



山東大學第二醫院報

The Second Hospital Of Shandong University News

山东大学第二医院报编辑部 内部发行 2025年3月31日 总第281期

全国政协委员孙蓉赴京履职 为“银发族”开“药方”

全国政协十四届三次会议于4日下午在京开幕，习近平等党和国家领导人出席。会议审议并通过了政协第十四届全国委员会第三次会议议程，听取了政协全国委员会常务委员会工作报告和政协全国委员会常务委员会关于政协十四届二次会议以来提案工作情况的报告。全国政协委员、山大二院中西医结合医学中心学科带头人孙蓉参会，并与其他委员一起，在会期中围绕中共中央决策部署，聚焦党和国家中心任务，积极建言献策，凝聚共识，推动中国式现代化发展，助力强国建设和民族复兴。

在我国加速步入老龄化社会的背景下，老年健康成为备受关注的民生议题。截至2024年末，我国60岁及以上人口已达3.1亿，占总人口的22.0%，正式进入中度老龄化社会。慢性疾病如心血管疾病、糖尿病等在老年人中高发，但老年医学学科的发展相对滞后，中医药在老年慢病诊疗体系中的核心作用尚未得到充分发挥，且公众对中医药的认知与接受度不足。

孙蓉关注银发群体的身心健康、用药安全、诊疗指南及人才培养等问题，期望为“银发族”提供解决方案。她指出，当前药品研发体系中老年人用药数据缺失的问题严重。新药上市前临床研究受试者年龄多限定在18-60岁，缺乏60岁以上人群的安全性和有效性数据。为此，她建议通过政策引导机制和激励制度，如税收优惠、优先审评等措施，引导企业开展老年人用药专项评价，并将老年人用药研究纳入国家重点研发计划，设立专项基金支持跨学科联合攻关。

孙蓉强调，“人一药一病”是三角关系，需根据不同年龄段制定治疗方案。鉴于高龄人群治疗指南缺失的情况，她提议以肿瘤、心脑血管、呼吸和代谢性疾病四大慢性病为切入点，制定老年人诊疗指南，关注衰老对药物耐受性及肝肾功能的影响。同时，老年医学人才的培养同样重要，需要多元化、多渠道、多模式地培养专业人才。孙蓉建议在八年制学生培养中，本科阶段让学生学习临床医学课程的同时，交叉学习中医药、AI计算机等



基础课程，研究生阶段根据研究方向定向强化老年医学课程设置。

孙蓉认为中医药在老年医学中具有独特优势，如治未病理念，可通过中药干预阻碍疾病进展，并提倡发挥“药食两用”药材的养生保健作用，挖掘耳部按摩等中医“简、便、廉、验”的基层适宜技术。中药质量问题也制约了中医药在老年健康领域的推广和应用。中药材种植分散，受多种因素影响导致质量不稳定。加工炮制和制剂生产过程标准化程度不高，进一步影响了中药产品的质量和均一性。对于身体机能较弱的老年群体而言，不稳定的中药质量增加了用药风险，影响治疗效果。

针对这些问题，孙蓉提出了一系列建议：在学科建设与诊疗策略方面，她建议前瞻布局中医药与老年医学交叉学科建设，融合中医药与现代医学的优势资源，围绕四大慢病开展系统研究，通过多学科协作，深入探究中医药在老年慢病防治中的作用机制，制定科学有效的老年中医药诊疗方案。同时，强调应加强顶层设计，从国家层面谋划老年人四大慢病相关研究，推动科研成果转化应用，提高中医药在老年慢病治疗中的地位和影响力。

针对中药质量问题，孙蓉提议建

立全链条标准化管理体系，从中药材种植到制剂生产的每个环节都需严格遵循统一质量标准，引入先进的检测技术和追溯系统，确保中药产品质量稳定可靠。此外，还建议通过政策鼓励企业进行老年人用药上市后的研究评价，深入了解中药在老年患者中的实际疗效和安全性，完善产品说明书，为合理用药提供指导。

2023年孙蓉首次担任全国政协委员，她提出了“加强基础研究源头，促进中医药的传承创新发展”的提案，包括鼓励年轻人成为科研主力军，持续支持长期专注于某一领域的科研人员，鼓励企业出资设立联合基金等建议，该提案被全国政协列为重点督办提案，并在2024年得到全面落实。“对杰青项目验收评估优秀的，给予第二轮滚动支持，增大资助力度。此外，已经有企业向国家基金委捐助资金支持科研。”孙蓉说。

孙蓉还提到应正面看待科技进步，利用人工智能模型普及知识，提升网络医生的技术水平，从而更好地服务于老年群体。通过上述措施，助力中医药在老年健康领域发挥更大效能，推动中医药事业和产业高质量发展，更好地满足老年群体日益增长的健康需求。

夏强院士开讲齐鲁仁和大讲堂

本报讯（党委学生工作部 戚金凤 孙悦 党委宣传部/新闻中心 陈鑫举）3月27日上午，山东大学第二医院（第二临床学院）齐鲁仁和大讲堂第二期开课，中国工程院院士夏强教授精彩开讲，在前沿洞见与创新思维碰撞中迸发智慧火花。院长冯世庆、党委副

书记孟彦、总会计师于先兰、副院长靳斌、副处级组织员孔令华出席讲座，党委副书记、副院长李泉主持活动。

冯世庆代表医院对夏强院士的到来表示欢迎和感谢。他表示，夏强院士在肝胆外科临床诊疗与医学教育研究领域取得卓越建树，作为齐鲁仁和

大讲堂的特邀嘉宾为大家授课，希望与会人员珍惜此次交流机会，深入学习领悟院士的大家风采和科学家精神，为“新二院”时代人才培养和高质量发展聚势赋能。

（下接2版）

导读

tutor to reading

重点新闻

山大二院数智医疗
重构智慧诊疗新生态

3版

专题新闻

“体重管理”三年行动
山大二院回应掷地有声

4版

重点新闻

山大二院北院区
脑血管疾病诊疗中心开诊

3版

重点新闻

山大二院
心身医学中心成立

3版

女性健康月

这“医”刻
致敬新二院时代“她”力量

7版

重点新闻

为生命续航
山大二院护士刘彪
成功捐献造血干细胞

2版



山东大学第二医院 THE SECOND HOSPITAL OF SHANDONG UNIVERSITY

主编:柳丽华 副主编:孟彦 责编:袁玉起 林雨

中心院区

地址:山东省济南市北园大街247号 服务热线:0531-88197777 正常门诊时间:07:30-17:00 夜间门诊时间:17:00-20:00

地铁线路: 历山路地铁站(A口出站直达医院正门)

公交线路: 历山路站(BRT): B36路、B84路、BRT-1路、BRT-2路、夜BRT-1路 历山路东站: BRT-3路、BRT-8路、B57路 北园大街历山路站: K107路、K902路、K910路 历山北路北园大街站: B36路、B79路、B84路

南部院区

地址:济南市市中区望岳路3668号 咨询热线:0531-82781556 公交线路: 大涧沟北站: K17路、K219路、K88路、K142路、67路、B4路、65路、889路、88(支线9)路、BRT-9路

北部院区

地址:济南新旧动能转换起步区黄河大道8166号 服务热线:0531-67726777 公交线路: K901山大二院(北院)站 K263佑生街黄河大道站

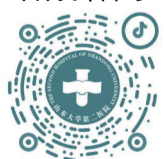
山大二院



官方快手号



官方抖音号



夏强院士开讲齐鲁仁和大讲堂

(上接头版)

本报讯(党委学生工作部 戚金风 孙悦 党委宣传部/新闻中心 陈鑫举 摄影 饶经伦)夏强院士以《厚植学科人才沃土 凝聚高质量发展新动能》为题授课,聚焦公立医院高质量发展新要求,分享上海交通大学医学院附属仁济医院学科建设与人才培养的创新实践与探索经验,他表示,要精心布局打造优势学科,优化资源配置,重塑绩效体系,加强重点专科建设,夯实学科发展根基;要分类引导育引拔尖人才,加大人才培养投入,为医疗型、研究型、教学型人才量身定制职业发展路径,以国际化视野赋能人才培养机制创新突破;要模式创新聚焦融合发展,全面开展日间医疗、建设肿瘤中心、发展国际医疗、互联网诊疗、数智赋能等创新医疗服务模式,打造高水平科研融合平台促进临床实践与基础研究深度合作,建设临床研究中心推动高质量临床研究成果持续产出,优化科技成果转化管理流程,释放高质量发展动能。

夏强院士通过深入浅出的讲解,结合学科建设实践案例与人才培育创新机制,系统阐释了学科人才培育与临床科研创新协调发展的深层逻辑,并就如何高质量建设高水平研究型医院提出有组织培养、全周期推进“复



合型医学创新人才+临床转化科学领军人才”的战略路径,广泛引发与会者的深度思考,现场多次响起热烈掌声。

李泉总结时表示,夏强院士为与会者带来了一场立足医学发展前沿的深度解析,希望与会者结合夏强院士立足医学发展前沿

的深度解析,认真思考,加速推进学科人才培养和研究型医院建设,为医院事业发展持续注入动能。

医院(学院)职能部门正、副主任,在院师生代表,齐鲁医学院相关学院师生代表等500余人参加活动。

为生命续航 山大二院护士刘彪成功捐献造血干细胞

本报讯(党委宣传部/新闻中心 林雨 摄影 林雨)3月24日,山大二院血液净化护士刘彪成功完成造血干细胞捐献,成为全国第19713例,全省第1653例,济南市第197例,医院第2例造血干细胞捐献者。

刘彪2020年正式参加工作,成为山大二院血液净化病区护士,他经常参加献血并投身社会公益事业。2024年2月27日,他在山大二院组织职工集中献血的现场,参加了造血干细胞捐献志愿者入库活动。

今年2月17日,市红十字会表示有一位血液病患者与他的人类白细胞抗原(HLA)配型高度吻合,他立即表示愿意捐献。他说“这是一名医护人员的本能,更是一名党员的责任。”

除了繁重的护理工作,刘彪还是科室crrt治疗小组的成员,需要24小时待命,1小时内赶到现场急危重症患者做床旁血滤透析。尽管日夜颠倒,他仍坚持每天锻炼、清淡饮食、以确保身体健康,以帮助千里之外



赢弱的生命。

接到捐献者公假通知时,刘彪只申请了够住院完成捐献的假期,希望能尽快返回工作岗位。血液净化护士长肖合存表示,科室十分支持,调整了他的工作时间和休息,每天都有同事去采集医院陪伴,确保他顺利捐献。

3月24日,历经4个小时的采集,刘

彪成功为素不相识的患者捐献了二百多毫升造血干细胞混悬液。山大二院的领导、同事及天桥区红十字会领导前往采集医院看望慰问,并为他颁发荣誉证书和慰问品。高度赞誉他践行新二院时代精神,为全院职工树立了榜样。

作为一名医务工作者,刘彪始终牢记“救死扶伤 治病救人”的初心使命;作为一名中共党员,他始终牢记“全心全意为人民服务”的宗旨。“我们不是为患者服务一阵子,而是服务一辈子。”他还积极投身科普,通过参演短剧的形式,呼吁年轻人保护肾脏健康。

