



黄塘风采

第06期

厚德广济 尊道精业

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6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) L0220019
印刷单位：广东南方报业传媒股份有限公司印务分公司

内部资料 免费交流

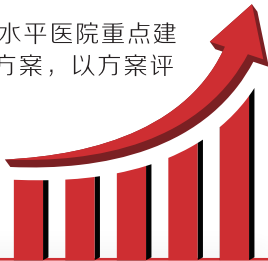
登“高”望远 山区医院蝶变跃升全国百强

山能遮目，亦可望远。我院地处粤东北山区，历经百年发展，早已是地区龙头，但与一流尚有差距。固步自封还是登高望远，他们坚定选择了后者！

2014年，医院领导班子决心走出“山门”看世界，对标一流谋发展，制定“医院管理精细化，办医理念标准化，学科建设专业化”发展战略，加快推动医院转型升级，为下一步的赶超发展打下坚实基础。

五年厚积薄发！2018年，该院成功入选第一期第二批广东省高水平医院重点建设医院，赢得难得发展机遇；围绕“六大建设任务”科学制定建设方案，以方案评估总分位列同层次医院第一名的成绩踏上登“高”之旅。

五年奋勇攀登！该院一步一个脚印，将高水平医院的“施工图”转化为高质量发展的“实景图”，综合实力大幅提升，在“国考”中连续四年评为A+等级，排名上升至全国前7.5%，稳居全国百强。



称938人；培育国务院特津贴专家3人、“珠江人才计划”青年拔尖人才1人、省医学领军人才1人、省杰出青年医学人才2人。一家山区医院能有如此的人才聚集效应，实属难能可贵。

发挥辐射带动作用 打造紧密型医联体样板

“梅州市人民医院接管前，五华县第三人民医院仅能开展最基本的放环取环等一级手术，门诊只能诊治一些头痛脑热的小病，诊疗项目少，医疗设备简陋，管理落后，病案质量在全省3000多家医疗机构中排名倒数。经过输血造血、强筋健骨，如今已有二甲雏形。”执行院长张鹏飞驻点五华已四年有余，亲眼目睹这里的可喜变化。

为解决基层群众看病难的问题，五华县委县政府于2019年与我院签订协议，采取“县属市管”方式由我院全面接管五华县第三人民医院，计划用5年将其建设成为二级甲等医院，打造紧密型医联体样板。

接管以来，通过引进现代医院管理体系、优质资源下沉、人员培训和信息互联互通，推动同质化管理，昔日的“五小鸭”变成了“白天鹅”。新增血液透析、皮肤科等五个学科，三、四级手术从无到有，手术数量、医疗质量双双提高，医疗服务能力大幅提升；管理日趋规范，病案质量进入同级先进行列。2022年，该院医院达到“优质服务基层行”活动国家服务能力推荐标准，获得国家通报表彰。

“组团式”帮扶也在发力，除蕉岭县人民医院外，我院还跨省帮扶江西寻乌县人民医院，以学科共建助力提档升级。

登“高”望远，壮哉美哉！百年老院已悄然蝶变，跃升全国百强，成为粤东北、闽粤赣边名副其实医疗高地。放眼“十四五”，我院决心从“高地”攀向“高峰”，剑指高水平区域性医疗中心。

黄塘河西岸，梅州市医学科学院大楼、传染病院区两项省、市重点项目正加快建设。“大楼启用后，医院科研能力、医疗服务能力、应对重大突发公共卫生事件能力将迈上新台阶，为登峰提供强力支撑！”望着正拔地而起的大楼，钟志雄满怀憧憬和信心。

(宣传科)

打造一流医学学科 心血管内科撑起“国字号”荣誉

专业化分工，是社会进步的必然要求，也是学科建设和发展的必然趋势。我院秉承“学科建设专业化”这个“牛鼻子”，为发展筑牢基石。通过强化顶层设计，实现专科特色化、差异化发展，同时整合资源建设学科中心，促进优势互补、融合发展，医院学科建设能力指数稳步提升，跃居全省第3名。

建设进程中，一批精品学科脱颖而出，医院形成以心血管、肿瘤为拳头，神经、消化、妇产、重症医学等为支柱的品牌学科群，省级临床重点专科增至15个，市级临床重点专科增至51个，心血管内科更是获批国家临床重点专科建设项目，实现梅州医学临床学科建设重大历史性突破！

近5年，心血管内科年出院患者保持1万以上，年心血管介入诊疗量、冠心病介入治疗量稳居全省前三；多项高难度手术为国际国内首次报道，2篇SCI论文登上国际心血管顶级SCI期刊《JACC》，广东省胸痛中心示范基地、国家标准化房颤中心示范基地等救治中心纷纷落户，大大提升了区域心血管病诊疗水平，数以万计苏区群众在这里重获“心”生！

为寻求医学创新和更大突破，我院成立心血管病研究所，借力借智院士团队，将国字号招牌擦得更亮。

发展前沿医疗技术 完成多项世界首创、国内首创

由专而精，由精而强，学科专业化建设为技术创新培育了极佳的生长“土壤”。为加快

抢占技术高地，我院又不失时机地提出“技术占先”发展战略，在政策激励、专家指导、集聚人才等全方面给予支持。水到渠成，新技术呈井喷式增长，每年开展超200多项，并突破一批重大标志性技术。

今年3月，我院院长、心血管病中心主任钟志雄教授团队运用完全血管腔内修复术，成功治疗一位极低位巨大破口A型胸主动脉夹层，为国内首例。两个月后，手术团队再次运用此微创术式成功救治一名92岁的超高龄患者。

