

省立医院妇儿综合楼正式启用

以新大楼启用为契机,推动医院服务品牌建设提升



山东省立医院迎接党代会特别报道

本报记者 陈玮 王小蒙

最近,山东省立医院妇儿综合楼正式启用,不少患者发现,在这里就医不仅效率更高了,体验也更舒适了。

患者满意度提升的背后,是山东省立医院以新大楼启用为契机,提高服务质量,转变服务理念,提升医疗水平所做的努力。

以人民健康为中心
温馨舒适打造人性化服务

走进省立医院妇儿综合楼,宽敞明亮的大厅,郁郁葱葱的绿植首先映入眼帘。一楼摆放着一排多功能自助终端机和共享轮椅,为前来就诊的患者提供了便利;在二楼还专门设置“爱心妈妈小屋”,小屋内准备着饮水机、哺乳椅、冰箱、纸巾等,方便了哺乳期的母亲就诊。

新大楼地上共19层,地下共3层。在门诊区域,病人们坐在可以按摩的软椅上,等待着服务台电子屏的呼叫,门诊室外有饮水机供患者使用;在住院区域,每个病房都配备了独立卫生间,房间也更加宽敞明亮。

“妇儿综合楼的建设不追求奢华,而是注重流程设计和病区标准化建设,力争为患者营造更加舒适满意的就医住院环境。”山东省立医院护理部主

任杨丽娟说,“妇儿综合楼的启用,有效分流了患者,提高了就诊效率,让患者的就医体验更加舒适和便捷。”

据了解,从整栋大楼的设计装修,到后期的科室布局,每一个细节,处处体现着“以人民健康为中心”的理念。

“让患者少跑路”
开启现代化医疗新时代

山东省立医院妇儿综合楼的启用,带来的不仅是更舒适的就医环境、更完善的医疗服务和更先进的医疗理念,更是引领开启了现代化、人性化和智能化升级的医疗新时代。

在省立医院,如果你是一名消化内科的住院病人,

需要做消化内镜检查,在过去,要从病房走200米左右,才能到做检查的门诊楼。而现在,消化内科门诊、检查室和病房全部集中在妇儿综合楼上,病人只需乘坐电梯,就可以做消化内镜检查。

“医院的规划建设以患者为中心,改善服务理念和流程,就医更方便更舒心。”山东省立医院医务部负责人王波说,新大楼定位于“妇儿”综合楼,涵盖妇科、产科、儿科,以及耳鼻喉、消化内科、神经内科、眼科、口腔科、肿瘤微创治疗科、肝移植和肾移植等科室的门诊、病房、检查室和手术室等,将科室的检查室和病房安排在一座楼上,不用患者跨区域来回跑,坐电梯就可以完成一系列流程,大大提高了患者就

医效率,增加了患者的就医舒适感。

“患者少跑路”背后,是医院的多跑腿。由于很多检查室跟随科室在新大楼设立,每个科室多抽调一名医生值班,给患者就诊带来便利。医院也在做“加法”,神经内科科室搬到新大楼之后,细分了5个亚专业,每个专业对应不同的病症,使诊疗更加精准。

妇儿综合楼的建立,为全面提升医院医疗服务水平提供强有力的支撑,更为医院开启现代化管理之路助力,山东省立医院以新大楼的启用为契机,进一步加强品牌和内涵建设,努力把医院打造成专业优势更明显、技术水平更先进、人才结构更合理、基础设施更完善、就诊环境更舒适的现代化强院。

八旬老人肚痛难忍,一查竟是胰头癌

腹腔镜胰十二指肠切除术,成功解除耄耋老人病痛

本报记者 王小蒙

今年82岁的王老汉,半个多月前突然肚子疼得厉害,吃进去饭也睡不着觉,在老家输液多天也不见效,随后来到济南市中心医院肝胆胰外科一科就诊。一查竟然是胰头癌,科室为其进行了腹腔镜胰十二指肠切除术。记者了解到,在医院曾经成功实施的胰十二指肠切除术统计中,王老汉是年龄最大的。因老人患有高血压等基础疾病,心肺功能也不太好,大大增加了手术难度,但该院肝胆胰外科专家凭借多年的丰富经验和精湛的技术,仍成功解除了耄耋老人的病痛。

八旬老人肚子疼,手术是最佳选择

王老汉家住齐河,半个多月以前,他突然食欲大减吃不去饭。“吃什么都没味道,一天就吃一碗面条,还肚子疼得厉害。”王老汉说,他不仅肚子疼还便秘,大便发干跟羊粪蛋一样。疼起来非得跪着用东西顶着肚子,才稍微好受一点。

“在老家的医院看以为是受凉了,后来输液十来天了也不见好,疼得整宿睡不着觉,只能干坐着。”王老汉随即被家人送到济南市中心医院,经过检查发现,王老汉的胰腺头部长了一个不小的肿瘤,同时挤压了十二指肠和胆、胰管,由于胆汁和胰液下不去,不仅食物没法消化,黄疸也越来越重。如果不进行手术,老人的病痛无法根除,如果手术的话,患者年龄大风险又非常高。

“如果采用保守的姑息手术,无法取得满意的治疗效果,胰头十二指肠切除术是解除老人病痛的最佳选择。”济南市中心医院肝胆胰外科一科副主任刘钊说,面对老人及家属强烈的手术愿望和对医生的完全信任,即使明知有风险,也愿意冒险一试。

