

为了迎接国家卫生城市复审,形成人人共享健康生活的氛围,邵阳医疗行业首场大规模直播活动来袭——

“健康邵阳直播V计划”首场直播就在今晚



学急救知识 保生命安全

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 唐萍萍) 7月17日,白金十分钟全国自救互救志愿服务邵阳联盟、市乐希救护研究所、市中医医院“急救小屋”志愿服务队志愿者李文峰一行走进市强制隔离戒毒所,举办急救知识讲座,为全体民警讲解了心肺复苏术、海姆立克手法、AED的使用及创伤的简单处置等急救知识。

吸毒患者容易因为心肺功能受损而突发心梗,此次培训活动旨在增强该所民警的医疗急救意识,宣传和普及急救知识,帮助他们掌握基本急救操作技能。李文峰生动形象地介绍了“心肺复苏”“气道异物梗阻”“意外伤害处置”等常用的急救知识和技能,强调了掌握现场救护技巧的重要性,并利用人体实物模型着重就心肺复苏术的技能进行细致、规范的现场演示,让大家准确掌握胸外心脏按压的部位、频率、深度等细节要领。

现场实践操作受到了民警们的欢迎,他们积极上台参与、踊跃互动。市强制隔离戒毒所政委胡南春说,培训不仅提升了戒毒警察的急救能力面对突发情况的快速反应能力,更有助于社会急救环境的改善,倡导对生命的尊重,传递社会正能量,更好地建立人与人之间的信任与友善。



▲李文峰(中)在讲解海姆立克手法。

市心电学质量控制中心成立

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 姚昱) 7月17日下午,市心电学质量控制中心在邵阳学院附属第一医院正式成立。成立大会上,邵阳学院附属第一医院电生理科主任周小玲当选为市心电学质量控制中心主任。

随着各种心血管疾病患者的不断增多,心电图已成为各级医院的常规检查项目,动态心电图、运动平板、心房调搏、药物负荷试验等相关心电图项目,也在越来越多的医院开展。然而,由于各级医院人员的业务水平良莠不齐,导致有许多不规范的操作、不规范或错误的诊断报告,甚至许多医院还完全依赖心电图机诊断,导致许多患者的病情被耽误。

为了促进我市心电学科的健康规范发展,提高心电图诊疗水平,经市卫健委研究,同意将市心电学质量控制中心设立在邵阳学院附属第一医院。邵阳学院附属第一医院电生理科成立于1978年,2017年,建立了全市首个以医联体成员单位为基础的远程心电图诊断平台,促进了三级医院优质医疗资源下沉到基层,实现了“基层检查,上级诊断”的高效模式,提高了基层医疗机构的疾病诊治水平。同时,平台还结合基层医院的特点进行了质量管理,坚持到基层医院进行技术支持和指导,规范心电图操作和诊断,并进行心电图诊断能力的指导、培训。

市心电学质量控制中心的成立,为我市心电专业人员搭建了一个交流、互动的平台,将推动我市心电学专业走向规范化,提高全市中心电学的临床诊断、治疗和科研水平,更好地为群众健康服务。



▲市心电学质量控制中心成立大会现场。

推介视频发送至节目组。从他们参与的热情中,我们看到了邵阳医护群体从治病的主阵地开始转向防病,也看到了我市医护群体为提升居民健康保健意识作出的努力。与此同时,市民们也是自发通过各个渠道报名听课,让我们看到邵阳老百姓的健康保健意识大大提升。

为了让社会各界更全面、更准确地了解此次直播活动,7月19日,“健康邵阳直播V计划”活动节目组还邀请了邵阳市卫健委党委委员、副主任田清良做客健康邵阳直播间,就我市健康教育工作、目前邵阳老百姓的健康素养情况、健康知识的普及及现状、直播方式对医患关系是否有帮助等问题进行解说。

同时,节目组诚挚邀请我市致力于健康科普的医疗专家,参与直播活动,传播健康知识,为健康代言。并诚挚邀请全市人民齐心协力参与、共赴这场健康之约!



▲直播录制现场 申兴刚 摄

肛肠科主任刘亚辉、市中医医院市名中医金庆满。届时,来自邵阳市区各三级医院的五位知名专家,将准时与大家“云端”相约,为广大市民开展线上健康科普活动。

据了解,蹭着头伏的“热浪”,这场医疗行业的直播活动来势十分强劲。活动发起后,我市医疗行业很多知名专家积极响应,纷纷报名参与,一些医生更是利用休息时间录制了自我

脑卒中免费筛查启动

我市启动脑卒中高危人群筛查和干预项目

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 方艳春 李文娟 孟天笑) “脑卒中”(俗称“中风”)具有高发率、高死亡率、高致残率、高复发率等特点,预防控制工作十分重要。7月17日上午,我市2020年度脑卒中高危人群筛查和干预项目在市中心医院启动。

脑卒中是一种急性脑血管疾病,是由于脑部血管突然破裂或因血管阻塞导致血液不能流入大脑而引起脑组织损伤的一组疾病,包括缺血性和出血性卒中。脑卒中一旦发生,将对脑组织造成不可逆的损伤,给患者及家庭带来沉重负担。调查显示,脑卒中已成为我国第一位死亡原因,也是中国成年人残疾的首要原因。由于一直缺乏有效的治疗手段,目前认为预防是最好的措施。

