

危如累卵 动若脱兔

高龄孕妇发急症 两地医护挽两命

“造影发现多发血管狭窄，冠脉自发夹层合并血肿可能，合并痉挛。目前，心电图较前改善，无严重心肌缺血、无恶性心律失常，血压稳定，心功能正常，胎心监护正常。家属要求到上级医院，专家组评估路上风险较低，准备转毓璜顶医院。”这是一条出现在名为“莱州危重孕产妇救治联络群”的微信群中的聊天记录。

近日，烟台毓璜顶医院采取远程会诊和多学科会诊，成功救治了一位患有自发性冠脉夹层伴血肿的罕见心血管病孕产妇。心血管二科副主任兼CCU主任孙晓健向记者详细了解了当时的情况。

一个微信群 牵动35名医护人员

11月6日中午临近下班时分，烟台毓璜顶医院医务科接到一通紧急求助电话。电话里，莱州一家医院的医护人员简要介绍了患者病情，并请求毓璜顶医院提供帮助。一场生死时速的救援就此展开。

一位39岁怀孕36周的准妈妈，突发大面积心肌梗死，而且在当地医院就诊时已经历过一次紧急电除颤抢救。

医务科副科长梁静马上将自己了解到的情况汇报给院长宋西成。考虑到在该时间段，医院的专家都在手术台上忙碌，宋西成当即决断，决定建立微信群，在群内分享患者情况。

于是，一个包括莱州、烟台两地35位医护人员加入的新群，出现在各相关科室负责人的手机上。正在导管室做手术的心内一科主任任法新通知CCU孙晓健主任随时关注群内情况，并及时与当地的心内科专家保持沟通。当地医院心内科紧急进行了急诊冠脉造影及冠状动脉内超声检查，确诊患者病情为冠状动脉自发性夹层伴血肿导致的急性心肌梗死。

随着一条条有关检查视频和检查结果的信息在手机上响起，患者的基本情况很快被摸透。“这名患者属高龄产妇，又患有罕见疾病，本着先保证母婴安全的原则，我们通过微信群向当地医院提供了可行性治疗方案，先稳定住患者生命体征。”任法新告诉记者，在两地专家沟通评估患者转运风险后，决定由莱州当地医院相关科室医护人员跟车前往毓璜顶医院。在群内，任法新还不忘叮嘱当地的医院同事，“把造影光盘和IVUS资料带来。”

就这样，患者被抬上救护车，紧急前往毓璜顶医院。与此同时，梁静协调开设绿色通道，保证在患者到达医院后，能够第一时间得到妥善救治。整个过程，群内信息响个不停，医院专家从各自专业出发，为随车医护提供建议，时刻关注患者情况。

一次MDT 为罕见病治疗打开新思路

经过两个多小时的车程，患者顺利到达医院急



马加海(右)术中实时查看患者体征。



任法新(右)与同事讨论手术方案。



王媛(中)与同事讨论患者病情。

诊科，经绿色通道紧急入心内科CCU，并马上接受了进一步检查。

一次包括产科、麻醉科、新生儿科、心内科、重症医学科等相关科室的多学科会诊(MDT)随即在心内科CCU展开。会上，与会人员积极建言献策。医院心脏重症监护室(CCU)主任孙晓健表示，冠脉夹层为特殊冠脉事件，仍需抗血小板治疗，具体用药需产科进一步治疗后确定，并请大家会诊讨论下一步剖宫产手术时机及准备。

产科主任王媛说：“患者目前接受阿司匹林、波立维等抗血小板治疗，有自发出血风险，手术风险高。冠脉夹层恢复周期长，若再发室颤等，会有低灌注风险，危及胎儿生命，因此尽量早日手术终止妊娠。目前心电图、血流动力学尚不稳定，暂定8日行剖宫产手术。”

