



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10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10期

厚德广济 尊道精业

内部资料 免费交流

广东前四！我院“省考”再创佳绩

9月15日，广东省卫生健康委公布了2022年全省三级综合医院DRGs评价指数考核结果，我院成绩再创新高，进入全省三级综合医院前四位，连续五年蝉联全省地市级医院第一！其中，时间消耗指数全省最低，排名第1；疑难危急重症诊治能力排名全省第3；代表医院综合服务能力的DRGs能力指数、代表医院住院服务总产出的总权重数、学科建设能力均排名全省第4；费用消耗指数远低于全省平均水平。

近年来，我院创新、务实、求进，实现高质量发展，医院综合实力稳步提升，“国考”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，医院被评为广东省公立医院改革与高质量发展示范医院、广东省医疗系统先进集体。

就医效率提高、医疗费用降低 成绩始于解决百姓看病难、看病贵的初心

近年来，医院坚持以人民健康为中心，聚焦群众就医的痛点难点堵点，大力推动技术创新，优化服务流程，建成花园式智慧医院，医疗服务更加优质、高效、

便捷、舒适！

数据最有说服力！评价结果显示，医院2022年费用消耗指数仅0.89，远低于全省平均水平（全省平均费用消耗指数为1）。时间消耗指数0.74，全省最低，住院患者平均住院日仅5.84天，门诊患者当天就能完成诊疗，从根本



上节省了患者费用、时间、精力等消耗。在广东省医疗保障局发布的《广东省定点三级医疗机构医保医药服务评价报告（2022）》中，医院总分位居全省定点三级综合医疗机构第5名，表明我院

医疗行为、服务质量、费用控制和群众满意度等方面走在全省三级医疗机构前列。

站在新的起点，我院将紧紧围绕“临床科研型医院、高水平区域性医疗中心”的发展目标，坚持“医

院管理精细化，办医理念标准化，学科建设专业化”的发展战略，实施“技术占先，质量领先，服务优先”的发展策略，推动医院更高质量的发展，为人民健康事业再作新贡献！

(宣传科)

粤东北首支 5G 医疗智能配送机器人队伍在我院上岗

一键下单、24小时待命，360°全视角、能言会道、自主乘坐电梯、全封闭跨楼运送药品……机器人灵活高效穿梭服务于医生与病患之间，这科技感满满的一幕正在我院上演。

我院联合梅州移动，通过5G、人工智能、大数据、物联网等先进技术和应用，打造了粤东北首个“5G+智慧医院”无人物流配送系统，并同步上线24台5G医疗物资智能配送机器人。



新一代信息技术与医疗信息化建设实现更深层次的融合，是提升医疗卫生信息化服务水平的重要手段。“5G+智慧医院”无人物流配送系统，加载了全域覆盖的5G专网、智能物流调度平台、5G智能机器人、智能终端、物流运营中心等内容。

智能配送机器人上岗后，为我院医务人员的“智慧医疗”、患者的“智慧服务”、医院的“智慧管理”提供有力支撑，优化资源配置、创新服务模式、提高就医效率，打造了粤东北地区首批、最大规模的5G医疗物资无人配送应用场景。

在我院住院大楼9号楼1F住院药房，来自病区的医嘱批量抵达信息系统，药师按需快速精准地装配药物，并在平板上一键启动运输任务。智能调度系统自动派单，1分钟内，5G智能送药机器人便来到了药师身前，其拥有容量可观的“大腹部”，“腹部”内分了四个区域，可放置约250L、150KG重的药品。

只见药师通过刷卡，打开机器人身上的智能货柜，把装有药品的转运箱依序放入货柜的格子里，智能货柜自动识别配套转运箱上的RFID信息后，自动识别前往对应的目的地。“我要乘坐电梯啦，请注意避让……到16楼。”送药“大白”轻盈地转弯、越障，顺利抵达电梯口，排队等候并自主乘梯。“我已送达，请您取走

物品。”5分钟后，药品安全送达16楼的护士站，护士通过刷卡解锁取药。

目前，九号楼住院部先后进驻了24台机器人，其中6台专门承担住院病区药品、10台负责静配配送，6台用于标本收送，2台在核医学科负责相关物资运输。

数据显示，仅8月份执行任务近1.5万次，响应时间3秒，各科室平均配送时间为10—15分钟。“相比人工，机器人有负重重、夜间不休、一次下单多病区配送等优势，比如护士往返一次只能取单个科室的药，机器人一次下单可以送四个科室，运输效率提升了30%以上；人工单次100公斤的运载量，机器人单次最大运载量150—300kg，运载能力提升了150%，一天节省人力172.6人次、386次配送。”我院医务人员表示，机器人的智能化、自动化功能，有效减少了非直接护理工作时间，进一步提升了医疗服务质量。

据介绍，机器人的智能药柜每个柜门都带有电子锁及智能识别模块且具备独立的收发货管理权限，支持刷卡、密码、指纹三种权限开门方式，可自动识别转运箱所对应的目的地，并能进行收货完成度语音提醒，保障了药品运输安全、精准，避免错拿、漏拿，实现运输全程闭环管理，工作差错率为零。

在5G无人物流配送系统

大屏，24台机器人的即时动态送达16楼的护士站，护士通过刷卡解锁取药。药房工作人员指着9号楼连廊处的机器人解说：“这台机器人是在执行静配中心的任务，每天七点半开始，各科室的静配需求量都较大，它送完指定科室的，就会自动前往下一个目的地，把所有药物逐一送到各指定科室。后台调度系统能够实时监控所有机器人运行状态，及所在楼层位置信息。”

在9号楼大楼外，大雨中两台机器人顺畅穿越人群、平稳爬坡上连廊。我院工作人员介绍：“机器人将跨楼层前往各个病区回收标本，并集中送到标本集中接收点，这是采用了定时自动回收模式，无人工下单、干预。”无人物流配送的自动化、分类化、精细化、无接触式、可追溯闭环管理，可以保证送检标本运输的安全精准，避免交叉感染。

