



相关链接 温泉资源 应有序开发

据曾经在济南商河开发温泉的韩先生介绍,温泉资源和石油资源一样受国土部门管理,很多地方未放开开发。

温泉是否为可再生性资源?记者采访时,得到的回答莫衷一是。韩先生认为,温泉不好再生,某一区域地下的温泉水可抽多少年,抽取量是可以计算的,而温泉的“再生”很漫长,因此需要保护性开发。

据悉,消费者泡完之后的废水处理,目前常用的办法有以下三种:回灌,依靠一定的压力将用完的温泉水重新打入地下;做温泉水温室大棚;经过处理之后,聚集到池子中,用于养殖热带鱼类或对虾。

宣传新概念不断涌现,商家夸大其词

温泉有望分级管理

本报记者 乔昱佳

进入冬季后,泡温泉成为消费者最青睐的休闲方式之一,也成为拉动冬季旅游市场的重要元素。但记者近日采访中注意到,省内温泉大都存在宣传过度的嫌疑,就温泉水质而言,缺乏公认的标准。

多数温泉宣传含“水分”

据了解,目前我省已成型开放的温泉共有约30家,其中上档次的有20多家。根据各地纷纷打造温泉度假项目的趋势预计,今后1年内还将有10家左右的温泉项目建成开放。目前山东温泉进入快速发展期,多个城市都有硬件条件不错的温泉项目涌现。

每到初冬季节,各地温泉商家宣传花样繁多,各种新名词、新概念不断涌现。很多温泉宣传有治愈或缓解皮肤病的功效,对风湿、贫血等疾病也有一定疗效,还有的宣称具有美白皮肤的功能。

曾经在临沂某温泉从事管理工作的鞠先生告诉记者,温泉项目最重要的是水质。业内有种观点认为,目前温泉可分为从地表自然流淌出的温泉水和从近地表抽出来的地热水两种,前者对人体的理疗效果较好。山东省旅游行业协会温泉旅游分会副会长兼秘书长丁再献认为,无论“地热”还是“汤泉”,只要水温达到18摄氏度以上,均可称为温泉。坚持泡温泉对治疗或缓解牛皮癣、皮肤长痂、肌肉拉伤等确实有一定的好处,但效果不宜夸大,不能说成包治百病。而在实际竞争中,多数温泉商家



的宣传都有点水分。

温泉标准能否更明确

记者注意到,各温泉在对外宣传时,大都摆出一大堆的“元素”、“矿物质”含量等等,显得很专业。实际上,这些数字对于普通游客而言,没有太大的价值。目前温泉有很多种,高温温泉、高山温泉、海水温泉等层出不穷,每出现一种温泉,商家总是说得完美无缺。温泉能否按水质进行分级,让消费者一目了然?

丁再献介绍,目前我省地矿部门对温泉水质有一个标准。但是这个专业的标准对于普通游客而言,不但看不懂,也难接受。中国温泉旅游协会正在制定一个温泉质量标准,有望像星级酒店一样分等

级,为此已经着手对各省相关人员进行培训。“有了温泉标准后,温泉的价格也应该进行分级,这样可以让消费者明明白白地消费。”丁再献说。此外,目前省内各地温泉的服务水平也良莠不齐,也应该制定标准。

济青周边缺少大体量温泉

记者从山东省旅游规划研究院了解到,我省地下温泉资源含量比较丰富。济南的商河,德州的齐河,聊城的冠县,胶东地区的栖霞、文登、即墨,临沂的沂南以及枣庄等地,这些地方都有品质不错的温泉。从地图来看,地下温泉资源自鲁西—鲁北—鲁东几乎可以连成带状,温泉与地热分布基本吻合。

不过,山东两大都市济南、青

岛周边温泉休闲项目明显短缺,与两大城市的体量和市场需求明显不符。尤其是济南,周边缺少大体量、面向大众需要的温泉设施。而在青岛,大体量的即墨海泉湾温泉项目去年亮相后,一定程度上缓解了岛城市民冬季泡温泉的需求。

目前省内温泉与相关产业配置也不尽合理。冬季业内比较推崇的是“温泉+滑雪”模式,但以济南为例,3处滑雪场全在南部山区,而商河的温泉则在黄河以北,难以发挥产业搭配的效力。反观北京郊区,有很多“温泉+滑雪”、“温泉+房车小镇+滑雪”的项目,确保北京冬季游不冷。

我省一些地区温泉开发还存在档次不高,规模不大,以及对自身特点定位不清晰、温泉项目与本地文化结合不够等问题,亟需进行科学的规划设计。

近年来,嗜血细胞综合征、多发性骨髓瘤等恶性血液病的发病率逐年升高,成为医学界全力阻击的对象。在这场阻击战中,山东大学第二医院血液科凭借高超的科研技术,有效实现“转化医学”,开创规范化诊疗流程,为血液病患者带来了新希望。

与血液病较量 让生命重新绽放

——山东大学第二医院血液科开展规范化诊疗纪实

小张今年27岁,因高热持续不退在当地医院治疗,迟迟未确诊。小张很快出现肝脾肿大、呼吸困难等严重症状,紧急转诊至山东大学第二医院血液科。接诊的郑成云教授怀疑小张是血液方面疾病,在接下来的2天时间内,经过详细的检查,小张最终被确诊为嗜血细胞综合征。针对小张病情重、进展快的特点,山大二院血液科因病施治,制订了一套切实可行的个体化治疗方案,采取阿仑克脂质体联合治疗抑制异常免疫反应。由于诊断及时,治疗对症,小张的病情很快得到了有效控制。由于该病表现复杂,病情发展较快,极易发生误诊,早期的正确诊断与治疗尤为重要。正是基于山大二院血液科医生丰富的血液病诊疗经验,才使得如此重症恶性血液病被迅速确诊,为后续治疗赢得了宝贵的时间。

