

□从孕前到产后

做好出生缺陷预防 全力守护生命起点

出生缺陷是指婴儿在出生前已发生的身体结构、功能或代谢异常，是导致早期流产、死胎、婴幼儿死亡及先天残疾的重要原因。对于出生缺陷而言，干预的关键在于“预防”——大部分先天性疾病具有致残、致畸、致残的特点，临床治疗多为对症处理、姑息治疗，部分疾病甚至无药可救。因此，相较于治疗，对出生缺陷进行提前预防，不仅更为重要，也能起到更有效的健康守护作用。

出生缺陷三级预防体系是核心预防手段，具体内容如下：

一级预防(孕前阶段)：以“孕前咨询与检查”为核

心，通过规范开展婚检、提供专业孕前健康指导，结合全面体检筛查潜在风险，从源头避免可能引发生缺陷的因素；

二级预防(孕早期阶段)：以“规范产检”为关键，分阶段落实重点检查项目，具体时间节点与检查内容如下：

首次产检：月经周期推迟7天以上时进行；

孕11-12+6周：开展NT检查，并完成孕期建档；

孕16-20周：进行唐氏筛查，高危孕妇可进一步选择无创DNA检测或羊水穿刺检查；

孕20-24周：开展四维超声检查(大排畸)；

孕24-28周：进行妊娠糖尿病筛查；

孕28-30周：开展小排畸检查；

孕30-36周：定期进行胎心监护与B超检查；

孕37-40周：完成入院前全面检查，评估分娩方式；

三级预防(新生儿阶段)：以“新生儿疾病筛查”为重点，在新生儿出生后及时开展听力筛查、先天性心脏病筛查及新生儿遗传代谢性疾病的筛查等项目，通过“早发现、早干预、早康复”，最大程度提升新生儿生活质量。

(徐梦瑶)

别让“银屑”遮望眼
正确识别、预防、治疗银屑病

银屑病，也被广泛称为“牛皮癣”，是一种常见的多基因遗传性皮肤病，常表现为局限或广泛分布的鳞屑性红斑或斑块。让我们打破偏见，一起认识银屑病，用科学为皮肤健康护航。

早识别：6个信号警惕银屑病“找上门”

银屑病是免疫介导的慢性炎症性皮肤病，早期可能无明显降低病情进展风险。若出现以下症状，尤其有家族史者，需及时就医：

1. 红斑与鳞屑：边界清晰的红色丘疹或斑块，表面覆盖厚层银白色鳞屑，常见于头皮、肘部、膝部等部位。
2. 特征性点状：轻轻刮除鳞屑后可见淡红色发亮薄膜，再刮除薄膜会出现“点状出血”，这是银屑病的典型标志。
3. 皮肤瘙痒：瘙痒程度不一，搔抓可能引发皮肤破损，甚至诱发同形反应(正常皮肤受损后出现相同病损)。
4. 指甲异常：指甲出现“顶针样”凹陷，失去光泽、增厚变形，严重时可能出现指甲与甲床分离。
5. 关节不适：手指、手腕、膝关节等小关节出现疼

痛、肿胀、僵硬，需警惕关节炎。银屑病，避免误诊为类风湿关节炎。

6. 特殊部位病变：头皮红斑延伸至发际线外，或腋窝、腹股沟等褶皱处出现光滑无鳞屑的红斑。

医生诊断时会结合症状、病史，必要时通过组织病理学检查与副银屑病、梅毒疹等疾病鉴别，确保诊断精准。

巧预防：避开诱因，降低复发风险

银屑病易受环境因素诱发，日常做好这4点预防，能有效减少复发频率：

1. 预防感染：秋冬季节注意保暖，少去人群密集场所，戴口罩预防呼吸道感染；感冒、扁桃体炎等感染可能诱发病情加重。
2. 调整饮食习惯：少吃辛辣、煎炸、烧烤等刺激性食物；适当放宽饮食禁忌，金银花等搭配的润燥食疗方，辅助调节身体状态。
3. 做好皮肤保湿：用弱酸性沐浴液洗澡，避免过度清洁；皮肤干燥或瘙痒时及时涂抹保湿霜，减少抓挠和外界刺激。
4. 情绪减压压力：长期精神紧张易引发心火旺盛，加

