



我为群众办实事

基本医疗篇

创新让群众更有“医靠”

芝罘医院一项发明专利跻身“国家队”，科研创新结硕果

本报讯(芝罘融媒记者 云全 通讯员 张敏 摄影报道)近日,芝罘医院耳鼻咽喉头颈外科首席专家张庆泉教授、王春雨主任医师团队发明的“一种经颈部的手术用气管穿刺插管”,经过几轮考察和专家论证,成功申报国家级发明专利,这是芝罘医院作为专利权人首次获得国家发明专利授权,标志着医院科研专利工作取得又一重大突破。

“新技术持续创新和应用,不仅对于提高医院医疗技术水平和竞争力具有重要意义,更让优质服务‘触手可及’,有效解决各类健康问题。”张庆泉教授说,长期以来,芝罘医院聚焦群众医疗方面的“急难愁盼”问题,不断推动医疗技术的创新和发展,持续提升基层卫生健康综合保障能力,给患者提供更为精准、安全有效的治疗手段,让患者在家门口享受优质医疗服务,让群众看病治病更有“医靠”。



新发明专利,减轻患者“双重”负担

近年来,在张庆泉教授带领下,芝罘医院耳鼻咽喉头颈外科在技术方面取得较快发展,重点开展创伤少、恢复快、痛苦少的微创手术,取得一系列学术创新成果,“彭氏电刀在基层医院耳鼻咽喉科改良创新及应用”项目就是具有代表性的一项。“目前,各大医院应用激光、等离子等微创技术治疗鼻腔、鼻窦、咽部及喉部疾病的案例较多,其治疗效果虽满意,但价格较贵和操作繁杂限制其在基层医院的发展。”张庆泉教授介绍。

为更好地解决这些问题,耳鼻咽喉头颈外科敢于创新,改良及创新器械,张庆泉教授与科室主任于伟对彭氏电刀的刀头、刀体做相应改良,拓展应用到鼻、咽、喉等疾病的治疗。术

中不需频繁更换各种器械,节约宝贵时间,减少出血量,大大提高手术质量,降低手术费用。

此外,近日芝罘医院耳鼻咽喉头颈外科团队新设计一项专利,可视喉镜支撑架,是配合麻醉可视喉镜使用,代替传统的固定直式支撑喉镜来进行咽喉部手术。临床诊疗过程中,因患者喉部结构异常,医生插入传统固定直式支撑喉镜时暴露困难,反复插入、上抬支架会造成胸部压迫、抑制呼吸,导致牙齿松动脱落、咽部黏膜撕裂、舌体损伤等并发症。

为更好地解决这些问题,张庆泉教授带领团队积极探索,对手术方法的设计实施、相关临床手术器械(包括声带注射器针头)以及麻醉方式等进行了改进,完善了喉部微创手

术的基本操作体系。具体而言,利用可视麻醉喉镜等器械结合改良雕刻的彭氏电刀等手术器械进行手术,解决了既往喉部下咽部暴露和切除病变困难的难题;利用鼻内镜等暴露鼻腔、鼻窦病变部位,改良彭氏电刀弯曲性进行肿瘤切除等操作,拓展了手术范围,同激光、等离子设备相比较,具有操作简单、价格低廉的特点,新的支架固定了可视喉镜,使医生可以双手操作。整体来看,此一系列科研创新不仅减少了手术患者并发症,减轻手术患者经济负担,也提高了手术质量,推动了学科发展,取得了良好的社会效益,尤其适合在基层医院学习推广,其较强的创新性、先进性、科学性和实用性,达到国内领先水平。



多学科诊疗,让看病更高效便捷

日前,50多岁的张女士鼻周生理结构异常,导致右眼长期溢泪,多次手术不佳,给生活和工作带来极大不便,遂到芝罘医院耳鼻咽喉头颈外科进行诊疗。经详细检查后,确诊为慢性泪囊炎,计划实施经鼻内镜鼻腔泪囊吻合术治疗,但经检查发现张女士鼻中隔偏曲明显,会影响该手术操作,遂先进行鼻中隔偏曲矫正术,改善鼻腔通气,通畅引流。