目前我院首批5G医疗智能配送机器人中，有10台能够在户外、阳光下、高温等环境进行作业，且具备防水功能。其中，可户外防水防雨运行，这是移动5G医疗智能配送机器人在国内医疗场景中的首次应用。“这款机器人是底盘和箱体组合搭配造型，整机通过了IPX5级专业防水测试，不仅可在雨中进行配送，还可进行整车水洗、消毒，有效保障了物资运送的安全性。”移动相关负责人说。

5G医疗物资智能配送机

(宣传科)

白血病患者福音！我院成功开展梅州首例异基因造血干细胞移植术

9月19日，梅州首例异基因造血干细胞移植患者在我院血液内科顺利出院。

接受异基因造血干细胞移植治疗的是一名28岁的年轻女性患者，确诊为急性髓系白血病，是死亡率非常高的白血病亚型。经过医护一个多月的精心救治和全力守护，患者身体恢复良好，各项指标正常，进入后期康复阶段。

技术的成功开展，填补了梅州地区该领域空白，让梅州及周边白血病患者就近就能获得很好的治疗，大大减轻了群众的就医负担。

做足准备精心治疗 全力保障成功移植

异基因造血干细胞移植是通过大剂量化疗、放疗进行预处理，清除患者体内的恶性肿瘤细胞，再将健康供者的造血干细胞植入患者体内，重建患者造血系统及免疫系统的一项先进技术，也是血液恶性肿瘤、重型再生障碍性贫血等危重疾病目前唯一的根治方法。患者哥哥的HLA配型完全相合，为异基因造血干细胞移植术的实施提供了关键条件。

与自体造血干细胞移植相比，异基因造血干细胞移植可能会产生排斥反应、肝静脉闭塞综合征等多种严重并发症，难度更大，要求更高。为此，医疗团队多次讨论，制定详细周密的移植方案，同时完善并发症的防治策略，为成功移植设置“多重保险”。

通过诱导化疗、巩固化疗控制好病情后，患者转入洁净程度最高的百级层流移植仓进行化疗预处理。一周后采集患者哥哥干细胞进行回输，医护团队紧密配合，及时有效地开展抗排异、预防出血、预防感染等治疗，患者顺利度过移植最关键的时期。“对每个环节都高度细心，因为任何细小的疏漏都有可能造成严重并发症或感染，从而导致移植失败。”血液内科负责人罗华山介绍。

移植15天，干细胞植入成功，患者获得造血重建。移植30天，患者身体恢复良好，各项指标正常，成功出院。

“家门口”即可治疗疑难危重血液病

以往这类患者只能前往北上广的大型医院寻求治疗，增加了梅州地区患者的就医负担。为掌握干细胞移植技术，让梅州百姓在“家门口”就能治好白血病，血液内科加快人才培养，选送医师骨干到国内各大移植中心进修学习，并在医院的支持下组建移植团队，已成功开展21例自体造血干细胞移植，为异基因造血干细胞移植开展奠定了坚实基础。

近年来，血液内科依托我院作为全国百强医院的平台优势，加快推进学科专业化建设，疑难危重血液病诊疗水平稳步提升，为梅州及闽粤赣边区的血液病患者撑起生命保护伞。科室现有开放床位51张，设有百级层流病床3张，每年门诊量1.5万人次，出院人数3600多人次，是华南血液病专科联盟成员单位、广东省血友病诊疗中心、梅州市临床重点专科。

(血液内科)

9厘米子宫肌瘤！“HIFU刀”无创除“瘤”

侯阿姨2年前体检体内就有一个约3cm的子宫肌瘤，这两年明显增大，来我院检查时已增至9cm，而且还有经期延长、经量增多、重度贫血等问题。

我院妇科及超声二科医生联合会诊后，决定为侯阿姨实施“HIFU刀”无创消融子宫肌瘤，不开刀不流血不留疤就能成功除“瘤”。治疗过程中侯阿姨无需麻醉，生命体征平稳、无明显不适，三次治疗后，成功将9cm的大肌瘤完全消融。

来看看“HIFU刀” 是什么来历？

高强度聚焦超声消融简称“HIFU刀”，它是将体外低能量超声波射到体内，准确聚焦病灶处形成“刀尖”（聚焦点），瞬间产生60℃~100℃高温，通过超声波使肿瘤细胞发生凝固性坏死，最后被身体正常组织吸收，达到治疗肌瘤的目的，对周围正常组织没有任何损伤。



“HIFU刀”治疗优势

- 1、隔山打“瘤”，不开刀、不流血、不留疤。
- 2、治疗期间患者无需麻醉。
- 3、完全消融后瘤体逐渐缩小，不易复发。
- 4、顾全“大局”，只消除瘤体，完整保留子宫，不破坏盆底结构。
- 5、治疗费用相对较低。
- 6、康复快，术后备孕时间明显缩短。

我院超声二科已成熟开展“HIFU刀”技术，平均每月完成“HIFU刀”治疗50余次，包括无创治疗子宫肌瘤、子宫腺肌症、腹壁内膜异位症等妇科常见病。但如果患者治疗区域内存在皮肤破溃、感染，或定位影像系统不能清晰显示肿瘤等特殊情况下，不能使用“HIFU刀”，具体选择哪种方式进行治疗，需要医生进行评估之后才能确定。

（妇科 超声二科）

剖宫产后， 经期出现腹壁切口疼痛 怎么回事？



每个月“大姨妈”来的时候，钟女士总是痛得难受，起初以为熬熬就过去了，结果越来越严重，而且经期腹壁还能摸到肿块！钟女士赶紧来我院妇一科侯涛主任的门诊就诊，详细检查后发现，经期疼痛竟是腹壁子宫内膜异位症引起的，病灶位于腹部剖宫产切口处，大小约3×2厘米，患者摸到的肿块就是这个病灶。

究竟什么是腹壁子宫内膜异位症？ 为什么会引起经期疼痛呢？

腹壁子宫内膜异位症是特殊部位的子宫内膜异位症，通常发生在腹部子宫手术的瘢痕内或者附近，患者常随着月经周期改变而出现腹部伤口周期性疼痛及触痛的症状。该病虽然是良性，但是具有种植、侵袭、远处转移等恶性疾病的特征，严重影响患者的身心健康和生活质量。

