

中国中医科学院西苑医院济宁医院

中西医结合治疗复杂肺病效果显著

■通讯员 王碧辉 孙雪莲

现年84岁的王大爷最近疾病缠身，病情复杂棘手，家里人急得团团转。经人介绍，来到中国中医科学院西苑医院济宁医院肺病科，经过中国中医科学院西苑医院派驻专家、西苑医院济宁医院肺病科执行主任赵兰才一番中西医结合精心治疗，最终转危为安，家属对治疗效果非常满意。

来院时，王大爷剧烈咳嗽咯痰，伴有冠状沟溃破肿痛，还伴有低热、阴囊湿疹及感染不易控制等症状。据家属介绍，王大爷既往有脑梗病史，左侧偏瘫，生活不能自理。赵兰才为其做了一系列详细检查。CT检查显示，王大爷双下肺炎、左下肺支气管扩张、双肺间质性病变，气管内还有痰栓。痰培养结果更是让人揪心，显示耐药铜绿假单胞菌感染，且对多种抗生素（氯霉素、氨基南、头孢曲松、哌拉西林他唑巴坦、四环素等）耐药。

汶上县人民医院 一术除三疾 微创解难题

本报汶上讯（通讯员 张焕栋 陈浩学）“本以为要经历多次开刀，没想到一次就解决了所有问题！”近日，汶上县人民医院妇科凭借精湛的微创技术，在一次手术中就为患者马女士解决了子宫肌瘤、子宫脱垂、阴道前后壁膨出3个病症的困扰，让她在最小创伤下重获健康。

马女士因外阴脱出肿物已有一个月，在汶上县人民医院妇科就诊时，科主任医师李静为其进行了详细检查，发现除了子宫脱垂、阴道壁膨出，患者还同时患有子宫肌瘤，且已有6cm×7cm大小，宫体如孕3月大。

“多种问题叠加，如果逐个处理，不仅创伤大，恢复也慢。”面对复杂的病情，马女士焦虑不已，希望能通过一次手术解决所有问题，尽可能减少手术创伤。李静充分评估病情后，为她量身定制了“腹腔镜+经阴式”微创手术方案。

传统手术方案可能需要两次手术，但“腹腔镜+经阴式”微创手术能在单台手术中彻底解决所有问题。但要在一次麻醉下完成两个术式，必须在较短时间内准确无误去除病灶，实现创伤小、恢复快的目标。听了李静的解释，马女士打消顾虑，欣然接受了此方案。

术中，医生先在腹腔镜下切除子宫和双侧附件，再进行经阴式盆底重建和阴道壁修补。整个手术过程顺利，出血量少，仅用2小时便成功解决所有问题。

术后，马女士恢复迅速，很快便能下床活动。更让她满意的是，腹部仅留下几个几乎看不见的小切口。术后6天，马女士便康复出院。

李静表示，许多妇科疾病早期症状隐匿，定期体检是及时发现问题的关键。像马女士这样通过体检早发现、早干预，再结合精准的微创治疗技术，能把疾病有效消灭在萌芽阶段，避免小问题发展为大麻烦。

近年来，汶上县人民医院妇科依托腹腔镜、宫腔镜等先进微创技术，不仅能精准治疗单一妇科疾病，更能在一台手术中高效解决多种合并症，为患者带来“创伤最小化、恢复最大化、器官功能保全最优化”的综合效益，极大减轻了患者的痛苦与负担。

“对多种抗生素耐药是不是意味着无药可医？”家属一听就急了。赵兰才耐心对家属进行了安抚。面对如此复杂的病情，赵兰才会同肺病科专家团队制定了详细的治疗方案。

根据王大爷的症状、体征及舌脉表现，中医诊断为肺病并风温病，辨证为气阴两虚、痰热壅肺、湿毒下注。在西医治疗方面，尽管该病对多种抗生素耐药，专家团队依然精心挑选敏感药物进行抗感染治疗，并密切关注病情变化。在中医方面，则采用了三黄涤痰汤加青蒿、银柴胡等中药进行辨证施治，旨在清热解毒、化痰排脓、益气养阴、利湿解毒。

经过一段时间的精心治疗，王大爷的病情逐渐好转。发热渐退，咳嗽变稀易咯，阴囊湿疹及冠状沟溃破处也逐渐愈合。家属对治疗效果表示非常满意，并对医院医护人员的精心治疗和悉心照料表示衷心感谢。

