



### 召开住院医师规范化培训专题会议



本报讯 1月19日下午,在我院崂山区医学报告厅举行了“住院医师规范化培训专题会议暨2014年度住院医师开班典礼”。会议由院党委书记李久梁主持,院领导、各基地主任、科室秘书及参加住院医师规范化培训学员

培训学员年度考核情况三方面进行了详细介绍。  
会上,副院长李久梁介绍了住院医师规范化培训工作的意义和重要性,强调了规范化培训的必要性和提高学员及基地主任、科室秘书提出严格按照培训标准,不断提高自身业务水平,争取圆满完成今年住院医师基地的评审和新基地的申报工作。

2014年9月,我院成功跻身国家级住院医师规范化培训基地行列,是我市首家入选的医院,这也使我院成为我市广大医学生转变观念临床医生的摇篮,对提高青岛地区的住院医师规范化培训水平与质量都有重要意义。

### 我院特邀肿瘤专家来院讲学

本报讯 1月13日,我院化工区肿瘤治疗中心迎来了国内著名肿瘤治疗专家章杰教授来院讲学。

章杰教授是国家级疼痛管理和治疗师,是中华医学疼痛学会分会肿瘤学组成员,中华医学会肿瘤专业委员会委员、卫生部和山东省“癌痛规范化治疗示范病房”评审专家。在疼痛领域,有着丰富的临床经验。此次章杰教授讲学我院院为了东北4个城市的第一站。

参加了开班典礼。  
科科长陈海勇主持开班典礼。陈科长主要对住院医师规范化培训相关政策及2015年我院住院医师规范化培训的工作重点及内容以及2014年住院医师规范化



范性查房,随后进行了《阿片类药物合理使用》的相关讲学。此次查房和讲座都紧紧围绕当前国内和我院癌痛规范化治疗实际工作中遇到的问题展开。他详细剖析、归纳总结,言传身教,使医生的治疗和管理方面又有了新的认识。

### 平凡举动彰显当代医魂

本报讯 1月8日晚上11时,一位身穿白大褂的医生正弯着腰认真地为一位患者清理大便。因为患者没有家属在旁,这位医生毅然转身,自然而然地充当了照料患者的角色。这位医生就是急诊科的孙伟民。他的举动感动了急诊科的患者、家属以及在场的每一位医护人员。

孙伟民医生的举动,看似平凡,却饱含着一位医务人员对患者的责任心与同情心,他身处急诊科这样的特殊岗位,承担着救死扶伤的重任,才能排除脏累等各种外在因素,只为一心一意服务患者。

### 妙手取巨石

本报讯 1月27日下午16点35分,一位七旬老人来到消化二科就诊。老人眉头紧皱,手捂心窝,面容十分痛苦。经医生询问病史得知,老人已在外院诊断为“胃石症”。胃石是指进食食果胶较多的食物后在胃酸作用下形成特殊的凝固体或硬块,既不能被消化,又不能顺利通过幽门,易进入小肠易导致肠梗阻,以食用柿子、山楂、黑枣等形成植物性胃石多见。老人常年进食柿子,可能正是患病所在。在外院医生建议其手术切除胃石,但老人曾经做过“胃大部切除术”,如今再做大手术,担心自己的胃负担不了手术所带来的创伤。为了寻找其它的治疗方法,老人慕名来到消化内二科,找到了肖英主任。

肖主任详细了解病情后,面临难度极大。肖主任仔细思考,巧妙应用工具,围绕取石术,逐一排除,谨慎小心地将胃石一块块取出,随着最后一块胃石的取出,大家心悬着的那块“石头”才落地。

在此提醒广大市民,不要空腹或睡前服用大量柿子,山楂、枣或芹菜、香蕉、海带等食物,以免形成胃石。(消化内二科 许丽华)

总结病情后,肖主任认真分析,做出了一套周密的治疗计划。首先以碳酸氢钠溶液口服溶石,再行无创取石。可是服药三天后,CT显示胃石较前无明显变化。肖主任决定放弃吞石,又让患者加重服药。经过两天口服溶石治疗后于2月2日,为老人进行了胃镜下经胃镜行胃石切割取出术。

手术空间狭小,胃石巨大而坚硬,且周边已形成溃疡,取石难度

### 图片新闻

本报讯 春节前夕,院党委和工会组织开展走访慰问活动。院长刘立志、党委书记李久梁、副院长李志刚、工会主席韩志辉等院领导分别带队走访慰问了



2月12日,由党委书记李久梁带队来到离退休老干部家中进行慰问,李书记每到一家,都详细询问退休老干部的生活、身体等方面的情况及存在的实际困难,并倾听他们对我院发展的意见和建议,感谢他们为医院所做出的贡献。



