治疗胆管癌有了新选择

邵阳学院附属第一医院成功开展经内镜胆管腔内射频消融术

邵阳日报讯 （记者 唐颖 通讯员 刘瑶 谢翠玲） 近日，邵阳学院附属第一医院消化内科团队成功开展经内镜胆管腔内射频消融治疗技术。此项手术的开展，标志着该院消化内科疾病诊治技术再攀新高峰，为胆管狭窄病人特别是胆管癌的病人带来福音。

据了解，该院是湖南省内继株洲市中心医院肝胆外科之后第二家开展该项技术的医院，也是湖南省消化内科界及邵阳地区第一家开展该项技术的医院。

患者李某，78岁女性，被诊断为胆总管下段占位并胆管狭窄，经“胆道子母镜”活组织检查后确诊为癌前疾病。治疗团队与患者家属充分沟通后，家属要求选择经内镜胆管射频消融治疗。手术历时半小时，过程顺利。术后当天患者即可进食，病情恢复良好。

患者赵某，77岁男性，被诊断为壶腹部恶性肿瘤并胆管下端狭窄；肝内胆管及胆总管扩张；冠心病陈旧性心肌梗死PCI术后心功能III级；高血压病（3级）极高危组；2型糖尿病。该患者高龄，基础疾病多，手术风险极高。家属经多方面了解后决定选择行经内镜胆管射频消融治疗。手术过程顺利，患者术后恢复良好，无不良并发症发生，顺利出院。

什么是射频消融？邵阳学院附属第一医院消化内科主任王跃平说，就是通过高能量致组织凝固坏死并切断肿瘤血供，从而抑制肿瘤生长。目前，该项技术已越来越多地投入临床诊治工作，并取得长足进展。那么，经内镜胆管腔内射频消融术适用于哪些疾病？王跃平介绍，包括远端胆管癌引起的远端胆管狭窄、肝门部胆管癌引起的肝门胆管狭窄、胆管癌进展引起的支架内狭窄、良性胆管狭窄、壶腹癌/腺瘤、胰腺癌引起的胰管狭窄等。

近年来，ERCP（内镜下逆行胰胆管造影技术）结合胆管内射频消融治疗已在国内外部分大型综合医院开展，且疗效确切，对于胆胰管肿瘤患者已错过最佳手术时机或不具备手术条件及不愿意接受外科手术的情况下，胆胰管腔内射频消融既可延长病人的生存期又可延长支架的通畅时间，提高患者的生活质量，为此类患者提供一个安全有效的治疗选择。

8月3日，邵阳学院附属第二医院举行护理人员操作技能比赛，来自临床科室的97名护理人员同台竞技。图为比赛现场。 邵阳日报记者 陈红云 通讯员 于豆 王珏 摄影报道

邵东近期发生40余起

被蛇所伤别惊慌 专家支招要牢记

邵阳日报讯 （通讯员 申秀梅 金鑫） 8月1日，邵东市灵官殿镇铁塘村79岁的罗先生在地里摘丝瓜时，突然感觉右脚刺痛，原来是被蛇咬了。很快，被蛇咬过的部位开始疼痛肿胀，当地诊所帮助处理了伤口，但症状没有缓解，家属立即陪同罗先生前往邵东市人民医院普外一科就诊。

无独有偶。8月2日上午，家住邵东市火厂坪镇黄河村的龙先生在地里干活时，左前臂被蛇咬伤，当即出现疼痛、肿胀、瘙痒等症状，家人迅速帮助处理伤口，紧急将其送往邵东市人民医院接受治疗。

邵东市人民医院普外一科主治医师李东海介绍，经过局部消毒、注射抗蛇毒血清、预防破伤风等处理和对症治疗，目前，两名伤者的病情都得到了有效控制。

“从今年4月至8月初，该科室已经接诊了44例被毒蛇咬伤的患者，最小的只有2岁。因为送医及时（被咬后2小时至4小时内），他们都没有生命危险。”李东海提醒，万一不幸被蛇类咬伤，千万不要慌张，记下蛇的外部特征或者用手机拍照，第一时间赶到具备被蛇咬伤救治条件的医院进行治疗。

李东海介绍，我国已发现毒蛇约50种，其中剧毒、危害大的蛇种主要有眼镜蛇科（眼镜蛇、眼镜王蛇、金环蛇、银环蛇）、蝰蛇类的蝰亚蛇科（蝰蛇）、腹亚蛇科（五步蛇即尖吻蛇、竹叶青、蝮蛇、烙铁头），海蛇科（海蛇）。每年被毒蛇咬伤的人数在30万以上，死亡率约为10%。每年4月至10月份，是毒蛇出没频繁的季节，尤其是晚上和清晨，毒蛇咬伤大多发生于山区家庭以及灌木草丛多的地方。

