

技术领航 守护百姓健康

——记市第一人民医院胸痛中心

□本报记者 魏应钦 文/图

在心血管疾病患者中,高龄患者居多,且往往合并有其他基础病,过硬的技术水平是护航患者生命的第一要务。平顶山市第一人民医院胸痛中心成立近4年来,一项项新技术、新成果成功应用,创造了一个又一个“心”奇迹。

新技术、新材料带来新希望

A

近年来,市第一人民医院胸痛中心主任王耀辉及其介入团队成功开展了药物球囊及可吸收支架等新技术,介入领域进入介入少植入、介入无植入、植入后可降解时代,为心血管病患者带来新希望。生物可吸收冠脉支架由可吸收材料制成,在完成血运重建和血管修复以后,两三年内可在体内降解吸收,无支架异物留存,不像金属支架“镶嵌”在血管中,从而使血管舒缩功能得到恢复,所以被认为是冠心病治疗的第四次革命。

新华区37岁的杨先生6年前开始出现胸痛、胸闷的情况,多见于劳累及剧烈活动后,每次持续数分钟,休息后症状可缓解,多年来症状间断出现,曾被诊断为冠心病,并给予药物保守治疗。2月22日上午,杨先生的胸痛、胸闷情况再次出现,持续不能缓解。后来,患者在市第一人民医院就诊后,初步诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病、不稳定型心绞痛,情况紧急。经和家属商量,该院胸痛中心王耀辉团队给予其完善血常规、心肌酶、肾功能、电解质、血脂等相关辅助检查,给予抗凝、调脂、稳定斑块、改善心肌供血、改善循环及对症支持治疗,进行前降支药物球囊扩张术。手术顺利进行,术后患者恢复良好。

十余年来,湛河区66岁的刘先生反复出现胸闷、胸

痛、气喘,冠脉造影显示其冠脉左前降支75%狭窄病变,医生建议进行冠脉支架植入术,患者因有顾虑,一直坚持口服抗血小板聚集、调脂类药物,仍间断有胸闷、胸痛等发作。一个多月前,患者胸闷、胸痛、气喘发作频繁,稍事活动即气喘不适,伴有夜间阵发性呼吸困难。为明确诊断,刘先生来到市第一人民医院,被诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病、三支病变。王耀辉团队为其实施右冠脉PCI(冠脉介入治疗)术。术后患者胸闷、气喘明显减轻,未再发作。

这样的高危、复杂病例在胸痛中心并不少见。王耀辉介绍,在介入方面,该中心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。他们先后把旋磨技术、双腔微导管技术、翻转导丝技术、门卫导丝技术等应用于临床,为复杂冠脉介入治疗奠定了基础。在心脏起搏治疗方面,该中心实现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等,为患者带来了福音。

在心脏电生理方面,该中心对于不同的患者,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,该中心在强化药物治疗的基础上,引进了心衰脱水超滤仪,为心衰患者治疗提供了有力保障。



胸痛中心专家在介入导管室为患者进行手术

特色技术守护百姓健康

B

市第一人民医院不断钻研、勇于创新,率先在我市开展多项新技术。去年8月,该院完成我市首例ECMO外出转运,这属高难度、高风险的转院过程,从接到求助电话到把一急性心脏病患者从宝丰县人民医院接回到该院,仅用约4个小时。该项技术的开展为我市胸痛中心建设提供了有力支持。

据介绍,ECMO也就是体外膜肺氧合,该技术理念源于心脏手术体外循环(CPB)技术,是一种可以使用较长时间的简化CPB装置,但在设备运行过程中又优于CPB。通俗地说,ECMO是一台可以代替心肺工作的机器,也可称为人工心肺技术,它是代表一家医院、一个地区危重症急救水平的一门技术。ECMO能暂时替代患者心脏和肺部,在患者呼吸衰竭、心脏骤停等情况下减

