



【健康科普】警惕沉默的杀手——丙肝！

慢性丙型肝炎是威胁我国居民健康的严重公共卫生问题之一,为有效控制丙肝的流行,帮助患者抓住最佳治疗时机,11月21日上午,邵阳学院附属第一医院在医院门诊前坪举行丙型肝炎公益检测及肝炎义诊活动。



筛查现场,感染科医务人员详细询问了各筛查人员病史,并现场进行检查,同时发放健康教育宣传册,营造出全民参与、科学防治肝炎、共享健康的良好氛围。本次活动共免费筛查了70余人次,发放200余份健康教育宣传册。活动中还提供内科疾病、肝病、传染性肝病等免费咨询和义诊。

在现场参与丙肝免费检测的市民王先生说:“我是从网上偶然了解到这个活动的,之前也不知道丙肝是什么,就想来检测看看。经过医护人员的专业知识教育,发现丙肝的发生率很高,危害也挺大,感谢附属第一医院,这种活动很有意义!”

邵阳学院第一附属医院感染科主任刘悦晖表示,相对于广为宣传的甲肝与乙肝,丙肝对大部分市民来说是一个陌生的名词,对丙肝的危害认识不到位,感染丙肝的风险也大大增加。而且丙肝又被称为“沉默的杀手”,早期症状并不明显,大多数无明显症状和体征,隐匿性极强,很容易被忽视,如未能及时发现治疗,15%~20%的患者会在不知不觉中发生肝脏损伤,逐渐发展成肝硬化,甚至肝癌,严重威胁生命。

与乙肝有所不同的是,丙肝没有预防疫苗,但有特效治疗药物。因此,丙肝患者病情发展到肝硬化前期也有治愈希望,但病情一旦发展到中晚期,便只能以延缓病情进展为主了。因此,早发现、早治疗可以大幅

减少丙肝患者发生肝硬化和肝癌的风险,也可避免传染其他人。活动上,刘悦晖对前来义诊的对象详细地进行了丙肝科普,下面就来看看他怎么说的吧!

1.什么是慢性丙型肝炎

丙肝是一种由丙型肝炎病毒(HCV)感染引起的病毒性肝炎,可导致肝脏慢性炎症坏死和纤维化,部分患者可发展为肝硬化甚至肝癌(HCC)。

大家可能对丙肝并没有那么熟悉,但是肯定听说过它的兄弟之一“乙肝”。在我国乙肝只有10%左右的几率会由急性转化为慢性,而丙肝的转化几率达到了50%。跟乙肝相比,丙肝的耐药性和变异性都更强,而且它更具隐匿性!

2.需筛查的对象

丙肝的主要途径传播有三种:血液传播、性接触传播和母婴传播。

血液传播为最主要途径,丙肝病毒污染的血液及其制品和物品都可能导致病毒的传播。如:共用注射器吸毒、输入未经严格检测的血液或血制品,使用非一次性注射器和针头、未经严格消毒的牙科器械、以及针刺、纹身、扎耳洞、共用牙刷或剃须刀等。

如出现过上述传播途径中的任何情况,尤其是有以下情况的市民,需要加倍注意,尽早进行筛查。

- 1.HCV感染者的性伴侣及家庭成员
2.有高危性行为史,如多个性伴、男男同性恋者
3.HIV感染者及其性伴

3.丙肝能治愈吗

在专科医师指导下,通过服用抗丙肝病毒药物,可以治愈丙肝。



4.抗体检测的诊断流程

诊断是否感染丙肝,首先需进行抗-HCV检测,结果呈阳性者需进一步检测HCV RNA,RNA结果呈阳性则确诊丙肝感染。

5.医保可报销吗

大部分患者都会担心诊疗费用太高,明确告诉大家:丙肝治疗是可以医保报销的。目前,丙肝治疗在农合、居民医保可报销60%,职工医保可报销70%。

Table with 6 columns: 药品名称, 用法用量, 限定支付范围, 申报材料, 单价/瓶/月, 报销后3个月总费用(农合医保报销60%), 报销后3个月总费用(职工医保报销70%)

