■ 病例

两种手术矛盾
保命还是保手指

□宋文超 陈国勇

患者陈先生，男，23 岁，因车祸左手 4 根手指被挤断，被紧急送往医院。医生经检查发现其肝、脾、左肾破裂，腰椎、左前臂骨折，多发肋骨骨折，胸腔、腹腔、盆腔积液等。经过专家讨论，断指再植和外伤手术时间冲突，使用药物是相反的。但医生希望既能让患者保命，又可以使患者的断指再植。首先进行保命的腹部外伤手术，不但要求特别精细而且还要快，为后面的断指再植赢得时间和创造条件。

患者术后不但不能常规使用止血药物，还有可能使用抗凝活血的药物，以促使断指的成活，所以要对腹部所有出血点进行处理缝合，要保证术后不能再有出血。同时，腹部手术还要做得快，让后面的手外科医生尽快手术，缩短手指离断的时间，保证断指再植的成功和成活。术后，陈先生生命体征平稳，再植的断指都已经成活。

体会：单纯性的腹部外伤手术或手指离断伤难度都不大，但是医生同时面对断指和外伤，往往会放弃再植离断的手指。因为在断指再植临床操作指南中第一条手术禁忌证就是：患有全身性疾病、体质差，或并发有严重的脏器损伤、不允许长时间进行手术者不宜再植。断指再植手术必须在 4~6 小时内进行，这样才能保证存活率。而伤者腹部大出血，处于休克状态，手术风险高、时间长，而且为防止再出血，常规要使用止血药物，而断指再植手术为了尽快恢复血流，要使用抗凝活血的药物。两种手术时间上相冲突、使用药物是相反的，遇到这种情况，常规的处理都是保命而舍断指。

（作者供职于郑州人民医院）

长期咳嗽
并非都是咳嗽变异性哮喘

笔者最近接诊了一名 9 岁的女患儿。患儿起病咳嗽、发热，被当地医院诊断为“支气管炎”，口服阿莫西林 1 周，咳嗽加重；后被诊断为“肺炎”，住院治疗 8 天，经过抗感染治疗后咳嗽好转。出院 1 天后，患儿又开始咳嗽，给予口服罗红霉素、清热止咳药物、雾化沙丁胺醇剂布地奈德 1 周，咳嗽减轻，后被诊断为“咳嗽变异性哮喘”，给予口服白三烯拮抗剂、匹多莫德及清肺止咳糖浆 1 月，咳嗽好转。家长对其长期口服白三烯拮抗剂十分担心，特来儿童哮喘专病门诊就诊。

针对患儿起病有发热、咳嗽，抗感染治疗后咳嗽减轻，既往无长期咳嗽病史，无个人及家族过敏病史，诊断“咳嗽变异性哮喘”证据不足，更符合“感染后咳嗽”的特点。

咳嗽变异性哮喘也称“非典型性哮喘”，也就是说没有喘息症状，其他特点与哮喘一样。

诊断“咳嗽变异性哮喘”需要排除感染引起的咳嗽，必须给予充分抗感染治疗，包括选择敏感抗生素足疗程治疗，否则容易造成误诊。需要指出的是“咳嗽变异性哮喘”并非轻度哮喘或容易治疗的哮喘，其治疗原则与其他哮喘一样，应该首选吸入糖皮质激素治疗，如果吸入糖皮质激素疗效不佳或伴随过敏性鼻炎可短时间（4 周）使用白三烯拮抗剂，至于免疫增强药物或止咳类药物并非必要。

（西安 侯 伟）

遗失声明

河南省中医药研究院买建修医师资格证书（编码：199841141412701621222503）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

新郑市人民医院冯瑞敏河南中医学院药学专业自考专科毕业证（编码：66410101012028637）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

河南中医学院第一附属医院郭彩霞护士执业证书（编码：200841040864）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

河南中医学院二附院孙慧君医师资格证（编码：199841141410105641105053）、执业医师证（编码：141410000300283）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

河南职工医学院许晓利高级护理专业毕证业（编码：512881200506000015）、护士职业证书（编号：200841036114）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

