

## 市中心医院脊柱外科团队研究成果登上国际权威期刊

## “幸运性颈椎脱位”诊治经验获国际认可

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 王湘斌 李文娟 孟天笑 实习生 张建美) 近日,市中心医院脊柱外科李勇团队一项研究成果的SCI论文,以病例报告的形式在国际骨科业内高水平期刊《BMC Musculoskeletal Disorders》(IF: 2.3, JCR: Q2。)刊登。该论文的成功发表,体现了该院脊柱外科在诊治“幸运性颈椎脱位”方面的经验得到了国际脊柱外科专家的认可。同时,也标志着脊柱外科在颈椎高难度、高风险手术领域同国际接轨,迈向新的台阶。

SCI期刊分区有两种标准:国际通常是JCR分区,国内是中科院分区。JCR分区是将收录期刊分为176个不同学科类别,每个学科分类按照期刊的影响因子高低,平均分为Q1、Q2、Q3和Q4四个区,各占25%。《BMC Musculoskeletal Disorders》是国际骨科业内高水平期刊,2022至2023年度SCI JCR分区为Q2,影响因子为2.3,主要发表关于肌肉骨骼疾病的预防、诊断和管理的研究论文,以及相关的分子遗传学、病理生理学和流行病学的最新研究进展。

据悉,该院脊柱外科系国内较早成

立的几家专门从事脊柱疾病诊治的专业科室之一,目前年完成各类脊柱手术1000余台左右。技术开展涵盖各种复杂脊柱退变、脊柱创伤、脊柱感染、脊柱肿瘤和脊柱畸形等疾病所致的颈肩腰腿痛。科室对外合作经验丰富,与国内外多家三甲医院脊柱外科建立了长期科研合作和医师培训项目。近3年来,该院脊柱外科团队在科主任李勇的带领下十分重视科研培养,在科研方面也取得了优异的成绩,先后主持省自然课题2项、市重点创新课题1项;发表SCI2篇、中华2篇、中文核心期刊论文2篇。



6月25日,省儿童医院骨科、儿童康复科、呼吸内科、消化内科、泌尿外科、耳鼻喉科、放射介入科等专家在邵阳县人民医院开展“推进基层建设,关爱儿童健康”大型义诊活动。

唐颖 刘鹤亮 郑雯 摄影报道



## 通过湖南省抗癌协会专业委员会评审验收

## 全国“无呕示范病房”落户市中医医院

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 左兴华 刘娜娜 杨勃 余翠娥) 6月22日,在第七届CSCO肿瘤支持与康复治疗学术年会暨第二十二届CACA癌症康复与姑息医学大会上,市中医医院肿瘤内一科主任杨勃代表医院接受授牌,该院肿瘤科(内一科、内二科、内三科、乳腺科、妇瘤科)顺利通过湖南省抗癌协会专业委员会的评审验收,成功创建全国“CINV规范化管理无呕示范病房”。

据了解,随着医疗水平的不断提高,肿瘤治疗策略逐渐多样化,但化疗仍然占据着极其重要的位置。化疗引起的恶心呕吐(CINV)是患者恐惧化疗最常见的原因,它可能会带来电解质紊乱、营养失调、体重减轻等不良反应,从而影响患者身心的舒适度。随

着止吐药物的研发以及预防CINV理念的不断提升,无呕病房应运而生。中国抗癌协会癌症康复与姑息治疗专业委员会在全国范围内推广“CINV规范化管理无呕示范病房”项目,旨在进一步加强我国肿瘤规范化诊疗管理,提高CINV预防和治疗水平,提升患者的生活质量。

今年4月,该院肿瘤科启动“CINV规范化管理示范病房”项目建设工作。该院拟定CINV规范化管理示范病房创建方案,组建无呕病房管理小组,制定相关制度和流程,对标对表,坚持以问题为导向,秉承“科学预防、全程无呕”的理念,通过入院筛查、动态评估、规范止吐治疗、中医助力、多元健康科普、科学饮食指导等方式最大限度的降低化疗所致恶心呕吐的发生率,提高患者的生活质

量,实现CINV全程规范化管理。

5月23日,专家组通过听取汇报、查阅病例、询问患者、现场考核等方式,对该院无呕病房的规范化管理、止吐治疗水平、护理服务质量等方面进行了全面评估,并对科室人员进行随机提问,了解大家对CINV相关知识的掌握程度。经过严格核查,专家组对该院“全程干预,个体化给药”的精细化止吐管理工作给予高度评价,最终高分顺利通过评审。

下一步,该院将以此为契机,继续落实、推进无呕病房的规范化管理和建设,不断发挥肿瘤专科优势,多学科合作,进一步提升肿瘤患者的症状管理水平,全程、全面、专业、规范、人性化为患者服务,提高患者的生活质量,为广大患者带来健康福音。

