省级医疗专家齐聚昭通 共探血管疾病诊疗难点

通讯员 邱裕丹 文/图

专家开展学术交流。

近日,第七届云阜血管外科技术交流会暨第二届滇东北中心医院血管沙龙学术会议在昭通举办。来自省内及滇东北各县(市、区)的血管疾病诊疗专家同仁齐聚一堂,围绕血管疾病前沿技术与临床难点展开交流,共同推动滇东北区域血管疾病诊疗规范化、精准化发展。

本次会议汇聚了心脏大血管外科、急诊科、呼吸科、介入科、重症医学科等多个学科的骨干力量,打破学科诊疗壁垒,以"专业研讨、经验共享、临床赋能"为核心,搭建起高水平的血管疾病学术交流平台。

本次学术沙龙紧密贴合基层临床实际需求,以临床实战交流和疑难病例探讨为重点。围绕主动脉、肺动脉等核心血管疾病领域,专家结合多年临床经验、典型疑难病例及国内外前沿诊疗指南,系统讲解血管疾病早期筛查、精准诊断、微创介入治疗、围手术期管理、急危重症应急处置等关键内容,课程兼具专业性、前沿性与实用性。

讨论环节气氛热烈。来自滇东北各县(市、区)的20余名一线医师结合临床实际,围绕接诊过程中遇到的主动脉和肺动脉疑难病例、复杂并发症、诊疗困惑及急危重症抢救难点逐一交流。参会人员分享实战经验、剖析诊疗误区、交流处置技巧,聚焦基层血管疾病筛查短板、微创治疗落地难点、多学科急救衔接、肺栓塞快速识别、主动脉疾病个体化诊疗等重点议题展开深入研讨,真正实现"以会促学、以论精进"。

据介绍,血管疾病发病隐匿、进展迅速、急危重症发生风险高,诊疗涉及多学科交叉,对早期识别、快速救治、规范处置要求极高。此次学术会议通过多学科分享、跨区域研讨、全员深度交流的形式,进一步统一了滇东北区域血管疾病诊疗标准,更新了基层医师诊疗理念,对提升区域血管疾病综合诊疗与应急救治能力、推动诊疗同质化发展、守护群众血管健康具有积极意义。

昭通举办肌张力异常疾病的中西医结合康复治疗培训班

搭建学术交流平台 提升康复诊疗能力

通讯员 张 超

近日,由昭通市中医康复医学质量控制中心与昭通市中医医院联合主办的省级继续医学教育项目——"肌张力异常疾病的中西医结合康复治疗"培训班在昭通市中医医院举行。同期,2026年昭通市中医学会中医康复专业委员会工作会议顺利召开。来自全市各县(市、区)及周边地区医疗机构的200余名针灸、推拿、康复领域的骨干医务人员齐聚一堂,共同研讨康复前沿技术,交流中西医结合诊疗成果。

本次培训聚焦卒中后肌张力异常与儿童脑瘫康复两大重点方向,旨在补齐中西医协同诊疗短板、规范诊疗标准,通过人才培育辐射带动区域康复服务水平整体提升。

此次培训邀请了成都中医药大学、云南中医药大学、上海杉达学院国际医学技术学院、昆明市中医医院、云南省滇东北中心医院等多家省内外知名院校及医疗机构的专家前来授课。课程内容涵盖脑卒中后肌张力评估、小儿脑瘫康复、特色针灸推拿、肌肉能量技术、精神运动疗法等多个专题,既有前沿理论讲解,也有临床经验分享。

培训采用"理论授课+专家查房+操作演示""三位一体"的多元教学模式。专家现场示范痉挛型脑瘫患儿针推结合松解手法及综合康复干预技术,学员积极参与互动交流,现场学习氛围浓厚。参训人员纷纷表示,课程贴合基层临床实际、实用性强,回去后将把学到的中西医结合康复方案灵活运用到日常诊疗和患者康复指导工作中,切实提升疑难康复疾病的诊疗服务能力。

据介绍,本次培训班的成功举办,为全市康复医学从业人员搭建起高水平的学习交流平台,对推动昭通市中西医结合康复事业高质量发展、助力健康云南建设具有积极意义。

昭通市第三人民医院成功救治一名心肌梗死危重患者

通讯员 马关明 文/图

心内科团队正在给患者做手术。

近日,昭通市第三人民医院心内科凭借精准的临床判断力与娴熟的微创介入技术,成功救治了一例以反复腹痛为首发症状的隐匿性急性心肌梗死危重患者。该患者心脏三支主干冠脉均存在重度致命病变,经高难度介入手术实现完全血运重建,目前已转危为安,生命体征平稳。

患者为63岁男性,因反复腹痛入院就诊。接诊医生经过系统检查与综合研判,高度警惕隐匿性心源性疾病可能,第一时间启动胸痛绿色通道,将患者转入心内科进一步诊治。急诊冠脉造影结果提示:患者前降支近中段狭窄95%,回旋支慢性完全闭塞,右冠多段重度狭窄——三支供血血管均为灾难性重度病变,随时可能诱发恶性心律失常、心源性猝死,病情十分凶险。

