

精准介入为95岁急性脑梗死患者成功取栓

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 刘化飞 罗美红 李艳）近日，邵阳学院附属第一医院卒中中心团队成功救治了一名95岁高龄的急性脑梗死患者，创邵阳地区神经介入救治患者最高年龄纪录。

95岁的郑女士在家休息时，突然头晕、左侧肢体无力后跌倒，同时出现口角向右歪斜等情况，随即送入该院急诊救治。通过询问患者病史及体格检查后，医生考虑其为急性脑梗死，于是启动卒中绿色通道，当即对郑女士进行头颅CT及脑部血管成像等检查。结果显示，郑女士右侧颈总动脉末端闭塞并大量血栓形成。据接诊医师、神经内科主治医师刘化飞介绍，大血管一旦出现严重堵塞，轻则导致瘫痪，重则可能死亡。郑女士

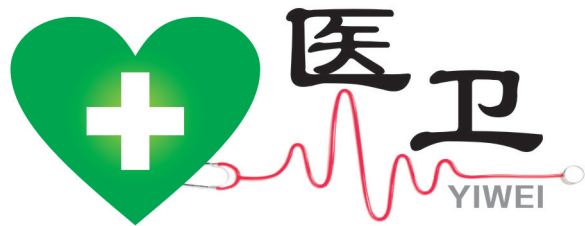
是右侧颈总动脉出现严重堵塞，如不能及时将血管打通，后果严重。

该院卒中中心团队决定为患者行急诊血管内介入再通治疗（经皮颅内动脉取栓术+颈动脉成形术）。在团队的紧密配合下，顺利将患者颈动脉堵塞的血栓成功取出。术后复查显示，郑女士右侧颈总动脉血管通路完全打通。随后，郑女士被送入神经内科重症监护室进行后续治疗。目前，患者已康复出院。

该院卒中中心副主任唐松林介绍，急性脑梗死起病急、发病快、死亡率、致残率高。因此，急性脑梗死的治疗就是一场与时间的赛跑，每晚一分钟开通血管，脑细胞将死亡190万个，几分钟至数小时后便会产生不可逆脑损害。因此，这类疾病单靠传统药物保守治疗，效果

十分有限，静脉溶栓及介入治疗是当前首选，在6小时内完成溶栓，24小时内完成取栓，能够有效降低死亡率和致残率。

据了解，该院卒中中心成立于2017年。2019年加入湖南省卒中联盟，2021年成为国家高级卒中中心建设单位，现已发展成集神经内外科、急诊、介入、护理及康复等多学科专业团队。近年来，该院每年开通急诊卒中绿色通道人次超600余人次，急诊急性缺血性脑卒中溶栓平均150余人次，平均DNT（即为急性脑卒中患者进入医院大门到静脉溶栓开始给药时间）时间为30分钟左右，急诊介入血管再通治疗人次近100余人次。目前，该院卒中中心能熟练开展各类急性脑梗死取栓、球囊扩张成形、颈动脉支架等手术，积累了丰富的临床经验。



以爱为诺 呵护新生

邵阳学院附属第一医院护理团队省赛获佳绩

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 刘艳霞 谢翠玲）近日，在湖南省儿童感染性疾病护理新进展学习班暨儿科护理技术新进展研讨会微课竞赛中，邵阳学院附属第一医院选送的课件《以爱为诺，呵护新生》荣获一等奖，成为获此殊荣的唯一一家地市级医院。

此次微课竞赛由湖南省护理学会举办，征选作品要求突出“新理念、新方法、新思维”，紧贴临床，具有创新性、实用性。经过近1个月的筛选，该院重症新生儿（NICU）护理团队选送的《以爱为诺，呵护新生》1例极低早产儿NRDS合并重度BPD的护理成果分享从近百余个课件中成功晋级决赛，并从决赛现场

22支队伍的激烈竞争中脱颖而出，荣获一等奖。

近年来，该院重症新生儿（NICU）护理团队一直倡导“以爱为诺，呵护新生”的卓越服务理念，为患儿实施精细化、无缝隙护理，从早期提供模拟子宫环境、建立生命通路、实施脑保护策略以及鱼尾式鸟巢襁褓护理、袋鼠式护理等，到后期的音乐疗护、婴儿抚触、家属参与式照护等情感支持。同时，大力推行母乳喂养，为提高母乳喂养成功率，为宝宝能吃上“黄金第一口奶”，护理团队下产房采集初乳，为患儿创造良好的就医环境，实施优质的护理服务，为推动我市儿科护理事业作出积极贡献。

