

山东大学第二医院儿外科

立足技术前沿，守护儿童成长

从领先一步到一路领航，山东大学第二医院儿外科在发扬小儿排便排尿诊疗传统优势的同时，不断擦亮微创、精准诊疗特色，用一例又一例患儿的康复，为一个又一个家庭送去希望的曙光。

记者 秦聪聪 通讯员 郝爱

领航区域专业发展 纾解小儿排便排尿难题

作为国家临床重点专科、山东省临床重点专科，山东大学第二医院儿外科由全国著名儿外科专家陈雨历教授于1998年创立。

山东大学第二医院儿外科主任陈维秀介绍，科室在小儿大小便失禁和排便排尿功能障碍诊治领域，始终处于国际先进和国内领先水平。

这里有一系列独创和改进的手术方法，例如，治疗肌原性大便失禁的神经压榨股薄肌肛门外括约肌重建术、臀大肌肛门外括约肌重建术；治疗肌原性排便困难的臀大肌肛提肌重建术；治疗神经原性盆底肌瘫痪的髂腰肌盆底悬吊术；治疗神经原性膀胱尿道



功能障碍的肠浆肌层膀胱扩大术、肠浆肌层膀胱包绕术、膀胱颈悬吊术等等。

这里是国内外首先应用内括约肌成形术治疗肛门内括约肌发育缺陷的两个中心之一，在国内率先开展和倡导清洁间歇导尿、Malone手术和顺行灌肠、药物治疗、生物反馈治疗、电刺激等方式治疗小儿大小便失禁和功能障碍。

为了从根本上治疗神经原性大小便失禁和下肢功能障碍的瘫痪患儿，与国外同步开展了脊髓栓系松解术治疗先天性脊髓脊膜膨出、脊髓脂肪瘤、脊髓纵裂、脊髓栓系症、椎管内皮样囊肿等。

引领创新前沿，他们开启了肛肠外科革命性微创手术时代，也在省内率先将膀胱尿道镜应用于临床诊断和治疗，并拥有省内最早、最完善的盆底和大小便控制实验室……一弯柳叶刀，挽救了数不清的幼小生命。

用腔镜大事化小 新生儿救治再上新台阶

有些宝宝在生命的最初几天就面临着致命性疾病的威胁，比如先天性食道闭锁、肠闭锁、肛门闭锁等先天性消化道畸形。

“如果不及时治疗，孩子会有

生命危险。”陈维秀介绍，以先天性食道闭锁为例，如不及时救治，患儿无法喂养，而且会引起重症呼吸道感染，随时都有生命危险。

好在，绝大部分先天性消化道畸形均能通过外科手术得到很好的救治，而手术的进行需要尽早。然而，多数面临手术的新生儿多是低体重或者极低体重儿，普通的手术创伤或带来致命的打击。

近年来，胸、腹腔镜技术已经成为医生临床诊断治疗疾病不可缺少的重要手段。山东大学第二医院儿外科将腔镜技术应用到新生儿手术中，相继率先开展了腹腔镜胆总管囊肿根治、胸腔镜肺叶切除、胸腔镜食管闭锁治疗、腹腔镜肾盂成形、腹腔镜肛门成形、腹腔镜十二指肠梗阻和肠旋转不良等高难度复杂手术。

视野更清晰、操作更精准，对周围正常组织影响更小、康复更快，新生儿腔镜手术降低了手术带给患儿的伤害，但当前并非所有医疗机构都能开展。

“新生儿腹腔空间小，对手术耐受性差，手术操作困难、风险高，需要熟练的手术技巧和良好的围手术期综合管理能力。”陈维秀说。

多学科精准诊疗 重启脑瘫患儿运动功能

脑瘫是一种常见的神经系统伤残综合征，多数由于发育中的

胎儿或婴幼儿脑部非进行性损伤所致，以持续存在的中枢性肢体运动功能障碍和姿势异常为主要表现。

“脑性瘫痪可造成儿童肢体、精神、智力等多方面残疾，但也有的部分孩子，可以通过外科手术干预和全方位管理，获得更好的运动能力，比如正常的行走等。”近几年，山东大学第二医院儿外科在主任医师王若义、李殿国为主导，联合儿童医学中心、康复科、影像科、检验科、儿童保健科、产科等科室，对儿童脑瘫进行多学科精准诊疗。

对于痉挛性脑性瘫痪，也进行选择性周围神经切断手术治疗，有重点、特异地降低某肌或肌群的张力或肌力，改善肢体行走的稳定性；对于已经挛缩的关节或者关节变形，则可以进行精细化的骨科矫形手术。比如股骨远端伸展截骨术与髌韧带紧缩术联合治疗儿童脑瘫屈膝蹲伏步态，通过重建膝关节、髋关节、踝关节之间的张力平衡，以此来缓解患儿的运动功能缺陷。

作为山东省肢体残疾儿童矫治手术康复救助项目定点医疗机构，科室还为符合救助条件的脑瘫后遗畸形、先天性马蹄内翻足、关节畸形及脱位、脊柱裂后遗下肢畸形、脊柱侧弯、恶性骨肿瘤等需要手术的肢残儿童免费实施矫治手术。

昌乐县人民医院

让信息多跑路，患者少跑腿

考核管理办法；完善患者回访制度，每月1日、16日作为医院回访聆听开放日，推进临床科室主任、护士长旁听回访，科学运用回访结果，加大奖惩力度，全面提高患者满意度。2022年，共对44430名患者进行出院满意度回访，回访率为98.79%，满意度99.08%。

加快完善分级诊疗体系 让百姓在家门口看病就医

昌乐县人民医院加快完善分级诊疗体系，进一步解决群众“看病难”问题，真正实现让百姓在家门口看病就医。在构建县域医联体方面，昌乐县人民医院坚持上引下联，实现优质医疗资源下沉。

