

市人民医院成国家级“高级卒中中心”建设单位

标志着该院在脑卒中急诊绿色通道建设、多学科联合规范诊疗脑卒中等方面均已达到国内先进水平

滨州日报/滨州网讯(记者李诚通讯员郭庆花报道)近日,由国家卫生健康委员会脑血管病防治工程委员会主办的2018年脑卒中防治工程工作总结暨国家卒中中心建设工作会议在湖南长沙成功召开。会上,滨州市人民医院获评国家级“高级卒中中心”建设单位并授牌。

脑卒中,俗称中风,现已成为致残和死亡的第一大杀手,我国每年有150万—200万新发脑卒中病人。脑卒中具有发病率高、致死率高、复发率高、死亡率高的特点,给社会、家庭、个人带来沉重的负担。因此,对脑卒中患者开展预防、筛查、急救、康复一体化的健康服务更重要。

目前,市人民医院拥有由神经内科、神经外科、急诊科、检验科、放射影像科、ICU、康复科、介入科、杂交手术室、麻醉室、超声科、心内科、内分泌科等多个医疗技科室主任与骨干医生联合组成的完整的脑卒中筛查与防治体系。

同时,医院不断完善卒中绿色通道,畅通脑卒中绿色通道,DNT(脑卒中患者从进入医院到静脉溶栓的时间)中位数由原来的68分钟,降低到现在的45分钟,最短时间达到21分钟,能使患者得到迅速而精准的早期治疗,有效降低了脑卒中患者的致死率与死亡率。

2015年,滨州市人民医院在省内较早建立起卒中急救绿色通道和“卒中单元模式”,积极推动卒中诊疗技术的临床应用。为提高脑血管病诊疗服务水平,医院建立了临床多学科脑卒中救治团队,在引进先进技术、先进设备的同时,不断完善人才队伍建设,开展的神经介入、脑卒中早期康复、TCD发泡实验等技术相继成为山东省卫生适宜技术推广项目。

为降低卒中抢救的死亡率和致残率,2018年3月,医院与德国埃尔夫根大学签订“脑卒中急救网络”。该医疗网络是已经成功运行15年的世界最先进的急救网络,也是惟一德国国家专业委员会认证的远程医疗项目——脑梗死、脑出血远程超早期急救网络体系。

此外,为实现区域卒中协同救治,践行卒中专科分级诊疗及双向转诊策略,作为滨州市神经内科质控中心挂靠单位,市人民医院卒中中心牵头成立滨州市卒中急救网络,并将发布我市首张卒中急救地图,在地图上标明具备溶栓、取栓条件的医院,对急救转运提供指导,为脑血管病患者提供精准高效的救治服务。

据了解,“高级卒中中心”由国家脑防委认证,是评定我国三级医疗机构脑血管病诊疗水平的高级荣誉称号。获评国家级“高级卒中中心”建设单位,标志着滨州市人民医院在脑卒中急诊绿色通道建设、多学科联合规范诊疗脑卒中等方面均已达到国内先进水平。

市中心医院荣膺全国“2018年度管理创新医院”

滨州日报/滨州惠民讯(通讯员张志存报道)1月12日,“中国医院管理创新论坛”在江苏徐州召开。国家卫生健康委有关领导、中国医学领域的杰出专家,以及来自全国各地的医院领导、记者等总计300余人参加活动。其间,滨州市中心医院荣获全国“2018年度管理创新医院”称号。

本次论坛由国家卫健委指导,《中国卫生》杂志社和《健康报》社主办,旨在贯彻落实和深化医药卫生体制改革精神,加强医院内涵建设,提升医院管理水平,提高医疗服务质量,促进医院持续发展,建立让群众满意的医疗服务长效机制。

值得一提的是,滨州市中心医院院长孟立军作为嘉宾参加了“如何打造优质高效的医联体”圆桌讨论,与大家分享了滨州市中心医院创新体制机制,推动医联体建设的实践经验。

市人民医院肝胆外科：组织多学科会诊 妙手摘除9斤6两巨大肿瘤

案和应急预案。肝胆科主任夏修良说：“患者因肿瘤压迫导致寝食难安，病情危重，容不得半点马虎。”

