

青岛市卫生健康委员会、青岛早报联合
巩固国家卫生城市成果,建设幸福宜居美丽青岛

他从手术台走到国际领奖台

国内知名麻醉专家梁永新教授团队让安全麻醉技术扎根城阳

近日,国内知名麻醉专家梁永新教授在国际学术舞台崭露头角,其研究成果在美国产科麻醉与围产医学学会(SOAP)第57届年会上,从全球数百篇参选论文中脱颖而出,成功入围象征该领域最高学术荣誉的Gertie Marx卓越论坛竞赛并斩获第二名,创下58年来中国学者在该国际权威学术平台的历史性突破。在国家区域医疗中心建设的推动下,北京大学人民医院青岛医院东西两院区遵循“统一管理,资源共享,优势互补,同步发展”的核心原则,北京大学人民医院青岛医院麻醉手术中心主任梁永新教授已于3月18日入驻城阳人民医院。

技术引领 提升学科综合实力

入驻城阳人民医院后,梁永新教授迅速行动,全面统筹两院区麻醉手术室资源整合。他主导推进了内镜中心的改造工程,将麻醉门诊融入内镜中心,实现了麻醉服务与内镜检查的无缝对接。通过配备先进的麻醉设备和优化手术流程,确保每位患者都能享受到安全、高效的麻醉服务。同时,他积极推动“四个统一”战略,即统一麻醉质控标准、统一围术期管理规范、统一人才培养体系、统一科研教学协作平台,极大地提升了医疗资源的利用效率和服务质量。

梁永新教授深知麻醉安全和质量是学科发展的核心,他亲自参与科室内讲座,累计开展11次专业培训,更



梁永新教授(左)现场指导麻醉工作。

新医护人员理念,显著提高了他们的专业素养水平。在他的带领下,城阳人民医院麻醉手术中心正逐步向更加制度化、规范化、标准化、流程化迈进。下一步,梁永新教授将会适时申请麻醉住院医师规范化培训基地,旨在通过社会化规培住院医师和专业硕士的培养,为学科发展储备更多高素质人才。

梁永新教授团队依托在舒适化医疗领域的深厚积累,系统性优化围术期管理体系。通过分层级推进各类手术麻醉、无痛胃肠镜、无痛分娩等成熟

技术的临床普及,使患者在诊疗过程中感受到更多的关怀与温暖。特别是对于特殊体质患者,团队开展超前镇痛及多模式镇痛管理,形成覆盖术前、术中、术后的全链条舒适化医疗服务支持,有效缓解了患者围术期的焦虑情绪与身心负担。统筹安排科室内麻醉机等医疗设备,把手术室前移到内镜中心,真正实现了麻醉医生和手术室跟着患者走,方便了需要全身麻醉的内镜诊疗患者,此举极大地优化了内镜中心诊治流程,减少了患者和内镜医师奔波。

国际视野 科研创新硕果累累

在国际舞台上,梁永新教授同样表现出色。2025年4月30日至5月4日,第57届产科麻醉与围产期学会(SOAP)年会在美国波特兰成功举办,梁永新教授的研究论文入围大会Gertie Marx卓越论坛竞赛,并最终获得第二名的好成绩,成为该会议举办58年来唯一获奖的中国学者。SOAP成立于1968年,由来自世界各地的麻醉师、产科医生、儿科医生和基础科学家组成,旨在为讨论围产期特有的问题提供一个论坛,为世界各地的妇女和新生儿提供安全和公平的医疗护理服务。

该研究系统评估了新型硬膜外穿刺技术联合不同药物对产妇镇痛效果及母婴安全性的影响,为产科麻醉与分娩镇痛领域提供了新的思路和方法。其研究的DPE技术起效更快、镇痛效果更好,且对母婴无不良反应,这一成果有望改变未来分娩镇痛技术和用药方案,为临床实践指南提供指导性建议。

梁永新教授表示,这一研究成果不仅是对个人科研工作的肯定,更是对中国麻醉学界在国际舞台上的一次有力展示,下一步,会加强科室人员这一科研成果的临床应用培训,更好地为母婴健康保驾护航,推动建设生育友好型社会。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦

崇尚健康
远离疾病

医疗资讯

青岛市新型婚育文化建设 现场会在城阳举行

5月15日,青岛市新型婚育文化建设现场会在城阳区顺利召开。会议指出,随着社会经济的快速发展,人口形势发生了深刻变化。初婚初育年龄不断推迟,生育意愿持续降低,在此背景下,构建以“适龄婚育、优生优育、夫妻共担”为核心的新型婚育文化显得尤为紧迫且必要。城阳区作为试点区域,积极探索创新,通过多部门协同合作,全力打造婚育文化阵地,并开展了一系列特色活动,得到广泛认可。各区市在新型婚育文化建设中,精准施策,精彩纷呈,取得了显著成效。

