2023年10月25日
第十期(总第211期)
www.wlsph.com
浙企准字第J049号
本期四版
(原温岭二院报)

Taizhou Cancer Hospital News

台州市肿瘤医院报

台州市肿瘤医院
温岭市第二人民医院
浙江省肿瘤医院台州院区

中国科学院大学附属台州市肿瘤医院　江西九江学院附属温岭医院　台州学院医学院教学医院　温州医科大学教学基地

肿瘤防治六十年　勇毅笃行向未来

——浙江省肿瘤医院建院60周年大型义诊科普活动(台州站)成功举办

本报讯(记者　**程妮娜**)10月14日上午，由浙江省肿瘤医院主办、浙江省肿瘤医院台州院区承办的“肿瘤防治六十年　勇毅笃行向未来”——浙江省肿瘤医院建院60周年大型义诊科普活动(台州站)在温岭市城东街道鸡鸣村成功举办。来自浙江省肿瘤医院及台州院区近30名专家大咖云集于此，共同为村民开展科普讲座及多学科义诊；同时本次活动首次将“行走的健康守护神”——温岭市唯一的移动CT车开到现场，为村民开展免费检查，引起热烈反响。

据了解，本次义诊科普活动是为庆祝浙江省肿瘤医院建院60周年而举行的系列活动之一，同时得到了温岭市肿瘤学重点学科群、温岭市医学重点学科(介入与微创外科学、肿瘤放射治疗学)、温岭市重点扶持学科(医学影像学)、台州市抗癌协会肿瘤消融治疗专委会、温岭市肿瘤医防中心等机构的大力支持。活动当天，浙江省肿瘤医院五大院区同步举行大型义诊及健康讲座、健康咨询等系列活动，助力健康共富。

在启动仪式上，浙江省肿瘤医院党委委员、台州院区党委书记徐栋介绍了台州院区发展历史、医疗技术的发展及各类公益行动，希望通过本次活动，让更多的人群了解台州院区，了解肿瘤疾病防治知识，增强公众的肿瘤防治意识。

图注：图为义诊现场　施雨宏　摄

浙江省肿瘤医院党委委员、副院长邵国良表示，浙江省肿瘤医院作为国家癌症区域医疗中心建设牵头单位，承担着国家肿瘤防治重任，在中国肿瘤防治事业中发挥着龙头作用。在浙江省肿瘤医院建院60周年之际，通过开展大型义诊科普活动，深入基层百姓，近距离地为群众提供更好的医疗服务。

在随后的科普讲座中，温岭市重点学科肿瘤放疗学科带头人、台州院区副院长尤光贤为村民们进行肿瘤防治科普讲座，围绕“肿瘤可防、可筛、可治”，用方言讲解肿瘤预防方法、筛查目的、方法及科学治疗手段。现场掌声不断，村民们纷纷表示获益颇多。

讲座结束后，专家们认真地为群众问诊、查体、解答各种咨询，并就常见病和多发病预防及治疗等进行科普宣传指导，同时为村民们进行甲状腺超声检查、胸部CT检查，并对检查报告进行解读、分析；护理人员免费为村民测量血糖和血压，现场为老年人进行专业的用药指导，引导大家养成良好生活习惯，帮助居民及时掌握自身健康状况，做到早发现、早预防、早治疗。同时，还为村民发放各类健康教育和科普宣传资料，引导大家注重日常保健，树立“未病先防”的健康理念。

最后，“曙光行动”小分队对鸡鸣村肿瘤诊治情况、因病返困人员情况进行详细了解，为后期公益行动的开展打下基础。

【编者按】作为温岭市肿瘤医防中心挂靠单位，浙江省肿瘤医院台州院区承担着全市肿瘤防治相关工作。“曙光行动健康教育救助基金”累计派出志愿者300余人次，以送医和助学形式发放援助金和体检卡共计近40万元，让30余户困难家庭重燃生活希望。目前，每年举办30余场海岛、山区、村居义诊及学校科普宣教，惠及人口累计4万余人。

这样的“迟到”值得点赞！她被夸赞为“中国好邻居”

(《**温岭日报**》记者　**朱丹君**)“应娜平时上班很准时，没想到今天竟然迟到了。”9月27日早上，浙江省肿瘤医院台州院区药学部副主任药师应娜，因为在小区里救了一位突发癫痫的邻居大爷，所以迟到了近20分钟。跟领导解释迟到原因时，她才讲出救人的事。

当天早上7时45分左右，住在新河镇清水湾小区(和单位一路之隔)的应娜，正准备出门上班。“救命啊，救命啊，快来人啊……”突然，她听到一阵急促的呼救声。

仔细竖起耳朵听，应娜发现呼救声好像是从楼上传来的。“楼上房间大门敞开着，一位老太太一直喊‘救命’。”应娜一进门，发现一名男子斜躺在厨房的墙角，已经昏迷不醒，双眼微睁，四肢瘫软，口腔里有呕吐物流出，衣服上污迹斑斑。

向家属询问病史后，应娜判断这名男子应该是癫痫发作了。她重拍这名男子肩膀，没有反应，她立即检查其生命体征。“我摸了这名男子的颈动脉，检查了他的瞳孔、脉搏、心跳等，发现这些暂时没有大碍。”随后，她迅速为这名男子清理了口腔异物，使之保持呼吸道畅通，然后跑到卧室拿来一个枕头将其转为侧卧位，头部微微抬高，嘴巴处于低位，防止误吸呕吐物引起窒息。

