

早报会客厅

“马医生技术过硬、人好。”“幸好马医生和团队及时抢救,我才能幸福地享受退休生活。”“马医生有耐心,我们都很信任他。”……很多患者提起他的名字,都会发自内心地由衷夸赞。他是青岛市第三人民医院心内二科主任马卫武,是患者心中的“心脏守护者”。

冠心病的介入治疗、心律失常的射频消融治疗、缓慢性心律失常的起搏治疗……从医20多年的临床经验积累,让马卫武对心血管领域的各种疑难杂症的诊断和治疗有独到见解。众所周知,心脏病的发病往往起病急、来势凶,作为一名心内科医生,马卫武和团队无数次与死神赛跑,凭借着技艺娴熟的诊治水平和沉着机敏的抢救能力,让危急患者起死回生。

# 微创治心病 他“一马当先”

## 青岛市第三人民医院心内二科主任马卫武:在心脏介入道路上默默耕耘

### 名医 档案

## 马卫武

青岛市第三人民医院心内二科主任,主任医师,医学硕士。社会兼职:山东省医学会心血管病学分会基层学组副组长,山东省预防医学会心血管病防治委员会常务委员,山东省医师协会胸痛专业委员会委员,山东省医师协会高血压专业委员会委员,山东省研究型医院协会介入心血管病分会常委,青岛市老年医学会心血管病分会副主任委员等。曾获市优秀中青年专家、市优秀科技工作者称号,获山东省介入心脏病学专业奖,主持省级科研项目1项,主持市级科研项目3项,获得市级科技进步奖3项。

专业特长:对冠心病、心绞痛、急性心肌梗死、高血压、心律失常、心肌病、心力衰竭、卵圆孔未闭、房间隔缺损的诊治工作有丰富的临床经验,尤其擅长冠状动脉造影、冠状动脉支架置入术、起搏器置入术、卵圆孔未闭介入封堵术等心血管介入技术。



### 险象环生

## 患者感叹“捡回一条命”

“当时真没想到病情会这么严重。多亏社区医院医生的提醒和三医医护人员的全力救治,让我捡回一条命!”日前,56岁的刘先生突发心肌梗死,因为错过了最佳救治时机,导致多种病情同时发生,十分复杂。市三医心内二科与时间赛跑,上演了一场惊心动魄的生命保卫战。

原来,刘先生突然出现胸痛和上腹痛的情况,症状持续了约4小时后略有缓解,但他的心前区仍感觉不适。4天后,他前往当地社区门诊就诊,检查结果显示,刘先生的心肌酶异常,提示可能为心肌梗死。“社区医生建议我尽快到上级医院就诊,我并没有重视。后来这位医生又多次给我打电话,说明问题的严重性,我这才来到三医急诊科就诊。”刘先生说。

经过症状分析、心电图检查以及心肌酶检测等一系列评估,刘先生被诊断为急性前壁心肌梗死,同时伴有心房颤动、高血压及心功能不全,病情比较复杂。更为棘手的是,后行冠脉造影检查结果显示,其左主干存在中重度狭窄并局部溃疡,情况十分不稳定,而且前降支近段重度钙化、狭窄,介入操作难度极大;右侧冠脉也存在中度狭窄和钙化。“急诊科把这名患者送到我们科室以后,我们便立刻针对他的复杂病情紧急开会研讨治疗方案。”马卫武说。

经过研讨,马卫武团队认为,针对刘先生的复杂病情,可行冠脉搭桥术或冠脉支架置入术。“但在沟通时,患者拒绝了创伤大、恢复周期长的冠脉搭桥术,选择了介入治疗。我们也尊重患者的选择,决定迎难而上。”马卫武告诉记者,在治疗的过程中,团队通过血管内超声检查发现,刘先生左侧前降支血管部分区域钙化达360度,这无疑增加了治疗的难度和风险。“我们在血管内超声的精准评估和指导下,综合运用钙化病变切割、高压扩张等多种手段,最终成功为患者植入支架。经过治疗,刘先生的病情稳定,身体情况好转,现已出院。

### 健康内存

心肌梗死是指冠状动脉发生急性堵塞,引起部分心肌缺血性坏死的一种严重冠心病,常表现为胸口剧烈地疼痛。“发生心肌梗死后,需要及时就诊,争分夺秒,越快开通血管,获益越大,尤其是在急性胸痛发作后的12小时内,是急诊介入的最佳时机。”马卫武说。