在这次捐献过程中,刘彪不仅展现了医护人员的专业精神,还体现了共产党员的责任担当。他的无私奉献得到了同事和患者的广泛赞誉,也为全社会树立了良好的榜样。通过他的行动,更多人将认识到造血干细胞捐献的重要性和意义,进一步推动这项公益事业的发展。

“银发医者”赵冬梅接受健康报采访

本报讯(离退休人员管理办公室 谢立梅)今年是国家卫生健康委和国家中医药局组织实施老专家服务基层健康行动的第五年。自行动开展以来,许多退休专家主动请缨,奔赴偏远地区,送去先进医疗技术和理念。山大二院70多岁的骨科退休专家赵冬梅便是首批参与者之一。近日,她接受健康报采访,分享了自己在基层卫生健康事业中的贡献。

吉林长白山、贵州深山……骨损伤患者较多,赵冬梅用丰富的临床经验为群众服务。“我是有五十多年党龄的老党员,身体还硬朗,专业知识和经验也能派上用场。

既然身体和精力允许,那就抓紧时间发挥作用。”赵冬梅说。

每到一地,赵冬梅都注重将新理念、新技术传授给基层医务人员。在吉林省长白山保护开发区中心医院,赵冬梅教会当地医生借助调整患者体位、牵引复位等技巧,巧妙应对设备不足的难题。赵冬梅为当地医生演示手术步骤,传授判断骨折力线的经验。我们凭借赵主任传授的经验,已经帮助了多名患者。”一名当地医生感慨道。

2024年8月,赵冬梅到贵州省毕节市威宁县中医医院服务是她最难忘的,她先乘飞机到贵阳市,再从贵阳乘4小时车到威宁

县。一路上高速路不是跨桥梁就是钻隧道。

威宁县县中医医院建在一座海拔超2800米的山上,骨科病房在楼房的5层。最初,赵冬梅只要到了病房,耳朵就像坐飞机时一样发闷。她就捏住鼻子鼓气,把塌陷的耳膜顶出来,反复如此。由于出现了轻微的高原反应,头疼,睡不好觉,她就吃止痛片和助眠药。后来,赵冬梅的症状逐渐缓解了。

山大二院作为“国家队”医院,已连续9年组织专家参与国家卫健委发起的相关帮扶项目,并成立了“太阳正红”资深专家志愿服务队,秉持“名医走基层、志愿服务行”的信念,积极打造离退休职工工作新格局。

南部院区党支部开展专题学习

本报讯(南部院区党支部 姜媛)2月28日,山大二院南部院区党支部召开支部党员扩大会议,党委副书记孟彦讲授《以人民健康为中心 不忘初心勇毅前行》专题党课。南部院区副院长、南部院区党支部书记周庆博主持会议。

孟彦深入探讨了医疗卫生事业发展轨迹、国家公立医院高质量发展布局,以及医院党建与业务一体化的关键议题。他全面展示了中国共产党在医疗卫生领域取得的成就和未来的发展蓝图,并结合医院多位老专家

的成长历程,分享了宝贵感悟,引导广大党员牢固树立以人民为中心的服务理念。他强调,南部院区(济南善德养老院)在提供高质量养老服务方面已取得成功实践,希望进一步深化党建工作与业务工作的深度融合,努力打造有广泛影响力的党建品牌。

周庆博介绍了南部院区党支部近年来在党建工作方面取得的成效和创新举措。他表示,党支部始终坚持“围绕中心抓党建 抓好党建促发展”这一理念,对标“七个有力”,发挥党支部的战斗堡垒作用、党员的先锋模范

范作用,还通过组织丰富多彩的党建活动,增强党组织的凝聚力和战斗力,形成了“党建业务融合互促”的良好局面。下一步,党支部将以山东大学党建工作样板支部培育创建单位为契机,重点加强党员教育培训,提升党员素质,确保党员在医疗、科研、教学等各项工作中发挥表率作用,继续深化党建与业务的融合,推动党支部工作再上新台阶。

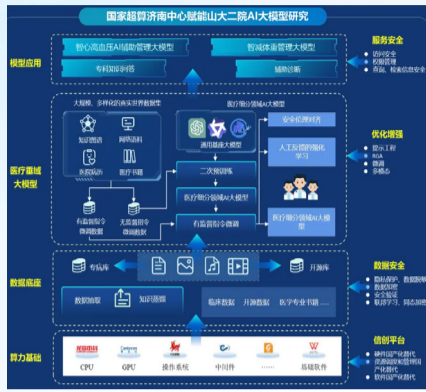
南部院区党支部全体党员及院区护士长、业务骨干聆听了党课。

山大二院数智医疗重构智慧诊疗新生态

本报讯(党委宣传部/新闻中心 林雨 心血管内科 王文珂)科技赋能医疗,守护生命健康。3月25日,山大二院与国家超级计算济南中心强强联手,举办智心高血压AI辅助管理大模型发布会、智减体重管理大模型启动会暨数智医疗实践基地揭牌仪式。山大二院院长冯世庆、党委副书记孟彦,国家超级计算济南中心主任王英龙,副主任郭莹出席会议。

随着AI大模型广泛而有条不紊地应用于医疗健康,医疗场景的变革正在悄然进行。2024年8月8日,冯世庆团队在国际上率先研发的人工智能辅助骨科诊疗策略系统(GPTSP)发布,实现AI医疗领域重磅落地,成功拉开山大二院数智医疗改革序幕。2024年12月,心血管内科、神经外科先后与国家超级计算济南中心开启初步合作,为心脑血管疾病管理、风险预测干预和伽玛刀治疗全流程、术后康复指导寻求新的技术突破和发展契机。

山大二院高度重视人工智能等前沿技术的应用,会上,医院分享了骨科医疗过程中人工智能化的实际应用以及伽玛刀模型、高血压模型已入组患者运行



的管理成效,提出高血压、体重管理等对大数据智能化管理的现实需求,为构建智慧医疗体系奠定坚实基础。国家超级计算济南中心是高性能计算领域的佼佼者,与山大二院共同促进人工智能与医疗健康深度融合,构建互联网+专病管理与云计算的政、产、学、研、用联合创新体系,并将通过AI辅助管理大模型实现AI在辅助诊断、个性化治疗方案设计、疾病预测及健康管理等方面的应用,突破传统医疗的边界,让科技真正

服务于患者与医者。

本次数智医疗大模型联合发布、数智医疗实践基地建设,不仅标志着双方在健康科技与高性能计算领域的深度融合,更是对未来医疗健康信息化发展的深远探索。

此次数智医疗实践基地的成立,搭建了医疗健康领域与数字技术深度融合的重要平台,对医疗技术革新与应用转化、优化医疗资源配置、构建新型医疗生态体系等具有重要意义。会上对基地架构及工作重点进行了深入部署,将通过搭建技术赋能、资源整合和模式创新,重塑医疗服务的可及性、精准性和可持续性,实现医疗资源公平化、诊疗能力智能化、健康管理个性化的目标,为社会创造更大的健康福祉。

医院心血管内科、内分泌代谢科、康复医学中心、胃肠外科、中医科、临床营养科、信息中心、互联网医院等相关人员,国家超级计算济南中心智慧医疗创新中心相关人员参加会议,共同探索AI智能辅助的专病防、管、控以及互联网医院+院外疾病管理新范式。

山大二院 DeepSeek 大模型 体验培训会圆满落幕

本报讯(互联网医院管理办公室 尹佳琳)3月19日,山大二院举办“DeepSeek 大模型体验培训会”。

培训会上,互联网医院管理办公室主任陈民阐释了人工智能的基本概念及其实际应用与价值,为全体参与者构建了AI技术的认知框架。

钉钉培训师姜昊详细阐述AI的认识与价值、AI大模型带来的产业竞争力等内容,让大家更深入地理解其在实际工作中的应用潜力。姜昊阐述AI生产力平台的功能与优势,并介绍了搭建和使用AI助理的方法。

研讨环节,与会职工积极发言,共同探讨AI技术在医疗领域的应用前景。

本次培训为医院智能化转型和高质量发展夯实技术基础。

接入 DeepSeek 大模型 探索智慧后勤 +AI 落地应用场景

本报讯(后勤保障部 齐源 李亚东)近日,后勤保障部顺利完成DeepSeek R1大模型的本地化部署,并上线首个山大二院后勤AI助手应用。

此次部署将DeepSeek大模型与后勤业务深度融合,覆盖水、电、气、暖、维修、一站式服务等多个关键场景,极大提升了后勤工作效率。依托无人驾驶车及智能物联终端等硬件,构建起“AI决策+硬件执行”的软硬协同体系,为智慧化建设提供了技术支撑。

后勤保障部基于综合管理平台,借助DeepSeek强大的自然语言处理能力,整合了医院后勤相关的法律法规、政策文件、规章制度、行业标准及专家知识库等信息,构建专业化后勤综合知识库。该知识库支持关键字和问题查询,确保依法依规开展工作,还创建了智能问答平台,能提供精准的后勤政策和专业知识,为工作人员提供最佳应对策略。

下一步,后勤保障部将研究在智慧能源管理、自动化物流等领域的应用,加速AI技术向“全场景”渗透,为临床科室提供更专业的后勤服务。

共探“AI+医疗”新模式 神经外科与济南超算中心 达成合作

本报讯(神经外科 孙振伟)近日,山大二院神经外科主任王成伟、副主任丁璇带队参访国家超级计算济南中心(以下简称“济南超算中心”),共同探讨“AI+医疗”融合的新路径,涉及数据合规流通、人才培养等系统性议题,双方达成“分阶段验证”合作意向,向区域性“医工交叉”合作迈出关键一步。

座谈会上,王成伟提出基于超算平台的伽玛刀患者术前谈话及管理应用设想,有望突破传统诊疗的时空限制;丁璇以脑血管病为例,阐述了多模态数据融合分析的迫切需求。济南超算中心技术团队回应,其分布式计算框架、医学影像处理专用加速模块等技术可直接对接医疗场景,医疗智能化是放大专家的临床智慧。根据“分阶段验证”合作意向,首期将针对伽玛刀患者的健康宣教开展建模及算力验证,逐步拓展至更复杂的医疗领域。

在数字化转型浪潮推动下,医疗与人工智能的深度融合成为行业发展新焦点。山大二院神经外科积累的大量临床数据与济南超算中心的算力资源形成显著互补优势,双方将共同探索医疗AI模型训练的新型科研范式。

山大二院北院区脑血管疾病诊疗中心开诊

本报讯(起步区规划建设办公室 孙元婧 神经内科 李蕃)3月18日,山大二院北院区神经内科病区暨脑血管疾病诊疗中心正式开诊,党委书记柳丽华、院长冯世庆出席揭牌仪式,副院长余之刚主持活动。

