



第 11 期  
总第 338 期  
2023 年 11 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完成山东省首例智能可感知脑起搏器植入手术



本报讯(通讯员 苏道庆 赵梅)11月16日,首都医科大学宣武医院济南医院功能神经外科团队成功为一名66岁帕金森病患者植入全球最新款智能可感知脑起搏器 Percept™ PC,这标志着宣武医院济南医院 DBS 治疗进入国际领先水平,开启了帕金森病的个体化精准治疗新时代。据公开文献检索结果,这是山东省首例智能可感知脑起搏器的临床应用。

患者女性,66岁,7年前开始出现左侧肢体僵硬和走路拖步等症状,在当地医院诊断为帕金森病,并开始接受抗帕金森病的药物治疗。最初,患者通过服药可以较好地控制病情,然而随着时间的推移,药效逐渐减退,病情不断加重,出现四肢抖动、行走拖拽、小碎步等症状,严重影响生活。11月12日患者慕名来到首都医科大学宣武医院济南医院,希望能通过更好

的方法控制病情,提高生活质量。

首都医科大学宣武医院济南医院张晓华教授与苏道庆副主任医师团队一起,对患者进行全面细致的检查和评估后认为:根据病程和疾病严重程度,药物治疗效果已明显下降,单纯依靠药物无法很好地改善病情,脑起搏器手术是当下最合适的治疗方案。与患者详细沟通后,经过慎重考虑,患者决定选择植入目前国际最先

进的智能可感知脑起搏器。

16日,在张晓华教授的指导下,苏道庆主任主刀实施手术。手术中将两个刺激电极精准植入于患者的双侧丘脑底核,将智能脉冲刺激器埋于胸前。手术后,苏道庆主任通过智能医生程控仪为患者体内的脑起搏器开启了感知功能,“传统的脉冲刺激器是单向的刺激治疗,但智能可感知刺激器可以精准捕捉到患者大脑内的特定电信号,在进行治疗的同时,可以通过采集到的数据进行分析 and 解读,实施针对性的调控或调整药物治疗措施,更好地改善患者症状。”此外,智能可感知脑起搏器可同时兼容 3.0T 和 1.5T 全身核磁安全扫描,免除了患者术后传统核磁检查容易造成副作用的担忧。

脑深部电刺激(DBS)术,俗称“脑起搏器”治疗,自发明迄今30余年,全球已有约30万患者接受了治疗,已日趋广泛的应用于包括帕金森病、原发性震颤、肌张力障碍、癫痫、精神疾病等在内的多种功能性神经系统疾病的治疗。智能可感知脑起搏器在向脑内发出电刺激之外,能够记录到脑内深部核团的电信号,使得神经调控治疗更趋智能化、个体化。

据张晓华教授介绍,“医生有的时候像侦探,要抽丝剥茧,拨开疾病迷雾,找出患者的症结所在,这时候,可感知脑起搏器就像一个聪明的小助手,在发挥治疗作用的同时,还能捕捉患者脑内与疾病症状相关的特定脑电信号,要知道,在复杂的脑网络中做到这一点,难度相当于在‘飞机轰鸣下听到耳语’,科技的不断进步能够为患者提供更精准、更个体化的治疗,我们也期待着疾病可以被攻克的那一天。”

## 省级区域医疗中心优质资源惠及章丘基层医院

本报讯(通讯员 陈德芳)11月9日上午,我院与埠村卫生院(章丘第五人民医院)在埠村卫生院举行合作签约揭牌活动。章丘区卫生健康局高度重视,章丘区副区长丁兆方,章丘区卫生健康局党组书记、局长张乃成,埠村街道党工委书记王东本,办事处主任马荣杰等出席,埠村卫生院领导班子、各村党组织书记、各



卫生所所长等参加活动。我院党委书记苏国海,副院长华永新,我院东院区副总指挥韩凯,带领党办、运营办、医务部负责人参加此次活动。埠村卫生院党支部书记、院长李勇

介绍了医院相关情况。埠村卫生院处于章丘南部中心位置,辖区内有高速路口、高铁站,济南野生动物园、植物园,交通便利,先后获得国家级优质服务基层行推荐标准,省级社区医院称号,双方合作

可提升埠村卫生院的医疗服务水平和服务能力,大幅改善章丘南部群众看病难的问题。

章丘区卫生健康局党组书记、局长张乃成在致辞中指出,本次活动是推进分级诊疗制度建设、提升基层医疗水平的真实体现,希望埠村卫生院抓住合作机会,认真学习借鉴中心医院先进的管理经验、精湛的医疗技术、优质的医疗服务,开展多层次、多领域的交流与合作,更好地为辖区群众提供更加便捷、高效、优质的医疗服务。

苏国海书记向两家医院的合作表示祝贺,并表示我院作为国家级和省级区域医学中心,会通过坐诊、手术、进修、带教等方式,把真正三甲医院的优势资源下沉至基层,希望中心医院和埠村卫生院充分发挥各自的优势,探索更优的合作方式,未来在医疗技术创新、医疗人才培养、医疗质量管理、医疗信息化建设等多方面进行深度融合、和谐发展,为公立医院高质量发展再添助力。

活动结束后,各位领导参观了埠村卫生院化验室、中药库房、检查室并与卫生院医生和工作人员进行交流。



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



# 山东首家!国家卫生健康委细菌真菌感染诊治项目“培元计划”培育基地落户我院!

本报讯(通讯员 邵磊)为进一步提高我国感染病诊治及抗菌药合理应用水平,国家卫生健康委医院管理研究所于2023年5月组织开展了细菌真菌感染诊治培育基地申报工作。11月22日,正式公布“细菌真菌感染诊治培训项目”培训基地名单,共有13家医院入选,我院成为山东省唯一入选的基地。

为贯彻落实国家卫生健康委办公厅《关于提高二级以上综合医院细菌真菌感染诊疗能力的通知》及《关于持续做好抗菌药物临床应用管理工作的通知》的要求,进一步提升我院细菌真菌感染诊治能

力,满足我国感染性疾病谱发生变化的诊治需求的现状,我院感染科邵磊主任自2020年开始陆续派科室人员参加培元计划,至今感染科全体医师均获培元计划合格证书,其中5人荣获优秀证书,科室每周固定组织细菌真菌感染诊治学习,疑难病例讨论,积极开展教学查房,病例汇报,逐渐形成一支专业的感染病诊治队伍,在这样的前提下,2023年5月邵磊主任开始申报国家卫健委细菌真菌感染诊治培育基地,经过两轮专业评选,在众多优秀申报基地中脱颖而出,成为山东省首家细菌真菌感染诊治培训项目培育基地。

山东第一医科大学附属中心医院感染科是“山东省卫生健康工作先进集体”,通过人才引进和培养,建成一支临床和科研实力强,团结协作的专业团队,具备很强的发热待查、各种感染性疾病(肺部感染、腹腔内感染、复杂性尿路感染、血流感染、中枢神经系统感染、耐药菌感染、重症感染)等诊治能力。

此次成为细菌真菌感染诊治培训项目(培元计划)培育基地,标志着我院感染科可以承担起国家级标杆项目——细菌真菌感染诊治的临床实践培训,为有意愿转型的感染专科医师、需要抗生素使用的

其他专科临床医师及医院感染管理科院感医师提供全脱产式培训,以提升学员细菌真菌感染诊治、抗菌药物合理应用、医院感染防控和抗菌药物管理能力,培训期满并考核合格的学员将获得由国家卫生健康委医院管理研究所颁发的证书。

作为山东省唯一的细菌真菌感染诊治培育基地,山东第一医科大学附属中心医院将整合多方医学教育资源,充分发挥区域示范引领作用,提供标准化、规范化的临床实践培训,促进医疗机构感染学科建设,提升感染性疾病诊治水平,助力医院人才培养及高质量发展。

## 我院举办2023年“11.9”消防应急演练

本报讯(通讯员 王雷)2023年11月9日是全国第32个消防宣传日,今年“119”消防日主题是“预防为主,生命至上”。我院举办“消防应急演练”,此次演练是病房消防应急和人员疏散的实景模拟,旨在提高全院职工消防安全防范意识,熟悉消防应急预案流程,提升职工消防应急和实操能力,对于医院安全生产有着重要的意义。

医院党委书记苏国海,党委副书记、院长宋勇峰等院领导出席活动。历下消防大队由良大队长应邀参加活动并对演练效果进行了点评。医院总会计师、安全总监田炳锋主持。

苏国海指出,医院是一个特殊的场所,人员密集,行动不便患者较多,一旦发生火灾,人员疏散较为困难。我院中心院区是个老院区,老建筑多,存在的安全风险也高,针对医院实际情况,早发现隐患、提高大家消防安全意识和技能,做好消防安全防范工作尤为重要。今天举办的消防应急演练对提高全员消防安全意识,学会消防安全应急知识有着积极意义。

本次演练场景模拟。11月9日下午14时,在8号病房楼北一层东侧病房,病房患者因微波炉加热食物不当,引燃周围洗消杂物引发火灾,伴有浓烟,火势蔓延,浓烟滚滚,威胁到病区人员安全。科室紧

