

一面锦旗背后的生命重托

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 阳媚 吴奕 实习生 吴文翠

6月18日,患者谭先生将一面印有“医德高尚 医术精湛”的锦旗送到市中心医院心胸外科。这面锦旗不仅承载着他跨越三个月的生命重托与救治故事,更见证了该院通过“武汉亚心专家常驻+本地团队培养”模式,实现优质医疗资源下沉的生动实践。

今年3月15日,谭先生在家中突发剧烈胸痛,大汗淋漓,症状持续不缓解。外院冠脉造影检查确诊其为严重的“冠脉三支病变”(左前降支、回旋支、右冠状动脉均存在严重狭窄),心肌梗死风险极高。了解到市中心医院心胸外科有武汉亚洲心脏病医院专家教授韩啸常驻指导,他于4月7日转院求治。

面对复杂的冠脉病变和心肌长期缺血状况,手术风险巨大。接诊的市中心医院心胸外科主任姚发与驻点专家教授韩啸迅速组织多学科会诊,反复研判病情影像。针对患者左前降支近段99%狭窄、

回旋支中段闭塞、右冠远端次全闭的危重情况,专家团队制定了周密的冠状动脉搭桥手术方案,力求血管吻合精准、缩短心肌缺血时间、降低并发症风险。

4月11日,一场高难度的“心”重建手术紧张进行。在韩啸与姚发的带领下,手术团队默契配合,精细操作。经过5小时奋战,3根桥血管成功吻合,为缺血心肌重建了有效血供。

术后,团队应用“加速康复外科(ERAS)”理念,显著提升了谭先生的康复速度与舒适度,术后2小时拔除气管插管,6小时可床上坐起,次日即在护士协助下床边活动。护理团队为其量身定制康复计划,并密切关注心理状态。得益于精细化治疗与护理,谭先生术后仅6日便顺利出院。6月18日复查显示,桥血管血流通畅,心肌供血良好。

韩啸表示,将前沿医学理念和精湛技术带到邵阳,就是为了让家乡百姓

“足不出市”即可享受到高水平的医疗服务。姚发强调,韩啸每周固定坐诊手术,不仅带来了先进技术,更通过“传帮带”有力促进了本地团队成长,此次成功手术是团队协作与技术提升的明证。市中心医院心胸外科护士长姚小桂表示,谭先生的康复是科室践行“专家下沉+本地提升”模式的生动体现,团队始终秉持“以患者为中心”理念,力求在治愈疾病的同时传递关怀。

据了解,市中心医院心胸外科通过“武汉亚心专家常驻+本地团队培养”模式,技术实力实现跨越式提升。韩啸常驻一年来,已带领团队成功完成复杂心脏手术121台。这面承载着患者深情的锦旗,不仅是对医护人员的肯定,更激励着团队持续精进技术、优化服务。市中心医院表示,未来将继续深化合作,借助更多顶尖专家力量,让本地医疗技术“强”起来,为区域内心脏病患者提供更坚实可靠的“医”靠。

