

消化内科一病区成功开展内镜下肠道菌群移植技术

本报讯 近日,我院消化内科一病区成功开展内镜下肠道菌群移植技术,为一名难治性艰难梭菌感染患者进行了粪菌移植。

患者,男,89岁,因“腹痛、腹泻、发热”收入院,艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原和艰难梭菌毒素A/B均为阳性,诊断为“艰难梭菌感染性肠炎”,给予万古霉素和甲硝唑口服等治疗,仍腹泻明显,严重影响生活质量。

肠道菌群移植治疗复发性艰难梭菌感染的治愈率可达90%以上,已经写入多个国家的指南和共识。针对该患者的情况,经科室充分讨论,并与患者及家属深入沟通治疗方案,潜在风险与预期获益后,李曙晖主任医师团队最终决定采用国际公认的前沿治疗技术——内镜下肠道菌群移植。

经过充分的前期准备和医患沟

通,在内镜室护士和麻醉医师紧密配合下,李曙晖主任医师在内镜直视下成功将管路固定于患者回盲部,将50mL菌液通过管路缓慢注入患者的肠道内,患者未出现明显不适。接下来的两天,在消化内科病房中,也进行了每日50mL菌液移植。移植后,患者肠道菌群得到了有效补充,腹泻症状明显改善,顺利出院。

肠道菌群移植(FMT),是通过将健康供体粪便中提取的肠道菌群,移植到患者体内,以重建患者的肠道菌群平衡。这一过程可以帮助修复肠道黏膜屏障,抑制炎症反应,并调节机体免疫,从而治疗多种疾病。肠道菌群移植作为一种通过重建肠道微生态平衡治疗疾病的新型技术,核心适应症是难辨梭菌感染(CDI),也广泛应用于溃疡性结肠炎、克罗恩病和功能性胃肠病等消

化系统疾病。目前也在探索应用于一些代谢性疾病如2型糖尿病、肥胖症,研究聚焦于通过调节菌群改善代谢指标。

FMT可以通过以下途径移植:(1)下消化道途径:如结肠镜(最常用,直接送达结肠)、灌肠、结肠造口等,适合需精准定植的场景。(2)上消化道途径:如胃镜、鼻空肠管,需搭配抗酸剂避免菌群被胃酸破坏,操作相对简便。(3)其他辅助方式:如口服粪菌胶囊,无需侵入性操作,依从性高。

下一步,消化内科一病区会以此次技术突破为契机,持续加强肠道微生态诊疗技术的研究与应用,不断完善诊疗流程,提升服务能力,为更多肠道疾病患者提供更精准优质的诊疗,切实守护群众消化道健康。 □消化内科一病区



泌尿外科成功实施机器人辅助腹腔镜前列腺癌根治术

本报讯 10月21日,我院泌尿外科团队成功完成枣庄市首例“机器人辅助单孔腹腔镜前列腺癌根治术”,标志着我院在手术微创治疗领域已达国内先进水平。

患者为老年男性,因“体检发现前列腺特异性抗原(PSA)异常升高”来院就诊,经会阴前列腺靶向融合穿刺,确诊为“局限性前列腺癌”。程广舟主任医师带领前列腺癌MDT团队经过详细评估,结合患者年龄、肿瘤分期及身体状况,决定采用机器人手术系统实施前列腺癌根治性切除术。手术取小腹3cm切口,历时2小时,术中出血量不足50ml,肿瘤完整切除,并精准施行尿道重建和神经血管束的保留。患者术后康复迅速,次日即可下床活动,目前恢复顺利。



本次应用的机器人辅助腹腔镜技术,融合了精准操作与微创优势。三维高清视野:手术系统提供放大10-15倍的高清立体视野,清晰呈现神经、血管解剖结构,极大提升手术精度;灵活机械臂:仿生腕式器械可540°旋转,超越人手极限,在

狭小空间内完成精细分离、缝合等操作;保留功能与快速康复:精准保护尿道括约肌与性神经,显著降低尿失禁及性功能障碍风险,缩短住院时间至3-5天;出血控制优势:机器人系统对微小血管的精准凝闭,使手术出血量较传统手术降低