急应对启动科室消防应急预案,科主任和护士长按照科室消防应急预案,并拨打消防电话,要求医护人员迅速按照预案分组组织实施应急措施,在扑救火情的同时,切断电源,打开逃生疏散通道,安全转运病房患者和家属。火情得到控制,没有造成人员伤亡和财产损失,此次消防应急演练顺利结束。

演练结束后,历下消防大队由良大队长对演练进行点评。本次演练逼真,贴近实战,人员分工明确,达到了消防演练的目的,还需要总结经验,查找不足。在这里我有一个建议,火灾都是由小火逐步扩大变成大火,会有一个演变过程,提醒大家,

当发现火情时,第一个发现火情的人,应就近取灭火器灭火,第一时间灭火是火灾扑救工作中的重中之重,大家一定要牢记和强化第一时间灭火。

安全总监田炳锋再次强调,消防安全是每一个人的责任,需要我们共同关注和守护。我们要始终保持高度警惕,严格遵守消防法规,提高职工消防安全应急响应能力,不断完善应急流程和应急预案,落实科主任护士长第一责任人和消防安全责任制,进一步加强消防安全知识的宣传和培训,提高每个人的消防意识和技能,确保医院的消防安全,为医院各项工作顺利进展做出贡献。

## 无偿献血,助力生命!两院区开展爱心献血活动

本报讯(通讯员 李云杰 赵梅)无偿献血是卫生健康、医疗救治及应急保障的一项基础性工程,为推动无偿献血事业持续健康发展,弘扬无私奉献的公益精神,我院在两院区同时组织爱心献血活动。

为更好的推进该项工作,11月13日,院工会委员会召开分会主席会议,李云杰主席传达了市卫健委开展“学史力行、践行初心无偿献血活动”倡议的要求,并部署了献血活动。党委副书记张易出席会议,并要求各分会认真组织、广泛发动,动员全院同事们积极奉献爱心。

2023年11月21日上午8点半,在

我院中心院区篮球场、我院东院区1号楼北侧广场同时开始“爱心血库”献血活动,工会各分会积极组织动员,共200余名职工参加此次活动,其中160余人符合爱心献血条件,共计采血量51400ml。爱心献血活动结束后,济南市血液供保中心还向我院颁发了“热血真情,温暖泉城”的牌匾。

此次活动的开展是以实际行动践行健康守护人的具体爱心表现,弘扬了“无偿献血、关爱生命”的无私奉献精神,展现了中心医院人参与公益事业,共同伸出援手,捐献热血、传递爱心,为健康济南、文明济南汇聚源源不断的热血力量!

## 廉洁从业守初心,结对共建聚合力

本报讯(通讯员 王欣 王文婷)为推进党建工作与业务工作互融互促,充分发挥党支部间组织共建、党员互动、活动互联、资源共享等作用,11月16日下午,医院内科第一党总支第三党支部与山东省女子监狱十二监区党支部开展支部共建活动,山东省女子监狱党委委员、副政委韩春茜,监区教导员、监狱医院院长张瑾,副教导员、副院长李丽娜等同志陪同交流座谈。内科第一党总支第三党支部书记、东院区呼吸科主任王欣,中心院区呼吸科主任邢春燕,第三支部统战委员李永红,党委会办公室王文婷以及运营办、第三党支部党员代表共10余人参加此次活动。

首先,双方党支部交流了支部建设情

况和业务开展情况,并举行了共建签约仪式。随后,党员们接受了党风廉政警示教育,大家纷纷表示,一定要牢记自己的信仰和信念,严格遵守党纪政纪,不断提高党员意识和党性修养,切实增强廉洁自律意识,牢固反腐倡廉的思想道德防线,不断提高反腐倡廉的自觉性和自身免疫力。最后,支部党员在监狱医院开展了义诊活动,与监狱医院的医生就呼吸系统常见疾病的诊治方案及相关疑难病例进行了讨论。

下一步,内科第一党总支第三党支部与山东省女子监狱十二监区党支部将继续发挥各自资源优势,以支部共建作为加强学习交流的重要平台,立足岗位职责,强化联建共建,以高质量党建引领业务工作高质量发展。

# 围产期快速康复助力产科发展 山东省疼痛医学会第一届围产期快速康复专业委员会成立大会暨第一次学术会议在我院召开

本报讯(通讯员 李璐 徐姗)11月18日,山东省疼痛医学会第一届围产期快速康复专业委员会成立大会暨第一次学术会议在我院中心院区召开。山东省政协常委、山东大学齐鲁医院外科中心副主任、山东省疼痛医学会会长刘玉光,山东省疼痛医学会副会长兼专职秘书长孙聪颖、山东第一医科大学附属中心医院党委副书记、院长宋勇峰出席会议。我院中心院区产科主任李璐当选为山东省疼痛医学会第一届围产期快速康复专业委员会主任委员,刘玉光会长为主委单位进行了授牌。

在开幕式上,宋勇峰院长致辞,对山东省疼痛医学会给予我院工作的大力支持表达了感谢,并向与会的省内各地市专

家介绍了我院“一院两区”的发展情况。他说,作为主委单位,相信在山东省疼痛医学会和李璐主任的带领下,将会加快我院产科学科建设、提升围产期快速康复服务水平,为提高全省相关专业医务人员诊疗技术不断努力,积极作为,为全省妇幼保健工作的发展贡献力量。

大会在众多专家带来的系列学术交流活动中持续推向高潮,学术会议邀请了省内产科、麻醉科、康复科、疼痛科等多学科知名专家前来授课,用专题报告、现场演示等形式,分享了全省各地市在重症产科及围产期快速康复中的工作经验,学术交流现场气氛热烈,专家点评到位,受到了与会代表的认可。

随着对围术期患者病理生理认识的深入以及外科理念的重大变革,一个全新的理念——快速康复外科随之产生。而在围产期,无论经阴道分娩还是剖宫产分娩,均涉及到疼痛、麻醉、分娩和手术方式及分娩前后的管理,因此需要融入快速康复理念(ERAD),不仅强调产后快速康复,更提倡产妇享受分娩的过程。这种围产期快速康复的管理涵盖孕期的健康宣教、孕期合并症及并发症的管理、入院前的宣教咨询、产时的营养支持及人文关怀、分娩方式的选择及疼痛管理、减少分娩期并发症的管理及产后恢复管理等。围绕围产期快速康复的相关知识及临床处理规范,产科及麻醉科等相关医护人员需要一个平

台,不断进行学术交流,促进该专业发展。我院产科自2021年率先开展围产期快速康复以来,在麻醉科、手术室、康复科等兄弟科室的协作下,规范了诊疗、护理快速康复临床路径管理,并成立了女性健康管理中心,使围产期快速康复工作进入常规化、制度化、规范化的发展道路,并取得了广大孕产妇的肯定和赞誉。

与会议同时举办的还有济南市医学会妇产康复专业委员会2023年学术会议和我院围产期快速康复专科联盟成立大会,我院中心院区产科借助此次专委会成立的契机和山东省疼痛医学会的交流平台,推动我院产科围产期快速康复工作取得更大的进步。

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



# 宋勇峰教授：应养成良好的饮食习惯，患者注射胰岛素后仍要控制饮食

本报讯（通讯员 赵梅）11月14日是“联合国糖尿病日”。糖尿病常被称作危害人类健康的“甜蜜杀手”。从全球范围来看，中国已成为糖尿病第一大国，成人糖尿病患者数量高达1.4亿。

近日，我院党委副书记、院长，山东省医学会内分泌学分会副主任委员宋勇峰教授在接受媒体采访时，向广大市民介绍了糖尿病的诊断治疗和预防。糖尿病主要有1型、2型和特殊类型糖尿病。1型糖尿病患者是由于自身免疫缺陷导致胰岛功能丧失，从而无法分泌胰岛素而患病。与1型糖尿病相比，2型糖尿病更为常见。在中国的糖尿病患者中，90%以上是2型糖尿病。这类糖尿病患者是由于遗传、肥胖、高热量饮食、体力活动不足等原因造成胰岛素抵抗和胰岛素分泌缺陷后患病。

空腹血糖超过7.0mmol/L或餐后两小时血糖超过11.1mmol/L即可诊断为糖尿病，

其典型症状可以表现为“三多一少”，即多吃、多饮、多尿和体重减轻。但糖尿病初期可以在无症状情况下发展，所以当患者出现明显症状时一般提示病情已经比较严重。因此，肥胖、有糖尿病家族史和40岁以上的高危人群应当每年通过健康体检来监控血糖。

饮食疗法、运动疗法、自我监测、药物疗法和糖尿病教育被称为糖尿病治疗的“五驾马车”。宋勇峰教授称，在确诊糖尿病后，患者应多学习和了解糖尿病及其并发症相关知识，养成良好的饮食习惯，积极参与体育运动，并进行持续的血糖监测。目前糖尿病的药物治疗主要包括口服降糖药和注射胰岛素两种方式。宋勇峰教授提醒：“有些患者认为注射完胰岛素就可以放心大吃大喝了，这是不对的，注射胰岛素后仍然要对饮食进行总体控制。”

“实际上，高血糖并不可怕，可怕的是糖尿病带来的并发

症。”宋勇峰教授强调，“这些并发症主要分为大血管类并发症，如冠心病、心梗、脑梗；微血管类并发症，如糖尿病肾病、视网膜病变、神经病变等；此外还会增加感染风险，使手术并发症、肿瘤或其他疾病的风险显著增加。”

