

## 春满聊城海吉亚



## 聊城经济技术开发区召开纪念“三八”国际妇女节大会

2024年是中华人民共和国成立75周年，是落实中国妇女十三大部署开局之年，是全市高质量发展“聚力攻坚突破年”。为纪念第114个“三八”国际妇女节，3月8日，聊城经济技术开发区召开纪念“三八”国际妇女节会议，表彰在过去一年里为全区经济社会高质量发展中做出突出贡献的杰出女性和优秀集体。聊城海吉亚医院质控副科长伦燕、血库组长杨彩霞获得“最美巾帼奋斗者”荣誉称号，五病区护士长李晶、宣传科科长李欣恬获得“最美妇联人”荣誉称号。



## 优质服务，温暖医疗



2024年03月26日  
星期二  
甲辰年  
农历二月十七

# 聊城海吉亚医院 第01版 三月刊

LIAO CHENG HYGEIA HOSPITAL

第1期 总编：夏建磊 副编：李欣恬 校稿：李欣恬

## 聊城海吉亚医院开工第一课： 收心归位抓安全，“双创双提”促发展



为积极响应上级部门通知要求，春节假期后开班，聊城海吉亚医院组织召开春节后开工第一课。本次会议旨在加强复工复产安全防范工作，强化在院职工、各科室安全员及中层骨干的安全意识，提高他们在安全生产和消防工作方面的专业素养，减少事故的发生，为医院营造一个安全稳定的医疗环境。

本次会议由工会主席兼办公室主任姚璐主持，院长夏建磊、设备科科长庞广真以及医院后勤保障团队共同参与授课。各科室安全员以及中层骨干、在院职工参与了本次会议。会议内容聚焦于安全生产、消防、警示教育学习以及特种设备安全等重要领域。会上，院长夏建磊强调了安全生产和消防工作对于医院正常运营的关键性，和加强安全管理和提升员工安全意识的紧迫性和重要性，并对医院未来的安全管理工作提出了明确要求，夏院长的讲话为本次会议奠定了重要的基调。

结合医院2024年的“双创双提高质量发展年”工作部署，2月19日，我院召开“双创双提”动员暨收心大会，医院院委会领导、中层干部和科室骨干参加会议。院长夏建磊在会上强调，创建二级甲等医院是我们医院发展的重要目标，也是我们不断提升医疗水平和服务质量的契机。通过创建等级医院，我们将进一步加强医疗质量管理，提高医疗服务水平，为患者提供更加优质的医疗服务。同时也是我们医院规范化发展，创品牌、谋发展的客观需求，和医院建百年品牌，坚持走难而正确之路的决心。聊城海吉亚医院始

终致力于成为让政府放心，让百姓信赖的好医院。同时，夏院长要求干部职工收心归位、振奋精神，绷紧安全生产红线，迅速进入工作状态，以最快的速度、最好的状态全身心地投入到工作中去，为2024年工作开好局、起好步。

业务院长耿淑芳宣读了《聊城海吉亚医院“双创双提”质量管理年实施方案》，并就创建工作中关于组织实施、工作步骤及具体要求等方面向大家进行了解读与安排。耿院长强调，“创等级、创品牌，提质量、提服务”是我院2024年质量管理的总目标。我院要进一步提升质量管理、打造医院品牌，争取按照《综合医院等级评审细则》要求，对医院依法执业、医疗质量和安全、技术水平、人

才队伍、教学科研、文化建设、医院服务、医德医风、财务管理、医院绩效及其他执业活动进行综合提升。

医务科副主任范玉岩宣布成立由业务院长耿淑芳为负责人的“双创双提”质量管理办公室，下设等级评审小组及协助指导小组，细化分工，明确职责。参会人员纷纷表示在今后的创建工作中会齐心协力、同心同德，力争创建工作一举成功，努力开创医院发展新局面。聊城海吉亚医院将以“开工第一课”为起点，严抓教育培训不放松，督促全院全员时刻紧绷安全生产这根弦，并以“双创双提”为标准，全心全意为患者和群众健康服务，共同推动医院高质量发展再上新台阶、新水平。

