

小切口 大匠心

市中心医院成功开展一场精密修“心”术

邵阳日报讯（记者 李焱珩 通讯员 李文娟 孟天笑）近日，市中心医院胸心外科团队成功为一名患者实施了胸腔镜下右胸小切口房间隔缺损修补手术。

患者李女士，孕检时意外发现患有房间隔缺损，活动后心悸、气促等症状如影随形。产后7个月，她来到市中心医院胸心外科寻求进一步治疗。经过详细检查，李女士被确诊为中央型房间隔缺损，缺损大小为16毫米×21毫米，且缺损边缘距离下腔静脉入口较近，不适宜进行介入封堵术。

面对李女士对美观有要求的特殊情况，胸心外科负责人姚发带领的团队经过慎重考虑和多次讨论，决定采用胸腔镜下右胸小切口房间隔缺损修补术。姚发说：“这一方案与传统方案相比，不仅创伤小、失血少，而且术后恢复快，疤痕隐蔽，更符合患者的需求。”

一场精密的修“心”手术在武汉亚洲心脏病医院专家团队指导和市中心医院多学科协作下成功完成。胸心外科负责人姚发和医生陆晓匠心巧手，临床经验丰富，让李女士术后恢复迅速，达到了理想的治疗效果，疤痕也比较美观。



▲手术现场。

据了解，胸腔镜下右侧小切口微创手术对临床经验及技能要求极高，手术视野相对较小，操作位置较深。此次手术的成功实施，标志着该院胸心外科团队在微创技术领域取得了新的突破。

未来，该院将持续秉承“以患者为中心”的服务理念，不断探索和引进先进的医疗技术和治疗手段，为更多心血管病患者提供更加优质、高效的医疗服务。



共筑儿童呼吸健康防线

“通畅呼吸”儿科学术研讨会举行

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 谢丹丹 李文娟 孟天笑）6月29日，“通畅呼吸”儿科学术研讨会暨市中心医院医联体儿科学术会举行，会议邀请省内知名专家现场学术讲座。来自全市30余家医院儿科主任、护士长及科室骨干170余人参加此次学术盛宴。

会上，湖南省妇幼保健院教授黄寒、孟燕妮，市中心医院教授彭小铜、韩海英分别以“儿童呼吸系统疾病雾化治疗合理应用”“儿童喘息性疾病的诊断与鉴别诊断及支气管镜下的形态学”“2024中国儿童支气管肺灌洗术临床实践指南解读”“局部中成药在儿童上呼吸道感染中的应用”为题展开分享。

市中心医院教授陈超亮及医生曾雪就该院儿童肺康复技术开展情况进行汇报，并进行了疑难病例肺康复治疗技术的展示。

此次会议围绕儿科呼吸多个热点问题进行了深入交流和探讨，共同分享了最新的研究成果和发展趋势，为邵阳地区儿科医生提供了一个交流学习的平台，也推动了市中心医院医联体单位儿科医疗服务能力的提升。与会成员纷纷表示，在接下来的工作中，会将所学知识应用到临床工作中去，进一步提高儿童呼吸系统疾病的诊治水平，促进儿科呼吸系统疾病诊疗的规范化、科学化、合理化，共同推动邵阳地区儿科学术的高质量发展。

市中医院顺利通过“三甲复审”

邵阳日报讯（记者 傅畅珺 通讯员 余翠娥）7月3日，湖南省中医药管理局正式发文，市中医院顺利通过“三级甲等中医院”复评。

等级医院评审是对医疗机构在质量管理体系建设、医疗技术水平、医疗服务流程、设备设施等方面的全面评估，也是对医院各项工作进行的一次“全面检阅”。顺利通过三级甲等中医院复评，标志着市中医院在公立医院高质量发展中迈上了新台阶、实现了新跨越。

