

市第二医院急诊科今日搬迁

搬迁期间急诊正常运行

宁波市第二医院急诊科将于5月20日整体搬迁至本部院区新医疗综合大楼。现将有关事项公告如下：

一、就诊安排

5月20日搬迁期间，急诊正常运行。

原急诊(7号楼1层)将于5月20日8时起停止接诊；8时后，急诊患者请至新急诊就诊(新医疗综合大楼5号楼1层)。

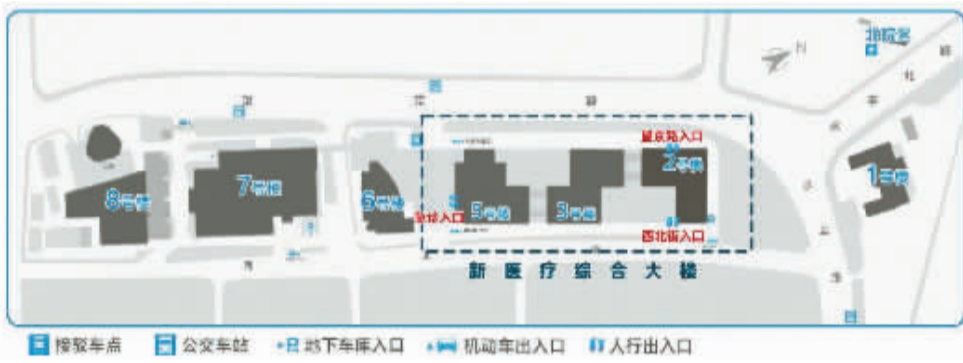
二、新急诊地址

本部院区新医疗综合大楼5号楼1层

步行线路：从5号楼、6号楼间的急诊入口步行进入急诊

驾车线路：自西北街北端的机动车入口进院，在地下车库按照导引标识搭乘5号楼住院电梯至5号楼1层急诊

记者 万垂柳



宁波市第二医院急诊科位置示意图

市级体验地+5

宁波市第五届生物多样性体验月启动

5月19日，以“护一方生灵 泽万物共荣”为主题的2026年国际生物多样性日宁波主题活动暨宁波市第五届生物多样性体验月启动仪式在鄞州举行。接下来，全市将陆续开展系列体验活动，诚邀市民走出家门，感受万物共生的生态之美。

为引导大家走出家门、亲近自然，沉浸式领略万物共生的生态之美，宁波精心打造了一批高品质生物多样性体验地。活动现场揭晓了宁波市2026年新增生物多样性市级体验地名单，它们是：宁波东方理工大学校园生物多样性体验地、鄞州东钱湖水生生物多样性体验地、宁波儿童公园咕噜屋生物多样性体验地、余姚青山自然博物馆生物多样性体验地、海曙万安

“企鹅爸爸”生物多样性体验地。

记者从市生态环境局了解到，宁波坚持统筹推进生态保护和修复，建成全域观测网络，近8000个物种栖居繁衍，中华凤头燕鸥、镇海棘螈等104种国家重点保护野生动物安然存续，生物多样性友好指数稳居全省前列。宁波在全省首创生态共治中心与珍稀动物司法守护人机制，组建志愿者保护联盟，开展科普活动超500场，建成35个生物多样性体验地，推动生物多样性保护成为全民共识与行动。鄞州、北仑、象山入选省级首批生物多样性友好城市建设试点，努力绘就人与自然共生的鲜活范例。

记者 滕华
通讯员 刘鑫

福彩开奖信息

双色球第2026056期:10 19 21 22 31 33 05
3D第2026129期:0 2 3
15选5第2026129期:02 03 05 09 15
快乐8第2026129期:03 08 09 12 17 25 28
29 33 36 38 43 49 59 60 62 63 66 76 78

体彩开奖信息

7星彩第26056期:2 0 7 2 5 0 12
6+1第26056期:9 5 8 9 9 8 3
20选5第26129期:06 10 14 15 19
排列5第26129期:6 8 3 3 1
(均以公证开奖结果为准)

宁一木界

两针“击穿”手术禁区 纳米刀技术为肝胆胰肿瘤患者破局



杨亮(中)在手术中。

“带瘤生存快1年了，现在腰不疼了，生活能自理，多亏了杨主任的‘神奇细针’！”复查时，胰颈癌患者朱先生(化姓)握着宁波大学附属第一医院肝胆胰外科杨亮主任医师的手，难掩感激。

