聚焦公立医院高质量发展

挺直健康之“脊” 撑起生命之“梁”

——记济宁市第一人民医院脊柱外科

■济宁日报全媒体记者 山进 孙逊
通讯员 董婉婷 李倩

在医学高地的一座座技术高峰中，脊柱外科的手术由于难度大、风险高，被称为“刀尖上的舞蹈”。而在济宁市第一人民医院，这座高峰正被一支精锐之师不断征服。近年来，脊柱外科在该学科领域屡创佳绩，在科主任吕超亮的带领下，该科不仅在脊柱微创手术、复杂畸形矫正及数字化精准诊疗等方面形成了特色鲜明的技术优势，更是呈现出令人惊叹的“人才井喷”现象——几代医者接续奋斗，百年“医”脉相承；开放包容的沃土，让多位年轻医师破茧成蝶；高难度手术与智慧化技术并举，引领脊柱外科医学前沿……

一组数字或可证明——目前，脊柱外科拥有近20名技术精湛、经验丰富的主刀医生，年手术量逾6000台，四级手术率91.92%、微创手术率24.83%、CMI值达到1.34……这一切，源于脊柱外科医者仁心的传承、科学育才的智慧与向高向难的坚定步伐。

薪火相传

百年一院，硕果满园。近130年的文化底蕴，沉淀出厚重的历史底色，特别是对于脊柱外科来说，几代医者的仁心守望，书写了跨越时光的医者担当。正是这种“传帮带”的精神，让科室的文化与技术代代延续，如群星闪耀，映亮了鲁西南脊柱外科的一方天空，让众多患者和家庭受益。

2020年，历史的接力棒传到了吕超亮的手中，作为一名年轻的科室带头人，他既传承着科室光荣传统，又以创新思维引领学科发展，带领团队凭借精湛的医疗技术和卓越的学术成果，迅速跻身区域领先行列，许多饱受脊柱疾病困扰的患者在这里重获健康，更是培养出了多位成熟优秀的年轻医生。

“我博士毕业后，加入了医院脊柱外科，回顾自己的成长之路，满是温暖与力量。”谈起自己的成长经历，科室年轻的副主任医师李康深有感触，“脊柱外科的手术难度大，上手很慢，但吕超亮主任手把手地指导我临床操作，从术前方案制定到术中细节把控，毫无保留地传授经验，更鼓励我结合临床开展科研，为课题设计、论文撰写提供方向与支持。”

百花齐放

“在这里，没有‘一枝独秀’，只有‘春色满园’。”大家常常这样形容科室氛围。一名合格的脊柱外科主刀医生培养周期往往长达十年，犹如雕琢璞玉，需千锤百炼。但脊柱外科通过对年轻医生培养“放”与“管”的精确把控，让他们能够获得更多的手术操作机会，对提升手术技能、积累实战经验、建立技术自信很有帮助。同时，科室以精准的管控制度，筑牢医疗质量的“生命线”，“双管齐下”让科室优秀年轻医生如雨后春笋般崭露头角。

“去年，我接诊了一名腰椎椎体爆裂骨折并截瘫的老年患者。患者身体情况差，传统开放手术面临手术创伤大和术后恢复慢的双重风险。”李康告诉记者，吕主任建议尝试经椎间孔内镜下骨折块复位技术，这一路径需从椎间孔狭小间隙进入，在镜下完成骨折块撬拨复位，对操作精度要求极高，吕主任毫无保留地把自己的内镜技术经验传授给他，让他受益颇深。

如何让每颗医者仁心，都能找到最适合的绽放方式？医院脊柱外科是全省最早在该学科进行亚专业进一步细化的医院之一，根据当前国内外脊柱外科领域前沿和热点，结合个人意愿，给符合条件的医生量身定制亚专业方向，分为脊柱微创方向、脊柱畸形与上颈椎方向、脊柱肿瘤方向、骨质疏松与骨病方向、科研团队，各组长具体负责各自亚专科发展，带领大家进行业务学习，夯实专业基础，把握国内外前沿，积极进行专科培训，开展落地相关技术，让每位医生都走出了自己的“精医之路”，脊柱外科也实现了该领域内前沿与高难度手术全面涵盖的硬核实力。

