

# 齐鲁医院报

青岛院区 专刊

Qilu Hospital Of Shandong University News

山东大学齐鲁医院主办

2022.10.31 出版

第 43 期

主 编：李 宁  
责任编辑：孟 伟  
尹爱田  
编 辑：王 宇  
杨晓卫  
冯 萍  
徐 峥  
李梦阳

齐鲁医院青岛院区  
官方微信平台



服务号 订阅号

## 要闻

- 青岛市副市长王波到我院进行工作调研
- 山东大学齐鲁医院在全国三级公立医院绩效考核中获 A++ 评级 位居全国第 13 位

— 2 版 —

## 综合

- 我院创建齐鲁崂山论坛 打造学术交流平台
- “中华耳鼻咽喉头颈外科直播间”活动在山东大学齐鲁医院(青岛)成功举办

— 3 版 —

## 医教研

- 我院糖尿病足 MDT 诊疗模式为合并坏死性筋膜炎糖尿病足患者成功保肢
- 国家心律失常诊疗培训基地落户山东大学齐鲁医院(青岛)
- 我院肝胆外科团队在胆道肿瘤基础研究方面取得系列进展

— 4-6 版 —

## 专版

- 齐鲁青年日记:年轻医生做科研的一点感悟
- 我院心内科主任钟敬泉:“读心”专家,一年完成 2100 例心律失常介入术
- 山东大学齐鲁医院(青岛)引进“骨干人才”,填补山东病理性瘢痕专科治疗“空白”

— 7-11 版 —

## 副刊

- 坚守初心,展望未来
- 青春永在,“疫”路有我
- 使命在肩,不负青春

— 12 版 —

本版编辑:孟伟 王宇 杨晓卫

## 山东大学齐鲁医院(青岛) 组织收听收看党的二十大开幕盛况



青岛院区领导班子、各党总支书记、职能部门主任集中收看党的二十大开幕盛况



青岛院区外科党总支第六支部党员集中收看党的二十大开幕盛况



青岛院区外科党总支第三支部值班党员集中收看党的二十大开幕盛况

10月16日上午,中国共产党第二十次全国代表大会在北京隆重开幕。山东大学齐鲁医院(青岛)党委高度重视,组织全体医务人员认真收听收看了党的二十大开幕盛况。

医院领导班子、各党总支书记、职能部门主任集中收看开幕盛况,认真听取学习了习近平总书记向大会所作的报告。在收看直播后大家纷纷表示备受鼓舞,将继续弘扬伟大建党精

神,自信自强、守正创新,踔厉奋发、勇毅前行,为全面建设社会主义现代化国家、全面推进中华民族伟大复兴而团结奋斗。

各党支部、各科室等也结合实际,通过网络会议、电视、广播等多种形式,组织干部职工认真收听收看了党的二十大开幕会实况直播。

下一步,山东大学齐鲁医院(青岛)将以党的二十大胜利召开为契机,把学习贯彻落实党

的二十大精神与做好医院工作紧密结合起来,把智慧和力量凝聚到落实党的二十大提出的重大战略部署和目标任务上来,坚持以人民健康为中心,充分发挥“八大中心”学科优势,加强人才队伍建设,不断提高诊疗技术,提升服务品质,勇挑重担、真抓实干、攻坚克难,持续推进医院工作高质量发展。

党政办公室 宣传统战部



## 青岛市副市长王波到我院进行工作调研

近期，青岛市副市长王波来我院就医院发展、重点学科建设、二期项目工程等相关工作进行调研，并召开调研座谈会。青岛市卫健委主任薄涛，青岛市医保局局长张华，青岛市市北区副区长王芸竹，青岛市卫健委信处处长刘湘琴、医政处副处长郭尚林，山东大学齐鲁医院副院长、青岛院区院长焉传祝，青岛院区党委副书记于洪臣，副院长张增方、孟祥水，院长助理李建军、孟伟及相关临床科室、职能部门主任陪同调研。

在座谈会上，焉传祝首先就医院工作开展情况进行了汇报。他指出，近年来医院学科发展迅速，以“坚持做对的事，做困难的事，做需要时间积累的事”作为学科发展的理念，用“工匠精神”做好常见病多发病的标准化诊治，用“科学家的精神”聚焦急、危、重、疑、难、罕见病的诊治，医院在五大优势学科中心的基础上，着力推进急诊医学中心、麻醉与危重症医学中心、疑难罕见病诊治中心建设，获批“青岛市疑难罕见病诊治中心”以来，医院发挥学科优势，建起多领域、多部门、多学科、多中心的研究平台，



王波调研医院二期工程智慧工地

为患者提供罕见病一站式诊疗服务和全生命周期管理，让患者得到高效诊断和系统治疗。当前，医院二期项目进展顺利，医院将与承建施工单位齐心协力、真抓实干，始终保持责任感和紧迫感，本着高标准、高质量的原则，压茬推进工程建设，确保项目如期竣工。医院心血管中心常务副主任、心内科主任钟敬泉，大内科副主任、神经内科副主任赵翠萍就医院心血管中心、脑科中心等重点学科发展情况进行了汇报。

王波认真听取了医院工作汇报，对医院开诊以来在学科建设、人才引进、患者满意度建设及高质量运营等方面取得的成绩表示充分肯定，对医院下一步发展提出

要求。他强调，要牢牢把握医药卫生事业改革发展的新机遇，加快推进医院二期项目建设，充分发挥齐鲁医院的学科优势、人才优势、管理优势和品牌优势，乘势而上，不断提升医疗技术水平和服务质量，为我市医疗卫生事业发展注入新的活力。要继续坚持与山东大学齐鲁医院中心院区一体化发展原则，充分发挥百年名院的引领示范作用，全面提升学科建设水平，实现同质化发展目标，展现齐鲁医院的品牌特色。要进一步科学组织二期工程施工，提高安全生产意识，严把安全关、质量关、环保关，确保工程进度与质量同步推进，盯牢关键时间节点，保障建设任务按时完

成。他表示，市委、市政府将继续加大医疗卫生投入力度，坚定支持山东大学齐鲁医院青岛院区的高质量发展，在基础建设项目、科技创新发展、高层次人才引进等方面给予更大力度支持，实现优质医疗资源的进一步扩容，更好满足人民日益增长的卫生健康需求。

青岛市卫健委主任薄涛参与调研时指出，山东大学齐鲁医院青岛院区开诊以来，医院管理与学科建设取得的成效十分显著，希望医院在学科建设等领域继续深耕，发挥更多引领作用，市卫健委将全力协助推进二期建设及即将开展的硼中子治疗项目，并在罕见病诊疗方面给予支持，打造罕见病诊疗高地，服务岛城群众。

张华对医院目前医保工作的运行及DRG付费工作取得的成绩给予了充分肯定。她表示，医保局将对医院医保工作全力支持，助力医院健康发展，减轻百姓就医负担，增添民生福祉。

王波一行还先后来到医院相关科室、二期项目工程建设现场，实地查看医院工作情况与二期建设情况，听取二期项目建设推进的相关汇报。

党政办公室 任圣贤 孙昀乐

### 简讯

#### ★山东大学齐鲁医院(青岛)首届健康科普大赛成功举办

为认真贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》，强化健康科普工作，发掘和培养更多的健康科普讲者，向大众普及健康知识，宣传统战部、工会、团委联合举办了山东大学齐鲁医院(青岛)首届齐鲁健康科普宣讲大赛决赛。院长助理孟伟出席活动并致辞。10组入围决赛的选手围绕疾病预防、运动健身、慢病管理等民众较为关注的健康热点问题，用生动活泼的表现形式进行展示。健康科普大赛的举办，为我院医务工作者开展健康科普知识传播搭建了良好的展示和交流平台，也充分展示了我院医护人员术业求精、不断创新的风采。我院将继续积极推进健康科普工作，营造浓厚氛围，助力“健康中国”行动方案的推广，守护人民安康。

宣传统战部

#### ★初心如磐，奋楫笃行——我院举办英才培育计划人员研修汇报评审会

为加强英才培育计划项目过程管理，提升人才培养质量，我院举行了英才培育计划人员研修汇报评审会，医院党委书记苏华，院长焉传祝，党委副书记兼纪委书记李杰，副院长张增方、孟祥水，院长助理李建军及部分专家参加会议，组织人事部副主任孟文佳主持会议。评审会上，31名到国内外顶尖院校进行研修的英才培育计划人员分别围绕个人研修计划完成情况、科研及临床业务能力提升、回院后新技术的开展、研修心得等方面进行了专题汇报。

组织人事部 谷方圆

#### ★医心卫警 山东大学齐鲁医院(青岛)专家健康宣讲团走进青岛市公安局举行大型义诊活动

为进一步弘扬社会主义核心价值观，增进医警团结，增强公安民警辅警健康保健意识，近日，由青岛市总工会、山东大学齐鲁医院(青岛)工会、青岛市公安局工会联合组织，来自山东大学齐鲁医院(青岛)多个科室的16位知名专家走进青岛市公安局开展“健康服务进警营送温暖”健康科普义诊活动，为民警辅警进行公益健康指导。青岛市总工会职工服务中心主任宋和友、山东大学齐鲁医院(青岛)工会主席唐淑云以及青岛市公安局相关领导出席此次义诊活动。

工会 宣传统战部 徐峥

#### ★喜报！我院荣获东西协作帮扶先进单位、三位医师荣获先进个人荣誉称号

近日，从甘肃定西传来喜讯，定西市卫生健康委员会、定西市人力资源和社会保障局、定西市乡村振兴局联合发布《关于对36家东西协作帮扶先进单位和53名帮扶先进个人给予表扬的通报》，我院荣获东西协作帮扶先进单位荣誉称号，廖培元、林均馨、赵广彩三位医师荣获先进个人荣誉称号。

医联体办公室 步玉兰

#### ★统筹谋划多措并举，全面助推服务提升——第三方服务管理办公室召开首次服务质量提升专题座谈会

为进一步提升服务质量，优化工作流程，更好地服务广大患者及职工，第三方服务管理办公室创新工作思路，改进工作方式，根据医院工作实际，于近期召开了首次服务质量提升专题座谈会。院长助理孟伟出席座谈会并作总结讲话。物业、餐厅、洗涤公司等第三方外包服务公司代表参加座谈会。座谈会由第三方服务管理办公室主任警希存主持。

第三方服务管理办公室 警希存

#### ★山东大学齐鲁医院(青岛)第二届职工足球赛成功举行

历时两周、经过10场激烈角逐，近期由工会、团委举办的山东大学齐鲁医院(青岛)第二届职工足球赛圆满落幕。院长助理孟伟出席闭幕式并为获奖队伍和队员颁奖。赛后内科队获得冠军，外科队获得亚军，门诊队获得季军，头颈儿队获得第四名，奥亚健康队获得优胜奖；张冬晓获得最佳射手，赵飞获得最佳门将，耿文文获得最佳球员称号。

宣传统战部 杨晓卫 徐峥

## 山东大学齐鲁医院在全国三级公立医院绩效考核中获A++评级 位居全国第13位

近日，2021年度国家三级公立医院绩效考核结果公布，山东大学齐鲁医院位列全国第13位，进入A++行列，其中病例组合指数(CMI)位列全国第6位。

国家三级公立医院绩效考核被业内称为“国考”，是检验三级公立医院综合改革发展成效的官方评价工具，其指标体系由医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价4个一级指标、14个二级指标、

55个三级指标构成，其中26个指标为国家监测指标，考评结果分A、B、C三级九等，最高等级为A++，占考核三级综合医院总数的1%。

本次“国考”成绩的取得，是齐鲁医院以公立医院绩效考核为抓手、深入推进高质量发展的一份答卷。近年来，医院始终坚持以人民健康为中心，坚持公立医院公益性，以创建“三中心一试点”(国家医学中心、国家临床医学

研究中心、国家区域医疗中心和国家公立医院高质量发展试点医院)为目标，深入实施“医疗立院、学科强院、人才兴院、依法治院、党建引领院”五大发展战略，积极谋划医院高质量发展，从医疗质量、运营效率、持续发展、服务品质等维度系统推进医院工作，致力于打造医疗技术顶尖、医疗质量过硬、医疗服务高效、医院管理精细的现代化医院样板，建设

成为代表国家医学水平的临床医学高峰、领军人才培养基地和科研成果转化高地。

下一步，医院将加强考核结果分析与运用，以创建“三中心一试点”为契机，补短板、强优势、筑高峰，全力提升医院治理体系和治理能力现代化水平，努力建设让党和政府放心、让人民满意、受社会尊敬的医院，以更加优异的成绩向党的二十大献礼。

山东大学齐鲁医院医务处

## 弘扬工匠精神，山东大学齐鲁医院(青岛)外科党总支走进青岛纺织谷

为在新时代焕发共产党员新的活力与生机，近日，外科党总支联合青岛纺织谷发展有限公司开展了“追寻城市记忆，弘扬工匠精神，协作共创新时代”主题党日活动。外科党总支书记李建军同志及15名党员、入党积极分子参加活动。

活动当日，青岛纺织博物馆副馆长、青岛纺织谷文化传播有限公司总经理姜先才亲自讲解，为党员同志们上了一堂生动的党课。

姜先才从园中百年水塔、四棵古树讲起，讲述了青岛的母亲工业——纺织业在“上青天”时期的兴盛与辉煌(指上海、青岛、天津三个城市，曾是中国重要的纺织业基地)。随后步入老厂区，从厂房钢结构、室内采光技术、老厂房消防铁门的使用方法中，让党员同志们领略到人类工业文明1.0时代的智慧以及目前技术革命更新迭代所发生的巨大变化。

党员同志们重点学习了

全国劳模“郝建秀”的先进事迹，从这位16岁全国劳模“一两皮辊花率”的故事中，更加深刻地理解了劳模精神、劳动精神、工匠精神的内在涵义。目前“郝建秀小组”已经传承至第十代，拼搏创新、无私奉献的火车头精神被赋予了新的时代特色。大家纷纷表示，这次学习既是一次青岛纺织行业历史、近代青岛史的学习，更是一次对劳模精神、劳动精神、工匠精神的深入

学习。

通过活动，触摸历史，增长知识，激发了党员们奋斗新时代的强大信心与动力。统一思想、凝聚力量，把劳模精神、劳动精神、工匠精神落实到本职工作中，引领广大职工听党话、跟党走，不忘初心、牢记使命，坚持以党的建设为统领，落实好各项重点工作，奋力开创医院高质量发展新局面。

