

名医名院

关注三甲医院的医疗动态、各科专家的学术研究成果、以应广大读者的需求，为读者提供最新、最权威、最实用的医学信息。包括全科专家、对话名医、医接前沿、医言热点、医情问答等栏目。

快捷全科专家问诊，吸引了南京地区十家三甲医院三十位专家。如果您有健康疑问，可以点击以下链接与我们联系，我们将竭诚为您服务。

热线电话: 96080
邮件: kbjiankang@sohu.com

左手手术台,右手电视台 特立独行的妇科名医郑丞杰



【人物档案】
郑丞杰
医学博士、南京明基医院副院长、台北医学大学医学系妇产科学科教授、博导,台湾妇产科、妇科专科医师。擅长妇科肿瘤的治疗,特色医疗包括子宫肌瘤、卵巢肿瘤的微创手术、早期妇科的保存生育功能疗法、子宫下垂的经阴道无腹部切口悬吊手术、宫外孕的保守疗法(免切除输卵管)、腹腔镜外剖宫产、阴道痉挛症的治疗等。发表学术论文百余篇,科普著作30多部,其中大部分与女性健康及性教育有关,不少也都是畅销书。此外,郑丞杰还活跃在电视、广播、网络、报纸等媒体上,积极开展公众卫生教育。

提起郑丞杰,在台湾几乎无人不晓:作为病人,你能在医院见到他;作为读者,你能在书刊报纸上读到他;作为观众,你还能在电视节目里看到他。医生、科普作者、节目嘉宾、主持人,不同的场所,他扮演不同的角色,但这所有的身份都只围绕一个中心展开——健康。2011年8月,这位特立独行的医生出任南京明基医院医疗副院长,虽然在南京的时间并不长,但他的风趣幽默却给每个接触他的人留下了深刻的印象。

□通讯员 刘洋 现代快报记者 李鑫芳

“三头六臂”的明星医生

如果医生只是忙于开刀和开药,却不对病人做卫生教育,那他的工作只做了半套。一直以来,郑丞杰都抱着这样的想法,所以他花了不少时间写书、做节目,借助大众媒体开展公众卫生教育。因为风格幽默,擅长把深奥的学术转化成浅显易懂的话语,所以无论是他的书还是节目都特别受欢迎。从早期的《非常男女》《今夜女人香》,到近期的《WTO姊妹会》《今晚哪里有问题》等,郑丞杰一直都担任特别来宾。有兴趣的读者可以搜搜看。这些节目被不同的电视台转播,所以在各地侨界,郑丞杰都有铁杆粉丝,而从四面八方赶到台北向他求医的患者,也一直络绎不绝。

卫生教育花了郑丞杰很多额外的精力,但这却有意义不同的收获。一次乘出租车,司机一下就认出他。郑丞杰开玩笑说:“难道我身上有消毒水味?”司机回应:“声音我听得出来。”原来,这位司机

是他的铁杆观众。当时他的节目是每周二晚上9点半,司机说每周二一定会9点之前回家,陪在读初中的孩子看节目。他经常把节目里的话当引子来教育子女,这样既不会尴尬,也弥补了自己对性知识的不足。

患者候诊时先读他的书

排队候诊期间,你一般会做什么?玩手机?发呆?郑丞杰的病人都爱读书,读他写的科普书。谈到这个有趣的习惯,郑丞杰讲了个小故事:一位患者被诊断为子宫内膜异位,得知病情后,她很困惑,追问郑教授“我很爱干净,为什么会有异味”……很多时候,患者并不能明白医生所讲,如果有文字材料给她们,会避免很多误解。所以一直以来,郑丞杰的诊间都会摆放自己写的书籍,每位患者都能在书中找到关于自己疾病的描述。“看病前,我会告诉她,你先从第×页看到第×页。”这样,患者事先做好了功课,问诊时的效率就大大提高了。在跟记者讲解HPV与宫颈癌

的关系时,郑丞杰也拿出自己写的一本书,图文并茂,让记者很快就明白了讲解的内容。

好医生要治病,还要治心

诊间除了摆着科普书,郑丞杰还会放一本该年度的黄历,这是为了方便病人“看日”。郑丞杰说,医生治病也要治心,病人相信就给他安心,很多时候,他还扮演着心理辅导师的角色。他曾接诊过一位宫颈癌患者,当时已经是第二期,需尽快手术,但这位患者却坚持要先到庙里念经两周。所有人都不赞成,只有郑丞杰赞成,因为他知道如果不能让病人安心,她极可能不会接受手术,这样反而害了她。果然,两周后病人开心地接受治疗,术后恢复良好,十多年都没复发。面对那些癌症患者,郑丞杰时常觉得“她们已经够忧愁了,如果我又一副苦瓜脸,那她们岂不是对未来更没信心?”所以他的门诊常充满笑声,有些人甚至觉得他的幽默睿智为治疗效果贡献了一半的力量。

