■ 看点

儿童孤独症比 10 年前增 10 倍

本报讯（记者 李荇）“近年来，儿童孤独症的发病率明显增高，较 10 年前增加了 10 倍，发病率达 2%~4%。儿童多动症不及时治疗会延续到成年，对儿童自身或社会造成不良影响。”近日，在郑州市儿童医院主办的河南省发育行为儿科论坛上，我国著名儿童心理专家、上海交通大学精神卫生学院杜亚松博士呼吁社会各界关注儿童发育行为，减少异常发育行为对儿童成长的负面影响。

在此次公益论坛上，杜亚松介绍了多动症规范诊疗及国内外研究动态，带来了孤独症诊疗领域基因突变说的最新研究。郑州市儿童医院心理科主任焦敏向与会代表详细介绍了该院近年来在儿童多动症和儿童孤独症治疗上的经验与成果。

杜亚松提出，从临床上看，约 60%儿童多动症患者的多动症状到青春期会明显减少或消失，而 40%左右的患者会持续到青少年或成人。青少年多动症会影响患者的情绪、行为和社交能力，若不积极治疗可能会导致犯罪或自杀，因而多动症被认为是一种终身疾病。

“儿童孤独症也是一种终身疾病，近几年发病率不断攀升。但是由于基层医生对该病认识不深，导致部分患儿不能及早被发现并接受治疗，从而错过治疗最佳时间。目前，儿童孤独症的病因尚未有定论，近年来倾向于遗传学研究。人们希望能从基因方面找到病因，以便提早预防、提高治疗效果。”杜亚松说。

心脏起搏器急需“修理工”

本报讯（记者苏文娟）“就像汽车拥有专业的维修人员一样，心脏起搏器也需要‘修理工’。”在近日召开的河南省首届心电生理和起搏 1+1 高峰论坛上，河南省心血管病医院副院长兼河南省人民医院急诊医学部主任楚英杰说。

汽车拥有专业的生产工人、驾驶员和维修人员。其中驾驶员最多，且远远多于生产工人和维修人员。在心脏起搏器生产、使用、维修环节，会植入心脏起搏器的医生就像汽车驾驶员，不一定会修理心脏起搏器。

研究调查显示，迄今为止河南省已经植入了大约 1 万台心脏起搏器，且以每年大约 2000 台的起搏器植入手术量增长。随着心电植入装置的使用基数增大，对于心脏起搏器手术后期的维护，并发症的处理，以及更换、维修等方面人才的需要越来越迫切。目前，我省在该领域人才十分匮乏。楚英杰在会上呼吁，为了保障患者的安全，在推广心脏植入装置手术的同时，急需加快维护心脏植入装置方面的人才培养。

■ 新技术

“无保护会阴接生”降低侧切率

本报讯（记者 王正勋）运用“无保护会阴接生”新技术为 100 多例产妇接下了健康的婴儿，侧切率下降了 50%，而且产妇第三天均正常出院。记者日前了解到，许昌市妇幼保健院这一助产技术日趋成熟。

近年来，剖宫产率居高不下是各个助产机构面临的一大难题。剖宫产对产妇和婴儿都存在较大风险，但是由于产妇怕疼、怕影响以后的生活质量或择日出生等社会因素，仍然有很多产妇在无任何剖宫产指征的情况下要求剖宫产。为了降低剖宫产率，促进自然分娩，许昌市妇幼保健院妇产科首先从分娩技术入手，引进国际先进助产理念，改变传统接生模式，于去年 12 月份引进了“无保护会阴接生”技术。

传统的助产术一般会进行人工会阴侧切，新型的“无保护会阴接生”，改变了传统助产术“一刀切”的现状，产妇仅需要在助产士的帮助下均匀用力，助产士则用手控制胎头娩出速度，不对会阴进行人工保护干预。

两镜联合根治食管癌过百例

本报讯（记者刘永胜 通讯员路书斋 张 超）记者近日从郑州大学附属洛阳中心医院获悉，截至目前，该院胸外科采用微创技术开展的全腔镜（胸腔镜腹腔镜联合）食管癌根治术已突破百例，系统的规范化治疗已经日趋成熟。

据介绍，腔镜（VATS）下治疗食管癌是目前治疗食管癌的最佳方法。目前，在北京、上海等地的大型医院，此类手术的比例达到了 90%。该院是河南省开展胸腔镜手术最早、应用范围最广的医院之一，开展的胸腔镜微创技术尤其是全腔镜下肺癌根治术已经达到河南省领先水平。

