

小伙突发脑出血
紧急送医转危为安

神经外科医护团队。

记者 陈红云 通讯员 邹骋宇

本报讯 高血压引发的心脑血管病并发症(脑卒中、心脏病)是导致病人死亡的主要原因。近日,32岁的阳先生因高血压导致脑出血昏迷,被送到邵阳学院附属第二医院神经外科抢救,神经外科医护人员全力救治,把他从死亡线上拉回来。他不仅得到了成功救治,且术后语言、肢体功能恢复良好。“幸亏你们救了他,家里上有老、下有小,要真出什么事,怎么得了!”阳先生爱人感激地说。

阳先生是邵阳县人。10月29日,工作休息之余,阳先生和牌友打牌,突然头痛呕吐,不能说话,左侧肢体瘫软无力,晕倒在地,被家人送往邵阳学院附属第二医院急诊科,后转入神经外科接受治疗。经相关检查,阳先生为高血压引起的脑出血,入院诊断为右侧基底节区脑出血。神经外科主任袁华曦主刀,10月31日对其进行手术。

手术在全麻插管下,行右侧额颞开颅显微镜下小骨窗经侧裂一岛叶基底节血肿清除术。手术全程2.5小时,较传统手术费时少,手术切口小,创伤小,血肿清除彻底。术后杨先生的意识障碍很快恢复,目前阳先生正筹划着工作事宜,一

家人都松了口气。

小骨窗开颅血肿清除手术在邵阳学院附属第二医院神经外科已成功开展了三十余例,在技术水平方面具有领先优势。此项手术具有手术安全、对脑组织损伤小,血肿清除率高,止血彻底,术后脑水肿反应轻,神经功能恢复较快等优点。对于自发性基底节脑出血患者,进行个体化、精细化治疗,用最小的创伤达到最好的疗效,对于缩短病人住院时间、降低病人致残、死亡率有很好的疗效。

“手术成功开展提高了我科脑出血开颅血肿清除的治疗水准。手术后并发症少,病人愈后功能恢复良好,为我科开展各类型开颅动脉夹闭术奠定了更好的显微技术基础,提高了我院神经外科救治能力。”袁华曦说。

据悉,自邵阳学院附属第二医院“引智工程”开展以来,省内知名专家长期进行指导。湘雅一医院神经外科专家刘庆作为此次引进的专家之一,为邵阳学院附属第二医院神经外科在提升医学诊疗技术、人才培养、科室管理发展等方面进行指导,推进了科室诊疗技术水平的提高,为科室更好发展作出了积极贡献。“有了专家长期坐镇指导,我们对科室更好发展更有信心了!”袁华曦说。

谢彪:中西医结合 为患者保驾护航

记者 陈星

12月11日,市中医院骨伤科谢彪刚做完一场手术,针对患者的病情建议中医调养,利用中西医结合的方式,让患者得到好的治疗。

谢彪从小就生活在中医环境中,曾外祖父、外祖父、叔外祖父均为中医。每天闻着中药味,谢彪在很小时就能凭味道辨认出一些中药。

孩提时,谢彪经常在药柜之间玩耍,看到外祖父为当地居民治病,将手放在脉搏上,一会儿就能开方治病,当时就觉得特别神奇,因此对中医产生了浓厚的兴趣。

带着这份神奇感,谢彪如愿进入了湖南中医药大学首届本硕连读班学习,开始接触到自己认为很神奇的中医药理论——阴阳五行、气血津液、脏象经络、相生

相克、八纲辨证、伤寒温病等论述,为之着迷。

步入临床后,谢彪将理论运用于各个病例中。

今年1月,患者刘女士来该院就诊。刘女士腰椎间盘突出严重,做了手术后,腰椎间盘突出症导致神经症状均已消失,但术后第一天突发低热,全身酸痛,食入即呕,多种对症处理效果均不明显。

谢彪本着古人整体观念、“祛邪不可伤正”观念,结合舌象与脉象,开了一剂“温和的”新加香薷饮,患者症状马上消除。

谢彪说,中医学不仅有整体观、正邪唯物辩证观宏观思维,而且是以症状、体征为第一生命线的实用医学,纵观《黄帝内经》《伤寒杂病论》《千金要方》《太平惠民方》等专著,绝大篇幅描述患者症状、体

征的,为他这一踏入神奇中医药殿堂的医者点照明灯。

谢彪表示,手术治疗骨伤科疾病,确实有治疗精准,显效快速等诸多优点,但不能忽视的是,手术治疗本身也是一种创伤性治疗。通俗而言,机体在修复筋骨病损的同时,也经历一次创伤,那么原发疾病治疗同时,也要兼顾手术后机体气血津液平衡治疗,方可取得术后更理想的效果。中医骨伤本着“内外兼顾、筋骨并重、动静结合、医患合作”的原则,为这种术后康复性治疗,提供了更多的方法。

