

怀德馨躬耕杏林 持精勤书写答卷

□本报记者 王冰 常方方 王路欣 文/图

白衣执甲铭初心，仁心济世践使命。在第八个“中国医师节”来临之际，记者走进潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院），听四位科室主任讲述以听诊器为弦，奏响守护生命的动人乐章。他们用专业书写满意答卷，以汗水浇灌健康之花，这些平凡而伟大的点滴，正是医者“双向奔赴”的最美注脚。

潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）呼吸与危重症医学科一部主任张绍坤： 多学科诊疗模式（MDT）守护睡眠健康



张绍坤
日照患者。

320斤的孙先生因重度睡眠呼吸暂停险些被“憋醒”，而由张绍坤教授带领的多学科团队（MDT）通过个性化诊疗手段，让他的AHI指数从危险值降至4次/小时，血氧饱和度回升至90%。今年以来，潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）呼吸与危重症医学科一部团队通过多学科诊疗模式（MDT）攻坚睡眠疾病，以“无创通气+全程管理”模式，助力“健康睡眠，人人共享”，让更多“睡不好”的人重获呼吸自由。

被低估的“夜间杀手”：“OSA冰山下”的健康危机。全球每8人就有1人面临OSA威胁，但我国诊断率不足1%。世界睡眠协会最新数据显示，这种表现为打鼾、呼吸暂停的疾病，实则是高血压、糖尿病的共病元凶。研究证实，重度OSA患者猝死风险提高3倍，交通事故概率增加7倍。

“你以为的鼾声是睡眠的噪音，实则是心脏在呼吸。”潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）呼吸与危重症医学科一部主任张绍坤握着一份监测报告解释，160公斤的孙先生案例极具代表性：经多导睡眠监测提示睡眠呼吸暂停低通气指数（AHI）76.5次/小时，最低血氧饱和度52%，这意味着全身器官长期处于“窒息”状态。更危险的是，这类患者往往合并代谢综合征——胰岛素抵抗、高血压、肾功能损害形成恶性循环。

破局：MDT搭建生命“呼吸走廊”。面对孙先生这样复杂的案例，传统单科治疗如同“盲人摸象”。但张绍坤团队打造的MDT平台，让耳鼻喉科优化气道结构，心血管科调控血压，内分泌科管理血糖，配合营养运动处方及无创呼吸机治疗，形成多维干预网络。“患者治疗7天后，AHI指数从76.5

骤降至4，血氧稳定在90%以上。”张绍坤说，更令人振奋的是，随着体重管理见效，孙先生停用了两种降压药，这验证了OSA治疗可产生的“多米诺骨牌式健康收益”。

从实验室到社会：构建三级防治体系。“我们要做的不仅是治病，更是觉醒一场健康呼吸革命。”张绍坤团队正推动“早筛-治疗-康复”闭环，走进社区、广场等进行宣传，让更多人认识到不正常打鼾的危害，同时及早发现及早治疗。

“惟健康可承载圆满。”张绍坤团队表示，健康睡眠捍卫战已进入快车道，未来他们将扩大基层筛查网络，推动睡眠呼吸疾病纳入慢性病管理体系，让更多患者通过MDT协作重获夜间自由呼吸的权利。正如孙先生双腿水肿消退时露出的笑容，科学干预下的每一次平稳呼吸，都是对生命质量的庄严托举。

潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）胸心外科主任王述波： 六大亚专业齐发力 微创技术多点开花



王述波带领团队行剑突下拉勾胸腺瘤摘除术（资料图片）。

潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）胸心外科今年以来实现跨越式发展，食管组外科、结核外科、纵隔、手汗症、肺移植及胸壁矫形六大亚专业齐头并进，通过微创技术创新与应用，为众多患者带来了更高效、更精准的治疗方案，平均住院日显著缩短，惠及数百名患者，显著提升了患者的生活质量，彰显“精准医疗”与“快速康复”的深度融合。

剑突下单孔技术：一次解决双侧肺结节难题。患者孙先生体检发现双肺多发磨玻璃结节，传统手术需分次开胸或双侧切口，创伤大、恢复慢。纵隔亚专业团队采用国际先进的剑突下单孔胸腔镜技术，仅通过3厘米微小切口，一次性精准切除双侧病灶。手术过程出血量不足10毫升，术后第二天患者即可自主活动，住院时间缩短至5天以内，大幅减轻了患者的经济与心理负担。

