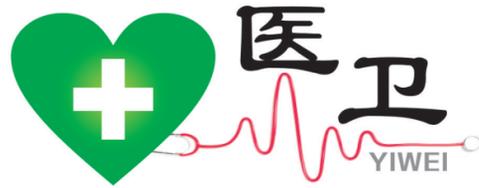


切除病灶,又避免“封喉”刀疤

邵阳学院附属第二医院成功实施颈侧方入路甲状腺癌根治术



邵阳学院附属第一医院与新邵县人民医院签约授牌

共建医联体 共谋新发展

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 谢翠玲) 4月3日,邵阳学院附属第一医院与新邵县人民医院举行医联体签约授牌仪式。

活动现场,邵阳学院附属第一医院相关负责人就三级医院创建开展专题讲座,为新邵县人民医院指明了三级医院建设过程中的注意事项、要点、重点和医院发展方向。

此次签约授牌,标志着两院正式进入医联体合作共建新起点,实现在医院管理、学科建设、临床医疗和技术应用等方面资源共享和深度合作,形成上下联动、同频共振的运行机制,进一步提升新邵县人民医院整体医疗技术水平和服务能力,让新邵县人民在家门口就可以享受到优质、高效、便捷、安全的医疗服务。

仪式结束后,邵阳学院附属

第一医院心血管内科、呼吸与危重症医学科、消化内科、妇科等领域的专家在新邵县人民医院开展了教学查房活动。查房中,专家们耐心细致地为患者提供咨询、检查、诊断服务,针对不同病情给予专业建议和治疗方案。同时,还就一些疑难病例与新邵县人民医院的医生进行了深入交流和探讨,共同为提升当地医疗服务水平出谋划策。

据了解,自医联体工作开展以来,邵阳学院附属第一医院一直致力于对基层医院进行帮扶,扩大优质医疗资源辐射覆盖范围。该院以医联体内人才培养、技术支持、服务衔接为纽带,促进联盟单位医疗技术水平和服务能力不断提升,引领携手发展、优势互补、共同进步的和谐医疗大方向,为群众健康保驾护航。

迫感和吞咽牵拉感。”钟荣国表示。

手术后,唐女士表示,颈前区的压迫和吞咽时的牵拉感已显著缓解,且康复进程明显快于传统手术。这一变化让她能迅速重返日常生活与工作,生活质量因此大幅提升。

李洲成说,传统的低颈弧形切口甲状腺手术虽为主流,但术后颈前区瘢痕、吞咽牵拉感等不适,对患者生活质量造成不同程度的影响,颈前瘢痕也可能让患者心存顾虑。

邵阳学院附属第二医院甲状腺专科作为国家临床重点专科培育单位,一直在积极探索手术创新,致力于寻求更佳的美容与治疗效果,同时保护病人颈前区功能,不断提升手术质量。

李洲成表示,较传统开放颈白线入路手术方式而言,颈侧方入路小切口行甲状腺手术在确保手术的安全性和根治性的基础上,还展现出以下显著的优势。

美观性提升:颈侧方入路的手术切口更为隐秘,减少了术后瘢痕,使皮肤愈合更平滑,几乎难以察觉,易被衣物遮挡,极大地提升了美容效果。

保护甲状腺背侧结构:手术过程中通过先暴露甲状腺侧后方,更清晰地识别并保护重要结构,降低术后并发症风险,提高手术安全性。

颈前区功能保护:该手术避免损伤颈部肌群,减少神经损伤,改善颈前区紧缩感和吞咽不适感,有助于术后颈部功能快速恢复。

术后恢复迅速:手术对颈前区影响小,降低患者恐惧感,易于接受。创伤小、恢复快,患者能更快回归正常生活和工作,增强私密性和自信心。

操作难度适中:颈侧方入路手术难度介于传统与全腔镜之间,易学习掌握,便于推广,不增加治疗费用,实用且经济。

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 隆媛媛 肖旺发) 近日,邵阳学院附属第二医院甲乳科团队成功为一名患者实施颈侧方入路甲状腺癌根治术。这也标志着该院甲乳科在专业技术领域的又一次飞跃。

患者唐女士因被诊断为“甲状腺结节(TI-RADS 4a)”而入住邵阳学院附属第二医院甲乳科。经穿刺活检,最终确诊她患有“甲状腺乳头状癌”。

为了最大限度地保护患者的颈前区功能,甲乳科主任李洲成组织医疗团队精心设计手术方案。在与患者及家属充分沟通后,3月18日,该院甲乳科副主任钟荣国带领手术团队,巧妙地利用胸锁乳突肌肌间的天然解剖间隙作为手术入路,为患者成功实施了甲状腺癌根治术。

