

春风化雨 温暖医路

——北大医疗淄博医院增设“专病门诊”“专家门诊日”

“以前到医院看病，常常是一头雾水，在院里跑一圈下来都不知道挂什么科。这几天我总是咳嗽，到北大医疗淄博医院看病时，竟然听说有咳嗽/哮喘‘专病门诊’，直接找到了专门治咳嗽的门诊，省了我好多事，真的太方便了！”正在咳嗽/哮喘门诊接受诊疗的刘先生，不停地称赞着“专病门诊”的就医方式。

自今年7月1日，北大医疗淄博医院增设“专病门诊”、“专家门诊日”以来，就诊患者可根据症状“按病问诊”，是什么病，看什么门诊自己选，再也不用东跑西跑。与此同时，医院在“专病门诊”的基础上，还将每周三固定为“专家门诊日”，即各科主任在日门诊的情况下，周三集体坐诊，进一步方便了广大患者就医。医院在引进北京专家、知名专家团队的基础上，增设“专病门诊”、“专家门诊日”，以实际行动着力提高服务质量和效率，提升患者看病就医满意度，真正实现“看病不求人，患者少跑腿”。

专病门诊 按病问诊

最近，55岁的王大妈一活动头就晕，天旋地转。自从得了这病，她吃不好，睡不好，试了各种办法都不见效。听说北大医疗淄博医院有眩晕门诊，王大妈就来试试。经专家的仔细诊疗，她被诊断为“耳石症”，接受了对症复位治疗，恢复非常好，王大妈送来了锦旗表达感激之情。

刀刀向内，解决就医中的难点、堵点、痛点。针对患者经常咨询找哪个门诊的问题，进一步细化，优化门诊设置，方便广大群众看病就医，打造出具有一定品牌影响力的专病特色门诊，医院增设了糖尿病/痛风门诊、帕金森病门诊、小儿推拿门诊等28种症状的“专病门诊”。

专病门诊基本上由科室副高及以上职称医师出诊，因特殊情况不能出诊，由科室安排其他副高及以上职称的医师替诊。医院在各科室门诊诊室悬挂固定专业门诊牌的同时，根据各专病门诊专业特长，在医师门诊出诊当日同时



加挂专病门诊牌，以方便患者就医，实现专病专治。

专家门诊日 周三“重拳”出击

竭力为患者提供最大便利是医院多年以来不变的用心追求。

医院将每周三固定为“专家门诊日”，即各科主任或副主任医师以上专家周三集体坐诊，医院基本不安排出诊专家会议、检查及其他活动，真正实现“专家日”。

今年67岁的李大爷，陪小孙子玩的时候，发觉右手轻微的抖动，当时没有放在心上，后来发现右手的抖动症状越来越明显，静止、情绪紧张时明显，运动时能减轻。家人陪着李大爷几经转折慕名找到淄博名医、北大医疗淄博

医院神经内科主任王庆德。经仔细检查，王主任考虑其得了“帕金森病”，开了药为其治疗，但需要定时来复查。李大爷为难了，王主任很忙，找他很难，得知李大爷的困难，王主任告诉他，周三这天是医院的“专家门诊日”，他一天都会在门诊坐诊。李大爷激动地说：太好了，谢谢！

曲勇院长介绍，“专病门诊”、“专家日门诊”的开设，不仅进一步细化了临床诊疗服务，提升了服务质量，且“专家看专病”这种让医生在最精熟的领域，对患者进行一对一的规范化治疗与专项指导的形式，也让医师的专业特长定位更加明确，进一步提高了临床诊疗质量。

外聘专家“空降”淄博，患者少跑腿

“让老百姓在自己家门口就享受到北京专家的优质服务”，医院下足力气，充分调动各项优势，为患者谋求真正实惠。

医院对外聘专家的期望是“不求所有，但求所用”，而外聘专家也不希望自己成为“飞刀”。这些国内顶尖的知名专家来到北大医疗淄博医院，更多地是为了造福基层患者，为了自身技术的价值感、成就感。医院为外聘专家提供最适宜、最便利的工作环境，专家也带人员、带技术，目前合作关系紧密，满足了周边患者的就医需求。外聘专家积极跟医护人员下基层义诊，用他们的仁医精神、技术和医德，为医护人员起到了很好的榜样作用。在北大医疗特聘专家的帮助下，不仅促进了医疗技术的快速提高，而且带来了良好的医德医风，培养了人才，增强了医院竞争实力，迸发出强大的发展动力。

