

生死一线间 幸遇“守护神”

刘敏 丁晓帆

心、脑都是性命攸关的要害部位,一般来说,手术的难度和风险都很高。尤其是脑部手术,由于脑的结构过于复杂、精细,病情瞬息万变、变化莫测,患者的生死常常就在一瞬间。因此,对于常救治突发脑出血、脑外伤患者的神经外科医护人员,把“钢丝绳上跳芭蕾”“生死时速”等字眼用在他们身上一点也不为过。对于他们而言,每一台脑科重症手术,都是一场与死神抢时间、抢生命的赛跑。赢了,将抢救回一条生命;而输了,则可能意味着一条生命的终结。

日前,市第二人民医院急诊科接诊了一名意识不清的55岁女性患者。入院前2小时,该患者正在家中做饭,突感恶心,病情在数分钟内急剧加重,出现呕吐、昏迷、呼之不

应,家属立即将其送至市第二人民医院。

患者入院后急查头颅CT结果显示为左侧小脑出血。经该院ICU科主任、神经外科副主任医师王富强会诊阅片后,考虑患者小脑出血急性期诊断明确,处于深昏迷状态,GCS(昏迷指数)评分3分,生命悬于一线。患者后颅窝血肿,出血量达20ml,有明确的手术指征。如果手术治疗,尚有一线生存希望;如果不手术清除血肿减压,很快就会出现脑疝甚至危及生命。

在征求患者家属意见后,医护人员争分夺秒、密切配合做好术前准备。王富强主任带领主治医师唐实强、住院医师李峰,经过3小时的手术,经枕后横窦下入路,为患者开颅清除左侧小脑血肿约15ml,并行去骨瓣减压外引流加硬脑膜减张修补术、侧脑室引流术,手术顺利。

手术后第一日,患者意识较前明显好转,能够在受到疼痛刺激后睁眼。复查头颅CT结果显示,左侧小脑出血血肿灶基本清除。此后,患者病情逐步好转,顺利脱离生命危险。

手术主刀医生王富强介绍,脑出血的常见病因是高血压和动脉硬化,人到中老年血管常会发生硬化,持续的高血压更容易导致脑部小动脉发生病理性变化,因情绪激动、过度脑力与体力劳动或其他因素引起血压剧烈升高时,会导致已病变的脑血管破裂出血,此乃威胁人类生命健康的几大疾病之一。

王富强提醒高血压患者,要严格控制血压,戒烟限酒,适度锻炼,发病后早期诊断,有手术指征的应早期手术治疗,并坚持术后长期康复治疗,可降低死亡率及致残率,提高生活质量。

体检送上门 服务零距离

本报讯 “你的血压有点高,平时要注意不吃动物内脏,少吃油腻的食物……”1月29日上午,双清区兴隆街道火车社区的老年乐养生公寓内,社区卫生服务中心的医生为李天保老人测量血压后,给出了饮食上的合理建议。

当天,兴隆街道卫计办、火车社区干部和社区卫生服务中心的医护人员冒着严寒,来到辖区敬老院、居民家中,为孤寡老人、空巢老人免费提供健康检查。

此次免费体检活动由兴隆街道办事处、社区卫生服务中心联合举办。活动主要对老年人及高血压患者进行入户走访、免费检查,通过发放宣传资料、现场咨询、现场讲解教育等方式宣传高血压相关知识,进一步增强老年人防范高血压等疾病的自我保健意识,降低慢性疾病的发病率,帮助老人们全面了解自身的健康状况,真正做到无病早预防、有病早发现。(陈贻贵 车驰 岳创业)

医德医技双馨 书写职业梦想

——记邵阳学院附属第二医院优秀医师李明

贺旭艳

1月26日,在邵阳学院附属第二医院(原邵阳医学院)的表彰大会上,38岁的李明又一次被评为优秀医师。作为神经内科的副主任医师、副教授,他心怀梦想、爱岗敬业,甘愿付出、敢于担当,得到了患者及家属的高度认可。

