



名医 专科 养生



下载品质滨州  
畅享品质生活

鲁北晚报

06-08

2026.5.29 星期五  
责编:李海静  
邮箱:sdllwbw@163.com

# 深化国际医疗合作 共建一带一路平台

## ——滨州市人民医院与吉尔吉斯斯坦国立医科大学达成深度合作

□晚报记者 高超 赵岩

晚报讯 近日,滨州市人民医院-吉尔吉斯斯坦国立医科大学医疗卫生合作交流座谈会在该院西院区举行。

会上,滨州市人民医院与

吉尔吉斯斯坦国家科学院院士亚当别科夫·多克图尔别科夫院士签署了申报国家政府间国际科研创新项目合作协议书。该项目旨在整合基因组监测、基因测序、人工智能数据分析等能力,构建稳定长效的中国

—中亚合作平台。

签约仪式后,亚当别科夫院士受聘为滨州市人民医院国际联合实验室主任。根据协议,亚当别科夫院士每年到院工作三个月,带领团队开展系统的学术交流、科研合作与人

才培养工作。

此次合作是“一带一路”倡议在医疗卫生领域的重要落地,医院将坚持“以患者为中心、以科研为驱动、以人才为本”的理念,与院士团队共同开展前沿研究与人才培养。

## 滨州市人民医院东院区肝胆外科: 肝胆相照 守护万家安康

肝主疏泄调气机,胆主决断护身心。肝胆健康是人体健康的重要基石,而医者的赤诚担当,是群众健康的坚实保障。深耕临床二十余载,滨州市人民医院东院区普外科一病区(肝胆外科)秉持“肝胆相照,健康相伴”的初心,以精湛医术和优质服务,守护滨州及周边百姓肝胆健康。

科室于2002年独立建科,是全市较早成立的肝胆外科专业科室,积淀二十余年发展,现已成为山东省医药卫生首批重点学科、滨州市首届名科、市级重点及领先学科,是区域内集医、教、研于一体的肝胆胰脾疾病专业诊治中心。科室承担着本地及周边地区肝胆胰脾疑难、危重疾病的主要救治工作,综合诊疗实力位居全市标杆水平。

科室人才力量雄厚,现有16名专业医护人员,包含主任医师、主治医师、青年医师组成的阶梯式专业团队,其中坐拥滨州名医、硕士研究生导师、博士、硕士等骨干人才,高学历、专业化的医护队伍,为精准诊



疗、疑难手术、科研教学筑牢人才根基。科室开放床位40张,年均门诊量8000余人次,年住院、手术量均位居全市同类科室前列,微创手术占比近76%,微创诊疗成为科室核心名片。微创技术是科室核心竞争优势,深耕肝胆胰微创领域二十余年,临床经验丰富。2019年科室率先在全市开展达·芬奇机器人手术,完成微创技术迭代升级,目前已形成“微创手术为主、肿瘤个体化综合治疗为辅”的特色诊疗模式,持续引领

滨州肝胆胰微创技术发展方向。

科室诊疗覆盖面广,可规范诊治各类肝胆胰脾、腹壁疝及肛周常见疾病。涵盖胆囊、胆管结石与良恶性肿瘤,肝囊肿、肝血管瘤、肝癌等肝脏疾病,胰腺结石、胰腺肿瘤、胰腺癌等胰腺病症;同时可开展十二指肠、脾脏疾病诊疗,熟练处理各类腹外疝、痔疮、肛瘘、肛周脓肿等常见疾病,一站式解决群众多样病痛。

在核心技术领域,科室多

项技术达到省内领先水平。微创胰腺手术方面,常规开展机器人、腹腔镜下胰十二指肠切除术、胰腺肿瘤切除术等各类高难度手术,建立标准化微创诊疗体系,手术精准、创伤小、预后佳。肝胆微创诊疗精益求精,可独立完成各类复杂肝叶切除、胆管癌根治、肝脏肿瘤消融等手术,相较传统手术,大幅减少术中创伤与术后并发症,缩短患者康复周期。

针对肝胆胰恶性肿瘤,科室搭建成熟的多学科(MDT)诊疗平台,精准开展肿瘤转化治疗、辅助治疗及个体化综合治疗。通过多学科协作定制专属诊疗方案,有效改善肿瘤患者预后,提升生存质量,延长生存期,为疑难肿瘤患者带来新的治疗希望。