洛阳市卫生职业中专护理专业冀亚楠毕业证[编码：(02)0338453]、护士职业证书（编号：200841036772）不慎丢失，声明原件及复印件作废。

保胆手术治疗理念更新中

在胆囊良性病变的治疗中，新式保胆手术的应用正日趋广泛，其治疗理念、围手术期处理、个体化方案等也在不断更新。在日前举行的第四届全国内镜微创保胆学术大会上，学者们期待着未来拿出更多临床证据，支撑它持续发展。

青海大学附属医院肝胆胰外科
教授 邓 勇 王海久

治疗前应评估胆囊功能

在保胆手术中，胆结石的治疗更应根据个体差异选择个体化治疗方案，其核心在于区别功能性及非功能性胆石症。功能性胆石症是指胆囊还具有存储、浓缩及排出胆汁等生理功能。我们临床选择的标准为：脂肪餐后较空腹时胆囊收缩面积大于 30%；影像学检查无胆囊萎缩，无胆囊壁明显增厚及不均匀增厚，无明显水肿；患者主观能接受，术者具备胆道镜操作技能。非功能性胆石症则是指症状较重，脂肪餐后胆囊收缩不明显，影像学发现胆囊壁不光整、增厚或胆囊萎缩、水肿或怀疑有癌变，此时应选择其他治疗方法。

保胆手术并不能一劳永逸地解决胆石症的成因问题，术后应选择生活方式干预和药物预防等个体化方案，改变患者胆固醇代谢状况，有助于进一步降低结石复发率。

中华医学会胆道外科
学组委员 王秋生

症状轻微者 可尝试期待方案

胆囊切除术目前仍是胆囊良性疾病的标准术式，而方兴未艾的保胆手术提供了新选择，如何精准选择合理的治疗方案则需要不断更新理念。

如对于无症状和症状轻微的胆石症患者，该保、该切还是仅需密切观察？研究表明，预防性胆囊切除术对 50 岁无症状者将丧失平均期望寿命值 18 天；而在期待方案（密切临床观察）基础上对 30 岁的男性、女性和 50 岁女性行择期胆囊切除术，则分别只损失 1、4、12 天的期望寿命值。另外，从卫生经济学观点看，预防性手术的花费要比期待方案增加 6 倍以上。因此，这部分患者基本上属于病程缓和的良性病群体，适合采用安全有效的期待方案，甚至可考虑列入“慢性病管理”，无需争论该保还是该切问题。与之类似，保胆手术可以在胆囊结石及息肉治疗中占有一席之地，但对于单纯性胆囊炎患者不适合也已成为多数专家的共识。

除了适应证选择的理念要与时俱进外，很多理念也影响着保胆手术的发展。有数据显示，普通人群胆石症的患病率约 5%，而保胆术后的复发率也在 5%左右，与人群自然患病率相当，那是否意味着保胆手术复发率很理想呢？由于缺乏大样本严谨的发病率、患病率、年复发率等数据，尚不能简单推论此 5%即彼 5%，还需要更多的研究数据支持才能下结论。

同样，目前保胆手术往往从胆囊底部切开，但这里可能是胆囊节律收缩的启动部位（类似窦房结之于心脏节律），也许会影响到术后胆囊功能恢复，是否应选择其他部位切开则有待深入探索。

北京大学首钢医院普外科
教授 刘京山

防结石复发 胆囊管深处要探查

传统保胆手术为人诟病的是高复发率，而与新式保胆手术相伴而生的则是规范操作。在不规范手术的情形下，其术后复发率必然较高，复发率的高低与保胆本身无关，除了患者胆汁代谢因素以外，适应证的选择与手术的规范是复发的决定因素。规范处理有很多方面，某些看似细小环节的疏忽都可能导致手术不成功。

我们的资料显示，术前各种检查无法发现的胆囊管结石为 7.3%，这些结石往往位于胆囊管深处，且未形成梗阻，术中极易遗漏，因此术中胆囊管探查值得重视。经验表明，27.1%的保胆患者，术中取石网是可以通过胆囊管进入总胆管的，因此术前 ECT、术中胆道镜探查、术中 B 超、术中造影必不可少。

