



周刊

责编/闵佳 美编/李红芬 审读/孙勇

8月28日上午,“医者仁心·大爱齐鲁”——红十字培训基地授牌、献血屋启动暨无偿献血·急救培训·“微尘大爱”研学活动启动仪式在山东大学齐鲁医院(青岛)红十字会宣教大厅举行。仪式结束后,三项主题活动同步展开:10余名献血志愿者在齐鲁献血屋参与无偿献血,30余名大中小学生参加青岛市“微尘大爱”生命教育暑期研学活动,70余名社会人士及高校学员参加社会化急救培训。

社会人士及高校学生参加社会化急救培训。青岛市中心血站供图

五大平台“住进”一家医院

全国领先“五合一”红十字综合服务基地落户山东大学齐鲁医院(青岛)

五大平台集于一院

随着齐鲁献血屋的正式启用和红十字应急救援培训基地的授牌成立,山东大学齐鲁医院(青岛)红十字会办公室正式集青岛市红十字应急救援培训基地、青岛市红十字志愿服务社会化招募实践基地、山东大学齐鲁医院(青岛)红十字会、青岛市红十字医学捐献登记服务站、青岛市中心血站齐鲁献血屋五大平台于一体。与此同时,医院输血门诊同步启用,依托输血科专业力量,面向患者提供血型鉴定、输血相容性检测、自体输血评估、疑难输血会诊等临床输血咨询服务,进一步延伸了医院输血医学服务链条。这一“五合一”功能集成模式,在医疗机构红十字工作中具有开创性意义,为青岛市乃至全省红十字公益服务体系建设提供了创新范本。

山东大学齐鲁医院(青岛)红十字会于今年1月13日正式成立。成立当天,医院即挂牌获授“青岛市红十字志愿服务社会化招募实践基地”,并与中国海洋大学、青岛科技大学等四所高校签约授牌“社会化志愿者招募合作单位”,“医学捐献登记服务站”同步揭牌。短短数月间,医院见证了青岛卫生学校学子首批上岗、中国海洋大学志愿者接续服务、美国高中学生远道而来、社会爱心人士主动加入,并举办了首次大型社会化急救培训,60余名学生通过考核并获得救护员证书。

三大领域实现新跨越

三项工作的启动标志着山东大学齐鲁医院(青岛)红十字会在应急救援、无偿献血、生命教育三大领域实现了新的跨越。“基地+站点+活动”的公益服务体系初

步成型,五大平台的集成将实现资源高效整合、服务协同联动,为市民提供更加便捷、专业的红十字服务。

齐鲁献血屋的设立将进一步优化青岛市献血服务网络布局,方便周边市民奉献爱心。据统计,齐鲁献血屋已试运行近一个月,244人次献血434单位,其中单日最高20人次献血。

值得关注的是,山东大学齐鲁医院(青岛)红十字会办公室将五大平台功能集于一处,实现了应急救援培训、志愿服务招募、医学捐献登记、无偿献血采集、红十字会日常工作的有机融合。这种集成化、一站式的公益服务模式,打破了以往各类阵地分散设立、功能单一的局限,有效提升了资源利用效率和服务覆盖面。据公开信息,目前国内尚未见同类医疗机构实现如此完整的功能集成,这一创新实践将为红十字事业与医疗卫生事业深度融合提供有益探索。

青报全媒体/观海新闻记者 周少凯

与死神竞速 为生命续航

青大附院重症医学科成功救治一名心脏骤停40分钟患者

近日,青大附院重症医学科西海岸病区联合急诊门诊、心血管内科、血管外科、康复医学科等多学科团队,成功救治一名心脏骤停达40分钟的危重患者,以精湛技术、高效协作与精细化救治,实现了高难度心肺脑复苏。

患者王女士因“胸闷胸痛1小时、意识丧失10分钟”被紧急送至青大附院西海岸院区急诊门诊,入院时已无自主心跳、大动脉搏动消失,生命垂危。医院急诊团队第一时间开展紧急抢救,实施心肺复苏等一系列抢救措施,持续奋战40分钟后,王女士的身体终于恢复自主循环,但仍反复室颤、心源性休克,循环状态不稳定。

