



青岛滨海学院附属医院
THE AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO BINHAI UNIVERSITY

2026年3月6日
星期五

青岛滨海学院附属医院报

THE AFFILIATED HOSPITAL OF QINGDAO BINHAI UNIVERSITY

主办：青岛滨海学院附属医院宣传科

第269期

网址：<https://www.qdbhuh.com/>



青岛滨海学院
附属医院报

地址：青岛市西海岸新区海崖路689号

电话：0532-58787666 58787888

责编：吴文召

设计：谢玉昆

新春“第一会” 丙午马年，我院将着力做好这几件事

2026年3月4日，我院组织召开新春“第一会”——2026年3月份全员大会。医院创办人、院长韩方希，党委书记宋岩等院领导班子成员出席会议，全院干部职工参加。会议由宋岩主持。

会上，党委副书记、副院长明艳宣读了院领导任命及院领导班子工作分工调整等相关文件。

新聘任的副院长陈作雷和院长助理姜山作表态发言。

韩方希在讲话中分析了医院目前面临的形势和存在的问题，并就2026年度核心工作进行强调部署。他指出，当下医疗环境，对医院而言，既是挑战也是机遇。全院上下要以“进一步提升服务水平，打造有温度的医院”专项活动为抓手，进一步将“除疾润心、济泽众生”的办院宗旨和“以患者为中心”的办院理念落到实处，不断优化就医服务流程、改善患者就医体验、彰显医院人文底色，全面提升医务人员职业形象、综合服务能力与群众满意度，塑造医院良好品牌形象和影响力，提升医院核心竞争力。

他着重强调部署了2026年度医院的核心工作：一是坚持党建引领高质量发展，切实发挥“把方向、管大局、保落实、促稳定”作用，为创建三甲医院及医院各项工作高质量发展提供坚强政治保障和组织保障；二是坚守医疗质量与安全底线，健全医疗质量管理体系，筑牢医院发展生命线；三是强化学科建设，持续提升核心竞争力，力争做到人无我有、人有我优、人优我特；四是推进精细化管理，全面提质增效，向“存量”要“增量”，做好从结果管理向过程管理的转变，全力以赴为成功创建三甲医院创造条件；五是贯彻落实“进一步提升服务水平，打造有温度的医院”专项活动，持续优化提升医疗服务水平。

宋岩在总结讲话中指出，2026年是“十五五”规划开局之年，是医院提质增效、作风整改、三甲医院创建冲刺的关键之年。全院干部职工要正确认识形势，增强等不起的紧迫感、慢不得的危机感、坐不住的责任感，收心归位快速进入工作状态，以过硬作风开好局、起好步；要锚定目标任务，坚持目标导向、问题导向、结果导向相统一，领导班子带头抓落实，中层管理干部当好“主心骨”，全体党员做好“突击队”，全力以赴推动年度核心工作高质量完成；要深化作风建设，结合“进一步提升服务水平，打造有温度的医院”专项活动，严明纪律规矩，倡导廉洁行医，锤炼素质过硬的干部职工队伍。

路虽远，行则将至。丙午马年，全院上下将以更加饱满的热情、更加昂扬的斗志、更加务实的作风，收心归位、凝心聚力、奋勇争先，以优异成绩推动医院各项工作再创新高、再谱新篇！



“医”童守“护”，探“底牌”，助成长

孩子的成长发育是很多家长非常关注的问题。为促进儿童健康成长、解决家长关于孩子成长方面的疑问，我院于2月26日组织开展儿童生长发育健康咨询活动，助力家长们全面了解孩子生长发育水平和健康状况，帮助孩子守住身高“起跑线”。

关注孩子的成长发育情况，不仅是关注孩子当下的身高，更是关注孩子未来生长发育的潜力。活动中，美国范登堡大学中心高级访问学者、我院儿科特聘专家刘霞主任带领宋玉莹、张丽娜等儿科医护团队，现场为参加活动的孩子测骨龄、量身高、称体重，测体脂，用科学仪器和客观

数据为孩子的成长发育提供更加精准的干预建议。

活动当天，儿科诊室门前早就排起了长队，很多家长带着孩子前来检查咨询，其中不乏一些老朋友。医护人员熟练地为孩子们测骨龄、量身高等，刘霞主任根据孩子们的检测结果，耐心进行全面评估，为每一个孩子提供个性化的指导意见。与此同时，医护人员还现场科普生长发育相关知识，提供科学的饮食、运动、睡眠建议。

