

从医甲子“不忘初心” 退而不休“患者第一”

滨州日报/滨州网记者 李诚 通讯员 赵岩

他年逾耄耋，从医近甲子，把毕生心血献给祖国的医疗卫生事业和一方百姓，以执着的精神和满腔的热情赢得了人民的赞誉：“人民的好医生”。他就是滨州市人民医院名誉院长、主任医师、滨州医学院兼职教授李秀峰。

少时即立志从医，一心救死扶伤甘赴基层，及时制止中毒性事件

李秀峰出生于龙口市一个沿海的小村子，从少年时期就树立了长大要当医生治病救人的目标。1950年，他考上当时国内著名的齐鲁大学医学院，即现在的山东大学医学院。在校读了四年，大五到上海实习一年，全部费用都是人民助学金支付，未用家中一分钱。至今他还经常告诫孩子们：“我这一生能圆了学医梦，全靠政府给的人民助学金，我永远不要忘记，你们也不要忘记！”

1955年，李秀峰大学毕业后被分配到山医附院（现在的齐鲁医院）工作。1958年，党提出“要把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大号召，李秀峰立即要求调到与农民更接近的基层医院工作。经过多次申请，组织上终于批准他到当时条件比较艰苦的广饶

县人民医院工作。1963年，惠民地委、行署令地区卫生局下了数次调令，把他调到了惠民地区人民医院（现在的滨州市人民医院）工作至今。无论到什么地方，他都怀着感恩的心认真工作，除了做好日常门诊和病房患者的诊治工作外，还时刻关注那些严重危害人民健康和生命的疾病。

1961年春，正值三年自然灾害时期，广饶县群众生活困难，采集刚出土的苍耳嫩苗炒着吃，导致数例儿童死亡，当地医生均误诊为流脑。有一天夜间，李秀峰随患儿的父亲出诊。他骑车一小时赶到患者家中，见患儿已死，询问病史，患儿并无发烧、头痛、呕吐等流脑典型的三大症状，全身也无出血点。征得家长同意后，他在死亡儿童身上作了腰椎穿刺，脑脊液清亮，镜检阴性。之后，他又遇到一个类似病例，晚餐均吃的炒苍耳，孩子抢着吃，吃得多，导致死亡。李秀峰当即排除脑流可能，确诊为苍耳中毒，并立刻向县领导报告，立即进行“苍耳有毒，严禁采食”的宣传，很快控制了病情的发展和死亡病例的发生。之后，600余例轻度中毒者也在山医附院派来的专家支援下，采取中药解毒剂和对症治疗后，均痊愈。

为公共卫生事业奉献自我，用前沿思维呼吁预防艾滋病

1986年，流行性出血热在我省部分地区流行。此病由病毒引起，野鼠和家鼠是传染源。当时，李秀峰在益都出差，听说当地病房住着许多流热病人，他感到形势严峻，立刻向省政府提出灭鼠建议，同时向当时的滨州地委、行署作了汇报，在大家的共同努力下，多措并举，控制了鼠患。当时，中央爱委会检查组来滨州，对部分县、乡、村随机抽样进行了严格检查、评审，确定滨州地区为全国第一个无鼠害地区。

1988年春，李秀峰读了美国公共卫生署署长Koop教授关于艾滋病报告的英文小册子。当时，我国的医生和广大人民群众对此病一无所知，李秀峰深知此病传入我国，便立即着手将全文分六章译成中文，两篇发表于《山东医药》，四篇发表于国家卫生部主办的《健康报》。

从医期间，李秀峰提出了医生的“一个中心、两个基本点”，即以全心全意为人民服务为中心，以高尚的医德和精湛的医术为基本点。他对工作精益求精，创造了滨州医学史上心包穿刺术、腹腔镜手术、心脏电除颤术等多个

第一次。为了宣传防治心血管病学知识，多年来，他在全国性和省级医学报刊上发表论文、译文100余篇。

退休后仍不舍病人，坚持坐诊、查房，免费为患者看病

1992年12月，李秀峰正式退休，然而他退而不休，继续潜心钻研医术。他常说：“我是一名医生，看病是我的天职，无论退休还是在岗，利用自己的医术为患者减轻痛苦是我快乐的事。”

