

一次手术解决两种致命性心血管疾病

湘西州人民医院成功实施 PCI+TAVR 一站式手术

本报讯 (通讯员 罗沁) 近日,湘西土家族苗族自治州人民医院心血管内二科介入团队再次挑战心脏介入技术难题,为一例主动脉瓣重度狭窄合并严重冠心病的高龄老人成功完成“一站式”冠状动脉支架植入术 (PCI) +经导管主动脉瓣置换术 (TAVR),一次手术解决了两种致命性疾病,目前患者已康复出院。PCI+TAVR 一站式手术的成功开展,是该院心内科严重心血管疾病诊治能力及多学科合作能力的再次体现,标志心内科介入水平又一次迈上一个新台阶。

82岁高龄王奶奶,患有冠心病、主动脉瓣重度狭窄、高血压、心力衰竭等多种心血管疾病,活动后出现气促、胸闷1年,之后越来越重,严重影响到日常生活,来该院心血管内二科治疗。

入院后心脏彩超和 CT 显示:

王奶奶主动脉瓣二叶畸形合并重度狭窄,冠脉造影显示右冠脉严重狭窄。心血管内二科主任罗亚雄带领介入团队展开科内讨论,认为王奶奶主动脉瓣重度狭窄药物治疗无效,预后极差,而传统外科开胸主动脉瓣置换联合冠脉搭桥手术,因王奶奶高龄基础疾病多,手术风险极高,最终决定勇攀医学高峰,挑战高难度,采用介入微创手术方式,“一站式”解决王奶奶冠心病和瓣膜病。

2月5日,罗亚雄带领介入团队联合介入科、麻醉科、超声科等多学科为王奶奶实施手术。首先穿刺颈内静脉行临时起搏器植入,接着对右冠中段植入一枚支架,随后为王奶奶实施主动脉瓣植入,从导丝跨瓣、球囊扩张到瓣膜植入,每一步都有条不紊,最后精准释放瓣膜装置,成功完成 PCI+TAVR 手术,手术过程十

分顺利。术后王奶奶主动脉瓣跨瓣压差明显下降,造影及彩超均证实无瓣周漏,目前王奶奶已康复出院。

“主动脉瓣狭窄患者一旦出现呼吸困难、心绞痛、晕厥等症状,2年内死亡率可达50%,但药物治疗对于主动脉瓣疾病患者症状及预后改善均有限。”罗亚雄介绍,TAVR 手术创伤小、恢复快,适合高龄及难以行外科开刀手术的患者,且其长期疗效、安全性与外科瓣膜置换术类似,安全性好。对于同时合并冠脉严重狭窄的患者,PCI+TAVR 一站式手术,既可避免在 TAVR 术后,人工瓣膜可能会影响冠状动脉窦,尤其是对于冠脉开口位置较低及选择了自膨胀式支架的患者,这将会明显增加 PCI 手术的操作难度及手术风险,同时又能缩短患者住院时间,减少住院费用。

“家庭健康促进”宣传进社区

日前,益阳市桃江县计生协联合桃江县红十字会、县卫健委、县中医院、资水志愿者团队在桃花江镇金凤社区,以健康义诊、健康咨询等形式开展“家庭健康促进”宣传服务活动。

通讯员 文有定 摄影报道



关爱老年群体,乐享银龄生活

本报讯 (通讯员 龚道沿 张远合) “春季气候宜人,是散步的好时节,可舒畅肝气,调节情志,为一年的健康打下良好基础……”3月6日,常德市临澧县刻木山乡志愿者身着红马甲,来到敬老院,开展“关爱老年群体,乐享银龄生活”健康知识讲座。

这支由该县人大代表、退伍

军人、中青年干部组成的志愿队,扛着队旗,带着器具,兵分两路,来到刻木山乡敬老院和九里岗敬老院,为老人测血压、量身高、做 B 超、称体重,普及高血压、糖尿病等慢性疾病的防治健康知识。

年过八旬的退伍军人伍教支高兴地说:“我原来血压有点偏高,

听了志愿者的讲解,坚持长期服药,如今血压基本恢复正常,志愿者真是咱们老人的健康守护者。”

活动现场,志愿者除帮助打扫清洁卫生外,还向老人介绍了简单易学的手肩颈部健身操,回答了老人们提出的“长期服用降压药,会不会对身体造成伤害?春季如何养肺?”等问题。

江永县人民医院成功实施复杂动脉瘤介入栓塞术

本报讯 (通讯员 李钟胜) 3月9日,黄先生手写了一封情真意切的感谢信,送给永州市江永县人民医院介入医学中心医务人员,表示由衷谢意。原来,3月4日,该院介入科医护人员、神经外科及麻醉科通力配合,成功为前交通动脉瘤破裂伴蛛网膜下腔出血患者黄先生实施了支架辅助下颅内复杂动脉瘤介入栓塞术。

