



# 黄塘风采

主办单位：梅州市人民医院  
主管单位：梅州市卫生健康局  
印刷日期：2023年9月1日  
印刷数量：6000份  
发送对象：本系统、本行业、本单位内部  
准印证号：(粤M) L0230019  
印刷单位：广东南方报业传媒股份有限公司印务分公司

第09期

厚德广济 尊道精业

内部资料 免费交流

## 先进技术破解三尖瓣反流治疗难题

### 我院钟志雄教授团队成功开展4例经导管三尖瓣环修复术

近日，我院院长、心血管病中心主任钟志雄教授带领心脏瓣膜病中心钟炜教授团队，超声科钟敏、张又红教授团队，在粤东北区域内率先完成了4例经导管三尖瓣环修复术，成功救治4名重度和极重度的三尖瓣反流患者。4位患者术后即刻三尖瓣反流均降低至轻度，症状极大改善，生活质量得到显著提升！



#### K-Clip®经导管三尖瓣环修复术

##### 创伤小、安全性高

经过钟志雄教授团队综合评估，决定在患者三尖瓣后隔瓣环交界处植入K-Clip®。经导管三尖瓣环修复术是经血管穿刺入路的微创介入手术，K-Clip®是国内首个经导管三尖瓣成形装置，可以通过缩小瓣环、增加瓣叶对合，达到关闭缝隙、改善反流的效果。

患者反流程度已下降至轻微，水肿也明显缓解，效果良好，术后3天康复出院。

经过详细准备，手术团队在患者全麻下行颈静脉穿刺，将K-Clip®系统送达右心房内。在超声指引下，对K-Clip®系统进行精准调整送达锚定到位，夹合以缩小三尖瓣瓣环，手术历时60分钟顺利完成。术后超声评估

我院开展的4台K-Clip®经导管三尖瓣环修复术平均用时60min，平均器械操作时长30min，具有可操作性强、设计巧妙、安全性高、创伤小、恢复快的优势。

我院心血管内科是国家临床重点专科建设单位，勇攀技术高地，先后开展多个高难度手术为国际国内首次报道。经导管三尖瓣环修复术是我院在丰富的临床基础和经验的加持下，独立完成的新技术，为三尖瓣反流患者提供更微创、更精准的治疗。

(心血管病中心)

#### 七旬老人患三尖瓣反流长达十几年

#### 病情危重

三尖瓣反流又称三尖瓣关闭不全，是一种高发、常见的心脏瓣膜疾病，主要是三尖瓣出现病理性的改变，导致关闭不全，使一部分血流从右心室反流回到右心房，以往只能通过药物或外科手术来治疗。不少患者药

物治疗效果不佳，导致病情不断加重，出现乏力、腹水、下肢水肿、肝区疼痛等右心衰症状，生活质量差，增加了远期死亡率，必须及时治疗才能得到有效改善。

77岁的林伯十几年前就患有重度三尖瓣关闭不全，

多年来通过药物治疗效果不佳，仍反复咳嗽、咳痰和气促，此外，患者还患有肺源性心脏病、肺动脉高压，心功能Ⅲ级、急性心力衰竭、慢性阻塞性肺病、急性下呼吸道感染等疾病。近日，林伯病情加重，赶紧来到我院

进一步治疗，入院时患者已经有严重下肢水肿，整个下半身乃至会阴都出现了重度浮肿。超声检查显示，右心明显增大，三尖瓣环明显扩张。必须及时治疗，改善反流症状。

8月19日是第六个“中国医师节”。18日下午，我院举办2023年中国医师节庆祝大会，用隆重而简朴的方式向医师致以节日的问候和崇高的敬意。

## 感谢每一个护佑生命的你！ 我院举行中国医师节庆祝大会

大会由我院副院长吴祖光主持，全体人员观看了市人民医院庆祝中国医师节宣传片《“消失”的TA》，在亲情爱情面前、在节日面前，TA们是经常缺席的角色，但在病人面前，TA们却是随叫随到、穿梭在各个病房和抢救室的战士，TA的“消失”是为了让更多的生命不再消失，通过影片致敬医生，致敬神圣白衣！大会上举行了新人入职宣誓仪式和合唱活动，并为医院“医龄30周年”的医师颁发纪念奖章。

我院院长钟志雄代表医院党委、院部向所有医师致以节日诚挚的问候，向医龄满30周年的医师致以崇高的敬意，向新入职的医师表示热烈的欢迎。他说，医生是一个崇高的职业，为百姓健康付出了

努力，用精湛的技术、温暖的服务诠释着医者仁心的崇高精神，号召全院上下要尊重医师，号召全院上下要尊重医师，尊重自己的职业，秉持“厚德广济、尊道精业”的院训精神，向先进和榜样学习，发奋图强，磨练本领，努力让人民群众获得更有温度、更高品质、更加满意的医疗健康服务。

为庆祝第六个“中国医师节”，我院还组织开展了慰问活动、主题展板摄影活动等，营造了浓厚的节日氛围，将医院的温暖关怀传递给全院医务工作者。

我院心血管内五科的洪源佳是今年新入职的医师，他说这是他职业生涯的首个医师节，通过参加医院举办的庆祝活动，让他感受到了医院的关怀，也使他更快地融入集体。“我感受到了社



会、医院对医师的尊重，让我收获了职业荣誉感。今后我将不断提升自己的业务能力，同时以病人为本，想病人之所急，急病人之所急。”

多年来，我院医务工作者勇挑重担、攻坚克难，用实际行动诠释着医者仁心，当好梅州百姓健康“守门人”。佳节逢喜事，在“广东省医疗系统

先进集体和先进个人”表彰大会上，我院荣获“广东省医疗系统先进集体”称号，这是省委省政府、省卫健委对我院工作的肯定、鼓励和鞭策，也是全体“黄塘人”共同努力所获得的丰硕成果，医院将以此为契机，凝心聚力，砥砺前行，为推动医院高质量发展、建设健康梅州再立新功。

(宣传科)

## 我院获评“三维近距离后装放疗示范单位”

8月19日，广东省医学会放射肿瘤学分会近距离放疗专业组组长、中山大学肿瘤防治中心曹新平教授代表近距离放疗专业组，向我院盆腔放疗科授予“三维近距离后装放疗示范单位”，充分肯定了我院在肿瘤近距离放疗专业领域内所取得的成就。

这是全省首家获评该荣誉的医院。“三维近距离后装放疗示范单位”是根据医院在三维近距离后装放疗的治疗数量、技术水平、设备配置等指标开展情况，进行综合考察评出。

自2019年6月开始，我院盆腔放疗科团队率先开展了三维插植后装近距离放疗，在该领域积累了丰富的临床经验，大大降低了放射治疗的副作用。

“后装治疗”也称“近距离放疗”，“近距离放疗”是宫颈癌根治性放疗不可缺少的手段。宫颈癌是常见的女性恶性肿瘤之一，原位癌高发年龄为30-35岁，浸润癌为45-55岁。手术、放疗、化疗是宫颈癌的三大治疗手段；手术可以切除肿瘤，而放疗可以使宫颈肿瘤退缩至消失。

传统后装照射技术是在“二维”CT或X线引导下进行的。由于二维平面成像存在局限性，无法呈现肿瘤的立体形态，因此，在进行宫颈癌放射治疗时，只能按照肿瘤大小的“平均值”设置照射靶区。

