

“医”路创新，致敬不凡

——中国医师节，走近毓璜顶医院的“青年技术创新标兵”

医师节，礼敬杏林赤诚，更赞创新之志。当记者走进烟台毓璜顶医院，浓厚的创新氛围扑面而来。

作为区域医疗的排头兵，医院始终将创新人才置于发展C位。此刻，无论是领军者攻克疑难疾病的潜心钻研，还是青年才俊转化科研成果的锐意进取，都在生动诠释着以创新驱动“精诚、创新、超越”的医院精神，闪耀着属于创新医师的无上荣光。

如今，烟台毓璜顶医院创新人才梯队建设成效斐然，一批在临床、科研、管理等领域敢于突破、勇攀高峰的杰出医师群体，正成为驱动医院核心竞争力和区域诊疗水平提升的关键力量，用智慧和汗水谱写大医精诚的新篇章。

第八个中国医师节，让我们走近毓璜顶医院的“青年技术创新标兵”，感受他们的“德馨于行，技精于勤”。



在精进中不断创新

人物名片：房健
烟台毓璜顶医院胸外科主治医师

在胸外科，提起房健的名字，同事都知道他与一项改写微创胸外科格局的创新技术紧密相连。作为欧洲心胸外科协会及国际微创心胸外科学会的成员，房健凭借“经乳晕旁隧道法入路单孔胸腔镜手术”的突破性应用，让世界听到了中国胸外科铿锵的创新足音。

2024年，他登上第38届欧洲心胸外科年会的讲坛，向全球专家汇报“经乳晕旁入路单孔胸腔镜肺叶/肺段切除术”的创新实践。同年11月，在第32届亚洲心胸血管外科学年会上，他摘得“最佳口头汇报奖”——这是该协会自1972年创立以来，首次由中国医生获此殊荣。

房健还前瞻性地提出“无管无痕手术”革命性理念，“力求在术中避免气管插管、胸腔闭式引流管、尿管等一切有创管道，术后实现手术疤痕的完美隐匿。”他解释说，其核心目标直指减少创伤、缓解疼痛、加速康复、缩短住院时间、降低费用，为患者提供最优解。今年5月，他在亚洲心胸外科学年会上首次详细阐述该方案在早期肺癌患者中的成功应用。如今，这一理念已跨越国界，在多个国家落地开花并获得了积极反馈。

2025年国际微创心胸外科学年会，他以手术视频震撼展示了个人完成的全球首例“经乳晕旁入路单孔胸腔镜纵膈肿瘤切除术”等开创性术式。其汇报在汇聚顶尖智慧的“中国创新”专场中成功，勇夺第一名。

“让更多国人受益”，是房健及团队的核心目标。目前，他与胸外科主任医师于晓峰共同完成了约190例此类手术，同时，他们开办的全国性学习班已成功助力多家省市级医院掌握并开展此项技术，创新的种子在全国播撒。



不断探索的“隧道攻坚者”

人物名片：康沙沙
烟台毓璜顶医院耳鼻咽喉头颈外科副主任医师

作为医院耳鼻咽喉头颈外科的骨干力量，康沙沙自2013年加入团队以来，始终扎根临床一线。对她而言，医生不仅是患者生命健康的“守护者”，更是医学进步的“探索者”与“实践者”，以及构建医患信任的“桥梁”。这份深刻的理解，驱动着她在专业领域不断求索创新。

“满足现状无法推动学科发展，也无法更好地服务患者。”康沙沙说。多年来，在科室支持下，她主持参与了七项新技术项目，其中三项尤为瞩目。

针对下咽及颈段食管肿瘤位置深、在早期诊断困难的问题，康沙沙及团队创新性地应用“活检孔道注气法”。这项技术成功填补了省内乃至国内相关领域空白，显著提高了这类隐蔽恶性肿瘤的检出率。

面对复杂构音障碍儿童在传统语音训练中的困境，康沙沙引入“切合法”。该方法能更有效地提高这些特殊患儿的语音清晰度，不仅减轻了家庭负担，还增强了孩子们融入社会的信心。

“双镜联合技术在食管肿瘤活检中的应用”则是康沙沙及团队的又一突破性贡献，属全国首创。该技术巧妙运用两条内窥镜协同操作，实现了在局部麻醉下对颈段食管病变进行精准活检，彻底革新了以往需要全身麻醉手术的传统路径，显著降低了手术风险及患者创伤与经济负担。

谈及对医师的理解，康沙沙目光坚定：“一名合格的医生，必须是医术精湛、有创新思维与人文关怀的融合体。努力成为一名有技术、有担当、更有温度的医生，这是我不变的追求。”



急救线上的“拆弹专家”

