



第 3 期  
总第 330 期  
2023 年 3 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

## 首都医科大学宣武医院济南医院 教学公寓综合楼封顶



本报讯(通讯员 关天星 摄影 邱培光)3月8日上午,我院在东院区举行首都医科大学宣武医院济南医院教学公寓综合楼封顶活动。市卫健委党组书记、主任马效恩,市发改委、财政局、住建局、高新区、中建八局有关负责同志出席活动,市中心医院领导班子、职能部门负责人、临床科室代表等参加活动,共同见证我院高质量发展的又一重要时刻。

医院党委书记苏国海主持活动,介绍了中心医院东院第一部分项目已经于2022年9月28日正式启用,采用“统一制度、统一流程、统一标准、统一管理”的模式,实现中心院区 and 东院区的同质化管理,运行良好,目前开放床位653张、日平均门诊量1300余人。根据山东省人民政府、济南市人民政府与首都医科大学宣武医院共建协议,依托我院东院区第二部分

项目,合作共建首都医科大学宣武医院济南医院,争创神经疾病类国家区域医疗中心。教学公寓综合楼的正式封顶,标志着宣武医院济南医院的建设又向前迈出了一大步。

中建八局第一建设有限公司副总经理霍文涛对工程建设情况进行了汇报。

医院党委副书记、院长宋勇峰介绍了东院区项目推进情况:东院区第二部分项目承载着首都医科大学宣武医院济南医院建设,也将广泛带动中心医院各学科全面发展、各项技术不断提升。项目建设得到了市委、市政府、市发改委、财政局、住建局、高新区、市卫健委等各位领导的大力支持,合理增加规划床位数量和编制,放宽大型医疗设备配额等限制,为首都医科大学宣武医院济南医院建设成为“国内一流、国际有一定影响力”的高水平神经疾病类别国

家区域医疗中心,营造了良好的建设运营环境。下一步,医院将继续在市委、市政府和市卫健委的坚强领导下,在各兄弟单位的大力支持下,以国家区域医疗中心建成为契机,拼搏实干,担当作为,持续强化与高水平医疗团队的深度合作,打造更多优势学科,提升医疗技术水平,为全市医疗卫生事业发展贡献更多力量,不断提高人民群众的获得感和幸福感。

市卫生健康委党组书记、主任马效恩在致辞中对项目封顶表示衷心的祝贺,向长期以来关心支持济南卫健事业发展的各级领导和各界人士,向积极参与医院建设的广大干部职工和建设者,致以衷心的感谢和诚挚的敬意,并指出:市中心医院作为济南市属最大规模的三级甲等医院,近年来区域竞争力、管理水平、学科建设、科研能力等不断提升,综合实力迈上了新

台阶,实现了新跨越。去年,在多方面的共同努力下,经过反复沟通磋商,市中心医院和宣武医院达成合作意向,依托我院东院区第二部分项目,共建首都医科大学宣武医院济南医院,争创第五批国家区域医疗中心。希望市中心医院借助宣武医院济南医院建设的有利契机,科学定位发展目标,充分学习利用输出医院的“人才、技术、品牌、管理”,全面提升医疗服务能力、核心竞争力、辐射带动力。

各位领导嘉宾共同启动教学公寓综合楼封顶,驻济媒体进行了现场采访。



看  
视  
频

## 我院心血管内科获批国家临床重点专科建设项目

本报讯(通讯员 关天星)2月28日,山东省卫生健康委员会、山东省财政厅印发《关于做好2022年度国家临床重点专科建设项目建设管理工作的通知》,我院心血管内科入选2022年度山东省国家临床重点专科建设项目,是获得中央财

政支持项目的13个专科之一。

国家临床重点专科建设项目是推动医院高质量发展的重要内容,旨在提升公立医院的诊疗能力、扩大区域辐射范围,更好地服务于人民群众。根据《国家卫生健康委办公厅 财政部办公厅关于印发2022年医疗服务与保障能力提升(医疗卫生机构能力建设)项目实施方案的通知》(国卫办医政函〔2022〕468号),经申报遴选并报国家卫生健康委备案,2022年度山东省17个专科纳入国家临床重点专科建设项目,我院心血管内科凭借雄厚的综合实力最终成功入选。项目建设周期为3年(2022年12月-2025年12月),项目建设期间、期末开展考核评估。

“作为山东省心血管内科领域的第一

梯队,我院心血管内科在三年建设期间,将完全以国家临床重点专科建设项目的体系标准,为人民群众提供国内一流水平的优势医疗服务。”心血管内科主任徐瑞介绍说:“我们成功入选国家临床重点专科建设项目,充分体现出医院在心血管治疗方面的省内领先的强劲实力,我们在省内率先按照国际标准划分了亚专科,高血压科、冠心病科、心力衰竭-心脏康复科、心律失常科和心脏重症科,都拥有独立的门诊和病房,展开床位、诊疗范围、诊疗患者数量均处省内领先水平。”

“通过国家临床重点专科的建设,我们希望诊疗技术水平能够更上一层楼,能够把国内最新开展的先进技术应用到心血管内科的临床实践中,让人民群众获得

最人性化的就医感受。”徐瑞主任介绍说:“有四个方面预期,一是医疗技术的提升,通过引进新的技术,提高科室的诊疗能力,提高医院在区域内的辐射能力;二是优化医疗诊疗模式,改变当前的传统诊疗模式,把多学科会诊、中西医相结、快速康复等理念相结合,让诊疗模式更加贴近人民群众的就医需求;三是提高医疗质量安全整体水平,为患者提供最佳的医疗救治的同时,最大限度地保障生命安全;四是对于疑难危重患者的解决能力,真正达到国家级诊疗水平,帮助人民群众实现‘不出济南市、不出山东省,就能获得国家级高水平医疗团队的优质医疗服务’这一基本目标。”

(下转第7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

我院急性脑梗介入再通技术全国排名第9,济南排名第1……………2版  
宋勇峰院长对中心院区安全工作进行督导检查……………2版  
中国科学院院士、山东第一医科大学(院)长陆林到中心医院东院调研……………6版

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



# 我院急性脑梗介入再通技术 全国排名第9,济南排名第1

本报讯(通讯员 赵芳卓) 2023年3月1日,国家卒中中心建设管理平台根据相关技术开展、随访管理、培训、专业技术等对全国579家高级卒中中心进行评估并排名,我院在全国高级卒中中心综合质控排名第32位,急性缺血性卒中血管内治疗介入再通技术全国综合质控排名第9位,全市排名第1位。

卒中已成为中国居民的首要死亡原因,具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率等特点。早发现,早诊治是降低

疾病风险,改善患者预后的有效手段。2023年1月,在全国各地饱受疫情肆虐的艰难时刻,我院卒中中心仍坚持排除万难,保证绿色通道的畅通无阻;日接诊病人数破百,单月静脉溶栓例数、取栓数量均在20例以上。极大的降低了急性缺血性卒中致死/致残率,减轻了家庭和社会的负担,最大限度缩短了患者血管再通的时间,做泉城百姓忠诚的脑血管守护者。

我院卒中中心是济南市卒中中心,济南市首批国家卫生

健康委脑卒中防治工程委员会批准的“国家级高级卒中中心”,也是全国首批55家“高级卒中中心”之一。我院高级卒中中心,坚持“365天24小时神经内、外科急诊医师值班,二线卒中医师听班,神经介入医师随时待命”的急救制度,逐步缩短脑卒中患者DNT(就诊到给予治疗的时间),提高脑卒中急救成功率。现开展静脉溶栓治疗、桥接治疗、血管内治疗,为缺血性卒中患者提供急救及手术治疗,降低了脑卒中患者致残致死率。医院的综合急救

能力已覆盖省城区域,并辐射至济南市周边地区,接受来自尚不具备桥接治疗、血管内治疗医院转诊,成为区域化卒中治疗中心。

我院高级卒中中心,将充分利用医院的人才、设备、多学科协作等优势,加强院前120培训及健康教育,提高院前脑卒中的识别率,规范急救流程,进一步缩短DNT时间,不断提高脑卒中急救水平。

我院中心院区高级卒中门诊:1号楼(门诊楼)一楼急诊医学科。

## 宋勇峰院长对我院 中心院区安全工作 进行督导检查

本报讯(通讯员 段木森)3月8日下午,我院党委副书记、院长宋勇峰,安全总监田炳峰对中心院区安全工作进行督导检查。安保部副部长王雷、聂诚及相关人员陪同检查。

宋勇峰院长先后查看了8号楼、1号楼南侧非机动车停车区、微型消防站、1号楼西侧停车区、1号楼地下一层药库消防供水、儿科门诊喷淋、2号楼消防供水、智能安防系统调度中心、地下泵房、家属区、医职配套楼学生宿舍、2号车库等区域。每到一处,宋院长就区域的基本情况和存在的问题进行了详细的询问,王雷副部长就隐患的排查和整改进展的情况,以及问题整改的思路、方案等向宋院长进行了汇报。

宋勇峰院长要求:安全无小事,对存在的消防安全问题应抓紧解决,需要多部门联合的,牵头部门要积极主动工作。中心院区是老院区,要把安全生产工作放在首位,加强医院安全生产的管理,消除安全隐患。落实全员安全责任,确保医院各项工作顺利进行。

## 东院区启用人选“2022年度 济南市卫生健康系统十大新闻”, 张锋泉入选“十大新闻人物”

近日,济南市卫生健康委发布了“2022年度济南市卫生健康系统十大新闻、十大新闻人物”。“我院东院区正式启用”入选十大新闻,心外科主任张锋泉入选十大新闻人物。

2022年9月28日,我院东院区启用活动举行。作为省、市两级重点项目,院区按照三甲综合公立医院规划,规划床位1497张,重点发展肿瘤防治、急诊急救、心脑血管、健康保健等特色专科,截至2022年底,院区累计门诊量7万余人次,开放床位400余张,住院患者3000余人次,为增进人民群众健康福祉作出积极贡献。

2022年1月17日,张锋泉率领我院心外科团队自主完成全省首例“人工心脏”植入手术,成功帮助心衰患者重获“新生”。作为心脏病晚期患者延续生命的重要措施,“人工心脏”植入手术十分考验手术环节,更是对手术团队的术前评估、生命体征指标调整和术后管理、康复、随访等有着极高的要求。9月,张锋泉率团队又先后完成全省第2例、第3例“人工心脏”植入手术,患者康复情况良好,这也标志着济南在心脏病治疗领域跻身国内领先水平。(赵梅)



## 张弘毅、吴清波获评“山东省名中医”

2023年2月1日山东省卫生健康委员会及山东省人力资源和社会保障厅联合发布了通知,公布了2022年度山东省中医药名医名单,我院中心院区中医科张弘毅主任医师、东院区中医科吴清波副主任医师榜上有名!

