



第 12 期
总第 327 期
2022 年 12 月 28 日

泉城医苑



全国优秀医院报刊 山东省“十佳”优秀院报 济南市中心医院主办 CHBK98-09 内部资料 赠阅交流

日夜坚守 分秒必争 一院两区全力守护患者生命健康



“您稍等，我马上就过去。”
“留置针先给这位患者打上，一会还要泵药。”
……

12月24日上午，济南市中心医院东院区急诊科里人声鼎沸，飞驰而来的120急救车把病人送到大厅，医生迅速上前接诊；急诊门诊的患者正在接受医生询问病情；护士正在向患者核对姓名、准备输液……这又是急诊科忙碌的一天。连日来，这里一直在满负荷运转，最高一天接诊量达400人次。

把医院当家已俩月 24小时围着患者转

“阿姨，你感觉怎么样？还有哪里不舒服吗？”12月24日13:07，在济南市中心医院东院区急诊抢救室大厅，120刚刚送来一位老人。这位老人已经年过百岁，因为憋喘、血氧饱和度低被送到了急诊科。“感觉憋闷吗？是不是有痰上不来？”急诊科主任谢伟一路小跑着赶到患者身边，一边询问病情，一边记录、安排办理手续。“联系病房，尽快办理入院手续。”谢伟对一名护士说道。

这边话音刚落，另外一名患者出现突发情况，谢伟又跑了过去。

采访中，谢伟的电话络绎不绝，有患者询问病情的，有同事打来告知患者病情的，还有医院通知协调床位的……

自11月以来，为了避免疫情传播和医护人员非战斗减员，谢伟和他的同事们主动向医院申请闭环管理，吃住都在医院。谢伟以院为家，24小时坚守岗位，至今已经快两个月了。“既然选择做医生，尤其是急诊科医生，就必须要对得起医生这个职业，让每一位来就诊的患者能够信得过我们。”谢伟说。

同样以医院为家的还有急诊科护士长徐晓燕。37岁的她，平日里工作干练，走路带风，面对骤增的工作量，她常常是三步并作两步走，穿梭在各床位患者之间。“稍等一下，马上过去！”她扯着嘶哑的嗓子应道。为面前的患者换完药，紧接着跑到另一个床位前给予患者静脉注射。

“阿姨，攥紧拳头，稍微忍一下，可能会有点疼。”徐晓燕推着移动治疗台来到患者身

边，一边安慰着，一边熟练地为患者注射。

“麻烦借过一下。”徐晓燕推着移动治疗台又赶往下一个病床前……

轻伤不下火线 全力以赴救治患者

同样的忙碌场景也出现在中心院区：中心医院发热门诊每日接诊连续2周保持在200人次以上，最高接诊超过300人次。且多是发热、咳嗽症状明显并伴有其它疾病的重症患者。繁重诊疗任务的背后是发热门诊医护人员的长期超负荷工作，每6小时一班，每班2名医生、3名护士。而在直面阳性患者的最前沿，同事们因感染新冠而发热病倒不可避免，医生、护士的替补梯队不断建立，医务部、护理部随时从全院调配、补充医护人员。确保发热门诊及感染病房正常运转的同时，更彰显了中心医院面对疫情的担当和作为。据发热门诊邵磊主任介绍：“目前发热门诊和病房已经进入比较平稳的接诊状态，每日接诊量近200人次，随着同事们逐步康复返岗，我们更有信心处理好发热的危重患者！”

中心院区急诊医学科忙碌状态中危重患者更多，“近期急诊患者中呼吸系统疾病和心血管疾病的老年重症特别多，而且是病情特别急，他们通常是这么几个突出特点，年龄大，恶心，呕吐，低钠，必须立即抢救。”主任王少琴介绍道。

急诊医务人员在为患者解除病痛的同时，也承受着随时病倒的巨大压力，据王少琴主任介绍，近期，医院调配20余名医生参加急诊值班：“急诊科就诊的很多都是阳性时刻，所以医护人员始终处于高浓度的病菌环境，再就是工作强度太大，很多人不用说喝水，连吃饭都顾不上。所以不断有医护人员病倒，好在有

其它科室同事的支援和不断归队的康复期同事。也希望当前这个时期到急诊看病的患者和家人，对医务人员给予一点理解。”

医患双向奔赴 奋战背后是患者的理解与肯定

济南市中心医院急诊抢救室的空间比往日拥挤了不少，危重患者在这里进行抢救，急诊患者在这里完成初步诊疗，住院患者在这里进行分诊、留观，一些120送来的患者也随时涌入进来，还有一些康复出院的患者会再回来看看。

“谢谢你们！是你们给了我第二次生命！”今年45岁的徐女士今天出院了，出院前她向谢伟表达了自己的感激之情。听到这些安慰的话，谢伟心里很是温暖，也很感动，让他觉得自己不是“孤勇者”，很多患者的理解、包容，让他们更有信心挺过这段艰难的时期。

半个月之前，徐女士感染了新冠病毒，她同时服用了抗病毒感冒药和退烧药，导致独自一人在家的徐女士出现了浑身发紫、脸色发青的情况，一下子昏倒在地。“当时休克了，”徐女士说，“持续了一夜。”第二天一早，徐女士爱人回家时才发现倒在地上的徐女士。紧急叫

了救护车，把徐女士送往中心医院东院区急诊科。“当时我的状况十分糟糕，医生说即使抢救过来也有可能是植物人了。”徐女士说。

她非常感谢这十多天来医生和护士对她的照顾。“谢伟主任亲自打电话与我爱人沟通我的病情，护士在给我换药时看到我心情不好，还说了很多开导我的话，我都记在心里了。”徐女士说，“真的谢谢你们！”说罢，徐女士流下了感动的泪水。

其实，在特殊时期，有很多患者心理有些焦躁，时而会表现出来，而医护人员也都能理解患者处在困境时的烦恼，他们会尽量做好患者的情绪疏导。“大多数患者很好，也都很理解我们。医生和患者的目标是一致的，那就是打退疾病，恢复健康。”谢伟说。



扫一扫
观看视频



导读

- 胸痛专家发烧38℃ 坚持4小时完成手术 患者情真意切表达感激… 2版
- 糖尿病患者“阳过”如何变“阳康”… 3版
- 3年5次手术后65岁胆囊癌患者严重便血生命垂危
消化内科专家综合分析病情科学诊治后终于扭转困局… 4版
- 重庆38岁帕金森病患者18年饱受病痛折磨
济南两博士三千里联手助力脑起搏器植入成功… 5版
- 孩子在家中突发热性惊厥，怎么处理？！赵红洋教授线上答疑… 7版
- 奥密克戎来袭，中医大夫告诉你如何选择中成药… 8版



济南市中心医院
微信订阅号



济南市中心医院
微信服务号



济南市中心医院
全功能智慧医院



济南市中心医院
官方网站

胸痛专家发烧 38℃ 坚持 4 小时完成手术 患者情真意切表达感激

本报讯（通讯员 赵梅）近日，济南市中心医院东院区胸痛中心收到了来自患者姜先生的一封手写感谢信，满满的一页纸都是患者对户克庆主任感谢的真情流露，医患之间浓浓的情意，给严寒的冬日添上一抹暖心的色彩。

姜先生在信中写道：在这里我遇到了户克庆主任，我知道自己的病情很严重，本来自己抱的希望也不是很大。当户主任了解了我的病情之后，给了我极大的心理安慰和鼓励，也让我有了治愈的信心，手术前户主任也发起了高烧，可他还是决定带病为我进行手术，手术长达四个多小时。当我被告知“通了”那一刻，我的心情已无法用语言表达，救命之恩无以言表，我只能一遍又一遍地说着谢谢……

据了解，患者姜先生今年 36 岁，来自烟台招远市，之前有高血压、糖尿病等病史，今年 5 月因急性前壁心肌梗死，在当地进行支架手术。但术后仍然有发作性胸闷，持续半年，症状逐渐加重，在当地医院无法解决的情况下，来到济南市中心医院找到户克庆求助。户克庆在进行初步检

查后，确定姜先生为缺血型心脏病、急性冠脉综合征、陈旧性心肌梗死、心功能不全。

姜先生住院后完成各项检查后，原定于 12 月 21 日实施手术。但连续两天胸痛中心均有医生因为新冠感染发热回家休息，而户克庆在周三一早也出现了发热症状，体温持续在 38℃ 以上。看到户克庆的身体情况，同事们建议可以把姜先生的手术延期进行，可户克庆深知该患者的病情延误一天，就有一天的危险。而且病人从招远慕名来到济南，经济上的花费和身体精力的消耗也让他不忍心让患者一等再等。“我自己的身体我有数，坚持完成这台手术没问题，而且一上台，精力高度集中，谁还能感到发烧难受呀！”户克庆说。

户克庆考虑到患者比较年轻，综合病情，实施微创手术。户克庆介绍，患者的血管非常硬，在术中应用导丝开通闭塞血管时，导丝过去之后，无法沿导丝把其他的器械送过去，所以最后决定采用旋磨的方式，通过磨头将心脏血管内钙化的斑块磨碎成颗粒，从而消除钙化斑块，而这也是此次手术中最难的部分，目前开

展这一心脏介入手术具有较高风险，因此对设备和医生的技术水平都有较高的要求，最终户克庆成功为姜先生开通了血管。术后姜先生胸痛症状明显缓解，无心慌、胸闷、气促症状，无其他特殊不适，目前已顺利出院。

户克庆的助手张佳兴医生全程目睹了手术过程，他表示，在辅助户克庆主任手术时心中满是敬佩与担心，他的专业水平在业内众所周知，但患者的病情复杂，他也是捏了一把汗。当手术顺利结束后，张佳兴忍不住把手术血管再通的视频发在“胸痛中心微信群”里，这个群里集合了驻济各医院胸痛中心的医生。当大家得知这台完美的手术是户克庆主任发着高烧完成的，赞叹户主任专业水平的同时，更为户主任的医者仁心所折服。

“其实当天我体温有点高，主要是轻微的乏力，包括肌肉的酸痛，但这些都都可以忍受，为了患者血管能够开通，早日康复出院，这一切都是值得的。”户克庆表示，济南市中心医院胸痛中心团队始终以患者满意为宗旨和动力，在疫情期间，虽然医护人员也有生病减员的情况，但从未

因此耽误一例急性胸痛患者的抢救，他们将始终以守护患者生

命安全为第一责任，全力以赴为患者“心”健康保驾护航。

究型医院协会高血压分会副主任委员，济南医学会心电学会副主任委员，济南市胸痛中心质控委员会主任委员。在国内外杂志上发表学术论文 6 篇，SCI4 篇。从事心血管内科临床工作 10 余年，擅长冠心病和瓣膜性心脏病的诊断及介入治疗，在苏国海教授的指导下，率先山东省内开展了血管内超声指导下的冠脉介入治疗手术，所在苏国海教授 TAVR 团队开展了济南心内科的首例 TAVR 手术。曾获荣誉：山东省优秀医师，山东省心健康守护者—市级最美医生，济南市应急工作先进个人，济南市杰出青年岗位操作能手。



