



山东省胸科医院:新征程赋予新使命

手握高精尖,驶入发展快车道

齐鲁晚报·齐鲁壹点

记者 焦守广

通讯员 宋春燕 王璐

全面推行 主诊医师负责制

2020年1月17日,山东省胸科医院汉光四楼大会议室喜气洋洋,医院第三届二十一次职工暨会员代表大会在这里举行。

一年来,医院发挥群团合力,架起党群干群“连心桥”;成功举办国庆、院庆70周年系列庆祝活动;全面实施医疗提质工程,进一步擦亮了优质护理服务品牌,加速推进了智慧医院建设;坚持科技兴院,提升了医院核心竞争力,启动建设了“数字肺”精准诊疗系统,建立了一站式肺结节多学科联合门诊,肺结节诊疗中心和结核病质量控制中心影响力日益增强。

此外,医院还大力推进医联体和互联网医院建设;成功实施大部制改革,全面推行主诊医师负责制改革和绩效改革,努力打造胸科医院家文化,职工获得感有效提升。

即将引进 机器人手术系统

“一院三区”格局开启了医院发展新时代,“专综结合、防治结合、医养结合”赋



2019年度优质服务标兵上台领奖。

架起党群干群“连心桥”、启动“数字肺”精准诊疗系统、建立一站式肺结节多学科联合门诊、推进医联体和互联网医院建设、实施大部制改革……在刚刚过去的2019年,山东省胸科医院多项工作取得了累累硕果,在医院发展史上留下了浓墨重彩的一笔。

予了推动医院发展新使命。

1月16日,山东省胸科医院胸外科五年发展计划(2020-2024)启动会议召开,计划涵盖

医疗、教学、科研、论文等方面的目标。

医院副院长金锋在讲话中指出,近几年来,医院胸外科加快了发展的步伐,随着高精尖设备Lungpro、128层光谱螺旋CT、荧光及4k高清胸腔镜、数字肺等先进仪器及技术的引进,以及即将引进的机器人手术系统,将为胸外科的发展插上腾飞的翅膀。

副院长刘风林表示,目前医院胸外科微创技术正迎头赶上,单孔胸腔镜技术正逐渐树立起在省内的优势地位,应该对自己进行准确定位,既不妄自菲薄,也不骄傲自大。年轻人要发扬狼性精神,加强科研素质的提升,积极争取进修学

习机会,一步一个阶梯地脚踏实地工作,希望各位主任发扬甘为人梯的精神,不留遗憾,希望党政工团全力做好支持工作,不留死角。

医院党委书记秦敬民指出,医院发展战略之一的大部制改革,实行了党政工团一元化领导及一体化管理,坚持了党管干部、专家治院、唯才是举、任人唯贤的原则,充分肯定了胸外科五年发展计划。他认为胸外科大部制改革是医院的一枝报春花,必将为胸科医院的发展带来和煦温暖的春风。他希望胸外科迅速打造人才高地、学科高地、专业高地、技术高地,并在全院发展中起到引领作用。

提质增效 推动健康稳定发展

17日下午,山东省胸科医院召开2019年度总结表彰大会,会议对2019年度医院涌现的先进集体和优秀个人进行了表彰。在欢快激昂的乐曲和阵阵热烈掌声中,受表彰的各类别先进集体、优秀个人和单项奖获得者即代表依次上台领奖。医院党委书记秦敬民、副书记周晓琳等为获奖的集体和个人颁发奖牌、证书并合影。

会上,秦敬民对2019年医院各项工作开展情况进行了全面总结。秦敬民在讲话中说,2019年,全院干部职工紧紧围绕“正风肃纪、提质增效”、“全面从严治党、落实主体责任”、“强化责任担当、狠抓工作落实”等主题以及“123456”工作思路,团结协作、敬业奉献、奋发拼搏、扎实工作,认真落实“十大工程”等年度重点工作任务,取得了累累硕果,创造了辉煌业绩,推动了医院健康稳定、优质高效发展。他代表院党委对一年来为医院发展担当作为、辛勤工作、甘于奉献的全体干部职工表示感谢。

