

医院之窗

绵阳市中心医院宣传科编印(162)



2020年7月30日 总编：何梅 主编：韦林川 责任编辑：邓凌腾

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

绵阳市中心医院学科建设取得重大突破

7月1日，从四川省卫健委传来喜讯，绵阳市中心医院在重点学科、科研课题、适宜技术立项全面开花，取得重大突破。

▲医院申报的省级重点专科建设项目，有4项获得立项批准，立项数量居全省第一。获得省级重点专科立项批准的学科分别是：药学、重症医学、病理学、急诊医学。

▲医院申报的省级科研课题，有13项获得立项批准（重点研究项目1项、普及应用项目12项），立项数量居全省地市级医院第一，其中重点研究项目地市级医院仅此一家。

▲医院申报的省级健康适宜技术推广项目，有3项获得立项批准，立项数量居全省地市级医院第一，全省第三。

获得省级健康适宜技术推广项目立项批准的分别是：川西北卒中慢病管理平台及分层管理模式的推广（神经内科）、肿瘤标记物与恶性肿瘤发生发展及预后关系的研究（肿瘤科）、关节镜下治疗肩袖损伤技术的应用推广（骨科）。

我院在学科和科研发展过程中，数量和梯次均呈现出纵深发展的良好态势（目前共计省级重点学专科22个，位居全省同级医院前列）。此次成功获批的重点专科、科研课题及事宜技术推广项目，这是四川省卫健委对我院医疗技术、管理水平、科研与服务能力的充分肯定和认可，也是我院3300余名医务人员共同努力的结果，更是一种鞭策。（刘杨）

援北京医疗队凯旋归来

面对人民的需要我们从不缺席 对英雄的赞誉我们从不吝惜



万物繁茂，郁郁葱葱，陌上花开，英雄归来。7月27日，又一次感动弥漫在中心医院人的心间，绵阳市中心医院赴京检验检测队3名队员在成都定点酒店完成14天的隔离休养，按期解除隔离，返程回绵！

6月23日，在首都疫情防控任务最紧要的时刻，曾家伟、胡冬、陈曦3名队员带着全市人民的重托和对北京人民的深厚情意，主动请缨、星夜驰援。在最繁忙的战场，

他们舍身忘我、奋勇作战，为首都的疫情防控提供着检验人科学、有效的数据支撑，受到了国家卫生健康委的高度肯定和表扬。

大巴缓缓停在门诊大楼前，3名队员们依次穿过生命广场，掌声献勇士，鲜花送英雄。院领导班子成员代表全院三千余名职工为我们的英雄送上鲜花！

“绵阳市中心医院赴北京核酸检测检验队圆满完成任，医技第二党支部曾家伟请求归队”“医技

第二党支部胡冬请求归队”“医技第二党支部陈曦请求归队”……近一个月的时间里，医疗队进驻北京安贞医院核酸检测检验的第一线，用信念、毅力和坚守，克服了生活、工作和环境等重重困难，把共产党员的担当转化为战胜疫情的磅礴力量，使安贞医院的检测能力从1600管提高到6600管，共同完成核酸检测4万余例的壮举，圆满完成党和人民赋予的光荣使命。（刘杨）

喜讯 我院新增两个省专科护士培训基地

7月9日，四川省护理学会发布《关于2020年上半年专科护士培训基地评审结果的通知》，对评审结果予以公布。我院正式获批成为四川省静脉输液、手术室护理专科护士培训基地。

7月7日下午，四川省护理学会专科护士培训基地评审专家组一行8人对我院静脉输液、手术室2个专业的专科护士培训基地进行现场评审。本次评审莅临的专家组成员有四川省护理学会理事长温贤秀、干事廖成智，静脉输液专委会主委及副主委罗艳丽、秦英、曾丽，手术室护理专委会主委及副主委龚仁蓉、廖涛、卢秀英。我院党委书记王东，院长鲜于剑波，绵阳市护理学会理事长、院党委副书记

何梅，副院长蒋涛，相关科室主任、护士长以及各基地负责人出席了会议。

会上，鲜于剑波院长代表医院对专家组的到来表示热烈欢迎，他表示，我院一直重视对护士的“三专化”培养，本次评审对我院护理专科发展具有重要指导意义，也期待通过专科护士培训基地的建设发挥地市级护理学会的承接与纽带作用。

