



## ■医技前沿

1厘米小切口  
“解决”下肢静脉曲张

下肢静脉曲张不需要通过多个切口开刀手术,只要在腹股沟上开一个1厘米大小的口子置入光导纤维将病变血管闭塞就可以解除症状。近日,害怕开刀的张大爷在家人的陪同下,在东南大学附属中大医院成功解除了困扰自己5年的顽疾。

## 下肢沉重酸痛好几年

据该院介入与血管外科秦永林博士介绍,70岁的张大爷5年前感觉自己的下肢沉重、酸痛,站立时间长了特别容易疲劳,2年前张大爷发现自己右腿的皮肤表面隆起多条蜿蜒曲折的红褐色血管,就像许多蚯蚓般爬在腿肚上。张大爷就诊后得知自己是患上了下肢静脉曲张,需要开刀手术治疗,但是想到要在腿上划开许多刀口,将病变的静脉血管剥脱,张大爷就不寒而栗,因为自己有心脏病,血压又高,家人权衡再三决定放弃手术治疗。但随着病情的发展,下肢越来越沉重乏力,而且轻微皮损后就反复溃烂。近期,张大爷来到中大医院介入与血管外科就诊,当得知可以不用开刀,通过微创介入方法就可以解除顽疾,张大爷喜出望外。

## 微创介入解除顽疾

该院血管外科专家经过认真商讨治疗方案后为其实施手术,他们首先在腹股沟上开一个1厘米大小的切口,将光导纤维从病变静脉下端穿刺置入,通过激光加热的作用将主干病变静脉血管闭塞,并用特制的钩针将散在的浅表病变静脉通过两端的穿刺点将其抽离剥脱。由于都是针尖大小的穿刺点,张大爷除了腹股沟有一个花生米大小的切口外,下肢没有留下其它任何疤痕。张大爷的手术历时1个小时,3天后即可行走如常,顺利康复出院。

秦永林博士告诉记者,传统治疗静脉曲张的手术因为切口多,创伤大,恢复慢而使许多老年患者望而生畏。介入手术方法不仅微创、恢复快、疗效好,同时定位准确,改变以往手术可能引起的非病变静脉血管受到损伤的现象。

通讯员 杜恩 程守勤 快报记者 金宁

## ■健康资讯

中大医院  
举办肛肠病义诊

东南大学附属中大医院肛肠科决定,将于6月13日(周一)至6月17日(周五),在该院本部门诊大楼三楼肛肠科,举办“夏季肛肠疾病防治周”义诊咨询活动,活动期间免挂号费及专科检查费。

程守勤

市第一医院  
有甲状腺疾病讲座

6月17日(周五)14:30南京市第一医院鑫园门诊(石门坎2号)三楼会议室举办健康讲座,由核医学中心专家主讲“甲状腺疾病防治的若干问题”。

## ■对话名医

## 谢世平:精神家园的守望者



## [人物档案]

**谢世平** 主任医师,副教授,硕士生导师,博士研究生。现任南京医科大学附属南京脑科医院精神二科主任,兼任江苏省心理卫生协会理事、江苏省精神科协会委员。从事精神科临床、教学和科研工作21年,尤其擅长于精神分裂症和难治性抑郁症的药物治疗,对各种药物疗效及不良反应有深入研究。获得“江苏省卫生厅新技术引进一等奖”“南京市卫生局科技进步奖三等奖”。在国家级和省级杂志发表论著多篇,参编专业书籍10余部。

1987年大学毕业的谢世平正式迈进精神科,转眼24年过去了,当身边一批同样拥有博士学位的朋友同学或转行或经商,逐渐远离这个领域时,他仍然坚持做一个精神家园的守望者。他说,作为一名精神科医生,同情心应该排在第一位。没有一点悲天悯人的情怀,没有一点对生命和人性的敬重,干不了精神科医生这行。

□快报记者 金宁

## 坚持这条路默默走下去

一面是精神疾病发病率逐年增高,一面是现有精神医学人才的严重流失。身为南京脑科医院精神科主任的谢世平和记者聊到这个现象时感叹,由于待遇比不上综合医院普通专科的医生,工作压力大,一些医院所处地理位置偏远,因此医学院校毕业生大多不愿意从事精神卫生工作,现有的高层次人才流失现象也相当严重。

坐在精神科病区办公室内,透过对面的玻璃窗能看到里面来来回回走动的病人,与普通病区不同的是,这里铁将军把门,有规定的探视时间。“精神科医生是一个特殊的职业,在服务过程中,会遇到很多不测,随时都有突发事件发生,最可怕的情况是,当一个病情控制得较好的老病人,他突然发病出现攻击性行为时,会让医护人员防不胜防”。精神科大夫挨打是家常便饭,谢世平笑笑说,他的工作服每年都被病人撕坏好几件。

精神科医生在世人眼中是神秘的,谢世平认为精神科医生并不神秘,只不过他和他的同事治疗的是一群特殊病人,尽管一些熟人和朋友相继转行,他仍然会在这条路

上继续走下去,“人各有志,比较多其他职业而言,我认为我更适合当精神科医生”,谢世平说。

## 精神病人的辛酸他最懂

当了二十几年精神科医生,谢世平看到了许许多多精神病人的故事。“精神病人的一生是用血和泪写成的,所以我们这个社会就更应该多些理解和宽容”。谢世平说,他深刻同情病房里的每一个病人。