实质上，宫颈癌肿瘤形态不同、大小各异，按“平均值”设置照射剂量，会造成剂量过高或者剂量不足，损伤周边正常组织，不仅影响治疗效果，还会产生一定副作用。

“三维”的后装放疗是立体成像，根据宫颈恶性肿瘤形态、大小设置放疗照射靶区和照射剂量，从而达到“高精度、低损伤”治疗目标，弥补了二维后装技术的不足，使放疗从传统的“常规照射”迈入了“剂量雕刻”时代。

我院盆腔放疗科主任郑志坚介绍，三维后装插植技术对于大肿块、偏心性肿瘤、侵犯范围广的肿瘤具有极大的优势，实现了个体化放疗。目前，我院盆腔放疗科每年开展450多例次三维后装放疗，在提高宫颈癌患者局部控制率情况下，大大降低放射性膀胱炎、直肠炎的发生率，显著改善了患者的生存质量。

我院盆腔放疗科团队开展三维插植后装近距离放疗4年来，填补了本地区在该项技术上的空白，技术达到省内乃至国内先进水平，为妇科肿瘤患者带来了“精准定位、精准计划、精准治疗”的治疗选择。本次获评全省该技术的示范中心，将立足现有技术优势，不断精益求精，应用精湛放疗技术持续造福妇科肿瘤患者。

(盆腔放疗科)

## 守护生命，“医”不容辞 我院开展无偿献血活动

每年暑假期间都是献血“淡季”，暑期择期手术多、用量大，临床总会面临季节性用血紧张的难题。为保证临床用血的需求，8月31日至9月1日，我院开展了为期两天的医务人员无偿献血活动，医院领导高度重视，干部带头，积极动员医院职工踊跃献血，全力守护百姓的生命健康。

献血活动在学术交流中心

广场前开展，现场秩序井然，有刚下夜班的护士小姐姐，也有一早赶着上班的医生，很多医务人员在繁忙工作之余抽空前来，献完血又马上投入到工作岗位，用实际行动诠释了白衣天使们“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神。

输血科负责人韩文导每次献血必到，第15次献血的他今



年刚荣获了“2020-2021年度全国无偿献血奉献奖铜奖”。他表示，因为工作与血液息息相关，所以更懂得献血对救助生命的重要意义，作为医务人员

更要带头献血，保障病人用血的需要。

短短两天时间，我院共212名医护人员参与了本次活动，累计献血量60750毫升。

(宣传科)

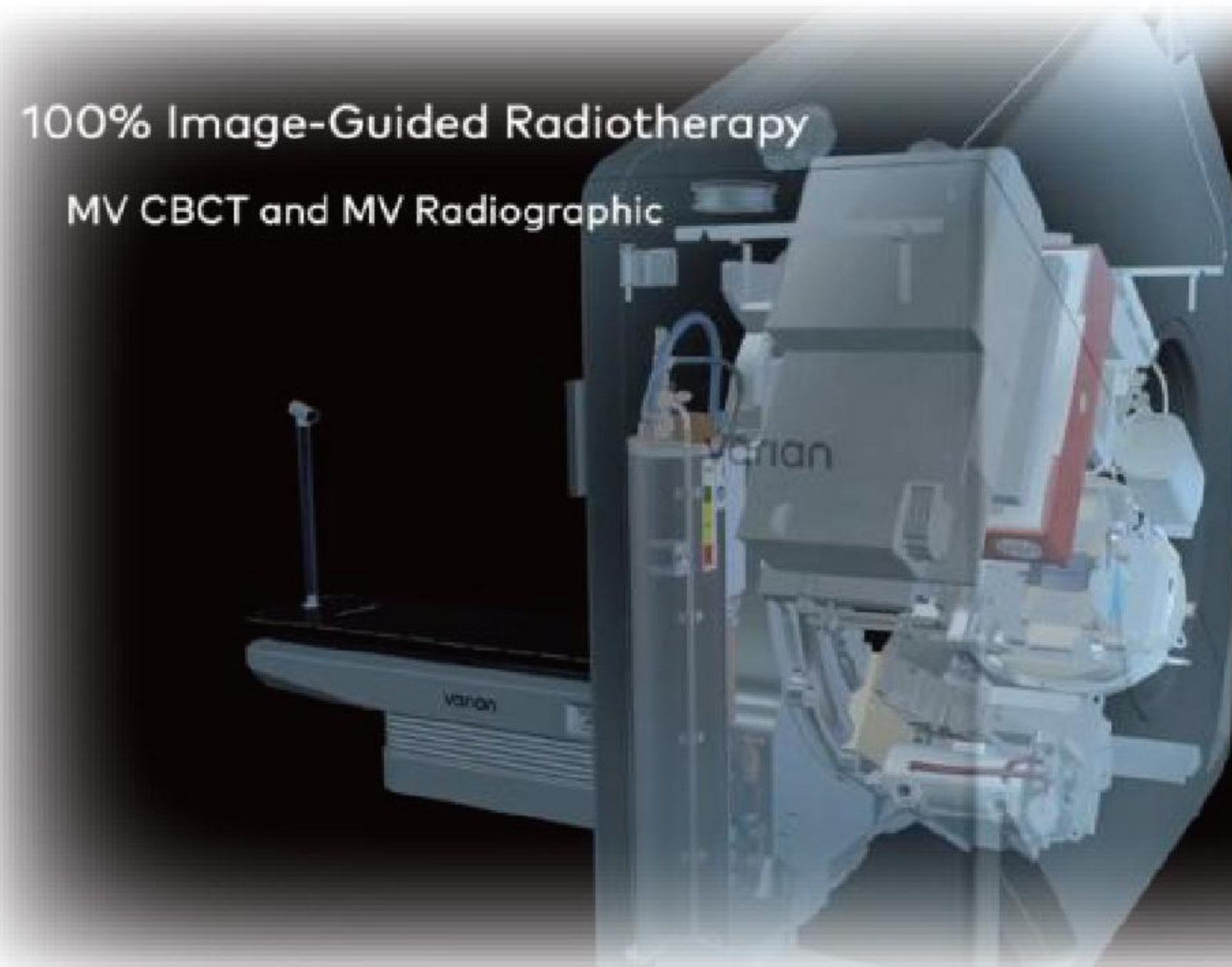


# 锁定肿瘤位置！

## 我院开展全程全周期图像引导放射治疗技术

今年上半年，我院肿瘤放疗增添利器——新一代智慧放疗平台Halcyon3.0速锐加速器，该设备是全数字化、人工智能化的高端医用直线加速器，被誉为“精准放疗的里程碑”。

该加速器能够开展三维适形放疗（3D-CRT）、调强放疗（IMRT）、容积旋转调强放疗（VMAT）、立体定向放疗（SBRT）等先进的精准放射治疗技术。同时，在“High Quality”模式下的全程全周期图像引导放射治疗（IGRT），是该设备独特的优势，成为精准放射治疗中的“火眼金睛”。



需要短短的15-20s。更重要的是，与传统直线加速器在患者整个放疗期间只做几次或十几次图像引导不同，Halcyon每次放疗前都设定了图像引导，默认采用“High Quality”模式，实现全程全周期图像引导放疗。

“High Quality”模式下图像引导，保证了放疗中全程锁定肿瘤位置，而且处方剂量最大限度地集中在肿瘤区域内，使周围正常器官和组织能得到最大程度的保护。因此，在保证高水准的肿瘤局部控制率同时，还能更大程度地降低放疗毒副作用，提高患者的生活质量。

