

# 胸外顶尖技术“平移”娄底

## ——国家区域医疗中心托起百姓“健康梦”

本报记者 王璐 通讯员 梅舒 张思弦

前不久，在娄底市中心医院胸外科病房，68岁的万先生准备出院。他面色红润，精神饱满，脖子上仅半寸长的微创伤口不仔细看几乎难以察觉。几天前，他刚在这里接受了食管癌根治术。

万先生家住湘乡市，距娄底仅30公里。去年11月，他因吞咽疼痛检查发现食管肿瘤，亟须手术治疗。得知娄底市中心医院正在建设国家区域医疗中心，广州医科大学附属第一医院（以下简称“广医一院”）的专家定期来院坐诊、开展手术，他决定过来试试。

手术采用胸腹腔镜联合、颈部三切口微创术式，术中出血量不足100毫升，患者术后第一天即可下床活动。相较于传统开胸手术，微创技术大幅减少创伤、加快康复。

这一变化，正是国家区域医疗中心建设的真实写照——娄底百姓在“家门口”就能享受到国家级优质医疗服务。

### 从传统胸外科到微创精准技术全面升级

“过去，胸外科传统开胸手术需撑开或切断肋骨，创伤大、疼痛明显、卧床时间长。”娄底市中心医院心胸大血管外科学科带头人、主任医师尹晓清教授说。

如今，这些正在成为过去。2023年，医院获批成为第五批国家区域医疗中心建设项目，胸外科依

托广州医科大学附属第一医院顶尖技术与专家资源，实现从“能做手术”到“精准手术”的跨越式提升。

广医一院由钟南山院士领衔的呼吸学科连续15年排名全国第一，胸外科位列全国前五。在广医一院党委副书记刘君及其团队的帮扶下，一系列高难度手术在娄底扎下了根。被誉为胸外科“金字塔尖”的肺动脉“双袖式”切除术成功开展；湖南首台Tubeless剑突下单孔前纵隔肿瘤切除术顺利完成，患者术后1小时即可自主进食，3小时便能下床活动。

“Tubeless微创技术无需气管插管，仅采用喉罩通气。符合指征的患者术后不留尿管、不留胸管，麻醉清醒后即可下床活动。”心胸大血管外科副主任、副主任医师李满红解释道。

### 早筛早诊早治 把肺癌“扼杀在摇篮里”

针对娄底地区肺结节高发的情况，在广医一院专业指导下，娄底市中心医院启动“肺健康项目”。自2025年项目启动至2026年2月，该院呼吸与危重症医学科已为40至74岁居民免费开展肺部CT筛查4000余人次，全面覆盖娄底及周边县市高危人群。

对于筛查发现的中高危肺结节患者，科室联合广医一院专家开展二次阅片，并建立微信群进行全程

随访管理。“以往肺癌确诊时多为晚期，需要开胸做大手术。现在早期发现，手术效果特别好，术后不用化疗、放疗，只要定期复查就行。”李满红说。

71岁的肺结节患者经微创手术后恢复良好，成为早诊早治的典型病例。新化县人民医院的一名护士也是通过筛查发现早期肺结节，原本计划赴长沙治疗，最终选择在娄底手术，术后已顺利重返工作岗位。

### 患者“回流”背后：家门口看病性价比更高

胸外科诊疗能力全面提升后，娄底及周边地区患者外转率明显下降，越来越多患者选择“回流”本地就医。

60多岁的李先生体检发现肺部肿瘤已有两年，得知刘君教授定期来娄底主刀手术，于是慕名而来。刘君教授为其实施胸腔镜下右下肺癌根治术，术后恢复十分顺利。

“在娄底就能享受到广州顶级专家的诊治，人力、交通、医疗费用都省了。”一名从广州回流的肺癌手术患者说，“在娄底治疗总费用3.5万到4万元，医保报销后个人仅自付1万余元，比去广州节省了近一半费用。”

