

毓璜顶心内科:与患者“同心”打通生命禁区

心脏是人体循环系统中的动力,心脏的病变直接与生死相关,这赋予了心内科医生比其他科室医生更强烈的责任感和争分夺秒的救人技能。烟台毓璜顶医院心血管内科是胶东地区唯一经省卫计委批准授予的山东省心血管病临床重点专科、山东省医药卫生重点专业,是胶东地区水平最高的心血管病诊疗中心。每年开展心脏病介入手术8000余例,为烟威地区受心脏疾病困扰的患者提供人性化诊疗,护航千家万户的健康生活。

“心”无旁骛 打磨微创真功夫

心脏的健康与否紧系生死一线,故而心脏手术更要求精益求精。传统手术开刀创伤大,恢复较慢。微创介入很好地弥补了这一弊端。然后,在微创遍地开花的今日,真微创与打着微创名义的微创并存。毓璜顶医院心内科微创介入功底扎实,是国内首批开展微创介入手术的医院之一,早在上世纪九十年代便用微创介入这种新型手术形式为胶东患者送去福音。

毓璜顶医院心内科的微创介入,与规范化诊疗紧密相关,术前评估、精准治疗与规范化预后管理将人性化微创打磨精细,一切以保护患者器官功能及身体健康指数为出发点。家住烟台的孙女士今年86岁了,受冠状动脉性心脏病折磨10余年。今年以来,孙女士病情恶化,夜里躺着甚至会出现呼吸困难等症,只能整宿坐着,生活质量大大下降。除此之外,老太太还有心功能不全、肺部感染等症状,血管狭窄部位堵塞度严重,且耐受性极差。高龄体弱,不适宜做开刀手术。即便是微创,面对孙老太太的复杂情况也有挑战。所以,孙老太太家属询问了多家医院,医生们皆有疑虑,不敢轻易为她做手术。毓璜顶医院心内科副主任、支部副书记任法新对孙老太太的情况做了全面的术前评估,对术中可能出现的情况均做了预案。手术过程中,孙女士的情况比想象中严峻。由于血管堵了十余年,所以堵塞程度异常严重,距离冠状动脉开口很近。手术部位是心脏上的血管,所以冠心病支架手术本就是高风险的手术,支架手术是将堵塞的血管疏通、支撑开,是一种精益求精的精细活。而孙女士堵塞血管位置特殊,给手术增添更多风险。任法新教授考虑到孙女士的高龄体弱情况,于是当机立断为她实施心脏支架手术,凭借精湛的技术和精湛的手感,顺利为她完成了复杂的手术。术后当天,孙女士便能自如下地行走,术后2天,孙女士便出院,重返健康生活。如今,年近九旬的她,不仅夜夜安睡,闲暇时还能与老友们一同参与徒步等运动。

任法新说,微创创伤小,恢复快,为许多患者提供了更完美的诊疗方式,但微创本身并不意味着一劳永逸。多年来,毓璜顶医院心内科在精进微创技术的同时,将与微创相关的每个微末细节,都做到完美。医生将合理的药物治疗与微创结合,同时将健康合理的生活方式理念植入她们心中,真正与微创所倡导的健康正能量吻合。

打开生命之门 护航烟威居民“心”征程

2017年,毓璜顶医院心内科率先在烟威地区开展2例经导管主动脉瓣置换术(TAVR),成为国内首批开展此类手术的医院。

怀着好奇的心,记者向任法新主任问起TAVR究竟是怎样一个手术,任法新用通俗易懂的语言给记者进行了详细的解释。原来,主动脉瓣是心脏瓣膜中功能最重要的阀门,它是心脏搏出血液通往全身的第一道关卡,因此它在人体中发挥重要的功能。作为体循环通路高速公路的第一处开关,堪称“生命之门”,主动脉瓣的严重狭窄,就像“生命之门”不能完全开放,血液不能顺利的进入动脉系统,带来严重的后果。主动脉狭窄多合并有严重的并发症,如晕厥或心绞痛,当出现这两种并发症时,患者平均寿命有2~3年,约20%的患者可发生猝死,两年生存率不足50%,在老龄人群中发病率逐年升高,约2~7%,是65岁以上老年人最常见的心脏瓣膜病,严重危害了老年人的健康。传统的治疗方法是外科手术进行瓣膜置换,但由于老年人合并症多,外科手术创伤大,需要体外循环支持,风险高,目前约有30%以上的老年退行性主动脉瓣狭窄的患者由于外科手术高危未能得到及时救治。而经导管主动脉瓣置换术(TAVR)是一种采用与冠脉支架植入类似的微创方法,医生在患者大腿根部动脉切开6mm大小的伤口,然后将人工瓣膜压缩到一个6mm大小的输送管,再沿着人体动脉系统将人工瓣膜送到病变主动脉瓣处后释放开来,人工瓣膜将病变瓣膜挤压到周围并发挥作用。相对于传统外科开胸手术,TAVR具有创伤极小、恢复快、痛苦程度低、安全性高等优点。

患者术后2天即可下床,数天后即可出院,即使是百岁以上或者极其虚弱的患者,仍能接受TAVR手术。任法新介绍说TAVR在国外是非常成熟的手术,国内受制于器械的发展,所以TAVR开展的不多,不过随着国产器械的正式上市,相信在不久的将来TAVR将会向冠脉支架手术一样开展起来,造福于广大老年患者,尤其对于那些外科手术禁忌的主动脉瓣狭窄患者,给他们提供了一个新的治疗手段。

