

中医药学科赋能健康中国战略的方向与路径

□ 张立祥

党的二十大报告将“健康中国”作为我国2035年发展总体目标的一个重要方面。“切实把中医药这一祖先留给我们的宝贵财富继承好、发展好、利用好”，以中医药学科赋能健康中国战略需“因势”“求是”“应时”。

因势而起，推动中医药融入健康中国战略。《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》《“十四五”中医药发展规划》等多项文件为中医药全面参与健康中国行动奠定了政策基础。中医药作为独特的卫生资源、潜力巨大的经济资源、原创优势的科技资源、优秀的文化资源、重要的生态资源，在健康中国建设中具有独特的优势。中医药传统文化发展形成的天人合一、道法自然、调和致中、大医精诚等价值理念提升了人类的健康意识和能力；中医养生也逐渐成为现代人健康需求的直接来源和生活实践；中医知识将成为全人类的“健康知识财富”。

求是而行，山东中医药大学在中医药学科赋能健康中国方面作了多方探索。

以培养复合型中医人才为先导，积极打造中医药拔尖创新人才“山东模式”，山东中医药大学开设扁鹊书院、王琦书院齐鲁分院，打造扁鹊班、华佗班、仓公班、凤梧班等创新实验班；首创中医药高

等教育长学制，中医专业少年班典型经验被《人民日报》整版报道；同时，打造“红心铸魂”、“红黄育人”等中医药特色思政育人品牌，提升“三全育人”内涵。

以遵循中医药规律的科研为关键，学校健全完善中医药科技管理机制和创新体系，促进中医药科技成果转化，先后两年获得国家科技进步二等奖。并成立了全球首家石墨烯医学研究院、全国首家中医药新质生产力研究中心和中医药抗病毒研究基地，还先后建设海洋中药研究院、鲁澳中医药产业研究院等多所高水平研究平台，实现科研平台建设推动学科建设全面发展。

以传承创新中医药文化为核心，坚持擦亮古籍抢救保护、整理研究和出版利用的“老招牌”，先后编纂《中华医藏》、《中医古籍整理规范》、《中国古籍整理丛书》等书目。坚持做强“中医药”的“新招牌”，与山东省委宣传部共建中医药文化与中华文明研究中心，打造中医药文化传承发展新的流量密码。坚持打造中医药以文化人的“金招牌”，先后承办沂山世界中医药论坛、“泰山论灸”、“沂山论健”等重大活动，儒医文化、扁鹊故里、针砭发源地“三张名片”愈加闪亮。

以促进优质中医药资源下沉为重心，加强国家中医药管理局“十四五”高水平重点学科唯一的同类中医全科医学学科建设，为基层中医药发展提供强有力支撑；建立了省市县三级中医药优势专科集群，借助AI技术和信息平台，完善青少年近视防控、慢病管理等中医药适宜技术推广体系。

以中医药国际合作交流为纽带，中医药已传播至全球196个国家和地区，全球治疗人数超世界总人口的1/3。学校积极承担“国家中医药服务出口基地”“中国一波兰中医药中心”“中医外治国际合作基地”等高层次对外交流平台建设任务，以中医药交流推动文明交流互鉴。

应时而动，山东中医药大学将持续开展以下五项探索，为健康中国建设贡献“山中医智慧”。

持续探索中医药现代化之路。学校将积极对接健康中国战略和海洋强省战略，充分结合利用新一代信息技术和新能源新材料，加强医工交叉创新研究中心、海洋中药研究中心、中医药外治新材料研究院等研究平台建设，利用好国家中医药管理局重点研究室和全国唯一的中医药特色疗法评价推广中心的特色优势，为中医药现代化进一步发展铺好路，垫好底。

让中医药高质量发展数智化。中医药+AI的未来之路，也是新质生产力赋能中医药高质量发展的“新”实践。学校将聚焦数智化发展，利用好全国中医药院校首个生物医学工程一级学科博士点的优势，并加强中医诊疗技术与装备、中医康复技术

与装备、中医药生物信息学研究及转化三个特色专业的建设，努力实现数智中医的新突破。

让中医药发展逐渐产业化。围绕中医药全产业链建设，探索产教融合、校企合作的长效机制，不断推动中医药特色疗法评价推广标准规范提升、关键技术突破、发展生态优化和模式机制等创新，打通由中医药特色疗法到标准、产品、场景和装备的通道，带动中医药行业科研创新能力和水平的整体跃升。