（头颈放疗二科）

### 紧随“靶区”精准调整

放疗通常是分次进行，可能需要做几次、十几次甚至几十

次，需要一定时间的治疗周期。在这个过程中，摆位误差带来的治疗偏差、肿瘤靶区体积缩小、患者体重变化、器官运动等客观存在的因素，都可能导致计划放

疗剂量的分布与实际放疗效果的差异。

图像引导放射治疗（IGRT）技术能够很好地解决这类问题。它能精准把控解剖组织在

治疗过程中的运动和分次治疗间的位移误差，并根据器官位置的变化进行同步调整，使得照射野可紧紧“追随”靶区（病变区）。

### 锁定肿瘤位置 全程全周期图像引导

Halcyon 3.0直线加速器支持多种成像模式，图像采集时间仅

## 血液“清洁工”（DFPP）治疗高脂血症胰腺炎有高招

随着人们生活饮食习惯的改变，高脂血症所致的急性胰腺炎发病率攀升，急性胰腺炎病情凶险、病死率高，需要及时救治。前段时间，45岁的彭女士突然上腹疼痛，还有呕吐症状，赶紧来我院就诊。CT检查提示“急性胰腺炎”，抽血检查甘油三酯高达22.34mmol/L（正常值小于1.7mmol/L）。由于患者出现气促和血氧下降等紧急情况，迅速转到重症医学一科治疗。

高脂血症为什么会致严重的急性胰腺炎呢？专家介绍，血脂明显增高的血液就像牛奶一样，处于高凝状态，会造成严重的微循环障碍，从而造成胰腺坏死，导致急性胰腺炎。

### 中年女子患高脂血症性胰腺炎 双重滤过血浆置换技术精准施治

抢救必须清除血液中有毒的甘油三酯、免疫球蛋白等致病因子。高脂血症引起的急性胰腺炎，血浆置换是一种有效治疗手段，可以清除血液中有毒的甘油三酯、免疫球蛋白等致病因子。

但是，传统依靠外部来源的血浆置换，需要大量的新鲜血浆，而目前血制品的供应非常紧张，难以及时满足患者的治疗需要。

我院拥有国内最先进的双重滤过血浆置换技术（DFPP），可以迅速滤掉自体血液中的血脂等致病因子，迅速降低血脂，然后将健康的自体血液回输到体内，基本不需要补充额外的血浆。

彭女士病情危急，重症医学一科血液净化小组团队立即为她使用了床边DFPP，4小时的DFPP不治疗效果显著，血脂迅速从22.34mmol/L下降至5.43mmol/L，

患者气促明显缓解，血压趋于平稳。治疗三天后，顺利转出重症医学一科。

### 血液“清洁工”（DFPP）双重滤过自体血液

双重滤过血浆置换技术（DFPP）是一种选择性血浆分离疗法，通过对一级分离后的致病血浆进行二次分离，即双重滤过，精准去除致病因子后，自身血浆重新输回体内，实现治疗目的。不仅能减少患者在治疗过程中需要置换的外源血浆量，还减少了营

养物质的流失，为患者节省大量费用并维持患者体内环境稳定。

DFPP是当前世界上公认安全有效的降脂方法，节省了大量外源性血浆并降低了血源性传染病的风险，是“血液清洁家族”中的新生代力量。

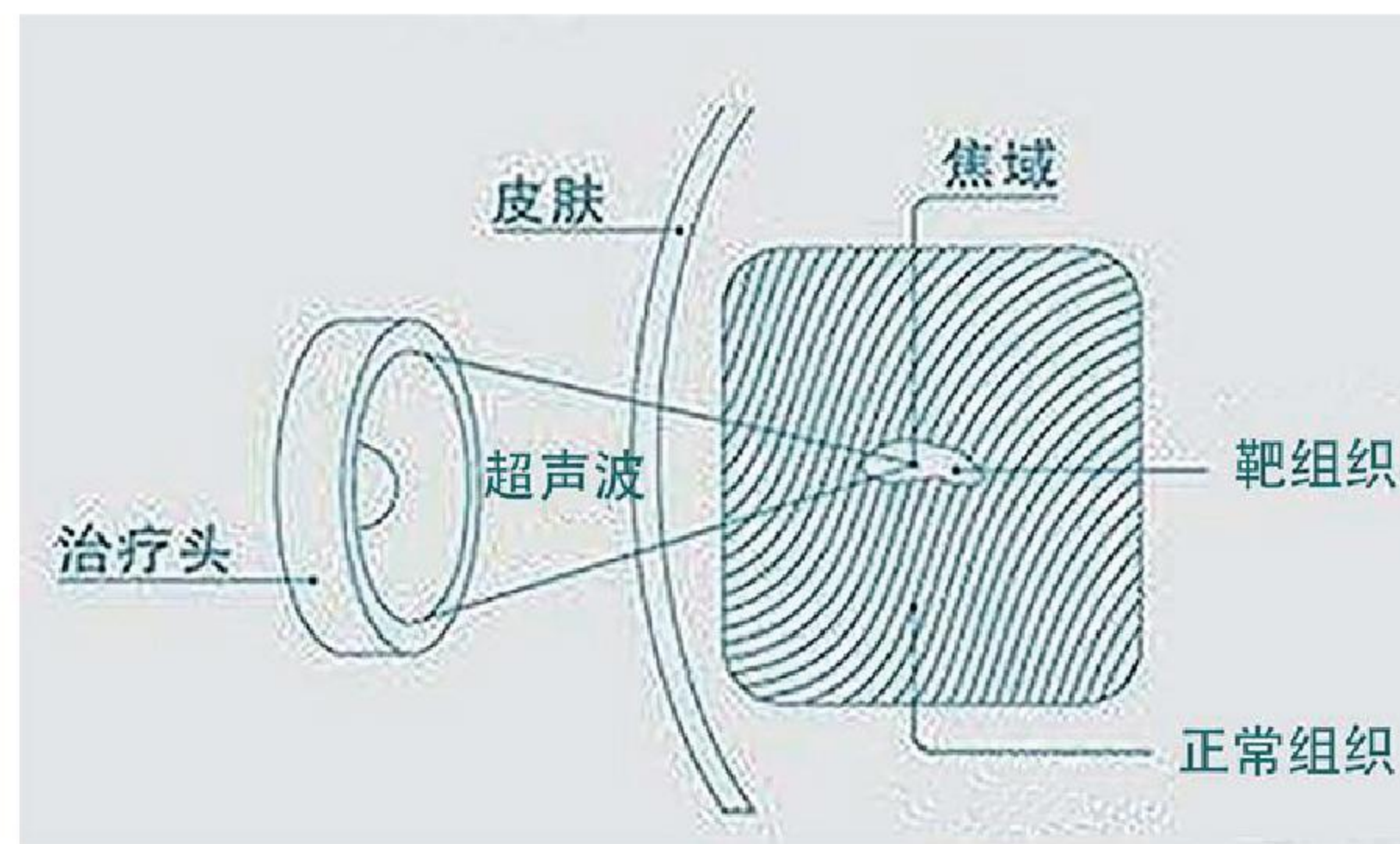
DFPP除了适用于高脂血症性胰腺炎，还应用于肝脏疾病、系统性红斑狼疮急性期、重症肌无力急性期、格林巴利综合征急性期、多发性骨髓瘤、血小板减少性紫癜等疾病的治疗。

