

阎兆君, 山东省名中医药专家, 齐鲁医派志意辨证学术流派创始人, 省级非物质文化遗产“齐鲁志意脉象诊法”代表性传承人。从医三十八载, 他将诊室变成研究室与课堂, 用手指“读懂”人心之病, 以志意辨证理论为无数身心疾病患者点亮希望。

阎兆君: 以脉辨志意 以药安身心

从医三十八载, 用手指「读懂」人心之病



诊室中, 阎兆君正在为患者诊脉。(资料片)

□ 本报记者 李丽 周欣怡

轻搭患者手腕, 三指落于寸关尺, 阎兆君凝神静气, 指尖细细感知着脉搏的强度与节律。片刻后, 他问: “你最近是不是总失眠, 遇事容易急躁? 心里像压着块石头, 喘不上气?” 患者连连点头, 眼中满是诧异: “阎主任, 您这脉把得太准了! 这些情况我都有, 吃了不少药也没见好。”

每一位走进山东省中医院东院区身心医学科诊室的患者, 都能在阎兆君的脉诊与问诊中, 找到困扰自己许久的身心症结。

近日, 记者走进诊室, 探寻阎兆君以中医智慧守护大众身心安康的密码。

辨证而治 跳出病症找病根

“你咳嗽看着是呼吸道的, 左胸紧痛, 查着心脏也没异常, 其实是长期心理压力。是不是最近跟家人闹矛盾, 心里憋得慌?” 阎兆君一边为患者梳理舌苔, 一边问。患者愣了一下, 随即眼眶发红: “确实是, 平常持续超负荷紧张, 不能放松, 吵完架后就开始咳嗽, 吃药也不管用。”

“肩背发紧, 都是情绪得不到舒缓诱发的。”阎兆君起身, 用手掌轻轻按压患者的肩背部, 仔细感受肌肉的紧张程度, “右关脉动聚而促, 也是志意不舒之象。”

一上午问诊35位患者, 阎兆君能在不同病症中找到共性症结——志意失调。这些患者里, 有被抽动症困扰的孩童, 有受焦虑症折磨的年轻人, 也有因失眠抑郁痛苦的老年人, 看似病症各异, 实则都与“肾志、脾意、心神”失衡密切相关。

“现代人大都忽视了情绪对身体的影响, 很多躯体疾病的根源其实是心理问题。”阎兆君解释道。在他看来, 长期的负面情绪会导致志意紊乱, 进而引发气血运行失常, 上行则导致头晕头痛、失眠多梦, 下行则影响脏腑功能, 出现腹痛、乏力等症状。“要跳出疾病看疾病, 找到病症背后的志意症结, 才能对症下药。”

一位12岁的男孩被抽动症困扰多年, 挤眉弄眼、耸肩摇头的症状反复发作, 家长带着他辗转多家医院, 治疗效果都不理想。阎兆君诊后却发现, 孩子脉象偏涩, 结合家长描述的“性格内向、遇事胆小”, 判断为“脾意不足、心神失养”。他不仅为孩子开了调理的中药, 还特意叮嘱家长多鼓励孩子, 少批评指责。经过三个疗程的调理, 孩子的抽动症状明显减轻, 性格也变得开朗起来。复诊时, 家长握着阎兆君的手激动地说: “阎主任, 不仅孩子的病好了, 我们全家的氛围都变好了!”

多年的临证经验, 让阎兆君形成了独特的诊疗思维模式。他认为, 疾病的发生发展是“志意紊乱-气血失调-躯体病症”的递进过程, 治疗不能只盯着表面病症, 而要

从节意入手, 实现“形与神俱”的治疗目标。“很多患者来的时候只说身体不舒服, 却没意识到是情绪出了问题。我们做医生的, 既要治身, 更要疗心。”阎兆君说。

号准志意脉 让传统脉法焕发新生

“你试试这个脉, 感觉是不是又短又硬? 这就是焦虑情绪导致的志意不舒之脉。”

“这个脉象偏滑偏疾, 结合孩子的症状, 就能判断是心神失养了。”

阎兆君诊脉时, 总会让身边的学生轮流感受脉象。在他的诊室里, 脉诊不仅是诊疗手段, 更是生动的教学课堂。“在心易了, 指下难明”, 为了让学生更好地掌握脉诊精髓, 他把每一次诊疗都变成教学实践, 从脉诊的力度、角度到脉象的辨别, 都手把手地教。

