



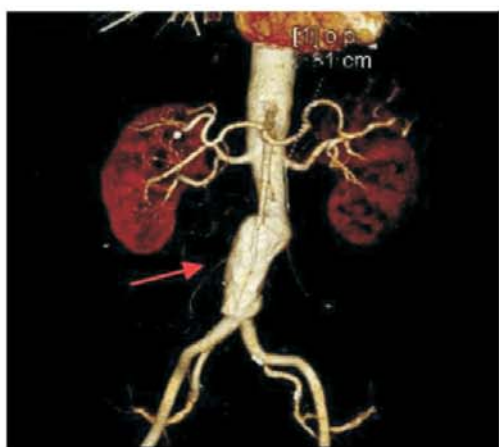
蚌埠市中心医院
蚌埠市第三人民医院
蚌埠医科大附属蚌埠第三人民医院
三级甲等医院

国之名医杨广顺教授、郭佳教授 工作室落户蚌埠市中心医院

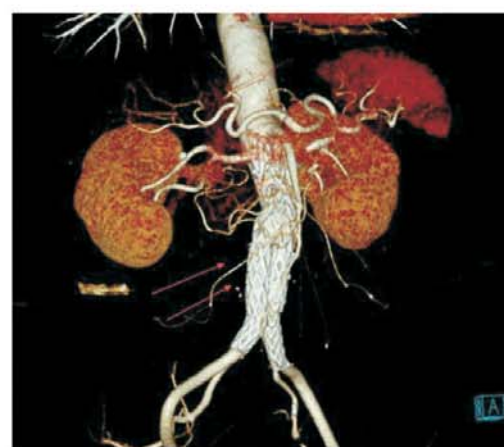


6月16日上午，蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）举行杨广顺教授、郭佳教授名医工作室签约仪式，海军军医大学附属东方肝胆外科医院杨广顺教授，海军军医大学第三附属医院郭佳教授，蚌埠市中心医院党委书记郭政新、院长杨勇飞、蚌埠市卫生健康委相关领导等出席，仪式由杨勇飞主持。郭政新表示，杨广顺肝胆外科名医工作室、郭佳教授名医工作室落户蚌埠市中心医院，医院将抓住契机，虚心问道，力争在杨广顺、郭佳教授的影响和带领下，加快医院肝胆外科和超声医学学科的建设步伐，促进诊治水平全面提升，进一步巩固符合医院发展特色的肝胆外科和超声医学学科诊疗规范化体系。杨广顺、郭佳两位教授表示，他们将带领团队尽其所能，积极将优秀的临床经验、先进技术、基础研究等引入蚌埠，与蚌埠市中心医院肝胆外科和超声医学学科进行对接和整合，让蚌埠及周边地区的群众都能够享受到优质医疗资源。同时也希望蚌埠的相关专业的医生可以来上海进行技术深造。杨广顺肝胆外科名医工作室和郭佳教授名医工作室落户后，将建立常态化运行机制，定期选派专家来蚌埠市中心医院开展诊疗活动，着力提升蚌埠市中心医院肝胆外科和超声医学学科的专科技术水平，让蚌埠百姓不出家门就能享受到国内一流的优质医疗服务。张昕

蚌埠市中心医院血管外科精准拆除 77岁老人腹中“人体炸弹”



术前：红色箭头为瘤体



术后：红色箭头为覆膜支架

近日，77岁的张先生体检发现腹主动脉瘤，经了解后得知此病异常凶险，瘤体随时可能破裂并引发大出血导致死亡，因此有“人体炸弹”的称号。张先生到多家医院咨询后得知，传统外科手术需做大切口置换人工血管，手术创伤大、出血多、风险高。在得知可以通过微创技术治疗此病后，张先生至蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）血管外科住院就诊。蚌埠市中心医院血管外科卜栋、王祥魁主任团队接诊后对张先生仔细询问病史、充分评估病情、精心制定手术方案，征得患者及家属同意后，为张先生实施了腹主动脉瘤腔内修复术（EVAR术），成功拆除威胁生命的“不定时炸弹”。术后一周，张先生复查腹主动脉CTA提示瘤体隔绝良好，无内瘘，内脏区动脉及双侧髂内动脉影良好，顺利出院。此案例不仅展示了蚌埠市中心医院血管外科医