鉴于王大爷的病情已得到明显控制且逐渐好转，专家团

队决定在原方基础上加用健脾化湿药进行巩固治疗。目前，患者正在家中继续服用中药进行调理，身体状况稳定。

此次成功案例充分展示了西苑医院济宁医院肺病科在中西医结合治疗复杂疾病方面的专业实力，以及对耐药细菌感染肺炎、支气管扩张等疾病治疗的丰富经验。西苑医院济宁医院肺病科副主任刘璐表示，作为医院重点建设专科之一，医院大力支持科室发展，引进国内先进的支气管镜、无创呼吸机等高端设备，为肺系疾病的精准治疗护航，科室在西苑医院长驻肺病专家赵兰才主任及西苑医院定期来诊坐诊的肺病专家高金柱的带领下，充分发挥中医药防治肺系疾病的优势，在呼吸系统疾病的诊疗上，形成了一系列独具中医特色的诊疗方案，科室诊疗技术与中国中医科学院西苑医院肺病科诊疗技术同质化发展，让周边地区广大肺病患者不出远门即可享受国家级防治肺系疾病医疗服务。



济宁市广联医药连锁有限公司 情系老兵 温暖同行



为庆祝八一建军节，济宁市广联医药连锁有限公司志愿者与济宁市关爱退役军人协会携手举行关爱退役军人活动。

据悉，此次参与活动的志愿者为退役军人送去了米面粮油奶等生活物资，并聆听老退役军人讲解烽火年代的故事。在危难时刻挺身而出，全心全意为人民服务，这也正是广联医药全体人员的初心，让“守护”不止于口号，让“回馈”见于日常。

■通讯员 许琳 摄



济宁医学院附属医院 首次获批山东省重点研发计划项目

本报济宁讯（通讯员 高爽 王坤鹏）近日，山东省科学技术厅公布了2025年度山东省重点研发计划（竞争性创新平台）立项名单。经过激烈角逐和严格评审，济宁医学院附属医院申报的“干细胞sEV对重要组织器官的再生修复及临床产业化转化”项目成功获批。这是该院首次承担山东省重点研发计划项目支持，标志着该院医药产品研发的潜力获得了省级层面的认可，实现了历史性突破。

据了解，山东省重点研发计划（竞争性创新平台）项目是山东省为集聚优势创新资源、攻克关键核心技术、服务重大战略需求而设立的高层次、高规格科研项目。其评审过程极为严格，竞争异常激烈，入选项目代表在该领域处于省内乃至国内的一流水平。该院项目能在众多强劲对手中脱颖而出，成功获批，充分彰显了该院在细胞治疗基础研究与临床产业化转化方面的强劲发展势头。

该院张斌教授主持的“干细胞sEV对重要组织器官的再生修复及临床产业化转化”项目将聚焦干细胞外囊泡（sEV）在组织再生修复中的关键科学问题和产业化瓶颈这一前沿方向，通过解析sEV的分泌调控机制、优化工程化修饰技术、建立标准化生产体系，形成从基础研究到临床转化的完整产业链，推动山东省生物医药产业升级和精准医疗发展。该平台的建设与运行，将有力推动干细胞与再生医学领域的创新发展，显著提升该院在生物治疗技术与产品研发领域的核心竞争力，并为解决难治性疾病治疗和个性化医疗需求提供强有力的科技支撑。

此次获批也标志着该院山东省细胞生物医疗技术重点实验室建设取得重要进展，为争取更高层次项目奠定了坚实基础。该院将以此为契机，高标准推进平台建设，聚焦核心技术攻关，深化产学研合作，加速成果转化，加强人才梯队建设，提升整体科研实力，充分发挥平台示范效应，全面增强科技创新能力，服务区域高质量发展。

济宁口腔医院牙周粘膜科 加入上海第九人民医院 牙周专科联盟

本报济宁讯（通讯员 徐保东）近日，上海交通大学医学院附属第九人民医院（以下简称：上海九院）牙周科专科联盟单位授牌仪式在上海举行。会上，济宁口腔医院牙周粘膜科主任贾睿从上海九院牙周病科宋忠臣主任手中接过牌匾，标志着济宁口腔医院正式成为上海九院集团牙周疾病诊治专科联盟一员。

据悉，此次联盟单位全国一共有28家，涉及专科医院和综合医院的口腔科，其中以三级医院为主，服务宗旨为：在各大院校、三甲医院、省市级综合医院口腔科之间建立医教研资源的分工合作和统筹协作机制，通过开展多中心的临床研究、建立牙周病历的大数据平台，着力提高专科联盟的诊治水平，整体提高牙周专业的规范化水平。

