



责任编辑：李鹏飞 肖静
电话：3186761

滨州市中医医院：成功实施我市首例手术机器人辅助下骨科手术

滨州日报/滨州网讯(记者 李淑霞 通讯员 杨同岗 张新云 报道)一台腰椎椎间孔镜手术只用了1个小时,而且手术定位精准度达到0.8毫米!6月13日,滨州市中医医院,我市首例骨科机器人辅助下的腰椎椎间孔镜手术成功实施。这标志着,在我市,骨科手术机器人与临床外科手术实现无缝对接,其临床应用进入到实用化、高精度、智能化阶段。

64岁的李先生因“左下肢疼痛不适2年,加重1月”,严重影响生活质量入院。市中医医院椎间盘治疗中心(脊柱外科)对患者进行详细检查后,诊断为“腰椎间盘突出症”,突出的椎间盘组织对患者神经造成严重压迫,如不尽快取出,不仅疼痛难以缓解,长时间的压迫也会造成神经组织的永久性损伤。在与患者及其家属沟通后,医院决定对患者实施在骨科手术机器人辅助下的椎间孔镜微创手术。

机器人辅助下的脊柱手术要求患者取俯卧位,为确定定位准确性,麻醉方式需采用全麻,在身体完全静止的前提下完成身体3D扫描,把数据三维重



术中机器人精确定位。

建后,方可规划手术路线,之后才可用机器人脊柱组器械进行精准定位。但椎间孔镜手术是局麻手术,患者身体会因呼吸运动产生细微位移,因此在利用手术机器人定位时就会造成一定范围内的误差。为解决这一问题,市中医医院椎间盘中心(脊柱外科)主任刘维克

手术团队与手术机器人工程师团队进行了深入研究。

经反复验证,发现了“根据传统孔镜定位模式,创新采用机器人创伤组”的定位方法,在形成2张图像后即可完成手术路径规划。因形成两张图像所需时间很短,患者在局麻情况下也可做

到准确定位,并且接受的辐射量极少,因此最终决定不改变传统脊柱内镜的病人体位和麻醉方法(即病人采用侧卧位和局麻的方法)。按照预期方案,刘维克手术团队对患者及时施行手术。术后,患者左下肢疼痛消失,卧床24小时后即可佩戴腰围下床活动。

如今,随着手术微创理念的逐步推广,脊柱微创手术以效果佳、创伤小、恢复快等特点越来越为人们所接受。为进一步提升医院服务水平,提高微创手术治疗效果,今年,市中医医院投入1480万元引进了代表国际领先水平的“天玑”骨科手术机器人,这也是全省第三台、滨州市首台骨科手术机器人。

之所以将机器人引入医疗,是因为在微创手术中,它们可以实现对外科仪器的精准控制。刘维克告诉记者,骨科手术有三大难题:视野差、难精准、不稳定。与传统的定位、建立通道相比,骨科机器人辅助下的椎间孔镜手术更加精准,能有效避免手术对神经、硬脊膜的损伤,提高手术安全性,简化复杂手术操作难度,而且手术时长、病人术后住院恢复时间也会大大缩短。

市人民医院口腔科：开展即刻种植修复技术为牙病患者带来福音

滨州日报/滨州网讯(记者 李诚 报道)近日,滨州市人民医院口腔科种植专业采用“ALL-ON-6”即刻种植修复技术,为一位重度牙周炎患者成功进行了种植修复,得到了患者的好评。

市人民医院口腔科主任迟成喜介绍,“ALL-ON-6”技术通俗来讲,就是指医生为患者拔除半口或全口所有牙齿的同时,植入6颗或者12颗人工牙根,72小时内为患者戴上种植体支持的假牙,并确保假牙能咀嚼普通硬度的食物的技术。该技术可以显著提高牙周炎患者的生活质量。

