口腔舒适化诊疗 让患者不再焦虑

临床上不少患者，并非不想治牙，而是心理恐惧限制了治疗。长期拖延口腔疾病，导致简单蛀牙拖成牙髓炎、根尖脓肿，反复肿痛、咬合疼痛、进食困难，严重影响生活质量。针对这类牙科焦虑症以及无法配合常规诊疗的患者，我院口腔科联合麻醉科，共同开展无痛舒适化诊疗。

麻醉科团队术前完成个体化麻醉评估，完善相关检查，严格排查麻醉禁忌；术中麻醉医师全程守护，持续监护患者心率、血压、血氧等生命体征，实施精准镇静镇痛管理，全程无痛、镇静、舒适，一次性高效完成补牙、根管治疗、拔牙等多项操作。不用多次折腾，不用忍受恐惧，轻松解决多年牙病困扰。



什么是口腔无痛舒适化治疗？

口腔舒适化治疗，是目前国际先进、成熟、安全的口腔诊疗模式。由口腔科和麻醉科专业团队全程联合护航，麻醉医师根据患者年龄、身体状况制定个体化镇静镇痛方案，通过精准、温和的镇静镇痛技术，让患者在放松、无痛、无记忆、无恐惧的舒适状态下，口腔科医师顺利完成整套口腔治疗。

就像我院接诊的这位小患者：牙病一拖再拖，牙痛反复发作，孩子饱受折磨，家长也心力交瘁。因患者无法配合常规门诊操作，口腔科联合麻醉科开展多学科全面评估，完善术前各项检验检查，麻醉科量身制定镇静方案，在门诊手术室开展舒适化治疗，一次性完成龋齿充填、根管治疗、残根残冠拔除，一站式解决全部口腔问题。

舒适化治疗核心优势：适合焦虑患者，适用人群广；患者处于舒适镇静状态，全程无疼痛、无紧张、无不良记忆，从根源解决牙科恐惧症。

双团队保驾护航，安全规范：口腔科专科医师、麻醉科专业医师联合诊疗。麻醉医师全程实施生命体征监测，动态调控镇静深度，及时处置各类突发情况，诊疗流程严谨、安全可控。

高效省时，一次解决多颗牙问题：规避常规治疗中患者抗拒、中断、分次复诊的问题，大幅缩短治疗周期。

麻醉科在舒适化诊疗中承担着安全主导、全程护航、风险把控的核心关键作用，是所有门诊无痛、舒适化项目顺利开展的根本保障。

未来，我院将持续推广多学科联合舒适化诊疗模式，逐步将无痛、舒适、安全的诊疗理念推广至全院各门诊科室，为广大患者提供更优质、更人文、更精细化的现代化医疗服务。

温馨提示：口腔舒适化诊疗需要经过麻醉科术前专业评估，评估合格后方可开展。有看牙恐惧、儿童或特殊人群无法配合口腔治疗的患者，可至我院口腔科咨询。

来源：口腔科、麻醉科、门诊部

71岁老人双手畸形，神经外科微创手术打通脑脊液“生命通道”

有些中老年人反复后枕部疼痛、手脚无力，手指变形，常常简单归为颈腰椎老化，吃药、理疗、按摩轮番尝试，症状却持续加重。近日，我院神经外科殷杰副主任医师团队为71岁的贾女士实施枕大孔及Magendie孔疏通术（FMMD）微创手术，打通梗阻的脑脊液循环通路，解除困扰老人3年的顽疾，术后恢复效果理想。

三年病痛折磨 双手爪状畸形无法伸直

71岁的贾女士（化名），被病痛折磨整整3年。长期顽固性后枕部疼痛，伴随双下肢无力，走路费力。随着病情不断进展，手部出现明显的功能损害：双手呈爪状畸形，手指无法正常伸直，手部活动受限，日常生活质量明显下降。

家属起初以为是老年人常见颈椎病、腰椎退变，辗转多家医院进行理疗、口服药物保守治疗，但症状始终不见好转，肢体无力、手部畸形持续加重。为寻求进一步治疗，来到我院神经外科就诊。

完善颅颈交界区核磁共振等相关检查后，神经外科副主任医师殷杰给出了诊断：B型稳定型颅底凹陷、Chiari（小脑扁桃体下疝）畸形合并脊髓空洞症。

这一疾病可引发枕部顽固性疼痛、双下肢无力、手部肌肉萎缩及爪样畸形。如果不及时干预，可能出现行走困难、大小便障碍，甚至发生不可逆的永久性神经损伤。

如果采用单纯的后颅窝骨性减压手术，仅仅扩大骨性骨窗，无法处理硬膜下扁桃体压迫、蛛网膜粘连、Magendie孔膜性梗阻。部分患者术后脑脊液通路仍然堵塞，空洞改善有限，存在较高的复发风险。

