



党建引领践初心 匠心守护优服务

——临清市构建县域急性胸痛立体化高速救治体系

■ 金增秀 周长才

“多亏咱们临清构建的‘心电一张网’，让老爷子的病得到及时有效的救治。”11月4日，临清松林镇的一位张姓患者家属激动地表示。

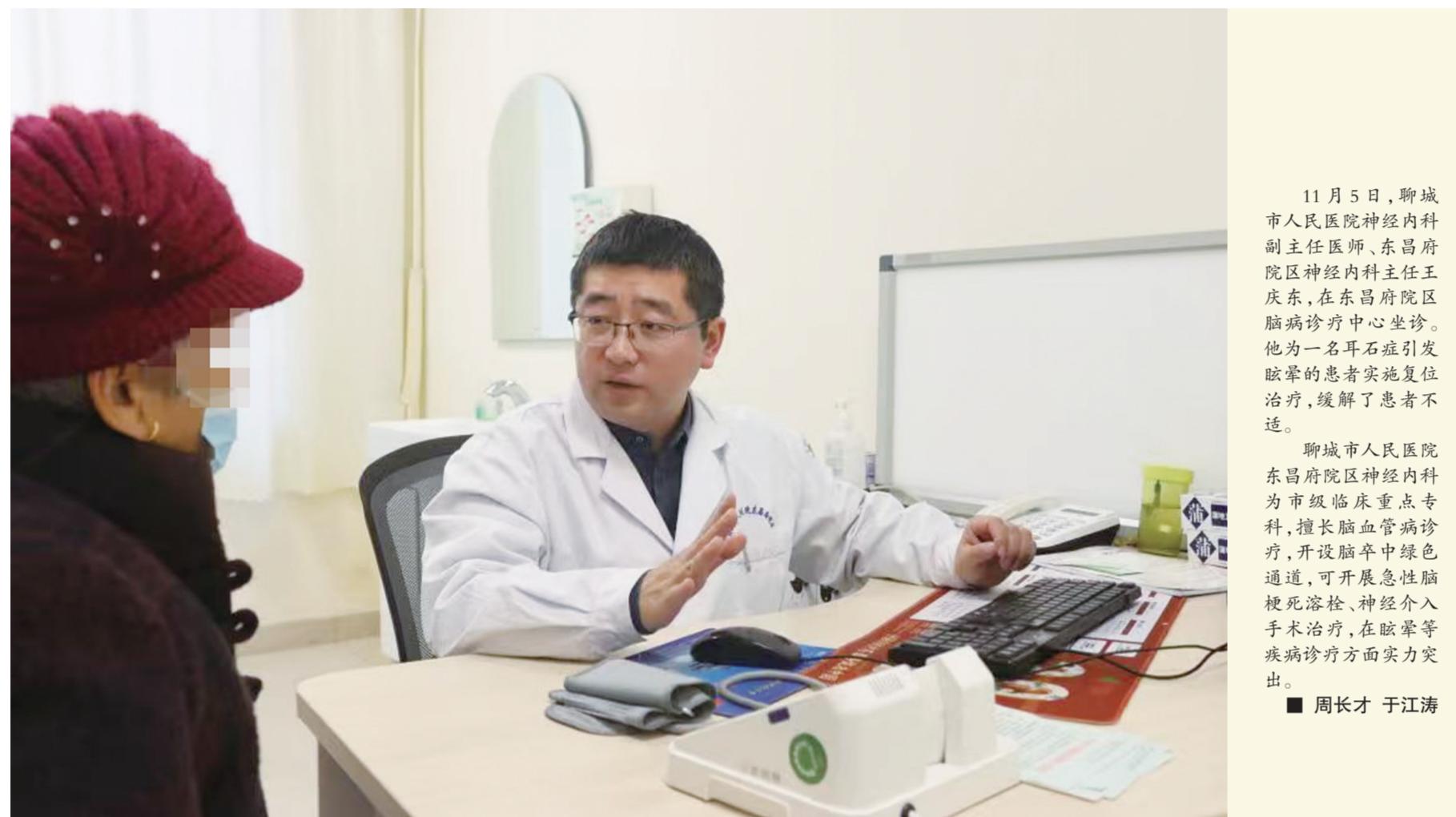
近年来，临清市卫生健康局始终坚持党对卫生健康工作的全面领导，持续深化公立医院党建、业务一体化发展实践。临清市人民医院以“初心”践使命，以“匠心”优服务，通过顶层设计建网、党员示范强能、党建联建拓面，构建起覆盖县域的急性胸痛立体化救治体系，实现快速响应、能力下沉与全民健康的协同联动、系统推进。

