



第 6 期

总第 345 期

2024 年 6 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

我院博士后科研工作站获批独立招收资格



本报讯(通讯员 钟宜)近日,全国博士后管委会办公室批准山东省 7 家单位独立招收博士后科研人员,济南市有 3 家榜上有名,分别为中国重型汽车集团有限公司和济南圣泉集团股份有限公司和我院。

我院作为我市医疗卫生系统首家独立招收的博士后科研工作站,此次成功获评,不仅是对医院在博士后管理、科研领域自主能力等方面做出的努力给予的肯定,同时也为广大科研工作者提供了发展的新机遇。

根据中国博管会的管理规定,我院自 2013 年 10 月被批准设立博士后科研工作站,并依托山东大学博士后科研流动站联合培养博士后。建站以来,始终坚持把博士后工作与人才高层次人才队伍建设相结合,充分发挥博士后工作在培养高层次人才中的独特作用,把吸引人才有机结合起

来,做到选才、育才、用才一体化,获得中国博士后科学基金项目 12 项、省博新计划 1 项,省博士后创新项目 12 项,承担国家自然科学基金 7 项,省自然科学基金 11 项,5 人入选山东省齐鲁与卫生杰出青年人才项目,省级科研项目 14 项,发明专利 8 项,其中 4 项实现科研成果转化。医院全力支持博士后工作站,充分发挥博士后的研发优势,真正做到了产学研相结合。

经省、市有关部门考察推荐,全国博士后管理委员会办公室于 2024 年 6 月同意我院作为博士后科研工作站独立招收。

获批独立招收资格,将大大提高我院招收博士后的主动性、自主性、针对性。下一步,我院将继续推动博士后工作新发展,吸引、培养更多高层次优秀创新青年人才,为进站进行产学研用提供更加有力的平台支撑,推动生产力新发展。

济南市中心医院召开警示教育会

本报讯(通讯员 王硕)为深入贯彻落实习近平总书记关于严明党的纪律和规矩的重要论述,切实做好《中国共产党纪律处分条例》的解读,扎实推进党纪学习教育,深刻剖析违纪典型案例,注重用身边事教育身边人,让党员干部受警醒、明底线、知敬畏,济南市中心医院召开警示教育会,院领导班子成员、各党总支书记、职能部门负责人以及关键岗位人员参加了会议。

会议由院党委副书记张易主持,院党委副书记、院长宋勇峰首先传达了习近平总书记关于全面加强党的纪律建设的重要论述。院纪委书记、监察专员王群峰传达了《关于我省政商勾连腐败案件情况的分析报告》并通报了医药领域违纪典型案例,最后院党委书记苏国海作重

要讲话并给大家上了一堂全面生动、发人警醒的纪律党课。

这次警示教育会,不仅是一堂对照剖析、反躬自省的警示教育课,更是进一步推动党纪学习教育走深走实的再动员。医院下一步将以深入学习贯彻习近平总书记关于全面加强党的纪律建设的重要论述为契机,扎实有效落实党纪学习教育各项工作安排,将党纪学习教育与自觉践行优良医德医风的价值追求、与提高党员干部能力素养有机结合,为医院高质量发展提供坚强纪律保障。



我院援藏医疗队积极参与爱心义诊活动工作

本报讯(通讯员 李民)为了帮助先心病患儿早日康复,实现疾病的早发现、早治疗,白朗县卫健委和县中心医院联合济南市援藏医疗队,共同启动了 2024 年先心病筛查活动。本次筛查由山东省第十批援藏干部成员、白朗县中心医院副院长陈锡良同志带队,由济南市第八批援藏医疗队 6 名队员负责完成。我院魏鑫主任医师、超声科主治医师石伟伟和急诊科主管护师李民积极参与本次活动。

医疗队的成员们顾不上高原反应,迅速投入到紧张的工作中。在县卫健委的安排下,医疗队来到了白朗县幼儿园,为 300 多位孩子们进行先心病筛查。筛查现场,魏鑫主任医师和李民主管护师负责听诊筛查;石伟伟主治医师负责登记和维持秩序。援藏专家们对儿童逐个进行检查,根据患儿既往病史、听诊结果认真筛查。通过筛查,发现几名儿童心律不齐。经与园长沟通,于 6 月 3 日,由石伟伟主任行进一步 B 超筛查。

除了先心病筛查,医疗队还开展了一系列健康宣教活动。其中,一场名为“护眼讲座”的活

动受到了大家的热烈欢迎。医疗队的眼科医生通过生动的案例和通俗的语言,向孩子们讲解了保护眼睛的重要性以及正确的用眼方法。孩子们听得津津有味,纷纷表示要将这些知识应用到日常生活中去。

此外,医疗队还针对幼儿园的安全问题,开展了一场“危险在身边”的讲座。他们向孩子们讲解了校园内外的各种安全隐患,如火灾、交通事故等,并教授了相应的防范和应对措施。孩子们在轻松愉快的氛围中学习到了安全知识,增强了自我保护意识。

济南市援藏的医疗队为白朗县的孩子们送去了健康和关爱。他们用自己的专业知识和技能,为这片土地上的人们带来了实实在在的帮助。同时,他们也感受到了当地人民的热情和淳朴,更加坚定了他们为医疗事业贡献力量的决心。

此次义诊活动不仅提升了白朗县的医疗服务水平,也增进了两地之间的友谊。我们相信,在医疗队的帮助下,白朗县的医疗卫生事业一定会迎来更加美好的未来。(活动照片见 8 版)

济南市神经内科暨脑卒中专业、卒中急救地图质控工作会议召开

本报讯(通讯员 刘鹏珍)为进一步加强我市神经内科及脑卒中专业医疗质控

管理,贯彻落实 2024 年国家医疗质量安全改进目标——“提高急性脑梗死再灌注治疗率”,持续提升我市脑卒中救治水平。日前,由我院承办的济南市神经内科暨脑卒中专业、卒中急救地图质控工作会议在济南顺利召开。神经内科主任边红担任大会主席,济南市卫健委医政医管处副处长王朝阳,山东省神经内科质控中心常务主任王爱华,我院医务部副部长李素娟,各级卒中中心、卒中急救地图医院、卒中专科联盟单位相关负责人和医生参加会议。

李素娟副部长在致辞中表示,我院在济南市卫健委的大力支持下,高度重视神经内科和脑卒中专业质控工作,希望通过质控会议推动各级医院对神经系统疾病诊治的规范同质化管理和卒中中心的建设工作。

王朝阳副处长高度肯定了济南市神经内科和脑卒中专业质控中心所做的工

作和成绩。他强调,质控中心作为卫生健康系统的重要组成部分,承担着制定标准、规范流程、监督评价等重要职责。各区县卫健局、医疗机构要将落实国家、省医疗质量安全改进目标作为提升医疗质量安全管理科学化、规范化、精细化程度的重要手段。同时做好组织实施、优化改进策略、强化结果运用,不断推动医疗质量的持续改进与提升。

边红主任对 2024 年 4 月 -5 月济南市神经内科及脑卒中质控中心的现场调研督导工作进行了详细总结和分析,我市急性脑梗死再灌注治疗率较前有明显提升,卒中救治相关适宜技术在二级以上医院进一步推广,同时对 2024 年质控中心工作进行部署,强调了本年度的质控重点。

会议特邀山东省神经内科质控中心常务主任王爱华教授授课讲座,王主任结合山东省神经内科质控 2024 年工作规

划,为我们下一步的质控工作提出了新的要求和期望。山东大学齐鲁医院吴伟教授,山东省立医院李继锋教授,山东第一医科大学附属中心医院赵彦新教授分别作题为《再灌注治疗的知情同意获取与溶栓流程优化》、《中国脑血管病临床管理指南第二版看 AIS 静脉溶栓管理指南》、《从取栓技术优化,探寻血栓逃逸预防措施》精彩讲座。济南市人民医院宋方禹教授,平阴县人民医院郭明娟教授代表市级医院和区县级医院分别对医院卒中中心建设作经验分享。

2024 年,济南市神经内科和脑卒中专业质控中心将继续以质控改进为目标,上下联动,完善质量管理体系建设,推广脑卒中防治关键适宜技术,加强神经系统疾病、急性脑卒中区域协同救治体系建设,不断提高济南市神经系统疾病诊疗水平和“提高急性脑梗死再灌注治疗率”。



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
互联网医院



济南市中心医院
官方网站

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

国内一流医学中心

患者生命相托 港湾

职工幸福温暖家园

“移动医院送健康”到百姓家门口



本报讯(通讯员 赵梅)泉城济南进入6月,持续高温,俨然盛夏,很多人会出现不适症状,特别是有基础疾病的患者更需要提高警惕,及时就医。为进一步提升大家的健康意识,方便疾病咨询,我院运营办以移动医院为依托,组织了一系列义诊活动,带领医疗专家走进乡村、社区、企事业单位等,为群众提供更加便捷的健康服务。

6月6日,根据济南市总工会开展的“‘数字大篷车’服务进

基层”活动安排,我院运营办带领心内科、两腺外科、内分泌科、神经内科、消化内科5个专业的临床专家和护理人员到钢城区刘响泉村开展义诊活动。

此次活动距离较远,医护人员早晨7点出发,9点准时抵达刘响泉村,开始义诊。很多村民听说有三甲医院的专家到村里开展义诊活动,一早就等在现场。专家们冒着高温炎热,为广大村民提供健康科普和疾病咨询,现场咨询百余人次。还为村