从退休后起，李秀峰仍然在办公室为前来问诊的患者免费看病，同时每周坚持查房一次，查房时仔细询问每名患者的病情，热情给予治疗指导建议。但随着年纪越来越大，李秀峰的腿脚也是越来越不方便，即便如此，他依旧心系患者。他颤巍巍地走，也要走到医院给患者看病，实在走不了了，就让女儿搀着。即使坐着轮椅，他也要把病房里的每一个患者都问到。

2011年夏天，滨州下起暴雨，造成路面大量积水，深度已没过膝盖。已经87岁高龄的李秀峰趟着积水一步步挪到院，同事看到后过去搀扶，建议他回家休息。李秀峰却说：“我的患者要做手术了，今天的会诊我必须参加。”

滨州市呼吸专科联盟成立 慢阻肺规范诊疗及管理培训班同时开班

滨州市呼吸专科联盟成立暨省教慢阻肺规范诊疗及管理培训班开班仪式在贵苑大酒店举行，来自全市各级医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心的170余名代表参加。

滨州市呼吸专科联盟成立暨省教慢阻肺规范诊疗及管理培训班开班仪式在贵苑大酒店举行，来自全市各级医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心的170余名代表参加。山东大学第二附属医院呼吸内科主任王伟教授、山东省立第三医院影像研究所主任徐东卓教授、山东省胸科医院呼吸内科中心主任王曙光教授、山东省立医院呼吸内科主任苏莉莉教授、山东大学

齐鲁医院呼吸内科主任姜园园副教授等省内知名专家应邀出席仪式，并对滨州市呼吸专科联盟的成立表示祝贺。随后，专家们一起对滨州市呼吸专科联盟成员代表举行授牌仪式。

在慢阻肺规范诊疗及管理培训班上，专家们带来了精彩的学术演讲。王伟教授以《重症哮喘的表型研究进展》为题，深入浅出地讲述了重症支气管哮喘免疫表型研究的过去、现在和将来，分享了晚发型嗜酸性粒细胞性重症哮喘的新疗法。

滨医附院“出彩” 首届全国康复护理技能大赛 医院康复护士荣获一等奖一项、三等奖两项

滨州市康复医学专业委员会举办，主题为“新时代、大健康、共携手、展技能”。全国共有388所医院参加了各省市自治区康复护理专业委员会组织的选拔赛。最终，有44所代表队，132名康复护士入围决赛。

竞赛以“三贴近”为宗旨，即实际操作贴近临床、贴近患者、贴近实际。竞赛选题以临床案例为主线，将患者安全放在首位，将康复护理专业技术与临床风险防范相结合。比赛不光是拼技能，更多的是选手的案例分析能力、观察评估能力以及解决问题的能力，真正做到了赛出水平、赛出风格、赛出风采。

滨州市康复医学专业委员会举办，主题为“新时代、大健康、共携手、展技能”。全国共有388所医院参加了各省市自治区康复护理专业委员会组织的选拔赛。最终，有44所代表队，132名康复护士入围决赛。竞赛以“三贴近”为宗旨，即实际操作贴近临床、贴近患者、贴近实际。竞赛选题以临床案例为主线，将患者安全放在首位，将康复护理专业技术与临床风险防范相结合。比赛不光是拼技能，更多的是选手的案例分析能力、观察评估能力以及解决问题的能力，真正做到了赛出水平、赛出风格、赛出风采。

市中心医院新门诊医技综合大楼正式启用



日前，滨州市中心医院新门诊医技综合大楼正式启用。

经过前期紧张忙碌，医院急诊科、普外科门诊、骨外科门诊、CT室、磁共振、神经外科门诊、药房、收费处、泌尿外科、特检科、脑电图室、心电图室、儿科门诊、检验科、慢性病门诊、放射科、儿科门诊、心血管内科、呼吸内科、消化内科、神经内科、内分泌科、血液内科、中医科、肿瘤内科、超声医学科、肾内科、胸心外科等门诊部门顺利搬入新的医技综合大楼。



- ① 医院党委书记任鹏紧盯一线，确保搬迁安全顺利。
- ② 新门诊医技综合大楼正式启用。
- ③ 工作人员高采烈地将医疗设备搬入新楼。



新时代不忘初心 新作为服务社会

滨州市中心医院系列报道之十

生死较量中的“急先锋”

