

山东第一医科大学附属省立医院心内科 前沿“心”技术，守护心健康

记者 秦聪聪 通讯员 卢晓

攻破冠脉介入壁垒 为复杂冠脉病变患者 贏新机

作为一种改善心肌血流灌注的有效手段，冠脉介入治疗已然成为冠脉病变的一线治疗选择。然而，近年来，复杂冠状动脉病变患者的增加，成为冠脉介入治疗领域亟待攻克的临床壁垒。

山东第一医科大学附属省立医院心内科主任苑海涛介绍，伴随人口老龄化进程，冠脉钙化、冠脉慢性闭塞性病变以及冠脉支架植入术后、冠脉搭桥术后的支架内、桥血管再狭窄甚至闭塞患者数量也在增加。以往针对这部分患者的治疗手段有限，临床治疗困难，临床预后也不佳。

从患者需求出发，为疏通桎梏患者生命的病变血管，省立医院心内科不断将先进技术应用到临床，将“不可能”变为“可能”。准分子激光斑块消蚀术(ELCA)就是其中一项。

“这项技术是利用光化学、光热、光机械原理，形成光脉冲、声波、空化气泡，对纤维钙化病变、血栓等进行消融与松解，使支架更容易输送，有利于支架充分扩张，并避免无复流或远端栓塞等问题，使得复杂冠脉病变患者得以成功进行冠脉介入治疗。”苑海涛说，除了支架内再狭窄、支架扩张不良、重度钙化病变、球囊不能通过的病变与慢性完全闭塞的患



从球囊扩张到冠脉支架植入，从心律失常导管消融到结构性心脏病不开胸治疗，作为现代医学最具革命性的一大突破，心血管介入技术正在向更加微创化、精细化方向发展。

医以济世，术贵乎精。在心脏这块生命的中枢版图上，山东第一医科大学附属省立医院(山东省立医院，以下简称“省立医院”)心内科不断求新求变、勇攀高峰，以引领专业领域的硬核前沿技术，实力守护患者心脏健康。

者，ELCA还适用于与冠脉搭桥术后静脉桥血管再狭窄的患者。

“对静脉桥血管进行介入治疗是非常高危的手术，一旦球囊扩张极易导致松软斑块的脱落，引发严重并发症。”苑海涛说，准分子激光斑块消蚀术较传统激光更安全，让更多的复杂冠脉患者可以通过介入微创治疗的办法获得冠脉血运重建。

心脏不再乱跳 精准消融守护生命律动

心律失常是心内科的一个高频词汇。

2021年底，省立医院心内科



记者 王鑫 摄

紧急为一名室性心动过速电风暴患者成功实施了我省首例急诊器质性室速消融手术，使患者转危为安。

苑海涛介绍，临阵上心房颤动、阵发性室上速、频发室性早搏、室性心动过速等的射频消融多为择期手术，急诊射频消融临床较少应用，急诊室速电风暴射频消融更为棘手。

三维标测系统进行复杂心律失常及房颤的射频消融术、预防房颤患者卒中的左心耳封堵术、零射线的绿色电生理治疗、特殊房颤患者的射频消融与左心耳封堵的“一站式”联合治疗、希氏束起搏及左束支起搏等复杂电生理诊疗技术……一项项先进技术的率先开展，成就他们关键时刻冲

锋在前的底气。

速度与激情，演绎出一个个生的奇迹。作为山东省重点学科、山东省疑难病症诊治能力提升工程专科，省立医院心内科近年来不断深化亚专科建设，致力打造心血管疾病一体化诊疗模式。

心衰不仅可能是心脏病发展的终末阶段，也可能由其他疾病演化而成。只有找准其背后的原

因，才能实现精准施治。“我们分别成功确诊省内首例ATTR心肌淀粉样变性遗传型及野生型患者，他们的症状表现就是进行性心衰。”苑海涛说，两位患者先前辗转求医、治疗无果，但在成功确诊后予以针对性药物治疗，在确诊后，就可以予以针对性药物治疗。

不开胸换“心门” 引领结构性心脏病 治疗方向

一根又一根细细的导丝，精准穿过复杂的血管，于心脏禁区的方寸之间，为一位又一位患者开拓了生命之门。也是通过这细细的导丝，结构性心脏病的治疗告别了传统的“大手术”时代。

苑海涛介绍，主动脉瓣是人体最重要的瓣膜，一旦“罢工”，就会导致心脏功能降低，身体其他部位可能无法获得足够的血液供应。但是，由于风湿热、出生缺陷、瓣膜老化和感染等原因，临床中，主动脉瓣病变的患者人群不在少数。而且，随着人口老龄化进程和人均寿命的延长，这部分患者人数还在增加。

经导管主动脉瓣置换术(TAVR)这一先进技术的出现，让那些高龄、合并症复杂、外科手术禁忌等高风险的患者摆脱了无法开胸置换主动脉瓣的遗憾。

据悉，TAVR手术患者不需要被开胸，通过介入导管技术，仅穿刺股动脉，逆行将装配好的人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣位置，代替原来有病变的主动脉瓣，恢复瓣膜功能。手术操作时间短，避免了体外循环，不需要输血。

一项项前沿硬核技术的成功开展，挽救了无数患者的生命。而医学创新发展的道路上，从来都不乏勇进者，省立医院心内科将始终以守护健康为己任，锚定专业领域最前沿，为更多“心病”患者铺就健康“心路”。

