

讲医学科普 做健康管理

2019年10月20日，我院康复医学科脊柱脊髓损伤康复团队一行3人，来到武汉市残疾人康复中心，为中心及武汉皓然公益支持下的脊柱脊髓损伤伤员们做医学科普。他们中有团队治疗服务过的老朋友，也有素未谋面的新朋友。新朋旧友因脊柱脊髓损伤生活重建而结缘，围绕脊柱脊髓损伤后的健康管理而亲切交流，更为明天的美好生活而努力。



短暂而亲切的交流后，首先是团队负责人谢德雄副主任医师为大家深入浅出、通俗易懂的讲解了脊柱脊髓损伤的相关知识。包括脊柱脊髓损伤的病因、损伤后的急救知识、目前的主要检查及治疗手段、脊柱脊髓损伤后全身诸多并发症的预防和管理等等。

最美的情书

却有人将它过成了诗。作为一个麻醉医生，我有幸正好看到那些幸福和那张最美的情书。

那是夜幕降临的傍晚，我作为麻醉医生对第二天的手术病人进行术前访视，一个80岁的老婆婆做腹腔镜胆囊切除术。看了大病历知道病人有糖尿病，其余的检查都正常。那是一个满头银发的婆婆，但即使满头的银发，却也矍铄，我问：“婆婆平时血糖怎么样啊？”一旁的婆婆连忙说：“挺好的，每天都量，我都拿纸给她记着在。”说完就拿出一个沓纸像孩子给老师检查作业一样，翻给我看。“医生你看这是每天的打针对吃药的时间，测血糖，测血压的，我都记着。”婆婆絮絮叨叨的说者，婆婆埋怨道：“说那么多干嘛？医生生活不仅仅只有诗情画意，也有生老病痛，

走进校园 服务师生

武汉轻工大学建校于1951年，是一所全国最早培养粮食行业专门人才的高校，是国家粮食和物资储备局与湖北省人民政府共建高校，是国内一流以轻工食品类学科为特色、食品营养与人类健康领域相关学科为优势的高校。现有在职教职工14000余人、全日制在校本科生、研究生17000余人。学校现设14个教学院（部），其中医学技术与护理学院具有60年开办医学教育的历史，其前身是1958年由交通部创建的武汉水运卫生学校，属于轻工大学下设部门，2000年整体并入武汉轻工大学，2011年更名为医学技术与护理学院。

取得可喜成果！为全面贯彻习总书记不忘初心、全民健康理念、为进一步加强学校和医院合作、为轻工大的师生提供优质医疗保障，医院车彪副院长带领业务骨干一行14人，于10月11日来到武汉轻工大学校园，与校医院郭院长及其他医师护士进行了诚挚的交流与沟通，达成一致协议，于11月开始，校医院成立长江航运总医院·武汉脑科医院专家诊室，每天下午由我院专家坐诊，专业主要以脑科特色（神经内科）和慢病管理（心血管、糖尿病、肝病等）为主，随着规模的不断扩大，专业将逐步扩展。

双方友好协商，达成共识，并建立了轻工大长江航医服务群，不仅方便教职工就诊，同时开展健康宣教和保健咨询，深得老师点赞，目前已200余人入群，多人已经预约就诊。

挥一挥衣袖，不留半点味道

腋臭俗称狐臭，是腋下的大汗腺排出大量的汗液，在与皮肤表面的细菌接触后（其中尤以葡萄球菌为多），将汗液分解产生许多不饱和脂肪酸所致。

- 原因：1、个人卫生 不注意个人卫生，导致细菌滋生，一出汗，自然就容易导致腋臭。2、情绪 情绪不佳会影响身体内分泌的调节，影响到健康，诱发腋臭。3、遗传 狐臭具有明显的遗传性。4、不当的护理 一些人爱美，经常拔腋毛，剃刮腋毛等，很容易造成汗腺增生。5、辛辣食物 使用辛辣厚腻食物会刺激汗腺的分泌，容易诱发腋臭。6、日常习惯 一些人喜欢穿紧身的衣服，不容易透气，不容易挥发汗液。

- 常见治疗方法：1. 外用药物 涂擦抑菌剂局部抑制腋窝处细菌的生长；涂擦抗氧化剂抑制脂肪的形成等，但些方法都是治标不治本不能持久，尤其在天然汗多时效果尤甚。2. 物理疗法 用激光、冷冻、高频电针等破坏腋毛区的大汗腺体，并通过皮肤瘢痕组织形成来阻断腺体分泌液的排除，使腺体萎缩。但一般疗效维持时间短，复发率高，同时瘢痕也比较明显。3. 局部注射 腋窝皮下注射药物使大汗腺萎缩、坏死，抑制汗腺的分泌。如无水酒精、福尔马林、肉毒杆菌毒素或消痔灵等，但注射法有效果不确切、部分效果维持不久、易发生皮肤坏死或局部毒性结节等不适。

将腋下大汗腺分布的皮肤切除，虽疗效可靠，狐臭治疗彻底。但缺点是创伤大、伤口长，因要切除部分皮肤，缝合时伤口张力大，伤口易裂开、易感染，术后腋窝疤痕明显。因此该手术方法，现在已渐渐少用。5. 微创手术 在局部麻醉下，于腋窝皮肤作一个或两个（腋毛多、狐臭严重者）1.5公分的皮肤切口，通过此小切口，用精小的手术器械刮除和剪除腋窝区皮下的毛囊并大汗腺，达到消除狐臭的效果。此方法创伤小、手术时间短、疗效确切，疤痕也不明显，具有消除腋毛的美容效果。因此，微创手术治疗已渐成目前治疗狐臭的主要方法。（医学美容科 付陈慧）



