

## 邵阳学院附属第一医院带动乡镇卫生院发展

## “输血”又“造血” 百姓“家门口”享便利

记者 唐颖

通讯员 苏微 谢翠玲

“以前每次看病、复诊都要去邵阳学院附属第一医院，坐了公交还得走段路，来回一趟要两个多小时。”8月2日，一位患者听说邵阳学院附属第一医院的妇科专家岳艳玲在高崇山镇中心卫生院坐诊，当即带着病历来了，“真不敢相信在家门口就挂上了专家号，收费标准还是乡镇卫生院的标准，报销比例也比去大医院高。”

患者的便捷就诊得益于双清区紧密型城市医疗集团建设试点工作的开展。5月26日，双清区与邵阳学院附属第一医院达成协议，正式启动了紧密型城市医疗集团建设试点

工作。7月24日，邵阳学院附属第一医院7位专家医生到双清区高崇山镇中心卫生院报到，开展专家坐诊、业务查房、技术指导等医疗服务。

“小病就在基层治，如果是重大疾病就转到大医院去，病情稳定或者手术后再转回基层，真正实现分级诊疗，把绿色通道打通，老百姓就会方便很多，专家也可以实现全病程管理。”高崇山镇中心卫生院院长李灵介绍，7名专家涉及妇科、心血管内科、康复医学科、中医科、外科等5个专科，除周二、周日外，每天都有不同的专科医生坐诊。现在，该卫生院日接诊量达100余人，越来越多的双清区居民在家门口就能享受到市级医院专家医生治疗。

已经在高崇山镇中心卫生院工

作了四年的妇科医生李然这段时间也忙得很。妇科专家岳艳玲是颇得患者信任的专家。每逢岳艳玲坐诊的日子，李然就捧着纸笔在一边跟着。怎么问诊？怎么用药？怎么安抚病人情绪？李然都记在了笔记本里。“授人以鱼，不如授人以渔。”大到一个药方的搭配，小到一个护理手势的变化，尽心诊治患者之外，下沉基层的专家医生们将所学倾囊传授给愿意学习的基层医生。

有了专家指导，因为人力、资金等多种原因“尘封”的医疗设备重新启用，如今，该卫生院已经能正常开展CT、心电图等检查，由邵阳学院附属第一医院医师阅片及出具诊断，在卫生院就能拿到结果，患者再也不用为了一张化验单四处奔走、苦苦等候。



8月3日，武冈市纪委监委组织开展无偿献血活动，8名纪检监察干部共计献血2900毫升。

通讯员  
周维标 摄

## “摧毁”病灶 摆脱“心慌”

## ——邵阳县人民医院完成首例经房间隔穿刺行射频消融术

记者 唐颖

通讯员 郑雯 闫丽梅

近日，邵阳县人民医院心血管内科团队在影像科、超声科、麻醉科等多科协作下，为一名患者开展心内电生理检查，并在三维标测下完成首例经房间隔穿刺行射频消融术。该手术的成功开展，标志着该院介入治疗再上新台阶。

患者曾先生，74岁，因反复心悸、气促2年入住该院心血管内科一病区。患者自诉偶感胸闷、心慌、气促，曾多次住院使用抗心律失常药物控制心律。近来症状反复，频繁发作，休息后不能缓解。经诊断，患者为阵发性室上性心动过速。科主任李能信、副主任陆中义、管床医师张武在对患者病情进行充分评估后，决定施行射频消融术，彻底根治阵发性室上性心动过速。听到要做

手术，曾先生打起了“退堂鼓”，表现出对手术创伤、效果、副作用的担心。张武在了解情况后，为曾先生详细讲解了射频消融术属于微创手术，创伤小、成功率高、治疗效果好等特点，给曾先生吃下了一颗“定心丸”。

经过详细的病情分析，全面术前检查与评估，陆中义带领科室团队为曾先生制定了详细可行的手术治疗方案。7月25日，在局麻下，该科团队在微创哥伦布三维(EPR105A)导航下为曾先生行心内电生理检查，提示为房室折返性心动过速(左后隐匿性旁路)。遂以房间隔穿刺针，经房间隔沿心内导引鞘送入磁定位型射频消融导管至二尖瓣环处，心室起搏下标测，在二尖瓣环后游离壁标测到理想消融靶点，手术医生在三维标测系统的精准定位下一击中的。消融后再次行电生理检查，不再诱发心动过速，曾

