



10岁女孩竟有两个子宫和阴道,腹痛不止,市中心医院妇科团队合力攻关解除病痛—— 我市首例先天性阴道斜隔切除术险中“告捷”

邵阳日报讯 (记者 马娟 通讯员 李文娟 孟天笑) 11月25日,市中心医院妇科门诊人来人往,忙碌不已。一对夫妻领着一名小女孩找到妇科专家王亚平。

“孩子才10岁,今年五月开始有了生理期,最近一次来例假肚子痛得厉害,还出现了呕吐的情况,去了好几家医院治疗也不见好转。”女孩母亲说道。

未成年女孩痛经的情况比较常见,于是王亚平先安排女孩在门诊进行了常规的B超。但拿到检查结果后,她发现小女孩盆腔内有个大肿物,就以“腹痛查因”收住院。妇科主任曹玉梅在住院部接待母女二人。“奇怪,这么小的孩子出现盆腔脓肿可能性比较小,难道是卵巢肿瘤?生殖系统畸形?”妇科团队几名医师共同探讨,大家听说过这种罕见病例但没经历过,连夜查找妇科病例文献,发现有一种“阴道斜隔综合征”与女孩病症相似。

“就是说患者有两个子宫和两个宫颈,在两个宫颈之间,斜着向右下方阴道壁处长出了一个‘隔板’,这个‘隔板’封住了右侧阴道腔,每次来月经的时候经血几乎全部积在右边阴道斜隔板后,日积月累就形成了今天所

谓的大肿物。”当然这只是推测,为了进一步验证,第二天一早,曹玉梅就和影像科团队进行了MDT会诊,“请按照这个推测再次进行验证检查,如果真是这样,那我们又碰到了一次全市首例。”

经过影像核磁共振科室团队反复探讨,基本确定了妇科团队的诊断是正确的。病因已经找到,要怎么解除患者的痛苦呢?查阅文献资料,手术是治疗该罕见病唯一方法。“手术有很多种,对我们应该不成问题。但这么小的孩子,我们必须要考虑损伤和副作用最小的手术方式。”妇科团队一致决定采用无损伤处女膜宫腔镜手术。

宫腔镜就是经人体自然通道进入子宫内进行诊断和治疗宫内相关疾病。随着技术的发展宫腔镜目前也能处理阴道内部分疾病。市中心医院自2010年引进宫腔镜手术,且在2020年并成立了宫腔镜日间手术室,每年开展宫腔镜手术达2000余台,经验丰富。

由于孩子阴道内积血形成的包块大,前临膀胱、后临直肠,侧临输尿管,手术操作空间小,难度极高。10月28日,该科派出了经验丰富、控刀能力强的主治医师黄奕洲主刀,B超师全程实时监测。“宫腔镜手术

我累计做了五六百场,但这类手术是第一次,反复查阅了先辈的手术视频,并有强有力的团队支持,让我有了底气。”黄奕洲说。

“我把手探进去摸了下隔膜,长约六厘米,厚约两厘米,真替他捏了把汗。”副主任医师陈克茜说。为了确保宫腔镜电切刀切割更精准,黄奕洲在包块最突出点用注射器做一个穿刺点作为切割开始部位。

“在我们这个团队,经常遇到疑难杂症,很多都是第一次尝试。临危不乱是作为临床医师最基本的素养。”曹玉梅说。

一切准备就绪,大家屏气凝神,暗自鼓劲,电切刀第一次切割、第二次切割……很快,右边子宫及隔后腔陈旧性淤血全部放出,淤血约400-500mL,等到最后一次切割完成,双阴道终于没有阻碍地连通了。“手术成功!阴道和子宫的淤血顺利排出!”每个人都暗自欣喜,放松地呼出一口气。

手术后,女孩腹部疼痛症状消失。其父母握着医护人员的手,激动不已:“我们真没有想到,手术效果这么好!”

“我们把这个罕见病例诊疗过程作为教学病例。这是宫内疾病诊疗的活教材。”曹玉梅说。



12月4日至5日,邵阳爱尔眼科医院举办“爱尔杯”近视防控书法绘画比赛,通过本次活动,孩子们了解到更多预防近视的知识,增强了爱护眼睛的意识。图为邵阳爱尔眼科医院为参赛孩子颁发荣誉证书。

邵阳日报记者 伍洁 通讯员 栗娜 摄影报道

开展防疫演练 筑牢安全防线

邵阳日报讯 (通讯员 朱敏) 12月2日,北塔区茶元头小学开展了一场疫情防控演练。

10时,演练正式开始。在校门口,保安人员拉警戒线设置隔离通道。值周教师及时到岗,提醒学生保持一米间距排队测温进校。学生按照地面一米间隔线,保持距离,有序测温入校。校医在临时观察室对体温异常学生进行体温复测,确认学生发热后及时通知班主任。班主任在教室门口对学生进行体温复测,及时致电发热学生家长。家长来校带孩子到附近发热门诊及时就医。消杀人员对发热学生经过区域进行消毒。放学时,班主任带领学生按一米间隔排队离校。演练中,每位老师、学生和工作人员都十分认真,通过演练熟悉了每个环节的操作规范和流程。