外科党总支第四支部 王卫南



## 我院创建齐鲁崂山论坛 打造学术交流平台

金秋十月，丹桂飘香。2022年10月15日，由山东大学齐鲁医院（青岛）妇科主办的“齐鲁崂山论坛”成立大会暨第一次齐鲁崂山论坛学术交流会和第八届半岛妇科肿瘤规范化、精准化治疗学术研讨会在青岛隆重开幕。泰山学者、山东大学齐鲁医院（青岛）院长焉传祝教授，泰山学者、山东大学齐鲁医院孔北华教授，青岛大学附属医院妇科主任崔竹梅教授，青岛市妇女儿童医院副院长赵淑萍教授，山东大学齐鲁医院妇产科主任宋坤教授应邀出席开幕式并致辞。

焉传祝首先对“齐鲁崂山论坛”的成立表示祝贺，他在致辞中充分肯定了青岛院区妇科团队所做的工作，也对各位专家的帮助表示感谢。他指出，希望青岛院区妇科团队能以此次大会为新起点，在孔北华教授的指导和张培海教授的带领下，厚积薄发，再创佳绩。

孔北华对张培海教授团队奋力拼搏、开拓创新的精神予以肯定，同时希望青岛院区妇科团队继续努力，向一流学科标准看齐，

医教研齐头并进，为医院的高质量发展贡献自己的力量。

大会主席、山东大学齐鲁医院（青岛）妇科主任张培海教授主持会议并致欢迎辞。在致辞中，张培海首先感谢齐鲁医院妇科创始人江森教授及妇产科各位前辈为山东妇产科及山东大学齐鲁医院妇产科的高水平发展打下的坚实基础。2013年12月26日山东大学齐鲁医院在青岛成立院区并开诊，医院妇产科也得到青岛及半岛地区的各位前辈和同仁的鼎力支持。张培海向多年来关心、支持和帮助齐鲁医院青岛院区妇产科发展的各位专家、同道致以诚挚的感谢，也希望大家的友谊源远流长。

随后，焉传祝教授、孔北华教授、崔竹梅教授、赵淑萍教授、宋坤教授、张培海教授共同为“齐鲁崂山论坛”揭牌，宣布“齐鲁崂山论坛”正式成立。

学术交流环节，大会邀请了北京协和医院潘凌亚教授、吴鸣教授，四川省肿瘤医院



张国楠教授，北京大学人民医院魏丽惠教授、崔恒教授，北京中日友好医院凌斌教授，南方医科大学深圳医院陆安伟教授，南方医科大学珠江医院王沂峰教授，中国医科大学附属盛京医院李秀琴教授，北京大学深圳医院李长忠教授，山东大学齐鲁医院孔北华教授、病理科张廷国教授等30余位省内外顶级专家进行学术讲座。

本次学术会议历时两天，分为宫颈癌、卵巢癌、子宫内膜癌、子宫内膜异位症、普通妇科5大专题，着重探讨了妇科治疗的个体化、

精准化及规范化运作。

子宫内异位症专题，专家们对最新《子宫内异位症诊治指南（第三版）》进行了详细解读，为临床医生提供了诊疗思路和诊治规范。

妇科三大肿瘤专题，专家们对2022年美国临床肿瘤学会（ASCO）、欧洲肿瘤内科学会（ESMO）、中国临床肿瘤学会（CSCO）等学术会议中最新的研究进展进行了介绍，同时结合自己的临床诊疗经验进行了论述，共同探讨妇科肿瘤诊疗的新理念及新观点。

普通妇科专题，围绕盆腔脏器脱垂的综合治疗和诊治进展，以及妇科良性疾病微创手术中无瘤操作原则展开讨论。

于山水之间切磋交流，于论坛之上各抒己见。本次大会为岛城妇科学界搭建了学术交流的平台，活跃了妇科学界的学术氛围，促进了胶东半岛妇科诊疗水平的提高，为广大岛城女性带来了福音。

妇科 邹宏力 王伟昌

## 刀尖论道 大咖云集 | “中华耳鼻咽喉头颈外科手术直播间”活动在山东大学齐鲁医院（青岛）成功举办

2022年10月29日，“中华耳鼻咽喉头颈外科手术直播间”活动举行。该活动由《中华医学杂志》社、中华耳鼻咽喉头颈外科杂志、世界耳鼻咽喉头颈外科杂志（英文）编辑部牵头，中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会主办，山东大学齐鲁医院（青岛）耳鼻咽喉头颈外科、青岛市耳鼻咽喉头颈外科（甲状腺）医疗质量控制中心协办。

此次活动是“中华耳鼻咽喉头颈外科手术直播间”系列活动的第4场、本年度的第3站，会议邀请了中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会候任主任委员、首都医科大学附属北京同仁医院黄志刚教授，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会头颈外科学组组长、山东大学齐鲁医院（青岛）潘新良教授担任会议主席，活动大咖云集，十四位国内顶级头颈外科专家出席并参与主持或点评。

上午8:00，活动准时拉开帷幕，中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑部主任房玉新主持开幕式。中华医学会杂志社社长魏均民首先致辞，他高度评价了山东大学齐鲁医院（青岛）在会议筹办期间所做的工作。随后，

首都医科大学附属北京同仁医院黄志刚教授致辞表达了对会议的期待并预祝会议圆满成功。潘新良教授作为山东大学齐鲁医院（青岛）耳鼻咽喉头颈外科学科带头人和青岛市耳鼻咽喉头颈外科（甲状腺）医疗质量控制中心主任对参与会议的各位专家教授以及全国同道表示了热烈欢迎。

上午8:15手术直播正式开始，共分为甲状腺手术、喉癌手术、下咽癌手术三个专场，潘新良教授、刘大昱教授以及我院头颈外科团队的医生高效地连续为全国同道实时演示了甲状旁腺切除术、腔镜甲状腺手术、开放甲状腺手术、经口喉癌激光手术、复发喉癌的喉功能保留和重建手术、局部晚期下咽癌的喉功能保留手术以及潘新良教授在国际首创的声门旁间隙入路下咽癌切除术。直播内容涵盖了头颈外科各种手术类型，7台手术在7小时内全部完成，流畅、规范、精湛的手术技术体现了我院耳鼻咽喉头颈外科在头颈肿瘤手术治疗方面的先进理念和技艺，默契、协调的团队配合给参与点评专家教授以及全国同道留下了十分深刻的印象。

直播在线人数和观看人数均达到此系列活动举办以来的最高峰。

直播结束后，刘大昱教授代表我院耳鼻咽喉头颈外科对各位专家教授、各位同道的关注和大力支持表示了衷心的感谢。潘新良教授作为中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会头颈外科学组组长进行了总结，他高度评价了“中华耳鼻咽喉头颈外科手术直播间”活动“百花齐放、百家争鸣、实事求是”的特点，肯定了这一活动对传播先进手术技术和诊疗理念、为全国同道搭建学习和交流平台并推动我国头颈外科发展而作出的重要贡献。

作为金牌学术活动，“中华耳鼻咽喉头颈外科手术直播间”代表着我国头颈外科手术演示的最高水平。此次活动内容丰富、手术精彩、点评客观，获得了全国同道的诸多好评。活动的成功举办表明我院耳鼻咽喉头颈外科临床水平已达国内领先，进一步扩大了我院耳鼻咽喉头颈外科以及青岛市耳鼻咽喉头颈外科（甲状腺）医疗质量控制中心在全国的影响力。

耳鼻咽喉头颈外科 林云

## 我院心理科牵头成立青岛市综合性医院精神卫生联盟

为提升医疗机构精神卫生服务能力，引进精神疾病客观量化评估的早期干预手段，近期，由我院心理科牵头举办的“青岛市综合性医院精神卫生联盟成立暨上海市精神卫生中心精神疾病早期风险人群队列（SHARP-QD）建设项目青岛启动会”在青岛成功召开。

心理健康是健康的重要组成部分，当前，我国常见精神障碍和心理行为问题的人数逐年增加，抑郁症患病率达2.1%，焦虑障碍患病率达4.98%，且呈逐年增加的趋势，影响社会稳定、人际关系和谐和公众幸福感。由于精神疾病诊治缺乏早期靶向治疗的有效客观指标，诊治常处于滞后状态，针对性的预防难以形成，错失阻断精神疾病发病进程的最佳时机。

“青岛市综合性医院精神卫生联盟”由我院心理科与青岛市市立医院临床心理科共同牵头，联合青岛大学附属医院、青岛市中心医院、青岛市海慈医院及青岛市妇女儿童医院多家三甲医院心理科共同成立。联盟成立会上，青岛市卫健委医政处副处长郭尚林、山东大学齐鲁医院（青岛）

副院长张增方、青岛市市立医院副院长闫泰山分别为大会的成立致辞并剪彩。

我院心理科副主任高进、青岛市市立医院临床心理科主任王克先后就联盟成立的目的及过程向大会作报告。

“青岛市综合性医院精神卫生联盟”成立后，将通过整合青岛市精神卫生专业的优势资源，加强各医院精神卫生专业人员的学习与交流，发挥彼此的专业特色和优势，共同为岛城人民构建精神卫生的健康屏障。

会上，还召开了“上海市精神卫生中心精神疾病早期风险人群队列（SHARP-QD）建设项目青岛启动会”。SHARP项目于2011年在上海启动，目前已成为全球单中心体量最大、生物标记维度最全、同质性最好的风险人群队列，并有大量系列研究成果发表在专业领域顶级刊物，具有相当的国际影响力。2020年4月，项目组牵头起草的风险人群识别和干预的中国专家共识，成为中国在该领域第一个也是唯一一个专家共识，具有里程碑式意义。

项目启动会上，上海精神卫生中心王继

军教授和张天宏教授分别向大会作《科技部重大专项—精神疾病分期识别与风险布控体系构建研发成果汇报》《上海精神病高危人群研究项目概述》为题的汇报，概述了靶向生物学标记检测对精神疾病高危人群早期识别、早期干预的重要性以及SHARP项目的由来、发展和取得的成果。我院心理科副主任高进和青岛市精神卫生中心曾波涛教授分别作《基于烟酸皮肤反应构建精神疾病营养优化干预方案》和《青岛青少年心理健康问题与干预对策的思考》主题汇报，介绍了精神疾病早期营养化干预的方案和意义以及特定人群的干预治疗方法。

上海市精神卫生中心精神疾病早期风险人群队列（SHARP-QD）建设项目在青岛启动，为青岛市精神疾病的早期防治提供了具有靶向生物学标记特征的检测手段和工具，能够快速简便地识别潜在的、干预有效的群体，优化早期干预方案，提高常见精神疾病的防治效率，同时对提升我院精神心理疾病的诊治能力和科研水平具有重要的意义。

心理科 王新起

近日，山东大学齐鲁医院（青岛）骨科工作站挂牌仪式在胶州中心医院举行。山东大学齐鲁医院（青岛）副院长、骨科中心副主任张增方，骨科中心学科带头人李建民及七个亚专业负责人，青岛市胶州中心医院副院长朱卫洁、董智勇参加挂牌仪式。

张增方在致辞中表示，骨科工作站落户胶州后两家医院优势学科强强联手，将采取远程会诊、学术会议、会诊手术、相互转诊等多种形式进行合作，既能促进胶州骨科学术发展，又能在当前疫情环境下方便胶州骨科疑难重症患者的就医诊疗。有了工作站平台，双方的学术和业务交流更加深入，双方的友谊也会更加深厚。

朱卫洁在致辞中对骨科工作站的成立给予了极高评价，对两院之间的合作和未来发展也充满期待。

授牌仪式结束后，骨科中心各位主任及专家在会议上做了精彩的学术演讲，分享了骨与软组织肿瘤科、脊柱外科、关节外科、创伤骨科、运动医学科、手足外科、小儿骨科等专业最新的治疗进展和研究方向。胶州市各医院的骨科同仁也分享了宝贵经验和学术观点，并对疑难病例现场讨论，会议上大家积极发言，讨论热烈，学术氛围浓厚。

此次胶州之行，也是山东大学齐鲁医院（青岛）骨科中心“联合推广”活动的其中一站。近年来，骨科中心组织专家，利用节假日不定期奔赴青岛各个地区，广泛进行学术交流和经验推广。除胶州外，还先后在城阳、平度、莱西、即墨多次举办学术会议和继续教育项目。通过坚持不懈的努力，真正做到了“送技术、办实事、结友谊”，既提高了周边兄弟医院骨科医护人员的诊疗水平，又结下了深厚的友情，提升了我院的知名度和美誉度，发扬了我院“医道从德，术业求精”的院训精神。

骨科中心 史风雷

山东大学齐鲁医院（青岛）骨科工作站落户胶州



## 我院糖尿病足 MDT 诊疗模式为 合并坏死性筋膜炎糖尿病足患者成功保肢

近期，家住青岛市北区的邱先生再次来到山东大学齐鲁医院（青岛）糖尿病足专病门诊复诊，医生在全面评估病情、检查右小腿、右足部创面植皮愈合情况后，告知他可以下地正常行走、活动了。罹患糖尿病多年，3个月前曾因病情而消极厌世、精神萎靡，甚至想放弃治疗、舍弃妻儿一走了之的他，重新对生活充满了希望……

今年39岁的邱先生从小爱吃甜食，生活中经常饮料不离手。三年前，刚刚36岁的他查出了糖尿病，一直坚持口服药物控制血糖。然而，因不良饮食习惯，血糖一直控制不好。两年前，他因桥脑海绵状血管瘤并出血在我院神经外科入院抢救，才从死亡线上挽回生命。其后又查出患有淤积性皮炎，双下肢皮肤经常破溃。经过这些打击，邱先生对生活变得消极起来，对血糖控制失去了信心，身体一天比一天差。

2022年3月一大早，刚刚早交班结束的手足外科副主任刘金伟接到急诊外科会诊电话，说有

一位糖尿病足患者，可能需要截肢，希望尽快到急诊科会诊。刘金伟立刻放下手头工作，往急诊科奔去，在走廊的病床上，一位体型魁梧、面无表情的男士无助的盯着自己满是溃烂、流脓的右小腿。经过仔细询问病史、耐心细致的查体后，刘金伟发现患者右小腿、右足为坏死性筋膜炎表现，决定当即收入院治疗，快速处理坏死性筋膜炎，以免延误病情，导致病情恶化而截肢甚至危及生命。同时跟患者及家属详细介绍目前病情、并制定了个性化治疗方案及整个治疗过程中可能出现的并发症及其应对方案。

在充分交流沟通后，邱先生当日下午入住手足外科糖尿病足病房，并急诊行“右小腿、右足坏死性筋膜炎扩创+坏死病损组织清理+VAC负压辅助治疗术”。同时，全院糖尿病足多学科（MDT）诊疗模式立即启动，由内分泌科联合心内科、肾内科、神经内科、临床营养科等对患者进行血糖控制、心脑血管系统评估及全身营养支持；普

通外科血管外科专业进行了下肢血管情况评估；药学部则根据局部感染特点，及时合理应用高级别抗生素控制感染；手足外科在急诊处理后，密切观察病情，随时对感染范围、程度进行评估，同时做好进一步改善下肢微血管网的准备，以尽量避免截肢并保证创面愈合。

