



广西中医药大学附属瑞康医院 广西壮族自治区中西医结合医院



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

第 123 期 2021 年 11 月 15 日 主办：广西中医药大学附属瑞康医院 广西壮族自治区中西医结合医院 咨询：0771-2183018 官网：www.gxrkyy.com

全国医院优秀报刊
衷中参西·厚德精医

国家三级甲等医院
全国百姓放心示范医院

国家重点中西医结合医院
广西壮族自治区射波刀治疗中心

全国卫生系统先进集体
广西中西医结合肿瘤治疗中心

共同推动中医药高质量发展 ——我院亮相第九届中药材基地共建共享交流大会

由中国工程院医药卫生学部指导，国家中药材标准化与质量评估创新联盟、中药材基地共建共享联盟、中国医学科学院药用植物研究所、天津中医药大学、广西壮族自治区卫生健康委员会、自治区中医药管理局、自治区农业农村厅、自治区林业局、自治区药品监督管理局、广西中医药大学共同主办的第九届中药材基地共建共享交流大会于10月16-18日在广西南宁国际会展中心举办。

天津、河北、吉林、上海、福建、海南、重庆、甘肃8个省（自治区、直辖市）中医药管理部门，国内20所中医药院校，知名企业、行业协会以及广西中医药民族医药发展领导小组部分成员单位的专家学者近800人出席大会。

会议以“创新支撑，绿色发展”为主题，采取线上线下同时开展论坛会议与会展相结合的方式，融入中医药民族医药元素，增加与会巡展、专家评选、现场体验、义诊、商家洽谈等多种现场

互动内容。

今年，正值我院建院70周年，医院高度重视此次中药材基地共建共享交流大会并精心组织筹备，现场展厅展示医院制剂、精品药饮、精品中药方一百余种，共派出近百名医生、护士、药师参与，开展现场义诊、中医外治技术及中医传统手法展示等活动，吸引了自治区各级领导和多位“国宝级”专家、学者前来参观，现场嘉宾体验后纷纷点赞。



10月16日，自治区副主席黄俊华，“人民英雄”国家荣誉称号获得者、中国工程院院士张伯礼在学校校长姚春陪同下参观我院展厅。



10月17日上午，原国家卫生计生委副主任、国家中医药管理局原局长、创新联盟名誉主席王国强在学校副校长冷静的陪同下参观我院展厅，医院院长唐友明陪同参观并介绍医院中医药特色优势与医院丰富的中医文化内涵。



姚春校长主持研讨会并作主旨报告

此次中药材基地共建共享交流大会还同步举办了全国中医院院校校长研讨会，广西中医药大学校长姚春以“协同创新，优势互补，校企携手培养高层次中医药人才”为题，从广西中医药发展概况、中医药工作设想两个方面作了主旨报告。



研讨会现场

此次大会是推进中药材和产业高质量发展的重要平台，我院将以此次大会的成功举办为契机，积极贯彻落实自治区《关于促进中医药壮瑶医药传承创新发展的实施意见》、《中医药条例》及全区中医药大会精神，充分发挥医院中医药特色优势，为广西中医药事业高质量发展作出新的更大的贡献。（陶柳琰）

我院举办体医融合健康跑活动



党委书记高宏君出席活动并致辞



合影

为庆祝建院70周年，10月24日早上8点，我院联合广西中西医结合学会心脏康复委员会、广西铁人三项俱乐部、广西艾跑训练营在美丽的南湖公园举办体医融合健康跑活动。医院党委书记高宏君，副院长韦思尊、陈锋出席活动，150余名选手参加活动。本次活动旨在响应“2030健康中国”全民健身计划，带动医务人员积极参加体育活动，树立医务人员良好的健康行为榜样，推动“体医融合”。