绵阳市中心医院静脉输液基地负责人刘红梅、手术室基地负责人赵文君从医院概况、护理学科发展、各亚专业工作开展以及专科教研能力等方面做了详细介绍。

在听取了基地汇报后，专家组通过查阅资料的方式，对专科培训基地教学资源、教学组织管理、教

学计划及实施、教学质量、科研学术等内容进行了仔细的核查。

专家组一行深入病区，实地走访了技能培训中心、静脉导管中心、手术室、肿瘤科、儿科等相关科室，对医院及科室规模、专业科室设置、基地教学设施等进行查看，并对教学师资的专业知识和技能进行了访谈。

反馈会上，评审小组专家对我院静脉输液、手术室专科护士培训基地所做的工作给予了认同，对前期医院开展的“专科护士实践培训基地”工作给予了高度肯定，同时，评审专家也对我院未来专科护士培训的开展提出了建设性的指导意见和殷切的希望。

何梅副书记对评审专家组的到



来和长期以来对我院专科发展的支持表示感谢，并谈到，我们会通过以评促建的方式进一步提升我院专

科护理内涵，让学科发展走得坚实有力，进一步提高医院核心竞争力。（邓凌腾）

硬核！市中心医院专家完成世界最小无导线起搏器植入



没有导线，形状像一粒维生素胶囊，体积只有传统起搏器的十分之一，却能为心脏提供持续稳定的动力。7月16日，绵阳市中心医院心内科介入团队顺利将一粒花生米大小的“胶囊”植入患者体内，成功为一名起搏器囊袋反复感染的患者植入一枚无导线起搏器。

78岁的谢婆婆曾因心律失常在外院安置起搏器，术后起搏器囊袋出现血肿，切口愈合不佳，反复换药、长期抗感染治疗无效。「就算冒着再大的风险，我也宁愿把这个起搏器拔出」饱受起搏器囊袋感染折磨的谢婆婆听从建议来到绵阳市中心医院心内科就医。

入院后，心内科罗彩东主任团队积极给予谢婆婆抗感染治疗，为谢婆婆行了起搏器电极拔除术+囊袋清创术。拔除起搏系统后谢婆婆仍有反复心悸，黑矇症状，动态心电图提示仍有心脏停搏，再次起搏器植入指征明确。但摆在罗彩东主任团队面前的是：谢婆婆高龄，体型消瘦，血小板减少，且阵发房颤需长期服用抗凝药物，若采取传统方法在对侧植入起搏器，再次发生起搏器系统感染风险极高。

起搏器囊袋感染风险成了患者、家属和心内科团队共同聚焦的问题。没有更好的办法能够避免起搏器囊袋感染风险？罗彩东主任带领的介入团队经过多次对该患者的病情进行分析讨论，认为目前国际最新的经导管无导线起搏器植入技术能更好解决困扰谢婆婆的问题。

无导线起搏器无需植入心内膜导线，也无需在胸前皮下制作囊袋放置脉冲发生器，减少了创伤与感染风险，同时也不用担心术后出现起搏器囊袋出血、血肿等风险。因无导线同起搏器相连，不存在导线本身的相关并发症如导线疲劳断裂、磨损、脱落等风险。而且它较于传统起搏器，体积减小了93%，仅有维生素胶囊大小，重量仅约2g，拥有超强的电池续航能力寿命超过12年，同时兼容核磁共振扫描，可以为心脏提供持续稳定的动能。无导线起搏器直接植入在心腔内，无疤痕、无切口，患者在植入后几乎感觉不到起搏器的存在，可以极大地改善患者的生存质量。

与谢婆婆和她家属进行了充分的沟通和术前准备后，心内科团队经过术前反复地评估、讨论、制定方案、流程预演后，无导线起搏这项全新的技术终于如谢婆婆所愿，在她的身上成功实施。按手术预定方案，心内介入团队通力配合，手术在局部麻醉下进行，通过股静脉穿刺，将起搏器通过导管植入到谢婆婆心腔内部，手术时间仅有30分钟，谢婆婆术后反应良好，笑着说她几乎感觉不到起搏器的存在，术后第二天就恢复正常活动，真正做到“无形之间，心跳如常”。

