

烟台市烟台山医院再获“国家高级卒中中心”授牌

近日,由国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会、中国老年保健医学研究会、中华预防医学会主办的“2021 年中国脑卒中大会暨第十一届全国心脑血管病论坛”在北京国家会议中心隆重召开,烟台市烟台山医院凭借过硬的救治实力和综合管理能力,经过国家卫生健康委脑卒中防治工程委员会组织专家组对到期的高级卒中中心进行综合评价,结合中国脑血管病大数据平台直报数据情况,再次获得国家“高级卒中中心”授牌。

今年正值脑卒中防治工程委员会成立 10 周年,院领导高度重视此次“全国卒中大会暨第十一届全国心脑血管病论坛”会议,姜俊杰副院长亲自带队,组织医务科及卒中单元多学科团队共同参会,学习兄弟医院优秀管理经验及脑血管病领域各项适宜技术的新进展。

本次论坛大会上,由于我院较早发布“溶栓地图”并较好的实施区域地图管理,被选中参加了国家脑防委专项课题“卒中急救地图体



系在急性脑血管病患者救治中的应用评价研究”的启动会。此次启动会围绕“规范卒中急救地图体系,提高救治效率”的目标,我院梁辉主任作为项目的主要研究者,与国内顶级同行专家一起探讨和分享了国内脑卒中急救地图方面的成果和经验。相信参与此项课题,将为我市进一步推广“溶栓地图”,提升全市急性脑血管病救治能力产生积极的促进作用。

我院早在 2004 年率先在胶东

地区成立“卒中单元”这一脑血管病的救治平台,组建了 24 小时卒中救治团队,运用全球领先的“把医院急救送到病人身边”的法国式院前急救理念,从入院到进行静脉溶栓(DNT 时间)的平均时间缩短为 46 分钟,居国内领先。在院领导的高度重视及卒中单元各相关学科的协作努力下,规范开展静脉溶栓、动脉溶栓、动静脉联合溶栓、动脉取栓、颈动脉支架、颈动脉内膜剥脱术、脑动脉瘤栓塞术、脑静



脉窦血栓取栓术等卒中诊疗适宜技术。2015 年 3 月我院得到烟台市卫健委的认可,成为我市脑血管病质控中心挂靠单位,负责全市的脑血管病质控工作。近年来,医院在不断优化院内卒中管理流程,提升诊疗水平的同时,不断加强区域内二级以上医疗机构规范开展静脉溶栓的培训与指导。于 2017 年 3 月,在山东省率先、全国第二家发布了“烟台市缺血性脑卒中溶栓地图”,成为全国溶栓地图覆盖面最

广、溶栓医院最多的城市。2018 年 5 月我院凭借实力,顺利通过高级卒中中心认证,成为我市首家“高级卒中中心”。

烟台山医院卒中中心将借助再次荣获“高级卒中中心”授牌的东风,继续响应国家卫生健康委脑卒中防治委员会的号召,重启征程,砥砺前行,持续做好区域卒中防治的各项工作,全面提高卒中救治能力,守护卒中患者生命健康。

【北院神经内科】

造福更多患者 东院肿瘤内科加入肺结节微创消融治疗联盟

由山东省立医院东院肿瘤科牵头,省内外 44 家医院相关科室加盟

的山东省立医院肺结节微创消融治疗联盟日前成立,我院东院肿瘤内



科加入该联盟。

成立该联盟旨在推动肺结节诊疗技术的进一步发展,促进影像引导下活检同步消融治疗肺结节微创技术的推广应用,进而造福更多患者。

肺结节是在肺 CT 检查时发现的肺部圆形或不规则形病灶。表现为密度增高的阴影(像磨玻璃),不遮盖正常气管和血管等,边界清楚或不清楚,可单发或多发,直径≤30 mm,不伴有肺不张、肺门肿大和胸腔积液,通常称为“磨玻璃结节”。据悉,并非所有的肺结节都是早期癌,临床统计数据显示,90%以上的肺结节为良性。高危结节需要及时予以处理,而微波消融治疗是相关诊治指南推荐的可选方式之一。

