

邵阳首例个体化空间分割放疗成功实施

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 阳媚)7月10日,在省肿瘤医院专家团队现场指导下,市中心医院放疗团队成功为一名72岁复发性宫颈癌患者实施了个体化空间分割放疗。这标志着该项精准放疗前沿技术正式落地我市,复杂肿瘤患者在家门口即可享受省级标准的精准放疗服务。

患者朱女士15年前确诊宫颈癌,历经多周期化疗、体外放疗及腔内后装放疗;5年前肿瘤于腹膜后复发,尽管尝试多线靶向与免疫治疗,病情仍持续进展。影像检查显示,腹膜后形成最大截面约15×7厘米的巨大病灶,肿块压迫输尿管、包绕腹腔大血管,且紧贴肠道,受压侧肾脏已出现萎缩。患者长期受腰痛困扰,生活质量严重下降。由于此前已接受完整放疗,二次放疗面临正常脏器耐受极限,常规方案疗效有限,且存在肠道穿孔等严重风险。

入院后,省肿瘤医院派驻帮扶专家、市中心医院东院区肿瘤二科主任朱苏雨带领团队全面评估。团队研判认为,空间分割放疗作为近年来国际

优化推广的新型技术,能在有效保护病灶周边正常组织的同时,激发机体抗肿瘤免疫机制,更适合该患者复杂病情。

该技术实施门槛高,需根据肿瘤大小、形态及周围器官位置精确设计晶格参数与剂量投递模式,目前国内外尚无统一操作标准。为此,朱苏雨与省肿瘤医院放疗物理师余功奕系统查阅前沿文献,参考国际权威机构经验,结合医院设备条件与患者实际,定制专属方案。余功奕驻院开展专项帮扶,联合东院区放疗中心主任杨程带领的物理技术团队,全程负责计划设计、质量控制与实施。经多轮优化,团队精细调整照射路径与剂量分布,最终确定个体化分段方案:先行2次空间分割放疗(单次10戈瑞),后续序贯15次常规精准调强放疗(单次2戈瑞),兼顾了治疗强度与正常组织保护。

为确保安全精准,杨程组织团队提前完成计划剂量验证,逐项核查体位固定、在线影像引导、设备运行状态及全流程操作规范,并开展完整模

拟演练。7月10日,在省级专家现场指导下,放疗团队严格遵循标准化流程,依次完成体位固定、实时定位、体位校正及治疗实施,全流程顺畅有序,治疗顺利完成。

空间分割放疗主要针对大体积、复发难治实体肿瘤,其核心是在肿瘤内部构建差异化剂量分布,以高剂量峰值高效杀灭肿瘤细胞,同时降低周边正常组织受量,为后续常规放疗创造条件,并能激活抗肿瘤免疫,形成协同增效。目前,该技术仅在国内少数省级大型肿瘤中心成熟开展。

此次空间分割放疗落地邵阳,是省肿瘤医院优质医疗资源下沉、省市对口帮扶的务实成果。省肿瘤医院组建涵盖放疗、肿瘤内科、中西医结合、物理技术及护理等多专业驻点团队,多学科协同发力,全面提升市中心医院肿瘤综合诊疗能力。今后,湘西南地区复杂肿瘤患者无需远赴省城,即可在家门口享受省级标准的精准放疗服务。两院将持续深化专科共建,常态化开展人才培养与技术协作,为区域群众提供更优质、便捷的医疗服务。



7月9日,市中心医院组织名医专家团队走进武冈市大炮台社区,开展“邵阳市健康科普行——万场健康知识讲座(义诊)”系列活动,将优质中医药便民服务送到居民家门口。

唐颖 谢维星 摄影报道

三面创意锦旗,道出满心感激

邵阳日报讯(记者 陈红云 通讯员 王珏)近日,市民刘先生送来三面风格别致的定制锦旗,以“花式致谢”致敬守护母婴平安的邵阳学院附属第二医院产科医护团队。新潮的锦旗、真挚的认可,成为病房里动人的风景,也诠释了医患之间温暖的双向奔赴。

三面锦旗各有寓意:一面仿线上五星好评,从服务、专业、爱心、环境四个维度打分;一面以金色大拇指搭配新潮文案,点赞医术与服务;第三面延续传统制式,笔墨庄重,致敬仁心。新潮与古朴相映,字字信赖,面面深情。

刘先生介绍,妻子入院后,医生彭小凤每日查房、精准研判,制定个体化

分娩方案;产程中,助产士王鑫婕全程陪护,指导呼吸减痛、安抚情绪;产妇体力透支时,王鑫婕手把手纠正发力,护士岑淑娟默契配合、及时舒缓,最终产妇顺利分娩,宝宝平安降临。产后,医护持续监测恢复情况,悉心指导康复、护理与喂养,助力母婴健康。