谢世平对记者说,不是精神科的医生,真的很难理解精神病人的痛苦,发病时他们在自我创造的世界里生活着,有自己的快乐也有自己的恐惧。治疗恢复后绝大多数人无法回归社会,逐渐沦落到社会最底层。谢世平讲述了一个他和病人之间的故事,一个南京籍病人,曾因精神疾病住院治疗,一次巧合他与这个病人在饭店相遇,病人当时装作不认识谢世平。“我当时发现他身边有好几个人,可能是他的新同事,精神病人在公共场合都不愿与精神科医生打招呼,害怕别人知道自己患过这个病,担心被朋友和同事排斥。我是精神科医生,病人的心灵我能充分理解”。后来这个病人来谢世平的门诊复诊时特意提到此事,谢世平特意给他一个台阶下,告诉他,他遇到的那个人不是自己。

## 一定要对得起职业良心

挂过南京脑科医院精神科专家号的人都知道,谢世平看病很认真,他一个上午只看十个病人,复诊病人时间略短一点,如果是初诊病人至少要看半个小时以上。谢世平说,精神科医生需要调动一切感官,针对每一个独特病患,去寻找每一个细微的致病线索。近的询问亲属,远的追溯到童年阴影,寻根究底后对症下药,跟踪反映并随时调整治疗策略,每一个步骤都在考验着医生的自信心和治病决心。

泰州一位患者家属在网上留言,他母亲患有歇性精神病,先在其他医生手里看效果不佳,换到谢主任的门诊看了几次,吃了他开的药,病情一直控制得比较好,家人不再担心母亲发病造成意想不到的事发生。谢世平笑着对记者说,他平时几乎没有时间上网看患者或家属对他的评价,不过他看病始终坚持一个原则——本着负责任的态度给人看病。医生开药的效果好与坏,和医生的临床经验是否丰富,病情判断是否准确都有关系。不过,谢世平也直言相告,现在能够影响医生处方的因素有很多,但是他坚持不管病人是谁,提笔写处方时,要对得起自己的职业良心。

## ■全科专家

## 一个姑娘身患三种病咋办?

## 控制甲亢监测血糖水平

入院后,刘超教授通过详细询问病史及特点,结合相关实验室检查结果,首先评估小蒋病情,明确诊断,小蒋是甲亢合并1型糖尿病,并且同时存在先天性心脏病(房间隔缺损),分析三种疾病之间的关系。针对小蒋发病年龄较年轻,出现甲亢并且合并糖尿病酮症酸中毒和高渗性昏迷。认为发病机理可能与自身免疫有关,因为甲状腺疾病和1型糖尿病都具有自身免疫功能紊乱。在治疗方面,专家认为1型糖尿病需要终身依赖胰岛素治疗。同时,使用

抗甲状腺药物,控制其甲亢病情,定期监测甲亢功能和血糖水平,防止这两种疾病进一步加重其心脏负担,导致心脏病变。待其血糖和甲状腺功能控制稳定后,再建议至心胸外科咨询手术治疗先天性心脏病。

## 内分泌有问题度夏有讲究

经过江苏省中西医结合医院内分泌科医务人员一周悉心地治疗和照护,小蒋的血糖和甲亢就已得到有效控制,并且获得内分泌科最具特色的个案管理健康教育,学会了疾病自我管理的知识和技能,树立治疗疾病的信心。

刘超教授建议小蒋,炎炎夏日,由于机体防御能力弱,抗病能力差,糖尿病患者容易加重病情或诱发并发症。夏天一定不要限制饮水,饮水时尽量选用凉开水,切忌饮用含糖和含碳酸水饮料。不宜多吃冰冻饮食和瓜果,以免引起血糖升高。刘超教授说,运动可促进血液中葡萄糖的利用,减少胰岛素消耗,有利于增强脂肪代谢和增强心肺功能。小蒋在夏天可适度锻炼,起居要有规律,不过考虑到小蒋有先心病,还应在心胸外科治疗后再考虑运动方案。

通讯员 罗鑫 快报记者 金宁

## ■医者视点

## 反复感冒不代表“体虚”

现在有些中青年人,一到感冒流行季节就开始打喷嚏、流鼻涕,好了没多少天新一轮的感冒又来了,总是自我感叹“身子太虚了,要补补”,那么这种情况就属于免疫力差,是不是中医说的虚,而要补才行呢?为此,记者采访了南京市中医院养生康复中心王挺主任中医师,市民不能随便戴“虚”帽子,还得辨证论治。

## 四大虚证别“张冠李戴”

所谓“体虚”,中医上叫做——“虚证”。分为气虚、血虚、阴虚、阳虚四种类型,结合心、肝、脾、肺、肾五脏,每一脏又有气、血、阴、阳虚弱的类型,如肺气虚、脾阳虚等。比如乏力、疲倦、懒言、脉沉无力是气虚;失眠(多梦)、目干涩痛、女性月经量少色淡为血虚;潮热、盗汗、五心烦热、脉细

往往是一种“亚健康”状,常指不健康的生活方式所导致的,而中医所指的虚证,是脏腑亏损、气血阴阳不足所引起的多种慢性虚弱症候的总称,可能是由先天禀赋不足、长期生病、突发性外伤等所导致的。

王主任提醒市民,进补是为了补虚扶正,若不虚而补、补之过度或不当地进补均可引起不良反应,比如壮实的人服了人参、阿胶等性温的补气血药物,可能会出现食欲减退、恶心、饱胀等不适;又如怕冷、大便溏薄的阳虚者服了生地、麦冬、鳖等补阴药食物,会更加怕冷、腹泻、腹痛等,这些都是因进补不当,违反了中医辨证施补的原则。建议大家不要盲目“对号入座”,把自己往各种“虚证”上套,出现身体不适应当去正规医院对症治疗。

通讯员 钱文娟  
赵国梁 快报记者 金宁

