

郴州市第一人民医院独立开展高难度经导管主动脉瓣植入术

不开刀换“心门”

本报讯（通讯员 吴蕾 何红华）如果把心脏比喻为一套房子，主动脉瓣就是连接心脏和大动脉的一扇“心门”。这扇门打不开或是关不拢，心脏就会“罢工”，会突发胸闷、晕厥甚至猝死。11月30日，郴州市第一人民医院心血管内科主任王仲华团队首次独立开展一例经导管主动脉瓣植入手术（TAVI），成功为一名重度主动脉瓣狭窄的心脏病患者超微创“换心门”。

患者何阿姨，今年74岁高龄，因气促、胸闷来该院检查，被诊断为重度主动脉瓣狭窄的心脏病。

“正常人的主动脉瓣膜开口面积为3-4平方厘米，但何阿姨的瓣膜开口面积仅剩0.7平方厘米，峰值压力差96毫米汞柱，属于重度狭窄。”王仲华介绍，出现症状主动脉瓣重度狭窄患者，平均生存期不到3年，比恶性肿瘤的预后还要差。研究显示，65岁以后心脏瓣膜病发病率直线上升，75岁以上老年人的发病率高达13.3%，仅次于高血压和冠心病。

传统的“换心门”手术，即主动脉瓣置换开胸手术，对于患者的身体损伤较大，15-20厘米

的开刀大切口以及锯开的胸骨，都是高龄、体质差患者术后恢复的“老大难”。且手术中的全麻、心脏停跳及低温，也对手术提出了更高的挑战。

TAVI手术是通过股动脉送入介入导管，将人工心脏瓣膜输送至主动脉瓣区打开，从而完成人工瓣膜植入，恢复瓣膜功能的一种技术。该手术创伤小、手术时间短、术后康复快，避免了传统开胸手术和体外循环的创伤，适合高龄、手术风险高、病情危重、无法行常规瓣膜置换手术的患者，是一种安全有效的微创介入治疗。

考虑到何阿姨属于高龄患者，基础疾病较多，体质较差，选择传统开胸手术的风险极高，TAVI手术有微创、恢复快、并发症少的优点。在和患者及家属充分沟通，并做好完善的术前评估、准备后，在麻醉科、介入诊疗中心、超声医学中心、放射医学中心、胸心外科、ECMO救治团队的护航下，王仲华主任带领毛先军副主任医师、李名鹏副主任医师、朱丹副主任医师、周广主治医师，为何阿姨实施经导管TAVI手术进行主动脉瓣植入。

王仲华临危不惧、沉着应战，

凭借高超技艺和丰富经验，一步步精细操作，使介入导管顺着预先设定的“路径”在血管中蜿蜒前行，并巧妙规避了术中可能出现的风险，顺利地将人工瓣膜送至主动脉瓣位置。人工瓣膜植入后立即开始工作，完全替代了原先受损的主动脉瓣，完美解决了患者主动脉瓣狭窄的问题，完成了不开胸也能“换瓣”的神奇操作。

默契的配合是TAVI手术成功的重要一环。介入中心护士长兰艳介绍，介入医护团队共同参与了此次MDT术前讨论，为手术配合献言计策，改进了手术细节，优化了TAVI手术流程，尤其在手术耗材的准备、手术机器设备参数制定及术中对患者严密的监测等手术配合方面做了更好的保障。

TAVI手术不开胸、创伤小、恢复快，已成为当前主动脉瓣狭窄的主流治疗趋势，但由于该术式对技术水平、手术团队和相关设备都有相当高的要求，目前较少医院能够独立开展。TAVI在该院独立开展和常态化应用，为郴州市及湘南地区有外科手术禁忌或高危、高龄的心脏主动脉疾病患者，带来了“心”希望。



市州连线

长沙市开福区：集中培训母婴保健技术

本报讯（通讯员 刘周婷）12月2日，长沙市开福区母婴安全管理暨母婴保健技术服务从业人员线上培训班开班，培训班由开福区卫生健康局主办、区妇幼保健计划生育服务中心承办。全区各级医疗保健机构中母婴保健技术人员共280余人参加。

培训班上，专家分别从妊娠期血压和血脂管理、高龄夫妇孕前孕期优生检查评估指导、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播等方面进行了业务培训。培训结束后，所有参训人员进行了在线考试，对成绩合格的母婴保健技术从业人员颁发《培训合格证书》。

