



「南孔」圣地
衢州有礼
QUZHOU
一座最有礼的城市

中 醫 苑



2025年6月30日

星期一

总第100期

3 期

精诚 关爱 传承 创新

地址：浙江省衢州市柯城区衢化路117号
电话：0570-3083253

邮编：324002

内部资料 免费交流

http://www.qzszyy.com

著名专家傅国胜工作室揭牌， “心”技术赋能衢州

医务部 邱丽燕

6月13日下午，衢籍乡贤、浙大邵逸夫医院心内科主任傅国胜专家工作室签约揭牌仪式在衢州市中医医院举行。市中医院院长廖小方代表医院与傅国胜教授现场签约，并为工作室揭牌。

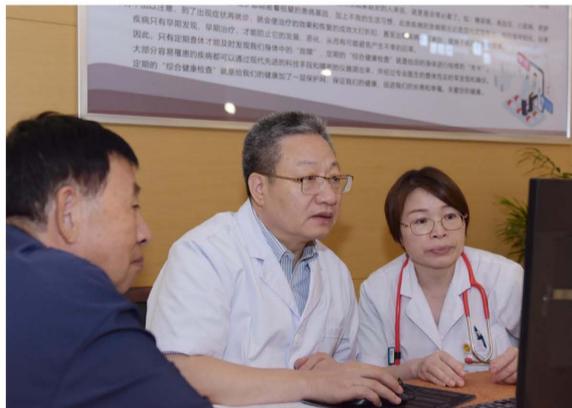
廖小方院长在致辞中表示，傅国胜教授是心血管领域权威专家，工作室的成立是医院“人才强院”战略的重要实践。他强调，医院将以此为契机，深化与省级名医的合作，推动心血管疾病诊疗标准化、规范化，培养专科人才，为衢州及周边地区心血管患者提供更精准、更高效的医疗服务，助力区域医疗水平整体提升。

傅国胜教授在讲话中表示，能以专业反哺家乡是荣幸也是责任。他指出，当前心血管疾病高发，地区诊疗能力提升迫在眉睫。工作室将围绕“技术帮扶、人才培养、学科共建”三大目标，定期开展手术指导、病例研讨、学术讲座等活动，助力衢州市中医医院胸痛中心建设，为家乡百姓健康保驾护航。签约仪式上，衢州市中医医院心内科饶斌医生正式拜师傅国胜教授。



傅国胜专家工作室 首场义诊惠民生

6月28日上午，浙大邵逸夫医院心内科主任傅国胜教授率团队再次来衢，举行大型义诊活动。专家们现场为众多高血压、心律失常、心肌病等患者，提供精准诊疗和健康指导，让市民在家门口享受省级优质医疗服务。此举标志着傅国胜团队服务衢州的长效机制落地，为提升区域健康福祉注入新动力。



傅国胜教授(左二)在为患者义诊。



傅国胜专家团队为市民提供健康咨询。

喜报！浙江省二等奖

科教处 巫美红

近日，《关于公布2024年度浙江省中医药科学技术奖获奖名单的通知》发布，衢州市中医医院以第一完成单位报送的《人体力学工程装置在膝关节关节炎阶梯治疗的应用价值及雷氏“二活独祛法”干预的基础及应用研究》项目，获评浙江省中医药科学技术奖二等奖。

获奖项目由衢州市中医医院党委书记、骨伤科专家庄汝杰领衔研究。项目聚焦骨关节炎阶梯治疗，主攻人体力学工程装置研发与中医药治疗。自主研发骨性关节炎力学工程装置，结合步态分析临床研究，验证其可降低膝关节内侧间室应力，推动临床应用，彰显阶梯治疗价值。针对炎症抑制与软骨细胞抗

衰展开研究，完成舒尼替尼抑制VEGF通路、黄精制剂调节关节液指标等实验。挖掘衢州雷氏医学内涵，提出“二活独祛法”治疗寒湿型骨关节炎，揭示其通过调控mTOR轴延缓软骨衰老的机制，强调骨关节炎是全身气血经络失衡的局部表现，为中西医结合治疗骨关节炎提供新思路。