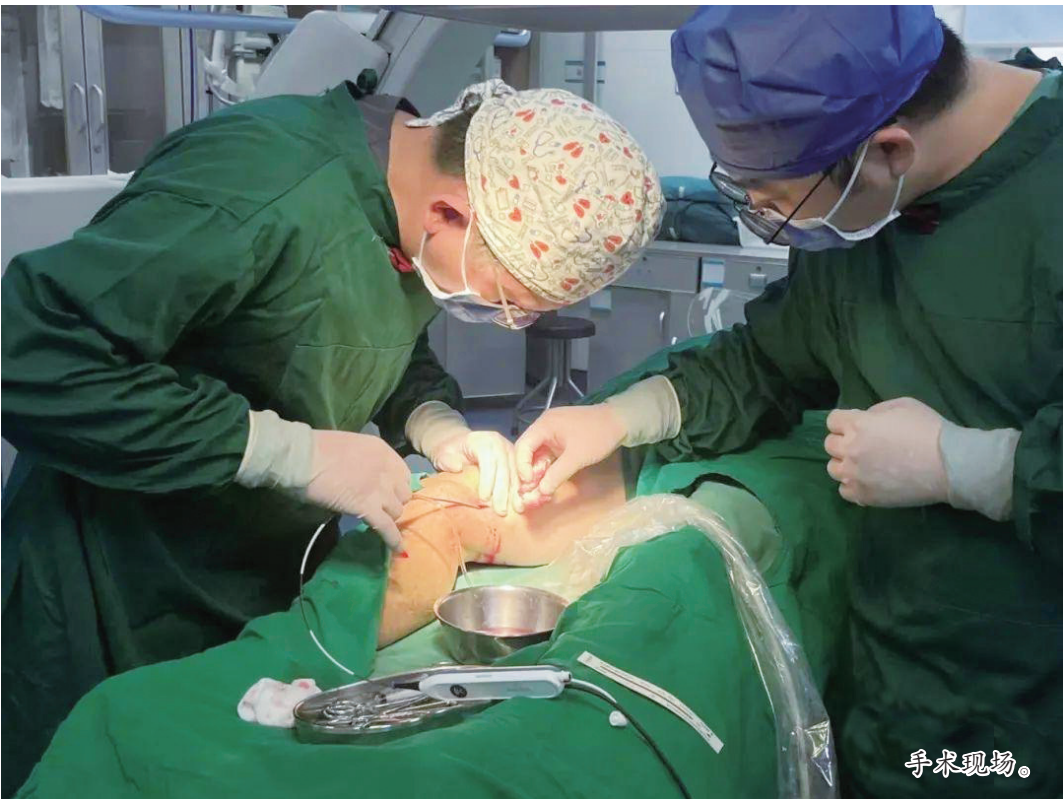
久患静脉曲张的黄先生双下肢爬满“蚯蚓” 射频介入 “蚯蚓”全无

邵阳日报讯(记者 陈红云 通讯员 贺翔)双下肢如蚯蚓盘踞的血管、久站后火烧般的酸胀感,55岁的黄先生被静脉曲张折磨了整整10年。因畏惧传统手术的长切口与漫长恢复期,他迟迟未治。直到6月12日,邵阳学院附属第二医院介入血管科用一场“血管修复魔术”——射频消融联合硬化剂注射术,让他从确诊到出院仅用24小时,彻底告别病痛。

黄先生的大隐静脉曲张已发展至C4期,双腿布满凸起血管团,不仅影响美观,更伴随剧烈酸胀。传统治疗需行大隐静脉高位结扎剥脱术,不仅有10厘米长切口,还需卧床一周,术后疤痕明显。介入血管科主任朱席政团队评估后,制定“超声导航+射频消融+硬化剂注射”的复合微创方案。

6月12日,手术在局部麻醉下进行,医疗团队全程运用超声设备实时引导,清晰显示大隐静脉主干及分支的病变情况,确保操作精准无误。

手术中,医疗团队化身精密“血管工程师”:射频消融导管如隐形手术刀,精准



手术现场。

90秒精准消融 直捣肿瘤核心

邵阳学院附属第一医院破解胆道癌难题

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 谢翠玲)近日,72岁的张先生确诊“壶腹癌”后陷入两难:外科手术风险高,常规胆道支架又无法遏制肿瘤生长。辗转求医后,邵阳学院附属第一医院消化内科为他实施“胆管癌射频消融联合胆道支架置入术”,通过90秒精准热能灭瘤+支架重建胆道,开创微创抗癌新路径。

手术室内,消化内科团队借助高清内镜影像,张先生体内的肿瘤范围被精准锁定,一根纤细的射频消融导管经人体自然腔道(ERCP技术)抵达肿瘤部位。随着手术设备的启动,短短90秒内,高频电流瞬间转化为强大热能,如同精确制导的“微型火苗”,直击张先生体内的肿瘤核心,使其发生彻底的“凝固性坏死”,从根源上实现肿瘤精准灭