重症医学科主任李小丽则提出：“患者目前冠脉夹层及痉挛所致心肌缺血，与传统心肌梗死不同，且妊娠为特殊状态，长时间等待，对胎儿影响大，目前孕36周，胎儿基本发育完全，建议尽早终止妊娠。”她的建议得到了心内二科主任初红霞的支持，“患者冠脉自发夹层导致大面积心肌梗死，目前随时有心电不稳定、血流循环不稳定的可能。48小时后病情相对平稳，可以接受手术。”

考虑到患者当时状态和术前准备，任法新提出：“患者自发夹层，孕产期女性多见，与激素和情绪波动等有关，无需支架治疗，但仍需抗血小板治疗。日常注意密切监护，防止恶性心律失常的发生，保持负平衡，避免心衰。与产科、麻醉科、重症医学科协作，拟定进行手术治疗。”

治疗方案得到院领导和医务科的肯定答复后，

任法新、初红霞及孙晓健主任一起同患者家属进行了充分细致的沟通，最终决定按多学科会诊制定的方案进行手术。

一台快手术 救母婴性命于顷刻间

8日一早，患者被推进了手术室，产一科主任渠力平主刀，麻醉科医生高媛主麻，主任马加海、副主任李志在旁指导，心内科葛培培副主任医师在手术室密切关注患者的心脏情况。新生儿科、重症监护室、心脏重症监护室等科室也做好了随时接收术后患者及婴儿的准备。

“根据术中诊断，患者孕36周+5天，妊娠合并急性心肌梗死，并有心律失常、心室颤动、高血压病3级(极高危)、子宫瘢痕、新生儿重度窒息、胎盘粘连等情况，需要快速行剖宫产术。”渠力平告诉记者，考虑到患者情况，“我们决定从患者子宫下段进行横切，手取胎盘，并行双侧子宫动脉上行支结扎术。”

就这样，在医护人员密切配合下，不到一个小时，手术就宣告结束。患者被送往重症监护室进一步治疗和观察，孩子则被送往新生儿重症监护室。“在重症监护室，患者经过两天的治疗观察后，转往心脏重症监护室做进一步观察。又经过两天时间，患者转入普通病房，三天后顺利出院。”任法新告诉记者，“虽然手术成功，母婴平安，但考虑到患者所患的罕见疾病，医院决定将其纳入随访系统，如遇问题，可得到妥善和专业的指导。”

YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 李凌峰 摄影报道

省医药卫生重点学科评选结果出炉 口腔医院口腔颌面外科上榜

本报讯(YMG全媒体记者 林媛 通讯员 王茜玮)近日，山东省卫生健康委员会公布了本年度山东省医药卫生重点学科的评选结果，烟台市口腔医院口腔颌面外科学通过严格评审，被正式确定为山东省医药卫生重点学科。

近3年，口腔颌面外科门诊相继开展无痛、微创、舒适拔牙，胎心监护拔牙，笑气镇静下、静脉复合麻醉下口腔诊疗等技术，提升了服务质量。病房开展显微外科颌面组织缺损修复、皮瓣外科、3D打印辅助颌骨缺损腭骨重建修复、数字化截骨导航辅助阻生牙微创拔牙、数字化种植导板、

鼻内镜辅助下经鼻治疗上颌骨肿瘤等特色高难新技术，均处于省内领先、国内先进水平。

目前，烟台市口腔医院已拥有1个省临床重点专科(口腔科)，1个省临床特色精品专科(数字化口腔种植)，2个省级医药卫生重点学科(口腔种植学、口腔颌面外科学)及10个市级临床重点专科。医院人才梯队建设完善，承担国家级、厅局级课题6项，发表学术论文20余篇，荣获山东省科技进步奖、山东医学会科技创新成果奖等省、市级奖项5项。尤其是医院成立的数字化工程研究中心，与企业、产业进行融合，为口腔颌面外科数字化发展搭建了一个强有力的支撑平台。

