



# 广西中医药大学附属瑞康医院

## 广西壮族自治区中西医结合医院



医院官方微信订阅号 医院官方微信服务号

第151期2025年5月12日 主办：广西中医药大学附属瑞康医院 广西壮族自治区中西医结合医院 咨询：0771—2188337 官网：www.gxrkyy.com

全国医院优秀报刊  
衷中参西 厚德精医

国家三级甲等医院  
全国百姓放心示范医院

国家重点中西医结合医院  
广西壮族自治区射波刀治疗中心

全国卫生系统先进集体  
广西中西医结合肿瘤治疗中心

## 国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院副院长邢念增到凤岭南医院参观

4月20日，国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院副院长邢念增到我院凤岭南医院建设项目工地现场参观指导，我院党委书记高宏君全程陪同并介绍项目情况。

来到项目建筑工地，邢念增先后参观了门诊楼、医技楼、住院楼等地。参观过程中，高宏君向其介绍了凤岭南医院项目的建设规模、设计规划、建设工期等基本情况。凤岭南医院位于南宁市青秀区凤岭南片区，占地169.26亩，总建筑面积17.89万平方米，设置病床1000张，计划将于“十四五”末建成投入使用。凤岭南医院建设项目得到了国家及自治区的高度重视，承接了国家中西医协同“旗舰”医院、国家疫病防治基地、国家重点中西医结合医院示范医院和国家“医教协同”基地等建设项目，已经纳入自治区层面统筹推进的重大项目、卫健委三年攻坚行动计划、医疗卫生服务体系“十四五”规划、中医药壮瑶医药发展“十四五”规划。按照规划，这将是一座现代医学技术先进，中医药特色鲜明，中西医结合优势突出，重大疫情防控救治能力突出、综合服务功能完善、人才结构合理、生态优美、设备

设施完备、医疗服务优良、医院管理科学，且具有重大传染病救治能力的全国一流、辐射东盟的中西医结合的现代化智慧医院。

邢念增对项目给予了高度评价，并就医院学科建设、人才培养等方面提出了宝贵建议。他表示，医院在建设过程中要充分考虑未来医疗发展趋势，注重学科交叉融合，加强人才梯队建设，不断提升医疗服务水平和科研创新能力。

高宏君表示，医院将进一步加快项目建设进度，优化项目规划，努力将凤岭南医院建设成为一所让患者满意、社会认可的高水平医院，为推动广西医疗卫生事业发展作出更大贡献。



## 高宏君书记一行赴合浦县人民医院开展院际交流座谈暨访企拓岗促就业活动

为深入贯彻落实党中央、国务院关于高校毕业生就业工作的决策部署，深化医院间合作交流，共同推动广西医疗卫生事业高质量发展，4月24日，我院党委书记高宏君、副院长韩杰率党委办公室、学生科、医疗外联部等部门一行5人，赴合浦县人民医院开展院际交流座谈暨“访企拓岗”促就业专项活动，受到合浦县卫健局副局长杨振宇，合浦县人民医院党委书记赖天宁，副院长陈敬松、廖品兴等的热情接待。

座谈会上，双方就学科建设、人才培养、医疗协作及毕业生就业等内容展开深入交流。

高宏君指出，此次走访既是深化兄弟单位间合作的实践，也是落实就业“一把手”工程的关键行动。我院始终坚持以社会需求为导向，通过“访企拓岗”精准对接就业岗位，为毕业生拓宽职业发展渠道。韩杰在会上作《广西中医药大学瑞康临床医学院书记、院长访企拓岗促就业专项行动》专题讲座，重点推介医院2025届毕业生专业优势及培养成果，希望与合浦县人民医院建立长效协作机制，为毕业生创造更多就业机会。

杨振宇对我院一行的到访表示欢迎，强调此次交流是落实区域医疗协同发展的重要举措，希望两院加强资源共享，提升基层医疗服务能力。赖天宁介绍了合浦县人民医院的发展现状与人才需求，表示将积极搭建平台，助力高校人才培养与就业衔接。

会后，高宏君一行来到我院胸心血管外科团队在合浦县人民医院开展的“天使之旅—合浦县先心病筛查活动”现场，认真听取了筛查工作开展的情况汇报，对筛查流程、治疗方案等进行了指导。