2月13日,院长刘立志带领援外专家家属中,与家属亲切交谈,送上祝福和慰问金,详细询问了他们的生活、身体情况,刘院长充分肯定了援外职工的奉献精神 and 突出贡献,并告诉大家医院为困难职工。



2月18日除夕夜,院领导班子分别走访慰问了辛勤工作在临床一线值班人员,给他们准备了热腾腾的饺子,并向他们致以新年的祝福和由衷的感谢。



2014年12月20日,我院神经外科医生王坤、麻醉科医师刘宁、化工区手术室护士长郑秀英三名援助也门医疗队队员正式启程,赴也门共和国执行为期二年的对外医疗援助任务。转眼间3名队员已赴也门工作近两个多月,他们在也门的医疗岗位上无私奉献,受到了当地群众及政府的充分认可。特别是神经外科医生王坤,他的优秀表现弘扬了“国际主义精神”,与也门人民建立了深厚情谊。

### 致葫芦岛市中心医院领导函

尊敬的刘总伟院长: 现实院同志王坤于也门共和国亚丁共和国医院执行援外医疗工作任务的。在过去的一年里,该同志在异国他乡克服了工作、生活中的种种困难,舍小家

梁,也受到也门政府和人民的充分信任和高度评价。  
也门共和国沙漠地区炎热干燥,只有春夏两季。夏季时间较长,气温可达50℃,年平均最高气温30℃,地处高原,对辽宁驻地类地区的(援外医疗)医疗队员身心影响极大。也门经济落后,资源匮乏,发展滞后,医疗队员面临经常停电、停水、网络故障、禁止外出、语言障碍等生活问题的困扰。这使高学历高环境地生活,工作队员的正常生活受到极大的冲击。面对这些难以解决的困难,队员们积极调整心态,尽快适应生活质重改变的落差。

援外医疗工作的主题就是参与和被援助医院医疗工作中,与也门朋友建立和谐友谊关系。多数地区被援助医院手术室条件恶劣,医疗器械简陋,无菌条件较差,没有规范的操作流程和标准;“斋月”是穆斯林最重要的节日,在这个月里,也门朋友生活、工作规律昼夜颠倒,援外队员的工作、生活节奏也随之变得混乱,工作量急剧增加,睡眠难以保证等问题严重影响着队员们的生活质量。

也门是基层组织本拉登的故乡,恐怖组织盘踞,恐怖活动猖獗,不时有爆炸、恐怖袭击、外国人被绑架杀害等事件发生,随时都有可能危及生命。我驻也使馆反复强调援也医疗队必须遵守安全防恐意识,坚决遵守各项管理制度,防止人身危险事件发生,因此,队员管理一直采取半军事化管理,严格控制外出时间、次数和地点,在这种相对艰苦的环境下,队员的身心承受着极大的挑战,思念祖国、家乡、亲人的心理煎熬伴随着援外生活。

尽管生活、工作环境如此恶劣,该同志却用实际行动践行了“白衣天使的国际人道主义”精神。为了早日实现中国梦,使中国海外游子们更加安心地工作,中国援也门医疗队以总队总指挥杨士勇(单位)对外医疗工作的支持,并对他们培养这么优秀的队员表示感谢和祝贺!



(中国援也门医疗队总队长杨士勇 2015年1月)

### 援外医生手记

#### 也门亚丁之初印象

当飞机平稳降落在亚丁机场,紧张的气氛也随之稳当下来。在历经68小时将近三个昼夜的旅程后,疲惫不堪的我终于到达了此行的目的地——也门共和国南部城市亚丁。开始了在也门亚丁共和国医院为期两年的医疗援助工作。

2014年5月份,在得知自己将赴也门援外消息之后,复杂的心情如过山车般起伏,既有对亲人朋友难以割舍的情愫,也有丝丝的不安与担忧。更何况,我作为一名医务工作者,肩负着救死扶伤的神圣使命,赴也门援外,更是一份沉甸甸的责任。看到几只黑色大鸟在院子中蹦蹦跳跳着,呵,鸟鸣!感觉国内的一概无!结果都说“天下乌鸦一般黑”!哈哈,确实难以再理想。

从7月份开始到12月中旬这段期间,辽宁省卫生计生委和我们援也门队员安排了出国前培训。培训内容主要以学习阿拉伯语为主,也包括了当地风土人情、民俗及宗教教俗的了解等等。课本上的东西,让我对也门有了泛泛的了解,心中不尽憧憬:也门,到底是什么样子呢……

