

# 医护接力摇泵“护心” 花季少女挣脱死神

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 阳媚 蒋政

近日,一场惊心动魄的生命接力在新宁县、邵阳市与长沙市三地之间展开。一名17岁高中女生因爆发性心肌炎生命垂危,在省、市、县三级医疗机构紧密协作下,最终转危为安,充分彰显了区域医疗协同体系的关键作用。

## 突发急症,县级医院迅速响应

9月中旬,新宁县一名17岁女生因胸痛、发热被送往新宁县人民医院。此前,她已在当地诊所经历两日头痛、呕吐与胸痛,症状持续未缓解。

时间就是生命。接诊后,新宁县人民医院迅速为其完成心电图、心肌酶等关键检查。“结果明显异常,提示病情十分危重。”挂职副院长、来自市中心医院的专家王岐洁表示。

在王岐洁协调下,新宁县人民医院立即启动应急机制:上报医务部、组织多学

科急会诊,同时通过医联体绿色通道联系市中心医院进行远程会诊。

经上下级专家共同研判,确诊为爆发性心肌炎。患者随时可能出现心源性休克或心脏骤停,转诊成为唯一选择。一场与死神的赛跑,自此拉开序幕。

## 命悬一线,ECMO团队手动“护心”

转入市中心医院ICU后,患者病情在几小时内急剧恶化。尽管使用大剂量血管活性药物,循环仍难以稳定,接连出现恶性心律失常和心脏骤停。

此时,唯一希望是立即启用体外膜肺氧合(ECMO)技术,为心脏恢复争取时间。然而科室唯一的ECMO主机正用于另一台抢救手术。面对困境,ICU团队果断启用应急备用装置——手摇泵。十余名医务人员轮流上阵,持续手动摇动泵头长达3个多小时,成功为患者建立起“人工

生命线”。这场持续200多分钟的手动“护心”战斗,为后续救援赢得了关键窗口。

## 三地协同,打通生命通道

在邵阳团队奋力坚守的同时,省人民医院急诊ECMO团队火速驰援。市中心医院重症医学科副主任邓定发全程协调,密切关注病情变化。随着省级医疗力量的加入,生命接力的“最后一棒”稳稳承接。9月18日,患者生命体征趋于稳定,安全转运至省人民医院。目前,患者已脱离生命危险,正在康复中。

这场跨越三百多公里的生命接力,不仅体现了医者仁心,更是湖南省推动优质医疗资源下沉、构建高效分级诊疗体系的生动实践。区域医疗中心建设正逐步提升边远地区应对重大突发疾病的能力,为民众健康构筑起一道坚实的屏障。



10月18日,绥宁县中医医院组织神经内科、急诊科、康复科等科室的医疗专家团队,在县城中心广场开展脑卒中健康义诊活动,将专业医疗服务送到居民家门口。

孙芳华 黄欢欢 摄影报道

## “许仙”穿越抗癌

### 邵阳学院附二医院科普视频摘省级一等奖

邵阳日报讯(记者 陈红云 通讯员 隆媛媛)近日,在湖南省护理学会2025年肿瘤患者舒适管理学术年会上,邵阳学院附属第二医院甲乳科团队原创科普视频《许仙的“胸”涌澎湃:乳腺癌术后康复之

路》从数百件参赛作品中脱颖而出,荣获科普视频比赛一等奖。

该视频创新性改编《白蛇传》经典故事,以古风情景剧形式生动呈现乳腺癌术后患者的居家康复历程。剧情围绕“许仙”

术后出现的情绪管理、伤口护理、功能锻炼及营养支持等核心问题,通过轻松幽默的叙事,系统普及了术后康复关键知识,有效传递了“早发现、早处理、早康复”的科学理念。

该院表示,将继续秉持“以患者为中心”的服务宗旨,积极探索健康科普创新形式,打造更多通俗易懂、贴近群众的优质作品,为提升全民健康素养贡献力量。

“精准干预”跨越,创新构建“三联疗法+”延续护理模式,将服务延伸至家庭,为新生儿液体外渗护理提供实用参考方案。

儿科团队另一项聚焦特殊群体的案例《筑巢行动:极低体重早产儿生存质量提升工程》,在大赛中荣获三等奖。该项目融合环境模拟、营养支持、发育促进与家庭参与等多维度干预,并依托多学科协作与延续护理模式,为早产儿构筑起一个温暖、安全的“生命之巢”,切实将人文关怀融入护理全程,为这一脆弱群体的早期健康提供有力保障。

思路。”关节与创伤外科主任吴海河表示。

术后,康复科与营养科早期介入,开展功能锻炼与营养支持,落实快速康复理念,有效预防并发症,促进功能恢复。目前,刘明已在辅助下进行早期活动,恢复进程良好。

吴海河指出,这个病例的成功得益于多学科协作与快速康复理念的深入应用。下一步,该院将继续为刘明提供定制化康复方案与全程随访,助力这位花季少年早日回归正常生活。



## 市妇幼保健院儿科获省级双奖

邵阳日报讯(记者 伍洁 通讯员 姚卫红)10月19日,市妇幼保健院儿科在湖南省新生儿护理案例大赛中传来捷报,团队凭借两项聚焦新生儿护理痛点的创新实践成果,斩获二等奖、三等奖,相关论文获中华医学会大会录用。

该院儿科团队提交的《中西合璧,创

新守护——MDT视角下中西结合三联疗法构筑新生儿液体外渗防护新体系》案例,成功荣获大赛二等奖。该方案聚焦新生儿液体外渗这一临床难题,历时多轮实践优化,创新性将传统中医药智慧与现代护理技术深度融合。同时依托多学科协作(MDT)体系,推动护理从“经验处理”向

