

梅州市人民医院(黄塘医院) 院报

中山大学附属梅州医院

梅州市人民医院主办

医院内刊 赠阅交流 准印证号(粤M)Y0155101-12

2015年10月1日 第14期

24小时便民服务热线:0753-2200120
医院官网: <http://www.mzrmyy.com>



我院在粤东北首开“试管婴儿”先河

获得开展“体外受精—胚胎移植及卵胞浆内单精子显微注射技术”资质,不孕不育症患者不再“看病难”

9月18日上午,受到国家卫计委委托,广东省卫计委余璋调研员带领国家辅助生殖技术专家组到梅州市人民医院,召开人类辅助生殖技术现场评审会。评审通过我院试运行“体外受精—胚胎移植及卵胞浆内单精子显微注射技术”(IVF-ET/ICSI,俗称“试管婴儿”技术),使我院成为粤东北地区首家通过该项技术国家级评审的医疗单位。

梅州市卫计委李利平副局长,我院全体院领导、生殖医学科全体人员、职能科室和临床相关科室负责人参加了评审会。

7名专家听取了生殖医学中心负责人杨满对医院概况、生殖医学中心建设及对“试管婴儿”项目筹备工作的介绍,随后,分组现场考察了实验室、层流手术室、取精室、取卵室等。通过查阅资料、实地检查、人员访谈等,对生殖医学中心的管理、人员和设备等进行详细审核,提出多点意见和具体的改进措施。最后,专家组认为,我院生殖医学中心严格遵守国家对人类辅助生殖技术的管理政策和伦理规范,各方面已经达到国家卫计委技术规范的要求,专家组组长张云山教授宣布,全票通过我院开展常规体外受精—胚胎移植技术(IVF-ET)和卵胞浆内单精子显微注射技术(ICSI)。

钟志雄院长随后发表了答谢词,感谢各位专家远道而来,指导我院生殖医学中心建设,对专家们所提出的指导意见和改进措施,一定认真听取,严格整改,形成我院规范完整的人类辅助生殖技术操作标准和流程。

他希望专家能够和我院生殖医学中心长期保持联系和交流,促进我院“试管婴儿”技术更规范,上台阶,多来院指导,与我院开展科研协作、技术攻关等深度合作。

生殖医学中心杨满指出,人类辅助生殖技术是一项造福人类,给无数不孕不育家庭带来希望和欢乐的技术。2011年7月,广东省卫计委批准我院筹建“试管婴儿”技术后,医院高度重视,成立了院领导牵头的筹建小组,相关科室全力支持,按照《人类辅助生殖技术规范》要求,高标准配置了实验室仪器设备,先后派出13名从业人员到国家卫计委指定的国家辅助生殖技术培训基地接受专业技术培训。

杨满说,我院地处粤闽赣三省交界,周边没有开展这项技术的医疗机构,以前,需要做“试管婴儿”的患者不得不远赴广州、深圳等大城市就医,就诊十分不便,同时增加经济负担,我院开展该技术将为粤闽赣周边患者带来实实在在的便利。



梅州市人民医院人类辅助生殖技术现场评审会

评审会现场



专家分组到生殖医学中心考察

生殖医学中心简介

梅州市人民医院生殖医学中心成立于2009年,位于1号楼东面二、三、四、五楼,占地面积1000多平方米,有先进的辅助生育设备及设施条件。生殖医学中心每年行夫精人工授精1100余周期,临床妊娠率达19.7%。对反复性流产患者有专业的检查及治疗,每年行丈夫淋菌细胞免疫治疗1000余人次,成功保胎率达95%以上。

生殖医学中心拥有一支高水平、富有爱心和奉献精神的人才梯队,包括妇科医生5名(高级职称3名,中级职称2名),男科医生2名(高级职称1名,初级职称1名),实验

室人员4名(高级职称1名,中级职称2名,初级职称1名),护理3名。

生殖医学中心的专科特长包括男女不育不孕的治疗、多囊卵巢综合征诊治、子宫内膜异位症处理、宫腔镜在不孕不育中的检查和治疗、促排卵技巧、卵巢过度刺激的治疗以及早孕期妊娠监护。

中心致力于生殖医学领域问题的研究,近年来承担多项科研课题,在核心期刊发表包括SCI在内的论文多篇,有3项科研成果获省市科技进步奖。

咨询电话: 0753-2131700
(宣传科)

大型巡回义诊惠及群众

11场共派出一百多名医务人员,送医送药服务数千群众

组织全院观看 党风廉政教育片

为响应国家卫计委《关于开展2015年“服务百姓健康行动”全国大型义诊活动周的通知》,根据梅州市卫计委安排,我院医务科统一组织,在9月21日-9月26日启动了为期一周的大型巡回义诊活动,我院多个科室的主任、专家、技术骨干走出医院下基层,到梅州各个县镇村开展义诊。同时,我院准备了一批价值五千多元的家庭常用药,免费赠送给群众。

本次义诊初步统计共100余名医务人员参与,数千名群众得到我院专家的免费诊治。同时,内分泌科、肾内科、心内科、妇产科、儿科等科室主任主讲大型健康讲座,普及健康知识,到各个基层医院进行疑难病例讨论,联合查房,开展医院管理和技术讲座,提高基层医院的诊疗能力。

根据医务科统一安排,我院组织专家到全市6家(县级)市人民医院和3家镇卫生院进行医疗下乡活动,提前了解他们的需求,针对性地派出专科医生,开展义诊、学术讲座、疑难病会诊甚至手术示教等,不仅让群众受益,也提高基层医院的学科水平。9月22日,医院党委副书记张功功带队,院办组织十多名医务人员到我院扶贫点丰顺县小胜镇义诊,免费给村民赠送药品。9月25日,根据市卫计委统一安排,在城区组织下乡义诊。本次大型医疗下乡行动,让广泛的人民群众和基层医疗单位获益,获得了人民群众的一致好评,彰显了公立医院的社会责任。



健康讲堂

9月23日,我院组织主任医师、护士共7人到市老年干部大学举行“糖尿病、心血管病健康大讲堂”健康讲座,讲座由内分泌科主任吴永新及心血管内科蔡裕福主治医师主讲,随后,进行免费测量血糖、血压及健康咨询服务,一百多名老同志参与。



南口镇车陂村
我院于9月22日组织4个科室的6名业务骨干形成义诊医疗队,与对口支援的南口镇中心卫生院医务人员一起到梅县区南口镇车陂村进行义诊活动,义诊科室有心内科、神经内科、超声科、药剂科。

结合南口镇车陂村的医疗资源现状和当地疾病谱,义诊队制定了紧扣群众需求的义诊内容:高血压病、脑血管病及糖尿病的咨询、初步筛查、诊断和一般治疗。义诊人员分别向社区居民讲述高血压病及脑血管病的防治及日常保健知识,井然有序地为群众看病诊治,安排居民进行免费体检,根据群众的疾病需要进行惠民赠药,利用空闲时间向群众发放科普宣传资料。义诊人员共诊疗近40余人,发放医药卫生、健康保健知识宣传资料60余份;现场咨询50余人。方便当地群众就医。义诊队员的热情服务、耐心诊治深受广大群众的赞扬。



