

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(140)



2018年8月30日 总编：何梅 主编：韦林川 责任编辑：朱芯苒

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

尊医重卫 共享健康

我院举行首届“中国医师节”庆祝活动



为迎接中国首届医师节，构建尊医重卫的良好氛围，激励广大医务工作者弘扬“敬佑生命 救死扶伤 甘于奉献 大爱无疆”的职业精神，向全社会展现新时代医者积极向上、昂扬进取的精神风貌。8月18日上午，我院在生命广场举行“尊医重卫 共享健康”为主题的“中国医师节”庆祝活动，市委副书记市长田丛荣出席活动，并代表市委市政府向我院广大医务人员表示节日的祝贺。活动由院党委副书记何梅主持。院党委书记王东发表热情洋溢的致辞。他首先代表医院向辛勤付出和无私奉献的全院医务人员致以节日的祝贺和亲切的慰问！他深情的讲到，在生死的战场，

医务人员与死神赛跑，为生命接力，却自始至终不退缩、不畏惧、不放弃，守护着千家万户的幸福以及健康拥有者的一份安祥。他指出，近年来，全院医疗同仁恪守“以病人为中心，以质量为核心”理念，不忘医者初心，始终把维护人民健康放在第一位，不断推进医疗健康事业的高质量发展。他希望，大家要牢记中国医师誓言，继承白求恩精神，加强学习、提升技能，发扬传统、恪守誓言，为医院美好的明天和“健康中国”战略的实现贡献自己的力量！

“我庄严宣誓，自觉维护医学的尊严和神圣，敬佑生命，平等仁爱，患者至上，真诚守信。”在副院长杨培的领誓下，全体医师代表们高举右手，一字一句，铿锵有力的，现场气氛庄严神圣，宣誓声在广场回响。这一刻，无比神圣。

金杯银杯不如老百姓的口碑，病人们的认可和赞誉是医生最大的财富。现场，很多病人代表来到现场，为他们解除病痛的好医生送上感谢，掌声与鲜花，献给



国务院督查工作组来院督查

8月25日，国务院督查工作组来院督查我院异地就医结算工作。市卫计委主任何承平、院长鲜于剑波及医院相关科室负责人陪同。

在门诊大厅，鲜于剑波院长向督察组详细汇报了医院基本情况、预约诊疗、信息化、支付流程优化等工作，同时对自2016年10月1日起取消药品加成后医院的整体运行情况进行介绍。随后，督察组来到收费窗口和出入院管理中心，详细了解了医院全国医保异地结算涉及门诊相关事项和信息系统的支撑情况，对医院医保整体情况、出入院管理情况进行咨询，并查看了异地就医结算资料。在督查过程中，督察组还通过医院文化墙了解了医院发展历程和学科建设、人才梯队建设等整体情况。

通过此次实地督查，国务院督查组对医院异地医保的试行情况和医院的综合救治能力给予认可。

(韦林川)



市中心医院新增459个停车位，赶紧告诉你身边的人

因为地处市中区，到市中心医院就医“停车难”就成了众多患者一大头疼的问题。如今，在上级领导和医院的努力下，这一问题随着绵阳市中心医院科技信息综合楼地下停车场459个车位的投入使用得到了有效缓解。这一举措也是医院在落实“大学习、大讨论、大调研”活动中的又一惠民亮点。

8月25日，距离医院科技信息综合楼地下停车场试运行已经快一周的时间，停车场运行得怎样？有没有解决群众就医停车难的问题？停车场各项管理措施落实的怎样？带着这一系列问题，按照院党委部署，纪委书记曹建召集安全保卫部、后勤部、宣传科负责人召开现场办公会，对停车场安全措施、流程管理、标识导向等一系列问题进行督查。

据悉，地下停车场自8月20日开始投入试运行，9月1日开始正式运行。地下停车场车位严格按照市发改委和市物价局的规定执行收费标准：停车15分钟内免费，15分钟至3小时收费5元，超过3小时每小时加收1元，停车24小时收费18元，特种车辆不收费。地下停车场实行人工计费与扫描计费相结合，支持微信支付。

