

嘉祥县金康医护型养老院为基层医养结合“闯”出新路

大病不转院，小病不下床

□ 本报记者 李丽 黄鑫

日前，济宁市嘉祥县金屯镇金康医护型养老院B区刚刚完成改造。电视机、床头柜、衣橱……深棕原木的色调贯穿始终，从地板到家具，每一处细节都透着家的温暖与质朴。“养老不离家”是多数老人的心愿，对院区进行家庭化改造，就是希望能让老人们感受到家的温馨。”院长李伟介绍。

先后获得“全国敬老文明号”、“全国医养结合示范机构”的金康医护型养老院，以其“大病不转院，小病不下床”的经验做法，入选山东省首届医养结合“十佳机构典型案例”。今年，这家养老院即将迎来建院十周年，凭借一院三区的独特优势，这家镇级养老院为基层医养结合“闯”出一条新路。

就地转换 医养一张床

嘉祥县金康医护型养老院是济宁市首家集疾病预防、治疗、护理与安宁疗护功能于一体的基层医护型养老院。养老院位于嘉祥县金屯中心卫生院内，于2015年6月正式投入运营，与中心卫生院采用“两院一体”的模式融合发展，主要面向失能、半失能老人提供服务。

5月13日，记者踏入养老院4楼医疗专区，映入眼帘是干净整洁之景。床位有序排列，每床皆配有吸氧装置与紧急呼叫按钮，墙上还贴着详细记录了老人资料、护理等级及膳食种类等信息的一张张“床头牌”。在这里，“大病不转院，小病不下床”的理念得到切实体现。

金康医护型养老院将失能、半失能老人分别收住于养老A、B区。鉴于老年人较高的医疗需求，养老院创新性设置“医养护康”一体化床位。在“养老模式”下，以护理服务为主；当老人需要医疗服务时，床位无须变动，可直接转入“医疗模式”，由医务人员加入照护团队；待老人病情好转后，可再次转回“养老模式”，养老服务变得个性化。

李伟介绍，金屯中心卫生院医疗设备先进，是济宁市首家配备1.5T核磁共振设备的乡镇卫生院，还拥有64层螺旋CT、四维彩超、全自动生化分析仪等大型医疗



嘉祥县金康医护型养老院内，医护人员正在为老人做理疗。

设备。中心卫生院重点打造百级层流手术室，培育了消化内科、康复科、外科等优势专科。同时，依托医共体建设，来自济宁市第一人民医院等三甲医院的知名专家长期在此坐诊、授课，医疗服务综合能力不断提升。“目前养老院累计收治失能、半失能老人3000余人次，其中不少来自周边区县，A、B两区床位‘一床难求’。”李伟说。

规范护理 资深护士传帮带

我国失能、半失能老年人数量众多，这些老人生活自理能力丧失或部分丧失，看护与照料工作复杂，是农村地区医养结合机构面临的现实难题。但在金康医护型养老院，这一问题得到了有效解决。

半月前的一天，68岁的孙爷爷在就餐时突然面色涨红、双手紧抓喉咙。“有突发情况，速到13床！”巡护人员的指令迅

速通过B区的呼叫系统传出。护理人员张伟随即赶往现场，并运用海姆立克法进行施救。经过数次冲击，异物被咳出，老人的呼吸逐渐平稳。

“培训出一批技能过关的护理员实非易事。”金康医护型养老院副院长马红丹介绍，养老院现有43名护理员，他们大多年龄偏大且来自农村，医疗知识储备相对不足。“护理员考核”是养老院的一大特色。养老院定期开展老人及家属满意度调查，了解护理员服务是否周到；组织每月的理论和实操考试，全方位提升护理员技能水平。马红丹介绍，理论知识考核涵盖护理知识、养老政策法规等内容；实操考试设置模拟场景，如模拟压疮预防护理、老人突发心绞痛的应急处理等。“若护理员在技能测试中未通过，需再次参加‘补考’，若‘补考’仍未通过，则进入待岗状态，等待进一步评定。”马红丹说。

同时，为确保护理行为专业有效，养

老院采用“责任护士整体护理”模式，规范压疮护理、气管切开护理等操作流程，通过资深护士传帮带，实施“2小时巡护+24小时护理”机制，提升护理服务质效，为老人入住安全提供“双保险”。

在标准化培训和考核的推动下，十年来，养老院始终保持着住院老人“零压疮”的护理纪录。

一院三区 开启心理治疗“绿色通道”

几天前的一个深夜，张奶奶突然狂躁尖叫、摔砸物品，医护人员立即联系本院优势精神病医院专业人员。不到10分钟，专业团队赶到现场，会诊后为张奶奶注射镇静药物并开展专业治疗，使其情绪逐渐稳定。