疗技术的先进水平和医护人员的专业素养，也彰显了医院在面对危重疾病挑战时的坚定决心和高效能力。蚌埠市中心医院血管外科将继续秉承“以患者为中心”的服务理念，通过开展各类血管疾病诊疗手术，为百姓生命健康保驾护航。
知识科普
什么是腹主动脉瘤？
腹主动脉瘤是指由于动脉粥样硬化、炎症、感染、遗传等因素导致腹主动脉壁薄弱，在高压动脉血流作用下发生直径扩大，形成腹主动脉瘤样扩张，通常直径增大50%以上定义为动脉瘤。通俗来讲，腹主动脉瘤是肚子有个椭圆形的不断扩张的血管包。腹主动脉瘤并无特殊的临床表现，不易发觉，因此常被忽略，扩张的腹主动脉会慢慢持续增大，就像被吹大的气球，到达一定的直径后，随时有破裂的风

险。一旦腹主动脉瘤破裂，体内短时间内大量出血会导致患者休克甚至死亡，研究显示，腹主动脉瘤破裂后死亡率高达90%。此外，如果不及治疗，膨大的腹主动脉还会压迫周围邻近器官，例如肠管受压引起肠梗阻，肾脏受压引起肾积水。
什么是EVAR术？
EVAR（Endovascular Aneurysm Repair）术是腹主动脉瘤腔内修复术。在数字减影血管造影（DSA）动态监测下，手术医院应用特殊的导入系统，经双侧股动脉的小切口，将折叠的人工血管覆膜的金属支架送入腹主动脉瘤腔内。这种手术方法利用金属支架的弹性，植入物头端的钩状附件加以球囊扩张作用将腔内植入物固定于动脉瘤近远端的正常动脉壁，从而避免瘤体破裂出血，达到治疗目的，具有手术时间短、创伤小、术中失血量少、围手术期死亡率低等优点。
徐士伟

从腹泻困扰到饮食自由，小小胶囊显奇效

年轻的王先生多年来饱受腹泻困扰，在家不敢吃生冷食物，出门时特别关注厕所位置，严重影响了工作和生活。

王先生曾多次就诊于昆山、上海多家医院，仅胃电图提示胃电波幅偏高、肠电节律轻度紊乱，其他检查如胃肠镜、大便常规、大便培养、甲状腺超声、腹部CT等均未发现特殊异常，西药、中药都吃了不少，但症状却一直没改善。

在王先生陷入绝望之际，他得知蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）开展了肠道菌群移植（FMT）治疗技术。带着一丝希望，他尝试了一个疗程的肠道菌群。出乎意料的是，经过一个疗程的治疗，他的大便形态得到了明显改善，排便次数也比以往有了显著减少，连带的食欲都有了大幅提升，饮食也逐渐回归正常。这一切的改变都让他感到惊喜不已。

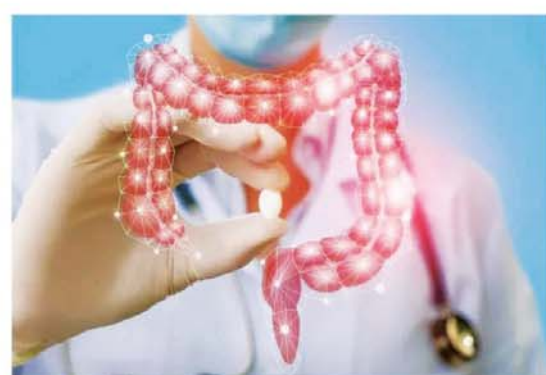
什么是肠道菌群移植（FMT）治疗技术呢？早在公元4世纪，东晋葛洪就在其所著《肘后备急方》中记载了用健康人粪便治疗食物中毒和严重腹泻。1958年，美国科罗拉多大学医学院的本·艾斯曼医生首次将肠道菌群移植技术应用于治疗伪膜性肠炎患者，取得了显著的治疗效果，为粪菌移植技术的发展奠定了基础。

肠道微生物的数量超过人体细胞数量的10倍，被称为人的“第二大脑”。人体多达90%的疾病，都和肠道菌群失调有关。

现代科技手段可以将健康人粪便中的功能菌群分离出来，并制成医用制品。医生将功能菌群移植到患者的胃肠道内，帮助患者重建健康平衡的肠道菌群环境，达到对肠道及肠道外疾病的治疗目的。

