

# “中国心梗救治日”呼吁提示 牢记两个“120” 关键时刻能救命

邵阳日报记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑

2023年11月20日是第十个“中国心梗救治日”，这一天旨在呼吁提示所有人，突发心梗需要牢记两个“120”：一是有胸痛、胸闷症状时及时拨打120，二是心梗救治争取黄金120分钟。

就在近期，市中心医院心血管内科成功抢救了一名冠心病急性心肌梗塞患者。患者送至医院时已命悬一线，最终经团队合力救治转危为安。

患者张民(化名)因胸痛胸闷，被家属紧急送入市中心医院，送到急诊科时已昏迷、意识丧失。接诊医生快速检查后确定患者心跳呼吸骤停，立即实行心肺复苏，予紧急气管插管机械辅助通气、人工胸外心脏按压、反复电除颤及其他一系列抢救措施多管齐下抢救后约15分钟患者自主心跳恢复，为胸痛急救团队进一步治疗赢得了宝贵时间。同时，心电图检查结果及抽血化验“肌钙蛋白”等心肌坏死标志物结果确诊，患者为“急性心肌梗死”所致的心跳呼吸骤停。

结合患者疾病特点及当时情况，该院胸痛救治团队为他快速进行了“急诊冠状动脉造影”检查，明确该患者冠状动脉多支多处严重狭窄病变并左前降支近段闭塞，再次征得患者监护人同意予球囊快速扩开闭塞病变同时植入药物涂层支架后，闭塞血管血流即刻恢复正常。随即张民被送往心内科心脏重症监护室(CCU)进一步治疗。在医护人员的精心护理下，张民术后次日血压和氧饱和度逐步稳定。之后，救治团队根据患者病情对其他严重狭窄血管进行了球囊扩张及支架植入术。患者现已康复出院，回家继续服药治疗。

什么是急性心肌梗死？引发急性心肌梗死的主要因素有哪些？心梗哪些症状值得警惕？记者采访了市中心医院心血管内科主任刘鹏解答相关心梗救治知识。

## 什么是急性心肌梗死？

急性心肌梗死是由于各种原因导致心脏上面的血管即常说的“冠状动脉”完全闭塞(部分未完全闭塞)，使心肌细胞缺血、缺氧，致使心肌细胞损伤甚至坏死而导致的一种急性心脏病，是急性危重心血管疾病中最常见类型之一，致残率和死亡率极高。

## 引发急性心肌梗死的主要因素？

急性心肌梗死90%以上是由于冠状动脉粥样硬化病变基础上“脂肪斑块”破裂、局部血栓形成造成管腔严重狭窄或闭塞而引起的，其他相对少见的原因有动脉痉挛、栓塞、炎症、畸形等。

在冠状动脉粥样硬化病变基础上，突然剧烈地运动、用力、情绪的急剧变化如平时说的发脾气、血压的急剧变化、所处环境温度的急剧变化等因素都可以引起斑块破裂而诱发血栓形成。另外，严重的贫血、脱水，如严重失血、腹泻也可以在冠心病患者中引起急性心梗，过量饮酒也是现代社会一个比较常见的诱发因素。

## 哪些人是心梗高危人群？

40岁以上男性，60岁以上的女性，有冠心病家族史，有高血压、糖尿病史，尿酸增多以及平常所说的口味重的人群，以及缺少运动的脑力劳动者以及抽烟等人群属于冠心病的高危人群。在这些高危人群中，“不规律服药”(如突然停用冠心病治疗药)、“突然负重用力”、“熬夜”“脾气暴躁”“习惯性便秘用力排便”“酗酒”等不良习惯属于冠心病患者突发加重进展为“急性心肌梗死”的常见诱发因素。尤其“熬夜与脾气暴躁”的患者，即使没有冠心病的高危因素，也易因“冠脉抽筋”(冠状动脉痉挛)导致急性心肌梗死。

## 心梗哪些症状值得警惕？

1.有冠心病高危因素即冠心病家族史的人员突然出现胸部疼痛，胸部闷气的症状，且疼痛时间超过15分钟时。

2.有冠心病的人员再次出现如胸部闷痛，背痛，呼吸困难等症状，程度较以前加重、发作时间较以前长，或含服救心丸或者消心痛等药物不能缓解，都要考虑急性心肌梗死可能。

3.老年有冠心病史的，如心绞痛伴有出冷汗，严重呼吸困难晕厥等症状时，就有可能是高危急性心肌梗死。

## 有人说,冬季是心肌梗死高发的“魔鬼季节”，如何防治急性心肌梗死？

热胀冷缩原理亦适用于“血管的收缩”，冬天心脏外周血管较夏天更容易收缩，所以冬天血压较夏天更高、更容易波动，因而心脏血管上面的斑块更容易破裂，导致急性心梗。冬天末梢毛细血管收缩，血管末端阻力增加，可能导致血管内血液流动减慢，增加了血管内血栓形成的可能。

虽然急性心肌梗死发作风险大，但可防可控，主要从以下几个方面防治：

- 按时服用相关药物(遵医嘱)，杜绝自行停药。
- 按医师要求随诊。
- 避免出入温差太大的场所。
- 避免酗酒、熬夜、饱食、劳累，保持平和心态避免情绪波动，合理保暖，保持大便畅通。
- 出现身体不适，及时就医。快速拨打我市急救电话120，等待过程中，可含服速效救心丸等急救药物，平躺床上。条件允许时家人测血压及心率，如血压正常，如症状明显无改善时，可再次含服速效救心丸及硝酸甘油等扩张冠状动脉的药物。