邵阳县人民医院

完成一例腹腔镜下高风险隔疝修补术

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 刘华柱 郑雯）11月4日，邵阳县人民医院胃肠外科成功完成一例腹腔镜下高风险隔疝修补术。

患者刘先生，76岁，反复出现胸闷气促、上腹部不适一月余，曾辗转多家医院就诊，症状无明显缓解。10月29日，刘先生入住该院胃肠外科。刘先生胸腹部CT检查显示，腹腔内横结肠、部分小肠及网膜全部疝入左侧胸腔，压迫心脏及左侧肺部，导致出现胸闷、气促、心悸等症状。

考虑到患者年龄大，病史长，病情重，疝内容物紧贴心脏，粘连致密，手术风险极高，极易损伤心脏及肺脏，该院胃肠外科立即组织医院麻醉科、重症医学科、消化内科、CT室等MDT团队，对刘先生病情进行全面分析、综合评估。患者出现明显的呼吸困难，低氧血症等，必须尽早实施手术治疗，避免病情进一步加重。

由于刘先生膈疝位置特殊，修补疝囊口需用防粘连腹腔镜复合疝修补材料，目前医院没有这种材料，该科立即联系厂家，请求以最快的速度将材料发至医院。11月4日，刘先生接受腹腔镜下隔疝修补术。术中可见疝囊口大约有10厘米×8厘米，横结肠、部分小肠及网膜疝入左侧胸腔，与心脏粘连致密，手术难度巨大。在克服重重困难后，随着防粘连网片的置入，手术顺利完成。术后刘先生恢复良好。



▲手术现场。

该科主任谢小勇介绍，疝气手术需常规放置修补材料补片，目前已经广泛证实常规补片暴露于肠管浆膜时可与肠管形成粘连，并可能引起肠梗阻、肠坏死、肠瘘等严重并发症。而防粘连补片避开了常规补片的缺点，其成品放入人体后，人体自身组织细胞逐渐

长入支架内部，生物补片的材料逐渐被人体降解吸收，这样既修补了缺损，又没有异物存留体内。该院目前随着防粘连补片的引入，对于腹壁切口疝、隔疝、食管裂孔疝等多种疾病治疗有了较大的帮助，实现了在微创技术方面再次取得新的突破。

市中西医结合医院开展基层中医药适宜技术培训

邵阳日报讯（记者 陈红云 通讯员 谷环英）11月10日，市中西医结合医院开展基层中医药适宜技术培训。来自大祥区（中心）卫生院、社区卫生服务中心、中医馆专业技术人员及各村卫生室村医共70余人参加了培训。

此次培训由经验丰富的科主任及业务骨干进行授课及实操，课程涵盖了感冒、咳嗽、腰痛、眩晕、不寐、面瘫、痹病等20种基层常见中医优势病种诊疗方案，以及毫针、艾灸、拔罐、牵引、推拿、耳穴压豆等10项中医药适宜技术。课后还进行了临床经验分享、临床见习、交流研讨、结业考核。

此次培训提高了基层医师运用中医药基础理论、诊疗方法防治常见病和多发病的基本技能，有效促进了中医药适宜技术的推广。市中西医结合医院还将继续加强对基层人员中医药适宜技术培训，完善制度建设，提升诊治能力，进一步提高基层医师中医药适宜技术专业能力和服务水平，切实满足人民群众对中医治疗的需求。

市中心医院泌尿男科中心成立 “男”言之隐不再难

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑）“前段时间看到市中心医院关于男科中心的宣传后，抱着试试看的态度来看病。来之前我心里很忐忑，害怕没有疗效又白花了钱。没想到，经过几次治疗后，把我的大问题解决了，谢谢医生。”11月8日，正在市中心医院泌尿男科中心复查的患者康先生高兴地说。

一直以来，多种男科疾病威胁着男性的生活质量和身体健康，但由于许多公立医院没有开设单独的男科门诊，就诊存在诸多不便和局限性。今年10月，市中心医院泌尿外科依托学科优势，开设了泌尿男科中心，不仅能为此类患者提供就医的方便，同时也能为他们提供男科疾病专业化治疗及同质化治疗。