启动高水平医院建设以来，我院开展了4项世界首创医疗技术、5项国内首创医疗技术，并用实践证明，这些首创技术具有良好推广前景。

两项“国考”数据足以说明这家医院的技术水平，CMI值位列全国第27名，四级手术位列全国第84名，代表的是医院治疗疾病的技术难度以及救治疑难重症的综合能力。

技术进步惠及百姓，许多原本需要远赴北上广求医的群众在家门口就能把重病、难病看好，大大减轻了梅州革命老区百姓的负担。

为导向，脚踏实地，仰望星空，争做临床创新先锋。”钟志雄要求大家必须恪守科研诚信，用“真”“实”科研成果反哺临床。

为弥补地市级医院发展科研的“先天不足”，我院引进院士团队，深化院企合作，充分延伸科研平台，巧借他山之石“换道超车”。

陆步致远，厚积薄发，医院科研取得长足进步：国家药物临床试验机构、院士工作站、省重点实验室、省工程技术研究中心等重量级科研平台一一落户；“国自然”、高分SCI论文、多中心临床研究、专利转化等实现历史性突破；2022年获批科研经费2316万元，较2018年翻了10倍。

产学研融合加快推进，院企合作的“空间隔重建装置”项目转化顺利，已完成正式动物实验，投入后将极大提高急性心肌梗死后心脏破裂患者的救治成功率，市场前景良好。

向未来，大数据战略也在提前布局，我院已高标准建成生物样本库和科研数据平台，正加紧构建区域临床大数据中心，谋求发展先机。

完善现代医院管理 建成一流智慧医院

走进医院，随处可见智慧化应用的身影。物流机器人有条不紊地穿梭在院内不同工作区域；群众通过智慧服务系统便捷完成预约、缴费、报告查询等就诊全流程；智慧病房、智慧药房、智慧手术室高效运转；人工智能广泛应用于临床辅助决策支持、影像AI诊断、病历AI质控；数据中心、HRP系统提升医院运营水平，无纸

化、无胶片化节约运营成本；现代化的智能楼宇、消毒供应、供水供电、污水处理、洗衣房、被服管理等智慧后勤平台保障医院平稳运行……

“没有信息化就谈不上高水平和信息化，智慧医院是高水平医院绕不开的命题。”这是钟志雄考察多家顶级医院后得出的结论。在汲取同行宝贵经验后，智慧医院建设路径变得非常清晰，就是先把医疗业务和行政后勤的流程梳理清楚，再做数据平台、互联互通，并走向人工智能。整个信息化建设过程，他们几乎没走一步弯路。如今，我院已建成涵盖医教研管的全流程数字化医院，通过了电子病历五级评审、互联互通成熟度四级甲等测评。

随着信息化、精细化程度越来越高，医院业务和管理不仅更加规范，还有事半功倍之效，管理层和职工都尝到了“甜头”，向精细化管理要效益已经成为全院共识。

集聚拔尖医学人才 人才高地效应日益凸显

“医院不是有高楼就能成为名院，而是有‘高人’才成为名院，建设高水平医院，必须

发挥人才作为第一资源的引领和支撑作用。”钟志雄深谙山高“人”为峰的道理，提出实施“人才强院”战略，“筑巢引凤”“固巢养凤”相结合，构筑医学人才高地。

“筑巢引凤”的核心是搭建平台，干事创业平台优越，便能引来凤凰栖息。随着医院影响力和知名度的上升，加上医院高层次人才政策的吸引，越来越多顶尖人才、优质人才驻足、扎根。2019年至今，医院刚性引进博士13名，硕士232名，招收6名博士进站开展博士后工作，柔性引进葛均波、夏咸柱、韩雅玲、于金明等国内顶尖院士专家。刚柔并济，人才为医院发展注入蓬勃活力。

“固巢养凤”则是围绕服务、培育、激励、考核“四大抓手”，构建高水平人才孵化体系。从医疗组长制度到专家层级管理，从绩效考核到创新项目扶持，从鼓励外出培训到攻读在职研究生，系列极具特色的管理措施，推动人才结构持续优化、队伍素质持续提升，一批杰出人才脱颖而出。

我院现有在职职工3998人，博士学历27人，硕士学历455人，高级职称538人，中级职

省卫健委调研组到我院开展第一期高水平医院建设项目整体绩效评价现场调研

6月2日上午，省卫健委副主任、省中医药局局长徐庆锋，省中医药局医政处处长郭浩吾，省医学会临床医学评审部部长罗利等一行到我院开展第一期高水平医院建设项目整体绩效评价现场调研。副市长陈伶俐，市卫健局副局长李涛，市人民医院党委书记吴正旭，市人民医院领导班子及相关职能部门负责人参加会议。

调研组专家首先在院会议室召开座谈会。院长钟志雄代表医院汇报了高水平医院建设情况，自2018年入选广东省第一期高水平医院重点建设单位以来，我院聚焦“六大任务”高标准建设，产出了一批标志性成果，医院综合实力大幅提升，在“国考”中连续四年被评为A+等级，排名上升至全国前7.5%，稳居全国百强。

听取汇报后，调研组专家先后到我院门诊大厅、数据中心、科研实验中心、心血管内科、神经外科、手术中心进行现场调研，查看医院相关建设情况，并就实地调研考察发现的问题提出指导性建议。同时，还抽取了部分医院管理人员、医务人员、患者开展现场满意度问卷调查。

反馈会上，调研组对我院高水平医院建设整体绩效评价现场调研情况进行了反馈，对我院高水平医院建设取得的成效给予高度肯定。省卫生健康委副主任、省中医药局局长徐

庆锋表示，我院近年来的发展成效总体可以概括为“站位高、思路清、措施行、目标明、效果好、问题准、计划实”，希望医院将来在这七个方面持续发力，继续对标对表高水平医院建设目标，瞄准前沿，全面推动医院高质量发展。他强调，高水平医院建设是我省落实公立医院改革、完善医疗服务架构体系、推进公立医院高质量发展的重要举措，省委、省政府高度重视，省卫健委寄予厚望，希望医院要进一步提高政治站位，持续坚定推进高水平医院建设；要坚持问题导向，抓执行促落实，加强人才培养和专科建设，持续提高医院医疗服务质量和效率；要综合推动，促进优质医疗资源扩容下沉和区域均衡布局。