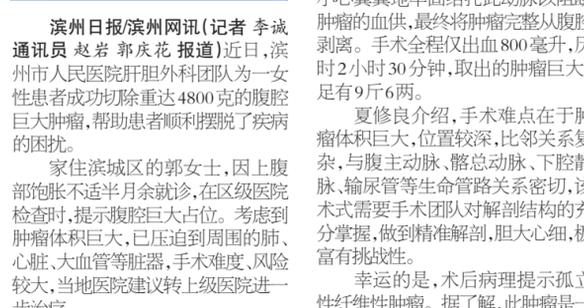
术中发现，患者的巨大肿瘤来源于腹膜后，填满腹腔，分支血管丰富，操作空间狭小，以夏修良主任为首的专家团队，沿结肠旁沟打开侧腹膜，术中避免损伤输尿管是手术重点，经过仔细分离，结扎血管、神经，逢山开路，遇水搭桥，终于将肿瘤从左侧掀起。

此时，一支粗大的发自髂总动脉的供血动脉呈现在眼前，手术团队小心翼翼地牢固结扎此动脉以阻断肿瘤的血供，最终将肿瘤完整从腹腔剥离。手术全程仅出血800毫升，历时2小时30分钟，取出的肿瘤巨大，足有9斤6两。

夏修良介绍，手术难点在于肿瘤体积巨大，位置较深，毗邻关系复杂，与腹主动脉、髂总动脉、下腔静脉、输尿管等生命管路关系密切，该术式需要手术团队对解剖结构的充分掌握，做到精准解剖，胆大心细，极富挑战性。

幸运的是，术后病理提示孤立性纤维性肿瘤。据了解，此肿瘤是一种间质性肿瘤，多起源于树突状细胞，相对罕见，临床多无明显症状，生长缓慢，经完整切除、密切术后随访后，能保证70%以上的患者长期生存。

术后，肝胆外科采用最新的ERAS(快速康复外科)理念帮助郭女士恢复，提倡早期禁食、早期下地活动，使病人住院时间缩短，显著改善病人术后状态，有助于大幅减少住院费用。该患者术后恢复顺利，无任何并发症，目前已经顺利出院。



滨州日报/滨州网讯(记者李诚通讯员赵若郭庆花报道)近日,滨州市人民医院肝胆外科团队为一女性患者成功切除重达4800克的腹腔巨大肿瘤,帮助患者顺利摆脱了疾病的困扰。

家住滨城区的郭女士,因上腹部饱胀不适半月余就诊,在区级医院检查时,提示腹腔巨大占位。考虑到肿瘤体积巨大,已压迫到周围的肺、心脏、大血管等脏器,手术难度、风险较大,当地医院建议转上级医院进一步治疗。

之后,郭女士来到市人民医院就诊。到院后,医护人员帮助其迅速完善相关检查,提示腹腔巨大占位,上至剑突,下至盆腔,足有25cm×25cm×16cm大小,十分罕见。

见此情况,市人民医院肝胆外科迅速组织胃肠外科、泌尿外科、妇产科等科室专家会诊,并成立以夏修良主任为组长的MDT(多学科协作组)团队,为患者进行了详尽的病情讨论,制订了切实可行的手术方

贪吃几个美味柿子 胃里竟然“长”出石头

胃石症可分为四类,其中植物性胃石以进食柿子引起的柿石症最为多见

滨州日报/滨州网讯(记者李诚通讯员郭庆花报道)近日,患者王女士因腹痛难忍紧急入滨州市人民医院进行治疗,经检查王女士患的是胃结石。

医务人员详细询问得知,王女士是名十足的柿子爱好者。而她腹痛的罪魁祸首也正是这些味道鲜美的柿子。

市人民医院消化内科主任刘宝珍说,每年秋冬时节,消化内科都会接诊一些因食用大量柿子后出现胃内柿结石的患者,主要表现为腹痛恶心、胃脘部胀满不适,重症者可引起肠梗阻。

据介绍,胃石就是指进食某些食物或药物后,在胃内聚集形成特殊的凝固物或硬块,既不能被消化,也不能顺利通过幽门部的异物。胃石症是胃石引起的上腹部不适、腹胀、腹痛等临床症状,严重的可导致溃疡、出血、梗阻或穿孔等并发症,其发病率逐年增加。