## 唐红珍院长一行赴上海参加中国民族医药学会主动健康分会成立大会暨2025年学术年会并作主旨报告

4月19日，应中国民族医药学会、上海中医药大学附属第七人民医院邀请，我院院长唐红珍率院长办公室主任韦丽兰、内分泌科、风湿免疫科主任杨望荣一行3人赴上海参加中国民族医药学会主动健康分会成立大会暨2025年学术年会。

本次会议由中国民族医药学会主办，中国民族医药学会主动健康分会、上海市浦东新区医学会骨科专委会、上海中医药大学附属第七人民医院承办。本次主动健康大会还邀请了院士、国医大师等许多著名专家授课交流，促进广大医学同道间学术思想的碰撞和创新技术的共享。会议分为主旨演讲与分论坛交流。

在“主动健康”分论坛上，我院唐红珍院长作题为《全球肥胖危机与精准减重管理——中西医结合创新实践》的主旨报告。我国肥胖率不断上升，肥胖症已成为

我国重大公共卫生问题，唐红珍院长在报告中结合当前全球肥胖现状和减重紧迫性探讨中西医结合特色疗法与减重实践，提出“调体质>减体重”理念，通过恢复人体阴阳平衡与气血运行，从根源改善代谢功能。最后，她向各地专家展示了我院中西医结合减重的阶段成果。唐红珍院长表示，未来将不断探索中西医结合减重道路，同时加强与国内同行的交流合作，推动中西医结合减重的创新发展。



## 我院多名专家荣登“2024中国知网高被引学者”榜单

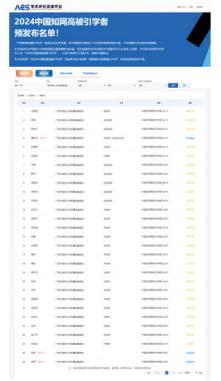
近日，备受国内学术界关注的“2024中国知网高被引学者”名单在网上预发布，我院多位杰出专家荣耀上榜，其中陈锋、陈跃平、章晓云、郑景辉、汪国翔、钟美容六位专家凭借卓越的学术成就，成功入选“高等教育学学科高被引学者Top1%”榜单。这一殊荣不仅彰显了我院专家在各自研究领域的深厚造诣和广泛影响力，更是对我院长期以来致力于科研创新、人文社科建设以及高层次人才培养工作的高度认可和肯定。

本次评选活动由中国知网中国科学文献计量评价研究中心主办，旨在通过科学、客观的计量方法，全面、准确地评价学者的学术影响力。评选过程基于中国知网收录的近十年（2014—2023）国内学术期刊论文数据，通过对每位学者的论文引证标准化指数（PCSI）进行精密计算，从全国约335万名初选学者中，严格筛选出3万名顶尖学者，

入选TOP1%名单。此外，入选学者还需满足近十年发表PCSI高于理论平均值（1.65）的论文不少于5篇，以及至少发表1篇学术精要高影响力论文的严苛条件，充分展示了他们在学术界的重要地位和杰出贡献。

另外，我院还有韩杰、冯原、侯恩存、李时斌、刘旭东、陈斯宁、邓凯烽、邓鑫、方显明、黄翎、黄适、廖子龙、刘锐、文彬、伍娟娟、伍新诚、徐志为、朱英、朱永苹、梁志金、张涛、朱闽等多位优秀专家入选了“高等教育学学科高被引学者Top5%”榜单。

此次多位专家荣登“2024中国知网高被引学者”榜单，是对我院学术研究的肯定和鞭策。我们将以此为契机，继续加强科研创新、深化人文社科建设、优化高层次人才培养体系，为推动我国高等教育事业的发展贡献更多的智慧和力量。



## 我院医学检验科顺利通过ISO15189医学实验室认可复评审

4月18日—20日，由南京中医药大学附属中西医结合医院王志国教授为组长，南宁市第一人民医院周碧燕教授、柳州市工人医院蒙雨明教授、山东大学齐鲁医院李伟教授、南通大学附属医院王峰教授组成的中国合格评定国家认可委员会（CNAS）评审专家组到我院开展了为期三天的ISO15189医学实验室质量和能力认可现场复评审工作。

4月18日上午，复评审首次会议在评审组组长王志国教授的主持下，在B座十楼中心会议室召开，医院党委书记高宏君，院长唐红珍，党委副书记王德胜，纪委书记彭定基，副院长李铭、郑东林、韩杰以及相关部门负责人、工作人员参加会议。王志国教授会上宣布了评审组成员分工，明确现场评审的目的、依据、范围和将涉及的部门（岗位）和人员，确认评审日程表，明确提交现场试验结果的时间，强调评审的判定原则及评审采用的方法和程序要求，强调公正客观原则，宣读公正性声明，并向实验室做出保密的承诺。