我院中医科作为山东省重点中医科,在张家辑、张吉人、于德滋等一辈辈名老中医的带领和传承下,设有内外妇儿、情志病证、针推、预防保健等专业,为广大患者提供专业、优质的诊疗服务。

张弘毅主任出生于中医世家,“张氏中和医学流派”第四代传人,其曾祖父为清代御医,祖父为民国时期济南名医,父亲张吉人为山东省名医。张弘毅自幼秉承庭训,十余岁即随父侍诊,1980年师从济南市名中医王允升先生研修《黄帝内经》,为其养成中医诊疗思维打下了坚实的基础。1984年从山东中医学院(现山东中医药大学)毕业之后,一直从事中医临床工作。不仅继承了师祖吴少怀、韦继贤和其父张吉人的学术衣钵,更是在长期的临证实践中不断揣摩创新,尤为擅长治疗妇儿疾病。

吴清波主任作为此次入选的36名50周岁以下山东省名中医(药)专家之一,也是东院区中医科的中流砥柱。他除了专精针灸推拿等传统技术,还擅长针刀、超微针刀、圆利针、太极六合针法、五行六气三元针法、穴位埋线等治疗方法。行医30年来,吴主任对中医的热情不减,对业务的钻研不歇。业精于勤,日复一日的踏实学习,精心临床,造就了他的妙手神针。面对不同的患者,施以不同的治疗方法,用最简单高效的治疗手段,收到最佳的临床效果。集各家所长,形成了技术全面、应用广泛、临证灵活的独特的临床特色。尤其在运用非药物疗法治疗颈腰椎病、慢性胃病、慢性心脏病、糖尿病及眩晕、头痛等方面常有奇效。

术精岐黄,誉满杏林。我院中医科将以张弘毅主任医师、吴清波副主任医师获评“山东省中医药名医”为契机,持续加强中医药人才队伍建设,在传统师带徒方式的基础上,适应新时期百姓健康实际需求,将中医药学习和创新发展相结合,将传统医学与现代技术相结合,为广大患者提供更加优质的服务!(郭梦倩 王晓茹)

## 李军涛、赵文兴入选“年度好大夫、好护士”

近日,好大夫在线发布“2022年度好大夫榜”,我院生殖医学科主治医师李军涛、伤口造口门诊副主任护师赵文兴分别荣获“年度好大夫”、“年度好护士”称号。

据统计,过去一年中,全国25万余名医生在好大夫在线平台上,共提供了4836万次图文问诊服务、85万次电话问诊服务。患者去医院就诊后,通过好大夫在线平台发表了50万条就医评价,反馈就诊后的疗效满意度和态度满意度。好大夫在线平台基于以上数据,制

定评选规则,综合评估了医生在平台的服务量、服务深度、回复及时性、回复满意度、患者就诊后的口碑评价等多个维度,经过严谨的计算,从全国25万名医生中,评选出2022“年度好大夫”513名,“青年好大夫”12名,“县域好大夫”6名,“年度好护士”4名,“年度好预问诊医生”12名。

李军涛主治医师此次获得“年度好大夫”称号,已经是第三次荣获此项殊荣。“治病,更要治心”,这是他常说的话。患有男科疾病的朋友,在受到身

体折磨的同时,内心也是极其敏感和脆弱的,所以很多人愿意选择网上咨询、问诊。转眼十年,到目前为止,李军涛一共为自34个省份448个城市的21376位患者提供服务。仅2022年一年,就服务网络患者仅3千余人,近万条诊疗服务建议,服务态度100%,就诊满意度99%,收到106位患者的感谢信。每一份数据的背后,都承载着李军涛医生的辛苦付出。他凭借在男科方面的造诣,与每一位患者交朋友,认真负责的对待患者的痛苦,针对每

一个不同的病症,采取尽量最大适宜的治疗方案。李医生说:“这些数据并不是说明我有多牛,比我厉害的医生太多了,而是说我可能比别人稍微多用点心,每天多付出一点,同样的问题反复做,反复的问题用心做,这样坚持10年,总会赢得患者的信赖。”

赵文兴副主任护师此次不仅荣获“年度好护士”称号,且在全国排名第二。作为我院伤口造口门诊的专科护士,仅2022年赵文兴副主任护师在好大夫在线平台上,总访问256670次、服务患者

932人、科普号阅读7万次,共收到747封表扬信,共制作科普文章30篇,科普视频12个,直播4次,媒体报道4次。患者去医院就诊后,通过好大夫在线平台反馈就诊后的疗效满意度和态度满意度均为100%满意,在线回复快,患者信任度为满分。赵文兴副主任护师依托“互联网+护理服务”平台将医疗服务延伸到线上义诊、线上直播、电话问诊等,满足了群众多样化、差异化、个性化的护理服务需求,将优质护理服务优起来,送到居家患者的身边。(杨敏 李军涛)

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

# 胃肠道术后便秘该如何解决? 专家给您解答!

胃肠道术后便秘的原因是什么?

## 1 手术原因

手术会对患者的交感神经产生一定影响,使得胃肠道动力被抑制;术中会造成胃肠道平滑肌的损伤;不同的手术方式、疾病类型等原因均会影响胃肠道的收缩与运动功能,造成便秘。

## 2 药物原因

对于手术患者来说,无法避免的会使用到麻醉剂及镇静剂,会使患者肌张力降低,胃肠蠕动受到抑制。镇静剂中的阿片类药物,其主要的不良反应之一即为

便秘,研究发现,其便秘的发生率可达到41%-81%。

## 3 下床活动的延迟

早期下床活动可促进胃肠道蠕动,预防便秘。但大多数患者因术后疼痛以及患者家属的担心、害怕,往往造成下床活动的延迟。

## 4 情绪原因

患者焦虑、紧张的情绪会抑制外周自主神经系统对结肠的支配,亦可影响副交感神经,导致结肠传输时间延长,引起便秘。

## 5 营养状况原因

一般情况下大多数胃肠道疾病患者在术前因进食量的减少及消化吸收障碍已经存在不同程度的营养不良,而术后会加速患者的分解代谢,营养素摄入的过少,使得分解大于合成,造成负氮平衡,进一步加重营养不良,并引起肠道微生态紊乱,肠道菌群失调,降低直肠敏感性,不利于粪便排出,导致便秘。

## 如何改善便秘情况?

### 1 药物的合理使用

合理使用抗生素及镇痛药,充分考虑到药物的种类、用量、

使用时间是否会引起肠道菌群失调及大量真菌繁殖。

### 2 快速做好肠道准备

目前主要通过术前给予患者口服磷酸钠溶液,以快速做好肠道准备,可达到减少对肠道菌群的干扰、降低肠道菌群的失调程度的目的。

### 3 中医支持

可通过推拿按摩、针灸的方式梳理气机,调和气血,达到促进胃肠道蠕动的效果。

### 4 营养支持

鼓励患者术后早进水、早进食、早拔管、早下床活动。早

期进食量低于正常需要量的60%时,可配合使用肠外营养。少食多餐,吃细软易消化的流质、半流质,可配合工业化匀浆膳摄入。加入复合益生菌(所含菌群主要为:乳双歧杆菌、鼠李糖乳杆菌、嗜酸乳杆菌、长双歧杆菌、副干酪乳杆菌等),每日晚饭后半小时服用,连续服用14天,服用剂量需遵循临床医师及营养师医嘱。有研究发现,早期咀嚼口香糖也可促进胃肠道恢复,但糖尿病患者慎用,且在食用过程中要防止吞咽及误吸。

## 专家提醒:关注这3个生长发育期,为孩子生长助力

近日,新版《7岁以下儿童生长标准》实施,明确规定不同年龄儿童生长发育的各项指标。家长个子矮孩子一定长不高吗?如何判断孩子发育迟缓?如何抓住孩子长高黄金期?及时科学地进行身高管理、身高干预很重要!

今天,我们邀请我院儿童健康发展中心主任医师彭惠,针对孩子生长问题为家长们答疑解惑。

Q 我儿子4岁的时候个子长到1米1,当时在班里算个高的了,后来怎么越长越慢了?现在孩子九岁了,在班里都算不上高个了。

A 孩子的生长发育期有3个阶段,分别是婴幼儿期、儿童期和青春发育期,每个阶段都不能错过,这个男孩可能在第二个生长阶段出现了问题,导致长得没有第一个阶段快了。这个男孩四岁的时候就已经达到一米一了,说明他这个婴幼儿生长时期发挥得非常好。孩子生长发育的第一个阶段是0到3岁,统称为婴幼

儿时期。这个时期孩子的生长模式主要靠营养,包括从小的一喂养,辅食的添加以及平时的孩子的饮食习惯和饮食结构等。如果是在这个阶段营养不好,就会影响到初期的一个生长速度。

孩子的第二个生长发育期阶段是从3岁一直到青春期之前,也就是儿童期。生长激素是这个时期的主要作用因素,也叫生长轴模式。这个男孩有可能是生长轴出现了问题,主要表现为体内的生长激素分泌不足或者生长激素的活性分泌的不是太好,整个24小时内生长激素分泌的规律被打乱,这都会影响到体内生长激素的促生长作用,导致长得越来越慢。另外,有些孩子患有系统性疾病,比如经常感冒等都会影响到孩子的生长,这些孩子需要到医院做一系列的内分泌检查,来确定孩子长得慢的具体原因。

