



揭阳市人民医院
中山大学附属揭阳医院

真理风采

2022年 8月1日 星期一

主办：揭阳市人民医院
主管：揭阳市卫生健康局
准印证号：(粤V)L0210034
发行对象：本系统、本单位内部
(内部资料 免费交流)

2022年第08期(总第019期) 本期4版

打造心脏影像检查全链条

我院在全市率先开展“无创心肌活检”：心脏磁共振检查



58岁的李阿姨感觉胸闷不适已经4年了，在外院治疗后仍反复发作。近期，她胸闷胸痛进一步加重，为了明确诊断，来到我院住院。

经过我院心脏磁共振检查后，确诊为心肌病：心肌致密化不全、扩张型心肌病。明确诊断后，医生对症下药，患者病情得到很大改善，不久后便康复出院了。

打造全链条心脏影像检查

不少人纳闷，心脏不断跳动，怎么也能做磁共振？还能诊断出心肌病这样的比较罕见的心脏病？确实，心脏能做磁共振，心脏MRI检查在缺血性心脏病方面的应用、在评价心血管生成及心肌细胞活性成像等方面，均有突出的表现，更有利于发现细微心肌病变的“蛛丝马迹”。

心脏磁共振已被公认为心脏大小、收缩功能检查的“金标准”，对心肌纤维化、脂质浸润等组织成分具有准确的识别价值，被誉为“无创”的心肌活检。

目前，我院已形成完整的心脏影像检查链条，能够成熟开展心脏

ECT检查、心脏超声检查、心电图检查(包括24小时心电图检查)、冠脉CTA检查、18F-FDG葡萄糖心肌存活PET/CT检查、心脏MRI检查、心脏冠脉造影检查等，是粤东地区唯一一家集齐ECT、超声、心电图、CT、MR、PET/CT、DSA心脏影像检查手段、实现心脏影像检查全链条的医疗机构，充分体现我院医学影像技术水平和心脏疾病诊断实力。

心脏磁共振：评价心肌功能“金标准”

心血管疾病特别是缺血性心脏病是危害我国人口健康的重要因素，针对心血管疾病，特别是缺血性心脏病的早预警、早发现、早诊



我院配备有全球顶尖的西门子MAGNETOM Prisma 3.0T磁共振

断层和早治疗，是目前心血管疾病防治的发展方向。

心脏磁共振已成为无创评价心肌功能的“金标准”。这是由于磁共振检查能从细胞和分子层面进行心脏成像，不仅能够清楚地显示心脏肿瘤、心肌脂肪浸润、组织变性/心包囊肿及心包积液等病变，而且能够准确无误地显示心脏解剖、形态、功能、血流灌注及心肌活性，并且对人体没有放射性。

比如肥厚型心肌病、心肌梗死，通过磁共振平扫和增强就能够判断心肌梗死的新旧程度、梗死范围、心肌肥厚程度和部位。同时，

心脏磁共振电影技术可以观察心瓣膜运动情况、心瓣膜开启情况。总的来说，心脏MRI尤其对心肌梗死、心肌炎等心脏常见病、多发病具有显示病变范围直观、诊断依据客观等优点，已被公认为心脏大小、收缩功能检查的“金标准”，对心肌纤维化、脂质浸润等组织成分具有较为准确的识别价值。

由于心脏磁共振检查对设备要求高、检查技术要求高，且检查耗时长、检查难度大、需要专门的检查技术人员和熟悉心内科的影像诊断医师以及与高水平的心内科医师相结合，很多医院目前尚未开展这

项检查。

我院是粤东地区少数开展心脏MRI检查的医疗机构之一，在我院医学影像科黄伟鹏主任的带领下，我院影像科团队和心内科专家团队密切合作、积极探索心脏MRI技术在我院临床诊治的应用，造福心脏病患者。

心脏各项检查侧重点不同

那心脏各项检查的差别在哪里？黄伟鹏介绍，如果将心电图检查比喻为检查心脏的“电路”，心脏冠脉造影是检查心脏的“水路”，心脏冠脉CT是看“水路”有无积淤，而心脏MRI就是检查心脏“土壤”的情况。

具体来说，心电图是临床上一种常用的检查手段，可以了解患者是否存在心律失常、心肌缺血等，比如怀疑有冠心病、心肌梗死，通过心电图检查可以帮助做出初步诊断。但常规心电图记录的是某一时刻心脏活动是否正常，临床上如果患者出现头晕、心悸、心慌、心律不齐、胸闷等不适症状，一般会建议将24小时动态心电图检查作为加项，监测心脏全天跳动的情况，这样有助于发现隐匿的心律失常，弥

补了常规心电图只能作短暂静态记录的不足。

一些市民误以为CT和MR检查可相互替代，其实二者的侧重点不同。黄伟鹏主任指出，冠脉CT更多的是针对冠脉血管，它可以了解冠状动脉的走行，冠状动脉是否存在粥样硬化，是否存在狭窄以及狭窄的程度，也可以了解冠状动脉钙化程度。对于冠状动脉病变比较轻的患者，或者可疑冠状动脉疾病的患者，可以选择做冠脉的CT。而心脏MRI是检查各种心肌病、心肌梗死、心肌变性及心肌炎等。

“近年来，我院核医学科还开展了SPECT心肌灌注显像，主要用于冠心病的诊断，能了解病变范围、程度、责任血管所在、评价预后、疗效评估，其灵敏度及特异性大于90%。相关研究表明，对于发生冠心病的低危人群，首选冠状动脉造影患者受益最大，对于中、高危人群，首选心肌灌注显像评价患者受益最大。而18F-FDG PET/CT心肌代谢显像是判断心肌细胞存活的金标准，我们采用心肌血流灌注显像剂，以及葡萄糖的类似物——18F-FDG，能清晰地揭示心肌血流灌注和葡萄糖代谢情况，灵敏而准确地检测存活心肌。”黄伟鹏说。

(医学影像科)

既祛斑又嫩肤！ 皮秒激光技术开启美肤“5G”时代

爱美人士经常要迎接一些常见的皮肤问题：粗糙、暗黄、斑点等，特别是斑点、雀斑、黄褐斑、老人斑、常常困扰着不少人。

而医美广告满天飞，真假难辨。有没有安全、高效的皮肤美容技术能够解决这些困扰？有的！

我院皮肤科副主任医师陈耿明介绍，我院已于2021年正式引入皮秒激光技术，可有效祛斑、嫩肤。皮秒激光治疗持续时间短、疗程短、热伤害少，恢复期短；疗程结束后无创性伤口及真皮层受损，大大降低了肌肤损伤；还可用于祛除褐色色痣、纹纹身等。

