

# 用高精尖设备和技术精准诊治

——记平煤神马医疗集团总医院核医学科副主任王朝栋

看到医院里“核医学科”的牌子，你心中会不会有疑问：核医学是干什么的？会不会有辐射？要不要绕着走？其实，核医学的“核”使用的是剂量安全的核元素。

“接受一次核医学检查所受到的辐射剂量与一次CT检查的剂量基本相当甚至更低，大多数放射性元素通常在数小时内即从体内排出或大量衰变，所以说核医学检查是安全的，大家尽可放心。”3月14日，平煤神马医疗集团总医院（以下简称总医院）核医学科副主任王朝栋化繁为简地介绍了核医学诊治的安全性。

## 每月20000余项同位素检查

“Tg（甲状腺球蛋白）这次检查结果是11ng/ml，比之前说的2ng/ml高多了，真的不用继续治疗？”32岁的张芝（化名）拿着报告单找到王朝栋，皱着眉头问道。

一年多前，张芝体检发现甲状腺出了问题，后经手术切除，确诊为分化型甲状腺癌，术后在总医院核医学科进行了放射性<sup>131</sup>I碘治疗。首次治疗前她的Tg值是300ng/ml，治疗一次后降至80ng/ml，二次治疗后，也就是这次则降至11ng/ml。

面对张芝的疑问，王朝栋耐心解释：“原则上，分化型甲状腺癌经过治疗，全面复查时如果Tg值降至2ng/ml以下，可以说就基本治愈了。但是根据你的复查情况看，治疗效果很不错，Tg值一直处于下降状态，再综合彩超、CT等检查结果，没有发现淋巴结、肺部等转移情况，可以暂时停止进一步的<sup>131</sup>I碘治疗，过段时间复查看看，再决定下一步的方案。”

Tg检查是众多同位素检查项目中



王朝栋（左）带同事查看患者的检查单

本报记者 杨岸萌 摄

的一项，而总医院核医学科同位素检查有肿瘤标志物检查、甲状腺功能检查、性腺激素检查、高血压、糖尿病、骨质疏松、贫血等八大项。王朝栋说，目前，同位素检查是他们科室开展较多、检查项目，每月都要做20000余项检查，其中的肿瘤标志物检查帮助不少患者及早发现肿瘤、及时诊治。

## “人体照相机”精准定位、评估及治疗

核技术被称为“人体照相机”，能打开微观世界，洞察多种疾病。2018年，总医院斥资2000多万元引进了一台PET/CT。截至目前仍是我市唯一的PET/CT高端检查设备。

前些天，75岁的刘辉（化名）因为咳嗽、呼吸困难住进了市区一家医院的呼吸内科，医生经过CT检查发现他肺占位，高度怀疑肺肿瘤，但穿刺没有

发现明确的癌细胞。医生建议他到总医院做PET/CT进一步检查，全面评估病情，结果查出远处已经出现转移病灶，考虑肺恶性肿瘤合并转移，后根据PET/CT检查指导再次穿刺明确了病情，他选择了保守治疗，避免了不必要的外科手术。

“视野大，能看全身；定位准，能明晰病灶，为临床制定治疗方案提供了非常有效的帮助。”王朝栋说，PET-CT在高危人群肿瘤筛查、寻找原发灶、恶性肿瘤分期、疾病良恶性鉴别、放疗等疗效评估、穿刺活检引导病灶、指导放疗等方面起着非常重要的作用。除此之外，PET-CT在中枢神经系统疾病（阿尔茨海默病、癫痫、帕金森等）、心脏病、不明原因发热的检查、高端健康体检等方面也有着重要的作用。

目前，除了我市的患者，周边许昌、漯河、南阳等地也有不少患者到总

医院做PET/CT检查。为了方便患者，核医学科开通了“提前预约—一次检查完毕—邮寄报告”的便民服务，受到很多患者的赞许。

## 带领科室提供全方位诊治参考

王朝栋说，科室现拥有PET/CT分子影像诊断中心、SPECT功能影像室、核素治疗室、同位素检查室及核医学门诊构成的综合性临床科室。目前，医院又引进国内顶级的SPECT/CT检查设备，此设备是SPECT与CT的有机融合，能将病灶看得更清更准，还能进行量化分析，可以让医生对病掌握得更全面，治疗更有信心。

消化道出血检查、异位胃黏膜检查、淋巴显像、唾液腺显像等，近年来，在王朝栋的推动带领下，科室拓展了不少新的检查项目，为我市患者提供了更多临床辅助检查。

曹一铭医生是科室去年从吉林大学引进的硕士研究生，采访当天他值夜班：“我上班后在王主任的带领下学到了很多专业性的东西。科室有好的老师，有高端的设备，还是省、市多个医学专业委员会的常委、主委单位，在这里工作，未来可期！”