地下停车场投入使用，极大地方便了患者就医和缓解市中心医院周边停车难的问题。但是，由于卫生巷市中心医院路段实行的是单道通行，入口只能从左进入，出口只能从左出去！所以请各位司机朋友要牢记哟。

便民措施

(韦林川)

一双虎头鞋



今天，在忙碌的工作中，我收到了一份特殊的礼物——一双虎头鞋。这是已经出院的病员赖婆婆为我即将出生的宝宝用心准备的礼物。

听着婆婆细心的讲解鞋子的制作过程，我眼前就浮现出婆婆戴着老花镜，一针一线辛苦缝制的画面，手里捧着这份礼物，仿佛捧着一份沉甸甸的心意，我百感交集。虽然我们在临床工作中偶尔会遇到病员及家属对我们的不理解，但是我们仍然能在像赖婆婆这样温暖的举动中感受到来自病员对我们的信赖，体现了医务工作者真正的价值，让我对以后的工作充满激情和希望，保持着“南丁格尔精神”一直服务于病员。

医患天地

(陈莲 廉小磊)

我心中的医生

一千个读者，就有一千哈姆雷特。一千个患者、同事、家人，也有他们心中的一个医生。在中国首届医师节来临之际，小编集中采访和收集资料，对“我心目中的医生”这个见仁见智的问题来了个盘点。

病人心中的医生

逆天改命的人

8月2日，在神经外科上一位严重脑出血的患者，康复后在家属的搀扶下来到病房，拉住两位责任护士的手，不停的说：“你们算是把我从鬼门关拉了回来！经历了这一切，我更加感受到了生命的珍贵。

你们的医术精湛，精神执着，几次三番让我死里逃生，白衣天使的称号当之无愧！”

停不下来的

今年45岁住洛城区的周女士，前段时间诊断为紫癜。当时周女士病情严重，不能走路，甚至连神志都模糊了。7月13日，久治无果的周女士住

进了我院风湿免疫科。7月21日，周女士经过了精心的治疗，目前身体良好，已脱离生命危险。说起对医生的印象，周女士赞不绝口：“他们星期天或者休息时间都在研究该病的治疗方案及措施，白天专家坐诊后，晚上还来病房探视自己的病人，这样的医生值得称颂和发扬！”

不远千里值得托付的人

今年5岁，西藏女孩卓嘎，是一名出生低体重、新生儿缺血缺氧性脑病(HIE)的患者，1岁时就被确诊为小儿脑瘫。痉挛型双瘫伴认知言语落后。之后卓嘎一直在求医、康复训练的路上。在2017年10月29日绵藏远程康复指导培训会中，通过视

频医院康复科认识了卓嘎。2018年3月，卓嘎一家人来到了绵阳市中心医院康复医学科。经过为期三个月的康复，卓嘎的粗大运动、精细运动、言语、认知等功能都得到了很大提高，卓嘎的妈妈对康复效果很满意。临行前，卓嘎的妈妈讲洁白的哈达献给陪伴她们的医生：“扎西德勒！我最最尊敬的门巴！”

同事心目中的医生

“五得”医生

从事临床护理近30年的王姐，谈起对朝夕相处的多年来医生，尤其是手术系统医生的印象，用“五得”进行了精妙概括：站要站得、坐要坐得、饿要饿得、胀要胀得、心中要有医德。短短数句话，将医生的工作、学习和操守描述得淋漓尽致。

对病人宽容、对同事“苛刻”

小李虽说才参加临床工作不到5年，但对接触过的医生有了自己的认识：面对病人时，他们总不厌其烦的倾听病史，一遍又一遍的讲解治疗过程，有时候病人有些与治疗本身毫无关系的要求也尽力满足。但是面对同事时，却总是板起面孔，这不对，重写！那不够好，重来！有没有搞错，这怎么得行！！

这种事我真做不到

老刘是个救护车司机，急救出诊机会多，是个见过“大场面”的人。聊起他所看见的医生，他又是点头又是摇头：这些医生啊，就像个战士，说走就走，说去哪里就去哪里，没有二话可说；救起人来，真的是不管不顾，又一次有个病人喉咙被痰和血堵住了，器械用不上居然可以用嘴吸，哎呀，这是我真做不到！