与传统种植牙技术相比,“ALL-ON-6”技术有着显著优点。迟成喜介绍,该技术从患者拔牙到戴牙的时间不超过72小时,不仅可以极大满足患者在进食、美观、舒适、语言等方面的需求。此外,还能减少种植体数量,只需要4颗(ALL-ON-4)或6颗(ALL-ON-6)种植体修复半口或全口。同时,该技术能有效减少手术次数,可以通过种植体的倾斜避开重要的解剖结构(如上颌窦及下颌神经管等),以避免复杂的额外手术,减小手术创伤。

一般来说,所有全口重度牙周炎患者,全口、半口无牙颌患者都是“ALL-ON-6”技术的适用人群。

“第一书记”牵线搭桥 滨医专家进村义诊



近日,“党建工作进乡村,义诊服务暖人心”大型爱心义诊活动在无棣县车王镇举行,来自滨医附院的20余名专家和医务人员走进东屯村,为300多名村民免费查体、义诊,解答疑难问题,并进行健康知识宣传。该活动由省派东屯村“第一书记”邱胜利和省派工作队队员王洪福率队开展。(滨州日报/滨州网通讯员 刘连坤 摄影)

多种演练陆续开展 提升应急处置能力



近期,市城管执法局环卫处组织开展了系列应急演练活动,包括夏季高温中暑急救演练、消防安全知识培训暨火灾事故消防演练、垃圾清运途中车辆爆胎应急演练等,有效提高了环卫职工的安全意识和应急处置能力。图为夏季高温中暑急救演练现场。(滨州日报/滨州网记者 任斐 通讯员 刘锡明 李明 摄影)

滨州市人民医院：“爱心接力”助行动不便孤寡老人完成诊疗

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 郭庆花



近日,滨州市人民医院门诊大厅里,一位特殊的老人吸引了大家的目光——他摇着一辆破旧的、几乎都要散架的轮椅,身上穿着脏兮兮的衣服,已经严重变形的双手拿着两根木棍。当靠近老人时,一股酸臭味扑面而来,呛得人几乎无法呼吸。

分诊护士通过与老人断断续续交

流,了解到老人叫王春乐,是沾化区下洼镇东平村的一位孤寡老人,此次独自一人打车从沾化乡村来到市人民医院,打算看肛肠疾病。了解情况后,市人民医院导医护士崔丽丽立即帮老人办理了就医卡。

由于老人行动不便,再加上身材高大,崔丽丽和胃肠外科值班大夫张禄俩人都抱不动他,这增加了为老人检查的难度。为此,门诊部立即协调医院保卫科派人帮助搬运患者,并把病人送到急诊科。经医生检查后,建议泌尿外科会诊。

接诊、办卡、门诊、急诊间往返……一系列程序走下来,已是上午九

点多,正值就诊高峰,各楼层分诊台工作繁忙,一楼导医咨询台更是忙得不可开交。此时,三楼内科分诊护士左小信接到护士长通知,让她接替在导医台服务的崔丽丽,继续帮助老人就诊。左小信毫不犹豫地接过“爱心接力棒”,推着老人继续就诊。

经泌尿外科检查,考虑老人可能是神经源性膀胱,建议神经内科会诊。于是,左小信又推着老人来到神经内科检查。正在值班的王国卿医生了解情况后,立即安排老人做膀胱前列腺彩超,并且塞给老人200块钱,帮助老人做后续检查,老人感动得直掉眼泪。通过彩超检查,结果却是“尿少看

不清,建议膀胱冲洗”。左小信只好又推着老人去做膀胱冲洗。此时,本身也是个腰椎间盘突出病人的左小信已经吃不消了,推着老人时显得十分吃力。见此情形,正在查病的几个小伙子主动上前帮忙,参与到这场“爱心接力”中来。

在陪老人检查的同时,医院门诊部也通过老人的身份信息,与东平村的村干部取得联系。下午2点左右,下洼镇和东平村的镇村干部一起赶到医院把老人接了回去。临行前,王春乐老泪纵横,再三向医院致谢,向好心人致谢。