车院长指示，一定要做好此项工作，首批专家应热情接待每位教师、认真对待每一次咨询、坐好每一次专家门诊，不仅代表个人的名誉，更是医院的美誉度！把这个门诊阵地守好，又将是一片天地！（医务处 余波）

如何面对肺结节？

最近接到一个高中同学的电话，电话那头声音低沉：“老同学，我体检时医生说肺上有结节，要定期复查，我这上有老下有小的，我还不死啊。”我了解到他的肺结节直径4mm，临床经验告诉我，他患肺癌的可能性极低，然后我开始了半小时的科普谈心，这才让他放下了疑虑。

肺结节到底是什么妖怪，竟让我们对它如此的恐惧？其实肺结节并不是一种疾病，而是一个影像学诊断，在胸片或胸部CT上发现的直径小于3cm的肺部阴影都称为肺结节，其中直径小于1cm者称为肺小结节，直径小于0.5cm叫做微小结节。近年来，随着癌症“早发现早治”意识普及、CT成像技术提高以及人工智能的应用，越来越多肺结节开始被发现，而且在部分年轻人中也会发现肺结节。由于良恶不齐的杂乱信息让大众觉得肺结节就是早期肺癌。曾有报告一位30多岁的年轻人因恐惧肺结节，半年之内竟做了20多次CT，几乎是一个星期做一次，实在是令人震惊。

那肺结节和肺癌之间是什么关系？肺结节一定要切掉吗？今天，我们就来说说肺结节，让大家能比较客观的了解清楚这个临床现象。首先，从概率上看，首次发现的肺结节绝大部分都是良性病变（炎症、结核、瘢痕、淋巴结等等），恶性的可能不足20%。其次，就算是肺癌，绝大多数都处于早期，经过适当治疗几乎不会影响患者的正常寿命。如果发现肺结节又该如何处理呢？当影像学明确为良性病变或病灶直径小于6mm时，不需要任何进一步处理。因为大量研究显示：切除的肺结节中有相当一部分为良性或低度恶性肿瘤。和不手术的患者相比，手术患者并没有因病变的切除而在生存期上获益；相反，肺组织的切除常常影响到患者的生活质量，或者给未来可能的肺部手术带来麻烦。当然，病变为肺癌可能性较大，比如CT上表现为体积较大、实性成分较多、瘤体生活活跃等，要及时手术活检，避免等待过程中肿瘤转移的风险。现在肺结节手术适应症越来越严格，更多的患者会在手术或活检前等待一段时间，重复CT检查，通过观察结节的变化情况来提高诊断准确率，医学上称之为“随访”。这就好比仅仅凭第一次见面来判断一个人的好坏经常会出错，正所谓“日久见人心”，如果观察一段时间，判断错误的机率就大大降低了。

总之，当你碰到肺结节，不要紧张，不要恐慌，找一个专业又有经验的团队，医生的专业知识一定会帮助你渡过这一关。

（医学影像科 梁奕）

很多朋友都知道糖吃多了不好，到底为什么这么说？这就要说说糖对身体的危害了。

从小我们学化学、生物就知道糖是生物能量的来源，所有的能量最后都在身体里转化成糖被我们分解利用，变成能量，支持我们的生命活动，为什么到了这里，糖就是危险的呢？在这里我们要厘清两个概念：内源性糖和游离糖。内源性糖是指完整水果和蔬菜中的糖。

游离糖顾名思义就是游离出来的糖，这种游离是相对于细胞内来说的，主要是我们为加入食物的各种糖。它们包含单糖如葡萄糖和果糖，双糖如蔗糖、麦芽糖、乳糖。另外天然存在于蜂蜜、糖浆、果汁和浓缩果汁中的糖分也属于游离糖。我们说的对身体造成危害的糖，主要是指游离糖。像蛋糕、饮料、巧克力，还有炒菜时加的糖，奶茶时加的蜂蜜，鲜榨果汁和各种鲜果汁中的糖都包括。

内源性糖由植物细胞壁包裹，消化起来比较缓慢，进入血液是相对缓慢的过程，淀粉等多糖类碳水化合物也会被消化成葡萄糖，但是消化、吸收同样是一个比较缓慢渐进的过程。这反映在血糖上就表现出血糖的波动幅度不会那么大，这种血糖波动的幅度对我们的身体已经进化出了应对方法：胰岛素控制，血糖升高时胰腺中的胰岛会分泌胰岛素降低血糖，同时增加我们的饱腹感，从而停止进食，使我们的血糖浓度保持在一个比较恒定的范围。所以正常吃大米和白面不会像吃糖有那么大危害。

但游离糖的大量摄入会在短期内大幅度增加血糖浓度，给胰腺增加沉重的负担，长期反复超负荷运作，容易造成“胰岛素抵抗”，最终会导致胰岛功能衰竭。这种问题如果表现严重就是II型糖尿病，这也是为什么现在大量年轻人出现糖尿病的原因。糖尿病的并发症大家应该都不陌生，所谓的糖尿，正是高血糖而导致的一个症状，我们可以把糖尿病理解为高血糖病。