中心依托国家临床重点专科、国家高级卒中中心单位及省医学会脑血管病

分会主委单位,整合优势资源,以全周期脑血管健康服务体系,打造“一站式”救治平台,为区域卒中防治体系注入新动能。

柳丽华高度肯定了神经内科的优良文化传统,勉励全院神经内科学习,积极在新二院时代展现干事创业的精神,奋勇争先,共同推动医院发展。

冯世庆强调,此次中心开诊,标志着医院实现了双重突破,医院将充分发挥新中心作用,提升脑血管疾病诊疗水平,为患者提供更高质量的医疗服务。

余之刚表示,诊疗中心将为医院持续发展注入新动力,希望神经内科团队以技术创新驱动学科发展,将科室发展推向全省乃至全国前列。

山大二院心身医学中心成立

本报讯(神经内科 刘奕卿)3月4日上午,山大二院心身医学中心正式成立,神经内科毕建忠教授担任中心名誉主任,尚伟任中心主任,王萍任中心副主任。院长冯世庆出席启动仪式,副院长靳斌主持仪式。

山大二院心身医学中心以“心身整合”理念为核心,践行“生物-心理-社会”医学模式,整合多个学科,精选学科核心专家组成,设置睡眠门诊、认知门诊、神经心理门诊等专科门诊,以多学科联合诊疗(MDT)模式开设双

心门诊、消化心身门诊、女性心身门诊等联合门诊,并将陆续开设心身医学病区、团体治疗室、个人治疗室、神经功能调控中心,打造神经-心理-躯体整合诊疗中心,建设区域心身医学诊疗高地。

冯世庆指出,心身医学中心的启动标志着山大二院在全民心理健康领域迈入系统化、专业化新阶段,需全院上下勠力同心,推动学科交叉融合和技术突破。心身医学中心以患者需求为导向,以学科建设为核心,以“立足山东、

辐射全国”为目标,致力于打造集医疗、教学、科研、预防、管理为一体的心身同治诊疗高地,成为全国标杆。

尚伟介绍心身医学中心的背景、意义、架构与规划,将组建多领域的专家团队,推行专科门诊和MDT模式,制定个性化整合型治疗方案,提供更多资源和社会支持。

潘芳教授作心身障碍专题讲座,重点讲授了心身疾病和心身障碍的概念和诊疗原则,讲解了应激与其他激素系统、炎症系统、人格在心身医学中的作用。

山大二院举办齐鲁明德论坛 探讨免疫联合化疗方案

本报讯(人力资源部 闫琛 胸外科 刘耀阳 田忠献)3月19日,山大二院举办2025年第2期(总第55期)齐鲁明德论坛,特邀中国科学院肿瘤医院副院长刘芝华教授作《免疫联合化疗:方案选择与分子机制解析》专题学术报告。院长冯世庆,党委副书记、副院长李泉出席,胸外科主任赵小刚主持会议。

刘芝华系统分析了食管鳞癌和三阴性乳腺癌患者在新辅助治疗前后肿瘤免

疫微环境的动态变化。在分子机制层面,深入揭示了白蛋白紫杉醇联合免疫检查点阻断疗法相较于紫杉醇联合免疫治疗或单纯化疗更优疗效的根本原因。研究表明,白蛋白紫杉醇联合免疫疗法能够全面激发肿瘤患者的系统性免疫杀伤反应,具体表现为三级淋巴结构的显著变化、CD8 T细胞的激活、滤泡样B细胞功能的增强,以及CD4调节性T细胞(Treg)的减少。此外,刘芝华团队阐明

了肥大细胞在激活杀伤性免疫微环境中的关键分子机制,并确认其是极具潜力的候选靶点。为未来研究开辟了新方向。

冯世庆高度评价了刘芝华的成就,指出讲座内容兼具深度与广度,不仅提供了坚实的理论依据,还为医院职工提供了宝贵的学术见解和实践指导,希望与会人员从中得到启发。

医院青年学者、博士后、相关科室职工参加讲座。

医学 + 语言学 齐鲁明德论坛论道医学交叉前沿

本报讯(人力资源部 刘耀阳 内分泌代谢科 张坤霖)3月27日,山大二院举办2025年第3期(总第56期)齐鲁明德论坛,山大外国语学院院长马文教授以《语言与健康研究的前沿领域与发展趋势》为题作专题讲座。党委副书记孟彦出席讲座,内分泌代谢科主任陈诗鸿主持会议。

马文指出,语言不仅是沟通工具,更是身心健康的核心指标,阿尔茨海默

症、儿童自闭症等疾病及抑郁、焦虑、癔症等精神心理异常均在语言上有所体现。马文结合既往研究,阐述了会话分析在鉴别汉语患者病性发作和心因性非病性发作中的应用。通过结合自然语言处理与机器学习,语言特征对阿尔茨海默病的诊断准确率显著提升。值得注意的是,内分泌疾病如甲状腺功能减退亦会影响语言能力。随着全生命周期“大健康”理念的成熟,我国语言与健康研

究正处于关键发展阶段,未来语言分析技术将在医学领域展现更广阔的应用价值。

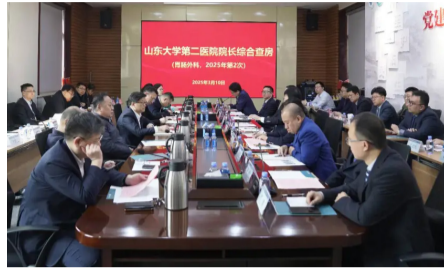
孟彦鼓励参会人员珍惜交流机会,通过加强与国内外知名专家的交流合作,不断深化合作共赢,助力“新二院”时代的高质量发展。

医院青年学者、博士后、相关科室职工参加讲座。

院长综合查房

推动胃肠外科高质量发展

本报讯（胃肠外科 臧义丰 摄影 郝爱）3月10日下午，山东大学第二医院2025年第2次院长综合查房举行，院长冯世庆带领全体院领导及16个职能部门，对胃肠外科高质量发展深度把脉，精准剖析，并提出可行性的意见和建议。会议围绕胃肠外科医疗质量、学科建设、教学科研、服务优化等方面的问题，采取座谈反馈、问题督办相结合的形式，



进行了一场生动、全面、深入的管理层面“多学科诊疗（MDT）”。会议对大家提出的问题，迅速响应、精准诊断，群策群力为科室谋划，制定出科学合理的综合解决方案，并纳入督办流程，形成问题清单和整改台账，及时跟踪整改情况，确保问题得到及时有效解决与持续改进，更好地为人民群众胃肠健康保驾护航。

“体重管理”三年行动 山东大学第二医院回应掷地有声

本报讯（党委宣传部 / 新闻中心 郝爱）2025年全国两会期间，“减肥”冲上热搜。

“肥胖不仅是体态问题，更是糖尿病、高血压等多种慢病的潜在诱因，并与13种肿瘤的发生密切相关。”肥胖症已经成为我国一个严峻的公共卫生问题，是我国第六大致死致残的危险因素。

近日，山东大学第二医院肥胖与代谢综合征门诊正式亮相，内分泌代谢、中医、营养、胃肠外、整形外、运动医学、心理、健康管理等相关科室专家集结在一起，多维度综合评估肥胖患者身体状况，为患者制定涵盖中西医结合治疗、营养干预、运动处方、心理疏导、皮肤修复等在内的多学科诊疗（MDT）个性化体重管理方案。

门诊的第一位就诊者，是一位急性脑梗合并糖尿病、肥胖的中年男性患者，因其饮食依从性差，爱吃零食，昼夜颠倒，入睡困难。会诊后，医疗团队为其量身定制了一套治疗方案：内分泌代谢科调整降糖药物，中医科通过中药调理睡眠，营养科开出低盐低脂糖尿病饮食清单。

“像这样的肥胖患者，只有通过个性化、综合性诊疗方案的实施，才能最大限度地确保治疗方案的科学和有效。”内分泌

代谢科主任陈诗鸿说。门诊开诊以来，一直处于满号状态，前来就诊的肥胖患者两周平均能减掉五斤左右，体重基数大的患者能减掉十斤左右。

山东大学第二医院设立专门的减重相关多学科诊疗中心，最早可追溯到2019年由胃肠外科丁印鲁教授牵头成立的“减重与糖尿病外科多学科诊疗中心”。“对于内科治疗不能达到预期效果且符合手术指征的肥胖患者，通过袖状胃切除术等手术治疗可以减掉多余体重的80%左右。”胃肠外科主任丁印鲁介绍。

作为“全国减重代谢外科基地”，近三年来，山东大学第二医院胃肠外科已累计完成袖状胃减容术、胃旁路术、袖状胃+双通道术等手术1200余例，各类减重技术一直处于省内乃至全国前列。2024年8月，胃肠外科在华东区率先完成“胃转流支架置入术”，成为肥胖或合并其他代谢异常，又不愿意接受手术的肥胖患者的新选择。

传统肥胖治疗多聚焦于短期内体重下降，却忽视了对患者生活习惯、代谢功能和心理状态的长期干预。山东大学第二医院创新提出“评估—治疗—管理”的“一站式”减重管理模式，采用“线

上线下相结合”的诊疗服务模式，为减重患者配备“个案管理师”，免费为上万名减重成功患者提供后续跟踪管理及健康随访。在科学减重管理模式的加持下，患者出院后的复胖率长期维持在较低水平。

不论是在“管理肥胖”还是在“预防肥胖”过程中，加强科普宣传必不可少。自2008年起，山东大学第二医院利用多种形式和渠道开展各类减重健康科普：持续向来院患者免费发放减重健康知识宣传册；在微信公众号漫画科普栏目“大白·话”中开设减重辟谣专题，围绕“减肥期间不能吃肉”“不吃主食就能减肥”等话题展开生动科普；各相关专业医生利用业余时间自媒体平台进行科普宣传，形成减重代谢专家新媒体矩阵，其中胃肠外科制作的减重科普视频《我家的崽，是爷爷奶奶的梦中情孙吗？》获评“肥胖代谢外科科普短视频大赛最佳内容奖”。

山东大学第二医院在推进体重管理的行动中，始终坚持“注重防治结合、提供个性化服务”，持续向人民群众输出减重管理和预防的知识。个人应成为自己健康的第一责任人，重视体重管理，从小事做起，养成良好的生活习惯。

山东大学第二医院举办高层次人才中期考核暨杰青优青期满考核评审会

本报讯（人力资源部 王亦舒）为进一步加强高层次人才管理，激发高层次人才引领示范作用，为高质量发展积蓄人才新动能，3月3日，山东大学第二医院举办高层次人才中期考核暨杰青优青期满考核评审会。山东大学第二医院党委书记柳丽华、院长冯世庆出席会议，党委副书记孟彦主持会议。

山东大学基础医学院龚瑶琴教授、山东大学齐鲁医院李新钢教授、山东省卫生信息与健康医疗大数据学会王一兵教授、山东第一医科大学附属省立医院王默教授、山东省公共卫生临床中心金峰教授、山东大学齐鲁医院陈丽教授、山东第一医科大学附属肿瘤医院于志勇教授担任评审专家。