（重症医学一科）



## 备孕期间月经不调 竟是子宫肌瘤在作怪

### “HIFU刀” 无创扫除备孕障碍



子宫肌瘤、子宫腺肌症、子宫内膜异位症等等，都是育龄期常见妇科疾病。尤其子宫肌瘤，发病率高，还经常在孕育期“添堵”，虽不致命但给很多女性带来诸多困扰。

针对这些疾病，高强度聚焦超声（俗称“HIFU刀”）的出现，以更加温柔的方式守护了女性子宫健康，让更多女性告别了传统手术方式和疤痕烦恼。

### 备孕期间患子宫多发肌瘤 “HIFU刀” 无创除“瘤”

27岁的小李多年来一直月经不调，月经量多且经期延长，结婚后准备怀孕，于是赶紧来我院妇三科就诊调经。彩超检查发现，小李患有多发肌瘤，不仅长在子宫肌层内，而且在子宫粘膜也有，多年月经不调没想到是多发子宫肌瘤在作怪。

我院妇三科团队经过多学科会诊（MDT），为小李制定个性化的治疗方案：宫腔镜黏膜下肌瘤切除+高强度聚焦超声（HIFU刀）消融子宫肌瘤层内肌瘤，该术式不仅能够全方位把子宫肌瘤一网打尽，皮肤无伤口、子宫无疤痕，而且术后半年小李即可正常怀孕。一个月后小李回来复查，月经已经正常了。

### 高强度聚焦超声消融术 用热能将病灶消融

高强度聚焦超声消融术，俗称“HIFU刀”，它不是真正的刀，却又像“刀”一样，能把病灶消灭，又比“刀”神奇，能“隐形”穿透皮肤，精准对准病灶部位，用超声波聚焦的热能，不开刀、不流血，就可把病灶消融，不仅简单快捷，无需全身麻醉，而且皮肤无伤口、恢复快，术后即可恢复正常饮食活动，治疗半年后即可正常备孕，是呵护女性身心的新选择。

### 哪些患者适合高强度聚焦超声消融术（HIFU刀）？

子宫肌瘤、子宫腺肌症、腹腔镜黏膜下肌瘤切除+高强度聚焦超声（HIFU刀）消融子宫肌瘤层内肌瘤，该术式不仅能够全方位把子宫肌瘤一网打尽，皮肤无伤口、子宫无疤痕，而且术后半年小李即可正常怀孕。一个月后小李回来复查，月经已经正常了。

由于HIFU刀只针对病灶进行消融治疗，在超声监控下能够精确定位，且没有辐射，不会伤及子宫及周围正常组织器官，因此对于有生育需求的患者来说，是较好的治疗选择。

### 妇三科诊疗特色

妇三科的诊疗特色是微创手术治疗妇科良性、恶性肿瘤，不孕症的微创助孕手术治疗（输卵管吻合术、输卵管整形复通等），痛经、子宫内膜异位症，月经异常专科特色的治疗，以及无创的高强度聚焦超声消融术治疗。

（妇三科）

## 新生儿胸腔竟引流出“牛奶”样液体？ 化学胸膜固定术救治罕见乳糜胸

楚楚（化名）是一名刚出生的宝宝，与其他新生儿不同的是，楚楚还在妈妈肚子里时，产前彩超就发现了双侧胸腔有中量积液。这种情况预判在娩出后，会严重阻碍新生儿的肺扩张，影响其自主呼吸的建立，导致缺氧窒息，甚至有无存活的风险。

得知患儿情况后，我院新生儿科主任陈宏香即刻带领新生儿复苏团队，在楚楚出生前就抵达产科，做好急救救治的准备。

果然，患儿出生后即出现气促、呻吟、发绀，迅速转至新生儿科给予气管插管辅助通气，新生儿科联合超声二科、胸外科等相关科室行超声引导下胸腔穿刺置管引流，引流液竟形似“牛奶”。经诊断，宝宝患有“先天性乳糜胸”。

### 新生儿罹患罕见病 救治难度大

新生儿乳糜胸是由于淋巴液漏入胸腔引起，是造成新生儿呼吸困难的罕见疾病，患病率约为出生婴儿中的1/100000，病死率可高达20%-50%。

该类患儿出生早期有窒息与呼吸窘迫史，也可能在出生后1周内逐渐出现明显症状。该病早期不易识别，出现呼吸困难、发绀等典型临床症状时，病情已极其危重，此时救治难度大。

### 精准完成手术 体现新生儿危重病救治水平

面对这么小的新生儿罕见病，救治难度大，救治之路可谓一波三折！救治团队在给患儿予

药物保守治疗的情况下，患儿仍反复出现胸腔积液。

而长期乳糜液渗漏，不仅可能导致感染、免疫功能低下、营养不良等并发症，严重的情况下，患儿依然有生命危险。

新生儿科遂联合我院小儿外科、胸外科、超声二科、临床药理学等相关科室的专家开展多学科会诊，为患儿制定了超声引导下胸腔腔内注射红霉素行化学胸膜固定术，将这些胸腔积液引出体外。

“该技术是向患儿胸腔内注入药物，使脏层和壁层胸膜粘连，从而消灭胸腔腔隙，避免了胸腔积液在腔隙内累积。”我院专家说。

不过，对于如此小的患儿，手术难度巨大！不仅需要严格的麻醉配合，而且要在超声引



导下进行精准谨慎的操作，以降低手术风险。

手术团队充分准备，手术紧张有序地推进，手术顺利完成。经过化学胸膜固定术后，胸腔积液逐渐减少至消失，患儿恢复了健康。

新生儿乳糜胸是新生儿胸腔积液的主要原因之一，但临床中较为罕见。本例新生儿的成功救治，标志着我院在新生儿疑难复杂重症病例的救治水平得到了进一步的提升。

（新生儿科）





# 老人子宫脱垂苦不堪言 改良阴道封闭术解决“难言之隐”

外阴居然有东西掉出来了! ? 对此, 84岁的王奶奶实在是羞于启齿, 忍了3年没有和家人说, 直到尿不出来了, 才告诉家里人, 家人赶紧带她到梅州市人民医院妇科就诊。医生检查后诊断王奶奶为子宫脱垂IV度, 宫颈、部分宫体以及阴道前壁已经大部分脱出到阴道口外, 因尿道角度改变导致尿不出, 出现了尿潴留, 急需进行子宫脱垂治疗。

医生告诉家属, 子宫脱垂常用的保守治疗方法是放置子宫托, 但需要定期取出子宫托进行清洗并重新放置, 否则可能会造成感染。然而王奶奶高龄、行动不便而且有基础疾病, 使用子宫托会带来诸多麻烦。这时家人急了, 怎么办好呢?

