

“湖南省麻醉超声技术培训基地 衡阳分中心” 落户南华附二



揭牌仪式现场

本报讯(朱嘉林)3月20日,南华大学附属第二医院举办了衡阳地区麻醉超声技术培训班。现场,“湖

南省麻醉超声技术培训基地衡阳分中心”在该院正式成立并举行揭牌仪式。来自衡阳市及各县级医院的麻醉科主

任、专家、麻醉医生及规培学员等共近200人参加了会议。当天,活动邀请了湖南省麻醉医师

南华大学附属南华医院:

“3D 导航”让复杂手术变得精准简练

本报讯(朱嘉林)近日,南华大学附属南华医院脊柱外科主任苏小桃率先在衡阳地区运用术中3D导航技术,成功为一名腰4椎体骨折患者实施经后路经皮骨复位微创手术,开启了3D导航下实施脊柱微创手术的新时代。

该患者是一位60岁的男性,因“高坠伤”入住该院,脊柱外科完善相关辅助检查后诊断为:颈3椎体爆裂性骨折并间盘韧带复合体损伤、腰4椎体骨折。由于患者颈椎高度不稳,一期已急诊行颈椎椎弓根螺钉技术稳定。对于腰椎骨折的治疗,患者及家属明确表示无法忍受长期卧床,且有早起下地活动的需要,坚决要求尽早

行腰椎手术。考虑到颈椎仍处于恢复期,且短期内再次手术对机体打击较大,秉承微创原则,经反复讨论后,苏小桃手术团队决定基于科室非常成熟的经皮椎弓根内固定技术,尝试利用3D导航系统进行手术辅助,尽可能地控制损伤,缩短手术时间,减轻患者痛苦。手术当天,在麻醉科和手术室团队的默契配合下,技术团队凭借术中导航的实时成像,一次性置钉成功,历时不足90分钟即成功完成手术,术中实时X光臂显示椎弓根螺钉位置良好,伤椎高度恢复满意,达到手术预期。

据悉,在高水平医院建设的大背景以及医院倡导的“以创新驱动学科建设”的学科建设目标引导下,南华医院

引进美国Medtronic公司导航工作站,其和经皮椎弓根螺钉内固定的联合运用在我市脊柱外科领域中尚属首例,在湖南省的开展数量亦屈指可数,该导航的工作原理与目前广泛应用的全球定位系统相似,是将术中解剖结构的三维坐标系与虚拟坐标系进行匹配,通过不同方位的断层图像,能够更清晰、完整地显示椎体及其附件的解剖学结果,可以直观地分析病变与周围组织的立体空间关系,同时有效保证螺钉置入的精度,避免神经损伤,缩短手术时间,减少医患X线辐射损伤,减轻患者损伤,在脊柱畸形、腰椎重度滑脱、颈椎椎弓根螺钉置钉等方面具有巨大的优势,使患者享受到“安全、准确、无痛”的脊

椎手术。

“近年来,科室秉承开放手术与微创手术并举的治疗理念,不断进行手术技术的革新,数字化导航的顺利应用,使科室在精准治疗领域上又迈向了一个新的台阶。”苏小桃介绍,手术的数字化、精准化是现代脊柱外科技术的一个标志,也是未来医学发展的必然方向。3D导航系统可用于目前临床开展的绝大多数脊柱手术中,其无辐射的“透视”方法可以减少辐射在手术中造成的创伤,也为针对病变部位进行有的放矢地治疗提供安全保障。下一步,该科还将在上颈椎内固定、严重脊柱畸形矫正等复杂手术中应用3D导航技术,以“安全、微创、精准”的理念为广大患者保驾护航。

南华附二医院副院长李国庆教授表示,“湖南省麻醉超声技术培训基地衡阳分中心”的落户,不仅是对该院开展麻醉可视化技术的认可,也是推动整个衡阳地区麻醉可视化技术的里程碑。今后该院将利用好这一平台、立足新起点,持续办好麻醉超声培训,为带动和提高全市围手术期麻醉超声应用能力献智献策,为围手术期麻醉及手术安全保驾护航。

