

南华附二医院:

胸心外科更名为胸外科及心脏大血管外科

■本报记者 贺正香 通讯员 唐一红

本报讯 南华大学附属第二医院胸心外科正式更名为胸外科及心脏大血管外科,5月16日,南华大学校长助理、南华大学附属第二医院党委书记罗志刚,南华大学附属第二医院副院长周玉生为新成立的胸外科及心脏大血管外科二区揭牌。

罗志刚教授在南华大学附属第二医院工作了19年,见证了衡阳市胸心外科发展的整个过程。他回顾该院胸心外科发展的“前世今生”时说,胸外科及心脏大血管外科发展一路蹒跚,但坚韧不拔,经过几代人的努力,也经历了人才流失,总是有几个不忘初心、不甘落后的医者在坚守。胡名松博士在心脏外科大血管外科“浴血奋战”,刘翔博士在肺部疾患领域屏息专注,曾蔚老师的不离不弃,创始人曾和平老师的竭力支撑,“湖南好人”胡兵医生的忘我与敬业。如今病房由一个病区扩大为两个病区,这对于该科全体员工来说是一件具有里程碑意义的大事。他为该科的发展壮大点赞。

南华大学附属第二医院胸外科及心脏大血管外科主任胡名松介绍,目前,该科床位数增加到70余张,加上11张重症监护病床,该科实际可使用床位数达80张以上。

据介绍,该院胸心外科最初成立于1992年底,科室成立之初仅有10余张病床,4名固定医师。在当时条件非常



揭牌仪式现场

艰苦、设施异常简陋的情况下,傅晓源、曾和平、邓宏军等一代胸心外科人努力克服一切困难,成功开展了肺癌及食管癌根治术、支气管袖式切除、气管隆突成型等高难度的普胸手术以及先心病矫治术、二尖瓣闭式扩张、心脏瓣膜置换术、冠脉旁路移植术后等心脏手术,为学科的发展与建设奠定了基础。1996年至2006年间,由于科室人员的流失及一批青年医师外出学习,科室在这10余年中处于一个缓慢发展阶段。当时科室只有3—4名固定医师,11张病床,和其他科室共用一个护理单元,科室发展非常缓慢。从2007年开始科室发展才逐步走出困境。

2009年9月16日,随着该科整体搬迁到新院区,在胸心外科成立17年之后,终于拥有了自己独立的护理单元。虽然只有32张病床,但从那时起,科室进入了发展的快车道。在科室全体医务人员共同努力下,科室医疗技术水平

得到了大幅度的提升。普胸方面,刘翔博士于2012年学成回来后,胸腔镜手术得到了飞速发展,目前普胸手术80—90%可以在胸腔镜下完成。在麻醉科段忠心主任的支持与帮助下,该科在湖南省内率先开展了非气管插管自主呼吸麻醉下的胸腔镜手术,以及食管癌食管免禁手术等。心脏大血管手术方面,已能开展除心脏移植及心肺联合移植以外的几乎所有类型的心脏大血管手术。自2017年以来,该科已经能独立开展冠脉旁路移植术、A型主动脉夹层人工血管置换、Bentall术、Bentall+孙氏手术等高难度的心脏及大血管手术。2019年又开展了心脏不停跳非体外循环下的冠脉旁路移植术。在先天性心脏病治疗方面,低体重患儿的先天性心脏病手术常规开展,所能做的最低体重仅3.2公斤。近十年,该科体外循环下心脏手术成功率达98%以上,居省内先进水平。

南华大学附属第二医院医疗美容科主任杨锋:

“敢想会干”的眼部整形全能型选手



■本报记者 刘臻

作为南华大学附属第二医院医疗美容科主任,在过去十余年里,杨锋致力于眶周应用解剖(重点为CFS的解剖学研究)在眼睑手术的临床应用,以越发精湛的面部年轻化的综合治疗和眼部整形技术,尤其在眼修复和上睑下垂的治疗上的精益求精,得到了国内同行的一致认可,成为我国眼部整形方面的佼佼者和先驱。精良的技术,也让原本求医无门只能与“畸形”相伴、数次眼部整形失败等患者有了“变美”的机会和权利。

