

聚焦公立医院高质量发展·智慧医疗

市人民医院在高血压精准诊疗领域迈入国内领先方阵

“微创介入”突破引领学科发展

高血压病是我国最常见的慢性病之一，也是心脑血管疾病最主要的危险因素。近日，市人民医院心血管内科在浙江大学医学院附属第二医院蒋峻教授指导下，成功完成了全国首批、晋东南首例经皮肾动脉去交感神经消融术（RDN），让国内领先的诊疗技术惠及本地区患者。此次手术的完成也标志着该院高血压精准化诊疗水平迈上新台阶。

患者刘某，32岁，患高血压3年，因近期持续头痛来院就诊，诊断其高血压病3级（极高危险组）。据了解，刘某因患有高血压，发作性头痛长达5年之久，虽然规律联合服用硝苯地平控释片、坎地氯噻、阿洛洛片三联降压方案，血压仍持续波动于150~170/95~110mmHg之间。入院后，心血管内科介入团队为刘某进行系统评估，制定治疗方案，在与患者充分沟通后，最终决定为其行经皮肾动脉



介入团队紧密配合实施手术。

去交感神经消融术。

心血管内科主任王瑞华表示：“经皮肾

动脉去交感神经消融术，通过微创介入手术即可调节交感神经过度激活的生理机制，实现‘一次手术、长期降压’的治疗效果。该技术的有效性和安全性已被多项国际多中心临床试验验证，作为高血压治疗的‘第三驾马车’，其地位已被广泛认可。

据介绍，传统控制高血压常以药物治疗为主，但药物治疗存在依从性差、药物副作用大等问题，而肾动脉交感神经消融术（RDN）的出现，解决了药物治疗和生活方式干预的局限性。在最新的国内外高血压治疗指南和共识中，RDN作为一种安全性高、效果确切的治疗方式，越来越受到关注和推荐。

此项手术的成功实施标志着市人民医院在原发性高血压诊疗领域实现了新的跨越，迈入微创介入诊疗新时代。

该院心血管内科将持续推进创新诊疗技术的临床转化与规范化应用，通过整合多学科诊疗模式，构建“预防-筛查-治疗-康复”全周期管理体系，不断提升高血压综合诊治和管理水平，为更多患者带来福音。

市第二人民医院在全省范围内率先开启“智慧骨科”新篇章

让更多患者受惠于精准医疗

骨盆骨折，堪称“创伤之王”，在创伤领域是最严重、最复杂、致死率最高的疾病之一。面临复杂的骨盆骨折手术，日前，市第二人民医院联合积水潭医院多位创伤骨科专家，成功实施了一例骨盆骨折自动复位微创通道螺钉内固定术。这是全球唯一一款以疗法创新为目标，用机械臂辅助完成复杂骨盆及长骨骨折闭合复位、微创手术的数智化骨科手术机器人系统，为该院数智化骨科发展开启了新篇章。

近日，81岁的韩大爷遭遇车祸，导致严重骨盆骨折、多发肋骨骨折、失血性休克、肺不张、胸腔积液，伴随严重疼痛与活动受限。而且在问诊中了解到，韩大爷患有高血压、糖尿病、骨质疏松、肺炎等疾病，手术耐受性极低。韩大爷及家属辗转多家医院均难以满足手术康复的要求。当了解到北京积水潭医院与市二院开展对口合作时，便慕名来院就诊。在重症监护室度过危险期后，韩大爷转入创伤骨科二病区治疗。

病区主任李黎明、主管医生葛坤坤立即联系北京积水潭医院吴新宝团队重要成员创伤骨科主任医师赵春鹏教授，为患者制定出个性化手术治疗方案，决定采用智能化骨盆骨折复位手术导航机器人辅助下行骨盆骨折自动复位微创通道螺钉内固定术。