作为全市唯一一家联盟成员单位，此次联盟拉开了上海九院牙周病科与济宁口腔医院牙周粘膜科医疗联合的序幕，标志着济宁口腔医院与国内顶尖医院的友好合作迈上了新台阶。今后将通过资源共享、规范化的培训、疑难病例的会诊、远程协作等方式，不断完善双向转诊制度，一站式解决口腔疑难疾病，整体提高该院的牙周病的诊疗水平，使患者最大化受益。此外，专科联盟还将为该院医护人员提供进修学习、专项培训和继续教育的便利，促进该院牙周粘膜科医疗技术整体提高。

微山县人民医院 趣味草药研学营 让小记者领略中医药魅力

本报微山讯（通讯员 焦裕如 刘振华）近日，微山县融媒体中心组织50名小记者走进微山县人民医院运河国医堂，参加了一场别开生面的趣味草药研学营。本次活动以“小小神农识百草”为主题，旨在通过亲身体验与互动，让小记者们近距离感受中医药文化的探索之旅。

活动伊始，“小小神农识百草”环节便吸引了孩子们的目光。在运河国医堂护士长蒙文的引导下，小记者们认识了各种草药的形态、功效及应用，他们不仅亲手触摸、感受了草药的质地与气味，还通过认真观察、仔细辨别，深入了解草药在中医文化中的重要地位，激发了浓厚的学习兴趣。

接下来的“小小草药侦探”环节，更是激发了孩子们的探索欲。他们化身“小侦探”，通过线索去闻味、观察、比对、尝试，寻找和识别出各种草药，这不仅锻炼了他们的观察力和分析能力，还加深了对草药特性的理解。

在巧手制“香囊”环节，小记者们在老师指导下亲手制作了中药香囊，将研磨薄荷、艾叶等天然驱蚊药材，装入精致小布袋，制作一个属于自己的、健康又环保的中药驱蚊香囊。这一过程中，孩子们不仅体验了手工艺制作的乐趣，还学到了草药的实用价值。

此外，“穴位小达人”更是将中医文化与现代生活紧密结合。通过专业的讲解和示范，小记者们认识了基本的穴位，并亲身体验了穴位按摩的神奇效果，达到舒缓疲劳、促进健康的目的。最后，小记者们还学习了“趣味八段锦”，他们跟随老师的示范，一招一式地模仿，在体验中感受到了传统健身功法的魅力。

此次活动，不仅让小记者们近距离领略了中草药的魅力，也为他们打开了一扇探索中医文化之旅的新窗口，对传承和弘扬中医药文化起到了积极作用。

科普园地

揭开“躯体化症状”的神秘面纱

■山东省戴庄医院 储鑫

每次体检都正常，但总觉得浑身不对劲；症状像“打游击”，今天头痛明天胃痛；越在网上搜索病情越害怕，感觉自己得了绝症……如果你有以上任意一条，那么你可能是躯体化症状。

躯体化症状是潜意识欲望被压抑的产物，即一个人的内心矛盾或冲突转换成躯体症状，从而摆脱自我心理上的困境。换言之，不愉快的情绪在现实中没有得到正常表达，而是通过躯体化反应得到代替表达。因此，躯体化症状的出现实则是身体的一种报警器，以躯体方面的不适来传达心理上的矛盾与冲突。事实上，每个人都会有或多或少的躯体症状，这也许只是情绪要的“小把戏”，那么我们该如何识别这些“小把戏”呢？

教你拆穿情绪的“小把戏”

一、识别典型信号

1. 胃肠道不适：胃痛、打嗝、反酸、呕吐、恶心。
2. 异常的皮肤感觉：皮肤的瘙痒、灼烧感、刺痛、麻木感、酸痛等。
3. 呼吸不畅：咽喉异物感、灼烧感、梗阻感、呼吸急促。
4. 身体疼痛：头痛、肩颈部疼痛、腰背部疼痛、四肢麻木、肌肉疼痛僵硬。
5. 自主神经功能紊乱：口干口苦、忽冷忽热、潮热多汗、尿频。

6. 检查矛盾：最不适的部位检查结果反而最好。

7. 会“变身”的疼痛：今天头痛明天背痛，像“疼痛流浪汉”。

8. 选择性发作：上班就痛，休假就消失。

躯体化症状在不同人身上往往有不同的临床表现，通常为多种、反复出现经常变化的躯体不适症状，可涉及身体的任何部位或器官，各种医学检查不能证实有任何器质性病变足以解释其躯体症状。

