

聚焦公立医院高质量发展

聚智破界 笃行致远

——济宁市第一人民医院神经医学中心打造区域脑健康诊疗新高地

■通讯员 董婉婷 黄德清

百舸争流，初心如磐。为破解传统诊疗碎片化、诊疗路径单一、疑难病例救治受限等行业痛点，济宁市第一人民医院立足百年学科积淀，整合神经内科、神经外科、康复医学科、内分泌科、耳鼻咽喉头颈外科、口腔科、重症医学、医学影像、药学、检验、核医学等多学科优势力量，搭建起“1个核心中心+15个特色亚专业中心”的全覆盖学科集群，涵盖脑血管病、神经肿瘤、认知障碍、运动障碍、癫痫、眩晕、睡眠障碍、神经罕见病、神经调控、神经重症、神经康复等全细分领域，实现神经系统疾病全链条闭环服务。

破界重构：从“专科单打”到“全域协同”

此次全新升级的神经医学中心，彻底颠覆传统分科诊疗模式，摒弃了“单科诊疗、分段就医”的短板，构建起“核心引领、亚专支撑、MDT联动、全程管理”的现代化学科体系，真正实现“疾病全覆盖、诊疗精细化、专科专业化”。

相较于传统诊疗模式，中心最大的创新优势在于“多学科常态化协作+全病程闭环管理”。针对各类疑难、复杂、罕见神经系统疾病，中心打破科室壁垒，组建专属MDT诊疗团队，汇聚多学科专家智慧，为患者定制个体化、一站式诊疗方案，有效规避单一诊疗局限，大幅提升疑难病症诊断准确率与救治成功率。同时，建立从院前筛查预防、院中精准救治、术后康复干预到长期随访管理的全周期服务体系，让患者告别“反复转诊、多头就医、疗程中断”的困境，切实提升就医获得感与幸福感。

技精业专：新技术、新项目、新服务落地生根

依托百年医院深厚的技术积淀与人才优势，神经医学中心聚焦前沿、攻坚克难，持续引进、创新、落地各类高精尖

诊疗技术，多项新技术、新项目填补鲁西南地区空白，以硬核技术为区域百姓脑健康保驾护航。

在脑血管病精准救治领域，中心构建极速脑卒中救治体系，成熟开展急诊静脉溶栓、超早期及超时间窗脑梗死介入取栓技术，常规开展脑血管狭窄介入成形、颈动脉内膜剥脱/颈动脉支架植入术治疗颈动脉斑块狭窄预防脑梗死、颅内动脉瘤WEB装置植入、脑动脉瘤栓塞与夹闭、脑血管搭桥、复杂血管畸形微创治疗等高端技术。

在功能神经与退行性疾病领域，中心常规开展脑深部电刺激术、迷走神经刺激术、SEEG精准消融、热凝毁损等神经调控技术；并开展显微血管减压术、球囊压迫术、射频消融、肉毒毒素注射等微创治疗。

在神经系统脊柱脊髓疾病诊疗领域，中心实现复杂病灶切除与畸形矫正双提升，常规开展各类脊柱脊髓肿瘤精准切除术；并开展个体化畸形矫正与功能重建手术。

在认知障碍诊疗领域，中心成为全国首批参与颈深淋巴静脉吻合术治疗阿尔茨海默病全国多中心临床试验的单位，为中重度阿尔茨海默病患者带来全新治疗希望。

在神经重症领域，中心打造极速重症救治与早期康复一体化模式。创新开展脊髓电刺激术等神经调控手术，促进神经功能修复与早期康复。

在神经康复领域，中心搭建神经外科术后康复绿色通道，实现急性期治疗与早期康复无缝衔接，最大限度降低致残率，改善功能预后。

在罕见病与疑难病诊疗领域，中心建成区域领先的神经遗传与罕见病诊疗基地，精准诊疗庞贝病、脊髓性肌萎缩、戈谢病、法布雷病、遗传性肌病、遗传性共济失调等数十种神经系统罕见病，积累了丰富的罕见病诊疗经验。

在颅底与神经肿瘤领域，中心深耕微创精准手术，开展垂体瘤、颅咽管瘤、脊索瘤、胶质瘤、脑膜瘤、椎管内肿瘤等

各类肿瘤的微创根治手术。

此外，中心在眩晕疾病、睡眠障碍、神经免疫感染等细分领域持续发力，实施手法复位、前庭功能康复、手术矫正、中西医结合干预等个性化治疗。

薪火赓续：打造高水平神经医学人才队伍

神经医学中心坚持“人才引领学科、学科带动发展”的建设理念，打造了一支名医领衔、梯队完备、专业互补、结构合理的高水平神经医学人才队伍。

中心实行权威化、专业化、精细化管理架构，由医院院长冯雷教授担任中心主任。冯雷教授为医学博士、博士后、主任医师、教授、硕博导师，山东省临床重点专科神经外科学科带头人，带领团队长期深耕复杂脑血管病、高难度颅底肿瘤精准外科治疗与神经功能修复领域，学术造诣深厚、临床技术精湛，是引领区域神经医学高质量发展的核心领军人才。