同时,秦敬民也对医院2020年工作提出新的要求,要紧紧围绕发展主题,完成年度发展重点工程和目标任务,以更加饱满的工作热情、更加振奋的精神状态,开拓进取、顽强拼搏,为推动医院持续高效快速发展而不懈奋斗。

医患携手,成就“无中生有”

据医生介绍,患者初诊时双侧睾丸体积小,内分泌激素严重紊乱,经过系统评估后整个睾丸生精功能极差。

每次遇到此类患者,接诊时间总是最长的,详尽的病情分析和医患沟通必不可少。临床工作中对于这样的患者,我会为其提供四个治疗选择:1、丁克,两口子恩恩爱爱过一辈子;2、通过民政部门去福利院领养孩子;3、不能生育是由于男方原因导致的,不能剥夺女方做母亲的权利,是否可以考虑供精治疗;4、不想放弃,想努力治疗一下,期待奇迹发生。

根据不同患者导致无精子症的原因不同,我会从专业角度提出个人建议,但每次对患者说的最后一句话都是“这仅是我的专业建议,最终选择哪个治疗方案由您来决定,不论您选择哪个治疗方案我都会全力以赴帮助您!”

对于这位患者我的首选建议是供精治疗,其次是显微取精手术。但这位患者非常执着,甚至有些“固执”,坚持要求继续治疗,不考虑手术。从此我们医患双方就共同踏上了漫长的治疗过程,对于我们的每个医嘱,他都严格执行。一次次的复诊失望,一次次的治疗调整,患者都毫无怨言。

经过15个月的系统治疗后,患者精液仍未出现精子,最终患者同意了创伤相对较小的睾丸穿刺术以明确睾丸病变程度,病

有可能;精诚所至,金石为开。正是患者的锲而不舍,一再坚持才成就了今天的美梦成真。

事实再次证明,无精子症并不可怕,通过完善的病因诊断、针对性的个体化对症治疗后相当一部分患者是可以实现“生”的愿望的,这需要医患双方的相互信任、共同努力。

目前,该患者已全面进入试管婴儿流程,我们也祝愿这位患者能够“好孕继续”。

(山大生殖附属生殖医院男科学博士、内分泌学硕士 白刚)

延伸阅读>>

此例患者的“成功治愈”,同时也得益于山大生殖辅助生殖实验室的微量精子/单精子冷冻技术,患者首次出现精子后为防病情波动,一周后到辅助生殖实验室成功进行了微量精子冷冻,为后续试管婴儿的进行提供了保障。

山大附属生殖医院辅助生殖实验室主任吴克良介绍,该院率先在我省开展了微量精子/单精子冷冻技术,其中微量精子冷冻包括:严重少、弱精子症或精液中间歇存在活动精子,药物治疗后中间歇性存在活动精子;梗阻性与非梗阻性输精管手术治疗,输精管缺如或输精管切除术后患者;患有肿瘤需要接受放射线治疗的患者以及患者手术当日助孕后剩余的附睾或者睾丸精子。

目前累计已进行微量精子冷冻500多例,单精子冷冻7例,精子冷冻复苏成功率达93%,临床妊娠率达到55%以上。微量精子冷冻患者与常规附睾穿刺或者睾丸穿刺患者在临床妊娠率、流产率以及活产率上比较,均无显著性差异。相关工作的开展,为患者提供了生育力保存,也为试管婴儿的进行提供了保障。



唯支持细胞综合征,是指生精小管内生精细胞完全缺如,生精上皮仅由支持细胞组成,支持细胞显著增生,其睾丸病理评分仅2分,是一种严重的生精障碍疾病,可使患者完全丧失生育能力。该病在男性不育症中占2.7%—3.4%,而在无精子症患者中约占17%。

如果把精子比喻为“合格产品”,那睾丸就是“工厂”,而生精细胞就是“一台台运转正常的机器”,所以,对于唯支持细胞综合征患者其治疗结局,往往是选择供精治疗或显微取精手术,但由于此类患者睾丸生精环境极差,即使显微取精手术获精率也很低,且手术创伤较大,性价比不高。

难道此类患者就真的没有“生”的希望了?

近日,山东大学附属生殖医院接诊一例唯支持细胞综合征患者,在历经数次调整治疗方案,经过18个月的系统治疗后,现已“成功治愈”。