

邵阳县人民医院去年完成门诊、住院、手术量分别同比增长25.7%、1.9%、8.7% “家门口就能享受到贴心服务,我们很满意!”

邵阳日报记者 易蓝 通讯员 郑雯

人民健康是民族昌盛和国家强盛的重要标志。

2024年,邵阳县人民医院聚焦解决群众看病难、看病贵等问题,不断完善医疗卫生服务体系建

通过卓越服务示范医院创建市级评审,顺利完成二甲复评验收;通过湖南省高血压联盟认证,成为高血压健康教育示范医院;取得中国创伤联盟创伤中心建设单位、省人民医院创伤中心区域联盟单位资格;成功举办“湖南省残疾人康复协会脊柱损伤专业委员会2024年学术年会”……在高质量发展的新征程中,邵阳县人民医院用奋斗与实干,留下了一个个铿锵足迹。

● 医疗服务优化升级

走进邵阳县人民医院输液门诊大厅,一排排色彩明艳、样式可爱的卡通座椅映入眼帘,为整个空间增添了一份童趣与活力。

春冬季节是呼吸道感染性疾病的高发季节,每到这个时候,前来就医的儿童急剧增加。为解决儿童输液拥挤、不便等问题,邵阳县人民医院在充分考虑儿童就医心理的基础上,对输液门诊大厅进行改造,添置了加长加宽的“亲子椅”,配备了包含电吹风、充电器、针线等日常所需物品的便民服务袋,力求为孩子及家长提供更加舒适和轻松的就诊环境。

“体验好,环境优,在家门口就能享受到如此贴心的医疗服务,我们很满意!”谈到邵阳县人民医院这一举措,孩子和家长纷纷点赞。

患者的认可和赞许就是最高荣誉。

“以前想找专家看病,得坐车去市里,甚至去更远的地方,费时不说,往返的车费、生

活费都是一笔不小的开销。现在我们在县里就能享受到市里以及大城市的医疗服务,太好了!”远程医疗服务有效地缓解了基层群众看病就医不便的难题,群众纷纷竖起大拇指。

对上,邵阳县人民医院大力推进远程医疗服务项目,与武汉大学中南医院、湘雅三医院、中医附二、湖南省儿童医院、市中心医院建立医联体,借助网络与上级医院专家实时会诊疑难病例;对下,该院与22个乡镇医院建立医共体,共同开展互联网医疗、远程诊断、疑难病例会诊、教学、科普等数字化健康管理项目。

如今,依托医联体、医共体建设,群众能享受到更优质、便捷、高效、多元的医疗服务,实现了疾病的早发现、早干预、早治疗。

● 医疗水平全面提升

医院要发展,医疗水平是先导。

过去一年,邵阳县人民医院以高质量发展为标尺,强力推进医院管理、医疗质量、继续教育、临床科研、学科建设,全面提升医疗技术水平,保持了医疗、教学、科研、人才培养等各项事业持续快速发展。全年完成门诊323665人次,同比增长25.7%;住院达49150人次,同比增长1.9%;全年手术量同比增长8.7%。

2024年10月5日,因右上腹反复疼痛1个多月,24岁的孙女士来到邵阳县人民医院就诊,就诊时伴有皮肤巩膜黄染、发热等症状。

经询问病史、查体及腹部相关检查后,医生初步诊断孙女士患有胆总管结石、胆管炎、胆囊炎、胆囊结石、肝功能不全。通过全院多学科综合会诊后,该院主任医师罗鑫勇带领团队为患者实施腹腔镜联合胆道镜经胆囊管取石术。术后,患者恢复顺利,住院5日后,病愈出院。

罗鑫勇介绍,腹腔镜联合胆道镜手术采取腹腔镜微创手术方式切除胆囊,经扩张胆囊管,利用超细胆道镜进入胆总管内取石。此手术方式无需切开胆总管,取石后仅需用结扎夹夹闭胆囊管即可,术后恢复同腹腔镜胆囊切除一样,快速且安全,能帮助患者一次性解决胆囊结石及胆总管结石问题,且免除了患者既往需留置T管及返院拔除T管的烦扰。

“当时得知要开刀动手术,我还紧张得有好几天都没睡好觉。做完手术后,我以为要住院很久,没想到5日就痊愈了,远远超出我的预期。”谈及此次就医的感受,孙女士只用了6个字:技术好、少奔波。

过去一年,邵阳县人民医院成功开展肝癌根治、胆管癌根治、重症胰腺炎开腹置管引流术,提高住院病人手术占比;成功实施“颈胸椎管内肿瘤切除术”“脊柱感染一期病灶清除,减压、钛笼植骨融合内固定术”等医疗新技术,骨科药占比降低至9.66%;成功开展PRP富血小板血浆治疗,膝关节退变、骨折不愈合及创伤不愈取得了良好疗效;腹腔镜下胃、肠肿瘤根治手术达到县级医院领先水平;改良自创的导丝法腹膜透析置管术更精确、更安全,能有效缩短手术时间,减轻患者痛苦;开展儿童肺功能检测200余例,拓展了鼻腔冲洗、小婴儿吸痰、机械辅助排痰等呼吸道诊疗项目,有效提高了疾病的诊断准确率和治疗成功率。