“三指辨志意, 一脉知虚实”, 这是患者对阎兆君的赞誉。脉诊作为中医四诊的核心, 历来被认为深奥玄妙, 而阎兆君创立的“齐鲁志意脉象诊法”, 则为脉诊赋予了新的生命力。他深读《黄帝内经》等中医经典, 耗时十余年创建“精神行为病证志意辨证理论体系”, 填补了中医在精神心理疾病辨证领域的空白。

传统脉法多以描述性语言为主, “如按琴弦”“如雨沾沙”等比喻虽形象却难以精准把握。阎兆君则将传统脉法与现代认知心理学、信息学相结合, 把复杂的志意脉象拆解成“来去出入止至”。如左尺直持不至, 肾志不足, 怯弱胆小。右关散浮过至, 注意力分散。

为了让志意脉法更好地传承推广, 阎兆君整理出版了《志意辨证论》等专著4部, 发表学术论文90余篇。他还带领团队研发了智能机器人“小铃医”, 通过数字化手段辅助舌脉诊断, 让基层医生也能精准把握志意脉象的核心要点。这款智能诊疗工具不仅斩获“中国济南新动能国际高层次人才创新创业大赛二等奖”, 更为基层医生提升诊疗能力助力。2025年, 阎兆君荣膺“齐鲁最美职工”称号, 他的志意辨证理论与脉诊方法也被纳入省级非遗传承项目, 走向规范化、体系化的传承道路。

身心同调 不止于药的疗愈

在阎兆君的诊室里, 除了常规的诊疗设备, 一沓沓手写的小纸条格外引人注目。这些纸条上, 有的写着“忌口清单”, 有的标注着穴位按摩方法, 还有的鼓励患者的暖心话语。“很多身心疾病患者需要的不仅是药物治疗, 更需要心理上的疏导和生活上的指导。”阎兆君说。

他的治疗方式不局限于中药内服, 而是“中药+外治+心理疏导+生活调理”的多元治疗体系。针对儿童哮喘患者, 他提出“哮喘三期论治”观点, 根据发作期、缓解期、稳定期的不同特点制订个性化方案, 有效降低复发率; 对于焦虑抑郁患者, 他会结合针灸、穴位按摩等外治

法, 配合音乐疗法、情志疏导, 帮助患者调节情绪; 对于体质虚弱的患者, 他还会推荐代茶饮、食疗方, 让调理融入日常生活。

“平时多按内关穴和太冲穴, 可以有效缓解焦虑; 没事多出去散步, 别总闷在家里; 饮食上少吃辛辣刺激食物……”每一位患者就诊结束时, 阎兆君都会耐心叮嘱注意事项, 遇到听力不好的老年患者, 他还会特意凑近耳边反复强调。为了方便患者长期管理病情, 他还开通了微信公众号“陶钧阁”, 定期分享身心调理知识, 在线解答患者疑问。

阎兆君曾参与制订《山东省新冠中医防治指南(第二版)》中的情志调适方案, 带领团队研制医疗机构制剂“养神定志颗粒”, 为公众提供身心防护指导。这款制剂不仅在山东抗疫一线发挥了重要作用, 还支援了国内外多个地区, 用中医智慧为疫情防控贡献力量。

“中医治疗的核心是‘以人为本’, 要关注患者的身心状态, 而不是单纯的病症。”阎兆君说, 医生开出的不仅是药方, 更是希望; 诊疗的不仅是疾病, 更是人心。

薪火相传 让中医智慧温暖更多人

阎兆君的中医情结, 源于年少时的经历: 老家菏泽定陶的乡村里, 赤脚医生用草药解除乡亲病痛的场景, 在他心里埋下了中医的种子。1988年, 他从山东中医药大学毕业后, 分配到山东省中医院工作, 一干就是38年。从青涩的年轻医生到知名的中医药专家, 不变的是他对中医事业的热爱与坚守。

“自己医术再好, 能帮的患者有限; 培养更多好医生, 才能让中医药惠及更多人。”作为山东中医药大学中医心理学学科带头人, 阎兆君把育人当成与诊疗、科研同等重要的事。他是学生眼中的“严师”, 每周再忙也会抽出3小时为研究生答疑; 门诊时带着学生逐人分析病例, 把自己的临床经验毫无保留地传授给学生; 他也是学生心中的“良友”, 会记住每个学生的研究方向, 主动为他们对接科研资源, 鼓励他们“扎根临床, 别怕吃苦”。

作为省级非遗项目代表性传承人, 阎兆君还常常带着教材、教具深入沂蒙老区、鲁西南乡村, 给基层医生做培训, 传技术, 把“志意辨证”“特色脉诊”等实用技能送到一线。在马来西亚南方大学的讲台上, 他分享志意辨证脉学的实践经验; 在“大众讲坛”上, 他为读者解读《黄帝内经》的养生智慧; 在革命老区的义诊现场, 他为乡亲们免费诊脉、赠送药品。

