



揭阳市人民医院
中山大学附属揭阳医院

真理风采

2022年 9月5日 星期一

主办：揭阳市人民医院
主管：揭阳市卫生健康局
准印证号：(粤V) L0210034
发行对象：本系统、本单位内部
(内部资料 免费交流)

2022年第09期(总第020期) 本期4版

中山大学附属第一医院刘庆华教授挂任我院院长 助力推进高水平区域医疗中心建设

9月5日,中山大学附属第一医院(以下简称“中山一院”)副院长殷晓煜教授率队到我院开展高水平医院建设指导工作,并参加中山一院刘庆华教授到我院挂任党委副书记、院长座谈会。我院党委书记徐名伟、院领导班子成员、各职能科室负责人到场欢迎刘庆华院长到任,并举行座谈交流。

徐名伟书记代表全院干部职工对殷晓煜副院长一行莅临指导和刘庆华院长到任致以热烈的欢迎和诚挚的感谢。2020年8月,市政府与中山一院签订了《合作帮扶揭阳市人民医院建设高水平医院协议书》。2021年3月,省政府将我院列为广东省高水平医院重点建设医院,并明确由中山一院对我院实施跨区域联动“一对一”挂钩帮扶高水平医院建设。

两年来,中山一院明确提出“8+1+x”的帮扶模式,先后选派了华赞鹏教授、李梓伦教授两位专家到我院挂职任副院长,派出一大批专家以“线下+线上”相结合的方式,切实深化对我院学科技术、教学科研、医院管理、人才培养等方面的帮扶与指导。

徐名伟书记指出,当前,我院正

处于全力推进三甲复审、高水平医院建设工作的关键时期,刘庆华教授挂任我院院长将为我院事业发展增添又一强劲引擎,必将有力推动我院医、教、研、管各项工作,带动我市卫生健康事业实现高质量发展。

座谈会上,中山一院殷晓煜副院长介绍了刘庆华院长的有关情况。刘庆华院长是中山一院肾内科党支部书记、肾内科副主任,博士生导师,美国哈佛大学医学院博士后。同时,他不仅是一名优秀的医疗专家,也是一名医院管理专家,历经中山一院医务处副处长、中山大学研究生院培养办公室副主任等多个行政管理岗位锻炼,在援藏期间担任西藏自治区政府援藏医疗人才首席专家、广东省援藏医疗队副队长,在医教研管方面均有较强业务能力。

他强调,此次刘庆华教授到我院挂职任院长,得到中山一院的全力支持。中山一院将发挥大后方作用,努力让优质医疗资源惠及基层群众,引领揭阳市卫生健康事业高质量发展,实现共同发展的格局,为建设健康中国、增进人民健康福祉作出新贡献。

座谈会上,徐名伟书记传达了市委主要领导对我院工作寄予的厚望和



要求。市委要求我院进一步扎实工作,切实满足群众“看好病、服务好、价格合理、就近就医”的需求;要求我院加强辐射带动,带动全市基层医疗机构提升服务能力。与会领导班子成员、职能科室负责人向中山一院殷晓煜副院长、我院刘庆华院长作简要介绍,并就进一步落实市委要求,以及高层次人才建设、重点专科建设、区域带动示范等内容展开深入探讨。

刘庆华院长表示,到我院挂职任院长是一个新的起点,将尽快进入新的角色,勤勉尽职、扎实工作、担

当作为。

刘庆华院长强调,将坚持党对医院工作的全面领导,贯彻落实党委领导下的院长负责制,坚持人民医院为人民的初心使命,与徐名伟书记并肩作战、与全体班子成员团结协作,推动医院全面、高质量发展。同时,切实做到廉洁自律,自觉接受监督,一定不负各级党组织的信任与重托、不负全院干部职工的期待,努力推动我院建设成为规范、精准、卓越的高水平区域医疗中心,引领区域卫生健康事业高质量发展。

(办公室)



刘庆华

揭阳市人民医院党委副书记、院长
医学博士、教授、博士生导师
中山大学附属第一医院肾内科副主任
中山大学附属第一(南沙)医院肾内科执行主任
美国哈佛大学医学院博士后
广东省杰出青年医学人才

医疗特长:擅长急性肾衰竭、慢性肾衰竭(尿毒症)、肾病综合征、各种原发性肾小球疾病(IgA肾病、膜性肾病等)、继发性肾脏病(糖尿病肾病、狼疮性肾炎、血管炎肾损害等)的诊断与治疗,娴熟掌握肾活检、血液透析、腹膜透析等技术。

学术兼职:中国研究型医院学会肾脏病专业委员会委员、中国医师协会肾脏内科医师分会青年委员、广东省医学会临床研究分会副主任委员、广东省肾脏病医师协会常务委员、广东省健康管理学会肾脏病专业委员会常务委员、广东省精准医学应用学会肾脏病分会委员、中山大学学报编委会专家委员、国家自然科学基金评审专家、国家卫生健康委住院医师规范化培训考核题库建设专家。

学术荣誉和获奖:获评广东省“先进个人”、广东省“优秀个人”、“广东实力中青年医生”、“羊城好医生”、西藏自治区政府“援藏医疗人才首席专家”、西藏自治区林芝市“优秀援藏干部”、“科研创新先进个人”、中山一院“十佳优秀教师”。

已主持国家自然科学基金面上项目、教育部基金、广东省自然科学基金等国家和省部级基金多项。科研成果曾获教育部自然科学二等奖、中华医学科技奖二等奖。学术论文获国际腹膜透析会议“优秀论文奖”、亚太肾脏病年会“最佳论文奖”、美国肾脏病年会“最佳论文奖”。学术成果多次在美国肾脏病年会等国际学术大会上演讲和交流。曾获中山大学“叶任高-李幼姪”夫妇临床医学专业优秀青年教师奖教金。



我院设立日间化疗病房 患者白天化疗,晚上回家静养

我国每年新增肿瘤患者人数高达392.9万,庞大的住院需求让国内大医院经常出现“一床难求”的现象。

化疗本就不轻松,最怕还要等床位。一般来说,化疗患者一次治疗通常住院一周,每个治疗周期不能超过28天,如果遇上床位紧张,患者只能干着急。



日前,我院在肿瘤内科一科开设了日间化疗病房,患者白天打完针,晚上就能回家,让我市及周边地区化疗患者无需担心床位紧张问题,舒适的一站式化疗服务以及规范化的管理模式,让治疗更舒心,获得患者一致赞誉。

