

# @全市中考生,中考成绩今日发布

## 中考成绩和录取结果可通过三种渠道免费查询

本报7月9日讯 记者从市招生考试院获悉,2026年青岛市初中学业水平考试(以下简称“中考”)成绩将于7月10日(星期五)发布。中考成绩和录取结果可通过三种渠道进行查询:青岛市初中学业水平考试(高中阶段学校招生)管理平台(以下简称“中考平台”)、“爱山东”APP和市招考院“青岛招考”微信公众号。

为方便考生查询并提高考生信息

安全,今年将在中考平台和“爱山东”APP上继续使用“短信安全码”,用于本年度中考成绩和录取结果查询。另外,提前订阅微信推送服务可以在第一时间接收微信主动推送的中考成绩,广大考生和家长可积极订阅。

关于“短信安全码”获取时间与方式,考生可于7月5日9时至查询期结束,登录青岛教育政务网(网址: <http://edu.qingdao.gov.cn>),通过“招生考试”

栏目中的“便民服务系统”进入中考平台,获取“短信安全码”。中考成绩和录取结果查询期为7月10日至8月初全市初中后职业类学校录取结束,“短信安全码”在查询期间一直有效,考生务必妥善保管。如考生手机号更换,请联系所在区(市)招考机构更改手机号。

同时,“爱山东”APP面向参加2026年青岛中考考生提供中考成绩和录取结果查询服务。从7月5日9时开

始,面向参加2026年青岛市中考九年级考生提供中考成绩微信订阅服务。

市招考院提醒,上述三种渠道的中考成绩和录取查询等服务全程不收取任何费用。所有考试成绩、录取等信息,均以官方渠道发布内容为准,广大考生和家长要高度警惕各类招生诈骗,切勿轻信各类有偿协助服务,切实保护自身权益。(青岛晚报/观海新闻/掌上青岛记者 董真)

# 两捐“生命火种”,守护素未谋面的你

## 胶州市心理康复医院护士张济国为同一患者先捐造血干细胞再捐淋巴细胞

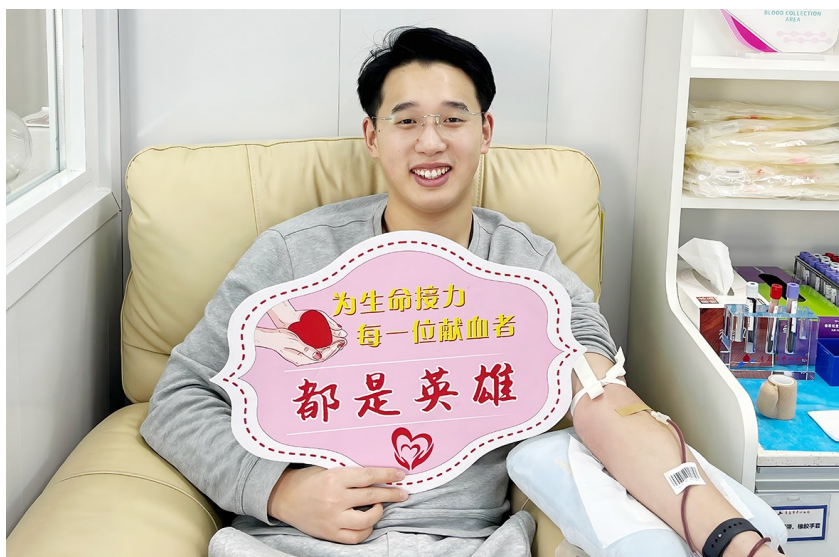
半年内两度捐献,先献造血干细胞、再捐淋巴细胞,为陌生生命接续希望;常年坚持无偿献血、主动入库留存造血样本,以滚烫热血扛起青年责任;深耕精神科临床一线,日夜陪护、温柔守护每一颗脆弱心灵……胶州市心理康复医院精神一科“95后”护士张济国,始终以平凡善举践行医者仁心,也因此获评胶州市“文明市民”。

### 首捐践诺,以热血延续生命

张济国自参加工作以来,坚持参与无偿献血,累计献血12次,捐献全血8单位、血小板16个治疗量。2022年,他在单位组织的献血活动中,第一次深入了解了造血干细胞捐献的意义,并毅然加入中国造血干细胞捐献者资料库。从那一刻起,他便时刻准备着,为他人点亮生命的火种。

2025年6月,红十字会工作人员告知张济国,他与一名患者配型相合。他激动不已,迅速投入到捐献准备工作中。张济国说:“那一刻,我感受到一种奇妙的连接。虽然不知道对方是谁,但我的身体里有一部分将延续另一个生命的希望,这种责任感和使命感让我无比坚定。”在红十字会的协调下,他前往指定机构进行高分辨采样,结果显示配型成功,可以捐献。

捐献前夕,张济国面临现实挑战——妻子刚刚生产,身体虚弱,宝宝也



张济国正在进行献血。

亟需照料,但在配型成功后,妻子和家人给予了他莫大的理解与支持。妻子赵顺顺坚定地说:“你放心去捐献,家里的困难我们一起来克服。”

2025年8月,张济国成功完成造血干细胞捐献,正式成为青岛市第251例造血干细胞捐献者。

### 再捐续航,以担当书写大爱

首次捐献仅四个月后,张济国再次

接到红十字会的紧急求助——先前救助的患者病情有变,急需他捐献淋巴细胞。二次捐献,对身体是又一次考验,但张济国没有片刻犹豫。想到远方那份沉甸甸的期盼,他迎难而上。

2026年2月,在爱人全程陪伴下,张济国顺利完成淋巴细胞捐献。这一次,他的身份又多了一重——青岛市第7例二次捐献者。从第251例到第282例,两次捐献相隔半年,他用最朴实的行动,践行了“守护生命、义不容辞”的信念。

