

市人民医院浮针慢性病调理门诊开诊

本报讯(刘庆功 兰菲 杨秋宜)近日,聊城市人民医院浮针慢性病调理门诊正式开诊。作为山东省首家肌肉科、首家符仲华浮针医学工作站所在单位,该院在浮针技术应用领域再次迈出关键一步。

从“治病”到“调病”,这是一次诊疗理念的延展。2023年底,山东省首家肌肉科在该院脑科医院成立。两年来,焦春杰团队扎根鲁西,让浮针技术从无到有、从有

到优,夯实了发展的根基。如今,浮针慢性病调理门诊的开诊,不仅是空间上的扩展,更是诊疗理念的升级——从以治疗疼痛为主,向系统调理慢性病延伸,探索中西医协同发展的创新路径。

临床实践证明,浮针技术不仅在治疗颈肩腰腿痛等常见疼痛类疾病中有优势,对于高血压、糖尿病、慢阻肺等慢性疾病的调理也有良好的临床效果。在接

诊案例中,一些早期高血压患者在接受浮针治疗后,血压得到良好控制,部分患者实现用药减量,生活质量提升。

从“辨病”到“辨肌”再到“辨势”,这是以肌肉为切口的系统调理。该门诊在保留原有浮针治疗优势的基础上,进一步聚焦慢性病的系统调理,通过“辨病—辨肌—辨势”三辨精准处方,强化患者自我健康管理,逐步构建以肌肉功能调

为抓手的慢性病管理体系。开诊首日,市人民医院党委书记姜祥坤亲临现场调研指导。他表示,浮针慢性病调理门诊的设立,是医院在传统医学与现代医学融合中的一次务实探索,也是落实“以患者为中心”服务理念的具体体现。医院将继续发挥浮针教学示范点作用,推动这一技术在慢性病早筛、早诊、早治中发挥更大作用。

3月12日,聊城市妇幼保健院康复中心院区开展特殊儿童植树活动。

在活动现场,家长、老师与志愿者携手特殊儿童一同扶苗、填土、踩实、浇灌,还为小树悬挂心愿卡,写下真挚祝福,让特殊儿童感受春日美好、快乐成长。

贾子国 摄



莘县人民医院

多学科联手为肺癌晚期患者解危局

本报讯(周长才 刘业亮)近日,莘县人民医院成功为一位晚期肺癌患者实施多学科联合的“杂交诊疗技术”,通过气管镜介入、胃镜介入与开放性气管切开置管等综合手段,一站式化解窒息危机、解决进食难题。

该患者为小细胞肺癌晚期,此前曾在其他医院接受气管内大Y型硅酮支架置入治疗。近期因肿瘤持续转移,患者病情急剧恶化,出现上腔静脉综合征、食管上段狭窄无法进食,且支架内壁附着大量痰栓,导致严重呼吸困难、血氧骤降,随时面临因痰栓堵塞导致的窒息风险,病情极为危重。

危急时刻,医院迅速启动多学科联合救治机制,呼吸内科、麻醉科、手术室、

普外科、神经内科、心内科、肿瘤内科、内镜中心等科室医疗团队快速集结,精准评估后制定个体化“杂交诊疗”方案。麻醉科团队承担全程生命支持任务,在患者极度缺氧情况下迅速完成紧急气管插管,建立通气通路,实施麻醉与呼吸机辅助通气,并全程维持气道压力稳定,预防气道损伤与窒息,同时稳定循环、纠正缺氧与酸碱失衡,为后续呼吸介入、气管切开、胃镜置管等操作提供坚实保障。

在多学科紧密配合下,救治工作有序推进。呼吸介入团队通过气管镜,运用圈套器、活检钳、异物网篮等器械,成功清理出一条长约7cm的条状痰栓,患者血氧饱和度随即恢复正常;普外一科团队考虑到肿瘤已转移至纵隔及颈部,

