

“五健”促成长 健康向未来 中国儿童生长发育健康传播行动（淄博站）公益义诊活动圆满举行

为积极响应《儿童青少年“五健”促进行动计划（2026—2030年）》号召，守护儿童体重、视力、心理、骨骼、口腔五大健康核心领域，5月31日，由人民日报社《健康时报》主办、淄博市中心医院承办的“五健促成长、健康向未来—中国儿童生长发育健康传播行动（淄博站）”大型公益义诊活动举行。市卫生健康委副主任、二级调研员刘观湘，医院副院长李波，人民日报社健康时报运营副总监许静出席活动并讲话，门诊部主任孟鹏主持。

刘观湘在致辞中表示，儿童青少年健康是全民健康的基石，阐述了“五健”促进行动对儿童健康事业的重要意义，“五健行动”的有效推进需要政府、医疗机构、学校、家庭和社会的协同发力，共同构建儿童健康守护体。

李波表示，医院始终将儿童青少年健康保障工作摆在突出位置，持续强化学科建设，常态化开展健康科普、公益义诊等惠民举措，全方位守护儿童成长。未来，医院将进一步深化多方协作，凝聚“家校社医”联动合力，不断提升儿童青少年健康管理水平。

许静表示，健康时报将携手抚手各地医疗机构与权威专家，推动儿童生长发育知识的普及，凝聚

（儿童保健门诊 姚文静）

东院泌尿外科MDT 为8名疑难患者制定精准诊疗方案

前列腺癌是中老年男性高发恶性肿瘤，疾病异质性强，病情跨度大。从早期局限性肿瘤、局部进展期肿瘤，再到晚期转移性前列腺肿瘤，不同阶段诊疗思路截然不同。同时晚期患者常合并多发基础疾病，涉及影像评估、病理分型、外科手术、内分泌治疗、靶向治疗、全身转移评估等多个领域，单一科室难以完成全流程、一体化的最优诊疗……

为进一步规范泌尿系肿瘤诊疗流程，提升疑难复杂病例诊疗水平，最大化保障患者治疗效果与生活质量，近日，我院东院泌尿外科牵头，联合肿瘤内科、放射科、病理科、核医学和放射治疗科开展前列腺癌多学科联合会诊（MDT），集中为8名疑难患者制定了个体化综合诊疗方案。

会上，主管医师逐一汇报患者病史、相关辅助检查以及既往诊疗情况，详细说明目前诊疗难点与治疗诉求。各学科专家围绕病例展开综合研判：放射科精准评估病灶浸润范围、淋巴结受累情况，明确肿瘤临床分期；核医学和放射治疗科评估全身转移状态，为晚期患者诊疗提供全身性诊断依据；病理科结合穿刺标本及免疫组化结果，明确肿瘤分级

深化校院合作 提升临床能力 ——我院圆满完成齐鲁医药学院本科护生见习带教工作

为进一步深化校院合作，提升护理专业学生的临床实践能力，近日，我院顺利完成齐鲁医药学院护理学本科专业61名学生为期5天的临床见习工作。本次见习严格按照《学院《护理学本科见习大纲》要求，结合医院教学资源，科学安排轮转，取得了良好效果。

为确保见习工作有序开展，护理部提前制定详细的《见习轮转安排表》，将61名学生分为若干小组，分别安排至急诊医学科、妇科、产科、儿科、内科、外科等16个临床科室进行轮转学习。

每个科室安排专人带教，结合见习大纲中的重点内容，围绕常见病、多发病的临床表现、护理评估、护理措施、健康教育等方面进行实地讲解与示范，帮助学生将理论知识与临床实际紧密结合。学

山东省消化道早癌论坛淄博站暨医院消化道早癌培训班暨淄博市消化内镜质控会议举办

近日，由山东省亚健康防治协会主办的山东省消化道早癌论坛淄博站暨医院消化道早癌培训班暨淄博市消化内镜质控会议在我院举办。医院副院长赵晓东出席会议并讲话，东院消化内科病区主任曹金梅主持。

赵晓东表示，山东省消化道肿瘤高发，早筛早诊早治对患者生活质量及家庭影响深远，希望通过本次理论授课与实践带教相结合的方式，能推动我市同质化、规范化的早癌诊治技术发展，为鲁中地