经评估，患者下肢动脉供血良好，完全可以提供创面愈合的血液供应，不需要对血管情况进行专门处理。亟待解决的问题在于右小腿、右足的坏死性筋膜炎能否通过手术清创、全身应用高级别抗生素而及时得到控制。

山东大学齐鲁医院（青岛）副院长、手足外科主任兼糖尿病足MDT负责人张增方主任医师介绍说，糖尿病足合并坏死性筋膜炎是糖尿病足最严重的并发症之一，缺乏经验的医生往往将其作为一般的蜂窝织炎进行治疗，从而耽误了最佳治疗时间，造成大面积筋膜坏死，严重者造成菌血症、毒血症，需要紧急截肢保命甚至导致死亡，给患者及家属带来巨大的经济负担与精

神压力。

针对病情，糖尿病足MDT诊疗小组决定在治疗急性感染的同时，将调整血糖、改善饮食习惯、重拾生活信心作为重点，由心理科联合心内科、内分泌科、临床营养科等对患者进行多次健康教育。治疗按照术前方案有序进行，经过两次彻底清创后，坏死性筋膜炎得到有效控制，并于第一次清创后20天进行了植皮手术并完全成活。期间每一次手术，医生都与邱先生及家属进行充分交流，消除其顾虑，增强其战胜疾病的信心。

经过33天的精心医治，邱先生的右小腿、右足坏死性筋膜炎得到有效控制，创面植皮成活良好，终于顺利出院。手足外科主管医生跟邱先生及家属交代出院后注意事项及具体复诊时间，并叮嘱一定要按严格控制血糖、合理控制饮食、积极面对疾患、重拾对生活的信心。

经过术后定期门诊复查，邱先生目前已恢复日常生活，重新挑起保障一家人幸福的重担。

### 【专家提醒】

糖尿病患者尤其是年轻患者，应积极控制血糖、合理膳食营养、戒烟禁酒、保持积极乐观的生活态度，勇敢面对疾患。同时，当患者出现双下肢感觉异常后，一定要注意保护双足免受创伤，并注意保持足部尤其是趾蹼干燥，及时治疗脚气、湿疹、皮炎等皮肤病，避免一切可能导致足部感染、破溃的因素，否则极易发生急性感染甚至坏死性筋膜炎、骨髓炎，严重者会导致截肢，甚至危及生命，给自身及家人带来不可逆转的伤害。

山东大学齐鲁医院（青岛）糖尿病足MDT诊疗模式实施以来，各相关科室及职能部门积极参与、密切合作，通过不断探索，逐步形成了职责清晰、衔接有序、贯通有力、运转高效的协调联动机制，从血糖调控、全身评估、营养支持，到血管再通、感染扩创、创面愈合，再到后续康复、随访、家庭教育，让糖尿病足患者得到“一站式、全程化”的诊疗服务，有效提高了糖尿病足患者生存、生活质量。  
手足外科 刘金伟

## 我院脊柱外科成功实施全麻下L4/5椎板间入路脊柱内镜下髓核摘除日间手术

近日，山东大学齐鲁医院（青岛）骨科中心脊柱外科副主任医师王延国成功为一例腰椎间盘突出症的患者进行了全麻下L4/5椎板间入路脊柱内镜下髓核摘除术的日间手术。这是医院首次开展该微创术式的日间手术。该手术方式克服了局麻下侧入路椎间孔镜手术的诸多缺点，将山东大学齐鲁医院（青岛）的脊柱微创技术进一步推向更高层次。

患者为35岁女性，因腰痛伴右下肢放射痛3个月，加重1周入院。诊断为腰椎间盘突出症（脱垂游离型L4/5）。伴L3/4、L4/5、L5/S1多节段突出并钙化。脊柱外科带头人郑燕平教授、脊柱外科主任司海朋教授认真查看患者并经全科术前讨论，建议采用目前最经典的微创手术—椎间孔镜技术摘除突出的髓核组织，与患者及家属充分沟通后，决定行全麻下L4/5节段椎板间入路脊柱内镜下髓核摘除术。王延国副主任医师成功为患者实施手术，顺利取出脱垂游离的髓核组织，手术时间35分钟，失血量约5ml。术后即刻患者的下肢放射痛明显缓解，次日可带腰围下地活动并出院。

目前椎间孔镜技术已经成为腰椎间盘突出症手术治疗的首选方式。椎间

孔镜技术手术创伤小，切口仅6mm左右，术中出血3-5ml，术后恢复快，第二天下地活动、出院。椎间孔镜技术因入路不同分为侧入路（椎间孔入路）和后入路（椎板间入路）。我院脊柱外科已顺利开展各节段椎间孔入路、L5/S1节段椎板间入路内窥镜手术，并取得了很好的临床疗效。

全麻下椎板间入路脊柱内镜日间手术，具有明显的技术优势：

优势一：“择期手术”转化为“日间手术”，患者的住院时间从数天缩短到24-48小时，有效降低了患者的住院负担。

优势二：全麻下手术，使患者克服恐惧感，消除了局麻下患者对手术的恐惧及因体位不适影响手术疗效的可能性。保证了手术的安全和疗效。

优势三：切口小、出血少、恢复快，实现了快速康复。患者第2天即可在腰围保护下下地活动，快速重返工作岗位。

在郑燕平教授、司海朋教授的带领和支持下，山东大学齐鲁医院（青岛）脊柱外科广泛开展椎间孔镜、UBE/OSE脊柱内镜、脊柱通道技术、脊柱经皮置钉等各种脊柱微创技术，在脊柱微创技术方面精益求精，不断实现突破性进展。

脊柱外科 王延国

## 我院多学科联合解决血液透析患者 疑难血管通路问题

近日，我院多学科联合为一名维持血液透析的患者解决了透析血管通路问题。

来自泰安的张先生（化名）因右前臂内瘘血管瘤样扩张来我院就诊。张先生患终末期肾病，已进行12年血液透析治疗。3年前，他的右侧胳膊动静脉内瘘上长了两个血管瘤，一个鸡蛋大小（长径约10cm），另一个鸡蛋大小（约5cm），血管壁很薄，有破裂风险，时刻要提防保护胳膊，洗澡也要小心擦拭。这个问题已经困扰了他3年，多方求医未果。经朋友介绍，他来到了山东大学齐鲁医院（青岛）肾内科门诊，肾内科主任高延霞为病人详细评估了血管条件，认为他的血管瘤可以进行瘤体缩窄并重建血管通路，建议患者入院治疗。

入院之后，肾内科完善了血管造影3维重建，明确患者内瘘流出道上的2处血管瘤均由于透析穿刺引起的，瘤体近心端仅存在相对性狭窄，流出道中心静脉不存在狭窄。

肾内科联系手足外科、放射科、麻醉科等多学科会诊，结合血液透析穿刺对血管通路的要求，多学科团队认为可以为患者进行瘤体缩窄、重建血管通路，经过多方讨论，精心设计了通路方案。

手术由手足外科副主任刘

金伟主刀，肾内科王强、卢鹏医生作为助手，充分考虑了术后穿刺需求。术中部分血管瘤瘤体缩窄重建血管，将迂曲的血管松解、延长，切除部分血管瘤及严重内膜增生部位，最大程度保留患者的天然健康血管，作为后续穿刺部位。手术过程顺利，为患者重建了右上肢的内瘘，后续血液透析过程中，患者仍然可以利用这根生命线。

动静脉内瘘又称为血液透析血管通路，被称为血液透析患者的“生命线”。血液透析是终末期肾病（俗称尿毒症）的一种治疗方法，也是目前最成功的器官替代治疗方式。随着透析技术的进步，病人可以回归社会，保持高质量的生活。动静脉内瘘是透析过程中将血液引出体外的通道，经过透析器过滤毒素，又经过这个通道将干净的血液回输到体内。动静脉内瘘的通畅和健康往往影响到血液透析的质量，因此，被称为血液透析患者的“生命线”。

动静脉内瘘血管瘤是内瘘流出道静脉上的瘤样扩张，通常由于流出道狭窄、反复穿刺等原因导致。低风险的血管瘤通常不需要处理，但特殊情况必须及时处理。当瘤体压力高、瘤体薄，这时候会有破裂的风险，国外有报道患者在洗澡时发生动脉瘤破裂而导致死亡的案例；

瘤体压力高，加之反复穿刺，局部皮肤有感染的风险，发生皮肤感染的血管瘤必须及时干预；由于血液经过血管瘤时会发生涡流，这时候容易导致血栓形成，影响内瘘通畅。上述情况均会威胁内瘘健康或对患者造成极大威胁，需要及时干预。根据国际动静脉内瘘假性动脉瘤分级，本例患者属于2b型动脉瘤，处理的方式包括单纯动脉瘤切除、人造血管搭桥、瘤体缩窄通路重建等方法，我院采取了相对复杂的术式，但是能最大程度的保护患者的自体血管资源，无需昂贵的耗材，节省手术费用。

山东大学齐鲁医院（青岛）肾内科可以开展各类血液净化技术，致力于维护透析患者的血管通路，自患者动静脉内瘘建立之初，即由医护团队为患者建立全周期的通路管理档案。通路团队能够开展各类动静脉内瘘成形手术，各类内瘘失功后修复如取栓、重建及内瘘狭窄的球囊扩张手术。本次在多学科团队的支持下，完成了复杂血管瘤的缩窄重建手术，标志着我院血液透析血管通路解决方案又增利器，为疑难血管通路患者提供多学科综合解决方案，可以为更多的患者解决血管通路问题，保障血液透析的生命线。

肾内科 王强 姜沛杉



# 7 天闯过生死关 18 岁少女感染坏死梭杆菌心脏衰竭 齐鲁医院医护人员日夜守护

和煦的阳光洒在病房的地面上,家住城阳的 18 岁女孩李新(化名)缓缓走到窗前,感受着久违的阳光。这本是生活中最普通的一幕,对于刚刚经历了重症肺炎、脓毒症心肌病、心源性休克、心脏停搏、多脏器功能衰竭而命悬一线的李新来说却弥足珍贵。李新和家人都非常庆幸当时选择来到山东大学齐鲁医院(青岛),在这里,她亲身见证了齐鲁医护创造的生命奇迹。

## “小病”加重命悬一线

几个月前的一天下午,李新着凉后出现咳嗽、憋气的症状,由于平时身体很好,所以她没有在意,只是简单吃了点感冒药。谁曾想,这一次“小病”差点要了她的命。7月15日上午,李新病情急转直下,出现嗜睡、憋气的情况,生命体征也不稳定,她立刻到当地医院就诊。当地医院医生说李新病情危重,随时有心脏停搏的危险,建议她立即转诊。李新和妈妈李女士随即来到山东大学齐鲁医院(青岛)急诊医学中心就诊,确诊为重症肺炎、ARDS(急性呼吸窘迫综合征)、感染性休克,医生迅速给予气管插管进行机械通气,紧急转入重症医学科进一步救治。

时间一秒一秒过去,李新已经丧失意识,严重缺氧、四肢末梢青紫、血氧饱和度测不出,应用大量的

管活性药物后,仍测不出血压,肝、肾功能已经衰竭,随时有心跳骤停的危险。值班医生立即请示上级医师组织多学科会诊。经全面的评估并取得家属同意后,决定启动 VA-ECMO、IABP、CRRT 辅助治疗。“谁也想不到上午还给我打电话说自己没事的女儿,几个小时后就在‘鬼门关’边缘。”李新的妈妈闻讯后瘫倒在重症监护室门口,如今她回忆起当时的场景,仍禁不住哽咽。

## 医生揪出感染“元凶”

ECMO 是体外膜肺氧合的简称,被称为“救命神器”。简单来说,它就是使用人工膜肺和人工泵替代心肺,让心脏和肺得到充分的休息,并保证心、脑、肺等重要脏器所需的氧供,为心肺功能恢复赢得宝贵的治疗时间。

接到通知后,重症医学科 ECMO 应急小组成员、心外科医生紧急就位,迅速完成穿刺置管,管路安装及预充等一系列操作。经过大家的共同努力,机器有序运转起来,随着鲜红的血液回流进入患者体内,心率、呼吸、血压逐渐平稳,湿冷的四肢也开始回暖,在场的每个人都稍微松了一口气。

然而,医护团队心里都明白,ECMO 成功上机,只是万里长征的第一步,接下来 ECMO 并发症的预防、生命体征监测、出入量管

理、内环境平衡、抗凝抗栓、镇静镇痛、机械通气、感染控制、脏器的功能支持……这些都需要一关一关渡过,而每一关都很困难和关键。为了确保患者的安全,医护人员每隔几分钟就会查看各项指标及生命体征的变化,差之毫厘就可能危及生命。李新爸爸每天守在重症监护室门口,尽管看不到孩子,我们也想着她,让她知道我们在等她康复回家。”李女士说,后来她预约了视频探望,“里边的医务人员举着手机,我通过手机屏幕看到满身插着管子躺在病床上的女儿,心都被揪起来了。我不停地鼓励她,希望她能够感受到我们的期盼,早早清醒。”

7月18日,医生通过细菌培养,在李新的血液及痰中发现“坏死梭杆菌”,通过询问,了解到李新在宠物店上班,自己也养了一只狗。李新的感染可能与“不科学饲养宠物”相关,医生进一步调整了抗菌药物的治疗方案。经过 ECMO 小组成员日夜的坚守,患者病情一天一天稳定了下来。

## 入院 7 天成功撤机

入院 7 天后,经过全面评估,李新顺利撤除 ECMO,撤机后生命体征稳定,各项指标正常。又过了 2 天,呼吸机参数逐渐下调,李新进入程序化脱机流程。入住 ICU



第 10 天,患者顺利脱离呼吸机并拔除气管插管。当天,在医护人员协助下,李新可以从床上坐起,逐渐过渡到床旁进行功能锻炼……

“听说医护人员这几天没日没夜地照顾我,真的非常感动。”脱离危险的李新满怀感恩,她真切地感受到来自医护人员的温暖。近日,李新满怀感恩、面带微笑,对重症监护室的医护人员深深鞠躬后出院。出院后的李新除了还有一点咳嗽之外,身体已基本恢复正常。李女士看着女儿一天天好起来,不禁感慨:感谢所有医护人员,是他们把我的女儿重新带回我身边!