脑卒中高危人群筛查与干预项目是针对40岁以上人群免费开展脑卒中危险因素筛查,并对筛查中发现的中、低危人群进行健康教育指导,对高危和确诊脑卒中人群进行颈部血管彩超检查以及相关实验室检查,建立跟踪随访队列,开展脑卒中综合防治和长期规范化随访管理。

2013年,脑卒中高危人群筛查和干预项目基地医院挂靠市中心医院,7年来,共完成干预筛查人群37984例。该院筛查防治工作得到了国家脑防委和上级卫生主管部门的肯定,先后于2016年和2017年被国家脑防委评为脑卒中高危人群筛查和干预项目先进集体,被省疾控中心评为脑卒中高危人群筛查和干预项目先进集体,被湖南卒中联盟评为区域优秀卒中单位,2019年度被国家脑防委授予脑卒中健康管理团队三等奖。

根据国家脑防委、省脑防委和市卫健委的要求,今年,我市脑卒中高危人群筛查和干预项目总任务数为6000例,确定邵东市余田桥镇、大祥区火车站街道办事处为2020年度院外项目点。



▲7月17日至19日,双清区组织区国卫办、卫健局、城管局,各街道办事处、社区卫生服务中心等多家单位开展“防疫有我,爱卫同行”主题活动。活动以在人流密集的地方设立咨询台、入户宣传等方式普及卫生健康知识。图为志愿者在向市民讲解疫情防控知识。

邵阳日报记者 罗俊 通讯员 吕海玉 实习生 邓娴静 摄影报道

不能用运动代替治疗

新华社7月18日电 (记者 黎昌政) 一位患高血压的男子坚信运动会让身体健康,未接受正规治疗,每天坚持游泳锻炼,日前突发心悸胸闷,差点酿成悲剧。

专家提醒,有高血压、糖尿病、高脂血症等慢性病的人,不能用运动代替药物治疗,运动前也应到医院做负荷评估,经医生指导后再运动。

今年60岁的秦先生家住武汉汉口,已坚持游泳20年,几乎每天游两公里。一周前,他在游泳馆游一公里后突然感到心悸不适,但还是坚持游完。结果,他心悸

症状久久没有消失,还出现胸闷等不适。

在武汉市中心医院心血管内科,医生检查发现秦先生血压高达210/110毫米汞柱,24小时心脏窦性停搏600多次。冠脉造影发现他前降血管重度狭窄,最后植入两枚支架。

武汉市中心医院心血管内科主任医师杨飞燕说,秦先生血压高,血管重度狭窄,大量运动有很高的猝死风险。他10年前就查出高血压,但未接受正规治疗,总觉得坚持锻炼身体一定会好,这是错误和有害的。植入支架身体恢复后,他也不宜再剧烈运动。

仅胶囊大小! 我市首例无导线起搏器植入成功

邵阳日报记者 陈贻贵 通讯员 贺琳 李文娟 孟天笑

“这枚Micra无导线起搏器仅有胶囊大小,相较于传统心脏起搏器,有着其独特优势。它的成功植入,让患者恢复了正常的心律。”7月15日,提及前不久成功实施的全市首例无导线起搏器植入手术,市中心医院心血管内科主任刘鹏感到十分自豪。

患者谭大爷今年74岁,因头晕、胸闷、气促于6月13日入住市中心医院。经过全面详细的了解和检查后,医生确诊谭大爷心律过缓,所患的是病态窦房结综合征,阵发性心房颤。目前,最科学有效的治疗方法就是植入心脏起搏器。刘鹏带领手术团队经过缜密分析,同患者和家属充分沟通后,决定为谭大爷实施无导线起搏器植入手术。

6月21日下午,手术在局部麻醉下进行,手术团队通过股静脉穿刺,成功将无导线起搏器通过导管植入到心腔内部,整个手术时间仅用了30分钟,患者术后反应良好,无胸闷、头晕、气促等症状。

刘鹏介绍,传统起搏器植入是治疗心动过缓的一线方案,自该技术问世以来,为无数患者解除了病痛。但是,它体积较大,需要经静脉植入起搏电极,还需要在皮下制作囊袋埋藏起搏器,可能产生静脉穿刺相关并发症、电极相关并发症、囊袋感染等并发症,同时也影响美观。与传统起搏器不同,Micra无导线起搏器无需植人心内膜导线,也无需在胸前皮下制作囊袋放置脉冲发生器(起搏器),减少了创伤、电极故障与并发症,也显著

降低了感染风险。

刘鹏说,整个手术过程时间短、成功率高,患者的术后恢复情况也比传统手术方式好,而且避免了传统心脏起搏器手术植入给患者带来的皮下囊袋痕迹和手术创口伤疤。Micra无导线起搏器体积减小了93%,仅有维生素胶囊大小,重量仅约2g。同时,Micra拥有超强的电池续航能力,寿命超过12年,同时兼容1.5T(特斯拉)/3.0T核磁共振扫描的创新功能,可以为心脏提供持续稳定的动能。

首例Micra无导线起搏器的植入,开启了无导线起搏的新纪元。刘鹏希望,这项创新技术和疗法可以快速推广和普及,让更多患者受益。