

一场高热引发的“变脸”

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 阳媚 罗超

62岁的李先生独居于邵阳乡村,平日最大的慰藉就是和女儿视频通话。然而,一场突如其来的高热,在几天内令他陷入意识混沌——他不再认识推门进来的女儿,出现胡言乱语、肢体抽搐甚至昏迷,仿佛陷入一场无法醒来的噩梦。

起初,这场病看似只是普通感冒。李先生出现发热、畏寒、乏力,体温升至38℃,在当地诊所输液两日仍不见好转。更让人警觉的是,家人通过视频发现他言行异常,从反应迟钝、言语混乱,逐渐出现幻觉和猜疑,到最后连最亲近的女儿也认不出来了。

病情急剧恶化。李先生辗转多家医院,曾被诊断为“精神障碍”或“病毒性脑炎”,但

治疗效果均不理想。当他陷入昏迷、频繁全身抽搐、生命垂危时,被紧急转入市中心医院神经重症监护室。

医疗团队敏锐地意识到,这并非普通脑炎。蒋开源、邹永彪、刘世平、罗超和张秀娟等专家根据患者高热、精神行为异常、癫痫持续状态和意识障碍等表现,高度怀疑是自身免疫性脑炎——一种因免疫系统“错误攻击”大脑导致的严重疾病。随后的脑脊液检测结果证实了诊断:患者血与脑脊液中的抗GABABR抗体均呈阳性,这些“叛变”的抗体正是导致神经功能严重受损的元凶。

一场多学科联合的“大脑保卫战”迅速展开。神经重症团队与神经内科、精神科、康

复科、呼吸科、营养科、临床药学科等多领域专家共同制定个体化治疗方案。一方面通过免疫调节治疗快速清除致病抗体;另一方面综合运用呼吸机支持、抗癫痫、多模态神经功能监测、感染防控与营养干预等重症支持手段,为患者筑牢生命防线。

治疗并非一帆风顺。长达一周的时间里,李先生仍处于昏迷状态,亲人的呼唤似乎得不到回应。但医疗团队没有放弃,家属也始终信任。终于在一个清晨,他睁开了眼睛。

随着体温恢复正常、成功脱离呼吸机,李先生逐渐能认出女儿、叫出名字,并可在搀扶下行走。希望的曙光重新照进这个几近绝望的家庭。

住院二十日后,李先生病情显著好转并顺利出院。一个月后随访,他已可实现生活自理,能独自做饭、洗衣、行走,还能通过手机与医生视频通话,脸上重现往日笑容。

市中心医院神经外科主任蒋开源提醒,自身免疫性脑炎虽属罕见,但并非无迹可寻。“如果青少年或成年人突然出现精神行为异常、认知障碍、言语减少、抽搐发作等症状,需警惕这不是‘发疯’,而是大脑发出的求救信号。”他表示,“越早识别、越早干预,患者重返正常生活的希望就越大。”

这场生命奇迹的背后,是现代医学多学科协作的胜利,更是对生命不放弃、不认命的坚定信念的见证。

邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 谢翠玲)近日,邵阳学院附属第一医院呼吸与危重症医学科(邵阳地区呼吸疾病诊疗中心)与血管介入外科协作,成功完成首例高难度“双介入”联合手术,为一名严重大咯血合并气道阻塞的患者赢得生机。医疗团队创新采用“肺血管介入+呼吸内镜介入”双技术融合,在一次手术中同步完成止血、病理诊断、肿瘤消融和气道再通,成功破解“活检高风险”与“治疗难实施”的临床困境。

患者刘女士因“肺炎”在外院治疗效果不理想,转入该院。检查发现其右肺门区占位病变已完全堵塞右主支气管,导致中下肺通气功能障碍。更危急的是,病灶血供异常丰富,首次支气管镜活检取样时即引发动脉性大出血,使诊断陷入僵局。

“这类患者的活检操作风险极高,相当于在血管上取样,随时可能危及生命。但没有病理诊断,后续治疗就无法开展,我们当时面临真正的两难。”呼吸与危重症医学科主任邓汀汀介绍。为破解困局,该科室迅速启动多学科协作(MDT),与血管介入外科共同制定详尽的“双介入”手术方案。

手术分两步进行:首先由介入团队施行“选择性支气管动脉栓塞术”,精准封堵肿瘤供血血管,大幅降低出血风险;次日,呼吸内镜团队行床旁支气管镜手术,彻底切除右主支气管内肿瘤,实现气道再通并获得病理标本。“双介入”技术的联合实现了“1+1>2”的协同效果——单次手术同时达成诊断与治疗,避免多次麻醉和手术创伤,减轻患者痛苦与经济负担,为高出血风险患者提供了安全可靠的新诊疗路径。

