战“疫”一线显本色

十名白衣战士“火线入党”

邵阳日报讯 （记者 陈贻贵 通讯员 李文娟 孟天笑） 3月5日，经市中心医院党委研究决定，奋斗在该院战“疫”一线的10名医护人员被批准“火线入党”，并于5日和6日分别举行了入党宣誓仪式。

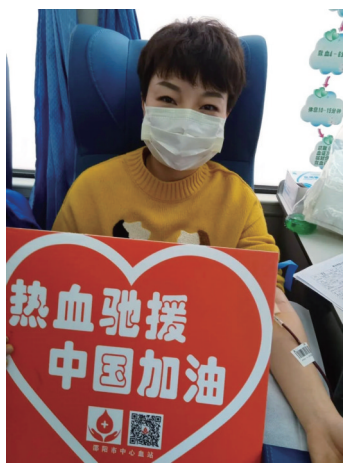
自疫情发生以来，为充分发挥党组织战斗堡垒和党员先锋模范作用，市中心医院党委分别在院内的隔离病区、支援湖北医疗队和驻该院省级专家组中成立了临时党支部，让鲜红的党旗在抗疫一线高高飘扬。同时，院党委把疫情防控第一线作为发现、考验入党积极分子的考场，及时发现、培养和吸纳表现突出的先进分子向党组织靠拢。

在身边党员榜样的影响带动下，一线医护人员积极向党组织靠拢，先后有70余人递交了入党申请书。此次，新冠肺炎医疗救治组驻市中心医院省级专家组的吴令波，感染科的谢湘平等10人被火线发展入党。新冠肺炎疫情发生后，他们主动请缨，奋战在疫情防控战“疫”最前线，有的一日一会诊为患者量身定做治疗方案而废寝忘食，有的接受最困难的任务勇往直前，有的战斗在最危险的岗位毫不退缩，有的在日夜坚守默默奉献……他们都是在战疫“火线”上勇担重任的优秀医护人员，是抗疫一线的中流砥柱。

◀入党宣誓仪式。

践行雷锋精神 热血传递爱心

邵阳日报讯 （记者 陈贻贵 通讯员 杨俊钧） 今年的3月5日是第57个学雷锋日。当天上午，市中医医院组织医护人员开展无偿献血活动，用实际行动践行雷锋精神。



▲参与无偿献血的罗奕。

献血现场，医护人员井然有序地填表、登记、量血压、验血、采血。此次前来献血者当中，有连续多年坚持参加无偿献血活动的“老运动员”，也有在公益献血的爱心道路上踏出了坚定的第一步的“新兵”。罗奕是市中医医院设备科科长，她原来负责无偿献血的联系工作。每次只要组织献血活动，罗奕都是第一个报名，当天，她再次走上献血车，这已经是她第八次参与无偿献血了。罗奕说，在得知了这次献血活动后，她便立即报名，不但是尽自己的绵薄之力，也算是在后方支援所有一线的“逆行者”。

此次，已经是医生李鹏第十二次参与无偿献血了。李鹏说，作为医护人员，不仅可以奔赴一线救治病人，还可以通过无偿献血的方式来进行有力的后方支援，做力所能及的事，帮助患者早日康复。相比于平时的无偿献血活动，他觉得此次疫情期间献血更加有意义！

当日，共有42人符合献血标准，参加了此次献血活动，总献血量达13700毫升。

战“疫”玫瑰别样红

邵阳日报记者 陈红云 通讯员 申伟红

海娜是邵阳学院附属第二医院骨科护士长，疫情发生后，医院发出支援湖北招募通知，她立即递交了请战书。很多人不知道，当时，她的家中也在经历着重大考验。作为警察的丈夫同样坚守一线，无法顾及家庭；12岁的孩子需要照顾，并患有哮喘；她的公公也正重病住院……但她想的是“作为一名党员，党需要我；作为一名护士，病人需要我。”

到达黄冈后，组织决定把护士长这项艰巨的重任交给她。将6S科学管理运用到在疫情最严重的地区，是一次全新的尝试，也是对团队一次整体检验。病区物品的有序摆放、医疗物资的分类标识、病区的整体整洁，大大提高了工作效率，减少了医护人员的感染几率。

▲海娜和出院病人合影。

结合团队中西医治疗的特点，她率先在团队开展中医特色护理服务，帮助新冠肺炎患者提升机体免疫力，改善身体状况。在医生根据病人实际情况，辨证施治，开出中药后，中医护士配合开展耳穴、刮痧等中医理疗服务。不仅如此，针对症状稍轻的患者，还在病区安排中医护士教他们打八段锦，练习康复操，做肺功能训练，双管齐下，促进患者康复，中西医结合的护理方式得到了病区不少患者的好评。

特殊的环境，特殊的疾病，资源有限。科室运行之初，没有保洁员，她就自己做保洁，清理病房垃圾，拖地，消毒，保证病区内外不出现交叉感染。病房里有很多患病老人无人陪伴，有的老人本身患有阿尔茨海默病，换床单、给病人打水、喂饭、帮助病人排便等等，是她日常工作的一部分。