院领导对评审专家组的到来表示热烈欢迎和感谢，强调医院党委始终把医学检验科的质量体系建设，视为提升医疗服务质量的核心要点以及党建引领业务发展的关键任务。医院在人员培训、设备投入与流程优化等方面，均给予全方位支持，稳步推动医学检验科质量管理体系与国际接轨；要求各职能部门与临床科室相关人员秉持高度的使命感与责任感，积极配合此次复评审工作。医学检验科要以此次复评审为新起点，进一步强化全员质量意识，优化管理体系，提升检测水平，为临床和患者提供更为准确、可靠、优质的检验服务。

医学检验科主任刁志宏就科室的基本情况、质量管理体系建立与运行情况、CNAS-CL02:2023《医学实验室质量和能力认可准则》改版工作向专家组进行了汇报。



接下来的两天半现场评审过程中，评审专家依据CNAS-CL02:2023《医学实验室质量和能力认可准则》和CNAS-R02:2023《公正性和保密规则》等认可规则，采用文件审核、现场试验、利用能力验证结果、现场演示、现场提问、外周血细胞形态学考核等方式进行对医学检验科改版后的质量管理体系文件、质量方针、质量目标、质量指标、风

险评估、管理评审、内部审核、服务协议、仪器设备维护校准、人员培训、实验室信息系统等方面进行了全面、严谨、细致地评审。

4月19日上午，专家组实地走访了妇科、脊柱外科二区、消化内科一区、老年科（中医经典病房），并与在岗的医护进行了沟通交流，发现采血流程基本规范，样本采集过程得到控制，体液样本交接及保存的安全性有保证，基本满足工作需求。同时，样本转运过程也得到监控，样本的稳定性可保证。接受访谈的医护人员对检验结果准确及时、危急值报告及时，检验人员主动与临床沟通、提供咨询和培训、服务态度热情主动等给予一致肯定。检验科对临床科室开展的POCT活动提供了一定范围的技术支持，设置了管理人员负责人员培训。

4月20日上午，复评审末次会议在中心会议室召开，医院副院长郑东林以及相关部门负责人、检验科工作人员参加会议。王志国组长宣读了此次评审的结果：评审组专家一致认为：医学检验科依据《医学实验室质量和能力认可准则》（CNAS-CL02:2023）及其相关专业领域的要求对管理体系文件进行了改版，新版管理体系文件（第2024版）涵盖了认可准则的全部要素，质量方针、质量目标明确，质量管理体系运行有效。宣布圆满通过本次复评审现场评审。

刁志宏作表态发言，表示医学检验科将按照CNAS有关规定和专家们提出的意见，按时、按质、按量完成整改任务，进一步完善实验室质量管理体系和运行工作。

郑东林在总结发言中对专家们的辛勤工作和付出表示感谢，对专家们展现出高度的责任感和专业精神表示钦佩。他要求，医学检验科要以专家提出的宝贵意见与建议为导向，积极落实改进举措。在日常工作中，要保持持续学习的态度，不断优化工作流程与方法，以精益求精的精神努力提升工作质量，从而为医院的高质量发展注入强劲动力，作出更为卓越的贡献。



## 喜讯：我院两项成果荣获首届广西医学科学技术奖

4月12日上午，首届广西医学科技奖颁奖大会在南宁召开，会上公布2024年度广西医学科技奖评选结果，我院2项医学研究从众多项目中脱颖而出，荣获二等奖一项，三等奖一项。

我院章晓云博士团队研究成果“益肾固疏方及其有效成分调节骨代谢治疗骨质疏松症的临床应用及机制研究”荣获广西医学科学技术二等奖。项目以“肾主骨”理论为指导思想，采“肝肾同源，脾胃互滋”之理念，首创益肾固疏方在临床上治疗骨质疏松，成果表明该方可通过促进骨形成、抑制骨吸收，纠正体内骨代谢异常以提高骨密度，从而改善骨质疏松患者病情。