术前，通过CT三维重建，机器人系统智能规划出最佳骨折复位路径，并将扫描结果传输至机器人导航系统。

术中，在骨折复位机器人的引导下，赵春鹏教授带领市二院创伤骨科二病区团队在微创条件下，仅用一个半小时便迅速完成了精准闭合复位、导针置入的规划，分别置入3枚通道螺钉和INFIX。

手术只有几个不到1厘米的切口，骨盆的多处骨折均得到完美复位和固定。此次应用机器人进行复杂骨盆骨折手术，并完成骨盆骨折复位固定，在山西属首次。

近年来，市二院在党委书记、院长李晓东的引领下，持续在数智骨科领域发力，打造微创化、精准化、数字化和人工

智能化骨科，在技术创新与诊疗水平上取得显著进步。该科室先后开展3D打印技术、机器人导航技术、机器人辅助下关节置换术和智能化全自动骨盆复位机器人辅助下骨盆骨折微创通道螺钉内固定术等数字智能骨科技术，让患者在家门口就能享受到国家顶级医院同质化的医疗服务。

据介绍，骨盆骨折复位手术机器人是未来骨科智能化微创治疗骨盆骨折的重要一环。该机器人系统凭借实时动态三维可视化导航、高精度实时光学跟踪定位、人工智能手术规划、自动执行手术操作等卓越的性能和精准的手术效果，在全省范围



为患者实施骨盆骨折自动复位微创通道螺钉内固定术。

内率先实现了在高难度骨盆骨折手术中的临床应用。此次手术的成功实施，标志着该院在推动骨科微创诊疗理念与技术推广方面迈上了新台阶，也为骨盆骨折治疗提供了新的发展方向。

本栏稿件由本报记者郭燕妮采写

【本期话题】

随着人工智能时代的来临，医疗行业也不断追求数字化与智能化转型升级。近日，我市智慧医疗领域迎来诸多突破性进展，正以前所未有的速度重塑医疗服务格局，成为提升医疗效率、改善患者就医体验的关键力量。从远程诊疗的广泛应用，到接入Deep-Seek助力精准医疗，我市医疗机构积极主动与科技企业携手，推动智慧医疗从理念逐步走向现实。

然而，要充分发挥智慧医疗对百姓健康的赋能作用，仍需持续发力。要进一步加强信息安全保障，确保患者个人信息在采集、传输、存储过程中的安全性与保密性；需加大对基层医护人员的培训力度，提升其运用智慧医疗设备与技术的能力，使智慧医疗服务能够在基层得到有效落实；让智慧医疗普惠于民，还需要持续加大推介宣传和普及力度，如通过各大媒体及机关、企事业单位、村居（社区）微信公众号、APP客户端等，做好宣传，加大公众关注度。

同时，对于那些对智能设备、网络不熟悉的老年人等群体，要进一步优化服务流程，打通智慧医疗服务居民健康管理“最后一公里”。此外，推动不同医疗机构之间信息互通，打破数据孤岛，实现医疗数据共享共用，也是提升智慧医疗整体效能的关键。

探索科技之“智”，赋能医疗之“治”。长治智慧医疗建设已取得阶段性成果，为百姓健康带来诸多实惠。但前行之路任重道远，唯有不断完善、持续创新，才能让智慧医疗的红利惠及更多民众，真正为百姓健康保驾护航，助力健康长治建设迈向新高度。

校地合作 探索医疗发展新途径



本报讯（记者 黑晓晓）4月14日，长治医学院附属长治市疾病预防控制中心、长治市预防医学研究院签约揭牌仪式在长治医学院举行。双方就带教培养、学术交流、科研项目申报以及建立长期合作机制进行深入讨论，共同探索发展新途径，这标志着校地合作迈入一个新阶段。

据悉，本次合作是促进从“治疗导向”向“健康导向”转型的关键步骤。合作双方将聚焦重点领域，在医疗、教育、研究、管理等关键领域深化合作。通过共同建设实践基地、共享科研资源、联合申请国家级