民提供免费血糖、血压检测,免费为怀疑甲状腺、乳腺疾病患者进行免费彩超检查,并对检查结果情况进行详细解释。现场村民对我院义诊团队耐心细致的工作作风和专业的疾病介绍、科普讲解纷纷点赞。

6月7日,根据服务进基层活动安排,义诊团队又跟随“数字大篷车”到槐荫区张庄路外来务工人员服务中心开展义诊活动。甲状腺乳腺外科、内分泌科、神经内科、心内科、消化内科等5

个专业的临床专家和护理人员为百余名外来务工人员提供健康科普和疾病咨询,现场咨询、免费测量血糖血压等服务。

6月13日,义诊团队又到天桥区某物流公司开展义诊活动。虽然物流公司员工相对年轻化,但由于平时工作强度大,身体的不舒服也尽量坚持,不愿到医院咨询、检查。这次听说心内科、两腺外科、内分泌科、神经内科等多个专业的医护人员来到公司开展义诊,受到员工的广泛欢

迎。大家进行免费测血糖、测血压,并向专家咨询相关疾病问题,共为百余人次员工提供健康科普和疾病咨询服务。

6月14日,义诊团队来到市中区某企业进行义诊。心内科、两腺外科、内分泌科、神经内科、消化内科等专业的医护人员为员工提供免费测血压、血糖,及疾病咨询、健康科普。两腺外科郭赛医师还为有甲状腺、乳腺问题的30余名员工进行彩超检查,并逐一解释检查结果和治疗方案。

6月14日晚6点,“山东省暨济南市全民健康素养宣传月”在天桥区药山公园启动,运营办带队参加义诊活动。

6月的健康科普、义诊活动,还在齐鲁软件园、东院周边社区等多地持续开展,参与活动的市民纷纷表示,非常感谢医院专家顶着酷暑为大家提供服务,还有很多免费检查项目,让大家省时省力的了解身体健康情况,非常感谢医护人员耐心细致的解答问题,义诊活动让大家感受到了公立医院高尚医德和优质服务水平。

首都医科大学宣武医院济南医院癫痫中心正式启动揭牌



本报讯(通讯员 关天星 王宏心)6月29日,首都医科大学宣武医院济南医院癫痫中心启动揭牌仪式,在济南市中心医院东院区举行。宣武医院济南医院党委书记宁斌、副院长张晓华、总会计师鄢承妹等领导,癫痫中心主任任连坤、执行主任王宏心、副主任苏道庆、赵红洋等中心核心成员悉数出席。会议还特别邀请了山东抗癫痫协会的副会长尚伟、山东大学齐鲁医院赵秀鹤教授、山东省立医院的林幽町教授出席现场仪式。

癫痫临床诊疗复杂,融合了神经内科、神经外科、神经影像科、神经心理、神经病理等多学科协作的癫痫中心是适应现代癫痫诊疗模式的一种医疗组织形式。在癫痫中心逐渐普及的当下,树立样板、打造标杆,对于规范癫痫中心建设,促进行业健康发展具有重要意义。2024年3月,我院在任连坤教授的组织带领下,成立了癫痫中心专科病房,并试运行了3个月,期间成

功开展了长程视频脑电监测、SEEG、脑叶切除术、脑叶离断术、立体定向脑电图热凝毁损术等监测治疗,使我院癫痫疾病的协作诊疗迈上更高的台阶,助力我院的神经学科发展。

启动仪式由宣武医院济南医院副院长张晓华主持。启动会上,国家神经疾病医学中心主任、首都医科大学宣武医院院长赵国光教授首先线上致辞,他表示,癫痫的规范诊疗,尤其是难治性癫痫的规范诊疗需要神经内科、神经外科、神经儿科、神经电生理、病理、影像、神经心理等多学科的参与,首都医科大学宣武医院作为全国首批三级综合癫痫中心,在癫痫医、教、研、防方面进行了积极有益的探索,未来,宣武医院的这些技术将会覆盖到宣武医院济南医院癫痫中心,为广大的患者服务,最后,赵院长表示非常荣幸担任首都医科大学宣武医院济南医院癫痫中心的名誉主任,对癫痫中心的成立表示祝贺。

中国抗癫痫协会会长周东线上致辞祝贺,他表示中心的成立是癫痫领域的一大盛事,也是广大癫痫患者的福音。对为筹备癫痫中心辛勤努力的张晓明教授、任连坤教授等专家团队表示祝贺。癫痫中心通过多学科协作模式,优化诊疗流程,达到服务和疗效的最佳化目标。癫痫中心分级管理和评价体系,是中国抗癫痫协会目前正在做的一件事关全局的工作。这项工作从2017年就开始了。得到了全国各级癫痫诊疗机构和专业人员的积极响应。已经取得了丰硕的成果。宣武医院济南医院癫痫中心作为一个新成立的中心,起点高,团队有朝气、有活力、有广阔的发展前景,一定会建成一个优秀的中心,也会早日接受协会的评审,加入到三级癫痫中心网络体系中来。

首都医科大学宣武医院河北医院院长王玉平表示很高兴看到宣武院济南医院成立了癫痫中心,癫痫中心的成立标志着全

位为癫痫患者提供诊疗服务的开始。癫痫中心不仅仅是一个医疗机构和医疗组织形式,同时也是进行科研协作创新的基础,也是专业人才培养的基地,所以癫痫中心成立是非常迫切、非常及时的。自从90年代开始,我国癫痫中心的建设快速发展,到目前为止,由中国抗癫痫协会认证的癫痫中心已经有418家,这些中心正在形成一个边间协作网络,共同研究、共同培养人才、资源共享,这样我们才能够形成一个强大的团队,快速推进抗癫痫事业的进步,为我国抗癫痫事业的发展做出我们应有的贡献,为世界癫痫病的诊断、治疗的完善做出我们应有的贡献。

首都医科大学宣武医院河北医院院长王玉平表示很高兴看到宣武院济南医院成立了癫痫中心,癫痫中心的成立标志着全方位为癫痫患者提供诊疗服务的开始。癫痫中心不仅仅是一个医疗机构和医疗组织形式,同时也是进行科研协作创新的基础,也是专业人才培养的基地,所以癫痫中心成立是非常迫切、非常及时的。自从90年代开始,我国癫痫中心的建设快速发展,到目前为止,由中国抗癫痫协会认证的癫痫中心已经有418家,这些中心正在形成一个边间协作网络,共同研究、共同培养人才、资源共享,这样我们才能够形成一个强大的团队,快速推进抗癫痫事业的进步,为我国抗癫痫事业的发展做出我们应有的贡献,为世界癫痫病的诊断、治疗的完善做出我们应有的贡献。

山东抗癫痫协会会长孙若鹏也在线表示了祝贺,宣武医院济南医院癫痫中心的成立不仅仅是一个医学机构的诞生,更是对患者深切关怀和不懈追求的

体现。在公立医院高质量发展的时代背景下,山东省癫痫规范化诊疗的推进具有重要意义。希望今后济南医院癫痫中心也能够加入到这种全国的癫痫中心的协作网中来,以评审为契机,以评促建、以建促优、以优促强,不断提升中心的实力和服务水平,为山东省的抗癫痫工作增光添彩,为癫痫患者提供更加优质、高效的诊疗服务。

宣武医院济南医院党委书记宁斌在启动仪式上讲话,衷心感谢与会专家对宣武医院济南医院的支持与厚爱,癫痫中心的成立,标志着医院在国家区域医疗中心(建设项目)的具体实践中又迈出了极其重要的一步,希望癫痫中心今后为更多患者带来福音。

在现场领导和专家的见证下,宣武医院济南医院党委书记宁斌、癫痫中心主任任连坤共同为“癫痫中心”揭牌。

揭牌仪式后,癫痫中心主任任连坤以《奋楫扬帆 赓续前行》为题,汇报中心筹备建设情况,详细介绍了中心试运行3个月期间各项工作。任连坤教授为宣武医院济南医院癫痫中心确立的建设目标是:1~2年内建设成为区域性一流的综合癫痫中心,2~3年内建设成为国内一流的综合癫痫中心,3~5年内建设成为具有一定声誉的国际特色综合癫痫中心。任连坤教授特别强调了“精准诊疗”的重要性。

新成立的癫痫中心,为癫痫患者提供诊断、治疗、康复一站式诊疗服务,并将术前评估和手术融为一体,旨在通过疾病诊疗的一站式和多学科协作模式,合理配置资源、优化诊疗流程,达到服务和疗效的最佳化目标,为癫痫患者提供更加优质、高效的诊疗服务。

社会主义核心价值观念

富强民主文明和谐

自由平等公正法治

爱国敬业诚信友善

切莫谈“试验”色变!

