

介入“追梦”：一根细丝打通“生命线”

——记总医院介入放射科副主任医师李建军

介入治疗是一门融合影像诊断和临床治疗的新兴学科。在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)介入放射科,副主任医师李建军在介入治疗领域不断探索突破、化繁为简,用手中细细的导丝和导管,为无数疑难危重患者搭起了宝贵的“生命线”。

突破:纤细导丝变身“突围神兵”

介入医学虽是新兴学科,但知识更新却日新月异。想要推陈出新,需要主动追赶前沿。凭着爱学的热情劲,李建军“颠覆”了人们对介入的传统认知,利用原本在血管中所向披靡的纤细导丝攻克了粘连性肠梗阻、PTCD(经皮肝穿刺胆道引流术)联合介入球囊推石术治疗胆结石,让总医院介入放射科实力跃居河南省前列,鹰城百姓享受到该院不可比拟的优质医疗技术。

2017年,车祸造成40岁的闫先生腹部多发损伤,手术后捡回一条命,但腹腔粘连造成肠梗阻让他再遇生死考验。

粘连性肠梗阻是内科和外科治疗的“拦路虎”。内科治疗需患者禁食禁水,治疗时间长,效果不显著;外科同样“心里苦”,剖腹探查创伤大、风险高,还易造成再度肠粘连……

“内外交困”下,参与会诊的李建军想到了介入治疗:“既然导丝能在血管中蜿蜒前进,那消化道这种自然腔道是不是也可以?”带着疑问,李建军在学术文献中找到了前辈们探索的记录。他反复揣摩、攻克疑点,完善术式后,将3米长、直径比筷子还细的导管成功送入空肠近端,导引子随着肠管蠕动持续向梗阻部位前进,外接的负压引流壶引流滞留液,患者腹痛当即得到了缓解。

“建军是一个敢想敢干的大夫。”总医院介入放射科主任朱培欣对李建军赞许有



李建军正在导管室查看患者血管造影情况 张文霞 摄

加。在李建军的分享下,总医院介入人不怕脏和苦,将这一经鼻型肠梗阻导管术式拓展到经肛型肠梗阻导管治疗以及介入导管放置支架、球囊扩张等解除梗阻。原本纤细的导丝化身“突围神兵”,让肠梗阻患者得以获救。

爱学习成了李建军身上的一个“标签”。他直言,做学者型医生是从医之初的追求。2017年5月,李建军南下暨南大学第一附属医院,师从研究生导师王晓白教授持续进修介入治疗。原本应持续一年的进修,李建军却只在广州待了3个月就又动身北上河南省肿瘤医院和河南省人民医院,他抓住一切可利用的时间拓展学习了肿瘤介入、血管外科以及大血管介入的前沿技术。

李建军说:“探索介入未知领域已经成了我的一个爱好。”广泛学习、融会贯通,他又“出其不意”将介入技术应用于胆总管结石以及肝内胆管结石的治疗中。没有前人经验可以借鉴,李建军在河南省介入泰斗韩新巍教授的

鼓励下,抱着“没有推不下去的结石”的信念,成功完成了PTCD联合介入球囊推石术,以极其微创的术式解除了梗阻性胆结石的威胁。

数月后,郟县的七旬老人岳老汉见识了介入的神奇后,万分感叹:“没想到一个针眼大的创口,介入放射科的医生就把‘石榴籽’一样密集的胆总管结石全部取干净了。”手术后的老人无需带着引流管卧床休息,很快就康复出院了。每当提起李建军,老人都竖起大拇指称赞他为“神医圣手”。

