



第 12 期
总第 351 期
2024 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

携手发展 共攀高峰

2024 年是中心医院人在“一院两区”格局下,夯基成势、收获满满的一年,如期而至的 2025 年将为我们带来更多发展机遇。时值元旦,医院党委向全院干部职工及亲属、向离退休老同志、向广大患者朋友、向关心支持医院发展的社会各界人士,致以衷心感谢与诚挚祝福!

2024 年是实施“十四五”规划目标任务的关键一年,医院党委在市委、市政府和市卫健委的坚强领导下,进一步加强基层党组织建设及重塑医院文化,弘扬“诚实、奉献、团队、创新”的医院价值观,各项重要工作不断取得新进展。发扬公立医院公益性,圆满完成 2024“鲁藏一家亲”日喀则先心病患儿救助任务,医院近 5 年为西藏 5000 余名儿童进行先心病筛查,为百余名先心病患儿进行免费手术,术后效果良好;东院区建设文化长廊,全面展示了医院自 1958 年建院至今的发展历程,成为传播医院精神、提升文化内涵建设的重要阵地;在东院区启用 2 周年、教学综合楼启用之际,召开全院职工大会,推进医院文化重塑主题实践活动,统一思想,凝聚力量,促进医院高质量发展。

2024 年学科建设取得新突破,神经内科获批国家临床重点专科建设单位,泛血管疾病管理中心获批“山东省临床精品特色专科”,消化内科通过验收成为省级临床重点专科,至此,医院拥有 3 个国家临床重点专科、15 个省级临床重点专科、2 个省级临床精品特色专科;整合自 2017 年省内先行开展肠道菌群移植数千人次的独有资源,成立肠道菌群诊疗中心;心外科完成第 15 例“人工心脏”手术,整体实力居国内前列;心内科在复杂冠心病介入治疗领域数量和完成质量上跻身国内一流水平;全院年内开展达芬奇机器人辅助手术近 300 例,胃肠外科、泌尿外科实现机器人手术病种全覆盖;宣武医院济南医院开展了脑深部电刺激(DBS)联合肠道菌群移植治疗帕金森病、神经导航机器人引导下立体定向脑深部电极植入(SEEG)治疗癫痫、复合手术治疗颈动脉长/高节段慢性闭塞等新技术新项目 20 项,2024 年神经血管中心获批“山东省临床精品特色专科”,已完成癫痫与睡眠障碍专病中心、运动障碍与神经疼痛专病中心、认知障碍与神经变性病医学中心、神经血管中心四个临床专病中心的初步建设,“立足济南、辐射山东,服务全国”的高水平医疗机构发展蓝图已呈现;多位专家荣获国家、省级荣誉和奖项:宋勇峰院长荣获华夏青年医学科技奖,张锋泉主任荣获全国民族团结进步先进个人,卢克庆主任荣获全国卫生健康系统先进工作者,黄国宝主任荣获山东省医务系统“鲁卫工匠”荣誉称号。

2024 年医院科研、教学工作齐头并进,临床研究中心承担的十三五新药创制重大专项项目——示范性新药临床试验关键技术平台建设和应用获得山东省科学技术进步奖二等奖。实验动物研究中心全面建成,科研平台进一步提升。作为历史悠久的临床教学医院,我院成为山东第一医科大学首批临床学院,博士和硕士研究生导师数量大幅增加,本科教学工作获突破性进展,在山东第一医科大学年度本科教学评估中位列 A 类。成功获批山东省普通高等学校示范性实习(实训)基地,实现了医院在院校教育阶段省级平台的零突破。东院区高水平临床能力模拟训练中心投入使用。

依托东院区建设的神经类别国家区域医疗中心——宣武医院济南医院(济南市中心医院东院区项目第二部分),将于 2025 年 4 月建成并在下半年投入使用,同步建立的全省泛血管疾病管理中心联盟,标志着引领山东的血管相关疾病诊治专科群全面构建完成。生机勃勃的 2025 年,需要全体中心医院人自信自强、同心逐梦,这份自信来自医院多年发展的深厚历史积淀,也必将助力中心医院人阔步向前,共迎崭新的未来。

中共济南市中心医院委员会
2024 年 12 月 31 日



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

喜报

宋勇峰教授荣获“2024 年度华夏青年医学科技奖”…2 版
临床药学院本科生在第十六届“全国大学生药苑论坛”中取得佳绩……………2 版

泛血管疾病管理专科获评“2024 年度山东省临床精品特色专科”……………7 版

神经血管中心获评“2024 年山东省临床精品特色专科”称号……………7 版

宋勇峰教授荣获“2024 年度华夏青年医学科技奖”

本报讯(通讯员 李思颖)12 月 14 日,2024 年度华夏医学科技奖颁奖大会暨 2024 年院士大讲堂在广州隆重召开。华夏青年医学科技奖共授予 20 人,我院宋勇峰教授获此殊荣。

华夏医学科技奖是经科技部和国家科学技术奖励工作办公室批准,由中国医疗保健国际交流促进会(简称中国医促会)设立和主办的全国性医学奖项,旨在奖励在医药卫生领域做出突出贡献的个人和单位。其中,青年医学科技奖评选奖励在我国医药卫生与健康领域中做出重要发现、取得创新性的成就,推动相关学科发展,或者在技术研发中取得重大发明创造、关键技术突破,推动科技成果转化或者产业化的青年科技工作者。

宋勇峰教授在医学领域取得了卓越的科研成就和贡献。他立足临床实践,深入科研,针对医学界争议的科学问题展开了深入研究,特别是在脂代谢紊乱领域取得了突破性的成果。通过揭示垂体激素对胆固醇代谢的直接调控机制,阐明胆固醇毒性概念、发现新的脂代谢调控因子等,为医学界带来了新的认识和治疗策略。



张锋泉主任事迹登上济南市卫生健康系统“身边榜样故事”宣讲会

为弘扬新时代卫生健康职业精神,展现行业风采、凝聚奋进力量,11 月 28 日下午,济南市卫生健康系统举办“身边榜样故事”宣讲会。我院心脏外科主任、主任医师张锋泉作为 4 名全市卫生健康系统的杰出代表之一,现场展现了他的感人故事。省卫生健康委一级巡视员牟善勇,市人大常委会副主任王勤光、市政协副主席刘勤、市政府副秘书长王青出席活动。我院党委副书记、院长宋勇峰,副院长华永新,纪委书记王群峰,总会计师田炳峰参加活动。

宣讲会的第四篇章以“大爱无疆‘心’生奇迹”为主题,通

过视频展现、事迹讲述、现场采访、情景剧等形式,生动展现了张锋泉主任从医 20 多年,带领团队创造了一个又一个“心”的奇迹。张锋泉团队先后赴西藏、贵州、新疆等地组织筛查患儿,为汉族、藏族、维吾尔族、苗族、布依族、哈萨克族等免费治疗,赢得患儿家长及社会各界的高度认可。2024 年荣获“全国民族团结进步模范个人”。

在长期的临床工作中,张锋泉带领团队 365 天 24 小时守护百姓健康,针对主动脉夹层等危急重症患者全力以赴,让患者得到及时救治。张锋泉不断拓展高精尖手术技能,在全省率先开展

心衰患者人工心脏植入手术,为众多心脏病晚期患者改善生活质量,延续了生命。微创小切口手术,是他为避免传统的开胸手术方式给患者带来的痛苦,不断开展和推广的创新性术式。不仅广泛应用于部分患者的“搭桥”手术,也为广大先天性心脏病患儿的心脏矫治手术提供更优择。