滨医附院急诊科年急诊量超过6万人次，120急救车年出诊1万余次，成功率近95%

滨州日报/滨州网记者 张猛猛 通讯员 蒋芳芳



急救车呼啸而至，停稳在医院门口，早已等待的医护人员快步上前，将担架抬进急诊科。观察病情后，立即对病人进行心肺复苏、气管插管抢救……这是滨医附院急诊科里最常见的一幕。

从溺水、车祸到中毒、心脏病，滨医附院急诊科每天都要经历大量的“危急时刻”。就如急诊科主任邱建清所说，医院就像是没有硝烟的战场，急诊科医护人员就是生死较量中的“急先锋”，天天都在与死神赛跑。

急诊科是医院“前哨”，工作繁重、紧急，和患者沟通更考验医护人员能力

邱建清说，急诊科是医院抢救和管理任务最重的科室，需面对无法预知的病人和情绪激动的家属，也是医院最忙碌的科室之一，被誉为医院的“前哨”。滨医附院急诊科由分诊处、急诊区、抢救室、洗胃间、清创间、重症监护室、

观察室、急诊留观室、急诊手术室和急诊病房等多个单元构成，保证了所有病人都能在第一时间得到妥善处理。

在急诊科工作多年，邱建清见过太多危急的情况：有一次凌晨3点在黄河大桥发生车祸，两辆大货车相撞，一位司机的双腿被挤压，邱建清一直守在救援一线，等着被拆后将司机妥善地托出来，然后紧急送往医院抢救；另外一次也是发生在深夜，一位住在六楼的老太太突发急症，他和同事紧急赶往现场，然后将170余斤的老太太用担架抬到救护车上，累得手脚酸软。经历了多，邱建清对此也习以为常。哪怕春节期间无法回家乃至更加忙碌，他都十分从容淡定。

“急诊的工作特点是脉冲式的，除了负责常规诊治外，还需要随时处置救护车送来的急诊患者。”邱建清说，让他深有感触的是急诊科医生的“身心俱疲”。急诊科病人的特殊性让医患沟通变得格外困难。邱建清说，急诊科医生的体会：病人往往发病急、病情重、症状变化快，让医生始终处于精神紧张之中，医生需要根据自己过往的经验去紧急抢救，但其中肯定有小概率出现问题，但患者这时候就会心浮气躁乃至破口大骂、大打出手。因此，急诊科医护人员不仅要要求技术过硬，还要有很强的沟通能力。

年急诊量超过6万人次，120急救车年出诊1万余次，成功率近95%

滨医附院急诊科非常忙碌，年急诊量超过6万人次，120急救车年出诊1万余次，成功率近95%，其中心肺复苏、急性中毒、重症脓毒症、多发创伤救治和研究成为特色。

在急救过程中，如何合理安排病人时间是一项重要课题。对此，在医院新门诊医技综合大楼设计时，滨医附院急诊科做了精心规划，分出了两个通道，危重患者专用通道和普通病人通道，同时对急诊病人实行A、B、C分诊分层分区救治理念，按照病情轻重有条理地安排人员，保证各种绿色通道运行通畅，让整体流程更为顺畅。

患者多了，就需要满足病人的不同需求。邱建清表示，作为医护人员需要做好自己的分内之事，按照严格的规范开展工作。同时还需要端正工作态度，多做一些换位思考，同病人进行情感上的交流。就如邱建清所说，现在滨医附院急诊科少了火气，多了温情。医护人员在点滴小事间共同维护着和谐的医患关系，而急诊科将永远秉承“服务好、质量好、医德好、群众满意”的服务理念，不断提高技术水平，增强服务意识，全心全意地为广大患者服务。