据心内科罗彩东主任介绍，无导线起搏植入是国际起搏领域最前沿的技术，患者在植入后几乎感觉不到起搏器的存在，就像默默守护心脏失常患者心脏健康的隐性保镖。它不再有起搏器囊袋感染和导线损伤的可能，不影响患者术后双上肢活动。对常规起搏路径无法实施起搏植入、高感染风险及一些特殊从业者具有强烈适应症，也符合患者尤其是年轻女性的美观需求，明显提高起搏器患者的生活质量。希望这项创新技术和疗法可以快速推广和普及，让更多患者获益。

（李郁）

摆脱18年难治癫痫！市中心医院手术精准治疗轻松搞定

01

“我们不知道造了什么孽，让孩子得了这种病……”小杨的父亲仍记得18年前的一个下午，孩子突发呼之不应，随后四肢抽动，口吐白沫，持续了3分钟左右才逐渐清醒。

后来，小杨的父亲才知道，孩子患上的是癫痫，也就是大家口中的“羊角风”。而让他更为错愕的是，那个下午只是个开头，这段超长“噩梦”将持续18年之久。

多则每月发作几次，少则一两个月发作一次。

不定期毫无规律的发病，癫痫像一颗绑在小杨身上“定时炸弹”。每次发病后的无意识都会造成小杨身体的受伤，但更为致命的是心理上的压力，犹如一把利剑悬在心头。“这意外和明天真不知道哪个会先来，这么奇怪的病，怎么就让我给得了，甩都甩不掉。”小杨苦笑地说道。

面对孩子得癫痫的事实，小杨的父亲一方面也慢慢接受了，一方面也在积极地寻求治疗方案。从丙戊酸钠到苯巴比妥，再到卡马西平，一家人积极需求药物的治疗，但效果总也是反反复复，时好时坏。

18年间，小杨一家无时无刻不想揪出引发“羊癫痫”的恶魔。后来在药物治疗收效甚微的时候，也想过是否能通过手术治疗，但术中存在的风险让一家子望而生畏。

02

终于，最后的救命稻草出现了。5月下旬，小杨因头痛在绵阳

市中心医院的一次普通就医，无意间和神经外科医生钟琪聊起了手术治疗的可能性。随口一提，得到的答案却让他喜出望外：绵阳市中心医院新开展的皮层电极定位技术+术中电生理监测技术，可以有效地降低癫痫手术中的风险。

试一试！在父母的支持下，小杨下定决心，放手一搏。入院后，经过头颅磁共振检查显示，小杨的右侧额叶靠近中央前回处有一个囊性病变。经诊断，小杨的癫痫属于继发性癫痫，发作的原因正式这个囊性病变在作怪。

关于癫痫的外科手术治疗，曾有人比喻为“在草原上寻找着火点并将之扑灭”。这场较量的难点在于目前没有任何一项检查能直观地向医生展示“着火点”的全貌，需要医生结合发作症状和众多检查进行综合分析，就像拼图一样，拼出“着火点”的全貌。

那么，它成功的关键就在于寻找并准确定位“着火点”。如果有漏网之鱼没有切除，则术后癫痫发作频率并不减少；如果切除“着火点”过而及之，则会损伤重要脑组织，破坏了语言、运动等重要脑功能，则术后造成不可恢复的偏瘫、失语等严重后果。

03

提前一天，神经外科主管护师张敏接到通知，第二天有一台额叶

癫痫病灶切除手术需要她的参与。她要做的便是术中电生理监测，配合钟琪主治医师实施的皮层电极定位技术，为手术中病灶准确有效地切除加上“双保险”。

皮层电极定位技术：皮层电极通过联合头皮电极所记录的脑电信号，可以在术中精准定位切除脑组织病变范围。

术中电生理监测技术：可以监测手术中处于危险状态的神经系统功能的完整性，在最大程度保全功能的情况下更准确的切除病灶。

“由于术中需要测定脑电波的反应，必须采用浅麻醉，否则，监测将无法实施，因此，还必须配备经验丰富丰富的麻醉医生。”提前收到通知的还有麻醉科住院总陈龙平主治医师。“麻醉深一点抑或浅一点都会，都会对检测产生干扰，必须恰到好处。”