## 你了解坏死梭杆菌吗?

山东大学齐鲁医院(青岛)重症医学科副主任医师李志表示,梭杆

菌是一种多形性杆菌,坏死梭杆菌是其中一种,广泛存在于与动物活动相关联的沼泽、污泥、垃圾等处,对高温和消毒药敏感,动物体常带菌。

人感染坏死梭杆菌的情况非常少见,通常是受到家畜和宠物的感染所致。家畜和宠物常常由于蹄部受损和昆虫叮咬而感染此细菌,经常接触家畜和宠物的人员,可能因为皮肤黏膜破损而感染该菌。

感染后主要的症状有哪些?早期主要影响口腔黏膜以及接触部位的皮肤,表现为咽部和牙龈的疼痛等。后期病菌散布全身,导致患者出现发烧(体温常超过 39℃)、头痛和头晕等。若不进行正规治疗,随着病情进展,患者可能形成血栓,阻塞肺动脉,从而出现呼吸困难、窒息等危及生命的严重情况。

重症医学科 张苗 张璇 李志

# 神经外科成功为一例严重下颈椎骨折脱位并颈髓损伤患者手术

近日,山东大学齐鲁医院(青岛)神经外科主任王志刚教授团队成功为一例严重下颈椎骨折脱位并颈髓损伤患者实施了显微镜下前路联合减压固定手术,取得了良好效果。

患者为 66 岁老年男性,因“车祸伤后颈部疼痛并肢体活动不灵 9 小时入院。”外院 CT 显示:患者下颈椎严重骨折并脱位;入院查体显示:左侧肢体肌力 1 级(正常为 5 级),右侧肢体肌力 2-3 级,双侧腱反射减弱,双侧病理征阳性,感觉查体未见明显异常。

入院后按照脊髓损伤给予急性药物治疗,同时完善颈椎 MRI 检查,结果显示颈部脊髓严重受损;完善相关检查,排除手术禁忌后,急性行前路联合减压固定融合手术,充分发挥我院神经外科显微镜设备及显微操作技术优势,充分减压,保证手术效果。手术过程顺利,术后继续给予对症处理。患者肢体活动明显改善:左上肢肌力恢复至 2 级,左下肢肌力恢复至 3 级,右上肢肌力恢复至 3 级,右下肢肌力恢复至 4 级。复查影像学显示复位固定满意,脊髓减压效果良好。未出现手术并发症。

术后 7 天,患者顺利出院。经过后期康复训练和后续治疗,患者有重新站起来,甚至恢复独立行走的希望。

## 什么是颈椎骨折脱位?

颈椎骨折脱位指颈椎椎体骨折与椎节脱位同时发生的一类骨折,好发于 C4/5、C5/6 及 C6/7 三个颈椎节段,其在临床上并不少见,且几乎均并发脊髓损伤,为颈椎损

伤中的严重型。

多种原因均会导致下颈椎骨折脱位情况的发生,损伤后会出现各种运动、感觉和括约肌功能障碍,肌张力异常及病理反射等的相应改变,如高位截瘫、大小便功能障碍等,是一种非常严重的损伤。患者在短期内往往不能接受,加之长期卧床,并发症较多,给患者带来巨大的身心创伤,使患者丧失全部或部分生活自理能力及生活的信心,甚至造成死亡或终生残疾。针对严重下颈椎骨折脱位患者,及时实施手术治疗,以尽早解除脊髓压迫,促进患者颈椎结构稳定性的恢复已得到广泛的认同。

对严重下颈椎骨折脱位患者实施前路联合手术内固定治疗效果确切,术后并发症少。山东大学齐鲁医院(青岛)神经外科在王志刚主任医师带领下于 2014 年成立山东半岛第一个独立的神经外科脊柱脊髓专业组,在各种神经脊柱脊髓疾病诊治方面积累了丰富的经验。该专业组坚持采用微创显微手术和维护脊柱稳定相结合的理念,所有脊柱脊髓疾病均在显微镜或内镜(如椎间孔镜)下完成,将神经外科显微技术和脊柱内固定技术有机结合,达到解除患者病痛又维护脊柱稳定的完美效果。科室目前拥有高倍显微镜、神经导航、神经电生理监测等高端技术设备,使得手术操作更加精细,定位更加准确,可明显地增加病变的切除率,对脊髓神经进行充分的减压,减少脊髓神经损伤、减少术中出血,极大的提高治疗效果,更好的为广大患者服务。

神经外科 郭文强

近期,我院神经内科成功为一例复杂的全脊髓节段脊髓液漏导致的低颅压头痛患者进行了介入靶向脑脊液漏修补术。

一向身体健康的顾女士莫名出现了“头痛”的毛病。最初她只是感觉活动后头有些发沉,还可以忍受;过了一段时间,她的头痛越来越严重,特别是站着活动的时候,只能在平躺时有所缓解;后来连躺着都会头痛。顾女士四处求医时,通过腰椎穿刺诊断为“低颅压综合征”。尽管采取了卧床补液等保守治疗方式,她的头痛完全没有改善,甚至还在加重。

顾女士在了解到我院可以行手术治疗低颅压综合征后,专程来到我院神经内科低颅压专病门诊就诊。苗萌主治医师回顾了她的病史及既往检查资料,认为符合低颅压综合征的诊断,经过分析,医生认为保守治疗效果不佳,很可能是因为在脊髓液漏。通过无创的脊髓水成像检查,医生发现,顾女士确实存在脊髓液漏,并且她的“漏”范围广泛,颈、胸、腰段均存在——可以说是“从头到脚都是筛子眼”。存在这种广泛脑脊液漏的情况下,很难依靠单纯补液保守治疗而痊愈,需要手术修补。

在了解自己的病情及下一步的治疗方案后,顾女士要求手术治疗。考虑到患者脑脊液漏范围较广,医生为她制订了分次修补的手术方案,以降低患者出现术后反常性高血压的风险。按计划,顾女士接受了两次脊髓“硬膜外自体血贴片术”,

修补她的脊髓液漏。整个治疗过程非常顺利。术后第三天,顾女士就能坐起和行走,没有明显头痛;术后 1 月复查脊髓水成像,她的脊髓液漏完全消失。

这是继我院独立完成青岛地区首例脑脊液漏修补术后,独立完成手术难度高的广泛脑脊液漏修补术。

## 低颅压综合征有哪些特征呢?

低颅压综合征的特征性表现是体位性头痛,即躺着不痛、起身后出现头痛,平卧后症状可以快速减轻或消失。它不仅会严重影响患者的工作及日常生活,甚至还会导致硬膜下出血而危及生命,漏诊及误诊率高。脊髓液漏是该病常见的原因。在存在脊髓液漏的情况下,仅仅靠保守治疗很难治愈,演变成慢性头痛后还可能被误诊为焦虑抑郁等疾病。手术治疗是目前治疗脊髓液漏最有效的方式。根据术前确定的脑脊液漏位置,将少许患者本人的血液注射到脑脊液渗漏处的硬膜外间隙,封闭漏口,即“硬膜外自体血贴片术”。这是一种安全、有效的技术,可以有效缓解低颅压综合征的症状。

山东大学齐鲁医院(青岛)神经内科是中国脊髓液漏修复联盟单位,在青岛开设了首个低颅压专病门诊,可以通过脊髓水成像及脊髓造影等方式明确脑脊液漏位置,并常规开展靶向脑脊液漏修补术,以期让更多低颅压综合征患者解除病痛。

神经内科 苗萌

神经内科成功为低颅压头痛患者进行介入靶向脑脊液漏修补术



## 我院肝胆外科团队在胆道肿瘤基础研究方面取得系列进展

近期，山东大学齐鲁医院（青岛）肝胆外科团队先后在国际知名肿瘤学杂志 *Oncogene* 和 *Cellular and Molecular Life Sciences* 上发表高水平学术论文，山东大学齐鲁医院普外科张宗利教授、徐云飞教授为共同通讯作者，刘增利医师为第一作者，山东大学齐鲁医院为第一和通讯作者单位。该研究延续了刘增利医师研究生阶段的相关工作（Transcription factor 7 promotes the progression of perihilar cholangiocarcinoma by inducing the transcription of c-Myc and FOS-like antigen 1; Annexin10 promotes extrahepatic cholangiocarcinoma metastasis by facilitating EMT via PLA2G4A/PGE2/STAT3 pathway. *Ebiomedicine*, IF:11.205, 张宗利

教授、徐云飞教授为共同通讯作者，刘增利医师为第一作者），同时聚焦胆管癌诊疗的国际热点问题，对胆管癌靶向治疗及其耐药机制研究进行了科学探索。相关研究成果如下：

(1)

胆管癌是一种高度恶性的肿瘤，预后极差。培米替尼（Pemigatinib）是目前唯一获 FDA 批准的胆管癌靶向药物，用于治疗 FGFR2 融合突变的患者，但其潜在的耐药机制研究较少。SOX9 已被证实能够驱动胆管细胞的增殖和分化，但其在胆管癌发生和进展中的作用仍不清楚。研究发现 SOX9 直接促进 FGFR2 及 FGF7 的转录和表达，而 FGF7 可由胆管癌细胞分泌，并通过自分泌

途径促进 FGFR2 磷酸化。这提示 SOX9 的检测有助于预测培米替尼对胆管癌患者的疗效。

*Oncogene* 杂志作为 Nature 子刊，是肿瘤学的标杆性杂志之一，JCR 分区：Q1 区，中科院分区：医学 1 区，IF:9.867。该杂志涵盖的领域包括肿瘤方面的细胞和分子生物学，肿瘤耐药性相关研究以及生命科学和生物医学的基础和临床研究，其专业水平较高，在国际上受到广泛认可。

(2)

现阶段，预防并治疗胆管癌转移仍然是一个巨大挑战。虽然基于 PD1 阻断的综合治疗在临床试验中取得了一定的进展，但对胆管癌的客观应答率并不高，这表明胆管癌中

存在免疫逃避。本研究发现 BMI1 在胆管癌的增殖和转移过程中起着调节作用：BMI1 以外泌体形式参与胆管癌细胞增殖和转移的通讯过程。同时，BMI1 通过抑制胆管癌细胞中趋化因子 CCL5、CXCL9 的转录，进而抑制先天性抗肿瘤免疫。这提示抗 PD1 联合 BMI1 抑制剂有望成为新的胆管癌联合治疗方法。

《*Cellular and Molecular Life Sciences*》是拥有 70 年历史的欧洲杂志，JCR 分区：Q1 区，中科院分区：生物 2 区，影响因子为 9.207。该杂志涵盖了生物化学、分子生物学、细胞生物学、生物医学、神经科学、药理学和免疫学等众多研究领域，对文章质量和创新性要求均较高。

普通外科 刘增利

## 我院第一届临床带教师资授课比赛暨教师节庆祝大会圆满召开

为进一步提升我院带教师资的教学水平，培养后备青年师资力量，近日，在第 38 个教师节之际，我院教育处成功举办山东大学齐鲁医院（青岛）第一届临床带教师资授课比赛暨教师节庆祝大会。副院长张增方出席活动并致辞。教育处主任杨中军主持活动。

比赛特别邀请了青岛大学医学部教学督导委员会刘成玉教授作为现场专家评委，山东大学齐鲁医院（青岛）院长助理、宣传统战部部长孟伟出席活动并担任评委，大内科主任、内分泌科主任、健康管理中心主任何兰杰，大外科主任、脑科中心主任、神经外科主任王志刚，妇产科副主任、产科主任刘海英，医务部副主任、感染性疾病科主任丁美玲，大内科副主任、心内科副主任姚桂华，大内科副主任、神经内科副主任赵翠萍，麻醉科副主任周金锋等资深带教老师担任专家评委。45 名实习生、住院医师作为学生评委参与打分。

张增方在致辞中首先向辛勤耕耘在临床一线的教师们致以节日的祝福和诚挚的问候。他指出，山东大学齐鲁医院（青岛）始终坚持党管人才原则，贯彻“人才兴院”发



展战略，不断创新体制机制，加强人才队伍培养，夯实医院发展的人才基础。经过 9 年的发展，医院教学工作日益步入正轨，人才培养工作取得长足发展。医院二期项目明年即将投入运行，这也要求我们在教学中要更加注重学生综合素质与能力的培养，希望各位带教老师以本次比赛为契机，不断提升教学能力和教学质量，培养更多能够胜任自己岗位的医学人才，为医院高质量发展注入新的力量。

比赛围绕教学内容、教学方法、语言教态、教学效果四个方面进行。参赛选手从教学方案设计、教学内容组织、教学方法实施以及现场师生互动等方面做了精心准备，授课过程流畅，教学方法灵活，展现出了齐鲁师资队伍的风采。比赛中，各位选手都能抓

住课程重难点，结合临床与文献反映当前学科的前沿内容，条理明晰、重点突出，同时理论联系实际，注重教学的启发性与引导性，调动学生思考的积极性，培养学生自主学习的能力。

刘成玉教授作为专家评委代表进行了精彩点评。他从教学目的、教学内容与教学方法等方面提出了中肯的评价与建议，对带教老师如何在有限的课程时间内规划好“讲什么、为什么讲、怎么讲、给谁讲以及讲的效果等”进行了详细讲解，强调了课程思政教育的重要性。同时，他就课程节奏感与层次感的把握向带教老师提出了宝贵建议。

综合专家评委和学生评委的打分，最终神经内科高翔、口腔科王化淳荣获一等奖，心内科孙慧、产科范延玮、心内科王丽荣获二等奖，产科赵宁宁、骨与软组织肿瘤科纪玉清、检验科孔祥楠、康复科姜斌、输血科于亚晶荣获三等奖。

医院将以此次比赛为契机，继续发掘、培养优秀的后备骨干师资力量，不断提升师资专业素质与能力，培养更多具有人文情怀的高素质、高技能的优秀医学人才。

教育处 侯甜甜

## 山东大学齐鲁医院（青岛）首届医患沟通大赛成功举办



作为医务人员，当面对患者质疑、不理解或因沟通不畅引发投诉时，该如何正确应对？10月21日下午，由我院教育处、团委联合组织的医院首届医患沟通大赛在学术报告厅举办，教育处、科研处、神经内科、风湿科、急诊科等科室专家组成评审团，并邀请 6 名标准化病人（SP）志愿者担任特邀评委。

本次比赛共有 13 名选手参加。经过激烈角逐，最终神经内科田海龙荣获一等奖；心内科邵娜、急诊科张连荣荣

获二等奖；产科张向南、急诊科徐冉、产科陈文惠荣获三等奖。

通过本次大赛，展现了参赛选手良好的精神风貌，进一步提升了医患沟通技能。全院医务人员将以此次比赛为契机，加强学习，进一步提高业务水平和沟通能力，给予患者更多的人文关怀，让医疗服务更有温度，提升群众就医获得感、幸福感，努力构建健康和谐医患关系。

教育处 曲艺

近日，国家卫生健康委人才交流服务中心公布了关于心律失常诊疗高级人才能力建设项目心律失常诊疗培训基地遴选结果名单，山东大学齐鲁医院（青岛）心内科从全国 139 家申请者中脱颖而出，获批成为全国心律失常诊疗培训基地之一，同时也是我省首批心律失常诊疗培训基地医院。

