

以患者为中心，做有温度的医院

专访阳谷县人民医院机关党委书记、院长李凌云



指导单位：山东省卫生健康委员会
主办单位：齐鲁晚报·齐鲁壹点 公益支持：mindray迈瑞

“近年来，医院在县委、县政府和卫生健康主管部门的坚强领导下，始终秉持‘以病人为中心，以质量为核心’的服务宗旨，努力为患者提供高效、便捷、优质的健康服务，努力打造有温度的医院。2019年，医院入选国家‘全面提升县级医院综合能力第二阶段县级医院名单’，并于2021年5月，顺利通过国家卫健委推荐标准的验收，2020、2021年医院连续被中国县域卫生授予‘学科建设卓越奖’……”阳谷县人民医院机关党委书记、院长李凌云做客齐鲁晚报·齐鲁壹点《医心向党·筑梦健康》融媒栏目时介绍，在做好疫情防控的同时，阳谷县人民医院不断加快学科建设和优质服务发展步伐，积极推行惠民和健康扶贫政策，有效减缓了群众“看病难、看病贵”的难题，加快推进医疗服务创新，持续推进医院平稳高质量发展。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 张同建
通讯员 贾友波

医联体建设再上新台阶

今年10月，医院建设了全市目前规模最大、设施设备最全，集健康体检、慢病管理等为一体的健康管理中心。目前，医院正在举全院之力、集全院之智，积极创建三级综合医院。

2019年，阳谷县被国家卫健委确定为紧密型县域医共体试点县，县卫健系统坚持高点定位，统筹谋划，确定由阳谷县人民医院牵头成立县人民医院医共体。通过医共体内部信息化系统的不断完善，全面落实了检查检验结果互认制度，并承担医共体成员的医疗器械消毒供应工作。定期组织医院管理、专业技术人员对医共体成员单位进

行指导，帮助成员单位完善医院管理、医疗质量、医疗安全、医疗服务等方面的工作，努力提升综合服务能力，提升同质化管理水平。2021年3月，医院引进了全县首台移动CT诊疗设备，目前正在全县各医共体单位巡诊使用，该设备的启用也标志着阳谷县人民医院推进医共体急救系统建设又迈上一个新台阶。

全面提升医疗服务能力

医院坚持“以病人为中心”的服务理念，在学科建设、设备设施、信息化建设、公益活动等方面狠下功夫，全面提升医疗服务能力。医院建立健全了各类学科，并细分二级、三级学科，提升学科服务能力。其中，被评为省级重点专科1个、市级重点学科13个、市级重点专科建设单位1个，心内科、神经内科、骨

外科、儿科、急诊科等科室已发展成为区域拳头科室，创建成为国家级的胸痛、卒中中心，县级的孕产妇、新生儿、创伤和癌症中心，医院各学科在疾病的诊治方面形成了各自的特色和优势，部分诊疗技术已经达到市内先进水平。

整合窗口服务功能，建立了“一站式服务中心”“一站式结算中心”，组建了志愿者服务队伍，持续推进智慧医院建设，加快医院信息化升级，简化了办事流程，提高了办事效率，让老百姓少跑腿，为群众办实事。

开展了家庭医生签约服务，联合乡镇卫生院及乡村医生走家串户，为贫困户开展家庭医生签约服务，还设置了专门的扶贫病床，对贫困患者实施四道医疗保障线。始终坚持以人为本，牢固树立“人才是第一资源”的理念，通过“引进来、走出去”的方式，创新人才培养

模式，提高人才培养效果，全面提升医院整体医疗水平。

2019年以来，医院引进了北京名医专家团队、省立医院、省千佛山医院、省肿瘤医院、齐鲁医院等专家团队30余人。2020年、2021年，通过人才柔性引进政策，先后引进“泰山学者”杜怡峰教授和袁双虎教授，并在医院设立工作站，泌尿外科、小儿外科相继与好医生集团、省立医院结成对口帮扶关系，开展团队技术合作与人才培养。此外，医院还成功举办了20余个市级继续医学教育项目、8次省级以上学术会议，通过专家效应，加速了人才队伍建设。

优质医疗资源免费下沉

近年来，医院始终坚持以人民健康为中心的发展理念，围绕解决群众就医的“痛点”问题，大胆探



阳谷县人民医院引进专家学者。

索、创新举措，不断强化医院内涵建设、提高医疗服务品质、保障医疗安全、优化就医流程等，提升群众就医体验感和满意度。

全方位提升医院管理水平。以创建三级医院为契机，不断强化医院科学化管理水平，推行现代化医院管理工具的使用。逐步实施了目标管理、9S管理，在各项业务工作中持续实施PDCA，使医院的各项目标更加清晰，医院整体形成了良好的发展氛围。

全面提升医院核心服务能力。医院在综合推进“六大中心”建设的同时，着重发展重点学科建设，通过“请进来、走出去”等形式，将国内、省内的优质医疗专家资源引到本县，同时，不断更新设备设施，引进高精尖医疗设备，优化医疗资源配置，提升医院综合服务能力。

全面提升群众就医获得感。新一届领导班子成立以来，提出了“以患者为中心，做有温度的医院”的人文服务理念。通过实行志愿者服务、完善出院随访制度、开展优质护理服务、整治就餐环境、院区环境等，极大改善了患者的就医感受。通过改造信息化系统，建设智慧医院，推行电子健康卡就诊模式，让老百姓少跑腿、不重复检查，有效缓解了百姓看病难、看病贵的问题。医院还不断开展大型义诊活动，开展健康教育活动，把优质的医疗资源免费下沉到老百姓身边。