本报讯(通讯员 李建婷)今年 50 岁的胡阿姨(化名)得糖尿病有近 10 年了,起初药物控制血糖效果较好,但是近 1 年血糖控制差,而且出现了视物模糊等症状,为了进一步寻求更好的降糖药物,胡阿姨来到了我院逢曙光主任医师的门诊就诊。在详细了解过病情之后,逢主任推荐胡阿姨进入一项糖尿病领域最新前沿研究,接受为期 26 周的临床用药监测。起初胡阿姨抱着试一试的想法加入了此项目,随后完成了筛选、随机、随访、出组等一系列过程,胡阿姨全程在逢主任临床试验团队的关怀和指导下完成,出组时胡阿姨的糖化血红蛋白较入组时下降 2%,达到 7.0%(糖化血红蛋白正常范围 4%—6%,7%为国内外指南建议的达标水平),体重指数(BMI)

也由原来的 28.04(肥胖)下降至 24.87(正常范围),整个过程中每 4 周监测肝功、肾功、血脂等关键指标均保持正常,且药物、化验及检查费用全部免费。出组时胡阿姨开心的说,“一开始也将信将疑,觉得是把我当“小白鼠”,但是现在看来,我没花一分钱就用上了好药,而且血糖和体重都达到了理想状态,以后有这种项目我还要继续参加!”

【浅谈临床试验的意义】

一谈到“试验”,很多人就会联想到“小白鼠”,觉得这是在拿自己来做实验,其实此“试验”非彼“实验”。

●什么是“临床试验”?●

临床试验指任何在人体(病人或健康志愿者)进行药物的系统性研究,以证实或揭示试验药

物的作用、不良反应及 / 或试验药物的吸收、分布、代谢和排泄,目的是确定试验药物的疗效与安全性。临床试验一般分为 I、II、III、IV 期临床试验。我国《药品管理法》规定,任何药物上市前必须经过严格的 I、II、III 期临床试验且各阶段均验证药品安全性、有效性良好才能被批准上市,上市后进行 IV 期临床试验进一步验证有效性及安全性。所以,随着临床试验阶段的推进,试验药品的安全性评价进一步提高。

●为什么要参加“临床试验”呢?●

参加临床试验有助于推动新药的研发,为未来治疗提供更多的选择,同时临床试验可以为个体提供接触最新治疗方法的机会,有助于改善患者的

健康状况。

●“临床试验”安全吗?●

参与临床试验的个体被称为受试者,受试者的权益和安全始终是临床试验的首要考虑因素。受试者是经过严格伦理审查和知情同意的,他们有权选择是否参与试验,并且可以随时自由退出。在中国,临床试验的管理由国家药品监督管理部门负责监督和规范。临床试验必须符合《药物临床试验质量管理规范》等相关法律法规和伦理标准,确保试验的科学性、安全性和合法性。

●临床试验怎么做?●

临床试验必须经过伦理委员会的审查和批准,并且参与者需要签署知情同意书,明确了解试验的目的、风险和权利。当受试者签署知情同意书后,我们将

按照试验的方案进行有条不紊的随访,过程中项目管理者为受试者提供专业的支持和咨询服务,解答他们可能有的疑问和顾虑,帮助他们做出符合自身利益的决定。

【内分泌优势学科 临床试验项目】

我院内分泌科是我院承担临床试验项目的优势学科,近三年承接药物临床试验 120 余项,适应症包括糖尿病及周围神经病变、减重、降脂、痛风等糖尿病及代谢性疾病。逢曙光教授为主要研究者之一,近年来入组的受试者已达数百人,推动了原研药品和国产药品的上市工作。我们确保试验过程全部符合伦理标准,并尊重每位参与者的权利和隐私。我们期待与您携手,共同为医学进步贡献力量!

便秘没有改善,你明确便秘的病因了吗?

本报讯(通讯员 柳凯伦)王阿姨(化名)是一所初中的语文老师,是单位的业务骨干。今年年初接手了一项重要任务,工作强度和压力剧增,每日废寝忘食,导致饮食不规律、活动量减少,近期便秘的症状较前明显加重,已经无法正常排出大便,只能使用开塞露和手扣大便解决。回想每次大便的经历,都是不堪回首的经历,据王阿姨自己说都有抑郁的倾向了。

完成学校的任务后,王阿姨来到我院肛肠科就诊,经过门诊检查后发现王阿姨除了患有便秘外还有严重的混合痔,并且因混合痔出血已经有了明显的贫血表现。为了取得有效的治疗效果,经过科室讨论后建议王阿姨住院系统检查,明确病因后系统治疗。

充分的治疗。

在医院养病的这段时间里,王阿姨反思了自己平时的生活习惯:原来得这病跟自己长期过于劳累、久坐少动、饮食不规律、进食蔬菜少、喝水少、精神紧张等因素都有着密切的关系。

出院时,王阿姨深深地给医生、护士们鞠了一个躬,脸上又洋溢起幸福的笑容。

【病例分析】

王阿姨被诊断的耻骨直肠肌痉挛,他的主要临床表现是排便费力、大便干燥、硬结,排便时可能会感到肛门及盆底疼痛的表现,诊断盆底痉挛综合征目前主要通过结肠传输实验、核磁共振排粪造影、肛门直肠测压、电子结肠镜检查、球囊逼出实验等来排除干扰,确定类型。在治疗方面,首先选择口服通便药物、益生菌并联合生物反馈治疗,它可以在调理胃肠道功能的前提下改善排便习惯。生物反馈通过盆底肌训练,改善排粪过程中矛盾运动的盆底肌,通过生物反馈治疗可以对盆底肌松弛、肛门括约肌松弛、盆底肌矛盾运动、不协调运动起到训练,从而恢复正常的盆底功能。同时我院肛肠团队及其他科室医疗技术人员给王阿姨做了心理治疗缓解焦虑的精神症状,王阿姨经过系统治

疗后症状明显改善。

【耻骨直肠肌痉挛科普知识】

什么是耻骨直肠肌痉挛? 有哪些诱发因素?

耻骨直肠肌痉挛是一种以耻骨直肠肌痉挛性肥大导致的一种排便障碍的疾病,主要是表现出耻骨直肠肌的纤维增生性肥大,可以表现出缓慢进行加重的排便困难,具体的临床表现包括如下:

- 1、排便困难:患者可能会感到排便时需要用力,甚至出现无法排便的情况;
 - 2、便秘:患者可能会出现大便干燥、硬结,排便次数减少等便秘症状;
 - 3、肛门疼痛:患者在排便时可能会感到肛门疼痛,严重时甚至可能出现出血;
 - 4、腹胀:患者可能会感到腹部胀痛,尤其是在排便困难时。
- 耻骨直肠肌综合征的确切原因尚不清楚,但研究表明,以下因素可能与其发生有关:
- 1、生活习惯:长期久坐、缺乏运动、饮食不规律等不良生活习惯可能导致肠道功能紊乱,从而引发耻骨直肠肌综合征;
 - 2、精神压力:长期处于高压

生活节奏快的人,更容易出现耻骨直肠肌综合征;

- 3、年龄因素:随着年龄的增大,人体的肌肉功能逐渐减弱,耻骨直肠肌也可能受到影响,导致其功能紊乱;
- 4、其他疾病:一些疾病,如痔疮、直肠炎等,也可能导致耻骨直肠肌综合征的发生。

耻骨直肠肌痉挛治疗方法

- 1、药物治疗:针对患者的具体情况,医生可能会开具一些药物,如缓解肌肉紧张的药物、改善肠道功能的药物等;
- 2、生物反馈治疗:通过生物反馈仪器,帮助患者了解并控制耻骨直肠肌的收缩情况,从而缓解症状;
- 3、手术治疗:对于药物治疗无效的患者,医生可能会建议进行手术治疗,以解除耻骨直肠肌的痉挛;
- 4、心理治疗:心理治疗可以帮助患者缓解精神压力和焦虑情绪,改善症状。常用的心理治疗方法包括认知行为疗法、心理咨询等。

耻骨直肠肌痉挛如何预防

- 1、保持良好的生活习惯:保持规律的作息,保证充足的

睡眠;饮食均衡,多吃蔬菜水果,增加纤维素摄入;适当锻炼,增强身体素质;

- 2、注意排便习惯:养成定时排便的习惯,避免憋便;排便时不要用力过猛,以免加重症状;
- 3、避免长时间坐立不动:长时间坐立不动会增加腹压,加重症状。因此,要尽量避免长时间坐立不动,适当休息和活动;
- 4、加强盆底肌肉锻炼:进行盆底肌肉锻炼,如凯格尔运动等,可以增强盆底肌肉的力量,预防耻骨直肠肌综合征的发生。

【肛肠科专家提醒广大患者】

- 1、便秘不单单是症状,它是一种疾病,慢性便秘会引起身体和精神的痛苦;
- 2、慢性便秘不仅仅是简单的口服通便药物治疗,需要辨清分型,有针对性的治疗;
- 3、确定便秘的分型需要在专科医生的指导下进行各种检查,专科检查对于设备、规模等都有相应要求,需选择更专业的肛肠专业团队;
- 4、出口梗阻型便秘治疗需要药物、设备、中医和心理的联合治疗,其中生物反馈可作为一线治疗方案;
- 5、保守治疗无效时需选择手术,尽量选择安全、微创的手术方式。

