



组织引领 品牌提升 我院召开文化管理委员会专题研讨会

3月28日,晋城大医院召开文化管理委员会暨融媒体中心工作室专题研讨会。

党委副书记、工会主席刘维佳出席会议,各党支部书记、医院文化管理委员会委员、融媒体中心成员、院官方网站管理员齐聚一堂,共同学习贯彻新里程健康集团2024年度工作会议精神,交流研讨2024年医院品牌宣传及文化建设工作。

综合办公室主任王亚翔以《让远见超越未见 让未来加速到来——新里程健康集团2024年度工作会议林总讲话宣贯》为题,宣贯新里程健康集团2024年度工作会议精神。党务工作部副主任王雅楠为大家分享

2024年品牌宣传重点工作及“一科一品一特色 一院一策一亮点”专项活动安排。

院长助理焦裕光、放疗科大主任王雅棣、普外科主任杜俊东、脊柱微创骨科陈晋伟、关节外科主任刘乐泉、口腔科主任刘丽霞、神经内科主任李丽、肾内科主任符月琴、泌尿外科主任毕慧锋、党务工作部牛丽琼、超声医学中心刘杰分别围绕科室品牌塑造、优势学科宣传、科室自媒体运营等内容,各抒己见、充分研讨。

党委副书记、工会主席刘维佳谈到,优秀的文化传承,是实现医院高质量发展的重要保障,只有深耕文化

土壤,才能结出更多丰硕的果实。去年11月,医院文化管理委员会成功换届,希望新一届委员们勇于承担起传承医院文化品格、凝聚奋进时代精神、促进两级文化融合的使命。通过今天的交流研讨,希望各党支部书记、科室负责人、学科带头人牢固树立品牌意识,打造特色鲜明的行业服务形象,积极带动广大干部职工在各自的岗位上发光发热,以实际行动贯彻落实党的二十大精神、践行社会主义核心价值观和集团文化理念,以昂扬奋进的姿态投入到全年的工作之中,为医院品牌塑造、文化建设和高质量发展增添动能。

(党务工作部 乔一帆)

我院与晋城市霞光敬老院合作签约

3月13日,晋城大医院与晋城市霞光敬老院签订合作协议,标志着双方正式携手,共同为老年人提供更加优质、便捷的医疗服务和养老服务。

晋城市霞光敬老院院长冯福炉,护理部主任李晋莉,财务科牛晋竹一行人与晋城大医院领导班子共同出席签约仪式。晋城大医院副院长李雪琴主持签约仪式。

薛伟民院长介绍了医院发展现状,表示非常高兴能够与晋城市霞光敬老院签订建立长期合作,希望双方今后加强协同,延伸医疗服务,互补发展,为老年人提供更加优质的养老、医疗服务,创造健康幸福的老年生活环境。

冯福炉院长表示,此次合作将为老年人提供更加全面、专业的服务,满足老年人在医疗和养老方面的多元化需求。



积极推进医养结合,是优化老年健康和养老服务供给的重要举措,是促进医疗卫生资源与养老服务有机融合的重要途径。晋城大医院将与晋城市霞光敬老院在

医疗服务、康复护理、健康管理等方面展开深入合作。双方将共享医疗资源,提高医疗服务效率,为老年人提供更加便捷、高效的医疗服务。同时,双方还将加强养老护理服务的培训和研究,提高养老服务质量,满足老年人在生活照料、精神慰藉等方面的需求。

双方还将共同探索医养结合的创新模式,如远程医疗、家庭医生签约服务等,以适应老年人口不断增长的医疗和养老需求。通过这些创新举措,双方将为老年人打造一个更加温馨、舒适的养老环境,让老年人在晚年时光里享受到更好的生活品质。

晋城大医院与霞光敬老院的合作,在医养结合领域迈出了重要一步,双方将共同努力,为老年群体的健康和幸福做出更大贡献。

(医疗质量控制部 庞可可)

我院完成首例机器人精准肝切除术

3月4日,进行了机器人手术后的王奶奶(化名)及其家属,将两面锦旗送给了晋城大医院普通外科大主任杜俊东、普外一病区师雁彬医生及全体医护人员。家属激动地说道:“非常感谢杜主任和师大夫,感谢各位医护人员,让我母亲今后的生活质量得到了保障!”