除此之外，作为护士长，她除了上班做护理，还需要操心科室管理，队员们的身心健康。工作中，每天要叮嘱大家穿好防护服，戴好口罩，注意护理规范；生活中提醒大家要多吃蛋白质的食物，多吃水果，增强抵抗力，像个大姐姐一样，关心着身边每一个人。

战疫她力量

髂内动脉瘤破裂，随时致命

介入专家拆“弹”解危机

邵阳日报记者 刘敏 通讯员 姚罡

近日，邵阳学院附属第一医院普外科成功通过微创介入手术为一位髂内动脉瘤破裂患者，清除了腹部巨大的“定时炸弹”，让患者得到及时救治，生命转危为安。

今年59岁的刘先生，平时特别爱喝酒，半个月前，刘先生突感全身乏力，且伴有左下腹疼痛，连他最爱的酒也一点没兴趣了。一周前，因剧烈腹痛难忍，刘先生从县级医院紧急转入邵阳学院附属第一医院。经腹部主动脉CTA检查发现，刘先生腹部有一枚巨大的“定时炸弹”，诊断为左侧髂内动脉动脉瘤并破裂。

动脉瘤破裂病情凶险，即使能够迅速手术，其死亡率仍大于50%。经该院多学科联合讨论，普外科血管外科组副主任医师周裕淮迅速决定联合介入室在DSA引导下，为患者施行左侧髂总动脉腹膜支架植入+髂内动脉栓塞术。术后造影，腹腔内定时炸弹被成功拆除，患者恢复良好。

其实，早在一年前，刘先生就在当地医院检查发现存在动脉瘤，只是当时患者及家属都没能引起重视，才导致这个“定时炸弹”最终破裂。

周裕淮介绍，动脉瘤并不是人们通常意义上理解的肿瘤，而是指动脉的永久性、局限性扩张，直径达到正常动脉直径2倍的局限性扩张。动脉瘤最常见于60岁以上的老年男性，男女比例约为7：1。动脉粥样硬化、高血压以及吸烟是动脉瘤的危险因素，另外，感染也可导致动脉瘤，是青少年动脉瘤的最常见原因。通常，动脉瘤一般没有症状，患者多在健康查体或自己在腹部或者其他血管走行部位摸到搏动性包块时发现本病。一旦出现腹痛症状，通常是动脉瘤破裂的先期表现，需要紧急到医院治疗。

目前，动脉瘤的治疗手段主要有药物治疗和手术治疗两种方式。药物治疗主要用于有脏器功能不全，不能耐受手术的患者，或者动脉瘤直径较小的动脉瘤。主要措施是戒烟，严格控制患者血压，降血脂等治疗。因为动脉瘤直径会逐年增大，而且患者多为高龄，随着年龄增长，身体状态的下降会增加日后手术的风险，并且目前手术治疗方案已经成熟，手术成功率高，所以动脉瘤确诊后建议早日手术治疗。腔内介入治疗技术相较于传统手术具有创伤小、恢复快、术后并发症和病死率低的特点，是高龄和有严重并发症患者而无法承受传统手术的首要选择治疗方案。

周裕淮提醒，如果有以下几种情况，请务必留意血管相关疾病，及时诊治，避免炸弹深埋。1.突发胸背部撕裂样的疼痛，有胸主动脉夹层动脉瘤的可能。2.腹部、颈部、四肢有搏动性包块，有动脉瘤的可能。3.突发肢体疼痛、发凉、颜色改变，有动脉栓塞或血栓形成的可能。4.间歇性跛行(走走要停停)甚至肢体溃疡、坏疽，有动脉狭窄、闭塞的可能。5.突发短暂晕厥、摔倒、视物不清、脑梗塞，有颈动脉狭窄的可能。6.青少年出现脑缺血，四肢缺血，顽固性高血压，单侧或双侧脉搏摸不到，有大动脉炎可能。7.突发单侧或双侧下肢肿胀，有下肢深静脉血栓形成可能。8.膝下皮肤颜色加深、变黑、溃疡、足趾皮肤破溃，有动脉硬化闭塞症、糖尿病足、脉管炎可能。9.下肢静脉血管迂曲扩张，有下肢静脉曲张或瓣膜功能不全可能。

健康 JIANKANG

助力抗疫，我们要做“找茬人”

邵阳日报记者 杨敏华 通讯员 孙移新

在抗击新冠肺炎的战场上，有这样一群人，他们没有直接参与治病救人，却每天都在和病毒直面“交战”，他们不在临床一线，却始终在为患者、医务人员的健康安危辛勤奔波。他们，就是感控人，一群每天忙碌在医院各个科室、岗位的“找茬人”。

3月4日7时，新邵县人民医院控感科主任龚小省像往常一样，早早来到科室。他说，虽然现在没有新增病例，但一刻也不能放松。感控人所在的是一条隐形的“战线”，他们面对的是看不见的“敌人”，任何细节都不敢疏忽，一旦出现纰漏，造成的后果谁都无法预料。