据刘悦晖主任介绍,如今治疗丙肝的常用药剂为口服药,每日服用一次,大约持续3个月左右即可完成治疗,医保报销后的费用大约为4000元左右。

丙肝属于传染性疾病范畴,寻常体检并无直接检测的要求,因此日常生活中,市民可以自行前往医院门诊进行检查。有意识地进行丙型肝炎筛查,将慢性丙型肝炎扼杀在摇篮之中,为家人和自身的身体健康建立起强有力的“防护网”。

(城市报)

三种近视手术大PK,看看您更适合哪种?

Table comparing LASIK, FLAP, and SMILE procedures across categories: 术式, 使用设备, 矫正范围, 切口大小, 手术时间, 主要优点, 适应人群.



全飞秒激光是目前国际上较先进的屈光手术,它使近视矫正的安全性及精确度再迈上了一个新台阶。对于患者来说,这意味着这是一种更为令人舒适安全的屈光手术方式,它是只采用飞秒激光的特殊方式,该方式完全不同于其它近视激光手术,不制作角膜瓣,将激光精确定位于角膜基质,制作角膜基质内镜片后将其取出,从而改变角膜的屈光度。但是,也需要根据每个人自身因素,经过全面检测后才能更好地确认实施哪种手术。

咨询地址:邵阳学院附属第一医院门诊三楼眼科
咨询电话:0739-5029190 13762889228 (眼科)

“透不过气”?警惕“慢阻肺”!

“慢阻肺”,即慢性阻塞性肺疾病,是一种可预防和可治疗的常见疾病,主要因炎症引起气道和肺部结构发生改变,最终出现不完全可逆的气流受限,患者在临床上往往表现为“透不过气”。

注意了!慢性支气管炎和肺气肿患者,容易进展为“慢阻肺”!



2023年11月15日是第22个世界“慢阻肺”日,今年的主题是“肺系生命,刻不容缓”,旨在强调早期肺部健康、早期诊断和早期干预的重要性。

为普及“慢阻肺”防控知识,帮助人们更早发现“慢阻肺”高危人群,提升“慢阻肺”患者自我保健的能力,11月15日下午,邵阳学院第一附属医院呼吸与危重症医学科和康复医学科联合开展“慢阻肺”科普宣教和义诊活动。

活动中,呼吸与危重症医学科主任邓汀汀为大家讲解了“慢阻肺”的主要病因、早期预防以及相关治疗。康复医学科心肺康复组组长何贇贇对“慢阻肺”康复治疗进行了详细讲解,并对正确使用吸入剂、呼吸康复操锻炼进行面对面的指导。义诊现场还为病友发放“慢阻肺”防治手册、免费进行血压、血糖、肺功能

及呼吸肌肌力测定。现场医患互动热烈,患者纷纷表示,受益匪浅!

- 易患人群
1.研究发现慢阻肺患者中超过80%有吸烟史,并包括二手烟;
2.其他因素:大气污染、厨房油烟、职业接触有害粉尘等。

由于慢阻肺早期无明显呼吸道症状,这类人群建议常规进行肺功能筛查。

- 主要症状
1.咳嗽、咳痰:清晨咳嗽最为频繁、剧烈,白天以阵发性咳嗽为主;病情重时经常会整日咳嗽。咳嗽时咳少量粘痰,合并感染时,痰量增多,可有脓性痰。
2.呼吸困难、气促:是慢阻肺的标志性症状,早期仅在体力劳动时出现,而后逐渐加重,甚至休息时也有气促。

合并症有哪些
肺源性心脏病、呼吸衰竭、气胸;代谢综合征和糖尿病、骨质疏松;心血管疾病、感染;焦虑和抑郁等。

预防慢阻肺急性加重的方法

- 1.戒烟、减少室外的空气污染等;
2.坚持长期规范吸入治疗,定期随访;
3.接种流感疫苗、肺炎疫苗;
4.注意补充摄入充足营养,忌辛辣饮食;
5.病情较重患者推荐采取长期家庭氧疗;包括肺康复、运动训练。(呼吸与危重症医学科)