目前，肠道菌群移植（FMT）已应用于八大类5种疾病的治疗。

一、代谢性疾病，如糖尿病、肥胖症等。
二、精神性疾病，如抑郁症、重度焦虑症、精神分裂症等。
三、神经性疾病，如自闭症、帕金森病等。
四、消化系统疾病，如复发性艰难梭菌感染、炎性肠病、便秘、肠易激综合征等。
五、感染性疾病，如多重耐药菌感染、尿路感染等。
六、代谢性疾病，如肝性脑病、重症酒精性肝炎等。
七、肿瘤及相关性疾病，如部分肿瘤及放射性肠炎等。
八、其他类疾病，如血液病、皮肤病、免疫性疾病等。



张群超

【疑问解答】
肠道菌群移植的优点是什么？
1.疗效好：对于慢性难治性疾病，即药物治疗或其他治疗效果无效者，有较高的有效率。
2.副作用小：目前未见肠道菌群移植严重并发症的报道，未见特殊不良反应。
3.疗程短：多数疾病治疗1—3个疗程即可，少数慢性难治性疾病可酌情增加疗程。
4.复发率低：相比药物治疗，复发率更低。
肠道菌群移植安全吗？
肠道菌群移植的供体筛选由专业正规菌液制备服务机构进行供体招募，首先在供体筛选阶段已经排除了风险因素。粪便检测排除病原体艰难梭状芽孢杆菌、沙门菌、志贺菌、弯曲杆菌、粪链球菌、寄生虫、贾第虫属粪抗原、幽门螺杆菌、轮状病毒等。根据2019年国家《生物医学新技术临床应用管理条例（征求意见稿）》，肠道菌群移植被列为中低风险生物医学新技术。
肠道菌群移植有副作用吗？
肠道菌群移植相对比较安全，个别病人移植完后可能会出现发热、腹痛、腹泻等，但是这些症状一般情况下在24小时之内可以自行缓解，并不需要特别的医学干预。
如何选择肠道菌群移植方式？
肠道菌群移植常见口服胶囊、灌肠等方式，以及通过胃镜、鼻胃管、结肠镜、灌肠等方式。综合而言，口服胶囊的方式不仅危害小且费用低，更适合为大多数患者的首选。

蚌埠市中心医院引进高端设备 实现一站式肿瘤放疗



近期，蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）引进高端医用电子直线加速器，建立精准治疗及全程健康管理模式，为患者提供一站式诊疗服务。

放疗治疗俗称放疗，可以理解为一把“隐形的手术刀”，特点是可以保留器官及功能，按照肿瘤体积形状“雕刻”出包绕肿瘤的最佳等剂量线，同时隔离保护正常组织、器官。放疗技术历经百年发展，精确度和疗效在不断提升，领域也在不断拓宽，目前已发展成为不可或缺的肿瘤治疗手段。

精准放疗离不开先进的放疗设备。蚌埠市中心医院放疗科最新投入使用的quRT-insac 506c CT一体化医用直线加速器，将诊断级螺旋CT与直线加速器一体化跨界融合，借助诊断级CT进行精准模拟定位和高清图像引导，通过CT在线自适应放疗技术以及一站式放疗全流程，实现快速精准定位、智能勾画、智能计划、智能质控与智能治疗。联影智慧放疗云可打造院内多维度建设解决方案，打破区域边界，惠及更多放疗患者。

近年来，作为医院新重点发展学科，放疗治疗科不断升级完善肿瘤治疗方式，大力推动肿瘤的精准治疗和个性化治疗，逐步打造专业、完备的肿瘤诊疗服务，在手术、放疗、化疗等传统治疗手段的基础上，不断开拓创新，积极探索精准肿瘤治疗的绿色路径，为患者提供全方位、精准高效的肿瘤治疗服务。
高峰

蚌埠市中心医院狂犬病 暴露预防处置门诊开诊

为更好地加强狂犬病防控，为全市广大居民提供及时、有效、科学的狂犬病暴露后预防处置解决方案，蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）狂犬病暴露预防处置门诊正式开诊。

门诊设于急救医学中心外科大楼一楼急诊外科，设有接诊区、伤口冲洗区、清创区、疫苗接种区及接种后留观区，配备专业伤口冲洗设备及疫苗低温储存设备，备有接种不同基质的狂犬病疫苗及狂犬病人免疫球蛋白。现有