户克庆·胸痛中心主任

户克庆，中共党员，医学博士，副主任医师，胸痛中心主任，国家卫健委冠心病介入培训基地导师，济南市胸痛中心医疗质量控制中心主任。

中国胸痛中心评审专家，中国胸痛中心心肺复苏执行委员会委员，山东省医学会心血管病分会青年学组副组长，山东省医学会心血管病分会介入心脏病学组秘书，山东省医师协会心力衰竭委员会青年委员，山东省研



扫一扫观看齐鲁生活频道
《生活帮》相关报道

发挥桥梁纽带作用 做女职工的贴心人 妇委会组织关爱女职工系列活动

新型冠状病毒感染疫情牵动着每个人的心。为保护人民群众身体健康和生命安全，医院广大的女职工夜以继日，全力以赴，抗击疫情，彰显了医者的责任与担当。为充分发挥女职工“半边天”及妇委会联系女职工的桥梁与纽带作用，近期，我院妇委会组织了关爱女职工系列活动。

医院党委副书记张易同志与妇委会支委及分会主任、组长连线慰问

12 月 26 日，张易同志与 60 余名妇委会支委及分会主任、组长等连线，慰问、了解女职工问题，安排部署妇女干部工作。

他指出：妇委会是广大女职工的娘家，针对疫情防控工作任务重、压力大等问题，成立了心理疏导小组，妇委会支委及各分会主任为小组成员。在一线医护人员工作之余，通过电话、微信、视频聊天等多种形式及时了解管辖范围女职工的心理健康，并适时开展情感交流和心理疏导，缓解他们的紧张情绪，减轻他们的工作压力，确保我们的女职工以昂扬健康的精神状态投入到疫情防控的战役中去。

当前针对疫情造成临床医务人员非正常减员较多的困难，张易同志叮嘱大家要增强自身防护意识，工作任务尽量做好统筹安排，避免过度劳累；要规范自我防护措施，工作期间做好全程防护，及时进行个人消杀；要大力弘扬人民至上、生命至上的奉献精神。有不少医务人员轻伤不下火线，有些回家休养几天就

尽快返回岗位，因为他们牵挂着病人，牵挂着并肩面对疾病和新冠病毒的同事，我们要及时宣传学习她们的感人事迹，更好地激励大家，在医院党委坚强领导下，迎难而上、共克时艰，最终战胜疫情，推动医院高质量发展！

“疫起涨知识，共筑防疫墙”疫情防控知识问答活动

为更好地做好新型冠状病毒感染的疫情防控工作，进一步提高广大女职工的自我防范意识和保护能力，妇委会制定了开展《“疫”起涨知识 共筑防疫墙》防疫知识竞赛活动方案，组织广大女职工开展新型冠状病毒感染的疫情科普知识和防疫措施等知识竞赛。活动主题为加强疫情防控意识，学习疫情防控知识，增强心理健康意识，建立正确的心理压力应对管理意识。

通过知识竞赛形式，弘扬积极向上的防疫精神和防疫心理，促进广大女职工了解和学习疫情防控知识，为早日打赢这场疫情防控阻击战贡献自己的力量。线上 129 名女职工参加了知识竞赛。

礼敬有德之人、关爱先进典型

发挥榜样的引领作用，崇尚人民至上的奉献精神。12 月 27 日下午，张易同志与我院历年荣获国家级、省级、院级巾帼文明岗的部分科室负责人进行单人座谈并赠送礼物，同时拜托大家面对空前严峻的重大考验，发挥榜样的力量，同枝连气，带动医院女职工主动担当和作为，履职尽责，与医院共发展！

一院两区，齐心协力 开展“2022 年提高微生物药物认识周”活动

为贯彻落实国家卫生健康委医政医管局关于“2022 年提高抗微生物药物认识周”活动要求，提高社会公众对抗微生物药物和细菌耐药的认识水平，营造全社会关心、支持和参与抗微生物药物合理使用的良好氛围。11 月 18 日 - 24 日，我院药学部在两院区组织开展了系列活动。

11 月 21 日我院举行山东省感染药师沙龙第 67 期学术活动，我院副院长温清参加会议并做开场致辞，药学部主任郭鲁波担任大会主席。山东省肿瘤医院药学部张莉教授及我院感染性疾病科郑峰教授分别就“国家集中带量采购政策下医院抗菌药物的科学化管理”“一例 MASA 感染病例”做报告，之后临床药学、临床微生物科、心外科就病例进行讨论分析，全省 70 余家近 200 名药师线上参会。

11 月 23 日，在药学党支部书记于克伟、组织委员张翔带领下，药学党员及团员在中心院区、东院区同时开展了科普宣传活动。党员药师和团员药师们通过张贴海报标语、发放科普材料等形式重点向院内医师、患者及其家属普及抗微生物药物的基本知识，以及使用抗微生物药物的误区、滥用抗微生物药物的危害，并对患者现场咨询的相关问题进行了详细解答。

抗微生物药物是指杀灭细菌、病毒等微生物的药物，抗微生物药物自问世以来挽救了无数生命，然而因被过度滥用，其耐药形势愈发严峻。细菌等微生物耐药产生的速度远远快于我们研发新型抗微生物药物的速度，在严重感染面前我们将束手无策。国际社会高度关注微生物耐药问题，特别是在新冠肺炎疫情

全球蔓延的背景下，加强抗微生物药物管理显得愈加重要。世界卫生组织将每年 11 月 18-24 日定为“世界提高抗微生物药物认识周”，今年活动的主题是“齐心协力，共同预防抗微生物药物耐药性”。

我院高度重视抗微生物药物的临床应用管理，除本次宣传周活动，日常还严格执行抗微生物药物的分级管理、开展抗感染药物科学化管理（AMS）、进行抗感染病例多学科讨论、实施抗微生物药物合理用药评价、开设合理用药药学科门诊等，建立了抗菌药物临床应用管理长效机制，遏制细菌耐药，保障医疗安全。遏制耐药，从“小”做起，不随意购买抗微生物药物，遵医嘱用药，爱卫生，多运动，合理使用抗微生物药物，不做超级细菌的饲养员，让子弹打在正确的靶子上。



社会主义核心价值观

富强民主文明和谐

自由平等公正法治

爱国敬业诚信友善

糖尿病患者“阳过”如何变“阳康”

本报讯(通讯员 李建婷)随着各地疫情防控策略的调整,现在新冠病毒感染的人数不断上升。糖尿病患者作为易感人群,更加容易被新冠病毒感染。加之疫情期间已经干扰了正常的糖尿病治疗和管理的节奏,那么,糖尿病患者如何在现有的环境下“阳过”变“阳康”呢?

首先,无论感染与否,糖尿病患者应当保证每日充足的水分摄入,中国工程院院士宁光推荐柠檬泡水,可以生津健脾,开胃醒脾。柠檬皮含有类黄酮、柠檬精油,连皮泡水可以摄取到有益成分。每日用一大片鲜柠檬泡入750-1000ml温水,不加糖或蜂蜜即可饮用,所含能量几乎可以忽略不计。除了补水,糖尿病患者还需要适当补充益生菌,益生菌能够维持肠道菌群平衡,有助于保护肠道健康。益生菌发酵益生元产生的短链脂肪酸能够调节免疫,减轻人体的炎症反应,特别是过度的免疫反应。对于老年人群来讲,适当的吃一些益生菌,可降低一系列肠道疾病

的发生几率。

其次,如果一旦感染新冠病毒,糖尿病患者需加强自我血糖监测的频率,做到至少每日4次监测血糖(空腹及三餐后2小时血糖),无症状且血糖波动不大的患者可继续原有糖尿病治疗方案,有症状且血糖升高的患者应遵循基本的饮食原则:定时、定量、定餐。应注意清淡饮食,适当减少碳水化合物摄入量,以鸡蛋、牛奶等优质蛋白替代之,一方面减少血糖的波动,另一方面可以通过补充优质蛋白增加机体抵抗力。病情允许的话可餐后在屋内适当活动降低餐后血糖。如果出现呼吸困难或气促,或经至少3天药物治疗后体温仍持续高于38.5℃,或血糖出现明显的波动(随机血糖 $\geq 16.7\text{mmol/L}$ 或 $\leq 3.9\text{mmol/L}$)等情况的患者,应当尽快到医院就诊。

最后,糖尿病患者应尽量减少外出及就医次数,必要时到就近的社区卫生服务中心就医、取药、咨询和获取健康指导。就医前应电话了解就诊医院的情况

和就诊流程,做好预约,尽可能减少在医院逗留的时间。非必要应避免去发热门诊、急诊等科室。应尽量走路或乘坐私家车去医院,就医过程尽量与他人保持1米以上的距离,尽量少碰触公共设施 and 物品并及时洗手。全程



逢曙光·主任医师
内分泌科主任,医学博士,教授、博士生导师,访美学者,国务院政府特殊津贴专家、山东省有突出贡献的中青年专家、山东省重点专科学术带头人,济南市

佩戴一次性医用口罩或医用外科口罩。

济南市中心医院内分泌科逢曙光教授提醒广大糖友,疫情期间要做自己健康的第一负责人,加强糖尿病的自我管理,建议病情稳定没有严重并发症

专业技术拔尖人才、泉城十大名医,农工党济南市副主委,济南市政协委员。

从事临床工作30余年,对糖尿病及其并发症、高脂血症、甲状腺疾病、甲状旁腺疾病、肾上腺疾病、骨质疏松、肥胖、垂体瘤、更年期综合症、高尿酸血症和痛风等疾病有丰富的经验和深入研究。

兼任山东预防医学会糖尿病防治分会主任委员、济南医学会内分泌专业委员会主任委员。中华预防医学会糖尿病防治分会常务委员,山东医学会内分泌委员会副主任委员,山东省医师协会内分泌科医师分会副主任委员,山东省研究型医院协会内分泌分会副主任委员、山东中西

的患者应优先全程接种新冠疫苗,预防感染。争取将血糖控制在空腹4.4-7.0mmol/L,非空腹血糖 $<10\text{mmol/L}$,糖化血红蛋白 $<7.0\%$,如出现血糖波动较大,请做好防护后尽快到正规医院就诊。

医结合学会内分泌分会副主任委员,山东省老年医学会内分泌委员会副主任委员。山东省科技成果评审专家、国家自然科学基金项目评审人。

承担国家自然科学基金、国家人事部留学人员科技活动择优资助项目、山东省科技攻关计划、山东省重点研发项目和济南市国际合作计划等;发表论文50余篇,其中SCI收录20余篇,编写论著3部;研究成果分别获得山东省科技进步三等奖、济南市科技进步一等奖、二等奖、三等奖等省市科技进步奖9项。

