

鲁藏同心架起“云端医桥” 医疗援藏开启智慧新篇 我院与昂仁县中心医院影像远程会诊正式启动

雪域高原秋意浓，鲁藏情深谱新章。近日，“鲁藏同心·云端医联”淄博市中心医院——昂仁县中心医院影像远程会诊启动仪式在两地线上同步举行，标志着两地医疗援藏工作正式迈入数字化、智能化新阶段，为昂仁县各族群众送去跨越千里的健康保障。

淄博市第十一批援藏工作组副领队、昂仁县委常委、副县长李志鹏，医院副院长李波，昂仁县中心医院院长边巴，放射科主任罗昕、护士长李琳及医院第七批“组团式”援藏医疗团队成员共同出席了线上仪式。本次仪式由昂仁县卫生健康委员会党组成员、副主任，县卫生健康中心副主任、昂仁县中心医院副院长毛永川主持。

智慧医疗破局，千里诊疗“零距离”
启动仪式上，边巴详细介绍了医院影像科的

铸就心的长城 医院综合能力提升·院长论坛（山东站）在淄博召开

为加强胸痛中心体系化、标准化建设，提升区域协同救治能力，近日，“铸就心的长城·医院综合能力提升·院长论坛（山东站）在淄博成功召开。此次论坛汇聚了来自全国各地的医院管理者、专家学者及行业精英，共同探讨医院高质量发展与胸痛中心高质量发展的创新路径。

大会主席、医院副院长李波在开幕式上致辞，分享医院作为山东省心血管疾病预防的标杆单位，近年来在胸痛中心建设领域取得的显著成效，及其在急性胸痛救治中D2W时间远低于国际标准要求 的实践经验。期待以此次大会为契机，凝聚共识、携手并进，共享创新实践，为医疗领域的高质量发展注入新动能。

医院管理高质量发展
国家卫生健康委医政医管发展中心健康战略与服务体系研究所医院管理与改革研究室副主任王书华作《新时代·新体系·公立医院高质量发展发展的思考》专题报告，从国家政策层面系统解读在人口老龄化、医疗需求升级、数字化转型等时代背景下，医院规划应坚持“目标导向与问题导向相统一、战略性与操作性相結合”的总原则。

山东中医药大学第二附属医院靳启国教授围绕《医疗保障基金使用监管》作专题报告，清晰的呈现了监管体系改革的全貌，以及反欺诈大数据模型的应用和药品追溯码的采集和应用，这些举

齐韵影像 聚力前行 ——淄博市医学影像学术年会召开

近日，由淄博市医学影像专业质量控制中心、淄博市医学会医学影像专业委员会、淄博市妇幼保健协会妇幼影像专业委员会联合举办的淄博市医学影像学术年会在齐盛国际宾馆召开。来自山东省内外各级医疗机构的数百名医学影像同仁共聚盛会，一同见证了这场高水平的学术交流。

山东大学齐鲁医院马祥兴教授，山东省医师协会影像医师分会主任委员王光彬教授，山东第一医科大学附属省立医院放射科主任、山东省医学会放射学专业委员会主任委员王锡明教授分别致辞。我院副院长赵晓东出席并讲话，开幕式由淄博市医学会医学影像学专业委员会主任委员、医院放射科主任罗昕主持。

赵晓东在致辞中强调，作为全市规模最大的二级甲等综合医院，医院持续强化学科体系建设，打造了一支实力雄厚的人才队伍，构建了先进的医疗、教学与科研平台，立足鲁中、辐射全省，始终致力为群众提供高质量的医疗健康服务。

医院放射科作为山东省临床重点专科，于2025年相继获批成立淄博市医学影像专业质量控制中心与淄博市AI辅助

精准放射医学工程研究中心，标志着医学影像服务能力与技术研发迈出关键一步。期待以此次会议为契机，汇聚各方智慧，共同探索影像技术前沿趋势，分享科研创新成果，携手推动鲁中地区医学影像事业实现新发展。

