



扫一扫
关注“衡健康”

开创保肾治疗新高度

南华附一医院开展复杂肾肿瘤保肾手术

衡阳晚报讯（全媒体记者 朱嘉林 通讯员 张晖辉）57岁男性患者罗某，数月前因反复双侧腰痛，在当地医院检查时发现双肾多发结石及右肾巨大囊实性肿瘤，其后在省内多家医院辗转就诊，医生均表示双肾疾病严重，手术风险太大，建议保守治疗或转上级医院治疗。患者回家后仍反复腰痛发作，生活质量严重下降。于是，患者及家属抱着最后一丝希望于今年1月慕名找到南华大学附属第一医院泌尿外科寻求治疗。

当时，面对患者及家属无比的期盼和信任，南华附一医院泌尿外科专家团队对该病例进行了充分的术前讨论，为患者制

定了先取左肾结石，再处理右肾结石及肿瘤的手术策略。患者于1月进行了左侧经皮肾镜碎石术，3天后顺利出院。2月，患者再次返院治疗，南华附一医院泌尿外科专家团队就患者的病情再次进行了详细的分析讨论。患者右肾多发结石合并右肾巨大囊实性肿瘤，肿瘤直径约10厘米，恶性可能性大，有根治性切除的强烈适应症，而且肿瘤位于肾门血管附近，若行保肾手术，难度极大，并且可能出现术中大出血。不幸的是，患者左肾手术虽然顺利，但之前左肾结石已导致左肾功能严重受损，此时若行右肾根治性切除，患者术后极有可能出现严重肾功能不全，需要长期透析，生活质量差且后续费用高昂。面对两难的抉择，经过科室全体讨论和与患者家属沟通，大家一致认为，保肾手术虽然难度极大且风险极高，但可以达到切除肿瘤和最大限度保留肾功能，对于患者而言是最佳的选择。

2月14日，患者接受了开放肾孟大切开取石术和肾部分切除术，手术团队在术中采用切缝同步、低温保护、早松阻断等技术，最大限度地减少了对肾脏“缺血”的损伤。最后，手术顺利完成，动脉阻断仅20分钟，不仅完整切除了肿瘤，还保住了患者的肾脏，患者顺利康复出院。近

日，患者再次返院复查，CT显示右肾肿瘤未见复发，肾功能仍处于正常水平，患者对南华附一医院泌尿外科团队表达感谢，激动地说：“谢谢你们，帮我保住了这个肾。”

近年来，南华附一医院泌尿外科蓬勃发展，已独立出多个肿瘤亚专业组。肿瘤组团队利用免阻断零缺血、免缝合、肾蒂旋转和机器人腹腔镜等新技术手段，致力于开展各类复杂肾肿瘤保肾手术，并且获得了多项湖南省临床技术创新引导项目和医院新技术项目，标志着该科肿瘤诊治水平已达到了国内先进水平，开创保肾治疗新高度。

听力重建解决 10 年顽疾

南华附一医院率先开展耳内镜下人工镫骨植入术

衡阳晚报讯（全媒体记者 朱嘉林 通讯员 刘志锋）近日，58岁的王女士在南华大学附属第一医院复查时给医生竖起大拇指点赞，高兴地告知医生，其听力完全恢复并且耳朵完全看不见伤口。

据了解，近10年来，王女士听力逐渐下降，旁人打招呼经常未予理睬，给日常生活带来了极大的不便，慕名到南华附一医院就诊，通过听力学和影像学检查，诊断为“耳硬化症”。该院耳鼻咽喉科医护团队在详细分析患者病情后，成功实施了美观微创的耳道内切口经路下内镜下人工镫骨植入术。术后，患者王女士无明显眩晕和神经性听力下降，在术后第3天就可以恢复正常饮食和活动，经过医护人员精心护理

顺利出院。王女士术后1个月复查时，行听力学检查发现语频听力完全恢复，疗效甚佳，而且，旁人完全看不出做过手术。

近年来，南华附一医院耳鼻咽喉科发展迅速，并且在耳科亚专科方向勇追前沿，已成熟开展显微镜下三个半规管填塞治疗眩晕，显微镜下和耳内镜下慢性化脓性中耳炎的各类型术式及听骨链重建，同时成熟开展显微镜下耳硬化症手术。

据悉，耳内镜下人工镫骨植入为单手操作，对手术者要求更高的技巧。南华附一医院耳鼻咽喉科在区域内率先成功开展耳内镜下人工镫骨植入术，标志着该科听骨链重建达到国内先进水平，开创新局面。

南华附一医院：
在省卫健系统竞赛中获佳绩

衡阳晚报讯（通讯员 苏冰悦 雷铭）4月11日，湖南省卫生健康委对“扬工匠精神展财会风采——湖南省首届财会知识大赛”获奖人员进行表彰，南华大学附属第一医院财务部财务管理项目副主任彭鹏获一等奖。

据悉，本次竞赛是由湖南省卫生健康委组织开展的，省属预算单位积极响应，共推荐92名选手参与竞赛。南华附一医院彭鹏在竞赛中以94分高分位列第一，摘得一等奖。

彭鹏是财会专业领域业务骨干，多次负责该院财务编报、审计迎检相关工作，并被湖南省卫健委推荐为“2021年度省直属单位非税收入执收工作先进个人”。

面对医院高质量发展新要求，南华附一医院财会人员积极探索科学化、规范化、精细化的智慧财务管理体系，以“提质创新，协同发展”为指引，追求卓越的财务文化，为加快将医院打造成高水平的业财融合平台作出应有的贡献。

南华附一医院：
助力安仁县人民医院开展新技术新项目



手术中。

衡阳晚报讯（通讯员 于紫英）为带动基层医疗技术发展，进一步提升基层医疗服务水平，4月11日下午，在南华大学附属第一医院神经外科的指导下，该院对口帮扶单位——安仁县人民医院成功开展颅内压监测探头植入术，术后予以持续性颅内压监测，填补了该县颅内压监测技术的空白。

安仁县人民医院神经外科于近日收治一名67岁男性重

型颅脑损伤患者，颅脑CT提示颅内双侧多发大脑挫裂伤、广泛蛛网膜下腔出血、硬膜下、硬膜外血肿，患者神志昏迷，治疗十分棘手，经专家团队联合评估，患者有颅内压监测的指征，在南华附一医院神经外科席海鹏医师的指导下急诊行颅内压探头置入术，手术顺利完成，术后根据颅压变化情况予以脑脊液外引流及调节药物使用。

颅内压监测技术目前在各

大型三甲医院已广泛应用，但是基层医院由于技术和设备的限制使用较少，很多地方一直没有开展，但对于一部分脑外科患者，颅压实时监测意义重大。颅内压监测可以动态观察颅内压的变化，并根据颅内压的高低及压力波型，对及时判断颅内伤情、脑水肿情况和指导脱水药物的应用有重要的参考价值，并可间断引流脑脊液降低颅内压，从而降低患者病死率，判断及改善患者预后。