高宏君在致辞中寄语大家在活动中勇于挑战自我、超越自我，用激情和力量展现医务人员良好的精神风貌，用奔跑和速度展现运动员们的活力和水平。

本次活动重在参与，对选手无年龄、性别限制，不以竞技速度为目的，设定距离为8.17公里和5.82公里两条路线，选手根据个人情况自行选择，所有参赛选手均获赠医院建院

70周年纪念衫，优胜者则赢得精美奖品。比赛过程秩序井然，大家相互鼓励、欢声笑语，更有佼佼者一起并肩作战、你追我赶，长长的队伍成为南湖沿岸一道亮丽的风景线。

近年来，心脑血管病和三高疾病在我国逐年增高，严重威胁了人民的健康，这些疾病与缺乏运动有着非常大的关系。“体医融合”是以医疗问题为导向，组织人们进行安全、有效的体育锻炼，主要解决医疗偏临床、体育偏竞技的健康供需矛盾，体医之间互相启发，互相引导，重新认识健康、认识疾病。

（覃超）



开跑

医院离退休党总支开展党史学习教育主题党日观影活动



合影

今年是中国共产党建党100周年，也是中国人民志愿军抗美援朝出国作战71周年。为深入开展党史学习教育，激发离退休党员的爱国热情，10月27日，离退休党总支组织退休党员观看爱国主义影片《长津湖》，开展“铭记历史 传承红色基因”的主题党日活动，共同重温历史，缅怀先烈，感悟伟大的抗美援朝精神。

去时少年身，归来甲子魂！无数的志愿军烈士从离家前承诺“等我回家”，变成了“替我回家”。特别是雷公牺牲前的一句话“我好痛，别把我一个人留在这”瞬间让大家破防，泪水浸湿了双眼。冰雪

有幸埋忠骨，寒光凛凛照铁衣。志愿军老兵曾说，“和平，都是拿命换来的”，正是他们用“我们这一代人打这仗，就是我们下一代要打这仗”的奉献和担当，换来我们国家70年和平发展的机会，成就今日盛世中国。

近3个小时的观影，大家深深感受到战争的残酷和中国人民志愿军钢铁般的意志，体会到和平的来之不易。大家表示，要永远铭记抗美援朝战争的艰辛历程和伟大胜利，延续中国共产党人的精神血脉，做到退休不褪色，永远跟党走，为医院的发展继续发挥余热。

（朱卫红）

传承精华 守正创新

——我院举办第四期“小郎中”体验中医药文化科普主题活动



活动现场



合照

为促进中医中药文化的传承与发展，引导中、小学生认识中医药、喜欢中医药、传播中医药。10月23日上午，南宁市师范学校附属小学20余名学生和家長在我院社工部的组织下开展了第四期“中医中药文化”科普主题活动。

参加此次活动的小学生化身“小郎中”，分为两批次参观国医堂、院史馆、治未病中心、正骨推拿理疗馆、针灸馆和中医药博物馆，体验中医药文化，感受中医药的文化和特殊魅力。活动中，每个科室的讲解员为“小郎中”介绍了生活中常见的一些中医知识，让孩子们走进诊疗室近距离观看隔姜灸、小儿推拿、牵引、针灸、艾灸等特色中医疗法。在中医药博物

馆里，“小郎中”们聆听了梅花鹿皮毛标本、名医塑像、几百种的中药材标本与饮片的详细介绍，药师们还采用了品养生药茶、配制养生药膳等互动方式，大大地激发了孩子们对中医药文化的兴趣。

本次科普活动按照新冠肺炎疫情疫情防控工作要求，严格控制入院参观人数，采取分两批进场的方式开展活动。通过此次“小郎中”们不仅学到了生动的中医知识，还感受中医药文化，了解了中医内涵，有利于中医药传统文化的传承和发展。未来，我院将继续以全国中医药文化宣传教育基地为依托，进一步做好中医药文化宣传教育工作。

(黄兆欣)

我院专家走进中铁十四局
开展健康义诊活动

义诊现场

自党史学习教育开展以来，我院始终以“我为群众办实事”贯穿始终，以实际行动践行初心使命，为群众办实事、办好事、办身边事。今年，我院迎来了70周年华诞，10月22日上午，医疗服务部组织肛肠科、泌尿外科、骨科、心血管内科等科室医护专家到中铁十四局南崇铁路项目部开展庆祝建院70周年健康义诊服务活动。