如今, 阎兆君的学生遍布齐鲁大地, 不少人成为基层医院的中医骨干, 经过他培训的基层医生更是多达数千人。“我就是一粒种子, 希望把中医药和中医药文化传播出去, 让更多人受益。”阎兆君说。

诊室的灯光在每天清晨7点准时亮起, 阎兆君依然坚守在诊疗一线, 用三指脉感知患者的身心症结, 用仁心仁术守护百姓的健康安宁。这位深耕中医领域三十八载的医者, 正以自己的坚守与担当, 书写着新时代中医药人的初心与使命。

济南国际医学中心 启动“造桥计划”

□记者 周欣怡 报道

本报济南讯 为加速医学科技成果从实验室走向临床应用, 济南国际医学中心(以下简称“医学中心”)正式启动“造桥计划”(JMC BRIDGE), 旨在构建系统化、品牌化、可持续的医学成果转化生态体系, 打造连接临床、科研、产业、资本与政策的“转化之桥”, 推动医学创新从“实验室”走向“诊疗室”。解决临床问题找不到科研支持, 科研成果找不到应用场景, 初创企业找不到资金与政策支持等医学创新路上的“断点”, 让医学创新真正落地生根。

作为省市共建的重大健康产业项目, 医学中心集聚了丰富的医疗机构、科研平台、高校院所与创新企业, 具有构建“医教研产养服”协同创新生态与成果转化体系的资源优势。依托公共技术服务平台与专项基金, 可提供从研发、孵化到产业化的全链条服务, 以科技和产业创新“双轮驱动”发展新质生产力, 推动医学科技成果高效转化, 培育引领区域发展的核心引擎, 打造国际一流的医疗健康产业集聚高地。

据悉, 医学中心将在2026年发布《公共技术服务清单》《临床堵点清单》《企业研发需求清单》; 举办10余场JMC BRIDGE项目路演; 建成成果转化专家库与医学技术经理人梯队; 深化医学概念验证中心与三大中试平台服务; 揭榜《优秀医学科技成果转化案例》。

“齐鲁医院名医门诊” 推动服务直达社区

□记者 周欣怡 报道

本报济南讯 为切实推动优质医疗资源下沉, 让社区居民在家门口享受顶尖医疗服务, 济南市历下区文化东路街道社区卫生服务中心正式开设“齐鲁医院名医门诊”。首期特邀山东大学齐鲁医院心血管内科主任医师李俊平与内分泌科主任医师任建民两位国家级知名专家定期坐诊, 真正实现“名医到家、健康惠民”。

“齐鲁医院名医门诊”国家级专家定期坐诊, 不仅方便初诊患者, 也为慢性病患者后续复诊和健康管理提供持续保障。门诊落地, 是历下区深化医联体建设、推进分级诊疗制度的重要实践, 标志着优质医疗资源真正走进社区、贴近群众。

济南市中心医院 麻醉可视化护航冠脉搭桥手术

□记者 周欣怡

通讯员 徐子欣 徐军 张启迪 报道

本报济南讯 近日, 山东第一医科大学附属中心医院(济南市中心医院)心外科主任张锋泉团队挑战高难度, 通过仅10厘米的左侧肋间小切口, 成功为一位复杂冠状动脉病变的肥胖患者实施冠脉搭桥手术。术中, 麻醉管理的精准护航为手术成功奠定了坚实基础。

不同于常规手术, 复杂冠脉病变术中生命体征的稳定性要求非常高, 而小切口微创操作又进一步压缩了手术视野, 使得麻醉管理成了决定手术成败的关键一环。

手术过程中, 麻醉团队凭借高清可视化技术搭建起精准“导航系统”, 从未前精准评估气道风险, 制订个性化麻醉方案, 到术中实时监测生命体征、动态调整麻醉深度, 再到术后平稳唤醒患者、保障气道安全, 麻醉医师的每一步操作都为心外科团队的手术操作筑牢了安全防线。

可视化技术在麻醉领域的创新主要体现在精准引导、实时监测、风险预警等方面。“从气管插管、支气管封堵器的置入及精准定位, 到术中呼吸管理, 我们都实现了实时、可视化监测与精准调控, 这不仅是技术的展示, 更是以患者为中心理念的体现——在确保患者安全的前提下, 最大限度为外科手术创造条件, 促进患者快速康复, 这也是近年来我院麻醉学科可视化技术持续发展的一个缩影。”医院麻醉科主任孟凡军表示。