我院医务科科长江树嵩表示,为了更充分地利用病房资源,并考虑到肿瘤患者非常需要家庭的支持和关心,我院经过科学调研,结合医院实际,决定在肿瘤内科一科设立日间化疗病房。这项举措在缓解医院床位压力的同时,可以极大缩短患者的在院时间、减少治疗费用、提高患者生活质量,让化疗患者更轻松地接受治疗。

日间化疗病房 ——日间化疗的升级版

我院肿瘤内科副主任医师蔡延庆介绍,所谓日间化疗,是指肿

瘤化疗患者“白天在院治疗,晚上回家静养”,该治疗模式受到国际上广泛认可。患者在接受治疗的同时,还能无需在医院过夜,享有高质量的休息和调养,得到家人在精神、心理、饮食等多方面照顾,治疗看病、家庭生活、工作两不误,让其最大程度地回归正常生活。日间化疗病房的开设更是对日间化疗服务的极大改进,功能更加完善,更是让患者在白天的化疗期间,可以躺下来睡觉,得到更好的休息和治疗体验。

周伯是一名需要长期静脉输注抗肿瘤药物的患者,以往进行治疗时,他需要先到导管室维护静脉导管,再自己到药房取药,拿到急诊输液。整个过程下来,周伯需要跑多个地方,作为肿瘤患者,他感觉比较麻烦和辛苦,而且这个过程没有专人陪护,也存在一定的风险。

而日间化疗病房开设后,一站式服务让周伯只需直接到病房,

就可以接受化疗,不用再操心其它事情,这大大改善了他的治疗体验。周伯感叹:“现在方便多了,而且治疗全程有医护人员管理,我也更加放心了。”

肿瘤内科一科曾雅燕护士长还介绍到,日间化疗同样可享受医保报销。接受日间化疗的患者按程序申办特殊门诊手续,审批后即可享受医保报销,治疗、缴费均在院内完成,一站式便捷服务让患者“少跑腿”。

化疗制度系统化 保障治疗质量

蔡延庆指出,为了让前来日间化疗病房的患者得到优质、满意的服务,我院制定了一系列详尽的规章制度,以保障服务质量、医疗安全以及化疗疗效后续跟进。

我院明确了日间化疗病房医疗质量与安全监测指标目标、完善了日间病房预约制度、制定了日间

门诊急危重患者抢救预案等制度措施,为患者体验高质量的医疗服务打下坚实的制度基础。

蔡延庆提醒,并不是所有肿瘤患者都适用日间化疗,部分患者视其病情和医疗安全需要,必须使用传统的化疗模式。

通常建议满足以下条件的患者进行日间化疗:

- 1、需要短程化疗、靶向治疗、免疫治疗、内分泌治疗、抗骨转移治疗的患者,或者治疗后引起骨髓抑制需要治疗和观察的患者;
- 2、一般情况较好、PS评分(即体力状况, performance status) 0~1分、患者及家属依从性好,能及时沟通,有人陪护的患者;
- 3、无治疗禁忌,无严重并发症,重要器官(如心、脑、肝、肺、肾)功能良好的患者;
- 4、单日治疗时长不超过8小时的患者。

(肿瘤内科)

重磅消息! 中山一院肾内科教授 我院刘庆华院长 每周四下午在我院出门诊



好消息!肾友“足不出市”,可获得中山一院教授门诊、治疗。

9月15日开始,中山大学附属第一医院(以下简称“中山一院”)肾内科副主任、我院党委副书记、院长刘庆华教授将于每周四下午在我院便民楼“名医工作室”坐诊。

刘庆华教授是主任医师、医学博士、博士生导师、美国哈佛大学医学院博士后、广东省杰出青年医学人才。

9月5日,刘庆华院长到我院上岗。他将认真履职并积极对接中山一院优质资源,进一步推动我院医教研管各项工作,助力揭阳市卫生健康事业实现高质量发展。

接下来,刘庆华院长常规在每周四下午出诊(出诊信息请关注“揭阳市人民医院服务号”公众号),将为我市乃至周边地区肾脏病患者带来国内顶尖专家的优质诊疗服务,让“肾友”不出揭阳,便可享受到名医看诊、手术、治疗等诊疗服务,既减轻了经济负担,又免去远途奔波之苦。

(办公室)

传承百年历史文化,建设现代健康家园
全力以赴为群众医好病、服务好,使群众得实惠
全力以赴为职工搭平台、添幸福,使职工得发展
打造规范、精准、卓越的临床科研型医院和高水平区域医疗中心

肿瘤内科一科

紧跟前沿，全面开展肿瘤内科诊疗技术

告示

肿瘤内科一科已经搬迁至
新门急诊住院综合大楼住院部23楼

新环境，新征程！为了更好地推进肿瘤防治事业，发挥我院肿瘤学科优势，给患者提供舒适的诊疗环境，8月8日，我院肿瘤内科一科搬进了新门急诊住院综合大楼住院部23楼。

搬进新大楼后，不仅大大改善了住院环境，收治能力也得到大幅提升。“医疗环境大幅改善，学科医疗资源得到进一步优化，将更好地为患者的规范化治疗提供便捷、优质、高效的服务。”肿瘤内科一科主任林春平表示。

优化扩容，收治能力翻倍

8月8日，我院肿瘤内科一科搬迁至新门急诊住院综合大楼，病床从原来的37张增加到85张，大大缓解患者床位紧张的问题。

新科室环境大幅改善，环境宽敞洁净，就医体验显著提升。此外，科室业务单位布局更合理，并设有PICC置管室，更好方便了需要长期静脉治疗的患者。

同时，科室开设有日间化疗病房，让部分患者“白天到医院治疗，当天便可结束疗程回家休养”，减少了住院等待时间，缩短住院时间，提高生活质量。

此外，肿瘤内科一科医护人员团队共28人，其中正高级职称1人，副高级职称4人，硕士2人。科室还拥有肿瘤专科护士2人，静疗专科护士1人，PICC置管护士共4人，阵容强大的医护团队，是患者坚强的后盾。

科室开展的诊疗范围包括恶性肿瘤的新辅助化疗及术后辅助化疗、基因检测分子靶向治疗、免疫治疗、内分泌治疗等，同时开展了恶性淋巴瘤的综合治疗及各种恶性肿瘤的姑息治疗，癌痛规范化治疗等。在科研方面紧跟前沿，近年来多次获得省、市科技进步奖。

