

健康周刊

心脏不停跳 搭起『生命桥』

市中心医院完成首例非体外循环冠状动脉搭桥手术

记者 唐颖
通讯员 刘雅倩
李姣姣

近日,市中心医院心胸外科团队联合心血管内科、体外循环组、超声影像、重症医学科等多学科协作完成首例非体外循环心脏不停跳下冠状动脉搭桥术。此次手术的顺利开展填补了我在该专业领域技术上的空白,也标志着该院心胸外科诊疗技术迈向了新的台阶,为救治心脏重症病人提供更大可能。

69岁的唐先生患有高血压、糖尿病、慢性肾功能不全等多种基础疾病,近4个月来反复发作胸闷气短、疲乏无力。当地医院检查显示,其心脏供血的冠状动脉中有支血管严重堵塞。唐先生被告知随时可能发生心源性猝死,其家人联系到了市中心医院心脏中心团队。

市中心医院心脏中心团队初步评估后认为,唐先生基础疾病多、心肾功能差,内科药物保守治疗及PCI治疗效

果欠佳,传统体外循环搭桥手术风险非常高,最适合唐先生的治疗方式是非体外循环冠状动脉搭桥手术治疗,对于严重多支冠状动脉狭窄病人而言,该手术能确保冠状动脉再通畅,远期效果良好。

“非体外循环冠状动脉搭桥术在考验患者的同时也考验着医生的手上功夫。”市中心医院心胸外科主任姚发介绍,非体外循环冠状动脉搭桥术就是在不使用体外循环机的情况下,通过特制的心脏固定器固定局部心脏表面进行手术。因不经历体外循环过程,所以对人体各器官影响小一些,术后恢复也更快。

该院心胸外科团队申请了心脏外科手术的绿色通道。术前,该院医务部组织多学科联合诊疗,并邀请中南大学湘雅二医院心外科专家团队进行现场查房指导,共同商讨唐先生的治疗方案,以保障手术的顺利进行。

11月18日,唐先生手术如期而至,共用时4小时左右。姚发说,唐先生心功能差,暴露靶血管困难,在搬动心脏的过程中容易诱发低血压甚至室颤,且手术医师需要用“头发丝”粗细的针线在跳动的心脏上吻合多支约2毫米粗细的冠状动脉血管,这意味着对医师吻合血管的技术要求特别高,手术难度可想而知。最终,该心胸外科团队克服种种困难,凭借着扎实精湛的技术,在非体外循环心脏不停跳下顺利完成冠状动脉搭桥手术。

经过ICU夜以继日地严密监护,唐先生术后恢复比较顺利,术后第1天顺利脱离呼吸机,第3天循环稳定后回到普通病房继续治疗,第4天能够下床活动。“这几个月从没这么轻松过,仿佛胸口压住的石头被移开了。”唐先生感叹道。

对当前呼吸道疾病流行情况怎么看? 怎么办?

李恒 田晓航 沐铁城

随着全国多地遭遇寒潮天气,气温骤降,呼吸道疾病进入冬季高发时期。当前呼吸道疾病流行情况如何?“一老一小”等重点人群如何防治?“新华视点”记者就此采访了相关专家。

是“叠加感染”吗? 目前监测到的病原以流感病毒为主

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍,近期,我国呼吸道疾病流行过程中监测的结果显示,目前监测到的病原以流感病毒为主。

针对当前有关呼吸道疾病“叠加感染”的问题,北京市呼吸疾病研究所所长童朝晖表示,“叠加感染”不是今年新出现的问题,即便某些病人身上分离出多种病原微生物,这些微生物也未必都是致病的。

“实际上,冬季一直是呼吸道疾病高发季节,过去我们不太关注,其实每到冬季,呼吸道疾病的微生物分离出现两三种都很正常。”童朝晖说,检测出两三种微生物,不一定是致病菌,还需要靠临床大夫通过患者的病原学检测、影像学以及其他检验化验进行综合分析。