“最艰难时,是专业与温柔撑起了我们的希望。”刘先生说。收到锦旗后,彭小凤、王鑫婕、岑淑娟等表示,患者的认可与信赖,是前行的最大动力。产房之内昼夜坚守,方寸之间初心不改。

肚子疼查不出原因?可能是盆底肌“太紧张”

邵阳日报记者 陈红云 通讯员 涂又卉

不少女性长期被小腹隐痛、腰骶酸痛、私处不适纠缠,跑遍妇科、外科,B超、核磁做了个遍,结果各项指标都正常,却始终找不到病因、久治不愈。

市妇幼保健院盆底与产后康复科医生伍小燕提醒,很多查不出病灶的慢性盆腔疼痛,根源不在盆腔器官,而在于支撑子宫、膀胱、直肠的“肌肉吊床”——盆底肌功能紊乱、持续痉挛所致。

很多人以为盆底肌问题只跟产后松弛有关,其实盆底肌过度紧张、高张痉挛,同样会引发慢性疼痛,且极具隐匿性。

伍小燕打了个比方:盆底肌就像一张有弹性的吊床,正常时能收放自如。如果长期紧绷、痉挛,好比肌肉一直在“抽筋”,就会诱发各种盆腔疼痛。这类疼痛有个特点——检查不出异常,但痛感会窜到腰腹、臀部、大腿内侧,按压特定部位还会剧痛。

关,常见四种情况:同房疼痛。性生活时阴道深处、下腹部出现锐痛或灼烧痛,痛感可持续数小时甚至几日。小腹坠胀痛。小腹反复坠胀隐痛,久坐久站加重,躺下能缓解,反反复复老不好。外阴灼痛刺痛。外阴持续灼痛、刺痛,穿紧身裤或骑车时更明显。尾骨腰骶酸痛。尾骨、腰骶部酸胀不适,坐硬板凳尤其难受,常被当成腰椎病治。

这些习惯,正悄悄伤着盆底肌

伍小燕说,除了生孩子会损伤盆底肌,日常不少习惯也在“添乱”:久坐不动,盆腔血液循环不畅,盆底肌持续僵硬;长期精神紧张焦虑,全身肌肉跟着绷紧,盆底肌也难以放松;有的女性盆腔炎症治好,肌肉留下“记忆性痉挛”,隐痛挥之不去;还有人盲目跟风做凯格尔运动,盆底肌本来就紧张,越缩越紧,反而加重疼痛。

科学治疗,让盆底肌“松下来”

市妇幼保健院盆底与产后康复科有一套成熟的阶梯式方案:先评

估,再治疗。通过盆底表面肌电检测,判断是松弛还是紧张,避免“瞎练”。物理康复来帮忙。生物反馈帮患者“看见”自己肌肉紧张程度,学会主动放松;电刺激缓解痉挛、减轻疼痛;无创磁刺激深层放松,适合怕内置治疗的人。手法松解解压。康复师找到僵硬的痛点,通过按压拉伸,从根源缓解痉挛。居家训练巩固。学会腹式呼吸,配合臀桥、婴儿式拉伸,在家也能巩固疗效。

医生特别提醒

伍小燕强调,盆底痛时千万别盲目做凯格尔训练,高张型盆底肌越练越紧、越练越痛。疼痛和焦虑互相影响,保持好心态、注意腰腹保暖,能减少发作。康复治疗要坚持1个月至3个月,别症状稍好就停,否则容易反复。

如果长期盆腔痛查不出原因、同房疼痛总不好,不妨到专业盆底康复科看看。很多不明原因的盆腔痛,不需要“修器官”,只需要让紧张的盆底肌“松口气”,就能摆脱困扰。



名医驻邵

本周坐诊预告



扫码查看详情

2025年4月,市中心医院“名医驻邵”工作站在东院启动。该工作站是推动优质医疗资源下沉、缓解群众“看病难”的惠民工程。来自北京、上海、广州、长沙等地医院的胸外科、泌尿外科、肿瘤科等领域权威专家入驻邵阳,陆续开展定期坐诊、定时驻点义诊、手术指导、学术研究等工作。

替尔泊肽被误当作美容产品随意使用——

“瘦身神器”副作用知多少?

