

推动区域妇产专业水平迈上新台阶

市妇产科专业委员会邀请省内专家来邵开展学术交流



党建引领

护航未成年人心理健康

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 莫研 黄灵芝) 8月22日,市脑科医院临床第一党支部前往邵阳县七里山场飞龙村开展“民族团结一家亲,共同呵护未成年人成长”主题党日。

活动中,心理咨询师吴仲春以“阳光心理,健康人生”为主题,详细讲解了“什么是心理健康”“心理问题的表现形式”“如何保持阳光心态”等内容,帮助学生们掌握心理健康知识,提升心理调适能力。吴仲春还积极与大家进行互动交流,解答了青少年心中的一些困惑,引导他们增强心理保健意识,学会正确处理人际关系。

随后医师肖湘玲进行了“珍爱生命,远离毒品”的知识宣教,就毒品基本知识、吸毒形式、毒品的危害及如何防止吸毒等方面作了科普,呼吁大家要认清毒品的危害,远离毒品,共同创造一个和谐的社会环境。

科学认知糖尿病

可防可控早治疗

市脑科医院 曾高強

我国已进入老龄化社会,其中≥65岁的老年人占比约12.6%,老年糖尿病患者人数众多,包括65岁以前及以后诊断糖尿病的老年人。老年糖尿病患者伴发基础疾病多,症状不典型,易导致高血糖高渗状态,酮症酸中毒和乳酸酸中毒等急性并发症,且自我管理能力强。因此对老年糖尿病患者进行个体化综合评估,制定个体化的血糖控制目标,达到平稳安全的血糖控制水平,以期改善老年糖尿病患者的临床结局。

什么叫糖尿病?

糖尿病是一组由多病因引起的以慢性高血糖为特征的代谢性疾病,是由于胰岛素分泌和(或)作用缺陷所引起。

糖尿病分类有哪些?

糖尿病可分为1型糖尿病、2型糖尿病和特殊类型糖尿病。

诊断标准:有典型糖尿病症状(烦渴多饮,多尿,多食,不明原因体重下降)。检测静脉血浆葡萄糖或糖化血红蛋白水平,随机血糖大于或等于11.1mmol/L,或加上空腹血糖大于或等于7.0mmol/L;或加上葡萄糖负荷后2小时血糖大于或等于11.1mmol/L;或加上糖化血红蛋白大于或等于6.5mmol/L;无糖尿病典型症状者,需改日复查确认。

糖尿病有哪些防治措施?

1.绝大多数糖尿病是可防可控的,早期预防可以防止并发症的发生,提高生活质量,合理治疗可降低致残率及死亡率。

2.主动学习并普及糖尿病防治知识。

3.保持合理膳食,经常运动的健康生活方式,纠正不良生活习惯如戒烟、限酒、控油、减盐和增加体力活动等。

4.健康人群从40岁开始每年检测1次空腹血糖。糖尿病前期人群建议每半年检测1次空腹血糖或餐后2小时血糖。

5.如属于糖尿病前期人群,要及早及时进行干预。

6.超重或肥胖人群,可通过饮食控制和运动,使体重指数达到或接近24kg/m²,或体重至少减少5%-10%,可使发生糖尿病的风险下降。

7.早治疗:选择合适的药物治疗,充分考虑老年患者躯体疾病多,肝肾功能下降,用药从性差等特点,针对不同患者,制定个性化治疗方案,以达预期目标。

8.早达标:制定适合老年糖尿病患者的个体化控制目标。在具体降糖药物的选择上要注意低血糖是老年糖尿病患者常见的并发症,由于老年患者对低血糖感知阈值低,低血糖症状、体征不明显,更易发生严重低血糖,糖尿病合并肾功能不全患者的低血糖发生率明显升高。

焱、康亚男及我市多位专家围绕“HSIL的诊治和管理”“正常和异常阴道镜图片解析”“阴道镜检查基本程序与质控”“绝经后宫颈病变病例分析”等内容展开讨论。现场学习气氛热烈,学员们结合自己工作中的体会和困难纷纷提问,与专家进行了交流。