## 另辟蹊径破困局

## ——市中心医院呼吸科联合消化科经胃镜超声活检纵隔淋巴结的探索

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 莫磊 李文娟 孟天笑 实习生 张建美

近日,市中心医院呼吸与危重症医学科联合消化内科、胃镜中心为一例特殊的肺癌患者成功实施了经胃镜超声纵隔淋巴结穿刺活检,明确病理学诊断。

夏女士因持续1个月的刺激性咳嗽在外院就诊,高度怀疑为中央性肺癌。然而,外院在病理确诊环节遭遇了困难,夏女士不得不辗转多地寻求希望,最终来到了市中心医院呼吸与危重症医学科。

面对夏女士左肺门占位且无法通过常规手段如普通支气管镜、超声支气管镜和经皮肺穿刺活检明确病理诊断的棘手状况,呼吸与危重症医学科主任李再清即刻组织科室医师展开了深入讨论。

经过细致分析,发现普通支气管镜、超声支气管镜无法窥及病灶,且病灶又紧贴肺门毗邻大血管,经皮肺穿刺活检也变得极为困难。常规方法已然行不通,必须另辟蹊径。

在艰难时刻,李再清带领团队大胆

地提出了新方案——在胃镜超声下进行纵隔淋巴结穿刺活检。在消化内科专业技术支持下,胃镜超声成功探及肺大的纵隔第8组淋巴结并精准地进行穿刺活检。最终,病理结果确诊为肺腺癌并纵隔淋巴结转移。

这次成功的诊治不仅为夏女士后续的治疗提供了关键依据,更彰显了呼吸与危重症医学科团队不局限于常规、勇于探索、勤于创新的精神。

“当肺部肿块无法取得病理时,不能只依靠支气管镜、超声支气管镜和经皮肺穿刺这些常见手段,更要积极思考能否通过超声胃镜来获取病理,目前的超声支气管镜操作基本上是在气管内进行的,对于病灶远离气道,又靠近食管,可以经食管进行穿刺。”李再清总结道,“我们必须不断开拓思维、勇于创新,为患者寻找更多的可能。”

呼吸与危重症医学科常态化与其他相关学科进行合作。李再清协助消

化内镜中心进行气管插管、环甲膜穿刺等,成功抢救多例急性呼吸衰竭患者。同时,消化内科也积极地帮助呼吸与危重症医学科处理复杂气管异物及气管肿瘤患者。

这种跨学科的合作与互助,不仅展现了医生们的专业素养和敬业精神,更体现了该院以患者为中心、追求卓越医疗的理念。精细分科、多学科合作、一专多能,这是该院一大特色,也是其不断前进的动力源泉。在面对各种疑难病症时,各科室紧密配合,充分发挥各自的专业优势,为患者提供更全面、更精准的治疗方案。

而这一切的背后,离不开“李再清劳模创新工作室”的支持与推动。工作室以创新为核心,搭建起了一个促进医护人员成长和发展的平台。他们以相互合作为方式,通过项目课题研究与应用为载体,致力于培养创新型和实用型人才,为该院的发展奠定了坚实的基础。

## 凝聚专家力量 共享学术智慧

## 邵阳市医学会甲状腺乳腺学组2024年学术年会举行

邵阳日报讯 (记者 伍洁) 6月29日,由邵阳市医学会主办,邵阳学院附属第二医院承办的邵阳市医学会甲状腺乳腺学组2024年学术年会暨邵阳市甲状腺专科联盟年会举行。

大会邀请了中南大学湘雅医院、中南大学湘雅二医院、武汉大学人民医院、中山大学附属第八医院、湖南省人民医院、湖南省肿瘤医院、邵阳学院附属第二医院等医院甲状腺和乳腺领域省内知名专家教授授课。讲座包括“辅助诊断工具在甲状腺结节评估中的应用”“全腔镜甲状腺手术并发症的防范及处理个人体会”“基层医院甲状腺乳腺专科建设”等学术课题内容,吸引我市200多名医务工作者前来学习。

会上,省内外知名专家教授通过手术案例分析和诊治经验分享,与场下的医生学者进行互动交流,传授和分享甲状腺、乳腺疾病诊疗的新理念、新技术、新方法、新进展,这将极大地提高我市甲状腺、乳腺疾病的诊疗水平。同时,也将促进我市甲状腺、乳腺