先生手术成功。术后三天，曾先生痊愈出院，“万分感谢心内科医生精湛的医术，让我摆脱了多年的心慌。”出院时的曾先生对医生十分感激，并对手术效果表示非常满意。

陆中义介绍，阵发性室上性心动过速是指起源于心房或房室交界区的心动过速，具有不确定性、反复性特点。发作时心率过快，可达150至250次/分，可引起血流动力学不稳定，随时可能出现急性心衰、休克、猝死的风险，药物治疗效果不佳。射频消融术是根治阵发性室上性心动过速最有效的方法，是一种安全、高效的微创手术，只需通过导管发放射频能量“摧毁”病灶，便可消除心律失常，免去长期服药给患者带来的不便与痛苦，术后1至3天即可出院，不仅提高了患者生活质量，也节约了患者的医疗成本。

## 健康周刊

田晓航

近日，我国京津冀等地遭遇严重暴雨洪涝灾害。专家提醒，夏季暴雨和洪水过后，霉菌容易大量繁殖，应警惕霉菌过敏性哮喘发病。

“夏天里，当暴雨带来大量积水或房屋被洪水浸泡时，居住环境里的湿度和温度，再加上充足的有机物滋养，非常适宜霉菌生长。”北京协和医院变态反应科主任医师关凯说，有过敏史的人群吸入一定量霉菌孢子或菌丝，就可能诱发霉菌过敏性哮喘，且随着霉菌浓度升高，吸入量增多，病症会逐渐加重；没有过敏史的人群也应警惕因逐步吸入大量霉菌导致霉菌过敏性哮喘突然发病。

关凯说，一旦过敏性哮喘急性发作，应尽快前往医院应急治疗以控制症状，并查明过敏原。如果过敏原明确为霉菌，就要加强针对霉菌的环境控制，从而减少对霉菌的吸入。若居住环境里的霉菌仍然难以彻底清除，症状没有好转，可以选择进行脱敏治疗。

专家建议，如果家具等室内物品遭洪水浸泡，要尽快进行充分烘干，并使用具有除霉菌功效的清洁剂等，以尽可能清除霉菌；同时，要及时扔掉被霉菌严重污染的物品。此外，使用新风系统或空气净化器能够帮助降低室内空气中霉菌过敏原含量；还可将室内涂抹的密封胶等换成不易发霉的替代材料。

中国医师协会变态反应医师分会会长尹佳还提醒，暴雨洪水过后，霉菌、尘螨、蟑螂等生物的繁殖都有可能致敏甚至哮喘发病，对此，医生和患者均应给予足够重视。

## 洪水退后，当心霉菌过敏性哮喘发病

夏季玩水消暑  
谨防“红眼病”

高爽

暑期，游泳池、水上乐园等地成为不少人纳凉嬉戏的去处。“最近，来看诊的‘红眼病’患者明显增多。通过询问病史得知，很多患者患病前有游泳、去水上乐园游玩或野外漂流经历。”辽宁省沈阳市第四人民医院白内障一科副主任医师刘洪安表示。

所谓“红眼病”，一般指的是流行性出血性结膜炎，病因主要分为病毒性、细菌性、过敏性，现阶段以细菌性和病毒性居多。主要表现为眼睛干涩、分泌物增多、发红、疼痛、发痒。急性情况下病程一般在7至10天左右，亚急性情况下可能会持续一个月左右。“红眼病”一般不会引起眼睛永久

性伤害，但如果治疗不当，可能会引发角膜病变，从而导致永久性视力下降。

“‘红眼病’主要通过药物治疗。如果怀疑感染了‘红眼病’，建议患者一定要及时到医院就医，防止因用药不当对眼睛造成伤害。此外，‘红眼病’与虹膜炎等疾病在症状上有相似之处，患者如自行用药有可能延误病情。”刘洪安说。

专家建议，为防止感染“红眼病”，市民在进行水上娱乐前应做好防护和隔离，如佩戴护目镜，避免眼睛接触不洁水源。此外，“红眼病”有传染的可能，如果家中有人已经患病，其他人一定要注意手部清洁，不揉眼，避免与患者共用毛巾等生活用品。