因此，如果确诊了糖尿病，应当积极进行并发症筛查。宋勇峰教授介绍，糖尿病并发症筛查包括测量血压、测量内脏脂肪、进行动脉粥样硬化检测和眼底检测等。对于糖尿病患者来说，每年只做普通体检远远不够，有些病情严重的患者甚至半年就需做一次并发症筛查。

我国曾在1986年至2016年进行过一项领先于全世界的2型糖尿病一级预防研究——大庆研究。基于长达三十年的随访，大庆研究首次证明糖尿病是一种能被预防的疾病，而且早期干预能降低糖尿病并发症、心血管事件和死亡风险。宋勇峰教授称，合理膳食、荤素搭配、营养均

衡、适量运动、定期体检都是糖尿病防治的重要手段，预防糖尿

病一定要记住“管住嘴”和“迈开腿”。

疾病、肥胖、血脂异常、非酒精性脂肪性肝病等常见内分泌代谢性疾病的诊治，对内分泌性高血压、电解质紊乱的诊断治疗有独到之处。

社会兼职：兼任中华医学会内分泌学分会青年委员会副主任委员，中华医学会内分泌学分会脂代谢学组副组长，山东省医学会内分泌学分会副主任委员。

学术成就：发表SCI收录论文60余篇，多篇论文以第一/通讯（含共同）发表在Cell Metabolism、Cell Research、Journal of Hepatology、Hepatology等权威期刊。

获得荣誉：获中国青年科技奖，山东省青年科技奖，山东省科技进步一等奖，国家科技进步二等奖。主持及参与国家科技部重点研发计划、国家自然科学基金、美国肝病基金会博士后科研基金等项目多项。



宋勇峰·主任医师

济南市中心医院党委副书记、院长，教授、研究员、内分泌科主任，博士生导师，国家百千万人才工程人选，国家有突出贡献中青年专家，国家优秀青年，山东省杰出青年获得者，山东省泰山学者青年特聘专家。

专业擅长：糖尿病、甲状腺

## “菊部”总是痒痒的，这是咋回事？

本报讯（通讯员 王绍昭）10月5日一大早，“十一”假期还没过完，杨女士就已经无法忍受肛门处的瘙痒，到我院肛肠科门诊来就诊了。“平时肛门偶尔痒痒几次，挠一挠或是洗洗肛门就好了。但这一次，痒得实在受不了了，尤其是晚上，痒得睡不着，药店买的药膏也不管用，这是咋回事呢？”杨女士向肛肠科值班医生王绍昭主治医师咨询道。王绍昭主治医师进行专科检查后，对杨女士的病情做了初步诊断：肛周湿疹。

杨女士的湿疹属于慢性湿疹，病程时间长，反复发作，伴有苔藓样改变，皮损严重，且伴有环状混合痔，药物治疗效果不佳。经过王绍昭主治医师的沟通，杨女士同意住院治疗。住院1周，通过手术治疗，联合中药口服、药膏外涂、中药熏洗坐浴治疗，杨女士的瘙痒一扫而光，脸上露出了欣喜的笑容。

### 肛周湿疹科普知识

#### 什么是肛周湿疹？

肛周湿疹是肛肠科常见的一种非感染性炎症性皮肤病，病变多局限在肛周皮肤，也可以向周围延伸至会阴、阴囊、阴唇等部位。该病无传染性，男女均可发病，分布于各年龄段，病因复杂，病情反复。

#### 肛周湿疹的主要症状有哪些？

肛周湿疹以肛周皮肤潮湿、瘙痒为主要表现，也有局部皮肤红疹、疼痛、起水泡、渗液或皮肤粗糙、肥厚、苔藓样变等症状。瘙痒以阵发性或间歇性为主，夜间加重，具有易复发性、病程长短不定、经久不愈的特点。

#### 是什么原因引起的呢？

不卫生吗？大便后也清洗肛门了呀！肛周湿疹的发病原因繁多，常是内外多方面诱发因素相互作用的结果。

（1）肛周解剖因素及并存疾病：肛周皮肤皱褶多，存在大量汗腺、皮脂腺及毛发等，容易局部形成潮湿环境，有利于病原微生物的繁殖，引发肛周湿疹。另外，肛周其他疾病，例如混合痔、

肛裂、肛瘘、肛窦炎、直肠脱垂、肠炎等，也会刺激产生分泌物并作用于肛周，诱发肛门瘙痒。

（2）饮食因素：辛辣的食品和调味品，如辣椒、胡椒、咖啡、浓茶等，食用过多都可以引起肛管和肛门皮肤刺激，诱发肛门瘙痒。

（3）精神与神经功能因素：如工作过度疲劳、过度焦虑、精神紧张都可以诱发或加重肛周湿疹，植物神经失调是发病的重要原因。

（4）过敏反应：患者因过敏体质在接触到过敏原后即可发病，如引发致敏的物品（香脂等化妆品、肥皂、人造纤维）、食物（鱼虾、浓茶、咖啡）或某些药物等均可诱发。

王绍昭主治医师介绍说：“清洁肛周，需要纠正2个误区：1、洗的次数越多越干净越好。其实过度的清洁会改变局部的生理状态，打乱肛管正常的分泌功能，且太多的逆行刺激，会使得肛管和直肠末端处于充血状态，长期下来反而容易患上肛肠疾病。正确的做法应该是每天洗1次，在自然状态下清洁，而且不要洗得太深，清洗肛门外周皮肤就好。2、用肥皂、沐浴露等清洗肛门。肛周皮肤为弱酸性且表面

有脂层，大部分香皂为碱性，沐浴露中则含有的一些化学成分，它们会影响肛周皮肤的PH值，干扰酸碱平衡，再加上洗去脂层会使皮肤发干，长期下来可能会引起肛周瘙痒等不适。正确的做法是用温水洗就可以了。”

#### 缓解肛门瘙痒的小妙招：

- （1）保持愉快心情，避免焦虑、忧虑、过度紧张、压力大。
- （2）注意饮食：多食绿色蔬菜、水果等富含纤维的食品，禁食或少食有刺激性或可诱发过敏反应的食品和调味品，如辛辣食品、海鲜、浓茶和咖啡、烈性酒等。
- （3）注意肛周卫生：便后用温水洗净肛门，保持肛门皮肤清爽干净。不方便清洗肛门时，可以用湿厕纸而不用湿巾。
- （4）避免不必要的刺激，如热水烫洗、肥皂水或沐浴露冲洗、暴力搔抓、过度清洗等一切破坏皮肤屏障的行为。
- （5）避免乱用药物：建议到正规医院专科门诊检查与治疗，找不对正确的路子或乱用药物，病情只能越演越烈。
- （6）积极治疗肛周其他疾病，如混合痔、肛裂、肛瘘等。

最后，王绍昭主治医师推荐我院肛肠科，治疗肛周湿疹有特色：既有口服的中药或西药，又有多种外用药膏，再配合中药熏洗坐浴治疗，巩固疗效、防止复发，联合手术治疗，再加以正确的饮食、生活指导，多管齐下，严防疾病复发。



苏永红·主任医师

肛肠科主任。擅长各类肛周痔、裂、瘘、脓肿、直肠粘膜松弛、脱垂及前突、直肠脱垂、藏毛囊肿（案）、坏死性筋膜炎、肛周化脓性大汗腺炎、肛周骶前发育性囊肿、肛门瘙痒症等疾病的诊治，科内开展无痛治疗各类痔瘘



王绍昭

主治医师，硕士。师从山东省中医院肛肠科白克运教授。

擅长混合痔、肛瘘、肛周脓肿、肛裂等各类常见肛肠疾病的保守治疗和微创手术治疗，同时开展藏毛窦、肛周囊肿、坏死性

裂等疾病，能熟练开展电子结肠镜检查及高频电切结肠息肉技术及EMR等技术。

兼任济南市医学会预防与康复专业委员会主任委员、结直肠外科专业委员会副主任委员、山东省中西医结合学会肛肠专业委员会副主任委员、山东省老年医学会肛肠专业副主任委员、山东省医学伦理学学会普外急危重症多学科诊疗分会副主任委员、中国民族医药学会肛肠分会常务理事、中西医结合学会大肠肛门病专业委员会青年委员、中西医结合学会大肠肛门病专业委员会 ODS 学组委员、山东省医务系统职工职业道德建设先进个人。

中心院区门诊时间：周三全天

东院区门诊时间：周一、周六全天

筋膜炎等疾病的手术治疗，开展电子结肠镜检查和内镜下微创治疗。对便秘、混合痔瘘和肛周脓肿等的中药治疗有独到经验。

兼任世界中医药学会联合会外科专业委员会委员，中国老年保健协会肛肠专业委员会委员，山东中医药学会急腹症专业委员会委员，山东省老年医学学会肛肠专业委员会委员，山东省老年医学学会胃肠外科专业委员会委员，山东预防医学会肛肠病防治分会第一届委员会委员，山东省研究型医院协会盆底与便秘分会委员，济南市医学会肛肠专业委员会委员，济南市医学会肛肠疾病预防与康复专业委员会委员，济南市医学会结直肠外科专业委员会委员。