突破创新
率先开展多项新技术

肿瘤内科一科主任林春平介绍，新环境，新征程。接下来，科室将立足临床科学研究，持续开展肿瘤治疗新技术，让更多的肿瘤患者得到规范治疗，最大程度地改善肿瘤患者的生活质量，延长肿瘤患者生存期。

近年来，科室不断突破创新，在揭阳乃至粤东地区率先开展多项新技术。

率先在揭阳开展微创置管治疗胸腔恶性积液，该新技术项目通过了揭阳市科技成果鉴定；

率先开展中西医结合肿瘤治疗，化疗期间辅助中药姜夏脐疗，有效预防化疗患者的消化道不良反应，尤其对恶心呕吐症状效果明显；

2018年，科室开展了粤东首例经下肢大隐静脉穿刺的PICC导管，解决了上腔静脉综合征病人及双侧乳腺癌术后患者输液难题。

至今，科室已成熟开展了CT引导下经皮肺穿刺活检术、B超引导下经皮乳腺及腋窝淋巴结穿刺活检术、各种体表肿块穿刺活检



术，肿块及电化学治疗、基因检测分子靶向治疗、生物免疫、内分泌治疗等先进技术。

注重关怀
创建癌痛治疗规范化示范病房

疼痛已被作为与心率、呼吸同等的第五大生命指征来对待，世界卫生组织提出了消除疼痛是基本人权的口号，呼吁全球重视疼痛治疗。而在肿瘤治疗中，癌痛是很多医护人员都必须面对和高度关注的问题。

林春平介绍，在肿瘤治疗中，人文关怀是一个很重要的环节，除了癌痛，很多患者在治疗过程中出现失眠、食欲减退、情绪焦虑等问题，这些都对癌症患者的生活质量有着重要影响。

目前，科室已成功创建了广东省癌痛规范化治疗示范病房，并实施医护一体化的癌痛患者全程管理，减轻癌痛患者的痛苦。“我们重视癌痛规范诊疗，最大限度为患者消除疼痛，保持生命尊严。”林春平强调。

技术示例

内分泌治疗+靶向治疗
强强联合治疗乳腺癌

乳腺癌已超越肺癌，成为全球第一大肿瘤，而中国乳腺癌患者中很多是HR+/HER2-型，这些患

者可从内分泌治疗中获益。“内分泌治疗是该型乳腺癌患者的优选方案，具有副作用小等治疗优势。”林春平介绍。

靶向治疗作为一种精准治疗技术，是乳腺癌治疗中的另一个重要基石。靶向药的角色如同“生物导弹”，在进入体内后，它们会找到并结合肿瘤细胞的致癌位点，使肿瘤细胞发生特异性的死亡，而对肿瘤周围的正常组织细胞没有影响，从而精准打击癌细胞。

患者黄某是一名37岁的年轻女性，因左乳腺癌术后肺转移2年来诊，入院诊断左乳腺癌术后双肺、胸膜多发转移。入院前，患者胸闷气促明显，日常生活仅能部分自理，丧失工作能力。

针对患者情况，肿瘤内科一科为黄女士行胸腔积液引流等对症治疗，并于内分泌联合靶向治疗，患者胸闷气促逐渐缓解，复查CT提示肺部、胸膜病灶显著缩小，生活能自理，恢复正常工作，回归社会。

全球的创新药正在加快研发和上市，随着更多新靶点药物的引入，有望延长内分泌治疗的疗效或延缓耐药性。“随着CDK4/6抑制剂等新靶点药物的加入并与内分泌治疗的联合，乳腺癌患者的无病进展生存及总生存期均有显著的改善。”林春平介绍。

技术示例
免疫治疗技术
调动机体抗癌能力

患者吴先生是一名64岁的男性，2021年1月开始出现腹胀、黑便，胃镜检查提示胃腺癌，行剖腹探查术见腹膜广泛转移，诊断考虑胃腺癌伴广泛腹膜转移，在肿瘤内科一科住院治疗。由于发现时间晚，患者和家属都对治疗忧心忡忡。

肿瘤内科一科根据国内外最新临床研究成果，决定予以化疗联合免疫治疗。自2021年开始治疗，至今总生存期已超过19个月，患者无发生腹胀、腹痛、黑便等不适，不仅疾病得到控制，生活质量也得到了明显改善。

“免疫治疗的机制是通过阻

断人体的免疫抑制系统，调动机体的免疫系统，增强抗肿瘤免疫反应，杀伤癌细胞。”林春平介绍，以肺癌治疗为例，免疫治疗药物与化疗药物相比，骨髓抑制、恶心呕吐、脱发等反应明显减少，大大提高了患者的生活质量。

在胃癌方面，最新的免疫治疗研究也给患者带来了新希望，免疫治疗联合化疗一线治疗晚期胃癌不仅能够带来多方面获益，安全性也表现良好。

2021年，肿瘤内科一科获得国家卫健委医药卫生科技发展研究中心颁发的肿瘤免疫治疗适宜技术推广基层培训基地称号及消化系统肿瘤多学科诊疗（MDT）创建基地，这是对科室在免疫治疗及消化道肿瘤治疗方面的充分肯定。



林春平

肿瘤内科科主任、肿瘤内科一科主任，主任医师

从事肿瘤内科工作20多年，积累了一定的肿瘤内科治疗经验；现任广东省健康管理学会肿瘤防治专业委员会副主任委员、广东省基层医药学会肺癌专业委员会副主任委员、广东省抗癌协会常务理事、广东省医学会肿瘤分会委员、广东省抗癌协会化疗专业委员会委员、揭阳市医学会肿瘤学分会主任委员等职。

出诊时间、地点：周二上午；门诊楼二楼7号诊室

(肿瘤内科一科)

广东省首届全科教学查房技能竞赛
我院拿下第5名，斩获二等奖

近日，广东省医师协会公布了2022年广东省首届全科专业住院医师规范化培训指导医师教学查房和教学门诊技能竞赛获奖名单，我院荣获教学查房技能竞赛二等奖。

本次大赛采用视频方式提交参赛作品，按照中国医师协会关于教学查房指导规范和教学门诊规范进行打分评审。我院积极组织参赛，选派全科基地带教教师袁璧钗副主任医师带队，科教科科长林凯胜主任医师、全科专业基地教学主任吴耿茂副主任医师协助指导，全科专业基地住培医师刘丽丽、冯玉婷、杨璧庆、邓琪山、黄少鸿组队代表我院参赛。