目前，保胆手术分为小切口保胆、腹腔镜辅助保胆、腹腔镜胆道镜联合保胆等术式，但共同点是取石方式务必轻柔。手术操作的原则是尽量减少对胆囊的影响，应使用取石网将结石取净，尽量不用取石钳掏取结石，否则易造成胆囊黏膜甚至胆囊壁的损伤。而作为微创手术，任何对胆囊的损伤都要尽量避免。

（据《健康报》报道）

■ 前沿

早期结直肠癌局部
与大部切除疗效相当

近期《外科学年鉴》杂志上发表了来自英国伦敦帝国学院的一项研究，该研究对比考察了早期结直肠癌局部切除与大部切除的癌症特异性结果。

该研究包括自 1998~2009 年 SEER 数据库收录的 0 期（原位癌）或 I 期（T1/2N0M0）结肠或直肠腺癌患者。经过对患者 5 年癌症特异性生存率风险比进行校正后，研究人员对比考察了局部切除（腹腔镜或开腹）与大部切除两种手段。该研究共包括 7378 名接受局部切除的患者以及 36116 接受大部切除的患者。其中包括 3553 名原位癌患者，39941 名临床 I 期癌症患者。

研究结果表明，在早期结直肠癌治疗中，原位癌及 T1 直肠癌患者进行局部切除在结局上与大部切除相当，但对于 T1-2 期结肠癌及 T2 期直肠癌，大部切除结局优于局部切除。此外，探索性数据结果表明，对于 T1-2 期直肠癌患者，或可安全在新辅助治疗后进行局部切除。

哺乳动物中
可能有 32 万种未知病毒

动物世界里的未知病毒数量一直是个谜。美国研究人员近日表示，他们使用统计学方法结合实地调查，首次估算出哺乳动物中尚未被发现的病毒可能有 32 万种。这或许有助于将来应对可能的疫情暴发。

美国哥伦比亚大学等机构研究人员当天在美国《微生物学》网络杂志上报告说，他们在孟加拉国雨林中采集了 1800 多个飞狐蝠样本，飞狐蝠是体型最大的飞行哺乳动物，翼展可达 1.8 米。经化学检测并结合统计学方法，研究人员共发现了 58 种病毒，其中只有 5 种为已知病毒。

全球共有 5486 种已知哺乳动物，研究人员据此推算，哺乳动物中应该还有约 32 万种病毒仍未被发现。

青少年糖尿病患者
易患多发性硬化症

在儿童及青少年中，1 型糖尿病和多发性硬化症（MS）是典型的自身免疫性疾病。为了评价 1 型糖尿病并发 MS 的情况（通过估计儿童和青少年糖尿病人群的 MS 相对风险来进行），并寻找可能的影响因素，来自德国慕尼黑大学医学院的研究人员进行了一项研究。研究发现，儿童和青少年糖尿病人群并发 MS 的风险较高。移民背景和甲状腺抗体是预测 MS 发病率的独立风险指标，环境因素可调节个人并发这两种疾病的风险。

资料图片

研究数据来自 DPV-Wiss 项目数据库。结果显示，1 型糖尿病患者 MS 相对风险估计为 3.35 到 4.79。DPV 数据库中 MS 发病率的影响因素可能是移民情况和男性患者的甲状腺抗体。与 1 型糖尿病人群比较，1 型糖尿病合并 MS 患者出生月份多分布在春天和夏天。

（以上均为本报综合摘编）

股骨头坏死最新疗法 专利技术 协作双赢

治疗股骨头坏死目的是改善股骨头局部供血障碍。该专利是在股动脉加压滴注的基础上，采用一件专利装置，暂时阻断股动脉下行血流，使血液反流，可提高局部供血 10 倍以上，相应用药量也随之大大增加，一般在治疗 1~3 次后，患者就能体会到疗效。

该方法的优势

它优于股动脉推注用药，因推注药物作用是一过性的，药物在局部存留时间很短；该专利一次滴注 30~40 分钟，局部可获得充分浸润吸收，而且推注中药物大部分流向下肢远端。