青春期是儿童生长发育至成年的一段非常重要的过渡时期,平均发生在10-20岁左右,

这时,不论是生理、心理,还是内分泌等,都会进入突变阶段,成为最后一个生长高峰。青春期除了营养模式、生长轴模式两个影响因素外,又增加了性腺激素的影响,在男孩子体内是雄激素,女孩子体内呢是雌激素。性激素除促进性腺的发育直至成熟之外,也有促生长的作用,可引起青春期生长加速,也可同时使骨骼成熟加速,并使骨骼闭合,致使生长减慢至停止。为孩子做好前面两个时期的身高干预和管理,当孩子青春期时,通过合理的膳食和运动,身高就会进入一个冲刺增长阶段。

提醒家长,儿童身高生长是一个有规律可循的生长过程,家长要抓住这三个阶段,同时要进



扫一扫 看视频

行一个全程的监测,从孩子出生到青春期,任何一个年龄段身高生长受到影响,都可能影响最终的身高。这三个关键期并不是孤



彭惠·主任医师

医学博士,硕士生导师,留美访问学者,儿童健康发展中心主任。

兼任济南医学会婴幼儿养育照护与儿童健康发展专业委员会主委,山东省医学会儿科学分会内分泌学组委员,山东省妇

立的,而是一个连续、动态的过程,前一个阶段是下一个阶段的基础,因此,每个阶段家长都应该予以重视。

幼保健协会儿童早期发展专业委员会常委,山东省罕见病防治协会遗传代谢病分会副主任委员,山东省健康管理协会儿童内分泌生长发育专业委员会副主任委员,山东省研究型医院协会儿童内分泌遗传代谢分会副主任委员,中国医师协会青春期健康与医学专委会学校健康学组委员,中国妇幼保健协会婴幼儿养育照护专业委员会委员。

主要研究儿童内分泌与儿童保健专业。擅长儿童生长发育,对婴幼儿喂养与保健、儿童矮小、儿童甲状腺、性腺、肾上腺、儿童肥胖、青春期发育异常等内分泌及遗传代谢疾病诊治有较深入研究。

### 【中心院区门诊时间】

周四、五上午:儿童保健门诊  
周六:儿童内分泌、生长发育与青春期医学门诊

## 眼前黑影需警惕,激光解决大问题



本报讯(通讯员 尹珊)眼前黑影飘动是眼科常见的一种症状,多数是由于玻璃体混浊引起并不需要特殊治疗。在正常情况下,我们的玻璃体如同一个无色透明的果冻,但随着年龄增长,玻璃体会液化或后脱离,产生一些混浊物,这些混浊物投影在视网膜上,便产生了蚊影的飘动。但眼底出血、视网膜裂孔、视网膜脱离、葡萄膜炎也可以表现为眼前黑影飘动,此种情况则不能忽视,需要及时就诊进行治疗,如果早期没有控制可能会导致大的出血,必须通过手术才能

恢复视力,发现较晚者甚至造成永久性视力损伤。

3月的一天,63岁的倪大爷因左眼眼前黑影飘动半月余至我院东院区眼科门诊就诊。经详细的眼部检查发现,患者左眼玻璃体体积血,眼底视不清,隐约可见颞上方视网膜裂孔。常规治疗方案为行患眼玻璃体切割术,清除积血,激光封闭裂孔并玻璃体腔硅油或惰性气体填充顶压裂孔部位。倪大爷年龄较大,全身情况较复杂,常年使用轮椅,行动不便,黄春梅主任医师及郝延蕾主治医师综合评估患者的具

体情况,考虑到玻璃体腔硅油或惰性气体填充后需要俯卧位,患者身体条件不能耐受,甚至会带来心脏、颈椎等其他全身并发症,于是选择给予保守治疗,激光封闭视网膜裂孔,口服促进积血吸收药物。经过近一个月的治疗,患者玻璃体体积血吸收,视网膜裂孔封闭好,未发生视网膜脱离的情况,视力由0.08提高至0.5,患者及家属非常感谢主任为其量身考虑的治疗方案。

倪大爷眼前黑影是由于视网膜裂孔引起的玻璃体体积血导致的。如果裂孔发生时正好撕裂血管就会导致出血,眼前就会出现墨汁融入水中的感觉,之后就出现黑影飘动,如果及早就诊发现裂孔可以通过激光把裂孔封住,防止视网膜脱离,如果没有及时就诊,水就会通过裂孔进入视网膜下,导致视网膜脱离,则需要手术才能挽救视力。

眼前黑影不必恐慌,但也不能大意。首次出现的眼前黑影,最好到医院进行散瞳查眼底等相关检查,及时治疗即可。另外,切记医师嘱托,定期复诊。我院东院区眼科竭诚为每一位患者带来个性化精准治疗。



黄春梅·主任医师



郝延蕾·主治医师

眼科学博士,济南市中心医院(东院区)眼科主任。山东省老年医学会糖尿病专业委员会副主任委员、山东省医学会眼科分会青年委员、济南市眼底病学会副主任委员、济南市医师协会眼科分会副主任委员。

从事眼底病工作15余年,擅长白内障和玻璃体切割手术以及眼底疑难疾病的诊治。发表论文20余篇,第一作者及通讯作者发表SCI论文4篇。获国家发明专利2项,济南市课题两项,其中一项获济南市科技进步三等奖。

【东院区门诊时间】周二、周三全天

主治医师,山东大学博士在读。擅长眼底造影、激光、眼底病诊治。

山东省老年医学学会糖尿病眼病专业委员会委员、山东省康复医学会第二届视力康复分会委员、济南市医学会眼底病分会委员。

使  
命

通过临床医学、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。

# 主动脉夹层接连伤人命 这家医院却实现两年 128 例手术零死亡



\* 张锋泉主任团队正在手术

## 这种疾病仅瞬间便可危及生命

虽然讣告中没有提及郑永刚发病的细节,但据知情人士透露,2月10日,郑永刚是在日本家中喝茶时突感不适,无力、胸闷、腿重,其家人马上拨打了急救电话,将其紧急送往离家最近的东京都立广尾医院。到达医院后,心脏彩超发现阴影,怀疑积血,手术中发现主动脉破裂,全力手术十余个小时后,最终回天无力。

“如果传言属实,首先,郑永刚起病急、发展快,这正是主动脉夹层的主要特点之一。”我院心外科主任张锋泉说,其次,逝者生前检查时心脏彩超发现的阴影很有可能是积血的表现。心肌梗死等常见心脏疾病一般来说不会引起心包积血,主动脉夹层才会导致心包积血。根据逝者的情况,大概率是A型夹层,主动脉夹层破裂,血液进入到心包,发生心包填塞。

那么,主动脉夹层是一种什

么样的疾病?为什么会被称为人体内的“不定时炸弹”呢?“主动脉是人体最粗的动脉,从心脏的左心室发出,向上、向右、再向下,像一根弓状的管道,沿脊柱下行,并在胸腔和腹腔内分出很多分支,向全身各处输送血液。正常情况下,主动脉壁分内、中、外三层。”据张锋泉主任解释,主动脉夹层是指主动脉内膜出现裂口,血液从主动脉内膜裂口处进入主动脉内膜及中层,使内膜及中层从主动脉壁分离并沿主动脉长轴方向扩展,将主动脉壁撕裂成真假两个分离的腔。根据夹层发生的不同部位,主动脉夹层可分为A型和B型。如果发生在升主动脉,靠近心脏的位置,就是A型夹层,也是最凶险的一种;发生在降主动脉的为B型主动脉夹层。

“主动脉夹层是一种极危险的疾病,其典型症状为急性起病,胸背部撕裂样、濒死样疼痛,

常伴有大汗淋漓、皮肤苍白,疼痛可向后向下延及背部、腹部,严重者可导致休克。”张锋泉主任进一步表示,夹层形成以后,动脉壁会变薄变脆,一个咳嗽、弯腰提东西都有可能让动脉破裂,造成大出血,而血液会直接涌入胸腔、腹腔甚至心包,引起大脑、心脏等重要器官供血不足,导致患者出现休克,可瞬间危及生命。

“国内外权威的研究结果显示,未经手术治疗的A型主动脉夹层急性起病时,死亡率约为50%,超过24小时,死亡率每小时增加1%。”张锋泉主任强调,对于A型主动脉夹层患者,一经发现,需要尽快进行急诊手术,才有机会保住生命。对于B型主动脉夹层,急性期病情进展迅速,病变局部血管直径 $\geq 5$ 厘米或有血管并发症者,同样应争取尽早进行主动脉腔内隔绝术。

## 78岁濒死老人被惊险救回

“没事啊,感觉挺好的,我活动活动!”在我院心外科监护室,赵爷爷正抬着两只胳膊活动手腕,看到心外科副主任医师邵宝伟走过来,笑呵呵地跟他打起了招呼。而就在一天前,78岁的赵爷爷在鬼门关前走了一遭,庆幸的是,因A型主动脉夹层濒死的生命被心外科团队惊险救回。

据赵爷爷的老伴儿回忆,2月13日下午老人发病的时候,他正坐在沙发上,突然晕了过去,大概有五六分钟的样子。期间,措手不及的家人立即拨打了急救电话,120随即将老人送往当地医院救治,心脏超声检查后高度怀疑老人为急性主动脉夹层,建议紧急转至上级医院进一步治疗。

当日22:20左右,伴随着120急救车急促的鸣笛声,赵爷爷被送至我院。“该患者的情况在A型主动脉夹层中属于较重的类型。到院时,患者神志还算

清楚,但精神较差、面容痛苦,并已出现嗜睡表现,据家人说发病时出现了一过性晕厥。”邵宝伟副主任医师介绍道,从CT表现看,夹层造成了该患者主动脉的全程撕脱,近心端已经撕脱主动脉的右冠窦和无冠窦,且压迫到了右冠状动脉,夹层从升主动脉到主动脉弓、降主动脉,一直撕脱至髂动脉。出现的一过性晕厥则说明脑血管已经受到了一定压迫,病情十分危急。

“对我们而言,这台手术的挑战不仅在于患者主动脉撕脱严重,更在于老人已经78岁,既往有高血压病史,长期服用抗凝药物,术中可能止血困难。且老人在10年前曾脑出血病,2020年又发生过脑梗。”邵宝伟副主任医师说,这一系列因素都增加了手术的难度,但对老人来说,再等下去将危及患者生命。

