

“刀尖舞者”演绎精准摘“瘤”

市中心医院在中部地区动脉瘤介入手术联播中展现精湛技艺

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 易美 李文娟 孟天笑 实习生 张建美) 8台手术演示、7家中心连线互动、21位神经介入大咖各抒己见、1:1展示工作中的常规手术……6月19日,市中心医院与重庆市急救医疗中心、德阳市人民医院、襄阳市中心医院、成都医学院第一附属医院、常德市第一人民医院、成都市第五人民医院共7家医疗中心,连线直播了一场颅内动脉瘤介入治疗手术演示,共8台手术演示。

当日,市中心医院主任医师陈贤平主刀,顺利完成了2台高难度的颅内动脉瘤介入手术,精湛的手艺,堪称刀尖上的舞者,获得了包括来自四川华西医院、四川省人民医院、湘雅医院等教授一致好评。

第一例患者是右侧大脑中动脉分叉处一个未破的微小动脉瘤,但形态不

佳。因大脑中动脉分叉处血管解剖结构复杂,且患者瘤体小,这些因素都要求术者具备丰富的经验、精湛的技术以及对复杂情况的应对能力,才能最大程度提高手术的成功率及安全性。

陈贤平在术中采用Atlas支架辅助弹簧圈栓塞技术,精准填塞了动脉瘤,整个手术过程操作娴熟,半小时快速顺利地完成了手术,展现了高超的技艺。

第二例患者是颈内动脉海绵窦段的串联多发动脉瘤,陈贤平团队在讨论后决定采用密网支架治疗的最佳方案。但患者血管条件迂曲,需覆盖的血管长度较长,弯曲处是超宽颈的动脉瘤,支架打开困难和陷入瘤腔的风险都极大,必要时可能需要填入弹簧圈辅助支架释放,这会增加了患者的医疗费用,同时也增加了一定的手术风险。

陈贤平通过精湛而娴熟的推拉技巧

让支架在远端精准定位和顺利过弯打开,最后采用特殊的按摩技巧,让支架完全打开贴壁,避免支架陷入瘤腔,进一步避免使用弹簧圈填塞,精湛地完成了手术,也为患者节省了费用。

据悉,市中心医院是邵阳地区最先开展脑血管介入治疗的医院,构建了完善的急性脑梗死血管内治疗和动脉瘤性蛛网膜下腔出血介入治疗两条重要的绿色通道,拥有丰富的介入治疗经验和高超的技术,能够成熟开展颅内动脉瘤介入填塞术、急性脑梗死介入取栓术、脑血管狭窄的球囊扩张术及支架植入术。近一年,该院开设了脑血管介入专病门诊,开展了颈内动脉内膜剥脱术,尤其是采用先进技术血流导向密网支架治疗复杂动脉瘤50余例,位于省内前列,标志着神经介入治疗水平再上一个新台阶。



邵阳县人民医院卒中救治能力取得新提高

首次成功经桡动脉入路行神经介入取栓

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 李敏 郑雯 实习生 张建美) “感谢医师和护士们,让我母亲重新站了起来。”近日,从邵阳县人民医院神经内科康复出院的罗女士家属带着一面锦旗来到医生办公室,对医护人员为其母亲精心治疗表达感激之情。这是邵阳县人民医院神经内科为患者成功开展的首例经桡动脉入路行神经介入取栓手术,标志着该院在急性大血管闭塞性缺血性卒中救治方面有了更多手术通路的选择,救治能力又上新台阶。

一个月前,83岁高龄的罗女士因“突发口齿不清伴左侧肢体乏力30分钟”入住该院神经内科,完善急诊头颅磁共振平扫+MRA检查显示,桥脑右侧份、左侧顶叶急性脑梗死;重度动脉硬化、基底动脉节段性狭窄。为防止病情加重,医生立即联系介入手术室准备行急诊脑血管造影、机械取栓及血管再通治疗。

在做好充分术前准备后,脑血管取栓手术有序开展。通过脑血管造影,医生发现罗女士动脉硬化严重,胸、腹主动脉迂曲。由于其血管变异程度大,此时如常规股动脉入路取栓,导丝、导管到达责任血管难度大,且耗时久,出血风险高。“时间就是大

脑”,操作医生经过短暂商议,果断决定采取桡动脉入路,直接经桡动脉穿刺到达锁骨下动脉-椎动脉-基底动脉,导管到位后经过支架取栓,顺利实现了基底动脉血管的再通,手术获得成功。术后罗女士转入病房继续抗栓治疗,生命体征平稳,各项神经功能逐渐好转。通过有效治疗,罗女士转危为安,获得良好预后。

