

“麻”坛高手——记麻醉科专家胡兴国

本报记者 王璐 通讯员 杨善军

在大多数普通百姓眼里，麻醉科医生似乎仅仅只是个“一针倒”的职业。殊不知，在医学界流传着“外科医生治病，麻醉医生保命”的说法，麻醉医生在手术中的作用不容小觑。麻醉医生的工作，不仅仅是通过药物让患者在手术中避免疼痛，更重要的是在围手术期对患者全程的生命体征变化进行监测、判断，并进行及时治疗。常德市桃源县人民医院副院长胡兴国，就是这样一位麻醉学界翘楚，从医三十余年来，先后组织主持参与抢救危重病人数千人和实施特殊疑难病人麻醉数千例，未出现任何差错，被人们誉为“麻坛高手”。

3年前的一个春节，桃源县人民医院接诊一位结肠癌导致结肠破裂的60岁女性患者张女士，由于术前即发生感染性休克，张女士在送到医院时已完全测不出血压，胡兴国进行术前准备后立即为张女士施行全身麻醉，在手术中张女士先后两次发生心脏骤停，胡兴国组织进行急救复苏和治疗，最终张女士被成功抢救并顺利转入重症监护病房，他又组织和主持对张女士进行了脑复苏、抗休克、抗感染、加强重要器官功能保护等一系列处理，10多天后张女士成功脱离呼吸机转入普通病房，一个月后康复出院。

这仅仅是胡兴国无数个“惊险”的抢救故事中的一个。多年来，胡兴国还在心脏病人施行非心脏手术麻醉、脓毒症和感染性休克、多器官功能不全综合征的抢救等方面具有独特的见解。

临床工作中，细心的胡兴国逐渐发现，麻醉医生只保证“一台手术”的成功还远远不够，因为术中麻醉的“后遗症”可能波及到术后几个月甚至更长时间。如开胸、疝气患者手术疼痛未处理到位，可能引发术后慢性疼痛；老年患者麻醉过度，可导致术后出现认知功能障碍。从2000年开始，胡兴国开始研究术后疼痛和术后慢性疼痛的脊髓机制，并获得了多项省厅级课题资助和科研成果奖，成为目前国内研究此方向的主要专家之一。2009年开始，胡兴国带领7个研究生进行术后疼痛机制研究。通过大鼠实验，研究手术模式，拟定出完善的镇痛方式预防术后慢性疼痛。同时，从麻醉学向围术医学探索迈进，对患者术前术后30天康复情况进行全程监控。

努力就会有收获。胡兴国主持开展的《术后疼痛的脊髓机制探讨及鞘内注药多模式镇痛的研究》先后获湖南省科学技术进步三等奖和常德市科技进步一等奖，《大鼠神经病理性疼痛与脊髓背角细胞凋亡的相关性及氯胺酮对其的影响》获常德市科学技术进步一等奖，《鞘内吗啡和/或新斯的明镇痛对切口痛大鼠脊髓背角细胞信号转导机制的影响》先后获常德市科技进步一等奖和湖南省科技进步三等奖，《胸膜间局部镇痛的临床研究》先后获常德市科技进步二等奖和湖南省科技进步三等奖。

胡兴国提升自身医学素养的同时，也一直致力于学科建设，且取得了突出的成效。在临床工作中他特别注意学科建设和青年医生的培养，在他的带领下，该院麻醉科已经发展成为具临床麻醉、重症监测与治疗、疼痛诊疗全面发展的临床麻醉学科，在学科的人员梯队、学

科建设、设备建设等方面居全省同级医院前列。该院麻醉科引进全国一流专业仪器设备，已不亚于三级医院，目前整个学科共有30多名医生，以主治医师为主体，这在县级医院尚属少见。为加强学科带头人培养，胡兴国对团队实施“立交桥式”培养模式，每个医生都有一个亚专科的培养方向，如小儿麻醉和产科麻醉，医生在省级综合医院进行半年普通麻醉培训后，再分别安排在省级儿童专科医院和省级妇产专科医院进修半年专科麻醉。通过立交桥式培养让所有学科团队人人都成为“专家”。

尽管医学探索工作繁琐而艰辛，但胡兴国充满信心，他骄傲地表示，由于工作的特殊性，麻醉医生既要比外科医生懂内科，又要比内科医生更懂手术操作过程，是医界“全能选手”，他将带着这份特殊的“光环”为百姓的健康之路添砖加瓦。

双手汗滴如水 胸壁打孔即刻消

本报讯（通讯员 朱文）来自攸县的小李今年23岁，算是个90后潮人，然而别人用智能手机、平板电脑，她却只能用按键式的“老人机”。原来，小李在10多年前就患上了严重的怪病，任何时候手上都是汗滴如水，湿手指在触屏手机上滑动根本没有反应。近日，她来到株洲市中心医院接受了手术治疗，终于用上了人生第一部触屏手机。

该院心胸血管外科主任李文灿通过各项检查，确诊小李患的是“手汗症”，需住院手术治疗。手术为单孔胸腔镜微创手术，只需在胸壁左右侧各打一个1厘米左右的小孔切断胸交感神经就能解决问题。

