

人“机”联合,骨科手术迎来“智”变

康复大学青岛中心医院引进骨科手术机器人 精准微创手术上新台阶

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

近日,康复大学青岛中心医院正式引进骨科手术机器人系统,标志着医院骨科手术进入机器人辅助全新时代。凭借智能化手术机器人,骨科患者将获得更精准、更高效、更安全的微创手术解决方案。

精准高效实施手术

张先生今年78岁,近日不慎摔倒导致右侧股骨颈骨折,来到康复大学青岛中心医院骨科、骨肿瘤科进行手术治疗。科室主任李利昕团队经过讨论,决定为他实施骨科手术机器人辅助的全髋关节置换术,张先生也成为该手术机器人的直接见证者和受益者。

术前,科室利用手术机器人系统完成患者CT图像采集,系统自动进行图像分割并完成建模,根

据建模结果精准选择假体型号。术中,随着机器人机械臂缓慢而精准的转动,髋臼假体的角度与深度按照术前规划实现毫米级及角度1度级别的精准植入,股骨假体型号及联合偏心距与术前规划一致。手术仅用时一小时便顺利完成。

手术时间短、创伤小,大大缩短了患者恢复时间,加速了术后康复,术后第二天,张先生便能下地,术后三天,就能借助助行器在病房走廊活动行走。

术后康复进程显著加快

李利昕介绍,相较于传统手术,机器人手术优势显著。它能依据患者个体情况,量身定制专属手术方案,具备手术过程安全精准、手术耗时

短、术后康复快等突出特点。机器人辅助手术利用3D影像数据进行术前规划,实现了“打靶式”精准定位,定位精度达到亚毫米级别,显著提高了手术质量,这对高风险、复杂手术而言至关重要。手术过程中,凭借精确的器械操控以及人为误差的有效减少,机器人手术能够降低术中意外与并发症发生概率,提高手术安全性,降低手术风险。与此同时,该手术还能减少手术创伤和出血量,患者术后恢复时间得以大幅缩短,术后康复进程显著加快。

“我们的手术机器人不仅可以辅助关节置换手术,在老年骨质疏松性骨折、骨肿瘤、创伤等领域也可以大显身手,我们将持续探索,不断推动人工智能与临床数据的深度融合,以便为患者提供更加个性化的治疗方案。”李利昕说。

青岛市中心血站与青大医学院签共建协议

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

3月20日,青岛市中心血站与青岛大学青岛医学院合作共建框架协议签约仪式在青岛市中心血站举行,青岛大学青岛医学院党委书记王有全,青岛市中心血站党委书记、站长逢淑涛代表双方,签署《青岛大学青岛医学院与青岛市中心血站合作共建框架协议》。

签约仪式后,相关领域负责人就合作意向进行了深入交流。未来,双方将以“强优势、精特色、求实效、共发展”为原则,围绕医学教育、医疗服务、无偿献血和志愿服务等方面开展深度合作,共同构建产学研融合新生态。

一是党建联建红色赋能,双方党组织及所属基层党组织开展特色党建联建活动强化组织凝聚力。二是优势互补协同育人,共建“输血医学实践教学基地”,探索输血医学特色人才培养课程。三是资源共享科技创新,持续推进高校采供血机构创新转化合作平台建设,开展科技攻关,打造高精尖学术沙龙。四是托举公益服务社会,建设“大学生无偿献血志愿服务基地”,创新志愿服务激励机制,探索“无偿献血教育+”。

未来,双方将充分发挥“红色引擎”引领作用,立足大局、着眼未来、深度融合,聚焦国家所需、人民所盼,优势互补、紧密协同,放大“塔尖+平台”的叠加优势,顺应民生期盼,携手书写“以人民健康为中心”的时代答卷。

颈部疼痛 四肢麻木? 骨科UBE手术解难题

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

你是否在不经意间,感到颈部隐隐作痛,原以为是劳累所致,休息一下就好?可随着时间推移,疼痛不仅没有缓解,还逐渐蔓延至肩部、手臂,甚至手指,连简单地握笔、拿杯子都变得费力……如果这些情况你似曾相识,那很可能是颈椎间盘突出悄悄找上了你。

