

以精妙方案 带来精准治疗

海慈医疗集团脑科诊疗中心以高水平医学和团队精神 为更多患者解除病痛

“嘀……嘀……”在海慈医疗集团脑科诊疗中心的手术室内，脑科诊疗中心神经外科主任孔军团队手持手术刀，正透过手术显微镜，一点点将垂体腺瘤从患者脑中剥离。同时，孔军主任领导下的神经介入团队也上演着紧张有序的急性脑血管病等诊疗和救治工作。作为卒中中心急诊绿色通道重要环节，微创的神经血管介入诊疗为患者争取到了康复的希望，取得显著的临床效果。如今在海慈医疗集团脑科诊疗中心，复杂和危急手术比例不断攀升，精准治疗方案和高效畅通模式等合力为越来越多患者解除病痛困扰。

“拆除”肿瘤 镜下精密手术

大脑是人体最精密的“仪器”，结构复杂、分区精细，稍有损伤，轻则功能缺失，重则危及生命。一台神经外科手术往往持续3-8小时，而手术刀下的战场只在毫厘之间。有着近30年丰富临床经验的主任医师孔军，带领脑科诊疗中心神经外科团队，用精湛的医术为无数患者解决了难题。

神经外科孔军主任介绍，在头部肿瘤疾病中，脑膜瘤是发病率较高的疾病，病程长，多发于中年，患者往往以头痛和癫痫为首发症状，老年患者多表现为癫痫。曾有一位患者近几个月来经常头痛，突发四肢抽搐，来到海慈医疗集团神

经外科就诊，经孔军主任团队详细检查结合磁共振结果诊断为“右顶叶脑膜瘤”。于是孔军主任带领团队进行详细讨论，决定为患者行显微镜下脑膜瘤切除术。手术历经4个小时结束，患者顺利康复。孔军介绍，随着显微手术技术的发展，手术切除脑膜瘤是有效的治疗手段。显微镜下手术能完整切除肿瘤，降低复发几率，并最大限度减少对正常脑组织的扰动，保护了脑组织脑功能。

还有一位患者视力突发下降，且症状愈发严重，甚至出现了左眼不能视物，原以为是眼睛出问题了，没想到经检查发现是脑中有一个垂体大腺瘤压迫了视交叉神经。来到神经外科进一步治疗时，孔军主任及时诊断患者急需进行手术，带领团队为患者成功实施显微镜下经鼻腔-蝶窦入路垂体腺瘤切除术，术后患者左眼就实现了可以视物。据悉，垂体腺瘤也是神经系统常见的肿瘤，发病率大约在10%-20%之间，绝大多数是良性，但会引起突发视力下降、头晕头痛、激素紊乱等系列症状。其治疗主要包括手术、药物及放射治疗三种，团队将根据患者垂体腺瘤的大小、激素分泌的情况、并发症等多项因素，为每位患者制定个体化的治疗方案。

告别疼痛 微创技术精准治疗

比起颅内肿瘤，三叉神经痛是最常见的脑神经疾病之一，但严重程度和疼痛

程度却一点都不输很多重疾。近年来在脑科诊疗中心，神经外科团队的“止痛”能力也打响了品牌，孔军主任团队开展微血管减压术诊疗项目多年，技术十分成熟，患者接受程度较高，且绝大多数患者取得的术后效果立竿见影，是帮助患者摆脱三叉神经痛的有效治疗方式之一。

据悉，秋冬、冬春季节交替是三叉神经痛的多发时节，70%左右的三叉神经痛是由于血管神经压迫三叉神经导致疼痛，治疗方式首选微血管减压手术。在显微镜下分开血管和神经并用垫片隔离，绝大多数患者可以根治三叉神经痛。微血管减压手术具有微创、出血少、并发症少的优势。此外，也可以采取三叉神经射频热融术、球囊压迫术等达到解除病痛的效果。集团神经外科团队将会根据患者的年龄及身体状况等进行评估后，选择最合适的治疗方式，给予精准治疗方案，解除患者的病痛困扰。