糖尿病老人突然晕倒 “救命护士”帮救到底不留名

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 郭庆花

“谢谢医院的护士救了我家老头,真是太感谢了!我也不知道究竟是谁救了我老伴的命,只是存了一个电话号码,就是‘救命护士’的电话,请你们一定要帮我找到她……”近日,市民孙女士来到市人民医院宣传科,希望工作人员能帮她找一位救了她老伴命的好心护士。

根据提供的电话号码,医院很快找到了孙女士口中的“救命护士”——市人民医院眼科护士李明青。据李明

青回忆,6月1日刚下夜班的她到北镇大集给孩子买水果时,忽然听到一旁有人喊“有人晕倒了”?李明青寻声望去,只见一位老人正躺在地上。她赶忙跑过去了解情况,并第一时间拨打了120急救电话。

在李明青的呼唤下,老人逐渐恢复了意识,情况有所好转。李明青试图联系老人的家人,但一直联系不上。当120急救车赶到时,老人觉得自己已无大碍,要求回家。

见老人情况不稳定,李明青决定亲自护送老人回家。没想到,刚走到黄河四路渤海六路附近,老人突然又感觉特别不舒服,于是,李明青再次拨打了120急救电话。这时,一位骑车路过的热心大哥看到后,也停下来帮忙,在树荫下铺好垫子,协助老人躺下。

由于老人脸色苍白,浑身无力,李明青判断可能是低血糖反应。经询问得知,老人患有糖尿病,早晨注射了短效胰岛素却没吃饭,因此造成了血糖严

重下降。此时,120救护车再次赶到,经了解情况,医生也确定是低血糖反应。李明青赶紧去对面超市为老人买来了棒棒糖,几分钟老人恢复正常。

由于老人坚持不去医院,而且身体已无大碍,李明青就把老人送回了家。老人问她姓名,她执意不说,匆匆离开。老人的家人得知情况后,特意到医院宣传科打听,终于知道了救命恩人是李明青。之后,老人特意制作了锦旗,送给李明青表示感谢。

专家支招如何预防炎症性肠炎

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 赵岩

腹痛、拉肚子、大便不正常……如果你身上这些小毛病频繁发作,那就要警惕了——可能罹患炎症性肠病啦。目前,炎症性肠病在临床上并不少见,但误诊率却很高。

据滨州市人民医院消化内科主任刘宝珍介绍,“炎症性肠病是一种病因尚不十分清楚的慢性非特异性肠道炎症性疾病,目前病因尚不十分清楚,可能与环境因素、遗传因素、感染因素,以及肠道黏膜免疫反应的激活相关。”

20岁左右的年轻人一直是炎症性

肠病的高发群体。原因有以下几点:当代快节奏的环境下,中学生、大学生面对考试、面试、就业等重重压力,可能精神负担较重,劳累过度,情绪容易波动;再加上一些年轻人饮食不规律,习惯吃快餐、外卖,身体不适时可能也不在意,种种刺激导致年轻群体发病率较高。

但近年来,60岁左右的老年人也开始多发炎症性肠病。原因有以下几点:老年人对疾病认知不足,认为只是腹泻而不重视;老年人免疫系统容易出现问题,免疫失衡导致肠病出现;老年人容易出现肠道

的缺血,血管堵塞可能导致炎症性肠病。刘宝珍介绍,临床上,炎症性肠病患者会表现为持续或反复发作腹泻、粘液脓血便伴腹痛、里急后重和不同程度的全身症状,病程多在4至6周以上,可有皮肤粘膜、关节、眼和肝胆等肠外表现,并发生有中毒性巨结肠、肠穿孔、下消化道大出血、上皮内瘤变和癌变等。

炎症性肠病一般起病缓慢,少数急骤,容易反复发作。刘宝珍说,目前对炎症性肠病的诊断缺乏金标准,诊断需要结合临床表现、内镜、影像学 and 病理

组织学进行综合分析,还要在进行复杂的鉴别诊断的基础上才能做出诊断,多数患者从发病到确诊需数月甚至数年。

刘宝珍介绍,预防炎症性肠病,要注意膳食和营养均衡,注意因为摄入膳食纤维、食物纤维因粗大而引起的肠道堵塞。另外,要远离烟酒,抽烟、喝酒是引诱并加重克罗恩病的危险因素,生活中要及早防治。同时,日常生活中,要保证充足的睡眠,适当进行减压运动或者按摩放松,缓解精神焦虑,保持平和积极的心态,切忌心情大起大落。