丰顺县小胜镇

9月22日,在医院党委副书记张功功及党委办公室主任罗红燕的带领下,医院组织10多名医护青年志愿者到丰顺县小胜镇开展“梅州市人民医院2015年服务百姓健康行动志愿者义诊活动”。义诊内容包括:开展常见病、慢性病、多发病的咨询、初步筛查、诊断和一般治疗;开展健康教育和医院的惠民、利民优惠政策宣传;体检、测量血压、体温等。前往义诊的青年志愿者有内科、外科、妇科、儿科、耳鼻喉科、眼科的医生、护士及药剂师等,服务群众100多人,发放健康教育宣传处方800多份,免费发放药品一批。

通过活动的开展,方便了贫困县百姓的就医,提高了百姓的保健意识和水平,树立了卫生系统工作者的良好形象,促进医患和谐,促进健康扶贫。



松口镇

9月23日,我院组织8名各专治医生(消化内科、呼吸内科、妇产科、儿科、康复理疗科、心内科、麻醉科、口腔科)及一名临床药师到松口卫生院(梅县第二人民医院)义诊。下午对松口卫生院医务人员授课及面向群众健康大讲堂,讲述抗生药的使用及急性胰腺炎的诊治等内容,讲座包括现场提问环节,气氛活跃。

平远县

结合平远县人民医院要求,9月23日上午,我院派出由重症医学科、肛肠科、消化内科等组成的医疗工作组,在平远县人民医院内科诊一位疑难重症患者(高龄消化道出血、失血性休克患者),在普通外科开展急诊手术(吻合器上黏膜环切切除术PPH)。手术及会诊过程顺利,回访患者,内科危重患者经处理后现已无出血,精神好、血色素上升,外科患者术后状况良好。



雁洋镇

9月24日上午9时,在雁洋镇卫生院工作人员的协助下,我院组织7个科室的10名业务骨干组成了义诊医疗队到雁洋镇义诊,义诊人员边诊疗,边向就诊群众详细讲解健康保健知识。对群众的高血压、糖尿病、慢阻肺、心律失常、脑梗塞、胆囊炎、颈椎病、腰椎病、骨性关节炎等常见病、多发病进行了免费诊疗,共诊疗近100余人,并免费发放药物。

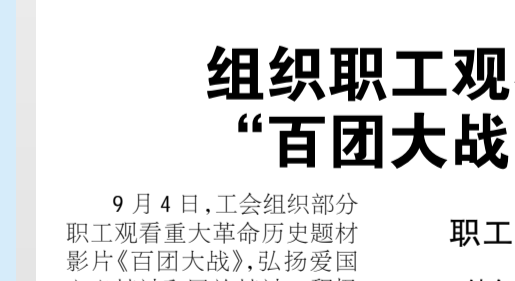


市区义诊

9月25日,根据梅州市卫计委的统一安排,我院组织10多名医护人员在梅城江南剑英体育广场参加了“梅州市城区2015年‘服务百姓健康行动’大型义诊活动”,义诊内容包括:开展常见病、慢性病、多发病的咨询、初步筛查、诊断和一般治疗;开展健康教育和医院的惠民、利民优惠政策宣传;体检、测量血压、体温等。心血管内科、呼吸内科、内分泌科、眼科、老年病科、肝病科、中医科、乳腺外科、风湿科等科室的医护人员参加,服务群众100多人,发放健康教育宣传处方500多份,免费发放药品一批。

为进一步加强干部职工反腐倡廉教育,提高拒腐防变能力,按照今年纪律教育学习月活动安排,9月1日、2日、3日下午,我院组织全院干部职工分6批次,在会议中心集中观看《蜕变的人生——深圳市原市委常委、政法委书记蒋尊玉腐败蜕变纪实》、《作风建设永远在路上——落实中央八项规定精神正风肃纪》等党风廉政教育专题片。

9月1日下午,院领导班子与全体中层干部、护士长率先观看专题片。领导干部通过观看鲜活的事例,切身感受违纪人员的反思痛楚,紧密联系当前开展的“三严三实”专题教育,用典型事例联系自身实际,对准镜子,做到受警醒、明底线、知敬畏。同时,党风廉政教育专题片也为全院干部职工敲响



组织职工观看“百团大战”

9月4日,工会组织部分职工观看重大革命历史题材影片《百团大战》,弘扬爱国革命精神和民族精神,积极营造纪念中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利的良好氛围。

《百团大战》这部电影讲述了中国抗日战争时期,中国共产党领导下的八路军和广大人民群众在中国共产党领导下,在华北地区进行的一次规模最大、持续时间最长的战役。影片充分展示了大战的历史背景、发展进程和重大意义,反映了党中央运筹帷幄,在人民群众的支持下,八路军浴血奋战,取得辉煌战果,深刻揭示了中国共产党在抗战中的中流砥柱作用。

影片宏大的战争场景真实地还原了当年那硝烟弥漫的战场,让观众仿佛身临其境,观后久久不能平静自己的心情,深受爱国主义教育。

防腐拒变警钟,时刻警醒着党员干部以案为戒,提高自身防腐拒变的能力。

根据《市纪委关于2015年全市开展纪律教育学习月活动的意见》精神,我院扎实开展纪律教育学习月活动,医院党委、纪委高度重视,紧紧围绕“守纪律、讲规矩、作表率”主题,与当前正在开展的“三严三实”专题教育相结合,与深化政风行风建设专项治理工作相结合,突出抓好常态化教育、针对性教育和警示性教育,在做好做实规定动作的同时,结合医院实际,着力建设好阳光物资采购平台、阳光用药管理平台、阳光选人用人平台三大平台,把解决实际问题作为纪律教育的出发点和落脚点,做活做亮自选动作。

(党委办公室)

职工观后感摘录

钟冬菊:作为曾经的东方主战场,即使是在和平年代,我们中国人也应勿忘国耻,铭记历史,共同守护老一辈人用生命换来的和平之花。

李禹明:现在的我们是幸运的,正因如此,我们更应该饮水思源,居安思危,不忘历史,不忘伤痛,以此为警醒,为未来而奋斗。

廖特妮:今天,中国早已不是过去积贫积弱的国家,但我们必须牢记先辈的牺牲,牢记今天和平生活来之不易,我们一定要珍惜抗日英雄们用生命换来的新中国,在爱国主义的旗帜下团结一心,捍卫民族尊严和历史正义,维护国家主权和世界和平,共圆中华民族伟大复兴的中国梦。

(工会)

脊柱侧弯患者“站直了”

脊柱外科成功为 15 岁男孩实施脊柱侧弯手术

近日，我院脊柱外科成功为 15 岁男孩实施特发性脊柱侧凸（俗称“脊柱侧弯”）手术，手术由脊柱外科主任刘展亮主持，手术风险大，技术难度大，充分体现我院脊柱外科的技术实力。

术后“长高”8 厘米

五华县患者小卓儿童时期即被发现胸背不正常，到当地医院检查，诊断为特发性脊柱侧弯。受当时的医疗技术条件限制，小卓需要到省城大医院接受手术治疗。由于家庭经济困难，小卓家人担心无法支付医疗费用，且省城路途遥远，不方便陪护，带小卓到省城看病的事就给耽搁下来。

然而，随着小卓日益长大，脊柱侧弯的症状越来越明显，成为一家人心病。为了攒钱看病，小卓爸爸外出打工，爷爷每天凌晨出门捡拾废品补贴家用。直至前不久，爷爷抱着试试看的心理带小卓到我院脊柱外科门诊，刘展亮主任在为小卓做一系列详细检查后，诊断其为特发性脊柱侧弯，而且畸形严重，但是在我院就可以住院手术治疗。