突发腹痛 七旬奶奶腹胀痛“硬抗”一周

72岁的王奶奶在家中突感右上腹疼痛,起初,以为是吃坏了肚子并没有重视,断断续续持续了7天,觉得自己的腹胀痛不能再“硬抗”了。在家人的陪伴

下,王奶奶到附近医院进行了输液消炎治疗,未有好转,在医生建议下拍了个CT,发现肝肿物。

2月18日,王奶奶一家慕名找到晋城大医院普通外科杜俊东主任,经过仔细询问病情得知,患者有糖尿病、高血压等慢性病史,三十年前做过开腹胆囊切除术。为给予及时的医疗救治,患者被收入普通外科一病区做进一步治疗。

微创引领 机器人变身“超级助手”切除肿物

普外一病区师雁彬医生接诊患者后,结合相关检查,考虑首选治疗方案是手术切除。手术的难就难

在:一是患者曾进行腹腔手术,腹腔黏连情况不明,增加了手术的风险。二是病灶位置深,为病灶的完整切除增加了难度,再加上肝脏手术本身难度很大,这就要求手术医生具备丰富的经验和精湛的技术。

杜俊东主任带领团队认真评估和周密准备,决定在复合全麻下进行机器人手术辅助肠粘连松解+肝右叶肿物切除术。

机器人手术伤口小、恢复快。术后7天,王奶奶就康复出院了。

(党务工作部 李佳璐)



全国优秀医院报刊

第4期总第191期

责编王雅楠

让远见超越未见 ——新里程健康集团召开2024年度工作会议



3月15-16日,“让远见超越未见——新里程健康集团2024年度工作会议”在北京召开。晋城大医院荣获新里程健康集团2023年度“最佳学科发展奖”“最佳科技创新奖”,获得了2024年半年工作会承办权。

新里程健康集团首席执行官林杨林发表题为《让远见超越未见 让未来加速到来》的讲话。2023年是新里程健康集团高质量发展首告告捷的奋进之年,战略能力建设、治理体系建设、等级医院建设、专科能力建设、盈利能力建设、运营能力建设、人力能力建设、科研能力建设、投资能力建设、企业文化建设等十大重点任务高歌猛进。

林杨林强调,老龄化加速与人口负增长、医保支付改革与国家集采、政府强力支持银发经济发展、国家强调金融五篇大文章等宏观背景,为集团大力发展管理式医疗提供了良好的土壤。新里程健康集团构建的医疗集团、康养集团、医药集团、保险公司“四位一体”健康产业格局为发展管理式医疗奠定了坚实基础。综合医院是产业场景,医疗能力是管理式医疗最大的支撑和壁垒,集团所属医院为爱心人寿全方位提供医疗场景和医疗数据支持。

通过管理式医疗创造更大的社会价值,集团才能产生更大的经济价值;通过打造“医疗+养老+保险”城市样本,统筹企业经济价值和社会价值;通过推动中医药全产业链的业务协同、价值创造和增长逻辑,做强独一味制药业务和独一味牙膏等消费品牌,打造独一味的甘肃中药产业样本。

林杨林说,“强中心、强省会、强学科”的经营新思路,是积小胜为大胜、拿空间换时间的战略举措,是集团适应国家经济发展新趋势和区域战略布局新特点、适应医疗行业新趋势和行业竞争新特点、适应企业应对宏观环境新趋势和高质量发展新特点的顺势而为。集团各单位要以“强中心、强省会、强学科”主导2024年经营工作,打造成熟的商业模式和领先的市场地位,推动床位规模稳步扩大,加快等级医院建设,促进收入规模再上台阶。

根据会议安排,新里程健康集团首席财务官周子晴、高级副总裁李蜀光、副总裁陶琳、副总裁许铭桂先后作了工作报告。发布新里程健康集团2023年度十大新闻。

会议举行了隆重的表彰仪式,为集团2023年度优秀集体、2023年度优秀管理者和2023年度优秀员工颁奖。

集团法律合规部专业总监高新玉、兰考第一医院集团康复医学科副主任李东健、古交西山医院院长师端青、晋城大医院普外科主任杜俊东、瓦房店第三医院院长吴祖耀、集团副总裁兼矿新里程总医院院长王爱亮先后发表获奖感言。