图/文：李欣恬

## 2024年1月1日起， 聊城海吉亚医院职工医保门诊也可以报销了！！！！



2024年1月1日起，聊城市职工医保门诊共济保障改革政策正式实施。聊城海吉亚医院职工医保门诊做核磁共振、CT、超声、检验、胃肠镜等检查治疗也可享受医保统筹报销。聊城在职职工报销70%，聊城退休职工报销75%。

在我院门诊就医的职工患者：一个自然年度内，符合医保政策规定的普通门诊医疗费用，起付标准400元；支付比例：在职职工70%，退休职工75%，在职职工年度支付限额4500元（其中统筹基金支付3500元，职工大额医疗费用补助资金支付1000元）；退休职工支付限额5500元（其中统筹基金支付4500元，职工大额医疗费用补助资金支付1000元）。

医院等级	人员类别	2024年		
		起付线	基金支付比例	年度限额
三级	在职	600元	60%	在职职工4500元，退休人员5500元
	退休		65%	
二级	在职	400元	70%	
	退休		75%	
一级	在职	200元	80%	
	退休		85%	

供稿：医保结算中心

备注：参保人员在非定点医院就医，起付标准实行本年度累计计算 \* 具体报销以实际为准

# 早筛查，早发现，早定性，早治疗

## ——聊城海吉亚医院为肺结节患者提供精准诊断、治疗一体化医疗服务



近日，聊城海吉亚医院外二科收治一名肺结节患者。该患者是通过肺结节门诊筛查发现，入院后行进一步检查诊断为左肺占位性病变，经综合评估后由我院医联体单位山东省公共卫生临床中心胸外科黄庆主任进行单孔胸腔镜手术操作，术中快速病理，病理结果为肺腺癌。手术时间1小时，术后患者病情稳定，术后第2天即拔除胸腔引流管并下床活动，目前恢复良好。

山东省公共卫生临床中心胸外科与聊城海吉亚医院联手打造肺结节诊疗中心，为肺结节患者提供精准诊

断、治疗一体化医疗服务。中心集肺结节门诊和多学科会诊（MDT）为一体，主要针对影像学检查（如胸部CT）发现肺结节的人群。医学影像科6位专家致力于对患者肺结节影像的评估、诊断、治疗的全程管理，尤其对肺结节的良性鉴别、是否进行抗感染治疗、是否进行穿刺活检、是否需要手术和射频、冷冻治疗提供全面的建议和全程的管理。医院与山东省公共卫生临床中心合作，邀请知名专家来院对疑难病例进行联合会诊和手术，保障了治疗效果，提高了安全性。

### 肺结节您了解吗？

肺结节无明显临床症状，多由体检发现，病因复杂，有良、恶性之分，良性居多，对于高危人群胸部低剂量CT检查非常重要，明确肺结节的性质多依靠病理活检。

### 什么是肺结节？

肺结节为直径≤3cm的局灶性、类圆形、密度增高的实性或亚实性肺部阴影，可为孤立性或多发性，不伴肺不张、肺门淋巴结肿大和胸腔积液。肺结节一般无明显症状，多由肺部CT检查时发现。病因繁多，可有良性和恶性之分。

### 肺结节有哪些类型？

目前临床上对肺结节的分类有三种方式。

#### 按数量分类：

孤立性肺结节：单个病灶。  
多发性肺结节：2个及以上的病灶。

#### 按病灶大小分类：

微小结节：直径≤5mm。  
小结节：直径为5~10mm。  
肺结节：直径≤30mm。

按密度分类可分为实性肺结节和亚实性肺结节，后者又包括纯磨玻璃结节和部分实性结节。

### 肺结节是怎么出现的？

由于导致肺结节的病因繁多，具

体发生机制需结合病因分析。如结节病是未知抗原与机体细胞免疫和体液免疫功能相互抗衡的结果。由于个体的差异和抗体免疫反应的调节作用，视其产生的促进因子和拮抗因子之间的失衡状态，而决定肉芽肿的发展和消退，表现出结节病不同的病理状态和自然缓解的趋势。

