

建成244个儿童预防接种门诊

我市去年适龄儿童疫苗接种率达98.76% 创历史新高



市民在预防接种门诊接种HPV疫苗。

本报4月25日讯 今年4月25日是第38个“全国儿童预防接种日”，宣传主题为“共同行动 接种疫苗 为全生命周期护航”。记者从市疾控中心获悉，去年青岛市适龄儿童国家免疫规划疫苗全程接种率达98.76%，创历史新高，有效地保护了岛城儿童的身体健

康。预防接种是预防和控制传染病最有效的策略和措施，是维护社会公共卫生安全的重要举措。通过实施预防接种，青岛市成功消灭了天花，持续维持无脊髓灰质炎状态，大幅降低儿童乙型肝炎表面抗原阳性率，急性乙型肝炎年发病率降至0.7059/10万，近几十年无白喉病例报告，显著降低了麻疹、乙脑、流脑等疫苗可预防传染病的发病和死亡。通过开展适龄儿童水痘疫苗免费接种，目前1-6岁儿童水痘发病率较以往下降约87%。2018年，青岛市在山东省内率先探索智慧化预防接种门诊建设。2020年，青岛市所有预防接种门诊全部完成了智慧化升级，实现了自助预检登记、电子签核、自助核验、接种证后置打印、视频追溯等智慧化，完善了预

接种流程，实现了疫苗全程电子追溯，保障了接种安全，打造了智慧化预防接种新模式。借助智慧门诊，充分运用“互联网+”，通过“金苗宝”APP和“琴岛微苗”微信公众号开展儿童预防接种线上预约服务，为群众提供预约接种、信息查询、健康教育等便捷化服务。目前青岛市儿童接种单位已实现预约开通全覆盖，学龄前儿童信息绑定率从最初9%提高到目前90%。

据统计，全市建成儿童预防接种门诊244个，产科接种室52个，成人预防接种门诊66个，有效满足全人群全生命周期接种需求。市区两级建成预防接种示教基地14家，推行理论、实践一体化培训教学模式，全面提升专业技术水平。预防接种单位8S管理工作有效推动，接种门诊人员整体素质、服务能力大幅提升。2023年，青岛市开展全市预防接种服务能力提升年活动，预防接种各项指标稳步提升，提高了市民的获得感和满意度。

此外，青岛市建立10家特殊健康状态儿童预防接种评估门诊，为特殊健康状态儿童疫苗接种保驾护航，实现无禁忌儿童应接尽接。

（观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 实习生 丁俊竹）

紧急拆除S型“炸弹”

市立医院成功救治一例巨大腹主动脉瘤患者

本报4月25日讯 世界著名科学家爱因斯坦突感腹痛，被诊断为“腹主动脉瘤破裂”。仅3天后，这位科学巨星就陨落。时至今日，腹主动脉瘤依然是随时都能夺走生命的不定时“炸弹”。近日，市立医院东院区血管外科成功救治了一例巨大腹主动脉瘤患者，及时“拆弹”帮助其转危为安。

两年前，67岁姜先生患有腹主动脉瘤，既往有高血压病史、冠心病病史。7个月前，他接受了冠状动脉支架置

入术。由于心脏功能不全，他一直没有接受腹主动脉瘤治疗。此次因腹痛难忍，他被送进市立医院，诊断为腹主动脉瘤，紧急转至血管外科接受治疗。检查发现，姜先生腹部的主动脉瘤直径最大达10厘米，且动脉瘤近端严重扭曲呈S形，血管随时都有破裂的风险，患者情况十分危急。当时心脏超声检查发现，患者的心脏射血分数仅38%（正常为50%-70%），并存在室壁瘤，

需要立刻开展治疗。当时刚连续做完5台手术的东院血管外科副主任陈允惠马不停蹄又投入手术中，在杂交手术室开展腹主动脉瘤腔内隔绝术。术中逐一击破难点，手术顺利完成。术后，患者腹痛消失，已顺利康复出院。

据悉，60岁以上人群的腹主动脉瘤发病率急剧上升，腹主动脉瘤的患病率随着人口老龄化而明显增加。对于症状型（未破裂）腹主动脉瘤，只要没有严重合并症，应紧急修复。对于破裂性腹主动脉瘤，虽然有极少数患者在腹主动脉瘤破裂并形成包裹后存活，但一般来说，不修复的破裂性腹主动脉瘤会致命。因此，确诊破裂性腹主动脉瘤后应紧急修复，尽量增加患者的生存机会。

（观海新闻/青岛晚报/掌上青岛 记者 于波 通讯员 徐福强）

最强医声

屡屡创造生命奇迹

市立专家曲彦随时为赢得生机全力以赴

最好的医生、最强的医术、最应该听的医者之声。《最强医声》是围绕青岛市市立医院各个学科的最强之处打造的全新栏目。本期《最强医声》邀请到的专家是青岛市市立医院重症医学中心主任曲彦，在无数个生命垂危的关键时刻，她带领团队全力以赴屡屡创造生命奇迹。

在曲彦看来，重症医学科是托起患者生命的最后一道防线。65岁的淋巴瘤患者李女士被紧急转运至市立医院东院重症医学科，因免疫力低下，肺部混合感染，无法实现自主呼吸。面对患者大面积白肺，曲彦带领团队迎难而上，使用人工肺ECMO抢救生命。导丝穿刺、精准插管、机器开动……团队成员密切配合，让人工肺暂时替代患者的心肺开始工作，为后续治疗争取了更多的宝贵时间。经过9天9夜的密切观察，李女士的肺功能慢慢恢复，生命迎来了转机。