特别是在剖宫产手术时，子宫内膜碎片散落在腹壁切口，并种植于其中，容易导致腹壁子宫内膜异位症。钟女士曾进行过剖宫产手术，这次发病的病灶就位于腹部剖宫产切口处，引起每次月经疼痛。

腹腔镜微创手术 切口小，恢复快

钟女士的病灶比较深，按目前普遍的治疗方式，需通过开放性手术在原瘢痕处切开腹壁，切口至少需要把原切口一侧切开，甚至两侧都要完全打开，如果病灶位置位于腹直肌内甚至累及腹膜时，则需切开更多的组织，损伤大，并发症多。

钟女士苦恼极了，有什么方法可以切除病灶又兼顾美容，还能减轻疼痛？侯涛主任团队为患者制定了微创的手术方式——腹腔镜下腹壁子宫内膜异位病灶切除手术，利用腹腔镜建立皮下腔隙，扩大空间，将肿物切除。

该术式对于散在多个病灶和皮下深部的子宫内膜异位病灶更具有优势，切口小、减少创面、疼痛轻、恢复快、美容效果更佳，钟女士术后2天就出院了，术后2个月复查，愈合良好。

专家提醒，有过剖宫产的女性如果出现周期性经期腹壁疼痛，且腹部切口或者周围有摸到硬结，一定要加以警惕，及早到妇科就诊检查，避免形成大范围异位病灶，加大手术难度和创伤程度。

妇一科诊疗特色

妇一科团队在妇科良恶性疾病、盆底功能障碍性疾病方面的诊治，经阴道微创手术以及腹腔镜手术方面，均积累了丰富的经验。其中，腹腔镜下腹壁内异位症病灶切除手术以及vNOTES（经阴道单孔腹腔镜手术）是妇一科的标志性手术；私密整复及盆底康复是妇一科的诊疗特色，团队以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2楼
201、203、205诊室。

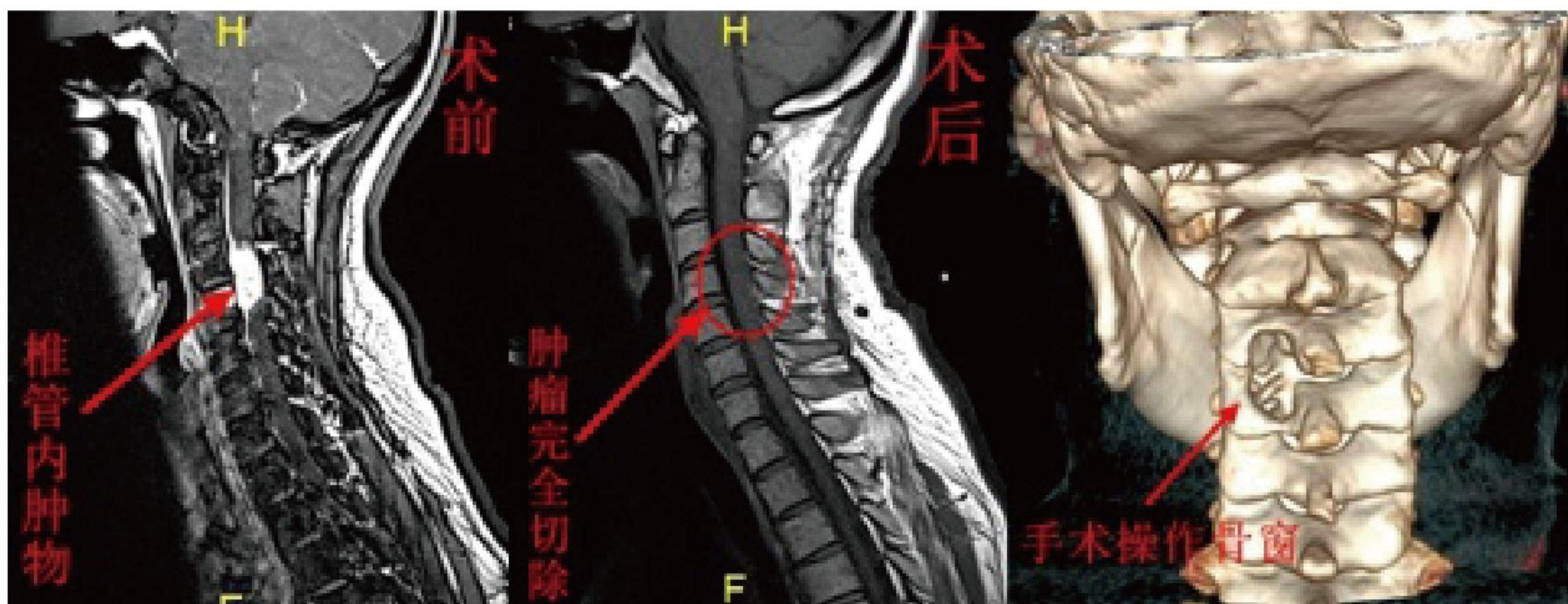
（妇一科）

我院神经外科挺进神经外科医师诊疗 能力大赛全国总决赛，荣获 20 强

近日，由国家卫生健康委能力建设和继续教育中心主办、国家神经疾病医学中心承办的首届中国神经外科医师诊疗能力大赛经过为期半年紧张而激烈的角逐，迎来了全国总决赛。我院神经外科赖湘湘主任医师团队的《椎管内神经鞘瘤显微切除术》进入全国总决赛，经过激烈角逐，最终荣获全国20强称号。

中国神经外科医师诊疗能力大赛是我国神经外科继续教育体系建设中的引领性项目。首届赛事覆盖了神经外科肿瘤+颅底、重症+创伤、脊柱脊髓、血管神经外科、功能性疾病、儿童神经外科等各个亚专业。