殷杰团队充分评估了老人的身体耐受情况，结合FMMD手术理念，主刀为患者实施微创枕大孔及Magendie孔疏通术（FMMD）。

FMMD枕大孔及Magendie孔疏通术——针对病因的微创方案

手术核心原理：打通枕大孔、Magendie氏孔被堵塞的脑脊液通道，从源头阻止空洞进展，促进空洞缩小。

手术的目的，是打通被堵塞的脑脊液通道，让脑脊液恢复正常流动。它和传统手术最大的不同在于：不只是把骨头磨掉一些，还会同时处理里面造成堵塞的软组织，从根源上解决问题。

手术采用小骨窗、显微镜下精细操作，对脑干和重要血管保护好，创伤相对较小。操作完成后，医生会把硬膜仔细缝合起来，减少脑脊液漏和感染的风险。

具体来说，医生会先把压迫脑子的枕骨部分适当磨除，打开硬膜看清里面的情况；再把下疝、挡住通道的小脑扁桃体切除一部分；最后把粘连的组织和增生的隔膜清理掉，让枕大孔和第四脑室出口（Magendie孔）附近的脑脊液通路恢复通畅。整个过程中，医生会小心避开脑干、颅神经和重要血管。

手术过程平稳顺利，没有出现脑干损伤、血管损伤等严重术中并发症。患者麻醉苏醒后，困扰三年的后枕部疼痛明显缓解，双下肢无力显著改善，手指活动较术前好转。术后康复过程顺利，术后1周已顺利出院。

来源：神经外科

泌尿外科韩从辉团队在Advanced Science发表最新人工智能研究成果

膀胱癌是泌尿系统常见的恶性肿瘤，术后复发与病理进展是影响患者预后和长期管理的重要问题。临床随访过程中形成的连续病理标本，蕴含着肿瘤演变的时间信息；然而，现有病理人工智能研究主要基于单时间点切片，对同一患者病理形态的纵向变化缺乏系统量化。充分利用这些连续标本，建立可解释的肿瘤演变分析方法，具有重要的研究价值。

近日，东南大学附属徐州市中心医院泌尿外科韩从辉团队在《Advanced Science》（中科院一区，TOP期刊，IF=14.1）发表题为“Serial H&E Pathology Reveals Progression-Associated Nuclear Size Drift as a Longitudinal Digital Readout of Bladder Cancer Evolution”的研究成果。研究借助人工智能技术识别和分割病理切片中的细胞核，探索同一患者前后两次H&E切片的形态变化与膀胱癌病理进展之间的关系。

本研究基于两个中心的纵向配对病理标本，以患者自身的早期切片为参照，量化病理形态变化的方向与幅度。研究发现，多项纵向形态指标与病理进展相关，部分指标在两个队列中呈现一致的关联方向，其中独立确认队列的相关信号更为明显。该研究从连续病理标本中提取了可解释的纵向数字读数，为病理人工智能刻画肿瘤演变提供了新思路。

本文第一作者为东南大学博士研究生刘彤，共同第一作者为东南大学附属徐州市中心医院泌尿外科史振铎和南京医科大学附属淮安第一医院王功成，通讯作者为东南大学附属徐州市中心医院副院长韩从辉。东南大学附属徐州市中心医院为论文第一署名单位。

刘彤（泌尿外科）

我院再获江苏省工信厅临床试验机构创新药械研发服务项目

近日，徐州市中心医院再次成功获批江苏省工信厅临床试验机构创新药械研发服务项目，实现连续三年蝉联该项专项奖励，充分体现了上级主管部门对我院临床研究能力、药械临床试验水平的高度认可。

我院药物临床试验机构于2014年获国家药品监督管理局药物临床试验机构资格认定，2018年完成医疗器械临床试验机构备案工作，同年I期临床研究中心投入使用，2020年完成国家药品监督管理局备案工作。机构临床研究学科体系完善、专业布局齐全，目前备案有16个药物临床试验专业，50个医疗器械临床试验专业，可全面承接各类创新药物与创新医疗器械临床试验研究目前已承接开展药物与医疗器械临床试验项目900余项。

依托成熟规范的Ⅰ期临床试验中心平台，我院持续高标准、严要求推进临床研究工作，配备了完善的研究场地、专业的研究团队，建立了标准化质量管理体系。中心运行严谨规范，多次顺利通过NMPA现场核查，研究质量与综合服务能力稳居区域前列。

来源：药物临床试验机构