“腿暖了，不用再截肢啦”

——神经调控技术帮重症老人改写命运

邵阳日报记者 陈红云

“不用锯腿了，腿脚暖了，晚上终于能睡个安稳觉了。”6月8日，邵阳学院附属第一医院神经外科病房内，87岁的张林（化名）轻抚右腿，下肢皮肤温热、搏动有力。而就在不久前，这条腿被多家知名医院判定必须截肢。

6月3日，该院神经外科张国彬团队成功为张林完成全市首例糖尿病足二期脊髓神经电刺激器（SCS）植入术，为高龄重症糖尿病足患者守住了肢体健康。

耄耋老人再度遭遇截肢危机

张林是多年糖尿病患者，自2020年起双下肢陆续出现麻木、溃烂等症状。2022年，左腿因糖尿病足严重恶化，无奈截肢，术后还长期伴有残端顽固性疼痛。

祸不单行，右腿病情持续加重。入院前，张林右膝关节以下皮肤冰冷僵硬，足趾发黑坏死，剧烈疼痛让他彻夜难眠。为保住仅剩的右腿，家属带着张林辗转湘雅医院、上海中山医院等多家医疗机构，专家们给出统一结论：下肢血管条件极差，无法做血管重建手术，唯一方法是高位截肢。

抱着最后希望，家属找到邵阳学院附属第一医院神经外科主任张国彬团队。

神经调控技术改写截肢结局

5月11日，张林入院。患者高龄、基础病复杂、病情危重，且已被多家上级医院判定无保肢可能。在科室主任田松主任医师带领下，张国彬团队决定采用脊髓神经电刺激术（SCS）开展保肢治疗。

5月20日，团队实施一期临时电极植入手术。开机调试瞬间，显著疗效即刻显现：右腿冰冷状态快速改善，剧痛大幅下降，左腿残端顽固性疼痛也完全缓解。张林终于睡上了久违的安稳觉。

6月3日，团队顺利完成二期永久性刺激器植入手术。术后，患者右下肢皮温回升，溃烂创面逐步好转，彻底摆脱了截肢危机。

填补全市技术空白

张国彬介绍，脊髓神经电刺激术通过微电流精准刺激脊髓神经，既能高效阻断痛觉信号传导、缓解剧痛，又能调节下肢植物神经、扩张末梢血管、改善微循环，为缺血坏死组织修复创造条件。

此次手术的成功开展，填补了我市该类神经调控保肢技术的空白，标志着该院神经外科在神经调控微创诊疗领域迈入省内先进行列。

目前，张林术后恢复平稳，已康复出院。

邵阳医保推动改革经验南北共享

携手包头市共解基金监管难题

邵阳日报讯（记者 阳恬甜 通讯员 石宇嘉 黄婷）近日，市医保中心组织团队赴内蒙古包头市，开展跨省医保结对帮扶交流活动。此次活动是落实2026年全国医保经办机构“一帮一、一对红”工作安排的具体举措，旨在推动南北医保经验互享、服务提质。

活动中，邵阳医保团队实地走访了包头市门诊慢特病信息化管理、基层医保便民驿站等点位，并前往鄂尔多斯市考察智慧医保经办与定点机构服务站建设。

作为全国DIP付费改革先行区，邵阳医保专家结合本地案例，分享了DIP预算编制、基金智能风控、医疗机构精细化管理等内容。包头市医保部门也介绍了异地就医结算、基金监管、绩效考核等创新做法。双方就南北医保工作差异深入交流，互相输出经验。

在座谈环节，两地及周边多地医保业务骨干围绕基金预算、异地结算、信息化升级、风险防控等共性难题展开研讨，形成多项可行思路。

此次结对帮扶打破了地域界限，搭建起南北医保长效交流平台。下一步，邵阳市与包头市将建立常态化协作机制，持续深化DIP改革、便民服务、基金监管、数字医保等领域合作，推动交流成果转化为惠民实效。

“去啥长沙？邵阳就能治”

——记邵阳学院附属第一医院血液肿瘤科主任陈勇

邵阳日报记者 陈红云 通讯员 李宗蔚

邵阳县71岁的刘先生曾咳血3个月，确诊右肺鳞癌晚期。家人已买好去长沙的车票，刘先生却叹气道：“这身子骨，折腾不起了。”

转机出现在2025年12月。邵阳学院附属第一医院血液肿瘤科主任陈勇接诊后，为其完善支气管镜活检及基因检测，量身定制免疫联合化疗方案，并配合耳穴压豆、中药热奄包等中医护理。4个周期后，肿瘤显著缩小，刘先生恢复了生活自理。

