

市中心医院携手湘雅深度共建“两个中心”

提升儿童神经疑难罕见病诊疗能力

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 阳媚 实习生 吴文翠)8月1日,中南大学湘雅医院儿科团队与市中心医院启动战略合作,双方将在市中心医院联合建设“邵阳市癫痫中心”与“邵阳市儿童神经疑难罕见病诊疗中心”。此次深度共建,标志着两家医院在提升区域儿童神经系统疾病诊疗能力——尤其是癫痫及疑难罕见病领域,迈出了坚实一步。

根据规划,双方将围绕“两个中心”开展为期两年的紧密协作。由湘雅医院尹飞教授、彭镜教授领衔的小儿神经专科及科研创新团队,将与市中心医院重点聚焦小儿癫痫、神经系统免疫相关性疾病及神经疑难罕见病的临床诊疗与科研攻关。共建内容包括:共同制定儿童神经专科发展规划并落地实施;协同提升该领域临床服务与科研创新水平;强化人才培养——湘雅专家将通过专题讲座、科研项目指导等方式,为市中心医院培育2名至3名科研骨干;市中心医院也将鼓励青年骨干报考湘雅团队导师的博士研究生,双方还将联合培养硕士研究生,为区域储备高层次专科人才。

启动仪式上,市中心医院儿科医学中心主任彭小铜介绍了医院儿科及儿童神经专科的发展现状与规划。湘雅医院尹飞、彭

镜教授阐述了战略合作的具体目标、技术路径及提升区域儿童健康水平的共同愿景。座谈交流中,双方进一步凝聚了合作共识。仪式结束后,两位教授随即深入儿科病房查房,与市中心医院医护人员就具体病例开展现场交流与指导。

此次合作是省级顶尖医疗力量与区域医疗中心强强联合的有力实践。市中心医院党委副书记、院长郑核表示:“与湘雅医院顶尖儿科团队的战略共建,是我院发展的重要里程碑。双方将依托‘两个中心’,显著提升本地区儿童神经系统复杂疾病诊疗水平,让优质医疗服务更可及,更好满足区域患儿需求。”

7月31日,绥宁县在民族体育场举办以“传承红色基因 赓续红色血脉 拥抱健康生活”为主题的“奔跑吧·邵阳”2025年绥宁党员红色健身跑活动,吸引了来自全县各行各业的200余名党员干部踊跃参与。

孙芳华 夏云凤
申博伟 袁岳
摄影报道



邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 余翠娥)8月7日立秋节气到来,标志着夏去秋来。但当前“秋老虎”余威未散,叠加“长夏湿气”,人体易出现不适。市中医医院治未病中心主任陈一奎从中医视角,为市民解读立秋养生要点,帮助大家科学应对节气变化。

陈一奎介绍,立秋后大自然阳气由外向内收敛,人体进入“阳气收藏”阶段,体表热量内蓄易耗伤阴液,引发口干舌燥、喉咙干痒、失眠等“秋燥”症状。而湖南等南方地区正处“秋夹伏”过渡期,“内燥+湿热”交织,脾胃虚弱者更易出现腹泻、消化不良;昼夜温差增大,夜间受凉也易诱发肠胃不适。

立秋养生首重养心安神,需保持平和心态,减少熬夜以顺应自然规律。饮食上,百合蒸梨可利湿养阴、温和护脾;山药能养阴生津、滋补脾肝肾,是养生佳品,但糖尿病患者需控量,过敏体质者需谨慎。甘蔗上市后可适当食用,以生津止渴、健脾益胃。运动宜“静”,可选择瑜伽、八段锦等舒缓项目,避免剧烈活动,三伏天“歇伏”养身更符合规律。

针对办公室久坐人群,陈一奎建议每小时起身活动,舒展筋骨以疏泄肝气,避免秋季收敛太过。他特别提醒,今年属中医“风火之年”,需重点养护心肺,少吃辛辣刺激食物,通过健脾增强肺功能、提高免疫力。