非体外循环下小切口冠状动脉搭桥手术，适用于冠状动脉前降支单支严重狭窄患者。它是采用左侧胸骨旁小切口开胸，心脏在正常跳动的情况下进行的冠状动脉搭桥术。手术切口长度仅有 6 厘米左右，患者于手术后第二天就可下床活动，术后 5 天左右就可康复出院。此项技术的成功开展大大缩短了传统冠状动脉搭桥术的手术时间和监护时间。图为三门峡市中心医院医生正在为患者做该项手术。

刘 岩 汤剑燕/摄

■ 病例

主动脉畸形 又患高位主动脉夹层

本报讯（记者李亚威 通讯员张 义）日前，河南省胸科医院采用国际上最先进的杂交（Hybrid）手术（即升主动脉双腋下 Y 型人工血管旁路术+主动脉夹层腔内修复术），治愈了一位因高血压引发罕见的Ⅲ型主动脉夹层及迷走右锁骨下动脉的患者。

患者为一名 42 岁的男性，不久前突发剧烈的胸背部撕裂样疼痛到当地医院就诊。当地医院经 CT 检查发现患者患有罕见的Ⅲ型主动脉夹层及迷走右锁骨下动脉，遂转入河南省胸科医院大血管疾病诊疗中心。

据河南省胸科医院大血管病专家王平凡介绍，患者本应从主动脉近端无名动脉分出的右锁骨下动脉，却异常地从降主动脉近端发出，这种主动脉畸形的早期手术死亡率高达到 30%；而患者的夹层破口又位于左锁骨下动脉开口处，破口距左锁骨下动脉开口距离越短，意味着手术时发生内漏的风险越大，严重的内漏可导致瘤体继续扩大甚至破裂而致人死亡，这些都给腔内修复术提出了更大的挑战。

经过术前会诊与讨论，该院专家为患者实施了国际上最先进的杂交（Hybrid）手术。手术中，医护人员首先为患者开胸，行升主动脉与 Y 型人工血管近端吻合，远端分别与双侧腋动脉吻合术，保证了双上肢动脉和椎动脉血流，避免截瘫、脑瘫等并发症的发生；接着又实施主动脉夹层腔内修复术，即经股动脉介入置入主动脉覆膜支架封闭两支锁骨下动脉。造影显示，该修复术完整封堵了夹层破口，人工血管血流通畅，表明手术实施圆满成功。整台手术持续 12 小时。患者在术后第一天即脱离呼吸机，目前生命体征稳定。

1.5 千克早产儿 患罕见食管闭锁

本报讯（记者李 荇 通讯员高 歌）不久前，先天性食管闭锁（IV 型）伴发双侧重度肺炎的小宝在河南省人民医院成功接受了手术。5 月 29 日，满月的小宝（化名）终于顺畅地吃到了第一口奶，孩子的妈妈李女士喜极而泣。

1 个月前，小宝刚出生时，体重仅 1.5 千克，像只小猫，并且一吃奶就呕吐，同时面色青紫、口吐泡沫。李女士是一位 38 岁的高龄产妇，怀孕 7 个月就生下了小宝。看着自己的孩子遭罪，李女士心急如焚，抱着小宝来到河南省人民医院。

该院小儿外科新生儿监护病房联合会诊，并通过食管造影检查，确诊孩子患有先天性食管闭锁（IV 型），伴发双侧重度肺炎，建议立即手术治疗，以免肺炎加重危及生命。很快，小宝接受了食管重建术。手术采用右开胸入路，术中医护人员发现食管闭锁盲端相距 4 厘米，且远端、近端分别与气管相通，远端食管直径只有 2 毫米。

如今，小宝闯过了手术麻醉关、重症肺炎关和吻合口愈合关，终于顺畅地吃上了香甜的乳汁。该院小儿外科主任张书峰告诉记者，食管闭锁 IV 型的临床发病率约为 1/50 万，体重小于 1.8 千克的患儿治愈率仅有 10%。

与时俱进创一流　二十春秋谱华章

——三门峡武强颈肩腰腿痛医院建院 20 周年巡礼

本报记者　刘 岩　**通讯员**　李宏泽　李武军

文明灿烂　医道源长

巍巍崤函承载着厚重历史，泱泱大河传递着华夏文明。仰韶文化、函谷论道……三门峡以其灿烂的文明史，让人们为之震撼。“医神”扁鹊曾在古虢国为皇太子治病，“药王”孙思邈也在这里留下足迹，中医辨证施治与老子《道德经》中的辩证法思想一脉相承。

