

路遇男子倒地昏迷 师徒联手跪地施救

南华附二医院住培医师胡熙与带教老师程杨“黄金十分钟”抢回生命



争分夺秒抢救生命。



衡阳日报讯(通讯员 陈亚军)5月12日18时40分,蒸湘区尚书房东门前,一场生死急救骤然上演。一名男子突然倒地,意识丧失,生命垂危。千钧一发之际,南华大学附属第二医院麻醉科专业基地一年级住院医师胡熙恰巧途经现场。他毫不犹豫地冲上前去,迅速判断病情:患者周身冷汗、呼之不应、颈动脉搏动消失、无自主呼吸、双侧瞳孔散大——典型的心脏骤停表现。

生死只在瞬息之间。胡熙当即跪地实施标准化心肺复苏,同时冷静叮嘱工友拨打120。就在此时,同科室带教老师程杨也路过现场,立即加入急救。师生二人分工明确、配合默契,持续进行规范胸外按压,动作标准、节奏沉稳,争分夺秒为患者筑牢生命屏障。

时间一分一秒流逝,汗水浸透了他们的衣衫,双膝跪得泛红,但抢救从未中断。约

十分钟后,患者逐渐恢复微弱自主呼吸,脉搏可触及,瞳孔回缩——生命迹象开始显现。此时,120急救人员赶到现场,迅速将患者转运至南华大学附属第二医院。正是这黄金十分钟的规范施救,为后续治疗赢得了宝贵先机。目前患者的生命体征已经好转,正在该院接受进一步治疗。

这场街头急救,充分展现了该院住院医师规范化培训的扎实成果。一年级住院医师胡熙沉着冷静、处置规范,彰显了青年医师的专业素养与责任担当,也是南华大学附属第二医院“早临床、强实操、塑医德”育人理念的生动缩影。带教老师程杨及时驰援,师徒携手、接力施救,让医者仁心在危难中尽显温度。

此次院前急救,不仅挽救了一条生命,更是一堂鲜活的实景教学课。依托系统化、标准化的住培体系,青年医师不断锤炼急救技能,提升应急处置能力,关键时刻敢于挺身而出,用扎实医术守护群众健康。

在南华大学附属第二医院这片医学教育的沃土上,感人至深的医者故事不断涌现:曾跪地救人的周煜中、杨焯焯,高铁上挺身而出陈自强……他们一次次用行动书写“生命至上”的答卷,向社会传递着医护人员的责任与担当。

老年人安全防护意识,为老年群体筑牢晚年健康安全屏障。

此次健康科普宣讲活动,将专业、贴心的健康服务送到老年群体身边,不仅切实提升了老年人的健康素养和自我防护能力,也践行了医护人员“守护群众健康、传递温暖关怀”的初心使命。未来,南华大学附属第一医院南丁格尔志愿者护理服务团队将持续开展各类健康科普公益活动,积极传递科学健康理念,为提升全民健康素养、守护老年群体幸福晚年贡献更多医护力量。

科普进养老院 守护“夕阳红”

南华附一医院志愿者团队为老人送上健康“锦囊”

衡阳日报讯(全媒体记者 邓定蓉 通讯员 胡莉芝 陈双琴)近日,南华大学附属第一医院科普小组团队走进普亲养老·衡阳白沙洲院区,开展“科普同襄行,智启健康路——守护老年安全,共筑健康晚年”健康科普宣讲活动,将专业健康服务送至老年群体身边,助力提升老年人健康素

养与安全防护能力。活动现场,医护人员紧扣老年人日常健康需求,围绕科学运动与跌倒预防两大重点开展健康科普宣讲。在科学运动主题环节,医护人员用通俗易懂的语言,详细讲解了适合老年人的舒缓运动技巧、合理运动时长及各类运动注意事项,同时手把手指导老

年人规范开展运动,帮助其有效规避运动损伤风险,真正让老年朋友实现“动得科学、动得安全、动得舒心”。

在老年人防跌倒知识宣传环节,现场团队播放了《爱在跌倒前》防跌倒科普视频,细致讲解跌倒的高发场景、诱发因素、居家防跌倒实用技巧及跌倒后的应急处理方法,全方位、多角度强化

