



责编/王亚梅 美编/李红芬 审读/岳蔚

健康深读

9月29日是世界心脏日,今年的主题是“万众一心”。守护心脏健康,是心血管医护人员的天职,更是我们每个人义不容辞的责任,唯有万众一心才能抵御心血管病对健康的吞噬。据《中国心血管健康与疾病报告2021》推算,我国心血管病患者人数高达3.3亿,其中脑卒中1300万,冠心病1139万,高血压2.45亿,心血管病防控形势仍然严峻。为此,记者专门采访了市立医院本部心外科副主任医师林明山,邀你一起谈谈“心”。



“修心”有多难,“护心”就有多重要

今年世界心脏日的主题是“万众一心” 心外科专家林明山邀你一起谈谈“心”

彻夜奋战抢修心脏大血管

54岁周先生(化名)突发胸背部疼痛,忍耐了近5个小时后被紧急送医,结果诊断为最为凶险的急性主动脉夹层,一场与时间赛跑的手术就此开启,力争抢在“不定时炸弹”爆炸前成功排雷……这是本周遇到的又一例A型主动脉夹层患者,此类患者的发病率正逐年增加。

“患者有高血压史、肥胖,发病的时候除了胸痛,还出现了晕厥和大小便失禁,说明主动脉夹层已影响到了神经系统,病情十分危急,必须立即进行手术治疗。”林明山介绍,经过强化CT等检查,确诊周先生为典型的主动脉夹层(stanford A型),破口从升主动脉一直撕裂到髂动脉,已累及主动脉瓣、冠状动脉等。患者体内像是随身携带了一枚“不定时炸弹”,随时可能“爆炸”导致突然死亡。当天下午4时许送达急诊室,5时30分许心外科、麻醉科、超声科、手术室等科室一切准备就绪,一台历时长达10个小时的手术正式开始。心脏中心副主任兼本部心外科主任黄强带领团队逐一瓦解“不定时炸弹”,为破损的大血管“更换管道”,顺利完成了全麻体外循环及停循环下Bentall手术(带主动脉瓣人工血管升主动脉替换术+冠状动脉移植术+全主动脉弓置换术+降主动脉支架象鼻术),高效、快速地完成破损血管的替换、修补、吻合、恢复血供等操作,将危险彻底解除。第二天凌晨4时,手术顺利结束,约3个小时后患者醒来,主动脉夹层发作时的胸背部疼痛已一去不复返,生活又再次回归平静。

冒风险挑战心外科“皇冠明珠”

作为人体最粗大的主干血管,主动脉直接由心脏发出,一直延伸到全身。动脉血管由3层结构组成,由内而外分为内膜、中膜和外膜,共同承载血流的通过。主动脉夹层是指主动脉腔内的血液从主动脉内膜撕裂口进入主动脉中膜,并沿主动脉长轴方向扩展,造成主动脉真假两腔分离的一种病理改变,这时患者会出现剧烈的胸背部疼痛,如果尽快送医接受手术治疗,极有可能保住性命。一旦外膜破损,血液通过这个破口流出,患者会瞬间死亡,还会对全身的多个脏器产生不可逆的损害,这便是主动脉夹层被誉为夺命急症的由来。

究其发病原因,主要包括马凡综合征等先天性疾病以及高血压、主动脉炎性疾病、外力撞击、妊娠等。林明山告诉记者,近年来市立医院收治抢救主动脉夹层患者的速度和效率一直在提升,通过多个科室的全力协作,如今从入院到手术只需短短一个半小时,最大程度和时间赛跑,为患者重新夺回生命的主动权。

主动脉夹层手术是心外科的“皇冠明珠”,其术前、术中、术后都存在非常高的风险,且在体外循环及停循环下进行手术,对手术团队的要求非常高。当患者心脏停跳,身体在25℃的深低温停循环下暂时进入“冬眠”状态时,要利用30分钟左右的时间高效、快速地完成破损血管的替换、修补、吻合、恢复血供等操作,同时始终保持大脑的血液灌注和监测,以保证脑部神经系统并发症降到最低。林明山特别指出,因主动脉夹层撕裂程度的不同,手术只能抓大放小,仅能处理大血管中的大破口,其他血管仍可能存在问题,因此患者出院后要控制血压、情绪和活动量,避免再次发病危及生命。

