

蛋白A免疫吸附技术让重症肌无力患者重获新生

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 吴学钦 黄小雄）近日,市中心医院肾内科运用蛋白A免疫吸附新技术,成功救治一名重症肌无力的年轻女性患者,开创了我市蛋白A免疫吸附技术治疗自身免疫性疾病的先河。蛋白A血浆免疫吸附治疗的成功应用为邵阳地区救治免疫系统危重症病人和相关疑难杂症患者的治疗提供了新的选择,拓展了血液净化技术在多学科交叉领域的运用,也标志着该院特殊血液净化技术水平迈上了新台阶。

7月24日,32岁的唐女士因“四肢无力伴呼吸困难”入住该院神经内科,既往罹患“重症肌无力”8年余,曾多次就诊于多地的三甲医院,病情反复发作。患者入院后予以免疫球蛋白以及大剂量激素冲击后症状未见缓解,病情逐渐加重并累及呼吸肌,转神经重症监护室行气管插管术并使用呼吸机辅助

通气维持基本呼吸。经检测,患者体内存在的致病性抗体—乙酰胆碱受体抗体滴度达≥1:1000。

为使患者病情能够得到最大程度地改善,血液净化团队与神经内科以及风湿免疫科进行了三级查房及多学科协作诊疗(MDT),确定了以蛋白A免疫吸附为主的综合治疗方案。

经过充分地评估和相关设备材料的准备,并家属充分沟通,治疗团队经得其知情同意后于8月10日首先进行B超引导下深静脉置管术,顺利置管后开始上机进行蛋白A免疫吸附治疗。患者在治疗过程中生命体征平稳,无任何不适。

在医护人员的积极治疗与精心照护下,患者病情一天天地好转。经过2次免疫吸附治疗后患者从最初的双手完全无力移动恢复至能够书写状态。在进行第4次治疗时,恰逢患者

生日,医护人员为其庆生。经过5次63个循环的蛋白A免疫吸附治疗后,患者顺利脱离呼吸机,目前已转移至普通病房接受后续治疗。

肾内科主任王小艳介绍,为进一步加强专业诊疗能力,提高危重症的救治水平,肾内科血液净化中心联合神经内科积极推进新技术的临床应用。而蛋白A免疫吸附技术是一种新型的可以相对高选择性地清除体内致病性抗体的体外循环血液净化疗法。通过将自身免疫性疾病患者的血浆输入吸附柱,吸附柱内含的经基因工程重组葡萄球菌蛋白A分子可以“抓住”并清除患者血浆中的致病性抗体,再将净化后的血浆回输到人体内从而改善和缓解临床症状,缩短病程,降低死亡率,尤其适用于对激素治疗无效而且为复发性的患者。治疗疾病谱涵盖肾脏、风湿免疫、神经、皮肤等方面的多种疾病,可以为相关科室重症患者的救治提供更多选择。

守护好“舌尖上的安全”

全市11家餐消单位接受监督检查和量化分级管理技术指导

邵阳日报讯（记者 王秀丽 通讯员 付晓 岳飞鹏）为促进全市餐饮具集中消毒服务单位(以下简称餐消单位)加强自身管理,提高集中消毒餐饮具的卫生质量和安全性,守护好群众“舌尖上的安全”,连日来,市卫生计生综合监督执法局会同各县市区卫生健康综合监督执法大队对全市11家餐消单位开展监督检查和量化分级管理技术指导工作。

工作人员深入各餐消单位,实地了解生产车间功能分区布局、设施设备等情况,并对洗涤剂、消毒剂、包装材料的索证和使用管理等进行了检查,对检查中发现问题,进行现场交办,督促立即整改。工作人员还从餐饮具清洗消毒工艺流程、原材料采购与索证、产品质量检测化验和生产管理组织体系等监督关键点对各餐消单位给予了技术指导,要求餐消单位以“量化分级”为抓手,提升自身生产管理水平,确保为群众提供卫生合格、安全放心的餐饮具。

“接下来,我们将进一步加强餐饮具集中消毒服务的监管,继续做好餐消单位产品消毒效果卫生质量抽检和送检工作,持续督促全市餐消单位落实安全主体责任。”市卫生计生综合监督执法局相关负责人表示。

