



滨州市人民医院头晕眩晕专科

一站式精准解决“天旋地转”困扰

□通讯员 袁媛 郭庆花

随着现代生活节奏的加快和人口老龄化的加剧,头晕与眩晕作为一种常见症状,正影响着越来越多人的生活质量。由于病因多样,患者在就医过程中常常面临“辗转多科却难以确诊”的困境。

为给头晕眩晕患者提供更加精准的医疗服务,市人民医院于2019年成立头晕与眩晕门诊,2022年成立头晕与眩晕疾病诊疗专科(西院区)。该科是我市临床精品特色专科。

一站式解决头晕与眩晕

头晕与眩晕专科下设头晕与眩晕门诊、前庭功能检查室、头晕与眩晕病房(神经内科四病区),拥有专业的头晕与眩晕专家团队及诊疗技术,引进了世界上先进的前庭功能检查及治疗设备,可针对不同患者制定个性化治疗方案,打破“分科论治,对症治疗”的文化理念,实现了头晕、眩晕相关疾病的精准化治疗,已完成头晕与眩晕疾病的一站式诊断治疗模式,是以头晕与眩晕疾病诊疗为特色的专业化科室。

团队由经验丰富的神经内科专家组成,致力于头晕与眩晕疾病的预防、诊断、治疗

和康复,为患者提供全面、专业、优质的诊疗服务。

头晕与眩晕疾病诊疗专科配备了国际领先的前庭功能检查设备,如眼震视图(VNG)、视频头脉冲试验(vHIT)、双温试验、前庭肌源诱发电位(VEMP)、BPPV(耳石症)诊疗系统等,能够精准评估前庭功能,明确头晕与眩晕病因,进行精准化治疗。

头晕与眩晕疾病诊疗专科的诊疗范围:起身、躺下或者左右翻身时出现的短暂头晕、眩晕者;近期有感冒病史,之后出现剧烈眩晕,步态不稳者;既往偏头痛病史,出现头晕、眩晕者;反复头晕、眩晕,伴听力逐渐下降、耳鸣者;突发性耳聋伴眩晕者;外伤后的头晕、眩晕者;更年期阶段或不伴失眠,反复发作头晕、眩晕者;反复头晕、眩晕诊断为脑供血不足者;怀疑颈椎病引起的头晕、眩晕,治疗无效者;脑血栓后出现头晕、眩晕或站立、步态不稳者;有运动病(晕车、晕船、晕机)者;头晕、眩晕病症反复发作,多家医院不能明确原因者。

“一人一方案”,个性化治疗

头晕与眩晕的病因复杂多样,从中枢到内耳疾病,从前庭功能到心理压力等。针对不同病因和患者的具体情



况,坚持一人一方案原则,为每位患者制定个性化治疗方案。

头晕与眩晕疾病诊疗专科不仅关注疾病的治疗,更注重患者的长期康复和健康管理。该科创建了专门的头晕与眩晕患者健康管理群及微信公众号,关注患者的后期康复及宣教。定期派出医师下基层开展头晕与眩晕知识培训与科普,旨在推动我市头晕与眩晕疾病诊疗水平的提高。

生命守护者

急救中心孙俊峰:20年“刀锋”守护生命



孙俊峰,急救中心主任,主任医师,医学硕士,山东第一医科大学临床副教授,硕士研究生导师,山东省应急管理专家。

他深耕胸外科领域20载,历任胸外科副主任/主任,主刀各类心胸外科手术超3000例,率先开展胸腔镜下肺癌根治术等微创技术,带领科室荣获多项荣誉。个人先后获评滨州市优秀科技工作者,山东省卫生系统青年岗位能手等。

孙俊峰擅长胸外伤急救与围术期管理,构建多学科复杂外伤的创伤救治体系,成功救治心脏贯穿伤、张力性气胸等急危病例百余例。擅长肺部结节的诊断及治疗,率

先在医院推动肺结节多学科诊疗机制的建立,在肺部结节的机器人手术,胸腔镜手术及消融治疗方面积累了丰富的临床经验。

2025年,他领衔急救中心以来,重构“黄金一小时”急救动线,推动医院急诊病房的协调机制,构建医疗救援通道的快速开通,打造胸痛/卒中/创伤三大中心协同救治平台。

孙俊峰兼任滨州市医师协会胸外科医师分会主任委员,滨州市医学会胸外科分会副主任委员,山东省医学会肺结节多学科委员会委员,山东省研究型医院协会肺外科学分会常务委员,山东省抗癌协会胸部肿瘤分会

常务委员,山东省医学会精准医学分会胸外科学组委员,山东省临床肿瘤学会食管癌专家委员会常务委员,山东省临床肿瘤学会胸部外科专家委员会常务委员,中国妇幼保健协会微创专业委员会小儿胸外科微创学组委员,山东省抗癌协会肿瘤微创治疗分会委员会委员,山东防痨协会胸部影像与微创诊疗专业委员会委员等。

他还担任多家医学杂志的编委,主持山东省中医药发展计划课题1项,发表SCI等各类论文13篇,出版专著5部,培养硕士生1名,多次担任市级胸外科学术会议执行主席。

(滨州市人民医院)

头昏、头晕、眩晕 该怎样区分?

导致眩晕确诊难的一个原因是患者描述症状不够准确,比如患者会笼统地说我头昏、头晕,其实头昏、头晕、眩晕是不同的,医生需要从患者的描述中抽丝剥茧作出判断。

眩晕:是一种运动幻觉,患者会感到天旋地转,比如在房间里会感到房子在转,躺在床上,会感到床要翻过去,因此会紧紧抓住床沿。

头晕:比眩晕程度轻,患者会感觉自己站立不稳,走路摇摇晃晃,走不了直线。

头昏:程度上则更轻,患者会感觉自己昏昏沉沉,迷迷糊糊的,好像一天到晚都没睡醒。

(羊城晚报)