莫让胆囊“腌”成松花蛋！ 这些症状不能忍

宣传统战部 张晓敏

家住开化的郑大伯年逾七旬，平时身体健朗，在家含饴弄孙不亦乐乎。

唯一让他生活不舒爽的一点是，近一年来他的腹部总是时不时地隐痛，稍微多吃点硬的食物或油腻的食物，总会“胃痛”发作，时常把他折磨得够呛。近日，郑大伯因“胃痛”熬不住进了医院，被查出胆总管结石、胆囊坏疽，被送进了急诊手术室……

忍痛熬一熬，差点酿大祸

“这一年来断断续续有听到他说肚子痛。”儿媳余女士说，公公一贯来身体挺好，一家人都以为他是胃病引起的偶尔腹痛。每次疼痛发作后，吃些常备胃药便能止痛，老人觉得这痛还熬得过去，因此一家人也没引起重视。

“那天吃了一碗糯米饭，肚子又开始痛了。”一周前，郑大伯的“胃痛”又出现了，痛得彻夜难眠。凭借以往的经验，郑大伯像往常一样吃了些常备胃药，没想到这次胃药不起效了。只有止痛药才能稍缓解疼痛，止痛药的药效一过疼痛又接踵而至，剑突下持续性疼痛，接连被折磨了5天的郑大伯精神恍惚，出现了头晕乏力、恶心呕吐等症状，家人急忙把他送到衢州市中医医院急诊科就诊。

检查结果显示，郑大伯的胆囊被大小不一的结石占据，结石堵塞了胆囊管。胆囊坏疽（坏死），囊周有少许渗出。胆总管也有从胆囊内掉落下来的小结石堵塞。

“胆管结石合并胆囊坏疽，有穿孔、重症胆管炎风险，必须尽快手术。”肝胆外科接诊医生胡运庭解释道，我们的胆囊出口2mm左右，每一次疼痛均有胆囊内结石排出可能，排石会导致胆囊管水肿、嵌顿在出口，胆囊里的胆汁出不去，很容易发生感染、化脓。郑大伯的胆囊结石已经掉入胆管引发堵塞，另胆囊也出现坏疽（坏死），如果再拖延下去就会造成急性胆管炎、胆囊穿孔，到那时胆汁便会流进肚子里导致腹腔大面积感染，最终出现感染性休克，危及生命。

胆囊变成“松花蛋” ERCP+腹腔镜手术同步走

在完善相关术前检查与充分术前评估后，肝胆外科团队碰到了一个两难的抉择：到底是同期手术还是分阶段手术。

同期手术指在同一次麻醉下完成ERCP（内镜逆行胰胆管造影术）取石和腹腔镜下胆囊切除术两项操作，手术风险较高，优点是两次麻醉变成一次，可以减少患者住院时间和费用；分阶段手术需先通过ERCP取石解除胆管梗阻，稳定后再行腹腔镜下胆囊切除，虽可降低手术风险但患者需两次住院，并被全身麻醉2次，增加医疗成本。

“患者的胆囊已出现坏疽，有穿孔风险，胆管结石也堵塞了胆汁流出，我建议同期手术。”在上海交通大学医学院附属仁济医院肝胆外科专家吴文广教授的协助和指导下，肝胆外科团队为郑大伯制定了详细的手术方案，并为其安排了急诊一次麻醉下完成ERCP取石术+腹腔镜下胆囊切除术。

不做不知道，一做有挑战。内镜进去发现，十二指肠乳头竟“越狱”逃跑了，郑大伯的十二指肠乳头和我们正常人体结构的位置还不一样，异位于十二指肠二、三段交界处，内镜得在小肠狭窄的空间内七扭八拐，才能将结石取出，稍有不慎易造成出血、穿孔等风险。

凭借丰富的外科手术及ERCP经验，吴文广教授带领肝胆外科团队顺利进行无痛ERCP术：胆管插管、造影、乳头括约肌切开、扩张、取石、球囊清扫、鼻胆管留置等一系列取石操作十分顺利，仅耗时20分钟。