医院党委统筹谋划，牵头成立全国首

家县域胸痛联盟，创新“心电一张网”工程，建立“基层检查、上级诊断”的快速响应机制，打造“15分钟救治圈”。构建“1个胸痛中心+27个乡镇分中心+73个村卫生室”三级救治架构，在基层站点配备100台心电设备，形成“基层采集—线上传输—医院诊断—实时指导”闭环流程。心电数据实时上传至医院心电诊断中心，危急病例直接启动绿色通道，实现“患者未到、信息先至”，大幅提升救治效率。目前，该院累计完成远程心电诊断6.49万余例，其中危急132例，预警7110例，患者均得到及时救治。胸痛中心门诊通过时间最短降至10分钟，连续三年质控指标位居全国前列，获评全国心电一张网优秀建设单位。

医院将党组织建在救治链条上，推动党员冲锋在前、技术下沉到底。建立党员业务骨干带头落实的双向转诊机制，实现基层、医院无缝衔接。实施“星火计划”，组织党员专家每月下沉乡镇，开展心电操作、胸痛识别、急救用药等实操培训，年均培训300余人次，推动村医心电操作合格率从34.6%提升至97.3%，胸痛知识知晓率从52.6%提升至94.9%。注重典型引路，培育出乡村医生谭庆峰等党员榜样，通过“心电一张网”筛查出12例危急心电，其中5例急性心梗患者因及时转诊获救。副院长薛涛参与国家级科研项目3项，受聘为国家胸痛中心及心电诊疗指南起草专家，指导全省20余个市县胸痛中心建设，推动区域协同发展。

结合“双报到”“四下基层”等党建机制，推动医院资源下沉、服务前移。定期派驻党员专家驻点带教，组织骨干团队进社区、入乡村，开展胸痛筛查与健康讲座，累计开展活动56场，为2000余名村民提供免费心电检查。构建“线上+线下”服务平台，线上开设“心梗防治云课堂”，建立医患微信群，提供实时咨询与康复指导；线下加强随访管理，推动家庭医生签约，形成“预防—急救—康复”全周期服务闭环。联合卫健部门、乡镇政府构建“医院牵头、乡镇组织、村医落实”协同机制，在集市、社区设置宣传点，由党员志愿者发放资料、普及知识，形成“政府主导、医院主建、社会参与”的胸痛防治新格局。



织密基层防线 守护群众健康

——东阿县推动结核病防治与基层医疗服务深度融合

■ 刘庆功 邵真

“以前体检，拍胸片得自己加钱，现在65岁以上老人免费体检，多亏了这个好政策！”11月3日，东阿县铜城街道社区卫生服务中心内，刚完成复查的王大爷感慨不已。这一场景，正是东阿县打破防治壁垒，推动结核病防治与基层医疗服务深度融合的生动缩影。

打破壁垒，下好协同联动“一盘棋”

针对传统模式下医疗机构与疾控机构信息不通、职责脱节的问题，东阿县从机制变革入手破题。东阿县疾控中心牵头，与全县所有县级医院、镇街卫生院、村卫生室签订《结核病防治融合工作协议》，明确各方在患者发现、转诊、随访、宣教等环节的职责与流程，搭建县镇村三级防治

网络，并将结核病管理纳入家庭医生签约服务内容，形成“疾控主导、基层实施、上下联动”合力。

依托县域医疗卫生信息平台，东阿县建立结核病防治信息共享模块，打通数据“孤岛”。医疗机构发现疑似患者，信息可实时推送至县疾控中心；县疾控中心确诊后，立即将患者信息及管理要求反馈至基层机构和家庭医生，实现信息无缝对接，确保管理连续及时。

