

领军引领 青年攻坚

我院省级科创团队建设再结硕果

近日，山东省卫生健康委员会、山东省科技厅、山东省人力资源和社会保障厅联合发布《关于公布 2025 年度山东省卫生健康科创团队建设项目名称的通知》，我院李波申报的“心血管病炎症和氧化应激精准诊断和治疗领军创新团队”获批准军科创团队、田茂瑾申报的“微生物及肿瘤免疫研究青年创新团队”获批准青年科创团队。两大省级科创团队，同步落户淄博市中心医院。

“心血管病炎症和氧化应激精准诊断和治疗领军创新团队”整合多学科力量，联合青岛科技大学、南方科技大学、山东理工大学等知名院校科研机构及专家，构建覆盖“临床研究—机制研究—诊断技术—靶向治

国际舞台展风采！

放射科研究成果荣登国际权威年会2026年欧洲放射学年会（ECR）

近日，国际放射学顶级盛会——欧洲放射学年会（ECR）2026 传来佳音。我院放射科主任何昕、副主任医师曹金凤指导的硕士研究生团队三项国际研究成果，经过严格评审，全部获得录用，将以壁报形式在 2026 ECR 年会上进行交流。这是在放射科硕士研究生团队成果首登国际医学磁共振学会（ISMRM）年会之后，于国际权威学术平台实现的又一次重要跨越，标志着医院放射科影像医学研究迈上了新的台阶，获得了国际同行的积极关注。

本次入选的研究运用多模态影像技术，聚焦磁共振技术的前沿探索，包括：

1.放射科在读硕士研究生李雨轩作为第一作者、放射科主任何昕作为通讯作者的研究成果：《Relationship between brain functional network topological properties and migraine in patients with

精准施教 阶梯成长

我院临床技能中心完成2025年度三阶段式实践技能培训

医院临床技能中心贯彻分层递进培养理念，依据《住院医师规范化培训内容与标准》《住院医师规范化培训基地临床技能培训中心工作指南》制定了《住院医师临床实践技能培训计划》，依据学员的不同学习阶段将技能培训划分为一、二、三阶段递进层级，上半年完成一、二阶段及三阶段的培训内容，于近日完成二阶段的临床实践技能培训及考核，即完成了 2025 年度三个阶段的所有技能培训任务。培训覆盖 18 个专业基地，216 名住院医师。

课程内容：针对学员的能力、规范化培训需求，设置标准化的课程，分为临床基本技能、通识内容和

各专业基地个性化培训内容，涉及基础体格检查、四大穿刺、外科无菌操作、心肺复苏、常见典型辅助检查判读、临床思维的养成、腹腔镜规范化培训、专业性技能操作等共 133 项操作，由易到难、紧密贴合临床实际需求。

培训方式：采用集中授课及专业基地专项讲座+小讲课等形式进行，使技能操作与专业理论知识相结合，专业老师现场授课与学员示范操作相结合，临床技能操作与临床思维相结合，技能操作中突出人文素

养、决策能力的培养，提升了技能操作培训的参与度及效果。

考核评估：对培训的内容进行严格的考核评估，确保学员能够从容

望构建高灵敏的生物传感器，开发靶向微生物运动组件的抗体偶联药物等，进而更好的为恶性肿瘤提供新型诊疗策略，助力健康中国建设。

山东省卫生健康科创团队建设项目自 2024 年设立以来，医院已实现连续两年获批的亮眼成绩。目前，累计拥有 1 个领军科创团队、2 个青年科创团队，医院也将以省级科创团队建设为契机，持续完善“领军引领、青年攻坚”的科研梯队建设，聚焦临床关键难题深化多学科协同与产研融合，强化经费保障与过程管理，力争产出更多高水平科研成果，助力区域医疗科研创新能力提升。

（科研与对外合作部 孙琦）

1.放射科在读硕士研究生石欣堂作为第一作者、放射科副主任医师曹金凤作为通讯作者的研究成果：《Abstract Title: White matter microstructure in patients with patent foramen ovale: a tract-based spatial statistics (TBSS) study》

3.放射科在读硕士研究生董子研作为第一作者、放射科副主任医师曹金凤作为通讯作者的研究成果：《Research on Non-invasive Prediction of Renal Clear Cell Carcinoma Grading Based on Habitat Radionics》

上述成果的取得是放射科长期以来坚持“以研促教、教研相长”研究生培养模式的集中体现。作为国家级住院医师规范化培训基地和滨州医学院教学基地，科室将高水平科学研究深度融入人才培养全过程，为研究生成长搭建了坚实平台。