毓璜顶医院在2年前就由心内科牵头,联合麻醉科、影像中心、心外科组建TAVR团队,进行了充分的准备,并派遣任法新先后赴加拿大多伦多大学St.Michael医院、美国克利夫兰心脏中心专修TAVR手术,此次TAVR的顺利开展彰显了毓璜顶医院心内科的强大实力。

除过硬的临床水平外,毓璜顶心内科坚持“科研与临床,两条腿走路”,科研成果丰硕,先后承担国家、卫生部、山东省和烟台市科技发展计划项目20余项,在国家级核心期刊发表论文100余篇,其中SCI收录30余篇。有10余项项目先后获省、市级科技进步奖。学科注重人才培养及对外交流,每年选派高年资医生到国外研修,并邀请国内外知名专家、学者来院讲学,将最先进的医学理念带到胶东,让烟威心脏疾病患者足不出胶东,享受全球顶尖医疗技术与先进诊疗理念。

多年来,毓璜顶医院心内科充分发挥了医院作为胶东地区唯一省级区域医疗中心及烟台市唯一的国家级住院医师培训基地的技术引领和辐射带动作用,认真履行作为省级临床重点专科、重点专业的领军责任,有力地带动了胶东地区心血管病治疗水平的整体提升。

铅衣无悔“护心人”

冠心病介入手术,与X光辐射相伴,医生必须穿30多斤重的铅衣。尤其夏日,若遇到复杂病症,穿六七个小时的铅衣,身体如蒸煮般难受。而心脏病急诊多,心内科医生无论昼夜,接到电话便全副武装上阵。任法新说,尽管铅衣沉重,作息也难规律,但只要穿上铅衣,医生如同穿上战袍,进入手术室这



任法新(右一)与团队讨论患者病情。



任法新(右一)与团队讨论患者病情。

个战场。

除了铅衣的重压和作息规律被打乱的生活,心内科医生心里承受的压力也非常大。“争分夺秒”在他们每一天的职业生涯中上演。例如,急性心梗必须要在12小时内疏通血管,否则患者会休克,心衰,手术难度便极大。可很多患者被发现时,已过数小时。所以,医生必须将患者贻误的最佳时机尽力弥补。为此,毓璜顶心内科不仅开通生命绿色通道,以最省时的效率为病人护航。同时,在救护车上便可开展对病人的初步急救,为手术台的医生抢夺最佳时间。而手术室规范化的流程,使得术前准备和手术过程既省时又高效,为患者挽回生命。丰富的临床经验、准确的评估、默契的团队配合、先进的辅助设备、强大的外科支持,都使得毓璜顶心内科在生命抢救战这个战场夺得先机,为更多濒死患者提供生的希望。

“用心”养心 健康查体不可缺

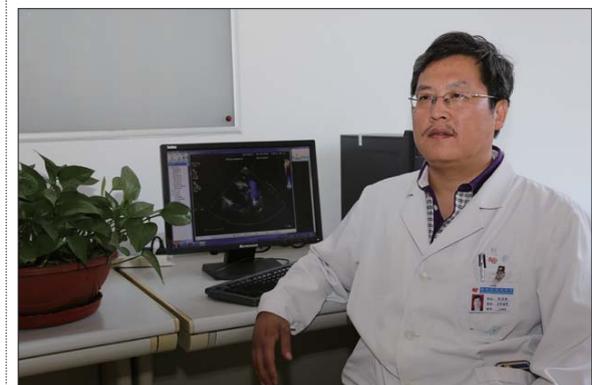
冠心病、先天性心脏病、动脉硬化、瓣膜病……心脏病病理复杂,一直是医学难题。近年来,

心脏病年轻化趋势显著,老年人心脏病病情愈加复杂,都增加了心脏病诊治的难度。任法新主任提醒,心脏病预防及自查非常重要,各年龄段人群都应该做好健康查体,做自己的“知心人”。

任法新介绍,近年来,心脏病年轻化趋势明显,不少20几岁的年轻人饱受心血管类疾病困扰。这与工作压力大、不规律的生活作息、不健康的生活习惯及环境污染等问题都有关系。心脏病不再是老年人的“专利”,年轻人也应定期查体,同时做好身体自检。若出现胸痛等不适症状时,应重视起来,及时复检。同时,从年轻时便远离烟酒,坚持清淡饮食,避免熬夜,加强运动,控制体重,养成健康的生活习惯。

同时,对于老年人愈发复杂的心脏病病状,老年人也应提高自检意识,若出现乏力、晕倒、心衰、胸闷不适等症状,不要轻视,及时告知家属,尽快就医。此外,家中有患心脏病的老年人的居民,也应学会心肌梗死病的急救操作,以便在突发状况到来时,第一时间对患者进行施救。

(记者 冯琳)



任法新,医学博士,主任医师、教授。心内科副主任,硕士研究生导师。山东省医师协会心内科医师分会常委、山东省医师协会心血管介入医师协会委员、烟台市心血管

介入医师协会副主任委员。

专注于心血管介入治疗,尤其对复杂冠状动脉介入手术、心脏起搏器植入、先天性心脏病封堵、经皮二尖瓣球囊扩张术等具有丰富

的临床实践经验,2017年6月-10月先后赴加拿大多伦多大学St.Michael医院、美国克利夫兰心脏中心研修经导管主动脉瓣置换术(TAVR)。

在研山东省自

然科学基金一项,烟台市科研课题1项,获山东省科技进步奖二等奖、三等奖各一项,烟台市科技进步奖二等奖二项。发表专业论文30余篇,参编专著1部。

(记者 冯琳)

专家简介