

# 急诊介入治疗急性心梗效果好

## 泰医附院心脏中心开通急诊冠脉介入绿色通道,及时有效救治患者

每到冬春交际,受气温忽高忽低变化影响,冠心病进入高发时期。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院心血管内科副主任,医学硕士,副主任医师、副教授王悦强,他为我们讲解了治疗急性心梗、冠心病的常用手段,以及在日常生活中如何养成良好的习惯,避免冠心病的发生。

“最近一段时间,急性心梗和

冠心病的患者特别集中,昨天晚上就有两例患者急性发病到医院就诊。”王悦强副教授说,好在经过及时诊断处理,两名患者已转危为安,目前正在康复中。

据介绍,这两名患者均为老年男性,其中一人表现为腹部不舒服,另外一人则表现为胸痛、胸闷,做心电图提示,前者为急性下壁心梗,后者则是急性前壁心梗。确诊之后,医生迅速为两人采取

急性冠脉介入治疗。

急性心梗是一种发展特别快的疾病,如果不及时治疗会有严重的不良后果,“据统计,急性心梗发作后,有三分之一的患者在到达医院之前就死亡。”王悦强副教授说,随着治疗手段不断创新,急性心梗的死亡率也呈现出逐渐下降的趋势。

目前,治疗急性心梗的最有效的方式就是急诊冠脉介入治疗,

“急诊冠脉介入治疗是通过微创方式将堵塞血管进行再通,在急性心肌梗死救治中是最重要而有效的手段之一。为了让患者在最短时间内得到救治,泰山医学院附属医院在急诊科开设了胸痛门诊,开通了急诊冠脉介入治疗绿色通道,确保让患者得到及时和有效的治疗。”王悦强副主任说。

据了解,急性心肌梗死患者病情变化快,介入治疗风险高、死

亡率高,需要的救治技术和设备条件要求高,因此,只有具备条件的医院才能开展急诊冠脉介入治疗。泰山医学院附属医院心脏中心拥有强大的医疗人才团队和先进的仪器设备支持,是常规开展急诊冠脉介入治疗的单位,为急性心肌梗死患者救治提供了强有力的保障,让许多急性心梗患者从这里收获了健康。

(路伟)



泰山医学院附属医院心血管内科副主任,医学硕士,副主任医师、副教授王悦强。

王悦强,医学硕士,副主任医师、副教授,心内科副主任。

从事心脏介入工作10余年,累计完成冠脉介入手术5000余例,能熟练行单双腔起搏器置入术和室上速射频消融治疗,对心内科常见病、多发病的治疗和急危重症的处理经验丰富,并可以进行有效治疗。发表论文5篇。参编专著1部。

专家门诊:周五 电话:18615386398

●  
坐诊专家

## 远离高危因素 年轻就要防冠心病

本报记者 路伟

近几年来,冠心病发病率呈现出上升趋势,年轻化趋势也越来越明显。泰山医学院附属医院心血管内科副主任,医学硕士,副主任医师、副教授王悦强介绍,冠心病发病快,进展也快,如果出现不适应尽快到医院检查就诊。另外,王悦强副教授还提醒,预防冠心病应从年轻就开始,控制和减少导致冠心病的高危因素出现,55岁以上的男性和60岁以上的女性更应引起重视,提防冠心病突袭。

### 泰山医学院附属医院 心血管内科

心血管内科是山东省卫生厅老年病学重点学科的重点专业、医学硕士研究生授予点,全省护理服务示范病房,泰安市首批医疗质量示范科室。科室现有三个病区,设有心血管病房、CCU监护病房、心导管介入诊疗室、心脏电生理研究室、心功能康复研究室等,能满足各种心脏病诊疗需要。

科室拥有一支基础知识扎实、临床经验丰富的内科专业医师队伍,其中有主任医师、教授4人,副主任医师、副教授10人,其中医学博士2人,医学硕士16人。

心内科全体医护人员有着严谨的工作作风和优良的工作传统,努力为每一位患者提供优质的医疗服务,推动科室工作的持续改进,对各种心血管疾病诊治经验丰富,对包括急性心肌梗塞、高血压急症、严重心力衰竭、严重心律失常在内的疑难危重患者抢救成功率在95%以上,并为每位患者提供个体化治疗方案,最大程度改善预后,减少并发症,降低患者经济负担。

