

幸运!男子胸闷竟查出近期心梗过

世博高新医院为患者打通阻塞血管

本报讯 近日,一名男子因胸闷频繁发作入院。没想到竟然检查出近期有过心梗。幸亏发现得早,世博高新医院的专家为该男子做了心脏支架,减轻了心梗症状。

男子频繁胸闷入院 竟然发现心梗症状

近日,世博高新医院急诊科急急匆匆地走进来一名捂着胸口的患者。经过一系列的检查,其心电图显示,在一两周内患者的心脏前间壁发生过心梗,而患者竟然没有察觉。“患者前间壁病变血管有部分阻塞,血液流通不畅。之所以患者没有察觉,是由于这次新近期的心梗没有明确的典型的心绞痛症状,所以没有引起患者的重视。”世博高新医院的医生孟凡刚说道,“而那次的心梗也为患者最近胸闷频繁发作埋下了伏笔。”找到了患者胸闷的主要原因后,世博高新医院医生建议患者入院做心脏支架手术。

“患者之前心梗过一次,没有梗住真得是很幸运。但也同时说明,患者身体健康出现了问题,必须实施心脏支架手术,及时将阻塞的血管疏通,否则长此以往下去,血管阻塞的范围越多,患者有很大可能再一次心肌梗塞,

那时候对患者来说危险性更大,甚至可能危及生命。”孟凡刚医生说道。了解了自己病情的严重性后,患者及其家属入院配合医生进行治疗。

心脏造影显示病灶 病变久远通开困难

据悉,此次由山东大学齐鲁医院的张鹏飞教授主刀为患者进行心脏支架手术。手术前,由张鹏飞教授指导为患者进行了冠脉造影检查。造影检查结果显示,患者共有两根血管出现了病变。一根是前降支中段完全闭塞,远端侧支显影判断,该血管病变不是新的;还有一根血管是在对角支,有80%的闭塞,是此次疾病发作的病灶。

找到了病变血管就成功了一半,等待患者病情相对稳定后,张鹏飞教授主刀为患者进行心脏支架手术。按照手术“先啃难骨头”的原则,手术团队计划先将患者完全闭塞的血管打开,再处理狭窄未完全闭塞的血管。但由于患者完全闭塞的血管已经阻塞了很多年了,通开这条血管特别困难。“我们先后更换了五六条不同型号的导引导丝,希望能够打开闭塞的血管,但是由于闭塞时间太久远,斑块比较硬,还有手术实

施角度等问题,通了很久都没有打开这条血管。”孟凡刚医生说道。

医生射线量接近饱和 仍坚持通血管不放弃

时间一点一滴地过去,在手术室里,张鹏飞教授带领的手术团队身体“吃”的射线量已接近饱和状态,再继续手术的话,射线就会对身体造成很大的负荷。“当时我们‘吃’的射线量已达到5000单位了,按照标准超过8000单位就会影响身体健康。我们也有过放弃的念头,但是我们想如果这次放弃,患者还要再经历一次手术,给患者增加痛苦。如果我们再多通一会,很有可能就把血管打开了。”在手术三个小时的时候,阻塞血管的斑块松动了。“当时我们紧绷的心终于舒缓了一下了。只要松动了,就容易通开了。”孟凡刚医生说道。又过了半小时,终于把这条完全闭塞多年的血管打开了,张鹏飞教授带领的手术团队的坚持没有白费。后来,在病变血管中放入支架,防止血管再次闭塞就顺理成章了。手术最终用时4.5个小时结束。下了手术台,孟凡刚等人才发现自己全身都是汗,衣服都湿透了。而让医生们欣慰的是,患者的病灶去除了,患者恢复了健康。



世博高新医院心血管临床医学中心简介

心血管临床医学中心是世博高新医院重点建设学科。中心下设心内科、胸心外科和介入中心。

作为中国医学科学院阜外医院心血管疾病培训中心和山东大学齐鲁医院合作医院,阜外医院和齐鲁医院心血管专家经常在心血管临床医学中心坐诊。

中心采用多专科密切协作下的固定医疗护理小组全程服务的模式,所有重大治疗决策均由中心各专科专家共同讨论决定,从而为患者提供更合理、更安全也更经济的诊疗方案,最大限度地保护患者的利益。