近日,青岛市海慈中医医疗集团西院区(山东青岛中西医结合医院、青岛市第五人民医院)骨科(含运动康复科)接诊了一位患者。3周前,患者张女士突然出现颈部疼痛,并伴有右上肢麻木、刺痛感,连日常握持物品都困难重重。“疼得整夜睡不着,拿东西手也使不上劲。”张女士回忆道。经颈椎磁共振检查结果显示:颈5/6椎间盘突出。突出的椎间盘压迫神经根,导致其右上肢放射性疼痛、肢体功能障碍,日常生活饱受困扰。西院区骨科(含运动康复科)主任王晓宁专家团队对其病情充分评估后,考虑到传统开放手术创伤较大且恢复周期长,经与患者和家属同意后,决定采用UBE(单侧双通道内镜术),手术通过精准定位,以微小切口解除神经压迫,全程微创小、出血少顺利完成。术后次日,张女士的颈部和右上肢麻木症状明显缓解,握力逐渐恢复,生活质量改善。

专家介绍,颈椎间盘突出是导致颈肩痛、四肢麻木的常见病因,长期低头、姿势不良、慢性劳损等均可诱发。若出现持续性颈部疼痛、肢体麻木无力或活动受限,需及时就医,避免神经功能受损。

青岛市海慈中医医疗集团西院区(山东青岛中西医结合医院、青岛市第五人民医院)骨科(含运动康复科)依托精准影像诊断技术、微创治疗体系,为颈腰椎病患者提供个性化诊疗方案,以先进的微创技术、多学科协作模式和贴心服务,助力患者快速康复,为颈腰椎疾病患者提供高效、安全的诊疗体验。

相关链接

什么是颈椎UBE手术?

颈椎UBE手术,即单侧双通道内镜下椎间盘摘除术,是一种治疗颈椎病的微创手术方法。通过建立两个通道,主要利用脊柱内镜在椎管内精确定位,将微型摄像头送入椎管内,医生通过高分辨率图像观察椎管内结构和神经根情况,使用特定工具行椎管减压技术,扩大椎管空间,缓解神经根受压症状,也可进行椎间盘切除等操作。

UBE手术的适应症

神经根型颈椎病:由于椎间盘突出、椎管狭窄等导致单侧上肢放射性疼痛、麻木、无力等症状,保守治疗无效。
颈椎管狭窄症:颈椎管狭窄引起脊髓受压症状,如四肢麻木、无力、行走不稳等,且症状进行性加重。
软性椎间盘突出:突出的椎间盘组织质地较软,未出现明显钙化。
骨赘形成:颈椎椎体后缘或钩椎关节处的骨赘压迫神经或脊髓,产生相应症状。

青岛市口腔医院与西海岸新区区立医院共建“医疗联合体”

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

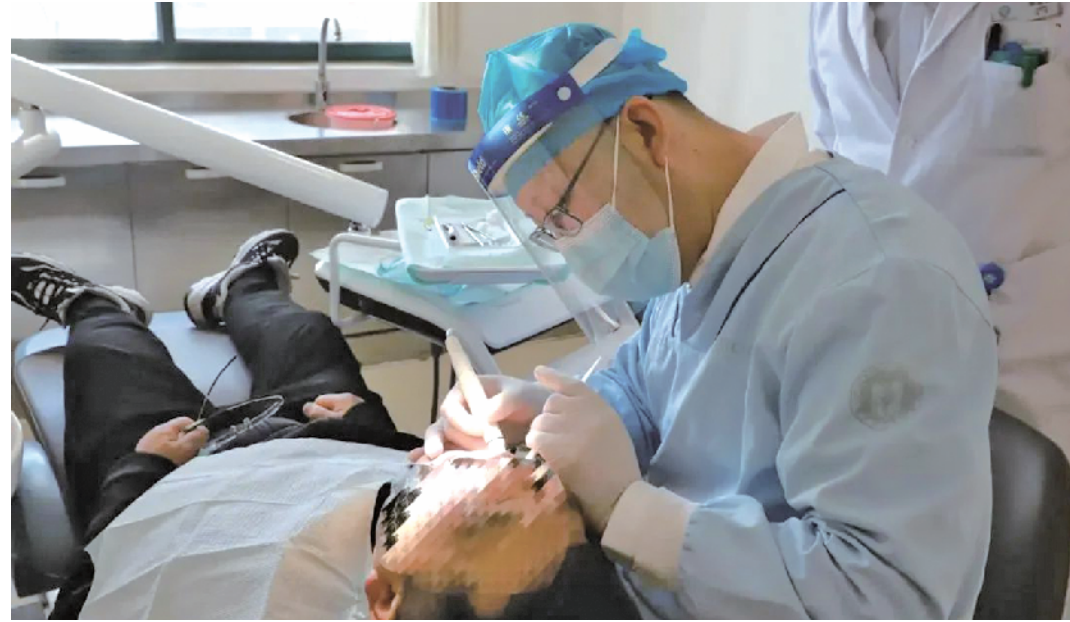
为进一步整合优质医疗资源,加强学科共建,全面提升区域口腔医疗服务能力,为新区居民提供更优质、便捷的口腔健康服务,近日,青岛市口腔医院-西海岸新区区立医院“医疗联合体”签约仪式暨千名医护下乡村义诊活动顺利举行。

