

解放军152医院心胸外科： 用精湛医术为患者解除病痛

□ 本报记者 魏应钦

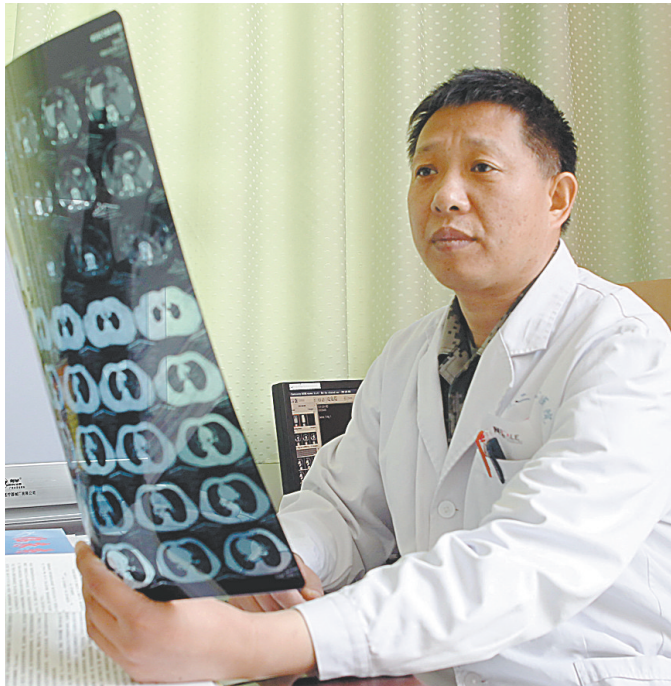
近日,76岁的市民李先生在例行体检时,发现肺上部有直径1厘米大小的阴影。他到我市和郑州的几家医院做进一步检查,都没有明确诊断。后来,他去了解放军152医院心胸外科,被确诊为早期肺部肿瘤。由于病变部位较小、离血管近,他刚开始对做手术有些顾虑。医生对其实施胸腔镜微创手术,术前通过三维CT成像明确病变部位,诊断为肺腺癌,后来对其进行了根治。

解放军152医院心胸外科主任熊健说,该院是目前省内仅有的几家能全面开展各项心脏、普胸外科手术的医院之一,有很多患者像李先生一样,通过在该院的治疗,取得了很好的效果。

胸腔镜手术创伤轻、恢复快

熊健说,随着经济发展和社会的进步,人们对生命健康的要求不断提高。患者在追求疾病诊治的同时,对诊疗技术、治疗手段越来越重视,寻求创伤轻、痛苦少、恢复快、术后功能影响小的诊疗方法。胸腔镜手术是传统外科技术与现代高科技相结合的产物,通过高清成像技术和特殊器械,只需在胸壁开1-3个1-2.5厘米的钥匙孔样切口,就可完成胸部手术。相较传统开胸手术30厘米的切口,具有术野更清晰、手术更精细彻底、创伤轻、痛苦少、不破坏胸壁结构、恢复快、美容刀口疤痕小、住院时间短、不影响术后生理功能等优点。

解放军152医院心胸外科在规



11月15日,熊健在查看患者医学影像资料。本报记者 李英平 摄

范的模拟训练、大量动物实验、医生到大微创中心轮训的基础上,引进德国斯道斯高清晰胸腔镜,相继开展了肺大疱结扎切除治疗自发性气胸、肺修补、肺楔形切除、肺减容、全胸腔镜下肺癌根治术、全胸腔镜下食管平滑肌瘤及食管切除术、食管裂孔疝成形术、食管癌根治术、全胸腔镜下纵隔肿瘤切除术、全胸腔镜下汗腺矫治术、微创漏斗胸畸形矫正术等,已有200余名患者成功实

施了手术,均取得了满意的效果。如今,这种惠及广大患者的技术已涵盖了胸科大部分病种。

“目前肺癌已代替肝癌成为我国排首位的恶性肿瘤致死原因,且发病率和死亡率仍在迅速上升。”熊健说,在我国男性中发病率和死亡率最高的肿瘤是肺癌,女性则为乳腺癌和肺癌。肺癌的早期发现特别困难,因为它在早期基本没有什么特殊症状,如长期咳嗽、痰中带血、

低热、胸痛、胸闷、发热、消瘦等症状,往往容易被忽略。建议抽烟时间长、量大的人群,慢性阻塞性肺病患者,有结核菌家族史的人群等,两年进行一次低剂量螺旋CT检查,早期发现,以便进行根治。