梅州市人民政府副市长陈伶俐对调研组的到来表示欢迎，并感谢省主管部门和专家对我院建设广东省高水平医院给予的大力支持。她表示，希望我院在接下来的工作中，按照专家组提出的要求，在创新、学科、科研、人才、救治、医院管理建设等各个方面再攀高峰，造福梅州苏区及周边人民群众。

我院长钟志雄感谢调研组的精心指导和宝贵建议，并表示全院干部职工将再接再厉，持续推进高水平医院建设，为实现临床科研型医院、高水平区域性医疗中心的发展

目标而不懈奋斗，不辜负党和政府的期望！

我院高水平医院建设成果

大力发展前沿医疗技术

◆每年开展新技术超200项，其中世界首创医疗技术4项、国内首创技术5项，疑难复杂重症救治能力大幅提升，CMI值（代表收治病例平均技术难度）、四级手术（技术难度最高的手术）两项“国考”排名分别位列全国第27名、第84名。

◆临床检验中心通过ISO15189认证，检验结果获得国际互认。

◆参与制定心血管病、脑血管病等专家共识、指南共7项。

建成一批高水平临床科研平台

◆国家药物临床试验机构、院士工作站、省重点实验室、省工程技术研究中心、全国首家地市级医学科学院等重量级科研平台落户。

◆科研实现量质齐升，“国自然”、高分SCI论文、多中心临床研究、专利转化等实现历史性突破和发展。

◆2022年获批科研经费2316万元，较2018年翻了10倍。

集聚拔尖医学人才

◆2019年至今，医院刚性

引进博士13名、硕士232名，招收6名博士进站开展博士后工作，柔性引进葛均波、夏咸柱、韩雅玲、于金明等国内顶尖院士专家。

◆成功培养出全国先进工作者、享受国务院特津贴专家、广东省医学领军人才、“珠江人才计划”青年拔尖人才等拔尖人才11人次，人才高地效应凸显。

打造一流医学学科

◆广东省卫生健康委公布2021年全省三级综合医院DRGs评价指数考核结果，医院学科建设能力指数跃居全省第3名。

◆心血管内科获批国家临床重点专科建设项目，省级临床重点专科增至15个，市级临床重点专科增至51个，形成以心血管、肿瘤为拳头，神经、消化、妇产、重症医学等为支柱的品牌学科群。

◆建成心血管、肿瘤、消化等19个区域内知名医学中心。

◆获评胸痛中心省级示范基地、国家标准化房颤中心示范中心、五星高级卒中中心。

◆医学人才培养成绩喜人，国家规培结业首次考核通过率连续5年稳居全国前列，2022年是全省唯一全员通过考核的医院。



完善现代医院管理

◆建成涵盖医教研管的全流程智慧医院，智慧医疗、智慧运营、智慧服务、智慧后勤等一大批先进智能化平台投入使用。

◆通过电子病历五级评审、互联互通成熟度四级甲等测评。

◆智慧医疗平台——智慧病房、智慧手术室、智慧药房、人工智能应用、无胶片化、无纸化等。

◆智慧运营平台——一人一物一体化运营管理平台，医保管理智能化、临床数据中心、运营数据中心、科研数据中心等。

◆智慧服务平台——互联网+医疗、自助终端、智能导航等。

◆智慧后勤平台——现代化的智能楼宇、5G+机器人物流、消毒供应、供水供电、污水处理、洗衣房、被服管理等。

发挥示范引领作用

◆全面接管五华县第三人民医院，2022年五华县医院达到“优质服务基层行”活动国家服务能力推荐标准，获得国家通报表彰。

◆“组团式”帮扶蕉岭县人民医院，跨省帮扶江西寻乌县人民医院，成效显著。

基础设施设备提档升级

◆建成花园式医院，新住院大楼落成启用，医院环境、设施大幅改善。

◆梅州市医学科学院大楼、传染病院区两项省、市重点项目正加快建设，启用后将更好地提升医院科研能力、医疗服务能力和应对重大突发公共卫生事件的能力。

◆引进科研型CT、科研型MR、科研型直线加速器、心脏ECT、手术机器人、ECMO等国际一流医疗及科研设备，为临床诊疗和临床科研能力提升提供强大支撑。

(宣传科)

喜讯! 全新一代切割球囊系统 在我院成功完成首例临床入组 为冠心病治疗提供更优选择

4月25日, 我院召开全新一代切割球囊系统淇锐-Cripper™上市前注册临床试验启动会, 该项目是我院院长、心血管病中心主任钟志雄教授牵头的又一项心血管病国内多中心研究。4月26日, 我院顺利完成首例临床入组, 为一名冠脉重度狭窄患者实施切割球囊切割及冠脉支架植入, 取得满意疗效。



首例患者成功入组

患者是一名69岁男性, 因反复胸闷气促长达四年到我院就诊, 详细检查后诊断为冠心病, 存在不稳定心绞痛, 其左前降支D1段、回旋支、右冠状动脉等多处心血管存在不同程度的狭窄病变, 部分狭窄程度甚至达到85%, 属于冠脉重度狭窄患者。

钟志雄教授团队运用全新一代切割球囊系统淇锐-Cripper™, 为患者进行切割球囊切割及冠脉支架的植入。手术专家将一枚仅2.75mm×10mm的球囊沿导丝送入右冠状动脉中段病变