李明毕业于南华大学临床医学院,从事神经内科临床及教学工作13年,积累了丰富的临床经验,2014年又在中山大学湘雅医院神经内科进修学习一年。2017年上半年,他主持开展了两项新技术:一个是阿替普酶的规范化溶栓治疗,另一个是耳石症的手法复位。目前两项技术在该院开展已相当成熟,达到省级医院的水平。尤其是阿替普酶的规范化溶栓治疗,推动该院神经内科启动了脑卒中中心的建设,科内溶栓流程、DNT时间控制、溶栓再通率走在市级医院的前列。该院2017年12月获湖南省脑卒中医疗控制中心、湖南省脑卒中中心联盟授牌。

有着强烈职业荣誉感的李明,热爱医生这个职业,也热爱医院这个集体。在引进这两项新技术时,他承担了高负荷的工作和不小的压力。阿替普酶的规范化溶栓治疗作为急性缺血性脑卒中的首选治疗,要求在一个小时内进行。为此,李明主动和医护、检验、放射、急诊等科室协调。面对有些同事的不理解,他以病人为中心,敢说敢做、敢于担当,促成医院形成了高效的协同作战团队。为了让新技术顺利落地,他不辞劳苦培训了二十多名医护人员,不仅上了十多堂理论课,还在实践中亲自示范传帮带。

以前急性脑梗死病人大部分致残瘫痪,现在在各科室协同作战下,邵阳学院附属第二医院成功实施阿替普酶的规范化溶栓治疗,溶栓再通率达到40%以上,病人致残率大为降低。今年1月,70多岁的陈女士因突发脑梗死,入院时一侧肢体完全瘫痪,不能言语。经一小时内实施这门治疗新技术,三个小时后她能活动自如,一个星期就出了院。像她这样受益于该技术的急性脑梗死病人,该院现已有30余例。

看到病人得到及时有效的治疗,李明特别高兴。也只有他自己最清楚,他为此付出了多少:全年无休、随喊随到,科室节假日门诊都由他一个人包了;遇到抢救病人等紧急情况,他全部到场。他的儿子正读小学,最近一年来,妻子去隆回支教,家里又没有老人照看。每每想起对儿子疏于照顾,李明都觉得愧疚,心里发酸。但是他觉得,这就是做医生的担当。

李明还承担了每周两节的理论教学和每周两节的临床见习教学任务,学生成绩优良率达到70%以上。新的一年,他又有了新的打算——目前他们正在跟首都医科大学宣武医院、中国脑卒中中心洽谈合作事宜,进一步提高该院脑卒中救治能力和神经内科疑难病例的诊疗水平,同时开展神经变性病、癫痫规范化治疗等新技术,更好地造福邵阳人民。

隆冬时节,小心脑梗塞来敲门

市第二人民医院康复科 宁晚玲

冬季是脑梗塞的高发季节。脑梗塞又称脑梗死、缺血性卒中,指因脑部血液循环障碍,缺血、缺氧所致的局限性脑组织的缺血性坏死或软化。

那么,脑梗塞的发生有何前兆呢?

1.头晕、头痛。忽然加重或由中断性头痛变为持续性强烈头痛。一般认为头痛、头晕多为缺血性脑梗塞的先兆,而强烈头痛伴恶心、呕吐则多为出血性脑梗塞的先兆。

2.短暂性视力障碍。表现为视物模糊,或视野缺损,这种现象多在一小时内自行恢

复,是较早的脑梗塞预告信号。

3.语言与精神改变:发音困难、失语,写字困难;个性忽然改变,沉静寡言、表情淡漠或暴躁多语、烦躁不安,或出现短暂的判定或智力障碍。

4.困乏与嗜睡。表现为哈欠连连,是呼吸中枢缺氧的反应。

5.躯体感觉与运动异常。如发作性单侧肢体麻木或无力、手握物体失落,原因不明的晕倒或跌倒,单侧面瘫,持续时间一般在24小时以内。

6.剃须刀落地现象。是指在刮脸过程中,当头转向一侧时,忽然感到持剃须刀的手臂无力,剃须刀落地,可同时伴有说话不清,但在1-2分钟左右完全恢复正常。

7.一过性黑朦。指正常人忽然出现眼前发黑,看不见物体,数秒或数分钟即恢复常态,既没有恶心、头晕,也无任何意识障碍。这是因视网膜短暂性缺血所致,提醒颅内血液动力学改变或微小血栓临时性堵塞视网膜动脉,为脑血管病的最早报警信号。