在充分评估病情,并与患者及其家属充分沟通手术风险后,心内科团队制定出个体化介入治疗方案。手术过程中,心内科团队逐一攻克闭塞血管开通、重度钙化血管重塑等技术难题。在处理右冠病变时,患者突发冠脉慢血流危象,医护人员迅速开展处置,及时化解险情,并采用药物球囊优化治疗方案。最终,手术顺利开通全部病变血管,术中未发生血管夹层、撕裂等并发症。

健康知识科普

夏秋换季,如何防治呼吸道传染病

王美华

近日,国家中医药管理局举行发布会,介绍中医药养生保健知识。

"正值夏秋换季,密闭空调环境加上通风不足,容易形成呼吸道疾病传播条件。"首都医科大学附属北京中医医院院长刘清泉介绍,中医药防治传染病历史悠久,其原理并非直接针对病毒,而是抓住核心病机,实现辨证治疗。

感染呼吸道疾病后,如何选用中成药?刘清泉建议,风寒袭表型,表现为发热不明显但怕冷怕风,伴有身痛咽痛、咳嗽、流清涕,在空调房中症状加重,可选用解表散寒类中成药;风热犯表型,表现为发热明显,但身痛和怕冷不显著,稍有怕风,咽喉疼痛、乏力,可选用疏风散热、宣肺止咳类药物;湿热困表型,表现为低热反复,午后加重,头昏沉如裹,四肢酸重,食欲差、恶心,口中黏腻,大便黏滞,可选用化湿解表类药物。

刘清泉提醒,患者应在医师指导下合理用药,体质敏感者需咨询专业医师;发病早期应及时干预,有助于缩短病程。此外,出现发热等症状时,应及时戴口罩。如果居家病情加重、高烧48小时内未缓解,尤其是老年人及免疫功能低下者,务必及时就诊。

随着学生开学返校,校园聚集性疫情风险上升。中国疾控中心病毒病所应急办主任、研究员陈操提醒,防控需学校、师生和家长协同。学校方面,应严格落实健康监测,坚持晨午检、因病缺勤登记追踪和复课证明查验,发现异常及时报告处置;严格通风消毒,保持日常通风,并对门把手、课桌椅等高频接触部位加强消毒;严格饮食管理,把好饮用水和食堂卫生关;严格风险管控,清除校园积水和垃圾,持续将蚊媒密度控制在安全水平。同时加强健康教育,严防聚集性疫情。师生应如实报告健康状况,出现发热、咳嗽、呕吐、腹泻等症状时居家休息,不带病上课,一旦发生疫情,积极配合流行病学调查,实施隔离和消毒等措施,共同防止疫情在校内扩散。

此外,针对长夏时节的个人养生,专家也给出调护建议。江苏省中医院主任医师、消化内科主任徐陆周介绍,长夏暑湿偏重,脾胃功能减弱,食欲易下降;但出汗增多使身体消耗增加,饮食宜"清补",既清淡营养,又清热解暑。日常可适当吃苦味食物,如苦瓜、莲子心、苦菊等,苦能清泄暑热、开胃醒脾,但其性偏凉,脾胃虚寒者不宜多食,每周一两次即可。同时,长夏湿气重,宜在膳食中加入薏米、扁豆、赤小豆、茯苓、山药、冬瓜等健脾利湿之品,这些食材性味平和,有助排出湿浊而不伤脾胃。此外,酸甘搭配也很重要,酸味收敛生津,甘味补益和中,比如用酸梅、甘草、冰糖熬制的酸梅汤,酸甜可口。饮食上需保证蛋白质摄入,可选用鱼、鸡肉、豆腐、鸡蛋羹等易消化的蛋白,烹饪以蒸、炖、煮、凉拌为主,少油少盐,避开油炸烧烤。

针对长夏浑身沉重、大便黏腻的症状,北京市昌平区天通苑南社区卫生服务中心主任医师杜栩名介绍,这是中医说的"湿性重浊黏滞"之象,湿气的根源在于脾,脾主运化水湿,若外界湿气过重或脾功能减弱,水湿便停滞体内,轻则困倦头昏,重则关节酸痛、浮肿。因此,祛湿的关键在于健脾,脾运得健,湿浊自去。可从3方面协同调理:一是改善环境,减少外湿侵袭。晴天早晨开窗通风,雨天关窗防潮,空调可设为除湿模式,同时勤换晒床品,保持居室干爽。二是晨起按揉脾经,激发其运化之力。沿小腿内侧从内踝尖向上推按至膝内侧,重点揉按三阴交、地机、阴陵泉,每穴约1—2分钟,以局部酸胀为度,早晨脾胃经气最旺,此时按摩效果尤佳。三是午后适度运动,以微汗为度,让湿浊通过汗孔透出,避免全天待在空调房中;出汗后待汗收再入空调间,既排湿又防受凉。