二附院周六有脑胶质瘤义诊

脑胶质瘤是颅内最常见的一大类肿瘤,其恶性程度高,治疗效果不确定,社会危害性大,为使南京周边地区的脑胶质瘤患者在家门口就可以得到国内最先进的正规、有效的救治。

2010年10月,地处南京挹江门外美丽的小桃园湖畔的南医大二附院联手国内最著名的北京天坛医院胶质瘤综合治疗中心,成立了南京医科大学脑胶质瘤治疗中心暨北京天坛医院胶质瘤会诊中心。10月27日,适逢中心成立两周年之际,全国脑胶质瘤学组会在南医大二附院举行,当天上午8时至12时,中心特邀目前国内神经外科学界享有声誉的北京协和医院、天坛医院、上海华山医院、天津医科大学总医院等国内一流医院的一流专家,在南医大二附院门诊大厅举行大型义诊活动,欢迎广大市民群众前往咨询。

通讯员 小河

二附院周日有免费儿童糖尿病联谊会

世界糖尿病基金会(WDF)中国儿童糖尿病管理项目江苏中心定于10月28日(周日)在南医大二附院东院大礼堂举办儿童糖尿病联谊会。届时将有儿童糖尿病专家现场免费答疑、指导,免费检测糖化血红蛋白一次,免费提供营养师配餐的午餐。时间:10月28日9:30;地点:南京医科大学第二附属医院东院大礼堂;欢迎糖尿病和肥胖儿童报名参加。

张国强

中科灵芝冯敏入选非遗传承人

近日,南京市玄武区文化局颁布玄文字(2012)32号红头文件,公示了玄武区第一批非物质文化遗产传承人名单。此次公示了十八人,中科灵芝的总设计师及发明人冯敏教授作为市级传承人入选在列。

多年来,冯敏教授一直从事灵芝抗肿瘤的科技研发工作,参与研究并见证了中国灵芝抗肿瘤历经灵芝子实体、灵芝精粉、灵芝孢子粉、灵芝破壁孢子粉、灵芝孢子油的发展全过程。在其主持下,中科灵芝所攻破的现代常温恒温纯物理破壁技术、灵芝孢子油指纹图谱技术、灵芝三萜测定及孢子油优选技术、灵芝孢子油成分分析技术等被业界公认为全面系统研发灵芝抑制肿瘤制品的关键技术。冯敏教授在灵芝运用方面的不懈研究不仅推动了传统中药产业的现代化,更是对中华民族特有的“灵芝文化”的传承和发展。此次入选玄武区第一批非物质文化遗产代表性传承人,正是对他的肯定与鼓励。

现代快报记者 张弛

肺部肿瘤盯上年轻人 靶向治疗揭新篇

肺部肿瘤呈现年轻化趋势,不再是中老年人的“专利”,它很难早期发现,且没有明显早期症状,等患者发现后基本都到晚期了,因此预防十分重要。

不过,即使被确诊也并不意味着“被判了死刑”。现在靶向治疗技术可以大大提高治疗效果,明显延长生存期。叫靶向治疗是因为它只消灭肿瘤细胞,不误伤正常细胞,像神枪手一样指哪儿打哪儿。若把化疗比喻成铺天盖地、敌我不分的飞毛腿炸弹,靶向治疗就好比有的放矢、一击即中的精确制导导弹。很多这样的病人,本以为到了晚期或是病灶复发,一只脚已经迈进坟墓了,在接受靶向治疗1年后,肺部结节阴影居然完全消失了,生活像健康人一样。

按组织病理学分类,肺部肿瘤主要分为:非小细胞肺癌、小细胞癌。其中,非小细胞肺癌占到总数的80%—85%。临床研究表明,靶向治疗对晚期肺癌非常有效,它有两大大优势:患者生存期能显著延长。靶向治疗药物可以和其他治疗手段交替使用,增加了对抗肿瘤的武器;改善患者生活质量且副作用较少。靶向治疗可能已

使某些患者可以像对待其他非肿瘤慢性病一样对待非小细胞肺癌,非小细胞肺癌将不再这么可怕。

靶向治疗药物包括单克隆抗体类和酪氨酸激酶抑制剂类,后者是一类口服的药物,使用方便,并且安全性明显优于化疗。研究显示,在各种类型的复治的非小细胞肺癌患者中,酪氨酸激酶抑制剂易瑞沙(吉非替尼)能取得与化疗相等的生存疗效。

由中国癌症基金控烟与肺癌防治工作部、中国抗癌协会科普宣传部、中国医疗手牵手项目委员会、联合主办的“易心为你,乐享健康”肺部肿瘤患者免费教育讲座及咨询活动将在我市举行,欢迎参加。

■活动信息

时间:10月26日(周五)14:30—16:30

地点:南京鼓楼门饭店(南京市鼓楼区鼓楼门62号,025-57713188)

