从“黑白电视”到“8K超清”

这台CT连头发丝粗细的血管斑块都能看清

11月1日，一台被誉为“CT领域划时代飞跃”的超高端医疗设备——新一代医用双源光子计数探测器CT（简称“光子CT”），在宁波大学附属第一医院完成验收并正式投入使用。这是浙东地区首台光子CT，它的落户，让宁波的影像诊断迈入“光子时代”，也标志着宁波尖端医学影像技术一举迈入全国先进行列。



光子CT。

从“黑白电视”到“8K超清”：一次跨越式的飞跃

在当天举行的光子CT启用仪式暨学术活动上，宁大一院党委书记阮列敏表示，作为浙江省区域医疗中心，宁大一院肩负着持续提档升级医疗服务能力的重要使命。“此次引进顶尖设备，正是以更精准、更安全的影像诊断助力健康宁波建设的具体实践。”

那么，这台设备究竟“牛”在哪里？

宁大一院影像科主任阮新忠主任医师给出了一个形象的比喻：“这有点像家里的黑白电视直接飞跃到了8K超高清彩色电视。”

这一底层技术原理的突破，带来了多项颠覆性优势：

看得更细。分辨率高达110微米，让微小结节、冠脉斑块无处遁形。

看得更“透”。支持组织物质定量分析，为肿瘤定性、痛风石识别、斑块成分评估提供客观依据。

看得更安全。光子CT的辐射剂量较传统高端CT降低60%—90%。

看得更“干净”。可消除支架、假牙等金属植入物带来的成像伪影，支架腔内情况一目了然。

“它就像临床医生的‘超级显微镜’。”阮新忠说，光子CT不仅提升了诊断准确性，更让心脑血管、胸部、腹部脏器的早期病变得以被更早发现、更精准地制定诊治方案。

从“不敢做”到“放心做”：两名患者的真实体验

技术的价值，最终要由患者来感受。

45岁的王女士患有淋巴瘤，在宁大一院血液科规范治疗后恢复良好。按照随访要求，她需要每3个月做一次胸腹部影像学检查。但每次面对传统CT，她都陷入两难——不做怕漏诊，做了怕辐射。“以前总在犹豫要不要做CT，现在有了低辐射光子CT，心里踏实多了。”开机当天，拿到成像清晰的检查报告，王女士悬着的心终于放了下来。

62岁的刘先生曾接受过冠脉支架植入术，正好当天返院复查。借助光子CT完成冠脉CTA检查后，影像不仅清晰地呈现了冠脉远端细小分支，连支架管腔内的细节也纤毫毕现，方便医生精准判断血管狭窄程度。

好技术是否意味着高门槛？答案是否定的。

光子CT适用范围覆盖心脑血管、胸部、肌肉骨骼、全身肿瘤、耳部细小结构异常等全身多类疾病。患者只需至对应专科门诊，由医生结合病情开具检查单即可。更关键的是，检查费用与普通CT一致，门诊及住院均可纳入医保。

高端设备矩阵：“硬核”布局惠及更多患者

光子CT并非孤例。除该设备外，宁大一院目前已拥有达·芬奇手术机器人、3T磁共振等众多高端设备。本月中下旬，5T全身超高场磁共振也将落户该院。这台设备对微小隐匿病灶的检出敏感度极高，在神经、脑血管、腹盆腔、骨关节、肿瘤定性、心血管壁评估等方面优势显著，将进一步补齐高端影像设备短板，提升复杂疾病诊断能力。

“引进光子CT等高端设备是医院高质量发展的战略选择，也体现了我们按照省级医院管理标准，不断提升医疗服务能力的不懈追求。”宁大一院院长孙杰表示，医院将结合AI辅助诊断搭建精准诊疗体系，让这些设备在心脑血管疾病、肿瘤等疾病的早期识别、诊断与治疗中发挥协同效应，尤其惠及中老年及复杂病症患者，实现精准筛查与全程健康管理。