当被告之像小卓这种病已经无须长途跋涉到省城，在自己家乡便可治疗，费用也远比省城大医院便宜时，老人心中的一块石头终于落了地，所有的顾虑都消除了。

小卓入院后，脊柱外科手术团队经过充分研讨、精心准备，专门为小卓制订一套安全有效且经济的手术方案，由刘展亮主刀为他施行脊柱侧弯矫正手术，经过 2.5 小时的努力，手术顺利完成。术后一周，小卓便可佩戴支具下地走动。术前，小卓的身高只有约 1.5 米，术后身高“增长”了近 8 厘米，大家都说小卓变帅了。

由于脊柱侧弯矫正手术的风险较高，术后，脊柱外科密切关

注小卓的神经功能恢复情况以及心肺功能情况，整体恢复情况很满意，于术后一周出院。

学龄期易发现侧弯

刘展亮说，正常人的脊柱从后面看应该是一条直线，并且躯干两侧对称。如果从正面看双肩不等高或后面看到后背左右不平，就应怀疑脊柱侧弯，这个时候应拍摄站立位的全脊柱 X 线片。

婴幼儿期较难发现脊柱侧弯，因为外观没有明显变化，一般在学龄期儿童被家长发现。简单的检查方法是弯腰试验：让孩子脱上衣，双足立于平地上，立正位。双手掌对合，置双手于双膝之间，逐渐弯腰，检查者坐于小孩前或后方，双目平视，观察患儿双侧背部是否等高，如果发现一侧高，表明可能存在侧弯。

刘展亮介绍，脊柱侧弯视其严重程度，选择不同治疗方法。侧弯角度不大的患者，可以不用手术，选择佩戴支具矫正，如果支具有效，通常 2-3 年后可以摆脱支具。

如果佩戴支具无效，或者患者的侧弯角度严重，需要进行矫正手术。脊柱侧弯矫正手术是脊柱外科比较难的一种手术类型，由于整个脊柱都弯曲了，手术需要固定的脊柱节段范围长，通常需要从胸椎到腰椎弓都打钉固定，由于腰椎弓直径比较短，伴有旋转，打钉难度很高。同时，过度矫正脊柱容易引起脊椎损伤，严重者甚至可能导致瘫痪。一些长期严重脊柱侧弯的患者，本身就心肺功能受损，也给手术增加了风险。

(脊柱外科)



宫颈机能不全致流产 新技术成功保住胎儿

9 月 8 日，我院产科接诊一名多次流产的患者，该例患者曾两次怀孕，但分别于孕 4 月、孕 6 月时出现流产，为能顺利怀孕并得到一个健康的宝宝，该患者于今年 9 月初到我院产科住院，经全面检查诊断为：宫颈机能不全。产科手术团队经过充分研讨、精心准备，为其开展首例孕早期腹腔镜环扎带宫颈环扎术，术程约半小时，手术顺利，目前患者已经康复出院。

产科蓝柳冰主任介绍，子宫颈机能不全是临床上导致胎儿丢失的较常见因素，占中期妊娠流产 25%，它主要以先天性子宫颈发育不良为主，后天性因素主要为人流或引产造成的宫颈损伤。对于这类患者，传统的方法是采取孕中期环扎术，但孕中期环扎术容易出现感染、绒毛膜羊膜炎、胎膜破裂、缝线移位、宫颈裂伤以及膀胱尿道损伤等并发症，而且还常常因为缝扎位置不够高达不到满意效果。

孕早期腹腔镜宫颈环扎术能很好地避免这些问题，有以下优点：(1)借助腹腔镜能将环扎带准确地扎在宫颈内口宫颈峡部水平；(2)阴道不留有异物；(3)孕早期环扎术更安全；(4)经过孕早期环扎术后的患者孕期不需卧床休息；(5)剖宫产时环扎带无需拆出，可以再次妊娠；(6)既往阴道环扎失败的患者仍可适用等等。也正是这些优势让孕早期腹腔镜宫颈环扎术在宫颈机能不全患者保胎治疗中拥有无可替代的位置。

据国内数据统计，孕早期腹腔镜环扎带宫颈环扎术保胎成功率高达 94%，该项技术的开展，是我院产科在保胎技术上的突破，为梅州地区有妊娠中期流产病史和既往阴道环扎失败患者带来新的治疗选择。(产科)

梅州市医学会 癫痫病学分会成立

9 月 13 日，由梅州市人民医院神经内科、神经外科、儿科、脑电图及神经电生理、医学影像等专业的近百名医务人员齐聚一堂，举行“梅州市医学会癫痫病学分会成立大会暨癫痫诊治、脑电图及神经电生理技术临床应用学习班”。

梅州市医学会张荣在会长以及张智能秘书长到场并致辞，广东省抗癫痫协会会长周列民教授等三位国内知名专家授课，会议气氛热烈，授课内容精彩纷呈，探讨了癫痫诊治的最新进展以及神经电生理方面的专业知识，获得很好的效果，促进梅州市癫痫防治工作以及神经电生理专业的进步。

同时，在我院神经内科三科的倡导下，梅州市医学会成立了癫痫病学分会，成为省内第三个率先成立癫痫病学分会的地级市，标志着我市癫痫防治的工作迈上新台阶。我院神经内科三科杨玉先主任当选首届梅州市医学会癫痫病学分会主任委员。

杨玉先指出，梅州地区潜在癫痫患病人数估计在 3 万以上，目前，前来梅州市人民医院就诊，随访在案的患者约 7000 余例，加上其它专业及各级医院就诊患者，估计到正规医院就诊的患者比例约 30%，意味着还有大量的癫痫病人未能得到正确和规范的诊疗。(神经内科)



癫痫病学分会现场

我院召开第二届 粤闽赣边区肝胆胰外科论坛

9 月 13 日，由广东省医学会主办，梅州市人民医院承办，广东省医学会肝胆胰外科学分会学术直通车暨第二届粤闽赣边区肝胆胰外科诊疗技术创新论坛在梅召开，我院副院长吴祖光到场并致欢迎辞。论坛邀请了中山大学孙逸仙纪念医院陈亚进副院长、中山大学肿瘤防治中心陈敏山教授、广州军区总医院霍佩教授、中山大学附属第一医院梁力建教授等做专题学术报告，梅州市区和各县的普外科与肝胆胰外科专科医生、龙岩市和赣州市部分专科医生共 130 多人参加了论坛。

专家们介绍了肝胆胰外科的最新学术热点和学术前沿，包括高难度的胰头癌手术治疗、复杂肝胆管结石的微创治疗、腹腔镜肝切除术的运用、原发性肝癌的优化治疗进展等。我院专家张彩云、徐进威也分别做了《腹腔镜胰系膜十二指肠共干动脉瘤一例》和《肝内门体分流畸形诊治探讨》的学术报告。

我院肝胆胰外科主任张耀明介绍，我院肝胆胰外科整体专科技术已经在粤闽赣边区具备明显的优势，肝胆胰脾的腹腔镜手术数量和质量都在逐年提高，熟练掌握腹腔镜下的半肝切除术、腹腔镜下胰十二指肠切除术等高难度的腹腔镜手术。(宣传科)