### 肺结节有什么症状？

肺结节一般不会有特殊不适感，尤其是小结节或微小结节阶段，患者可无任何症状。恶性结节多具有侵袭性，随着结节增大可侵袭血管、神经组织或阻塞气道，使患者出现咯血、刺激性咳嗽和胸痛，也可继发呼吸道感染，晚期还可出现体重减轻、甚至营养不良导致的恶病质等表现。

### 肺结节的治疗方案

对于肺结节的治疗，主要根据其良恶性及病因决定治疗方案。对于明确病因的良性肺结节则需要对症治疗，如结核给予抗结核药物治疗、真菌感染给予抗真菌治疗；对于恶性肺结节的治疗应考虑手术切除，如不能耐受手术或恶性结节发生转移者，可行射频治疗或放疗；对于无法明确肺结节性质且经医生判断可以观察者，应随访观察。

供稿：延士杰 逯杰

# 聊城海吉亚医院心血管内科“双心门诊”特色诊疗

## ——专业呵护患者心血管和心理的双心健康



随着现代物质生活的日益丰富，心血管患病率居高不下。同时，在社会竞争压力的驱使下，患有心理问题的人群逐渐增多。罹患心血管疾病以后出现心理问题的人亦不在少数。据统计，心血管内科门诊就诊的患者中31.18%存在抑郁状态，30.46%存在焦虑状态，其中轻中度抑郁状态和中度焦虑状态分别占30.30%和27.62%。为了满足众多心血管疾病合并心理问题患者（俗称“双心患者”）的需求，

更好地服务于以心血管疾病为主要表现的心理问题人群，聊城海吉亚医院心血管内科开设本院具有特色的“双心门诊”，在诊治心血管疾病的同时，重视同时存在的心理问题，提倡心血管和心理的双心健康，追求心身完整、和谐统一。

聊城海吉亚医院“双心门诊”，在心血管内科崔振法主任医师领导下，由张子强副主任医师负责，组建了一支包括双心医师、精神科医师、

中医师、心理治疗师、心理咨询师组成的“双心治疗”团队。“双心门诊”主要接诊的患者有两种：1.患有心血管疾病的人群，同时具有焦虑、抑郁等心理问题。2.目前无心血管疾病证据，但出现以心慌、胸闷、胸痛、心前区不适等心血管症状为主要临床表现的抑郁、焦虑等人群。“双心门诊”配备有心理测量量表，可以对双心患者的精神（心理）状态进行评估，为其更精准、更全面的医疗服务提供更合适的医疗决策方案。同时，为双心患者提供心理咨询（治疗）、药物治疗、音乐疗法、中医中药及针灸、推拿等诊疗服务，可以满足不同心理问题人群的具有个人特色的治疗需求。

如果您长时间存在反复发作的身体不适，比如胸闷、胸痛、心慌、头晕、晕厥、乏力、心前区不适等症状。请您一定要问问自己是否具有以下三种情况：

1. 是否有睡眠不好，已经明显影响白天的精神状态或需要用药。
2. 是否有心烦不安，对以前感兴趣的事情失去兴趣。
3. 是否有明显的躯体不适，但多次检查都没有发现能够解释的器质性心血管病。

这三个问题，假如有两个问题回答“是”，您的情况适合前往“双心门诊”咨询诊疗。

供稿：心血管内科 张子强



# 双心同治：您或许不知道的“双心门诊”

## 案例分享（根据真实案例改编）

### 【案例一】

张某，女性，40余岁。患者于2年前受惊吓后出现胸闷、胸痛伴有双侧肩背部疼痛，持续半小时后自行缓解，当时未给予诊疗。此后，患者上述症状间断发作。2022年底患者感染新冠以后，上述症状发作频繁，反复在多家医院或诊所通过多种方式诊疗后，临时有效，过后仍会反复发作。2023年6月来我院心血管内科住院诊疗，行冠脉CTA提示前降支心肌桥，其他相关化验检查未见明显异常，经仔细追问病史及SCL-90量表测验，提示患者系躯体化症状，给予药物治疗1周后患者症状消失。