永州祁阳市：监测学生常见病和健康影响因素

本报讯（通讯员 方虹英）近期，永州祁阳市卫生健康局、祁阳市教育局联合祁阳市疾病预防控制中心、市人民医院、市中医医院及各监测学校，开展学生常见病和健康影响因素监测工作。

检测现场，项目质量监督员认真核实每位学生的检测数据，严格控制质量。截至12月2日，圆满完成5所中小学校、3所幼儿园共2280余名儿童青少年的视力、脊柱弯曲、肥胖等学生常见病检测任务。

家门口就能享受到优质中西医医疗服务

本报讯（通讯员 盘珂）“感谢国家好政策啊，我年纪大了，颈肩反复疼痛，还有慢性胃炎，去一趟县城的医院不容易，现在好了，来乡镇卫生院就能享受到县级医院专家的医疗服务。经过治疗，整个人感觉舒服多了！”近日，家住永州市江华瑶族自治县涔天河镇龙虎村的75岁赵某感慨道。

赵某在涔天河镇中心卫生院中医疼痛科完善相关检查诊断为“痹病、气滞血瘀证”，经县民族中医医院专家远程会诊，及时给出会诊处理意见及建议，为赵某治疗提供了个性化指导措施。

涔天河镇中心卫生院位于东田移民安置区，是江华医共体涔天河镇分院和中医医共体专科联盟医院，同时拥有医共体远程会诊中心和“互联网+中医（瑶医）医疗服务中心”两大中心，能实现中西双向远程服务，让老百姓在家门口就能享受到优质中西医结合医疗服务。

江华充分运用远程医疗手段，赋能基层医疗机构，极大方便了老百姓看病就医需要。全县6所县级医院和17所乡镇卫生院全部实现远程互联，并逐步延伸至部分有条件的村卫生室，通过“乡检查、县诊断、省市帮”方式，结合患者病情，上级专家给出适合当地医疗条件的诊疗方案，由基层医生实施治疗，开启了“病人不跑信息跑”的服务新模式。同时，依托县民族中医医院建立起覆盖全县乡镇卫生院的“互联网+中医（瑶医）”平台，有效实现了全县中（瑶）饮片快速周转与同质化管理，构建上传处方、审方、煎药、配送、指导、培训、教育等一体化中医医疗服务体系。

上门为返乡人员核酸采样

衡阳市祁东县乌江镇卫生院党支部组织党员职工志愿者，深入全镇各村组，对返乡相关人员开展上门核酸检测采样，受到点赞。

通讯员 何晓晓
武占石 摄影报道



信息多跑路 老百姓少跑路

郴州市嘉禾县医学影像云平台惠及群众

本报讯（通讯员 郭辉）“真没想到，在乡镇卫生院就可以得到县人民医院医学影像专家的诊断，检查又快又准……”近日，郴州市嘉禾县行廊镇的一位老大娘不慎摔伤，来到镇卫生院检查时感慨地说。她想不到X线检查的诊断是县人民医院的专家给出的，而且诊断及时准确，家人立马知道老奶奶是股骨颈骨折，紧急将她转到县人民医院进行手术治疗。这是县人民医院作为医共体牵头医院，把医学影像云平台安装到乡镇卫生院，实现检查诊断信息共享，让基层群众受益的一个缩影。

嘉禾县人民医院在县卫健局

的指导下，加快“互联网+医疗”建设，引进医学影像云平台，与乡镇卫生院实现信息共享，通过远程阅片诊断，在县人民医院的医学影像诊断平台上，就可以为在乡镇卫生院检查的患者进行诊断，让患者第一时间就得到准确的诊断，为采取积极有效的救治提供了保障。

同时，嘉禾县人民医院与乡镇卫生院开通了云胶片系统，该系统将患者的医学影像资料和检查报告存储于云端，县人民医院医学影像科的医生诊断后，将信息直接传到乡镇卫生院的终端，卫生院医生根据县医院的专家诊断，进行病情处理。患者可通过手机、电脑等多种方式，获取X

线检查的结果，无需等候取片，方便携带不丢失。

“县人民医院充分运用信息化手段，推进医共体建设，‘让信息多跑路，让老百姓少跑路’经验做法要在全县推广，使紧密型医共体建设往深里走。”嘉禾县卫健局党组书记、局长胡艳明确提出。目前，该县行廊镇、龙潭镇、塘村镇、珠泉镇等多家县域紧密型医共体医疗机构均安装了医学影像云用户平台云胶片系统，开创了全市的先河。这一新举措，不仅提升了基层医疗机构的诊治水平，而且为解决老百姓“看病难、看病贵”的问题提供了有效的措施。