

济南市中心医院胸痛中心：

生死线上抢救生命更快一步



济南市中心医院胸痛中心

“在我孩子没赶到医院,还没交任何费用的情况下,就开通了生命绿色通道,挽救了老伴的生命……”济南市中心医院胸痛中心收到的一封来自患者的信中,透露出满满的感激之意。作为济南区域内第一家国家级胸痛中心,医护人员每天都在与死神较量,凭借过硬的技术和服务,保障急性胸痛患者到达医院后得到“早期评估、危险分层、正确分流、科学救治”,为生命健康保驾护航。

齐鲁晚报·齐鲁壹点
记者 王小蒙 通讯员 赵梅

七旬老人心梗发作 速度急救挽救生命

日前,济南市中心医院心内科CCU的医护人员,收到了一封来自患者家属的感谢信,信中讲述了吴先生在胸痛中心转危为安的经历,并表达了全家人对医护人员的衷心感谢。

2020年5月27日中午12点左右,吴先生突然感觉心前区疼痛,原本想坚持一下就好了,没想到持续的疼痛丝毫没有缓解,他最终决定拨打120。发病不到一小时后,吴大爷被送到济南市中心医院。

13:17吴先生进入济南市中心医院胸痛中心诊室,医生诊断为急性下壁心肌梗死。在13:50

时,胸痛中心医护人员就已经做好准备,吴大爷被送入介入手术室。冠脉造影显示右冠近段可见100%闭塞,确诊梗死相关血管为右冠,于是在病变处植入1枚支架。14:40吴大爷的手术就顺利结束,被转送至心脏病重症监护病房(CCU)。

其实,吴大爷被送来医院时,没有陪同人员,没有家属签字、不能及时缴费,但济南市中心医院胸痛中心却没有因此耽误一分钟的抢救和治疗。第一时间与家属对接,胸痛中心为吴先生开通了绿色通道,先手术后缴费。

吴先生从家中发病到手术结束,仅仅用了80分钟,而心梗的黄金救治时间恰恰为发病后的120分钟内。济南市中心医院的速度急救,为患者赢得了时间和心肌。

突发主动脉夹层 及时手术死里逃生

“我在家干活时就突然不行了,后背剧烈疼痛,疼到站都站不住。”60岁的路先生回想起突然发病时的情景,仍然觉得心有余悸。

路先生是商河县人,发病后被家人送往商河县中医院,CT检查后怀疑是主动脉夹层,病情危急,随后紧急转入济南市中心医院救治。到达医院后,路先生被直接推进了国家级胸痛中心,医生接诊、完善相关检查后,路先生被确诊为主动脉夹层Stanford B型。

通俗的说,主动脉夹层就是血管“劈”了。若不及时救治,血流或会冲破外壁,造成大出血、休克,死亡就是一瞬间的事。

“幸亏来得及时,手术做完,也就手腕和大腿根部有两个很小的口子,就治了我的病。”路先生感慨道。

“因该患者有一定特殊性,其主动脉弓位置有一处血管畸形,左椎动脉起源于弓部,位于左颈动脉和左锁骨下动脉之间。根据患者的具体病情,经过迅速、周密的术前准备工作,我们团队运用‘体外双开窗’技术,为患者实施了主动脉夹层腔内隔绝术的同时,保证了颅脑及上肢的供血。”济南市中心医院血管外科主任孟庆义表示,路先生手术时间2小时左右,该手术创伤小,恢复快,手术第2天便可以下床活动,若术后4-5天的复查正常即可出院。

据悉,济南市中心医院经常收治下级医院转入的主动脉夹层病人,由于该疾病起病急,病情凶险,手术难度大,所以患者一定要选择有救治能力的医院尽早治疗。济南市中心医院胸痛中心作为国家级胸痛中心,张锋泉主任带领的心外科团队负责开展A型夹层手术,B型夹层患者则由孟庆义主任带领的血管外科竭力救治,心外科和血管外科的密切合作为胸痛中心的夹层患者提供最佳的救治措施。

一年救治 急性胸痛患者超3000例

济南市胸痛中心位于济南市中心医院并通过中国胸痛中心(标准版)认证,成为国家级胸痛中心,这也是济南区域内第一家国家级胸痛中心,标志着中心医院在急性胸痛的救治能力,已经达到国家级水平。

济南市胸痛中心的建立,是基于2002年开通的山东省首家急性心肌梗死绿色通道。近二十年来,一直坚持365天全天候救治急性心肌梗死患者,应用国际先进的急诊介入治疗急性心肌梗死,使抢救成功率达99%以上。目前,济南市中心医院已成为山东省较大的急性心肌梗死介入治疗中心。

“胸痛中心可为急性心肌梗死、主动脉夹层、急性肺栓塞、张力性气胸等急性危重胸痛患者提供的一个快速诊疗通道。”济南市胸痛中心办公室主任户克庆表示,医院通过整合院前急救120、网络医院,院内急诊科、心血管科、导管室、心外科、血管外科、呼吸科等资源组成救治团队,实现“病人未到、信息先到”,最大程度的更快、更高效的成功救治急性胸痛患者。

尽管有新冠疫情,但是中心医院胸痛中心接诊量却没有受到影响。2020年全年,共救治急性胸痛患者3567例,其中急性心肌梗死患者521例,主动脉夹层152例,急性肺栓塞96例。胸痛中心充分利用中心医院人才、技术、设备、管理,多学科协作等优势,保障急性胸痛患者到达医院后得到“早期评估、危险分层、正确分流、科学救治”,为人民的生命健康保驾护航。

