

# 医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(137)



2018年5月30日 总编:何梅 主编:韦林川 责任编辑:朱芯仪

内部资料性图书准印证:绵新出字第67号



医院微信服务号 医院微信订阅号

## 简讯

● 4月27日,由中国南丁格尔志愿服务总队主办,四川大学华西医院/华西医院护理学院分院、绵阳市中心医院/绵阳市护理学会分会协办的“志愿守护生命——纪念5.12汶川地震十周年大型纪念活动在生命广场举行。”

● 5月4日上午,绵阳市中心医院满怀感恩之情迎来了5.12汶川地震救援医疗队的战友,紫荆楼第一学术报告厅情谊涌动,院领导班子和救援医疗队队员们在这里举行回访活动座谈会,深情回望昨日时光、共同展望美好未来。

● 5月5日,由中国医学救援协会主办,绵阳市卫计委、绵阳市中心医院

承办的“2018年中国·国际第16届现代救援医学论坛(绵阳论坛)暨中国(绵阳)科技城灾难医学管理暨灾后重建学科建设论坛”在我院召开。

● 5月14日,《人民日报》刊发文章《四川应急医疗救援水平攀上新高度用一流水准守护百姓健康》文章对院党委书记王东进行专访,对我院应急医疗救援经验进行推广。文中提到:“汶川地震10年来,四川省应急医疗救援能力逐年提升,交上一份高分答卷。”(韦林川)

● 5月17日,医院召开“大学习、大讨论、大调研”活动推进会,结合医院工作实际,以改善医疗服务行动计划为抓手,推动活动深入开展。(刘杨)

● 近日,由国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会、中国老年保健医学研究会和中华预防医学会主办的“2018年中国脑卒中大会”在国家会议中心隆重召开。会上,我院继续被授予“国家卫生计生委脑卒中筛查与防治基地”。

● 近日,由绵阳市医学会卫生计生信息专委会、绵阳市中心医院联合举办的国家级继续教育项目《现代医院信息统计分析方法应用培训班》在我院举办。(袁玉刚)

# 你好,生命广场!

十年前,一座广场铭记着一座城市,一家医院的不屈脊梁,十年后,一座广场见证着一座城市、一家医院的重生涅槃。十年光阴流转,十年沧桑变迁。

5月7日上午,绵阳市中心医院门诊楼前广场一派生机勃勃,肃穆而又热烈的生命广场揭牌仪式在这里隆重举行。中国医学救援协会会长李宗浩、世界灾害与急救协会主席托尼、世界卫生组织官员卢迪、日本国家灾难医疗中心主任小井土雄一、日本山形县医疗急救中心主任森野一真、日本福岛县立医科大学医学部临床医学系教授岛田二郎、著名文艺家、辞赋家刘书环、中共绵阳市委副书记、市政府市长刘超、市人大常委会副主任黄正良、市政府副市长罗蒙、市政协副主席尚丽平、市政府秘书长谭岗、市政府副秘书长陶陶,中国灾难医学救援协会专家,绵阳市发改委、市财政局、市住建局、市民政局、市中心医院主要负责人,市中心医院医护人员共计330余人出席开幕式。开幕式由卫计委主任何承平主持。

上午10时许,李宗浩会长和刘超市长共同缓缓拉下覆盖在石雕上的红布,“生命广场”四个鲜红大字在阳光的照射下熠熠发光,现场掌声经久不衰,以生命为名,为生命喝彩,生命广场揭牌正式落成,这一方广场以生命的名义承载着艰苦奋斗、同舟共济的伟大抗震救灾精神,向世人昭示不屈和奋进的雄心。

李宗浩会长在致辞中说道,十九大报告提出,要实施健康中国战略,要完善国民健康政策,为人民群众提供全方位全周期健康服务。人民群众的健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。今天,生命广场的揭牌是为了铭记历史、珍惜现在、展望未来,经过多年的发展,我国的卫生应急工作走在了世界很多国家前列,形成了中国的经验和模式,



