

可视化精准取石

邵阳学院附属第一医院成功开展ERCP新技术

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成功开展了一例经口胆道镜下残余胆囊管结石碎石术,让患者以最小的创伤获得了满意的疗效。此项技术的开展,标志着该院ERCP(经内镜逆行胰胆管造影术)治疗技术迈入直视下的“精准”时代。

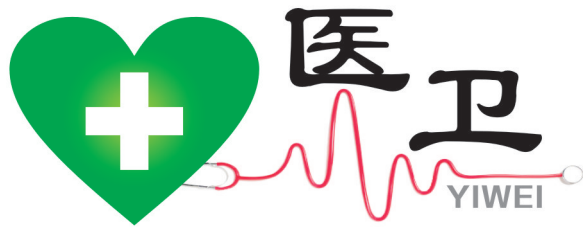
患者男性,33岁,因“腹痛半月”入院,在外院行腹腔镜下胆囊切除术后第二天出现了腹痛、黄疸,CT检查发现胆总管结石并扩张,ERCP提示Mirizzi综合征压迫胆总管并胆道梗阻,因结石巨大且位于残余胆囊管内难以取出,只留置鼻胆管引流改善患者梗阻性黄疸,且患者行腹腔镜胆囊切除术后,

再次行外科手术风险较大,且术后炎症渗出多恐难以吸收影响预后,为此,基层医院向邵阳学院附属第一医院发起了会诊申请。

该院消化内科主任王跃平立即组织手术团队详细了解患者病情、集体阅片,分析讨论后制定了“经口胆道镜下碎石取石”方案,该方案体外无手术创面,对原腹腔镜下胆囊切除术后的创面也无影响。与患者及家属沟通后,患者及家属对此方案认同,当日即转入该院进行手术。术中,医护团队电子屏直视下观察到患者的结石情况,进行液电碎石,手术顺利,术后患者恢复良好,无不良反应发生。患者术后当日即可经口进食,术后第三天顺利出院。

王跃平介绍,经口胆道镜系统是在

ERCP的基础上操作,把经口胆道镜通过十二指肠镜(母镜)进入胆胰管内,实时观察胆管和胰管黏膜和管腔内病变,并可取活检,实施胆胰管病变的精准诊断,还可借助液电或钬激光碎石系统对胆胰管结石进行碎石取石处理。该院ERCP技术自开展以来挽救了许多患者的生命,但仍有少部分胆胰管结石、胆道良恶性狭窄的病人在诊治上存在一定的困难。而经口胆道镜的开展将有效地解决这一难题,在可视化的情况下,医生可更好地判断病变并可行组织活检,这对患者的后续治疗有很大帮助,另外对于胆管内的巨大结石还可在直视下行无损激光或液电碎石,也更加安全有效,可以为更多患者微创解除痛苦。



中医药文化进机关 知识讲座送健康

邵阳日报讯 (记者 傅畅珺 通讯员 谢维星 陈华) 9月1日,市中医医院肿瘤科大科主任金庆满走进市水运事务中心,为该中心广大干部职工开展中医药知识讲座。

活动现场,金庆满以“治未病之养生健康”为主题,与大家分享中医治未病方法与养生健康知识,通过通俗易懂的语言、风趣幽默的授课方式,将中医养生技法、自我健康管理、现代亚健康人群的主要症状及调理方法普及给大家。同时,他还详细地介绍了如何进行体质辨别,不同体质人群的主要表现和传统疗法干预措施;讲解饮食以及情志养心、运动养心等养生知识,强化健康管理理念,让大家认识中医养生、了解致病原因,从而做到有的放矢,针对病因进行预防保健。

讲座结束后,针灸康复科医生们为现场干部职工进行免费的耳穴压豆、推拿等中医适宜技术体验,不仅向大家普及了专业、丰富的中医药养生知识,同时也推广了中医药特色疗法。

近年来,市中医医院积极开展中医药文化进机关、进社区、进学校、进家庭等活动,通过开展健康讲座、中医适宜技术推广等方式,大力宣传中医药文化,在普及中医养生理念和方法的同时,不断提升了人民群众对中医药服务的获得感。

专家下基层 义诊暖人心

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 刘昱 刘璐) 8月28日,市中西医结合医院组织呼吸科、泌尿外科、肛肠科等专家来到新宁县第二人民医院开展义诊活动。

义诊现场,专家们详细解答前来问诊的居民所关心的健康问题,提供针对性的诊疗建议,并免费为居民群众量血压、测血糖,发放各类健康宣传资料。中医特色诊疗受到了当地居民的欢迎,大家争相体验耳穴压豆、艾灸、铜砭刮痧等中医特色护理技术,切身感受中医的独特魅力。

此次义诊活动共接待咨询群众100余人,免费测量血压、血糖50余人,发放健康教育宣传资料150余份。面对面的义诊服务,不仅让居民在家门口就能享受到优质的诊疗服务,也提高了居民的健康意识。