使命

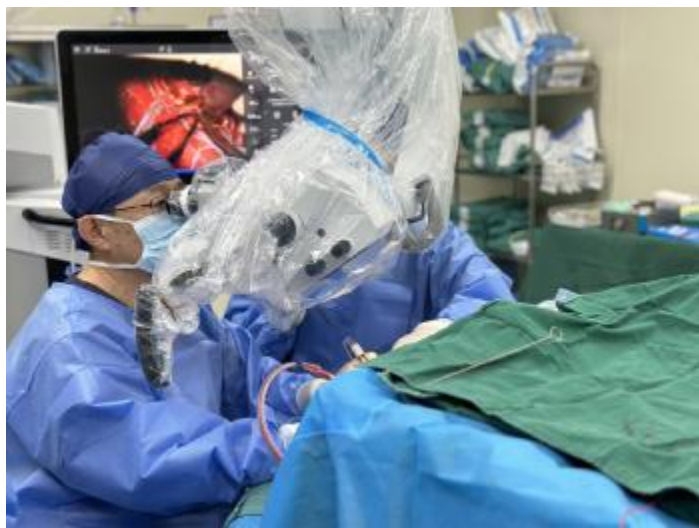
通过在临床医学、医学教育、医学研究方面的快速发展,

为患者提供以病人为中心的优质医疗、预防、保健服务,

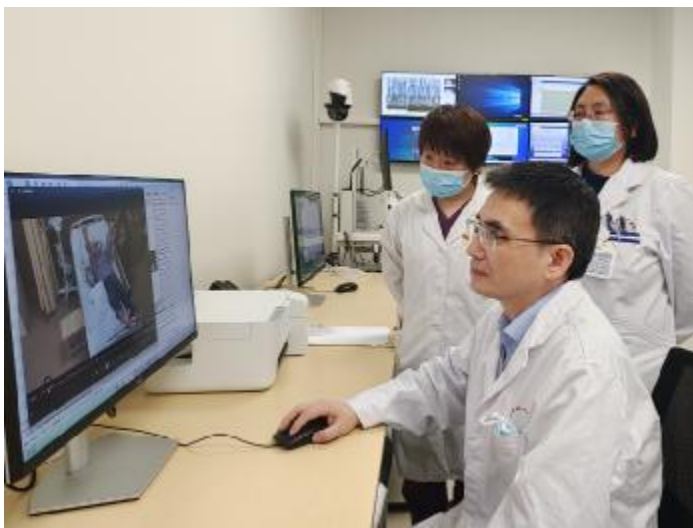
创建国内一流、专科特色突出的区域研究型医学中心。

癫痫频发 25 年 网红歌手在宣武医院济南医院 彻底告别多年困扰

关天星



* 张晓华教授为患者实施手术中



* 任连坤教授查看患者癫痫发作时的监控视频

曾经，“癫痫”二字，对王先生（化名）犹如一片阴影。自 17 岁第一次发病以来，“癫痫”总像是怎么都甩不掉的包袱：“因为这个病，三十好几了才有了孩子，到现在也没敢去考驾驶证……”

2024 年 5 月 9 日，国家神经病学诊疗中心首都医科大学宣武医院（区域中心）济南市中心医院东院区神经内科一间病房中，从烟台老家前来复诊的王先生，说起 4 月 13 日的癫痫病灶切除手术，以及这些年与癫痫病反复较劲的煎熬，竟也忍不住痛哭失声：“出院回家这半个月，我觉得头顶上的天都跟以前不一样了，再也不像以前那样老担心犯病。这一回再来到济南，大老远看见‘宣武医院济南医院’这八个字，眼泪怎么都忍不住，看见医生、护士们都觉得格外亲，我这辈子感激他们！”

刚过不惑之年的王先生，自幼热爱唱歌，甚至曾经从当地电视台一路唱到央视。他平时爱唱爱笑，性格开朗，又因为唱歌出名了，被邀请演出的机会多了，但因此带来的苦恼也愈发困扰他：“我唱的歌都比较高亢，这恰恰是这个病的大忌，

随高音的时候很担心犯病，所以需要在演出前及时服药，而且还得加量。另外，如果是在室内演出，我就特别在意，演出前一直在室外等着，因为屋里人多、嘈杂，空气的氧含量低，导致唱高音部分的时候脑缺氧。这些都是多年的教训，劳累、缺氧、情绪激动的时候最容易犯病。要是在舞台上唱着歌发病了，那是对观众的不尊重，我格外在意这个。”

癫痫，是常见的脑疾病，为什么没有及早进行治疗？对此，王先生解释说：“这个病得了 20 多年，其实也看过很多医院，也吃过很多的药物，反反复复，还总是犯病。我们当地的医生就建议我到省城济南，或是到北京的大医院，说是这个病可以做手术，就彻底不再犯病了。这些年为什么不考虑手术这个事儿？主要还是因为一想到手术切除这四个字，就害怕，就担心万一不成功呢？万一再手术失败，我还不如手术以前呢？靠吃药维持现状，至少我还能自食其力，还能唱歌，还能养活一家老小……”

说起自己跟首都医科大学宣武医院济南医院的缘分，王先

生说：“去年春节期间，听说邻村有个患癫痫多年的人，就是通过宣武医院手术治疗康复的，已经半年多了，再也没犯过病，感觉效果真的很好。我又开始动心，上网搜了一下，没想到在济南也有了宣武济南医院，也有宣武的专家坐诊。于是我考虑能不能到济南做手术。今年春天，我终于住进了济南市中心医院东院，并与‘宣武医院济南医院’这八个字结下了缘分。”

下定了要做手术的决心之后，王先生安排妥当家中的生意，于 2024 年 3 月 13 日来到济南，住进宣武医院济南医院。在癫痫病中心的监控视频中，我们看到了他躺在床上发作癫痫时的状态：呼之不应、四肢抽搐，伴舌咬伤，无大小便失禁。持续约 2 分钟抽搐停止，仍有意识模糊。约 5 分钟后意识逐渐转清，仍有烦躁，诉双侧前胸部疼痛。

对于病情，宣武济南医院癫痫中心王宏心主任医师介绍说：“患者入院以后，进行了系统性检查，入院后他头上佩戴的‘长程视频脑电图监测’系统，记录了他每一次发作的详细情况，这是诊断和治疗的

核心依据。3 月 29 日，机器人辅助下脑深部电极置入术（SEEG），3 月 31 日转入神经内科观察监测脑电结果。通过我们连续 3 次监测到癫痫发作，以及专家团队所作的病情分析，患者对手术治疗充满了信心。”

住进济南市中心医院东院区神经内科的病房，等待手术治疗期间，王先生的心里一直不踏实：“毕竟是在头上动刀，说不害怕那肯定是假的，我是家里的顶梁柱，上有老、下有小的，容不得一点闪失。”

关于癫痫病的手术治疗及其安全性，首都医科大学宣武医院神经内科专家任连坤主任医师介绍：“癫痫病的诊断和手术，宣武团队长期以来积累了大量的临床经验具有国际先进水平，对于药物难治性癫痫的手术治疗，拥有非常完善的术前评估理论、技术体系和多学科专家团队，我们目前实现了技术平移，在济南同样针对每位患者能够精准测定病灶的具体范围。根据发病时的症状表现和轻重严重，以及病灶所处的位置，确定所采取的治疗方案。也就是说，手术治疗，还是

非手术治疗，都要经过非常严谨的科学评估。手术治疗的效果，在术前评估阶段就有所预期，我们团队能够完全掌控患者的整个治疗过程。”

3 月 29 日，张晓华主任医师、苏道庆副主任医师为王先生实施“脑深部电极置入术（SEEG）”。4 月 12 日，为患者实施“脑深部电极取出术 + 致痫灶切除术 + 前颞叶切除术”。

有一个细节引人注意，3 月 29 日的“脑深部电极置入术（SEEG）”，4 月 12 日的“脑深部电极取出术”，电极置入相隔 2 周时间为什么又要取出？对此，首都医科大学宣武医院济南医院副院长、神经外科专家张晓华主任医师解释说：“综合发作症状，脑电图和神经影像等结果，我们术前进行了多学科详细的讨论，必须要明确一下侧别和评价功能区，做到既治愈发作，又不影响正常功能。因此，我们先做了一次双侧颞叶深部电极（SEEG）埋植的手术，能捕捉到大脑深部的异常放电。然后再抓发作，证实了只是右侧放电引起了癫痫发作。头皮脑电提示的左侧起源的异常放电，是右侧颞叶先在大脑内传播到左侧，然后在头皮脑电上监测到的，是一个假象。所以，我们给这位患者做了右侧前颞叶切除，达到治愈的效果。SEEG 电极植入手术，起到了拨开迷雾，探求真相的作用。”

关于未来，王先生说：“宣武专家团队那么多人为我的手术治疗付出了努力，为我解除了后顾之忧，所以我也得努力工作，好好过日子，迎接更美好的生活。等我按专家要求度过了手术后三个月的康复期，到我能大声唱歌的时候，我再到济南，到宣武医院济南医院，为大家唱歌，全面展示一下我唱歌的实力，唱唱我的美好生活，感谢每一个关心我的人。”

突出“儿童友好医院”特色 东院六一儿童节活动赢得好评

本报讯（通讯员 刘维晶）为庆祝国际“六一”儿童节，我院东院区儿科于 6 月 1 日举办了一场别开生面的“泉美好，童美好”主题庆祝活动。此次活动以增进亲子关系、锻炼儿童能力为宗旨，吸引了二百余名儿童和家长参与，共同度过了一个欢乐而充实的节日。