在导师团队的精心指导下，科室硕士研究生培养质量持续提升，成绩

斐然。近年来，科室在读硕士研究生以第一作者累计发表国内学术论文 13 篇，其中北大核心期刊论文 5 篇，SCI 论文 3 篇，研究成果覆盖神经、肿瘤、心血管等多个影像学前沿领域。

同时，研究生积极参与国内外高水平学术交流，在 ISMRM、中华医学会放射学学术大会、黄河放射学大会等各级学术会议上进行口头汇报、壁报展示数十人次，并屡获“优秀论文”荣誉。

在临床技能与综合素养方面，科室学生同样表现出色。在全国医科院校研究生联盟影像读片大赛、滨州医学院学术文化节、淄博市青年医师阅片技能比武等各级赛事中累计获得一等奖 7 项、二等奖 5 项、三等奖 6 项，充分展现了扎实的专业功底和良好的综合素质。多人荣获山东第二医科大学、滨州医学院校级奖学金。

（放射科 曹金凤）

本版编辑：李传恩 校对：张超

山东省青年医务工作者协会

鲁中耳鼻咽喉头颈外科分会、鲁中耳鼻咽喉头颈外科专科联盟成立大会暨首次学术会议召开

近日，由山东省青年医务工作者协会主办、我院承办的山东省青年医务工作者协会鲁中耳鼻咽喉头颈外科分会成立大会、鲁中耳鼻咽喉头颈外科专科联盟成立大会暨首次学术会议在山东齐盛国际宾馆会议中心成功召开。本次会议汇聚鲁中地区耳鼻咽喉头颈外科领域精英，以“凝聚青年力量、深化学术交流、赋能区域医疗”为核心，完成了分会与专科联盟的成立筹备，开展了高水平学术分享，为区域专科发展注入新动能。

会上，医院副院长赵晓东向莅临会议的领导、专家及同仁表示热烈欢迎，强调了分会与专科联盟成立对整合区域医疗资源、提升诊疗水平的重要意义。山东省医药教育协会会长苏华对分会及联盟的成立表示祝贺，并寄予推动行业发展的殷切期望。山东省青年医务工作者协会执行会长、秘书长姜小峰在讲话中为分会未来发展指明方向。会议开幕式由山东省青年医务工作者协会执行秘书长张雨健主持。

大会现场宣读了山东省青年医务工作者协会鲁中耳鼻咽喉头颈外分会成立决定、筹备工作报告及专业分会管理办法，通过民主选举产生了首届分会领导机构。山东大学齐鲁医院李学忠教授当选分会名誉主席，医院东院耳鼻喉综合科主任刘永亮当选主任委员并发表就职发言，明确分会将以临床质控、科研提升和新技术应用为重点，深化内部交流与多学科协作，并提名医院东院耳鼻喉综合科主治医师赵振安担任分会秘书，获大会一致通过。随后举行了聘书颁发仪式。

同时，大会宣读鲁中耳鼻咽喉头颈外科专科联盟成立决议。该联盟由市中心医院作为主委单位牵头，山东第一医科大学第二附属医院、东营市人民医院、滨州市人民医院、潍坊市益都中心医院等担任副主委单位，广饶县人民医院、东营区人民医院、临淄区妇幼保健院、临朐县人民医院、新泰市人民医院、邹平市中医院、滨

州市第二人民医院等 7 家医院为委员单位，覆盖鲁中多区域，将搭建学术交流、技术协作、双向转诊的重要平台。

在学术会议环节，国内知名专家学者齐聚一堂带来干货满满的学术分享。山东大学齐鲁医院（青岛）原副院长潘新良讲解了“入路在头颈手术中的意义”。山东大学齐鲁医院耳鼻喉科副主任李学忠分享了“鼻腔泪前筛盲手术入路应用”。青岛大学附属医院耳鼻喉科副主任颜旭东阐述了“鼻眼相关疾病的内镜外科治疗”。东院耳鼻喉综合科主任刘永亮交流分享了“眼眶血管瘤切除手术体会”。

潍坊市益都中心医院耳鼻喉科主任张英辉、淄博市妇幼保健院耳鼻喉科主任韩军宁分别就“经口内镜下颌下腺切除术”“小耳畸形的无创矫治与手术治疗”展开深入解读，为现场同仁带来前沿诊疗思路与实践经验。

在优秀病例+手术视频展示环节，来自潍坊市益都中心医院的赵旭医生、山东省耳鼻喉医院的肖力维医生、东院耳鼻喉综合科主治医师陈高笛等多位汇报者，分享了临床典型病例与精湛手术技巧；医院耳鼻喉科主任任道亮、胜利油田中心医院耳鼻喉科科主任姜振华等点评嘉宾逐一进行专业点评，现场互动热烈、氛围浓厚。大会为汇报者颁发证书并合影留念。