门诊时间:
周三全天内分泌专家门诊
周一全天知名专家门诊兼糖尿病门诊

关于HPV的那些事

本报讯(通讯员 丁明涛)HPV检测是妇科检查项目之一,很多体检客户拿到HPV阳性的体检报告,会一脸愁容地前来咨询:我是不是得宫颈癌了?为什么会出HPV阳性呢?我该怎么办?下面就让我们认识一下“HPV”。

■什么是“HPV”?
HPV是人乳头瘤病毒的一种缩写名称(human papilloma virus,HPV),它具有高度种属特异性的双链DNA病毒,可引起人体皮肤黏膜鳞状上皮的增殖。HPV分为高危型和低危型。

高危型包括:HPV 16、18、31、33、35、39、45、51、52、56、58、59、68,其中以HPV 16、18诱发癌变的风险最高。

低危型包括:HPV 6、11、40、42、43、53、54、61、72、73、81等。

■HPV可以引起哪些疾病?
HPV感染可以引起人体皮肤黏膜鳞状上皮的增殖。几乎100%的子宫颈癌、88%的肛门癌、50%的阴茎癌、43%的外阴癌以及口咽癌等肿瘤均与高危型HPV持续性感染有关。

低危型HPV感染引起生殖器疣等良性病变,约90%的生殖器疣由HPV6、11感染引起。

■HPV是如何感染的?
HPV一般通过性生活以及接触性传播感染。绝大部分是通过性生活传播的,另外还有亲密的接触,例如接触被HPV感染了的器具造成间接的传播以及

母婴传播等途径。

发现自己感染了HPV,除了女性妇科,还建议再到皮肤性病科就诊咨询,且其性伴侣也要同步检查。

■接种过HPV疫苗就可以高枕无忧吗?

目前上市的HPV疫苗都是预防性疫苗,主要有3种:二价疫苗:针对16、18亚型;四价疫苗:针对6、11、16、18亚型;九价疫苗:针对6、11、16、18、31、33、45、52、58亚型。

现在发现的HPV已经超过了80种,通常情况下,HPV疫苗是针对九种最常见的高危型的HPV病毒做的一种预防性疫苗,所以不能预防所有的人乳头状病毒的感染。HPV疫苗也不是

终身免疫的,即使已经接种了HPV疫苗的女性,还是要定期到妇科进行宫颈癌筛查(HPV及TCT检查)。对于已经感染了相关HPV亚型的患者,疫苗是没有治疗作用的。

■发现HPV阳性后该怎么办?

在HPV家族中,HPV16型和18型是宫颈癌患者中最常见的病毒类型,其中50%左右的宫颈患者均为16型感染,但并不是感染了HPV16或18型就会进展为宫颈癌。多数HPV感染,包括高危致癌型HPV,在12个月内可以自行清除,通常为一次性感染。

那么发现HPV阳性后该怎么办呢?在发现HPV阳性后,强调的是定期复查,根据感染类型

不同,检查的时间也不一样:如为HPV16/18型阳性,需要做阴道镜检查看是否有宫颈异常区域,必要时宫颈活检;如活检无异常,至少半年复查HPV和阴道镜。其他类型HPV阳性,如果细胞学检查正常,一年后复查HPV和细胞学检查。所有HPV感染伴细胞学提示非典型鳞状细胞,都需要做阴道镜检查。

所以,体检发现HPV阳性不要紧张,应该找专业的医生,规范诊治和复查。建议女性朋友们日常应注意加强锻炼、营养均衡、规律生活、放松心态、戒烟限酒,增加自身抵抗力,尽可能将病毒完全清除。此外,建议适龄女性积极接种宫颈癌疫苗,有效降低病毒感染几率。

手指长包疼痛——竟是海鲜惹的祸

本报讯(通讯员 苏洁言)52岁的刘叔叔最近受到一些困扰:他的左手中指上长出了一个疙瘩,隐隐作痛,症状持续了一个多月仍迟迟不见好。刘叔叔去附近诊所瞧了瞧,诊所大夫告诉他他是化脓感染,给做了切开引流,又拿了些药膏外涂。然而这并没能解决问题,手指上的疙瘩越来越大,伤口也一直不愈合。

手指到底怎么了?带着这个疑问刘叔叔来济南市中心医院皮肤科就诊。

张敏副主任医师接诊了他并仔细进行了查体,看到他的左手中指关节伸侧的部位有一个2cm直径大小的暗红色浸润性结节,表面有脱屑,中央破溃、结痂,皮温不高,有触痛。再详细询问病史,得知刘叔叔发病前曾经在洗鱼的时候被鱼鳍扎伤过,张主任初步判断他这个病是非典型分枝杆菌感染引起的游泳池肉芽肿,需要进行进一步组织病理及真菌培养以确诊。几天后,检查结果出来了,证实了医生的诊断,刘叔叔得的这个病,就是

游泳池肉芽肿。

【什么是游泳池肉芽肿?】
游泳池肉芽肿也叫鱼缸肉芽肿,是由海鱼分枝杆菌感染引起的慢性皮肤肉芽肿,因为常见于游泳受伤后发病,所以命名为游泳池肉芽肿。这些年来临床遇到的病例,更多的是因为处理海鲜等食材时外伤引起的。

【什么是海鱼分枝杆菌?】
海鱼分枝杆菌是一种需氧的水性细菌,普遍存在于淡水、海水等水环境中,常常导致鱼类患病,对于人类而言是条件致病菌,不在人与人之间传播。它是非结核分枝杆菌中的一种,生长比较缓慢,最适合的生长温度是30℃,但在37℃时几乎不能生长。所以它很少侵犯温度较高的内脏器官,主要是在手足、肢体的浅表组织部位引起病变。

【海鱼分枝杆菌如何致病?】
人感染海鱼分枝杆菌通常是由于接触污染的水源、携带病菌的海生生物或者被病菌污染的物体如鱼缸、捕鱼工具等。当有损伤导致皮肤屏障破坏时,病

菌就有可能侵入人体引起疾病,这种损伤通常是轻微的外伤,所以大多数病人可能当时并没有在意,很多都是在就诊时医生主动询问时才想起。

【得了游泳池肉芽肿会有什么表现呢?】

肘、膝、手、足是最常见的感染部位,可以出现单发的紫色或红色的丘疹、斑块或结节,表面可以有溃疡、结痂或者呈现疣状,也可能出现脓肿。这类病变大部分是无痛的,也有少部分可以有疼痛或者痒感,因为早期的症状比较轻微,所以患者一般不够重视,常常延误治疗。极少的患者可以引起大面积感染、扩散至内脏甚至导致截肢、危及生命等严重后果。

【游泳池肉芽肿怎么治疗呢?】

治疗的常用药物有利福平、乙胺丁醇、多西环素等抗生素。大部分患者在正确诊治后,都可以达到理想的治疗效果。少数患者需要联合手术、冷冻、光动力等治疗。

我们的这位患者刘叔叔,在

诊断明确并积极治疗后,症状已经明显好转了,终于解决了困扰多日的烦恼。

【怎样预防游泳池肉芽肿呢?】

- 1.在处理生肉、鱼虾时,小心操作,避免外伤,最好戴厚一点的橡胶手套。
- 2.游泳时要注意避免外伤,正规游泳池消毒措施比较完善,如果是野泳或在海水浴场里更要多加注意。
- 3.老人、小孩、孕妇及患有免



张敏·副主任医师

疫缺陷疾病的人群,由于抵抗力比较低,更容易被感染,所以最好少接触未完全烹煮熟的海鲜等。

4.当不小心出现皮肤损伤时,应该立刻用清水冲洗伤口,挤出少量血液,并用碘伏进行消毒。普通的小伤口一般一周左右即可痊愈,如果伤口超过半个月还没有愈合,就要及时到医院进行诊治。就诊时记得和医生说清楚外伤史和接触史。

医学博士,副主任医师,从事本专业临床工作十余年。

兼任山东省医学会变态反应学分会皮肤病学组成员,济南市医学会皮肤性病专业委员会委员。在国内外专业期刊以第一作者发表多篇SCI论文及中文论著,参编多部专业著作,参研多项科研课题。

熟练掌握本学科常见疾病的诊疗技术。擅长方向:对各种过敏性皮肤病、感染性皮肤病及痤疮、白癜风、银屑病等疾病的治疗有较丰富的临床经验,并掌握常见性传播疾病的诊疗。

使命

通过在国内一流、专科特色突出的区域研究型医学中心,

为患者提供以病人为中心的优质医疗、预防、保健服务,

创建国内一流、专科特色突出的区域研究型医学中心。

3 年 5 次手术后 65 岁胆囊癌患者严重便血生命垂危 消化内科专家综合分析病情科学诊治后终于扭转困局

关天星



* 张淑红主任(右一)查房

大便出血难止 家人担心一病不起

10 月 18 日早晨 7 点,王先生被家人送到济南市中心医院。家人向医生介绍:“凌晨 3 点多,他上卫生间,再次大便出血,暗红色,保守地估计,超出一大瓶纯净水的量,至少六七百毫升,全家都吓坏了。”

尤其让全家人心情沉重的是,患者近年诸病缠身:2019 年 2 月 11 日在济南一家省级大医院做了胆囊根治切除+腹膜后肿瘤切除术,2020 年 7 月 6 日实施胆肠吻合术,2022 年 1 月 3 日实施胆肠吻合+

小肠部分切除+粘连松解术,2022 年 1 月及 5 月实施脾动脉栓塞术,9 月 21 日实施门静脉支架植入术+腹腔动脉造影,10 月 12 日行腹腔动脉造影+栓塞术。

患者家人向张主任介绍:“这 3 年反复住院,先后做了 5 次手术,省里知名的大医院差不多都去过,我们担心这次大便出血会让他一病不起,很有可能再也回不了家啦。”

多次手术后频频便血 治疗应该从哪里入手

10 月 18 日,王先生入院当天,完善各项检查后,济南市中心医院消化二科做出初步诊断:

1. 消化道出血:腹腔动脉造影+栓塞术后、门静脉支架植入术后
2. 胆囊癌术后:胆肠吻合术后、胆肠吻合口转移、腹膜后转移
3. 贫血
4. 血小板减少
5. 肝功能不全
6. 低蛋白血症
7. 肾囊肿
8. 腹壁疝
9. 腹股沟疝术后
10. 肝囊肿

近 3 年之内反复住院、多次手术之后,患者的身体状况已经超出本人及所有亲属的想象,频频便血背后的原因错综复杂,治疗应该从哪里入手?