在与赵爷爷的家人充分沟通,取得他们的信任与同意后,2月14日凌晨1:10,一切准备就

绪,手术正式开始。“基于手术难度较大,为最大限度挽救老人生命,张主任作为主刀医生进行手术。”邵宝伟副主任医师表示,手术开始后,手术团队发现赵爷爷心包重度粘连,在成功建立体外循环后,他们对心包粘连部分进行剥脱,将心脏和主动脉解剖出来后,为患者实施了主动脉瓣成形+全主动脉弓人工血管置换+支架象鼻术。

不出术前所料,赵爷爷在手术中出现了渗血、止血困难等问题,手术团队运用了多种办法进行止血。2月14日8:35,经过七个半小时的鏖战,张锋泉主任带领手术团队打赢了这场“生命保卫战”。还没来得及为自己、为团队点赞,2月14日下午一名年仅45岁的主动脉夹层患者被紧急送至中心医院,张锋泉主任与团队一起再次冲进手术室,直到近23:00,手术才结束。但同样庆幸的是,手术十分成功,患者的生命得以延续。

文/赵梅

日前,杉杉控股发布讣告:杉杉企业创始人、杉杉控股董事局主席郑永刚因为突然心脏疾病救治无效,于2023年2月10日与世长辞,享年65岁。虽然讣告中称郑永刚系“突发心脏疾病”,但综合知情人士透露等多方信源并结合抢救过程推测,致郑永刚死亡的“真凶”可能是另一种凶险疾病——主动脉夹层,它被称为人体内的“不定时炸弹”,可造成大出血、休克,甚至瞬间危及生命。

## 两年、128例A型主动脉夹层救治零死亡

据悉,我院胸痛中心作为国家级胸痛中心,心外科团队负责开展A型夹层手术,B型夹层患者则由血管外科竭力救治,心外科和血管外科的密切合作为主动脉夹层患者提供最佳的救治措施。短短24小时中,他们完成了4台主动脉夹层手术,其中2台A型夹层手术,2台B型夹层手术,目前,患者都在逐步恢复康复。

正因为主动脉夹层带来的高死亡风险,它被称为人体内的“不定时炸弹”。如果把心脏外科手术比作皇冠,那么部分“拆弹”手术便是这颗皇冠上的“明珠”。张锋泉主任表示,每一台主动脉夹层手术都涉及到了心脏外科手术各个层面的高难度动作。每一位主动脉夹层患者的病情也不完全相同的,加之患者的基本状况不同,所以,手术过程中或会出现各种意外险情。

“一般A型主动脉夹层手术需要耗时8小时,依据病况甚至更长时间都有可能。因此,每一台A型主动脉夹层手术都是一场技术、经验、体力与耐心的考验。”张锋泉主任自信地表示,如果A型主动脉夹层患者发病后,第一时间送到中心医院,通常情况下手术5个小时左右基本就能完成。

又是什么让张锋泉主任如此

自信呢?或许答案就在以下这组数据里:2021年1月1日至2022年12月31日,我院心外科做过的A型主动脉夹层手术已突破128例,看起来不是很大的一个数字,蕴含的专业含金量却非同小可——两年间的128例A型主动脉夹层“零死亡”。

一例例手术成功、患者康复出院的背后,是一名心外科医生主刀20余年、完成各类心脏手术6000余例的底气。但在张锋泉主任看来,一个又一个来自生命的奇迹,是中心医院心外科医护团队共同奔赴的结果,更离不开医院领导、其他相关科室的支持与帮助。“即使我再厉害,也不可能独立完成一台手术,尤其像主动脉夹层这样分秒必争的心外科手术。每一次心外科手术几乎都需要心外科、麻醉科、输血科、体外循环师、手术室等多学科团队的密切配合、将每一个步骤环环相扣,只有这样才能将每一个生命从‘鬼门关’拉回来。”张锋泉主任坚定地表示,每一次成功抢救,都是对医院多学科团队默契配合、“协同作战”的又一次实战考验,既充分显示了中心医院多学科的技术实力,也彰显出“以人为本,患者至上”的责任与担当。

届委员会委员、山东省研究型医院协会心脏外科学分会常务委员、山东省腔镜外科质量控制中心心外科专家组成员。

从事心脏大血管专业20余年,擅长冠心病、心脏大血管疾病、心脏瓣膜病、常见及复杂先天性心脏病、肥厚型心肌病、心脏肿瘤、房颤外科射频消融、心脏移植、心肺联合移植、终末期心力衰竭等各种心脏疾病诊疗,主刀完成心脏手术6000余例。可常规开展冠心病、心脏瓣膜疾病、先心病、心脏肿瘤疾病的微创治疗,其中微创小切口冠脉搭桥手术居省内领先水平,先天性心脏病微创手术治疗达世界先进水平,尤其是法洛四联症微创治疗达世界领先水平。

2022年独立自主完成山东省首例心室辅助装置(人工心脏)植入手术,填补了山东省内终末期心力衰竭外科治疗领域空白,极大地推动了山东省心脏外科发展,成功获批国际级心脏中心。参与完成的婴幼儿心脏移植、心肺联合移植获军队医疗成果二等奖、山东省科技进步二等奖,荣立个人“三等功”一次,嘉奖七次。发表核心期刊及SCI10余篇。



张锋泉·主任医师

医学硕士,济南市中心医院心脏外科主任,先后师从我国著名心外科专家张宝仁教授、乔彬教授、王辉山教授。中国医师协会第三届“白求恩式好医生”、山东省医师协会第八届“山东省十佳医师”、2022年“济南市先进工作者”、“济南市十佳医师”。兼任山东省医学会心血管外科分会第九届委员会副主任委员、山东省医师协会心外科医师分会第二届委员会副主任委员、山东省医师协会大血管疾病专业委员会首届委员会副主任委员、山东省医学会第八届心血管外科学分会委员、山东省医学会器官移植分会第五

医院  
价值  
观诚实  
奉献团队  
创新与做诚实  
道遵到实  
德循守事  
。职信,持神行奉岗奉  
圣救献敬  
使死始业  
命扶终与  
。伤的无  
的履私爱现互经验神  
我们的支持的,发  
的共同团队,发  
目标文化互,挥  
。实相任、自  
相享精卓创鼓做  
越新的励到  
的发现的最好  
品质解决问题,致  
和服务方案力  
。保和于  
证出通  
过作

# 恶心、呕吐没在意,意外引发生命危机 ICU 多手段抢救 67 岁老人获新生

本报讯(通讯员 王兴圣) 2022年12月8日,67岁的李大娘在家突然出现恶心、呕吐并且伴有上腹部持续的胀痛,呕吐后症状不缓解,体温也升高到了38.3℃。但李大娘并没有放在心上,以为是吃坏了肚子引起肠胃炎这种小毛病,就自行服用药物治疗。这样一直坚持了20余天,直到今年1月,李大娘突然呕吐加重,四肢无力、不能起床,才被家人紧急送到我院中心院区急诊内科。

给予完善相关辅助检查后发现,李大娘的胰腺炎指标已经升高到了正常人的10倍,血钾也低至1.45mmol/L,随时可能会导致心脏骤停。急诊内科给予紧急补钾、补液等治疗后,李大娘被收入了消化科继续治疗。

然而令人忧心的事情还是出现了,在收入消化科几个小时后,李大娘就因为病情突然加重出现了呼吸心跳骤停,消化科给予积极心肺复苏、经口气管插管

接呼吸机辅助通气后,立即转入重症医学科。

转入重症医学科后,紧急复查相关辅助检查结果显示,患者严重低钾血症,血钾只有1.1mmol/L,并已出现严重酸中毒,感染指标也显著升高。同时,患者出现无尿,肌酐升高到500umol/L,心电图提示急性心肌梗死。

重症医学科主任司敏主任医师查房后,结合患者的病史及相关检查结果,对李大娘做出诊断:

- 1.心跳骤停心肺复苏术后;
- 2.急性重症胰腺炎多脏器功能衰竭;
- 3.重症肺炎II型呼吸衰竭;
- 4.电解质紊乱重度低钾血症;
- 5.急性非ST段抬高型心肌梗死 心力衰竭;
- 6.代谢性酸中毒;
- 7.肾功能不全;
- 8.II型糖尿病。

诊断明确后,司敏主任指示任田田主治医师立即给予患者颈内静脉穿刺置管,启动强化补液补钾纠正水电解质紊乱,给予股静脉穿刺置管行床旁CRRT治疗。同时,给予特殊级抗生素抗感染、保护脏器、营养支持等多种治疗措施。

最终,在重症医学科医护团队多手段综合治疗及悉心照料下,李大娘在转入ICU第5天意识状态出现好转,可以配合睁眼、握手等查体动作,并且能间断撤呼吸机自主呼吸;第7天拔除气管插管,可以跟医生交流;第9天停止床旁CRRT治疗,拔除股静脉置管;又经过十余天的稳定治疗后,李大娘身体各项指标明显好转,从重症医学科成功康复出院。

谈起这段住院的日子,李大娘仍心有余悸,表示以后一定注意身体状况,有症状及时就医。同时,患者对重症医学科的精心救治与护理感谢不已,非常感激

我院重症医学科给了她第二次生命。

司敏主任医师提醒,急性胰腺炎的主要症状是突然发作的持续性上腹疼痛,可伴有恶心、呕吐、发热等症状,重症急性胰腺炎可伴有低血压或休克,合并多脏器功能障碍,死亡率较高。



司敏·重症医学科主任  
主任医师。山东省医学会重

同时,长期呕吐不及时治疗会导致低钾血症,表现为四肢无力、腹胀、心律失常等,重度低钾血症可随时出现心脏骤停导致猝死。因此,司敏主任医师建议,患者出现任何短时间不能缓解的身体症状时,应立即到医院就医,避免引发生命危机。

症医学分会副主任委员,山东省医学会心力衰竭多学科联合委员会副主任委员,山东省医师协会急救医学医师分会常务委员,山东省病理生理学会危重病医学专业委员会常务委员,济南医学会重症医学专业委员会主任委员。

从事急危重症临床工作20余年,临床经验丰富,擅长各种原因的休克、重症感染、中毒、脏器功能衰竭的诊断救治。曾荣获济南市十佳医师、济南市建工立业先进个人、山东省优秀医生、全国抗击新冠肺炎疫情先进个人。