80%;创伤性更小:本机器人系统采用单孔通道,使得创伤性下降到最小化。

机器人辅助腹腔镜技术适用范围广泛,以下疾病均可受益。前列腺疾病:特别是前列腺癌根治术,在彻底切除肿瘤的同时,能更好地保护排尿控制和勃起功能,且体表无痕。肾脏、肾上腺疾病:肾部分切除术,针对早期肾肿瘤,可在完美切除肿瘤的同时,最大限度地保留健康肾单位,是“保肾手术”的优选方案;根治性肾切除术,用于较大的肾脏恶性肿瘤,同样可通过单孔完成;肾上腺肿瘤切除术,适用于各种类型的肾上腺肿瘤,手术精准,对周围组织干扰小。输尿管与膀胱疾病:用于输尿管狭窄重建术、输尿管肿瘤根治性切除术、膀胱部分切除术、根治性膀胱切除术+尿流改道术等,实现了肿瘤根治的彻底性、功能保护的最大化以及患者康复的加速化三位一体的目标。

此次首例机器人前列腺癌根治术的成功,彰显了我院以技术创新驱动发展的战略引领和外科攀登计划的实践成果。腔镜机器人助推手术微创化、精准化、智能化,机器人手术不仅是技术的迭代,更是治疗理念的升级。泌尿外科将持续推进精准医疗,让本地患者无需远行即可享受顶尖的医疗服务。 □泌尿外科

泌尿外科举办省医学会泌尿男生殖系肿瘤规范化诊疗培训班

本报讯 10月18-19日,由山东省医学会主办我院承办的山东省医学会泌尿男生殖系肿瘤规范化诊疗培训班、山东省医学会泌尿外科学会女性泌尿外科学组年会、枣庄市医学会男科专业委员会年会、枣庄市泌尿外科质控中心年会,在滕州举行。院党委书记朱光耀出席会议,党委委员、副院长程广舟主持会议。

会上,山东大学齐鲁医院史本康教授、山东省立医院傅强教授、天津医科大学总医院刘强强教授、上海海关医院肖成武教授,以及省内外十余位业内专家带来泌尿及男性生殖系统新知识、新技术、新进展,来自全省16地市100余位泌尿外科专家学者对演讲内容展开热烈讨论。

本次会议,聚焦泌尿男生殖系肿瘤规范化诊疗,同时涵盖女性泌尿、男科疾病、质控管理等多个专业领



域,搭建了一个高水平、多维度、务实高效的学术交流平台,有力推动

了我院泌尿外科规范化诊疗水平,进一步增强了科室在省内外的影响力,极大地促进了鲁西南地区泌尿外科整体能力的提升。 □杨国栋

力,极大地促进了鲁西南地区泌尿外科整体能力的提升。 □杨国栋

省医学会儿科学分会儿童常见病规范化诊疗培训班暨枣庄市医学会2025年儿科学专业委员会学术年会召开

本报讯 近日,由山东省医学会、枣庄市医学会主办,滕州市中心医院、枣庄市市中区人民医院承办的山东省医学会儿科学分会儿童常见病规范化诊疗培训班暨枣庄市医学会2025年儿科学专业委员会学术年会在滕州召开。

枣庄市医学会秘书长盛敏,我院党委副书记、院长武宗义,山东省医学会儿科学会主任委员、山东省立医院儿科主任韩波教授参加开幕式并致辞。会议由枣庄市医学会儿科学会主任委员、我院儿科主任邱立主持,山东省医学会儿科学会基层学组委员、枣庄市及周边地区150余名儿科临床工作者参加会议。

