

毓璜顶医院全飞秒获德国认证！

2毫米2分钟，75度至1000度近视都可顺利摘镜

本报4月23日讯(记者 孙淑玉 通讯员 李成修 刘肖宏) 创口小、不用住院,激光仅需二十余秒钟,整个手术过程不超过两分钟,就能彻底摆脱近视的苦恼。近日记者从毓璜顶医院获悉,因手术操作规范、诊疗得当,其成为烟威地区唯一一家获得德国认证的公立医院。

“全飞秒激光手术无瓣、微创,更安全。”眼科刘淑君大夫告诉记者,全飞秒激光手术的切口仅在2mm左右,无需住院,十几秒钟即可完成手术,术后恢复快,视觉质量好,是目前国际上最先进的角膜屈光手术模式之一。医院严格的准入制度,手术前、术中、术后执行严格的质量控制标准,能够完全保障该手术的安全性、精确性和舒适性。

刘淑君介绍说,与半飞秒激光在LASIK手术中仅能制作角膜瓣,必须

和准分子联合应用才能达到治疗的目的不同,全飞秒激光主要技术核心是将激光精确定位于角膜基质,制作角膜基质内镜片后将其取出,从而改变角膜的屈光度。

“目前我们的手术技术可以做到75度至1000度近视,500度之内的散光。”刘淑君说,作为烟威地区唯一一家拥有全飞秒矫视中心的公立医院,2017年烟台毓璜顶医院眼科的手术量在省内名列前茅,在手术难度方面也超越了省内甚至国内多数医院。

全飞秒激光手术适合哪些患者?刘淑君介绍说,屈光状态稳定无进展,无其他眼科疾病,无全身严重疾病的患者及追求舒适的手术治疗过程及高品质视觉质量的患者可首选这类手术,包括征兵、高考、航空、公务员、热爱体育运动



动、爱美人士及高端人群都在烟台毓璜顶医院成功摘镜。

“安全性是第一位的,我们要对患者负责。”刘淑君说,自去年开展全飞秒手术以来,吸引了来自美国、澳大利亚、西班牙、新西兰、意大利的华人前来手术,并为国内的手术技术点赞。“严谨、精湛、完美”是我们始终追

求的目标,今年4月刘淑君还应邀在亚太会议进行全飞秒超薄透镜手术视频展示。

记者从毓璜顶医院了解到,其眼科目前拥有国际上最先进的蔡司VisuMax全飞秒手术设备,作为综合性医院,其也拥有处理各种应急情况的能力,可以给患者更多安全和健康保障。

把饮料当水喝,小伙每月痛风都发作

专家称,管住嘴、迈开腿是防治痛风的关键

本报记者 孙淑玉 通讯员 李成修

每年的4月20日是“全民关注痛风日”,随着生活水平的提高,曾经被称为“帝王病”的痛风逐渐飞入寻常百姓家。

把饮料当水喝,27岁小伙每月都会痛风发作

27岁的小陈(化名)平时把饮料当水喝,也不注重锻炼身体。3年前,小陈突然出现关节红肿热痛,先是局限于脚趾疼,后发展到脚背、脚踝、膝盖,疼痛剧烈来袭时走路都成问题。由于痛风来得快,去得也快,一开始他并没当回事。口服止痛药物缓解后依然我行我素,继续胡吃海塞,如此循环往复,后发展为每月都要发作1-2次,小陈这才赶到毓璜顶医院就诊。最终,小陈被诊断为痛风性关节炎,经过系统治疗后情况逐步缓解。

“常见的饮料中大部分用果糖作甜味剂,但果糖会使肝脏尿酸合成增加,肾脏尿酸排泄减少,久而久之会引起体内尿酸水平增高,最终引起痛风发作。”毓璜顶医院风湿免疫科主任医师汤艳春告诉记者,在和

小陈交流的过程中才知道,平日里小陈把饮料当水喝,也很少锻炼,不良的生活习惯为痛风埋下了病根。

汤艳春介绍说,痛风是一种高尿酸血症导致的代谢性疾病,由于嘌呤代谢紊乱致尿酸生成过多和(或)尿酸排泄减少,尿酸盐结晶在关节、肾脏或者其他的组织中沉积引起病理改变,主要包括急性发作性关节炎、痛风石形成、痛风石性慢性关节炎、尿酸性肾病和尿酸性尿路结石,重者可出现关节残疾和肾功能不全。