超长待机充电宝

小郑在职能科室负责会务，她所接触到的医生的状态更多的培训和考试，而这些事情为了不不影响患者正常就医，更多的时候发生在周末。五年本科、三年研究生、三年博士、三年规培期……小郑列出来一串数字后再补充到，比其他人多近10年的学校学习期，漫长无止境的继续教育期，成长为一个合格临床医生的确实不易。

敬业与固执，执着与自负、豁达与不羁、积极与超脱……这就是“我”心目中的医生，看似矛盾，实则真实的一个群体。

家人心中的医生

受访者：陈子为
父：呼吸内科陈明勇
母：内分泌科刘小英

陈子为是一名医学院校大一的学生，刚步入大学象牙塔的她，满脸洋溢着青春的朝气，与同龄人别无二致。

采访中让我意外的是，她落泪了。在她十岁那年，陈明勇被派遣非洲进行两年的医疗援助，战乱、疫情、落后……陈子为说包括她在内的全家所有人，都反对陈明勇的决定，可是平时敦厚老实的陈明勇那时却犟得九头牛也拉不回来。“我的叛逆期似乎也因此提前了”。陈明勇回国后，父女俩的关系更是到了低谷，双方难有共同话题，直到后来才慢慢缓解。

最好吃的菜无非是妈妈做的菜，而陈子为自诩小时候是吃着盒饭长大的，陈明勇、刘小英夫妻二人一头心思扎在工作上，难得有时间做饭，更多是拎个盒饭回家，久而久之，厨艺似乎也不在行了。做的少，做了也不好吃，陈子为哈哈笑道。

只在作文里写过老爸，在老妈的生日给她写过卡片，当面还没有表达过。但是他们在我心中很伟大！将来我也要像这样的一名医生，陈子为腼腆的说道。

受访者：代佩珊
父：康复医学科代明星

尽管是通过微信采访的代佩珊，但是隔着屏幕都能感觉到她那耿介的性格，和代明星十分相似。代佩珊开篇第一句“我爸太胖了，不喜欢吃蔬菜，又不运动”。她告诉我，就是这

个身体略微发福的男人，无论盛夏还是寒冬，坚持每天6点多起床，7点多一点就到了科室，说要去开门，还要提前去做准备，他也从来都不会迟到，也许是职业使然吧。

医生，似乎很难——经历孩子成长的那份喜悦。和很多医生一样，代明星基本没有给代佩珊开过家长会。“你觉得我很独立吧，因为他平时太忙了，我不得不独立，记得一次我要去国外做义工，他就说了一句：注意安全。”“可他平时为了病人早日康复，忙起来一整天都不带休息，甚至一口水都来不及喝，比我都还上心呢”。

同样走上医学道路的代佩珊逐渐对代明星有了更多的理解。我上代佩珊用几个词形容代明星——负责，诚实，孝顺，吃苦耐劳。对了，还有“医者仁心”——这也是代明星的微信名。

受访者：杜雨馨
父：肿瘤科杜小波
母：中医科蒲静

我很想为您画张素描/画您每次出差背的深色包……画下我的内心您从不知晓/画您准时回家的次数越来越少……这是杜雨馨在父亲节，给杜小波卡片上写下的话。和杜雨馨家长里短的聊了很多关于杜小波不为人知的点点滴滴。

说来也巧，杜雨馨和陈子为一样，在自己的成长经历中，作为父亲的杜小波有两年的“空白期”，在杜雨馨刚出生到两岁这个阶段，杜小波正在攻读博士学位。想要掌握最前沿的技术，攻下博士学位，必然对家庭的照顾就少了几分。“所以现在，我更粘我妈一些”。忙！这是杜雨馨对父母工作最大的感受，“记得一次

打开有声世界的大门 耳听心言基金“耳聪工程”落户我院

近日，由绵阳市中心医院与香港“耳听心言”基金合作的“耳聪工程”项目签约仪式在我院举行，香港耳听心言基金代表胡立新、耳聪工程执行主席胡宝华教授、院长鲜于剑波、院党委副书记何梅、耳鼻喉科相关医务人员参加了签约仪式。

