

亲密“牵手”省立医院，共享省级医疗资源

不出东营，也能“看”省里的血管外科专家

蹲点记者 吕增霞 本报通讯员 张乃龙 韩丽芳

时间:10月24日——29日

地点:东营市人民医院血管外科

今年已经81岁的胡老先生因胸主动脉瘤于7月24日住进东营人民医院，当时已经因咯血1年，随时存在破裂大出血导致死亡的危险。人民医院张学辉副主任医师立即将CTA结果通过网络发送至省立医院种振岳主任处，7月25日下午，种振岳主任医师由济南赶赴东营，下午到介入室在全麻下行胸主动脉瘤腔内隔绝术。可喜的是患者手术成功，恢复顺利，目前已经出院。这名患者是幸运的，这是东营市人民医院血管外科成立之后最大的一次手术，这得益于山东省立医院与东营市人民医院合作共建的成果。



做一台手术，打造一件艺术品，种振岳带领他的团队正在为患者做手术。

◆携手共建，建立黄河三角洲地区首家血管外科

血管外科是外科领域的一门新兴学科。伴随人们生活方式和人口老龄化改变，周围血管疾病尤其是肢体动脉闭塞性疾病的发病率急剧上升，病种也有明显变化。该类疾病严重影响患者的生活质量。在患者的期盼中，7月18日，东营市人民医院普外科与山东省立医院血管外科联合成立血管外科，该专科为黄河三角洲地区首家血管外科专科，弥补了黄三角区的空白。从刚开始门诊量几人到目前已经达到了几十人，甚至周边地市的患者也慕名而来。山东省立医院的血管外科是全国临床重点科室，合作共建的东营市人民医院血管外科是合作共建以来成立的第一个科室，被患者们寄予了深切的希望。

成立合作共建的科室之后，作为省立医院血管外科的主任医师，种振岳担当起了优势医疗资源共享的传输者和纽带，同时作为东营人民医院血管外科主任的他，在外人看来，东营已经成了他的第二故乡，每周有一半的时间要在东营诊疗。周一一天在省立医院做手术；周二上午门诊，下午介入治疗；周三上午门诊，下午往东营赶；周四上午在东营坐诊，周四下午手术；周五一天手术；周六上午回济南，下午去病房查看病人；周天继续查房。

“现在感觉自己就是一个飞人了，不过很开心啊。”种振岳的心里始终觉得被病人需要是自豪的，这种自豪感也延续到了生活当中，当周末来临时，身为主任的他还要到病房去看病人，当记者问他，这是规定吗？他说不是，这是老前辈们传下来的传统。在他们看来，外科大夫每天查房是理所当然的，“不看看病人

的情况，心里不踏实。”

为了让自己踏实，种振岳每天在忙完了现实中病人的诊断治疗之后，时不时抽空去看看网上患者的咨询情况，“小红花”、“掌声”、“礼物”总是不断。看着患者的病情，他心里比患者还要着急，总是耐心地回复每一条咨询。“人气指数不断上升啊，是吧。”这是他工作之余的小开心。

◆做一台手术，打造一件艺术品

在外科治疗中，手术是非常普遍的治疗方式，“从医二十多年，大大小小的手术至少三千台了，但是每台手术之前都要慎重考虑。”种主任告诉记者，每台手术只有到了非做不可时才做。25日记者进入手术室，探究了一下手术室的“秘密”。

为了保护病人和自己，将细菌降低到最少，记者也像医护人员一样穿上了隔离衣进入“神秘”的手术室，每台手术的名称、时间就像课程表一样显示在墙上的电子屏上。进入手术室之前，洗手是术前非常重要的步骤。“洗完的手始终是向上的，而且洗完之后，坚决不能再用手去碰手术工具以外的东西。所以，手术室的门都是用脚来控制开关的。

病人已经成功麻醉完毕，进行完手术部位消毒之后，仪器、手术刀、灯光准备就绪，手术要开始了。由于病人是局部麻醉，所以病人能听到声音，能看见周围的情况，心里的恐惧可想而知，为了减轻患者的恐惧，麻醉师不断地安慰患者，和他说话，鼓励他。

“以前我们还曾经尝试在手术过程中放音乐，希望减轻病人的恐惧，但是有的患者会更害怕，我们就因人变化。”种主任告诉记者，在每台手术之前，大家都会制定好手术

方案，每一环都要配合好。在整个手术过程中，团体的合作决定着手术的成败，争取做每台手术就像做一件艺术品，以最小的创口实现最好的疗效。

◆优势医疗资源下沉，享受省级名医服务

28日，记者跟随种主任来到山东省立医院，这里医生每天都要提前来到病房里进行交班工作，在交班之后，当天坐诊医生再到门诊室坐诊，开始一上午紧张的工作。门诊大楼里从全省各地甚至外省的病人早已来到这里，熙熙攘攘的人群中，许多人脸上透着焦虑的神情。“你这个医生脾气真好。”这是众多患者对种主任的印象，在一上午的门诊里，很多患者都是来自全省各地，他们很多人都是凌晨就从家里出发，有的甚至提前一天来到济南。“为何老百姓看病难？”种主任说，很多病人都是挤到大医院来看病，有的患者大老远赶来，甚至等上一上午都不一定看上病，患者心里有情绪，一点小问题就会激发成纠纷，医患矛盾就会激化。

