

广西中医药大学附属瑞康医院



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

第 106 期 2020 年 06 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：0771-2188308/2183018 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

自治区科技厅党组书记、厅长曹坤华一行莅临我院调研指导

6月5日上午，自治区科学技术厅党组书记、厅长曹坤华，厅党组成员、副厅长唐咸来，厅发展规划与资源配置处处长杜文宏、厅基础研究处处长蒙福贵、厅社会发展科技处处长黄志标等一行到我院开展调研活动。学校党委书记尤剑鹏、副校长冷静以及相关部门负责人，我院领导高宏君、唐友明、庞刚、黄建民、陈锋、宋策陪同调研。

曹坤华在调研期间听取了我院院长唐友明汇报医院科研团队基本情况，分别到广西中西医结合转化医学中心、国医大师馆、陈可冀院士工作站、院史馆、治未病中心、国医堂名医馆、射波刀治疗中心等科室参观指导。曹坤华通过实地考察与交流，对我院科研氛围的营造、科技创新风貌的形成、科研成绩的

取得作了充分肯定，赞扬了我院科研氛围浓厚，具有一定的科研功底及优越的科研条件。他指出，创新是引领发展的第一动力，自治区党委、政府高度重视科技创新工作，陈可冀院士工作站、广西中西医结合转化医学中心是广西科技创新的重要平台，一定要结合全区创新驱动发展战略和科技创新工作部署，主动对接产业升级优化，引才聚力，服务地方经济发展，在此同时要平衡好临床与科研的协调发展，加强人才引进与培育相结合，打造一批高水平的科研创新团队，实现“项目、平台、人才”一体化发展。当前，民生幸福、大健康产业发展和抗疫防疫都对生物医疗技术提出了新要求，医院有一支充满朝气的科研骨干团队，希望能不断拓宽院外合作渠道，承担更多责任和使命，

并及时将科研成果转化应用，促进经济社会发展。同时他希望医院注意整合一些优势项目，突出重点，把科研工作做出品牌，对全区临床医院的科研工作能起到引领和带动作用。科技厅将积极支持医院，加大对医院的科研平台构建、科研团队建设、领军人才引进、项目经费支持等方面的支持力度，进一步做好服务医疗卫生发展的各项工作。

唐友明汇报了医院的科研发展情况，他表示医院近年来大力支持科研工作，致力于采用世界高新技术，将实验成果运用于临床实践，造福广大人民群众。

最后，高宏君代表医院向曹坤华厅长赠送了记录我院抗击新冠疫情点滴的《“致敬”——瑞康战疫记录汇编》。

(韦安静)



在国医大师馆前合影



实地考察调研广西中西医结合转化医学中心



实地考察调研国医大师馆



实地考察调研国医堂



实地考察调研治未病中心

于璞教授到我院作“坚定文化自信，筑牢精神之基”专题讲座



于璞教授授课现场



向于璞教授颁发授课证书



活动现场

5月27日下午，自治区决策咨询委员会咨询专家、自治区人民政府参事、督学于璞教授应邀到广西中医药大学附属瑞康医院作题为《坚定文化自信，筑牢精神之基》的专题讲座。自治区中医药管理局党组书记、局长姚春，

副局长张玉军、黎甲文以及局机关各处室处长出席专题讲座。医院领导高宏君、唐友明、陈日兰、韦思尊、黄建民、陈锋、宋策，全体中层干部及职工代表约400人到场聆听讲座。活动由高宏君主持。

于璞从文化与文化自信、新时代文化自信的现实意义以及在培根铸魂中彰显文化自信三个方面诠释了文化自信的深刻内涵。她结合新冠肺炎疫情期间医务工作者的逆行抗疫事迹，从外部表征、内涵、来源和底气几个维度

