



“双镜齐下”清除复杂结石

业达医院以微创技术治疗患者

随着医疗设备的更新换代、推陈出新，在许多领域，微创技术正逐步取代传统的开放手术。手术微创化也是泌尿外科发展的方向。日前，记者来到烟台业达医院泌尿外科主任徐斌时，他刚忙完三台手术。“上午连着做了三台输尿管软镜碎石取石术，这类手术是利用人体的自然通道，直接经尿道、膀胱、输尿管等自然腔道完成手术，可以说接近于‘无创’。”徐斌说。

泌尿结石是泌尿系统的常见病，结石可见于肾、膀胱、输尿管和尿道的任何部位，但以肾和输尿管结石较为常见。徐斌表示，膀胱结石主要表现是排尿困难和排尿疼痛，其

临床表现因结石所在的部位不同而有差异。肾与输尿管结石的典型表现为肾绞痛与血尿，在结石引起绞痛发作以前，病人没有任何感觉，由于某种诱因，如剧烈运动、劳动、长途乘车等，突然出现一侧腰部剧烈的绞痛，并向下腹及会阴部放射，伴有腹胀、恶心、呕吐和程度不同的血尿。

随着居民健康意识的增强，诊断发现的泌尿系统结石越来越倾向于“小型化”，而输尿管软镜碎石取石术成为了尿路结石微创治疗上的“利器”，在泌尿外科疾病的诊断和治疗中发挥着越来越重要的作用。

“输尿管软镜碎石取石术是针对输尿管中

上段结石的一种先进的微创取石手术，医生将输尿管镜经患者的尿道、膀胱送进输尿管，可到达肾脏内任何一个盏内，通过镜子前端摄像头精准找到结石，再运用钬激光将结石击碎取出，具有无伤口、痛苦小、恢复快的特点，治疗效果良好。”徐斌介绍。

五十多岁的郭先生有结石史十余年了，但是经过规范治疗后，过了一段时间复查又会发现有结石形成。“这位患者当时的检查结果可以说肾脏里‘星罗棋布’，布满了结石。”徐斌说，“这类复杂的手术，我们针对患者的情况，选择采用‘双镜联合碎石取石术’，即经皮肾镜和输尿管软镜‘双镜齐

下’。”医生们利用经皮肾镜直接击碎大块结石，让前段能够随意弯曲的输尿管软镜进入肾脏各肾盏内清扫残石。两种内窥镜软硬兼施，各取所长，一颗颗“结石”被顺利清除。

徐斌表示，结石的形成原因很多，常见的因素有饮食、种族、职业、环境因素以及泌尿系统自身病变等。预防结石还是要在日常中多喝水，每日饮水量至少2000ml，减少含草酸钙的食物摄入，进行适当运动。“一定要到正规医院确诊结石的大小、性质、位置，以便因人施策、对症治疗。”

YMG全媒体记者 王修齐
通讯员 周兰兰

防暑降温 谨防“空调病”

本报讯(YMG全媒体记者 张革 通讯员 王朝霞 曾颖雪)今日虽然迎来立秋节气，但全国各地仍维持高温天气，港城也是酷热难耐。烟台市疾控中心专家提醒：高温条件下，当空调设备使用不当并缺乏必要的卫生防护措施时，极易发生“空调病”。

“空调病”是指长时间吹空调造成的人体机能衰退。长时间处在空调环境下的人员，因为空气不流通，环境得不到改善，会出现鼻塞、头昏、打喷嚏、耳鸣、乏力和记忆力减退等症状，以及一些皮肤过敏的症状。若室内外温差较大，温度的骤变还会使得人体的植物神经系统难以适应，出现易怒、紧张、失眠等症状。

如何预防“空调病”？专家建议，注意空调的清洁。夏季空调首次使用前要先清洗空调过滤网的积尘，用消毒液将过滤网浸泡消毒，有条件的最好在使用前用吸尘器进行室内除尘。注意通风，每天开机的同时开窗通风一小时，让空调里积存的细菌、霉菌和螨虫尽量散发至室外；每天早晚应保持一段时间关闭空调并打开窗户，使室内保持一定的新鲜空气。室内外温差不宜过大，使用空调的室内和室外自然温度相差以不超过5℃为宜，或室内温度调至26℃及以上，既舒适，又不易患病。

除上述预防措施外，还应避免让通风口的冷风直接吹在身上，尤其是出汗时。若不慎染上“空调病”，可及时服用一些具有清热化湿作用的中成药，如藿香正气水等，如出现明显的不适症状，建议及时就医治疗。



为消防员送健康

本报讯(YMG全媒体记者 张革 通讯员 张文静 摄影报道)近日，莱山区卫生健康局组织社区卫生服务中心十余名家庭医生来到莱山区消防救援局，为全体消防队员提供了医疗问诊、中医诊疗和体质监测等医疗服务。