李东海表示，高温天气应警惕蛇出没。如果不幸被蛇咬伤，千万不要惊慌，最好先用鞋带、布条等于伤口近心端进行早期处理，每15分钟至20分钟放松1分钟至2分钟，避免肢体缺血坏死。

同时，用手机拍下蛇的样貌，没有手机则尽可能记住大概样子，然后立即与蛇保持安全距离。检查伤口牙印，毒蛇的牙印为单排，无毒蛇的牙印为双排。做好基本护理后，应避免剧烈走动，第一时间送往医院救治。切莫盲目切开伤口、吸吮伤口或局部使用药物，以免造成进一步损伤。

持续打造卓越服务 不断改善就医体验

邵阳学院附属第一医院召开卓越服务推进会

邵阳日报讯 （记者 唐颖 通讯员 李艳 谢翠玲） 8月3日上午，邵阳学院附属第一医院召开了卓越服务推进会。

会上，该院卓越医疗、卓越护理、卓越管理、卓越人文4个项目组组长依次对湖南省卫健委现场考评标准进行详细解读，对前期工作开展情况进行总结，指出目前存在的问题，并就下一步工作重点作出安排部署。

卓越服务是一项系统工程，也是全员工程。该院要求全体干部职工要提高认识、对标对表，熟悉卓越服务应知应会知识，熟读考核标准，认真落实各项工作举措。各部门、科室要明确分工、压实责任，营造推进卓越服务发展的良好氛围，把握时间节点，持续推进工作，打造出医院卓越服务的特色和亮点。要加强服务礼仪培训，根据工作需要，分层分类做好培训，规范日常服务行为，不断完善医院卓越服务工作，实现医院高质量发展，持续提升人民群众就医获得感、幸福感、安全感。

严禁：开大处方收红包拿回扣

市中西医结合医院召开医德医风建设工作推进会

邵阳日报讯 （记者 陈红云 通讯员 戴华） 为全面贯彻落实全省医德医风问题和医药领域腐败问题集中整治工作会议精神，8月2日，市中西医结合医院组织中层以上干部召开医德医风建设工作推进会。

会议学习了《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》，要求全院干部职工要驰而不息地加强医德医风建设，增强廉洁自律意识，促进医患关系和谐，不开大处方，不收患者红包，不拿药商回扣，了解群众期盼、提升服务能力，切实维护广大人民群众健康权益。要进一步提高政治站位，认清当前形势，充分认识医德医风问题和医药领域腐败问题集中整治工作，切实增强做好集中整治工作的紧迫感和责任感，把开展集中整治工作与业务工作、党风廉政建设、清廉医院建设等结合起来，以“零容忍”态度坚决惩处腐败，大力营造风清气朗的医院发展环境，进一步形成高压态势，一体推进“不敢腐、不能腐、不想腐”。要提高思想认识，严格遵守各项规章制度，廉洁自律，坚守底线，不踩红线。医德医风建设工作和医药领域腐败问题集中整治工作是清廉医院建设的一项重要内容，该院将建立健全医德医风建设工作和医药领域腐败问题集中整治工作的长效机制，持续推动清廉医院建设走深走实，为医院高质量发展营造风清气正的发展环境。

市中心医院提交的新冠感染合并终末期肾病治疗临床案例入选中国临床案例成果数据库

在临床上具有较高的指导价值

邵阳日报讯 （记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑） 近日，由市中心医院感染病科主任医师彭丹红、住院医师罗丹撰写并提交的临床病例《新型冠状病毒感染合并终末期肾病治疗分析1例》，经过专家严格筛选及同行评议脱颖而出，成功入选中国临床案例成果数据库，并颁发收录证书。

据悉，中国临床案例成果数据库是由中国科协资助、《中华医学会杂志》社承建的国家级大型临床案例成果发布平台，旨在鼓励临床医务工作者将其实践诊疗经验总结为规范化的病例报告，通过案例分享提升同行业的诊疗服务水平，并借此扩展对医生的多元评价体系，加快分类推进人才评价机制改革的建设。该数据库突出实践性、科学性、典型性、创新性、共享性，以临床案例成果整理，进一步规范常见病及多发病的诊断、治疗、随访。

