

枣庄市护理学会第一届第一次护理安全学术年会暨重症患者安全管理继续医学教育项目举办

本报讯 为推动枣庄市护理安全事业实现高质量发展，强化重症患者安全管理水平，共同提升区域护理安全管理能力，11月29日，由枣庄市护理学会主办、我院承办的2025年枣庄市护理学会第一届第一次护理安全学术年会暨枣庄市继续医学教育项目《新时代重症患者安全管理体系统建与实践项目》在滕州举办。来自全市各级医疗机构的护理人员，共计150人参加会议。会上，华中科技大学同济医学院附属同济医院的护理专家进行专题授课。熊杰教授做题为《KISS模型在管路滑脱护理不良事件管理中的应用》的报告，系统阐述了该模型

在降低管路滑脱风险、提升护理质量方面的创新应用；李玲教授聚焦《质量控制管理在脑卒中静脉溶栓中的应用》，分享了优化脑卒中急救流程、保障溶栓安全、防范不良事件的宝贵经验。我院专家团队也深入参与学术分享：朱中蛟探讨了《重症患者DVT的精准评估与分层预防》，强调个体化评估与预防策略的临床价值；刘允深入解读《中国医院协会患者安全目标（2025版）》，为把握最新患者安全导向提供了权威指引；张芹芹分享《现代重症安全文化的构建与实践》，探讨以患者安全为核心的科室文化培育路径；张国凤阐

述了《重症患者压疮的早期识别与多学科联合干预》，突出了多学科协作在压疮防治中的关键作用。此次学术年会，专家授课内容既涵盖前沿理念，又结合临床实践，为全市护理人员搭建了一个高水平的学习交流的平台，促进了护理安全知识的更新与技能提升，推动枣庄地区护理安全管理朝着规范化、精细化方向发展。我院将以此为契机，持续加强与先进医疗机构的交流合作，提升护理学科建设水平与服务能力，为保障人民群众生命健康、推动区域护理事业发展贡献力量。



□护理部

山东省手术室护理专科护士临床实践圆满结业



本报讯 12月15日，第12期山东省手术室护理专科护士临床实践结业典礼在我院手术室举行。典礼上，手术室护士长首先介绍了学员为期一个月的学习情况。本次临床实践以《山东省手术室专科护士培训大纲》为指导，紧密结合

当前手术技术发展与护理前沿，课程涵盖核心理论、专科技能、患者安全及人文关怀等内容。培训以临床实践为重点，通过高强度、沉浸式的技能训练，带领学员深入各亚专科手术间，在带教老师“一对一”指导下，全程观摩并学习复杂手术的配

枣庄市护理学会第一届第一次手术装备学术年会举办

本报讯 为推动手术装备护理人才队伍建设，深入探讨手术装备发展面临的热点和难点问题，加强手术装备与医院感染关系重视程度，全面提升装备管理水平，强化围术期感染预防与控制，12月6日，由枣庄市护理学会主办、我院承办的2025年枣庄市护理学会第一届第一次手术装备学术年会暨枣庄市继续医学教育项目《围术期感染精准防控策略与实践论坛》在滕州举办。来自全市各级医疗机构的护理人员，共计130余人参加会议。



会上，同济医院手术护理专家陈红教授进行专题授课，做题为《手术室感染控制与管理》报告。从感染案例入手，从基本概念入手，在环境、人员、消毒灭菌效果、手术时间、患者自身等多方面，详细分析了感染因素，并给出精准防控措施，为手术室提供了可复制、可模仿的工作思路及方法，为今后感染工作的优化和提升指明了方向。我院专家团队也深入参与学术分享：护理部主任殷侠探讨了《护士长在感染防控中的核心作用与实践策略》，强调护士长在感染防控中的临床价值；关节运动科李振琛深入分析《骨科手术感染控制关键环节》，从手术医生的视角对手术

感染控制进行了剖析；器械科张磊分享《手术器械与感染控制》，详细阐述了手术装备、手术器械全流程链条管理的监管；麻醉科陶宏阐述了《麻醉科院感防控实践》，详细分析了麻醉在手术感染的风险点及规避措施；外科区域杨列美分享了《患者术前、术后的感控关注点》，将术前预防和术后后护融入感控全程，筑牢手术患者安全防线；手术室区域李方姣分享《手术部（室）感控标准解读》，对新标准进行拆解、分类、归纳、汇总，将标准融入实际工作。此外，会议还设置了理论授课加现场演示环节，内容涵盖穿脱一

