

清晨,青岛市海慈中医医疗集团西院区(山东青岛中西医结合医院、青岛市第五人民医院)的普外(胆石)科门诊忙碌而有序。诊室门口,中年患者李先生满怀感激地向科主任赵茗说道:“赵主任,太感谢了!没想到真的保住了,还恢复得这么好。”几个月前,李先生因胆囊结石合并胆总管结石、急性胰腺炎,辗转多家医院,得到的建议都是“尽快切除胆囊”。最终,赵茗主任为他制定并实施了一套周密的中西医结合“保胆排石”方案,不仅解除了病痛,更帮李先生保住了这个重要器官。在赵茗主任二十余载的行医生涯中,这样的故事不断上演。作为一名深谙中医精髓,又精通现代外科技术的医者,他始终站在患者的立场,在手术刀与中药方之间,寻找着最符合生命逻辑与人体本源的治愈之道。

在手术刀与中药方之间守护“胆”魄

青岛市海慈中医医疗集团西院区普外(胆石)科主任赵茗融合中西医创新结石病疗法

抉择 手术不是“唯一答案”

时间回溯到去年11月。李先生突感上腹剧痛,被紧急送往医院。CT结果显示:胆囊结石,且结石已掉入胆总管。疼痛、发热、血液化验指标异常,一切都表明必须紧急处置。“必须马上住院,切除胆囊,然后切开胆总管取石。”急诊医生语气果断。李先生深知胆囊在消化脂肪、调节胆道压力中的重要作用,闻言心头一紧,赶紧问道:“没有其他办法了吗?”得到的答复是,对于这种情况,手术是解除危机、预防复发的“金标准”。不甘心的李先生来到另一家三甲医院,得到的是相同结论。最终,经人介绍,李先生来到了青岛市海慈中医医疗集团西院区赵茗主任的诊室。

赵茗主任仔细翻阅了李先生的CT片和病历,没有急于给出结论,而是详细询问了发病过程、疼痛性质、饮食习惯乃至起居情况。随后,赵茗主任进行了一次细致的腹部触诊。仔细检查后,赵茗主任坦诚地说:“你的情况确实比较复杂,结石卡在了关键位置。但从结石大小、胆囊功能以及你强烈的保胆意愿来看,我们或许可以尝试中西医结合治疗,促进结石自然排出。”

“先中后西,中西并举”,这是赵茗主任和海慈医院西院区普外(胆石)科一以贯之的宗旨。他没有简单遵从单一的“手术指南”,而是针对患者情况“量体裁衣”,制定治疗方案。

破局 中西医的精密协作

赵茗主任开出的不仅仅是一张中药方。他为李先生制定了立体治疗策略:利用西医的静脉营养支持和抗炎治疗,迅速控制急性胰腺炎这一致命危机,为后续治疗创造安全窗口。同时,运用中医辨证法,辅以疏肝利胆、通腑泻热的中药汤剂,旨在调节李先生身体的“内环境”,恢复胆道“通降下行”的正常生理功能。

“治疗期间,如果感觉腹部胀痛,可能是结石移动排出的信号,这时候一定要严格忌口,不沾油腻,连炒菜的油花都要避开,这是预防胰腺炎复发的关键!”赵主任反复叮嘱李先生,其严谨程度堪比术前告知。

服药一周后,李先生再次感到疼痛,那是结石开始移动的征兆。他谨记医嘱,卧床休息,清淡饮食。疼痛过后通过CT复查,李先生胆囊内的一颗结石消失了。去年底,第二次排石过程更为艰险,结石在通过胆道末端时引发了胰腺炎的生化指标异常。这最危险的关头,也是中西医结合优势凸显的时刻。赵茗主任通过远程沟通,指导李先生调整用药,加强清热利湿、通腑解毒之力,并再次强化饮食禁令。在严密监控下,李先



名医 档案

赵 茗

青岛市海慈中医医疗集团西院区(山东青岛中西医结合医院、青岛市第五人民医院)普外科(胆石外科)主任,主任医师,青岛市中医药名家,青岛市中医药领军人才。先后师从全国名老中医学术传承姚开炳教授、天津南开医院崔乃强教授、国医大师李佃贵教授。他带领科室团队通过多年的中西医结合临床实践和研究,探索结石病可持续发展的中医药及中西医结合临床规范化操作技术,形成了溶石、排石、碎石、手术取石的中西医结合治疗系列疗法,建立了中医药防治结石病评价体系。科室具有多年中西医结合治疗结石病的经验,以“强化排石疗法”与中医结合方法为特色,旨在通过药物、饮食和物理治疗的综合应用,促进结石的排出,减轻患者的痛苦和手术风险。

生的胰腺炎指标被成功控制住。最终,通过不到一个月的中药调理,配合精准的西医支持治疗,李先生胆囊及胆总管内的结石被彻底排空,复查显示胆道通畅,胰腺完好。他成功保住了胆囊,也避免了一次大手术。