(来源于人民网)

健康昭通

以赛砺技展风采 护佑民生守平安

——巧家县不断提升应急救护能力小记

通讯员 姜连聪 文/图

近日,昭通市第十三届职工职业技能竞赛应急救护赛项圆满落幕,巧家县代表队凭借扎实的理论功底、娴熟的实操技能和默契的团队协作,斩获团体三等奖,其中单人心肺复苏与自动体外除颤器使用、腹部创伤紧急救援包扎两个单项项目拿下全场最高分,充分展现出巧家县应急救护队伍良好的专业素养与过硬本领。

本次市级职工职业技能竞赛聚焦实战应用,设置理论闭卷考试、救护主题演讲、心肺复苏与自动体外除颤器实操、创伤救护处置、应急场景综合演练等多个考核模块,全方位检验参赛人员的理论储备、操作规范性、临场应变能力及团队协同水平。赛事汇聚全市18支代表队,108名选手同台竞技,以赛促学、以赛促练,是一场高标准、专业化、实战化的应急救护能力大练兵。

赛场上,巧家县参赛队员沉着冷静、操作规范,胸外按压精准有力、节律标准,通气流程衔接流畅,自动体外除颤器操作、创伤包扎处置等全套施救动作娴熟利落、规范高效,凭借稳定发挥拿下两个单项全场最高分,取得亮眼成绩。"赛场上的每一个标准动作,都是日复一日反复打磨的结果。这份荣誉既是肯定,也是责任,我们希望把专业的应急救护知识普及给更多群众,让大家敢施救、会施救,主动守护身边人的生命安全。"参赛队员周燕说。

此次市级技能竞赛,既是对巧家县应急救护工作成效的全面检验,也是参赛人员查漏补缺、精进提质的重要契机。赛场佳绩的背后,是巧家县红十字会深耕应急救护领域、做实民生服务的长期坚守。巧家县红十字会始终秉持"人道、博爱、奉献"的红十字精神,紧扣"三救三献"核心职能,扎实推进应急救护普及、公益宣传、博爱项目实施等重点工作,用心用情做好民生服务,让暖心的"红十字红"浸润城乡大地。

2026年上半年,巧家县红十字会常态化开展分层分类应急救护培训,累计完成应急救护取证培训750人、普及培训8000人,持续壮大本土基层应急救护人才队伍。同时大力弘扬向善奉献的社会风尚,稳步推进志愿捐献登记工作,上半年新增造血干细胞捐献志愿者109人、人体器官捐献志愿者63人。

为打通急救知识普及"最后一公里",巧家县红十字会主动走进校园、企业、敬老院及乡镇基层开设公益急救课堂,把专业急救技能送到群众身边,惠及千家万户。此外,今年上半年,巧家县红十字会累计开展各类集中宣传活动10场次,发放应急救护、无偿献血、器官捐献等主题宣传资料6000余份,覆盖群众9200余人次,有效提升了群众对红十字事业的知晓度和参与度,凝聚起全社会崇德向善、守望相助的磅礴正能量。

参赛队员参加创伤包扎技能培训。

水富成功开展首例CRTD植入术

通讯员 杨 艳 孙 钺 文/图

近日,水富市医疗卫生共同体总院心血管内科团队成功完成院内首例心脏再同步化治疗除颤器(CRTD)植入术。该手术的顺利实施,不仅攻克了终末期重症心力衰竭诊疗的技术难关,还填补了水富县域在该领域的技术空白,标志着水富市医共体总院心血管急危重症综合救治能力迈上新台阶。

正常情况下,心脏左右心室同步收缩,实现高效泵血;而重症心力衰竭患者常常出现心室收缩不同步,心脏泵血效率大幅下降,极易诱发恶性心律失常,猝死风险极高。心脏再同步化治疗除颤器植入术通过双心室起搏纠正心室收缩紊乱,恢复心脏正常节律与泵血功能,同时具备自动除颤功能,可为患者提供起搏治疗与预防猝死的双重安全保障,是目前治疗终末期心力衰竭的一项前沿微创技术。

检查结果显示,患者左室射血分数仅28%,左室短轴缩短率仅13%,房室明显增大、室壁运动减弱且不协调,为典型扩张型心肌病、终末期心力衰竭。与此同时,患者左右心室同步功能明显受损,同步间隔时间延长至163毫秒(正常心脏左右心室同步间隔不超过120毫秒),常规药物治疗效果有限。

面对极高的手术风险,医疗团队进行了严谨细致的术前评估,制定出精准的手术方案。手术过程中,团队成员密切配合,顺利完成全部操作。术后患者生命体征平稳,早期恢复情况良好。此次心脏再同步化治疗除颤器植入术的成功开展,不仅为水富及周边地区终末期心力衰竭患者带来了"心"希望,还为水富市心血管专科建设注入了新动能。

医生正在为患者实施心脏再同步化治疗除颤器植入术。