中心院区门诊时间：周四全天

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。



# “天天盯着抢宣武专家号，来济南总比去北京方便！”

## 宣武医院济南医院专家门诊持续扩大神经疾病种类范围



本报讯(通讯员 关天星)

“老人是颈动脉狭窄，但现在膀胱灌注治疗一个月一次，这种情况不支持介入治疗后的三个月抗凝，焦院长建议择期手术，也给安排了手术日程，我们全家都非常感激。”

11月10日上午，聊城的王女士走出我院东院区1号楼1层4诊区——宣武医院济南医院专家门诊，对这次来济南替父亲问诊的结果感到非常满意：“最近这半个月，我一直关注我院的预约号，天天盯着抢宣武专家的号，前天终于挂上了焦院长的号，来济南总比去北京方便得多！”

河北省邢台市的孙先生今年55岁，近两个月因脑血管问题，从石家庄一家医院住院治疗回家康复，效果并不理想。全家人想带他去北京看病，苦于宣武医院“一号难求”，却于11月8日预约到了宣武医院济南医院院长焦力群教授11月10日的专家号。孙先生的家人说：“预约的就诊时间是上午10点，所以，我们今早上6点从邢台上高速，

8点多一点儿就到了医院，没想到路上这么快，更没想到焦院长全面看过病情之后，又安排了住院，下一步就是手术日程问题，总体感觉比去北京方便太多。”

10日上午，宣武医院济南医院2处专家门诊共有50余位患者顺利就诊。焦力群院长的专家诊室延续了上一次门诊的广受赞誉，来自省内外的30名就诊患者以脑血管疾病为主。另有20余名运动障碍病、癫痫、顽固性疼痛、精神疾病等患者，在功能神经外科专家张晓华主任医师的诊室中获得满意诊疗。

功能神经外科，对于普通人而言，也许有些陌生。但在相当一部分神经类疾病患者看来，宣武医院济南医院功能神经外科专家诊室的开诊，相当于拥有了在我院东院区直达北京宣武医院的“绿色通道”。临沂市一位帕金森患者的家人说：“半年前就开始多方找人预约宣武医院的专家号，没想到这一次能请张主任给看病，还这么顺利。”

张晓华主任医师介绍说：“从今天上午的情况来看，患者

的疾病种类较多，特别是运动障碍病中的帕金森患者，进一步采取治疗措施的意义非常大。另外还有几位患者也属于神经类疾病，但归属于神经内科范畴，未来将有更多宣武医院神经相关专业的专家前来坐诊，相信能为广大患者解决更多神经疑难疾病的困扰。”

“我爱人脑梗，上一次我们来请焦院长看病，按要求做了这些检查，今天请焦院长看了，明确了病因，茎突过长导致夹层，夹层导致梗塞，夹层内都是血栓，当前的第一步是通过口服药物，尝试打开这一侧的血管，如果血管通了，再手术处理茎突过长，这个思路刷新了我的认识。现在手里有了焦院长给我们定下的用药方案，我心里已经踏实了一多半。”东营市的陈女士走出诊室时，满心希望下一次来济南时，也能够幸运地挂到焦院长的专家号：“我爱人犯病这四十多天，大医院去过不少，焦院长为我爱人诊断的过程最让我信服。我会时刻关注焦院长的出诊信息，争取能再抢到一个专家号。”

对于“挂到专家号要凭运气”的特殊现象，宣武医院济南医院院长焦力群教授建议：“患者就诊时，对医院和专家的选择，需淡化专家的个人效应。因为，在大医院的专业科室，绝不是哪一个专家在单独作战，而是团队协作，这是现代医学临床的特点。以宣武医院最擅长诊疗的神经类疾病来说，神经类疾病这个下类的下面又细分了好多个

专业，每一个专业也都是团队协作，任何一名患者的诊疗过程，都是团队集体智慧的转化过程，不必过于依赖某一位医生。”

同时，焦力群院长也提醒广大患者：到宣武医院济南医院就诊，一定要带齐此前在各家医院所做的检查资料，特别是颅脑CT、CTA、颅脑核磁共振(MR)等医学影像检查资料，以便于顺利就诊，节省时间。



焦力群·主任医师

教授，博士生导师，首都医科大学宣武医院介入放射科主任，神经外科副主任，脑血管重建中心主任，国家区域医疗中心、宣武医院济南医院院长。

兼任《中国脑血管病杂志》



张晓华·主任医师

医学博士。先后就读于北京医科大学和首都医科大学，从事功能神经外科临床和科研工作30余年，曾在美国芝加哥大学医学院、明尼苏达大学医学院、香港威尔斯亲王医院和美国凤凰

## 首都医科大学宣武医院血管超声中心华扬教授到东院区超声科考察指导

本报讯(宋雪 刘村)为进一步提升宣武医院济南医院医疗服务水平，促进辅助科室与临床配合能力，11月24日，宣武医院血管超声中心华扬教授到东院区进行实地考察、指导，济南市中心医院副院长张涌，超声科刘村主任、副主任荆立华，神经内科徐江华副主任医

师陪同。

当天上午座谈会上，刘村主任首先向华扬教授汇报了医院超声科的基本情况，华教授向张涌副院长详细了解了宣武医院济南医院目前的运营模式、济南市中心医院东院区第二部分项目的建设进度及未来的发展方向。

随后在徐江华主任的陪同下，华扬教授一行来到二期项目工地，对宣武医院济南医院的超声科建设布局进行了实地了解，并提出了大量宝贵意见。

下午，华扬教授对东院区超声诊室内的设备、工作站及预约服务流程等进行考察，并提出了相关改进意见；随后华

教授现场为两名疑难患者进行了B超详细检查，受到患者的欢迎和感谢。

首都医科大学宣武医院与济南市合作共建的宣武医院济南医院位于济南市中心医院东院区，作为国家区域医疗中心建设项目，将在打造高水平临床诊疗中心、高层次人

才培养基地和高水准科研创新与转化平台等方面取得突破，超声科也将抓住这一契机，在技术创新、人才培养、医疗质量管理、信息化建设方面搭上医院发展的快车，在科室专业水平提升的同时，也将为医院高质量发展、守护患者健康贡献力量！

### 医院价值观

诚实 奉献

团队 创新

与做到诚实守信、坚持  
道德。循守职信

神圣使命。行奉献、爱岗敬业、始终如一

现互经验神、团队  
我们的支持的，建立自我潜能，分享  
共同的目标。团队文化，实

卓越的品创鼓做  
质的解决励到  
和服务方发现问题，致力  
和案，于通过  
证保提出过工作



# 膝关节疼痛 1 年多 56 岁女士严重外翻膝怎么手术治疗 东院关节外科“3D 定制矫形”解除行走困扰



本报讯（通讯员 关天星 赵梅）没有什么明显的诱因，左侧膝关节突然就开始疼了，今年 56 岁的荣老师忍了一年多，终于在 10 月 15 日来到济南，住进了我院东院关节外科。

患者家人介绍说，自去年夏天开始，左侧膝关节出现疼痛感觉，最初是那种隐隐约约的痛，上下楼梯时疼痛加剧，直至今年春天，蹲下、站起来都已经非常困难，日常生活受到了影响。更令全家人焦虑的是，自春天开始，疼痛症状逐渐加重，左侧膝关节出现明显外翻。

患者从东北来到山东，大大小小的医院也去过了不少家，她这种情况陆续诊断为“左侧膝关节外翻”、“单侧膝关节骨性关节炎”、“严重外翻膝”、“左膝骨性关节炎”等。患者说：“这病怎么定义我不在乎，关键是这个病怎么治？能不能治？能治到什么程度？”

我院东院关节外科主任高玉锺介绍说：“膝关节外翻，属于人体关节病变的一种，比较常见，手术治疗方式也较多，我们考虑到患者术后的功能康复，设计了‘3D 定制矫形’手术方案，具体说来，就是根据患者自身 CT 扫描数据，通过计算机模拟，建立患者三维数字模型，经过一系列的测量与修正之后，实施 3D 打印截骨导板，然后进行股骨截骨矫形手术，以实现精准的治疗效果。”

10 月 23 日，我院东院关节外科副主任王东辰，主治医师林锋、韩志伟共同为患者实施了“左膝关节镜下检查 + 股骨截骨内固定术”。

11 月 2 日，患者顺利出院，行走恢复正常状态。据高玉锺主任介绍，膝关节外翻的手术矫形，手术前的三维重建方案非常关键。以这位患者为例，根据重建后的三维模型初步评估患者

左侧外翻由左侧股骨远端外翻导致，经过投影测量股骨远端外侧角、胫骨近端内侧角，经临床确认患者左侧采用 DFO 内侧闭合楔形截骨矫形，确定合页点位置后进行矫形角度规划。

“手术前的这些准备工作，

都是非常专业的操作，最终体现在患者身上就是出院的时候，走路基本感觉不到异常，达到了我们在确定方案时的预期。”高玉锺主任同时提醒：“如果患者有膝关节矫形的医疗需求，请患者务必到医院与关节外科医师团