完成了这一系列急救措施的同时，应娜又在现场拨打了120急救电话，并通知医院急诊室同事。“当时，家属已经吓坏了，说话都语无伦次的。”在她的提醒下，家属这才拨打了家里人的电话。

经询问，这名男子患有心脑血管疾病，家里备有降压药和抗癫痫药。但是，由于这名男子平时用药不规律，生活习惯也不好，他曾癫痫发作引发昏厥入院治疗。“这次他已经一个星期没服抗癫痫药，还经常抽烟喝酒，可能再次诱发了癫痫。”等救护人员到达后，应娜将这名男子的病史和急救情况作了介绍，才急急忙忙地往医院跑。

“患者出现呕吐，有可能是食物中毒、酒精中毒等众多因素引起的。”应娜通过询问病史、药史，排除了这些病因引起的，“在救治上，可以让医生少走一些弯路，让患者得到及时、精准的治疗。”

“邻里互助，这是应该的。更何况我是一名医务人员、一名党员，救人这是责无旁贷的事。”应娜说，前段时间医院对医技人员开展急救培训等，“急救培训让我们的急救操作更加规范，没想到这么快就派上了用场。”

“救助现场，很多保安、居民都围上来了，但是由于很多人没接受过急救培训，都不敢轻易上前帮忙。”应娜说，有的患者如果出现脑出血、骨折等状况，救治措施不当，反而有可能造成二次受伤。

“中国好邻居。”“小区里有医务人员在，我们安心很多。”“满满的正能量！”……应娜救人的事，在小区群里得到居民们众多点赞。

记者随后从医院了解到，这名患者是一名五六十岁的男性，脑部手术后癫痫发作。由于救治及时，目前他已脱离生命危险。

台肿医共体举办2023年新员工岗前培训

本报讯(通讯员　**邱攀**)10月17日，台州市肿瘤医院医共体举办为期一周的2023年新员工岗前培训，助力新员工尽快转变角色，逐梦起航。

当天上午，新员工见面会在台州市肿瘤医院举行。会上，组织人事部主任梁松华介绍了院领导和相关职能科室负责人；31名新员工依次作自我介绍，并表示很荣幸成为台肿的一员，期待能在这个大家庭成长发展。

台肿医共体党工委书记徐栋欢迎新员工加入台肿大家庭。在《医学人工智能与学科发展》专题讲座中，他抛砖引玉，围绕学科发展和学术研究的关系，对超声介入临床工作及人工智能在超声介入诊疗中的应用进行深入浅出的阐述。

台肿医共体党工委副书记、主任孙旦江在《凝“新”聚力，逐梦起航》中，着重介绍了医院概况、疫情后公立医院管理体系变化及公立医院高质量发展体系情况，便于新员工确定工作方向；并寄语新员工，希望能够锤炼本领、踔厉风发、实干为先、与时俱进，成为新一代台肿人，一起逐梦起航。

台肿副院长应荣彪讲述如何从临床发现科研；台肿副院长尤光贤介绍如何提升医疗安全；台肿医共体党工委委员、副主任吴丽丽详细介绍了癌症防治相关情况；台肿副院长沈祝苹分享了个人经历，鼓励新员工做一个仰望星空的人。

在接下来的岗前培训中，相关职能科室负责人分别为新员工进行行政管理、医疗质量、人事制度、院感知识、医保政策、消防知识等一系列公共课培训以及护理管理制度、医疗质量安全、操作规范等专业知识培训，并进行新河文化体验、拓展活动等素质教育培训。