温暖:愿为患者带去希望

医者,敬佑生命,救死扶伤。在患者心中,好医生有什么标准呢?李建军说,一次特殊的经历让他深刻地认识到,用一颗温暖的心救死扶伤就是患者心中的好医生。

2017年1月,一位特殊的患者求助李建军。询问得知,患者数年前做的食道支架意外滑脱。金属支架抵着

胃贲门部,稍一平卧,胃液反流,老人难受得夜不能寐,急躁不已。

“大夫,求你想想办法,把支架取出来吧。”面对着焦急的患者,李建军心里明白,取支架并非常规操作,支架形态未知,贸然去取,一旦支架划破食管壁,极有可能造成大出血。

“我知道很难,可是别的医院都说不能取,如果连你也没办法,我只能去省医院了,到那里还不知道会是什么情况呢。”患者的话让李建军听在耳中,急在心里。做医生不就是要给患者带去希望吗?李建军扪心自问后决定放手一搏,用支架专用取出钩为患者取出支架。

李建军多方联系定制取出钩,通过导管介入的方式将支架取出。“过程挺曲折的,算是摸着石头过河。”他说,但还好平日里介入手术做得多,手还算稳,顺利帮患者取出来了。

本以为是小事一桩,李建军并没有放在心上。没想到患者出院后专程找到医院感动感谢李建军:“德高技

精,心怀患者。遇到这样的医生是我们患者的福气!”患者的夸奖让李建军的医生法则新添了一条:好医生的法则绝对是“德行和技术兼备”。

情怀:患者利益高于个人得失

“没有病区的介入放射科就像单腿行走,找不到脚踏实地的感觉。”提起来工作初衷,李建军言语间是对该院介入专业腾飞发展的笃定信心。怀揣着对专业的热爱,他在自己主修的介入领域——血管介入领域不断攻坚克难。

下肢血管硬化闭塞症,发病率逐年升高,因其造成下肢麻木、跛行、静息痛甚至足坏疽,被广大病患形象地称为“腿梗”。随着介入技术的提升,李建军于全市首位开展慢性闭塞性下肢血管的“逆向开通”“内膜下开通”以及“内膜下‘会师’”等技术,成功解除了慢性长节段下肢血管闭塞的难题,让患者足不出户享受国内领先的血管介入诊疗技术。

“没有李大大夫打不通的血管。”73岁的煤矿工人卢爷爷这样夸奖李建军。他的左腿股动脉患硬化闭塞已5年有余,闭塞段总长近40厘米。一年前,卢爷爷选择人造血管搭桥手术改善下肢供血后,却反复遭遇血管堵塞致使人造血管搭桥术失败。

抱着试一试的态度,卢爷爷经人推荐找到了李建军。让他没有想到的是,李建军采用“双向穿刺开通联合内膜下腔内‘会师’技术”成功打通长节段闭塞,植入三枚支架。卢爷爷最终告别“腿梗”,脚步又轻快起来,他别提多高兴了。

介入“追梦”,秉承着从医的初心,李建军持续走在技艺精进的路上。在每一台手术的背后,都是他孜孜以求为鹰城父老谋得的技术福音。(李莹)

总医院获批市心血管病(绿色电生理)临床医学研究中心

本报讯 2021年12月,经市科技局和市卫健委联合认定,平顶山市心血管病(绿色电生理)临床医学研究中心正式落户平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)。

据了解,市级临床医学研究中心是临床医学协同创新、

联和攻关、技术支持、人才培养、医疗技术推广和转化的高水平技术平台。此次,总医院经申请、主管部门推荐、审查、专家评审和会议研究等环节,正式获批市心血管病(绿色电生理)临床医学研究中心。这也是该院继2019年批准的平

顶山市耳鼻喉咽喉疾病(耳聋眩晕病)临床医学研究中心和2020年获得的平顶山市骨科(老年骨折)临床医学研究中心之后获批的第三批次临床医学研究中心。

据悉,该中心的正式获批是对总医院加强临床科技创

新体系建设、完善疾病防控协同研究网络体系、促进全市医疗机构综合发展措施能力的充分认可与鼓励。未来,市心血管病(绿色电生理)临床医学研究中心将充分发挥市级临床医学研究中心作用,同总医院其他临床

医学研究中心一起,加强市级各基层医疗机构合作,在技术队伍设备创新优势的基础上实现所属区域的领跑地位,做好为社会服务示范,展现总医院人精湛的学术风范和奋进的创新风貌。

(李莹 赵展)