义诊活动现场，中医专家为中铁十四局的员工进行了诊治，对前来问诊员工提出的问题逐一做出了解答。骨科陈宜副主任医师在义诊过程中发现，由于工程人员或办公人员长期负重工作、长时间保持同一姿势等因素，造成一些常见疾病如脊柱侧弯、腰肌劳损等，针对这些问题，专家指出可以通过不定时改变工作体位、工作时适当减轻负重以及

一些日常的放松肌肉等方式来预防职业病。此外，心血管内科何金龙副主任医师还对中铁十四局职工带来的体检资料进行了分析，指出血压偏高的人群应当清淡饮食，养成低盐少油的良好烹饪饮食习惯。普外科牙韩威副主任医师还发现，由于长时间站立作业，许多职工存在患上下肢静脉曲张的风险，并针对这一问题向大家提出了预防措施及日常保健知识。泌尿外科卢尚光副主任医师对职工常见的尿结石、前列腺炎等疾病提出了预防和保健措施。

本次义诊，我院医护专家团队对该局职工可能会患上的常见职业病提出了咨询服务和预防宣教，还向该局职工展示了专业的中医保健手法，专家们热忱的服务态度和专业精神，得到了职工的一致好评。

(华颖)

查隐患 勇担当 我院派驻念潭村
第一书记组织工作人员排查地质灾害隐患

吴嘉庆带领工作人员上山排查险情

事关人民群众生命财产安全无小事，第一书记带领党员和各村干部始终把人民安居乐业、安危冷暖放在心上，坚持人民至上、生命至上，全力以赴、攻坚克难，用责任与行动守护群众的生命财产安全。我院定点帮扶村——都结乡念潭村处于大石山区，石山多且陡峭险峻，每逢雨季，常常造成土块松动、山石滚落、林木折断等险情，地质灾害频发：2018年6月深夜下念屯三块巨大石块由于连续暴雨从山顶滚落，冲毁两间民房，冲垮三间民房，造成六户居民财产损失；2021年5月25日，孔羊屯巨石从山上滚落，冲垮70米交通道路，导致孔羊屯70余名村民半个月出行不便。为此，念潭村村委一直高度重视本村地质灾害的防范、预警和排险工作。

10月20日上午10点，接念潭村地质灾害检测员梁植珀反映，下念屯梁章户房屋

后山上发现有不稳定的山石巨块，且由于近期受台风登陆连续暴雨影响，土质疏松，存有较大安全隐患。接到报告后，我院派驻念潭村第一书记吴嘉庆第一时间组织工作队周恒成，村干凌耀庭、梁年、梁祺福等同志徒步登山，到灾害隐患点开展灾害排查。

到达危险石块点后，他们立即在周围拉起警戒，在确保安全的前提下，走近山石附近实地查勘。

经核查，危险石块共40方左右，石块前方悬空无依托，所处位置陡峭，下方无大树或土堆阻挡，如经受连续大暴雨，周围小石头、土块松动，石块一旦滚落下去则会严重威胁到下面的四间民房、五户18名村民的生命财产安全，而且该村小学教学点也在离危险石块下方六十余米处，孩子们的安全也受到极大威胁。

经现场查勘和讨论，吴嘉庆带领工作人员制定了下一步的排险工作计划，对山石进行密切监视，同时将险情上报至都结乡政府，请求相关部门进一步排查除险，以确保村民生命财产安全。

(覃超)

我院组织专家团队赴隆安县都结乡
开展义诊暨送医送药活动

活动现场



义诊现场



入户诊疗



药物研发中心向村委赠送一批医院特色制剂

为庆祝建院七十周年，促进帮扶定点村脱贫攻坚与乡村振兴有效衔接，解决村民看病难的问题，10月22日上午，我院医疗服务部组织由药物研发中心、康复医学科、心血管内科、骨科、妇科、正骨推拿理疗科、治未病中心等科室专家以及进修生、学生组成的专家团队到隆安县都结乡开展义诊暨送医送药活动。

在我院派驻都结乡念潭村第一书记吴嘉庆精心策划和周到组织下，义诊活动在隆安县都结乡政府前顺利进行。群众们积极参与义诊、咨询等活动，现场十分热闹。医疗专家向群众发放农村常见病、慢性病防治知识手册，耐心解答居民提出的疾病防治、卫生保健等问题，解答中老年市民关心的高血压、心血管疾病预防等方面的问题，并结合每位市民的身体状况提出相应的医疗指导

