

本报专访

男子被带状疱疹折磨得不敢穿衣

医生“黑科技”解除病痛

近期，郴州市第一人民医院疼痛科为一患者实施C臂引导下经皮硬膜外穿刺脊髓电刺激置入术，解决右下肢带状疱疹性神经痛的症状。术后，患者右下肢疼痛显著好转，可以正常顺利行走。

一个月前，郴州市第一人民医院疼痛病房接诊了中年患者王先生，他右下肢疱疹后出现下肢疼痛，症状很严重，针刺火烧痛，日夜疼痛，无法入睡，情绪也十分低落，出现焦虑和抑郁的状态。由于疱疹后出现右下肢疼痛，王先生弯腰、入厕等基本活动都不能正常做到，疼痛如定时炸弹随时会发作，尤其穿衣裤靠近皮肤时疼痛明显加重。前段时间天气寒冷，王先生为避免衣物接触皮肤，只能脱去裤子，导致活动障碍，隐私无法保护，影响了正常生活和工作。为解除疼痛，王先生辗转于各家医院求诊，通过口服药物、神经阻滞等反复治

疗，但效果一直不佳。

恰逢国家卫生健康委能力建设和继续教育中心启动实施了“疼痛病诊疗专项能力培训项目”，邀请了众多专家来郴州参会，王先生的情况获得了与会专家——中南大学湘雅三医院疼痛科副主任医师胡蓉的关注，在为王先生完善相关检查后，胡蓉与郴州市第一人民医院专家团队联合进行了病例讨论。

经过查阅文献及专家详细讨论和设计后，专家团队考虑王先生为疱疹后神经痛的问题。随后，郴州市第一人民医院疼痛科团队在胡蓉的详细指导下，为王先生实施了C臂引导下经皮硬膜外穿刺脊髓电刺激置入术，即在手术室的C臂引导下，用穿刺针经L3/4节段穿至硬膜外后，精确调整穿刺针的方向和深度后，使电极位置覆盖患者疼痛位置，术中调试电压和脉宽，完全覆盖患者

右下肢疼痛区域后并缝线。

术后，王先生右下肢疼痛显著好转，可以正常行走穿裤子、可以自然顺利地行走。王先生说：“你们给了我重新生活的机会，谢谢疼痛科医生。”同时，在症状消除后，王先生的心情也愉悦了，焦虑状态也明显好转。

据悉，郴州市第一人民医院疼痛科已开展C臂引导下经皮硬膜外穿刺脊髓电刺激置入术治疗胸段、腰段带状疱疹后神经痛，取得显著的疗效和较好的社会影响力。疼痛科长期以微创、精准和安全的疼痛诊疗技术解决患者的各种疼痛。疼痛科目前针对疱疹后三叉神经痛第I支、带状疱疹性神经痛（胸段腰段）、颈肩腰腿痛、癌性疼痛等都已熟练开展微创综合诊疗体系，在临床和科研上均取得重要进展，获得了良好的口碑。

本报通讯员 吴蕾 王卉

中医养生保健 义诊到基层

近日，长沙市第三医院中西医结合科（中医风湿病科）团队来到中国能源建设集团开展中医养生保健义诊活动，活动现场，专家们为职工解答有关关节疼痛、颈腰腿痛、失眠、肥胖等疾病的治疗和预防保健问题，介绍中医耳穴压豆、穴位按摩、刮痧疗法、火龙罐等中医传统治疗项目，对风湿病科常见的慢性病、多发病提供专业指导，帮助职工了解实用的中医健康知识，增强预防疾病和自我保健的能力。

通讯员 毕四丽 陈仙霞 摄影报道



女子抑郁症二度复发 这几件事千万不能忽视

本报讯（通讯员 刘晶）长沙28岁的谭某（化名），2021年因产后抑郁，曾在湖南省第二人民医院心身医学科住院治疗，后康复出院。近期，她又开始睡不着觉、吃不下饭，整日以泪洗面，且自我调节无效，遂在家人陪同下再次来到该院就诊。该院心身医学科副主任医师周亚男经过仔细检查后，诊断其为“复发性抑郁障碍”，需入院治疗。

周亚男介绍，抑郁症是复发率很高的疾病。有研究显示，经过治疗后首次发作

的患者复发率为50%，发作两次的患者复发率为75%，三次发作后的患者复发率高达90%。复发后的患者病情更为严重，治疗难度更大。

周亚男提醒，为防止抑郁症反复发作，这几件事千万不能忽视：一是不合理的用药：抑郁症的治疗强调全病程概念，擅自停用相关药物或不按医嘱服药，这些都是非常不正确且危险的行为。二是基础疾病得不到控制：部分抑郁症患者合并有高血压、糖尿病、呼吸或心脑血管疾病等基础性疾病，如果