# 67 岁患者脑梗后大小便困难 膀胱起搏器手术解决尿管、灌肠难题

本报讯(通讯员 郭峰)人上了年纪,或者一场大病之后,出现大小便困难,多数人似乎能够理解:长期佩戴尿管和经常需要灌肠才能解下大便的老年患者,很常见。

李先生今年67岁,2021年国庆节期间,一次突然发作的急性脑梗死,彻底让李先生和家人的生活乱了节奏:急性脑梗之后,李先生出现排尿、排便困难。怎么办呢?正规的称谓是“长期留置尿管、间断灌肠”。为此,李先生苦不堪言,病痛的折磨,使他的饮食大不如前,精神也日渐萎靡,晚年生活痛苦万分。

今年2月19日,李先生到我院东院区泌尿外科就诊,B超、膀胱镜等相关检查提示非梗阻性排尿排便障碍,综合患者尿流动力学检查结果,诊断为神经源性膀胱、便秘。

对于这个诊断,李先生和家

人都感到非常惊讶。大小便出现困难的这一年半时间内,患者尝试过辅助排尿、药物治疗等多种方式,但效果均不如人意。一次偶然的机缘,李先生的通过网络,了解了我院东院区泌尿外科的“骶神经调控疗法”,想当面咨询一下。没想到,缘分就是这么奇妙。

我院东院区泌尿外科尿控亚专业组邢庆菲、陈杰、刘双庆根据患者既往病史和当前检查结果及诉求,经过讨论及会诊,与患者和患者家属做了充分的沟通,完善相关检查并排除手术相关禁忌症后,于2月23日在局麻下为患者进行骶神经调控术I期试验性植入。

为保证手术的顺利实施,整个手术在C型臂协助下进行,采用克氏针精准定位S3孔,骶孔穿刺顺利,电极位置良好,术中测试电压1-2V,触点感觉及运动应答灵敏。术后开机当天,

李先生就拔除了尿管。两天后,患者自述大便较前通畅且成型柔软,缓解了多年便秘症状,单次自主排尿量增加,残余尿量明显减少,恢复效果非常好。

经过3周的测试,排尿情况显著改善,评估疗效良好,于3月16日行二期手术,一个只有火柴盒大小的骶神经刺激器被永久性植入体内,手术顺利完成,神经应答良好。

骶神经调控术的开展,成功为临床功能性二便障碍疾病带来行之有效的解决办法,我院东院区泌尿外科尿控团队的持续继续深入研究与创新,使该项技术惠及更多适应症患者。

骶神经调控术适应症:难治性膀胱过度活动症(OAB)、非梗阻性尿潴留(NOR)、神经源性下尿路功能障碍(NLUTD)、间质性膀胱炎/膀胱疼痛综合征(IC/BPS)、大便失禁、便秘等排便功能障碍。



郭峰·主任医师

泌尿外科(东院区)科主任,主任医师,博士。

山东省老年学与老年医学学会泌尿外科专业委员会副主任委员,山东省医师协会泌尿外科分会委员,山东省医学会泌尿外科分会委员。擅长泌尿系结石(肾、输尿管结石)、肿瘤(肾癌、肾上腺肿瘤、肾盂及输尿管癌、膀胱癌、前列腺癌等)、前列腺增生症、输尿管狭窄(先天性及后天性)、尿道狭窄、神经源性膀胱等的微创治疗。

【东院区门诊时间】  
周一全天

## 健康查体不必请假,周六到东院!

“体检您做了吗?”  
“上班太忙,哪有空!”

这似乎是很多人面对自己健康问题的回答。随着人们生活节奏的加快,工作压力不断加大,亚健康状态成为很多人的常态,而平时的忙碌也让很多上班族根本没时间请假体检。

我院东院区健康管理中心,贴心的推出“周六体检到东院”服务。无论您是工作日太忙无暇抽身,还是周六才有时间安排体检,来到东院区健康管理中心,让您在最为舒适的环境中享受全身健康的体检服务。

预约咨询电话:0531-55566317,可以提前预约体检,也可每周六早9点前空腹到东院区健康管理中心直接选择套餐,即刻进行体检。

东院区健康管理中心位置:山东第一医科大学附属中心医院东院区(经十路5106号)1号楼二楼

周六体检,不仅仅是时间的安排,更是对自己健康的重视。我们诚邀您前来东院体检,让我们一起守护自己的健康,享受更加美好的生活。



## 东院泌尿外科特色诊疗技术

一、尿路结石。应用国际最先进的电子输尿管硬镜、电子输尿管软镜、经皮肾镜、超细经皮肾镜,配合钬激光及双定位体外碎石机、排石床治疗各种尿路结石。

二、前列腺增生。应用多种不同的微创手术方式治疗前列腺增生,根据患者不同的身体条件,满足患者的不同需求。

1.轻中度前列腺增生,年龄较轻,对性功能有较强需求的患者,采用经尿道前列腺高压气囊扩张术。  
2.中度前列腺增生以上,采用经尿道1470激光剜除术,手术彻底,排尿效果好,近乎不出血。  
3.中度前列腺增生以上,年龄大,身体条件差,难以耐受常规微创手术者,采用国内最先进最高效的蓝激光进行单次或分次快速汽化手术,近乎不出血,缓解排尿困难,避免长期导尿的痛苦。

三、肾积水。东院区泌尿外科团队对中重度肾积水的治疗采用国内最先进的腹腔镜或机器人舌状肾盂壁瓣离断式肾盂成形术,有效解决了目前绝大多数三甲医院常规的腹腔镜下离断式肾盂成形术后吻合口张力过大,容易再狭窄,且需要术后卧床及住院时间较长的问题。该术式无论在减小吻合口的纵向张力还是横向张力上,均取得显著效果,术后第二天患者就可以下床活动,明显减少住院时间。

四、泌尿系肿瘤。肾上腺肿瘤、肾肿瘤、输尿管肿瘤、膀胱肿瘤、前列腺肿瘤、睾丸肿瘤、阴茎肿瘤等的规范化手术治疗。对需要行保肾手术的肾肿瘤患者,熟练应用肾部分切除术。对需要行膀胱全切手术的病人,擅长应用原位回肠膀胱手术,极大的改善了膀胱全切术后病人的生活质量。

五、女性压力性尿失禁。应用各种无张力吊带手术,效果良好。

六、男科手术。应用腹腔镜或显微镜治疗精索静脉曲张,效果良好。对反复复发的复杂性血精,擅长应用精囊镜微创手术,结合药物及理疗,进行规范化治疗。

业与做到诚实守信

神圣使命。行奉献,始终如一

现互经验神团队...支持,发挥自我潜能,分享精

卓越的解决问题和方案,保证

# 中国科学院院士、山东第一医科大学学校(院)长陆林到我院东院调研



本报讯(通讯员 赵梅 摄影 邱培光)3月11日,中国科学院院士、山东第一医科大学(山东省医学科学院)校(院)长陆林一行到山东第一医科大学附属中心医院东院区调研宣武医院济南医院建设情况。济南市副市长马保岭出席活动。校(院)党委委员、副校(院)长张福仁,

党委办公室(校长办公室)主任董华,科研部部长张继国,医院管理与疾病控制部部长马洪玲,首都医科大学宣武医院济南医院院长焦力群,山东第一医科大学附属省立医院神经内科主任杜怡峰参加活动。山东第一医科大学附属中心医院党委书记苏国海,党委副书记、院长宋勇峰,

副院长宁斌以及相关职能部门负责人陪同调研。

在苏国海书记、宋勇峰院长的陪同下,陆林院士、马保岭副市长等领导到东院区1号楼康复科、2号楼急诊大厅等进行实地调研,并现场了解东院区第二部分项目建设情况。

实地调研结束后,在2号楼四楼会议室进行座谈交流,会议由宋勇峰院长主持。

苏国海书记汇报了中心医院的基本情况、重点学科,以及2022年9月东院区第一部分项目启用后的运行情况、建设中的第二部分项目推进情况。

焦力群院长汇报了宣武医院济南医院建设情况,包括建设目标、组织架构、建设思路等,希望通过宣武医院和中心医院的共同努力,实现“两个目标”,造福山东百姓健康,提升山东神经

科学实力”。达到“一个高度”,即“脑科学第三极”的创新基地。

马保岭副市长在致辞中,首先感谢陆林院士对济南市卫生健康工作的支持和对宣武医院济南医院建设工作的关心与推进。济南市政府对争创“双中心、双区域”工作高度重视,其中包括宣武医院济南医院申请国家区域医疗中心。希望通过争创国家医学中心和区域医疗中心,一方面能够方便济南乃至全省百姓就医,不出市、不出省,就能解决百姓的疑难疾病;另一方面,这也是体现济南软实力的一张名片,能够进一步提升百姓的健康水平。济南市一定会加快国家区域医疗中心建设工作,不断提升医疗、科研等综合水平。

陆林院士在讲话中指出,宣武医院济南医院建设在济南市委、市政府的大力支持下,附属

中心医院与宣武医院全力合作,相信一定能够打造解决神经专业疑难重症疾病诊疗的新高地。国家发改委等三部门大力推进国家区域医疗中心项目,有效缓解了优质医疗资源紧张的局面,促进分级诊疗体系的建设。相信宣武医院济南医院的建设,一定会为山东百姓神经系统疾病诊疗提供更加优质、便利的服务。他指出,神经系统疾病往往对患者的生活质量有较大影响,病程长、花费高、预后差,不仅对患者健康造成很大影响,也对家庭造成沉重负担。希望大家共同努力,将宣武医院济南医院打造成为全国区域医疗中心的样板,为更多患者提供优质医疗服务。山东第一医科大学一定会全力支持项目建设,也希望通过大家的努力,能够进一步推进脑科学的研究和科技创新。