处, 顺利完成血管扩张, 复查造影显示, 右冠状动脉中段病变残余狭窄程度30%, 较之前狭窄情况大为缓解。后植入药物支架一枚, 顺利完成手术。患者术后恢复情况良好, 术后3天康复出院。

新一代切割球囊: 扩张效果更好, 并发症更少

在冠心病介入治疗中, 使用球囊扩张导管来扩张血管是常见的做法。然而, 普通的球囊扩张导管在处理一些特殊、复杂病变时, 往往达不到理想的治疗效果。而切割球囊将微切割技术和

传统球囊巧妙结合, 能很好地处理这类特殊、复杂病变。

球囊设计巧妙, 表面镶嵌有3-4排微型不锈钢刀片, 在未达到病变处之前, 刀片被紧密包裹在球囊材料内, 不会损伤正常血管。到达病变扩张球囊时, 刀片伸出球囊表面, 通过精细切割病变部位, 解除环匝应力, 减少球囊扩张对管壁的损伤, 并有效减少球囊膨胀时的滑脱现象, 达到更好的扩张效果。

较于传统的普通球囊扩张术, 切割球囊的应用能够显著降低术中急性血管闭塞发生率和术后再狭窄率, 且减少了斑块不规则破裂、管腔增大、内

膜撕裂、夹层等严重并发症。近年来, 国内多个专家共识也充分肯定了切割球囊在心脏介入手术中不可或缺的作用。

该系统具有完全自主知识产权, 拟注册申请适用于“患有冠状动脉血管存在粥样硬化斑块需要切割处理的患者”。既可单独用于仅需切割处理的病变、开口病变或原位小血管病变等, 还可以与药物洗脱支架、药物球囊、可吸收支架等产品联合使用, 作为预处理器械使药物球囊或支架充分贴壁, 从而达到优化治疗的目的, 为冠心病患者提供了更新、更优的治疗选择。

(心血管病中心)

“剂量雕刻机”来啦! 全新智慧精准放疗利器在我院启用

2023年5月, 我院引进的瓦里安新一代智慧放疗平台Halcyon速锐加速器正式启用, 为我院肿瘤放疗增加了新利器。Halcyon智慧放疗平台是全数字化、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”, 成为全球众多顶级肿瘤治疗中心的优选放疗设备。

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, 而且具有速度快、双层叶片独立调制能力和多叶准直器(MLC)5毫米分辨率(即更加精准“雕刻”剂量)等特点, 更精准、高效、智能、舒适。

更安全, 漏射率低至万分之一!

Halcyon创造性地配备了独有的“双子星”高速双层多叶准直器(MLC), 不仅运动速度快, 相比传统单层MLC, 交叉重叠式的双层MLC设计极大减少了叶间漏射率(低至0.01%), 降低了对肿瘤周围正常组织器官的

照射损伤。

此外, Halcyon的双层叶片可独立调强, 从而根据放射需要提供更好的调强和适形, 结合其MLC5毫米的高分辨率, 即可以更加精准“雕刻”肿瘤形状, 使射线剂量更加适配肿瘤, 实现个体化的剂量分布, 从而达到理想的治疗效果。

更智能, 自动羽化功能 实现优化治疗

Halcyon加速器搭载的Eclipse软件自带Auto-feathering自动羽化功能, 能够快速优化多中心野重叠处的剂量分布, 实现更加适形和均匀的剂量分布, 也可以满足大范围照射需要, 为全脑全脊髓等长靶



区肿瘤放疗带来了新的突破。

更高效, 十几秒完成扫描 减少呼吸运动导致的误差

在提供极致放疗精度的同时, Halcyon加速器还能极大地提升治疗效率。不同于传统的C形臂加速器, Halcyon加速器采用了环形机架设计, 机架旋转速度提高到了4倍, 叶片移动速度提高到了2倍, 采用高速的旋转机架进行图像采集, 不用伸缩机械臂, 实现了十几秒内完成扫描的高效率。

这些优势使其可以在极短

时间内完成高质量的治疗, 更减少了传统设备中因患者呼吸运动等原因带来的误差, 提高了治疗精度。

更舒适, 大孔径超静音 提升患者舒适度

Halcyon加速器100厘米大孔径的环形设计可以降低患者的幽闭恐惧症, 防止机架和患者在治疗中的碰撞。

同时, 运行设备时的超静音处理, 也能有效缓解患者的焦虑与不安, 给患者提供更舒适的治疗体验。

(放疗科)

男子反复腹痛半个多月 肠道“扫盲”利器 巧妙揪出“元凶”



陈先生因为半个多月以来反复腹痛到当地医院就诊, 做了常规的胃肠镜检查, 却未发现任何病变, 药物治疗一段时间后, 腹痛症状也没有好转, 于是来到我院消化内科门诊就诊。

我院消化内科专家为陈先生完善全腹部CT检查, 意外发现小肠部位藏着一个长达2厘米的细长高密度影, 怀疑为消化道异物, 医生告诉陈先生, 近来腹痛可能与这个消化道异物有关, 此时陈先生却感到很疑惑, 说自己并没有误吞什么异物。

这究竟是怎么回事? 怎么肠子里会无端多了个“异物”, 这可疑物体又是什么?