每周二是北大医疗淄博医院沃医妇科中心特聘专家、原北京协和医院龚晓明教授来淄博坐诊的日子。诊室外，闻讯而来的患者排起了“长龙”。诊室里，龚教授全神贯注地为每一名患者检查，并详细询问患者的病情、分析原因、进行指导，根据患者家属提出的疑问进行耐心解答。忙碌了一上午，龚教授还没来得及休息，又接到了手术的通知。手术室里，换手术衣、刷牙、上台……患者病情复杂多变，但龚教授凭借丰富的经验和高超的医术，一边手术，一边为同台的医生进行讲解，短短2个小时，3台手术均获得成功。

医院立足“人无我有、人有我精”，整合医院优势医疗资源，创新医疗服务模式，致力于为广大患者提供安全、便捷的优质医疗健康服务，让优质医疗技术和资源落地基层，为“健康淄博”建设做出重要贡献。

春风化雨润民心，暖医之路无止境。北大医疗淄博医院将在“患者信赖、员工幸福、特色突出的三级综合医院”发展愿景的指引下，在医疗为民、医疗便民、医疗惠民的暖医路上，坚定不移地走下去。

朱凤霞

“钥匙孔”手术解除颈椎顽疾

近日，骨外科开展了首例脊柱内镜下颈椎后路开窗减压手术。

两个月前，刘女士因颈部不适，被诊断为颈椎病，当时症状不重，贴敷膏药后不适症状即消失了。一个月前刘女士颈部疼痛症状再次发作不断加重，并出现双手麻木，只有手臂保持在高高举起状态才能缓解痛苦，连走路都需要助行器。各种保守治疗均未见明显缓解，近1周因疼痛加重每晚仅能入睡1-2小时，严重影响了她的生活。

慕名找到北大医疗淄博医院颈肩腰腿痛诊疗中心彭昕主任治疗。彭昕主任在接诊刘女士后，对其进行了详细的查体、经磁共振检查后，发现颈椎间盘突出伴椎管狭窄。结合患者症状，按照“疼痛五阶梯疗法”的原则，已具备手术指征，于是邀请骨外科侯冠华副主任进行会诊。

侯冠华主任详细查体及参阅病人相关检查后，诊断刘女士患有脊髓型颈椎病，需要立即进行手术治疗。考虑刘女士年龄大，体质差，传统颈椎开放性手术，不仅创伤大，而且并发症多、花费高，于是决定采用脊柱内镜(Delta)系统下颈椎后路椎板开窗减压术的微创手术进行治疗。

经与家属充分沟通后，家属同意进行手术治疗。侯冠华、刘鲁山与骨科专家团队进行仔细的手术前讨论，一致同意脊柱内镜下微创手术方案，经过完善的手术前准备，9月5日历经1个半小时，手术顺利结束，手术切口仅1.5cm，出血20ml左右。患者术后双手麻木明显缓解，第二天便开始下床活动，走路不稳症状基本消失，不用扶助行器就能行走自如，病人对手术效果非常满意。术后第三天顺利出院。

董晨

救治“心”生命

近日，一名患急性心肌梗死的患者在北大医疗淄博医院经过医护人员的全力救治后挽回生命，赢得了患者和家属的赞誉。

几天前，66岁的毛大爷因出现无明显诱因

科室动态

胸痛，在家服用阿司匹林，速效救心丸治疗后，闷痛症状没有减轻。家人立即将毛大爷送到北大医疗淄博医院胸痛中心就诊，医护人员第一时间为毛大爷行心电图检查，抽血化验，考虑为急性心肌梗死，立即给予心电监护，开通静脉通路，应用药物，同时在心内科办理住院手续。与毛大爷及其家属沟通后，拟行冠状动脉造影术。

术中冠脉造影显示冠状动脉部分完全闭塞，病变，且有血栓影。由于当时毛大爷体温为38.5℃，暂时不宜安放支架，医护人员经与毛大爷家属说明后，决定先将毛大爷安返病房，给予治疗，等待择期手术。经过治疗，毛大爷的体温恢复正常，心内科专家团队再次为其进行造影手术，置入支架3枚，使血流恢复正常。

由于手术复杂，在手术台上躺的时间较长，心内科医护人员怕毛大爷腰酸背痛，特意为他准备了按摩器，术后给毛大爷办理了心血管内科慢病综合管理手续，享受一次免费查体、就诊优先、化验检查打折等优惠。出院时，毛大爷及其家属连连为医护人员竖起大拇指。