做好新形势下医院档案工作应解决的几个问题

滕义娟

医院综合档案室作为医院的主要档案信息利用,其职责是收集、整理、保管并提供利用与医院各项工作相关的各种信息资源,为所需者提供服务。近年来,随着医院工作的不断深入,医院综合档案室过去传统的管理服务方式已不能适应医院现代发展的需要。面对新形势新挑战,笔者认为新形势下搞好医院综合档案建设,应解决好以下几个问题。

一、进行调查研究,做好档案工作目标任务的调整

随着时代发展,医院的总体工作策略、工作结构、工作目标在不断调整,因此,医院综合档案室的工作目标、工作范围也要根据医院总体工作变化情况进行调整。同时,也要求综合档案室工作人员要进行调查研究,了解掌握医院各项工作对档案信息的需求情况,为档案工作的调整提供科学依据。

这就要求档案工作人员必须经常深入到科室,了解科室的工作计划、工作目标、工作重点;了解临床、教学、科研人员对各类档案的需求情况,对医院开展的科研新项目、重大建设工程、重大决策的调整与实施实行档案跟踪服务。

二、培养档案管理专业人员,提高档案管理业务技能

档案工作作为一项基础性工作,有其自身的规律特点和技能。用档案学的观点来审视档案工作,可以得出这样的结论:没有一支有专长、有素质、懂业务、富有开创精神的工作队伍,综合档案室的工作职能就不能得到有效发挥。因此,在新形势下,迅速提高档案管理人员的业务素质、专业知识水平,深化知识结构,造就一支适应新形势的档案工作队伍势在必行。所以,有条件的医院应让档案人员到档案工作搞得比较好

的省市大医院进行进修学习培训,档案工作人员还应通过自学、电大、函大等形式,学习档案工作的新知识、新技术,使得档案工作更加规范化、标准化。

三、加强档案室职能化建设

档案工作在医院整体工作中的从属性,决定了它的发展必然受到医院各方面条件的限制,档案工作人员要不平等不靠,努力创造条件,积极主动地开展工作。

工作人员可以根据医院工作的特点、重点、发展方向,有针对性地搞好档案信息服务;通过各种方式方法,宣传介绍档案的管理利用情况以及取得的科研成果,使人们对档案的作用以及不可替代性有更深刻的认识;利用现代化手段对档案进行存贮、分类、检索和开发,使档案管理的现代化列入单位现代化管理计划;采取多种方式措施使档案工作向

纵深处发展。

四、建立档案信息管理系统,实现资源共享

建立医院档案管理网络,实现资源共享,对搞好医院综合档案室建设有积极的推动作用。现在各档案室的管理、设备配备水平不一,信息协作网络还不完善,实现联网困难很多,应由档案、卫生有关部门组织协调,实现档案室之间相互协作,优势互补;并从档案的收集、整理、鉴定、保管、利用等环节的规范化着手,组织培训学习班;推广使用通用性、兼容性强的计算机系统和软件系统,为实现档案管理的科学化、现代化,为建立计算机数据库打下基础,最终形成标准化、科学化、多层次的档案工作网络体系。

(作者单位:滨州市人民医院)

码头镇贫困人员住院有了新“福利”



日前,邹平县码头镇卫生院的医护人员在为该镇归苏村贫困村民发放住院医疗救助证。据介绍,该救助证是码头镇卫生院统一制发的。码头镇贫困人员持此证到该院住院,居民医保报销后,个人负担部分全部由医院进行减免。同时,对持证慢性病人,医院将定期随访,配发相关药品。(滨州日报/滨州网通讯员 颜星 摄影)