同时，医院还将依托设备开展多学科临床研究与产学研协作，深挖微小病灶早筛、疑难病诊断的应用价值，让先进影像技术真正惠及更多市民。

记者 林伟 通讯员 庞赟/文
记者 朱佳凯/摄

“烧心文学”火了

生理上的“烧心”，烧的竟是胃

“贵是贵点，但吃了不烧心”。最近，这句出自AI短剧的台词火遍全网，顺势带火了一整套“不烧心文学”。“不烧心”成了大家对靠谱、省心的最高赞美。

玩梗之余，很少有人留意过，生理上的“烧心”是种什么滋味？

在宁波大学附属第一医院胃肠外科殷永芳副主任医师的门诊里，每天都有胃食管反流患者被“烧心”所困扰。

宴席没开席就离席 她被“烧心”折磨了好几年

51岁的陈阿姐（化姓）最近就因为老毛病闹了尴尬。

参加亲友宴席时，她刚坐下吃了几口凉菜，胸口突然泛起熟悉的灼烧感，酸水直往喉咙口涌，眼看就要吐出来，只能连忙起身离席，宴席还没正式开始就提前离场。

这样的情况已困扰她多年，陈阿姐回忆：“一开始只是偶尔反酸，我以为是普通胃病。可近两年情况越来越糟，不光油腻、甜腻的食物碰不得，喝白开水都会诱发反流，有时到了晚上10点多还会呕吐。”

陈阿姐说，直到找到殷永芳医生，她才终于弄清病根：自己的贲门——也就是胃的“入口开关”已明显松弛，还合并了食管裂孔疝，胃里的酸水动不动就往上跑，单纯吃药已经治标不治本，需要通过微创手术来修复“开关”。

胃里的“开关”关不上 危害远不止烧心

为什么好端端的，酸水会往上跑？

“反流的胃酸就像潮水，反复拍打食管黏膜这道‘堤坝’，时间久了黏膜就会破损，发展成反流性食管炎。”殷永芳医生打了个比方，轻度反流可能只是偶尔反酸烧心，严重的患者食管黏膜长期被腐蚀，还可能出现更严重的病变。

很多人觉得“烧心忍忍就过去了”，但反流的危害远不止胸口那点不适。

殷医生介绍，胃酸逆流到咽喉，会引发久治不愈的慢性咽炎，总觉得喉咙有痰、有异物感。

如果呛进气道，就可能诱发哮喘、难治性肺炎，严重时还会引发气道痉挛，危及生命。

除此之外，长期反流还会严重拖累睡眠与情绪。夜间平躺后重力作用减弱，反流更容易发作，很多患者整晚无法进入深睡眠，时间长了精神状态越来越差，甚至出现焦虑、抑郁倾向，情绪波动又会进一步加重反流，形成恶性循环。

“以往大家觉得这是中老年人的毛病，现在年轻人工作压力大、经常熬夜、重口味饮食、频繁喝奶茶和咖啡，20多岁的患者也不少。”殷医生提到。

因为症状多样，这个病很容易“跑错科室”：胸痛的去心内科，鼻炎、咽炎的去耳鼻喉科，失眠焦虑的去心理科，兜兜转转找不到根源。

殷医生提醒，如果频繁出现反酸、烧心、嗳气、口苦、口臭，或是慢性咽炎长期吃药不见好、反复胸痛查不出心脏问题，就要警惕胃食管反流的可能，及时到胃肠外科或消化科就诊。

调整生活习惯 把胃酸“守”在胃里

对于轻度反流的人群，殷医生建议优先从生活方式调整入手，不必急着吃药。

饮食上尽量避开过酸、过甜、辛辣刺激的食物，少喝浓茶、咖啡和碳酸饮料，避免暴饮暴食，睡前3小时尽量不再进食，给胃留出足够的排空时间。

睡姿也有讲究，夜间反流高发，和平躺后重力作用减弱直接相关。建议睡觉时将床头整体垫高，保持上半身微微抬高的斜坡状态。习惯侧躺的人优先选择左侧卧，也能在一定程度上降低反流概率。

如果调整生活习惯后症状仍没有改善，或是反流已经明显影响生活，一定要及时就医，不要自行长期服用抑酸药。

记者 任诗妤 通讯员 庞赟 文/摄



殷永芳（左一）正在手术。