## 老年子宫脱垂, “改良”术式创伤小、恢复快

我院妇一科侯涛主任团队决定为王奶奶实施改良的阴道

半封闭术, 在切除子宫的同时进行部分阴道切除, 在阴道形成一个隔膜, 防止盆腔脏器再次脱垂。手术成功完成, 术后3小时王奶奶就下床活动了, 2天后拔除尿管, 自解小便, 术后3天王奶奶康复出院。

侯涛主任介绍, 改良阴道半封闭术适用于高龄、基础疾病多、无性生活要求的中重度子宫脱垂患者, 具有复发率低、手术时间短、安全、有效、创伤小、恢复快、腹部无切口等优势。



## 随着年龄增长, 子宫容易“撑不住了”

子宫是孕育生命的摇篮, 正常情况下, 子宫位于盆腔中央的“C位”, 周围有筋膜、韧带、肌肉支撑。随着年龄的增长, 这些支撑结构变得松弛薄弱, 对子宫的支撑力减弱时, 子宫便有可能在重力的作用下沿着阴道向下滑脱, 即子宫脱垂。

除了年龄的影响, 子宫脱垂还与怀孕、分娩、工作的环境及自身的合并症有关, 例如体力劳动者, 经常要用力的, 或者有慢性咽喉炎, 经常咳嗽的患者等, 都会加重子宫脱垂的症状。

轻度子宫脱垂一般无明显不适, 但随着脱垂程度的加重, 患者走路的时候会有摩擦疼痛感, 还常常有腰酸、腹部明显下坠感; 当子宫掉出阴道

外口, 膀胱或直肠发生相对移位, 患者会出现漏尿、尿不尽感、便秘等情况, 严重时还会排尿困难、尿失禁、反复泌尿系感染等; 宫颈或宫体长期暴露在外经受摩擦, 还可能引发糜烂和溃疡。

专家提醒, 老年人更要注意子宫脱垂, 建议每年定期到医院体检, 早发现早治疗, 避免不必要的并发症发生。

(妇一科)

## 妇一科诊疗特色

我院妇一科自2019年就开展了改良阴道半封闭术, 至今已经完成近200例, 年龄最大的患者是92岁。患者术后康复快, 住院时间短, 随访至今无一例复发。患者对手术的满意度高, 生活质量明显提高。

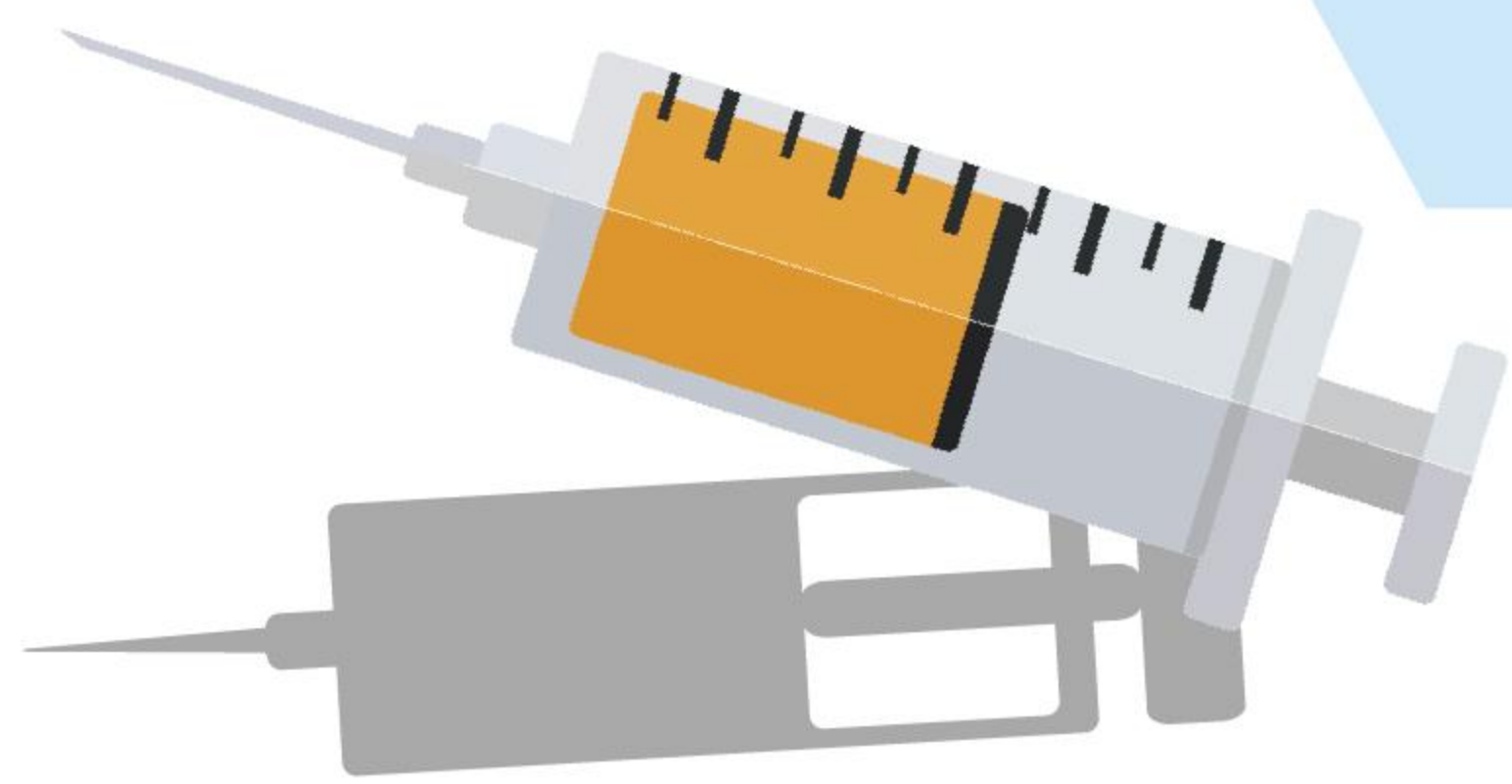
妇一科团队在经阴道手术及腹腔镜手术方面, 均积累了丰富的经验, 同时也开展涵盖私密整复及盆底康复等诊疗服务, 精湛的技术更好地服务广大女性同胞。

## 妇一科门诊地址:

门诊大楼二楼  
201、203、205诊室

## “天下第一痛”

## “一针”即可搞定



有一种面部疼痛, 像被刀割、针刺、电击, 让人痛不欲生, 这就是被称为“天下第一痛”的三叉神经痛, 一言不合就发作! 说话、吃饭、洗脸、刷牙这些日常的动作, 分分钟可能引起剧痛, 而疼痛什么时候停止、因为什么而停止, 患者根本无从得知。

## 疼痛煎熬十余年 20分钟手术成功解决

95岁高龄的朱伯10年来经历了无数次这种疼痛的煎熬, 一旦发作痛苦不堪。刚开始以为是牙痛, 恰巧又在当地医院检查发现左下颌龋齿, 就拔除了龋齿, 但疼痛无明显缓解, 仔细检查才发现是三叉神经痛! 在当地医院采用药物保守治疗, 服药多年效果并不显著, 如今更是难以缓解。

近日, 朱伯因为疼痛难耐来到我院疼痛科就诊, 经过综合评估, 我院专家决定为他实施三叉神经微球囊压迫术, 该术式创伤小, 术后仅留下一个针眼大小的伤口, 手术用时20分钟, 术后面部疼痛完全消失。

## 超微创微球囊压迫术 “针眼”手术更适合老年患者

原发性三叉神经痛原则上

首选药物治疗, 当药物控制疼痛效果欠佳或患者因药物副作用不能服药时, 可考虑手术治疗。

目前, 我院疼痛科治疗三叉神经痛最常用的微创手术包括三叉神经微球囊压迫术(PBC)、三叉神经射频消融术两种术式。其中, 微创球囊压迫术治疗三叉神经痛, 具有多重优势。

1. 安全性高。在血管造影DSA下准确定位, 并发症少。
2. 创伤小。操作简便, 治疗时间短, 无手术切口, 手术创口仅仅是一个针眼大小。
3. 效果好。效果同微血管减压术相近, 复发率低。
4. 可重复性。复发后也可再次治疗, 仍然有效。
5. 全程无痛。手术人性化, 舒适度, 无需患者术中配合, 一觉醒来, 疼痛消失。
6. 术后恢复快。术后当天即可下床。