在完成术前评估和充分准备后，5月29日，神经外科为小杨行术中皮层电极定位联合术中电生理监测下右侧额叶癫痫病灶切除术。麻醉插管，消毒铺巾，一切有序准备着，钟琪紧

紧盯着24通道皮层电极检测到的波段，并从波段的快慢起伏中迅速定位出病灶的总体轮廓。另一方面，张敏通过术中神经电生理监测，进一步细化病灶与功能区



我院荣获中国医疗机构品牌传播地市级医院百强

7月1日，由丁香园医院汇主办、被誉为中国医疗品牌评选「奥斯卡」的“2019年度中国医疗机构品牌传播百强榜”正式揭晓。

本次评选针对医疗机构品牌宣传的5大维度的数据进行综合评估，从报名参与的近千家医疗机构中盘点出2019年度中国医疗机构品牌传播百强单位。绵阳市中心医院高歌猛进，继去年荣列地市级医院31位后，再进6位，位列全国第25位。

「中国医院品牌传播百强榜」诞生于2015年，被誉为中国医疗品牌评选的「奥斯卡」和医院品牌风向标，获得行业专家、协会领导、品牌医院、行业媒体以及大众的一致认可，为各层级医疗机构的可持续发展树立标杆，提升竞争力。

近年来，医院宣传工作在院党委的领导下，坚持党建引领，瞄准中心工作，努力实践“举旗帜、聚民心、育新人、兴文化、展形象”的宣传思路，实施“铸魂工程”，抢占意识形态制高点；实施“凝心工程”，把握事业发展主基调；实施“标杆工程”，唱响先进榜样好声音；实施“品牌工程”，打好医院宣传组合拳。宣传工作从消息报道向新闻策划转型、学科建设从单点报道向深度打造转型等七个转型，努力用大宣传理念构建起大宣传格局，营造健康和谐舆论生态环境上做了诸多有益尝试。

2019年，是医院宣传工作收获的一年。外宣工作持续发力，全年在市级以上媒体发稿311篇（其中国家级媒体或行业媒体38条，省级媒体或行业媒体45篇）、《学习强国》刊发信息6条；完成网站改版工作，功能定位更突出、操作更便捷；弘扬传统文化，打造人文长廊，展示医院人文文化、美化医院环境；推进院庆活动，固化医院发展成果、梳理医院文化脉络……您若盛开，清风自来。宣传工作也将围绕“将刻度转化为温度，讲述医院的故事”的初心，为医院发展添砖加瓦！

（刘杨）

学科风采

肾脏病学专科简介

绵阳市中心医院肾脏病学学科成立于 1994 年，是集临床、教学及科研为一体的专业科室，现科室拥有编制床位 59 张，血液净化中心床位 48 张。

科室医护团队基本情况：现有医护人员 69 人，其中医生 13 名，包括主任医师 4 名，副主任医师 2 名，主治医师 6 名，住院医师 1 名。博士 2 名，在读博士 1 名，硕士学历 8 名，本科学历 4 名。护理人员 56 名，副主任护师 5 名，主管护师 20 名，护士 28 名，护士 3 名，本科学历 50 名，大专学历 6 名。

学科带头人：王松，大学，学士学位，主任医师，绵阳市医学会肾脏病学专业委员会主任委员；绵阳市肾脏病质控中心主任，四川省老年医学学会肾脏病专业委员会常务委员；四川省医学会肾脏病病专业委员第一届慢性肾脏病管理专业学组委员，主要研究方向：各种肾脏病的临床诊疗、血液净化治疗、**CRRT** 及重症肾脏病诊疗、**CKD** 慢病管理，尤以糖尿病肾病的基础与临床研究擅长，主持科研项目 1 项，参与科研项目 8 项，发表学术论文 20 余篇。

科室主要设备情况：血液透析过滤器 4 台；**CRRT** 机 5 台。水处理机 1 台，血透机 44 台，人体成分分析仪 1 台，结肠透析机 1 台，自动化腹膜透

析机 2 台，心电监护仪 13 台，心电图机 2 台，除颤仪 2 台，注射泵 4 台。

技术水平：科室能开展血液透析、血液透析滤过、血液灌注、血浆置换、连续性床旁血液净化、动静脉内瘘术、超声引导下球囊扩张术、人工血管、腹膜透析、肾脏病理穿刺活检术。拥有抢救急性肾功能衰竭、多器官功能衰竭、中毒、水肿、肝功能衰竭、重症胰腺炎、顽固性心衰等危重病人的救治能力；对尿白蛋白正常的糖尿病肾病进行临床、遗传关联研究、经皮腔内血管成形术（**PTA**）与国内先进水平同步，人工血管动静脉内瘘成形术、**CRRT** 在多学科应用、腹膜透析技术及肾脏病理技术的进步、**CKD** 慢病管理均促进肾脏病学科的发展。