8月20日,省内多位专家学者开展了学术讲座。中南大学湘雅二医院教授方小玲、中南大学湘雅医院教授张瑜、湖南省妇幼保健院教授唐雅兵、湖南省肿瘤医院教授唐洁分别以“内异症患者围术期管理”“意外发现宫颈癌的处理”“产程处理”“卵巢癌透明细胞癌的诊治要点”为题作专题讲座。市内专家陈克茜、曹玉梅、张秀

琴、黄多美、苏文林、周良本以“腹腔镜下困难子宫切除的处理”“血性疾病所致异常子宫出血诊治”“避孕针临床应用专家共识”“宫颈环扎”“子痫抢救”“阴道内镜在门诊宫腔镜检查中的临床应用”为内容展开报告。

此外,为促进临床学术交流,大会还设置了病例分享环节,市中心医院曹玉梅团队、邵东市人民医院李云芬团队、隆回县人民医院马乐红团队及武冈市人民医院姚岚团队分别带来了精彩病例分享,专家们现场点评,进一步激发中青年妇产科医师开展学术研究的积极性,为营造崇尚科学、注重研究、乐于交流的学术科研气氛起到积极的作用。

优质资源沉下来 诊疗技术提上去

邵阳县人民医院肝胆外科

不断强化基层医疗技术水平

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 郑雯) 8月20日,在邵阳县人民医院肝胆外科办公室里,康复患者胡先生与家属送来一面锦旗,锦旗上写着:“神医圣手诊顽疾,医德高尚扬美名”。胡先生拉着其主管医生的手感激地说:“是你们给了我第二次生命。”

61岁的胡先生,平时一个人居住,生活习惯不太规律,喜欢喝酒。一年前开始出现上腹部反复疼痛,未曾就医。两月前疼痛加重,入住该院肝胆外科。核磁共振检查发现右肝有7厘米×9厘米×7厘米大小占位,考虑肝癌,同时合并胆囊结石并胆囊炎,既往还有心脏病史。该科主任罗鑫勇指出,患者肿块较大,目前已出现疼痛加重,且可能出现肿瘤持续增大导致破溃引起大出血,危及生命,完善相关检查后若无远处转移,手术切除是最理想的方式。

医疗团队立即着手围手术期准备,并请麻醉科、肿瘤内科MDT团队开展术前讨论。讨论认为,患者瘤体巨大,根治切除范围较宽,由于患者耐受性差,且低蛋白血症、腹水等影响伤口愈合。综合考虑后,团队认为,在为患者纠正电解质失衡、低蛋白血症及营养支持治疗后行瘤体挖除及肝部分切除,并制定了详细手术方案及应急预案。

在经过术前一系列有效治疗后,患者已具备良好的手术基础。6月24日,医疗团队为患者实施手术。术中发现肝肿瘤侵犯膈肌,且边界不清,应用胸腔镜探查发现肿瘤已突出膈肌并与部分心包膜粘连,尚未侵犯肺组织。立即决定切除部分膈肌与心包膜,游离肿瘤后再行修补。手术历时3小时,最终顺利完整切除肝脏肿瘤,术中出血小于100毫升。

术后第3日,患者便可下床活动,10天后顺利拆线出院。罗鑫勇介绍,过去像肝胆胰腺良、恶性肿瘤的病人大多数都会去上级医院治疗,不仅就医难,费用高,照顾起来也不方便。近年来,该院肝胆外科不断提升专业技术水平和服务能力,并与上级医院建立专科联盟,将优质的医疗资源下沉到基层,很多重、难疾病在家门口就能解决。



8月29日,双清区兴隆社区卫生服务中心在湘桂黔建材城一期开展义诊活动。

活动中,家庭医生为前来咨询的居民免费量血压、测血糖,并对家庭医生签约的政策、服务内容等进行宣传普及,积极引导签约居民到社区卫生服务机构接受基本医疗、基本公共卫生等服务。 王朝帅 摄

做精神世界的疗愈者

——记市脑科医院医师李益涛

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 黄灵芝

8月28日一大早,市脑科医院副主任医师李益涛就开始为前来就诊的患者提供心理治疗以及心理测评。门诊室里,李益涛一忙起来就跟陀螺一般转个不停,他说:“作为一名医务人员,能全面地分析患者的病症,做出正确的处理方案,使患者痛苦减轻,就是最幸福的事情。”