主动脉夹层动脉瘤要及时治疗

近日,市民刘女士因突发腹痛,来到解放军152医院,被诊断为Ⅲ型主动脉夹层动脉瘤,当时患者疼痛剧烈,血压偏高。经过CT检查,明确动脉瘤在降主动脉起始部位。该院心胸外科的医生立即给患者止痛,并用药物通过静脉控制血压。后来,对患者实施主动脉腔内隔绝手术。经过治疗,患者的症状很快消失。术后6天,患者顺利出院。

据熊健介绍,主动脉夹层动脉瘤并非真正的肿瘤,只是向外突出像瘤子。它是指主动脉腔内的血液通过内膜破口进入主动脉壁样变性的中层而形成夹层血肿,随着血流压力的驱动,逐渐在主动脉中层内扩展。临床一般急性起病,突然剧烈疼痛、休克,是心血管疾病的灾难性危急重症,如不及时诊治,48小时内死亡率高达50%。对于Ⅰ型及Ⅱ型主动脉夹层,出现夹层破裂和主动脉瓣关闭不全致死的危险性较大,因此,无论是急性期还是慢性期,均应采取手术为主的综合治疗。介入治疗适用于胸主动脉夹层Ⅲ型,主要采用腹膜金属支架封闭撕裂口。该院拥有256排极速CT,是目前诊断主动脉夹层最好的无创检查手段,已经完成

40余例主动脉夹层手术及介入治疗,及时挽救了患者的生命。

实力雄厚的心胸外科

该科自1982年开展平顶山首例心脏直视手术以来,经过30多年的拼搏、努力,已经成为人才技术力量雄厚、医疗设备先进、在省内享有很高声誉的一流医学专业科室,是河南省及济南军区开展食管、肺、心脏手术较早的单位之一,现已独立、成熟开展了各类心脏病矫治术、心脏瓣膜置换术、冠状动脉搭桥术、大血管瘤的介入腔内隔绝术和食管、肺、纵膈良恶性肿瘤、重症胸部创伤等疾病的诊治,共完成各类心脏及大血管手术4500余例,食管、肺等手术7000余例,手术成功率在99%以上,已在省内及军区形成了自己的特色和优势。特别是心脏不停跳冠脉搭桥术、婴幼儿先心病手术,食管、肺、纵膈、气胸胸腔镜手术治疗已达省内先进水平。

科室拥有优秀的、具有丰富临床经验的人才队伍,其中高级职称者3名、博士研究生1名、硕士研究生两名,设置有独立的重症监护病房、专用的百级层流手术室,拥有德国Philip中央监护系统,Philip三维心脏彩超、西门子呼吸机、德国Stokert体外循环机、VASA血气分析仪、德国STOKZ高清胸腔镜、排痰仪、主动脉球囊反搏等一流的医疗设备,与北京301医院、上海胸科医院、郑大一附院、省肿瘤医院、省胸科医院等医院常年进行技术合作,最大限度地为患者手术提供安全保障。

平煤神马医疗集团总医院高压氧科 高压氧疗法：恢复生命的活力

□ 本报实习生 李莹 记者 牛瑛瑛

生命离不开氧气。但当人处在特殊的病理状态下,常压下的吸氧可能无法满足机体的需求。尤其是一些昏迷不醒的病人,如何改善缺氧状态、增加血液中的氧含量,让他们恢复生命的活力?这就需要高压氧治疗。

在平煤神马医疗集团总医院高压氧科,高压氧疗法作为一种特殊治疗手段,愈来愈广泛地被应用。该院于2005年开展了高压氧治疗,经过多年的发展,现每年可通过高压氧抢救治疗一氧化碳中毒患者千余人次;在治疗脑外伤、缺血性脑血管疾病、脊髓损伤、放射性损伤、急性眼底疾病等中,高压氧同样发挥着特殊作用。

高压氧救治一氧化碳中毒患者

“冬季是一氧化碳中毒的高发期,急性期病人应尽早送到有高压氧舱的医院进行高压氧治疗。”高压氧科主任王玉桂说,科室担负着全院住院及门诊、急诊病人的高压氧救治及工伤抢救重任。每到冬季,一氧化碳中毒频发,无论何时,科室医护团队随时随到。