我院刘锐博士团队研究成果《麦门冬汤通过干预BMSCs动员、迁移及归巢改善肺纤维化的作用机制研究》获得广西医学科学技术三等奖，该成果首创验证

麦门冬汤预处理可以提高BMSCs向纤维损伤肺组织的定向归巢和存活，促进肺组织炎症细胞浸润修复，减轻纤维增生及炎症反应，促进气管、血管新生，提高治疗肺纤维化疗效。

此次获奖是瑞康医院笃力深耕中西医结合医药文化的辛勤硕果，今后，我院将更进一步深化“产学研”协同创新之举，持续推动学术发展与技术进步，不断提高医疗服务质量，为人民群众健康保驾护航。



章晓云博士（右三）、刘锐博士（右二）领奖

## 跨越山海 医脉相承 | 瑞康医院为来华印尼留学生举办结业仪式

4月18日清晨，广西中医药大学附属瑞康医院针灸科大厅洋溢着文化融合的热情。在晨光熹微中，我院为圆满完成为期一周的针灸进修项目的13名印度尼西亚留学生举行了庄重而温馨的结业证书颁发仪式。广西中医药大学国际教育学院院长唐耀平，我院院长唐红珍、副院长古联出席仪式，院长办公室、教务科等相关科室负责人，针灸科老师以及留学生们参加仪式。针灸科主任王囊主持仪式。

唐耀平表示，回顾一周的学习成果，留学生们在瑞康医院见证了医疗奇迹，体悟到了中医智慧与精神内核；希望留学生们回国后坚持做文化使者，传播中医之道。他以古语共勉，期待再聚，祝学子们顺遂，愿中印尼友谊与传统医学之花在世界各地绽放。

唐红珍在仪式上祝贺13名印尼留学生顺利结业，感谢针灸科老师们的悉心教导及学校国际交流部门的支持，她回顾留学生的学习点滴，肯定他们对中国特色诊疗技术与传统医学的热忱及交流成果。临别之际，期许他们回国后努力

做传统医学传承者、交流使者和终身学习者，以银针促进双方医学交流绽放。来自印尼的留学生代表熊木威用流利的中文发表了感言。与会领导还为13位留学生颁发了结业证书并合影留念。

据悉，这批印尼留学生是广西中医药大学“一带一路”中医药人才培养项目的首批学员。这一周时间，他们在瑞康医院系统地学习了中医基础理论、经络腧穴学、针灸治疗学等课程，重点掌握了中风、痹症等常见病的针灸诊疗技术，还进行了大量的临床跟诊实践。这场跨越山海的医学交流，不仅续写了中印尼友好



留学生代表发言



颁发结业证书

## 【中医药文化进校园】我院联合华强路小学开展 “传承药膳文化，品味舌尖智慧”中医药文化进校园亲子药膳比赛

一缕药香穿越古今，见证中医药的根深叶茂，续写岐黄之术的生生不息。为传承中华优秀传统文化，普及中医药知识，培养青少年对传统中医文化的认同感和归属感，4月28日，南宁市华强路小学在操场举办了一场别开生面的“中医文化润童心 科创劳动育新苗”为主题的校园百草文化节活动。作为此次活动的主要板块之一，我院联合华强路小学主办的“传承药膳文化，品味舌尖智慧”中医药文化进校园亲子药膳比赛同期举行。活动旨在通过多样化的形式，将博大精深的中医药文化融入校园生活，让更多青少年了解和认识中医药的独特魅力。我院宣传部、中医特色建设科、工会、药膳食疗研发团队部分代表以及华强路小学全体师生参加活动。

活动在欢快的歌舞声中拉开了序幕。欢快的舞步、灵动的身姿，展现出同学们对健康生活的热爱与追求。我院精心策划的主题展区在中医药文化长廊前次第排开：中药材辨识区陈列着道地药材标本，鸡血藤、两面针等“桂十味”药材在专业讲解中揭开神秘面纱；香囊DIY区药香氤氲，师生们将艾叶、藿香等药材装入锦囊，体验“衣冠疗法”的千年智慧；健康课堂——脑卒中健康知识科普宣教活动吸引了师生们的热烈关注；在“中医操作体验区”，刮痧、拔罐、砭石灸等传统技艺成为师生们放松身心的“及时雨”。砭石温灸区氤氲着艾草香气，义诊医护专家将加热的泗滨砭石置于他们肩颈部位，疏通经络。刮痧区中，牛角梳蘸取紫草精油，沿着脊柱两侧徐徐刮动，泛起的紫红色痧痕让她们直观感受“出痧排毒”的奥妙。

