

医视野

一线传真

百万人口大县的医疗“AI防线”

■ 金增秀 周长才

莘县是聊城一个传统的农业大县,人口过百万。很多人还在争论AI会不会替代医生的时候,这个县已经默默把AI用在了基层诊疗一线。

自2025年上线以来,清华大学DUCG人工智能辅助诊断系统累计应用突破13万例。急性白血病、不典型性心梗、儿童脑出血,这些原本可能被基层医生漏诊的危重病例,被AI提前“揪”了出来。

这不是科幻片。这是莘县基层医疗正在发生的真实改变。

县内住院人次同比增长5.16%,县外住院人次同比下降3.93%,县外医保基金使用同比下降6.97%。一个农业县的病人和医保基金,正从“往外跑”变成“往回流”。

凭什么?就凭莘县把AI赋能这件事,干得又实又细。

基层医生最愁什么?年轻医生经验不足,老医生知识更新慢,碰上不典型的症状,心里发虚。DUCG系统覆盖1700多种疾病,根据症状自动排序疾病概率,还带诊断图解,医生不仅知道是什么,还能明白为什么。这就是“工具赋能+能力提升”的双赢。

病历书写也是基层的大麻烦,费时、不规范、易出错。DUCG系统内置山东的病历规范模块,自动生成电子病历。医生省下时间看病人,大幅提升医事服务效率。

真正见功夫的是“推荐检测”功能,该查的才查,既避免过度检查,又保证诊断精度。从此,基层医生看病,多了个资深专家在身后撑腰。

莘县在硬件上同样舍得下本钱。近三年累计投入1.3亿元,改造540家村卫生室,打造13家特色专科卫生院,3家中医特色卫生院,2处医疗次中心。AI是大脑,阵

地是躯干,缺一不可。

人才也在回流。“大爱莘医”智库平台聚集了499名在外优秀医务人员,154名三甲专家定期下沉坐诊带教,不光看病,还带队伍。

医共体建设同步推进。成立十大专病中心、五大资源共享中心,实现远程影像2.1万人次、心电图诊断4939人次。“三张清单”精准管理县外住院、慢病、体检异常患者,经验获全国心血管健康大会、全国胸痛大会推广。

信息壁垒,彻底打通。检查互认、数据共享、转诊无缝衔接。分级诊疗喊了多少年的“信息孤岛”问题,在莘县被AI和体制创新联手解决。

成果很叫座。全国政协常委、院士肯定,省卫生健康委点赞,湖北应城及山东菏泽、曲阜、临沂纷纷前来学习。全省健康AI高级研修班、全省医防融合科教研大会上,莘县经验被反复推介。

“优质服务基层行”获国家卫生健康委表扬,成功争取全省乡村医疗卫生高质量发展激励县项目资金100万元。这是一份含金量十足的成绩单。

有人说,基层医疗是硬骨头。莘县的回答是,硬骨头要用硬技术来啃,更要靠真改革来破。县委、县政府主要领导双双组长,15个部门协同,周督导、月调度、季通报、年考核,这套机制保证了AI不是花瓶,而是扎进泥土的根。

下一步,莘县还要争中南山基金项目、国家中风险识别行动试点县、国家计生协“暖心家园”项目。目标很明确,让百万父老在家门口看得好病,放心看病。

这不仅是莘县的担当,更是健康聊城、健康山东的一块基石。一个农业县能走通的路,很多地方也能走通。

莘县的答案,写在了13万次的应用里,写在了回流的数据里,更写在了每一个不再恐慌误诊的基层医生心里。

我市 织密食源性疾病防控网

本报讯(贾子国)6月25日,我市举办2026年全市食源性疾病预防技术培训班,旨在进一步提升我市食源性疾病预防技术水平,规范突发事件流行病学调查处置工作。

此次培训坚持问题导向与实战导向相结合,特邀山东省疾控中心相关专家莅临授课,通过规范解读、案例复盘、经验互鉴相结合的模式,围绕食源性疾病预防流行病学调查、现场卫生学处置及典型案例剖析等内容开展专题讲解,使参训人员系统学习典型处置经验,切实增强现场实践能力。