游离糖另一个危害是肥胖。现代食品工业使用的糖大都来自“高果糖浆”，它的成分是果糖，价格远远低于同样甜度的蔗糖。果糖和葡萄糖的分子式一样，但它们的原子空间排布不同，这导致它们在人体内吸收的过程不同。蔗糖可以迅速被吸收，运输蔗糖蛋白质的对胰岛素非常敏感，而果糖不能经浓度差吸收，不会大量刺激胰岛素分泌，而胰岛素的分泌会让人有饱腹感，所以高果糖浆为原料的饮料在吃饭时喝不会增加饱腹感，易导致肥胖。“游离糖”特别是果糖消费是造成全球肥胖和糖尿病患者人数上升的一项重大因素。1945年-1980年这三十五年间，美国的肥胖人群比例一直在12%-15%浮动，但1980年-2000年仅仅20年时间，肥胖人群比例猛增到35%。80年代正是高果糖浆大量替代蔗糖的更迭期。肥胖的同时伴随着心脏病发病率会增加。

游离糖的另一个危害是增加龋齿的风险。人类的牙齿表面每隔10多个小时会形成一道保护膜，可以抵御细菌在牙齿表面的生长和繁殖。很多添加游离糖的食物特别是饮料类吃完后糖分残留在牙齿表面，所以在形成保护膜的时候，就会把糖分包裹在里面。糖在膜里面会渐渐变成酸性物质，这些酸性物质会腐蚀一些牙釉质，在牙齿表面形成一些细小的坑点，牙齿斑今后就可以更方便的附着在上面，越聚越多面积越大，深度越往里，最后形成蛀牙。

2016年10月11日，世界卫生组织报告指出，减少含糖饮料消费量意味着总体降低“游离糖”和热量的摄入，能够改善营养，减少超重、肥胖、糖尿病和蛀牙患者人数。而且“从营养角度，人类饮食中并不需要添加任何糖”。

（物理科 梁奕）

厚德 博爱 诚信 进取



厚德 博爱 诚信 进取

武汉脑科医院·长江航运总医院 主办 2019年12月18日 星期三 第6期 总第55期 医院地址：http://www.chzyy.com.cn

日本小仓纪念医院副院长安藤献児先生来我院讲学交流



本院讯 11月16日，日本小仓纪念医院副院长兼心内科、急诊部主任部长安藤献児先生来长江航运总医院讲学交流，党委书记谢刚代表医院对安藤献児先生一行的到访表示热烈欢迎，并简要介绍了医院基本情况及心血管专业发展情况。安藤献児教授在我院心血管内科主



办的《影像内窥镜技术指导下冠心病精准介入治疗》论坛上与武汉市各大医院近100名心血管专家、学者分享了题为《History of PCI in Japan》的精彩讲座，并与各位知名专家面对面就目前世界冠心病介入最新观点互动交流，取得很好的学习效果，受到与会者一致好评。近年来，我院心血管内科注重学术人



才培养和学科建设，加强对外交流，医疗技术不断提高，治疗理念与国际接轨。先后选派骨干分赴德国、日本等顶尖医疗机构学习交流，不断开展医疗新技术，提升临床医疗综合救治能力。心血管科室技术力量也快速提高，不仅能够处理心血管常见疾病，尤其在心血管介入技

远城区居民有福了！



本院讯 11月28日，武汉市急救中心兴盛路急救站正式揭牌成立，他将填补武汉市远城区医疗急救资源的空缺，辐射服务范围涵盖汉江北、武湖地区等数万居民。



武汉市卫健委、武汉市急救中心、长江航运总医院、武汉脑科医院以及武汉京军医院等相关领导莅临揭牌仪式现场，随着红幕被揭开，兴盛路急救站正式投入运营。近年来，随着武汉市城市发展的需要，宜居开发范围正不断向远城区发展，为了满足当地居民的急救、就医需求，经过精心筹备，武汉市急救中心联合我院选址谪家矶，批准建立了全市第48个网络急救站——武汉市急救中心兴盛路急救站。

“天使”到前沿

本院讯 红旗飘舞、白衣齐身，又是一年枯水期，寒冷的长江边除了那些夜以继日坚守的长航人，近日又多了一抹冬日里甜到心田的暖阳——那是“白衣天使”又来到大家的健康护航了！

每年岁末隆冬，长江一线便进入战枯水的关键时期，坚守“服务长江”的责任不松懈，在医疗工作紧张的情况下，我院高度重视，迅速抽调了涵盖外科、内科、皮肤科、中医科、体检科、疾控中心等十六名资深专科专家组成两支医疗队，装备急救车，分赴长江中、下游，不辞劳苦奔波近百公里，为坚守在长江一线的数万名长航干部职工送去了无微不至的医疗服务。

服务现场，医疗队员们暖心地细致地为驻守在船舶、码头、项目部等前线的一线职工们进行了测血压、血糖等健康体检及健康诊疗和保健咨询等服务。同时也带来了冬季防护用品、常用感冒药、胃药等日常医药物资，以及吸虫防病防治用品。有心的是，为升级具有长航系统特色的健康管理APP，队员们通过手把手地教授下载、使用，让一线职工在手机上平台可以随时随地、迅速快捷地享受到优质的健康管理服务。

坚守并践行“行业一盘棋，航医一家亲”理念不动摇，用专业愈疾、以心暖人，医疗队专家们被坚守在“战枯水”一线的健康职工的不忘初心、吃苦耐劳的精神所感动。通过面对面的交流服务，专家们精湛的医术、耐心细致的服务、也赢得了一线职工的高度赞誉。



“天使”到前沿

该院负责人、我院院前急救中心主任高慧娟介绍，从谪家矶周边到市中心三级综合医院直线距离约二、三十公里，以往居民就医往往需要自行驱车或者打车前往，如果碰到心梗、脑梗等急症在没有正规医疗急救保障下是十分危险的。这个急救站的建立，通过配备一体化救护车和专业的三级医院医护人员，依托我院成熟的卒中中心及胸痛中心救治绿色通道，可以在第一时间内安全转运该远城区病患，服务辐射范围可达汉江口、武湖等地区，将有效解决数万居民就近就医急救需求。