复评筹备期间，该院制定了实施方案、推进方案与奖惩办法，细化标准、分解任务，同时将“以评促改、以评促建、评建结合、提升内涵”的理念贯穿于各项工作中。

根据“三甲”评审标准、上级政策文件精神及行业标准，该院修订了相应的制度、预案、流程、职责等，推动医院管理制度体系建设、制度流程优化、医疗水平提升、医疗服务改善、环境美化舒适等工作。自评期间，该院以问题为导向，将日常工作落实改进与等级评审工作要求高度契合，组建

以院领导为组长的六大内审组开展常态化督查和模拟评审；在迎评冲刺阶段，该院领导带队前往各科室开展全覆盖督查，为医院顺利通过复评奠定了坚实基础。

近年来，市中医院以人民健康为中心，以高质量发展为主线，全体职工秉承“传承创新 济世苍生”的宗旨，积极加强自身建设和管理，突出中医特色，发挥中医药优势，提高医疗服务质量，保障医疗安全，提升服务水平与能力，以满足人民群众多层次的医疗保健服务需求。

创新管理和服务模式

市妇幼保健院启动创建卓越服务示范医院

邵阳日报讯（记者 傅畅珺 通讯员 陈宁 龚平）7月1日，市妇幼保健院召开卓越服务示范医院创建启动会，旨在进一步提高医疗服务质量，创新管理和服务模式，构建卓越服务体系，为广大妇女儿童提供更高质、更贴心的医疗保健服务。

会上解读了卓越服务行动方案。该方案明确了坚持人民至上、生命至上、健康至上、安全至上的原则，涵盖了落实全面质量管理，提高医疗水平和护理能力，打造人文品牌，优化保健特色等方面的具体措施，为医院构建科学、合理、系统的卓越服务体系指明了方向。

会议介绍了创建工作推进方案，对各项任务进行了细化分解，明确了责任部门和时间节点，确保创建工作有序推进。具体工作中，该院将把卓越服务示范医院创建与深化“明方向、立规矩、强免疫、正风气”作风建设专项整治结合起来，与群众身边不正之风和腐败问题集中整治结合起来，与创建三级甲等妇幼保健院和公立医院绩效考核结合起来，坚持以评促建、以评促改、评建并举，全面落实标准要求和责任分工，全员参与到创建工作中来，切实增强创建工作的责任感和紧迫感，扎实推进各项任务实施，确保创建工作取得实效。

大面积脑梗死患者“重获新生”

邵阳日报讯（记者 傅畅珺 通讯员 唐雯 彭颖异 郭晓波）近日，71岁的刘先生突感右侧肢体活动障碍，在当地医院完善头颅CT后，诊断为脑梗死，静脉溶栓治疗后无明显改善，遂转至市第二人民医院脑四科寻求进一步治疗。

入院后，头颅磁共振提示：患者左侧大面积脑梗死。紧急完善全脑血管造影，造影结论：患者左侧颈内动脉起始段斑块形成并线性狭窄，狭窄长度约20毫米，狭窄约99%；左侧大脑中动脉M1段远端闭塞。

据了解，大面积脑梗死是急性缺血性脑卒中最严重的类型之一，患者通常会出现偏瘫、意识障碍、颅内高压、癫痫障碍、

失语等并发症。该疾病进展快，严重者发生脑疝导致死亡。因此，市第二人民医院脑四科当即组织进行科内讨论，一致认定患者需要快速开通堵塞血管，恢复梗死部位血流，确定采取介入治疗方案。医生一边向家属说明病情及方案，一边通知介入导管室、麻醉科、神经介入手术团队同步到位。得到家属同意后，手术立刻进行。不到一个小时，球囊成形术+支架置入术+动脉取栓全部顺利完成。治疗后，患者脑血管原闭塞部位再通，血流情况恢复良好，达mTICI3级，分支血管通畅。

