

让更多的人倾听世界

——省第二人民医院耳科首席专家樊兆民及团队书写业内传奇

□ 本报记者 徐晨

全国爱耳日到来之际，提到山东省第二人民医院，就不得不提起其闻名遐迩的耳鼻喉科。经过十余年的光阴，该院耳鼻喉科从原本的3个科室、30张床位发展为如今拥有16个专业科室、数百张床位的大型专科，并连续12年入选“中国医院最佳专科声誉排行榜”前十名。其中，耳科中心规模和收治量均位于全国前列，书写了令行业内外惊艳的传奇。

樊兆民就是传奇的缔造者之一。从医40余年，樊兆民取得了一系列创新成就，但这些在他看来都不足为外人道，让更多患者有了倾听这一世界的机会，才是他最大的骄傲。

医学世家三代人的共同追求

樊兆民诞生于一个医学世家，他的父亲是我国知名耳鼻喉专家、国内耳鼻喉科带头人樊忠教授，有多部具有国际影响力的学术著作。受家庭氛围的影响，樊兆民从小就确定了学医的理想。然而选择耳鼻喉，则并非他的初衷。

幽谷芝兰香自远

——访省第二人民医院泌尿微创外科主任刘荷臣

□ 本报记者 徐晨

前列腺增生，是一种老年男性常见疾病。据统计，我国60岁以上男性有50%的人有前列腺增生的症状。患上该病后，患者的前列腺尿道会受到挤压而变窄，尿频、排尿困难、夜尿增多等问题也随之而来，晚年生活质量大大降低。及时的手术治疗，是患者重回正常生活的主要方法。然而，高龄男性手术风险较大，因为被视为前列腺手术的禁忌患者，不得不面临长期留置尿管的尴尬处境。近年来，山东省第二人民医院泌尿微创外科主任刘荷臣在我省率先推广经尿道前列腺激光剜除术，给高龄、高危的前列腺增生患者带来了治愈希望。

经尿道前列腺激光剜除术的原理是利用高能量的激光沿着前列腺外科包膜的界限将增生腺体整个剜除后粉碎取出，相较于传统的电切术更彻底且耗时短、创伤小，患者恢复更快且术后复发率低，一般术后2-3天即可拔除尿管，住院等相关费用也大幅减少。如今，前列腺增生的激光剜除术基本成熟，

2023国际罕见病日

多学科义诊活动举行

□ 记者 李丽 李洪翠 报道
本报济南讯 2月28日是第16个国际罕见病日，今年的主题是“点亮你的生命色彩”。28日上午，山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）举办多学科义诊活动。

该院副院长王光彬介绍，目前国际上确认的罕见病有7000多种，我国罕见病患者超2000万人，每年新出生罕见病患者超20万人。2022年，全国首家省级罕见病质控中心挂靠在山东省立医院。该院还成立全省第一个罕见病多学科门诊，帮助患者一站式就诊。小儿骨科主任王延宙说，该院是国内最早成立医务社工部的医院之一，小儿骨科成立了全国第一个瓷娃娃关爱病房，治疗了近500例成骨不全症患者。（右图为山东省立医院儿科副主任医师孙妍正在为罕见病患者进行义诊。）

感染新冠三个月仍咳嗽、疲劳、胸闷、失眠——“长新冠”到底有多长



□ 本报记者 徐晨

目前，新冠疫情已基本结束，但咳嗽、疲劳、胸闷、失眠等不适症状却仍然困扰着一些人，这些是“长新冠”的表现。“长新冠”是什么？到底有多长？如何检查治疗？日前，山东省公共卫生临床中心重症医学中心主任王春亭在做客《大众名医馆》时给出了答案。

“‘阳康’不等于康复，相关症状还可能会持续一段时间，这是‘长新冠’的表现。”王春亭介绍，根据世界卫生组织2021年10月公布的临床定义，“长新冠”即在感染新冠后3个月

“一开始更想去外科。”1978年，刚刚毕业的樊兆民像许多初入社会的年轻人一样，充满干劲、意气风发，一心想要进入充满挑战的外科。“但随着接触逐渐深入，我发现耳鼻喉领域还有很大进步空间，其实也是挑战。”这样的想法，是父亲在樊兆民年轻的心中播下的一颗种子，这颗种子破土、萌发、茁壮成长，成了他在耳鼻喉领域持续深耕的源动力。

后来，樊兆民的女儿也选择了祖父和父亲为之倾注一生的耳鼻喉专业。正如父亲对自己悉心引导的那样，樊兆民也经常与女儿一起讨论，为她答疑解惑。让更多人聆听这个世界，成了樊家祖孙三代的共同追求。