普爱医苑

邵阳学院附属第一医院(邵阳市第一人民医院)

总编:肖乐东 副总编:吕冬 执行主编:谢翠玲 责任编辑:张嘉凌 内部资料 免费交流 准印证号:LB20230002



医院官方微信平台

喜讯 邵阳学院附属第一医院顺利通过房颤中心联盟认证

近日,国家心血管健康联盟、国家房颤中心联盟公示“第六批次房颤中心通过认证单位名单”。邵阳学院附属第一医院顺利通过认证,成为国家级标准版房颤中心。

此次“房颤中心-2023”的挂牌,是我院继胸痛中心、急性上消化道出血救治基地、记忆防治中心等建设后通过的又一国家级认证。这一成果的取得,标志着我院心房颤动及心律失常诊疗达到了国家标准同质化水平。

心房颤动是目前致残致死的重要疾病之一,房颤中心的建设进一步规范了房颤诊治,让每一位房颤患者均能得到恰当治疗,最大限度降低房颤导致的卒中及心血管事件的发生。

自2022年我院启动房颤中心建设以来,以心血管内科为主,整合急诊科、神经内科、

医学影像等优质医疗资源,组建房颤规范化治疗管理多学科团队。目前,我院心血管内科开展的房颤筛查、房颤规范抗凝、房颤导管消融术、左心耳封堵术等技术,为房颤患者的救治服务提供了有力支撑。此外,科室常规开展心脏起搏器植入术、ICD(植入式心脏转复除颤器)、CRT(心脏再同步治疗),开展各种室上性心动过速、房速、房扑、频发室性早搏、室性心动过速等心律失常的射频消融术。

我院房颤中心团队将以此次授牌为新起点,持续推进房颤中心建设工作,不断完善区域协同救治体系,进一步提升救治治疗服务能力,更好地肩负起“早期诊断房颤,降低致死致残率及死亡率”的使命,为邵阳人民身体健康保驾护航。

(谭珍妮)



提升医疗科研能力 蓄力医院高质量发展——邵阳学院附属第一医院首期科研能力基础培训班顺利结业

近日,我院举办的为期一个半月的首期科研能力基础培训班圆满完成,顺利举行结业典礼。结业典礼开始前,特邀中南大学教授张静平、中南大学湘雅三院教授谢建飞分别就《医学研究的基本概念、科研选题》《科研论文的撰写与投稿》等课题进行精彩授课。



院院长张轶群参加结业典礼并讲话。结业典礼上,张静平表示,本次培训班的成功举办将进一步促进医院科研发展,希望大家能够通过这次培训,学有所悟、学有所得,在未来实际工作中,以学增智,以学促干,不断提升科研管理思维和能力。

张轶群强调,科研能力水平是医院高质量发展的重要组成部分,是提升医疗水平的重要手段。全院职工要始终保持对科研工作的热情和执着,勇敢地追求真理,努力成为新知识的创造者和传播者。希望大家不断探索、追求卓越,为医学研究事业贡献自己的力量,助力医院跨越式、可持续发展。

麻醉科唐涛作学员代表发言。他说:通过一个多月的学习,不仅丰富理论知识,同时也提升了自身科研能力。也希望通过多次科研培训的“充电蓄力”,更好地掌握文献查阅和选题、论文中统计学知识的分析实操及统计软件的应用等,将理论与实践有效衔接,从全方位提升自身综合能力。(李铮铮)

2023年邵阳市产科危急重症救治及早产规范治疗研讨班开班

11月18日,2023年邵阳市产科危急重症救治及早产规范治疗研讨班在邵阳市产科质量控制中心(邵阳学院附属第一医院)开班,致力提升全市产科医护人员危急重症管理和救治服务能力,加强对早期危重症孕产妇的识别能力,促进产科救治水平的提升,推动健康邵阳建设。