“结石掉入胆总管诱发胰腺炎,在传统外科视角下,是明确的手术指征。”赵茗主任后来分析道,“但我们中医看到的是‘湿热蕴结、肝胆气郁’的病机。现代医学为我们提供了控制感染、监测指标的‘安全带’,而中医药则发挥了调动身体自身机能、促进结石‘溶’与‘排’的独特作用。两者结合,为符合条件的患者提供了更优解。”

溯源 守正创新的医者之路

赵茗主任这份敢于并善于在危急重症中运用中医药的底气,源于其深厚的学术根基与长期的临床锤炼。

1998年,他从山东中医药大学中医外科专业毕业,进入青岛市海慈中医医疗集团。这家以中西医结合为特色的医院所提的“能中不西,先中后西,中西并

举,中西融汇”十六字方针,深深烙印在他的从医理念中。他深知,在现代医学日新月异的背景下,中医不能固步自封,而要在掌握先进技术的基础上,发挥自身辨证论治、整体调节的核心优势。为此,他沉下心来双线并进,一方面刻苦钻研腹腔镜、十二指肠镜、血管介入等现代外科微创技术,成为能够熟练开展高难度手术的外科医生;另一方面,他始终没有放下中医经典。2012年,他有幸成为青岛市第四批中医学术继承人,师从全国名老中医姚开炳教授,系统梳理了中医外科理论,尤其是对急腹症、周围血管病、肛肠疾病的中医病机与治法有了更深刻的领悟。

“跟师学习,学的不仅是方药,更是中医的思维方式和临证心法。”赵茗主任说。他将所学融会贯通,在继承医院中西医结合治疗急腹症(如胆石症、胰腺炎、肠梗阻)传统优势的基础上,大胆开拓。他自创“内扎外凝法”治疗痔疮,减少了患者痛苦,提高了疗效;他开展“温胃利胆”临床研究,为胆石症的防治提供了新思路;他不断完善结石病“溶、排、碎、取”的立体治疗方案,让中医药在结石治疗的每一个环节都发挥出独特价值。

引领 打造结石病诊疗高地

作为一个国家级中医重点专科的主任,赵茗思考的不仅仅是个案的成功,更是如何将个人的技术优势转化为科室乃至学科的领先优势。在他的推动下,形成了极具特色的“中西医结合微创外科”平台。这里,既有煎药室,也有配备着最新型高清腹腔镜、十二指肠镜、数字减影血管造影(DSA)的现代化手术室。

对于一位胆石症患者,科室可以提供阶梯式、个性化的选择:对于较小的胆固醇性结石,可先尝试中药辨证“溶石”“排石”;对于已引发症状或较大的结石,可采用“强化排石”疗法或体外冲击波碎石;对于复杂结石,继发严重感染或符合手术指征者,则能娴熟运用十二指肠镜(ERCP)微创取石、腹腔镜胆囊切除术等尖端技术。对于肿瘤或外伤导致的胆道梗阻,他们也能实施经皮肝穿刺胆道引流(PTCD)等救命技术。

“我们的目标,不是让所有患者都吃中药,也不是所有患者都做手术。”赵茗主任阐释他的管理理念,“而是要根据每个患者的具体病情、体质、意愿,提供从纯中医治疗、中西医结合治疗到纯西医手术的‘全谱系’解决方案,并且确保每一种方案都是当前条件下的最优选择。到目前为止,我们可能是全省在胆石症等外科疾病上治疗手段最齐全的学科之一。”

在他的带领下,科室不仅临床疗效显著,科研也结出硕果。他主持参与多项市级科研课题,将临床经验转化为学术论文与专著,培养了多名青年骨干。

仁心 技术背后的温度与情怀

在同事们眼中,赵茗主任是“医德医风高尚、服务态度好”的标杆。他连续多年“零投诉”,患者送来的锦旗和感谢信不计其数。2017年,他获评青岛市“工人先锋”;2018年,获评青岛市卫生健康系统“优秀共产党员”。这些荣誉的背后,是他日复一日对初心的践行。他总是耐心倾听患者的每一句主诉,仔细进行每一次查体。在他的诊室里,技术权威从不以冰冷的面孔出现,而是包裹在共情与关怀的温度之中。“医生面对的不是疾病,而是患了病的人。”赵茗主任常说,“西医的科学精神与中医的人文关怀,本质上是一致的,都是对生命的尊重。我们用最先进的技术为生命保驾护航,也用最古老的智慧去呵护生命的完整与尊严。保胆,保的不仅仅是一个器官,更是患者的生活质量和对健康的信心。”

从苦练技术的青年医生,到引领学科发展的科主任;从传承经典的中医学子,到融汇中西的实践者,在赵茗主任身上,我们看到了传统医学在现代社会焕发的勃勃生机。他用仁心妙术在手术刀与中药方之间,为无数患者守护住了一份珍贵的“胆”魄与健康。

青岛早报/观海新闻记者 徐小钦 李伟
通讯员 孟昭秀