

基础疾病多 手术风险大

打破高龄禁区 耄耋老人顺利切除卵巢肿瘤

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 左芝 谢翠玲) 近日,邵阳学院附属第一医院妇科成功为一位80岁高龄患者实施了高风险下的“腹腔镜下双侧附件切除术”。目前,该患者已顺利出院。

曾女士,现年80岁,2024年5月,她在当地医院被诊断出患有直径约13厘米的卵巢肿瘤。2024年4月,曾女士曾因“脑梗死、冠心病”在该院接受住院治疗,并自此开始服用阿司匹林以抗血小板聚集。此外,她还患有高血压、糖尿病、脑动脉瘤。鉴于曾女士的高龄状态及伴随的多种内科疾病,她在寻求治疗的过程中遇到了诸多挑战。多家医院在评估后指出,考虑到她的年龄、基础疾病的复杂性,以及手术、麻醉过程中可能出现的脑血管意外、血栓等高风险因素,医生建议采取开腹手术的方式进行

治疗。这一建议使得曾女士的家属对于是否进行手术产生了深深的顾虑。

在多方打听后,曾女士的家属得知,邵阳学院附属第一医院曾成功为一位93岁高龄的老人实施了经阴道网片植入盆底重建术,且患者术后恢复迅速,仅3日便康复出院。这一成功案例让曾女士及其家属看到了希望。

曾女士入住邵阳学院附属第一医院后,该院妇科医护团队高度重视,积极完善相关术前准备,并邀请该院神经内科、麻醉科、心血管内科、内分泌科、重症监护室等进行多学科会诊,对曾女士进行了全面的术前评估。该院多学科合作深入讨论后,充分了解曾女士的病情和风险,为其制定了详细手术方案和应急预案。

由于曾女士合并高血压、脑动脉瘤,有过脑梗病史。手术过程中,医护人

员严密监测曾女士血压变化,维持其血压的稳定,以降低脑动脉瘤破裂的风险。在麻醉科的协作下,仅45分钟,该院妇科顺利为曾女士实施了腹腔镜下双侧附件切除术,术中出血量10ml。

术后,该院妇科医护团队根据曾女士病情特点及护理要点,为曾女士进行补液、血栓防治、高危跌倒、坠床等护理措施,严密监测曾女士病情变化,预防并发症的发生,从最大限度上确保曾女士的生命安全。术后第1日,曾女士便可下床活动;第2日,曾女士可正常进食;第3日,曾女士顺利出院。

“高龄不是手术的绝对禁忌,虽然高龄患者基础疾病多,手术风险大,但手术的成功开展,离不开充分的术前讨论、评估、医护一体协作、多学科联合,更离不开患者及家属对我们的信任。”该院妇科主任吴嘉介绍。

市中心医院启动卵巢恶性肿瘤多学科讨论

开辟规范化综合诊治绿色通道

邵阳日报讯 (记者 蒋玲慧 通讯员 李文娟 阳媚) 近日,市中心医院卵巢恶性肿瘤多学科讨论(MDT)在该院妇科启动,并组织了首次多学科会诊。

卵巢恶性肿瘤多学科讨论(MDT)由市中心医院妇科牵头,联合了省肿瘤医院妇科和市中心医院胃肠外科、肝胆外科、泌尿外科、肿瘤内科、放射科、病理科等10余位专家,共同搭建了卵巢恶性肿瘤多学科综合诊治平台,为患者的规范化综合诊治开辟了一条“高速、高效”的绿色通道。

在首次会诊中,专家团队针对一位卵巢癌晚期患者病情进行了深入讨论。

他们综合分析了患者的病史、影像学检查结果以及病理报告,提出了个性化的治疗方案。该方案不仅考虑了手术治疗的可能性,还结合了化疗、靶向治疗及临床试验等手段,旨在最大限度地提高治疗效果,同时减少患者经济负担。会诊过程中,各位专家充分展示了各自领域的专业知识和临床经验,通过充分交流和讨论,共同为患者制定了一套科学合理的治疗方案。在制订方案时,团队不仅关注患者的肿瘤治疗,还综合考虑了患者的身体状况、心理状态以及家庭支持等因素,确保治疗方案的人性化和可行性。

提升急救能力 守护“急”时生命线

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 于豆 王珏) 近日,邵阳学院附属第二医院第四党总支第一支部组织在市卫健委、市区魏源广场开展“走进机关、走进社区”“党建+急救培训”主题党日活动。