“风正潮平,自当扬帆破浪;任重道远,更须策马扬鞭。”邵阳县人民医院党委书记唐德军表示:“接下来,医院将继续在服务和业务上开拓进取,努力发展成为各类学科齐全、技术力量雄厚、医疗设备先进、诊疗条件优良的医疗机构,在助力健康邵阳建设的大道上阔步前行。”



得益于省级医院专家技术帮扶

胸腔镜根治肺癌为七旬老人赢生机

邵阳日报讯 (记者 蒋玲慧 通讯员 吴奕) 1月23日,市中心医院心胸外科团队在湖南省肿瘤医院教授杨德松的技术支持下,成功为一位高龄肺癌患者实施了胸腔镜肺癌根治术。

患者周新强(化名),72岁,既往有腰椎病、高血压,CT显示其右上肺占位性病变,诊断考虑周围性肺癌,肺门及纵隔淋巴结肿大伴钙化。患者曾辗转多地,因其肺门纵隔门钉淋巴结行胸腔镜手术清扫困难,可能需开放手术,患者家属难以接受,最后联系到湖南省肿瘤医院杨德松,经杨德松会诊后认为患者可留在邵阳本地进行胸腔镜手术。

术前杨德松组织市中心医院心胸外科团队讨论后,决定对患者行胸腔镜右上肺癌根治术。术中肺门及纵隔门钉淋巴结成功剥离,彻底清扫,整个手术过程顺利。术后

第四日周新强康复出院。

“高水平医院结对帮扶医疗资源薄弱地区医疗机构,是省委、省政府部署的重点任务,是满足人民群众健康新期盼的现实需要。此次手术的成功实施,得益于湖南省肿瘤医院的对口帮扶和技术支持。我们将以专家入驻帮扶为契机,积极推进专科能力建设,提升全科医护人员业务水平,更好为邵阳老百姓的生命健康保驾护航。”市中心医院心胸外科负责人姚发介绍道。

下一步,市中心医院将继续深化与湖南省肿瘤医院的帮扶合作,共同探索更多医疗协作的新模式和新路径,为更多患者提供优质、高效的医疗服务。同时继续借助省肿瘤医院先进的技术优势、专家优势、服务优势,逐步补齐自身短板,带动专科发展和医疗服务水平提质增效,推动医院提档升级,让结对帮扶的硕果进一步惠及邵阳广大群众。

近日,家住新邵县的73岁阳女士不慎在家中跌倒,头面部着地后无力坐起,被子女发现后送至市第二人民医院脑血管二科求诊。

该科主治医师龙运鹏接诊后了解到阳女士近日一直间断性地感觉头脑昏沉,四肢无力,但因为家中琐事繁忙,因此没有到医院进行检查,这次跌倒系突然头晕、意识丧失,以致控制不住摔倒在地。

完善相关检查后,阳女士被确诊为后循环缺血引起的短暂意识丧失(TIA),磁共振结果显示其颅内血管有狭窄及硬化,应口服药物进行卒中二级预防,定期复查控制病情,住院观察几日没有异常便能出院。

无独有偶,81岁的王先生因为起床时头晕从床上滑倒在地,脑袋撞在床头柜上也被家人急送入该院。入院后第2日,王先生感觉头部愈发疼痛。复查CT结果显示,王先生有少量急性硬膜下血肿,予以保守治疗。经过一系列的控制血压、脱水护脑降颅压、床旁康复等治疗后,王先生顺利出院。

据了解,寒冷天气是老年患者跌倒的高发期。我国疾病监测系统数据显示,跌倒是我国65岁以上老年人因伤致死的首位原因。《中国心血管杂志》指出,在我国每年约有4000万例老年人至少发生1次跌倒,且跌倒的发生率随年龄增长而显著增加。

脑血管病患者大部分是老年人,本身平衡及协调性较差,就容易跌倒。而他们常服用药物如降压药、降糖药、松弛肌肉药物、镇静药物等都会增加一定的跌倒风险。脑血管病患者做好以下几点,尽量远离“意外”跌倒。

脑血管病患者在春冬季节合理穿衣,不能过紧或过松,过紧会影响走路,加重不平衡;过松过大容易踩到裤脚而失去平衡。老年人应该选择合脚的防滑平底鞋,且不能穿拖鞋或将鞋后跟踩平拖着穿。

脑血管病患者饮食应清淡易消化,高油高盐的饮食摄入过多会导致患者血脂上升过快,容易产生头晕、乏力等症状,部分合并糖尿病的患者血糖升高过快也会引起头晕。

脑血管病患者居住环境应保持地面整洁,勿在过道杂乱堆积物品;地面不要过于湿滑,有水渍要及时拖干;在相对昏暗的楼梯间、杂物间等地方,要保持光线明亮,若光线昏暗则避免进入;一些步态不稳的患者如厕时家属要给予帮助或使用便携式马桶,卫生间可安装扶手;去到不熟悉的地方,脑血管病患者可以主动寻求帮助,以免不熟悉环境而跌倒。