它优于介入插管推注用药。一、介入插管也是一过性推注用药，又不能多次进行。二、股骨头供血血管至少有 4 条，每次注药只能在 1 条血管进行，不能包括所有供血血管，因此效果受限。

该疗法通过股动脉进入股骨头的所有动脉，可连续进行，操作简便，无痛苦和不良反应。

免费培训，免费试用 1 个月，然后决定是否协作
李主任：400-777-8125 13598808481
郑州国医堂医院

全元康冲剂
微量营养干预补充剂

本品适合免疫力低下、易上呼吸道感染、经常感冒、发热的儿童青少年，是“全国儿童营养干预”指定的营养干预补充剂。

全国乡镇卫生院及村卫生所热销产品，厂家直供、货到分期付款、有效期换货保障，欢迎经销合作！

上海雄基生物技术股份有限公司
业务电话：(021)53085859 13901660815
邮箱：1029572937@qq.com
企业官网 www.xiongji-sh.com

特色医疗九联疗法培训

不打针，不吃药，特效验方，内病外治。百痹痛消散、百痹痛消丸、百痹神贴、百痹活血止痛液、疼痛一熏轻、左病右治、全息疗法、特效针灸、整脊疗法。特色九联，治疗颈椎病、腰椎间盘突出症、腰肌劳损、腰椎管狭窄、肩周炎、骨质增生、风湿性关节炎、类风湿关节炎、神经痛、强直性脊柱炎及各种颈肩腰腿痛。中医外治，疗效立竿见影。常年培训学员，随到随学，学会为止。

地址：周口市郸城县吴台镇张小楼行政村卫生所
联系人：李老师
电话：15093235691 18738803111

指导建立腰椎间盘突出专科

独家传授治疗腰椎间盘突出症坐式定点旋转复位、侧隐窝骶管注射、中药外用三位一体治疗经验。

电话：13346772480 QQ：645993068

中国名医名方协会

审批医学(中医)研究院 中国名医名方认证推广
专业办理中医类国家专利 理事单位 基地合作
申请中医专家会员(赠送港澳免费游 VIP 卡，数量有限送完为止)

新型膏药技术培训

膏药广泛用于急性损伤疼痛、颈椎病、肩周炎、老寒腿、风湿性关节炎、坐骨神经痛、扭腰、岔气、落枕、四肢麻木等各种疾病。膏药成本小、利润大，可以世代相传。赠送疤痕膏、特效接骨膏、腰(颈)椎膏、保胎膏、糖尿病膏、乳腺癌膏、痔疮膏、降压膏、风湿骨膏等 50 多种民间特效膏药的技术配伍及各种颜色的膏药制作技术。这是医院、门诊部、按摩院和个人创收的好项目。面授学习 1 天，随到随学，安排食宿费用自理，培训费 3000 元；函授费 600 元（备有函授教材和实际操作光盘），款到即快递邮寄。发培训证书。

全国免费电话：**4008585878**
13911376907（QQ、短信）
函授汇款：
农行卡：**622848 0010 8310 31215**
户 名：廖干辉（会计）
邮政帐号：**62109 8100 0017 667 587**
户 名：廖干辉（会计）

中国欧科科技有限公司

血液分析仪（血常规）、尿液分析仪、生化分析仪、精子分析仪、血流变分析仪、微型 B 超机、经颅多普勒仪、心电图机、检验试剂耗材、血常规试剂等批发零售。

长期维修各类医疗设备。
电话：13273806758
地址：郑州市花园北路

诚聘

招聘中医、骨伤、康复、针灸、疼痛科、皮肤、泌尿外科、妇科、B 超、放射科及对策划、宣传、编辑、网络购物有经验的工作人员若干名。有意者请联系周先生：15888228788。