放射性<sup>131</sup>I碘治疗甲状腺功能亢进及分化型甲状腺癌等甲状腺疾病，氯化锶治疗骨转移癌，<sup>32</sup>P敷贴治疗瘢痕疙瘩及血管瘤，<sup>125</sup>I碘放射性粒子植入治疗恶性肿瘤，云克治疗类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、股骨头无菌坏死及系统性红斑狼疮、甲亢突眼等，通过口服、敷贴、微创方式治疗。除了检查，在王朝栋的带领下，总医院核医学还有多元化的治疗技术，为患者带来了更加便利、无痛的治疗体验。（本报记者 杨岸萌）

# 宝丰县、舞钢市启动创建全省公共场所卫生监督示范区工作

本报讯（记者王春霞 通讯员路易峰）按照省疾控局统一安排，宝丰县、舞钢市被列为全省公共场所卫生监督示范区创建单位。3月15日，宝丰县卫健委召开创建全省公共场所卫生监督示范区工作启动会，就如何高标准、高质量完成公共场所示范区创建工作进行部署。

会上，宝丰县卫健委有关负责人表示，将利用集移动执法、在线监控、远程交互和快速反应于一体的现代化卫生监督执法手段，严格标准，深入推进公共场所卫生监督示范区创建工作。与会的美容美发业、宾馆洗浴业、商超等行业代表作了表态发言。

舞钢市卫健委已于近日召开创建工作推进会，细化工作任务，明确工作责任。舞钢市卫生健康技术监督中心按照创建标准对监督员、协管员开展了专项学习培训，按照创建“三净、四无、五统一”要求，自筹资金对公共场所单位的信息公示栏进行了更换，增强辖区公共场所经营者“第一责任人”意识，促进公共场所经营者单位自觉自愿落实各项卫生管理制度，提升自身管理水平。同时，稽查人员不定期到公共场所实地抽查，并把发现的问题在例会上讨论，研究制定可行性方法，确保创建工作落实、落细、力争早日完成创建任务。

## 你的睡眠健康吗？

明天，市六院世界睡眠日义诊活动等你来

本报讯（记者王春霞）3月21日是第二十四世界睡眠日，今年的中国主题是“健康睡眠，人人共享”。21日上午，市第二人民医院睡眠心理门诊将举办世界睡眠日义诊活动，如果你正被睡眠问题困扰，可以来院咨询问诊。

《中国睡眠研究报告（2022）》指出，中国居民每天平均睡眠时长逐年缩短，睡眠质量下降。过去10年国人的入睡时间晚了1个多小时，睡眠平均时长从2012年的8.5小时缩减到2021年的7.06小时。

市六院精神障碍防治科主任刘广胜分析说，从近年来睡眠患者就诊的情况来看，影响睡眠的主要因素包括躯体疾病、精神心理因素、药物因素、不良睡眠习惯、电子设备光线刺激等，需要根据个体情况制定个性化的治疗方案。

为共同守护健康睡眠，3月21日上午，市六院睡眠心理门诊将举办世界睡眠日义诊活动。义诊活动地点为市六院门诊楼二楼睡眠心理科门诊；义诊项目为免挂号费，专家提供睡眠相关疾病咨询。

医疗有技术 服务有温度

## 患者家属点赞市二院肿瘤科

本报讯（记者魏应秋）“在5个多月接触的时间里，我目睹了你们每天在岗位上忙碌的工作状态……是你们用爱心和微笑驱散了我们的痛苦和愁容。”3月15日，市民何女士将一封感谢信送到市第二人民医院肿瘤科护士长贺培培和主管大夫何宏涛手中，以感谢该科室医护人员对其母亲的精心诊治和服务。

何女士的母亲王老太今年74岁，去年被确诊为胃部癌变转移。去年9月份，王老太经人推荐来到市第二人民医院肿瘤科进行治疗。

接诊后，科室医疗团队耐心询问病史，并为老人完善相关检查，最终制定了有针对性的治疗方案。

治疗过程中由于需要反复化疗，老人的心理负担较重，医护人员将心比心，除了给予温馨暖心的护理服务外，还时常陪她拉家常，疏导情绪，并不断优化治疗方案，尽可能减轻化疗给患者带来的不适症状。近日，王老太经过阶段化疗后达到预期治疗效果，顺利出院，她和家属对住院期间的治疗和护理十分满意，特地送来感谢信。

