

關愛護士隊伍 守護人民健康 我院召開“5·12”國際護士節慶祝大會

无影灯下，有你默契的配合；
配药间里，有你专注的眼神；
患者床前，有你温柔的抚慰。

在晨昏交替中，
在紧急奔跑中，
在惊心抢救中，
在日常护理中，

你们始终牢记南丁格尔誓言，
用专业守护健康，
用仁爱挽救生命，
用爱心点亮希望。
而你需要时，有我，有我们，
守护你柔软的心，
守护你驰骋的梦。



▲ 盖庆云主持



▲ 牛建一讲话



▲ 明艳讲话



▲ 亓爱红发言

为弘扬南丁格尔精神，表彰护理工作者在守护人民健康中的卓越贡献，2025年5月12日下午，我院召开庆祝大会，为全体护理工作者送上了节日祝福。

党委书记盖庆云主持会议，执行院长牛建一，党委副书记、副院长明艳，副院长方政慧，院长助理马建群出席大会。

护理部主任亓爱红首先就全院护理工作阶段性总结。

她表示，在过去的一年，全院护理工作者在“除疾润心、济泽众生”办院宗旨的指引下，紧紧围绕创建“三级甲等医院”的目标，持续打造“博爱”护理品牌，深化优质护理服务内涵，进一步夯实了医院护理服务根基。

明艳宣读了护士节系列活动的表彰决定。

随后，院领导班子成员为获奖集体和个人颁奖。



2025年5月12日是第114个国际护士节，今年我国的主题是“关爱护士队伍 守护人民健康”。





康复医学科病区护士长张菁、消化内科护士张甜荣分别代表获奖集体和个人发言。



▲张菁发言



▲张甜荣发言

神经内科主任、主任医师詹焱代表医务人员，为全体护理同仁送上了节日祝福。



▲詹焱发言

牛建一在讲话中首先为全院护理工

作者送上祝福，并对获得表彰的集体和个人表示祝贺。

他指出，护理工作在保障人民健康和医院诊疗活动中发挥着不可替代的作用。正是因为广大护理工作者攻坚克难、精益求精的精神，才确保了诊疗活动的顺利进行。牛建一强调，真正的优质护理需要护理工作者的细心、爱心、同情心和同理心，将人文关怀融入每一个细节。要想真正丰富医院博爱护理品牌的内涵，扩大品牌影响力，需要护理工作者时刻以患者为中心，做健康的守护者；以质量为核心，做生命的捍卫者；以创新为动力，做行业的领跑者。

最后，盖庆云在总结中对护理工作表达了节日祝福，对护理工作表示了充分肯定。

他指出，护理工作者和医生一样承担着救死扶伤的重要使命，是神圣的、伟大的，关爱护理队伍是全社会共同的责任。医院开诊五年来，全院护理工作者不辞劳苦、甘为人梯、甘当绿叶，为医院的发展注活力、添动力。希望在今后的工作中，全院护理工作者能够继续敢于担当、勇于奉献，为守护人民健康和促进医院发展再立新功。



大会结束后，在前期标准化沟通案例比赛中脱颖而出的五支优秀队伍从新入院患者的安心指引，到危急值的生死

时速；从病痛缓解的细节守护，到生命终章的温暖对话进行了现场展演，诠释了白衣天使对患者的关怀和对生命的敬畏。



祝你们快乐，不止护士节！

从第一缕霞光洒向大地，
到满天星辰熠熠闪光；
从初入行时的忐忑与好奇，
到久经“战场”的从容与成熟。
你们不忘初心，
日复一日坚守，
在一次次专业、入微的护理中，
践行南丁格尔精神。

5月12日，
是属于你们的节日，
在此，
我们向所有护理工作者致敬，
祝白衣天使们，
节日快乐！



在5.12国际护士节到来之际，我院举行了丰富多彩的系列活动，共同为护理同仁们庆祝节日。

标准化沟通展演比赛



护理个案评选



人文护理示范病房评选



护理科普活动



一科一品汇报



花艺课&送蛋糕



你是护士，更是自己，
懂得爱人，也值得被爱。
护理兄弟姐妹们，
节日快乐，
永远快乐~

凝心聚力再出发 我院召开2025年卒中中心管理委员会 第一次会议

为加强卒中中心的建设和管理，系统总结卒中中心前期建设成效，科学谋划发展任务，持续提高卒中救治的能力和水平，5月12日下午，我院组织召开2025年卒中中心管理委员会第一次会议。



