



“床旁入院”，方便快捷！

“不用奔波也不用排队，10分钟就办完了，真是太方便了！这次来滨州医学院附属医院住院，医生开了入院通知后，直接在病床旁就办好了入院，真是省时省事！”刚办完住院手续的患者家属王阿姨高兴地说道。

没错，这是滨医附院继“床旁结算”后，又推出的服务新举措——“床旁入院”。

不用问东问西、不用跑上

跑下、不用排队等候……“窗口服务”前移至“床旁服务”，几分钟就能办妥入院手续。

传统的入院结算模式效率低、程序繁琐、耗时长的弊端日益凸显，严重影响了患者就医体验。为此，滨医附院正在试行床旁入院办理服务。

该项服务免除了患者长时间的等候和奔波，减轻了不必要的身体负担，为患者提供了

更便利、更舒适和更安全的就医体验，实现“让数据多跑路，患者少跑腿”的宗旨，获得了患者及家属的一致好评，极大地提高了患者及家属的满意度。

何为“床旁入院”？

“床旁入院”服务打破了传统的入院窗口排队缴费模式，充分运用信息化手段，将“窗口服务”前移至“床旁服务”。即患者挂号后，医生开具入院通

知，患者无需在入出院窗口排队，可直接前往病区，在病床旁完成“一站式”入院登记等手续的办理。

“床旁入院”流程

1. 开单：门诊医生开具电子住院单。
2. 扫码关注：扫码关注“滨医附院互联网医院”；选择“诊疗服务(首页)”住院服务——入院登记(试行)；

选择就诊人，看到已开具的电子入院证后，点击“入院登记”，完善入院登记信息(标星信息为必填项)，填完后提交即可。

目前，滨医附院床旁入院正在试运行，后续将按照计划，有序上线。打通堵点、直面痛点、解决难点，提升患者就医体验，滨医附院一直在行动。

(滨州医学院附属医院)

名医风采 | 滨医附院脊柱外科·孙兆忠

孙兆忠

主任医师 教授 硕士研究生导师

滨州医学院附属医院脊柱外科学术带头人

中华中医药学会脊柱微创专家委员会副主任委员

中国中西医结合学会骨科微创专业委员会委员

山东省医师协会脊柱显微微创分会副主任委员

滨州好医生



擅长领域

擅长微创手术治疗颈胸腰椎间盘突出症、椎管狭窄症；腰椎滑脱症；脊柱骨折脱位伴脊髓损伤；骨质疏松症伴病理性骨折；脊柱侧弯、脊柱肿瘤、上颈椎疾患、脊柱翻修手术。对脊柱常见病、疑难危重症的手术治疗具有丰富的临床经验。

坐诊时间、地点

普通专家门诊时间：周二全天，
门诊一部2楼西南角三诊区。
知名专家门诊时间：周四上午，
门诊一部3楼西南角六诊区。

滨州医学院附属医院脊柱外科

滨医附院脊柱外科是山东省临床重点专科(骨科)、山东省骨科与康复医学临床研究中心分中心(骨科)。其前身是成立于1977年的骨科，2005年8月独立建科，医护人员50人，其中教授、主任医师5人，副教授、副主任医师3人，主治医师8人，护理人员31人；博士3人、硕士15人；硕士研究生导师4人；开放床位90张。科室是黄河三角洲区域微创治疗脊柱疾患、脊柱脊髓损伤、脊柱畸形、脊柱肿瘤、椎管内肿瘤等为主的医疗服务及临床、教学、科研、康复、急救中心；是国内微创脊柱外科领域的领先技术团队，实现了全脊椎伤患全面微创化、数智化、规范化、综合性治疗，是国内少有的大型微创脊柱外科医师培训基地；是世界微创医学学会(WMIMA)中国微创脊柱外科学会示范培训基地、中国中西医结合学会骨科微创专业委员会全国骨科微创培训基地、全国理事单位、全国脊柱内镜培训基地；是山东省康复医学会骨质疏松诊疗教学示范医院。有学术委员会国家级副主委3人、常委3人、委员6人，省级副主委5人、委员12人。

近年来，在研国家级、省部级、厅局级课题10项，发表论文SCI 22篇、北大核心100余篇，专著16部，专利16项；获山

东省科技进步三等奖1项、厅局级科技进步二等奖、三等奖10项。承担本科、研究生、住培医师及进修医师教学工作；国内外学术交流与合作频繁，主办国家级、省级继续医学教育项目，团队在国内外大型学术会议做学术报告，与国内外知名大学医学中心、科研机构进行人才、学术、业务交流。脊柱外科党支部先后荣获全国公立医院临床科室标杆党支部、全国新时代高校党建工作样板支部、全省新时代高校党建工作样板支部、滨州市卫生健康系统“党建+健康”先进基层党组织等称号。