余之刚、郭海洋、王斐、庄向华、刘斌、张文等六位教授，以及入选2020年医院



青年人才支持计划的杰青、优青等11人参加考核答辩，汇报目标完成情况及相关研究任务进展情况。

评审专家对高层次人才在医院发展中发挥的重要作用给予高度评价，按照“一述一评”的方式，对每位学者进行

了全面、客观、公平、公正的打分，并针对目标完成过程中存在的问题展开现场提问并提出建议和期望。

柳丽华、冯世庆介绍了医院人才体系建设情况，对各位学者取得的成绩表示高度肯定，强调考核体系对营造人才发展新生态、优化人才发展新环境、开创人才队伍建设新局面的重要性。医院将加大对高层次人才的引进和培养力度，做好坚实的保障工作。医院始终重视人才工作，出台了如《高层次人才管理办法》等一系列政策，推出了《山东大学第二医院青年人才支持计划》，设置“杰青、优青”岗位。截至目前，医院已经成功选拔了3批人才，共计51人参与其中。通过精心培育，成功孵化出3位国家级人才以及10位泰山学者青年专家，这些人才已成为医院发展的中坚力量。

职能部门版“MDT”助力学科建设与发展

本报讯（党委办公室、院长办公室 赵杰）为破解学科发展瓶颈，扎实提升院长综合查房成效，3月20日，山东大学第二医院党委副书记孟彦带领党委办公室、院长办公室，人力资源部/人才工作办公室、医务部、教学部、科研部/学科规划建设办公室有关同志，召开职能部门版“MDT”（多学科联合会诊）会议，助力泌尿外科学科建设。

会前，五个职能部门与泌尿外科进行了充分沟通，调研分析科室主要指标

数据。会上，分别从多维度引才、分层分类育才、强化亚专科建设、拓展服务半径、发挥自身优势、提升合作平台、打造科研团队、用好教学资源以及优化奖惩措施等方面剖析了泌尿外科存在的具体问题，并提出了改进举措。

医院肾脏多学科创新医学中心主任柳刚表示，泌尿外科作为国家临床重点专科，要进一步发挥底蕴强、平台好、资源丰富的优势，内育外引多元赋能。泌尿外科作为中心的成员科室之一，要

充分利用中心“5+1”平台，共同探索内联共赢新路径，实现学科突破发展。

孟彦指出，MDT会议模式既是解决临床疑难复杂疾病的有效手段，也是职能部门与临床科室沟通交流的良好平台，更是提升职能部门服务临床科室工作效果的有力途径。下一步，医院将持续开展职能部门版“MDT”会议，合力破解制约临床科室建设与发展的“卡脖子”问题，赋能学科高质量发展，扎实推进医院“全面质量提升年”进程。

2025年山东大学第二医院 基层医师培训工作启动

本报讯（教学部 张皓）2月28日山东大学第二医院基层医师培训学院专班赴齐河县开展走访座谈活动，山东大学第二医院（第二临床学院）党委副书记、副院长李泉，齐河县城区医院等七家乡镇卫生院院长参加座谈会。

李泉向与会人员介绍了山东大学第二医院“国家队”“齐鲁系”“学院派”三张名片所承载的责任担当，将认真做好培训工作的总结提升，切实将培训成果转化

为基层医疗卫生服务的实际效能。各乡镇卫生院院长对山东大学第二医院长期以来为基层医疗服务所作出的贡献表示感谢，表达了双方深化合作的强烈愿望，并对基层医师培训提出宝贵意见。

基层医师培训学院齐河站 构筑基层医疗“强基工程”

本报讯（教学部 张皓）3月26日，山东大学第二医院基层医师培训学院工作站、分级诊疗合作单位签约仪式暨基层医师培训活动在齐河县城区社区卫生服务中心举行，山东大学第二医院（第二临床学院）党委副书记、副院长李泉，齐河县卫健局副局长尹延军出席活动。山东大学第二医院（第二临床学院）教学部主任助理张皓主持活动。

李泉与七家基层卫生院院长签署分级诊疗协议，并为培训工作站及分级诊疗合作单位揭牌。此次培训采用线上线下相结合模式，围绕女性健康、骨科常见病、康复服务体系等主题展开。

第二临床学院召开 高质量充分就业调研座谈会

本报讯（党委学生工作部 孙悦）3月12日，山东大学学生就业创业指导中心副主任（主持工作）郭春生、副主任马勇，齐鲁医学院学生管理办公室副主任孙钰一行来到山东大学第二医院（第二临床学院）开展高质量充分就业工作专项调研。山东大学第二医院（第二临床学院）院长冯世庆，党委副书记、副院长李泉，副处级组织员孔令华出席座谈会。

会上，郭春生介绍了2025年学校就业规划及方向，分析了第二临床学院2024届就业数据并予以肯定；冯世庆表示学院高度重视学生就业工作，通过多种方式为促进学生就业提供有力保障；李泉详细介绍学院就业工作的开展情况；孔令华阐述了医学生就业面临的现实困境。与会人员围绕就业服务质量提升等方面展开深入讨论。

激发创新之光 照亮医学生创新发展路

本报讯（教学部 张皓）2月27日，第二临床学院举办了医创赛备赛经验交流会。19支参赛团队的60余位同学和部分指导老师现场参加活动。医院（学院）党委副书记、副院长李泉参会并作工作汇报。

李泉全面介绍了大赛背景和学院备赛情况，希望同学们珍惜此次主场参赛机会，力争取得优异成绩。

内分泌代谢科副主任庄向华、口腔医学中心主任来庆国及部分往年大赛金奖获得者刘屹凡、郑涵、宋瑞和邱锐分别从选题方向、实验设计、团队合作及参赛经验等方面进行分享。下一步，学院将全面动员全力支持医创赛备赛工作，助力团队在大赛主场再创佳绩。

第二临床学院 “行走的思政课”走进青州

本报讯（党委学生工作部 戚金凤）3月16日，第二临床学院组织师生前往青州市，开启了“寻春迹·启新程”2025年春季“行走的思政课”系列活动。学院副处级组织员孔令华带队，党委学生工作部工作人员及学生40余人参加活动。

通过参观青州博物馆、AR互动展厅、多肉植物基地，不仅让同学们在实地考察中认识到了传统文化保护的意義及措施，还通过亲身体验，增强了学生的爱国情怀和文化自信。

新型 CAR- $\gamma\delta$ T 细胞鸡尾酒疗法 在胶质母细胞瘤治疗中的突破

本报讯（神经外科 朱贵东）近日，山东大学第二医院神经外科主任王成伟团队与基因与免疫治疗中心主任唐东起/副研究员张文团队合作，在高水平综合性期刊 Advanced Science（中科院1区 Top, IF=14.3）上发表了一篇题为“Rational Design and Organoid-Based Evaluation of a Cocktail CAR- $\gamma\delta$ T Cell Therapy for Heterogeneous Glioblastoma”的研究成果。王成伟、唐东起、张文为该论文共同通讯作者，山东大学第二医院神经外科博士后朱贵东为论文第一作者，山东大学第二医院为论文第一作者和通讯作者单位。

该研究提出了一种针对高度异质性肿瘤——胶质母细胞瘤（GBM）的新型个体化 CAR- $\gamma\delta$ T 细胞鸡尾酒疗法，并在临床前研究中证明了有效性。胶质母细胞瘤是颅内最常见的恶性肿瘤，具有高度异质性和免疫抑制特性，尽管 CAR-T 细胞免疫疗法在血液系统肿瘤中疗效显著，但在实体瘤，尤其是 GBM 中的疗效

RESEARCH ARTICLE

Rational Design and Organoid-Based Evaluation of a Cocktail CAR- $\gamma\delta$ T Cell Therapy for Heterogeneous Glioblastoma

Guidong Zhu, Zhongzheng Sun, Yingchao Liu, Jiang Liu, Linpei Guo, Guojing Pei, Ying Jiang, Baowang Miao, Zhen Li, Ping Zhang, Dongqi Tang,* Wen Zhang,* and Chengwei Wang*

依然有限。为攻克这一难题，研究团队设计了一种基于个体化 CAR- $\gamma\delta$ T 细胞的鸡尾酒疗法，旨在通过精准靶向肿瘤细胞的多种抗原，提高治疗的有效性和持久性。实验结果显示，CAR- $\gamma\delta$ T 细胞鸡尾酒疗法在 GBO 模型中展现出了显著的肿瘤杀伤效果。这种使用精确且合理的肿瘤抗原组合、基于类器官的评估以及 $\gamma\delta$ T 细胞的综合策略，有助于加速针对异质性实体瘤的 CAR-T 药物开发。王成伟教授和唐东起/张文教授团队长期致力于 CAR-T/NK/ $\gamma\delta$ T 等免疫细胞治疗脑胶质瘤的基础与临床研究。本研究得到了国家自然科学基金、山东省重大科技创新工程等项目资助。

血管外科完成山东省首例 Jetstream 机械减容开通 长段股腘动脉闭塞手术

本报讯（血管外科 吴梦涛）近期，山东大学第二医院血管外科实施山东省首例 Jetstream 机械减容开通长段股腘动脉闭塞手术，减少了支架置入，实现了“leave right thing behind”的治疗理念，患者已治愈出院。

患者丁先生 66 岁，有糖尿病、脑梗病史，近日因糖尿病肢体血管病变入院治疗。血管外科医生为其查体发现右小腿以远皮温低，足背及足趾紫绀色，浅感觉减

退，肢体活动受限。进一步检查结果显示右股腘动脉全程闭塞，膝下动脉重度钙化狭窄。若应用传统的血管重建手术，将面临术中血管准备难度大、手术并发症重且治疗费用高等问题。

血管外科主任李凡东带领团队全面分析患者病情并评估可能的手术方式，最终选择实施 Jetstream 机械减容成功完成血管准备，通过利用相应装置对外周动脉病变中的纤维斑块、钙化斑块及血栓等内容

物同时经皮旋切进行血管准备的微创手术方法，重建股腘动脉血流手术。手术全程在局部麻醉下进行，血管准备共耗时 34 分钟。术后患者恢复良好，现已出院。

Jetstream 机械减容技术目的是减少支架等异物的体内置入，真正实现“leave right thing behind”的治疗理念。当前，血管外科团队已常规应用该技术治疗下肢动脉缺血性疾病，包括下肢动脉硬化闭塞症或糖尿病足等疾病，临床疗效显著。

胃肠外科成功实施腹腔镜经腹食管裂孔疝修补术、 胃底折叠术与腹腔镜下胃旁路术（LRYGB）

本报讯（胃肠外科 张晶）近日，山东大学第二医院胃肠外科成功为一对夫妻分别实施腹腔镜经腹食管裂孔疝修补术、胃底折叠术与腹腔镜下胃旁路术（LRYGB），手术成功为患者解决多年病痛。

男性患者因长期遭受反酸、烧心及夜间呛咳困扰，口服药物治疗 1 年效果不佳，前往山东大学第二医院就诊。经胃肠外科主任丁印鲁团队系统检查，确诊为食管裂孔疝导致的胃食管反流。经过科室团队详细评估，采用腹腔镜经腹食管裂孔疝修

