

# 珠江医院为帕金森病人植入“会思考”的脑起搏器 患者脑中有了24小时在岗的“医生”

羊城晚报记者 张华 通讯员 肖秋怡 马彦 韩羽柔

当帕金森病人的药物疗效逐渐衰减,传统治疗陷入瓶颈时,该怎么办?近日,南方医科大学珠江医院功能神经外科张世忠教授、郭燕舞主任团队,成功为一名受帕金森困扰7年的患者植入融合脑机接口技术的可感知闭环脑起搏器,让“会思考”的医疗设备为大脑装上实时调控的“智能开关”。

## 病人饱受帕金森病之苦

广州市民张先生被帕金森病“纠缠”已逾七载。随着病情进展,震颤、僵直、运动迟缓等症逐渐加重,日常穿衣、进食、行走等简单动作都变得异常艰难。更令人困扰的是,因长期服用药物,药效波动愈发明显,“开关现象”频繁出现——药效发作时勉强能活动,药效退去后便陷入了全身僵硬的“冻结”状态。

病情的恶化还给张先生带来了不少并发症:步态不稳导致他频繁摔跤的风险陡增,发声困难也影响他的正常交流,夜间频繁做梦、不自觉咬舌的症状更是严重影响了他的睡眠质量……

为寻求解决之道,张先生辗转来到珠江医院功能神经外科脑机接口临床病房,希望借助前沿技术让自己的生活回归正常。

## 在患者脑中植入“智能开关”

经珠江医院多学科团队全面评估,

认为张先生的病情符合脑深部电刺激手术(DBS)指征,且适合采用新一代具有感知功能的闭环脑起搏器。1月9日,一场融合前沿技术的脑机接口手术开始实施。

在珠江医院功能神经外科副主任医师薛杉精准实施脑深部核团微电极记录的辅助下,张世忠教授团队将两根细小的电极精准植入患者大脑深部控制运动的特定核团,再于胸部皮下植入一个饼干大小的脉冲发生器,整个手术过程精准高效。

专家表示,与传统脑起搏器不同,这款融合脑机接口技术的闭环设备,实现了从“被动刺激”到“主动调控”的跨越。

“传统的脑起搏器就像一个持续发出固定指令的‘播放器’,参数需要医生手动反复调整,患者也常因参数不匹配而症状反复。”张世忠形象地解释,可感知闭环脑起搏器更像一位24小时在岗的“智能医生”,能持续监测与帕金森症相关的脑电信号,自动识别患者大脑处于症状缓解的“开期”还是症状加重的“关期”,实时动态调整刺激参数,实现“读懂大脑,按需调控”的个体化精准治疗,且设备兼容3.0T高场磁共振检查,为后续诊疗提供了更多便利。术后,张先生的症状已呈现明显改善趋势。



张世忠教授团队手术中 受访者供图

化精准治疗,且设备兼容3.0T高场磁共振检查,为后续诊疗提供了更多便利。术后,张先生的症状已呈现明显改善趋势。

## “打开了理解大脑的一扇窗”

此次手术的成功,离不开珠江医院在脑机接口领域的前瞻性布局。据悉,2025年6月,珠江医院率先成立华南地区首个脑机接口临床病房,同步开展了首例植入式脑机接口癫痫治疗手术,诊疗范围覆盖脑功能障碍、意识障碍、运动障碍、听觉障碍及神经退行性疾病等多个领域,搭建起“科研-临床-转化”一体化平台。

“这不仅治疗设备的升级,更是真正打开了观察和理解大脑的一扇窗。”张世忠强调,可感知闭环脑起搏器为医生提供了直观的神经调控数据依据,让帕金森病治疗从传统的经验判断走向数据驱动的精准调控,为破解神经系统疾病诊疗难题提供了全新路径。

郭燕舞表示,此次可感知闭环脑起搏器治疗帕金森病手术的成功,是医院在脑机接口技术临床转化领域的又一重要成果。未来,团队将推动更多脑机接口前沿技术从实验室走向临床,为广大神经系统疾病患者带来重获健康的希望。

# 澳大利亚需排队一年 回国后一天就动手术

## 华南首例国产“生物膝”在省二医成功落地



“早知道这么便捷,我早就该飞回来了!”术后第二天,在广东省第二人民医院(以下简称“省二医”)走廊里,扶着助行器行走的陈阿姨笑得合不拢嘴。这位久居澳大利亚的75岁老人,曾有严重膝关节疼痛,而在当地预约手术需排队一年,回国后仅用一天就在机器人辅助下完成了华南地区首例国产生物型全膝关节置换术,疼痛感几乎完全消失。