详细解读了文化自信的概念，通过引述疫情防控中中医药和中西医结合的突出表现分析了文化自信的现实意义，并强调了传承传统文化、坚守革命文化、践行社会主义先进文化的重要性。于璞教授深入浅出地讲解，结合国家大政方针及国情现状，为医院职工就如何坚定文化自信，传承中医药文化理念指明了方向。

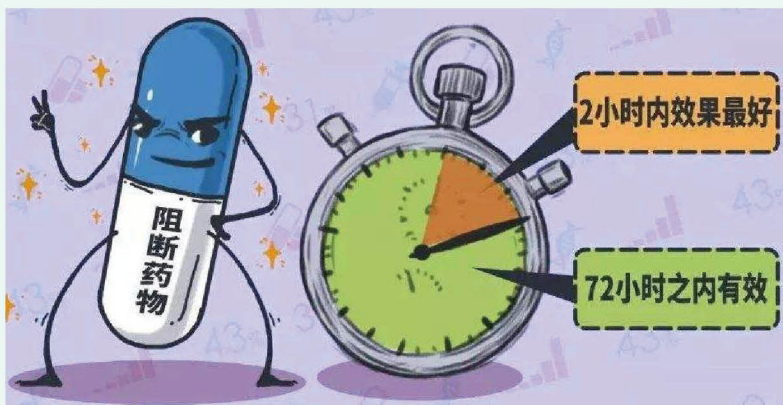
姚春在总结讲话中肯定了瑞康人在抗击疫情中所做的贡献，并就文化自信与中医药文化相结合方面提出了三点建议：一是要以高度的文化自信认识和发展中

医药，传承和弘扬中华优秀传统文化，强化中华文化的基因烙印；二是要以高度的文化自信传承创新发展中医药，不断发挥特色优势，不断提升中医药服务能力与水平；三是要坚持中西医结合，推动中医药事业再上新台阶，充分发挥中医药在防病治病中的独特作用，为保障人民群众健康福祉和健康中国建设作出新贡献。

唐友明为于璞颁发授课证书，并分别向于璞、姚春赠送了记录医院抗击新冠肺炎疫情点滴的《“致敬”——瑞康战疫记录汇编》。

(邓承志)

怀疑自己感染艾滋病，72小时内可以自救！



中国疾病预防控制中心数据显示截止2017年11月，全球艾滋病病毒感染者数量已高达3670万。更为恐怖的是那些尚在潜伏期还未被查出艾滋病的患者数量更是未知。

那么，当进行高危性行为或者被艾滋病人侵犯后就只能等死了吗？不！艾滋病是可以被阻断的！被艾滋病人侵犯后的72小时内，服用阻断药，阻断成功率在95%以上，若在2小时内服用，成功率高达99%。

2008年，当时的广西卫生厅成立了广西中医（中西医结合）艾滋病研究中心，中心依托广西中医药大学附属瑞康医院建设，负责广西的国家中医药治疗艾滋病试点项目，如今已建立了中医药治疗艾滋病省-市-县三级临床科研网络，形成了以广西中医药大学附属瑞康医院、广西龙潭医院、南宁市第四人民医院等覆盖全区13个地级市的20个中医治疗艾滋病项目点，工作人员100余人。2019年最新病例任务数

3086例，位列全国第三。

疗效：明显改善HIV感染者的乏力、腹泻、纳呆、易感冒、气短、皮疹、发热、咳嗽、黏膜溃疡等临床症状体征，恢复和增加体重，提高患者生活质量；提高和稳定艾滋患者免疫功能。

重要的是：长期服用中医药可使CD4+T保持稳定或者延缓其下降速度，远期疗效较好；减轻抗病毒药物的毒副作用，提高抗病毒治疗依从性。

不仅如此，中心还设有中医药治疗门诊、西医抗病毒门诊、自愿咨询检测门诊，能提供HIV感染者的咨询与检测，免费的中医药、抗病毒治疗及减免部分化验检查费用。还可为艾滋病高危人群或具有艾滋病高危行为后的咨询、评估与处理，包括预防药物处方的开具。

