

拥抱新时代·践行新思想·改革再出发

行医济世仁者心 薪火传承做事人

——山东中医药大学附属医院周围血管病科发展纪实

开篇篇：勤求古训，博采众方

新中国成立之初，百废待兴，血栓闭塞性脉管炎作为一种常见难治的慢性肢体动脉闭塞性疾病，全国高发，在东北、华北和山东等地多见，严重危害人民健康。

患者烂手烂脚，极其痛苦，坏疽感染伴有高烧剧痛，有明显全身中毒症状，且绝大多数为青壮年男性，截肢率高达50%，严重影响劳动和生活能力。

受限于当时简陋的医疗条件，面对众多年轻患者截肢后的身心之痛，西医外行的年轻医生尚德俊痛心疾首，开始了他为之奋斗终生的不懈探索……



▲上世纪80年代，截肢研究周围血管病最早的团队

首创中西医结合治疗 血栓闭塞性脉管炎

1956年夏季，全国第一批西医离职系统学习中医班在天津举办，由于尚德俊勤奋好学，被选派赴津学习。一次临床见习时，中医师用针灸治疗血栓闭塞性脉管炎，令尚德俊顿悟良久。后来又，阅读到著名周围血管病专家于嘉梧教授的《治疗血栓闭塞性脉管炎临床观察初步报告》等论文文章，这种启发性的引导，使尚德俊真正开始踏入周围血管病领域。

开拓周围血管疾病研究新领域

“但开风气不为师”，中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎的成功并未让尚德俊止步。

扩大病种研究范围，揭开中西医结合周围血管病学术体系序幕。随后，尚德俊又在国内率先把研究领域扩大到更多的周围血管疾病。1978年，在全国科学大会的鼓舞下，尚德俊一鼓作气，没有草稿，一写写学术专著《周围血管病证治》，1979年出版，系统总结了临床治疗周围血管疾病的经验，治疗法则和颇具水平的辨证论治规律，成为新中国成立以来我国第一部周围血管病研究专著。

1980年，尚德俊率先在全国主持召开全国主要学者参加的山东中西医结合治疗周围血管病学术研讨会，从而开启了我国经历40年的血栓闭塞性脉管炎单病研究的历史。对我国周围血管病事业的发展发挥了举足轻重的作用。

成立学术组织，搭建国家级学术交流平台。医者仁心，为了让全国周围血管病患者都能够得到有效医治，同时提高广大医务人员诊疗技术水平，进一步推动周围血管病学科的发展壮大，尚德俊提出组建全国中西医结合治疗周围血管病学术委员会的想法，并在全国政协会议提案。

“老开办学会，在全国影响力很大，我们学校在全国也很有地位。”据陈柏楠介绍，1983年，全国首届中西医结合治疗周围血管病学术委员会暨全国首届中西医结合学会周围血管病专业委员会成立，尚德俊作为创始人之一当选为副主任委员，第二届主任委员，连续担任国家级专业委员会副主委和主委达16年。

夜以继日，笔耕不辍，成就“一代宗师”。1995年，尚德俊牵头与美国多名学者合著出版《中西医结合实用周围血管病学》，明确辨病与辨证相结合、宏观辨证与微观辨证相结合、中西医结合辨证论治整体治疗法的重要性，对我国周围血管病学科的形成和发展起到了重要作用。2004年，编著出版的《中西医结合周围血管病学》，不断更新扩展周围血管病领域学术思想，字数多达百万字，是目前该学术领域的权威著作。

“焚膏油以继晷，恒兀兀以穷年。”多年来，多个“第一”彰显了尚德俊在中西医结合道路上的成就。1983年至1988年，主编《中西医结合治疗周围血管病脉管炎》，对血栓闭塞性脉管炎、闭塞性动脉硬化症、下肢深静脉血栓形成等6种疾病进行了深入的论述，连续在《山东医药》上发表，成为当时我国刊出的极受好评和影响力的大型专著；1990年，总结20多年来临床治疗周围血管病的经验，出版我国该领域首部学术专著《中西医结合治疗周围血管病脉管炎》；1993年，创立外科血栓性脉管炎和外科动脉硬化症、下肢深静脉血栓形成等6种疾病进行了深入的论述，连续在《山东医药》上发表，成为当时我国刊出的极受好评和影响力的大型专著；1990年，总结20多年来临床治疗周围血管病的经验，出版我国该领域首部学术专著《中西医结合治疗周围血管病脉管炎》；1998年，出版新版