院长鲜于剑波向香港耳听心言基金代表胡立新女士、耳聪工程执行主席胡宝华教授表示热烈欢迎，感谢他们为绵阳耳疾患者做出的贡献。他讲到，因为爱心大家走到了一起，这个项目的签订对医院、科室、医务人员、患者均是福利，市中心医院将以此为契机，加强与耳听心言、绵阳市残联的合作，通过全方位多角度宣传，让更多耳疾患者，尤其是失聪儿得到更多的重视，做到早发现、早诊断、早治疗。

“耳聪工程”是由香港“耳听心言”基金和香港中文大学人类传意科学研究所发起的，国内权威、影响巨大的拯救贫困听障儿童、解除耳疾患者痛苦的大型公益慈善活动。此次项目是我院对接港澳及国内各大医院优质医疗资源的重要桥梁，对我院耳鼻喉科事业的发展起到了推波助澜的作用！同时在很大程度上造福了绵阳及周围地区的百姓！

(张桂英)

神经根脉冲射频术 治疗疼痛又有新手段

牙疼不是病，疼起来真要命。对于疼痛每个人的感受都是不同的，是忍忍就过去了？还是真的忍不下去了？其实，疼痛也是一种病！世卫组织就明确指出：急性疼痛是症状，慢性疼痛的疾病。疼痛科让患者有了第三种选择：慢性疼痛疾病应该及时到疼痛科就医。

神经根脉冲射频术是一种新型疼痛诊疗技术，采用CT引导下的介入治疗，手术过程中无需切口，达到快速解除疼痛的目的，具有治疗时间短、疗效效果好、准确安全、并发症少等特点，术后第2天便可出院，不影响患者正常工作生活。

神经根脉冲射频术适用于各种慢性神经性疼痛，其中包括带状疱疹后遗神经痛、神经根型颈椎病、腰椎间盘突出症、坐骨神经痛、肋间神经痛、化疗后臂丛神经损伤、肿瘤压迫所致神经损伤、糖尿病性神经痛。

禁忌症：局部皮肤或穿刺路径感染、严重凝血功能障碍、认知功能障碍、穿刺靶点肿瘤侵犯、安装心脏起搏器患者、孕妇和14岁以下儿童。

(徐凤婷)

新业务 新技术

学科风采

超 声 科 简 介

绵阳市中心医院超声科成立于1984年，是绵阳市重点甲级学科、市医疗质控中心超声分中心。位于门诊大楼3楼，现有建筑面积上千平方米，候诊面积达三百余平方米，候诊座椅多达130余张。设有各种超声诊断间三十余间，介入超声诊疗室两间，介入准备间和介入复苏观察室各一间；配备有先进的电子分诊叫号系统和信息标示，有良好的就诊环境；科室的医疗服务流程更趋合理，方便患者就医，尽量缩短患者的候诊时间，满足患者的就诊需求。科室年门诊患者达三十余万人次，切实做到了常规检查不预约，节假日不休息，扩

大门诊，日常工作不预约，每天加班，安排延时门诊等便民服务流程，超声图文报告单准确、及时、规范。

科室人才梯队结构合理，专业实力有雄厚。科室共有职工70人，其中执业医师39名；高级职称8人，中级职称人员15人，初级职称人员：16人，规培医师10人。副主任护师1人，主管护师1人。电脑录入技术员25名，分诊员4人。科室现有五个亚专业组：腹部及介入肌骨超声组、产科儿科超声组、妇科超声组、浅表小器官超声组、心脏大血管超声组，在专业细分、结构合理的基础上，继续向更高、更精、更强发展。科室有中高端彩超设备32余台，包括美国GE-E9彩超、GE-730型“四维”彩超；荷兰飞利浦IU-22彩超、法国声科深蓝剪切波弹性成像彩超、丹麦BK盆底肛肠腹腔镜彩超、阿洛卡α-6、东芝a-60、迈瑞DC-8等多台先进高端的彩超设备，总价值逾四千万元。

现广泛开展腹部彩色超声诊断业务，能够满足医院各科室业务发展的需要；在此基础上科室开展了多项亚专业超声诊疗工作。超声介入诊疗技术是我科优势专业，居省内前列。科室不但广泛开展了各种穿刺活检业务，还开展了多种