我市百草枯中毒病例频发，滨医附院急诊科在治疗方面成果显著

在滨医附院急诊科，有一个很常见但治疗起来很麻烦的急诊病例，就是百草枯中毒。

滨州属于农业大市，百草枯在农户家中十分常见。近几年，滨医附院频频接到百草枯中毒的病例。由于百草枯毒性大，又没有特效的解毒剂，一些重症病人最终因呼吸衰竭而不治。“百草枯中毒的死亡率非常高，有70%，又因其非常常见，危害性特别大。”邱建清说，百草枯是一种快速灭生性除草剂，口服3克即可引起系统性中毒，并导致肝、肾等多器官衰竭，以及不可逆的肺部纤维化和呼吸衰竭。病人要么很快死去，要么在接下来的半年内，因脏器功能衰竭而死去，整个过程非常痛苦。

如何治疗百草枯中毒呢？邱建清说，目前治疗百草枯中毒没有特效药，滨医附院采用早期血液灌流并综合治疗的方法，抢救成功率由原来的40%升至约60%左右。邱建清表示，发现百草枯中毒病人时，可以让其喝一些肥皂水，起到催吐的作用，然后立即将患者送往医院治疗。

市人民医院成功实施一例放射性碘125粒子植入术

滨州市人民医院呼吸内科副主任医师朱建波为一位肺癌晚期患者成功实施放射性碘125粒子植入术。

家在滨州的毕某，今年67岁。2年前，他因右肺占位行右肺下叶切除术，术后病理示肺鳞癌。半年后复查CT又发现左肺占位，化疗后效果不佳，穿刺活检同时微波消融治疗，病理示小细胞肺癌，经过化疗效果差。此次入院复查CT，显示肿瘤明显进展，这可把老人的老伴和子女们急坏了。

考虑到患者已经丧失手术机会，且先后经历手术、化疗及微波消融术等治疗方案，效果均不理想。作为主管医师，朱建波针对老人的病情组织全科讨论，最终决定给老人采用新的抗肿瘤办法——

放射性碘125粒子植入术。

经过几天缜密的准备，10月15日，朱建波在CT引导下精准地逐粒植入放射性粒子，成功完成了手术。术后患者胸闷喘憋加重，复查胸片，见少量气胸，行胸腔闭式引流术。术后患者症状好转，生命体征平稳。老人憔悴的脸上又燃起了对新生活的渴望……

朱建波介绍，肺癌常规放疗对肺癌的有效率仍不理想。在CT引导下将粒子植入到肺癌靶区，是肺癌微创治疗的有效方法。该方法具有靶点准、对周围正常组织和脏器损伤轻、全身反应小等优点，患者易于接受。总之，放射性碘125粒子植入治疗是肺癌综合治疗的重要组成部分，值得进一步研究和推广。

市人民医院口腔科：成功为一名舌癌患者完成舌头“嫁接”

滨州市人民医院口腔科收治一名口腔溃疡患者，该患者溃疡面长期不愈合，没有疼痛感，不影响进食。经过医院口腔颌面外科副主任李鹏鹏检查，该患者并不是重症口腔溃疡，而是舌部恶性肿瘤。

舌部肿瘤在口腔科是常见病。以前，舌癌切除术后或外伤导致舌体的缺损，大多采用简单的直接缝合，这样会对咀嚼功能及言语功能产生一定的影响。如今，显微外科的发展为舌体重建开辟了一条新的道路。采用新技术，医生可

以通过前臂侧静脉皮瓣移植实现舌体形态的重建，恢复患者的咀嚼功能、搅拌功能和语言功能等，在恢复患者舌体形态功能的同时，增加患者的自信，提高患者术后的生活质量。

经过充分准备，李鹏鹏带领口腔科专家团队，在手足外科、麻醉科等科室配合下，为患者实施血管化前臂外侧皮瓣移植重建术，将患者前臂的外侧皮肤切下，移植到舌头上。手术历时6个多小时顺利完成。据检索，该技术尚属滨州市首例。

情系环卫工 爱心送健康



10月19日，滨医附院急诊科的医护人员在市滨环城保洁有限公司的作业基地为环卫工人测量血糖。

当天，该院联合市城管执法局环卫工人开展“情系环卫工 爱心送健康”活动，医护人员为环卫工人测量了血压、血糖、心电图等，并讲解了外伤、心脑血管疾病的预防和急救常识。活动中，滨医附院还向环卫工人赠送了300个水杯和300副劳保手套。

（滨州日报/滨州网记者 任斐 通讯员 刘志勇 李明 摄影）