



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

◎ 第 96 期 2019 年 05 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](http://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

## 我院党委召开 2019 年党建工作会议 暨全面从严治党工作会议

学校党委常委、纪委书记  
韦雪芳讲话

签订责任状



会议现场

4月23日下午，附属瑞康医院党委在B座十楼会议室召开2019年医院党的建设工作会议暨全面从严治党工作会议。学校党委常委、纪委书记韦雪芳莅临大会指导，医院党委书记高宏君，院长唐友明，党委副书记、副院长陈日兰，副院长庞刚，纪委书记黄建民，副院长宋策出席大会，各党(总)支部书记和支部委员代表参加会议。唐友明主持会议。

韦雪芳代表学校党委对医院党委2018年党建工作和全面从严治党工作以及纪委2018年纪检、监察工作表示肯定，并对医院党委下一步工作提出三点意见：一是以党的政治建设为统领，不断夯实党的执政根基；二是深入推进全面从严治党，推动医院健康稳定发展；三是认真落实“两个责任”，持之以恒正风肃纪。

会上，高宏君作瑞康医院2018年

党建工作和全面从严治党工作总结，黄建民作2018年纪检监察工作总结并传达2019年全区卫生健康系统全面从严治党工作会议精神。党(总)支部代表向高宏君、唐友明递交《党建工作目标责任书》《全面从严治党工作目标责任书》《意识形态工作主体责任责任书》《安全稳定工作责任书》。

(覃超)

## 瑞康医院成功承办 中国民族医药学会热病分会第四届学术会议



会议现场

中国民族医药学会副秘书长  
学术部主任刘玉玮教授讲话

高宏君书记致辞

4月26-27日，中国民族医药学会热病分会第四届学术会议在南宁隆重开幕。本次会议由中国民族医药学会主办，中国民族医药学会热病分会、广东省中医药学会呼吸病专业委员会、广西中医药大学附属瑞康医院承办。来自全国各地200多名从事热病、呼吸病的中医药、民族医药的专家、学者，就中医药、民族医药诊治热病和呼吸系统疾病的学术思想和临床经验，进行了分享、讨论和交流。

中国民族医药学会副秘书长、学术

部主任刘玉玮，中国民族医药学会热病分会长、广东省中医院大呼吸科林琳，西安市中医医院首席中医肿瘤专家、陕西省名中医王三虎，广东省中医院、浙江省中医药大学特聘专家许家栋，青海新丝路回医药研究院院长、中国民族医药学会热病分会执行会长谭启龙，我院党委书记高宏君、治未病中心主任黄彬等领导、专家、特邀嘉宾出席大会开幕式。

高宏君在致辞中表示瑞康医院在

中医药文化建设特别是在中医药传承方面做了很多工作，希望借助良好的沟通平台，推动中医药热病方面发展，共同为中医药、民族医药的发展做出应有的贡献。

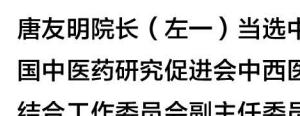
开幕式结束后，参会专家结合诊疗经验，分享了基础理论、临床诊疗、古籍整理等方面的最新研究成果。与会人员针对热病、呼吸病的疗效评价、中西医结合思路与方法等多个方面的问题进行探讨。

(邓承志)

## 唐友明院长率队出席 全国中西医协同发展大会



大会开幕式

唐友明院长  
作报告唐友明院长（左一）当选中  
国中医药研究促进会中西医  
结合工作委员会副主任委员

4月13日，由中国中医药研究促进会、中医药物经济学发展应用中心主办，河北省沧州中西医结合医院承办的全国中西医协同发展大会在沧州举行，1200余名各界代表及医疗同仁共襄盛会。中国科学院院士、国医大师陈可冀，中国中医药研究促进会会长、国医大师张大宁，国医大师李佃贵，光明网副总裁陈建栋等出席大会。我院院长唐友明带领党委副书记、副院长陈日兰，院长助理、院办主任韦卓，国医堂主任牛豫洁参加会议。

