

# 嘉兴市第二医院携手北京清华长庚医院 成功实施 ACIC 关节新技术

■沈中海

当国际权威专家“空降”嘉兴手术室，一项前沿关节治疗技术在长三角落地开花。日前，国际知名膝关节外科专家、北京清华长庚医院骨科与运动医学中心主任余家阔教授亲临嘉兴市第二医院，与骨科沈中海副主任医师联袂开展复发性髌骨脱位手术治疗，其中一例成功应用国际前沿的“胶原蛋白诱导自体软骨成形术（ACIC）”。此次合作不仅是单次手术的成功，更是优质医疗资源向区域纵深辐射的重要一步，为提升长三角骨科诊疗水平注入强劲动能。

本次手术的一大亮点，正是应用于软骨修复的 ACIC 技术。复发性脱

位中，髌骨与股骨的反复撞击常导致软骨磨损或剥脱，传统修复手段有限。ACIC 技术作为一种前沿的修复方案，其原理堪称精妙：在软骨缺损区植入一种特殊的生物胶原蛋白支架。这个支架就像一个“智能修复工厂”，能主动招募患者自身的骨髓干细胞聚集，并引导它们分化为新的软骨细胞，从而在破损处生长出具有功能的类透明软骨组织，实现结构性修复，为延缓骨关节炎进展带来了新希望。

本次手术并非单一技术的应用，而体现了一套“组合拳”式的系统性治疗理念。医疗团队首先为患者重建了内侧髌股韧带（MPFL），从根本上稳固髌骨轨道，解决“反复脱位”的力学病

因。紧接着，针对已发生的关节面软骨损伤，同步实施 ACIC 技术进行修复。“稳定关节”与“修复软骨”双管齐下，标志着治疗目标从“防止再脱位”的初级阶段，全面提升至“重建关节长期健康与功能”的更高维度。这也是先进关节修复技术向区域医疗中心成功转化的生动案例。

作为长三角国际医学中心总医院、嘉兴市第二医院骨科与运动医学中心双聘学术主任，余家阔教授此行不仅带来了顶尖技术，更通过实战手术与系统教学，将前沿理念深度传递给嘉二骨科团队。自 2025 年 10 月双方正式签约以来，以“双聘制”为纽带的合作机制已全面启动，有效推动京嘉两地在临床技术、科研攻关与人才

培养上实现深度融合，旨在系统性提升区域骨科诊疗水平。

两例手术的成功，标志着两院合作已步入“临床实战与技术深耕”的新阶段，未来，双方将在临床、科研、教学等方面开展立体化深度合作。这意味着，嘉兴乃至长三角地区的患者今后在“家门口”即可持续享受与国际同步的膝关节疾病诊疗方案，真正实现前沿医疗技术的普惠共享。

作为浙江省首批“小而强”临床培育创新团队，嘉兴市第二医院骨科始终聚焦膝关节炎等各类疾病的临床创新与科研突破。ACIC 技术的成功开展与有序推广，正是团队践行医院“学科强院”这一核心战略的重要里程碑。



健康资讯

## 女性甲乳彩超免费筛查 守护“她健康”

■荣轩

春风送暖，芳菲三月，女性健康始终是社会关注的核心话题。乳腺作为女性重要生理器官，其健康状况直接关乎女性身心福祉，从常见的乳腺增生到恶性乳腺肿瘤，各类乳腺疾病高发态势不容忽视，科学防控、早筛早诊尤为关键。

**读懂乳腺信号 科学筛查不盲目**

不少女性发现乳房肿块便心生恐慌，其实乳房肿块大多为乳腺增生结节、纤维瘤、囊肿等良性病变，仅有少数为恶性肿瘤，一旦发现乳房异常，无需焦虑，及时就医检查、明确性质即可。

乳腺疾病检查以影像学筛查为基础，搭配病理、实验室检查，各类检查适配人群各有侧重：乳腺超声是临床首选，无创亲民、可反复检查，适合全年龄段女性，尤其适配年轻、孕期哺乳期及致密型乳腺人群，能清晰分辨肿块性质与淋巴结情况；乳腺钼靶检查对微小钙化灶识别力强，适合 40 岁以上女性及高危人群筛查；乳腺核磁则用于前两项检查结果存疑时的进一步排查，软组织分辨率高、无辐射。病理检查是确诊良恶性的“金标准”，为治疗提供关键依据。

**专家建议：40 岁以下女性首选乳腺超声筛查；40 岁以上女性建议超声联合钼靶筛查，提升诊断准确率。**此外，乳腺自检是便捷的日常筛查方式，分为视诊与触诊两步。视诊需观察乳房对称性、乳头有无凹陷溢液、皮肤有无橘皮样改变；触诊需平躺后用手指指腹顺时针轻柔触摸乳房及腋窝，排查肿块与肿大淋巴结。最佳自检时间为月经结束后 7~10 天，绝经后女性可固定每月固定日期自检。

