■“彭”友圈

《留学中国·徐州首课》走进江苏师范大学

听外国青年讲述“我的徐州故事”

本报讯（记者 吴一凡）11月12日，徐州国际传播中心举办的《留学中国·徐州首课》系列线下活动走进江苏师范大学。活动通过城市推介、视频展播、互动分享等形式，带领留学生从两汉文化、城市发展到市井生活多维度认识徐州，把鲜活的“徐州”搬进课堂。

活动伊始，徐州国际传播中心记者一凡用英文向留学生简要介绍徐州城市脉络。从古彭城、两汉文化重要发祥地，到全国重要综合交通枢纽、中国工程机械之都，帮助留学生快速建立对徐州历史底蕴与当代发展的整体认知。随后，留学生们一同观看《留学中国·徐州首课》视频。近30分钟的视频里，一凡携手留学生马杰、汉娜走进彭城七里、徐州博物馆、汉画像石艺术馆，通过穿汉服、听汉乐、观文物、看汉画像石等沉浸式体验，感受楚韵汉风，直观感受两千多年前古人的生活图景与精神世界。

课堂互动环节气氛热烈。留学生现场关注“HiXuzhou”等平台账号，围绕自身与徐州的故事、喜欢的美食、对徐州的初印象、求学选择等话题展开分享。来自孟加拉国的罗兹率先分享感受：“徐州既有悠久历史，又有现代城市的便利，烧烤等美食和热情的城市氛围，让我很快适应了这里的学习生活。”俄罗斯留学生爱林对汉文化、汉服体验印象深刻，认为徐州博物馆和汉画像石艺术馆让她对两汉文化有了更直观的认识，也期待参加后续更多体验活动。苏丹留学生杨家丽从生活体验出发，称赞徐州交通便利、校园氛围友好，地锅鸡等美食让她感受到浓浓的烟火气。也门留学生王一分享了自己参加江苏师范大学校园活动的经历，认为徐州开放包容，是适合学习生活的地方。津巴布韦留学生刘明对把子肉、米线等美食赞不绝口，初到徐州便感受到师生与市民的善意，城市整洁有序、发展势头向好，为留学生搭建了丰富的交流平台。越南留学生阮英俊则把关注点放在城市发展上，他认为徐州历史底蕴深厚、工程机械产业实力强劲、区位优势突出，这也是他选择来徐州求学的重要原因。





徐州国际传播中心记者与留学生交流。 本报记者 张荏衔 摄

平台介绍环节，一凡向留学生介绍徐州国际传播中心海外社交媒体账号“HiXuzhou”、微信公众号“徐州国际传播中心” 和视频号等平台，以及《老外不见外》《交个“彭”友》等栏目。中心还向留学生发出“这里来了个Young学徒”项目邀请，招募留学生跟随徐州非遗传承人、手艺人、文化老师，学习柳琴戏、传统手工艺、汉服汉礼、徐州传统美食等，并拍摄短视频，推动留学生从课堂走向现场，从“看见徐州”走向“体验徐州”。

据悉，《留学中国·徐州首课》是徐州国际传播中心面向国际学生打造的系列线下活动。后续，中心将继续走进校园、走进现场，带领更多留学生感受徐州文化，以文化为媒、以青年为桥，讲好徐州故事、传播中国声音。

一个穿刺孔，解决两个大问题

徐矿总医院“一站式”手术稳了心脏又堵了血栓的“老巢”

本报记者 晏飞

房颤十几年，药越吃越不管用，发作间隔越来越短、持续时间越来越长。70多岁的李奶奶心里一直压着一块石头：兄弟姐妹有脑梗病史，她也怕自己哪天突然中风。近日，徐州医科大学第二附属医院（徐矿总医院）心内科王乐乐副主任医师团队为她实施脉冲消融联合左心耳封堵一站式手术，一次穿刺，既恢复心脏节律，又堵住血栓“老巢”。

十几年房颤越治越勤，她怕突然中风

李奶奶70多岁，阵发性房颤十几年。多年来一直药物治疗，但控制不住，发作越来越频繁，持续时间也越来越长。她跑了不少地方，效果都不明显。

更让她焦虑的是，兄弟姐妹有脑梗病史，自己以前也有轻微脑梗。“房颤表面上是心律失常，深层次的问题是脑卒中。房颤患者的卒中发生率是正常人的5到7倍。”王乐乐说，李奶奶有脑梗经历，非常担心再次中风，找到团队时焦虑明显。

进一步评估发现，李奶奶皮肤容易有瘀斑，还有消化道出血病史，不适合长期服用抗凝药。怎么办？王乐乐向她介绍：想恢复窦性节律，唯一的办法是消融手术；但消融解决的是节律问题，卒中风险仍需另外一道防线。

一次手术双重保险，既消融又封堵

“90%的血栓从左心耳产生。”王乐乐说，在脉冲消融基础上，对左心耳进行封堵，等于给患者多上一道保险。一次手术，双重保险，避免二次穿刺、二次全麻、二次手术创伤。

王乐乐介绍，消融技术已发展20多年，从射频热消融、冷冻消融，进入第三代脉冲消融时代。脉冲消融组织选择性好，对膈神经、食道、肺动脉狭窄的损伤风险明显降低，术中舒适度较高，术后恢复也快。“传统射频消融是一个点一个点画圈，每个点停十几秒；脉冲消融有环状、花瓣状、网篮状，上到肺静脉后几次放电就能打一整圈，快速高效。”

一个穿刺点，兼顾两种手术需求

一站式手术，难点不在“做两个”，而在“从一个孔进去做两个”。

“脉冲消融对房间隔穿刺点有要求，高度适中、前后适中；同时做左心耳封堵，又要求穿刺点稍微低一点。”王乐乐说，如果分两次手术，穿刺点可以按各自最舒服的方式选；一次穿刺，既要满足消融，又要满足封堵，对术者细节把控要求更高。“穿刺点不好，封堵器释放就会有困难。”

手术中，团队先完成房间隔穿刺，进行脉冲消融；消融结束后留导丝，换封堵鞘，从同一个穿刺孔过去，完成左心耳封堵。“对医生来说，1+1的难度和风险大于2。但从患者角度，安全性、持久性、经济性、有效性都更高。”王乐乐说。

面对这一新组合，团队进行了充分的术前评估和多学科讨论，麻醉、超声、心内科等科室共同护航，对穿刺点定位、鞘管更换、封堵器释放等关键步骤反复推演。

手术当天，团队精准穿刺，脉冲消融快速完成肺静脉隔离，随后经同一穿刺孔送入封堵器，精准释放于左心耳。术后患者恢复良好。

王乐乐表示，脉冲消融进入徐州医保时间不长，其高效、组织选择性好的优势正逐步显现。此次一站式手术的成功，为既需要节律控制、又不适合长期抗凝的房颤患者提供了新选择。“从患者获益出发，一次手术解决两个问题，这条路值得走。”

■本期专家

王乐乐，徐州医科大学第二附属医院（徐矿总医院）心血管内科，副主任医师，医学硕士，诊疗组长。从事心内科临床、教学、科研工作十余年。江苏省医学会心血管与微循环学组副组长，江苏省医学会心电生理与起搏分会青年委员，徐州市心血管内科专业质量控制中心专家委员会委员，徐州市医学会心血管病学专业委员会青年委员。对于心内科常见病、多发病和急危重症有丰富的诊治经验，擅长房颤、室上速等心律失常，冠心病、心衰、高血压病等疾病的诊断和治疗。在核心期刊及SCI发表学术论文多篇。科研方向获得市，院级新技术引进奖多项。