南华附二医院副院长、南华大学衡阳医学院麻醉系主任刘文捷教授指出,随着医学技术的发展,超声作为重要的医学可视化技术,日益受到医学界的重视,尤其是作为麻醉医生的“第三只眼”,超声在急危重症患者病情的快速诊断和救治中发挥了极其重要的作用。借助该中心落户的契机,将为全市麻醉同道提供优质的学习机会,促进我市麻醉超声的发展。

衡阳市中心医院

院本部 地址:衡阳市雁峰路12号(雁峰公园斜对面)

华新院区 地址:衡阳市华新开发区光辉街31号(太阳广场旁)

急救电话 8120888

规律睡眠 健康未来

衡阳市中心医院“红手环”志愿团来到衡东第二人民医院开展相关专题活动



讲座现场

本报讯(通讯员 刘立君)2021年3月21日是第21个“世界睡眠日”,今年世界睡眠日的主题为“规律睡眠,健康未来”。为了引起人们对脑卒中及卒中后睡眠障碍的关注,提醒人们既要关注和识别中风更要关注睡眠健康和睡眠质量,3月18日,衡阳市中心医院“红手环”志愿团来到了衡东县第二人民医院,开展“脑卒中及睡眠障碍”的专题活动。

衡阳市中心医院神经内科中心主任胡新平来到了衡东县第二人民医院病房,两位睡眠障碍患者早早地在等待,他们都是失眠几十年的患者,一位是失眠引起了高血压、内分泌紊乱等严重的身体问题,另一位引起了焦虑和抑郁等精神问题。胡新平耐心仔细地询问了病史,了解了患者现在的生活和困扰,提醒患者要做的一些检查和治疗,并指导了改善睡眠的方法和策略。

随后“红手环”志愿团一行人来到了会议室,开展了“脑卒中及睡眠障碍”的讲座,从中风的识别讲到治疗,再到卒中后睡眠障碍的处理。胡新平指出,卒中患者存在睡眠障碍,失眠患者卒中风险高。他呼吁大家重视睡眠,关注睡眠质量,强调睡眠质量好坏关系到身心健康、生活质量,并指导大家如何快速入睡、做到规律睡眠,健康睡眠以及怎样处理睡眠障碍问题等。

据悉,中国各类睡眠障碍患者约占总人群的38%,高于世界27%的比例。不良的睡眠容易引起肥胖、炎症、代谢紊乱、认知衰退、精神障碍等多种危害。良好的睡眠有助于保障认知功能、恢复体力,维持良好免疫力、代谢、内分泌相关的内环境稳态等。此次活动促进了医院间的交流,普及了规律睡眠的重要性,提倡全社会规律作息,健康睡眠,从而拥有健康的未来。

始终把患者的病情放在第一位

——记“衡阳好医生”、祁东县中医医院副院长周新锋

■通讯员 何晓晓

周新锋,57岁,祁东县中医医院院党总支委员、业务副院长,中医内科副主任医师。1987年,他毕业于湖南中医学院中医专业,被分配到祁东县中医医院,一直从事内科临床工作。

30多年来,周新锋积累了丰富的临床经验,学术功底深厚,专业技术精湛。他擅长于心脑血管病、中风病、胃肠病、肝胆病、肾病、各类结石病、风湿病、男性不育等病的诊断和治疗,临床以中医为主,中西医结合,在中医传承的基础上发展和创新,自创了许多药到病除、技到疾除的方剂和方法,临床疗效显著。在主管医院业务管理同时,他还坚持内科临床工作,每年诊治患者超5000人次,深得患者信任和社会各界好评。

1997年,他人选中国当代医药名人录,1998年,他被评为祁东县十大杰出青年,先后20多次被评为县先进工作者、优秀共产党员等光荣称号,4次荣立三等功。2010年,他被湖南省卫生厅、省中医药管理局评为“十一五”湖南省中医药系统先进个人。2011年,他被评为祁东县十佳医务工作者。

一直以来,周新锋对所有患者都一视同仁,视患者为自己的亲人。每一次接诊时,他都认真询问患者病史,耐心回答患者各方面的疑问,细致诊断后,将行之有效的食疗或其他辅助治疗方法,耐心地告诉给患者。对于行动不便的患者,他更是无微不至地提供力所能及的帮助,不厌其烦地叮嘱应注意的各种医疗事项。