通过此次疫情防控应急演练,茶元头小学进一步规范了疫情防控应急事件的报告和处置流程,提高了师生应对新冠肺炎的防范意识和应急水平。

活动现场。

大兴清廉新风 打造“六清”医院

邵阳日报讯 (记者 陈贻贵 通讯员 李文娟 孟天笑) 11月25日,市纪委监委调研组到市中心医院调研清廉医院建设工作,对该院以医药(商)清亲、医疗清白、医政清明、医风清纯、医德清正、医保清爽“六清行动”为主要内容推进清廉医院建设的做法给予了充分肯定。

市中心医院围绕廉政教育、文化建设、制度建设、廉洁治院、廉洁行医等方面全面开展“清廉医院”建设活动,坚持把清廉医院建设与落实全面从严治党相结合,坚持把清廉医院建设与医院业务工作开展相结合,以群众反映“急难愁盼”问题为突破口,高质量抓好推进清廉医院建设。以清廉单元创建为抓手,围绕“12345”兴清正廉洁新风。1个目标即全力打造“六清”医院:医药(商)清亲、医疗清白、医政清明、医风清纯、医德清正、医保清爽;2个创建即着力创建清廉科室(部室)、清廉家庭;3个整治即重点整治欺诈骗保、“行业乱象”和医药(商)关系;4个紧盯即紧盯设备耗材药品采购、红包回扣、医患交往和基建项目、零星维修重点领域;5个深化即深化决策管理运行机制、薪酬制度、医疗服务、“智慧医院”和党务政务公开等五项改革为主要内容的清廉医院建设,营造风清气正医疗环境。

以巡察整改成效为基础,继续深化专项整治。将清廉医院建设活动与“不忘初心,牢记使命”主题教育活动有机结合,继续强化党的意识和组织观念,坚定理想信念。营造清廉医院建设宣传氛围。充分利用现有设施和场所开展清廉文化宣传,在固定场所设立清廉文化宣传栏,利用院级宣传媒介如“党员e家”微信公众号、LED电子滚动屏及市级媒体刊登报道清廉医院建设相关活动,进一步营造清廉氛围。

灵活创新开展多种形式警示教育。邀请市纪委监委干部来院讲警示教育课,组织党员干部学习观看《身边的警钟》《初心迷失2》等警示教育片及《索道医生——邓前堆》《种子方舟》等先进人物事迹,组织人员分时段、分批次赴市廉政警示教育中心开展廉政警示教育。积极开展各类清廉文化活动,通过举办演讲比赛、知识抢答赛、成立由院领导、医疗、护理、行政后勤等29人组成的QCC(品管圈)项目组,进一步提升医疗服务态度,充分调动广大干部职工积极参与到清廉文化建设活动中。



珍爱生命始于心 防治艾滋践于行

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 孙移新 李婷婷) 12月1日上午,由新邵县卫生健康局牵头举办的大型艾滋病防治宣传活动在县政务中心广场举行。新邵县人民医院积极响应号召,组织医护人员和志愿者参与此次活动,向公众普及防艾知识,提高全民防范艾滋病的能力。

2021年12月1日是第34个“世界艾滋病日”。我国今年宣传主题为“生命至上 终结艾滋 健康平等”,旨在强调坚持人民至上、生命至上,共建共治共享,携手应对包括艾滋病在内的疾病流行带来的风险与挑战,为实现防治目标、终结艾滋病、终结疾病大流行而努力。

活动中,医护人员设置咨询台,悬挂宣传横幅标语,向过往的群众发放防艾知识宣传折

页、宣传小画册,并通过HIV感染率的真实数据及周边艾滋病的一些真实案例,向群众讲解艾滋病的传播途径、预防方法等基本常识。

参加活动的群众纷纷表示,宣传活动不仅增强了大家的自我保护意识,也让大家充分认识到,只有更好地了解艾滋病、认识艾滋病,同时营造“人人参与、共同努力”的防艾治艾氛围,才能有效遏制艾滋病的传播和蔓延。

本次宣传活动向群众派发防艾宣传手册、宣传折页400余份。宣传活动不仅大力普及了防艾知识,推动居民远离“黄、赌、毒”,杜绝不安全性行为,用实际行动远离艾滋病,同时呼吁大家正视艾滋病,关注艾滋病患者,对建立健全预防、治疗、关怀和服务支持体系,营造全社会参与艾滋病防治工作的良好氛围起到了积极的推动作用。

