

解放军152医院神经内分泌科： 打通脑血管病人的生命通道

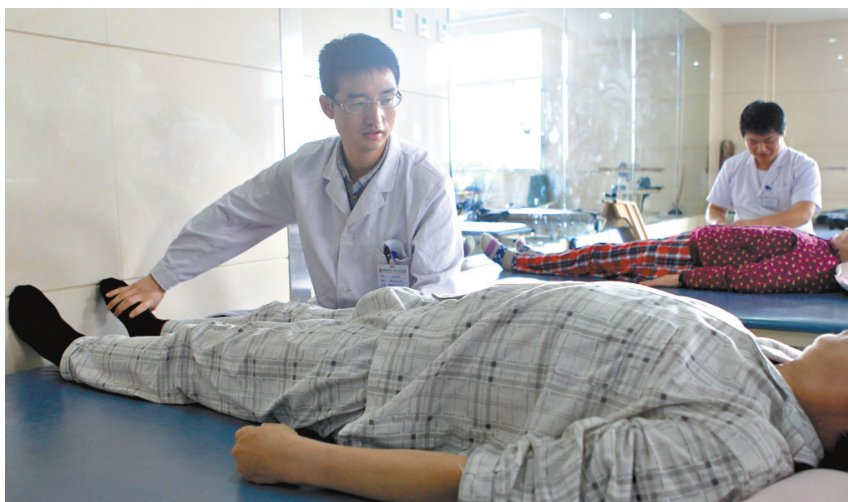
“经常头晕的情况好多了，感觉脑子清醒多了。”已能独立行走的市民刘大爷对医生这样说。近日，解放军152医院神经内分泌科成功为双侧颈动脉重度狭窄的刘大爷实施了颈内动脉支架成形术，患者术后情况良好。

刘大爷今年82岁，这几年来，他经常感觉头晕，头脑不清醒，甚至不能走路，在其他医院一直没有治好。后来，家人带着他辗转来到解放军152医院神经内分泌科就诊，经过检查，确诊为双侧颈动脉重度狭窄，如不及时治疗，后果不堪设想。但双侧颈动脉重度狭窄的治疗难度很大，围绕刘大爷的病情，科内进行了充分讨论和术前评估，最终决定采用血管内支架植入技术。精心的安排、精湛的技术获得了预期的治疗效果。术后刘大爷已经能够独立行走，也不再头晕了。

据解放军152医院神经内分泌科副主任医师岳慧丽介绍，颈动脉狭窄导致大脑供血不足是引起中风的的重要原因，患有颈动脉狭窄的病人可能出现头晕目眩、肢体麻木无力、言语不清等不适。颈动脉粥样硬化斑块一方面引起狭窄，导致脑部供血减少，另一方面粥样斑块脱落会导致脑梗塞，轻者呈一过性脑缺血发作，重者会偏瘫、失语甚至昏迷、死亡等，可谓老年人的隐形杀手。

神经介入治疗水平位居我市医院前列

“对于颈动脉狭窄等缺血性脑血管疾病，我们科室在两年前就可以独立进行手术了，神经介入治疗水平如今位居我市各大医院前列。”岳慧丽说，颈动脉狭窄治疗包括内科保守治疗及手术治疗。内科保守治疗积极控制高血压、高血糖、高血脂、肥胖、酗酒、抽烟等危险因素，同时进行抗血小板聚集、稳定斑块等基础治疗。手术治疗主要包括颈动脉内膜剥脱术(CEA)及颈动脉支架成形术(CAS)。随着神经介入技术的提高及支架材料的不断更新，颈动脉支架成形术越来越多



5月8日，神经康复室医生在为患者进行康复治疗。 本报记者 李英平 摄

地被患者及神经科医生所接受，其最大优势在于不开刀、创伤少、痛苦小、安全性高。尤其对于高龄、身体状况差不能接受手术、颈动脉内膜剥脱术后再狭窄、颈动脉狭窄位置靠近颅底、开放手术难度大、放射线所致颈动脉病变等，CAS是不错的办法。颈动脉狭窄检查包括颈动脉彩超、DSA等，DSA(全脑血管造影)是颈动脉狭窄诊断的金标准。重视颈动脉狭窄，及早发现颈动脉狭窄，及时、正确地干预，就能很好地预防脑卒中的发生。