西海岸新区区立医院党委副书记、院长刘鹏表示,区立医院将以此次合作为契机,在区卫生健康局的领导下,与青岛市口腔医院同心同向、共建共赢,让每一颗牙齿的健康守护都传递医者温度,让每一次资源的上下联动都彰显改革力度,为西海岸新区群众的口腔健康筑起坚实屏障。

青岛市口腔医院院长侯凤春表示,深化医联体建设,是贯彻国家医改政策、推动优质医疗资源下沉的重要举措。此次签约,不仅是两家医院的合作,更是构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”医疗服务体系的关键一步。作为市级口腔专科医院,帮助区立医院提升口腔科的临床医疗水平,是义不容辞的责任。

此次医疗联合体合作关系的建立,标志着青岛市口腔医院与青岛西海岸新区区立医院在口腔医疗领域的合作迈上了新台阶。

签约仪式后,为进一步深入普及口腔健康知识,促进优质医疗资源下沉,加强双方合作,青岛



专家耐心细致地为前来就诊的群众进行口腔检查。

市口腔医院联合新区区立医院开展口腔义诊活动。前来就诊的市民表示,能够在家门口享受到

三甲口腔医院专家的诊疗服务,感到非常方便和贴心。

全民参与“终结结核” 青岛创新结核病防控模式

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

结核病是一种由结核分枝杆菌引起的慢性传染病,主要侵犯肺部(肺结核),但也可能累及淋巴结、骨骼、肾脏等其他器官(肺外结核)。2025年3月24日是第30个“世界防治结核病日”。今年的主题是“全面行动 全力投入 全民参与 终结结核”,这一主题旨在贯彻社会共治理念,动员全社会全面行动、全力投入,营造全民参与结核病防治工作、全民共享结核病防治成果的良好氛围,为终结结核病流行奠定基础,助力健康中国建设。

重返全球单一传染病死因首位

结核病是全球重大公共卫生问题之一,2023年结核病重返全球单一传染病死因首位,导致的死亡人数几乎是HIV/AIDS的两倍。根据世界卫生组织最新数据,2023年全球有1080万新发结核病患者,发病率为134/10万,全球因结核病死亡人数为125万。中国估算结核病新发患者数74.1万,估算结核病发病率为52/10万。在30个结核病高负担国家中,我国估算结核病发病率排第3位,占全球发病数的6.8%,仅低于印度和印度尼西亚。我国的结核病死亡数估算为2.5万,结核病死亡率为2/10万,估算耐药药/利福平耐药结核病患者为2.9万(占全球的7.3%),居第4位。

然而,全球范围内也在不断推进结核病防控的创新举措,新型诊断技术的应用、更短疗程的治疗

方案以及疫苗研发的进展,为终结结核病带来了希望。世界卫生组织于2014年将遏制结核病策略扩展为“终结结核病流行策略”,提出在2035年“终结全球结核病流行”的目标,这一目标的实现需要全球各国政府、医疗机构、科研机构和社会各界的共同努力。

青岛形成独具特色的防控模式

青岛近年来在结核病防控工作中取得了显著成效,形成了独具特色的防控模式。推行“互联网+结核病防控”,通过多个智能化信息平台实现对患者的信息管理与监测,并开发远程督导系统、重点人群结核感染筛查系统等工具,实现信息化赋能;争创国家、省、市试点创新工作,成为全国第一批肺外结核病防治试点城市,创建山东省首个耐药结核病规范诊疗能力提升试点市,创新性开设结核病潜伏感染筛查及预防性治疗门诊,形成了组织体系化、筛查多元化、宣教模块化、管理团队化、监测系统化的“青岛模式”;深耕科普,获得各项荣誉,自主设计青岛市结核病防治IP形象命名的“青小侠”,组建结核病健康促进志愿者团队并荣获中国防痨协会先进组织典型称号。青岛市疾控中心结核病防治所所长王忠东获得第四届“全国最美防痨人”、青岛市“蒲公英”科普名家等称号。

