

一个“钥匙孔”让手术与疤痕说“再见”

康复大学青岛中心医院完成高难度单孔腹腔镜手术

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

创伤更小，疤痕隐形！近日，康复大学青岛中心医院肝胆外科张旭主任团队连续完成两台高难度单孔腹腔镜手术——为一位腹股沟疝患者实施“单孔腹腔镜下腹股沟疝修补术”，为一位胆囊结石患者实施“单孔腹腔镜下胆囊切除术”。两台手术均通过肚脐这一人体天然“隐藏通道”完成，仅一个钥匙孔大小的切口便解决了患者的病痛，真正实现了体表无痕、快速康复的目标。

七旬老人无疤愈疝

年过七旬的张先生本该安享晚年，却被腹股沟疝困扰多年。日常散步、弯腰等简单活动都需格外谨慎，但因担心传统手术疤痕大、恢复期长，他一直犹豫不决。近日，他来到康复大学青岛中心医院疝专病门诊就诊，得知张旭主任团队开展了单孔腹腔镜技术，便决定住院手术治疗。

经过全面评估，张旭主任团队为张先生实施了单孔腹腔镜下腹股沟疝修补术。手术仅通过肚

脐一处约2—3厘米的切口完成，术后第二天张先生便能自如下床活动。出院时，他欣喜地表示：“真没想到，这么大的手术，伤口几乎看不见，恢复还这么快！”

年轻患者告别疤痕焦虑

无独有偶，与张大爷同病房的李女士同样被“疤痕焦虑”困扰。32岁的她因胆囊结石反复发作而苦不堪言，腹痛、腹胀让她寝食难安。得知隔壁床张先生的手术经历后，她眼睛一亮：“张主任，我的胆囊手术能不能也采用单孔技术？我还年轻，很担心留疤问题。”

单孔腹腔镜技术虽能实现无痕，但对术者操作精准度、器械适配性要求极高，需将传统腹腔镜的3—4个操作孔浓缩为一个，稍有不慎便可能影响手术效果。为此，张旭带领团队立即开展术前讨论：从患者解剖结构评估，到术中可能出现的粘连、器械碰撞等风险预判，再到术后切口愈合方案……经过反复论证，团队最终给出肯定答复：“可以！”

成功接受单孔腹腔镜下胆囊切除术后，李女士恢复迅速，腹部几乎看不到手术痕迹。“这不仅治好了我的病，更保住了我的自信。”出院时，李女士由衷地感慨。

相关链接

单孔腹腔镜技术：微创、无痕、恢复快

简单来说，医生会利用我们身体上天生的“隐藏通道”——肚脐，作为唯一的手术通道。通过在脐部开一个约2—3厘米的小切口，置入一个特殊的“单孔通道装置”，所有的手术器械经由这个通道进入腹腔，精准地完成病灶切除等操作。

与传统需要3—4个切口的腹腔镜手术相比，单孔技术优势显著：

1.完美隐痕：切口完美隐藏在肚脐的自然褶皱中，实现真正的“无痕”效果；

康复大学青岛中心医院肝胆外科始终秉持“精准评估、个体化治疗”原则，术前通过详细查体、影像学检查及多维度讨论，为每位患者量身定制最安全、最适合的手术方案，确保疗效与美观并重。

2.创伤更小：多个切口合而为一，减少了腹壁的创伤和潜在神经损伤，术后疼痛感更轻，患者体验更舒适；

3.恢复更快：得益于更小的创伤，患者下床活动时间提前，住院时间也相应缩短，能更快地回归正常生活和工作。

尽管单孔腹腔镜优势突出，但它并非“万能钥匙”。是否适用需结合患者病情（如缺损大小、胆囊炎症程度）、解剖条件（如脐部形态、腹腔粘连情况）等进行综合评估。

青岛求实职业技术学院无偿献血活动燃动校园

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋



青岛求实职业技术学院开展以“青春逐梦勇担当，热血奉献你最燃”为主题的无偿献血活动

秋日的暖阳温柔洒满校园，一场关于爱与生命的接力，在青岛求实职业技术学院温情启幕。近日，以“青春逐梦勇担当，热血奉献你最燃”为主题的无偿献血活动如期举行。在学院的积极组织与师生们的热烈响应下，短短两天时间，共有340名师生伸出手臂，捐献热血，献血总量达到113900毫升。他们以滚烫的热血为生命助力，用真挚的行动诠释青春的担当与力量。

