

十年蜕变

励精图治 雏雁羽翼渐丰展翅高飞

十年不变

救死扶伤 医护不忘初心砥砺前行

■通讯员 戴先鹏



2009年1月,南华大学附属第二医院血管外科正式成立,成为湘南地区最早成立的血管疾病专科,从仅有几张床位到现在衡阳市血管外科主委单位,在血管外科疾病方面有着丰富的诊治经验。南华附二血管外科人用汗水和心血换来了广大人民群众对血管外科的认识、认可和信任,我们坚持每年定期举行不同形式的培训班,科普血管外科常见疾病知识,同时,我们还坚持开展走基层相关活动——VTE预防和筛查衡阳地区巡讲,我们的脚步遍布了衡阳的七县五区乃至各乡镇卫生院,提升各基层医院医生对血管外科疾病的认识。从此,梦想的种子深扎于衡阳这片土地,十年砥砺,不负众望,有口皆碑,家喻户晓。

医者父母心,杏林天使情。南华大学附属第二医院血管外科将不遗余力继续为广大人民血管健康保驾护航。值科室开科成立10周年之际,为感谢广大人民群众对我们的信任,特推出血管科普知识专版,分享你想要的血管健康知识,你的健康,我的心愿。

惟愿你我一起携手,守护血管健康的蓝天!

不明原因的脚肿 需警惕 下肢静脉血栓

家住衡阳县的刘老最近可谓是屋漏偏逢连夜雨,2个月前不小心摔断了右腿,在医院住了一个月才出院,可是出院后才1周左右,刘老的左下肢慢慢肿起来了,尤其是走路走久了,肿的就更厉害了,皮肤都发紫了,在子女的陪伴下,刘老来到了南华大学附二医院血管外科,诊断为左下肢深静脉血栓,血管堵了,血液回不到心脏了,所以脚就肿了。住院后,南华附二血管外科团队为他实施了插管溶栓术,由于刘老同时还合并有血管狭窄,通过置入了血管支架后,刘老的左腿肿胀一夜间神奇般全消了,从而露出了久违的笑容,住院十余天就痊愈出院了。

据南华大学附二医院血管外科主任熊国祚主任医师介绍:下肢深静脉血栓形成(DVT)是较常见的四肢血管疾病,此病多见于产后、盆腔术后、外伤、晚期癌肿、昏迷或长期卧床的患者。起病较急,患肢肿胀发硬、疼痛,活动后加重,血栓远侧肢体或全肢体肿胀,皮肤呈青紫色,血栓脱落可致肺栓塞是其最严重的并发症,严重时可导致患者死亡,深静脉血栓形成的治疗是以抗凝溶栓为主的综合性治疗,抗凝是基础治疗,溶栓治疗包括外周系统性溶栓治疗和导管接触式溶栓,后者是目前最佳的治疗方式,如同时合并有髂静脉压迫综合征,可行球囊扩张加支架植入术开通闭塞静脉。

最后熊国祚主任还强调:对于双下肢对称性浮肿首先考虑低蛋白血症、心功能差、肾源性等内科因素,但是对于不明原因的单侧脚肿,需警惕下肢静脉血栓,一旦确诊,尽快到有血管外科专科的医院治疗,以免发生肺栓塞尤其是致死性肺栓塞的悲剧。

学科带头人简介:

熊国祚,南华大学附属第二医院血管外科主任、主任医师、副教授,硕士生导师。现任湖南省医学会血管外科专业委员会副主任委员,衡阳市医学会血管外科专业委员会主任委员。还兼任的职务有:中国微循环学会周围血管疾病专业委员会中青年委员会副主任委员,中国医师协会腔内血管学专业委员会委员,中国医师协会血管外科专业委员会委员,中国医疗保健国际交流促进会血管外科专业委员会委员,中国研究型医院学会血管医学专业委员会委员,国家心血管病专家委员会血管外科专业委员会委员,国际静脉学联盟中国静脉学委员会,国际血管联盟中国分部VET专家委员会委员,中国老年医学学会周围血管疾病管理分会委员,中国医疗保健国际交流促进会血管外科分会血透通路学组组长,湖南省医院协会血管病综合诊疗管理专业委员会常务委员,中国中西医结合学会周围血管病专业委员会基层工作专家委员会常务委员,湖南省健康管理学会第二届血管健康风险评估与管理专业委员会副主任委员,湖南省医学会介入专业委员会委员。



南华大学附属第二医院血管外科成立于2009年,是省内较早成立的血管外科专科病房;是湖南省卫计委临床重点建设专科;衡阳市医学会血管外科专业委员会主任委员单位;中国微循环学会周围血管疾病专业委员会周围血管腔内规范化培训衡阳基地;中国静脉介入联盟理事单位,湖南出血联盟理事单位,衡阳市医学会静脉血栓栓塞症(VTE)预防和筛查基地;国家卫计委批准的住院医师规范化培训基地,南华大学血管外科硕士研究生培养点。科室技术力量雄厚,有主任医师2人,副主任医师3人,硕士研究生6人,同时科室具有一支训练有素、技术精湛、服务优质的专业护理团队,有护理人员13人,其中副主任护师1人、主管护师2人,护理本科7人,是我院最早开展优质护理服务示范病房的科室。

血管外科是一门有关人体的血管循环系统(包括动脉、静脉以及淋巴管)相关疾病的诊断及外科治疗的专科。血管外科常见的血管外科疾病有:

- 1.动脉扩张性疾病:腹主动脉瘤;主动脉夹层动脉瘤;各种周围动脉瘤,如颈动脉瘤、腋动脉瘤、股动脉瘤、腘动脉瘤、内脏动脉瘤(肠系膜上动脉瘤、脾动脉瘤、肝动脉瘤等)、颅内动脉瘤等。
- 2.动脉闭塞性疾病:慢性肢体动脉闭塞性疾

病,如血栓闭塞性脉管炎、下肢动脉硬化性闭塞症、糖尿病性的肢体动脉闭塞症(糖尿病足);急性动脉栓塞或血栓形成(包括颅内动脉急性血栓形成);颅内颈动脉狭窄;肾动脉狭窄;肠系膜上动脉狭窄;雷诺氏综合症等。

3.静脉疾病:下肢深静脉血栓形成;下肢静脉曲张;血栓性浅静脉炎;深静脉瓣膜功能不全;布加氏综合征;髂静脉受压综合征;下肢难治性溃疡等。

4.各种血管损伤、术后及外伤性出血、诊断不明的消化道出血,或由血管损伤所致的动静脉瘘、假性动脉瘤等,可行介入及开放手术治疗。

5.肝炎后肝硬化引起的食道胃底静脉曲张及难治性腹水,可根据患者具体情况行断流、分流术或者TIPS术。

6.侵及大血管的晚期肿瘤的根治性切除+血管重建术。

7.肾功能不全患者的血液透析通路建立,可行自体动静脉内瘘、人工血管内瘘以及长期透析管等。

8.各种输液通路技术,如静脉输液港技术、PICC等,适用于需要长期或重复给药或需反复使用化疗药物的患者。

9.各种血管畸形:如血管瘤,先天性动静脉瘘,静脉畸形肢体肥大综合征等。