疾病的诊治专科化、治疗规范化,让更多的患者得到更加合理的治疗,真正把甲状腺、乳腺疾病的防治做到基层。

据了解,邵阳学院附属第二医院的甲状腺及乳腺外科创建于1984年,2007年被湖南省卫生厅评为省级重点专科,2015年被评为“湖南省甲状腺疾病防治临床医疗技术示范基地”,2022年获批“湖南省甲状腺疾病防治科学技术普及培育基地”,2023年被确定为国家临床重点专科培育项目。自创建以来,该科采用综合性的治疗手段已收治各种类型的甲状腺、乳腺疾病超过12万例,个体化完成各种类型甲状腺、乳腺疾病手术超过4万例,年甲状腺癌与乳腺癌手术超过700台,率先在我市开创了甲状腺腔镜手术先河,首家开展了甲亢碘131治疗,是湖南省西南部地区目前唯一一家具有甲状腺癌碘131治疗资质的单位。该科紧跟医学前沿发展趋势,不断提升医疗技术水平,致力于为患者提供更加优质、高效、安全的医疗服务。

## 疤痕隐形 容颜未改

## 邵阳学院附属第一医院熟练开展耳后发际线切口内镜下

## 腮腺肿物切除术

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 伍琴琴 谢翠玲 实习生 张建美) 近日,邵阳学院附属第一医院耳鼻咽喉头颈外科医护人员收到一面写着“医术精湛 医德高尚”的锦旗。

6月初,刘先生因发现左侧耳垂下方肿物到邵阳学院附属第一医院耳鼻咽喉头颈外科就诊,诊断其左侧腮腺一个占位病变,需要手术治疗。耳鼻咽喉头颈外科团队经过讨论,决定采用隐蔽切口的腔镜下肿物切除术,将切口设计在耳区发际线内,完全隐藏进头发里。在腔镜清晰地放大效果下,可以清晰地辨认面神经,达到创伤小、不留疤痕的效果。

在仔细分析患者病情及影像学资料并征得患者及家属同意后,科主任易天华带领团队顺利完成了耳后发际线切口内镜下腮腺肿物切除术。术后,患者恢复

良好,未出现面瘫、涎漏等并发症,已顺利出院。

此前,为解决传统手术入路对患者面部美观的影响,易天华团队打破传统思维,成功借助内镜技术,将切口线隐藏于耳后发际线、颞部发际线等区域。目前,该科已熟练开展经耳后隐藏小切口内镜下腮腺肿物手术。

易天华介绍,内镜下腮腺肿瘤手术先顺行解剖保护好面神经,保证了腔镜腮腺手术的安全性。而且,经耳后发际线行腔镜腮腺手术伤口较为隐蔽,面美无疤痕,尤其是女性病友术后完全看不到伤口,术后美容效果近似完美。另外,此术式也可应用于其他颌面头颈部肿瘤,如颌下腺的良性肿瘤、鳃裂囊肿等,能够在保证肿瘤完整切除的同时,实现保存神经血管功能,达到面部“无痕”微创的效果。

## 新术式解决大难题 成功打赢保“胃”战

## 市中心医院改良经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 王凯旋 李文娟 孟天笑 实习生 张建美) 近日,市中心医院胃肠外科李胜博士团队成功完成了一例改良经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术,以全新的术式、更小的创伤完整切除肿瘤,并保留了患者贲门功能,手术很成功,患者恢复良好,术后5天顺利出院。

患者54岁,体检发现胃底后壁近贲门口有一肿块。考虑间质瘤可能性大,胃镜无法切除。由于肿块位于贲门口附近,患者辗转各大医院,均被告知需行近端胃大部切除,但该技术不仅会切除许多正常胃组织,同时需切除贲门,不仅创伤大,还会出现术后营养障碍、反流性食管炎等并发症,将给患者带来长期困扰。患者经四处打听、网络查询,得知市中心医院胃肠外科有经胃腔镜下切除贲门胃底肿瘤、保留患者贲门成功救治类似患者的案例,慕名而来找李胜救治。

良性肿瘤靠近贲门、肿瘤大胃镜无法完整切除、肿瘤位于胃底后壁常规腹腔镜下无法显露切除、患者保留贲门意愿强烈,经过

胃肠外科团队的仔细研究,决定对传统的经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术进行改良。

经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术的难点在于如何在胃内建立良好的腔镜操作环境、如何降低胃液对腹腔的污染、以及各腔镜器械如何进入胃腔。传统的经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术,操作过程相对复杂,腹壁需要6个穿刺孔。经过李胜团队改良后的经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术腹壁只有3个穿刺孔、只需3个穿刺鞘,创伤更小、费用更低、操作难度更简单、胃液污染腹腔风险较小。

据悉,此次改良的经胃腔镜下贲门胃底肿瘤切除术在国内外文献均未见报道。

市中心医院胃肠外科目前拥有博士2名、硕士生导师2名、主任医师6名、副主任医师5名、国际伤口造口师1人。每年收治胃肠肿瘤及疑难危重病人1000余例,完成胃肠肿瘤微创手术600余台,尤其对胃肠肿瘤、减肥手术、食管裂孔疝、造口旁疝的微创手术治疗以及急危重症患者抢救处于省内先进水平。