该院泌尿男科中心位于生殖中心五楼，购置了专业男科检测及治疗设备，可完善夜间勃起功能检测、阴茎多普勒血流检测、阴茎神经电生理检测，以及阴茎负压吸引、低能量冲击波治疗及磁治疗。已可常规开展：男性勃起功能障碍ED、早泄、前列腺炎及各种尿频、尿失禁的诊治以及隐匿阴茎整形、显微镜精索

静脉曲张结扎、精囊镜手术。目前开诊时间为周一至周四全天开诊，周五上午开诊。该中心在整体布局上进行了合理化设计，6间诊疗室都配备了单独的房间，极大地保护了患者隐私。

开诊当日，该中心负责人、副主任医师孙晟共接诊患者20名。患者王明（化名）说，因为男科疾病难以启齿，公立医院很多没有开通泌尿男科门诊，就医途中遇到许多不愉快的体验。市中心医院男科中心成立后，经过阴茎硬度测量仪检测，王明确诊了病因，孙晟为其制定了详细的诊疗方案。和王明一样，当日还有许多泌尿外科老患者知道男科中心开诊后，也赶来就诊。

开诊半月以来，在泌尿外科主任唐山等专家教授的指导下，该中心以精湛的技术，良好的口碑，周到的服务，赢得了患者的好评。下一步，该科将利用科普宣传、义诊咨询、健康宣教、免费PSA筛查等活动，进一步推动全社会对男性健康的关注和了解。同时，该科室也将以国家临床重点专科建设为契机，积极开创带有本院特色的亚专科，着力打造成区域范围内一流的泌尿男科诊疗中心。

让患者生活得更更有尊严 ——从护理视角浅谈老年痴呆的挑战与应对

市脑科医院老年康复科 何园园

老年痴呆，医学名为阿尔茨海默病，是一种缓慢进展的、不可逆的神经系统疾病。近年来，随着全球人口老龄化的加剧，这种疾病正在成为影响老年人健康和生活质量的重要因素之一。

老年痴呆初期，常见的症状是记忆力减退，特别是短期记忆受损；随着病情的发展，患者的认知功能逐渐下降，表现为理解力减退、判断力丧失、空间及时间感知能力减弱。病情的晚期，患者可能完全丧失自理能力，甚至出现人格和行为的改变。

虽然老年痴呆的确切成因至今未明，但研究指出其与遗传因素、脑部损伤、生活方式以及环境因素均有关系。脑内的神经元受损和死亡，导致大脑内神经递质的不平衡，是老年痴呆发展的直接原因。学界普遍认为，β-淀粉样蛋白的异常沉积和神经纤维缠结的形成，是造成神经元功能障碍和细胞死亡的关键因素。

对于老年痴呆患者的护理，既是一门科学，也是一种艺术。科学在于严格遵守医学原则，为患者提供专业化、个性化的护理计划；艺术则体现在对患者的深切同情与理解，以及在日常护理中寻求与患者沟通的最佳方式。专业

护理人员需掌握病症进展的每一阶段特点，制定相应的照护策略。在病初期，帮助患者维持现有的生活技能是至关重要的；中期，护理重点转向生活支持和安全保障；晚期，则需全面监护，确保患者的基本生活需求得到满足。家属的支持与理解，对于患者来说，是抗争病魔路上不可或缺的力量。家属需要逐步适应患者的变化，学习相关的护理知识，同时也要关注自身的情绪和身心健康。

当前，老年痴呆不仅是个体和家庭的挑战，也是社会和医疗体系需要面对的问题。随着病症的日益突出，各国政府和社会组织正在加强对老年痴呆的研究和对策。这包括提高公众对老年痴呆的认知，改善医疗保健服务，以及发展专门的照护机构。虽然目前尚无法根治老年痴呆，但一些药物和疗法能够在一定程度上缓解症状。此外，积极的生活方式，如均衡饮食、适量运动、社交活动和心理健康，被认为可以降低患病风险。

老年痴呆的阴影悄然伸长，然而，在科学的探索与人文关怀的双重照耀下，我们有理由保持乐观。通过集合社会、家庭和医疗三方面的力量，我们可以为患者提供一个更有尊严和质量的晚年生活。