三位资深神经医学专家担任中心副主任，分工协作、统筹推进各亚专业高质量发展。闫中瑞教授为神经内科首席专家，深耕神经内科疑难重症数十年，擅长脑血管病、认知障碍、神经肌肉疾病的规范化与个体化诊疗，临床经验极为丰富。王召平教授为资深神经外科专家，专注颅内肿瘤、脊髓肿瘤、颅神经疾病微创治疗，引领神经肿瘤亚专业稳步提质升级。刘华坤教授为医学博士、硕士研究生导师、意大利锡耶纳大学医院访问学者，深耕急性脑卒中急诊介入、超时间窗再通、复杂脑血管病介入矫治等前沿技术，多项创新技术填补区域空白。

中心同时汇聚初建峰、刘厚林、张磊、张璇、李玉芝、徐扬、朱广延、赵长地、谢云杰、苏春海、王鹏、赵昊天等优秀医学人才，形成名医引领、骨干担当、青年精进、梯队成长的优良发展格局。

多学科急救化解致命危机

曲阜市人民医院

本报曲阜讯（通讯员 崔文昕）近日，一场与死神赛跑的急救故事在曲阜市人民医院上演。医院接到从外院紧急转诊来的一名胸骨骨折合并急性心包填塞的危重患者，经多学科团队无缝协作，成功化解致命危机，患者生命体征恢复平稳。

接到转诊电话时，患者尚在转运途中。心胸外科关庆民主任团队快速研判，预判患者病情凶险，第一时间启动急救应急预案。急诊医学科主任医师马军、护士长王宾、超声医学科主任薛新汶、重症监护室医生颜芳及急诊医护人员迅速响应，备齐全套抢救设备，敲定救治方案，在急诊医学科等候接诊，最大限度压缩救治时间，为患者争取宝贵生机。

患者抵达医院后，抢救工作立刻启动。急诊医学科在马军、王宾的统筹组织下，科室全员投入，全力做好现场抢救保障；薛新汶给患者实施心脏超声精准探查，明确心包积血情况，指导置管引流，迅速减轻心脏压迫，解除致命威胁。

此次救治充分彰显了该院各科室快速联动的应急处置能力。从院前病情预判、提前多科室部署，到入院后即刻实施精准抢救，为患者打通了一条高效畅通的生命绿色通道，也是该院多学科急救体系成熟运行的生动缩影。

廉心药语

中医药文化“治未病”的智慧与廉洁文化“防微杜渐”的要求有异曲同工之妙。济宁日报社、济宁市卫生健康委委员会、中国中医科学院西苑医院济宁医院联合推出《廉心药语》栏目，充分挖掘优秀中医药文化中的廉洁基因，正心修身，固本培元，让“中药香”更有“廉洁味”，真正实现“以药香涵养廉香，以廉心守护初心”，积极推进清廉文化建设。

穿心莲·苦砺初心 守廉正行

穿心莲

苦砺初心 守廉正行

功效主治

穿心莲，味苦，性寒；归心、肺、大肠、膀胱经。具有清热解毒、凉血、消肿的功效。可用于治疗感冒发热、咽喉肿痛、口舌生疮、顿咳劳嗽、泄泻痢疾、热淋涩痛、痈肿疮疡等症状。

廉洁寓意

穿心莲，味苦，却苦口而利病，恰似廉洁修身之道——唯有甘于清苦、耐得寂寞，方能涤荡尘心、祛邪扶正；其性寒凉，可清心火、降燥热，喻示人当常存敬畏、冷静自持，不为名利所惑，不为贪欲所动。

廉洁提醒

穿心莲虽苦，却是清热解毒之良药；廉洁虽严，却是护佑人生之良方。提醒每一位医者：莫让一时贪念玷污医者仁心，莫让小节失守毁掉毕生清名。以莲之苦，换心之清；以廉之守，护医之正。

汶上县次邱卫生院

服务零距离 义诊护健康

为扎实开展“服务百姓健康行动”，切实把优质健康服务送到辖区群众身边，普及医学常识与疾病防治知识，近日，汶上县次邱卫生院组织医护人员到高庄村开展大型义诊服务活动，用心用情办好民生实事。

本次义诊聚焦群众高度关注的重点健康问题，围绕心脑血管疾病、呼吸系统疾病、内分泌系统疾病、传染病、精神障碍与心理健康、健康体检重管理等群众迫切的就医需求开展服务。该院内科、外科、中医科、心理咨询专业人员坐诊，现场答疑解惑，为居民提供专业健康服务。