建议，给他们讲解健康保养方法和日常注意事项。专家热情接待每一位就诊群众，细心把脉问诊、量血压，仔细询问患者病史，对症治疗，开具治疗处方，指导患者科学用药，还给就诊群众免费赠送农本方中药颗粒。

康复医学科、骨科专家还在第一书记的带领下深入念潭村患者家中，为患病无法出行、在当地救治不愈的群众诊治，提出专业的诊疗和用药建议。

在念潭村委，吴嘉庆和学校派驻隆安县都结乡欧里村第一书记黄剑声还与专家团队进行座谈，他们感谢后盾单位及专家们对乡村振兴建设的支持，鼓励学生们积极投身参与乡村建设，为乡村振兴提供人才支撑和青春力量。当天，医院还向念潭村村委赠送一批医院特色制剂。

(覃超)

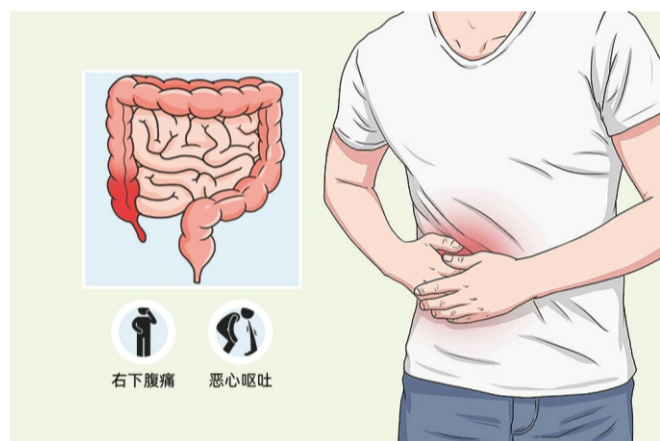
急性阑尾炎的内镜治疗新技术

2021年9月20日下午，患者陆xx，因突发右下腹疼痛到我院消化内科一区就诊，查体右下腹有明显压痛和反跳痛，入院后急查腹部CT确诊为急性阑尾炎，常规方法是外科手术，但患者对外科手术治疗还是犹豫，要求能否先保守治疗，医师根据患者的具体情况，拟定了中西医结合特色方式：肠镜下逆行性阑尾炎治疗术+中医中药治疗，患者及其家人表示同意，经过科室全体医师讨论，制定了详细的治疗方案，次日给予患者行肠镜下逆行性阑尾炎治疗术，术后患者当日腹痛疼痛明显好转，可以下床活动，继续给予抗生素消炎、中药口服及中药外敷，5天后，患者康复出院。

近5年来，我院消化内科团队协作、开拓创新，广泛开展消化疾病的内镜下治疗，在郑东林教授的领导下，推行了肠镜下逆行性阑尾炎治疗术（ERAT）术，目前我科此技术娴熟，已经成功完成了多例急性阑尾炎手术，得到广大患者好评。患者陆xx的治疗就是其中一个典型病例。

什么是急性阑尾炎？

阑尾是附着在盲肠的小手指状附件，急性阑尾炎由于阑尾粪石梗阻、缺血等因素造成的阑尾急性炎症。临床表现为转移性右下腹疼痛，恶心呕吐，发热等。



急性阑尾炎内镜治疗新技术

急性阑尾炎除了传统的外科手术治疗或者药物保守治疗，还运用肠镜下逆行性阑尾炎治疗术(ERAT)进行治疗。急单纯性阑尾炎、急性化脓性阑尾炎是肠镜下逆行性阑尾炎治疗术绝对适应症，阑尾周围脓肿是肠镜下逆行性阑尾炎治疗术的相对适应症。

