解决“头”等大事 守护生命中枢

——记市中医医院脑病科

邵阳日报记者 傅畅珺 通讯员 佘翠娥

医生有条不紊地书写病历、为家属讲解病情以及进一步的治疗方案，护士则分头行动，输液、发药、测量体温……在市中医医院脑病科，看似平静的环境下，却时常上演着与时间赛跑的故事。近年来，该脑病科秉持着“技术过硬、中西结合，守正创新”的理念，在学科建设、技术实力等方面不断发展，为我市及周边地区患者带来了更先进、更精准的诊疗服务。

精益求精 打通生命之路

2022年月3月，曾女士因出现失语、左侧肢体活动不利1小时余来到该院就诊。体查显示曾女士左侧肢体0级，完善头部CT初步排除脑出血，医生初步诊断曾女士为急性脑梗死。脑病科医师邓德卿接诊后，立即为曾女士开通“绿色通道”，安排其入院治疗，并予阿替普酶静脉溶栓治疗。溶栓后，曾女士左侧肌力较前好转，为2级肌力。第二日，复查曾女士头部CT见梗死后出血转化（少量）。

了解病情后，患者家属一直焦虑不安，邓德卿给予安抚，并立即组织科内治疗方案讨论。在脑病科的仔细研究和反复讨论之下，团队决定为曾女士采取中性治疗，停用抗血小板药物，西药予调脂稳斑、改善脑功能等治疗，配合左上肢关节松动训练。中医予针灸、手指点穴、中药热奄包外治温经通络，脏腑辨证为肝阳上亢，内服天麻钩藤饮平肝潜阳等治疗。治疗7天后，患者颅脑出血较前吸收，患肢肌力恢复到3级。治疗20余天后，曾女士出院，出院时患肢肌力恢复到4级。

“时间就是生命。脑血流每中断1分钟，就会有190万个神经元死亡；中断5分钟，就会造成不可逆的神经功能损伤。所以，脑卒中的治疗必须分秒必争。”邓德卿说，急性缺血性卒中的治疗原则是在治疗时间窗内进行疏通血管，恢复血流灌注，其中静脉溶栓和（或）血管内介入治疗可有效改善卒中症状。

救治流程更加规范、医疗技术水平不断攀升、救治时间持续缩短……在生活中，类似曾女士这样的病例不在少数。近年来，脑病科立足群众需求，依托医院“绿色通道”建设，极大缩短了患者入院到开通血管时间，使卒中患者在时间窗内得到及时、有效的救治，大大降低了卒中患者死亡率、致残率。目前，该科在急性脑梗死、脑出血、吉兰巴雷综合征、重症肌无力、偏头痛、帕金森、癫痫、缺血性脑血管疾病、痴呆、面神经炎等疾病上积累了较丰富的治疗经验，疗效显著，平均每年为1000余名患者带来健康与希望。

中西结合 点亮生命之光

今年8月，余女士因胸闷气促4年，加重伴吞咽困难半月来到脑病科就诊。余女士既往有胸腺瘤、冠心病、丙肝等病史。入科时，余女士声音嘶哑、四肢酸痛、全身乏力、纳差、活动困难等症状，确诊为重症肌无力。该科主任李明予溴吡斯的明、激素治疗。治疗过程中，余女士呼吸急促，需要呼吸机辅助呼吸，但由于其经济困难、近几年长期治疗效果不佳，兼之使用激素后胃脘不适，导致余女士治疗丧失治疗信心。

考虑到患者经济、预后及期望值等因素，脑病科专家团队为余女士制定详细的治疗方案，决定为其使用无创呼吸机辅助呼吸、插胃管、加强肠内营养支持、激素免疫抑制，配合中药益胃养阴、针灸、穴位按摩等治疗。第3天，患者脱离呼吸机，食纳改善，乏力好转。在医护人员的精心护理下，患者及家属重拾信心。治疗10余天后，余女士好转出院。

“通过专业技术，患者的病情快速得到控制后，患者的康复还需要更多的治疗和护理。此时，中医针灸和中药就发挥出不可替代的作用。”邓德卿说。作为湖南省中医药管理局省重点专科，该科专家团队十分注重对病因、病理的研究和探索，通过利用先进的医学技术和设备，能更加准确地诊断和治疗脑病。中医认为，脑病的发生与气血不和、脏腑功能失调等因素有关。因此，治疗脑病的关键在于调理气血、平衡脏腑。该科运用针灸、推拿、中药等中医特色方法进行治疗，自拟中药“中风散”“冠心散”进行穴位贴敷及中药化瘀通络外洗方进行外洗；自主方“青娥丸”内服滋补肝肾，宁心安神，结合中医辨证施治，帮助调解患者的身体情况，促进神经功能的恢复，提高患者的运动能力和生活质量，减轻康复过程中的痛苦，并增强患者的免疫力。