各县(市、区)及市属开发区卫健局相关科室负责同志,各县(市、区)疾控中心分管主任、食品与营养工作负责人及业务骨干,全市二级以上公立医疗机构负责食源性疾病预防报告人员,共计80余人参加此次培训。

聊城市中医医院

一站式贴心服务获点赞

本报讯(贾子国 李雪)近日,聊城市中医医院收到一份特殊的12345市民热线工单。来自上海的周女士带幼子来院就诊,在该院医保科一站式结算中心工作人员徐婧妍一对一帮办代办下,顺利办结异地医保结算。周女士对窗口暖心服务给予高度评价。这份认可,是结算中心常态化优化服务、深耕便民惠民的生动缩影。

6月25日,周女士怀抱1岁幼子来院进行过敏原筛查,因不熟悉异地就医备案流程,又独自照料哭闹孩童,一时手足无措。值班人员徐婧妍见状主动上前安抚,按服务规范全程协助,分步讲解异地备案规则、指导填报信息、上传所需材料,快速完成线上备案,当场办结结算,最大程度地减少了周女士的等候奔波。周女士返程后专门拨打12345市民热线,对结算窗口的贴心帮助赞不绝口,并委托转达谢意。

近年来,聊城市中医医院医保科一站式结算中心持续优化医保经办服务,落地多项便民举措,切实减轻群众就医负担,积极打造覆盖门诊、住院、异地就医、用药费用减免的全流程一站式服务模式。推行门诊一站式即时结算,诊疗、药品、检查检验费用同步抵扣医保待遇,一键办结;打通住院跨省异地联办结算通道,对接跨省医保数据系统,基本医保、大病保险费用一单同步审核结算;落实无偿献血院内直免政策,献血者及其直系亲属出院时直接办理用血费用减免;设立异地就医专属帮办服务,针对跨省就诊群众不熟悉线上操作等痛点,主动靠前帮办,协助解决备案堵点,让异地就医少跑腿、好办事。

此次热线表扬,既是对一站式结算中心系统化队伍建设、精细化服务的充分肯定,更是进一步优化全流程服务的前进动力。

聊城市妇幼保健院

为慢病患者送上“健康礼包”

本报讯(贾子国 蔡茜)6月29日,聊城市妇幼保健院慢性病管理门诊精心组织了一场慢病健康公益讲座。

讲座中,老年医学科副主任王祥森以“解读民生保障政策,普及慢病养护知识”为主题,围绕慢性病患者最为关切的四个核心方面展开细致讲解。他首先对慢性病证的申办流程进行了系统梳理,从初次申请所需准备的材料,到具体的办理流程,再到各个环节的申报时限,都一一作出了清晰说明,帮助患者理清头绪,避免因流程不清而多跑弯路。在医保政策福利部分,王祥森将门诊慢特病相关的报销政策、待遇标准以及患者能够享受的各类优惠措施娓娓道来,让在场群众对自身权益有了更加全面和准确的认识。针对科学用药问题,他着重强调了规范服药的重要性,结合临床中常见的用药误区进行提醒,引导患者树立正确的用药观念。在饮食运动控病方面,他深入浅出地讲解了低盐饮食、规律运动与病情控制之间的密切关系,并针对高血压等常见慢病提出了具体可行的生活方式调整建议,鼓励大家将健康习惯融入日常生活。

讲座过程中,王祥森还针对患者提出的其他疑问进行了面对面、一对一的悉心回复,真正做到了有问必答、答有所用。此次讲座“干货”满满,将医保福利政策与居家慢病养护知识有机融合,不仅让患者读懂了政策,更学会了如何有效防病、控病。

聊城市人民医院东昌府院区

推动腹腔镜手术微创化

本报讯(周长才 李春艳)近日,聊城市人民医院东昌府院区普外科在常规腹腔镜微创手术基础上,成功开展单孔腹腔镜下腹腔镜微创无张力修补术,实现了腹腔镜手术的进一步微创化与美观化。该项技术的开展,标志着东昌府院区普外科在微创治疗领域迈上新台阶。