会上举行了中国中医药研究促进会中西医结合工作委员会成立授牌仪式，唐友明院长当选为副主任委员，此外我院还有3位专家当选为常务委员，9位专家当选为委员。

开幕式结束后，三个分会场分别召开了中西医结合医院建设主题论坛、张锡纯学术思想研讨会、中国中医药研究促进会理事扩大会议及50G大医院网主席(院长)会议。唐友明院长作题为《基于中西医结合高质量发展的探索与实践》的大会报告。报告中唐友明院长就我院在中西医结合事业发展方面的经验及做法进行了分享，得到同行的一致认可和高度评价。

会后，唐友明院长一行到河北省沧州中西医结合医院进行了参观交流，重点走访了骨伤科、糖尿病科等科室。

(韦卓)

## 我院成为中国红十字基金会贫困先心病患儿筛查救助公益活动广西唯一定点合作医院



启动仪式现场



我院被授予“天使之旅——贫困先心病患儿筛查活动”旗帜



筛查活动现场

为贯彻中央《关于支持深度贫困地区脱贫攻坚的实施意见》精神,重点支持“三区三州”扶贫攻坚战,帮助贫困家庭先天性心脏病患儿获得更好的医疗救助,5月7日上午,由中国红十字基金会联合爱心企业伊利集团主办的“伊心为你——‘天使之旅’贫困先心病筛查探访行动”暨“伊利营养2020”项目发布仪式在百色市隆林各族自治县举行。

中国红十字基金会,伊利集团,广西红十字会,百色市,我院等单位领导出席仪式。我院先心病救助专家团队,百色市各地红十字会负责人及志愿者,隆林县相关单位负责人,部分患儿家属代表近千人参加活动。

启动仪式上,中国红十字基金会郭长江理事长向广西红十字会授予“天使之旅——贫困先心病患儿筛查活动”旗帜。作为项目广西唯一定点合作医院,我院唐友明院长从广西红十字会潘雪红副会长手中接过旗帜。

唐友明院长在接受媒体采访中表示,开展贫困先心病儿童筛查救助活动是一件功在千秋、利国利民的民生工程,也是深入贯彻习总书记关于健康扶贫系列讲话精神的具体行动。瑞康医院长期以来致力于公益事业,2003年至今总共完成了5000多例先天性心脏病的救助工作,收到了非常好的效果。医院除了划拨救助资金配合本次活动,还将派出一支技术先进,作风顽

强的专家队伍深入贫困地区开展儿童先心病的筛查工作。医院将为确诊后的贫困先心病患儿开通绿色通道,通过科学的诊疗计划和先进的救治技术让他们能够尽快康复,像正常的孩子一样去学习生活,成为对社会对民族对国家有用的人。

启动仪式进行的同时,我院胸心血管外科、心血管内科、儿科、超声科专家组成的先心病筛查团队在新州一小为2000名学生进行了体检筛查。

据悉,广西中医药大学附属瑞康医院胸心血管外科于2003年4月成立,经历十余年的发展和创新,已成为广西胸心血管外科领域的中坚力量。胸心血管外科设床位70张,专科监护室床位16张。由70多

名专业技术人员组成的医疗团队,确保为每一位患者提供最佳的治疗方案及手术治疗,为每一位患者提供优质护理服务。

2008年,科室心脏手术量突破800例,为广西第一;至2018年10月共完成各种心脏病手术已突破7000例,各种胸心血管微创手术近1000例,手术成功率98%,其中简单的先天性心脏病如房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄等手术成功率接近100%,为全国先进水平。我院胸心血管外科在致力于技术发展的同时,还积极争取社会力量参与贫困先心病患儿的救助工作,拥有6项慈善救助先心基金,是目前广西最大的贫困先心病患儿救助平台。

(覃超)

## 一瞬间,肝衰竭就引来了死神,还好有这家国家认可的“人工肝”医院

近日,50多岁的龚女士因腹痛、发热就医,发现肝肿胀,在当地医院进行“肝肿胀引流术、抗感染治疗”后,患者腹痛、发热逐渐好转。可好景不长,龚女士又出现身目尿黄等一系列病症,并出现了急性肝衰竭,生命垂危。在这千钧一发之际,龚女士家属得知广西中医药大学附属瑞康医院(以下简称“瑞康医院”)肝病内科有“人工肝”可以挽救龚女士性命,2019年4月23日,龚女士的家人决定将龚女士转入瑞康医院肝病内科救治。