此次培训内容涵盖了各种现场急救技术,如止血、包扎、固定、搬运、心肺复苏术CPR、海姆立克急救法、自动体外除颤仪AED的使用方法等。

该院急诊科主任李文峰、护士长许玲香、神经内科医生袁威峰详细为大家讲解了急救相关知识,指导大家当突发事件和意外伤害发生时,应当怎样自

救,并进行了现场答疑。学员们纷纷表示,突发情况时,在专业医疗队赶来之前,规范简单的急救操作可能挽救一条生命、一个家庭。通过这次培训,大家学习到了很多急救知识,也希望以后能更多开展这样的急救培训,学习更多急救知识。

该院第四党总支第一支部书记周娟说,急救培训主题党日活动的开展,旨在结合各部门的职能职责,激发党员活力,高效整合资源,不断提升公众突发事件的应急处置能力,推动居民掌握应急救护、识别健康风险,让每个人都能成为生命的“守护者”。

感谢信很走心 好医生很用心

邵阳日报讯 (记者 蒋玲慧 通讯员 李文娟 阳媚) “太感谢张医生,解决了我多年的麻烦。”上月26日,唐佳壮(化名)来到市中心医院门诊四楼皮肤科门诊,找到了前不久为其看诊的医生张衡,当面向她表示感谢,并送上了自己手写的一封感谢信。

今年65岁的唐佳壮,患有皮肤病10余年,且家中老伴也患有皮肤病,自述在外地医院治疗过,但治疗效果未达预期。上月11日,唐佳壮携老伴到市中心医院皮肤科就诊。在就诊过程中,皮肤科医生张衡认真询问了患者既往病史、现病史、生活习惯等方面,综合判断

后为患者对症下药、精准施治。因唐佳壮所患为长期慢性病,张衡仔细叮嘱其回家后需要注意的相关事项。

半个月后,唐佳壮症状好转,自觉治疗效果佳,特意过来找到张衡当面表示感谢。他说道:“因为家里困难,每次去医院都感觉很有压力,这次看病开销不大,见效快,而且这位医生对我们态度很好。”

张衡收到感谢信后表示:“被信任是一种责任,被认可是一种幸福,当我们收到患者如此真挚的感谢信时,作为医生的职业成就感和自豪感油然而生,让每一位患者重回健康,是我们努力最好的回报。”

精准拆“弹”解决患者“头”等难题

市第二人民医院神经外科为老年患者精准切除脑膜瘤

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 廖伟刚 彭颖异) 近日,市第二人民医院神经外科成功为一名68岁女性患者实施了脑膜瘤切除术,术后患者恢复良好,头痛头晕等症状明显改善。

患者田女士无明显诱因出现头痛、头晕,2024年11月4日至该院就诊。经头颅CT检查提示,田女士左侧额颞部脑膜瘤可能性大,患者遂入住该院神经外科接受进一步诊治。在详细评估田女士病情及全面的辅助检查结果后,该院神经外科主任王富强诊断其为脑膜瘤。

2024年11月8日,神经外科团队为田女士成功实施了显微镜下左侧额颞部脑膜瘤切除术。术后,田女士恢复情况良好,头痛、头晕等症状明显改善,术后病理结果显示,田女士为上皮样型脑膜瘤(WHOI级),复查影像显示肿瘤组织已完整切除。

王富强强调:“尽管脑膜瘤已经通过手术切除,但仍需警惕其潜在的复发风险。因此,建议患者术后定期至医院进行随访复查,以确保病情的稳定与康复的持续。”



1月6日,市中西医结合医院联合市中心血站组织开展无偿献血活动,共有42人成功捐献全血16800毫升,以实际行动践行医者仁心,彰显了新时代医务工作者的责任担当。伍洁 摄



上月25日,2024年湖南省院前急救安全转运技能竞赛举行。竞赛聚焦救护车院前5G转运系统运用及实操技能模拟演练,吸引了全省13支地州市代表队参赛。经过激烈角逐,邵阳市中心医院急诊急救团队荣获二等奖。竞赛中,市中心医院急诊医学科主治医师陈伟,主管护师杨丽冬、何嫫娜凭借精湛的急救技能、迅速的应急反应能力及高效的团队协作能力为案例中的车祸多发伤患者进行精准救援,做到救治前移、动态处理,充分展示了院前急救“生命至上、分秒必争”的核心使命,赢得了现场评委的一致好评。蒋玲慧 李文娟 阳媚 摄影报道