重炎症反应，可通过运动、冥想等方式舒缓情绪，保持心态平和。

规范治：生物制剂为“难治性”患者打开新门

银屑病治疗需遵循“阶梯治疗”原则，从外用药物、光疗到系统药物逐步进阶。当传统治疗效果不佳时，生物制剂成为中重度、特殊类型患者的重要选择。

并非所有患者都需使用生物制剂，其核心适应证为：中重度斑块状银屑病；皮损体表面积≥5%，且传统治疗无效、不耐受或有禁忌。

特殊类型银屑病：包括泛发性脓疱型银屑病(急性起病伴高热、脓疱泛发)、红皮病型银屑病(全身弥漫性红肿脱屑)、活动期关节病型银屑病(伴关节病变)。

传统治疗失败人群：对系统药物不耐受(如肝损伤、肾毒性)或疗效不佳者。

生物制剂使用注意事项：

用药前筛查：用药前查血常规、肝肾功能、排查活动性结核(结核菌素试验+胸部CT)、乙肝、丙肝、艾滋病等感染，以及近5年恶性肿瘤；有禁忌证者禁用。

遵医嘱用药：严格按照推荐剂量和频率使用，不可自行增减剂量或延长间隔；皮下注射需由医护人员操作或经专业培训后进行。

长期监测随访：用药期间需定期监测血常规、肝肾功能，感染相关指标等，如出现发热、皮疹加重等情况应立即就医。

破偏见：他们需要理解而非歧视

银屑病患者承受着生理与心理的双重折磨，而最大的伤害往往来自偏见。事实上，银屑病没有传染性，通过规范治疗可有效控制病情，让患者回归正常生活。(王小峰)

狂犬病小知识

1. 除了猫和狗，还有什么动物能够传播狂犬病？

几乎所有的哺乳动物都有感染及传播狂犬病的风险，但风险等级不同。鼠类、兔子、牛、猪是狂犬病传播低风险动物；狗、猫、蝙蝠、蜜獾、貂、狼、狐狸等野生食肉哺乳动物属于狂犬病传播高风险动物。被狂犬病传播高风险动物咬伤后，一定要尽早去专业的医疗机构进行处置。

2. 与动物日常接触比较多，需要提前预防吗？

野生動物園飼養員和救助流浪動物的爱心人士和经常接触动物者，还有职业中有狂犬病暴露风险的人员，如狂犬病的生物研究员、接触狂犬病患者的医务人员、兽医等，建议进行“暴露前免疫”，可以接受狂犬病疫苗进行预防，让身体提前产生免疫屏障。

3. 被狗和猫咬伤后，第一时间应该怎么做？

在生活中，如果被高风险动物咬伤，被咬伤后，一定要尽快前往正规医疗机构进行专业处置。如果伤口较轻，可以用流动的清水和肥皂水交替清洗伤口大约15分钟，尽快就医。如伤口大、出血多，不可自行处理，应拨打急救电话或尽快前往医院。

4. 狂犬病疫苗什么时候接种合适？

狂犬病疫苗越快接种越好，接种程序分为两种。一种是5针免疫程序，于第0(注射当天，下同)、3、7、14、28天各注射狂犬病疫苗1剂次，共注射5剂次。另一种是“2-1-1”免疫程序，于第0天注射2剂次(左、右臂三角肌各注射1剂

次)，第7、21天各注射1剂次，共注射4剂次。

5. 被高风险动物咬伤后，可以晚几天接种狂犬病疫苗吗？

狂犬病毒的潜伏期多为1~3个月，1周或1年以上的极少。然而，每个人发病前的潜伏期长短并不确定，因此狂犬病暴露后处置越早越好。虽然晚几天处理也可能有效，但狂犬病是100%致死性疾病，绝不该冒险。

6. 已经接种狂犬病疫苗，再被高风险动物咬伤还要注射疫苗吗？

关于“注射疫苗再被咬伤”，如果是在狂犬病毒疫苗的免疫接种过程中，应该按照原有免疫程序完成剩余剂次的接种；如果发生在全程接种完成后的3个月内，一般不需要加强接种；如果发生在全程接种后3个月及以上，应于第0、3天再次加强接种1剂次狂犬病疫苗。