本次会议的成功召开，标志着鲁中耳鼻咽喉头颈外科分会与专科联盟正式落地。分会将依托山东青年医务工作者协会平台，加强青年医师培养，推动科研与临床转化；专科联盟将完善组织架构与规章制度，常态化开展学术研讨、技术培训，规范双向转诊流程，实现诊疗信息互联互通。我院作为牵头单位，将充分发挥引领作用，联合各成员单位凝聚智慧力量，共同应对临床与科研难题，让区域患者享受到更便捷、高效、优质的医疗服务，为健康山东建设贡献专科力量。

（东院耳鼻喉综合科 刘芳颖）

院校联动促成长 临床实践砺精兵

我院完成齐鲁医药学院与淄博职业技术大学护理专业见习带教工作

为搭建理论与实践深度融合的育人桥梁，帮助护理专业学生感知职业温度、夯实专业基础，近日，我院接收齐鲁医药学院 51 名、淄博职业技术大学 29 名护生的临床见习带教工作。本次见习以“夯实理论、强化技能、涵养仁心”为目标，通过院校深度合作，助力护生在真实医疗场景中完成从课堂到临床的关键过渡。

为保障见习质量，两校与医院提前对接，根据学院教学大纲要求制定规范、详细的带教计划。护生分组、分时段进入科室见习，此次见习科室涵盖急诊医学科、内科、外科、妇产科、儿科、门诊、消毒供应室等 23 个重点科室，各带教科室选取临床经验丰富、理论功底扎实和护理技术娴熟的资深老师担任带教任务，见习教学突破了“观摩为主”的传统模式，采用多层次、互动

性强的教学方法，实施床边教学与即时反馈，并将课程内容与临床实践相结合，为科室常见疾病的护理、专科疾病健康宣教内容、护理查体操作、专科仪器的使用等多方面内容进行了讲解。临床见习是护理教育中的“画龙点睛”之笔，它让学生亲身经历了从被动学习到主动担当的角色转换。通过此次见习让同学们对课堂中所学知识有了更加深刻和全面的认识，在实践中更清楚地发现自己的优势与不足，为返校后的针对性学习指明了方向。

此次见习任务的圆满完成，标志着两校与医疗单位在协同育人方面取得扎实进展。下一步，院校双方将继续深化合作，拓宽实践平台，共同培育兼具扎实技能、临床思维与人文精神的护理人才，为卫生健康事业高质量发展注入新生力量。

（护理部 张新晴）

博、健康山东贡献更大力量。脊柱外科也将定期举办 3D 打印技术科普讲座和义诊活动，让更多群众了解、受益于此一前沿技术。

相关链接：什么是 3D 打印定制人工椎板？

3D 打印定制人工椎板是利用患者个体化影像数据，通过计算机辅助设计和 3D 打印技术制作的个性化植入物。相比传统植入物，它具有以下优势：精准匹配患者解剖结构，避免“削足适履”；生物相容性好，促进骨组织长入。机械强度高，提供长期稳定支撑；减少手术时间，降低出血量和感染风险；加速康复，提高患者生活质量。

（脊柱外科 张小伟）

本版编辑：王林萍 校对：陈圆

神经外科双镜联动祛除患者口舌之痛

患者 71 岁女性，2 年前右侧咽喉部出现发作性疼痛，呈针刺样，持续约数秒至数十秒，吞咽、咀嚼时易诱发，口服卡马西平治疗，效果可，逐渐出现药效差。半月余前疼痛频率加重，伴右侧舌根部及耳根部疼痛，严重影响饮食及生活状态，来院就诊以“舌咽神经痛”收入神经外科。

入科后，患者行磁共振检查排除占位性病变，显示右侧舌咽神经与周围小血管关系密切。科室主任医师曹德国组织功能神经外科团队术前讨论与评估，与三叉神经痛、中间神经痛相鉴别，明确舌咽神经痛的诊断，制定手术方案：择期全麻行双镜（神经内镜与显微镜）联合下舌咽神经微血管减压/舌咽神经切断术。

术中充分发挥显微镜和神经内镜各自的优势，仔细探查右侧舌咽神经与迷走神经出入脑干区及脑池段，发现其与脑干根下显示的小血管没有直接压迫，间隔比较远，术中除了松懈后组颅神经周围蛛网膜外，决定行舌咽神经切断术。