邵阳学院附属第一医院

成功完成一例经腹入路腹腔镜下肾脏切除手术

邵阳日报讯 (记者 刘敏 通讯员 曾科 陈思恩) 近日,邵阳学院附属第一医院泌尿烧伤科成功完成一例经腹入路腹腔镜下肾脏切除手术,此次手术为我市首例经腹途径完成的肾脏切除手术。

72岁的周爷爷发现右侧肾结石已经2年,一直存在腰痛的情况,还偶尔伴随轻微尿频、尿急、尿痛。今年10月份,周爷爷来到邵阳学院附属第一医院泌尿烧伤科,检查发现右肾多发性结石伴大量积液。经过该科术前讨论后,考虑周爷爷右侧肾脏已经严重萎缩、失去功能,建议行右肾切除术。

传统肾切除手术均为经腰部入口手术,切口长创伤较大,况且由于周爷爷2月前行右侧经皮肾镜手术,同一部位再次手术,考虑组织粘连

等因素,手术风险也加大。相比较而言,经腹途径行腹腔镜下肾切除手术创伤较小,属于微创手术,术后恢复较快。加之经腹腔入口,空间大,便于手术操作,提高了手术安全性。但腹腔内有大量肠管、系膜及血管,这对于手术医生的技能水平要求较高。该科讨论以及经过和周爷爷沟通后决定腹腔镜下进行肾切除手术。

周爷爷的手术很成功,达到预期的疗效。手术后身体恢复也很快,术后1周即康复出院,连续追踪随访1个月以来,周爷爷的身体的各项机能基本已恢复到术前水平。

12月2日,来邵阳学院附属第一医院复诊时,周爷爷伸出大拇指,对泌尿烧伤科的医术连连称赞,他希望这项新技术能造福更多的患者。

干预得当 早期肾脏病可逆转

据统计,中国成人慢性肾脏病的患病率为10.8%,即平均每10人当中就有1名慢性肾脏病患者。“虽然现在治疗手段越来越多,但治病始终不如防病,所以我们一直致力于从源头上遏制肾脏病的发生或逆转肾脏病。”广州市红十字会医院肾内科主任刘岩表示。

“最近25年来,虽然医疗技术越来越先进,药物越来越多,但肾脏病人还是越来越多,所以降低肾脏病发病率,逆转肾脏病,还得从源头入手。”刘岩介绍,很多患者都是糖尿病肾病、高血压肾病,这部分病人的发病跟生活方式、饮食等息息相关。

比如,一旦得了2型糖尿病,30%-40%的患者最后都会发展成糖尿病肾病,患者从一开始就要注重糖尿病管理,减缓其发展到糖尿病肾病的时间。

“有一个32岁的男性病人,220多斤,年纪轻轻就有三高,每天吃的降压药、降糖药、降尿酸药都有四五种,我就督促他改变饮食习惯,加强运动,三个月他减了30公斤,什么药都不用吃了,三高指标都恢复了正常。先用行为方式干预治疗,早中期的病人都很有效,基本都可以逆转,不用再吃药,而晚期病人则可以延缓疾病进展。”刘岩介绍。

临床上,刘岩发现很多病人都存在认知误区,导致疾病很难控制,有三个误区要特别注意:

误区一:有病一定要多休息。

“国人对疾病认识的最大误区是‘有病一定要休息’,恰恰相反,有些代谢性疾病如高血压、糖尿病、高血脂等,你越休息,病情可能越重。”刘岩表示,慢性代谢性疾病患者反而要适当运动,比如肾脏病,中医讲“肾主骨”,如果肾脏病人长期不运动,很容易骨质疏松,一不小心摔跤就容易骨折,这也是透析病人致残的最大原因,“其实肾脏病人是完全可以正常运动的,甚至心衰病人,现在都鼓励他们在能承受的范围内做大量的运动,一味强调休息只会导致更多并发症。”

误区二:有病一定要进补。

还有很多患者觉得病了就得补,“对肾脏病人来说,这一补就麻烦了”,刘岩表示,我们进食的所有食物、药物都要经过肾脏代谢,过多进补只会加重肾脏负担,加重疾病。“越是肾脏病晚期,越要轻饮食,而不是吃得过多过补,特别是高蛋白和高盐分的食物要少吃。”

误区三:过度依赖药物。

刘岩介绍,很多病人对药物的依赖性太强,老觉得吃药才能解决问题,“其实有些代谢疾病早中期病人,不吃药也能解决问题,通过‘管住嘴,迈开腿’就能解决,但有些病人就是因为懒,不想动,非得吃药,所有的药物都要经过肾脏代谢,你吃的药越多,肾脏的负担越重,对肾脏更不利。我总是告诫我的病人,不要依赖药物,特别是一开始不要靠药物,先干预行为方式,从源头上遏制疾病,实在控制不了才考虑加一点药。”(张青梅 胡颖仪 孙冰倩)