次性无菌手术衣、戴无菌手套、铺设无菌器械台、感染标本采集及环境物表采样，为学员提供了一场丰富、生动的现场教学。此次学术年会，专家授课内容既涵盖最新理念，又结合临床实践，内容详实、重点突出、实用性强，不仅更新了知识储备，拓宽了专业视野，更对今后规范手术装备全生命周期管理、践行围术期感染精准防控策略具有极强的指导意义。同时，彰显了我院在区域护理领域的学术影响力与引领作用，有效促进了区域间护理同质化发展。

□护理部 医学教育科 手术室区域

护理部举行全日制研究生科研计划汇报会

本报讯 为进一步强化护理研究生科研能力，明晰科研方向，为我院护理科研人才培养与学科发展赋能，12月4日下午，护理部召开全日制护理研究生科研计划汇报会。会议由护理部主任殷侠主持，大科区域护士长、护理科研创新小组成员参加会议。

会上，9名全日制护理研究生围绕科研创新等工作进行系统汇报，紧扣七大核心板块展开阐述，逻辑清晰、重点突出，充分展现了扎实的科研素养与探索精神。

在课题概述部分，研究生们结合研究领域，介绍了课题背景、核心问题、技术方法及阶段进展，课题均立足临床需求，凸显“研以致用”导向。关于未来研究方向，研究生们结合学科前沿，提出智慧护理、慢性病个性化管理等兼具创新性与可行性的构想，均以临床痛点为切入点。在科研进度安排上，大家明确了文献调研、实验实施等各阶段任务、分工及完成时限，以严谨规划为课题推

□护理部

护理部举办多专业护理学术会议

本报讯 12月13日，由我院承办的枣庄市护理学会学术年会第三届四次科普护理专委会、第三届三次口腔护理专委会、第四届一次伤口造口护理专委会暨枣庄市卫健委继续教育项目“基层临床护理人员科研创新能力提升培训班”学术会议在我院召开。本次盛会通过多形式、多层次学术交流，为推动区域护理事业专业化、精细化、智能化发展注入强劲动力。

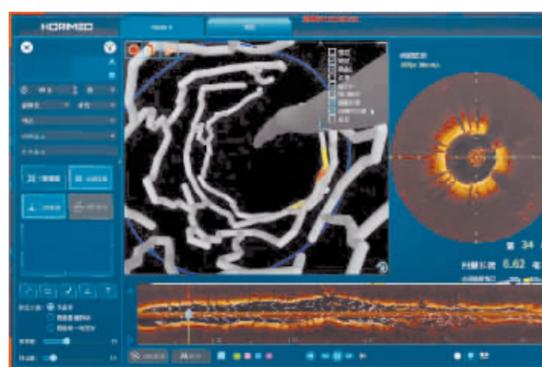
会议设置专题学术讲座、前沿主题报告、热点议题讨论及护理工作坊演示等丰富环节，围绕关键领域展开深入探讨。山东大学口腔医院吕艾芹教授聚焦“口腔门诊院感防控要点”，为规范口腔诊疗操作、保障医疗安全提供权威指导；山东大学齐鲁医院梁晓嵘教授系统阐述“临床科研创新之思路和方法”，启发与会者从临床实践中发掘科研问题；山东第一医科大学附属省立医院曹恒教授以“精进于重，惠藉于予”为题，深入浅出分享重症临床护理科研创新与转化的宝贵实践经验；同济医院曾铁英教授以“科技创新，永不停歇的探索”为主题，

展现护理领域科技创新的无限可能与不懈追求；同济医院刘于教授关于“护理高质量发展下护理专业自主之所思”的报告，引发对护理专业定位与未来发展的深度思考。本院专家团队也积极参与，王磊副主任医师、刘允霞护士长、殷侠主任、史宇颖护士长等结合实际工作经验，分享了护理科研选题、文献检索与创新研究方法。在护理工作坊环节，皮肤护理与造口护理两大主题通过现场演示与互动，有效提升了参会人员的实践能力。此次学术会议，展现了我院在护理学术领域的组织与引领作用，为枣庄市护理人员搭建了优质的交流平台，促进了地区护理资源的共享与服务水平提升，也为青年护理骨干提供了宝贵的学习与成长机会。我院将继续发挥县域医共体中心引领作用，持续搭建高水平学术交流平台，推动护理理念更新与技术创新，为保障人民群众健康、促进枣庄地区护理事业高质量发展作出新的更大贡献。

□护理部

我院引进高端血管内成像设备 开启复杂冠心病患者精准诊疗

本报讯 近日，我院冠心病监护病房手术团队启用医院新引进的血管内成像设备，为患者进行光学相干断层成像(OCT)检查。颜景朋主任医师、马亚宇副主任医师手术团队，通过集血管内超声(IVUS)与光学相干断层成像(OCT)于一体的尖端血管内成像设备，为复杂冠心病患者带来精准诊疗，标志着我院在冠心病介入诊疗领域迈入全新的“精准时代”。