经过专家组严格评审，我院参赛队凭借缜密的临床思维、良好的

沟通互动、默契的团队合作，从全省39个参赛单位的65支队伍中脱颖而出，获得全省第5名，与中山大学附属第六医院、南方医科大学南方医院等5家医院共同斩获大赛二等奖。

我院全科专业基地作为国家首批住院医师规范化培训基地、国家首批全科医生临床培养基地，注重教学建设及人才培养，多年来一直保持着优异成绩。2022年，我院全科住培结业技能与笔试考核通过率均为100%。

“竞赛可以展现出我院住院医师规范化培训全科专业的带教水平与能力。通过积极参与赛事，对全科住院医师临床能力的提升及临床思维、全科诊疗思路的培养有十分



重要的意义，同时也进一步提升了我院全科带教老师的教学能力。”林凯胜说。

徐名伟书记表示，获奖是对我

院全科教学质量建设的肯定，未来，我院将继续深化全科基地建设，力争为国家和社会培养更多优秀全科医师人才。

(科教科)

首届广东省儿科学住院医师病例演讲比赛
我院代表队捧回三等奖

为加强全省儿科学术交流，促进学科发展，提高儿科专科医师的临床诊治水平和教学能力，8月20日，第一届广东省医学会儿科学住院医师病例演讲比赛在广州举行，我院参赛队经过激烈角逐，荣获大赛三等奖。

本届大赛由广东省医学会儿科学分会、中山大学附属第一医院等主办，旨在培养高素质青年医学人才，共有16支队伍参加比赛。

我院高度重视此项赛事，积极组织儿科专业基地参赛。由儿科专

业基地秘书黄慧婷带队，遴选出儿科住培学员叶裕辉代表医院参赛。比赛中，叶裕辉从病史资料、诊断要点、鉴别诊断、治疗原则等多个方面入手，向评委们展现出规范的诊断思维和丰富的临床经验。

经过激烈角逐，我院参赛选手以优异表现脱颖而出，夺得“第一届广东省医学会儿科学住院医师病例演讲比赛三等奖”。

“通过积极参与此类专业赛事，有助于我院住院医师在病例总结、临床思维、查阅相关医学知识

和文献等能力获得提高，提升住院医师的综合素质，帮助他们成长为一名全面发展的优秀医生。”我院科教科科长林凯胜表示。

我院作为中山大学、汕头大学、广东药科大学、嘉应学院医学院等院校临床教学基地，一直致力于加强临床教学管理工作，教学相长促进医疗服务水平不断提升。

“我院不仅重视整体的住培教学工作质量，同时注重人才培养，每年挖掘有潜质的种子选手，加强训练，充分准备，积极参加省市相

关的各项赛事。”林凯胜介绍，我院致力于把这种“以赛促学”“以赛促教”的教学氛围和良好传统传承下去，为我院优良的临床教学质量奠定了良好基础。

本次获奖体现了我院儿科基地学员扎实的基本功和系统的临床思维能力，是对我院儿科学教学质量建设的又一次肯定，也是对我院儿科学科建设的一次检验。医院将继续推进儿科等住培基地建设，力争为国家和社会培养更多更好的医学人才。

(科教科)

我院举办第四期
科研沙龙

8月24日下午，揭阳市人民医院第四期科研沙龙在我院行政楼12楼学术会议室顺利召开。

本期科研沙龙主题为“科技成果转化政策解读及医院职务科技成果转化通识”，邀请了中山大学附属第一医院科研与学科建设处王卓青处长作线上讲课。中山大学附属第一医院医务处副处长、血管外科主任医师、我院挂职副院长李梓伦教授担任主持。我院临床医学科研实验室、科研管理办公室成员和全院三甲复审内审员参加会议。

王卓青介绍并解读了我国当前的科技成果转化政策，指出医疗机构科技创新成果转化工作是国家战略需求和政策推动方向，是医院创新发展的必然要求，有助于医院的高质量发展。他针对医疗机构科技创新成果转化流程，从临床需求到转移转化，为大家梳理了创新成果转化过程中需要注意的事项和要求。参会人员积极请教，并进行了热烈的探讨，受益匪浅。

本期科研沙龙向本院临床医护人员和科研工作者普及了科研成果转化的相应政策和要求，为我院未来科研创新成果的转化及我院的高质量发展奠定了坚实的基础。

(科教科)

儿童牙列不齐不仅影响美观 还关乎健康

家长都希望孩子有一口漂亮整齐的牙齿，展露自信灿烂的笑容，赢在起跑线上。然而，很多父母认为孩子还小，以为要等换完牙再治疗，常常没有及时带孩子就医，因此错过了最佳的干预时间，等到牙齿骨骼生长发育完成后再想矫正，此时难度大大提升。

我院口腔科主治医师黄娜芝介绍，牙列不齐很常见，严格意义上的儿童牙列不齐可达90%以上，除了遗传方面的原因，还有很大部分和儿童长期口呼吸、吮吸手指、咬唇、吐舌、下巴前伸、偏侧咀嚼等不良习惯有关。

女孩牙不齐 竟是腺样体肥大

9岁的小董（化名）有一个烦恼，就是嘴突、牙齿不整齐。今年暑假，父母带她到医院想要矫正牙齿。

接诊医生黄娜芝仔细检查了口腔情况，询问生活习惯后，得出结论：牙列拥挤前突有可能是由于腺样体肥大堵塞气道，长期用嘴呼吸导致。这与父母以为是遗传因素导致的想法大不相同。

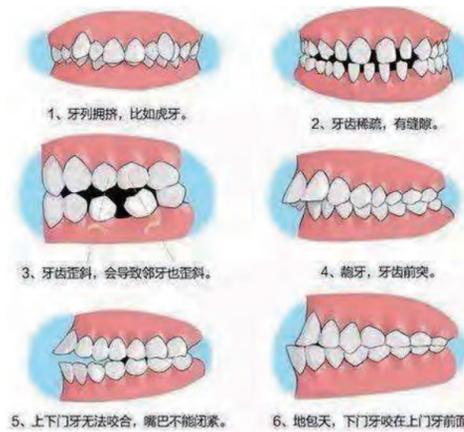
鼻咽镜检查报告也进一步确认了上述结论：小姑娘的双鼻甲肥大，鼻咽腺样体占据后鼻孔约75%。