这些疾病没有得到有效的干预控制，会增加抑郁症患者复发的风险。三是遭遇生活应激事件：下岗、离婚、生小孩、经济困难、人际关系紧张、失去亲人等事件会成为病情复发导火索，患者需学会简单的应对不良事件的技巧，可积极寻求医师帮助或配合心理疏导。

此外，家人平时应注意多关心关爱抑郁症患者，患者也要多交朋友，适当宣泄，并在病情好转后要及时恢复工作、学习等日常生活，才能够有效防止抑郁症的复发。

春耕时节到 警惕耕田机“咬”人

本报讯（通讯员 梁辉）近日，长沙55岁的李先生不慎从正在作业的耕田机上摔下，左脚插入机器中，鲜血直流。经过简单的伤口清洗与止血后，被紧急送至湖南省人民医院骨科医学中心二病区。经过影像学检查，李先生被诊断为：左跟骨骨折并异物存留，左距骨骨折，左足底内侧动脉、神经断裂，软组织撕脱伤并异物存留，右腓骨下段骨折。

入院当天，该院骨科医学中心二病区副主任医师李欣等为李先生进行急诊左足伤口清创+左足底内侧动脉、神经缝合术，并在病情稳定后，先后2次进行右腓骨骨折复位内固定术、左跟骨骨折复位内固定术、左足伤口清创探查术以及左足清创+旋股外侧动脉降支穿支皮瓣游离移植术。

该院骨科医学中心二病区主任肖晟提醒，如发生耕田机切割伤事故，伤势较轻微时，可先对伤口进行简单清洗、止血等处理，随后到医院进行彻底的伤口清洗、消毒与包扎、止血，并酌情使用抗生素和注射破伤风疫苗，预防感染；当伤势严重，手指/脚趾被机器割断时，应首先对伤口进行止血处理，将断端用干净的纱布、毛巾之类包好，放入干净、干燥的塑料袋等容器内，容器周围放置冰块（勿让断指/趾直接接触冰块、冰袋），随伤者一起紧急送医。

老人一天3次心搏骤停 医生从死神手里抢人

本报讯（通讯员 曾书勤）近日，63岁的陈大伯一天发生了3次心搏骤停。长沙市第四医院医护人员严密监护、第一时间采取有效措施，3次成功心肺复苏，把老人从死亡线上抢救回来。

陈大伯患有冠心病、房颤、高血压、糖尿病多年。不久前，陈大伯突发心脏骤停。经历了40多分钟的心肺复苏及抢救治疗，老人才恢复自主心律。随后，陈大伯被送入该院滨水新城院区重症医学科监护治疗。在为陈大伯开展气管插管、呼吸机辅助通气、动脉血压监测、镇痛镇静、抗交感风暴等一系列对症治疗的同时，急诊急救中心、重症医学科专家组多次组织科内病情讨论，制定专业治疗方案，重点纠正陈大伯的恶性心律失常，保护脏器功能。入住ICU当天，陈大伯又发生了两次心搏骤停，但经过及时有效的心肺复苏，陈大伯又恢复了心跳。此后陈大伯接连闯过了心律失常、重症肺炎、肾功能衰竭等关卡，最终逐渐神志转清，脱离生命危险。

大姐吹空调肩膀“冻结” 疼痛专家妙手“解冻”

本报讯（通讯员 曾洁）不久前，54岁的秦女士（化名）来到湖南省职业病防治院疼痛科，她自述自从在朋友家吹了冷空调后，出现了左手臂疼痛的情况，后伸、上举极不灵活，穿衣服、洗澡特别费时，已严重影响生活。该院疼痛科主任刘水平为秦女士进行详细问诊和仔细检查后，确诊其为肩周炎，并采取肩关节松解术一举“解决”疼痛烦恼。

“由于大部分肩周炎可自愈，人们往往容易陷入一个误区，认为疼痛时不能活动，这其实是肩周炎与其它疾病的不同之处。”刘水平表示，肩周炎又称‘冻结肩’，长时间不锻炼关节反而影响康复，功能锻炼能让“冻结”的韧带、软组织逐步恢复。术后，秦女士在医务人员的指导下，按照“量身定制”的康复方案进行锻炼，一周后肩膀活动自如，顺利出院。

刘水平提醒，预防肩周炎要注意防寒保暖。肩部受凉是引起肩周炎的常见原因，日常要留意。平时可注重关节能力的训练，如太极拳、太极剑，但要注意避免损伤的发生。伏案人群作为肩周炎高发人群，要注意调整姿势，避免造成累积性损伤。