本次会议以“聚焦临床、协作共赢、提升规范、守护未来”为主题,设置了多场精彩纷呈的学术活动。大会特邀山东大学立医院韩波教授、山东大学齐鲁医院鞠秀丽教授、北京儿童医院李华教授、山东省立医院陈星教授、山东大学齐鲁医院曹爱华教授、山东大学第二医院薛江教授、山东大学齐鲁医院赵翠芬教授、聊城市人民医院秦道刚教授、枣庄市市中区人民医院徐卫教授,以及我院邱厚兴教授、邱丙平教授、邱立教授等知名专家作主题报告。报告内容涵盖儿童暴发性心肌炎、出血性疾病、川崎病、儿童哮喘、学习障碍、甲状腺功能减低、儿童癫痫病电图检查、儿童反复呼吸道感染、儿童矮身材、儿科肺功能检测等多种疾病的诊治规范及最新指南,引发现场深入交流和热烈讨论。

此次会议,不仅更新了专业知识,拓宽了临床思路,更促进了与省内外同行的友谊与合作,为未来开展更高层次的科研与临床协作奠定了坚实基础。 □儿科

流感科普小知识：关注流感 关爱健康



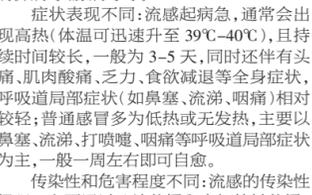
流感,即流行性感冒,是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病,每年在全球范围内都会引发不同程度的流行。很多人容易把流感和普通感冒混淆,从而延误应对时机,下面为大家科普一下流感的相关知识。



一、流感与普通感冒:别再傻傻分不清

虽然流感和普通感冒都属于呼吸道疾病,症状上有相似之处,但二者在病原体、症状表现、传染性和危害程度上有显著差异。

病原体不同:流感是由特定的流感病毒(主要包括甲型、乙型、丙型流感病毒)引起的;而普通感冒的病原体较为多样,常见的有鼻病毒、腺病毒等。



三、流感的应对措施:感染流感后这样做

如果不小心感染了流感,也不用过于恐慌,及时采取正确的应对措施,有助于身体尽快恢复,减少并发症的发生。

及时就医:如果出现高热持续不退(体温超过38.5℃,服用退烧药后效果不佳)、剧烈

咳嗽、呼吸困难、胸痛、呕吐、腹泻、意识模糊等症状,应及时前往医院就诊,在医生的指导下进行检查和治疗。就医时要佩戴口罩,避免乘坐公共交通工具,减少病毒传播给他人的风险。

居家隔离休息:感染流感后,应尽量居家隔离休息,避免外出,直到症状消失后再恢复正常活动。居家期间要单独居住在一个房间,保持房间通风,减少与家人的密切接触,避免传染给家人。

接种流感疫苗:接种流感疫苗是预防流感最经济、最有效的方法之一。流感疫苗可以刺激人体产生针对流感病毒的抗体,从而降低感染流感的概率。即使感染了流感,也能减轻症状、减少并发症的发生。建议流感高发季节(通常为每年的10月至次年3月)前,尤其是高危人群,及时接种流感疫苗。需要注意的是,流感病毒每年都会发生变异,因此流感疫苗需要每年接种,以保证疫苗的有效性。

洁消毒,可以使用含氯消毒剂(如84消毒液)稀释后擦拭消毒。

避免去人群密集场所:在流感流行期间,尽量避免去人群密集、空气不流通的场所,如超市、电影院、游乐场等。如果必须前往,要佩戴好口罩,做好个人防护,同时尽量减少在这些场所的停留时间。

增强自身免疫力:保持规律的作息,避免熬夜,保证充足的睡眠,有助于身体恢复和免疫系统的正常运作;合理饮食,多吃富含维生素、蛋白质的食物,如新鲜的蔬菜、水果、牛奶、鸡蛋、瘦肉等,避免挑食、偏食;适当进行体育锻炼,如散步、慢跑、瑜伽、游泳等,增强体质,提高自身免疫力。

接种流感疫苗:接种流感疫苗是预防流感最经济、最有效的方法之一。流感疫苗可以刺激人体产生针对流感病毒的抗体,从而降低感染流感的概率。即使感染了流感,也能减轻症状、减少并发症的发生。建议流感高发季节(通常为每年的10月至次年3月)前,尤其是高危人群,及时接种流感疫苗。需要注意的是,流感病毒每年都会发生变异,因此流感疫苗需要每年接种,以保证疫苗的有效性。