据悉,该院治未病中心持续推出中医特色服务,按不同体质调配健脾利湿、养阴润肺的养生茶,并发布大众化养生食谱。陈一奎强调,湖南秋季较短,养生需兼顾“润燥”与“化湿”,市民结合自身情况科学调理,遵循自然规律养阴润燥、健脾养心,才能平稳度过过渡期,为秋冬健康打下基础。

市中医医院中医减肥营助孩子摆脱肥胖困扰

健康蜕变,更开朗自信

邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 余翠娥)“孩子10日瘦了8斤,现在性格开朗多了,愿意主动和人交流。”8月8日,提及儿子参加市中医医院青少年中医减肥营的变化,家长谭女士难掩欣喜。

上月13日,该营暑期首次招募的13名青少年,目前均收获明显改变——除体重稳步下降外,学员性格愈发开朗、生活习惯显著改善,成为家长们最直观的感受。“肥胖青少年群体日益庞大,这不仅损害身体健康,更易引发学习压力增大、心理状态不佳等连锁问题。”该院针灸康复治疗中心主任郭艳波指出,不良饮食习惯、长辈“隔代溺爱”过度喂养、运动量严重不足、学业压力繁重是主要诱因。高油高脂饮食、以饮料代水等习惯,导致部分孩子尿酸值飙升远超男性正常上限,埋下高脂血症等健康隐患。

针对青少年特点,减肥营采用中医特色干预方案,以埋线为核心疗法,配合针刺、穴位贴敷等手段。“埋线相当于长效针灸,能减少孩子频繁就诊的时间成本,更易被青少年接受。”郭艳波解释,团队会根据孩子的年龄、体重基数调整埋线规格,10日至15日进行一次治疗,既保证效果又兼顾舒适度。同时,康复师定制个性化运动方案,营养师提供家庭可操作的减脂餐指导,确保孩子减重期间营养均衡,不影响生长发育。“不少学业压力大的孩子,通过疏肝解郁穴位调理,焦虑情绪明显缓解,睡眠质量也有所提升。”郭艳波表示,只要青少年无明显禁忌证、不恐惧治疗均可参与,且青少年体质较好、无基础疾病,早期干预更具优势。

目前该项目主要利用暑期开展,未来将根据需求持续推进。“青少年体重管理从来不止于‘变瘦’,更是帮他们找回自信、养成健康习惯的过程。”郭艳波表示,科室团队期待通过中医特色疗法与多学科干预的深度融合,助力更多孩子摆脱肥胖困扰,让他们在成长路上既能精力充沛地追逐学业,也能大方开朗地拥抱社交,让每一次健康干预都成为滋养终身成长的宝贵力量。



8月8日是全民健身日,当天清晨,众多太极拳爱好者在绥宁县城绿洲广场集体习练太极拳。近年来,该县积极响应“健康中国”战略,大力推广太极拳运动,鼓励市民科学健身。

张怡华 摄



名医驻邵
本周坐诊预告

扫码查看详情

2025年4月,市中心医院“名医驻邵”工作站在东院启动。该工作站是推动优质医疗资源下沉、缓解群众“看病难”的惠民工程。来自北京、上海、广州、长沙等地医院的胸外科、泌尿外科、肿瘤科等领域权威专家入驻邵阳,陆续开展定期坐诊、定时驻点义诊、手术指导、学术研究等工作。

省市专家联合提供个性化减重方案

为健康减重“量体裁衣”

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 谢邵玉 王华 阳媚)7月26日,“减重有术,双城对话——减重代谢外科技术规范化学术会议(邵阳站)”于市中心医院举行。此次活动由市中心医院与中南大学湘雅三医院的减重专家团队联合主办。

当日上午,市中心医院门诊大厅内气氛热烈。该院胃肠外科李胜、刘森林教授,携手湘雅三医院的朱利勇、李鹏洲、苏志红教授等组成专家团队,为市民免费检测血糖血压、评估BMI,并提供个性化减重方案咨询。专家们耐心解答市民疑问,尤其为肥胖合并糖尿病、高血压等慢性病患者给予科学实用的指导,吸引了众多市民前来咨询,现场反响热烈。