《名医图话甲状腺健康》获省级科普一等奖

市中心医院专家主编,图文并茂破解疾病认知误区

衡阳日报讯(通讯员 王环)近日,第八届湖南省科普作家协会科普作品大赛评选结果正式揭晓。由衡阳市中心医院院长尹军与乳腺甲状腺外科主任罗琼博士共同主编的科普图书《名医图话甲状腺健康》,凭借扎实的科普性与通俗易懂的表达,在众多参赛作品脱颖而出,荣获科普图书类二等奖,为医院科普工作再添亮眼成果。

《名医图话甲状腺健康》聚焦大众健康需求,紧扣当前全民关注的甲状腺疾病热点,打破专业医学知识的传播壁垒,以图文并茂的生动形式,将深奥的甲状腺医学专业知识转化为通俗易懂、贴近生活的健康指南。书中系统讲解了甲状腺疾病的病因、诊疗方法、日常护理及饮食调理等内容,精准破解大众对甲状腺疾病的认知误区,引导读者科学认识、规范应对相关健康问题,兼具实用性与可读性。

此次获奖,不仅是对《名医图话甲状腺健康》作品质量的高度肯定,也是对衡阳市中心医院近年来医学科普工作成效的有力激励。长期以来,衡阳市中心医院始终坚持“以人民健康为中心”的理念,立足专业医疗优势,积极投身科普事业,通过多种形式传播科学健康理念,努力让优质科普知识走进千家万户。



祁东县风石堰镇清官村地处偏远山区。该村96岁的刘继高爷爷患有高血压、冠心病,日前不慎摔伤,行动不便。5月15日,镇卫生院相关负责人率家庭医生团队,会同乡村医生刘军雄,上门为刘爷爷提供家庭病床服务与家庭医生签约服务的衔接,为其测量血糖、血压等,受到群众一致好评。“我行动不便,身体不好,现在不用出门,一个电话联系,医生就上门为我服务,把家庭病床设在我家里,真是太好了!”刘爷爷激动地说。

通讯员 何晓晓 摄

“不用跑远路,专家到家门口”

祁东县城连墟乡卫生院携手衡阳市第五人民医院赴福油村联合义诊

衡阳日报讯(通讯员 何晓晓 李碧云)5月14日清晨,祁东县城连墟乡福油村村委会广场上人头攒动,热闹非凡。城连墟乡卫生院携手衡阳市第五人民医院、祁东县第五人民医院,在此联合开展以“人道、博爱、奉献,共筑新时代和谐健康家园”为主题的义诊活动,将优质医疗服务直接送到村民家门口。

福油村距离县城70余公里,全村常住人口1500余人,其中65岁以上老人270余人、慢性病患者220余人。长期以来,老年人出行不便、健康意识薄弱成为突出的痛点。此次义诊集结市级专家资源,配套免费体检和常用药品发放,精准回应了群众“看病远、问诊难”的实际需求。

当天,衡阳市第五人民医院相关

负责人带队,来自内科、中医科、检验科等多个学科的10余名专家与乡卫生院医护人员共同驻点服务。据统计,全村96%的老年人参加了当天的义诊,剩余老人已约定择日参加附近村的体检。现场流程清晰、秩序井然。村民凭身份证登记领表后,依次完成抽血、B超、心电图、血压血糖测量等全套免费体检,祁东县第五人民医院还同

步提供了免费DR胸部平片检查。各环节无缝衔接,专家当场解读报告、答疑解惑,并同步科普慢性病防治、合理膳食、科学用药等知识,既实用又暖心。

“不用花一分钱,不用跑远路,检查全、专家细,还送常用药,这活动真是办到我们心坎里了!”“家门口就能看上市里专家,太贴心了。我们福油村有福气!”现场村民交口称赞。

此次义诊,既是衡阳市第五人民医院落实乡村振兴定点帮扶责任的务实举措,也是医疗机构扎根一线、服务群众的生动实践。

高度重视护理事业发展,持续为护理人员搭建成长平台、优化工作环境。过去一年,全院护理人员扎根临床、勇于创新,在省市级各类竞赛中屡创佳绩,多项工作走在前列。先后斩获湖南省静脉治疗案例竞赛、湖南省肿瘤患者舒适管理大会科普视频比赛双项一等奖;衡阳市消毒供应中心“不良事件典型案例分析报告”一等奖;衡阳市青年护士岗位技能竞赛团体二等奖、个人二等奖等。与此同时,护理科研与技术创新同步发力,全年获批6项科研课题、4项新技术,用实力擦亮了“一医护理”的金字招牌。