微波消融是指在影像技术引导

下,用专门的治疗针经皮肤穿刺进入肿瘤组织内,利用微波设备,在微波电磁场的作用下,产生高温热效应杀死肿瘤细胞,同时还可使肿瘤细胞的抗原成份释放,刺激人体产生抗肿瘤免疫反应。微波消融具有诸多优势:用针治疗,在 CT 引导下精确进入肿瘤内,皮肤上只有不到 3mm 的针眼,无疤痕、无缝线,可在局部麻醉或全身麻醉下进行,避免了大手术对身体的伤害,因此又称为“针孔手术”或“无疤痕手术”;治疗时间短,疗效高。单发病灶≤3cm 的肿瘤可一次灭活,一次治疗时间只需约 20-30 分钟。并发症少,患者身体恢复快,术后第二天即可出院;可进行适形消融,依据肿瘤的形状进行治疗,进而提高疗效,减少复

发;适应证广,对于无法手术切除的肺结节,仍能进行治疗,尤其是对于老年患者和肺功能差的患者。此外还可以反复多次治疗;费用较低。

我院从 2009 年开始在全市范围内率先通过氩氦刀冷冻消融术治疗肿瘤,2016 年起开展微波消融手术,积累了丰富的临床经验。东院肿瘤内科主要开展各种实体肿瘤的化疗、靶向治疗、免疫治疗、内分泌治疗、微创治疗、癌痛规范化治疗及姑息营养支持治疗。在对高发及常见肿瘤,如肺癌、乳腺癌、胃癌、大肠癌、食道癌、肝癌、妇科肿瘤、淋巴瘤等恶性肿瘤的诊治方面谨遵指南,紧跟国内外诊治进展,在规范化治疗的同时兼顾人性化治疗、个体化治疗。

【东院肿瘤内科】

6 位医师接力,历时 17 小时 烟台山医院救治四指旋转撕脱离断患者

近日,烟台山医院东院手外一科 6 位医师接力,不间断手术,历时 17 小时成功救治了一位四指旋转撕脱离断的患者。

据悉,该患者在工作时不慎被机器绞伤右手及前臂,导致右侧上肢毁损性离断,大片组织缺损,血流不止。他在当地医院接受简单处理后被送到了烟台山医院。

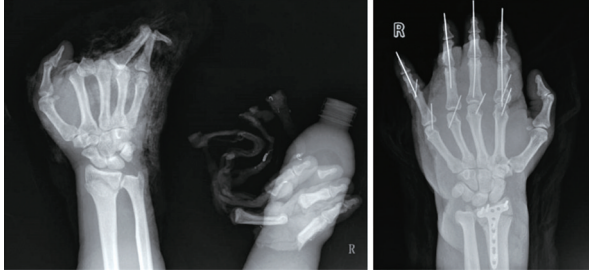
在东院手外一科,主治医师李晓接诊后迅速对患者的创面进行消毒止血,并着手术前准备。科主任于胜军主任医师立即通知科室休班医师返回医院,并组织在岗医师进行病情讨论,制定手术方案。与此同时,护士也在最短的时间内完成了相应的准备工作。

结合患者病情,东院手外一科医师被分成了三组,其中两组同时

上台手术,另外一组“备战”。

旋转撕脱离断,不同于常见的切割性离断伤,它常伴随着皮肤、神经、血管、肌腱及骨质的缺损,大大增加了手术的难度,曾被看作是手外的手术禁区。尤其是多指同时旋转撕脱离断伤,损伤范围极其广泛,修复难度极大。