超快速 祛斑效果更佳

“激光美容”并不陌生，从光子嫩肤到白瓷娃娃，激光早已是很多爱美人士美白嫩肤的“神器”。激光嫩肤的原理是，激光作为一种能量，某些激光可以穿透皮肤，被皮肤中的黑色素吸收，从而引起黑色素爆破、溶解、消失，这些多余的黑色素，正是人们不喜欢的色斑。

那么，皮秒激光和以前的激光技术有什么不同？有哪些独特的优势？

皮秒激光最显著的特征就是快！皮秒和秒都是时间单位，但是，一皮秒要比一秒短太多，可以说，皮秒激光将皮肤激光领域从“4G”迈进“5G”时代。

快有什么用呢？“天下武功，唯快不破”陈耿明介绍，激光速度越快，产生的瞬间能量越大，爆破能力越强。在治疗色素和纹身时，皮秒激光粉碎后形成的色素和纹身颗粒更小，更容易被代谢出体外。激光停留在皮肤的时间就是以皮

秒为计时单位的，时间足够短，一定程度上，在激光产生热量之前已经完成了色素的爆破。皮秒激光也因此被称为激光嫩肤的划时代创新。

全程无痛 半小时可完成一次治疗

作为揭阳地区唯一一家开展医疗美容业务的三甲公立医院，我院皮肤科自2021年起开展皮秒激光业务，受到了我市广大爱美人士的青睐。

小刘是一名很注意形象的职场女性，却长期为自己脸上的雀斑苦恼不已。这些黄褐色斑点分布在其面部两侧和额头，且随着年龄增长、日照累积而越来越明显。

她尝试了很多皮肤保养的护肤用品，也服用过不少民间的调理偏方，却一直未能让这些斑点变淡消失。近期，小刘在了解到我院开展了医美项目后，来到我院皮肤科就诊。经过检查评估后，决定采用皮秒激光进行治疗。

陈耿明介绍，整个治疗过程大概也就半个小时，治疗过程不会有痛感。与普通激光美容治疗相比，皮秒激光对皮肤的刺激性更小，祛斑效果更彻底。

已开展超300例 公立医院规范诊疗更安全

社会上，像小刘这样有着医美需求的人士很多，但很多人未采取



治疗，一个主要顾虑是医美广告很多，但心里并不是很确定是否真的安全可靠。

“和很多私立机构相比，公立医院医生资质可信赖度高，医疗设备和无菌环境也更符合标准，这些都让‘变美’安全度更有保障。”陈耿明表示，医美不少手段属于侵入性治疗，医疗机构对此要求更加严苛，一些美容机构的医疗设备、耗材是美容版的，而公立医院的则是医疗版、械字号的，质量要求更严格，保障了治疗安全。



陈耿明

皮肤科病科副主任医师、兼职副教授，皮肤美容主治医师

擅长疑难性皮肤病、皮肤美容、性病及其并发症的诊治。获评“南粤好医生”，现为中国中西医结合微整形与抗衰老专家委员会常委、广东省中西医结合医学美容委员会委员、广东省皮肤性病学会委员会委员。发表学术论文10多篇，北大中文核心1篇，科技核心3篇，主持两个科研项目，科研成果“自血疗法对过敏的脱敏治疗”已推广使用，每月超1000人来院进行脱敏治疗。出版医学著作一本，获得国家医学专利一项等。

出诊时间、地点：周一至周五全天；门诊楼4楼皮肤科

(皮肤科)

我院风湿免疫科专家莫守崎赴新疆喀什开展帮扶工作



日前，我院风湿免疫科专家莫守崎副主任医师入选新一批广东省柔性援疆医疗队，赴新疆喀什地区第一人民医院开展为期三个月的支援帮扶工作。

8月1日上午，我院举行了欢送会，徐名伟院长、江少如副院长和相关职能科室、风湿免疫科负责人及家属代表等参加欢送仪式。

据悉，为更好地解决边疆医疗人才紧缺问题，为边疆医疗卫生技术注入强大动力，根据《广东省卫生健康委办公室关于组派2022年柔性援疆医疗队的通知》相关文件精神，经积极报名、选拔后，莫守崎作为广东省柔性援疆医疗队副队长，与省内另外32名医务人员远赴西部边疆重镇喀什，深入开展技术帮扶，在医疗新技术、药物临床试验、质量管理、教学科研、学科建设、人才培养，以及风湿免疫疑难疾病诊疗水平等方面精准发力，为喀什地区的医疗进步作贡献。

作为一名深耕风湿免疫领域工作十余年的技术骨干，莫守崎对系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、痛风、强直性脊柱炎、干燥综合征、肌炎/皮肌炎、血管炎、IgG相关性疾病和风湿免疫疑难杂症等疾病诊治有丰

富的临床经验及独特见解。他关注医学前沿，注重科研探索，近年来共发表中华牌、国家级、省级等学术论文18篇，参与的临床药物试验项目多达11项，主持市科技局项目2项，积极推动揭阳市风湿免疫疾病规范化诊疗，提升技术水平。

一直以来，我院坚持人民至上、生命至上，以人民健康为中心，坚持公立医院公益性，自觉履行社会责任，多次积极组建医疗队参加援非、援藏、援川、援疆及抗击新冠肺炎疫情等重大任务，彰显公立医院社会责任。

对于此次援疆，莫守崎表示，作为援疆队伍副队长，将全身心投入帮扶工作，通过学习交流，身体力行的传帮带模式，努力提升当地风湿免疫疾病的诊治能力，并积极参加多学科疑难病例会诊，加强与其他科室的合作，起到积极带头表率作用，并协调好队员的工作及生活，把援疆工作落到实处。

同时，也将积极把我院在医疗、教育和科研方面的优秀经验，逐步引入当地医院，为当地医疗事业的发展建言献策，继续做好广东医生在喀什地区人民群众心中有口皆碑的“金字招牌”。

(医院办公室)

