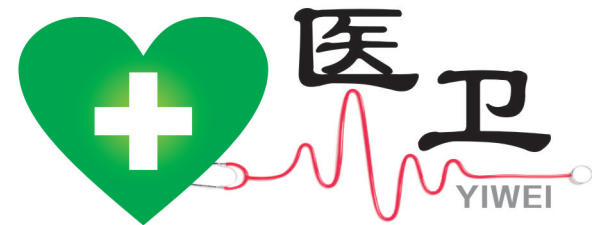


## 市中心医院突破切除卵巢肿瘤高龄手术“禁区”

## 耄耋老人“闯关”成功



## 医校协作助力大学生心理健康

邵阳日报讯 (记者 王朝帅 通讯员 黄灵芝 吕许艳) 5月30日,邵阳学院携手市脑科医院开展了一场以“大学生个性问题与心理健康”为主题的健康讲座。该校药学院、土木与建筑工程学院及电气工程学院等学院140余名学生参加。

讲座中,中国心理学会注册心理师、市脑科医院副主任医师胡邵仑结合实例对大学生个性定义、大学生个性发扬场合问题及大学生不当个性带来的影响作出了生动释义。

胡邵仑表示,不当个性出现在大学群体中,已成为一种心理问题,与先天性格、家庭成长环境、学校环境及社会环境密切相关。一旦滋长此类不当个性,将给大学生自身及周围人带来巨大伤害。胡邵仑建议,可以依靠心理调适、人际沟通、学业支持等方法有效干预大学生不当个性的形成,并帮助大学生回归正常生活。

据了解,今年4月中旬,邵阳学院与市脑科医院签订了医校合作协议。下一步,市脑科医院将充分发挥自身专业优势,畅通就诊“绿色通道”,为大学生提供专业、及时、全面的心理健康知识与诊断、咨询、干预服务,促进大学生身心健康发展。

## 书香润初心 清风铸医德

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 覃邵明 徐雯倩) 近日,市宝庆精神病医院举行了以“医德医风医道”为主题的读书会。

读书会上,会员们结合各自岗位特点,畅谈对古代医德文化的理解,并就如何履职尽责、加强医德医风建设、更好服务群众、提升群众健康获得感等方面进行交流分享。

“阅读不仅能开阔我们的视野,丰富我们的知识,更能陶冶我们的情操,提升我们的品格。作为医疗工作者,我们更应该将阅读融入日常生活,通过阅读不断汲取古今中外的医学智慧,为人民群众提供更加安全、高效的就医诊疗服务。”读书会上,该院党总支书记莫迪说。

近年来,市宝庆精神病医院举办多场读书联谊会,读书会紧跟时代脉搏,形式不断创新,每期读书会都紧扣热点、焦点,紧贴医院建设、工作岗位,精心策划主题。下一步,该院将继续以书为媒,以阅读为纽带,深入推进医德医风教育实践活动,加强医德医风建设,推动医院整体服务质量提升,以党建引领医院高质量发展,不断提升医疗水平,满足广大人民群众的健康需求。

## 暖心实事撑起医患“连心桥”

邵阳日报讯 (记者 郭慧鹏 通讯员 李高雄) “医生高度负责的态度让人钦佩,更让人感激。”5月28日,家住邵东的李先生一家向市中心医院影像科主任医生刘小兵竖起大拇指,话语里透出浓浓的医患情谊。

5月22日18时,在邵东一中读高二的李俊(化名)感觉胸部出现不明原因的疼痛,母亲带他从邵东赶到市中心医院诊治,先后拍了CT和心电图,医生建议回家观察几天,如果仍感觉疼痛再复诊。李俊母子当日返回邵东。

第二天清晨,李先生接到一个来自市中心医院影像科主任

医生刘小兵的电话。电话称,医生在认真复盘诊断报告后确诊了李俊的气肿位置及病因,需要家属来院进一步了解情况。接到消息后,李先生马上赶到市中心医院询问病情。刘小兵不厌其烦地给予了详细的解答,并要他找相关科室进一步诊治。在医生的耐心安抚下,李先生悬着的心终于落地了。

“孩子学业很紧张,一天都耽误不起。”李先生说:“多亏了刘医生认真细致、一丝不苟的诊断,否则就要让孩子请假去省城看病了,不但浪费时间和金钱,而且延误病情。在家门口就医,我们既方便又放心。”

## 一场别开生面的“三项计划”推进活动

## 远赴青海家访藏族护士

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 郑雯) 5月29日,邵阳县民族团结进步创建工作领导小组办公室组织了一场别开生面的“三项计划”推进活动。邵阳县委、县政府、邵阳县人民医院一行人远赴青海,对在邵阳县人民医院工作的藏族护士普珍进行了家访。