黄娜芝指出，腺样体肥大造

成气道阻塞，可以表现为长期睡眠打鼾或张口呼吸、黑眼圈，最直观的影响就是“腺样体面容”，即鼻梁高拱，牙列不齐，上切牙突出，嘴唇变厚，上颌骨变长，下颌骨后缩，缺乏面部表情，面容呆滞等。

处理完腺样体肥大后，黄娜芝根据其牙齿模型制作了对应的活动性矫治器给予佩戴，预计在9-12个月后才能达到较好的改善作用。

黄娜芝介绍，与成人的牙齿矫正需要长期佩戴矫治器不同，此阶段小朋友的矫治器是可拆卸的，即便是年龄很小的小朋友也能轻松完成。而且，由于小朋友正处于生长发育的高峰期，其颌骨可塑性强，对矫正力反应好，所以早期矫



正需要的时间也较短，每天仅需佩戴矫治器较短时间，坚持一段时间即可获得较为明显的改善作用。

建议在进行牙齿矫正之前，可以先到耳鼻喉科检查是否有腺样体肥大、扁桃体肥大、鼻炎等气道阻塞疾病，如果发现上述问题，要先处理基础病因。

牙齿矫正：为了美观和健康

黄娜芝表示，牙齿畸形对孩子最直观的影响是“颜值”，但实际上，除了影响面容美观，牙齿拥挤不齐会导致牙齿难以清洁，从而引起口腔疾病；咬合异常会导致咀嚼功能下降，加重胃肠负担；严重的

牙齿畸形还会影响孩子发音准确。

牙列不齐会让小朋友不敢展露笑容，心里产生自卑感，降低他们对自己的美学评价，成为孩子健康成长路上的绊脚石。

黄娜芝指出，家长要在孩子成长的这三个阶段重视孩子的口腔问题：

3-5岁是最佳的早期预防矫治期，这个时候如果小朋友有不良的习惯，比如咬嘴唇、吃手指、张口呼吸等，可在此期进行矫正治疗，防止错颌畸形的发生及加重。特别是当孩子有地包天的趋势时，一定要在此阶段及时进行检查，尽早矫治。

8-10岁是最佳的阻断性矫治期，这时正是乳牙、恒牙替换的时期，可能会出现乳牙滞留等问题，

而且此时孩子逐渐进入生长发育高峰期，也是对孩子骨骼畸形进行早期干预治疗的最佳时期。

12-16岁是最佳的全口牙矫治期。这个阶段青少年处于生长发育高峰期，骨组织重塑活跃，在正畸力的作用下可产生较快的移动速

度，相比于成年后矫治效果更理想，矫正时间也更短。

黄娜芝建议，孩子的第一次正畸检查最晚不应该迟于7岁。家长可以带孩子到医院咨询就诊，让孩子们快乐地成长，拥有自信的笑容！



黄娜芝

口腔科主治医师

擅长各类青少年错颌畸形的矫正（如地包天、龅牙）、成年综合性矫正、隐形矫正等，以及前后牙美容修复（瓷贴面、嵌体、全瓷冠）及根管治疗、牙周治疗、儿童牙病治疗及各类复杂牙齿拔除等。

出诊时间、地点：周一至周五（东楼三楼口腔科）

（口腔科）

多学科联合手术+术中电生理监测 安全切除复杂椎管内肿瘤

随着我院引进术中电生理监测设备，开展术中电生理监测技术，椎管内肿瘤手术得到更好地保驾护航，更多高难度的椎管内肿瘤手术顺利开展。

一位50多岁的女性患者饱受右侧肋间神经痛折磨两年余，在外院寻医问药治疗无效果，经亲戚介绍，找到我院神经外科副主任、神经外科一区主任医师邱平华。经过查体及相关检查，发现患者双下肢感觉麻木，感觉减退平面达到腹股沟，伴肌力下降，肌力4级，右侧肋间疼痛，考虑胸椎管内病变。

经过胸椎磁共振检查，发现胸6-7椎管内腹侧肿瘤，肿瘤较大，占椎管内90%空间，脊髓受压严重，如果不及时手术，接下来可能出现高位截瘫。同时，术前影像学考虑为脊膜瘤，脊膜瘤血供丰富，术中需扩大椎管范围才能充分止血保护脊髓。

为确保患者安全，术前，神经

外科一区发起多学科会诊，邀请骨外二科（脊柱外科）徐耿填副主任医师，脑电中心黄锦聪医师，以及麻醉科、放射科等专家联合会诊。

邱平华认为手术需扩大椎管，创造骨性空间，充分止血，避免损伤脊髓，需要骨外二科行内固定，保护脊柱稳定性，并加以电生理术中监测，协助保护脊髓。

在麻醉科手术室支持下，术前，放射科医师用C臂精准定位肿瘤位置，黄锦聪主治医师应用电生理全程监测脊髓活动，保障手术安全；邱平华和神经外科一区杨克主

治医师、李俊涛主治医师在显微镜下微创切除肿瘤；脊柱外科徐耿填副主任医师行胸6-8椎弓根钉棒内固定。

手术历时6个多小时，顺利切除肿瘤，电生理监测提示手术全过程无脊髓损伤现象。术后第一天，患者双下肢肌力正常，肋间疼痛消失。术后复查磁共振提示肿瘤完全切除，椎体固定牢固，脊髓恢复正常。

该手术的成功实施，体现了我院雄厚的技术力量，多学科合作的紧密机制和齐全的配套设施，以及术中电生理监测的优势。

我院开通 住院病历复印快递服务 复印病历不用特地跑医院 手机操作直接快递送到家



日前，我院正式开通了住院病历复印快递服务，市民不再需要特地跑医院复印病历，在手机上就可以轻松办理，可选择快递到家或自取，同时能代办家人、朋友的病历复印。从此，复印病历不用特地跑医院，手机操作直接快递到家！