本次宣讲会还展示了济南市疾控中心病媒生物防制所所长、副主任技师王东,济南市儿童医院党委委员、副院长、血管瘤与介入血管外科主任、主任医师郭磊,历下区第二人民医院党支部书记、龙洞办事处社区卫生服务中心主任、副主任医师丁花

的感人事件,不仅是一场对济南卫生健康系统“身边榜样”的礼赞,更是一次激励济南卫生健康人坚守初心、奋勇前行的嘹亮号角。2024 年,全市广大卫生健康工作者坚持以人民健康为中心,聚焦“能力强、服务优、发展好、群众满意”,积极投身新时代现代化强省会建设,倾力守护人民群众生命安全和身体健康,医疗服务能力持续提升,群众就医体验持续改善,主要健康指标持续优化,卫生健康事业高质量发展取得新突破,多项工作跻身全国全省前列,人民健康得到充分保障。

市纪委监委、市委宣传部、

市委统战部、市委网信办、市委市直机关工委、市总工会、团市委、市妇联、市科技局、市医保局、济南广播电视台、市卫健委、市计生协等有关单位领导同志,各区县(功能区)卫生健康局、委属各单位、委机关、计生协机关约 350 人参加活动。



扫一扫 看视频

我院荣获 2024“责任耀齐鲁”多项奖项

本报讯(通讯员 赵梅)12 月 28 日下午,由山东省卫生健康委员会、大众报业集团指导,齐鲁晚报·齐鲁壹点主办的 2024“责任耀齐鲁”山东医疗健康年度盛典暨融媒传播分享会在济南举行。山东省卫生健康委员会、齐鲁传媒集团及省内近百家医疗机构的负责同志和医务工作者代表出席活动。我院副院长华永新、运营办主任赵梅、心外科主任张锋泉、医美中心/皮肤科主任焦敬参加。

2024 年,是山东卫生健康事业继续高质量发展的一年,坚持守正创新、立破并举,持续深化医药卫生体制改革,在一系列成绩背后,离不开“责任”的坚守和付出。此次活动评选出 2024 年度“责任医院”“责任科室”“责任医者”等奖项,活动现场揭晓了获奖名单,并进行了表彰。我院荣获“责任医院”称号,华永新副院长代表医院上台领奖。心外科荣获“责任科室”称号,医美中心/皮肤科主任焦敬荣获“责任医者”称号。

张锋泉主任作为“责任科室”代表上台领奖的同时,现场接受了采访。简要介绍了科室情况以及开展人工心脏植入手术,到西藏等边远地区开展先心病患儿筛查救助活动等情况。对于上榜“责任科室”,张主任表示感谢和荣幸,这是医院心外科团队的集体荣誉。济南市中心医院心脏外科近年来发展迅速,得到了患者的认可,目前像主动脉夹层、搭桥换瓣、人工心脏植入等患者越来越多,中心医院心脏外科全体医护人员 365 天 24 小时待命,随时为危急重症患者提供救治,团队将用精湛的医术和服务,为更多心外科患者带来生的希望。



临床药学院本科生在第十六届“全国大学生药苑论坛”中取得佳绩

11 月 23 日,由全国药学院校专业技术与实验技能竞赛组委会主办、桂林医学院承办的第十六届全国大学生药苑论坛圆满落幕。本次赛事被誉为药学领域的“挑战杯”,代表了药学本科教育在创新领域的最高水平,是全国高等教育药学院类顶级赛事。我院临床药学院

本科生在我院药学部武海艳、王璐老师及学校老师的带领下,代表学校参加了此次大赛,选送的两项药学服务项目分获创新成果二等奖、优秀论文奖以及创新成果三等奖奖项。

本次竞赛汇聚了来自北京大学、复旦大学、四川大学、中国药科大学等 124 所高校近 600

名师生参加,参赛高校和参赛作品数量均创历年新高,竞争异常激烈。本次论坛设立“药学科学”和“药学服务”两个赛道。其中,“药学服务”赛道以临床药学服务和药学实践为竞赛主题,主要考察临床药学专业大学生的药学服务能力和创新水平。经过激烈角逐,本次大赛共评选出创新

成果特等奖 3 项、一等奖 16 项、二等奖 51 项、三等奖 74 项、优秀论文奖 55 篇。

山东第一医科大学临床药学院的成立是对临床药学专业本科生培养模式的积极探索,也是与时俱进践行医教协同、院校合作的有益尝试。这是我院挂牌山东第一医科大学临床

药学院以来第三次取得全国水平的创新成果。竞赛类项目帮助临床药学专业学生开拓视野,锻炼了学生的药学服务能力和创新水平,并展示了学生在临床药学培养过程中取得的实践成果,帮助临床药学院本科生的临床药学专业水平迈上了新的台阶。

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

使用暖宝宝竟造成三度烫伤？ 冬季警惕低温烫伤

本报讯(通讯员 邵阳)随着济南入冬后的气温持续走低,暖宝宝、热水袋、电取暖器等取暖神器成了市民们寒冬里的得力助手。然而,这些看似方便好用的取暖设备却暗藏“杀机”。近年来,因使用取暖神器不当而导致的低温烫伤案例屡见不鲜。

“记得按时敷药,烧伤部位需要定期清洗,以防感染。”12月12日,在我院烧伤科病房内,主治医师邵阳正在为一名被低温烫伤的女士张女士进行清创处理。张女士说,她今年22岁,

特别怕冷,每天晚上都要把暖宝宝贴在身上才能入睡。几天前,她像往常一样把暖宝宝贴在身上,却忘记睡前取下,结果贴了整整一夜。第二天醒来,她发现小腹上出现了一个3厘米大的水泡,起初并未在意,但过了一天,水泡变得又红又肿,随即前来济南市中心医院就诊。邵阳诊断后表示,虽然烫伤面积不大,但已经达到了三度烫伤,康复需要一个月以上。

邵阳介绍,近期接诊的患者中,低温烫伤病例频发,一周内就能收治10余例,而“罪魁

祸首”多为暖宝宝、热水袋、电热毯等取暖设备。

很多人好奇,这些取暖设备温度并不高,为何也会造成烫伤?邵阳解释说,普通烧烫伤通常是接触高温气体、火焰、液体等造成的,疼痛明显,容易察觉。而低温烫伤则有点像“温水煮青蛙”,是指44℃—50℃的温度在人体局部作用时间过长,热力慢慢渗透进皮肤和皮下软组织而引起的烫伤。如果及时撤离热源,损伤完全可控;但如果对温度产生适应性,就很难察觉,导致热量渗透进入

更深层的组织,造成比高温烫伤还要严重的伤害。

“婴幼儿、老年人以及感觉功能障碍人群等,因为感觉反应比年轻人迟钝,是低温烫伤的‘高危人群’。”邵阳表示,在使用暖宝宝、热水袋、电热毯等取暖设备时一定要更加小心谨慎。低温烫伤的创面虽然面积较小,早期大多只是红肿、起水泡、发白,但实际损伤可能已经深至皮下组织、肌肉等。因此,一旦发生低温烫伤,应立即使用凉水对受伤部位进行冷敷处理,并及时就医,以免创面迁延不愈。

最后,邵阳提醒广大市民,使用取暖物品时,一定要认真阅读使用说明书,正确选择、使用质量有保障的正规取暖产品。同时,取暖时应避免取暖设备直接且长时间接触皮肤,切勿在睡觉或意识不清的情况下使用取暖物品。老人或小孩应在家人的监护下使用取暖设备,随时查看使用状况,发现异常及时停止使用。此外,合并糖尿病和血液循环障碍的患者应尽量避免使用皮肤接触类取暖物品,如需使用应随时注意皮肤情况,避免低温烫伤的发生。