该院神经内科主任施湘峰介绍,经股动脉入路是神经介入治疗的标准入路,但其可引起多种潜在的血管并发症,如假性动脉瘤形成、腹膜后血肿、动静脉瘘等,而且术后需卧床24小时对于患者来说也是痛苦和不舒服的,同时也增加了下肢静脉血栓形成的风险。经桡动脉入路行神经介入手术,是近年来在国内神经介入中心逐渐兴起的新型手术入路。桡动脉入路,可以绕过主动脉弓及严重迂曲硬化的胸腹主动脉,对于重度动脉硬化患者有独特的优势,同时也能减少手术创伤,减少术后卧床时间、改善患者的舒适度,改善群众就医体验。但桡动脉入路对术者的穿刺及手术技术提出了更高的要求,要求穿刺更精准、操作更轻柔,才能避免上肢的血管痉挛,避免手术副损伤的出现。

邵阳学院附属第二医院省赛中获奖的科普作品有趣有味

糖友们,您真的会洗脚吗?

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 赵清清 王珏) 近日,邵阳学院附属第二医院选送的科普案例《124, YES!》、科普作品《糖友们,您真的会洗脚吗?》,在湖南省医学教育科技学会科普创作与传播专业委员会2024年学术年会的科普大赛中,分别荣获案例路演组三等奖和科普宣讲组三等奖。

据悉,此次学术年会吸引了数百名来自省内各级医疗机构从事科普宣传、健康促进以及临床医疗工作的代表参会。大会同期举行的科普大赛共有来自省内数十家医院的64个作品参加科普宣讲比赛;另有16个作品参与案例路演大赛,分享在科普宣传方面的成功做法、有益经验和工作亮点。

邵阳学院附属第二医院的科普案例《124, YES!》,主要介绍邵阳学院附属第二医院在科普人才培养模式上的创新探索,以及取得的成效。该案例由该院基层医疗服务部主任、高级科普师赵清清进行汇报,有创意的标题、新颖的汇报设计、可借鉴的工作做法,得到了评委和现场观众的一致好评。

另一个科普作品《糖友们,您真的会洗脚吗?》,是该院内分泌科主创的关



▲比赛现场。

于预防糖尿病足的科普相声。主创团队将专业枯燥的科普知识变成了幽默风趣的台词,结合医生周昊玲、护士姜子媛生动形象的现场表演,做到了“有趣有味”的科普。

近年来,邵阳学院附属第二医院高

度重视科普工作,关注全生命周期的健康科普,每年均创作出数十个优秀的科普作品进行广泛宣传,致力于为群众提供实用的健康知识,提升群众健康素养。该院2021年至今共荣获30余个国家级、省级科普奖项。

争分夺秒抢救大脑 介入取栓转危为安

邵阳日报讯 (记者 傅畅璐 通讯员 李泽鸿 彭颖异) 近日,市第二人民医院脑三科主任王波海收到了一张来自患者家属发的照片,照片中的患者刘先生手持饭勺,正在自主用餐。经过半年的精心治疗和恢复,刘先生在脑血管介入手术后取得了显著的康复进展。目前,刘先生的生活自理能力已有大幅提高,大部分日常生活活动均能独立完成,显示出良好的恢复态势。

2023年12月30日,该院脑三科接到来自洞口县某医院打来的电话。刘先生因心肌梗死在当地医院行了经冠状动脉介

入治疗,却又突发意识障碍及左侧肢体瘫痪,家属要求立即转该院进一步治疗。

到达医院时,距离刘先生发病已有220分钟。“急性脑梗死,马上静脉溶栓同时通知介入室,准备手术。”面对如此紧急的情况,王波海查看刘先生病情后,立即指示。脑血管造影提示,刘先生右侧颈内动脉起始部闭塞,给右侧大脑提供绝大部分血流的主血管堵塞,右侧大脑脑组织已缺血4小时。因此,患者即使打通了堵塞的血管,也需要承担可能要开颅的风险。

时间就是生命。随后,王波海将一

根导管经股动脉送至患者颈内动脉闭塞处,再经过导管将支架与血栓吻合,同时经中间导管负压抽吸,先后两次,吸出大量血栓,终于打通了血管。术后,刘先生安全度过了再灌注损伤、脑心综合征、脑水肿等难关,避免了开颅去骨瓣这一开放性手术。

“神经介入取栓具有快速恢复血管通畅、微创操作、可重复性强、定位准确、个体化治疗以及减少并发症等优点,对于脑梗死等颅内血管病变的治疗具有重要意义。”王波海介绍,目前,刘先生生活大部分能自理,家属对疗效满意。