超声介入诊疗术。新开展了超声引导甲状腺结节微波消融治疗、甲状腺针吸细胞学检查技术、骨肿瘤穿刺活检、冻结肩治疗，并在川西北地区率先开展了腹腔镜超声引导下肝脏肿瘤微波消融治疗。同时，新生儿幼儿床旁颅脑超声，妇科腔内超声，小儿胃肠道超声、小儿腹部及肾血管超声、甲状腺及乳腺超声，1131甲状腺癌治疗后的超声复查和定位等检查技术均处于

四川省同类医院的领先地位；乳腺及甲状腺微创弹性成像超声专业也在积极开展，以不断满足患者和临床医师对我科室业务的迫切需求。

展望未来，绵阳市中心医院超声科全体员工将精诚团结、勇于创新、脚踏实地、勤奋敬业、长期致力于自己的专业并用耐心和爱心，为病人创造更加安全、温馨、及时、精准的诊疗服务！

专家简介

郭道宁 主任医师，超声科主任，四川省卫计委突出贡献中青年专家。擅长腹部、小器官、妇科、产科疾病、外周血管及腔内超声的临床超声诊断及超声介入诊疗技术，超声声学造影技术。具有丰富的超声专业理论知识及临床诊疗经验。2015年《“超声引导下经直肠125I植入术”的建立及其在前列腺癌中的应用研究》获得市科技三等奖,先后在《中华超声影像学杂志》《中国超声医学杂志》《临床超声医学杂志》等国家核心期刊发表文章二十多篇。现任国际肝胆胰协会中国分会肝胆胰MDT专业委员会委员、中国超声医学工程学会超声治疗及超声生物效应专业委员会委员、中国医学影像技术研究会超声医学分会委员会委员、四川省医学会超声医学专业委员会常委四川省绵阳市医学会超声专委会主任委员。

邹晓攀 副主任医师，超声科副主任。具有扎实的超声理论基础和丰富的临床诊断经验。先后参加第三军医大学

和北京大学第一医院组织的短期培训班，并在中国人民解放军总医院（北京301医院）系统进修学习半年。擅长腹部及妇产常规超声诊断、浅表小器官超声诊断、腹部血管及四肢血管超声诊断、新生儿、婴幼儿胃肠及颅脑超声诊断、肌肉骨骼关节超声诊断。先后发表国家级学术论文论著11篇（其中第一作者专业A类核心期刊2篇）。现任成都医学院兼职副教授、西南科技大学医学影像技术专业兼职讲师、绵阳市医学会超声专业委员会第四届副主任委员。

刘 强 主任医师，超声科业务指导。1980年参加工作，先后在成都军区陆军总医院、北京解放军总医院、北京大学人民医、北京协和医院进修学习。擅长腹部、小器官、妇科、产科疾病、胃肠超声、婴幼儿、小儿疾病的临床超声诊断、超声介入诊疗技术、超声治疗（超声聚焦刀HIFU）。现任四川省医学会、医师协会超声专业委员会副主任委员、四川省超声医学工程学会副会长、中国医师协会超声专业医师分会第一、二、三届委员会委员、西南科技大学医学影像技术专业兼职讲师。

林 洁 副主任医师，超声科浅表

小器官专业组组长。1996年参加工作。从事腹部妇产科疾病的临床超声诊断专业，先后到四川大学华西附一院、北京协和和医院进修学习甲状腺、乳腺疾病的超声诊疗技术、腹部疾病的超声诊断及介入治疗，于2017年在意大利安科纳联合大学医院进行了为期三个月的国际研修。擅长小器官常见病、疑难病的超声诊断技术、经阴道腔内超声诊断技术，在甲状腺癌及乳腺癌早期诊断方面经验丰富。现任中国医师协会超声分会会员、西南科技大学医学影像技术专业兼职讲师、绵阳市健康体检医疗质量控制中心市级专家。

漆家高 副主任医师，超声科腹部、介入及肌骨超声专业组组长。1997年参加工作，擅长超声介入诊断与治疗、腹部超声和肌肉、关节、骨骼、神经、浅表软组织病变超声诊断，并涉猎超声造影、弹性成像等新技术。自2000年开始从事超声介入工作，每年独立完成超声介入诊断与治疗近2000例次。2010年，在绵阳率先开展了肌肉骨骼系统超声的诊断，每年完成肌骨超声诊断与治疗5000余例次。参与市级介入超声及肌骨超声科研各一项，撰写论文20余篇，其中第一作者和通讯作者A类论著8篇。现任中国医师协会超声分会会员、西南科技大学医学影像技术专业兼职讲师。