“蚯蚓腿”介入疗效佳

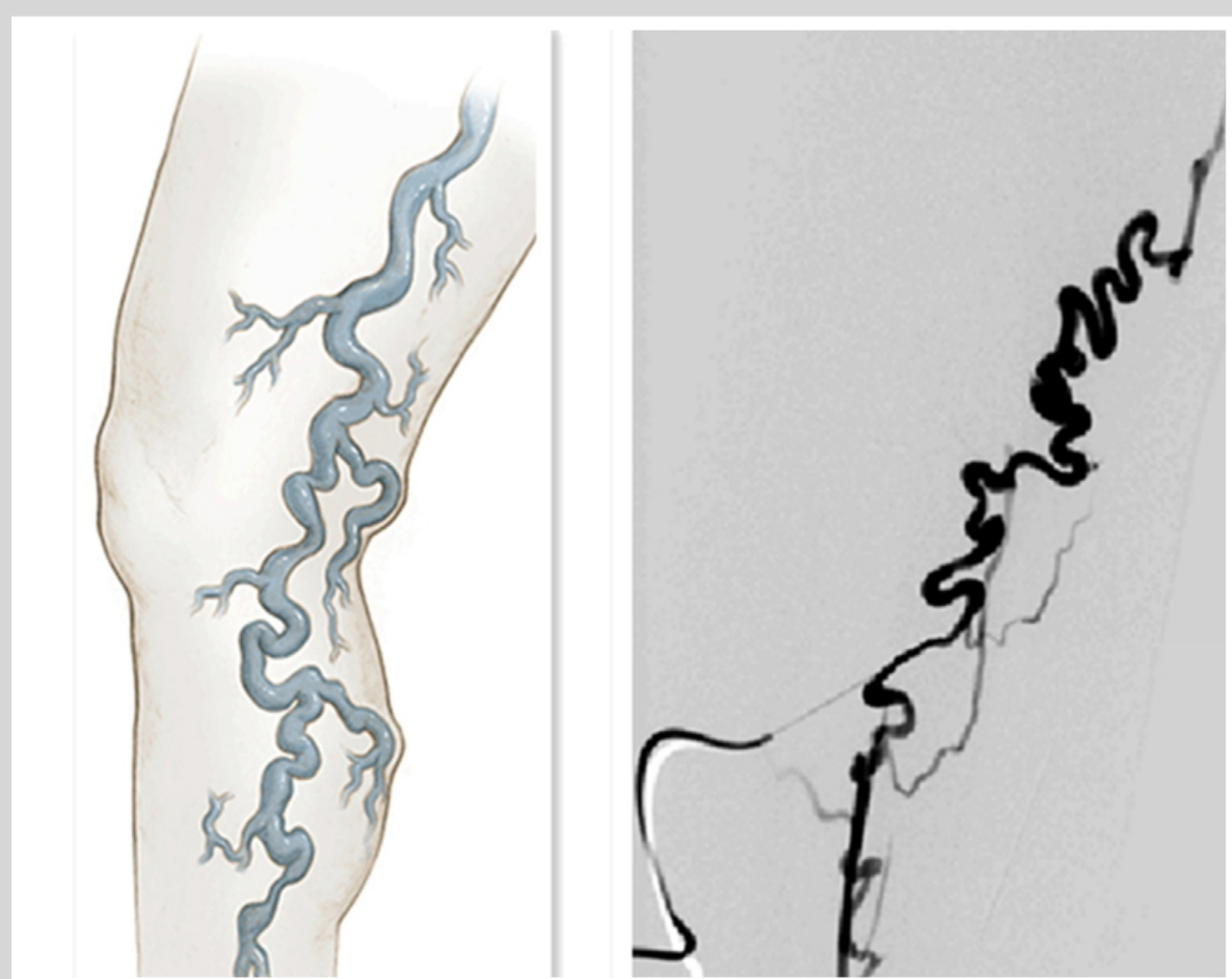
我院下肢静脉曲张门诊开诊

今年 7 月，我院在 1 号楼 3 楼开通下肢静脉曲张门诊，方便下肢静脉曲张患者的就医。介入科主任、下肢静脉曲张门诊负责人曾国斌介绍，下肢静脉曲张俗称“蚯蚓腿”，顾名思义就是腿上出现粗大蚯蚓状“青筋”，发病机理主要是由于先天性、负重、妊娠等各种因素，造成静脉压力升高，使下肢静脉瓣膜出现松弛，长期静脉血液倒流所致。

人群中发病率高

下肢静脉曲张的主要症状是表层血管像蚯蚓样曲张，腿部酸胀感，皮肤色素沉着，湿疹和皮肤硬化，脱屑，疼痛和压痛，环疽和溃疡产生等。曾国斌介绍，根据临床表现，下肢静脉曲张分成 6 期，其病程特点是不会自愈，会越来越重，到了第三期开始就会水肿、皮肤改变和溃疡，随着病情逐渐严重，个别病例会出现深静脉损伤，甚至出现血栓导致截肢。

据介绍，我院自开张下肢静脉曲张门诊以来，受到广大患者的欢迎，每个月有 50-60 名患者接受治疗。但是，该病的发病率大幅高于就诊率，男性的发病率约 20%-25%，女性约 15%-20%。以前该病不受重视，现在由于该病影响美观，越来越多的患者特别是女性患者主动前来就医。



介入疗效媲美手术

曾国斌介绍，下肢静脉曲张如果在早期，可以每日规律性使用弹力袜 2 年以上，减少血栓形成后综合征的发生率和严重程度，但患者的依从性是关键，由于时间跨度过长，患者往往难以坚持。医学手段干预上，我院目前已开展了泡沫硬化疗法、外科点式抽剥术等下肢静脉曲张治疗手段，其中介入科开展的泡沫硬化疗法效果及可靠性与外科手术相媲美。而且泡沫硬

化疗法无创伤无伤口，手术半小时即可完成，成为治疗下肢静脉曲张的首选方法。

泡沫硬化疗法的具体操作是让患者站立，使曲张静脉充盈，在预定注射的部位，用针头斜面向注射剂注入血管内，然后嘱患者平卧，将患肢抬高，待曲张静脉内的血液完全驱出后，用手指按压该段静脉的上下端，再缓慢地注入硬化剂，继之在注射处用纱布加以按

摩，然后自足趾至膝部缠以弹性绷带 2-3 周。

曾国斌介绍，介入科从 2012 年开始开展泡沫硬化疗法，其原理是用血管介入的方法将泡沫硬化剂注入病变血管腔内，通过化学炎症而闭塞病变血管，以达到治疗疾病的目的。每个腿部的一次治疗全部费用约 3-5 千元，患者需要住院 3-5 天，如果双腿都需要治疗，一般需要住院约一周。不严重的患者一次可以治愈，严重的患者需要 2-3 次的泡

沫硬化治疗。由于操作简单，安全可靠，病人痛苦轻，创伤小，并发症和复发率低等特点，深受国内外医学专家的推崇，并获得患者的一致好评，目前每个月约 20-30 名患者选择该疗法。外科点式抽剥术等外科手术主要用于严重的下肢静脉曲张患者，一般病情超过第 4 期，有静脉曲张明显返流，静脉充盈时间小于 12 秒等严格的手术指征，符合这些手术指征才进行手术治疗。(宣传科)

地点：
梅州市人民医院 1 号楼三
楼下肢静脉曲张门诊
出诊信息：
周一至周日均有专科医师
坐诊
咨询电话：
0753-2131676

神经内科

学科介绍

梅州市人民医院神经内科为梅州市医学重点专科,集临床、教学、科研为一体,引领全市神经病学发展,在粤闽赣周边地区享有较高声誉。

神经内科实力雄厚,人才队伍强大,有医技人员30余位,其中主任医师3人,副主任医师2人,主治医师6人,医学博士1人,硕士生8人。先后承担广东省医学科研基金课题1项,梅州市医药以及梅州市科委立项科研项目二十多项,获得梅州市科学技术进步奖8项,在国家级及省级医学杂志发表医学论文共70余篇,其中国家级论文十数篇。