此次首例“双介入”手术的成功,不仅充分展示了该院在呼吸危急重症救治中的技术实力与多学科协作能力,也标志着邵阳地区呼吸疾病诊疗水平迈上新台阶。

隆回高平镇干群踊跃献血

邵阳日报讯(记者 伍洁 通讯员 赵芃)9月10日,隆回县高平镇人民政府组织的无偿献血活动在镇中心开展,广大干部群众积极参与,当日共有166人成功献血64150毫升。

活动现场爱心浓厚,党员干部率先垂范。高平镇副镇长陈扬军,连续四年第一个登上采血车,他表示:“无偿献血利国利民,党员干部应走在前、作表率,号召更多人参与,为拯救生命出力。”其奉献精神感染了在场众人。

文升村党支部书记袁柳同样是榜样,这是他第20次无偿献血。14年

来,他不仅坚持定期献血,还在村里宣传献血知识,他说:“能帮到急需输血的人,很踏实有意义,只要身体允许,会一直献下去。”

在党员干部感召下,一些爱心人士纷纷加入献血队伍,既有青年也有中年人,大家用“我也来献血”的朴实话语,传递人间大爱。

9月4日至9月5日,绥宁县80多名干部群众积极响应无偿献血号召,踊跃参与献血活动,为保障临床用血需求贡献力量。

孙芳华 杨增根 摄影报道

以“减法哲学”重塑外科手术——记市中西医结合医院外科主任余光域

邵阳日报记者 李熹珩 通讯员 刘璐

9月3日,一位曾因害怕体内留置导管而迟迟不愿手术的肾结石患者,走进了市中西医结合医院手术室。他或许没有想到,这次手术之后,他无需携带引流管回家,甚至有望在24小时内康复出院。这一切的改变,源于该院外科主任余光域所推动的技术革新。

传统的经皮肾镜碎石取石术虽能有效清除肾结石,但术后通常需留置两根导管:一根经腰部引流的肾造瘘管,用于排出肾脏出血或尿液;另一根是输尿管内的双J管,用以防止碎石堵塞。这两根管子往往是术后不适的主要来源,容易引

发尿频、尿急、尿尿甚至腰痛,不仅延长住院时间、增加费用,也显著影响患者的生活质量。

“‘无管化’并非简单地‘不放管’,而是对手术精度和围术期管理的极致考验。”余光域介绍。为实现这一目标,团队不断复盘手术、优化流程,在积累丰富经验后,逐步尝试省略肾造瘘管,并在条件允许时实现“完全无管化”——同时不留置肾造瘘管与双J管。

此外,余光域还带领团队在全市率先推出“泌尿系结石日间手术”和“周末手术”模式。符合条件的患者可在24小时内完成手术并出院,周末手术

则有效缓解了上班族“看病难”的问题。“我们将就诊疗流程模块化、标准化,”余光域说,“患者下午入院检查,晚间手术,次日早晨即可出院。”这一模式的高效运转,离不开医护团队的紧密协作。

精湛的技术是这一切的基石。这位年轻的科主任始终未停止自我提升。为了掌握前沿知识,他多次赴北京、广州、武汉、长沙等地深造,积极参与各类专业培训,反复钻研每一台手术视频,只为患者治疗更精准、创伤更小、恢复更快。

这份精益求精的追求,最终转化为一项项惠及患者的临

床成果。作为湖南省前列腺专病联盟成员单位,市中西医结合医院外科在前列腺疾病诊疗方面特色鲜明:针对顽固性前列腺炎,创新推出“四联序贯疗法”,融合西药、中药、注射与理疗,显著缓解患者痛苦;在前列腺增生治疗中,继承并发展经尿道激光剜除术和球囊扩张术,结合中医药有效减轻术后症状;面对前列腺癌,积极开展早筛义诊,并引进前列腺MRI融合B超穿刺活检技术,大幅降低假阴性率,减少患者反复穿刺之苦。

“选择外科,就是冲着‘动手解决问题’的成就感。”面对临床中的新挑战,余光域的回答清晰而坚定。10余年来,他始终以技术精度践行着外科的“减法哲学”;如今,在他与团队的努力下,患者的康复之路,已可缩短至24小时。



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。

危重孕产妇救治大比武 11支队伍同台过招

邵阳日报讯(记者 伍洁 通讯员 刘茜)9月10日,由市卫生健康委员会主办、市妇幼保健院承办的“邵阳市2025年上半年危重孕产妇个案评审暨病例汇报竞赛”举行。全市9县2区11支卫健局代表队参赛,分享救治经验、接受专家评审。