重症医学科的另一位患者孙先生病情的起伏牵动着曲彦团队的心，半个月前，因消化道大出血紧急入院，经抢救挽回了生命。如今，病情平稳，但还没来得及作胃镜检查，他又出现了第二次致命的大出血，导致全身脏器严重缺血，生存的希望仅剩1%。曲彦联合消化内科、胃肠外科专家一起，冒着巨大风险止血，又通过血液净化治疗肾功能衰竭。抢救工作有序开展，孙先生成功闯过了第二次生命关卡。

作为青岛市首个重症医学科，市立医院重症医学中心每天都在为了抢救生命全力以赴。每年，大约有1200位患者从这里重获新生。曲彦常说，选择了就要做好，不能给患者留遗憾。目前，曲彦任中国医师协会重症医学专家委员会常委，中华医学会重症医学分会全国委员，中国病理生理学会危重病专业委员会全国委员，山东省病理生理学会危重病专业委员会副主任委员，青岛市ICU质控中心名誉主任，获中国医师奖等荣誉。于波 桑艺炯 张小青



曲彦

健康青岛

感冒乱吃药引发肝衰竭

急性肝衰竭可危及生命 早诊早治是关键

急性肝衰竭来势汹汹，发病时间快，死亡率高。本期《健康青岛》邀请到青岛市市立医院重症医学中心东院重症医学二科主任胡丹，同市民交流急性肝衰竭的相关话题。市民还可关注市立医院官微了解相关内容。

急性肝衰竭，可以让患者的肝脏细胞在短期内严重发炎及死亡，导致肝脏无法正常运作，引起严重并发症，危及患者生命。市立医院东院重症医学科有位中年男性患者，以为自己感冒了，吃了好几种药物后感觉胃部不适，期间还喝了酒，回家后腹痛难忍，尿液变成了红褐色，眼睛也变黄了。检查发现，患者的胆红素和转氨酶指标飙升，诊断为急性肝衰竭。转入重症医学科后，胡丹发现患者为戊肝感染，开展人工肝治疗。人工肝是指通过血浆置换的方法，改善患者肝功能水平的技术手段。经过一系列的治疗，患者的各项身体指标基本恢复到正常水平。急性肝衰竭的症状有黄疸、腹水、肝性脑病、出血倾向、肝肾综合征等，患者可能会出现食欲下降、恶心、呕吐、腹痛等消化系统问题，同时还可能表现出全身乏力、肌肉震颤、行为异常等症状。预防肝衰竭的发生，要注意感冒不要乱吃药，尤其是退烧药，同时要避免不洁饮食。市民在日常生活中要保持良好的作息习惯，避免过度劳累和熬夜，养成良好的饮食习惯，避免暴饮暴食和过度饮酒。平时要保持适当的运动和锻炼，增强身体免疫力。最后，要定期进行体检，及时发现和治疗肝脏疾病。

胡丹表示，急性肝衰竭的发生是一个复杂的过程，具有显著的临床多样性和个体化差异，因此早期识别、早期诊断、及时治疗尤为重要。

魏笑 张小青

手术直击

0.8厘米小孔解决腰痛大麻烦

微创UBE技术以最小创伤巧治腰椎顽疾

腰痛、腿麻、行走困难甚至彻夜难眠，此时腰椎顽疾让65岁的郭女士苦不堪言。本期《手术直击》播出青岛市市立医院骨科中心东院脊柱外科主任刘海飞主刀的UBE单侧双通道脊柱内镜下治疗腰椎间盘突出手术，由青岛市市立医院骨科中心东院脊柱外科孙允龙博士解读手术，并向市民进行健康提醒。市民还可关注青岛市市立医院官微了解相关内容。

前期，郭女士早上起床后感觉腰部僵硬，到了中午情况有所好转。起初，她以为是随着年龄的增长出现了腰肌劳损，稍作休息后不适症状能缓解。然而，一连几个月过去了，腰痛愈演愈烈，甚至无法行走。照镜子时，她猛然发现站立的形态也发生了改变，整个人看上去是歪的，这才引起了重视。抱着最后一线希望，她慕名来到市立医院东院，求助于脊柱外科专家刘海飞。检查发现，患者的情况不容乐观，腰椎间盘突出严重，并伴有椎管狭窄，已出现跛行症状。结合患者的情况，刘海飞制定了详细的手术治疗方案，决定运用UBE技术开展脊柱内镜下的腰椎间盘突出手术。UBE技术是指单侧双通道内镜下的脊柱手术，与常规单通道椎间孔镜手术不同，UBE技术通常建立两个通道，一个为观察通道，一个是器械操作通道。UBE技术的优势在于，具有类似于开放手术灵活的操作空间，更适合严重腰椎管狭窄的微创治疗。目前，UBE技术已成为腰椎间盘突出症及腰椎椎管狭窄症手术治疗的重要选择。术中，主刀医生刘海飞在保护神经根和硬膜囊的前提下，成功将突出的椎间盘髓核摘除干净，避免了传统手术的长切口以及广泛的肌肉剥离，最大限度地减少了手术创伤，而患者背部只有两个0.8厘米的小切口。术后，郭女士恢复顺利，腰痛等不适感明显缓解。

近年来，由于工作压力大、过度劳累、长期不良坐姿、弯腰等因素，腰腿痛问题发病率居高不下。因此建议市民，减少久坐；日常多做一些运动，锻炼腰背肌的力量；避免外伤；弯腰捡东西依靠髋腿部力量；有腰椎间盘突出家族史的市民尽可能少提重物。

于波 张小青

《最强医声》播出时间

QTV-2首播:周六10:00 重播:周一9:50

《健康青岛》播出时间

QTV-2首播:周六10:20 重播:周二9:30

《手术直击》播出时间

QTV-2首播:周六9:20 重播:周一9:30