岳慧丽说，近年来，该科不仅开展了颈动脉支架植入术，还开展了椎动脉及颅内血管狭窄的支架植入治疗，颅内动脉瘤的弹簧圈或支架辅助弹簧圈栓塞、颅内动静脉畸形的栓塞治疗，为许多患者解除了病痛。

将开通静脉溶栓“绿色通道”

63岁的市民王先生近日早上起床后，在

沙发上看电视时突然滑倒在地上，出现右侧肢体无力、不能言语、精神差等症状，被家人紧急送往解放军152医院神经内分泌科，被诊断为脑梗死。后经医生会诊及评估，患者无明显溶栓禁忌，于是给予静脉溶栓治疗。经过一系列的检查及用药后，王先生的右侧肢体很快恢复正常，讲话也基本正常了。

岳慧丽说，在神经内分泌科，不少患者像王先生一样幸运，从药物溶栓治疗中获益，“躺着进院，走着出院”。她表示，脑梗死溶栓有个“时间窗”，现在一般为4.5小时，但是治疗越快越好，梗死部位越小，影响越少。也就是说，病人应在发病4.5小时之内尽早到达有溶栓条件、溶栓设备的正规医院进行治疗。该科如今已经实现了在4.5小时的“时间窗”内进行溶栓治疗。

“溶栓治疗前，患者必须进行脑部CT、凝血4项和心电图等检查，除了近期有活动性

出血或者肝肾心脏功能有重大问题者，其余的均适合进行溶栓治疗。”岳慧丽说，为了尽量缩短患者入院后的治疗时间，该院今年将实现开通脑梗死静脉溶栓的“绿色通道”，急诊科、医学影像科、介入导管室、神经介入团队人员密切配合，医生会在最短的时间内完成一系列诊疗措施，保障患者入院1个小时内能接受溶栓治疗。

专业神经康复室造福患者

54岁的市民李先生前段时间患了脑出血，在其他医院治疗后，瘀血被吸收了，但是肢体完全不能活动。后来，他慕名来到解放军152医院神经内分泌科，在该科的神经康复室进行了康复治疗。在专业的康复师指导下进行康复治疗1个月后，王先生已经能够扶着东西走路了。

“如果王先生能够早点进行康复治疗，恢复的情况就会更好。”岳慧丽说，脑卒中是发病率、病死率高的疾病之一，及时治疗加上合理、科学的康复锻炼，大部分患者在脑卒中之后可以恢复到生活自理，重新获得行走的能力。中风发生后，应在急性期生命体征稳定后就立即进行康复锻炼，早期介入对患者的病情改善最大。

岳慧丽说，该科的神经康复室成立于2009年，配备有多种专业的康复治疗仪器以及专业的康复师和医生，让患者在最佳时期就能得到最好的康复锻炼及健康指导。

岳慧丽最后提醒，随着我国人口预期寿命的延长和人口老龄化速度的加快，脑血管病的发病率和患病率有逐年增高的趋势。判断为脑血管疾病时，应及时送至有介入治疗条件的医院进行抢救。如介入治疗及时，则可得较好治疗甚至完全恢复。一旦失去最佳治疗时机，病人就会死亡率、致残率高，给个人、家庭和社会带来巨大的精神压力和沉重的经济负担。

(魏应钦)

