

镜里乾坤照亮生命底色

——潍坊市第二人民医院内镜诊疗团队踔厉奋发谱新篇

□ 潍坊日报社全媒体记者 王路欣 常方方 文/图

呼吸之间尽显医者仁心，镜里乾坤照亮生命底色。简单一句话，道出了潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）内镜诊疗中心为之奋斗的初心。崭新的医疗设备、敞亮的就医环境、耐心细致的导医服务，医院内镜诊疗中心目前已搬迁至健康管理中心三楼，给人耳目一新的全新体验。新环境新风貌，从医24年的内镜诊疗中心主任李作涛将带领团队不忘初心，栉风沐雨，砥砺前行，以患者为中心，为患者提供更好的医疗服务。

「镜艺求精」
团队紧密配合

王先生患有冠心病，每天晚上坚持吃药治疗，5天前常期吃药后出现呛咳。他以药物颗粒呛到气管里，咳嗽几下便可自行缓解。当时他发现一个小的塑料药瓶盖找不到了，以为是丢了也没有太在意。之后，王先生不时咳嗽几次，但是咳嗽后感到胸闷憋气，并且不能活动，于是他立即就于当地医院，在行胸部CT时发现右侧支气管异物。为进一步取出异物，王先生慕名来到潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）。“当时病人呼吸急促，佩戴高流量储氧面罩，坐着轮椅。”李作涛回忆说，之后，行支气管镜检查，发现王先生左主支气管异物并嵌顿阻塞主支气管，异物钳钳夹异物完整取出，王先生辨认异物竟然是前几天丢失的塑料瓶盖。异物取出后，王先生感觉胸闷憋气消失，不用吸氧、不用坐轮椅，直接走出诊室。

今年56岁的孙先生经常咳嗽咳痰，已经有15年哮喘史，1年前突然出现发作性呛咳、喘息，在当地多家医院就诊，症状没有减轻反而加重。后来到医院内镜诊疗中心行支气管镜检查，发现左上叶支气管异物伴阻塞性炎症，在全麻硬质气管镜下成功冷冻取出支气管异物，原来是被坏死物包裹的半块花生米。“咳嗽困扰了我这么多年，终于找到了问题根源，我真心感谢内镜诊疗中心的医护人员。”孙先生感激地说。

专注于心，专业于行。每一次手术的成功，都需要团队的紧密配合，也需要高超的技术。潍坊市第二人民医院（潍坊呼吸病医院）内镜诊疗中心在潍坊市率先引进德国先进STORZ硬质气管镜系统，成功开展硬质气管镜支气管镜诊疗技术。该技术的成功开展，大大提高了医院呼吸内镜处置复杂疑难气道疾病的能力。

“患者至上，镜艺求精”是科室的服务理念，内镜诊疗中心团队的每一个成员一直为创建安心、舒心、无痛微创的内镜诊疗中心而努力。



△李作涛（左二）在为患者检查。



△刘海波（右一）给患者进行气管镜检查。



△内镜诊疗中心护士在为器材清洗消毒。

高超的技术
暖心的科室

今年68岁的李先生左肺癌手术后两月突然出现咳嗽的情况，咳嗽1周后他来到医院就诊。“病人两个月前在外院行左肺癌手术，常规复查时发现纵膈肿大淋巴结，考虑转移可能，但是由于病人合并淋巴瘤、食管癌病史，到底哪种疾病转移到纵膈淋巴结，成为下一步治疗的关键，对治疗方案选择带来困难。”李作涛说道。为进一步明确纵膈淋巴结肿大原因，医生给予超声支气管镜引导下纵膈淋巴结活检术(EBUS-TBNA)检查，获取满意标本，经病理确诊纵膈淋巴结转移性鳞状细胞癌。

医院内镜诊疗中心在潍坊市较早引进了奥林巴斯超声支气管镜(EBUS)系统，成功开展气道内超声诊疗技术。该技术主要适用于纵膈、肺门以及气道周围病变的诊断，是一种微创、安全、诊断率高，具有广泛应用价值的呼吸内镜诊疗技术。此外，该诊疗中心在潍坊市地区率先购进先进的奥林巴斯内镜胸腔镜并开展胸腔镜下胸膜疾病的诊治工作。该技术主要用于经无创方法不能确诊的胸腔积液患者的诊治，是目前不明胸腔积液诊断的“金标准”。

李作涛介绍道，舒适化医疗是让患者在安全及舒适的状态下进行医学检查和治疗，在保障医疗安全的基础上追求医疗的舒适化与人性化，最终目标是使患者在整个就医过程中感受到心理和生理上的舒适感、无痛感和无恐惧感。科室的无痛内镜技术，让内镜检查不再痛苦。