广联医药

咱老百姓身边的放心药店

科普园地

陪伴抑郁患者，请收好这份护理清单

■山东省戴庄医院 张现莉

家里有人确诊抑郁后，很多家属的第一反应是手足无措：你很想帮忙，却不知道该怎么说、做什么；你说得越多，对方反而越沉默；你让他“坚强一点”“想开点”，换来的可能是更深的无力。

这份清单写给家属和护理者，一份科学的护理清单，能让家属轻松应对抑郁护理。它不讲大道理，只讲在陪伴一个抑郁的人时，哪些话值得说、哪些事要注意、哪些信号必须马上重视。真正能安慰人的，往往不是道理，而是一个人稳定地坐在身边。

抑郁不是“心情不好”

很多误解的根源，是把抑郁症当成“心情不好”。但抑郁是一种疾病：情绪持续低落、兴趣减退、精力疲惫，还可能伴随失眠、食欲改变、躯体不适，它不是靠劝就能翻篇的。

先接受这一点，护理才能有正确的起点——你在陪一个人对抗疾病，不是在纠正他的心态。

情绪护理应多倾听，少说教

陪伴者最容易犯的错，是急着“纠正”对方的负面情绪。正确的做法是：安静地听，允许对方难过、哭泣、沉默。一句“我知道你很难受，我在这里陪着你”，往往比一堆道理更有用。

不想说交流，不强行要求乐观。愿意说就聊，不想说就陪着坐一会儿。陪伴不一定有声，并肩走一段路，本身也是回应。

安全护理最重要

安全永远排在第一位。抑郁护理里，安全永远排在第一位。

留意这些危险信号。频繁谈论“活着没意义”、反常地交代后事、开始整理物品；情绪突然由低落转为异常的平静；流露出自

伤、自杀的想法或计划。出现这些信号，请立即寻求专业帮助，不要独自扛。

收好刀具、绳索、过量药物等危险物品；药物由家属保管，按时给药、监督服下，防止囤积。高危阶段，尽量别让患者长时间独处。

生活护理从睡眠、饮食、活动入手

睡眠：固定作息，白天适度活动、少卧床，睡前远离手机、少喝浓茶咖啡。别熬夜，也别白天长时间补觉。

饮食：抑郁常伴食欲下降或暴饮暴食。饮食清淡、少量多餐，尽量陪患者一起吃饭，提升进食意愿。

活动：不强行运动。散步、慢走这类低强度活动最适合，量力而行，能下楼走走就很好。

坚持遵医嘱服药

遵医嘱服药，不自行减药、停药，即使感觉好转也要复诊评估。

症状消失后仍要巩固维持治疗——擅自停药是复发的常见原因。留意头晕、嗜睡、胃肠道不适等不良反应，记录后反馈给医生。

三个误区：家属最容易踩的坑

误区一：“开导开导就好了”。开导替代不了治疗，讲道理反而加压。

误区二：“他看起来挺正常，是不是装的？”很多患者是“微笑抑郁”，外表平静内心痛苦，不能凭表面判断轻重。

误区三：“好了就马上停药。”巩固治疗期很重要，擅自停药极易复发。

抑郁是可治疗的疾病。耐心陪伴、规范治疗，多数人可以逐步恢复。如果你正在照顾一个抑郁的人，请记住：你不是医生，不必承担全部；你能做的最好的事，是稳定地陪着，并在需要时把专业的问题交给专业的人。同时，也请照顾好自己。

识别危险信号 守护生命健康

■山东省戴庄医院 田延洪

在快节奏的现代生活中，抑郁症已经成为覆盖各年龄群体的常见心理疾病。很多人简单把抑郁归为“心情不好”，实际上，抑郁症是需要医学干预的大脑疾病，自伤、自杀是其最为凶险的并发症。世界卫生组织相关数据显示，抑郁症是全球造成残疾的首要原因。抑郁情绪人人都有，但抑郁症绝非普通情绪低落，破除认知误区、识别危险信号，学会自救与科学帮扶，是守护心理健康与生命安全的关键。

社会上对抑郁症存在几大常见误区。不少人认为抑郁是性格矫情、内心脆弱。实际上抑郁症是生理与心理共同作用的疾病，患者大脑情绪调节机制失衡，身心承受真实痛苦，仅靠“想开点”无法康复，需要专业治疗。还有观点认为，只有重度抑郁才存在自杀风险。实际上，其危险程度不完全等同于病情分级，轻中度抑郁，还有外表看起来乐观的隐性抑郁，同样可能发生冲动极端行为。另外，流露消极、轻生想法并非故作恐吓，大多是当事人发出的求救信号，忽视信号很可能错失干预时机。

