

挑战难度屡填空白 领航鹰城“心”技术

市二院心血管内科攀登科技高峰纪实

2019年12月,平顶山市心血管疾病(心血管介入)临床医学研究中心成立,挂靠单位为平顶山市第二人民医院(以下简称市二院),由市二院心血管内三科主任张领担任学术带头人,标志着全市心血管介入领域向着更深、更广的中长期技术规划迈进。市二院心血管内科屡次挑战高难度介入技术,攻克临床难题,数次突破本市科研领域新高,不断提升为本地区人民群众“心”健康保驾护航的能力。

究竟是什么魄力,使市二院心血管内科一路领航,屡屡填补全市心血管领域的技术空白?

笔者在采访中了解到,这里有一群挚爱医学、秉承医疗惠民理念的专家,他们时时关注着鹰城百姓的健康问题,勇挑技术重担,攀登医学高峰,一心为民造福。而这也推动着市二院心血管内科一步步成为本地区心血管领域的行业标杆。

科研高地 32年介入技术积淀

去年,我市心血管科研领域传来了一个令人振奋的消息:我市又一科研空白得以填补——全市首篇心血管领域SCI论文在美国《Medicine》杂志发表。市二院心血管内三科主任张领作为论文第一作者,以“再次经皮二尖瓣球囊成形术的远期疗效”为研究主题,实现了我市心血管领域SCI论文零的突破,在河南省相关科研领域独占鳌头,并占据全国相关科研领域高地。

这样的科研成果不是一蹴而就的。2016年9月《中华医学杂志》首次发布的《中国经皮球囊二尖瓣成形术指南2016》就引用了两篇张领的学术论文(该指南共引用10篇中文论文),彰显了市二院心血管介入专家在国内相关学术领域的地位。

为何市二院在“经皮球囊二尖瓣成形术”中始终占据国内科研高地?这背后离不开一个人和他的继任者连续32年的技术坚守。1988年12月8日,30多岁的石振纲从南方医院进修回来,仅凭其简陋的X光机独立完成了我市首例经皮球囊二尖瓣成形



心血管内三科主任张领(右二)正在查房

术。这次不同寻常的成功,使市二院成为全国第四家、全省第一家开展经皮球囊二尖瓣成形术的单位。此后,以孙鸿彬、栾献亭、张领、张军为第二代心血管内科带头人的学科团队在相关领域进行了全方位探索,不仅提出了全新的穿刺术式,还对许多原国外指南中的手术禁忌证做了大量尝试,突破了多个手术禁区,拓展了手术适应证,为中国2016版新指南的制订提供了依据,为国内外同仁开展此类手术提供了借鉴和参考。

在全国最权威的学术指南上,在全国几百家实力强劲的综合医院中,市二院的学术能力得到充分认可,不仅是最高级别的赞誉和褒奖,更是一针催人奋发的强心剂,证明了市二院在该专业领域的学术领先地位。

患者至上 介入技术全面开花

2020年6月11日,全市首例左束支起搏术在市二院心血管内科成功独立开展,使患者免去了奔波上级医院的求医难题。这项

国际领先的生理性起搏技术,手术难度较高,需要起搏与电生理技术的结合,目前河南省只有少数医院能够独立开展。

“技术再难,我们也要迎难而上。这样平顶山的老百姓就能花最少的费用、享受最好的技术。”采访中,市二院心血管内三科主任张领掷地有声的话语充满了对独立开拓新技术的信心。一路走来,市二院心血管内科先后独立完成了单腔起搏器植入术、双腔起搏器植入术、抗核磁起搏器植入术、ICD(植入式心律转复除颤器)植入术、左束支起搏术,每一次成功都填补了我们在心脏起搏领域的技术空白,满足了不同患者对起搏器植入的不同需求。

市二院心血管内科在其他介入领域也全面开花。2018年,一次“生物可降解支架”的报道让百姓刷新了对现代介入技术的认知。2019年,市二院心血管内科于全

市首家进入“介入无植入”时代,一位八旬老人在药物球囊的治疗下解决了狭窄的冠脉病变,无需支架植入,重回健康生活;而且此次手术同期独立完成了严重冠脉钙化血管的旋磨治疗。满足了特殊人群、复杂病变的治疗需求,这就是介入技术全面开花带给患者的福利。