肠镜逆行阑尾炎治疗术就是通过内镜技术，对阑尾炎进行微创治疗。简单来讲，就是通过普通的结肠镜检查发现阑尾开口后，对阑尾进行插管、造影、冲洗、引流等处置，能够快速降低阑尾腔内压力，解除梗阻，减轻腹痛，消退炎症；在保留阑尾的前提下，治愈急性阑尾炎。其优势表现在：一是内镜下阑尾插管行阑尾腔减压后，患者疼痛症状迅速缓解，并可立即恢复日常活动，避免外科手术后切口疼痛；二是内镜治疗阑尾炎技术创伤小、无疤痕，操作快捷、方便。预期内镜治疗阑尾炎技术将来可在门诊开展，有助于节省医疗资源；三是内镜治疗阑尾炎技术保留了潜在的阑尾生理功能。

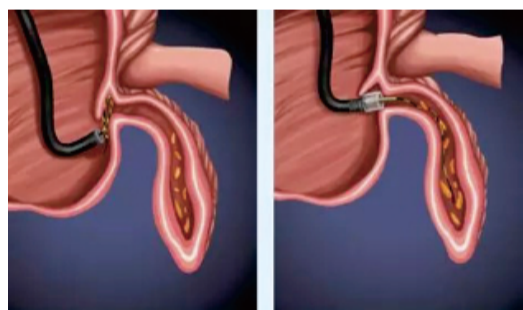


图1 由于 Gerlach 瓣覆盖在阑尾开口处，使得行阑尾腔插管非常困难
图2 采用内镜透明帽技术及 Seldinger 技术相结合，进行阑尾腔插管

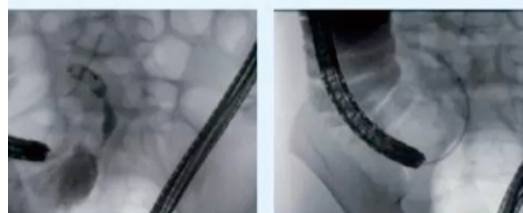


图3 内镜下冲洗前阑尾腔逆行造影可见充盈缺损
图4 冲洗后阑尾可见阑尾腔内充盈缺损消失

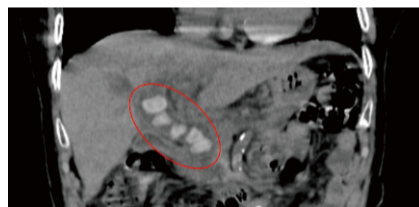
肠镜下逆行性阑尾炎治疗术

与传统外科手术相比，内镜下治疗急性阑尾炎具有疗效快、创伤小、术后即可下床活动，住院时间短（平均住院3-5d）、并发症少、远期复发率低、费用低等优势。但是对于严重心肺功能不全无法耐受结肠镜检查治疗者、因各种原因无法进行肠道清洁准备者、有弥漫性腹膜炎体征者、临床检查及影像学检查高度怀疑消化道穿孔者、结肠镜检查考虑为回盲部肿瘤者、阑尾影像学检查高度怀疑阑尾肿瘤者，必要时还得外科手术干预。（陈子瑶）

一例“要命”的腹痛 ——胆总管结石就像一颗定时炸弹

2021年8月20日，吃过晚饭的卢奶奶正和往时一样，和家人高兴的观看电视，但突如其来的腹痛打破了这个温馨的气氛。卢奶奶突然感觉到上腹部剧烈的疼痛，同时出现了寒颤、发热以及恶心呕吐，便由家属带至附近医院就诊。经过处理后卢奶奶的病情并未改善，家属便拨通了我院急诊科的电话，由我院急诊科出诊接回并收治入消化内科二区继续救治。

经过详细询问病史，老人的家属告诉我们，卢奶奶患有胆石症已经好多年了，并且已经因为该病在外院做了三次外科手术。而近期，腹痛的症状也有多次发作，每次都是在附近医院输液处理后症状就能得到缓解。入院后我们根据家属提供的病史资料，很快就给老人家进行了细致的检查，结果发现老人家白细胞以及降钙素源（用于反映体内炎症程度的指标）明显升高，随时都会有感染性休克的风险！进一步的上腹部CT检查显示卢奶奶的胆总管明显扩张，里面嵌顿了数颗大大小小的结石。