中国成立以来我国第一部闭塞性动脉硬化症研究学术专著《中西医结合治疗闭塞性动脉硬化症》；2001年，我国第一部周围静脉疾病研究专著《周围静脉疾病学》出版；2004年，出版近百万字的《中西医结合周围血管病脉管炎》，是最完善的周围血管病学术权威性专著，具有极高的学术水平和实用价值，共历时25年的学习、实践和积累……这些学术专著的出版，全面系统地总结了我国中西医结合研究的进展和成就，对中西医结合医学的发展，对创立我国中西医结合周围血管病学，对推动我国周围血管病事业的发展，都作出了巨大的贡献。

奠定中西医结合理论基石

弘扬学术思想，传承学术精髓。2014年10月30日，凭借高超的医术造诣、良好的医德修养，以及对探索周围血管病领域的贡献和半个多世纪的丰富临床经验，尚德俊被认定为资源和社会保障部、国家卫生计生委、国家中医药管理局共同授予“国医大师”荣誉称号。“国医大师”的学术思想与临床经验成为众多医学新秀争相学习的瑰宝。

形神一体，相生相融。尚德俊认为，中西两大医学体系是在不同历史条件下发展起来的，人类观察和认识生命规律的珍贵成果，智慧结晶，其研究对象都是人体——生理、病理和疾病预防的科学，存在一定内在联系，各有所长，各有短处，中西医结合即取长补短。中国传统医学有宏观整体医学，重视辨证和动态变化，概括性强，具有独特的理论体系和丰富的临床经验；现代医学为局部微观医学，重视实验研究，观察仔细，具体、针对性强。

以病串证，以证带病，用现代医学理解解和运用传统医学智慧，创立周围血管病中西医结合辨证论治整体治疗法。在临床中，以现代医学的检查诊断方法，对外科疾病作出明确的现代医学诊断，同时结合中医辨证论治进行诊疗研究，既行整体观念，又不可忽视局部变化，充分诊断的完整性和治疗的全面性。

建立中医、外科与活血化毒为主要治疗法的外科血栓性脉管炎、动脉硬化症、下肢深静脉血栓形成等6种疾病，虽然其发病原因和病理变化有所不同，但都可以归因于“血瘀”共性。突破传统中医外科病种范围，以现代外科疾病为纲，系统总结常见病、多发病的诊断和治疗经验，开创外科血栓性脉管炎和外科动脉硬化理论，并创立“活血化毒10法”成为治疗外科血栓性脉管炎的主要原则。

兼收并蓄，集众家之大成，创立系统化周围血管病外治法治疗理论体系。“外治法之最重外治”，外治法直接作用于患处，使药物直达病所，达到活血化毒、清热解毒、消肿止痛等目的，简便易行，疗效确切，可弥补内治法疗效的不足。尚德俊广泛阅读我国传统医学文献，深入开展临床实践，不断探索、积累，应用外治法试验，继承和弘扬中医药“简、便、效、廉”的诊疗特色，挖掘和开发中医药特色外治法，探讨辨证论治规律，提高中医治疗效果。

孔子曰：“志于道，据于德，依于仁，游于艺。”尚德俊，在周围血管病领域，俨然成为一种精神，开创了中西医结合治疗周围血管病的先河，创立了中西医结合治疗周围血管病的理论体系，引领着学科的发展方向，将普通临床治疗赋予研究的内涵，对外科领域的研究甚为广泛……尚德俊是周围血管病专业名副其实的开拓者，也是卓越的领导者。