阻断药物会有副作用吗？

有明确暴露史的人群才有必要服用。因为阻断药物会对身体造成一定的不良反应，所以不能随便乱吃，有明确暴露史的人群才有必要接受阻断药物治

疗，具体情况包括三种：与艾滋病患者或疑似患者发生没有安全措施性行为；开放的伤口或黏膜组织接触到艾滋病患者的血液；被有艾滋病患者血液的针具刺伤等。

阻断药物要吃多久

阻断药的完整疗程一般需要28天。中途自行停药，会使得阻断效果受到影响，甚至有可能导致耐药的后果。所以，在决定服用阻断药物后，要严格遵守医嘱，按时服药，并与医生随时保持联系。

哪些人需要服用阻断药物

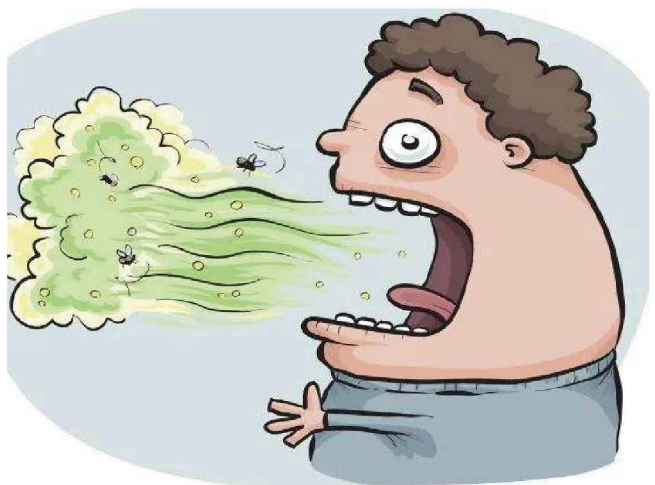
有。除了一些常见的不良反应，如引起上呼吸道感染、腹泻、恶心等，阻断药物也会对人体肝脏和肾脏造成一定的负担。所以，有明确暴露史的人群才有必要考虑服用阻断药物，而且必须要第一时间到传染病医院或疾控中心寻求帮助，在专业医生的指导下用药。

（刘振威）

广西太热，戴口罩问题多多！

● 闷出口臭？医生：口罩替你背锅了...

今年以来，口罩成为我们不离不弃的“伙伴”，很多小伙伴也都发现了一个新问题：戴口罩时会感觉到口罩臭臭的。大家不禁开始怀疑，是因为戴了口罩嘴里才有异味，还是因为本身自己就有口臭呢？



对此，广西中医药大学附属瑞康医院消化内科一区副主任医师宋杰表示，口臭不是口罩的问题，是你自己的问题！口罩与口臭没有必然联系，口腔有异味，

可能有两点原因：

一是幽门螺旋杆菌在“作怪”。当胃感染了幽门螺旋杆菌，肠胃蠕动速度减慢，消化力减弱，积食不化，宿食停滞，在细菌分

解下产生硫化物等恶臭气体源源不断地往上涌，一张口就释放出恶心的口臭。

二是口腔类疾病。如龋齿、牙周病变、牙龈出血、蛀牙、食物残渣长时间滞留在口腔中。这类疾病会使口腔内细菌滋生严重，从而引起口臭问题。

有没有什么解决的办法呢？

宋杰医生表示可以加快更换口罩的频率，日常勤刷牙、漱口来改善口腔异味，但这些方法治标不治本想要解决掉口臭，还是得尽早去看医生呀！专业的医生可以通过检查判断你口腔异味的原因，找到源头，才能抽薪止沸！