### 【案例二】

王某，男性，30余岁。患者2月前无明显诱因出现心慌、胸闷，在当地医院行心电图检查提示：心脏供血不足，给予口服药物治疗效果仍不明显。2024年1-2月在其它市级或省级医院就诊后，治疗效果仍不明显。3月初来我院心血管内科住院诊疗，行冠脉造影提示冠脉未见明显狭窄，综合评估系躯体化症状，给予相关药物治疗，5天后症状好转出院。1周后电话随访症状消失。

聊城海吉亚医院心血管内科开科以来，不仅仅专注于心血管疾病诊疗，积极开展各项诊疗技术，更是引进专业人才，建设合理且全面的医疗梯队，扩展心血管内科相关业务，比如开设我院具有特色化的服务——“双心门诊”，为反复具有心慌、胸闷、胸痛、心前区不适等心血管症状，但多次就诊、检查均未见明显心血管疾病或未查明是否具有心血管器质性病变，且多种治疗方式均未见明显好转的“双心患者”提供更精准、更温暖的治疗。



### 什么是“双心患者”？

双心患者指的是同时具有心血管疾病与心理障碍或者以心血管疾病症状表现的单纯心理障碍患者。

### 什么是躯体化症状？

所谓躯体化症状，是指当患者遇到焦虑、紧张、恐惧、抑郁或不能处理的人际关系等心理问题或情绪问题的时候，不以心理症状表现出来，而是影响身体机能，以躯体症状表现出来。

### 躯体化症状严重吗？

如果出现躯体化症状，早期、及时地进行干预，康复起来一般比较快。如果此类心理问题长期得不到关注和处

理，很有可能进一步加重，形成躯体形式障碍。

### 躯体化症状如何治疗？

对于躯体化症状，主要的治疗方案是心理治疗、药物治疗、中药针灸推拿等治疗。因为每个人的知识背景、人文背景不同，他们对每一项治疗方案的接纳程度不一样。治疗方案的选择主要取决于患者的内心需要，医生的建议只能作为患者的一项参考意见，两者对于治疗方案的优劣经过充分讨论以后，由患者做最后的决策，才有可能带来更好的效果。

供稿：心血管内科 张子强

# 聊城海吉亚医院开设特色科室：逸养中心

## ——为老年人提供全新的体验



为弘扬祖国孝亲敬老传统美德，落实好老年优待政策，维护好老年人合法权益，让老年人尽享幸福晚年，顺应我国老龄化社会的发展特点，我院开设特色科室——逸养中心，主要对失能、半失能、自理老年人提供医疗和生活照护。医养结合的目标是要实现医疗——护理——康复——养老一体化的模式，通过提供医疗服务、康复护理、健康管理等一系列措施，更好地适应人口老龄化背景下的医疗需求，帮助老年人保持健康状态，通过养老服务更好地满足养老需求，减轻家庭和社会负担。

一、配套设施  
科室内配套设施齐全，配有：多功能护理床、心电图机、中心供氧、负压吸引设备、简易呼吸器、抢救车、中央空调、电视、冰箱、微波炉、洗衣机、独立卫生间、24小时热水淋浴等，无线网络覆盖、棋牌室、书画室、手工室、影院、乒乓球等，使整个逸养中心充满了温馨的家庭气息。

二、特色服务  
1. 日常生活服务：解决老人的基本生活需要，满足老人的衣、食、住、行等生活照料需求。  
2. 精神文化服务：丰富老年人的精神世界，充实老年人的生活。组织老年人活动，给老年人家人般的关爱，满足老年人的精神文化需求。  
3. 医院里的养老院：实现了“有病治病、无病疗养”，为老年人提供了更为全面和连续的保障，不仅包括了传统的护理和生活照料服务，还包括了康复、关怀、使得老年人能够在

更全面的医疗支持下享受高质量的养老生活。  
三、预约方式  
聊城海吉亚医院逸养中心致力于为老年人提供全新的体验。  
预约咨询：0635-7218819  
入住地址：聊城海吉亚医院住院部东区12楼

供稿：逸养中心 王海云