

“云”端把脉，群众享同质医疗服务

金乡县人民医院MDT门诊开启肺小结节远程会诊新模式

郭纪轩 通讯员 孟丽
济宁报道

近日，一场跨越空间的肺小结节“云端会诊”在金乡县人民医院多学科联合(MDT)门诊内开展。这是继金乡县人民医院MDT门诊步入常态化运行后，在肺小结节诊疗领域，成功搭建起连接国家级优质医疗资源的“高速路”，让金乡百姓在家门口即可享受到与省级乃至国家级医院同质化的高水平医疗服务。

会诊现场，医院胸外科、呼吸与危重医学科、影像科、肿瘤内科、病理科等多学科专家，通过远程平台，山东省立医院胸外科教授张林，山东省肿瘤医院胸外科教授彭传亮，山东省公共卫生中心胸外科教授张华，山东大学齐鲁医院胸外科教授孙振国等多位国内知名医院的顶尖胸外专家“面对面”，共同为肺小结节患者进行精准诊断与方案制定。

患者的薄层肺结节筛查CT影像、肺癌DNA甲基化检测、血管内皮生长因子检测报告等关键资料，通过智能平台

实时、清晰地呈现在两地专家面前。金乡县人民医院MDT团队结合患者病史和检查结果，详细阐述了初步诊断意见。随后，远在济南的专家团队在线阅片，对结节形态、密度、边界等特征进行细致入微的分析，并与医院专家就诊断疑点、风险分层、治疗方案选择等核心问题展开深入讨论。两地专家依托智能化影像共享平台，对CT影像上的结节特征进行实时标注、多角度比对，实现了精准高效的跨区域会诊。从影像特征研判到病理结果解读，从手术时机把握到中医辅助干预，专家们各展所长、充分碰撞，最终在“高危结节需积极干预、中危结节动态随访、低危结节定期监测”的标准化原则指导下，为患者量身定制了一套兼顾疗效与生活质量的诊疗方案，真正实现了“让信息多跑路，让患者少跑腿”。

此次远程会诊的顺利开展并非孤立的个案，而是金乡县人民医院深入践行“肺结节精准诊疗一体化全程管理”理念的生动体现。医院依托多学科联合(MDT)门诊，以肺小结节



会诊现场。

患者全生命周期健康为核心，整合胸外科、影像科、肿瘤内科、病理科、呼吸内科、中医科等多学科力量，构建了“筛-诊-治-养-访-研”六位一体的闭环管理体系。针对患者的不同病情，医院创新性地推出了肺结节精准诊疗一体化全程管理服务包，对高危、中危、低危结节进行精准区分，规范核心检查项目与管理服务内容，由MDT专家团队联合上级专家协同诊疗，制定出标准化的、个体化的诊疗路径。同时借助AI智能管理系统、影像数据共享平台等

技术，实现结节恶性风险精准预测、随访提醒自动化、影像数据互通，兼顾诊疗规范性与管理效率，有效解决了传统诊疗中可能存在的“过度干预、心理负担重、随访不统一、治疗分歧”等问题。

未来，医院将继续依托MDT平台，深化与上级医院的合作，不断探索和创新服务模式，让优质医疗资源惠及更多金乡及周边地区百姓，为打造更高品质的济宁市肺小结节金乡筛查中心、守护群众的呼吸健康贡献力量。

医教协同护健康 疫苗护航青春路

日前，任城区卫生健康局、区教育和体育局联合召开HPV疫苗纳入国家免疫规划工作推进会，同步开展宫颈癌防控科普宣讲活动，凝聚医教合力，筑牢青少年健康防线。

会上，任城区卫生健康局党组书记、区疾控中心主任华茜对卫健系统相关工作提出明确要求，强调要严格规范HPV疫苗接种全流程，强化接种安全保障，耐心做好科普答疑，让群众全面了解疫苗接种的重要性和安全性，确保接种工作有序推进。区教体局副局长刘庆阔强调教育系统要全面摸排适龄目标人群，加强医校之间的协同沟通，积极督促符合条件的女孩按时接种。

科普宣讲环节，工作人员重点解读了宫颈癌防控核心知识，破解群众认知误区。下一步，任城区将持续深化医教联动，家校协同机制，常态化开展宫颈癌防控科普宣传和疫苗接种服务，精准摸排、精准服务，确保适龄女孩“应接尽接”，以实际行动守护青少年身心健康，为青春成长保驾护航。

(通讯员 刘永)

别把生病当成“老糊涂”，阿尔茨海默病要警惕

据《2023年度国家老龄事业发展规划》，我国60岁及以上人口约2.97亿，居世界首位。庞大的老年群体使得患有多种老年疾病包括阿尔茨海默病的老年患者逐年增多。

什么是阿尔茨海默病？

阿尔茨海默病是一种中枢神经系统原发性退行性变性疾病，主要表现为进行性的认知功能广泛减退，是导致老年痴呆的最常见的一种类型疾病，是不可逆的。神经病理学显示患者大脑弥漫性萎缩，脑内出现异常蛋白沉积，神经细胞逐渐坏死。该病好发生于65岁以上老人，年龄越大患病率越高。

发病特点是缓慢起病，逐渐进展，目前没有根治方法。该病确诊后平均生存期为5至10年，个体差异很大，与患者发病年龄、护理质量、基础疾病、早期干预等有密切关系。引起老年痴呆的还有其它类型疾病如血管性痴呆、额颞叶痴呆、路易体痴呆等。

如何照顾阿尔茨海默病患者？

首先保证患者安全，随身携带联系卡，尽量不让患者单独外出，防走失；地面保持干燥，夜间有小夜灯，防跌倒；家中热水温度适宜，防烫伤；刀、剪、打火机等危险品收藏好，防

止意外事件发生。日常照护中，要生活规律、床铺家具固定、定时提醒患者大小便；白天尽量少睡，适当活动，晚上正常睡眠；别和患者争论是非曲直等；饮食营养合理搭配；减少不良刺激，多表扬鼓励患者，稳定患者情绪，耐心陪伴。

如何预防阿尔茨海默病？

核心是保护大脑。坚持动脑，大脑“用进废退”；控制好基础疾病如高血压、糖尿病、高血脂、肥胖等；多社交，避免孤独；规律运动；每天保证充足睡眠、不熬夜；健康饮食，科学搭配营养；注意保护头部，避免外伤；做好情绪管理，保持心情舒畅。

需要注意的是，年龄65岁以上群体，有家族史、高血压、糖尿病、肥胖、脑卒中的患者是高危人群，建议每年做简单认知筛查，及早预防，以降低患病风险。

生老病死是人的自然规律，衰老是正常现象，无人能逃。正常的衰老不是疾病，而是指改变机体的结构和功能的整个生理和心理过程。阿尔茨海默病引起的所谓“老糊涂”是一种疾病，非正常衰老现象。

因为阿尔茨海默病患者早期对待健忘等衰老的态度和正常老人对待疾病的态度是不一样的。正常老人对自己的健忘

等衰老症状有清楚的感知和认识，会准备记事本、会把东西放在固定的地方等，以备遗忘而时刻提醒自己；而阿尔茨海默病患者不会，他们感觉不到自己的异常变化，更不会想办法弥补这些衰老带来的困扰和后果，这是他们的区别之处。

在这里提醒一下子女、老年配偶等，家中老年人一旦出现频繁失忆、判断力下降、性格突变、生活能力减退等症状，一定要及时就医，早发现、早干预才能延缓病情进展，提高患者生活质量，减轻家庭负担。

(山东省戴庄医院 宋克侠)