这一高效响应得益于养老院的独特布局。李伟介绍，养老院内嵌于金屯中心卫生院，与嘉祥县唯一一家公立精神病专科医院相邻。在一院三区模式下，充分利用地理位置优势，18位职业心理医生、5位二级心理咨询师和3位心理疏导师等专业力量加入，使这家镇级养老院成功接入心理治疗“绿色通道”。

“我和我的祖国，一刻也不能分割……”走进金康医护型养老院东侧5楼的大型多媒体会议室，老人们围坐其中，有人放声高歌，歌声悠扬；有人兴致勃勃地套圈，彩圈飞舞。在两位心理医生的陪伴下，大家欢声笑语不断，尽情享受着这热闹又温馨的活动时光。

老人心理问题得治，也得防，养老院应当提供更有“温度”的照护服务。马红丹介绍，来自嘉祥县精神病医院的心理医生会定期为养老院老人开展心理健康疏导和健康促进教育活动，针对其典型心理问题做好治疗前的心理疏导。同时，心理医生会参与老人日常集体活动，运用专业知识为老人提供个性化帮助。

这家镇级养老院通过强基础、优服务、造特色，实现了从“功能补偿”向“生活质量提升”的转变，走出了一条独具特色的养老照护“新路子”。李伟表示，未来新区计划进一步拓宽服务领域，更多地面向可自理老人开放，通过设置更多的家庭化房间，打造“居室内养老院”新品牌。

2024年我省县域内住院率达84.4%，基层诊疗量占比63.3%

全面推进基层疾病诊断“三张网”建设

□ 本报记者 李丽 周欣怡 黄鑫

5月27日，国家卫生健康委在济南市召开新闻发布会，介绍山东推广三明医改经验、深化以公益性为导向的公立医院改革有关情况。记者在会上获悉，我省围绕“大病不出省，一般病在市县解决，日常疾病在基层解决”，坚持系统整合，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。2024年我省县域内住院率达到84.4%，基层诊疗量占比63.3%。

对公立医院补助投入 近5年年均增长25%

山东省卫生健康委党组书记、主任，省中医药管理局局长马立新介绍，近5年全省财政对公立医院补助投入年均增长25%，落实药品和高值医用耗材集中带量采

购政策，分别落地824种、40类，价格显著下降。“比如，我们人工耳蜗耗材单套价格从平均20余万元降至5万元左右，降价幅度达到75%。再以济南市历下区患有高血压、糖尿病、心脑血管疾病患者为例，集采后药品价格平均降幅超60%。”马立新介绍。同时记者了解到，山东还实施医疗服务价格动态调整，2024年调整2300余项，公立医院收入结构持续优化。

2024年我省县域内 住院率达84.4%

“为提高疑难重症救治能力，山东高标准建设国家和省级区域医疗中心，形成覆盖全省的疑难重症救治网络。”马立新介绍，我省建成了866个国家和省级临床重点专科，全部牵头组建专科联盟并延伸到所有县（市、区），“大病不出省”的目

标在我省加快实现。

马立新介绍，我省注重发挥市、县医疗机构服务群众的阵地作用，加快城市医疗集团、县域医共体、专科联盟、远程医疗建设，开展医疗质量监测评价、医院标准化建设、县域专科能力提升等系统联动改革，一般疾病就近救治能力明显增强。2024年我省县域内住院率达到84.4%，基本实现“一般病在市县解决”目标。

我省已经规范改造了1万多个村卫生室，全面推进心电图诊断、影像诊断、AI智能辅助诊断“三张网”建设，每年组织1万多名医护人员下沉乡镇驻点帮扶，累计选派了2200多名两年期的“业务院长”常驻乡镇，基层诊疗量占比达到63.3%。

831家医疗机构接入 检验结果互认共享平台

为强化内涵改善医疗服务，马立新表示，山东推动二级及以上公立综合医院全部设立“一站式”服务中心，开展日间手术、多学科诊疗、预住院、医务社工和志愿者服务等，老年居家医疗服务实现全省16市全覆盖，实施“潮汐式”门诊管理，根据患者就医需求的变化，科学配置医务人员数量和出诊时间。

在数智赋能优化就医流程方面，山东着力优化预约诊疗、诊间结算、床旁办理入院等便民措施，推动公立医疗机构建立候补挂号机制，二级以上公立综合医院门诊预约精准到20分钟以内。

“截至目前，831家医疗机构接入省级检查检验结果互认共享平台，检查检验互认项目达到429项，已累计互认870万次，切实减轻了群众就医负担。”马立新表示。

AI技术预测近视发展能代替人工验光吗？

山东中医药大学附属眼科医院院长毕宏生做客《大众名医馆》解答近视防控热点问题



□ 本报记者 李丽 黄鑫 周欣怡 张子良 本报通讯员 马昕

6月6日是第30个全国“爱眼日”。今年活动主题为“关注普遍的眼健康”。日前，山东中医药大学附属眼科医院院长毕宏生做客《大众名医馆·院长来了》，解答近视防控热点问题。