区群众消化道健康保驾护航。

会议邀请山东大学齐鲁医院左秀丽教授、山东大学齐鲁第二医院吴洪磊教授、山东第一医科大学第一附属医院李国栋教授、青岛大学附属医院毛海教授、聊城市人民医院王莎莎教授分别就“基础不基、EMR操作技巧”“基层医院如何开展ESD”“十二指肠壶腹部肿瘤内镜诊治”“早期胃癌ESD策略”“困难食管ESD诊疗策略与风险因素处理”等主题展开深度交流与分享，专家们结合最新共

我院骨科团队观点荣登国际顶刊NEJM 聚焦靶向内分泌药物继发性骨质疏松与骨折防控

近日，我院骨科团队临床评述成果成功刊发于国际顶尖医学期刊《新英格兰医学杂志（NEJM）》。研究聚焦恩扎卢胺联合亮丙瑞林治疗预后，但该类靶向内分泌药物所致骨量流失、继发性骨质疏松、跌倒及脆性骨折风险开展系统性学术论述，提出的骨骼安全管理优化建议被原研究团队全文采纳，标志医院在药物相关性骨损伤、骨质疏松与骨折精准防控领域的临床经验与学术能力获得全球权威认可。

恩扎卢胺联合亮丙瑞林是目前临床应用广泛的新型联合治疗方案，可显著改善患者整体脆性骨折、脊柱骨折及关节周围骨折发生风险，严重影响患者后期活动功能与生活质量，是临床极易忽视的重要安全隐患。

医院骨科团队立足真实临床病例，结合多年骨质疏松规范化管理、老年骨折防治、骨关节损伤诊疗经验，针对国际知名EMBARC研究发表专业学术通讯。文章明确提出：临床在保障药物获益的同时，必须建立

（脊柱外科 张小伟）

我院感控团队 在全省医院感染案例比赛中获佳绩

近日，由山东省公共卫生学会主办的第二届全省医院感染控制高质量发展会议在泰安召开。经过层层严格评审，我院5名参赛选手荣获二等奖3项、三等奖1项、优秀奖1项。

本次全省上交PDCA和医院感染典型案例项目共计125个。医院参赛选手依托多年深耕一线的院感管理实践，对实操经验与改进成效案例进行了分享，彰显了医院规范、严谨的感控工作风貌。

急诊医学科主治医师冯爽《生死时速下的暗流——一例多管路重症患者并发多重感

（MRSA与大肠埃希菌）的诊疗思辨与防控闭环》，立足临床真实病例，充分展现了医院处置急危重症、复杂疑难院感病例的综合诊疗水平与全流程闭环管控能力，荣获二等奖。肝胆外科护士长高婷婷《基于PDCA循环提高患者术后肺炎上报准确率》，梳理总结了术后肺炎精准防控举措与全流程管理经验，荣获二等奖。

（急诊医学科 冯爽、感染管理科 任霄翎）

我院在全市第三届科普讲解 及表演大赛上展风采

近日，由淄博市科学技术协会、市委宣传部的、市教育局、科学技术局、市人力资源和社会保障局、市卫生健康委员会共同主办的淄博市第三届科普讲解及表演大赛圆满落幕。我院获评审赛“优秀组织单位”，医院参赛团队凭借扎实的专业素养、生动的科普形式与高超的讲解艺术，在赛事中取得佳绩。

本次大赛参赛作品众多，竞争激烈。医院积极备赛、踊跃参与，累计上报17件科普作品。经过评审筛选，2个讲解作品、2个表演作品顺利晋级决赛并获得奖项。其中，呼吸与危重症医学科李冰洁《重塑生命的边界——脑机接口》，凭借前沿的选题、专业的讲解，荣获科普讲解类一等奖。整形美容病区徐会娟、药

菌团队相声表演《科学“P”图术——那些修复

识、研究进展、诊疗指南及临床实践，为参会人员带来了一场内容扎实、贴近临床的学术盛宴，现场学术氛围浓厚。

在东院消化内科中心，由东院消化内科副主任医师刘国栋、副主任医师周鑫分别为曲阜市三医院、临沂市沂州医院、新汶中心医院、张店区人民医院、淄川区人民医院、博山区人民医院、北大医疗淄博医院等多家医院学员进行胃肠模拟早癌ESD操作带教，20余名学员积极参与，提升