来例假就该肚子疼? 女性腹痛十余年,原来是“子宫附腔畸形”

本报讯(通讯员 李兰玉)36岁的王女士(化名),已经痛经10余年,在她最美好的年华里,每个月却总有阴霾的几天,年轻时长辈总劝她,等你结婚生孩子就好了,可忍了这么多年,不仅不见好,最近经期过后仍感觉越来越厉害,而且疼痛难忍大汗淋漓,每天间断性下腹痛持续半小时左右,需打止痛针才能稍缓解。她下决心要把这个病治好,辗转省城多家大医院就诊治疗,多数专家考虑为子宫腺肌病、盆腔炎,均建议止痛抗炎治疗,患者抗炎治疗半月但收效甚微,腹痛均未好转。

11月24日,王女士来到我院中心院区妇科门诊就诊,李兰玉副主任医师接诊后,细致的为患者进行妇科检查,结合外院相关检查,考虑并非单纯性盆腔炎所致腹痛,高度怀疑王女士为囊性子宫腺肌病或者一种罕见的子宫附腔畸形造成的腹痛,这种情况下单纯服药肯定不能缓

解,李主任建议王女士应该住院进行腹腔镜探查手术,这样无论是哪种情况手术才能解决根本问题。

王女士听取了李主任的意见,也非常信任的住进了妇科病房。患者住院后经科主任魏德娥主任、刘凤英副主任、李兰玉副主任医师带领科室团队经过详细的术前讨论和术前准备,11月25日在魏德娥主任指导下,李兰玉主任为王女士实施腹腔镜探查术,术中发现子宫略增大,左侧宫角缺如,宫底左侧壁直径约4cm的包块,质硬,位于左侧圆韧带上方,盆腔左侧见残角子宫,与子宫分离不相通,左侧输卵管卵巢卵巢外观未见异常。切开子宫左侧包块,见病灶与肌层界限不清,似腺肌病灶,其内见巧克力液体流出。结果印证了术前推测:王女士的子宫比正常人多了一个小的子宫腔隙,同时合并子宫腺肌病。由此,折磨王女士多年的“罪魁祸首”终于找到,就是

这个多长出来的“子宫附腔畸形合并腺肌症”所致。李主任仅用半小时时间顺利地进行子宫附腔切除,重塑子宫形态。术后病理结果也进一步证实病因。

由于是微创腹腔镜手术,患者恢复很快,术后腹痛消失不见,12月5日春风满面的回来复诊,像是获得了重生一般,还专门为李主任制作了锦旗,高兴地说:“李主任,你把我从地狱里拯救回来啦,终于不用再忍受腹痛的折磨了!”

子宫附腔(accessory cavi-tated uterine malformation或称 accessory cavi-tated uterine mass,ACUM)是罕见的女性梗阻性生殖道畸形疾病之一。其发病机制尚不明确,可能是苗勒管发育异常的一种新型表现形式,与圆韧带附着区域内苗勒管组织的异常持续存在有关。

患者常见的临床症状有:月经初潮后不久出现痛经或周期性下腹痛,疼痛通常出现于单

侧,也可表现为不典型下腹痛、慢性盆腔痛或性交痛。患者大多为未生育的年轻女性,部分患者早期可无明显症状,生育后或年龄较大时才出现症状。单纯非甾体类抗炎药和周期性口服避孕药的治疗效果常欠佳。

李主任提醒广大女性朋友,



李兰玉·副主任医师
硕士研究生,我院妇科副主任医师。从事妇科临床诊治工作

如果长期严重的痛经和反复出现的盆腔疼痛,尤其是早发性的严重痛经,可能发生在月经之前、间期或之后。止痛药治疗效果不佳或效果甚微。切记病急乱投医。一定要到医院就诊,按医嘱行相关检查化验,积极明确病因。

十多年,擅长妇科三大恶性肿瘤的规范化诊疗;妇科微创技术(宫腹腔镜),特别是子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜息肉、宫腔内病变,子宫畸形、宫腔粘连、宫内节育环嵌顿,子宫异常出血,子宫内膜异位症,子宫腺肌症,慢性盆腔疼痛,不孕症的诊断和治疗方面积累了丰富的临床经验。对于妇科内分泌疾病如多囊卵巢综合征、异常子宫出血,妇科盆底脱垂类疾病的诊断及治疗如子宫脱垂,压力性尿失禁等疾病的诊断及治疗也有独到之处。

东院区门诊时间:周四全天、周日全天

腹主动脉瘤破裂 50 岁患者命悬一线 我院夜间紧急手术转危为安 血管外科专家提醒:尽快拆除体内的“不定时炸弹”!

本报讯(通讯员 赵成)11月27日晚上8点多,山东第一医科大学附属中心医院血管外科突然接到电话通知,急诊科收治了一位剧烈腹痛的男性患者,50岁。20分钟前,患者在家突然疼得满头大汗、恶心呕吐,只好赶紧拨打120救护车送来医院。心电监护提示,患者的血压正在持续下降,一度降至70/50mmHg。急诊科怀疑腹腔内存在快速且大量出血,遂请血管外科急会诊,同时通过药物升压,勉强将患者的血压维持在90/60mmHg。

血管外科值班医师赵成迅速赶到急诊,详细了解病情后,根据患者的病史及查体,考虑极有可能是腹主动脉瘤破裂。为证实这一判断,抓住生命体征相对稳定的短暂窗口期,迅速为患者完善了影像学检查。

腹主动脉CTA的检查结果,让在场的医生都倒吸一口凉气:腹主动脉下端有一个巨

大的动脉瘤,而且动脉瘤已经发生破裂,血液正从瘤腔内不断往外喷涌,在腹主动脉周围可以看到巨大的血肿,这是以解释为何患者血压会在短时间内迅速下降。

就在此时,心电监护仪发出报警,患者血压再次从90/60mmHg突然降至43/26mmHg,意识也逐渐出现淡漠,甚至发生模糊。

为阻止腹主动脉持续出血,并挽救患者的生命,刘兆轩副主任医师立即为患者制定了介入手术方案——“腹主动脉瘤覆膜支架腔内隔绝术+髂动脉瘤支架植入术”。

此手术方案,相较于传统的开腹手术——“腹主动脉人工血管置换术”,具有巨大的优势:在局部麻醉下完成,术中无须开刀,手术创伤小,术中出血少,病情恢复快,感染风险低等。

患者迅速推入手术室,刘主任在2个多小时的不断努力下,

最终顺利完成手术,成功释放支架隔绝了瘤体及其破口。

手术结束后,配合积极输血及补液,患者病情逐渐稳定,很快便转危为安,连患者自己都感觉状态好了很多。术后24小时,患者就能在床上坐起来,甚至可以扶着床沿下地活动。

出院的那天上午,患者久久地握着刘主任的手,不停地感谢说:“这颗‘炸弹’在我肚子里这么多年,终于被你们成功拆除了,我内心非常高兴,也感到非常幸运!真的庆幸那天晚上遇到了刘主任,从鬼门关上了拉了我一把,这才让我活了下来,我们一家都记得您的大恩大德!”