勇攀高峰

打断两节椎体，一毫米一毫米地移动，将严重后凸畸形患者弯曲的脊柱逐渐扳直，手术过程中患者脊髓完好无损，让本已对生活失去信心的“折叠人”重获新生；采用脊柱肿瘤全脊椎整块切除3D打印人工椎体重建技术，实现手术数字化、精准化、个体化，大大降低手术风险，已成功为众多脊柱肿瘤患者解除了病痛；创新开展了“脊柱内镜下神经腹侧双侧减压技术”“内镜辅助脊柱骨折复位技术”等原创技术，自主设计了新型镜下旋切工作套管等工具，逐步完善了脊神经减压关键技术，获得山东省医学科技奖一等奖，山东省医务系统职工科技创新成果一等奖，在国家卫生健康委主办的首届中国医师脊柱内镜技能大赛中获得第五赛区冠军……

医术在精、医德在仁。脊柱外科团队始终以患者为中心，在追求医疗技术精益求精的同时，保持高度的责任感和高尚的医学道德情操，全心全意为人民健康服务。在几代骨科人的努力下，济宁市第一人民医院脊柱外科已发展成为鲁西南地区规模较大、技术力量雄厚的科室，是“山东省临床重点专科”“山东省医药卫生重点专科”“山东省专科护士骨科临床教学基地”“山东省脊柱内镜临床应用规划培训基地”“国家卫生健康委加速康复外科骨科试点医院”，已成熟开展脊柱微创手术、脊柱侧后凸畸形矫正手术、上颈椎前后路手术、脊柱肿瘤整块切除手术等，全面涵盖脊柱外科领域前沿与高难度手术，位于国内先进水平。

同时，脊柱外科团队在学科建设、科研教学等方面也取得了显著的成绩，形成了一支基础研究与临床转化并重的高水平科研团队，为脊柱外科领域的发展持续注入创新动力。团队先后承担国家自然科学基金、山东省自然科学基金等省部级以上课题7项，厅局级课题30余项。发表相关学术论文60余篇，其中SCI收录论文30余篇，获批专利4项。

微山县人民医院

全方位护航 助力学子逐梦高考

为助力广大考生顺利完成高考，微山县人民医院精心筹备、全面部署，从医疗保障、物资准备到心理关怀，为考生们构筑起坚实的健康防线。

考试期间，一辆配备完整急救单元的救护车全程驻守考点，车内不仅有专业的医护人员，还准备了防暑、降温、腹泻、感冒、抗过敏、外伤等各类药品，以及轮椅等设备，以便随时协助行动不便的考生。同时，还模拟了老师突发疾病的现场处置演练。

在考生入住的宾馆，医院放置了低血糖、中暑、腹泻等常见症状现场处置的宣传资料，以及海姆立克急救方法的介绍，以增强考生和家长的应急自救意识。

微山县人民医院运河国医堂及康复医学科更是发挥专业优势，精心熬制酸梅汤、薄荷竹叶饮等防暑降温饮品，帮助考生保持良好的身体和精神状态。

■通讯员 焦裕如 刘振华 吴月宾 摄

山东省戴庄医院

荣获首届“黄河杯”精神心理科普大赛双项殊荣

本报济宁讯（通讯员 侯峰 周倩文）近日，由山东省医学会主办的第三届黄河精神医学大会在青岛召开。此次大会同时举办了首届“黄河杯”精神心理科普大赛，山东省戴庄医院申报的两部原创科普短视频《网红女王的双面人生》《夏莹特烦恼》从45件参赛作品中脱颖而出，最终斩获一等奖、二等奖双项殊荣。

科普短视频《网红女王的双面人生》通过网红主播人设的戏剧冲突，将躁狂期与抑郁期的心境波动具体形象化为“双面人生”，巧妙融入了认知行为疗法等专业干预手段，用更生动方式科普精神疾病相关知识；《夏莹特烦恼》生动展现了神经性厌食症对患者生活、家庭及社交的多重影响，作品通过主人公“夏莹”的烦恼与挣扎，深入浅出地解析了该疾病的典型症状、心理成因及科学干预方法，呼吁社会关注饮食障碍群体的心理健康。两部作品凭借扎实的专业知识、巧妙的创作构思及富有感染力的现场表演，赢得现场观众、评审的一致赞誉。

曲阜市人民医院

举办“向典型医院感染案例学习”评选活动

本报曲阜讯（通讯员 崔文昕）为提升医院感染管理质量，使其更紧密地服务于临床实际，近日，曲阜市人民医院感染预防控制科精心策划并成功举办“向典型医院感染案例学习”评选活动。活动搭建了临床经验交流的宝贵平台，涌现出一批优秀防控实践案例。经过激烈的角逐，关节外科与创伤骨科的郭良瑞、陈启荣获一等奖。

