



名医 专科 养生



下载品质滨州  
畅享品质生活

鲁北晚报

06-08

2026.7.17 星期五

责编:李海静

邮箱:sdllwbw@163.com

# 专业布局持续拓展 科研能力再攀新高

## 滨州市人民医院4个专业顺利通过GCP备案

□通讯员 赵欣 郭庆花

根据国家药物临床试验机构备案管理信息平台最新备案信息,滨州市人民医院药物临床试验机构(GCP)肾病学、内分泌、麻醉科、重症医学科四个专业通过新增专业备案。至此,医院临床试验专业布局进一步拓展,综合科研能力与承接平台建设再上新台阶。

2026年5月19日至22日,山东省食品药品审评查验中心专家组进驻市人民医院,对四个新备案专业开展首次检查,同时对原有肿瘤科、风湿免疫科进行日常监督检查。检查涵盖机构运行、伦理审查、质量管控及受试者保护等各环节。经专家组综合评定,四个新专业顺利通过备案检查,既往专业亦顺利通过日常监督检查。

临床试验,指以人体(患者或健康受试者)为对象的试验,意在发现或验证某种试验药物



的临床医学、药理学以及其他药效学作用、不良反应,或者试验药物的吸收、分布、代谢和排泄,以确定药物的疗效与安全性的系统性试验。

药物临床试验与医疗器械临床试验,是创新医药产品从研发走向临床应用的关键环节,也是衡量医疗机构科研能力与规范管理水平的重要标尺。

对患者而言,临床试验的实际价值体现在多个层面:其一,增加治疗选择。对于现有标准方案效果有限或尚无有效

治疗手段的疾病,符合条件的患者可通过参与临床试验,获得国内外在研新药或新型诊疗器械的规范应用机会。其二,享有高标准医疗监护。试验参与者通常需接受比常规诊疗更为密集的随访观察和更严格的指标监测,有助于及时发现病情变化,调整干预策略。其三,减轻医疗经济负担。绝大多数临床试验由申办方承担试验用药品、器械及相关检查费用,在规范管理的前提下,可有效降低参与者的直接医疗支出。其四,便利可及性显著提升。随

着该院GCP专业范围的持续扩大,滨州及周边地区患者无需远赴外省,即可就近了解并参与各类多中心临床试验项目,获得规范的临床试验管理与医疗保障服务。

目前,该院药物临床试验机构已覆盖肿瘤科、风湿免疫科、呼吸内科、血液内科、皮肤科、肾病学、内分泌、麻醉科、重症医学科等多个重点学科领域;医疗器械临床试验机构已覆盖骨科、医学检验科(中心实验室与检验科)、神经外科三大专业。专业结构日趋完善,综合承接能力稳步提升。

未来,滨州市人民医院将继续秉持“以研促医、医研融合”的发展理念,持续完善临床试验质量管理体系建设,严守受试者权益保护底线,充分发挥“药物+器械”双轮驱动的平台优势,为医药创新和区域健康产业提供更有力的支撑平台。

# 86岁老人术中突发心梗 市人民医院多学科无缝协作成功救治

□晚报记者 高超 赵晨阳  
通讯员 赵岩

6月25日,在滨州市人民医院手术室,一位接受人工股骨头置换术的八旬老人,突发急性心肌梗死,命悬一线。经该院创伤外科、麻醉科、心血管内科等多科室密切配合,精准救治下,老人成功闯过“鬼门关”。

### >>>术中突发心梗,老人面临致命威胁

“患者86岁,6月11日因摔伤致股骨颈骨折,入住我院西院区创伤骨科。该患者6年前因心梗曾装过支架。”创伤外科学博士、副主任医师傅峥介绍,术前患者病情稳定,其心电图、心脏彩超,以及其他各项检验指标均正常,院方也已根据诊疗规范,严格执行了抗凝药物的替代治疗。“经过全面充分的评估,患者符合手术条件,于是我们为其进行了人工股骨头置换术。”

不料,术中患者突发心肌梗死,麻醉医生第一时间发现病情后,立即请求心血管内科会诊,胸痛中心应急预案同时启动。此时,心血管内科三病区主任秦亮副主任医师恰好在手术室完成一台常规手术,接到通知后,他立即带队赶赴现



心内科秦亮医师,创伤外科国锋医师、傅峥医师,麻醉科刘松峰医师共同查房

场。

“该患者有冠心病病史,术中出现血压下降、心率缓慢,结合心电图表现,判断是急性心肌梗死,猜测是右冠状动脉急性的闭塞。”秦亮介绍,“患者生命体征极其不稳定,无法进行骨科的手术。于是多个学科紧急讨论,决定暂停股骨头置换术。高龄患者术中突发急性心梗,致死率极高。增加患者生存机会,最有效的方法就是进行急诊介入诊疗。”

### >>>4次电除颤抢救,

### 介入诊疗打通“生命通道”

秦亮与傅峥共同与患者家属沟通并讲明术中突发情况,建议立刻转复合手术室抢救治疗,家属表示理解并同意。创伤外科进行刀口缝合后,患者被迅速转至复合手术室。会诊决定:由麻醉科主任朱伟波主持麻醉,秦亮医师行心梗支架植入。

冠状动脉造影显示,患者右冠状动脉近端急性闭塞。血管开通前,患者因心梗引发反

复室颤,心内科团队沉着应对,及时进行4次电除颤进行抢救。

“急性心肌梗死合并室颤的患者,血流动力学极不稳定,手术风险极高。”秦亮表示,“我们必须在最短时间内快速开通,这是患者唯一的生存机会。”经过紧张操作,患者“生命通道”终于打通,心电监护波形逐渐平稳。

“这是一场与时间的赛跑,更是对团队技术与协作的考验。”秦亮表示,术中第一时间发现病情,第一时间抢救,顺利完成接续治疗,患者才能转危

为安。“这次成功将患者从死亡边缘拉回,是多学科无缝协作的结果。每个环节都至关重要。”

### >>>老人脱险后,接续股骨头置换手术再获成功

待患者病情平稳后,傅峥医师再次与患者家属沟通,家属要求继续完成股骨头置换术。傅峥同医院医务科报备后,继续高效高质量完成后续人工股骨头置换手术。

术后,患者转入ICU过渡一天,之后转至心血管内科普通病房治疗,心功能明显改善。期间,傅峥定期去心内科进行手术效果评估,切口换药,指导功能锻炼,指导下地活动等。7月7日,患者已能在助行器辅助下自主下地活动。

7月10日上午查房时,患者一手拉着秦亮,一手拉着傅峥,连连致谢。患者及家属都对该院诊疗过程十分满意。当天中午,患者顺利康复出院。

此类高危病例的成功救治,是滨州市人民医院推进高级胸痛中心建设、守护患者生命的关键体现。该中心以快速响应的应急机制、多学科间畅通的接续救治、精湛的心脏介入手术和系统的术后管理体系,为患者提供了全程护航。