包裹颈胸段气管,气管切开难度大,遂采用开放性气管切开术,术中电刀切除气管前部分肿瘤,显露气管后切开并顺利置入气管套管,彻底解除窒息风险;消化内镜团队在胃镜直视下,于食管上段肿瘤狭窄处置入导丝并沿导丝置入胃管,解决患者进食难题。

手术中,该院神经内科、心内科团队负责心脑血管风险把控,肿瘤内科同步为患者规划后续综合治疗方案。在多学科协作与精细化护理下,患者术后恢复顺利,目前生命体征平稳。此次多学科联合“杂交诊疗”的成功开展,标志着莘县人民医院在危重肿瘤救治、多学科协作及介入诊疗技术方面迈上新台阶。

本报讯(贾子国 马舒畅)3月9日,聊城市退役军人医院本年度优抚对象医疗巡诊工作正式启动。活动旨在解决优抚对象出行不便、就医困难等实际问题,将优质医疗服务送到基层一线,切实提升优抚对象的荣誉感与幸福感。

作为全市唯一一家公益一类全额医疗事业单位,医院高度重视此次巡诊,组建多科室骨干医疗团队,启用大型健康体检车,配备心电图、全腹彩超、DR等设备,深入各县(市、区)乡镇街道,为优抚对象提供一站式健康服务。

现场,医护人员有序开展血压、血糖、心电图、彩超、DR等检查,细致问诊评估,普及慢性病防治与合理用药知识,并宣讲优抚医疗保障政策。同时为每位优抚对象建立健康档案,提供心理疏导与一对一跟踪服务,确保健康保障精准长效。

“年纪大了腿脚不便,现在医生上门检查,真是太方便了!”一位优抚老兵感慨道。

此次巡诊是医院用心服务优抚对象的实际行动。有关负责人表示,医院将继续坚守优抚初心,提升服务能力,不断增强优抚对象的获得感、幸福感、安全感。

启动2026年度优抚对象医疗巡诊

倾听,也是一剂良药

——市中心医院护士谭亚清的叙事护理故事



□ 刘庆功

深夜的聊城市中心医院,走廊灯光调暗,唯有护士站那盏暖黄的灯亮着。3月10日,心内科护士谭亚清上夜班时,看到23床的李玉红(化名)辗转难眠。

“李奶奶,还没睡?”谭亚清走近。

李奶奶伸出右手:“手疼,像针扎。”

这不是她第一次说手疼。谭亚清正要安抚,李玉红忽然攥紧她的手:“我是不是回不了家了?”

一句话,让谭亚清心头一紧。长期住院的老人,总怀着对“家”的牵挂。她轻轻拍着李玉红的手背,放缓语速:“您的肺炎恢复得很好,医生说再观察几天就能出院了。”

“出院也回不去啊。”李玉红声音发颤,目光飘向窗外……原来,三年前李玉红的丈夫去世,房子卖了,儿女

忙,她只能去养老院……

谭亚清懂了——那不是身体疼痛,是与过往告别的印记。她坐下握住老人的手:“那些温暖的记忆,永远属于您。”

李玉红的眼泪无声滑落,滴在与谭亚清相握的手上。李玉红流泪问:“我能在养老院找到家的感觉吗?”

“家是心里的念想,有念想,哪里都是家。”谭亚清回答。

李玉红抽回手,惊喜道:“手……好像不疼了。”“把心里的疼说出来,身

体的疼也会轻一些。”谭亚清帮她掖好被角,调整枕头高度,“我就在护士站,您只要按铃,我马上过来。”李奶奶点点头。

几天后出院,李玉红拉着谭亚清说:“谢谢你听我讲故事。我现在明白,家可以带在心里。”

如今,谭亚清把倾听当作必修课。她说,护理最动人的瞬间,不是精准操作,而是静静倾听的时刻。一双手能做的,不只是打针换药,还可以传递温暖,握住希望。