执行院长、卒中中心名誉主任委员牛建一，党委副书记、副院长、卒中中心主任委员明艳出席会议并讲话。医务部主任、卒中中心副主任委员王善良主持会议。卒中中心管理委员会成员参加会议。

王善良首先宣读了《青滨附院卒中中心管理委员会》成员名单，并由卒中中心委员会各委员举手表决通过中心建设过程中所必须的各项制度和职责，卒中急救绿色通道流程的优化方案等。

卒中中心秘书马蕾亚汇报了卒中中心近期工作推进情况，介绍卒中中心在救治流程优化、救治团队能力提升、多学科协作、卒中急救地图填报等方面取得的进展，同时提出了当前存在的问题和不足，并对卒中患者早期评估、时间窗、救治决策、各相关科室的配合、人员能力提升、救治流程优化等方面提出了改进



▲牛建一讲话



▲明艳讲话



▲王善良发言



▲马蕾亚发言

措施。

明艳对医院卒中中心建设工作给予了充分肯定，并就下一步工作重点进行安排部署。她表示，医院要以“挽救患者生命、降低致残致死率”为工作目标，不断加强医疗资源配置、优化救治流程、提高救治效率。她强调，全院一盘棋，各科室、各部门务必要有大局意识，进一步加

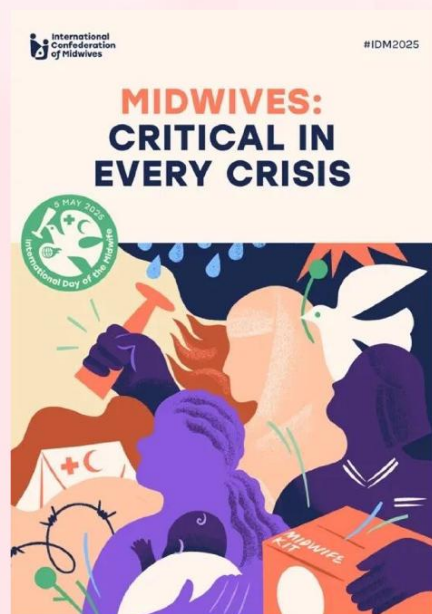
强交流，共同发展，优化卒中患者进入急诊绿色通道流程，实现对卒中特别是急性期卒中患者高效、规范的救治。

牛建一在总结发言中指出，卒中中心建设道阻且长、意义重大，在今后的工作中需要进一步发挥各科室人员主观能动性，加强合作、形成合力，切实增强责任感和使命感，以更高的站位、更大的力度、更实的举措，加快推进卒中中心建设，为健康中国、健康山东、健康青岛建设贡献“青滨力量”。

下一步，我院将以卒中中心建设为契机，不断提高服务水平，规范诊疗行为，提升医疗质量，确保医疗安全，持续提升群众就医获得感和满意度，更好地为广大患者服务。

国际助产士节 与你人生初见，护你春和景明

每年的5月5日是国际助产士节。今年，国际助产士节的主题为“助产士：危机中的关键力量 (Midwives: Critical in Every Crisis)”。



每年这一天，全球目光聚焦于一群平凡却伟大的生命守护者——助产士。在这个特殊的节日里，我院一位年轻的助产士，用文字记录了迎接新生命的感悟。



人生初见，春和景明

手术台上，无影灯下，
长长的针头穿透脊椎，
全身不由自主地颤抖。
刀口拉开的腹部，
覆盖着血色染红的无菌洞巾。
吱呀作响的吸引器，
咕噜咕噜的抽吸着羊水。
一场孕育的旅行，
在一声声啼哭声中接近尾声。
生命开端，从此始

.....



“老师，有个孕妇快要生了……”

一个快要下班的下午，科里接到了急诊医学科的电话。得到消息后，我和科里的同事立即到产房做好一切分娩准备，待命。

“医生我太疼了！我不想生了……”产妇是一个和我年龄相仿的姑娘。由于对疼痛不是很耐受，再加上强烈的宫缩痛，小姑娘鼻尖和额头沁上了细细密密的汗珠，氧气管也在一次次疼痛

刺激的抽搐中掉下来。看着小姑娘痛苦的神情，我们忍不住心疼，一遍遍帮她擦拭汗水，一遍遍安抚她的情绪。

医生对产妇的宫口大小和身体情况进行评估后决定为其进行剖宫产手术。

三尺无菌台，术中一抹绿，所有医护人员都将注意力集中在消毒巾下，期盼着一个新生命的到来。

术程很快。随着一声响亮的啼哭，刚刚那个哭鼻子的小姑娘在此刻变成了一位勇敢的妈妈。在医护人员的帮助下，她和宝宝进行了第一次真正意义上的“亲密贴贴”。这个二十几岁的小姑娘，在短短的几十分钟里，完成了一次重大的身份转变。