## 结肠代食管手术:胃肠外一科联合胸外科再攀手术高峰

本报讯(通讯员 姜永胜 冯尚)近日,家住泰安的老秦再次来到我院胃肠外一科孙少川主任医师的门诊,和之前不同的是,他身上多了一套仪器:肠内营养泵。2年前老秦因胃癌就诊于胃肠外一科,完善术前检查,排除手术禁忌,行腹腔镜下全胃切除手术,术后患者恢复可,顺利出院,出院后老秦规律化疗,各项指标良好。但是上天好像又给老秦开了一个玩笑,3个月前,老秦因肠梗阻、急性弥漫性腹膜炎、感染性休克就诊当地医院,完善检查发现腹内疝并肠坏死,当地医院紧急行手术治疗,术中探查发现食管裂孔疝下方约35cm小肠坏死发黑,远端小肠水肿严重,血运差,遂行坏死肠管切除+食管远端闭合+空肠造口。从此老秦无法经口进食,只能依靠肠内营养泵经空肠造口注射营养液,对于50来岁的老秦来说,生活质量急剧下降,为了能改善目前情况,再次重新经口进食,老秦找到胃肠外一科孙少川主任。

孙主任对于老秦的诉求

很重视,多次进行科室内大讨论,完善各项术前检查,姜永胜副主任医师表示,患者已行两次开腹大手术,腹腔粘连可能性较大,可能出现难以分解的粘连,再次利用小肠重建消化道可能性小,根据患者目前情况,目前唯一可行手术方式为结肠代食管手术,但该手术技术难度高、创伤大、手术时间长、死亡率高、术后并发症多。根据会上讨论结果,孙主任团队查阅大量文献,同时孙主任也将手术难度及风险告知老秦及其家属,他们也去了省内其他省级三甲医院咨询相关手术,但是其他医院均因手术复杂、风险高拒绝进一步手术治疗。老秦再次向孙主任表达了希望在胃肠外一科手术的迫切愿望。

根据患者目前情况,孙主任向医院提出申请,进行全院MDT讨论,会议邀请胸外科朱良明主任医师、刘海波副主任医师,重症医学科司敏主任医师,麻醉科孟凡军主任医师以及全体胃肠外一科医师,同时老秦及其家属旁听。会上孙少川主任向各位主任介绍拟

行手术方式,需要胃肠外一科与胸外科联合手术。此手术需要根据患者腹腔情况游离一段结肠,患者已行两次开腹手术,手术难度极大,需要在腹腔进行升结肠-横结肠侧侧吻合、空肠-横结肠侧侧吻合,胸腔内进行食管-横结肠侧侧吻合,而且对于横结肠游离长度及其血管供应保护要求极高,一旦长度不够或横结肠血运不好都会导致手术失败。同时患者胸腔、腹腔多个吻合口,一旦发生吻合口瘘可能危及患者生命。朱良明主任表示,手术风险极大,术后可能发生结肠坏死、吻合口瘘、脓胸等并发症,需要充分做好术前患者准备。司敏主任医师表达了对于患者术后抗感染的一些建议,孟凡军主任建议术前加强患者营养,术中保证呼吸循环稳定,全力配合手术。老秦也表达了自己的观点,他向各位主任表达自己的感谢,并表示自己相信我院,相信胃肠外一科,更相信孙主任团队,坚信自己能顺利康复。

患者的信任也给我们带

来强大的动力,在经过一系列严格的术前准备后,在麻醉科、手术室的协助下,按照术前预定方案,在孙少川主任医师指导下,姜永胜副主任医师主刀,延冰副主任医师、冯尚、杨敏住院医师作为助手,成功游离横结肠,完成相应吻合,顺利完成腹部手术,随后朱良明主任医师主刀,刘海波副主任医师作为助手,完成胸腔内的食管-横结肠吻合,术中患者生命体征平稳。

术后孙主任团队根据老秦情况给予全面的营养支持,由齐加芹护士长带领的护理团队给予老秦精心的护理,促进老秦术后早期快速康复。经过一段时间恢复后,老秦恢复良好,顺利出院。孙少川主任医师表示,结肠代食管手术操作复杂,临床实践发现该手术方式吻合口多,易污染,术后并发症率及病死率高,该患者较为特殊,多次行腹部开腹手术,增加手术难度。“慎于术前,精于术中,勤于术后”,孙主任经常用这十二个字教育年轻大夫,这次手术也充分印证这十二字方针。

### 感染科开展脓毒症血液净化治疗新技术,危重症诊治迈上新台阶

本报讯(通讯员 张洁 邵磊)重症感染尤其是脓毒症是威胁生命并具有高病死率的疾病。重症感染患者的炎症因子明显升高,甚至于因炎症因子风暴而死亡,尽管在不断提高存活率,但结果依旧令人沮丧。目前,感染科开展了脓毒症的血液净化治疗技术,可以调节过度细胞因子风暴,降低脓毒症内毒素活性,大大提高了患者的生存率。2023年1月份在我院中心院区重症医学科高广生主任的帮助下,感染科开展了重症感染病人的炎症因子血液灌流治疗,一个月内治疗达16人次,2月份在邵磊主任和张振猛护士长的带领下,感染科独立完成了15人次的血液灌流,临床效果良好。经过血液灌流治疗后,重症感染的患者死亡率明显下降。开展感染重症的血液净化治疗,标志着中心医院感染科危重症的救治迈上了一个新的台阶。

患者李某,反复发热,2月3日炎症因子IL-6>5000pg/ml,大于检测上限。经过血液灌流后,2月13日复查IL-6降到2171.57pg/ml,又经过3次血液灌流后,2月20日复查IL-6已经降到973.9pg/ml,且患者发热明显好转。

菏泽来的患者李某,抗髓过氧化物酶抗体>400RU/ml,提示ANCA相关性血管炎,且伴有肺脓肿和急性肾衰竭。在血液灌流后,抗髓过氧化物酶抗体转阴,IL-4下降4倍,IL-10下降5倍,肺脓肿及肾功能明显好转后出院继续免疫抑制治疗,随访中。

脓毒症是机体对感染反应失调而引起的危及生命的器官功能障碍。目前临床上尚无针对脓毒症炎症反应的确切对症治疗方法,血液净化治疗通过非特异性清除内毒素和(或)炎症介质而发挥免疫调理作用,显示出良好的应用前景。济南市中心医院感染科在邵磊主任和张振猛护士长的带领下,全体医护人员积极学习血液灌流培训知识,进行深入细致的理论准备和上机实操,组织学习讨论和考核,掌握操作要点及注意事项,评估病人病情变化。目前血液灌流技术已成为感染科的常规开展项目,为脓毒症或系统性炎症综合症患者提供了一个新的治疗选择,更好的帮助患者减轻痛苦,延长患者生命。

## 我院实习生在山东第一医科大学护理技能大赛中荣获团队一等奖

本报讯(通讯员 杜红霞)近日,我院实习护士代表队在山东第一医科大学举办的护理学技术技能大赛中荣获团队一等奖、单项金奖、铜奖及个人总成绩第三名的好成绩。

此次比赛由山东第一医科大学主办,实习人数超过30人的附属第一和第二医院、省立医院等5个附属及教学医院派出代表队30名选手参赛。我院接到大赛通

知后,院领导高度重视,周密安排部署,通过选拔,选派6名山东第一医科大学护理本科实习生组队参赛。护理部安排比赛经验丰富、多次在国家级和省级比赛中获奖的感染性疾病科病房护士长张振猛带队为队员进行脱产训练,教练组由获过技能操作奖的感染性疾病科护士孙崇阳、心脏外科护士闫莹和新生儿科护士高杨组成,对比赛项目皮内注射、心电监护、

胃肠减压、静脉采血等进行分项指导。各位指导教师利用上下班和休息时间,加班加点指导学生操作训练,指导教师严谨认真的态度,使同学们深受感染和鼓舞,6名同学认真学习理论、刻苦训练操作,经过短短1周的集训,选手的操作技能快速提升。经过激烈的竞争,代表队不负众望,赛场高水平发挥,最终取得团队一等奖,刘欣同学荣获皮内注射金奖,

任田雨同学荣获个人铜奖、心电监护铜奖,个人总成绩第三名的好成绩。

通过大赛,充分展示了我院护理团队带教严谨的工作作风和扎实的专业技能,既给学生提供了一个展现自我的平台,提升了学生自身素质及护理技能,同时也对我院今后的创新实践教学、强化护理学科专业人才培养质量、打造高水平护理教师队伍起到了促进作用。

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。

# 美丽巾帼绽芳华 多彩活动庆“三八”

## 妇委会组织庆“三八”系列活动

文 / 潘峰

### 内科分会举办《乳此关爱，保驾护航》——关爱女性健康，庆“三八”义诊活动

第113个国际妇女节来临之际，为响应医院号召，关爱女性健康，倡导健康生活方式，增强妇女身心健康，提升女性自我保健意识，我院乳腺甲状腺外科（两腺外科）于3月6日起启动关爱女性健康，庆“三八”献爱心义诊活动周”。义诊现场，前来就诊的群众络绎不绝。义诊活动共计300余人进行了免费筛查，义诊中医护人员耐心为每位前来义诊咨询人员发放宣传健康资料，认真讲解甲状腺及乳腺的健康科普知识，临床经验丰富的两腺病专家针对乳腺癌人群，就预防、诊断、精准治疗及术后康复等相关话题进行了讲座、咨询和解答，受到群众的热烈欢迎。

#### 机关分会拍摄视频展示巾帼风采



《树榜样力量，展巾帼风采》——妇委会宣传委员赵梅组织运营办拍摄了《工作中我们最美》短视频，在“三八”节向平台推送。

#### 妇产科分会、门诊分会举办关爱女性健康知识讲座

1.《关爱女性，关注健康》——3月8日，在六楼会议室举办关爱女性健康知识讲座。产科主任李璐、乳腺中心副主任医师张岩、妇科副主任医师刘凤英分别就女性常见病、多发病的预防及保健进行了细致讲解，现场参加人数约200人。讲座结束互动环节进行了现场提问和抢答，并发放了精美礼物。整场讲座内容丰富、通俗易懂，深受大家的欢迎。通过专家现场讲座、互动抢答，使大家在轻松愉悦的氛围中掌握了更多的女性保健知识，树立健康意识，在心理健康方面学会正确调适情绪，合理释放工作、生活中的压力，用健康的体魄和积极的心态去创造美好的生活。