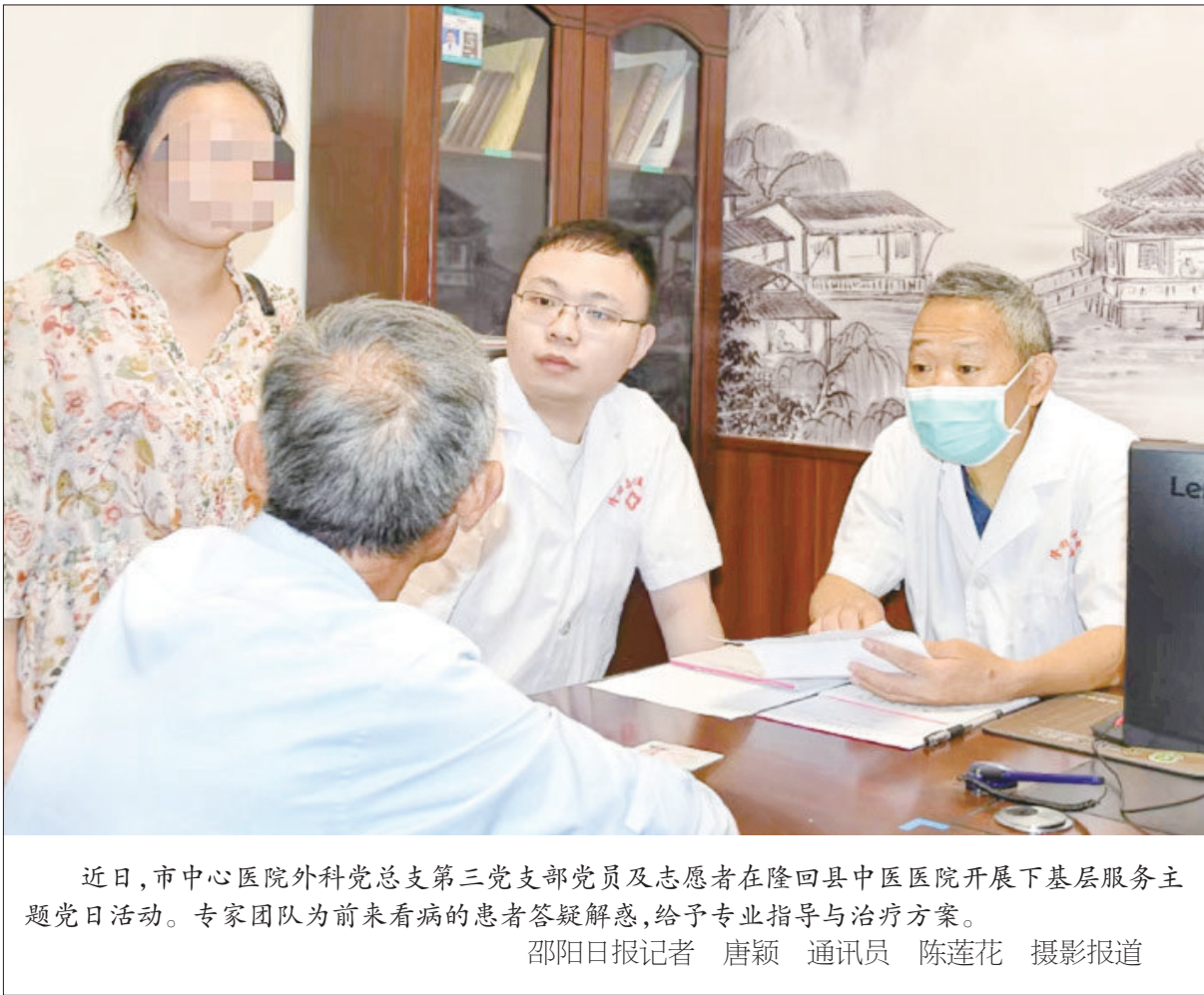
我市举办妇幼健康职业技能竞赛赛前培训班

700余人参加培训

邵阳日报讯(记者 傅畅珺 通讯员 刘光枚 张晔 欧阳习正) 8月21日至8月24日,由市卫生健康委和市总工会主办,市妇幼保健院承办的邵阳市妇幼健康职业技能竞赛赛前培训顺利举办。全市700余名妇幼战线工作人员齐聚邵阳参加培训。

此次培训根据妇幼健康工作重点,邀请7名省级及18名市级妇科、产科、新生儿科、妇女保健、孕产保健和儿童保健等学科临床和保健专家,分别就妇女、孕产群体保健、消除艾滋病梅毒和乙肝母婴传播新生儿窒息复苏、妇幼健康信息管理与健康教育、新生儿窒息复苏等方面进行培训。

