



全市心血管年会开通微信直播

南华附一医院举办“2016年衡阳市心血管年会暨心血管疾病新进展学习班”,同时举行衡阳市首届心血管病例大赛和2016年衡阳市心血管护理年会,首推微信现场直播互动

■文/图 本报记者 贺正香
通讯员 王春兰

9月24日—25日,南华大学附一医院举办“2016年衡阳市心血管年会暨心血管疾病新进展学习班”,同时举行衡阳市首届心血管病例大赛和2016年衡阳市心血管护理年会,首次推出微信现场直播形式,市民打开手机添加公众账号即可收看年会盛况直播,参与互动。

省内外知名心血管病诊疗专家齐聚南华附一医院

据本次大会主席、南华附一医院大内科主任吴洁博士介绍,随着人民生活水平的不断提高和生活方式的改变,心血管疾病的发病率和死亡率正在逐年上升,与此同时,随着我国心血管疾病诊疗技术的快速发展,也大大提高了治疗的有效性,尤其是近年来国际国内许多新技术、新方法、新理念的不断涌现,亟须将心血管疾病的诊疗指南、临床应用、规范化的要求以及最新理论向基层医护人员进行普及和推广。

湘雅二医院赵水平教授、彭道泉教授,中山附一医院陶军教授,北京安贞医院王新教授,湘雅医院张赛丹教授,湘雅附三医院蒋卫红教授等省内外著名心血管病诊疗专家教授受邀为300余名来自全市七县五区的基层医护人员,全面介绍了世界心血管领域的最新进展、新概念、新技术、新成果,可谓有史以来我市最大规模、内容最为丰富、最具影响力之一的心血管病综合性学术盛会。

吴洁博士称本次会议内容十分丰

富,主题非常鲜明,大会不仅热烈隆重,而且很有质量和水平,达到共同学习提高的目的,从而造福我市老百姓。

举行衡阳市首届心血管病例大赛

9月25日上午10时,衡阳市首届心血管病例大赛拉开战幕。比赛中,南华附一医院赵君璧、南华附二医院朱翔、市中心医院朱晓宇、南华医院李招兵、市第一人民医院何勇、南华附一医院张晶晶、南华附二医院欧奇林分别以“不幸来得刚刚好”、“PCI术中的惊心动魄”、“血栓风云”、“CTO伴严重钙化病变介入治疗之虚惊一场”、“比伐芦定在介入治疗中的病例分享”、“不寻常的IMA”、“心脏骤停”为题,充分结合临床疑难病例进行了深入浅出地解析,并与点评专家进行了交流互动,并评选出“最佳人气奖”。

吴洁博士认为,举办首届心血管病例大赛的目的是通过医院之间、年轻一辈与老一辈之间的思想交流与碰撞,提高临床医师对疑难病例的诊治水平、拓宽临床思路,促使大家共同成长。

从整体来看,这届比赛带来的病例水平高,选手们的演讲也很精彩,充分展示了我市心血管的专业水平和我市心血管内科青年医师的业务底蕴。这项比赛的举办全方位地锻炼了青年医师,对我市的心血管专业的进步和发展起到积极的作用。

9月25日上午还举办了2016年衡阳市心血管护理年会,专家们围绕心血管疾病常用药物使用与管理、急性心衰的救治及护理进展等课题进行了交流和探讨。

亮点是首推微信现场直播互动

“本次心血管年会和首届心血管病例大赛我们联合新媒体在微信公众号中同时



通过微信可收看现场专家讲座

进行了现场直播。市民拿出手机搜索并关注微信公众号,足不出户,在家里和其他场合就可参加微信的现场互动,让更多的没有时间参会的医务人员和社会各界朋友一起收看本次年会的盛况直播。”吴洁博士告诉记者,微信平台推出“病例竞赛”、“微社区”、“微信墙”、“视频直播”、“科室简介”、“答题有奖”、“摇一摇”等栏目,为了让社会各界及基层医生充分了解此次活动,南华附一医院首次推出了微信现场直播的形式,市民坐在家也可以和现场的专家教授一起收看年会的盛况直播,并参与微信互动。

57岁的陆先生被颈椎病折磨了3年,南华附二疼痛康复科副主任、副主任医师邹聪不用开刀,只在陆先生身上打了一个7mm的小孔就治好了他的颈椎间盘突出症——

一个小孔“打败”三年顽疾

■本报记者 伍婷婷

“你看,我现在右手活动自如,一点不感觉痛,脖子和肩部也不痛了。”9月22日,在南华大学附二医院疼痛康复科,57岁的陆先生边做康复训练边告诉记者,他疼痛了3年多的颈椎间盘突出治好了,现在每天睡得好,吃得香,感觉很开心。

颈椎间盘突出引发剧痛

“那阵子我痛得几乎想自杀。”想起手术前的情形,陆先生心有余悸,他告诉记者,3年前,他的颈肩部开始疼痛,在医院检查是颈椎间盘突出,一直在药物治疗,却没有想到病情越来越重。