（宋杰 930老友记）

● 引发“面子”问题，好多人中招



这段时间，广西中医药大学附属瑞康医院皮肤科接诊了多位患者，他们都是因为长时间戴口罩“闷”出痘痘来就诊的。

皮肤科副主任医师黄敏婷介绍，其中一位患者是18岁的女学生，因为上课要长时间佩戴口罩，被口罩覆盖的脸部出现了痤疮，也就是大家俗称的痘痘。就以后，女学生遵医嘱涂抹抗感染的敷料，让痘痘成功消退。医生表示，如果脸部痘痘的症状非常严重，还需要配合使用口服药，甚至使用外部治疗的方法，如光疗、水疗等。

夏天因为长时间佩戴口罩，脸部容易形成密闭、潮湿的环境，微生物在此条件下很容易繁殖。接触性皮炎、脂溢性皮炎、痤疮等问

题也随之而来。如果你是油性皮肤或者敏感性皮肤，那就得更加小心由戴口罩引起的“面子”问题了。

5个防护知识点：

1、减少佩戴口罩的时间，如果在家，就不用佩戴口罩，或者间歇地摘下口罩。

2、一般人群的防护，使用正规普通医用口罩即可，N95、NK95口罩不建议长期佩戴使用。

3、4-6个小时更换一次口罩。

4、敏感性皮肤可以将医用纱布放在口罩和面部之间。

5、在医生的指导下，选用一些医用的，能控油、抗菌、消炎的护肤品，在戴口罩前涂抹使用。

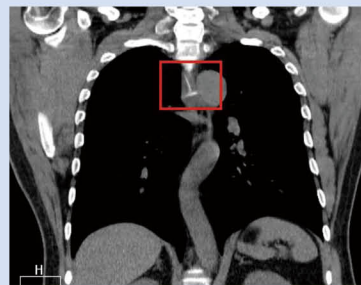
（黄敏婷）

“魔鬼镰刀”卡喉七小时险致命！这事千万别轻视

鱼是我们餐桌上不可或缺的美味，很多人都对它情有独钟。红烧鱼、水煮鱼、酸菜鱼……鱼虽美味，可是很多朋友应该有被鱼刺卡喉的经历。千万别小看这根鱼刺，不重视鱼刺卡喉或采用了不正确的处理方式，真的可能会要命！



取出的镰刀状鱼刺



术前异物 CT 图



术中经硬性食管镜取出异物

“魔鬼镰刀”卡喉七小时余险致命

近日，广西中医药大学附属瑞康医院（以下简称“瑞康医院”）就接到一名被“魔鬼镰刀”鱼刺卡喉的患者。4月17日，54岁的赵先生在家吃饭时不慎误吞“鱼骨”，当时后疼即出现胸痛。鱼刺卡喉是常有的事，赵先生本以为没什么大事，可胸痛了七个多小时仍未见好转，当晚八点左右便赶忙来到了瑞康医院就诊。

患者行胸部 CT 检查后提示为“胸段食管异物”，急诊拟“食管异物”收住入院。入院后，予以急查手术相关检查，耳鼻喉头颈外科、胸心血管外科、麻醉科等相关科室进行会诊，经过术前会诊，发现这次异物还真是有些特殊。

首先患者异物虽为鱼骨，但锋利呈镰刀状。其次异物卡的位置十分凶险，在第二狭窄即主动脉弓水平，与主动脉弓贴近，随时有穿破主动脉引起大出血死亡可能！

同时患者还有糖尿病、高血压病等，面对多刺状异物，在术前或者术中稍有不慎极易造成异物穿出食道壁，引发食道穿孔、纵膈感染等重大并发症，极端情况下还会危及生命。因此术中取异物应当异常小心，同时还要求术者具备丰富的手术经验。

鱼刺卡的位置十分危险，随时会危及患者的生命，手术刻不容缓。当晚患者便送至手术室，全麻下行硬质食管镜下食管异物取出术。

有多年“取异”经验的龙源辉副主任医师带领手术团队开始了破解难题，“罪魁祸首”是一长约2cm倒“T”形的不规则鱼骨，鱼刺横端两侧嵌入食管壁黏膜下，稍有不慎便有可能造成穿孔，龙医生凭借着多年的经验和细致的操作，顺利将“魔鬼镰刀”取出，未发现食管穿孔，予以下胃管并留置，手术十分成功。