咳嗽、呼吸困难、胸痛、呕吐、腹泻、意识模糊等症状,应及时前往医院就诊,在医生的指导下进行检查和治疗。就医时要佩戴口罩,避免乘坐公共交通工具,减少病毒传播给他人的风险。

居家隔离休息:感染流感后,应尽量居家隔离休息,避免外出,直到症状消失后再恢复正常活动。居家期间要单独居住在一个房间,保持房间通风,减少与家人的密切接触,避免传染给家人。

接种流感疫苗:接种流感疫苗是预防流感最经济、最有效的方法之一。流感疫苗可以刺激人体产生针对流感病毒的抗体,从而降低感染流感的概率。即使感染了流感,也能减轻症状、减少并发症的发生。建议流感高发季节(通常为每年的10月至次年3月)前,尤其是高危人群,及时接种流感疫苗。需要注意的是,流感病毒每年都会发生变异,因此流感疫苗需要每年接种,以保证疫苗的有效性。



有一种虫子千万别直接拍——它就是隐翅虫。隐翅虫本身不叮咬人,但它的体液含强酸,接触皮肤后会引发急性炎症,这就是“隐翅虫皮炎”。了解以下知识,能帮你快速应对、有效预防。

一、认准症状:皮肤出现“条状红肿水疱”要警惕

隐翅虫皮炎的症状有明显特点,通常在接触虫体体液后几小时到1天内出现,好发于面部、颈部、手臂等暴露部位。

- 初期:接触部位先出现针尖大小的红色斑点,伴瘙痒、灼热感,像被“烫伤”一样;
- 加重期:几小时后斑点会连成条状、片状红肿,甚至冒出透明或淡黄色水疱,水疱破裂后可能形成糜烂面,疼痛明显;
- 恢复期:若护理得当,1-2周后糜烂面会结痂愈合,可能留下暂时性色素沉着,一般数月内消退。

二、科学治疗:分“家庭处理”和“就医指征”

一旦怀疑是隐翅虫皮炎,别慌,按以下步骤处理。

1.家庭紧急处理(轻度症状适用)

第一步冲洗:立即用清水、肥皂水或弱碱性溶液(如小苏打水)冲洗接触部位,至少5分钟,中和虫体体液的酸性,减轻损伤;

第二步冷敷:用干净毛巾包裹冰袋,对红肿部位冷敷,每次15-20分钟,缓解灼热和疼痛;

第三步用药:若仅红肿瘙痒,可外涂炉甘石洗剂;若出现水疱、轻度糜烂,可涂莫匹罗星软膏(防感染)+弱效糖皮质激素软膏(如地奈德乳膏,抗炎);瘙痒严重时,可口服氯雷他定、西替利嗪等抗过敏药。

2.必须就医的情况

出现以下情况,别自行用药,要及时去皮肤科就诊。

(1)皮损面积大,如超过手臂、面部一半,或位于眼、口、鼻等黏膜附近;

(2)水疱破裂后出现明显感染,如脓液、红肿加剧、发热;

(3)自行处理3天后症状无缓解,反而加重。

三、关键预防:做好3点,避免“虫灾”

隐翅虫喜欢潮湿、灯光,尤其夜间活跃,预防重点在“防接触”。

- 环境清理:定期打扫阳台、窗台、墙角,清除杂草、垃圾,减少隐翅虫滋生地;
- 物理防护:夏季夜间开灯时,关好门窗或拉上纱窗;睡觉时不用手直接拍击落在皮肤上的虫子,若发现虫尸,用纸巾轻轻拨走;
- 外出防护:夜间户外活动,如散步、纳凉时,穿长袖衣裤,暴露部位可涂温和的驱蚊液(避开眼口)。

温馨提示:隐翅虫皮炎不会传染,只要处理及时、护理得当,大多能快速痊愈。记住“不拍、快冲、早治”,轻松应对“虫扰”!