科学认识强迫症

市脑科医院 曾鹏华

生活中很多人都有强迫症,但真正了解强迫症的人很少。笔者结合临床实际工作,为大家科学解答有关强迫症的知识。

什么是强迫症?它的特征有哪些?强迫症表现为一种反复出现,自知不合理、不必要、力图摆脱而又无法摆脱的观念、意向和行为。患病率为0.8%至3%,平均患病年龄为20岁,约2/3的患者症状起病于25岁前,不到15%的起病于35岁后,女性患病率稍高于男性(比例为1:1.2)。只有34%的患者求助医疗帮助,从症状出现到确诊大概平均要经历17年。50%的患者在就医行为前的20年就已经出现了强迫症状。

强迫症的特征主要有四大表现。1.强迫思维。强迫思维是指反复出现,持续存在、不恰当地闯入头脑中的一些想法、表象和冲动,明知道这些想法无意义,但却控制不住产生联想,因此非常焦虑和痛苦。具体分为(强迫表象,强迫联想,强迫回忆,强迫怀疑,强迫穷思竭虑)比如,脑海中反复浮现过去听过的歌曲的声音,反复怀疑门没有关好或者煤气没有关好,怀疑自己传染上疾病,需要反复去检查核实。反复思考一些没有意义的事情,如“为什么一天有24个小时?”“为什么1加1等于2,不等于3?”2.强迫行为。强迫行为是自己感到不得不反复进行的行为,明知道没有必要,但控制不住自己去。主要是继发于强迫思维,用来控制强迫思维带来的焦虑感和不适感。常见的强迫行为包括洗涤、检查、计数、仪式化行为等。3.强迫意向。在某种场合下,出现一种明知与自己心愿相违背、不会发生的念头或者冲动,却控制不了,感到痛苦。如母亲抱着孩子走在河边时,突然产生将小孩丢到河里去的想法;看到刀,就出现想杀人的想法。自己知道这些事情只不过是想象出来的,但自己好像又把它当作一种真实,好像真实发生了一样,拼命地控制自己。4.强迫情绪。主要是不必要的担心和恐惧,这种恐惧是对自己的情绪失去控制的恐惧,如担心自己会发疯,会做出违反法律或者道德的事情。有更严重的患者因为强迫一直躺在床上,吃饭也在床上,导致他严重的肌肉萎缩。

通常,患上强迫症的患者会反复做一件事,动作极为刻板机械,造成了心理包袱纠缠不堪,做什么事都不会用心去完成,从而影响了日常的生活工作和学习,给内心带来了极大痛苦。所以尽早的治疗才是最好的办法。

那么,在治疗方面,主要以心理、药物治疗为首要治疗方式。心理治疗是心理疾病的主流疗法,心理治疗在治愈强迫症上有不错的效果。药物治疗主要是通过药物作用于大脑的5-HT、DA等多种神经递质,而这些神经递质与焦虑、强迫症等心理疾病密切相关,疗效突出。

预防出生缺陷 守望美好未来

市妇幼保健院联合北塔区残联

开展残疾预防宣教

邵阳日报讯 (记者 傅畅珺 通讯员 龚平 何微) “通过医院通俗易懂的知识科普与宣讲,我现在知道如何预防出生缺陷了。这样的活动太好了,希望能多举办。”“通过宣讲,我知道了怎样申请救助指标,现在国家政策太好了。”近日,在北塔区田庄村,由市妇幼保健院联合北塔区残联开展的残疾预防宣讲活动结束后,引起了在场村民们热烈讨论,大家纷纷表示,通过聆听讲座受益匪浅,对“残疾预防”有了更深刻的认识。

今年8月下旬,市妇幼保健院同北塔区残联紧密配合,采取群众喜闻乐见的形式,先后派出儿保科、儿科、医学遗传科等专家10余人深入北塔区各村、社区,以“预防儿童出生缺陷和发育障碍”为主题,开展系列知识讲座,认真做好儿童出生缺陷和发育障碍三级预防工作,构建完善的残疾预防体系,全面提升人民群众的残疾预防意识和预防能力。

讲座中,专家通过结合实际,用通俗易懂的语言,例举大量的实例,针对居民们的各种认识误区进行讲解,让群众真正“听得懂”“走了心”。每次的活动现场都热闹非凡、气氛热烈,在互动和交流中将残疾预防知识、康复政策等各项惠民政策传递给每一位居民,把健康和温暖送到群众的家门口。活动共惠及10余个社区300余户人家。

以此次活动为契机,市妇幼保健院同时启动儿童早期筛查周仪式,扎实落实出生缺陷和发育障碍致残防控等行动任务。该院将派出专家团队,在全市开展0至6岁儿童发育障碍筛查、乡镇(社区)卫生院儿童发育行为评估培训、出生缺陷防治和儿童健康知识宣传。通过培训、筛查、宣传,让更多群众提高婚前检查、孕前检查、产前筛查诊断意识,了解和认识0至6岁儿童的正常发育及常见行为问题,知晓残疾儿童康复救助政策,提升残疾儿童家长的康复意识、能力,做到早发现、早诊断、早治疗、早康复。