以绵阳市中心医院为代表的绵阳卫生系统,在实践中不断完善机制,总结经验,为灾难医学救援贡献了“绵阳模式”。

罗蒙副市长在致辞中说道,十年前,一场突如其来的大地震侵袭了绵阳大地。地震发生后,在党中央国务院的坚强领导下、全国各族兄弟姐妹的无私援助下,顽强的绵阳人民夺取了抗震救灾的全面胜利。灾后十年,市委、市政府紧紧把握重建机遇、变压力为动力,把发挥人的自主性、创造性放在首位,铸造发展振兴的强大引擎。在这个过程中,我们也铸就了不屈的精神,凝聚了无尽的力量,总结出了一套应对灾难和突发事件的“绵阳模式”。十年间,从汶川到玉树,从庐山到九寨沟……在历次的自然灾害和公共卫生事件面前,为守卫人民群众的生命健康做出了不可磨灭的贡献。党的十八大以来,习总书记高度重视“推进健康中国建设”,提

出“没有全民健康,就没有全面小康”的重要论断,提出必须把人民健康放在优先发展的战略地位,党的十九大又明确提出了健康中国的战略。

“我郑重宣誓:把我的一生奉献给人类医学事业……”在王东书记的领誓下,百余名医务人员代表郑重宣誓,希波克拉底誓言在广场上久久回荡。生命相托,健康所系,广大医务人员将不忘初心,砥砺前行,做好人民群众的健康卫士。

王东书记在致答谢词中说道,十年梦想终成真,千言万语不足谢。这十年是绵阳市中心医院努力转型实现跨越式发展的十年,这是全院职工同心、奋力拼搏的结果,更是在各级党委和政府、社会各界对我院的关心关爱下取得的。岁月可堪回首,忆往昔峥嵘。十年前,“5.12”大地震袭来,从地震的那一刻起,生命广场上便上演着可歌可泣的故事。庇护生命、救治生命、尊重生命、迎接生命,生命的应有之义在

这里一一上演。这片广场既拥有白鸽的翱翔又见证了生死的考验,平时供市民小憩,灾难时庇护生命,它作为富于精神内涵、人文精神的纪念地彰显着不可忘却的纪念,连同载入共和国史册的“5.12”举国大救援一道,矗立在我们心中。

现场,还进行了“科普中国——自救互救科普宣传暨志愿者公开”的大型科普活动,医务人员向在场群众现场教授了心肺复苏术和体外除颤的相关知识。

没有生命不能承受之重,当选择了史无前例、绝无仅有的以生命命名,就必然昭示着一家医院对社会的担当和呵护生命的信念。

志无休者,虽难必易,行不止者,虽远必臻。我们将继续传承和弘扬伟大的抗震救灾精神,在医学的道路上不断求索向前,为人民群众的生命健康保驾护航!

## 生灵赋

夫惟天崩折,日辉隐;地浩劫,月吟吟。昨宵静好,莺啼蝶舞;而朝惊雷,家毁园焚。魑魅成灾裂肝胆,啾啾城市;魍魉作祟震屋宇,惨绝庄屯。千以生灵涂炭,恐惊寰宇;万以百姓流离,哀恸燎原。嗚呼,灼胆吳蒼,血泪盈襟。莫能唏

嘘涕零,若此警憤竟奪矣!乃謂社稷何辜?福祉孰贈?如斯遭厄運,骨肉怎離分。其亡也忽焉,華夏之光;其興也勃焉,炎黃之魂。臨難驅散怨憤,慈愛鑄就神魂。挺起脊梁,沖鋒陷陣而搏擊;擦拭目眵,傲然挺立以安身。十三億同胞不足畏,众志成城;五十六個民族不足恤,共樹連根。巨龍正勃發,呼嘯聚丹心。唯此履及劍及,毅然決然,能無充盈乾坤乎?