2014年2月,科室整合优质的人才、技术、设备等资源,成立了泰山医学院心脏中心,山东省知名心血管内科专家吴云教授任中心主任,吴云教授兼山东省医学会心血管病分会副主任委员、山东省医学会介入心血管病分会副主任委员、泰安市医学会心血管专业委员会主任委员,为山东省“杰出介入专家”。在吴云教授、葛斌教授等专家的带领下,科室常规开展心脏介入诊疗技术,包括冠状动脉造影术、经皮冠脉介入治疗、心脏起搏器安装、快速性心律失常治疗等,每年完行介入治疗2000余例,手术成功率高,并发症低。

科室近年来完成省级科研课题6项,达到国内领先水平;发表论文30余篇,在国际核心期刊发表论文10篇;出版专著6部。

面向未来,心内科将继续保持严谨、精细的工作作风,热情、诚挚的服务态度,努力为群众提供优质、高效、方便、价廉的服务,为心血管医学事业的发展贡献力量。

联系电话:6231265 6236378(心血管内科一病区)

6231609 6236352(心血管内科二病区)

6231909 6231536(心血管内科三病区)

6237411(心血管内科门诊)

6237710(心血管内科门诊)

6236379(CCU)

■  
科室简介

### 1 冠心病“老少通吃”,从年轻起就应预防

不少市民认为,冠心病、心肌梗死等疾病是老年人的“专属疾病”,因此,日常生活中不重视对该病的预防。王悦强副教授介绍,这种观点是完全错误的,近年来,心脏疾病的发病呈现出明显的年轻化趋势,“我收治的病人中,年纪最小的只有18岁,这名患者突发急性心梗。”

虽然年轻人也会得冠心病,

但是老年人仍是心脏病的常见人群。“最近,气温变化明显,忽高忽低的气温很容易导致血管痉挛,导致冠心病的发生。”王悦强副教授说,对抗冠心病,关键在于从上游开始预防。

冠心病的高危因素有很多,所谓的上游预防就是预防各种高危因素,从年轻时就着手防备,如低盐低脂饮食,戒烟限酒,

坚持每周体育锻炼,控制体重和血压,定期检测血脂、血压及血管粥样硬化形成情况,有家族史成员提前预防干预等。“高血压、高血脂、高胆固醇、抽烟、家族史、肥胖等,都是导致冠心病的主要原因。”王悦强副教授补充到,55岁以上的男性和60岁以上的女性更应该提高警惕。

### 2 冠心病早期症状多,高危人群需定期检查

每年全球都会有人猝死,导致猝死的原因中80%是心脏问题,其中大多数是冠心病“惹祸”。“心血管内科医生就是在跟时间抢生命。”王悦强副教授说,冠心病的早期症状表现多种多样,有的患者表现为牙疼,还有的患者可能表现为消化不良。

“冠心病最常见的症状表现是胸部不适,如胸闷、胸痛,有压迫感等。”王悦强副教授说,如果稍微一活动,出现心跳加快、血压升高的症状也应该引起重视。另外,上述提到的冠心病高危人群平时应定期做检查,及时发现心脏病变,防止意外发生。

在检查方面,王悦强副教授提醒道,不能单纯地依靠心电图来判断是不是冠心病,“冠状动脉造影是诊断冠心病的金标准,同时还能评估风险,查看小血管是否出现大问题,同时还能指导治疗。”王悦强副教授说。

### 3 每年300余例急诊介入,准确应对各种突发意外

“目前来说,治疗冠心病主要有三种手段。”王悦强副教授说,根据动脉造影评估,有三分之二到四分之三的冠心病患者不需要放支架,只需通过药物来治疗。“病情严重的则需要安放支架解决问题,从1987年世界第一例支架成功安放后,解决了很多大问题。”王悦强副教授说,目前,心脏支架是治疗冠心病最有效的方法。此外,对于病情特殊

的患者,则采用心脏搭桥的方法来解决问题。

王悦强副教授常年从事于心血管疾病的诊断与治疗,特别是对于难度特别大的急性心梗介入治疗有着丰富的经验,从2007年起,王悦强副教授开始做急性心梗介入治疗,刚开始时,每年有200名患者接受治疗。如今,随着这种技术的普遍应用,每年的手术量越来越大。

急性心肌梗死介入治疗对技术要求高,处理不当会出现多种并发症,甚至引起意想不到的后果,为心血管内科医生提出了挑战。王悦强副教授不惧挑战,凭借多年积累的丰富经验,治疗水平已日渐纯熟,从死神手中抢回不少患者的生命。“王主任医术真牛,谢谢他救了我父亲的命。”一名患者感激地说。