《新型冠状病毒感染合并终末期肾病治疗分析1例》中，案例患者因发热、咽痛、咳嗽2天于2022年11月4日入院，经鼻咽拭子检测新型冠状病毒核酸阳性确诊新型冠状病毒感染，患者既往有慢性肾功能不全病史10年，进行维持性血液透析治疗2年，肾性高血压病史3年。经临床专家讨论，该患者合并慢性肾脏病，可显著增加新型冠状病毒感染发展为重型、危重型新冠肺炎的风险，及早进行抗病毒治疗对阻止病情进一步进展至关重要。入院后立即对该患者采用了连续血液透析联合阿兹夫定抗病毒的综合治疗模式，并对患者病情变化进行严密监测，病毒快速转阴，出院后3个月无复阳，无再次感染，无后遗症，证实了该治疗方案安全有效，有较高的临床指导价值。

高温时节易中暑 健康守护防为重

隆回县人民医院急诊科 龙争艳

当前，正值高温时节，出现以下情况，就要小心中暑。

先兆中暑：暴露于高温环境一定时间后，出现头晕、头痛、口渴、多汗、全身疲乏、心悸、注意力不集中、动作不协调等伴或不伴体温升高。

轻症中暑：除有先兆中暑症状外，出现皮肤灼热、面色潮红或脱水（四肢湿冷、面色苍白、心率增快等）等症状，体温升至38℃以上。

重症中暑：包括热痉挛、热衰竭和热射病。

热痉挛：多见于青壮年，高温强体力劳动后，大量出汗后出现短暂性、间歇发作的肌肉抽动和疼痛。

热衰竭：多见于老年人、儿童和慢性病患者，多表现为多汗、极度口渴、疲乏、无力、头晕、头痛、恶心、呕吐和体温升高，可有心率加快、直立性低血压或晕厥等明显脱水表现。

热射病：典型表现为高热、无汗、昏迷。严重者可出现休克、心力衰竭、脑水肿、肺水肿、肝肾衰竭等。

一旦发现有中暑征兆，可以立即采用急救四法：

搬移：出现中暑先兆时，立即撤离高温环境。在阴凉处安静休息，解松或者脱去衣服降温。

降温：可以采用扇风、吹电扇、湿毛巾冷敷、酒精或冰水擦身等散热方式，待体温降到38℃以下停止降温，避免因持续降温导致身体失温。

补水：可以喝加了食盐的水，或饮用含盐饮料，及时补充身体水分，但中暑后不要一次大量饮水，应采用少量多次的饮水方法。

及时送医：如降温处理不能缓解病情，或出现昏迷、虚脱的重症中暑，要立即送医院诊治；如果呼吸停止时立即进行人工呼吸并送医。

特别提醒：藿香正气水并不是中暑后的首选良药。它含有酒精，会加重脱水，反而让中暑症状更严重。

中暑重在预防，长时间在太阳下工作或走路时，要戴上草帽或太阳帽，注意休息，也可以合理安排作息时间，如早出工、中午多休息、晚收工等，出汗多时要多喝些淡盐水。在室内工作时如果气温过高，也会发生中暑，要让空气流通。根据劳动和工作环境而采取相应的防晒措施。

长时间坐车腿肿 当心下肢深静脉血栓

新华社8月1日电 （记者 田晓航） 暑期正是出游旺季，有的人在旅途中长时间坐车后，发现小腿变粗并伴有疼痛。护理专家提醒，这可能是下肢深静脉血栓形成，此时应尽快就医，明确诊断，切勿自行按摩小腿。

北京协和医院血管外科护师王欢介绍，人体的下肢静脉日常像“水管”一样源源不断运输血液，而发生下肢深静脉血栓好比“水管”里出现“淤泥”，导致“水管”堵塞，血液无法回流，引起一系列症状。长期卧床或久坐、不运动、饮水少、手术、怀孕及分娩、某些先天疾病等因素，都可能导致下肢深静脉血栓形成的发生。

“长时间乘车或坐飞机的同时如果还很少喝水，就很容易诱发下肢深静脉血栓导致腿肿，这时候如果按摩腿部，就可能使血栓顺着血流流到肺动脉，从而发生肺动脉栓塞，危及生命。”北京协和医院血管外科主管护师郭明华说，久坐之后下肢突发肿胀时正确的做法是减少运动，尽快去医院进行超声检查，确诊后及时应用抗凝药物治疗。

专家提醒，长时间坐车时应提前穿上预防血栓的医用弹力袜，旅途中注意经常起来活动，不方便活动时可坐着做踝泵运动（勾脚尖、绷脚尖结合旋转脚踝的运动）。日常预防下肢深静脉血栓，则要尽量避免长时间卧床和不运动；手术后要听从医护人员指导，有计划地进行功能锻炼。同时，要及时补充水分，不让血液变得太过黏滞。