诊疗特色优势：

脊柱微创诊疗技术

1. 脊柱(颈胸腰骶椎)内镜技术(包括椎间孔镜、单侧双通道内镜技术-UBE、单孔分体内镜-OSE技术)：通过7mm切口到达脊柱，利用光导纤维成像技术直视下手术，并有手术显微镜功能，更安全地处理神经和病变组织。治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰椎滑脱症、胸椎管狭窄症、脊柱翻修手术、脊柱感染、脊柱结核、脊柱侧弯等。
2. 通道技术：采用微小切口或穿刺通道，利用光导纤维，直视下完成整个微创手术。扩

张通道下、OLIF技术等治疗腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、腰椎滑脱症、腰椎不稳症、胸腰椎骨折等。

3. 微创经皮内固定技术：经皮穿刺椎弓根螺钉、CBT皮质骨螺钉内固定技术等治疗脊柱骨折、不稳。

4. 介入诊疗技术：经皮穿刺射频消融、腰椎间盘突出症等射频消融、髓核成形术；微创治疗骨质疏松症病理性骨折、脊柱骨折等的椎体(后凸)成形术；脊柱肿瘤射频消融术、腰神经卡压症等。

5. 显微镜技术治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、椎管内肿瘤切除术等。

6. 椎间盘纤维环修复与重建技术修复破裂突出的椎间盘，防止腰椎间盘突出症再复发。

脊柱畸形矫形术

退变性脊柱侧凸后凸畸形、特发性及先天性脊柱侧凸后凸畸形、强直性脊柱炎脊柱后凸、外伤后脊柱后凸畸形等不仅影响美观，更重要的是影响病人肺及神经功能。脊柱畸形矫形术采用数字化技术智能分析病人影像学资料，制定个体化治疗方案，将畸形三维矫正，或实施微创矫形，创伤更小，恢复更快。

骨科手术机器人、数字智能脊柱微创技术

骨科手术机器人、数字智能脊柱微创技术骨科手术机器人辅助下脊柱疾患手术。采用数字智能技术将病人影像数据计算后导入机器人，经机器人手臂导引皮肤小切口完成手术，临床精度达到亚毫米级，尤其对微创术式、高风险区域手术具有明显优势，降低手术风险、减少手术并发症。

脊柱肿瘤、椎管内肿瘤诊疗技术

脊柱肿瘤全脊椎(en-bloc)切除内固定术，即将病变椎体及附件整块切除，采用3D打印人工椎体重建脊柱稳定性，具有肿瘤切除彻底、污染风险低的优点；肿瘤切除骨水泥填充内固定术、肿瘤射频消融术、经皮穿刺肿瘤活检术等治疗技术；显微镜辅助下椎管内肿瘤切除术。

经典诊疗技术

1. 颈椎病、脊柱骨折脱位、脊髓神经损伤的手术治疗；齿状突骨折前路螺钉内固定术；枕颈部、上颈椎畸形枕颈、寰枢椎融合术、Chiari畸形手术；颈椎人工颈椎间盘置换术。
2. 胸椎管狭窄减压术；胸腰椎骨折脱位并截瘫复位固定融合术。
3. 脊柱翻修手术；脊柱感染病灶清除术等。
4. 颈胸腰椎间盘突出症、椎管狭窄症、腰椎滑脱症的传

统手术治疗。

孙兆忠教授率先在国内开展全系列脊柱微创技术(内镜、通道、经皮、介入)治疗全脊柱(颈胸腰骶)疾患，其中创新性提出并开展的脊柱内镜技术有：270°减压治疗胸椎管狭窄症，经对侧入路腰椎间盘取出术，骶骨骨折脱位神经损伤减压术，经颈椎O点入路、经胸椎Y点入路、经腰椎ABC入路手术治疗颈胸腰椎间盘突出症、椎管狭窄症、腰椎滑脱症、脊柱侧弯，内镜下脊柱翻修手术，颈椎感染等技术。创新性提出多项脊柱内镜科学性、实用性强的理论观点，补充、完善了脊柱内镜技术理论体系，是国家《单孔分体内镜技术操作规范》团体标准主要制定者之一。省内较早开展脊柱侧弯三维矫形术，脊柱肿瘤全脊椎(en-bloc)切除内固定3D打印人工椎体重建术，斜外侧入路椎间融合术(OLIF)、CBT皮质骨螺钉内固定技术，椎间盘纤维环修复与重建技术，上颈椎疾患手术；齿状突骨折前路齿状突螺钉固定、后路椎弓根螺钉固定或钛缆固定植骨融合术，齿状突游离小体并寰枢关节脱位后路椎弓根螺钉固定或钛缆固定植骨融合术等。