经过一系列检查后,主管医生发现龚女士一系列指标都远远偏离正常指标,必须进行人工肝处理,经过与龚女士家人讨论后,给予龚女士2次人工肝及护肝等处理,经过几天观察,龚女士的一些列指标已经恢复到正常值,并于2019年5月9日病情好转出院。

肝衰竭是由多种因素引起的严重肝脏损害,导致合成、解毒、代谢和生物转化功能严重障碍或失代偿,出现以黄疸、凝血功能障碍、肝肾综合征、肝性脑病、腹水等为主要表现的一组临床症候群。由于肝衰竭的治疗缺乏特效药,患者的自然死



授牌仪式

亡率高达60%—90%,但如今由于人工肝技术与肝移植治疗在临床领域的成熟开展,此类患者的死亡率得到有效的降低。

“人工肝”即人工肝血液净化技术,是一种利用血液净化技术暂时替代肝脏功能,使肝细胞得以恢复再生,协助治疗肝脏功能不全或相关疾病,并最终挽救病人生命的医疗新技术。它能够为重症肝炎、肝衰竭时的机体清除大量胆红素等代谢毒物,促进肝脏功能的自行恢复,帮助患者度过肝衰竭急性

期,等待新的肝细胞再生或维持延长生命,为肝移植创造有利环境。由于各种人工肝的原理不同,应根据患者的具体情况选择不同的方法单独或联合使用。

瑞康医院是南宁市综合性及教学性医院中唯一一家获得了“全国人工肝及血液净化技术示范中心”的单位,而肝病内科则是广西唯一独立开展人工肝治疗的科室。科室设有独立的人工肝治疗中心,拥有一支专业的人工肝技术队伍,有区域性人工



人工肝处置过程

肝治疗的优势。目前开展的治疗主要采用双重血浆分子吸附系统(DPMAS)联合低容量血浆置换(PE)人工肝新模式,血浆使用量大大缩减,既节省了宝贵的血浆资源,又减少了过敏反应,为肝衰竭患者提供了较理想的新方法。

截止到2018年11月,瑞康医院肝病内科总共进行了200余人次的人工肝治疗,成功抢救了多名危急重症患者,重症肝病诊治水平走在全区前列。

(刘丽)

## DSA：诊断脑血管疾病的“金标准”



**飞利浦大平板数字减影血管造影机  
(DSA)**

相对于超声、CT、磁共振等，DSA 可能对大部分人而言都比较陌生，但在医院，有时医生会提出 DSA 检查，患者也许会不理解，如果做了 CT、MRA，为什么要做 DSA 检查呢？DSA 检查究竟是什么？

DSA 是数字减影血管造影（Digital subtraction angiography）的英文缩写，其基本原理是将注入造影剂前后拍摄的两帧 X 线图像经数字化输入图像计算机，通过减影、增强和再成像过程把血管造影影像上的骨与

软组织影像消除来获得清晰的纯血管影像，是电子计算机与常规 X 线血管造影相结合的一种检查方法。

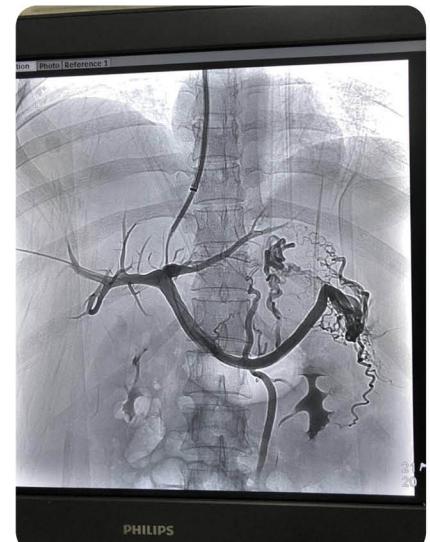
通俗地讲，就是将造影剂注入需要检查的血管中，使血管显露原形。然后通过系统处理，使血管显示更加清晰，便于医生诊断或进行手术。它主要用于观察血管病变，血管狭窄的定位测量，以及为介入治疗提供真实的立体图像，是各种介入治疗的必备条件。适用于心脑血管、外周血管、肿瘤的检查和介入微创治疗。