胆总管内多发结石

正当我们与家属在沟通病情及下一步的治疗方案时，最让人担心的事情还是发生了。老人家的血压下降至70/40mmHg，提示开始出现感染性休克。消化内科二区的陈远能、张涛及郑东林主任几位主任查看患者后一同商量病情，考虑患者目前诊断为胆管结石并出现了急性梗阻性化脓性胆管炎。患者年纪大，病情危重且进展迅速，须立即启用紧急预案，行急诊内镜逆行性胆管造影术（ERCP）及鼻胆管置入，解除胆道梗阻，做到分秒必争、与死神赛跑！

老人家本身年纪就大，而现在血压又不稳定，极大的提高了手术难度；而3次外科手术导致的十二指肠乳头及胆道结构变形，又增加了术中的不确定性，这对我们消化内科的ERCP团队提出苛刻的要求。在郑东林主任及其团队的不懈努力下，终于在狭窄的肠腔中找到了十二指肠乳头开口，并顺利放入鼻胆管，解除了胆道梗阻。

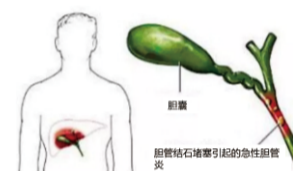


消化内科郑东林主任及其团队手术操作中

经过内镜下治疗后，胆道梗阻得以解除，配合后续的治疗，老人家病情很快转危为安，生命体征稳定。我们也给老人家进行了后续的ERCP及取石术，术后老人家病情很快得到改善，腹痛缓解，病情好转后出院。

那老人家所患的疾病——急性梗阻性化脓性胆管炎是什么呢？为何如此凶险呢？

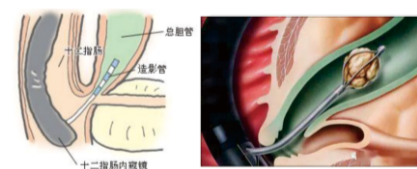
急性梗阻性化脓性胆管炎（AOSC）是由于胆管梗阻和细菌感染，胆管内压升高，肝脏胆血屏障受损，大量细菌和毒素进入血循环，造成以肝胆系统病损为主，合并多器官损害的全身严重感染性疾病，是急性胆管炎的严重表现形式。本病多有胆道疾病或胆道手术史，出现腹痛、发热、黄疸等急性症状。



胆管结石引起的急性胆管炎

而在老人的治疗过程中，发挥了关键性作用的ERCP又是什么神奇的手术操作呢？

经内镜逆行性胰胆管造影术（ERCP）是指将十二指肠镜插至十二指肠降部，找到十二指肠乳头，由活检管道内插入造影导管至乳头开口部，注入造影剂后X线摄片，以显示胰胆管的技术。通过ERCP可以在内镜下放置鼻胆引流管（ENBD）可以治疗急性化脓性梗阻性胆管炎、行胆管支架引流术、胆总管结石取石术等微创治疗。



经内镜逆行性胰胆管造影术(ERCP)

通过卢奶奶这个病例，我们就可以知道，当胆管结石并发急性胆管炎的时候，除了痛的程度可以很“要命”，还真的会危及到人们生命安全。因此，对于患有胆囊结石或胆管结石的患者，我们建议平时要定期进行肝胆的彩超检查，同时日常生活中，饮食上要注意少吃酸辣食物和太油腻的食物，尽量不要长时间的补充钙剂，少吃一些海产品。治疗方面，由于ERCP不用开刀，创伤小，手术时间短，并发症较外科手术少，住院时间也大大缩短，已经成为当今胆管结石中非常重要的诊疗手段，为许多胆胰疾病的患者带来福音。

（卢珍英）

山村姐妹同患先心病 医生提醒预防很重要

姐妹花阿合和阿妹，是一对年龄相差5岁的俩姐妹，家住在百色市隆林县的一个小山村里。父母介绍，由于山村偏远再加上家庭比较拮据，两姐妹都是在家里面出生，也从来没有带去进行正规的儿童保健体检，姐妹俩平时感冒较少，也很少去医院。

要不是姐姐阿合今年2月份参加高考体检，她患有先天性心脏病-室间隔缺损的情况也许还会一直未被发现。为保守起见，父母带着阿妹也来到医院检查，结果显示阿妹同样患有先天性心脏病，只是另一种类型：房间隔缺损。