二十余载医者坚守,初心不改护佑安康。未来,滨州市人民医院东院区肝胆外科将持续精进微创核心技术,优化诊疗服务体系,以更专业的技术、更暖心的服务,守护区域群众肝胆健康,践行医者责任与担当。(滨州市人民医院)

## 滨州市人民医院多学科联动抢救极危孕产妇

近日,一名孕25+4周的产妇突发重度子痫昏迷,血压骤升至216/121mmHg,生命垂危。市人民医院第一时间启动应急机制,多学科团队连夜协同作战,精准施救,成功将患者从死亡线上挽回。

据了解,患者王女士此前已出现头痛、头晕等不适症状,但并未及时就医。当日18时许,其病情突然急剧加重,伴随意识模糊、喷射性呕吐、全身乏力等严重症状,身体状况持续恶化。家属紧急拨打120急救电话,于当晚20时将患者送至滨州市人民医院抢救。入院时,王女士已陷入深度昏迷,病情十分危重。据悉,她已有两个月未做产检,家属也称其无高血压病史,但颅脑CT检查提示存在脑损伤。此时救治陷

入关键难题,医护团队难以即刻判定患者病因,无法区分是妊娠期高血压引发的子痫,还是致死率极高的颅内静脉窦血栓,两种病症治疗方案截然不同,快速精准诊断成为本次抢救的核心关键。

为抢抓救治时机,医院迅速启动孕产妇红色风险预警。副院长李尊昌、医务处主任刘洪恩紧急统筹调度,快速集结产科、ICU、神经外科等多学科骨干开展联合会诊。市卫健委同步邀请20余名省级专家线上参与研讨,为疑难病例诊断和救治方案制定提供专业指导。20时40分,患者在ICU突发全身抽搐,病情进一步恶化,抢救刻不容缓。医护团队紧急完善颅脑强化CT检查,成功排除颅内静脉窦血栓,结合患

者尿蛋白3+、下肢浮肿等典型体征,专家组综合研判,最终确诊患者为高血压危象诱发多脏器功能衰竭,必须立即终止妊娠,阻断病情持续进展。从患者入院到精准锁定病因、确定救治方案,全程不足一小时,高效的多学科协作,为危重患者抢救争取到了宝贵的黄金时间。

超高血压状态下开展抢救风险极高,患者入院后因血管塌陷,无法建立常规输液通路。ICU主治医师李桂荣快速精准完成颈内静脉置管,成功打通核心抢救通道,为后续各项治疗顺利开展筑牢基础。医院随即启动跨院区双手术室联动机制,统筹调度住院二部、三部麻醉、护理团队无缝衔接、协同配合,仅用时30分钟就顺利完成

终止妊娠手术,快速解除致命风险。术后,患者转入ICU接受精细化监护与综合治疗,医护人员24小时在岗值守,持续开展呼吸支持、降压解痉、抗感染、补液等对症救治。在科学规范的治疗下,患者恢复态势良好,术后7小时恢复意识,2天顺利拔除气管插管,5天转入普通病房,10天康复出院。

本次危重病例抢救,依托医院成熟的多学科诊疗模式,成功破解疑难诊断难题,高效化解致命危机,最大程度减轻了患者身体损伤与家庭负担。全程参与指导救治的省级专家团队,对医院快速的应急响应、精准的病情研判和高效的救治执行力给予高度认可。据了解,市人民医院始终重视危重孕产妇救治能力建设,常态化

完善急救预案、开展急危重症模拟演练,持续夯实多学科协作救治水平,具备高效处置各类极端危重产科病例的过硬实力。

医院产科专家特别提醒,妊娠期高血压是危及母婴安全的高危因素,也是孕产妇主要致死病因之一,且早期症状较为隐匿,极易被忽视。孕期女性若出现头痛、视物模糊、腹胀不适、下肢水肿等异常情况,即便无基础病史,也需及时就医检查。同时,孕妇产前必须严格坚持规律产检,产检间隔不宜超过4周,切勿长期漏检,有效规避妊娠期危重并发症,全力保障母婴健康与安全。

(滨州市人民医院)