涟水起新潮 医泽及万家

——全省首家国家区域医疗中心广医一院娄底医院正式运行

本报记者 王璐 通讯员 梅舒 张思弦

9月28日，全省首家国家区域医疗中心——广州医科大学附属第一医院娄底医院（以下简称“广医一院娄底医院”）正式运行。当天，钟南山院士与省、市有关领导共同按下启动键，湘粤呼吸论坛、公立医院改革与医疗卫生高质量发展学术论坛、沉浸式无管（Tubeless）手术大师班等学术活动同步举行。

该中心以广州医科大学附属第一医院为输出医院，以娄底市中心医院为依托医院。钟南山院士团队专家常驻坐诊、查房、手术；占地263亩、规划床位1200张的新院区，让400多万娄底人民期盼的“大病不出市”逐步成为现实。

从2023年7月获批，到当年11月破土动工、9个月主体封顶，再到2026年8月28日启动试运行，项目建设跑出“娄底速度”。

“硬骨头”在家门口啃下

新院区试运行前，依托一体化共建机制，广医一院专家团队已进驻娄底市中心医院，先进诊疗体系提前落地，一批疑难重症患者得到救治。

“以前喝水都呛，现在终于好了！”72岁的新化患者陈爷爷说。去年底，老人出现吞咽梗阻，误以为只是“上火”；三个月后确诊食管癌，肿瘤体积大、侵犯范围广，直接手术风险高。

医疗团队制定“新辅助治疗+手术根治”方案。经两个周期新辅助化疗联合免疫治疗，肿瘤明显缩小。5月17日，在广医一院刘君教授团队指导下，胸外科李卓毅教授主刀，联合娄底市中心医院团队完成胸腔镜经颈、胸、腹三切口食管癌根治术，手术历时3小时。

术后，护理团队落实快速康复理念，指导患者24至48小时下床活动，并以中医五行音乐疗法舒缓情绪。

专家下沉，让群众在家门口获得高水平诊疗，也带动本土医护能力提升。

多学科会诊破困局 “反向就医”成新景

80岁的童奶奶确诊输尿管结石并梗阻积水、腹腔巨大肿块，继发严重脓毒症，还合并冠心病、心力衰竭、心房颤动等疾病，手术风险极大。

医院老年医学科启动多学科诊疗（MDT），联合妇科、超声科、泌尿外科评估，实施盆腔肿块穿刺引流并置入输尿管DJ管，解除梗阻、控制感染。老人转危为安，住院12天后出院；两个月后随访，病情稳定。

优质医疗资源也吸引外地患者。广州患者李叔确诊前列腺癌后，得知广医一院泌尿外科罗金泰教授长期驻点娄底，专程跨越近700公里就诊。

罗金泰联合娄底市中心医院泌尿外科康乐团队实施腹腔镜前列腺癌根治术，术中保护盆底神经；患者术后第一天下床进食，第五天出院。“不用长时间排队，就能得到高水平治疗，这一趟来得值！”李叔说。

“一院两区”，惠民细节见温度

广医一院成建制派驻团队，同步输出诊疗技术、质控标准和管理体系，增强本土医疗能力。

近两年，医院落地63项新技术新项目，多项手术为省内首次开展；新增2个国家临床重点专科，14个专科获评省级临床重点专科。反映疑难重症救治能力的病例组合指数（CMI）由2023年的0.91升至1.11；四级手术量同比增长35.2%，危重症救治成功率达87%。医院博士由2022年的10人增至47人；300余名业务骨干赴广医一院进修，50余名广州专家长期驻院，常态化坐诊、查房、带教。

8月28日新院区试运行以来，8个病区及手术室陆续搬迁；PET-CT、螺旋断层放疗系统等设备后续将投入使用。市民可通过微信公众号等途径预约挂号，一站式窗口提供挂号、医保结算、病案复印、退费等服务。

医院实行“一院两区”一体化运行：新院区聚焦疑难重症，做强六大医学中心；老院区保留门急诊和基础诊疗功能，服务老城区群众。两区间开通免费直达接驳车。

着眼长远，医院以呼吸、肿瘤为双主线，协同推进泌尿外科、胸外科、重症医学、传染病、航空应急救援等重点领域发展；规划建设肿瘤医学中心，设置床位600张、9个专病中心；搭建覆盖84家单位的专科联盟，与46家周边市州医院建立医联体合作。今年1—7月，向基层转诊患者3000余人次，向上转诊近2000人次。2025年，娄底全市参保群众异地住院人次同比减少2231人次；住院次均费用较2022年下降2128元。

