

颅内“炸弹”危及生命 妙手仁心成功拆除



用精湛医术护航生命之舟

——记市第二人民医院脑血管三病区主任王波海

邵阳日报记者 胡梅

在他的带领下,科室由弱到强,能开展一系列高精尖治疗技术,急性脑卒中救治水平达省内先进,成为邵阳市神经病学重点专科之一;

在他的努力下,科研成果“a-糜蛋白酶联合玻璃酸酶液化颅内血肿临床应用研究”获得邵阳市2006年度科技进步三等奖;

在他的帮助下,乡镇卫生院的基层医务人员对神经系统常见病和多发病有了初步了解,成功地抢救了大量急性脑血管病患者……

上个月,他被授予2020年邵阳市“最美科技工作者”称号。他就是市第二人民医院脑血管三病区主任、副主任医师王波海。

——提升医疗水平,守护群众健康——

来自北塔区的孙某一直称是王波海给了他第二次生命。去年7月,他突发意识障碍155分钟紧急送到市第二人民医院治疗。经检查发现右侧丘脑急性脑梗塞,右侧小脑亚急性脑梗死,确诊为急性脑栓塞和颈动脉硬化并斑块形成。王波海经与家属商量,立即给予静脉溶栓,同时通知介入室启动桥接取栓治疗。术后当天孙某肢体功能明显改善,最后生活自理出院。

“工欲善其事,必先利其器。”从踏上从医这条路上,王波海便深知要做一个好医生,除了医德高尚,还要加快自己的专业成长。为提升自身医疗技术水平,王波海被派往卫生部北京医院神经内科进修学习1年,他还一直跟踪学习国内外先进医疗技术和水平,经常参加省、市及全国举办的各项学术会议活动,不断更新知识,学以致用。

2012年8月,市第二人民医院组建脑血管科三病区(简称脑三科)。当时,工作十年的王波海早已成长为该院的骨干力量,36岁的他毅然挑起主任的重担,带领全科医务人员克服各种困难,突破一系列疑难重症患者的诊治,成功开展了该院第一例缺血性卒中的溶栓治疗,及“结核性脑膜炎”“新型隐球菌脑膜炎”“单胞病毒性脑膜炎”等颅内感染性疾病的诊治,还有“多发性硬化”“肝豆状核变性”“多系统萎缩”等神经系统疑难少见疾病的诊治,开展了“侧脑室引流加腰穿脑脊液置换”治疗脑室出血及蛛网膜下腔出血,改良颅内血肿微创清除引流术及血肿液化方式,取得良好疗效,该科研“a-糜蛋白酶联合玻璃酸酶液化颅内血肿临床应用研究”获得邵阳市2006年度科技进步三等奖。在头痛、眩晕症的治疗方面,王波海也具有较深厚的功底。

从医近20年来,王波海多次被评为“医德医风先进个人”“优秀共产党员”,荣获邵阳市“青年岗位能手”称号。在学术领域上,王波海担任着北京神经内科学会全科医学专业委员会第一届委员会委员,湖南省康复医学会作业治疗专业委员会委员,湖南省邵阳市医学会神经病学专业委员会委员,邵阳市康复医学专业委员会委员,邵阳地区乡村全科医生考试考官等。

——提升科研能力,促进学科发展——

对于自己的职业“跑道”,王波海认为,临床科研水平与诊疗水平同样重要,只有临床和科研齐头并进,才能有超强的发展后劲,才能取得更大的进步。

在干好本职工作的同时,王波海还特别注重科研能力的提升,在担任科主任以来,发表《LY-1型颅内血肿清除器微创手术治疗高血压脑出血的临床分析》《急性脑卒中并发房颤相关因素临床分析》《脑肾康合剂治疗肾虚型脑卒中患者的临床观察》等多篇论文,《改良颅内血肿微创穿刺引流术操作减少并预防颅内积气》被第十届全国颅内血肿微创清除术研讨会高峰论坛录用并获三等奖。目前,王波海带领科室人员正在开展的临床科研项目有2个,正处实施阶段。