腹腔镜,俗称“气”“小肠气”,是普外科常见病,男女老少皆可发病,中老年男性尤为多见。患病后腹腔镜区反复鼓出包块,站立、走路、劳作、咳嗽时加重,平卧后包块可回纳,常伴坠胀、隐痛等不适。若久拖不治,可能出现疝内容物嵌顿、肠管坏死,诱发肠梗阻、剧烈腹痛等严重并发症。

“腹腔镜是普外科的常见病,外科手术是主要治疗手段。传统开刀手术及多孔腹腔镜手术,对于追求美观的患者而言,难以达到理想效果。”主任医师张磊介绍,“与传统术式相比,单孔腹腔镜微创术优势明显。”

据了解,该项技术的开展意味着医院能为患者提供从开放手术、常规腹腔镜手术到单孔腹腔镜手术的全系列方案,实现真正意义上的“个体化、精准化”治疗。

阳谷县七级镇中心卫生院

获优质医疗资源下沉帮扶

本报讯(吕婷婷 魏帅)7月1日,聊城市人民医院神经内科专家赴阳谷县七级镇中心卫生院,开展义诊、教学查房、学术讲座等系列惠民服务活动。

义诊环节,专家为群众问诊体检、答疑解惑,结合病情给出治疗方案及用药指导。查房带教环节,专家结合住院病例点评诊疗方案,指导医护人员规范操作,优化诊疗细节;讲座环节,专家们分别以《关注房颤预防卒中》《脑卒中的预防》为题,普及心脑血管疾病防治知识。

此次活动推动了市级优质医疗资源下沉基层,有效缓解了群众看病难、看病贵问题,助力七级镇中心卫生院医护人员业务能力提升。



2026年6月29日,是第18个“世界硬皮病日”。6月30日,聊城市第二人民医院风湿免疫科联合血液风湿免疫支部,在临清市大众公园举办义诊活动,为深受疾病困扰的患者点亮希望之光。因为医护人员为群众测量血压。

■ 周长才 苏含

一场特殊的定制会诊

■ 周长才 兰菲 杨秋宜

6月23日下午,一场专为4岁患儿小新组织的多学科公益会诊在聊城市人民医院远程会诊中心举行。来自脊柱外科、小儿外科、心内科、心外科、功能神经外科、康复科、儿童行为发育科及儿科的专家骨干齐聚一堂,围绕这名基因突变所致全面发育迟缓患儿展开会诊。患儿家属全程参与。

与以往不同,此次诊疗方案不仅基于医学指征,更充分考虑了家庭经济承受能力,力求形成一套务实可行、可长期坚持的综合康复路径。

小新是一名早产儿,出生后即伴有多重并发症,经基因检测确诊为染色体片段异常引起的全面性发育障碍。临床评估显

示,患儿存在小头畸形、运动发育落后、胸椎轻度侧弯、漏斗胸、腹股沟疝气、心肺功能轻微异常、咀嚼吞咽功能不足、社交焦虑及自理能力低下等多重问题。经过前期持续康复训练,小新已从无法独自站立,进步到实现自主行走,但整体发育水平仍仅相当于一岁半幼儿。因家庭无稳定收入来源,水滴善行志愿者协会此前已长期介入,提供物资援助及生活资金救助。

会诊现场,各专科专家逐一评估。外科团队认为,腹股沟疝气手术指征明确,计划择期门诊手术,术前需先调整咳嗽症状以降低麻醉风险;胸椎轻度侧弯暂不需手术,重点依托康复训练矫正体态,后续定期复查。心脏方面,因仅表现为轻微反流和心律不齐,无需手术,门诊定期随访即可。神经发育及肌张力异常不具备手术矫正条

件,康复训练仍是当前最适宜路径。

康复方案聚焦日常化与可持续性。团队围绕核心肌群力量提升、步态平衡训练、脊柱姿势矫正及咀嚼功能改善,制订“居家+院内”相结合的康复计划,将训练融入孩子吃饭、穿衣、游戏等日常环节,定期复测发育指标,灵活调整节奏。