进诊疗技术进展,大力开展新技术项目,打造学科优势,取得丰硕成果。多项诊疗技术填补梅州市学科发展空白,创造一个又一个“率先”。例如,率先进行“颅外动脉支架植入术”和“颅内动脉的支架植入术”,率先进行“颅内动脉球囊血管成形术”和“选择性颅内动脉溶栓术”,率先引进开展128导视频像脑电监测新技术,进行癫痫的术前监测和定位,为外科手术治疗难治性癫痫提供重要依据。

在医院急救中心和影像中心的协作下,神经内科在梅州地区率先建立了急性脑梗死救治绿色通道,争分夺秒在有效时间窗内对患者进行溶栓治疗,挽救众多患者的生命,降低了致残率。

而今,神经内科正与神经外科等相关学科继续深度融合,向着大神经科和“脑科中心”方向发展,通过整合多学科资源,优化配置,更好地服务粤闽赣边区患者。

诊治范围

1、脑血管疾病:短暂性脑缺血发作、脑梗死、脑栓塞等缺血性脑血管病;脑出血及硬膜下血肿;蛛网膜下腔出血、高血压脑病、颅内静脉窦、脑静脉血栓形成及其他脑动脉疾病。

2、中枢神经系统感染:病毒性脑膜炎、结核性脑膜炎、新型隐球菌脑膜炎、中枢神经系统螺旋体感染(神经梅毒、神经莱姆病、神经系统钩端螺旋体病)、脑寄生虫病等治疗。

3、癫痫个体化治疗:选用合适种类与剂量的抗癫痫药物,同时辅以心理和功能方面的治疗,对于难治性癫痫术前筛查及定位。

4、各种急、慢性头痛:偏头痛、紧张性头痛、低颅压性头痛等。

5、头晕、眩晕症:椎基底动脉供血不足、耳石症、梅尼埃病、前庭神经炎等。

6、睡眠障碍:失眠、发作性睡眠、不宁腿综合征、睡眠呼吸暂停、梦魇、睡

眠行为障碍、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征。

7、中枢神经系统脱髓鞘疾病:多发性硬化、视神经脊髓炎、急性播散性脑脊髓炎等。

8、周围神经疾病:脑神经疾病(三叉神经痛、特发性面神经麻痹、面肌痉挛、多发性神经损害)、脊神经疾病(单神经病及神经病、多发性神经病、格林巴利综合征、慢性炎症性脱髓鞘性多发性神经病)。

9、脊髓疾病:急性脊髓炎、脊髓压迫症、脊髓空洞症、脊髓亚急性联合变性、脊髓血管病。

10、运动障碍疾病:帕金森病、小舞蹈病、肝豆状核变性、肌张力障碍。

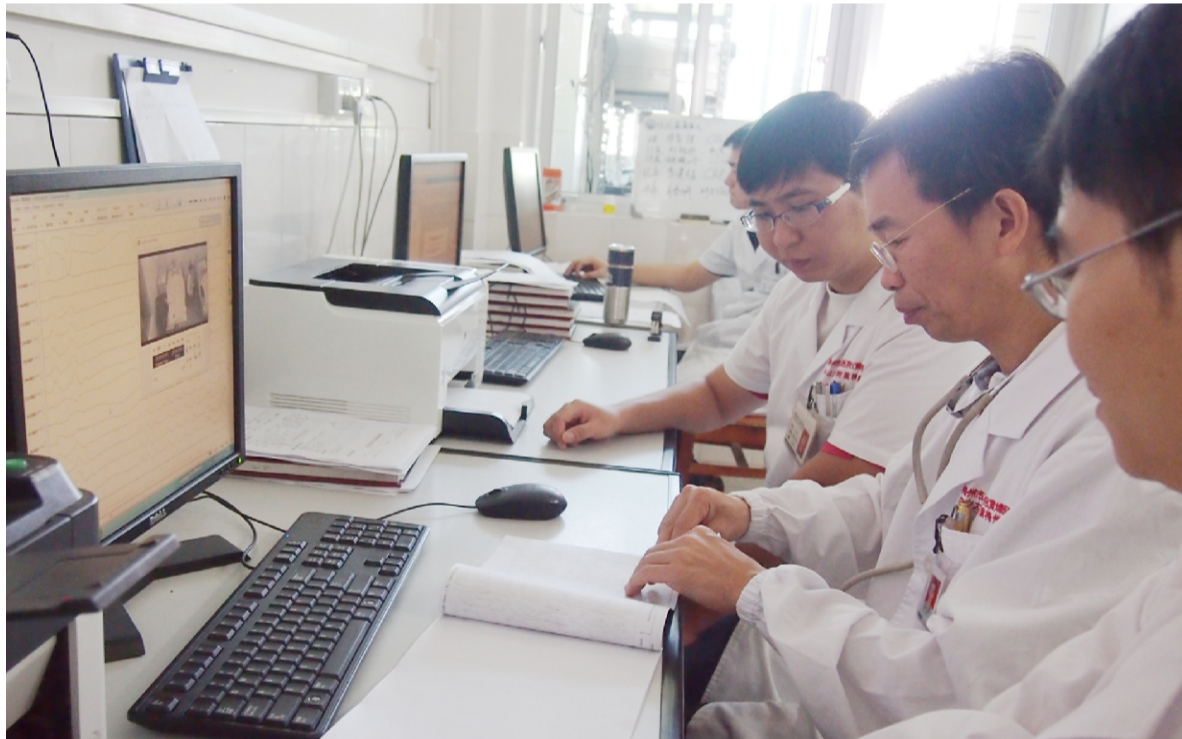
11、其它:痴呆、神经-肌肉接头疾病(重症肌无力)、肌肉疾病(周期性瘫痪、进行性肌营养不良、炎症性肌病、强直性肌营养不良)、自主神经系统疾病(雷诺病、红斑肢痛症、偏侧萎缩症)。



神经内科一科李水彬主任(中)组织科室病例讨论



神经内科二科邓伟胜副主任(右)组织科室查房



神经内科三科杨玉先主任在分析癫痫患者视频脑电监测图

神经内科诊疗特色

急性脑梗溶栓治疗

缺血性脑血管病以脑梗死危害性最大,是长期致残的首位病因,其死亡率排在心脏病、癌症之后。75%的脑梗死是由于急性血栓形成或其它部位的血栓转移,导致局部脑血管闭塞。脑梗死溶栓治疗能够早期再通闭塞动脉,恢复血供,尽量挽救神经功能,成为减少梗死面积和降低致残率最有效方法。

神经内科一科李水彬主任介绍,科室已开展急性脑梗死的综合溶栓治疗,包括静脉溶栓、动脉溶栓、混合

溶栓、机械取栓等,对发病时间在6小时内的脑梗塞患者,治疗效果显著。大部分患者行溶栓治疗后避免了死亡、昏迷、肢体偏瘫等严重后果,缩短了住院时间,大大降低了病残率。发病在8小时内的急性脑梗塞患者,亦可采用机械取栓方法,使闭塞的血管再通,达到立竿见影的效果。治疗方案的选择在于发病时间的长短,患者因尽早到院诊治,并尽早作出决定,避免错过治疗时机。