通常情况下,消化内科对于消化道出血患者的治疗流程,首先应该是胃肠镜检查,以便于明确出血的具体位置。但王先生 18 日入院,24 日才进行胃镜检查。

对此,张淑红主任解释说:“患者入院之初,因失血过多,身体非常虚弱,随时可能有更大的出血,已经

耐受不了胃肠镜检查。因此,我们先进行对症支持治疗,以改善患者的身体状况,为下一步进行胃镜检查创造条件,这些支持治疗包括抑酸、抑液、补液、输血等措施。”

在此期间,让患者和家人信心大增的一个细节是:入院当天,患者家人向张淑红主任提及,近几年患者在家中动辄寒战,便血这几天,更是频繁发作寒战,张主任立即安排了一项名为“血培养及鉴定”的化验检查,并根据检验报告及时调整了用药,使频发寒战的状态迅速得以扭转。

对于下面这张检验报告单,患者及家人感到“非常神奇”,张主任据此调整用药方案之后,很快就不再出现寒战症状,之前在几家医院住院,为什么就没能解决这个问题?

张淑红主任介绍说:“患者的突出症状之一是寒战,显著的前提是 3 年前做过胆囊癌切除手术,之后做过胆肠吻合手术,有一种可能就是肠道中的细菌逆行到胆管,又通过胆管释放到血液中,由此导致脓毒血症,血培养结果中的革兰氏杆菌充分证实了我们的判断。针对患者的耐药情况,调整使用抗菌药物,消除感染,必然能够使患者在短时间内感受到治疗见效。所以说,消化内科医师为患者诊断和治疗的过程并不神奇,而是一个科学、清晰的逻辑思维过程。”

大量便血的真正原因 胃、十二指肠溃疡出血

10 月 24 日,消化二科团队为患者王先生实施胃镜检查,证实便血的真正原因是胃溃疡和十二指肠溃疡所导致的出血,并进一步调整了治疗方案。

关于胃、十二指肠溃疡出血,患者及家人极不理解:查出胆囊癌之前,胃肠道并没有感觉到异常,为什么如今做内镜检查,就是这般严重程度?

对于这个疑问,张淑红主任解释说:患者在 3 年前做过胆囊癌切除手术以后,胃肠运动不良,局部血液循环不畅,胃酸引流不畅,胆汁也可能反流,这些因

一吃就拉肚子,两年多时间里大便不成形,今年 65 岁的患者王先生一直在默默地忍受这般煎熬:“一年住院好几次,最近这三年先后做了 5 次手术,但凡能忍一忍,也不想去医院。”

10 月 18 日这一次到医院,是因为患者和全家人都不敢再忍了:“突然拉肚子特别厉害,大便带血,每一次的量都特别多,感觉活不了啦,得准备后事了。”

2022 年 10 月 18 日,王先生因为 1 天前出现大便出血,住进济南市中心医院消化二科。

11 月 1 日上午,患者顺利出院回家。对于王先生的病情,消化二科主任张淑红介绍说:“患者入院之初有三大困扰,大便出血、经常寒战、长期处于一吃就拉的腹泻状态。其实,这三方面症状密切相关,在查找病因的时候,需要我们从整体上考虑,综合分析,科学诊治。王先生住院期间的身体状况变化过程,印证了我们对疾病发展的判断。”

胆囊癌术后 3 年大便不成形 常规用药解决“一吃就拉”

患者入住济南市中心医院消化内二科第 8 天,病情趋于平稳,便血、寒战不再发作,几项重要指标明显向好,全家人倍感欣慰。

患者与家人感到皆大欢喜时,张淑红主任再一次调整治疗方案,首先是在饮食方面,尽量吃软的、稀的、脂肪含量少的食物,含蛋白质的食物也暂时不宜多吃,同时补充消化酶,补充益生菌,而且量要足够,以此来调整消化功能,调整肠道菌群。

为什么做出这般调整?张主任介绍说:患者近 3 年一直处于大便不成形的状态,家人提供的信息是常常“一吃就拉”,这是什么原因?结合病史,分析原因,患者胆囊切除以后,胆汁分泌减少,胆汁得不到浓缩,而且是胆汁直接进入肠道,胆汁与肠腔内容物混合不均匀,又存在胆汁分泌相对不足,这两方面的因素导致患者消化不良,因此就需要通过补充足够的消化酶,来改善消化功能。

11 月 1 日出院回家之前,患者大便已成形。出院回家一周,患者专门带家人到医院送锦旗,表达感激:“中心医院消化科住院的时候,都做好了死在医院里的准备,认为到医院住院也不过是个心理安慰,没想到住院十多天,又能走着回家了。感谢济南市中心医院,感谢张主任和她带领的消化二科团队!”

张淑红·主任医师

济南市中心医院消化二科主任,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,1991 年毕业于山东医科大学六年制临床医学专业,一直在济南市中心医院从事临床工作。2003 获得山东大学医学院消化专业硕士学位;2004 年到北京大学肿瘤医院进修学习后,率先开展肝癌微波消融等微创介入治疗;自 2006 年起,兼任山东大学济南临床学院内科教研室常务副主任;2009 获得山东大学内科学专业(消化系病)博士学位;2011 年指导山东大学实习医师参加华东地区技能大赛并获团体特等奖,同年参加全国比赛并获二等奖;2014 年成立济南市中心医院消化介入亚专业并担任专业负责人;2016 年到美国南内华达州大学医学中心做访问学者。

从事消化专业工作近 30 年,重视教学工作,注重理论与实践相结合,关注患者的身心健康,连年获得医德考评优秀,多次获得优秀医生、山东大学优秀教师等称号,并获得教学突出贡献奖。临床方面,擅长各种胃肠疾病及肝胆胰疾病的内科诊疗及微创介入治疗。胃肠疾病方面,包括各种器质性及功能性胃肠病的诊断及治疗;肝胆疾病方面,包括各种原因导致的肝损伤、肝硬化、肝癌及肝功能衰竭及胰腺炎等疾病的诊疗;微创介入方面,包括及肝脏良恶性肿瘤、肝硬化、胆道及消化道梗阻等的超声或放射介入治疗。

北京亚太肝病联盟山东省联盟常务理事,山东省感染性疾病联盟副主任委员,山东省预防医学会慢性肝病分会副主任委员,山东省医学会肝病分会病毒学组副组长,山东省医师协会肝病分会常务委员兼脂肪肝学组副组长,山东省中西医结合学会肝病分会常务委员,济南医学会消化介入专业委员会主任委员。

门诊时间:消化内科门诊:周二全天

消化肝病门诊:周四上午

脂肪肝门诊:周一下午、周四下午(地址:门诊楼六层脂肪肝诊疗中心)

医院
价值
观诚实
团队
创新与做诚实
道遵到实
。循守做事
。职信,持神行奉岗奉
圣救献敬献
使死始业坚
命扶终无持
。伤的履私爱现互经验神团
我们的支持,建,发
的共同团队立,挥
目标,文化互,自
。实,任、我、潜
相,能、能、能、卓创鼓做创
越新的励到
的的发最好
品质,现,坚
和决,问,持
服方,题,追
务案,求
。保和于
证出通
过作

重庆 38 岁帕金森病患者 18 年饱受病痛折磨 济南两博士三千里联手助力脑起搏器植入成功

本报讯（通讯员 关天星）从重庆市武隆区到济南市中心医院，距离 1500 多公里，38 岁的帕金森病患者方先生（化名）说：“两位专家相隔着三千里地，帮我顺利做成了这个手术，效果很好，两位专家都是博士，都是医术高超的好人，我非常感激他们！”

方先生这些年四处求医的经历千头万绪，咱们先从下面这张图片说起——



照片中的李恒主任，医学博士，济南市中心医院神经内科副主任医师，2022 年 6 月参加济南市援助重庆市武隆区医疗队并担任队长。在武隆区人民医院医疗支援期间，李恒主任开设了帕金森病专病门诊，很多帕金森病患者慕名前来就诊。

今年 10 月中旬，方先生到武隆区人民医院帕金森病专病门诊，李恒主任接诊过程中询问病史得知：38 岁的方先生 20 岁左右开始出现双手持物不自主



扫一扫 观看视频

的抖动，30 多岁开始双手的抖动逐渐加重，并出现动作迟缓和肢体僵硬的症状表现。更为严重的是，患者直到 3 年前才开始正规就医，在北京、重庆几个大医院医生给出帕金森病或特发性震颤等不同诊断结论，并开始服用药物。最初的两年药效非常明显，肢体抖、慢、僵的症状均得以控制，但随着时间的延长，服药剂量和种类开始逐渐增加，而症状却不能完全控制，已经严重影响了正常生活。

与此同时，患者告诉李恒主任，他在网上了解到山东的大医院可以手术治疗自己这种严重程度的帕金森病，只是不清楚最终的治疗效果，所以不敢轻举妄动，若能帮忙找一个可信的医生做了这个手术，那将是再好不过的事情。

通过仔细问诊和查体，李恒主任全面掌握了病情，经过会诊，建议患者到济南市中心医院神经内科，由苏道庆主任实施脑起搏器植入手术，并帮助患者与苏主任建立了微信联系。

11 月 4 日，方先生和家人来到济南，住进济南市中心医院神经内科之后，见到众多像他一样的帕金森病友，心中更加踏实。据患者家人介绍，下定决心来济南之前，先在网上搜索了苏道庆主任的相关资讯，得知苏主任的技术和口碑非常了得，也打听了下济南市中心医院开展此类技术的规模 and 效果，发现该医院每月的病例数在全国来讲都属于大中心，并且打听到他们的团队非常健全，手术后期控、调药没有任何后顾之忧。因此，就义无反顾地来到了济南市中心医院。

对于方先生的病，李恒主任解释说：“这位患者已经口服美多芭、普拉克索、苯海索、恩他卡朋等多种药物，症状仍没有被完全控制，存在剂末现象。综合多方面的情况，我们认为这位患者有脑起搏器植入术的指征，但在手术治疗的术式选择上，还是需

要一个非常缜密的个体化方案，毕竟患者比较年轻，病情相对复杂，还要为他长远的人生道路做打算。”

11 月 8 日，济南市中心医院神经外科苏道庆副主任医师为患者实施“脑深部电极置入术+IPG 置入术”。

在人们的印象中 帕金森病通常是 老年人才会出现的病症

苏道庆主任介绍说：“这位患者存在 18 年的动作性震颤病史，家族中多位亲属有同样的震颤症状，特发性震颤（也称家族性震颤）诊断比较明确；近 5 年上述震颤症状不断加重并出现肢体的僵硬、迟缓等帕金森病的症状，经过与李恒主任等神经内科专家缜密推论后，认为是特发性震颤叠加了早发的青年型帕金森病，部分家族性早发帕金森病可能同基因突变有关，下一步还需要基因检测明确病因。对于这两种病的叠加，不但发病比较罕见，国内外的治疗经验也非常有限，通常手术只能刺激一个靶点，改善一种疾病症状，如果一次手术改善两种疾病症状，需要精心地设计手术方案。在团队的反复讨论后，最终大胆并创新地使用联合靶点近 PSA+STN 治疗，幸运的是，术后 1 月开机后患者取得非常满意的效果，两种疾病的症状均获得有效控制。”