用高超介入治疗技术挽救患者生命

——记市二院“十佳医生”、导管室及介入科主任曹坤利

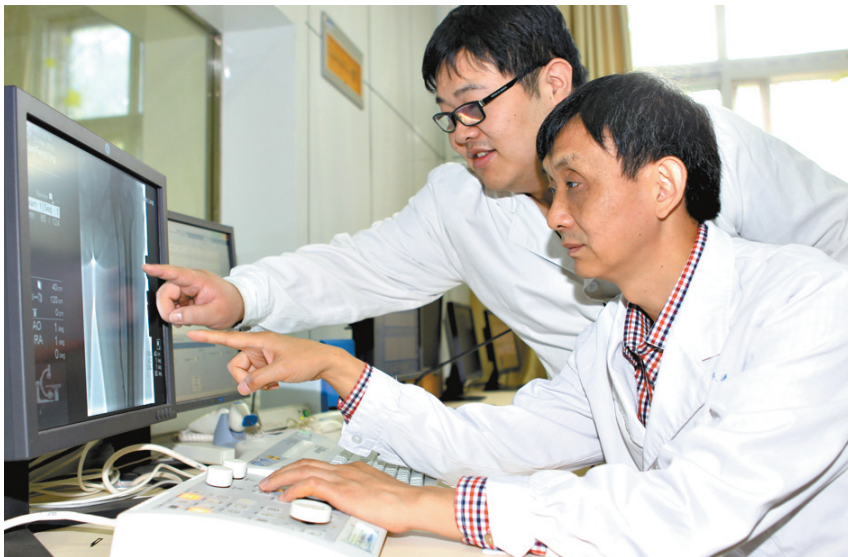
5月6日9时许，笔者终于见到了采访对象——市二院导管室及介入科主任曹坤利。之前约了几次，他要么是在做正常安排的手术，要么是在事先约定的时间突然临时有急诊手术。采访的过程也不太“顺利”，不时有工作人员和患者过来打断采访。“患者对我信任，把健康和生命交给了我，再忙、再累也是值得的。”对于忙碌和付出，曹坤利这样解释。几十年来，曹坤利淡泊名利、克己为患，用高超介入治疗技术挽救了众多患者的生命。

致力开展介入治疗敢为人先

据曹坤利介绍，介入放射学是一门新兴的临床学科，是在医学影像设备导向下，采用微创手段，达到诊断或治疗疾病的目的，具有创伤小、痛苦少、恢复快等优点，可以治疗内、外科难以治疗的多种疾病。

1988年，市二院在全国第四家、河南省首家开展了心脏介入治疗技术。该技术需要放射科医生的配合并在X光机下实施。自1984年毕业后，一直从事放射诊疗工作的曹坤利耳濡目染了该技术给心脏病患者带来的立竿见影的治疗效果。他暗下决心，一定致力于介入技术的不断创新和发展，挽救病人的生命，让更多的病人从痛苦中走出来。1994年至1995年，他主动申请前往第一军医大学南方医院专业学习介入治疗，学习过程中他更加深刻地认识和爱上了这一专业。回来后，曹坤利开始潜心钻研更多领域的介入治疗技术，从肝癌、肺癌、脑部肿瘤动脉内药物灌注开始，相继开展了脑梗死介入治疗、脑出血介入治疗、癌栓栓塞治疗、气管支架植入、股骨头坏死的早期介入治疗以及消化道大出血、妇科产后大出血、主动脉破裂等100多项介入治疗技术，为众多患者解除了痛苦。2014年初，市二院投入巨资引进了我市首台美国GE4100大平板3D导航血管机，为周围血管疾病手术的开展创造了更好的条件，也让曹坤利在探索神经疾病、周围血管疾病诊治专业化的道路上更有信心和干劲儿。

谈起介入治疗，曹坤利的自豪之情溢于言表，介入科从无到有，已经完成化茧成蝶的



5月8日，曹坤利(图右)和同事一起分析患者的影像资料。 本报记者 李英平 摄

华丽蜕变，现在不仅拥有合理的医疗团队、一流的先进仪器，介入诊疗范围也在进一步扩大。多年来，他主持和参与开展各种介入技术100余项，发表医学论文20多篇，荣获科技进步奖10多项，其中“急性脑梗死急诊动脉溶栓术”“颈动脉支架植入术”“颅内动脉支架植入术”“主动脉夹层支架植入术”“腹主动脉瘤腔内隔绝术”等5项获市级科研一等奖，多项技术填补了省内空白，受到国内外专家的好评，并组织成立了“中华医学会平顶山市放射介入专业委员会”，经常参加国家级、省级学术活动，组织省级继续教育学习班，为平顶山市及市二院的导管介入诊疗工作始终保持全省乃至全国领先水平做出了积极努力。