刘兆轩副主任医师反复强调:腹主动脉瘤,就像是人体内的一颗“不定时炸弹”,随时有破裂出血的风险,腹主动脉瘤一旦破裂,就会因短时间内大量出血,而出现休克昏迷甚至危及生命。

动脉粥样硬化、高血压、吸烟史等,是腹主动脉瘤最常见的

高危因素,同时,腹主动脉瘤也有一定的遗传倾向。

情绪激动、用力排便、重体力劳动等,会加速或诱发腹主动脉瘤破裂,期间常常会伴有剧烈的腹痛症状。

针对这类紧急且危重的患者,若选择传统治疗方式,无论是全身麻醉,还是开腹手术,任



刘兆轩·副主任医师

何一环对患者来说,都是难以逾越的门槛,多数患者无法坚持到手术结束。

只有选择微创介入手术,通过覆膜支架来隔绝腹主动脉瘤的方式,才可以实现快速、高效地挽救患者的生命。总之,此手术方案是目前这类疾病可供选择的众多方案中最好的一种!

血管外科科室负责人。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。

中心院区门诊时间:周四全天
东院区门诊时间:周五上午

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。

肠菌还能治病？在医生眼中它是“良药” ——专访肠道菌群诊疗中心副主任杨炜华

“

我们肠道内的细菌也能治病？你没听错，在医生眼中，它可是一种“良药”。肠菌移植是针对肠道疾病的一种治疗技术，可以重建患者的肠道菌群，有效纠正肠道菌群紊乱，从而达到治疗肠道内外疾病的目的。那么这种技术具体是如何应用的？哪些疾病适合于此？



重新塑造患者肠道菌群平衡

“提到肠道菌群移植，确实很多人不太了解。”山东第一医科大学附属中心医院肠道菌群诊疗中心副主任杨炜华介绍，肠道菌群移植简称肠菌移植或粪菌移植，英文缩写 FMT。简单来说就是从健康人的大便中提取出全部的肠道菌群，通过肠镜、胃镜等方式移植到患者肠道内，重新塑造患者的肠道菌群平衡，从而治疗肠道菌群失调引起的多种疾病。它的基本原理是基于肠道菌群在人体健康和疾病的发生发展中起着非常重要的作用，甚至被称为另一个器官、另一套基因组，或第二大脑。移植进来的健康菌群可以改善患者肠道内的微生态环境，从而达到治疗疾病或改善症状的目的。

临床中，有很多疾病或症状适合通过肠道菌群移植来治疗。比如一些难治性的肠道疾病，像反复发作的艰难梭菌感染、肠易激综合症、溃疡性结肠炎、功能性便秘等，还有一些代谢性疾病，像糖尿病、肥胖、消瘦。皮肤病，像银屑病、特应性皮炎、脱发等。神经系统疾病也可能从中受益，例如自闭症、帕金森症、抑郁、焦虑、失眠等。

杨炜华介绍，目前发现 80 多种疾病适合接受肠菌移植治疗。“市民可以从症状和疾病类型来判断自己是否适合接受肠菌移植。例如，肠道内症状大都适合，伴随腹泻便秘等消化道症状的疾病大多也适合，和免疫、代谢、营养有关的疾病也大多适合，其它可以交给医生来判断。”

临床新应用，改善自闭症症状

杨炜华表示，肠菌移植技术作为治疗儿童自闭症的一个比较新的技术，它的作用原理是把健康群体的粪菌液经技术处理，留取正常的肠道微生物菌群，通过肠镜、口服胶囊等途径移植入患儿体内，让它在局部生长、繁殖保留下来，从而改变自闭症儿童肠道菌群的紊乱状态，继而改变代谢、免疫以及脑肠轴的功能，直接和间接纠正神经递质失调，从而改善孩子自闭症临床症状候群。

同时她也提醒，虽然肠菌移植治疗自闭症显示出一定潜力，且安全性很高，但还存在一些不确定性，不能将其作为常规治疗。自闭症的治疗应基于综合评估和多学科协作。

肠菌移植前后需要注意哪些

接受肠道菌群移植的患者，需要住院治疗。首先根据疾病和患者情况评估是否存在禁忌症，进行一些检查，然后确定治疗方案，选择合适的移植方式和治疗次数，并根据个体情况进行菌群匹配，选择适宜的菌群。通过肠镜移植的患者，需要进行肠道准备，也就是喝泻药清肠；通过胃镜移植不需要严格清肠，4-6 小时禁食即可。

肠菌移植是从健康人大便中分离出功能菌群，通过肠镜胃镜等方式输入患者肠道内，将患者失调的肠道菌群调节到正常的治疗方法，菌群再通过免疫、代谢、营养吸收等方式将身体调节至正常状态，因此可以治疗多种疾病。

全省率先开展，成立首个肠菌移植科室

据了解，山东第一医科大学附属中心医院 2017 年 1 月率先在山东省开展了肠菌移植治疗。为了更好地服务患者，2024 年 9 月，医院整合资源成立了肠道菌群诊疗中心，又叫肠菌移植科，是山东省第一个专门从事肠菌移植的临床科室，占地超过 500 平方米，有 15 张病床，有 C 级净化的肠菌制备间和专业的微生物实验室。中心拥有消化、微生物等多个专业高学历人员组成的团队、先进的设备、完善的管理和技术，致力于为患者提供高质量的肠菌移植服务及全生命周期的健康管理。

全院 10 多个科室通力协作，已治疗数千人次，覆盖几十种疾病，包括溃疡性结肠炎、伪膜性肠炎、放射性肠炎、功能性便秘、糖尿病、肝硬化、自身免疫性肝病、

移植后，在医生指导下选择合适的体位进行 1-2 个小时的观察。然后还需要密切观察患者有无不良反应，如腹痛、腹泻、发热等。同时监测患者病情变化，在治疗期间和出院后，患者需要遵循医生的饮食指导和用药指导。

“提供肠菌的健康人称为供体，供体筛选比献血还要严格。首先要满足问卷初筛，然后进行多项检查。”杨炜华表示，肠道菌群移植，关键在于供体菌群的质量。为排除各种潜在的风险，医生会对供体进行比献血更严格的筛选，从年龄、遗传、健康状态、血尿便检测等多方面进行筛选，合格者可以说是百里挑一。

过敏性哮喘、银屑病、干燥症、自闭症、疲劳综合症、抑郁症、耐药菌感染等肠道内、肠道外疾病。

未来，中心的发展重点会放在精细化或精准化肠菌移植的技术研发以及肠菌移植的治疗机制方面，不断拓展治疗疾病的范围，从预防、诊断、个性化治疗、保健、以及科研创新多个维度不断提升中心的技术水平和服务质量。

上医治未病，希望我们通过宣传推广肠菌健康理念，不仅能治病，还能让公众在日常生活中更加注重肠道健康的维护，养成良好的生活习惯和饮食习惯，从而有效预防疾病的发生，真正实现未病先防，让更多人拥有健康的体魄，享受高质量的生活。



医院价值观

诚实
奉献团队
创新与做到
业遵循
道德。守
。职信神圣使命。
行救死扶伤的
奉献，始终坚
岗敬业，无私
奉献，业终履现互经验神，团
我们的支持，建队...坚持
的共同目标。立自团队合作
。的团队互我潜能，分
。文化，任、享卓创新的鼓做到创
越的品励到最好...坚持
质解决发发现致追
和方问题题，力求
服案和和，于
务保提通过作

济南市神经内科专业医疗质量控制中心暨卒中急救地图 2024 年度工作会议召开

本报讯(通讯员唐丽丽)12月8日,由济南市卫健委主办、我院承办的济南市神经内科专业医疗质量控制中心暨卒中急救地图 2024 年度工作会议在济南顺利召开,同期举行济南市脑血管病适宜技术培训会议。济南市卫健委医政医管处副处长王朝阳,我院副院长华永新出席会议并致辞。我院神经内科主任、济南市神经内科专业医疗质控中心主任边红及质量控制中心委员、驻济各省级医疗机构及卒中急救地图、卒中专科联盟单位负责人共 100 余人参加会议。