再好的医疗技术，患者也离不开医生的关怀。24年从医生涯中，李作涛早已把精益求精的医术、敢于担当的医德、锐意创新的科研潜移默化成一名“暖医”的生命底色，他不光是一位医学技术高超的医生，更是一位能打心里为患者考虑的暖医。他不光自己这么做，也这样要求团队中的每一位成员，一同打造最暖心的科室。

升级扩建
不断进取

升级扩建改造后的内镜诊疗中心内部布局合理，就医环境优美，设施先进，由呼吸内镜中心和消化内镜中心组成。呼吸内镜中心是专门从事呼吸内镜诊断和治疗工作的独立科室，呼吸内镜中心为国家级呼吸介入专家王洪武教授名医工作室挂靠单位，科室拥有先进的奥林巴斯支气管镜、奥林巴斯超声支气管镜、德国STORZ硬质气管镜、床旁便携式支气管镜、奥林巴斯内科胸腔镜、二氧化碳冷冻治疗仪、氩气刀、高频电刀等先进仪器设备，拥有一体化清洗消毒设备。

呼吸内镜中心每年完成呼吸内镜诊疗操作3500余例次。在肺部疾病的诊断方面开展了支气管镜肺活检术(TBLB)、经支气管镜针吸活检术(EBUS-TBNA)、支气管镜肺灌洗术(BAL)、活检、刷检等多种诊断技术，提高了肺部疾病的诊断率。在镜下治疗方面开展了支气管镜下冷冻治疗、氩气刀烧灼、气道狭窄球囊导管扩张成形术、气道肿瘤切除术、气道异物取出术等内镜技术。近年来，科室引进奥林巴斯超声支气管镜(EBUS)，成功开展气道内超声诊疗技术；引进奥林巴斯内科胸腔镜开展胸膜疾病的诊治工作，引进德国先进STORZ硬质气管镜支气管镜，成功开展硬质气管镜支气管镜诊疗技术。科室在肺部肿瘤、弥漫性肺部疾病、肺结核、气管支气管结核、肺结节病等肺部疾病的诊断与治疗方面具有省内先进水平。而消化内镜中心配有奥林巴斯胃镜、奥林巴斯肠镜、奥林巴斯超声内镜、高频电刀、氩气刀等先进设备。消化内镜中心每年完成胃肠镜检查6000余例次，主要开展胃肿物(如息肉、黏膜下肿物、早癌等)EMR、ESD术，经内镜痔治疗术、结肠镜阑尾治疗术、内镜下异物取出术、支架置入术、ERCP，超声内镜等技术。

立足临床，厚积薄发。李作涛和其团队始终以“让患者用最少的费用得到最有效的治疗”为宗旨，以“创建国内一流内镜诊疗科”为目标，勇于创新，不断进取，更进一步推动呼吸内镜技术，使该项技术造福于更多的患者。

专家介绍

李作涛，内镜诊疗中心主任，副主任医师，医学硕士，山东省研究型医院协会介入呼吸病学分会副主任委员，山东省医师协会呼吸病介入医师分会基层协作组组长，山东省公共卫生学会介入呼吸病学分会常委，山东生物医学工程学会微创介入技术与工程专业委员会常务委员，中华中医药学会中西医结合肺癌诊疗一体化平台专家委员会委员，华东地区介入呼吸病协作组青年委员会委员，山东医师协会呼吸病分会青年介入诊疗委员会委员，山东医师协会呼吸病介入医师分会胸膜病学组成员，潍坊市预防医学会第二届结核病防治专业委员会委员，从事胸外科工作十余年，师从国内著名呼吸内镜专家王晓平学习呼吸内镜诊疗技术，后主要从事呼吸内镜诊疗工作。

刘海波，呼吸与危重症医学科二部副主任、副主任医师，主要研究方向为应用支气管镜诊断及治疗呼吸疾病，擅长疾病有各种疑难、危重症肺部感染的病原学诊断及治疗；各种呼吸道肿瘤的气管镜下切除治疗；呼吸系统慢性气道疾病的微创诊断及治疗；间质性肺疾病的分型及治疗；超声支气管镜检查及治疗技术(EBUS-TBNA)；硬质气管镜技术；各种气道支架的置入，包括覆膜支架、硅酮支架、粒子支架；冷冻肺活检技术；各种电刀、电圈套器、氩气刀、激光、冷冻等；导航支气管镜技术等。

李文花，消化内科主任，主任医师，潍坊名医，潍坊医学院教授，潍坊市医学会消化内镜学分会常委，潍坊市预防医学会消化专业委员会副主任委员，潍坊市消化专业委员会常委，消化内镜分会常委，潍坊市预防医学会消化专业委员会委员，潍坊市预防医学会第一届胃肠病预防与控制专业委员会常务委员，潍坊市预防医学会第一届消化道出血多学科联合防治专业委员会委员，潍坊市预防医学会第一届重症肺部感染的病原学诊断及治疗