时间就是生命!重症医学科团队迅速响应,经综合评估并与患者家属充分沟通后,重症医学科副主任(主持工作)韩小宁、病区主任朱晓岩带领团队立即启动VA-ECMO(静脉-动脉体外膜肺氧合)生命支持,为后续病因排查与精准治疗抢占黄金时间,医护团队为王女士搭建起“人工心肺”,稳住生命体征,顺利完成冠状动脉造影及肺动脉造影(CTPA)检查。经重症医学科、心血管内科、血管外科多学科专家联合会诊,明确王女士心脏骤停原因为急性心肌梗死、肺栓塞。

由于王女士病情复杂凶险,重症医学科实施心

肺复苏后精细化管理、血流动力学管理、多模态脑功能管理、多脏器功能支持等救治措施,医护团队24小时密切监测患者意识、循环、肢体血运等各项指标,做到早期识别、迅速决策、动态评估、精准干预,为患者康复筑牢全流程保障。在精准治疗四天后,王女士病情逐步好转,复查心脏超声显示,左心室射血分数(LVEF)从危重期的25%升至59%,心功能显著改善。随后,她在康复医学科治疗师指导下开展床旁康复锻炼,各项身体机能稳步恢复。家属专程给医护团队送来锦旗,王女士连声感谢:“是你们给了我第二次生命,感谢青大附院!”

青报全媒体/观海新闻记者 张慧

走走停停,竟是腰椎发警报

北大人民医院青岛医院成功开展一例高难度OLIF微创手术

走路不足200米便双腿麻木、无力难行,日常出门都成为奢望,60岁的赵女士被腰椎管狭窄困扰许久,生活质量大幅下降。近日,她前往北京大学人民医院青岛医院脊柱外科就诊,医院专家团队凭借精湛的微创技术,成功完成高难度脊柱手术,帮助她彻底摆脱病痛困扰,重新顺畅行走。

一年前,赵女士出现右上肢麻木症状,起初她并未重视,直至两个月前,她的腰部疼痛骤然加剧,双下肢出现麻木症状,右腿症状尤为严重,频繁出现行走后双腿麻木僵硬、不听使唤的情况,只能频繁停下休息,严重影响日常出行与生活。

这种走走停停的症状在医学上被称为间歇性跛行。北京大学人民医院青岛医院脊柱外科专家王德春教授介绍,腰椎管狭窄症是高发的脊柱退行性疾病,随着人体脊柱老化退变,椎管容积逐渐缩小,进而压迫椎管内神经。患者行走时下肢神经供血受阻,便会引发麻木、疼痛、无力等症状,且病情会持续

进展,患者可行走距离会越来越短,严重者甚至无法独立行走。

在为赵女士进行了核磁共振等检查后,针对其病情,医院脊柱外科团队计划采用先进的OLIF微创技术开展手术。该技术相较于传统开放手术,具有创伤小、术中出血少、术后恢复快、预后效果优的显著优势,患者术后2—3天即可下地活动,是目前脊柱外科主流的精准微创术式。

但本次手术难度极高、风险极大。赵女士病变最严重的腰5/骶1节段解剖结构极其复杂,外侧有髂骨遮挡,常规外侧入路无法抵达手术区域,同时该区域密布髂总动静脉、腰升静脉等重要大血管,术中操作空间狭小,稍有偏差便可能造成致命性大血管损伤,对术者经验、操作精度、团队配合都是极大考验。

深耕脊柱外科领域20余年,累计完成700余例OLIF手术的脊柱外科首席专家王德春教授,结合赵女士影像学检查结果与身体状况,制定了个性化、精

细化的手术方案,决定实施高难度前外侧入路腰椎椎管减压植骨融合术联合后路经皮椎弓根钉内固定术。该术式虽操作难度更高,但能最大程度恢复椎间高度与生理角度,实现更稳固的融合效果,远期预后更佳。

手术过程中,医疗团队精准定位,在患者侧腹部开辟3至5厘米微创小切口,沿自然肌肉间隙建立手术通道,精准规避周围大血管、神经等重要组织,彻底清除腰4/5、腰5/骶1两节段病变椎间盘组织,精准置入融合器完成椎管减压。随后通过后路经皮微创方式植入椎弓根钉,对病变节段进行牢固固定。整套手术流程顺畅、操作精准,顺利攻克手术难点。

赵女士术后第三天便可自主行走,双腿麻木、行走无力的症状完全消失。“腿不麻了,我感觉身体轻快多了。”康复后的赵女士满心欢喜。

青报全媒体/观海新闻记者 张慧