“脑深部电极植入术”也称 DBS 手术，苏主任把这个手术向广大帕金森患者及家人介绍为“脑起搏器手术”，是神经调控的一种重要治疗方法。事实上，DBS 不但可以治疗中晚期帕金森病、特发性震颤、肌张力障碍（梅杰综合征、痉挛性斜颈、扭转痉挛）、抽动症、舞蹈症等运动障碍性疾病，还可以用来治疗难治性癫痫、昏迷、丘脑痛、强迫症、抑郁症、酒精成瘾及厌食症等疾病。DBS 最大优势是可逆和可调节，手术不毁损神经核团，只是使其暂时处于电麻痹状态，改善

神经功能，在术后还可随病情变化而不断调节，长期控制不断发展变化的疾病症状。另外，手术保留正常脑组织的神经功能，为以后可能出现的新方法创造条件，也就保留了患者获得新生的权利和希望。

手术过程中，苏主任与助手



李恒·副主任医师



苏道庆·副主任医师

副教授、医学博士。师从著名神经外科专家张世忠、林元相教授，于 2022 年 09 月到济南市中心医院神经外科工作。

从事临床工作 10 余年，擅长神经调控技术治疗帕金森病、肌张力障碍（梅杰氏综合征、斜颈、扭转痉挛）、特发性震颤、抽动症、昏迷促醒、药物难治性癫痫、强迫症、抑郁症、酒精依赖、成瘾性疾病等，擅长微创手术治疗三叉神经痛、偏头痛、顽固性

利用立体定向技术，精准地把 2 根直径为 1.27 毫米的电极置入颅内预设的手术靶点：“刺激电极植入颅内的过程，完全实现了微创手术操作，整个流程都是国际通行的标准规范，层层验证，步步把关，确保选择最佳靶点，保证最好的治疗效果。”

神经内科副主任医师，医学博士，山东大学临床副教授，硕士生导师，山东省医学会神经肌肉学组委员、山东省医学会神经感染学组委员、山东省老年医学学会帕金森病及运动障碍疾病专业委员会委员、山东省神经科学学会神经病学分会委员、山东省脑血管防治委员会委员，专注于重症肌无力、脱髓鞘病等神经自身免疫病和帕金森病的诊治，发表 SCI 及国内核心期刊文章多篇，主持国家自然科学基金青年基金项目 1 项。

疼痛、面肌痉挛、周围神经卡压及糖尿病周围神经病等。

兼任山东省老年学与老年医学学会遗传与衰老专业委员会副主任委员、山东省疼痛医学会第三届功能神经外科专业委员会常务委员、山东省医药教育协会功能神经外科专业委员会常委、山东疼痛医学会神经调控专业委员会常委委员、山东省老年医学会神经调控与神经电生理专业委员会委员、山东省抗癫痫协会病友委员会委员、《磁共振成像》杂志人工智能专家委员会青年委员、《磁共振成像》杂志共识指南专家委员会青年委员、世界立体定向与功能神经外科学会会员、中国抗癫痫协会会员、Translational Surgery 杂志编委、Aging-us、《磁共振成像杂志》期刊审稿专家。

发表论文 20 余篇，获国家发明专利 3 项，主持或参与省部级课题 2 项，获科研成果 2 项，相关的立体定向技术和神经外科机器人新技术多次在全国学术会议介绍推广。

便血≠痔疮，肠镜检查很重要！

本报讯（通讯员 张震）耿先生原本陪同事看病，自己却住进医院

42 岁的耿先生陪同同事来济南市中心医院东院区看病，想着自己 3 个月前因便血刚在当地医院做了痔疮切除手术，但是最近 1 周总觉得肛门潮湿，并且还时有便血，想着为什么痔疮都切了还便血呢？虽然自己用了一些治疗痔疮的药，但总也不见好，也就正好趁这个机会来肛肠科咨询。苏永红主任医师经过详细询问后，进行了专科查体，在肛门镜下发现直肠腔有血迹，考虑目前的便血不是痔疮出血，为了明确便血原因，建议患者做结肠镜检查。耿先生听了苏主任的讲解也认为确实有必要仔细检查一下，于是办理了住院手续。

经过耿先生良好的肠道准

备，我们在结肠镜下发现耿先生的肠道有多发的息肉，尤其是乙状结肠上更是有一个 3cm 的大息肉，于是，在结肠镜下对它们逐一进行切除。术后病理诊断其中两处管状腺瘤伴高级别上皮内瘤变，乙状结肠大息肉处病理为管状腺瘤伴高级别上皮内瘤变，局灶癌变，切缘干净，事后耿先生也是感慨到，多亏了来医院做了结肠镜，避免了息肉继续恶变的可怕后果，也算是许多患者中非常幸运的了。

杨女士原以为痔疮，却查出了直肠癌并转移错失手术机会

然而，44 岁的杨女士就不这么幸运了。杨女士 8 月前突然开始间断便血，因为自己本身就有痔疮，所以就没当回事。1 月前便血次数增多，每天 2-3 次，这可把杨女士吓坏了，立马在家人的

陪同下来我院肛肠科就诊。葛畅副主任医师对杨女士进行了仔细的体格检查后发现，她贫血比较严重，但是痔病并不严重。为了明确她便血、贫血的原因，建议她住院治疗，并告诉她肠镜是必不可少的检查项目。

杨女士因为深受便血和贫血的折磨，也毫不犹豫的做了结肠镜。镜下发现，在距肛门 10-15cm 的直肠和乙状结肠交界处一巨大菜花样肿物，病理诊断为腺癌，结合腹部增强 CT 检查，发现杨女士的肿瘤已经发生了肝转移，最终错失了手术机会。

健康科普提醒广大患者，便血应引起高度重视

类似的病例有很多，但大多数人总觉得便血就是痔疮，但真的是这样吗？其实不然，便血的

原因有很多，除了痔疮等良性疾病以外，结直肠肿瘤我们要尤为重视。尤其是中老年人，以为癌症是老年人的专属疾病，因而忽视了对便血原因的深究。殊不知，在我国，大肠癌发病率在 40 岁以上人群中已经跃居为第二位。如果有便血的症状，一定要去正规医院就诊，通过专业人员的检查，找到便血的真正原因，而这就需要依靠结肠镜这一“利器”来帮助我们找到“罪魁祸首”。做一次结肠镜仅仅几百元，但能让你远离罹患大肠癌的风险。目前随着结肠镜检查技术的提高，发现结直肠病变的几率越来越高，结肠镜检查具有直观、准确性高等优点，目前已作为下消化道疾病的首选检查方法。而且有无痛技术的保驾护航，患者基本不会有痛苦，越来越被人们

接受！

肛肠科医师提醒：出现便血一定要重视找专业医生帮助，有针对性诊断治疗，其中结肠镜检查可以筛查肠道恶性肿瘤、肠道息肉病、炎症等，明确消化道出血、腹泻、腹痛等症状的原因。

温馨提示

若您有以下情况，建议您来东院区肛肠科看诊（做电子结肠镜检查）

- 1.便血或暗红色脓血便；
- 2.慢性腹泻和便秘交替；
- 3.大便习惯或性状的改变；
- 4.不明原因的腹痛、贫血或身体消瘦；
- 5.结肠息肉或结肠肿瘤治疗后复查；
- 6.肠癌高发地区、有家族史的高危人群、40 岁以上普查人群。

业与做到
道德。循守信

神圣行奉岗
使命救救献敬
。扶死业
。伤的终
的履和无
私爱

现互经神
我们的支持验，发
的共同建立的自
目标。团队我
。文化互潜能，分
。实相任享精

卓创鼓做
越新的励到
的解决发现
品质方案问题
和服务。和致
。保提出过
证出工作

山东省疼痛医学会肿瘤病理专业委员会 2022 学术年会暨技术学组成立大会召开

本报讯 (通讯员 姜树晶) 11 月 4 日 -6 日,由山东省疼痛医学会主办、山东第一医科大学附属中心医院承办的“山东省疼痛医学会肿瘤病理专业委员会 2022 学术年会暨技术学组成立大会”在济南顺利举行。按照疫情防控要求,本次会议通过线上、线下方式同步进行,其中来自省、市及区县级医院的专委会委员、学组委员候选人及其他病理从业人员共 100 余人到达会议现场参会;其他委员和学组委员候选人 180 余人线上参会。

大会第一阶段为病理技术学组成立大会,山东省疼痛医学会第一届肿瘤病理专业委员会主任委员杨飞教授首先介绍了在主席台就座的学会领导:山东省政协常委、山东省疼痛医学会会长刘玉光教授和山东省疼痛医学会专职秘书长孙聪颖女士;成立大会由孙聪颖秘书长主持。

本次成立大会共设五个技术学组,分别为常规技术学组、冰冻技术学组、免疫组化技术学组、细胞技术学组和分子技术学组,每个学组设一名组长、六名

副组长。刘玉光会长及杨飞主任委员为受聘组长代表颁发证书并合影留念。

杨飞主任委员随后主持了大会第二阶段的开幕式环节:首先,山东第一医科大学附属中心医院党委书记苏国海教授为大会致欢迎辞,对参加会议的各位领导和嘉宾表示热烈的欢迎和感谢,并介绍了中心医院近几年迅猛发展的势头和东院区开业后的盛况,为大家呈现出一幅充满勃勃生机的宏伟蓝图,此外他对中心医院病理科所做成绩给予了充分肯定并对病理学科的发展提出了殷切期望;接着,山东第一医科大学附属中心医院华永新院长发表欢迎致辞,对大会的顺利召开表示热烈的祝贺,中心医院将一如既往的支持病理专委会和病理技术学组的各项工作;山东省医学会名誉监事长、齐鲁医院周庚寅教授在致辞中肯定了病理技术团队的重要性,对于技术学组的成立表示热烈祝贺并寄予厚望;刘玉光会长在讲话中介绍了山东省疼痛医学会的概况,并对杨飞主委当选一年多来的工作表示赞赏;孙聪

颖秘书长对大会的顺利召开表示祝贺并做了以《开创学会高质量发展新局面》为题的精彩报告。杨飞主委最后表示,今后,病理专委会及技术学组成员将在各位领导及专家同仁的支持下,努力进取,不断创新,为山东病理事业的蓬勃发展贡献自己的力量。开幕式圆满结束,大家合影留念。

山东大学基础医学院副院长、齐鲁医院病理科主任高鹏教授、齐鲁医院张廷国教授、韩博教授、李丽教授,山东第一医科大学附属省立医院覃业军教授、林晓燕教授,山东第一医科大学附属肿瘤医院穆殿斌教授、赵苗青教授、孙菊杰教授,山东第一医科大学第一附属医院崔晶教授、周萍教授,山东省第二人民医院郑金峰教授,山东省立第三医院杨香山教授,山东省妇幼保健院张杰教授,山东中医药大学附属医院董新茜教授,解放军联勤保障部 960 医院刘晓红教授,菏泽市立医院韩方征教授,淄博市中心医院王新美教授,潍坊市人民医院张云香教授,滨州市人民医院张建教授,泰安市中心医