大会特邀首都医科大学附属北京友谊医院杨正汉教授；《中国医学影像技术》期刊社冯洁教授；天津医科大学张雪君教授；天津医科大学第二医院赵阳教授；中国医科大学附属第一医院王冠教授；山东大学齐鲁医院马祥兴教授；山东省医师协会影像医师分会主任委员王光彬教授；山东省医学会放射学专业委员会主任委员王锡明教授；山东大学齐鲁医院青岛院区孟祥水教授；青岛大学附属医院郝大鹏教授；山东第一医科大学附属医院立院孙从教授、黄召勤教授；山东大学齐鲁医院刘敬振教授；济宁医学院附属医院陈月芹教授；山东省立第三医院甘洁教授；山东大学齐鲁第二医院孙海教授；山东第一医科大学附属佛山医院曾庆师教授；烟台毓璜顶医院马恒教授；耿聆保障部队第960医院刘楷教授；滨州市医院附属医学影像专业质量控制中心与淄博市AI辅助

发展现状。他提到，在市中心医院长期对口援助下，科室软硬件得到大幅度升级，尤其是今年医院第七批“组团式”援藏医疗人员入驻后，工作成效显著——不仅CT检查量较去年同期增长近2倍，更成功引入高压注射器，开展昂仁县首例CT增强扫描与CTA检查，并落地智能云影像系统。

但科室在人才梯队建设、疑难病例诊断上仍有短板，远程会诊平台的启动，无疑将帮扶工作推向了新高度。

技术实力支撑 打造“带不走的医疗队”
罗昕介绍了科室的硬软件。作为省级临床重点专科，科室不仅拥有先进设备与完善人才梯队，更具备成熟的远程会诊服务能力。在科室援藏医师祝令称的积极牵线、联络下，“一人援藏，全科援

藏”从口号变为行动。罗昕表示，这不仅是技术输出，更是知识与经验的分享，帮助昂仁打造一支“带不走”的医疗队。

深化合作内涵 “输血”到“造血”的转变
李波就远程会诊工作的具体开展部署，明确了下一步的工作重点和协作机制，确保会诊流程顺畅、响应及时、诊断精准。强调，此次会诊要实现从“输血”到“造血”的转变，除了日常会诊外，要积极开展学术交流、技术培训等多层次合作，建立长效合作机制，真正激活当地医疗服务能力。

医疗援藏结硕果，鲁藏南深情新篇
李志鹏充分肯定了此次远程会诊合作的重要意义。他表示，这是深入贯彻新时代党的治藏方略、持续深化鲁藏两地交往交流交融的具体实践，是淄

博援藏工作聚焦民生福祉、提升昂仁医疗服务水平的关键举措，希望双方携手发力，把好事办实、把实事办好，真正惠及当地老百姓。

最后，双方代表通过云端签署《远程诊断合作协议》，这份协议不仅是一张约定，更是鲁藏两地医务工作者为昂仁百姓健康许下的庄严承诺。

此次远程会诊项目的启动，开创了医疗援藏的新模式。通过“互联网+医疗”的创新实践，地理空间的隔阂被有效打破。下一步，两地医院将紧密配合，协同发力，确保远程会诊平台高效、稳定运转，真正将“鲁藏同心·云端医联”的建设成果，转化为惠及昂仁县广大民众健康福祉的实际成效，让雪域高原的群众在家门口就能享受到三甲医院的精湛诊疗服务。

示范基地参访
会后，与会代表共同前往示范基地——市中心医院胸痛中心进行了实地参访。医院急诊医学科、介入手术科等相关科室详细讲解医院胸痛中心运行细节，就胸痛中心建设、流程优化、质量管理等具体问题进行了深入交流和探讨。

本次论坛的成功举办，不仅标志着淄博市胸痛急救体系迈出坚实的一步，更为优化和提升医院管理、胸痛救治策略提供了有力支撑。展望未来，医院将继续坚守人民健康至上的原则，致力于推动胸痛中心向更加规范化、高质量化的方向发展，从而为市民的生命安全和身体健康提供坚实保障。

（CCU 胡宝祥）

我院药学团队项目获省药学会科学技术奖二、三等奖

近日，山东省药学会公布了2025年度科学技术奖获奖名单。经专家评审，共有37项成果获奖入选，其中一等奖3项、二等奖8项、三等奖26项。我院药学团队两项成果“基于传统中药菊花的抗肿瘤活性物质筛选和新型抗肿瘤先导化合物的药理活性研究”和“基于高血压和糖尿病药药学门诊的合理用药管理服务的探索及效果研究”分别荣获二等奖和三等奖。

