

群贤毕至共襄学术盛举 凝心聚力护航母婴安全——山东省青年医务工作者协会母胎医学分会第四次学术会议在淄圆满落幕

近日，由山东省青年医务工作者协会母胎医学分会主办、山东大学齐鲁医院、淄博市中心医院共同承办的“山东省青年医务工作者协会母胎医学分会第四次学术会议”在淄博召开。大会同期举办了“淄博市产科危急重症培训班”“产房安全管理与降低初产剖宫产率管理策略培训班”及“淄博市医学会围产医学分会护理学组会议”。省内外母胎医学领域的知名专家学者、临床骨干齐聚一堂，聚焦学科前沿进展，共同进行学术交流。

开幕式：高屋建筑，擘画蓝图
山东大学齐鲁医院党委副书记苏华，医院副院长赵晓东，山东省青年医务工作者协会执行会长、秘书长姜小峰出席开幕式并致辞。

母婴安全是全民健康的基石。母胎医学分会的特殊学术交流，对于推动全省母胎医学同质化发展、提升产科危急重症综合救治能力具有重要的战略意义。此次会议在淄博召开，既是对医院产科综合实力的肯定，也是推动区域围产医学高质量发展

放射科在全国放射住培教育年会上作交流发言

近日，由中国医师协会主办的2026年中国医师协会放射科住院医师规范化培训教育年会在长春举行。我院放射科主治医师卢德民参加会议，并在年会特色环节“智慧影像·青医深研”AI赋能放射科住培教学课题设计专项辅导会上作课题发言。

本次年会以“智慧住培·同质普惠”为主题，是全国放射科住院医师规范化培训领域规格最高、覆盖面最广的年度学术盛会。作为年会特色学术环节，“AI赋能放射科住培教学课题设计专项辅导会”由年会信息建设学组主办，面向全国所有住培基地征集教学课题设计方案，经严格遴选，全国仅13个课题入围现场汇报，由主委梁长虹教授和常务副主委杨正汉教授为首的8位全国顶尖放射教育专家逐一现场点评、面对面辅导。

会上，卢德民以《基于AI报告质控与过程性数据画像的放射科住院医师分层递进培养体系构建与实证研究》为题作汇报。该课题立足医院放射科信息化建设基础，提出以“AI报告质控”与“过程性数据画像”为双引擎，构建“分层递进、精准施教”的放射科住院医师培养体系，并设计随机对照试验开展实证研究。

以整合之策 护巾帼健康——CACA 肿瘤全程个案管理大会在淄举办 我院妇科斩获“实践之星团队”殊荣

近日，由中国抗癌协会（CACA）指导的肿瘤整合治疗综述下药物协同研讨会暨CACA整合“药学+临床”肿瘤全程个案管理-安全护航工程3.0、2026肿瘤全程个案管理经典案例分享会（妇瘤专场·淄博站）在淄博举办。本次大会汇聚全国妇科肿瘤、药学科领域专家学者，聚焦妇科肿瘤全程个案管理、用药安全与多学科协同诊疗等主题。会上举办了“肿瘤全程个案管理经典案例比拼，医院妇科团队斩获“实践之星团队”荣誉，彰显鲁中地区妇科肿瘤诊疗高地实力。

本次大会由山东第一医科大学附属肿瘤医院李大鹏教授、医院妇科主任张清华共同担任大会主席。

开幕式上，医院副院长李波代表医院向各位专家同仁表示热烈欢迎与诚挚感谢。他表示，医院作为省级区域医疗中心，拥有雄厚的专科平台与人才储备。医院妇科是淄博市重点学科、山东省首批认证妇科内镜四级手术单位、CACA妇科肿瘤联动病房，率先开展荧光腹腔镜前哨淋巴结切除术、单孔腹腔镜等前沿微创技术，构建起“防-筛-诊-治-康”一体化诊疗体系。希望以本次大会为契机，持续深化“临床+药学”协同模式，推动肿瘤个案管理规范化、同质化发展，惠及广大鲁中女性肿瘤患者。

李大鹏教授阐释了CACA“肿瘤防治，赢在整合”的核心理念，肯定了医院妇科肿瘤学科在多学科协作、患者全程照护方面做出的探索实践。她表示，随着妇科肿瘤新型靶向、免疫药物的

以辩证学“肺”力争先——西院肿瘤内科在山东肺癌中青年医生辩论赛中斩获“医语锋芒奖”