让中医药走向国际化。学校将积极利用世界针联对外交往工作委员会以及世界中联中医外治、脉象、抗病毒等专业委员会挂靠单位的优势，持续推进中医药海外中心、中医药国际标准、中医药国际合作基地、中药类产品海外注册服务平台等的建设，进一步深化中医药国际交流合作，不断提升中医药文化软实力、影响力。

让中医药发展生活化。学校积极利用养生文化和产业促进两个载体，建立理论知识、政策支撑、实施保障三大体系，聚焦学科建设、标准制定、传播路径、产业发展四个关键，继续开展中医药夜市、中医药文化服务月、中医药进校园等特色活动，真正做到赋医于民，让“信中医、爱中医、用中医”成为大众的文化和行动自觉。

（作者系山东中医药大学党委书记）



山东第一医科大学附属中心医院成功完成3例全盆腔脏器切除术

在复杂肿瘤外科治疗领域迈上新台阶

□记者 周欣怡 报道
本报济南讯 近日，山东第一医科大学附属中心医院东院区胃肠外科联合泌尿外科连续成功完成3例全盆腔脏器切除术。全盆腔脏器切除术，指盆腔局部晚期或复发肿瘤的多脏器根治性切除手术，切除包括妇科器官、泌尿器官和胃肠道的相关部分，同时重建消化道、尿道和盆底。该手术需要胃肠外科、泌尿外科、妇科、麻醉科等多学科合作，医生需具备跨学科技能，手术难度大，因此，又被称为“珠峰”手术。这一高难度手术的开展，标志着该院在复杂肿瘤外科治疗领域迈上新

台阶。

2024年12月24日完成手术的患者是一名中年男性，膀胱恶性肿瘤（IV期）直肠转移、淋巴结转移，经影像学 and 病理检查确诊为晚期膀胱恶性肿瘤，已累及多处盆腔脏器，于该院肿瘤科进行放化疗治疗。患者辅助治疗过程中出现消化道出血，血红蛋白41g/L，同时出现肠梗阻症状。患者病情复杂，非手术治疗无法缓解消化道出血及肠梗阻症状，且常规手术难以达到根治效果。为此，该院胃肠外科联合泌尿外科、肿瘤科、麻醉科及ICU等科室，进行MDT多学科讨论，共同讨论制订详细的手术方案，及

针对围术期可能出现情况做出应急预案，决定为患者实施全盆腔脏器切除术。

手术在麻醉科医生刘曼、喻文青全程保障下进行，历时6小时，由胃肠外科副主任医师姜永胜和泌尿外科主任郭峰共同主刀，联合麻醉科、胃肠外科、泌尿外科、手术室多学科团队共同完成。手术中，手术室护士贾玉婷、韩震的精准协助确保了手术的高效进行。手术医师通过全腹腔镜手术完整切除了患者的膀胱、直肠、前列腺及转移的癌组织，同时进行了肠道尿路改道手术。手术难度极大，不仅需要精准切除肿瘤，还要求术后重建患者的基本生

理功能。手术过程中，多学科团队配合默契，成功避免了重大并发症的隐患。目前，患者身体机能恢复良好，术后影像检查显示肿瘤完全切除，各项指标显示远期预后乐观。

全盆腔脏器切除术虽然风险高，但对部分晚期肿瘤患者来说，提供了更好的生存机会。该院连续3例全盆腔脏器切除术的成功，体现出该院在处理复杂肿瘤的多学科团队协作能力，展示了该院在复杂手术领域的综合实力，也为更多相同疾病类别的晚期肿瘤患者提供了新的希望和治疗选择。

骨质疏松，常被忽略的健康“隐形杀手”



□ 杨柳

你是否经常感到腰酸背痛、腿抽筋？你是否不经意间发现自己变矮了，弯腰驼背了，牙齿也开始松动了？如果

出现以上症状，可不要掉以轻心！你可能已经被骨质疏松这一健康“隐形杀手”给悄悄盯上了。据统计，我国50岁以上人群骨质疏松患病率已超过50%，且发病趋向年轻化。骨质疏松已被世界卫生组织列为心血管疾病之后的第二大健康威胁。

骨质疏松是最常见的骨骼疾病，主要由于骨形成减少，骨吸收增加所致，表现为骨的脆性增加，容易发生骨折。发生骨质疏松的风险随着年龄增长而增加，家族

遗传、饮食缺钙、缺乏运动、绝经等都可能

导致骨质疏松，另外吸烟，过量饮酒，内分泌、胃肠道疾病等也可诱发骨质疏松。

如何科学防治骨质疏松？第一，加强营养，均衡饮食。多摄入蛋白质、钙和维生素（特别是维生素D），多吃富含钙质的食物，如牛奶、豆制品、虾皮等。第二，控制体重，进行适量运动，如散步、慢跑以及游泳等。第三，戒烟限酒，避免过量饮用咖啡和碳酸饮料。第四，多晒太阳。每周在适宜阳