病急乱投医 轻信偏方险送命

本报讯（通讯员 杨志根）家住怀化市新晃侗族自治县大湾罗乡的刘女士患有双肾结石多年，每次疼痛发作时都是胡乱吃点药，一直未采用正规治疗。前不久，刘女士又被肾结石折磨得疼痛难忍，其父亲按照以前听到的偏方，上山去摘了一种名叫号筒杆的草药叶子，煮水让刘女士喝了两小碗。随后，刘女士的疼痛非但没止住，人却突然陷入昏迷，家人这才将刘女士紧急送到新晃县人民医院。

入院后，医院急救发现刘女士已发生室颤，这是一种严重的恶性心律失常，随时可能造成死亡。通过电复律、心肺复苏术及药物干预等抢救，该院医护人员才将刘女士从死亡线上拉了回来。一个未曾患有心脏疾病的人为何发生如此严重的心律失常？惹祸的就是这种名叫号筒杆的草药。

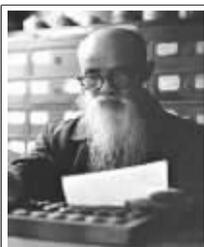
号筒杆又名泡筒杆，学名叫小果博落回，属罂粟科类，含生物碱，有毒，只能外用，用于治疗疥疮、跌打损伤、风湿肿痛等。内服可引起中毒，其中毒机制主要是对心脏的毒性，可引起各种心律失常，心搏骤停甚至死亡。

乳喂福利院患儿



近日，患有先天性肛门闭锁和先天性白内障的孤儿浩浩（化名）被常德福利院工作人员送到湖南中医药大学第一附属医院眼科成功接受手术救助。得知浩浩是福利院的孤儿，该院体检科工作人员陈丽霞把孩子抱了过来，解衣给浩浩喂起了母乳。这温馨的一幕感动了在场所有人。

通讯员 胡翠娥
摄影报道



清医良方专治咳喘病

清朝乾隆年间，青海有一位名中医叫李世泰。公元1755年，以家族堂名开设“光裕堂”济世行医，后著有《光裕堂内科良方》一书，声名远扬。乾隆五十年，在西宁纸房街开业行医，不论贵贱贫富长幼妇孺，皆能把病治愈，因而成名医。之后百年，《光裕堂内科良方》经世传承，造福西北一带老百姓。

史料记载：李世泰行医期间常到牧区，为当地牧民看病，所看病人，咳喘疾病居多，看完病人，他都要亲自到当地草甸草原或沟谷地采摘一种草，煎成汤剂，

给病人服用，病人服上此药，果然药到病除，李世泰也成为当地牧民心中的神医！

据考证此药草为牛尾蒿，耐旱性，味苦，微辛，性凉，对各种咳喘疾病具有特殊功效。

咳喘疾病人大多：胸闷、喘息、气促、哮喘音、喉痒干咳、呼吸困难、咳嗽、痰痰、痰白有气泡不易咳出、并在后半夜发作居多、严重时可口唇青紫、全身冷汗、焦虑不安、心悸多汗、严重烦躁、面脚浮肿、不能平卧、心跳紊乱、血压下降、甚至窒息死亡。传统治疗手段，无非选用一些扩张支气管的西药，如：氨茶碱、克喘素、舒喘灵等，甚至激素类，虽能迅速扩气道、解除痉挛，增加通气量，消除症状，但

是不能根治，容易耐药，药副作用较大，久而用药造成肝肾功能损伤。

为让更多咳喘病人用上此方，实现李老“救人济世”之善愿，李老传人将此方无偿捐献给青海鲁抗大地药业，在上海市肺科医院、青海省藏医院等单位三期临床，结果喜人。后经有关部门审批为国药准字成药，命名为“牛尾蒿油软胶囊”（国药准字 Z20026251），功能主治写“化痰止咳，降气平喘，用于痰浊阻肺所致的气喘咳嗽、痰多、慢性支气管炎”。此药原料来源于青藏高原海拔3500m的野生牛尾蒿，科学提取牛尾蒿油精制而成，其中的含氧化合物、D-匙叶枝油烯醇对化痰、止咳，平喘的作用大，治支气管

炎、喉部粘膜发炎、轻度肺泡气肿等咳喘病，效果明显。

该药方能够帮助咳喘病患者解决四大问题：消炎、祛痰、止咳、平喘。用药当天，粘痰很轻松被咳出，咳嗽、呼吸困难、胸闷气短明显减轻。持续一段时间用药，气管逐渐光滑湿润有弹性，炎症逐渐消失，呼吸顺畅，黏膜功能恢复，胸不闷、不咳嗽了，脸上有光泽，睡眠也好了。

好消息：为让咳喘病患者尽快体验到“牛尾蒿油软胶囊”的功效，每天前30名打进电话者可享受：买5疗程赠2疗程，另加送10盒外用“咳喘贴”的优惠，赠完为止！

全国免费热线：

400-888-5568

免费送货上门，药到付款。优惠代码：161