刘宝珍介绍,胃石症可以分为植物性胃石、动物性胃石、药物性胃石及混合型胃石四类。生活中以植物性胃石最为常见。

植物性胃石主要是由于食入体内的各种难以消化的水果,如柿子、黑枣、山楂以及某些蔬菜或植物纤维等,与胃酸作用凝集成块所致。其中,以进食柿子引起的柿石症最为多见。发病原因是由于柿中含较多鞣酸,在胃酸作用下,鞣酸与蛋白结合形成不溶于水的沉淀物,同时柿中的果胶、树胶遇酸

市中心医院教您如何“三减三健”保健康(一)

编者按 近年来,与生活方式密切相关的慢性病已成为中国居民的主要死亡原因,高血压、高血糖、高血脂等慢性病已成为健康的头号公敌。因此,改变不良生活习惯就成为保护健康的关键要素。为此,国家卫生健康委员会启动了“三减三健”专项行动。在此,滨州市中心医院推出《市中心医院教您如何“三减三健”保健康》系列图解,倡导健康生活方式,为广大市民带来健康福音。

“三减三健”之减盐篇：

(一) 认识高盐饮食的危害

食盐摄入过多可使血压升高,并增加胃病、骨质疏松、肥胖等疾病的患病风险。

(二) 控制食盐摄入量

《中国居民膳食指南(2016)》推荐,健康成年人每人每天食盐摄入量不超过6克。2-3岁幼儿不超过2克,4-6岁幼儿不超过3克,7-10岁儿童不超过4克。65岁以上老年人应不超过5克。

年龄段(岁)	日均食盐摄入量(克)
幼儿(岁)	2~ <2
4~ <3	
7~ <4	
儿童少年(岁)	11~ <6
14~ <6	
成人(岁)	18~ <6
65~ <5	

(三) 使用定量盐勺

少放5%-10%的盐并不会影响菜肴的口味。使用定量盐勺,尝试用辣椒、大蒜、醋和胡椒等为食物提味。

(四) 少吃咸菜多食蔬果

少吃榨菜、咸菜和酱制食物。建议每餐都有新鲜蔬果。

(五) 少吃高盐的包装食品

少吃熟食肉类或午餐肉、香肠和罐头食品,建议选择新鲜的肉类、海鲜和蛋类。

(六) 逐渐减少钠盐摄入

减盐需要循序渐进,味觉对咸味的需求会随着时间的推移逐渐降低。

(七) 阅读营养成分表

在超市购买食品时,尽可能选择钠盐含量较低的包装食品,以及具有“低盐”、“少盐”或“无盐”标识的食品。

(八) 外出就餐选择低盐菜品

尽可能减少外出就餐,主动要求餐馆少放盐,尽量选择低盐菜品。

(九) 关注调味品

建议选择低钠盐、低盐酱油,减少味精、鸡精、豆瓣酱、沙拉酱和调料包用量。

(十) 警惕“藏起来”的盐

一些方便食品和零食虽然吃起来感觉不到咸味,但都含有较多的不可见盐,建议少食用“藏盐”的加工食品。

两片切片面包 盐1.10克	3个瓜子 盐4.68克	一把瓜子 盐1.40克
一根火腿肠 盐3.58克	一个咸鸭蛋 盐2.52克	10克话梅肉 盐2.40克

绘制“血管地图”按图索骥取血栓

滨医附院介入血管外科利用机械血栓清除系统,为一名45岁的术后血栓男性患者成功取栓

是近几年兴起于欧美国家的血栓清除新技术设备。

通俗来讲,就是先将造影剂注入血管,利用仪器“绘制”患者血管图,然后在血管内建立通道,随后用一根特殊的细管子进入通道,“按图索骥”找到血栓后,将血栓打碎取出,整个过程可视化。

滨医附院介入血管外科主治医师韩新强介绍,以前取血栓基本有两种方法,一种是切开血管直接取血栓,另一种是药物溶栓。前者对患者体质有一定要求,有的患者体质可能无法承受手术;后者可能引起一定的出血并发症。

