



第50例心脏移植患者出院,青大附院举行庆祝仪式。院方供图



杨苏民(右)正在进行心脏移植手术。院方供图

8年,51人重启“心”生

青大附院已完成第51例心脏移植手术

心脏作为生命的“发动机”,时刻推动血液循环,为身体的各个器官提供能量,当“发动机”出现故障,而药物、手术或是器械治疗都无法让其恢复原有动能时,“换心”就迫在眉睫。在青大附院,从2016年至今,已有51名心脏病患者完成心脏移植手术,该院的心脏移植团队也成为生命希望的“梦之队”。

急性心梗患者重获“心”生

2023年12月上旬,57岁的顾先生因为急性心肌梗死被送往青大附院西海岸院区急救,而后被收入市南区心外科,在心外监护室进行了20余天抢救。但顾先生急性心肌梗塞持续恶化,他的心脏已经无法正常工作,心脏移植是救命的最后方式。

经过完善检查发现,顾先生双侧颈动脉重度狭窄,脑血管还有三处狭窄。“患者的脑供血还不到正常人的1/3,术后会不会发生脑梗?会不会成为植物人或导致偏瘫?”这些都在青大附院心血管外科主任杨苏民心中打上了问号。

心脏移植不只是做一台手术那么简单,术前取心、术中换心、术后护心,整个过程要投入20多人,必须确保每个环节、每个流程都万无一失。在与病人及其家属进行充分沟通后,青大附院心外科专家为顾先生“量身定制”了心脏移植手术方案,还制定出不同的应急预案。

“等待供心的过程充满不确定性,一旦有了适合患者的供心,不论白天还是黑夜,心脏移植手术都要赶快进行,患者不能等,时间就是生命。”杨苏民介绍,供体的心脏离体保存时间只有6小时,缺血时间越长,心脏的质量及器官接受者的预后越差,生存率越低。

2023年12月29日,仅15天,顾先生就等到了和他配型成功的心脏。

青大附院心脏移植团队在多学科的无缝隙配合支持下,展开了惊心动魄的“换心”抢救行动,4个多小时的手术中,团队有条不紊地协作和默契配合,将一颗鲜活心脏成功移植进了顾先生的胸腔。随着血液重新注入,心脏欢快地跳动起来,生命再次以组合的方式重新绽放。

对于顾先生来说,手术结束意味着新生伊始,但对心脏移植的团队来说,只完成了一半的工作量。顾先生离开手术室进入监护病房后,团队的医生护士还

要日夜守着,直到他生命体征稳定。目前,顾先生正在重症监护室治疗,病情逐渐平稳,很快将转入普通病房。

7小时内“换心”又“换肾”

56岁的高先生(化名)是一名重度尿毒症患者,患病近9年,在青大附院进行腹膜透析时,出现反复重度室颤。经过电除颤30多次,反复心肺复苏,并且采用了气管插管、上ECMO(人工心肺)等办法,高先生暂时被抢救过来,但情况非常不乐观。经过前期多学科讨论会诊,心外科与肾移植专家联合讨论,认为患者只有进行心、肾移植,才有生存的机会。

2022年4月26日上午9点20分,一场心、肾联合移植手术在青大附院启动。在心外科、肾移植科、麻醉科、手术室等科室协调配合下,患者先进行了心脏移植。当供体心脏送入手术室后,心外科主任杨苏民戴上了特制手套,切除病心,精细分离粘连部位,将同种异体心脏原位移植,小心移送到高先生的心包腔内,将其与患者原来的心脏位置吻合好,迅速开始缝合。手术台下,麻醉团队时刻监测着高先生的呼吸、循环和神经系统状态,调整着用药。经过数小时奋战,心脏移植手术正式结束。

接下来进行肾移植。肾移植科主任董震介绍,要既快又好地完成移植手术,减少暴露时间至关重要。与心脏移植相比,肾移植血管吻合清晰,难度不大,肾的质量也非常好,患者很受益。最终,用时7小时,青大附院成功完成“心”和“肾”同步移植手术。

为患者植入“人工心脏”

心脏移植治疗终末期心衰疗效确切,但目前国内心脏供体极度缺乏,大多数终末期心衰患者等不到心脏移植的机会,往往在等待移植的过程中不幸去世,且有部分患者不适合心脏移植,人工心脏成为非常有前景的替代选择。杨苏民团队在2021年12月完成了省内首例国产人工心脏植入术。