（东院消化内科病区 周鑫）

本版编辑：王林萍 校对：陈 圆

心脏瓣膜团队成功完成 全市首例经导管三尖瓣缘对缘修复术

近日，副院长兼心血管内科主任李波带领心脏瓣膜病诊疗团队，联合麻醉手术科、超声医学科协同攻坚，成功开展全市首例经导管三尖瓣缘对缘修复术，实现了医院在心脏瓣膜病介入治疗领域、尤其是复杂三尖瓣病变微创诊疗技术的新突破。

三尖瓣重度反流是常见的心脏瓣膜疾病，可致右心扩大、右心功能不全、反复胸闷气短及水肿等，严重影响生活质量。传统药物治疗仅能缓解症状，无法根治，而开胸手术创伤大、风险高、恢复周期长。对于高龄、合并多种基础疾病、手术耐受差的高危患者，可选择的治疗方案极少，临床救治存在明显瓶颈。经导管三尖瓣钳夹术作为一种微创介入治疗方式，无需开胸，具有创伤小、恢复快、围术期风险相对较低等优势，为既往难以耐受外科手术的患者带来了新的希望。

患者是一名76岁女性，因“发作性胸闷10余年，加重4天”入院。既往曾接受经皮冠状动脉介入治疗（PCI）、经导管主动脉瓣置换术（TAVR）、经导管二尖瓣缘对缘修复术（M-TEER）及永久性心脏起搏器植入术，合并慢性心力衰竭、右心功能IV级、高血压病、房颤、2型糖尿病、脑梗死等多种疾病，病情复杂，治疗难度较高。入院后完善心脏超声检查提示：患者存在极重度三尖瓣反流（4+），考虑为房型功能性三尖瓣反流，患者虽长期接受药物治疗，但症状及三尖瓣反流程度仍未得到有效改善。

经多学科团队评估、与家属沟通后，李波团队决定为患者实施经皮三尖瓣缘对缘修复术。手术在全麻状态下进行，经股静脉入路，在经食道超声和IVDSA精准引导下，于三尖瓣前叶与隔叶之间成功植入2枚长宽型号三尖瓣夹。术后即刻超声显示，患者三尖瓣反流由极重度显著改善至轻-中度，三尖瓣平均跨瓣压差为1mmHg，手术过程顺利。术后患者恢复良好，症状明显缓解，并于术后第4天顺利出院。

此次手术的成功开展，不仅体现了医院心内科在复杂结构性心脏病诊疗方面的技术实力，也展示了医院多学科协作的综合救治能力。未来，医院将继续完善心脏瓣膜病精准诊疗体系，让更多高龄、高危及复杂心脏病患者能够在家门口享受到高水平、微创化、个体化的医疗服务。

（西院心血管内科二病区 宋落蓓）

关节与运动医学科 成功为97岁超高龄老人实施人工股骨头置换术

近日，关节与运动医学科再度突破高龄手术禁区，成功为一名97岁超高龄老人实施人工股骨头置换术。

这位97岁高龄老人在家中不慎摔倒，导致股骨颈骨折，伤后髋部剧烈疼痛，无法站立、活动受限，日常生活彻底无法自理。

由于患者年龄极高，身体机能衰弱、脏器耐受度差，且高龄患者并发症风险极高，术中术后极易出现心脑血管意外、心肺功能衰竭、下肢血栓、重症感染等致命问题，多家三甲医院评估手术风险后，仅能给予保守治疗。长期卧床保守带来了骨折畸形愈合、压疮、肺部感染、静脉血栓等一系列高危并发症隐患，老人身心饱受折磨，康复希望渺茫。为彻底解除老人痛苦、让老人重新站起来，家属最终选择转诊至关节与运动医学科。

针对这名97岁超高龄高危患者的特殊情况，关节与运动医学科邀请多学科会诊，术前全面评估患者心肺功能、身体耐受情况及基础疾病，联合麻醉手术科、心血管内科、神经内科等多学科团队联合会诊，逐一预判、规避手术及围手术期风险，为老人量身定制了个性化的

人工股骨头置换术方案与早期快速康复计划。

在麻醉手术科主任冯金海及主治医师蒋梦迪的硬膜外麻醉保障下，手术过程中，科主任陈宁才操作精准、技术娴熟，以微创、低创伤的手术方式顺利完

成假体植入与远端固定，全程出血少、稳定性高，最大程度降低了高龄患者的手术应激。

术后，科室护士长范晓婷、护士长助理李晓带领护理团队实施个体化精细化围手术期护理，精准镇痛、积极抗感染、规范抗凝预防血栓，同时尽早开展床旁康复指导，循序渐进帮助患者恢复肢体功能，有效杜绝了高龄患者卧床各类并发症。