致敬白衣天使 表彰护理先锋

市第一人民医院举行第115个“5·12国际护士节”表彰大会

衡阳日报讯(通讯员 朱方)为弘扬南丁格尔精神,表彰先进典型,凝聚护理力量,近日,衡阳市第一人民医院举行庆祝第115个“5·12国际护士节”表彰大会和慰问活动。医院领导班子、护理工作代表齐聚一堂,共庆白衣天使的专属节日。

5月11日下午,医院在多媒体会议室召开表彰大会,对8名“30年护

理奉献奖”获得者、6个优秀护理团队、5名优秀护理管理者及45名优秀护士进行了表彰,三名优秀代表上台发言。“天使幸运星”抽奖环节将活动推向高潮,为护理天使们送上了惊喜与祝福。

会议充分肯定了过去一年全院护理团队在临床诊疗、急救救护、优质服务等各项工作中的突出贡献。

会议强调,要以匠心守初心,以白衣为甲践行使命,用实际行动诠释职业担当;要以榜样聚合力量,让南丁格尔精神薪火相传;要砥砺奋进向未来,做心中有爱、眼中有光、手上有活的“三有”新型护理人。护士节当天,医院领导班子成员深入一线,为天使们送上节日祝福与礼物。

据悉,衡阳市第一人民医院始终

鲜花赠天使 情暖护士节

市第三人民医院走访慰问一线护理工作者

衡阳日报讯(通讯员 谢林波)5月12日,市第三人民医院领导班子成员深入临床一线科室,看望慰问全体在岗护理人员,为大家送上鲜花与节日祝福,向坚守岗位、默默奉献的白衣天使们致以诚挚敬意。

长期以来,医院的护理姐妹们始终坚守在临床一线,以专业守护患者安康,在平凡的岗位上书写着坚守与担当。这份来自医院的暖心关怀,让病房里的晨昏值守、岗位上的琐碎辛劳都被看见与尊重。手捧

鲜花的护理人员倍感温暖,既卸下了日常工作的疲惫,也更加坚定了职业的初心与使命。

下一步,医院将持续秉持“理解护士、尊重护士、关爱护士、支持护士”的理念,把关心关爱落到实处。通过完善人才培养体系、优化工作环境、健全激励保障机制,全力支持护理人员安心从业、舒心工作、潜心发展,切实增强大家的职业荣誉感、归属感与幸福感,激励全体护理人员扎根临床、护佑安康,为医院护理事业高质量发展贡献力量。

体重管理有“菌”可循

南华医院参与制定全国首个肠道菌群减重团体标准

衡阳日报讯(全媒体记者 邓定蓉 通讯员 朱灵平)近日,由中国国际经济技术合作促进会发布的团体标准《基于肠道菌群调节的体重管理技术要求》(标准编号:T/CIET2395-2026)正式实施。该标准具有里程碑意义。南华大学附属南华医院凭借在肠道微生态领域深厚的科研积累与临床实践能力,成为该标准的主要起草单位之一,该院全科医学科朱灵平博士与消化内科胡杨主任深度参与了标准制定。

该标准的出台,回应了当前我国超重及肥胖人群规模不断增长、体重管理需求日益多元化的社会现实。传统减重方式往往存在易反弹、个体差异大、缺乏长期依从性等突出问题。近年来,大量前沿研究证实,人体肠道菌群的构成及代谢功能与肥胖的发生发展密切相关。该标准首次系统提出了基于肠道菌群

检测评估、靶向调节干预及效果追踪评价的全链条体重管理技术规范,涵盖术语定义、适用人群、检测方法、干预原则、人员资质及服务流程等关键维度。

作为主要起草单位,南华医院在标准制定过程中充分发挥了临床诊治等方面的综合优势,为标准的科学性、可操作性与行业适用性贡献了重要力量。医院前期通过对多例超重及肥胖患者实施多种肠道微生态方法干预,特别是发挥肠道微生态处方的作用,为超重及肥胖人群提供了更丰富的选择。

未来,南华医院将以该标准发布为契机,持续深化肠道菌群与慢病管理的融合研究,加快科技成果转化,积极参与更多行业标准化建设,为推动大健康产业高质量发展、助力全民健康体重目标的实现贡献智慧与力量。

心脏,自古便是生命与情感的双重隐喻。《黄帝内经》言:“心者,君主之官,神明出焉。”西方医学亦将心脏视为勇气与爱恋的源泉。当现代心胸外科以前所未有的精度修补着瓣膜、冠脉与间隔时,一个深层问题随之浮现:手术刀修复了“泵”,可谁来关照那颗承载恐惧与希望的心灵?“双心同治”——心脏器官与心理世界同调共治,正是回应这一命题的整合框架。