一段悠悠岁月，见证历史厚重；几代辛勤付出，浓缩时代芳华

山东中医药大学附属医院周围血管病科（简称：周围血管科），是由“国医大师”、我国著名周围血管病专家尚德俊教授，于上世纪90年代创立的中西医结合特色专科。

早在1959年，在尚德俊带领下，从探索中西医结合治疗血栓闭塞性脉管炎一个病入手，逐步扩展至对整个周围血管疾病的研究，于1991年12月16日正式成立周围血管病（一级科室）。

近60年来，周围血管科在几代科主任的带领下，不忘初心、牢记使命，精诚团结、薪火相传，干事创业、执着探索，由小到大、由弱到强，逐步发展成为全国治疗周围血管疾病研究中心、国家中医临床研究基地和重点研究室、全国暨山东省周围血管病继续教育培训基地，拥有1个国医大师工作室，2个国家级名老中医传承工作室，尚德俊工作室被命名为第一批全国先进名中医工作室，学科建设和发展水平居于国内领先地位。



▲2018年1月牵头成立山东省中西医结合周围血管病专科联盟及省中医院抗栓工作委员会

顺应需求，无创诊断微创治疗

经济社会迅速发展，我国人口疾病谱也发生了重大变化。“上世纪五六十年代，由于当时生活条件较差，周围血管病患者绝大多数都是血栓闭塞性脉管炎。而随着人们生活水平的提高，‘富贵病’逐渐多起来。”据周围血管科主任刘明介绍，“原来的血栓闭塞性脉管炎已非常少见，下肢深静脉血栓、糖尿病足、动脉硬化闭塞性病变等的发病率急剧上升。”

人们对治疗疾病的诉求也发生了巨大变化。“单纯就是维持生命机能，而更注重生活质量与提高生活质量，在恢复基本生理功能的过程中，还要求保持身体完整，无痛、自然、美观，甚至不留疤痕，这是每位临床医生必须面对的考验。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

合抱之木，生于毫末；九层之台，起于垒土。山东中医药大学附属医院周围血管科，在尚德俊的引领下，几代人衣钵相传，继往开来，齐心协力，团结奋进，为人类认识、治疗周围血管病，作出了突出贡献；科室由弱到强、由小变大的发展历程，也向世人展示了一幅迎难而上、自强不息、开拓进取的画卷。

扩床：为大家提供舞台

1991年12月，由尚德俊教授任主任的周围血管科正式成立建科，翻开学科发展的新篇章。

勤思慧研，众志成城。短短几年，周围血管科已小有成就。据时任周围血管科主任的侯玉芬介绍：“当时老高开办学会，发表专著，在全国已经很有地位，在他的带领下，深入临床，除了门诊看病，就是专攻科研，很快科室在全国也有了较大的影响力。”

2000年山东省重点专科建设，周围血管科迎来发展小高潮。省重点专科推荐申报在全院推广，各科室自主研发，科室主任上台演讲，打擂，由历任科室科主任主任担任评委，进行公开、公开评选。周围血管科积极报名参加，一马当先，并凭借自身实力，厚积薄发，一举成功，赢得申报评选资格。

然而，好事多磨，当时重点专科评选建设还有一条硬性规定“重点专科必须满40张床位”，“缺床”成了申报的“硬伤”。事实上，在当时的周围血管科，“缺床”也正是现实之痛。当时，经过20年的持续临床探索和精心管理，山东中医药大学附属医院周围血管科，在省内外已经享有盛誉，发展得风生水起，病人多，病床需求量大，供不应求已常态化，90张编制病床的病区，经常加班加到收住40多，甚至50多床位病人。

周血管科在全国同行业的规模也变成数一数二，各项指标远超同行科目。目前，周围血管科的发展已经实现了质的飞跃，两个病区，80多张床位，且设有独立的门诊、检查室、特殊治疗室、中药煎煮室、研究室、资料室、技术力量雄厚、医疗设备齐全先进，为周围血管病的诊断、治疗提供了可靠的保证。