该站负责人、我院院前急救中心主任高慧娟介绍，从谪家矶周边到市中心三级综合医院直线距离约二、三十公里，以往居民就医往往需要自行驱车或者打车前往，如果碰到心梗、脑梗等急症在没有正规医疗急救保障下是十分危险的。这个急救站的建立，通过配备一体化救护车和专业的三级医院医护人员，依托我院成熟的卒中中心及胸痛中心救治绿色通道，可以在第一时间内安全转运该远城区病患，服务辐射范围可达汉江口、武湖等地区，将有效解决数万居民就近就医急救需求。

该站负责人、我院院前急救中心主任高慧娟介绍，从谪家矶周边到市中心三级综合医院直线距离约二、三十公里，以往居民就医往往需要自行驱车或者打车前往，如果碰到心梗、脑梗等急症在没有正规医疗急救保障下是十分危险的。这个急救站的建立，通过配备一体化救护车和专业的三级医院医护人员，依托我院成熟的卒中中心及胸痛中心救治绿色通道，可以在第一时间内安全转运该远城区病患，服务辐射范围可达汉江口、武湖等地区，将有效解决数万居民就近就医急救需求。

该院负责人、我院院前急救中心主任高慧娟介绍，从谪家矶周边到市中心三级综合医院直线距离约二、三十公里，以往居民就医往往需要自行驱车或者打车前往，如果碰到心梗、脑梗等急症在没有正规医疗急救保障下是十分危险的。这个急救站的建立，通过配备一体化救护车和专业的三级医院医护人员，依托我院成熟的卒中中心及胸痛中心救治绿色通道，可以在第一时间内安全转运该远城区病患，服务辐射范围可达汉江口、武湖等地区，将有效解决数万居民就近就医急救需求。

《脑科之家》编委会

主编：王凯
副主编：谢刚 车彪
编委：胡飞 覃松
江婷 王凌
编辑：金静
摄影：安亮
新闻热线：027-82451097

医院地址：http://www.chzyy.com.cn

术方面取得了突破性进展，成功开展了各种冠心病介入治疗，各类起搏器植入（普通起搏器、CRT、ICD），外周动脉疾病介入治疗，主动脉夹层/瘤腔内介入治疗和卵圆孔未闭的介入封堵。最近几年也逐步开展心血管腔内影像技术和功能学指导冠心病精准介入治疗，取得一定成果。

据悉，小仓纪念医院位于日本福冈，成立百余年，是一家以内心血管诊疗为特色的综合性医院，拥有世界高水准的设备和医疗技术，在心血管疾病的治疗方面有着丰富的经验，尤其在介入治疗领域一直保持着国际一流水平。安藤献児先生是日本心血管介入之交流者正清先生的高足，从事于心脏介入医学数十载，擅长心血管疾病诊疗，在冠心病介入和起搏器植入等方面有显著成就。

今后，医院将深化与日本小仓纪念医院的合作，充分利用我国先进的心血管病诊疗技术优势，进一步加强学术交流、国际研究和人才培养，促进我国心血管病诊疗能力和水平的进一步提高，为医院心血管学科的发展作出新的努力。（综合办 王凌）

医疗质量与安全是医院发展的命脉

本院讯 医院的不断发展离不开医疗质量与安全，而安全是基石、质量是动力，两者缺一不可！在医改及分级诊疗的外环境和医院基建的内环境双重压力下，航医秉承“以病人为中心”的理念，将压力转为动力，面临危机迎接挑战；齐心协力，稳步前行！为总结2019年第三季度的医疗质量与安全，打好2019年最后的攻坚战、同时大力发展学科建设，由医务处组织，于11月11日-12日召开了医疗质量与安全委员会和学科建设委员会会议，委员会主任委员王凯院长、副主任委员谢刚书记、车彪副院长、胡飞副院长、覃松副院长及其他领导班子成员亲临现场，各委员及医护技高级职称人员准时出席了此次会议。

会议由车彪副院长主持，医务处余波主任从医院运行指标、科室监测指标、质量与安全三个方面对2019年第三季度的医疗质量与安全进行了分析。在2019年第三季度，全院医疗运行平稳，各项监测指标趋势合理；其中平均住院日缩短、药品和耗材比例下降等因素控制在合理范围；各级医务人员高度重视医疗安全工作，医疗安全不良事件上报数明显增加；对DRG-s的认识逐步提高，首页书写规范更加完善。

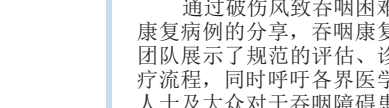
接下来，各科主任就科室运行情况与学科建设进行了经验交流，从技术开展、人才培养和团队建设三个方面畅谈了科室及学科面临的困难与短板；找到差距就有奋斗的目标，科主任们就如何开展新技术新业务、如何培养人才、如何进行团队建设交流了各自的设想与规划，大家一致认为，越赶超越前行，越赶超越奋进；在院领导的正确领导下，攻坚克难，努力打造优秀的学科与团队！

最后王凯院长对此次会议进行了总结，表扬科主任们准备充足、思路清晰，大家收获很多。同时强调，科主任们这种发言不仅仅是相互交流，更是自己风采的展示、是科室技术的展示、是推介自己、推介科室的机会！王院长表示，在医院内、外环境变革的影响下，大家要用更加积极的心态、更加开放的态度和政策来面对，同时也希望各科主任在学科建设上科学建立组织架构、正确引导人才培养、让不同人才在不同领域有所突破，积极开展新技术及多学科协作，不断优化社会价值和品牌效应！作为医疗质量与安全管理委员会主任委员，王院长再次强调了质量与安全的重要性，为患者提供优质高效安全的服务是医院可持续发展的动力！（医务处 余波 陈楠）