华永新副院长在致辞中提到医院在脑卒中工作方面取得的显著进步,包括 2024 年 1 月至 10 月发病 6 小时内急性脑梗死再灌注治疗率 83.9%,24 小时内急性脑梗死患者接受血管内

介入治疗率 20.5%,静脉溶栓 DNT 中位数时间,介入取栓 DPT 中位数也达到了优异水平,这些成绩使医院荣登全国三级医院卒中中心治疗管理百强榜单。他表示,在济南市卫健委的领导下,神经内科质控中心借助卒中急救地图和卒中联盟的平台,大力促进各级医院对神经系统疾病的诊疗以及脑卒中防治中心的建设,致力于提高缺血性脑卒中再灌注治疗率,以最大限度地缩短急性卒中的救治时间,为人民群众的健康保驾护航。

王朝阳副处长对济南市神经内科质控中心和卒中急救地图所取得的显著成绩表示了高度认可。济南市神经内科质控中心在质控工作方面表现突出,对提升我市神经内科医疗服务水平起到了关键的推动作用。这一评价不仅肯定了质控中心在医

疗质量管理上的努力,也彰显了其在推动神经内科医疗服务标准化、规范化方面的重要作用。王朝阳副处长提出继续持续深化质量控制理念,进一步增强全员质量意识;加强标准和流程的制定与规范,建立起一个科学且高效的质控体系;积极与国内同行交流合作,汲取先进经验和做法,推动我市神经内科质控工作走在前列。

边红主任汇报了济南市神经内科质控中心工作及 2023 年至 2024 年 1-10 月区域卒中急救地图的数据情况,深入剖析了神经内科与卒中急救地图的质控架构建设、急性脑梗死再灌注治疗的最新进展,并指出了存在的问题及改进措施。济南市卒中中心及卒中急救地图医院汇总数据显示,济南市发病 6 小时就诊急性脑梗死再

灌注治疗率 2023 年 59.4%,2024 年 1-10 月 66.4%,这一数据的提升反映了济南市在急性脑梗死救治方面效率显著提升,更多患者能在更短时间内接受有效再灌注治疗。作为济南市神经内科质控中心、济南市脑血管病防治牵头单位、区域卒中急救地图管理单位,我们将持续实施地图医院质控,实行动态管理机制,通过定期评估、检查与反馈,推动各级医疗机构在卒中救治方面达到科学、规范和高效的标准。

山东大学齐鲁医院吴伟教授、山东大学第二医院朱正禹教授,山东第一医科大学附属中心医院赵彦新教授以《桥接治疗的研究进展及对 AIS 再通治疗的启示》、《特殊情况下的静脉溶栓》、《ICAS 病变 AIS 血管内治疗研究进展与启发》为

主题,分享了静脉溶栓和介入取栓规范化救治的经验,内容紧密结合国内外最新的脑卒中医疗质控管理策略和卒中防治指南,具有重要的临床指导价值。济南市第四人民医院朱海英教授、济阳区人民医院赵海滨教授、章丘区人民医院庄杰麟医生等分享了医院卒中中心建设经验。济南市第三人民医院闫婷教授、长清区人民医院王雷教授、诸城市人民医院臧晓鹏教授,分别就静脉溶栓病例、出血转归经验及重症、轻症患者的救治策略进行了分享。

本次会议不仅总结分享了济南市神经内科和卒中急救地图工作的最新进展,还为 2025 年的重点工作指明了方向,进一步推动了神经内科和卒中急救地图工作的规范化和标准化建设。

省护理学会首届加速康复外科护理专业委员会成立暨学术交流会议举办

为促进我省加速康复外科护理事业的创新与发展,2024 年 12 月 12-14 日,山东省护理学会首届加速康复外科护理专业委员会成立暨学术交流会议在济南成功举办。山东省护理学会理事长许翠萍、我院副院长张涌、山东省护理学会副秘书长白玉静及各级医院护理骨干、山东省护理学会首届加速康复外科护理专业委员会候选委员、候选青年委员、候选基层委员 200 余人参加了会议。

12 月 12 日召开了首届加速康复外科护理专业委员会成立大会,会议由山东省护理学会组织管理部副主任王声韵主持。按照选举章程及管理规定,大会通过投票选举产生了首届加速康复外科护理专业委员会主任委员、副主任委员、委员、青年委

员、基层委员。我院护理部部长杜红霞全票当选首届加速康复外科护理专业委员会主任委员,外科科护士长王晓虹当选副主任委员,东院区创伤中心副护士长莫柳环当选青委副主任委员,胃肠外科护士长杨清清当选委员。

12 月 13 日大会开幕式由山东省护理学会副秘书长白玉静主持。山东省护理学会许翠萍理事长到会致辞,表达了对首届加速康复外科护理专业委员会成立、发展的期望。她从“健康中国”和“十四五”规划纲要的大背景出发,分析了目前护理学发展的现状以及学科未来的展望,从提高思想认识、履职尽责、繁荣学术发展三个方面对分会提出了建议,并对如何办会、如何积极参与山东省护理学会的工作

提出了要求,鼓励大家要积极进取、开拓创新,将加速康复外科护理事业推向新的高峰。

作为主委单位,我院副院长张涌同志致辞,对我院重点专业、创新项目、人才培养、护理学科建设进行了介绍,对护理团队敢拼搏、重质量、建服务的精神给予肯定,并感谢山东省护理学会为加速康复外科护理搭建这一优质平台,建立起了加速康复外科(ERAS)护理学术组织,必将推动山东省加速康复外科护理开启发展新篇章。

山东省护理学会常务理事、我院护理部部长杜红霞作为山东省首届加速康复外科护理专业委员会主任委员致辞,阐述了新任专委会工作的愿景,专委会将以党建引领,党建与学术相结合,致力于在省内引领并规范

ERAS 的实施,促进多学科合作,积极发挥护理领域在 ERAS 实施中的优势,为患者提供全方位、全周期的护理服务,推动我省快速康复外科理念的深入普及和持续优化。

学术论坛环节,特邀山东省护理学会理事长、山东第一医科大学附属第一医院副院长许翠萍教授;山东大学护理与康复学院院长王克芳教授;华西医院骨科护理学科主任宁宁教授;我院胃肠外一科主任、东院区胃肠病诊疗中心主任孙少川教授;我院护理部杜红霞部长;康复大学青岛医院(市立医院)东院护理部主任董海静;烟台毓璜顶医院护理部副主任黄维健;山东第一医科大学附属省立医院胸外微创肺移植科护士长宋春霞;山东第一医科大学第一附属医院胸外

科护士长张凤霞等省内外知名专家学者针对目前加速康复外科护理专业领域关注的热点、难点问题进行了探讨交流。授课内容精彩纷呈,专家们讲解深入浅出。窗外雪花纷飞,室内学习热情高涨,学术氛围浓郁。

此次会议的顺利召开,不仅为山东省护理同仁提供了一个学习交流的平台,也标志着山东省加速康复外科护理工作迈上了一个新的台阶。与会人员纷纷表示,学术内容贴近临床、切合实际,为全省护理工作更好地开展加速康复护理提出了强有力的指导。未来,山东省护理学会加速康复外科护理专业委员会将继续努力,各位委员将认真履行职责,利用学会平台全面推进全省加速康复外科护理专业高质量发展!