内分泌科

深化亚专科建设 培育四大专业方向 实现专病专治

告示

内分泌科已经搬迁至
门急诊住院综合大楼住院部20楼

6月18日，我院内分泌科顺利搬迁至新门急诊住院综合大楼（1号楼）20楼，病床从原来的69张增加到85张，有效解决了原来床位紧张问题。

内分泌科科室负责人黄家庆高兴地介绍，新病区病房环境大幅改善，环境宽敞洁净，就医体验显著提升。

据介绍，内分泌科医护人员33人，其中主任医师3人、副主任医师4人、硕士研究生5人，副主任护师1人，专家团队阵容强大。

目前，内分泌科已经细分出甲状腺专业组、糖尿病专业组、痛风及骨质疏松专业组、垂体-肾上腺/性腺专业组等亚专科，搬进新大楼后，更加可以“大展拳脚”，更好为市民提供精准、优质的诊疗服务。

专科实力强大 细分多个专业方向

黄家庆介绍，作为全市综合实力最强的内分泌专科，科室成熟开展内分泌专业各类疾病的诊疗，包括：糖尿病及其并发症、甲亢、甲状腺结节及其它甲状腺疾病、肥胖症、痛风、骨质疏松症、皮质醇增多症、醛固酮增多症、席汉氏综合征、尿崩症、垂体瘤等。

为了进一步提高内分泌代谢疾病的诊疗能力，科室多年来深化亚专科和各专业组建设，目前已经形成了多个专业组，实现了专病专治，进一步规范专科疾病的诊疗行为，提高治疗效果。

★ 甲状腺专业组专科特色

在甲状腺疾病治疗方面，内分泌科积累了丰富的临床经验，在粤东地区内分泌领域率先开展甲状腺结节穿刺活体检测、甲状腺囊肿抽吸硬化治疗及良性甲状腺结节射频消融术。

其中，彩超引导下的甲状腺结节穿刺术，解决了大量甲状腺结节患者明确病因进一步指导治疗的迫切需求。

对于甲状腺囊肿患者，可采用彩超定位下甲状腺囊肿的抽吸硬化

治疗，既起到病理活检的作用，又可以使到囊肿缩小，免去部分患者需要手术治疗的麻烦，减少因术后甲状腺功能减退的发生率，提高患者生活水平。

★ 糖尿病专业组专科特色

在糖尿病患者血糖控制方面，内分泌科率先在粤东地区开展胰岛素泵治疗糖尿病，科室拥有胰岛素泵和实时动态血糖仪，能模拟最接近人体生理功能的胰岛素治疗量，而实时动态血糖仪能随时监测患者血糖变化，从而制订合理的血糖调整方案，使患者的血糖控制达标率大大提高。

在糖尿病并发症治疗方面，科室对于糖尿病酮症酸中毒、乳酸酸中毒、高渗性昏迷、低血糖昏迷等糖尿病急性并发症的抢救成功率高。

其中，对于糖尿病慢性并发症，包括糖尿病肾病、糖尿病足、糖尿病周围神经病变等，科室拥有丰富的临床经验。尤其在糖尿病足治疗方面，科室开展了超声清创术、负压吸引术、自体富血小板凝胶治疗等多项先进技术，有效减少了截肢率。

★ 痛风及骨质疏松专业组专科特色

内分泌科在粤东地区率先开展了骨质疏松及代谢性骨病专科门诊，借助双能X射线骨密度测量仪、双能CT等先进仪器，对内分泌代谢性疾病诸如骨质疏松症、痛风等的诊治有丰富的临床经验。

★ 垂体-肾上腺/性腺专业组专科特色

目前，科室已开展ACTH兴奋试验、戈那瑞林兴奋试验等诊疗技术，对垂体-肾上腺/性腺、肥胖症等疾病的诊治有丰富的临床经验。

技术示例

甲状腺细针穿刺术 超微创，病变无处遁形

小冰正值21岁的花季年华，今年在当地医院的甲状腺彩超体检

中，发现甲状腺右侧叶里面，有一个黄豆般大小的甲状腺结节。是良性还是恶性病变？她和家人陷入忧心忡忡中。

小冰的父母在当地医院咨询了多名医生，有的建议手术治疗，但手术切除甲状腺组织后，可能会出现甲状腺功能减退，需要终生服药治疗。有的认为结节不是很大，可以定期复查彩超，毕竟大多数甲状腺结节是良性的。

选择陷入两难。最后，小冰来到揭阳市人民医院内分泌科就诊，黄家庆为小冰介绍了一个新的诊断方式：甲状腺结节穿刺术，这是一项微创技术，能精准了解体内的甲状腺肿物是良性还是恶性。

黄家庆说：“甲状腺结节穿刺术是术前鉴别甲状腺结节最有价值的手段之一，甲状腺结节患者在无需动手的情况下即可知晓体内结节的良恶性，大大提高了甲状腺结节的早期诊断。”

经过穿刺及相关病理检查，小冰甲状腺结节的病理结果证实为“甲状腺乳头状癌”。小冰果断选择了外科手术，术后病理证实肿瘤尚未转移，效果非常好。

“如果当初小冰没有来院就诊，又因为害怕手术选择了观察，后果将不堪设想。”黄家庆说，甲状腺结节穿刺术犹如一面“照妖镜”和放大镜，可以让微小病变无处遁形，且该技术操作简单、安全性高、并发症少、费用低。

技术示例

双能X线骨密度检测 专业评估骨质疏松

“为什么这么容易骨折？”“腰痛也有可能是骨质疏松？”“妈妈年纪大了，不知道会不会患骨质疏松？”“想查查骨密度，想知道有没有必要吃钙片”……

生活中，许多人对骨质是否健康，是否有骨质疏松有疑问。内分泌科林彬副主任医师表示，双能X线骨密度检测能回答这个问题。2019年，我院引进目前世界最先进的美国诺兰德（NORLAND）XR-800双能X射线骨密度测量仪，具有高精度、高分辨率、低辐射、功能全面等优点，可早期诊断骨质疏松症及预测骨折风险度、对其他代谢性骨病进行骨量检测，降低骨折风险，并帮助医生制定合适的治疗方案，方便对病情的随访及疗效的评估。