射线下救死扶伤无怨无悔

作为介入科的医生，除了和内科、外科医生一样忙碌外，长年累月还要承受射线的伤害。病人接受的只是短暂的辐射，而曹坤利

他们要接受的是长期射线侵蚀。手术时，他们要穿着十几公斤重的铅衣，往往一台手术下来，衣服就会被汗浸透。由于长期接触射线，曹坤利的白细胞值经常处于正常水平以下。免疫力低下的他经常会发烧感冒，但他从没因此耽误工作。

“射线对身体不好，人人都知道。”曹坤利说。经常被辐射的部位很容易发生病变，最常见的就是血象异常。白细胞少，人的免疫力就下降，很容易感冒，且经常感觉没劲儿，一天手术下来，人就跟散了架一样。“但为了患者，我无怨无悔”。

不断扩大介入治疗的范围

“我们不但要引入最尖端的设备，还要引入最前沿的技术和理念，让更多学科利用介入治疗造福患者。”曹坤利说。目前，市二院心内科、神经内科、外科、急诊科、肿瘤科、妇产科、中医科、呼吸科、消化科、骨科、普外科等多个科室纷纷联合介入科开展新技术、

新项目，挽救了众多患者的生命。

前段时间，市民王军(化名)在修三轮车时，车子突然滑动，一下子从他的身上轧了过去。患者出现失血性休克，陷入昏迷，生命垂危。被送到市二院后，诊断为多发骨盆粉碎性骨折。由于患者出血严重，实施外科手术抢救十分困难，曹坤利立即对患者进行急诊导管介入治疗，栓塞创伤血管，控制出血。经过紧急治疗，患者最后被抢救了过来。一个月前，75岁的张某腿部突然发生静息疼痛，整天只能坐着，无法入睡，在其他地方治疗一直没有效果。后他来到了市二院，经过诊断，被确诊为下肢动脉急性闭塞。曹坤利当即为患者进行造影介入治疗，该手术是将外科手术取栓和介入腔内治疗相结合，将闭塞的血管全部打通，恢复正常血流。术后，患者恢复良好。像这样挽救患者生命的例子不胜枚举。

为了让患者得到更好的治疗，曹坤利带领科室的医护人员不断扩大介入诊疗的范围。去年，他们应用泡沫硬化剂联合导管介入微创旋切术开展了下肢静脉曲张治疗新技术，使无法医治的“老烂腿”患者得到了治疗。截至目前，已有数千名患者从中受益。

在利用介入治疗造福更多患者的同时，曹坤利在专业和荣誉方面也收获了诸多：中国抗癌协会河南省肿瘤介入治疗专业委员会常务委员、河南省肿瘤微创治疗专业委员会常务委员、河南省肿瘤介入治疗专业委员会常务委员、中华医学会河南省介入治疗专业委员会委员、平顶山市放射介入治疗专业委员会主任委员、平顶山市放射专业委员会副主任委员、平顶山市肿瘤专业委员会副主任委员、河南省健康卫士、河南省十大职工技术创新人才、平顶山市一线技术英才、平顶山市十大职工技术创新人才、平顶山市优秀青年科技专家、平顶山市卫生科技先进工作者，获河南省五一劳动奖章以及河南省百项职工优秀技术成果奖、平顶山市青年科技奖……面对医疗界同行的肯定和患者的赞誉，曹坤利十分淡然：“荣誉只代表着过去，只要能让更多患者解除病痛，挽救更多患者的生命，我愿意把自己的一切献给医疗卫生事业。” (魏应钦 王彦霞)