极端行为很少突然发生，往往会释放多重预警。情绪上长期低落，对事物丧失兴趣，反复自我否定，时常流露消极灰世言语；在行上上睡眠、食欲出现明显紊乱，回避社交，疏于打理自身生活，出现伤害自身的行为，或是整理个人物品、向他人道别；在认知上思维陷入消极偏

执，放大困境，产生唯有死亡才能解脱的错误认知。

如果自身深陷抑郁，出现伤害自己的想法，要做好自我防护。不必强迫自己快速痊愈，坦然接纳当下的状态，负面念头强烈时，避免独处，主动向信任之人倾诉。主动远离各类危险环境与器具，规避冲动行为条件。及时前往正规医院精神科、心理科就诊，遵从医嘱开展药物与心理治疗。绝望感来袭时，不必纠结长远未来，给自己设定短期坚持的目标，度过情绪高危时刻。

亲友陪伴是重要支撑，但不当安慰会加重患者痛苦，切忌利用说教式劝慰和指责逼迫患者振作。应当耐心倾听，给予共情陪伴；可以温和直接询问对方是否存在伤害自己的想法，坦诚沟通并不会诱发危险，反而有助于判断风险。出现高危苗头时尽量避免其独处，陪同督促就医复查，坚持规范治疗，在康复期持续给予理解关怀。

日常生活也要做好心理危机预防。及时疏导压力，不要积压负面情绪；保持规律作息，坚持适度运动；降低自我期待，接纳自身不完美；维系良好社交关系，遇到困境主动求助。如果连续两周情绪低落、生活状态失调难以自我调节，要尽早寻求专业心理帮助。

抑郁症并非不治之症，它好比一场“心灵感冒”。对于患者，求助是勇敢的选择；对于大众，摒弃偏见，多一分倾听理解，就可能守护一条生命。善待自己，善待他人，共同守护心理健康。

刮痧，你真的了解吗

■中国中医科学院西苑医院济宁医院 张晓倩

刮痧是我国传统中医外治保健技法，使用专用刮痧器具在人体体表适度刮拭，能够起到舒筋活血、清解表邪、行气止痛、健脾和胃的调理作用，是大众认可度较高的日常养生方式。

中医理论认为，人体气机循环不息，气机升降失常是身体出现不适的重要诱因。刮痧的核心作用在于调畅气机、推动全身气血运行，引导体内瘀滞的病邪透出体表，依靠人体自身代谢消散瘀痕、激活自愈能力，从而改善身体不适。同时，人体体表皮部与经络紧密相连，适度刮拭可疏通经络、活血化瘀，双向调节脏腑气血状态。从现代医学角度来看，刮痧能够促进局部血液循环，刺激体表组织产生良性应激反应，助力身体代谢。

不同人群、不同身体部位的痧象各不相同，痧痕的颜色、形态是传统中医辨证的重要参考。需特别注意：不能单凭痧色判断病情轻重，更不可作为疾病诊断依据。

从痧色来看，深红色痧多提示体内有热、血热或血瘀；鲜红色痧常与阴虚火旺相关；乌红色痧多见于体内寒证；紫红色痧代表寒邪侵袭体表；紫色痧提示寒邪已侵入内脏；紫黑色痧多为血瘀发寒所致，常伴随躯体疼痛、酸胀等不适；淡青发紫的痧，则多见于气虚血瘀体质人群。

除颜色外，痧象形态也具备参考价值：点状痧属于轻症表证，病程短、恢复快；斑片状、瘀块状痧多为深层瘀滞问题，病程更长、调理周期久；痧点密集分布，往往提示体内湿邪旺盛；体表痧点隆起，大多对应体内痰浊阻滞的情况。

不少人存在认知误区，认为“刮不出痧就没有调理效果”。事实上，出痧与否取决于个人体质、气血状态和身体病症，无需刻意强求出痧。体质虚弱、气血不足者，气血推动力弱，轻微经络淤堵也难以出痧；身体健康、经络通畅者，无病邪淤积，自然不易产生痧痕。即便没有明显痧印，轻柔的刮痧刺激，也能舒缓肌肉劳损、疏通表层经络、改善气血不畅、身体困乏等日常不适，调理效果依旧存在。

刮痧作为养生调理手段，有着明确的适用禁忌。皮肤破损、过敏、感染者，体质极度虚弱者不宜刮痧；孕妇严禁刮拭腰骶、腹部；月经量过多的女性、存在出血倾向及患有严重基础疾病的人群亦不适合刮痧。刮痧后务必做好保暖，规避风寒，切勿立刻洗澡，做好术后养护，才能最大化发挥养生作用。

温馨提示：刮痧属于中医外治保健方法，仅用于缓解轻微躯体不适，不能替代药物治疗与正规医院诊疗。有基础疾病或身体不适者，请及时就医。如需刮痧调理，建议在专业中医师指导下进行。