脑血管病(含血管介入)+脊髓性疾病

神经内科突出优势为脑卒中的早期诊断及治疗,开展DSA全脑血管造影术及超早期溶栓治疗,每年完成全脑血管造影术数百例,可以更加清晰、全面、准确地显示颅内血管的病损情况。

在治疗方面强调早期康复,进行科学的分层管理、二级预防,对所有脑血管病

人均进行血管评估,科学地制定治疗计划和预防方案。对脑卒中早期诊断、动静脉溶栓、脑动脉狭窄的支架治疗在粤东地区处于领先地位。科室推行专业化分组,形成了脑血管病组、神经介入组、脊髓疾病组,更加专业、科学地诊治疾病及促进学科发展。

神经内科

各专科诊疗特色

神经血管介入治疗

缺血性脑卒中的发病率高于出血性脑卒中,占脑卒中总数的60%-70%。脑动脉狭窄、椎动脉及基底动脉狭窄均可明显增加患者中风的发病,严重者可引起死亡。支架成形术是目前公认的治疗动脉狭窄引起的缺血性脑卒中中最有效的治疗方法。

李水彬指出,支架治疗

一方面可消除血管狭窄,增加脑血流量。另一方面支架置入术后,通过支架的压迫作用,可以将不稳定的斑块压住,从而阻止了脱落。科室每年完成支架血管成形术70例以上,积累了丰富的经验并不断总结提升,未来将以神经血管介入作为专科发展方向。

颅内血肿微创清除

对于出血性脑血管病,根据颅内血肿的出血部位和出血量,采用非手术治疗和手术治疗,非手术治疗即微创清除术。

微创清除术目的在于保护血肿周围组织,预防和治疗脑水肿和颅内高压,防止再出血,及时发现和处理并发症。从1998年开始,神经内科便开展颅

内微创清除术,用直径为3毫米的穿刺针,根据头颅CT的准确定位,进入血肿腔内,把积血抽出,然后行封闭式引流,将颅内积血全部引出。该手术具有先进、创伤小、安全、疗效好、费用低,能有效地降低患者死亡率,提高生存质量,是目前治疗颅内血肿特别是高血压出血的理想方法。

李水彬



主任医师,神经内科主任,梅州市医学会神经内科分会副主任委员,1993年汕头大学医学院本科毕业,具有扎实的基础理论和丰富的临床诊治经验。2002年在珠江医院神经外科进修神经介入技术,擅长颅内动脉、大脑中动脉、椎动脉、基底动脉狭窄的微创支架治疗。近年主持3项神经内科的市级科研课题,在国家级及省级杂志上发表论文15篇,获梅州市科技进步二等奖1项、三等奖2项。

神经内科

中枢性神经感染治疗

中枢神经系统感染疾病包括病毒性脑膜炎、结核性脑膜炎、新型隐球菌脑膜炎、中枢神经系统螺旋体感染、脑寄生虫病等。根据病原体不同,选择不同的治疗方案,消灭或抑制病原体以及清除病灶等,此外,激发

或促使机体的体液及细胞免疫机制适度改善,增强防御及修复能力。

对于一些难治性中枢神经系统感染疾病,开展脑脊液置换术、缩短疗程,减少痛苦及并发症的发生,取得较满意疗效。

脊髓性疾病的诊治

常见的脊髓性疾病包括急性脊髓炎、脊髓压迫症、脊髓空洞症、脊髓亚急性联合变性、脊髓血管病等。

神经内科二科邓伟胜副主任介绍,急性脊髓炎常表现为有感染史,肢体出现麻木、乏力、大小便困难等,患者

需要得到专业治疗。科室主要根据患者的病史临床表现、影像学表现以及脑脊液检查给予抗炎、提高免疫力等对症支持治疗。对于因肿瘤、出血、结核、骨破坏等引起的脊髓压迫,主要根据病因采取相应治疗措施达到治疗目的。

邓伟胜



梅州市人民医院神经内科二科副主任,副主任医师,中山大学医学硕士,广东省医师协会神经内科分会常委,主要研究方向为老年脑血管疾病。

从事老年脑血管病内科临床一线工作18年,曾先后在国内顶尖医院神经内科高级进修班和内科急危重症进修班进修学习两年,有扎实的老年脑血管病内科专业理论知识和丰富的临床实践经验,能熟练掌握老年脑血管病等老年内科各类疾病的诊治。擅长老年人高血压、脑梗死、帕金森病、痴呆、眩晕、头痛、中枢神经系统感染等神经内科疾病及相关急危重症的诊治,熟悉脑血管造影介入诊疗技术。曾主持及参与省市科研课题多项,在省级以上医学杂志发表专业论文20余篇。

神经内科

神经内科三科拥有三个特色的专科业务,分别是癫痫专科、神经肌病专科和睡眠专科,临床与神经电生理的紧密结合是神经内科三科的诊疗特色和突出的优势。

癫痫的个体化治疗

癫痫发作最直接的后果是引起损伤,每发作一次,对患者大脑的损害就加重一次,因此必须进行及时治疗。只要能得到及时正确的诊断和治疗,大多数癫痫病人可以获得良好的控制,部分甚至可以完全治愈。

神经内科三科杨玉先主任表示,目前科室治疗的癫痫患者随访在案的约7000例,主要是通过常规脑电图、动态脑电图以及视频录像脑电图对患者进行确诊、分型并寻找病因,根据癫痫分型及病因选用合

适种类与剂量的抗癫痫药物,同时辅以心理和功能方面的治疗。通过定期脑电图复查了解脑电波的改善或异常发电活跃情况以指导调整用药,制定合理的个体化治疗,大多数患者可以达到完全控制癫痫

发作的治疗目标。对于药物难治性癫痫、有手术指征的患者,科室将密切联系神经外科手术治疗。未来脑科中心的建立,将增进神经内科、外科的融合,共同面对难治性、复杂性癫痫的诊断治疗。

神经肌病的治疗

神经肌病主要包括:运动神经元病如急性型脊髓肌萎缩症,急性型延髓麻痹等;神经-肌肉接头疾病,常见重症肌无力、兰伯特伊顿综合征等;运动障碍性疾病如帕金森病小舞蹈病、肝豆状核变性等疾病。

比较常见的重症肌无力是一种慢性的影响神经-肌肉接

头传递的自身免疫性疾病,是后天获得而非先天遗传性疾病。主要表现为全身无力、眼睑下垂、复视、吞咽困难、咀嚼无力、说话鼻音等。目前多采取对症治疗,科室也在不断探索,寻找更好的治疗方案,很多患者经过恰当有效的治疗之后,生活质量得到了很大的提高。

睡眠障碍的综合治疗

睡眠障碍主要包括失眠、发作性嗜睡、不宁腿综合征、睡眠呼吸暂停、梦魇、睡眠行为障碍、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征等。

常见的睡眠呼吸暂停综合征是一种全身性疾病,因为打鼾导致全身性缺氧。对全身各系统

都有影响,是发生睡眠中猝死的重要诱因。多导睡眠图描记术是目前诊断睡眠呼吸暂停综合征的金标准,能为临床决定合理有效的方案提供重要的依据。目前科室采用去除病因、中西医结合的方法进行治疗。

杨玉先



主任医师,梅州市人民医院神经内科主任,梅州市医学会神经内科分会副主任委员,毕业于山东医科大学临床医学系本科,曾在南方医院进修神经内科专业,从医20多年,期间具有扎实的神经内科基础理论和丰富的临床工作经验,主攻癫痫、运动障碍、神经-肌肉疾病、脑血管病的现代诊断与治疗。先后主持梅州市医药科研课题两项、梅州市科委科研课题一项、广东省医学科研基金课题一项,获得梅州市科技进步奖1项。在国家级及省级医学杂志发表专业论文数十篇。

