

## 摆脱心脏盔甲 让心脏恢复自由

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑) “太感谢你们了,是你们救了我,给了我第二次生命。”近日,市中心医院心胸外科团队完成一例慢性结核性缩窄性心包炎患者心包剥脱术,患者手术顺利并对治疗效果十分满意。

7月初,患者王芳(化名),今年72岁,自诉14天前在诊所输液时出现胸闷气促,伴畏寒,立即就诊于市中心医院东院心血管内科,完善相关检查,被诊断为:“全心衰竭、心源性休克、心功能IV级、缩窄性心包炎、高钾血症、支气管肺炎、支气管扩张伴感染、腹腔、胸腔积液”,经对症处理后患者症状较前缓解。

为求进一步治疗,王芳就诊于市中心医院心胸外科门诊,以“慢性结核性

缩窄性心包炎”收治住院继续治疗。入院后行胸部CT示:心脏体积增大,心包增厚并钙化,双侧胸腔积液,“慢性结核性缩窄性心包炎”诊断明确,有手术指征,决定在全麻下行心包剥脱术。

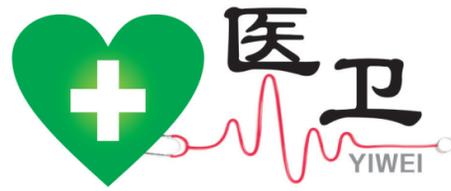
该院心胸外科主任医师刘晓飞表示,心包剥脱术是治疗缩窄性心包炎目前最有效的手段。由于手术容易导致心脏破裂大出血及心脏长期压迫导致心包剥离后顽固性心力衰竭,甚至死亡,一直是心胸外科手术中的难点。其中手术处理和麻醉管理都具有极高风险,对细节的处理会对患者造成很大的影响。

经过3小时的手术,在该院心胸外科、麻醉科和手术室人员共同努力下,该团队克服术中钙化心包嵌入心肌等

困难,终于成功完成了“心包剥脱术”。手术顺利,患者伤口愈合良好,逐步恢复日常活动,心功能恢复良好。

“我妈妈起病突然,病情迅速加重,当时把我吓坏了,如今能看到她步履稳健,活动自如,我真的太开心了,多亏了你们。”出院时,患者的女儿握着该院医务人员的手激动地说道,并送来题有“医术精湛,手术成功”字样的锦旗表达对该院心胸外科团队的感谢之意。

近年来,市中心医院心胸外科不断开展技术攻关,完成多例胸腔镜领域高难度手术,获得患者及家属的好评及认可。刘晓飞表示,心胸外科团队将继续砥砺前行,不忘初心,精益求精,让市民在当地就能享受到领先的诊疗技术,实实在在地增强就医获得感。



## 情暖康复儿童

邵阳日报讯 (记者 刘敏 通讯员 刘亚中 龚平) 近日,市妇幼保健院儿童康复中心组织两名康复老师分别来到脑瘫肢体障碍儿童西西(化名)和智障儿童平平(化名)家中,开展入户回访与家庭康复指导。现场,两位老师手把手地指导孩子的家庭康复训练计划及肢体康复动作的讲解与示范,并与家长就“如何更好地实施家庭康复”这个话题进行了探讨和交流。家长们纷纷表示,这个入户回访指导很接地气,很受益。

据了解,残疾儿童康复救助项目是湖南省重点民生实事项目,市妇幼保健院是我市残疾儿童康复定点治疗机构,十余年来,一直承担全市脑瘫和智障儿童康复救助治疗工作。为了推

进该项目的实施,认真落实党的惠民政策,自6月25日起,市妇幼保健院儿康中心的老师们便开始利用休息时间,对数十户在训康复儿童家庭开展有目的、有计划、有重点的家访活动。按照疫情防控要求,老师们采取“电话预约、逐个登门”的方法一家一户走访。

通过实地家访,康复老师们更深入地了解和掌握了学生的家庭康复情况和心理状态,有利于在院康复训练与家庭康复训练的有效衔接和残疾儿童的身心健康,为促进孩子们的有效康复打下了坚实的基础。

邵阳市妇幼保健院  
做妇儿的守护天使

## 心理学专家为你全面解读强迫症

市脑科医院精神科门诊主治医师 蔡琳娜

强迫症(OCD)是属于神经症的一种类型,以强迫观念和(或)强迫行为为主,其特点为有意识的自我强迫和反强迫并存,二者强烈冲突使病人感到焦虑和痛苦,患者深知强迫观念或行为来源于自我,但违反自我意愿,虽极力摆脱,但无济于事。根据ICD-10的强迫症标准,需要连续两周中大多数时间存在强迫观念和(或)强迫行为,且这些症状引起痛苦,影响社会生活。强迫观念和强迫行为必须有时间的限制,比如,一天之中超过一个小时,或者这些强迫观念或行为导致个体承受巨大的痛苦或造成功能受损。

强迫症的主要表现有哪些方面?