光下“晒太阳”2次，每次15-30分钟。第五，药物治疗。可服用钙剂和维生素D制剂，也可服用降钙素类、双膦酸盐类药物等。具体用药应遵循医嘱。

（作者系烟台经济技术开发区疾病预防控制中心副主任医师 通讯员刘祥征记者周欣怡整理）



我省医务人员春节值班值守200余万人次

□记者 李丽 报道

本报济南讯 2025年春节假期，全省卫生健康系统认真落实国家卫生健康委和省委、省政府部署，安排医务人员值班值守200余万人次，全力保障人民群众就医需求。二级以上医院全面开展无节假日诊疗服务，发热门诊24小时开放；加强呼吸、创伤、儿科、心内、神经内等重点科室医护力量配备；畅通急诊绿色通道，切实加强冬春季呼吸道疾病监测和救治，各项医疗服务工作平稳有序。

节日期间，全省二级以上医疗机构共接诊门诊患者282.4万人次、急诊49.7万人次，出院18万人次，完成手术3.6万台次。门急诊和慢病门诊疾病排名前三位的分别是心脏病、糖尿病、高血压，与去年同期基本一致；呼吸道疾病、外伤患者均较去年同期明显减少。全省采供血机构出动采血车590台次，采集全血、成分血1.14万单位，有效保障了临床治疗用血。16市120急救（指挥）中心共接听急救电话13.9万次，出动救护车4.6万台次。

分身有术 山东首位数字人医生春节前亮相

□记者 李丽 报道

本报济南讯 “这是蒋绍博医生”，“这也是蒋绍博医生！”春节前夕，由健康山东云平台倾力打造的山东省立医院泌尿外一科主任蒋绍博的首位数字人医生正式与观众见面。

在科技与医疗深度融合的今天，“医生”的身份也可以多元化和智能化。传统的医生角色正在被重新定义，他们不仅是治疗疾病的专家，更是创新化医疗的应用者。在春节前，一位特殊的“医生”通过健康山东云平台亮相，成为山东首位数字人医生，这位数字人医生不仅继承了蒋大夫丰富的医学知识和临床经验，更借助AI技术和“数字分身”，让健康知识科普、医疗决策咨询等坐上了多场景、多功能的时空穿梭机，将医疗服务推向了新的高度。

未来，这位数字人医生将在多个医疗场景中发挥重要作用，为患者带来更加便捷、高效、有趣的医疗服务。请扫码观看数字人医生精彩视频。



■鲁医风采

王远平：“跪地行医”10余年，做山村群众的健康守护者

□ 本报记者 周欣怡 黄鑫 本报通讯员 杨光

编者按：为进一步弘扬卫生健康崇高职业精神，山东省卫生健康委联合大众新媒体大平台·健康山东云平台推出“鲁医风采”系列报道，介绍我省优秀医务工作者的先进典型事迹，凝聚建设健康山东的力量，更好地保障人民健康。

绵延的桥子山山凹处，坐落着日照市东港区三庄镇西王家村，村里的青年人进城挣钱，老人们则大都留了下来。在近300人的村子里，49岁的乡村医生王远平已经算得上是年轻人。对于村里老人们来说，非常熟悉的一幕就是王远平弓着身子，肩背行医箱，在山路中蹒跚前行的身影。

“弓身”行医，他是步履蹒跚的乡医

西王家村因地处偏僻，村里一直没有乡村医生，村民看病要走上七八里地到外村就医。王远平从小在村子里长大，18岁时，他罹患强直性脊柱炎，卧床多年。病痛让王远平至今行走困难，四处求医的经历，也在王远平心里种下了学医的种子。

2006年，王远平考入东港卫生学校，2010年，取得乡村医生资格证书，被三庄中心卫生院招聘录用。随后，王远平便回到西王家村，开始了他的乡医生涯。

工作中，王远平总是尽己所能为村民提供周到的服务，耐心细致地对待每一位病人。他坚持合理配方，对症下药，开具“健康处方”，尽量让病人少花钱治好病，能吃药的不打针，能用健康生活方式调理的就不开药。

因患强直性脊柱炎，王远平的腰部、腿部僵直，行走不便，不能弯腰。西王家村临山而建，行医途中多有山路，每需上门看病时，王远平便背着医药箱，弓着身子，深一脚浅一脚地走在崎岖的山道上。雨雪天气，山路更加难行。但王远平总是有求必至。“需要上门去看的，除了随访，就是急症，不能耽误。”王远平说，“早一秒到，就可能早一秒帮助病人缓解病痛。”