当天上午 8 点，活动在我院东院区 2 号楼二层儿科门诊的儿童乐园准时拉开帷幕。孩子们和家长们热情参与，共同投入到五个充满趣味的游戏关卡中。孩子们在“勇闯独木桥”中锻炼平

衡能力和前庭觉，在“小小引路人”中引领家长跨越障碍物，不仅增进了亲子关系，还锻炼了自主能力和领导能力。而在“投球高手”和“手舞足蹈”两个环节，孩子们通过投掷沙包和跟随口令动作，进一步锻炼了手眼协调能力、空间感知能力以及四肢协调能力和专注力。最后，在“漂亮妈妈帅爸爸”环节，孩子们与家长携手完成绘画任务，不仅增进了亲子关系，还锻炼了绘画技巧和观察能力。

活动中，孩子们通过闯关获得勇士小印章，并凭此兑换精美

礼品及儿童健康促进中心的感统、言语、认知及早教课程体验卡。这不仅激发了孩子们参与活动的热情，也让他们在游戏中感受到了成功的喜悦。

此次活动得到了家长和孩子们的一致好评。家长们纷纷表示，孩子们在欢乐的氛围中收获了成长和快乐，也在亲子互动中感受到了家庭的温暖和力量。

据了解，作为济南首家“儿童友好医院”建设单位，我院东院区儿科一直致力于为儿童提供全方位的健康保障。医院将结合儿童友好城市的发展要求，为孩子们打造一个充满欢乐和爱的成长环境，为国家的儿童健康事业贡献更多力量。



医院价值观

诚实
奉献团队
创新与做到
道德循守信神圣使命。
行救死扶伤的履现互经验神
我们的支持，建，发
共的团的立，挥
同队文互自
目化任潜我
标，相能，分
，实相享精卓创鼓做
越新的励到
的解决发
品方问题
质案和
和保
服提
务出
证创新
坚持
追求
把
工
作

医院价值观

诚实守信
团队协作
勇于创新

业与做
道遵到
德循守
。职信，

神圣使命。
行救死扶伤的
奉献精神，始
终无间的履

现互经神
我们的支持，发
共同团队，建
目标文化，立
。实相互潜
，能分

卓越的创新
的品质，鼓
和服务，励
。保提出最
证出过好
工作

慢加急性肝衰竭患者“胆酶分离” 消化科“人工肝”治疗解除危机顺利出院



本报讯(通讯员 姚冬雪)5月11日凌晨,我院消化内二科的值班电话突然响起,是急诊内科的急会诊电话。消化内二科姚冬雪主治医师迅速赶到急诊科会诊:患者65岁,男性,皮肤和巩膜均为深黄色,说话有气无力、不愿意吃饭,身体非常虚弱。询问病史,患者曾在基层医院就诊,病情逐渐进展,转诊来到我院中心院区。根据患者乙肝病史、症状、体征及已有的辅助检查,初步诊断该患者为慢加急性肝衰竭,病情危重,紧急收入消化内二科病房。

患者入院后,完善了相关化

验检查,提示:谷丙转氨酶111.8U/L,谷草转氨酶107.1U/L,总胆红素377.6umol/L,凝血酶原活动度35.6%,出现了严重的胆酶分离,确诊为慢加急性肝衰竭,该病是由于各种急性损伤因素作用下,肝功能相对稳定的慢性肝病患者迅速恶化的肝衰竭综合征。患者病情危重,立即给予患者保肝、退黄、抗感染等治疗。因患者病情危重,消化二科主任张淑红主任医师紧急组织科室疑难病例讨论。经过全面的病情评估,决定在对患者进行规范的抗病毒治疗及保肝、抗感染和营养支持等

综合治疗基础上,及时进行人工肝治疗。

5月14日,我院消化二科团队为患者进行了第一次人工肝治疗。当日复查,胆红素就降至251.5umol/L。

严重的胆酶分离,若治疗不及时,随时会出现呼吸、心跳骤停等危及生命的情况。

5月15日,查房时,患者高兴地对张主任说:“我感觉乏力减轻了,食欲改善了,精神状态也好了很多。”

张主任向患者及其家人介绍说:“人工肝治疗对于早期肝衰竭患者治疗确实很有效,能够快速清除内毒素,减少毒素对肝脏等器官组织的损伤。但是,对于肝衰竭患者,仅仅依靠人工肝治疗是不够的,还需要进行规范的综合治疗才能达到很好的治疗效果。比如营养治疗,也很关键,应摄入足够热量。”

之后,患者先后进行了4次人工肝治疗,胆红素逐渐降至116.8umol/L,皮肤黄染较前明显减轻,于5月28日好转后出院,患者及其家属对张主任及其团队表示非常感谢。

据张淑红主任医师介绍,患者乙肝病史,免疫力减低或突然停用抗病毒药物时会发生慢加急性肝衰竭。病情非常危重,如不能得到及时救治,随时会有危

急生命的情况发生。在消化二科经过系统的内科保守及人工肝等综合治疗后,患者病情明显好转,出院后应加强营养、注意休息、按时服药及复查等。

哪些肝病会导致肝衰竭?

肝衰竭是多种原因引起的严重肝脏损害,导致其合成、解毒、排泄和生物转化等功能发生严重障碍,出现以凝血功能障碍、黄疸、肝性脑病、腹水等为主要表现的一组临床症候群。



张淑红·主任医师

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。从事消化专业工作近30年,重视教

肝衰竭临床主要表现为纳差、乏力、恶心、呕吐等症状。在我国,引起肝衰竭的主要病因是肝炎病毒(主要是乙型病毒性肝炎),其次是药物及肝毒性物质(如乙醇、化学制剂等)。

由于肝衰竭病情进展迅速,容易导致多器官功能衰竭,总体预后较差,单纯靠内科治疗效果较差。此时,人工肝治疗则在肝衰竭患者的治疗中发挥了重要的作用。

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。

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。

中心院区门诊时间:消化内科门诊:周二全天

消化不良脂肪肝门诊:周四全天

泛血管疾病管理中心——从血管健康到生命健康

自2022年9月2日山东第一医科大学附属中心医院(济南市中心医院)泛血管疾病管理中心成立以来,得到社会各界的赞誉。

“泛血管疾病管理中心是一

个关于动脉粥样硬化相关疾病的综合管理平台。”济南市中心医院(东院区)泛血管疾病执行主任尹晓介绍,泛血管疾病管理中心由心血管内科、神经内科、神经外科、血管外科、肾内科、内

分泌、代谢减重、风湿免疫和生长发育与青春期医学等相关专业组成,目前位于济南市中心医院东院区1号楼一层一诊区。

“在一个区域里能够做到多学科会诊,所有的科室‘一号

通’。”尹晓介绍,泛血管中心贯彻了目前最先进的治疗理念,实现血管相关疾病的一站式诊疗,避免了患者“多科奔波”。

泛血管疾病防治策略践行了从“以疾病为中心”的模式转

向“以患者为中心”和“以促进健康为中心”的全方位、全周期管理理念,实现了从血管健康到生命健康的跨越。



尹晓·主任医师

上海交通大学医学博士,济南市中心医院代谢性疾病中心主任,医学代谢减重中心主任,山东第一医科大学博士生导师,美国梅奥医学中心访问学者,中国营养学会注册营养师,山东省卫生健康领军人才。

从事内分泌代谢病临床工作20余年,擅长肥胖症及相关代谢病、糖尿病、内分泌性高血压、甲状腺疾病及妇科内分泌等疾病诊疗。

中心院区门诊时间:周二全天(内分泌专家门诊)

东院区门诊时间:周一全天(内分泌专家门诊)

周四全天(代谢减重专家门诊)

科室	时间	周一	周二	周三	周四	周五	周六	周日
心血管一科	上午	卢克庆	耿庆信	郭晓斌	苏国海	耿庆信	赵红艳	郭晓斌
	下午	卢克庆	耿庆信	郭晓斌	赵红艳	耿庆信	赵红艳	郭晓斌
心血管二科	上午	刘现亮	马宝新	苏国海	孙慧	阚晓红	专家轮转	专家轮转
	下午	孙慧	刘现亮	阚晓红	孙慧	阚晓红	专家轮转	专家轮转
神经内科	上午	李严霜 任楠楠 (认知障碍)	边红 李严霜 (认知障碍)	刘爽 李国红 (认知障碍)	李丹霓 李伟 / 张潇文	王宏心 王敏 (认知障碍)	王栋 李伟 / 张潇文	王宏心 / 李严霜
	下午	李严霜 王宏心 (癫痫睡眠)	边红 李严霜 (认知障碍)	刘爽 张媛媛 (认知障碍)	李丹霓 李伟 / 张潇文	王宏心 专科 (癫痫睡眠)	王栋 李伟 / 张潇文	王宏心 / 李严霜
神经外科	上午	专科 - 轮转	专科 - 轮转	刘殿伟		苏道庆		专科 - 轮转
	下午	专科 - 轮转	专科 - 轮转	专科		苏道庆		专科 - 轮转
内分泌科	全天	尹晓	付方明	姜强		逢曙光 孙超轮转	宋志民	专科 - 轮转
代谢减重门诊	全天			姜强	尹晓 延冰			专科 - 轮转
风湿免疫科	全天		张春玲		马玉霞			
高尿酸门诊	上午						王璞	
疼痛科	上午	专科 - 张娜	于灵芝	崔敏	于灵芝			
血管外科	全天	专科 - 轮转	专科 - 轮转	专科 - 轮转	专科 - 轮转	专科 - 轮转	专科 - 轮转	专科 - 轮转
肾病门诊	全天			专科 - 轮转		专科 - 轮转		