### 守护无声,扎根工作第一线

张济国已在精神科护理一线默默坚守了8年。作为一名男护士,他以特有的力量与视角,成为患者康复路上的“特殊守护者”。在科室里,男护士为数不多,他凭借强健的体魄和冷静的应变能力,筑起一道“安全屏障”。每当患者情绪失控、出现暴力倾向时,他总是第一个冲上前,用专业的防护技巧和理性的处置方式化解危机——既守护患者安全,也为同事撑起一道坚固防线。

2024年,一名刚入病区的躁动患者突然挣脱家人约束,冲向当值女护士。张济国闻声立刻起身,一边大声提醒同事撤至安全区域,一边冷静观察患者行动轨迹。就在患者注意力分散的瞬间,他果断采取保护性约束措施,既避免了人员受伤,也没有额外刺激到患者。事后同事问他是否害怕,他笑着说:“当然怕,但关键时刻,男护士就得顶上,不能让患者和同事陷入危险。”

多年来,张济国始终将安全护理放在首位。他细致观察,总结出“三察三防”工作法——察患者情绪、行为、言语,防自伤、暴力攻击、意外出走。他还经常与同事分享实操技巧,帮助提升团队应急能力,为患者营造更加安全、舒适的治疗环境。 (青岛晚报/观海新闻/掌上青岛记者 马丙政 通讯员 黄琨 摄影报道)

# 奋战3小时,拆除腹腔“致命炸弹”

## 市立医院胃肠外科联合多学科团队成功救治一名失血性休克危重患者

本报7月9日讯 近日,青岛市市立医院本部胃肠外科联合急诊重症医学科、微创介入科、消化内科、医学影像科、麻醉科等多学科团队突破重重难关,成功救治腹腔巨大肿瘤合并双重出血、失血性休克危重患者,以精湛医术与责任担当护航患者重获安康。

60岁患者王先生(化名)因突发腹痛伴低血压急诊入院,已濒临休克状态。急诊CT显示“腹腔巨大肿瘤”,占据整个左侧腹腔,累及多段肠管及肠系膜,伴肝周多量积液,初步诊断为“腹腔巨大肿瘤并出血,失血性休克”。病人病情危重,医院第一时间启动多学科会诊,本部胃肠外科、EICU(急诊重症医学科)、微创介入科等多科室团队迅速集结,共同评估病情。

经多学科联合研判,患者“肿瘤恶性可能性大,累及多脏器且与重要血管、肠管关系紧密”;病人病情重,状态差,手术难度高,风险极大。多学科团

队反复论证,首先制定了“先抗休克、再介入止血、后续评估手术”的分步方案。微创介入科先行血管造影,发现肿瘤血供丰富且与肠管供血血管存在共同通路,遂精准栓塞部分远端供血血管,最大限度控制出血、保护肠管,为后续治疗争取时间。

就在病情趋于平稳时,险情再次突发——患者出现消化道出血,短时间内多次便血,累计出血近1000毫升,血红蛋白不断下降,生命体征再度恶化。危急时刻,青岛市市立医院本部胃肠外科副主任丁红光手术团队接会诊邀请后迅速响应,联合医学影像科等多学科共同研判,判断患者为小肠来源恶性肿瘤,巨大肿瘤包膜破裂致腹腔出血,同时侵犯小肠黏膜引发消化道出血,保守治疗中病人反复多次大出血,生命体征极不平稳,此时继续保守治疗风险极高,若再次大出血将危及病人生命,唯有紧急手术才有望挽救患者生命。

面对“肿瘤巨大、出血不止、腹腔情况复杂”的多重考验,丁红光手术团队细致研判,判定肿瘤为压迫性粘连,仍有完整切除机会。

多学科团队立即向病人家属详细讲明病情及诊疗方案,经快速术前准备,在麻醉科团队的全力配合下,急诊手术迅速开展。术中探查完全证实术前判断,肿瘤达30×20厘米,源自近端小肠,压迫周边多脏器,与腹壁、肠系膜等紧密粘连,部分包膜已破裂致腹腔出血。手术团队采用“外周游离、中间离断、步步为营”的精细化手术策略,历经3小时高强度奋战,最终完整切除肿瘤及受累肠段,顺利重建消化道,彻底拆除腹腔内“致命炸弹”。

术后,在青岛市市立医院医护团队的精心护理与营养支持下,王先生恢复顺利,一周后胃肠功能恢复,各项指标达标,康复出院。出院后患者启动靶向治疗,经一个月随访复查,各项指标维

持稳定,生活起居恢复如常。

从急诊快速研判、多学科联合会诊,到介入微创止血、精准外科手术,再到术后精细化康复管理,此次病例再次展现了医院多学科协同攻坚的精湛救治水平与本部胃肠外科手术团队应对高危复杂胃肠道疑难重症的技术实力。

医生提醒,恶性胃肠道间质瘤源自胃肠道间叶组织,可发生于胃、小肠、结肠、直肠,小肠来源较为少见,病情进展迅速时可引发大出血休克危及生命。目前该疾病的治疗以手术切除为主,对于无法直接手术的患者,可先通过靶向治疗缩小肿瘤(降期),再争取根治性手术;术后依据病理辅以靶向治疗降低复发风险,规范诊疗后大多预后良好。丁红光提醒,早期发现、规范治疗是关键,若出现不明原因腹痛、便血、腹部包块症状,应及时就医。

(青岛晚报/观海新闻/掌上青岛记者 魏笑 通讯员 张小青)