此次活动不仅帮助家长摸清了孩子的成长“底牌”，也让更多家庭重视起孩子的成长发育问题，为构筑儿童健康成长安全“防线”贡献了力量。

“心”之幸

“哎呀，池院长、黄主任，本来年前就想来送的，没找到机会，这不过完年看着池院长出诊就赶紧过来了……”

大年初十，心外科诊室，一位患者家属双手捧着一面写着“幸遇良医沐光而行 医术高超仁心仁德”的锦旗，热情地送到国内知名心脏外科专家池一凡教授和心脏外科副主任医师黄震手中。新春暖阳下，熠熠生辉的不仅是情真意切的文字，也是患者及家属的赤忱感谢，更是医患之间的温暖奔赴。

患者男性，51岁。一个多月前，在活动后频繁出现颈部不适、胸闷症状，偶尔还伴有出汗，每次都需休息数分钟才能缓解。察觉到身体发出的“警报”，年前，他慕名来到我院就诊。

接诊后，心脏中心迅速启动多学科协作机制，联合心内科、影像科等科室展开详细检查与综合研判。最终，池一凡教授带领黄震、王诗循等心胸外科团队，为患者实施了急诊“不停跳冠状动脉搭桥术”。

手术台上，团队成员默契配合、精准操作，凭借精湛的医术攻克重重难关。

术后，在医护团队的精心照料下，患者恢复状况良好，各项指标稳步回归正常。

这面沉甸甸的锦旗，正是患者及家属对医护人员仁心仁术最真切的肯定。

同一天，心外科诊室还上演了一段跨越十八载的温暖重逢。



十八年前，一个因先心病住院的孩子在池一凡教授主刀下重获“心”生。十八年光阴流转，当年的小患者长成了意气风发的青年才俊，成为了名牌大学博士生。此次他特意找到池一凡教授，不仅是为了复查，更是为了给池一凡教授送上真挚的感谢和新春的祝福。

一面锦旗，一声感谢，医患深情跨越岁月长河，守护初心始终坚定不移。

在我院，这样温暖的故事每天都在上演。从急诊手术的争分夺秒，到术后护理的无微不至；从初诊患者的信任托付，到康复患者的暖心回访，医护人员始终以患者为中心，以实际行动诠释着“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神，在守护百姓健康的道路上，步履不停，温暖前行。

一次“不情愿”的检查

“不好意思啊医生，多亏了你们坚持，不然真不敢想象……”在胃肠外科病房，患者申先生向前来查房的医护人员连连说着感谢。

患者54岁，在一次大便常规检查时发现便潜血阳性。接诊医生建议其尽快行胃肠镜检查。可是，由于患者并未感受到明显不适，所以对医生的建议有些排斥。为了不耽误患者病情，医生耐心解释，反复劝说，最终患者勉强同意接受胃肠镜检查。

经胃肠镜检查发现，患者直肠上段有一肿块，且已占据肠腔3/4周，病理结果显示中分化腺癌。这样的结果让患者既震惊又庆幸，随即决定手术治疗。

胃肠外科团队立即为其完善胸腹部增强CT及盆腔增强MR等检查，并进行术前临床分期。同时，医学影像科利用多平面重组和最大密度投影对肠系膜下动静脉、左结肠动脉、乙状结肠动脉的解剖关系进行术前评估，以便让手术医生在术前了解患者关键血管的走行情况，提前制定血管离断计划，进而在术中充分保护肠管血供。



做好充分的术前准备和应急预案后，胃肠外科团队利用仅约5cm的腹部切口，顺利为患者行“腹腔镜下经腹直肠乙状结肠切除术”。术后病理分期为pT3N1aM0 IIIB期。目前，患者恢复良好，即将开始术后辅助化疗。

院内首例!“T管”支撑打通呼吸要道

近日，呼吸内科团队成功为一位因气管插管后拔管困难、反复感染的患者实施了院内首例安全“T管”置入术。

这一技术地成功开展，不仅为患者解除了长期的病痛折磨，也标志着我院在复杂气道狭窄介入治疗领域迈上了新台阶。

顽疾缠身 气管切开后遭遇“拔管困境”

患者因罹患多系统萎缩接受了气管切开术以维持呼吸。期间，由于长期带管，患者反复出现呼吸道感染，且多次尝试拔管均以失败告终。更棘手的是，医护人员在近期的气管镜检查中发现，其气管内金属套管末端有肉芽组织增生，导致金属气管套管频发阻塞，严重影响患者呼吸。

