

山东大学第二医院创伤骨科

树行业标杆, 打造区域创伤救治高地

站在守护创伤患者的最前线, 山东大学第二医院创伤骨科多年来“苦练内功”, 打造了一支素质过硬的创伤专业救治团队, 聚焦科技最前沿, 实现创伤骨科复杂手术微创化、微创手术精准化, 筑牢严重创伤生命线, 挽回了诸多因创伤而濒临停止的生命。

记者 秦聪聪 通讯员 郝爱



救方面积累了明显优势。

为最大限度争取抢救时间, 医院开设了交通事故、急危重症等绿色通道, 实现创伤院前、院内的救治一体化; 设有监护病房, 高质量的医护团队保证了严重多发伤的快速康复; 聚焦复杂多发创伤的救治能力提升, 锤炼骨盆、脊柱、四肢骨折的微创手术技术水平; 面对骨感染、骨缺损及骨不连等棘手问题, 率先将先进的Masquelet技术应用到临床, 以Masquelet技术为基础综合运用骨膜诱导技术、抗生素骨水泥技术、负压吸引技术、外固定架、PRP注射等治疗因骨感染、严重外伤、骨不连等原因造成的大段骨缺损。

聚焦前沿

实现骨折手术微创化

医疗行业的创新与进步为

更多生存与治愈创造了更多可能, 立足专业领域前沿, 山大二院创伤骨科团队通过先进技术的开展, 为患者点燃希望。

2018年, 山大二院在省级医院首家引进天玑骨科机器人智能导航系统, 开展了多项新技术, 比如机器人辅助股骨头精准减压植骨术治疗早期股骨头坏死、骨盆骨折微创通道螺钉、股骨颈骨折微创螺钉内固定、双反牵引微创治疗胫骨平台骨折、Masquelet技术治疗大骨段缺损、机器人辅助下骨盆髌臼骨折微创治疗、脊柱骨折经椎弓根螺钉手术等。

“机器人辅助的手术, 避免了传统开放性手术的切开复位, 减少出血, 不仅使手术切口美容化, 也使手术更安全。”宫明智说。

针对老年髌骨骨折, 团队于2021年完成了山东省内首例PFBN

固定术; 对于复杂骨盆骨折, 应用骨科机器人联合骨盆闭合复位解锁系统, 使用骨盆闭合复位解锁系统可通过几个外固定针, 牵引、内外翻、旋转复位, 实现骨盆环的闭合复位, 进而通过骨科机器人置入骶髂螺钉和通道螺钉的固定实现不稳定骨盆骨折的微创治疗; 引进张英泽院士发明的双反牵引架, 实现骨折闭合复位, 微创小切口置入钢板螺钉, 减少手术创伤, 促进骨折快速恢复。

微创化的新技术更符合人体生物学原理, 团队始终聚焦科技最前沿, 实现了复杂手术微创化、微创手术精准化。

辐射周边

联盟惠及更多基层患者

以患者为中心, 为患者赢

得更多生机。科室与急诊院前急救、麻醉科、普外科、胸心外科、神经外科等科室建设成创伤中心, 组成MDT多学科诊疗团队, 帮患者全面快捷地制定最适合的个性化诊疗方案。

从引领到共赢, 山东大学第二医院与110多家医院建立了骨科专科联盟。通过成立骨科专科联盟, 发挥山大二院“齐鲁系”“国家队”“学院派”三张名片优势, 与省内各级医院在学科建设、技术交流、人才培养、教学科研平台共享等方面实现全方位合作, 增进学术交流, 提高基层医院的诊治水平和服务能力。

每周一次骨科大交班, 与全省多家医院直接线上交流, 同时, 常年接收下级医院医生来观摩手术及进修; 组织专家医疗队, 常态化开展义诊、对口支援等多种多样的便民服务, 实现医疗资源下沉, 让更多居民享受到优质的医疗资源和便民举措; 通过举办学术会议, 为骨科同道搭建学习交流的平台, 推广自身优势技术, 学习他人长处, 推动医疗水平不断提升; 通过互联网医院, 让患者可以足不出户得到专家指导; 通过互联网讲座, 普及疾病知识, 提高居民预防保健能力……打破专业、时空与地域之间的壁垒, 山大二院创伤骨科始终秉承对生命的敬畏, 全力守护着患者健康。

宣武医院济南医院完成山东首例 癫痫患者智能可感知脑起搏器植入术

免费问诊+针灸推拿

新中鲁名家讲堂开讲

记者 焦守广

记者 焦守广
通讯员 赵梅 关天星

近日, 首都医科大学宣武医院济南医院完成国内首批、山东首例癫痫患者的智能可感知脑起搏器植入手术。

7年前, 杜女士无明显诱因反复出现胸闷、气短、心慌不适, 而后愣神发作, 整个过程持续数分钟, 在当地医院通过脑电图等检查, 确诊为症状性癫痫。多年来, 虽然经过多种药物规范治疗, 症状仍反反复复发作, 不能有效控制。

