

“抗癫痫·西部行”邵阳站启动,国家级专家义诊并临床带教 看癫痫不必再跑省城

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 银晓芳 王健敏)8月28日上午,市中心医院门诊大厅排起长队。不少患者从绥宁、城步、新宁等周边县区赶来,只为在家门口问诊平日里“一号难求”的国内癫痫领域顶级专家。当日,由中国抗癫痫协会青年委员会主办的“抗癫痫·西部行—邵阳站”公益活动在这里举行。来自郑州大学第五附属医院、华中科技大学附属同济医院、中南大学湘雅医院、河南省人民医院的权威专家团队齐聚邵阳,为患者送来一场高质量的诊疗服务。

当日8时30分,简短务实的开幕式后,义诊和科普宣教同步启动。郑州大学第五附属医院专家用通俗易懂的语言,向患者和家属讲解癫痫规范治疗、日常照护、突发应对等知识,帮助大家破除“癫痫是不治之症”“癫痫是精神疾病”等常见误区。义诊台

前,专家们仔细查阅每一份病历和影像资料,耐心询问病史,为成人及儿童癫痫患者量身定制个体化用药和手术评估方案。一位从绥宁赶来的家长激动地说:“孩子患病三年,每次去省城看病都要折腾好几日,今天专家来到家门口,真是太方便了。”

义诊间隙,专家团队还走进市中心医院神经内科、儿科病房,针对几例疑难癫痫病例开展教学查房。他们边查边讲,梳理诊断思路、调整用药方案,面对面为本地医生传授临床经验。“我们希望把技术留下,留下一支带不走的医疗队伍。”专家组表示。

当日下午,三场高质量学术讲座接连开讲。华中科技大学附属同济医院教授胡峰、中南大学湘雅医院教授何芳、河南省人民医院教授赵婷,分别围绕难治性癫痫外科治疗、儿童癫痫诊断、药物难治性癫痫内科治疗等基

层高频难点授课,结合真实病例深入浅出,台下医护人员边听边记,直呼“解渴”。课后,专家们还与该院临床骨干座谈,就癫痫中心建设、人才培养、多学科协作等议题支招献策。

市中心医院党委副书记、院长郑核介绍,目前医院正积极推进“二级癫痫中心”建设。此次国家级专家下沉,既让群众得了实惠,也为医院专科能力提升注入了新动力。下一步,医院将持续优化多学科协作和慢病管理体系,让癫痫患者在本地就能获得规范、可及的全程管理服务。

据了解,“抗癫痫·西部行”是中国抗癫痫协会青年委员会的品牌公益项目,已连续多年深入中西部地区基层医院,旨在通过技术帮扶、学术带教推动优质医疗资源下沉,缩小区域诊疗差距,用实际行动诠释医者的“爱与责任”。



9月2日,绥宁县组织医护团队走进城区社区,为老年居民开展认知障碍免费筛查和健康咨询,普及老年记忆健康知识,将敬老老老惠民服务落到实处。

孙芳华 摄

秋季宝宝易腹泻, 妇幼专家教您科学应对

邵阳日报记者 陈红云

入秋后,气温时高时低,小儿腹泻进入高发季。婴幼儿肠胃功能弱,免疫力尚未发育完全,稍不注意就容易中招。面对孩子频繁拉肚子,不少家长因缺乏专业护理知识,要么手足无措,要么盲目用药,反而加重了病情。

市妇幼保健院儿科专家张青松介绍,小儿腹泻是婴幼儿阶段很常见的消化道问题,诱发原因多种多样,主要包括病毒、细菌等病原体感染,喂养不当、饮食过敏、乳糖不耐受,以及腹部受凉、肠道菌群紊乱等环境和身体因素。

临床上,小儿腹泻主要分为轻型和重型,症状和应对方式差别很大,家长需要学会辨别、对症处理。

轻型腹泻以单纯的胃肠道症状为主,表现为大便次数增多、变稀,孩子食欲稍有下降,但精神状态尚可,没有脱水迹象,也没有全身中毒反应。这种情况相对较轻,通过居家护理一般能逐渐恢复。

重型腹泻则来势更急,症状更重。患儿每日排便可达十次以上,量多,呈水样或蛋花汤样,同时伴有频繁呕吐、持续发热。孩子精神萎靡、全身无力,严重时还会出现脱水、电解质紊乱甚至酸碱失衡等并发症,必须引起警惕。

针对不同程度的腹泻,张青松给出了具体的居家护理建议。

对于没有脱水或仅有轻度脱水的轻型腹泻患儿,护理重点是补水和调理。首先要及时补充水分和电解质,预防脱水首推第三代口服补液盐,按说明书冲调,少量多次喂服。不同年龄段每次用量不同:6个月以内一次50毫升,6个月到2岁一次100毫升,2岁到