消防队员高强度的工作和紧张的救援任务，对身体素质有很高的要求。莱山区黄海路街道社区卫生服务中心中医医师通过“望、闻、问、切”，从中医角度指导消防队员如何进行自我健康管理、肌肉力量和柔韧性等多

个方面的体质监测，全面了解了消防队员的身体状况，发现潜在问题，及时提供科学、准确的健康评估和个性化的运动建议，帮助他们进一步提升身体素质，以更好地应对各种复杂的救援任务。

根据消防队伍日常训练以及岗位的特殊性，莱山经济开发区社区卫生服务中心中医师通过“望、闻、问、切”，从中医角度指导消防队员如何进行自我健康管理、肌肉力量和柔韧性等多

个方面的体质监测，全面了解了消防队员的身体状况，发现潜在问题，及时提供科学、准确的健康评估和个性化的运动建议，帮助他们进一步提升身体素质，以更好地应对各种复杂的救援任务。

电磁理疗仪、中医耳穴贴、三伏贴等中医特色疗法，对常见的运动性外伤、关节痛、颈椎痛和腰腿疼痛等疾病进行了讲解，让大家感受到中医药在预防、保健和康复中的独特魅力。家庭医生团队在现场为全体消防队员一对一测量了血压、血型，并对签约服务政策进行了宣传讲解，建立了健康档案，提供了针对性的健康指导。下一步，莱山区卫生健康局将继续为消防队员提供医疗服务，为他们的健康保驾护航。

暑期足踝门诊“修脚娃”增多

青少年脚趾甲沟炎高发，外伤、过度修剪趾甲是主因

拇趾的红肿感染流脓。

“发现时，孩子大拇指已经疼痛4个月了，但是孩子妈妈一直带她在修脚店治疗，而且越治越严重。”孩子爷爷也是医生，连忙带孩子找到了足踝外科主任曲文庆。

“这是一种非常典型的甲沟炎，按照现在的严重程度，只能手术治疗了！”曲文庆说，“这种情况在青少年里非常普遍。起因就是孩子不会修剪趾甲，时间久了，趾甲就往肉里钻，越钻孩子就越抠，越抠钻得就越深，慢慢就会发炎并出现红肿、出血、流脓、感染症状，甚至趾甲坏死。”

在烟台山医院足踝外科，主治医生张瑞东致力于研究趾甲，在收治小朱入院后，用了4天才慢慢消除了趾甲的炎症，第5天手术。

“切掉了感染趾甲的两侧甲母质，再让孩子慢慢恢复。这个孩子，现在已经发展到了二期和三期之间，如果能早期来医院治疗，其实只需要用一个小棉线就能解决问题，完全不需要手术！”张瑞东说。

打球造成指甲外伤很常见

张瑞东告诉记者，青少年甲沟炎高发且普遍，外伤、穿鞋过紧、趾甲修剪过度、甲真菌感染等，都是造成甲沟炎的主因，因此每年暑假到医院的“修脚娃”都很集中。

“除了暑假，日常门诊上我们还经常会碰到运动外伤造成甲沟炎的患者。”张瑞东说，最常见的是踢足球时踢坏脚趾，自己

不知道，然后反复踢、反复伤，还有打篮球时被高空落地的队友重重踩到脚趾，“脚趾受伤，最开始是没有任何症状的，但是慢慢就会出现瘀血、感染和趾甲变形，所以很多人都是在受伤两个月以后才选择就医，延误了病情。”

张瑞东表示，甲沟炎如果能在早期症状较轻时治疗，只需要用抗生素、换药、塞棉花、引流和修甲等简单方式就可以治愈，但是放任不管任其发展后，就只能手术微创治疗了。

如何避免甲沟炎的发生呢？张瑞东说，尽量避免外伤，另外要学会修剪趾甲，“趾甲要平剪，尤其两侧，要甲包肉，不要肉包甲。一旦发现趾甲往肉里长，就要到足踝外科进行提前干预了！”

本报讯(YMG全媒体记者 林媛 通讯员 崔秀玲)暑假以来，烟台山医院北院和东院足踝外科门诊看足部问题的青少年明显增多，尤其是很多孩子出现了脚趾甲变形、红肿、感染流脓甚至长出肉芽等症狀。“以前我们去多初中学校对青少年进行足部筛查时，就发现孩子们的足部问题非常普遍，不仅有扁平足，甲沟炎也非常严重。”烟台山医院足踝外科负责人曲文庆告诉记者。