7. 被狗咬伤一下，但是看不清伤口，还要注射疫苗吗？

人与狗亲近玩耍时被咬伤，可用医用酒精涂在疑似受伤部位，如果没有痛感，说明皮肤没有破损，只要认真清洗即可。如果感觉到疼，说明有轻微、无明显出血的伤口，医学上诊断为狂犬病II级暴露，要立刻到医院正确处理伤口并接种疫苗。

8. 孕妇可以接种狂犬病疫苗吗？

接种狂犬病疫苗后可以哺乳吗？目前研究表明，孕妇接种狂犬病疫苗是安全的，不可能对胎儿造成不良影响，哺乳期间女性接种狂犬病疫苗，仍然可以正常哺乳。(王艳梅)

冬季呼吸道传染病高发，
疫苗怎么选才科学？

冬季来临，也到了呼吸道传染病高发时期，当前可以预防呼吸道传染病的疫苗种类很多，包括流感疫苗、水痘疫苗、肺炎球菌疫苗等，我们应当根据不同人群的健康状况、年龄特点以及暴露的风险，科学选择接种，做到“分类施策、应种尽种”。

对于儿童和青少年，免疫系统尚未发育完全，是呼吸道疾病的高发人群。适龄儿童除了要完成国家免疫规划疫苗，比如麻疹疫苗、含百日咳成分的疫苗、流感疫苗等，还应接种6岁龄以上的儿童和青少年每年都要接种流感疫苗，还建议儿童按照免疫程序完成肺炎球菌疫苗、b型流感嗜血杆菌疫苗、水痘疫苗等疫苗的接种。

对于成年人，特别是医务人员、教师、公共服务行业从业人员，以及一些基础病的人，建议每年都要接种流感疫苗，并且根据健康状况接种肺炎球菌疫苗。一些慢性病患者，比如糖尿病、慢阻肺病、心血管疾病

患者，感染呼吸道疾病病原体后容易发生重症，更要优先接种。

对于老年人，由于免疫力下降，且大部分伴有基础性疾病，是流感和肺炎等呼吸道疾病的易感人群，且感染后易发展为重症，甚至死亡。建议每年接种流感疫苗，同时也推荐接种肺炎球菌疫苗，以降低肺炎发生以及住院的风险。

总体来看，疫苗是预防呼吸道传染病最经济、最有效的措施。公众应该结合个人的健康状况和接种禁忌，及时接种相关的疫苗。(张博洋)

山东省政协副主席孙继业赴诸城市人民医院调研时强调
以协同效能深化健康山东建设

9月24日，山东省政协副主席孙继业率调研组赴诸城市人民医院，就深化健康山东建设开展专题调研。潍坊市政协党组书记、主席李爱文，诸城市领导王珏华、王爱民、孙秀卿、韩福玉陪同调研。市卫生健康党组书记、局长张伟，市人民医院党委书记孙希海，党委副书记、院长张毅参加。

调研组实地考察了医院门诊医技综合楼及1、2、3号病房楼四楼一体核心医疗区，详细了解门诊运行情况，对医院高质量发展核心举措，对医院推行的影像检查“云胶片”、产科“潮汐式”门诊、先住院后缴费、动态车位管理、胃镜检查“零等待”、消化道癌早诊早治、血液净化治疗中心为患者提供全周期诊疗支持等便民服务体系，以及应急保障服务能力和多学科诊疗成果给予高度评价。

孙继业强调，健康山东建设关乎民生福祉和发展大局，要提高政治站位，全面落实深化健康山东建设工作要求，全力办好健康民生大事，提升基层医疗卫生服务能力，推进医

疗资源扩容下沉，切实为群众提供优质、便捷的医疗服务。要充分发挥政协委员资源优势，凝聚共识，汇聚深化健康山东建设的强大合力。

此次调研对加快推进健康山东建设，推动政府与社会各界协同发展具有重要意义，也为医院提供了新的工作思路。医院将以此为契机，进一步强化公立医院公益性，认真落实调研组提出的宝贵意见，在深化医改、服务民生中展现新作为，为健康山东建设贡献诸城力量。(王艺琳)

筑牢安全防线 守护医患平安

诸城市人民医院开展安全生产检查工作

为切实保障医院各项工作安全有序运行，助力“平安医院”建设，严防各类安全事故发生，9月30日上午，医院党委书记孙希海，党委副书记、院长张毅，副院长刘志刚带队，在全院范围内开展安全生产大检查，以“零容忍”态度压实安全生产责任，为医院安全运行保驾护航。

