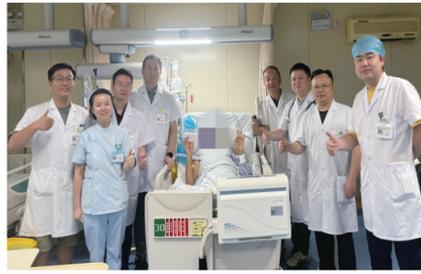




韩啸(右)在重症医学科指导。

10月5日,市中心医院心胸外科的病房内,患者蒋先生在医护人员的指导下进行呼吸功能锻炼。锻炼间隙,他在护士的协助下开始下床活动,动作和言语中透露出轻松和喜悦,眼神中充满了重获新生的希望与感激。

半月前,蒋先生在体外循环下二尖瓣+三尖瓣成形术后出现重度低心排。生死危急关头,市中心医院心胸外科、重症医学科医护团队借助顶尖体外生命支持技术——体外膜肺氧合(ECMO)将其成功抢救,续写了生命奇迹。



▲蒋先生转入普通病房后与医护人员合影。



青少年胸痛胸闷

当心是自发性气胸

邵阳日报讯(记者 傅畅璐 通讯员 米航 彭颖异) 10月8日,市第二人民医院呼吸内科对患者进行了例行电话回访。一名年仅17岁的自发性气胸患者,在接受了专业治疗后,恢复良好。回访中,该患者表示,相关症状明显缓解,未再出现不适感,现已经顺利重返校园,恢复了正常的上课学习。

半月前,该患者因咳嗽剧烈出现胸痛,在当地诊所输液治疗,症状无明显改善,因此,紧急前往该院就诊。肺部CT提示患者右侧气胸,肺组织压缩约25%。

考虑患者初次气胸,且年纪轻无相关基础疾病,肺组织压缩不多,临床症状较轻微,医生商讨后决定保守治疗,嘱患者卧床休息、避免剧烈活动,并予以高流量呼吸湿化治疗、抗感染、清热解毒、止咳及维持水电解质稳定等对症处理。3日后患者复查胸片提示气胸基本吸收,胸痛、咳嗽等症状明显好转,于9月29日顺利出院。

该院呼吸内科主任肖祥华表示,原发、自发性气胸好发于年轻人,有研究表明,原发、自发性气胸与吸烟、吸食大麻、大气气压变化和空气污染存在相关性;高瘦体型一直被认为是自发性气胸的危险因素。对于症状轻、肺轻度压缩患者可保守治疗,肺压缩明显者可选择胸腔置管或外科手术治疗。治愈后患者应该短期内避免重体力活动,潜水和乘坐飞机等应特别小心。

传播急救知识 提升急救技能

邵阳日报讯(记者 刘敏 通讯员 谢翠玲) 近日,邵阳学院附属第一医院现场救护培训团队走进邵阳学院七里坪校区,为该院2000余名新生及代理班主任们开展了一场别开生面的急救技能应急普及培训活动。

活动现场,红十字救护培训讲师从现场救护心肺复苏、自动体外除颤仪(AED)的使用以及海姆立克急救法的理论、操作要领和注意事项等方面对新生进行理论培训,阐述了现场急救的重要性,为大家开展了心肺复苏、海姆立克急救法及AED的操作示范,并邀请部分同学上台参与实践操作,切身体会急救技能。

据了解,邵阳学院附属第一医院为“湖南省现场救护第一目击者培训基地”“邵阳市急救科普培训基地”,并于今年顺利完成了湖南省红十字应急救护智能化培训基地的申报。

与“死神”的最后较量

——市中心医院应用ECMO技术成功救治一名重症患者

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 李文娟 阳媚

命悬一线,ECMO带来希望的曙光

49岁的蒋先生,近1年来反复出现活动后胸闷、气促,合并有咳嗽、咳痰,辗转多家医院采取内科保守治疗均无效,来到市中心医院心胸外科就诊,心脏超声提示:二尖瓣脱垂(重)、二尖瓣返流(重)。