邵阳市卫健委、邵阳学院附属第一医院相关负责人出席开班仪式。市直、县市区等医疗卫生单位医院产科相关医务人员共200余人共享此次“学术盛宴”。本次培训为期两天,特邀邵阳市产科领域知名专家现场授课。他们分别围绕妊娠合并血栓性血小板减

少性紫癜、早产规范诊治、妊娠期高血压病规范诊治、异常B超解读、产后出血的实操演练等内容开展了专题讲座,为培训人员带来了最先进的见解、最宝贵的经验和最有力的措施。培训期间,参训人员还就相关话题与专家展开讨论与交流,学术气氛浓厚。

本次培训带来了丰富的学术成果和临床经验。参训人员纷纷表示,要把这种最先进的技术经验应用到实际诊疗中去,提高产科急救能力,进一步降低孕产妇和新生儿死亡率,保障母婴安全,助力提高全市妇幼健康医疗质量和水平。

(邵阳新闻网 刘秀梅)

【荣誉背后的故事】——以爱为诺,呵护新生

近日,在湖南省儿科护理技术新进展研讨会微课竞赛中,我院与其它5家省部级医院并列荣获“一等奖”,成为获此殊荣唯一的一家地市级医院。

本次微课竞赛由湖南省护理学会举办,征选作品要求突出“新理念、新方法、新思维”,紧贴临床,具有创新性、实用性。经过近1个月的筛选,我院重症新生儿(NICU)护理团队选送的“以爱为诺,呵护新生”1例极低早产儿NRDS合并重度BPD的护理成果分享从近百个课

件中成功晋级决赛,并从决赛现场22支队伍的激烈竞争中脱颖而出,荣获“一等奖”。

我院是邵阳市危重症新生儿救治中心,重症新生儿(NICU)护理团队拥有33名护理人员,其中副主任护师2名、主管护师22名。该团队结构合理、理论扎实、经验丰富,一直倡导“以爱为诺,呵护新生”的卓越服务理念,为患儿实施精细化、无缝隙护理。从早期提供模拟子宫环境,建立生命通路、实施脑保护策略以及鱼尾式鸟巢襁褓护理、袋鼠式护理等,到后期的音乐抚护、婴儿抚触、家属参与式照护等情感支持。大力推行母乳喂养,为提高母乳喂养成功率,为宝

赋能科普 一路向前



为贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》指示精神,配合医院第二届健康科普大赛,提高医务人员科普创作能力,邵阳学院附属第一医院于11月9日下午启动健康科普能力提升培训班,同时开展了首次培训课程。

本次培训由科研部主任刘丽桃主持,特邀高级科普师赵清清授课,来自临床医技及各管理部门一线100余名科普爱好者参加培训。

赵清清以“赋能科普 一路向前”为主题进行授课。她强调,健康科普是提升群众科学素养、促进疾病预防的关键手段,要将健康科普宣传能力与科技发展进行深度融合,进一步将科普内容融入到群众生活中。会上,赵清清通过通俗易懂、图文并茂的方式分别对如何进行选题及设计文案等方面进行了全方位讲解。她希望能够通过相互之间的学习,不断提升医务人员的医学科普能力和责任,从而提升全民健康意识。

课后,赵清清就科普视频文案的撰写布置了课后习作,刘丽桃对下次培训事宜进行相关部署。(李艳)

能吃上“黄金第一口奶”,护理团队亲自下产房采集初乳。

近年来,我院成功护理极低出生体重早产儿人数以20%的幅度逐年递增,其中最小胎龄25周、最低体重745g。

常言道“孤帆一叶,难以穿汪洋;众志成城,势必乘风破浪”。正是因为我院重症新生儿病房医护团队的敬业、专业和团结奋进,才能为早到的天使保驾护航,成就了今天的荣誉!

11月17日“世界早产儿日”即将到来,我院重症新生儿病房医护团队希望每一位早到的天使都被世界温柔以待,茁壮成长!(刘艳霞)