首批 20 家心律失常诊疗培训基地已于日前召开第一次基地工作沟通会。目前，基地进修医生招生工作正在紧锣密鼓筹备中，将于近期开启进修医生招生报名通道。

山东大学齐鲁医院（青岛）心内科心律失常专业自成立以来，始终致力于为心律失常患者提供更优质的服务，不断将前沿的技术服务于广大群众，多年来成功救治了大量复杂及重症心律失常患者，在各种心动过缓性及心动过速性心律失常诊治方面始终在国内处于领先地位。科室紧跟心律失常诊疗前沿，以钟敬泉教授为首的专业团队率先在山东省内开展应用三维标测系统进行复杂心律失常及房颤的射频消融、房颤的冷冻消融、房颤患者卒中预防的左心耳封堵术、房颤导管消融联合左心耳封堵“一站式”手术、零射线绿色电生理治疗、希氏束起搏、左束支起搏及无导线起搏等复杂电生理诊疗技术。目前医院已获批中国房颤中心、国家标准化房颤中心卓越中心等称号。

心律失常诊疗培训基地的获批将进一步推动科室心律失常诊疗技术提升，助力医院心律失常诊疗领域的人才培养和学科发展。山东大学齐鲁医院（青岛）心内科将以此为契机，严格按照国家卫健委要求，在心律失常患者的临床诊疗方面进行规范化培训，培养更多的心律失常诊疗领域合格人才，积极推动我省心律失常诊疗领域的发展，为群众提供更加优质的服务。

心内科 张炎 王君涛

国家心律失常诊疗培训基地落户山东大学齐鲁医院（青岛）

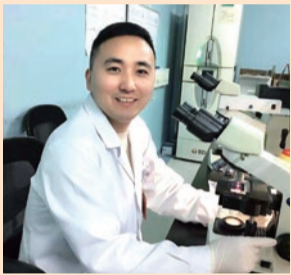


## 齐鲁青年

# 赵广会：年轻医生做科研的一点感悟

2021年初我来到了医学实验中心，成为一名专职科研人员。这也使得我能够静下心来思考一下年轻人应该如何做科研，尤其还是需要把大部分精力放在临床上的这样一类“特殊”的科研人员。我们能否做到鱼与熊掌兼得呢？对此我有一些比较浅显的想法。

### 作者简介



赵广会，副主任技师，医学博士，山东大学临床副教授，硕士生导师。青州市医疗卫生优秀青年人才。

学术兼职：中国微生物学会临床微生物专业委员会青年委员；山东预防医学会呼吸病防治分会肺部感染专业委员会委员；山东省儿童微生物组学委员；青岛市医学会微生物与免疫专科分会青年委员；青岛市医学会循证医学专业委员会青年委员。

科研与获奖：主持国家自然科学基金1项，山东省自然科学基金1项，青岛市科技惠民示范引导项目1项，山东大学基金1项，山东大学齐鲁医院（青岛）基金4项。近年来，以第一或通讯作者发表SCI论著7篇。

### 科研工作的本质是解决问题

一切科研的开始都是由一个问题开始的，也都是为了解决一个问题，只是问题大小不同而已。我们年轻人在医院工作，这方面有得天独厚的优势。我们每天面临的这些患者，其实就是在面对一个个健康问题、疾病问题，而这些恰巧也是大家最关心的。从这个角度来说，我们是不缺科研课题的。

年轻医生都是高学历人才，在从小到大的求学之路上，练就了我们发现问题的慧眼和能力。但从自身经历来讲，年轻医生大多数时候还是会觉得难以开启科研大门，我觉得有两个方面：

#### 第一，你是否让问题溜走了？

相信各位年轻医生都遇到过这样的事，这个患者怎么跟别的患者不一样呢？这个患者的临床表现怎么跟教科书上写的不一致呢？同一病种的患者为什么对同一种药物或治疗的反应表现出这么大的差异呢？这个时候我们可能更习惯去查查指南、对症治疗或者归因于个体差异。这是各位年轻医生成长路上不断积累经验的过程，无可厚非。但同时，你可能没有意识到，一个科学问题也可能在你手里悄悄溜走了。

#### 第二，缺少把临床问题转化为科研问题（或者叫科学问题）的能力。

举一个检验方面的例子。我在检验科时经常能够从患者送检的培养标本中分离出铜绿假单胞菌，这说明该菌是临床上一个重要的病原体。但是在跟临床医生交流时，经常会听到他们反馈说这个铜绿假单胞菌真的是难以清除了，我明明是按照你们给的药敏试验结果使用的抗生素，但效果并不理想。你看，这就是一个现实的临床问题。如果这

时我们能够多想一步，也许就会诞生一个科研课题。比如，那究竟是什么原因造成它难以清除呢？为了解决这个问题，就需要我们去查阅文献资料，也就是在这个过程中，也许就很容易能够发现，有人提出生物膜可能是细菌难以清除的一个重要机制。这就成功实现了将临床问题向科学问题的转化，这个科学问题就是：铜绿假单胞菌可能通过形成生物膜介导对抗生素治疗的抵抗。有了这个科学问题，我们自然想到的就是应该去抑制生物膜的形成，怎么抑制，通过进一步查阅文献，我们发现最近有一个很热门的基因组编辑技术可以实现对生物膜形成基因的敲降，这些都是水到渠成的事情。

当然发现科研问题还有很多其他的方法，每个专业也都不一样。这个例子主要是想说明，我们年轻医生既不缺少问题，也不缺乏能力，我们需要的是培养形成科研思维的能力。

### 科研的“捷径”是交流

谨慎的讲，科研工作是没有任何捷径的，老老实实看文献，踏踏实实做研究是谁都绕不过去的路。但如果说有“捷径”，那可能就是加强交流吧，走出去多交流，确实能够起到事半功倍的效果。看文献本质上也是一种交流，是你和过去几十年甚至更长时间的全世界相关领域研究人员取得成果的交流。

中国科协前主席韩启德院士曾经说，一个人要做到全身心地投入到研究中，大概要经历10多年时间，因为对科学技术真正的理解是需要时间的。为了让自己更好更快地成长，请重视良好的交流。我们确实也经常发现，大咖们不论多忙，都会经常出现在

自己研究领域的重要学术交流中，“闭门造车”是不现实的，“世外高人”在科研领域也是不存在的。

交流的方式因人而异，但根据我的经验，交流前的准备工作不可缺少，在交流之前要做好基本功，有足够的知识储备，有实实在在的问题，这样的交流才是有效的交流。

### 科研最重要的就是：Do the work！

设计好了就去做，“不去做”是做科研痛苦、焦虑甚至恐惧的重要源泉。《The War of Art》一书中写到，做一件值得做的、让自己成长的事情（比如写作、锻炼、做科研等等），只要我们一有做这些事情的想法的瞬间，另外一种力量就被激活了，这个力量就是：Resistance（抵抗），会为自己的拖延找各种借口。不幸的是，在自己故意拖延、避开做一些很重要的事情的时候，大脑就会潜意识的花很多的注意力在那些“未完成的任务”，让自己越来越焦虑，而当我们划掉to do list上面的任务时会有很大的释然和愉悦感，这也是心理学上的蔡格尼克记忆效应。

我不懂心理学，也不知道有多少人会这样，但行动起来确实会减少焦虑感。无论是基础实验还是临床研究，开展的过程中肯定会有各种各样的问题，但是只要你的科研设计没有太大的偏差，这些问题包括技术上的问题都是可以克服或替代的，研究设计也可以在开展过程中不断调整。不行动起来，你怎么知道自己的潜力呢？

科研之路，秀丽亦或险峻，但都在一扇大门后。只有勇敢地推开它，你才能看到不一样的风景。祝愿我院青年医生都能硕果累累。

## 在隔离酒店，

# 护士妻子给护士丈夫过了一个特殊的生日

9月初，青岛即墨新冠疫情出现反复，山东大学齐鲁医院（青岛）接到青岛市卫生健康委员会的紧急通知，6日凌晨4点半就派出了第一支支援医疗队，27岁的急诊科护士刘振第一时间主动报名。而他的妻子——同样27岁的保健内分泌科护士刘晴，也在这支医疗队中。

作为此次疫情最早派出的医疗队之一，队员们在即墨承担着繁重的医疗保障任务，因为纪律的要求，作为夫妻的刘振和刘晴在忙完一天的工作后，只能

各自回到自己的房间休息，班次不同，见面的次数寥寥无几，即使中秋节，两人也无法团圆。

刘振的生日到了，在执行完一天的医疗任务，为近2000位居民采集完核酸样本之后，刘晴在隔离酒店的餐厅，为同样刚刚返回的丈夫订了一碗生日面，用最简单的方式，陪他度过了这个忙碌却不普通的一天。

在今年5·12护士节的演讲比赛上，刘振和刘晴获得了一等奖，他们在台上

的表现并没有想象中的稳重大方，像青涩的邻家大男孩一样的刘振和略显害羞的刘晴，共同讲述了今年3月青岛莱西疫情时，夫妻俩共同奔赴一线抗疫的故事，“青春才几年，疫情占三年”，而冲在与病毒战斗最前线的这两个年轻人，更是经历着和普通人不同的“疫情三年”，他们的故事，感动了现场的所有人。这次到即墨执行任务，已经是刘振第三次作为抗疫医疗队员被派往一线，去年的生日和中秋，就是在青岛市定点医院执

行任务时度过的；刘晴也已经两次走上“战场”，和丈夫并肩作战。

本轮即墨疫情，山东大学齐鲁医院（青岛）共派出了近百位医护人员前去支援，年轻人的比例超过50%。刘振和刘晴是千万年轻医务工作者中的一员，也是新时代年轻人的缩影。

“哪有什么白衣天使，不过是一代又一代的孩子们，换了一身衣服，学着前辈的样子，治病救人，义无反顾罢了。”

宣传统战部 徐峥



## “医”心向党，踔厉奋进

——2022年8月19日第5个中国医师节

“有一群人，他们每天都在为捍卫生命而战。每一次的治疗，都是与病魔的厮杀；每一次的抢救，都是与死神的争夺。救死扶伤，是他们的天职；挽救生命，是他们的追求。  
2022年8月19日，是第5个“中国医师节”，致敬医者，为守护生命拼尽全力。”

## 我院领导班子医师节走访慰问一线医务工作者

2022年8月19日是第5个中国医师节。山东大学齐鲁医院（青岛）领导班子及相关科室负责人，分批至各科室部门走访慰问一线医务工作者，关心他们的工作生活情况，听取他们对职业发展及医院发展的建议，为他们送上蛋糕和巧克力，并致以节日的祝福，感谢他们以生命践行使命，为守护人民生命健康安全作出的无私奉献。

院领导分别来到各病房、预检分诊、发热门诊、急诊医学中心、重症医学科、手术室、检验科、输血科、健康管理中心、药

房等处。

“大家辛苦了，祝大家医师节快乐……”

走访慰问过程中，每到一处，院领导都主动与坚守一线的医务工作者亲切交谈，对长期奋战在临床一线舍身忘我、医者仁心、无私奉献的白衣战士们给予了高度肯定。同时对大家提出殷切希望，希望大家继续弘扬敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高精神，从严从紧落实疫情防控措施，全心全意为人民服务，以实际行动和优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

宣传统战部综合整理



## 山东大学齐鲁医院（青岛）举办2022医师节座谈会

2022年8月19日是第5个中国医师节。为庆祝第5个中国医师节，山东大学齐鲁医院（青岛）成功举办2022年医师节座谈会。副院长高海东、院长助理孟伟、医务部主任袁英出席座谈会。医务部副主任刘涛担任主持人。为了让更多人参与到讨论中来，座谈会采取线上线下相结合的方式召开，近百位医师参加座谈。

座谈会分别邀请了科主任代表、中年医生代表、青年医生代表和新职工代表参加。各位医师畅所欲言，尽情表达内心的困惑与想法，分别从职业发展规划、临床与科研、“良医”与“名医”、事业与家庭、医院二期发展等话题展开交流。

高海东首先向各位医师送上节日的祝福，并结合自身从医经历谈了医生在每个阶段的价值和责任。他表示，不同岗位有不同的需求，医生的成长过程充

满了不确定性，重要的是在不确定中找到确定的信念并坚持下去，他鼓励大家服务患者、认真付出、无私奉献，实现自身的价值。

孟伟在交流中指出，青年医师应该明确自身的定位和优势，青年医师是医院的生力军和后备力量，在工作中应增强使命感和自豪感，充分表达自己的创意、想法和活力，大胆发出年轻的声音，为医院发展建言献策。

骨科中心李建民教授表示，从医之路看似很漫长，但也过得很快。希望青年医师能够不断学习超越老师，也希望大家能有正确的心态和价值观，首先成为一名“良医”。

脑科中心王志刚教授指出，医生是非常光荣和有成就感的职业，他结合自身成长，勉励青年医师夯实基础，不断学习，

更好地服务患者。

袁英则结合医院二期建设和医院发展，用“长胖”和“长壮”生动形象地比喻了医师的成长和发展。

座谈会现场还连线了在外执行特殊医疗任务的医师共同参与讨论，气氛热烈，每个话题都引起了医师们的强烈共鸣，相关科室负责人现场就科研选题、病案质量、新技术开展等话题进行回复。高海东在总结发言时表示，大家在发言中表达了对医院发展、学科建设、科研成果、自身职业发展等的期待，充满了正能量。医院发展到今天是全院职工共同努力的结果，离不开每一位医生的付出，再次向大家致以节日的问候，向医生的家属致敬，向专家们致敬，也祝福年轻人，你们拥有正能量，医院就永远有希望。

宣传统战部 杨晓卫

我院4名医生  
荣获“青岛好医生”  
荣誉称号

为弘扬伟大抗疫精神，扎实推进“作风能力提升年”活动，展示广大医务工作者努力奋战在疫情防控、疫苗接种、核酸检测和医疗服务保障等各条战线上，全心全意守护人民健康的优秀事迹，经逐级推荐、社会评议，青岛市卫生健康委、市文明办推选出了2022年度“青岛好医生”100名。我院心内科孙慧主治医师，检验科孙士营副主任技师，呼吸与危重症医学科徐艳玲副主任医师、徐勤伟主治医师等4名医生荣获“青岛好医生”荣誉称号。

他们坚持人民至上、生命至上，用满腔的热忱和无私的奉献，尽职尽责为人民服务、为生命站岗、为健康守门。

宣传统战部综合整理

我院举办“齐鲁梦·我的梦”医疗医技系列  
暨第五届医师节演讲比赛决赛

“健康所系、性命相托”“德不近佛者不可为医、才不近仙者不可为医”……

“医师”，一个神圣的名字，被赋予了崇高的使命。在第五个中国医师节到来之际，我院成功举办“齐鲁梦·我的梦”暨第五届医师节演讲比赛决赛。本次比赛由医务部牵头，联合党政办公室共同举办，医院党委书记苏华、院长焉传祝出席活动并为获奖选手颁奖。院领导班子、中层干部及各科室质控医师约200余人欢聚一堂，共同庆祝节日。