山东省健康管理协会泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会成立大会暨 2024 年度学术会议召开

本报讯(通讯员 孟怡媚)6月1日,山东省健康管理协会泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会成立大会暨第一届学术会议暨济南医学会第一届肥胖和代谢性疾病专业委员会2024年度学术会议在济南顺利举行,本次会议由山东省健康管理协会及济南医学会主办、山东第一医科大学附属中心医院承办。山东第一医科大学附属中心医院党委书记苏国海、协会副会长兼秘书长靳华国出席会议并讲话。山东省健康管理协会第一届泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会委员及从事该专业的卫生科技工作者150余人参加会议,山东第一医科大学附属中心医院内分泌与代谢病科姜强副主任医师主持会议。

会议选举通过山东第一医科大学附属中心医院泛血管疾病管理中心执行主任、东院区内分泌与代谢病科主任尹晓为协会泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会主任委员,于军霞、王树华、孙宝莲、孙慧、李小双、李健、金波、姜强、徐江华9名专家当选为副主任委员。参会领导为上述人员现场颁发了聘书。

尹晓主委代表山东省健康管理协会第一届泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会在发言中感谢领导及各位委员的大力支持及帮助,同时希望在协会及医院的支持下能够构建跨学科合作平台,探索建立心脑血管疾病的专病诊治有效模式,建立泛血管疾病基础研究、临床研究及创新转化平台。

苏国海书记代表医院向山东省健康管理协会泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会成立表示祝贺,并介绍了山东第一医科大学附属中心医院泛血管疾病管理中心的发展情况和前景,并感谢山东省健康管理协会为泛血管医学专业搭建这一优质平台,建立起了泛血管医学专业学术组织。并提出结合医院优势,不断提升山东省泛血管医学整体诊疗水平,把健康融入日常工作,大幅提高健康水平。

靳华国副会长表示,希望泛血管疾病(肥胖与代谢病管理)专业委员会要切实发挥专业优势,敢于创新,开拓进取,以此次会议为契机,不断发展壮大省泛血管医学专业人才队伍,为广大患

者建立更加优质的管理模式,积极贡献于山东省泛血管医学专业的进步和广大人民健康福祉的提升。

在学术年会上,泛血管中心总部刘四化教授就泛血管疾病管理中心的理念、背景、运行模式和进展做了详细讲解;首都医科大学宣武医院谌燕飞教授就颈内动脉狭窄的不同支架选择进行生动讲解,并分享了相关临床经验和心得;山东第一医科大学附属中心医院逢曙光教授结合临床实践,对肥胖和肥胖相关性肾病的诊疗提供了规范化思路;山东省立医院李秋教授讲述了代谢功能紊乱相关脂肪性肝病与胰岛素抵抗的关系及治疗;齐鲁医院孙磊教授结合最新研究进展讲解了

糖尿病与动脉粥样硬化性心血管疾病的共存共管;齐鲁医院钟明教授分享了冠心病、心力衰竭、糖脂代谢紊乱等最新学术热点方向及研究成果;山东第一医科大学附属中心医院吴鼎主治医师以外科角度讲解了糖尿病足周围血管病变的治疗策略;山东第一医科大学附属中心医院尹晓教授从机制方面阐述促体重反弹的原因及对应策略,并结合临床工作分析了肥胖干预的真实世界数据。

本次会议为山东省泛血管疾病的临床和科研工作搭建了重要的学术交流平台,有助于进一步提升我省在泛血管疾病领域的临床诊疗水平,为肥胖、代谢病及心脑血管疾病患者提供更高水平的医疗服务。

首都医科大学宣武医院滕梁红、陈莉教授到我院病理科开展专题学术交流活动

本报讯(通讯员 王敏 马媛媛)为进一步提升优势特色专科诊疗服务能力,促进国家区域医疗中心同质化发展,更好的服务山东省患者。5月10日及5月17日,应我院病理科杨飞主任邀请,首都医科大学宣武医院病理科主任滕梁红教授、陈莉教授来我院进行学术交流活动。

活动在我院中心院区病理科会议室举行。首先,首都医科大学

宣武医院济南医院综合处李龙博士和我院病理科杨飞主任分别就医院发展现状和未来规划、病理科基本情况和学科建设向两位教授做了详细介绍,并对两位教授的到来表示热烈的欢迎和诚挚的感谢。接下来的学术交流活动由杨飞主任主持,全体病理科人员参与此次学术活动。

陈莉教授以《难治性癫痫手术切除标本的病理科》为题,详

细介绍了标本接收、处理以及癫痫病灶的组织学特点等内容。癫痫病理与常规手术标本不同,取材、制片过程中需要采取独特的处理方法。

滕梁红教授以《脑肿瘤的临床病理》为题,系统讲述了神经病理的特点和要点。从组织胚胎学到病理学,从正常大脑到病变标本,从手术切除标本到尸检标本,涵盖面广泛,授课内容充实,

理论性和指导性强,通过大量经典案例,结合丰富的临床经验,为与会人员带来了精彩的学术大餐。

讲座后,陈莉主任还通过阅片带教的方式,将理论教学与诊断实践相结合,并就神经肿瘤病理、难治性癫痫等相关问题为我院病理科广大医师答疑解惑。

近年来,病理科通过“走出去,请进来”的办法,在派出人员

进修学习的同时,积极邀请国内外知名专家进行专题讲座和业务指导,使科室诊断水平得到稳步提升。这次更是借助国家神经疾病医学中心——宣武医院来济建设国家区域医疗中心的发展契机,加强与包括宣武医院病理科在内的国内外一流中心的交流和合作,进一步提升医务人员的专业技术能力,为患者提供更好的医疗服务与保障。

消化内二科 / 肝病科喜获 2024 年“千帆杯”医护一体化人工肝临床技能大赛河南 & 山东站二等奖

6月15日,全国“千帆杯”医护一体化人工肝临床技能大赛河南 & 山东站在河南郑州举行,我院消化内二科 / 肝病科姚冬雪主治医师、王潇晨护师组成、姚广燕护士长带领的“护肝小分队”表现突出,荣获二等奖。

“千帆杯”人工肝临床技能大赛是由北京肝胆相照公益基金会、全国疑难及重症肝病攻关

协作组共同主办的覆盖全国的技能大赛,旨在提高人工肝专科医护理论与技能,加强医护协作,从而促进人工肝技术的规范化、标准化。

本次在郑州举行的技能大赛,共有来自河南、山东的13支团队参加。比赛包括技能操作和知识问答两个环节,由医护合作完成,既考核理论水平、临床操

作能力,同时也考验医护一体化协作能力。经过激烈角逐,我院代表队以出色的表现取得了优异成绩,充分展现了济南市中心医院消化内二科 / 肝病科的综合实力。

人工肝治疗,作为消化内二科 / 肝病科的优势特色技术,在重症肝病的诊治中发挥了无可替代的作用,开创了济

南市中心医院首例人工肝治疗重症肝病的先河,在人工肝治疗方面积累了丰富的经验,取得了显著疗效,获得了省内及省外肝病领域同行的认可与好评。2019年经“全国疑难及重症肝病攻关协作组”专家组审核,我科人工肝中心符合“一市一中心”评选标准,授予“全国人工肝及血液净化技术示范中

心”称号。近两年,以张淑红主任为首的人工肝团队多次受邀于省内外学术会议进行学术讲座,因其丰富和熟练的管理与操作经验,也被受邀于省内人工肝相关学术会议进行讲座与交流。肝病科团队注重加强科室学习和人员培训,多次外派科室医疗及护理人员于国家重点肝病研究所进修学习。

神经外科完成一例 神经导航机器人引导下颅内肿瘤切除术

本报讯(通讯员 彭洪海)5月31日,在我院中心院区手术室,首都医科大学宣武医院济南医院神经外科肖新如、王亚明主任医师合作完成一例经神经导航机器人引导下颅内肿瘤切除术。这也是2024年我院中心院区神经外科配合宣武济南医院成功完成的第13例四级手术。

患者为68岁男性,因“右侧肢体无力”于5月20日收入我院中心院区神经外科,行颅脑MRI平扫+强化示左侧额顶叶占位,考虑恶性肿瘤,向患者及

家属充分沟通交代病情,患者及家属手术意愿强烈,要求行手术切除颅内肿瘤。

由于患者额顶叶病变位于运动功能区,术后患者极有可能出现右侧肢体瘫痪。在肖新如、王亚明主任医师主持下进行了全科讨论,为减少患者功能区损伤,改善患者术后生活质量,决定采用神经导航机器人引导下颅内肿瘤切除术。我院神经外科高军主任团队也对患者术前准备、围手术期管理等进行全面安排。

5月31日上午9点,在麻醉

科丰磊副主任医师,手术室护士袁丽丽、樊文振配合下,手术顺利开始,首先由宣武济南医院神经外科王亚明主任医师利用机器人导航定位系统,精确定位肿瘤位置,制定手术计划(手术最佳路径、手术范围等),并使用机器人行肿瘤穿刺定位。11点肖新如主任医师利用手术显微镜为患者实施肿瘤切除术,手术顺利,患者于下午3点返回病房。