一、单纯技术治疗难以满足心胸外科患者的完整康复需求

具身认知理论指出,身体并非意识的“容器”,而是意义生成的参与者。心脏作为唯一始终跳动且与主观感受时刻相伴的内脏,天然成为心理投射的焦点。患者听闻“心脏手术”,触发的不仅是死亡恐惧,更是一种“自我核心受损”的存在性焦虑,内含三个层次:对生命终结的原始恐惧、对术后功能丧失的失控感、对身体完整被破坏的耻感。

尤为特殊的是,心脏手术常需在体外循环下使心脏停跳——这一“人为制造的濒死体验”,在潜意识层面激活深层创伤。临床研究显示,约20%的患者术后出现反复噩梦、惊醒、侵入性回忆等症状,符合创伤后应激障碍的诊断标准,且与不良预后显著正相关。换言之,忽略心理维度的心脏外科,既是不完整的,也是不安全的。因此,“双心同治”并非锦上添花,而是补齐康复闭环的必然要求。

二、患者心理的四阶段演进为“双心同治”提供了学理依据

基于心身医学与创伤心理学,可将心胸外科患者的心理演进归纳为四个递进阶段,这构成了“双心同治”的理论基石。

第一阶段,确诊休克期。患者进入认知冻结状态——否认、麻木、选择性遗忘等,此为心理的自我保护机制,但过度持续会延误治疗决策。第二阶段,焦虑动荡期。否认破碎,弥漫性焦虑取而代之。患者反复纠结于“能否醒来”“会否疼痛”“成为累赘”,出现注意狭窄与决策困难,若不干预,麻醉前的应激反应将直接增加手术风险。第三阶段,术后退行期。手术虽获成功,心理却可能退行至婴儿样依赖状态,或相反,表现为情感隔离与兴趣丧失——此即术后抑郁的典型征象。第四阶段,整合重建期。在充分的心理支持下,患者逐渐接纳“带疤的心脏”,重建身体信任与人生排序,这一阶段的顺畅与否,直接决定了患者远期的康复质量与生活意愿。

上述四阶段揭示了一个核心结论:心胸外科的“治愈”不能止于出院时的超声报告,而必须延伸到心理整合的完成。这正是“双心同治”不可替代的逻辑起点。

三、术前、术中、术后三级联动构成“双心同治”的可行路径

“双心同治”并非空泛的人文关怀,而是循证可操作的系统工程,需贯穿手术全程。

在术前环节,实施心理预康复。采用认知行为疗法的核心技术,帮助患者识别并重构灾难化思维,例如将“我必死无疑”改写为“风险已被严格控制”。同时教授腹式呼吸、着陆技术等简易情绪调节工具。研究表明,术前接受4至6次心理预康复的患者,术后镇痛药用量明显减少,住院日显著缩短。

在术中环节,强化人文仪式感。麻醉诱导前,医护人员以稳定而温暖的目光注视患者,用简短语言传递“我们一起面对”的信号。即便在全麻状态下,阳性言语环境亦可通过心理神经免疫机制降低应激激素水平,保护免疫屏障。

在术后环节,推行阶梯式心理干预。常规使用PHQ-9与PCL-5量表筛查焦虑、抑郁及PTSD症状。轻中度者给予短程支持性心理治疗;重度者及时转介精神科。同时鼓励患者书写“康复日记”,将碎片化的恐惧叙事整合为有意义的生命故事。家属应同步接受心理教育,避免出现“过度保护”或“刻意回避”两种极端态度。

心胸外科从诞生之日起,便是在与死神争分夺秒。然而正如雅斯贝尔斯所言:“医学的边界,不是技术的边界,而是人对人的理解的边界。”当我们有能力让停跳的心脏重新搏动,更应有智慧去抚慰因恐惧而蜷缩的心灵。“双心同治”不是对技术至上的消解,而是对医学完整性的回归。每一条被修复的冠脉,都应有尊严与希望流过。刀下有术,心中有“心”,方不负生命之托。

(本文系衡阳市社科联“数字化在公共服务体系中的心理干预研究”课题研究成果,课题号:2024D057)

「双心同治」视域下心胸外科手术心理干预的学理基础与实践路径

伍娟