

腺样体肥大患儿24小时内完成手术出院 日间手术为患者治疗提速减负



邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 伍琴琴 谢翠玲) 上月23日,邵阳学院附属第一医院耳鼻咽喉头颈外科成功为6岁的患儿彤彤(化名)完成了腺样体肥大切除日间手术。术后,彤彤观察正常,于上月24日出院,住院总时长不超过24小时。

腺样体肥大,是困扰许多儿童的一种常见疾病。夜间睡眠打鼾,不仅影响睡眠效果,长时间还将影响到孩子的智力、身高和颜值。上月23日上午,彤彤入院后被确诊为腺样体肥大,需手术治疗。根据患儿的实际情况,该院耳鼻咽喉头颈外科主任易天华向彤彤父母介绍了治疗时间更短的日间手术方案,并得

到了理解和支持,立即预约了日间手术。

“日间手术是指在保障医疗质量安全前提下,患者在入院前做完术前检查、麻醉评估、预约手术时间,当日住院、手术,24小时内出院的一种新型手术管理模式。日间手术较传统手术而言,在院时间短、周转快,极大地提高了医院的运行效率,控制了无效治疗和等待时间,降低了患者住院费用。”易天华介绍,只要患者的病情符合日间手术的条件,经术前检查和评估,无手术禁忌症,就可以预约日间手术,极大地缩短住院时间。

易天华表示,日间手术源于现在技术的提升,像小朋友腺样体切除术这样

的手术,以往常规需要4天至5天住院治疗才能出院,而现在通过等离子微创手术在24小时内就能出院,大大缩减了住院周期和医疗费用。同时,为了做好患者出院后的跟踪管理,科室与患者建立了术后和康复期回访制度,定期回访患者康复状况,患者遇到问题可拨打科室24小时热线电话进行咨询,在家同样能够享受医院的服务,达到良好的康复效果。目前,耳鼻咽喉头颈外科日间手术涵盖多个病种,包括腺样体肥大、声带息肉、分泌性中耳炎、体表小肿块、口腔颌面部小肿物等手术。就诊后,医生将根据患者的具体情况制订个性化手术方案。



上月29日,湖南省心理治疗与康复专业委员会副主任委员、市脑科医院党委书记王瑞见来到市中心医院,给医务人员上了一堂题为“压力应对情绪管理”的心理健康知识讲座,为医务人员传授如何解压和释放情绪的方法。伍洁 摄

小手术解决大问题

邵阳县人民医院顺利完成一例直肠癌根治NOSES手术

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 刘华柱 郑雯) 上月31日,邵阳县人民医院胃肠外科成功为一名直肠肿瘤患者实施腹部无切口的“经自然腔道标本取出(NOSES)腹腔镜直肠肿瘤切除术”。此次NOSES手术的成功实施,标志着该院胃肠外科微创技术迈上了一个新的台阶。

患者邓女士,60岁,因大便习惯改

变于上月27日入住邵阳县人民医院胃肠外科。科室副主任蒋贤君接诊病人后,对患者进行肛门指检,发现距肛门5厘米处可触及一菜花样肿物,当时考虑为低位直肠肿瘤,立即予以完善肠镜检查及活检,诊断为直肠中分化腺癌。上月29日,该科联合呼吸内科、心内科、ICU等MDT团队进行会诊。经过详细的身体状况评估及病史讨论,考虑

到病人基础疾病较多、对手术期望值高,蒋贤君建议为其施行创伤最小、干扰最少、腹部无辅助切口的直肠癌根治NOSES手术。

上月31日,蒋贤君带领医生团队,在手术室的密切配合下为邓女士进行了直肠癌根治NOSES手术,手术过程十分顺利。术后第1天,患者感觉良好,开始下床活动,目前恢复状况满意。

蒋贤君介绍,NOSES是经自然腔道取标本手术的简称,这种术式与常规腹腔镜手术最大的区别就在于标本经自然腔道取出,避免了腹壁取标本的辅助切口,术后腹壁仅存留几处微小的穿刺孔疤痕,在保证肿瘤根治前提下最大程度改善患者术后的腹壁外观和减少创伤,极大避免了切口并发症的发生;可以明显减轻术后疼痛,减少术后镇痛药物的使用,使患者尽早下地活动;减少了褥疮、坠积性肺炎、下肢静脉血栓等术后护理及相关并发症发生的可能性,同时缩短了住院时间,更符合快速康复的理念,使患者获得更好的微创治疗和临床获益,所以被誉为“微创中的微创”。其难点在于淋巴结清扫、肠管离断、标本取出及消化道重建均在腹腔镜下完成,对于手术团队配合以及手术技巧有较高的要求。



▲手术现场。

加快建设紧密型县域医共体

新华社北京电 (记者 董瑞丰) 国家卫生健康委等10个部门日前联合印发《关于全面推进紧密型县域医疗卫生共同体建设的指导意见》,要求推进以城带乡、以乡带村,大力提升基层医疗卫生服务能力。

指导意见提出,根据地理位置、服务人口、现有医疗卫生机构布局等,组建由县级医院牵头,其他若干家县级医疗卫生机构及乡镇卫生院、社区卫生服务中心等组成的县域医共体。牵头医院一般为二级以上非营利性综合医院或中医医院。

推进县域医共体建设是深化医改的一项重要举措。近年来,我国医疗卫生服务能力整体提高,但部分地区基层医疗卫生服务能力与群众就近“看得好病”的期望还存在差距。

国家卫生健康委基层卫生健康司有关负责人介绍,紧密型县域医共体是对县域内医疗卫生资源的系统重塑,在总结前期试点经验基础上,围绕“县级强、乡级活、村级稳、上下联、信息通”目标,推动实现一般疾病在市县解决、日常疾病在基层解决。