晋城大医院荣获新里程健康集团2023年度“最佳学科发展奖”“最佳科技创新奖”,普外科大主任杜俊东,医学影像科副主任、腹部盆腔诊断组组长李海学,新生儿科主任兼运营管理部副主任司亚丽荣获“2023年度优秀管理者”称号,儿内科王霞、脊柱微创骨科王培鑫、肾内科袁昊荣获“2023年度优秀员工”称号。

会议举行了集团2024年半年工作会承办单位授旗仪式,晋城大医院获得了2024年半年工作会的承办权。

在两天的会议里,新里程健康集团总部全体员工、集团各下属机构班子成员、爱心人士寿班子成员及部分中层骨干、接受表彰的单位负责人及个人等超过500人在主会场参会,集团各下属单位中层以上干部和获奖职工代表在分布于全国各地的50余个分会场参会。

(党务工作部)

温馨提示:晋城大医院相关内容扫码关注



晋城大医院官方微信平台



晋城大医院官方视频号



晋城大医院订阅号

主 编 刘维佳

副主编 王雅楠

责 编 李佳璐 张晋刚 牛丽琼



我院被授予全国首批“胃肠疾病超声早筛早诊先行先试科研协作单位”

3月16日,由中国健康促进基金会主办,中国民族卫生协会协办的“健康促进公益行—胃肠疾病超声早筛早诊先行先试应用研究项目”启动会在北京召开。会上,晋城大医院健康管理中心被授予全国首批“胃肠疾病超声早筛早诊先行先试科研协作单位”,这是继去年超声医学中心获得“国家级胃肠超声技术规范培训基地”后,我院在胃肠超声技术方面获得的又一项荣誉。

3月21日,国家卫生健康委能力建设和继续教育中心专家委员会胃肠学组秘书长,中国民族卫生协会副秘书长刘国军一行三人莅临晋城大医院,就胃肠超声工作开展情况进行调研指导。晋城大医院党委书记、院长薛伟民,副院长毋会芑,超声医学中心胃肠超声专业组人员及相关科室负责人参加会议。

刘国军秘书长充分肯定了晋城大医院胃肠超声的专业实力。他表示,晋城大医院作为胃肠疾病超声早筛早诊先行先试科研协作单位,要进一步加强胃肠超声的学习和培训,超声医学中心和健康管理中心要共同为广大群众做好胃肠疾病的早筛早诊工作。同时,对下一步如何推动胃肠疾病早期筛查与诊断技术的发展和应用进行了指导。

党委书记、院长薛伟民表示,医院将全面调动科研协作单位的潜能,促进超声医学中心和健康管理中心的协同发展,深入推进胃肠疾病超声早筛早诊技术的广泛应用与实施,致力于为群众提供更为便捷、高效、优质的医疗检查技术与健康体检服务,为群众健康作出更大贡献。

(超声医学中心 刘 杰)



省级中医师承经典学习班暨晋城市中医药学会2024年年会在我院举行

3月17日,由山西省中医药管理局主办,晋城大医院承办的“省级中医师承经典学习班暨晋城市中医药学会2024年年会”在晋城大医院举行。本次会议特邀山西省中医院肿瘤科主任刘丽坤、晋城市卫健委中医管理科主任王儒杰及晋城地区兄弟医院同仁参加。

晋城市卫健委中医管理科主任王儒杰指出,中医药人才能力的培养是中医药体系发展的根本,必须构建一套既符合中医特点又高效的人才培养管理机制,只有建立起科学、合理的人才培养体系,才能确保中医药人才队伍的稳定和发展。期望所有相关人员能够积极开展交流与合作,共同分享临床经验、交流治疗方法,将中医经典理论与实际应用相结合,共同提升中医药服务水平,为晋城人民的健康福祉做出更大的贡献。