1.强迫思维——反复出现、持续存在、不恰当地闯入头脑的一些想法、表象和冲动。患者能够认识到这些想法是无意义地甚至攻击性的,但无法停止或控制它们,因此引起明显的焦虑和痛苦。如强迫回忆:不由自主的反复回忆以往的事情,无法控制。如:反复回忆已讲过的话用词、语气是否有恰当。强迫性怀疑:对已经完成的事情的可靠性不确定,产生不必要的疑虑,要反复核实。如:门窗真的关紧了吗?

2.强迫行为——是受脑海中强迫思维所驱使,一般是为了减轻强迫观念所伴随的痛苦而采取的意识到的动作或行为,其表现为以减少强迫观念的方式进行。如强迫性洗涤:总觉得自己或周围的东西脏,而反复洗手、擦洗家具,常常洗好几遍或十几遍,影响正常的生活和工作,患者也苦不堪言。强迫性检查:反复核查账单等。还有强迫性计数、强迫性仪式动作、强迫性注视等。

3.强迫意向——患者感受有一种强大的内在驱使,让自己去做某种违心的事儿,如有的患者站在阳台上就有一种向下跳的冲动,患者知道这种想法是不理性的,但是这种冲动不止,欲

罢不能,因此十分恐惧、紧张。

4.强迫情绪——主要是不必要的担心和恐惧。这种恐惧是对自己情绪会失去控制的恐惧。如:害怕自己会做事违反法律和道德的事。

为什么得了强迫症?

(一)生物学因素:  
遗传因素、神经生化因素、神经内分泌因素及神经免疫因素。

(二)心理及社会因素:  
人格特点(过分追求完美、以自我为中心、犹豫不决、敏感)、不良的家庭环境和日常生活中压力、挫折等。

一旦患有强迫症了,我们应该怎么办?

目前有心理治疗、药物治疗、物理治疗。

强迫症的心理治疗包括:认知行为治疗(CBT)、支持性心理治疗、精神分析法、厌恶疗法等。

心理治疗的同时可以结合药物治疗如5羟色胺再摄取抑制剂舍曲林、氟伏沙明、帕罗西汀、氟西汀等及三环类药氯米帕明等。以及物理治疗如重复经颅磁刺激等,效果更佳。

综上所述,强迫症的典型表现就是强迫与反强迫并存,两者相互对抗导致焦虑抑郁等情绪,然后产生一些强迫行为来缓解。强迫症是在旁人看来是“有趣的”,甚至是“可笑的”,但是作为患者,内心是焦虑的,甚至是恐惧的。患者明知道这些没有意义,却无法摆脱,自己无能为力,又得不到家人或其他人的理解,进而焦虑抑郁,甚至发生自杀行为来了结这十分痛苦的体验。所以,作为强迫症的家庭成员或朋友,身边有强迫症患者一定要给予他/她支持,但不能盲目迁就,应当为她营造一个支持性环境,并积极的鼓励患者接受并坚持治疗。帮助患者积极从事体育、文娱、社交活动,使其逐渐从强迫观念或行为的困境中解脱出来。

## 警惕网红玩具磁力珠

7岁女孩误吞8颗导致多处肠穿孔



从佳佳体内取出的磁力珠。

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 张凯 刘璐) 7月20日,市中西医结合医院急诊科接诊了一名7岁女孩佳佳(化名),女孩因误食8颗磁力珠,导致多处肠穿孔。在医护人员紧急救治下,女孩体内磁力珠已被取出,目前病情平稳。

磁力珠,又叫巴克球,作为网红玩具,因为造型百变又益智,深受家长和孩子喜爱。然而,这种由多个带有磁性的金属实心体组成的小小玩具的背后,却暗藏安全隐患。

7月20日,佳佳突然出现腹痛、呕吐的症状,父母赶紧将她送到市中西医结合医院急诊科治疗。医生经过短暂治疗观察,发现佳佳腹痛无明显好转。急诊科意识到情况不对,立即邀请外科联合会诊,并让佳佳做了腹部CT,检查结果显示:她的肠道竟然有几个磁珠。通过多次追问,佳佳才把误吞弟弟玩具——磁力珠的事说出来。