导读
鱼肉穿肠过
详见第二版
责编：金军标　版式：施伟涵

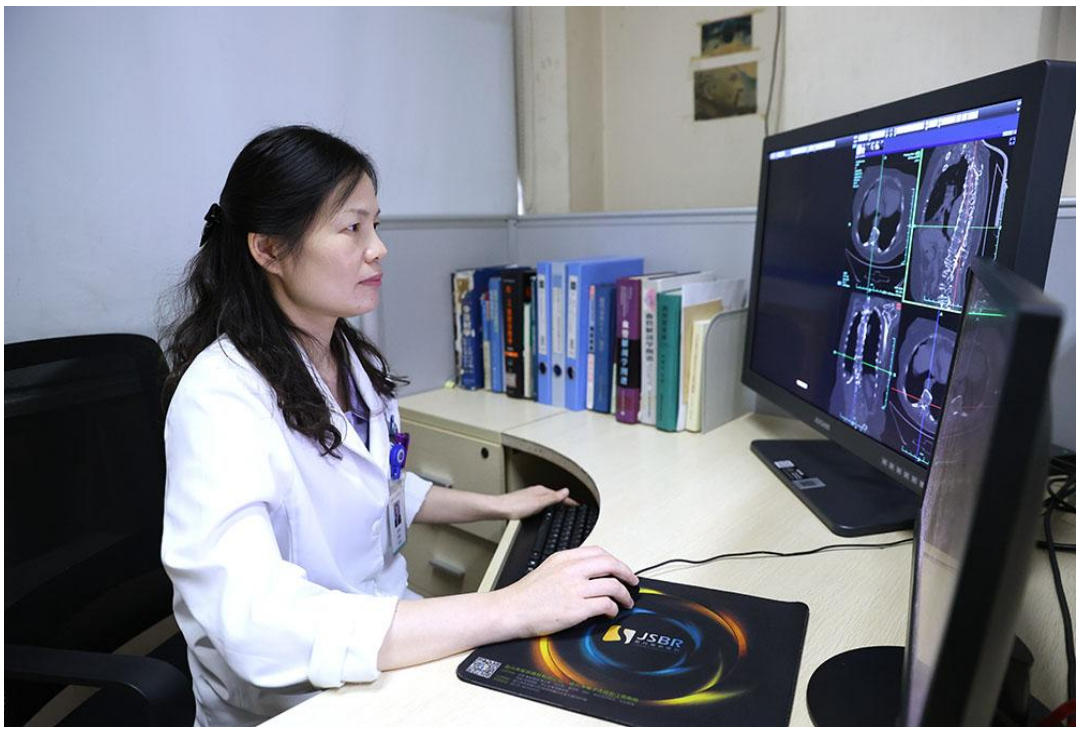
浙江省肿瘤医院公众服务号　浙江省肿瘤医院台州院区订阅号

简讯四则

※9月28日，台州市肿瘤医院顺利通过静配中心评审验收。(应娜)
※10月14日，台肿以多种形式开展“世界安宁缓和医疗日”科普系列宣传活动，让生命有温度、有尊严。(李萍萍　管霄红　叶亚君)
※10月19日，台肿开展“医疗质量月”应知应会现场知识竞赛，以赛促学，以学促升。(屈欣怡)
※10月20日，台肿“药学之家青年文明号”联合新河卫生院塘下分院，为塘下小学开展传染病知识进校园活动。(朱艳艳)

被评为第一届浙江省“优秀基层放射医师”
朱玲英:精准诊断是我们的责任与担当

《温岭日报》记者　**朱丹君**　记者　**程妮娜**



朱玲英,浙江省肿瘤医院台州院区放射科副主任，副主任医师。长期致力于肿瘤综合影像诊断工作,尤其是对乳腺及胸部影像综合诊断方面有较丰富的经验。她是温岭市医学影像学扶持学科后备带头人,还担任浙江省抗癌协会核医学与分子影像专委会、浙江省医学会放射学分会委员会乳腺学组等多个学术团体的委员职务。工作期间总共发表论文十余篇。主持和参与市级以上课题研究共9项，获得台州市继续教育1项。

近日,由浙江省医师协会放射医师分会常委会发起的第一届浙江省“优秀基层放射医师”评选结果揭晓,浙江省肿瘤医院台州院区放射科副主任朱玲英榜上有名,为台州唯一获此殊荣的基层放射医师。

从事医学影像诊断二十多年，朱玲英投身在黑白灰的影像世界里,用“火眼金睛”精准搜寻、定位病灶,为临床诊断提供明确的诊断依据。作为温岭市两癌、肺癌等筛查工作的核心成员,她每年诊断的乳腺钼靶筛查患者超5000例。

精益求精
推进医院影像事业的发展

一头温柔的长卷发,说话耐心又细致,这是朱玲英给人的第一印象。

“多数无法用肉眼看见的病变都需要通过医学影像技术进一步分析,很多人提起放射科的第一反应就是‘拍片’,但其实放射医师阅片后提供的影像学诊断才是关键。”面对电脑屏幕,仔细阅片,缜密思考,最终做出正确影像学诊断是朱玲英日复一日的工作常态。

“患者做完一个检查,需要我们在短时间内快速、准确地出具检查报告,不能有丝毫的马虎。”朱玲英说,如果遇到复杂的病例,诊断医师不仅要花费更多的时间读片,而且还要与临床医师、患者沟通询问病史，甚至组织多学科专家会诊。因此,尽管最终患者拿到手里的是寥寥几张影像片子和一纸报告,但每一份诊断报告背后,都凝聚了放射科医师的学识与责任。

“2000年我刚进医院的时候,科里使用的还是一台老式X线摄影机。”工作多年,朱玲英可以说见证了医院影像科的发展,“后来,医院陆续引进了多排螺旋CT，数字X线摄影机、数字钼靶机、高强磁共振、DSA等先进设备。”

随着影像设备的更新换代,仪器的精细度和清晰度也在不断提高，随之而来的影像诊断新知识、新技术爆发式增长,从单一影像诊断向综合影像方向发展。尤其是近年来提出的精准医疗及MDT团队的成立,对影像科医生的要求越来越高。

“作为基层医院医生必须要做到医研结合,才能快速成长,成为一名技艺精湛的放射诊断医生。”“经验”和“学习”是朱玲英在采访中提及最多的词汇。为此,朱玲英时常鞭策自己更新学科内最前沿的信息,还先后到复旦大学附属肿瘤医院、浙江大学医学附属第二医院、台州医院、台州市中心医院等多家医院进修学习。2014年,朱玲英还荣获台州市放射科青年比武三等奖。

授人以渔,为基层培养
乳腺钼靶诊断专业人才

对于工作，朱玲英充满激情,甘于奉献。从2009年开始,朱玲英一直担任基层粉红丝带两癌筛查的技术专员,每年开展的乳腺钼靶诊断病例超过5000例。

“授人以鱼不如授人以渔”,朱玲英深知教会基层医务工作者两癌筛查技术，才能让国家的两癌筛查计划落到实处，才能让更多的基层百姓获益。为此,在担任技术专员期间,她毫不保留,为基层培养了100余名熟悉BI-RADS分级的乳腺钼靶诊断专业人才。2015年，朱玲英受台州市卫计委指派，为台州市各县市两癌检查项目承担单位作《乳腺钼靶检查技术》培训,并荣获两癌筛查优秀个人荣誉。

