

省内领先,全国前列!

烟台市烟台山医院获评“全院肺功能建设中心优秀单位”

2025年12月,由国家呼吸系统疾病临床医学研究中心、中国肺功能联盟牵头,广州医科大学附属第一医院组织的2025年度“优化肺功能检查多学科临床路径与管理模式全院肺功能建设中心”(以下简称“全院肺功能建设中心”)认定工作顺利收官。经过严格的形式审查、专家评审及综合评估,烟台市烟台山医院凭借在肺功能检查规范化开展、多学科协作体系建设及全院推广应用的突出成效,从全国138家参评医疗机构中脱颖而出,获评“全院肺功能建设中心优秀单位”。

作为呼吸疾病诊断的“金标准”,肺功能检查是慢性阻塞性肺疾病、哮喘等常见呼吸系统疾病早诊早治、规范化管理的核心支撑。此次全院肺功

能建设中心认定工作,旨在推动肺功能检查技术的普及优化,提升各级医疗机构呼吸疾病防治能力,认定过程遵循“自愿申报、从严审核、优中选优”原则,竞争尤为激烈。

长期以来,烟台市烟台山医院对全院肺功能项目高度重视,各职能部门与临床科室密切配合、协同发力,形成了上下联动、内外协同的工作格局,为肺功能检查全院化推广扫清了障碍,凝聚了合力。同时,呼吸与危重症医学科聚焦肺功能检查的全院化推广与标准化建设,构建了多学科联动、全流程规范、广覆盖服务的管理模式。通过建立标准化肺功能检查实验室,组建专业技术团队,制定统一的检查流程与质量控制规范,实现了肺功能检查从预约、操作、报告解读到临床应

用的全链条精准化管理;同时,积极联动骨科、外科、老年医学科等多学科,将肺功能检查纳入术前评估、慢病管理等关键诊疗环节,有效提升了全院疾病综合诊疗的科学性与安全性。

下一步,医院将以此次获评优秀单位为契机,持续深化全院肺功能建设内涵,进一步优化诊疗流程、强化技术创新、完善人才培养体系,不断提升肺功能检查的精准度与服务效率;同时,充分发挥示范引领作用,通过技术交流、人才帮扶、经验分享等多种形式,带动烟台地区及周边医疗机构共同提升肺功能检查规范化水平与呼吸疾病防治能力,为守护区域群众呼吸系统健康、助力健康山东建设注入更强动力。

【东院呼吸与危重症医学一科】



生死营救:东院运动医护护士李璐瑶深夜为心梗患者点亮生命之光 担当作为:东院急诊科、ICU等多科室让患者转危为安

2025年7月19日,烟台山医院东院运动医学科护士李璐瑶的一次深夜善举,为一位心梗患者点亮了生命之光,成就了一段温暖医患的佳话。

7月19日23点35分,刚下夜班的李璐瑶在准备骑电动车时,突然发现黑暗中似乎有人躺在路边。她迅速上前查看,发现患者已呼之不应,无呼吸、心跳,危急时刻,她果断进行心肺复苏,给予胸外按压,同时电话通知急诊科,第一时间联动急救力量。

东院急诊科医护人员接到通知,立即赶到现场,边急救边将患者接回抢救室。在无患者家属的情况下,所有医护人员勇敢担当,秉着“生命至上”的原则,立刻启动绿色通道,急诊科为主导,联合多学科会诊,实现“极速衔接”,各救治环节紧密配合、有序推进。患者经过紧急抢救,恢复呼吸、心跳,随后立即转入ICU,经过多

科室联合救治,现患者奇迹般康复出院。

康复后的患者及家属,与急诊科联系,通过多方查找,终于找到了当晚紧急为患者进行心肺复苏后默默离开的施救者——东院运动医学科护士李璐瑶!

8月26日,感激万分的家属来到医院给护士李璐瑶及东院急诊科送上锦旗与鲜花,“您的善举让我重获新生,这份恩情铭记于心”,语短情长,感人肺腑。家属对急诊科的勇敢担当特别感激,真诚说道:“你们没有因为患者无家属而害怕担责,没有因为无家属签字而不敢实施各项抢救措施,而是不顾一切地救治我的亲人,真正体现了医护人员的勇敢担当和对生命的敬畏!”

