健”。妇幼保健院主导的婚检孕优、孕产保健、儿童保健及幼儿园查体、两癌筛查等妇幼公共卫生项目都属于保健范畴，实现妇幼保健业务全覆盖，横到边纵到底，延伸增值服务，中医中药全融入，以临床带保健，保健反哺临床，做大保健，做强临床。

在妇幼夜校辩论环节，柴建军就医院管理、人才发展、医保管理、群体保健、信息化建设等内容与会专家进行了深入的探讨。他的发言引起在场的400余名与会代表一片喝彩，激发了大家妇幼高质量发展的激情。

中国中医药信息学会妇幼健康分会会长洪澜对章丘妇幼全链条发展模式给予高度评价。同时她表示，中国中医药信息学会确定今年5月底将在章丘区召开首届妇幼健康信息大会，

欢迎全国各位妇幼同仁积极报名，莅临参会。

4月2日，在济南市妇幼保健机构高质量发展暨妇幼健康工作现场推进会上，柴建军以《聚焦妇幼高质量发展，优化做实妇幼公共卫生服务项目》为题作交流发言，向与会代表介绍“婚检孕前一体化”服务模式、“孕管家签约”服务模式、“儿童保健一站式”服务模式、“两癌”章丘模式“筛查治链条式服务”、“妇幼+中医”服务模式、“融合+联动”服务模式、“共建+共享”服务模式等七大创新服务模式。

济南市卫生健康委党组书记、主任马红薇高度认可章丘妇幼的发展思路。她认为章丘妇幼的发展模式是切实可行的，也是成效显著的，她提议各妇幼保健机构参考借鉴“章丘模式”，互相学习，共同进步。

护佑妇幼健康，任重道远！章丘区妇幼保健院在不断发挥自身优势的同时，积极学习兄弟单位好的做法，用新质生产力赋能妇幼高质量发展，努力为群众提供有情怀、有温度、有人文，全方位、全过程、全周期“三全三有”的妇幼保健服务，绘就新时代章丘妇幼保健事业新画卷。



4月2日，章丘区妇幼保健院党委书记柴建军在济南市妇幼保健机构高质量发展暨妇幼健康工作现场推进会上作交流发言。

## 章丘中医院脑外科成功开展首例 应用SIM2导管经桡动脉颈内动脉造影术

通讯员 李蓓蓓 记者 支倩倩

近日，章丘中医院脑外二科辛绍岩主任和李伟主任团队成功完成了医院首例应用SIM2导管进行的颈内动脉造影术，也是章丘中医院完成的第二例经桡动脉脑血管造影术。

去年11月，患者因颈内动脉床突段动脉瘤来到章丘中医院寻求治疗。在脑外二科辛绍岩主任团队的精湛医术下，患者顺利完成了颅内动脉瘤支架辅助栓塞术。经过精心的康复，患者的身体状况得到了显著改善。

颅内动脉瘤支架辅助栓塞术后3~6个月，需常规复查以监测动脉瘤的复发情况、载瘤动脉的通畅性以及支架内是否存在狭窄等问题。检查方法主要有CT血管成像（CTA）、脑血管磁共振（MRA）和脑血管造影（DSA）检查。其中，DSA被誉为最精确的“金标准”。但是DSA检查需要股动脉穿刺，创伤大，术后需要绑

扎、卧床等，患者舒适度差，不易接受。临床上经桡动脉穿刺造影术主要是应用于冠状动脉造影术，经桡动脉脑血管造影由于血管曲度和成角大，导管不易到位，操作难度大，对术者技术和经验都是很大的考验，但能为患者带来更舒适的体验。

辛绍岩主任团队评估患者情况后，决定为其行经桡动脉脑血管造影术。最终手术顺利完成，造影结果显示，动脉瘤未显影，载瘤动脉通畅，患者脑动脉瘤恢复良好。

辛绍岩主任表示，随着医疗技术和器械的不断进步，经桡动脉脑血管造影术在大型脑血管病介入中心的应用逐渐普及。相较于传统的股动脉穿刺，经桡动脉穿刺患者舒适度高，不用卧床，术后即可行走，术后并发症低，穿刺部位表浅，易固定，且周围无重要血管和神经，安全性高，患者易于接受。因此，这项技术值得在更广泛的范围内推广和应用。