DSA 是目前最准确的脑血管造影方法，分辨率最高，是诊断脑血管疾病的“金标准”。在临床实践中，如果通过 MRA 或 CTA 检查，考虑有脑血管疾病的情况，特别是需要进一步治疗的时候，往往还是需要通过 DSA 检查最后明确诊断。有些血管疾病在行 DSA 检查的同时还可行介入治疗。

广西中医药大学附属瑞康医院介入中心拥有飞利浦大平板数字减影血管造影机

(DSA)，是目前国内的最新机型，配有大平板式探测器、强大的三维处理功能，使诊断更为明确、治疗更加精细，同时满足心脏和血管的诊疗需求，拥有从头到脚全方位的检查范围和优异的图像质量。全新第二代数字化大平板技术的最新机型，信息量及图像质量是同类产品的 4 倍，采用大平板探测器，覆盖面积大，可以全身覆盖，灵活地平衡各种的检查。同时，它采用 Dose Wise 方法降低辐射剂量，最大可能地保护患者和医生。开放式融合平台，引领跨学科、多图像发展潮流，使介入手术更加精细化、手术过程更加直观化、评估效果更及时。

介入治疗相比于传统外科手术，采用微创的方式，疗效好，恢复快，可重复性强，并发症少，治疗疾病的同时保留原有器官功能。医院介入中心自 2003 年开展第一台介入手术以来，目前行心脏冠脉和外周介入手术已累计达 15000 余台。在治疗原发性肝癌，肝硬化门脉高压症，肺癌，宫颈癌，肺咯血，



**精准的影像**

产后大出血，消化道出血，肾脏出血，子宫内膜异位症，子宫肌瘤，下肢动脉血栓、狭窄，下腔静脉滤器、食道支架植入等方面具备较丰富的经验。

## 手术室新装上阵，您的健康由我们守护！



**奥林巴斯超高清双镜联合整体手术间**



**使用中的手术室**



**手术室走廊**

今年 4 月，我院升级改造的手术室全面投入使用，它以崭新的面貌与医护人员一起，开启为患者生命健康保驾护航之旅。

升级改造后的手术麻醉科座落在我院 B 座大楼的顶楼，共 2 层（21 楼、22 楼），总体面积约 3900 平方米，拥有综合性、现代化洁净手术间 18 间，其中普通新风系统手术间 7 间，层流手术间 11 间（百级层流手术间 2 间，万级层流手术间 9 间），奥林巴斯超高清整体数字化手术间 2 间，其中 1 间是双镜联合超高清整体数字化手术间。手术室引进先进的信息管理系统，对手术全过程进行有限监控，同时能够进行集中的中央控

制：如手术间温、湿度调节、音乐广播调节、门禁对讲等。在医务人员的管理上，引进了智能化的信息管理系统：实行对手术统筹安排、手术人员考勤，智能取衣、取鞋，统一回收及汇总统计等功能。为手术室创造了优美、整洁、便捷、高效的工作环境。

21 楼手术室设置 7 间新风系统的普通手术间，主要安排日间手术、急诊手术，感染手术及二类手术。同时配备了手术人员休息室、餐厅、办公室等，保证手术人员拥有良好的办公及休息环境。

22 楼的手术室共设置 11 间现代化洁净手术间，主要安排心脏外科、骨科

和微创手术，其中设置的 2 间超高清整体数字化手术间，能对手术进行高清的会议转播，云数字化储存，可多学科联合手术协作，实现多镜同时手术治疗。如妇科的宫腹腔镜联合手术，胃肠外科的胃镜腹腔镜联合手术，肝胆外科的腹腔镜胆道镜联合手术等。

手术室拥有进口的体外循环机，西门子 C 臂机，麻醉专用超声系统，血液回收机，血气分析仪，困难气管插管专用设备。熟练开展多种诊疗技术：B 超引导下动脉、静脉置管术、神经阻滞、特殊困难气管可视喉镜引导下插管术，术中自体血液回输技术，可配合开展复

