

诊疗——我们更专业

系列报道之

健康从“心”开始

走进泰安市中心医院心内三科



心内三科主任李金龙。

通讯员 韩钦凤

近日,泰安市中心医院心内三科在我市率先成功完成应用CRT03三维标测治疗心房颤动、室性早搏、室性心动过速等复杂难治性心律失常的射频消融术。目前患者均痊愈出院。

首位患者为73岁老年男性,既往有“冠心病、高血压病、2型糖尿病、肾功能不全、阵发性心房颤动”病史,应用“倍他乐克、稳心颗粒”等药物治疗效果不佳,患者心房颤动时出现严重的心前区不适,影响生活质量及生命安全;第二位患者为42岁男性,有7年的“频发室性早搏”病史,长期服用“美托洛尔、稳心颗粒、朱砂养心丸”效果不佳,近半年心慌症状逐渐加重,影响正常生活,24小时动态心电图示室性早搏近4万次,心脏彩超示心脏开始出现增大。如此长期下去,患者病情将继续恶化,影响患者的生命安全。第三位患者为39岁女性,近半年反复出现黑朦、晕厥情况,排除病毒性心肌炎、冠心病等器质性心脏病,患者频繁发作室性早搏及阵发性室性心动过速,经“倍他乐克、胺碘酮”等药物抗心律失常效果不佳,患者的生活质量明显下降,随时有生命危险。经过心内三科全体成员讨论,明确三位患者可通过应用CRT03三维标测行射频消融术达到根治。经过近1个小时的微创治疗,三例患者射频消融术均获得成功,术后第二天下床活动,现已痊愈出院。

目前在全国范围内仅有少数医院能够完成应用CRT03三维标测治疗心房颤动、心房扑动、房性心动过速、室性早搏、室性心动过速等复杂难治性心律失常的射频消融术,该手术的成功标志着我院在治疗复杂心律失常方面新的突破,射频消融技术位列国内领先水平。

用导管与心脏“握手”的天使

不忘初心,方得始终。泰安市中心医院心内三科李金龙主任从1987年从事心血管专业至今已有20多年,目前是心内三科主任兼介入放射导管科主任,在泰安市中心医院相继开展了选择性冠状动脉造影术、经皮腔内冠状动脉成形术(PTCA)、冠状动脉内支架植入术、急性心肌梗死的急症PTCA术、急症冠脉内溶栓、经皮动脉导管未闭栓塞术、肺动脉瓣狭窄扩张成形术,并开展了电生理检查及射频消融术,使广大阵发性室上速、预激综合症以及复杂心律失常患者得到了根治。李金龙主任对于心内科急危疑难疾病的诊断与处理已经有了自己独到的经验,每年开展心脏介入诊疗2000余例;在CCU工作期间,急危重症病人的抢救成功率达97.5%,远远超过同级医院的水平;抢救急性心肌梗死合并心源性休克的病人,可床边熟练安装主动脉内气囊反搏;独立开展急性心肌梗死急诊PTCA和冠状动脉分叉病变及慢性闭塞性病变等复杂PTCA的工作;对于急性心肌梗死合并心源性休克的病人,在安装主动脉内气囊反搏的前提下,并积极行急症PTCA,挽救了许多病人的生命。李金龙主任介绍,心脏介入技术有着其他方式不可比拟的效

果,对开展介入的医生水平要求极为严格。李金龙主任1993年在北京市心肺血管研究中心北京安贞医院心导管室进修心脏介入技术半年,1996年至1997年在北京中日友好医院心导管室进修,多次参加全国心脏介入研讨会,不断提高自己的心脏介入诊疗水平。当年在上级医院学习介入技术,李主任的学习操作能力备受老师肯定,常常跟随老师外出交流,“当时为了节省开支,又为了多学点东西,就和老师挤在一间屋里睡地板,为的就是把技术学通,学精。”李金龙成为了业内熟练掌握导管和心脏“握手”的佼佼者。

目前包括李金龙主任在内,心内三科副主任孙卫东、王伯松和其他医师都可熟练开展心脏介入手术。孙卫东主任医师任心内三科副主任,承担心内三科及起搏电研工作室工作,从事心脏介入事业20年,1998年至1999年在北京中日友好医院进修心脏病介入治疗,2004年在北京医院进修心脏起搏电生理,能独立开展冠脉造影、支架植入术、射频消融术,并主要负责永久起搏器的植入工作。在泰安市率先开展了永久起搏器测试、程控、随访的工作。并先后独立完成了抗房颤起搏器、ICD(埋藏式心脏转复除颤器)、CRT(心

脏再同步化、三腔起搏器)、CRT-D等先进永久起搏器的植入。2008年在山东省率先开展右室间隔部螺旋电极的植入,独立完成全省首例STJUDE新型顶级ICD V239植入、全省首例MEDTRONIC 3830新型实体最细主动固定电极右室间隔部及起搏器植入术、全省首例STJUDE左室四极电极及新型顶级CRD-T 3107-36植入。通过不懈的努力,钻研,使自己在山东省永久起搏器植入领域处于领先水平。今年再赴北京安贞医院专项学习应用CRT03三维标测治疗心房颤动、心房扑动、房性心动过速、室性早搏、室性心动过速等复杂难治性心律失常的射频消融术,现学成归来。心内三科副主任王伯松,用50分钟的心脏急救按压挽回了一位心脏停止跳动的冠心病心梗老人,用坚持和双手让心脏监护仪上渐渐浮现奇迹。王伯松副主任每年抢救急性心肌梗死、心力衰竭、心源性休克、严重心律失常、主动脉夹层及肺动脉栓塞等急危重症不计其数,与死神的搏斗每天都在上演。王伯松副主任在心血管疾病的分子生物学基础研究及临床应用方面颇有造诣,科室每个成员都有自己的看家本领,奠定了心内三科在我市心血管疾病诊疗领域的地位。