队面对面交流，患者与患者之间可能症状相似，但具体治疗方案却是各有不同，这也是我们团队‘3D 定制矫形’持续获得患者赞誉的原因，个性化的矫形手术方案，最终需要患者有手术的真实感觉来评判。”



高玉锺·关节外科(东院区)主任  
副主任医师，海军医科大学医学博士，山东第一医科大学硕



王东辰·关节外科(东院区)副主任  
医学硕士，副主任医师。曾于 2013 年赴德国柏林

士研究生导师，济南市运动医学医疗质量控制中心主任。

擅长膝半月板损伤、交叉韧带损伤、股骨头坏死、髌白发育不良、膝骨关节炎、肩袖损伤、肩关节复发性脱位等诊治；能够独立熟练开展全髋、全膝或单髌关节置换手术、肩/膝/踝关节镜检查、肩袖损伤修补、肩关节脱位修复、半月板切除与缝合、交叉韧带重建和踝关节不稳修复等手术，尤其以肩关节镜微创手术为特色。

济南市运动医学医疗质量控制中心主任，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、山东省中医药学会运动医学专委会副主任委员，山东省研究型医院协会运动医学专委会副主任委员，山东省健康管理协会运动与健康促进专委会常务委员、《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。2018 年 4 月，赴德国基尔 lubinus 医院进行访问和交流。第二军医大学受聘为 A 级教员。荣立“个人三等功”1 次。

东院区门诊时间：周一、周三全天

AMEOS-Klinikum 医院研修学习人工髌、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。

擅长人工髌膝关节初次置换及翻修、关节周围截骨(DFO、HTO)、单髌及人工全膝关节置换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，高脱位髌白发育不良，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。

中国残疾人康复协会肢体残疾康复专业委员会委员、山东中医药学会运动医学分会常务委员、山东省研究型医院协会运动医学分会常务委员、山东省医师协会运动创伤全修复委员会委员、山东省康复医学会创伤骨科分会委员、《中国矫形外科杂志》编委。

国内外期刊发表学术论文 20 余篇。SCI 收录一篇。

东院区门诊时间：周二、周四全天

## 巨大肿瘤破溃，放疗配合全身免疫化疗出奇效！

本报讯（通讯员 姜伟）现年 71 岁的李大爷，1 年前罹患阴茎癌，曾做过肿物切除术，并做了 2 周期化疗，出院后一直自服中药。后来右侧腹股沟淋巴结持续增大，到今年 5 月初，已经形成巨大肿块并且表面皮肤破溃严重。李大爷痛苦万分，辗转省内多家医院，都认为肿瘤过大，表面已经破溃，无法接受抗肿瘤治疗。

经多方打听，李大爷来到我院东院区肿瘤科，接诊的是巩合义主任医师。查体发现右侧腹股沟肿块巨大，约 7-8cm，表面已经严重破溃伴有恶臭，患者疼痛明显，行动不便。巩主任带领团队全面评估后，诊断为阴茎癌术后伴双侧腹股沟淋巴结转移，但肿块较大，没有再次手术指征，目前也不适合放疗，建议先做全身治疗。征求患者和家属意见后，于 2023 年 6 月 1 日起给予

全身免疫联合化疗，1 周期后肿块即较前缩小，3 周期后明显缩小，破溃的表皮逐渐愈合，患者可自由走动。8 月 9 日-9 月 20 日给予双侧腹股沟转移淋巴结局部放疗，期间同步完成第 4 周期免疫联合化疗。放疗 20 次时腹股沟肿块已经基本消失。至此，李大爷一家非常感激巩主任团队，没想到效果这么好。

巩合义主任介绍：“对于复发肿瘤，特别是局部肿瘤负荷较大的，可以在全身治疗的基础上进行局部放疗，不仅可以有效地控制可能存在的远处转移，还能起到局部止血、止痛的效果，这叫‘先大后小，锦上添花’。”

我院放疗采用先进的影像引导放疗，可以实现对肿瘤的精准治疗，误差不超过 1 毫米，同时能最大限度地保护周围正常组织的功能和完整性，疗效好，副作用小。特别是对于这种肿瘤

破溃甚至出血的患者，单纯对症治疗或中药无法解决根本问题，

在身体耐受的情况下，及时有效地进行抗肿瘤治疗才能治标又

治本，才能控制肿瘤生长甚至治愈肿瘤。



巩合义·主任医师  
医学博士。曾在山东省肿瘤医院放疗科工作 20 年，2023 年 2 月到济南市中心医院东院区肿瘤科工作。从事临床工作 32 年，临床经验丰富。擅长恶性肿瘤到

精确放疗，对肺癌、食管癌、乳腺癌、头颈部肿瘤、胃肠道肿瘤、盆腔肿瘤的化疗、靶向治疗、免疫治疗等均有涉猎。

兼任中华医学会放射肿瘤治疗学分会免疫放疗学组委员；中国医师协会放射肿瘤治疗医师分会食管癌放疗学组委员；中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会食管癌专家委员会常委；中国肿瘤放疗治疗联盟食管癌专家委员会委员；山东省医学会肿瘤多学科联合委员会青委会副主任；山东省老年学与老年医学学会老年肿瘤专业委员会副主任；山东省医学会第四届肿瘤放射治疗分会食管癌学组成员。

近年共发表 32 篇核心期刊论文，其中 SCI 5 篇。副主编、参编、副主译专著 7 部，中国医

师协会 2022 版《住院医师规范化培训两个标准》放疗章节执笔人，《中国食管癌放射治疗指南》2019-2022 版、英文 2020 版执笔人，《山东省医学会食管癌多学科规范化诊疗指南(2023 年版)》执笔人，《山东省医学会肺癌多学科规范化诊疗指南》《中国食管癌新辅助放疗专家共识》《中国老年食管癌放射治疗专家共识(2023 版)》《同步放化疗期间应用聚乙二醇化重组人粒细胞刺激因子中国专家共识(2023 版)》共同执笔人。参与国家自然科学基金 2 项、省自然课题 2 项，主持院级课题 1 项。

曾获第三届“山东医师奖”，系山东省优秀创新团队核心成员，被省政府记集体一等功。

东院区门诊时间：周一全天

业与做到诚实守信  
道德。循守信

神圣使命。行救死扶伤的

现互经验神团队  
我们的支持，建立自我潜能，发挥团队合作精

卓越的新的发现和解决问题的方案，保证



# 济南护理学会首届营养支持护理和普外科护理专业委员会成立大会暨静脉输液专业委员会学术年会举办

本报讯（通讯员 杜红霞）为了进一步推动我市护理事业的发展,11 月 21 日,济南护理学会营养支持护理专业委员会和普外科护理专业委员会成立大会暨静脉输液护理专业委员会年会在我院顺利召开。山东第一医科大学附属中心医院党委副书记、院长宋勇峰、济南护理学会理事长肖凌凤等出席本次大会,济南护理学会秘书长刘业惠、副理事长杜红霞主持,来自全市各医疗机构近 300 人参加了会议。

山东第一医科大学附属中心医院党委副书记、院长宋勇峰在致辞中,对山东第一医科大学附属中心医院的基本情况进行了

详细介绍。他强调,护理工作者是医疗战线的重要力量,他们是人民生命健康的守护者。作为理事长单位的我院,将一如既往地支持护理事业的发展,为推动全市护理事业的进步提供强有力的保障,以助力我市护理事业的长足发展。

大会按照章程分批次选举产生了济南护理学会首届营养支持护理专业委员会和普外科护理专业委员会的委员、副主任委员及主任委员。我院李永红和齐加芹分别以全票当选为首届营养支持护理专业委员会和普外科护理专业委员会主任委员。新任的两位主任委员代表新一届委员会作了表态发言,并表示

在市卫健委和市护理学会的领导下,将全力以赴地开展专委会的工作,积极推动学术交流活动的开展,进一步促进营养支持与普外科护理事业的发展。

济南护理学会肖凌凤理事长表示,济南护理学会营养支持护理专业委员会和普外科护理专业委员会的成立,是全市护理工作的一件大事,标志着我市营养支持与普外科护理发展有了一个新的平台,希望广大护理同仁能够借助专委会平台共同助力营养支持护理专业和普外科护理专业的长足发展,推动健康济南建设。

随后大会进行了学术交流,济南护理学会肖凌凤理事长、山

东大学齐鲁医院 PICC 门诊护士长高伟、内科科护士长何良爱、山东第一医科大学第一附属医院血管通路护理专科门诊护士长赵军燕、山东第一医科大学附属中心医院皮肤科主任焦敬、营养科主管技师雷琰、济南护理学会营养支持护理专业委员会主任委员李永红、普外科护理专业委员会主任委员齐加芹、静脉输液专业委员会主任委员王君分别就静脉通路新进展、患者安全及护理管理、营养支持护理、快速康复外科护理、血管导管相关血流感染等话题,进行了深入浅出、理论与实践并重的精彩讲解,现场反应热烈,得到与会护理同仁的一致好评。

我院现有山东第一医科大学和潍坊医学院护理学硕士研究生导师 3 人;中华护理学会副主委 1 人,委员及专家库成员 15 人;山东省护理学会主委 2 人,副主委 54 人;济南护理学会主委 16 人,副主委 68 人,体现了我院护理水平的进一步提升。