嗜血细胞综合征 早期确诊是关键

据山东大学第二医院血液科主任郑成云教授介绍,嗜血细胞综合征是一类严重的炎症反应综合征,如果不早治疗,一般病人在3-6个月内死亡。该病在临床上往往表现为发热、肝脾肿大、全血细胞减少及多脏器功能衰竭等。在各

种研发因素作用下,免疫细胞在肝脾等免疫器官内无限增殖,引起肝脾肿大,同时释放出大量的炎症因子造成组织损伤,过激激活的巨噬细胞则会“吞噬”血液中的白细胞和血小板等血细胞。

郑成云谈到,由于嗜血综合征极易发生误诊,患者在早期得不到有效的治疗,导致病情后期治疗难度较大。因此,寻找新的治疗方法提高完全缓解率、延长患者生存期、提高生存质量至关重要。在诊治嗜血综合征方面,山大二院血液科采用国际血协所制定的最新诊断标准,建立了一套行之有效的规范化诊疗流程。

为了更好的诊断和管理嗜血综合征的先证治疗经验,郑成云师从瑞典卡罗林斯卡研究所国际最著名的嗜血综合征专家Henter教授,并同该领域专家保持密切的临床合作关系,对此病的诊疗积累了丰富的临床经验。他在国内率先将阿仑克脂质体应用到嗜血综合征的治疗中,开发出一套独特的“多层面个体化”治疗方法,取得了显著的治疗效果。

多发性骨髓瘤 的“绿色疗法”

“这属治疗多发性骨髓瘤技

术手段最先证,所以我最终选择到山大二院来治疗。”在山大二院血液科病房,王大爷讲述了他的求医经历。王大爷前段时间被确诊为多发性骨髓瘤,为了得到最好的治疗,他辗转国内多家知名医院求医。“这么多医院下来,我的身体越来越吃不消,家人也跟着受累。”后来,王大爷听说山大二院血液科郑成云教授,在国内享有较高声誉,他们随时了解国内当前的血液病诊断和治疗动态,诊疗水平始终保持与国际接轨。一个月前,王大爷住进了山大二院血液科病房。“刚住进医院我就发生了肺部感染,情况很危险,幸亏郑教授带领医护人员救回了我一条命,现在我的身体逐步好了起来。”让王大爷满意的是丁治疗效果,还有山大二院血液科医护人员的心与严谨。

郑成云指出,多发性骨髓瘤作为老年人易发肿瘤,在我国有发病年轻化的趋势。该病表现多种多样,例如贫血、骨痛、尿液改变等,极易被误诊为其他疾病耽误治疗。随着骨髓瘤治疗新药和干细胞移植的临床应用,多发性骨髓瘤患者的生存时间明显延长,但复发、难治仍是临床面临的巨大难题,目前仍被认为是

“不可治愈的疾病”。近年来,郑成云带领的团队致力于寻找新的治疗手段,他们不断关注国际上相关诊断标准和治疗最新进展,积极探索对患者的个体化生物免疫治疗。

所谓生物治疗,顾名思义就是调动机体的天然防御机制或人为地给予机体某些生物物质来取得抗肿瘤效果,是继手术、放疗和化疗三大常规治疗后的第四重要的治疗手段。生物治疗抽取的是患者自身的免疫细胞,增殖培养后再回输到患者体内,使成丁具有强大杀伤力的“抗肿瘤细胞”,对提高患者生存期及生存质量具有重要作用,被医学界公认为肿瘤治疗的“绿色疗法”。

山大二院血液科与美国著名的MD Anderson肿瘤中心建立密切合作关系,充分利用自身优势,借鉴国外先进技术方法,在骨髓瘤的发病机制、治疗及预后评估方面,总结出一套适合骨髓瘤患者的“个体化”治疗方案。将多发性骨髓瘤的现代生物免疫治疗和传统的放疗、免疫化疗以及自体干细胞移植有机结合,取得了较好的治疗效果,最大限度地延长了多发性骨髓瘤患者的生存期。据了解,这一创新的诊疗技术达到了国际领先水平。

相关链接

以诊治,研究疑难血液病为特色
有效实现“转化医学”

创新是医学诊疗发展的基础。近年来,转化医学在国际上发展迅猛,以一种新的医学研究模式应对复杂疾病带来的挑战。山大二院血液科主任、山东大学血液肿瘤生物治疗研究所所长郑成云无疑是将科研成果转化为临床应用的典范。山大二院血液科临床实践的进步得益于深入的临床基础和基础为一的转化型研究,有利的促进了对相关疾病发病机制的深入了解,进一步改善了疾病的诊断、治疗和预后,使医学科学研究的成果真正惠及广大患者。

近年来,郑成云先后在科室内开展了间充质干细胞治疗、造血干细胞移植、免疫细胞治疗等工作,均取得了良好的治疗效果,赢得了患者的口碑和好评。其团队建立的GMP实验室,现在已成功建立稳定、可靠的间充质干细胞扩增、鉴定流程,率先在山东省内应用间充质干细胞治疗血液系统疾病,如骨髓增生异常综合征、再生障碍性贫血、骨髓纤维化、自身免疫性疾病如自身免疫性溶血性贫血、系统性红斑狼疮、原发性骨质疏松等疾病;应用免疫细胞治疗肿瘤等;为许多患者解除了痛苦,明显延长了患者的生存期,生活质量得到改善。

医院24小时健康热线0531-66197777