

名医名院

关注三甲医院的医疗动态、各科最新的前沿医学研究进展,以及经过对话名医区,为读者提供权威、实用的医疗信息,包括全科专家、对话名医、医技前沿、患者视点、高端访问等栏目。

快报记者专家团队采访了南京地区二十家三甲医院首席专家,如果您有健康疑问,可通过以下渠道与我们联系,权威专家为您解答。

热线电话: 96060
邮件: kbjiankang@sohu.com

行业动态

责任为先 雅培公司获中国优秀企业公民奖

凭借多年来对企业社会责任的专注与实践,雅培中国近日获得两项殊荣:2011年中国优秀企业公民奖、2011跨国公司CSR十佳案例奖。同时,雅培中国还获聘为北京师范大学社会发展与公共政策学院的实践基地。

据悉,2011年,雅培在中国9个城市开展家庭科学教育项目,雅培科学家与志愿者指导带动各地小学生及其家长,通过一系列寓教于乐的科学与实验活动,共同揭开科学的奥秘。“第七届企业公民年会”由中国社会工作企业公民委员会与中央电视台等机构联合主办。雅培国际营养品部部门副总裁及大中国区总经理包罗杰在年会上阐述说:“在雅培,我们坚信有创新力、负责任并可持续的企业,在构建健康繁荣的社会方面发挥着重要作用。我们致力于将有富于责任的企业公民战略,融入到运营的各个方面,并专注将我们的专业和科技能力用于解决紧迫的、尚无法满足的社区需求领域。”

牙齿酸痛以为是“虫牙”原来是楔状缺损

孙老师最近牙痛得厉害,一吃凉的,酸的就受不了。最初以为是“虫牙”闹的,但在南京市口腔医院检查时,医生说他是“楔状缺损”。南京市口腔医院牙体牙髓科副主任杨卫东告诉记者,楔状缺损是牙齿颈部硬组织缓慢消耗而形成的缺损,呈“V”状,由于它的外形酷似木匠用的楔子,因而称之为楔状缺损。临床统计,60岁以上老人中该病的发生率高达90%以上,随着年龄增长,严重程度随之加重。

“人的牙齿也有薄弱部位,那就是牙颈部的釉质和牙骨质交界处。这个地方坚硬的釉质覆盖最少,而此处的牙龈也容易发生炎症或萎缩导致牙体暴露,所以耐磨能力最差。”杨卫东介绍,这也是形成楔状缺损的原因之一。此外,不正确的刷牙方式,如长期横向刷牙或用过硬的牙刷,也会导致牙颈部磨损,“还有一个重要因素,由于解剖关系,颊部肌肉存在对刷牙的挤压作用,这种挤压力量,使牙刷对牙齿的摩擦力更加增大,加剧了横刷牙方式对受损牙颊轴突磨损。”

对于组织缺损较少且无自觉酸痛症状的患者,局部不需要特殊处理。但要避免横刷,并选用较软的牙刷和磨料较细的牙膏。对缺损较严重的患者,应选用与牙齿颜色近似又有一定粘接能力的复合树脂或玻璃离子粘固粉等将楔状缺损补好,以防继续发展。对于那些有重度缺损引起牙髓炎、根尖炎的患者要及时进行相应的治疗。牙齿楔状缺损是一个并不复杂的病症,治疗及时就能减少因牙病和失牙带来的痛苦。

通讯员 周炳荣 史张丹
快报记者 李鑫芳

陈仁杰:做一名学者型医生



【人物档案】

陈仁杰 主任医师、副教授、医学博士、硕士生导师。现任南医大二附院大外科副主任、耳鼻咽喉科主任,擅长耳鼻咽喉科——头颈肿瘤外科疾病的诊断和手术治疗,熟练开展耳鼻咽喉科的一些高难度手术如全喉和部分喉切除术、晚期下咽癌切除+下咽成形术、腮腺及甲状腺肿瘤切除术、鼻腔鼻窦肿瘤根治性切除术、颈淋巴结清扫术、乳突根治术以及部分颅底肿瘤切除术等。近年来,致力于功能性鼻窦内窥镜手术的开展,运用鼻内窥镜治疗慢性鼻窦炎、额窦炎、鼻息肉、鼻中隔高位偏曲,鼻腔泪囊造口术治疗慢性泪囊炎手术等,改变了传统的手术路径,疗效确切满意,微创且颜面无损,恢复快。

同事眼中善于钻研的医生

在耳鼻咽喉专业领域,陈仁杰主任是一名受人尊敬的学者型医生,他刻苦钻研业务,多年的临床实践练就了本专业的硬功夫,主要研究方向是头颈部肿瘤的综合治疗和睡眠呼吸暂停综合征的治疗。他身边的同事告诉记者,对于外科医生来说根本没有休假,即便在家里也要随时做好上手术台的准备。但是陈主任在这么忙的情况下仍然抓住点滴时间去学习,这种钻研精神十分可贵。