姐妹家里面5口人，仅靠父母打零工维持生计，平时生活本就过得紧巴巴，想到高额的治疗费用，父母更显得有心无力。当得知我院心胸血管外科擅长先天性心脏病的救治，而且是广西最大的先心病救治平台，拥有多项公益基金支持后，他们立即联系到了先心病救助办公室的张丽群老师。

遗憾的是，由于年龄限制，姐妹俩都错过了得到公益基金救助的机会。

心胸血管外科考虑到两姐妹的实际情况，上报医院并申请开通绿色通道，使用专项基金对俩姐妹进行救助。申请很快获得通过，父母第一时间将俩姐妹带来医院开展治疗。

姐妹俩入院后，在完善各项术前检查后，心胸血管外科主任杨柳山带领科室团队针对俩姐妹不同的病情特点，制定了不同的手术方案，并于10月11日为姐姐做了经皮室间隔缺损封堵术，10月18日为妹妹做了体外循环房间隔缺损修补术。

手术很成功，姐妹俩在积极治疗和悉心照料下，身体已逐渐恢复，并于近期顺利出院。俩姐妹获得华侨爱心基金会提供了各一万元的救助基金，极大缓解了家庭经济负担。

心胸血管外科杨柳山主任提醒大家：

先心病一定要早诊早治！

先心病不可怕，只要早诊早治，

98%以上可得到根治，千万不要轻易“弃疗”先心儿。以房间隔缺损为例，一般最佳治疗时间为两三岁，但如果拖到八九岁，长期的血流动力学改变可导致右心房扩大、肺动脉高压，造成不可逆的损害。

先心病预防：做好这些非常重要

先心病发病原因很多，遗传因素仅占8%左右，而占92%的绝大多数则为环境因素造成。对于先心病的预防，杨柳山主任认为，首先作为一级预防，夫妻的婚检、孕检、产检都要重视起来，尽早发现异常。在二级预防方面，则需要保持良好的生活习惯，戒烟戒酒是基本的，如果准妈妈有吸烟、饮酒等习惯，最好至少在怀孕前半年就要停止；孕期尽量少接触射线、电磁辐射、环境污染等不良环境因素；怀孕早期积极预防风疹、流感等风疹病毒性疾病，孕妇应在医生指导下服用药物。

“叶酸补充很关键”，杨柳山主任表示，增补叶酸预防神经管缺陷等疾病，预防先心也有效，建议一般正值生育年龄的

女性每天要补充400微克的叶酸，在怀孕期间，叶酸的摄入量更要增加到600微克以上，而到哺乳期时妇女应补充500微克的叶酸为宜。另外，如果有先心病相关家族史的，建议进行遗传因素检测。有效利用孕期的两次大排畸检查，也是能够提前诊断出复杂、预后不好的先心病。

“相信随着医疗水平和技术、设备的进步，越来越多的先心病是能够得到有效治疗的。”



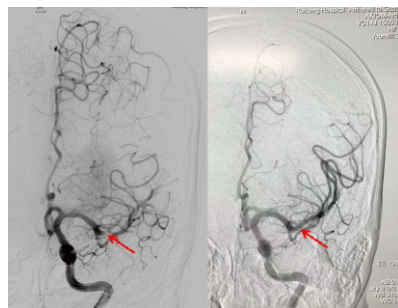
姐妹俩获得救助

(马云兰)

现代医学技术先进：脑动脉取栓术为脑梗死患者打开生命通道——我院多学科联合成功救治一例急性脑梗死



脑病科介入团队正在争分夺秒的进行介入



术前(左)术后(右)对比



经过治疗，潘爷爷的病情已经好转，右侧上、下肢均可自由抬起

10月21日，潘爷爷和往时一样正在准备午餐，但突如其来的情况打破了平静。他突然感到右侧肢体无力，并出现口角歪斜、不能言语的情况，他坚持吃下一颗安宫牛黄丸，但症状并没有得到改善。家属立即将其送到了我院急诊科进行救治。