2019年新冠疫情袭来,朱玲英不顾个人安危,主动报名参加医院第一批的影像诊断工作,并积极主动地查找相关资料。2019年温岭为民办实事项目——每年开展1万例的肺癌筛查,她又成为该项目诊断的中坚力量以及质量控制专员,为众多早期肺癌患者带去了治愈的希望。

加班加点,这是朱玲英和放射医师的工作常态。“在我们医院,诊断医师紧缺，为了尽快出报告,我们中午、下午都无法休息,晚上回到家常常都是10点多了。”由于长年累月在临床一线工作,朱玲英患有严重的颈椎病和腰椎间盘突出症。

2022年底,我国全面放开了对疫情的管控。朱玲英和科室的同事大部分都阳了。雪上加霜的是,她的腰椎间盘突出症复发了。按照医嘱需要卧床休息三个星期,但是她只在家休息了几天,便坚持带病上岗,“没办法，科室里人手紧张,忙不过来。”

在忙碌的工作之余,朱玲英还积极参加医院组织的各类公益和志愿者项目,包括扶弱结对、医校共建、义诊帮扶等。

细致入微
为临床医生提供精准的指引

朱玲英的爱人是医院的外科医生。两人既是同事,也是一起并肩作战的战友。

“我们平时工作都很忙,对孩子的陪伴很少,用孩子的话来说她是被放养的。”朱玲英说,他们的女儿已经上初二了,“她很想爸爸妈妈一起陪她去旅行,但这一愿望我们也经常满足不了。”

“肿瘤,不同于其他毛病,阅片时难度更高,需要看得更细致。”朱玲英长期致力于肿瘤综合影像诊断工作,尤其是对乳腺及胸部影像综合诊断方面有较丰富的经验。由于诊断准确率高,不少患者指名找她会诊。

“为临床治疗提供准确的诊断依据，这是一件非常有成就感的事。”在朱玲英看来,一张张黑白影像看似枯燥,却弥足珍贵,背后也许就是一个家庭的希望。细心阅片才能做出正确的诊断,从而为有效治疗提供依据。

回顾多年放射工作，朱玲英表示，做出精准影像诊断是放射医师的责任担当。每精准诊断一名患者，内心深处便多了一份自豪感，希望提供精准的影像诊断报告为更多患者带来及时、有效的救治。

如何让医学影像检查为临床医学贡献更大的力量,为广大群众谋求福祉,一直是朱玲英和她团队的不懈追求。为此,她制定了系统的学习、进修和人才培养计划,为科室持续良性发展进行着人才储备和梯队建设。

鱼肉穿肠过,鱼刺肠中留,看ESD术如何成功救“肠”

本报讯（通讯员　**吕小锦　吴佳鲁**）近日,爱吃鱼的朱先生十分困扰,因一番大快朵颐,他的左下腹竟足足痛了三天。在当地诊所治疗数日后,症状仍未缓解,于9月20日来到台州院区就诊。

接诊后,胃肠外科医生为患者进行仔细检查。查腹部CT示,乙状结肠局部肿胀伴异物。结合病史,医生怀疑该异物为鱼刺。接诊医生立即为其安排住院，给予禁食、补液等治疗。

25日，超声内镜检查发现,异物位于患者结肠黏膜下。充分讨论及评估后,医生为其定制了一套完整的内镜下异物取出方案——乙状结肠黏膜下异物取出术（内镜ESD术）。相比常规的开腹取物手术，该手术不仅治疗费用相对低,而且患者痛苦最小。

26日，在全麻下患者接受ESD治疗。进镜至乙状结肠距肛20cm处，可见一处粘膜高度充血肿胀。在该处注射药剂后,用一次性使用粘膜切开刀沿病变组织切开,果然不出所料,一根坚硬的鱼刺卡在肠道中间。医生熟练地操控一次性活检钳,精准地将鱼刺平稳地拉至直肠,规避了划破肠道的风险,完整地取出长达2.5cm的“罪魁祸首”,接着电凝止血,成功完成救“肠”任务,整个手术不到一个小时。当天,患者无任何腹部不适,终于解除了困扰多日的烦恼!

在此,医生温馨提示,平日就餐时一定要细嚼慢咽，不要说话。若不小心吞咽异物，首先禁食、禁水,不强行吞咽饭团等,避免将异物推至更深部位，造成更大伤害;同时勿信偏方,及早就诊!

台州院区成功开展TIPS手术

本报讯（记者　**程妮娜**）近日,浙江省肿瘤医院台州院区介入与微创外科副主任张凯带领团队成员,在上级专家指导下,成功为患者实施经颈静脉肝内门腔静脉分流术（TIPS）。

据了解,该患者61岁,肝硬化病史8年，因门静脉高压导致胃底食道静脉曲张,多次出现上消化道出血，常规内科治疗效果不佳,张凯团队根据患者实际情况,决定行经颈静脉肝内门腔静脉分流术（TIPS）。

该手术为四级手术,被业内誉为“外周介入的技术高峰”“介入手术皇冠上的明珠”，是近20年发展起来的一项介入放射学治疗技术,达到治疗静脉曲张破裂出血、顽固性腹水等门静脉高压症的目的。