记者 王小蒙
通讯员 王竹君 井洋

一名家住济南市唐王街道办的42岁女子，在操作电动和面机时，右臂不小心被卷入电动机器，顿时血肉模糊、鲜血直流。济南市第三人民医院紧急开辟绿色通道，经过三个半小时的紧张手术，成功保住了患者右臂。

16日清晨，一名家住济南市唐王街道办的42岁女子在操作和面机时，右臂被卷入机器内。伤情刻不容缓，济南市第三人民医院接到通知后，立即着手安排手术，医院手及上肢外科、麻醉科、手术室等相关科室立即赶往急诊科待诊，手术室的医护人员也已做好相关手术准备。7:45患者到达医院，迅速完善术前检查后，8:10正式手术。

“机器挤压导致患者桡骨、尺骨粉碎性骨折，肱动脉、肱静脉、正中神经断裂，前臂肌肉广泛损伤，越快手术保肢的成功率越高。”济南市第三人民医院骨科诊疗中心主任、手及上肢外科主任王文德带领团队立即进行急诊手术。

手术室里争分夺秒，彻底清创之后用钢针固定两处骨折，上臂伤口内显微镜下修复肱动脉、前臂伤口内修复受损的肌肉和肌腱，显微镜下吻合部分分离断的正中神经……经过三个半小时的奋战，顺利完成手术。“我们在患者受伤四个小时内就恢复了血供，成功保住了患者右臂，目前该名患者情况稳定，患肢血运良好。”王文德说，因为在最短时间内恢复血供，患者没有发生肢体缺血之后的并发症，术后三天检查发现手指可以活动，功能恢复良好，后期应该不需要做肢体功能重建手术。

据了解，济南市第三人民医院创伤中心是济南市重点临床整合医疗中心，由经验丰富、团结高效的应急医疗队、创伤救治团队和专科救治团队共同组成，团队有24小时实施颅脑、胸腹、头面部及骨盆四肢等创伤外科手术的能力及各种应急、多发伤、群发伤救治能力。

“我们还设有独立的创伤急诊，为创伤患者开辟绿色通道，充分利用ISS评分系统，第一时间判断患者病情轻重，根据病情轻重做出及时处理及救治。”王文德表示，手及上肢外科建科以来，已经接诊过1200多例手指离断伤和100多例肢体离断伤，积累了丰富的救治经验。

济南市第三人民医院『吞掉』42岁女子右臂 电动和面机『吃』人

滨州市福利院 打造示范儿童福利机构 让孩子拥有更美好的未来



位霞和福利院的孩子互动。 受访者提供

记者 张如意

在滨州市特殊教育学校中医康复技术专业，有一个学生名叫党育，今年19岁，是从滨州市福利院长大的孩子。目前，党育正在福利院康复科实习，时常帮院里的弟弟妹妹按摩。他总说，他最大的愿望就是利用自己所学，帮助福利院的弟弟妹妹们减轻疾病的痛苦。

19年前，党育出生10天左右被送来福利院，福利院就是他的家，每一位工作人员都是他的“爸爸”“妈妈”。他的点滴成长，对于1998年就进入福利院的位霞副院长来说，都看在眼里，疼在心里。

“从我踏入福利院大门，看到

那些身患各种残疾的孩子起，我就下定决心尽自己最大努力照顾好他们。”20多年来，位霞一直从事孤残儿童养育工作，除了照顾他们的日常生活以外，还要对他们进行早期教育，给需要特殊护理的儿童进行坐、爬、站、走等大动作的训练，以及自理能力的训练。

“妈妈来了，妈妈来了”，位霞记得，陪一个先心病孩子去医院做手术，当那个孩子老远看见她喊出这8个字时，位霞感动地流下眼泪，这是这个孩子第一次开口说话。也就是这声“妈妈”，让位霞心里认定，自己就是这群孩子的“妈妈”。

占地106亩，开展养治教康+社会工作的全方位专业服务，滨州市福利院成为了许多孩子的避

风港。滨州市福利院院长王晓红介绍，这些年来，福利院在不断地发展变化，养育、医疗、康复、教育、社会工作等方面也在转型升级。如在康复服务方面，福利院内部增设滨州市中医医院医疗延伸点，打造一套精准化康复治疗方案，机构内残疾儿童足不出户就可以享受到一对一肢体康复治疗，也为替代养护的儿童解决了康复难的问题。

2021年，省民政厅将远程医疗和培训工作列为了全省民政工作要点，滨州市福利院被选为首批试点单位。同年9月，福利院在全省率先启动远程医疗会诊，通过医疗数据的共享，实现了跨市就医问诊“零跑腿”。

记者在省民政厅了解到，十八大以来，山东儿童福利机构特教康复功能进一步增强，16个市级儿童福利院全部设立特教学校(班)，成为残疾儿童定点康复机构，在全国率先解决了儿童福利机构内残疾儿童就学和康复两大难题。

王晓红表示，下一步，滨州市福利院将围绕“巩固、拓展、优化、提升”总要求，以促进机构养育、医疗、康复、教育、社会工作一体化高质量发展为目标，开展“三提四优一创”示范标杆儿童福利机构创建活动，着力打造示范标杆儿童福利机构，全力争创全国儿童福利机构高质量发展示范基地，让更多孩子得到全面的发展，拥有更美好的未来。