近日，由CACA整合肺癌专业委员会、CACA青年理事会联合主办的2026CACA指南新媒体解读中国行——“非辩不可”肺癌中青年医生辩论赛开封站圆满落幕。西院肿瘤内科主任银桦带队，王福立、刘晓、王海媚、任帅四位中青年医师出征参赛，在全国六支青年医疗队伍的激烈角逐中，凭借扎实的专业知识、缜密的临床思辨与沉稳的临场发挥，斩获本次赛事“医语锋芒奖”。

作为国内肺癌领域面向青年医师打造的高水平学术品牌活动，本次大赛以精准思维诊疗思维、拓宽前沿学术视野、提升中青年医师临床决策思辨能力为核心目标，全程围绕肺癌规范化诊疗路径选择、晚期患者个体化治疗方案抉择等核心热点难点议题，展开正反双方深度交锋。

备赛阶段，西院肿瘤内科团队高度重视。参赛医生结合多年肺癌临床实战经验，查阅大量国内外最新文献和指南，反复打磨

的重要契机。期望与会同仁借此平台博采众长、深入研讨，共同推动全省母胎医学事业迈向新高度。

学术讲座：聚焦前沿，规范诊疗

本次大会学术日程紧凑、内容翔实，涵盖产科危急重症救治、胎儿医学、产房安全管理及产科质量管理等多个维度。山东大学齐鲁医院李明宝、方燕教授分别就“产钳助产技术”与“剖宫产缝合止血技术”进行了实操技术培训，为大会预热。

学术讲座环节，与会专家围绕临床热点与难点展开了深度剖析：山东大学齐鲁医院罗霞、方燕，山东第一医科大学第一附属医院张张伟，我院产科主任段彼得等，分别就“高危孕产妇的早期识别与转诊”“从一例胎膜下血肿引发的思考”“影响紧急宫颈环扎术预定的危险因素及管理策略”以及“产科质量改进视角下剖宫产质量管理策略”等课题进行了系统讲解，为临床规范化管理提供了权威指引。山东大学齐鲁第二医院洪凡真、辛刚，中国科学技术大学附属第一医院蒋来，山东省立医院孟金来，淄博市妇幼保健院

于迎春等，分别围绕“复发性流产病因分级筛查临床实践中国专家共识解读”“胎儿中枢神经系统解剖及产前诊断”“子宫组织张力对PAS调控的研究”“宫内亚临床感染的识别和处理”及“妊娠期高血压疾病相关指南解读”等前沿课题分享了最新研究成果与临床经验。山东省妇幼保健院王静则针对“产程规范化管理与助产核心技术降低初产剖宫产率”进行了经验分享。

病例研讨：临床思辨，多学科交融

大会特别设置了疑难病例讨论环节，将学术氛围推向高潮。山东大学齐鲁医院丁嘉岳、苏子轩分享了“妊娠合并SLE肝性脑病昏迷患者的引产救治”与“妊娠合并心力衰竭的成功救治案例”。医院产科副主任殷孙升涛、淄博市妇幼保健院杨娜娜分别汇报了“韦尼克脑病的诊治与临床分析”及“多学科护航—高位截瘫孕妇成功分娩”的典型病例。

在主持专家的引导下，与会讨论嘉宾从多学科协作（MDT）视角出发，抽丝剥茧，就复杂危

借力国家级平台 提升救治能力——我院成功加入天坛颅脑创伤重症专业联盟

近日，天坛颅脑创伤重症专业联盟成立大会在首都医科大学附属北京天坛医院隆重召开。经市中心医院神经外科主任孙虎积极申报、严格遴选，我院正式获批成为天坛颅脑创伤重症专业联盟成员单位。神经外科副主任崔来贤受邀赴京参加联盟成立仪式及系列高端学术交流活

动。本次大会学术层次高、覆盖面广、影响力深远，汇集英国、意大利、日本等八个国家的国际顶尖专家，以及全国各省市70余位颅脑创伤重症领域权威学者参会研讨，共同搭建起国际化、高水平的学术交流平

台。会议期间，国内外专家围绕颅脑创伤急救体系建设、重症监护精细化管理、疑难危重症救治策略、前沿诊疗技术应用及专科规范化质控建设等核心课题，开展专题授课与深度研讨。各位专家学者依次作精彩学术分享，交流最新科研成果、临床经验与行业前沿进展，为参会人员呈现了一场高质量、高标准的神经重症学术盛宴。崔来贤全程认真参会、潜心学习、积极交流，系统吸收国家级先进诊疗理念、标准化救治流程及前沿学科建设经验。