TIPS具有技术可行、安全性高、可重复操作、效果明显、疗效确切、创伤小、分流和断流并举的优点,对于急性出血的肝硬化失代偿期食管静脉曲张破裂出血高风险患者来说,早期应用TIPS可提高患者生存率、降低再出血发生率,效果明显优于传统的药物治疗和内镜治疗。

近年来,台州院区以“微无创”为治疗理念,在党委书记、介入与微创外科医学中心主任徐栋带领下,广泛开展肿瘤综合治疗、微创治疗、精确放疗及靶向治疗等,同时注重以人为本、保留器官、保留功能，体现了现代医学综合治疗、专业治疗与精准治疗新理念。

图片新闻　2023医院创新与发展半山大会

10月20-22日,在2023医院创新与发展半山大会上,台州市肿瘤医院荣获协作医院年度最佳组织奖。副院长应荣彪、尤光贤分别在省肿瘤医院协作医院交流会及肿瘤诊疗服务与管理能力建设分会场作为嘉宾发言。

(图/**总院**　文/**党政综合办**)

糖尿病真相知多少

张　南

什么是血糖

血糖指存在于血液中的游离葡萄糖，葡萄糖是身体必不可少的营养物质之一。体内各组织细胞活动所需的能量大部分来自葡萄糖，故血糖须保持一定水平才能维持体内各器官和组织的需要。

血糖的来源及出路

三个来源：由肠道吸收食物经消化产生的葡萄糖；肝脏、肌肉中原有糖原分解后释放进入血液中；机体内脂肪酸、氨基酸可转化为葡萄糖，即糖的异生。

三个出路：葡萄糖氧化分解供能，在较大量运动或劳动时，血糖消耗较多；血糖可在肝脏、肌肉中合成糖原贮存，以备需能量时释放；

在代谢循环中葡萄糖可转化成脂肪酸及氨基酸，进而合成脂肪和蛋白质。

因此，人体血糖需维持在一定范围，过低过高都会影响身体健康。

正常人空腹血糖浓度为3.9-6.1mmol/L，进餐后两小时血糖＜7.8mmol/L。

为什么会得糖尿病

糖尿病病因有多种，高糖饮食不是唯一的危险因素，少吃、不吃糖不一定就不得糖尿病。

糖尿病发病原因：高热量/高脂肪饮食、高糖饮料、久坐、肥胖、空气中的污染增加、吸烟、心情抑郁、工作压力大、睡眠时间质量不佳等。因此，在控制高糖饮食的同时，改善其他生活习惯和环境，保持乐观心态，可更好地预防糖尿病发生。

如何诊断

糖尿病是一种慢性进行性疾病，通常是从糖尿病前期、血糖轻度升高逐渐进展到血糖明显升高，其临床症状可轻可重。有“三多一少”(喝得多、吃得多、尿得多、体重减轻)典型症状，且符合以下任何一条，就可诊断为糖尿病：

1、空腹血浆血糖　(医院抽血化验)≥7.0毫摩尔/升。

2、随机血浆血糖(一天中任意时间抽血化验)≥11.1毫摩尔/升。

3、口服葡萄糖耐量试验：服葡萄糖后2小时血浆血糖≥11.1毫摩尔/升。

4、糖化血红蛋白≥6.5%。

无明显症状但只要两次血糖化验结果达到以上任一条，也可诊断为糖尿病。

何为糖尿病前期

糖尿病前期被认为是一种标志或分水岭，是Ⅱ型糖尿病发病前的过渡阶段。有效干预糖尿病前期可使血糖逆转为正常，从而预防和延缓其进展为糖尿病。

糖尿病前期包括空腹血糖受损(IGF)、糖耐量受损(IGT)及两者的混合状态(IFG+IGT)，是在正常血糖与糖尿病之间的中间高血糖状态。对糖尿病高危人群进行糖尿病疾病筛查即可发现糖尿病前期人群，对其进行有效的生活方式干预可预防或延缓糖尿病发生。

干预的核心：使超重或肥胖人群减轻体重，使BMI≤24kg/㎡，或3-6个月内使体重至少下降5%，并长期保持。

方式：减轻体重的关键是合理膳食和适度运动。合理膳食为能量摄入应符合体重管理目标，烹饪时尽量采用植物油，适当进食粗粮等富含膳食纤维的食物，每日限盐6g，不建议饮酒；每周至少3次、每次至少30分钟有氧运动，如快走、慢跑、太极拳等；规律有氧运动的同时，每周间隔2天进行至少2次抗阻运动，如哑铃、拉伸等。

危害

糖尿病不可怕，可怕的是糖尿病并发症。除了被熟知的传统并发症如大血管病变(心、脑血管疾病)、微血管病变(视网膜病变、糖尿病肾病)、糖尿病足等，是糖尿病患者致死致残的原因。而一些新兴并发症也会影响糖友生活质量及寿命，包括癌症、感染、情感障碍、睡眠障碍、认知障碍、失能等，与糖友的不良预后密切相关。它们正悄然兴起，危害着糖友的健康。

药物治疗

在单纯饮食及运动治疗不能使血糖维持正常水平时，糖尿病患者应遵循专科医生指导，根据发病年龄、病程、肝肾功能、并发症情况及经济状况等选用合适的降糖药物。需要注意的是，口服降糖药并不是所有初诊糖尿病患者的第一选择，部分血糖显著升高或伴有明显高糖症状的初诊糖尿病患者，更适合先使用胰岛素降糖，再过渡转化为口服药治疗。