目前，老人术后恢复效果十分理想。复查影像学检查显示：人工假体位置良好、固定牢靠，手术成效显著。现如今，老人已彻底摆脱长期卧床状态，能够自主站立、稳步行走，彻底告别病痛折磨，精神状态和生活质量均大幅提高。

临床上，老年股骨颈骨折及粗隆间被称为“人生最后一次骨折”，超高龄患者的关节置换手术，对医院的外科技术、麻醉保障、多学科协作、围手术期护理都有着极高的要求，是对医院综合救治实力的全面考验。此次97岁超高龄高危人工股骨头置换术的成功开展，充分彰显了市中心医院麻醉手术科及多学科高水平的围手术期保障、关节与运动医学科过硬的手术技术以及完善的快速康复体系。下一步，科室团队将继续精进医术、精益求精，持续攻克各类高龄、复杂骨关节疑难病症，以安全、专业、优质的医疗服务，守护全市百姓骨骼健康。

（关节与运动医学科 耿梦龙）

东院耳鼻喉综合科联合多学科协同救治助 车祸复合伤患者重见光明

近日东院耳鼻喉综合科联合重症医学科、麻醉手术科、胸外科、神经外科、血液内科、眼科等多学科，成功救治一名因严重车祸导致右侧视神经损伤、危重复合伤患者。

患者术前端头CT提示颌面骨及前颅底骨折粉碎性骨折并颅内积气、窦腔积液，骨折累及右侧视神经管及颈动脉管，查体患者右眼右眼视光感。同时合并气胸、纵膈气肿，存在呼吸功能受损、感染、颅内感染、脑脊液漏等多重致命风险。复查鼻窦CT明确视神经管骨折，视神经受压压迫。

入院后，医院迅速启动多学科救治模式，耳鼻喉综合科、重症医学科、麻醉手术科、胸外科、神经外科、血液内科、眼科等多学科专家联合会诊，全面评估呼吸、循环、神经及颅底损伤情况。先行稳定呼吸功能，处理气胸、纵膈气肿，控制感染风险，输注凝血因子，为视神经手术创造安全条件。

传统视神经减压需开颅手术，创伤大、出血多，对于本就存在颅底骨折、胸部损伤的患者，极易加重病情、诱发严重并发症。为最大程度降低创口、保住视力，东院耳鼻喉综合科团队精准研判，决定采用微创经鼻视神经减压术。该手术利用鼻腔天然通道，无

需开颅、无面部切口，创伤小、恢复快，但术区空间狭小，毗邻重要血管神经，且骨折同时压迫颈内动脉管，叠加颅底骨折解剖紊乱，手术操作难度陡增。

术中，科室副主任医师王国权在高清鼻内镜下精准定位骨折压迫部位，精细清理骨折碎片，高速磨钻磨除视神经管骨质，解除视神经管压迫，全程操作精细、安全、高效。

术后患者转入重症医学科，经严密监护、抗感染、呼吸支持及精细化专科护理，患者各项生命体征平稳，第二天患者清醒状态下查体右眼视力成功恢复。术后2周腔隙分离黏膜瓣在位良好，边缘上皮化完整，完全成活愈合。查体可清晰视物，成功挽救了患者视力。患者及家属对医院多学科协同救治能力和精湛的微创技术由衷赞叹。

此次危重复合伤的成功救治，充分彰显了市中心医院多学科联合救治的强大实力，体现了耳鼻喉综合科在颅底骨折、视神经损伤等疑难重症领域的微创技术优势。下一步，科室将持续精进技术，优化危重创伤救治流程，以精湛医疗守护群众健康，为区域危重症患者筑牢生命防线。

（东院耳鼻喉综合科 刘永亮）

血管外科成功完成 高难度Denali滤器取出+腔髂静脉重建手术

6月8日，医院特聘专家张希金教授与血管外科团队为一名30岁男性患者，成功实施腔髂静脉闭塞重建+大鞘技术取出穿透型Denali下腔静脉滤器手术。该病例合并滤器回收钩穿出血管壁、滤器源性血管闭塞，手术难度极高，最终手术全程顺利，患者术后恢复良好。

