大众卫生报 03
2026年10月20日 星期二 编辑:王璐 邮箱:45082064@qq.com 版式:胡雪文

“心肺”有了近“医靠”

——娄底市第二人民医院呼吸内科、心血管内科获批市级重点专科

记者 周家庄 通讯员 刘楚怡

2026年9月，娄底市卫生健康委公布本年度市级临床重点专科评选结果，娄底市第二人民医院呼吸内科、心血管内科双双入选，获批市临床重点专科。

喜讯传来，医院里没有庆功的喧闹，只有一如既往的忙碌。门诊走廊人来人往，监护仪滴答作响，呼吸机的送气声此起彼伏，仿佛什么都没有发生。

作为娄底市第二人民医院重点发展的临床专科，呼吸内科与心血管内科一个守护“一呼一吸”，一个守护“心跳脉搏”，在一次次转危为安中赢得信赖。这项荣誉不仅是对医院学科实力的肯定，更意味着本地百姓在“心肺”两件大事上，有了更加安心的“医靠”。

“大病不出市”：从美好愿景走向民生现实

伴随人口深度老龄化与居民生活方式变化，慢阻肺、哮喘、肺癌等呼吸系统疾病在娄底乃至全省呈高发态势，严重威胁居民生命健康。

“不少患者长期被咳嗽、气喘折磨，肺功能逐年下降，一到流感高发期，重症和住院风险明显增加。”娄底市第二人民医院呼吸内科主任、副主任医师彭瑶语气沉重地说。

更让人揪心的是，疑难胸腔积液、肺部占位性病变患者，此前往往需要辗转长沙等地求医。一路奔波，不仅是经济负担，更可能耽误最佳治疗时机。

心血管领域的健康形势同样严峻。急性心梗发病日趋年轻化，三四十岁人群突发胸痛、急症发作的案例屡见不鲜。

面对辖区呼吸、心血管疾病高发，群众异地求医路途奔波、病情易延误等就医难题，娄底市第二人民医院勇挑重担，以提升本地疑难急危重症救治能力为着力点。多年来深耕临床一线，持续精进诊疗技术、健全急救体系、优化就医服务，积淀了过硬的技术实力与丰富的实战救治经验。

“此次获批市级临床重点专科，对老百姓而言，最直接的意义，就是让‘大病不出市’，从曾经的美好愿景，一步步变成触手可及的现实。”彭瑶表示。

“一块牌子的份量”：以专科之强 撑生命之重

“专科建设刚起步的时候，摆在医护面前的难题一眼望不到头。”娄底市第二人民医院心血管内科主任、主任医师王燎说，当时技术储备薄弱，硬件设施存在短板，每次接诊疑难危重病患，都像在打一场没有十足把握的硬仗。

方向在哪？未来在哪？几番调研、反复论证之后，大家认准一个道理：学科要强，先要强人。

于是，医院分批遴选业务骨干，奔赴湘雅等顶尖三甲医院潜心进修，攻坚冠脉介入、重症呼吸、心脏康复等前沿硬核技术；又借力“名医健娄”政策，邀请省级知名专家定期深入病房查房、现场带教，手把手打磨诊疗思路。同时持续引进心血管专业硕士等青年人才，为科室源源不断注入新鲜力量。

人才队伍日渐成熟，医院随即加快补齐硬件短板，一台台专科设备陆续搬进病房、导管室。那些日子，医生办公室、操作间的灯常常亮至深夜。

方向找准了，脚下的路便越走越宽。心血管内科实现介入技术从无到有的突破，搭建起完整冠脉介入平台，3名医师取得国家冠脉介入资质，介入年手术量逐年递增。

此外，介入科、ICU/CCU、医学影像、检验、血管外科多科室紧密联动，构筑起心血管疾病立体化诊疗体系。呼吸内科持续精进支气管镜检查、活检、镜下治疗与气道管理技术，规范开展肺癌化疗、免疫靶向治疗；支气管激发试验、睡眠呼吸监测等新项目也在有序筹备落地。

“与时间赛跑”：每一次奔跑都在为生命护航

设备进了病房，新项目也在陆续落地。但学科建设到底成色如何，最终要靠一场场临床实战来检验。

2025年5月6日11时许，75岁贺先生在住院期间突发意识丧失、呼吸心跳骤停。在场主治医师徐水英第一时间开展心肺复苏，启动片区快速反应，同步实施肾上腺素静推、电除颤等急救措施。

