

不开刀,也能换“心门”

青岛市中心医院胸痛中心团队成功开展一例高难度经导管主动脉瓣置换术



手术台

主动脉瓣是心脏搏出血液通往全身的“闸门”,当主动脉瓣因病变发生狭窄时,心脏的血液射出就会受阻,从而导致全身供血减少。重度主动脉瓣狭窄患者,2年死亡率可以达到50%,5年生存率只有20%。对于这类患者而言,进行主动脉瓣膜置换是延长生命的主要治疗手段。近日,青岛市中心医院胸痛中心团队成功开展一例高难度经导管主动脉瓣置换术(TAVR),巧妙化解患者左冠脉阻塞、瓣环撕裂、心电传导阻滞的风险,将主动脉瓣膜微创植入。术后,患者主动脉瓣狭窄完全解除,症状缓解明显。



器植入;第三,患者主动脉根部钙化极重,这种钙化会大大增加瓣叶和瓣环撕裂的风险。

以最低风险给心脏换“门”

患者张女士(化名)今年71岁,近半年来因胸闷、憋喘症状于新冠期间曾出现急性左心衰竭,经积极内科治疗后好转,但病情仍有间断,开展心脏超声检查发现主动脉瓣狭窄,心超显示跨瓣压差高达220mmHg。张女士辗转多家医院就诊,临床专家均建议行主动脉瓣膜手术。为了进一步救治,患者最终找到了青岛市中心医院尹作民教授胸痛中心团队。

在对张女士病情进行充分评估后,急危重症医学部兼胸痛中心负责人尹作民教授、急救中心副主任于波涛也认为须尽快行主动脉瓣置换手术。人工瓣膜置换手术分为两种,传统的换瓣手术需要打开患者胸腔,在心脏停跳的情况下建立体外循环,切除病变的瓣膜,术后创伤大、手术风险高、恢复时间长。而经导管主动脉瓣置换手术(TAVR)是从股动脉将人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣区,然后打开释放,从而替代原来损坏的主动脉瓣,恢复瓣膜功能,整个过程不需要开胸、开心,不必建立体外循环,且手术中麻醉时间很短。相比外科开胸手术,TAVR已成为一种有效的治疗手段,具有创伤小、恢复快、风险低等优点。

多学科会诊直面“心”问题

由于张女士年龄大,身体虚弱,对外科手术耐受性提出了很大的挑战,经多学科会诊讨论,尹作民教授团队决定为张女士施行风险相对低的TAVR术,但同时也发现了几个难题:第一,患者的左冠开口有一团增生钙化的瓣叶组织,瓣叶较长,高出窦管交界处,一旦人工瓣膜释放,极有可能阻塞左冠脉,造成致命性风险;第二,患者术前心电图显示慢性心律失常,瓣膜释放后,一旦挤到左束支,即有可能出现完全性房室传导阻滞且需要永久起搏

迎接“心”挑战,患者重获“心”生

面对上述三个问题,医务部组织了胸痛中心、心内科、血管外科、麻醉与围手术医学科、心脏超声科等多学科专家对张女士的病情进行反复讨论,并邀请省内知名专家会诊,最终制定出“必要时冠脉保护、高位释放”的策略。在家属的充分理解与支持下,手术如期进行。术中,在球囊扩张过程中再次评估冠脉开口阻塞风险,同时精准定位,适当提高瓣膜释放位置,避免对左束支的挤压。最终手术按计划进行,有效规避了上述风险,顺利完成。瓣膜释放后,患者的主动脉瓣跨瓣压差即由术前的140mmHg降至20mmHg。次日,患者胸闷、憋喘症状完全缓解,心电图无新发传导阻滞,重获“心”生,顺利出院。

科室档案 胸痛中心

青岛市中心医院胸痛中心作为山东省3家胸痛中心标准化建设示范单位之一、青岛市胸痛联盟主席单位,先后帮扶过80余家医院成功完成胸痛中心建设,目前拥有尹作民主任、于波涛副主任两名国家级认证专家,团队在急性胸痛的救治方面有着丰富的经验。

2018年,在青岛市卫健委的支持下,青岛市中心医院牵头在国内率先成立了地市级胸痛中心联盟。目前青岛市胸痛联盟共有18家国家级胸痛中心及65家胸痛单元通过国家认证,在山东省位居前列。2023年,青岛市胸痛中心联盟提出继续增加1-2家国家级胸痛中心且75%基层卫生院通过国家胸痛单元认证的目标,将一如既往为岛城人民健康贡献力量。