修脚店里越治越严重

采访当日，15岁的小朱正准备出院。小朱是莱州人，暑假时到芝罘区看望爷爷奶奶，走路时一瘸一拐，才被爷爷发现右脚大

夏季汛期来临 做好防汛防洪 防汛保平安 合力促发展



市疾控中心发布8月健康提醒

注意防范这些疾病

本报讯(YMG全媒体记者 张革 通讯员 王朝霞 曾颖雪)8月正处于高温高湿环境中，各类病菌、蚊蝇滋生，且正值暑期，外出游玩增多，出国出境旅游到达高峰期。日前，市疾控中心发布8月份重点传染病健康提示，提醒市民朋友要重点注意发热伴血小板减少综合征、登革热等虫媒传染病和手足口病等肠道传染病。

■发热伴血小板减少综合征

发热伴血小板减少综合征是由新型布尼亚病毒引起的一种自然疫源性疾病，好发于农村丘陵地区，蜱虫叮咬是引起该病的主要途径，直接接触病人的血液也会导致传播。该病发病初期临床症状不典型，主要表现为发热，可伴乏力、明显食欲减退、恶心和呕吐等。如果早期处理不及时，会错过最佳治疗时间，从而使病情进展加重，甚至出现死亡。

防病要点：穿长袖，常驱虫，外出归来勤检查，莫名发热早就医。

■登革热

登革热是由登革病毒引起的一种急性传染病，通过伊蚊叮咬传播。患者和隐性感染者是主要的传染来源。人感染登革病毒后，会出现突发高热、头痛、眼眶痛、肌肉关节痛以及出疹等。截至7月底，马来西亚、菲律宾、泰国、新加坡等东南亚国家，登革热疫情相比去年同期均有较大幅度的增长，疫情形势严峻。暑期是出国、出境旅游高峰期，需警惕感染登革热。

防病要点：查疫区，备蚊帐，穿长袖，归国发热即就医。

■手足口病

手足口病是一种由多种肠道病毒引起的传染病，多发生在5岁以下儿童，主要通过人与人之间的密切接触传播。临床表现以发热和手、足、口腔等部位的皮疹或疱疹为主要特征。6月至9月为手足口病的流行季节，7月至8月为流行高峰。尤其是5岁以下儿童家长，要增强手足口病的防范意识，教育儿童养成良好卫生习惯，减少被感染的机会。

防病要点：洗净手、勤通风、喝开水、吃熟食、晒衣被。

市卫生健康委召开全市医政管理工作推进会议 全面落实四项工作机制

本报讯(YMG全媒体记者 张革 通讯员 王文军)8月3日，烟台市卫生健康委召开了全市医政管理重点工作推进会议暨医疗质量管理培训会议。会议全面总结了2024年上半年全市医政医管工作取得的成绩，深刻分析存在的问题和不足，并对下一步工作进行部署。各县区卫生健康局分管负责同志、医政医管科科长等350余人参加了会议。

会议要求，各级卫生健康部门要严格落实监管职责，全面落实“质控管理、病例评价、监督检查、约谈点评”四项工作机制，加强日常管理和监督检查，严肃查处违法违规行为，督促医疗机构进一步完善质量管理体系，加强基础医疗质量管理，保障患者安全。

会议还邀请了山东省立医院、千佛山医院、青岛大学附属医院、青岛市中心医院、滨医烟台附院等医院专家围绕全面提升医疗质量进行培训授课。

滨医团队发表最新研究

为急慢性肾损伤提供治疗靶点

本报讯(YMG全媒体记者 徐峰 通讯员 常静)昨日，记者从滨州医学院了解到，滨医肾脏研究团队在肾脏领域顶级期刊《Journal of the American Society of Nephrology (JASN)》发表研究论文，首次报道了紧密连接跨膜蛋白LSR在肾脏损伤中的作用，并为急慢性肾损伤提供了新的治疗靶点。

据团队介绍，LSR为含有一个跨膜区的I型蛋白，是三细胞间紧密连接的重要结构蛋白，课题组发现LSR同时定位于肾小管上皮细胞核内，通过与胞质蛋白结合以保护其疏水性跨膜结构域实现核定位。通过构建条件性基因敲除小鼠模型，发现肾脏近端小管特异性LSR敲除减轻单侧缺血再灌注导致的肾脏损伤和纤维化。在机制研究中发现，LSR通过影响HuR蛋白的胞浆核定位情况参与对CHRD1的转录后调控，LSR基因敲除降低CHRD1的表达水平，进而激活BMP-SMAD信号通路发挥上皮细胞保护作用。课题组在肾脏上皮细胞中发现了LSR的细胞核定位，并首次阐明LSR对BMP-SMAD信号通路的调控，改变了该领域对紧密连接蛋白的认知，也揭示了LSR作为急慢性肾损伤治疗靶点的重要意义。