活动现场精彩纷呈，多个节目依次上演，药膳美食展环节吸引了众多



学生的目光，亲子药膳比赛更是将整个活动推向了高潮。学生和家长们纷纷展示了自己的厨艺和创意。他们精心挑选各种草药和食材，通过巧妙的搭配和烹饪技巧，制作出一道道色香味俱佳、营养丰富的药膳佳肴。这些药膳不仅具有独特的口感和风味，更蕴含着丰富的民族文化内涵和养生智慧。

评委们对参赛作品进行了认真评审，从药膳的口味、营养搭配、药材使用合理性、组方有效性、创意以及展示效果等方面进行综合评价。最终，比赛评选出了一批优秀的药膳作品，并颁发了最佳口味奖、最佳营养搭配奖、最佳食药搭配奖、最佳创意奖、最佳展示奖、最佳亲子配合奖等奖项。

此次活动内容丰富多彩，除亲子药膳比赛之外，还包括歌舞表演、传统技艺体验、药膳美食展以及中医文化潮流市集等多个环节。活动现场，同学们在欢声笑语中体验传统文化，激发了对中医药文化的热爱与探索。今后，我院还将通过多种形式、多种角度、多种途径，从根源上培养学生的爱国情怀和文化自信，激发学生对中医药文化的热情，帮助学生提升健康素养，从而实现岐黄薪火，代代相传，为铸牢中华民族共同体意识工作添砖加瓦。



## “我才38岁，不想余生挂粪袋！”一场手术，让他体面重生

“我才38岁，不想余生挂粪袋！”一场手术，让他体面重生

从忽视症状到确诊低位直肠癌，

再到成功保住肛门，

他的故事不仅是抗癌胜利，

更是给无数患者的一针强心剂——

“肛门保不住”并非唯一结局，

医学的进步，

就是为了让患者活得更有尊严！！

**忽视症状1年，确诊时肿瘤已逼近肛门**

“我以为只是痔疮”：38岁的覃先生，1年前发现反复出现便后滴血的情况，每次量虽不多，也没带来其他不适，误以为是痔疮，因此他并未太过在意，更未去医院进行相关诊疗。

**病情急转直下**：然而春节后，便后滴血量突然增多，而且大便也变得稀烂。这下覃先生慌了神，赶忙来到我院门诊。肠镜病理的结果，犹如一道晴天霹雳——直肠中分化腺癌，更糟糕的是，肿瘤物距离肛门仅仅4cm！

**绝望发问**：“我才38岁啊！这肿瘤离肛门这么近，要是做手术，我的肛门还能保住吗？”覃先生满心担忧与恐惧。



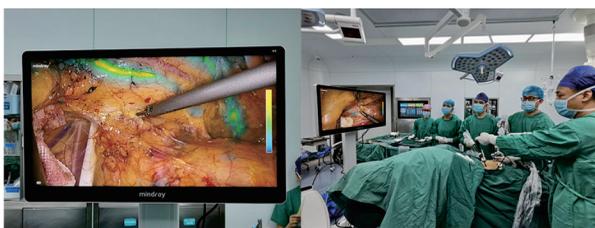
**绝境中的曙光：4K荧光技术+保肛手术**

**传统手术困境**：由于肿瘤距离肛门太近，按照传统手术方式，覃先生就只能接受永久性造口，这对生活质量的影响不言而喻。

面对覃先生的绝望，我院胃肠外科、减重代谢外科的专业手术团队迅速行动，何泽生和钟世彪专家团队，凭借丰富的经验与精湛的医术，在经过充分的术前多学科会诊（MDT）讨论和评估，在取得患者及家属同意后，决定为覃先生实施直肠癌低位保肛手术：**4K荧光腹腔镜辅助经腹经肛直肠全系膜切除术+预防性末端回肠造瘘术**。

**钟世彪：4K荧光腹腔镜技术堪称目前国际上先进的微创手术技术之一。它就像一双拥有“超能力”的眼睛，不仅图像清晰、放大倍数高，还具备荧光显影功能。能够清晰地显示肿瘤边界和淋巴结引流情况，帮助医生在手术中更加精准地切除肿瘤，最大程度地保护患者的正常组织和功能。**