当天下午 4 点,手术开始,三组医师同时上台。徐俊涛、李英负责创面清创;于胜军、马振杰负责切取双足背静脉网,分离双侧股前外皮瓣;付胜强、李晓负责血管及皮瓣的吻合,显微镜下吻合断裂及移植的血管多达 28 条。为了减轻离断指体缺血损伤,术中一直使用无菌冰袋进行冷敷。经过彻夜鏖战,手术结束时已是第二天的早上 9 点,患者的四根手指被接了回去,离断的手指



术前及术后 X 线片对比。



术后,患者的离断四指及移植组织成活情况良好

颜色由苍白转为红润,血运慢慢恢复了正常,所有人都松了一口气,手术初战告捷。

目前,该患者的离断四指及移植皮瓣组织成活情况良好,生命体征稳定,正在康复之中。

烟台山医院骨科是山东省首批

A 级特色专科,2012 年成为省级临床重点学科,其手外科在省内外有着较强影响力。目前,手外科共有 2 个病区,92 张床位,在编医师 13 人,承担着烟台乃至胶东地区手外伤的急诊急救及功能恢复工作。在中华显微外科全国委员于胜军教授的领导

下,科室在国内率先开展了桡腕腕掌侧分支蒂修复陈旧舟骨骨折、带外踝前静脉网足背静脉弓移植修复掌浅弓损伤、垂直悬吊法治疗纽扣指畸形等多种术式,取得满意的临床效果,得到了广大患者及专家学者的一致赞誉。【东院手外一科】

烟台山医院举办烟台市抗癌协会肝胆胰分会成立大会暨首届肝胆胰肿瘤分会学术会议



为加强肝胆胰外科领域的学术合作,推动烟台市肝胆胰外科医师团队学术交流,由烟台市抗癌协会、烟台市烟台山医院联合举办的烟台市抗癌协会肝胆胰肿瘤分会成立大会暨烟台市抗癌协会首届肝胆胰肿瘤分会学术会议日前顺利召开。烟台市医学会秘书长杨林海,烟台市抗癌协会理事长、烟台山医院副院长张恩宁,烟台市抗癌协会秘书长刘曙光出席会议,来自 19 个医院的参会代表参加了会议。

会议经民主投票选举产生了烟台市抗癌协会肝胆胰肿瘤分会第一届委员会,我院东院肝胆胰外科杨松

竹主任当选为首届委员会主任委员。杨松竹在致辞中指出,随着时代进步和科研创新发展,精准外科(包括病情评估、临床决策、手术规划、手术操作和围术期管理)、靶向药物、免疫治疗以及基因检测等技术在肿瘤治疗中的应用将肝胆胰肿瘤治疗带入崭新的规范化个体化的综合治疗模式,本次会议旨在促进肝胆胰肿瘤领域的学术交流,普及标准化、同质化治疗技术,提高肝胆胰肿瘤规范化的综合诊疗水平,希望参会的委员们多交流学习,携手推动肝胆胰肿瘤治疗技术的发展。

本次会议邀请到中国人民解放军总医院肝胆外科主任医师蔡守旺教授,北京大学人民医院肝胆外科主任医师陈雷教授,山东省立医院

肝胆外科主任医师刘军教授,山东省肿瘤医院主任医师赵磊教授,青岛大学附属医院肝胆外科主任医师曹景玉教授等国内及省内知名专家学者进行学术讲座。蔡守旺教授和刘军教授进行了手术演示。

烟台市抗癌协会肝胆胰肿瘤分会成立大会暨烟台市抗癌协会首届肝胆胰肿瘤分会学术会议的成功召开,体现了我院肝胆胰外科在肿瘤治疗领域的全面发展和提升。今后,我院将进一步巩固与国内及省内众多肝胆胰外科领域专家的联系,积极推动多学科会诊、疑难病例会诊的开展,不断带动提升烟台市肝胆胰外科医疗技术水平,造福更多肝胆胰肿瘤患者。

【东院肝胆胰外科】

学术讲座与手术演示直播