

不开胸就能完成心脏瓣膜置换？

毓璜顶医院心内科率先完成经导管主动脉瓣膜置换术

本报记者 孙淑玉
通讯员 李成修 马瑾

不用开胸就能完成心脏主动脉瓣膜置换,近日毓璜顶医院心内科在超声科、麻醉科、影像科、心外科等多学科的通力协作下,利用经导管主动脉瓣置换术率先为一名老年女子完成该介入手术。

该介入手术是目前国际上最先进的微创心脏瓣膜置换技术,无需开胸,创伤小、手术时间短、患者恢复快等,无疑为无法实施开胸手术的瓣膜疾病患者带来了新的希望。此外,这类手术还有利于促进心血管疾病治疗向精准化、小创伤方向迈进。

►张传焕主任为患者手术中。



因主动脉瓣重度狭窄 她曾被拒绝手术

今年73岁的李老太此前因胸痛、胸闷、气短曾多次住院治疗,住院期间因患有冠心病,她曾植入支架进行治疗。2005年,在进行超声检查时李老太又被查出主动脉瓣重度狭窄,因合并心力衰竭、高血压、高血脂、肺功能障碍等多种慢性病,李老太的身体并不适合传统的开胸换瓣手术,只得采取保守的药物治

疗。

怎奈,多种药物治疗后效果一般,今年8月她再次出现胸闷、气短,并伴有后背部不适、左肩部疼痛,有时伴有大汗、憋醒、腿脚肿胀等症状。入院经全面检查最终被确诊为主动脉瓣重度狭窄。

“老人家的心脏瓣膜病及并发的多种疾病已经对其生命和生活质量产生严重影响,药物治疗已不能改善,急需进行积极有效的治疗来进行改善。”综合评估李老太的病情后,毓璜顶医院心内科主任张传焕认为传统的开胸更换瓣膜手术老人无法耐受,权衡利弊后,张传焕主任决定为其进行经皮主动脉瓣置换术(TAVI)。

多学科协作两小时为老人解决大问题

确定治疗方案后,张传焕主任就开始着手协调组织各科室技术骨干,组成了TAVI项目团队,心内科联合超声科、麻醉科、影像科、心外科等多个科室,为李老太的生命健康保驾

护航。

手术于9月22上午进行,历时2小时,成功经股动脉植入人工主动脉瓣膜。术后胸闷、憋气症状很快消失,恢复良好,如今李老太已康复出院。

据了解,经导管主动脉瓣置换术是完全不同于传统外科手术

的微创手术,不需开胸及体外循环,通过血管介入手段,将一枚支架主动脉瓣通过血管径路送至病变主动脉瓣位置。手术创伤小,恢复快。该技术通过股动脉送入介入导管,将人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣区打开,从而完成人工瓣膜置入,恢复瓣膜功能。手术无需开胸,因而创伤小、术后恢复快。经导管主动脉瓣置入术作为继外科主动脉瓣置换术、药物治疗后的第三种模式,运用心脏导管微创

技术,无需开胸,创伤小、手术时间短、患者恢复快等特点,针对那些目前常规治疗手段不能延长其生命或缓解其痛苦的主动脉瓣狭窄患者,提供了一种新的解决办法,并取得更好的结果。

瓣膜病高发老年人应注意调整作息

随着我国老龄化社会的发展趋势,老年瓣膜退行性病变发病率不断增加,其中主动脉瓣狭窄已逐渐成为这一人群最常见的瓣膜性心脏病。对严重主动脉瓣狭窄患者,外科主动脉瓣置换术曾经是唯

一可以延长生命的治疗手段,但老年患者常因高龄、病变重或合并其它疾病而禁忌手术。

主动脉狭窄是老年人群中

最常见的瓣膜性心脏病,患者早期可无症状,中度以上狭窄的患者大多有倦怠、劳力性呼吸困难、心绞痛、眩晕或晕厥等表现,甚至猝死。中度以上主动脉瓣狭窄患者均应考虑手术置换人工主动脉瓣膜,非手术治疗自然预后较差。

专家建议,患主动脉瓣狭窄的朋友在饮食中需要注意营养均衡,三餐定时,作息规律,多吃蔬菜水果,预防便秘。另外,患心脏病并不意味着不能够运动,运动能够强身健体,而且也能防止抑郁,可以选择比较温和的运动像慢跑、太极拳等坚持每天有规律的运动。