“这种创新的手术方式不仅取得了与传统手术相同的疗效,而且显著减轻了传统手术后患者常感到的颈前区压



3月31日,市中心医院外科总支第三党支部与湖南省肿瘤医院泌尿外科携手在市城南公园开展第十二期“U医公益行”邵阳站活动,进一步宣传和普及泌尿保健知识,助力提升地区医疗服务水平。唐颖 容慧慧 王萱 摄影报道

柳女士突然走路不稳,原是脑梗死“警报”

DSA取栓转危为安

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 唐晓霞 彭颖异) 近日,68岁的柳女士在家突然走路不稳,当时以为自己着凉感冒了,便扶着墙去了诊所输液。可是3小时过去,柳女士的症状未见好转反而逐步加重,家属连忙将其送至市第二人民医院脑血管二科就诊。CT显示,柳女士没有脑内出血,考虑其为急性脑梗死。

可是此时已经过了最佳溶栓时间,如需将血管再通,恢复供血,DSA(全脑血管造影)取栓是目前最佳方式。DSA检查显示,柳女士右侧颈内动脉已完全闭塞,时间紧迫,该科主任蒋新作团队立即为患者行血管内取栓治疗。术中,蒋新作团队沉着冷静,借助DSA精准定位,将导管推送至血管

闭塞段,放入取栓支架,配合负压抽吸缓慢将血栓取出。术后即时造影显示柳女士的血管复通,随即她在医护人员的护送下返回病房,此时造影开始尚不足3小时。

蒋新作表示,急性脑梗塞的急救黄金时间是病发后4.5小时,此时及时溶栓使得血管再通,不仅效果最佳,创伤最小,后遗症的发生率也最低。如果超过4.5小时,也可在医生的评估下酌情选择DSA方式取栓,此种方式创伤小、出血少,情况复杂患者也可精准定位及时得到救治。但需注意的是,取栓前需经过手术安全性评估,如行DSA检查明确病变部位、程度等。

蒋新作提醒,许多慢性病如高血压、糖尿病、冠心病等发病年龄逐年下

降,发病率却逐年升高,但许多人却未引起重视,在身体发出警告时,仍旧想着熬一熬、拖一拖就好了,导致延误最佳治疗时机,甚至造成肢体偏瘫等严重后果,既影响了自身健康,也不利于社会与家庭。因此,如发现身边有人出现没有预兆的头痛头昏、眼歪嘴斜、无法言语、手脚无力发麻、无法站立行走等,一定要及时前往正规医院治疗。

据了解,该院脑血管二科介入团队自2018年开展经股动脉全脑血管造影,于2022年4月率先在市内开展经桡动脉全脑血管造影实现技术新突破,2023年9月独立开展经桡行基底动脉血管成形术及支架植入术再实现技术提升,至今已行经桡动脉脑血管造影200余例,支架植入术100余例。

腹腔巨大畸胎瘤重达11公斤

妙手摘除沉重“包袱” 九旬老人笑逐颜开

邵阳日报讯 (记者 唐颖 通讯员 郑雯) 3月29日,邵阳县人民医院胃肠外科团队克服重重困难,成功为一名九旬老人切除了腹中重达11公斤的巨大肿瘤,解除了困扰她多年的病痛。

患者何敏(化名)91岁高龄,15年前发现腹腔肿物,当时肿物较小,无明显症状,未予以特殊处理。近年来,何敏肿块越发变大,导致腹痛排便障碍,于是来到邵阳县人民医院胃肠外科就诊。该科副主任医师蒋贤君接诊后进行详细检查,发现患者的腹部长了一颗直径30厘米×20厘米的畸胎瘤,且大部分是实性组织,整个腹腔几乎都被肿物所占据。

考虑到患者肿块已压迫肠管出现肠梗阻症状,且肿块随时都有破裂以及恶变的可能,需要尽早切除。再加上患

者91岁高龄,手术风险极高,该院组织麻醉科、重症医学科、妇科、心内科、CT室等MDT团队全面检查、分析、综合评估,精心制定手术方案。

那么究竟选择腹腔镜手术还是传统的开腹手术?蒋贤君介绍,如果选择腹腔镜手术,手术的创口的确很小,利于恢复,但是由于患者的畸胎瘤实在是太大,并且没有排除存在恶性肿瘤可能,腹腔镜手术会将畸胎瘤播散,存在一定的风险。通过多次讨论、缜密分析后,胃肠外科团队决定行传统开腹手术,将畸胎瘤完整取出。