活。消融完成后,一枚胆道支架被立即稳妥置入消融区域,如同为生命通道架起坚实的“桥梁”,有效支撑胆管,防止术后狭窄梗阻,确保胆汁顺畅引流。

据了解,ERCP下的胆道射频消融术,经人体自然腔道操作,无需额外创伤,最大程度保护了正常组织。术后,张先生黄疸症状快速消退,手术当日即可下床活动,次日便能进食,不久便顺利康复出院。该技术的开展,实现患者生存质量与生存期双提升,一方面是通过精准灭瘤,射频消融直接摧毁目标肿瘤组织,有效遏制肿瘤进展。另一方面,通过畅通胆道,支架置入快速解除黄疸和胆汁淤积,保护肝脏及全身功能。

该科主任王跃平介绍,晚期胆道肿瘤的传统支架治疗虽能暂时退黄,但对肿瘤生长束手无策,支架短期内极易再

次堵塞,患者不得不反复承受手术之苦与经济压力。而“射频消融+支架置入”术,通过90秒精准热能“剿灭”大部分肿瘤负荷,再以支架支撑胆道,双效合一。这不仅显著延缓了肿瘤进展,更极大延长了支架通畅时间,为患者赢得宝贵生存期。同时,结合全身性综合治疗,可进一步巩固疗效,真正实现“解黄疸、控肿瘤、提质量、延生命”的核心目标。



八旬老人长时间暴晒致多器官衰竭 历经生死时速转危为安

邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 余翠娥 李丝丝)近日,市中医医院急诊科成功抢救一名82岁热射病患者,以高效救治流程挽回老人生命。

患者张先生独自外出时不慎倒在杂草丛中,暴晒近9小时后被家属发现。送医时已意识模糊、体温高达39.3℃,伴心、脑、肝、肾等多器官功能衰竭。急诊科立即启动“十早一禁”救治流程:快速物理降温、气管插管保护气道、呼吸机支持及多脏器功能保护治疗。经2小时抢救,患者体温降至正常,意识恢复,生命体征趋于平稳,目前已脱离危险进入康复期。

市中医医院急诊科主任李辉介绍,热射病是最严重的中暑类型,死亡率高达50%以上,需引起高度重视。热射病的症状通常较为严重且进展迅速,主要表现为高热(核心体温超过

40℃)、中枢神经系统症状(如意识模糊、谵妄、昏迷等)、循环系统症状(如心率加快、血压下降等)以及呼吸系统症状(如呼吸急促等)。

李辉提醒,以下人群更容易发生热射病:老年人、婴幼儿和儿童、户外工作者(如建筑工人、环卫工人等)、患有慢性疾病的人群(如心血管疾病、糖尿病等)、孕妇和产妇、肥胖人群以及运动员和高强度体力劳动者。这些重点人群在高温天气下应特别注意防暑降温,避免长时间暴露于高温环境。

李辉建议,市民在高温天气下应注意以下几点:避免高温时段外出,保持充足水分,穿着轻薄透气的衣物,保持室内凉爽,合理安排户外活动。一旦出现头晕、头痛、高热等症状,应立即转移到阴凉通风处,并及时就医。

巧手“疏堵” 微创显效

七旬老人重获“行走自由”

邵阳日报讯(记者 陈红云 通讯员 王珏)近日,邵阳学院附属第二医院上演“生命接力”,多学科团队凭借精湛的微创腔内介入技术,成功治愈一位复杂下肢动脉闭塞合并肾动脉狭窄的七旬老人,助其重获“行走自由”。

72岁的陈先生因“高血压肾病、慢性肾脏病5期”入住该院肾内科。长期服用乐卡地平联合乌拉地尔降压,却收效甚微,收缩压持续在180毫米汞柱至200毫米汞柱,舒张压波动于100毫米汞柱至110毫米汞柱。入院检查发现,陈先生上肢血压显著高于下肢,且左小腿皮肤麻木、皮温降低,出现典型间歇性跛行——左下肢行走超200米便疼痛难忍,需休息3分钟至5分钟方可缓解。

面对复杂病情,肾内科迅速联合介入血管外科会诊。肾内科主任朱席政评估后,建议完善腹主动脉及双下肢动脉CTA检查。结果显示,陈先生左侧股浅动脉中段闭塞,双侧肾动脉重度狭窄。考虑患者高龄、基础