关口前移，让筛查“主动找”患者

为实现结核病早发现，东阿县改变被动等待模式，将筛查关口前移。在做好咳嗽、咳痰两周以上人群筛查基础上，指导基层医疗机构将筛查范围拓展至结核病密切接触者、糖尿病患者、在校学生等高危人群，动员其参与免费胸片或痰涂片检查，关口前移，让筛查“主动找”患者。

夯实“网底”，让基层能干事、干好事

基层能力提升是融合关键。东阿县疾控中心定期组织专家对基层医务人员开展培训，内容涵盖诊断标准、规范转诊、随访管理等，且将培训效果纳入绩效考核。查，尽早发现潜在传染源。

同时，建立症状监测常态化机制，要求村医和家庭医生在日常诊疗、随访中必问“呼吸道症状”，发现可疑者立即通过绿色转诊通道送诊，提升病例发现敏感性。

将结核病筛查与老年人健康管理项目结合，是东阿县的特色创新。目前，胸部X光检查成为65岁及以上老年人年度体检必选项目（此前为备选或自费），老人做常规检查时可同步完成胸片筛查，大幅提高筛查可及性与依从性。

夯实“网底”，让基层能干事、干好事

基层能力提升是融合关键。东阿县疾控中心定期组织专家对基层医务人员开展培训，内容涵盖诊断标准、规范转诊、随访管理等，且将培训效果纳入绩效考核。

核。同时，实行专业人员分片包干，定期下沉镇村指导督导，及时解决基层难题。每年线上线下多渠道开展进校园、进社区宣传，推进百千万志愿者活动，号召全社会参与。

在患者管理上，确诊患者由居住地家庭医生团队全程督导服药与随访。家庭医生通过主动上门、电话随访等方式，监督服药、监测病情与不良反应，并提供心理和营养指导。这种精细化管理模式，显著提高了患者治疗依从性与成功率，降低了耐药风险。

结核病严重危害群众健康，终结其流行的关键在基层。东阿县跳出“疾控单打独斗”传统模式，以体制机制创新为突破口，构建“防、筛、治、管、教”一体化防治新格局，让防控关口持续前移，筑起群众健康坚实屏障。

突破“生命禁区”的温情守护

——记聊城市肿瘤医院普外科

■ 刘亚杰

近日，在聊城市肿瘤医院普外科病房里，80岁的李女士在腹腔镜胃癌根治术后第三天便能下地行走，创造了该院高龄手术康复的新纪录。而另一间病房里，34岁的张丽（化名）也正准备出院，她曾经被判定失去手术机会，如今通过腹腔镜胃癌姑息性手术和腹腔热灌注化疗重获新生。这些医疗奇迹的背后，是聊城市肿瘤医院普外科团队的精湛医术和不断创新的医疗技术。

聊城市肿瘤医院普外科作为聊城市医药卫生重点学科和聊城市医师协会血管外科专委会主委单位，是一个知识化、专业化、科技化程度较高的科室，下设胃肠、肝胆、两腺及血管4个专业组。近年来，该科室注重微创技术的发展和应用，

以腹腔镜微创外科为技术特色，开展了腹腔镜阑尾切除术、胆囊切除术、胃及结直肠手术、胰腺癌手术治疗、肝癌手术治疗等一系列微创手术。通过先进技术和器械的合理运用，以良好治疗效果，赢得了越来越多患者的认可。

不久前，80岁的李女士因胃部不适就医，被确诊为胃癌。考虑到患者年龄大、身体机能弱，手术风险极高，多家医院建议保守治疗。患者家属不愿放弃手术机会，最终来到聊城市肿瘤医院寻求治疗。患者入院后，聊城市肿瘤医院普外科迅速组织多学科会诊，为其制定个性化手术方案，凭借丰富经验与精湛技术，成功完成手术。术后患者恢复良好，第三天便能下地行走。

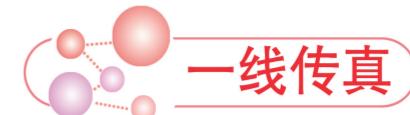
如果说高龄患者手术的成功彰显了科室在高难度手术领域的深厚造诣，那么

34岁晚期癌症患者重获新生更是彰显医院在“生命禁区”前的温情守护。张丽去年被确诊为胃印戒细胞癌晚期，伴随卵巢转移、大网膜转移，这在临上被称作“癌肉瘤”，相对少见。在某省级医院被告知失去手术机会后，她来到市肿瘤医院治疗。普外科主任王垂芳组织多学科会诊，选择了“腹腔镜胃癌姑息性手术+腹腔热灌注化疗”的治疗方式，虽切除了患者部分胃部，但保证了她的生活质量。如今，患者已经出院，能够正常饮食，生活质量明显提高。