传承奉献精神，彰显责任担当。多年来，青岛求实职业技术学院始终积极组织无偿献血活动，形成了良好的公益传统。凭借在无偿献血工作中的卓越表现，学院在2023—2024年度再次荣获“山东省无偿献血组织表现突出学校”称号，同时获评“山东省无偿献血志愿服务表现突出集体”，这些荣誉见证了学院在公益事业上的持续耕耘与不懈努力。

为确保活动顺利开展，学院充分利用官方微信公众号及各二级学院平台，持续推送献血科普文章与短视频，以生动直观的方式普及献血知识。此外，学院还特别邀请了中心血站专业医务人员为同学们开展无偿献血知识讲座，并邀请了往届献血优秀代表分享亲身经历，通过“同辈教育”的模式，使同学们进一步了解到无偿献血，让奉献精神在校园中蔚然成风。

看到献血车前井然有序的队伍和同学们坚定的身影，学院党委副书记李传峰欣慰地说道：“同学们主动伸出手臂、奉献热血的身影，是校园里最美的风景。他们用实际行动诠释了青年一代的责任担当，展现了求实学子无私奉献的高尚品格。这份热血真情，不仅为生命接力，更为社会注入了蓬勃的青春正能量！”浓浓的师生情谊，伴随着流淌的热血，在秋意渐浓的校园里，共同绘就了一幅温馨而动人的画卷。

在这次献血活动中，师生们的参与热情格外动人，也涌现出许多令人敬佩的献血榜样。

热血不负青春，奉献点亮希望。一袋袋温热的血液，是生命的礼物，更是青春最炽热的誓言。这次无偿献血活动不仅为医疗用血提供了宝贵支持，更在校园里播撒下爱的种子，展现了青岛求实职业技术学院师生们深厚的社会责任感和昂扬的精神风貌。他们以平凡之举成就非凡善行，用热血传递希望，以担当书写青春。这份源自校园的温暖力量，正跨越校园，汇入城市血脉，成为这个秋天最动人的风景。愿每一滴热血都能浇灌生命的原野，愿每一次奉献都能点亮更多前行的光。热血青春，奉献不息——这是求实人的情怀，更是新时代青年的铿锵回响。

青岛市口腔医院儿童口腔科团队亮相第13次全国儿童口腔医学学术大会

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

日前，中华口腔医学会第13次全国儿童口腔医学学术大会在西安落幕。本次大会是国内儿童口腔医学领域级别最高的学术盛会之一。青岛市口腔医院儿童口腔科团队受邀参会并做了精彩展示，展现了医院在儿童口腔疾病诊疗方面尤其是牙外伤方面的专业实力与技术水平。

大会上，青岛市口腔医院儿童口腔科副主任李红作了题为《外伤挫入年轻恒牙再生性牙髓治疗1例》的精彩报告，展示了儿童口腔科牙外伤专业团队在年轻恒牙挫入性外伤后通过再生性牙髓治疗技术保存患牙治疗的探索，为复杂牙外伤的牙髓病治疗提供了新思路，引起了与会同仁的广泛关注和热烈讨论。

青岛市口腔医院儿童口腔科主治医师房瑞贞分享了《原发断冠再接联合牙髓切断术治疗年

轻恒牙复杂冠根折伴根折1例》的病例报告，详细介绍了通过粘接技术对复杂冠根折裂年轻恒牙保存治疗的全过程，展现了儿童口腔科在复杂冠根折年轻恒牙牙齿保存方面的技术水平，其良好的治疗效果获得了专家们的高度评价。

