

《医在盘龙·三载笃行》

三载躬耕情系盘龙,仁心笃行惠泽一方。作为盘龙城片区首家大型公立三甲医院,武汉市第一医院(武汉市中西医结合医院)盘龙城院区赓续“江城最温暖医院”深厚底蕴,深耕中西医结合特色,用心回应辖区群众就医期盼。

医患相伴3年,卒中老人迈过百岁大关

武汉市第一医院盘龙城院区神经内科用心护航脑健康

不久前,盘龙城院区神经内科病区办了一场生日会。主人公是一名刚满百岁的老爷爷。3年前科室开诊时,他是首批患者之一。当时97岁的他因右侧肢体无力入院,确诊急性卒中,合并多种基础疾病,病情危急。经过精心治疗病情稳定后,医护团队坚持定期电话随访,老人有不舒服也可随时咨询。3年过去,卒中未曾复发。

今年老人因调整用药再次入院,科室医护为他庆祝了百岁生日。他的关键生理指标依然稳定。

“个案管理师”是科室的一项特别设置——为出院患者提供定期随访、用药督导、健康咨询,打破“治完就结束”的传统诊疗模式,进行全病程慢病管理。

与时间赛跑:1800多次“生命竞速”

对于急性脑卒中患者而言,每一秒的延误都可能导致不可逆的神经损伤。

一名89岁老人突发右侧肢体偏瘫、意识不清,被120送至武汉市第



武汉市第一医院盘龙城院区神经内科负责人、副主任医师张忠文(左二)为百岁老人查房。

一医院盘龙城院区,卒中绿色通道当班医生迅速评估后考虑大血管闭塞。

神经介入团队副组长郭章宝医生与家属沟通后,老人被送入介入室。造影证实左侧大脑中动脉闭塞,取栓、球囊扩张,不到一小时,患者的

闭塞血管成功再通,血流恢复。

“患者恢复良好的关键,在于家属的信任和我们的无缝衔接。”该院区神经内科负责人、副主任医师张忠文介绍,开诊3年来,这条绿色通道已收治急性脑血管病患者1800

余例。算上住院部,每年静脉溶栓及脑血管介入治疗总量近1900台。

抽丝剥茧:不放过“反常”信号

在解决常见脑血管病的同时,科室将目光投向了更罕见的领域——神经罕见病门诊。

一名50多岁的女性患者,近两年反应迟钝、走路变慢。磁共振检查显示其脑部有明显脑小血管病影像学改变,但她却没有高血压、糖尿病等常见危险因素。这一“反常”现象引起了医生的警觉。

科室团队考虑遗传性罕见病可能,经基因检测确诊为CADASIL(一种遗传性脑小血管病),为患者后续病情管控与生活指导提供了明确依据。

从争分夺秒的绿道救治,到跨越3年的生命护航,再到破解疑难罕见病,盘龙城院区神经内科用3年时间,将一次次生命的“竞速”与“护航”,化作了周边居民心中“中风救治急,赶快送市一”的信赖与口碑。

文/刘越 谯玲玲 陈蕾 图/刘越

102岁老人视力仅剩光感 白内障手术让他重见清晰光景

武汉晚报讯(通讯员刘珊珊 实习生刘怡琦)102岁的江爷爷左眼视物日渐模糊,仅剩眼前指数视力,日常生活举步维艰。面对江爷爷超高龄叠加多重高危基础病,武汉市中心医院后湖院区眼科联合心血管内科、呼吸与危重症医学科等多学科团队,精细定制方案,成功为老人实施白内障微创手术。术后,他的视力提升至0.4,老人终于拨开“迷雾”,重见清晰光景。

近两年,江爷爷左眼视力持续变差,起初只是视物像蒙着白雾,随着时间推移,视力持续下降,仅能勉强看清眼前晃动的手指。视力的衰退让原本生活可以自理的老人寸步难行。家人十分焦急,多方打听后,带着他前往武汉市中心医院后湖院区眼科就诊。

入院详细检查后发现,江爷爷确

诊左眼老年性白内障,同时身患高血压、冠心病、高血脂、胸腔少量积液等多种基础疾病。超高龄加上多项高危慢性病,让麻醉与手术风险大幅上升,对于百岁老人,这台微创白内障手术难度极高。

高龄不代表无法复明,高风险更需周全筹备。老人耐受弱、眼部老化、术中配合能力低,但手术不容失误。医院立即组织多学科专家会诊评估,定制专属手术方案。由眼科主任项奕主刀微创白内障手术,经角膜微切口超声乳化吸出浑浊晶体并植入人工晶体,术中同步安抚老人,全程体征平稳,术后平安返病房。

术后第一天揭开纱布,江爷爷眼前瞬间豁然开朗。检查显示,老人左眼视力从术前眼前指数恢复到0.4,眼压正常,人工晶体安放位置标准。

男子背部巨大色素痣被成功切除 医生巧手让伤口平整美观

武汉晚报讯(通讯员张素华 汪峥)近日,长期饱受背部巨大色素痣困扰的张先生(化姓)顺利在武汉市第三医院整形外科完成手术。困扰他多年的巨大黑痣被一次性完整切除,术后伤口平整美观,目前恢复良好。

据了解,张先生背部有一块先天性色素痣,逐渐增大至直径约10厘米,不仅影响美观,夏天不敢穿露背或浅色衣服,更担心其长期存在有恶变风险。此前,他曾咨询多家医院,但由于病灶面积较大,一次切除后创面难以直接缝合,不少医生建议分期切除或植皮治疗。张先生担心需要多次手术、恢复时间长,因此迟迟没有接受治疗。

经多方了解后,张先生来到武汉市第三医院整形外科就诊。该科医生季伟博士接诊后判断,“虽

然病灶面积较大,但并非一定需要植皮或分期切除,通过科学的皮瓣设计,完全有机会一次切除并完成修复。”他介绍,背部皮肤虽然相对较厚,但活动度有限,对于这么大的皮肤病变而言,直接切除后往往形成较大的组织缺损。如果处理不当,不仅伤口张力过大,容易出现裂开、瘢痕增生,还可能影响肩背部活动功能。

季伟团队经过术前精细测量和反复设计,采用的菱形皮瓣修复技术,为其切除巨痣。该术式利用病灶周围正常皮肤,采取旋转方式实现切除皮肤创面缺损的一次性修复,无需植皮和分期治疗。

术后,患者皮瓣血运良好,切口愈合顺利。复查时,背部轮廓自然平整,瘢痕走向与皮肤纹理较为一致,患者对治疗效果十分满意。