

全国各地神经脊柱脊髓外科专家学者齐聚菏泽

共同探讨行业前沿动态 分享最新研究成果

本报讯(记者 杨飞)12月14日至15日,山东省医师协会神经脊柱脊髓外科医师分会2024学术年会暨神经脊柱显微技术培训班在我市举行。

本次会议由山东省医师协会、山东第一医科大学附属省立医院和山东省立医院菏泽医院(菏泽市立医院)主办,菏泽医学专科学校协办。会议汇聚了来自全国各地的神经脊柱脊髓外科及显微技术领域的专家、学者及医师代表,大家共同探讨行业前沿动态,分享最新研究成果和临床经验。

在12月14日的开幕式上,相关领导和专家强调了此次会议对于推动山东省脊柱脊髓外科、显微技术发展的重要意义。他们指出,随着医疗技术的不断进步,神经脊柱脊髓技术的快速发展为患者带来了新的希望。学会及各位专家教授通过新技术、新理念和新进展的学习交流,共同分享神经外科的最新研究成果和临床实践经验,打造系统的医学科研创新体系,持续推动临床事业的发展,加强临床诊疗技术的交流与合作,深化医学教育与人才培养的合作,为医学人才的培养注入新的活力。



学术讲座环节汇聚了来自国内行业的顶尖专家,讲座内容丰富多元、涉猎广泛,且深度与前瞻性兼具。会议邀请了首

家。他们围绕神经脊柱脊髓外科技术的最新进展、手术技巧、并发症防治等方面进行了深入阐述。同时,疼痛科和其他领域的专家也分享了不同技术在治疗中的独特优势和创新应用。现场气氛热烈,参会代表们积极提问、交流,共同探讨解决临床实际问题的方法。

12月15日,神经脊柱显微技术培训班(解剖班)在菏泽医学专科学校基础医学部形态一实验室中心举办。本次培训班授课内容以脊柱显微技术的理论知识讲授、标本实操以及专项脊柱培训为主,学员除了学习理论知识,近距离观摩专家实际操作外,还进行了相关实操训练。

本次会议的成功举办,为山东省脊柱脊髓外科搭建了一个高水平的学术交流平台。在各位专家和医师的共同努力下,山东省的脊柱脊髓外科事业将不断发展壮大,为广大患者提供更加优质、高效的医疗服务。山东省医师协会将继续发挥桥梁和纽带作用,积极组织各类学术活动,推动全省医疗行业进步和发展,为建设健康山东作出更大的贡献。

呼吸与危重症医学科二病区:

3例全麻气管镜下气道内肿瘤切除术成功实施

本报讯(记者 杨飞)近日,山东省立医院菏泽医院(菏泽市立医院)呼吸与危重症医学科二病区成功完成3例全麻气管镜下气道内肿瘤切除术。

据了解,三台技术的开展由科室主任师磊负责指导,副主任医师朱付莲,主治医师孙鲁静、王聪和住院医师张威完成。手术中,他们利用电圈套器取出新生物,使用



电切、电凝、钳夹等治疗方法为患者开展手术。治疗后患者气道明显通畅,疾病症状均有明显改善。

“支气管镜下介入诊疗术是一种微创手术技术,是呼吸系统疾病诊断治疗的重要手段之一。通过气管镜引导下的微小器械,可直接作用于肿瘤部位,实现精准切除或消融肿瘤组织。这种治疗方式不但能最大限度地保护周围正常组织,同时也能减少手术风险和恢复时间,为肿瘤患者带来更为有效和安全的治疗选择。尤其对于部分无法手术或无法耐受手术的肺恶性肿瘤患者,这种技术具有创伤小、安全性高、术后见效快、并发症少等显著优势。”科室主任任师磊介绍。

山东省立医院菏泽医院(菏泽市立医院)呼吸与危重症医学科二病区是集医疗、教学、科研为一体的市重点科室,是临床、护理专业教育与培训基地。目前,科室已开展人工气道建立与管理、机械通气相关技术、床旁纤维支气管