山东省药学会科学技术奖是经山东省科技厅批准设立的专业奖项，是山东省药学领域的最高级别科技奖项之一，旨在表彰在药学研究、技术创新

及成果转化等方面取得优秀成果的集体和个人。

2024年医院临床药学科获评山东省医药卫生重点学科建设单位，药学科部门不断扩展其服务职能，通过在处方调剂、静脉用药集中调配、医嘱前置审核、药学监护、药费门诊以及药物临床研究等多个方面进行创新发展，创建现代医院药学科管理和服务模式。接下来，项目团队将以此次新的起点，持续保持严谨和求实的科研精神，致力于推动医院药学服务的高质量发展。

（临床药学科 段磊、药物临床试验机构办公室 孟祥伟）

在刚刚落幕的中国康复医学会康复护理专业委员会组织的“第一届康复护理科普大赛”中，医院康复医学科护理团队凭借出色的专业素养和创新的知识能力，从全国1485项参赛作品中脱颖而出，斩获了两个三等奖等多项荣誉，展现了医院康复护理队伍的风采与实力。

大赛共设有图文、讲解、短视频三大类别九个赛道。经严格评审，最终在全部393个获奖项目中，康复医学科副护士长张静凭借扎实的理论基础和优秀的图文表述能力，作品《帕金森冻结步态康复科普》一举夺得图文

（放射科 宋立涛）

多学科协作破局危重肺栓塞

近日，东院心血管内科二病区主任尹波团队联合肺动脉高压及肺血管MDT团队成功救治一名危重大面积急性肺栓塞伴反复咯血的患者，标志着医院MDT团队在肺栓塞这一“隐形杀手”的救治上再上新台阶。

患者为48岁男性，平素体检，近1天来无明显诱因出现胸痛、咳嗽及低热，就诊于呼吸与危重症医学科。入院后迅速为患者完善肺动脉CTA扫描，检查提示：右肺动脉干远端几乎完全闭塞，立即给予强化抗凝治疗，但患者胸闷及胸痛症状越来越重，并出现了咯血，不能平卧，心率最高达130次/分，吸氧状态下血氧饱和度只有91%。

患者病情危重且进展快，呼吸与危重症医学科团队联合东院心血管内科二病区团队综合分析研判：患者血栓累及右肺动脉主干，生命体征不稳定，溶栓及强化抗凝可能加重咯血甚至出现危及生命的大咯血，决定先由尹波团队行肺动脉造影及肺动脉取栓术，减轻肺动脉主干血栓负荷，缓解症状及减少猝死的风险，术后再强化药物治疗。

消毒、穿刺、置鞘、送导线，术者董国峰、董硕主治医师为患者完成双侧肺动脉造影，造影显示右肺动脉主干末段大量血栓，右肺中叶及下叶动脉完全闭塞，送20F血栓抽吸导管到达血栓负荷最严重的右肺动脉主干末端，先行负压抽吸后精准送入取栓支架系统，顺利取出血栓。再次复查造影，右肺动脉干血栓明显减少。患者即刻血氧饱和度升至95%，胸闷胸痛症状明显减轻，整个手术历时约1.5小时完成。

虽然术后生命体征趋于稳定，但患者仍然反复咯血，每日咯血次数可达20多次，同时伴发热。咯血是单纯肺栓

（东院心血管内科二病区 董国峰）

心血管内科完成全国首例房颤脉冲消融联合TEER一站式手术

近日，在副院长李波的带领下，心血管内科结构性心脏病团队、心律失常团队、麻醉手术科及心脏超声多学科协作，成功完成全国首例Redo房颤脉冲消融联合经导管二尖瓣封堵对缘修复（TEER）一站式手术。该创新手术的顺利实施，标志着房颤与瓣膜病变的联合介入治疗迈入全新阶段，为复杂心脏病患者带来了多重临床获益与全新希望。

患者女性，72岁，反复心悸、胸闷多年，既往曾在外院接受房颤射频消融，但术后再次复发。入院后检查发现：房颤合并中重度二尖瓣反流，且瓣口面积仅4.3cm²，病情复杂、风险极高。术中团队通过三维标测系统精准定位心律失常触发点，并以脉冲消融完成心房电活动重构。

