

六旬老人家门口成功“拆弹”

——市二人民医院完成首例WEB装置动脉瘤栓塞术

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 彭颖异 刘昌新

“何主任，我现在头不晕了，走路也稳当！”6月17日，市二人民医院急诊综合科负责人何柳平拨通患者何芳(化名)的电话，那头传来老人爽朗的笑声。而两个月前，这位64岁老人的颅内还埋着一枚随时可能引爆的“不定时炸弹”。

4月8日，何芳因身体不适入院，被诊断为基底尖动脉瘤——一旦破裂，致死致残率极高。更棘手的是，她还患有乳腺恶性肿瘤、高血压病3级(极高危)、糖尿病、慢性支气管炎等多种基础疾病。传统开颅手术创伤大，常规介入支架栓塞又需长期服用抗血小板药物，对她而言风险陡增。

该院神经介入团队经过反复研判，最终锁定了国际前沿的WEB扰流装置技术。该装置无需置入支架，通过微导管进入动脉瘤囊内，改变血流、促进血栓形成，实现永久闭塞；术后无需长期抗血小板治疗，大幅降低了出血风险。

4月19日，何柳平、尹斌在DSA高清影像引导下，将微导管精准送达患者动脉瘤腔，平稳释放WEB装置。一个半小时后，造影显示，患者动脉瘤隔绝满意，分支血管通畅。术后，护理团队在护士长夏红叶的带领下悉心照护，患者恢复顺利。

“当时很多人都说这种手术要去

省城大医院，没想到家门口就做成了。”何芳的儿子感慨，母亲现在生活完全自理，精神状态一天比一天好。何柳平回访时仔细询问了血压、血糖控制情况，各项指标均达理想范围。“手术达到了预期远期效果。”

何柳平表示，此次首例WEB技术落地，依托于医院神经介入团队的长期技术积累。目前，科室已能常态化开展急性脑梗死取栓、动脉瘤栓塞、颈动脉支架置入等高难度手术，并依托高标准DSA设备，逐步构建起覆盖脑血管病全链条的救治能力，让更多患者在家门口享受到优质的微创医疗服务。

“不等了，我上！”

——一场与时间赛跑的深山营救

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 郑雯



急救团队与帮忙抬运的村民相互配合，把伤者安全护送到等候在山脚下的救护车接驳点。

身抬运。遇陡坡，前面弓腰托举，后面半蹲倒行，脚下落叶碎石松动，稍有不慎就可能滑倒。刘中华一路提醒：“慢一点，左边有刺，右边石头松。”伤者因疼痛躁动，伍梅方轻声安抚：“再坚持一会儿，马上就到了。”声音很轻，却让伤者渐渐安静。

一步一挪，急救团队与村民合力，在密林中挪了近1小时，终于将伤者安全护送到山脚救护车接驳点，随即拉响警笛向县城疾驰。17时许，救护车稳稳停在邵阳县人民

医院门口，多学科专家已在急诊抢救区等候。

事后刘中华只说了句：“山路再难，也难不过一条命在等。我们早到一分钟，他站起来的希望就多一分。”群山环抱的邵阳县，急救“最后一公里”常是最难关口。但无论白天黑夜、山高路远，邵阳县人民医院120急救中心的电话一响，这群人便闻令而动，用双脚踩平险途，用初心守护每一个生命的呼唤。

6月17日9时，邵阳县人民医院120急救中心调度室电话骤然响起。九公桥镇新塘村一名村民在深山中不幸被倒塌的大树砸中，腰部重伤，双下肢失去知觉。然而调度屏幕上，所有救护车均显示“出车中”，无一空闲。

急救中心主任刘中华一把抓起车钥匙：“不等了，我上。”他启动应急替补预案，亲自驾驶备用救护车，带上刚下夜班的医师刘实男和护士长伍梅方。三人清点装备，3分钟内整装出发，直扑九公桥镇。

车到山脚，前方再无车道。村民们已用柴刀在灌木丛中砍出一条简易通道，但依然泥泞陡峭，脚下是松动的碎石和腐叶。当日气温34℃，密林闷热如蒸笼。三人脱去外套，扛起30多公斤的急救装备，艰难挺进。

刘中华走在最前面，用担架杆拨开挡路的枝杈。穿田地、攀陡坡，碎石哗啦啦往下滚，但没有人停下脚步。半小时后，他们抵达现场——一棵碗口粗的枯树拦腰压在伤者腰背上，已被村民合力移开。刘实男跪地查体：腰部畸形、无触感、血压偏低、心率偏快。“腰椎骨折，很可能合并颅脑和脊髓损伤，非常凶险。”