**三月专属福利 免费健康筛查来袭**

为呵护嘉兴广大女性健康，浙江省荣军医院推出三月女性健康公益活动，3 月 8 日至 3 月 31 日期间，为女性朋友提供免费甲状腺乳腺彩超筛查，同时配备专科医师提供健康咨询服务，助力早期排查结节、异常病变，筑牢健康防线。

**活动地点：**浙江省荣军医院门诊楼二楼 B 区 206 诊室（甲状腺乳腺外科门诊）

**参与方式：**电话预约 19518395297（微信同号）

三月芳华，健康相伴。愿每一位女性都能重视自身健康，科学防控疾病，绽放自信美好光彩。

■张佳丽

“万幸！感谢医生给了我儿子第二次生命，我们当时只以为是普通感冒，没想到引起了暴发性心肌炎，情况特别危险。”在嘉兴大学附属医院（嘉兴市第一医院）心血管内科病房中，市民吴女士（化名）不住地向医生表达感谢。

当时，正值万家团圆的春节期间，吴女士 28 岁的儿子小丁（化名）因发烧、体温升至 39.5℃ 前往医院就诊。起初，家里人都以为只是普通感冒，但医生观察到患者伴有胸闷、呼吸困难等症状，便安排了抽血检验。

“抽完血我们也没太当回事，就回家休息了。结果刚到家就接到医院电话，说肌钙蛋白 T 高敏非常高，让我们赶紧返回医院。”吴女士回忆道，“这个病发作得特别快，刚才还

好好的，儿子突然就难受得说不出话来，只能用手机打字给我看，打了‘妈妈，难受’几个字。”

“在接诊患者时他比较烦躁，呼吸很急促，血压也需要靠药物维持。”急危重症创伤救治中心副主任朱建刚主任医师介绍，“心脏中心和我们急危重症创伤救治中心第一时间进行了多学科讨论，给患者上了呼吸机辅助通气，同时考虑到患者心脏功能很差，决定启用 ECMO（体外膜肺氧合）。”

“ECMO 是用机器暂时替代患者的心脏发挥功能，帮助他度过最危险的时期。患者 2 月 20 日入院后，经全力救治，心脏功能逐步恢复，入院 3 天后顺利撤下 ECMO，次日撤离呼吸机。”朱建刚说，患者于 2 月 26 日转到普通病房。

“今天胃口怎么样？要注意补充

营养。”病房内，心脏中心副主任翟昌林主任医师仔细检查患者的情况。整个春节假期，他每天都坚持来院查看患者的恢复进展。如今，看到患者已脱离生命危险，翟昌林终于松了口气。他宽慰家属：“这个病是‘一过性’的，发病时来势汹汹，但在得到有效救治后，恢复起来也很快。”

暴发性心肌炎是一种起病急、病情凶险的心脏炎症性疾病，死亡率超 50%，主要由病毒感染、自身免疫反应或药物毒性引发，可导致心肌大面积损伤、心力衰竭甚至源性休克。

“病毒感染以后，通过呼吸道或者是肠道感染心肌，引起了一系列的免疫反应。”翟昌林解释，“我们可以把暴发性心肌炎理解为整个心脏都在‘化脓’。心脏最主要的功能是将血液输送到全身，一旦‘化脓’，功能就会急剧下降，非常危险。”

暴发性心肌炎的早期症状与感冒相似，该如何警惕？

“这个病的关键在于早发现、早诊断、早治疗。”翟昌林说，如果感冒还伴有出现胸闷、心慌、呼吸困难等不适，就要高度警惕心肌炎的可能性。

心脏中心主任胡惠林主任医师特别提醒广大市民：年轻不是“本钱”，健康才是。暴发性心肌炎常见于中青年患者，重视身体给出的信号，是及时救治的关键。此外，疲劳和熬夜容易诱发或加重病情，建议保持良好作息，给身体足够的恢复时间。

技术是守护生命的利刃。嘉兴一院心脏中心和急危重症创伤救治中心强强联手，以专业筑牢救治根基，以高效打通生命通道，为患者争取黄金救治时间，实现“1+1>2”的救治合力，用硬核实力守护生命防线。