在普珍家中,大家与她进行了深入的交流,详细询问了她的工作状况和家庭生活情况,并表示,将持续关注并支持少数民族就业人员,积极为他们排忧解难,共同携手创造更加美好的未来。

普珍深受感动,她说:“家访

会造成其术后不能自由呼吸,影响肺功能,痰液增多,可能引发肺部感染、肺不张。还可能影响患者早期下床活动和胃肠道功能恢复速度,无形中增加肠粘连、肠梗阻、血栓等并发症的发生率。

如何规避高龄患者面临的手术风险,安全实施治疗成为妇科医护团队面临的难题。为此,市中心医院妇科、麻醉科、介入科等多学科会诊,为患者制定了创伤小的手术方案——腹腔镜探查术。在手术部、麻醉、护理团队密切配合下,妇科专家团队为患者实施腹腔镜手术,术中证实了术前判断的卵巢良性肿瘤扭转。手术历时1小时,成功切除了卵巢肿瘤。

为了让患者术后顺利康复,护理团队认真梳理术后护理重点与难点,并制定了个性化的护理计划,包括从每日的床旁查房,到护理措施的落实,再到详细的健康指导。经医护团队的精心照护,患者术后病情平稳,身体恢复良好,术后第2天就开始下床活动,术后4天

康复回家。出院时,患者握着医护人员的手说:“真没想到,我90岁了,还顺利做了手术,现在肚子不痛了,恢复得这么好,真的要谢谢你们。”

曹玉梅表示,高龄老人实施手术要面临较普通病人更多的难关,如手术和麻醉耐受性差以及基础疾病多,术后恢复慢,易发生感染、肺炎和静脉血栓等。随着我国经济、医疗卫生水平提高,人口老龄化、高龄化群体日益壮大,高龄患者的外科治疗对目前医疗、护理的技术水平、医院的综合实力都提出了更高要求。年龄虽不是外科手术的禁忌,但需多学科协作、做好精确周密的术前准备,使用先进的手术方法,加持个性化护理,方能高龄患者的治疗保驾护航。目前,该院妇科秉承精进医疗技术,完善卓越护理,提升科室服务品质,在提供优质护理的同时,融合快速康复理念,挑战高龄手术禁区,已为多名高龄患者实施手术,并帮助他们快速康复,获得了患者及家属广泛好评。

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 范洁琳 郭立文) 近日,90岁高龄的谢莹(化名)在市中心医院妇科接受了腹腔镜卵巢手术。手术不仅为老人成功切除卵巢肿瘤,还免除了开腹切口创伤大的困扰。

5月中旬,谢莹突然出现下腹疼痛难忍,伴有恶心呕吐,于是来到市中心医院妇科就诊。CT检查发现,谢莹盆腔内有10厘米大的肿块。由于患者年事已高,加上患有下肢肌间静脉血栓、腔隙性脑梗、肺气肿、动脉粥样硬化、胆结石等基础疾病,家人担心手术风险,对治疗方案很是纠结。

为此,市中心医院妇科主任曹玉梅团队与湖南省肿瘤医院派驻该院专家对患者的情况、术中可能出现的困难、围术期的注意事项进行了详细讨论。

团队考虑到患者高龄、基础疾病较多,传统的开腹手术不可避免在腹部留有切口,手术创伤导致切口疼痛势必会造成患者心率加快,影响心脏功能。同时,还



5月30日,市脑科医院组织党员干部前往邵东市磅礴乡野鸡坪村精神陈列馆,开展“传承红色精神 凝聚奋进力量”主题党日活动。

唐颖 吕许艳  
周立瑶 摄影报道

## 七旬老姬腹泻两年 内镜治疗术显身手

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 刘苏情 张倩 李文娟 孟天笑) “感谢罗主任的精湛医术以及消化内科护理人员对我母亲无微不至的关怀和照顾。”近日,一位患者家属手捧一面锦旗走进市中心医院消化内科,表达着对该科医护团队热情服务、精心诊治的高度赞誉。

79岁的李文(化名)因腹泻2年在外院行肠镜检查,提示直肠良性肿瘤。家属因担心手术风险,拒绝内镜及外科手术。患者腹泻症状一直未见好转,营养状况差,体重明显下降,生活质量受到严重影响,带着急切的心情入住市中心医院消化内科。