中药灌肠 治儿科病
穴位敷贴 治慢性病
推广
网址：www.kfhcy.com
电话：13839996120

有偿提供结肠炎治疗方案

采用纯中药贴肚脐、纯中药泡脚和口服“双歧因子”3 种方法相结合治疗结肠炎，疗效确切、安全、无副作用。

只要您购买我们 480 元的产品“结肠炎健康贴”，我们将赠送您该方案的全套配方。

来电或短信即寄详细资料，并免费赠送《偏方研究与应用》和《蛋黄油的临床研究与应用》书各 1 本。

联系人：伦医生 13503723127
牛经理：18103728189 (0372)2588505

同康医疗国际——专业大型进口国产医疗设备

主营批发：CT 机(单排、双排、16 排)，C 形臂(大 C、小 C)，CR(计算机放射成像系统)，DR(直接数字放射成像系统：CCD、平板非晶硅、碘化铯、硫氧化钆)，核磁共振(光纤、3.0T 超导、1.5T 超导、0.5 永磁、0.35 永磁、0.3 永磁)。

兼营产品：彩超机、全自动生化分析仪。

交易灵活：一、政策补贴；二、分期付款；三、以旧换新；四、升级改造；五、合作投放；六、租赁融资；七、透支刷卡；八、信用委托。

联系电话：18637157188
联系人：张先生
地址：郑州市建设路 11 号

标准化村卫生室必备治疗仪
绿色疗法——让专科更有特色

喜德康中医康复仪，利用纯中药热蒸方法，从根本上解决风湿骨病不能治愈的难题；专利仪器+专利熏蒸服+专利蒸药，三位一体疗法，透皮吸收，标本兼治，不伤胃、肠、肝、肾。

独家专利特色蒸疗，提高专科形象。疗效才是硬道理，以疗效获口碑，提高就诊率。

签约免费送仪器，地方区域保护，挂牌授权经营，独享特色优势。

全国风湿骨病康复救助工程推荐产品
喜德康——中国中医康复设备行业最具影响力品牌
免费热线：400-0372-268
咨询热线：(0372)5362102 15518788387
香港博士达国际集团有限公司监制
安阳博士达医疗科技有限公司生产
网址：www.aybsd.com
中国医学科学研究院 技术合作
全国质量 服务 信誉 AAA 级产品

巩义市中医院 巩义市非营利性二级甲等中医院

招聘

●**医疗：心血管内科、呼吸内科、消化内科、神经内科、儿科、普外科、泌尿外科、骨伤科、妇产科、肛肠外科、康复科、精神科、口腔科等中、西医人员以及门诊各科坐诊专家。**
要求：50 岁以下(知名专家除外)，主治医师以上职称，二级甲等以上中医院或综合医院相关岗位 3 年以上工作经验。
●**护理：护士长 5 名，护理人员 20 名。**
要求：护士长应有主管护师以上职称，护理人员应有大专以上学历。
●**医技：麻醉科、放射科、CT 室、核磁共振室、超声科、胃肠镜科、病理科等人员。**
要求：50 岁以下，主治医师以上职称，二级甲等以上中医院或综合医院相关岗位 3 年以上工作经验。
●**应届毕业生：医疗专业统招本科以上学历毕业生 15 名，影像专业统招本科毕业生 5 名，康复专业统招大专以上学历毕业生 10 名，中药学本科毕业生 3 名。**

电话：(0371)64398002 64398963
手机：13838570055(李主任)
地址：巩义市新华路 43 号 邮箱：gyszyybgs@163.com

河南省中西医结合学会血液病专业委员会第一届学术会议暨中医血液病专业委员会第二届学术会通知

经河南省中西医结合学会、河南省中医药学会决定，河南省中西医结合学会血液病专业委员会成立及省中医药学会血液专业委员会换届将于 10 月 12~13 日在郑州举行，同时召开学术会。

会议日程：10 月 11 日下午开始报到，12 日全天及 13 日上午为开会时间。

会议地点：索尔斯酒店，郑州市丰庆路与东风路交叉口向北 300 米路西。

学术会将邀请国内、省内知名血液病专家邵宗鸿、刘锋等作专题报告。

征文：欢迎各位委员和拟申请加入两个专业委员会的同志及参加学术会的同志积极投稿（投稿内容：中医及中西医结合血液病的诊断治疗方面均可，论文将编入《会议资料》），参加会议者可获省级 I 类医学继续教育学分 6 分。请将论文发至会务办公室邮箱 xueyeke0726@163.com；或直接寄至刘现辉，截止日期为 2013 年 9 月 25 日。本次会议收取会务费 300 元，包含餐饮、委员证等费用，不含住宿费用，如需联系住宿请提前说明，标准间 280 元/天。