医卫 YIWEI

邵阳学院附属第一医院

成为国家“记忆防治中心”（建设）单位

邵阳日报讯 （记者 唐颖 通讯员 杨祯 李辉）近日，国家卫生健康委能力建设和继续教育中心公布了《关于2023年高级认知障碍诊疗中心和记忆障碍防治中心遴选结果的通知》，邵阳学院附属第一医院获批国家“记忆防治中心”（建设）单位。

随着我国人口老龄化加剧，以阿尔茨海默病和血管性认知障碍为代表的认知障碍疾病呈现多发、加速增长趋势，已成为严重危害老年人的重大公共卫生健康问题和影响社会可持续发展的重大疾病之一，开启认知障碍诊疗中心的规范化建设工作已成为当务之急。为此，该院积极响应上级号召，参与国家认知障碍疾病专科能力项目记忆障碍防治中心的申报工作。

在创建记忆防治中心过程中，该院依托神经内二科、老年医学科、康复医学科，成立了由神经内科医师、认知障碍治疗师、护士、康复师等组成的神经心理康复服务团队。设立总负责人、医疗及护理组负责人、小组组长的三级管理模式，开设认知障碍专病门诊、神经心理评估室、认知康复室和健康宣教室，以“诊断治疗、科学研究、康复训练、科普公益”四位一体的诊治模式，开展多模式认知障碍筛查评估、记忆障碍风险筛查、神经心理智能评估、认知障碍早期诊断、认知康复、长期照料干预等技术。截至目前，该中心已对百余名患者进行认知筛查及康复训练，住院及门诊认知障碍患者规范诊断率及康复治疗率都得到了明显提升。

个性化治疗除病痛 患者感激赠牌匾

邵阳日报讯 （记者 陈红云 通讯员 谢妮斯 王珏）“感谢医护人员精心的治疗和卓越温馨的服务。”10月28日，68岁的刘先生为邵阳学院附属第二医院泌尿外科送来了亲自书写的牌匾。

据悉，刘先生因体检发现膀胱占位，多处就诊，为求手术治疗于10月9日入住该院泌尿外科。医护团队根据患者病情制定个性化治疗方案，完善相关检查及术前准备。10月13日，患者进行了膀胱肿瘤电切术。术后经过医护团队的精心治疗和悉心护理，刘先生病情恢复，顺利出院。

“沉甸甸的牌匾是患者的认可，也是对我们的鼓励和鞭策。”医师刘宇明表示，作为一名医务工作者，将不断提高自身的医疗和服务水平，为患者提供更优质的服务，让患者得到最有效的治疗。

10月30日，湘雅医院驻绥宁医疗专家和绥宁县人民医院志愿者赴鹅公岭侗族苗族乡上白村开展义诊活动，增强边远乡村群众就医获得感、幸福感。

孙芳华 谢雅玲 摄影报道

省内外医疗专家来邵传经送宝

邵阳日报讯 （记者 陈红云 通讯员 申霜 刘璐）11月4日，邵阳市中西医结合学会骨伤科专业委员会2023年度学术年会暨脊柱关节病痛症中西医结合诊疗技术培训班成功举办。此次年会由邵阳市中西医结合学会主办，市中西医结合医院承办。

培训中，广西省桂林市中医医院博士戴小良、湖南中医药大学第一附属医院骨伤科主任医师曹寅生、湖南省胸科医院疼痛康复科学术带头人张志明、国家级非物质文化遗产保护项目“新邵孙氏正骨术”第四代主要传承人孙江波、湘潭福星仁康复医院业务院长兼康复医学科主任张立勇、“冯氏”正脊手法传承人罗书跃等8位专家围绕骨伤科、推拿科、疼痛科、康复科的临床热点、难点问题，通过理论授课、典型病例分享等方式进行深入探讨及经验交流，分享内容聚焦前沿理论及临床实践知识。

六旬老人支气管扩张一年内反复住院，专家提醒：

支扩早期别忽视 用对方法很重要

邵阳日报记者 傅畅珺 通讯员 王群 彭颖异

63岁的李女士患有支气管扩张10余年，反复咳嗽、咳痰，甚至咯血。今年以来症状加重，李女士先后6次在市第二人民医院老年病科住院治疗。

10月下旬，李女士因未按规律口服药物维持，再发咳嗽、咳痰，咳黄色粘痰，伴胸闷心悸气促，胸闷呈胸滑中下段憋闷感染，伴气促，静息状态下既有明显气促，需要端坐卧床，进食后明显腹胀自觉发热、盗汗，痰中带血。当时，李女士未予以重视，自行在家服药，第二日起咯血量剧增，色鲜红，遂到该院老年病科求诊，因“呼吸衰竭支气管扩张并咯血”收治入院。