守护健康“心”代表

泰安市中心医院心内三科成立短短四年,却已名声在外,每天慕名前来的患者络绎不绝。百姓如此信赖,科室定有过人之处。泰安市中心医院心内三科隶属泰安市中心医院内科诊疗部,是山东省医药卫生重点专业,泰安市医学重点学科。心内三科设有病房、门诊、重症监护室及电生理研究室等,配有最先进的介入及心电血压监护仪等先进医疗设备,拥有医生12人,护士30人,其中主任医师2人,副主任医师3人,主治医师3人,硕士5人,博士1人。定编床位病房36张,CCU 7张,实际床位病房45张,CCU15张,共计床位60张,平均住院病人50人/日。科室现有临时起搏器2台、无创呼吸机2台、监护仪

17台、除颤仪2台、吸痰器2台、注射泵15台、心电图机4台、心脏起搏程控仪2台。2014年全年共完成心脏介入1800余例,其中冠脉造影900余例,冠脉内支架术407例,永久起搏器植入50余例,心脏电生理及射频消融治疗70余例,去年共接门诊患者近两万人,收治住院患者2000余人,床位利用率111.1%,平均住院日9.5天,病人满意率达100%。

泰安市中心医院心内三科对冠心病、心绞痛、心肌梗死、高血压病、肺栓塞、各种心律失常,包括阵发性室上性心动过速、室性心动过速、心房颤动、心房扑动、室性早搏、房性早搏等各种心血管常见病及多发病的治疗在全市乃至全省有较高声誉。目前,心内三科可

常规开展冠脉造影术、PTCA、冠脉支架植入术、心脏电生理检查、心脏射频消融术、心脏起搏器植入术、心脏复律除颤器植入术、起搏器测试及程序控制、24小时动态心电图检查、运动平板试验等诊疗项目。为了打造心内三的品牌,李金龙严把科室诊疗质量,提出“三早”诊治原则:1、及早诊断:3天不能明确诊断的病例,必须全科讨论;2、及早治疗:用药简单、精确,尽快缓解病情,采用一切可能的先进治疗用于病人,尽快达到病人痊愈或好转,对危重病人3天治疗效果不明显者,必须全科病例讨论,大家献计献策等,尽快治疗好病人;3、及早出院:病情稳定或痊愈后尽早出院,可院外随访治疗,节省病人的开支等。

不求回报只求奉献的精英团队

聊起自己的科室,李金龙主任十分自豪,称赞着每一位同事。科室的医生个个能独当一面,介入医师能够熟练完成复杂病变的冠脉介入,射频消融术也是技术精湛,手术成功率达100%。CCU远离病房为一独立的护理单元,加上正常的病房,心内三科需要同时配备两组护理人员共同值班,并在全院率先实施护理分组管理、夜班组长管理、介入监督员管理、病房责任组管理等制度,打造了全院最好

的护理水平,出色完成了护理工作,她们既看得懂心电图,还能实施抢救,虽是护士却已达到了初级医生的水平;心内三科曾成功抢救一位被两家中三甲医院误诊为冠心病并植入支架的患者。科室人员回忆,该病人是一名肺动脉栓塞病人,由于前期误诊,耽误治疗,患者到院后病情逐渐加重,生命垂危。心内三科在确诊后迅速开展治疗使病人转危为安。心内三科还多次成功抢救心肌梗死泵衰

竭死亡率极高的患者。

心内三科以精湛的技艺、高超的实力,一次次挽救患者于危难时刻,赢得了口碑,住院病人和家属对精湛的医术及优秀的护理水平作出了最满意的肯定。凭借着自身优势树立了心脏诊疗新标杆,靠着仁心仁术、不求回报只求奉献,成了整个科室心中的骄傲。心心相连,他们始终想着患者的需要,用自己的心守护着患者的心。

◎专家名片

李金龙

泰安市中心医院心血管内三科主任兼介入放射科主任,主任医师,教授,泰安市“151岱下英才培养工程”首批培养对象,泰安市首批“泰山医学家”。中国老年保健协会心血管专业委员会委员,山东生物医学工程学会心律专业委员会委员,山东省医学会介入心血管病专业委员会委员,泰安市医学会心血管专业委员会副主任委员,泰安市医学会介入心脏病专业委员会主任委员。熟练掌握心血管常见疾病的诊疗及急、危重症的抢救,尤其擅长心血管介入治疗技术,1993年开始从事心脏介入诊疗工作,2009年获得山东省介入心脏病学专业委员会颁发的介入心脏病学专业奖中青年专家优秀称号。能独立开展冠脉造影术及支架植入术、射频消融术、永久性起搏器安装术。经桡动脉途径行冠状动脉造影、PCI及复杂、疑难射频消融等方面有较深的造诣。完成各种心脏介入手术10000余例。著书5部,发表论文近30篇,其中SCI文章1篇,获泰安市科技进步奖6项。



李金龙主任介绍患者病情。



李金龙主任与科室成员讨论病情。



李金龙主任带领医护人员查房。