林彬介绍，双能X线骨密度检测是目前国际公认的骨密度检测方法，其测定值被认为是诊断骨质疏松的“金标准”。我院是粤东地区

最早开展双能X线骨密度检测的医院，该检查操作简便，检查前无需特殊准备，检测时无任何痛苦，X线辐射量很小（约为胸片检查的1/50）。

50岁以上男性、绝经后妇女、出现不明原因骨痛或骨折、患有某些慢性疾病或长期服用糖皮质激素等药物的人群，建议至少一年进行一次骨密度检测。

目前我院开设了骨质疏松及代谢性骨病专科门诊，由林彬副主任医师出诊，门诊设于门诊楼3楼9号诊室，每周三上午开诊，为骨质疏松患者提供专业诊疗服务。

技术示例

二代自体富血小板凝胶治疗 带来“保足”希望

临床上，糖尿病足患者占非外伤性截肢患者总数的50%以上，糖尿病足已成为糖尿病患者常见的，也是最“残忍”的并发症之一。

80岁的李老伯因右足跟溃瘍1个月，常规换药伤口难以愈合，来到内分泌科住院治疗，被诊断为糖尿病肾病IV期，已经出现糖尿病周围神经病变、右糖尿病足等症状。

经评估，李老伯右足伤口深2cm，范围3×3cm，筋腱暴露。袁暨钗副主任医师带领糖尿病慢性创面治疗小组成员为患者实施控制血糖、抗感染等治疗后，给予伤口局部清创、清除坏死组织，并进行负压引流术治疗。

经负压治疗后，患者伤口可见新鲜肉芽组织生长，治疗小组再为患者施行二代自体富血小板凝胶治疗技术（PRF），3天后，肉眼可见创面肉芽组织生长活跃、伤口范围和深度有所缩小，患者自觉伤口疼痛明显改善，无不良反应。再经过进一步治疗，患者伤口愈合良好。

袁暨钗介绍，在糖尿病足治疗方面，科室近几年已开展了超声清创术、负压吸引术、自体富血小板凝胶治疗等多项先进技术，有效减少了截肢率。去年，科室在粤东地区率先开展二代自体富血小板凝胶治疗技术（PRF），该技术通过对患者血液的提炼和加工，制成富含生长因子的凝胶，覆盖创面，从而提高糖尿病慢性创面的愈合速度，不但缩短了患者的住院时间，还为可能面临截肢风险的糖尿病患者带来“保足”的希望。现在，自体富血小板凝胶治疗已成为糖尿病足创面修复中安全、有效的治疗方法，是临床上难愈性足溃疡的标准治疗方案之一。



甲状腺专业组：黄家庆
内分泌科副主任（负责全面工作），副主任医师，医学硕士，兼职副教授
对甲状腺疾病（特别是甲亢和甲状腺结节）、糖尿病及其并发症、痛风、骨质疏松、垂体疾病、肾上腺疾病、性腺疾病等诊治具有丰富的经验。
率先在揭阳地区开展甲状腺结节穿刺、甲状腺囊肿抽吸硬化治疗及良性甲状腺结节射频消融治疗。

主持完成揭阳市卫生局立项1项，揭阳市科技局立项2项。在国家级、省级发表论文多篇。
出诊时间、地点：周二全天、便民诊区“名医工作室”



糖尿病专业组：林昱
内分泌科科主任，主任医师
从事内科临床工作20多年，擅长糖尿病、糖尿病各种并发症、脂代谢异常、肾上腺疾病等诊治。解决本专业复杂、疑难问题能力强，临床经验丰富。
开展多项科研技术，获市科技进步奖3项，发表学术论文10多篇。
出诊时间、地点：周四全天、门诊楼二楼8号诊室



糖尿病足治疗组：袁暨钗
内分泌科副主任医师
从事内分泌代谢疾病临床工作18年，曾到中山大学附属第一医院、中山大学孙逸仙纪念医院进修。
擅长糖尿病足治疗，率先在粤东地区开展自体富血小板凝胶、闭式负压引流术，对糖尿病足的治疗有丰富的经验。
出诊时间、地点：周五全天、门诊楼二楼8号诊室



痛风及骨质疏松专业组：林彬
内分泌科副主任医师
对内分泌代谢性疾病痛风及高尿酸血症、骨质疏松症及其他钙磷代谢相关性骨病等有丰富的临床经验。
出诊时间、地点：周三上午、门诊楼三楼9号诊室（骨质疏松及代谢性骨病专科门诊）



垂体-肾上腺/性腺专业组：刘枫秀
内分泌科主治医师，医学硕士
擅长垂体-性腺疾病、垂体-肾上腺腺疾病、肥胖症、性发育异常的诊治。

(内分泌科)

毕业了！2022届住院医师规范化培训学员结业典礼召开



7月25日晚，
我院在行政楼12楼
大会议厅举行住院医
师规范化培训2022
届学员结业典礼。

我院副院长江少如，儿科专业基地主任蔡幸生，科教科科长林凯胜，各基地主任、教学主任、教学秘书及全体住培结业学员参加典礼。

结业典礼由林凯胜院长主持。他对全体住培学员表示祝贺，对各基地的带教老师们在学员们住培三年期间的辛苦付出表示感谢，希望全体住培结业学员在今后更

阔的人生舞台上不断提高医学造诣和职业素养，在新的工作岗位上脚踏实地，成为真正具有岗位胜任力的医生，并与专业基地老师保持联系与学术交流。

全科专业住培基地学员代表万超鹏和放射科专业基地学员代表陈宛璇分别上台发言，他们回顾了三年住培时光，他们经过从书写病历的生涩，到病例分析时的侃侃而谈；从年度技能操作考核的生疏到结业考试时的娴熟；从初次问诊的不知所措到第三阶段医患沟通时的

游刃有余。三年规培生活收获累累，代表全体学员感谢医院领导、科教科、专业基地为他们提供了良好的学习环境、工作环境和生活环境，让他们体验到了家一样的归属感。感谢临床上各位带教老师手把手教学，工作上无微不至的教导、关心和帮助。他们表示，展望美好未来，不忘医者初心，不负时代责任，笃行致远，一路芳华，定当用己所学、以己所能回馈社会、造福人民。

随后，放射科专业基地、核医学专业基地主任、硕士研究生导师

黄伟鹏主任和儿科专业基地教学秘书黄慧婷副主任分别上台发言，代表全体老师祝贺学员踏上前程似锦的医学征程，希望学员不忘初心、不负青春、不负韶华、不负时代，在医生生涯上奋发拼搏，成就精彩人生，为健康中国事业做出应有贡献。