8.其他先兆表现。如恶心呕吐或呃逆,血压波动并伴有头晕眼花或耳鸣,不明原因的反复鼻出血,常为高血压脑出血的近期先兆。



「热血沸腾」暖寒冬



90后教师李婧在市中心血站无偿献血

记者 刘敏 通讯员 肖徐英姿

近期因为天气寒冷,临床急救用血需求骤增,我市A型和O型血液库存紧缺,市中心血站通过多种渠道发出爱心献血“召集令”。1月29日一早,邵阳城区的冰雪还未融化,“速冻”模式下的恶劣天气,仍阻挡不了“热血英雄”们的献血热情。

上午9时,大祥区国税局的汪良才冒着严寒赶到市中心血站二楼成分献血室。当天,他应约前去捐献机采血小板。

汪良才是我市无偿献血志愿者服务队副队长。自2001年至今,他已累计捐献全血8200毫升。我市自2017年6月开展成分献血后,他迄今共捐献机采血小板11次。

当天,湖南汽车技师学院的90后老师李婧献完血后,开心地说:“能用自己的热血无声地传递关爱,为社会奉献一份爱心,很值!”

每一个平凡而伟大的无偿献血志愿者,都是默默无闻地承担起救死扶伤重任的“热血英雄”。为了增强无偿献血志愿者队伍的凝聚力,1月6日,市中心血站组织无偿献血

志愿者服务队成员召开了2017年度志愿者服务活动总结会议,并开展了联谊拓展活动。

2017年,市中心血站共组织志愿者大型活动9次,志愿者服务培训2次;我市全年参加志愿服务的志愿者达446人次,累计服务工时1989.5小时,23名志愿者服务队的成员捐献了3次以上的机采血小板,17人次参加了稀有血型应急献血。



受雨雪影响,心血管病和摔伤患者增加

本报讯 1月28日,记者从城区几家大医院了解到,近段时间特别是近几天来,由于持续低温,呼吸道传染病、心脑血管病等疾病的发病率较之前有了明显提高,由于冰雪天路滑而摔伤的市民更不在少数。

近一个月来,邵阳学院附属第二医院接收的呼吸系统疾病患者较之前增加了近一倍,接收的心脑血管疾病患者也大幅增加。该院相关科室医生介绍,在低温天气,老年人、孕产妇、儿童和心脑血管疾病、慢性支气管炎、哮喘患者是比较容易患病的群体。

医生提醒,严寒天气,广大市民更要注意适当开窗通风,保持室内空气流通。同时要根据天气变化适时增减衣服,预防冻伤。心脑血管疾病患者要按时遵医嘱服药,一旦发生身体不适,要及时到医院就诊。有胃肠基础疾病的患者,经受严寒刺激后容易引发胃出血及消化道溃疡,需注意胃部保暖和饮食调养。

持续的雨雪冰冻导致城区部分路面结起了薄冰,市民出行就容易滑倒。仅1月28日上午,到邵阳学院附属第二医院急诊外科就

诊的患者中,就有近九成是摔伤患者。

急诊外科医生提醒,雨雪冰冻天气,老人应尽量减少外出,必须出门时应穿防滑靴和较厚的衣服,手杖也要防滑;女性出行最好不要穿高跟鞋。市民不慎摔伤后若出现剧烈疼痛或活动受限,应警惕是否出现骨折。此时,最好用硬物将受伤部位固定,切不可乱揉乱动。上肢受伤可用木板或硬纸板捆绑固定,并用毛巾、围巾等将患肢悬吊于脖子上;下肢受伤可用长木板或将两腿并拢捆绑在一起进行固定,并尽快到医院就医。(记者 李超)

邵阳市心理咨询中心
心理健康公益讲座
2018年2月3日 9:30

内容:亲密关系中的暴力 咨询电话:
主讲:朱 頔 胡老师13677426543
国家二级心理咨询师 朱老师18390764893

地址:邵阳市西湖南路市脑科医院三楼团体心理辅导室