而后，行腹腔镜下胆囊切除术。术中发现，郑大伯胆囊肿大，胆囊壁颜色发黑发绿，形成坏疽，整个胆囊看起来像个“松花蛋”，有脓性墨绿色液体渗出。手术摘除了坏疽的胆囊并及时清理了周围大量脓液及渗出物。

手术顺利完成后，目前郑大伯恢复良好，已经出院，恢复健康后的他对医生连声感激。

有些疼痛是假象，千万别耽误

胆结石在肝胆外科极为常见，同时也是常见的急腹症之一。多种因素都与胆囊结石的发生相关，



如遗传因素、女性、高脂饮食、肥胖、年龄、饮食不规律等。根据B超和磁共振检查及临床表现、体格检查即可诊断。

它的临床表现多样，有的患者会出现典型的胆绞痛；而有的患者则仅仅表现为上腹部饱胀不适等症状。因为这些症状与胃病症状极为相似，导致许多人像郑大伯一样，把胆结石当成了“胃病”。在错误的认知下，病情被一拖再拖，最终可能发展到胆囊化脓、坏疽的严重程度，小的石头还会跑到胆总管堵塞胆汁道路。一旦病情恶化到这种地步，患者不仅要承受更多病痛的折磨，也会增加手术次数，术后恢复的过程也会变得漫长。

特别提醒广大市民，若出现反复发作的上腹部疼痛、进食油腻食物后腹痛加剧、恶心呕吐频繁等症状，千万不要自行诊断、随意用药，一定要及时前往正规医院就诊，听从专业医生的建议。否则，很可能延误病情，造成严重后果。

男子操作不慎，半张脸竟被“劈开”！

宣传统战部 吴玲晓

说起最让人汗毛倒竖的恐怖电影，《电锯惊魂》必上排行榜。近日，54岁的徐师傅在家修缮窗户时，失控的电动磨光机将其面部生生劈开一道15cm的恐怖伤口！瞬间上演了一幕现实版的“电锯惊魂”。

操作磨光机不慎 锯片反弹劈开半边脸

当天，徐师傅原本准备将家里的木窗换成铝合金窗，他拿着磨光机准备切割铝合金窗多出的边缘时，意外突然降临——未安装到位的磨光机，接电后失控的锯片瞬间弹出，像飞镖一样直晃晃的直冲他的左面部，伴随着“啊”的一声，徐师傅脸上的鲜血如泉涌般不断流出！

事故发生后，徐师傅被紧急送至衢州市中医医院急诊科救治。急诊检查发现徐师傅受到严重的切割伤，左面部眼角下方至左侧颈部创口长约15cm，深近骨面，左侧上下唇完全断裂延伸至颈部贯通口腔内部，同时存在牙龈裂伤、牙折断等。

急诊科快速发起了MDT（多学科联合诊疗），召集皮肤整形美容科、口腔科、神经外科等相关科

室医生进行抢救，同时通知手术室做好术前准备。

多学科联合会诊 助患者恢复容貌

感染与失血是徐师傅要面临的第一道关卡。手术室里，医生立刻给予了破伤风类毒素注射以预防感染。由于面动脉破裂，在使用大量生理盐水冲洗结痂创面时，伤口还在持续活动性出血。

当务之急，手术必须争分夺秒！手术团队予面部迅速以结扎止血后，口腔科副主任医师宁斌立即给患者行口腔颌面软组织清创缝合术，分层缝合创口，尽最大可能精准恢复唇部外形。

美容和功能恢复是第二道关卡。

传统缝合就像是给伤口打了个结，虽然能止血，促进愈合，但留下的面部“印记”并不美观，影响患者社交。而美容缝合追求的是“无痕”的境界，使用的针线比头发丝还细，医生在缝合时就像在进行一场精细的雕刻。美容缝合的“高标准”内涵，体现在每一个细节上，不仅要求医生有高超的技术，还得有对解剖美学的深刻理解。

皮肤整形美容科医生肖文会随即为患者进行了面部外伤清创整形术+小皮瓣移植，她将细如发丝的针线，在伤口上小心翼翼地缝合。每一针、每一线，都要求精准到位，这样才能确保缝合后的伤口创口平整。