本次比赛，医疗医技科室共有10个作品进入初赛，经过层层选拔，最终4个作品进入决赛。

“回想二十年的职业生涯，我很庆幸，自己依然坚守着那一份医者的初心和热爱，爱这份工作，敬畏生命、救死扶伤。”



这是医者的心声。

“抗疫路上方舱医院、核酸监测点随时可见检验人的身影，每天连续工作7、8个小时，拧开2000多次的采样管。”“从跪下操作仪器到站起复盘总结，导致膝关节水肿，繁重的工作，疲惫的身影，只为守护好每个家庭的幸福、安康。”这是医者工作的真实写照。

“临床药师，对临床提供高质量的药学服务、帮助患者正确用药、协助临床合理用药，其实他们就像一名执医路上的‘孤勇者’虽不站在胜利的光环下，却在默默地为临床保驾护航。”这是医者的默默奉献。

选手们从不同的角度诠释着一名医者的责任和担当。经过激烈角逐，儿内科刘艳丽获得一等奖，检验科王誉静获得二等奖，药学部牟正和健康管理中心徐敏获得三等奖。

此次演讲比赛，充分展现了我院临床一线医师的良好精神风貌，记录了临床医师在平凡的工作岗位上，所做的不平凡的事迹，激励着全体医务工作者以更加饱满的热情在新的征程上不懈努力，为促进医院高质量发展贡献力量。医务部 马海燕



孙慧



孙士营



徐艳玲



徐勤伟



## 我院心内科钟敬泉 / 张运教授等领衔撰写的 《心腔内超声中国专家共识》发布

心腔内超声 (intracardiac echocardiography, ICE, 又名心腔内超声心动图) 指在导管的顶端安置超声探头, 经由外周血管输送至心腔内部, 可直视心脏、大血管, 是利用经外周血管送入心腔的超声探头对心脏及其邻近组织进行实时高质量成像和 (或) 血流动力学测定的超声成像技术。

随着心脏介入操作的日益普及和手术的复杂性增加, 对术中成像的要求越来越高, 心腔内超声心动图因具有实时成像、实时监测术中并发症以及良好的耐受性等优点, 非常符合这些介入操作的要求, 由于没有 X 射线, 可以反复操作、全程可视、精确显示局部解剖结构和心脏血流信号、



血流速度等特点, 使得心腔内超声越来越多地用于多种类型的心脏介入操作。

鉴于国内外尚缺乏相关指南和专家共识, 由来自教育部和国家卫健委心血管重构与功能研究重点实验室的张运院士团队牵头, 组织全国介入性心脏病和心脏超声相关领域的一线专家, 经过执

笔专家和审稿专家共同努力, 后又邀请两位美国专家加入, 反复酝酿, 几易其稿, 2022 年 10 月 6 日, 由我院钟敬泉 / 张运教授等领衔撰写的《心腔内超声中国专家共识》英文版在国际期刊 *Frontiers in Cardiovascular Medicine* 杂志 (中科院二区, 五年影响因子 6.22) 发表。该共识为全球首个心腔内

超声的专家共识, 旨在进一步推广心腔内超声在临床上的规范应用, 增加手术成功率、减少并发症、操作者更容易跨越学习曲线, 以期进一步完善心血管病的介入诊疗流程。该专家共识的中文版也于 2022 年 10 月 25 日在《中国心脏起搏与心电生理杂志》发表。教育部和国家卫健委心血管

重构与功能研究重点实验室、山东大学齐鲁医院心内科、山东大学齐鲁医院 (青岛) 心血管中心钟敬泉教授为该专家共识的第一作者, 教育部和国家卫健委心血管重构与功能研究重点实验室为该专家共识的第一作者单位和第一通讯作者单位。

心内科 张炎

## 我院心内科主任钟敬泉： “读心”专家，一年完成 2100 例心律失常介入术



房颤是最常见的持续性心律失常, 在普通人群中的发病率为 0.8% 至 1.2%, 且随着年龄的增长发病率不断提高。房颤非常容易形成面积大的血栓, 造成大血管的堵塞, 导致猝死、偏瘫失语或植物人等严重后果。山东大学齐鲁医院 (青岛) 心内科主任、二级教授钟敬泉擅长心律失常介入治疗, 一年手术量达 2100 例, 排名全国前十名, 大大推动了心电学发展。

### 精通“左心耳封堵术”获“中国心电学杰出贡献奖”

钟敬泉是国内治疗心律失常的“大家”, 目前是山东大学齐鲁医院心内科心律失常主任、山东大学齐鲁医院 (青岛) 心内科主任、主任医师, 二级教授, 博士生导师, 医学博士。他曾经创造了多个国内、省内首例: 完成山东省第一例房颤冷冻消融术, 山东省第一例左心耳封堵术, 山东省第一例冷冻消融 +

左心耳封堵一站式手术等。

房颤病人中风风险是一般人的五倍, 房颤导致的卒中, 有死亡率、致残率和复发率“三高”的特点, 因此房颤的首要治疗目标是预防脑卒中。研究数据显示, 非瓣膜性房颤患者超过 87% 的卒中是由于血栓栓塞, 而超过 90% 的血栓来源于左心耳。左心耳内的血栓一旦脱落, 随着血流方向进入大脑, 就会引起脑卒中, 不仅如此, 如若栓子堵到全身其他器官的相应动脉, 也会导致严重栓塞并发症的发生, 如冠状动脉栓塞, 肾动脉栓塞, 肠系膜上动脉栓塞等等, 所以左心耳封堵术应运而生。通过封堵左心耳来预防房颤时在左心耳内血栓的形成, 从而降低房颤患者由血栓栓塞引发长期残疾或死亡的风险。

钟敬泉一直致力于在全国范围内做好房颤预防和诊疗方面工作, 他在临床带教、患者诊疗和左心耳封堵在全国和山东的普及等方面作出了重要贡献。经过努力, 钟敬泉

成为山东首位同时具有国内国外双料认证的左心耳封堵术全球带教资格专家, 这一技术是近几年发展较快的房颤卒中预防介入手术。为保证患者的安全, 要获得该技术的全球带教导师资质, 需有 40 台的成功植入经验, 该资质全球范围内有效, 可指导培养其他医生进行左心耳封堵手术。

2019 年, 钟敬泉荣获“中国心电学杰出贡献奖”, 成为山东省唯一获奖者。

### 电生理手术每年递增 30% 年完成 2100 例心律失常介入术

作为优秀的心内科专家, 钟敬泉曾主持制订《心腔内超声中国专家共识》, 参与制订中国专家共识 7 项。近年来在中心院区及青岛院区心内科主持开展心脏电生理手术, 其例数平均每年递增 30% 以上, 他带领团队去年已完成 2100 例各类快速性心律失常的介入治疗, 目前居国内领先水平。

受到邀请, 钟敬泉到多家医院指导心电生理工作。开展的快速性心律失常的导管消融术达到国际先进、国内领先水平。带领齐鲁医院心内科成为国家心律失常培训基地、中国房颤中心示范基地以及全国心血管疾病管理能力评估与提升工程 (CDQI) 暨国家标准化心血管专病房颤卓越中心。

在目前的机制中, 钟敬泉主要研究成果有: 优化房颤消融术后复发评价指标; 开创性应用极简式术式降低医疗成本; 发现室颤维持新机制及潜在治疗靶点; 发明主动性心肺复苏仪提高心肺复苏成功

率; 从基础发现房颤和室颤的共同特性, 提供房颤及室颤治疗新靶点。上述系列研究发表 SCI 论文 52 篇。并通过国内外学术会议、巡讲、现场演示和指导等进行了广泛交流和推广。研究成果已在多家医院得到应用。经查新和专家函审鉴定, 上述系列研究已达到同类项目的国际先进、国内领先水平。

### 房颤消融结合左心耳封堵 一站式手术解决所有问题

房颤射频消融术可使房颤患者的心律转为正常的窦性心律, 显著降低房颤脑栓塞的发病率。然而对于高龄、持续性房颤、心房结构改变很大、存在血栓栓塞风险的患者, 血栓栓塞的风险非常高。而左心耳封堵术则能够成功封堵房颤患者血栓来源, 避免房颤卒中血栓栓塞事件的发生, 部分患者不适合长期应用口服抗凝药或因抗凝药过敏而停药, 由此, 房颤射频消融 + 左心耳封堵“一站式”手术应运而生。钟敬泉及其团队常规开展此类手术。

一次手术, 既消融房颤, 又闭合房颤患者血栓发生的根源部位左心耳, 为房颤治疗加上“双保险”, 也消除了患者长期口服抗凝治疗的弊端, 降低了患者卒中致残的风险, 改善心功能, 为患者提供了最佳治疗方式, “为保证手术的安全性, 减少并发症、增加成功率, 应该强调在成熟的电生理中心由成熟的术者进行手术。”钟敬泉特别强调。

2019 年 3 月和 12 月, 山东省房颤中心联盟和山东省心源性卒中防治委员会分别正式成立, 钟敬泉担

任联盟主席和主任委员, 他表示, 联盟和委员会的成立, 将以服务广大房颤患者为宗旨, 团结和培训有关领域的广大医务工作者, 努力进取, 减少因房颤导致卒中的发生, 为打造健康中国、健康山东助力。

半岛都市报

### 专家介绍



钟敬泉, 山东大学齐鲁医院青岛院区心内科主任, 山东大学齐鲁医院心内科心律失常专业主任, 主任医师, 山东大学二级教授, 博士生导师, 医学博士。

山东省名医。以第一位获中国心电学杰出贡献奖, 教育部科技进步二等奖 2 项, 山东省科技进步二等奖 3 项, 三等奖 1 项, 国家发明专利 1 项, 实用新型专利 2 项。山东省优秀科技工作者, 山东省卫生系统优秀中青年重点科技人才, 青岛市卫健委和山东大学齐鲁医院优秀共产党员。荣立二等功和三等功各一次。培养硕士和博士研究生共 50 名, 心律失常介入医生 20 名等。



# 山东大学齐鲁医院(青岛)引进“骨干人才” 填补山东病理性瘢痕专科治疗“空白”



干事创业,关键在人,医疗事业也是如此。近年来,我市深入挖掘引才空间,带动高层次医疗人才来青共谋发展,除为心内科、神经外科、妇产科等重点学科引进人才外,还注重特色科室发展,吸引人才来青。其中,上海交通大学医学院附属第九人民医院的赵海光被作为青岛市卫生健康骨干人才引进到山东大学齐鲁医院(青岛),一手创建了该院的整形美容科。

日照的杨女士(化名)被瘢痕疙瘩“纠缠”了30多年,不久前,她慕名找到山东大学齐鲁医院(青岛)整形美容科主任赵海光,成功摆脱了这一“顽疾”。瘢痕整复与序贯治疗只是赵海光的专长之一,美容血管性疾病的个体化微创治疗、整形美容手术、光电及体表年轻化治疗……医院整形美容科虽然只开诊6个月,“一号难求”已是它的常态,青岛及外地的患者纷纷慕名而来。赵海光说:“我们整形美容科不仅要开展好轻医美、微整形等‘锦上添花’服务,更要做好‘雪中送炭’

的治疗,我们将打造病理性瘢痕、血管美容专科特色,让山东及周边的老百姓受益。”

## 建立全国首个血管美容专科

上海交通大学医学院附属第九人民医院是我国顶尖整形美容外科医教研中心,赵海光职业生涯中的

“前半场”便在那里。2009年,赵海光毅然从布鲁塞尔回国,在上海九院主攻血管疾病微创治疗与整形美容。她先后担任美国静脉学会委员、美国激光医学与外科学会委员、中国整形美容协会继续医学教育分会副会长、中国女医师协会整形美容专业委员会常委、中国整形美容协会瘢痕医学分会常委兼青委秘书长等学术任职,并率先建立了全国首个血管美容专科,她的患者来自全国各地。2021年,她作为青岛市卫生健康骨干人才引进到山东大学齐鲁医院(青岛),由她一手创建该院的整形美容科。

婴幼儿血管瘤是儿童最常见的良性血管肿瘤,是由于中胚叶的正常血管组织过度增殖所致。新生儿血管瘤发生率为1.1%-2.6%,好发于头、面、颈部,其次为四肢和躯干,颜色鲜艳醒目,很影响孩子的形象,对患儿成长过程中的心理发育易造成负面的影响。另外,由于生长部位不同和个体差异,婴幼儿血管瘤除了影响患儿的美观,还有可能引起溃疡、出血、视力损害、听力损害、心脏损害、气道堵塞等并发症,其中溃疡最常见。

过去曾采用过激素、放射性核素贴敷、冷冻治疗、手术治疗等手段治疗血管瘤,其疗效不一,副作用或并发症多且较严重。赵海光说:“面

对小患者,无创、微创的治疗是首选,我们科室主要通过激光、口服及外用药物、超声引导下注射等微创方式来治疗。”

很多40-50岁的女性,腿上开始出现蜘蛛网状的红血丝。摸起来虽然没什么感觉,但严重影响外观,“穿裙子”成了她们的奢望,要求治疗的愿望非常迫切。赵海光说:“红血丝的学名叫作毛细血管扩张,这种病症处于静脉曲张的早期阶段,一般外科、整形科、皮肤科都只是采取保守治疗。”她在全国率先成立了血管美容专科,通过注射联合激光的治疗方式为许多患者实现了愿望。如今,赵海光将这项技术带到了青岛,许多上海、北京的患者又慕名跟随而来,也有许多医院希望可以派医生来进修,向赵海光学习这项技术。她还在着手牵头上海交通大学医学院附属第九人民医院、北京协和医院、同济大学附属同济医院等全国二十余家大型三甲医院相关专业的教授共同撰写专家共识。

## 在省内率先打造病理性瘢痕特色专科

如今,山东大学齐鲁医院(青岛)整形美容科已开诊半年,赵海光仅每周二下午坐诊,已接诊近500名患者。她发现其中三分之一为瘢痕疙瘩患者,“受饮食习惯和独特气候的影响,瘢痕疙瘩在青岛

本地的发病率很高。”她说。

瘢痕疙瘩又叫“蟹足肿”,通常越长越大,又痒又疼,严重者可导致毁容和功能障碍,从而影响人们的正常生活。瘢痕疙瘩临床表现为高出皮肤表面,起始为粉红到紫色的瘢痕组织,特别常见于前胸、后背、耳垂等皮肤张力部位,不仅影响美观,有的瘢痕疙瘩还伴有痒痛的症状而令患者彻夜难眠,面积大者可明显妨碍邻近组织的正常活动,部分皮损可继发感染,甚至引起癌变。目前瘢痕疙瘩病因不明,损伤是疤痕疙瘩发病的因素之一,如甲状腺手术后脖子上刺眼的红色瘢痕,烧烫伤、割裂伤后没有妥善护理而产生的瘢痕,毛囊炎引起前胸及后背的瘢痕疙瘩等。瘢痕疙瘩病程长,常规治疗疗效差且复发率高。

病理性瘢痕专科治疗已在北京、上海开展多年,而山东还没有起步。打造病理性瘢痕专科特色,建设区域医疗中心,让美丽不再遮遮掩掩,就是赵海光的小目标之一。日前,科室已申报并获批瘢痕及瘢痕疙瘩的序贯治疗新技术,并申报两项专利及承担多项瘢痕疙瘩课题研究。在科研协作领域,她已与中国科学院苏州生物医学工程技术研究所、中国海洋大学“牵手”,合作开展创面修复新材料与瘢痕治疗的研究。

青岛日报



## “癍”掉你的烦恼

生活中难免因为受伤、手术或者其他一些原因留下伤口,如果护理不及时或护理不当,就会留下瘢痕。越来越多的临床和基础研究表明,创面愈合后对瘢痕尽早进行干预,可以缩短瘢痕的未成熟期,改善瘢痕的最终转归,有效的防控病理性瘢痕的发生和发展。那什么是瘢痕?应该

怎样进行瘢痕的治疗和治疗的护理呢?