小肠里的可疑物体已穿破肠壁 双气囊小肠镜微创完成“探秘行动”

为了进一步破解谜团, 我院消化内一科江涛峰团队联合胃肠外科、CT科等科室进行多学科讨论(MDT), 认为患者腹部的可疑物体可能是误吞了混在食物中的金属异物, 金属异物随着食物在消化道中“旅行”, 不幸嵌顿在小肠里, 并部分穿破小肠壁, 造成腹痛。当务之急, 是需要明确定位异物的位置并取出异物, 修补被穿破的创面。

可问题是, 小肠是消化道最长的一段, 长达5-6米, 蜿蜒迂曲游离度大, 容易隐藏病变, 平时做小肠镜检查都比胃肠镜多出几倍的时间, 难度也大, 很多医院对此望而却步, 开展数量极少。何况患者这个异物在深部小肠, 要去寻找一个尚不明确的可疑物体, 难度想而知。

我院多学科专家在缜密讨论后, 决定为患者实施双气囊小肠镜探查, 该技术可对小肠全面彻底检查, 视野广、图像清晰, 不仅可用于诊断, 还可用于活检确定病因等。

江涛峰主任医师团队迎难而上, 展开一场小肠镜下的探秘行动, 通过仔细探查一个个小肠皱襞, 终于在小肠深部顺利找到腹痛元凶——这是一根铁线异物, 一端已钻出小肠腔外。顺利找到异物后, 专家团队凭借娴熟的小肠镜技术成功将异物取出, 并用钛夹封闭创面。术后患者几乎没有不适感, 恢复快, 术后第二天就顺利出院了。

专家提醒

江涛峰主任医师介绍, 小肠病变起病时通常很隐匿, 如果患者有不明原因腹痛腹泻症状, 而且常规胃肠镜甚至腹部CT检查均无异常, 则可能与小肠疾病有关。近年来, 我院消化内科专家运用小肠镜技术成功揪出多例此类隐匿病变, 就像是肠道的“扫盲”利器, 让小肠病变“元凶”无处藏匿。

小肠是传统消化道检查的盲区, 近年来, 随着我院双气囊小肠镜、胶囊内镜、小肠CTE/MRE等技术的进步, 各种小肠疾病如克罗恩病、小肠息肉、肿瘤、憩室、血管病变和小肠异物等, 得到了越来越精准的诊疗。

遇到这些情况, 要考虑做小肠镜检查

1. 潜在小肠出血(及不明原因缺铁性贫血); 外科肠道手术后异常情况(如出血、梗阻等)。
2. 疑似克罗恩病; 疑似吸收不良综合征(如乳糖不耐); 疑似小肠肿瘤或增殖性病变; 临床相关检查提示小肠存在器质性病变可能; 不明原因腹泻或蛋白丢失; 不明原因小肠梗阻。
3. 已确诊的小肠病变(如克罗恩病、息肉、血管畸形等)治疗后复查。
4. 小肠疾病的治疗: 如小肠息肉切除术、小肠异物取出术、小肠血管病变治疗术、小肠狭窄扩张术等。
5. 困难结肠镜无法完成的全结肠检查; 手术后消化道解剖结构改变导致十二指肠镜无法完成的 ERCP。

(消化内一科)



大叔被水泥车碾压致肝脏破裂大出血 连血压都测不到了！我院多学科协作成功抢救

钟叔是一名建筑工人，在施工过程中不慎从工程车上跌落，跌落后又被水泥搅拌机碾压而过，钟叔在一天内经历了两次重大事故，生命危在旦夕。



持续腹内大出血 手术是唯一希望

来到医院后，急诊检查发现钟叔肝脏破裂范围非常大且深，门静脉、肝右静脉、肝中静脉等肝内主要大血管全部严重损伤。此外，还有右肾挫裂出血、血气胸、多发骨折等。

眼下钟叔因肝脏持续大出血，失血过多，已经出现休克，手术是唯一的抢救方法。

通过绿色通道，钟叔被立即送到了手术室，但因受伤严重、失血过多，此时钟叔的血压已经测不到了，救回来的机会很渺茫。肝胆外科李嘉主任医师带领团队紧急开展手术，立即展开

抢救，为患者切除碎裂的肝脏，成功止血并尽可能保住健康的肝脏，不幸中的万幸，终于保住钟叔的生命。

肝脏严重碎裂 多学科协作成功救治

手术开始后，大量的积血

从腹腔涌出，肝脏已经出现“星状”的严重碎裂，范围超过右半肝，约“柚子”大小，多支大血管持续出血，部分肝脏缺血坏死，没有填塞止血及修补复原的可能，只能把碎裂的肝脏切掉才能止血。

然而，切除掉这些碎裂的肝脏，就只剩下少量的正常肝脏组织了，即使手术成功，仅凭剩余的那点肝脏，能维持人体正常生命的需求吗？

李嘉主任医师团队结合多方面分析得出结论：把碎裂的肝脏切除，尽量保留正常肝组织，这是唯一有效的治疗方案。术后，如果出现肝功能不全，可使用人

工肝技术进行治疗，帮助患者度过术后最危险的时期。危险期过后，患者肝脏会逐渐增大，能维持正常生活。

经过手术团队及麻醉团队的紧密配合，在肝脏大量积血、血压不稳定的极端情况下，完成了复杂的“扩大右半肝切除”，术中补充血容量8000ml（相当于16斤水的容积）。

术后，重症医学二科罗伟雄主任医师带领团队密切监护治疗，肝病科邓丽红主任医师团队应用人工肝技术帮助患者顺利避开肝衰竭的风险，手术后钟叔康复良好，顺利出院。

李嘉主任医师介绍：肝脏

就像一块充满血液的海绵。外伤很容易引起其破裂出血，特别是伤及肝脏主要大血管时，出血量将非常迅猛。如果患者出现血压持续下降、心率增快、意识淡漠等休克表现，说明病情已经非常严重了，手术是最后的“救命稻草”。

急诊做大范围的肝切除手术，对手术团队的经验、技术和心理承受能力，都是极大的考验。该患者的成功救治，与我院绿色通道的高效率救治、多学科紧密联动、肝胆外科精湛的手术水平密不可分，体现了我院急危重症患者救治能力不断提升。