此次检查聚焦医院安全生产关键环节，以“全覆盖、无死角、重实效”为原则，重点对高压氧科、急诊科门诊、24小时安保执勤点、医学影像科、消防控制室、高低压配电室、消防泵室、医用气体设备间、职工停车场、门诊楼检查处、公寓楼等重点区域进行了细致排查，检查内容包括消防安全、用氧安全、生产安全、消防安全、信息安全、大型设备运行情况等。

孙希海强调，安全生产无小事，全院干部职工要深刻认识到安全生产工作的重要性和紧迫性，全面加强风险隐患排查与防控，严格执行应急值守制度，始终

绷紧安全生产这根弦，坚决杜绝麻痹思想和侥幸心理，全力以赴抓好各项安全措施落实，确保医院运行平稳有序。

此次安全生产大检查，全面排查了医院存在的安全隐患，进一步压实了安全生产责任，为医院安全稳定运行奠定了坚实基础。医院将以高度的责任感和使命感，切实守护好人民群众的生命健康和医院的安全稳定，用实际行动践行“人民至上、生命至上”的服务宗旨。(于文杰)

□医教协同

山东第二医科大学专家组到
诸城市人民医院开展教学督导

10月22日，山东第二医科大学副校长梁淑娟带领学校教育教学质量督导评估专家组一行6人，到附属诸城市人民医院开展教育教学督导检查。医院党委书记、院长张毅，党委委员、副院长李玲玲及教科科负责人、各教研室主任、秘书、带教老师陪同检查。

督导组根据工作安排，按照分组对接督导检查。管理组查看了教科外事部材料、老师授课及教学条件。教学组观摩了医院理论教学、见习带教、病区材料及师生座谈，在座谈会现场，督导组与学生代表一起，共同就教学环境、学生住宿、实习等情况进行了深入交流。

梁淑娟副校长对医院“用心用情用力”的教学理念给予高度认可，并就规范教学学

程、提高教学质量提出新要求。她表示，学校将加强指导，希望医院与学校持续深化医教协同，培养更多医学人才。张毅院长表示，科教与人才是医院可持续发展的根基，医院将根据反馈意见制定整改措施，以“科教强院”为指引，大力推动“院校合作、医教协同”，全面提高医学人才培养质量，助力医院与学校高质量发展，培养更多有思想、有温度、有潜力的时代新医。

督导组如炬照前驱，教学精造固根基。此次教学督导不仅是对医院教学工作的全面检验，也是推动医院进步的宝贵经验。医院将以此为契机，笃行不怠，不断改进教学质量，持续推进医院教学管理工作规范化、科学化，为医疗卫生事业培育更多堪当重任的新时代健康卫士。(于文杰)

简讯

● 7月10日，医院举办急性缺血性卒中再灌注治疗国际论坛，为优化卒中急救体系、提升患者预后搭建了桥梁。

● 7月24日-8月20日，潍坊市益都中心医院、黄岛区中心医院、蓬莱市中医院先后来院参观，分别就临床药学服务创新、人才培养、急救急救体系、六大中心建设、慢病管理、儿童医学健康管理中心建设等开展交流。

● 9月26日，医院儿童生长发育专科联盟正式成立。该联盟联合全市各级医疗卫生机构及多家上级医院，标志着全市儿童健康服务迈入资源整合、技术共享、协同发展的新阶段。

● 10月11日，“振兴号”基层直通车-山东省医学会基层医疗卫生服务精准助力行动在医院举办，活动紧扣国家卫健委关于推动优质医疗资源下沉的工作要求，以“助力基层卫生服务质量”为核心目标，为基层医院妇科诊疗与管理能力提升搭建起高质量合作平台。

● 10月19日，由山东省医学会主办的“振兴号”直通车基层医疗服务精准助力行动第200期——肺癌专场在诸城市人民医院成功举办，为基层临床诊疗提供了新思路，对推动基层医院肺癌治疗具有重要意义。