### 1、什么是瘢痕

瘢痕是指皮肤在创伤修复过程中,大量结缔组织对创伤的反应超过正常的范围,形成瘢痕,并继续生长增大。可以简单理解为瘢痕就是皮肤损伤愈合后的产物。

### 2、瘢痕治疗包括手术治疗和非手术治疗

针对一些体积较小,数量较多,较为分散的瘢痕,医生通常采用注射治疗;

针对体积较大的瘢痕,医生会根据皮肤张力等情况采用手术联合放射的方式治疗;

针对一些体积超大的瘢痕,

可能需要多次进行手术治疗或采用非手术方式使瘢痕体积变小后,再进行手术切除外加放射治疗。

瘢痕早期可以采用护理工具对瘢痕进行早期护理干预,比如减张胶布、瘢痕贴、瘢痕凝胶等。

### 3、治疗后的护理

瘢痕治疗无论采取哪种治疗方案,都要在饮食上保持清淡,禁忌烟酒、辛辣刺激、海鲜、含糖较高的食物,直至伤口愈合。生活上保持睡眠规律,不熬夜,减少精神压力,放松心情。避免经常出汗、剧烈活动,以及可能造成全身充血的情况。

整形美容科 吴鹏帅



疑难病例讨论

# 抗凝血酶III的功能您注意到了吗?

## ——反复消化道出血病例分析

摘要: 33岁青年女性,反复出现消化道出血,合并肾功能不全、下肢静脉曲张、肝硬化、血尿等多系统疾病,究竟原因为何?

### 病例回顾:

**患者基本信息:**女,33岁,汉族,已婚,化学老师。

**主诉:**反复黑便1年,意识不清2天。

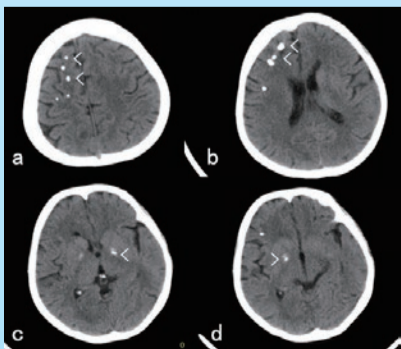
**现病史:**患者1年前因“左下肢静脉曲张形成”先后应用“肝素、利伐沙班”治疗,后排黑便1次/天,成形,量约100g,伴恶心、呕吐、腹痛,发热,体温最高39.2℃,药物治疗后好转。此后黑便反复发作,分别于10月、9月、7月、6月、3月前多次于多家医院住院治疗,血红蛋白(Hb)波动于37-76g/L。10月前曾行胃镜示:糜烂出血性胃炎;食管静脉曲张(中重度)并“红色征”形成。7月余前于北京某医院,行胃镜考虑胃窦毛细血管扩张并出血,行内镜下氩离子凝固治疗。3月余前曾行结肠镜示:直肠粘膜下血管网粗大迂曲;内痔。近2月余仍反复黑便,1-2次/天,量少,多不成形。2月前于北京某医院,查门静脉CT:肝硬化,门静脉高压,静脉多发迂曲扩张;胃短静脉、奇静脉及半奇静脉开放,扩张;胃结肠系膜弥漫增厚水肿,局部小肠粘膜增厚,结肠扩张、积气;胡桃夹综合征,腹腔少量积液。1月前于北京某医院行经颈内静脉肝内门体分流术(TIPS术),术后口服“氯比格雷”等药物治疗,仍黑便,3-4次/天,约50ml/次,乏力、食欲下降,查Hb最低28g/L,接受输血、药物治疗,复查Hb51g/L。3天前患者呕吐多次,每次量约50ml,呕吐物为咖啡色胃内容物,黑便1次,量约50ml。2天前患者突然出现意识不清,呼之不应,定向力障碍,于急诊科查血氨升高、贫血,给予止血、输血、降血氨等治疗,患者间断意识转清,间断呕吐咖啡色胃内容物,仍黑便,收入消化内科进一步诊疗。

**既往史:**腋下、腿部皮肤颜色变深20余年;“眼底静脉曲张、眼底静脉破裂”病史4年,多次手术治疗;4年前诊断为“结核分枝杆菌感染”,抗结核治疗6月;“蛋白尿”4年,“血肌酐升高”3年,诊断为“慢性肾脏病3期”,曾行肾活检考虑“血栓性微血管病”;3年前发现“胆管结石”;2年前诊断为“多囊卵巢综合征”;“血糖升高”1年余;1年前曾有发热,诊断为“自发性腹膜炎”;1年前诊断为“肝硬化”;4月余前、9天前诊断为“肠梗阻”,保守治疗。

**婚育史:**已婚未育,月经不规律。家族史:亲生父母情况不详。

**入院查体:**身高152cm,体重26kg, BMI11.3; T 36.4℃, P 83次/分, R 18次/分, BP128/74mmHg; 营养不良,神志模糊,精神淡漠,不言语,言语查体不能配合,被动体位; 贫血貌,皮肤、黏膜颜色苍白,无皮下出血,无肝掌、蜘蛛痣;腹部平坦,未见胃肠蠕动波,全腹腹壁紧张度增加,无压痛、无反跳痛,未触及腹部包块,肝脾肋下未触及,移动性浊音阴性,肠鸣音3次/分;双下肢无水肿;巴宾斯基征未引出;脑膜刺激征阴性。

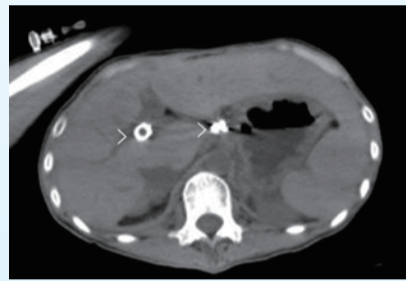
**辅助检查:**CT:右侧额顶叶多发钙化



图一 CT:右侧额顶叶、双侧基底节区多发钙化灶。

灶,双肺轻度间质性改变;心腔密度减低;结合病史 TIPS 术后所见,肝硬化、脾大、腹水,胆囊结石,肝脏下缘包裹性积液;部分小肠扩张,壁增厚,考虑炎性改变。(图一、图二)

2021年8月11日,血氨79.2umol/L,白蛋白24g/L,尿素氮12.56mmol/L,肌酐102umol/L;血常规:Hb35g/L,血小板 $54 \times 10^9/L$ 。2021年8月12日,血氨36.5umol/L;血常规:Hb48g/L,血小板 $48 \times 10^9/L$ 。



图二 CT: TIPS 术后所见。

**入院诊断:**1. 意识不清待诊 肝性脑病? 2. 消化道出血 3. 重度贫血 4. 营养不良 5. 肝硬化失代偿期 门静脉高压 食管静脉曲张 脾门静脉曲张 腹壁静脉曲张 肠系膜静脉曲张 脾大并脾功能亢进 肝功能 B 级 (Child 分级) TIPS 术后 低蛋白血症 6. 慢性肾脏病 3 期 7. 2 型糖尿病 8. 多囊卵巢综合征 9. 胆囊结石 10. 不全肠梗阻观察

### 病情分析:

**1. 反复消化道出血:**患者主要临床表现为反复黑便,偶有少量呕血。入院10月前曾行胃镜示:糜烂出血性胃炎;食管静脉曲张(中重度)并“红色征”形成(图三)。3月余前曾行结肠镜示:直肠粘膜下血管网粗大迂曲;内痔。治疗方面主要接受抑酸、止血、减低门静脉压力、成分输血等。药物治疗后消化道出血间断停止,此次病程血红蛋白波动在26-54g/L。患者临床表现反复黑便为主,分析出血部位为胃和小肠为主,病因可能为胃结肠系膜糜烂性出血、异位血管曲张破裂出血、毛细血管扩张畸形出血。



图三 胃镜示:糜烂出血性胃炎(1,3)、食管静脉曲张(中重度)并“红色征”形成(5,6)。

**2. 肝硬化、肝性脑病:**患者肝硬化、TIPS 术后病史,此次发病前有消化道出血、便秘等明确诱因,发病时查血氨升高,经过降血氨、酸化肠道等治疗后症状好转,血氨正常,肝性脑病诊断成立,但患者肝硬化病因尚不明确。患者无长期饮酒史,既往查自身免疫性肝病、传染病、免疫固定电泳、风湿全套等化验均无特殊发现。

**3. 泌尿系统:**2020年9月,肾活检切片病理会诊(山东大学齐鲁医院)考虑肾小球可见内皮细胞弥漫增生肿胀,毛细血管袢收缩,节段性系膜溶解,毛细血管腔狭窄,肾小管片状萎缩,可见少量蛋白干性,间质灶性纤维化,少量炎细胞浸润。首先考虑血栓性微血管病。肾活检提示血栓性微血管病,肝脏同样可能存在血栓性微血管病,进而导致患者逐渐出现肝硬化的相关表现。肾脏病理可以部分反映全身微血管的病理改变,是整个疾病的一部分。此外,患者病程中反复出现血尿,症状明显时出现排尿困难,经过抽取膀胱

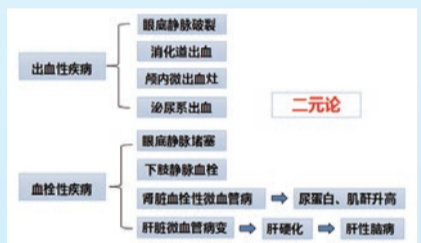
血凝块、持续膀胱冲洗等治疗后好转。

**4. 血液系统:**患者同时存在多种出血性疾病和血栓性疾病,考虑患者存在血液系统疾病可能。既往相关检查如下:2019年11月1日,骨髓穿刺病理(山东省某医院)骨髓增生大致正常。2020年9月21日,骨髓流式细胞报告:髓系原始细胞比例不高,表型无异常;粒系比例增高,以中幼粒细胞及后阶段为主,未见分化抗原表达异常;红系、单核细胞和淋巴细胞未见异常表型;未见单克隆浆细胞。2020年9月22日,关于骨髓,山东大学齐鲁医院(青岛)诊断意见为三系增生,浆细胞占3%骨髓象。但上述检查未提示明确原发血液系统疾病。

**5. 其他系统:**2020年9月22日,外送毒物监测显示血金属汞2.9ng/ml (<2.5); 2020年9月23日,串联质谱遗传代谢病筛查:个别指标偏高,未发现特异性改变;既往颅脑影像学检查提示脑钙化灶、微出血灶。

### 讨论:

患者多系统受累,综合分析患者的病情,均属于出血性疾病和血栓性疾病,可以用二元论来解释(图四)。但这两种看起来矛盾的疾病为什么在患者身上反复出现?

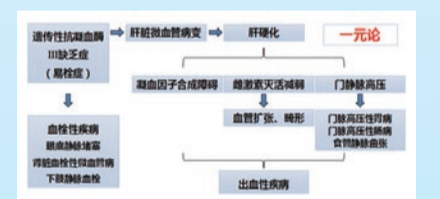


图四 患者多系统受累,均属于出血性疾病和血栓性疾病。

通过进一步分析患者多次的凝血系列化验结果,患者抗凝血酶III活性低于正常,波动在45%-76%。抗凝血酶(antithrombin-III, AT-III)是由肝细胞和血管内皮细胞分泌的一种相对分子质量为58200的糖蛋白,是一种丝氨酸蛋白酶的抑制物,半衰期65h。AT基因位于1q23-25,全长为13.4kb,由7个外显子和6个内含子组成,有2个重要的结构功能区域,一个是位于N端的肝素结合位点区,一个是位于C端的丝氨酸蛋白酶结合区。AT-III是体内主要的抗凝物质,抗凝作用占生理抗凝作用的70%-80%,与蛋白C和蛋白S一起参与维持体内凝血和抗凝系统的动态平衡。抗凝机制不同于蛋白C抗凝系统,是一种不依赖维生素K的糖蛋白,为肝素依赖的凝血丝氨酸蛋白酶抑制物。AT-III与肝素结合,与凝血酶FXa、FXII、FXIa、FIXa等以1:1的比例结合形成复合物,从而使这些凝血酶失去活性。AT-III缺乏可分为获得性和遗传性AT-III缺乏。患者2020年在肾内科住院时因“四肢无力、肌肉萎缩、身材矮小”等疑诊基因突变所致多系统累及的代谢病行基因检测,报告显示:AT-III缺乏导致血栓形成倾向相关基因存在一处杂合变异,评级为临床意义未明变异。因评级为临床意义未明变异,不能解释当时的临床表现,而且患者为养父母带大,亲生父母情况不明,无法进行家系进一步验证。

遗传性抗凝血酶III缺乏症是遗传性易栓症的一种,由Egeberg于1965年首次报道,由于编码抗凝血酶的基因发生突变所引起的常染色体显性遗传病,在人群中的发病率为万分之二到五,中国静脉血栓栓塞症中占百分之五到七。该病的临床表现为反复形成静脉血栓,包括:下肢深静脉血栓、上肢深静脉血栓、肺栓塞、肠系膜静脉血栓、髂静脉血栓、视网膜静脉血栓、肾静脉血栓、肝静脉血栓、颅内