而直肠癌低位保肛手术，作为目前治疗低位直肠癌的高难度手术方式之一，意义非凡。



它在彻底切除肿瘤的同时，还能让患者保住肛门及其功能，成功避免了永久性造口给患者带来的生理与心理的双重痛苦。

手术当天，

两位主任团队同时“发力”，如同两支默契的战队，

“双管齐下，上下汇合”。这场与病魔的战斗进行得十分顺利，术中出血量极少，肿瘤及区域淋巴结被完整切除，成功达到根治性目的

术后，覃先生恢复良好，肛门功能正常。出院那天，覃先生和家属的脸上洋溢着劫后重生的喜悦，他们对手术效果非常满意，对医院专业手术团队的精湛医术和优质护理服务更是赞不绝口，满是衷心的感谢。术后覃先生恢复良好

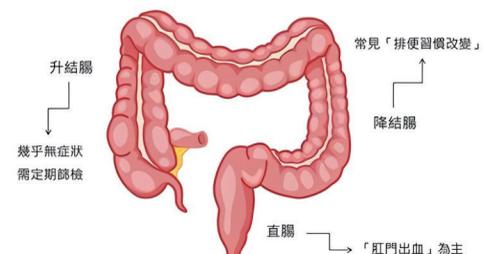


### 【直肠癌科普】

直肠作为消化道的最后一段，连接着乙状结肠和肛门，长度大约在12-15厘米。

直肠癌是悄然发生在直肠黏膜上皮的恶性肿瘤，属于结肠癌的一种。直肠癌早期，症状往往很隐晦，容易被人忽视。但随着病情的发展，一些信号会逐渐显现：排便习惯悄然改变，时而腹泻，时而便秘，或者两者交替出现，排便次数莫名增多，总有一种排不干净的感觉；大便的形状也发生变化，变得又细又变形，甚至还会带血或黏液；下腹部时不时传来隐痛或胀痛；身体也会因为肿瘤的消耗和慢性失血，出现体重下降、贫血等症状。不用过于恐慌：

手术治疗是直肠癌的主要“克星”，包括根治性手术和姑息性手术。只要早发现、早治疗，直肠癌并非不可战胜，治愈率能得到有效提高，患者的预后也会大大改善。如果您发现自己出现上述症状，一定要及时就医，进行相关检查。



## 医学新突破，阿尔茨海默病可以手术治疗了！

在岁月的长河里，有一种温柔而残酷的病症，当记忆如同沙漏中的流沙悄然消逝，当曾经熟悉的微笑、温暖的话语渐渐模糊，它就像一位沉默的盗梦者，偷走了无数家庭珍藏的温暖片段，这就是阿尔茨海默病，是老年痴呆最常见的一种类型。

然而，医学的星火正在照亮记忆的归途。今天，就让我们走进一个关于阿尔茨海默病的故事，看看医学如何以显微技术，为阿尔茨海默病患者织就一条回归清晰认知的温暖之路。

### 病例聚焦：当显微外科技术遇见脑健康重建

2025年3月5日，72岁的阿尔茨海默病患者叶奶奶（化名）在广西中医药大学附属瑞康医院修复重建显微外科接受了颈深淋巴静脉吻合术（DLVA），手术后的康复评估发现，叶奶奶的病情得到缓解，定向能力和计算能力都有明显提高。

叶奶奶在7年前被确诊为阿尔茨海默病，术前表现为中重度认知障碍，偶有交流但答非所问，不主动吃饭，不主动入睡，睡眠差，大小便需提醒如厕，需要家人24小时贴身陪护。叶奶奶家属通过修复重建显微外科任晓平主任的介绍，了解到颈深淋巴静脉吻合术治疗阿尔茨海默病这项新技术后，一致希望通过手术及综合治疗能够改善病情，进一步提升生活质量。

### 阿尔茨海默病

老年痴呆（痴呆症）是一个广义术语，涵盖多种以认知功能衰退为特征的疾病；阿尔茨海默病（AD）则是其中最常见的类型，占有老年痴呆病例的60%-80%。阿尔茨海默病（Alzheimer's Disease, AD）是一种常见的神经系统退行性疾病，主要表现为记忆力减退、认知功能下降和行为障碍。随着全球老龄化加剧，阿尔茨海默病的发病率逐年上升，给患者、家庭和社会带来了巨大的负担。尽管目前尚无根治方法，但医学界一直在探索新的治疗手段。近年来，颈深淋巴静脉吻合术作为一种创新疗法，给阿尔茨海默病患者带来了焕然一新的生活希望，为治疗阿尔茨海默病探索了新途径。

颈深淋巴静脉吻合术（Deep Cervical Lymphatic-Venous stoma, 简称DCLVA）是一种通过手术将颈部深层淋巴管与静脉连接起来的技术。该手术的目的是改善脑部淋巴引流功能，促进脑内代谢废物的清除，从而缓解阿尔茨海默病的症状。