3月29日,在蒋贤君团队精湛的技术、默契的配合下,巨大畸胎瘤终于从何敏的腹中取出。尽管术前已有心理准备,但医生亲眼看到如此巨大的畸胎瘤还是感到很震惊。取出的肿瘤达30

厘米×20厘米,重11公斤,比一般的胎儿要重上一倍多,解剖肿块里面可见大量毛发及油脂。手术结束后,患者家属如释重负,何敏更是笑逐颜开。在医护人员精心的护理下,患者恢复情况良好。

提到畸胎瘤,很多人可能会按照字面意思联想到“畸形的胎儿”,但事实是,畸胎瘤不是“胎”,而是一种“肿瘤”。蒋贤君介绍,畸胎瘤是由卵巢的生殖细胞向不同的多胚层分化而形成的一种卵巢肿瘤,好发于生育年龄女性,大多数为良性,畸胎瘤有时可见骨、软骨、毛发或脑组织。畸胎瘤与内分泌因素和环境因素有关,一般手术后预后良好。蒋贤君提醒广大市民,如果出现腹部肿块、腹围增粗,腹痛腹胀等异常情况,应尽量早日到正规医院就诊,及早筛查病因,对症治疗。

内镜下内痔套扎术解难言之隐

邵阳日报讯 (记者 傅畅 通讯员 曹芳丽 余翠娥) 近日,市中医医院收治了一名“腹胀2年余,便血2天”的患者。该患者既往病史为原发性肝癌术后复发、内痔,患者年事高,目前处于疾病晚期,全身状况差,大便频繁带鲜血,出血量较多,患者压力大,长期发展下去将加剧病情进展。

鉴于患者年事已高,又是肿瘤晚期,难以耐受外科手术,医生在为患者行无痛肠镜检查显示内痔后,结合临床症状,考虑患者痔疮分级III度。在征得患者及家属同意后,该院内镜室主任谢涛带领团队为患者行内镜下内痔套扎术,成功解除了内痔给患者带来的多年困扰,术后无需换药,患者恢复良好。

与传统的外科手术治疗方式相比,通过内镜下行内痔套扎术,不仅术后出血情况和感染发生率低,还具备术后肿胀程度轻、恢复快等优势,极大地减轻了患者病痛和经济负担。

据了解,常见的内痔表现为间歇性大便带血、便后滴血、有些纸巾上会有鲜血便,无疼痛,短期内小痔不会变大,大的痔赘可还纳。通常由于便秘、不良的饮食、生活习惯、妊娠与分娩因素及职业因素等导致。

谢涛介绍,内镜下行内痔套扎术主要是通过内镜下的圈套装置用橡胶圈套扎,使肛垫上提,痔静脉曲张、无菌坏死后痔核自然脱落使得痔疮消失,在内镜下操作灵活,视野清晰,手术过程中对周围组织结构无损伤,患者痛苦小,具有安全、便捷等优点,住院日一般为2日至3日,又称周末手术。由于内痔前期多以无痛性便血为主要症状,因此通过这种内镜检查和内痔治疗相结合的方法,患者不仅能够一次性完成结肠检查,排除恶性肿瘤因素;同时还能通过内镜下套扎或镜下注射相结合的方法改善患者内痔症状,从而达到降低损伤和完成治疗双重目的。

传播健康知识 引领健康风尚

邵阳学院附属第二医院举行健康宣讲大赛

邵阳日报讯 (记者 陈红云 通讯员 莫子君 王珏) 近日,邵阳学院附属第二医院举行健康宣讲大赛。比赛经过激烈初赛和精心打磨,共有16个作品进入决赛。参赛作品主题涵盖养生保健、科学运动、慢病管理、急救知识、常见病防治等,展现形式有科普宣讲、情景剧、相声、歌曲、脱口秀等,不仅内容丰富多样,且形式新颖多样。

比赛现场气氛热烈,选手们精神抖擞,全身心投入比赛中,每一个作品都有创意、有亮点、有笑点,将专业的医学知识以新颖独特、生动形象、通俗易懂的方式进行讲解和展示,精彩的表现赢得了观众阵阵掌声。

经过激烈角逐,手术室和耳鼻喉科共同创作的《鱼刺小姐的非诚勿扰》荣获大赛冠军,普儿科的《好健康直播间海姆立克专场》和内分科的《泡脚你真的会吗》获得二等奖,新生儿科的《宝宝呛奶好危机,急救科普化危机》、康复科的《我为颈椎发声》、消化内科的《捉幽记》获得三等奖。



▲比赛现场。