如何区分假性近视、 近视前期和真性近视

毕宏生指出，目前，临床上鉴别真性近视和假性近视最简单可靠的办法就是散瞳验光，也称为睫状肌麻痹验光。真性近视和假性近视的主要区别在于眼轴长度的变化。真性近视在经过散瞳验光，用睫状肌麻痹剂放松调节后，验光检查度数在0.50D以上。而假性近视经过散瞳验光之后，度数为正视或远视，眼轴长度并没有

发生明显的改变。假性近视经过治疗一般是可恢复的。

据了解，近视前期为真性近视发生之前的一个阶段。儿童的验光度数在-0.50D≤SER≤-0.75D，虽然还没有发生近视，但是这个阶段它的远视储备低于正常儿童的屈光度范围，眼轴的增长速度开始加速，如果不积极预防，将来是有近视风险的。

户外活动的日照强度和活动类型 会影响近视防控效果

近期有观点提出，户外活动对近视防控的效果并非单纯取决于时长，还与户外活动的日照强度、活动类型等因素有关。对此，毕宏生认为，户外活动可以有效防控近视。研究表明，户外活动对近视防控的效果除了与时长有关外，还与户外活动的日照强度和活动类型有关。日照强度越大，对近视的防控效果越好。

另外，户外活动尽量避免近距离的活动，因为近距离用眼是导致近视的一个危险因素。像户外阳光下看书、玩玩具、玩沙子等这些近距离活动是不可取的，尽量选择爬山、骑车、球类等能够望远的一些运动，既可以增强体质，又可以预防近视。

那么，户外活动时长如何影响效果？毕宏生指出，研究表明，每天户外活动时间达到2小时，每周达14小时以上，就可以有效预防孩子近视。这个户外时长不一定是连续的时间，可以是累计的时间，比如上午一小时、下午一小时，只要户外活动每天累计时间达到2小时，每周累计达14小时以上就可以预防近视。

中西医结合经皮穴位电刺激技术 可控制近视发展

中医“治未病”和预防医学理念在防治近视方面具有独特作用。毕宏生指出，中医认为近视的病机在于肝肾亏虚、阳气不足和脾胃虚弱等方面，如脾胃为后天之本，气血生化之源。脾胃虚弱，气血不足，不能上荣于目，导致目窍失养，视力下降。

而一些中医适宜技术，如耳穴、穴位按摩、针灸、艾灸等方法简便易行，适合在学校和家庭中推广，可缓解眼部疲劳，改善眼部血液循环。毕宏生团队结合中医方法发明了经皮穴位电刺激技术Eye-teas来改善孩子的调节功能，治疗假性近视，或者延缓从近视前期发展到真性近视。并

通过用眼行为监测矫正技术Eye-Monitor，对近视的6个风险因素进行全程监测和指导矫正。

AI技术已应用于近视的 视力筛查和临床管理

随着新技术的发展，许多研究已经将AI技术应用于近视的视力筛查和临床管理中。毕宏生团队基于11年连续流行病学调查大样本数据纵向性研究，利用AI技术建立儿童青少年近视发生发展的预测模型，可以根据孩子的年龄、眼轴长度、用眼习惯等因素来预测近视的增长速度，是否有高度近视的风险，为实施个性化治疗提供支持，也将有助于实现近视的精准治疗。

“AI技术不能取代人工验光。”毕宏生认为，AI技术虽然可以准确预测孩子真实的屈光度，但是对于一些特殊的孩子，像患有调节痉挛、圆锥角膜以及有白内障等器质性病变，就不能准确检查真实的屈光度；另外人工验光是一种主观检查，需要根据孩子对视力的主观判断取得最佳的度数，重点关注的是配镜之后能获得清晰、舒适、持久的完美视觉感受，这也是AI技术替代不了的。



□ 记者 李丽 通讯员 赵珊珊 侯一凡 报道

5月31日，全国首个省级12356心理援助热线平台在山东全面建成并投入使用。该平台由国家心理健康和精神卫生防治中心统一规划，山东省卫生健康委全面指导，山东省精神卫生中心协调建设。

该平台实现山东16市热线数据统一接入，通过数据可视化、智能调度、实时监测等功能，为热线运行、资源配置、服务管理提供有力支撑，推动山东省心理援助热线服务质量和效率双提升。目前，山东省各市热线平台安装工作已全面完成，数据同步工作正有序进行。

我省“百市千县” 中医药文化惠民活动启动

□ 记者 李丽 报道

本报济南讯 5月30日晚，2025年山东省暨济南市“百市千县”中医药文化惠民活动在济南市市中区万达广场启动，标志着以“精彩中医药·健康惠万家”为主题的全省中医药文化惠民主题活动拉开帷幕。