晋城大医院副院长张劼致开幕辞,本次大会是一

次汇聚智慧的学术盛会,旨在深入学习和交流中医经典理论及适宜技术。读经典、跟名师、做临床已成为现代中医人的共识,大会将为参与者提供一个分享学习心得、探索经典内涵的机会,同时还将积极推广中医适宜技术,为培养更多优秀的中医药人才贡献力量,进一步推动晋城中医药事业的发展。

晋城大医院中医科副主任赵贝分享《浅谈<伤寒论>寒热并用方证》,晋城市第三人民医院门诊部主任王鹏程以《吴门伏邪理论在临床中的应用》为题进行交流,山西省中医院刘丽坤教授讲述了《浅谈黄芪之补》,原晋城市妇幼保健院中医科主任同聚禄讲授《<伤寒论>“六象”及“平脉辨证”的智慧》。

山西省中医院李晓丽就《化疗性静脉炎中西医诊疗专家共识》进行讲述,晋城市人民医院原中医科主任赵海河分享《腰骶间盘突出症的保守治疗》,晋城

大医院中医科副主任医师刘丽芳分享《“醒脑开窍”针刺法在中风并发症中的应用及体会》,晋城市康复医院中西医结合综合科和俊杰主任就《吴门针灸与经方针药汇通应用偶举》进行阐述,晋城大医院中医科王秀茜主任讲授了《周围性面瘫的诊断和治疗》,晋城大医院中医科主任邵志宏讲解了《小柴胡汤的临床应用》。

本次中医师承学习班推动了中医药学术的深入交流,到场各位专家就中医经典的学习和临床运用经验进行分享和交流,将师承教育的精髓融入人才培养体系,发挥名老中医的引领作用,进一步提升中医药人才培养的质量,培养出更多具备高度临床实践能力的中医专业人才,不仅有助于提升基层中医药服务的水平,还将为晋城地区的中医发展注入新的活力。

(中医科 焦娟娟)

我院与阳城县人民医院合作签约建设创伤中心区域协同救治网络



3月13日,晋城大医院与阳城县人民医院签订创伤中心区域协同救治网络建设合作协议。阳城县人民医院院长王卫东,副院长张丽霞等一行6人及晋城大医院领导班子成员、相关科室负责人参加签约仪式。

晋城大医院党委书记、院长薛伟民与阳城县人民医院院长王卫东共同签约。

薛伟民院长指出,阳城县人民医院作为晋城大医院的对口支援医院和医联体医院,有良好的合作基础和合作传统。晋城大医院作为晋城市唯一全国应急医学救援联盟单位,是国家矿山医疗救护晋城(省级)分中心,在急诊急救、紧急救援方面可以给予大力支持。通过双向转诊,实现分级诊疗,提高基层医院的医疗救治水平,同时,通过协同合作实现信息互通、联合救治,为创伤患者提供更加优质的医疗服务。

王卫东院长表示,多年以来,晋城大医院在帮扶阳城县人民医院胸痛中心、卒中中心建设和扶持骨科、肿瘤、影像等多个学科领域都做出了贡献,并且在医院高质量发展思路上做出了榜样。此次以创建创伤中心为契机,共同建设区域协同救治网络,不仅可以提升县域医疗机构创伤救治水平,而且通过医院之间的协作,可以推进分级诊疗体系建设,充分利用双方医疗资源,最大限度地保障严重创伤患者的生命安全。

(医务部 魏 星)



我院成功实施皮瓣移植 让缺损的手指“完美无缺”

54岁的赵师傅是一名剁肉师傅,一次意外,工作时不小心被操作台挤伤了右手的食指,导致指端皮肤被挤烂,缺损一截。面对当地医院建议手指缩短的手术,赵师傅决定到晋城大医院“试一试”,手足及显微外科为其实施静脉游离皮瓣修复术,保留患指的长度和功能,避免了短缩造成的畸形。

赵师傅指端皮肤被挤烂,想保留指体长度,决定到晋城大医院“试一试”。

赵师傅在受伤后,第一时间到当地医院检查,医生建议进行残端皮肤修整,但这样会造成手指缩短一截,尽管在当地医院已经开始准备局部麻醉,赵师傅仍不甘心,决定到晋城大医院“试一试”,寻求更好的手术方法。