若糖化血红蛋白≥9.0%或空腹血糖≥11.1mmol/L，或伴有明显高血糖症状的初诊糖尿病患者，可采用短期胰岛素强化治疗，快速控制高血糖，去除高糖环境对胰岛β细胞功能的毒性作用，然后再过渡转换为二甲双胍为基础的单药或联合降糖治疗。

糖尿病虽不能治愈但可缓解

部分糖尿病患者可实现糖尿病缓解，即在不使用降糖药物治疗的情况下，血糖仍可达标或在正常的状态。不存在破坏自身胰岛β细胞的免疫反应；BMI≥25kg/㎡（或腰围男性＞90cm，女性＞85cm）；有一定的胰岛β细胞功能（空腹C肽≥1.1ug/L、餐后2小时C肽≥2.5ug/L）；无或轻微并发症、病程不宜过长（≤5年）的糖尿病患者，都有望实现糖尿病缓解；病程较长、并发症较重及胰岛功能较差的患者，尚无可实现糖尿病缓解的证据。

总之，糖尿病患者高血糖等引起的一系列生理变化，会导致动脉粥样硬化；与非糖尿病人群相比，其发生心脑血管疾病风险增加2-4倍，心血管疾病是导致Ⅱ型糖尿病患者死亡的主要原因。因此，糖尿病患者需警惕心血管并发症的发生和发展。

糖尿病的治疗，不只是控糖，是血糖、血压、血脂、体重等指标的综合管理。

【新科普】

疼痛克星——超声引导下的封闭注射

江佳珈

长期的慢性疼痛对于患者而言是一种难以忍受的折磨。反反复复颈、肩、腰、腿痛，理疗、按摩、针灸、贴膏药和吃止痛药，尝试各种治疗还是缓解不了。近年来，随着医学的飞速发展，尤其是超声技术的发展，超声引导下的疼痛治疗正在改变这一现状。

相比常规治疗手段如理疗、按摩、针灸和非甾体类药物效果不佳的疼痛，超声引导下的疼痛治疗因操作简单、安全性好、疗效高而成为新的选择。

近日，浙江省肿瘤医院台州院区（台州市肿瘤医院）介入与微创外科成功为一患者实施超声引导下甲状腺良性肿瘤热消融术+右肩锁关节、右膝关节腔注射术。

患者老许（化名），50多岁，患膝关节退行性病变多年。最近发现脖子上长了肿块，用手触摸还能滑动。患者很是担心，便向亲友打听哪家医院可以手术。

听说台州市肿瘤医院介入与微创外科的微创介入手术“不开刀，效果好”，于是慕名来院就诊。

接诊后，郑昌富副主任医师发现患者除了甲状腺结节，还存在腿脚疼痛症状，于是细问病情，并请郑扬清医生会诊，最终为患者制订了联合手术方案。

经患者同意，郑昌富手术团队为其实施超声引导下甲状腺良性肿瘤热消融术+右肩锁关节、右膝关节腔注射术。手术持续半个小时，术后患者生命体征平稳，无明显出血，无声音嘶哑，患者对手术效果非常满意。

该手术是在超声引导下，选取穿刺点局部麻醉，用一次性千叶针行右侧甲状腺周边生理盐水注射隔离，超声引导下对结节进行微波消融；接着，在超声引导下实施封闭注射，用注射器穿入患者病变部位或关节腔，行药物精准注射治疗。

什么是封闭？

所谓“封闭”针，一般指“局部封闭治疗”，是将药物(麻醉药、皮质类固醇激素等)注射于痛点、关节囊、神经干等部位，起消炎止痛、解除痉挛等作用。

该疗法是将药物直接注射到腱鞘、压痛点、关节囊、关节腔、滑囊、病灶周围等局部，通过药物弥散在病变局部发挥止痛、消炎等作用，促进炎症吸收并缓解肌肉痉挛的一种镇痛治疗方法。

封闭针里用了什么药？

不同药物有不同的治疗作用：

对于疼痛剧烈的急性患者，可予强的松龙、利多卡因等消炎止痛药，以消除局部炎性水肿，促进炎症吸收，缓解肌肉痉挛。

对于有粘连病灶的慢性患者，可选用活血化瘀、理气止痛药物，以消除粘连、软坚散结、去瘀生新、改善组织代谢，从而缓解疼痛。

“封闭针”副作用大吗？

其实，封闭采用的类固醇激素只有在长期、大剂量、反复应用后才可能会出现股骨头坏死的情况。而注射封闭针时，根据病情只封闭一次或几次，每次间隔7～10天或一个月，连续不超过3～4次，所用的剂量也很小，对人体极少会产生副作用。

为何有时封闭针效果不好？

封闭作为一种局部注射治疗，注射位置是否准确直接影响疗效，看似小小的偏差，却有天壤之别。就拿小小的腱鞘炎来说，能否隔着皮肤将针头刺入细面条宽窄的腱鞘中，就是治疗成败的关键。