而机械血栓清除术创伤小,手术穿刺点仅有2毫米左右,可快速清除静脉内血栓,效果立竿见影。术后患者恢复快,住院时间可缩短至1周左右(传统治疗需半月以上),远期后遗症发生率低。另外,该手术在治疗过程

中出血并发症少,可以不用或少用溶栓药物,明显优于传统的介入治疗手段,尤其适用于高龄或者存在溶栓禁忌的患者。

据了解,滨医附院介入血管外科于2016年在山东省内率先开展Angiojet机械血栓清除术,作为鲁北地区唯一可实施流变力学血栓清除技术的临床科室,目前已成功为60多例下肢动脉血栓患者解除病痛,其中包括最大年龄为96岁的一例下肢动脉血栓患者。目前,该系统应用范围主要包括急性、慢性下肢动脉血栓形成,急性下肢动脉血栓形成,肺动脉栓塞,下腔静脉血栓形成,门静脉系统血栓及肾静脉血栓形成等病症的治疗。

韩新强介绍,介入血管外科是滨医附院特色重点科室,是山东省内率先独立建制的腔内血管外科专业科室。科室以不开刀的微创腔内治疗血

管病为特色,在学科带头人王文明教授的率领下,十几年来,已治愈超过10000余名血管疾病患者。目前,科室开展的四肢血管外科疾病的腔内介入治疗已达到国内领先水平,部分肿瘤性疾病的血管内介入治疗也达到国内先进水平。

滨医附院介入血管外科建设结构合理,具有专业病房和专业的导管手术室。病房有32张床位,具有专业医师团队和护理团队,包括手术和腔内诊治医生10名,专业护理人员16名。介入导管室具有四个手术间,其中两个手术间达到百万级净化水平,可以进行手术和腔内杂交技术治疗血管外科疾病,目前手术量在2500台左右。此外,科室还配备先进监护设备,可进行患者术前、术中、术后血流动力学检测,保证患者的手术安全和治疗效果。

遗失声明

联系电话:3186726 18654306492

中国农业发展银行滨州市分行信贷与风险管理部公章磨损严重,字迹不清,编码:3723010019970,声明作废。

中国农业发展银行滨州市分行资金计划部公章磨损严重,字迹不清,编码:3723010019968,声明作废。

山东滨州中盛国呈置业有限公司开户许可证正本丢失,核准号:J4660002161001,声明作废。

董新亮残疾人证丢失,证号:鲁军M001571,声明作废。

胡亦菲出生医学证明丢失,编号:O370190283,声明作废。

王会勇(纳税人识别号:37232519690221313301)丢失增值税普通发票1份,发票代码:3700171320,发票号码:09860776,声明作废。

山东旭超钢铁有限公司丢失山东增值税专用发票抵扣联、发票联各2份,发票代码:3700173130,发票号码:13642099、13642100,特此声明。

山东巨佳生物科技有限公司丢失山东

省资金往来结算票据第三联,票号:201004779539,声明作废。

李沈阳道路运输从业人员从业资格证件丢失,证号:37230119700507101X,声明作废。

惠民县春英大药房第二类医疗器械经营备案凭证丢失,编号:鲁滨食药监械经营备20160128号,特此声明。

拍卖公告

受委托,定于2019年1月24日上午10:00时在本公司网络拍卖平台对鲁M0P020雅阁轿车一辆进行公开拍卖,注册日期:2013年3月,参考价66500元,竞买保证金20000元。

标的的具体情况以实物现状为准。

展示时间及地点:自公告之日起至拍卖会前一日,标的所在地。

拍卖方式:网络增价拍卖。

竞买登记:有意竞买者请与本公司联系并于拍卖会前一日16时前缴纳竞买保证金至指定账户,以截止时间前款项到账指定账户为准。且凭保证金收据及有效证件到本公司办理竞买登记手续,不成交者全额无息退还。

公司地址:滨州市黄河路550号431-6号
咨询电话:0543-3099299 15169936997
公司网站: http://www.sdzpm.com/
山东瑞泽拍卖有限公司
2019年1月16日