现场立刻展开急救：止血、头部包扎、腰托固定、建立静脉通道、注射镇痛药物。伍梅方半跪稳住输液管，汗水浸透防护面屏，目光始终锁定在监护仪上。刘中华同步拨通医院急诊科：“准备抢救，腰椎骨折合并颅脑外伤，通知骨科和神经外科会诊，绿色通道已开！”

最难的是转运。临时便道容不下担架横放，三人只能一前一后侧

一次上门采血化解生命危机

——市中心医院“互联网+护理”快速响应救回高钾患者

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 阳媚

6月15日6时，市中心医院门诊外科护士长袁惠芯便驱车出发，后座放着采血箱。她比平时早起近1小时，只为赶在患者空腹极限前完成一次上门采血。

患者朱先生因术后行动不便长期卧床，需定期复查血液指标，但每次出门都异常艰难。他的女儿朱女士此前到医院门诊求助，接诊的科副主任龚劲松开具具体检单后，朱女士犯了愁：“老人连楼都下不了，怎么去医院？”门诊护士提醒医院有“互联网+护理”上门服务，她当即预约了周一8时的采血。

接单后，袁惠芯发现多项检验需空腹，担心老人空腹到8时会有低血糖风险，便主动致电朱女士：“我6时过来，到了再准备。”周一清晨，她准时上门完成采血，随即驱车将标本送

回医院检验科。

标本上机检测仅几分钟，值班医生便发现血钾高达6.0mmol/L，超过危急值。高钾血症可能随时引发恶性心律失常甚至心脏骤停。检验科立即启动危急值报告流程，电话直通龚劲松。龚劲松果断下令：“马上送老人来急诊。”

朱先生被送到急诊科时，医护团队已准备就绪。心电监护、静脉用药、动态复查血钾……一切紧张有序。半小时后，朱先生血钾开始回落，1小时后生命体征趋于平稳。朱女士红着眼眶说：“要不是护士提前上门，要不是医院反应这么快，真不敢想会怎样……”

从护士主动上门，到检验科秒级预警，再到急诊科无缝接诊，救援链条环环相扣。而这背后，正是市中

心医院“互联网+护理”服务的缩影。该服务面向术后康复、高龄失能、慢病管理等出行困难群体，提供上门采血、伤口换药、管道护理等居家医疗服务，目前已累计服务数百个家庭。

每一次敲门，都是对生命的承诺；每一次奔跑，都是在与时间抢道。下一步，该院将持续拓展服务项目、优化响应流程，让更多不便出门的患者在家门口享受到三甲医院的安全、专业与温度。



顺应夏至节律 清润食养护安康

邵阳日报讯(记者 陈红云)夏至已至，昼最长、暑渐盛。此时气温攀升、阳气旺盛、湿气弥漫，湿热交织易致人耗气伤津。妇女体质敏感，儿童脏腑娇嫩、免疫力尚弱，两类人群易出现口干烦躁、食欲减退、脾虚乏力、睡眠不稳等不适。市妇幼保健院中医科专家王珂惠提示，夏至养生应以清淡食养为核心，坚持清心健脾、祛湿护元，顺应时节科学调护。

儿童属“稚阴稚阳”之体，夏至脾胃功能偏弱，易积食生热。夏季活动量大、出汗多，若贪凉食冰或过量摄入甜腻零食，易损伤脾胃，诱发积食、腹泻、咽喉发炎等问

题。王珂惠建议，儿童饮食宜温软清淡，少食生冷，及时补充温水，避免冰镇饮品，三餐定时定量，从源头守护脾胃健康。

女性夏至养生重在清心降火、健脾祛湿、滋养气血。暑热易耗心血、伤津液，易致心烦失眠、面色暗沉、身体困重、气血不足等季节性失衡。应避免过度贪凉，减少生冷瓜果与冰镇饮品，防止寒湿入侵，引发气血不畅、宫寒体虚等不适。

节气养生贵在顺势而为，夏至不宜大补，清润平和最为适宜。妇幼人群若坚持清淡食补，兼顾健脾祛湿、清心避暑，避免寒凉伤身，便可安然度夏，守护四季安康。

从62%升至86.6%，患者“怕戴”难题迎刃而解

舒适度一小步 依从率一大步

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 贺翠兰 阳媚)近日，湖南省护理学会危重症循证案例竞赛总决赛落幕。市中心医院急诊护理团队申报的项目从全省60余项参赛案例中脱颖而出，荣获二等奖。

急诊呼吸衰竭患者常依靠无创正压通气进行呼吸支持，但面罩压迫、恐惧、认知不足等因素，常导致患者自行终止治疗。项目基线调查显示，该院急诊无创通气患者治疗依从率仅62%，优化改进需求迫切。