补术，患者术后恢复良好，现已顺利出院。

女性患者确诊糖尿病 7 年，且多种药物控糖效果不佳，糖化血红蛋白为 8.6%。经过多学科讨论，丁印鲁减重代谢团队为其施行腹腔镜下胃旁路术（LRYGB）。手术效果良好，术后三天，空腹血糖降至 5.7mmol/L，代谢指标显著改善，现已康复出院。

腹腔镜下胃旁路术（LRYGB）对于治疗肥胖症及肥胖相关合并症有显著效果，具有优秀的保持远期体重和血糖控制

的作用。因其手术难度大，我国 LRYGB 手术占比仅为 3.4%，远低于国外。山东大学第二医院丁印鲁减重代谢团队经过不断探索，已成功开始并实施多例腹腔镜下胃旁路术，为糖尿病患者带来了非常好的降糖效果。目前，山东大学第二医院胃肠外科已常规开展完全腹腔镜下食管裂孔疝、胃底折叠术治疗胃食管反流性疾病；腹腔镜微创袖状胃切除/胃旁路术/双通道手术/内镜下胃转流支架等手术方式治疗肥胖、糖尿病相关的代谢疾病，均取得了良好效果，得到患者和社会的广泛认可。

更精准 更微创 肝胆胰外科“拼图式”亚肝段切除肝癌

本报讯（肝胆胰外科 吕其刚）近日，山东大学第二医院肝胆胰外科常务副主任刘崇忠团队成功完成一例腹腔镜下 B 超引导下亚肝段门静脉穿刺荧光导航精准肝切除术。该手术更精准、更微创，用时短，患者出血量少，术后第 1 天即可下床活动并进食，大大缩短了患者术后恢复时间。

患者为中年男性，在外院发现肝脏恶性肿瘤，为求进一步治疗，患者辗转多家医院后慕名来到山东大学第二医院治疗。术前影像显示，该患者肿瘤位于肝脏 V、

VIII 段交界处，直径约 3.5cm，结合患者病史、临床表现及实验室检查，考虑为分期较早的肝细胞癌（CNLC-1a 期）。为同时达到解剖性肝切除及最大限度保留正常肝组织的目的，经充分术前讨论及论证，刘崇忠带领团队决定为患者行腹腔镜下 B 超引导下亚肝段门静脉穿刺荧光导航精准肝切除术，实现精准肝切除。

手术过程中，手术团队在明确肿瘤位置后注入吲哚菁绿（ICG）荧光染料，精准标记了需要切除的亚肝段边界，仅

用 25 分钟便完成切除手术，期间出血量 50ml，阻断肝门 1 次，患者恢复顺利。

刘崇忠介绍，如果将肝段视为由若干个亚肝段组成，则可以通过“拼图式”亚肝段切除，其团队融合腹腔镜 B 超引导下穿刺与荧光导航两种技术，并结合亚肝段切除的理念，成功为患者进行了腹腔镜下 B 超引导下亚肝段门静脉穿刺荧光导航精准肝切除术，达到了既精准切除，保证手术效果，又减少正常肝组织切除，保证微创效果的目的，有效提高了患者康复效果。

脊柱外科举办“明湖论镜”第九期 暨 UBE 公益训练营

本报讯（脊柱外科二病区 姜永富）2025 年 3 月 22 日，山东大学第二医院举办“明湖论镜”第九期暨 UBE（单边双通道技术）公益训练营。此次活动汇聚了来自北京、重庆、四川、江西、河北、贵州及山东各地的 20 余名脊柱微创领域医师，围绕 UBE 技术的临床应用展开深入探讨与实操训练。

山东大学第二医院副处级组织员孔令华代表医院对学员们的到来表示欢迎，结合“齐鲁系”“国家队”“学院派”三张名片及多院区协同发展的战略布局介绍了医院情况。山东大学第二医院脊柱外科副

主任兼二病区主任张涛回顾骨科作为国家临床重点专科（建设项目）的发展历程，介绍了学科在脊柱微创领域的技术优势与创新成果。

安徽医科大学第二附属医院朱斌教授，山东大学第二医院门诊部主任、脊柱外科二病区主任医师霍延青教授分别以“UBE 技术治疗腰椎管狭窄症的减压操作流程”、“UBE 技术在高难度病例中的突破应用”为题，结合典型病例对解剖结构、标准化操作等技术要点进行了系统解析，为学员们构建了全面而清晰的技术框架。

标本实体操作阶段，学员们在朱斌、霍延青、张涛等专家指导下，分组进行 UBE 技术全流程演练。从建立操作通道到镜下减压缝合，每一步都经过专家“手把手”教学，并在分步纠错中逐步掌握技术细节。

作为 UBE 技术推广的标杆项目，“明湖论镜”系列公益训练营已累计培养 40 余名各级医师。本次课程在延续“小班教学”强调理论与实操结合的基础上，进一步强化高难度病例分析与规范化操作指导，为学员提供沉浸式的手术场景模拟和专家一对一指导。

手外科 / 足踝外科受邀
在亚太骨科协会上肢分会
国际会议作专题报告

本报讯（手外科 / 足踝外科 徐文鹏）近日，亚太骨科协会上肢分会第二届会议（APOA-HULS 2025）在中国香港召开。山东大学第二医院手外科 / 足踝外科李秀存、汪洋受邀参会并作专题报告，得到与会专家的认可和好评。

李秀存介绍了腕关节镜下经单骨隧道 out-side in pull-out 扇形分布技术修复 Palmer 1B 型 Atzei 2-3 型 TFCC 损伤的临床效果以及 MRA 3D-DISCO 动态成像用于股前外侧穿支皮瓣术前设计，并辅助个体化的皮瓣修薄相关研究。

汪洋的学术报告，主要探讨足趾复合足趾瓣重建足第 2 趾巨趾的临床效果。探讨把一个正常足趾需要的零件从巨趾上取走，重新组合。先把巨趾利用显微外科技术拆开，然后取所需组合成一个接近正常的足趾，对增生程度轻的巨趾合适。

山东大学第二医院手外科 / 足踝外科鼓励科室人员积极参加国际大型学术会议，加强学术交流，关注临床研究热点和新方向，致力于提升业务水平和科研能力。

《Current Urology》期刊举办
CU Seminar—新时代泌尿外科：
机器人和人工智能重塑领域
学术研讨会

本报讯（《Current Urology》编辑部 齐英姿）3 月 16 日，Current Urology（《当代泌尿学（英文）》）期刊举办的“CU Seminar——新时代泌尿外科：机器人和人工智能重塑领域（Urology in the New Era: Robotics and AI Transforming the Field）”学术研讨会于重庆召开。期刊主编上海交通大学医学院附属第一人民医院夏术阶教授、山东大学第二医院唐东起教授，副主编中南大学湘雅医学院附属海口医院白志明教授出席会议。

此次学术研讨会聚焦人工智能与机器人技术在泌尿外科的应用，特邀国内知名泌尿外科、机器人、人工智能、国际出版、科普推广等相关领域的专家学者进行学术交流，同时通过科研云平台在线直播，观看人数超 4 万人次。

《Current Urology》由山东大学主办、山东大学第二医院承办，荷兰 Wolters Kluwer 集团海外发行。该杂志入选首批中国机构主办海外科技期刊回归试点期刊，被 ESCI、PubMed、Scopus 等 26 家数据库收录。

全国医院病房改造提升专题研讨
暨项目供需采购对接会成功召开

本报讯（后勤保障部 宋超 宋朋）3 月 22 日，由山东省医学伦理学学会后勤服务发展分会联合筑医台主办、山东大学第二医院协办的全国医院病房改造提升专题研讨暨项目供需采购对接会在济南召开。医院党委副书记孙永国主持会议主论坛，山东省卫生健康委员会规划发展与信息处二级调研员陈立军出席会议。

本次会议聚焦医院病房改造专题，围绕病房改造新趋势、新理念、新技术展开深度研讨。会议吸引了来自百家医院 400 余名代表参会，会议同步发布《全国医院病房改造提升行动产品选用目录》，达到了精准对接需求，高效匹配资源的目的。

第二手术部
在省级护理技能竞赛获佳绩

本报讯（第二手术部 王莹）近日，由山东省护理学会主办中华护理学会“第一届手术室护理职业技能展示活动”山东省赛区选拔竞赛活动成功举行，山东大学第二医院第二手术部斩获佳绩，护士马潇、甲状腺外科医生陈勇配合默契，凭借精湛的技术荣获“穿刺引线与配合医生缝合皮肤”项目一等奖；护士张培博、翟英杰，胃肠外科医生张晶团结协作获得“侧卧位安置及手术铺单”项目二等奖；护士范丹丹取得“腔镜器械组装”项目三等奖。

醫院首例 創傷骨科採用 S2AI 螺釘新技術治療複雜骨盆骨折

本報訊(創傷骨科 張守強)近日,山大二院創傷骨科團隊成功為一名複雜骨盆骨折患者實施經骶2骶髂螺釘(S2AI)內固定術,為院內首例。

患者42歲,男性,因5米高空墜落導致骨盆多發粉碎性骨折、骶骨骨折

合併失血性休克,經創傷骨科、急診醫學中心、重症醫學科、輸血科等多學科聯合救治後生命體征趨於平穩。

創傷骨科在進行骨盆的初步固定後,確定採用S2AI螺釘內固定技術恢復骨盆後環的水平及垂直的穩定,前環

行切開復位鋼板內固定。

手術在麻醉科和手術室醫護的協同配合下,由創傷骨科主任醫師任鵬帶領,副主任醫師張守強為患者實施,手術效果良好,術後患者情況趨於穩定,現已順利出院。

神經外科開展肌張力障礙的DBS手術治療

本報訊(神經外科 孫中正)近日,山大二院神經外科趙旭、孫中正團隊成功完成醫院首例腦深部電極刺激術(Deep brain stimulation, DBS)手術治療肌張力障礙患者,為長期飽受肌張力障礙困擾的患者帶來了希望。

53歲的老李(化名)患肌張力障礙28年。症狀包括頸部不由自主地前屈、一側手脚不受控及動作時的震顫。

近兩年病情惡化,藥物效果減弱,生活難以自理。

今年,老李來到山大二院。神經外科主任醫師趙旭、副主任醫師孫中正,以及神經內科主任醫師王德巍團隊在檢查評估後確認為TOR1A基因突變引起的罕見全身型肌張力障礙。

趙旭向老李解釋,儘管肌張力障礙治療难度大,但腦深部電極刺激術

(DBS)可能有效。針對DYT1型肌張力障礙患者,研究顯示GPI-DBS術後1年症狀改善率可達76.3%,長期隨訪(平均11.4年)改善率仍穩定在74.3%。

手術當天,醫生團隊精準植入僅1.27毫米的智能電極。老李下手術台當天症狀就有改善,3天後順利出院,後續只需等待開機調試。

多學科協作救治高危險肝腫瘤患者

本報訊(肝膽胰外科 張廷嘯)近期,山大二院肝膽胰外科與多學科聯合為一名高危險合併心衰、二尖瓣重度反流的肝巨大腫瘤患者實施手術,患者術後恢復良好,現已康復出院。

1個月前,65歲的李奶奶(化名)因右上腹不適被確診為肝右葉巨大腫瘤,直徑達15cm。當地醫院無法手術,遂來山大二院尋求治療。

副院長靳斌為李奶奶進行了術前檢查,指出其腹部強化MR顯示肝右葉

腫瘤直徑約15厘米,緊鄰重要血管,存在轉移及破裂風險。儘管李奶奶有慢性乙肝伴肝硬化、心衰、二尖瓣重度反流等多種基礎疾病,增加了手術風險,但沒有合併門靜脈癌栓及遠處轉移等情況,肝功良好,剩餘肝體積充足,仍有手術機會。靳斌強調,通過縮短手術時間、控制出血量並最大限度保留剩餘肝臟,可有效降低圍手術期併發症的風險。