吞咽康复团队获“科学杯”全国康复临床技能大赛优秀奖

本院讯 2019年10月27日“科学杯”全国康复临床技能大赛完美收官，我院康复医学科吞咽康复团队，经过层层选拔，进入决赛，收获好评，并取得优秀奖。此次比赛全国共有70家机构参与，101份参赛作品进行评比，我院吞咽康复团队做为湖北省唯一一家吞咽团队入围全国临床技能大赛。通过破伤风致吞咽困难康复病例的分享，吞咽康复团队展示了规范的评估、诊疗流程，同时呼吁各界医学人士及大众对于吞咽障碍患

者的关注，通过给予吞咽障碍患者及时有效的康复治疗，改善他们的生活质量。我院吞咽康复团队自成立以来，结合国内外吞咽治疗相关指南、方案，规范诊疗流程，详细评估患者吞咽困难、医、技、相结合，根据患者病情拟定诊疗计划，制定进食方案，同时予以详细的出院指导。康复医学科通过采用规范化的多学科诊疗模式，更好地推动了吞咽障碍患者的精准康复。通过此次比赛的展示，增进了我院康复医学科与国内其他地区康复同仁的交流与合作，促进相互学习，共同提高。为广大湖北病患带来更优质的服务，更先进的康复理念。（康复医学科一病区 王苏苏）



36个月的温情接力



胡飞教授正在和患者分享病情

“宝宝能吃能喝能睡，身体倍儿棒还聪明乖巧……”，“继续坚持，没有什么困难是克服不了的！”昨天上午，27岁女子邹颖再次来到武汉脑科医院·长江航运总医院神经外科专家门诊，36个月以来，通过我院神经外科胡飞团队的贴心“话疗”和个性化诊治，她终于“圆梦”。

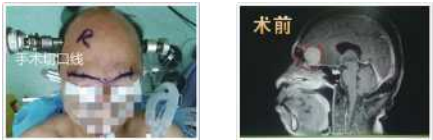
原来年轻的邹颖突然月事紊乱，常常“迟到”或“早退”，羞于启齿，她多次瞒着家人到当地医院就诊，直到三年前查出脑垂体有个疑似病变，而她“瞎来”的月事就是因此造成的。回忆起当时的那一幕，邹颖仍心有余悸：“医生建议我赶紧手术，要不然会失去做母亲的权利！”可是热恋中的邹颖还没感受够爱

情的美满，就要面对这么残酷的现实，她感觉天都要塌了。 “要不是遇见胡教授他们，可能我就没办法顺利结婚并生下孩子了！”几经辗转的邹颖随后慕名来到我院神经外科，结合病情和检查结果，凭借丰富的垂体瘤诊断经验，接诊专家胡飞告诉她这是泌乳素型功能性垂体腺瘤，它会影响女性激素的分泌，可以采用个性化的药物保守治疗。得知这个“轻手术”治疗方案，邹颖悬着的一颗心终能暂时放下。

一名陌生却亲切的医生花了半个小时倾听我诉说，然后悉心地给我讲“同病相怜”的患友们成功战胜疾病结婚生子、孩子健康活泼、病情控制理想，在胡飞团队的健康护航下，邹颖实现了女孩对母亲的一系列蜕变，同时她也是医院诊治的众多同类病患的幸运儿之一。垂体泌乳素腺瘤是良性垂体瘤的一种，以往采用手术治疗该病，但盲目手术往往会造成患者垂体功能低下，甚至永久的生育功能丧失。胡飞教授表示，一般此类肿瘤直径1厘米以内，对于有生育需求的年轻人群，服药能耐受，建议在确诊基础上，首选药物保守治疗。

（周璐 金静）

从眉入手



手术切口及缝合线 术前术后对比

前额皮及周围脑组织，形成大面积水肿，引发颅内压升高，才导致赵老头痛、头痛持续不缓解。而且目前瘤体已部分长入右侧嗅沟引发嗅觉明显减退，如果采用传统的手术方式，肯定会在老人额头留下明显的疤痕，在充分考虑患者“求美”的需求后，岑波决定创新手术路径采用对医生经验和技术要求更高的经眉弓额颞

“有一次我忘记吃药，深夜十二点给他们打电话，没想到接通了，还十分耐心、宽慰地解答……”说起这三年来感受到的点点滴滴，邹颖如数家珍。

“结婚了、生孩子了，我第一个想到的就是给胡教授报喜！如今孩子1岁了，和胡教授的联系从未间断，现在每次定期来院复查，更多得感受就像是回了趟‘娘家’，和我生命中特殊的‘亲人’话家常，叨叨说不完的感谢！”邹颖开心地说道。

顺利结婚成家、成功怀孕生子、孩子健康活泼、病情控制理想，在胡飞团队的健康护航下，邹颖实现了女孩对母亲的一系列蜕变，同时她也是医院诊治的众多同类病患的幸运儿之一。垂体泌乳素腺瘤是良性垂体瘤的一种，以往采用手术治疗该病，但盲目手术往往会造成患者垂体功能低下，甚至永久的生育功能丧失。胡飞教授表示，一般此类肿瘤直径1厘米以内，对于有生育需求的年轻人群，服药能耐受，建议在确诊基础上，首选药物保守治疗。