这是2022年2月14日市委提出“三个最”行动后，在市卫生健康局的领导下，我院围绕“医好病、服务好、负担轻、就医近”的总目标，推出的又一便民创新措施。

近年来，在市委市政府、市卫生健康局的领导下，我院深入推进“三个最”，持续优化服务流程，持续提高医疗质量，持续满足人民群众“医好病、服务好、负担轻、就医近”的民生需求，通过实施“技术提升、服务增效、降费惠民、身边就医”四项行动，努力解决医疗卫生领域“急、难、愁、盼”问题，并形成示范效应，努力擦亮“健康揭阳”金招牌。

当前，在全国各大医院，长期以来看病就医环节多、耗时长，影响群众就医体验。为了持续改善服务，提升群众就医满意度，在信息化便民建设方面，我院实行“线上+线下”两手抓，推出多项措施，优化并升级了服务质量，实现了“数据多跑路，患者少跑腿！”

为方便患者复印病历，近日，我院在“揭阳市人民医院服务号”微信公众号推出便民服务——“病历复印”线上预约服务。患者只需通过线上预约，无需排队即可完成病历复印，同时支持到院自取和快递到家两种方式。选择快递到家，或者到院自取、即取即走，均无需等待，大幅提升患者满意度。

市民可通过关注“揭阳市人民医院服务号”，进入后点击最下端“医院服务”中的“病历复印”，接着按流程指引操作，可选择自取或快递到家，选择后者则需填写电话、地址等信息，待工作人员审核后收到信息提示，后台工作人员将根据订单完成病历复印及快递等服务。

（信息科）



邱平华

神经外科副主任，神经外科一区主任医师，兼职教授

1999年毕业于汕头大学医学院，现任广东省健康管理学会神经外科专业委员会委员、广东省医师协会神经外科医师分会常务委员、广东省医学会神经外科分会脊柱脊髓组委员。

擅长颅脑外伤的急救及手术治疗，颅内肿瘤和椎管内肿瘤的显微手术治疗，脑出血的微创显微手术治疗，颅底多发骨折脑脊液漏的修补颅底重建术，效果显著，对神经外科疑难疾病的诊疗有丰富的临床经验。

出诊时间、地点：周四上午（门诊楼二楼16号诊室）



杨克

神经外科一区主治医师

擅长颅脑损伤的救治，高血压脑出血微创治疗，颅内及椎管内肿瘤的诊治；具有丰富的临床经验；同时开展疼痛特色诊疗包括带状疱疹后神经痛，三叉神经痛，癌痛，盘源性腰痛，腰腿痛，颈椎病，肩周炎，网球肘，足底筋膜炎等慢性疼痛。

师从珠江医院神经外科张世忠主任、广州市

红十字会医院疼痛科黄翔翔主任、中华医学会疼痛学会功勋专家王家双教授。现为广东省医师协会神经外科医师分会青年委员，广东省医学会疼痛学分会青年委员。致力于颅脑外伤、脑出血微创治疗、颅内及椎管内肿瘤的诊治以及慢性顽固性疼痛诊治。

门诊时间、地点：周一下午（门诊楼三楼9号诊室）



徐耿填

骨外二科（脊柱外科）副主任医师、医学硕士

擅长脊柱退行性疾病和脊柱脊髓损伤，如腰椎间盘突出症，颈椎病，椎体压缩性骨折，椎管狭窄，腰椎滑脱，脊柱畸形等。熟练开展脊柱疾病的常规手术和微创手术，对四肢骨折、骨盆骨折等均有较深入研究。同时对疑难、复杂、危重的骨科疾病积累了丰富的临床经验。

现为广东省医学会脊柱外科分会青年委员，广东省医师协会脊柱外科学分会委员。

出诊时间、地点：周三上午（门诊楼二楼15号诊室）



李俊涛

神经外科一区医师

从事神经外科工作7年余，对重型颅脑损伤，脑出血，颅脑肿瘤，椎管内肿瘤有丰富的诊疗经验。



黄锦聪

神经外科一区脑电中心医师

从事视频脑电图、多导睡眠图、术中电生理监测，曾于中山大学附属第一医院进修术中神经电生理监测技术。

（神经外科一区）

房颤专病门诊 从心出发，实现房颤专病专治，预防脑梗死

心脏突然感觉怦怦跳，如果不是出现了意中人，那有可能是出现了房颤。

在我国，房颤的发病率达到0.77%，目前已有超过1000万的房颤患者，在55岁及以上的人群中每4个人中就有1人一生中有发生房颤风险，房颤的主要危害是引起脑卒中（脑梗死）。然而，公众对于房颤的认知率仅为40%，很多房颤患者没有接受任何治疗。

我院心血管内科副主任医师黄伟鹏介绍，针对目前房颤的高发病率和低知晓率，2019年11月26日，中国房颤中心在我院挂牌，我院同时成立房颤门诊，为房颤患者提供更加专业和规范的诊治，使房颤能“早发现、早诊断、早治疗”，避免房颤带来的严重后果。

阿伯卒中 病根在房颤

64岁的吴伯突然出现左侧肢体瘫痪，言语含糊，口角歪斜，在当地医院住院，考虑脑梗死给予疏通血管、营养神经等治疗后症状仍加重，紧急送至揭阳市人民医院就诊。

吴伯来我院后，完善相关检查考虑为心房颤动形成血栓，血栓脱落阻塞脑血管引起卒中，神经内科介入团队马上给予介入取栓治疗。

所幸治疗还算及时，术后患者肌力及言语基本恢复正常，中风症状明显好转。但患者因长期房颤导致心脏扩大，出现心力衰竭。

后至我院房颤门诊就诊，黄伟鹏副主任医师充分评估后考虑为长期房颤导致的心脏扩大引起的心脏无力，因此，给他做了射频消融术，术后当日即恢复正常的心律，症状明显缓解。

至今术后已2年半，吴伯一

直保持正常心律，房颤未再复发，扩大的心脏明显缩小，症状缓解，生活质量大大提高。

房颤增加脑梗死风险 还有一系列危害

房颤是一种常见的心律失常，指过快而不规则的心房异位搏动，心房频率可达到每分钟350-600次。患者轻则会出现心慌、胸闷或乏力，重则会产生头晕、胸痛、血压下降、呼吸困难甚至晕厥等，部分患者甚至直接以严重的脑梗死作为房颤的首发表现。此外，也有20%~30%的患者没有症状，尤其是已进展为持续性房颤的患者。

黄伟鹏强调，房颤的危害主要是脑梗死，房颤患者出现脑梗死的风险是普通人群的3-5倍，且具有高致残率、高病死率以及高发率的特点。长期房颤发作还会带来一系列危害：诱发或加重心衰、诱发急性心肌梗死或心肌缺血、增加早老性痴呆风险和认知功能下降等。