## 病人绝望之际回国求医

陈阿姨体重103公斤,BMI(身体质量指数)高达36,且膝关节复杂畸形,日常行走已沦为“锥心刺骨”的折磨。

在澳大利亚,家庭医生除了开具镇痛药物外,只能告知她“专科手术需排队一年以上”。“我等不了那么久啊!”绝望之际,陈阿姨通过朋友了解到省二医关节骨一科主任许长鹏手术技术精湛,毅然决定回国求医。

2025年11月27日,陈阿姨抵达广州,许长鹏主任团队立刻为其开展全面检查。检查结果显示其身体条件符合手术指征。“明天就能做手术了,术前检查没有太大问题!”当许长鹏给出答复时,陈阿姨难掩震惊。

许长鹏决定采用“机器人辅助+国产生物型假体”的联合方案,此次使用的国产雅博尼西假体,凭借全球唯一的3D打印骨小梁设计,构建仿生多孔结构,为骨组织生长搭建“温床”,实现假体与骨骼的无缝融合,搭配维生素E高交联聚乙烯垫片,更能显著延长使用寿命。而机器人辅助系统则成为精准助手,术前构建三维模型定制方案,术中以亚毫米级精度

截骨,实时调整软组织平衡,最终将下肢力线恢复至理想状态。

## “中国医疗速度”暖心

从患者抵达医院到完成手术仅用一天,陈阿姨术后第二天就能扶着助行器行走,这份“中国医疗速度”的背后,是团队对诊疗效率的极致追求,更是以患者为中心的初心体现。

相较于传统假体,生物型假体无需依赖骨水泥固定,从根源上避免了骨水泥老化松动引发的并发症,更适合希望长期保持关节功能的患者。据悉,省二医关节骨科已开展超400台机器人辅助关节置换手术,精度控制在1度以内,正是这份精准,为患者快速康复保驾护航。陈阿姨术后两天能独立行走、上下楼梯,第三天膝关节屈伸功能明显改善,印证



省二医关节骨一科主任许长鹏 受访者供图

了技术革新对康复效果的巨大提升。

膝关节骨性关节炎如同“用久的零件磨秃了”,早期信号往往被忽视。许长鹏提醒,当出现膝盖按压痛、行走弹响、晨僵超30分钟等症状,便是关节软骨在“求救”。如今,机器人辅助技术与国产生物假体的结合,让关节置换进入精准时代,晚期患者无需再忍受疼痛等待。

羊城晚报记者 张华

# 短视频刷多了会出现脑雾?

## 专家提醒:这是大脑在发出警告,虽不是病但伤脑,孩子和老人需特别注意

刷短视频会出现脑雾?神经科专家表示,这是大脑在发出警告,这种暂时性的认知功能下降应及时重视调整。

## 不少青少年求诊

如今,刷短视频似乎成了不少人生活的必须。但很多人发现,随着刷视频的时间增多,自己的反应逐渐迟钝,脑子里仿佛笼罩着一团雾。

“近两年门诊中,青少年求助者很多,多数由家长主动带来。”广东省人民医院心理精神科副主任医师李雪丽说,不少家长发现孩子沉迷刷手机视频,担心影响大脑发育或电子成瘾,因此主动带孩子来医院诊治。

成年人一般多是由焦虑、抑郁等其他原因来就诊时,才发现有此问题。李雪丽说,曾有一名博士来就诊,主诉自己有抑郁倾向,缺乏动力,后来详细了解发现,他每天花很长时间刷短视频。

广东省人民医院神经内科副主任医师廖一夫告诉记者:“这类求助近几

年明显增多,患者很少直接说‘刷短视频伤脑’,其更多表现为注意力下降、记忆力变差、反应变慢、容易疲惫或停不下来看手机。”

## 刷视频会脑雾吗?

脑雾是什么?刷短视频会引起脑雾吗?