我院神经外科参赛团队先后在大区赛、半决赛各赛道的激烈角逐中，从全国1577个参赛团队中脱颖而出，挺进全国总决赛。参赛的



《椎管内神经鞘瘤显微切除术》诊疗案例，受到全国评委专家认可与好评。

椎管内肿瘤是脊髓脊柱疾病里最常见的一种类型，尽早手术切除可以用最小的代价获得最佳的结果。然而，传统椎管内肿瘤手术常通过取出棘突作为手术路径，椎管结构破坏较大，可能导致脊柱稳定性受损并逐渐出现脊柱畸变。

我院神外团队利用ZEISS K900显微镜、脑科手术机器人、影像引导技术、术中成像系统、脑电图导航系统和神经监测技术等，结合患者特点制定个性化的治疗方案，实现更精确的肿瘤定位和切除，这种先进的微创手术技术，可以减少椎管结构的破坏，保护脊柱稳定性，让创伤最小化，最大限度地保护周围正常组织，同时也缩短了术后恢复

时间，降低了手术风险和并发症的发生。

我院神经外科是广东省临床重点专科，科室熟练开展各种高难度的神经外科手术，涵盖显微镜下黄荧光引导脑胶质瘤显微切除术，脑科手术机器人辅助下脑肿瘤精准切除手术、帕金森病起搏器植入手术，神经内镜下颅底肿瘤切除手术等，整体水平走在全省前列。

（神经外科）

世界心脏病日义诊

心脏是人体最重要的器官之一，但心血管疾病早期症状通常很隐蔽，病情却往往来势汹汹，让人猝不及防。2022年《中国心血管健康与疾病报告》显示，目前中国有心血管疾病患者3.3亿，平均每4个人里就有1个患有心血管疾病。

全国每年心血管疾病占死因的45%-48%，每5例死亡病例中就有2例死于心血管疾病。世界卫生组织研究表明，80%以上的心血管疾病可以通过早期筛查进行防控。

从源头上防治心血管疾病是最佳最经济的方式。9月29日

是第24个世界心脏日，为进一步宣传心脏健康知识，提高居民对心脏疾病预防意识，我院心血管病中心派出专家与江南社区卫生服务中心联合开展“心血管疾病”义诊活动，解答心血管疾病相关问题，提供治疗方案，为有需求的群众开展现场康复训练指导、体外反搏治疗等，同时为65周岁以上老年人免费做24小时动态心电图监测，以减轻心血管病给家庭和社会带来的沉重负担，做好人民群众健康的守门人。

“一些老年人过来体检筛查后，才知道自己有高血压、高血糖、高血脂等健康问题，这些



都是心血管病的高危筛查因素。一些心血管病患者通过本次义诊活动，发现虽然平时有服用相应的药物治疗，但没有定期复查，

相关高危因素未控制好，参加义诊后及时调整了更有针对性的治疗方案。”我院心血管内二科副主任医师王贤方表示。

（心血管病中心）

促进心血管疾病 早期筛查防控

小组扣，大作为 打开七旬阿婆“呼吸之门”

72岁的张阿婆经常出现呼吸

困难，之前在当地医院检查发现是气道狭窄，进行保守治疗，但效果一直不明显，仍然反复感到呼吸不畅。近日，张阿婆呼吸困难加剧，赶紧来院治疗，入院时血氧已经下降至22%（正常成年人血氧大于95%），体内缺氧严重，随时有窒息风险。检查发现，张阿婆呼吸的大气道竟然被堵塞了98%。



紧急情况下，我院呼吸与危重症医学科专家马上在急诊为患者实施气管扩张术，把已经狭窄至2毫米的大气道扩张至15毫米，接近女性气道正常值（正常值为18-20毫米），但仅仅扩张无法支撑气道塌陷，阿婆被诊断为气管软化症，急诊扩张气管只是临时急救措施，那怎么才能从根本上解决问题呢？

气管、支气管软化症是由于气管、支气管缺乏应有的硬度和支撑力，造成管腔在呼气时塌陷，出现呼吸困难、慢性咳嗽、反复喘息、肺部感染等症状，需要手术“重塑”气管通道，才能从根本上解决问题。

“带纽扣的气管支架” 重塑塌陷的呼吸通道

张阿婆因为呼吸不畅已经

是第四次住院了，她的气管软化的长度约40毫米，位于气管上段、声门上方，如果行气管切开，不仅需进行开胸手术，创伤大、手术难度高，并且术后不能保留发声功能。这可怎么办？

我院呼吸与危重症医学科联合ICU、耳鼻喉科、超声二科、麻醉一科进行多学科诊疗，专家讨论后决定为患者实施气管上段硅酮支架植入术治疗气管软化症，考虑到气管上段支架容易脱落及移位，团队提出创新方案：在彩超引导下，借助我们日常衣服的纽扣缝合在患者颈部皮肤上，通过针线，从纽扣穿针引线到气管内辅助固定，解决植入支架移



颈前外固定

位或者脱落的问题。

该手术由呼吸内镜介入团队联合超声二科、麻醉一科联合进行，凭借精湛的手术技巧和团队的密切配合，20分钟不到，气管支架顺利植入并缝合了纽扣固定。不仅解决了患者呼吸困难问题，而且避免气管切开，保留了发声功能。