消融后心律即刻恢复窦性心律，体现了PFA在病例中快速、精准、微创的独特优势。与传统射频消融相比，脉冲消融显著减少肺静脉狭窄及食管损伤风险，术后房颤复发率更低，为房颤患者提供了更优的治疗方案。针对患者的中重度二尖瓣反流，手术团队在精准经食道超声引导下完成TEER瓣膜修复。瓣叶精准对合后，反流明显减少，跨瓣压差维持在合理水平，术后心功能显著改善。二尖瓣缘对缘修复不仅有效降低反流负荷，更能改善左心室重构、提升心排量，从而显著缓解心衰症状、提高运动耐力与生活质量。

此次Redo房颤脉冲消融联合TEER手术的成功实施，不仅在技术上实现了两种高难度介入技术的完美融合，更在临床效果上展现出协同增益效应：节律恢复+减轻瓣环

扩张，稳定瓣膜结构；瓣膜修复+减少心负荷，降低房颤复发率；双重干预+从根本上改善心功能与长期预后。这种“1+1>2”的临床模式，为复杂房颤合并瓣膜病患者提供了更安全、更高效、更全面的治疗方案。

此次全国首例手术的成功，凝聚了多学科团队的智慧与经验。从术前超声精准评估与个体化方案制定，到术中麻醉精细控制、影像导航精准引导，再到术后多学科联合管理，每一个环节的精准衔接都体现了医院在结构性心脏病与心律失常介入治疗领域的综合实力与技术深度。

对患者而言，这一手术的成功不仅意味着摆脱长期心律紊乱与心衰困扰，更象征着高端医疗技术的本地化落地。瓣膜病与房颤的共存一直是临床治疗的难题。此次联合术式的成功，验证了一种新的综合治疗理念——通过节律控制与瓣膜修复的协同干预，可以在短期内改善症状，长期上改善心功能与预后。这不仅是一次手术的突破，更是心脏介入治疗理念的革新。

心血管内科作为山东省临床重点专科、国家级心脏瓣膜病介入中心建设单位，近年来不断实现突破：完成山东省首例房颤子房寿命管理二尖瓣瓣膜植入术、成功实施全国首例Redo房颤脉冲消融+TEER联合手术、获批MitraClip™全国技术培训中心等；团队累计完成心脏瓣膜手术百余例，技术水平均居省内领先。

未来，随着更多联合术式的探索与实践，“多病共治、一站式解决”的理念必将引领心脏疾病治疗的新方向。

（西院心血管内科二病区 王其磊）

胸外科承办学术会议并开设食管肿瘤微创外科门诊

在吻合口质量控制方面的研究进展，为降低术后并发症提供实践依据。

胸外科门诊毛鑫宇、山东第二医科大学第一附属医院徐统震主任分别就“新辅助化疗联合免疫治疗后的手术病例”“MIE（微创食管癌切除术）加速康复全程一体化管理”等热点议题展开交流，为食管癌诊疗流程优化贡献智慧。

会议嘉宾们围绕手术技术难点突破、围术期管理优化、先进技术推广落地等关键议题各抒己见，现场学术氛围浓厚，观点交锋中涌现诸多创新思路，为临床实践难题提供多元解决方案。

胸外科日前开展的食管肿瘤微创外科门诊依托多学科资源优势，实现“诊断-评估-微创治疗方案制定-术后随访”全流程管理，为患者提供规范化、个体化诊疗服务。业务范围：食管恶性肿瘤、食管恶性肿瘤的微创治疗及综合性治疗。

诊疗团队配备精通食管肿瘤微创技术的专科医生，可邀请中国医学科学院肿瘤医院、上海市胸科医院、天津医科大学肿瘤医院及山东省内各大医院知名专家会诊、手术。淄博市民无需异地奔波，在家门口即可享受与国内顶尖医院同质的医疗服务，区域内复杂食管肿瘤病症诊疗水平得到切实提升。

（胸外科 殷国强）

俄罗斯血管外科专家到 血管外科交流主动脉腔内技术

近日，俄罗斯联邦卫生部莫斯科D. D. Pletnev City Clinical Hospital血管外科主任、医学博士弗兰采维奇到血管外科开展学术访问和交流。弗兰采维奇博士是俄罗斯血管外科领域的知名专家，此次访问聚焦于主动脉分支内嵌支架技术，该技术由血管外科在省内率先开展，处于领先地位。