入院时，李女士精神疲软、神志清醒、进食量少，咳白色伴鲜红色泡沫痰，低热37.8度，双下肢轻度凹陷性的浮肿。了解患者发病原因及既往病例后，该科立即予化痰、护胃、抗感染、止血、增强营养、无创呼吸机辅助通气等对症治疗，医护团队指导家属拍背，促使痰液引流；督促患者进行呼吸功能训练。经过3天的治疗，李女士体温恢复正常，咳嗽、咳痰症状较前减轻，进食量较前也明显增加，自诉胸闷症状较前明显改善。又经过1周的治疗，患者已能独立行走，病情稳定。

该科主任蔡青成介绍，支气管扩张临床简称为支扩，是由于反复的气道感染与炎症刺激，造成肺部黏液纤毛清除功能下降，支气管管壁平滑肌、软骨功能逐渐破坏，导致支气管与细支气管不可逆的扩张，从而导致的反复咳嗽、咳吐大量腔道脓痰和反复咯血的一种临床常见疾病。内科积极治疗可控制症状，但不能修复已扩张的支气管。外科手术切除是根治的方法，可使症状消失或明显改善。如当支气管扩张患者出现咯血时，若出血量少可以卧床休息，尽量少活动。当出血量大时，患者家属应及时将患者口中的血块及血液抠出，以免发生窒息，使患者保持头低脚高位，以促进血液的流出，并及时送往最近的医院进行抢救。

支气管扩张要注意什么？

预防呼吸道感染

及时治疗上呼吸道慢性病灶；避免受凉，预防感冒；减少刺激性气体吸入等措施对预防支气管扩张有重要意义。戒烟、避免烟雾和灰尘刺激有助于避免疾病的复发，防止病情恶化。

肺功能锻炼

腹式呼吸：吸气时挺腹，胸部不动，呼气时腹部内陷，将气呼尽，吸呼之比为1∶2或1∶3，每分钟呼吸速度为7次至8次，用鼻吸气用口呼气，深吸缓呼，每天锻炼3次至4次。

缩唇呼吸：吸气时气体从鼻孔进入，呼气时缩拢口唇呈吹哨样，让气体均匀地自双唇之间逸出，每天练习2次至3次，10分钟/次。

加强营养

摄取必需的营养素，以增加机体抗病能力。提供高热量、高蛋白质、富含维生素饮食，避免冰冷食物诱发咳嗽，少食多餐。病人咳嗽后及进食前后用清水漱口，保持口腔清洁。病人多饮水，每天饮水量1500ml以上。充足的水分可稀释痰液，利于排痰。

掌握有效咳嗽方法

采取屈膝高坐卧姿或床头抬高45°至60°，头微微向前倾，放松肩膀，屈膝到脚底能平踏在床垫上，先进行3次至4次缓慢的深呼吸，再深吸气，屏气，上身微前屈，呼气时作连续咳嗽动作。

邓女士成功减重并受孕

科学健康管理为生活助跑

邵阳日报讯 （记者 陈红云 通讯员 赵清清 王珏）近日，邓女士为邵阳学院附属第二医院体检中心医生王蕾送来一面印有“医者仁心助减肥，送子观音父母心”的锦旗，感谢在王蕾的悉心指导下，她能够科学减重并且成功受孕。

今年3月，一次偶然的机会，王蕾结识了家住北塔区的邓女士。了解到邓女士在一胎产后一直受到体重的困扰，身高1.55米的她体重由怀孕前的70公斤增加到85公斤。邓女士尝试了多种减肥方法均效果不佳，与此同时，月经周期也开始变得极其不规律，二胎备孕两年也仍未成功，正在考虑做试管婴儿。

王蕾表示，女性肥胖不仅容易导致内分泌紊乱，月经稀发甚至闭经，排卵异常，输卵管被腹部脂肪等挤兑，受压导致输卵管生理性不通畅。同时，输卵管蠕动性也会降低，卵子输送受影响，因此肥胖还会导致子宫内膜对胚胎的接纳能量下降容易造成怀孕困难。

结合邓女士的情况，王蕾建议她先科学减重再尝试自然方式受孕，并为她制定了个体化的减肥方案，通过微信对其进行免费一对一指导。在王蕾细心的指导下，邓女士不但在一个月内轻松地减重十余斤，同时月经也恢复了正常规律。

从减肥第三个月开始，邓女士发现体重不再下降了，并且开始有一定的反弹。刚开始邓女士并没有在意，以为只是体重的波动。在王蕾的建议下，邓女士来到医院门诊复查，检查结果显示，她已经怀孕，且一切都正常。

邓女士喜出望外，为感谢王蕾的指导，一家人特意赶来医院，为王蕾送来锦旗。