

“医”路创新，致敬不凡

中国医师节，让我们走近毓璜顶医院的“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。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显著，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，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。

第八届中国医师节，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协会的成员，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，这一理念已在多个国家落地开花并获得积极反馈。

2025年国际微创心胸外科年会，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“中国创新”专场中，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锋共同完成了约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。

“技术突破离不开医院及科室领导的鼎力支持，毓璜顶医院这片沃土和胸外科整体技术也给予了创新的底气和自信。”房健强调孙思邈“大医精诚”的教诲，认为精湛医术与高尚医德缺一不可，而技艺的持续精进正是推动医学发展、造福患者的永恒动力。

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，也无法更好服务患者。”康沙沙如是说。多年来，在科室支持下，她主持参与七项新技术项目，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，明显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”。该方法能更有效地改善这些特殊患儿的语音清晰度，减轻家庭负担，增强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，彻底革新以往需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精湛医术、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术，他采用急诊外科团队改良优化的手术入路，降低了术后并发症的风险。“每一毫米的操作偏差，都有可能引爆这颗‘不定时炸弹’。”武玉亮如是说。

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。武玉亮团队在急诊科主任陈永安和副主任医师边玉松的带领下反复推演，通过改良手术入路角度和操作路径，显著降低了动脉瘤复发率，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、更快捷的生命通道。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。

在武玉亮看来，医生作为健康的守护神，肩负着救死扶伤、护佑人民健康的使命，而对于众多的急诊医务工作者来说，承担更多的则是抢救生命，每天都是在跟死神作斗争，“抢救室就是我们的战场”。高强度、高负荷、高压力的急诊医师的常态。

“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病患者，无法耐受传统开胸手术，而TAVR技术的兴起，无疑为这类患者带来曙光。怀揣着对未来的憧憬和对创新技术的执着，自2017年始，他作为心脏瓣膜病团队一员，率先在烟台地区推动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”。

“中国患者有其自身特点，从临床中发现问题，用创新解决问题，才能真正让技术惠及更多生命。”肖志诚分享着他的临床科研闭环逻辑。

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了更清晰、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。他常常在诊后花时间倾听患者顾虑，用通俗的语言解释复杂的病情与方案。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。（刘晋 李成修 侯瑾）