培训进一步提高了我市基层妇幼健康战线医务人员业务能力和救治水平,加强了我市妇幼健康服务项目规范化管理,为进一步做实、做细全市妇幼健康项目工作打下良好基础。



近日,市中心医院外科党总支第三党支部党员及志愿者在隆回县中医医院开展下基层服务主题党日活动。专家团队为前来看病的患者答疑解惑,给予专业指导与治疗方案。

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 陈莲花 摄影报道

让孩子再次拥有正常耳朵

市中心医院成功实施耳廓畸形矫正再造术

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 李薰 李文娟 孟天笑）近日,市中心医院耳鼻咽喉科为一名患者实施耳廓畸形矫正再造术取得良好效果。该手术的成功开展,为先天性小耳畸形的患者带来了福音。

11岁的小明(化名),出生时便因为自己右耳“与众不同”受尽了异样的眼光。右侧耳廓上端小,埋没于颞部皮肤下,双侧耳廓明显不对称且不能稳定佩戴口罩,小明非常自卑。一次偶然的机会,小明爸爸得知,市中心医院耳鼻咽喉科每周一上午开设耳鼻畸形专病门诊,便预约了面诊。小明被诊断为右侧隐耳(Ⅱ型)。在耳廓畸形矫正再造团队的精心诊疗下,他的右耳矫形取得良好效果。

市中心医院耳鼻咽喉科主任邹小量介绍,先天性外耳及中耳畸形含耳廓畸形、外耳道狭窄闭锁畸形和中耳畸形,单独出现或相伴发生,系第1、2鳃弓发育不良以及第1鳃沟发育障碍所致,影响外观和听力,手术治疗是唯一选择,方法复杂,是耳科学极具挑战性的手术之一。

耳鼻咽喉科的畸形大约有一半发生在耳廓

区域。新生儿耳廓畸形的发生率是1/6000,严重畸形的发生率是1/10000至20000。耳廓畸形会给孩子成长造成严重的心理障碍,甚至生活上的不便。新生儿耳廓畸形无创矫正术虽然痛苦少但是窗口期很短,大于3个月的宝宝,已不适合无创矫形治疗,那些错过最佳矫正期的患者,只能接受手术矫正。

今年市中心医院耳鼻咽喉科继对新生儿耳廓无创畸形矫正后,再次率先在邵阳地区开展耳廓外鼻畸形有创矫正术。超过无创器具矫正时限的患者和对于一些意外伤害导致的耳鼻畸形患者,可以通过手术修复耳鼻功能,重塑耳鼻形态,最大程度地让患者重回往日正常生活。

邹小量说,综合肋软骨发育、耳廓发育、心理发育等多方面因素,6岁至9岁是先天小耳畸形患儿较佳的外耳再造年龄。成年人也可以通过耳廓畸形矫正术达到良好的治疗效果。邹小量提醒广大家长,一旦发现孩子耳朵存在异常,一定要及时到正规医院的耳鼻咽喉科就诊,遵循早发现、早诊断、早干预的原则,勿错过最佳治疗时间,防止给孩子带来巨大的生理和心理压力,影响未来生活。

省内外神经外科专家邵阳“论道”

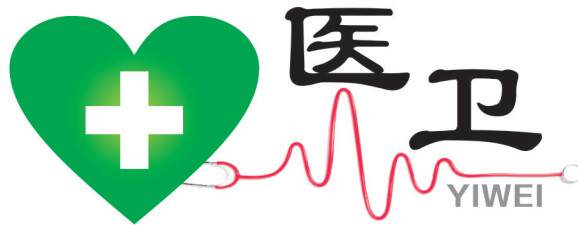
邵阳日报讯（记者 王秀丽 通讯员 刘璐）8月26日,邵阳市中西医结合学会神经外科专业委员会2023年年会暨原发性脑干出血中西医结合规范化诊治学术交流会议召开。来自省内外神经外科领域的多位专家和全市神经外科从业医师齐聚一堂,共同探讨分享神经外科领域前沿知识和临床治疗技术的运用实践。

此次学术年会的召开,旨在提高我市基层医院神经外科及相关科室医师学术水平和从业能力,提升基层医院对于高血压脑出血等疾病的规范化诊治水平。

会上,喻孟强、孙树杰、田登攀等6位专家分别结合自己的研究方向,围绕最新理论、最新成

果和临床实践作授课报告。他们的报告涉及内镜联合显微治疗颅内动脉瘤、方体定向穿刺术治疗高血压性小脑、脑干出血、中风中医辩证论治及中医康复治疗等内容,带给与会人员全新的视角和认识。会议期间,专家们还就脑出血病例微创治疗特点等相关专题和与会人员进行深入交流和积极探讨。

邵阳市中西医结合学会神经外科专业委员会自2020年成立以来,积极挖掘我市传统中医药学优势的同时,还多方搭建学术交流平台,大力推进有关新理论、新技术在我市的应用,为促进全市中西医结合神经外科诊治水平再上新台阶贡献力量。