术后当天，张阿婆就不再呼吸困难且能正常说话了，几周后复查，气管支架固定没有移位，气促症状消失。待伤口愈合后，可把纽扣和气管支架取出。

技术难度大

省内仅少数医院能够开展

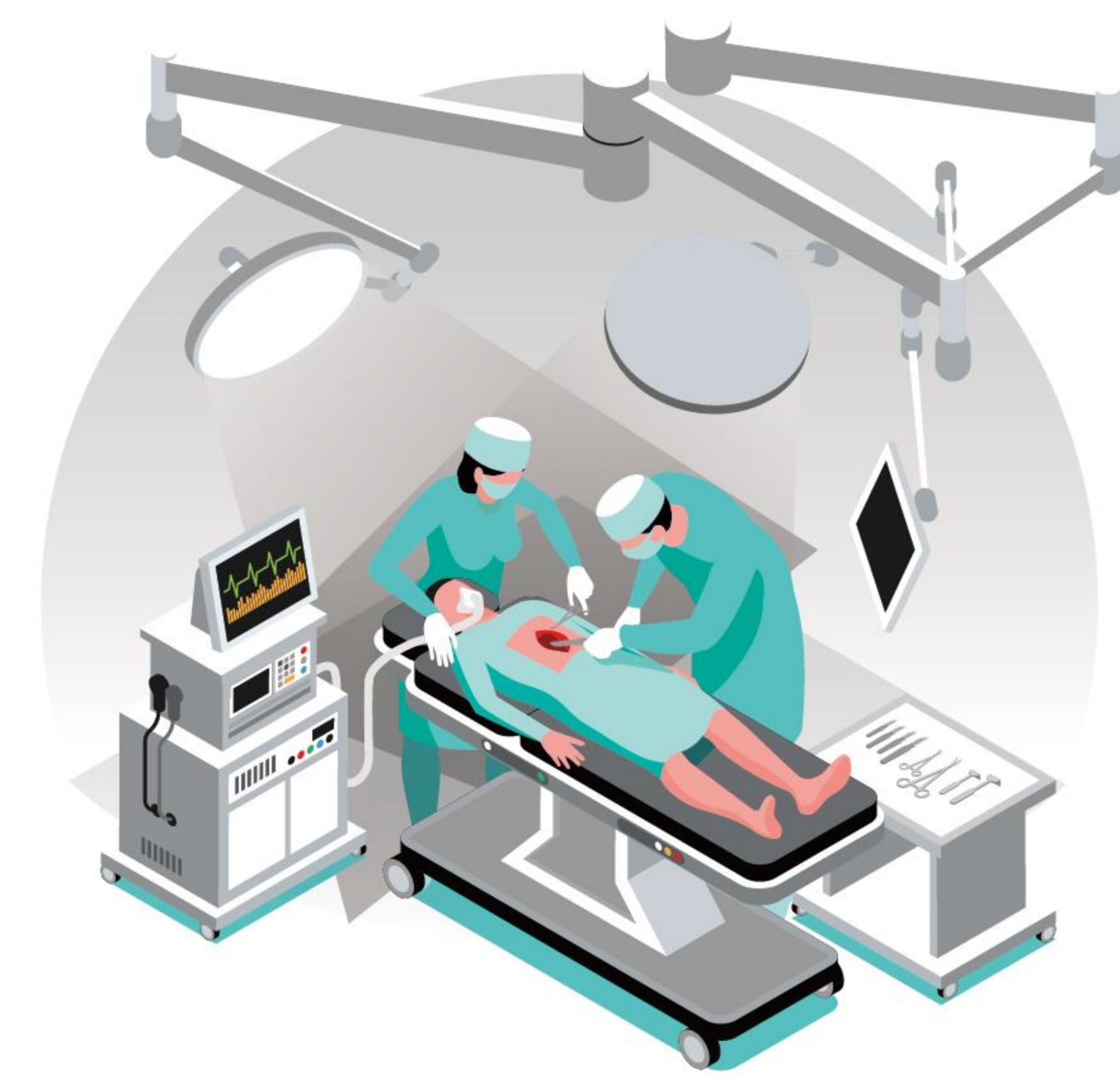
硬质支气管镜下行气管上

段支架植入术是一项微创的呼吸介入手术，不仅可以解除大气道梗阻，缓解呼吸困难，还可以达到支撑软化的气管、持久扩张气道的目的。

通过“纽扣”这种创新的外固定方案，更是避免了支架脱落及移位的缺点。我院呼吸与危重症医学科（二科）主任张伟强介绍，“采用硅酮支架治疗张阿婆的这种气管软化问题，具有较高的技术难度，要求术者能够‘快’‘准’‘狠’，一旦操作时间太长或者没有精准植入，都容易堵住气道，导致窒息风险。”目前，省内仅少数大医院能够开展该类技术。

（呼吸与危重症医学科）

男子胃内喷射性出血 10分钟成功救治



胃出血危害大，据统计，胃出血的平均死亡率高达10%，严重的胃出血会在短短几个小时内夺走生命。近日，我院消化内科成功抢救一名胃底喷射性出血的患者。

紧急！胃内呈喷射性出血

潘先生今年32岁，由于酗酒多年，每天都要喝5-6瓶啤酒，导致肝严重损害。近日，潘先生喝完酒后呕出大量鲜血，伴有血块，等到家属送至我院时，已经是垂危休克的状态。

凭借丰富的经验，我院专家马上为患者进行胃镜检查，胃镜下显示，患者胃内充斥着血性胃液及血凝块，严重影响视野，经反复冲洗、寻找，发现胃底近贲门处静脉有一破口，呈现喷射性出血。

找到出血点后，我院专家快速、准确地在内镜引导下用注射针对准出血的血管团按三明治夹心法（高渗葡萄糖+组织胶+高渗葡萄糖）行组织胶注射，组织胶遇到血液后会迅速聚集、固化，进而使血管闭塞血流阻断达到止血目的。再次冲洗观察，患者出血停止。此次手术用时约10分钟，成功将患者从死亡线上拉回来。

原来，潘先生由于长时间酗酒，早已经患有慢性肝病，此次是由于肝硬化导致的食管胃静脉曲张破裂出血，这是一种急性病，发病进展快，一旦出血严重威胁患者的生命安全，快速准确的诊断和急救止血治疗至关重要。

内镜下治疗胃出血 快速微创止血

内镜下治疗可以有效控制急性出血，具有可操作性强、微创、不开刀、风险小、住院时间短、恢复快等优点。

对于肝硬化引起的食管静脉曲张出血我们还可以采用食管静脉曲张套扎术及硬化剂注射术，是在胃镜引导下，使用橡胶圈（套装置）对曲张的血管根部进行结扎或在曲张血管内注射硬化剂，使血管缺血或硬化，逐渐使曲张血管消失从而达到止血效果。