● 10月15日下午，德州市庆云县人民医院一行4人来到，就慢病管理、健康促进、医养结合、早筛筛查、中医适宜技术、儿童保健等方面进行参观交流。

● 10月17日，急诊医学科主治医师徐文斐在第四届“王正国创伤医学菁英杯”青年医师创伤技能大赛全国总决赛中荣获二等奖。

● 10月25-26日，由医院承办的“潍坊医学会脊柱微创专业委员会2025年会议”暨“脊柱内窥镜技术基层推广大会”在潍坊圆满举行。

● 11月2日，医院聚焦帕金森病诊疗新进展和共病管理核心，主办了“帕金森病诊疗新进展及其共病管理学习班”，对提升诸城及周边地区基层医疗机构帕金森病防治与管理能力、推动诊疗水平同质化发展起到了积极作用。

□告别不能呼吸的痛

无管技术，让胸外科微创手术更“微创”



近日，诸城市人民医院胸心外科在麻醉科及手术护理团队的协作下，连续完成数例非气管插管保留自主呼吸麻醉下(Tubeless)单孔胸腔镜手术，破解了传统手术麻醉方式可能导致气道损伤、机械通气肺损伤与康复延迟等难题，确保治疗效果的同时极大促进了患者术后康复进程。此技术的开展，填补了诸城地区在此领域的空白，也标志着医院胸腔镜微创手术进入了“超微创”时代。

患者，男，16岁，术前诊断为“左侧液气胸、肺大泡”，反复发作为“家属沟通术后，胸心外科主任曹瑞实、副主任鹿文峰与麻醉科主任赵念峰进行了充分的术前讨论和准备，制定了详细

的手术、麻醉方案以及应急预案，拟定在全麻下行无管单孔胸腔镜下肺大泡切除术。术中，麻醉师在超声引导下进行肋间神经阻滞麻醉，并采用可视可插管喉罩全麻，术中全程保留患者的自主呼吸，通过合适剂量的镇静、镇痛药调节呼吸频率和潮气量，维持麻醉深度。手术仅用时38分钟，术中和术后患者身上不插任何管路，只在胸部留有不足2-3cm的小切口，出血不足5ml。术后患者即清醒，拔除喉罩，自行返回病房，没有喉咙痛和全身无力，术后第二天即可出院。

据了解，无管技术是通过精准的手术和麻醉技术，免除术中气管插管、导尿管、深静脉置管

及术后胸腔引流管，确保治疗效果的前提下最大限度减少患者身心创伤。它对外科医生与麻醉师团队的技术水平和协作能力提出了更高要求，医生需凭借精湛熟练的微创操作技巧，在避免损伤气道的前提下完成病变组织切除。还要严格控制手术时长及术中止血；麻醉师则需精确把握麻醉深度，保障患者呼吸与循环稳定，并具备处理突发状况的能力。

“患者的痛苦往往不止是生理上的，更有对手术的恐惧、无管技术的应用是从患者需求出发，让治疗更具人性化。”曹瑞实表示，“传统胸外科手术的插管和带管问题，是很多患者惧怕治疗的原因之一，而无管技术实现了‘术中微创，术后无管’，大幅减轻了患者的创伤和经济负担，缩短了住院时间，减少了并发症，这是胸外科微创化、舒适化的重要发展方向。”

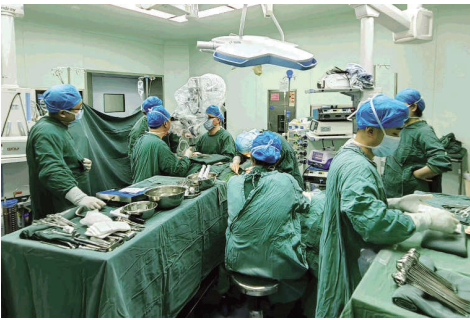
无管技术是近年来外科微创技术的重要革新，其不仅是新质生产力引领健康产业高质量发展的缩影，更是医人人文关怀的有力体现。未来，诸城市人民医院将继续深耕微创技术领域，打造特色学科技术品牌，让患者享受更舒适、安全的高质量医疗服务，让“超微创”医疗成果惠及更多患者，为百姓健康保驾护航。(于文杰)