为此，急诊护理团队严格遵循循证方法，纳入16篇高质量文献，提炼出生理、心理、设备、环境、医护管理五大维度共23条最佳证据，搭建分层干预体系，建立量化评估、个性化面罩选配、分层心理疏导、医护协作一体化的标准化护理流程。

项目实施后，患者通气依从率由62.0%提升至86.6%，面罩舒适度显著改善，面部压力性损伤、腹胀、口干等不良反应大幅下降，气管插管转换风险有效降低。

医校协同 守护青少年“心”健康

——市宝庆精神病医院进校园探索心理危机干预新路径

邵阳日报记者 陈红云

青少年心理健康是立德树人的根基。面对日益复杂的心理危机，医疗机构如何变“坐等就医”为“主动出击”？市宝庆精神病医院给出答案：主动介入校园，将专业资源送到学生身边。

该院心理睡眠障碍科主任医师王叶芳团队对接市十一中，与一线教师何新华等骨干紧密协作，构建起医院精准攻坚、学校常态托底的闭环式心理防护体系。

一线守望：老师练就“慧眼”

在市十一中，班主任何新华将心理健康融入日常，练就敏锐洞察力。学生张琳(化名)每逢大考便焦虑失眠，何新华耐心倾听，指导呼吸放松训练，用陪伴安抚情绪。学生王宇英(化名)因人际矛盾陷入沉默，何新华开设“情绪树洞”班会，引导他敞开心扉。细致关怀赢得学生信任，也为后续专业干预争取了时间。

专业护航：医疗精准介入

市宝庆精神病医院主动扛起责任，王叶芳团队常态化入驻校园。针对张琳的考

前焦虑，团队开展专业评估，定制情绪记录、认知矫正、系统脱敏等方案。针对王宇英的人际困惑，开设讲座传授感官锚定、注意力转移等技巧。医院专业力量有效解决了校园难以独立处理的疑难问题。

闭环协同：从单兵到体系

该院指导学校建立心理筛查体系，规范“一生一档”，精准划分风险等级，构建“预防—识别—筛查—干预—回访”全链条闭环。何新华负责动态摸排与基础疏导，将医院方案转化为日常行动。前后端分工协作，实现从被动应对到主动防御的质变。

“青春期心理问题复杂，必须走医校深度融合之路。”王叶芳表示，医院主动赋能，将专业标准输送到教育一线。如今，市十一中学生情绪调节和抗压能力显著提升，越来越多孩子走出阴霾。

从治病到防病，从被动到主动，市宝庆精神病医院牵头的这场“心育”变革，不仅为市十一中筑起心灵防线，也为全市探索医疗机构服务基础教育、构建青少年心理健康共同体提供了示范样本。

孩子总是走神分心？

专家：别急着贴“偷懒”标签

邵阳日报记者 陈红云

课堂上走神、写作业拖沓、小动作频繁、做事丢三落四……面对孩子的这些表现，不少家长和老师习惯性归因为“调皮”“偷懒”“态度不端正”。市妇幼保健院儿康科专家石玥提示，儿童专注力薄弱，多数并非品行问题，更多是注意力发育尚未成熟的表现，部分还可能提示发育行为异常，需要科学甄别、正确引导。

科学认知：主动专注是培养核心

心理学上，注意力分为两类。无意注意(被动注意)无预设目标，多由外界刺激自发产生，是儿童阶段较为常见的注意形式。有意注意(主动注意)带有明确目的，课堂听讲、自主完成作业均依赖于此。提升儿童专注力，关键在于持续培养有意注意力。

适龄引导：3岁至6岁趣味训练方法

针对低龄儿童，可通过简单游戏循序渐进地锻炼注意力。物品位置变换游戏：观察卡片摆放位

置，翻面后打乱重置，通过记忆辨识变化，锻炼注意力稳定性与短时记忆能力。

萝卜蹲游戏：多人围圈以水果、数字为代号互动应答，锻炼反应速度与注意力分配能力。

边数数边答题：在数数的同时应答简单问题，训练注意力切换能力与多任务处理能力。

科学甄别：警惕注意力缺陷多动障碍

石玥提醒，若孩子长期存在注意力不集中、多动、冲动等表现，持续时间超过六个月，且在家庭、校园等多个场景明显影响学习与人际交往，需警惕注意力缺陷多动障碍(ADHD)。家长切勿简单打骂，也不可自行判断、盲目用药，应及时前往正规妇幼专科就诊，通过专业检查科学甄别。

儿童注意力发育有其自然规律，家长需理性看待专注力差异。以科学方式认知，以趣味方式引导，必要时寻求专业干预，才能真正守护孩子身心健康，助力儿童良性成长。