经过三次飞机中转后,我的双脚踏上了也门了土地,还没等反应过来,一阵热浪袭来,险些被烫晕。早听说亚丁的热,但想到这毕竟还是冬季,况且是晚上10点钟,而且从伊斯坦布尔时,那温度是十分凉爽,亚丁的热实在是超出了我的想象。从北京登机时,正值国内冬季,气温都在零下10度左右,因

此,多数队员都是棉服出发,即便中途转机时,衣物穿着也只略有减少,没想到刚到终点,就被这“突如其来”的热浪来了个下马威!几乎是瞬间,我的满头满脸都是汗,基本上浑身湿透,初步估计,温度应该在摄氏30度左右,也门亚丁的热,初步领略了。

到达驻地第二天,在分队队长及翻译的带领下,我们来到了将要工作两年的地方——亚丁共和国医院。初步印象就是医院规模不大,过道狭窄拥挤,基础设施与国内七、八十年代县城医院类似,但是病人很多,显得拥挤热闹,一想到未来两年将要在这里工作,想到自己的语言沟通能力,阿拉伯语及英语水平不怎么出众,心里不免有些忐忑。听别的队员说,这里的医生技术水平不低,而且个个能讲流利的英语,我们的前主任是大连医科大学第一、二附属医院的好医生,他们的工作得到了当地群众的好评。这样的话,对于我们第24队88批援亚丁医疗队来说是一种挑战与激励,毕竟我们的表现对于也门当地群众,也门医生来说,他们的心里会有个比较的。

“路漫漫其修远兮,吾将上下而求索”愿也门人民的友谊长存,希望自己能为中国援助也门的医疗事业贡献出一份力量,力量也许不大,但却是真挚的……

(援也门医疗队亚丁分队 刘宁)

首例手术顺利成功  
工作第一天,参加完交班仪式,神经外科主任恩恩热情的接待了我,寒暄后他微笑着介绍说:今天会有两台手术,还打趣儿地说,

是我到来,增加了这里的神经外科手术手术例数,针对这两例待做的手术,几句顺畅的专业术语交流后,他略显惊讶却自信地邀请我次日同台手术。

29日晨,我们共同商讨、再次查体定位、术前切口设计、术中操作分工……65岁、男患,腰痛10年,因腰椎间盘突出无手术史,向前屈伸时加重,3年前确诊腰椎间盘突出,术前影像学检查提示:腰椎间盘膨出并轻度椎管狭窄,双侧神经根受压。患者及其家属的愿望是:手术效果明显,术后无明显的腰痛及下肢麻木等后遗症。恩恩主任特请同病友刘宁为麻醉师,郑秀英为台下护士,并于术前交代也门医护人员要积极配合。

术中情况:后正中纵行切口长约10-12cm,逐层切开,显露椎板及椎间隙,将棘突两侧的骶棘肌钝性分离,牵开。双侧小关节内切断,显露硬膜囊后,钝性剥离黄韧带完全切除。见上下椎板边缘内陷,以薄型摆板咬骨钳咬除边缘,因伴有慢性炎症,术中一切除椎管侧隐窝切除,同时以充分减压,保护神经根的同时,同法处理上下各一节段,三椎体减压面积约3.5x1.2cm<sup>2</sup>。盐水冲洗后椎间孔,神经根管侧隐窝置明胶海绵,逐层缝合、木牵,整个手术过程,历时1小时35分钟,患者生命体征控制平稳。术后,恩恩主任的操作衔接无误,紧张有序的专业

合作中不乏中也医护人员中,阿语互换的默契交流。拍完这些患者,我们互相解释对方的手术衣带、握手、示意后,同向麻醉师刘宁及台下护士郑秀英表示祝贺,并希望我继续愉快合作。

术后2日查房,患者诉仅于切口处酸痛,双下肢麻木无力感较术前明显减轻,且双下肢屈伸有力,术后无并发症,椎管扩大减压得大,手术效果明显,患者及其家属的愿望是:手术效果明显,术后无明显的腰痛及下肢麻木等后遗症。恩恩主任特请同病友刘宁为麻醉师,郑秀英为台下护士,并于术前交代也门医护人员要积极配合。



恩恩主任特请同病友刘宁为麻醉师,郑秀英为台下护士,并于术前交代也门医护人员要积极配合。

恩恩主任特请同病友刘宁为麻醉师,郑秀英为台下护士,并于术前交代也门医护人员要积极配合。