



# 滨州市人民医院“检验尖兵”： 于无声处 为生命站岗

□通讯员 马筱璇 郭庆花

在医院里,有一个常被忽视却至关重要的“隐秘战场”——检验科。这里没有病房里的生死时速,没有手术台上的惊心动魄,却通过一份份标本、一组组数据,成为临床诊疗的“侦察兵”,筑牢守护健康的第一道防线。

“公正、科学、准确、有效”,在滨州市人民医院,这支由46名专业技术人员组成的检验团队,用一场对标国际的“自我革命”,践行着“于无声处,为生命站岗”的无声誓言。

## ■开年“破局”： 一张国际“金牌”的分量

2026年新年伊始,当大多数人还沉浸在新年的喜悦中时,滨州市人民医院检验科已迎来一次“大考”——ISO15189医学实验室质量与能力认可现场评审。

这并非一项普通荣誉。ISO15189是当前国际公认的医学实验室质量管理“金标准”。通过它,意味着检验科出具的每一份报告,都具备了与国际接轨的互认“通行证”。



“质量是检验的生命线。”从标本采集到标本运输,从检验检测到报告发放,这个团队用“刻在DNA里”的严谨,最终顺利拿下这场硬仗。这不仅为医院“十五五”规划开了个好头,更让滨州百姓在家门口就能享受到国际标准的检验服务。

## ■数字背后的民生： 46人团队如何让患者少跑腿

“在大医院查了一遍,换家医院又要重查”,不仅费钱

也费精力。而破解这一难题的钥匙,恰恰藏在检验结果的“互认”里。

作为滨州市临床检验质量控制中心的挂靠单位,这支拥有3名博士、16名硕士,中高级职称占比超70%的专业团队(全科46人,其中高级职称6人,中级25人),主动挑起了区域“领头羊”的担子。

他们构建起覆盖全市的检验质控网络,通过技术培训、现场督导,让不同医疗机构的检验水平“齐步走”——

这正是检验结果互认的前提与基石。在全市检查检验结果互认平台的统一部署下,检验科凭借过硬的质量体系,成为首批积极接轨的践行者。如今,检验结果互认已覆盖全市多家医疗机构,患者再也不用拿着一沓化验单在不同医院间奔波,“让数据多跑路,让群众少跑腿”在这里变成了实实在在的惠民礼包。

## ■从“幕后”到“台前”： 检验科的温度与担当

很多人对检验科的印象,

停留在冰冷的仪器和复杂的试管上。但在滨州市人民医院,这个科室正尝试打破“次元壁”。依托“山东省感染性疾病诊疗重点实验室”“数智化临床检验工程研究中心”等高能级平台,推动临床与科研深度融合,积极开展检验新技术、新项目研究,承担多项科研课题,推广应用前沿检验技术。

检验科主动走向临床前沿,借力五级电子病历和网络互通建设,让检验数据在系统里“活”起来,成为医生精准诊疗的“最强辅助”。

从建院初期的手工操作,到如今对标国际的智慧实验室,变的是技术,不变的是“侦察兵”的初心——用更精准的武器,守护每一位患者。

医学检验,或许少有锦旗和鲜花,但它是一切精准治疗的起点。当一份份达到国际认证标准的化验单送到患者手中,当一项项互认项目为百姓省下真金白银,这便是新时代医学检验人最朴素的担当:于无声处,为生命站岗。

# 反复脑梗,吃药没用,谨防“烟雾病”

滨州市人民医院建议确诊患者 及早评估手术时机

62岁的刘大爷,这两年过得苦不堪言。反反复复地脑梗,头晕、反应慢、说话不利索、走路像踩棉花。药天天吃,可该犯病还犯病。

到医院一拍片子,医生指着片子对他说:“您脑子里的大血管,有一段慢慢变窄、快堵死了。因为供血不够,您的脑子为了自救,就乱长了好多细碎的小血管。不过别太担心,我们可以做个‘搭桥’手术,给您重新接一条通路。”

手术后,刘大爷最大的感受是:脑子“清亮”了!像揭掉了一层湿棉被。

## ■什么是烟雾病?

脖子上的颈内动脉,是给大脑供血的主干道。烟雾病,就是这条主干道不知道为啥,从分岔口开始慢慢变窄、堵死了。

主干道不通了,脑子就会缺血。脑子一急,就自己乱修路,在堵死的分岔口周围,密密麻麻长出一大堆又细又脆弱的小血管。做脑血管造影



时,这堆小血管在片子上像一团袅袅升起的烟雾,所以得名“烟雾病”。乱长的小血管壁薄、不结实,既容易堵(引发脑梗),又容易破(引发脑出血)。

## ■发病原因有哪些?

遗传易感:部分家族聚集发病,RNF213基因为高危致病基因,东亚(中日韩)高发;后天诱因:头部感染、自身免疫异常、头部外伤可加速血管内膜增生;发病机制:颅内大

血管内膜异常增厚→管腔渐进性狭窄闭塞,脑组织供血不足;机体代偿性增生细小脆弱异常血管,小血管管壁薄、易破裂出血。

## ■发病症状有哪些?

烟雾病很“狡猾”,在孩子身上和大人身上,表现截然不同。孩子(10岁以下为主):以缺血为主。跑跳、哭闹、着急后,突然手脚没劲、嘴歪、说不出话。因为活动一多,脑子

更缺血。反复发作,会影响智力发育。大人(30-50岁高发):以脑出血为主。突然剧烈头痛、恶心呕吐、半边身子不能动。这是因为那根脆弱的“自救小血管”破了,导致脑出血。也有一部分大人会像刘大爷一样,慢性头晕、反应迟钝。

## ■确诊烟雾病,怎么治疗?

一是内科保守治疗,主要

是用一些抗血管痉挛、改善循环的药。能暂时缓解症状,但无法让堵住的血管重新开通,治不了根。二是手术(外科治疗)——这才是真正解决问题的办法。手术的核心思路就一个:绕过堵死的“主干道”,重新搭一条新血管给脑子供血。主要有三种方式:1.直接搭桥(最经典、最常用):医生把你头皮上的一根健康动脉,直接接到脑子里的一根动脉上。血当场就通了,效果立竿见影,能最快地改善脑缺血、预防再次脑梗。适合大多数成年患者。2.间接搭桥(适合小孩子):把头皮上富含血管的肌肉贴到脑子表面,让它们自己慢慢长出新血管。效果来得慢一些,但操作相对简单,特别适合血管太细、不好直接搭桥的低龄儿童。3.联合搭桥(双保险):直接搭桥+间接搭桥一起做。既保证立刻有血供,又预留未来更多的血路,效果更扎实。

(滨州市人民医院)