孔军主任团队曾采取微创球囊压迫术先后为80多岁、90多岁高龄患者解除彻夜难眠的疼痛折磨，手术具有创伤小、时间短、风险低、起效快、复发率低的优点，尤其适合高龄、基础疾病多的患者。

神经介入 争分夺秒畅通生命之路

海慈医疗集团为山东省高级卒中中心，卒中中心建设脑卒中绿色通道，用更短的时间来进行脑卒中超早期静脉溶栓，当急性缺血性脑卒中患者进入院内

后，医院会第一时间做好准备，让患者直接走绿色通道，优先为患者安排影像学检查，明确诊断后在神经内科急诊室便可具体实施溶栓救治。近日医院接诊了多名脑卒中患者，经过脑科诊疗中心神经介入医护人员的精心治疗，患者转危为安。

日前，有一名年过六旬的老人突然身体麻木，嘴歪面瘫，颅脑危机拉响警报。孔军主任领导下的神经介入团队第一时间解除颈动脉狭窄危机，为老人打通“生命要道”。还有的患者是慢性血管闭塞，传统治疗以保守治疗、口服药物为主，但卒中复发风险仍很高，成为脑血管病治疗中的难点。近年来，随着神经介入技术的发展，一些患者也可以进行慢性闭塞开通手术。目前神经介入亚专业可以开展以急性脑血管病急性期介入诊疗为主的神经介入工作，开展DSA脑血管造影、急性缺血性脑卒中血管内治疗、颅内动脉瘤栓塞术等工作，取得了显著的临床疗效。

脑科诊疗中心神经内科也是青岛市重点学科、科室，省级重点专科，曾荣获“青岛市卫生系统医疗质量示范科室”“山东省卫生系统医疗质量示范科室”等多个荣誉称号，成立了神经内科门诊、眩晕病诊治门诊、神经内科急诊等亚专业小组。随着神经介入疗法与技术的发展和普及，神经内科不断发展，包括对神经变性病、帕金森记忆痴呆等亚专业疾病的研究也正步入正轨，铸就了专业技术出众、医德医风优良的团队。

观海新闻/青岛早报记者 杨健 通讯员 范晓萃

健康所系性命相托 他们是患者的“医靠”

青岛市第三人民医院：用仁心书写担当 以人民健康为中心

用行动诠释了拼搏与坚强，用专业升华了责任与担当。这就是你们，用辛勤汗水顶起疾病防控坚强有力的脊梁。在第五届中国医师节来临之际，记者走进青岛市第三人民医院，探访“好医生”，展现他们的风采。

杨嵘：破局之势 守护有声梦

杨嵘，青岛市第三人民医院耳鼻咽喉头颈外科主任。在工作中，他始终秉持敢为人先、坚韧不拔、不断攀登的精神，从耳鼻喉常见病，到睡眠障碍疾病，到成因复杂的眩晕疾病，一次次实现着自我医术的突破，致力打造青岛北部地区的听力医学和眩晕诊疗中心。

杨嵘以耳鼻咽喉头颈外科常见病、多发病和疑难病为临床诊治与研究重点，其中特色专长为耳外科及耳源性眩晕疾病、呼吸睡眠障碍(鼾症)疾病的诊断及综合治疗。他负责组建成立了青岛首家眩晕耳鸣中心及睡眠障碍中心，现发展为听觉医学和眩晕诊疗中心、睡眠医学中心。

中心对各类周围性眩晕、耳聋、耳鸣疾病进行标准化诊断与个体化治疗，并在青岛市率先开展了眩晕疾病的外科手术治疗、眩晕康复训练；同步开展慢性化脓性中耳炎的病变根治与听力重建手术，进行系统听力学评估和听力康复治疗；对睡眠呼吸障碍疾病的诊断和治疗经验丰富，可同步开展鼻腔、咽腔等多平面部位治疗鼾症的微创手术，显著提高睡眠呼吸暂停综合征的治疗效果，极大改善了病人的生活质量；开展了大量鼻内镜外科技术治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉手术，率先开展鼻内镜下中