邵阳日报讯（记者 傅畅珺 通讯员 向莹 余翠娥）8月23日,市中医院放疗康复门诊开诊。

放疗作为一种肿瘤有效的治疗方法被广泛应用于临床。然而,放疗在产生治疗作用的同时,还会对周围正常组织造成不同程度的损伤,给患者带来极大的身体和心理负担。

放疗康复门诊又名“放射性损伤诊疗康复门诊”,该门诊是我省首个放射性损伤的防治与康复专科门诊。放疗康复门诊拥有一支经验丰富、技术精湛的医疗团队。医生们具有丰富的肿瘤治疗经验和放射性损伤诊疗技能,能够为患者提供个性化的诊疗方案。护理人员经过专业培训,熟练地掌握各种康复技术和药物治疗方法,能为患者提供全方位的护理服务。

坐诊专家:肿瘤内三科(放疗科)与日间放化疗中心戴宇虹主任医师(肿瘤放射治疗学专业)专家团队

坐诊时间:每周一至周五

坐诊地点:市中医院门诊楼三楼放疗康复门诊诊室

“放疗康复门诊”的服务范围包括:各种放射性损伤的防治:放射性皮炎、放射性口腔黏膜炎、放射性肺炎、放射性直肠炎、放射性脊髓炎、放射性脑病等。

特色放疗专科护理:指导患者放疗期间和放疗后的功能锻炼和康复训练、鼻饲管和胃造瘘管及各种引流管道的护理管理、对患者提供连续性的放疗晚期副反应随访管理等。

晚期放疗性损伤的康复治疗:放疗后吞咽障碍的康复治疗、放疗后头颈部软组织纤维化的康复治疗、放疗后张口困难的康复治疗、放疗后肢体淋巴水肿的康复治疗等。

警惕隐形“杀手”——低血糖

市脑科医院 雷哲峰

目前,我国糖尿病发病率呈逐年上升趋势,还有大量的糖尿病前期患者没有被诊断出来,因各种原因导致低血糖发作一直是糖尿病患者及医生关注的重点,严重的低血糖危害性也不亚于高血糖带来的后果。

什么是低血糖?低血糖一般是指血糖低于2.8mmol/L。低血糖的症状主要为:1.典型症状一般先有饥饿感,出冷汗、心慌、手抖,后有乏力、四肢麻木、情绪不安,头晕、呕吐、胸闷等症。2.严重时大汗淋漓,记忆力受损、头痛、淡漠、抑郁,甚至出现抽搐、惊厥、大小便失禁等。3.也有一部分血糖低的老年患者除轻微头晕、乏力外没有任何症状。4.临床上检测到血糖已经很低,但是患者没有任何的不适症状,所以不能仅凭症状去判断是否存在低血糖。5.低血糖昏迷如果持续6小时不能够得到纠正,就会发生中枢神经系统不可逆损伤,急性低血糖还可引起脑水肿,长期慢性低血糖可导致智力下降,加速脑痴呆。6.发生于老年人的低血糖还容易诱发心律失常、心绞痛、心肌梗死以及脑血管意外等并发症,重者危及生命。

那么,如果遇到低血糖出现,我们该怎么处理?处理方法是一方面需要寻找低血糖原因,去除掉诱因,另一方面要根据患者低血糖的程度来进行治疗。程度轻的,可通过口服糖水、糖粉来进行处理。而临床症状比较严重的,可以在医生的指导下,通过静脉使用升糖药物进行治疗,并通过监测血糖水平来评估治疗效果。

值得注意的是,日常生活中,有些人发生典型的低血糖症状后,食用馒头、大米、小米、玉米、糯米、荞麦、燕麦、红薯等效果差,而要进食糖块、果汁、蜂蜜、甜点等,因为这些食物都是单糖,吃进去后可很快被肠道吸收入血,故能迅速纠正低血糖症状。而馒头等淀粉类食品属于多糖,需要在体内经过逐级代谢分解变成单糖方可被人体吸收,故纠正低血糖的速度相对较慢。

如何科学预防低血糖?一是要接受糖尿病教育与居家血糖自我监测。患者及其家属应通过糖尿病教育掌握早期识别和处理低血糖;二是要定期体检。发现异常应及时求助于专科医生,由专科医生制订适宜的个体化血糖控制目标;三是要少量多餐,养成定时定量进餐的习惯。避免酗酒或者是空腹饮酒,在一日三餐的基础上,适当增加餐数,建议患者多吃富含维生索的水果;四是随身携带糖果,有备无患;五要适当锻炼,增强体质,在运动之前也要适当的添加碳水化合物的摄入,不要空腹做剧烈运动。

我省首个放射性损伤康复门诊在市中医院开诊