良将配宝刀，周围血管科的硬件设施配备也上了一个大台阶。经过多年科室建设，周围血管科陆续配备了1000多万元的仪器设备，彩色超声多普勒、周身血管

展望篇：让医学走得更远

作站，外周血管检查仪等先进设备，可以对闭塞性动脉硬化症、糖尿病足、血栓闭塞性脉管炎、多发性大动脉炎、雷诺病、深静脉血栓形成、淋巴水肿等多种血管病进行高水质的诊断和鉴别诊断。该科在周围血管病诊断方面取得了较大成就，就周围血管病疑难杂症的诊断发表了许多有价值的学术论文及著作，诊疗水平国内领先。

同时，开展介入微创治疗手术治疗静脉疾病，中西医结合整体治疗法治疗周围血管病如闭塞性动脉硬化症、血栓闭塞性脉管炎、下肢深静脉血栓形成、静脉曲张和激光微创治疗静脉曲张等，均取得良好的临床效果。

今年月，由山东中医药大学附属医院周围血管科发起的山东中西医结合周围血管病联盟成立，覆盖全省30多家成员单位，创立周围血管病专病联盟“分级诊疗、基层首诊、急慢分治、双向转诊、上下联动”诊疗模式，构建起完善的救治网络，使优质医疗资源下沉基层，对口碑疗效达到标准化、规范化、专业化的诊疗服务水平。

立行业标准，引领学科发展

经多年发展，周围血管科形成了独有的特色疗法，尤其对中医优势病种，取得了显著成就。同时，受国家中医药管理局委托，负责编写全国临床诊疗指导方案、诊疗指南，在全国推广。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

制定下肢深静脉血栓诊疗指南，成为行业发展的标杆。下肢深静脉血栓形成是发病率很高的周围血管病，可导致肺动脉栓塞等严重致死性并发症，已经成为危害人类健康的重大疾病之一。早期诊断和早期治疗中西医结合的综合诊疗，首先通过下肢静脉彩超筛查，避免致死性肺栓塞的发生；之后采取多途径的静脉血栓内的导管溶栓，以尽可能地溶栓。

检测仪、激光多普勒、循环治疗仪、超声消融仪、激光治疗仪等多种现代化专用治疗设备的投入使用，为周围血管病的无创或微创诊疗奠定了坚实的基础，取得良好的临床效果。

医生队伍扩展成一支拥有雄厚实力的学术团队。拥有国医大师1名，全国名老中医2名，山东省有突出贡献的中青年专家1名，山东省名中医1名，山东省五级传承导师3名，山东省优秀临床人才2名，在职工主任医师4名，副主任医师6名，博士研究生导师2名，硕士研究生导师5名，科内23位在职临床医师均具有博、硕士学位，形成合理的人才梯队。目前，有国医大师尚德俊工作室1个，国家级名老中医传承工作室2个，尚德俊名老中医工作室为全院第一批先进名中医工作室。多人在国家级和省级学会兼任重要职务，并兼任多家医学杂志的编辑。

升格：成功进入“国家队”

你若盛开，清风自来。周围血管科的快速发展，获得了全院的认可。2001年省、国家级重点中医专科评选先后开始，周围血管科又被列入全院第一批专科室，经过院方综合测评，以发展势头强劲、工作扎实、实力强大等优势，一举入选，并凭借自身实力，厚积薄发，一举成功，赢得申报评选资格。

重点专科建设，医院史无前例。周围血管科成了全院、全省中医界“第一个吃螃蟹的人”。对当时的场景，时任周围血管科主任的侯玉芬记忆犹新，“没有经验可寻，这‘螃蟹’吃起来还真有些无从下手。”由于没有任何参考资料，只能摸着石头过河，国家的通知文件内容，一句一句地啃条文，以转化成科室建设、团队建设、科研成果、设备配备等32项切实可行的具体申报材料，精准。

医院还专门拿出两间办公室，准备申报材料撰写。侯玉芬白天晚上带着科室里的年轻医师，通宵整理资料，白天继续门诊看病。

努力换来回报，梦圆功成。团队协作高效，科研水平高，临床经验丰富。2003年山东中医药大学附属医院周围血管科入选首批山东省中医药管理局重点中医专科，2006年入选首批国家级重点中医专科，成功进入国家队。