CT检查显示,佳佳体内磁力珠大约有8颗左右,具体位置及分布不详,且佳佳已经出现了肠梗阻症状和腹膜刺激症状,情况十分危急,随时有生命危险。

针对佳佳病情,急诊科和外科充分沟通、分析病情后,制定科学救治方案,决定立即行剖腹探查术。

“佳佳年龄小、身体瘦弱,手术及麻醉风险很大。”外科主任黄永平说。在手术中,黄永平发现在强磁力的作用下,佳佳体内两部分珠子因磁性粘在一起,导致13处肠穿孔,12处在空回肠,1处在乙状结肠,并且腹腔内有大量的来自肠道流出来的液体。

面对危急情况,黄永平和他的团队一致决定立即给佳佳行肠穿孔修补术和

乙状结肠造瘘术。手术克服各种困难,最后顺利完成,手术全程用时约3小时。术后又立即给佳佳做CT检查,发现磁力珠全部取出,随后,佳佳被转入重症监护室,经过医护人员的精心治疗,目前,病情已经稳定。

黄永平表示,有的家长觉得孩子吞了异物不要紧,过几天就排出来了。但需要注意的是,磁力珠是具有很强磁性的球体,多个磁力珠很难自行排出体外。如果早期发现孩子吞下磁力珠,可能珠子还停留在胃部,使用消化道内镜

就可以取出。但如果发现晚了,磁力珠进入小肠部位,处在不同肠管中的磁力珠合并在一起,强大的磁力吸引夹挤肠管,被压住的肠管可能会逐渐缺血、坏死,最后引起穿孔,甚至危及生命。

“其实误食磁力珠事件在临床上并不少见,且发生年龄段大多集中在8岁以下儿童”,黄永平提醒广大家长们,一定要监护好孩子,尽量不让幼童玩容易误吞的玩具,一旦发现孩子误吞异物,要尽快到正规医院就医,避免延误救治时机。

“疫情防控形式依然严峻复杂,在做好常态化疫情防控工作的同时,加大院感防控人员的培训力度、培养专业人才尤为重要。”朱亚莉介绍,下一步,该院将继续加强相关知识的培训,用最新理论来指导工作,全力做好疫情常态化防控工作,以提高医院应对疫情的应急处置能力及整体院感防控水平,为科学、精准做好常态化疫情防控工作提供强有力的保障。

## 加强人才储备 筑牢疫情防线

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 宁西 杨毅源) 7月20日,市脑科医院开展疫情防控感专家专题培训。

该院从医生、护士、医技人员中选出了56人作为院感专家团队的后备力量参加培训。市中医院感控部部长许

芳、市脑科医院分管院感工作的纪检书记朱亚莉分别就《方舱医院感染防控要点》《集中隔离点院感防控要求》进行了详细培训。培训结束后,学员们纷纷表示,此次培训内容详实、实用性强,具有很强的针对性与指导性。

## 市中心医院DIP支付方式改革获国家医保局肯定

邵阳日报讯 (记者 阳恬甜 通讯员 李文娟 孟天笑 莫冬玉) 7月22日上午,国家医保局DIP交叉调研评估组在市中心医院开展DIP支付方式改革调研评估。

调研评估组听取了市中心医院DIP改革试点工作情况汇报。自2020年11月起,我市被确定为首批国家DIP付费改革试点城市,市中心医院被确定为第一批试点医院,根据国家、省、市DIP改革试点工作要求,市中心医院迅速成立以党委书记、院长为组长的DIP改革试点领导小组,组建工作专班,厘清重点任务,明确时间进度,压实工作责任,强化

组织实施,按照基础建设、模拟运行、实际付费、示范医院建设四个阶段,稳妥有序推进DIP改革试点工作,初步实现了公立医院提质、增效、控费的DIP改革试点阶段性目标。

调研评估组对市中心医院DIP支付方式改革工作给予了充分肯定,尤其是医院高效联动组织管理体系,标准化、智能化信息管理体系等“六大体系”建设成效显著。调研评估组指出,要强化医保部门与医疗机构的沟通协调,做深做细DIP支付方式改革工作,提升推进医疗机构信息系统建设,进一步完善智能监管系统,努力通过DIP支付方式

改革让患者得实惠、医保可持续、医院可发展。

市中心医院表示,此次调研评估对推进医院DIP支付方式改革高质量运行和提升精细化管理能力有重要意义,下一步,医院将进一步健全管理制度,规范诊疗行为,优化医疗服务,建立长效机制,推动医院管理更加科学化、规范化、精细化,积极配合国家DRG/DIP支付方式改革三年行动计划,努力争创全国DIP示范医院。

评估座谈会结束,调研评估组专家走进该院信息中心及临床科室进行实地调研。