随着消化内镜技术和设备的进步，尽早开展内镜下检查及治疗，能够大大提高消化道出血的抢救成功率。

肝病者需预防并治疗肝硬化

近年来，慢性肝病的发生率在我国居高不下，几乎所有的慢性肝病都会引发肝硬化，并进一步发展成为肝硬化，食管胃底静脉曲张破裂是肝硬化的严重并发症之一，来势凶猛，患者会出现呕血、黑便、休克等症状。

专家提醒

对于慢性肝病患者而言，预防和治疗肝硬化至关重要。乙肝等病毒性肝炎患者应积极抗病毒及控制肝硬化；根据病情不同，定期进行胃镜检查，了解食管胃底静脉曲张情况。日常生活中，如有出血征兆如呕血、黑便、面色苍白等，需及时到医院就诊。

（消化内科）

精准、微创、快速！

脑出血治疗无需“脑洞大开”



随着人口老龄化进程和生活方式的改变，我国高血压脑出血发病率逐年上升，致残率和致死率居高不下。近几年来，我院神经外科深入贯彻

微创高效理念，坚持开展微创手术治疗高血压脑出血，取得良好的效果。目前我院高血压脑出血患者平均住院日缩短到10.5天，远低于国内平均水平，2022年我院获得国家卫健委颁发的“脑出血外科诊疗基地”称号。

脑出血通常来势汹汹！由于人体的颅骨是封闭的，颅内空间相对固定且有限，当脑出血时，血液在大脑内不断累积，就像一个被吹大的气球，压迫到大脑的重要区域，随时会造成致命损伤。

近年来，神经外科积极开展多种微创手术治疗高血压脑出血，持续引进手术机器人、手术显微镜KINEVO900、高清内镜系统等顶尖设备，具有导航定位、拓展视野、高清显像等优势，在先进设备的支撑下，我院神经外科成功开展多种高血压脑出血微创手术，对比传统的手术方法“大骨瓣血肿清除术”，微创术式具有创

伤小、恢复快、并发症少等优势，明显降低脑出血患者的致残率和致死率。

先进设备助力颅内微创手术 更智能更精准

1、小骨窗显微镜下血肿清除手术

该术式适用于较大血肿，运用机器人精准导航，在3D+4K高清显微镜下实施小骨窗开颅，可准确处理出血血管，更彻底清除血肿。该术式切口小，创伤小，避免了大骨窗对脑皮层过多的显露，超早期手术可最大程度降低脑组织不可逆损伤。



2、神经内镜下血肿清除术

术前使用机器人融合磁共振和CT图像，规划手术路线，手术时仅需打开直径3厘米的骨窗，置入小指头般细的镜头到血肿腔，轻松清除血肿。在机器人导航下或3D影像指引下，该手术可避开神经传导束，降低损伤，一般患者术后3天即可转入康复治疗阶段。

3、机器人立体定向引流手术

神经外科手术机器人的应用，大大提高了手术的智能性与精确度。手术机器人具有立体定向的优势，能够将引流管精准置入血肿腔抽取血肿，将误差控制在3毫米内的精确范

围。手术操作不仅更加微创精准，还能够结合神经束的显像，在治疗深部脑出血（包括脑干出血）方面，获得良好的效果。

“双绕行”绿色流程 快速治疗脑出血

治疗脑出血的一个关键因素是要“快”。我院是国家级“高级卒中中心”，执行“双绕行”制度，一旦识别出需要马上手术的危急患者，直接绕过急诊科和病房等常规就医流程直达手术室，充分保证了患者在最短时间内清除血肿，减轻颅内压。

（神经外科）

世界阿尔茨海默病月：警惕这些危险信号，防止“老年痴呆”

随着岁月渐长，家里有些老人变得说话词不达意，情绪和行为孤僻，对时间和地点有点迷失，处理以往熟悉的事务出现困难，记忆力明显衰退，这是怎么了？如果经常出现这些情况，千万不要认为只是年纪大了记性不好，要提高警惕并及时就医，老人很可能患有阿尔茨海默病。

每年9月是世界阿尔茨海默病月，今年的主题是“立防立治，无问早晚”——及早筛查、及早发现和干预，让生活方式干预同样成为痴呆防治的社会性行动，共同守护老人消失的记忆。



每3秒新增一名阿尔茨海默患者

阿尔茨海默病又称老年痴呆，是一种起病隐匿、进行性加重的脑退行性疾病。全球平均每3秒钟就产生一名阿尔茨海默病患者，我国60岁以上老年人中，约有1500万痴呆患者，其中1000万是阿尔茨海默

病患者。

阿尔茨海默病不可逆转，患者可以出现记忆、语言、方向辨别、执行力等认知功能下降，抑郁、焦虑、淡漠、幻觉、妄想等精神行为症状，逐渐导致生活能力下降，甚至卧床不起、生活不能自理。一旦痴呆发展到中重度，将对家庭和社会造成严重的危害。

家有老人需警惕这些信号

我院康复医学科主任罗海龙指出，如果老年人长期缺少运动、大量吸烟、酗酒、外伤后脑损伤、缺少社会交往、接受教育不足、患有肥胖症、高血压、糖尿病、抑郁及听力障碍等，都是引起阿尔茨海默病的诱发因素，应该引起高度重



视，防患于未然。

阿尔茨海默的早期症状有这些：

- 1.记忆力丧失、丢三落四、判断能力下降；
- 2.时间、空间混淆；
- 3.视力变化，对颜色、距离、对比等出现障碍；
- 4.情绪波动、语言混乱、人物混淆；
- 5.不合群、无法完成复杂任务。