实力雄厚，设备精良，奠定了周围血管科在全国的引领地位。科室先后于2007年被山东中医药大学命名为山东省名中医专科，2012年批准为卫生部国家临床重点专科建设单位，2014年，周围血管科作为国家中

发展篇：发展是硬道理



▲山东中医药大学附属医院周围血管病科全家福

药管理局国家中医临床研究基地建设拓展病种，参与申报，并承担相关子课题研究，其课题《高血压合并外周动脉粥样硬化性疾病的证候规律研究》实现完美验收。同时，又挂牌成立中国中西医结合治疗周围血管病研究中心、国家临床重点专科、国家中医重点专科、山东省教育厅重点专科、山东省卫生健康委重点专科、全国及省周围血管病继续教育培训基地，国家重点实验室和博士点室中脱颖而出，承担起申报申报重点专科的艰巨任务。

重点专科建设，医院史无前例。周围血管科成了全院、全省中医界“第一个吃螃蟹的人”。对当时的场景，时任周围血管科主任的侯玉芬记忆犹新，“没有经验可寻，这‘螃蟹’吃起来还真有些无从下手。”由于没有任何参考资料，只能摸着石头过河，国家的通知文件内容，一句一句地啃条文，以转化成科室建设、团队建设、科研成果、设备配备等32项切实可行的具体申报材料，精准。

医院还专门拿出两间办公室，准备申报材料撰写。侯玉芬白天晚上带着科室里的年轻医师，通宵整理资料，白天继续门诊看病。

努力换来回报，梦圆功成。团队协作高效，科研水平高，临床经验丰富。2003年山东中医药大学附属医院周围血管科入选首批山东省中医药管理局重点中医专科，2006年入选首批国家级重点中医专科，成功进入国家队。

实力雄厚，设备精良，奠定了周围血管科在全国的引领地位。科室先后于2007年被山东中医药大学命名为山东省名中医专科，2012年批准为卫生部国家临床重点专科建设单位，2014年，周围血管科作为国家中

薪火相传 薪火相传

周围血管科取得辉煌成就的背后，是一批批追求梦想的医者热情服务和高度的社会责任感，与广大患者建立了心与心的沟通，让患者感到来自何方，也不论他是贫是富，是官是民，全科医护人员总是用一份绵薄的爱心为患者送去温暖。

精湛的医术、高尚的医德、克己奉公、无私奉献的医者精神也为周围血管科赢得了社会各界的认可、口碑和赞誉。科室先后获得多项国家级先进集体奖、行业风采先进集体奖、安全奖、优秀质量奖、优秀病历奖、疑难危重病抢救先进集体奖、开展新技术奖、护理抢救奖、护理文书比赛等多项荣誉。

沐风沐雨，薪火相传；艰难困苦，玉汝于成。在几代人的共同努力下，山东中医药大学附属医院周围血管科正以一位领航者的姿态为人类医学的发展书写新辉煌。

道路自信，让医学走得更远

“坚持走中西医结合道路，发展周围血管病事业”，周围血管病科为今后，在继承和发扬中国传统医学的基础上，结合现代医学理论、观点和方法，不断将我国周围血管病事业发扬光大，推向新的高度，实现了传统医学智慧的创造性转化、创新性发展。

坚持中西医结合道路的背后是对传统中医文化的强大自信。“西医的东西要学，要开展，但不能丢掉我们伟大的传统医学！”刘明认为，中医药发展以人为本、整体观念，体现的是中国传统哲学文化与哲学思想，“尤其是老前辈身上往往不止是一种疾病，面对复杂的病情，中医更能体现出智慧的一面！可综合考虑、权衡主次，把主要矛盾，抓住治疗关键，整体调节、局部改善，注重研究人体的异常，而非单个病理现象，对病情把握更精准……”

取其精华，去其糟粕，中西医结合是创新思维下的新结合。“新的东西我们要学，要开展，但更不能丢掉我们的传统。”针对科室年轻医生较多，更愿意接受新鲜事物，而往往容易忽视对传统医学的继承和发扬情况，刘明常常提醒，中西医结合道路不仅是东西方文化的融合，更是一种思维方式