在“对上引”方面，昌乐县人民医院先后与北京协和医院、北京大学人民医院、北京安贞医院、上海仁济医院、山东大学齐鲁医院等三甲大医院建立技术协作关系，特聘30多名国内知名专家定期来院坐诊；利用北京医学专家团队、省立医院医联体等医疗平台，使患者在家门口就能接受国内一流专家的诊治。

“对下联”方面，开展以昌乐县人民医院为牵头医院，县域紧密型医共体试点。与6家医共体成员单位建立了远程心电、远程会诊中心，开展医共体“中心药房”省级试点工作；通过下沉专家服务，先后派出30名中级以上职称的学科骨干到基层轮值；上派基层单位专业技术人员进修。先后与7个乡镇卫生院签订了手术器械集中消毒、被

服集中洗剂，目前日均供应灭菌包达到1100余件，大大减少了感染发生风险。

推动学科建设 实现医院高质量发展

昌乐县人民医院科学谋划学科建设“全景图”，通过开展“能力提升年”等主题实践活动，全力抓好学科建设“主战场”。

借助潍坊医学院附属医院的平台，提升临床科研水平。给予重点学科科研项目资金支持并建立考核机制，鼓励和支持多学科、多专业交叉融合，积极争取省、市、县科研课题和项目，力争科研项目在质量、数量上取得新突破。积极推进实施国家“千县工程”县医院能力提升，向三级甲等医院水平迈进。

昌乐县人民医院加强医院重点学科建设。以满足重大疾病临床需求为导向，优化临床学科，突出临床重点专科建设，推进亚专科发展。2022年，昌乐县人民医院重症医学科、妇科、骨科、麻醉科、神经外科、乳腺甲状腺外科、神经介入科、医学影像科（放射科）、医学检验科等9个学科被评为市级卫生重点学（专）科。截至目前，昌乐县人民医院共有市级及以上重点学科、临床精品特色建设专科17个，其中，肿瘤科为省级县域临床重点专科，康复科、儿科、肿瘤科、妇科为潍坊市重点中医专科，脑血管介入、肿瘤微创介入、头晕眩晕疾病诊疗为潍坊市临床精品特色建设专科。

加强胸痛中心、卒中中心、危重孕产妇救治中心、新生儿和儿童救治中心、肿瘤、创伤等六大中心建设；近三年，医院先后被授予“国家标准版胸痛中心”“国家高级卒中中心”“省级癌症示范病房”“市级创伤中心”。

近几年，昌乐县人民医院始终贯彻内科医技化、外科微创化、微创精准化的理念，先后成功开展了电子胸腹腔镜、宫腔镜、关节镜等腔镜微创手术，全髋关节、膝关节置换，经皮腔内冠状动脉颈动脉成形及支架置入术、肿瘤微创介入治疗、心脏外科手术等百余项新技术。其中单孔胸腔镜技术每年达到100例，吸引了东营、淄博等县市区患者前来就诊；自2019年在潍坊市县级医院率先开展ESD内镜技术项目，通过ESD可完整地切除病变，达到根治消化道肿瘤的效果，目前已经成功开展200余例早期消化道肿瘤内镜下切除手术；2022年完成脑动脉内溶栓术、机械取栓术、颅内动脉瘤栓塞术、颅内动脉支架植入术等四级手术950台次，手术例数已处于同级医院领先地位。



扫码
看视频



指导单位：山东省卫生健康委员会
主办单位：昌乐县委、昌乐县政府 公益支持：mindray 迈瑞

众所周知，群众满意度是民心民意的“风向标”，是对医院工作、发展成效的综合评价，记者了解到，2020年、2021年，潍坊市昌乐县城居民基本医疗满意度测评列全省第一名，2022年列全省第四、潍坊市第二名。昌乐县人民医院作为潍坊市昌乐县唯一的县级公立医院，全面提升医疗服务水平，让人民群众“大病不出县”。

记者 马媛媛

让信息多跑路，患者少跑腿 群众就医满意度99.08%

昌乐县人民医院党委书记、院长刘子国介绍，昌乐县人民医院强化要素赋能，多维度提升医疗服务能力。医院注重人才培养及引进，从绩效、晋升、晋职等方面给予政策倾斜；制定业务骨干外出进修学习制度，选拔培养优青人才，2022年64名青年医师纳入第一批优青人才培养，30名优秀护士进入护理中层后备人才。医院不断提升学科建设和医疗技术水平，综合实力走在了全市同级医院前列。聚焦亚专科建设，打造了眩晕治疗、睡眠医学、房颤中心、心衰中心等学科建设新高地；推进心脏康复、神经康复、骨关节康复、儿童康复、妇产康复等学科一体化建设；肿瘤科、重症医学科、骨科等17个学科先后被授予省、市级重点学科；推进学科

融合创建成为国家标准版胸痛中心、国家高级卒中中心、省级癌症示范病房、市级创伤中心等。把医疗技术提升作为医院发展的第一要素，积极发展新技术、新项目，医院成功开展了电子腹腔镜、肿瘤微创治疗、心脏外科手术等百余项新技术。

此外，医院优化流程再造，全方位满足群众就医需求。医院秉持“让信息多跑路，让患者少跑腿”的医疗服务理念，推广“一站式服务模式”，患者通过微信公众号、医院的官网进行预约，在病房办理入院、出院手续，通过微信查询影像检查报告，出院时药房立即配齐药品，患者就医全过程实现了数字化、智能化。

昌乐县人民医院还搭建沟通桥梁，全过程接受群众监督评价。医院建立了来院患者全程管理服务机制。不断推进患者管理软件应用，对来院就诊的门诊和住院患者进行全流程闭环管理，实施阶段式