科室收治疾病范围：原发性肾小球疾病、继发性肾小球疾病、肾小管、肾间质病变，尿路感染（急性肾盂肾炎、急性膀胱炎），急性肾功能衰竭、慢性肾衰竭（尿毒症）并肾性贫血、肾性高血压等，肾移植患者抗排斥反应治疗及并发症治疗，中毒性疾病（农药中毒、蜂蛰伤、蛇咬伤、鼠药中毒、安眠镇静类药物中毒等）。

教学能力：科室拥有重庆医科大学硕士生导师 1 名，成都医学院硕士生导师 2 名，并承担了西南医科大学、川北医

学院、成都医学院的本科教学以及各大医学院校的临床实习任务，接待肾脏病学进修生及对口帮扶盐亭县人民医院、剑阁县人民医院、梓潼县人民医院及多家血液净化中心的专科人才培养工作，年均带教近 100 人次。

地位及优势：1) 重视学科建设、人才培养并注重内涵建设，是川西西北地区医疗中心，是四川省甲级重点专科建设单位，是四川省肾脏疾病诊断临床医学研究中心建设单位，是国家肾脏疾病临床医学研究中心网络成员单位。2) 科室重视专业技术与人才培养，专业研究方向明确，医教研协同发展。3) 得到国内外医学中心的支持（香港中文大学、法国梅伦总医院、华西医院等），并引进先进设备。4) 在绵阳市率先开展 **CRRT** 治疗单位，血液净化中心流程及配置目前为四川省地州市规模最大单位之一。

科室始终坚持“以人为本，患者至上”的原则，不断提高自身服务；以“团结创新，力

科室理念

尊重生命；团结务实；开拓创新；

醫院之窗

专家风采



甘晓辉 主任医师



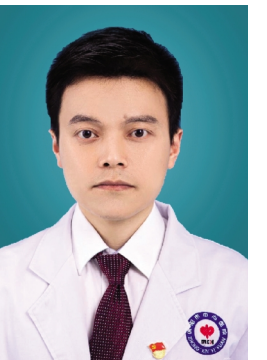
王松 主任医师
肾内科主任



张林 主任医师
肾病内科业务指导



代小雨 副主任医师
肾内科副主任



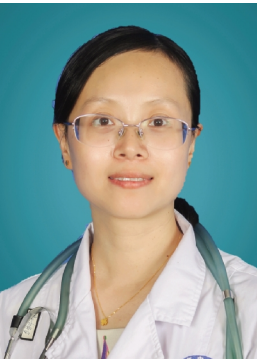
廖丹 副主任医师
肾内科副主任



邓金华 主任医师



汪嘉莉 主治医师



张奉莲 主治医师



尹恒 主治医师



曹芳芳 主治医师



冯云霞 主治医师



杨丽铃 主治医师



王丽君 主治医师

专家简介

王松 男，肾内科主任，主任医师，毕业于重庆医科大学，学士学位，于 1995 年在第二军医大学、长海医院高级肾病学习班学习一年，华西医大硕士学位课程进修班毕业多次参加国内、国际学术活动。任绵阳市中心医院肾内科、血透中心主任；绵阳市医学会肾脏病学专业委员会主任委员；绵阳市肾脏病质控中心主任，四川省老年医学学会肾脏病专业委员会常务委员；四川省医学会肾脏病病专业委员第一届慢性肾脏病管理专业学组委员，主要研究方向：各种肾脏病的临床诊疗、血液净化治疗、**CRRT** 及重症肾脏病诊疗、**CKD** 慢病管理，尤以糖尿病肾病的基础与临床研究擅长，主持科研项目 1 项，参与科研项目 8 项，发表学术论文 20 余篇。

张林 男，中共党员，肾内科业务指导，主任医师，毕业于重庆医科大学、华西医大硕士学位课程进修班毕业，四川省卫生厅第八批技术后备人选、四川省医师协会第三届肾内科医师分会副会长、四川省医学会肾脏病学病专委会及省医师学会常委。多次参加国

际学术会议，具有丰富的临床经验及处理本专业疑难危重病的能力，擅长于原发性及继发性肾小球疾病、小管间质性疾病、肾病综合征、狼疮性肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、尿路感染、急性肾功衰、尿毒症及其并发症、腹膜透析、血液透析及其并发症等疾病的诊治。在各级专业期刊发表论文 20 余篇。