（周璐 金静）

航医人 康复情

航医康复伴您行， 爱心耐心业专精。 设备先进逐浪潮， 神康骨康齐并进。 重点专科心凝聚， 医患和谐皆颂吟。 再接再厉创辉煌， 七十华诞献吾情。

（康复医学科二病区 高杏）



63岁的张婆婆最近摔上怪病，明明不爱刷手机，却照样成了“低头族”。好在医生抽丝剥茧循循善诱，才知原是身体的免疫器官出了问题导致神经和肌肉“通讯中断”引发。

张婆婆性格要强特别能干，平素身体健康的她除了将两个孙子照顾的细致入微、家务料理得仅仅有条，还是社区外联团的骨干。两个月前，她发觉每到傍晚头总像被扯扯一股痒不起来，但次日早起时症状又明显缓解，便没太在意。后来同样的无力感逐渐蔓延致全身，尤其是耷拉松垮的双眼睑，不仅影响美观，还遮挡视线，为此老人甚至去做了眼睑整容手术，但下垂感却丝毫没有消除。最糟糕的是头也好似“重得”抬不起来，街坊都打趣地说：“就像犯错的小孩成天低着头，天鹅颈也变成没脖子了！”

眼看生活被怪病折磨的一团糟，张婆婆着急得四处辗转求医，这才于一周前来到我院神经内科寻求诊治。 凭借丰富的临床经验，首先排除了中风、动眼神经麻痹等常规致病因素，经详细了解老人的患病经过结合细致查体，接诊专家李进副主任认为张婆婆的一系列病症并非自然生理现象，而极可能是患上了“重症肌无力”。为追根溯源，李进建议老人立即住院接受药物试验测评、肌电图检测、重症肌无力相关抗体检测和胸腺检查等。经及时排查，最后确诊重症肌无力症。

重症肌无力属于自身免疫性疾病，李进解释，此病症主要表现为骨骼肌无力，易疲劳，活动后加重，休息或应用药物后明显缓解，部分患者就像张老一样会有“晨轻暮重”的特点，日常生活中如过度劳累、受凉、上呼吸道感染、情绪波动等刺激时便可诱发病情加重。李进进一步解释，胸腺作为人体重要的免疫器官，胸腺瘤的患者自身免疫系统本就出现异常，加之患者长期操劳，内忧外患下便导致神经和肌肉接头的递质传递功能障碍，似“通讯中断”般失去了联系。患者出现的睑下垂、全身乏力及头部抬举费力等症状就是此病引发的典型肌力表现。好在经过及时诊治，一周后，张婆婆的全身肌力症状已明显缓解，下一步她计划遵医嘱进行胸腺瘤手术治疗。

早期重症肌无力患者经充分休息症状多可以明显缓解，甚至完全恢复，因此在住进容易和正常生理现象造成的疲乏无力感相混淆。李进表示，此病在各个年龄段均可发生，因此除了增强体质、做好定期体检外，在活动期间不变的情况下，一旦一旦出现明显加重

的全身或局部疲乏感，运动耐量明显的下降时，一定不要掉以轻心，最好及时至医院就诊明确诊断，以免病症持续加重错失最佳治疗时间遗留后遗症，甚至发展成肌无力危象，危及生命。

（神经内科一病区）

脑病想活长 赶紧送长航

神经和肌肉也会「失联」？



预约挂号 在线咨询

24小时值班电话： (027) 82426436 82423456

千粒结石“埋伏”双肾



魏世平团队正在为患者手术中



从患者体内取出的结石

遭千粒结石“埋伏”，男子险于情无息中痛失双肾，好在医生超前“护肾”才化险为夷。

“右肾重度积水、右输尿管下段多

发结石；左肾中度积水，左肾铸型结石，其中最长时间横径已达近4厘米……”得知这异常严峻的检查结果，今年53岁的柳先生纳闷又后怕。

原来，柳先生是一名资深证券经理人，由于其擅长风险防控、业务能力强，能拼苦干的他虽事业有成，但冠心病、糖尿病等基础病也早早找上了门。为此，近几年他放慢了事业脚步，生活重心也逐步转移至家庭。

11月中旬，柳先生因肺炎生病住院，临出院前肺部CT复查时，得益于医生的细心探查和细心提醒，被告知肾脏可能有问题之下，他带着疑惑及高度警觉紧急转至我院泌尿外科，经进一步检查上述结果才得以大白。

平时没有任何不适，怎么会闹到可能要丢肾的境地？柳先生百思不得其解，综合检查结果和病史，接诊专家魏世平主任表示，双肾都有大量积水，一侧似有“怪物”般的铸型结石、一侧输尿管完全梗阻结石并息肉的情况，绝非一蹴而就，而是小结石被“养”大，长期悄无声息地“埋伏”所致。在魏世平的耐心解释下，柳先生这才回忆起，7年前他曾因腰痛查出小结石，服用排石药物后自觉症状缓解便没再在意。好在这次就医及时，否则再拖下去极可能引发急性双侧上尿路完全梗阻、无尿、进而出现急性肾功能衰竭，不得不丢肾。当务之急，

8厘米竹签入体“游走”

莉莉来到我院骨科门诊。 经过急诊B超检查，证实了一家人的猜测，在孩子臀部深处组织有一枚长达近8厘米的异物，结合其发病经过，我院骨科专家邹凯主任认为这很可能就是某类似签状异物，由于当时没有及时取出，随着孩子的正常运动、坐卧及睡眠活动，时间一长，异物便逐渐向臀部移动，在体内产生发炎增生、红肿感染，疼痛逐渐加重。为免病情进一步加重，异物向深层穿透造成严重感染或神经血管损伤，当务之急，便是要尽快控制感染并及时取出异物。