10岁一次150毫升,持续喝到腹泻停止。需要提醒的是,糖水、果汁、饮料都不能代替口服补液盐,切勿替代使用。

饮食方面要根据喂养方式灵活调整。母乳喂养的宝宝可以继续母乳喂养;配方奶喂养的宝宝,可暂时换成无乳糖或低乳糖配方奶粉,减轻肠道负担。已添加辅食的幼儿,应暂停添加新种类食物,日常可吃些米汤、稀粥、烂面条、苹果泥等清淡易消化的食物,避免高糖、高脂、生冷和刺激性食物。

同时别忽视臀部护理。每次排便后用清水清洗臀部,轻轻蘸干水分,再涂上护臀膏,能有效预防尿布疹和红屁股。

张青松提醒,大多数小儿腹泻不需要使用抗生素,家长不要自行给孩子吃抗生素或止泻药,以免损伤肠道,所有用药都应遵从医嘱。

另外,家长要能识别重型腹泻的危险信号。如果孩子频繁呕吐腹泻、哭时没眼泪、眼窝凹陷、口唇干燥、尿量明显减少,或者大便带脓血、持续高热,又或者精神萎靡、烦躁不安、嗜睡甚至抽搐,都属于重症表现,必须立即就医,千万不能耽搁。

秋季小儿腹泻虽然高发,但家长不必过度紧张,也不能掉以轻心。张青松提醒,掌握科学的辨别和护理方法,合理喂养,及时判断轻重,该就医时及时就医,就能有效保护孩子的肠道健康,帮助宝宝平稳度过这个高发季。



孕期腹痛莫硬扛 精准辨症护母婴

邵阳日报记者 陈红云

孕期上腹疼痛,不少准妈妈以为是胎儿压迫,选择忍一忍。其实,这可能是胆囊在“报警”。近日,邵阳学院附一医院妇产科接诊一位孕29周+的孕妇,因持续性上腹疼痛入院,最终确诊为妊娠合并胆囊炎。

入院后,医生刘雅琴先给予禁食、补液、抗感染等保守治疗,但症状未见明显缓解。为保母婴安全,医院启动多学科协作,产科、普外科、麻醉科联合评估后,为患者实施腹腔镜下胆囊切除术。术后母体恢复平稳,胎儿状况良好。

孕期为何易发胆囊炎?

激素变化是主因。怀孕后雌激素、孕激素升高,胆囊收缩力下降,胆汁排出减慢,胆固醇易沉积形成胆泥或结石。一旦堵塞胆囊管,就会诱发急性炎症。高脂饮食、体重增长过快,或孕前就有胆结石,也会加大风险。

这些症状别当胃痛

典型表现是右上腹或上腹部持续疼痛,痛感可放射到右肩、后背,吃油腻食物后加重。还可能伴随恶心呕吐、发热寒战、皮肤眼白发黄、尿色变深等。孕期上腹痛不一定是胆囊问题,胃食管反流、胰腺炎等也可能引发类似症状,一味归因于“胎儿挤压”容易耽误病情。

检查安全吗?

医院有规范筛查流程。医生会结合症状、血常规、肝功能等进行综合判断。腹部超声无辐射、安全性高,是孕期首选检查。疑难病例可酌情加做磁共振,全程同步监测胎心,逐一排除产科问题。

治疗怎么选?要不要手术?

轻度胆绞痛可通过禁食、低脂饮食、补液等保守方式控制。若确诊急性胆囊炎,疼痛持续不缓解或反复发作,需及时评估手术指征。重症患者优先推荐孕期腹腔镜手术,避免拖延导致胆囊化脓、胰腺炎等严重并发症。

手术会影响胎儿吗?

有医学指征的手术,不应因怀孕而一味推迟。疾病恶化带来的风险远大于规范手术。腹腔镜手术创伤小、恢复快,术中医生会调整穿刺孔避开子宫,麻醉团队全程监控各项指标,多学科协作确保手术安全可控。

日常预防这样做

有胆结石或胆绞痛史的女性,产检时要主动告知医生。日常饮食规律,少吃油炸、肥肉等高脂食物,避免长期空腹或过度节食。若孕期出现上腹持续疼痛、发热呕吐、皮肤眼白发黄、腹痛伴宫缩或胎动明显减少,需立即就医。

妊娠合并胆囊炎不可怕,怕的是忽视和拖延。及时就医、规范治疗,绝大多数母婴都能平稳度过。科学应对,才是守护孕期平安的最好方式。



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。

精准诊疗引领 全域协同联动

我市肿瘤学术大会召开暨抗癌协会换届、肺癌专委会成立

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 苏湘江 阳媚)8月29日至8月30日,2026年肿瘤精准治疗新进展学术研讨会暨邵阳肿瘤、抗癌、护理多专委会联合年会在我市举行。大会设主会场和肺癌、肿瘤中医、消化道肿瘤、妇科肿瘤、静疗护理等八大平行论坛,省内外专家和县域医疗骨干齐聚,围绕精准靶向、免疫治疗、中西医结合、静疗护理等话题展开交流。