此次成功加入国家级专科联盟，标志着医院颅脑创伤重症救治能力、规范化诊疗水平及学科综合建设迈上全新台阶。今后，医院将依托天坛医院优质平台资源，持续深化与全国顶级医院、国内外权威专家的常态化交流协作，对标前沿诊疗规范，持续提升颅脑创伤危急重症救治体系，夯实专科技术优势，完善人才梯队建设，持续提升区域颅脑创伤重症救治综合能力，为淄博及周边地区群众提供更加规范、精准、优质、高效的颅脑创伤医疗保障，全力守护百姓生命健康。

（神经外科 孙虎、崔来贤）

深化院校联动 共促质量提升——我院召开 2026 年度山东医药大学研究生工作座谈会暨研究生招生宣讲会

近日，山东医药大学研究生处副处长魏雪飞、研究生处招生科科长刘芳、第二临床医学院研究生工作办公室主任邢伟一行在生学之际赴我院，召开2026年度研究生工作座谈会暨研究生招生宣讲会。医院副院长赵晓东及教育培训部全体人员、研究生导师及研究生代表参会。

会上，赵晓东表示，医院高度重视研究生教育工作，结合研究生培养需求和住院医师规范化培训标准，健全完善的培养、轮转、考核制度和计划，确保研究生培养工作严标准、高质量开展。医院始终坚持以学生为本，时刻关注研究生的学习、工作和生活情况，各专业基地和科室组织教学查房、病例讨论、小讲课和形成性评价等教学活动，为研究生提供充足的临床操作实践机会和科研支持，统筹做好后勤服务保障，丰富文化体验，营造温馨的学习成长环境。

魏雪飞简要介绍了本次座谈会的目的和意愿，希望通过交流探讨，进一步增进学校与医院之间的沟通与理解，共同推动研究生培养质量的提升。

在座谈交流环节，导师和研究生代表围绕研究生教育和研究生生活方面的问题进行了充分的发言交流。针对导师与研究生比较关心的问题，如导师的研究生带教人数、研究生就业和在校研究生信息沟通等，魏鹏飞和邢伟逐一作了细致解答。学校将持续优化研究生的分配方案，积极组织就业指导、优秀毕业生经验分享等活动，帮助研究生更好地规划职业发展。此外，学校将加强各学院与附属医院之间的交流，建立更加顺畅的信息沟通机制，保障在外培养的研究生能够及时获取学校各项通知和政策信息。

座谈会结束后，刘芳为在医院学习的山东医药大学本科班同学进行了研究生招生宣讲。邢伟介绍了同学们关心的研究生待遇等相关内容，并鼓励同学们认真准备，积极报考，继续在公医主心路之前。

此次会议搭建起院校高效协同的交流桥梁，进一步夯实双方合作基础，对持续提升研究生育人质量，推动院校研究生教育事业协同发展具有积极意义。

（临床技能培训中心 徐鸿宇）

神经外科攻克高难度桥小脑角区肿瘤手术

桥小脑角区肿瘤手术是神经外科极具挑战性的高难度手术，手术最大难点在于精准平衡“完整切除肿瘤、保护面神经功能、保障术后外观颜值”三大核心需求。传统手术易造成神经损伤、面部后遗症，严重影响患者术后生活质量与容貌外观。为破解诊疗难题，近日，神经外科主任孙虎带领科室肿瘤团队，依托术中电生理监测、精细化微创技术及多学科协作优势，成功完成两例高难度桥小脑角区占位切除术，在完整切除肿瘤的同时，完美保留面神经功能、规避手术创伤疤痕，实现疗效、功能、颜值三重满意的预后。

病例一：患者为中老年女性，因多年饮食呛咳、近期货晕不适就诊，影像学检查确诊右侧侧桥小脑角区占位，脑膜瘤可能。患者肿瘤面积较大，与面神经、副神经连接紧密，常规手术损伤面神经、副神经，引发面瘫等神经功能的风险极高。

团队在术前开展联合评估，制定个性化手术及监测方案。手术全程双向联动、密切配合。团队在高清内镜下精细操作，轻柔分离肿瘤与神经、血管粘连组织；术中电生理监测全程实时监测，不间断追踪面神经电信号。当手术操作靠近神经敏感区域、电位出现异常波动时，监测系统及时预警，主刀医生第一时间调整以规避神经损伤风险。术后患者恢复良好，面神经功能完好，无面瘫、面部麻木等后遗症，饮食呛咳症状明显改善，面部表情自然，听力无损害，顺利康复出院。