谁能想到，这位确诊时已属晚期、被很多人判定“无法手术”的患者，竟在两根直径仅1.7毫米的“针”下重获生机——这便是杨亮团队擅长的纳米刀技术：通过释放高压电脉冲让肿瘤细胞“自我凋亡”，为长在血管、胆管旁的“手术禁区”肿瘤患者，留下一扇希望之门。

绝境求生 “鱼钩”深处的致命肿瘤

胰腺，形似横放的鱼钩，而胰颈正是鱼钩中间最狭窄的“咽喉”——长约2厘米~2.5厘米，前邻胃幽门，后绕肠系膜上静脉、肝门静脉等生命血管，是腹腔内出了名的“危险地带”。朱先生的肿瘤，就长在这片“兵家禁地”，且已发展至晚期，不仅无法根治性切除，剧烈的腰背部疼痛还让他彻

夜难眠。

“我们跑了很多地方，都说没法手术，肿瘤缠着大血管，切不了也碰不得。”朱先生的家人回忆，他们曾寄希望于射频消融，但医生告知，肿瘤紧邻大血管，血流会带走热量导致消融不彻底，还可能损伤血管；单纯化疗效果有限。一家人陷入绝望。经病友推荐，他们抱着最后

一丝希望，找到了杨亮。

无独有偶，胆管癌患者张先生(化姓)也面临类似困境——肿瘤累及第一肝门处的血管与胆管，如同“藤蔓”缠绕生命通道，传统手术风险极高，同样被判定为“失去手术机会”。这些长在重要结构旁的“刁钻”肿瘤，曾让无数患者的生存周期被无情挤压。

技术破局 纳米刀“电穿孔”精准杀癌

“传统治疗束手无策，不代表没有出路。”杨亮仔细研读两位患者的影像资料后，给出了新的治疗方案——纳米刀消融术。这一国际领先的不可逆电穿孔技术，正是攻克“手术禁区”肿瘤的“利器”。

与射频、微波消融依赖“热杀伤”不同，纳

米刀的核心是“物理穿孔”：通过释放微秒级高压脉冲在肿瘤细胞膜上打出无数纳米级小孔，诱导肿瘤细胞启动“自杀程序”(凋亡)。

更神奇的是，它能精准“挑选对手”——只破坏肿瘤细胞的“外衣”，对周围的血管、胆管、神经等正常结构几乎毫无损伤，完美避开了传

统治疗的“热伤害”与“误伤风险”。

“就像用高压电在鸡蛋壳上打洞，蛋清蛋黄会紊乱坏死，但蛋壳和外面的包装完好无损。”杨亮用通俗的比喻解释，这种“选择性消融”的特性，让纳米刀成为大血管旁、肝门区等“手术禁区”肿瘤的“克星”，尤其适合胰腺癌、肝癌等难治性肿瘤。

毫米级博弈 30分钟“布针”定生死

纳米刀手术的精髓，在于“布针”——两根相当于圆珠笔芯粗细的消融探针，必须在超声实时引导下，精准穿刺至肿瘤靶区，既要完全覆盖病灶，又要避开紧邻的血管、胆管，误差需控制在毫米级。

“台上30分钟，台下十年功。”杨亮坦言，每次手术前的三维进针方案设计，耗时远超术中操作。他会反复研读患者的影像资料，在计算机上模拟进针角度、推进方向，甚至标注出每

一根血管的走向，确保探针“一针到位”。

以朱先生的手术为例，在超声动态引导下，两根探针精准刺入肿瘤核心，随着电压逐级提升，3000伏特高压电场瞬间构建起三维立体消融网络，短短30多分钟，肿瘤细胞便在电脉冲作用下开始凋亡。术后，朱先生的肿瘤指标明显下降，腰背部疼痛大幅缓解，如今已带瘤生存近1年，生活质量良好。而张先生在纳米刀治疗后联合化疗，肿瘤得到有效控制，目前仍在系统治

疗中，有望争取到手术切除的机会。

“纳米刀的价值，不仅在于‘消灭’肿瘤，更在于为患者创造新的治疗可能。”杨亮介绍，这项技术尤其适用于靠近肝门区、胆囊胆管、胰腺、输尿管等复杂解剖结构的肿瘤，既能为无法手术、射频消融的患者提供新选择，也能与化疗、靶向治疗等形成互补，通过综合治疗延长患者生存期、改善生活质量。

记者 林伟 通讯员 庞赞