观海新闻/青岛晚报 记者 于波 实习生 许伊婷 通讯员 马华

拯救生命是“头等大事” 莱西沽河街道96名村民奉献热血

3月29日,莱西市沽河街道办事处组织广大村干部开展了雷锋月无偿献血活动,130余人参加活动,其中96人成功献血37600毫升,以实际行动将雷锋精神展现在乡村各个角落。

当前正值农田灌溉期,很多村民直接从农田赶来献血,在他们心中无偿献血、救助生命才是“头等大事”,他们匆匆而来的挽袖之举,传递了最朴实的真情与无私的大爱。当天,献血车中张代浩、宋春艳小夫妻俩温馨献血的画面上演着别样的浪漫。2016年,20岁的张代浩献血的一刻,让宋春艳感受到了他无私的爱,也坚定了他们的爱。宋春艳随后加入无偿献血的队伍,此后每年献血屋中都会出现他们相伴奉献的身影。活动当日夫妻俩早早来到献血大厅,检验通过后每人献血400毫升。57岁的秦贤明对救助生命有着坚定的执着。他的献血之路始于一次偶然的邂逅,当时恰巧遇见了身为无偿献血志愿者的好友。在好友的引领下,他特地赶到献血屋体验了无偿献血,觉得这是一件对个人对社会都非常有意义的事情,于是将好事分享给亲朋好友,带动他们加入。据悉,秦贤明已累计献血5600毫升,用实际行动书写了奉献的意义。

主管献血工作的街道办事处副主任孙海瑜和卫生健康办公室主任王飞,在工作间隙每人献血400毫升,给村干部做了表率。 观海新闻/青岛晚报 记者 于波 通讯员 徐燕青

健康青岛

远离颤抖不用害“帕”

十二字方针规范治疗,帕金森病患者可安度晚年

帕金森病又被称为“不死癌症”。在疾病悄无声息中进展,这是帕金森病最折磨人的地方,从确定诊断的那一刻起,医生和患者便要联手与疾病做长期的抗争。目前,全球帕金森病患者数量超过500万,其中近300万患者在中国,且呈年轻化趋势发展。如何判断自己是否患上了帕金森病?面对帕金森病,患者和家属该何去何从?本期《健康青岛》邀请了青岛市市立医院脑科中心东院神经内一科副主任李冬梅,同市民交流疼痛的那些事儿。市民如有问题可拨打健康热线85702120。同时,市民可关注市立医院官微了解相关内容。

对于帕金森病来说,震颤只是患者表现出的一种症状。今年72岁的王老先生每天都要进行半个小时以上的行走训练,一圈圈地走着与帕金森作斗争。三年前,老人的右腿突然无力,本以为是脑血管出现了问题,不料经过治疗并没有好转,走路变得举步维艰。生活中,老人常常出现迟钝、摔倒等症状。为了寻找答案,在家人的陪伴下,老人专程赶到青岛市市立医院东院,求助于神经内科专家李冬梅。经肌张力等检查,李冬梅给出了诊断——帕金森病,右腿无力是其运动迟缓的表现。从明确诊断的那天开始,王老先生每天进行半小时以上的行走训练,久而久之,症状得到了好转,身体也变得轻快不少,走路步伐也大了一些。15年前,70岁的苏女士被确诊为帕金森病,彻底打乱了她的退休计划。在病情严重时,她没有嗅觉,腿抖、手抖,日常生活受到严重的影响。于是,在李冬梅的建议下,苏女士开始漫长的药物治疗和康复训练。为了延缓疾病的进展速度,苏女士每天需要服用四种药物。如今,帕金森病对她的个人生活和自理能力的影响已降到最小。这也得益于15年来,李冬梅携手苏女士持之以恒地鏖战帕金森病,从没有轻言放弃。然而,随着药物副作用的影响,苏女士有时会出现幻觉,因此药物的控制尤为重要。在临床上,患者患有帕金森病往往合并伴有焦虑、抑郁等心理问题。此时,李冬梅都会不厌其烦地开导患者:虽然帕金森病无法治愈,但它有治疗药物,如果及时就诊、沟通、定期复查、调整剂量,帕金森病不会成为影响患者寿命的疾病,相反生活质量也会得到提高。62岁的李先生患有帕金森病,这让他一时间无法接受。为了尽可能地让自己看起来不像个病人,他擅自加大原本的既定药量,可强烈的药物副作用让他无法控制身体,日常起居都难以自理。于是,李先生重新回到市立医院东院神经内一科,希望回归正常的生活。李冬梅为其调整药物种类、剂量以及服药时间间隔,慢慢调整心态,学着积极接受现状。如今,他的症状逐步得到好转,终于恢复了白天基本能够行动的状态。