面對複雜嚴重的病情,靳斌組織了科室內討論及多學科會診(MDT),聯

合心血管內科、心血管外科、肝病科、麻醉科、重症醫學科專家評估,確認患者適合全麻手術,與患者及家屬溝通後,制定手術預案,以確保圍手術期的安全。

在多科室會診指導下,經過針對性術前治療,李奶奶的狀態有所改善。靳斌及其團隊順利實施了右半肝切除術,手術歷時3小時,出血量約100ml。術後第二天,李奶奶即可下床活動並逐步恢復正常飲食,現已康復出院,患者及家屬對手術效果非常滿意。

口腔醫學中心成功實施高難度舌根鋼絲取出手術

本報訊(口腔醫學中心 崔艾璇)近日,山大二院口腔醫學中心主任來慶國團隊成功為小李(化名)實施了高難度的舌根部鋼絲取出手術,經過多科室協作,異物已成功取出且恢復良好。

小李用餐時不慎吞入一根超細鋼絲,誤以為是骨頭碎片並未在意。隨後幾天,吞嚥時刺痛感加劇,感覺異物在喉嚨里越鑽越深。熬到第5天,小李前往山大二院口腔醫學中心就診。

經過CT檢查,來慶國發現小李舌根深處有一根長約1.6cm的鋼絲刺入黏膜下,位置緊鄰頸內動脈。因金屬偽影,這根實際直徑僅有100多微米的鋼絲在CT中顯示直徑約1mm(1000 μ m),密度接近骨組織,增加了診斷難度。鋼絲已深入舌根部咽縮肌,達到與舌骨齊平的位置,並可能隨吞嚥繼續深入,必須儘快取出。

來慶國團隊迅速制定並實施了全麻

術中CT引導下精準取出異物的方案。利用靜脈輸液針在CT下的顯影特點定位異物,通過調整輸液針針尖的位置至異物下緣,自針尖作切口,仔細分離咽縮肌,直達椎前筋膜層,成功夾出1.6cm長、直徑僅有100微米的鋼絲,證實異物並非小李所述的“骨刺”。

術後,小李恢復良好,他和家人對山大二院的高水平醫療技術和醫護人員的精心治療表示衷心感謝。

血管外科成功實施“雜交手術” 挽救79歲高齡患者左上肢動脈缺血

本報訊(血管外科 郭亞男)近日,山大二院血管外科團隊實施“雜交手術”(Hybrid Surgery)成功救治一位危重急性上肢動脈缺血的高齡患者。

患者李奶奶(化名)已79歲高齡,因左上肢急性疼痛7小時來到山大二院急診科就診,完善CTA血管造影檢查,確診為上肢動脈急性血栓栓塞合併左鎖骨下動脈閉塞。李奶奶病情危重,左上

肢缺血時間已超過6小時,運動和感覺部分喪失,如不儘早治療會造成不可逆的損傷,甚至面臨截肢風險。

根據李奶奶的檢查情況,血管外科副主任吳夢濤判斷還有希望挽救上肢,恢復肢體供血,決定為其實施外科手術與腔內手術相結合的“雜交手術”方案:即第一步先將左腋動脈切開,使用Fogarty導管取栓,隨後第二步在數字

減影血管造影DSA下逆行左鎖骨下動脈球囊擴張支架植入,通過“雜交手術”實現微創腔內治療和傳統開放手術相結合,提高危急重症的救治能力。

術中,吳夢濤團隊在麻醉科、導管室的全力配合下順利完成手術。術後即刻恢復左上肢血流,桡動脈搏動清楚可及。目前,經過術後抗凝和抗血小板治療,李奶奶上肢功能恢復正常。

神經外科運用伽瑪刀成功為76歲患者 同期解除三叉神經痛和腦血管畸形隱患

本報訊(神經外科 王亮亮)山大二院神經外科團隊運用伽瑪刀成功為一位76歲患者同期解除三叉神經痛和腦血管畸形隱患。

患者因右側面部劇痛就醫,影像檢查顯示,其三叉神經序列顯示右側三叉神經根部緊貼腦干處有細小血管,未被

血管壓迫移位。神經外科主任醫師樊躍飛團隊制定了伽瑪刀雙靶點治療方案。療效顯著,目前患者逐步減少藥物用量並持續隨訪。

患者早在2014年已確診左側原发性三叉神經痛及右側額葉腦血管畸形。當時,樊躍飛團隊創新性地制定了同期

治療方案,運用伽瑪刀對三叉神經根部進行雙靶點治療,同時實施腦血管畸形精準放射治療。患者左側三叉神經痛症狀顯著緩解,治療成效良好,此次影像檢查顯示,11年前的治療效果依然顯著,左側三叉神經已萎縮變細,右側額葉腦血管畸形完全消失。

結直腸肛門外科為超低位直腸癌患者成功實施超低位保肛手術

本報訊(結直腸肛門外科 金鐺)近日,山大二院結直腸肛門外科為一位合併雙側股骨頭壞死的超低位直腸癌患者成功實施了超低位保肛手術,現患者已康復出院。

該患者是一位老年男性,因直腸癌便血導致嚴重貧血,於山大二院急診醫學中心輸血搶救後,轉入結直腸肛門外科。由於該患者雙側創傷性股骨頭壞死,雙側髖關節活動明顯受限,無法采

用常規的截石位或“大”字位,只能在平臥位下操作。科室副主任禹化龍帶領團隊制定了周密的手術方案,成功為患者實施了腹腔鏡下經括約肌間直腸癌切除術。術後效果滿意。

多學科協作成功救治 七旬心肌梗死合併脑梗死患者

本報訊(神經內科 劉奕卿)近日,山大二院神經內科聯合心內科、急診科、重症醫學科,通過靜脈溶栓治療,成功救治一名突發急性大面積心肌梗死合併大面積脑梗死的七旬患者。

一周前,王大爺(化名)因急性大面積心肌梗塞導致暈厥、胸悶痛,病情迅速惡化,出現心率血壓下降、向右凝視等症狀,緊急轉至山大二院。經多學科會診,確診為大面積心肌梗死併發急性低灌注性大面積脑梗死。患者病情危急,隨時可能呼吸驟停,且因血壓過低、生命體征不穩無法進行血管造影介入治療。

神經內科醫師劉奕卿在排除靜脈溶栓禁忌後,採取靜脈溶栓治療急性大面積脑梗塞和心肌梗塞。溶栓後,病人轉至重症醫學科監護室觀察,恢復良好,現生命體征平穩,意識清晰,語言與肢體功能恢復正常,現轉入普通病房進一步診治。

南部院區成功救治 高齡重症肺炎併心力衰竭患者

本報訊(南部院區老年醫學科 徐敏)山大二院南部院區(濟南善德養老院)老年醫學科團隊近日成功救治一名百歲高齡、體重僅35斤的重症肺炎併心力衰竭患者柏奶奶(化名)。柏奶奶有20余年的冠狀動脈粥樣硬化性心臟病史,長期臥床且無法自理。1月25日晚餐後,她突然呼吸急促、發熱、憋喘、口唇紫紺,病情危重。值班醫生發現她體溫高達39 $^{\circ}$ C,飽和度降至80%,伴有呼吸循環衰竭等症狀,立即轉至老年醫學科三病區住院治療。

南部院區(濟南善德養老院)副院長、主任醫師周慶博,副主任醫師王春燕、護士長韓冰帶領團隊急為柏奶奶進行了綜合救治,包括建立靜脈通道,持續氧疗、平喘、化痰等措施,並採用中西醫結合的治療方案。

經過奮戰,至夜間11點柏奶奶的生命體征逐漸趨於穩定。經過半個多月的精心治療,柏奶奶症狀顯著改善,現已經轉至養老區,繼續她的晚年生活。

腎臟內科成功為血液透析患者 切除巨大動脈瘤並取栓

本報訊(腎臟內科 孫雲)近日,山大二院腎臟內科血管通路團隊成功完成1例巨大動脈瘤切除+微創頭靜脈取栓術。

49歲的孫女士(化名)規律血液透析9年余。初始在左上肢建立動靜脈內瘻,經多次重建後使用了8年,因動脈瘤巨大伴瘤體內多處血栓形成導致內瘻失功。2024年4月於右上肢重新建立動靜脈內瘻,現已經使用9個月,近2周出現左側廢用內瘻的巨大動脈瘤體疼痛,伴上肢腫脹明顯,遂來到山大二院以求進一步治療。

在副主任醫師張洪彬的帶領下,團隊根據影像學檢查制定了詳盡方案,並採用臂叢神經阻滯加上肢神經阻滯的麻醉方式。手術耗時2小時,完整切除動脈瘤並利用Fogarty 4F取栓導管取出大量血栓。術後,患者左上肢恢復正常形態,疼痛消失。

多學科協作 成功為頸動脈重度狹窄患者 實施內膜切除法

本報訊(血管外科 吳夢濤)近日,山大二院血管外科在神經內科和麻醉科的協助下,為一位右側頸動脈重度狹窄且重度鈣化的62歲患者成功實施了頸動脈內膜切除法,目前患者已康復出院。

患者張大叔(化名)五年來反復經歷一過性意識喪失和偏側肢體麻木。經檢查發現其右側頸內動脈存在重度狹窄與重度鈣化問題。經多學科專家聯合會診,決定對張大叔進行頸動脈內膜切除法。

手術切除了長約2厘米的頸動脈斑塊。術中及術後張大叔均無急性腦梗或腦出血等併發症發生,且隨着斑塊完整切除,成功解除腦梗風險。術後第6天,張大叔治愈出院。

这“医”刻致敬新二院时代“她”力量

本报讯(党委宣传部/新闻中心 郝爱 孙元婧)3月8日,是第115个“三八”国际劳动妇女节。无数女性正奋力拼搏,努力追梦——她们的梦想,从未被定义;她们的美丽,从不只有一面;她们的担当,令人深深动容;她们在属于自己的舞台上勇敢、坚持、执着、发光!

