

山东中医药大学附属医院

推进医疗资源下沉,服务百万群众健康



焦守广
通讯员 张文静 济南报道

为持续推进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局,更好地为人民群众提供全方位、全生命周期的中医药健康服务,今年3月份,山东省中医院联合200余家医联体成员单位,启动了“十百千万工程”暨山东省中医院“名医齐鲁行”大型公益活动。

山东中医药大学附属医院副院长李刚介绍,这次的公益活动,主要是依托山东中医药大学医疗集团单位及山东省中医院医联体单位,通过义诊巡诊、适宜技术培训、公益讲座、科普知识宣传等形式,赴全省十六市,深入百余县乡镇,开展千余场公益活动,服务百

为进一步改善服务态度、改进服务作风、提升服务质量,解决人民群众最关心、最直接、最现实的问题,山东中医药大学附属医院实施“十满意”服务品牌建设行动。把“中医特色突出、现代技术卓越、综合实力雄厚、服务品质优良”推向更高层次,把坚守人民至上、生命至上推向更高维度,奋力谱写一流中医院高质量发展新篇章。



“齐鲁医派”名医志愿服务团授旗仪式。

万人民群众。充分利用省中医国医大师、全国名老中医、省级名中医专家资源优势,组建“齐鲁医派”志愿服务团,分区负责,下沉基层,服务百姓。依托专科联盟、齐鲁中医药优势专科集群等平台,借助多批省“四进”工作队、省派第一书记、援派干部深入县域内围绕医疗质量、学科建设、人才培养等,实现中医药文化“万里

行”。指导基层医疗机构应用针灸、推拿、拔罐、贴敷、中药熏蒸等中医药适宜技术为群众服务,同时做好基层中医药适宜技术的发掘、保护和推广。鼓励名老中医在基层医疗机构传承学术思想,建立“乡贤名医传承工作室”,通过拜师收徒、坐诊带教、进修学习等多种形式,提升基层医疗机构中医药服务能力和水平。

近年来,省中医把医联体建设作为落实分级诊疗制度建设的重要举措,以发挥优势带动作用 and 示范引领作用为己任,依托医联体及专科集群建设平台,带动辐射全省各级中医医疗机构一起增强“协同”之力,提升“发展”之势,使更多优质医疗资源下沉,全力提升基层医疗机构整体服务能力。

直播预告

岁月不败美人 光电医美有里更有“面”

专家简介:马玲,山东大学齐鲁医院整形美容烧伤科主任,副主任医师。擅长长头面部美容整形,如重睑、内眦赘皮矫正、眼袋、提眉、隆鼻等;耳、鼻畸形等整复;乳房的整形与重建;光电治疗,微创注射美容,吸脂塑身;体表肿瘤、色素痣、瘢痕修复;烧伤后期的整形与修复。

爱美之心,人皆有之。但随着年龄增长,我们的皮肤会渐渐褶皱、变薄,如同自然规律不可逆转。随着医学技术的发展,“岁月不败美人”不再是一种修辞。

7月25日12点30分,山东大学齐鲁医院整形美容烧伤科主任,副主任医师马玲做客“壹问医答”直播间,就“光电治疗在医学美容中的应用”这一话题,进行专题科普,帮助大家光电医美有更全面的了解。

健康直播栏目《壹问医答》由齐鲁晚报·齐鲁壹点与山东大学齐鲁医院联合播出,每周四12:30直播。

交流“不在一个频道”? 心理医生教你有效沟通

在日常生活的交流过程中,有些朋友总会抱怨与别人沟通不畅,感觉“不在一个频道”,时常有“鸡同鸭讲”的感觉。与其一味抱怨,不如寻找有效沟通的方法。

7月24日19点,山东省精神卫生中心精神五科医师王森将以“如何进行有效沟通”为主题,介绍有效沟通的经验方法,减少无效沟通与交流障碍,敬请关注。

健康直播栏目《心灵驿站》由齐鲁晚报·齐鲁壹点与山东省精神卫生中心联合打造,通过专家线上讲座及与网友即时互动,就大家关心的各类心理话题进行科普。直播时间为每天19点,山东省精神卫生中心各学科心理医生、心理治疗师将轮番上线,护航身心健康。

八旬老人七年前发现胃癌,治疗后未再复发

医生提醒,胃癌早诊早治是关键

记者 韩虹丽
通讯员 王竹君 陈晨 济南报道

近日,国家卫生健康委办公厅印发了《胃癌筛查与早诊早治方案(2024年版)》,再次引起了大众对胃癌的关注。

济南市第三人民医院消化内科有一位80多岁的患者,七年前,患者上腹部隐痛,反反复复三个多月。胃镜检查显示患者有慢性非萎缩性胃炎、贲门溃疡,接诊医师高度怀疑肿瘤。取活检送检后,

结果显示胃癌,全身检查后未见扩散,考虑早期胃癌,随后转至胸外科在全麻下行“贲门癌切除+食管胃吻合术”,手术过程顺利。

此案例,患者因处于胃癌早期且治疗及时,手术后无需进行辅助的放疗化疗等抗肿瘤治疗,康复出院,七年间的定期门诊复查也情况良好,未再复发。

济南市立三院肿瘤中心主任栾祖鹏提醒,胃癌近年来呈现年轻化趋势,不健康的生活方式、吸烟饮酒等都是导致胃癌的

高危因素,并且胃癌发现时大多是中晚期。胃癌应尽早诊断,尽早治疗,高风险人群应做到定期筛查。

研究表明,针对胃癌高风险人群开展筛查与早诊早治能够有效提高人群胃癌早期诊断率,降低死亡率。

相关知识早知道

胃癌的高风险人群
年龄≥45岁,且符合以下任

意一项者:

(一)居住于胃癌高发地区(以县级行政区为单位界定,以2000年中国人口结构为标准的年龄标化发病率>20/10万)。

(二)父母、子女以及兄弟姐妹等一级亲属中有胃癌病史。

(三)尿素呼气试验(urea breath test,UBT)、血清Hp抗体、粪便Hp抗原检测任一阳性。

(四)吸烟、重度饮酒、高盐饮食、腌制食品等不良生活方式和饮食习惯。

(五)患有慢性萎缩性胃炎、胃溃疡、胃息肉、手术后残胃、肥厚性胃炎、恶性贫血等疾病。

筛查对象

胃癌高风险人群,无上消化道癌病史,年龄一般在45~74岁之间,无内镜检查禁忌证,能配合内镜检查。

筛查频率

胃癌高风险人群原则上每5年进行1次内镜检查(请遵医嘱)。(以上内容出自胃癌筛查与早诊早治方案(2024年版))