“患者心脏二尖瓣瓣膜返流极重,心脏整体较正常人大一倍多,其心功能状态低下,围手术期风险大。”该院心胸外科负责人姚发为了制定更好的治疗方案,联合武汉亚洲心脏病医院常驻市中心医院心胸外科专家韩啸教授一同会诊。

经过充分地准备,9月21日,心胸外科团队为患者制定体外循环下二尖瓣+三尖瓣成形术手术方案,并成功实施手术。该方案可以最大限度保护患者原有瓣膜功能,保留二尖瓣膜及瓣下结构,尽可能地保存左心功能。

然而,尽管手术顺利,但患者术后出现严重低心排综合征,病情急转直下。“氧合指数、血压还是不行,如果再恶化下去,呼吸、心跳随时可能停止。只有体外替代心脏功能,让病人自己的心脏得到休息才会有机会。”姚发将患者情况转告家属。

“医生,哪怕只有一丝希望,我们也愿意尝试,请你们救救他,他才49岁!”患者妻子哽咽着说。死亡的威胁在一步步逼近,危急关头,心胸外科团队立即启动MDT讨论,决定使用顶尖体外生命支持技术——体外膜肺氧合(ECMO)进行最后一搏。

一场容不得半点疏忽的生命拉锯战

9月22日凌晨2时,由重症医学科副主任邓

定发带领ECMO医护团队连夜制定VA-ECMO救治方案。护理团队进行ECMO装机、预充。邓定发团队行超声引导下动静脉置管……ECMO团队的医护人员争分夺秒,各司其职,一场生命拉锯战就此展开。

凌晨3时,终于血管通路全部建立,随着“3、2、1”的指令,管道钳全部松开,ECMO成功运转。患者暗黑色的静脉血经过人工肺被氧合成鲜红的动脉血回输体内,离心泵改善低下的左心功能代替衰竭的心脏向全身供血。医生坚守在心超旁边监测着患者主动脉瓣开放程度,精细化调节着ECMO流量。

患者血压逐步回升,去甲肾上腺素、肾上腺素逐渐减量。看到逐渐稳定的循环,逐步降至正常的乳酸值,大家都深深地松了一口气。患者的生命暂时抢回来了,而这时时间已经定格到了凌晨3时30分。

然而,上机运行只是一个开始,病人的耐受情况直接关系到治疗能否持续。由于身体插管和长时间卧床,接受ECMO治疗的病人还要面对感染、出血等并发症,好在有重症医学科团队的日夜守护,予以抗凝、调整转速、强心、联合CRRT治疗、抗感染等对症支持治疗,帮助蒋先生顺利闯过了一道道难关。3日后所有的血管活性药物全部减停,心超提示LVEF超过50%,已符合ECMO下机指征。

顺利撤机是ECMO支持成功的最后一步。容不得半点疏忽。韩啸与邓定发联合上台予股动脉血管修复,经过紧张而精细的血管缝合,患者成功撤除VA-ECMO,救治取得阶段性胜利。9月29日,蒋先生转到普通病房医院进行后续治疗。

硬件技术、团队配合,缺一不可

当被推出重症医学科的那一刻,回想起自己死里逃生的经历,看着日夜守护在身边的医护人员,还有病房外焦急等待的家人,蒋先生百感交集。他说自己是不幸的,也是幸运的。

“启用ECMO不是一个人就能完成,它需要依靠整个团队的配合,各自分工、争分夺秒。”邓定发介绍道。

为了给病人创造更好的治疗环境和条件,市中心医院不仅在硬件上做了充分准备,重症医学科还联合韩啸进行MDT会诊。韩啸对该院ECMO小组在ECMO管理、抢救技术、超声等监测水平以及肺功能保护和治疗等多方面给予了指导。