和省部级科研项目，结合高校的科研实力与疾病控制的实践知识，全面提升公共卫生教育、科研及防控能力。此举旨在共同推进医学教育与公共卫生事业协调发展，为社会培育更多高素质的公共卫生专业人才，为地方卫生健康事业的发展贡献力量。

展望未来，双方将以更加开放的心态，携手共进，共同探索校地合作新模式，助力区域公共卫生事业高质量发展。

图为签约仪式现场。
本报记者 张海 摄

“医”线快讯

市中医医院探索常态化联动查房新模式

多科联诊开出中医诊疗新良方

□本报记者 郭燕妮

日前，市中医医院中医经典病房与重症医学科建立常态化联动查房机制，通过发挥中医经典理论优势，结合现代重症医学精准评估诊疗体系，为急危重症患者开辟“中医经典疗法切入窗口”，以探索“重症管理+经典方药+特色疗法”的重症医学中医特色模式，实现中医治疗优势病种、疑难杂症、危急重症的服务能力全面提升。

重症医学以“挽救生命”为核心，而中医注重“整体调治、扶正祛邪”。中医经典病房与重症医学科联动查房，组建中西医

联合诊疗团队，并就中医经方介入危急重症的切入点讨论，针对ICU患者常见意识障碍、机械通气依赖、胃肠功能衰竭、ICU获得性肌无力、顽固性疼痛等问题进行探讨，并对中医特色外治法在重症医学科的应用进行现场培训。

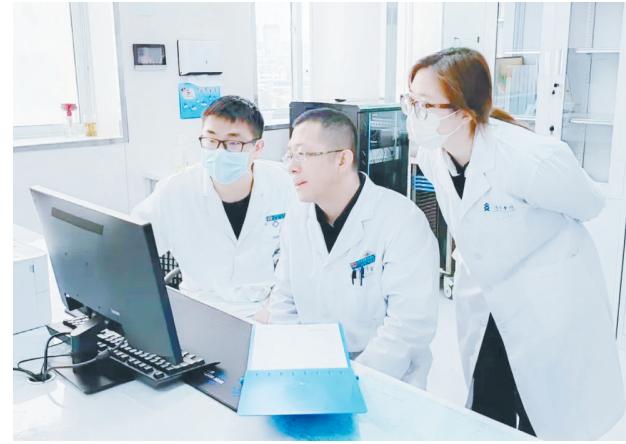
在查房过程中，由重症医学科陈炳炳医生逐一介绍患者的病情、西医治疗方案及目前的治疗进展。随后，中医经典病房医师运用中医经典理论，通过望、闻、问、切等传统中医诊断方法，对患者进行全面细致的辨证分析，并结合现代医学检查结果，为患者制定个性化的中药和外治疗法方案。

联合查房中，就一例脑出血后遗症、严重肺部感染合并多脏器功能衰竭患者，在重症医学科精准诊疗的基础上，针对患者体温反复痰粘胶着、营养支持胃纳失司、腹部胀满大便不调问题进行全面评估。中医治疗根据“重从脾胃，杂从三焦”原则，分期制定方案，进一步促醒意识障碍、调整胃肠

功能。外治法作为中医治疗的特色之一，采用传统特色杵针疗法，以特制铜质杵针融合点穴按摩针灸治疗，对颅脑损伤昏迷、脓毒症肌无力、胃肠功能紊乱具有显著疗效。

联动查房工作的开展，促进了中医经典病房和重症医学科医护人员之间的交流与合作，拓宽了双方的临床思路，提高了医护人员的中西医结合诊疗护理水平。此次中医经典病房与重症医学科的联动查房工作，是对中西医结合治疗重症患者的一次有益探索，为临床工作积累了宝贵经验。

该院将继续加强中医经典病房和重症医学科的合作，传承经典智慧，汇聚多学科



联诊医生共同讨论病情。

智谋，借助人工智能，中西并重，不断优化中西医结合治疗方案，打造一支高素质的中西医结合重症救治团队，开启生命守护新模式。