演示手术是主动脉夹层壁间血肿并发降主动脉瘤的病人，同时合并肾动脉狭窄及髂动脉夹层，手术完成了主动脉、锁骨下动脉、肾动脉、髂动脉的一站式手术。弗兰采维奇对医院血管外科严谨的操作规范和优质的诊疗水平给予高度评价。

随后，血管外科主任于新明与弗兰采维奇两位专家就主动脉疾病血管内治疗技术进行了深入的探讨。于新明介绍了医院血管外科团队在复杂主

（血管外科 石先慧）

麻醉手术科开展首例急性等容 稀释式自体输血为危重手术患者护航

近日，一位55岁的男性患者因不稳定心绞痛、冠状动脉粥样硬化性心脏病拟行开胸冠状搭桥手术。患者既往有高血压、糖尿病、胰腺肿瘤等多种病症。考虑到术前血源紧张，手术时间较长、出血可能较多，术中需要输血治疗，麻醉手术科团队经过充分

的术前讨论综合评估后，计划术中为其实施我市首例急性等容血液稀释自体输血（ANH），我院是省内为数不多能够自主开展此项技术的医院之一。

患者进入手术室后，王清琪医生先为其静输晶体液400ml，全麻诱导完成后建立中心静脉通路，在手术主要出血步骤开始前，采用专用输液袋从中心静脉收集自体血400ml保存，同时输入等量晶体液和胶体液补充，进行急性等容血液稀释，期间严密监测患者血流动力学指标。待手术结束后，将保存好的400ml自体全血加回收洗液稀释自体血225ml缓慢输注患者体内，术中生命体征及内环境稳定，实现了术中零异体输血。术后，

（麻醉手术科 王青廷）

雪域高原筑起生命新防线 昂仁县中心医院危重新生儿救治中心正式启用

10月5日，昂仁县中心医院危重新生儿救治中心正式揭牌。并成功救治第1例危重新生儿。这标志着昂仁县在危重新生儿救治领域迈出关键一步，为当地母婴安全筑起了一道坚实的屏障。

危重新生儿的救治成功率，是衡量一个地区医疗水平的重要标尺。“2024年，昂仁县新生儿出生共约1000余例，危重新生儿占比约3.02%。淄博市第十一批援藏工作组任命我院援藏医疗队员王云河医生具体负责危重新生儿救治中心的筹建。

筹建团队严格依照《中国新生儿病房分级建设与指南》要求，充分利用现有建筑资源，在功能配置、院感防控、传染隔离、消防安监等关键环节逐项落实，查漏补缺、协调整改、监督落实，确保病房环境安全、合规、实用。面对新生儿救治的高标准和复杂性，筹建团队投入大量精力，系统查阅、整理了国家及地方相关规范和标准，贴合当地实际情况，创造性地汇总、制定出一套涵盖新生儿病房管理的制度、流程、应急预案，为新生儿病房后续的健康、规范运行奠

定了坚实的理论和制度基础。

援藏团队通过新生儿死亡病例讨论，深入剖析，帮助当地医务人员理清诊疗思路、找到问题症结，有效规避后续潜在医疗风险。在抢救超低位早产儿的过程中，援藏团队抓住时机，将此前培训的新生儿窒息复苏、气管插管等理论知识，转化为现场的“手把手”指导，让纸上谈兵变为有效的实战技能。

在新生儿病房正式投入使用后，团队采取“由简到繁、逐步推进”的策略，在普通病房优先收治病情相对稳定的新生儿。通过现场演绎处理过程，将最新版诊疗指南、专家共识、仪器操作等培训内容付诸实践，逐步落地各项诊疗技术，并在过程中逐一发现、解决出现的问题，稳步提升了科室同仁的诊疗水平和应对能力。

昂仁县中心医院危重新生儿救治中心正式启用，显著提升了本地危重新生儿的接收、抢救和处置能力，为有效降低新生儿死亡率、筑牢雪域高原的母婴安全防线贡献新实践。

（援藏医疗队员 王云河）