术后患者未再有疼痛发作，无吞咽困难、饮水呛咳及声音嘶哑等症状。术后一个月门诊随访，患者饮食、睡眠质量均得到改善。

舌咽神经痛（glossopharyngeal neuralgia, GPN）是一种罕见的神经性疼痛。国际疼痛研究协会（IASP）将 GPN 定义为：在舌咽神经解剖分布范围内出现的突发、剧烈、短暂且复发的神经性疼痛，由刺激区域内的“扳

急诊医学科成功救治高危肺栓塞患者

近日，一场与死神赛跑的紧急救治在急诊医学科上演。凭借已开展的急诊介入手术技术，科室成功为一名从外院紧急转入的高危急性肺栓塞患者打通阻塞的肺动脉，从死神手中夺回生命。

急性肺动脉取栓术+溶栓术的联合治疗，让患者顺利脱离生命危险并转入普通病房。

66 岁的王先生因持续性胸闷难忍在外院确诊急性肺栓塞后紧急转至急诊医学科。接诊医生立即启动危重症救治绿色通道，快速完善相关检查，患者肌钙蛋白明显升高，外院肺动脉 CT 血管造影提示其左、右肺动脉主干及分支内存在大量充盈缺损，左肺动脉主干管腔狭窄，部分远端分支闭塞，属于中高危肺栓塞，且患者有下肢、股后深静脉血栓形成，随时可能因血栓再次脱落导致呼吸困难衰竭，危及生命。

依据 2025 年肺栓塞诊断及治疗指南中“中高危患者应优先考虑介入治疗”的推荐原则，急诊医学科团队迅速评估，认为患者血栓负荷重，单纯药物治疗效果有限且出血风险高，果断决定实施急诊介入手术。在急诊介入团队主治医师孙晓东、胥滨涛、王良杰的默契配合下，紧急实施手术：造影精准定位血栓位置后，通过专用取栓支架成功抽出大量血栓。随后经导管注射尿激酶进行局部溶栓，最后于下腔静脉置入可回收过滤器，

防止血栓再次脱落引发栓塞。整个手术过程顺利，术后造影显示双侧肺动脉主干及分支显影良好，血流通畅。术后患者生命体征逐渐平稳，胸闷症状明显缓解，于急症重症监护室观察生命体征稳定后转入急诊内科病区继续治疗。

急性肺栓塞是仅次于急性心肌梗死和急性脑卒中的第三大致死性心脑血管疾病，发病急、进展快，传统药物治疗对中高危患者效果差。急诊介入手术的开展实现了三大突破：一是快速清除血栓，相比传统溶栓缩短了血管再通时间；二是创伤小、出血风险低，尤其适合合并基础疾病的老年患者；三是通过下腔静脉滤器置入，有效降低了复发风险，完全契合“精准化、个性化”的治疗理念。

此次成功救治，标志着急诊医学科在介入治疗领域迈出关键一步。急诊介入业务的开展，不仅填补了科室在急危重症微创治疗方面的空白，更完善了区域内急性肺栓塞“诊断—评估—治疗—康复”的全链条救治体系，为更多急危重症患者提供了更高效、更安全的救治。下一步，急诊医学科将持续深耕急诊介入技术，不断优化救治流程，以更精湛的医术守护群众生命健康。

（急诊医学科 李俊）

烧伤与创面修复外科

成功开展游离皮瓣移植修复高难度创面

游离皮瓣移植是将患者自身带有独立血管蒂的复合组织离断后移植到远处缺损区域，通过血管吻合使其重新获得供血供应而存活，以达到修复复杂创面、重建外形与功能目的高难度手术。通常用于修复因严重创伤、肿瘤切除、深度烧伤或慢性感染等原因造成的、无法用传统方法和带蒂皮瓣移植来修复的组织缺损。烧伤与创面修复团队在前期攻克穿支带蒂皮瓣的基础上，又成功攻克游离皮瓣移植术，近日成功为一例骨折患者实施游离皮瓣保肢术。

患者男性，38 岁，因伤致下肢多处粉碎骨折及软组织缺损，行钢板内固定术后无法封闭切口转入科室。钢板外露会导致骨髓炎截肢，钢板拆除的结局也是截肢，如何保住钢板、控制炎症、尽快封闭创面是治疗重点。科室联合超声医学科、麻醉手术科、放射科、创伤骨科等多学科会诊，一致认为：采用游离皮瓣移植术是覆盖创面、保护深层结构、促进愈合、实现保植入物、保肢并恢复功能的最优方案。医护团队制定了详细的手术预案，经 6 小时的手术成功吻合至足背动脉静脉，经 3 周观察皮瓣成活、感染控制、创面封闭。该手术的成功，标志着科室在复杂组织缺损的显微外科修复领域达到了新的高度。