因此肌骨超声技术的应用，成为疼痛患者的福音。

什么是超声引导下的封闭注射？

是指通过声像图扫查指定部位，明确病灶，进行封闭注射。其优势在于：

1、安全性好

超声引导下实施“封闭注射”位置精确，能规避穿刺损伤其他重要结构；临床无法明确病灶的疼痛，超声还可能发现继发原因而避免“封闭注射”。

2、疗效好

由于局部药物的准确注射，可在减少药物剂量的同时达到同样疗效。

3、精准治疗

与触诊引导注射不同，超声引导注射前，还可再次进行声像图扫查进行病变确认。

适应症

1、超声引导下疼痛治疗的靶点，可为神经末梢支配的终末结构，如腱鞘内注射、关节腔内注射、局部滑囊内注射。

2、也可针对引起疼痛区域的神经或发生病变的神经，如缓解带状孢疹后胸壁疼痛的肋间神经阻滞，梨状肌区域的坐骨神经阻滞。

3、较大范围、非单一末梢神经支配范围的疼痛，还可进行神经根部药物注射并追加局部射频治疗。

颈椎病等脊柱源性疼痛、肩周炎等慢性四肢关节疼痛、腕管综合症、等外周神经卡压性疾病均可采用超声引导下疼痛治疗。

操作简单、安全性好、疗效高的超声引导下疼痛治疗已成为广大疼痛患者新的选择。制服颈肩腰腿痛，还给患者无痛人生。

【院庆征文】

春暖花开

潘钧衡(原注射室护士长)

春暖花开
这是我的世界
每次怒放
都是心中喷发的爱……
其实幸福
一直与我们同在……

周末在家,耳边掠过那英的《春暖花开》,我的思绪也飘忽起来。徐老,你在天堂还好吗?那边没有疫情,没有病痛,你该和那些志同道合的朋友一起挥毫泼墨吧?!

初见徐老,是在2019年五、六月,来做输液港维护,给人的印象是很有礼貌的一位老先生。短短的维护,交流不多,只知他退休后住在北京。

再次见他,是2020年春节后,他回家过年时约不到维护号,来加号。那天,他情绪低落,得知因为疫情无法回到北京。因为已经下班,后边没有病人,想到自己刚刚接触叙事护理,于是试着安慰:“老爷子,你觉得目前的状态怎么样?”

“焦虑啊!”老爷子叹了一口气。“我在北京有个书画工作室,那边还有一大堆工作,不能及时赶回去!”

“嗯嗯,这该死的疫情,让多少人有家难回!”

“是啊,我差点回不了家,北京疫情有点严重。出来第二天小区就有通知了,不得离开北京。”

“你看你多幸运,赶回来跟家人团聚。”

“是啊,孙子今年要中考了!”

“成绩咋样?”

“还不错,预计能考上温中。”徐老脸上露出骄傲。

“爷爷这么优秀,孙子自然差不了。”

“哈哈哈!”老人笑了。

“徐老,等孙子进了高中,你想陪他都难喽。他不是在去学校的路上,就在培训的路上。”

“护士长,我明白了,你是让我趁着这假期多与家人聚聚,那我就安心多呆几天。”

“待到春暖花开,一切多会好起来!”

我知道,徐老终于释怀了。我教他以后如何预约,徐老微笑着道谢。

十天后,徐老告诉我,可以回北京了。我回复:回去注意休息,少喝点酒(在他朋友圈中知道他喜欢喝酒)。

再一次见他是在清明后。他说回家给父母扫墓。他微信告诉我,又回不去了,这次又不知该耽搁多久。该复查了,问我咋办?我告诉他:我们是肿瘤医院,各项检查很齐全,可以考虑在这复查,有需要再将资料传到北京。他考虑后接受了我的建议。

住院那天,他说要送我几个字代表他的心意。我打开:春暖花开。我微笑着告诉他:春暖花开,疫情消散,有空带着家人出去走走。他依然是那句:谢谢你!护士长!

时光荏苒,转眼间孙子考入了温岭中学,他开心地告诉我。我也在朋友圈中看到他和家人去周边游玩的照片,路边的野花、家中可爱的猫猫狗狗、日常的创作,还配有“千岛湖,疗养好地方,流连忘返”等等。我知道,他过得充实。

直到去年1月,徐老在朋友圈发了“谁的晚年不是一场血雨腥风?”我明白,他的生命已进入倒计时。2月,再来维护,整个人已瘦得不成人样,家人推着轮椅来的。徐老告诉我,他时日不多了。我无言,只能紧握他的手。我偷偷告诉他家人,接下来可以通过居家护理来维护,并告诉了方法。

3月,家人给我发微信,说徐老无法进食好多天了,中医院扎留置针,不好扎,问我咋办?我说帮他扎输液港。

晚上到了他家,我叫了声:“徐老。”家人附在耳边告诉他:护士长来帮你做输液港。他缓缓睁开眼,露出笑容。家人说,他好久没有笑了。那晚,我帮他注射了止痛针,待药效发挥后教他家人如何在疼痛缓解时翻身,如何防止呛咳等等。

看着他皮包骨头的样子,泪水不知不觉模糊了双眼。临走时,老人嘴巴动着,家人俯首询问“是说谢谢护士长吗?”老人缓缓点了点头。

走出门外,我深深吸了口气。对着天上的繁星,我希望徐老能走得安静,走得没有痛苦。

3月20日,家人通过微信告诉我,徐老走了。我问她走得平静吗?回答走得平静。可是徐老,你终究还是没能等到春暖花开。

春暖花开
这是我的世界
生命如水
有时平静,有时澎湃,穿越阴霾……

愿你的世界,春暖花开;愿你在天堂没有疫情,没有伤痛!