心中有大爱的他还一直致力于脑卒中的预防科普教育工作,并毫无保留地把知识和经验传授给下级医师和乡镇医务人员,在下支农阶段,指导下级乡镇卫生院医务人员成功地抢救了大量的急诊脑血管病患者,推广下级乡镇卫生院对脑血管病预防工作的开展,使得部分乡镇卫生院的医务人员对神经系统常见病和多发病有了初步的了解。同时和市科协和组织科技下乡讲座4次,参与市级科研项目1项,目前有2项市级科研项目立项,第一作者发表论文6篇,均为国家级杂志,病例报告2篇。



▲患者与医护人员合影。

1月10日,本该休息的李明放心不下习大叔的病情,坚持加班加点为他做了脑血管造影,习大叔被明确诊断为颅内动脉瘤。和家属进行充分沟通后,该科为习大叔制订了全面科学的治疗方案。

脑动脉瘤也被称颅内的“定时炸弹”,随时可能再次破裂危及患者生命,为尽快保证习大叔的生命安全,1月12日,医护人员完成了院内相关科室会诊术前准备工作,并邀请省级专家一同参与手术。1月13日,习大叔被推进手术室,颅内动脉瘤栓塞手术圆满成功。拆除了习大叔颅内的“炸弹”,保障了他的生命安全,李明悬着的心也放下了。

“来医院的每一位患者都是因为信任,我不能辜负他们的信任。”李明说,在他的带领下,该科医护人员也获得了越来越多像习大叔这样的患者的信任和赞誉。

动脉瘤介入手术的开展是邵阳学院附属第二医院卒中中心建设不断发展的有力体现,神经内科一病区作为该院卒中中心救治核心科室,目前脑血管病方面对缺血性疾病、出血性疾病救治已常态化,科室有静脉溶栓团队、介入团队,24小时急诊开展脑梗死静脉溶栓、全脑血管造影、动脉溶栓、支架介入取栓,动脉瘤栓塞术等急诊介入手术。

用热血托起冬日暖阳

邵阳日报讯(文/图 记者 陈贻贵 通讯员 魏小青) 1月12日上午,邵东市火厂坪镇政府大院里排起了长龙,镇、村党员干部和村民群众纷纷挽起衣袖,踊跃献血,用热血与爱心托起一轮冬日的暖阳。

在邵阳市中心血站工作人员的指导下,献血者认真填写登记表,测量体温、血压,抽血化验。献血队伍中,有的是第一次参加献血,紧张又兴奋;有的是多次参加无偿献血,身经百战,从容淡定。虽然每个人的心情都不一样,但他们都怀着一颗挽救生命的炙热情怀。火厂坪镇向阳村李小阳、李佳盛是一对母子,他们多次参加献血活动,李小阳表示,无偿献血是一项社会公益活动,不仅有利于自己身体健康,而且能帮助许多急需输血的人,是一件十分有意义的事情,同时也是一种社会责任和奉献精神的体现。

献血现场气氛温馨而热烈,有些新当选的村(社区)干部带头组织带头参与。火厂坪村新当选的党支部书记张卫民已经连续三年参与献血,坐在采血椅上的她毫不紧张。看着热血缓缓流入血袋,张卫民脸上洋溢着幸福的笑容。她说,无偿献血体现了“我为人人、人人为我”,既是联结人们友谊的桥梁和纽带,又是缓解血库血液紧张的有效手段,能尽自己的微薄之力,为生命接力,让社会多一份关爱,让生命多一份呵护,自己非常开心,感觉很有意义。

献血现场,还出现了不少镇机关干部的身影。刚转正的公务员匡欣桐第一次参加献血,虽然体格瘦小,却蕴藏着满满的正能量。匡欣桐说,虽然自己不能献400ml血量,但能尽多少力就尽多少力,表达自己的一份爱心。

据统计,此次献血活动共有208人成功献血,献血总量达75000毫升。



▲挽起袖子捐献热血。

▶献血现场。



糖友除了控血糖更要“护心脑”防感染

翁淑贤

对于糖尿病患者来说,冬天是难熬的季节:为了保持足够的能量,有时免不了多吃几口,但一不小心“贴膘”稍稍有点过了,血糖就控制不住往上升;加上大冷天,出门锻炼又不方便;有的糖友还存在糖尿病足等问题……如何才能安然过冬?广州医科大学附属第三医院内分泌科主任张莹支招如下——