四副眼镜见证赤子之心

在樊兆民的印象里，父亲是十分勤奋好学的，人，一旦工作起来就进入忘我境界，每一次出差回来，第一时间就是去病房看病人。而无论多忙，他的父亲每晚都会抽出时间学习。

樊兆民继承了父亲的这一习惯。从医40余年，樊兆民的休闲时间屈指可数，“只要

幽谷芝兰香自远

——访省第二人民医院泌尿微创外科主任刘荷臣

不少医院争相学习引进。而在2013年左右，这一手术刚刚进入人们视野时，还面临“无人问津”的处境，刘荷臣是山东省内泌尿外科领域敢于先“吃螃蟹”的医生。

2014年，刘荷臣前往上海仁济医院泌尿外科学习，有着丰富经验的他虚心学习，仅用两个月就掌握了这一先进术式。

学成归来后，刘荷臣推动所在科室引进了长江以北第一台双量子钬激光仪，为开展经尿道前列腺激光剜除术提供了技术支撑。但仅凭一人之力还不足以给更多患者带来福音，为了让更多患者和医院了解这一前列腺增生的最新治疗方案，刘荷臣走出科室，一边通过学术会议积极推广，一边下沉基层医院进行公益手术，让远在农村的患者也能享受到更高质量的前列腺增生手术。

如今，全省已有30余家县级医院开展这一手术；刘荷臣的名字也被更多前列腺增生患者知晓，越来越多的患者从省内甚至全国各地慕名而来。

患者越来越多，刘荷臣身上的担子也越来越重。科室里以老年患者为主，他们听力



感染新冠三个月仍咳嗽、疲劳、胸闷、失眠——“长新冠”到底有多长

内出现，持续至少2个月，并且无法由其他诊断来解释的症状。对于“长新冠”的持续时间，目前并未得出统一结论，美国疾病控制和预防中心将“长新冠”定义为，在新冠感染4周后仍然持续有症状或存在健康问题，而英国则采用了12周的时间标准。在医学顶级期刊《JAMA》上发表的一项研究给出了一组有参考意义的数据，该研究分析了22个国家的120万新冠患者的情况，从而发现在感染新冠的3个月

“‘长新冠’的症状比较多样，共可引发超过50种病症，影响包括肺部、心脏、脑部等几乎所有器官系统。脑雾、头疼、眩晕、针刺感、睡眠障碍等都是‘长新冠’的常见症状。”王春亭介绍，尽管目前还没有用于诊断“长新冠”的特定检查，但可针对症状和体征进行排除诊断。以呼吸困难和胸闷为例，首先可以进

有病人，工作就不能停，学习也不能停。”

经过半生勤奋耕耘，樊兆民也实现了曾经的雄心壮志：在国内最早成功开展颅中窝径路面神经全程减压术，治疗病例总数居全国首位；率先在国内开展颅颌底肿瘤的规范化治疗；率先在省内开展多导人工耳蜗植入手术……

今年68岁的他，仍然乐此不疲地徜徉在永无止境的医学海洋之中。

为方便工作学习，他配了四副不同度数的眼镜：一副150度，满足日常生活的视物需求；一副200度，用于在电脑上看文献时佩戴；一副350度，恰好适应看纸质书籍时的距离；还有一副最高度数的眼镜，常常在手术台上与显微镜配合使用。

为每一位患者提供更精准的治疗

临床诊断时，声音是辨别耳鸣类型最重要的依据。然而，肌源性耳鸣复杂多变，例如踩雪声、青蛙叫、揉塑料袋声音等，这让很多医生难以寻出病因。樊兆民深入研究并总结出了一套完善的诊断流程，许多受异响折磨的患者因此重拾安宁。

幽谷芝兰香自远

——访省第二人民医院泌尿微创外科主任刘荷臣

差、理解能力欠佳，沟通起来十分费劲，但刘荷臣却并不厌烦，他提高音量、放慢语速、用最通俗的语言跟患者解释，力求让患者听个明白。与此同时，刘荷臣的手术排班也是满满当当，经常出了门诊就直接扎进手术室。

许多人不知道，经常要求患者按时吃饭的刘荷臣，自己的三餐却极其不规律，落下了胃疼的毛病。没想到，这竟然差点危及到生命。

去年9月，手术中的刘荷臣腹部传来一阵阵隐痛，本以为只是胃疼又犯了，他下了手术后吃了一粒常备的胃药，就看起了第二天手术的方案。没想到，这阵疼痛没有像往常一样随着药效发挥而消散，而是越来越剧烈，最后疼痛转移至右下腹。急诊超声显示：急性阑尾炎，抗炎治疗后，效果不佳。于凌晨2点疼痛难耐，凌晨3点急诊实施腹腔镜下阑尾切除术。