事实上, 杜女士这种情况临床上称为药物难治性癫痫, 它是癫痫疾病中较大的一个类型, 大约占整个癫痫患者的30%-40%。一般要经过两种或两种以上的抗癫痫药物治疗, 且经过两年以上正规治疗效果不佳的癫痫病类型就可以定义为药物难治性癫痫。

宣武医院济南医院功能神经外科张晓华教授介绍, 手术是治疗癫痫的传统方法之一, 对于难治性癫痫的疗效已经在临床得到广泛地证实, 对于某些难治性癫痫患者手术可能是唯一的治疗方



法, 可以通过手术得到治愈或减少发作次数、降低抗癫痫药物的剂量。癫痫手术治疗具有严格的适应症, 并不是所有的患者都适合手术治疗, 需要癫痫专科医生经过严格评估来制定治疗方案和手术方式。DBS也就是我们常说的脑起搏器植入手术, 是一种成熟的神经调控技术, 它通过微创手术将刺激电极植入特定的大脑核团, 连接到放置于胸前皮肤下的脉冲发生器, 将微弱的电刺激传导到脑内, 通过抑制异常脑电活动, 调控癫痫患者异常脑网络, 最终改善癫痫

症状。

医生为杜女士实施了癫痫的脑深部电刺激手术, 植入了智能可感知脑起搏器。手术中将两个刺激电极精准植入患者的双侧丘脑前核, 将智能脉冲刺激器埋于胸前。手术历经4小时, 顺利将电极成功植入核团, 手术圆满成功。

据宣武医院济南医院副主任医师苏道庆介绍: “患者植入的靶点是丘脑前核(ANT), 目前对该靶点的机制有清晰的认识, ANT是癫痫传播通路上的一个门控结构, 是目前难治性癫痫DBS手术

最常用靶点。植入该靶点的手术难度较大, 电极需要穿过脑室等复杂颅内结构, 毗邻血管很多, 往往只有1毫米左右的操作空间, 要求精确度非常高, 一旦出现偏差, 可能会引起颅内出血, 造成严重后果”。

手术后, 张晓华通过智能医生程控仪为杜女士体内的脑起搏器开启了感知功能。在谈到智能可感知脑起搏器时, 张晓华介绍: “面对癫痫错综复杂的脑网络, 脑起搏器的感知技术是在对患者大脑实施电刺激治疗的同时, 感知脑内与疾病症状相关的特定脑电信号, 并加以智能算法分析, 为医生的治疗策略提供客观依据, 就像给医生打开了发现大脑异常活动的一扇窗口, 从而让医生能及时调整指令, 精准调控患者的大脑网络, 减少癫痫发作次数, 为患者提供个体化精准治疗”。

近年来, 神经调控技术迅速发展, 可以治疗很多之前药物难治性疾病, 其中, DBS为难治性癫痫提供了新选择, 能够通过神经调控技术帮助癫痫患者的异常脑电活动恢复到正常状态。

近日, 齐鲁晚报·齐鲁壹点记者从山东新中鲁中医医院获悉, 该院于济南趵突泉院区举行名家讲堂, 每周一次。讲座时间与内容信息定期通过齐鲁壹点平台推送, 也可通过山东新中鲁中医医院公众号获取。

据介绍, 名家讲堂为公益性, 不收取任何费用, 现已成功举办七期。授课专家为山东新中鲁中医医院坐诊专家, 名家讲堂授课结束后在时间允许的情况下可免费问诊或现场体验针灸推拿治疗。

名家讲堂的授课内容主要包括面向有中医药健康需求的群众开展中医药养生保健、健康传言辨识、各类疾病预防、社会健康热点解读、生活方式指导等中医药健康科普讲座; 面向有中医药文化需求的群众开展中医药基本思维方式、中医药基础知识、中医药典籍文化解读、中医药特色疗法, 以李克绍伤寒学派传承基地为基础的中医药博物馆讲解等知识科普; 面向特定疾病的患者群根据特定疾病的性质开展科学系统的生理、心理、社会模式护理疗养知识宣贯, 听取患者呼声作出针对性解答回应, 营造健康优质的患者社会支持系统, 提升患者对疾病的认知水平与应对信心, 增强患者健康责任意识; 面向志在精进专业的中医学习者发挥名医专家“传帮带”作用, 助力青年中医成长成才。