的创新；不预定模式，因事而异、因时而变，考验的既是对经典的理解，又是对现代医学理论、学科发展的理解，是一条创新之路。坚持中西医结合道路就要在继承的基础上进行创新，在多个层面多个水平上融合。“中西医结合是将传统医学的经典理论与现代医学结合，学科发展在一个新的平台融合互通、互相借鉴，从整体的角度去发现重点难点问题，是一个时刻变化的模式。”不因循守旧，不妄自尊大，在传承创新中走一条新的道路，这正是中西医结合的真正魅力所在。

医学，是一门权衡利弊的科学，最终目的是获得疗效。刘明认为，治病的都要辨轻重缓急、利弊得失去做。中医强调“给邪以出路，各得其所”，邪有邪的地方，细菌有细菌的归宿。在中医思维与西医理论的碰撞中探索一种行之有效的治疗方式。坚持中西医结合道路将为新时代医学的发展提供一条崭新思路。

“我们肩负的是一份事业！”中西医结合的道路是一代代走出来的，每一代人都面临着新的问题，解决了一些，才使这个学科发展下来。时代在变，问题在变，变的是在一茬茬的人、各种各样的问题困难，但是不变的是那份责任心，那份共同传承、守护周围血管病诊疗事业的决心；在困难面前没有退缩放弃，没有更改旗帜、更改道路，而是在个人名利得失、坚持走下来，把阵地做大做强，事业越做越强。

师古不泥，推陈出新。周围血管科将继续紧跟时代发展步伐，立足学科发展势与市场要求，坚持中西医结合道路，为医学发展贡献力量，让人类医学走得更远。

◆采访札记◆ “我们是在做一项事业！”

山东中医药大学附属医院周围血管病科会议室的墙上，醒目地挂着一幅由尚德俊题写的大学：中西医结合，周围血管病学。

这12个大学，既是尚德俊先生职业生涯的写照，也是对周围血管病学道路的信念自白。同时作为科室文化，也在一代代人中传承、创新，不断发扬光大，并扩展为“坚持走中西医结合道路、发展周围血管病事业”，铭记在心，砥砺前行。

“不为名利，尚老是在做事业的心做事！”“名利心轻一点，事业心重一点”，淡泊名利作为周围血管病科的文化基因，在代代间传递、显现。围绕着一个目标、不计功利，无论顺境逆境，始终坚定不移，矢志不渝、前赴后继，为了心中的事业和梦想向前。

扎根临床，治病救人，专注科研……在周围血管病领域，尚德俊俨然成为一个标志、一种精神，一个年轻人追随、学习的榜样，如同一盏灯塔，指引着方向。在这一精神指引下，几代人沿着他开辟的道路，披荆斩棘，奋勇前进。

世纪之交，在当时人员不足、物资缺乏、夹缝中生存的环境下，周围血管科一步发展、壮大，逐步建设成为实力雄厚、国内领先的省级、国家级重点专科。在科室发展前行的艰难时期，整个团队内求团结，外求发展！作为尚德俊的学生，陈柏楠更懂得这份事业，对科室每一个成员、对整个团队的价值和意义；作为与侯玉芬主任并肩作战的战友，他也能体会维护团结、保持队列，带领科室一路走来的困苦与艰辛。自己律己，以身作则，团结科室，共谋发展，以自己的人格、为后人树立了典范。

医生不仅是一个职业，更是一份事业，需要一生来践行。在“中医越老越吃香”的当下，尚德俊、赵锡德、侯玉芬、陈柏楠等老专家，退休后没有另谋他图，而是选择返回医院，仍然坚持每周到院查房、坐诊，继续为患者服务。“这个科是大家一起奋斗发展起来的，有感情！”“不为别的，

▲2018年，山东中医药大学附属医院周围血管病科举行国医大师拜师仪式



▲山东中医药大学附属医院周围血管病科会诊病例

本版撰文：张凯琳 刘宇 金雪 王凯