“我的第一职业是老师,第二职业是医生”,陈仁杰笑着对记者说,他1988年临床医学专业本科毕业后就留校任教,学习的习惯是从那个时候就逐渐培养起来的。现在的耳鼻咽喉头颈外科的知识几乎3至5年就要更新,不断地学习和对外交流才能有创新和发展。记者从采访中获悉,在他的带领之下,南医大二附院的耳鼻咽喉科除了一些传统的耳鼻咽喉的手术外,像一些颅底、颈部等各部肿瘤的诊断治疗水平也在不断提高。

他无数次救病人于危难之中

去年冬天的一个傍晚,陈仁杰主任查完房后正准备下班,急诊科转来一个小患者,这是一个来自苏北滨海农村的六年级小学生,因左耳朵大量流脓,剧烈头痛,发烧39度,被父母紧急送来就诊。这时,小

孩已处于昏迷状态,一查之下,情况可谓触目惊心,在患儿的左耳道内,有一个鹌鹑蛋大小的胆脂瘤,如此巨大的胆脂瘤在临床异常罕见。除了左耳流脓外,孩子的左耳后外侧有一个很大的溃烂流脓的瘻口,很显然是化脓性中耳炎、巨大胆脂瘤,导致了严重并发症。随即,陈仁杰主任穿上工作服,通知手术室,安排紧急手术,成功挽救了孩子的生命。

家住南京鼓楼的王先生,今年49岁,患鼻腔鼻窦恶性肿瘤,辗转数家大医院后,均拒绝为其手术。因为肿瘤侵犯范围太广,已经破坏了颅底,侵入颅内、眼眶、视神经,且肿瘤系未分化鳞状细胞癌,恶性程度极高,已到晚期。如果手术,又因为解剖位置复杂,稍有不慎,会引起脑垂体损伤、失明、脑脊液鼻漏,另一方面肿瘤也不易切干净,预后不佳。家人伤心之余,抱着试一试的态度找到陈仁杰主任,陈主任为王先生做了认真仔细的检查后,决定采用鼻内窥镜辅助鼻外径路为其切除颅底肿瘤。在手术过程中,陈主任发现,王先生的肿瘤有鸭蛋大小,已经破坏了颅底,与硬脑膜粘在了一起。陈主任在内窥镜下,精心手术,一点点地剔除肿瘤,分离视神经,同时用额肌筋膜瓣修补好硬脑膜缺损。终于让王先生重获新生。术后两年,配合其他治疗,王先生恢复得很好。

完成一例手术就像制作艺术品

院内院外的人都知道,陈仁杰的手术做得很漂亮,而他自己则用行动给出了答案。每次手术前,陈仁杰都要针对具体病人做细致的案头准备,从手术器械到手术中可能遇到的问题、术后可能出现的并发症,都要一一想到,并拿出解决的方法,术前还要在头脑中将手术的全过程“演习”一遍。他认为:对同一种病的患者采取同样的手术方式治疗,结果可能完全不同。每个病人都有其特殊性,手术方式需要做相应的调整。重视个性化治疗是优秀医生的品质,重视每个病人的特殊性,才能据此设计优选手术方案,以达到最佳的治疗效果。他说术前准备得越充分,术中遇到困难就越容易解决,手术成功的把握就越大。经常总结经验教训,是陈仁杰的一个习惯,对一些典型病例,陈仁杰要反复琢磨,反复阅读资料。“要想不断完善和提高自己的技术水平,必须肯下功夫,要有韧劲,坚持不懈。完成一例漂亮的手术,就像制作一件艺术品,从中能感觉到美。”

陈仁杰主任感叹道:在耳鼻咽喉科,许多疾病看似很不起眼,但稍有疏忽,轻则丧失味觉、嗅觉、听觉,使病人失去生活的乐趣和意义;重则变聋、变哑、变瞎,甚至失去生命。所以,牵涉到耳鼻咽喉科的疾病,切不可因其小而掉以轻心,毕竟它的另一个称谓是“头颈外科”,头颈那可是我们的中枢神经所在地,大意不得!

通讯员 何松明 快报记者 金宁

全科专家

六旬老人眼压高咋办?