11月11日下午,下班回家的吴阿姨照常使用自家的老式煤炉烧水洗澡。由于天气太冷,吴阿姨把浴室门窗封锁严实打开了淋浴。渐渐地,吴阿姨感到头晕得厉害,直到眼前越来越模糊失去了意识。下午5点,吴阿姨的老公下班回家后,闻到很重的煤气味,这才发现了昏倒在浴室的她。被紧急送往医院急救后,吴阿姨一直没有清醒,在医院的建议下,吴阿姨被转入总医院高压氧科,经过高压氧治疗后,吴阿姨终



11月12日,高压氧科的医护人员在操控高压氧舱。本报记者 李英平 摄

于清醒过来。一家人感激不已,紧紧握住王玉桂的手连声道谢。

据王玉桂介绍,每年入冬后,像吴阿姨这样的一氧化碳中毒患者有很多。对于这些患者采用高压氧治疗,平均每年治疗千余人次,治愈率高达99%。仅有1%的患者由于各种原因,延误了治疗时机,影响了治疗效果。“一氧化碳中毒可造成神经系统、心脏、肾脏、肝脏、骨骼肌等重要器官的损伤,若治疗不及时,会出现不可逆的改变。”王玉桂提醒广大市民,要尽量避免造成中毒的危险因素:正确使用取暖炉具、安装烟囱、保持居室通风、使用正规安装的热水设备等。

高压氧改善亚健康状态

高压氧治疗是让患者在超过一个大气压的环境中呼吸纯氧气,以增加患者血中溶解的氧量,提高氧张力,并增强微循环血液流变功能,改善组织缺血缺氧状态。高压氧治疗对于急性一氧化碳中毒、有害气体中毒、急性气栓症、心肺复苏后急性脑功能障碍、溃疡病、视网膜动脉栓塞、脑水肿、断肢再植术后、突发性耳聋等病人有着特殊疗效。此外,经实践证明,高压氧治疗还可改善人体亚健康状况。“对于上班族、管理人员、经商人士、临考考生、过度用脑者、中老年人等人群来说,高

压氧治疗可纠正他们身体的缺氧状态,改善他们的睡眠,帮助他们消除身体疲劳,缓解紧张压力,解除大脑疲劳,增强记忆力,提高学习效率,起到改善亚健康状态、身体保健和抗衰老的作用。”王玉桂说。

据了解,为进一步满足人们的需求,科室启用了新型高压氧舱,舱内配有空调,舱外设有监控系统及微机操作系统,在为患者提供有效治疗的同时,也大大方便了医务人员操作。“相较于以前的高压氧舱,这个新型高压氧舱可同时为16位患者进行高压氧治疗,并采用无障碍平移门,担架车、轮椅可直接推进舱,极大地方便了病人。同时,新

建的大型高压氧舱还设有监控装置,可方便医务人员及时了解舱内患者的治疗情况,而安装的微机操作系统,让医务人员操作起来更为便捷。

打造独具人文情怀的科室

“生命不是一座孤岛,对生命的尊重体现着医生的人文情怀。”王玉桂说,在细节上为患者想得更多、想得更长远,医患关系就是最和谐的。在高压氧科诊室,氧舱外的微机操作台上放着数百本图书,随手可取的杂志和疾病宣教手册可供候诊者消遣,高压氧舱里播放着轻音乐……舒适的诊疗环境让来这里就诊的患者由衷赞叹:这里不仅医术精湛、设备先进,还有无处不在的人文关怀!

今年初,8岁的小姑娘乐乐(化名)因一氧化碳中毒来到该科进行高压氧治疗。3个疗程下来,乐乐不仅恢复得很好,还和科室医护人员成了“好朋友”。提到当时的治疗,乐乐略带骄傲地说,在治疗期间,她读了4本书,学到了不少课外知识。

“盼望着我们努力迈出的一大步,可以推动患者就医舒适度的一小步,这是我们科室的心愿,是医院的目标,相信也是所有从医者的心之所向。”王玉桂总结说。近年来,随着百姓的口碑相传,科室成了大家信赖的诊区,不仅因为它是一个可以治得好病、救得了急重症、能够让老百姓放心的科室,还因为科室医护团队独具的人文关怀。

医者不忘初心,王玉桂带领的高压氧科医护人员秉承“医者仁心”的人道主义精神,努力创建人互相关爱、互相尊重感恩的就医环境,把关怀和温暖传递给每一位患者,把爱 and 正能量传递给社会。