

淄川公路事业服务中心 开展挂包巡查 确保汛期公路安全畅通

淄博7月7日讯 6月29日上午,淄川突降大雨、局部暴雨,淄川公路事业服务中心快速反应,由主要领导带队,班子成员分片挂包对辖区普通国道进行雨后巡查,确保公路安全畅通。

巡查人员对降雨后易发生积水、塌方、漫水等险情的防汛重点部位进行全覆盖巡查,本着“谁巡查,谁负责”的原则,对S509青周线K40+300—400上行(交界段)、K51+150—300下行(佛村街里段)、K82+620—680(小口山段)等易积水路段采取了步行巡查的方式。通过此次巡查,发现了部分路段存在路面

积水、辅道涵堵塞、边沟排水不畅、小型水毁等安全隐患,淄川公路事业服务中心立即安排施工人员进行排水、修复处理,并在巡查后汇总巡查问题形成清单,逐一整改落实,及时消除了安全隐患。

下一步,淄川公路事业服务中心将全力做好汛期值班值守工作,加强对汛期公路重点部位的巡查管控,进一步加大雨前、雨中、雨后公路巡查频率,及时排除防汛安全隐患,提高防汛应急反应能力,确保汛期公路安全畅通。

大众日报淄博融媒体中心记者 张亚军 通讯员 周红强



巡查人员对降雨后易发生积水、塌方、漫水等险情的防汛重点路段进行巡查。

淄博市学生/青少年心理健康中心启用

系国内首所学生心理健康中心的诊疗基地

淄博7月7日讯 为进一步加强医院学科建设,改善医疗服务,满足广大患者对优质诊疗服务的需求,6月30日,淄博市学生/青少年心理健康中心在淄博市第五人民医院住院部8楼正式启用。该中心集医疗、教学、科研、预防、康复为一体,将更好地满足学生及特需群体多元化心理健康服务需求,为国内首所学生心理健康中心的诊疗基地。

启用仪式由淄博市第五人民医院副院长吴英丽主持,党委书记郭守恒、院长任清涛共同揭牌。副院长王法鑫代表院领导对该中心的成立表示祝贺,并对科室的发展提出要求,希望科室上下凝心聚力、开拓创新,在品牌、服务、学科建设等方面做出特色,更好地满足学生/青少年及特需群体多元化心理健康服务需求。

科室主任路庆忠表示,今后将同全科医护人员共同努力,全力配合医院专科建设的发展,以学生心理健康促进、个性化心理评估、整合式心理干



淄博市学生/青少年心理健康中心在淄博市第五人民医院正式启用。

预、中西医协同治疗、精准化神经调控及系统性康复训练于一体的综合诊疗模式,为患者提供多元化服务。

仪式结束后,院领导参观了病房,并对新科室的后续建设及发展提出意见和建议。

通讯员 孙玲玲

相关链接

淄博市学生/青少年心理健康中心诊疗范围:

个人成长问题、亲密关系问题、人际交往问题、学习困难、失眠、焦虑、抑郁、强迫、恐惧、孤僻、躯体不适、应激障碍、早期精神障碍、情绪障碍、心境障碍等。

地址:门诊设在淄博市第五人民医院门诊部一楼,病区设在住院部八楼

电话:0533-5264215(3078) 5264958(5958)

淄川区医院妇科成功完成腹腔镜下子宫肌瘤切除术

淄博7月7日讯 近日,淄川区医院妇科成功完成腹腔镜下剔除子宫肌瘤手术,用微创技术解决了患者的病痛。

患者张女士46岁,入院后完善了各项辅助检查,经复查彩超发现,该患者的子宫肌瘤位于子宫后壁且靠近宫颈处,肌瘤部位特殊,易损伤周围脏器直肠、输尿管及两侧子宫血管,给手术增加了挑战和难度。妇科团队经讨论后,建议给患者行腹腔镜下子宫肌瘤剔除术+子宫修补术。该方法比常规手术创伤小、出血少,术后疼痛轻、恢复快、美观、住

院时间短,且能保全子宫的完整性。

腹腔镜下子宫肌瘤切除术是难度较大的手术,对手术者的技术和器械的要求都比较高。妇科主任姜凤君与副主任医师黄雪蕾进行了充分术前评估及术前准备,制定了周密的手术方案,对术中、术后风险及意外情况作了充分的应对准备。术中腹腔镜探查子宫肌瘤位于子宫后壁下段,肌瘤的下方是直肠,两侧有输尿管及子宫的血管,术中稍有不慎易损伤,风险极大。手术在两位专家的默契配合