且遇栗栗之懼,更幸惓惓之忱。感嗟于拳拳乞食,至至臻臻;悅服于鋼軀撐危,茹痛含辛。古有華佗利物,今則白衣濟人。度履與時間賽跑,忘食與速度比拼。惹惹情牽不避塵埃,虛寒托慰貼貼溫馨。盡智竭力以謙謙,鞭辟著里以祥禎。如此者厚祿任重,沛雨甘霖,足可擊節以評,何來類比比乎?

但以培元固本,拔俗超塵。眺廣場之雄闊,鴻猷之圖;觀港灣之別具,佛陀之宸。仰乎蒼蒼蒼始,掬乎花香待嘉辰。震不垮驕蹇之氣,銘諸肺腑;摧不滅鴻鵠之志,務求真。歲月如梭之匆匆,敬政責躬;光陰似箭之熙熙,宵旰憂勤。何羨既往之譽,更期未來之欣。德滋洞洞惺惺,仁布錚錚佼佼之妙哉!

是故物物皆世,遐逝著聞。揚揚歌之夙愿,譜拳拳之凌云。現代化、信息化,鉅研研微;规范化、社會化,豁目探尋。跨地、跨體制,楚楚謙讓;跨學科、跨行業,濟濟彬彬。吁嘻!大象無形,大音希聲,大德貫道,大匠長春。繼而杖莫如信,故賦頌殊勛矣!

## 绵阳市召开医疗保险政策调整情况新闻发布会,这些内容你应该知道!

绵阳市门诊慢性病病种范围扩大且补助标准提高了,具体表现在哪些方面?

职工门诊慢性病和门诊特殊重症疾病比照城乡居民门诊特殊疾病病种,在原来高血压等19种慢性病的基础上,增加了类风湿关节炎、肾病综合征、癫痫、强直性脊柱炎、系统性硬化病、自身免疫性肝炎、肝豆状核变性和阿兹海默病8种,单病种年度最高补助标准从原来700元提高到1000元,两种及以上年度最高补助标准从1000元提高到1500元。门诊特殊重症疾病从原来的5类(种),增加了地中海贫血、恶性组织细胞病、白血病、肌萎缩性侧索硬化症、骨髓增生异常综合征及骨髓增生性肿瘤。其门诊报销参照住院标准,按照医院等级予以报销,一年只计一次起付线。

36种国家谈判药品目录的报销标准、报销方式是怎样的?

我市暂将36种国家谈判药品报销标准设置为30%-70%,年度最高报销额度为10万元。我市实时开通了药店端报销方式,即明确5家医院各自通过招标或比选的方式和确定谈判药品供货药店,通过医院-药店模式进行管理,方便参保人员购药报销。

为方便群众异地就医,绵阳医保政策作了哪些调整?

一是异地短期备案时间由原来的3个工作日改为出院结算前均可备案;二是异地长期备案不用受限于3家定点医院,可以直接备案到市(州),在备案地的异地联网医院均可直接结算;三是跨省异地联网医院数量持续增加,全国已有9280家医院可以通过国家异地就医平台跨省直接结算,绵阳市已有17家本地医院接入了国家异地就医平台。异地就医有两个重要前提:1、持有社会保障卡,2、就医须备案。

城乡居民医保整合后,老百姓看病就医采取统一的身份认证方式是基于什么考虑?

按照人社部统一规定,我市城镇职工以及城乡居民看病就医时,统一使用社会保障卡作为身份识别,在市内购药或就医结算时,全市参保人员在市内所有定点医院和药店均可持社会保障卡结算,真正享受医保结算“一卡通”的便利;在市内就医时,凡是办理了异地就医备案的参保人员,均可以用社保卡在全国范围内享受异地就医实时联网结算的便捷。

## 政策法规

# 一个针眼 15分钟微创精准解决三叉神经痛

市中心医院神经外科在全川首家开展三叉神经痛新疗法

76岁的杨老太怎么也想不到,困扰自己3年多的三叉神经痛,市中心医院神经外科专家仅用15分钟的一个微创手术就帮她解决了。更令她惊喜的是:术后疼痛即刻消失,脸上只有一个针眼。