韩冰冰，消化内科副主任，副主任医师，潍坊市预防医学会第一届胃肠病预防与控制专业委员会常务委员，潍坊市预防医学会第一届消化道出血多学科联合防治专业委员会委员，潍坊市预防医学会第一届重症肺部感染的病原学诊断及治疗

5月12日至18日是我国全民营养周，潍坊市疾控中心温馨提示——

奶豆添营养 少油更健康

2024年5月12日至18日是我国第十届全国全民营养周，今年的传播主题是“奶豆添营养，少油更健康”。潍坊市疾控中心提出如下建议：

营养，少油更健康”作为传播主题。根据《中国居民膳食指南(2022)》，潍坊市疾控中心提出如下建议：

一、加奶

奶及奶制品营养丰富，可提供优质蛋白质，是钙的良好来源；足量摄入奶及奶制品有益于人体健康。尤其有利于肌肉和骨骼健康。奶及奶制品钙含量高且易吸收，对于处于生长发育关键时期的儿童青少年，以及易骨质疏松的老年人来说，尤其需要每天足量摄入。

1.每天摄入300~500mL液态奶或相当量的奶制品，鼓励多摄入。

2.日常膳食选择不同奶及奶制品，如每日饮用一杯奶，适当搭配一杯酸奶或2~3片奶酪等。

3.可多途径增加奶及奶制品的摄入，如

在烘焙、炖煮等烹饪食物过程中添加奶及奶制品，可使食物既营养丰富又美味健康。

4.除牛奶外，羊奶、马奶、骆驼奶等也是奶及奶制品的重要组成，居民可根据需要多元化选择。

5.选择奶及奶制品先看配料表和营养标签，不能用含乳饮料替代奶。

6.乳糖不耐受人群可选择无乳糖、低乳糖奶或酸奶、奶酪等发酵乳制品；超重肥胖、高血脂人群可选择脱脂奶或低脂奶。

7.鼓励企业研发适合不同消费者口味和营养需求的奶及奶制品，促进奶业健康消费。

二、增豆

大豆及其制品种类多样，营养丰富，可提供优质蛋白质、不饱和脂肪酸、钙、

钾、维生素E等，适合所有人食用。常吃大豆及其制品对儿童生长发育有益，可降低成年人心血管疾病、乳腺癌、绝经后女性骨质疏松等发病风险，还有助于延缓老年人肌肉衰减。

1.成年人平均每天应摄入15~25克大豆或相当量的大豆制品。

2.一日三餐可选择不同的大豆及其制品，20克大豆相当于北豆腐约60克、南豆腐约110克、豆腐干约45克、豆浆约300克。

3.大豆及其制品是素食者蛋白质的重要食物来源，每天应足量摄入，全素人群平均每天应摄入50~80克，蛋奶素人群25~60克。

4.自制豆浆须煮透；烹制和食用大豆及其制品时，应少放油、盐、糖。

5.摄入畜肉过多的人群，可用大豆及其制品替换部分肉类，既保证了优质蛋白

质摄入，又可减少因摄入过多畜肉而引起的健康风险。

6.高血压、高血脂、2型糖尿病、心血管疾病等人群，如无饮食禁忌，可增加大豆及其制品的摄入。

7.豆腐、豆干等大豆制品在加工、制作、烹饪过程中，嘌呤含量有所降低，高尿酸血症人群及痛风患者可适量食用。

8.鼓励企业开发更多样化的新型大豆制品，更好地满足公众对营养、口味等的需求。

三、减油

脂肪是人体重要营养素之一，可提供能量和必需脂肪酸、脂溶性维生素等，主要来源于烹调油和畜肉；长期过量摄入脂肪会导致肥胖，增加血脂异常、动脉粥样硬化、冠心病和2型糖尿病等慢性病的发

病风险。成年人每天烹调油摄入量以25~30克为宜，目前我国居民烹调油平均摄入量已超出推荐量的1/3，减油的重点在于减少烹调油。

1.家庭烹饪可使用带刻度的控油壶，定量用油、总量控制。建议选择蒸、煮等烹调方法，少煎炸，减少油的用量。

2.不同烹调油的营养构成不同，多样化选择有利于营养平衡，建议采购烹调油时适当调换品种。

3.在外就餐和点外卖时注意选择低油菜品，主动提出少油需求，合理点餐，避免浪费。

4.少吃油炸和高油食品。购买预包装食品时阅读营养成分表，选择脂肪含量少的食品。

5.除烹调油外，肥肉、动物内脏等饱和脂肪酸、胆固醇含量高，不宜多吃。吃畜肉宜选瘦肉，每人每周畜肉摄入量不应超过500克。

6.儿童青少年要从小培养清淡不油腻的健康饮食习惯，超重肥胖、高血脂人群等更应控制脂肪摄入，做到食物多样、合理膳食。

7.鼓励餐饮行业和食品工业践行“减油”行动，满足消费者健康需求。

(通讯员 王晓威 赵志俊)