典型病例:60岁的青光眼患者刘奶奶被升高的眼压困扰不已:“我是个老病号,目前通过点药控制眼压。我定期监测眼压,眼压都在15mmHg左右,可是最近测得几次眼压都偏高2mmHg左右,是不是我的病情在加重啊?”“每到冬季的时候,青光眼患者的眼压会比夏季高些。”对此,江苏省人民医院眼科青光眼专家袁志兰主任医师说,“这是一个规律,不需要太多担忧。”不过,冬季是青光眼的高发季节,需引起人们广泛注意。”

袁志兰主任医师解释,冬季是冷空气频繁过境的季节,有青光眼的老人,往往机体调节功能差,气温降幅过大可影响体温的调节中枢,再通过植物神经干扰眼压,造成眼压波动,进而诱发青光眼急

性发作。此外,寒冷的气候会使机体内的新陈代谢和生理机能处于抑制状态,垂体、肾上腺皮质等内分泌功能紊乱,而阴霾的天气常常也会不知不觉中影响人们的情绪,所以冬天往往是抑郁症高发季节。青光眼是一种典型的身心疾病,抑郁、焦虑等不良的情绪波动不仅容易诱发闭角型青光眼急性发作、眼压波动,还可能使血压升高、血管痉挛,对视神经造成进一步损害。

“有些人认为青光眼就是眼压高,把视神经‘压坏’了;有些人认为,眼压正常甚至偏低,青光眼不会‘造访’;有些人接受抗青光眼手术后,定期查眼压正常,就觉得青光眼被‘控制住’了……其实,这都是病友对于青光眼的常见误区。”袁志兰主任医师告诉刘奶

奶,青光眼治疗的关键在于,找出对于病人视神经安全的眼压值,将病人的眼压值控制在安全值以下。安全值可称为“靶眼压”,就是不会对病人的视神经造成进行性损害的眼压值。可是如何才能找出这个安全值?这不光需要病人定期监测眼压,还需定期监测视野。很多青光眼病人勤测眼压,但是对于定期检测视野,他们往往不理解,甚至觉得没有必要花这个“冤枉钱”。其实,视野反映了视神经的功能,是诊断青光眼的“金标准”。医生可以通过前后对比判断出病人视野的缺损是否有进展,现在的眼压值对于病人的视神经来说是否安全,是否有必要将眼压降得更低。

通讯员 谢瞻
快报记者 金宁

医者视点

冬季“紫癜肾”治疗不彻底可发展为尿毒症

入冬以来,过敏性紫癜进入高发期,江苏省人民医院肾科近期收治了不少从皮肤科、消化科转来的“紫癜肾”患者。据了解,该病患者约有1/3以上会出现肾脏损害,即所谓的过敏性紫癜性肾炎,又称“紫癜肾”。

据肾科的张莉副主任医师介绍,过敏性紫癜是一种常见的血管变态反应性出血疾病,好发于儿童及青年,主要表现为下肢的皮下散在出血点,腹痛,恶心、呕

吐、便血,血尿、关节疼痛等。一般而言,由于皮肤表现较为常见,患者来医院就诊时多前往皮肤科,往往忽略了对肾脏的相关检查,因此提醒患者在诊断时应同时检查尿常规,若出现血尿、蛋白尿、水肿、高血压等症状,就要考虑“紫癜肾”的可能,转入肾科做进一步诊断。

张莉医师特别提醒,由于肾脏疾病不到一定的严重程度,一般不表现出临床症状,开始时多不

引起重视,若延误治疗会对肾脏造成不可逆的损伤,甚至发展为尿毒症的病例也不在少数。患者常因症状轻微忽略了治疗,或是治疗后看到皮疹消失便认为病已痊愈而停止治疗,却不知肾炎的症状依然存在,从而错过了最佳治疗时机。因此,对待该病切不可掉以轻心,在症状消失后也应定期随访检查尿常规,确保该病的彻底治愈。

通讯员 卢晨 刘慧 吴倪娜
快报记者 金宁

医技前沿

肝癌可以用微波治疗

近日,78岁的老李在南京市第二医院(南京市肿瘤医院)住院,进行肝癌的微波消融治疗。老李有高血压、心脏病、房颤、慢性心衰。CT发现肝硬化,且有个直径3.5厘米的肝癌病灶。家属不愿让老李做手术切除肿瘤,麻醉师也担心老李的心脏不能耐受麻醉和手术。南京市第二医院肝二科主任冯艳红和超声科主任魏强会诊后,决定给老李做微波消融手术,利用微波热疗凝固肿瘤组织即烫死肿瘤。手术医生将微波治疗针在超声引导下插到肿瘤病灶中间,治疗5分钟。手术中老李非常清醒,手术中手术后老李的心脏一点没有“犯怪”。如今,一周过去了,复查老李的肝功能、甲胎蛋白、心脏功能都很好,肝癌病灶已经完全没有活性了,家属非常满意。

微波治疗是南京市第二医院(南京市肿瘤医院)开展的局部治疗肿瘤的一项技术,微波治疗肝癌的原理是利用热效应,对肿瘤局部加热。因为肿瘤的耐热性下降,40℃就能失去活性。微波针头周围的温度可达60℃~145℃,肿瘤组织被损伤,产生彻底的凝固性坏死,同时可使肿瘤周围血管组织凝固形成一个反应带,不能向肿瘤供血而有利于防止肿瘤的转移。因微波治疗损伤小,适应症宽,近期疗效明显,已被病人广泛接受。

通讯员 嵇旭东 丁圣洁
快报记者 金宁