李璐瑶作为运动医学科护理人员,日常工作严谨负责,此次深夜急救,不仅为患者抢得宝贵救治时



间,更是完美诠释了专业素养与医者仁心。此次患者的成功救治,也见证了我院急诊医疗体系的进步,更彰显了我院医疗团队的责任与担当,传递了医患间互信互助的温暖正能量,成为医院践行“以患者为中心”服务理念的生动缩影,激励着更多医护人员守护生命、传递大爱。

【东院运动医学科 东院急诊科】

荧光定位 精准切除 烟台山医院为高龄慢阻肺患者 实施高难度肺段切除术

先“染色”,再做手术,这样的情您听说过吗?2025年7月21日,烟台山医院东院胸外科完成了一例荧光胸腔镜下后外基底段切除术,在切除肿瘤,保证治疗效果的基础

上,最大限度地保留了患者的肺功能,加快了康复速度。

该患者今年78岁,在体检时发现肺部长有肿瘤,急需手术切除。但他常年患有慢性阻塞性肺疾病,

肺功能严重受损,若接受传统的肺叶切除手术,术后很可能出现呼吸衰竭等严重并发症。

如何在确保病灶得以完整切除的同时,尽可能保留健康肺组织,成为手术团队面临的主要难题。为此,东院胸外科谢宁团队在充分评估病情的基础上,决定采用荧光胸腔镜技术,实施精准的后外基底段切除术。

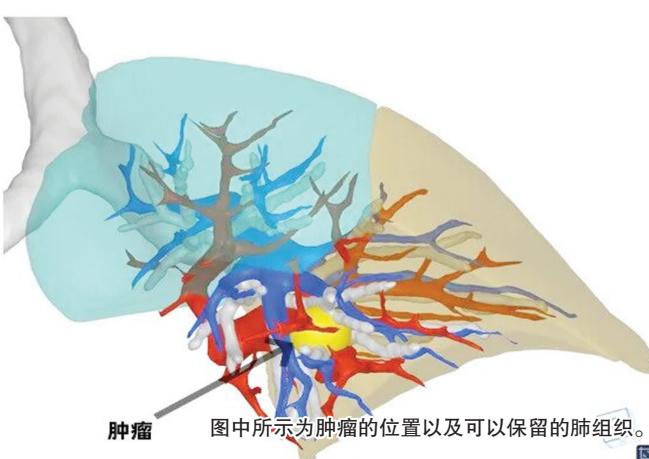
手术时,医生将无毒副作用的荧光造影剂——吲哚菁绿注入外周静脉,其在荧光胸腔镜下呈现出特殊的颜色,这使得医生能够清晰分辨出病变组织与正常肺组织,可以对病灶进行更安全、更精细、更完整的切除,最大限度地减少正常肺组织的损伤,保留患者的肺功能。

相较于传统的胸腔镜手术,荧光胸腔镜手术有着显著优势:可以清晰标记肺段平面,避免误切或残留;有效减少对周围组织的损伤,尤其适合肺功能差的高龄患者;术后疼痛轻、并发症少,患者恢复更快。以该手术为例,病灶在后外基底段,而后外基底段位于肺叶深部,解剖结构复杂,手术难度大。传统手术依赖医生的经验判断,有了荧光胸腔镜技术,就能够更加精准地识别靶区肺段,避免损伤相邻血管和支气管,显著提升了手术的安全性和精准度。

术后,患者恢复顺利,并于近日出院。

该手术的成功实施,标志着烟台山医院在微创胸外科领域的诊疗水平再上新台阶,同时也为高龄、肺功能差的患者提供了更为理想的手术方案。

【东院胸外科】



三小时“绣花”手术 烟台山医院为务工人员接活断耳

拿出“绣花”功夫,用时三小时,2025年8月11日,烟台山医院东院手外伤一科完成一例断耳再植手术。

该患者为青年男性,在工地工作时不慎损伤右耳。当时,耳廓大部分撕脱,仅有耳垂与头部相连,同时合并头皮大面积撕脱,伤势严重。

事发之后,该患者被紧急送到烟台山医院。东院手外伤一科付胜强主任医师及时为他制定治疗方案:“这种耳廓仅靠耳垂连接的病例,若不及时进行血管吻合,术后必然会出现耳轮等关键部位坏死,导致耳廓形态缺失,功能与外观双重受损。”

当日的手术由付胜强主任医师主刀,王志龙副主任医师、李英主治医师协助配合。手术共分两步进行:首先对大面积撕脱的头皮进行清创修复,保障头部创面稳定;随后转入最核心的断耳再植环节。在高倍率手术显微镜下,医生小心翼翼地对断裂耳廓的软骨骨架进行复位固定,并完成关键环节——血管吻合。据介绍,耳后动静脉血管及颞浅动脉耳支具有细、薄等特点,手术团队选用超细显微缝合线,精准游离足背浅静脉并进行桥接,完成血管吻合。

术后四天检查发现,患者的全耳血运稳定。目前,移植的耳廓血运良好,形态恢复理想。

断耳再植手术是指将因外伤完全或大部分分离的耳廓,通过显微外科技术重新吻合血管、修复软骨及软组织,使其恢复血供和形态的手术。耳廓血运相对较细,离断后缺血耐受时间较短,且软骨支架的完整性对耳廓形态至关重要。手术成功的关键在于及时就医、精准血管吻合以及术后抗凝、抗感染综



【东院手外伤一科】