“三叉神经痛,被称为‘天下第一痛’。以往常规的血管减压术有很好的疗效,但由于开颅手术风险大,特别是高龄、体弱患者不容易接受。”市中心医院神经外科主任刘平介绍,去年8月起,该院在全川首家开展了经皮穿刺微球囊压迫术(PMC),手术微创、精准、危险性小,患者全程无痛苦,改变了以往单一的手术方式,几乎适用于所有类型 and 任何年龄段的三叉神经痛患者。



今年76岁的杨老太是游仙区魏城人,3年前,她感觉右侧脸庞常会突然疼痛,有时疼痛会持续1分钟,并且出现面部抽搐、泪流满面、流口水等症状,随后被诊断为三叉神经痛。由于说话、洗脸、吃饭等都会诱发疼痛发作,杨老太为此痛苦不堪。

几年来,家人带她到多家医院求诊,但因杨老太年纪大、手术治疗风险较高,医院都婉言谢绝,且杨老太

三叉神经痛是一种最常见的颅神经疾病,主要表现为面部如闪电样疼痛,疼痛如刀割、火烧、针刺或电击撕裂样痛。有些患者表现为牙痛,拔牙后疼痛仍无明显缓解,且疼痛多在谈话、进食、洗脸或刷牙时发生,疼痛较剧烈,每天可达几十次,甚至数百次,严重影响患者的生存和生活质量。

据刘平介绍,早期三叉神经痛可

据了解,在临床上,PMC的关键技术不容易掌握,目前我国能够掌握此技术的神经外科专家并不多。目前在四川,仅有刘平掌握了PMC技术。可谓微创介入治疗三叉神经痛的“全川第一人”。

为了掌握此项技术,早在去年5月,刘平特意去辽宁省人民医院学习,并与辽宁省人民医院建立了良好的合作关系。

回到市中心医院后,刘平立即开展此项技术,不久就迎来了首位

## 15分钟手术彻底解除3年病痛

自己也惧怕开颅手术。于是,她只能选择服药,但病情一直没有得到有效控制。一个偶然的机会,杨老太的家人听说市中心医院神经外科可以治疗三叉神经痛,不开颅、治疗效果好,于是带她前往求诊。

5月15日上午,刘平为杨老太实施了。

## 三叉神经痛首选微球囊压迫术

选择药物治疗,但随着病程的延长,药效逐渐降低,药物用量逐渐加大,副作用明显。手术治疗是目前唯一能够达到长期有效的治疗手段,主要包括微球囊压迫术(PMC)和微血管减压术。其中,微血管减压术因为开颅手术,风险

## 适用范围广成功填补省内空白

患者。汤大爷4年前左侧脸颊剧烈闪电样疼痛,被诊断为三叉神经痛,前往多家医院就诊,被告知需要做开颅手术,他一听就吓坏了。于是去重庆某医院,进行局麻射频消融,谁知术后不久又旧病复发。由于备受疼痛折磨,一度从140斤消瘦到110余斤,但汤大爷再也不想做射频消融。去

年,他无意中得知,绵阳市中心医院开展了不用开颅也能治疗三叉神经痛的技术,立即来到该院。

去年8月5日下午,汤大爷被推进了手术室,刘平仅用20分钟就顺利完成手术。汤大爷清醒后发现脸上只有一个针眼,而困扰自己4年之久的疼痛居然烟消云散,激动得热泪盈眶。

麻下,通过一个鞘管,在X线透视监视下,将一个微球囊导入三叉神经半月节,然后缓慢注入对比造影剂充盈球囊,通过扩张的微球囊压迫作用,破坏导致三叉神经痛的神经纤维,最终控制症状。“一个针眼,15分钟,解决三叉神经痛。该微创手术具有时间短、创伤小、恢复快等优点,面部仅有一个针眼,减轻患者痛苦,提高生活质量。”