鼻甲微整形技术，此技术对于改善患者鼻腔通气功能具有非常重要的意义。作为优秀学科带头人，杨嵘带领团队不断进步，积极响应“双招双引”政策，将省级专家引进医院，共同开展“汇爱助听”人工耳蜗康复救助项目及头颈恶性肿瘤的综合治疗，着力提高医疗技术水平和医院的知名度。

耳鼻喉科并不是市民普遍认为的小科，它包含耳科、鼻科、咽喉科和头颈科四大主科，涵盖内科疾病和外科手术，有极为凶险的喉梗阻、鼻出血，也有复杂的眩晕、耳鸣疾病，还有困扰大众的过敏性鼻炎、真菌性外耳道炎，发病率极高的睡眠呼吸暂停低通气综合征、鼻窦炎、儿童扁桃体和腺样体肥大等。杨嵘在耳鼻喉领域已经耕耘了27年，他从不把耳鼻喉科的疾病当小病，他认为患者因病求医必已受其害，切实为患者解除病患才是为医之本。

自2016年杨嵘来到三医后，带领科室奋发图强，兢兢业业，在耳鼻喉科基础上组建了睡眠障碍中心，在鼾症治疗方面颇有建树；科室还专门成立眩晕诊疗病房，对外周性眩晕进行综合治疗，在耳鼻喉领域赢得了病人的口碑。科室下一步将会在老年性聋方向进一步研究，开展老年性听力筛查，并探讨老年性聋与认知障碍的关系。

董维浩：他是生死边缘的守护者

走近重症医学科，一股凝重的感觉扑面而来。在这里，最能体会到生与死的界限。青岛市第三人民医院重症医学科建科8年来，秉承为各种疑难危重及复杂手术后病人提供系统的、高质量的医学监护和救治技术的宗旨，承受了无数生命之重，不断发展和壮大。这离不开科主任董维浩团队的努力与付出，他长期从事急危重症疾病的诊治，尤其对于ARDS、脓毒症等疾病的治疗有着丰富的临床经验。2008年5月他曾赴汶川参与抗震救灾医疗救治，荣获三等功。2020年10月12日，青岛市第三人民医院作为定点医院，收治新冠肺炎患者，董维浩作为第一批进入隔离病房救治患者的医生，坚守岗位，忠于职守。

“通过医生这项工作，实现自己的人生价值”，这是董维浩第一天成为一名医生时所立下的誓言。重症医学科也就是人们常说的ICU，是医院里最辛苦的科室之一，不仅工作强度大，而且精神压力大，每天的工作都要紧绷着一根弦。进入重症医学科的患者大都是急危重症者，抢

救机会稍纵即逝，在这里能够更加体会到责任之重，重于泰山，重症医学科不仅需要高超的技术，更需要敏锐的判断力、果断的决策力，该出手时就出手。

建科8年以来，董维浩带领科室取得了骄人的成绩。科室平均每年收治500-600余例急危重症患者，包括多发伤、ARDS、急性重症胰腺炎、脓毒症等极危重患者，抢救成功率90%以上。无论是设备配置还是技术开展、救治能力等软硬件方面已经完全达到了三级医院重症医学科的质控要求，如支气管镜的应用、床旁超声、血浆置换、人工肝等技术已经走在了国内前列，得到了市内外相关专家的高度评价。

这个年轻学科的组建与成长，见证了医院的发展和壮大。站在新的起点上，重症医学科主任董维浩褪去了创业之初的青涩，但他依然不敢说自己“游刃有余”，以“道阻且长，行则将至；行而不辍，未来可期”为座右铭，激励自己和全科成员在工作中时刻不能松懈，力求走近患者，成为他们真正的“医靠”！

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 通讯员 崔晓青