院侯刚教授,烟台山医院张蔚教授,东营胜利油田中心医院岳振营教授等出席大会开幕式。

在随后的学术会议阶段,国内外知名专家给大家带来了一场丰盛的学术大餐,山东大学齐鲁医院周庚寅教授的《乳腺低级别病变的鉴别诊断》;解放军总医院第七医学中心病理科主任刘爱军教授的《卵巢交界性浆液性肿瘤病理诊断》;齐鲁医院张廷国教授的《宫颈上皮内病变的诊断与鉴别诊断》;齐鲁医院高鹏教授的《肝脏肿瘤特殊病例分享》;广东省中医院病理科主任杨海峰教授的《新辅助 RCB 评估体系:从理论到实践》;江苏省病理质控中心主任、南京鼓楼医院樊祥山教授的《胃肠道早期癌诊断陷阱和误区》;上海交通大学医学院附属第六人民医院病理科主任刘志艳教授的《分化型甲状腺癌病理诊断新进展》;中山大学附属第一医院病理科李扬教授的《皮肤附属器肿瘤的少见 / 新增类型》;济宁医学院附属医院张仁亚教授的《卵巢的内分泌病理》;齐鲁医院韩博教授的《前列腺疾病病理诊断的陷阱

和对策》,讲座内容精彩纷呈、丰富生动、实用性极强,受到线上线下参会代表的热烈好评,线上听课人员超过两万人次。

分会场的技术学组学术会议也如火如荼、高潮不断。新当选的组长、副组长们带领组员进行了精彩的线上线下学术讲座及学术讨论,山东第一医科大学附属中心医院马冉冉的《免疫组化技术常见问题分析》、山东大学第二医院季昌华的《病理技术管理》、山东省第二人民医院陈茹茹的《免疫组织化学染色技术常见问题及解决方案》、解放军 960 医院辛萱的《分子病理技术的应用及质量控制》、滨州市人民医院胡光霞的《非妇科脱落细胞学制片技术及技巧》、山东省妇幼保健院李妍妍的《如何制作一张完美的冰冻切片》、聊城市人民医院闫金强的《石蜡组织处理流程的见解》,内容丰富、覆盖面广、实用性强,得到参会代表的一致好评,讲座结束后大家积极发言、热烈讨论,会场上掀起了一个又一个学习交流热潮为今后肿瘤病理专业的发展奠定了坚实的基础。

我院举办 2023 年度国家自然科学基金申报专题辅导会

12 月 10 日,我院举办了 2023 年度国家自然科学基金申报专题辅导会,受疫情影响会议通过线上形式进行,医学科研外事部部长张楠主持会议,院长宋勇峰出席会议对我院 2023 年度国家自然科学基金的申报进行了动员和专题辅导,并对部分申请书的写作进行了具体指导,我院 2023 年拟申报人员共 113 人参加了辅导会。

宋勇峰院长在讲话中指出,医院应坚持创新驱动发展机制,

努力营造一个鼓励创新的良好发展环境,通过创新驱动引领医院高质量发展。学科建设及人才团队建设是医院实现高质量发展的基石,是提升医院核心竞争力的根本途径,更是实现医院可持续发展的关键。科研创新既是开展优质医疗服务强有力的技术支撑,更是培养优秀医生的必经之路。将学科建设、人才培养与科研创新有机结合起来,启发创新思维,促进新成果、新技术的产生,才能更好地为百姓健康

服务。今后要定期举办高水平科研项目申报的专题培训辅导课程,邀请国内的知名专家授课辅导,改进科研激励政策等措施,激发医务人员从事科研研究的积极性,培养系统的科研思维,不断提升申报项目的学术水平和竞争力,以科技创新引领和推动医院事业的高质量发展。

肿瘤科郑雅文、专科转化研究中心赵孟孟、细胞治疗中心李芳和基础医学研究中心马晓丽等四位申报人员分别汇报了自己标

书的主要内容,宋院长全程认真听取了每位申请人的汇报并对都标书的摘要、立项依据、技术路线和前期基础等部分的规范性和创新性进行了详细的分析点评,还对申请书的修改,如摘要的逐句分析调整,立项依据逻辑线索的梳理等进行了具体的指导,最后还就大家提出的问题进行了耐心细致的解答。宋院长还强调标书申报应当正确选择研究项目领域和资助类别。经过宋院长的具体指导和充分讨论,参会人员普遍

感到宋院长的指导专业性强,针对性强,不仅仅对基金申请书的写作,对科研思路的开阔都很有启发和帮助。

最后,宋院长结合自身自然申报经验,讲解了基金写作的重要性,提出在有较好前期基础和创造性的基础上要重视标书写作,不断修改和打磨标书。并且表示下一步将与申报人员加强交流,每周组织针对性自然标书辅导会,鼓励大家积极参与,一起努力共创新高。

药学部王潞博士 在 PCSK9 抑制剂的抗肿瘤研究领域取得新进展

本报讯 (通讯员 王潞) 近日,我院药学部副主任王潞博士课题组在《J Exp Clin Cancer Res》期刊上发表了题为“PCSK9 promotes the progression and metastasis of colon cancer cells through regulation of EMT and PI3K/AKT signaling in tumor cells and phenotypic polarization of macrophagy” (中科院 1 区 Top, JCR Q1 区, 影响因子 12.658 分) 的 SCI 学术论文,揭示了结肠癌进展的新机制并探索了潜在的治疗药物。王潞博士为该论文第一作者,我院为第一作者单位。

PCSK9 抑制剂(前蛋白转化酶枯草杆菌蛋白酶 Kexin-9 抑制剂)被称为降脂药中的“孤勇者”和降脂界的“黑马”,该类药物为他汀治疗后血脂水平仍难达标的高血脂患者带来福音。PCSK9 与 LDLR 结合,在调节 LDLR 功能及 LDL-C 代谢中起重要作用,PCSK9 抑制类药物通

过竞争性结合 PCSK9,起到降低 LDL-C 的效果。近年来,越来越多的研究报道了 PCSK9 抑制剂在各种疾病中的调控作用。王潞博士课题组在前期研究中,总结了 PCSK9 在肿瘤调控中的研究进展,发现抑制 PCSK9 可以减缓乳腺癌、胶质瘤、肝细胞癌、前列腺癌、结肠癌和肺癌等肿瘤的生长。此外,该课题组还发现,过表达 PCSK9 可能通过调控 JAK2/STAT3/SOCS3 信号促进 ApcMin/+ 小鼠肠道肿瘤进展,而 PCSK9 抑制类药物则具有反向调节作用。

在此基础上,本研究进一步分析了结肠癌患者组织中 PCSK9 表达水平与患者临床病理参数之间的关系,发现 PCSK9 在结肠癌患者癌组织中高表达,且其表达水平与肿瘤病理分级相关。PCSK9 过表达促进了结肠癌细胞的迁移和侵袭,其可能的机制为调控癌细胞 EMT 并激活 PI3K/AKT 信号。PCSK9 直接或

间接激活 Snail 1 信号通路,进而下调 E-钙粘蛋白的表达,上调 N-钙粘素和 MMP9 水平,且敲低 PCSK9 表现出相反的结果。蛋白质组学分析提示,PCSK9 可能参与肿瘤糖脂代谢及免疫功能的调控,因此,该项研究继续对 PCSK9 调控结肠癌糖代谢及巨噬细胞表型极化的作用进行了初步的探索,发现 PCSK9 可上调结肠癌细胞中乳酸及蛋白乳酸化修饰水平,敲低 PCSK9 促进共培养巨噬细胞向 M1 表型极化,并抑制结肠癌细胞在裸鼠体内的转移。

王潞博士课题组多年来一直致力于结肠癌发病机制的研究以及治疗药物和靶点的寻找,其中,在 PCSK9 调控结肠癌进展的研究领域发表了系列 SCI 论文。本研究报道了 PCSK9 对结肠癌 EMT、乳酸代谢及巨噬细胞表型极化的调控作用,揭示了 PCSK9 促进结肠癌进展和侵袭转移的分子机制。本项研究为

阐明 PCSK9 在肿瘤进展中的调控作用及分子机制提供了新的



王潞,1982 年 2 月生,医学博士,博士后,主任药师,硕士研究生导师。齐鲁卫生与健康领军人才工程杰出人才、泉城重点产业紧缺人才、济南市优秀科技工作者。心血管专业临床药师,从事药理学工作 14 余年。

任济南市中心医院药学部副主任,济南市药类专业医疗质

控中心副主任、临床用药专业质控中心主任,山东省药师协会医院药学研究与转化专委会副主委、山东省护理学会用药风险防控专委会副主委、SCI 期刊客座主编及编委。

作为负责人,主持国家自然科学基金、中国博士后科学基金、山东省自然科学基金等十余项科研项目,发表 SCI 论文 30 余篇。近三年,以第一 / 通讯作者发表 SCI 论文 11 篇(总影响因子 66 分),单篇最高 12.7 分;获国家发明专利 3 项。荣获山东医学科技奖(首位)、山东省药学会科学技术奖(首位)、山东省研究型医院协会科技进步奖(首位)、山东惠才卡、山东省药品安全监测工作先进个人、济南市改善医疗服务突出个人、济南市基本药物及药事管理工作突出个人等奖项。

使
命

通过
在
临床
医学、
医学
教育、
医学
研究
方面
的
快
速
发
展,
为
患
者
提
供
以
病
人
为
中
心
的
优
质
医
疗、
预
防、
保
健
服
务,
创
建
国
内
一
流、
专
科
特
色
突
出
的
区
域
研
究
型
医
学
中
心。
。

孩子在家中突发热性惊厥,怎么处理?! 赵红洋教授线上答疑

本报讯 (通讯员 赵梅) 新冠病毒感染后,其中“发热”是机体抵抗病毒时大概率会出现的症状。发热不仅增加了儿童不适感,还容易出现让家长手足无措的——热性惊厥。而很多时候热性惊厥常常发生在家中,今天,小编收集了不少线上家长的问题,专访儿科主任赵红洋教授,赵主任给广大家长提供热性惊厥居家急救护理小贴士:

1、热性惊厥患儿家长如何做好第一时间处置? 压舌板是否管用?

孩子如果在家中发生热性惊厥的时候,作为家长最首要的处理办法就是解开孩子的衣领扣子,让孩子侧卧,头稍微向后微微的后仰,目的就是保持整个气道的畅通,避免有呕吐物堵塞气道,或者是舌后缀引起气道阻塞。不要做掐人中、针刺、活动四肢等动作,循证医学证明这些方法都是无效的。

更不允许用压舌板、筷子、勺子这些来撬孩子牙齿,因为在惊厥发作的强直期你根本撬不动,还容易出现把牙齿损伤等次生问题。能撬动时,已经进入阵挛期,情况已经缓解更没必要撬牙齿,所以这是个没有任何效果

又可能有其他隐患的做法。

2、在家中常用的物理降温怎么操作?