患者最大获益的背后,是市二院介入专家们攻坚克难的技术突破。2019年,市二院心血管内科攻克冠脉介入的最后“堡垒”:冠脉闭塞病变的逆向开通技术。独立自主地把复杂、先进的心血管介入技术做成常规手术,这是市二院心血管内科永远不变的技术追求。如今,市二院心血管内科已经能够完成目前国际上多种复杂冠脉介入术式,实现了冠脉介入术式的“大满贯”,真正实现了国内冠脉介入技术与国际水平的全面接轨,让鹰城患者足不出市就能享受到高精尖的冠脉介入技术。今年初,医院引进了血管内超声仪,使我市的冠脉介入技术迈上了精准治疗的新台阶。

做强团队 领航鹰城“心”技术

作为平顶山市享誉一方的“龙头”科室,市二院心血管内科是我市唯一一个集河南省临床医学培育学科、平顶山市临床医学重点专科、平顶山市心血管介入质量控制中心、平顶山市心血管疾病(心血管介入)临床医学研究中心于一身的光荣团队,实现了我市心血管领域重点学科荣誉的“大满贯”。在32年的心血管介入发展过程中,心血管内科团队不忘初心、矢志不渝地走在心脏介入发展的最前沿,成为领航鹰城“心”技术的标杆。

(李莹)

平煤总医院康复理疗科 亚健康与针灸调理“治未病”

近段时间,市民孙女士经常头晕乏力,睡眠差,口苦,自感咽部有异物,咳之不出,咽之不下,易发脾气,面部色斑加重,大便黏滞,通过检查化验后未见有异常。不久前,她找到平煤神马医疗集团总医院康复理疗科医生董文克,想通过中医理疗方法试试。

董文克诊断患者为亚健康状态,中医上属于气阴不足,痰湿内阻证型。他通过针药结合方法,给患者进行针灸治疗和中药调理,配合背俞穴刺络放血,两个疗程后患者症状大有好转,头晕乏力及咽部不适感消除,睡眠好转,面部色斑变淡,整个人的精神状态好了很多。

董文克说,亚健康是介于健康与疾病之间的状态,又称“次健康”“第三状态”,中医上称“未病”,是机体的气、血、阴、阳、脏、腑出现了不平衡状态。亚健康大致分为:躯体亚健康、心理亚健康、社会适应性亚健康、道德性亚健康等。亚健康状态的人群比例越来越多,症状亦比较复杂,多数人会有慢性疲劳,持续性心身失调等特征,伴有反复感冒,疲倦无力,心慌气短,夜寐不安,情绪不稳,自汗盗汗,面部晦暗有色斑,口干口苦,大便黏滞,舌苔厚腻,血压血脂处于临界水平和免疫力低下等症状。

中医“治未病”的核心是:“未病先防,既病防变”,在患者出现临界症状,未发生疾病时候,通过中药针灸的方法进

行调理,防止疾病发生;疾病一旦形成,积极通过辨证的方法进行干预,防止疾病进一步发展,转变其他脏腑。早在《黄帝内经》中就有“正气存内,邪不可干,邪之所凑,其气必虚”的“治未病”理念。

据介绍,董文克医师就读硕士期间就开始研究中医的“治未病”,其开展的针药结合“治未病”法,主要针对亚健康人群进行调理,通过人体十四条经脉,进行主客配穴选取身体120多个穴位,应用针药结合法,对穴位进行良性刺激,达到疏通经络,调节虚实,调和气血,扶正祛邪的效果,使身体达到阴阳平衡状态,从而起到治病防病的作用。董文克医师“治未病”法的治疗原则是:虚则补之,实则泻之,陷下则灸之,宛陈则除之,虚寒体质者应用穴位补法和艾灸进行调理,湿热体质者用清热祛湿之法,气血瘀滞,痰湿体质和顽固性疾病配合穴位刺络放血之法进行综合调理。