邓定发介绍,ECMO是一项顶尖的体外生命支持技术,在重症患者治疗时被看作目前能用的终极手段,是与死神较量的最后一道防线,可为疑难重症患者带来生命的奇迹,因此被誉为危重症患者的“救命神器”。它的原理是将患者的静脉血从体内引出体外,经过膜肺氧合为动脉血后,再泵入患者体内,替代心肺功能,让心、肺得到充分休息,为心、肺功能的恢复争取宝贵的时间。该技术实施难度大、潜在危险大,代表了一个医院、一个区域危重症急救综合实力和水平。

“此次ECMO技术的成功实施不仅是我们医院医疗技术的革新,它更代表了我们在面对极端医疗挑战时,不放弃一线生机的决心。”邓定发表示,这一创新技术的应用,极大地提高了患者的生存率和生存质量,同时也将医院的危重症救治能力提升到了一个新的高度,也为医院开展危重症患者抢救积累了更加丰富的经验。

线上线下齐发力 共筑精神心理健康

市脑科医院举办2024年世界精神卫生日系列主题宣传活动

邵阳日报讯(记者 刘敏 通讯员 吕许艳)10月10日是第33个“世界精神卫生日”。今年的主题为“共建共治共享·同心健心安心”。10月9日至10月10日,市脑科医院线上线下齐发力,通过进社区、进单位、组织线上大学生公益讲座等丰富多彩、形式多样的宣传方式举办了2024年世界精神卫生日系列主题宣传活动。

“医生,我睡不着是怎么回事?”“医生,我每天感觉很紧张啊。”9日上午,在义诊活动现场,十余名医护人员在雨溪桥社区卫生室门口为居民提供咨询问诊。医务人员现场通过初步测量血压,排除器质性病变导致的精神方面症状,随后给予市民专业的意见和建议。除解答常见的失眠、焦虑、青少年抑郁问题,医生还现场为大家解答了关于医保报销和门诊



买药优惠问题,同时发放宣传单页科普精神卫生法,呼吁大家关注心理健康防治,提升生活幸福感。

当日下午,该院心理咨询师朱云华在市信访局开展了干部职工心理健康职业压力管理专题讲座,让大家通过

小测试和压力自评问卷来自我评估压力值,讲解心理健康问题的现状及表现,让大家了解压力、正视压力;同时分享解压小妙招,带领大家一起学习生理平衡法和混合法,讲述如何运用潜能技术管理压力。

10日,该院心理咨询中心主任、副主任医师胡邵在电台与大家分享了精神卫生知识,让大家了解心理治疗在精神疾病治疗和康复中的重要性。10日晚,胡邵在邵阳学院直播室与邵阳学院两位心理专家一起开展“新生入学,家长如何应对”心理健康直播活动,帮助家长和同学一起来探讨如何支持孩子顺利过渡大学生活,共同守护心灵,健康成长。

此次活动进一步为市民普及了心理健康和精神卫生知识,推动公众心理健康素养的提升。

健康知识巡讲走进邵阳学院

邵阳日报讯(记者 伍洁 通讯员 赵苑) 9月29日,由市卫生健康委主办,市中心血站承办的2024年健康中国(湖南)行邵阳站——“健康知识普及·我行动”主题宣传暨第三届高校新生健康知识巡讲的首场活动在邵阳学院举行。

活动中,市中心血站血液体采科主任肖钰平围绕无偿献血的相关知识进行宣讲,志愿者发放了无偿献血宣传资料。

宣讲活动期间,在邵阳学院还同步开展了“华诞同欢庆 热血铸希望 无偿献血在行动”无偿献血主题活动,广大青年学子积极参与。

下一步,市中心血站将深化开展市内其他高校健康科普进校园知识巡讲活动,创新宣传方式,拓展学校健康教育形式和载体,为全市高校新生普及健康知识,引导青年学子牢固树立“每个人是自己健康的第一责任人”理念,学习健康知识,掌握健康技能,提升健康素养。