物理降温的最主要方式就是多喝水,可以是温水或者凉开水,另外可以适当减少孩子穿的衣物,适当降低环境温度。也可以使用退热贴、凉毛巾敷额头,或者温水擦拭身体,但提醒家长不要用酒精擦拭全身。

3、惊厥发作时是否严禁灌药,避免呛咳?

孩子惊厥发作的时候,一定要避免一些不必要的刺激,在发病时也不可能给孩子能灌进药去,因为孩子意识都不清楚,反而容易误吸,是不允许的。

4、热性惊厥是否会连续发作? 观察多长时间即需马上送院诊疗?

惊厥当然可能会连续发作,有两种连续发作的情况:第一种是一次惊厥就持续不停,超过五分钟,甚至有的孩子能超过半小时;第二种是抽搐时间不长就停了,但间隔几分钟又发作,反复发作。这两种情况临床上都可以见到。

如果孩子出现抽风,一般超

过五分钟就是“大发作”,超过五分钟不缓解的,应该及时把孩子送到医院。因为这种容易发生持续状态,对脑部损伤重。如果发现孩子抽风还是一侧的,并不是对称性,那发生原因更复杂,更需要到医院就诊。

5、如果 120 来不了家长如何第一时间辅助患儿自救?

如果孩子在家发生热性惊厥,在等到 120 来的时候,家长能做的一个就是给孩子摆放正确的体位(解开孩子的衣领扣子,让孩子侧卧,头稍微向后微微的后仰,目的就是保持整个气道的畅通,避免有呕吐物堵塞气道,或者是舌后缀引起气道阻塞。)第二就是,如果家里有氧气瓶,可以给孩子吸上氧气。重点家长是要观察孩子的发作的持续时间和发作的形式,如果孩子不是持续发作,发作后一般情况可以,这种情况危险性一般还好,如果持续发作,或者发作后还伴有频繁的呕吐,或者非常烦躁等表现,那就需要用最快捷的方式到医院就诊。等待 120 到达只是一种方式,如果条件允许,或者距离医院很近,自行到医院速度有时候比等候 120 还要快。

但是如果家长自己转运孩子的时候,一定要至少两个家长,一个家长开车,另一个人要



赵红洋·主任医师

儿科科主任,国家级住培基地主任、医学博士,哈佛大学医学院博士后,山东第一医科大学博士生导师,山东大学副教授,济南市十佳医师,山东大学齐鲁医学优秀医师,山东省住培优秀指导医师,省健康管理学会儿童神经免疫与感染专委会主任委员,济南医学会儿童交叉学科专委会主任委员,中国中西医结合医学儿科分会委员、省医学会儿科分会神经学组委员、省医师协

带着孩子,孩子在车上也要保持上面提到的体位,一定要避免气道堵塞导致窒息。

会儿童神经电生理委员会副主任委员、省儿童细菌耐药监测委员会副主任委员、省抗癫痫协会理事、济南市儿科青委副主委,《医学论坛:当代儿科》杂志副主编。

从事儿科医、教、研工作近 20 年,擅长儿童神经系统疾病的诊疗,创建儿童神经肾脏科并率领团队(周晓博士、郑媛博士、徐芬芬主治医师、王金丽护士长)开展儿童癫痫、神经脱髓鞘、遗传代谢病、脑炎等神经系统疾病,以及肾脏、内分泌系统专科疾病的体系化诊疗与慢病管理。在全省率先开展肠菌移植术(FMT)治疗儿童自闭症,疗效确切。2014 年公派赴哈佛医学院附属波士顿儿童医院访学 1 年。

主研国家、省、部、市级课题 8 项,发表 SCI 论文 10 篇,JCR Q1 2 篇,核心期刊论文 10 余篇,先后获济南市科技二、三等奖、山东大学教学成果二等奖。主编著作 1 部,副主编 2 部。门诊时间:周三全天



77 岁老人膝关节置换术后 1 年感染伤口不愈合 转诊济南市中心医院“翻修术”化解难题

本报讯 (通讯员 关天星) 77 岁的陈大娘因为右侧膝关节炎长期行走不便,去年在当地一家医院做了右膝关节置换手术。没想到,直到术后 13 个月了陈大娘膝关节部位的手术伤口都没有愈合好,反复溃破渗液,右膝关节活动受限,需要家人随时照顾,严重影响日常生活。

并长期在当地县医院给予抗炎、换药等处理,没什么效果,经人打听于今年 10 月中旬转诊来到济南找到济南市中心医院东院关节外科高玉锺主任。

膝关节置换手术后 伤口反复溃破怎么办

据患者家人介绍,在当地医院做这个置换手术之前,也进行过一番了解,感觉关节置换手术很常见,周围也常听说有人做了这个手术,没想到落到自家人身上,竟然一年多时间反反复复住院,手术伤口就是愈合不了。

住进济南市中心医院东院关节外科,完善检查后,初步诊断:人工关节感染、右膝关节置

换术后、糖尿病、肾功能不全。

入院之初,关节外科主任高玉锺检查发现:患者行走困难,右大腿都萎缩变细,膝关节屈伸都明显受限,膝盖局部较热,10 厘米膝前手术瘢痕下方约 2 厘米口子一直流脓性渗出物。

患者家人说,做完手术出院回家后,一发现这个伤口没长好、往外渗液,就赶紧再次住院,但是它反反复复就是长不好,也搞不清到底是什么原因,更不知道怎么解决这个难题。

高玉锺主任解释说:“关节置换手术都是无菌操作,这位患者持续一年多反复感染的情况非常罕见。但是,反复感染对于关节置换患者是灾难性的,溃口已经没有自愈的可能,患者非常痛苦,必须尽快手术,把关节假体取出,再对感染组织进行相应的专业处理,我们整体称之为全膝关节翻修手术。

“翻修手术”并非简单修补“占位器”设计理念“永绝后患”在陈大娘的“翻修手术”过

程中,大致可分为三步:首先是取出一年前置换的膝关节假体,第二步是根据测量的股骨、胫骨大小,制作含有万古霉素的骨水泥股骨、胫骨占位器;第三步是经过相应处理之后,安装股骨、胫骨占位器。

“占位器”的设计理念,可以理解为缓兵之计。因为一年前置入的人工膝关节必须取出,又必须对膝关节周围彻底灭菌,以促进周组织的生长恢复,这个空档时期大约是半年,所以需要用占位器来替代将来重新置入的人工膝关节。

住院后 10 天左右患者在济南市中心医院东院关节外科顺利出院,回家静养。

关节外科团队的王东辰副主任医院介绍说:“翻修手术半年后,我们再根据患者的具体情况,择期行二次返修手术。也就是说,在感染完全得以控制的前提下,将这个占位器再取出来,再进行人工膝关节置换手术,以完全治疗。”



高玉锺·关节外科(东院区)主任 副主任医师,海军军医大学博士毕业,留德学者。从事临床工作近 20 年,擅



王东辰·副主任医师

医学硕士,曾赴德研修学习人工髋、膝关节置换及翻修术。曾在原解放军第八十八医院全军骨科中心工作十余年,于 2021 年 11 月作为骨科团队人才引进到济南市中心医院工作。从事骨科临床工作二十余年,对骨科各种疾病的诊断和治疗具有丰富的临床经验,特别专注于关节外

长人工髋膝关节置换和单髁置换、膝关节周围截骨保膝治疗,复杂疑难关节置换。人工髋膝关节翻修。膝关节镜下半月板切除或缝合、交叉韧带重建,肩关节镜治疗肩袖盂唇损伤、肩关节脱位和踝关节镜治疗等。

兼任 SICOT 中国部肩肘外科专委会第二届委员、中国医师协会骨科医师分会青委会运动医学学组委员、山东省研究型医院协会关节外科学分会委员、《中国矫形外科杂志》编委。参与国家自然科学基金 2 项,主持市级课题 1 项,发表论文 30 余篇,SCI 论文 6 篇。

门诊时间:东院区周三全天

科和运动医学领域的诊治,对关节置换及关节镜手术技术有着较深的造诣,专业特长:人工全髋关节置换,HTO、单髁置换、人工全膝关节置换等阶梯性治疗膝骨性关节炎,尤其是复杂疑难病例的关节置换,如强直性脊柱炎的强直髌,高脱位髌臼发育不良,重度固定性膝内外翻畸形及僵直膝等。肩、膝、踝关节等部位的运动性损伤及关节镜下治疗,如肩关节脱位、肩关节盂唇损伤、肩袖损伤,膝关节前、后交叉韧带及多韧带损伤,膝关节半月板损伤,髌骨脱位及不稳,踝关节韧带损伤及不稳,踝关节软骨损伤等。

任中国残疾人康复协会关节学组委员,山东省医师协会运动创伤全修复委员会委员。发表论文二十余篇,其中 SCI 收录 1 篇。

门诊时间:东院区周一全天

东院区公交线路



- A:中心医院东院站
K115 路、K116 路、K146 路、K230 路、B236 路
- B:中心医院东院站
K115 路、K116 路、306 路、K146 路、K230 路、B236 路
- C:北胡①站
K115 路、306 路、K73 路、K146 路、T26 路、K73 支、300 路、K230 路
- D:北胡②站
K115 路、K116 路、303 路、305 路、303 支、T209 路、T115 路、300 路
- E:北胡站
K115 路、303 路、305 路、303 支、306 路、K73 路、T209 路、K146 路、T115 路、K73 支、300 路

社会主义核心价值观

富强 民主 文明 和谐

自由 平等 公正 法治

爱国 敬业 诚信 友善

奥密克戎来袭,中医大夫告诉你如何选择中成药

本报讯(通讯员 郭梦倩) 身处“羊群”,你怕了么?是不是情不自禁的也想来两盒连花清瘟。无奈下手又晚了一步,货架已空。不要紧,应对奥密克戎和流感病毒,中医岂止连花清瘟。哦,对了,忘了说了,在中医眼里,管你叫什么名字的病毒?!风寒风热温病疫毒邪……听不懂?那就用最直白的语言告诉你干货!看看中医大夫用什么中成药治流感!不只是奥密克戎哦!