入院后，经由修复重建显微外科任晓平主任牵头的MDT团队，以及脑病二区张

永全主任进行联合会诊。张永全主任通过对叶奶奶提问了几个简单的问答题后，从专业的神经内科角度提出了完善相关检查的建议，包括核磁共振检查、脑电图检查、AD脑脊液蛋白标志物监测、ApoE基因型监测、MMSE评分以及颈部深部淋巴结的彩超。在完善了叶奶奶各项身体检查及评估后，明确诊断为阿尔茨海默病并不排除合并血管性痴呆可能。此外，修复重建显微外科通过咽喉镜淋巴成像系统发现叶奶奶颈部深部淋巴回流严重受阻，导致脑代谢废物清除效率低下。经医院多学科会诊讨论评



修复重建显微外科团队手术中

估，在与叶奶奶家属进行充分沟通后，修复重建显微外科专家团队决定为叶奶奶实施颈深淋巴静脉显微吻合术，重建脑代谢通路。

### 手术精要：显微镜下的生命通道重塑

2025年3月5日，在修复重建显微外科全科反复认真讨论，经医院多学科会诊评估，患者无明显手术禁忌，修复重建显微外科兰荣玉副主任和胡伟军副主任医师为叶奶奶进行了颈深淋巴管静脉吻合术，全程在高倍显微镜下操作：

1. 精准定位：通过术前淋巴成像系统与颈部深部淋巴结超声的标记，锁定颈部深部的回流受阻的淋巴管和淋巴结；
2. 显微吻合：采用10-0显微缝合线，将淋巴管、淋巴结与颈外静脉进行端侧吻合，建立淋巴液直接引流通道；
3. 血流动力学优化：术中实时监测静脉压力，确保吻合口通畅性，避免术后血栓形成。

手术很顺利，历时3小时，术中无明显出血，患者术后24小时即可下床活动。

术后奇迹：从混沌到清醒的认知复苏

术后第二天查房可见患者情绪趋于稳定，能够回忆起很多家属的名字；患者与人交流注意力集中，配合医护人员检查。MMSE量表评分从术前7分提升至10分（正常≥27分），短期记忆与计算能力部分恢复。

患者儿子反馈，感觉自己的妈妈术后眼睛都有光了，没想到手术效果可以这么快这么明显，非常期待后期妈妈会有更好的恢复。

专家视角：显微外科技术赋能神经疾病治疗

淋巴系统是大脑的“排污系统”，颈部淋巴回流障碍会加速阿尔茨海默症病理进程。“淋巴静脉吻合术”是一种新型的超显微外科技术和微创手术，由于脑内淋巴管与颈部淋巴管是相通的，通过将阻塞的淋巴管连接到颈部附近的静脉，就会加速淋巴液的流动和排出，从而减轻代谢废物堆积，为阿尔茨海默症患者提供新的治疗途径。

“手术对医生的技术要求非常高。”任晓平解释说，此次手术突破传统显微外科的修复范畴，将血管吻合技术应用到脑代谢通路重建，标志着显微外科从“形态修复”向“功能重建”的跨越式发展。

### 技术优势：为何选择显微外科团队？

1. 超显微技术保障：具备直径0.3mm级血管/淋巴管吻合能力，成功率超98%；
2. 淋巴系统专病经验：科室已累计完成几十例肢体淋巴水肿显微修复手术；
3. 多学科协作体系：联合脑病科和影像科打造“淋巴-脑循环障碍”精准诊疗链。

展望与呼吁

本例手术的成功，不仅为阿尔茨海默症患者带来新希望，更验证了显微外科技术在慢性疾病功能重建中的巨大潜力。未来，显微外科团队将进一步探索淋巴循环干预联合神经调控、生物材料等跨学科治疗方案，推动“以结构修复促功能逆转”的医学新模式。



术后医生和患者交流

## 昨天手术，今天下床走路！瑞康医院开启乙状结肠癌患者康复新速度

一个肠道手术患者，术后第二天就能下床走路，第五天就顺利出院回归正常生活！这听起来像是天方夜谭，但却真实发生在我院一位乙状结肠癌患者高女士身上。

在生活的平静湖面，53岁的高女士近日却泛起了层层涟漪。她发现自己的大便变得溏烂，而且便中还带着丝丝血迹，这让她隐隐感到不安。为了查明原因，高女士来到了我院消化内科。