跪地看诊，他是留守老人的“侄儿”

王远平所在的村卫生室，在村子中段河流的沿岸。卫生室面积不大，但治疗室、观察室、输液室、药房一应俱全。窗明几净、清爽整洁，卫生室的排椅上还铺上了浅蓝色的毛巾被，方便老人们入座。在村民眼中，王远平虽非血亲，却是可以信任和依靠的“亲人”。

83岁的庞莲彩是村卫生室的常客，每隔几日便会来量一次血压。“有时候忘了，我‘侄儿’就打电话叫我来量。”王远平根据每年免费体检的数据，将村民们的健康情况分类整理，建档立卡。针对患有高血压、糖尿病等慢性疾病的老年人，王远平时常提醒他们定期复诊。村民们也愿意到村卫生室来，“我们都乐意过来坐坐，就算没有头疼脑热，过来耍耍也开心。”

由于疾病引起脊柱强直和髌关节强直，王远平无法弯腰或坐低矮的板凳，于是，倾斜身体、双膝跪地成了他诊疗时的常用姿势。村民们了解王远平的习惯，在他上门随诊前也会清扫地面，方便他跪地问诊，防止弄脏他的白大褂。双向的体恤关怀，在小山村的医患之间，已流淌了10多年。

坚守大山，他是村民健康的守护者

西王家村距离日照市区50余公里，四面环山。王远平则成了行动不便的老人们与外界沟通的“桥梁”，除健康问题之外，交电费、存话费、连WiFi、处理电视故障，老人们也都愿意找王远平解决。

从西王家村到三庄镇的16公里路，王远平每隔10天便要往返一趟，去镇医院补给药品。由于没有直达的公共交通工具，他最初总是骑着三轮车往返，山路崎岖，王远平总爱摔跤。“今年我考了残疾人驾驶证，买了辆二手车。去镇里更方便了，有需要去医院的村民，我还可以开车接送他们。”王远平颇为自豪地说。

“我学医，就是为了村里的老人，我愿意在这里做到退休。等到退休了，没有新的医生过来的话，他们返聘我，我就还干。”年近50岁的王远平身形消瘦，常年的病痛也让他的腿脚愈发不灵便，但他依然每天走在西王家村蜿蜒的山路上，守着他小而整洁的卫生室，从日出到深夜，守护着村民的健康。

山东省立医院全省首次成功开展内镜下经盲肠阑尾切除术

□记者 黄鑫 报道
本报济南讯 近日，山东第一医科大学附属省立医院（山东省立医院）消化内科姜军梅教授团队成功完成了一例内镜下阑尾切除手术，这标志着山东省立医院在微创诊疗领域又迈出了坚实的一步。

患者为一名60岁男性，有高血压和糖尿病病史。外院肠镜检查发现阑尾开口处有一點膜下隆起，入院后强化CT显示阑尾开口处有一0.8cm×0.7cm的环形强化灶，内镜下冲洗阑尾开口处发现有

脓液流出。主任医师姜军梅分析患者病情后，认为该黏膜下隆起很可能是单纯性阑尾炎所致，遂与家属商议决定行内镜下阑尾切除术。手术在麻醉科、消化内镜室、胃肠外科的大力支持和通力合作下顺利进行。姜军梅教授团队凭借精湛的技术和丰富的经验，成功完成了手术，患者术后恢复良好。

经自然腔道内镜手术（NOTES）技术是通过人体自然腔道（如口腔、肛门等）进入体内，建立手术通道，完成对

目标病变的诊断和治疗，是一门新兴的超级微创技术。此前，山东省立医院消化科也成功开展了经消化道的腹腔肿物内镜下切除手术，并取得了良好的成果。阑尾切除术属于经自然腔道内镜手术（NOTES）的范畴，该技术应用内镜进入回盲部并将病变阑尾从肠腔内侧切除，避免了腹腔镜及外科手术，具有创伤小、恢复快、体表无疤痕等显著优势，近年来在国内外医学界备受关注。此次手术的成功实施，为省内阑尾炎的

微创治疗开创了新的道路。

内镜下经盲肠阑尾切除术目前仅在北京、上海、广州及郑州等少数城市开展，山东省立医院是省内首个独立开展该项技术的医院，达到了全国先进水平。

姜军梅表示，内镜下阑尾切除术尤其适合一些不能耐受传统手术或追求超级微创治疗的患者。未来，山东省立医院将继续探索和推广更多先进的内镜技术，为患者提供更加优质的医疗服务。