杂危重先心、超高龄老人手术、肾移植手术、各种微创手术。

手术麻醉科共有医务人员 50 余人，拥有高水平的专家团队，其中副主任医师 7 人，副主任护师 4 人，各类熟练的专业技术人员及通过手术室专科培训的优秀护理团队，对急、危、重、疑难患者的抢救和手术有丰富的经验。手术麻醉科团队正努力建设成为技术型、学习型团队，在医、教、研三方面正积极努力地开展各项工作以提高了手术室自身的临床护理、教学质量及科研水平，同时为维护医院的良好形象，为提升医院知名度做着不懈努力。  
（刘秀丽）

## 放射治疗打破局限，迈开精准医疗时代新步伐

4月13日,由领星生物、《NEJM医学前沿》主办,嘉会国际医院肿瘤中心协办的“不忘初星,践行前沿——第三届领星肿瘤精准医疗国际峰会”在上海成功举办。来自海内外的顶级专家学者,精准医疗领域的专家教授、国内外肿瘤临床专家齐聚一堂,共同探讨肿瘤精准诊疗临床应用的最新进展与待解决问题,共谋精准医疗未来。会议期间,广西中医药大学附属瑞康医院肿瘤科刘秋华教授接受了“肿瘤资讯”的采访,就放射治疗、射波刀、精准医疗等方面的问题进行访谈。

**肿瘤资讯:**在肿瘤的治疗中,射波刀与传统的放射治疗相比有哪些不同?是否更具优势?对于患者而言,射波刀在临床实际应用中的可及性如何?

**刘秋华教授:**要回答这些问题,首先我们得从“射波刀”这个名字说起,它是从英文 CyberKnife 直接音译过来的,它是指一种有独特呼吸追踪技术的立体定向放射外科设备。立体定向放射外科。顾名思义,就是对立体空间的肿瘤每次使用大剂量射线进行治疗的手段,起到如同“刀”雕刻一般的效果。射波刀

是放射治疗技术的一种,对肿瘤组织产生辐射损伤的机制和传统放射治疗是一样的。但两者由于实施手段不一样,还是有一定区别的,主要区别如下。

第一,在于两者对肿瘤周围组织的损伤不同。射波刀的特点是可以将大剂量射线精确集中于肿瘤本身,以达到杀伤肿瘤细胞的目的。由于射线能量比较集中于肿瘤,肿瘤受到射线能量和周围组织受到射线能量之间有一个梯度差,肿瘤周围组织受到的放射剂量远比肿瘤组织少,这个特性导致肿瘤损伤大而周围组织损伤小。传统放射治疗是利用肿瘤组织相对于正常组织增殖快、周期短、对放射线的敏感性相对比较高的特性来治疗疾病。因此,传统放射治疗对肿瘤的治疗作用依赖于肿瘤周围组织的可耐受放射线剂量。举一个的通俗例子:传统的放射治疗就如同拿一双价值连城的红木筷子,夹着一块羊肉放在火炉上烤,肉烤熟了,很可能红木筷子也会烧焦,甚至着火;立体定向放射治疗就如同用筷子夹着羊肉放在喷枪上烤,



射波刀

如果角度、距离、喷枪火焰大小等因素控制得好的话,热量集中于肉上,筷子没有被火波及,肉烤熟了,筷子可以没有一点损伤。

第二,射波刀能动态保持放射治疗时的精确度,而传统放射治疗只能维持静态(只用于摆位)或相对“动态”(影像引导重新摆位)放射治疗的精确度。射波刀有独特的呼吸追踪技术,目前在所有放射治疗设备里,只有它具备这个“独门绝招”,可以对肺癌、肝癌等随呼吸移动的肿瘤进行“追踪”治疗,就如同“响尾蛇”导弹可以追着移

动的飞机打,这是一个动态的过程;而传统的放射治疗,就如同士兵瞄着固定的目标打靶(首先摆好靶的位置),或者换靶位后(重新摆位)继续瞄着打,是一个静态或者相对“动态”的过程。

第三,射波刀效率更高。因为射波刀上述两个特点,决定了射波刀治疗过程一般是每天1个分次,1~5个分次就完成整个疗程;而传统的放射治疗每天1个分次,需要5~7周才能完成整个疗程的治疗。