什么样的人易患痛

风?汤艳春介绍说,40-60岁的中年男性是痛风的高发群体。但女性绝经后随着体内雌激素水平的下降,痛风的发病率也会上升。现今痛风发病有年轻化趋势。

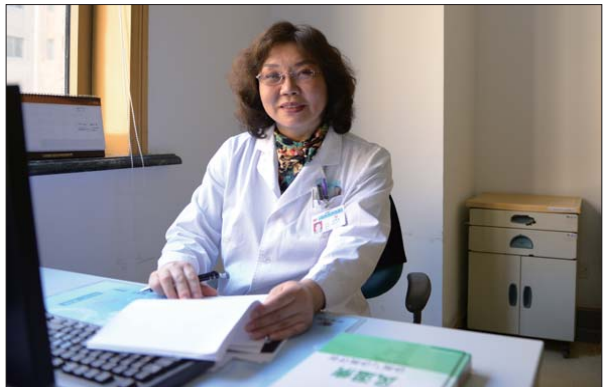
“高尿酸血症是痛风的根本原因,但不是所有的高尿酸血症都会发生痛风。”汤艳春主任告诉记者,高尿酸血症是指在正常嘌呤饮食状态下,空腹血尿酸水平男性大于420 $\mu\text{mol/L}$,女性大于360 $\mu\text{mol/L}$ 。虽然高尿酸血症不一定会引发痛风,但是它与糖尿病、高血压、高血脂及冠心病都是密切相关的。

“痛风是代谢性疾病,控制不好全身各个系统都会出问题。”汤艳春说,高血压、高血糖、高血脂和肥胖等与痛风常结伴发生。除让人疼痛难忍之外,尿酸盐沉积于关节导致关节的破坏,严重时可以致残;沉积于肾脏导致痛风性肾病,严重时会引起尿毒症;沉积于血管可加速动脉硬化导致冠心病等。

管住嘴、迈开腿是防治痛风的关键

提起痛风,很多人都会想到“罪魁祸首”是烧烤、海鲜加啤酒,汤艳春主任说这些确实都是诱发痛风的主要因素,大多数痛风还都是不健康生活方式引起的,但痛风的本质是代谢疾病,多有遗传因素。平日里注重良好生活方式的养成,管住嘴、迈开腿才是关键。但这并不意味着痛风患者就和海鲜“绝缘”,汤艳春说痛风患者也可以选择性地吃海鲜,但是要注意烹饪方法。

由于痛风的发作“来也匆匆,去也匆匆”,汤



烟台毓璜顶医院汤艳春。



汤艳春(左一)在查房。

艳春说痛风患者多不注意按时就医和科学用药,导致病情逐步加重。尿酸剧烈升高或下降都会导致痛风的发作。许多初次发作的痛风患者往往一上来就服用降尿酸药物,体内尿酸突然降低,往往会导致关节肿痛加重或转移性痛风发作,加重病人的痛苦。因此,汤艳春主任称,痛风患者降尿酸治疗时机、用药剂量非常重要,应该在痛风的缓解期给予降尿酸药物,从小剂量开始,逐渐增加剂量,使尿酸缓慢下降,以避免诱发其他部位痛风发作。

“不疼不代表好了,应注意长期随访。”汤艳春

说,痛风不犯不要以为治愈了,处于临床缓解期阶段患者除了注重健康生活方式外还应坚持服用降尿酸药物,持续达标治疗才能控制痛风发作,减轻肾脏损害。另外注意避免突发受凉、剧烈运动、感染及暴饮暴食等诱发因素。

针对部分痛风患者担心自此与海鲜“绝缘”,汤艳春主任称,高嘌呤和中嘌呤海鲜在痛风发作期确实不能吃,但对于一些低嘌呤海鲜如海参、海蜇及海藻则可以适量摄取。此外,因嘌呤易溶于水,在烹饪过程中可以先在开水中焯一下,在食用过程中尽量少喝汤以避免过量摄取。

可防、可控、可治,癌并不可怕!