二,而PMC是万分之三至四。

“三叉神经痛患者大多在50岁以上,他们无法耐受较长时间的全麻,无法进行开颅手术。此时,PMC成为了效果显著的首选手术,它创伤小、能够显著减少患者的痛苦,且该手术操作时间短(15-30分钟)、住院时间短、术后第二天可出院,住院费用相对较低。”刘平说。

PMC微创手术获得成功,该技术填补了省内空白,让三叉神经痛有了遏制新方法。它以安全、可靠、并发性轻的优势成为治疗三叉神经痛的首选方法,几乎适用于所有类型 and 任何年龄段的三叉神经痛患者,尤其适合高龄体弱、对开颅手术依从性差的患者。

据了解,自去年8月至今,市中心医院神经外科已成功开展PMC手术18例,成功率达到100%。

(朱芯仪)

学科风采

绵阳市重点专科——神经外科

四川省绵阳市中心医院神经外科创建于上世纪50年代中期，是川西北地区最早拥有“脑外科”专业的地区医院...

目前开展的神经外科手术及诊疗项目：(1)重型颅脑外伤救治；(2)脑血管疾病(高血压脑出血、颅内动脉瘤)显微外科手术...

该亚专业组现有神外专科主任医师1名、副主任医师1名、主治医师2名；其中博士1名、硕士2名。开展的手术包括：(1)脊髓肿瘤的显微手术治疗；(2)脑积水及复杂环枕部先天畸形的治疗...

脊柱脊髓病及功能神经外科亚专业组

该亚专业组现有神外专科主任医师1名、副主任医师1名、主治医师2名；其中博士1名、硕士2名。开展的手术包括：(1)脊髓肿瘤的显微手术治疗；(2)脑积水及复杂环枕部先天畸形的治疗...

亚专业组特色技术：(1)率先在绵阳市开展脑深部电刺激术(DBS)治疗功能性疾病；(2)脊髓电刺激术进行植物人促醒...

神经肿瘤亚专业组

该亚专业组现有神外专科主任医师1名、副主任医师1名、主治医师2名；其中博士1名、硕士2名。主要开展神经系统肿瘤显微外科治疗，收治病种包括：(1)神经系统良性肿瘤...

亚专业组特色技术：(1)胶质瘤的多学科综合治疗，我科为中国胶质瘤协作组授牌的绵阳地区“胶质瘤规范化诊治中心”...



刘平 主任医师 神经外科主任



李宗平 主任医师 神经外科副主任



黄海林 副主任医师



陈旭 副主任医师



马大鹏 副主任医师



成刚 副主任医师



吴健 副主任医师



钟琪 主治医师



郑燎原 主治医师



杨旭 主治医师



刘泓渊 主治医师



王晓毅 主治医师

瘤手术治疗；(12)椎管内血管畸形手术治疗；(13)脊髓内海绵状血管瘤手术治疗；(14)重度动脉粥样硬化狭窄的手术治疗；(15)颅内血管吻合术等。

绵阳市中心医院神经外科联系电话：0816-2228754 0816-2247827



扫描二维码关注我们

专家简介

脊柱脊髓病及功能神经外科亚专业组

刘平 主任医师，绵阳市中心医院神经外科主任，四川省医师协会神经外科分会常委，四川省医学会神经外科专委会委员...

神经外科亚专业组

刘平 主任医师，绵阳市中心医院神经外科主任，四川省医师协会神经外科分会常委，四川省医学会神经外科专委会委员...

专科门诊：周二下午

吴健 副主任医师，毕业于四川大学华西医学中心，神经外科学博士，四川省神经外科医师协会会员...

专科门诊：周一上午

钟琪 主治医师，毕业于四川大学华西临床医学院，功能神经外科学硕士，四川省神经调控委员会委员...

又神经痛经皮球囊压迫术。参与省及市科技厅多项课题的研究包括帕金森病、难治性强迫症、抑郁症的DBS治疗的研究...

专科门诊：周六上午

郑燎原 主治医师，神经外科学硕士，毕业于汕头大学医学院，主攻颅脑损伤、神经系统肿瘤方向...