“普外科包括胃肠外科、血管外科、肝胆外科、泌尿外科、肛肠外科、甲状腺和乳腺外科等领域，以及体表软组织肿瘤，范围很广，这意味着外科医生在服务患者方面大有可为。”王垂芳表示，如今科室在微创技术方面形成了五大特色技术：腹腔热

灌注化疗利用热疗与化疗的协同作用，直接作用于腹腔内的肿瘤细胞；腹腔镜下胃癌、结肠癌、肝癌及胰腺癌根治术通过精确操作达到治疗肿瘤、减少创伤的目的；DSA下胃造瘘术、肠梗阻导管置入术可有效解决患者的营养问题，缓解肠梗阻症状；血管瘤硬化治疗术通过精准治疗抑制血管瘤生长；经肛门内镜微创手术（TEM）和低位直肠癌经肛全直肠系膜切除术（taTME）则进一步减小手术创伤，加速患者康复。

从传统开腹手术到微创技术，从单一治疗到多学科协作，聊城市肿瘤医院普外科始终秉持“以患者为中心”的理念，不断提升医疗服务质量。该科室在高龄、复杂、高风险手术领域不断取得突破，不仅展现了雄厚的技术实力，更体现了对生命的尊重与关爱。



聊城二院华美院区心内科完成首例无导线双腔起搏器植入术

本报讯（岳耀军 宛然）11月4日，笔者从聊城二院华美院区获悉，该院心内科邹玉刚团队成功完成医院首例无导线双腔永久性起搏器植入手术。这一技术的成功应用，标志着该院在心律失常介入治疗领域迈入国内先进行列，也为区域内心动过缓患者提供了更为安全高效的治疗选择。

与传统起搏器相比，无导线双腔起搏器实现了根本性突破，其体积仅为传统起搏器的十分之一（重约2克），无须电极导线，也无须在胸前皮下制作囊袋，彻底避免了胸部切口及相关并发症。该起搏器通过股静脉穿刺路径植入，手术创伤极小。邹玉刚介绍，该技术可实现五大核心优势：体表无疤痕，规避囊袋凸起；并发症风险低；手术仅需20分钟，术后恢复快；电池续航能力提升，减少更换手术频率；兼容1.5T/3.0T全身核磁共振检查，突破传统设备限制。

此次聊城二院华美院区成功开展无导线双腔起搏器植入术，不仅彰显了该院心内科的技术实力，还推动了区域内心脏起搏治疗水平的整体提升，为更多心动过缓患者点燃“心”希望，带来更多福音。

聊城市人民医院

通过全国“无射线电生理中心”认证

本报讯（刘庆功 兰菲 杨秋宜）近日，在第36届北京长城心脏病学大会（GW-ICC）上，聊城市人民医院心内科主任祁学文和电生理团队负责人孔德贵带领的心血管内科失常团队，顺利通过评审，荣获全国“无射线电生理中心”认证。这一国家级认证，标志着该院心律失常介入诊疗正式迈入“全程零射线”的绿色新阶段。

传统心脏电生理手术通常依赖X射线透视技术辅助导管定位，虽有效果，但医患双方同时暴露于电离辐射风险中。而“无射线”绿色电生理技术，借助先进的三维标测系统，可在心脏内部构建精细的“三维导航地图”。医生无需X光辅助，就能精准操控导管，完成各类复杂心律失常的标测与消融治疗。对患者而言，该技术彻底规避了辐射可能带来的潜在危害，尤其为孕妇、儿童及其他对辐射敏感的人群提供了更安全的治疗选择，真正实现绿色、无创、安心治疗；对医生来说，能摆脱沉重铅衣的束缚，减轻职业伤害，进而更专注、从容地实施高精度手术。