（肝胆外科）

神奇的“影像触诊” 磁共振弹性成像技术无创评估肝纤维化

有些患基础肝病的朋友感到很疑惑，每年定期体检都没发现病变，等发现时却忽然变得很严重了。这是怎么回事？专家说，可能是没有进行专项针对性检查。例如常规B超、CT、MRI检查对发现肝脏肿瘤有很大帮助，但却无法明确诊断早期肝纤维化。



李先生多年前体检抽血检查提示肝功能不全，该病容易发展为肝纤维化，几年来李先生定期到当地医院进行常规影像检查，却均未发现其他异常。

近期，他因身体不适到我院就诊，看到既往病史，医生建议他进行“磁共振弹性成像（MRE）”检查，结果提示肝内硬度明显增高，存在肝纤维化，接着使用肝穿刺活检评估病情，证实肝脏存在“中度肝纤维化”，医生随后为李先生制定针对性治疗方案。

医生告诉李先生，虽然这几年他都有进行常规体检，但由于常规影像学检查（B超、CT、

MRI等）对监测晚期肝纤维化才具有较高的灵敏度和特异性，对于轻中度肝纤维化却不够灵敏，因此一直未发现肝已经开始纤维化了。

及早识别肝纤维化 抓住逆转病情机会

肝纤维化是各种慢性肝病共有的病理过程。早期发现肝纤维化能够得到治疗并逆转，若不进行干预及治疗，将发展为肝硬化及肿瘤。

肝穿刺活检是评估肝纤维化的金标准，但因为是有创性检查，不适宜在疗效评估和长期随

访中频繁使用；而磁共振弹性成像技术能够无创且准确评估轻中度肝纤维化。

以影像触诊 无创感知病变

肝纤维化最大的改变就是肝脏的组织弹性，磁共振弹性成像

是一种新型的无创成像技术，可以将人体的弹性特征定量化，因此被形象地称作“影像触诊”，是目前非侵入性检查组织弹性程度最准确的方法。

磁共振弹性成像是通过评估肝脏质地的软硬程度来进行肝纤维化评估：当肝脏发生纤维化时，硬度增加，弹性值也随之增加，从而尽早观察到肝实质的组织学变化，精准评估肝纤维化的程度。该技术在病毒性肝炎、非酒精性脂肪肝病、免疫性肝炎、酒精性肝病等各种慢性肝病引起的肝纤维化精准评估中具有重要价值。

温馨提示

目前，我院磁共振科已在粤东西北地区率先开展磁共振弹性成像技术，为广大慢性肝病患者提供一种准确、无创、无辐射早期评估肝纤维化的方法，帮助患者制定精准治疗方案及评估疗效，及时干预早期肝纤维化。

（磁共振科）

70岁阿伯肚子变大 竟是巨大腹膜后肿瘤惹的祸

70岁的老伯，肚子越来越大，而且身体状况也随之变差，出现手脚乏力，活动后透不过气等症状，这究竟是怎么回事？到我院检查后，发现居然是右侧腹膜后分叶状大肿瘤惹的祸，考虑为恶性肿瘤，完整的手术切除是唯一可能治愈的方式。



卢伯腹膜后肿瘤巨大且部位深 多学科合作成功摘除肿瘤

我院泌尿外二科主任陈南辉介绍，卢伯的腹膜后肿瘤部位深，体积巨大，四周紧挨着重要脏器和大血管，肿瘤分离十分困难，稍有不慎容易出现大出血，甚至危及生命，对手术医生、麻醉医生的要求极高。加之卢伯年

纪较大，身体状况差，此次手术难度非常大，风险高。

我院泌尿外科专家联合肝胆外科、胃肠外科、麻醉科、病理科、磁共振科等多学科专家进行诊疗，制定手术方案，充分做好术前准备。手术由陈南辉主任团队与肝胆外科曾华东副主任医师共同完成，凭借团队的密切配合和精湛的手术技巧，经过6小时顺利

完成“拆弹”任务，完整摘除罕见巨大腹膜后肿瘤。术后，卢伯恢复良好，几天后康复出院了。

腹膜后肿瘤早期无症状 定期规范体检很重要

腹膜后肿瘤是比较罕见的一类肿瘤，仅占恶性肿瘤的1%。腹膜后肿瘤长在腹膜后潜在腔隙，

80%左右为恶性肿瘤。

由于腹膜后肿瘤位置深，早期通常无明显的症状，即使到了肿瘤晚期，临床症状也不典型。当患者感觉腹部胀满或者摸到腹部包块时，肿物已经非常巨大，此时往往已经侵犯重要脏器和大血管，使手术难度大大提升，而完整的手术切除是唯一可能治愈的方式。

专家提醒，定期进行规范体检很重要，特别是患者如有腹部不适等症状，要及时就医，有助于疾病的早发现、早诊断、早治疗，不仅能够大大降低手术难度，而且还能够极大改善术后的预后，提高生活质量。

（泌尿外二科）

做个CT就能查出痛风了？ 这是早期诊断痛风的方法



随着现代生活水平的提高和饮食结构的变化，以往被称为“富贵病”的痛风，发病率越来越高，且呈年轻化趋势。

痛风是由于长期血尿酸增高引起的一组代谢综合征，在人体长期血尿酸超过一定浓度后，多余的血尿酸就会析出，形成针状结晶，沉积在肾脏、皮下组织、关节滑膜、软骨等位置，最常见的是导致急性或慢性痛风性关节炎、关节红肿热痛，行走困难，伴有痛风石，会引发痛风性肾病以及影响心脑血管。