本次大会的顺利召开,有利于推动我市护理在营养支持与普外科护理方面的进一步发展,同时依托济南护理学会这个平台,整体提升我市护理服务质量,构建更专业的人才梯队,为我市营养支持与普外科护理的建设和人才培养做出积极贡献,为健康济南助力。

## 举办第 41 期山东省青年科学家沙龙活动

本报讯（通讯员 张楠）为深入宣传贯彻党的二十大精神,认真贯彻落实中央和省人才工作会议精神,大力实施科教强鲁、人才兴鲁战略。11 月 21 日下午,由山东省科协主办、我院承办的第 41 期山东省青年科学家沙龙活动在我院第一会议室成功举行。华中科技大学同济医学院附属协和医院院长黄恺教授、中国医学科学院基础医学

研究所陈厚早研究员、复旦大学附属中山医院孙爱军教授以及山东省肿瘤防治研究院基础研究中心主任杨明教授参加活动并做学术报告,沙龙活动由院党委副书记、院长宋勇峰主持。

宋勇峰院长在致辞中对本次学术沙龙的举办表示衷心地祝贺,对专家们的到来表示热烈的欢迎。黄恺教授作了题为“代谢疾病的“三高共管””的报

告。黄恺教授从代谢的角度出发,阐述代谢异常导致的代谢性疾病的发生,并针对医院管理中三高病人的管理提出健康的生活方式:运动、戒烟、解救、减盐以及保持睡眠。陈厚早教授从自己的科研经历分享从临床发现到基础科研的过程,指出科学研究是一个持续性的活动,需要善于利用已有的数据库发掘信息,并能坚持自己的

判断。孙爱军教授就表观遗传修饰与心脏重构这一领域进行了相关介绍,详细介绍了 m6A 甲基化过程在心肌缺血再灌注中的重要功能。杨明教授系统性的分享了非编码 RNA 在消化道肿瘤进程中的功能与机制,并揭示不同表观遗传修饰是如何协同调控消化道肿瘤的发生发展的。

在院全体专职科研人员及

临床相关学科医技人员参会,相关人员就每位专家的报告内容进行了深入的探讨交流,并初步达成了合作意向。

本项活动的召开为青年科技人才开展交流合作搭建了平台,体现了对青年科技人才挑大梁、大主角的支持。今后我院将致力于承办同类高水平科研论坛,为医教研协同发展集智聚力。

## 山东省第十五次物理医学与康复学学术会议召开

本报讯（通讯员 赵梅）今年 60 多岁的毕先生是一位卒中恢复期患者。卒中急性发作后,他出现了左侧肢体功能障碍、平衡障碍、日常生活活动能力受限等明显的后遗症,更为严重的是,因为器质性的病变导致毕先生性格发生了变化,不愿与人沟通、性格暴躁,甚至会有打骂家人、摔砸物品等行为,给家人带来了极大的负担与困扰。

“每天上班都路过我院东院

区,得知这里已经开诊了,劝了他好几次才同意过来看看的!”毕先生的家人说,来到医院的康复医学科后,看见这里十分宽敞,各种康复设备整齐的排列着,首先心里就很敞亮。专家详细了解情况后表示要从心理、身体两方面进行康复,建议住院治疗。令毕先生一家意外的是,一度拒绝就医的老人竟然同意住院接受康复治疗了。

据我院东院区康复医学科护士长张辉介绍,我院东院区

康复医学科位于一号楼四层,面积近 6000 平方米,门诊康复治疗区域 4000 平方米,病房编制康复床位 100 张,目前开放床位 42 张,其中 3 个单人间、3 个双人间及 11 个 3 人间。如毕先生一样,一批追随中心医院康复团队的康复患者于 2022 年 9 月 26 日病房启用当天,第一批住进了我院东院区康复医学科病房。

“康复医学科针对疾病病种做出康复治疗最佳治疗方

案,把康复治疗技术、传统中医技术和各类先进理疗技术充分结合在一起,最大程度提高病人医疗质量。目前,科室设有十个亚专业专科门诊:神经康复、骨科康复、重症康复、老年病康复、妇产康复、儿科康复、颈肩腰关节康复、心肺脂肪肝康复、吞咽言语康复、心理康复、亚健康康复、烧伤、普外、五官、血液、内分泌、肿瘤等其他康复。”我院东院区康复医学科主任裴绪群表示,康复医学科病房是

以非药物治疗为主的康复治疗科室,在各类病人早期康复介入后,提供无缝对接中后期全方位系统康复治疗。值得一提的是,患者在住院期间,将全天候按照各类功能障碍康复需求,规范治疗方案,定期评估,有效治疗,短时间最大效果的功能恢复。“我们康复医学科全年都是工作日,节假日正常治疗,珍惜康复患者住院治疗的每一天、重视康复患者住院治疗的每一环节。”

# 查体发现甲状腺肿块 42 岁男士怀疑甲状腺癌 东院乳腺甲状腺外科“三步法精准治疗方案”赢得患者赞誉

本报讯（通讯员 关天星）甲状腺肿块,查体中较为常见。一旦在查体中发现甲状腺肿块,到底应该怎么办?

王先生今年 42 岁,10 月份参加单位组织的查体,被告知:甲状腺肿块。彩超报告提示:甲状腺左侧叶腺体内探及大小约 19×12mm 的低回声结节,边界欠清,形态不规则,内回声欠均质,内可见疑点样强回声,簇状分布,临近被膜连续性差。

以上这段描述,彻底让王先生犯了难:“自己用手摸甲状腺的位置,无触、压疼,无局部皮肤红肿热疼,声音无嘶哑,饮水无呛咳,无进食梗阻感,无寒战高

热及低热盗汗,无心慌胸闷及呼吸困难等,我这种情况需要进一步治疗吗?”

用手机查阅了大量的信息之后,王先生从聊城来到济南,在一家大医院做了“细针穿刺细胞学检查”,结果提示“细胞学检查甲状腺:见较多淋巴细胞,少量异型细胞,可疑为甲状腺乳头状癌细胞。细胞学检查淋巴结:见较多淋巴细胞,未见肿瘤细胞。人 7 号染色体 B-raf 基因突变检测:B-raf 基因 V600E 突变型”。

“可疑为甲状腺乳头状癌细胞”,这个结果,简直让王先生感到崩溃:“可疑?可能是?也

可能不是?还是一定是?人在生病的时候,常常满心里都是问号,就盼着医生尽快给一个明确的答复。”

住院之后,完善检查,治疗方案很快就摆在了患者王先生面前:术前细针淋巴结穿刺,术中择区淋巴结快速病理,术后综合治疗。

关于“术前、术中、术后”的一系列举措,我院东院区乳腺甲状腺外科主任金广超为患者王先生做了一番解读:“术前 PET/CT 考虑为甲状腺癌伴多发淋巴结转移,因此需要在术前进行颈部侧区细针淋巴结穿刺,以鉴别有无转移;手术中,

实施择区淋巴结快速病理,如果病理结果显示没有淋巴结转移,就避免了颈部侧区淋巴结清扫,减少术后并发症,促进快速愈合;手术切除甲状腺肿块只是整体治疗方案的一个重要环节,术后还需跟进规范的个体化治疗。”

10 月 11 日,我院东院区乳腺甲状腺外科主任金广超为患者顺利完成了手术。

10 月 17 日,患者出院回家,对住院期间的手术治疗非常满意,其家人介绍说:“当初,选择中心医院东院之前,我们也咨询了几家医院,金广超主任对于这个手术的整体思路最

紧贴病人心坎。术前怎么做、这么做是为什么,都解释得清清楚楚。术中根据快速冰冻病理结果决定手术方式,如果快速病理为良性,可行甲状腺次全切除术,肿块较小时可以行甲状腺大部切除术或结节摘除术;如快速冰冻病理为恶性,需扩大切除范围,行甲状腺癌根治术,微小乳头状癌且高分化时,可适当减小手术的范围。我们对手术方案中的这些细节都非常认可,他们‘慎于术前,精于术中,勤于术后’的工作理念,切切实实地体现病人住院的每一个环节中,非常感谢金主任团队。”

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。



# 肾肿瘤靠近肾门大血管 55 岁女士辗转来济 机器人辅助手术“精准剷除”赢得信赖

本报讯（通讯员 关天星）10月中旬以来，“左肾稍低密度灶”这7个字，如同一片阴云，已在王老师心里驻扎了半月之久。终于在济南市中心医院泌尿外科的一次手术而云消雾散……

济宁的王老师今年55岁，10月中旬参加单位组织的查体，胸部CT检查提示“左肾稍低密度灶”，次日到济宁一家大医院做上腹部核磁共振检查，提示“左肾占位，考虑肿瘤”。

“考虑肿瘤，岂不是八九不离十就是肿瘤？”当天中午，在家人的陪同下，王老师来到济南，到一家大医院请专家会诊，确认查体结果。

王老师说：“以现在的医疗条件，把病情搞清楚，大医院的影像检查都没问题。但问题是，你的病情搞清楚了，手术治疗的方式怎么选？医院选哪家？请哪一位医生给你做手术？在你办住院之前，有没有医生能够耐心地给你讲清楚手术的大致过程？”