肉芽组织极易再生，不仅会阻塞气道，且随时有气道穿孔致纵隔大血管损伤风险。面对这一复杂情况，传统的换管或单纯切除肉芽已无法从根本上解决问题。

技术破局 巧用“T管”重塑生命通道

为了寻求最佳的治疗方案，呼吸内科主任、主任医师周玉龙带领科室团队对患者病情进行反复讨论和精准评估，最终决定摒弃常规方法，采用目前国内先进的气道介入技术——安全“T管”置入术。

所谓的“T管”，其实是硅酮支架，因其形状似英文字母“T”而得名。该管具有出色的稳定性，不易移位，主管体置于气管内，能有效支撑起塌陷或狭窄的气道，阻隔肉芽组织过度增生；而侧壁的短臂则通过原有的气管切开口引出体外，既能保留引流通道，方便后续吸痰和护理，又能保证患者的发音功能，极大地提升生活质量。



精准操作 成功置入救命“T管”

手术当天，在内镜室和麻醉科的密切配合下，周玉龙主任医师首先通过内镜对气管套管瘘口与气管狭窄处距离及与声门间距离进行精准测量，并据此对“T管”进行精确裁剪与打磨。随后在进行充分的镜下吸痰后，医疗团队通过电子气管镜的监视，在毫米级的操作空间内将特制的安全“T管”准确置入预定位置，术中出血极少，术后患者生命体征平稳。

此次安全“T管”置入术地成功开展，是我院在呼吸介入领域的一次重要突破，标志着我院在治疗各种良恶性气管狭窄，以及气管切开后后的拔管难题有了更加多元、有效的微创治疗手段。下一步，我院将继续探索和应用更多前沿医疗技术，以更小的创伤、更精准的治疗，为更多患者，尤其是危重症及复杂疾病患者提供高质量的医疗服务。

专业+温情，让“老”有“医”靠

高奶奶出院了。短短数天时间，高奶奶和家人像是坐了一趟过山车：从被病痛折磨到痊愈出院，从忐忑焦虑到安心治疗。高奶奶90岁了。入院前十天，高奶奶突然上腹部疼痛，本想着没什么大事，忍忍就过去了。不料十天过去了，腹部疼痛不仅没有缓解，反而还有加重的迹象，这才在家人的陪同下来到我院寻求治疗。

接诊医生为其耐心查体并完善相关检查后发现其肝右叶及尾状叶多发小类圆形低密度影，且胆囊内布满大大小小的结石，遂收住肝胆外科治疗。术前，肝胆外科医护人员为高奶奶进一步完善检查，明确其为胆结石伴胆囊炎。考虑到高奶奶年龄较大，如果手术时间过长很可能影响其心肺功能，且高奶奶超声检查发现心血管及颈动脉均存在斑块术后极易出现心梗、脑梗风险。加之，老人营养状况差，动脉氧分压较低，胆囊结石病史多年，手术风险不小。为此，肝胆，外科副主任医师林建波组

织科室医师团队反复研讨评估，制定了周密的手术方案。

做好充分的术前准备和应急预案后，林建波副主任医师带领邵黄新、栾鹏翔等，在麻醉科和手术室的默契配合下，成功为高奶奶实施了“腹腔镜下胆囊切除术”。术中，麻醉医师严密监视患者的血氧饱和度，避免因缺氧造成脑损伤及代谢紊乱。而针对患者腹壁、系膜与胆囊三角粘连紧密及胆总管显示欠清晰的问题，手术团队采用电凝分离粘连肠系膜，仔细游离胆囊三角，仔细辨认胆总管、肝总管及胆囊管关系并耐心剥离，成功切除被大大小小结石“占领”的胆囊。

术后，根据患者营养状况差的问题，护理人员给予了其对症的营养支持治疗。术后第三天，患者顺利出院。

攻坚克难、精进医术，用实际行动诠释医者仁心。在守护生命健康的道路上，我院始终坚持以患者需求为导向，用精湛的技术和贴心的服务，为更多患者带去“医”靠与希望。

绘就健康优先发展“实景图”

来源：健康报 作者：刘敬玥 吴倩

写在前面

党的二十届四中全会通过的《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十五个五年规划的建议》，明确提出“实施健康优先发展战略”。健康在经济社会发展全局中的坐标愈发清晰。锚定这一新坐标，全国两会期间，围绕如何将健康优先发展的“规划图”转化为“实景图”，记者与多位代表委员进行了对话。

■ 让健康成为发展的优先考量

“实施健康优先发展战略，究竟意味着什么？”对于这一问题，全国人大代表、河北省衡水市副市长崔海霞有着3个层面的理解：从问题发生后的被动应对，转向风险源头的主动谋划；从单一医疗维度，拓展至经济社会发展全领域协同推进；从以疾病治疗为中心真正转向以人民健康为中心。