这是陈勇推行“本地规范化治疗”的一个缩影。在湘西南这片土地上，他已深耕20年。

46岁的小学教师周女士确诊左侧乳腺癌后，一度拒绝术后治疗。她目睹母亲20年前化疗时的痛苦，心有余悸。

“现在的化疗，跟你母亲当年完全不同。”陈勇拿出了科学方案。6个周期化疗加内分泌治疗，配合中医护理，周女士未出现严重骨髓抑制或呕吐，如今已重返讲台。

作为南方医科大学博士、湖南省121创新人才，陈勇常对患者说：“靶向、免疫、内分泌治疗发展迅速，加上国家医保谈判，很多肿瘤药物费用已大幅降低。病情可治、费用可控、高效低毒——这才是今天肿瘤治疗的真相。”

58岁的孙先生确诊局部晚期直肠癌后，家属担心其崩溃，执意隐瞒。孙先生却因不明病情极度焦虑，夜不能寐。

陈勇耐心沟通，提出折中方案：告知患者“直肠长了具有恶性潜能的肿瘤，虽需强化治疗，但治愈希望很大”。治疗中，查房时聊聊病情、谈谈家常，甚至问问生意。最终，孙先生顺利完成新辅助放化疗及根治手术，术后病理接近完全缓解。出院后他坦言：“早知道是癌，我反而更配合了。你们瞒我，我才睡不好。”

始建于1906年的邵阳学院附属第一医院，正全力建设省级区域医疗中心。陈勇的到来为百年老院注入新动能。短短数月，科室月治疗患者量突破200例。

陈勇正在跟病人沟通交流用药方法。

新引进的瓦里安直线加速器及配套立体定向放射治疗技术，预计今年下半年投入使用。“很多过去本地做不了的放疗，以后都能做了。”陈勇算了笔账：“一个疗程几周，每次往外地跑，吃住行开销不小。有人就是因为折腾不起，放弃了规范治疗。”

“科室水平不看某一个人，而看团队能否独当一面。”陈勇鼓励年轻医生读博深造，培养科研意识。

他尤为看重护理质量。科室与中医科联合开展的特色疗法，已服务150余名化疗患者。陈勇将之比作“正面战场与后方保障”：“患者能不能坚持完成疗程，跟护理质量关系太大了。”

从2005年初出茅庐的住院医师，到如今的三级主任医师，陈勇在邵阳医疗系统深耕20年。谈及未来，他说：“我希望过几年，本地血液肿瘤患者确诊后，第一反应不是赶紧买票去外地，而是往我们这儿来。”

这不仅是陈勇的期待，更是湘西南千万家庭对优质医疗最朴素的渴望。

重症患者咋管营养？

市中心医院在全省营养护理案例比赛中获佳绩

邵阳日报讯（记者 唐颖 张倩 阳媚）5月30日，湖南省护理学会第三届营养护理优秀案例比赛在长沙落幕。市中心医院南门口院区、东院区两支消化内科护理团队从近百个参赛作品中脱颖而出，分获一等奖和三等奖。

南门口院区团队以《气切合并下咽恶性肿瘤患者全病程营养管理》为题，构建了“气道管理——营养护理——健康教育”全周期体系，从术前筛查到术后肠内营养方案制定，再到出院后延续护理，全流程精细化管理获得评委一致认可，摘得一等奖。

东院区团队分享了一例2型糖尿病合并倾倒综合征患者的营养护理实践，通过人文关怀与精准营养相结合，稳定患者血糖、改善营养状况，荣获三等奖。

科学助孕重时机

邵阳日报讯（记者 陈红云）随着辅助生殖技术的普及，人工授精成为不少不孕家庭的选择。临床实践证实，年龄是影响人工授精成功率的核心变量。依托《中华妇产科杂志》超1.6万周期临床研究数据，可清晰厘清各年龄段女性的诊疗特点与科学助孕思路。

市妇幼保健院生殖医学科专家黄霞表示，35岁以下女性具备天然生育优势，卵巢储备功能较佳。AMH是评判卵子储备的重要指标，数值越高，受孕基础越好。对于年轻、不明原因不孕及男方存在轻度少弱精的夫妻，临床优先推荐人工授精联合促排卵。在专业医生规范诊疗下，该方式可有效提升妊娠率，同时严控多胎妊娠风险，安全且性价比高。

35岁及以上高龄女性生育力明显衰退，年龄直接主导妊娠结局。年龄越大、不孕年限越长，人工授精的成功率越低。数据显示，40岁以上女性单次人工授精妊娠率仅5.7%。值得关注的是，促排卵治疗难以有效改善高龄女性助孕结局。卵子质量随年龄自然下降是高龄受孕困难的核心原因，常规促排卵收效有限。

从临床数据来看，人工授精妊娠率存在统一规律：处理后前向运动精子总数越高，妊娠成功率越高。

生育时机不可逆，科学助孕重时机。黄霞提醒适龄备孕家庭可依托成熟的人工授精技术积极备孕。高龄女性应尽早完成系统生育力评估，遵从专科医生建议，精准选择适配的辅助生殖方案，避免错失最佳生育窗口期。

七旬老人终于睡上踏实觉

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 佘翠娥）6月5日，出院仅三日的79岁王先生专程返回市中医医院脑病科，将两面锦旗送到医护人员手中，反复说道：“是你们治好了我多年的老毛病。”