脑血管病患者走路宜慢,感受到自己有可能要跌倒时应紧急扶住如桌椅、栏杆等,没有的话就靠墙歇息;如果是一人走在空地,选择蹲下或跪坐,尽量避免站立跌倒。

脑血管病患者服用药物后应适当休息,不要走动,以防跌倒。同时定期复诊,合理调整用药,避免药物服用异常导致跌倒。

寒冷季 脑血管病患者怕冷更怕跌倒

邵阳日报记者 傅畅珺 通讯员 唐晚霞 彭颖异



2月7日,市妇幼保健院组织无偿献血活动,当日共有29人成功献血9200毫升,以实际行动诠释了无私奉献的精神。

伍洁 肖阳 摄影报道

疾控专家科普常见传染病防治知识 开学季,高发传染病知多少?

邵阳日报讯 (记者 李熹珩 通讯员 匡后丽) 春季是许多传染病的高发季节。开学后,校园人群密集,极易引起传染病的传播和流行。哪些传染病易在春季开学季高发?应如何预防?2月11日,市疾病预防控制中心结核病防治科科长曾燃元和传染病防治科副科长朱宁为广市民科普春季常见传染病防治知识。

朱宁介绍:“这段时间,以流感为主的呼吸道传染病一直处于高流行态势。”流感的典型症状为发热(体温常常超过38℃)、咽痛、头痛、全身肌肉酸痛、乏力等,还可能伴有畏寒、寒战;部分患者会出现腹泻、呕吐等消化道症状。“除流感外,流感嗜血杆菌和肺炎链球菌也是引发呼吸道疾病的常见病原体。以诸如病毒、手足口病为主的肠道传染病,还有肺结核、流行性结膜炎等其他疾病,在春季也较为高发。”

朱宁表示,随着开学季的到来,校园内人员流动更加频繁,各类传染病的传播风险进一步增大。除流感外,诸如病毒也不容忽视。学校食堂、教室等人群聚集场所,很容易在学生群体中通过食物、接触等传播,从而导致聚集性

感染事件。而手足口病在5岁以下儿童中高发,幼儿园等低龄段教育场所需要格外警惕。

“人人都有可能感染肺结核。肺结核主要通过呼吸道传播。患者通过咳嗽、咳痰、打喷嚏等方式,将结核菌散播到空气中,市民吸入这些带有结核菌的飞沫后,就有可能被感染。”曾燃元介绍,肺结核隐匿性较强,初期症状不明显,很容易被忽视。在校园这种集体生活环境中,一旦有学生感染,就可能通过飞沫在学生之间传播。流行性结膜炎俗称‘红眼病’,传播速度快,主要通过接触被污染的物品传播,像共用毛巾、学习用品等行为都可能导致感染扩散。

如何预防呼吸道疾病?

朱宁指出,接种疫苗是预防呼吸道传染病最有效的手段。对于儿童而言,建议在继续做好免疫规划疫苗接种的基础上,还可接种肺炎球菌疫苗、B型流感嗜血杆菌疫苗等非免疫规划疫苗;注意咳嗽礼仪和手卫生,养成良好卫生习惯;做好家庭、学校及工作场所等室内环境的通风换气;在高发季节,尽量减少前往通风条件较差、人群密集的公共场所,如

必须前往,建议科学佩戴口罩;减少接触出现呼吸道症状的人,接触时注意个人防护;增强体质,注意营养均衡,提高身体抵抗力,养成健康的生活方式。

在肠道传染病的预防方面,保持个人卫生极为关键。

勤洗手是阻断诸如病毒和手足口病传播的有效手段,广大师生应严格遵循六步洗手法,特别是在饭前便后、触摸公共物品后认真洗手。注意饮水安全,饮用开水或合格的瓶装水,避免饮用未经处理的生水。烹饪加工食物时,应做到生熟分开,避免交叉感染,确保食物熟透,餐具严格消毒。如有患者出现呕吐或腹泻时,应及时开窗保持教室通风,并使用含氯制剂对患者使用过的物品和接触过的环境表面全面消毒。对于低龄段儿童集中的幼儿园,要加强玩具、桌椅等设施的清洁与消毒频次,避免儿童因接触被污染的物品而感染手足口病。

曾燃元强调,针对肺结核,建议各学校新生入学体检筛查工作做实做细,全面排查潜在的感染风险,做到早发现、早隔离、早治疗。同时引导学生加强体育锻炼,保证每日1小时的户外活动时间,增强体质,提高自身免疫力。对于流行性结膜炎,倡导学生不共用毛巾、文具等个人物品,培养良好的个人卫生习惯。一旦发现学生患上“红眼病”,需立即将其隔离,并对教室、宿舍等场所进行全面消毒,防止病毒进一步扩散。