随即，在抗感染同时邹凯带领团队为莉莉顺利实施了急诊异物取出微创手术。在B超引导下，仅开不足2公分的微小创口，顺着异物走行方向小心取出，

便是要尽快引流除石，防患未然。

在进行心梗、降低大出血风险、稳定各项生命体征的基础上，经硬膜联合半麻后，魏世平带领团队为柳先生进行了手术。创新采用预留针辅助下，于患者左中后腰部开了一个不足6毫米的微创入口，先后进行了右侧输尿管镜钬激光碎石术及左侧经皮肾镜钬激光碎石术。经3小时精细操作，通过一个0.8厘米小创口，一次性成功疏通积水并取出铸形结石和近“千粒”继发盏结石。目前，经术后一周精心医护，柳先生即将病愈出院。

肾结石患者发病时多有腰部钝痛、肾绞痛、腰部包块、尿频尿急尿痛等常见症状，然而在发病前很多患者却没有明显的不适，因此便给了“小石头”恣意生长的时机。魏世平指出，易发结石患者或有结石病史的人群，日常除了禁忌饮食易致结石形成的食物外，应至少每半年进行一次B超复查，一旦发现结石，尤其是像患者这样有多发、体积大、铸型结石的情况，即使没有症状，也应积极配合医生手术取出，他在表示，在身体条件耐受的情况下，完全可以通过微创的方式获得“一举多得”的效果的。

（泌尿外科）

并进行美容缝合。看着这根长达8厘米的竹签顺利取出，一家人提着的心终于放下。

孩子生性活泼好动，像莉莉这样遭受意外伤害的病例屡见不鲜，邹凯提醒，日常除了提醒孩子们提高安全意识、加强安全防范外，一旦不慎被异物物扎伤，最好不要自行拔出，即使是体积较小的异物，也不应心存侥幸，为免造成二次伤害或异物残留，最好及时就医明确诊断，在专业医生的帮助下将异物尽早取出为宜。

（骨科）



取出的竹签

“小孩病”惹祸



发病前 发病中

每天都要豪饮半斤白酒才够，是大家公认的女汉子。两天前，她开始出现喉咙痛，以为是普通嗓子炎便没太在意，哪知很快她的右侧腮便便开始肿胀变大，相熟的好友都打趣她“暴容”、变“阴阳脸”了！自觉严重影响交际、出行的她这才赶紧来到医院看病，同样被确诊为流行性腮腺炎。

考虑到患者发病均比较急、症状典型，且合并有不同程度的口腔感染及上呼吸道感染、发热、淀粉酶指标均已远远超过正常值，为防病情进一步发展出现腮腺炎、卵巢炎甚至脑膜炎等并发症，感染科许绿叶、雷君团队为患者及时制定了抗病毒及抗感染隔离治疗，预计1至2周便能逐步恢复。

流行性腮腺炎不是小朋友的专利吗？许绿叶表示，小孩子和成人也会罹患此病，而且成人患病全身中毒症状发热更重，并发病率更高。它是一种通过飞沫和密切接触传播的急性呼吸道传染病，以耳垂为中心，向前、后、下发展，状如梨形、质地坚韧、边缘不清的双侧或单侧腮腺肿大、肿痛为主要特征。一旦患上两位患者一样长期过度劳累透支身体健康的情况下，随着身体免疫力和抵抗力的下降，此时若在未做任何防护措施的情况下，频繁出入在地铁、公交、热门旅行景点等空间密闭及人群密集的场所，便极易感染病毒致病。一旦不慎染病，也不必过于害怕，许绿叶强调，水痘、流行性腮腺炎一般为终身免疫性疾病，日常除了接种疫苗，养成良好的个人生活及卫生习惯增强自身身体素质外，尽量减少或不要到人群拥挤的场所，若必须外出，最好戴上口罩防护。

（感染科）

年轻人遭遇“隐形杀手”



郭爱莉团队正在为年轻糖尿病患者查房并叮嘱白注意事项

时，吓坏的她这才赶紧来到我院肾内内分泌科看病。

结合临床症状并完善检查，小张被确诊为糖尿病。如此年轻患病的小张并非特例，在另一个病房和她“同病相怜”的20岁女孩刘颖也悔不当初。

从小便“胃口大开”的小刘是大家公认的小胖妞，身高不足160厘米，体重却直逼200斤，即便在东湖绿道附近工作，不爱运动的她也无心驻足片刻。好在办公室坐一天、回到家一本单宿的单一轨迹充斥着她的日常。半个月前，原本就口味重，酷爱喝碳酸饮料的她也遭遇了“水荒”，2升的碳酸饮料每天要喝足2瓶才够，虽素阴善提醒当心血糖升高，但没有任何症状的小刘却不以为意，直到最近因完善近视手术前检查发现自己随机血糖值超过正常值上限3倍，且无法手术，疑惑的她这才和家人陪同下来到医院肾内内分泌科。

糖尿病早已不再是中老年人的专利，并日益年轻老龄化，接诊专家郭爱莉主任表示，多数患者在糖尿病早期，并不会有明显的症状，即便是有家族病史的年轻人也会出现血糖高了，也不以为意，加之熬夜、不运动等多长期的不健康生活方式，以及喜食高糖、多油多盐等饮食，使得对抗血糖异常的胰岛素的作用大打折扣，长期的疏忽下持续的高血糖便会像“隐形杀手”一样慢慢导致身体各器官发生病变，产生诸多中、脑、肾、血管等多脏器的并发症，严重影响生活质量，甚至致命。好在两位年轻人就医还算及时，郭爱莉当即建议她们立即停止饮食碳酸饮料及其他不健康的食品，并严格进行了10天的降糖、胰岛素注射等对症综合治疗，目前，两位患者的血糖已降至正常范围，即将出院。