10月26日之前，王老师和家人在济南连续跑了几家大医院，反复比较不同医生的治疗建议，更加困惑重重：“治疗理念大致相同，但我的感受是仁者见仁，智者见智，关于怎么把这个肿瘤切除掉，不同的泌尿外科医生有不同的理解，特别是手术方式，把我一个知识分子说得无所适从。直至我听从大学同学的建议，来到济南市中心医院。”

那么，王老师的病情，有什么疑难之处？

我院泌尿外科主治医师黄忠献介绍：“这位患者的病情还是很有些特殊之处，或者理解为手术过程中，医生将面临非常大

的难度与风险。这是因为，从各项检查来看，肿瘤靠近肾门大血管，术中剷除肿瘤和缝合创面时风险均很大，需注意保护血管，严密缝合，避免出血。”

王老师早年曾在济南上大学，对自己的病情，理解得较为客观：“我这个手术，其实需要满足两个方面的要求，一是精准地把肿瘤切除，二是确保手术过程中不伤及血管，杜绝不必要的出血。在遇到我院泌尿外科主任张龙洋教授之前，好几家大医院的泌尿外科医生都没有拿出一个令我信服的手术方案及预案。尤其是如何来避免手术中有可能的出血问题，总没有一个确切的答复，让人感觉手术中发生损伤大血管的意外也是难以避免的。所以，当我详细了解了机器人手术辅助系统的超大能力之后，我果断下定了决心。”

10月26日，王老师住进我院（中心院区）泌尿外科，10月30日，张龙洋主任、黄忠献主治医师、张世民主治医师共同为患者实施了“机器人辅助腹腔镜左肾肿瘤剷除术”。

“机器人手术，不是机器人为病人做手术，而是医生操作机器人手术辅助系统，为病人实施并完成精准手术，这是需要澄清的一个误区。”我院泌尿外科主任张龙洋介绍：“泌尿外科的手术，完成手术操作的空间都非常狭小，所以最能够体现出机器人辅助腹腔镜手术的精准优越性。因为，任何一种腹腔内的手术，最基本的就是需要满足两个方面，一是在有限的空间内，精准地把病灶去除掉，二是整个手术过程中减少对正常组织的损伤，减少出血，

缩短手术时间，为促进术后康复打下坚实的基础。以上这两

个方面，我们泌尿外科医生借助机器人手术系统的先进性

能，能够实现‘1+1>2’的预期，取得患者满意的效果。”



张龙洋·主任医师  
科主任、教授。山东大学、山东第一医科大学、潍坊医学院硕士研究生导师、中华医学会县级人才培养山东泌尿结石培训基地主任、山东省首批达芬奇机器人手术专家。

擅长复杂泌尿结石微创手术治疗，巨大前列腺剷除术，发明“张式”前列腺剷除术。擅长肾



黄忠献·主治医师

肿瘤、输尿管肿瘤、前列腺癌、膀胱癌等泌尿肿瘤机器人腹腔镜微创手术治疗。对疑难及复杂泌尿男生殖系统疾病的诊治有丰富的临床经验。

首届山东省健康管理协会泌尿系结石专业委员会主任委员，山东省医学会泌尿外科分会副主任委员，首届结石学组组长，山东省医师协会泌尿外科分会副主任委员，首届激光学组组长。山东省抗癌协会泌尿男生殖系肿瘤分会副主任委员，山东省医学会泌尿男生殖系肿瘤多学科联合委员会副主任委员，济南医学会泌尿外科专业分会主任委员。

2000年创建省内首家泌尿结石微创治疗中心，开展省内首例经皮肾镜手术，协助省内17地市级近百家医院开展泌尿结石微创治疗，推动我省泌尿结石微创治疗技术达国内先进水平。

对泌尿男生殖系统常见疾病有丰富的临床经验，特别是在泌尿系肿瘤疾病诊疗中注重肿瘤分期及个体差异，注重微创手术完整切除及全程管理；在前列腺增生的诊治中根据患者个体化差异，选择合适的微创手术方案；在泌尿系结石的诊治中既注重微创手术清石，也注重根据结石成分不同和个体化差异针对性预防，力争减少复发。

兼任山东省医学会泌尿外科分会机器人学组委员；山东省

经过近20年精心研究和临床实践，结合国内外前列腺微创治疗的先进技术，不断创新前列腺增生微创治疗技术，发明“张式前列腺剷除术”，提高疗效、降低了并发症，推动了前列腺增生微创治疗的发展。

山东省首批达芬奇机器人手术专家，目前已开展膀胱全切、前列腺癌根治术、肾部分切、复杂性尿路重建手术等高难度机器人辅助下腹腔镜手术，填补市内空白，达省内领先水平。

先后被评为“济南市青年学术技术带头人”“山东省青年岗位能手”“济南市卫生系统专业技术拔尖人才”等称号，荣立个人三等功一次。

获奖科研3项，在研1项。发表SCI论文7篇。培养指导山东大学、山东第一医科大学、潍坊医学院硕士研究生12人。

中心院区门诊：周三全天

医师协会泌尿外科分会结石学组委员；山东省医师协会泌尿外科分会激光学组委员兼秘书；山东省健康管理协会泌尿结石专业委员会；山东省疼痛医学会泌尿生殖专业委员会委员；山东省激光医学会泌尿外科分会委员；济南抗癌协会肿瘤早诊早治委员会委员。

发表国内外论文11篇，其中SCI论文3篇。2021年于南京大学附属鼓楼医院进修学习泌尿外科机器人腹腔镜手术。

中心院区门诊：周日全天

## 48 岁大哥肚子疼得要命 港沟卫生院转诊东院急诊发现肠系膜动脉血栓

本报讯（通讯员 关天星）肚子突然疼起来，你会想到了什么病？

11月17日，济南历城港沟街道的荣大哥说：“两年前得过肾结石，也是突然就疼起来，可那一回没这么厉害，也不是这么个疼法儿，这一回是十二点半开始疼，眨眼的功夫就疼得我浑身放了汗，直接就把我送到了港沟卫生院。”

居民常说的港沟卫生院，规范的名称叫历城区港沟街道社区卫生服务中心。

11月13日，中午12点55分，患者被送到历城区港沟街道社区卫生服务中心的急诊室，接诊的乔光华主治医师一看病情：无明显诱因出现上腹部疼痛，疼痛剧烈，为持续性，伴恶心无呕吐，发病以来无发热、寒战，无心悸、胸闷、憋气。马上请业务院长孙素清副主任医师，前来会诊：“患者虽然有高血压、泌尿结石

病史，但当前的持续性剧烈疼痛都不像是心梗和泌尿结石发作的症状，所以立即联系转诊中心医院东院急诊。”

13点20分，患者荣大哥被紧急转诊到我院东院急诊科，立即进行胸腹主动脉CTA，提示：考虑肠系膜上动脉及分支腔内充盈缺损，斑块形成伴管腔狭窄。

顺便科普一下，CTA，又称为CT血管造影，专业的医学称谓叫“非创伤性血管成像技术”。血管造影是一种介入检测方法，显影剂被注入血管里，因为X光穿透不透显影剂，血管造影正是利用这一特性，通过显影剂在X光下的所显示影像来诊断血管病变。

从历城区港沟街道社区卫生服务中心，到我院东院，路上需要15分钟左右，急诊科住院医师王鹏在见到患者之前，已经通过微信知道了大致病情，既然

首诊医师考虑可排除泌尿结石、心梗，患者来院之后理应重点排查腹腔。王鹏医师介绍说：“当时，见到病人，我们也没有立即想到会是肠系膜动脉血栓，只是考虑到腹腔一定有问题这么个大致范围，胸腹CTA是最快速、最直接的鉴别诊断措施，从发病到确诊肠系膜动脉血栓，这个过程是非常紧凑的，为紧急手术奠定了基础，生动体现了两家医院急诊通道的无缝对接。”

11月13日下午，我院血管外科副主任医师刘兆轩历时1小时55分钟，为患者完成了“腹主动脉造影、肠系膜上动脉造影+溶栓、吸栓术”。

4天过后，患者得知，当时是刘兆轩副主任医师从解放路上的中心院区紧急前往东院手术室，并迅速完成了手术，十分感激：“救命很及时，那么多医生护士为我忙活，有些人我连名字都不知道，非常感谢他们！”

11月17日，我院东院急诊科病房中，荣大哥准备出院回家，夫妇二人对医务人员频频感谢，周佩瑶住院医师介绍说：“肠系膜动脉血栓这个病在临床上



刘兆轩·副主任医师  
血管外科室负责人。擅长零切口治疗下肢静脉曲张，下肢动脉硬化闭塞的介入及开放手术治疗，开窗技术治疗

并不是很常见，但延误治疗的后果很凶险，患者在住院期间对这个病有了更多的一些了解，因此很感激港沟医院和我们对他的及时救治。”

主动脉夹层及主动脉瘤，下肢深静脉血栓、肺栓塞微创吸栓术，糖尿病足的微创介入治疗，急性外周及内脏动脉栓塞切开取栓术及经皮导管吸栓术，精索静脉曲张微创介入栓塞术，盆腔瘀血综合征、子宫腺肌症的微创介入治疗。