代小雨 男，中共党员，博士，硕士研究生导师（重庆医科大学、成都医学院），副主任医师，绵阳中心医院肾脏内科/血透中心副主任，四川省卫健委学术技术带头人后备人选。中国重症血液净化协作组 全国委员，中国中药协会肾病中药研究发展委员会 全国委员，中国非公立医疗机构协会肾脏病透析专委会委员，四川省医学会肾脏病青年委员会副主任委员，四川省医师协会肾脏病青委会委员，四川省肾脏病康复委员会青年委员，绵阳市医学会肾脏病分会常委/秘书，绵阳市中西医结合肾脏专委会常委，**ISN** 会员，《四川医学》编委，《**Oncotarget**》、《四川医学》、《华西医学》等杂志审稿人。目前发表论文近 20 篇，其中 **SCI** 9 篇，**SCI** 累计影响因子近 40 分，完成国家自然科学基金项目 1 项，国家 973 子课题 1 项，完成引智项目 1 项，作为核心成员成功申报天府高端项目 1 项，作

为课题负责人有省级课题 3 项，作为第二参与人有省级课题 1 项，市级课题 1 项，作为编委参编人卫版教材 1 部，先后在香港中文大学威尔斯亲王医院、法国梅伦总医院进修学习，获绵阳市最佳医疗促进奖 1 项，2 次评为绵阳市中心医院十大风云人物。对中药肾病、糖尿病肾病、血液净化、**CRRT**、肾小球肾炎、重症肾脏病、痛风性肾病、重症胰腺炎等有较深入研究。

廖丹 男，中共党员，肾脏内科、血透中心副主任，医学博士，硕士研究生导师，副主任医师，中国医院管理协会血液净化分会血管通路学组全国委员，中国中药协会肾病专业委员会青年委员，四川省医师协会肾内科医师分会血管通路学组委员，四川省中西医结合肾病专委会青年委员，绵阳市肾病病专业委员会常委，绵阳市肾病质控中心秘书，绵阳市中西医结合肾病专委会副主任委员，绵阳市灾难医学委员会委员，参与并制定中国血管通路专家共识（第 2 版），擅长人工血管动静脉内瘘术、超声引导下经皮腔内 **PTA** 扩张术，自体动静脉内瘘术、长期置入术及疑难血管通路的建立和维护及血液净化并发症的处理，急慢性肾小球肾炎、糖尿病肾病及 **CKD** 的诊断和治疗。先后在北京市海淀医院、台湾圣马路定医院、英国

帝理工工附属 **Hammersmith** 医院研修学习，荣获绵阳市医疗技术最佳促进奖一等奖、多次荣获成都医学院优秀教师及绵阳市中心医院优秀共产党员称号。负责四川省卫生厅课题 2 项，绵阳市科技局课题 1 项，院级课题 1 项，发表 **SCI** 2 篇（第一作者），中文核心期刊 6 篇（第一作者）。作为副主编参编《内科学诊断学》一部。

甘晓辉 女，主任医师，毕业于川北医学院临床医学系，曾在第二军医大长海医院肾内科进修学习及南京军区总医院肾病学研究所学习肾脏病理。从事肾脏疾病 20 余年，具有丰富的临床工作经验及处理本专业疑难危重病的能力，擅长对原发及继发性肾脏疾病的诊治，能熟练操作血液净化相关技术。多次参加全国肾脏病学学术会议，发表本专业论文 10 余篇。

邓金华 女，中共党员，主任医师，毕业于重庆医科大学临床医学系本科，学士学位，华西医大硕士学位课程进修班毕业。在北大医院肾病研究所进修 1 年半，擅长于肾病综合征、原发性（继发性）肾小球（肾小管）疾病的诊治及血液透析、腹膜透析的治疗、肾脏病理的诊断及制作。曾多次参加国内肾病疾病学术研讨会，发表论文多篇。