随后，患者转回病房进行术后观察，术后采取加强抗炎、预防感染、营养支持等

处理，减少食管伤口感染几率。经过复查胸部 CT、咽颈疼痛观察等操作，并在消炎、控制血糖，全身营养及对症治疗下，患者于术后5天拔除胃管，进食无异常，成功摆脱“镰刀”的困扰顺利出院。

鱼刺卡喉，究竟该怎么做？

吃口馒头噎一下、喝口浓醋泡一下、用手抠嗓子、把鱼刺呕出来……饭桌上“热心群众”贡献的偏方儿、高招儿，往往都适得其反。

那么日常生活中遇到鱼刺卡喉咙的情况，正确的做法是什么呢？这就要看鱼刺的大小和卡住的位置了。

虽然我们常嘴上说，鱼刺卡喉咙，其实鱼刺卡的部位，最常见的还是在口咽部，甚至可以占90%。这个位置是比较浅显的，包括扁桃体、扁桃体周围和舌根。

但是！如果鱼刺很大很硬，刺痛感剧烈，或者在亲友帮助下怎么也找不到，又或者感觉颈部、胸部刺痛明显，就要及时就医了。

因为鱼刺不是卡在口咽部位，而是在喉咽，这个部位一般很难看到，需要到医院处理。

如果不小心中咽进食道，食道有四个狭窄处，其中鱼刺最容易卡在第一狭窄即食道入口处。此时若仍强行吞咽，有可能将异物推至第二狭窄即主动脉弓水平，也就是张先生那根“魔鬼镰刀”鱼刺卡住的位置，主动脉弓一旦被刺破，出血量是无法想象的，救治不及时会危及生命。

我院耳鼻咽喉头颈外科和消化内科经常会接诊到吃鱼卡刺的患者，医生会使用喉镜、胃镜、食道镜甚至开胸手术来取鱼刺。所以千万不要小看卡住鱼刺这件事，处理不慎可是会很大麻烦的。

总之，无论什么时候，遇到鱼刺卡喉都不要粗心大意，也不要尝试那些稀奇古怪的处理方法。轻咳、观察、去医院，才是最好的手段。

咨询电话：0771-2183053

(余志强)

35岁的她，差点因耽误治疗造成失明……这5点要注意！

视网膜脱离，大多数人或多或少都听到过这个疾病。但是，很多人并不清楚这究竟是个什么疾病？会导致失明吗？什么症状代表我们可能已经出现视网膜脱离了？

35岁的她，差点因耽误治疗造成失明……

“医生，我右边眼睛看东西越来越模糊，以为是近视，去眼镜店配了眼镜，好了一段时间后又开始朦了，现在连自己的手指头都看不清了。”特地从岑溪来我院就诊的冯女士说道。

经检查发现，冯女士患的是“1.右眼孔源性视网膜脱离；2.左眼视网膜变性”，因为冯女士未重视，右眼发病时间较久，错过了最佳手术时机。眼科唐勇华主任为冯女士做了右眼复杂视网膜复位手术，术后保住了仅存的一点宝贵视力，避免失明及眼球萎缩。

“医生，我才35岁，怎么眼睛就得这么严重的病呢”冯女士问到。视网膜脱

离并没有特定的发病人群和年龄。研究表明，100-300度近视眼发生网脱的风险是非近视眼的4倍；如果度数大于300度，则风险增至10倍。

其实在视网膜脱离发生前，是有很多症状和前兆的！眼睛有这5种症状，别犹豫赶紧去医院看诊！

- ① 眨眼有“闪电”感
- ② 眼前出现像飞蚊样的黑影，即“飞蚊症”
- ③ 眼前黑影变大、向中央移动
- ④ 看东西变形
- ⑤ 视力快速下降

(张嘉珍)