8月31日,市脑科医院临床第三党支部在大祥区白洲社区开展义诊活动。义诊过程中,医护人员结合老人的既往病史和日常生活习惯,给出有针对性的防治建议。

唐颖 邓央 摄影报道

七旬老人重获新生

——市第二人民医院救治一名危重脑梗塞患者

邵阳日报记者 傅畅珺 通讯员 王群 彭颖异

今年6月,70岁的简先生在家中突发脑梗塞,被家属送往当地医院进行溶栓治疗。随后的一个多月住院治疗期间,老人的情况不仅没有好转,精神状态反而越来越差。看着自己的父亲插着鼻胃管、气管套管、导尿管,躺在床上逐渐消瘦、精神萎靡的模样,女儿痛心不已,辗转将简先生转入市第二人民医院老年病科进行治疗。

收治入院后,医护人员对简先生的病情进行了全面检查与评估,发现患者处于嗜睡状态,左侧肢体肌力正常,右侧肢体肌力0级,同时存在吞咽障碍、语言障碍、肢体感觉异常、大便失禁等情况,病情危重。

考虑到简先生病情严重,早期康复医师每日到患者床旁进行针灸、中频脉冲电治疗、吞咽训练,帮助刺激神经纤维改善血液循环、刺激肌肉恢复肌肉功能、刺激咽部肌肉改善吞咽功能;责任护士指导患者及家属在床上进行被动肢体锻炼;主治医生再给予控制血压、抗血小板聚集、稳定斑块等对症支持治疗,预防脑梗复发。

康复医师、护士、医生“三管齐下”的治疗方案很快便见到了成效,简先生成功拔除鼻胃管、导尿管,开始能经口进食糊状食物、自行解小便,大便也由一日数次稀便软便变成固定次数的成型大便。又经过一段时间治疗,简先生的气管套管成功拔除,能自己咳嗽咳痰,痰液咳出,并且进食无呛咳、无窒息现象。

经过30余天的住院治疗,简先生已经完全能经口进食,能发出简单的字音满足基本的沟通,并能坐轮椅在家属帮助下外出活动。

该科主任蔡青成提醒,据我国近年来的流行病学资料显示,每12秒钟就有1位卒中新发患者,每21秒钟就有1人死于脑卒中,它具有高发病率、高死亡率、高致残率的特点。很多急性脑梗死的病友,因为耽误了最佳的救治时间,往往留下了非常严重的后遗症,如偏瘫、失语、高级智能下降等。因此一旦发病,必须尽快就医,谨记时间就是生命。

邵阳学院附属第二医院多学科协作——

顺利切除一高龄患者巨大鼻窦前颅窝肿瘤

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 赵清清) “真的没有想到邵阳学院附属第二医院的医疗护理技术这么好。感谢医师的精湛医术、护士的精心照顾。”近日,80岁的姜女士在邵阳学院附属第二医院耳鼻喉科手术治疗疾病康复出院时,连声向该科医护人员道谢。

2年前,姜女士因反复头痛,在外院就诊,诊断为鼻窦炎,并在外院做了鼻内镜手术。手术后1年,姜女士的头痛再发,她认为是鼻窦炎复发了,一直服用消炎、止痛药,没有引起重视。

2个月前,姜女士头痛日夜发作,且逐步加剧,夜不能寐。8月5日,她来到邵阳学院附属第二医院耳鼻喉科就诊,主任医师吴年周接诊了她。经CT扫描检查,吴年周发现,姜女士的鼻窦和前颅窝内有多

发性、广泛的占位性病变,需要住院进一步诊疗。

住院后,姜女士做了全面的体格检查,磁共振片子显示:她的鼻腔、鼻窦、大脑前部(前颅窝内)有巨大的、复发性、多发性的包块,姜女士需要做大型鼻-颅手术,切除肿块。可是姜女士已经80岁高龄,且患有多年的高血压病、糖尿病,下肢深静脉还有血栓,手术将是一个巨大的挑战。

耳鼻喉科经过疑难病例讨论后,决定启动医院MDT多学科专家团队会诊,以保障手术的顺利进行和安全。神经外科、麻醉科、心血管内科、内分泌科专家们齐聚一堂,共同商讨诊治及手术方案。姜女士需要经过鼻内镜下鼻腔鼻窦及大脑前部切开颅联合手术。在患者全身情况调控到比较稳定的状态下,医生为姜女士安排了手术。

8月10日,手术在全麻下经鼻、经颅联合进行。经过近3个小时的奋战,MDT专家团队终于顺利完成了手术。术后2天,姜女士复查CT扫描显示,肿块病变完全切除,没有发生并发症,手术圆满成功。

接下来的日子里,在医护团队的精心照护下,姜女士的精神状态日渐好转,8月中旬康复出院。

“精益求精,追求卓越是咱们的工作信念”,吴年周说。“面对各种重症疑难疾病,就需要MDT专家团队的集体智慧和战斗力”。

据了解,一直以来,邵阳学院附属第二医院耳鼻喉科致力于打造“显微外科、微创外科、内镜外科、功能外科”为一体的耳鼻喉特色专科,以人为本,以患者为中心,为广大病友提供高质量、精准的医疗服务。