“患者年龄很大,而且还有高血压、双侧肺气肿等基础疾病,如果采用传统开腹手术,手术创伤恐怕难以承受。”刘钊主任说,经过中心医院多学科讨论



刘钊(右一)和医护人员一起查看王老汉的术后恢复情况。

(MDT),最后决定为老人进行腹腔镜下的胰十二指肠切除术(LPD),虽然手术难度极大,对医生技术要求极高,但手术成功开展后,老人的恢复会更好更快。

据刘钊主任介绍,开腹胰十二指肠切除术为普通外科专业难度最大的手术,术中需将近端部分空肠、远端胃、胆总管下段和胰腺头部进行联合切除,然后再逐一完成胰肠吻合、胆肠吻合和胃空肠吻合。而腹腔镜下胰十二指肠切除术(LPD),更是难上加难,以涉及脏器多、手术时间长、术中操作难度大、术后并发症多等因素,被肝胆胰外科医生公认为手术中的“珠穆朗玛”。而且王老汉已到耄耋之年,耐受性比年轻人会差很多,手术的难度和风险会更高。

丰富经验积累,勇攀手术“珠穆朗玛”

“开展这一手术既要求医生有丰富的开腹胰十二指肠切除经验,同时又必须具备高超的腹腔镜下操作技术。”刘钊主任说,“虽然LPD手术难度大,但患者在被完整切除肿瘤的情况下,术中创伤明显减小,术后并发症减少,康复会更快。”

据其介绍,传统的胰十二指肠切除术需要开腹,伤口长达二三十厘米,伤口愈合及术后恢复需要几个月的时间。而腹腔镜胰十二指肠切除术,只留下五六个不到一厘米的小伤口,对患者的创伤小,术后24小时即可下床

活动,术后三天可进食,住院时间缩短至7-10天。

据了解,早在2017年9月,济南市中心医院肝胆胰外科一科就实施省城第一例全腹腔镜下胰十二指肠切除术,也成为省城第三家独立开展此类手术的医院。“手术需要主刀医师和助手、器械护士和麻醉医师的完美配合,目前我们这个团队已经配合非常默契。”肝胆胰外科一科主任徐立友教授说,早在之前近二十年的时间里,科室逐步把肝胆胰脾专业的所有手术都实现了微创化,全部做到在腹腔镜下进行,每一例手术都达到了应对自如的程度,LPD手术也算是水到渠成。

截至目前,该科室已经开展了二十多例LPD手术。此前,该科室还在短短2周的时间内,接连为4名患者进行了腹腔镜下胰十二指肠切除术。其实,胰腺肿瘤患者属于极少数,多数胰腺癌患者一经发现,往往即是晚期,能够拥有手术机会的患者少之又少。而正是因为中心医院现在的多学科会诊(MDT)机制,才让王老汉得以迅速确诊,赢得宝贵的手术机会。

在医院肝胆胰外科手术团队的默契配合下,王老汉的手术进行得非常成功,术中快速病理确诊为胰头癌,为其进行了彻底的淋巴清扫。手术后王老汉的黄疸水平快速恢复正常,右上腹部疼痛消失,术后3天开始进食,老人脸上也恢复了往昔的红润,医生说老人术后10天就可以出院回家了。

山东大学第二医院入选第一批省级危重儿童和新生儿救治中心



山大二院危重儿童和新生儿救治中心

本报记者 陈晓丽

日前,山东省卫生健康委员会正式确定7家医院为第一批省级危重儿童和新生儿救治中心,其中有3家省级医院入选,山东大学第二医院位列其中,这进一步奠定了该院在全省危重儿童和新生儿救治方面的领头羊地位。

山东大学第二医院儿童医学中心是山东省临床重点专科。其中,新生儿科重症监护病区设置60张床位,拥有标准的十万级层流空气净化系统,配备吊塔式标准监护单元及各种诊疗设备。主要收治超极低及极低出生体重儿、新生儿窒息、新生儿呼吸窘迫综合征、支气管肺发育不良等新生儿急危重症。

医院配备奔驰牌母婴同时转运120救护车,车内

配置高端转运呼吸机及转运暖箱,可担任济南及周边地区新生儿转运任务,满足为重新新生儿抢救治疗和转运工作。

近年来,山大二院成功救治了上千例高危患儿。如2015年,菏泽早产四胞胎中最小体重的“巴掌男孩”仅0.5千克。“巴掌男孩”也成为当时我国成功救治存活最低体重早产儿。还成功救治了出生体重0.5千克的26周早产儿鑫宝,以及24+6周早产儿欣然等上百例极低出生体重儿。

未来,医院将与市、县级救治中心上下联动,通过远程指导、现场会诊等形式参与抢救工作,全天候、无条件接受和安排会诊、抢救、转诊和住院救治,加强对下级救治工作的技术指导和业务培训,带动提高全省整体救治水平。

专家介绍

薛江:儿童医学中心副主任,新生儿科主任。中国医师协会新生儿学分会感染委员会委员,山东省医师协会新生儿分会副主任委员,山东医学会儿科学分会新生儿学组副组长,擅长各种新生儿疾病及儿童内分泌疾病的诊治。

张兆华:儿内三科副主任,儿童重症监护室负责人。山东省医师协会儿科医师分会重症委员会副主任委员,中国医师协会儿童重症分会体外生命支持委员会委员,主要擅长新生儿疾病、小儿心血管病及急危重症的诊治。