2025 年，科室凭借精湛的显微外科技术和多学科协作优势，成功为多例复杂、巨大难愈性创面的患者实施了游离皮瓣移植修复手术。手术患者中有颅骨外露、小腿钢板外露、足部大面积深度缺损等医学难题创

（烧伤与创面修复外科 李亮）

2025 年 12 月 31 日 星期三 第三版

西院创伤骨科

成功开展骨盆骨折的微创治疗

骨盆骨折因其解剖结构复杂，毗邻重要神经血管，且多伴其他器官损伤、生命体征不稳定，手术难度极高，被称为创伤骨科手术中的皇冠，目前国际上推崇的微创骨盆手术更被誉为皇冠上的明珠。

病例 2：助力耄耋老人颐养天年

84 岁老年女性，骨质疏松，摔伤致骨盆多处骨折。卧床保守治疗 3 月失败，入住西院创伤骨科病区后，行微创骨盆脆性骨折闭合复位内固定，并骨水泥强化。骨盆即刻稳定，明显减轻疼痛，第 2 天床上自由坐起，避免长期卧床并发症，提高生活质量。

为此，西院创伤骨科病区主任袁春聚焦骨盆骨折治疗“硬骨头”，提前布局谋划，选派科室副主任刘光平赴北京 301 医院从事博士后研究，深耕骨盆微创技术。经过多年知识积累及技术攻关，结合实际，通过自行研制骨折复位架、徒手置钉等，构建了普通手术室中骨盆骨折微创治疗的整套解决方案，实现了骨盆骨折“零切开、少出血、快康复”目标。并通过构建 MDT 团队，完善急诊床旁固定、介入栓塞止血、重症监护复苏及微创手术整套闭环救治流程，大大降低了复杂骨盆骨折患者死亡率及致残率，使患者能够得到及时、高效的救治与康复。

病例 3：助力双侧损伤同期修复

68 岁老年男性，车轮碾压致双侧骨盆骨折脱位。双侧损伤，同期微创修复，缩短治疗周期，减轻经济负担，促进快速康复。

病例 4：助力危重患者赢得生机

58 岁中年男性，高坠伤致复杂骨盆骨折，危及生命。急诊行床旁 FAST 检查、床旁骨盆外架固定、介入手术栓塞、微创髓锯螺钉固定。多学科紧密衔接、层层推进，黄金救治 1 小时，血压即刻稳定，于后续治疗赢得生机。

（西院创伤骨科 刘光平）

脊柱外科创新采用

内镜微创技术切除椎管内肿瘤

近日，脊柱外科创新采用 UBE（单侧双通道内镜）微创技术，在神经密布的椎管内精准切除肿瘤，患者术后第三天顺利康复出院。

19 岁大学生苏某，因腰痛及右下肢麻木入院，检查发现椎管内肿瘤占位。传统后路开放手术往往需要大切口，通过肌肉间隙建立工作通道，无需广泛剥离肌肉，最大程度地保留了脊柱的骨骼和韧带结构，从根源上避免了术后脊柱失稳和内固定植入的需要。且 UBE 镜下视野清晰，操作灵活，提升了肿瘤分离和切除的效率与安全性。患者术后快速康复，次日即可下床活动。

此次 UBE 微创技术成功应用于椎管内肿瘤精准切除，是脊柱外科坚持技术创新，始终以患者为中心服务理念的生

动体现，为此类患者提供了更安全、高效、快速康复的治疗新选择。

（脊柱外科 李继刚）

CGF 疗法在整形美容外科广泛运用

整形美容外科通过分离、浓缩和提取自体全血得到的浓缩生长因子（concentrated growth factors, CGF）可以实现促进毛发生长、改善细纹、减轻炎症反应、促进创面愈合的目的。目前开展了数百例 CGF 治疗，术后反馈良好。

浓缩生长因子可以达到哪些效果？

1.促进毛发生长。CGF 中的纤维蛋白形成立体支架，可以稳固毛囊根基，富含的生长因子，如同给毛囊注入“营养液”，刺激干细胞增殖分化，让萎缩的毛囊重新“膨胀”，还能促进新生血管生成，为头发输送更多养分。

2.面部年轻化。CGF 中各种生长因子共同促进面部组织的再生，使真皮层增厚，促进皮肤细胞的生长与更新，使皮肤弹性增加。CGF 也可辅助其他年轻化治疗（如微针、光电等）得到更佳的效果。

CGF——藏在你血液里的医美神器。

（整形美容外科 杨柳）