二、身心健康快速自测（3分钟筛查）

请根据自己近期情况选择：

身体症状（如疼痛/疲劳/肠胃不适）是否随压力加重或减轻？（是则+2分）

是否因症状看过≥3个不同科室（如内科、神经科等）但未明确诊断？（是则+1分）

家人或朋友是否常认为你“想太多”或“过度担心健康”（是则+1分）

结果判断：

0-1分：当前身心症状风险较低，建议观察。

2-3分：可能存在压力相关的身体反应，需关注心理健康。

4分：建议尽快就诊身心医学科或精神心理科，进一步评估。

三、以下情况可能不是躯体化症状

特定部位固定疼痛（需排查器质性疾病）。

伴随发热或体重骤降（需优先排除肿瘤）。

四、躯体化症状往往会直接影响到患者的正常生活

躯体化症状存在个体差异，在同一人身上不同时间、不

同情况下有时也会出现差异。同时，身体不适感的出现还会在一定程度上加重一些患者的负面情绪。

找到“听懂身体密语”的医生

一、就诊科室选择

科室优先级表：首选身心医学科、精神科（有躯体化专病门诊），次选临床心理科、神经内科。

查不出病因不等于没病，可能是病根在心里，建议到身心医学科及时就诊。

二、就医准备清单

1. 既往检查报告（避免重复检查）。
2. 症状日记（记录发作时间/诱因）。
3. 家族心理疾病史。

三、专业应对指南

四大疗法：一是森田疗法，核心要诀是“带着症状去生活”，适合人群为过度关注身体信号者；二是认知疗法，核心要诀是“你的担心90%不会成真”，适合人群为疑病观念强烈者；三是心理动力学，核心要诀是“解锁童年的情绪密码”，适合人群为有未处理的心理创伤者；四是支持疗法，核心要诀是“你不是一个人在战斗”，适合人群为需要情感支持者。

四、给患者的“定心丸”，记住三句话

你的身体很健康，只是情绪在“撒娇”。症状像乌云，情绪阳光出来就会散。最可怕的不是症状，是对症状的恐惧。

为什么术后康复是“二次治疗”？

■中国中医科学院西苑医院济宁医院 吴琛琛

当医生宣布“手术非常成功”时，很多患者以为康复之路已经抵达终点。但临床数据显示：大约30%的术后功能障碍源于忽视康复治疗，大约20%的二次损伤与康复不当直接相关。如果说手术是修复损伤的“上半场”，那么科学康复就是功能重建的“下半场”。二者缺一不可。

手术解决结构问题，康复重建功能联系

手术如同修补破损的机械零件，骨折后钢板固定恢复骨骼连续性，韧带断裂后缝合重建关节稳定性。但人体不是简单的机械组装，神经肌肉的控制能力、关节的活动范围、肌肉的力量耐力，需要通过系统康复训练重新建立联系。

以膝关节前交叉韧带重建术后为例，手术虽修复了韧带，但患肢肌肉已出现30%-50%的萎缩，关节活动度减少40%以上。若跳过康复直接负重行走，不仅会导致关节僵硬，更可能因肌肉无力引发二次断裂。临床证实，规范康复可使

术后关节功能恢复率提升至92%，远高于自然恢复的58%。

康复训练的“黄金三角”：防粘连、促循环、建神经

术后康复绝非简单的“动一动”，而是基于人体生理规律的科学干预。在损伤后的炎症期（术后1-7天），轻柔的关节活动度训练能防止组织粘连；在肿胀消退期（2-4周），等长收缩练习可促进血液循环，加速代谢废物排出；在功能恢复期（1-3个月），神经肌肉控制训练帮助大脑重新“认识”受伤部位，恢复动作协调性。

避开康复误区，科学回归生活

临床中常见患者陷入两大误区：一是“过度保护”，术后长期制动导致肌肉萎缩、骨质疏松；二是“盲目锻炼”，过早负重或剧烈运动引发内固定松动。正确的康复应遵循循序渐进原则，以下肢损伤术后为例：

早期（术后1-2周）：以减轻疼痛肿胀为主，可做踝泵运动，促进血液回流；

中期（2-6周）：逐步增加肌肉力量训练，如直腿抬高练习增强股四头肌力量；

后期（3个月后）：结合日常生活场景训练，如上下楼梯、蹲起动作，最终实现功能独立。

老年人术后康复更需个性化方案。75岁的张阿姨膝关节置换术后，经历了“床边坐起—助行器行走—独立如厕”的阶梯式康复训练，配合家庭康复指导，6周便实现自主行走，避免了长期卧床并发症。

康复是医患协作的旅程

术后康复需要患者、医生、康复师三方配合。医生评估手术情况，康复师制定个性化方案，患者则需坚持执行并及时反馈感受。从手术当天就开始介入康复，这种无缝衔接模式能使康复周期缩短30%。

手术成功是康复的起点而非终点。科学康复的力量或许不会像手术那样立竿见影，却能在潜移默化中帮助身体重建功能，让生活回归本来的模样。