聊城市人民医院心血管内科心律失常团队依托学科优势，持续聚焦并推进绿色电生理技术的临床应用，从术前全面评估、术中精细操作到术后系统管理，为患者提供全流程安全保障。目前，该团队已成熟开展室上性心动过速、房速、房扑、房颤等各类快速性心律失常的零射线消融手术，累计完成200余例。此次成功通过国家级认证，正是团队多年来不懈探索、勇于创新的结果。

聊城市中医院与聊城大学外国语学院联合开展女大学生健康管理主题活动

本报讯（贾子国 李雪）10月30日，聊城市中医院与聊城大学外国语学院联合开展“致青春”女大学生健康管理主题活动，进一步提升青年女性自我关爱意识和健康管理能力。

此次活动聚焦女大学生生理健康与皮肤管理，众多女同学闻讯而来，积极参与。活动中，聊城市中医院妇产科副主任、主任医师单珂围绕有关生理健康知识展开详细讲解，她通过生动的案例，运用通俗易懂的语言详细阐释了女性月经周期的奥秘、常见经期不适症状的成因及应对策略，帮助同学们正确认识这一特殊的生理现象，消除不必要的焦虑与困惑。美容科主管护士姜萍就当下热门的皮肤管理，从原理到实操注意事项进行了全方位解读，深入浅出地剖析了不同肤质适合的调养、治疗方案，以及如何辨别正规医美机构与产品，让同学们在追求美丽的道路上少走弯路。

此次公益活动不仅为女大学生搭建了一个了解和掌握健康知识、解决身心困惑的专业平台，还提升了医院在女性健康管理中的专业服务形象。聊城市中医院将继续发挥自身特色优势，深化与各高校的合作，积极探索更多多元化的健康服务模式，为护航群众身心健康贡献更多中医智慧和力量。

聊城市肿瘤医院

筑牢老年人脑卒中防护网

本报讯（岳耀军）11月4日，笔者从聊城市肿瘤医院了解到，在第二十个“世界卒中日”到来之际，聊城市肿瘤医院组织神经内科、心内科、呼吸内科、中医科等骨干专家走进社区，开展“尽早识别，立刻就医”主题义诊活动，通过多学科协作将卒中防治关口前移。

活动现场，神经内科专家结合临床病例，生动讲解了脑卒中的危害，并重点普及了“BEFAST”快速识别口诀，强调“黄金4.5小时”救治时间窗的重要性，引导居民树立急救意识。围绕卒中高危因素防控，心内科医生聚焦高血压、房颤等核心危险因素，为居民开展专项筛查与健康评估，结合个体情况制定个性化血压、血脂管理方案；呼吸内科团队针对吸烟与卒中的密切关联，提供一对一专业戒烟指导与呼吸健康咨询，从源头减少致病风险；中医科医师则现场演示推拿、艾灸等中医适宜技术，直观展现中西医结合技术在卒中预防与康复中的独特优势，让居民感受传统医学的魅力。本次活动现场发放卒中防治科普手册300余份，有效提升了居民对心脑血管疾病的认识水平和自我管理能力。

道口铺街道社区卫生服务中心

举办合理膳食健康教育知识讲座

本报讯（吕婷 王泽刚）11月4日，东昌府区道口铺街道社区卫生服务中心举办合理膳食健康教育知识讲座，提升居民健康饮食意识，帮助居民养成科学饮食习惯。

医务人员首先强调膳食均衡的重要性，指出人体需通过谷薯类、蔬菜水果、畜禽鱼蛋、奶类豆类等食物，获取碳水化合物、蛋白质、维生素、矿物质等各类营养素，其中谷薯类应作为主食基础，每日摄入250—400克，蔬菜水果需保证摄入300—500克，以补充膳食纤维和维生素。

对于日常饮食误区，医务人员进行了纠正，提醒避免“过度节食”、“单一饮食”等行为，强调控油、控盐、控糖，减少油炸、腌制食品摄入，推荐蒸、煮、炖等健康烹饪方式。同时，建议三餐规律，早餐注重营养搭配，午餐保证能量充足，晚餐清淡易消化。

最后，医务人员总结，合理膳食是预防慢性病的重要手段，呼吁听众将所学知识转化为日常行动，根据自身情况调整饮食结构，逐步养成健康饮食习惯，为身体健康奠定基础。