立防立治！TMS无痛无创刺激大脑

阿尔茨海默病早诊断、早治疗、早获益，越到晚期，危害越大。不仅影响患者的健康，而且对家人也造成沉重的负担。

早在2013年4月，我院就启动了“基于国产PET/MR的脑重大疾病诊疗解决方案研究子课题项目”，阿尔茨海默病是本次研究项目的重要内容之一。

“对符合条件的人组该项目病例，进行TMS（重复经颅磁刺激技术）治疗，该技术的实施，主要体现了立防立治的主旨，通过及时干预延缓老年痴呆的进一步恶化”。罗海龙介绍。

重复经颅磁刺激技术是一种无痛、无创伤的颅外刺激大脑技术。通过高强度的磁场作用于中枢神经系统，刺激大脑神经，改变大脑皮层神经细胞的膜电位，使其产生感应电流，从而影响脑内代谢和神经电活动，达到治疗的目的。

相对于药物治疗，TMS治疗起效快、副作用小，且不伴有用药常见的副作用，如恶心呕吐等。在治疗过程中，患者不需麻醉镇静，可以完全保持清醒。相对于其他治疗，其安全性高、无痛苦。

推广适宜治疗技术为患者制定认知训练方案

罗海龙介绍，今年以来，我院脑科中心先后加入华南失

智症多中心临床研究数据库联盟、华南脑科学与认知障碍数据库联盟单位，共同开展阿尔茨海默病等多种脑科疾病的临床研究。

与此同时，我院与华中科技大学协和深圳医院协作，共同开展“计算机化认知评估与训练系统在认知障碍患者中的推广应用”，该技术已获批成为广东省卫生健康委员会适宜技术推广项目。

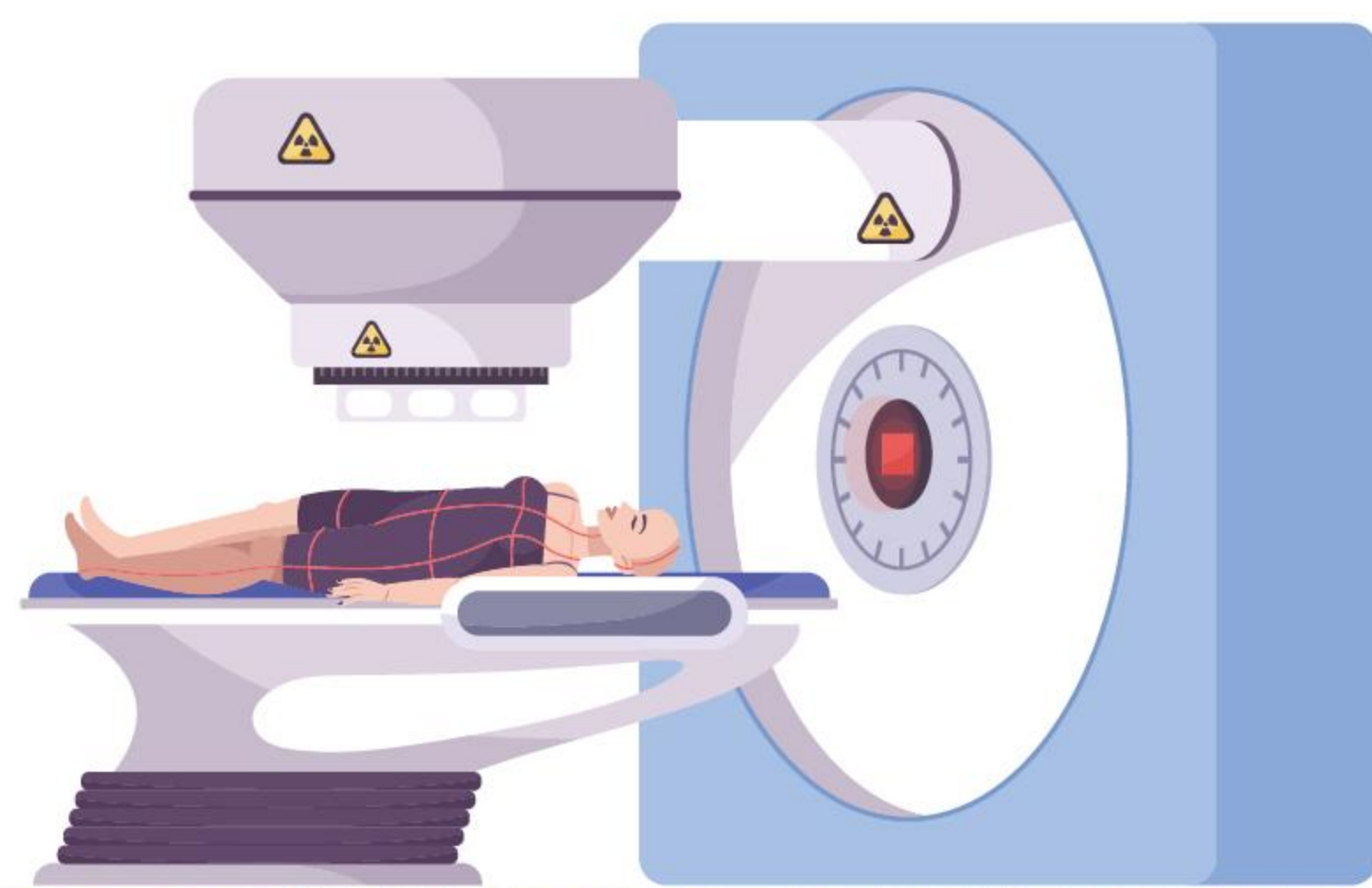
该技术根据个体差异和病情特点，制定个性化、针对性的认知训练方案，从而最大程度提高患者认知水平，增加认知储备，延缓认知能力下降，提高认知功能，旨在加强老年痴呆的预防、早筛、早诊及全面综合康复。

目前，我院康复医学科已开展多场次下乡义诊活动，为老人进行免费认知评估。“通过更早的筛查和科普宣教，让梅州地区更多阿尔茨海默病得到及时的治疗。”

（康复医学科）

放疗并不可怕！能够精准消灭肿瘤细胞

放疗作为治疗肿瘤的主要手段之一，有着不用开刀、治疗精准、副作用小等特点，它的原理就是通过放射线（如X射线、γ射线等）对肿瘤或内照射或外照射，利用正常组织与肿瘤组织对射线的生物敏感性不同而杀伤肿瘤组织的一种治疗方式，然而老百姓容易谈“射线”而色变，总是戴着有色眼镜看放疗，一提到放疗，很多患者都担心放疗“敌友不分”，杀灭癌细胞的同时杀死正常细胞，产生一些抗拒或恐惧的想法。