崔海霞表示，传统的卫生健康工作主要聚焦于医疗资源的配置和服务的可及性，而健康优先发展则要求将健康考量嵌入经济社会发展全过程。正是在这一理念指引下，2025年，衡水市探索建立公共政策健康影响评估机制，在《衡水市爱国卫生条例》中设立健康影响评估专门条款，制定出台《衡水市健康影响评估制度建设实施方案》，要求对拟出台的公共政策开展前置健康影响分析，从源头上排查健康风险隐患。

“2025年底，我们决定先期在教育等领域试行健康影响评估制度，并召开专门会议进行研究安排，边试行边总结，待经验成熟后推广至其他领域。”崔海霞表示，“这相当于为每一项公共政策安装‘健康安全阀’，让健康真正成为发展的优先考量。”

放眼全国，越来越多的地方正在迈出这一步。浙江省杭州市依托本地高校资源优势，建立健康影响评估专家库，对重大市政工程项目、公共政策开展健康影响评估；上海市在制定新一轮城市总体规划时，增设“健康城市”专章，将健康指标纳入城市规划评估体系。如今，越来越多的城市在制定交通、教育、城市规划等领域政策时，均优先考量对群众健康的影响。

“过去更多是卫生健康系统自身推进健康工作，现在则更加注重从宏观层面统筹谋划，把人民健康作为现代化建设的重要目标。”全国政协委员、贵州省卫生健康委主任孙发指出，如今各地更加突出将健康摆在经济社会发展的优先位置，在经济发展、城乡建设、生态环境保护、产业布局等各方面强化健康导向；更加突出制度机制创新，推动健康优先发展从理念倡导转变为制度安排，形成长效机制。

“我们也正在积极推进健康影响评估制度建设，去年已启动《贵州省爱国卫生工作条例》修订研究，围绕建立健康影响评估制度开展专题论证，为下一步推进健康影响评估立法打下基础。”孙发介绍。

■ 筑牢全生命周期健康防线

全国政协委员、中国中医科学院西苑医院原副院长徐凤芹认为，“十五五”期间，落实健康优先发展战略，要从重视疾病的末端救治全面转向前端的预防为主，从单一的专科诊疗转向中西医协同、防治康管一体化的全生命周期管理，尤其是关注老年群体、慢性病高危人群的健康管理。

多病共存的老年群体是徐凤芹关注的重点人群，她致力于发挥中医治未病的优势，实现疾病风险逆转，推动防治关口前移。

2017年，北京市启动中医药治未病健康工程，选取东城、西城、朝阳等7个区作为试点，遴选10万名慢性病患者等重点人群，由北京市三甲医院牵头组建中医治未病团队，推广高血压、糖尿病、失眠、肥胖等病症的中医药治未病服务。徐凤芹被任命为“中医治未病五位一体防治高血压方案”的首席技术官。

此项工程中还设立了一项重要任务——北京中医健康乡村（社区）建设工作。包干负责北京市昌平区流村镇高崖口村高血压防控工作的徐凤芹，经常带领团队进村了解村民血压控制情况，持续普及高血压防控知识和中医治未病理念，并全力打造“中医健康小院”，对村民重点疾病开展生命全周期干预管理，结合当地老年病发病危险因素和群众体质特点，引导村民转变生活方式。

多年的努力成效显著，徐凤芹明显感受到村民对高血压的认知水平大幅提升。“刚开始到村里开展工作时，一问起血压情况，村民常会不理解地说‘没量过，我又不头晕’。如今一到村里，村民都会主动跟我说说自己的血压值，咨询进一步的管理方法。”徐凤芹说。

“从治疗到预防，不仅是工作重心的转移，更是健康投入产出比的优化。”全国人大代表、江苏省苏北人民医院风湿免疫科主任魏华对此也深有体会。“类风湿关节炎患者若治疗不当，40岁发病，50岁就可能生活不能自理。治好一个患者，挽救的是一个家庭。”魏华说。

在魏华看来，健康优先发展战略的落地，关键在于“做实”——把每一件小事做实，把每一个患者管好。魏华介绍，她和团队正在推动建立风湿免疫病的“防、筛、诊、治、管”全流程闭环管理体系，依托苏北人民医院牵头组建的风湿联盟，联合四五十家县区级医院和基层医院，将风湿免疫病的管理进一步向基层延伸，推动疾病早发现、早诊断、早干预。

魏华说：“以前我们更多是等患者来了再看病，现在要主动前移，把健康管理的理念和服务送到基层、送到百姓身边。”