

千里寻医路 再续医患情

患者时隔8年再来市二院心内科求医

□本报记者 魏应钦

8年前,已有两个月身孕的郑女士被确诊为风湿性心脏病、二尖瓣狭窄,她千里迢迢从安阳赶到平顶山,在市二院心内科三病区接受经皮球囊二尖瓣成形术后,不仅解除了病症,还顺利保住了腹中的小生命。时隔8年,郑女士的心脏病复发,为了治病,近日,她在全家人的陪同下,再次从安阳启程来平……

产后确诊心脏疾病 为保胎儿辗转千里

2015年,家住安阳的郑女士怀孕两个月后,无明显诱因出现胸闷、气喘,持续不缓解,晚上躺下时胸口像压了一块大石头一样,呼吸困难,两个月来她只能坐着入睡。郑女士在当地医院接受心脏超声检查后,被确诊为风湿性心脏病、二尖瓣狭窄(重度)。

风湿性心脏病导致的瓣膜病变以二尖瓣狭窄最为多见,中、重度的二尖瓣狭窄可导致肺瘀血、肺水肿甚至心力衰竭。另外,处于妊娠期的患者由于血容量增加,会进一步加重肺瘀血等临床症状,甚至导致孕妇和胎儿死亡。郑女士在安阳辗转多家医院求医,均被告知需先做引产终止妊娠,然后再进行外科金属二尖瓣置换术,其后需终生服用抗凝药物以防止金属瓣膜血栓形成。但是,长期服用该药物,不仅可能会导致脏器出血等严重并发症,更意味着她将终生不能生育。

“这是我的第一个孩子,我无论如何都不能放弃!”失去肚子里的孩

子、终生失去生育能力,这对郑女士和整个家庭来说都是无比沉重的打击。郑女士和家人直接拒绝了外科手术这一治疗方案,竭尽全力寻找既能解决心脏问题又能保住孩子的治疗手段。几番问询后得知,平顶山市第二人民医院心内科早在1988年已率先在河南省开展了经皮球囊二尖瓣成形术(PBMV),并且在妊娠合并二尖瓣狭窄治疗方面有着丰富的临床经验,可以对孕妇进行经皮球囊二尖瓣成形术以解除二尖瓣狭窄,使其继续妊娠直至分娩。听到这个天大的好消息,来不及半分犹豫,与市二院心内科三病区主任张领取得联系后,郑女士一家人即刻从安阳出发赶至平顶山求医。

一家人经过近千里路程的长途奔波,将准妈妈解除病痛的希望、腹中胎儿生存的希望,甚至是整个家庭的未来都托付给了医者,这是一份多么沉甸甸的责任!张领充分了解郑女士病情后,立即向医教部申请多学科会诊(MDT),心内科、妇产科、麻醉科、重症医学科等多学科专家进行充分评估,论证手术的可行性,并共同对术中、术后患者可能出现的病情变化制定相应的应急预案。

2015年9月底,郑女士妊娠已满4个月,腹中胎儿发育基本成形,可以满足介入手术条件。张带领科室手术团队在局麻下为郑女士行经皮球囊二尖瓣成形术。术中用铅衣覆盖患者腹部,尽量减少X线对胎儿的影响。手术团队快速、精准操作,竭力减少手术时程及射线曝光量。手术非常顺利,术后郑女士胸闷、气

喘等症状完全消失,其后痊愈出院,并于2016年顺利诞下一名健康女婴。

带上女儿再次启程 只为心中那份信任

时隔8年,2023年5月开始,郑女士再次出现心慌、胸闷、气短等症状,她和家人一致决定,带着7岁的女儿再次启程来平求医。

7月9日,郑女士在市二院接受超声检查后,确诊为二尖瓣重度狭窄,瓣口面积仅有0.85平方厘米(二尖瓣轻度狭窄瓣口面积1.6-2.0平方厘米,中度狭窄瓣口面积1.0-1.5平方厘米,重度狭窄瓣口面积<1.0平方厘米),考虑患者为二尖瓣球囊成形术后再次狭窄,可以再次接受经皮球囊二尖瓣成形术。7月11日,张领和主任医师石振刚、主治医师陈松茂、住院医师张一帆共同为患者实施了经皮球囊二尖瓣成形术,术后心脏超声检查显示:二尖瓣瓣口面积为1.6平方厘米,无明显二尖瓣反流,临床症状也完全消失,证明手术再次取得了成功。

郑女士在术后第三天出院时,眼睛里闪烁着泪光,一遍遍地向着张领道谢:“我们专程带着女儿来,就是想让她跟曾经的救命恩人亲自说一声谢谢!”郑女士的母亲也非常感慨:“你们不仅救了孩子一命,更是挽救了整个家庭,让我们家有了希望。”

张领说:“治病救人是医者的本分,作为心内科医生,能用自己的介入技术去挽救一个小生命,我们感到无比自豪和幸福,这也是激励我们不断进取、造福患者的最大动力。”

总医院签约“中原学者” 合建“中原学者工作站”

□记者 杨岸萌

本报讯7月12日,“中原学者工作站”合作建站签约仪式暨学术会议在平煤神马医疗集团总医院(以下简称总医院)举行。仪式上,该院院长王鹏代表总医院与“中原学者”王梅云进行了“中原学者工作站”合作建站签约。