经过前期严格筛选，关节外科与创伤骨科、重症医学科、新生儿科等科室的10个优秀案例进入最终现场汇报环节。参赛选手们聚焦临床实践，围绕病例分析、感染根因探究、改进措施落实、经验启示推广等核心维度进行了汇报。活动现场，专家评委以丰富的专业知识和实践经验，对案例进行了精准、深入的点评。

济宁市市直机关医院

医者仁心献热血 大爱无疆暖人间

本报济宁讯（通讯员 王利冲 杜晓鹤）近日，济宁市市直机关医院组织开展“医者仁心献热血 大爱无疆暖人间”无偿献血活动。该院干部职工踊跃参与，用行动诠释责任与担当，用爱心为生命助力。据统计，此次集中献血活动成功献血人员12名，共计献血4200毫升。

献血队伍中，既有多次参与献血的“熟面孔”，也有初次上阵的“生力军”。一位连续十几年参与献血的大夫笑容中带着骄傲，他说：“看着血液缓缓流入血袋，就感觉自己在点亮他人的生命，只要身体允许，我会一直把这份爱心传递下去。”“虽然感觉有点紧张，但想到自己正在做一件有意义的事，这点紧张就算不上什么了。”一位首次参与献血的年轻护士脸上洋溢着自豪的笑容。大家纷纷表示，作为医务工作者更应带头献血，为需要帮助的患者贡献自己的一份力量。

汶上县人民医院

中西医结合显著改善糖尿病并发症患者症状

本报汶上讯（通讯员 张焕栋 陈浩学）近日，在汶上县人民医院内分泌科，一位深受糖尿病周围神经病变困扰多年的患者，在接受中西医结合治疗后，症状得到显著改善，重新找回了安稳生活。

糖尿病周围神经病变作为糖尿病常见且严重的慢性并发症之一，在糖尿病患者群体中发病率高达20%至40%。65岁的张大爷有着10余年的糖尿病病史，近两年来双下肢麻木、疼痛症状日益加重，每晚辗转难眠，白天连正常行走都成了难题。尽管尝试了多种药物治疗，但始终未见明显效果。

今年，张大爷入住该院内分泌科。谭桂峰主任领衔的医疗团队凭借丰富的临床经验和精准的诊疗思路，为张大爷量身定制了一套个性化综合治疗方案。在严格控制血糖、营养神经、改善微循环等常规治疗的基础上，医疗团队创新性地引入了中医适宜技术——中药封包治疗。中药封包治疗精选具有活血化瘀、通络止痛功效的中药材，将其研磨成粉后装入特制药包，通过加热后敷于患者下肢穴位，使药物有效成分经皮肤渗透直达病所，从而达到疏通经络、调和气血的目的。令人惊喜的是，仅仅经过两次中药封包治疗，张大爷的下肢麻木、疼痛症状便得到了显著改善，晚上终于能安稳入睡。张大爷激动地说：“没想到治疗效果这么好，真是解决了我的大难题！”

谭桂峰介绍说：“我们将传统中医与现代医学深度融合，形成了一套特色鲜明、疗效显著的诊疗体系，为糖尿病患者提供更优质、更高效、更安全的医疗服务。”

科普园地

看牙时为什么需要拍片

■济宁口腔医院 宋娇民

许多口腔疾病患者来医院就诊看牙，都会遇到这样的情况：医生在初步检查后，会请患者去放射科拍个“小牙片”“全景片”或“牙科CT”等，有些患者不理解，为什么我来看牙，张嘴就可以看到，还需要拍片呢？做个根管治疗，前前后后还要拍好几张，有必要吗？其实牙科拍片作为常规的辅助检查对医生的准确诊断和治疗都具有不可替代的重要作用。

牙齿里面出了问题，情况究竟是怎样的，肉眼是无法观察到的。比如龋齿有多深、根尖有没有发炎、没有萌出的恒牙有没有被炎症影响等。当拔除下颌智齿时，仅凭口内检查，肉眼无法发现它离神经管的位置。因此，如果牙齿出了问题，齿科医生就需要有“透视”功能的X线片来检查，通过X线片不仅能了解牙齿本身的病变情况，还可以了解牙根下有没有囊肿、周围骨头有没有吸收以及牙槽骨内是否有埋伏牙、多生牙等。依据X线片来辅助诊断，可以提高齿科医生诊断治疗牙齿的准确性和成功率，这些是普通检查做不到的。