“其实脑雾并不是一个正式的医学诊断,它甚至不是一个新词。近几年,脑雾之所以会引起不少人关注,因为它描绘出了信息时代许多人的状态。”李雪丽说,脑雾最早是由一位德国医生在19世纪初提出,用于描述慢性疲劳综合征的一种认知障碍。主要表现为注意力不集中、记忆力下降、思维模糊、容易疲倦,类似认知功能下降的一种状态。在长期压力、睡眠不足或是经过长时间刷视频、信息量过载后,不少人会出现类似脑雾的一些表现。

“目前还没有证据表明,刷短视频会造成大脑或神经系统的器质性损伤。但有研究提示,长期、高频刷短视频,可能改变大脑的注意力和信息处理方式。”廖一夫提醒,“短视频的特点,是碎片化的内容、视觉上的强刺激以及快速变化的节奏,容易令人精神高度亢奋,短期可带来注意力难集中,思维变慢、容易疲劳等问题。长期则可能增加认知效率降低、行为成瘾、焦虑和睡眠问题的风险。”

李雪丽补充解释,由于大脑的多巴胺奖赏机制,对短视频会越来越爱看,精力消耗就会越大。长久以往,就有可能影响到认知功能,甚至弱化前额叶皮层的执行功能,降低神经之间的链接活跃度,干扰了大脑的正常运作机制。

## 两类人需特别注意

李雪丽提醒,孩子与老人要特别注意,不能过多刷视频。

李雪丽表示,儿童青少年处于大脑发育的关键期。尤其是大脑前额叶皮质发育还不成熟,自制力、判断力本

来就较弱,长期刷短视频对他们大脑的冲击力会更强,也更容易产生电子依赖。直接影响到他的专注力、记忆力,甚至深度思考的能力,养成不良的用脑习惯。

不少老年人认为,自己多看视频,可接触外界信息、延缓大脑衰老。“这其实是一种误区。”李雪丽提醒,老年人的大脑功能本就处在一个自然衰退的脆弱时期,刷短视频是被动接受信息,且由于算法的影响,往往是短时间内反复刷到雷同信息。“要健脑,应该多进行的是主动参与的认知活动,例如与人聊天、户外散步等,多做有氧运动,营养大脑神经,或是多做动脑并用的活动,例如烹饪、绘画、学一门乐器等。”

廖一夫提醒,如果长期刷短视频让你感觉“脑子变钝”,不是大脑坏了,而是被训练得更依赖快速刺激。规律运动、充足睡眠和持续阅读可以帮助大脑重新建立更健康的奖励节奏,提升专注力,让思维逐渐“清晰起来”。

羊城晚报记者 林清清

德叔  
医古系列  
495

广州中医药大学副校长、广东省中医院院长 张忠德教授

# 1月问答: 流感后身体虚,能进补吗?

羊城晚报记者 林清清 通讯员 沈中

你问,专家答!有问题想问德叔团队?欢迎扫码入群提问。德叔医古团队将筛选问题,在每月线上读者见面会上进行回答。

(本期问答专家:广东省中医院大学城医院呼吸与危重症医学科主任 谈毅媛)



有问题问德叔团队?扫码入群可提问

王安:感冒后能不能进补?如果流感后感觉身体虚,怎样调理?

答:热病后期往往余热未了,同时又耗伤了气阴,所以会让人觉得疲倦乏力。但此时不宜立即大补。若单纯补气而不同时祛湿、化痰、清积食,往往容易“闭门留寇”,把残余的病邪“关”在体内,甚至郁而化热,死灰复燃。病后养生,在健脾的同时,往往需要配合清热化痰、行气化痰等驱除余邪,盲目进补不可行。

青柠:如果在经期时感冒,此前喝的“姨妈汤”还能喝吗?

答:一般来说,在经期时感冒,多是女子体虚状态下感受外邪发病。此时单纯补气养血不太可行。但在宣肺散寒或者解表祛风的同时,适当健脾益气固护中焦,尤其在经后期是可以尝试的。这样能帮助机体驱邪外出,有利于感冒症状改善。

例如,很多人会在经期后喝“女人四大宝汤”(枸杞子15-20克,龙眼肉5-10粒,当归10-15克,红枣5粒,煮水代茶饮)。若在经期时感冒,可以在上述方子上酌情加些紫苏叶、姜葱丝或放些葱白,同时减少当归、龙眼的用量,这样既可以补气血,又可以散寒祛风。

美宁:感冒后发现睡觉出汗很多,是不是虚?怎么调理?

答:感冒后夜间出汗较多,是常见

的症状。这往往是两种情况:热病后期余邪未了,或是邪正交争后,邪气渐退,但是气虚阴虚也逐渐显现,容易有夜间汗出的症状。如果疲倦乏力口渴比较明显的,可以喝些姜枣乌梅饮,也可以酌加一些太子参来改善症状。

Wing:日常补充蛋白质,对预防流感有帮助?喝板蓝根能预防感冒吗?