我院独立招聘博士进博士后科研工作站

多个专科向社会招聘博士学历科研人才

9月9日,根据《梅州市人民医院博士后科研工作站管理实施方案》,我院在1号楼会议室举行博士入站面试,这是我院获得国家批准设立博士后科研工作站后,首场独立的博士进入科研工作站面试,标志着我院博士招聘和管理工作进入常态化和制度化,对高端科研人才的吸引力逐渐上升。钟志雄院长等博士后工作领导小组成员以及赵平森博士等专家工作组成员参加了面试。

我院在2006年成为中山大学博士后流动站科研基地,期间与中山大学联合招聘和培养4名博士,其中3名博士已经顺利出站并留院工作。近三年,博士后主持和负责的省部级以上科研项目4项,获得专利3项,在国家级刊物发表论文8篇,取得各类科研经费27万元。

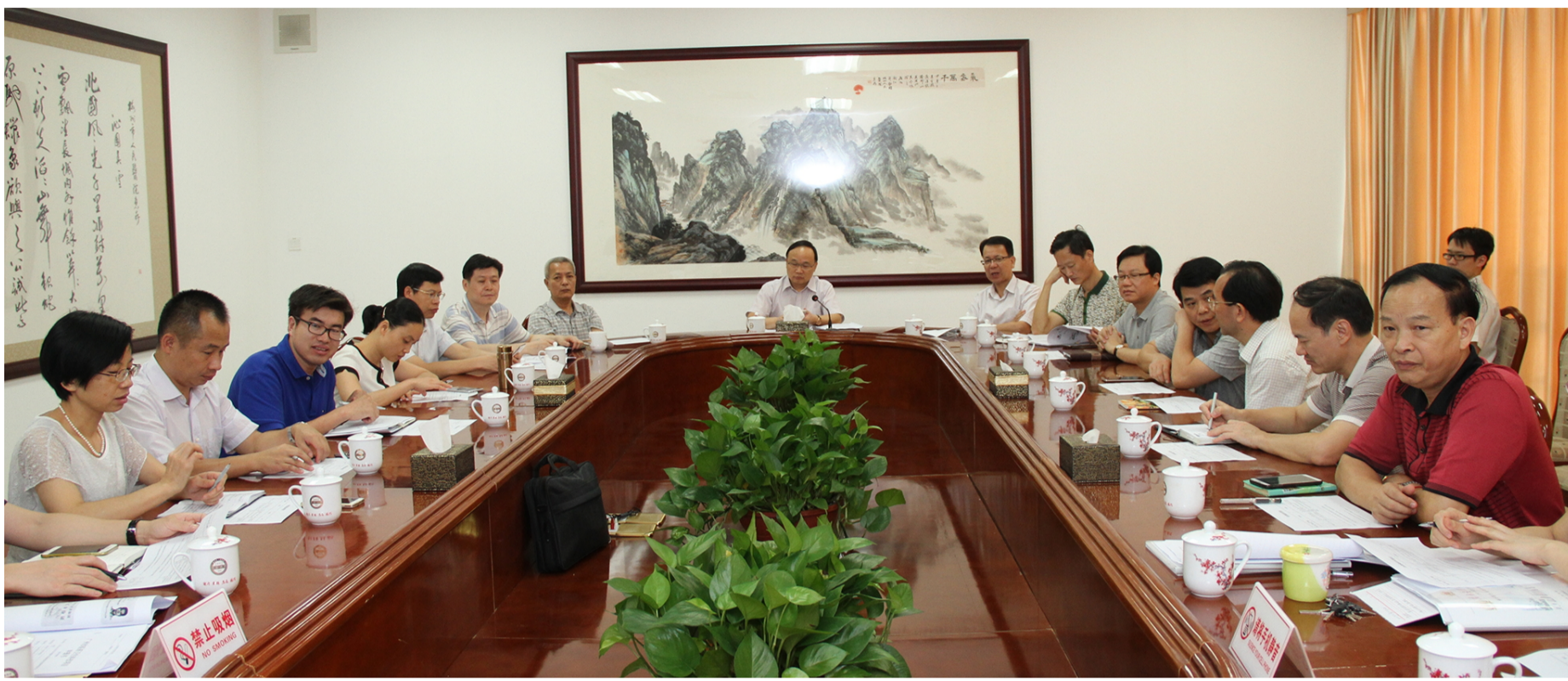
此次来院面试的钟博士是2015届南方医科大学在职博士生,专业为泌尿外科,他从网络了解我院的基本情况和博士招聘需求,也了解到我院泌尿外

科中心是广东省规模最大的泌尿外科(床位300多张),工作和科研环境很好,主动与我院人事科联系。

面试现场,钟志雄院长详细了解钟博士的科研情况,表对博士后科研工作站的科研项目进行配套资金鼓励和支持,泌尿外科中心刘思平主任询问了泌尿外科临床和科研的专业问题,赵平森博士询问了面试者对实验室的了解和科研设备需求。最后,双方对入站要求、科研方向等达成初步意向。

据人事科负责人介绍,我院在心内科、肝胆外科、胃肠外科、微创胸外科、临床鼻科学等专业有招收博士的需求,欢迎对口专业的博士生来院参观。符合我院要求的博士在进入我院博士后科研工作站2年期间,我院将提供安家费、提供住房、协助解决配偶工作安置和子女就读、享受我院正式职工同等待遇等优厚福利。出站的博士后与我院双向选择,确定是否留院工作。

(人事科)



面试现场

扶大院区老年病科应用综合诊疗 帮助呼吸机依赖患者成功“脱机”

日前,我院扶大院区老年病科应用心理疏导、营养支持、呼吸肌功能锻炼、有创呼吸机-无创呼吸机过渡等综合措施的个体化脱机模式,成功帮助一例呼吸机依赖患者脱机,不仅挽救患者生命,也节约大量医疗费用。

老年病科罗海龙主任介绍,此例患者2014年9月因患“先天性心脏病,室间隔缺损(千下型)”在广东省人民医院手术治疗,术后出现病情变化,给予气管切开呼吸机辅助通气等治疗,住院1月余,经积极治疗仍无法脱离呼吸机,随后患者家属要求转至我院,先后在重症医学科、心脏外科、呼吸

ICU、神经内科等多个科室抢救治疗。因病情反复,多次脱机失败,病人出现烦躁、恐惧,对治疗失去信心,发展到后来对呼吸机严重依赖,拒绝停用呼吸机及调低呼吸机参数,不愿配合治疗。

2015年2月,为使患者摆脱心理阴影,积极配合治疗,脱离呼吸机辅助呼吸,重症医学一科与老年病科充分沟通后,决定将该患者转至老年病科,为其营造一个既有家属陪伴关爱又有呼吸机辅助通气保障安全的全新治疗环境。

患者转入老年病科后,科室医务人员加强抗感染、营养支持、拍背吸痰、气管套管

接呼吸机辅助通气等治疗的同时,积极做好该患者的心理护理和功能锻炼。为增强患者的自信心,老年病科医务人员耐心为其讲述多个机械通气成功脱机的案例,指导其进行规范有效的呼吸肌恢复锻炼,并加强与患者家属的沟通,取得他们的理解配合。