以前也总听人说“孩子是妈妈身上掉下来的肉”，其实，只有真正见证生命的诞生，才能懂得这句话的分量。

妇产科像是一面镜子，照出人间冷暖，照出母爱的伟大。人生初见，春和景明，或许正是因为生命的降临是如此艰难，才值得我们年复一年的庆祝。

生命的诞生是一场奇妙的旅途，助产士作为拥抱新生的第一人，不分昼夜、无惧困难，用专业和爱守望生命花开，带给无数家庭新的希望。

致敬，助产士；致敬，守护生命的天使。



春日有信来



春日写下了一封信笺，
以微风开头，
以落花结尾。

提笔

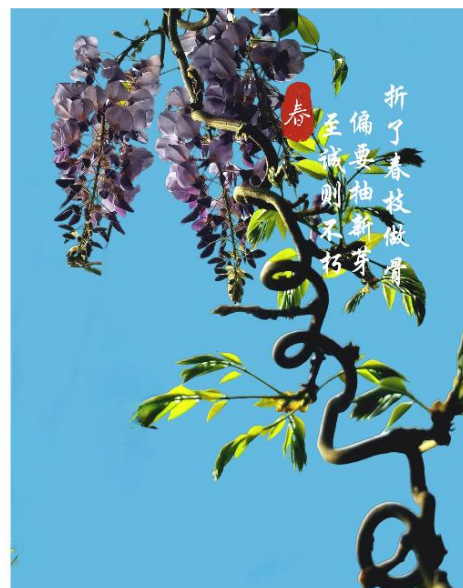
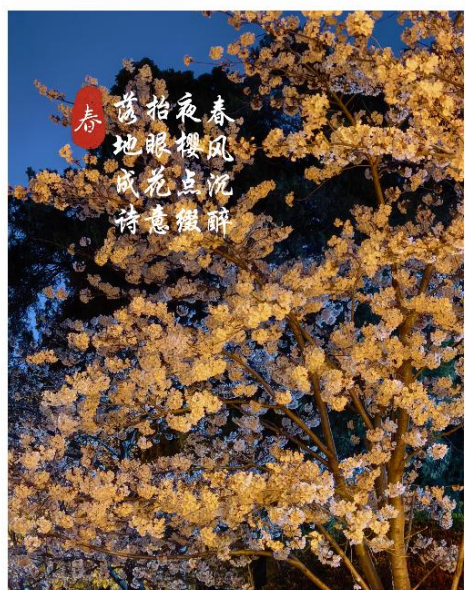
有草长莺飞、春风得意的
生生不息；
有姹紫嫣红、万物新生的
明媚绚烂。

有初生的春水、
初盛的春林，
不如你的十里春风。

有新的开始、
新的心愿

.....

专程托呢喃的燕投送，
静待你签收~



让伦理审查为科研项目“吹哨”

来源:健康报 作者:尹梅

写在前面

中国研究团队伦敦时间3月26日在英国《自然》杂志在线发表论文,报告世界首例将基因编辑猪的肝脏移植到脑死亡人体内的成功案例。这项研究的手术方案先后通过相关的学术委员会、伦理委员会等论证,严格按照国家有关规定逐项进行,将有助于解决移植器官短缺问题。《自然》网站相关报道表示这是“将动物器官移植给人的一个里程碑”。

近年来,医学科技飞速发展,人工智能、基因编辑辅助生殖技术研究风起云涌,在给人类带来福祉的同时,也在不断地挑战伦理底线和价值尺度。我们必须时刻警惕科技伦理治理体系中的漏洞,加大伦理审查委员会的履职力度,为存在问题的科研项目“吹哨”,真正发挥监督和管理职能,让科学技术在伦理框架下有序健康发展。

加强伦理治理的必要性

所有的科学研究,都应该有利于社会和民众、有利于医学事业的发展,必须遵循增进人类福祉、尊重生命权利、坚持公平公正、合理控制风险、保持公开透明的科技伦理原则。在全球化科研合作日益深化的今天,伦理审查体系的建设不仅锚定国家科技发展方向,也关乎国际学术交流与合作的信誉和公信力。