汪嘉莉 女，中共党员，主治医师，

医学硕士，四川大学华西医学院在读博士，毕业于重庆医科大学，中国非公立医疗机构协会肾脏病透析专业委员会糖尿病肾病学组委员，四川省老年医学学会健康养老与医养结合专委会委员，绵阳市肾病医疗质控中心秘书，绵阳市中心医院肾内科腹膜透析组组长，参与国家自然科学基金项目一项，申报省科技厅项目一项，省医学会课题两项，市科局项目一项，在国际和国内会议发表壁报多篇，发表 **SCI** 三篇，影响因子近 8 分，中文 **A** 类论著近 10 篇。多次到四川大学华西医院进修学习，博士主攻方向为糖尿病肾病和 **IgA** 肾病。擅长于血液净化，目前长期从事腹膜透析和血液透析管理，尤其对腹膜透析手术及并发症处理、动静脉内瘘术及相关并发症的处理具有丰富临床经验。

张奉莲 女，中共党员，主治医师，医学硕士，毕业于西南医科大学，擅长各类慢性肾脏疾病的诊断与治疗，处理各种危急重症，特别在尿毒症患者的慢病管理、性疾病的建立积累了丰富的临床经验，能熟练掌握动静脉内瘘成形术及修补术等手术操作，在国家核心期刊发表论文数篇。

尹恒 女，中共党员，主治医师，医学硕士，毕业于四川大学华西医学院，发表 **SCI** 文章一篇，参与省级医学课题

一个，擅长内科常见病多发病的诊治及肾内科危重症治疗，发表论文数篇。

曹芳芳 女，中共党员，主治医师，医学硕士，毕业于重庆医科大学擅长 **IgA** 肾病、膜性肾病、狼疮性肾炎等原发及继发性肾脏病的诊治，在北京大学第一医院进修学习一年，对各种常见及罕见肾病进行了系统的学习，熟练掌握肾脏病理读片及临床病理解读发表论文数篇。

冯云霞 女，中共党员，主治医师，医学硕士，毕业于安徽医科大学，对慢性肾脏病、肾病综合征、糖尿病肾病等多种慢性病的诊治有一定临床经验，对慢性肾脏病管理有一定的临床经验。

杨丽铃 女，中共党员，主治医师，医学硕士，毕业于第三军医大学，接受过系统的内科临床技能训练，熟练掌握肾内科常见病多发病等危急重症的诊治，擅长糖尿病肾病、慢性肾脏病及其并发症的诊治，协助完成国家级自然科学基金，发表 **SCI** 一篇，核心期刊论文数篇。

王丽君 女，中共党员，主治医师，医学硕士，毕业于遵义医科大学，攻读硕士期间协助完成国家自然科学基金课题设计，参与国家住院医师规范化培训，擅长处理内科各种危急重症，对 **IgA** 肾病肾病综合征、癫痫性肾病、糖尿病肾病、狼疮性肾炎等多种肾内科疾病有一定的临床经验，发表论文数篇。



血透患者如何运动？

运动是慢性肾病常规治疗中不可缺少的一部分，对许多血透患者而言，贫血、营养不良、骨和关节病变、心血管疾病限制了运动时的耐受力，心理因素更使得患者对运动有所顾忌而不敢轻易尝试。

其实，适当的运动可以改善患者的健康状况，增强患者信心和提高生

活质量。运动可以延缓年龄及平时不活动所造成的生理改变如骨质流失、心脏及骨骼肌肉的老化、贫血及葡萄糖耐受性不良所演变成成的糖尿病等。通过运动可降低这些危险因素达到延缓衰老的目的。其中，规则持续的有氧运动是最佳的运动方式。

运动前应该先做什么准备工作呢？纠正贫血：贫血会使运动耐受力降低，心肌容易缺血，甚至发生心率失常。所以血红蛋白应尽可能保持在 100 克/升以上；控制血压：如平时血

压控制不好，运动时血压会急剧上升，雪上加霜的结果可能是心肌梗死或脑中风；维持血钾水平：维持血钾在正常范围；血钾浓度常在运动时上升而运动后又急剧下降。血钾浓度波动较大常会导致心脏功能不稳定从而发生心率失常。因此维持体内正常电解质浓度是必要的；保持合适的干体重；评估心脏功能：运动有潜在的危险性，可加重原有的心脏疾病，造成心脏肥大。对于有冠心病、高血压、心肌病者，运动量过大可能引起心率失常甚至猝死。故对这些血透患者，事前要进行心电图、心脏超声检查以评估心功能。