## 痛风患者的饮食指导

痛风是单钠尿酸盐沉积于骨关节、肾脏和皮下组织等部位引发的急慢性炎症和组织损伤。痛风与饮食及生活习惯密切相关，痛风患者在日常生活中应遵循以下7个原则：

- 1. 食物多样，限制嘌呤**  
保证食物多样且营养均衡很重要，每天保证谷薯类、蔬菜和水果、畜禽鱼蛋奶、大豆和坚果的摄入，品种不少于12种，每周不少于25种。应选择低嘌呤食物，如牛奶和鸡蛋，同时选择低血糖生成指数的碳水化合物，每天全谷类食物不低于主食量的30%，膳食纤维摄入量达到25—30g。有痛风发作史的人群在遵循上述原则基础上，要尽量避免食用既往诱发痛风发作的食物。
- 2. 蔬菜充足，限制果糖**  
维生素、蔬菜有助于降低尿酸，建议每天食用不少于500g新鲜蔬菜，其中深色蔬菜占一半以上，并摄入300ml以上奶制品，同时限制果糖高的食品摄入，如果汁、奶茶等这类食品本身不含嘌呤，但果糖进入人体后会促进ATP降解，刺激身体产生尿酸，不利于痛风控制。虽然水果中也含有果糖，但水果中的营养成分可改变果糖对尿酸的影响，建议每天食用水果200—350g。
- 3. 足量饮水，限制饮酒**  
建议每日饮水量2000—3000毫升，以白开水为主，可适当饮用弱碱性小分子水，不喝浓茶、浓咖啡。大量饮水有助于促进尿酸的排泄，降低血尿酸浓度，有利于病情控制。
- 4. 科学烹饪，少食生冷**  
少盐少油，减少调味品，清淡膳食有助于降低血尿酸水平。建议每天食盐不超过5g，食用油不超过25—30g，减少油炸、煎制等烹饪方式，提倡肉类煮熟后去汤食用，避免腌制和熏制肉类，减少生冷食品摄入，预防痛风发作。
- 5. 吃动平衡，健康体重**  
超重肥胖会增加痛风风险，应改善膳食，规律运动，每周减重0.5—1kg。建议选择中低强度有氧运动，每周4—5次，每次30—60分钟。养成良好生活习惯，规律作息，劳逸结合，以降低痛风风险，在痛风性关节炎急性期应避免运动。
- 6. 辨证辨体，因人施膳**  
痛风发病与脾胃失调、湿浊内生有关，食养需调理脾胃，推荐食用白扁豆、玉米须、山药、大枣、山楂等食材。结合患者的体质特征和临床症状，根据常见中医证型，合理膳食。
- 7. 因地因时，择膳相宜**  
我国地域辽阔，不同地区饮食习惯各有特点，需因地制宜调整膳食结构，根据季节的特点调整饮食，如春季养肝、秋季润燥、夏季清淡、冬季温补，同时注意气候变化，避免诱发痛风。

痛风虽然可怕，但并非不可预防，只要我们了解嘌呤与痛风的关系，避开高嘌呤食物如猪肝、鹅肝、鸡心、鸡内金、内脏、鱼虾蟹等海鲜，遵循低嘌呤、均衡营养的饮食原则，就能有效降低痛风发作的风险。（佛山市禅城区人民医院 李玄玲）

TIPS  
科普园地

刊登咨询电话：13592191890

舞钢市人民医院神经外科：

## 成功开展颈动脉内膜剥脱术

本报讯（记者魏应秋 通讯员胡帅）“太高兴了，手术非常成功，我马上就可以出院了，走路、干活儿都不受影响，还和之前一样，真的太感谢医生了！”3月18日，准备办理出院手续的井先生激动地对舞钢市人民医院神经外科的医护人员说。

近日，舞钢市庙街乡刘沟村68岁的井先生无诱因出现头晕、一侧肢体酸沉等症状，家人急忙将其送至舞钢市人民医院神经内科住院治疗。经脑血管造影检查（DSA），提示左侧颈动脉狭窄70%，存在极高的中风风险，遂转至神经外科做进一步治疗。

据神经外科主任万永泉介绍，患者左侧颈动脉狭窄达70%左右，这

条血管是为大脑半球供血的两根主要血管之一，如不及时干预，斑块会像垃圾堵住水管一样完全堵塞颈动脉管腔，患者大脑随时会因极度缺血造成脑梗死、脑坏死，后果不堪设想。

经过神经外科和神经内科专家联合分析患者病情，评估血管条件，并结合病人颈内动脉狭窄的位置及程度等情况，最终决定为其进行颈动脉内膜

剥脱术。术前，该院卒中委员会再次组织神经外科、神经内科、麻醉科、超声医学科进行联合会诊，制定详细的治疗方案。

在上级医院的指导下，神经外科医生团队紧密配合，麻醉科、超声医学科医护人员精诚协作，手术在显微镜下进行，历时近两小时，切口长约6厘米，术中剥离出斑块约3厘米，成

功清除患者颈动脉堵塞血管内的“垃圾”。

此次颈动脉内膜剥脱术的成功开展，标志着舞钢市人民医院神经外科颈动脉内膜剥脱技术又迈上了一个新的台阶。今后，该院将继续紧跟学术前沿，积极探索新技术，为更多脑血管病患者提供更多优质的医疗服务。