来到晋城大医院手足及显微外科,赵师傅表示,他的工作需要频繁使用右手,如果行残端皮肤修整手术让食指短一截,会对自己的工作带来不便,所以希望医生用最

好的方式补救,保留指体长度,改善外观。

手足及显微外科医生决定为赵师傅实施静脉游离皮瓣修复手术。

选择哪种方案来处理?不仅要根据患者自身因素,还考验医生自身的经验。赵师傅指端组织缺损较重,无法直接缝合,最常见的治疗方式是将患指末节部分截骨,但术后伤指短坎,造成功能不全。考虑患者希望保留指体长度,不想对自己的生活和工作造成影响,医生对赵师傅的伤口进行检查后,根据软组织缺损情况,选择了最佳的治疗方案:静脉游离皮瓣修复,选择在右侧小臂内侧取瓣。

静脉游离皮瓣修复优点是对供区损伤小,皮瓣大小随意,未来患者指外观功能更好,但是对大夫显微技术要求更高。

随着超显微外科手术的应用,小血管的吻合技术更加精细,小面积的皮肤软组织缺损逐渐由带蒂皮瓣转游离

皮瓣修复,这样能极大地缩短住院时间,可早期进行功能锻炼。

皮瓣修复让断指重新复活,赵师傅重返工作岗位。

术前,医生对供区和受区进行详尽检查,充分了解血管情况。术中除了普通的缝合,还要将游离皮瓣与创面小于1mm的血管进行管腔下吻合,这对医生在显微镜下的操作经验、手术水平和心理素质都有很高要求。

在手足及显微外科团队的密切配合下,手术顺利完成,术后指端血运正常,骨科医护团队精心照护,密切观察患指感觉,赵师傅手指按照预期逐渐好转,已康复出院。

一个月后患者重新返回工作岗位,手指恢复如初,虽然受过伤,但从手的外形看,右手食指长度适中,整体较为美观,对工作和生活没有造成任何影响。

(手足及显微外科 常 冠)

我院泌尿外科成功开展医院首例显微镜下精索静脉曲张高位结扎术

近日,晋城大医院泌尿外科成功为一名患者实施了显微镜下精索静脉曲张高位结扎术,为患者提供了更加微创化、精准化治疗和康复体验。标志着泌尿外科在显微镜领域有了新的突破,在泌尿男科技术领域迈出了新的一步。

大家对“精索静脉曲张”可能比较陌生,这是男科的一个常见病、多发病,发病率在15%-20%,在不育症患者当中,其发病率高达30%-40%左右。于青壮年群体中发病率较高,左侧较右侧常见,可导致阴囊坠胀和疼痛等症状,对睾丸功能以及精液质量产生影响,严重时可能导致睾丸萎缩,继而引起不育。

婚后未孕,超声检查精索静脉曲张

据了解,王先生(化名)婚后1年未育,时常伴有阴囊不适,曾辗转多家医院就诊,化验精子质量下降,阴囊超声提示严重精索静脉曲张,为进一步诊治到晋城大医院就诊。

精索静脉曲张是指精索内蔓状静脉丛的异常扩张、伸长、迂曲,是一种血管病变疾病,精索静脉曲张易导致男性弱精及少精症,是导致男性不育症中最常见的发病



因素,而且精索静脉曲张也可以出现精索区、睾丸的顽固性疼痛,酸坠感,甚至导致睾丸萎缩。入住泌尿外科后,经过精准详细术前评估,选择了行显微镜下精索静脉曲张高位结扎术,术中无副损伤,术后恢复快,术后第2天便可以康复出院。该方法是目前治疗精索静脉曲张最有

效方式。

微创治疗,实施显微镜下精索静脉曲张高位结扎术

传统开放手术因损伤大、恢复慢,现已趋于淘汰。

腹腔镜下精索静脉曲张高位结扎术有漏扎静脉、误扎精索动脉、淋巴管等情况。

显微镜下精索静脉曲张高位结扎术是一种极微创手术,能有效保护精索动脉及淋巴管,精准结扎静脉,手术切口小、恢复快,通过高位结扎,能够有效阻断精索静脉反流,达到手术治疗效果。