江少如副院长作总结讲话。她代表医院对全体学员顺利结业表示祝贺，对各基地主任、基地教学主任、基地秘书、带教老师的悉心带教表示感谢，勉励全体结业学员再

接再厉，始终不忘医者初心，以精诚大医为标准，在漫漫医学路上不断拼搏，不断提高自身医学修为，为国家医疗卫生事业倾尽一份绵薄之力。

最后，院领导和各专业基地主任为本专业基地结业学员颁发结业证书。

年轻无极限，未来皆可期！2022届全体住培结业学员从此扬帆起航，乘风破浪！此去前程似锦，愿你们历尽千帆，归来仍是少年，不忘初心，方得始终。

(科教科)

血液内科



发挥诊疗和技术优势 免化疗治疗阿伯恶性淋巴瘤

告示

血液内科已经搬迁至
门急诊住院综合大楼
东侧住院部25楼

日前，我院血液内科搬迁至新门急诊住院综合大楼（25楼），随着医疗平面扩大，医疗硬件设备升级，接下来，将与广州、厦门等地的医疗中心合作，开展CAR-T、造血干细胞移植等新技术。

作为全市唯一的血液专科，血液内科开展普通血液病的诊治外，重点开展恶性血液病（白血病，淋巴瘤，骨髓瘤等）的精准检测、精准治疗。

我院血液内科主任夏维林指出，规范、先进的治疗方法使多发性骨髓瘤、淋巴瘤等一些恶性血液病的5年生存显著提高，部分恶性血液病甚至成为一种长期的慢性疾病。

淋巴结无痛性肿大2年 七旬翁确诊淋巴瘤晚期

73岁的郑阿伯身体硬朗，2年前无意中发现在左上腹部有一个圆形的肿物，有点硬，但按上去不痛不

痒，便没有理会。于是，肿块在无声无息间慢慢变大。

近期，郑阿伯在当地医院做了一个血常规检查，提示白细胞明显升高、血红蛋白和小血小板偏低，医生考虑有血液系统恶性肿瘤的可能，建议到上级医院进一步检查。

夏维林指出，无痛性淋巴结肿大是淋巴瘤的常见症状，可发生在身体的任何部位，早期无明显的不适症状。

在我院血液内科，经过血常规、骨髓细胞学、骨髓活检、派特CT等检查，郑阿伯被确诊为套细胞淋巴瘤（II期A，MIPI 8分，高危组，TP53突变）。

随后，夏维林主持科内讨论，并邀请省内知名教授参与指导，考虑到患者不能耐受高强度化疗，决定不进行传统放射治疗，使用血液内科已经掌握的淋巴瘤最新治疗方案——无化疗方案，即利妥昔单抗联合泽布替尼治疗方案。该治疗方案是根据国内最新治疗指南和相关



夏维林主任带领团队查房

文献推荐的治疗方法，并根据患者具体情况，科室进一步优化制订出适合患者个体化治疗方案。

在注射利妥昔单抗及口服泽布替尼后，郑阿伯对药物的耐受性良好，与传统化疗至少需住院一星期相比，由于使用无化疗方案后，治疗当天就办理出院了，平日仅需遵医嘱服药，每个月再到医院进行化疗一次即可。

4个疗程结束后，郑阿伯血常规数值恢复到正常，脾脏相比之前明显缩小了，查骨髓残留为阴性，评估疗效为完全缓解（CR）。

紧跟淋巴瘤诊疗前沿 新治疗方案无需化疗

夏维林指出，医学进步很快，

现在对于淋巴瘤治疗的目标早已不是缓解症状，而是达到治愈。目前，淋巴瘤总体的5年生存率已在50%以上，患者总体生存率也有显著提高。

与其他实体肿瘤不同，淋巴瘤是全身性肿瘤，手术通常不作为治疗手段，只是用来活检。

化疗是治疗淋巴瘤的常用方式，无论是侵袭性淋巴瘤还是惰性淋巴瘤，都可通过化疗达到较为满意的治疗效果。但化疗带来的毒副作用对于年龄较大、体能较差的患者来讲无疑是较大的治疗负担。

无化疗方案正在成为淋巴瘤诊疗领域的新方向，相比于传统的免疫化疗方案，无化疗方案毒副作用的发生率低，具有较高的安全性优势，而且在一些类型的淋巴瘤上也

展示出较好的疗效。对于年纪大、基础病多、化疗疗效不好的患者，无化疗方案将为他们提供新的治疗选择。

对于部分恶性程度高且能耐受化疗的年轻患者，仍以化疗加靶向治疗，以及造血干细胞移植等方式治疗为主，少数复发患者还需要CAR-T治疗。

接诊能力提升 就医环境升级

我院自2012年组建血液内科并培育人才团队，目前已发展为揭阳地区检验最齐全、诊疗最规范的血液专科。

日前，血液内科搬迁至新门急诊住院综合大楼（25楼），医疗环

境得到全面升级，开放床位达到85张，更是设置有层流病床16张，抢救病床6张，配备有空气消毒机等齐全的专科设备，成为广东省床位数最多、环境最好的血液专科之一。

现在，科室除了开展普通血液病的诊治，重点开展恶性血液病（白血病，淋巴瘤，骨髓瘤等）的精准检测、精准治疗，包括预后分层、免疫靶向治疗、小分子靶向治疗，使多发性骨髓瘤、淋巴瘤等一些恶性血液病5年生生存显著提高，部分恶性血液病甚至已成为一种长期的慢性疾病。

接下来，血液内科将与广州、厦门等大医疗中心合作，致力于开展CAR-T、造血干细胞移植等新技术。



夏维林

揭阳市人民医院血液内科主任、主任医师、医学硕士，兼职教授

毕业于同济医科大学。擅长急性白血病、慢性白血病、淋巴瘤、多发性骨髓瘤、MDS等各种恶性血液病的诊疗，对各种贫血、血小板减少、各种出血、紫癜、各种发热诊断治疗等有丰富临床经验。

现任揭阳市医学会血液病分会主任委员，广东省基层医药学会血液病分会副主任委员，广东省精医学应用学会淋巴瘤分会常委等职，主编《血液病学的诊断与分析》，编译《哈里森内科学》，发表论文数十篇。

