

坚守医者初心 守护群众健康

——记聊城市第二人民医院胃肠外科副主任李树亮

□ 刘庆功

近日,2024年度聊城市有突出贡献的中青年专家评选揭晓,聊城市第二人民医院胃肠外科副主任、副主任医师李树亮榜上有名。

熟悉李树亮的业界人士及广大患者都称赞他“年轻有为”“医术精湛”“谦虚仁爱”。作为一名年轻的外科大夫,李树亮把守护群众的生命健康作为自己神圣的职责,他深知唯有掌握精湛的技术,才能践行医者初心使命,因此,自2008年从医以来,他就注重提升自己的医术,逐渐把自己锻造成了一名出色的外科专家。

4月20日,一位被病痛折磨了10余年的德州患者经过李树亮的治疗,顺利出院。10余年来,该患者反复出现胸闷、气短症状,活动后加重,多次在其他医院就诊都没有取得理想效果,而且最近1年来症状加重。结合患者的病史及检查结果,李树亮判断患者患上了一种罕见的先天性膈疝——胸骨后膈疝(Morgagni疝)。

胸骨后膈疝只有手术才能治愈,腹腔镜微创手术操作难度大,对医生的技术水平要求高。此外,李树亮团队面临重重困难:患者病史长达10余年,小肠、结肠及大网膜进入胸腔,与疝囊粘连;患者脊柱后凸畸形,导致腹腔空间小,增加了腹腔镜手术的难度;患者的右肺被进入胸腔的器官组织压迫,导致肺不张,呼吸功能明显不足,增加了麻醉手术风险;患者年龄偏大,肌肉组织薄弱,术后缝合困难,易撕裂

导致复发风险。为了保证手术安全进行,经麻醉科、ICU会诊,手术前,专家团队指导患者进行了呼吸功能锻炼。

经过充分的术前准备,李树亮在团队配合下,顺利为患者完成了腹腔镜下胸骨后膈疝的无张力修补术。手术中,他首先将患者的肠管、大网膜与胸腔疝囊的致密粘连进行分离,将肠管组织完好无损地还纳回腹腔,然后将疝环缝合好。患者脊柱后凸畸形,增加了腹腔镜下缝合难度。李树亮依靠丰富的经验,顺利完成了缝合,并用合成补片对患者的膈肌薄弱处进行了加固。

术后第二天,患者感觉呼吸轻松,没有痛感,也可以正常进食及下床活动。患者复查胸片及CT发现,其之前被压瘪的右肺已恢复原状,呼吸功能已基本恢复。

河北省清河县的邱老先生是一位重症患者,84岁的他从聊城市第二人民医院胃肠外科出院后,为主治医师李树亮赠送了一块牌匾,以表达自己的感激之情。这块牌匾上的文字是邱老先生自己创作的一首藏头诗,句首8个字连起来是“白衣天使治病救人”。

自参加工作以来,李树亮遇到过不少像邱老先生这样的高龄患者:83岁的胃癌患者、90岁的小肠穿孔患者、93岁的直肠癌患者、95岁的腹内疝患者、96岁的胃穿孔患者……李树亮团队一次次挑战着手术难度。

专业不是壁垒,知识和眼界才是围墙。为增长见识,开阔视野,2015年至



李树亮(右二)在手术中。(受访单位供图)

2022年,李树亮先后赴齐鲁医院、福建医科大学附属协和医院、美国休斯敦卫理公会医院、天津医科大学总医院进修,不断学习先进的医学理念和技术,掌握了腹腔镜、胃肠镜以及显微外科技术,尤其擅长腹腔镜胃癌、结肠癌根治术,腹腔镜下减重与糖尿病手术,腹腔镜食管裂孔疝术,胃镜、肠镜下的息肉切除术及双镜联合手术等微创手术。

李树亮所在的胃肠外科还承担着救治外科急腹症患者的任务,对他来说,加班是常态,半夜赶往医院抢救患者更是常事。不管是节假日还是周末,李树亮24小

时待命,只要患者有需要,他随叫随到。李树亮说,危急重症患者每分每秒都是在和生命赛跑,而他作为守护患者生命的医者,不能有丝毫懈怠。

李树亮的人生目标是成为一名研究型医生,这既要有精湛的临床技术,还要有科学思维能力和职业敏感性。为了实现这一目标,工作之余,李树亮自学并掌握了R语言、Python语言及perl语言,并能进行生物信息学分析、放射组学临床应用等。2022年,他顺利获得天津医科大学博士学位。此外,他还发表了多篇SCI论文,并担任多家SCI杂志审稿专家。