任中国微循环学会周围血管疾病专委会门脉高压学组副主任委员，国际血管联盟糖尿病足山东分会副主任委员，山东省医师协会血管外科分会常务委员，山东省医学会血管外科分会委员，山东中西医结合学会周围血管疾病委员会委员，济南医学会血管外科专业委员会委员。

中心院区门诊：周五上午

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



# 仨颗山楂入口险酿大祸 东院李振方主任巧用内镜解危机



本报讯(通讯员 王凤娇)张奶奶今年77岁,有每天吃几颗山楂的习惯。前两天,她多尝了几个山楂后,出现了腹痛、腹胀等症状,老人家以为是消化不良又吃了几个山楂后,症状更加严重。在附近医院治疗了五天后,还出现了恶心、呕吐的症状。10月25日,张奶奶来到我院东院区进行检查。通过腹部CT,发现张奶奶的十二指肠有一个高密度团块影,急诊医生立即联系消化科李振方主任进行会诊。

李振方主任详细询问了老人的情况,考虑十二指肠高密度团块应该是肠结石,由于结石嵌顿,十二指肠球腔扩张明显,胃内大量食物残渣潴留,所以患者才会出现腹痛、腹胀、恶心、呕吐症状。患者家属一听老人身体里长了石头,立刻慌了,赶忙说:“俺家老太太活的挺仔细的,不可能吃石头啊,这是怎么回事呢,还能不能治啊!”李振方主任向家属解释说:石头之所以形成与空腹进食山楂及本身有糖尿病等有关,近期正是山楂、柿子成熟的季节,我们每天都会遇到2-3个类似的病人,起初石头是在胃里的,随着病程延长,部分石头会逐渐向下走,走到肠子里就会形成肠结石,结合张奶奶的情况,最好是先行胃肠减压,吸引胃内食物残渣,缓解腹胀症状及防止误吸,排除了禁忌,再行胃镜检查,根据胃腔及十二指肠腔内情况决定下一步治疗方案。

10月26号为患者安排了胃镜检查。不出所料,经胃肠减压后在胃腔内仍可见部分固体食物残渣,胃角及胃窦散在多发溃疡,十二指肠腔见1块直径约3×4cm质地略硬

的黄褐色“石头”。李振方主任再次跟患者家属沟通了治疗方案,拟先行碎石治疗将大石头切割成小石头,术中喷射小苏打融化小石头,术后再加用化石药及保护胃粘膜药物,尽量减少形成小肠结石的风险,患者家属表示非常认同治疗方案。李振方主任顺利为张奶奶实施了“碎石”手术,手术顺利,腹胀、恶心、呕吐症状消失了,1周后复查胃镜未再发现“石头”。老人也高兴地说:“年纪大了,以后我也不吃山楂了。”医生嘱咐老人出院1个月后复查胃镜,观察溃疡愈合情况。

李振方主任向大家普及了胃石症:

胃石症是指由胃石引起的一种临床疾病,大多数病人有上腹部不适、腹痛、腹胀等“胃炎”症状,部分病人可进一步出现溃疡、出血、梗阻



李振方·主任医师

东院区消化科及内镜中心主任,济南市卫健委领军人才。

目前开展的消化内镜下微创治疗:内镜下碎石术;内镜下食管、肠道支架植入术;食管胃底静脉曲张套扎术(EVL)及组织胶粘堵术(EVS);粘膜剥脱术技术(ESD)治疗消化道早期肿瘤;隧道技术(STER)

或穿孔等并发症。

根据结石成分的不同,胃结石可分为植物性、毛发性、混合性等,其中以植物性胃石最常见,是由于像是柿子、黑枣、山楂等食物在胃内不被消化,凝结成块所形成。成因一般认为是这类食物含有丰富的鞣酸、树胶、果胶等,在胃酸的作用下鞣酸与蛋白质结合形成不溶于水的鞣酸蛋白,沉淀在胃内,而鞣酸蛋白、树胶、果胶能把柿核、蔬菜植物纤维粘合在一起形成胃石。老年人、糖尿病患者、胃肠肿瘤术后等胃肠动力差者是胃石症的高发人群。

李振方主任提醒大家,一定不要空腹食用柿子、山楂、黑枣等,尽量餐后食用,且不要一次食用太多。若出现上述的类似情况要及时看医生,以免延误病情,造成不良后果。

治疗粘膜下各种消化道肿瘤及(POEM)治疗贲门失弛缓症、经口内镜下憩室横膈离断术(STESD)食管巨大憩室;抗反流粘膜切除术(ARMS)、贲门松弛紧缩术和多环粘膜切割术治疗反流性食管炎;内镜下肿瘤挖除术(ESE)或全层切除术(EFR)治疗胃间质瘤;内镜引导下经皮胃造瘘术(PEG)等。目前我院消化科已形成了对胃肠早期肿瘤诊断与治疗的技术优势与特色。今后还将在原有的基础上,深入研究,不断开展新技术项目,以一流技术、一流水平更好地服务广大患者。

兼任山东省中西医结合消化内镜专业委员会副主任委员,山东省健康促进与教育学会痔病防治委员会副主任委员,山东省医学会消化专业委员会胃肠道肿瘤学组副组长,济南市医学会消化专业委员会副主任委员,济南市医师协会消化医师分会副主任委员。

东院区门诊时间:周二全天

## 查体发现乳腺癌 手术方式怎么选 腔镜手术把切口隐藏在腋下

本报讯(通讯员 关天星)今年48岁的李老師10月初参加一年一度的单位查体,先是彩超提示“左乳实性结节,BI-RADS 5类”,10月8日即到济南一家大医院做了“乳房肿物穿刺”,提示“(左乳结节)结合免疫组化结果,符合浸润性导管癌,II级,”在家认真考虑了3天之后,以“乳腺恶性肿瘤”住进我院乳腺疾病诊疗中心/甲状腺外科。

为什么在家认真考虑3天?李老師坦言:主要还是要慎重选择治疗方式,济南的大医院很多,选哪家医院,遇到一个怎样的医生,提供一个怎样的治疗方案,采取哪一种手术方式,后续的治疗怎么跟进,这些都是需要考虑清楚的问题。

再说为什么选择我院,李老師

说:“在对几家大医院的两腺外科有所了解之后,听从同事的建议,预约刘宪强主任的专家门诊,面对面详细咨询,感觉刘主任提供的初步方案最贴近我的理解,所以果断选择中心医院刘宪强主任。”

这里,又涉及到诸多在查体中发现乳腺结节的患者最关心的一个问题:如果在查体过程中乳腺彩超报告“乳腺结节”,就需要再做一个“乳房肿物穿刺”才能放心吗?

对于这个问题,我院乳腺疾病诊疗中心/甲状腺外科外科主治医师张妍解释说:“正规医院的乳腺外科医师在面对患者的乳腺彩超报告提示‘乳腺实性结节’时,还要结合患者病情的具体细节,综合分析之后做出是否需要进一步检查的判断和建议,没有必要过于紧

张。对于患者来说,要想确定乳腺疾病的性质,建议选择正规医院的乳腺外科就诊。”

入院之后,刘宪强主任根据患者各项检查情况,制定手术方案“腔镜下左侧乳腺皮下腺体切除+前哨淋巴结切除+腋窝淋巴结清扫+即刻胸肌前假体联合补片置入术”。10月8日,刘宪强主任和助手张岩、岳川为患者实施了手术。

10月17日,患者李老師顺利出院,并向刘主任团队的医务人员表达感谢:“腔镜手术的这个方式特别好,乳房没有瘢痕,只有隐藏在腋下一个小切口。同时,手术过程中置入了硅胶假体,术后形态和对侧一致,再一个就是整体治疗方案,后续的药物考虑得非常周全、细致,相信后期的康复会越来越好吧。”



是仪,字子羽,北海管陵(今山东昌乐)人。

“橡橡之佐——‘橡橡’(cuī chuán)原指架屋承瓦的木头,比喻担当重任的人物。此语出自陈寿《三国志·吴书·是仪传》:“(是)仪清恪贞素……其橡橡之佐乎!”是仪清明忠诚,坚贞朴素;用大厦作比东吴政权,是仪所起到的就像屋顶上的橡子那样的重要辅助作用。

是仪一生清廉自守,一心奉公。他“不治产业、不受施惠,为屋舍财足自容”。孙权听说是仪“服不精细,食不重膳,拯赡贫困,家无储蓄”,亲自到其家中探访。正巧是仪家开饭,孙权看他住着简陋的房子,屋中家具陈设朴素,家人个个穿着粗布衣裳,端上来的是粗米饭和简单的蔬菜。孙权感叹不已,当即就要赐赠田地、房舍,增加俸禄,都被是仪推辞谢绝。

孙权晚年多疑,但对是仪的品行始终深信不疑。一日,孙权出游,看到一处正在修建的楼宇,随口问身边侍从是谁家在建新房,侍从说:“好像是仪家。”孙权摇头说:“是仪节俭,一定不是他家。”后来核实果然不是是仪家。是仪长寿,临终前留下遗言,丧事“务从简约”。他的家人遵从其遗愿,同时还谢绝了朝廷的一切恩赐和馈赠。孙权感叹说:“假使人人都像是仪,哪里还用得着法律禁令呢!”

(见《三国志·吴书·是仪传》)



# 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