竞赛以真实病例为基础,通过“汇报+评审”模式,检验各县市区在危重孕产妇管理、救治及多学科协作方面的能力。现场,11支代表队依次汇报典型案例,剖析诊疗关键决策、经验与改进方向。经角逐,

隆回县卫健局获一等奖,大祥区、新邵县卫健局获二等奖,新宁县、双清区、邵阳县卫健局获三等奖。

此次竞赛为全市妇幼健康工作者搭建了交流平台,有效提升医务人员对孕产妇危重症的识别、反应及救治能力,对推广成功经验、规范诊疗、降低孕产妇死亡率有积极作用,为巩固母婴安全成果奠定基础。

邵阳市妇幼保健院

做妇儿的守护天使

预防伤害致残 共创健康生活

邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 谢翠玲 曾赛龙)9月12日,邵阳学院附属第一医院联合北塔区残联,走进资新、磨石两个社区,开展以“预防伤害致残,共创健康生活”为主题的宣传活动,为居民普及残疾预防知识。

活动现场,该院儿童康复科副主任石艳梅通过分析典型案例、开展互动问答,为资新社区居民讲解了儿童意外伤害预防、老年人跌倒防护、孕产期保健等内容,通俗易懂的讲解让居民频频点头。随后,

医护人员为居民测血压、血糖,并给出个性化健康建议。

在磨石社区,儿童康复科专家介绍了早期干预对残疾儿童康复的重要意义,讲解了医院在脑瘫、自闭症等儿童康复方面的特色技术。活动期间,志愿者们还发放了《残疾预防知识手册》。

据统计,此次活动服务群众200余人次,发放宣传资料300余份。邵阳学院附属第一医院相关负责人表示,后续将定期开展健康宣教和义诊,助力提升全民健康素养。

生死时速,击退死神 ——邵阳县人民医院多学科协作成功抢救车祸重伤老人

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 郑雯

9月5日,在邵阳县人民医院泌尿外科病房,83岁的彭奶奶紧紧握住医护人员的手,声音哽咽:“你们是我的救命恩人,给了我第二次生命!”这温馨的一幕,为一段历时一个多月、惊心动魄的抢救历程画上圆满的句号。

7月31日,一场突如其来的车祸打破了五峰铺镇的平静。彭奶奶不幸被大货车撞伤,在当地卫生院完成初步处理后,因伤情严重,被紧急转往邵阳县人民医院。

急诊科内气氛陡然紧张。唐雄医生和护士唐虹推着转运床疾步前行——躺在床上的彭奶奶面色苍白、呼吸微弱。凭借多年临床经验,唐雄迅速判断:老人肾脏破裂,持续性大出血,生命危在旦夕。“必须立即处置,否则后果不堪设想!”他在冷静与家属沟通的同时,果断启动医院快速反应机制。

抢救室里,监护仪的滴声格外急促。护士迅速实施给氧、接心电监护、开辟多条静脉通路……然而持续下跌的血压仍令人心揪心——老人已陷入失血性休克。值班医生彭树贵一边指挥扩容、使用升压药维持血压,一边上报科主任吕志琼。“启动快速反应机制!”吕志琼的指令迅速传遍科室。抢救车、备血、手术室准备……所有环节瞬间激活。吕志琼赶到现场后立即上报医务部,并指挥将患者直送手术室。医院领导第一时间指示:“生命至上,全力抢救!”从患者入院到推进手术室,全程仅用时十分钟。

手术室内,空气仿佛凝固。院长李海泉、副院长彭树林、医务部部长谢小勇亲临调度;关节骨科主任简旭华、肝胆胰脾外科主任罗鑫勇全程守候。突然,心电监护仪警报响起——患者血压骤降、心率急剧攀升,因失血过多陷入深度休克。“快速补液,实施抢救!”彭树林下达指令,重症医学科主任莫黎平立即组织复苏;吕志琼和手术团队果断决策:“立即施行肾切除术,止血是逆转休克的唯一途径!”

手术刀精准落下,血管被迅速结扎,破损的肾脏被成功切除……关键操作仅用时十五分钟。出血终于止住,但患者仍未脱离危险,大量输血成为维系生命的关键。手术室护士长唐海莲、泌尿外科护士长吕丹与血库技师吕鸣媚组成“输血生命线”:红细胞、血浆、冷沉淀源源不断输入患者体内。渐渐地,监护仪上的数字开始回升,患者心率趋于平稳,苍白的面容也现出一丝血色。

术后,彭奶奶被送入ICU密切监护,生命体征稳定后转回泌尿外科病房。在吕志琼、彭树贵、吕丹等医护团队的精心治疗与护理下,老人身体日渐恢复,目前已可独立行走。

“原本做了最坏的打算……是你们从死神手中把她抢了回来。”家属紧紧握住医生的手,热泪盈眶。