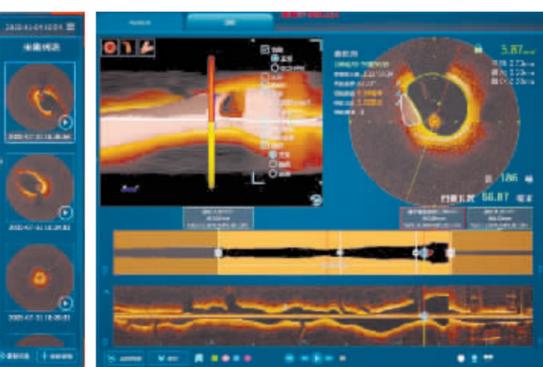
患者，男，60岁，因“活动后胸痛1月”来诊。长期以来，“冠状动脉造影”被视为冠脉病变诊断的“金标准”，但其仅能显示血管腔的二维轮廓，对斑块性质、血管壁结构等关键信息难以精确评估。血管闭塞时间长，开通难度大，风险大。颜景朋及马亚宇带领的冠脉介入手术团队，联合华中科技大学附属武汉同济医院徐祖教授共同针对患者病情、风险获益及手术方案进行商讨，决定为患者进行光学相干断层成像(OCT)检查，术后成功开通长期慢性闭塞的血管，再OCT技术的支持下植入1枚支架。

OCT，即光学相干断层成像，是一种利用近红外光进行干涉成像的技术。其分辨率达到10微米级，相当于IVUS的10倍，能够清晰呈现血管壁的微细结构，包括斑块类型、纤维帽厚度、脂质核心大小、巨噬细胞浸润乃至微小血栓等，被誉为“光学活检”。在患者手术中，OCT技术发挥了关键作用。手术团队通过导管将一枚纤细的OCT探头送入患者冠脉血管，仅用3秒就完成了全程扫描，生成的高清图像瞬间清晰呈现出血管内的

级，相当于IVUS的10倍，能够清晰呈现血管壁的微细结构，包括斑块类型、纤维帽厚度、脂质核心大小、巨噬细胞浸润乃至微小血栓等，被誉为“光学活检”。在患者手术中，OCT技术发挥了关键作用。手术团队通过导管将一枚纤细的OCT探头送入患者冠脉血管，仅用3秒就完成了全程扫描，生成的高清图像瞬间清晰呈现出血管内的

“真实路况”，不仅精准定位了狭窄部位，还明确了斑块为易破裂的软斑块，甚至发现了传统造影未能显示的微小血栓，极大提升了手术规划的精确度。结合三维重建功能，帮助医生从多角度立体观察血管分叉、斑块分布与支架贴壁情况，最大限度减少手术创伤，降低术后再次狭窄风险。

我院引进的集成化设备同时



具备OCT与IVUS双模块功能，可根据病变特点快速切换成像模式。OCT模块在实现高分辨率成像的同时，支持管腔自动识别与三维建模，帮助术者快速定位最狭窄部位，分析斑块负荷，并立体评估分叉病变中分支开口与导丝穿行路径。这些功能在复杂手术中发挥了关键作用，确保了支架精准释放与术后效果优化。

我院心血管内科团队紧跟技术前沿，成功将OCT应用于临床实践，特别是其三三维功能的同时，支持管腔自动识别与三维建模，帮助术者快速定位最狭窄部位，分析斑块负荷，并立体评估分叉病变中分支开口与导丝穿行路径。这些功能在复杂手术中发挥了关键作用，确保了支架精准释放与术后效果优化。

□张阳阳 田济源

肛肠外科成功为93岁直肠癌+结肠癌患者实施腹腔镜根治手术



本报讯 近日，我院肛肠外科成功为93岁直肠癌+结肠癌患者实施腹腔镜根治手术。患者，女，因“大便带血伴排便困难”以“直肠癌伴不全梗阻、结肠癌”收入院。此前曾因手术风险高放弃手术，现已出现排便困难、不全梗

阻症状，寻求手术治疗。入院后，立即对患者完善相关检查，给予术前营养支持、呼吸功能锻炼和充分肠道准备；迅速组建多学科诊疗(MDT)，根据患者具体情况进行全面评估，制定完善精细的手术方案。吕超副主任医师带领团队顺利