“所以实现优势医疗资源共享是必然的趋势，将医生送到患者的家门口，真正实现为患者着想。”据了解，山东省立医院血管外科是全国唯一的中西医结合血管外科博士点，全国临床重点科室，山东省唯一的血管外科博士点，收治的患者来自全省各地以及河北、河南、浙江、安徽及东北的部分地区。依靠山东省立医院这种强大的优势医疗资源，合作共建成立的东营市人民医院血管外科被医院、医生尤其是患者寄予了深切的希望。它是优势医疗资源共享和下沉的一个尝试和典范，在以后的医改过程中必然成为一个范本。

丁及情绪波动均可使交感神经兴奋，引起血管收缩，大量文献证实：吸烟是血管病的“第一杀手”。

4、保护患肢免受损伤，避免搔抓和用力擦洗患肢，衣裤及鞋袜要宽松，柔软，以免患肢受压。

5、严重供血不足的患肢避免用热水袋，以免增加组织代谢，局部耗氧量增加，加重组织缺血缺氧。

6、某些肢体静脉性疾病均需抬高患肢，使肢体远端高于心脏水平20-30cm，以促进静脉回流。

3、戒烟，保持情绪稳定，因尼古

血管外科疾病早预防，早治疗

血管外科疾病是一种常见病，也是一种多发病，有很多患者已经很厉害了，还是意识到，“我总是宽慰病人，你现在躺着就是赚钱，但是很多人还是做不到。”种主任说，见过很多朴实的农民就只想着节省点时间去赚钱，而忽略了自身的病情，错过了最佳治疗时间，结果最后动手术，花的钱远比挣的要多。

现在也有很多虚假的药品宣传，非法的医疗机构通过花言巧语骗取了患者大量钱财，耽误了患者最佳治

疗时间，“还有很多患者因为服用虚假药品伤害了自己的身体。”还是劝导广大患者到正规医院进行治疗。

血管外科疾病健康指导

1、保持病室温度适宜，注意肢体保暖，避免接触冷水，寒冷季节外出时，避免肢体暴露在外。

2、饮食宜清淡，进食低脂富含纤维素的食品，保持大便通畅，以免便秘时腹压增加，影响下肢静脉回流。

3、戒烟，保持情绪稳定，因尼古

科室名片

为适应广大患者要求，东营市人民医院普外科与山东省立医院血管外科联合成立血管外科，该专科为黄河三角洲地区首家血管外科专科。

一、血管外科疾病涉及范围：

原发性下肢深静脉功能不全(下肢静脉曲张)、下肢深静脉血栓形成、急性动脉栓塞、腹主动脉瘤、胸腹主动脉瘤、主动脉夹层、周围血管动脉瘤(颈动脉、股动脉、锁骨下、腘动脉)；内脏动脉瘤(肝动脉、肾动脉、腹腔干动脉、肠系膜上动脉、肠系膜下动脉、胃十二指肠动脉等)、颈动脉体瘤、颈外阻塞性脑血管疾病(颈动脉狭窄，短暂性脑缺血，脑卒中)等。

二、血管外科开展的手术项目：

大隐静脉高位结扎剥脱术、激光治疗术、腹主动脉瘤切除、人工血管置换术、肱动脉/股动脉/腘动脉切开探查、取栓术、股动脉-股动脉人工血管或自体大隐静脉搭桥术、股动脉-腘动脉人工血管或自体大隐静脉搭桥术、颈动脉切开探查、硬化内膜剥脱术、人工血管切开探查、取栓术、上肢动脉内瘤术(或人工血管内瘤)、胸腹主动脉瘤切除、人工血管置换、内脏动脉重建术等。

三、血管外科的血管腔内治疗项目：

经双股动脉腹主动脉瘤覆膜支架植入术(腔内隔绝治疗)、经股动脉主动脉夹层覆膜支架修复术、介入髂股动脉狭窄腔内成型，球囊扩张，支架置入术、介入肾动脉狭窄球囊扩张，支架植入术、介入内脏动脉瘤腔内隔绝/栓塞术等。

专家推介

金星:东营市人民医院(山东省立医院集团东营医院)血管外科首席专家(可咨询、远程会诊、坐诊、主刀手术)，主任医师，医学博士，博士生导师，山东省立医院血管外科主任。山东省医师协会血管外科医师

魏刚:住院医师。对血管外科常见病、多发病积累了较多经验，熟练掌握血管显微外科技术。

科室咨询电话：8901201 8901206

记者手记：

我们所不知道的医生生活



作为医生，他们的幸福很简单，就是患者能好起来。

在众多人眼中，医生应该是一个高薪、优越、很轻松的工作，但在记者近一周的采访中，才了解到医生这个职业远不是我们想象的那么轻松，他们的生活和工作几乎是分不开的，甚至生活也是工作。手机从来不关机，经常在吃饭休息的时候，电话响起。从8点到12点一上午的门诊中，根本没有时间喝上一口水。

医生的孩子早当家，很多医生的孩子都是早早地学会了独立，学会了照顾自己，“我和妻子都是医生，根本没