放疗真的有这么可怕吗？其实不是！对于肿瘤患者来说，放疗是一种非常有效的治疗方式。作为肿瘤三大治疗手段之一，放疗不是配角而是主角，约70%的恶性肿瘤患者在疾病发展的不同阶段都需要放疗。

“由于担心放疗的辐射损伤会伤害正常组织，一些患者拖延治疗，而错过了最佳治疗时期。随着先进技术的开展和设备引入，现在我院的放疗早已跨入精准时代，可以精准的消灭肿瘤细胞。”我院胸腹放疗科副主任陈意标说。

放疗会损伤正常细胞吗？

首先，癌细胞和正常细胞对放射线的敏感度不同，癌细胞对放射线比较敏感，当癌细胞与周围正常细胞同时受到放射线的作用时，癌细胞不能得到修复，而正常细胞可凭借强大的自我修复能力，在短时间内得到修复。

其次，现代放疗不再“滥杀无辜”，已经完全告别了敌我难分的“土炮时代”，而是进入了精、准、狠的“导弹时代”。可以实现肿瘤局部非常高的根治剂量，而周围正常组织细胞得到很好的保护，达到疗效更好、副作用更小的目的。因此，放疗的毒副作用主要出现在局部放疗部位，甚至

有些患者基本没有出现副反应。

治疗后对周围有没有辐射？

在医院里遇到放疗科出来的患者，有的人会下意识避而远之，担心一不小心吃了“射线”。实际上，接受放疗后，是否会对周围人有辐射损伤？答案是不会！接受外照射放疗的患者只是被照射，而不是放射源，不会对外界构成辐射。

外照射放疗在使用机器将高能射线光束打入肿瘤内部的时候，只对细胞产生极短时间的作用，随后这种光束就快速通过人体，被放置于患者周围的特殊防护屏障所吸收。也就是说，患者接受的辐射是瞬间产生、瞬间作用、瞬间消失的，根本不会变成放射源。大多数应用于临床的放疗都属于这种外照射放疗，不必担心对周围人产生辐射，还有一些患者担心，放疗科的等候大厅有没有辐射。其实，辐射广泛存在，举几个例子，普通房屋的辐射每年大概是0.4个单位，坐一次飞机的辐射大概是0.12个单位，就连家里的WiFi也存在辐射。放疗对于公众的人均辐射剂量每年仅为0.03个单位，远远低于安全剂量。因此，放疗科的等候大厅对人体

健康影响微乎其微。

放疗是部分肿瘤的根治手段

对有些肿瘤而言，放疗是不可或缺的根治手段，也是首选治疗手段。例如，绝大多数鼻咽癌的首选治疗是放疗，采用精准放疗技术治疗的鼻咽癌5年治愈率可以达到80%以上；早期的宫颈癌放疗治愈率也可达到90%以上；早期肺癌通过图像引导加上体部立体定向放射治疗（SBRT），基本上可以达到和手术切除效果相同的结果。

我院已经成熟开展国际最主流精准放疗技术，包括三维适形放疗、静态调强放疗、容积旋转调强放疗、图像引导放疗、四维放疗、立体定向放疗、三维后装放疗、超声引导放疗、呼吸门控等精准放疗技术。

同时，通过常态化开展规范的多学科诊疗（MDT），为肿瘤患者量身定制个性化治疗方案，更好地为广大患者服务。

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，以更精准、安全、高效、智能、舒适的优势，让我院放射治疗跨入全新精准时代。

（胸腹放疗一科）

“医”动起来！我院开展职工健身系列活动



为进一步提升职工生活品质，倡导文明健康的生活方式，医院工会开展了职工健身系列活动，让全体职工“医”动起来，秀出新风采！

健身系列活动包括了每日1小时的健身课程，聘请了专业健身老师，每周一至周五为职工们开设了瑜伽、古典舞、有氧健美操、形体礼仪等丰富多彩的课程，让职工在获得健康的同时，也熏陶培养良好的职业风采。

除了健身课程系列活动，医院足球协会、篮球协会、羽毛球协会、网球协会等各项文体协会活动每周也定期有序开展。

我院工会主席叶孟伊介绍，职工健身系列活动开展近一年以来，职工参与热情高涨，让职工在健健身、打打球、出出汗之后，不仅收获了舒畅心情，身体素质也得到了提高，更好地展现了一名“黄塘人”良好的精神风貌。职工们纷纷表示，由于平时工作忙，容易产生肩颈、脊背等方面的亚健康问题，通过瑜伽、跳



操等健身锻炼能够有效缓解身体疲劳，提升精神状态，使工作一天的身心得到有效舒缓。

下一步，医院工会将持续创新职工业余文化活动方式，多组织职工喜闻乐见的活动，力争让活动办出特色和亮点，使文体活动成为医院文化的一道靓丽风景，让职工舒心工作、健康生活。

欢迎职工踊跃参与活动，具体活动时间以微信群公告为准，参与活动先加入各协会微信群，入群及了解活动咨询工会下属：18813313857。短号：6857。



职工文体活动时间安排表

每日1小时健身课程 2023.10

健身课程仅限女职工					
时间/地点	周一	周二	周三	周四	周五
晚上6:00-7:00 教学大楼9楼文体活动室	舞韵瑜伽	古典舞	有氧健美操	形体瑜伽	形体礼仪
医院文体协会					
时间/地点	周一	周二	周三	周四	周五
晚上6:00-8:00 羽盟·梅羽球馆		羽毛球协会			羽毛球协会
晚上6:00-8:00 爱奇艺足球俱乐部	足球协会			足球协会	
晚上6:00-8:00 假日体育中心篮球馆		篮球协会			
晚上8:00-10:00 羽瀚羽毛球馆			毽球协会		
晚上6:00-9:00 医院网球场				网球协会	