巧手“排雷”告别“胸”险

邵阳学院附属第一医院胸外科成功摘除巨大肿瘤

邵阳日报讯 (记者 傅畅璐 通讯员 钟海湘 胡智 谢翠玲) “父亲虽受病痛折磨,幸得医护人员悉心诊治照顾,病体逐日康复,感恩医者仁心之深厚,亦感叹医术之神奇。”近日,邵阳学院附属第一医院胸外科团队收到一封由患者家属颜女士亲笔撰写感谢信,以及两面精心制作的锦旗,字里行间不仅表达了对父亲康复的喜悦,更是对该科医护人员的无私奉献与高超医术给予了高度评价。

据了解,颜女士的父亲2年前经检查发现胸腔有肿块,行穿刺活检考虑其为孤立性纤维瘤。因患者肺功能极差和肺部感染等问题,外院建议保守治疗。近2年

间肿块较前明显增大,加上患者肺质量差需长期佩戴无创呼吸机生活,面对日趋增大的巨大肿瘤和肺功能极差的基础条件,患者曾多方求医而不得解。经多方打听后,患者找到该院胸外科团队。

因患者手术风险极大,该院组织相关科室专家大会诊,为患者制定了个性化手术方案,包括术前锻炼、术中麻醉、术后康复等一系列处理方案。

随后,该院胸外科手术团队联合麻醉科手术室、重症监护室团队紧密协作,经过多小时奋战,成功为患者完成胸腔内巨大肿瘤切除术,手术顺利。

此次手术成功,不仅是该院多学科团

队实力的展现,更是该院解决疑难重症疾病医疗水平的再次提升。邵阳学院附属第一医院胸外科创立于上世纪五六十年代,是邵阳地区最早开展胸外科手术的科室之一。该科目前能成熟开展各类胸外科手术,尤其胸部肿瘤手术经验丰富。近年来,该科引进客座教授张百华博士及尹辉博士,专攻胸部肿瘤的外科治疗和术后综合治疗,重点打造胸部肿瘤外科为主的综合治疗技术。与此同时,该科与国内最顶尖的胸外科科室建立密切协作关系,有国内顶级胸外科专家随时提供线上线下技术指导,力保让这里每一位胸部肿瘤患者都获得最佳疗效。

“三贴近”提升基层医院党建工作宣传力

隆回县人民医院 郭婷

随着医疗卫生体制改革不断深化,如何通过提升党建工作宣传力,树立基层医院、基层医务工作者“悬壶济世、救死扶伤”的职业形象,显得越来越重要。笔者认为,对于跟广大人民群众距离更近、联系更紧、惠民更多的县级公立医院而言,就是要调整新形势下的宣传策略,围绕“三个贴近”来开展工作,不断激发基层医院的党建工作宣传力。

贴近时代唱好主旋律。公立医院是我国医疗服务体系的主体,公立医院改革与高质量发展直接关系到人民群众看病就医体验,关系到人民群众获得感和健康素养的提升。近年来,我国公立医院在构建新体系、引领新趋势、提升新效能、激活新动力、建设新文化等方面持续发力,正稳步实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变。因此,基层医院的党建工作,要坚持

以人民为中心的思想,准确认识“高质量发展”主旋律,既要做好“大政策”方面的宣传,也要宣传好“小改革”方面的实践,更要宣传好医疗机构“一切为了人民健康”的初心坚守和目标追求。只有这样,医院、医务工作者、患者才能真正实现同心同向、同力同行,构建起基层医疗健康事业发展道路上的“命运共同体”。

贴近生活弘扬正能量。基层医院不是学术殿堂和科研场所,而是服务机构,是为

广大人民群众提供健康保障服务的民生机构。因此,基层医院的党建工作不能是“唯高唯大唯上”,也不应该是“求全求满求新”,而是要“讲简单、讲具体、讲明白”,要让人民群众知晓医院的党员示范岗怎么样、设备怎么样、医术怎么样、医德怎么样、服务怎么样,将医务人员作为“有血有肉”的平凡工作者展示给社会,将患者和医护人员的真挚故事讲给大家听,让群众听得懂的语言宣传贴近生活的事迹,弘扬“共鸣共情 同频共振”的医患正能量。

贴近群众提升满意度。俗语说“天怕乌云地怕荒,人怕疾病草怕霜。”健康的身体是人民群众美好生活的根本。基层医院的党建工作必须以“人民群众需要”为第一要务,不要“自说自话”,不能“自卖自夸”,而要始终坚持“以人民为中心”,适度宣传优秀党员和名优专家风采,原汁原味宣传患者评价,真实展示群众心声。此外,基层医院还应充分利用官方平台、社交媒体、社区活动等进行互动,关注群众关心的健康话题,营造积极向上的社会氛围。

基层医院新形势下的党建工作必须贴近时代、贴近生活、贴近群众,走好新时期党建宣传工作的新道路,讲好基层医院发展的新故事,塑造好医疗工作者的新形象,开启基层医院工作新局面。