

从命悬一线到重获新生 一场跨越胸腹的“拆弹”手术



主动脉是人体最粗大的“生命主干道”，血液从这里泵向全身。

当直径达6.6cm的胸腹主动脉瘤悄然生长，则意味着患者时刻处于血管破裂、瞬间失血性休克的致命风险中。

辗转多家医院就医未果后，55岁的刘先生(化名)在山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院)通过一台堪称“心外珠峰”的手术，摆脱了这颗“不定时炸弹”，重获新生。



均直接或间接地从主动脉发出，供应全身各个脏器及肢体。其中，降主动脉以躯干中间的膈肌为界，分胸主动脉和腹主动脉。

刘先生的体检报告提示，他的降主动脉存在动脉瘤，最粗的地方直径6.6cm。这无疑是体内的一颗“不定时炸弹”，一旦破裂，人体的血液将瞬间在这条“主干道”流失，抢救机会渺茫。

然而，想要拆除这颗“炸弹”，并非一件容易的事。虽然有微创介入手术，但手术费用和远程疗效似乎不能成正比；用人工血管置换全胸腹的主动脉，也就是全胸腹主动脉人工血管置换术，因其难度高、风险大，被誉为心血管外科领域的“手术珠峰”，国内能独立常规开展此类手术的医疗中心凤毛麟角，每年成功

完成的手术例数也极为有限。辗转多家医院，刘先生一家却更加犹豫不决。

攀援心脏外科“手术珠峰”

求生的渴望让刘先生来到省立医院，也是在这里，他迎来了生命的转机。

医院心脏大血管外科张刚教授团队接诊后，立刻组织麻醉科、体外循环团队、心外重症监护团队展开多学科会诊，深度讨论后，最终还是提出了“全胸腹主动脉人工血管置换术”的治疗意见。

张刚介绍，同时替换贯穿人体胸腔和腹腔的整段主动脉，手术范围极其广泛，涉及重要分支血管众多。同时，术中必须确保

脊髓、肾脏、肝脏、肠道等重要器官在血流阻断期间得到保护，任何疏忽都可能导致瘫痪、肾衰竭、内脏坏死等灾难性后果。

由于手术吻合口多，要求手术操作精细快速，对外科缝合技术、麻醉管理、体外循环支持都是极致考验。而患者术后需度过出血、感染、多器官功能维护等多重难关，对重症监护团队的挑战也不言而喻。

为了万无一失，张刚团队特别邀请中国医学科学院阜外医院知名专家钱向阳教授指导，制定了周详的个性化手术方案和应急预案，反复推演手术流程。

专家团队的支持及张刚主任详细的术前预案给予刘先生莫大的宽慰，终于下定决心，一定要将体内的炸弹拆除，给自己的后半生及家庭一个交代。

6小时“拆弹行动”

1月18日上午，张先生的手术如期而至，一场与死神赛跑的“拆弹行动”正式拉开序幕。

体外循环机平稳运转，为患者建立起临时生命支持；麻醉管理团队精准调控血压和麻醉深度，为手术创造最佳条件；患者右侧卧位，摆成麻花体位，采用左后外侧胸腹联合切口，切口自左侧肩胛下角经肋弓，左侧腹直肌旁线至耻骨联合处呈S形……

在张刚主任和钱向阳教授

的精细操作下，团队密切配合，一步步攻克难关。首先游离胸腹主动脉瘤，然后阻断主动脉，剖开阻断段的胸腹主动脉瘤，仔细辨别腹腔干、肠系膜上动脉、左右肾动脉的位置，用分支血管重建内脏血管，并完成下胸段肋间动脉的重建。

每一次操作都如同在“刀尖上跳舞”，为最大程度保护脏器功能，一个血管的吻合时间只有10-15分钟，又要保证吻合严密不漏血。

时间一分一秒过去，6小时后，当最后一根分支血管吻合完毕，人工血管成功替代了病变的全胸腹主动脉，团队成员终于松了一口气——从血流阻断到恢复供血，整个过程控制在安全时限内，所有脏器都得到了有效保护，手术圆满成功。

术后，刘先生被转入心脏外科重症监护室，顺利闯过了出血、感染、多器官功能维护等多重难关。

“没想到这么大的手术，恢复得这么快！”2月1日，出院前夕，刘先生感慨万千，“是张刚主任团队给了我第二次生命。”

此次手术的成功，不仅标志着省立医院在心血管外科领域的技术实力跃居国内领先水平，更意味着今后我省及周边区域的复杂胸腹主动脉病变患者，不用再远赴外地求医，在家门口就能享受到顶尖水平的医疗服务。