## 助产士一次触诊，发现罕见的“面先露”

■徐维娜

**凌晨产房：一次不寻常的触诊**

近日凌晨，嘉兴市妇幼保健院的产房和往常一样忙碌。助产士莫林芸在为准妈妈卢女士做检查时，双手感觉到一种不常见的胎方位——胎头的位置和形态与平常不同。

凭借多年经验，她初步判断：这可能是罕见的“面先露”，即胎儿不是头顶朝下，而是面部朝下最先进入产道。

**从识别到确诊：团队迅速响应** 情况特殊，需要立即确认。莫林芸安抚卢女士，指导她保持合适体位，同步启动了高危产预案。

分娩室主任徐萍通过检查，明确了诊断：确实是“面先露”，而且是其中一种有阴道分娩可能的具体类型——

颞前位，但风险依然很高。

**一个关键的决定：试，还是不试？**

摆在团队面前有两个选择：为确保安全，直接进行剖宫产；或者，在做好一切应急准备的前提下，短期尝试阴道分娩。

考虑到卢女士是第二次生产，骨盆条件还不错，估计胎儿不大，并且她和家人有强烈的顺产意愿，团队经过快速而审慎的评估，选择了后一条路：严密监护下短期试产，手术室随时待命。

**产程中的配合：每个人都知道该做什么**

决定之后，产房里的每个人迅速进入自己的角色。徐萍坐镇指挥，把控着产程的每一步。助产士钱红艳守在卢女士身边，指导她如何在宫缩时

正确用力，尝试帮助胎儿调整姿势。莫林芸和同事们则持续监测着母亲和胎儿的心跳、宫缩等各项指标。

整个过程紧张但有序。当胎头即将娩出的最关键时刻，徐萍主任用稳妥的手法，保护着宝宝的面部和颈部，避免不必要的挤压。

**清晨八点：平安的啼哭**

清晨，一声响亮的婴儿啼哭声传来。一个体重 2570 克的男宝宝平安出生。宝宝皮肤红润，反应良好，产妇卢女士的情况也很平稳。直到这时，大家悬着的心才稍稍放下。

事后，徐萍这样总结：“这次能够顺利处理，不是偶然。它首先得益于莫林芸老师早期、准确的识别，为我们争取了时间；也离不开钱红艳老师和其他同事在整个过程中的紧密配合。

这是我们团队日常反复培训和长期积累的结果。”

**什么是“面先露”**

“面先露”是一种少见的胎位，大约在每 500 次分娩中才会遇到 1 例。在分娩时，胎儿头部后仰，面部先露。这种情况可能会让产程更复杂，对医护人员及时发现和正确处理的能力要求比较高。

对于产房团队来说，这可能是职业生涯中处理的众多案例之一。但对于卢女士和她的家庭来说，这是孕育路上一次难忘的经历。

每一次分娩都是独特的。专业的意义，就在于用扎实的准备和冷静的协作，去迎接那些“不寻常”的时刻，将它们转化为一个个平安寻常的开始。

## 检验报告上的红色箭头 身体最诚实的健康预警

■邹阳

很多人不知道，比体重更值得警惕的，是体检报告单上那一个个刺眼的红色箭头。作为临床诊断的“侦察兵”，健康的“瞭望塔”，检验科每天都要处理无数份标本。每一管血液、每一份尿液背后，都可能隐藏着被忽视的健康危机。那些看似冰冷的数字，其实是身体最诚实的预警。

今天，嘉兴市中医医院检验科医生为您解读那些“爆表”的检验指标，帮你看懂箭头，重视健康、科学调整。

**血脂指标全线飘红：你的血管已经“累”了**

现代人的饮食结构中，重油、重盐、重脂肪的食物无处不在。肥肉、油炸、火锅、坚果、甜品轮番上阵，脂质源源不断涌入血液，超出身体代谢能力，直接导致血脂四项指标升高。

关键检验指标：甘油三酯（正常 <1.7mmol/L）、总胆固醇（正常 <5.2mmol/L）、低密度脂蛋白胆固醇（正

常 <3.4mmol/L）。甘油三酯过高，不仅会让血液变得黏稠、流动缓慢，还会显著增加急性胰腺炎风险。而低密度脂蛋白持续升高，会慢慢沉积在血管壁，形成斑块，导致动脉粥样硬化，长期不管，心梗、脑梗的风险都会大幅上升。很多人没有任何症状，但血管已经悄悄“报警”。

**血糖指标持续走高：你的胰岛在超负荷加班**

含糖饮料当水喝、甜品随手吃、主食顿顿精、夜宵天天有。大量糖分涌入体内，血糖像过山车一样飙升，胰岛长期“连轴转”，不堪重负。

关键检验指标：空腹血糖（正常 3.9 ~ 6.1mmol/L，≥7.0mmol/L 达到糖尿病临界）、餐后 2 小时血糖（正常 <7.8mmol/L，≥11.1mmol/L 需高度警惕）、糖化血红蛋白（正常 <6.5%，反映近 2 ~ 3 个月平均血糖）。