汝州市第一医疗健康服务集团总院：

## 领先专科联盟建设 两人获评先进个人

中心运行中的角色和作用，内容充实、逻辑清晰，赢得了与会专家的一致认可。

在闭幕式上，联盟主席刘寒松肯定了汝州市第一医疗健康服务集团总院的发展战略和执行方案，称赞该院

在专科构建、医疗服务质量提高等领域取得的成效，为同行树立了标杆。

对参会者就专科联盟运作提出的具体问题，魏股厚展开了深入沟通，并热情耐心地逐个进行解释。

此次会议对2023年全省114家联

盟单位的工作进行了系统总结，魏股厚和宋冠男因在专科联盟建设中的突出表现获得先进个人称号，不仅彰显了该院在专科联盟建设领域的领先地位，而且为急诊外科和创伤中心的发展注入了动力。

率先在我市开展亚低温治疗技术

## 市妇幼保健院成功救治重度窒息新生儿

本报讯（记者魏应秋 通讯员王春英）3月14日，从市妇幼保健院传来好消息，该院新生儿科率先在我市开展亚低温治疗技术，成功救治一名重度窒息新生儿。该技术的成功开展，标志着该科救治危重新生儿的能力迈上新台阶，为全市新生儿的健康提供了新的有力保障。

这名新生儿叫欣欣（化名），是2月20日早上8点多在叶县一家医院因脐带脱垂、胎心减慢、紧急剖宫产娩出的。出生后其仅有微弱心跳，无自主呼吸、无反应、肢体松软、全身皮肤发绀，情况十分危急。医护人员立即给予新生儿复苏，同时与设立在市妇幼保健院的市危重新生儿救治中心联系。生命危在旦夕，刻不容缓。市危

重新生儿救治中心主任、市妇幼保健院新生儿科负责人张彦伦一边电话指导抢救，一边立即启动危重患儿转运，一边立即启动危重患儿转运，科室救治团队在第一时间赶赴目的地。科室救治团队在现场协助抢救之后，在车载呼吸机呼吸支持下和严密监护下将患儿安全快速地转运到市妇幼保健院新生儿科。早已做好救治准备的张彦伦团队迅速为患儿完善检查、抢救，快速评估，发现患儿肤色晦暗、肌张力增高、惊厥明显还有惊厥表现，考虑重度窒息、多脏器损伤伤残率极高。如不及时抢救，患儿随时可能因多脏器功能损伤、衰竭导致死亡或严重的神经系统后遗症而伤残。

“针对孩子情况，亚低温治疗是新生儿救治指南推荐的目前最有效的方

法，它能对宝宝的脑神经细胞起到很好的保护作用，而且治疗时间越早效果越好。”张彦伦说，目前国内外各大城市医疗机构已将这种疗法作为新生儿中重度窒息常规推广法推广应用，治疗效果备受好评。于是张彦伦和护士长刘鸥带领科室医护人员，争分夺秒给患儿实施亚低温治疗，为其争取治疗的黄金时间窗口期。

在持续72小时的亚低温治疗中，张彦伦带领团队团结协作，通过有创呼吸机对患儿呼吸支持，多功能监护仪监测患儿生命体征，脑功能监护仪、振幅整合脑电图对患儿脑功能监测评估，维持水电解质平衡、循环支持等，采取全方位支持治疗方案，将患儿血氧、血压、心率、血糖等维持在正常范围。经过夜以继日的精心治疗照护，

患儿各项指标逐渐平稳，未再出现惊厥，肌张力恢复正常，自主呼吸平稳，自行纳奶有力。复查振幅整合脑电图，提示提示基本正常，最终平稳度过了最关键的72小时。

12天后，患儿康复出院，家长欣喜不已，出院当天一大早就激动地等候在科室门口迎接孩子，并不停地向医护人员道谢。

据张彦伦介绍，新生儿窒息是引起新生儿死亡及伤残的主要原因之一，规范做好产检，及时发现异常情况，及时采取有效措施是最重要的预防疾病出现和发展的方法，同时规范的新生儿窒息复苏和及时有效的综合救治措施是救治成功的关键。亚低温治疗技术作为中重度窒息患儿脑保护的有效措施，值得推广应用。