记者 秦聪聪 济南报道

胸腹主动脉藏“雷”

报告单上“降主动脉广泛增粗，呈瘤样扩张”的字样，打破了刘先生原本的生活节奏。虽然已经有十余年的高血压病史，但他从未想过，死亡的威胁对于自己可能就在下一分钟。

山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院)心脏大血管外科病区副主任张刚介绍，主动脉是人体内最大的动脉，承接心脏射出的血液，其他各级动脉

直播预告

壹问医答

呼吸道感染别乱猜 科学检验帮你揪“真凶”



冬季与早春时节，是呼吸道感染的高发时段，咳嗽、咽痛、发热、流涕等不适症状频频出现。不少人面对这些身体信号，常常陷入病因困惑——究竟是病毒感染还是细菌作祟，又该做哪些检查，居家检测的结果该如何正确看待？这些问题不仅影响大家的就医判断，也容易因认知偏差导致延误治疗或盲目用药。而医学检验，正是精准揭秘呼吸道感染真相、为临床诊断和对症治疗提供科学依据的关键手段，每一项检验结果都能为病因排查提供重要支撑。

2月12日12:30，山东大学齐鲁医院检验医学中心主任杜鲁涛将走进《壹问医答》科普直播间，结合临床经验，详细解读呼吸道感染的各类常用检验手段，拆解化验单上关键指标的含义，同时解答居家检测的常见误区等。

健康直播栏目《壹问医答》由齐鲁晚报·齐鲁壹点与山东大学齐鲁医院联合打造，每周四12:30直播。

扫码看直播

牙壹在线

复发性溃疡、扁平苔藓全解析



口腔里反复长溃疡疼到吃不下饭？发现黏膜上有莫名的白斑、网纹却不在意？这些看似常见的症状，可能是口腔黏膜病的信号！

本期《牙壹在线》特别邀请到山东省口腔医院(山东大学口腔医院)口腔黏膜科主任王文霞。她将详细解答“什么是口腔黏膜病”“有哪些典型症状”，为大家讲解疾病分类与日常护理预防。此外，从最常见的复发性阿弗他溃疡、口腔扁平苔藓，到让人担心的“癌变风险”，再到槟榔对口腔黏膜的致命危害，甚至全身性疾病(比如艾滋病、贫

血、干燥综合征)在口腔里的特殊表现，王文霞主任都会为大家一一拆解。时间：2月11日下午3点。

《牙壹在线》作为齐鲁晚报·齐鲁壹点与山东省口腔医院(山东大学口腔医院)联合打造的科普平台，未来将持续为大家带来权威口腔健康知识。

扫码看直播

挂号不难、下班能看

济南市儿童医院

推出寒假就医组合服务

随着中小學生寒假来临，一些慢病就诊量明显上升，外科择期手术需求集中增长，医院迎来一轮就诊小高峰。

为缓解部分患儿及家长反映的“挂号难、候诊久、往返频”等问题，济南市儿童医院整合优质医疗资源，加强专业人员调配，推出多项寒假便民就医服务举措，做到应诊尽诊、应收尽收，确保有号可挂、有医可看，全力保障患儿高效就医。

贺照阳 通讯员 王川
济南报道

门急诊全天不限号 检查当日完成

医院实行全日制门诊服务，急诊24小时开放。全院普通门诊、专家门诊(知名专家门诊除外)均设置加号机制。若患儿及家长未提前预约或该科室号源已约满，来院后可在各诊区预检分诊台申请加号，门诊导医会根据现场情况，协调安排当日出诊医生接诊(非患者指定医师)。

夜间急诊化验

医院已优化检验检查流程，在患儿符合检查条件的前提下，超声、影像、检验等项目原则上均可“当日预约、当日完成”，有效减少患儿与家长的等待时间和往返频次。

开设延时门诊 下班就诊更从容

针对上班族家长白天不便陪同就医的实际情况，在需求量较大、号源紧张的部分科室，如中医、推拿、眼科、口腔、皮肤等专业开设延时门诊，服务时间17:00-19:00，提供与日间同质化的诊疗服务。

推行“专家团队”模式 普通号源享受专家团队服务

为解决“寒假挂号难，挂专家号更难”的就医难点，医院推出“专家团队服务模式”。当热门专家号源暂满时，家长可先预约该专家团队同科室、同专业方向其他医生的号源。接诊医生在完成初步诊断及辅助检查后，将根据患儿病情，通过“诊间预约”等方式为其转约团队专家，确保疑难重症患儿能够及时获得高水平诊疗服务。