下午的学术交流聚焦减重技术的规范与发展。湘雅三医院朱利勇教授分享湖南省减重外科发展现状,强调多学科协作的核心地位;李鹏洲教授详细讲解袖状胃切除手术的标准化流程

与操作要点;苏志红教授深入阐述术后随访和个案管理对保障患者长期健康的关键作用。

市中心医院的专家团队分享了本地实践经验。胃肠外科何运汇报医院减重手术开展情况,并分享成功案例:一位合并多种代谢疾病的肥胖患者术后,体重及健康指标恢复正常。营养科主任刘敏强调围手术期科学营养管理对手术成功的重要性,内分泌科岳芳芝博士分享肥胖患者的多学科协作管理模式,凸显内外科紧密配合在肥胖综合治疗中的价值。

此次高水平学术交流,有力促进我市减重代谢外科领域与省级先进团队的合作。市中心医院胃肠外科主任李胜表示,将以此次会议为契机,发挥胃肠疾病及减重手术的技术优势,提升公众对肥胖危害的认识,为邵阳及周边地区超重肥胖患者,提供更规范、有效的诊疗服务,助力守护市民健康、推进健康邵阳建设。

快速响应+精准诊疗

急性脑梗患者成功脱险

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 王群 彭颖异 实习生 洪佳莉)近日,市第二人民医院老年病科团队凭借快速响应与精准诊疗,成功救治一名急性脑梗塞患者,用专业实力守护老年患者生命健康。

今年7月初凌晨,王先生突发右侧肢体乏力、无法行走,伴头晕、言语含糊、口角歪斜等症状。因担心影响家人,他拖延5小时后才由家属送至该院老年病科。入院时,王先生右侧肢体肌力仅2级,仅能轻微收缩,无法自主抬起。

追溯病史,王先生今年5月曾因多发性脑梗死等疾病入院,合并2型糖尿病、高血压3级(极高危)等基础病。出院后他未规律服用预防药物,血糖控制不佳,进一步增加了治疗难度。

接诊后,老年病科主任蔡青成立立即启动应急响应,主治医师谢宏成牵头开通急性脑梗塞救治“绿色通道”。颅脑磁共振检查显示,患者为左侧顶叶急性脑梗死,合并多发陈旧性梗死、血管狭窄等问题。团队结合病情特点确定抗血栓治疗方案,与家属充分沟通风险与获益并获同意后,立即启动治疗。

治疗中,团队同步监测指标、管控基础病,全方位保障安全。经救治,王先生肢体肌力迅速恢复:治疗后肌力提升至4级可自主抬起,次日恢复至5级,能生活自理、平稳行走,数天后顺利出院。

蔡青成提醒,急性脑梗塞黄金救治时间短,出现肢体乏力、言语不清等症状务必立即就医;有基础病者需遵医嘱规律服药,守护自身健康。

微创巧解八旬老人“脱肛”苦

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 黄楚灵 谢翠玲 实习生 洪佳莉)近日,邵阳学院附属第一医院普外科成功为年近80岁、合并精神分裂症与严重直肠脱垂(俗称“脱肛”)的姚女士,实施腹腔镜腹侧直肠补片固定术(LVMR)。这项微创手术终结了她8年的痛苦,也让这个家庭重燃希望。

过去8年,姚女士直肠每日脱出十几次甚至二十多次,需家人搀扶复位,伴随剧烈痛苦。精神分裂症导致她难以配合治疗,长期服用抗精神病药物引发的便秘和肌肉问题更加重病情,脱出肠管面临出血、感染甚至坏死风险。家人24小时监护、频繁护

理,生活与工作彻底被打乱,经济和情感压力重重地压在这个家庭上。

传统手术对高龄、体弱且患精神疾病的姚女士风险极高。该院普外科副主任医师李灵团队与家属沟通后,采用LVMR联合肛门环缩术:腹部开3个至5个“钥匙孔”切口,借助高清腹腔镜将生物补片固定于直肠前方,如同安装“内部支撑带”纠正脏器移位。相比传统手术,其出血少、疼痛轻、感染风险低。

术后第2日,脱垂复位需求大幅减少;术后7日姚女士可搀扶散步;一个月后生活基本恢复正常。“妈妈好了,我们一家人也有了盼头。”女儿眼含热泪说道。