该手术后观察1天即可出院, 尤其适用于高龄、体弱、有严重系统疾患的患者, 或者经过射频热凝术、开颅微血管减压术等其他方式治疗复发的三叉神经痛患者。

## 三叉神经痛 部分患者表现为“牙痛”

三叉神经是颅脑最粗大的混合性神经, 负责脸部、口腔、鼻腔和舌前的感觉和咀嚼肌的运动, 并把面部的感觉传递到大脑。

三叉神经痛主要表现为面部剧烈疼痛, 多为单侧、突发突止、间歇期无症状, 疼痛多为电击样、刀割样、针刺样。

(疼痛科)

## 做肠镜打不了无痛怎么办? —— 我们有新招! ——



“来, 深呼吸, 慢慢用嘴吐气, 再慢慢用鼻子吸气……”

在肠镜检查室, 消化内镜中心的护士正在引导患者用一套“呼吸秘笈”减轻肠镜检查带来的不适感和疼痛感。神奇的是, 这套独特的呼吸方法让患者在打不了无痛麻醉的情况下, 也能获得较为舒适的肠镜检查体验。

## “拉玛泽呼吸法”

## 分娩能用, 肠镜检查也能用

护士教患者使用的这套呼吸方法是改良后的“拉玛泽呼吸法”。提起“拉玛泽呼吸法”, 很多人首先想到的是产妇的减痛项目, 一直被用于妇女自然分娩过程, 对减轻产妇自然生产的疼痛起到良好作用。肠镜检查过程产生疼痛的机理和产痛是相似的, 因此, 将“拉玛泽呼吸法”应用到肠镜检查过程中, 也可以减轻肠镜检查的疼痛。

## 针对无法实施无痛肠镜检查的患者

## 该方式可减轻疼痛

肠镜检查是结直肠疾病的主要检查手段, 对早期发现结直肠癌变有重要价值, 被越来越多人重视。对于无法实施无痛肠镜检查的患者, 肠镜检查中容易出现腹胀、心率加速等不适, 甚至是疼痛等表现, 为了更好地解决这类患者疼痛不适问题, 我院消化内镜中心将“拉玛泽呼吸法”进行改良并应用于普通肠镜检查, 让肠镜检查患者更舒适更放心, 既不用打针也不用吃药就能缓解疼痛。

## 改良式“拉玛泽呼吸法”

改良式“拉玛泽呼吸法”是通过调节呼吸来减轻疼痛的一种干预方法。当患者进行普通结肠镜检查时, 由专业的护士在床旁根据检查部位和疼痛程度指导患者实施不同的呼吸方式, 通过调节呼吸频率, 放松肌肉紧张, 分散患者注意力而起到缓解疼痛的作用, 同时可以消除紧张、焦虑和恐惧, 增加患者的检查耐受性, 提高患者就医体验。

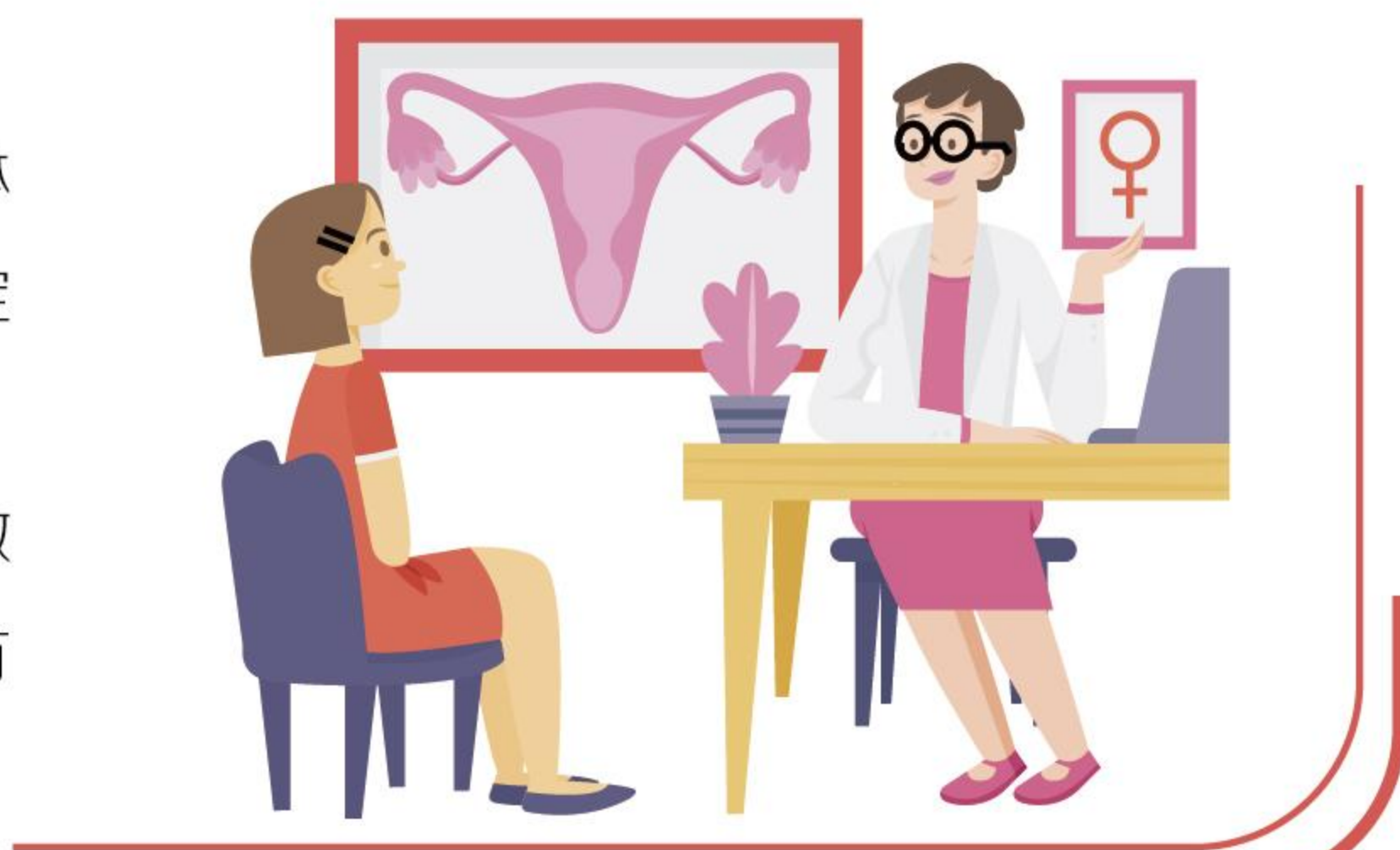
目前, 我院消化内镜中心的科研论文《改良式拉玛泽呼吸法减轻结肠镜检查患者的腹痛程度》已被SCI期刊《Computational and Mathematical Methods in Medicine》收录。

(消化内镜中心)



## 罕见盆底巨大肿物 高难度微创手术无痕剥离

44岁的冯女士10年前在当地医院体检就发现盆腔肿物，大小约5-6厘米，定期复查彩超发现该盆腔肿物在缓慢增大。为了切除肿物，她辗转各地多家医院共做了2次手术，都因为肿物位置太复杂没有成功切除。



近期冯女士因为肿物压迫出现尿频症状，而且肛门有坠胀感，于是来到我院妇二科就诊。我院妇二科主任杨海坤团队为患者详细检查后，发现患者盆底-左侧坐骨直肠窝有巨大囊性肿物，大小约11.4×9.3×15.2厘米，肿物与周围组织关系紧密，压迫直肠导致直肠向右后侧移位，向前压迫膀胱，后达骶骨。