房颤规范化治疗 实现专病专治

黄伟鹏介绍，2019年底我院成立房颤门诊后，由从事心律失常诊疗的专科医师定期坐诊，最大的优点是专病专治，专门针对房颤患者提供更专业、更规范的治疗和随访。

房颤专病门诊擅长通过多种方式治疗房颤，包括抗心律失常药物治疗、抗凝、复律等药物治疗，并开展房颤射频消融、左心耳封堵术等手术，控制房颤，降低卒中、死亡风险，改善心脏功能，提高患者生活质量，提供专业的“一体化”诊疗服务。

为了更好地推进房颤门诊建



设，2020年10月27日，我院牵头成立了揭阳市房颤中心联盟，不定期至基层医院和社区医院进行房颤规范化诊疗培训，提高各级医疗机构房颤救治水平；同时加强患者健康教育，提升市民对房颤疾病的认识，增强市民房颤防治意识。

房颤治疗宜早不宜晚

引起房颤的原因很多，比如风湿性瓣膜性心脏病、冠心病、高血压、心肌病、甲亢、心肌梗死、心功能不全、慢性肾脏病、肥胖和阻塞性睡眠呼吸暂停等。

房颤随着年龄增大，发病率增高，并且和生活方式有很大的关系，作息不规律、长期熬夜、经常处于焦虑和紧张状态、大量



黄伟鹏
心血管内二科副主任医师，医学硕士，兼职副教授
毕业于汕头大学医学院，获心血管内科硕士研究生学历，2014年至广东省人民医院参加心律失常介入培训班培训学习，兼任广东省医师协会心脏起搏与电生理分会青年委员，广东省医学会心脏起搏与电生理分会基层工作组成员。
从事心血管内科工作多年，对心血管疾病的诊治有丰富的临床经验。擅长阵发性室上性心动过速、室性早搏、心房颤动、房性心动过速、房性早搏等心律失常的介入治疗。
出诊时间、地点：周二上午（门诊楼二楼4号诊室）

（心血管内二科）

“脑脊液检测” 精准诊断老年痴呆症

“阿尔茨海默病”俗称老年痴呆，是老年痴呆中最常见的类型，属于神经系统退行性疾病，起病初期症状较为隐匿，主要表现为认知功能下降、记忆力减退、行为异常等，往往容易被人忽视。

“阿尔茨海默病要早诊断、早防治，不要等到晚期才重视。”我院神经内科一区副主任医师杨丹晓提醒。

“脑脊液Tau蛋白及Aβ检测”技术能够有效提高老年痴呆诊断率，帮助患者早期识别，达到及早干预治疗的目的，我院神经内科一区已于去年开展该项目，检测技术水平处于粤东领先地位。该检测是目前国际公认的精准诊断老年痴呆的检查方式，安全、可靠、简单、易行。

脑脊液检查 识别早期阿尔茨海默病

想说的话，张口就忘了要说什么；下楼怎么也想不起来要去哪里，出门前有没有锁门；刚放下的东西，过一会就忘记放在哪里，这些症状可能都是老年痴呆症的前兆。

我国老年人口已达到1.44亿，且呈逐年增长趋势。作为一种老年人为主的疾病，迄今为止，我国累计已有近千万名老年痴呆患者，随着人均寿命的增长，这个数字也在不断增长。

日前，68岁的老伯不慎在家中摔倒，被家属送到我院检查和治疗，经过检查后发现，老伯患有老年痴呆症。此前，老人时常忘事，但家人认为这是年龄大的正常表现，未进行相关检查。

接诊阿伯的杨丹晓医生先为患者做了初期的“简易智能精神

状态检查量表”测试，发现患者的智力和判断力出现轻度下降，便建议患者行“脑脊液Tau蛋白及Aβ检测”。经“脑脊液Tau蛋白及Aβ检测”后，发现阿伯脑脊液中淀粉样Aβ42蛋白、总tau蛋白和磷酸化tau蛋白水平存在异常，确诊为早期老年痴呆，为阿伯及早干预、及早治疗。

“患者通过腰椎穿刺术，抽取‘脑脊液’，化验脑脊液标记物，根据化验指标，可以预判是否发生老年痴呆。”杨丹晓介绍，这种方法可提高老年痴呆的诊断，医生提早介入，能够对患者进行全方位的管理和训练，延缓老年痴呆的发生，甚至可以阻止老年痴呆症发展，改善患者的生活自理能力。

早期治疗 别让疾病造成遗憾和负担

许多人认为，记忆力下降是老年的一种正常现象，其实，老年痴呆造成的记忆力下降和正常进展下因年龄造成的记忆力下降不同。老年痴呆的最早信号是记忆力明显下降，而且老年痴呆患者的遗忘，很难通过提醒再记起来。有时候，为了弥补已经丢失的记忆，甚至会虚构出一些没有发生过的事情。

“阿尔茨海默病在我国已经成为常见病、多发病，但整个社会对老年痴呆的认识远远不够。老年痴呆是一种隐匿性强、病程长的疾病，在我院门诊的该类患者中，有极大一部分患者到了中重度痴呆的程度，严重影响了自己和家人的日常生活才来就医。”我院神经内科一区主任黄晓新主任医师表示，早期诊断和治疗对痴呆的预后具有重要意义。

因此，家属平时要多留意中老年人的异常状况，早发现端倪，早就医早诊治，能够延缓疾病的进展。

黄晓新介绍，老年痴呆可分为早、中、晚期三个阶段。早期患者多表现为近记忆减退，日常生活能力尚可；到了中期，记忆力进一步下降，时常迷路，出现生活能力下降，精神行为异常；晚期患者，大脑功能严重衰退，卧床不起，丧失生活自理能力，出现严重并发症。

同时，黄晓新强调，老年痴呆的进展是可以药物治疗和控制的，药物能够帮助患者改善认知功能、延缓疾病进展。但如果患者不及时接受或不坚持治疗，将无法控制疾病的进展，对患者造成严重伤害并增加家人的负担，让患者及家属造成永久的遗憾。