此前，王先生因头晕、口干口苦、血压偏低、入睡困难等症状，辗转多家医院多个科室，服用不少中药，但症状始终未见明显缓解。入院后，市中医医院脑病科副主任范金花与主管医生朱文娟等共同为他制定中西医结合方案：中药汤剂调理，配合穴位贴敷、耳穴压豆、艾灸、中药定向透药等疗法。针对血压偏低的患者，通过中医辨证运用中成药益气养阴，使血压逐渐回升。

经过住院治疗，王先生头晕明显减轻，口干口苦消失，夜间能安然入睡，血压稳定在正常范围。住院期间，医护团队每日嘘寒问暖，耐心解答疑问，护士夜间帮掖被角、主动打水热饭，康复训练时全程搀扶。出院后，王先生不仅专程致谢，还主动带家属参加医院义诊活动，称赞“医院把健康服务送到了老百姓家门口”。

BMI正常≠体态健康

内异症备孕女性需警惕“隐形肥胖”

邵阳日报讯（记者 陈红云 通讯员 黄霞）近日，记者从市妇幼保健院生殖医学科了解到，不少患有子宫内膜异位症的备孕女性，体重指数处于正常范围，却反复出现子宫内膜息肉。相关研究提示，这类人群需警惕“隐形肥胖”风险。

大众普遍认为，BMI正常就代表身材与代谢健康。但针对内异症不孕群体的研究证实，BMI数值正常，并不代表身体脂肪分布正常。

该研究以180名内异症不孕患者为对象，结果显示，合并子宫内膜息肉的患者，其体脂率、内脏脂肪水平均明显高于普通患者，而两组BMI指数无显著差异。这意味着，部分备孕女性外观匀称、体重达标，体内内脏脂肪已超标。这种“正常体重肥胖”是诱发子宫内膜息肉的重要高危因素，也是极易被忽视的备孕隐患。

研究进一步明确，内异症患者诱发子宫内膜息肉的三大独立危险因素为：年龄30岁及以上、原发性不孕、内脏脂肪水平10级及以上。

超标内脏脂肪会加速体内雌激素转化，刺激子宫内膜异常增生，同时分泌炎症因子，扰乱盆腔微环境，显著增加子宫内膜息肉发病风险。常规BMI检测无法识别内脏脂肪超标问题，存在明显局限。

数据显示，合并子宫内膜息肉的内异症患者中，超九成属于“正常体重肥胖型”，远高于普通患者群体。专家提醒，内异症备孕女性切勿单一依赖体重或BMI判断身体状况。

市妇幼保健院生殖医学科建议，内异症备孕女性应定期开展人体成分检测，重点监测体脂率与内脏脂肪水平。通过调整饮食、规律运动，科学减少内脏脂肪，可有效降低子宫内膜息肉发生风险，改善盆腔微环境，助力顺利受孕。

产后夏季减脂 多出汗不等于瘦

邵阳日报讯（记者 陈红云 通讯员 孟四平）6月3日，记者从市妇幼保健院营养门诊了解到，夏季来临，不少产后女性误以为出汗越多，减脂越快。

专家提醒，夏日稍作活动便大量出汗，体重短暂下降，这只是脱水现象，并非脂肪消耗。补水后体重迅速反弹，赘肉并无减少。长期盲目依靠出汗瘦身，反而可能引发体虚乏力、脱发加重、乳汁减少等问题。

专家解释，生产过程损耗大量气血与津液，产后体质虚弱。夏季频繁出虚汗，多是气虚无法固摄汗液所致，与运动燃脂产生的排汗不同。出汗带来的体重下降只是假性瘦身，长期陷入误区，会形成“出汗耗气血、体虚易发胖”的恶性循环。

部分宝妈为追求快速瘦身，穿戴暴汗服、进行高强度闷汗运动，极易造成气血亏虚、头晕乏力、恶露反复、乳汁减少、脱发增多等问题，严重影响产后恢复。

据介绍，产后发胖的核心原因并非出汗不足，而是气血亏虚导致代谢降低、贪凉久坐致湿气滞留、饮食油腻致热量超标。

科学减脂无需高强度运动或刻意暴汗，核心在于祛湿、提升代谢、补充气血。首选微汗运动，如产后瑜伽、慢走、盆底肌修复训练等。顺产42天、剖腹产两个月后可适度运动。

饮食上应清补减脂，摒弃油腻浓汤、高糖甜品，坚持少油清淡、高蛋白、祛湿气，搭配冬瓜、山药等食材，用杂粮替代部分精米白面，少食多餐，足量饮水。

此外，空调温度建议设置在26℃以上，避免冷风直吹，出汗后及时擦干。保持规律作息，避免熬夜，才能稳定代谢、持久减脂。

专家总结，产后虚汗本质是脱水伤气血，无法真正减脂。科学减脂应通过微汗运动、清补祛湿、规律作息，养气血、去虚胖，实现健康恢复。