□移花接木

大腿皮瓣移植到嘴里，口腔癌治疗开启新时代

近日，诸城市人民医院口腔颌面外科再次完成一例股前外侧肌皮瓣修复重建上颌骨缺损的高难度手术，为口腔癌患者带来了新生的希望。

患者王先生，67岁，因右下颌翼花芽肿物新大伴疼痛1月入院，活检提示中分化鳞状细胞癌。其病灶起于牙龈，但范围已波及右上颌骨、软腭组织及部分颊黏膜。如此大范围癌变，意味着手术需要切除右侧大部分上颌骨，不仅会导致患者面部外形改变，更会对语言发音和咀嚼功能造成影响。



双侧颈淋巴结清扫术+股前外侧皮瓣修复术+气管切开术”的治疗方案。简单来说，就是“削骨借肉”——术中切除右上颌骨的病变部位，再利患者上颌前外侧皮瓣，来修补上颌骨的缺损部

位，重建面部结构和功能。经过7小时的紧张操作，手术顺利完成。术后患者伤口皮瓣成活良好，面部外形、语言吞咽等功能均很快恢复。

(李燕)

告别“表情包”

——CT引导下茎乳孔面神经

射频治疗面肌痉挛

近日，诸城市人民医院为一名面肌痉挛患者成功实施三维CT导航茎乳孔面神经射频术，术后患者面部抽搐症状完全消失。此治疗方案的开展，标志着医院在难治性面肌痉挛的超微创治疗领域取得突破性进展。

患者5年前出现右眼皮不自主跳动，后发展至整个右面部抽搐、表情异常，对其生活、社交造成极大的困扰。曾于外院接受多种治疗，均收效甚微。今年6月辗转来到市人民医院就诊，疼痛科主任王军辉接诊后确诊为“面肌痉挛”，为其制定了超微创手术方案：三维CT导航茎乳孔面神经射频术。术中患者意识清醒，术后面部痉挛跳动立即消失。3天后顺利出院，往日笑容重现。

面肌痉挛是常见的颅神经疾病，表现为一侧面部肌肉阵发性、不自主抽搐，严重时出现眼睛无法睁开、口角歪斜等症。据王军介绍，三维CT导航茎乳孔面神经射频术是通过CT引导，将射频套管精准置入茎乳孔面神经出口处，利用电偶原理，通过射频电流使神经纤维间产生热能，控制温度使神经脱髓鞘化，以减少神经纤维的异常冲动传导，从而达到治疗目的。该技术属于超微创手术，创伤仅针眼大小，两至三天便可出院，特别适合顽固性、不能耐受开颅或不愿接受手术的患者，对微血管减压术复发的患者也有很好的效果。

该手术的成功开展，彰显了诸城市人民医院在慢性疾病诊疗领域的技术实力与创新精神。今后，医院将持续引进先进技术，不断优化诊疗和服务水平，为广大患者解除病痛、护佑健康，为健康诸城建设贡献更大力量。

(刘云)

高奶奶的“头”等大事：

40年心病，一周解脱

“这东西跟了我40多年，终于能‘甩掉’，感觉头都轻快啦！”在诸城市人民医院神经血管外科及介入病区，办完出院手续的高奶奶将头顶，语气里的轻松像卸下了千斤重担。困扰她近半个世纪的头皮肿块，终于被成功切除，压在她心头的大石也彻底落地。

40年前，高奶奶头顶长出一颗“小疙瘩”，后来慢慢变成拳头大小，成了她无法忽视的负担。更让她担忧的是，随着肿物变大，表面皮肤也变得粗糙，颜色也和周围头皮不一样。高奶奶开始害怕“会不会是不好的病？”但又怕去医院，始终在拖着，肿物既影响外观，更折磨着她的精神。

直到今年，高奶奶终于下定决心来到诸城市人民医院就诊。门诊医师高治民仔细查看了肿物：大小约7×6厘米，质地偏软，局部时眼被溃口流淡红色血性液体，边界尚清，表皮增厚，色素沉着。结合长达40年的病史，高医生初步判断为头皮良性肿物(考虑皮样囊肿或表皮样囊肿)。

随后，由神经外科、神经血管外科及介入病区主任李严风带领团队进行术前讨论，完善相关检查，排除手术禁忌，决定在局麻下行头皮肿物切除术。“这类长期存在的良性肿物，虽然恶变概率低，但会影响生活质量，还可能因摩擦感染发炎，手术是最直接的解决办法。”李严风向家属解释道。