重点放在前面很严肃的说:

1.感冒的治疗,尤其是流感的治疗,关键在早,有症状尽早用药,别拖。前期治疗越早,辨证越准,好的越快。可能一开始用上一两次葛根汤或者夏桑菊就能解决问题,就不会拖到必须用连花清瘟和清开灵。

2.孩子变化快,家长拿不准不要耽误,及时到儿科就诊。

3.这是简化版的辨证,是为了给不懂中医的人群应急使用。每个人有个体差异,如果自己选择用药控制不佳,请及时就诊,医生详细辨证之后,处方会更加精准。

下面进入正题:

【常备感冒药】

1.葛根汤颗粒:

外感风寒明显,肩背部发紧,怕冷,清鼻涕,颈椎不好的受凉发紧难受尤其适合。嗓子红痛,咳黄痰的时候不要用。

2.通宣理肺丸/颗粒:

适合于鼻流清涕,发热,咳嗽,咳痰不多,无明显咽干。也是外感风寒的药物,但是治咳嗽的力量强于葛根汤。

3.小柴胡颗粒:

适合于典型症状是寒热往来、胸胁苦满、食欲不振、心烦喜呕、口苦咽干。实际应用非常广泛,可以配合其他药物,增强疏表作用,用张仲景老先生的话说就是“但见一证便是,不必悉具”。女孩子在经期受凉感冒,头疼明显,也可以选用。

4.夏桑菊颗粒:

疏散风热的代表,稍微有点头痛,咽部不适,嗓子偏红时,即可使用,麦粒肿初起也可以应用。可以作为凉茶,口味极佳,也可以作为体质偏热人群的预防用药。偏凉,胃不好的人不要用来预防。

5.桑菊感冒颗粒:

桑菊饮的组方,比夏桑菊止咳作用要强,咳嗽,嗓子有点干痛,发热不明显时用。

6.银翘解毒颗粒:

银翘散的组方,风热感冒初起,发热,头疼、嗓子红、痛为主的时候用。

7.复方西羚解毒片/胶囊:

银翘散的加强版,加了退热凉血的药物,所以退热的功能比银翘解毒颗粒强。体温比较高,舌红明显,热比较重的时候用。

8.藿香正气水:

为数不多的容易买到的解表化湿的药物。舌质水滑,肚子闷胀,不爱吃饭,甚至腹泻,胃肠道症状较重时用。可以跟其他药物搭配使用。

9.防风通圣丸:

解表清里的作用,用于表里具实,临床大多数患者的表述是“内火大”、“火攻的头疼”、“烧得慌”等等,且伴有便秘时用。有句话叫“有病没病,防风通圣”,除了感冒头疼发热、便秘以外,急性耳鸣、荨麻疹、湿疹、口舌生疮均有治疗效果。且能预防老年因实热引起的中风,体质壮实者用。

10.感冒清热颗粒:

叫“清热”,其实是外感风寒为主的代表方。鼻塞流清涕,略微怕冷、发热,咽部稍痛的时候应用。

11.连花清瘟颗粒:

组方上看,解表力和解毒力均比较强,且能宣肺止咳,所以发热,肌肉酸痛,流感症状明显,咳嗽时最宜使用。

12.小青龙颗粒:

寒证咳嗽的代表,咳嗽痰稀白,没有黄痰、黄涕,咽部无红肿疼痛时应用。

13.鲜竹沥/复方鲜竹沥:

痰热咳嗽应用,咳黄痰,量多。

14.板蓝根颗粒:

嗓子红肿痛、咽干时用。

15.清开灵胶囊/颗粒:

纯清热凉血药物,内热盛,发热,尤其高热,苔黄,咽部肿痛时用。里热不重、大便本身就稀时不要用。

【这里还有几种药物,口味极佳,专治不爱吃药的小崽崽】

1.午时茶颗粒:

整体偏温,孩子刚刚出现外感风寒的症状,流清涕,舌苔白略厚,略有咳嗽,稍有积食、吃饭不好的时候即可应用。

2.小儿七星茶:

咽部稍红时就可以给孩子用,同样有消食的作用,与午时茶的区别是,这个没有明显的外感风寒,而是稍微偏热证多一点。

3.小儿柴桂退热颗粒:

孩子体温升高可以用,或者小手小脚已经开始发凉,有发热倾向时就可以用上。不必等到体温高于38.5℃。

4.小儿消积止咳颗粒/口服液:

孩子咳嗽痰多,能听见明显的痰音,大便不稀时用。

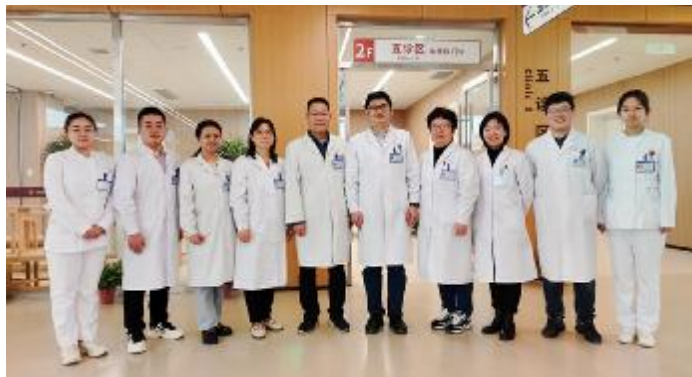
5.小儿麻甘颗粒和小儿肺热咳喘口服液/颗粒:

两种药品的成分相似,不同

的是小儿肺热咳喘口服液/颗粒清热作用更强,孩子咳黄痰或者舌偏红苔黄,咽部红肿时用小兒肺热咳喘口服液/颗粒;肺热较轻,仅有咳嗽,颜色不是很黄时用小儿麻甘颗粒。

6.小儿七珍丸:

可以看做是缩小版的紫雪丹,用于孩子高热不退,便秘,舌质红,小手小脚冰凉,且孩子有高热惊厥病史时。一般按照说明书使用一次即可。



东院区中医科简介

济南市中心医院东院区中医科是一支年轻、实干、有活力的中医队伍。山东省中医药高层次人才陈健主任为学科带头人,济南市名中医吴清波主任为名誉科主任,其余的青年医师或有丰富的基层实战经验,或师出名门有良好的传承。

科室始终将“传承”和“创新”作为两条主线,坚持“传承不泥古,创新不离宗”。在守正传承上,依托于济南市中心医院雄厚的西医实力,最大程度的避免中医的西化,坚守中医的思维并发挥中医优势。科室将逐步开设国医大师工作室、全国名老中医药专家传承工作室,传承中医精粹。在创新发展上,科室将结合中医优势病种和特色专业,在已有的中医门诊、针灸推拿门诊、小儿推拿门诊等传统中医科门诊的基础上,陆续开设中医专病门诊,如中医湿病门诊、中医慢性咳嗽门诊、中医眩晕门诊、中医治未病门诊等,并结合中医熏蒸、电疗等外治法,打造立足传统、疗效确切、与西医形成优势互补的综合性医院“一站式”中医诊疗中心,以客观、规范、务实的精神,以过硬的中医药技术,服务广大百姓。

医学博士,东院区中医科主任。从事中医内科常见病多发病的临床诊疗十余年,硕士期间以心系疾病为切入点,逐步形成了对眩晕病、心悸病、胸痹心痛病等优势病种的中医诊疗特色。博士期间主要从事胃癌前病变及溃疡性结肠炎的科研和临床工作,探索慢性萎缩性胃炎、溃疡性结肠炎等脾胃病的中医药诊疗方案,取得较为理想的临床疗效。擅长以中医药为主治疗内、妇、儿科杂症,尤擅对冠心病、各类早搏、眩晕、咳嗽、慢性胃炎、月经病等疾病的治疗,且有独到疗效,近五年年均门诊量一万余人次,日均门诊量八十人次以上。

先后任第十三届全国青联委员、中华中医药学会医史文献分会委员等社会和学术兼职九项。主持厅局级课题两项,作为重要完成人参与国家及省级课题各一项,并获批准教育部首批国家级一流本科课程一项。发表SCI论文两篇,核心期刊论文四篇,主编著作一部,参编《中医心脏病学》等学术著作三部。先后获得“济南市卫计委首届市级最美医生”、“济南市青年名中医”、“齐鲁卫生与健康杰出青年人才”、“第十三批济南专业技术拔尖人才”、“2022年山东省中医药高层次人才—学术带头人”等荣誉称号。



陈健·副主任医师

哺乳期妈妈痰液堵喉命悬一线 急诊科医生紧急救治转危为安

本报讯(通讯员 赵梅)35岁的赵女士对济南市中心医院的信任源自于在这里获得一次又次“新生”!2021年她在生殖医学科的治疗下,终于怀孕,2022年5月顺利生下宝宝,也开启了她人生新的篇章,孩子百日的时候她专程到生殖医学科,分享自己喜悦的同时,也表达了自己对中心医院的感谢与信赖!

而正因为这份信赖,让她在12月19日,面对窒息的危险,命悬一线的时候,以第一时间赶到中心医院急诊医学科,也迅速得到了急诊科王少琴主任团队第一时间的救治,再次“重生”!

事后,赵女士非常感激,由于自己处于哺乳期,在疫情期间不方便到医院当面表达感谢,联系到医院宣传部门,不仅提供了感谢信,还以微信视频的方式希

望将这份谢意转达给急诊科的医护人员。

赵女士还说:“我作为一个哺乳期的妈妈,想想当时的场景就后怕,幸好有你们的快速抢救。我在急诊科看到医护人员都非常忙碌,但他们却以高度的专业精神对待每一位病人。在这个特殊时期,也希望他们能保护好自己,注意个人身体,救治更多患者。等到疫情过去,我一定当面去感谢这些‘救命恩人’!”

据王少琴主任介绍:“在院外出现痰液堵塞的情况,一般多发于长期卧床的老年患者。像赵女士这种年轻人由于痰液堵塞气道的情况虽然不多见,但一旦发生还是可能危及生命的。特别是冬季家里非常干燥,很多患病的人夜间饮水也不够,导致痰液粘稠。如果又没有足够的力量将

痰液咳出,一旦大块黏痰堵塞声门部位,就影响正常气体交换。而这种情况下,没有吸痰器的负压吸引,很难解决窒息问题,就可能导致危险发生。赵女士当时抢救的时候就吸出大量痰痂和白色粘痰,以她的身体状况,没法自己咳出。也提醒很多市民,冬季注意房间湿度和多喝水,掌握正确的咳痰方法,避免意外发生。对于有长期卧床的老年患者居家治疗的,更应该高度关注患者的呼吸道湿化情况,保持呼吸道畅通。”



看与宝妈连线讲述就诊故事



廉政故事 | 两袖清风的于谦

明朝名臣于谦居官清廉。一次,朝廷派他巡察河南。返京时,人们买些当地的绢帕、蘑菇、线香等土特产回京分送朝贵,他没有接受。同时还写了一首诗证明心迹:“绢帕蘑菇与线香,本资民用反为殃。清风两袖朝天去,免得闾阎话短长。”

医
院
发
展
愿
景

国内一流医学中心

患者生命相托 港湾

职工幸福温暖家园

主 审:苏国海

主 编:赵 梅

副主编:陈德芳

关天星

责 编:孟 聪

美 编:孟 聪