具备狂犬病暴露后预防处置资质的医师10人，疫苗接种人员17人。提供24小时全天候专业服务，节假日无休。
24小时咨询电话：0552-2062111
刘威辰

突破！蚌埠市中心医院肝胆外科成功 摘取“皇冠上的明珠”



近日，蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）肝胆外科团队与复旦大学附属肿瘤医院专家合作，成功为一位胆胰肿瘤患者实施完全腹腔镜下胰十二指肠切除术（Laparoscopic pancreaticoduodenectomy, LPD），完整切除胰胰肿瘤病灶及毗邻器官组织，且术中消化道吻合重建及重要血管处理完美可靠，止血精细，出血量不足100ml。

胰十二指肠切除术是胆总管中下段、胰头颈部、十二指肠乳头及十二指肠占位等部位肿瘤的标准根治性手术。手术切除范围涉及胃、十二指肠、胰头颈部、胆总管、胆囊及部分空肠等多脏器，并通过胰肠吻合、胆肠吻合、胃肠吻合进行消化道重建。传统开腹胰十二指肠切除术一直是普外科领域手术切除范围最大、解剖最为复杂、技术难度最高、风险最高、术后并发症最多、死亡率最高的手术。因此，胰十二指肠切除术被誉为普外科“皇冠上的明珠”。

随着外科腹腔镜手术技术的不断进步，完全腹腔镜下胰十二指肠切除术（LPD）应运

而生。LPD属于先进的手术技术，被认为是肝胆外科最后的堡垒。相对于传统开腹胰十二指肠切除术，LPD要求更高的手术技巧和更成熟的手术团队配合。LPD不但可显著减少手术损伤及术中出血量，还可以明显降低术后并发症的发生率，并大大减少术后住院时间。

蚌埠市中心医院开展的LPD，采用3D腹腔镜技术，在普通腹腔镜基础上增加双摄像头镜头传输画面以合成立体图像，手术医生佩戴3D眼镜进行手术操作，可以还原真实的解剖深度和立体层次感，进一步提高了手术精确度，减少手术创伤和操作风险。

该例LPD手术的成功，标志着蚌埠市中心医院胰胆肿瘤的外科治疗由开腹手术迈入腹腔镜微创时代。未来，蚌埠市中心医院将进一步深化与复旦大学附属肿瘤医院等长三角医院合作，为区域百姓提供更加优质的医疗服务保障。

蚌埠市中心医院举办首届艾灸文化节

近日，蚌埠市中心医院（蚌埠市第三人民医院）举行了首届艾灸文化节。

当天上午，医院急救医学中心外科大楼一楼大厅的活动现场，艾草药香袅袅，汉服衣袖飘飘，一派古风雅韵。医务人员向大家展示了艾草从草本植物状态到艾绒、艾柱、艾条等成品，再到应用葫芦、铜棒、陶罐等器具形成各种中医灸法的过程。此次活动旨在让市民了解中医、认识中医、感受中医，切实提升群众就医的获得感、幸福感与安全感。

医院中西医结合诊疗中心专家开展了义诊，并提供了艾灸等中医特色技术体验。不少市民、患者在现场体验艾灸、推拿等项目。

“今天我是专门来体验艾灸，做了之后非常舒服，整个人很轻松。”市民梁桂萍说，她一直都有脚后跟痛的毛病，做了艾灸理疗之后，效果非常好。

“艾灸是中国传统医学瑰宝，承载着千年的智慧与经验。端午节时举办这次活动，是为了让更多的群众了解艾灸、走近艾灸、接受艾灸，感受中华传统医学文化的博大精深。”市中心医院中西医结合诊疗中心主任中医师、安徽省名中医张泽荣介绍，艾灸因其具有温经通络、行气活血、补中益气的作

用，被广泛应用于颈肩腰腿疼痛、关节痛、风湿痛、头痛、腰痛等，深受中老年人推崇。艾灸文化是中医药文化的重要组成部分，此次活动是为了更好地传承和弘扬中华艾文化，让艾灸的防病治病作用惠及更多老百姓。

蚌埠市中心医院将继续推动传统医学与现代医学的深度融合，努力争创中西医结合“旗舰”医院，让更优质的中西医结合医疗技术服务于患者。
王宏伟