术中发现，肿物与周围头皮组织严重粘连，且包膜因长期存在变得非薄。李严风凭借多年工作经验，一点点分离肿物与周围组织，既要完整切除肿物，又要避免损伤神经和重要血管，确保术后头皮能正常生长头发，伤口顺利愈合。1小时后，手术顺利结束，病理检查结果为皮脂瘤样囊肿伴慢性炎症(良性病变)。这个结果让高奶奶和家人彻底松了口气——困扰40余年的肿物，果然是“良性的麻烦”。

“护士长每天都来问我疼不疼、帮我换药，主任也会定时来评估伤口。”术后7天，高奶奶顺利出院，“现在感觉头都轻快了，睡觉也不用刻意避开那个包了。”出院时，高奶奶笑着感谢医护人员一告别。“40年的心病啊，你们一周就给解决了！太感谢你们了！”(王娜 王燕露)

德馨于行 技精于勤

诸城市人民医院举办

第八个中国医师节系列活动

8月19日是第八个“中国医师节”，今年的主题是“德馨于行，技精于勤”。为大力弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高职业精神，进一步鼓励全院医师以饱满热情投身医疗事业，激励广大医师坚守为人民健康服务的初心和使命，诸城市人民医院举办了医师节系列庆祝活动。

举办全市庆祝大会

8月18日，诸城市2025年“中国医师节”庆祝大会在诸城隆重举行，市政府党组成员、副市长李周出席会议并讲话，市卫健委党组书记、局长张伟主持大会，市医保局党组书记、局长崔培塔，市人民医院党委书记、董事长李爱霞，团市委主持工作的副书记王梅娜参加会议。

会上，市人民医院4名医师荣获“诸城市模范医师”称号，30名医师荣获“诸城市十佳医师”称号，其中急诊医学科副主任王栋作为模范医师代表上台发言。

医院快速反应团队李金伦、胡晓辉、张鑫进行急救技能现场展演，赢得阵阵掌声。

科室查房观摩

为提高医疗质量，督促三级医师查房及核心制度落实，促进临床教学，发挥科主任主任带教的桥梁纽带作用，医院组织开展了“精诚传承·匠心筑梦”科主任查房观摩活动。

查房过程中，住院医师汇报病史、分析病情、拟定诊治计划，科主任对疾病诊断、治疗、护理的分析指导各环节流畅清晰，规范到位。科主任们充分发挥了自身专业优势和临床经验，不仅对患者的病情进行了深入

剖析，还对下级医生提出的问题进行了耐心解答和指导，同时注重与患者及家属的沟通交流，充分体现了医疗过程中的人文关怀。

查房是医疗工作中的重要环节，规范的查房不仅能够保障科室的医疗质量和医生能力，还可以培养年轻医生良好的临床思维和工作习惯。此次查房观摩活动，既展示了科主任们扎实的专业功底和较高的业务水平，也体现出医护团队的整体素质、协作精神。

特色技术宣讲活动

为宣传推广各科室前沿特色技术，全面提高医疗质量和技术水平，营造浓厚学术氛围，提升诊疗水平与服务能力，医务部组织了“医路匠心”特色技术宣讲比赛。

参赛选手从技术概况、技术创新、应用成效、推广价值、团队与传承等方面，充分讲解了科室特色技术的原理、操作流程、适用病症，相较同类技术的优势，分析了特色技术的已应用病例数、成功率、患者指标改善数据及在院内外推广的可行性等。

此次比赛有力提升了医师基本素质，疾病诊治水平，增进各科室特色技术的交流，也为医师们提供了一个锻炼自我、展示风采的舞台。

医师腔镜技能大赛

为加强腔镜技术技能培训，同时检验和展示医务人员腔镜方面的学习成果和实践能力，医师节前医务部举办了“心手合一——腔镜技能大赛”。比赛通过缝合、穿线、缝合打结等项目，考核了选手对腹腔镜器械和技能要领的掌握情况，以及所需的空间感知和镜下精细操作能力。

全体参赛选手沉着冷

静、操作科学规范，经过激烈角逐，最终评选出一等奖2名，二等奖3名，三等奖5名。

优秀病案展评

病案不仅是医疗质量的载体，更是临床思维的结晶。医师节日期间，医院组织开展了优秀病案评选活动，旨在通过评选优秀病案范例，持续规范医务人员病历书写标准，强化临床一线医护人员的质量安全意识。