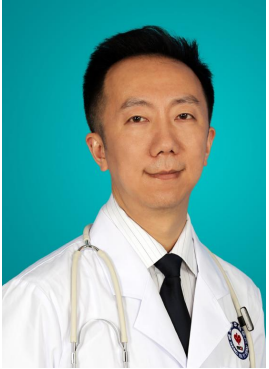
朱一平 副主任医师，超声科妇科超声专业组组长。1997年参加工作，先后到北京协和和医院、四川大学华西附二院进修学习妇产科超声诊疗技术、小器官疾病的超声诊断技术。擅长妇科、产科、腹部、小器官、血管等超声诊断。能熟练掌握常见病多发病的超声诊断，对妇科疑难疾病，尤其是对经阴道腔内超声诊断妇科肿瘤有较深的造诣，在国家A类核心期刊杂志发表论文3篇，B类十余篇。现任中国医师协会超声分会会员、西南科技大学医学影像技术专业兼职讲师、绵阳市医疗质量控制中心超声医学质量控制中心专家组成员、绵阳市医学会超声专业委员会第四届副常务委员。

王 焱 副主任医师，超声科产科及儿科超声专业组组长。从事腹部妇产科疾病的临床超声诊断专业，先后到四川大学华西附一院进修心脏超声诊疗技术、华西附二院进修产科超声诊疗技

专家风采



郭道宁 主任医师
超声科主任



邹晓攀 副主任医师
超声科副主任



刘 强 主任医师



林 洁 副主任医师



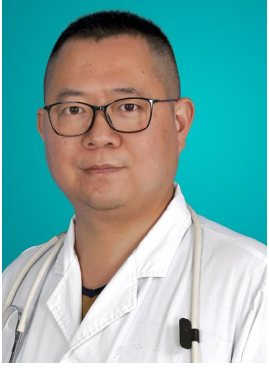
漆家高 副主任医师



朱一平 副主任医师



王 焱 副主任医师



卫云峰 副主任医师



超声引导下甲状腺微波消融术

不开刀 痛苦小 恢复快 效果好 保功能 无疤痕

甲状腺是位于颈前的一个重要的内分泌器官，其体积小，但其产生的甲状腺激素对人体的谢陈代谢、生长发育、神经系统的活动等起着重要调控的作用。甲状腺结节是指各种原因导致甲状腺内的单发或多发的肿块，在未确定其良恶性之前统称为甲状腺结节，文献报道其发病率高达19-69%，恶性结节占其中5-10%。目前，药物对甲状腺结节的治疗基本无效，开刀手术需要全麻、创伤大、影响美观。近年来，超声引导下甲状腺结节消融治疗因其微创和高效应运而生，得到患者及医生的一致好评，成为近年来发展最为迅猛的热消融治疗。

微波消融的原理：
在超声的引导下将微波针穿入甲状腺结节内，通过微波产热（>56℃），使结节组织凝固坏死达到治疗目的，并在术中实时超声造影判断消融效果。术后3-12月凝固坏死的结节逐渐被吸收，直至完全消失。

甲状腺微波消融的优势：
1、无需用

微波消融特点：
1、经特制的微波针只有针尖会发热（5mm长），其余部位不会发热，从而保证了只消融结节组织，穿刺路径上的正常组织不会受到热损伤
2、微波针表面具有防粘涂层，从而保证了热消融后针不会与组织粘连。
3、微波针具有精准的感应和控制系统，保证了温度控制在我们需要的范围内，而不会让组织烧焦。