下顺利完成。术后患者恢复良好,已痊愈出院。

“子宫肌瘤虽是良性,可是生长过快也会有潜在的恶变危险。平时要注意观察身体出现的明显变化,如发现月经量过多、白带异常、阴道流血、腹部包块等异常要及时就医。”妇科副主任医师黄雪蕾提醒说,尤其是中年妇女,至少每年进行一次体检,做到早发现、早诊断、早治疗,关注生命健康,提高生活质量。

大众日报淄博融媒体中心记者 王甜 通讯员 黄雪蕾 孙喆

■ 医护日记

一次“步步惊心”的紧急救援

淄川区医院妇产科 吕鸣

7月3日18时55分,坐了一天门诊的贾艳婷大夫刚刚回家吃完晚饭,电话铃声突然响起,“大夫,刚才好像破水了,怎么办?”一名孕妇给贾艳婷打开了求助电话。

“破水了?不能耽搁,平躺,赶紧来医院,直接去急诊,我马上去医院!”放下电话,贾艳婷赶紧给值班医师李弘打电话,告知了这名孕妇的情况:胎膜早破,请马上到急诊接诊。

19时15分,孕妇到达急诊,早已等候在急诊科的李弘迅速按照产科急危重症流程开展检查:多普勒听诊,紧急床旁彩超检查,并按照疫情防控要求核酸采集,开辟绿色通道,以最快速度将孕妇推入病房。此时贾艳婷已在病房等候。

19时25分,李弘为孕妇检查后立即喊道:“胎儿脐带脱垂了,小脚已经露出来了,我用手托着脐带,手拿不出来了,请马上监测胎心,把床摇起来,赶紧准备剖宫产手术。”脐带脱垂是产科最紧急的并发症之一,是造成分娩前后胎儿死亡的重要原因。胎膜破裂时,脐带脱出于宫颈口外,或降至阴道内甚至到外阴部,分娩过程中脐带受到挤压,会影响胎儿与母体进行气体交换,导致胎儿缺氧、窒息甚至死亡。

值班人员迅速忙碌起来:备血、谈话、插尿管,每个人恨不得多长几只手。我作为主管护师用听筒一直监测着胎儿的心跳,随着“咚、咚、咚”缓慢的心跳,大家的心也提到了嗓子眼儿。贾艳婷大夫这么弯着腰一只手托着脐带,我一只手拿着听筒听着胎心,抽出另一只手和家属推着

手术车急忙奔向手术室……

19时35分,产科主任王梅接到急症电话后也火速从家中赶到手术室,手术准备工作已经就绪。新生儿科主任医师郭杰也已到位。麻醉医师石明珍,器械护士王涵、朱全兴一阵迅速而有序的操作后,手术开始了……由于孕妇需抬高臀部,大夫们无法正常站姿实施手术,王梅主任只能踮着脚,歪着身子,熟练地切开腹壁和子宫,迅速牵拉住宝宝的双脚,将孩子娩出子宫。

此刻时钟指向19时45分。

王梅为新生儿挤压呼吸道后,我再次予以清理。经过刺激,宝宝“哇”的一声哭了出来,在场所有人悬着的心这才落了地。此时贾艳婷的手终于拿了出来,她缓缓直起腰。看着眼前新生儿宝宝哭出眼泪的小脸,我拍着贾艳婷大夫的肩膀说:“刚刚发生的一切就像是在电影里一般啊!婷姐,你真像个英雄!”贾艳婷突然像被针扎似地叫了起来:“哎呦!别碰我,腰疼……”

“产科工作有时就是这么的紧急,不可预见,没有几个产妇是按照教科书上的样子来分娩的。所以我们要更加细心、更加耐心地去观察、判断,聆听她们的描述,不厌其烦地询问整个孕期的种种,生怕漏掉什么关键信息出现意外。”王梅说。

这次“步步惊心”的抢救,再次考验了妇产科的急救能力,也考验了手术团队的实战能力。在此,医生提醒准妈妈们,有任何不适,一定要及时到正规医院就诊,争取黄金救治时间。