接受手术的患者黄先生今年59岁,手术前被诊断为扩张性心肌病、终末期心力衰竭。患者心脏扩张到正常人的两倍多,心功能却不到正常人的1/2,常规治疗无法取得好的效果,而且有很高的猝死风险,虽然符合心脏移植手术指征,但一直没有找到合适的供体。医院在征得患者同意

后,决定为其植入左心室辅助系统,也就是俗称的“人工心脏”。手术于2021年12月19日顺利完成,时隔两年,目前黄先生的心功能基本恢复到正常水平,能够正常地生活和工作。

共完成51例心脏移植手术

据介绍,青大附院完成的51例心脏移植手术,几乎涵盖了心脏移植技术能救治的所有病种,除了常规的扩张型心肌病、肥厚性心肌病、瓣膜病,还有一些其他医院少见的心脏病种。

在心脏移植手术实施之前,医护人员需要了解患者手术的全过程,包括病人评估、调整,供体的获取、分配,手术操作、术后护理,排斥反应、感染预防,后期的恢复和远期的随访等,所有的细节都要了然于心。此外,还要处理一系列纷繁复杂的问题:器官分配系统的学习,移植中心账号的申请,同航空公司的沟通……“经常一天打200多通电话,记录本写得满满当当。”杨苏民说。

8年时间内实施51例心脏移植手术,对青岛市来说具有里程碑意义。“特别是对市民来说,不用再花那么多精力和金钱跑到外地接受心脏移植手术了。”杨苏民感慨道。

作为青岛市唯一一家具有心脏移植资质的医院,青大附院创造了省内多个“专业一流”,心脏移植技术的不断突破更给医院增添了新“招牌”。在杨苏民看来,心脏移植最大的优势是团队优势,内外科相互配合,软硬设备、人员、技术、辅助设施等在省内均属一流水平,有了这些支持,才能顺利开展心脏移植手术。

据了解,取得心脏移植执业资格并非易事,需要历经人员培训、软硬件准备、资料提交、手术室筹备,最终审核评定等。青大附院2014年成立器官移植中心,心血管外科于2016年开展心脏移植,由学科带头人杨苏民教授手术团队完成了青岛市首例心脏移植手术。到2018年,青大附院3年间共开展心脏移植手术21例,供心缺血小于60分钟,术后两年生存率达到92%,患者生活质量高,均恢复了正常的工作和生活。2021年6月,医院正式获批心脏移植执业资格。截至目前,杨苏民手术团队已完成51例心脏移植手术,心脏移植技术日臻成熟、区域优势明显,为广大终末期心血管病患者带来新希望。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦

/ 相关新闻 /

身穿20斤铅衣 挽救危重患者

早报1月3日讯 近日,青岛市市立医院本部微创介入治疗中心救治一名突发巨大血栓引发的急性肺栓塞老人,争分夺秒的救治中通过紧急联动,层层闯关,最终成功挽回患者生命。

76岁的陈先生受肾脓肿感染折磨许久,辗转于北京、上海治疗后,最终选择到青岛市市立医院本部微创介入治疗中心诊治。入院后的一天下午,陈先生突感心前区疼痛不适,胸闷憋气,心率达到130次/分钟,紧接着意识不清,呼之不应,血氧饱和度降至65%。

病情异常凶险,15点37分,多学科会诊立即启动,青岛市市立医院本部微创介入、心内科、呼吸科、急诊重症医学科等科室迅速集结。会诊专家综合考虑后高度怀疑肺动脉栓塞,于是紧急联系影像科进行肺动脉造影检查,16点11分,肺动脉栓塞诊断明确。青岛市市立医院本部微创介入治疗中心主任王子轩主持术前讨论,决定紧急开展肺动脉碎栓置管溶栓手术。

16点35分,王子轩主任火速到达手术室,穿上20余斤重铅衣投入“战斗”。40分钟后,碎栓+溶栓手术成功,患者血氧饱和度升至80%,心率降至100次/分钟,原本青紫的脸逐渐恢复血色。离开手术室之际,陈先生的意识已经恢复。在医护团队的不懈努力下,陈先生后续恢复良好,肾脓肿感染也得到有效治疗,出院后,家属发来感谢信:“感谢市立医院王子轩主任、王旭东大夫,以及田艳秀护士长、于彩钰护士,危难之中抢回一条命,无法用语言来表达,唯有感谢再感谢……”

(观海新闻/青岛早报 记者 杨健 通讯员 张小青)