省老年医学学会消化专业委员会成立大会在济召开

本报讯(通讯员 褚传莲)12月6日至7日,山东省老年医学学会消化专业委员会成立大会暨第一次学术会议在济南召开,会议期间,济南市老年消化专业质控培训班也顺利召开。本次会议由我院、济南市老年消化疾病质控中心承办,来自省内外消化暨老年专业领域的百余名专家学者现场参会。

12 月 7 日上午进行了山东省老年医学学会消化专业委员会成立大会,大会由山东省老年医学学会秘书长李茹主持,山东省老年学与老年医学学会执行会长刘德山出席会议并发表讲话。大会按照选举章程,表决选举了我院保健科褚传莲主任为第一届消化专业委员专委会主任委员,同时现场选举产生了周涛等 11 名副主任委员,27 名常务委员,委员总计 161 人。大会聘任任洪波教授为名誉主任委员,聘任李延青、田宇彬、王要军三位教授为学术顾问。

学会的成立得到我院各位领导的大力支持,我院副院长方永奇副院长为大会致欢迎词,方院长对山东省老年医学学会消化专业委员会的成立表示热烈祝贺,并对褚传莲主任带领的老年消化团队所做出的成绩表示充分的肯定,方院长同时对学会的成立表示了殷切的期望,目前我国正进入老龄化社会,老年人的健康与疾病问题亟需引起社会重视,山东省老年医学学会消化专业委员会的成立必将对我省老年人消化问题起到健康促进作用。同时也得到了中国老年医学学会消化分会副会长刘小伟教授、中国老年医学学会副会长、山东省老年医学学会执行会长刘德山教授、山东大学齐鲁医院教授、泰山学者攀登计划专家、中国医师协会内镜医师分会副会长、山东省消化疾病临床研究中心主任李延青教授;济南市卫健委医政处副处长王朝阳处长的祝贺,他们对消化专业委员

会的成立表示热烈祝贺,并对其未来工作提出了明确要求与殷切期望。在讲话中着重强调了当前人口老龄化对医疗体系带来的挑战,尤其是老年人消化健康领域面临的诸多困境,如疾病的复杂性、早期诊断的困难以及治疗手段的局限性等。同时希望委员会能够充分发挥平台优势,加强学术交流与合作,促进科研成果转化,为改善老年人消化健康状况不懈努力。

本次大会聚焦我国进入深度老龄化社会后老年人消化疾病问题,来自国内消化领域的知名专家学者们轮番登台,带来了一场场精彩纷呈的学术盛宴,中南大学湘雅医院刘小伟教授分享了老年消化道肿瘤内镜下非治愈性切除方案选择、北美医学教育基金会主任丁文京教授 Aging DGBI 的学术讲座,北京医院徐乐教授讲解了老年人功能性消化不良诊治进展、山东千佛山医院徐昌青

教授做了老年缺血性肠病诊疗现状及机制讲座,山东大学齐鲁医院卢雪峰教授做了贲门失弛缓症临床实践更新讲解、青岛市立医院解祥军教授做了 ERCP 并发症和防治策略、山东省立医院李宾教授做了食管憩室的内镜治疗进展、石军教授讲授戊型肝炎防治共识(2022)解读并结合一例老年重症戊肝病例做了分享、山东大学齐鲁医院任洪波教授做了《慢性胰腺炎诊疗进展》的讲座、周涛教授讲授了消化内镜在肿瘤筛查中的应用、山东省公共卫生临床中心蒋雪梅教授做了中国慢性乙型肝炎防治指南(2022 版))看慢乙肝治疗策略的变化”、山东大学科技期刊社周英智教授结合多年审稿经验做了《医学论文中的统计学处理》的学术讲座。讲座内容丰富精彩,就消化道早癌的防治、肠道微生态、病毒性肝炎治疗、内镜操作进展等消化科热点进

行了学术分享,并通过具体的病例和临床实践,使大家对消化道疾病理解更加深刻,与会的各位专家学者对授课内容展开了热烈的交流讨论。大家收获满满。此次会议内容丰富、实用性强,不仅拓宽了学术视野,更获取了许多可直接应用于临床工作的宝贵知识与经验。

山东省老年医学学会消化专业委员会的成立,标志着山东省在老年消化医学领域迈出了坚实的一步。它将引领全省老年消化领域的医学工作者们在科研与临床实践的道路上不断探索前行。通过搭建这样一个高质量的学术交流平台,促进资源共享、优势互补,加速科研成果向临床应用的转化,进而全方位提高老年人消化健康服务水平,为我国健康老龄化事业的发展贡献重要力量。相信在委员会的积极努力下,未来将有更多的老年消化疾病患者受益,能够享有更健康、更美好的生活。

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。

喜报

山东第一医科大学附属中心医院

泛血管疾病管理中心获批

首都医科大学宣武医院济南医院

神经血管中心获批

“山东省临床精品特色专科”

近日,山东省卫生健康委员会公布了“2024年度山东省临床精品特色专科评审的通知”。我院申报的泛血管疾病管理专科和首都医科大学宣武医院济南医院申报的神经血管中心获评“2024年度山东省临床精品特色专科”。

泛血管疾病管理中心由院党委书记苏国海任中心主任,副院长华永新任副主任,心血管内二科副主任阙晓红任执行主任。目前泛血管疾病管理中心包括心内科、心外科、神经内科、神经外科、内分泌科、肾内科、血管外科七大临床科室及血管超声、影像学、检验科等辅助检查科室。

泛血管疾病管理中心门诊设立了免费筛查区(身高、体重、血压、血糖、尿微量白蛋白、颈动脉超声),实行“一号通用”、“一键免费转诊”及“多学科会诊”模式,开展的主要特色技术包括冠状动脉严重钙化病变介入治疗术、冠状动脉慢性闭塞性病变(CTO)介入治疗术、心脏生理性起搏及再同步化治疗术(CRT)、心脏脉冲/冷冻/射频消融术、颅内外血管搭桥术、颅外动脉闭塞复合杂交再通术、经皮颅内动脉取栓术、经皮颅内动脉闭塞再通术、经皮颅内动脉球囊扩张成形术或支架置

山东省卫生健康委员会

鲁卫函〔2024〕301号

山东省卫生健康委员会 关于公布2024年度山东省临床精品 特色专科的通知

各市卫生健康委,委属有关医疗机构,省属卫生健康事业有关医疗机构,国家卫生健康委驻鲁有关医疗机构:

为进一步加强全省临床专科能力建设,打造一批技术特色鲜明、诊疗效果显著、辐射能力较强、行业评价较高的特色专科,根据《山东省临床精品特色专科能力建设方案》(鲁卫医字〔2024〕2号)和年度重点工作安排,我委组织开展了2024年度省级临床精品特色专科申报和评审工作。经各市及有关医疗机构推荐申报,以及省级初审、专家评审、结果公示等程序,确定山东大学齐鲁医院神经外科等48个专科为2024年度山东省临床精品特色专科,现予以公布(名单详见附件)。

附件

2024年度山东省临床精品特色专科名单

序号	医疗机构名称	专科
23	滨州医学院附属医院	消化内科
24	济南市中心医院	消化内科
27	首都医科大学宣武医院济南医院	神经血管中心

入术、颅内动脉瘤栓塞术或夹闭术、颈动脉内膜剥脱术、左心室辅助装置植入术、小切口冠状动脉旁路移植手术、急性A型主动脉夹层抢救手术、下肢人工移植动脉内瘘成型/取栓/改建术、上腔静脉直接穿刺带涤纶套的透析导管置入术、超声下经皮血管通路支架植入术等,均处于国内领先水平。

泛血管疾病管理中心与二级医院、社区服务中心/站实行联动,对各级患者进行定期危险分层评估,并实行分层分级管理,实现以患者为中心、多学科合作、一站式免费筛查、分层评估、三甲医生主导的分级管理、长期智能随访的泛血管疾病患者新型管理模式。