衣雪琪

神经外科助力八旬老人战胜椎管内巨大肿瘤

近日，神经外科专家团队成功为八旬老人摘除椎管内巨大肿瘤。

80岁的孙爷爷一直与“止痛药”相依为命。在子女劝说下，孙爷爷住进了北大医疗淄博医院颈肩腰腿痛诊疗中心。治疗期间发现腰椎巨大肿瘤，大小约7*2*1cm，是目前医院发现的最大椎管内肿瘤。随即请神经外科周永军主任会诊，会诊后周主任告知家属

需手术治疗。与家属沟通后，神经外科专家团队立即为其制定手术方案。术中肿瘤完整切除，并进行了椎体坚强内固定，手术顺利完成。

术后孙爷爷腿腿疼痛感立即消失，双腿活动自如，病理证实为良性的巨大囊实性神经鞘瘤，孙爷爷及其家属高兴的合不拢嘴，不住地为神经外科团队竖起大拇指。

冯乐

脑卒中患者回归品质生活

一个月前，王先生因中风、偏瘫，被家人送到北大医疗淄博医院神经内科进行卒中溶栓治疗，很快脱离了生命危险。虽然经过了医生的全力救治，但王先生左侧肢体的灵活性，仍然没有达到正常的活动水平，王先生家人为此很是苦恼，担心影响将来的工作与生活。

正当全家人愁眉苦脸犯愁时，得知医院康复医学科聘请了一名首席专家马红军博士，并对卒中后患者的康复有丰富的临床经验，于是求诊于康复医学科。

马红军博士接诊王先生后，对其进行了详细的查体，结合磁共振检查，诊断为脑梗死，如不及时治疗将会出现严重的后遗症，会出现肌肉萎缩与关节变形的症状，不仅影响王先生的将来，更将给家庭带来沉重的打击。于是马博士带领康复医学科专家团队进行讨论，为其制定了系统的治疗方案——“神经易化技术”与“针灸理疗”综合治疗。经过2周的治疗与训练，王先生的左边身子的活动灵活性明显提高。当王先生康复出院时，兴奋地说道：“北大医疗淄博医院神经内科的医生让我重获新生，而康复医学科的马博士给我提高了生活的质量，真的非常感谢，谢谢！”

赵志楠

“孕美时光、快乐双节”活动圆满收官

9月26日，北大医疗淄博医院孕妇产学校举办“孕美时光、快乐双节”活动。产科主任陈建华主持活动。

活动现场产科副主任肖瑶带领大家共同合唱《今天是你的生日》。随后产科护士长桂桂芳为孕妈们发放拼图，拼凑中华人民共和国地图，运用拼图胎教进行情绪胎教。在制作国旗环节，妈妈们专注的样子是在和宝宝进行交流、心灵的对话。活动结束后，大家都手持五星红旗激发了大家的爱国热情。李文文

餐后血糖不容忽视

家住西山社区73岁的张大爷，最近一个月的饭量比平时大了近一倍，但体重却持续减轻，家人对此很困惑，于是将其送往北大医疗淄博医院就诊。

内分泌科副主任医师刘新明医生接诊了张大爷，对其进行了全面查体，结合症状诊断为糖尿病。刘新明医生嘱咐张大爷在家中检查空腹血糖的同时，还要检测餐后两小时的血糖。听到测饭后血糖，张大爷家属不以为然。于是刘新明耐心地为他们讲解：“糖尿病患者早期阶段，基础胰岛素分泌能满足空腹状态下糖代谢的需要，因此空腹血糖往往正常，而进餐后以后，由于患者胰岛β细胞的储备不足，不能分泌足够的胰岛素，从而导致餐后血糖升高。”仅仅空腹血糖诊断糖尿病，将会使一些早期糖尿病患者漏诊。空腹和餐后血糖两者均为检测病情的重要指标。许多患者只重视空腹血糖，而不注意餐后血糖，这是一个误区。人的血糖是不断变化的，空腹血糖控制得好，并不能说明餐后血糖控制得好，血糖监测应该全天候。因此，检测血糖时应该空腹和餐后同时检测。

得到了刘医生的专业诊断，家属及张大爷才恍然大悟，并严格按照医生的要求进行检测。刘新明医生再根据血糖检测结果及时给张大爷诊断治疗，经过一个多月的治疗，张大爷病情恢复很好。最后一次复查时，张大爷及家属多次向刘新明医生致谢。

杨爱云