心理行为干预方面,专家注意到小新在情绪调节、社交互动方面明显落后,存在焦虑和胆怯表现。行为发育医生指导家长以适合低龄儿童的方式陪伴回应,增加亲子互动游戏和户外社交机会,优先训练自主进食、如厕等基础技能,逐步建立安全感。儿科医生对饮食结构提出优化建议,增加营养强化奶粉,纠正不良呼吸和咀嚼习惯,提示家长根据孩子精神状态灵活调整康复运动量,避免过度训练。

此次会诊不仅是疾病诊疗,更是一次“医社联动”的深度协作。后续,医院各相关科室将动态沟通,持续提供专业技术指导;水滴善行志愿者协会同步跟进家庭帮扶,涵盖心理疏导、就业支持及手术、康复全过程保障。

以医院专业诊疗为核心、社会组织公益力量为支撑的长效协作机制正逐步形成,打破了传统单一科室诊疗局限,为类似困境家庭提供了可参考模式。下一步,医院将持续做好随访和康复指导,公益组织继续巩固家庭兜底保障。

一场会诊只持续一个下午,牵起的却是一条长期陪伴与专业支持并行的康复之路。医学精准施策,社会温情守护,孩子每一次微小的进步,都有迹可循、有人护航。

退而不休 余热生辉

——记市肿瘤医院主任医师商玉光

■ 夏旭光 王芳婷

清晨8时30分,聊城市肿瘤医院门诊二楼呼吸内科专家诊室内,一位身材高大、两鬓斑白的老医生已经换好白大褂,端坐在诊桌前。

他叫商玉光,已退休五年。但熟悉他的人都知道,“退休”二字,不过是他档案里的一行字,与他真实的生活毫无关系。

每天二三十个患者,雷打不动;周一、周四,准时出现在病房;手机从不关机,患者的电话随时接听。

“退休后不用被各类事务缠身,正好专心为患者看病。”商玉光笑着说,语气平淡,像在说一件再寻常不过的事。

可这件“寻常事”,他做了一辈子,退休也没停。

“病人是我师,我是病人友”

71岁的李清华(化名)肺里有慢性炎症和微小结节,是他的“老熟人”,商玉光一边看片子,一边反复叮嘱:“注意定期复查,别大意。”

“病人是我师,我是病人友。”这是呼吸内科的座右铭,也是商玉光从医四十年的底色。

1983年,他从医学生正式变成医生。四十多年过去,他不仅是技术权威,更是医德标杆,却从未把自己当成“权威”。在他的诊室里,很多患者不喊他“商主任”,不叫他“商医生”,而是唤一声“老商”,透着熟人之间才有的亲近。

商玉光把每一名患者都当作自己的老师、朋友——每一个病例都是一次学习,每一次交流都是一次修行。而他能做的,就是成为患者的朋友,值得托付的朋友。

“给病人看病是一种乐趣。”他说得轻描淡写,可这份“乐趣”背后,是多少个本该安享晚年的清晨和黄昏。

熟悉商玉光的人都知道,他有一个“毛病”——越是棘手的病人,他越不往外推。

十年前,一名两岁三的小女孩患了严重脑膜炎,输液输不进,喝水喝不下,多家医院束手无策。这时有人提醒,可以找商玉光试试。接下患儿,要扛莫大风险。商

玉光没有片刻犹豫,接下了这个危在旦夕的小生命。

孩子鼻腔小,不易输液,也不能腰穿,他反复琢磨后,小心翼翼地在前囟门处,轻扎头皮针,把脑积液一点点引出来,再注入温暖的生理盐水……一步一步,如履薄冰,又步步坚定。

小女孩活了下来。没有后遗症,学习很好,和别的孩子一样健康快乐。家人一次次来感谢,商玉光只是淡淡一笑:“这是我作为医生的职责和本分。”

“没有勇气,不担风险,怎么治得好病?”这句话,是他行医的信条,也是他给年轻医生上的第一课。

医生从来不是万能的,但医生的勇气和担当,有时能创造奇迹。他相信这一点,并用四十年的行动反复证明。

“传帮带”留下了好传统

商玉光是个“闲不住”的人。退休后,他依然天天学习——读书、看杂志、刷手机,追最新的介入技术,最新的诊疗方法。“科技手段越来越先进,很多