济南市中心医院心外科张锋泉团队：

胆大心细敢冒险,让19岁罕见心脏畸形小伙重获新生



19岁的藏族小伙晋米多吉,是“鲁藏一家亲·共圆健康梦”西藏日喀则先心病患儿全力救助项目中,32名先心病患者中年龄最大的一个,他的心脏畸形比较罕见,还伴有肾功能不全,如果不及进行手术,生命随时可能戛然而止。尽管手术十分棘手,胆大心细的济南市中心医院心外科张锋泉团队,还是凭借雄厚实力,经过十小时的努力,成功为晋米多吉解除体内隐藏已久的“炸弹”,让他重获新生。

齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 王小蒙
通讯员 关天星 实习生 陈文静

小伙罕见心脏畸形 出现严重并发症

一年前因为“咯血”,晋米多吉在当地医院检查被诊断为“胃溃疡合并法洛四联症”,这样的心脏手术难度巨大,当地无法进行,得益于“鲁藏一家亲·共圆健康梦”西藏日喀则先心病患儿全力救助项目,多吉来到济南市中心医院接受救治。

经过检查发现,除了法洛四联症外,晋米多吉还存在冠状动脉起源异常,一个极易导致“猝死”的冠状动脉畸形。

“法洛四联症,冠状动脉起源

异常,这是心脏外科的两个大病,如果分别存在于两个病人身上,都算得上很大的手术,更不用说集中在一个19岁的孩子身上,还有这么多并发症。”济南市中心医院心脏外科主任张锋泉,从医20多年时间里,积累了上万例心脏手术的丰富经验,也还是头一次遇到如此棘手的情况。

“我做过很多高难度的心脏手术,特别是1岁以内孩子的。单纯的法洛四联症手术,或者单纯的冠状动脉起源异常矫治手术,手术对我来说都是常规手术。但是这两种先天畸形集中在一起,其手术难度完全不是人们想象的1+1=2。”张锋泉表示,这样的手术对他来说无疑也是巨大的挑战。

据介绍,典型法洛四联症孩子的根治手术多在6月龄后实施,不建议推迟到3岁以后,心脏结构

和功能得不到矫治,会带来严重的并发症。比如低氧血症,心内膜炎,肝、肾功能不全,脑栓塞,出血等,严重的会危及生命。

而从小生活在西藏自治区日喀则市白朗县,海拔3000米以上,空气稀薄,高寒缺氧,19岁的晋米多吉已经出现了严重的并发症,贫血,低蛋白血症已经严重影响他的学习和生活。晋米多吉早已不堪重负的心脏,已经不起长时间等待。

连续十小时手术 小伙终成功得救

因为晋米多吉病情极为特殊,在32名前来接受救治的先心病患儿中,他被安排在最后一位进行手术。张锋泉表示,手术前需要充分考虑四方面风险因素:

一是右心室功能不全导致的低心排综合征,加之术前的肾功能不全,术后需要血液透析治疗可能性大大增加,如果进一步导致全心衰竭,就回天乏术了;二是心律失常,传导阻滞,严重房-室传导阻滞,需要安装起搏器的辅助治疗;三是肾脏功能不全进一步加重,会需要长时间的血液透析治疗;四是急性肺损伤,急性呼吸窘迫综合征等呼吸系统并发症,导致呼吸机辅助呼吸时间延长,严重者出现呼吸机依赖、气管软化等严重并发症,需气管切开等辅助治疗。

法洛四联症矫治手术中,右室流出道的疏通,室间隔缺损的修补,是两大关键。右心室流出道纵切口,以及清除右心室流出道肥厚肌束,特别是壁束时,必须做到绝对避免冠状动脉间隔支损伤。另外,室间隔缺损修补,务必避免传导束损伤。而这些难点,张锋泉团队在术前已经反复进行了推演,假想了种种可能出现意外的应对预案。

2020年11月18日,张锋泉主任带领团队为晋米多吉实施“法洛四联症心内矫治+冠状动脉畸形矫治,临时起搏器置入”手术。手术从早8点一直进行到下午6点,高度紧张地连续奋战将近10小时之后,晋米多吉的手术顺利完成。

2020年12月14日,晋米多吉顺利出院,家人欣喜万分。至此,山东省红十字会、山东省卫健委、山东省第九批援藏干部中心管理组主办,济南市中心医院承

办的“鲁藏一家亲 共圆健康梦”日喀则市先心病患儿全力救助项目,由19岁的晋米多吉划上了圆满句号。

“晋米多吉在济南整整两个月,习惯了低海拔地区的空气含氧量,回到白朗县老家这半个月,反而不适应了,刚开始出现了典型的高原反应症状,一直在家里休息。不过,身体状况比做手术之前好多了。”2021年元旦过后,济南市中心医院心外科护士长张蓓与晋米多吉通了一次电话,对方表示再休息一段时间,就能回学校去了。

◆张锋泉：

济南市中心医院心脏外科主任,中国共产党党员,主任医师。现任山东省医师协会心外科医师分会第二届委员会副主任委员,山东省医学会心血管外科分会委员,山东省腔镜外科质量控制中心心外科专家组成员,山东省研究型医院协会心脏外科学分会委员,山东省医学会器官移植分会第五届委员会委员。荣获“山东省十佳医师”、“济南市十佳医师”、“白求恩式好医生”、第五届健康守护者“市级最美医生”等。

擅长冠心病、心脏瓣膜病、常见及复杂先天性心脏病、心脏大血管疾病、心脏肿瘤、心肌病、心脏移植、心肺联合移植、心房颤动等疾病的临床诊断及治疗。对心脏危重症患者诊疗具有丰富的临床经验。获军队医疗成果二等奖、山东省科技进步二等奖各一项,参与国家自然科学基金一项,发表SCI论文、中文论文10余篇。