“百万献血者天团” 亮相济南地铁

□记者 李丽 报道

本报济南讯 为弘扬献血精神, 近日, 山东省血液中心在济南地铁4号线投放灯箱广告, 画面中是山东省血液中心“百万献血者天团”代表。

济南地铁4、8号线和6号线东段的开通运营, 为济南市民带来了通勤、游玩、就医的交通便利。记者在济南地铁4号线山师东路站厅内看到, 山东省血液中心用十块灯箱广告介绍了多位献血志愿者。他们温暖的笑容展示了城市温度, 传递了榜样力量。

出镜者中有绽放巾帼力量的女性献血者, 有来自机关企事业单位和学校的志愿者, 有朝气蓬勃的大学生, 有携手践行善意的家庭, 有退伍不褪色的军人, 也有热忱奉献的志愿者团体、稀有血型献血者。山东省血液中心的工作人员介绍, 他们的总献血量已超过100万毫升。

济南华山社区卫生服务中心 守好健康“第一道防线”

□记者 李丽 报道

本报济南讯 “时医生, 要不是你当时的坚持, 我的病可能就耽误了!”不久前, 患者张女士将一面印着“医德高尚 影像求真”的锦旗, 送到济南市华山社区卫生服务中心B超室医生时芳手中, 这温暖一幕的背后藏着一段关乎生命的“早筛故事”。

去年5月, 张女士因身体不适到华山社区卫生服务中心就诊, 时芳医生在超声检查时, 发现其右乳存在一个0.5cmx0.4cm的包块。凭借多年临床经验, 时芳判断该包块形态不规则、边界不清晰, 存在健康风险, 当即建议张女士尽快前往上级医院进一步检查。

“怕她觉得‘小肿块没关系’, 我特意追到诊室再叮嘱了一遍。”时芳回忆, 当时反复强调“一定要去大医院进行详细检查”, 就是担心错过早期干预的最佳时机。张女士牢记医嘱, 很快到省级三甲医院复诊, 最终确诊为浸润性乳腺癌早期。

得益于社区医院的“早发现”和医生的“多叮嘱”, 张女士接受了保乳治疗, 为后续康复赢得了关键时间。面对患者的谢意, 时芳表示: “社区医院是群众健康的‘第一道防线’, 我们每天面对的都是常见病, 但‘时放心不下’的责任感不能少。”

培养“能看病、会教学、善思考”的复合型外科人才

省立医院外科教学门诊开诊

度要求, 提升外科住院医师临床实践能力, 在医院教学部、门诊部及外科住院医师规范化培训基地的共同推动下, 外科教学门诊落地实施。这一举措进一步完善了医院住院医师分层分类培养体系, 夯实了临床教学基础。

据了解, 外科教学门诊旨在破解传统病房教学“重操作、轻思维”的短板, 通过真实病例的全程诊疗, 培养“能看病、会教学、善思考”的复合型外科人才。

根据《住院医师规范化培训门诊教学实施指引》要求, 医院制定了严格的外科教学门诊流程, 每次门诊接诊4-6名普外科常见

及多发病患者, 包括需综合评估的外科疾病、术后复诊及疑难病例患者, 每名患者保证充分就诊时间, 以达到疾病诊疗和临床教学的目的。

按照住院医师规范化培训门诊教学实施要求, 住院医师在独立诊室完成病史采集和体格检查; 随后, 住院医师在评估室向带教老师汇报病例分析, 接受实时点评; 而后师生共同返回诊室, 进行病史核实、补充问诊、示范性查体, 并与患者充分沟通诊疗方案, 最后住院医师书写门诊病历, 开具门诊处方, 带教老师审核并确认。诊疗结束后, 门诊设有专属复盘环节, 确保“接诊一例, 提升一步”。

门诊所有带教老师均经过严格遴选, 具备高年资主治医师以上职称及师资认证。带教过程中, 带教老师还会不断更新知识、反思实践, 强化外科诊疗理念, 进一步增强团队教学活力。

据悉, 患者在外科教学门诊可享受免挂号费、固定周期开诊等便利, 并获得充足的沟通时间。其诊疗方案需遵循“双人复核”机制, 即住院医师初拟、带教老师审核, 这兼顾了诊疗安全与患者健康教育。通过带教老师的现场讲解, 患者也可以更深入理解自身病情。

健康观察

□记者 周欣怡 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)外科教学门诊正式开诊。该门诊是医院外科专业住院医师规范化培训基地教学项目的一项创新举措, 旨在通过提供高质量、超时的诊疗服务, 同步提升住院医师临床实践能力与患者就医体验, 构建“教学相长、医患共赢”的新模式。

为贯彻落实国家住院医师规范化培训制