“再晚一步就穿孔了，你真能忍！”术后看到刘荷臣醒来，胃肠外科主任张旭魁责怪道。

东北女孩小可（化名）就是其中之一。无数个夜晚，小可总会被一阵异响从睡梦中惊醒，然后再难入眠。家人带着小可四处求医，但始终难以找出病因。抱着最后的希望，一家人不远千里来到樊兆民的门诊。

针对小可的情况，樊兆民决定“守株待兔”：一直等到它响为止。为此，樊兆民陪小可住进了耳科病房，便于捕捉异响。但疾病太过狡猾，每次机器刚一启动，小可耳中的声音就消失了。直到一周后，某夜凌晨2点，小可再次被异响惊醒，一旁的医生迅速启动测听机，终于捕捉到了异响的瞬间——原来，耳朵里的咽鼓管肌肉痉挛就是耳鸣的原因。第二天，樊兆民迅速召集其他医生，反复讨论设计可行的手术方案，最终，手术顺利完成，小可也恢复正常。

樊兆民却没有因此满足。“目前耳鸣还有许多难点有待攻破，比如目前发病机制和原理不明确，我打算在这些方面继续深入研究。”樊兆民表示。为帮助更多像小可一样的耳鸣患者，樊兆民将在耳科中心设置耳鸣专业组，未来还将进一步细分出血管性耳鸣、肌源性耳鸣等亚方向，为患者提供更精准的治疗。

幽谷芝兰香自远

——访省第二人民医院泌尿微创外科主任刘荷臣

“坏了！现在几点了，我一会还有手术呢！”说着，刘荷臣就要拔掉手背上的吊针。

“你自己都不健康，怎么坚持完一台手术？患者能放心吗？”被护士及时制止后，刘荷臣只能眼巴巴地坚持完成输液。上午十点，最后一瓶点滴终于打完，刘荷臣立马从病床直奔手术室，直到下午五点，做完5台手术后才走出手术室。此时的刘荷臣才感觉到还未愈合的刀口，一直在以疼痛对他的“拼命三郎”行为进行“抗议”。

经此一事，刘荷臣并没有吸取经验教训，依然忙起来就经常废寝忘食。由于经常有尿路结石等急症手术半夜求诊，刘荷臣的手机24小时保持开机；没有手术时，刘荷臣也经常在病房里巡视现场答疑解惑，“和患者多聊聊，尽可能多了解一些疾病相关知识。”

想做一名好医生，高超的医术和以患者为中心的医德缺一不可，也正因为如此，在三甲医院丛生、名医专家如云的济南，刘荷臣正如生于幽谷的芝兰一般，以自身的技术和品德吸引着患者慕名而来。

山大二院牵头成立

齐鲁医学骨科学科发展联盟和骨科专科联盟

□ 记者 李丽 李洪翠 报道
通讯员 郝爱 报道

本报济南讯 构建山东省骨科高质量发展共同体，推动医教研管服协同发展，打造具有国内外影响力的骨科学科“旗舰”，2月24日至25日，山东大学第二医院举办医院高质量发展系列论坛——骨科学科建设研讨会。

2月24日，山东大学第二医院依托山东大学齐鲁医学骨科临床中心，成立了山东大学齐鲁医学骨科学科发展联盟和山东大学第二医院骨科专科联盟。山东大学第二医院党委书记柳丽华在致辞时介绍，联盟的成立能有效整合山东省骨科优势资源，统筹齐鲁医学骨科临床一体化发展，大幅带动齐鲁医学骨科整体实力，推动各级各类医疗机构落实功能定位，形成科学有序的就医格局和系统连续的诊疗格局。

“山东大学齐鲁医学骨科学科发展联盟和山东大学第二医院骨科专科联盟的成立，将推进医院‘123联盟工程’，集结24家医院加入学科发展联盟、110余家医院加入专科联盟，共同打造山东省骨科文化、管理、学术等高质量发展高地。”山东大学第二医院院长冯世庆说。

据了解，山东大学齐鲁医学骨科学科发展联盟单位（含山东大学第二医院）有25个，分别是：山东齐鲁医院、山东大学第二医院、山东中医药大学附属医院、青岛大学附属医院等各市医院。会议同期，山东大学第二医院骨科专科联盟成立，以全面落实和进一步深化分级诊疗，持续提高专科诊治及研究能力，加强新技术的规范使用及推广，推动优质专科医疗资源向基层延伸发展，满足群众对优质医疗服务的需要。