密切监测血糖 管住嘴、迈开腿

有研究报道指出,糖尿病患者的血糖在冬季比夏季更容易出现波动。

张莹分析说,这是因为冬天人们的体力活动明显减少,体力活动可以增加胰岛素敏感性,有利于血糖控制。动得少,无形中增加了血糖控制的难度。

其次,可能因为身体要御寒,机体在冬季对包括糖皮质激素在内的应激激素敏感性更高,一定程度上可能增加了胰岛素抵抗。

再加上严寒刺激,很多糖友倾向于摄入更多能量以御寒。以前食物匮乏,为了储备足够的能量抵御寒冷,民间进入秋冬还有“进补”“贴膘”的习惯。殊不知时代变了,如今的人们面临的普遍问题已经不是食物匮乏,而是能量过剩,超重肥胖可刺激胰岛素抵抗,能量应激导致血糖超标。

尤其在我国的冬季,节日较多,如冬至、腊八、除夕、春节、元宵节……加上忙碌了一

年,从年底到春节,亲朋好友聚会多,聚餐也多,一方面增加了食物的摄入,一方面减少了就医的频次。因此,张莹提醒糖尿病患者在这段时间里尤其要重视血糖监测,莫忘“管住嘴,迈开腿”。亲友团聚时要注意控制饮食与饮酒。若发现既往的降糖方案无法有效控制血糖,应该及时就医调理。

预防糖尿病足泡脚别太烫

冬季容易出现皮肤干燥皴裂,人们通常注重面部和手部的保湿,而往往忽略足部,张莹提醒,冬季糖友更要注意足部保健,建议每日检查足部,以便及时发现潜在的问题,及早防治糖尿病足。

糖友可以重点检查足底、趾间及足部变形部位,尤其不能忽视足部的保湿和护理,防止皴裂或因干燥搔痒抓伤,进而扩大创面、难以愈合。

需要提醒的是,冬日沐足虽然是一种不错的保健方法,但对于周围神经已经存在病变的糖尿病患者来说,由于末梢神经感觉减退,对水温感知迟钝。如果水温过热而未能感知到,可出现足部烫伤进而引起感染,容易造成严重的糖尿病足。因此,建议糖友沐足前一定要用手或请家人感知水温,防止烫伤,沐完后注意擦干脚趾缝,防止足趾间皮肤破溃。同样的道理,糖友在使用电热毯、热水袋及各种取暖器时,也要避免可能引起的烫伤。

冬季注意居室通风“护心脑”防感染

冬季严寒,人体血管遇冷收缩,正是心脑血管病发病的高峰期。糖友同样容易发生各种心脑血管意外事件,如脑梗、卒中等。有报道指出,糖尿病人发生冠心病的概率比非糖尿病患者要高2-4倍,而发生心梗的概率和冠心病患者发生心梗的概率近乎一样。

因此,张莹提醒,糖友不但要控制好血糖,还要全面控制可能增加心脑血管意外在内的各种危险因素,预防并减少糖尿病的相关并发症,日常要注意做以下“功课”:

- 1.冬季也应遵医嘱服用相关的抗糖、降压、调脂、抗凝等药物,保持血糖、血压、血脂水平达标;
- 2.饮食有度,不要暴饮暴食,保持健康体重;
- 3.注意保暖,避免严寒骤然刺激;
- 4.保持大便通畅;
- 5.戒烟限酒。

另外,冬季为了防寒,人们通常会开着暖气、门窗紧闭,对病菌的滋生和传播有利。而糖尿病患者比普通人群更容易出现感染,冬天也莫忽视居室的通风、换气,以助减少室内空气的病菌浓度,预防感染。

天气晴好时,建议糖友适当增加户外活动,呼吸新鲜空气,增强抵抗力,也有利于血糖控制。当然,户外活动过程中要注意随时增减衣物,随身携带巧克力、糖果等应急食物,防止低血糖。