在全县开展“三位一体”联村工作时,他自费带药,与联系点的农民同吃、同住、同劳动。经常到联系点金桥镇胜利村为村民办实事,上门为村民义诊,慰问困难户和五保户,自掏腰包发放慰问金共1万多元。

河洲姑娘雷某梅,大龄未婚,精神抑郁,严重失眠,厌世,经常来找周新锋看病。在开出实用的药方之际,周新锋还对她进行心理疏导。现在,她的病情慢慢有所好转。由于父母年迈,她又没有工作,好几次开了药方却没钱抓药,周新锋好几次都为她支付了医药费。

金桥镇胜利村周某患肺癌,因病致贫,入住该院,癌细胞已广泛转移。其妻子是贵州的,见他患病,便丢下2个孩子离家出走了,见此情景,周新锋把身上仅有的1000元全掏给了他。这个55岁的汉子接过钱,哽咽得话都说不出来了……

永州贫困农民工患者陈先生,治愈出院后来信写道:“周院长,感谢您在诊疗患者时不分贫富富贵、不分地位高低、不分远近疏亲,视我这个农民工如亲人……你全心全意的努力和付出,诠释了医患关系的真谛!”

从普通医生,到医院科室主任,再到业务副院长,周新锋始终坚持“医者父母心”的原则,始终把患者的病情放在第一位。记不清多少次为困难患者交纳费用,忘记了多少次为患者排忧解难,在日常的工作中,他总是亲力亲为,多次在城西门诊、街心公园、观音桥等地参与义诊活动,多次到最偏远的青山村、马头村、风石堰等地,开展送医下乡健康扶贫活动,被誉为“老百姓身边的好医生”。

八旬老人突发心梗,命悬一线!

衡阳市第一人民医院胸痛中心医护团队开通“绿色通道”,为患者植入支架“撑”开生命通道

本报讯(朱嘉林)近日,80岁的陈大爷突发心梗,生命危在旦夕,衡阳市第一人民医院胸痛中心医护团队立即为老人开通“绿色通道”,在心脏中植入支架,让老人的生命开启“再计时”。

据悉,患者于3月2日上午突发不明原因的胸痛不适症状,伴有少许出汗、恶心、全身乏力,甚至晕倒在地30分钟。清醒后,当天下午老人急忙自行乘车前往衡阳市第一人民医院急诊。急诊科接诊后立即启动胸痛救治绿色通道,完善了心电图检查,提示为急性下壁右室ST段抬高型心肌梗死,立即予以患者服用阿司匹林、替格瑞洛药物。然而,如果不及及时开通闭塞血管,随时可能因为心力衰竭引起心源性猝死。当务之急必须通过冠脉造影找到罪犯血管,再通过

介入手术治疗,打通堵塞的血管。

“当时病情紧急,患者称得上是‘三无患者’,身上只带了几百块钱,子女及其他家人都不在衡阳,无人在手术同意书上签字。”心内科副主任医师晏萍坦言。

没有家属签字,出现手术风险谁负责?这道难题摆在了生死抉择面前。为了让老人能够得到及时的手术治疗,晏萍主动与老人在深圳的儿子联系,将老人的情况告知,在征得家属同意授权后,为老人签下了手术同意书并报告医务科备案,为老人开通“先救治后付费”的“绿色通道”。

同时,该科副主任医师于刚、王玮接到抢救电话后第一时间到达导管室,为老人行冠脉造影,冠脉造影提示为回旋支近段30%狭窄;前降支中段弥漫性病变,最狭窄处为60%;右冠近段75%的狭窄。最致命的是中断弥漫性病变,最

狭窄处为99%,考虑罪犯血管为右冠。于是,医护团队予以球囊扩张后在右冠狭窄处植入3枚支架,手术非常顺利,患者进入介入室后,仅23分钟,就将堵塞的血管恢复畅通,安全返回ICU病房。