### 盆底巨大囊肿压迫周围组织 经阴道术式无痕切除

盆底巨大囊肿是比较罕见的，盆底位置狭窄，周围有直肠、子宫、阴道、膀胱、输尿管、尿道、骶前神经、血管等重要组织器官，手术切除是唯

一可以治愈的方法。冯女士体内肿物已开始压迫周围组织，需要及时进行治疗，但其囊肿位置深，肿物大，所处位置特殊，与周围组织关系紧密，导致手术切除难度非常大。我院妇科专家联合磁共振科、胃肠外科等专家进行多学科诊疗（MDT），详细制定手术方案，决定实施经阴道入路方式为患者切除盆底巨大肿物。

手术由杨海坤主任团队完成，凭借精湛的手术技巧和团队的密切配合，完美避开周围重要组织器官，仅1小时即完整切除囊肿，解决患者十多年来的烦恼，术后病理诊断为“（盆底）皮样囊肿”。患者

术后恢复良好，无并发症发生，腹壁无伤口无疤痕，5天后康复出院。

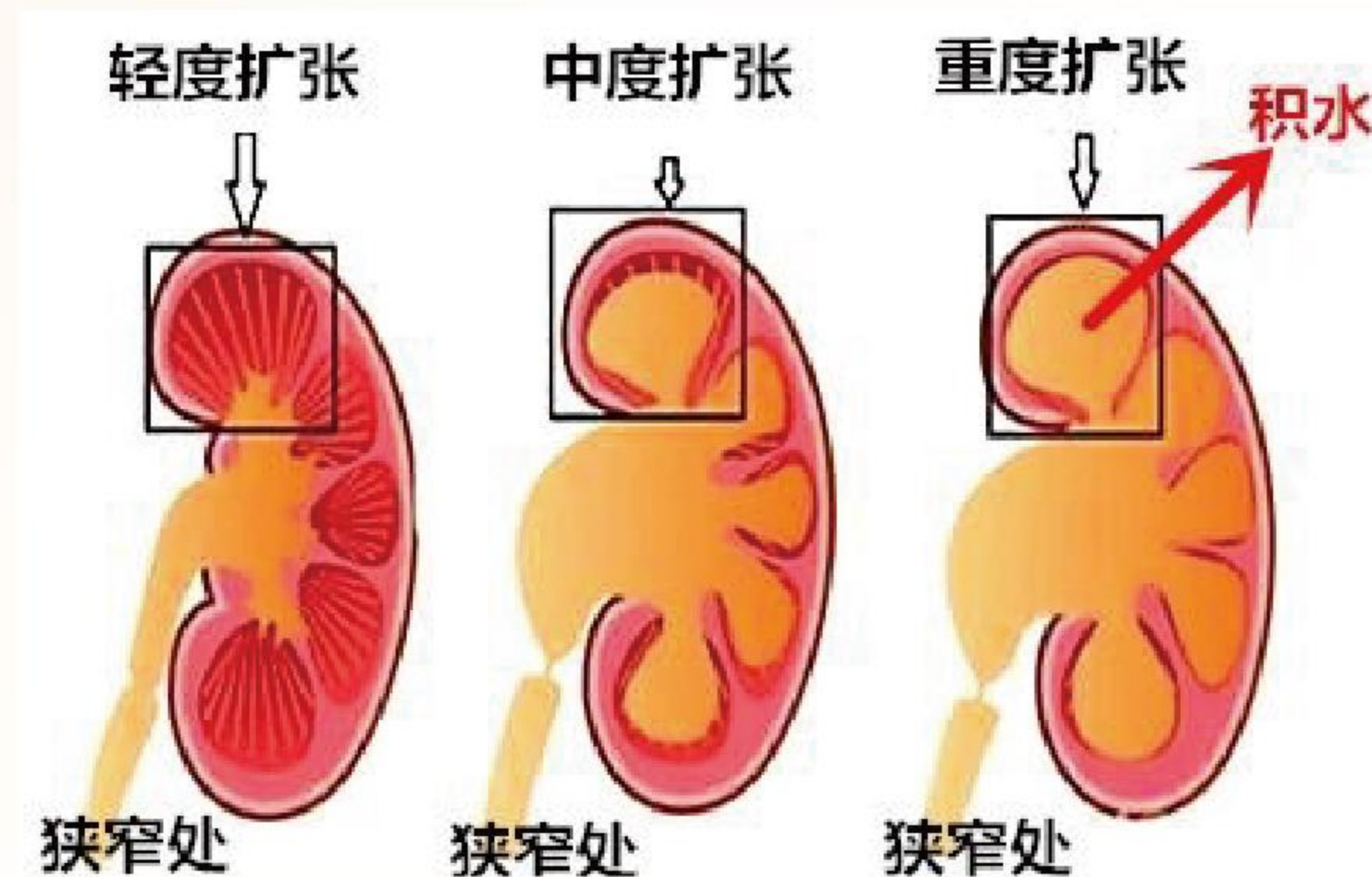
杨海坤主任介绍，经阴道术式可利用天然的阴道间隙来隐藏手术切口，不仅可以达到美观、无疤痕、减轻术后疼痛感、术后恢复快等特点，又可保持盆腔腹膜完整性，避免出现术后盆腔粘连。

皮样囊肿是一种错构瘤，起源于胚胎早期的外胚层，可能会长在身体的很多部位，好发于眼眶四周、鼻根部、头枕部等，但长在盆底比较罕见。该例经阴道入路切除盆底巨大肿物手术的成功完成，标志着我院妇科在处理高难度盆底肿瘤方面取得了新突破。

（妇二科）

## 出生仅13天的宝宝患重度肾积水 微创手术成功引流

宝宝的到来让凌先生一家倍感幸福，可因为宝妈产检时就发现胎儿有肾积水，一家人非常担心，在宝宝出生后13天就来到我院就诊，检查提示患儿存在双侧先天性肾积水，其中右侧为重度，左侧为轻度。手术干预是保护重度肾积水患儿肾功能的唯一选择。但听到要做手术，家属很害怕，宝宝出生仅13天，能承受得住手术吗？



### 微创造瘘解决 新生儿重度肾积水难题

患儿入新生儿科后，立即完善泌尿系CT检查，发现患儿右侧重度肾积水的原因是先天性右侧肾盂输尿管连接处狭窄，要想根治肾积水，就需要针对“输尿管肾盂连接处狭窄”这一病因进行治疗。然而，由于新生儿出生仅十几天，体重轻、输尿管细小，对手术和麻醉的耐受性差，直接实施根治手术难度大、风险高。

新生儿科专家联合小儿外科、超声二科等专家进行多学科会诊，详细评估后，决定为宝宝先行肾造瘘解除重度肾积水。医生在床旁为患儿完成了经皮超声引导下肾造瘘术，成功排出积水，复查彩超提示，肾积水较穿刺前明显减轻，顺利出院。

肾造瘘术是微创术式，通过超声引导精准定位穿刺部分，只需在新生儿腰部皮肤上开一个小口，创伤小，术后恢复快。其主要目的是在肾脏上建立一个持久的外引流通道，解除尿路梗阻，降低对肾功能的损害，为三个月后的“输尿管肾盂连接处狭窄”根治手术

做好了准备。

### 宝宝肾积水需重视 谨防肾功能受损

胎儿肾积水在产前检查中非常常见，60%肾积水为暂时性的，会在出生后一段时间内自行消退。但如果存在肾盂、输尿管等梗阻，肾积水不但不会自然消退，还会逐渐加重。

肾脏就像人体的“污水处理厂”，如果“污水”不能通畅排出，积水会越来越多，肾盂内的压力就越来越高，导致病情逐渐加重使肾功能受损，甚至出现肾衰竭，因此，发现肾积水，需要及时到医院治疗。