有家族病史，肥胖，生活方式不合理，饮食不健康等的人群都是罹患糖尿病的高发人群。郭爱莉强调，糖尿病可防可控，管住嘴迈开腿的同时，一旦出现上述异常症状一定要及时就医，在专业医生的指导下严格进行控糖治疗，一般早期糖尿病患者经积极医治，都能收获满意的疗效并维持良好的生活质量的。

（肾内内分泌科）

你真的了解「空腹」抽血吗？

（检验科）

“爱俏”爹爹为保实际拒绝手术，直至小脑瘤渐渐形成3公分大致其头闷头痛十余天不缓解才就医，好在医生不走寻常路创新手术路径“从眉入手”，为其巧妙全切脑瘤，还保存了颜值。

今年60岁的赵爹爹，因身材高大、注重保养比同龄人看起来要年轻许多，唯一令他觉得美中不足的是随着年龄增长日益后移接近头顶的际线。即便2年前体检意外查出右侧颅内疑似占位性病变，虽偶有右侧眉弓至太阳穴处的闷胀不适感，但听说开颅手术有高风险且会在头顶前上方切开一道疤，想着还会去爱俏便拖着没去看。哪知，近半个月来，不适感加重，就连嗅觉都近乎“失灵”。“莫非是脑子里的病变恶化了？”担心的老人这才于一周前慕名来到我院神经外科寻求诊治。

结合症状和检查结果，接诊的神经外科脑肿瘤专家岑波教授发现，患者右侧前颅窝底窦镰旁靠近脑神经的脑膜瘤已长大，并压迫右

前额皮及周围脑组织，形成大面积水肿，引发颅内压升高，才导致赵老头痛、头痛持续不缓解。而且目前瘤体已部分长入右侧嗅沟引发嗅觉明显减退，如果采用传统的手术方式，肯定会在老人额头留下明显的疤痕，在充分考虑患者“求美”的需求后，岑波决定创新手术路径采用对医生经验和技术要求更高的经眉弓额颞

戒酒太猛会怎样？

据家属回忆，老李一直爱喝酒，从16岁起就酒量超群，每天基本要喝8两到1斤才算过瘾。但随着年纪增长，他饮酒后逐渐出现心慌、出汗，甚至全身无力等不适，在家人的多番劝说下，老李决定戒酒。说到做到，他开始烟酒不沾，可这才第二天他竟突然病发，倒在家里。

经过检查结合发病史，我院接诊专家神经内科一病区杜远敏主任认为老李患上了酒精戒断综合征，而其引起的病理性发作就是该病的临床表现之一。

酒精是一种亲脂性物质，很容易透过血脑屏障，与卵磷脂结合沉着于脑组织中，对大脑产生直接的神经毒性作用，杜远敏解释，特别是像患者这样长期饮酒的人群，当突然戒酒或

酒量急剧增减时，会使大脑功能短暂性失调，一般在12-48小时后出现一系列症状，如震颤、乏力、出汗，反射亢进以及胃肠道症状，有些人甚至会癫痫大发作。

好在家属送院及时，在防止出现呼吸暂停的情况下，杜远敏团队为老李进行了脱瘾治疗及健康教育，目前，他已度过了戒酒急性期，没有再出现癫痫发作。对于后期完全戒酒，老李表示信心满满。

杜远敏提醒，不要把戒断综合征当做拒绝戒酒的理由，如果长期大量饮酒的话，建议可逐渐减停，切忌突然停止。而如果因患某种疾病必须短时间停止饮酒，则需在医生指导下进行，科学戒酒才是最正确的方式。

（神经内科1病区 涂文仙）

病毒“黑进”大脑



电击遭病毒入侵

电击遭病毒入侵，人造病毒侵袭同样发发可危，30出头的小伙张琦近日便遭病毒猖獗逆行致大脑，险陷大病！

据悉，从事建筑设计工作的张琦在汉口经营着一家小型设计工作室，因其为人诚信、图

纸设计别具一格，今年年初开始业务量攀升，时常同时赶3、4家委托方的设计图，大清早赶到钟已成了近半年来的工作常态。10月8日，张琦的右侧耳后莫名长出个小包块，做转头、起床等肢体活动时同侧大脑颈部还出现阵发性的刺痛，竟有可能是没休息好，包块不痒不痛、静止时刺痛又能及时消失，他便没太在意。

哪知紧追设计进度第四天后，不仅包块开始疼痛，还出现持续不缓解的头晕症状，就连走路都像踩着棉花一样天旋地转，甚至连喝水都频频感觉恶心想吐。吓得他次日赶紧趁清醒来到我院神经内科门诊看病。

通过详细的病史询问及体格检查，接诊专家王金芳副主任发现患者右耳耳后有疱疹、右耳后淋巴结肿大、乳突区压痛明显、左眼外展受限、右侧颞颥变浅、右眼闭合不全、右侧鼻唇沟变浅等阳性体征。紧急紧急为张琦安排了影像学检查，首先排除了脑部器质性病变以及安排了占位性病变，并完善腰椎穿刺检查，综合脑脊液化验结果，张琦被确诊为病毒性感染引发了多组颅神经炎，且猖獗的病毒当前已侵犯其左侧外展神经、右侧面神经及前庭神经。

（神经内科二病区）