出诊时间、地点：周三上午；门诊楼三楼9号诊室

（血液内科）

放疗科



深化亚专科建设 广泛开展精准放疗和多学科诊疗

告示

放疗科已经搬迁至
门急诊住院综合大楼住院部22楼

日前，我院放疗科已搬迁至新门急诊住院综合大楼住院部22楼，开放床位扩增至85张，病区规划也得到进一步提升，功能区和病房配置更加完善，为患者提供更优质的医疗服务。

我院放疗科主任孟凡军介绍，放疗科通过病种分型逐渐形成“头颈肿瘤组、胸部肿瘤组、腹部盆腔妇科组”三个亚专科，每个亚专科集中精力专攻该专科疾病的放疗技术，跟进前沿技术，对技术精益求精，已经在潮汕地区率先开展乳腺癌根治术后大分割放疗、食管癌早期管饲营养支持治疗、宫颈癌三维后装治疗等多项新技术。

应用精准放疗技术 阿婆食管癌消退

很多人喜欢“趁热吃”，对于爱喝功夫茶的潮汕老乡，“趁热”的阈值更高。冲茶的水温要超过90℃，烫着喝才叫“趁热”。但长期“热饮、烫食”，也让不少人中招，成为食道癌高发中的一个危险因素。

76岁的李阿婆年初进食莫名出现食难下咽、如梗在喉，随着时间推移愈演愈烈，在家属陪同下来到我院就诊，确诊为局部晚期“食管鳞癌”。

考虑到李阿婆的年纪较大，手术风险高，家属不愿意阿婆接受手术治疗。放疗科组织相关科室开展MDT多学科会诊，为患者制定合适的放疗方案，并给予早期管饲营养支持治疗，保证放疗期间的营养供给。

最终，医生采取先进的容积旋转调强放疗技术，以及食管鳞癌根治性化疗早期管饲营养支持治疗等新技术为阿婆治疗，患者肿瘤病灶逐渐消退，自主进食逐渐通畅，营养状况稳定好转，也没有发生严重的放化疗不良反应，生活质量得到明显提高。

以患者为中心 MDT研讨最优方案

“我们强调以患者为中心的诊疗模式，通过集中多个学科的专业优势，能够为患者提供最优治疗策略和手段。”孟凡军指出，以前的就诊模式是患者跟着医生走，但随着MDT多学科会诊的广泛开展，多个学科的专家会围绕患者情况进行详细讨论，从而制定适合的规范化、标准化、个体化治疗方案，能够有效避免不规范治疗，让患者最大获益。

“规范化的治疗能够大大延长患者生存期，即使是晚期肿瘤患者



美国瓦里安Trilogy直线加速器

也可以实现与瘤长期共存的生活状态，提高生存质量。”孟凡军强调，科室熟练掌握各种国内领先的精准放疗技术，治疗上将放疗方案与化疗方案密切结合，发挥协同效应，提高局部疗效，为患者提供最好的治疗效果。

分设亚专科 恶性肿瘤放疗有“医”靠

随着我院放射治疗“软、硬”实力的不断加强，来诊病人量显著增加，搬迁至新门急诊住院综合大楼后，病区规划得到进一步提升，开放床位扩增至85张，功能区和病房配置更加完善，能够为患者提供更优质的医疗服务。

放疗科现有医生、护士、物理师和技术员共50多人，其中，主任医师1人、副主任医师5人、中级职称20余人、硕士研究生5人，同等学力硕士学位3人。

科室开展了全面的精准放疗技术，可熟练开展包括三维后装

技术、图像引导放疗技术、容积旋转调强技术、4DCT定位放疗、立体定向放射治疗技术等先进的放射治疗技术，可对全身各部位肿瘤进行精准放射治疗，取得更好疗效，并降低放疗副作用。

为进一步促进学科发展，科室细分了“头颈肿瘤组、胸部肿瘤组、腹部盆腔妇科组”三个亚专科，每个亚专科集中精力专攻该专科疾病的放疗技术，让患者得到更专业的诊疗。

同时，科室还特聘了北京、广州等地的7位著名放疗科教授为客座教授，到我院查房、会诊、指导、交流。目前，科室参与3项全国多中心临床研究、主持5项揭阳市立项科研，紧跟学科前沿，不断精进技术水平，为广大患者提供优质放疗服务。

我院放疗科设备阵容足以媲美北京、上海、广州等肿瘤专科医院，现已开展乳腺癌根治术后大分割放疗、食管癌早期管饲营养支持治疗、宫颈癌三维后装治疗等多项国内先进放疗技术。



孟凡军

放疗科科室负责人、副主任医师、医学硕士

擅长食管癌、肺癌、乳腺癌、淋巴瘤等全身各种恶性肿瘤的放疗、化疗等综合治疗。获得“岭南名医”“南粤好医生”荣誉，获得实用新型专利1项。

现为中国老年保健医学研究会肿瘤防治分会放射治疗专业委员会，中国医学装备协会放射治疗装备技术分会委员，广东省基层医药学会放射治疗专业委员会副主任委员，广东省胸部肿瘤防治研究会小细胞肺癌专业委员会副主任委员，广东省医师协会放射治疗医师分会常委，中国肿瘤放射治疗联盟放射免疫工作委员会广东分会常委，广东省医院协会放射治疗科管理专业委员会常委，广东省卫生健康委员会职业健康专家，首届湖北省医学免疫学会胸部肿瘤多学科协作专家委员会委员，北京医学奖励基金会肺癌医学青年专家委员会委员等多项学术兼职。

出诊时间、地点：周三上午；门诊楼2楼西侧2号诊室



庄梅生

放疗科带头人，主任医师

毕业于汕头大学医学院，从事放射治疗专业近三十年。对各种良恶性肿瘤放疗及防治有较深造诣，尤其擅长妇科恶性肿瘤后装治疗。曾获省市科技奖一等奖三项，二等奖一项，在国家、省级发表医学论文十余篇。“揭阳市专家拔尖人才”，现为广东省抗癌协会委员、广东省医学会放疗分会委员、“揭阳市专家拔尖人才”。

出诊时间、地点：周二全天；门诊楼2楼西侧2号诊室



王继宇

放疗科科室副主任，副主任医师

擅长鼻咽癌等头颈部恶性肿瘤的放疗及综合治疗。现任广东省医学会放射肿瘤学分会委员、广东省医师协会放射治疗医师分会委员、广东省临床医学会鼻咽癌精准治疗委员会委员，广东省抗癌协会鼻咽癌专业委员会委员等。

