

# “北京的专家，到咱家门口来了”

北大人民医院专家团队全面进驻城阳人民医院



刘慧峰为患者生动解释病情。院方供图



王有利为患者耐心介绍病情。院方供图

在国家区域医疗中心建设战略推动下,2025年4月起,北京大学人民医院“组团式”全面进驻城阳人民医院,首批17个学科的20位大医专家组成“大医天团”,强势入“城”。

“这是北京的专家,到咱家门口来了!”“看得特别仔细,交流非常有耐心,真的没想到!”4月7日,青岛市城阳人民医院迎来历史性时刻——北京大学人民医院专家团队正式入驻,并开启常态化坐诊。首日开诊,肛肠中心、胸外科、眼科中心、肝胆外科、心脏外科、疝和腹壁外科六大科室专家齐亮相,慕名而来的患者早早就来候诊。

## 陈大爷“转场”来就诊

早晨,72岁的陈大爷在家人搀扶下赶到城阳人民医院。这位背负着冠心病支架术后、贲门癌中晚期双重病史的老人,专程从市区医院“转场”来见心脏外科专家陈生龙。经过细致问询,陈生龙敏锐地发现了新问题——患者升主动脉可能存在慢性夹层。面对冠状动脉、升主动脉以及贲门癌等多病侵袭,陈生龙建议患者可采取保守治疗。

## 多理解患者着急的心态

53岁的赵女士走进诊室时,满脸愁容、神情焦虑,她告诉肛肠中心主任王有利,自己被肛肠疾病折磨月余,整日被做不做手术、究竟多严重这几个问题困扰着。王有利仔细查看她的检查报告,耐心问询并给予解答。患者结束问诊后,王有利感慨道:“着急但心里又不踏实、没底,很多患者都是这样的状态,这个时候医生要多理解患者,再去讲解疾病。”

37岁的患者陈先生描述疾病时有点不好意思,直言自己肛门处长了个小东西,王有利引导着继续询问,并从零散信息中快速捕捉到关键点,在征得患者同意后,王有利对他进行了检查。走出诊室,陈先生既惊讶又钦佩:“这真的是北京专家!我一句话,他就猜到了可能是什么病。”

## 就诊犹如上了一场科普课

疝,是一种外科常见病,随着年龄的增长,发病率也会增高。29岁的曾先生在女朋友陪伴下前来看病,他告诉疝和腹壁外科的专家胡煜强,第一次发现自己疝的问题是在15年前,一次偶然从高处跳落后发现有个“跑出来的鼓包”,但躺下后“鼓包”又消失了,便没有在意。胡煜强介绍,这就是疝狡猾的地方,剧烈运动时跑出来,躺着休息时又自己回去,很容易让人忽略。针对患者担心的手术问题,胡煜强从手术方式、“补片”的选择、术后恢复时间等多方面向他说明。这次就诊犹如上了一场疝气科普课,曾先生想赶紧预约手术时间。

## 眼睛红肿竟是“倒睫”

清晨起床发现眼睛红肿,王女士急匆匆抢了个号带孩子文文(化名)就诊,专家从眼睛红肿的原因了解到处理过程,给出了治疗建议;从了解到孩子有揉眼睛的习惯,提醒她一定得注意这样会加重散光;从检查中发现孩子有“倒睫”,需要进一步检查,选合适的时间进行手术。这次就诊让王女士很有“收获”:“竟然不知道孩子有倒睫,我也是第一次听说这个,学到了很多。”刘慧峰是北京大学人民医院眼科鲍永珍教授团队的一员,也是国家区域医疗中心建

设的深度参与者。从不“有病说病”,而是全面看诊,这是她的就诊习惯。

## 抢上专家号现场办住院

28岁的苏女士捂着上腹部走进诊室,这已经是她连续第五天忍受着阵阵疼痛。这次她终于抢到了肝胆外科专家朱卫华的号。“初步怀疑是胆囊炎伴结石。”经过详细问诊后,专家建议根据炎症情况,尽快安排手术治疗,苏女士要求直接开了住院单办理入院。