如果有这些症状，必须尽早去医院看医生，这很可能已经出现视网膜脱离。早期视网膜撕裂，可以通过激光将裂孔封闭，像焊接一样的将裂孔的周围焊接在眼球壁上，将视网膜复位。而术后恢复的好坏，和裂孔的位置、脱离的范围、以及脱离的时间有关。

——唐勇华主任医师

如何预防视网膜脱离？

首先，预防近视的发生，儿童青少年增加户外活动，每天两小时或者每周十小时以上。已经发生近视的，控制近视度数增长，度数越高越危险，可以用角膜塑形镜或者低浓度阿托品滴眼液，或者两者联合。

其次，积极预防或者治疗全身疾病，比如糖尿病等。

再次，激烈运动的时候戴防护运动眼镜，避免直接撞击眼球。

最后，即使发生视网膜脱离，早期治疗，效果也很好。一位眼镜行业的朋友，他通过症状判断出自己早期视网膜脱离，及时来诊，术后视力恢复到1.0。

咨询电话：0771-2188091

广西一女子体重 234 斤，1 年时间甩肉 74 斤！怎么做到的？

近日，广西中医药大学附属瑞康医院胃肠肛门外科举行了一场特殊的庆祝活动，主角是 43 岁的梁女士。一年前她体重 117 公斤，1 年后她成功减重 37 公斤，迎来“重生”！



体重对比图

过去的 20 多年里，梁女士饱受肥胖的困扰。她身高 165cm，体重 117 公斤，腰围 114.5cm，计算 BMI（身体质量指数）为 43 kg/m²。肥胖还让她数病缠身：2 型糖尿病、高血压病、高尿酸血症、高脂血症、脂肪肝、膝关节炎……2014 年的一次肺栓塞，还差点要了她的命！梁女士曾试过各种减肥方法，包括饮食、运动、药物、针灸埋线等等，体重也曾有所下降，但很快又反弹并且更加肥胖……

一年前，得知可以通过外科手术进行减肥，她前往广西中医药大学附属瑞康医院寻求帮助。胃肠肛门外科的韦建宝教授，通过国内外治疗肥胖症的最新进展并结合

梁女士病情进行判断，减重与代谢手术（俗称减肥或者减重手术）才是她的最佳治疗方案。

韦建宝教授介绍，微创减重手术方式已经成为国内外治疗病态肥胖症的共识，手术方式主要包括两种：一种是“缩胃”手术（袖状胃切除手术），减少胃容量，降低刺激产生饥饿感的荷尔蒙分泌，使得体重下降。另外一种是在“缩胃”基础上减少肠道吸收的“胃旁路手术”，即改变肠道结构、关闭大部分胃功能，减少胃的空间和小肠的长度来降低体重并改善合并症。

据介绍，通过这样的微创手术，可以减掉人体多余体重的 60%—80%，更重要的是能明显改善相应的合并症，比如 2 型糖尿病、代谢综合征（高血压、高血脂、低高密度脂蛋白胆固醇）、脂肪肝、睡眠呼吸暂停综合征、多囊卵巢综合征、骨关节炎和心脑血管病等一系列病症。

梁女士听从韦建宝教授的建议，接受了减重手术。从住院第一天开始，韦建宝教授带领的医疗团队对梁女士进行了全面的检查和评估，还组织了呼吸内科、心血管内科、营养科等 17 个科室专家开展多学科联合会诊，就术前、术中、术后需要关注的重点问题提出了专业方案。

2019 年 5 月 1 日，国际肥胖与代谢病外科联盟亚太区（IFSO-APC）主席、暨南大学附属第一医院微创外科中心王存川教授主刀，韦建宝教授作为助手，历时 2 小时，

为梁女士成功实施了微创减重手术（腹腔镜下精准胃旁路术）。这个手术，减少了梁女士胃的空间和小肠的长度。

出院后梁女士遵医嘱，积极配合个案管理师的饮食和运动指导，并定期复查。每次她回医院复查，大家都会惊叹：“哇，你又瘦了！”