近几年,青岛市肺结核发病数量总体呈现平

稳中略有下降的趋势;患者以男性为主,中老年患者数量较多;人群职业方面以家务及待业、农民、学生为主,值得注意的是离退休人员在活动性肺结核患者中占比逐年增高;地区分布方面,全市10个区(市)均有病例,县市及城乡结合部报告发病率相对较高。

结核病可防可治,结核病传染源通常为正在排菌的肺结核患者,主要通过呼吸道传播,早期发现、规范治疗是治愈结核病的关键。为有效防控结核病,青岛市疾控专家建议,一是关注症状、及时就医,咳嗽、咳痰超过两周,或伴有低热、盗汗、乏力等症状,可能是结核病的信号,应及时就医检查。二是规范治疗、避免耐药,结核病患者需严格按照医嘱完成全程治疗,避免因中断治疗导致耐药结核病的发生。三是加强预防、保护易感人群,儿童、老年人、免疫力低下者等高危人群应加强防护,新生儿接种卡介苗是预防结核病的重要手段。

为做好青岛结核病防控,青岛市疾控中心提出倡议:一是加强宣传教育,通过多种形式普及结核病防治知识,提高公众对结核病的认知和防范意识;二是关注重点人群,针对学生、老年人、流动人口等重点人群,开展结核病筛查和健康教育活动;三是推动多部门协作,卫生健康部门与教育、民政、人社等部门协同合作,共同推进结核病防治工作;四是倡导社会支持,呼吁社会各界关注结核病患者,消除歧视,为患者提供心理支持和社会关怀。

市立医院20多天重症救治上演生命奇迹

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

患者突发喘憋,病情迅速恶化,高热、意识丧失、循环呼吸衰竭……面对如此凶险的状况,青岛市市立医院本部EICU医护团队争分夺秒,与死神展开了一场长达20多天的激烈较量,上演了一场惊心动魄的生命救援。

病情复杂:多重感染并发症来袭

近日,孙女士因劳累后突发喘憋,被紧急送到青岛市市立医院本部急诊,没想到病情发展特别迅猛,患者快速出现高热、意识丧失、循环呼吸衰竭等症状,医生马上给她进行了气管插管,机器辅助呼吸,并紧急将其转到EICU(急诊重症监护室)。

入院后,医生马上给孙女士做了床旁纤维支气管镜检查,发现她气管里有大量黄白色黏痰,气管充血、水肿严重。结合患者病史、症状及检查结果,医生判断她是病毒和细菌的双重感染,引发了重症肺炎以及金黄色葡萄球菌血流感染,同时伴有急性呼吸衰竭及多器官功能障碍。不出所料,后面炎症

风暴、感染性休克、急性肾功能损伤、急性心肌梗死等严重并发症相继出现。

生死营救:20多天创造生命奇迹

EICU医护团队一刻都不敢放松,想尽办法让孙女士的呼吸和心跳保持稳定,保护她的重要器官。可病情却仍在悄然恶化,患者深陷严重的呼吸窘迫之中,CT检查结果显示为严重的坏死性肺炎,氧合指数骤降至60(正常人为300以上),呼吸频率急剧加快,气道压力显著上升,情况非常危急。医护团队通过持续肺保护性通气策略,并间断进行俯卧位通气以改善呼吸状况,联合应用纤支镜及其他气道廓清技术清除气道分泌物和感染病灶。

经过20多天的努力,孙女士的病情终于有了好转,肺功能开始明显改善。第35天的时候,经过后续气管切开治疗,患者逐步进行呼吸机脱机锻炼,自主呼吸逐渐恢复。经过一系列的治疗和调整,患者病情逐渐稳定,目前已成功出院。

据市立医院本部EICU负责人李会介绍,坏死性肺炎极为罕见,但其发展速度却异常迅猛,短短几天内,患者的肺部就会遭受严重破坏,导致病情急剧恶化,成人坏死性肺炎死亡率可达40%—50%。此次病人的成功救治凸显了多学科协作的重要性,以及个体化治疗方案的有效性。医护人员的不懈努力和患者的积极配合,共同促成了这一积极的治疗结果。

专家简介

李会,青岛市市立医院急诊医学部本部急诊科重症监护室负责人,主任医师、医学博士、博士后。

擅长危重病人综合救治,精通ECMO、重症超声。主持国家自然科学基金一项,省市级课题5项,荣获山东省医药科技进步奖三等奖1项。