在这里，肠镜检查如同一位严谨的“侦探”，揭示了令人揪心的线索：乙状结肠肿瘤×4；升结肠息肉×1。而随后的病理结果，更是如同一记重锤，确诊为乙状结肠癌以及结肠多发息肉（低级别管状腺瘤）。这个消息，就像晴天里突然炸响的霹雳，瞬间让高女士陷入了焦灼与不安的漩涡之中。

幸运的是，我院胃肠外科、减重代谢外科的吴东波主任医师在会诊评估后，给她带来了希望的曙光：患者有手术指征，可以立即安排手术治疗！

高女士转入胃肠外科、减重代谢外科后，吴东波主任医师带领的手术团队迅速开启了一场与病魔争分夺秒的斗争。在短短48小时内，他们就完成了全面评估和术前多学科诊疗（MDT）讨论。紧接着，一场精心筹备的“战役”——“全腹腔镜乙状结肠癌根治术”打响了。

手术台上，医生们如同技艺精湛的艺术师，肿瘤及区域淋巴结的完整切除、血管结扎、肠管吻合，每一个步骤都在体内腹腔镜下有条不紊地完成。随后，肿瘤标本经腹部小切口被顺利取出。而在整个过程中，中西医结合加速康复外科（ERAS）理念如同一位贴心的“守护天使”，全程陪伴着高女士。

术后的高女士，恢复情况令人惊叹。术后第1天，她便能自主下床活动，迈出了康复的坚定步伐；第2天，就恢复了流质饮食，身体开始汲取新的能量；第3天，排便通畅，仿佛身体的“小火车”又重新回到了正轨。到了术

后第五天上午，高女士就顺利出院了，创下了结直肠癌手术“创伤小、恢复快、体验优”的新标杆！后续随访显示，高女士没有出现感染、吻合口瘘等并发症，术后1周已能像往常一样，轻松自如地回归正常生活。

“没想到手术后第二天就能下床走路，恢复得这么快！”出院前，高女士对胃肠外科、减重代谢外科的手术治疗体验赞不绝口，喜悦与感激之情溢于言表。



手术中

专业技术：微创+ERAS双擎驱动，开启肿瘤治疗新篇章

本次手术堪称一场技术与理念完美结合的盛宴。全腹腔镜技术就像一双拥有“透视眼”的巧手，精准地切除病灶，并完成淋巴结清扫。与此同时，中西医结合加速康复（ERAS）全程管理方案如同一条紧密的纽带，将“术前-术中-术后”各个环节紧密相连，实现全流程优化：

术前：

以往传统的肠道准备繁琐又耗时，如今被果断取消。不仅如此，禁食时间也大大缩短，为患者减少了不少痛苦。医生们还通过细致的营养评估，为患者量身定制营养补充方案，就像为即将出征的战士准备充足的粮草。同时，专业的心理干预也及时跟上，帮助高女士驱散心中的恐惧阴霾，以更加积极的心态迎接手术。

术中：

3D腹腔镜系统仿佛为医生们开启了上帝视角，让他们能够在手术中进行精细操作。而联合神经阻滞麻醉的运用，巧妙地减少了阿片类药物的使用，既保证了麻醉效果，又降低了药物可能带来的不良反应。

术后：

早期进食为患者身体恢复提供了及时的能量支持；多模式镇痛如同给伤口敷上了一层“温柔的保护膜”，有效减轻患者的疼痛；强化康复训练则像一位耐心的教练，引导患者逐步恢复身体机能。这一系列措施，彻底打破了“术后卧床静养”的传统观念，显著降低了并发症发生的风险。

患者获益：住院时间缩短50%，康复质量全面提升

与传统手术相比，微创精准手术+中西医结合加速康复外科（ERAS）模式就像一把神奇的钥匙，为患者打开了快速康复的大门，带来了诸多惊喜：

1. 术后疼痛评分降低60%：患者不再需要在术后忍受剧痛的折磨，能够更加轻松地度过康复期。

2. 肠道功能恢复时间缩短至1-2天：肠道就像被注入了活力剂，迅速恢复了正常“工作”，让患者更快地恢复正常饮食。

3. 平均住院时间从10天缩短至5-7天：大大减少了患者在医院的停留时间，不仅节省了时间成本，还能让患者更早地回归家庭和社会。

4. 医疗费用减少约30%：在保证治疗效果的同时，还为患者减轻了经济负担。



患者与医护团队合影