很多人由于没有早期发现并干预，导致病情发展严重，拖延到重症甚至出现身体残疾。专家提醒，一定要早期发现痛风，及时调整饮食等生活状况，治疗效果更好。

那如何才能早期发现痛风呢？

以往，痛风的诊断主要靠临床症状和血尿酸水平，以及常规的影像检查（例如普通X射线、MR及B超）。但是，对于隐匿期或者不典型痛风的诊断存在困难。

能谱CT的出现，成为痛风诊断的关键手段。能谱CT尿酸盐成像是唯一能显示出关节中可能存在尿酸盐结晶的影像技术。

该技术利用双能量对全身各关节内的早期痛风结晶及痛风结石进行精确定性、定量检查，并通过各种方式显示痛风结石累及的部分，还能够显示痛风结石的大小、形态，邻近骨质破坏情况，通过无创检查，用最直观的方式传达给医生和患者，发现早期隐匿的痛风。

我院配备了国内最先进的能谱CT，机器拥有两套超高转速球管，并且配备了世界领先的光子探测器、最先进的图像后处理工作站，能精准检测痛风结晶，评估疗效。为早期痛风患者的治疗，赢得了非常好的时机。

（CT科）

家长必须知道的儿童口腔保健知识

建议收藏

蛀牙是孩子最常见的口腔问题，面对宝宝们满口的“蛀牙”，有些宝妈可能会觉得乳牙反正要换，蛀了就蛀了，或者想等孩子大一些再去治疗，不疼就暂时先不处理……这些想法通通要不得！这些错误想法会放任龋病进一步发展至牙髓根尖周病变、间隙感染、乳牙早失、错颌畸形等，后果很严重。

要注意的是，儿童口腔疾病不仅危害局部牙齿、牙列和颌面部等口腔健康，还会对儿童的心理、智力及全身发育造成影响。家长们一定要及时关注儿童口腔健康，及早预防和治疗！



如何保障宝宝口腔健康？

1. 首先要关注孕妈妈的口腔健康

孕妈妈要定期进行口腔检查，早期发现口腔疾病及早控制，可以促进胎儿口腔内器官的形成和正常发育，同时减少早产及低体重儿的发生率，降低将来儿童发生龋病的风险。

2. 清洁口腔应从婴儿出生开始

婴儿出生后，即使还没长牙，家长也应每天用软纱布为孩子擦洗口腔。宝宝乳牙萌出后，可选择纱布、指套牙刷擦洗口腔和牙齿表面。

3. 保证口腔卫生

从小养成每天早晚刷牙习

惯，每次刷牙时间不少于3分钟，晚上睡前刷牙更重要。用餐后漱口并正确使用牙线，保持儿童牙齿邻面的清洁。

4. 定期口腔检查

婴儿第一次口腔检查建议在第一颗乳牙萌出之后到满1周岁前。建议宝宝每半年到牙科定期检查，同时定期涂氟，必要时进行窝沟封闭，能有效降低龋齿发生率。

5. 合理饮食，保护牙齿

儿童应多吃蔬菜水果，少吃糖果饮料。

6. 戒除口腔不良习惯，预防牙颌畸形。

发现吮指、吐舌、咬唇、咬铅笔、口呼吸、夜磨牙和偏侧咀

嚼等儿童常见口腔不良习惯，应尽早戒除，并及时就医，看是否需要早期矫治。

儿童口腔保健门诊

我院开设儿童口腔保健门诊，为儿童及孕妈妈们提供口腔保健服务！

儿童口腔保健门诊主要为18岁以下孩子提供下列服务：

口腔健康管理、不良口腔习惯干预、预防口腔的意外伤害、儿童常见口腔疾病的诊疗以及儿童口腔的先天发育状况评估。

快带孩子过来做一次全面的口腔检查吧！

就医指引

门诊时间

周一至周五，下午14:30-18:30

挂号指引

关注梅州市人民医院公众号--医疗服务--预约挂号--广梅院区--口腔科--儿童口腔保健门诊

咨询电话

0753-2131210；18813311834

诊室地址

梅州市人民医院广梅院区口腔医学中心1楼105诊室

（口腔医学中心）

别再长时间看手机了，小心这种病“盯”上你

由于人们长时间使用电脑和手机，越来越多人出现眼睛酸涩胀痛、视物模糊、眼红不适、异物感等症状，注意了，这是干眼症在作怪！



每5人就有1个是干眼症

干眼症又称眼干燥症，主要是因为泪液分泌不足或蒸发过快导致，伴有眼部泪腺、睑板腺、角膜等器官病变。统计显示，中国每5人中至少有1人患有干眼症，其中，空调族、刷屏党、低头族这些人群中，80%的人群有不同程度的干眼症状。

为什么会发生干眼症？通俗理解，就是眼泪流得不够多，或者眼泪缺“水”缺“油”，造成泪膜不稳定。

人体的眼睛很娇弱，为了保护眼睛，需要给她穿上一层水和油做的衣服，叫做“泪膜”。您可能不知道，我们的眼睛时刻都在产生眼泪，眼睑每一次眨眼，就在眼球表面形成一层泪“膜”，从而保持眼睛的湿润。

干眼症，重在预防！

引起干眼的原因有很多，可能是眼部疾病、全身性疾病或是环境因素导致，好发于学

生、上班族、老年人。日常生活中，应养成良好的用眼习惯，注意预防。

避免连续长时间使用电脑及电子产品，让眼睛充分休息，多眨眼，保持眼睛湿润；注意个人卫生，保持眼部的清洁卫生，特别是佩戴隐形眼镜时，需按要求清洁镜片；平时多加户外活动，提高自身免疫力；多吃富含脂肪酸如鱼类和富含维生素A的食物，如动物的肝脏、蛋黄、胡萝卜、南瓜等，少饮用浓茶、咖啡。