医立湘中，泽被万家。广医一院娄底医院正式运行，将以“头雁”之势辐射湘中、湘西及周边区域，为健康湖南建设写下温暖厚重的民生答卷。

一站式守护女性健康 尤昭玲中医名医工作室开诊

10月8日，湖南中医药大学第二附属医院尤昭玲全国名中医传承工作室正式揭牌，打造专属女性的中医健康一站式服务平台。揭牌当日，医院同步开展公益义诊。名医团队坐诊，为女性患者提供妇科辨证诊疗、中医理疗、健康调理、用药咨询等便民服务。工作室将持续传承名老中医精粹，精准守护女性全生命周期健康，让优质中医妇科服务惠及三湘百姓。

通讯员 何穰 袁利 摄影报道



肺癌术后咳两年 病根竟在胃食管反流

本报讯（通讯员 穆亚南 龚丽娟）87岁的张爷爷（化名）肺癌术后持续顽固咳嗽两年，辗转多家医院治疗无果，最终在湖南省第二人民医院查明，咳嗽并非肺部病变引起，而是胃食管反流所致。

张爷爷二十余年前接受肺癌手术，术后恢复尚可。近两年反复咳嗽，家人带他多次就诊，肺部CT、肺功能等检查均未发现可解释咳嗽的肺部病灶。老人先后服用消炎药、止咳药、中成药，尝试偏方，咳嗽始终未见好转。

湖南省第二人民医院呼吸与危重症医学科咳嗽门诊曾祥伯主任接诊后发现，老人伴有咽部烧灼感、异物感、频繁清嗓，入睡后基本不咳，进食辛辣食物后咳嗽加重。结合喉镜及既往检查，确诊为胃食管反流引发的反流性咳嗽。胃酸反流刺激咽喉黏膜诱发咳嗽，呼吸道本身无器质性病变，极易被误判为肺病。

考虑老人高龄，曾祥伯优先采取生活方式干预：忌食辛辣刺激食物，饭后不立即平躺，睡前2至3小时禁食，睡眠抬高床头。仅两周，老人咳嗽明显改善。

曾祥伯介绍，反流性慢性咳嗽临床误诊率高。不少患者没有典型烧心反酸，仅表现为咳嗽；肺部检查无异常，诊疗容易局限于呼吸道。若长期咳嗽肺部检查正常、咳嗽随进食或体位变化加重，需警惕胃食管反流。

专家提醒，慢性咳嗽不等于肺病，切勿盲目服用止咳药、偏方。日常饮食节制，少吃高脂、酸辣食物，控制体重。久治不愈的慢性咳嗽，要拓宽排查思路，找准病因再治疗。

头晕10余日 女子竟查出颅内罕见肿瘤

本报讯（通讯员 刘丹 周鸿书）近日，43岁的高女士因持续头晕10余日，伴随恶心、呕吐、头痛等症状，前往中南大学湘雅三医院神经外科就诊，经查确诊为颅内罕见尤文氏肉瘤，医院团队历经10余小时高难度手术，成功完整切除肿瘤。

据了解，高女士颅内肿瘤约成人拳头大小，位于左侧额、颞、岛叶关键区域，不仅压迫脑组织造成中线移位、周边水肿，还紧密毗邻人体运动、感觉、语言功能中枢及重要脑血管，手术风险与难度极高。罕见的是，患者无肢体、语言等功能障碍，手术预后条件较好，术前影像学检查曾初步考虑为转移瘤。

该院神经外科王知非、吴光勇、颜辉肿瘤亚专科团队结合患者症状与影像资料综合评估，判断肿瘤恶性可能性大，制定出个体化微创手术方案，力求在保护神经、血管功能的前提下全切肿瘤。随后，团队开展开颅肿瘤切除术，针对肿瘤体积大、质地坚硬、与血管粘连紧密的难题，在显微镜下精细分离神经与血管，分块完整切除肿瘤，完好保留所有关键血管，最大限度规避脑组织损伤。

术后病理检测确诊为颅内尤文氏肉瘤。据悉，该肿瘤多发作于骨骼与软组织，颅内发病病例极为罕见，仅靠症状和影像无法确诊，需依靠病理、免疫组化等检测判定。此次手术不仅解除了肿瘤占位压迫，也为后续治疗明确了病理依据。

高女士术后未出现功能障碍，恢复状况良好，顺利步行出院。专家提醒，颅内不明占位病变需综合研判，少见肿瘤需依靠病理诊断确诊，后续需开展个体化综合治疗。