根据指导意见,二三级医院要通过专家派驻、专科共建、临床带教等方式,提升县域医共体服务能力和管理水平。牵头医院要向乡镇(街道)常年派驻临床、管理人才,帮助解决基层问题,面向乡村开展巡回医疗。符合条件的公办村卫生室将逐步转为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点,实行行政、人员、业务、药品、财务、绩效等统一管理。

指导意见还从促进资源共享、提升重大疫情应对和医疗应急能力、拓展家庭医生签约服务、创新医防融合服务、提升中医药服务能力等5个方面,对提升县域医共体整体服务能力提出具体要求。其中,要求统筹建立县域内医学检验、医学影像、心电诊断、病理诊断、消毒供应等五大资源共享中心,统筹建立县域肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护五大临床服务中心。

指导意见要求,到2024年6月底前,以省为单位全面推开紧密型县域医共体建设。到2027年底,紧密型县域医共体基本实现全覆盖。

普及健康知识 提高防病意识

邵阳日报讯 (记者 傅畅璐 通讯员 张旭瑶 郭晓波) 上月26日,市第二人民医院小江湖街道社区卫生服务中心走进市第十七中学,普及流感等传染病防控知识,为该校师生上了一堂生动易懂的健康教育知识讲座。

讲座以现场和直播形式进行,社区卫生服务中心工作人员通过PPT详细讲解了支原体肺炎、流行性感冒、甲流等传

染病的临床表现、传染源、传播途径、易感人群及感染症状,以“怎么判断患了流感”“流感与普通感冒的区别”“什么情况该及时到医院就诊”“怎么预防流感”等问题为切入点,通俗易懂地宣讲了流感、防流感、治流感的相关知识。

授课中,工作人员强调流感病毒引起的急性呼吸道传染病与普通感冒不一样,叮嘱师生和家长注意在日常生活中

养成良好个人习惯,无论家里还是教室都要注意开窗通风保持空气流通,多喝水、多锻炼、勤洗手、戴口罩,均衡营养,增强免疫力。学生们应充分利用好体育课、大课间活动时间进行体育锻炼,增强体质,提高免疫和抵抗能力。同时,宣传了流感疫苗的优势及接种流感疫苗的必要性,鼓励老年人、儿童、重点人群和高危人群及时接种流感疫苗,防患于未然。

肠套叠宝宝命悬一线 医护争分夺秒成功救治

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 肖琳玲 李文娟 孟天笑) “谢谢你们救了我女儿!要不是你们救治及时,恐怕我女儿就没有命了。”上月27日,市中心医院儿科门诊急诊大厅内,市民李女士拿着一面印有“待患如亲,关怀备至;医德高尚,医术高明”的锦旗激动地向医护人员说道。

该院儿观室主任赵灵芝回忆,上月23日17时,1岁的小女孩沐沐(化名)在家人的陪护下前来就诊。沐沐入院时精神萎靡,面色苍白,一般情况差,病情危急。赵灵芝即刻启动科室绿色通道,主管护师曾春梅立即带患儿至监护室输氧、建立静脉通道、监测生命体征、根据医嘱用药治疗等。

治疗期间,儿观室医护人员密切关注患儿病情变化。由于患儿整天都持续呕吐,赵灵芝诊断患儿肠套叠可

能性大,但不排除颅内出血的可能,于是给患儿开头部CT、腹部彩超等检查项目以明确诊断。曾春梅当即携氧护送患儿至医技楼,先去做了头部CT检查,CT结果显示头颅无异常。接着又护送患儿做了腹部彩超,彩超显示考虑肠套叠。

看到患儿痛苦的面容,家属焦急的神情,曾春梅心里十分着急。出了彩超室,她把检查结果反馈给赵灵芝,赵灵芝指示曾春梅立刻带患儿到小儿外科会诊。于是,曾春梅立即护送患儿到小儿外科。小儿外科医生会诊后建议做腹部CT以确诊病情。

曾春梅一刻不停地护送患儿再次来到医技楼做腹部CT检查,结果显示明确为肠套叠。随后,曾春梅把患儿带回科室给当班医生查看。当班医生根据患儿情况开出了钡灌肠治疗。曾春梅来不及

歇一下,又立即将患儿携氧护送到医技楼放射科做钡灌肠治疗。

19时50分,在放射科医务人员的精心操作下,患儿肠套叠复位成功了。此时,曾春梅终于松了一口气,将患儿安全带回科室继续治疗与病情观察。赵灵芝来到儿观室监护室,看到患儿的情况转危为安后才安心下班。

赵灵芝介绍,肠套叠是婴幼儿特有的一种常见病,也是婴幼儿期较严重的外科急症之一,以3岁以下婴幼儿多见,7月至3岁的儿童发病较多。肠套叠是指一段肠管套入相邻的另一段肠腔内,不仅导致肠内的食物通过受阻,还会使肠管本身的血流受阻。急性肠套叠是婴幼儿最危险也是最常见的急腹症。如果诊断、治疗不及时,就可能导致肠麻痹、肠坏死、穿孔,甚至休克、死亡。



上月29日,市中医院急救小屋志愿者团队在该院门诊开展现场救护第一目击者急救知识普及培训活动。

此次活动邀请了具有丰富急救经验的医护志愿者,现场讲解救护的基本原则、心肺复苏(CPR)操作流程、创伤救护、急性中毒处理等相关急救知识。

傅畅璐 栗友华 李辉 余翠娥 陈华 摄影报道