该手术位置复杂,难度较高,是该院开展的首例神经介入高级别手术,开启了江永县脑动脉瘤神经介入治疗新篇章。

黄先生于2月24日在广东工作时突发头痛4小时,在当地医院就诊住院,住院期间进行 CT

及 CTA 检查,考虑为“前交通动脉瘤破裂伴蛛网膜下腔出血”。

2月28日,黄先生由家属接回江永县人民医院就诊。入院后立即予以降血压、止血、降颅压、预防脑血管痉挛对症治疗措施,黄先生病情有所好转。为帮黄先生尽快拆除颅内“不定时炸弹”,该院介入医学中心主任廖旭军组织团队进行病例讨论,征求家属意见后,决定实施支架辅助下动脉瘤介入栓塞术。

3月4日,经过近4小时的奋战,手术顺利完成。黄先生在手术当晚麻醉清醒后便基本恢复正常,四肢活动良好,黄先生及家属非常满意。

“颅内动脉瘤是一种非常凶

险的疾病,虽然它不是肿瘤,但比脑肿瘤更要命。它常被称为‘隐形的不定时炸弹’,是造成蛛网膜下腔出血的首位病因,是名副其实的‘冷血杀手’,一旦破裂,病残率或死亡率极高,后果不堪设想。”廖旭军说。

据该院负责人介绍,近年来,医院高度重视新学科建设,不断强化技术人才的引进与培养,大力提升医院综合服务水平、服务能力和服务质量,竭尽全力满足群众的就医需求。今年介入医学中心成功创建、该项技术成功开展、首例手术成功实施,填补了江永县人民医院神经外科在复杂脑动脉瘤治疗技术上的空白。

市州连线

湘雅医院实施自体肾移植联合膀胱壁瓣治疗全段输尿管缺损

本报讯 (记者 梁湘茂 通讯员 金鹏) 近日,中南大学湘雅医院器官移植中心通过对一名结石术后输尿管全段缺损的57岁患者,实施自体肾移植联合膀胱壁瓣手术后,疗效满意,患者已康复出院。

患者在2022年8月因左侧输尿管结石并积水在外院行手术治疗,拔出患者输尿管支架出现左腰部及腹部疼痛,呈进行性加重。转入地区医院治疗后,CT发现左侧肾周尿痿形成尿囊,输尿管镜发现输尿管黏膜大段脱垂,行左肾造瘘及左侧腹膜后尿囊穿刺引流术。随后,患者带肾造瘘管及肾周引流管出院。因置管近三月,活动不便,患者生活质量不高且并发多重耐药菌感染。

据了解,严重输尿管损伤,特别是伴随长段输尿管缺损处理非常棘手,临幊上多采用肾切除术、肠代输尿管术,但此类手术会导致肾功能缺失、泌尿系感染、水电解质紊乱和肠道粘连梗阻等一系列并发症。

经该院器官移植中心贺志军教授、谢晋良教授等会诊后,认为患者需行自体肾移植并膀胱壁瓣替代输尿管术。在器官移植中心医护团队协力做好术前抗感染治疗及再次尿路造影检查后,在贺志军的指导下,手术团队共同完成了自体肾移植及膀胱壁瓣替代输尿管术。

因腹膜后疤痕增生严重,肾脏粘连明显,血管游离和肾门分离困难。手术经腹腔途径完成,避开腹膜后的疤痕粘连区,成功保留肾脏,并清除了肾周炎性疤痕组织。术后第1天,就拔除了患者留置近3月的引流管。通过近期拔除自体移植肾 DJ 管,复查彩超移植肾血运丰富,静脉肾盂造影显示移植肾盏颈口锐利,排泄通畅。

“医”如既往送健康

长沙市120志愿者义诊进社区

本报讯 (通讯员 彭甜) 3月7日,长沙市120急救中心的志愿者们来到开福区月湖街道绿洲花园小区,开展“雷锋家乡学雷锋,‘医’如既往送健康”志愿服务活动。

急救培训导师发挥专业专长,在社区活动广场为居民们讲解自动体外除颤仪(AED)的使用。“操作 AED 只需要记住三个步骤。第一,开机;第二,粘贴电极片,一片贴在右锁骨下方,另一片贴在左乳外侧;第三,按语音提示进行操作。”通过培训导师深入浅出的解说和现场同步演示,居民群众很快就学会了 AED 的操作要点。

广场一侧,志愿者搭建起简易门诊,为现场群众测血压、血糖,提供健康咨询服务。

“低压 81, 高压 157, 大娘您有高血压吧?记得按时规律服用降压药,少油少盐清淡饮食,保持良好心态,避免情绪激动,定期复查血压。”“餐后血糖较高,叔叔您还是要遵医嘱规律服用降糖药或者打胰岛素,戒烟戒酒,维持合理体重,避免肥胖,少吃油煎油炸食物,再定期监测血糖。”志愿者们耐心热情地向居民群众交待注意事项。

长沙市120急救中心党支部书记蒋莉表示,中心将继续结合工作实际,深入开展健康讲座、急救培训、社区义诊等富有医卫特色的志愿服务活动,让医疗急救服务和生命健康安全惠及更多群众。