黄晓新
神经内科一区主任、神经内科总主任、主任医师、兼职教授，“揭阳市人民医院帕金森病诊疗中心”办公室主任
现为广东省医师协会神经内科分会常委、广东省卒中分会理事、广东省医学会神经内科分会委员、广东省医学会脑血管病分会急诊救治学组副组长、揭阳市医师协会神经内科分会主任委员、揭阳市神经内科医疗质量控制中心主任。
从事神经内科临床工作30年。擅长诊治脑血管病、癫痫、帕金森、认知功能障碍、各类脑炎、头痛、头晕、睡眠障碍等。
作为第一完成人获得广东省科技进步奖三等奖一项、揭阳市科技进步奖一、二、三等奖各一项。获评“岭南名医”“揭阳市优秀专家与专业技术拔尖人才”等。
出诊时间、地点：
周三上午（门诊楼三楼5号诊室）
周四上午（门诊楼三楼6号诊室帕金森与运动障碍疾病门诊）



杨丹晓
神经内科一区副主任医师
擅长脑血管病、帕金森病和脱髓鞘疾病等疾病的诊断与治疗。
出诊时间、地点：
周三下午（门诊楼三楼5号诊室）
周一上午、周四下午（门诊楼三楼6号诊室帕金森与运动障碍疾病门诊）

（神经内科一科）

我院全科规培基地迎来2022级新学员

9月初秋，粤东仍骄阳如火。9月3日，揭阳市人民医院住院医师规范化培训全科基地迎来了2022级的33位全科住培医师，为全科基地注入新的血液。

为了让新入职医师能快速融入全科这个大家庭，结合疫情防控要求，在科教科的帮助及全科基地的努力下，新一届学员线上入训导航会顺利举行。

科教科科长林凯胜，全科基地主任、全科教研室主任李奕琦，全科医学科主任洪卓周，全科基地教学主任、全科教研室副主任、技能中心主任吴耿茂，全科基地教学秘书李依蓝，全科医学科教学干事廖伟斌等参加线上培训会。

在基地秘书李依蓝副主任主持下，培训会拉开序幕。首先，全科基地教学主任吴耿茂对新入职的33位全科住培医师表示热烈的欢迎，并提出了殷切期望，希望各位住培医师通过学习和努力，顺利取得执业医师资格证和结业证书，坚守“健康所系，性命相托”的永恒信念，为建设健康中国而奋斗；同时叮嘱，全科医学科是全科住院医师温暖的“家”，在工作上、学习上、生活上都可以“回家”沟通与交流。

全科医学科主任洪卓周向学员介绍医院和科室相关规章制度，提醒学员遵守医院和科室规章制度，注意疫情防控，日常加强学习，努力增长见识。

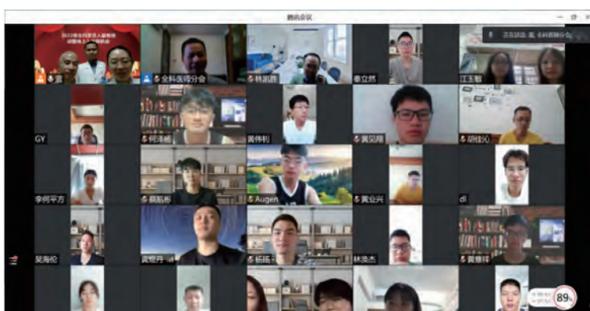
全科基地主任李奕琦敦促学员珍惜三年规培时光，如海绵吸水般汲取知识，并将理论与实践相结合，为以后的工作打下坚实基础。

最后，科教科科长林凯胜致辞，他指出，国家对医学教育的大力投资，才有今天同学们优良的学习环境，希望同学们心怀感恩，在规培学习生活中夯实基础，提高医疗服务质量，珍惜学习和历练机会，按照最新的培训要求掌握相应的技能，顺利取得执业医师资格证和规培结业证。

接着，吴耿茂讲解了全科医学科的发展历程，让学员们明白全科医学存在的意义，发展全科医学的迫切性，全科医师的定位以及未来的展望。“心有梦想才能不负韶华。”吴耿茂殷切地说。

培训会还邀请到3年级学员林良文师兄讲解住院医师规范化培训管理系统学员端的使用规则，并强调及时提出出科申请、课程学习、手写病历、教师评价和出科考核的重要性。

廖伟斌为学员们讲解如何书写全科病历。作为我院资深医师，廖伟斌老师从医疗安全开始讲解，让学员们明白病历书写的重要性。然后，从入院病历、首记到病程记录整套流程出发，指出学员们容易犯的常见错误和注意事项，尤其指出了全科住院与其他专科病人病历的个人史、既往史的不同



特点，让学员们从容面对接下来的病历书写大关。

李依蓝为大家介绍了全科基地的概况，她从基地的位置、人员、床位数到教学设备，甚至门诊挂壁系统等，事无巨细地为学员们作了介绍，使学员们犹如身临其境。同时介绍了全科基地的师资情况，特别强调了全程导师制，指出今年共有20名全程导师供学员们选择，是历年来学员最多也是导师最多的一届。随后，还讲了学员轮转的安排、基地教学活动要求及形式，同时还讲解了轮转期间考勤制度及过程考核内容，让学员们对今后的轮转过程有了深刻的了解。

在全科基地的邀请下，风湿专业莫守崎老师、内分泌专业袁壁钗老师、儿科黄慧婷老师等全程导师和大家在线上交流，让学员们提前熟悉导师风采。学员们也一一向老师介绍自己，从学习成绩到爱好特长，从性格特点到生活习惯，大家纷纷发言，特色

各异，向基地展示了自己优秀的一面，并表达了自己的憧憬和期望，纷纷表示将以积极进取的姿态，为医学事业发展贡献自己的力量！

愉快的师生互动环节之后，导航会进入最后一个课程的学习，由李依蓝为大家讲解全科SOAP病历书写。SOAP病历是全科特有的病历，在学员的学习和工作中均具有非常重要的意义。李老师在SOAP定义、书写过程再到书写注意事项均做了仔细的讲解，力求让学员们尽快掌握SOAP病历的要领及精髓。

课程之余，学员们还进行了线上合影。一天的学习让学员们收获颇丰。虽然议程安排紧密，学习辛苦，但大家都觉得十分值得！宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来。在今后三年的规培生活中，大家都怀揣梦想、努力学习、开拓进取、且待芳华。带着全科基地的殷切希望，扬帆起航，三年后，必将成长成为一名优秀的健康守门人！

（全科规培基地）