术后经过医护人员一段时间的精心治疗和悉心护理，刘先生能下床自由活动。

该科主任邓焱坤介绍，急性缺血性脑卒中发病率高、致残率高、病死率高、医疗费用高，严重影响我国居民健康生活水平。时间窗内的静脉溶栓和机械取栓是治疗AIS的重要方法。机械取栓的时间窗从最初的6小时延长到24小时，时间窗的拓展，使更多的患者得到治疗，但超过24小时时间窗的一些患者，经过严格的多模态影像学评估组织窗，如发现影像学中的“不匹配”，则表明仍有可挽救的脑组织，此时进行再灌注治疗或仍可获益。即使超过了最佳的治疗时间窗，但经过专业卒中急救团队的评估，进行介入支架机械取栓治疗，仍然能挽救部分脑细胞，让患者尽可能地恢复大脑功能，取得良好的预后。

我市婴幼儿照护服务指导中心揭牌

截至去年底，每千人口拥有托位3.53个

邵阳日报讯（记者 傅畅珺 通讯员 肖湘 龚平）7月4日，邵阳市婴幼儿照护服务指导中心揭牌仪式在市妇幼保健院举行。

下一步，市妇幼保健院将充分发挥自身专业优势，认真履行中心职责，努力打造科学专业、安全规范、健康可靠的婴幼儿照护服务和指导平台。该中心将依托医院儿童保健、儿科、中医、护理、康复等专业技术资源，组建市级专家技术指导组，为婴幼儿家庭提供婴幼儿照护服务相关工作的技术指导；承担全市托育机构的卫生保健管理业务指导工作，定期对辖区的托育机构卫生保健管理工作开展现场质量评价；采用理论和实践相结合的方式，积极开展托育机构保育人员的技能培训与业务培训，提升整个行业的专业水平和服务质量，为广大婴幼儿家庭提供全方位的照护指导和服务。

头痛多年，竟是心脏有个洞

邵阳县人民医院成功完成首例卵圆孔未闭介入封堵术

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 郑雯 闫丽梅）6月27日，邵阳县人民医院心内科一区介入团队在导管室、超声科等科室的配合下，成功完成该院首例卵圆孔未闭(PFO)介入封堵手术。此例手术的成功开展，为卵圆孔未闭介入封堵预防卒中提供了坚实的技术保障，开启了该院PFO诊断治疗新篇章。

今年63岁的庄先生被反复的头痛折磨已30余年，自诉常在无诱因的情况下反复出现头痛，且服用止痛药也难以缓解。为此，庄先生曾辗转就诊多家医院，但经头颅CT等相关检查未见明显异常。庄先生的儿子在邵阳县人民医院工作，跟心内一科的医生朋友聊起父亲病情时，邵阳县人民医院心内一区主任李能信凭借多年丰富的临床经验，结合庄先生的症状及检查结果，判

断应是卵圆孔未闭所致。为明确诊断，6月23日，庄先生从老家东北来到该院，入住心血管内科一病区。

入院后，庄先生进行了右心声学造影检查，检查结果是“阳性”。诊断明确后，如何处理这个“小心眼”？为此，李能信邀请超声科、ICU等多学科进行会诊，对庄先生身体状况及症状进行全面评估后，一致认为，目前来说最安全有效的治疗方法是为其进行“卵圆孔未闭介入封堵术”。

在与患者及家属沟通后，该院心内科一区副主任陆中义带领介入团队为庄先生制定了最优手术方案和术中应急预案。在充分的术前准备下，6月27日，卵圆孔未闭(PFO)介入封堵手术顺利进行。介入团队医生通过患者右股静脉穿刺，送入

导丝及导管，通过特殊技巧、借助造影指导，最后通过卵圆孔后，输送送器及封堵伞至左心房，依次释放左房伞盘及右房伞盘。透视下行推拉试验后，术中超声提示封堵器固定、位置理想，无心包积液，无返流，手术顺利结束。术后12小时，庄先生即下床活动，无头痛症状。

庄先生术后第一天下午出院。谈及此次就医体验，庄先生及其家属对心内科一区医护人员称赞不已：“医生医术精湛，护士悉心护理，住院几天就解决了困扰多年的头痛，真是感激不尽”。通过电话随访，截至目前，庄先生未再出现头痛现象。

陆中义介绍，卵圆孔未闭介入封堵术创伤小，恢复快，医疗费低，是国内外推荐的首选治疗方案。