会议强调,构建新型婚育文化,是推动计生协改革转型发展的重要方向,更是应对当前人口形势变化、满足群众对婚育服务新期盼新需求的迫切需要。各级计生协会应进一步增强责任感和使命感,以更高的站位、更务实的举措,全力推动新型婚育文化的构建,在助力人口高质量发展的实践中展现计生协的新担当、新作为。会议期间,与会人员前往城阳区上马街道林家村新型婚育文化现场点、乡情书房、城阳区婚姻登记服务中心集体婚礼颁证现场以及东旺疃社区文化广场、婚育文化一条街等地,进行了实地观摩学习。

此外,各区市还通过展板展示、经验分享等形式,充分交流新型婚育文化建设的有效做法,为全市新型婚育文化建设工作的深入推进提供了宝贵经验。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦

有这样一群孩子,他们全身会长出“泡泡”

世界神经纤维瘤病关爱日:突破诊治困境 实现“0到1”突破

有这样一群孩子,他们被称为“泡泡宝贝”,脸上、身体上长着大小不一的瘤体。“泡泡”的背后,是疼痛、畸形、毁容、残疾,甚至致命,这就是神经纤维瘤病1型(NF1)。5月17日是“世界神经纤维瘤病关爱日”。这是一个可能很多人没听说过的特殊日子,也是一个很多人可能没听说过的疾病。近日,青岛早报记者采访了青大附院小儿外科主任郝希伟,他指出,神经纤维瘤病危害大,疾病知晓度低,应提升社会对该病的认知。

提升神经纤维瘤病的认知

据郝希伟介绍,神经纤维瘤病是因为人体神经系统发育异常,通常具有遗传性因素,像常染色体显性遗传,所以目前临床上把它作为遗传倾向比较明确的神经系统发育的疾病,它可以累及很多的系统,我们最常见的皮肤,以及内脏、骨骼、软组织,甚至还有颅内的病变,是会累及多个系统导致严重后果的一类疾病。

为此,青大附院成立了神经纤维瘤病专病门诊,旨在集中临床专家的力量,提高医疗界、社会对神经纤维瘤病的认知,同时让患者和公众获得快速、正确、规范诊疗。“因为这个病的特点是多系统,涉及皮肤、眼睛、骨骼多个脏器,甚至还包括我们的生殖医学

(试管婴儿)。”郝希伟介绍,目前医院设立了MDT多学科会诊是涉及16个学科,当然并不是每一个病人都需要16个学科,但一个病人至少会涉及3个以上的学科,如果一个病人3到5个学科挨个去看病,可能需要做不同的检查,而且检查还约在不同的时间。

“以前神经纤维瘤病确诊的时间需要3到5年,现在随着全国规范化诊疗越来越统一,现在成立多学科,尽可能让病人通过一次就诊解决问题,减少了病人来回往返医院的次数,节省了时间,同时把多学科检查一次性给患者开出来,去约检查时间也会大大缩短。”郝希伟表示,目前对于神经纤维瘤病,现在基本上1个月之内就可以作出明确诊断,这里面还包括基因检测,因为基因检测时间比较长。

加强诊断 突破诊治困境

郝希伟表示,MDT在未来对于NF1这样有药可治的罕见病来说,今后将规范MDT工作机制,纳入更多科室构成学术团队。同时对成员进行培训,促进诊疗均质化、规范化,使NF1患者得到高质量诊疗。

除了加强诊断,聚焦治疗也成为一大方向。目前NF1治疗手段也较为受限,其治疗原则主要是依据不同的发病症状进行对症治疗,包括外科整形、手术切除肿瘤、放疗等,并需要围绕疾病所累及的脏器整体性评估、诊断、治疗、管理、干预、康复。但85%的NF1不可手术,手术风险大且复发率高,术后复发风险为50%,且往往无法彻底切除所有病灶,治疗效果有限。“以前对于患者和大夫都是痛苦的决定,因为没有药物可以医治,外科手术又做不了,只能眼睁睁看着病人的肿瘤越长越大,最终出现恶变,也有导致患者去世的。”郝希伟说,目前有一种药物能够达到68%左右的治疗有效率,虽然达不到100%的治愈率,但可以有效缓解或者减慢肿瘤生长的速度,通过临床用药孩子来看,有相当一部分孩子甚至出现瘤体缩小的情况。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