因此,射波刀在以下方面有一定的优势:①在一些特殊部位

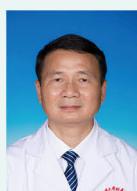
的肿瘤,比如脑干、脊髓里的肿瘤治疗上。②肿瘤长在肝、肺等随呼吸运动而移动的器官时。③患者年老体弱或年纪小,不耐受长时间治疗时。④再次放射治疗的患者。

射波刀在临床应用中应该严格把握适应证,而接受射波刀治疗的患者会有以下获益:①费用更实惠:1~5天费用会少于5~7周费用。②生活品质更高:因为射波刀治疗时间短、副反应少。

广西中医药大学附属瑞康医院肿瘤科是国家临床重点专科,国家中医药管理局重点专科肝癌协作组副组长单位、肺癌协作组成员单位、结直肠癌协作组成员单位,广西中西医结合肿瘤治疗中心,广西射波刀肿瘤治疗中心。2007年,引进全球顶级立体定向精确放射外科系统——射波刀,成为全国第2家拥有该项国际尖端设备的医院,开辟了医院精准肿瘤治疗新篇章,同时还拥有先进的放疗设备——美国瓦里安直线加速器,近年又引进了肿瘤射频消融仪,增加了肿瘤治疗的新手段。

(肿瘤资讯)

## 名医推荐



练祖平  
肿瘤科

**职务:** 大肿瘤科科室主任 肿瘤科一区科室主任

**职称:** 教授 主任医师 硕士研究生导师

**专长:** 长期从事恶性肿瘤的临床、教学、科研工作,擅长于各种恶性肿瘤的放疗、化疗、生物靶向治疗及中西医结合治疗,尤其在肝癌、肺癌的中西医结合治疗与康复方面有独特的造诣。

**出诊时间:** 周一上午



刘秋华  
放疗科

**职务:** 放疗科科室主任

**职称:** 教授 主任医师

**专长:** 专长于立体定向精确治疗技术治疗神经系统及全身系统良性疾病、恶性肿瘤,开展射波刀治疗、手术戒毒、手术治疗精神病、手术治疗帕金森病、手术治疗脑瘫等手术。

**出诊时间:** 周一上午、周三下午



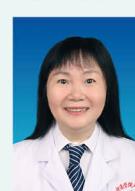
刘旭东  
肝病内科

**职务:** 肝病内科科室主任

**职称:** 教授 主任医师 医学博士 硕士研究生导师

**专长:** 擅长慢性肝炎、肝硬化、重型肝炎、脂肪肝等的临床诊疗和基础研究,在中西医结合抑制病毒复制、逆转肝纤维化、减少肝脏脂质沉积、慢性肝炎癌变的防治方面有独到的见解。

**出诊时间:** 周一、周五、周六全天,周日上午



涂燕云  
肝病内科

**职称:** 三级教授主任医师 全国肝胆疾病咨询专家 硕士研究生导师

**专长:** 擅长乙肝大小三阳转阴、各种肝硬化、顽固性肝硬化腹水、脂肪肝、酒精肝、肝囊肿、免疫性肝炎、肝豆综合症、急慢性胆囊炎、胆囊息肉、肝癌发展及肝硬化逆转等中西医结合诊治方法,并有较显著疗效。

**出诊时间:** 周一、周四全天



杨柳山  
胸心血管外科

**职务:** 胸心血管外科科室主任

**职称:** 教授 主任医师

**专长:** 能完成各种简单先心病及风心病瓣膜置换或成形手术,善于各种先心病合并肺动脉高压、经右房切口行法乐氏四联症根治手术,广泛开展各种复杂先心病姑息手术/根治手术和少血或无血体外循环心脏手术、各种瓣膜成形手术及低龄低体重重症婴幼儿手术等。主刀完成各种心脏手术超1500例手术,约50%以上为复杂疑难心脏手术,手术成功率接近98%。



范悦  
胸心血管外科

**职务:** 胸心血管外科科室副主任

**职称:** 副教授 副主任医师

**专长:** 从事心血管外科临床教学、科研工作10余年,擅长各种心脏疾病手术治疗以及心胸外科疾病微创手术治疗、危重症病人抢救治疗。参与多项课题研究。