东昌府区妇幼保健院

圆满完成“沿古看新”健步走活动医疗保障任务

本报讯(吕婷)4月26日上午,聊城青年“沿古看新”健步走活动举行,全市1000余名徒步爱好者参加。东昌府区妇幼保健院作为本次健步走活动的唯一医疗保障单位,选派3名医护人员负责医疗保障工作,圆满完成了保障任务。

26日一大早,3名医护人员早早来到

医疗保障点,他们各司其职、默契配合,逐一清点核查急救药品并分类摆放,有条不紊地进行着活动前的各项准备工作。

比赛期间,有选手出现身体不适或擦伤时,医护人员立即进行处理,喷药、冰敷、包扎、按摩、补充能量,让选手们以健

康的状态投入比赛中。

完成保障点的任务,医护人员在向终点行进途中,发现一名选手突发急性腰痛,医生刘晓丹和护士宋立平立即进行诊治,帮助选手缓解了疼痛。

多年来,东昌府区妇幼保健院多次参与大型活动医疗保障工作,医护人员

经验丰富、专业技术过硬,应急处置得当。今后,该院医护人员将继续发扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的医者精神,践行公立医院的使命与担当,为广大市民提供更优质的医疗服务。

同样是住院,为什么医保报销的费用不一样?

□ 鞠圣娇

因为同一种病住院,治疗方案、用药基本一样,为何医保报销后,自付的费用却不一样?

为什么一年内因为同一种病两次住院,医保报销比例却不一样?

这是一些患者在出院后对于医保报销问题产生的疑问。4月28日,聊城市医保局待遇保障科工作人员介绍,影响医保报销比例的因素很多,如医院等级、起付线、参保类型、是否在职等。目前基本医保分为职工医保、城乡居民医保,这两个险种在参保、筹资上有差别,因此在报销比例上也不一样,即在同一定点医疗机构,职工医保报销比例要高一些。此

外,就医医院不同,报销比例不同,即同一身份的参保人在不同等级的定点医疗机构产生的医疗费用有所差异,通常是基层医院报销比例>二级医院>三级医院;参保地不同,报销比例不同,如聊城居民到济南就医,属于异地就医,报销比例与济南居民就不同;有些情况,如工伤、车祸等导致的医疗费用,也不纳入基本医保支付范围。

那么,我市参保居民、职工住院报销待遇如何?

居民医保住院待遇

1.起付标准。一个保险年度内,首次住院医疗费用起付标准分别为:一级医院200元(政府办乡镇卫生院和社区卫生服务中心起付标准为100元)、二级医院500

元、三级医院900元。一个医疗年度内第二次住院的,起付标准减半;第三次住院的,不再设起付标准。

2.报销比例。起付标准以上符合基本医疗保险政策规定的住院医疗费用,一级医院报销比例为80%(政府办乡镇卫生院和社区卫生服务中心报销比例为90%);二级医院报销比例为75%;三级医院报销比例为60%。

3.支付限额。住院及门诊慢特病医疗费用累计年度最高支付限额为15万元。

职工医保住院待遇

1.起付标准。一个保险年度内,首次住院医疗费用起付标准分别为:一级医院200元、二级医院500元、三级医院800元。一个医疗年度内第二次住院的,起付

标准减半。第三次住院的,不再设起付标准。

2.报销比例。起付标准以上符合基本医疗保险政策规定的住院医疗费用,报销比例为:在职职工一级医院90%、二级医院88%、三级医院85%;退休职工分别提高5个百分点。

3.支付限额。在一个自然年度内,城镇职工基本医疗保险统筹基金最高支付限额为20万元。职工大额医疗费用补助最高支付限额为40万元,报销比例为90%。基本医疗保险统筹基金和大额医疗费用补助资金最高支付限额累计为60万元,累计支付限额以上部分,由医保、个人各承担80%、20%,上不封顶。