我省三位专家入围

亚太最具影响力眼科医生百强

□ 记者 徐晨 报道
通讯员 赵遵强 报道

本报济南讯 日前，第38届亚太眼科学会年会（APAO 2023）在吉隆坡举行，首届亚太最具影响力眼科医生100强评选结果同期揭晓。其中，中国工程院院士、山东第一医科大学附属医院研究所所长、附属青岛眼科医院院长谢立信教授，附属眼科研究所所长、附属眼科医院院长史伟云教授，附属青岛眼科医院斜视与小儿眼科名誉主任赵堪兴教授荣登亚太眼科100强。

据了解，APAO大会是亚太地区规模最大最具影响力的眼科会议。亚太最具影响力眼科医生100强，是由亚太眼科学会及亚太眼科学官方杂志APJO发起，经过严格的程序规则，综合学术领导力、国家/地区/国际眼科学会任职、发表文章数量及引用数等10项科学规范的评价标准，从亚太国家和地区评选出100名成就斐然的眼科医生，以表彰他们为亚太及其他地区眼科学事业发展作出的杰出贡献。

罕见“藤黄微球菌”

颅内感染患者顺利出院

□ 记者 李洪翠 报道
通讯员 关天星 报道

本报济南讯 日前，20岁“藤黄微球菌”颅内感染内蒙古女患者从济南市中心医院成功出院。一个月前，该患者在济南市中心医院被确诊为“藤黄微球菌”导致的颅内感染，以及因感染诱发的自身免疫性疾病——脊髓外周神经型“吉兰-巴雷综合征”。

2022年12月10日，来自内蒙古自治区、在济南某公司实习的一名女学生因4天前开始突然出现恶心、呕吐、高热，并于1天前出现意识模糊、谵妄，被送到济南市中心医院东院急诊医学科。随后，在急诊医学科诊断为糖尿病酮症酸中毒、吸入性肺炎，电解质紊乱、低钾血症、低钠血症，随即转入重症医学科。

转入重症医学科后，该患者病情极其危重，先后出现神志昏迷、四肢软瘫、呼吸衰竭、心力衰竭、心律失常等一系列病情表现。经病毒检测及CT影像对比等结果，排除了新冠感染的可能，后经腰椎穿刺取脑脊液送检基因测序，报告结果为“藤黄微球菌”颅内感染。

对此，重症医学科团队为该患者制订了更为精确、系统的治疗方案，采取了给予目标抗感染及免疫球蛋白、激素治疗等措施，经过上述治疗，该患者病情稳定，神志逐渐转清。据悉，“藤黄微球菌”导致的颅内感染非常罕见，藤黄微球菌感染诱发的自身免疫性疾病“吉兰-巴雷综合征”更罕见。”济南市中心医院东院重症医学科主任胡晓波介绍，该患者的整个治疗过程是对重症医学科团队的严苛考验，同时也刷新了济南市中心医院整个重症医学科团队收治患者的治疗难度。

济南疾控提醒：

酒精对诺如病毒无效

□ 记者 徐晨 报道

本报济南讯 近日，多地疾控部门陆续发文，指出诺如病毒引起的急性感染性腹泻进入发病高峰期。济南市疾控中心传染病防治所提醒，校园要做好重点防控措施，但是酒精对诺如病毒无效，消毒液要现用现配。

诺如病毒属于杯状病毒科，感染后一般24-48小时出现症状，主要症状为恶心、呕吐、腹泻和腹痛，也可能出现发热、头痛等全身症状。诺如病毒传染性腹泻寒冷季节高发，一般发病高峰在每年的10月至次年3月。该病主要通过粪口途径和接触传播，具有发病急、传播速度快、涉及范围广等特点，可能造成学校、托幼机构等集体单位聚集性感染或暴发疫情。

如何预防诺如病毒？首先要勤洗手，用肥皂和清水彻底清洗双手至少20秒，尤其是在如厕后、准备食物和进食之前，酒精消毒剂不能代替洗手。其次，生食水果蔬菜之前应洗净，尽量不吃半生的食物，海鲜完全煮熟，避免食用诺如病毒感染者准备的食物。再者，对于被感染者呕吐物或粪便污染的地方，佩戴口罩使用含氯漂白剂对物体表面进行消毒（如水池、地面），或者对物品进行高温清洗（如衣物、毛巾）。同时应尽量避免与诺如病毒感染者近距离接触，须分开进餐。