人物名片：武玉亮
烟台毓璜顶医院急诊科主治医师

无影灯下，武玉亮紧盯着显微镜，手中的器械在颅内纤细的血管间精准穿行。这是一台颅内动脉瘤开颅夹闭手术，他采用急诊外科团队改良优化的手术入路，正悄然降低着术后并发症的风险。“每一毫米的操作偏差，都可能引爆这颗‘不定时炸弹’。”武玉亮说。

35岁的他是急诊科的“多面手”，既要应对脑卒中的黄金抢救，又要处置各类外科急症，更要在脑血管病领域锐意突破。颅内动脉瘤手术如履薄冰——传统术式常面临高复发率与并发症的困境。武玉亮在急诊科主任医师陈永安和副主任医师边玉松的带领下，团队反复推演，通过改良手术入路角度和操作路径，显著地降低了动脉瘤的复发率，为后续处理复杂脑血管疾病奠定了技术基石。

“急诊医生不能只做‘救火队员’，更要做技术的革新者。”在武玉亮看来，每一次手术优化，都是为患者争取更安全的生命通道。从急诊取栓到颈动脉内膜剥脱，他在脑血管病急救领域持续深耕，将技术创新化作守护生命的利器。

“德不近佛者，不可为医。”采访中，武玉亮多次提及这句古训。在他看来，医生作为健康的守护神，肩负着救死扶伤、增进人民健康的使命，而对于众多的急诊医务工作者来说，承担更多的是抢救生命，“抢救室就是我们的战场”。高强度、高负荷、高压力是急诊医师的常态。

“相信我们每一位医者都怀有悲悯之心，将大医精诚铭记于心，将仁心、仁术、仁爱广布每一位患者。”武玉亮说。



瓣膜尖兵的微创“心”时代

人物名片：肖志诚
烟台毓璜顶医院心内科主治医师

“每一次瓣膜的顺利打开，都意味着一个生命重新获得活力。”作为烟台毓璜顶医院心内科主治医师，肖志诚在瓣膜病微创治疗领域已经深耕多年。

2014年从首都医科大学毕业后，肖志诚便执着于心脏介入领域的探索。他注意到，许多高龄或高风险的心脏瓣膜疾病患者，无法耐受传统的开胸手术，而TAVR技术的兴起，无疑为这类患者带来了曙光。怀揣着对未来的憧憬和对创新技术的执着，自2017年始，他作为心脏瓣膜疾病团队一员，率先在烟威地区推动TAVR技术的落地应用。

面对我国患者中高发的二叶式主动脉瓣畸形，肖志诚发现，这种特殊解剖结构易导致术后瓣周漏等并发症。他潜心分析大量的病例数据，总结出这类患者独有的解剖特征和关键操作要点，其研究成果被国际期刊采用，为同行提供了宝贵的“中国方案”。

为了让微创手术更安全、更精准，肖志诚不断尝试新技术融合。他创新性地将心脏CT三维重建技术应用于复杂先天性心脏病患者的术前评估，与传统的超声心动图形成“双保险”，为手术策略制定提供更清晰、立体的“路线图”。

“医生不仅要会治病，还要关注患者的‘未病’和心理状态。”肖志诚对医者的理解超越了技术层面，他常常在术后花时间倾听患者顾虑，用通俗的语言解释复杂的病情与治疗方案。在他看来，一名优秀的医者，需将最先进的技术与个体化的诊疗、人性的温度相结合，才能真正抵达“治病、防病，更要治‘心’”的境界。

YMG全媒体记者 刘晋
通讯员 李成修 侯瑞 摄影报道

烟台市第一位医疗援藏的口腔科医生王栋——“年轻时干了件很有意义的事儿”

**缺医少药没器材
大后方支援6万元物资**

“虽然出发之前，我已经做了足了心理准备，但是推开聂拉木县人民医院口腔科诊室的大门，我还是大为震惊。”王栋说，整个口腔科没有专职的口腔医生，仅有3名兼职医生，日常出诊也只有1人。能开展的项目仅限于拔牙、简单的洁治和补牙，其他操作基本无法开展。

“诊室里，只有两张已经损坏的牙椅和一些简单的器械，几乎没有其他专业设备。”王栋的心凉了半截，啥都没有，后续的工作可怎么开展？于是，他第一时间联系了大后方的当家人——烟台市口腔医院党委书记、院长柳忠豪，说明了当地缺医少药无器材的现状。柳忠豪当即回复：不用担心，你列个物资清单，医院全力协调，一定帮你解决难题。

院长的承诺给了王栋足够的底气。5天后，一批价值6万元的6大箱物资从烟台寄出。到达聂拉木医院卸货时，王栋抑制不住内心的喜悦，“那天上午正好来了一个患者，我让他千万等着我，就盼着物资到了能立刻为他治疗。”

顾不上清点物资，王栋找出自己需要的器械，拉着等待的患者直奔诊室。“当时给他做治疗时，我的手激动得有点儿发抖。那时我到聂拉木已经一个月了，太清楚工作的推进有多难，难得出现一个同意做治疗而不是执着于拔牙的人，我感触太深了！”王栋说。