彼时患者心率极低、血压无法测出，抢救团队持续高质量胸外按压，并行气管插管及药物抢救。经1小时全力救治，患者成功恢复意识与循环功能，随后转入ICU进一步监护治疗。

经心血管内科、ICU多学科协作救治，5月19日，患者生命体征趋于平稳，肝肾功能明显好转，顺利转出ICU。

心血管内科的这场“极限救治”，是临床实战的一次硬核检验；另一侧，呼吸内科的创新诊疗同样为疑难患者带来新生。

吴先生常年受肺大疱困扰，多次住院治疗，病情却始终反复。通过接诊医生耐心问诊及评估，他与家属决定尝试“经皮穿刺肺大疱内固定减容术”这一创新疗法。

经过精细CT定位与微创操作，手术顺利完成。术后吴先生恢复神速，很快便可下床活动，逐步回归日常生活。

“几乎没有感受到任何疼痛或不适。真没想到，一根针就能解决我这么多年的病痛。”吴先生难掩激动。

一次按压、一次插管、一次介入……从“大病不出市”到“心肺”有了“医靠”，娄底市第二人民医院让百姓不必远行，因为这里的灯，始终为生命亮着。

手术镇痛 为癌症患者解忧

55岁陈女士因子宫内膜癌多发转移压迫神经引发顽固性癌痛，彻夜难眠。长沙市中医医院麻醉科团队近日为其实施院内首例、全省第4例全植入式鞘内吗啡镇痛泵植入术。该方案用药量仅为口服药三百分之一，副作用更小。陈女士术后第二天疼痛缓解约70%，无并发症。

通讯员 谭乐 肖心玥 摄影报道



单侧脓涕半年反复不愈 竟是鼻腔异物长成“鼻石”

本报讯（通讯员 邓月琴）长沙20多岁的杨女士有多年鼻炎史，近半年右侧鼻腔反复流脓涕、鼻塞。她自行使用鼻炎药物、海盐水洗鼻，症状始终无法根治，遂前往长沙市第三医院（湖南大学附属长沙医院）耳鼻咽喉头颈外科就诊。科室副主任杨嶷芳为其完善鼻内镜，可见右侧鼻腔大量黄褐色坚硬块状物，表面覆有脓性分泌物，鼻腔黏膜充血糜烂；鼻窦CT提示鼻腔钙化高密度影，中心存在圆形病灶。

结合检查结果，医生高度怀疑鼻腔异物继发感染、鼻石形成。随后团队实施鼻内镜微创手术，术中可见鼻石体积大、质地坚硬，已造成部分下鼻甲损伤。将病灶完整剥离清理后，发现鼻石核心包裹着一颗完整塑料珠子。杨女士回忆，这颗珠子大概率是孩童时期不慎放入鼻腔，多年一直留在鼻内。

杨嶷芳介绍，塑料异物滞留鼻腔无法自行排出，初期可无明显不适。异物持续刺激鼻黏膜，反复引发炎症、产生脓液，鼻腔分泌物与矿物质不断沉积钙化，慢慢包裹异物形成坚硬鼻石，造成单侧慢性化脓性炎症。鼻石发病隐匿，实际存在时间远长于症状出现时间。

医生提醒，普通鼻炎、鼻窦炎常表现为双侧交替鼻塞流涕。一旦出现单侧鼻腔长期流脓涕、鼻塞，切勿简单当成鼻炎自行处理，需及时做鼻内镜、鼻窦CT检查，尽早明确病因开展针对性治疗。目前杨女士术后鼻腔通气恢复，流脓涕症状消失，顺利康复出院。

卵巢里惊现牙齿骨骼 女子摘除巨大畸胎瘤

本报讯（通讯员 胡柏帆 朱文青）“几乎没有疤痕，以后穿衣服再也不用担心了！”10月10日，18岁的陈晓丽（化名）从长沙市中心医院（南华大学附属长沙中心医院）妇产科三区康复出院。困扰她的巨大卵巢畸胎瘤，经单孔腹腔镜微创手术顺利切除，保住卵巢且不留明显疤痕。

陈晓丽体检发现盆腔巨大包块，确诊右侧卵巢畸胎瘤，直径约13厘米。瘤体内含有大量油脂、毛发，还可见十余颗成型牙齿与大块骨骼，属于实性成分占比高的巨大畸胎瘤。妇产科三区主任魏馨介绍，这类含有坚硬骨组织的大畸胎瘤，传统方案多为开腹手术。考虑到患者是花季少女，对美观要求高，医疗团队反复评估，制定经腹单孔腹腔镜畸胎瘤剥除方案。

手术仅在肚脐天然褶皱处开一个隐蔽小孔，所有器械经此通道操作。术中精准剥除肿瘤，术中出血少，最大程度保留正常卵巢组织。术后第3天患者便顺利出院，腹部外观几乎看不到手术痕迹。

魏馨提醒，卵巢畸胎瘤属于生殖细胞肿瘤，和怀孕无关，年轻女性高发。她建议，女性定期妇科体检，若出现下腹坠胀隐痛、腹部摸到包块，或是超声提示卵巢占位、瘤内强回声等情况，及时就诊。早发现早干预，可减少肿瘤对卵巢的损伤。