此次学术交流，不仅让青岛市口腔医院向全国同行展示了在儿童口腔疾病诊疗领域，尤其是儿童牙外伤方面的专业技术水平，也让该院通过学习和借鉴多家高层次院校附属医院的先进经验，进一步促进了医院在儿童口腔临床技术与科研创新能力上的提升。未来，青岛市口腔医院将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，不断精进医疗技术、优化服务流程，致力于为广大患者提供更加优质、专业、全面的口腔健康服务。

一次“额外”提醒，化解患者癌变风险

■青岛财经日报/首页新闻记者 陈栋

因医生一次及时的复查提醒，让患者得以发现并治愈了潜在的“除菌后胃癌”。近日，患者家属专程来到海慈医疗西院区（青岛市第五人民医院）消化内科，向副主任医师尉洪利送上感谢信与锦旗。

记者了解到，这已不是该科室医护人员第一次收到患者的真诚致谢。2025年以来，已有多位早期胃癌患者通过精查内镜与ESD（内镜下黏膜剥离术），在癌症萌芽阶段便被及时发现并成功根治，真正实现了“早发现、早诊断、早治疗”。这些来自患者的暖心反馈，不仅体现了尉洪利及其团队精湛的医术与高度的责任心，也凸显了现代消化内镜技术在早期胃癌精准诊断与微创根治中的关键价值。

“正是他这份对患者高度负责的牵挂，及时化解了我父亲未来可能遭遇的凶险。”感谢信中，家属这样写道。一年前，林先生因胃部不适，慕名找到尉洪利就诊，被诊断出胃角早癌并成功接受了ESD（内镜下黏膜剥离术）治疗。在常规复查两次均显示正常后，家属本以为万事大吉。然而，今年8月底，尉洪利主动发来微信，提醒患者复查。正是这次“额外”的提醒，让尉洪利在患者胃窦前壁一处看似普通的黏膜充血

中，再次敏锐地捕捉到异常。经诊断，这竟是一处新发的“除菌后胃癌”——中分化腺癌。尉洪利当机立断，迅速为林先生实施了ESD手术，术后病理证实病灶尚处于黏膜内并被完整切除，避免了病情进一步发展的风险。

类似的幸运也发生在62岁的李先生身上。他在常规检查中被尉洪利察觉直肠存在潜在风险。经ESD手术后，病理结果显示为病变仅0.2厘米×0.3厘米的“一点癌”。由于发现极早，李先生术后七天便顺利出院，无需进行创伤更大的外科手术和后续放疗。

据尉洪利介绍，上述两位患者所患的都属于早期消化道癌症。所谓“一点癌”，是指病变范围极小、局限于黏膜层的早期癌症，是“癌症防治，重在早筛”理念的典型体现。这类早期癌症通过ESD等内镜下的微创技术即可根治，具有损伤小、易耐受、恢复快的优点。

“消化道肿瘤在早期往往症状隐匿甚至毫无症状，因此主动筛查至关重要。”尉洪利建议40岁以上人群应进行胃肠镜筛查，以排除早期病变。特别是有结肠癌家族史、长期保持不良饮食习惯、患有慢性肠道疾病等高危人群，更应定期进行检查，做到“早预防、早发现、早治疗”。

健康科普

当大脑按下“慢放键”，如何科学应对帕金森病

□青岛大学附属青岛市海慈医院（青岛市中医医院）神经内三科主任 唐咏春

随着人口老龄化的加剧，帕金森病对我国公众健康的影响日益显著。数据显示，我国的帕金森病患者率已高于全球平均水平，预计到2030年，患者人数将高达500万。面对这一严峻形势，早发现与科学治疗至关重要。那么，究竟什么是帕金森病呢？

帕金森病是一种常见的神经功能障碍疾病，其症状表现为震颤、僵直、运动迟缓、姿势平衡障碍等，帕金森病又称“震颤麻痹”，是一种中枢神经系统变性疾病，主要是因位于中脑部位“黑质”中的细胞发生病理性改变后，多巴胺的合成减少，抑制乙酰胆碱的功能降低，则乙酰胆碱的兴奋作用相对增强。两者失衡的结果便是出现了“震颤麻痹”。