2.《春风十里，不如健康有你》——3月7日，妇委会门诊分会主任牟利宁来到济南市圣达

专利事务所进行“春季减重正当时，女性健康防慢病”科普知识讲座，宣传医院学科，助力学科发展。主办单位现场60余人及线上30余人参加了培训，大家纷纷表示，通过讲座，对超重和肥胖对身体的损害有了更深刻的认识，提高了健康保健意识，受益匪浅。

#### 外科分会举办

《品书香·诵经典·筑梦想》读书会 3月7日，妇委会外科分会开展以“品书香·诵经典·筑梦想”主题读书会活动。读书会上大家纷纷“晒”出自己阅读的书，经典书籍齐聚，其中包含《青春之歌》《匠人精神》《幽默与沟通》《解忧杂货店》《生活需要仪式感》等等，大家分享着自己喜爱的读物和阅读心得，或深情、或慷慨、或质朴，在畅所欲言中进行思维碰撞，现场掌声不断，让人意犹未尽。不少女职工表示将保持阅读的习惯，从经典书籍中汲取力量，以“妇女能顶半边天”的豪情和努力，为推动护理事业高质量发展贡献磅礴的巾帼力量。

此次读书分享会活动，让女

职工们从紧张、忙碌的工作中走出来，在快节奏的工作中释放压力、放松心情，进一步提升了生活品质和文化修养，感受来自单位大家庭的关怀和温暖，用行动书写自己的“美丽人生”。

#### 内科分会组织《关爱生命，你我同行》健康联谊活动

3月8日，我院乳腺疾病诊疗中心的病房内传来阵阵欢声笑语，在院的乳腺癌患者正在与医护做着游戏，脸上的笑容，像孩子般天真而开心。每当这一刻，感觉空气里都充满着对生命的热情和希望。科室组织的患教会正在进行，护士长讲授疾病康复知识，带领患者做康复训练，进行了护患健康联谊活动一八段锦、套圈比赛，得到患者称赞。六、庆“三八”文体活动（妇委会及各分会）

1.《春风拂面，爱在“三八”》——妇委会急诊分会举办2023年庆“三八”春游活动。急诊科王少琴主任和孙华护士长积极协调组织于3月5日在美丽的黑虎泉旁举行了2023年庆“三八”春游活动。急诊医学科、重症医学科同事们踊跃报名。组织的赐

键子及跳绳两个趣味活动，充分体现了大家的团结协作能力和勇夺第一的急诊精神风貌。短短一上午的活动不仅舒缓了大家平日紧绷的神经，也增进了同事间的情感和凝聚力，让大家感受到了中心医院大家庭的温暖，活动在欢声笑语中圆满落幕。

2.《趣味联欢，共庆“三八”》——妇委会组织大型文体系列活动。3月8日，妇委会组织了一场大型文体活动。活动安排了拔河比赛、趣味呼啦圈、踢毽子比赛、跳绳比赛四项。妇委会委员及分会主任做裁判，参加人数80余人。比赛现场欢笑声、掌声、喝彩声不断，到处呈现出活力、欢乐与祥和的快乐氛围。活动结束后，现场颁发了等次奖项。通过活动，丰富了女职工的业余生活，同时展现了我院女职工团结拼搏、锐意进取的良好风貌。

## “移动医院”走进舜义社区，铺就基层医疗服务“最后一公里”

“检查车开到家门口，检查化验真方便。”3月26日一大早，济南舜义社区人头攒动，65岁的张女士拿着体检单，经过山东第一医科大学附属中心医院专家面对面诊断，这几天一直愁闷的脸终于露出了笑容。

在院领导和相关职能部门的支持下，此次山东第一医科大学附属中心医院“移动医院”联合舜义社区、脊柱外科、两腺外科、消化外科、耳鼻喉科、头颈外科、妇科、儿童保健中心、泌尿外科、肛肠科、关节外科等组成的十多个科室三十余名医护人员，为舜义社区百姓送去家门口的升级版义诊。让张女士和160多名群众在家门口进行了免费的血常规、心电图、B超、CT等检查，山东第一医科大学附属中心医院医护人员现场对每位就诊患者进行了

诊疗及用药指导。

据移动医疗部部长李峰介绍：为有效解决社区中老年人群“看病不方便”的问题，医院自启动了“移动医院”进社区的义诊活动，以辖区中老年人群及患有慢性病人为主要服务对象，同时兼顾行动不便或其他特殊人群，结合慢性病随访工作、健康知识宣教、健康体检等方面，把一些基本的康复知识传授给群众，构成了个性化不同能力的移动医疗健康服务体系，推动了医疗卫生工作重心下移，实现了基本公共服务均等化的民生工程。

接下来，医院将继续积极调研基层百姓的医疗需求，将“移动医院”项目与送医进社区、义诊、体检进社区等为医疗实事项目有机结合，让老百姓在家门口享受到更多、更优质的健康服务。

与此同时，患者也可通过“济南市中心医院小程序”进行在线咨询、网络门诊、送药到家等线上诊疗业务，与医院各科室专家开启线上、线下相结合的新诊疗模式，让患者可足不出户“寻医问药”。

患者及家属们只需扫描下方二维码，进入医院小程序，或关注【济南市中心医院】微信服务号，在菜单栏中选择【互联网医院】，便可足不出户得到各科室医护人员的诊疗、护理建议和指导，医生也会根据患者病情所需，在线开具处方，患者在线缴费后即可送药到家，从而降低交叉感染风险。



## 消化不良及脂肪肝专病门诊开诊啦

本报讯（通讯员 姜雅堃）2023年3月1日，我院中心院区消化二科消化不良及脂肪肝的专病门诊正式开诊，诊室位于中心院区门诊楼（1号楼）三层第五诊区5号诊室。

消化不良及脂肪肝都是临床常见疾病。很多人常有的一系列症状，如上腹不适或疼痛、烧心、泛酸、早饱、腹胀、嗝气、反胃、恶心甚至呕吐等，都有可能是消化不良，多种原因均可导致消化不良，如消化器官、消化外器官、功能性疾病等，消化不良可导致患者生活质量下降，重者可能危及生命，所以需要及时就医。

消化不良专病门诊专门针对此类患者，由从事消化专业平均20余年、经验丰富的专家坐诊，可

以帮患者很好的分析病情，必要时安排相应的胃镜、肠镜、小肠镜、彩超、CT、磁共振等检查，尽早找出病因，缓解症状。

脂肪肝已经成为我国乃至全球第一大肝脏疾病。多数人对它的认识不够，其实，脂肪肝危害很大，查体发现的肝功异常，很大程度上可能与脂肪肝有关，如不及时控制，可能导致脂肪性肝炎、肝硬化、肝癌等，它还可能累及多个器官组织的疾病：不仅可以诱发或加重糖尿病、高血压和心、脑血管疾病，还可能增加结肠癌、胆囊癌、胰腺癌等恶性疾病的发生。

我院脂肪肝专病门诊针对脂肪肝患者，建立较为完备的健康档案管理制度，对每一位患者实行个性化全程管理，可进行肝脏

脂肪定量及硬度值测定、人体成分分析、磁共振质子密度脂肪分数（MRI-PDFF）等先进仪器检查，可以全面了解疾病的进展情况，根据病因对脂肪肝进行分类管理及分级诊疗，指导患者科学饮食和合理运动，帮助患者减轻体重，改善代谢状态，纠正因脂肪肝导致的肝脏及其他脏器功能异常，预防或减缓疾病进展，提高患者生活质量，改善疾病预后，从而获益终生。

#### 消化不良及脂肪肝专病门诊

周一：岳萌副主任医师  
周二：姜雅堃副主任医师  
周三：潘建梅副主任医师  
周四：张淑红主任医师  
周五：汪素文主任医师

## 春暖花开进企业，健康科普零距离

本报讯（通讯员 朱璇）我院妇科分别到山东种业集团、山东高速建设管理集团有限公司分别进行健康知识讲座。

2月17日，副主任医师朱璇、主治医师孙颖硕为山东种业集团女职工举办“情系种业 知识讲座送健康”关爱女职工专题健康知识讲座。讲座聚焦女性健康日常保护、常见疾病预防预警、身体不适信号判断误区等，结合案例生动讲解、深入浅出知识普及，提醒广大女职工树立健康理念、保持乐观心态。现场互动问答环节，大家互相交流自己对健康的理解和疾病预防方法，同时权属企业女职工通过线上形式畅所欲言，气氛热烈。

活动后，女职工纷纷表

示，此次讲座内容贴合女职工年龄特点，具有较强的针对性与实用性，让大家树立了“以防为主、寓治于防”的健康理念。

3月8日，妇科团队到山东高速建设管理集团有限公司举办“相约春风里 关爱她健康”女职工健康知识讲座，公司总部、各权属单位30余名女职工聆听讲座。

活动中，妇科副主任医师朱璇、主治医师刘视萍分别就“围绝经期的科学管理”、“子宫肌瘤”等相关知识结合案例进行了生动讲解，现场互动环节气氛热烈。着力引导女职工积极践行文明健康的生活方式，增强自我保健和疾病预防意识，以更加积极、健康的状态自信从容地投入工作和生活。

（上接1版）另据了解，根据《通知》精神，各项目医院要按照《山东省国家临床重点专科建设项目管理办法》，认真做好项目建设管理和效果评估。省卫生健康委将组织开展年度和期末评估，对于评估合格的按要求报国家卫生健康委复核认定为国家临床重点专科。对于存在进展缓慢、成效不明显或评估不合格项目的医院，不再纳入后续国家临床重点专科建设项目支持范围。

对此，徐瑞主任解释说：“经历了这次国家临床重点专科建设项目的申报遴选，我们心血管内科团队也摸清了自己的‘家底’，这也是医

院敢于申报国家临床重点专科建设项目的信心所在，譬如，医疗教学、科研、成果转化‘四驾齐驱’的资源优势，医院是拥有60多年教学经验的资深临床教学医院，心血管内科一直是临床教学龙头，已拥有国家级胸痛中心、国家级继续教育项目、院士团队合作项目，医院的科创中心、转化中心为科研与转化提供了优质保障，形成了完善的‘临床—科研—临床’的产业链，这些资源优势将共同推动心血管科的国家临床重点专科建设，促进医院综合实力的整体提升，为人民群众的健康生活提供优质保障。”（完）