扫码观看节目

mindray 迈瑞

临清49岁男子生命垂危 当地民政局与济南关节外科医院联手救治

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 韩虹丽

2021年8月31日，刚被接送至济南关节外科医院时，49岁的王停发意识已经不太清楚，无法站立，因疼痛还胡言乱语，更为严重的是骶尾部还有一个直径约15厘米大的褥疮，几乎能看到骨头，病情严重而治疗起来相对复杂，临清市民政局与济南关节外科医院进行了联手救治。

2021年7月，因意外摔倒摔伤跌入路边花坛中，三天后才被人发现拨打120送至附近医院，被诊断为左侧股骨颈骨折，因当时意识不清且无家属签字，当地医院无法继续给予手术治疗。

“我们见到他的时候，他的意识不太清醒了，说不清自己的状况，当时大家都以为他快不行了。”临清市民政局社会救助科科长廖承涛主动联系济南关节外科医院社会服务部主任张建同，济南关节外科医

院当天就派出医疗团队到临清进行会诊评估，初步评估确定左侧股骨颈骨折可以实施手术，并专门安排车辆将其接至济南入院治疗。

对于王停发的治疗，医院首先采取补充营养、改善他的体质，为其找了24小时专业护工加强护理。济南关节外科医院业务院长胡佩良介绍，医院先把病人褥疮坏死的部分做了清创处理，一周后做了清创+

vsd负压吸引(处理复杂创面和用于深部引流的方法)，又过一周，病人疮面恢复还算可以，又做了臀大肌肌皮瓣移植到褥疮创面，把褥疮盖起来，褥疮治疗完成后，医院给患者进行了左侧髋关节置换手术。

“一系列综合施救政策的落实，让王停发在保守治疗期间得到妥善安置。”临清市民政局党组成员、副局长许月杰表示。

从阵发到持续，房颤是一种进展性疾病

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 秦聪聪
指导专家 王营

房颤又被称作“沉默的杀手”，一些患者早期症状不明显，发作频率也不高。也正因如此，往往因为不重视而错过最佳治疗时机，甚至引发卒中、心衰等并发症。那么，你知道房颤有哪些类型吗？

问：房颤都有哪些分类？

答：临幊上通常按照房颤持续的时间，将其分为四类。

一是阵发性房颤，也是发作7天内可自行或干预终止的房颤。病人通常感觉阵阵心慌，持续一段时间后可自行转复。

二是持续性房颤，指的是发作时间超过7天又不到1年的房颤。这部分病人如果合理用药干预，或者是采取导管消融治疗，有希望恢复为正常心率。

三是长程持续性房颤，指的是持续时间超过1年的房颤。随

着房颤持续时间的延长，患者的心房纤维化、左房扩大逐渐加剧，通过治疗转复为窦性心律的几率逐渐下降。

四永久性房颤，很难再转复为正常的心率。

除此之外，还有一些特殊类型房颤，诸如沉默性房颤也叫作无症状性房颤，顾名思义，患者发作房颤时没有症状；瓣膜病房颤指的是风湿性二尖瓣狭窄或心脏瓣膜置换、二尖瓣修复等情况发生的房颤，反之为非瓣膜病房颤，二者在抗凝药物选择方面有一定的区别。

问：就一名患者而言，其房颤分类会发生变化吗？

答：不管是哪种类型的房颤，它的危害是共同存在的。房颤是一种进展性疾病。一旦起病，都会经历愈发严重的过程，房颤发作的次数会频繁、每次发作持续的时间会逐渐延长、房颤自行转复的难度会逐

渐增加，以至于不能自行终止，最终演变成持续性房颤。如果没有及时干预，最终可能进展为永久性房颤。

问：房颤为什么会不断进展呢？

答：这其实由房颤自身的特点决定的。研究发现，房颤一旦首次发作后，心房肌的电学和结构就会发生改变。一些危险因素，会刺激阵发性房颤转向持续性房颤，比如左心房扩大、合并器质性心脏病、高龄等。如果不及时采取措施，房颤持续时间越长，对心房的重构就更明显，房颤就更难终止。

需要注意的是，部分患者因为首次发生房颤的时间节点不明确，自行界定房颤分类有一定的困难，建议患者朋友及时就诊，加强医患沟通明确房颤类型，按房颤所处的不同阶段接受相应规范的治疗方案。

房颤专家团队核心成员简介：

刘旭教授，现任上海交通大学胸科医院房颤中心主任，二级教授，博士生导师，享受国务院特殊津贴，上海市优秀学科带头人，上海市银蛇奖获得者，徐汇区十六届人大代表，是国内较早开展射频消融临床应用的医师之一，为房颤诊疗领域国际著名专家，尤其擅长房颤和复杂性心律失常的导管消融，对老年人及儿童快速型心律失常的射频消融亦有较深的造诣，目前，已完成5万例心律失常的导管消融治疗，其中，房颤导管消融超过3万例。



扫码下载齐鲁壹点

找记者 上壹点

编辑：樊晶 组版：姜玲

本专栏由山东中医药大学第二附属医院心内科暨上海交通大学房颤诊治中心山东分中心专家团队倾力打造，旨在普及房颤知识，规范房颤治疗，服务广大房颤患者。

更多详情或查看往期内容
可关注科室公众号