“中原学者工作站”是河南省科技厅为深入实施创新驱动、科教兴省、人才强省战略,充分发挥以中原学者为代表的本土高层次人才在助力河南打造国家创新高地、建设创新型河南中的重要作用而设立的重要创新平台。

作为我省医疗卫生领域的顶尖人才,王梅云教授及其团队在神经影像领域研究多年,并在帕金森震颤的磁共振引导下聚焦超声(也称“磁波刀”)治疗、开发和拓展多模态医学影像技术在疾病精准治疗中的价值等方面作出了突出的贡献。

王鹏表示,“中原学者工作站”合作建站标志着总医院在医疗科研创新方面迈向了新台阶,希望依托王梅云教授“中原学者工作站”,带动医院医学影像诊疗技术进一步提升,推动、引领医院相关专业在技术提升、科研创新等方面快速发展,从而为广大市民提供更好的健康医疗服务。

签约仪式后,王梅云以《磁共振新技术进展及应用》为题,为参会人员作了高水平的专题学术讲座。此外,其团队谭红娜主任以《乳腺钙化BI-RADS分类评估》为题进行了专题交流、学术分享。

市妇幼保健院: 围产期保健管理健全规范 全程呵护母婴健康

□本报记者 魏应钦 通讯员 王春英

“怀孕生子选择贵院准没错,因为这里的围产保健做得太周到了,让我们感到很安心。”近日,患妊娠期凶险性前置胎盘的叶县蒋女士在市妇幼保健院通过规范的围产期保健,顺利度过孕期并平安分娩后,这样赞许道。这是该院通过健全规范的围产期保健让孕产妇受益的一个缩影。

“围产期保健是孕前、孕期、分娩期、产褥期、新生儿期为孕母和胎(婴)儿的健康所进行的一系列保健措施。”该院孕产保健科负责人陶丽平说,作为我市三级妇幼保健院,为了全市母婴健康,该院规范开设了围产期保健门诊,严格执行五色分级管理制度,同时,围绕围产保健还开设有助产士门诊、孕妇学校等,全程呵护母婴健康。

五色分级管理 为高危孕产妇的健康保驾护航

30岁的蒋女士,二胎,有剖宫产史。4月份,怀孕29周的她慕名来到该院产检,彩超结果显示为凶险性前置胎盘。按照五色分级管理,蒋女士被列为妊娠风险级别较高的红色。接诊医生陶丽平立即提高了警惕,详细询问她的孕期情况,为其建立围产保健档案,并耐心地讲解凶险性前置胎盘的危害及注意事项,反复叮嘱她要定期检查。从此,蒋女士成了医护人员的



陶丽平按照五色分级管理制度为孕妇建立围产保健档案 王春英 摄

重点监护对象。其间,有两次她都忘记了产检时间,细心的陶丽平等人及时打电话提醒。整个孕期,陶丽平等对蒋女士每次的产检情况都会认真评估,实施彩超胎盘评分、重点监测胎盘植入的风险程度等。就这样,在医生的严密监护下,蒋女士平安度过了孕期,并于6月下旬顺利分娩一名健康男婴,母子平安。

据了解,为规范高危孕产妇管理,提升孕产妇和新生儿急危重症救治能

力,切实保障母婴安全,该院严格落实围产保健中的五色分级管理制度,即对首次就诊建档的孕产妇进行妊娠风险筛查与评估,按照由低到高的妊娠风险程度分别以“绿、黄、橙、红、紫”5种颜色进行分级标识管理。对于妊娠风险级别为“橙色”及以上的孕产妇,将作为重点人群,纳入高危孕产妇专案管理,确保做到专人专案、全程管理、集中救治。

“我院产科各病区还建有孕妈妈微

信群,对妊娠风险级别高的孕妇,医生会主动加她的微信,方便随时进行孕期保健指导、追踪随访等,全力做好每一位高危孕产妇的监管工作,尽可能降低或减少不良因素对孕产妇的健康造成威胁。”陶丽平说。

助产士门诊和孕妇学校 让准妈妈解除分娩恐惧

记者了解到,该院开展的围产保健不仅注重孕产妇的身体健康,还注重她们的心理、营养等。“在我们接诊过程中,发现很多孕产妇对分娩既期待又焦虑,一些孕产妇甚至因此患上了抑郁症,心情烦躁,爱发脾气,恐惧生产。”陶丽平说。

为减轻准妈妈对分娩的恐惧和紧张,该院开设了围产保健助产士门诊和孕妇学校。助产士门诊由产房资深助产士坐诊,通过一对一、面对面交流的方式全面了解准妈妈孕期情况,并根据每位准妈妈的情况,提供分娩方式的评估和选择、分娩前的准备、产程过程配合以及产后康复的指导等。同时,与其相辅相成的孕妇学校设有免费的孕期保健、孕期营养、孕期心理辅导、分娩知识、孕期瑜伽、产后母乳喂养、产后康复、育儿知识等课程,准妈妈和准爸爸可以一起学习,让他们提前对分娩有正确的认识,化解焦虑情绪,坚定自然分娩信心,心情愉悦地度过孕期,平安分娩,科学育儿。