帕金森病的发病机制迄今为止仍不清楚。主流观点认为，帕金森并非单一因素，多种因素可能参与其中。目前的研究倾向于与年龄老化、遗传易感性和环境毒素的接触等综合因素有关。遗传因素可使患病易感性增加，只有在环境因素及衰老的相互作用下，通过氧化应激、线粒体功能衰

竭、钙超载、兴奋性氨基酸毒性作用、细胞凋亡、免疫异常等机制才导致黑质多巴胺能神经元大量变性丢失而发病。

帕金森病的症状可以分为运动症状和非运动症状。

运动症状表现为震颤，通常开始于一侧上肢或下肢，逐渐扩展到对侧上肢和下肢。震颤通常在静止时出现。由于肌肉僵硬和运动迟缓，帕金森病可能会影响平衡和协调能力，导致患者容易摔倒。患者的运动可能会变得缓慢、不流畅，例如书写困难、面部表情减少、说话声音低沉、吞咽困难等。

非运动症状表现为嗅觉减退，便秘、尿频，出现失眠以及快速动眼睡眠障碍，患者在睡眠过程中有大喊大叫以及拳打脚踢的现象。还有抑郁和焦虑的症状。

帕金森病是一种无法根治的疾病，需要根据具体情况个体化治疗，患者应在医生的指导下及时治疗，以延缓病情发展并改善自身预后。

药物治疗是帕金森病治疗的最主要手段，也是最重要的方法。药物治疗药物比较多，左旋多巴类

药物（如美多巴、息宁）是治疗帕金森病最有效的药物，治疗时一般从小剂量开始，逐渐增量，至显效后改为维持量。多巴胺受体激动剂（如普拉克索、泰舒达、罗匹尼罗）是一种功能上和多巴胺相似，但化学结构不同的一种药物。它能像多巴胺一样激活多巴胺受体，从而起到类似多巴胺一样的作用。与左旋多巴合用，既可减少左旋多巴的用量，减少其副作用，又可大大提高疗效。MAO-B抑制剂（如司来吉兰、雷沙吉兰）这类药物通过抑制MAO-B的活性，减缓多巴胺在脑内的分解代谢，从而相对提高多巴胺的浓度和延长其作用时间。COMT抑制剂（如恩他卡朋、托卡朋），儿茶酚—氧位—甲基转移酶主要在外周血中分解左旋多巴，COMT抑制剂通过抑制该酶，保护左旋多巴不被外周分解，使更多左旋多巴能够进入大脑。抗胆碱药适用于震颤突出且年龄较轻的患者。金刚烷胺主要用于异动症，多联合使用。

此外，手术治疗方面，脑深部电刺激术（DBS）是目前临床上最常用的治疗方法。DBS治疗通过在患者脑内植入电极，对特定的脑区进行电刺

激，以调节异常的神经活动，从而改善帕金森病的症状。

在药物和手术之外，贯穿始终的康复治疗与综合管理同样重要，它包括物理治疗、作业治疗等，可以帮助患者保持肌肉力量，改善平衡和协调能力；中医针灸及局部按摩等理疗方法，可以帮助患者延缓病情进展；心理治疗则可以帮助患者缓解焦虑、抑郁等心理问题从而提高生活质量。

目前，现有的医疗技术暂不能根治帕金森病，遵循正确、健康的生活方式可大大提高患者的生活质量。饮食营养均衡，注意蛋白质的摄入，因为饮食中的蛋白质可以抑制左旋多巴在肠道的吸收，多巴丝肼片、卡左双多巴控释片与蛋白质同服药物效果会减弱，而且要求药物尽量在饭前1小时或饭后1.5小时服用，切记不能与高蛋白的食物同服。由于帕金森患者容易出现便秘，故饮食上需注意增加饮水量和高纤维含量的食物，注意补充各种微量元素。还有补充钙质，避免骨质疏松。在日常生活，帕金森患者应坚持科学、适度的运动，可选择游泳、八段锦、步行等中低强度运动。