“我愿做一个在手术刀尖上行走的同时使用中医药理论为患者保驾护航的医者。”谢彪说。

我和我的中医药故事

谨防“运动热”带来的“流行病”

邱冰清

随着运动健身的观念深入人心,跟腱断裂等“动出来”的病也随之“流行”。专家建议,选择适合自己的运动方式,运动前做好充分准备活动,运动时掌握正确的技术动作要领。

跟腱,小腿后方最强大的肌腱,人的站、立、跑、跳等都离不开它,但它也是人体诸多肌腱中最容易断的。南京鼓楼医院骨科副主任医师王骏飞解释,临床上常见的跟腱自发性断裂一般发生在单侧肢体,70%以上的自发性断裂在运动时发生,以跟腱局部明显肿胀、疼痛,跖屈无力,不能踮脚站立,跛行等为主要表现。“跟腱断裂除了高发于运动员、舞蹈杂技演员等,近年来更加高发于人到中年的体育活动爱好者,尤其是羽毛球、网球、篮球等需要弹跳的运动。”

王骏飞表示,一旦怀疑有跟腱断裂,要立即停止运动,禁止走路,避免伤害进一步加重。可以用棍棒绑在脚背,将脚固定在跖屈位,这样跟腱受力最小,避免进一步损伤。同时用冰袋冷敷患处,使局部毛细血管收缩,减少炎症介质的释放与组织液的渗出,并可明显减轻疼痛与肿胀。简单处理后,尽快将患者送往医院。

王骏飞建议,平时运动时要采取必要措施预防跟腱断裂。如果体重较重,建议避免激烈运动,可多进行如游泳、快走、慢跑、骑自行车等有氧运动。运动前做好充分准备活动,运动中注意保护,如踝关节处使用护套等。运动时掌握正确技术动作要领,勿用蛮力,激烈的、有竞争性的运动一定量力而行,不要勉强。“体育锻炼要循序渐进。如果运动中出现疲劳或疼痛,要休息几天。”

肺癌发病率增长
专家建议早筛早诊早治

王秉阳

目前我国每年新发癌症病例约380万,死亡约229万,发病率及死亡率呈逐年上升趋势。肺癌是我国发病率最高的恶性肿瘤,致死人数占所有肿瘤的四分之一,发病风险随着年龄增长显著增加,专家建议高危人群通过防癌体检进行筛查,做到早发现、早治疗、早治愈。

防癌体检是在癌症风险评估的基础上,针对常见癌症进行的身体检查,其目的是让群众知晓自身患癌风险,发现早期癌症或癌前病变,进行早期干预。目前的技术手段可以早期发现大部分的常见癌症。

“对肺癌来说,目前早期筛查仍主要依赖影像学技术,低剂量螺旋CT是目前国际公认的可提高高危人群肺癌早期诊断、减低死亡率的筛查方法。”国家癌症中心、中国医学科学院肿瘤医院胸外科副主任医师李勇表示。肺部和其他组织器官结构不同,肺部含气量多、密度较低,因此低剂量的射线就能形成满意的图像。

李勇表示,低剂量螺旋CT较常规CT的辐射剂量大

幅降低,检查费用也更低,还能在高危人群中能发现更多的早期可切除肺癌。

中国医学科学院肿瘤医院防癌科副主任张凯表示,有国外研究证明,低剂量CT查出的癌症中,早期肺癌占到了85%,很多人是完全没有症状的。同时,筛查出的肺癌病人10年总生存率高达80%;若能及时手术,预期10年总生存率可达92%。

谁该进行肺癌筛查,从什么时候开始?张凯说,癌症发病的第一高危因素是年龄。50岁以上的人群是绝大多数恶性肿瘤的重点目标,他建议50岁以后就要开始每年一次的常规肺癌筛查。“对于有每天一包及以上、持续二十年以上吸烟史人群,年龄可以放宽,也应该每年筛查。”

张凯表示,癌症的发生是人全生命周期相关危险因素累积的过程。癌症防控不只是中老年人的事情,要尽早关注癌症预防,他说,应从小养成健康的生活方式,避免接触烟草、酒精等致癌因素,注意防范室外的大气污染、厨房油烟、房屋装修污染,还要保持心情愉快,降低癌症的发生风险。

邵阳市第二人民医院分院

地址:邵阳市双清区社会福利院(邵阳大道建设路口长城大酒店对面)市内乘33、101、103、104路公交车可直达。

市内免费接诊电话:0739-5294200

业务范围

内设门急诊、专家门诊
老年病科、脑血管科
康复医学科、健康体检科等