在这个特殊的日子,山大二院北院区召开“柔肩担重任,巾帼绽芳华”节日座谈会。围绕女性医务工作者在医疗事业中的角色、成长及医院高质量发展等议题交流奋斗历程,共瞻美好未来。

党委书记柳丽华指出,二院的女性医务工作者将对“医院的爱”“学科的爱”“患者的爱”转化为推动医院高质量发展的动力,展现了“巾帼不让须眉”的风采。她立足“美”,提出三点希望:励志笃行,绽放“新二院”时代女性自信自强之美;建功立业,绽放“新二院”时代女性,大我担当之美;尚雅崇文,绽放“新二院”时代女性优雅富足之美。

院长冯世庆指出,在“新二院”时代全面提升的关键阶段,每一步跨越都闪耀着女性医务工作者的足迹,每一次跃升都凝聚着大家的智慧、汗水与柔情。他立足“她力量”,提出了三点期待:勇担使命,勇做学科振兴的“先行者”;传薪铸魂,当好人才荟萃的“排头兵”;蕙质兰心,焕发温暖从容的“她风采”。

党委副书记孟彦主持座谈会,党委副书记李泉、孙永国、总会计师于先兰出席座谈会,全国政协委员、医院中西医结合医学中心学科带头人孙蓉在北京参加全国两会,以视频形式为大家送上了节日的祝福。



来自不同科室的临床科主任代表分享了医院和科室发展故事,传递了医者的大爱精神。青年人才代表分享了从医初心与成长,体现了新时代青年医师的使命担当。国内外支援帮扶的医生代表分享了在外工作的实践和感悟,致力于构建人类卫生健康共同体。2024年度“十佳”代表、七年制职工代表、护理人员代表等,从多角度展示了现代女性医务工作者的责任与风采。

座谈会后,山大二院北院区开展“巾帼名医关爱女性健康”三八妇女节义诊,由近20个科室的30余名女专家及医护人员参与。活动通过多学科联合诊疗为女性提供精准化服务,并进行了孕期管理及女性全生命周期健康的科普宣教。

起步区张女士(化名)一早便带着

检查报告前来咨询,对山大二院专家的义诊活动赞不绝口:“医生讲解清晰,还给出了治疗建议,真是太方便了!”山大二院专家以爱心、耐心和细心,将优质医疗资源送到了居民“家门口”。

山大二院致力于落实国家政策,推动优质医疗资源下沉,助力民生建设。未来,医院将继续发挥区域医疗中心的技术与人才优势,通过义诊、医联体合作、远程医疗等形式,持续为基层群众提供更普惠便捷的医疗服务。

山大二院于3月1日至31日期间,通过健康体检、健身提升、生活美学课堂、节日庆祝等活动,让女性医务工作者每一天都如春日般温馨、快乐,相信她们将以“温暖”为引擎,继续书写属于自己灿烂的医者人生!

山大二院女职工、科室及家庭荣获山东大学多项荣誉称号

本报讯(工会 王秀芳)近日,山东大学纪念“三八”国际妇女节表彰座谈会在中心校区举行,对2024年度妇女工作先进集体和个人进行表彰。山东大学党委副书记陈宏伟宣读表彰决定,校党委书记任友群为获奖代表颁奖。山大二院赵姗姗获“2024年度山东大学三八红旗手”,手外科/足踝外科获“2024年度山东大学三八红旗集体”,洪凡真家庭获“2024年度山东大学最美家庭”。

山大二院举办“三八”国际妇女节系列活动

本报讯(工会 王秀芳)在115个“三八”国际妇女节到来之际,山大二院精心策划了以“锦绣三月 魅力女性”为主题的系列活动,向奋战在医院各个岗位上的女职工致敬并献上节日祝福。从3月1日31日,医院将通过健康体检、健身提升、生活美学课堂、节日庆祝等丰富多彩的活动,让全院女职工度过温馨、快乐、有意义的节日。

女性健康查体 关爱女性 健康同行

健康是女性幸福生活的基石,为了让女职工更好地了解自身健康状况,医院在“三八”节期间开展了45-60岁女职工免费骨密度检查以及已婚女职工免费盆底功能评估两项免费健康查体活动。得到了广大女职工的积极响应。

健身提升活动 强身健体 乐享生活

为倡导健康生活方式,增强职工体质,医院特别举办了八段锦培训和跳绳比赛两项健身活动。工会邀请专业老师授课,开展了为期一个多月的八段锦培训。活动开展以来,大家报名火爆,热情高涨,很多职工表示,通过练习八段锦,不仅可以强身健体、放松身心、缓解工作压力,还感受到了传统文化的深厚魅力,为工作和生活注入了新的活力。

此外,工会还将于3月中下旬举办“活力绽放 绳采飞扬”跳绳比赛,期待通过这项运动,进一步提升职工的身体素质,展现职工的青春风采。2025年,工会还将陆续举办其他体育活动,营造健康向上的医院文化氛围。

生活美学课堂 巧手匠心 魅力无限

为庆祝“三八”妇女节,医院特别开设生活美学课堂,邀请专业老师教授传统手工艺制作。3月5日下午,女职工们学习了古法香牌制作。大家亲手制作了属于自己的专属香牌,每一块香牌都散发着淡淡的香气,仿佛带入了春天的气息,深刻感受到了传统文化的独特魅力。工会还将在3月中旬举办掐丝珐琅制作课程。女职工们将通过课程体验这项传统工艺的精妙,制作出属于自己的精美饰品。

节日庆祝活动 甜蜜共享 幸福时刻

3月7日中午,医院在明德之家职工食堂为女职工准备了精美的蛋糕。院领导、3月份过生日的女职工、医护代表参加活动。蛋糕的香甜气息弥漫在空气中,女职工们彼此分享着节日的欢乐与温暖。

在这个属于所有女性的节日里,我们向每一位奋战在医疗战线上的女职工致以最崇高的敬意和最真挚的节日祝福!愿你们的每一天都如春日般温暖,愿你们在未来的道路上继续书写属于自己的辉煌篇章!

春和景明,万物生辉。3月,山东大学第二医院微信公众号特别策划推出“守护‘女性全生命周期’!——女性专科科普行动”,集结妇科、乳腺疾病诊疗中心、产科、内分泌代谢科等多领域专家团队,围绕女性全生命周期健康需求,送上一份走心的“健康指南”。

怀孕路上有堵“墙” 子宫纵隔“单间”变“两室”

27岁的张女士(化名)婚后两年未孕,检查发现纵隔子宫,宫腔镜下见纵隔自宫底延伸至宫颈内口,将宫腔完全分隔。经山大二院妇科团队施行超声引导下宫腔镜子宫纵隔电切术,并放置宫腔球囊支架及人工周期治疗促进内膜修复。术后5天出院,3个月复查宫腔形态恢复正常。术后1年,张女士自然怀孕并顺利分娩。

什么是子宫纵隔

正常子宫是“一间大房”,而纵隔子宫是“对称的两室”,中间多了一堵“墙”,让本该宽阔的一居室变得狭窄。

子宫纵隔是最常见的子宫畸形,患病率约2%,由于子宫纵隔缺乏正常内膜血管分布,胚胎着床后易因血供不足导致流产。此外,纵隔还会缩小宫腔容

积,增加胎位异常风险。子宫纵隔导致的妊娠失败率可高达60%,但手术矫形后能降至15%。

子宫纵隔患者多无明显临床症状,通常在妇科体检超声检查发现,宫腔镜下子宫纵隔切除术为治疗的最佳方法,通常术后2个月便可怀孕。若有不明原因的不孕或反复流产史,请尽早进行超声筛查。

腰围增大竟是癌症信号

58岁的李女士(化名)近期腰围猛涨,起初以为是中年发福并未在意。然而,随着时间推移,腹胀感越来越明显,甚至出现食欲减退、尿频、便秘等症状出现,在家人的催促下,她来到山大二院妇科就诊。

经超声检查,医生发现李女士的盆腔里藏着一个直径约8cm的囊实性包块及大量腹水,疑似卵巢肿瘤,进一步通过CT和肿瘤标志物检查后,判断肿瘤可能为恶性且已经扩散。

李女士接受开腹手术,成功切除肿瘤,术中发现肿瘤为晚期卵巢癌,术后接受个性化化疗及基于基因检测的维持治疗。如今,李女士的病情已经得到控制,随访1年未见复发,生活质量大大提高。

疾病本质揭秘:晚期卵巢癌

晚期卵巢癌是指癌细胞扩散至盆腔、腹腔甚至更远处。因为早期症状不明显,多数患者确诊时已是晚期。然而,

通过科学治疗和长期管理,仍能显著提升生活质量和生存率。

预警信号:这些症状要警惕!

- △ 持续性腹胀或腹部不适
 - △ 腰围不明原因增大
 - △ 尿频、便秘等盆腔压迫症状
 - △ 食欲减退、体重下降
 - △ 月经不规律或异常阴道出血
- 如果您有这些症状,建议及早就诊检查。

女性难言的子宫脱垂怎么解

55岁的张女士(化名)曾是一名中学教师,退休后热衷旅游。近两年,她总感觉下体有“异物感”,走路时像夹着个小球,久站后症状加重。起初她以为是妇科炎症,自行购买洗液冲洗却未见好转。一次爬山后,她发现阴道口脱出一块鸡蛋大小的肿物,平躺后能缩回,但站立时再次脱出。羞于启齿的她长期用护垫遮掩,直到出现排尿困难才就医。经检查,张女士被诊断为“Ⅲ度子宫脱垂合并膀胱膨出”。最终,通过盆底重建手术成功修复。

什么是盆腔器官脱垂

盆底肌群如同“弹簧床”,承托子宫、膀胱、直肠等器官。当盆底支持结构因损伤或老化松弛,器官便会脱离正常位置,形成脱垂。根据脱垂部位可分为:

- 子宫脱垂(最常见)
- 膀胱膨出(排尿困难)
- 直肠膨出(排便不畅)

阶梯化治疗:从康复到手术

1. 保守治疗(适合轻中度患者)

凯格尔运动:每日3组,每组收缩盆底肌10秒后放松,重复15次

子宫托放置:硅胶材质支撑器官,需定期消毒更换

生物反馈电刺激:通过仪器精准激活盆底肌

2. 手术治疗(重度患者首选) 传统术式:阴道前后壁修补术(复发率约30%)

现代术式:盆底重建术(5年成功率>90%)

关注妊娠期高血压 健康不容忽视

28岁的张女士（化名）孕33周时产检发现血压升高，伴有下肢水肿和轻微头痛、蛋白尿，诊断为子痫前期，遂即住院治疗，病情得到控制。孕35周时患者血压升高，超声提示胎儿生长受限、羊水过少，24h尿蛋白定量3.5g，遂行剖宫产术终止妊娠，母婴平安。术后血压逐渐改善，产后病情恢复良好，顺利出院。

什么是妊娠期高血压疾病？

妊娠期高血压疾病是妊娠期常见的并发症之一，临床表现为血压升高、蛋白尿等母儿损害，发生率高达10%左右，是导致孕产妇和围产儿病死率的重要原因之一，严重威胁母婴健康。临床上分为妊娠期高血压、子痫前期-子痫、妊娠合并慢性高血压、慢性高血压并发子痫前期，一旦进展到子痫前期，母婴风险显著增加。