今年3月,在由上海交通大学附属第九人民医院(全国首屈一指的整形外科院校)所举办的第二届中国眼整形金刀奖大赛(也被称为中国眼整形行业中的“奥斯卡”,被誉为“中国眼整形最高竞技舞台”)中,杨锋在半决赛中以小组第一晋级15人决赛组,在决赛中取得第三名的好成绩,并

在随后的病例讨论中,以现场直播的方式成功开展眼部高难度整形修复手术。手术效果获得了在场专家学者的一致好评。

用实力说话: 金刀赛上再次一鸣惊人

虽然全国性大大小小的比赛,杨锋近些年参加了不少。然而这次在第二届中国眼整形修复大会病例讨论中当着现场数十位眼部整形专家与上千名观众,为一名眼袋术后下睑外翻,已经做过十余次修复手术的患者成功实施手术修复直播的经历仍然让他印象深刻。

手术的前一天,在上海国际会议中心,患者面对台下的几百位参会医生和台上的几位专家,简单陈述自己手术次数、经历及自己修复的要求。专家现场讨论,并与台下专家互动,现场确定方案,然后几位修复专家根据自己的技术特

点,现场“认领”修复患者,最终确定出十位具有代表性的患者第二天进行修复手术的直播演示。这些患者包括有神经损伤导致的上睑下垂,外眦开大后的下睑外翻,眼袋术后的下睑外翻,重睑术后的肉条板结,欧式眼等等,最多的已经经过了十多次的手术修复,平均修复都在五次以上。

随后,在现场专家的一致讨论下,杨锋“认领”了一位来自江苏的45岁患者。由于第一次眼袋手术失败,她出现了严重的下睑外翻,为此她跑遍了北上广各大医院,接受了十次修复,症状却依旧无法得到解决。

“十次手术意味着什么?意味着前人可能该用的材料都用了,该破坏的结构也都破坏了,到我这里可能真没剩下啥了。”回忆手术前的心情,杨锋坦言压力不小。

如何破解前人失败的奥秘,如何在已经完全“面目全非”的解剖结构上运筹帷幄,都是杨锋能否扭转乾坤的关键。

为此,杨锋进行了充分的准备,将各种情况进行了提前预判并制定了详备的手术方案。最终,凭借着出色的手术技艺与多年来致力于眼部整形的经验,他出色地完成了手术。在术后康复阶段,这位江苏的患者看到自己终于得以恢复眼部,喜极而泣,在微信中对他表达了自己的感激之情。

将规范、系统的眼部修复技术 辐射更多地区

近年来,杨锋在眼部修复整形手术方面的技术广被业内认可。今年3月14日,他被中国眼整形会长联盟聘为中国眼整形会长联盟培训基地讲师,同月被中国医师协会聘为中国医师协会美容与整形医师分会第六届委员会委员。

去年的11月17日,杨锋向全国继续教育委员会、南华大学附属第二医院申请开办“杨锋教授眼整形培训班暨联合筋膜

鞘(CFS)在重度上睑下垂治疗中的应用学习班”。

在这次学习班上,他系统、全面地向医学同行讲述联合筋膜鞘整形术。为了提高整个培训班的水平,还特邀请了上海交通大学医学院附属第九人民医院整形外科主任医师、中国医师协会美容与整形分会眼整形专业委员会主任委员杨军教授等权威专家助阵教学。

据悉,此次培训班热度高涨,许多医学同道慕名而来,学员由预期的30名现场增加到百余名。两天的培训会下来,医学同道纷纷表示此次学习收获颇丰,回去后将所学知识用于工作实践,定会为广大求美者带来更大的蜕变惊喜。

杨锋坦言,现在更想做的是将自己的技术通过分享与带教带给更多地区的基层医务工作者,让更多人掌握规范、系统的眼部修复技术,让更多追求美丽的患者受益。



杨锋(右四)为学员进行手术演示