老张最近解小便的时候发现便池里的泡沫特别多，而且还经久不散。还总觉得浑身没劲，脚还肿了，一按一个坑。去医院经过抽血化验尿一大堆检查，医生说是「肾病综合征」，要做个肾活检，取一点肾组织出来化验一下，才能搞清楚病情。老张一听，吓了一跳，肾是多重要的东西啊，怎么能随便取啊！而且已经抽血化验尿那么多检查了，怎么可能还搞不清病情，非要取点肾出来才知道情况，这里面是不是有什么猫腻啊？犹豫再三，老张还是把自己的顾虑告诉了医生，来看看医生怎么说的吧。

什么是肾穿刺？

肾穿刺就像打针一样，稍有不同的。是在 **B** 超引导下，这个针比普通的针稍微粗一点、长一点，从后背，快速扎进去，一直扎到肾的表层，再迅速拔出。这个过程只需要几秒钟的时间，并且事先会局部麻醉，没有或只有轻微的疼痛感。

肾穿刺的针拔出后，针头上会取厘米大小的肾脏组织，医生会利用这点「取出来的肾」在显微镜下做出诊断。

有了验血结果，为嘛还要「取」我的肾，如果把病情比喻成一套房子，验血尿只能让医生知道你有一套房子。但是这个房子究竟是一室一厅，还是两室一厅，只有走进房子才能看到。

肾穿刺，就是这样「走进房子」的检查。搞清楚了「房子」的具体结构，才能针对病情制定详细的治疗方案。

如果不做肾穿刺活检，不了解「房

肾穿活检

子」内部的具体情况，疾病的治疗就犹如盲人摸象，耽误病情。

哪些人需要做肾穿刺？

小便时泡沫增多，小便颜色变红，下肢或面部不明原因水肿，医生诊断为「蛋白尿」「血尿」「肾炎」「肾病综合征」的患者；常规检查无法解释的肾脏功能衰竭；过去诊断为「乙肝」「系统性红斑狼疮」「糖尿病」「高血压」等基础疾病的人，近期出现蛋白尿或血尿，或肾脏功能恶化；过去曾做过肾穿刺，经过针对性治疗后，治疗效果不佳者；肾移植患者出现移植肾功能明显减退，原因不清或治疗效果不好者。

哪些人尽量不要做肾穿刺？

因为各种原因，只有一个肾的患者；有明显出血倾向（发生出血后，血液不易凝固）的患者；患有精神疾病，无法配合肾穿刺的患者；**B** 超发现肾脏缩小、多囊肾、海绵肾、肾脏血管瘤的患者。

哪些人新时不宜做肾穿刺？

经过药物治疗后，血压仍高于 160/90 mmHg 的患者；过度肥胖、大量胸腹水、无法翻身；肾脏位置畸形、肾脏肿瘤、肾脏或肾脏周围有感染的患者；整体病情重，医生根据具体评估后不建议行肾穿刺者。

当然，最终患者是否适宜穿刺，一定要由临床医生根据诊治需要具体

判定。

肾穿刺需要注意些啥？

检查前：放松心情，该吃吃该睡睡。饮食上不要吃容易便秘或胀肚的，例如豆类，地瓜，马铃薯，牛奶等。

练习肾穿刺体位和憋气。肾穿刺要求患者俯卧位，必要时会在腹部垫一高度约为 10 cm 枕头。在这种体位下练习憋气，憋气时间约 10-20 秒即可。

练习在床上平卧体位状态下进行大小便。为防止出血，要求患者在肾穿刺后保持至少 6-8 小时绝对平卧体位，24 小时内不得下床。大小便问题嘛，就只有躺在床上解决咯，千万不要害羞哟！

检查后：床上平卧 24 小时，不得用力活动；观察心率和血压，若发现血压降低或心率增快，立即请医生查看；多饮水，多排尿。并观察小便颜色。若发现尿色变深或变红，立即请医生查看；穿刺侧腰部在穿刺后出现剧烈疼痛、酸胀感，立即请医生查看。

如何看待肾穿刺活检报告？

因为肾脏疾病是长期慢性疾病，所以需要患者妥善保管自己的肾穿刺活检报告，为此后的病情诊治提供重要参考价值。

医生说完这些，老张长长地出了一口气，扑通扑通的小心脏从嗓子眼落回去了。医生看着老张的样，又笑着说「肾穿刺一点都不恐怖，取的那点肾组织也买不了 iPhone 最新款手机。关注自己身体变化，理性看待疾病和检查，才是正确的做法。」

（尹恒）

专家支招