考虑老人家属不在身边,术后,胸痛中心医护团队不仅有专门的护士密切观察老人的生命体征和病情变化,晏萍还主动承担起老人的饮食起居,并及时将老人的情况反馈给老人的儿子。在医护人员精心的照料下,老人术后病情好转明显。第二天早上,其家属就从外地赶到医院,第一时间向胸痛中心医护团队表达了感谢:“医德高尚,救死扶伤,是你们及时的救治、果断的处理,挽救了我父亲的生命!”重获健康的陈大爷对治疗过程和结果非常满意,对医护人员的技术称赞不已。

对此,于刚提醒,如果突然有心慌不适、不规律的胸痛、胸闷等症状,切不可大意,需立即拨打120急救电话求救,千万别像陈大爷一样自行乘来院就诊,避免在路上发生意外或延误治疗时间。同时,他也提醒广大冠心病患者要谨遵医嘱进行规范的治疗,很多急性心梗患者拒绝心脏支架,错过了最佳救治时间而引起心衰,酿成不可挽回的后果,甚至付出了生命的代价。

在此次对陈大爷的抢救中,衡阳市第一人民医院胸痛中心医护团队勇担社会责任,在抢救该类急危重症患者时,专门设立绿色通道,实行“先救治,后付费”的方式,全力挽救生命,保障医疗畅通,确保每一名患者都能得到快速、有序、安全、有效的医疗服务,用行动彰显了“医者仁心、生命至上”的大爱精神。

运用冠脉功能学检测工具 为介入手术精准“导航”

衡阳市第一人民医院在全市开展首例基于冠状动脉造影的无创冠脉功能学检测

本报讯(朱嘉林)近日,衡阳市第一人民医院心内科全昌发主任团队成功在我市开展首例基于冠状动脉造影的无创冠脉功能学检测(以下简称caFFR)为一位患者测量冠脉功能,该技术通过精准的血流储备分数,为介入手术精准“导航”,通过精准的分流评判,避免了患者行支架介入手术。

来自珠晖区的63岁女性患者因“反复劳力性胸闷胸痛”到市第一人民医院就诊。经相关检查及结合患者的胸闷胸痛症状,主治医师廖喻接诊后,诊断为冠心病稳定型心绞痛。通过冠状动脉造影,结果显示前降支近中段弥漫性狭窄50—75%,回旋支远段管

状狭窄50—60%,右冠近中段弥漫性狭窄50—60%。根据冠脉造影的数据,则需要行介入手术进行前降支支架置入干预。

然而,通过行caFFR检查结果显示血流储备分数(以下简称FFR)为0.8,临界病变。这个数据提示患者胸痛与心肌功能缺血无关,因此不需要进行前降支冠脉狭窄部位的支架置入,只需改善生活习惯、加强冠心病的药物治疗即可。在和家属沟通后,患者通过调节药物治疗后,临床症状明显缓解及活动耐力明显提高。

“冠脉狭窄并不等同于心肌缺血。”该科副主任医师于刚表示,随着临床实验的深入,专家学者逐渐意识到冠脉功能学评估的价值,当前中国已成为冠脉

介入大国,面对庞大的年介入手术量,术者需要对冠脉手术的合理性进行思考。

“当前冠脉造影存在局限,仅能对狭窄程度进行影像学评价,而无法评估狭窄到底对远端血流的影响,而FFR恰恰可以弥补这一不足。”于刚介绍,FFR已成为当前业界心肌缺血功能学评估的金标准,被国内外权威专家指南所推荐。

据悉,传统导丝FFR在使用过程中需要配合血管扩张剂和压力导丝使用,增加了手术难度和风险,给患者带来沉重的经济负担。而caFFR的研发应用有效解决了这一问题,无需压力导丝、无需血管扩张剂、无需额外操作,在造影同时即可完成检测,且准确度

高,改善了术者和患者的手术体验。

目前,衡阳市第一人民医院准备将caFFR广泛应用于该院冠心病患者的诊断诊疗,可利用这一科学的诊疗设备,精准辅助临床决策,让医疗创新更好地守护本地百姓的心脏健康。

>>> 专家介绍

于刚,衡阳市第一人民医院心血管内科副主任,任湖南省健康服务政协心血管专业委员会理事,衡阳市心血管专业委员会委员。从事心血管内科临床工作15年,曾先后在北京阜外心血管病医院及中南大学湘雅三医院心血管介入中心研修,擅长冠心病介入治疗及心血管危重症的机械辅助治疗。