药师:这是处方药,切忌盲目跟风

邵阳日报讯(记者 陈红云)近年来,替尔泊肽注射液因减重效果显著在网络走红,被不少市民奉为“瘦身神器”,甚至被误当作美容产品随意使用。邵阳学院附属第一医院药师李海艳提醒,替尔泊肽是严格管控的处方药,并非人人适用,市民应理性看待,遵从医学指征科学减重,切忌盲目跟风。

司美格鲁肽和替尔泊肽是目前关注度最高的两类减重药物,但机制明显不同。李海艳介绍,司美格鲁肽为GLP-1单靶点激动剂,主要通过延缓胃排空、增强饱腹感减少进食;替尔泊肽则是全球首款GIP/GLP-1双靶点激动剂,可同时激活两条代谢通路——GLP-1通路延长饱腹感,GIP通路提升基础代谢、减少脂肪堆积并平稳血糖,减重效果更显著。

李海艳强调,替尔泊肽有严格的适用标准,仅适用于两类人群: BMI≥28的肥胖人群,或 BMI≥24且合并高血压、糖尿病、血脂异常等并发症的超重人群。体重正常、轻微超重且无并发症者无需用药,擅自注射易致肠胃不适、营养摄入不足,得不偿失。

临床研究数据提供了效果依据。《新英

格兰医学杂志》发表的SURMOUNT-5研究显示,72周试验中替尔泊肽组平均减重20.2%(约22.8公斤),腰围缩减18.4厘米;司美格鲁肽组平均减重13.7%(约15.0公斤),腰围减少13.0厘米。国内SUR-MOUNT-CN研究也表明,肥胖成人使用52周15mg替尔泊肽后,平均体重降低17.5%,腰围缩减14.5厘米。

药效可观,但安全风险不容忽视。替尔泊肽常见恶心、腹泻、呕吐等轻中度胃肠道反应,轻重与剂量相关,多数可逐渐缓解。此外,动物试验提示该药可能与甲状腺C细胞肿瘤相关,并有诱发胰腺炎的潜在风险。未成年人、有甲状腺髓样癌病史或家族史者、多发性内分泌腺瘤综合征患者、备孕及孕期哺乳期女性禁用。

李海艳总结,不存在一针定型的减重药物,替尔泊肽仅为特定患者的辅助治疗手段,无法替代健康饮食和运动。她呼吁市民摒弃速成误区,符合指征者须在医师指导下规范使用,无相关病症者切勿擅自购药。坚持健康生活方式,才是科学、可持续的减重之道。

跟着中医来养生·本周话题

低成本补气血小方子,让年轻人找回状态

邵阳日报记者 阳恬甜 通讯员 朱敏



扫码观看视频。

身体状态每况愈下。

对此,市中医院皮肤科主治医师欧阳波推荐了一款适合年轻人的补气血小方:黄芪10克、当归5克、龙眼肉5克、大枣3枚。

该方兼顾补气、养血、安神之效。黄芪为补气要药,能提振机体活力,缓解体虚乏力;当归素有“补血第一药”之称,活血养血,改善面色暗沉、脱发;龙眼肉补益心脾、安神助眠,尤适熬夜所致的心神不宁;大枣补中益气、健脾养胃,有助气血自生,且能中和药性,使茶饮温润平和。四味食材搭配,补而不燥,润而不膩,身体易吸收,无额外负担。

需要注意的是,体质偏热、易上火者,可在此方中加菊花3克,以清热疏风、平肝降火,避免口干、长痘等上火表现。食疗仅为辅助,要真正摆脱“体虚”,更须摒弃不良生活习惯,规律作息、清淡饮食、适度运动。内外同调,循序渐进,方能充盈气血,重拾朝气与活力。



摆脱“术中危象” 巨大肿瘤患者闯过麻醉关

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 罗科 周佳秀)近日,市中心医院麻醉科为一名巨大纵隔肿瘤合并重症肌无力高风险患者成功实施手术麻醉保障。术中患者生命体征平稳,术后未发生并发症,次日即可下床活动,标志着该院疑难危重患者麻醉管理水平再上台阶。

巨大纵隔肿瘤合并重症肌无力是麻醉领域公认的高难度挑战。麻醉科主任贺丙华介绍,其风险在于双重危象叠加:巨大肿瘤压迫胸腔脏器,易引发“物理性”呼吸循环危象;重症肌无力则导致“功能性”神经肌肉接

头异常,术后脱机困难。两者交织,对麻醉方案与术中管理提出极高要求。

术前,由省肿瘤医院麻醉科罗科教授牵头,团队开展专项病例研讨,制定个体化精细麻醉方案并完善应急预案。术中,团队通过肌松剂监测仪精准把控用药剂量,经颈内静脉导管实时监测循环指标,并采用超声引导下神经阻滞技术开展术后镇痛。依托规范化围术期管理体系,手术全程生命体征平稳可控。术后患者自主呼吸恢复,转入麻醉恢复室仅5分钟即成功拔除气管导管,顺利达成快速康复目标。