出诊时间、地点：周一上午；门诊楼2楼西侧2号诊室



林佳

放疗科科室副主任、副主任医师

主要从事恶性肿瘤放疗，特别擅长腹部（肝、结直肠、胃等）肿瘤及盆腔肿瘤（宫颈癌、子宫内膜癌等）的综合治疗。现为广东省医师协会放射治疗医师分会第二届委员会青年医师专业组成员、广东省临床医学会放疗专业委员会委员、揭阳市抗癌协会理事等。

出诊时间、地点：周五上午；门诊楼2楼西侧2号诊室

（放疗科）

揭阳市适龄儿童窝沟封闭公益项目在我院启动 窝沟封闭守护儿童口腔健康

为进一步提高我市牙病防治能力，切实做好广东省牙病防治工作相关部署，近日，揭阳市牙病防治项目在我院启动，面向我市适龄儿童免费开展窝沟封闭项目，守护儿童口腔健康。

根据世界卫生组织研究，窝沟封闭可以预防60%-90%儿童蛀牙。我院耳鼻喉、口腔科副主任谢逸瑞介绍，儿童容易蛀牙，不能简单地归咎于缺钙或者缺少什么微量元素。在儿童的口腔中，刚萌发的乳牙和恒牙，咬合面上的窝沟常常较深，里面更容易积聚残渣和细菌，使新鲜萌出的牙齿受到窝沟龋的伤害。及时的窝沟封闭，能够给孩子的牙齿带上一层保护膜，防止细菌侵入。

本次公益项目将面向我市适龄儿童免费开展500颗六龄牙窝沟封闭，计划于每个周末（周六、日）开展，受益对象为小学二、三年级学生。“这个学龄的儿童比较适合开展窝沟封闭，年龄太大或者太小的牙齿可能不一定合适。”谢逸瑞介绍，家里儿童有相关需要的可在公益项目期间，提前在“揭阳市人民医院服务号”预约挂号，到我院东楼三楼口腔科门诊就诊。

市人民医院服务号”预约挂号，到我院东楼三楼口腔科门诊就诊。

特别提醒（家长请看）：

- 1、本次公益活动受益对象仅针对我市二、三年级学生，其他人员需进行窝沟封闭的，请提前预约挂号就诊。
- 2、本次公益活动仅限六龄牙窝沟封闭，其他牙位需窝沟封闭或者六龄牙其他病损（如龋齿等）需处理的，请与我院口腔科医生预约时间就诊。
- 3、本次公益活动服务颗数为500颗。
- 4、就诊时请携带户口本，并先刷牙。

青少年90%以上蛀牙发生在窝沟

窝沟即牙齿咬合面上的沟裂，初萌牙齿窝沟深且细，很容易堆积食物残渣发生龋坏（蛀牙），医学上称这种龋为窝沟龋。根据口腔流行病学调查，我国青少年90%以上的龋发生在窝沟部位。



牙齿窝沟封闭是采用一种对人体安全无害的材料在牙齿的表面涂上，就如同给牙齿穿上了一层保护衣，保护牙釉质不受细菌及代谢产物侵蚀，增强牙齿抗龋能力，从而达到预防龋病发生的一种有效方法。

窝沟封闭后，材料会固化与沟壁紧密粘合，并具有一定的抗咀嚼压力，对儿童的日常进食没有影响。

“窝沟封闭在孩子牙齿完全萌出之后越快做越好，早做早保护。最佳时期是牙齿完全萌出，还没有出现龋齿的时候。”谢逸瑞提醒，如果牙齿表面已经出现了黑色

的洞，窝沟封闭就没效果了，就需要采用补牙等其它治疗。

无创无痛 窝沟封闭很安全

窝沟封闭是一种无创、无创且安全有效的预防措施，整个过程不需要磨除牙体组织，没有任何痛苦，儿童对治疗无需有心理负担。

“一般只需要20分钟左右，即可完成一颗牙齿的窝沟封闭，治疗过程只需要孩子张嘴配合医生操作即可。”谢逸瑞介绍。

医生提醒，即便是在公益项目结束后，在经济和口腔健康角

度，窝沟封闭的费用相比龋坏后的补牙、拔牙或者进行根管治疗，都是要便宜很多，是一种很好的保护牙齿的干预手段。

而即使做了窝沟封闭，也不

能掉以轻心，还是要认真地养成刷牙的好习惯。定期的口腔检查也是必不可少的，建议儿童每三个月到半年到口腔科进行一次口腔检查。

科室介绍

口腔科（门诊）位于我院东楼三楼，涵盖口腔内科、口腔外科、口腔修复科、口腔正畸科和种植牙科五个专业，诊疗范围包含龋病充填、系统规范根管治疗、根管治疗后牙冠修复、残根残冠保存修复、超声洁牙、系统牙周治疗、无痛微创拔牙、各类不齐的正畸治疗等，口腔颌面外科收治口腔颌面外伤、炎症、肿瘤等病患。

科室配备有进口牙科综合治疗机20台，芬兰英迈杰数码口腔全景片机、DentalLink牙智宝、德国ANKYLOS种植系统、超声骨刀、高频电刀、邦沃牙周治疗仪、激光治疗仪、镍钛机动根管预备系统、电子根尖定位仪和牙髓活力测试仪等一批先进设备。

为预防交叉感染，口腔科采用全进口消毒设备，保证一人一机，一用一消毒，采用先进的消毒灭菌和水处理设备，为口腔患者的安全诊治提供了有效保障。

同时，作为国家住院医师规范化培训口腔全科基地，科室承担住院医师的规范化培训，承担国内多所大中专口腔医学院校实习生及市县进修生教学任务。

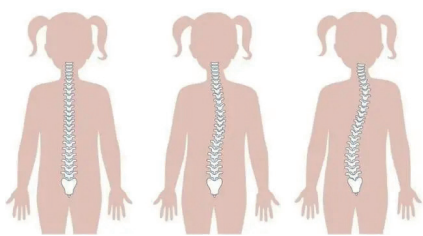
（口腔科）

家长必看！孩子健康成长的第三大“凶手”——青少年脊柱侧弯

高低肩、弯腰驼背

坐没坐相、站没站相……

如果您的孩子在生活中经常存在这些现象，那么，很可能是患上脊柱侧弯了。



随着暑期的到来，我院脊柱外科门诊接诊的青少年患者明显增多，其中大部分家长是带着孩子前来评估脊柱侧弯情况的，这些患者中，有的只需要进行康复训练或保守支具治疗，有的则可能需要进行脊柱外科手术。