2019年7月,中央全面深化改革委员会第九次会议审议通过《国家科技伦理委员会组建方案》。2020年10月,国家科技伦理委员会正式成立,下设生命科学、医学伦理、人工智能三个分委员会。2022年3月20日,中共中央办公厅、国务院办公厅印发了《关于加强科技伦理治理的意见》,明确了科技伦理治理的基本要求、科技伦理的基本原则,为进一步加强各个领域的科技伦理治理提供了根本遵循。2023年,《涉及人的生命科学与医学研究伦理审查办法》《科技伦理审查办法(试行)》也相继印发。不难看出,我国越来越重视科技伦理治理,对科研项目的伦理审查也越来越严格。

现实中的伦理审查问题非常复杂。知情同意过程的伦理审查,主要审查知情同意书,而实际情况常常是把知情同意变成了签字确认的过程。知情同意书中,有大量的专业术语,英文缩写过多,存在风险告知不完整、避重就轻、过于肯定治疗效果等问题,研究参与者的健康和权益受到损害时,常用补偿代替赔偿。有研究参与者误认为只要参加试验就不能退出,说明告知过程不充分,没有给研究参与者充足的提问和考虑时间,就草草完成了知情同意书的签署。

而招募广告的隐患和麻烦更多,比如,在

没有解释“该临床研究是试验性”的前提下,就把某种术式称为“新疗法”;招募用语暗示该术式有优于其他治疗方案的疗效,夸大获益或淡化风险。例如,某招募材料中写道,“据报道,这种新疗法受益的患者近50%,达到疾病的完全缓解,术后不良反应较小”。这样的表述夸大其词、侧重受益、淡化风险,带有明显的暗示性。由此可见,伦理审查不仅是科研合规性的保障,更是科技向善的重要基石。伦理审查的本质是确保科技创新不损害个体权利或公共利益,尤其是人类基因、人工智能等前沿领域研究的潜在风险可能超越当前认知,建立健全伦理审查机制,是确保科技合理运用的重要手段。

伦理审查不仅是对科研项目的批准或否决,更是一种动态监管机制。在科研进展的全过程中,伦理审查委员会应定期跟踪,确保研究的执行符合最初设定的伦理标准,并及时应对任何可能出现的伦理风险。这种持续性监管能有效避免研究过程中可能造成的伦理偏差,使伦理审查真正发挥监督作用。

伦理委员会面临的挑战

尽管政策层面已有较完善的框架,实践落实仍面临挑战。伦理审查委员会委员的认知水平和能力,直接关系审查工作的质量与效能。近年来,越来越多的专家学者关注到这一难度和热点,坚持以多种形式,邀请国内外医学伦理学界的专家开展学术交流,同时组织和参与科技创新伦理审查培训。不同医疗机构的伦理审查委员会在审查标准、执行程序、研究参与者保护等方面还会存在差异,致使伦理审查的同质化受到挑战。因此,如何使伦理委员会具备更高的独立性和专业能力,

是未来亟待解决的议题之一。

“伦理学太保守,阻碍了我们的科学‘创新’!”和临床专家在一起时,很多伦理学者常会面临这样的责难。其实,临床试验涉及研究参与者,保护好他们既是伦理学家需要优先考虑的事项,也是研究者的首要责任。因此,伦理审查委员会和研究者都要格外谨慎。伦理审查委员会通常会指出项目存在的伦理缺陷,并提出积极的修改建议,帮助研究人员完善研究的伦理学考虑。他们绝非对立的关系,而是同一个战壕的战友。

科技伦理治理在最近几十年里出现了三大显著变化。在领域方面,由生命科学领域扩展到各个领域,比如当下人们高度关注的人工智能伦理问题;在内容方面,由相对聚焦的伦理议题扩展到更广泛的伦理、法律和社会议题;在治理方面,从更多依靠科学界自我规范向强调多元参与、协同共治的治理模式转变。

医学科技伦理研究是一项需要长期坚持、不断探索,并值得我们用一生来践行的事业。它不仅关乎科研的正当性,更关乎科技向善的初心。只有通过持续优化伦理审查机制,加强伦理教育与培训,才能真正实现科技造福人类的目标。同时,社会各界应共同努力,推动科技伦理治理体系的完善,提升科研人员的伦理意识,提高公众对伦理问题的认知。

未来,医学伦理审查还会涉及更多跨学科、跨专业的合作,例如与心理学、社会学、哲学等学科的结合,使伦理审查更加全面、科学和合理。伦理委员会应不断更新自身知识体系,适应时代进步和新技术发展的需要,为医学科研提供更加可靠的伦理保障。