泛血管疾病防治策略从“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,共同助力健康中国行动,实现从血管健康到生命健康的历史性跨越。

中心将继续以山东省泛血管疾病专科联盟为依托,向全省各级医院及社区服务站辐射,实现阶梯式网状覆盖全省,提高全民对泛血管疾病的防治意识,实现真正的全民健康管理。

宣武医院济南医院神经血管中心由焦力群院长兼任主任,目前神经血管专病中心诊疗床位300张,独立完成神经介入手术医师14名(包括正高9名,副高5名),现有导管室7间。开展的主要技术包括颅内血管搭桥术、颅外动脉闭塞复合杂交再通术、经皮颅内动脉取栓术、经皮颅内动脉闭塞再通术、经皮颅内动脉球囊扩张成形术或支架置入术、颅内动脉瘤栓塞术或夹闭术、颈动脉内膜剥脱术等手术,其中经皮颅内动脉闭塞再通术作为新技术、新项目,开展例数已达100余例。神经血管中心专业特色是打破神经重症科、神经内科、神经外科、神经康复科、影像科等学科之间的界限,弱化技术差异性,融合成为以疾病为中心的专病中心。

首都医科大学宣武医院济南医院作为山东省首个神经系统疾病类别“国家区域医疗中心”,将继续致力于提升神经系统疾病诊疗水平,推动区域内医学技术创新与人才培养,不断优化医疗服务,强化学科建设,为广大患者提供更加高效、精准的优质医疗服务。



87岁老人肠梗阻 导管引流解危机

本报讯(通讯员 姜雅堃)王老先生(化名)今年87岁,14年前做完胃大部切除手术后,便秘情况越来越重,还犯过几次肠梗阻,虽经药物治疗缓解,但肠梗阻情况一次比一次重,最近7天未解大便,肚子像皮球一样鼓起来,越来越胀、越来越疼,应用药物治疗效果不好,还出现了呕吐、无法进食,老先生不能平卧,反酸、反流误吸还加重了肺炎。10月29日,患者来到山东第一医科大学附属中心医院检查,消化二科张淑红主任医师、岳萌副主任医师接诊病人,发现老先生肠腔内积攒了大量粪便,一般情况比较差,诊断为肠梗阻,立即收入消化二科住院治疗。

肠梗阻患者需要怎么办呢?常规方法包括胃肠减压、灌肠、抑制肠液分泌、手术等治疗,腹部CT显示王老先生梗阻较为明

显,肠腔内容物非常多,肠腔压力非常大,胃肠减压、灌肠治疗效果不明显,积攒的肠内内容和继续分泌的肠液、不断发酵的气体,使肠壁更加水肿,肠梗阻更加严重。肠管就像一个充到极限的气球,如不及时缓解梗阻,随时可能出现腹膜炎、重症感染、肠坏死、肠破裂,甚至危及生命。

患者病情迟迟不能缓解,外科医生会诊建议如保守治疗无效可手术解除梗阻,但手术风险极高,王老先生年龄大、伴有肺炎、体质偏弱、还存在营养不良,既往还有脑梗、高血压、冠心病、胃大部切除术、甲状腺功能减退等病史,他不能耐受手术也是一个问题。“怎么办好呢?”这时家属也像热锅上的蚂蚁,急的团团转,又忧心老人的病情进展,又担心老人难以承担手术创伤。岳萌主任建议患者可先行

肠梗阻导管引流,缓解梗阻。肠梗阻导管是近几年新出的一种缓解梗阻的有效办法,它是一个较长的引流管,其末端带有可充盈球囊,经胃镜置入肠腔后可以像食团一样,随胃肠蠕动至梗阻部位,配合负压吸引,可以很好地引出胃肠内容物,缓解肠腔梗阻,一段肠管梗阻解除后,它可以继续前行,走到下一梗阻部位,继续减压引流。随着引流减压,重新排列肠管,改善肠蠕动。比如这个病人,他梗阻部位主要在小肠,而常规的胃管减压只能吸引胃腔内容物,肠梗阻导管较普通胃管更深入,引流更充分,可以持续减压、冲洗,可以很大程度解除梗阻。另外,它还可以经导管注食、注药。它可以经胃镜或肠镜置入,创伤小,比较适合肠梗阻肠腔压力大、年老体弱的患者。

“我们先置个导管引流一下看看吧!”听到原来还有这种办法,患者和家属也充满希望。10月30日,经充分评估,在麻醉、胃镜团队支持下,姜雅堃副主任医师给病人置入了肠梗阻导管。术后患者引流效果很好,第3天起患者腹胀明显减轻,肚子一天瘪下去,11月4日(第5天)早晨老人自行解出大量大便,梗阻完全解除,11月6日复查CT及腹部立位平片梗阻解除。

“幸好有这个办法!”梗阻解除,眼见着病人状态一天天变好,患者和家属也感到非常惊喜。但是,梗阻解除并不是结束,老人由于年龄偏大、体质太弱,又出现了肠壁水肿、胸腹腔积液、一过性脑缺血发作、再喂养综合征、韦尼克脑病等情况,好在消化二科张淑红、岳萌主任团队经验丰富,配合默契,采取了积极有效的治疗,一

化解难,11月17日患者康复出院。出院时老人排气排便通畅,进食可,体力恢复。回想老人经历,如果当时手术解除梗阻,体质偏弱的他可能术后恢复也是一大难题。

肠梗阻导管引流是一种速效、简便、安全的肠管减压和肠道准备的方法。到目前我们团队已经给10余例患者成功置入肠梗阻导管,效果均较好,总结来说,置入导管只是第一步,术后观察和护理也同样重要,才能使导管插入更深入,尽可能达到预期效果。适合于单纯性黏连性肠梗阻、术后肠梗阻、部分肿瘤肠梗阻,可以使部分患者避免手术打击,也能提高部分胃肠1期手术切除吻合成功率,使部分急症手术转为择期手术,减少了总的住院时间和费用,为很多肠梗阻患者带来福音。

我院教学团队应邀出席 医学教育国际会议并展示成果

本报讯（通讯员 尹青）在刚刚闭幕的 2024 亚太健康教育 PBL 联盟学术年会上，山东第一医科大学附属中心医院胸外科孙志钢教授代表宋勇峰院长的教学团队应邀参会。凭借扎实的学术功底和创新的教学理念，团队分享了他们在 PBL 教学领域的宝贵经验和独到见解。相关教学成果获得了此次国际学术会

议壁报交流的机会，展示了医院在教学方面的深厚底蕴，赢得了广泛的认可。这是我院首次在国际医学教育学术会议上进行教学成果展示。

PBL（Problem-Based Learning）即基于问题的学习，作为一种广为人知的学习方式，自 1969 年在麦克马斯特大学首次提出以来，便在全球医学教育

中占据了重要地位。亚太地区健康教育 PBL 联盟（Asia-Pacific association on PBL in Health Sciences, APA-PHS）成员来自中国、日本、新加坡、澳洲、菲律宾等国家和地区的高校及学术机构，汇聚了众多致力于 PBL 教学发展的知名专家学者。

亚太健康教育 PBL 联盟学

术会议每两年举办一次。本次大会在中国汕头召开。我院胸外科孙志钢教授代表宋勇峰教授团队受邀参会，与来自菲律宾、马来西亚、印度尼西亚、尼泊尔、中国香港中文大学、澳门科技大学、北京师范大学、上海交通大学、复旦大学、华中科技大学医学院、四川大学华西医学中心、中国医科大学、浙江大学、浙江