胸壁矫形外科：30分钟让女孩重拾自信。9岁的欣欣因漏斗胸受困扰，凹

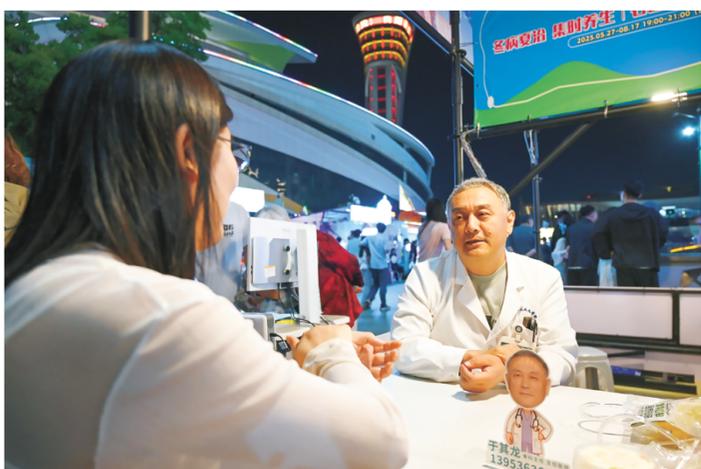
陷的胸骨导致心肺受压，影响呼吸和运动能力。胸壁矫形亚专业团队采用微创NUSS技术，通过两侧仅2厘米的小切口植入矫形钢板，手术全程仅用30分钟。术后第二天，欣欣就能自主行走，胸廓形态显著改善。“终于可以昂首挺胸和同学玩耍了！”欣欣的笑容让家人倍感欣慰。该亚专业今年以来已完成此类手术20余例，患者年龄覆盖6至18岁，帮助更多青少年重塑健康体态。

ETS手术：让手汗症少女告别尴尬。高二女生小林因重度手汗症常年困扰，考试时试卷常被汗水浸湿，社交活动也屡受影响。手汗症亚专业团队采用胸腔镜下交感神经切断术（ETS），在双侧腋下各取1厘米切口，历时15分钟完成手术。术后小林的手部立即恢复干燥，随访半年未见复发。“现在可以自信地举手回答问题，再也不用频繁擦手了。”小林说。目前该技术成熟稳定，已成为手汗症患者的首选疗法。

多亚专业协同发展，微创技术领跑前沿。王述波介绍，食管外科亚专业团队开展的“免管免禁”加速康复技术，使食管癌术后患者平均住院日缩短至7天；结核外科亚专业团队采用支气管镜联合胸腔镜的精准病灶清除术，治愈率达92%；肺移植亚专业团队成功完成3例一针一管治疗肺大泡手术，对气胸患者做到超微创化。

这些技术突破的背后，是医院“以患者为中心”理念的深度落地。通过亚专业细分与多学科协作，团队将微创技术、快速康复理念和个性化治疗方案深度融合。据统计，今年以来胸外科微创手术占比达95%，患者满意度持续保持在99%以上。“技术革新没有终点，唯有以患者需求为导向。”王述波表示，未来将持续深耕亚专业细分，推动微创技术普惠共享，让更多患者在家门口就能“用最小的创伤，收获最大的健康”。

潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）骨科主任于其龙： 用技术突破书写脊柱肿瘤治疗崭新答案



于其龙在凤溪义诊（资料图片）。

脊柱肿瘤手术曾因“神经损伤”与“截瘫风险”被喻为临床治疗“禁区”，但如今这一困局正在被打破。今年以来，潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）骨科团队创新性融合显微外科精准切除技术与全周期智能管理体系，让椎管内肿瘤患者不仅“保住生命”，更“回归生活”。

生死抉择：当肿瘤长在“生命通道”上。脊柱被称为人体的“第二生命线”，而椎管内肿瘤则因其毗邻脊髓神经的特性，成为临床治疗中的“最高危手术”之一。患者张先生自2023年起出现下肢麻木、行走不稳等症状，被诊断为椎管内神经鞘瘤。由于肿瘤紧贴脊髓神经，传统手术极易造成永久性截瘫，医生建议保守治疗。“当时医生说手术可能致瘫，但不做肿瘤会继续长大。”张先生回忆，直到今年5月，他来到潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）骨科，终于迎来转机。

“这类手术的关键在于毫米级操作精度。”潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）骨科主任于其龙说。团队采用前沿的显微镜辅助技术，通过手

术显微镜系统实现10倍高清放大视野，结合术中神经电生理监测，推动脊柱肿瘤治疗完成“从肉眼操作到显微精准”的革命性跨越。该技术不仅将神经损伤率降至1%以下，更使肿瘤全切除率达98%，术后5天张先生已经可以下床活动。

技术突破：从“保命”到“保功能”。与传统手术相比，该技术三大优势显著。一是精准切除，显微镜下可区分肿瘤与神经束，完整切除率达98%；二是神经护航，术中神经电生理监测实时预警，损伤风险降低；三是快速康复，术后平均住院时间缩短，患者生活质量显著提升。

全周期管理重塑康复体验：智能医疗护航患者“新生”。在潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）骨科，一场关于康复理念的变革正在悄然发生。“我们不再只是切除肿瘤，更要帮患者找回生活的能力。”于其龙强调。今年以来，科室创新推出全周期健康管理，通过智慧诊疗系统整合门诊、手术、随访全流程，术后智能设备如等速肌力训练仪、上下肢辅助系统等成为康复“利