患者术后病情平稳,右侧肢体肌力同术前,经过积极肢体恢复性训练和后续治疗,近期内可

望恢复正常生活。患者于6月14日出院。

该手术方式具有术中手术切口小,出血量少,对周围脑功能区损害小等优点,并有肿瘤三维可视化、高精度、微创性、稳定性好、操作简单等优势,为患者带来了更安全、精准的神经外科治疗方案。该手术达到了国内领先水平,对以后该类患者的治疗提供了指导意义。

2023年7月,以我院为依托医院的首都医科大学宣武医院济南医院,正式获批第五批“国

家区域医疗中心”建设项目,这是山东省首个神经类别“国家区域医疗中心”项目。2023年10月23日,首都医科大学宣武医院济南医院在我院东院区正式揭牌,作为“国家区域医疗中心”建设单位,将全力打造山东省神经系统疑难疾病诊疗新高地。

首都医科大学宣武医院神经外科专家团队也每周都到我院坐诊、查房、会诊、手术,为山东省及周边省市患者提供国家级区域医疗中心水准的优质的诊疗服务。

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
。

心脏重症科在 ECMO 支持下 PCI 手术成功救治 75 岁急性心梗合并心衰高危患者

本报讯(通讯员 杜凤立)5月7日,我院心脏重症科在“体外膜肺氧合(ECMO)”支持下为一名急性心肌梗死合并心力衰竭、尿毒症的复杂冠脉病变患者成功实施冠脉介入治疗。这例在 ECMO 支持下开展的高危复杂冠脉 PCI 手术,代表了心脏重症团队在高危复杂冠脉介入领域取得的新突破,将为更多无法耐受外科搭桥手术的高危复杂冠脉病变患者提供治疗机会。

患者是一位 76 岁的老年男性,既往有高血压、糖尿病、慢性肾衰竭、贫血、脑梗死病史多年,5月5日因突发胸痛,在我院胸痛中心诊断为急性心肌梗死,行

急诊冠状动脉造影检查,示左主干+三支病变,左主干至前降支开口 95%狭窄,前降支全程弥漫狭窄伴钙化,回旋支近段 90%狭窄,右冠中段闭塞。患者急性心衰不能平卧,无法耐受介入治疗,遂入住我院心脏重症科行进一步治疗。患者住院期间,反复发生心力衰竭、心室颤动,考虑与心肌缺血有关。患者冠脉病变复杂,常规 PCI 风险高、成功率低。后经心外科评估,无法耐受外科搭桥手术。

面对如此复杂病情,在我院党委书记苏国海教授、心内科主任徐瑞教授的指导下,心脏重症科苏国英主任迅速组织团队成

员与重症医学科、心外科、肾内科等多学科专家联合会诊,多次评估与讨论。一致决定采取 ECMO 辅助下的冠脉介入手术治疗方案,以期在最大程度上降低手术风险,为患者带来最佳的治疗效果。

ECMO(体外膜肺氧合技术)是一种针对心脏和肺的生命支持技术。它的原理是将患者的静脉血从体内引到体外,经膜式氧合器(膜肺)将静脉血氧合为动脉血之后,再用泵将血液灌入体内,可进行长时间的心肺支持。在使用 ECMO 期间,膜肺可进行有效的二氧化碳的排除和氧的摄取,相当于替代肺脏的工

作,驱动泵使血液周而复始地在机体内流动,相当于替代心脏的工作,这样使心、肺得到充分的休息,为心肺功能的恢复赢得宝贵的时间。

手术当日,由心脏重症科、心外科、介入科等多个专家组成的团队齐聚导管室,各种治疗抢救设备准备就绪。

手术正式开始,在苏国海教授的指导下,苏国英主任医师、高晓原副主任医师、杜凤立医师等在超声引导下穿刺同侧股动、静脉,预埋缝合线,精准植入 ECMO 导管,王立启主任医师、王洪鲁主治医师同步进行机器预充及运行。两组医生

紧密配合,成功连接 ECMO 机器。随着 ECMO 机器的启动,为接下来的心脏介入手术提供了心肺支持。

随后,苏国英主任团队成功地经右侧桡动脉入路在 LM-LAD 病变处植入了三枚冠状动脉支架,有效地解除了患者严重的冠脉狭窄问题。手术过程中,患者多次出现血流动力学紊乱,经及时调整 ECMO 流量,患者生命体征保持稳定。随着 ECMO 流量的降低,再次评估患者生命体征,达到停机标准,随即停止 ECMO 运转,拔除股动、静脉导管,Proglide 缝合股动、静脉,手术顺利完成。

全球重症肌无力关爱日:重启有力人生 点亮美好生活

本报讯(通讯员 杜夏)6月15日,是全球重症肌无力关爱日。这一特殊的日子旨在唤起社会对重症肌无力患者的关注,增进公众对疾病的理解,为患者提供更多的支持和帮助。为使广大群众正确认识这类疾病,促进患者交流病情,6月15日,我院神经内科李恒副主任医师团队以“重启有力人生,点亮美好生活”为主题开展科普宣教会。

在当天的活动中,各位医学

专家以及患者代表齐聚一堂,三位专家作为讲者进行了发言,从不同角度探讨了重症肌无力的发病发展、治疗最新进展以及治疗目标。

首先,杜夏主治医师介绍了重症肌无力的发病原因及常见症状,重症肌无力是一种自身免疫性疾病,患者的免疫系统攻击肌肉中的受体,导致肌肉无力和疲劳。症状主要表现为各种类型的波动性肌肉无力,如眼睑下垂、复视、言语不清、吞咽困难、

四肢乏力、呼吸困难等。

刘睿婷副主任医师分享了在重症肌无力治疗领域的最新进展。她表示,随着医学研究的深入,重症肌无力的治疗方法不断增多,包括药物治疗、手术治疗和康复治疗等。特别是近年来,生物靶向治疗药物的出现为患者提供了新的治疗选择,有望进一步提高治疗效果和患者的生活质量。

李恒副主任医师介绍了重

症肌无力患者治疗的目标,以及在生活中如何通过调整生活模式及饮食作息减轻疾病对自身的影响。尽管重症肌无力无法治愈,但通过适当的药物治疗和健康管理,患者可以过上相对正常的生活。关注重症肌无力患者的生活质量,不仅是对他们的关爱,更是对建立良好医患关系的一种推动。

在活动的最后环节,还进行了义诊咨询和患者交流互动。医

学专家们耐心解答了患者和家属的疑问,为他们提供了专业的医疗建议和指导。同时,患者之间也相互分享了自己的抗病经验和心得,彼此鼓励和支持。



扫一扫 看科普视频

肾肿瘤大过鹅蛋 “切瘤保肾”后 78 岁老人肾功能还好吗?



本报讯(通讯员 李信 张士宝)肾肿瘤,约 7.8×6.9cm,可谓“庞大”,如一枚鹅蛋。是连同肾脏一起切除,还是只剥掉肿瘤,最大限度地保留肾脏?

6月13日,78岁的王奶奶在“切瘤保肾”两个半月后,再次来到我院泌尿外科复查,各项重要指标全部正常,生动诠释了张龙洋主任团队的精湛手术技艺。

让时间回到3月28日上午,我院手术室,医院领导和泌尿外科、麻醉科、手术室各专业人士齐聚一堂,实施手术实况直播,现场展示张龙洋主任团队如何“切瘤保肾”,且能保证78岁患者术后的正常肾功能。

3月28日的手术实况直播,

同时也是我院张龙洋主任团队达芬奇机器人百例手术总结会,暨山东省泌尿外科达芬奇机器人手术交流会的重要组成部分。会上,邀请省内10余位权威专家,参与点评、讨论与授课。

再说78岁王奶奶的术前处境,约 7.8×6.9cm 的独立肾肿瘤,对泌尿外科医生来说,完全称得上“庞然大物”,常规术式为肿瘤及同侧肾根治性切除;然而,不幸的是,该患者左肾萎缩几乎无功能。

常规手术虽然能够达到右肾肿瘤的根治,但却可能导致患者终身透析的悲惨结局。如何在完整切除肿瘤的同时又能保留患者肾功能?成为本次手术的重

大难题,考虑再三,张龙洋主任及其团队决定给予患者实施达芬奇机器人辅助腹腔镜下右侧肾部分切除术。正如预料之中,手术难度非常大,其过程之惊险,点评专家们在内的所有人都为之捏了一把汗。然而,在张主任丰富的经验、高超的技艺、助手完美的配合以及达芬奇机器人的加持下处处化险为夷,手术顺利完成,点评专家啧啧称奇,对张龙洋主任及其团队敬佩不已。患者术后恢复良好,术后两周康复出院,那么这位老奶奶术后需要用透析维持生命吗?