老年病科为患者准备了一间单独的病房,患者可以和家人一起,甚至允许他们在病房做一些饭菜,让患者充分感受到家庭的温暖。

期间,重症医学一科罗伟文主任及医护人员经常到老年病科探望病人,关心、鼓励他配合治疗,与老年病科医护人

员共同制订适合病人个体情况的治疗方案,采用心理疏导、营养支持、呼吸肌功能锻炼、有创呼吸机-无创呼吸机过渡等综合措施进行治疗。

这些点点滴滴逐渐滋润了患者干涸的心田,激发了患者的意志力,树立起战胜病魔的信心,经过三个多月的精心治疗,患者摆脱了呼吸机依赖心理,终于成功“脱机”,康复出院。

罗海龙说,在漫长的呼吸机依赖治疗中,患者和家人多次徘徊在放弃或坚持的边缘,由于呼吸机依赖,患者不能说话,不能走动,存在极大的感染风险,活得痛苦不堪。而家

庭承受着按天计算的昂贵的医疗费,也濒临破产的边缘。

罗海龙说,与院总部相比,扶大院区住院环境安静,更加适合这类疾病患者的康复。老年病科特别适合老年人的调养、养生保健和治疗康复,老年人通常较多基础病,在康复治疗上需要多学科的综合权衡和选择,抓住主要问题综合治疗和康复,而老年病科现有的12名医生,每个医生一专多能,专业方面涵盖了呼吸、心脏等专科,恰好适合老年人的需求,由于更好的权衡和更个性化的综合治疗,在一些慢病上,往往取得更好的康复效果。(扶大院区老年病科)

和谐医患 群众来信

群众来信

尊敬的钟院长:

认识您是在2005年7月14日,当日我带着82岁的母亲前往人民医院想看心脏病,那时,朋友说看心脏病您是最棒的。可我不认识您,当时您已是主任,我和母亲的愿望是能够找到您看病。我们带着这个愿望走进住院部,找到医生办公室,问您的同事,他指着坐中间位置的您说:“他就是钟主任。”我走上前说:“钟主任,我母亲最近心脏一直不好,请帮她看看,行吗?”我们虽不认识,但您非常热情和蔼地对母亲说:“您老人家这里坐坐,等一会给您看。”您忙完了其他事情,接着就给我母亲看病了。您开了彩超,又给母亲做了24小时的动态心电图,检查完后,我们仍然找到您,您认真看了检查报告后,开了药,指导母亲如何吃药,叮嘱了母亲一些事。当时,我们都非常感动,走出医院,母亲不断地夸奖您,态度和蔼可亲,都主任医师了,还是那么平易近人,一点架子都没有,而且我们还素不相识,那时我们都认为您是一位有才有德、品质高尚的医生。

老百姓:张梅珍

我住院的感想

我是四望埠煤矿的退休职工,今年72岁。感谢共产党对企业退休职工连续十七年年增加工资。芝麻开花节节高,生活一年更比一年好,心里比喝蜂蜜还甜,暗下决心天天都要坚持锻炼。有健康的身体,才有幸福的晚年。

人无千日好,花无百日红。自然规律谁都不可抗拒。2005年,自己不幸患糖尿病,服用治糖药物,年轻时的老胃病又复发。由于胃痛难忍和年老无知,自作聪明放弃治糖药物,以致引发并发症。于2015年8月28日住进黄塘医院内分泌科住院。

我第一次住院,与医生护士素不相识,但医生护士热情真诚,无微不至的服务态度深深感动了我。我一贯有睡床的习惯,住院睡不锈钢海绵床褥酸痛。当护士长知道后,想尽办法去寻找硬木板铺垫海绵垫,使我感觉舒服不会腰痛。特别值得点赞的是,主治医生林霖、黄俊平和蔼可亲,详细询问病情的发展过程,从不放过每个细节,认真负责分析病情,给我做了全面的检查,准确评估,对症下药,效果比较好,血糖指标逐渐稳定,夜尿次数逐渐减少,睡眠质量有所提高,走路也不会感到疲软无力,精神上也就轻松多了。

回想住院期间,黄塘医院内分泌科的医生护士对患者如亲人,真诚热情负责,通过他们夜以继日不辞辛劳的努力,减轻缓和稳定我的病情,而且苦口婆心、不厌其烦传授和教育了治病防病的专业知识。更使我懂得医患真诚交流,互相信任,互相尊重,密切配合,共同努力争取把糖尿病对患者生活质量的影响降到最低,疗效方面取得最大程度的获益,这是对医患和谐的共同目标。

内分泌科患者钟福兰

致黄塘医院的感谢信

今年我们去梅州旅游,此前一朋友说黄塘医院消化内科省内知名,又开展无痛胃镜检查,我想顺便来黄塘医院做个胃镜,第一次进黄塘大门,所见规模大环境住道好,我挂了王主任的号,要求做个胃镜。之前从未做过胃镜,只做过钡餐,这次是第一次做胃镜,开始有点紧张,内镜中心的护士说小睡一下就查好了,内镜中心的医生和护士态度好,给人亲切

揭阳刘展鸿老师 (文本有删节)

我院启用国内最先进体外冲击波碎石机 定位更精准,操作更迅速,治疗更高效



治疗现场

日前,泌尿外科中心医技部碎石室新购置了一台国内最先进的南鲸牌HB-ESWL-VG型体外冲击波碎石机,该机具备C臂X光机、B超机、电磁筒冲击波发生器,采用X线和超声“双定位”,定位更精准,碎石效率更高。

“双定位”优势

X线定位采用电脑控制自动定位系统,根据X线影像系统提供的数据计算,自动将结石定位到焦点上,简化定位过程,缩短时间,降低X线对患者辐射,比传统的手动加目测

定位更加准确高效。超声波定位采用机械手任意角度B超定位装置,操作上比传统的固定角度B超定位装置更加方便灵活。该探头能作以焦点为中心的球面运动,任意角度进行诊断和定位,实现全方位无死角检测。超声波定位装置同时

波源稳定高效

该碎石机的冲击波发生器

配备B超自动跟踪碎石系统,结石进入锁定区内,自动触发碎石,结石离开锁定区,自动停止触发,碎石命中率近100%。

采用更先进的电磁筒冲击波源,放电更稳定,能量更集中,疼痛小,损伤小,碎石颗粒更小更均匀,从而治疗更安全,碎石成功率更高。

新碎石机启用后,加上原有的1台机器,可明显缩短患者诊疗等候时间。(泌尿外科中心医技部 李汉霖)

我院举办《医疗新闻写作》学习班

9月30日下午,我院宣传科在会议中心举行一场面对全院临床医技科室通讯员的培训,培训邀请媒体人朱雄慧做《医疗新闻写作》讲座,全院通讯员共99人参加,这是我院近期成立通讯员队伍后的首场培训。

作为粤闽赣边区规模最大的国家三级甲等医院,我院是一座医疗新闻富矿。为落实院部传达“一病一宣传,一突破一宣传”的精神,进一步做好宣传工作,宣传科近期组建了通讯员队伍,由全院各科室选派医务人员担任科室通讯员,对科室的技术突破、疑难病例诊治、好人好事等内容进行素材收集和通讯报道。加强通讯员队伍的建设,将对医院专科宣传和积累医院文化发挥积极作用。

朱雄慧向全院通讯员介绍了医疗新闻的写作特点、传播价值、写作技巧以及如何抓住临床工作中常见的新闻亮点等等。通过培训,通讯员对宣传工作有一个全面的了解,提高了宣传意识。

(宣传科)