答:充足的蛋白质摄入对正常免疫功能有基础帮助,但是它本身并无预防感冒的作用。对于正常摄入蛋白质的普通成年人来说,额外补充对预防感冒意义不大。对于摄入不足、基础消耗较大的老年人或慢阻肺、支扩等患者,可以摄入蛋白粉来补充,提高血清蛋白的含量。

板蓝根本身是有清热解毒利咽的作用,可以缓解风热感冒带来的咽痛、流鼻涕等症状,但它本身没有预防流感的作用。

悠寄:感冒了还能吃羊肉吗?

答:感冒并不是绝对不能吃羊肉。比如体虚、阳虚或气虚的感冒人群,吃羊肉是可以的,但要注意方法。例如,羊肉煲内不要选用当归,可以放入生姜或大段的葱白。

冬天确实是吃羊肉煲的季节,如果经常吃羊肉后出现了咽痛的症状,可以适当用竹叶茶、薄荷茶来清热。

## 年底酒局多,尿酸飙升?

# 饮这种柠檬水可防痛风

年底应酬多,啤酒、黄酒、白酒轮番来,你的尿酸也在悄悄“冲业绩”。别怕,今年多带一张“护身符”——最新的临床新研究证实:每天“2颗鲜柠檬+2升水”,连续6周,尿酸直降、肾滤过率提升。

## 柠檬水辅助降尿酸?

痛风及高尿酸血症患者皆知“多喝水”是基础干预手段,而除了白开水,哪种饮品能更高效辅助控尿酸?

中山大学附属第一医院风湿免疫科主任医师赵继军介绍,近期《国际风湿病杂志》发表的一项临床研究给出新方向——柠檬水或可成为辅助降尿酸的“天然饮品”。研究显示,受试者每日饮用由2个鲜柠檬榨汁、兑入2升水调制的饮品,连续使用6周后,受试者的血清尿酸水平显著下降,而且痛风患者的肾小球滤过率(肾功能指标)也得到了明显改善。这意味着柠檬水不仅能降尿酸,还能改善肾功能。

其作用机制在于:柠檬富含天然柠檬酸盐,经人体代谢后生成碳酸氢根离子,可有效提升尿液pH值、碱化尿液,进而促进尿酸溶解与肾脏排泄,减少尿酸盐结晶沉积。

赵继军提醒,制作柠檬水建议选用新鲜柠檬,不宜过量饮用。此外,高浓度、高频率饮用会显著增加牙釉质酸蚀(酸蚀症)及胃黏膜刺激的风险,因此建议通过吸管饮用或饭后漱口以保护牙齿。

## 痛风患者如何应对酒局?

在不得不饮酒的情况下,痛风患者该如何饮酒更安全?赵继军介绍,已有研究证实,酒精摄入量与痛风发作风险呈显著正相关,且不同酒类的危害程度差异分明。其中,啤酒堪称“痛风催化

剂”,危害居首。它不仅含酒精,还富含易被人体吸收的嘌呤,总嘌呤含量远高于红酒与白酒;酒精会阻碍尿酸排泄,嘌呤则为尿酸生成提供原料,双重作用下,痛风风险急剧攀升。

黄酒与米酒是容易被忽视的“隐形杀手”,不少人认为黄酒具养生功效,实则其风险与啤酒不相上下。白酒等烈酒则暗藏“嘌呤陷阱”,这类蒸馏酒几乎不含嘌呤,却因高浓度酒精暗藏风险。酒精在体内代谢会产生大量乳酸,乳酸与尿酸需通过肾脏同一通道排泄,乳酸会“抢占通道”,导致尿酸排泄受阻,同时乳酸会激活尿酸转运蛋白,增强重吸收,从而造成血尿酸的双重升高。饮酒量越大,风险越高。

至于红酒,过去有观点认为其含有的多酚类物质可对身体形成保护,痛风患者可少量饮用,但最新研究已推翻这一说法。事实证明,红酒中的多酚类物质保护作用微乎其微,根本无法抵消酒精对尿酸排泄的抑制效果。

综上,各类酒的痛风风险从高到低排序为:啤酒>黄酒/米酒>烈酒>红酒。无论哪种酒,都存在诱发痛风的风险,痛风患者最安全的选择是不饮酒。

羊城晚报记者 陈辉  
通讯员 梁嘉韵

本版统筹:羊城晚报记者 王沫依

**寻亲属启事**  
无名氏(安置编号:072020115015),男,约46岁,地址不详。于2025年12月26日因病在院医治无效死亡。请其亲友或知情人见报后速带证明来广州市救助人员安置中心办理相关手续,逾期将按有关规定处理。联系地址:广州市白云区石井街东秀路151号,联系电话:020-31924327,13556199609梁先生。