三门峡武强颈肩腰腿痛医院就是在如此博大精深的传统文化环境中发展起来的。如今，该院已成为颇具规模的颈肩腰腿痛治疗中心。

1993 年 6 月 13 日，三门峡武强颈肩腰腿痛专科门诊开诊，填补了该市该类专科的空白。

2001 年 1 月 6 日，武强颈肩腰腿痛专科门诊升格为该市首家治疗颈肩腰腿痛专科医院——三门峡武强颈肩腰腿痛医院（以下简称武强医院）。

2001 年 9 月，三门峡市第一例胶原酶溶盘术盘外法在该院成功开展，开创了该市介入治疗腰椎间盘突出症的先河。

2005 年 11 月，三门峡市第一例臭氧椎间盘溶解术在该院成功开展。

2009 年 9 月，三门峡市第一例射频热凝椎间盘成形术在该院成功开展。

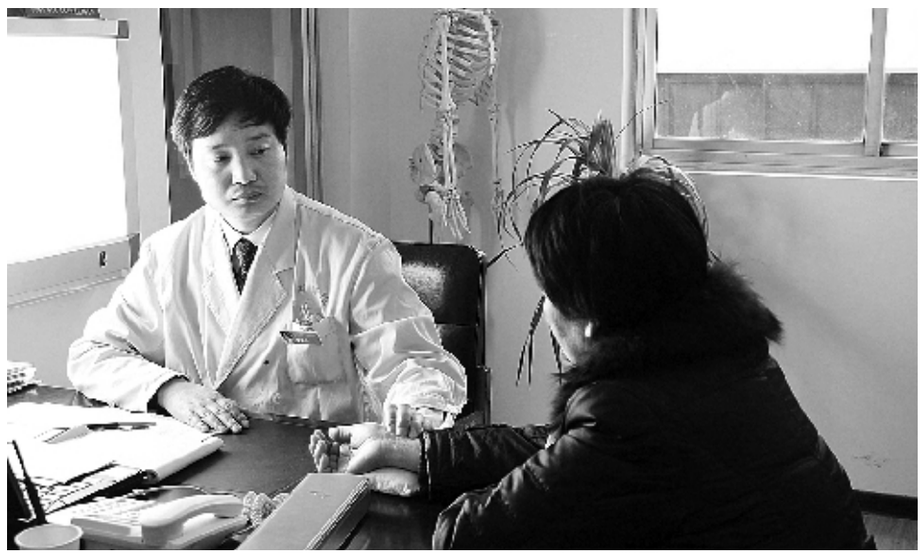
2010 年 1 月，三门峡市第一例射频脉冲治疗三叉神经痛在该院成功开展。

2012 年 6 月，三门峡市第一例椎间孔镜微创治疗椎间盘技术在该院成功开展。

20 年来，武强医院坚守“厚德”院训，坚持“把患者当亲人，视疗效如生命”的服务理念，坚定“发挥专科专长，致力人民健康”的办院方向，由小到大，由弱到强，已成为“黄河金三角地区”颈肩腰腿痛治疗的领航者。

物泽大众　大医精诚

妙手丹心扶危济困除病患，且暮辛劳春风化雨满杏林。武强医院创始人李武强多年来潜心从事颈肩腰腿痛疾病的研究和诊疗工作，为数万名患者解除了病痛。他非常重视引进和吸收先进技术，实施的微创介入治疗颈、腰椎间盘突出症在业界居领先地位；率先在“黄河金三角地区”开展了射频脉冲治疗三叉神经痛的治疗技术。他先后在国内专业刊物发表多篇论文，编写了《颈肩腰腿痛序贯疗法讲义》等教材，举办了 30 余期全国性颈肩腰腿痛序贯疗法培训班，先后培训了全国 23 个省份及省内 18 个省辖市的 3000 多名城乡医疗工作者。武强医院年门诊量现已突破 4.8 万人次，手术 800 台次，受到广大患者和群众的好评。



院长李武强正在为患者诊脉

目前，李武强担任中华医学会会员、全国颈肩腰腿痛研究会河南省分会第三届理事会常务理事、河南省中医康复医学会学术委员、三门峡市疼痛医学会副主任委员、三门峡市脊柱关节病学会副主任委员、三门峡市风湿病学会常委、三门峡市中医骨伤学会学术委员、三门峡市骨科学会学术委员等学术职务和三门峡市政协委员、湖滨区政协常委等社会职务。

“千淘万漉虽辛苦，吹尽狂沙始到金”。在社会的广泛关注和群众的支持下，李武强先后获得全国五一劳动奖章、三门峡市劳动模范、三门峡市优秀医师、三门峡市十杰青年民营企业家等诸多殊荣。