中医药大学、河北医科大学、汕头大学医学院等多个国家和地区的知名教学专家相互分享了精彩的教育教学成果，进行了深入的交流与探讨。

下次会议于 2026 年在菲律宾召开，期待我院更多的临床教师走出国门，以饱满的热情在国际学术舞台上展现出我院的教学风采与实力。

泛血管疾病免费筛查走进溪山居

12 月 5 日上午，我院移动医院与泛血管疾病中心联动到溪山居社区卫生服务站开展免费筛查和健康科普活动。为更好的做好筛查工作，移动医院将体检车开到服务站门前，各项检查实现一站式完成。

早八点半，泛血管疾病管理中心执行主任阚晓红首先为现场居民进行了“泛血管疾病管理”的相关健康科普讲座，深入浅出的讲解了泛血管疾病的概念、包含哪些疾病以及易患人群范围。特别针对目前泛血管疾病年轻化，疾病危害提前的现象进行解析，并将

早预防、早发现、早治疗泛血管疾病让全家受益的理念传递给大家。

健教讲座结束后，医护团队在移动查体车上为社区居民进行问卷筛查和免费身高、体重、血压、血糖、颈动脉彩超等免费检查。阚晓红主任、内分泌科副主任医师姜强等专家根据居民问卷和检查情况进行综合分析，为居民解读检查报告，提出下一步健康管理意见以及相关泛血管疾病治疗建议，受到居民的广泛欢迎。

据阚晓红主任介绍：“通过上午 2 小时对近 50 名社区居民

的筛查发现两个特征，一是颈动脉粥样硬化和或斑块形成普遍存在于老年人及吸烟合并高血压的青中年男性；二是筛查出的一些高危患者通过交流发现，家庭其他成员包括年轻子女同样存在泛血管疾病相关危险因素，这也说明泛血管疾病管理的重要性。根据筛查结果，医生一对一为居民提供了专业医疗指导。泛血管疾病管理中心会根据问卷和筛查结果进行疾病危险分层，给予居民定期随访及指导，使居民可以得到三甲医院及社区卫生服务站的序贯性标准化的诊疗及康复预防指导。”

我院两院区同步启动 儿科复诊门诊

本报讯（通讯员 赵红洋）进入冬季以来，为了更好的服务呼吸道疾病患儿，缩短等候时间，提高服务质量，医院积极统筹安排，多维度调配医疗与人力资源，优化门诊流程。近日，中心院区、东院区同步启动开设“儿童复诊门诊”。

复诊门诊主要适用于已在儿科就诊过、病情相对平稳、需定期复查及延续治疗的患儿。鉴于此，医院积极完善诊室设施，优化医师配备，提升护理管理服务，并持续加强预检分诊服务能

力，规范电子病历管理，实现患儿就诊流程简便高效。

两院区儿科复诊门诊的启动，实现了初诊与复诊儿童有序导流，缩短了复诊儿童的候诊时长，为复诊患儿提供快捷的医疗服务。

经过近期运行，儿科“复诊门诊”充分体现了“儿童友好医院”的环境、流程、医疗技术、人文关怀与医院支撑的核心愿景，展现“一切为了儿童，为了儿童的一切”的科训，为护佑泉城儿童的身心健康贡献力量。

请关注！2025 年中心院区部分门诊位置调整！

本报讯（通讯员 门诊部）自 2025 年 1 月 1 日起中心院区（解放路 105 号）1 号楼（门诊楼）部分门诊调整，为方便广大市民就诊，请您关注：

1. 取消五楼的慢病服务中心，原工作职能由 1 号楼（门诊楼）二楼内科普通门诊一诊区承担。诊区增设：心血管内科、神经内科、内分泌科普通门诊，就诊

者可根据需要选择。

2. 医保业务办理设在 1 号楼（门诊楼）二楼平台入口处“医保工作站”。

3. 部分门诊位置调整，具体如下：

请各位就诊者周知，给您带来的不便敬请谅解。

调整科室	搬迁位置
内分泌科	门诊五楼五诊区
风湿免疫科	门诊五楼五诊区
乳腺内科	门诊二楼二诊区

我院在“人工智能辅助医学”（简称“智辅医学”）方面取得进展

本报讯（通讯员 季德龙）随着大数据、云计算、机器学习特别是深度学习等新理论新技术的不断创新突破与交叉融合，人工智能（AI）进入新的发展阶段，加速融入医学临床实践各个环节。AI 的临床应用研究是目前医学研究的重点方向和国际竞争热点，将成为新一轮医学变革的重要驱动力。近几年来，我院山东省智能诊断技术创新中心主任医师、博士生导师王广新等先后在国内外期刊发表数篇论文（《妇儿健康导刊》，2024,3(22): 164-168；《癫痫杂志》，2023, 9: 487-491；《Medicine》，2023,102: e35993；《Front Oncol》，2022, 12:987980），系统提出了医学术语“人工智能辅助医学”（AI-assisted medicine）即 AI 辅助医

学。该术语的提出对消除医患人员及社会对 AI 在医学领域应用的担心、害怕，提升其接受度，促进 AI 在医学领域的研究和应用将产生积极作用。

基于大量的理论研究、临床研究和文献计量学分析，王广新等提出了“AI 辅助医学”的医学术语，认为“AI 辅助医学”是通过 AI 技术的辅助来促进疾病的研究、预防、诊断和治疗。该团队指出 AI 在医学领域的作用与其他领域有很大不同，因为医学服务的对象是有自我意识和共情需求的人，并且医疗核心制度强调了首诊医师负责制，AI 得到的结果仍需要由医务人员进行监管，AI 就像其他人类发明一样，是一种特定任务的工具，AI 本身不能单独执行整个医疗工作，因此，AI

只能去帮助人类医生而无法取代人类医生做出最终诊疗方案。

为了了解医务人员对“AI 辅助医学”这一术语的接受程度，该团队对 297 名儿科医生进行了 AI 在医学领域作用相关术语的调查，结果发现 78.5% 儿科医生认可“AI 辅助医学”这一术语；仅 12.1% 儿科医生认可术语“医学人工智能”；4.0% 儿科医生认可术语“智能医学”；3.0% 儿科医生认可术语“智慧医学”；2.4% 儿科医生建议其他术语。这一调查结果表明儿科医生对“AI 辅助医学”这一术语的接受程度明显高于“医学人工智能”、“智能医学”和“智慧医学”等术语。王广新等分析称：“AI 辅助医学”内涵了医务人员仍然是医疗工作的主体，AI 只是一种辅助工具，比

较符合目前的实际情况，因此容易被医生接受。上述研究成果已



王广新·主任医师
临床医学博士、博士后，博士生导师。

善自己，做到“心不动于微利之诱，目不眩于五色之惑”，善于明察秋毫，从事情量变的开始阶段就入手矫正，避免酿成不可救药的质变后果。



经先后发表在国内外学术期刊。先后从事儿童神经、心血管疾病的临床与基础研究工作，特别是其中遗传病的发病机制和基因诊断研究。2009 年起开展儿童遗传病的高通量、半智能化基因诊断平台的研究工作，完成了儿童软骨发育低下、肉碱棕榈酰基转移酶缺乏症、结节性硬化症、锁骨颅骨发育不全等儿童遗传病的高通量基因诊断平台的开发，获得国家发明专利 4 项。

已经主持国家自然科学基金、山东省自然科学基金等 17 项各级科研项目，作为第一位完成人先后获得全国妇幼健康科学技术奖、山东省科技进步奖等科技奖励 16 项。发表学术论文 100 余篇，包括 SCI 收录 20 余篇。

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