前一个月,陆先生感觉颈肩部胀痛得更厉害了,最要命的是还出现了怪症状,他每天只要一放下右手,就感觉脖子、右肩膀到右手中指部位开始窜痛,害得他每天都必须举着右手不敢放下来,而且一躺下来,感觉症状更重了。陆先生告诉记者,那阵子他每天晚上睡不好,吃不好,感觉痛不欲生。

四处求医不见效果

为了治病,陆先生到处求医,先是在当地医院就医,吃了很多药,效果不好,后来又在女儿的建议下去了郴州一家医院治疗,疼痛还是没有减轻,甚至感觉越来越严重了。最后,经过多方打听,陆先生慕名来到南华附二疼痛康复科治疗。

“我们通过核磁共振检查,发现陆先生得了神经根型颈椎病。”南华附二疼痛康复科副主任、副主任医师邹聪告诉记者,陆先生是由于突出的颈椎间盘组织压迫到颈七神经引发疼痛。为了帮助陆先生缓解疼痛,南华附二医务人员给陆先生做了椎间盘等离子消融、硬膜外腔置管持续泵入消炎镇痛药物等保守治疗,陆先生的症状缓解不明显,晚上还需要打止痛药。

微创手术“根治”颈椎病

为了彻底根治陆先生的疾病,9月10日,邹聪为陆先生做了颈椎内镜下椎间盘摘除手术。这是一个几乎无创的手术,不需要开刀,只需在陆先生的身上打小孔,通过颈椎内镜,将陆先生突出的颈椎间盘组织摘掉,解除了其对神经的压迫。

“传统开刀手术需要在患者身上拉开一个8-10公分的切口,而这次给陆先生做的手术却只需要打一个7mm的小孔,手术创伤小,恢复快,对脊柱的稳定性不产生任何影响,效果好。”邹聪告诉记者。

“真没想到手术恢复得这么快。”在采访中,陆先生告诉记者,在住院期间邹聪医生对他很是关心,经常过来询问病情,手术后他颈部的伤口愈合得很快,现在手能自如活动了,也不疼痛了。

相关链接

邹聪,南华大学附二医院疼痛科副主任,副主任医师,医学硕士,湖南省知名疼痛学专家,毕业于南华大学,从事临床工作十余年,具有扎实的理论知识。2007年赴上海交通大学附属瑞金医院疼痛诊疗中心学习。2012年在南京鼓楼医院、广州医学院附二医院疼痛科、深圳市第六人民医院疼痛科进修学习。对疼痛科常见病、多发病及疑难病的诊治达到省内先进水平,在湖南省内较早开展脊柱内镜下腰椎间盘摘除手术,累计完成脊柱内镜手术1000余例,积累了丰富的临床经验。联系电话:18273450516。

广告

中老年人需警惕 牙周炎危害

陆好口腔,你身边的口腔专家,受牙周炎困扰的中老年人可与陆好口腔专家联系,咨询热线:8525120、8318120、13875720667

9月25日,刘爷爷来到高新开发区陆好口腔诊所找医生诉苦。近日刘爷爷发现自己的牙齿疼得厉害,严重地影响到他的睡眠和饮食,让他的心情变得低落且脾气暴躁。检查后才发现,原来这是牙周炎在作祟!

什么是牙周炎?

牙周炎是由牙菌斑中微生物所引起的慢性感染性疾病,由长期存在的慢性牙龈炎向深部牙周组织发展,导致牙周支持组织的炎症和破坏。自从有了人类,牙周炎就成为影响口腔健康的主要疾病。在我国,成年人发病率高达70%以上,是丧失咀嚼器官功能的主要原因。口腔卫生不良、牙菌斑形成,是导致牙周炎的重要因素。那么如果老年人牙龈炎长期存在而延误治疗,炎症可向深部牙周组织发展,形成典型的牙周炎。

牙周炎的危害有哪些?

牙周炎有时可引起髓炎,导致剧烈牙痛。牙齿松动使咀嚼食物的功能下降,加重胃肠负担、引起胃肠疾病。牙龈肿胀、溢脓可能作为感染病灶,引起诸如关节炎、心脑血管等全身疾病,并会使糖尿病加重,孕妇可造成早产或出生低体重儿。牙周炎发展到一定程度,会引起牙齿丧失部分甚至全部咀嚼功能。

老年人牙周炎的表现特点

一是牙龈红肿出血。牙龈呈暗红色,组织水肿,炎症扩展附着龈,点彩消失。牙龈易出血,严重时可有自发性出血。有部分老年患者因高血压因素,常发生夜间自发性出血;二是牙周袋形成和溢脓炎症扩展。结合上皮根向移行,牙周附着丧失,龈沟加深形成真性牙周袋。一些较深的牙周袋可有溢脓。由于老年人常有咬合创伤,在局部可探及窄而深的牙周袋;三是牙松动及移位。牙周组织破坏到一定程度,对牙的支持力减小,牙动度增加,同时可形成继发性咬合创伤加重牙的动度和移位;四是牙槽骨吸收。老年人牙槽骨吸收常以水平和垂直形式并存,形成符合型病损;五是牙龈退缩,是老年牙周炎患者常见的临床症状,可由炎性和增龄性二个因素共同作用所致。龈缘常位于釉牙骨质界下,牙根面暴露。