患者为30岁男性，既往因病情植入Denali可回收下腔静脉滤器，后续复查发现严重并发症：滤器回收钩完全穿透血管壁向外突出，且滤器周边继发血栓增生，造成腔静脉、髂静脉节段性闭塞。此类病例属于临床典型的疑难复杂滤器相关病变，一方面滤器锚定结构嵌顿、穿出血管，常规圈套回收极易造成血管撕裂、大出血；另一方面主静脉闭塞导致下肢回流障碍，若不及时处理，会持续加重肿胀、疼痛，甚至反复诱发血栓，危及生命。

下腔静脉滤器回收钩穿透血管壁、合并滤器源性主静脉闭塞，是血管介入领域公认的高难度手术。此次手术的成功开展，充分展现了团队在复杂静脉病变、疑难滤器取出领域扎实的技术功底，也为同类复杂病例的临床处置积累了宝贵经验。目前患者各项生命体征平稳，下肢静脉回流明显改善，正在进一步康复中。

面对重重手术风险，张希金教授与血管外科团队术前完善CTA、静脉造影等全

（血管外科 于新明）

神经外科团队 成功完成功能区巨大脑肿瘤切除术

近日，神经外科团队在科主任孙虎的带领下，借助术中神经电生理监测技术，顺利为一名颅内巨大脑肿瘤患者实施肿瘤完整切除术。该技术全程实时监护神经功能，有效规避手术损伤风险，成功保障患者语言、运动等重要神经功能，标志着医院神经外科精准诊疗水平再上新台阶。

该患者被反复头痛困扰3年，后期症状持续加重，并伴言语迟缓、反应迟钝等表现。经系统检查确诊，其左侧额叶有一大小约6×6×5cm的巨大肿瘤。该肿瘤紧邻大脑运动区、语言中枢等核心功能区，手术操作空间狭小、风险极高。传统手术仅依靠术者肉眼与临床经验开展操作，极易误伤关键神经功能，进而导致患者术后失语、肢体偏瘫等严重后果，手术难度与安全挑战极大。

为最大程度保障手术安全、保护神经功能，科室决定采用术中神经电生理监测技术辅助手术开展。

手术前，医护人员在患者头部及肢体精准布设微型电极，搭建起覆盖大脑核心功能区的实时监测网络。手术过程中，电极持续采集神经电信号，监测人员全程实时研判数据、追踪神经通路状态，一旦捕捉到异常信号，即刻向主刀医师预警，提示规避神经关键区域。术中，术者在手术显微镜下精细分离、剥离肿瘤，该肿瘤血供丰富，周边脑组织水肿脆弱，操作要求严苛。得益于电生理监测的全程保驾护航，顺利完成肿瘤完整切除，术中通过被动监测和主动刺激，保证患者运动、感觉、语言相关神经通路功能始终保持完好。术后患者即刻清醒，言语表达、四肢活动均正常，未出现神经功能损伤相关并发症，恢复情况良好。

术中神经电生理监测可实现脑功能区手术实时预警、精准定位，彻底改变了传统手术依赖经验判断的模式，将神经损伤风险降至最低，在完整切除病灶的同时，最大限度保留患者正常神经功能，助力患者加快术后康复、维持正常生活能力。

精准医疗的核心是兼顾治疗效果与患者术后生活质量，此次手术的成功，彰显了术中神经电生理监测技术在功能区脑肿瘤手术中的重要应用价值，也意味着医院正式步入精准神经外科发展新阶段。后续科室将持续推广应用该项技术，并以此为契机，大力开展神经调控——脑机接口诊疗技术，为更多患有神经系统疾病的患者提供安全、优质、高效的诊疗服务。

（神经外科 牛德管）

首例急症TIPS手术 成功救治致命性消化道大出血患者

近日，一名肝硬化病史多年的50岁女性患者夜间突发消化道大出血，出血速度极快、出血量巨大，迅速陷入重度休克状态，意识淡漠，生命体征濒临衰竭。患者紧急入院后，病情极其危重，常规治疗无法遏制持续出血。

为抢抓黄金救治时间，急诊医学科第一时间集结急诊介入、消化内科、感染性疾病内科、医学影像科、手术室、急诊重症监护病区（EICU）六大团队开展紧急会诊。经综合研判：患者传统内服、药物止血效果有限，休克状态下风险极高。特聘专家张希金教授果断决策：实施全院首例急症状态下介入TIPS精准止血微创救治。

急诊介入团队在特聘专家张希金教授的主导下采用自主改良RUPS-100穿刺套件，精准定位，一次性穿刺成功建立分流通道，精准封堵出血靶点。患者门静脉压

（急诊医学科 范晓华）