答案是否定的。那么老奶奶术后到底怎么样?我们来看下肾功能检验结果变化——肌酐

($\mu\text{mol/L}$):

此次手术非常好的保留了患者肾功能,使其避免了透析的痛苦。张主任及其团队不负重托,砥砺前行,打赢了一场极高难度的肾脏保卫战。

这场没有硝烟的“战争”仍在继续……

第二场“战争”是机器人辅助腹腔镜下膀胱部分切除+输尿管再植术。患者是一位60岁阿姨,经影像资料证实膀胱肿瘤,直径长达3.1cm,并且侵犯膀胱外组织,紧邻输尿管。

常规术式为膀胱根治性切除术,但是患者有强烈保留膀胱意愿。张龙洋主任及其另一团队再次迎接挑战,给这位阿姨制定个性化治疗方案,经过2个周期的新辅助治疗,肿瘤大小及侵犯范围明显缩小,在本次手术交流

会中,给予患者行机器人辅助腹腔镜下膀胱部分切除+淋巴结清扫+输尿管再植术。术中充分展示了张龙洋主任及团队丰富的手术经验,手术过程行云流水一般,点评专家们对手术策略、操作细节、配合等赞不绝口。

在大家意犹未尽之时,张龙洋主任及其团队有条不紊的顺利完成了第三台手术:输尿管狭窄,行机器人辅助腹腔镜下输尿管膀胱吻合术。

三台手术三个病种,给线上线下观众提供了一场丰富的视觉盛宴、极佳的学习交流机会。山东省泌尿外科机器人手术交流会圆满成功,此次会议不仅展现了山东省第一医科大学附属中心医院泌尿外科风采,也让公众更全面、更直观的了解本院泌尿外科不断创新、精益求精的精神。



张龙洋·主任医师

泌尿外科科主任、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。

擅长泌尿结石微创治疗,2001年9月开展山东省首例经皮肾镜取石术。巨大前列腺切除术,发明张式前列腺切除术。肾肿瘤、前列腺癌、膀胱癌等泌尿肿瘤微创治疗,山东省首批达芬奇机器人手术专家。

中心院区门诊时间:周三全天

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

90岁老人 腰椎微创手术后 腰腿疼痛消失次日出院

本报讯（通讯员 张庆国）近日，我院脊柱外科团队为一90岁高龄老人行腰椎后路内镜下微创手术，手术后腿痛即刻消失，术后第一天即下地活动。

中国的老龄化社会已经到来，据报道，截至2023年底，我国60岁及以上老年人达到2.97亿，占总人口的比重为21.1%。80岁及以上高龄老人，2020年为3570万人。2035年翻一番多，为7960万人。寿命延长也意味着人体的各个器官都在更长时间的服役，特别是腰椎，作为人身体的承重梁，不仅要承担人的体重，还要保证身体各种活动的进行，时间长了，难免会出问题，特别是高龄老人，腰痛比例达到60%-80%，疼痛主要原因是腰椎的老化，包括骨质增生、椎间盘突出、韧带肥厚、腰椎畸形、腰椎不稳定等，大多数情况下，患者的腰痛对日常生活没有明显影响，约10%左右的高龄老人因为腰痛对生活带来较大影响，这部分病人需要手术治疗，因为这部分老人的腰腿疼原因是神经的严重压迫，靠药物、针灸、理疗、推拿等保守治疗方法解除不了神经压迫，就不可能解决问题，就像汽车部件损坏了，需要修理更换一样，老人的腰椎出现了问题需要手术修理，解除神经压迫，恢复腰椎功能。

随着医学的进步，特别是麻醉水平的提高，脊柱手术的微创化，多学科合作的开展，为高龄老人手术提供了安全可靠的保障。老年人脊柱外科微创手术的

特点是：伤口小，仅0.5-1.5厘米，愈合快，即使是合并糖尿病也不用担心刀口愈合；出血少，不需要输血；创伤小，恢复快，不需要卧床；手术风险低，并发症少。专家建议，高龄老人出现对生活有明显影响的腰腿痛后，应及时到医院脊柱外科门诊就诊明确原因。如果确定需要手术的，住院完善相关必要检查，医疗团队会通过多学科会诊，制定围手术期管理计划，选择合理麻醉方式，排除手术风险，保障手术安全，确保手术效果。如果没有影响手术的基础疾病，常规住院1-2天后即可安排手术，术后多学科随访，专业化护理，无特殊情况术后1-2天下床活动即可出院，没有特殊情况，不需要复查。

90岁的李奶奶（化名）就是一个典型的例子，除了有糖尿病，按时用药控制血糖外，李奶奶生活自理，可在家附近游玩，生活质量不错，20多天前，突然出现腰和左大腿疼痛，坐着躺着还好，不能站立行走，家里人挺着急，带老人去社区门诊进行了多种理疗方法后效果仍不明显，

还是因为疼痛走不了路。到我院寻求诊治，脊柱外科张庆国主任医师接诊后，诊断老人是腰椎间盘突出、骨质增生导致的股神经压迫，需要手术治疗，老人及家人明白了问题所在，积极配合治疗，入院第一天，经过相关检查、多学科会诊、麻醉师评估后，进一步明确了诊断，确定了微创手术和特殊麻醉方案，明确了围手术期病人专业管理方案，入院第二天张庆国主任医师、刘淑恒主任医师团队，在麻醉医师胡凡艳的配合下，为老人行腰椎后路内镜下微创手术，手术后腿痛即刻消失，第一天就下地活动，出院回家了。

当然，任何手术都会有一定风险，高龄老人手术风险相对增高。对高龄老人的手术，在保障生命安全前提下，保证手术效果前提下快速康复（术后即刻或1-2天下地活动），给临床医师提出了更高的要求，济南市中心医院脊柱外科的多学科合作、微创、围手术期专业化管理，为需要手术的高龄老人提供了中心医院方案，取得了非常好的临床效果和社会效益。

脊柱外科副主任，医学博士，硕士研究生导师，留美学者。

擅长脊柱外科微创治疗：1.老年人腰痛治疗，特别是骨质疏松合并脊柱骨折的腰痛，治疗技术微创、可靠、风险低、见效快，不需要康复期；2.腰椎间盘突出、腰椎管狭窄、腰椎滑脱；放大镜下、内镜下微创手术治疗，术后不需要卧床，快速康复；3.颈肩痛微创手术治疗。从事脊柱外科工作20余年，先后2次到美国学习脊柱外科手术技术，临床手术经验丰富。

中心院区门诊时间：周二全天



张庆国·主任医师



★济南市援藏医疗队队员为白朗县幼儿园小朋友查体

东院儿科 青少年心理成长 工作坊暑期夏令营 活动开始报名啦！

您是否碰到过以下问题？

- 孩子没法适应陌生环境，见了生人也不说话，显得很没礼貌！
- 孩子在学校里人缘不好，没有朋友！
- 碰到问题，孩子不懂得如何沟通，只会乱发脾气！
- 孩子学习压力大，考前过度焦虑！

家长们不要焦虑！青少年心理成长工作坊为您排忧解难！

活动目的

- 1.提升孩子自我洞察力、对他人同理心，提高情商，助力同伴交往能力，提升社交技巧。
- 2.提升自信心，开发自我潜能，丰富表达技能。
- 3.压力疏解，情绪调节、放松。
- 4.提升亲子沟通技巧，建立良好的家庭关系。

课程形式

依托表达性艺术治疗模式，运用绘画、舞动、心理剧等形式，通过角色扮演、角色训练等行动式体验和学习方式，使团体成员充分表达自己的感受和情绪。运用心理剧等表达性艺术心理辅导技术，用体验式、行动式的活动，让青少年学会摆脱烦恼、缓解压力、快乐交友、积极生活。

课程地点

济南市中心医院（东院区）二号楼2楼儿童健康促进中心
东院区地址：济南市历城区经十路5106号

咨询预约

预约咨询电话：0531-55566051

预约时间：上午8:00-11:30；下午13:30-17:00

青少年儿童正处花样年华，学习、交友、运动是他们生活的主题，童年也是孩子未来生命的底色。让孩子学会玩、学会交友、学会学习，这是孩子心理发展的重要任务。人际关系和同伴支持是他们心理健康的重要基石。

如果您期待孩子童年无悔、快乐成长、健康发展。请来参加表达性艺术心理工作坊，唤醒他们内在生命潜能，在团体中成长，与同伴共行，从容、自信、阳光、有尊严地快乐生活。

夏令营活动大纲

（6--12人，时间2--2.5小时）

目标：觉察自我、调节情绪、提升自信、快乐交友

由外而内、由静态到动态、从认知到行为、从个人到关系，循序渐进。

第一课

你我初相遇——体验表达性艺术心理团辅。

运用卡片、绘画、游戏、音乐等进行破冰，让小伙伴彼此认识、打开心灵，放松心态。

（第一次课为一次性，第二课开始为连续团队）

第二课

情绪万花筒——情绪调节。

运用音乐、舞动、正念、绘画等活动，让学生觉察情绪、表达情绪、调节情绪。学会调节情绪的多种方法。

第三课

身体会说话——自信提升。

运用舞动、戏剧、角色扮演等，让学生觉察自我潜能、开发内在动力、激活自发性、创造性。进一步打开自我，增强自信。

第四课

关系千千结——社交能力培养。

在安全的气氛中，展现生活中真实的人际冲突，运用心理剧、社会剧（角色扮演、角色交换、角色训练、心理雕塑等），培养对他人的共情心，练习处理人际关系的技能。

第五课

快乐你我他——未来愿景预演。

有意义的生命创意无限，通过心理剧或绘画对未来景进行畅想和预演未来愿景，进一步提升积极心理状态，与伙伴道别道爱，建立未来联结，共同见证彼此的成长。

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