器”。同时，积极开展公益活动，组织专家团队深入社区、乡村开展义诊。医护人员通过健康咨询、疾病筛查、知识科普等形式，向群众普及肿瘤预防知识，倡导健康生活方式，让更多人了解疾病，关注健康，做到早发现、早诊断、早治疗。

从3D手术模拟到个性化视频指导，电子健康档案贯穿治疗全程；多模式镇痛方案打造“无痛病房”，患者术后疼痛评分VAS稳定控制在3分以下。更暖心的是“陪同康复计划”——医护团队每周通过视频远程指导，实时调整锻炼方案。“像家人一样时刻被关心。”患者张先生说。该模式下患者焦虑降低，康复周期缩短，真正实现从“治病”到“愈人”的跨越。

从“保命优先”到“功能重建”，从“粗放治疗”到“全周期管理”，骨科团队用技术突破书写了脊柱肿瘤治疗的崭新答案。正如于其龙所言：“我们治疗的不仅是肿瘤，更是患者的人生。”在这个手术刀与大数据交融的时代，医疗科技正以看得见的精度，摸得着的温度，重塑着患者对抗疾病的勇气与尊严。

潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）康复医学科主任尹霞： 创新打造全周期精准康复体系



尹霞查看患者康复情况。

今年以来，潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）康复医学科以创新为驱动，打造全周期精准康复体系，围绕“加速功能重建、提升生活品质”的核心目标，精心构建围术期快速康复（ERAS）中心、肌骨疼痛康复中心、神经康复中心、重症康复中心四大亚专业方向。这一体系通过个性化、精准化的康复治疗，为各类患者提供全方位、多层次的康复服务，让更多患者重获健康与希望，重新拥抱美好生活。

围术期快速康复：缩短住院周期，加速功能恢复。肺癌患者李女士在院行胸腔镜右下肺叶切除术前，围术期快速康复（ERAS）中心根据她的具体情况，指导其进行术前呼吸肌训练及爬楼预康复。这一系列科学的准备，为李女士的手术成功和术后恢复打下了坚实基础。术后，李女士身体恢复顺利，无任何并发症，住院时间更是缩短了30%，让她能够更快地回归正常生活。潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）康复医学科主任尹霞介绍，围术期快速康复（ERAS）中心通过与胸外、骨科等手术科室紧密合作，实现了对手术患者术前预康复及术后即刻介

人的全流程管理。中心为每位患者制定个性化的康复方案，通过科学的训练和干预，有效降低术后并发症风险，缩短患者住院周期，加速手术患者功能恢复。

肌骨疼痛康复：解除慢性疼痛，重返运动赛场。篮球爱好者初中生童童出现跟腱损伤，在肌骨疼痛康复中心，经过超声波、冲击波等治疗，结合关节松动及步态再教育，童童的症状得到了显著改善。半个月后，他便重新返回球场，继续展现飒爽英姿。肌骨疼痛康复中心专注于运动损伤、脊柱侧弯及颈肩腰腿痛等方面的康复治疗。中心采用超声波、冲击波、关节松动及步态再教育等先进技术，为患者提供精准、有效的治疗方案，解决慢性疼痛问题，成功帮助众多患者走出疼痛困扰，重新享受运动和生活乐趣。

神经康复：重构运动与认知，回归家庭生活。脑外伤患者刘先生因车祸在当地医院ICU住院，持续处于昏迷状态。随后，家人将刘先生转入神经康复中心。中心团队根据他的脑损伤情况，制定了多模态联合干预方案。刘先生的意识逐渐转清，肢体功能也开始逐

渐恢复，认知障碍明显改善，成功出院回归家庭生活。神经康复中心专注于中枢神经系统及周围神经系统导致的各类功能障碍患者。中心以多模态联合干预为核心手段，帮助患者重构运动、认知及生活能力。

重症康复：生命与功能重建同步，改写疾病结局。53岁的王先生因外伤命悬一线，入住重症康复中心后，中心团队对王先生进行了全面评估，并给予呼吸功能重建、神经运动整合等系统性阶段性训练。王先生的自理能力恢复90%，极大地减轻了家庭负担。重症康复中心以早期介入为特色，建立ICU-普通病房-居家三级康复体系，致力于重症患者早期促醒、呼吸机脱机及气管切开患者拔管。今年以来促醒患者12例，成功拔除气管套管患者11例。“不仅让患者活下来，更要让他们重新行走、工作，拥抱所爱之人，真正改写重症疾病患者的结局。”尹霞说，这也是他们一直以来的目标。

未来，科室将继续深化康复体系建设，优化服务流程，提高康复治疗效果，让更多的患者受益于这一体系，重塑健康人生，重返社会舞台，享受高质量生活。