报名办法及注意事项：一、参会者请与河南省中医院血液科刘现辉联系（郑州市东风路 6 号），联系电话：13938231534（第一届河南省中医药学会血液病专业委员会委员及拟申请加入河南省中西医结合学会血液病专业委员会的同志务必参加）。二、有意加入河南省中西医结合学会或中医药学会血液病专业委员会者，参会时请带两张一寸个人证件照片（办会员证用）。

河南省中西医结合学会血液病专业委员会筹办组
河南省中医药学会血液病专业委员会
2013 年 9 月

基层适宜技术 绿色无痛疗法
第二十期套管针灸刀、中药竹罐、小儿腹泻敷脐、直肠滴灌新疗法培训班通知

由河南省医学科学普及学会、医药卫生报社、北京御舜堂医学研究院等单位共同举办的第二十期“套管针灸刀、中药竹罐、小儿腹泻敷脐、直肠滴灌新疗法培训班”将于 9 月 22~29 日在郑州举办（22 日全天报到）。以上疗法好学易懂，不用抗生素、安全无痛、医疗成本低，治疗效果确切，是值得普及推广的绿色疗法。

疗法介绍

一、套管针灸刀新疗法（时间：9 月 23~24 日）

套管针灸刀新疗法是北京御舜堂医学研究院石洪印教授历时 5 年的专利研发成果，该疗法有效回避了针灸针刀治疗弊端。特色如下：

一、无痛进针见效快，3 分钟完成治疗，当场见效。二、特制针具无风险，最长针体 1.5 厘米，短针 1 厘米。不伤神经血管内组织，有效避免医疗事故。三、好学易懂，中西医及业界爱好者均可掌握。适合各级医疗机构引进推广。上午授课，下午发放针具实际操作。

适合病症：颈椎病引起的头晕头疼上肢麻木、腰椎病引起的腰痛及下肢痛、肩周炎、膝关节炎、卒中、面神经炎、头疼头晕、耳鸣，记忆力减退，乳腺增生等疾病，效果立竿见影。

二、中药竹罐排瘀疗法是我国民间疗法精粹，不吃药、不打针、不疼痛、方法简单，对疼痛和疑难病有独特的疗效。（时间：9 月 25~26 日）

三、免费培训项目：实用针灸和小儿腹泻敷脐疗法（时间：9 月 27 日）

马保平大夫研制的小儿肚脐敷药疗法，治疗各类小儿腹泻（特别是秋季腹泻）效果极佳。成本低廉，操作简单、用药安全，基层儿科特色疗法。

四、直肠滴灌新疗法（时间：9 月 28~29 日，29 日上午安排参观）：

直肠滴灌疗法是我省知名中医主治医师李长太先生、对 10 多年来 20 余万临床病例总结整理的新疗法，其门诊每天采用直肠滴灌患儿 150 人以上。特色如下：一、一次性灌肠器有效避免药物外流，交叉感染、加热不方便弊端。二、配方简单、以市场常见的中成药为主，90%以上配方不含抗生素成分，毒副反应小，有效降低医疗风险和治疗成本。三、有效避免小儿不好扎针、难以喂药现象，患儿及家长容易接受。四、1 分钟结束治疗，无风险、无痛苦、好掌握，适合普及推广。

适合病症：儿科常见疾病，妇科疾病，肠胃病。

培训费

每项学费 1600 元，两项 2600 元，3 项 3200 元。全学赠送收益价值 2000 元小儿腹泻敷脐贴（可供 150 人使用量），需要办理卫生人才专业证书的另付 900 元，食宿协助安排，费用自理。每个乡（镇）仅限一家，来时请携带身份证登记。

报到地址：河南省直属机关第二医院 3 楼 305 房间。郑州火车站乘 101、29 路公交车到花园路口下车，过天桥顺纬三路向西 200 米到经五路交叉口左转 50 米路西即到。（其他各站点均有到花园口路公交车）

联系电话：15037197983
(0371)65905026 QQ：442835059
联系人：河南省医学科学普及学会培训部 孟老师