中晚期肿瘤也可通过精准治疗提高生存质量

本报4月23日讯(记者 孙淑玉 通讯员 叶杏 守林 周梦飞) 近日,来自龙口、年逾六旬的老宋在家人的陪伴下再次来烟台山医院肿瘤内一科复诊。五年前,老宋被确诊为胃癌,在当地医院行全胃切除术。手术过程中发现肝转移,术后老宋慕名来到烟台山医院接受进一步诊治。

经过病理复查及基因检测后,周冬梅主任带领肿瘤内一科团队为其制定了化疗联合靶向治疗方案,经过6个疗程的治疗后,患者的病情完全缓解,肝内肿瘤消失。现如今,老宋病情稳定,没有复发转移。

记者从烟台山医院获悉,近年到烟台山医院肿瘤科接受治疗的患者不断增多,很多患者在接受规范化治疗之后,达到了长期“带瘤生存”的预期目的。

烟台山医院肿瘤内一科主任周冬梅指出,精准医疗是以个体化医疗为基础,随着基因组测序技术快速进步以及生物信息与大数据科学的交叉应用而发展起来的新型医学概念与医疗模式。其本质是通过基因组、蛋白质组等组学技术和医学前沿技术,精确找到疾病的原因和治疗的靶点,并对一种疾病不同状态和过程进行精确分类,最终实现对于疾病和特定患者进行个性化精准治疗的目的,提高疾病诊治与预防的效益。

烟台山医院肿瘤内科与病理科、检验科以及国内顶尖科研机构合作,目前开展多种肿瘤基因检测,肿瘤耐药基因检测,循环肿瘤细胞检测等,在用药前对患者的肿瘤组织进行相关的基因检测,能够找到患者所具有的一系列分子靶标,从而“定制”更有针对性的用药方案,不但能够得到更好的治疗效果,还能够降低患者的不良反应,避免不必要的时间和经济浪费,并能在抗肿瘤治疗全程指导有效药物的选择,评估肿瘤的治疗效果及预后等。

周冬梅主任指出,肿瘤其实并不可怕,有机会通过科学治疗使其成为慢性病。我们一定认识到癌症可防、可控、可治,同时还要引导人们养成健康的生活方式,注重早发现、早诊断、早治疗,规范治疗以提高生存质量。

烟台市脑卒中防治网络向基层推进

全市100余家一级医院创建基层卒中防控中心

本报4月23日讯(记者 孙淑玉 通讯员 叶杏 邢守林) 日前,从烟台市卒中中心建设工作会议上获悉,由烟台市卫计委、烟台市脑血管病质控中心、烟台市急救120中心共同创建的烟台市脑卒中防治网络向基层推进,全市100余家一级医院创建基层卒中防控中心,推动烟台市一、二、三级“金字塔”式脑卒中防治网络建设,将有力地提高急性脑血管病诊断治疗水平,降低脑卒中的病死率和致残率。

烟台市脑血管病质控中心主任、烟台山医院神经内科主任梁辉介绍,脑卒中又称“中风”“脑血管意外”,是一种急性脑血管疾病,是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一组疾病,包括缺血性和出血性卒中。若向大脑供应血液的动脉受堵,就会出现缺血性脑卒中。若堵塞时间超过两小时,该血管供给营养的脑组织就会死亡。脑卒中已成为我国第一位死亡原因,也是中国成年人残疾的首要原因。

为提高脑卒中的早期识别率和治愈率,烟台市脑卒中防治网络在溶栓地图的基础上,向基层医院推进,烟台市100余家一级医院,包括各县市区乡镇医院、社区卫生服务中心,成为基层卒中防控中心。烟台市“金字塔”式脑卒中防治网络初步建成。

梁辉称,今年,烟台市脑血管病质控中心将对全市基层医院进行技术指导、培训,开展脑卒中筛查、救治、康复等工作,以建成烟台市上下互动、双向转诊、防治结合、急慢分治、康复一体的诊疗体系。