据了解,国家卫生健康委同国家疾控局正持续开展呼吸道疾病监测和形势研判,要求各地科学统筹医疗资源,落实分级诊疗制度,及时向社会公开、更新儿科、发热门诊等医疗机构信息,做好学校、托幼机构、养老院等重点人群密集场所疫情防控。

孩子病了怎么治? 治疗儿童呼吸道疾病需规范用药

儿童是当前呼吸道感染性疾病

的高发人群之一。国家卫生健康委已指导各地对外公布了本地区可以提供儿科诊疗服务的医疗机构信息,方便就近就医。

北京儿童医院主任医师王荃说,从整体来看,病毒仍然是儿童呼吸道感染最常见的病原,包括流感病毒、鼻病毒、腺病毒,还有呼吸道合胞病毒等。孩子的脏器功能发育不健全,应在医生或药师指导下规范用药,随意用药不可取。

国家卫生健康委新闻发言人米锋提示,大医院人员密集,等候时间长,交叉感染风险较高;如儿童患病症状较轻,建议首选到基层医疗卫生机构或综合医院儿科就诊。

近期,部分儿童退烧后仍咳嗽严重,如何缓解?广东省中医院院长张忠德表示,中医认为儿童的体质是“稚阴稚阳”,疾病初愈时脾胃功能较为脆弱,此时进补过多容易增加脾胃负担,引起咳嗽。另外,因着急退烧用药过猛,也容易导致风寒或者风热之邪祛不干净,引起咳嗽。

张忠德说,针对这两类咳嗽,要分辨清楚是风热还是风寒导致。风热咳嗽通常表现为喉咙痛、黄痰、黄色鼻涕等症状,可用清热解暑化痰的中成药或西药。风寒咳嗽通常表现为刺激性咳嗽、一咳嗽就鼻涕流涕,可用祛寒解表补肺气的中成药。对于燥咳、干咳无痰的情况,可用润肺的办法。

老年人、孕妇与重点人群怎么防? 接种疫苗、少去公共场所

“疫苗是预防传染病有效、安全、便利、经济的措施。不同疫苗有其重点人群,主要根据疫苗特点和防控需

求决定。”王华庆说,流感疫苗6月龄以上全人群都可使用,重点推荐老年人、有基础疾病人群和婴幼儿等感染高风险人群接种;新冠病毒疫苗重点推荐60岁以上的老年人、18至59岁患有较严重基础疾病人群、免疫功能低下人群和感染高风险人群接种。

中国疾控中心病毒病所国家流感中心主任王大燕提醒,老年人、儿童、孕妇、慢性病患者等高风险人群要尽量少去人群密集的公共场所。一旦出现发热、咳嗽等呼吸道感染症状,应居家休息。如果症状较重,应做好个人防护,尽早前往医院就诊。

在中医养生保健方面,如何帮助重点人群增强体质、预防呼吸道疾病?张忠德表示,呼吸道疾病对于高龄、有基础疾病、肿瘤放化疗、孕产期、妊娠晚期和低龄儿童等人群都是考验,可以从衣食住行等方面来扶助正气,抵抗风寒燥火。

张忠德建议,冬季室内外温差和早晚温差较大,注意及时更换衣服。多吃温补食物,避免吃燥热油腻食物。在条件允许的情况下,家中要定期通风。采用中医药辅助疗法,如按摩足三里、肺俞穴,用紫苏叶、艾叶、生姜、桂枝泡脚。此外,坚持锻炼,避免大汗淋漓。

若老年人出现呼吸道疾病症状,如何判断是否需要去医院就诊?北京医院呼吸与危重症医学科主任李燕明介绍,应结合老年人的年龄、基础疾病情况和感染严重程度综合研判,来决定居家养护还是去医院就诊。家人要了解家中老人体温、血压、脉搏等基础情况,密切观察症状;若出现高烧不退、呼吸困难、精神萎靡等,需及时就诊。对流感来说,抗病毒药物及早用药效果较好。



11月21日,邵阳学院附属第一医院在医院门诊前坪举行丙型肝炎公益检测及肝炎义诊活动。
唐颖 李艳 谢翠玲 摄影报道