个性化用药+康复理疗

基底节脑出血老人恢复自主行走

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 谢早月 彭颖异) 上月18日,在市第二人民医院脑三科,出院患者孙女士将一面印有“德艺双佳 妙手神技”锦旗,送到该科医师唐敏孜手中,深切表达浓浓感激之情。

2024年11月15日,家住新邵县66岁的孙女士因为左侧肢体乏力、活动障碍,行走不稳,伴言语含糊,在寻医治疗效果不佳后转入该院脑三科寻求进一步治疗。

入院后,孙女士肢体肌力评定为左侧肢体肌力4级,体查时还发现其左侧肢体痛觉也有所减退,头颅CT示她右侧丘脑及基底节脑出血吸收期改变。孙女士最终确诊为基底节脑出血。

基底节脑出血是指发生在大脑基底节区的脑出血,通常由高血压合并小动脉硬化引起,此外,动脉硬化、遗传因素,情绪波动等也可能导致基底节脑出血。患者通常表现为突然的头痛、恶心、

呕吐、意识障碍、偏瘫、失语等。

根据孙女士的病情,唐敏孜为其制订了个性化的用药方案,同时为了尽快使她的肢体活动能恢复到日常生活的状态,邀请康复诊疗中心会诊,为其做了针对性的康复理疗方案。治疗期间,唐敏孜详细地向孙女士讲解病情及诊疗方案,并及时解决她的疑惑。

经过用药结合康复理疗方案治疗,孙女士的左侧肢体力量较前增加,短短一周的时间孙女士已经能实现自主行走,麻木也得到缓解,对于治疗效果孙女士表示满意。

什么是百日咳?雷鸣指出,百日咳是由百日咳鲍特菌感染引起的急性呼吸道传染病,传染性极强,主要通过呼吸道飞沫和密切接触传播。婴幼儿对百日咳普遍易感,感染后典型症状为阵发性、痉挛性咳嗽,伴咳嗽末吸气性吼声,病程可持续2至3个月。

除接种疫苗外,预防百日咳还需注意以下几点:一是科学佩戴口罩,特别是在人群密集的场所,可有效减少病原体传播;二是保持良好卫生习惯,勤洗手,咳嗽或打喷嚏时用肘部或纸巾掩住口鼻,居室常通风,注意合理作息和适当的体育锻炼;三是加强健康监测,与百日咳病例有接触史者应进行21日自我健康监测,一旦出现咳嗽、流涕、发热等症状,应及时就诊;四是婴幼儿传染源多来自于父母、兄弟,家庭成员反复剧烈咳嗽时应避免与儿童的接触。

本月起,百日咳疫苗接种程序有调整

邵阳日报讯 (记者 李焱珩 通讯员 匡后丽) 自2025年1月1日起,我市根据《关于国家免疫规划百白破疫苗和白破疫苗免疫程序调整相关工作的通知》要求调整了百日咳-白喉-破伤风联合疫苗(以下简称百白破疫苗)的免疫程序。

此次免疫程序调整的具体内容为:将现行3月龄、4月龄、5月龄、18月龄各接种1剂次百白破疫苗和6周岁接种1剂次吸附白喉-破伤风联合疫苗的免疫程序,调整为2月龄、4月龄、6月龄、18月龄、6周岁各接种1剂次百白破疫苗的免疫程序。

为何要调整程序?通知指出,我国于1978年将含全细胞百日咳疫苗的百

日咳白喉破伤风联合疫苗纳入儿童免疫规划后,百日咳的发病率大幅降低。但由于接种疫苗后产生的免疫力衰减,且无论是接种含百日咳成分疫苗或自然感染,均不能获得终生保护,全球很多疫苗覆盖率较高的国家出现了“百日咳再现”。本次百日咳疫苗接种程序的调整,旨在让婴幼儿更早获得对百日咳的免疫力,提高儿童百日咳的免疫水平,更好地保障婴幼儿和儿童的健康。

市疾病预防控制中心规划免疫科科长雷鸣提醒,尽管接种过含百日咳成分疫苗的儿童、有百日咳病史者以及成年人等感染后症状可能不典型,但预防百日咳仍然至关重要。