哪些孕妇容易发病？

具有一定危险因素的患者更易发病：子痫前期家族史；高血压家族史；既往妊娠子痫前期病史；年龄 ≥ 35 岁；肥胖；合并慢性高血压、肾脏疾病、糖尿病、自身免疫性疾病；初次妊娠；妊娠间隔 ≥ 10 年；首次产检收缩压 ≥ 130 mmHg或舒张压 ≥ 80 mmHg；妊娠早期尿蛋白定量 ≥ 0.3 g/24 h或持续存在随机尿蛋白 $\geq (+)$ ；

多胎妊娠等。

子痫前期的发生如何预测？

首次产检时进行子痫前期风险评估，识别高危因素，并联合高危因素、胎盘生长因子及可溶性酪氨酸激酶-1测定、超声子宫动脉血流测定等进行子痫前期风险预测，对高危人群进行早期干预，可降低病情严重程度。

子痫前期的预防措施有哪些？

定期产检、健康饮食、适当运动、心理调节、药物干预、补充钙剂。

痛经背后隐藏的危机 子宫内膜异位症的真相与对抗策略

32岁的王女士（化名）从18岁起便饱受痛经折磨，却被说“结婚生子后会好”。婚后五年仍未怀孕，痛经严重且口服止痛药效果差，出现非经期下腹隐痛和性交疼痛。当患者来到山东大学第二医院妇科检查时，发现她的双侧卵巢均存在直径5cm的囊肿，腹腔镜下确诊为“盆腔子宫内膜异位症IV期”。医生在镜下精细分离了粘连，剥除了内膜异位病灶，术后为她制定了长期药物管理方案，并建议辅助生殖技术助孕。如今，患者的疼痛得到控制并助孕治疗中。

疾病真相解读

子宫内膜异位症（简称“内异症”）是指子宫内膜组织在子宫腔以外的部位异常生长。本该长在子宫内的内膜组织出现在盆腔、卵巢甚至肠道上，这些异常子宫内膜会像正常内膜一样随月经周期出血，但因无法排出体外，引发炎症、粘连等，破坏盆腔结构。

五大危险信号

进行性痛经；慢性盆腔痛；性交痛或性交后疼痛；与月经周期相关的胃肠道、泌尿道症状；不孕合并以上症状的患者。

科学对抗攻略：分层管理全程护航

尽早启动药物治疗；痛经可以不用忍！

非甾体抗炎药、短效口服避孕药、口服孕激素、曼月乐、GnRH-a等，可以充分改善患者症状，尽量延缓手术时机。对于手术患者，根据年龄阶段及生育需求个体化治疗，保护生育力。

长期管理策略：内异症复发率高达50%，需要长期管理！

纳入慢病管理：目前国家已经将子宫内膜异位症门诊治疗纳入慢病病种。用药 > 12 个月；术后坚持长期药物治疗（ > 12 个月）可有效减少复发。每半年随访：疼痛情况、药物副作用、超声检查，同时进行健康教育和心理问题咨询。有生育要求患者：积极指导帮助妊娠，建议生殖医学科进一步助孕。

预防宫颈癌 多年龄段女性可接种 HPV 疫苗

王女士，42岁，生有两个孩子后没有检查妇科，平时只做B超检查。近一年同房后发现白带带血丝无腹痛。近期同房后出血增多，来山东大学第二医院就诊，大夫进行妇科查体确诊为宫颈癌，患者术后进行了放化疗。

张女士，36岁，和邻居在社区一起做了免费宫颈癌筛查，结果发现HPV16阳性。来山东大学第二医院进行了阴道镜检查，发现是宫颈的癌前病变，做了宫颈锥切手术。术后仅住院一天患者就康复出院，术后病理也很好，定期复查即可。

李女士，38岁，有两个孩子，近期学校发了一张关于接种HPV疫苗的传单。李女士想孩子未成年是否有必要接种HPV疫苗。于是前来咨询。医生详细解答了在没有性生活前接种HPV疫苗可以最大的获益。李女士立即给孩子预约了HPV疫苗。

宫颈癌的病因

宫颈癌的主要病因是人乳头瘤病毒（HPV）感染。HPV是一种常见的性传播病毒，有超过100种亚型，其中约15种为高危型，尤其是HPV16和HPV18。HPV感染在活跃的女性中非常普遍，大多数感染会在一年内被免疫系统清除。其他危险因素还包括：吸烟；免疫系统低下；长期口服避孕药；多次生产；性行为：过早开始性生活、多个性伴侣或性伴侣有多个性伴侣，都会增加HPV感染的风险。

宫颈癌的症状

宫颈癌在早期没有明显症状，需定期筛查。随着病情的发展会出现以下症状：异常阴道出血、异常阴道分泌物。晚期出现盆腔疼痛、尿频或排尿困难、下肢水肿。

宫颈癌的预防

宫颈癌可通过有效预防措施显著降低发病率的疾病。

以下是几种主要的预防方法：HPV疫苗接种、定期宫颈癌筛查、安全性行为、戒烟。

宫颈癌的治疗

宫颈癌的治疗方法取决于病情的严重程度、肿瘤的大小和位置以及患者的整体健康状况。常见的治疗方法包括：手术治疗；放射治疗；化疗；靶向治疗和免疫治疗。

宫颈癌的预后

宫颈癌的预后与发现和治疗的早晚密切相关。早期宫颈癌的治愈率较高，5年生存率可达90%以上。晚期宫颈癌的预后较差，治疗难度较大。定期筛查和早期诊断是提高治愈率的关键。宫颈癌虽然是一种严重的疾病，但通过有效的预防措施和早期筛查，完全可以大大降低其发病率和死亡率。持续性的HPV感染是宫颈癌的明确病因。

耻骨联合分离 孕期与产后难以忽视的疼痛问题如何治

30岁的阿文（化名）是一名二胎宝妈，怀孕初期觉得耻骨联合处钝痛，症状逐渐加重，发展到大腿内侧酸痛，疼得走路困难，卧床不起。分娩过程中疼痛加重，生完孩子也无法缓解。现在二宝3个月了，她还是觉得时常疼痛，翻身等活动时会加剧，严重时候走路都得“鸭子步”或卧床在家。

结合阿文的病史及体格检查发现，一胎分娩过程中可能存在耻骨联合产伤性分离，产后未进行系统修复。

到了二胎孕期，松弛素、雌孕激素的分泌会导致韧带松弛，随着孕周增长，肌肉筋膜负担增大，耻骨联合间隙增宽，进而容易出现耻骨联合分离及疼痛加重。此时还可能伴随骨盆的旋转、移位、上下错位等情况。

孕期及产后的骨盆带疼痛主要表现为急性或慢性因非骨折性关节分离所引起的耻骨联合疼痛及骶髂关节疼痛，发生率分别为57.2%、76.7%。

以下方法可治疗耻骨联合分离或减轻疼痛：一是调

整日常行为习惯，比如坐位穿裤子，避免翘二郎腿，避免单腿站立或长时间双腿站立，避免提重物、弯腰、上下楼梯，避免大范围转动腰部，侧卧睡觉时双腿中间夹抱枕；二是孕期佩戴托腹带，减少子宫对骨盆的压力。产后可佩戴骨盆带，限制耻骨联合的受力及活动；三是锻炼肌肉力量，双膝关节内收+双膝关节抗阻外展5个/组，5组/次；四是通过意大利筋膜手法技术松解臀中肌、内收肌、阔筋膜张肌、髂胫束肌筋膜链。

月经量增多别忽视 警惕子宫肌瘤

38岁的张女士（化名）是一名中学教师。近一年来她的月经量明显增多，还常常感到头晕、乏力。起初，她以为只是工作压力大。直到有一天上课时晕倒，才意识到问题的严重性。到医院检查后，医生发现张女士的血蛋白水平远低于正常值，属于重度贫血。妇科超声检查发现她的子宫内长了多个肌瘤，最大的直径约8cm。肿瘤压迫子宫内膜，导致月经量过多。医生为患者制定了微创手术方案：单孔腹腔镜下子宫肌瘤剔除术。手术非常成功，术后患者月经量恢复正常，贫血症状也得到改善。医生叮嘱她定期复查，监控肌瘤的复发情况。

子宫肌瘤到底是什么？

子宫肌瘤是女性生殖系统中的良性肿瘤，主要由子宫平滑肌细胞异常增生形成。可能单发或多发，大小不一，位置也不同。绝大多数肌瘤是良性的，但可能引发一系列健康问题，比如月经量增多、经期延长等，甚至影响怀孕。

子宫肌瘤的病因是什么？

子宫肌瘤的高发年龄在30-50岁，尤其是育龄女性，20岁以下的女性比较少见。它的发生与女性激素水平密切相关，但具体病因尚不明确。

子宫肌瘤的症状是怎样的？

子宫肌瘤的症状与肌瘤生长部位、速度、有无变性以及有无并发症关系密切。常见的症状有月经异常、腹部肿块等。

得了子宫肌瘤应该怎么办？

很多人得了子宫肌瘤后，其实不需要特别治疗，只需要定期复查就好。治疗方法主要有以下几种：随诊观察、药物治疗、手术治疗。

虽然子宫肌瘤的具体病因尚不明确，但采取一些健康的生活方式有助于降低发病风险。比如，保持健康体重；均衡饮食；定期体检。让我们一起守护子宫健康，迎接更加美好的生活吧！

孕妈请注意 六类群体需做产前诊断

每一个新生命的诞生都承载着家庭的希望和喜悦，而产前诊断则是守护生命起点、孕育健康未来的重要保障。一年前，小吴（化名）在辅助生殖技术帮助下怀上了双胞胎，孕中期产检大排畸系统超声检查发现其中一胎儿左心室内多发中高回声团块。产科副主任辛刚为小吴进行了详细的遗传咨询和产前诊断。

羊水穿刺结果显示，患病胎儿存在TSC2基因的致病性变异，确诊为结节性硬化症（TSC）。TSC是一种常染色体显性遗传病，可累及全身多个器官，其中心脏

横纹肌瘤是胎儿期最常见的表现之一。考虑到TSC患儿的预后不良以及双胎妊娠可能带来的早产、胎儿宫内发育迟缓等风险，小吴及其家属决定对患病胎儿进行选择性地减胎。手术过程顺利，术后母胎情况稳定，定期随访显示健康胎儿生长发育良好，小吴经剖宫产顺利分娩。

什么是产前诊断？

产前诊断是指在胎儿出生之前，应用各种检测手段，对胎儿进行先天性缺陷和遗传性疾病的详细诊断。通过

产前诊断，可以及早发现胎儿是否存在染色体异常、基因突变、结构畸形等问题，为家庭提供科学的生育建议和干预措施。

哪些人群需要进行产前诊断？

高龄孕妇；既往生育过染色体异常或先天性畸形儿者；夫妇一方为染色体异常携带者；孕期超声检查发现胎儿结构异常者；孕期血清学筛查高风险者；其他需要进行产前诊断的情况。