轻其心肺负担,为医护人员争取更多救治时间。近几年来,ECMO也用于创伤、冻伤、溺水、一氧化碳中毒、急性药物中毒患者的抢救性治疗,取得了较好疗效。

去年4月,胸痛中心开展了首例手部鼻烟壶动脉穿刺介入治疗,提供了冠脉造影新途径。当时,该中心接诊一例活动性胸闷气短患者。患者一周来反复出现发作性胸闷气短症状,每次发作3-5分钟,结合病情诊断为冠心病、不稳定性心绞痛。由于患者对冠脉造影的桡动脉穿刺压迫所致手臂肿胀有所担心,为此,该中心医疗团队为其实施鼻烟壶动脉穿刺术。医生让患者术前尽量手部伸直并外展五指,展现鼻烟壶解剖结构,然后在鼻烟壶动脉波动最强处稍许皮下麻醉后,细心触摸并轻轻进针,待动脉血涌进针

芯后,缓慢拔出针芯,留住套管,将导丝置入桡动脉鞘管,整个过程不足3分钟。后经此鞘管进行冠状动脉造影及支架置入术,手术顺利。术后患者临床症状缓解,手臂活动自如,患者及家属非常满意。据介绍,此项介入治疗新途径的成熟应用,标志着该院在冠脉介入治疗微创方面前进了一大步。

学科发展水平是衡量一家医院水平的重要标志,直接反映出医院的整体实力和学术地位。2020年,王耀辉团队在国际SCI期刊发表了论文《门卫导丝技术在冠脉介入治疗中的应用》,填补了该院乃至我市在此领域的空白。王耀辉说,下一步,该中心将继续聚焦前沿医疗技术,不断提高临床救治水平,更好地守护心血管病人的健康。

争创国家区域中医专科诊疗中心

——专访市中医医院周围血管科主任马立人

□本报记者 魏应钦

随着生活水平的提高,糖尿病患者逐年增多,糖尿病及其并发症糖尿病足严重威胁人们的健康。数据显示,我国糖尿病患者已超过1亿人,其中周围血管主要疾病糖尿病足患者超过800万人,糖尿病足截肢率为28.2%,国家卫健委已将糖尿病足列为重大慢性攻关课题之一。针对糖尿病相关问题,2月23日,记者专访了市中医医院周围血管科主任马立人。

马立人说,近年来,在市

委、市政府的关心支持下,我市成功创建中西医结合周围血管病医院(去年9月,市卫健委批复,同意平顶山市中医医院增挂“平顶山市中西医结合周围血管病医院”牌子),获批河南省区域中医专科诊疗中心(周围血管),周围血管科成为河南省重点专科、河南省中医重点实验室、中原糖尿病足与创面联盟牵头单位,是国家卫健委第一批基层创面修复“赋能行动”指导单位之一,学科发展取得了长足进步。在防治糖尿病足与创面方面,我市在省内领先、国内知名。依

托我市现有技术和资源优势,建立国家区域中医专科诊疗中心,不仅能够获得国家项目资金的支持,而且能够抢占技术高地、产业高地,使我市在防治糖尿病足与创面方面立足省内,辐射华中,产生巨大的社会及经济效益。这项工作已经迫在眉睫。

在近日举行的平顶山市政协九届四次会议上,马立人等委员的提案《加快推进国家区域中医周围血管专科诊疗中心建设》获得了较大反响。马立人在发言中还提出了三点建议:一是加快市中医医院

新院区建设步伐;二是加强人才队伍建设;三是不断提升科研能力。他阐述了平顶山加快推进建设国家区域中医周围血管专科诊疗中心的必要性,也为下一步有关方面决策和规划实施项目提供了参考性建议,受到与会领导的高度重视。

马立人说,围绕国家卫健委早些年提出的赋能行动部署,平顶山市中医医院周围血管科在全市率先开展互联网移动病房“323工程”(3-1家县级中医院,3-2家县级综合医院,3-3家民营医院;2-2家乡

镇卫生院或社区卫生服务中心;3-3家诊所)项目,得到了市卫健委和已加入“323工程”项目的各县、乡级医疗机构的关心和支持。“323工程”以“资源共享、优势互补、分级诊疗、共同发展”为基本原则,在基层开展周围血管疾病诊疗培训,围绕国家卫健委赋能行动,对相关医疗单位进行帮扶赋能。项目以该院核心中医特色外敷漏渍、氧疗、PRP技术、灌注负压技术、血管介入与超声介入技术、血管瘤治疗技术等为主,打造区域网络中心。