技艺精湛　医者仁心

“只用了 30 分钟，手术就完成了，疼痛消失了！”三门峡市 65 岁的患者张先生高兴地说。一根只有 0.7 毫米粗细的射频针，在仪器的监测下，针尖直达病灶，作用于半月神经节，号称“天下第一痛”的三叉神经痛瞬间被阻断，锥心之痛就这样消失了。该疗法的特点是靶向精确，痛苦轻微，安全高效，治疗时间不超过 30 分钟。

射频靶点热凝椎间盘成形术　原理：利用国内最先进的射频靶点热凝微创技术，在高清 C 形臂影像系统的多角度、高清晰、无障碍视野下，通过精细靶点技术深入锁定突出部位，直接把突出致病部分的髓核变性、凝固、收缩，减少体积，解除压迫，不伤正常的髓核组织，同时直接阻断髓核液中糖蛋白和 β 蛋白的释放，最后对创口进行射频修复，达到手术立即见效，清除残物、不留后患，恢复快、住院时间短的目的。此法避免了损伤血管和神经，不会引发并发症，解决了传统微创技术的弊病。

椎间孔镜技术　椎间孔镜从患者身体侧方或者侧后方进入椎间孔，在安全工作三角区实施手术。通过内窥镜 50 倍的放大，手术人员可以清楚地看到突出椎间盘的髓核、神经根、硬膜囊和增生的骨组织；然后使用各类抓钳摘除突出组织，镜下祛除增生骨质，射频电极修复破损纤维。手术创伤小，皮肤切口仅 7 毫米，如同一个黄豆粒大小；出血不到 20 毫升，术后仅缝 1 针，是同类手术中创伤最小、安全高效的椎间盘突出微创疗法。

2012 年 6 月，武强医院独家引进了德国 Think 椎间孔镜及其技术。此疗法适用于各种轻、重度椎间盘疾病患者，对设备及专家要求极高，目前国内只有少数医院可以开展。

扶危济困　医者大德

“上善若水，厚德载物”，武强医院从不忘回报社会。20 年间，该院的医务人员走遍了三门峡市的所有乡镇，将爱心传递到了千家万户。2012 年，三门峡市老区建设促进会、三门峡市卫生局联合武强医院，以颈肩腰腿痛的诊断与治疗为主题开展的“送医送药老区行”活动，历时 3 个月，志愿者们的足迹遍及全市的老区乡镇，累计行程 5000 千米。

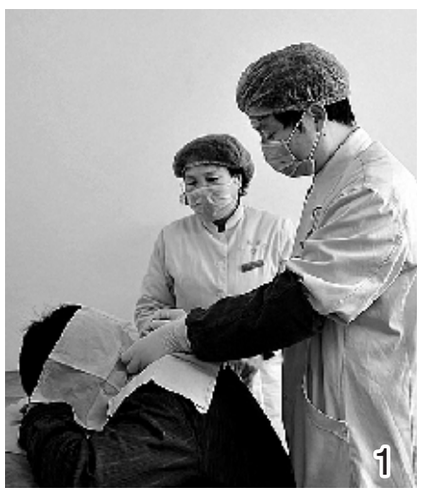
今年 3 月，由该市红十字会和武强医院联合开展的“送医送药乡村行”活动正式启动。活动将利用 1 年左右的时间，组织医疗小分队分别深入全市所有乡镇，向广大颈肩腰腿痛疾病患者免费提供小针刀、局部注射、针灸拔罐、推拿、正骨、中药贴敷等治疗。

据不完全统计，20 年里，武强医院累计开展各类义诊义治活动 300 余次，受益群众 2.5 万余人次，为患者节省医疗费用 110 余万元；同时积极参与爱心慈善事业，先后捐款捐物合计 10 余万元。

大展宏图　医者憧憬

“坚守是信念，超越是梦想；坚守是基石，超越是殿堂。超越充满诱惑，坚守貌似寂寞。甘于寂寞，才会有华丽的超越。”李武强在自己的日记中这样写道，“作为一名医务工作者，要坚守高尚的医德，坚守纯洁仁爱的内心，心无旁骛地为每一位患者的每一次就诊做好服务，耐心细致地做好每一次治疗，完成每一次良好的沟通，让患者在你身边永远如沐春风。也只有把患者永远放在心上，才有可能不断超越，使自己成长为一名优秀的医务工作者。”

武强医院 20 年的发展史，是中国民营医院发展的一个缩影。武强医院人将在李武强的带领下，迎着时代的东风，以十八大精神为动力，坚持科学发展观，向建设富有中医文化特色的现代化专科医院的美好愿景继续阔步前进！



1.小针刀手术现场
2.椎间孔镜手术现场