

市一院心内一科： 聚焦心血管疾病 过硬技术护航百姓健康

近日，一场生死救援在市第一人民医院（以下简称市一院）上演。82岁高龄的市区患者高老先生因急性心梗急诊入院，在高速救援的胸痛中心绿色通道护航下，无障碍直达导管室，心内一科专家争分夺秒，成功挽救老人生命。

技术硬实力护航百姓健康

这样的急救案例在市一院心内科无数次上演。在生命将倾的危急时刻，技术硬实力、急诊抢救综合水平对于生命来说至关重要。值得一提的是，这位患者并不是单纯的高龄老人，这次发病已是老人第三次突发急性心肌梗死，且合并室颤、心动过缓。

三次发作心肌梗死，意味着死亡如影随形。导管室里，心内一科主任王耀辉带领团队刻不容缓地为患者实施心肺复苏。患者情况稍稍稳定后，团队密切监护病情的同时实施血管造影检查：左冠前降支、回旋支完全闭塞，右冠完全闭塞。根据影像诊断分析，其右冠为急性闭塞。

在病情复杂且重度血管闭塞的情况下，患者随时有生命危险。面对一个重病人，多个抢救团队（介入科、麻醉科、ICU、CCU等）随时待命。重重压力之下，王耀辉没有放弃。经过紧张讨论并告知患者家属后，团队决定急诊实施临时起搏器植入术。在起搏器的保护下，老人的生命体征得以暂时稳定，随即，手术团队又通过介入球囊开通右冠状动脉并植入一枚支架。

血管开通后，血管造影机上一条通畅的血管通路“显影”，老人终于闯过了生死关。经过密切的监护和治疗，老人安全返回普通病房。

这样的高危、复杂病例在心



心内一科医护人员为患者进行健康状况检查。本报记者 李英平 摄

室并不少见。王耀辉介绍，如今，高龄患者多，心血管疾病往往合并有其他基础病，因此过硬的技术水平是护航患者生命的第一要务。多年来，科室先后派高年资主治医师到北京、上海及省级顶尖医院学习新技术，拓展新业务。

在介入方面，市一院心内科现已独立完成多例左主干病变、复杂钙化病变、开口分叉病变等。科室先后把旋磨技术、双腔微导管技术、翻转导丝技术、门导管技术等应用于临床，为复杂冠脉介入治疗奠定了基础。

在心脏起搏治疗方面，科室完成了各种起搏器的植入，包括单腔起搏器、双腔起搏器、ICD、CRT、CRT-D、特殊情况的双腔起搏器等，为不同的患者带来福音。

在心脏电生理方面，科室对于不同的患者，可以应用二维或三维技术，进行室上性心动过速、室早、室速、房颤等的射频消融。在心衰治疗方面，科室在强化药物治疗的基础上，引进了心衰脱水超滤仪，为心衰患者的治疗提供了有力保障。

多学科协作 优化诊治流程

去年12月28日，市一院正式通过了“标准版的胸痛中心”授牌。胸痛中心通过医疗急

救模式的创新改变、医疗技术的提高，把为急性胸痛患者的服务延伸到院前，实现院前和院内两部分的无缝连接。在院内，市一院多学科间相互协作，优化诊治流程，使心脏介入医师能在最短时间内获得患者心电图、心肌酶等数据，并及时启动导管室，保证全体救护人员在最短时间内到达导管室，最大限度拯救濒临死亡的心肌，通过胸痛中心建设，最短的D-TO-B时间为28分钟，大大降低患者病死率，并缩短了急性心梗危急患者的抢救时间，为胸痛患者第一时间建立生命通道。

去年5月，市一院还以心内科为基础联合心胸外科、呼吸科、普外科神经内科等学科成立了心脏病诊疗康复单元，以集中会诊、快速鉴别、适当检查、联合诊疗、健康指导为主要目的，并引进心肺运动检测系统，为广大复杂性胸腹疼痛及不明原因呼吸困难的患者提供更加优质便捷的服务。

目前，市一院心内一科人才阵容强大，在40余位医护人员中，主任医师2名、副主任医师5名、高年资主治医师4名，其中，硕士研究生11名，占比达到80%。科室开放普通病床42张、CCU病床8张。科室拥有训练有素的专业工作队伍，成功抢救了大量急性心肌梗死、心源性休克、严重心律失常等心脏病急症患者，每年进行介入检查和治疗1000余例。

（李莹）

“逐梦新时代·开年话健康” 首届美年名医 健康大讲堂 成功举办

本报讯 3月15日下午，由全民健康促进会主办、美年大健康平顶山体检分院承办的“逐梦新时代·开年话健康”首届美年名医健康大讲堂在市行政审批服务大厅会议中心举办，市卫健委、市全民健康促进会、美年大健康产业集团平顶山分公司领导及各界人士500余人参加。

本次大讲堂的主讲嘉宾为中国人民解放军总医院（北京301医院）心血管专家侯允天博士；访谈嘉宾有平煤神马医疗集团总医院心内三科主任曹占伟，市第二人民医院心内一科副主任刘彦铭，美年大健康平顶山体检分院首席医疗专家、平顶山市第一人民医院原干部病房主任李相黎。