神经肿瘤亚专业组

李宗平 主任医师，神经外科学博士，绵阳市中心医院神经外科副主任，国家卫计委出血性脑卒中外科专家委员会委员...

治能力，能独立完成颅内动脉瘤夹闭术、鞍区肿瘤切除术、桥小脑角区肿瘤切除术等神经外科高难度手术...

专科门诊：周四上午

陈旭 副主任医师，四川省神经外科委员会创伤组委员，从事神经外科临床一线工作近30年...

专科门诊：周四下午

杨旭 主治医师，神经外科学硕士，毕业于泸州医学院，接受过专业的神经外科临床及技能培训...

马大鹏 副主任医师，1987年毕业于华西医科大学(6年制)医学专业...

刘泓渊 主治医师，神经外科学硕士，毕业于苏州大学医学院，接受过系统的神经外科临床及技能培训...

专科门诊：周五上午

成刚 副主任医师，2000年毕业于华西医科大学医学系，从事临床外科工作10余年...

脑血管病亚专业组

黄海林 副主任医师，神经外科学专业硕士，2010年赴意大利进修神经外科手术治疗...

专科门诊：周一上午

癫痫

癫痫俗称“羊癫疯”，大多数人一提到这个病，可能眼前会浮现出一个倒在地上，四肢抽搐口吐白沫病人的可怕形象...

癫痫到底是什么?

癫痫是脑神经细胞活动不稳定、过度放电所导致的临床现象，多种病因可导致癫痫发作...

癫痫能手术吗?

以前大部分人认为癫痫只能吃药，但这种观念是错误的，有一部分癫痫患者对药物作用不好...



帕金森病(Parkinson's disease, PD)

帕金森病(Parkinson's disease, PD),简称 Parkinson 病,也称为震颤麻痹,是中老年人常见的神经系统变性疾病...

65岁以上人群患病率为1000/10万,男性稍多于女性。

帕金森病的药物治疗

疾病初期在专科医生的指导下合理选用药物,控制或减轻症状。

帕金森病如何保治疗

制定个性化的用药方案,最大程度地提高患者的生活质量,积极进行运动功能训练...

【手术治疗的优势】

- 1、微创:切口小,仅需在颅骨上钻一小孔即可完成手术。2、可逆:对脑组织为微小电流刺激,无永久性损害。3、可调节:根据患者的具体病情,术后可调整刺激参数,直到控制症状。

【手术治疗的劣势】

- 1、不可逆:术中采用局麻进行手术,术中植入电极时,患者处于清醒状态,故术中可直接测试患者手术效果。2、不可逆:根据患者的具体病情,术后可调整刺激参数,直到控制症状。

【手术治疗的劣势】

- 1、不可逆:术中采用局麻进行手术,术中植入电极时,患者处于清醒状态,故术中可直接测试患者手术效果。2、不可逆:根据患者的具体病情,术后可调整刺激参数,直到控制症状。

哪些帕金森患者适合手术治疗?

- 1、药物控制症状的效果不能持续一天。2、出现药物引起的异动症、剂末现象影响运动功能。3、预期的或不可预期的运动波动。

是手术的绝对禁忌。

绵阳市中心医院功能神经外科专科门诊时间：周二下午 刘平 主任医师 周六上午 钟琪 主治医师 联系电话：0816-2228754 0816-2247827

神经刺激器(电池)

神经刺激器(电池):它是一种外形类似心脏起搏器的装置,包括一个高能电池和一组微电路系统...

电极:每根电极的尖端都包括4个1.5mm 铂铱合金的触点。

延伸导线:是一根放置于皮下,用以连接脑深部电刺激电极与锁骨下神经刺激器的绝缘导线。

患者控制器(简易遥控器):

患者可以在医生设定的安全范围内微调神经刺激器的刺激参数,这样可以在家中自我调节。

患者可以在医生设定的安全范围内微调神经刺激器的刺激参数,这样可以在家中自我调节。

患者可以在医生设定的安全范围内微调神经刺激器的刺激参数,这样可以在家中自我调节。