健康生活是守护心脏的秘籍

心脏一旦出现故障,总会给身体发出信号。然而,从临床接诊的情况看,许多患者出现胸背疼痛时,往往不会第一时间就诊,有时甚至没有意识到危险来临。林明山介绍,就主动脉夹层而言,除先天性疾病外,主要发病人群集中在40岁至60岁,其胸痛的症状容易与心梗混淆,随着检查手段和意识的提升,近年来检出率大大提高,也呼吁市民提高警惕,出现不适症状及时就诊。另外,建议市民健康生活,戒烟戒酒,控制血压、血糖。近年来,随着熬夜等不良生活作息,主动脉夹层、冠心病、心梗等心血管疾病的发病人群也趋于年轻化。林明山接诊的患者中,最年轻的主动脉夹层患者仅20多岁,还有30岁左右患急性心梗、冠心病等,因此关爱心脏需要全人群引起重视。

作为一名心外科医生,林明山需要面对高强度的手术,必须要用充沛的体力和精力为患者换来奇迹的发生。林明山告诉记者,科室的医护人员都保持着健康的生活状态,每个人都拥有自己的运动爱好,哪怕工作再多也要抽时间适当锻炼,为迎接挑战做足准备,一同守护心脏健康。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波

更多内容详见观海新闻APP《名医》频道

名医档案



林明山。

林明山,医学硕士,青岛市市立医院心外科副主任医师。青岛市医学会心血管分会委员、山东省疼痛医学会心脏外科分会青年委员会委员,擅长先天性心脏病、瓣膜病、冠心病及大血管疾病的诊断与治疗,主攻方向为主动脉夹层的微创介入治疗。

相关链接

市立医院心肺运动康复中心正式启用

250个免费心脏康复治疗指导同步招募

9月29日,青岛市市立医院心肺运动康复中心正式启用。该中心位于青岛市市立医院东院B楼,面积600余平米,配备有运动心脏功能检测仪、心脏康复有氧运动器材、体外反搏、抗阻训练器材等设备,并备有除颤仪、心电监护系统、供氧系统、抢救车等急救设施。设立了一套较为完整规范的心脏康复及PCI术后运动康复流程,包括病情评估、心脏功能评估、运动功能评估等,为门诊及住院患者提供心脏康复。

近年来,青岛市市立医院心脏中心在TAVI、经皮二尖瓣修复术、无线起搏等复杂危重症心脏病治疗技术领域不断取得突破,达到省内领先、国内先进水平,这些技术的开展是为了挽救患者的生命,而心脏康复中

心的启用将让患者的心脏功能得到更好的锻炼,拥有更高的生活质量,助力市立医院实现疾病的全周期管理,将造福心脏疾病患者。“尽管我国的心血管疾病治疗水平跻身国际先进行列,但预防和康复环节与国际顶尖水平相比还有较大差距。”青岛市市立医院心脏中心刘虹主任医师表示,心脏康复包括运动、用药、健康教育、心理干预、社会咨询、营养、睡眠管理等多种协同的综合干预措施,能够逆转或延缓疾病的进程,提高患者日常生活质量,使其早日回归正常的社会生活,并且能够预防急性心血管事件。“尤其对于PCI(冠状动脉介入治疗手术)后的患者,心脏康复十分必要,PCI作为最重要的血运重建手段,开创了缺血性心脏病治疗的新纪元,但PCI并不能解决心血管疾病的所有问题,改善心脏及机体功能仍然任重道远。心脏康复是心血管疾病重要的亚专业,能够帮助解决PCI术后的临床问题,减少心血管事

件发生及改善生活质量,临床开展PCI术后心脏康复势在必行。”刘虹说。

从即日起,青岛市市立医院申请的青岛市康复课题也将同步展开,将为250名冠状动脉支架植入患者提供一年的免费全程随访、康复及治疗指导,在规范化的药物治疗的基础上,再给予规范化的运动处方及营养处方,全程助力PCI术后患者的治疗及早日康复,帮助PCI术后的患者早日回归正常的生活和工作。

招募对象:即日起在青岛市市立医院接受冠状动脉介入治疗手术后患者

报名咨询:87077956

观海新闻/青岛晚报 记者 于波
通讯员 徐福强



扫码读健康波报