手术历经3小时，徐师傅被劈开的半边脸又回归原位，成功脱险。

术后，徐师傅面容恢复，无面神经损伤症状，咬合咀嚼功能恢复正常。术后一周，经过抗感染、疤痕护理后，徐师傅顺利出院。

此次救治通过多学科联合诊治模式，实现了从单一治疗模式向多学科、全领域专科协同治疗的转变。在病因诊断、内科治疗、创面修复及术后护理等各个环节，均有相关专科专家提供针对性的专业治疗。

肖文会提醒，每年夏天，是各种意外事故的高发期。奉劝各位工友，惊魂时时有，开机需谨慎，不是每个人都会这么走运！在使用电锯、电磨光机等电动工具时，一定要规范操作，佩戴安全保护设备。如不慎发生意外，应尽量保护伤口的完整，一边止血，一边及时送医治疗。

直径40cm，重达8斤！医生从他肚子里捧出一个『哪吒』

宣传统战部 张晓敏

近日，衢州市中医医院外科手术团队从患者余师傅体内取出一个比篮球还大，相当于一个新生儿的肿瘤时，瞬间震惊了在场的医护人员。

这例高难度腹膜后巨大肿瘤切除术，由外科、血管外科、泌尿外科三科联合操刀，术后余师傅恢复良好，现已康复出院。

检查发现巨大肿物 占据半个腹腔

身高1.6米的余师傅，体重只有100斤左右，身体其他部位都瘦瘦的，只有一个肚子傲挺着，异常饱满。

但心大的余师傅一直以为都认为自己只是肚子胖，身体并无大碍。

一个月前，余师傅因排尿不畅到院就诊，CT检查结果让所有人震惊：CT检查发现其腹腔巨大占位伴多发肿大淋巴结，右肾、右侧输尿管、小肠等被挤到明显移位。

“你的肚子里有一个巨大肿

块。”听着医生的检查反馈，余师傅半天没缓过神来。这个“巨大肿瘤”究竟有多大呢？直径40cm，重达8斤，体积相当于1.5个篮球那么大。

“这个肿瘤就像一个蛮不讲理的外来侵略者一样，野蛮生长，把腹膜后间隙内原本正常生长的肾脏、小肠等器官统统挤开，并把输尿管、腹主动脉、下腔静脉等紧紧包裹住。”外科主任朱飞形容道，腹膜后血管、神经扎堆，重要器官环绕，是手术的“危险地带”。



多学科主力“会师” 精准切除8斤巨瘤

当务之急是把这个巨大肿瘤切除。

常见的腹膜后肿物大多在10cm以下，可这次手术需要切除的肿瘤之巨大，相当罕见，手术难度极高。

为了将手术风险降到最低，医院组织了两次全院多学科会诊（MDT），外科联合血管外科、泌尿外科、肿瘤内科、麻醉科、ICU、放射科、输血科等多学科专家进行了全方位的讨论，对手术中可能会出现各种情况都做了详细的应对方案，并制定了个性化的手术方案。

手术当天，外科、血管外科、泌尿外科等多学科主力“会师”手术室。通过术中探查，发现患者腹膜后巨大肿块，填满腹腔，右肾、右输尿管受压向上向左移，左、右侧腹及下腹触及多发肿块，盆腔小肠及右结肠分别与盆腔、侧腹壁粘连，部分肿块与腹主动脉、下腔静脉致密粘连。

粘连严重，累及多器官，这让手术变得复杂了，风险也随之增加。朱飞进一步解释道：患者右侧输尿管完全包绕在肿块内，肾脏、小肠等多器官被挤压移位，周围密密麻麻

全是血管，长得和周围组织黏黏糊糊分不清边界，术中容易损伤正常的结构。另外，肿瘤与患者体内最大的两根血管——腹主动脉、下腔静脉致密粘连，这使得医生在手术时难以分离这些血管，稍有不慎就可能引发大出血。