8时许，科室所有人员换好工作服后，龚小省简单分配任务后，科内5个成员分为医疗废物督查组、消毒隔离督查组、环境监测督查组下科室例行检查。出发前，龚小省反复交代，督查时务必做到“事无巨细”，这是在对他们负责，对所有人负责。

龚小省走进儿科穿刺室，穿刺台、治疗车、垃圾桶，每一包棉签、每一瓶消毒液，他一个一个仔细查看。每一项操作前后是否进行手卫生消毒，手卫生是否规范到位，用过的压脉带是否及时做好卫生处置……他都一一记录下来，发现问题要求及时整改。

龚小省一进ICU病房，护士长李玉玲就迎上来：“最近科室患者爆满，我正想请你来帮我们查一查。”“患者越多，压力越大，尤其是现在这个特殊时期，大家都得打起十二分精神呀！”龚小省一边回答，一边开始查看病历、医嘱。他说，ICU是重点科室，要加强重点环节、重点人员的管理，预防医院感染，保障医疗安全。

忙碌了一上午，龚小省回到科室，吃了几口盒饭，他又抓紧布置下午对隔离病区消毒后效果的采样工作。

去年12月初，龚小省80多岁的老母亲不慎摔伤至右侧股骨颈骨折，他没有告诉科室任何人，悄悄把老母亲安排住院后又返回工作岗位。他说，他没有多么伟大多么高尚，只是单纯地觉得，那时，医院比家庭更需要他。

陈钢洁：勇做抗疫排头兵

邵阳日报记者 陈星

3月6日，在邵阳市第二人民医院茶元头分院内，行政院长陈钢洁不顾额头上的伤口，继续带领医护人员前往村里的监控点给居民测量体温。

腊月三十日下午，已准备下班回家的陈钢洁突然接到电话，称茶元头街道有一家人从武汉回来了一周，其中胡女士出现发热的症状，要其立即前往看看。

陈钢洁来到胡女士家，给其测量体温，并且跟疾控中心的工作人员一起为胡女士和家人做了核酸检测。

陈钢洁说，当时他们了解到胡女士从武汉回来以后经常在村子里面的麻将馆里玩耍，还到邻居家做客，便提高了警惕。所有接触人员都要求居家隔离，并且对所走过的地方进行大消毒。

庆幸的是，胡女士一家人核酸检测结果显示为阴性，让大家都松了一口气。

让陈钢洁最揪心的就是北塔区鱼苗市场有了第一名确诊病人，随后其家人也出现了发热的情况，当时陈钢洁就自告奋勇，一个人将该病患送往市中心医院，并且与医生进行了交接工作。

随后，单位让陈钢洁回家休息自我隔离。想着单位每天还有那么多的事情，他便把“家”安在了医院的办公室里，每天将自己锁在办公室处理工作。

整整14天的时间，陈钢洁每天通过电话指导医护人员们到村里去进行摸排，并且正确给居民们测量体温。

陈钢洁的妻子在北塔区卫监局工作，每天都在一线奔波，为了家人健康，他将读初三的女儿送到了外婆家，在抗疫期间，整整20多天的时间，都没有和女儿见过面，想女儿了就给女儿发一个视频。

陈钢洁说，我们这虽然是一个小分院，但职责都是一样的，我们只有将前线工作做好，将风险防范降到最低，就是对居民最大的负责。

春天谨防儿童耳朵“感冒”

邵阳日报记者 刘敏 通讯员 肖红梅

近日，8岁的女孩妞妞因耳痛、流脓等症状来到邵阳学院附属第一医院耳鼻喉头颈外科就诊，医生告诉家长，孩子得了“中耳感冒”，即急性中耳炎。

耳朵也会“感冒”？这让家长陈女士感到很神奇。该院耳鼻喉头颈外科副主任易天华介绍，春天来了，人的耳朵容易“感冒”，尤其是12岁以下儿童，因为儿童的咽鼓管没有发育完全，一旦遇到细菌病毒感染，极易导致中耳唯一的呼吸通道——咽鼓管炎性狭窄甚至堵塞，从而引发中耳急性炎症，出现和感冒非常相似的“中耳感冒”(急性中耳炎)的一系列症状，如耳痛、耳朵闷堵不适、听力下降、流脓以及发热等。

“冬春季节是急性中耳炎的高发期，如果此时遇到流感病毒，就很容易中招。”易天华说，冬春交替的季节温度忽高忽低，使得多种病毒开始大量繁殖，尤其是今春为防控新冠肺炎疫情，大家长时间待在家里、缺乏锻炼，容易导致免疫力下降。特别是12岁前的儿童，更易导致上呼吸道感染疾病，如急性鼻窦炎、扁桃体炎、感冒发烧等，要及时治疗，避免引发成中耳炎。

易天华提醒：如果出现了中耳炎，一定要及时治疗。急性中耳炎第一次“犯病”多是由儿童期的上呼吸道感染引起，通过及时适当的治疗多数可以痊愈，不会留下任何后遗症。反之，如果不及时治疗将变成慢性中耳炎，可引起并发症，比如眩晕、耳鸣、面瘫、脓肿，以及脑膜炎、脑脓肿、脑水肿等。