泌尿外科充分利用医院先进显微设备技术,通过实施显微镜下精索静脉曲张高位结扎术,做到了更加微创化、精准化治疗,为患者提供了更好的手术效果和康复体验。手术切口小、位置隐蔽,手术明确分

离了精索内所有静脉,有效避免了漏扎造成的复发。通过有效保留动脉及精索内淋巴管,减少了术后阴囊水肿、睾丸鞘膜积液等并发症发生率,在改善精子质量,提高术后受孕率等方面,也有显著优势。

(泌尿外科 毕慧锋)



编者按:摔跤后肚子疼?一查竟有意外发现?晋城大医院多科室联动,为患者手术保驾护航!

晋城大医院一次手术搞定两大病灶

3月18日,即将出院的王阿姨带来四面锦旗,用自己满满的诚意为晋城大医院妇科、麻醉与围术期医学科、普通外科二病区、重症医学科医护人员的辛勤付出表示感谢。

奇怪!摔跤后肚子疼,医生检查发现异常

“医生,我一直肚子疼,疼了好久了!”五十多岁的王阿姨十几天前摔跤后,一直觉得腹部疼痛,还有腰疼、便秘的现象,接诊医生经过详细的问诊、查体等检查后,初步诊断王阿姨同时存在 盆腔肿瘤+阑尾脓肿,便立刻办理住院。

妇科主任霍洁在为患者进行仔细的检查后,考虑阔韧带肌瘤,极有可能发生变性,加上阑尾脓肿可能与周围器官粘连,如果不及及时处理会导致穿孔,进而引发更严重的并发症,必须马上手术治疗。

考虑到病情复杂,与病人及家属详细沟通后,决定采用剖腹探查术,这种手术可以直接观察到腹腔内的病变情况,并根据实际情况进行针对性的治疗。

别怕!先天畸形出难题,麻醉团队有办法

“别担心,我们会选择最适合你的方式。”

因为王阿姨患有先天性的颈部畸形——颈蹼,如果采用常规全身麻醉气管插管,可能插不进气管导管,通气失败,有缺氧死亡的风险。为了确保安全,麻醉与围术期医学科樊伟主任、刘云霞副主任团队经过充分术前评估,制定麻醉预案,采用 经鼻清醒纤支镜下气管插管,保留患者自主呼吸,避免缺氧风险,充分保障生命安全。清醒插管后平稳诱导病人,手术过程平稳顺利。

震惊!妇科、普通外科接力“拆弹”

“还好治疗及时,别担心,手术很顺利。”

开腹后探查发现,王阿姨右侧阔韧带肌瘤已经占满右侧盆腔,质地软,意味着肌瘤性质已经开始发生变化。更加严重的是,右侧输尿管被挤压变形移位,术中损伤输尿管及发生难以控制的出血的危险性增加,对医生的手术技巧及心理都有着很高的要求。小心游离输尿管后,完整切除阔韧带肌瘤,肌瘤大小约8×6×5cm。

同时发现,王阿姨的阑尾与回肠粘连包裹,阑尾水肿

增粗,头端坏疽穿孔,下一步很可能导致弥漫性腹膜炎、感染性休克等情况出现,这可是真是看不到的危险!

手术按照计划进行,霍洁主任及妇科团队成功将全子宫双附件切除,阔韧带肌瘤剔除,后由普通外科二病区虎峰医生接棒,为患者行阑尾切除术,手术顺利结束。

病理结果显示:阔韧带平滑肌瘤,间质粘液样变性、玻璃样变性及出血。

安心!重症医学科精心看护,阿姨顺利过关

“恢复的不错,明天可以出院了!”

考虑到王阿姨麻醉时的特殊情况,再加上一场手术切除身体多个器官,手术结束后,重症医学科崔少波主任与郭小二医生接力,将王阿姨转入重症医学科进行24小时不间断的连续监测,避免术后拔管出现窒息风险,成功度过危险期后,转入妇科进行后续治疗。王阿姨积极配合医生的治疗和康复训练,身体状况逐渐好转,现已成功出院。

(妇科 蔡 媛)