手术中

现在，梁女士的体重从术前 117 公斤减到了 80 公斤，身体渐渐轻盈起来。更重要的是，她的血压、血脂、尿酸都在正常范围内，糖尿病也从开始的需要注射胰岛素到后来的口服二甲双胍，再到现在已经无需药物，仅通过调节饮食就能控制住血糖。



梁女士与胃肠外科团队合影庆祝

知识点

韦建宝教授介绍，肥胖症是指热量摄入超过热量消耗而导致体内脂肪尤其是甘油三酯积聚过多、体重过度增长并且引起病理生理改变的一种慢性疾病，往往合并包括 2 型糖尿病、代谢综合征（高血压、高血脂、低高密度脂蛋白胆固醇）、脂肪肝、睡眠呼吸暂停综合征、多囊卵巢综合征、骨关节炎和心脑血管病等一系列病症，严重威胁到了患者的健康。

微创手术治疗病态肥胖已经成为社会的主流，不仅可以控制患者体重，也能明显改善一系列合并症。当 BMI 大于 35 或在 28—35 之间，同时合并有高血压、2 型糖尿病、高血脂、高尿酸症、脂肪肝、睡眠呼吸暂停综合征、多囊卵巢综合征、骨关节炎、内分泌紊乱等疾病者，就可以考虑通过手术的方式减重。

咨询电话：0771-2188195

（胃肠肛门外科、南国早报）

名医推荐



韦建宝
胃肠肛门外科

职务：胃肠肛门外科主任
职称：医学博士，教授、主任医师、硕士研究生导师
专长：从事临床医疗、教学、科研工作 20 多年，对本专业的常见病、多发病以及疑难、危重症的诊治具有丰富临床经验。能主刀完成各种复杂的普外手术，尤其擅长腹腔镜手术，已主持开展腹腔镜胃癌、结直肠癌根治术等微创手术多年。
出诊时间：周三全天



何泽生
胃肠肛门外科

职务：胃肠肛门外科副主任
职称：副主任医师，副教授
专长：从事普外科临床，教学，科研工作 20 余年能主刀完成胃肠道肿瘤根治、复杂肛门疾病以及成人腹外疝的手术，尤其是腹腔镜微创手术。胃肠道肿瘤、肛门常见疾病的诊治及成人腹外疝的微创手术治疗。
出诊时间：周二、周四下午，周五全天



唐勇华
眼科

职务：眼科主任
职称：教授、主任医师、硕士研究生导师
专长：技术全面，精于眼科显微手术，擅长各种白内障手术，抗青光眼手术，泪道病手术，视网膜脱离复位术，斜视矫正手术等手术，在中西医结合治疗眼底病，葡萄膜病等方面有较深造诣。
出诊时间：周一、四上午，周二下午



李淑琳
眼科

职务：眼科技术主任
职称：主任医师，教授，硕士研究生导师
专长：擅长中西医结合治疗各种眼病，尤其是中西医结合治疗眼表疾病和眼底病，青光眼和白内障，眼外伤和眼部整形等。
出诊时间：每周二全天，每周一、三下午，每周四、五上午



刘继远
耳鼻咽喉头颈外科

职务：耳鼻咽喉头颈外科主任
职称：教授、主任医师，硕士研究生导师
专长：鼻内镜微创手术、喉显微手术、头颈及颌面肿瘤及矫形修复外科手术、头面部整形修复术以及低温等离子手术。
出诊时间：周一全天，周四上午



余志强
耳鼻咽喉头颈外科

职务：耳鼻咽喉头颈外科副主任
职称：副教授、副主任医师
专长：擅长运用中西医结合治疗耳鼻咽喉头颈外科常见病、疑难病，在头颈外科治疗上有独到的造诣。
科研与荣誉：在国内外学术期刊公开发表论文数篇。
出诊时间：星期二上午，星期四下午