主会场上,北京天坛医院、南方医科大学第十附属医院、广州医科大学附属第一医院、省肿瘤医院等机构的专家带来学术报告,内容涉及精准医学新进展和多学科诊疗模式创新,并结合临床实例为基层医生提供实用指导。

大会期间,市抗癌协会完成第三届理事会换届。市中心医院

对外事务部部长李向军当选理事长,肿瘤中心主任刘新福当选副理事长兼秘书长。同时,市抗癌协会肺癌专业委员会正式成立,刘新福当选首届主任委员。

分会场各有侧重:肺癌专场讨论NSCLC全程管理策略;中医专场分享肿瘤康复和中西医结合方案;消化道肿瘤专场解读CSCO指南和基层落实路径;妇瘤专场聚焦卵巢癌诊疗新进展;静疗护理专委会年会围绕手臂港质量管理和导管尖端定位等技术进行实操交流。

市中心医院肿瘤中心主任、市抗癌协会副理事长兼秘书长、肺癌专委会主委刘新福表示,下一步将推动学术巡讲、病例会诊、技术帮扶和护理质控下沉,让新技术、新理念真正落到基层,服务湘西南群众。

市中心医院开展EDAT微创术治阑尾 不开刀 病灶一洗了之

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 邓阳 陈小波)8月24日,因急性阑尾炎在市中心医院接受EDAT微创手术的青年患者王先生康复出院。出院后第四日,王先生及家属专程将一面写有“妙手施治除急患,仁心厚德护安康”的锦旗送到消化内科,感谢医护团队用不开刀的方式帮他解除病痛,也保住了阑尾。

急性阑尾炎是临床上常见的急腹症,阑尾粪石梗阻是引发急性炎症的主要原因之一。传统的开刀切除手术虽然能根治,但不可避免地会切除阑尾,还会留下创口和术后瘢痕。如今,随着微创技术的发展,“保器官、去病因”的治疗理念逐渐落地,给患者提供了更多选择。

据了解,王先生因间歇性腹痛两年、近期突然加重,到市中心医院就诊。经腹部CT和血常规检查,确诊为阑尾粪石合并急性阑尾炎。考虑到患者年轻、且保阑尾意愿强烈,消化内科主任朱大

磊带领团队全面评估后,决定采用经内镜直视阑尾炎治疗术(EDAT)。这是一种不用开腹、体表无创口的微创手术。

手术中,朱大磊团队通过内镜经人体自然腔道进入阑尾腔,清晰探查到脓性分泌物、粪石堵塞和黏膜水肿糜烂。团队随即用甲硝唑氯化钠冲洗阑尾腔,配合专业器械碎石取石,成功解除梗阻,从根源上控制了炎症。整套手术操作精细,患者生命体征平稳,体表没有留下任何切口。

术后,医护团队为患者进行抗感染、补液等对症支持治疗,并密切监测各项指标。患者腹痛迅速缓解,炎症指标稳步下降,身体恢复良好。

朱大磊介绍,EDAT技术是目前临床成熟的微创保阑尾方案,尤其适合阑尾粪石和单纯性急性阑尾炎患者。它既能清除病灶,又避免了阑尾切除可能带来的远期影响,创伤小、恢复快,能有效缩短住院时间。

黄琛传承工作室送技到绥宁

参训护士:“回去就能用”

邵阳日报讯(记者 唐颖 通讯员 余翠城)8月30日至8月31日,市中医院黄琛传承工作室护理专家团队走进绥宁县中医院,开展中医护理适宜技术推广培训。火龙罐、隔姜灸、铜砭刮痧、中药贴敷、中药烫熨等实用技术一一亮相,专家手把手带教,基层护士现场实操,学习氛围浓厚。

此次送教团队由工作室领衔人黄琛带队,成员包括护理骨干刘敏、刘娜娜及工作室弟子蒋瑶、曾靖芳。培训采取“理论授课+分组实操+即时答疑”模式。黄琛以《中医特色技术概述》《经络腧穴基础》开篇,系统讲解经络腧穴理论框架,并分享火龙罐“龙卷风理论”与“三位一体共振”核心理念。刘敏现场传授改良版隔姜灸特色开穴手

法及风险防控要点。刘娜娜结合科研成果介绍止呕散、健脾散等专科方剂的临床应用及医保规范。

理论课后,专家现场示范,蒋瑶、曾靖芳分组带教,从穴位定位到力度把控逐一纠正。“龙卷风理论、三位一体共振,还有改良隔姜灸的开穴手法,回去就能直接用。”参训护士在实操中感慨。

8月31日下午,培训班组织了理论与实操结业考核。双方还就学科建设、人才培养进行交流。绥宁县中医院相关负责人表示,工作室带来的创新理念与改良技术,填补了基层中医护理短板。

下一步,市中医院将持续开展送教下乡、技术帮扶与学术传承,把更多成熟、安全、可落地的中医护理适宜技术推广到基层。