心血管临床医学中心拥有一

支能吃苦、富有奉献精神的高水平人才队伍,目前已具备独立完成包括冠状动脉造影术、冠状动脉支架植入术、射频消融术、先心病封堵术、复杂先天性心脏病矫治术,联合瓣膜置换术、冠脉搭桥术等各种高难度手术的能力。

中心配备了世界上最先进的飞利浦大型双C型臂血管造影机和C型臂血管造影机、体外循环机、高端心脏彩超仪和便携式心脏彩超仪、多导心脏电生理记录仪、温控射频消融仪、主动脉内球囊反搏仪、电子胸腔镜、飞利浦运动平板仪和动态心电图仪等一大批高精尖设备。

车祸后陷入昏迷 医院上演生死时速

世博高新医院4小时救回患者生命

下班回家突遭车祸,患者陷入昏迷,世博高新医院上演生死时速。经过四个小时的全力抢救,患者病情趋于稳定。此时,天已经亮了……



下班路上被撞送往医院

今年52岁的王女士家住张店四宝山附近。当天傍晚,她像往常一样骑车下班回家。没想到,厄运就此发生。“突然就被撞出去了,一下子就感觉天旋地转的,等我回过神儿来,已经躺在地上了。头又晕又疼的。”王女士说道。这时,王女士才反应过来,自己是被车撞了,出了车祸。很快,120

救护车把王女士就近送到了世博高新医院。

“患者送来的时候,意识很清醒,肢体良好。通过拍片发现腰椎有轻度骨折,不需要进行手术。目前最好是保守治疗并观察病情发展情况。”当天值夜班的神经科戴宏伟主任医师接诊了王女士。

虽然王女士目前意识等

反应良好,但有着多年临床经验的戴宏伟主任,本着对患者高度负责的态度,与急诊科的护士进行了部分术前准备。“有的交通事故伤者病情会突然加重,所以当时我们做了部分手术前的准备。患者病情稳定还好,万一病情突然加重,也能争取部分时间。”戴宏伟主任说道。

深夜昏迷病情突然加重

距离王女士被送入医院过去五个小时了,夜已深,很多人都已进入梦乡,但世博高新医院值班的医护人员仍在坚守岗位。突然,王女士的监护病房传来了紧急铃声。戴医生马上奔向患者病床。

检查瞳孔发现,患者开始昏迷,双侧瞳孔放大。输氧、心电图、CT一系列急救措施紧张而有序的展开。“放射片显示,患者有硬膜下血肿及颅内血肿,是特重型脑损伤、脑疝,如果不立即手术去除血肿的话,患者非常危险。”当即,戴医生给患者家

属下了病危通知书,并与家属沟通手术的必要性。家属很快就同意了。此时,时间就是生命,早一分钟做手术病人就早一分钟脱离生命危险,世博高新医院急诊的医护人员与死神展开了搏斗。医院为王女士开通了绿色通道,4名护士同时在手术室为王女士进行术前准备。“由于之前就进行了部分术前准备,加之开通了绿色通道,很快就具备手术条件了,之前的准备和绿色通道给患者至少争取了半小时的时间。”戴医生说道。

开颅手术挽救患者性命

随后,开颅手术顺利进行,凭借多年的临床经验,戴医生发现患者除了脑膜下有 个14×13×2厘米的血肿外,前额脑内还有个5×6×4厘米的血肿。“大脑是非常精细的,分管身体的各个功能,一旦血肿处理不好,重则危及生命、植物状态,轻则有脑疝、癫痫、情感障碍等后遗症。”戴医生说道。去除血肿、降低颅内压……时间一点点地过去,手术一点点地趋于完成。经过4个小时的全力

奋战后,世博高新医院的医护人员终于将王女士从死神手中救了出来,王女士的病情趋于稳定。此时,天已逐渐放亮。

然而戴医生并没有休息,他加班加点又将患者王女士的手术记录、术后医嘱等材料整理好,以保证王女士接受及时高品质的护理服务。等所有工作都完成后,此时戴医生才发现时间已经接近中午了,自己已超过30个小时没有睡觉了。