甲状腺微波消融的适应症：
1、结节性甲状腺肿、甲状腺腺瘤等良性结节。
2、部分未转移的甲状腺微小癌。
3、颈部转移性淋巴。
4、甲状腺功能亢进。

不开刀 痛苦小 恢复快 效果好 保功能 无疤痕



- 1、请持医生开具的检查申请单到收费室缴费后再到超声科分诊排队取号，等待检查；

2、检查超声对身体无害，请病人及家属放心检查；

3、超声排号绿色通道：住院病人、门诊2岁以下小儿、70岁以上老人可优先排第二天的检查号；

4、超声检查绿色通道：急危重患者、服镇静药小儿患者、80岁以上老人、持优诊证患者；

5、住院部轮椅、平车、床及尿管病人由分诊员优先安排进诊间检查；

6、由于检查部位及检查要求不同，病员检查时间会有所不同，请病员相互理解，耐心等待；

7、请病员在检查或等待的时候注意保管好自己的物品；

8、上腹部（包括肝、胆、胰、脾、双肾）、腹部大血管、双肾及肾血管检查前需空腹至少8个小时，小孩可酌情减少空腹时间。接受过胃镜检查的患者当天最好不要接受此前几项检查；

9、下腹部（泌尿系、妇科）检查前需膀胱充盈；

10、彩色经阴道（直肠）检查前需排空膀胱（如同时有泌尿系检查者需胀尿）；

11、成人心脏、颈部血管、四肢血管、体表包块，乳腺等检查前一般无特殊准备；

12、胎儿四维和心脏：需提前预约，预约周数（22——26），平武县及大市妇幼保健院根据孕妇孕周加号；

13、小儿颅脑：出生至出生后一岁半（除非病理性凶门未闭合）；

14、小儿胃食道反流和幽门：需要家属带上牛奶，患儿需空腹；

15、小儿髋关节：患儿小于6月；

16、小儿心脏：患儿需安静入睡情况下做；

17、经食道心脏超声：提前预约，患者需早上空腹，带家属，签同意书，带盐酸丁卡因胶浆两支；

18、右心造影：提前预约（每周一至五），带家属，签同意书，有TCCD（每周二和周四）需一起预约，同时告知崔蓉医师（615777）；

19、超声介入：每日指定到超声介入1室预约；

20、小儿肠套叠水灌肠复位术在超声12诊室预约。

超声引导下局部热消融（微波、射频）治疗

全新一代 技术先进 微创治疗 避免手术

微波及射频消融是近年来国内外最热门、发展最为迅速且疗效非常肯定的肿瘤微创治疗方法，最初主要用于治疗肝癌，目前已广泛应用于全身很多种恶性肿瘤病变的治疗中。我院超声科主任郭道宁主任医师自2006年起在全省率先开展超声引导下射频消融治疗，2015年又开展了操作方法基本一样但起热更快、干扰更小的微波消融治疗，使该项技术一直保持在省内先进水平，先后治疗肝脏肿瘤及甲状腺结节等患者800余例，均取得了令人满意的临床效果，深受广大肿瘤患者欢迎和临床医生好评。

治疗原理：在超声影像的引导下将消融电极（微波针或射频针）植入肿瘤内，实现精准局部加热，使肿瘤组织完全凝固坏死，癌灶原位灭活，达到治疗肿瘤的目的。

应用范围：
1、恶性肿瘤：原发及转移性肝癌、甲状腺癌、乳腺癌、肾癌、肾上腺肿瘤、周围性肺癌、胰腺癌、前列腺癌、膀胱癌、肌骨系统的骨肿瘤及软组织恶性肿瘤等。
2、脏器良性肿瘤及瘤样病变：甲状腺结节、子宫肌瘤，以及肝脏等脏器的血管瘤、炎性假瘤、腺瘤、错构瘤、局灶性结节性增生等。
3、其他良性病变：脾大脾亢、脾破裂、子宫肌瘤、腹壁子宫内膜异位、多囊卵巢、甲亢等。

治疗优势：
1、微创治疗：无需开刀、痛苦小，只需要一根针就可以达到治疗肿瘤的目的；操作简便快捷，治疗时间短；术后恢复快，当天就可以下床活动，住院时间短，相对经济实惠；可重复治疗。
2、疗效好：在很方面其疗效可以与开刀手术媲美，是根治小肝癌和原位灭活多种肿瘤的有效方法。可单独热消融治疗，也可与化疗、放疗、其他介入（TACE、无水酒精注射等）或开刀手术联合治疗。
3、安全性高、并发症少：超声引导下能够清晰地显示病灶和穿刺进针



专家支招