马卫武同时提醒市民,日常生活中也要做好心肌梗死的预防。首先要控制好基础病,尤其是高血压、高血脂、糖尿病等;同时也要保持健康的生活方式,包括戒烟限酒、合理饮食、适量运动、控制体重等。一旦确诊冠心病,患者需严格遵循医嘱,按时服药,定期复查。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 院方供图



精彩视频 扫码观看

观海新闻/青岛早报记者 尉杨 剪辑

### 抢救实录

## 他们一直与“死神”赛跑

急性心肌梗死伴心源性休克的患者,是心内科面对的挑战之一。就在记者采访当日,70岁的曲女士在家突然因胸痛倒地、意识模糊,情况危急,家人立即拨打120,将老人送入急诊科就诊。医生查看急诊心电图及检查指标,考虑为急性下壁心肌梗死。医生立刻给予老人抗血小板药物治疗,同时立即请心内科会诊。

同时,医院一键启动胸痛中心,介入团队迅速做好术前准备,曲女士被迅速送往导管室进行介入手术。然而,曲女士在手术中多次出现了室颤,意识丧失,马卫武带领介入医护团队,有条不紊地给予心脏电除颤、胸外按压,静推肾上腺素、多巴胺等药物抢救。随着血流的恢复,曲女士胸痛消失,血压逐渐趋于平稳,随后返回病房进一步治疗。

“心血管疾病以老年人居多,一旦发病,大多数是急难险重病例。”马卫武介绍,作为心内科的医生,深更半夜接到急诊通知是常态。前不久,有一位80多岁的老人,凌晨突然出现胸闷胸痛症状,被紧急送往医院,诊断为急性心肌梗死。接到通知后,马卫武在10分钟之内赶到现场,经过1个小时的抢救,老人终于转危为安。

### 健康内存

对于心脏病患者而言,时间就是心肌,心肌就是生命。”马卫武说,心脏病的抢救讲究争分夺秒,从死神手中抢生命。作为一名心内科医生,如何挽救更多心脏病患者也成了他日思夜想的事。近年来,他带领介入团队在体外膜肺氧合(ECMO)、主动脉球囊反搏、机械通气支持下,成功抢救了数十例急性心肌梗死合并心源性休克或心跳呼吸骤停的濒危心梗病人,居省内先进水平,赢得了群众的信赖。

### 学科建设

## “一马当先”引领学科发展

心脏每天要跳动十万次以上,一旦停止跳动就代表着生命的结束。所以心内科病人起病急、病情重、紧急情况多发,作为科室主任,马卫武一直以身作则,奋斗在临床一线,无论平诊手术量还是急诊手术量都在心内科医生中“一马当先”。每到深夜,万家灯火已经熄灭时,心内科的介入导管室内却依旧灯火通明。在这里,马卫武带领心脏介入团队奋力救治着危重症患者。每台手术耗时至少一个小时,疑难复杂手术有时长达数小时,沉重的铅衣下是早已湿透的手术服,晚饭常常是随便对付一口,这都不算什么,因为在他心中,守护患者健康始终是他的使命和信念。

为了帮助高危胸痛患者赢得救治时间,2020年,马卫武作为胸痛中心医疗总监推动市三医“胸痛中心”建设,并于2023年通过中国胸痛中心认证,有效提升了医院的心血管疾病救治能力,为周边地区百姓心脏健康保驾护航。自马卫武主持科室工作以来,他立足人才培养,科学规划科室发展,带领科室积极开展新技术新项目,努力构建心血管疾病防、救、治、康全程管理体系,在他的带领下,科室救治急危重病人能力大幅提升。

### 健康内存

近几年来,市三医心内二科在马卫武主任的带领下,科室熟练开展冠心病的介入治疗、永久起搏器植入术、心律失常射频消融术、先心病的介入封堵术等先进技术。在院内组建了胸痛中心,为患者开辟急性心肌梗死绿色通道,通过全天候开展急性心肌梗死急诊介入手术,实现了不同年龄、不同类型心血管病人的全覆盖治疗。值得一提的是,在抢救患者的过程中,市三医胸痛中心始终坚持的一个原则:开通绿色通道,以治病救人为首。