社会主义核心价值

富强民主文明和谐

自由平等公正法治

爱国敬业诚信友善

# 减重手术获新“生” 东院区医学代谢减重中心成功开展首例代谢减重手术

本报讯（通讯员 孟怡媚）体重 260 多斤的李女士，在减肥的道路上可谓是吃尽了苦头。基本上所有的非手术方法都尝试过，但都没有得到很好的效果。在即将放弃减肥的时候，得知我院东院区医学代谢减重中心多学科联合治疗肥胖症，立刻来我院东院区医学代谢减重中心咨询。我院医学代谢减重中心尹晓主任对李女士做了综合评估：体重指数超过 47kg/m<sup>2</sup> 的李女士属于重度肥胖，并且合并血脂异常、糖耐量异常、脂肪肝、高尿酸血症、多囊卵巢综合征等多种肥胖相关疾病。现实情况远比李女士想的要严重，这更加坚定了李女士对体重控制的决心。在胃肠外科延冰副主任医师与李女士进行了详细沟通后，李女士决定通过代谢减重手术治疗肥胖症。

收入代谢减重病房后，内

分泌代谢科医师对李女士做了全面的术前检查。代谢性疾病中心尹晓主任、姜强副主任医师、罗玉琪主治医师与胃肠外科孙少川主任、延冰副主任医师、麻醉科等专家进行了多学科联合会诊，针对李女士病情进行充分讨论，全面评估后制定了三孔法腹腔镜袖状胃切除手术方案，并对围术期治疗用药进行了提前部署和安排。此次减重代谢手术十分成功，术中几乎无出血。术后 4 个小时李女士便可下床活动，6 小时开始饮水，第 2 天开始清流质饮食，术后 6 天体重就下降了 7 斤。

出院后，李女士对代谢减重团队表达了感激之情：“住院期间内分泌代谢科、胃肠外科的医生每日查房，通过宣教让我认识了肥胖症的危害，增强了科学减肥的决心。此外，在护理团队的精心照顾、营养

师制定的详细饮食计划、运动医师的专业指导，术后个案管理师也一直关心我的身体状况与饮食情况，这些细节无一不体现着他们这个团队的专业与负责。这次手术是我人生的一次新起点，相信遵循尹晓主任团队制定的减重计划，我能够健康平稳地实现减肥大计。”

尹晓主任提醒说：“减重

## 代谢性疾病中心简介

医学代谢减重中心是山东省首个由三级甲等医院牵头成立的多学科协作的减重中心，由内分泌、胃肠外科、中医、医学营养、运动医学、呼吸睡眠和心理等多学科参与。

按照国际和中国指南推荐的规范化流程进行问诊、查体、生活方式风险和肥胖代谢病分期评估。

结合就诊者意愿制订个体化的减重方案，包括医学营养治疗、运动处方、传统医学疗法、减重药物和减重手术治疗。多学科团队对肥胖和代谢病患者进行持续的心理行为干预，维持代谢指标和体重长期达标。

该中心将建成以患者为中心、多学科合作、一站式筛查和评估、长期随访的肥胖症和代谢病管理模式，提高患者就医的体验感、满意度和获得感。

手术仅是代谢减重治疗的一部分，术后的饮食、运动及定期随访同样关键。若患者依从性差，术后也可能出现反弹及其他问题。患者需在术后定期进行门诊随访，评估术后恢复情况及各种并发症改善情况，根据营养师及运动医师制定的个性化营养食谱及运动处方自我管理，这样才能够长期获益。”

## 廉政故事 终生奉献不言悔

有一种选择叫隐姓埋名，三十载春夏秋冬，青丝变白发；有一种誓言叫此生无悔，一生择一事，惊涛骇浪显报国之心；有一种追求叫核潜艇精神，自力更生、艰苦奋斗、大力协同、无私奉献，实现从无到有、从弱到强……黄旭华，“共和国勋章”、国家最高科学技术奖获得者，我国第一代核潜艇总设计师，被誉为“中国核潜艇之父”。他这一生，就像他一辈子的作品——深海中的核潜艇，无声，但有无穷的力量。

赤子之心，殚精竭虑铸重器。新中国成立初期，掌握核垄断地位的超级大国不断施加核威慑。黄旭华怀着一颗赤子之心，坚定着“核潜艇，一万年也要搞出来”的信念，投身其中。面对国内一穷二白、国外严密封锁，黄旭华带领团队白手起家，一路攻克种种技术难关，让茫茫海疆有了中国的“钢铁蛟龙”。为掌握第一手数据，他置个人安危于不顾，亲自随产品深潜到极限。中国核潜艇研制周期之短，为世界核潜艇发展史上所罕见。这和黄旭华的潜心钻研、敬业奉献是分不开的。他用自己的人生经历，完美诠释了核潜艇精神。到今天，这种精神仍感召着一代又一代年轻人肩负起历史赋予的重任，献身国防科技事业。

舍家报国，隐姓埋名三十年。为国家做出了巨大贡献，却把名利看得淡如水。走上研制核潜艇的道路，黄旭华就已经做好了无法“赢得生前身后名”的准备。为保守国家最高机密，在研制核潜艇的 30 多年间，黄旭华没有回过一次老家。直到父亲去世，家人也只知道黄旭华在北京工作，有一个邮箱号码。黄旭华的母亲是从一篇关于中国核潜艇的公开报道中，才得知自己的孩子已经成为中国核潜艇的总设计师。隐姓埋名的日子里，面对家人的困惑和误解，黄旭华只能选择避而不谈。自古忠孝难两全。而在黄旭华心里，“对国家的忠，就是对父母最大的孝”。

老骥伏枥，终生奉献不言悔。核潜艇是黄旭华一生的事业。把核潜艇研制工作的接力棒传给第二代科研人员之后，黄旭华仍不顾自己年事已高，继续坚持在工作岗位上，致力于为新一代核潜艇的研制献计献策。“痴”和“乐”两个字是我一生的写照。痴迷核潜艇，献身核潜艇，无怨无悔；乐观对待一切，在生活与工作极为艰苦的情况下，苦中有乐、苦中求乐、乐在其中。”黄旭华如是说。对于年轻一代的科研设计人员，他谆谆教诲、循循善诱，勉励他们要为事业奉献到底。在他的引领下，中国的核潜艇研制团队呈现出老、中、青的梯队发展。如今，黄旭华仍会利用做报告、接受采访的机会，用自己的言行影响年轻人。

“誓干惊天动地事，甘做隐姓埋名人。”黄旭华用默默无闻、无怨无悔的毕生奋斗，将爱国之情、报国志熔铸于强国强军的伟大事业中，树起一座受人敬仰的精神丰碑。他的精神，也必将继续以震撼人心的力量，激励着新时代的科技工作者们，向着中华民族伟大复兴的中国梦前进。



# 南山院区患者 获益于消化道肿瘤 MDT 团队通力合作



本报讯（通讯员 高晓原）今年春节过后，家在柳埠的王大爷到我院南山院区就诊，结肠肿瘤的确诊让全家人犯了难：便血近半年，竟是结肠癌晚期，错过了手术治疗时机，家里经济条件又不好，治还是不治？

已经 69 岁的王大爷打算放弃治疗，我院南山院区消化道肿瘤 MDT 团队经过一番研究，给出一个方案：协助王大爷入组相应临床试验，获得新药免费治疗机会，缓解病情发展，改善生活质量，减轻患者的经济压力。

这是今年以来，在南山院区工作的中心医院各专业医师以高度敬业精神投入临床工作中所带来的新变化。其中，中心医院南山院区的消化道肿瘤 MDT 团队成绩尤为显著。

临床实践中，消化道肿瘤 MDT 团队已形成顺畅的工作流程：消化内科尹朝主治医师每周两天在南院区开展内镜诊疗工作，随着节后患者就诊量反弹，内镜检查量明显增加，每周能筛出 2-4 名消化道肿瘤患者。所有的肿瘤患者经临床诊断后，病理送至中心医院病理科，杨飞主任负责病理诊断，王英副主任医师负责影像诊断，资料汇总后由南山院区张磊院长助理牵头组织中心医院肿瘤科来庆华主任带领南山院区肿瘤科医师进行 MDT 讨论。经讨论后，对不同患者采取相应诊疗方案：分期较晚适合新辅助化疗的患者，留在南山院区肿瘤科进行治疗，治疗方案由专家组共同制定；适合手术的患者，经评估风险及难度相对较低的在南山院区外科就地进行治疗，由张磊副主任医师协助开展；手术复杂且风险高的患者，转诊至我院手术治疗；而对于家里经济条件差，肿瘤偏晚期不适合手术的患者，

MDT 专家组还会协助入组相应临床试验减轻患者的经济压力。

如此完善的通力合作、上下转诊的模式，让南部山区患者就诊时不再走弯路，在家门口就能享受到省级大三甲医院专家团队的医疗服务。

今年以来，张磊副主任医师已经协助南山院区外科开展腹腔镜结直肠手术 7 台，其中包含南山院区第一台腹腔镜直结肠癌 TME 手术、第一台腹腔镜直结肠癌超低位保肛手术、第一台腹腔镜右半结肠手术、第一台腹腔镜辅助腹会阴联合直结肠癌手术，手术均顺利完成，患者恢复良好，显著提升了南山院区胃肠外科的手术技术发展，起到帮扶共建的良好作用。

此外，南山院区转诊至中心院区胃肠外科胃癌手术 2 例，结直肠癌 2 例，另有复杂急腹症等患者多例。转诊至肿瘤科及胸外科食管癌、肺癌多例，提升了中心医院在南部山区的影响，在当地群众间建立了良好的口碑。

我院派驻专家至南山院区工作已有一年半时间，各专业医师均在各自的岗位上展现了中心医院人的风采，把精湛医术带到了南山院区，使南部山区患者实实在在地享受到了优质医疗服务。下一步，各专业团队将继续发挥与我院医联体共建优势，推动优质医疗资源下沉，持续开展义诊服务、健康咨询等系列活动，为南部山区群众提供更优质、更便捷、更满意的医疗服务。



《且看海棠与春通》 黄春梅 眼科  
于济南市中心医院东院区

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