中医强调身心统一,阴阳平衡的生命整体观,人与社会、人与自然和谐统一的理论,“见肝之病,知肝犯脾,当先实脾”亦是治未病的具体体现。最后送大家八个字来调整身心健康:“平心、减压、顺钟、增免”,平心即平衡心理、平静心态、平稳情绪;减压即适时缓解过度紧张和压力;顺钟即顺应生物钟,调整好休息和睡眠;增免即通过适宜运动增强自身免疫力。

(牛瑛瑛)

市中医院“冬病夏治”专家组提醒: 发泡疗法需规范应用、科学看待

冬养三九补品旺,夏治三伏贴敷忙。近日,市中医院“冬病夏治”进入了一年一度的预约期。

随着预约的持续开展,市中医院冬病夏治专家组成员开始了今年“冬病夏治”配方试验。据该中心副主任中医师李宏军介绍,三伏贴又被称为“发泡疗法”,是贴在人体穴位上的贴敷药物,药物经皮吸收,刺激局部经络穴位,激发全身经气,以预防和治疗疾病,贴敷穴位可引起局部发泡。

三伏贴“发泡”怎么办?

对于广大市民关心的问题,如:三伏贴发泡越大效果越好吗?往年发泡反应强烈的,今年贴敷应该注意什么?发泡后需要特殊处理吗?如果不属于三伏贴适应证,还可以进行冬病夏治吗?李宏军进行了解答:

他表示,贴敷疗法本身就属于发泡疗法。有人认为“三伏贴”发泡越多,疗效就越好,甚至觉得贴敷时间越长效果应该越好,似乎只有这样药物才能被更加充分地吸收。这种观点是错误的,发泡在贴敷中是一种正常现象,但是由于体质差异,患者反应不同。

在敷贴的过程中,只要患者背部皮肤有发热、发烫的感觉,就表示药物在起作用,已经达到了治疗目的。冬病夏治是一个持续过程,穴位贴敷需要三伏每隔10天贴敷一次,共贴4次,一般要求连续治疗3年为一疗程。敷贴时间成人每次2至3个小时,儿童1至2个小时;对于往年贴敷反应强烈的市民,根据实际情况,相应减少贴敷时间。

李宏军表示,穴位贴敷后,可能出现局部皮肤潮红、轻微红肿、小水泡、微痒、灼烧感、色素沉着等,均为药物的正常刺激作用,不需特殊处理,但应注意保持局部干燥,不要搓、抓,也不要使用洗浴用品及涂抹其他止痒药品,防止对局部皮肤的进一步刺激。如贴敷处有烧灼或针刺样剧痛,难以忍受时,可提前揭去药物。如贴敷后出现水泡较大,应到医院处理。

冬病夏治可配合多种治疗进行

很多市民听说穴位敷贴在三伏天很流行,所以以为“冬病夏治”就是穴位敷贴。李宏军解释,穴位敷贴仅仅是“冬病夏治”的一种治疗方式,对于不宜进行穴位贴敷的人群,或内寒过重的人群,单纯的穴位敷贴并不能达到理想的效果,还可通过“冬病夏治”的其他疗法——中药内服、艾灸、拔罐、刮痧等,达到治疗效果。

李宏军强调,冬病夏治期间,要尽量避免电扇、空调直吹;不要吃冷饮等;避免过量运动,以免出汗过多导致气阴两虚;应尽量避免烟酒、海鲜及辛辣、牛羊肉等食物。

今年“冬病夏治”分儿科组、成人组、成人组(妇科),每周工作日上午上班时间进行预约登记。预约登记地点:儿科组(门诊三楼儿科)、成人组(门诊三楼体检中心)、成人组(妇科)(门诊三楼妇科门诊)。

集中贴敷流程及时间: 初伏贴敷时间:7月16日至7月17日;中伏贴敷时间:7月26日至7月27日;中伏加强贴敷时间:8月5日至8月6日;末伏贴敷时间:8月15日至8月16日。(李莹)