此次活动得到了全院各临床科室积极响应与踊跃参与，提交的病案涵盖常见病、多发病及疑难危重症，真实、全面地记录并反映了临床一线医师的诊疗过程与深入思考。

健康科普大赛

为营造健康科普宣传氛围，增强广大医务人员开展科普宣传的积极性和主动性，传播健康知识与技能，帮助公众正确认识疾病，纠正常见健康误区，提高群众预防意识，医院以“医心为民”为主题开展了健康科普视频大赛。

自比赛启动以来，得到了全院临床医生的积极响应。大家纷纷拿起镜头，以独特视角记录下日常诊疗、手术瞬间、医患互动等珍贵画面。评委们从作品的通俗性、创新性、艺术性、实用性等方面进行综合评价后，最终评选出一等奖2名，二等奖5名，三等奖10名。

弄潮儿向涛头立，风起正是扬帆时。医师节系列活动的圆满举办，不仅是对优秀医师的表彰，更是对全院医务工作者的一次精神洗礼和激励。未来，医院将持续秉承“以人民为中心，以健康为根本”，持续改善就医环境，提升服务品质，不断增强人民群众的就医获得感和幸福感，为健康中国建设贡献诸医力量！(于文杰)

歌声嘹亮 爱国情长

参加庆祝中华人民共和国

成立76周年合唱



动人旋律抒写恢宏史诗，深情乐章礼赞伟大时代。9月19日~26日，“传承尽美革命精神 歌赞祖国盛世华诞”——诸城市“政企联建”庆祝中华人民共和国成立76周年合唱活动隆重举行，市人民医院合唱团代表市卫健系统参加比赛荣获一等奖并参加展演，广大医务工作者用歌声真情抒发了热爱党、热爱祖国、热爱人民的真挚情怀，全面展现了新时代医务工作者的精神风貌。

“历史有智慧，传承做桥梁，困难面前不退缩，勇敢向前方。我们是史歌，续写锦华章，初心永向上……前进前进向前进，排山倒海不可阻挡，前进前进向前进，走向复兴辉煌。”随着铿锵有力的旋律，《我们是史歌》《恢宏史诗》《走向复兴》《恢宏澎湃》两首歌曲激昂的旋律在演出现场久久回荡，赢得现场经久不息的掌声与喝彩。合唱队员们用激扬的歌声、饱满的激情和嘹亮的歌声，唱出了对祖国母亲深沉厚重的爱，更唱出了永远跟党走

的坚定信仰和赤子情怀，用歌声祝福伟大祖国繁荣昌盛。

近年来，医院持续加强医院文化建设，传承弘扬医学人文精神，人文医院内涵建设不断增强。为圆满完成本次展演，医院高度重视，认真组织，并邀请专业指挥和领唱老师进行指导。合唱队员们利用工作之余，从歌唱技巧的锤炼到面部表情的控制，每一个细节都反复练习、精心打磨，充分展现出医务人员严谨敬业、团结奋斗意志风采。

铿锵旋律书写忠诚，嘹亮歌声催人奋进。此次合唱活动不仅展现出了诸城市人民医院医务人员低唱前行，乘风破浪的精神，更吹响了实干担当、奋勇争先的冲锋号。下一步，医院全体干部职工将继续以更加饱满的热情，更加昂扬的状态，更加务实的作风，以实际行动践行“人民至上、生命至上”理念，推动医院高质量发展不断迈上新台阶，为健康诸城建设做出新的贡献。(于文杰)

一站式护航儿童健康

诸城市人民医院儿童医学

健康管理中心正式启动



等治疗方式。

核心服务项目为生长发育监测与评估、神经心理行为发育评估与干预、儿童心理行为干预、高危儿管理与早期干预等。儿童健康是全民健康的基石，医院将以儿童医学健康管理中心的应用为新起点，积极响应“儿童友好医院建设”“儿童友好社区建设”“儿童健康成长全周期健康管理”号召，不断加强学科建设，持续提升医疗技术水平和服务质量，努力打造区域领先的儿童健康管理示范中心，为诸城市及周边地区儿童健康提供全方位保障，全面提升诸城儿童健康事业迈向更高台阶。(于文杰)