大会主席:江苏省肿瘤医院 许林教授
讲者:江苏省肿瘤医院 史美祺教授 南京八一医院 王琳教授

医线快报 二院绿色通道救治断指病人

“医生,手指割破了,快帮忙看看!”近日,56岁的建筑工人罗师傅在工地切割钢板时,左手不幸被切割机的砂轮割伤,举着血流不止的手指,罗师傅在工友的陪伴下急急匆匆地跑进离工地不远的南京市第二医院骨科急诊室。

值班医生王军对伤口进行清创处理后,诊断出左手的拇指和食指分别是:手指末节缺损(完全离断)和中间关节一侧断裂(不完全离断),同时两根割伤的手指还伴有血管神经断裂和软组织挫裂伤,X光检查显示左手的拇指与食指

的指骨有多处粉碎性骨折,伤情严重,需立即手术。此时,罗师傅面露难色,表示由于事发突然,身上未能带足治疗费用。值班医生考虑到手指位置神经较为集中,同时手指骨头有损伤,如果手术不及时,极有可能影响到以后的功能恢复。请示过院领导后,医院迅速开启绿色通道,立即安排医生为罗师傅的拇指和食指实施了第一掌骨植神经筋膜蒂皮瓣修复(皮瓣修复)和断指再植手术。

通讯员 嵇旭东 许晓珣
现代快报记者 金宁

温馨提醒 莫名便血五年 腹泻泻到晕倒 医生提醒:不明原因的腹痛、便血,警惕小肠出血

在南京务工的陈先生怎么也想不到自己会因为腹泻晕倒在路边,醒来之后,他电话叫人帮忙把自己送到医院。如今回忆起来,陈先生感叹:“当时真是怕死了!”

腹泻晕倒,急救发现大肠全是血

今年四十八的陈先生从洪泽来南京工作已有六七年,平日里喜欢喝点酒,身体还算健康。五年前开始发现自己时不时便血,医院看了四五家,胃镜、肠镜做了共八次,都没啥大问题。“最近这次查,医生说是胃胃炎。”就在这次晕倒前1天,陈先生开始腹泻,“先是胃痛,没过多久就想方便,结果发现拉的都是黑的。”一天内,陈先生又泻了两次,发现自己是在便血后,陈先生打算买点止血药,可没走到药房,就昏倒在路上了。

随后,陈先生被急救车送到了明基医院。急诊医生立刻对他进行了补液、止血治疗,为防止大出血的可能,待陈先生生命体征平稳后,消化内科陈志坦主任立刻为其进行了急诊胃、肠镜检查。然而检查发现胃、十二指肠都是好的,但肠镜进去之后却发现陈先生大肠里全是血。陈志坦介绍,消化道出血有个规律,血液都是从上下不会出现逆流情况。检查发现大肠、小肠下端全是血,这就说明他的出血位置在小肠。

术中诊断为小肠间质瘤

小肠上与胃相通,下与大肠相连,成人小肠的长度约有5~6米。但小肠疾病仅占消化道疾病的8%左右,小肠出血占消化道出血的比例就更低,因此临床针对小肠出血通常采用小肠血管造影、小肠镜、剖腹探查来锁定出血位置、原因。随后介入科为陈先生实施了小肠血管造影,但因其是间歇性出血并未找到出血病灶。而此

时陈先生的身体又无法耐受长达2个小时的小肠镜检查。就在家属犹豫不决之际,陈先生再次开始大量便血,3小时累计出血量达到2000毫升,血压一度掉到80/45mmHg,此刻只有尽快找到出血位置止血才能逆转态势。但病人和家属似乎没有意识到危险,有人说:“五年都扛过来了,最好还是保守治疗把血止住。”

医院再次联系多家外院专家会诊,普遍认为,针对小肠出血的血管造影阳性率较低,“剖腹探查”成了最后选择。凌晨1点,在和家属多次沟通后,陈志坦联合刚下手术台的普外科郭绍红主任连夜为陈先生实施了剖腹探查术。终于在十二指肠下端25公分处发现一颗如鸽子蛋大小上有出血点的肿块,术中诊断为小肠间质瘤。导致陈先生长年便血的“定时炸弹”终于被成功摘除。

细辨“胃”痛 别让小肠成为检查死角

陈志坦介绍,小肠间质瘤的首要表现是出血。临床上有很多不明原因的消化道出血都是小肠间质瘤造成的。因为间质瘤有血管,但血液的供应不会随肠体的长大而增加,瘤体远端部位会发生缺血,瘤体表面在胃酸、肠道粘液的作用下就会糜烂、溃疡,血管暴露出来就容易破裂导致大出血。

小肠间质瘤患者同时还会伴有不明原因的腹痛,也就是陈先生所谓的“胃痛”。这种腹痛通常发生在进食后1小时左右,病人常把腹痛与胃溃疡、胃炎相混淆,但实际上它痛的位置通常在脐周、脐上、剑突下。因此,同时伴有此处腹痛及便血的病人,在排除了大肠、上消化道的问题后,首先考虑小肠间质瘤出血。陈志坦提醒,该病好发于中壮年人,此类人群要特别留意。

刘洋