过性的血糖升高，及时调整可以恢复。但反复放纵，就会从“糖耐量异常”变成真正的糖尿病，并伴随全身血

管、神经、肾脏、眼底的慢性损伤。

**尿酸指标居高不下：痛风和肾病正在靠近你**

火锅、海鲜、烧烤、浓汤、酒精、红肉……这些餐桌上的“硬菜”，恰恰是高嘌呤重灾区。嘌呤代谢的最终产物是尿酸。摄入过多、排泄减少，尿酸就会在体内疯狂堆积。

关键检验指标：尿酸（正常：男性 <420μmol/L，女性 <360μmol/L，>540μmol/L 属于高尿酸血症）。临床上，尿酸突破 600μmol/L 的年轻人比比皆是。有人不痛不痒，毫不在意；有人已经悄悄长出痛风石；还有人因此患上肾结石、肾功能损伤。尿酸盐结晶不仅伤关节，更伤肾脏。无痛风症状，不代表没有风险。

**肝功能指标异常：肝脏过载，警报已拉响**

肝脏是人体最大的代谢器官。油腻饮食、饮酒、熬夜，对肝脏是三重暴击。

关键检验指标：谷丙转氨酶（正常

<40U/L）、谷草转氨酶（正常 <40U/L）、γ-谷氨酰转肽酶（对酒精、脂肪肝高度敏感）。指标轻度升高，多为“一过性”肝损伤、脂肪肝。及时调整，大多能恢复正常，但长期不管，会一步步从脂肪肝到脂肪性肝炎，再到肝纤维化，最后肝硬化。肝脏沉默、隐忍、从不喊痛，但化验单会替它说话。

看到满是箭头的报告单，不必过度恐慌。短暂性大吃大喝造成的指标异常，大多是可逆、可恢复的。真正危险的是无所谓、不调整、不复查、不就医。给所有人的健康建议：一是饮食立刻“减负”，少油、少糖、少盐、少嘌呤、多菜、多水、多粗粮、多优质蛋白，戒掉夜宵、奶茶、含糖饮料；二是熬夜、不睡觉，让肝脏、肾脏在夜间完成修复；三是坚持温和运动每天 30 分钟，如快走、慢跑、骑行、瑜伽等，促进脂肪、血糖、尿酸代谢；四是及时复查血脂、血糖、尿酸、肝功能、肾功能等指标，若指标异常，务必到相关临床科室规范就诊。

## 从湖北到嘉兴 患有乳腺疾病的她为一份安心奔赴而来

■姚春燕

一个朋友推荐、一条微信信息、一次远程问诊、一张从湖北开往嘉兴的高铁票——在这个一切都是加速的时代，这样直接的医患信任如此珍贵。

湖北刘女士（化名）半年前确诊浆细胞性乳腺炎，简称“浆乳”，经当地抗生素治疗、切开引流等方案治疗后病情未愈，肿块增至 8 厘米，反复疼痛、破溃流脓，备受困扰。

临床中，浆细胞性乳腺炎被称为“不死的癌症”，是病因不明的非细菌性炎症，病程长、易复发，传统治疗创伤大、易损毁乳房形态，治疗棘手。看着自己的乳房日渐糟糕，日后还可能破溃流脓，刘女士倍感烦恼。

**千里传信，一剂中药点燃康复微光**

转机来自朋友推荐，其朋友曾患同款疾病，经新安国际医院甲状腺乳腺外科沈加君主任“中药内治+中医疗疗”综合方案治愈，还保留了乳房形态。刘女士遂微信联系沈加君，主任耐心问诊、研读报告，开具个性化中药方剂。令人惊喜的是，服药 1 个月后，刘女士乳房的肿块明显缩小，疼痛、流脓症状也得到有效缓解。信任的桥梁，就这样通过无形的网络，在千里之间悄然架起。

实实在在的变量，让刘女士对沈加君的诊疗方案充满信心，也坚定了她远赴嘉兴面诊的决心——一张从湖北开往嘉兴的高铁票，自此承载起刘女士的求医希望。

**千里奔赴，精准施治破解浆乳困局**

沈加君为其制定组合方案，先穿刺抽脓缓解急症，再中药调理控根。考虑到异地复诊不便，主任调整策略，在中药控制炎症、缩小肿块后，为其实施保乳手术，既完整切除病灶，又最大程度保留乳房形态，降低创伤与复发风险。同时能精准切除病灶，最大程度保留乳房正常组织。手术过程非常顺利，团队在完整切除病灶的同时，也进行了美观性考虑，乳房形态未受影响，实现了治病与保乳兼顾。

术后刘女士恢复良好，伤口愈合平整。如今，沈加君仍通过微信跟进其恢复情况，这份跨越千里的医患信任，让刘女士摆脱了“浆乳”困扰，重获健康与自信。