### 深耕人才培养 打造带不走的“医疗国家队”

国家区域医疗中心建设启动前，科室便坚持自主育才。多位骨

干医师先后赴湘雅医院、上海市胸科医院、上海中山医院及境外访学进修。

国家区域医疗中心建设启动后，人才培养更加系统。科室先后选派5名医生赴广医一院进行成建制培训，部分医生二次进修。所有新进医生、骨干护士均需先赴广医一院接受专科化培训。如今，科室的骨干医生已能独立开展各类前沿手术。

科室还全面推广广医一院的多学科诊疗模式，常态化参与钟南山院士领衔的远程多学科查房。护理团队定期对肺结节患者随访并对出院患者进行电话回访，提供个性化康复指导。

展望未来，尹晓清充满期待：“国家区域医疗中心正式启用后，广医一院专家的支持力度将持续加大。我们会常态化邀请专家来院坐诊、手术指导，在亚专科建设上深耕细作。”

出院那天，万先生摸着脖子上已经长好的伤口，笑着说：“在这里做手术，恢复得快，费用也比去外地省了不少，真是选对了。”

从传统胸外科到微创精准，从患者外流到纷纷“回流”，娄底市中心医院胸外科的蜕变，正是国家区域医疗中心建设的生动缩影。顶尖技术“平移”娄底，带来的不仅是手术方式的革新，更是一个区域医疗水平的整体跃升，以及万千百姓实实在在的健康获得感。

## 延时两小时，让看病不再“撞时间”

双职工家庭与学龄儿童因课业与工作常面临看病时间冲突难题，中南大学湘雅三医院儿童保健中心近日推出晚间延时服务，将心理沙盘治疗、体态矫正训练营延时至19:30。家长下班后可带孩子就诊，不耽误学业与工作。延时服务，延长的是医疗的温暖。

通讯员 陈凤玲 黄柯 摄影报道



## 胃大部切除术后 男子患罕见胃结肠瘘致腹泻暴瘦

本报讯（通讯员 李冬艳）近日，郴州市第四人民医院普外科团队成功为一名罕见胃结肠瘘合并严重腹腔粘连患者实施腹腔镜下微创手术，完整切除瘘管并完成消化道重建。

患者何先生今年56岁，5个月前出现持续性腹泻，每日平均排便6次，粪便中可见未消化食物残渣，并伴有腹痛、腹胀的症状，几个月下来，何先生体重下降6公斤。止泻类药物无明显效果，何先生辗转至该院就诊。

入院后，经胃镜、肠镜、腹部CT等检查，何先生被确诊为胃结肠瘘。因胃与结肠之间形成异常通道，食物未经充分消化直接进入大肠，导致严重营养不良。然而，患者既往有胃大部切除术（毕Ⅱ式吻合）、肾切除术病史，腹腔正常解剖结构已被破坏，加之长期感染与手术影响，腹腔脏器粘连极为严重，局部组织水肿脆弱，手术风险高、操作难度大。

术中，观察到腹腔内组织（尤其是腹膜、肠管壁及系膜等）出现广泛粘连、僵硬，如同被“冻结”一样，失去正常柔软。专家团队在“无间隙”的腹腔内精细分离粘连组织、精准切除瘘管，顺利完成消化道重建。手术历时6小时，术中出血极少，未发生副损伤。术后，在医护团队精心治疗和护理下，何先生胃肠功能逐步恢复，腹泻、腹痛等症状消失，顺利康复出院。

## 限期报到及处理公示

梁思民(身份证号:43250319890504\*\*\*\*), 系我院在职职工。其在进修期间, 未经批准擅自离岗, 且长期处于失联状态, 严重违反了医院规章制度及劳动合同约定。

现责令梁思民同志于2026年4月30日8:00前, 到娄底市湘中煤炭医院人力资源部报

到并说明情况。

逾期未归, 我院将依法解除与其的劳动合同, 并保留追究其相关法律及经济责任的权利。

特此公示。

娄底市湘中煤炭医院  
2026年4月24日