病例二：患者为中老年男性，粘连严重复杂听神

西院心血管内科二病区成功完成“绿色”射频消融术

近日，西院心血管内科二病区电生理团队凭借精湛技术和先进设备，成功为一名35岁的备孕女性患者实施了完全无X射线辐射的“绿色”射频消融术。

半年前，李女士因反复发作心悸、胸闷伴头晕被诊断为“室上性心动过速”，高度怀疑为“房室结折返性心动过速（AVNRT）”。该病严重时可甚至可能危及生命。射频消融是目前根治房室结折返性心动过速的最有效手段。当时医生建议行射频消融术根治，但因惧怕手术中的X射线辐射会影响未来胎儿健康，李女士选择了药物保守治疗。

然而近一周来她的心悸发作愈发频繁，持续时间也从几分钟延长到十几分钟。更让她焦虑的是，正处于备孕关键期，如果心失失常问题得不到彻底解决，孕早期体负荷加重，可能引发更严重的心血管事件，威胁母婴安全。经过慎重考虑，李女士和家人决定接受手术，但提出了一个特殊要求：零射线完成手术。

面对患者的殷切期盼，科室电生理团队在副院长李波和副主任医师王其磊的带领下，进行了充分的术前讨论。大量文献证据表明，零射线射频消融术不仅安全性出众，有效性也毫不逊色。国内外多项研究均证实，对于室上性心动过速、预激综合征等常见心律失常，零射线导管消融的即刻成功率可达98%左右，远期复发率与传统X线引导手术相比没有明显差异。国内外权威指南

已将零射线或低射线策略列为儿童、孕妇、备孕人群等特殊群体的优先推荐方案。团队一致认为，依托科室现有的技术储备和先进设备，完全有信心完成这合特殊手术。

手术由王其磊主刀，运用目前国际最先进的三维电生理导航平台，结合Deca定位目标探测电极，在三维心腔模型上如同拥有了“火眼金睛”，清晰地构建出患者心脏的三维解剖结构。通过精准的电生理探测，迅速锁定病灶位置，并实施精准消融。整个手术过程团队默契默契，仅耗时1小时。术中患者保持清醒，无明显不适；术后心电图监护提示心动过速未再发作，这意味着折磨她已久的病根已被彻底铲除。

此次手术从源头切断了X射线对卵巢功能及未来胎儿发育的潜在威胁；依托三维导航的精准引导，消融能量只作用在问题区域，对周围正常心肌组织几乎无损伤，并发病风险因此大幅下降，术后恢复自然更加平稳快速。绿色电生理技术打破了传统心失失常手术必须依赖X射线的壁垒，拓展了射频消融术的适应范围。

从传统二维手术到三维精准治疗，再到如今的零射线绿色手术，团队始终紧跟国内乃至国际电生理领域的发展步伐，一次次攻克技术难关，为鲁中地区广大心律失常患者筑起了一道坚实可靠的生命防线。

（西院心血管内科二病区 王其磊、翟磊）

烧伤与创面修复外科团队成功救治全身三度面积85%特重度烧伤患者

近日，烧伤与创面修复外科联合重症医学科、麻醉手术科、耳鼻喉科等多学科团队，历经一个多月系统化综合救治，成功救治一名全身三度烧伤面积达85%的极危重患者，患者目前已痊愈出院。此次高难度救治，充分彰显了医院在特重度烧伤领域区域领先的全链条救治实力。

患者为50岁中年男性，伤情极其危重。入院时仅前胸、双足及双膝残存少量健康皮肤，全身其余皮肤包括头部面部碳化坏死、质地坚硬如皮革；四肢环状焦痂严重压迫血管神经，肢体濒临缺血坏死。同时，患者合并低血容量休克、重度吸入性损伤、多重症生命危险叠加，生命岌岌可危。

为抢抓救治黄金时间，医院第一时间启动重度烧伤急救绿色通道，集结MDT多学科团队，同步开展休克复苏、气管切开、焦痂减张三项紧急救治。伤后48小时患者创面体液持续大量渗出，团队通过个体化精准补液复苏、全程实时病情监控，帮助患者平稳渡过高危休克期。进入感染期后，大面积坏死组织引发致命炎症风暴，患者体温多次超40℃，全身炎症指标急剧飙升，心、肝、肾及凝血系统相继受损，继发多器官功能衰竭，救治难度再度升级。

为解决创面修复核心难题，在麻醉手术科的精细术中监护保障下，科室制定“分次清创、分期封闭创面”的个性化治疗方案。依托患者仅存的稀缺

（烧伤与创面修复外科 李亮）

东院心血管内科二病区完成全市首例巴赫曼束+左束支区域起搏

近日，东院心血管内科二病区主任尹波团队成功为一名病窦综合征、心力衰竭的老年患者实施心房巴赫曼束（Bachmann束）起搏联合心室左束支区域起搏（LBAP），完成心房、心室全程生理性同步起搏治疗。该技术的开展填补了淄博地区此项技术的空白，标志着医院心脏起搏诊疗技术迈入全生理性起搏新阶段，可为心律失常、心功能不全患者，提供更贴合心脏自身的个体化诊疗方案。