（新生儿科）

## 颈部僵硬疼痛太难受？试试这些中医护理门诊特色技术

白天长期伏案工作，晚上回家“低头”刷手机……近年来，年轻群体中颈椎病发病率越来越高，虽不是什么非常严重的问题，但肩颈僵硬、疼痛实在让人苦不堪言。小张今年30岁，这不就经常因为长时间“埋头苦干”导致颈部肌肉酸痛，来医院检查后无其他病变，于是到中医特色护理门诊进行灸疗、拔火罐等中医特色治疗，温经通络、活血止痛。

“三分治，七分养”，中医护理坚持“防重于治”，通过开展吕氏脐药灸、火龙灸、督灸、拔罐疗法、中药贴敷等各种中医特色诊疗技术，能改善身体素质，有效解决腹胀、腹痛、失眠、便秘、关节疼痛等症状。

我院中医护理门诊传承国医大师吕景山行医经验，以中医传统疗法为特色，利用中医药适宜技术，充分发挥中医“简、便、验、廉”的优势，为广大患者提供优质的诊疗服务。

一起了解一下我院中医护理门诊特色技术！



毒、消炎消肿等作用。

适应证：痹症所致的关节肿痛、腰肌劳损、风湿、类风湿性关节炎、骨关节炎、肩周炎、腰椎间盘突出症、颈椎病、软组织损伤等。

### 耳穴压豆

采用王不留行籽贴压在耳廓上的穴位或反应点，通过疏通经络，调整脏腑气血功能，促进机体阴阳平衡，达到防治疾病，改善症状的一种操作方法。

适应证：可用于减轻各种疾病的症状，如失眠、疼痛、焦虑、眩晕、便秘、腹泻等。

### 刮痧

使用虎符铜砭蘸上刮痧油，在体表一定部位反复刮动，使局部出现痧斑，通过其疏通腠理，祛邪外出，调营卫，和谐脏腑功能，达到防治疾病的一种中医外治技术。

适应证：外感疾病所致的不适，如高热头痛、恶心呕吐、腹泻腹痛等；各类骨关节病引起的疼痛，如腰腿痛、肩关节疼痛等症状。

中医护理技术多种多样，通过对人体经络进行刺激，疏通经络、调和阴阳、理气和血，从而达到防治疾病、强身健体的目的。中医护理门诊的开诊，既可以使住院患者在出院后得到连续、规范的护理服务，又可以满足门诊患者的中医护理需求。

### 温馨提醒

中医护理门诊地点：  
梅州市人民医院门诊大楼  
7楼中医传统治疗区--中医治疗1室

出诊时间：周一至周日全天

（中医护理门诊）

### 吕氏脐药灸

根据中医理论，选用国医大师吕景山教授专用脐药灸方剂“脾胃方”“调经方”“失眠方”“便秘方”“泄泻方”等填敷脐部，施以艾灸，通过发挥脐、药、灸三者各自独特的作用来治疗疾病。

适应证：失眠、痛经、月经不调、尿频、胃痛、便秘、腹泻、腹胀、腹痛、消化不良、反酸打嗝、脾胃病等。

### 火龙灸

又称火龙督脉铺灸、长蛇灸等，是一种大面积的灸法，因其操作起来形似火龙，且热力持续深广如龙之力而得名，具有艾灸与药物的双重作用，温通之力比普通艾灸强。

适应证：阳虚及寒湿体质者，平素体弱易感风寒者；疼痛性疾病、慢性虚损性疾病者，如肩颈腰背疼痛、慢性腰肌劳损及脏腑功能失调的调理；难治性疾病的治疗，如强

直性脊柱炎、风湿类风湿性关节炎、虚寒性胃痛、慢性阻塞性肺病稳定期等的调理。

### 督脉灸、任脉灸 八髎灸、双膝灸

将独特配置药散敷于督脉（任脉、八髎穴）部位，再将艾绒放置于铺放有姜蓉的督脉（任脉、八髎穴）的部位上烧灼熨烫，起到益肾通督、温阳散寒、温通气血、壮骨透肌、扶正祛邪等作用，达到治疗疾病和预防保健的目的。

适应证：治疗各种急慢性疼痛性疾病、虚寒性疾病，如强直性脊柱炎、类风湿性关节炎、颈肩腰腿痛；过敏性鼻炎；慢性咳嗽、慢性支气管炎；胃肠功能紊乱、慢性胃肠炎；痛经、产后身痛、疲劳综合征等。

### 温箱灸

点燃用艾叶制成的艾柱、艾条等艾灸材料，用热刺激人体的穴位或特定部位，通过激

发经气的活动来调整人体紊乱的生理生化功能，补充身体阳气并将寒气排出体外，从而达到防病治病的目的。

适应证：虚寒性疾病，如胃痛、泄泻、月经不调、虚脱、感冒等；不慎跌伤、挫伤等局部瘀血留阻经脉，局部肿胀24小时不退者，关节炎、腰腿痛。

### 平衡火罐

运用于不同的拔罐手法作用于背部，通过火罐的温热效应，以达到疏通经络、调理脏腑、缓解疼痛功效。

适应证：慢性疲劳综合征、颈肩腰腿痛亚健康状态、寒湿痹症等。

### 药物罐

是指将拔罐法与中药疗法相结合的一种治疗方法，既起到拔罐时的温热刺激和机械刺激作用，又可以发挥中药的药理作用，提高拔罐的治疗效

果。

适应证：风寒湿痹、颈肩腰腿痛、软组织损伤，伤风感冒、头痛头晕、咳嗽、哮喘，胃脘痛。

### 热奄包治疗

主要采用吴茱萸、莱菔子等药物自制药包，加热后将药包置于身体患病部位或相关穴位。具有上暖脾胃，下可温肾阳，有行气活血、散寒止痛、燥湿降逆的作用，可有效促进肠蠕动，减轻肠胀气及腹痛。

适应证：膝关节骨性关节炎、扭挫伤、颈椎病、肩周炎，各种痛症如腹痛、痛经，腹胀，便秘等。

### 贴敷疗法

将中药粉剂加入适量的水、醋或姜汁等，调成糊状敷贴患处或穴位，达到通经活络、活血化瘀、消肿止痛的目的。此疗法操作直接简便，起效快，安全性高，副作用少。

使用不同的中药方剂，功效不同。

胃肠散功效主治：温中散寒、健脾止泻、理气健胃。适用于肿瘤患者恶心呕吐、胃炎、结肠炎、胃脘痛、腹泻、腹胀、嗝气、反酸等。

散寒止痛散功效主治：通经活络、清热解毒、活血化瘀、消肿止痛。适用于四肢关节痛、颈肩腰腿痛、胃脘痛、扭挫伤、腹胀便秘等。

双柏散功效主治：消肿止痛、通经活络。适用于跌打扭伤、关节红肿疼痛（急性期红肿热痛冷敷，慢性期可温敷）等。

咳嗽散功效主治：理肺平喘、化痰止咳。适用于肺气肿、哮喘、支气管炎、慢性咳嗽等。

### 中药熏蒸

利用熏蒸机将中药物煎煮产生的蒸汽，对患处进行熏蒸治疗，使药物渗透皮肤进入血液循环发挥药理效应，具有活血化瘀、消肿止痛、清热解