静脉、静脉窦血栓等,最常见的部位为下肢深静脉血栓。该患者存在下肢静脉血栓、眼底静脉阻塞、肾脏血栓性微血管病、肝脏微血管病变,考虑与报道相符。遗传性抗凝血酶III缺乏症可分为两型,I型AT合成障碍;II型AT结构异常,II型又分为3亚型(反应位点型、肝素结合位点型、多重异常型)。遗传性抗凝血酶III缺乏症存在纯合突变和杂合子突变。纯合突变发生率极低,常在出生时即可发病,表现为多部位血栓栓塞,危及生命,存活率低。杂合子突变常在青少年期发病,在诱因作用下发病年龄可提前至儿童期,约2/3患者首次发病在10-35岁之间,15岁以下发病者占10%,易反复发作。该患者的发病年龄和特点与报道相符。在人类基因突变数据库,该病已有416个不同突变位点被报道。突变形式包括点突变、剪切位点突变、缺失和插入突变、重组突变。点突变是DNA多核苷酸链中单个碱基或碱基对的改变,是已知AT基因突变中最常见的突变形式,占已发现基因突变的60%。该患者在SERPINC1基因外显子区域发现一处杂合变异:c.50A>G(腺嘌呤>鸟嘌呤),导致氨基酸改变p.Y17C(酪氨酸>半胱氨酸)。HGMDpro数据库报道此变异位点与文献所报道的位置一致,但该患者变异类型不同。文献报道的致病变异为c.50A>C(腺嘌呤>胞嘧啶),导致氨基酸改变p.Y17S(酪氨酸>丝氨酸)。根据ACMG指南,该变异可评级为临床意义未明变异,结合家系及临床进一步分析。但患者生父生母信息无法得到,无法进行家系分析。综合患者临床特征,我们认为患者可能存在目前未报道的致病基因突变。因此可以用一元论来解释患者的病情(图五)。



图五 遗传性抗凝血酶III缺乏症解释患者病情。

AT-III是体内主要的抗凝物质,当患者出现难以解释的多发血栓性疾病,应考虑到AT-III缺乏症。 大内科供稿

## 下期预告:

### 心内科: 揭开心衰少年的神秘面纱!

17岁少年男性(case1),因“活动后气短3-4年,加重3月”于2021年9月15日入住我院心内科。2月前外院超声心动图示:左房(45mm)、左室(70mm)明显扩大,左室壁厚度弥漫性降低,LVEF 34%;心电图示:频发多源性早搏、房性早搏、多导联异常Q波;CMR示:左房左室增大、左室收缩功能减低并左室心肌弥漫性异常延迟强化。追问病史,得知少年的两个舅舅分别于39岁和41岁因心衰去世,该少年自幼运动耐力低于同龄,双侧小腿粗大,其心力衰竭的病因为究竟是什么?敬请期待下期疑难病例讨论专版。



# 第八届“齐鲁梦·我的梦”演讲比赛 优秀作品展播

为充分展现我院广大职工在医院发展建设中的先进事迹和爱岗敬业的奉献精神，弘扬齐鲁医院文化，厚植医院文化基因，进一步激发干事创业的内动力和创造活力，医院举办了第八届“齐鲁梦·我的梦”主题演讲比赛。以下是各个系列获得一等奖的优秀作品：

## 挚守初心，展望未来

每天清晨，当我迎着朝阳上班时，看到山东大学齐鲁医院（青岛）二期工程拔地而起，机器轰鸣和钢铁撞击的声音冲破晨曦的薄雾扑面而来，令我心潮澎湃。每每看到这一场景，我总会陷入沉思，“未来已来，我们即将踏上新的征程，我能否跟上同事的脚步，继续抒写着‘救死扶伤’的动人故事，彰显着齐鲁人的医者情怀，传承着百年齐鲁的优秀文化！”

九年前，建院之初，我像现在一样，常常陷入沉思和焦虑。儿内科的同事不分昼夜、日日在岗，除了急诊、病房，突如其来的疑难杂症和危重症……繁重的临床工作不但考验我的体力和耐力，对我的临床能力也是一个巨大的挑战，我同样在问自己“我该怎么办？”内心深处总有一个声音在告诉我：要坚持、别放弃！既然时代的洪流让我来到这个令无数医生、护士仰慕的高地，那就从头开始，做一个合格的齐鲁人！

那是一段美好的至今令我难忘的艰苦岁月，夜以继日的学习“充电”，彻夜不眠的守在危重患儿床旁，惊心动魄的抢救和无数个深夜里窗外微弱的灯光，一幕幕至今还深深印在我的脑海里。

两年以后，我申请来到北京儿童医院进修一年。同期进修生里，除了我年过四十，还有一位河北省儿童医院的大姐，45岁。我们两个因为年纪最大，彼此惺惺

相惜，闲暇时聊起来，我们常常自嘲“这么大年纪，还来 PICU 遭这份罪，究竟是为了什么？”但是，内心深处谁也没有轻言放弃。多年的工作经历让我们更珍惜医生这份职业，这不仅是养家糊口的手段，立足社会的根本，更是踏入医学圣堂里的那份初心不改，是对儿科事业的热爱。“敬畏生命，救死扶伤”不是一句空话，它早已幻化成一种职业习惯根植于我们的日常工作中，体现在我们的一言一行上，流淌在我们的血液里。

一年的进修生活转瞬即逝，回到齐鲁这个大家庭，我惊讶的发现，一年时光，医院已经冲破了最初的困境，开始大踏步前行。学科飞速发展、门急诊量逐步提升，声誉越来越大。医院的发展带动了每个人的进步，我也一样不敢懈怠。我进修的主要方向是儿童呼吸和危重症，归来以后，便积极参与科室相关患者的管理。无论是呼衰、心衰、休克、消化道大出血的危重症抢救，还是遗传代谢病的终末期管理，儿科团队都能带给患者家属一个满意的结局。我们还成立了中华医学会授予的儿童哮喘标准化门诊，申请了我院儿童哮喘专病门诊，开展了儿童专门的肺功能检测和脱敏治疗、积极参与我院变态反应多学科合作。

2019年底，在呼吸内科和消化内科的帮助下，我们儿内科顺利开展了青岛院区第一例儿童支气管镜诊疗技术。重症肺炎

肺实变患儿，支气管镜灌洗术后症状明显改善，1周痊愈出院，这是新技术带给孩子的福利。至今为止，我们完成了200多例支气管镜操作，从重症肺炎灌洗治疗到不明原因咳嗽的气道探查，从新生儿到青少年。珍惜每一次机会、珍视每一个病人，起步方能进步，完成才能完美！只有不断的探索、提高、创新，才能跟上齐鲁发展的步伐。

医院汇集了众多优秀人才和优秀团队，他们务实、执着、上进、严谨的作风总会在某个不经意的时刻幻化成一束光点亮我的内心，感染着我。疑难罕见病团队声震全国，八大中心威名四方，为慕名而来的患者带来了福音和希望；由各科主任带队的夜查房制度，已经成为青岛院区的特色；定期举办的大内科疑难危重病病例讨论，为年轻医师开阔了眼界；更有无数个为了抗疫而拼尽全力、甘于奉献的医护人员，这是优秀齐鲁人、齐鲁团队的品质，是我学习的榜样和前进的动力。

时光悄然流逝，岁月如期更迭！时间总会厚待那些执着和坚守的人，回首青岛院区9年历程，不经意间，我们守望的已经变成一条奔腾不息的大河！这条河，承载着我们的奋斗和热血，承载着百年齐鲁的优秀文化，承载着老百姓的健康梦想，冲破无数困境和坎坷，浩浩荡荡，奔向星辰大海，奔向新的征程！

儿内科 刘艳丽

## 使命在肩，不负青春

使命，是什么？自古有王昌龄黄沙百战穿金甲，不破楼兰终不还的必胜决心；有范仲淹先天下之忧而忧，后天下之乐而乐的忧国情思；有林则徐苟利国家生死以，岂因祸福避趋之的爱国情怀。而我的使命是把自己最美好的青春，奉献给我最热爱的事业。

转眼间，我在齐鲁医院青岛院区已经工作8个年头了，这8年中，我见证了医院的发展，经历了年轻时期的懵懂与激情，以及成长时期的开拓与进取，在时间与空间交汇线上，我们用行动创造着护理的专业价值。

一次机缘巧合，我从临床护理岗位转岗成为了一名感控新兵，汲取着感控的营养，对院感的工作有了更深刻的认知。还记得刚来不久，有个科室突然出现了多例多重耐药菌感染患者，院感部成员全体出动分工合作，从系统分析患者病情开始，评估环境、采集样本、分析感染的可能原因，到与科室团结协作落实感控措施、切断传播途径，直至患者病情的转归。从那时起，我才真切地感受到多重耐药菌的可怕，也是从那时起，我才真正懂得感控的职责所在。而我在院感的成长之路才刚刚开始，我会脚踏实地，一步一个脚印努力前行，将我的青春与热血，继续抛洒在感控工作中。

士不可以不弘毅，任重而道远。新冠肺炎来势汹汹，我们医护团队守望相助，用“逆行”守护“我的城”。我主动请缨，赶赴防疫前线，以实际行动诠释新时代青年的勇气和担当。从2020年我院的隔离病房，到2021年定点医院的轮值工作，再到今年定点医院的救治任务，以及疫情期间多次核酸采样工作，都有我渺小而忙碌的身影。

2022年3月的定点医院救治任务，我们面对的人群比较特殊，是一群可爱的孩子们。在他们离院前，要对他们的随身物品进行核酸采样。记得有一次，进入孩子的病房采集手机样本，结束后刚要离开，听见一个稚嫩的声音传来：“阿姨，谢谢您！”我定了神，仔细打量了一下这个孩子，瘦瘦小小，不过七八岁的样子，眼睛里闪烁着清澈的光芒，充满了无畏与坚强！一声阿姨，把我的心都融化了。多想上前去抱抱这个孩子，在冰冷的病房里带给他一丝丝温暖，他在本该享受众人宠爱的年纪，顽强地承受着这里的一切！孩子们远比我们想象的坚强，也远比我们想象的感性。一幅幅感恩的画作，一句句诚挚的话语，带给我们无限的希望和力量，更加坚定了我们履行使命、奉献青春的信念。

在定点医院，所有工作有着严格的要求，感控工作则需要渗透到每个流程与环节：出入院、CT检查、医废打包与无害化处置、以及所有的清消与擦拭……不敢有一丝一毫的闪失。随身物品的消杀工作，给我们带来新的难题，由于物品数量多，时间紧、任务重，造成消杀不彻底，出现结果异常的物件。在主任带领下，我们共同探讨，做出根因分析，对每个环节精益求精，重新梳理流程，制定标准，再次消杀。面对庞大的工作量，同事们任劳任怨，共同承担。印象最深刻的，就是患者清零后的终末消毒，我们每一位同事，都在仔仔细细地擦拭着每一个角落，甚至是一遍又一遍，哪怕汗湿了衣衫，冷风一吹冻得全身颤抖也全然不顾，只为了我们医疗队最后交出一份完美的答卷。我们有很多同事是95后，在父母眼里也还是孩子，只因穿上了防护服，便成为铠甲战士，无坚不摧，勇往直前！我们全体队员齐心协力，共克时艰，圆满完成了工作任务，完美呈现了严谨求精，优质高效的齐鲁精神与风采。

如果说医院是一只展翅飞翔的雄鹰，我愿做雄鹰翅膀上一片小小的羽毛，为齐鲁的振翅高飞奉献出我毕生的力量。

医院感染管理处 宁晓

## 青春永在，“疫”路有我

不知何时，疫情与青春在网络上有了联系，就如那句：青春才几年，疫情却占了三年。

对于青春，每个人心中都有不同的解释，有的人觉得青春就是从豆蔻年华到立业成家，也有人觉得青春就是陪着心中的他度过的那些年华。

大家也许在疑惑，刘振、刘晴？你们俩到底是什么关系？看名字好像兄妹？姐弟？在这向大家做出解释：她就是我心的那个她。

因为有着相同的理想，我们在医学殿堂相遇了。由于我们的母校位于兰州，所以在我们相知、相爱中见到了祖国的壮美山河。黄河母亲上的百年中山桥，青藏高原上的青海湖，黄土高原上的沙坡头，大话西游拍摄地西部影城……正是因为见证了祖国的大好河山，我们更对这片土地爱得深沉。

毕业那年，我们相约选择了位于“红瓦绿树，碧海蓝天”的“东齐鲁”。在这里，我们遇见了一群可爱的人，他们毫无保留地给我们年轻一代传授知识和经验，让我们在理想大道上一路前行。当我们在努力奋斗在自己岗位上时，没想到新冠病毒无情地肆虐着中华大地。作为95后的我们，

换了一身衣服，披上白衣跌跌撞撞、有模有样的学起前辈的样子，勇敢扛起了新时代的责任与担当。

那天，同为医护人员的我们难得在同一天休假，刚将热气腾腾的饺子端上饭桌，一声急促的手机铃声响起，由于疫情在最美的琴岛肆虐，有抗疫经验的他再次被召唤。我熟练地为他收拾好行李，一再叮嘱：要注意安全！安全！此刻，我知道那些被疫情折磨的孩子更需要他，我也知道，他此刻更在担心我的生活。为了不让他担心，我自信满满的说：“你放心，只管去，我会照顾好我自己的！”当他的脚步逐渐远去后，我独自一人躺在床上辗转反侧，久久不能入眠。于是打开朋友圈写下“一声令下，奔赴战场，我们医护人员也像军人一样英勇，纵然百般不舍，但救死扶伤是我们的使命。”不久后，当我自己的手机铃声响起，我也义无反顾背起我那红色书包，奔向那无硝烟的战场。些许的镇静，是使命，是责任，也许是能和他一起同入战场吧！

令我没想到的是同样身为医护人员但没有抗疫经验的她，成为了我的战友。这时心中除了恐慌、焦虑感，还有些许安心，也许是因为她能和我一起战斗吧。当我见到一直大大咧咧，从不注重细节的她，面对着

满是细节的防疫要求时，着急的练习穿脱防护服，那防护服帽子怎么也翻不过去，便默默上前开始教她。

是啊，在抗疫路上都经历太多太多，但我们并不孤单。医院、科室时刻关心着我们，就像护士长的每一句问候：晴，在那怎么样？累不累？吃饭习惯吗？别忘记学习！这每一句贴心入微的关怀，这每一次医院、科室送来的物资，无时无刻不在表现我们就是齐鲁的孩子。

经过47天的艰苦奋斗，最终我们等来了胜利消息！我想这正是齐鲁文化造就的齐鲁精神，才成就我们取得一个又一个的成功！现在回想起抗疫的日子，让我明白了齐鲁人、齐鲁神！更让我明白了身为一名共产党员、一名医护人员的职责和使命！

没有人生来就是英雄，总有人用平凡成就伟大，在抗疫的路上有许许多多像我们这样的夫妻，他们不惧艰难，战斗在抗疫一线。正是这样一个个微小的家庭，用奋斗的青春换来了一场又一场的胜利！

我相信：正因为大家的齐心协力，不抛弃，不放弃，何惧这占据青春三年的疫情！

因为我们相信：青春永在，“疫”路有我！

急诊科 刘振 保健内分泌 刘晴