患者为81岁老年女性，近期反复出现头晕、心悸、乏力、胸闷等不适，完善动态心电图检查提示严重窦性心动过缓、窦性停搏，同时合并多发短阵房速，心脏彩超提示二尖瓣轻中度反流，右心扩大，NT-proBNP3180pg/ml。具有永久起搏器植入适应症。

科室起搏团队对患者病情开展全面术前评估；患者同时存在二尖瓣关闭不全、心力衰竭及短阵房速。若采用传统起搏方式，易造成规速传统起搏导致的左右心房、心室收缩不同步而导致的房颤、心功能减退等远期并发症风险。为最大程度还原心脏正常传导顺序，团队决定为患者行巴赫曼束起搏联合左束支区域起搏术。

该联合术式对术者经验、操作精度、团队配合要求极高，电极植入分毫偏差都会影响手术效果，技术门槛高、难度大，东院心血管内科二病区在主任尹波带领下，持续深耕生理性起搏技术临床应用，不断攻克技术难点，为群众提供更加优质便捷的医疗服务。

（东院心血管内科二病区 董国峰）

耳廓撕脱险失耳 美容缝合修如初

耳廓血管纤细、血运脆弱，救治窗口期极短。依托24小时急诊美容缝合服务，整形美容外科为外伤患者提供精准、精细的整形及修复，兼顾救治效率、器官功能与外观美感。

患者男性，60岁，因高空坠落刚醒导致严重外耳撕脱伤，送至医院急诊医学科。

患者耳廓大部撕脱，组织挫伤严重，耳廓软骨暴露，外观损毁明显。若无法及时有效修复，面临耳廓缺失。急诊医学科值班医生即刻联系整形美容外科进行会诊。

接诊后，急诊外科、整形美容外科医生第一时间评估患者全身情况与创面损伤程度，快速完善术前检查，同步做好止血、创面保护，排除颅脑等合并损伤，紧急启动急诊修复手术方案。

术中医生仔细清理污染失活组织，尽力保护残存的血管与软骨支架，精细修复撕裂的皮肤与软组织，尽最大限度修复重建耳廓结构。科室凭借扎实的修复技术，最大程度恢复

（整形美容外科 王艳丽）

援藏医疗队助力昂仁县中心医院开展首例全麻下支气管镜+肺泡灌洗术

近日，在援藏医疗队医生张华、安晓娜的协作帮扶下，西藏昂仁县中心医院顺利开展县域内首例全麻下支气管镜检查+肺泡灌洗术。该项技术的成功实施，标志着当地呼吸内镜诊疗正式迈入无痛化、精细化新阶段，补齐了县域呼吸系疾病精准诊疗短板。

高原特殊环境导致肺部感染、气道疾病多发。为提升本地诊疗能力，今年五月援藏医生张华率先在该院开展局麻下支气管镜检查及介入治疗新技术。经过数月临床积累，医院已顺利完成多例气管镜诊疗操作，填补了县域局内镜诊疗空白，为本次全麻高端诊疗技术的开展筑牢了技术根基。

传统局麻气管镜检查易使患者出现呛咳、紧张、胸闷等不适，检查体验差，诊疗精度受限。为切实改善就医体验、攻克复杂病例诊疗难题，术前张华、安晓娜联合院内医护团队结合高原特点，精准评估风险、优化流程、完善应急预案，全面保障诊疗安全。术中患者全程无痛熟睡，医护团队精准完成气道探查、肺泡灌洗、标本采集等操作，术后患者恢复良好。

相比传统方式，全麻无痛诊疗有效规避患者术中痛苦，大幅提升检查精准度，为肺部疑难疾病精准诊治提供可靠依据。援藏医疗队坚持“输血提质、造血赋能”，持续落地多项新技术、新项目，通过实操带教、规范流程、学科帮扶，不断提升医院综合诊疗能力。新技术的持续落地，有效解决了群众外出就医奔波难题，切实降低就医成本，让高原群众在家门口就能享受优质医疗服务。

下一步，医院将持续依托援藏帮扶资源，深耕内镜技术，培育本地人才，持续开展诊疗项目，全力守护高原群众呼吸健康。

（援藏医疗队员 张华）