经急诊科龚圣雯医生快速询问病史和体格检查，初步判断潘爷爷患上了急性脑梗死，随即启动卒中快速通道。

脑病科江颖医生同时到达急诊，经过详细询问，潘爷爷发病时间已经超过了静脉使用阿替普酶溶栓的4.5小时，但老人家的NIHSS评分达到10分，考虑是大

动脉闭塞！

在医务部的统筹安排下，脑病科介入团队、医学影像科、检验科、介入中心、手术麻醉科多学科通力协作，无缝衔接。静脉泵入尿激酶的同时，急查患者头颈部CTA提示左侧大脑中动脉M1段急性闭塞！脑病科一区的罗宁主任、脑病科二区张永全主任、方兴副主任认为有动脉取栓的适应症，并与患者家属充分沟通病情后一致决定，行急诊脑动脉取栓术，开通血管，与时间赛跑！手术由罗宁主任和傅有学主治医师操作。手术过程中，医院唐友明院长也第一时间赶到现场指导。经过团队1个

小时的努力，脑动脉取栓术顺利完成，潘爷爷闭塞的血管实现了再通，终于转危为安。目前，在中西医结合术后康复作用下，潘爷爷的病情已经明显好转，右侧上、下肢均可自由抬起，精神矍铄。

脑动脉取栓术：是治疗急性缺血性卒中中治疗最先进的技术，是将一种新型的支架取栓装置送入脑部血管，到达发病部位，用支架抓住血栓，可以直接取出大脑血管中阻塞血管的血栓，使血管迅速再开通，挽救患者脑组织，显著提高闭塞血管再通率，大大降低患者的死亡率及致残率。

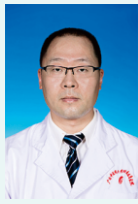
张永全主任介绍，急性脑梗死是脑血管

血供突然中断后导致的脑组织坏死的疾病。当发生急性脑梗死的时候，如果没有得到及时救治会留下后遗症，甚至危及生命。脑动脉取栓术是一项尖端的介入微创治疗，对医疗设备和医师技术要求非常高，受各种因素限制，目前国内能开展血管内介入取栓、碎栓的医院并不多。我院目前已经能够常规开展各项脑血管病血管内介入治疗手术。

张永全主任建议，除了平时生活中注意低盐低脂饮食，控制好高血压、糖尿病等慢性病外，大家还要学会卒中“120”识别，第一时间来到医院进行救治，切不可耽误宝贵的时间。

(江颖)

名医推荐



罗宁
神经内科一区

职务：大神经内科主任、神经内科一区主任

职称：教授、主任医师、医学博士、硕士研究生导师

专长：擅长熟练诊治神经内科脑卒中、偏头痛、眩晕、重症肌无力、多发性硬化等常见病、多发病。尤其在脑血管疾病的介入诊治及头痛类疾病的诊治方面有较高水平

出诊时间：周二、周四上午



杨柳山
心胸血管外科

职务：心胸血管外科主任、学科带头人

职称：教授、主任医师

专长：擅长主攻心脏外科、不断完善及改良各种先心病矫治术及风心病瓣膜置换或成形术。



郑东林
消化内科

职务：院长助理，医务部主任，大消化内科副主任

职称：教授、主任医师、医学博士

专长：擅长诊治功能性胃肠病、消化性溃疡、消化道出血、炎症性肠病、消化道早癌、急性慢性胰腺炎、胆管结石、胆管良恶性梗阻等消化系统常见病多发病，尤其擅长肝外胆管结石、消化道出血、消化道早癌的内镜下诊治。擅长胃、肠镜操作及诊疗、逆行性胰胆管造影(ERCP)。在华南地区率先进行经内镜下逆行阑尾炎治疗术(ERAT)。



张永全
神经内科二区

职务：神经内科二区主任

职称：教授、主任医师、硕士研究生导师

专长：擅长癫痫、脑梗死、脑出血、蛛网膜下腔出血、各种脑炎、重症肌无力、头晕/眩晕、头痛、睡眠障碍、焦虑及抑郁状态、四肢麻木、帕金森病、面肌痉挛等神经系统疾病的中西医结合治疗。

出诊时间：周一上午，周二下午。