都是假牙惹的祸

毓璜顶医院10天救治两例误吞整排假牙患者

本报讯(YMG全媒体记者 刘晋 通讯员 李成修 侯瑞)“医生，我父亲连续两天喉咙疼，而且吃不下东西，呼吸也不太好，到底是怎么回事?”近日，烟台毓璜顶医院耳鼻喉头颈外科主治医师吕亚运接诊了一位高龄患者。“这位83岁的患者曾在外院做了胸部CT和颅脑CT，都没有发现异常，可症状却没有消失。无奈之下，家属只能带着患者来毓璜顶医院急诊，进行进一步检查。”

“患者有脑梗病史，长期卧床，语言表达有些障碍，无法自述病因。”在耳鼻喉头颈外科急诊，吕亚运只能结合患者家属主诉，为其完善了“颈部CT”。“发现咽后及咽旁异常密度，考虑异物。”

“是假牙!”看到检查结果，患者家属恍然大悟。为尽快让患者康复，吕亚运决定在第二天一早为其进行手术。“这是10天来的第二例同病

例了。”吕亚运告诉记者，前些天还有一位65岁的男性患者，进食困难12天，并突发癫痫、肺炎、脑梗死，“同样在外院诊治过，但吞咽困难持续存在，咳嗽带血。来到医院急诊就诊，同样通过颈部CT发现咽部异物嵌顿，手术取出的也同样是‘带金属钩的假牙一排’。”

“出现这种情况的原因多是假牙松动未及时发现加固、佩戴假牙入睡，假牙脱落，被老人咽了下去。”吕亚运表示，年轻人在遇到气管异物时会出现剧烈咳嗽等症状。但是一些高龄患者反应较迟钝，当假牙卡在食道或咽喉部位时，他们自己表述不清，因此无法及时发现，这也是在老年患者中常见的发病原因。对此，她建议：“对于佩戴假牙的老年患者，家属应当定期检查老人假牙是否松动，在进食后、入睡后，家属也应检查老人口腔，及时将假牙取出。”

服务长者零距离

健康讲堂走进市老年服务中心

本报讯(YMG全媒体记者 钟嘉琳)11月23日上午，市老年福利服务中心与滨州医学院联合开展了老年冠心病和老年糖尿病患者的护理知识讲座。

宣讲现场，滨州医学院老年医学院的程梅主任围绕冠心病的概念、突发心梗的前兆、日常预防等方面做了详细的介绍，并以通俗易懂的语言对冠心病的成因、症状、并发症、手术介入过程等方面知识进行了详细的讲解。她建议大家从生活习惯、饮食、运动等多方面着手，调节好自己的心态，用日常科学运动进行有效规避。

滨州医学院老年医学院徐仁江教授通过PPT的形式，深入浅出地对糖尿病产生的原因和预防知识逐一进行了讲解，并结合日常生活实际，重点强调糖尿病常见治疗药物的分类及禁忌，强调做好自我监测，改善不良的生活习惯，形成自我防范、自我管理意识。

今后，滨州医学院将在“养老护理提升项目”框架内，陆续开展一系列活动，持续为市老年服务中心长者和护理人员提供面对面、零距离的服务，增强中心长者的获得感、幸福感、安全感。

以赛促学“竞”出水平

牟平中医医院举办“岐黄杯”中医药知识竞赛

本报讯(YMG全媒体记者 全百惠 通讯员 李文健)近日，牟平区中医医院在综合楼5号会议室举办了第八届“岐黄杯”中医药知识竞赛。此次竞赛以“学习经典瑰宝，弘扬中医文化，传承国粹精髓”为主题，作为由牟平区中医联盟主办的中医药文化节的重要环节之一，旨在进一步激发广大医务人员对中医药知识的学习热情，传承和发扬中医药文化。

当天上午，来自各科室的参赛小组齐聚一堂，进行了紧张激烈的理论考试。考试内容不仅涵盖了《内经》《伤寒论》《金匮要略》《温病学》《中医基础理论》《中医诊断学》《中药学》《方剂学》等中医理论知识，更囊括了