此外，最好不要长时间待在空调房里，空调除了调节温度之外还会抽湿，会减少空气里水分的含量，在干燥的环境中，泪膜蒸发率增加，更容易使眼睛发干、发涩。

那出现干眼症是不是滴滴眼药水就好了？错！干眼症的类型

不同，采取的治疗方式也不一样，应及时到眼科专科就诊，而不是自行购买眼药水，眼药水滥用及误用不仅没有疗效，而且可能引起药物性干眼。

我院眼科干眼症护理门诊

我院眼科干眼症护理门诊是粤闽赣边区开设的首家干眼症护理门诊，通过干眼眼表综合筛查（干眼筛查）、螨虫检查、裂隙灯显微镜检查等专业技术，为患者甄别干眼类型。

对于不同类型的干眼症，将针对性地采用睑炎除螨治疗、眼部中药雾化熏蒸+睑板腺按摩（中药SPA）、辅助人工泪液治疗、有炎症者辅助抗炎治疗等不同的治疗方式，实现精准诊治。

咨询电话：18813319828

（眼科）

一男子挖“药根”煲汤中毒住进ICU，又是“断肠草”惹的祸

炎炎夏日，不少家庭都有煲汤解暑的习惯，然而，却有人因为不能正确辨别，食用了自己上山挖的“药根”和“草药”煲汤，结果误食“断肠草”，导致悲剧发生。

不久前，一男村民因为吃了“断肠草”炖汤，出现头晕目眩、肢体乏力、意识障碍、呼吸困难等症状，家人紧急将他送至我院进行抢救治疗，通过洗胃、导泻、血液灌流清除血中毒物，防止毒素对心血管、肝脏、肾脏的继续损害，同时给予呼吸机支持进行治疗。经过重症医学科团队4天的抢救治疗，患者终于脱离危险！

危险！“断肠草”全株有剧毒与多种植物相似，易误食

“断肠草”学名为钩吻，又名大茶药，全株有剧毒，就是根、茎、叶、花、果都有剧毒，其主要成分钩吻碱具有神经毒性，食用后可能引起眩晕、言语含糊、昏迷、腹痛、腹泻、呼吸困难乃至虚脱等，甚至可能致死。

断肠草在农村路边和山上很常见，与周边其他植物缠绕生长在一起，它的花与“金银花”相似，根茎部分又像“五指毛桃”，而且还经常与这两种植物混长，非常难辨认，人们常因误挖“断肠

草”来泡酒或煲汤，引起中毒。

出现食物中毒怎么办？

目前，断肠草等中毒无特效疗法，但能针对具体中毒症状进

行抢救治疗。一旦误食断肠草等野生植物出现疑似中毒症状，应尽早采用催吐等方法迅速排除毒素，并尽快到医院接受治疗，就诊时最好带上剩余的野生植物样品，方便医生进一步明确诊断。

专家提醒

1. 不要轻信相信偏方，用不熟悉的中草药治病，身体不舒服要到医院进行检查及治疗。
2. 不要自行采集草药服用，如果要煲凉茶或者煲中药，最好到正规医疗机构开方拿药。
3. 一旦出现类似中毒症状，要及时到医院救治，不要自行服用所谓“解毒药”延误了救治时机。

（重症医学科）

我院学术品牌活动——粤闽赣边心血管学术会议成功举办



在粤闽赣边心血管学术会议的平台上，今年已经是第九届！全国心血管医学“大咖”齐聚梅州，粤闽赣边区心血管同仁汇聚一堂，一场场精彩纷呈的学术主题交流如期拉开帷幕，为心血管医学的高质量发展注入蓬勃动力。

5月13日，第九届粤闽赣边心血管学术会议暨心脏重症沙龙在梅州市人民医院举行，多名专家学者受邀而来，开展专题报告、专家讨论、病例分享。会议学习气氛浓厚，前沿探讨热烈。

我院院长、心血管病中心主任钟志雄教授在开幕式上致辞，介绍我院心血管病中心在体外生命支持领域所取得的硕果，希望各位学员把握这次宝贵的机会，珍惜利用这个优质的学术交流平台，进一步开拓学术思维，碰撞思想火花，促进学科高质量发展，更好服务粤闽赣边区人民群众。

这是一场高标准、高质量、高水平的学术交流盛宴。南方医科大学顺德医院左六二教授，中山市人民医院程周教授，以及我院钟炜主任、蓝新平主任等专家主讲，多角度、全方位地展示了体外生命支持领域的前沿理论、最新动态和学术热点，分享各自的临床诊治经验和研究成果。

“对于我们学员来说，是一个宝贵的学习机会。多位专业大咖精心准备授课内容，带来新技术、新成果、新理念，拓宽学术视野，有效提升相关疾病的诊疗水平。”我院心血管内科张医生说。

（心血管病中心）

欢度六一

儿内科为住院患儿举办节日活动

六月的第一天，六一儿童节伴随着三十七度的高温欣然而至。儿内科的工作人员早早到位，为科室的小宝贝们准备了一场欢度儿童节活动。

一大早，儿内科病房就如同往常开始了井然有序的医疗工作，同时，在科室廖苑护士长的策划和组织下，病区里也多了我们护士小姐姐开始装饰节日氛围的身影。

在张煜华主任的带领下，首先为白血病患儿送去节日的祝福，为小宝贝派发礼物、唱歌互动、亲切问候等。去年以来，我院儿内科开展白血病患者的收治，这些孩子大多是急性起病，对家属和患儿都是一场突然而且沉重的打击，借着节日的氛围，科室通过慰问小朋友，希望可以给家属和患儿一些慰藉和鼓励。

之后，护士小姐姐们组织科室住院的小宝贝们，在大厅里进行歌曲互动玩耍，孩子们玩得尽兴，笑得很开心。接着，王春华护士长带领护士小姐姐们进行了病区的礼物派发，看到小宝贝们的笑脸，是儿内科全体工作人员的共同心愿。

儿童是未来的希望，希望儿内科所有小朋友都可以尽早康复出院，健康快乐成长！

（儿内科）