**“牙疼必拔”
改变观念比治病更迫切**

在聂拉木，“牙疼就拔牙”的观念早已根深蒂固，这让口腔诊疗工作的推进举步维艰。在王栋看来，改变当地群众的观念，比治疗疾病本身更紧迫、更重要。

“我刚到医院的那段时间，来看口腔科的病人寥寥无几。即便有人来，也都是因为牙疼到实



在无法忍受，而且来了只有一个要求——拔牙，其他任何治疗方案都不愿意接受。”为了改变这种观念，王栋请聂拉木县人民医院科教科协助翻译，编写了汉藏双语的《中国居民口腔健康手册》，不管走到哪儿，他逢人就往手里塞，并耐心地讲解口腔健康知识。“聂拉木晚上九点多天还是亮的，很多居民都在街上围成小圈子歇息聊天，我就天天拿着宣传册往人群里钻，一遍遍告诉大家牙疼是可以治疗的，不一定非要拔牙。”

“但是，真的太难了！”王栋深叹一口气，语言不通，观念差异大，沟通起来处处受阻。于是，他就从当地口腔科医生白玛“下手”，先给他普及“牙疼可治不用拔”的观念，然后又从具体的治疗案例里让白玛看到实实在在的效果，并手把手地教会他如何治疗。当白玛独立完成第一个患者的治疗后，他也是激动异常。白玛开始主动“牵线搭桥”，把医院里的当地医生们挨个请到口腔科，让王栋为他们做检查、治疗，一边治一边学，

不但自己掌握了治疗方法，还把这些知识和理念慢慢地传递给身边的人。

“刚开始的工作处处碰壁，但当第一个患者被我成功说服，愿意治疗后，我的成就感就开始爆棚了。”王栋还记得，这是一名50多岁的“阿佳”（藏语中对女性的尊称），右下第6颗牙齿疼痛剧烈，陪同的丈夫态度坚决，坚持要“拔牙止痛”。但是王栋也没有退让，让一旁的白玛快速翻译：“这颗牙承担着重要的咀嚼功能，拔掉后会影响未来几十年的进食。现在我们可以通过对规范的根管治疗，解决疼痛的问题。”

看着王栋“急眼”的样子，阿佳深受触动，她拦住丈夫说，“听医生的，我治！”经过两次治疗，阿佳的牙疼彻底治好了。回到家后，她逢人就夸，说县里来了个“神医”，居然不用拔牙就能治牙疼。渐渐地，聂拉木县人民医院口腔科的门诊量逐渐增多，而白玛也在一个又一个的病例积累中，业务能力不断提升，并开始独立完成患者的诊疗。

一个小执念

把儿童的免费窝沟封闭做起来

在聂拉木半年，王栋最牵挂的是一老一小两类群体，尤其是儿童的口腔健康问题。经初步筛查，他发现聂拉木地区的儿童龋齿率高达86%，因此，推广免费的窝沟封闭成了他最想要完成的目标。

“我之前去一所幼儿园，给100多名孩子做了口腔检查，为每个孩子都填了详细的检查表，标注出哪颗牙有问题，并跟老师反复沟通，也让老师转告家长，五一假期后一定要去医院口腔科找我，做免费的窝沟封闭。但是至今，还没有一位家长带孩子来。”虽然这次尝试遭遇“滑铁卢”，王栋却一点没气馁。于是，他调整思路，从医院职工的子女入手，一个个孩子去做。下一步，他还打算把聂拉木地区所有的学校和幼儿园都走一遍，走进每一个班级去检查、宣教，建立每个孩子的口腔档案。“在聂拉木还有半年的时间，这次回去，我一定要免费把孩子们的窝沟封闭落实好，这是我的执念。希望从我这儿开始，聂拉木居民能逐渐享受到规范、专业的口腔诊疗服务，让家人的口腔更健康。”

8月初，一封从聂拉木发来的感谢信到达了烟台市口腔医院。聂拉木县人民医院在信中真诚地致谢：贵院的帮助，不仅是技术的传递，耗材的支持，更是“以人民健康为中心”理念的生动实践。贵院专家王栋克服高原反应，夜以继日扎根病房、诊室的身影，我院医护人员看在眼里，记在心上。贵院“授人以渔”的帮扶模式，让我们从“输血”迈向“造血”，为口腔科培养了一支“带不走”的专业队伍。这份跨越山海的情谊，让聂拉木县各族群众看在眼里、暖在心头。我们坚信，在贵院的支持下，我院口腔科必将逐步成长为藏东南边境地区口腔疾病诊疗的区域中心，为更多边疆群众守护“口腔健康”，架起民族团结的“连心桥”！

YMG全媒体记者 林媛
通讯员 王茜玮 摄影报道