“手术中出现的这些情况，我们在术前讨论中都考虑到了，也做了万全的准备。特别是我们血管外科专家王李华、泌尿外科专家毛金水的加入，让手术的安全性和高质量有了强有力的保障。”朱飞说，在多学科团队的协同配合下，凭借手术团队丰富的经验和精细的操作，医生们用比绣花还精细的手法，处理着每一根血管、每一处粘连……经过2小时的“抽丝剥茧”，手术团队将肿瘤与周围器官、血管粘连完整分割开来。

当这颗直径40cm、重大8斤的巨大肿物被完整剥离时，手术室的医护人员舒了一口气。病理结果显示是：脂肪源性肿瘤，考虑高分化脂肪肉瘤。

经过医护团队的精心治疗，余师傅各项指标正常，现已康复出院。

腹膜后肿瘤日常无症状 定期体检很重要

余师傅日常并没有明显不适，只是腹部稍显饱满，这就是腹膜后肿瘤的特殊之处——起病隐匿。

朱飞介绍，腹膜后是人体腹部深处的一个“隐蔽区域”，位于腹壁后方，紧邻脊柱、大血管、肾脏等脏器，周围有肌肉、脂肪和结缔组织包裹。肿瘤早期体积较小时，不会直接压迫或侵犯周围器官，因此难以察觉。当肿瘤

增大压迫周围器官或肠道时，可能出现腹痛、便秘、排尿困难、下肢水肿等症状，但此时肿瘤已较大，可能进入中晚期。许多患者像余师傅一样，发现时肿瘤已悄悄长到巨大体积。

“定期体检很重要。”朱飞强调，通过定期的体检，如CT扫描、MRI等影像学检查，有助于早期发现及诊断肿瘤。

吃下30多个“减肥圣果” 女子肠子竟堵了！

宣传统战部 张晓敏

桑葚、蓝莓因低热量、高营养、花青素多、VC含量高，常作为“减肥圣果”食用，深受减肥人士及女性喜爱，但是很多人不知道，“减肥圣果”虽好，食用也得注意。

前几天，35岁的叶女士吃完牛肉后，一口气吃了20多个桑葚和10多个蓝莓，竟出现了肠梗阻，到衢州市中医医院消化内科就诊。

桑葚、蓝莓一通“炫” 吃不下也拉不出

叶女士是一名销售，日常比较注重身材管理，眼看着夏天到了，叶女士决定对自己手臂和肚皮上稍显松垮的肉“下手”了。

“我已经有一段时间不吃米饭了，每餐最多吃点牛肉和蔬菜。”秉承着“管住嘴”的理念，叶女士开始了自己的瘦身之旅。

三餐之外，叶女士爱吃水果，尤其爱吃桑葚和蓝莓。上周三，她买了一篮桑葚回家吃，酸酸甜甜的口感，非常好吃，她一口气吃了20几个。吃完没多久，好朋友打电话给她，说家里有好多亲戚朋友送的水果和蛋糕，其中有叶女士特别爱吃的蓝莓，让她赶紧过去吃。“在朋友家一边聊天，一边吃蓝莓，太好吃了，又吃了不少蓝莓。”

当天晚饭，叶女士请朋友去饭店吃饭，面对平时爱吃的龙虾、花蛤、空心菜，叶女士完全没有胃口，只觉得腰部收紧、胀痛，“感觉胃里像被堵住了，有点恶心想吐。”

叶女士意识到可能是自己下午水果吃多了，想促进消化，就买了点苏打水喝，然而没什么作用。因为腹痛腹胀、不透气，当晚叶女士辗转难眠。熬到次日早上6点，胀痛感都没有缓解，还出现了干呕。

叶女士以为自己吃到不干净的东西了，就去家附近的医院挂了急诊号，验了血、挂了盐水，回到家后腹痛腹胀症状未见缓解，也吃不下多少东西，一吃就难受。

更要命的是，在随后三天的时间里，叶女士也没好地上过厕所，“输入”困难，“输出”也基本停止了——原本每天都要上“大号”的她，已经接连几天没解过大便了，整个肚子胀鼓鼓的。