疾病多且血管钙化严重,介入团队经严谨评估,决定采用微创腔内介入治疗:通过双侧肾动脉支架成形术改善肾脏供血,同步实施左侧股浅动脉球囊扩张成形术打通下肢闭塞血管。

手术中,严重钙化的血管增加了开通难度与风险,朱席政团队凭借扎实医术与丰富经验,成功完成这场高难度手术。术后第二日,陈先生下肢疼痛明显减轻,皮温恢复,可下床活动;更惊喜的是,停用降压药后,血压稳定在收缩压130毫米汞柱至140毫米汞柱、舒张压85毫米汞柱至95毫米汞柱的理想区间。

随着老龄化加剧,高血压、糖尿病等基础疾病及吸烟等不良习惯,致使下肢动脉硬化闭塞症(ASO)和肾动脉狭窄(RAS)发病率逐年上升。朱席政介绍,血管腔内介入诊疗技术(如球囊扩张成形术、支架植入术)以创伤小、恢复快等优势,成为治疗ASO和RAS的主流方案,既能降低截肢风险与病死率,又能提升患者生活质量、减轻身心负担。

一场车祸,两次相托

从救命到塑形 她笑迎新生

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 郑雯 邓洪萍 实习生 吴文翠

无影灯下,手术刀承载的使命各不相同。对55岁的简女士而言,相隔180日在邵阳县人民医院神经外科经历的两次手术,带来了意义非凡的“新生”:第一次与死神赛跑挽救生命,第二次为尊严而战修复缺损。这份跨越时间的生命相托,最终书写了从绝境求生到重拾自信的奇迹。

2024年12月,一场车祸让简女士生命垂危。被紧急送抵邵阳县人民医院创伤中心时,她已深度昏迷,双侧瞳孔不等大且光反射消失,同时伴有高血压、冠心病、慢阻肺等基础疾病。急诊CT显示:急性硬膜下血肿、脑疝形成、蛛网膜下腔出血、枕骨及多根肋骨骨折、肺挫伤……简女士伤情之危重,救治迫在眉睫。

该院立即启动绿色通道,创伤中心召集神经外科、重症医学科(ICU)、麻醉科、胸外科、心血管内科等多学科专家紧急会诊。“急诊手术清除颅内血肿是唯一希望。”在与家属充分沟通后,神经外科主任阳治国团队于当日23时实施“颅内血肿清除术+去骨瓣减压术”,为抢救赢得黄金时间。术后,简女士在ICU闯过感染关、颅内压控制关等多重风险,两周后奇迹苏醒。经系统康复治疗,她最终步行出院。

生命虽已延续,但首次手术遗留的右侧额颞顶部颅骨缺损及局部

脑组织膨出问题,不仅影响外观,也给简女士带来沉重的心理负担。医学上,颅骨修补术通常在去骨瓣术后3个月至6个月进行效果最佳。

带着对医院救命之恩的深切感激与高度信任,今年6月,简女士再次选择邵阳县人民医院神经外科阳治国团队。此次目标明确而温暖:修复颅骨缺损,重塑完整颅脑,重拾生活自信。入院后,团队经过严谨评估,于6月5日成功为简女士实施了“颅骨修补术”。

手术成功是重塑信心的第一步。神经外科护理团队运用加速康复外科理念,为患者提供全方位专业照护。责任护士为其量身定制康复计划,细致指导术后卧位与早期功能锻炼;在营养支持(指导合理膳食、预防便秘以规避颅内压波动风险)、预防深静脉血栓及术后并发症等方面给予精准指导。在医护团队的精心呵护下,患者恢复顺利。术后数日拆除敷料,看到修复后平整的颅骨,简女士脸上露出了久违的、充满希望的笑容。

从惊心动魄的生命争夺到精雕细琢的尊严修复,患者及家属两次以生命相托,换来了从绝境求生到笑迎新生的转变。医者怀揣不同阶段的责任与使命,始终恪守同一誓言——守护生命,更守护生命的尊严与光彩。