按照国家中医药文化弘扬工程项目要求，根据山东省卫生健康委、山东省中医药管理局部署，2025年5月—10月，我省确定济南、潍坊、威海、临沂、德州、聊城等6市并分别选取不少于5个县（市、区）组织开展中医药文化惠民活动，同时鼓励其他市发挥创新精神，立足本地实际，参照有关要求，积极开展中医药文化惠民活动，包括组织开展中医药文化集市活动，设置中医药文化展示区、适宜技术体验区、养生产品互动区、中医专家义诊区、非遗代表性项目展示区等，让群众通过“赶集”形式，沉浸式感受中医药文化的魅力。

山东省立医院 创新食物中毒检测技术

精准诊断一例罕见误食“豆角”中毒患者

□ 记者 黄鑫 通讯员 卢晓 报道

本报济南讯 近日，山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）临床医学检验部首次使用基于质谱平台的食物中毒检测技术，精准诊断一例罕见误食“豆角”中毒患者，助患者转危为安。

据了解，患者为菏泽市一名83岁老人，晚餐后突感身体不适，恶心、心慌、乏力、头晕、意识不清、呼之不应，但各项体格检查未见明显异常，追溯病史，家属诉患者晚饭进食白菜、茄子、杂粮豆角粥等，但共同进餐的家属并未出现不适感。

面对棘手的病情，医生只能认为不排除食物中毒的可能性。但考虑到当地没有相关食物中毒检测能力，为进一步明确患者病因病情，当地医院立即联系山东省立医院求助检测。全面了解患者的情况后，山东省立医院临床医学检验部实验室决定采用偏向植物毒素的食物中毒检测方案，并针对性地优化改良检测技术，快速准确地得到检测结果。最终，患者血液中检出鱼藤酮的特征离子色谱峰，且保留时间和离子丰度比在检出范围之内，进一步定量分析显示患者血液中鱼藤酮浓度高达10.62ng/mL。而鱼藤酮天然存在于多种植物中，尤其是在形似“豆角”的豆薯子中最为常见。鱼藤酮通过抑制线粒体功能，可导致细胞缺氧、代谢性酸中毒、神经系统损害，中毒症状包括呕吐、腹泻、中枢神经系统抑制、心律失常、呼吸抑制等。

青大附院完成世界首例 机器人辅助心脏移植动物实验

□ 记者 黄鑫 周欣怡 报道

本报青岛讯 近日，青大附院心脏中心主任、心血管外科主任杨亦民带领团队，成功完成世界首例达芬奇机器人辅助心脏移植动物实验。该实验采用3例活体猪作为模型，通过机器人微创手术技术完整实现了心脏摘取、移植吻合、心脏复跳、止血及术后功能评估等全流程操作。这一突破性成果标志着心脏移植手术迈入了高精度、微创化的新阶段，为今后临床开展机器人辅助心脏移植提供了重要的技术验证及实践基础。

传统的心脏移植手术需要进行胸骨正中切开，创伤大、术后恢复周期长、并发症风险高。此次动物实验采用第四代达芬奇Xi手术机器人系统，杨亦民在专科麻醉、体外循环、手术室等医护团队的密切配合下，仅通过8-10厘米的肋间小切口便完成了所有关键操作。他表示：“机器人手术的‘毫米级’操作精度和三维放大视野，显著提升了深部组织尤其是左心房、主动脉等重要吻合口缝合的准确性，同时减少了对周围组织的损伤。”实验结果显示，实验动物移植术后生命体征平稳，心脏功能良好，吻合口无出血，充分验证了该技术的可行性与安全性。

山东省老年病医院挂牌成立

□ 记者 黄鑫 报道

本报泰安讯 近日，山东省老年病医院高质量发展研讨会暨泰安市医师协会老年医学医师分会2025年学术会议在山东省泰山医院召开。会上，山东省泰山医院加挂“山东省老年病医院”牌子，标志着医院转型发展迈入崭新阶段。山东省老年病医院与塞尔维亚中国医药协会、海南省老年病医院、山东中医药大学附属医院、山东省中医药研究院、泰安八十八医院、山东文旅山乡集团、中城立扬(山东)商业管理有限公司七家单位签署战略合作协议，合作内容涵盖医疗、科研、康养、保健及文旅等领域，旨在构建覆盖全链条的老年健康服务体系。

会上，山东省卫生健康委及老年病医院负责人就全省老年病医院的发展进行研讨。大家表示，今后将强化老年病医院责任担当，引领老年学科建设和老年人全生命周期医养结合标准化、大胆探索、勇于创新，打造老年病医院建设的山东特色。未来，山东省老年病医院将以老年病诊疗为特色，融合医疗、康复、养老等多维服务，为老年群体打造全生命周期健康管理平台，全力打造省级老年医学示范高地，为“健康山东”建设注入新的动能。