镜技术、电复律与心脏除颤起搏技术和疾病危重程度评估等,有力地支撑着学科发展。呼吸介入诊疗室常规开展气管镜下肺泡灌洗术、镜下粘膜活检术,熟练开展EBUS-TBNA术、气管镜下冷冻、激光治疗术、气管镜下异物取出术、气管镜下肿瘤切除术等三四级手术,在呼吸科常见病诊断治疗、疑难疾病的诊断、危重症患者抢救等方面有独特优势。

同时,科室开展的肺功能检查不仅提高了呼吸系统疾病的诊断治疗水平,还能评估手术风险、术后恢复及愈后情况。此外,科室还开展了睡眠呼吸暂停综合症初筛(CPC)、NO呼气测定分析仪、过敏源检查等工作,开展了床旁彩超、慢病康复,并建立呼吸中心,做好患者随访,使治疗更规范、更全面,为广大呼吸道慢病患者保驾护航。科室还开展了呼吸、胃肠相关中医穴位贴敷、三伏贴、四九贴以及中药封包、中药塌渍等多种中医适宜技术,以造福广大患者。

“70岁的老年女性,右侧肢体活动障碍3小时,疑似脑卒中患者,大约还有10分钟到达急诊!”12月12日晚上9点多,一阵急促的120紧急救援信息传入,山东省立医院菏泽医院(菏泽市立医院)脑科院区急诊医生及护士、卒中大夫迅速进入接诊状态。同时,影像科也进入了备战状态。

夜色中,救护车呼啸而至,卒中中心绿色通道立即开启。这是医院为提高急危重症患者救治效率而设立的一套高效流程,涵盖了从急诊接诊、检查、会诊到手术等各个环节。这一机制的启动,意味着这位患者将享受到最快速、最专业的医疗服务。

在急诊科,医护人员迅速为该患者进行了初步的检查和评估。由于该患者有心脏病史,此次症状突发且严重,医生们高度怀疑她可能出现了脑血管堵塞。随后,卒中中心值班医生进行了会诊,结合该患者的临床表现,初步判断她可能因心脏病栓脱落而堵塞了脑血管。为了进一步确认诊断,医生决定为该患者进行CT检查。很快,医生陪同患者完善了CT检查及血管检查。结果显示,患者大脑中动脉确实存在血栓堵塞,导致右侧肢体偏瘫。面对这一情况,卒中团队进行紧急讨论,并立即与老人的家人进行沟通,解释了病情的严重性和治疗方案的紧迫性。在征得家人同意后,医生决定“双管齐下”,为该患者进行“静脉溶栓+手术取栓”桥接治疗。

“在这里,所有检查更快捷、更方便,由救护车送来的病人如果初步判断是卒中病人,只需一个绿色通道的印章,病人检查、用药、入院、手术全部优先。”菏泽市立医院神经外科三病区主任张信芳说。“菏泽市立医院卒中中心DNT时间,即急性脑卒中患者进入医院到静脉溶栓开始给药时间,国内及国际指南均建议60分钟内,我们稳定到30分钟之内,最快15分钟就可完成。”菏泽市立医院神经内科五病区主任李玉文介绍。

我市是人口大市,脑卒中的发病率较高,格外凶险的脑卒中已经成为国民第一死因。不仅如此,我国脑卒中发病率还在以每年8.7%的速度上升,预测到2030年,脑卒中患者将达到3100万。脑卒中如得不到及时救治,常常导致“一人中风、全家瘫痪”的悲剧,给家庭和社会带来巨大的心理和经济负担。近年来,山东省立医院菏泽医院(菏泽市立医院)脑科院区提内涵、促科研、强技术,不断提升医疗服务能力。2018年9月份,菏泽市立医院卒中中心正式运行,这也是菏泽首家“国家级高级卒中中心”,同时,成立了多学科融合的卒中团队和无缝隙衔接高效的先救治后收费卒中绿色通道,赢得拯救生命的最宝贵时间。

记者 杨飞



讲文明 树新风
菏泽市原创公益广告

“文明健康
绿色环保”

——爱国敬业诚信友善
——富强民主公正文明和谐
——自由平等公正法治

保护自然



绿水青山就是金山银山

创建全国文明城市 做遵德守礼菏泽人

卒中「绿色通道」抢出救命时间