施行腹腔镜直肠癌根治术+结肠癌根治术，术中出血50ml。团队采取快速康复(ERAS)理念，不插胃管，术中合理安排手术顺序，先直肠再结肠，合理利用Trocar孔位置，尽可能降低手术创伤及缩短手术时间。术后第一天即下床活动，少量饮水；术后恢复良好，康复出院。术后病理示：回盲部溃疡型中-低分化腺癌，少部分为粘液腺癌，T3N0M0；直肠溃疡型腺癌，T3N1bM0。患者家属十分感激，并赠送锦旗致谢。

高龄老人手术主要面临三大难关：一是老人器官功能衰退，手术和麻醉耐受性差；二是基础疾病多；三是手术恢复慢。但随着ERAS理念的推广，微创技术的进步，高龄患者得到了更多科学诊疗的机会。ERAS是以循证医学证据为基础，其成功依赖于外科、麻醉、护理等多学科的紧密协作。大量实践表明，规范实施ERAS路径能为患者带来显著益处：缩短住院时间、减少并发症、提升康复体验、减少术后疼痛，加快正常生理功能恢复，从而提升整体就医体验和满意度。

□肛肠外科

宫外孕休克!骨髓腔输液助患者转危为安

本报讯 11月25日晚，我院急诊科上演了一场惊心动魄的生命救援。

一名34岁宫外孕休克患者，经急诊绿色通道送入手术室。术中患者病情恶化，血压测不出，ICU团队尝试颈静脉、股静脉穿刺均因血管严重塌陷而失败。手术室立即请急诊科紧急会诊，郑伟副主治医师果断：“实施骨髓腔穿刺输液！”医嘱下达后，急诊科韩梅护士长迅速调派主管护师朱利、邱元携带专用穿刺设备赶赴手术室。二人

严格遵循标准化操作流程，在胫骨近端精准定位、消毒、穿刺、固定，仅用60秒便成功建立起骨髓腔输液通路。抢救药物通过这一“生命通道”，快速进入循环系统，患者血压回升，为后续手术治疗赢得关键时间。目前，患者已出院，各项指标恢复良好。骨髓腔输液技术作为急诊抢救领域的“压舱石”技术，是在紧急医疗情况下，无法快速建立常规静脉通路时的关键替代方案。适用于心脏骤停、严重休克、大面积烧伤等外周血管条件差的危急情况。该技术的核心优势在于操作快捷、成功率高，能够在“黄金救治时间”内为患者构建起“永不塌陷的生命通道”。此例患者成功抢救，不仅彰显了我院急诊科在急危重症救治领域的技术实力与快速响应能力，更体现了急诊团队在生死关头的科学决策力与高效执行力。作为鲁南地区断学习和开展新技术、新业务，为广大人民群众生命健康保驾护航。

□朱利

胃肠外科为372斤重度肥胖患者实施减重手术



本报讯 近日，我院胃肠外科成功为372斤重度肥胖患者实施减重手术。

患者，男，24岁，自述步入青春期后体重迅速增加，并伴有严重的睡眠打断。目前，体重高达372斤，并已出现高血脂症、胰岛素抵抗、脂肪肝、睡眠呼吸暂停等合并症。此前尝试节食、减肥训练营等方式，但效果不佳。我院胃肠外科减重代谢团队对患者进行相关评估，其体重372斤，身高174厘米，BMI61.43kg/m2，并伴有其他肥胖相关并发症，符合减重代谢手术指征。胃肠外科迅速组建多学科诊疗团队(MDT)，邀请内分泌科、呼吸与危重症医学科、麻醉科等多领域专家，根据患者具体情况进行全面评估，制定一套个性化的治疗方案。

术前，完善胃镜、呼吸功能、营养指标等检查，评估手术耐受度，进行呼吸功能等相关锻炼，维持术前营养状态。马刚主任医师带领团队顺利完成腹腔镜下袖状胃切除术，术中出血仅20ml。术后第一天，患者可下床活

动。第二天，已下床行走，饮水量300ml。第四天，可进食流质饮食。第六天，顺利出院，出院体重340斤。术后继续跟踪随访，进行减重管理。减重代谢手术是通过腹部微创手术，改变胃腔容积和改变部分消化道的连接方式，从而限制食物的摄入量、调节激素水平、改善代谢性疾病，提高肥胖患者的预期寿命，改善其生活质量。对于不同程度的肥胖人群，应采取最佳的减重策略。对于轻度肥胖人群，应以饮食和运动结合为主要策略。对于重度肥胖或伴有严重代谢综合征的人群，减重代谢手术是目前长期、稳定控制体重的有效手段之一。无论哪种减重方法，都需制定一套个性化方案，切忌不可减重后重返不规律、不健康的生活习惯。科学减重是一个系统工程，只有持之以恒，才能真正重塑健康，享“瘦”人生。

□胃肠外科