李文入院后超声肠镜报告显示,腹泻起源于粘膜层的70x60毫米的巨大腺瘤。医生了解到患者的情况后,根据其病情和需求,详细向家属介绍了内镜粘膜下剥离术(ESD)治疗的优点与的风险。

考虑患者高龄,且腺瘤巨大,行内镜下剥离术风险大,有出血穿孔可能,市中心医院消化内科术前与MDT胃肠外科医生充分讨论,模拟手术过程,为患者拟定了精准的手术治疗方案。

患者的信任,更是一种责任。术中内镜进至直肠,发现病灶在距离肛门10厘米处,并横跨直肠皱襞延伸至直肠乙状结肠交界处。该处肠道弯曲度大,粘膜下血管多,剥离困难且费时,这是目前科室行ESD中所遇到的剥离难度最大的肿瘤之一,对内镜医生是一个巨大的考验。

市中心医院消化内科副主任罗政仁使用高频电刀切开粘膜,小心翼翼处理创面血管,分离粘膜下层和固有肌层。时间一分一秒流逝,历时5小时,腺瘤剥离完整。术中患者仅出血约10毫升,手术顺利完成。

术后24小时李文进食,5天后腹泻明显好转出院。

罗政仁介绍,ESD的全称是内镜下粘膜剥离术,是用电刀在内镜直视下,把粘膜下层的病灶逐渐游离,最后完整剥离下来,可一次性完整切除直径大于2厘米的病变。利用内镜微创技术将病变及周围部分正常粘膜紧贴肌层完整剥离下来,切缘干净,创伤小,肿瘤完整,便于术后病理内镜复诊,堪称内镜美学。同时没有切除任何固有脏器,保持胃肠道完整性,恢复快,同一患者可接受多次ESD治疗,一次ESD治疗也可以进行多部位治疗,其费用低,住院周期短。

据了解,该院消化内科内镜粘膜下层剥离术最高龄为85岁。随着现代老龄化社会的到来,该院消化内镜诊疗技术不断发展,绝大部分消化道息肉、早期癌和粘膜下肿瘤可以实行内镜下的切除,为广大患友提供了一个更安全更科学的手术方式。

## 15岁少年发热41℃ 真凶竟是肺结核

邵阳日报讯 (记者 傅物娣 通讯员 米航 彭颖异) 近日,15岁的小孙(化名)身体出现咳嗽痰多,伴有发热,体温最高达41℃,全身乏力疲倦的症状,自以为是普通感冒,口服“布洛芬”后体温能降到正常,但短时间内体温又上升,如此反复。于是,小孙前往市第二人民医院就诊。完善检查显示,小孙炎症指标稍升高,流感、肺炎衣原体支原体等检查无异常,右肺炎症及中量胸腔积液。

考虑患者高热反复,且咳嗽痰多剧烈,胸腔积液原因未明,医生详细向患者家属告知病情,建议小孙早先行胸腔穿刺术以明确胸水性质及促进肺复张,防止胸腔积液进一步分隔或包裹,造成

后期引流困难,减少感染机会。但患者家属要求先保守治疗。医生予以积极抗感染、化痰,维持内环境稳定等处理后,患者咳嗽未见明显好转,且仍有发热,保守治疗效果欠佳。

医生再次与患者家属沟通后遂行胸腔闭式引流术,根据留取的胸水标本送检结果,考虑感染所致渗出液,且高度可疑小孙为结核性胸膜炎,向患者家属交代服用结核药物利弊后,遂启动诊断性抗结核治疗,同时释放胸水促进肺复张。通过积极治疗,小孙体温恢复正常,且服用药物后无明显相关不良反应及肝肾功能受损等情况,外送结核T细胞检测结果也回报了阳性,更加认证了这一诊断。

该院呼吸内科主任肖祥华表示,肺

结核是我国乙类传染病,俗称“痨病”,飞沫是其最重要的传播途径,临床表现为咳嗽、咳痰,可伴咯血、痰中带血,肺外可表现为低热、乏力、盗汗、食欲减退、体重减轻等;结核性胸膜炎是较常见的一种肺结核类型,包括干性胸膜炎和渗出性胸膜炎,干性胸膜炎为胸膜的早期炎症反应,通常无明显异常的影像学表现;渗出性胸膜炎主要表现为胸腔积液,可为少量或中到大量的游离胸腔积液,也可为局限性或包裹性积液,吸收缓慢者常合并胸膜增厚粘连,也可演变为胸膜结核瘤及脓胸等。肺结核是一种可防可治的疾病,按照医嘱规范治疗,绝大多数患者都可以治愈,自己恢复健康的同时保护家人。