在大讲堂上，市卫生健康委副主任、市全民健康促进会副会长杨振民表示，健康是我们每个人的立身之本，更是个人和家庭幸福生活的前提。为更好地帮助大家树立新的健康理念，促进防、治、管、促深度融合，增强自我保健意识，美年名医健康大讲堂契合了“把以治病为中心转变为以人民健康为中心”的新主旨，值得推广学习。

随后，侯允天就“上医‘识’未病，好‘心’活百年”进行主题讲座。侯允天有着30余年的工作经验，在心血管疾病的预防和治疗方面有独到的见解。当天，他以西医的治疗方法结合中华传统医学“上医治未病”的理念，告诉大家预防心血管疾病的两个重点——控血压及控血糖。如果想实现超早期预防，不要等指标异常后才开始关注和调整，应在血糖、血脂在本年龄段正常指标范围内但稍高时就开始管控。血糖也同理，既看指标也重趋势，才能做到早识病。

主题演讲结束后，主持人邀请曹占伟、刘彦铭、李相黎与侯允天进行学科交流与访谈。我市专家就平顶山目前心血管的高发形势，告诉大家一定要健康饮食、定期体检，做到早发现早治疗。

李相黎说：“美年大健康平顶山体检分院自入驻平顶山以来累计体检人次约30万人，亚健康人群占80%，重大阳性率为千分之八。在工作中看到有如此多的人患病十分心痛，但也万分庆幸这些人有健康意识，通过体检早发现，得以早治疗。”

对于大多数人来说，健康体检是做好慢病管理和控制的第一道屏障，就如何选择适合自己条件的体检这一问题，美年大健康集团为大家带来具有划时代意义的健康管理产品——美年好医生。该产品从体检服务迈向“检”“存”“管”“医”“保”全程保障，开创3.0健康管理时代，有名医宣讲、专家访谈，还有高品质的健康管理（体检）产品与服务落地对接。

此次名医健康大讲堂活动普及了医学知识，提升了参会者的自身健康管理意识。★（李莹）



新华区人民医院痛风门诊： 中西医结合治疗高尿酸血症效果好

□记者 王春霞

本报讯 春节过后，偏瘫患者王先生痛风发作，被家人急送新华区人民医院，检查得知，尿酸严重超标。记者日前在采访中了解到，新华区人民医院近日特别开设了痛风门诊，中西医结合治疗高尿酸血症，受到患者好评。

新华区人民医院痛风门诊，设在该院风湿科。科主任马永池对风湿性疾病拥有十多年的临床经验，他说，痛风是风湿性关节炎的一种，它原本是一种富贵病，古时候只有皇亲贵胄才得。可如今随着生活水平越来越高，人民群众吃得越来越好，这种病已飞入普通百姓家。

马永池说，痛风发作时，被

形容为“痛如刀割”，常表现为关节红肿、疼痛，其根本原因是高尿酸血症。尿酸浓度偏高形成尿酸盐结晶，结晶在关节沉积引起痛风急性发作，严重的形成痛风石致关节畸形。因此，痛风患者就是高尿酸血症患者，临床中男性患者多于女性患者。

那么，人体内的尿酸是从何而来呢？马永池解释说，尿酸是嘌呤代谢的终末产物，人体内的尿酸80%由细胞代谢生成，20%由摄入富含嘌呤的食物分解代谢产生。高尿酸血症的生化标志，就是尿酸浓度偏高（男性>420μmol/L，女性>360μmol/L）。因此，要想治住痛风，必须让尿酸达标，一般要求控制在300μmol/L以下。

马永池说，动物内脏，猪、

牛、羊、鸡等各种肉类，鱼、虾等都是嘌呤较高的食物，而这些肉类春节期间吃得比较多，这也是春节及节后痛风患者增多的主要原因。

而王先生由于偏瘫行动不便，吃得好，喝水又少，结果体内尿酸浓度升高，导致痛风发作。王先生被送至该院痛风门诊后，马永池采取局部放血、拔罐、针对疼痛部位的关节腔注射抗炎镇痛药物等方法缓解患者的疼痛，同时降低尿酸，并辅以中药清热凉血，通络止痛，巩固疗效，中西医结合疗法效果不错，患者很快出院。

近年来，随着人民群众生活水平的日益提高，高尿酸血症患者逐年增多，已成为继高血压、高血脂、高血糖之后的第四高

了。然而，生活中很多人对高尿酸血症不够重视，认为只要不发作、不疼就没事，殊不知它除了能引起痛风之外，对人体心、脑、肾等各器官的危害也很大，长期尿酸高可引发心脑血管疾病、肾结石、肾病等多种疾病。

马永池提醒说，一旦出现关节异常疼痛、肿胀或关节皮肤发红等症状，可能是痛风的表现，建议立刻到医院的痛风门诊检查治疗。早发现早治疗，才能减少高尿酸对身体的危害。已经确诊的高尿酸血症患者，要按医嘱坚持服用降尿酸药物，定期复查尿酸水平，日常饮食要以低嘌呤食物为主，每日饮水量最好大于2000毫升，同时戒烟限酒，坚持运动，控制体重。