2007年6月,李益涛从南华大学医学院毕业后来到市脑科医院。当时医院设备不足、条件简陋,但李益涛从不抱怨,不怕苦、不怕累,加班加点,有时甚至24小时守候在医院。这些年,他积极参加各类继续教育培训和外出进修学习,通过不懈地努力学习、刻苦钻研,换来的是业务的提升和自信,逐渐成长为医院的骨干力量。他临床经验丰富,擅长精神分裂症、心境障碍、神经症性障碍、躯体形式障碍、睡眠障碍、应激相关障碍、青少年行为和情绪障碍的诊治,门诊量约万余人次,救治重症病例达千余人次,曾荣获“邵阳市抗疫先进个人”“湖南好人”等称号。

日常诊疗工作中,李益涛深入了解患者的病情和需求,用服务与关怀温暖着每一位患者的心灵。2009年,一患者办理出院手续,缴费时发现带的钱不够,当时值班在岗的李益涛了解情况后,主动帮他垫付了剩余的医药费900元,并交代家属回家路上注意安全,垫付的药费不必着急还。“你垫了自己一个月的工资,不怕他们不还吗?”面对同事的担忧,李益涛笑了笑说:“能帮就帮一把吧。”

“工作这么多年来,有没有碰到难治的病例?”面对记者询问,李益涛说:“精神疾病不像其他疾病,很多患者对自己的心理状态异常没有认识,因此不承认自己有精神病,不主动就医,甚至拒绝看病。”精神疾病的治疗以药物、心理、物理治疗等综合治疗为主,由于目前研究尚未明确精神病的病因,病情复杂且治疗难度较大。在李益涛看来,最考验自己的,还是对病人的细心、耐心和恒心。

随着社会对心理治疗的接受度越来越高,李益涛的工作重心从精神疾病患者扩展到亚健康人群,工作内容从院内心理治疗到积极开展院外心理健康讲座以及团体心理辅导活动。李益涛说,接诊的患者中,抑郁障碍是最常见的,而最让李益涛心痛的是那些抑郁症而没有及时接受正规治疗的青少年。他们或多或少都承受着不同精神疾病的困扰:抑郁症、双相情感障碍、儿童情绪障碍……“孩子深受病情折磨,却有苦说不出,而家长往往‘视而不见’,甚至逃避、不愿意承认孩子得了精神疾病。”家长的无知、孩子的无奈,让李益涛有一种责任感和使命感——帮助更多的青少年儿童摆脱困境,回归学校与家庭。

“一名优秀的心理医生不仅要专业过硬,还需要努力成为患者信任的对象,倾听患者的需求和关注,给予他们关心和支持。”李益涛表示,在今后的工作中,将继续凭借自己的专业知识为群众提供所需的帮助,让越来越多的人了解心理健康知识,认识到心理问题并进行及时治疗,做好新时代群众健康“守门人”。

进一步完善手术质量管理体系

国家卫生健康委印发《手术质量安全提升行动方案(2023-2025年)》

新华社北京8月29日电(记者 董瑞丰) 国家卫生健康委日前印发《手术质量安全提升行动方案(2023-2025年)》,要求利用3年时间,进一步完善手术质量管理体系,形成科学规范、权责清晰、运行顺畅的管理机制。

方案从术前、术中、术后风险管理和系统持续改进等4个方面,针对全国二级以上医疗机构提出15条具体举措,包括:以科学评估为抓手,加强术前风险管理;以强化手术核查为基础,严格术中

风险管理;以精细管理为保障,强化术后风险管理;以优化机制为手段,实现系统持续改进。

国家卫生健康委有关人士介绍,加强手术管理对保障医疗质量安全,提升人民群众就医获得感、安全感具有重要意义。随着医疗技术进步和疾病谱变化,手术的种类和方式不断变化。持续的监测显示,近年来我国医疗机构开展的手术种类中位数和手术例次数快速增长,手术方法也不断改良,手术质量安全水平稳步

提升,但包括手术并发症、麻醉并发症等在内的负性事件发生率在少数医疗机构呈上升趋势,需要进一步加强科学管理。

近年来,国家卫生健康委组织制定了手术分级管理、手术安全核查等一系列制度措施,对保障手术质量安全发挥了重要作用。今年5月,国家卫生健康委、国家中医药局联合印发了《全面提升医疗质量行动计划(2023-2025年)》,“手术质量安全提升行动”为其中设立的5个专项行动之一。