“如果能早期发现，对孩子进行早期脊柱侧弯评估，不仅可以避免手术，还更加有利于后期的矫正。”我院骨外二科（脊柱外科）主任郭跃跃指出，脊柱侧弯已经成为继肥胖、近视之后，危害我国儿童青少年健康的第三大隐形杀手。并且早期脊柱侧弯隐匿性强，家长需要额外的关注孩子的脊柱状况，早期评估脊柱侧弯情况能够及时干

预，进行彻底根治。

脊柱侧弯更青睐“青少年” 仔细观察、照X光能及早发现

截止2022年，我国已发现超过500万名中小学生存在脊柱侧弯的早期临床症状，例如说高低肩、弯腰驼背和坐姿长期不规范等等，许多家长却心存侥幸心理，认为孩子长大了背自然就直了。

事实上，如果不及时加以纠正，任由孩子脊柱长歪，长此以往不仅会影响形体，还会导致孩子出现自卑心理，严重侧弯的脊柱甚至会压迫内脏，引起心肺功能障碍等严重后果。

郭跃跃介绍，早期脊柱侧弯引起的外观变化并不明显，往往很难从形体上发现异常，家长可以在家带孩子做一些简单检查进行一定程度的辨别。例如让孩子脱掉上衣，双下肢伸直，站着做90度鞠躬，如果背是平的，而且脊柱中线摸起来基本是一条直线的话，那么孩子的脊柱就没有问题。其次，可以通过手机自带的“水平仪”观察孩子背部左右对称的情况，如果左右角度大于5度，那么就可能存在脊柱侧弯的现象。

现在正值暑假，是青少年脊柱侧弯矫正的最佳时期，家长要定期观察生长期青少年的形体变化，以上两种简单方法可以一定程度评估

孩子的脊柱状况，如果发现脊柱存在异常，应及时带孩子到正规医院照一张X光，再请医生评估侧弯程度，以便进一步诊断和治疗。

脊柱侧弯大多不用手术 坚持非手术方法可以矫正

如果孩子被诊断为脊柱侧弯，家长要带着孩子积极配合治疗。脊柱侧弯角度在20度以内的患者，只需定期复查即可；脊柱弯曲诊断在20~40度之间，医生评估后存在持续发展趋势的，需要佩戴矫正支具，利用物理方法帮助脊柱“归位”。

需要特别提醒的是，网购平台上的各类矫正商品，例如挺背神器

和坐姿训练器等，未必能起有效作用，反而可能耽误孩子的矫正期。

对于脊柱侧弯，早期预防往往胜于后期治疗。除了佩戴矫正支具，进行适当的肌肉锻炼也能起到良好的脊柱矫正作用，患者可选择蛙泳、仰卧起坐和俯卧撑等对称性运动，来增强肌肉的平衡。但是一旦诊断为脊柱侧弯，就需要在专业医生的指导下进行治疗。

郭跃跃强调，每个患者脊柱的情况都不相同，需要根据患者的具体情况选择合适的支具，佩戴支具的时间以及形体锻炼的方法，这些都需要专业的医生进行指导。其次，进行脊柱侧弯矫正所用的支具，也需根据患者的侧弯类型、部位及角度进行专门定制，这是一个“个性化”治疗的过程。

“只有当脊柱侧弯超过45度，且每年进展较快时，才考虑手术

治疗。”郭跃跃表示，脊柱侧弯手术需要往脊柱填充固定物质，然而这会导致脊柱刚性变大、变僵硬，机体灵活性下降，活动能力也相应减弱。因此，要严格把握手术的适应范围。

由于很多儿童脊柱侧弯往往发展到非常严重的时候，家长才会带孩子来医院就诊，这给孩子带来很大的身体伤害，更导致严重的心理问题。因此，广大家长朋友需要重视脊柱侧弯的多发性和危害性，一旦发现孩子脊柱侧弯，需要每3~6个月到医院定期复查X片，以免错失最佳的治疗时机。

郭跃跃介绍，随着我院脊柱侧弯筛查门诊的建立，填补了揭地区脊柱侧弯筛查预防和综合治疗方面的空白，为全市青少年的脊柱健康成长，提供强有力的保障，让祖国的花朵“茁壮成长”。



郭跃跃

骨外二科（脊柱外科）主任，副主任医师，兼职副教授

擅长脊柱微创外科及矫形，特别是椎间孔镜和微创腰椎融合等技术。对颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎滑脱症、椎管狭窄症、老年骨质疏松性骨折、脊柱畸形、感染、肿瘤、四肢骨折、骨盆骨折等方面有较丰富的经验。

现为广东省医学会脊柱外科学会常务委员、揭阳市医学会骨科学分会副主任委员、兼职副教授等。在国家级杂志发表论文多篇。

出诊时间、地点：周五下午；门诊楼二楼15号诊室（脊柱侧弯筛查门诊）。

（脊柱外科）

我院举办第二期科研沙龙

6月29日下午，揭阳市人民医院第三期科研沙龙在临床科研实验室顺利举行。

本期沙龙由中山一院医务处副处长、血管外科主任医师、博士生

导师、我院挂职驻点帮扶专家李特伦主持。中山一院精准医学研究院研究员、博士生导师郭剑平教授作为特邀嘉宾，线上作题为“研究课题的构思与新意挖掘”的精彩分

享。我院临床医学科研实验室、心血管内科、消化内科等科研骨干参加此次学术活动。

郭剑平教授围绕自身团队的最新研究课题，深入浅出地为大家介绍了课题构思成型的过程，分享在实际研究过程中如何一步步地对课题的广度和深度进行挖掘。另外，郭剑平教授还根据自己申请国家自然科学基金的经验，提醒大家少用

陈旧套路，多做有创新性的研究。

参会人员就此次分享的研究课题以及科学研究中遇到的问题，与专家进行了热烈的讨论，现场学术氛围浓厚。

科研沙龙为大家提供了学术分享和交流的平台，线上线下结合的会议形式也让更多的临床医护人员有机会观看学习，有利于促进科研思维的交流和碰撞，提升我院的科研水平。

（科研管理办公室）

传承百年历史文化，建设现代健康家园

全力以赴为群众医好病、服好务，使群众得实惠

全力以赴为职工搭平台、添幸福，使职工得发展

打造规范、精准、卓越的临床科研型医院和高水平区域医疗中心