【作者简介】

潘钧衡,注射室护士长。1993年入职温岭市第四人民医院,2006年进入本院,曾经担任过内科护士长,先后在急诊、内科、外科、肿瘤科、注射室等部门工作。

【院庆征文】

放射科的变迁

朱玲英(放射科副主任)

2000年的金秋,我来到了二院,开启了自己的职业生涯。不得不感叹时光的飞速流逝,不知不觉地在二院已经扎根了22年,心中无比感慨。值此医院成立70周年之际,写下此刻浮于心间的那些声音。

当年,放射科这个被称为“和尚庙”的科室首次迎来了两位女生,其中之一就是我。当时受欢迎的程度可想而知,可以用集万千宠爱于一身来形容也不为过。

然而老医院的环境非常简陋,甚至可以用破旧来形容,失落感油然而生。不过这些失落感慢慢地被各位男神前辈们的努力奋进融化掉,他们对工作的热忱让我感觉到医院发展的强劲气息。

22年间,作为一名放射科医生,见证了医院旧貌换新颜的历程,也见证了放射科的变迁。2000年刚进医院的时候,科里使用的还是一台老式X线摄影机。虽然具备普通X线摄影、透视、胃肠造影等多重功能,但是要求透视和胃肠造影的影像诊断医生必须在机房暗适应后操作,和患者接受几乎等量的射线辐射。工作时总是提心吊胆,生怕自己得了职业病。暗盒、暗室、手洗胶片、显影、定影、胶片烘干、胶片整理,以及借片、还片、存档、手写诊断报告等等,一个病人从检查到拿到报告,程序繁琐,效率低下。

2003年,在老医院实现整体搬迁后,放射科首次引进了一台全新西门子双排螺旋CT机,替代原先的一台二手单排CT。在之后的几年里,又相继引进了16排、60排CT。之前较旧的二手单排CT机扫描速度慢,图像清晰度差,检查范畴有限等缺陷,而多排螺旋CT优点不言而喻,不但扫描速度快,辐射剂量少、图像质量高、还具备强大的后处理功能,如CT引导下定位穿刺、全身各个部位的CT血管造影(CTA)等等。因此开展了多项新技术新项目,极大地拓宽了业务范围。

2004年,医院引进了第一台数字X线摄影机(CR)。在之后的几年里,又相继引进了两台数字X线摄影机(DR)。除了能快速成像、图像传输数字化,图像清晰度大大提高,这两台摄影机还具有使用简单快捷、辐射少等优势,改变了传统的胶片摄影方法,采用计算机无片化档案管理,结束了X线图像不能进入医院PACS系统的历史,为医院进行远程会诊和网上交流提供了极大的便利,实现了无胶片、云影像及影像诊断报告电子化。

2006年,医院成为上海市肿瘤医院(复旦大学附属肿瘤医院)分院后,科室引进了温岭市第一台数字钼靶机,放射科全体诊断人员赴复旦大学附属肿瘤医院进修,大大提升了影像科诊断水平,尤其是乳腺的综合诊断水平。

在上海总院放射科专家团队的带领和指导下,医院顺利完成了温岭市十万妇女乳腺普查工作。此项工作意义非凡,也曾让台肿乳腺专科享誉整个台州,很多患者慕名而来,乳腺专科诊治能力不断提升,成为台肿的特色专科之一。

2019年,期盼已久的磁共振终于到来,外加新的DSA等机器引入,放射科才真正具备了全方位的影像综合诊断能力,为临床科室提供了更加精准的诊疗,为医院医疗技术快速提高提供了强有力支持。

随着影像设备的迅猛发展,更新换代的时间越来越短,随之而来的影像诊断新知识、新技术爆发式增长,从单一影像诊断向综合影像方向发展。尤其是近年来提出的精准医疗及MDT团队的成立,对影像科医生的要求越来越高。作为基层医院医生必须要做到医研结合,才能快速成长,成为一名技艺精湛的放射诊断医生。

自2017年医院由浙江省肿瘤医院托管后,新的契机越来越多。在总院专家的带领和指导下,我们不断更新和充实自己,提高影像科的业务水平。对于我个人来说,22年的奋斗、坚持、积累、发展,实现如今的一朝跨越;拒绝懒惰、推卸、斗争和无作为;敬人至诚,敬业至精;团结和谐,卓越进取;把专业做细做精,更好地服务于临床和患者,为患者提供最佳诊治方案及诊治结果才是正确的打开方式。这也是我们放射科全体人员所要追求的目标。

22年弹指一挥,我如此有幸,能与台肿同在,一起见证了台肿70周年的辉煌!作为一名放射科医生,回望自己经历的岁月,见证了我们放射科从落后到设备先进、技术优势明显的过程,见证了台肿作为一个区域综合性医院的大跨越、大发展,这一切都离不开几任院领导的高瞻远瞩,不畏艰难的决心、信心。

或许22年并不算很长,只是到了另一个新的起点,随着二期工程的即将开工、创建三级乙等专科医院的全面开展,只要我们坚持学习、团结、拼搏,具有主人翁的精神,从此刻出发,跟随、帮助、带领,风雨同舟、齐心协力,让台肿医走出台州、走向全国,走向未来!

【作者简介】

朱玲英,放射科副主任,副主任医师,2000年进入医院,在放射科从事放射诊断工作。

主编:孙旦江　副主编:王恩雨　执行编辑:郑昕　地址:浙江省温岭市新河镇振新路50号　邮编:317502　电话:0576-86590383　内部资料　仅供交流