《中华人民共和国中医药法》、三级中医医院评审《临床类别医师考试试题》以及科室建设管理指南(国家中医药管理局)等应掌握的知识，全面检验来自全院临床11个组别、22名参赛选手的中医药知识水平。经过一上午的激烈角逐，理论考试前6名的小组脱颖而出，成功晋级下午的决赛。

此次“岐黄杯”中医药知识竞赛不仅是一次中医药知识的盛宴，更是一次中医药文化的传承与弘扬。通过竞赛，进一步激发了医院广大医务人员对中医药文化的学习热情，提升了他们的中医药知识水平，为推动中医药事业的传承与发展注入了新的活力。

烟台业达医院荣获“国字号”两个团体奖项——

探索创新医共体建设“业达经验”

本报讯(YMG全媒体记者 王修齐 通讯员 孙雨晴)日前，“第十二届健康界医院管理大会暨全民健康管理(海口)大会、县域医共体高质量发展大会”在海南省海口市召开，6000多名卫健专业人士参会。在同期举办的第九季改善医疗服务行动全国医院擂台赛总决赛及荣誉盛典、健康中国·金如意优选解决方案颁奖典礼和2024县域医共体高质量发展典型案例公益评选大会活动中，烟台业达医院荣获了“县域医共体榜样医院”和“县域医共体药事中心建设创新奖”两项团体大奖。

2019年，烟台开发区被列入国家级紧密型县域医共体试点建设单位。作为烟台市唯一试点，在工委、管委及上级主管部门的正确领导下，在烟台业达医院的牵头带动下，2022年加速推进，确定了“1+6+N”建设模式，突出党建引领，抓住建设重点，实施资源统筹，狠抓医疗质量，通过业达医院的高质量发展，优秀人才全面下沉，对基层成员单位开展援建、帮扶和组团式服务，累计选派36名优秀医护人员，组团式到基层医疗机构任业务院长

或帮扶专家，实现各基层成员单位差异化发展。目前，烟台开发区医共体组织架构健全，“九统一”运行机制完善，分级诊疗机制基本建立，医共体建设取得了阶段性成果。

2023年11月，在成功进行紧密型医共体建设的基础上，烟台业达医院又牵头启动了烟台黄渤海新区医疗集团建设，实现了医共体与医疗集团的有序衔接，同步建设。医疗集团(医共体)内实现了优势医疗资源共享，紧密型医共体和医疗集团建设基本达到预期目标，为烟台市医疗卫生体制改革创造了可复制、可推广的黄渤海新区经验。

2022年启动建设的省级医共体中心药房，充分发挥了黄渤海新区示范引领作用，在实现了统一药品目录、统一药品采购、统一药品配送、统一药品储备、统一药学服务“五统一”的基础上，认真落实国家基本药物制度、医保药品目录制度和药品集中带量采购政策，提高了基层医疗机构合理用药水平，构建起管理精细化、成本节约化、质量同质化的医共体用药体系。为了进一步满足区域患者基本用药需求，保证安

全用药，中心药房又创新管理，实现了统一药品使用监测以及统一信息化建设。中心药房对医共体成员单位定期开展药品安全性使用监测知识培训，构建统一的药房信息管理系统，实现了门诊药房、住院药房、中药房、摆药药房、液体药房、药库各系统一键切换，并通过智能分析预测需求，指导合理采购和调拨，避免药品积压或短缺，确保患者用药需求得到及时满足，更好地服务患者。

奖项的获得，是对烟台业达医院牵头建设国家级紧密型医共体、推动医疗卫生健康事业发展、落实分级诊疗体系、全面推行“九统一”管理、建设省级医共体中心药房、积极探索创新医共体建设“烟台黄渤海新区特色经验”中取得成果给予的充分肯定。

下一步，烟台业达医院将继续努力，积极进取，凝聚行业共识，注重党建引领学科和人才建设，通过高质量发展推动烟台黄渤海新区医疗集团和国家级紧密型医共体跨越发展与转型升级，为人民群众提供更加优质、高效、连续的医疗健康服务。

无偿献血

让生命更健康让烟台更文明