术后恢复良好,张女士及家属都非常满意。该手术避免传统手术所需的面部切口,能更好地防止鼻腔内造口阻塞,手术创伤小、术中出血少、手术时间短、手术视野清晰、定位准确、术后疗效好,并发症少且术后面部无瘢痕。该手术成功实施,标志着芝罘医院在多学科联合诊疗上又迈进一步。

患者就诊,精湛医术是“硬件”。作为我

区唯一一家公立综合性医院,芝罘医院在追求医疗质量与技术高度的道路上从未停歇。近年来,芝罘医院积极倡导和推广多学科诊疗(MDT),推动医疗技术创新发展,有效提高重大、罕见、疑难疾病的诊疗水平,且多个学科互相取长补短,为患者制定个性化诊疗方案,最大化整合资源和优势,增强治疗方案的合理性,提升患者就医体验。对于患者来说,缩短诊断和治疗等待时间,避免科室间转诊、重复检查带来的负担;对于医生来说,不再是单打独斗,而是针对同一位患者,互相协商、共同研究,探讨出个性化、多学科、全方位的“一站式”高质量、高效率、主动积极的治疗方案,使患者最大程度获益。其中,消化内科、消化内镜中心以及耳鼻咽喉头颈外科、普通外科共同创新开展“基层医院消化道异物多

学科会诊机制的建立及临床应用”项目,就是将“舒适医疗”理念付之于行动,推进多学科综合诊疗(MDT)服务患者的最佳实践。

据了解,消化道异物是临床常见急症,而消化道邻近重要脏器及血管,如消化道异物未及时处理,可引起穿孔、出血、邻近脏器损伤、感染等并发症。经充分临床实践总结,医院成立消化道异物诊治中心,消化道异物由多个学科诊治,多种手术方法进行诊疗,涉及消化内科、耳鼻咽喉头颈外科、胃肠外科、肛肠科等。随着科技的进步,各种软式内窥镜的临床应用,使得异物处理方法更多,选择性更强,但异物性质、部位的不同,适宜的内镜和手术方法也不同,制定多学科联合会诊制度,实现为患者提供精准化诊疗方案并在消化道异物治疗中最大程度获益的目的。

传帮带,促进学科建设

精准医疗服务,医疗技术创新,离不开强大的人才队伍作支撑。

近年来,耳鼻咽喉头颈外科业务建设取得长足进步,形成以内镜微创手术为特色的重点专科,开展耳内镜下耳部微创手术、鼻内镜下鼻部微创手术、喉镜下咽喉部微创手术,为广大患者解除病痛。科室通过“传、帮、带、扶”等多种形式,不断提高技术水平和综合实力,据统计,科室团队研发特色新技术、发明

等专利十几个,发表学术论文100多篇,主编书籍数部,使年轻医生能够学到更多专业知识,掌握更多实用技术,齐心协力打造强势学科、品牌科室,以特色专科建设带动医院业务发展,提升医院耳鼻咽喉头颈外科诊疗服务能力,为辖区百姓就医带来更多实惠,让患者在“家门口”就能享受到高水平诊疗服务。

“开展医学科技创新和成果转化,是公立医院坚持以人民健康为中心的内在要求,也

是构建公立医院高质量发展新体系的重要内容。”芝罘医院相关负责人介绍,科技创新对于医院的可持续发展至关重要,医院现有的很多“看家本领”,都离不开科技创新的支撑。今后,医院将找准医院科技创新与学科发展的发力点,继续加强医疗科研和教学水平,促进学科建设,更好满足群众日益增长的医疗卫生服务需求,为群众提供全方位、全生命周期的医疗健康服务。