此外,专家建议老年人如有胸闷气短等症状,应及时到正规医院就医,以免贻误最佳治疗时机。

“熊猫血”老人意外摔倒急需手术 107医院成功为其进行髋关节置换手术

本报10月11日讯(记者 孙淑玉) 老人意外摔倒,因血型特殊多家医院婉拒了她的手术请求,让家人陷入绝望,后经介绍转入107医院,关节外科为“熊猫血”老人成功完成髋关节置换手术。如今手术顺利,老人情况稳定。

近日,一名七旬老人在家中行走时,突然感觉头部一阵发晕,身体随即支撑不住,摔倒在地,此前她曾患有脑出血后遗症合并高血压。当她醒来时发觉右侧髋关节剧痛难忍,老人忍住疼痛将子女叫至身边后,被紧急送往当地一家医院就诊,门诊拍摄X光片后,提示为右侧髋关节骨折。

由于爱母心切,其一双儿女给老人办理了住院手续,决定为老人手术治疗。第二天化验结果出来后,医生及家人发

现老人的血型为A型RH(一)血,由于此种血型在人群中的比例非常稀少,遂建议患者转往济南等医院治疗。由于家庭条件所限,转往外地时路途的颠簸,患者不得不又换了一家医院,仍被婉拒,这让其家人一筹莫展。

正当家人陷入两难境地时,患者儿子的一位朋友建议其到解放军第107医院,关节外科潘风雨主任看过患者的片子后,发现事情并不像想象的那样简单。患者为右侧髋部的粉碎性骨折,断端已经明显分离错位,如果单纯的行复位内固定,则骨折难以进行解剖复位,加之老人年纪较大,骨质疏松严重,一旦骨折断端不愈合,后果将非常麻烦。所以目前一个有效且可行的办法就是行髋关节置换。

但由于老人血型稀少,

术中一定要尽可能地减少出血。看着患者子女焦急的面容,尽管是假期科里人员不齐,潘风雨主任还是决定帮助老人解决困难。于是立即联系血库,经与烟台市中心血站协商后,得知仅能提供1.5单位的血,于是老人从当地一家医院转了过来择期进行手术。

经过进一步的相关检查和化验,请相关科室进行会诊,并且做好完善的术前准备后,10月8日上午9点,手术如期进行。术中潘主任将患者的骨折处数块小的骨折碎片仔细复位后,再用粗钢丝进行捆扎,然后进行股骨截骨,取出股骨头,扩髓腔后安装股骨假体柄,连接人工双动股骨头,再将髋关节复位,手术一气呵成,顺利完成,如今老人情况稳定,正在进一步观察。

流感疫苗接种已开始 老人、学生为主要群体

本报10月11日讯(记者 孙淑玉 通讯员 正毅 雪英) 记者从市疾控部门获悉,目前市流感疫苗已全面到位,市民可到当地疾控中心、乡镇、社区医院等预防接种门诊进行咨询接种。

市每年的冬春季节都是流感的高发期,流感疫苗接种的最佳时间是至少在流感流行高峰前1-2个月,因此9-11月份是市流感疫苗接种的最佳时机。因为流感病毒特别容易变异,每年的疫苗所含的毒株也都会不同,又因为流感疫苗保护性抗体会随着时间的延续而下降,注射流感疫苗后,抗体只能维持不足1年时间,导致去年接种流感疫苗产生的抗体对今年流感预防作用不大,因此流感疫苗需要年年打。

所有健康人群均为流感疫苗接种对象,其中在校中小

学、60岁及以上老年人应优先接种疫苗。因为流感病毒是个欺软怕硬的主儿,抵抗力较低的老人和儿童是流感的高发人群,老人、儿童感染流感后,病程持续时间长,往往久治不愈,导致其致病菌感染的机会增加,易引发肺炎、心肌炎等严重的并发症。中小学、托幼机构则是流感传播的主要场所,容易造成社区播散和暴发流行。

由于我国的流感疫苗为非免费疫苗,所以如果想要接种疫苗,市民可到当地的疾控中心、乡镇、社区医院等就近的预防接种门诊进行咨询接种。

一般接种流感疫苗后无接种反应,偶见轻度发热或接种部位轻微红肿、微痛,短期即可自行消退。值得注意的是:发热、患急性疾病、慢性疾病的急性发作者、曾患格林巴利综合征者、鸡蛋过敏者或其他医师认为不能接种流感疫苗的情况不宜接种流感疫苗。