当天上午,朱卫华接诊了十余位患者,其中大多数都是“带着问题”而来的老患者。

## 吸引临沂等周边城市患者

“北京专家来到家门口,省下的不仅是路费,更是健康保障!”诊室里,这样的感慨不绝于耳。胸外科专家周健给患者算了一笔明白账:赴京就医不仅要承担高昂的交通食宿费用,还要面对漫长的候诊排队,术后复查更是舟车劳顿。如今,通过国家区域医疗中心建设,患者在家门口就能享受与北京同质的医疗服务。肛肠中心主任王有利见证了这种变化带来的辐射效应:“患者群体已经从城阳本地扩展到即墨、胶州等地,甚至吸引了临沂、菏泽等周边城市的患者。”

中午12时,首诊结束后,六位专家直奔相应科室,他们脑海中都有了更为明确的针对科室发展的想法。这种模式不再是简单的“输血”,而是持续“造血”,真正实现留下一支“不走”的团队。

随着北京大学医学专家团队分批常态化入驻,通过日常诊疗、教学查房、疑难病例讨论等多维度合作,一个集医疗、科研、教学于一体的区域医疗高地正在形成。值得期待的是,通过开展疑难重症诊疗技术攻关和前沿医学研究,医疗服务能力将实现质的飞跃。

青报全媒体/观海新闻记者 吴涵

# 精准锁定罕见病元凶

青大附院神经内科为渐冻症患者开启希望之门

罕见病,因其发病率极低、症状多样且不典型,常常使得其诊断过程充满曲折。近日,青大附院神经内科副主任王海萍教授凭借丰富的临床经验,成功为一名饱受疾病困扰的罕见运动神经元病患者作出精准诊断,彰显了医院在疑难罕见疾病诊疗领域的专业水平。

福建泉州的王女士今年56岁,4个月前出现走路不稳、双下肢无力症状,当地医院考虑为腰椎病变,但经过一段时间治疗,患者症状并未得到改善。此后,患者前往了全国多家医院求医,遗憾的是依然未能明确病因。随着病情不断恶化,患者已无法独立行走,只能依靠轮椅活动,生活质量急剧下降。

日前,王女士来到青大附院就诊,神经内科王海萍教授为其进行了详细的专科查体并收治入院,在经过肌电图、腰穿等检查后,明确患者为运动神经元

病。由于患者有两位直系亲属均因类似疾病去世,王海萍教授结合家族史考虑患者可能受到遗传因素影响,在与神经内科遗传学王冲博士进行充分讨论后,通过基因检测技术,最终确诊患者所患为SOD1基因突变所致的运动神经元病。

由于目前青岛地区尚无针对SOD1基因突变所致运动神经元病的药物,王海萍教授建议患者前往国家运动神经元病治疗中心进行诊治。在这场与罕见病的艰难博弈中,王海萍教授凭借精湛的医疗诊断和高度负责的态度,为患者的后续治疗指明了方向。

据了解,运动神经元病俗称渐冻症,是主要累及大脑皮质,脑干和脊髓运动神经元的神经变性疾病。该病主要影响控制肌肉运动的神经元,当这些运动神经元退化和死亡时,它们就无法向肌肉发送信号,导致肌肉逐渐无力和萎缩。目前,运动神经元



王海萍教授(左一)为患者进行治疗。院方供图

病已纳入国家罕见病目录,而基因突变所致则更为罕见,由Fus、SOD1、OPTN 3种基因突变所致的运动神经元病患者不足2%,容易被误诊或延期诊断。

青大附院神经内科将持续聚焦疑难罕见疾病,进一步加强多学科协作,提高识别、诊治各类疑难罕见病的能力和水平,照亮“被忽视的生命盲区”。

青报全媒体/观海新闻记者 吴涵