一查发现肠梗阻 腹痛元凶就是它

实在痛得受不了的李女士，来到衢州市中医医院消化内科徐鑫陵医生的门诊就诊。

徐鑫陵医生对叶女士进行了详细的询问和检查，随后安排她做了腹部CT。检查结果显示，叶女士肠梗阻，肠道被堵了，肠道蠕动受阻，因此才出现腹痛腹胀症状。

叶女士感到很困惑，自己最近吃得少，前几天更是因腹痛腹胀都没好好吃过东西，怎么肠道就被“堵”了？

徐鑫陵医生解释，桑葚和蓝莓含有大量的果酸、鞣酸、果胶等，容易与胃酸还有胃内粘液、蛋白质食物形成柔性蛋白，然后凝结成块，随着时间累积变大变硬，并随着胃肠蠕动进入肠道。同时，这两种水果富含膳食纤维，过量摄入可能因纤维吸水膨胀形成粪块，最终把肠道堵得死死的，引发“肠梗阻”。日常要避免空腹大量食用这类食物，尤其要避免与高蛋白的食物同时食用。

幸亏叶女士及时就医，没有引起更加严重的情况，否则真有可能危及生命。

叶女士入院后，医生为她进行了对症治疗：禁食、补充液体、中药灌肠等。叶女士情况好转后，顺利出院。

我们该怎么预防呢？

随着夏天的到来，水果的大量上市让市民朋友实现了“水果自由”。然而，徐鑫陵医生也提醒大家，特别是肠胃功能偏差、消化不良的市民朋友，在享受美味水果的同时，也要注意避免胃肠道梗阻的发生。

像叶女士，就表现出了肠梗阻4个非常典型的症状：

●痛：多为阵发性绞痛，时而剧烈疼痛，时而减缓，但会反复发作。

●呕：肠梗阻患者会有不同程度的呕吐症状，就算不吃饭、不喝水也会发生呕吐现象。

●胀：随着病情的发展，患者会出现明显的腹胀症状。

●闭：根据肠道阻塞的情况，患者可能表现出仅少量排便排气，甚至停止排便排气的情况。

以下4点建议，大家一定要记住：

1. 不要空腹食用桑葚、蓝莓、山楂、柿子等富含草酸的水果，尽量在餐后30分钟后再食用这类水果。

2. 进食水果要适量，以免给胃肠道造成负担。

3. 避免与牛肉、鱼虾蟹肉、牛奶等高蛋白饮食同时食用，以减少梗阻或结石形成的风险。

4. 一旦出现胃肠道梗阻症状，不要自行盲目服用泻药，以免加重病情。应及时就医，在专业医生的指导下进行治疗。

“潮”力全开！ 这场国潮活动燃爆衢州端午档

宣传统战部 周明琪

5月31日下午至晚上，2025“潮中医”端午奇妙游暨衢州中医养生夜市衢江专场在衢州银泰城火热上演。这场由衢州市中医医院倾力打造的活动，巧妙融合古老中医智慧与时尚潮流元素，在端午假期为市民奉上了一场沉浸式的养生文化盛宴。现场人潮涌动，杨继洲针灸、衢州雷氏医学、AI体质辨识、中药养生茶饮等成为市民打卡体验的热门之选。

十个特色摊位铺展成两条中医文化长廊，以多元体验吸引全龄段市民驻足流连。此次火爆的养生夜市，正是衢州市中医医

院持续推进“中医生活化”的生动实践。医院主动打破院墙限制，将优质中药资源、非遗项目、特色服务送到市民“家门口”与繁华商圈。从打造“中医养生夜市”品牌，到此次“潮中医”端午奇妙游，衢州市中医医院正以更年轻、更接地气的方式，让中医养生智慧深度融入市民日常休闲与健康生活。

未来，这股“中医潮流风”还将吹进更多社区、校园，让“信中医、爱中医、用中医”在衢州蔚然成风，真正使古老中医成为守护现代人健康的时尚生活方式！



中医护理专家为市民提供刮痧服务。



中药茶饮免费畅饮。



省级非遗衢州雷氏医学团队成员为市民提供健康咨询。



推拿科专家为市民提供推拿服务。



华佗五禽戏与杨继洲经络九段锦现场教学。