伤外科副主任刘兴鑫形象地描述了手术面临的挑战。

面对固定难、愈合慢、创伤大等复杂情况,该院迅速启动多学科协作机制,关节与创伤外科、血液肿瘤科、麻醉科、康复科、营养科等多学科专家共同制定“加固+促愈”组合方案。团队在全面评估患者骨质状况、骨折类型及假体稳定性的基础上,确立了个性化手术路径。

手术中,团队采用血运保护、自体植骨与强化内固定相结合的复合策略,在保护局部血供的同时,有效促进骨痂形成,并实现了解剖复位与坚强固定。“此次技术突破,为同类复杂骨折患者的治疗提供了新

## 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。

## 邵阳学院附属第一医院深化“集群式”学科发展

### 15个专科跻身省级重点

邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 谢翠玲)近日,省卫生健康委公示2025年度省级临床重点专科评选结果。邵阳学院附属第一医院共有15个临床专科成功入选,数量创医院历史新高,标志着该院学科建设与核心竞争力迈上新台阶。

该院此次入选专科覆盖广泛、结构均衡。其中,神经内科、心血管内科、产科、新生儿科、护理等5个专科获评“省级临床重点专科项目”;消化内科、普通外科、骨科、泌尿外科、耳鼻咽喉科、眼科、创伤中心、药学等8个专科入选“省级临床重点专科建设项目”;医学检验科、儿童康复科被确定为“省级临床重点专科培育项目”。值得一提的是,呼吸疾病诊疗中心继

2024年入选“国家临床重点专科培育项目”后,今年再被纳入“湖南省医学学科筑峰计划”,体现该院在顶尖学科建设上的持续突破。

15个专科集体获评省级重点,体现了主管部门对该院医疗技术、服务质量、人才培养与科研创新等方面综合实力的认可,也是医院长期坚持高质量发展、强化学科建设的集中成果。

以此为契机,该院将持续深化“集群式”学科发展模式,强化优势学科的引领作用;充分发挥区域医疗中心功能,补齐薄弱环节,推动学科建设成果切实转化为诊疗能力提升、服务流程优化与患者体验改善,为邵阳及周边地区群众提供更加优质、便捷、高效的医疗卫生服务。

## 老年疝气不用愁 专业诊疗解民忧

邵阳日报讯(记者 伍洁 通讯员 黄思璇)10月22日,气温骤降,72岁的张先生因慢性支气管炎复发引发咳嗽,导致腹股沟疝突发胀痛并伴有心窝不适,家人紧急将他送至市妇幼保健院外科就诊。

经检查,张先生患有腹股沟疝已有半年,此前因担心手术风险一直未进行治疗。此次因咳嗽导致疝气症状加重。医生在详细询问病史并全面评估其身体状况后,为他制定了在局部麻醉下进行的无张力疝修补手术方案。手术仅用时20多分钟便顺利完成。术后张先生自行步行走出手术室,对治疗效果非常满意,困扰多时的疝气问题得到妥善解决。

该院外科主任王进良介绍:“冬季是老年疝气高发季节,针对老年患者,我们优先采用局部或半身麻醉下的无张力修补术。”该术式避免全身麻醉,对患者心肺功能影响小,特别适合伴有基础疾病的老年人;手术采用的生物补片能够与腹壁组织良好融合,复发率低,且手术时间短,大多数患者术后恢复快。此外,科室还会为患者进行多学科评估,结合年龄与基础疾病等情况制定个性化治疗方案,从术前检查到术后康复提供全程指导,例如建议患者通过温和运动增强腹壁力量、提醒注意保暖以防咳嗽等,切实帮助患者解决疝气困扰,平安度过冬季。

## 市中医医院为危重患者定制“安全通路”

### “医护一体化”显成效

邵阳日报讯(记者 李熹珩 通讯员 余翠娥)10月23日,市中医医院重症医学科召开多学科讨论会。会议由护理部牵头,汇聚介入科、乳腺科、静疗门诊、血透室等科室专家,以“医护一体化”模式围绕一例极端复杂病例展开深入研讨,最终确定了最稳妥的置管方案,并制定了全方位的抢救应急预案。

患者病情危重,全身血管多发血栓,血管条件极差;因长期服用抗排异药物,自身免疫力也极度低下,置管难度与风险显著增加。如何在规避“感染”与“血栓”两大风险的同时,为患者建立一条既能满足日常输液需求,又能为后续可能开展的床旁血滤预留条件的“安全通路”?然而,更棘手的是,患者左上肢已有动静脉内瘘,右上肢虽无血栓,但因长期反复住院、历经两次PICC置管,血管壁已受损,再次置管风险极高。

“选择哪个部位置管?”“采用何种导管材质?”这两个看似

简单的问题,牵动的却是患者的生命安危与后续治疗方向,每一步决策都必须慎之又慎。

面对挑战,该院医疗与护理团队迅速形成合力,从各自专业角度深入剖析,共同探寻破局之道。医疗团队确立了“最大化安全、预判远期需求”的置管原则,为通路选择提供了坚实的医学理论支撑;护理团队则从导管“选用维护”的实操层面,对置管部位维护与并发症预防提出关键建议,确保方案合理可行。

经过多轮严谨评估与深入探讨,团队最终达成共识,为患者量身定制个性化方案:优先选择在超声引导下经右上肢行PICC置管,同时将右手臂输液港作为备选路径,实现“双保险”;选用抗感染、抗血栓性能更优的聚氨酯材质长期导管,从源头控制并发病风险;并制定从置管操作到术后维护的全流程预案,明确各类突发情况的应对流程与责任分工,确保问题发生时能够快速响应、高效处置。