在齿科常用的X线片分为三种。“小牙片”是口腔科最常应用的辅助检查手段之一，一张牙片可以清晰显示2-3颗有诊断意义的牙齿，牙齿和骨组织一样，在牙片上显示出白色阻射影像，牙髓腔呈黑色透射影像，根据这种显像特点，医生可以从“小牙片”上判断牙齿哪个部分龋损、龋损深度、牙神经是否被波及以及根尖是否有病变等。“全景片”是以检查全口牙齿整体情况为目的的，可以观察到口腔内所有牙齿的形态、位置以及周围颌骨情况，医生通过全景片可以观察到牙齿的健康状况，是否有埋伏阻生牙、多生牙、牙槽骨吸收、口腔内是否长有瘤体等。在儿童口腔科也多利用全景片判断乳、恒牙排列、萌出情况。“牙科CT”被广泛应用于口腔临床。口腔CBCT被应用于口腔三维成像领域，让口腔医生可以从三维角度展现牙齿及颌骨情况，评估患者骨骼与牙齿的关系，有助于临床医师对错颌畸形的诊断，并制定出更为合理的治疗方案。相比于“小牙片”和“全景片”，CT可以发现口腔X光片的投照角度所不能发现的问题，或者更细微的病变，它的三维重建效果能够对骨组织情况、下颌关节情况进行准确评价，协助正颌医生进行手术前方案设计以及术后科学评价。它与传统影像学技术相比，具有扫描层薄、成像精确、辐射剂量低、操作简单等独特优势。

除此之外，齿科还有其他形式的X线片检查，如头影侧位片、咬合翼片等，医生会根据不同的病情、不同的检查目的来选择不同的辅助检查手段。

家庭小药箱 使用有学问

■济宁市市直机关医院 杜明凤

我们的家里总会常备一些药品，以备不时之需，这些药品通常简单放置在收纳盒中，但如果不按照药品说明书上“贮藏”一项的要求储存药品，药品很容易受到温度、湿度和光线等外界环境因素的影响而发生物理、化学变化，导致药品变质，从而失去药物的疗效。那么，我们的家庭小药箱平时储备哪些常用药？怎样才能做到正确地保存药品。

首先品种不宜多，数量不宜多。每一种药都有保质期，过期药品可能对身体有害。2016年发布的《国家危险废物名录》，家庭过期药品名列其中。过多囤药，最后会造成浪费。如果没有特殊需求，建议选择非处方药（OTC红标甲类、绿标乙类）。家庭小药箱里的药品，需根据家庭成员具体情况个性化调整。如果没有基础疾病，备药目的是应对生活中的常见病，如感冒、腹泻、消化不良等。

如果家中有慢性疾病需长期服药的患者，建议储存未来2至4周的用量。有老人的家庭，最需要准备的是急救药，如硝酸甘油等。对有哮喘病的老人，则应备好预防哮喘急性发作的气管扩张气雾剂。有小朋友的家庭，应储备一些适合儿童服用的退烧药，如美林、泰诺林。放置时，成人药和儿童药要分开，内服药和外用药要分开，急救药和常规药要分开。家中有老人的，药盒外面要用大字标注一下，以防拿错。除了药物，还可储备一些消毒棉球、无菌纱布、棉签、绷带、创可贴、体温计等。

另外，放置时我们要先看说明书中提到的温度因素。因药品剂型、成分的不同，储存温度也可能各不相同，温度过高或过低都会对药品产生影响，通常说明书会对不同药品注明常温、阴凉、凉暗处和冷藏等保存条件。常温指药品在10℃-30℃处存放。大部分没有特殊说明的常用口服制剂均可在常温储存。标明阴凉处的要求不高于20℃。凉暗处指的是避光且温度不高于20℃。冷藏药品则需放置于冰箱中，并保持温度在2℃-8℃之间，家中最常见的就是注射液、双歧杆菌胶囊等。我们使用的多数栓剂一般当环境温度超过30℃时，则可能会出现软化或变形的情况，影响药物的使用。一般这类药品应放置于阴凉处或冰箱中冷藏，不过不同栓剂可能有差异，如有的在常温下稳定，具体需参考药品说明书。

其次，还要注意湿度和光线问题。湿度过高，易导致药品变潮湿，从而发生发霉、潮解、稀释及变形；一般湿度控制的要求在35%-75%之间，通常放置的空间都能符合要求。若说明书中要求药片干燥储存，我们就不能将药片分装在收纳盒中，也不要在药品没有服用完之前扔掉干燥剂，或是改变原有的存放包装。光线问题同样重要，一般情况下要避免药品受到阳光直射。

生活中建议大家合理分类摆放，避免服错、串味，影响用药安全。同时由于大多数药品的储存期限都是有限的，最好用记号笔标记药品的保质期，建议每3-6个月清理一次药品，发现过期药品及时清理，避免服用过期药物。

广联医药
广联医药
咱老百姓身边的放心药店