李冬梅介绍,在帕金森病治疗中讲究十二字方针:细水长流、不求全效、剂量滴定,从而让生活能够自理。因此,李冬梅建议市民,若出现震颤、肌肉僵硬、运动迟缓、走路姿势改变以及步态异常等症状应前往医院就诊,帕金森病其实并不可怕,可以通过早发现、规范化治疗等手段,延缓疾病进程,提高生活质量。于波 许伊婷 张小青

手术直击

一针解除腰痛 仅留针眼小孔

不开刀等离子射频消融术巧治腰椎间盘突出

腰椎间盘突出症是引起下腰痛和腿痛的常见原因。其主要是因为椎间盘各部分(髓核、纤维环及软骨板),尤其是髓核,有不同程度的退行性改变后,在外力因素的作用下,椎间盘的纤维环破裂,髓核组织从破裂之处突出(或脱出)于后方或椎管内,导致相邻脊神经根遭受刺激或压迫,从而产生腰部疼痛,并产生一侧下肢或双下肢麻木、疼痛等一系列临床症状。腰椎间盘突出症一旦发作,患者苦不堪言,甚至痛得走不了路、直不起腰。什么方法可以既不开刀,又能有效解决腰椎间盘突出?本期《手术直击》将播出由青岛市市立医院本部疼痛科副主任王清义主刀的腰椎间盘突出等离子射频消融术,并由王清义解读手术,并向市民提出健康提醒。在节目的过程当中,开通了健康咨询热线85702120。同时,市民可关注市立医院官微了解相关内容。

近半年来,家住团岛的江女士一直被腰疼、腿疼困扰着,导致每天坐卧难安。她本想忍忍就过去了,不料疼痛越来越严重。为了告别腰腿疼的烦恼,她专程赶到青岛市市立医院本部,寻找疼痛科专家王清义的帮助。经腰椎CT检查,江女士被诊断为腰椎间盘突出,且明显压迫神经。王清义向江女士交代病情并与其充分沟通后,江女士决定接受微创手术治疗。为了尽快为江女士解决腰椎间盘突出带来的痛苦,王清义立刻组织病例讨论为其制定手术方案。经过缜密讨论后,王清义决定通过等离子射频技术来解决江女士的腰椎顽疾。据悉,低温等离子射频消融术是在影像引导下,将专用穿刺针精确穿刺至靶点位置连接射频消融机,对突出的椎间盘进行解除神经压迫,达到根治的目的。王清义将专用穿刺针精确穿刺至病变位置连接射频消融机,通过离子体的震荡消融椎间盘髓核组织,减少突出物对椎间盘的神经压迫。术中出血极少,术后患者的皮肤仅留下约1毫米大小穿刺孔。术后次日,患者便可下地行走,疼痛、麻木、无力症状已基本缓解,3-5天即可出院。

低温等离子射频消融术是采用局部麻醉在DSA引导下,经皮将一根穿刺针插入椎间盘内,然后将一根低温等离子刀头导入椎间盘,通过低温等离子射频消融使部分突出的椎间盘组织气化消失,并对周围椎间盘组织产生热疗、收缩,从而减轻椎间盘内的压力,缓解患者的症状。整个过程大约20分钟,术中几乎不出血,能最大程度保护纤维环壁,不破坏正常椎间盘组织、骨性结构。该技术适用于由腰椎间盘突出症引起的反复发生的腰腿痛,疼痛比较剧烈,沿坐骨神经走行方向放射,咳嗽或用力大小便时可使疼痛加剧,伴麻木,经影像学检查证实相应间隙间盘突出,及椎间盘源性下腰痛。但是对于腰椎滑脱、椎管狭窄、椎间盘突出游离等仍需开放手术治疗。目前,疼痛科已开展B超引导下选择性神经阻滞疗法、筋膜松解术、椎体成形术、臭氧、小针刀、筋膜内热针、冲击波、针灸、超激光、超短波、低频、敷药、中药熏蒸等治疗手段,最大程度为患者缓解疼痛,打造无痛诊疗特色。于波 许伊婷 张小青

《健康青岛》播出时间

QTV-2 首播:周六8:50 重播:周一9:25 周三9:25

《手术直击》播出时间

QTV-2 首播:周六9:40 重播:周二9:40 周五9:40