11月14日，市中心医院内分泌科联合药学部、眼科、营养科在大祥区曹婆井社区服务中心开展糖尿病日义诊活动。图为活动现场。  
唐颖 李文娟 孟天笑 摄影报道

## 市中心医院“三明治”模式抗肺癌获得成功

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 李文娟 孟天笑 李姣姣）近日，市中心医院心胸外科主任姚发团队应用免疫联合化疗新辅助治疗，成功让一位局部晚期的Ⅲa期肺癌患者达到“缩瘤降期”的预期目标，完成胸腔镜下右肺癌根治性切除术，取得良好的治疗效果，患者最终恢复出院。

今年8月，76岁的男性患者邓为(化名)因“咳嗽1个月”来该院就诊。当时在CT引导下进行了穿刺活检术，结果显示:(右肺穿刺活检)浸润性腺癌。CT结果显示，患者右下肺肿瘤累及右中叶。心胸外科主任姚发团队考虑到，该患者局部晚期(Ⅲa期)，现在手术切除需要行右中下肺叶联合切除，同时患者高龄，基础疾病多，右中下肺联合切除手术创伤大，预后差，并发症多，

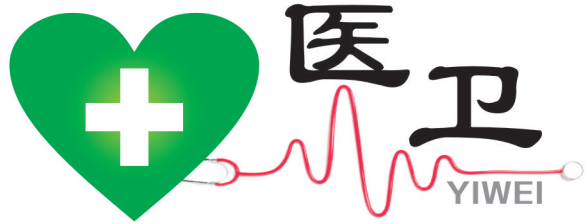
需谨慎。

由此，姚发考虑可采用术前免疫联合化疗新辅助治疗降期后，再行手术治疗，尽量避免切除右中肺。于是，姚发团队为患者制定了新辅助化疗+免疫治疗的联合方案。患者经过两个周期的新辅助化疗及免疫治疗后，10月23日再次入住该院心胸外科，复查肺部增强CT提示:右下肺癌灶大小较前缩小近三分之一。姚发团队再次评估，患者目前新辅助治疗效果很好，肿瘤明显缩小，新辅助治疗后右中肺可避免切除，但由于患者高龄，并且存在基础疾病，手术难度大。经过充分的术前准备，10月30日，姚发团队成功为邓为完成了全麻胸腔镜下右下肺癌根治术。

术中，患者因药物治疗后导致组织间隙极为坚韧致密，血管脆性大，使得

手术操作困难异常。手术小组小心谨慎，按照术前制定的手术方案有条不紊地进行，克服重重困难，最终顺利完成手术。术后病理结果与术前相比，提示已经达到病理缓解，这意味着患者术后复发的概率由治疗前的50%下降至3%至5%，5年生存率大大得到提高。经过医护人员的精心治疗和护理，术后第2天，患者恢复正常饮食，并可下床活动，术后无并发症。术后第4天拔除胸腔闭式引流管，达到出院标准。

该院心胸外科成功开展对Ⅲ期肺癌患者新辅助治疗+胸腔镜下肺癌根治术+术后辅助治疗的“三明治”治疗模式，让原来只能够选择保守治疗的局部晚期患者重新获得了手术机会，提高了肺癌患者的治愈率，延长了患者的生命周期。



## 邵阳学院附属第一医院 房颤中心通过国家级认证

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 谭珍妮）近日，国家心血管健康联盟、国家房颤中心联盟公示“第六批次房颤中心通过认证单位名单”。邵阳学院附属第一医院顺利通过认证，成为国家级标准版房颤中心。

此次“房颤中心-2023”的挂牌，是该院继胸痛中心、急性上消化道出血救治基地、记忆防治中心等之后通过的又一国家级认证。这一成果的取得，标志着该院心房颤动及心律失常诊疗达到了国家标准同质化水平。

心房颤动是目前致死致残的重要疾病之一。房颤中心的建设进一步规范了房颤诊治，让每一位房颤患者均能得到恰当治疗，

最大限度降低房颤导致的卒中及心血管事件的发生。

自2022年邵阳学院附属第一医院启动房颤中心建设以来，以心血管内科为主，整合急诊科、神经内科、医学影像等优质医疗资源，组建房颤规范化治疗管理多学科团队。目前，该院心血管内科开展的房颤筛查、房颤规范抗凝、房颤导管消融术、左心耳封堵术等技术，为房颤患者的救治服务提供了有力支撑。此外，该科室常规开展心脏起搏器植入术、ICD(植入式心脏转复除颤器)、CRT(心脏再同步治疗)，开展各种室上性心动过速、房速、房扑、频发室性早搏、室性心动过速等心律失常的射频消融术。

## 省人民医院与市中医医院结成医联体 为中医药事业发展注入新活力

邵阳日报讯（记者 唐颖 通讯员 陈华 余翠娥）11月17日，省人民医院与市中医医院医联体签约揭牌仪式举行，这标志着双方合作层次的全面深化，也是促进优质医疗资源扩容和区域均衡布局，促进中医药传承创新发展的有益探索。

省人民医院将充分发挥带动作用和专业优势，重点在人才培养、专科建设、规范化管理等方面提供支持与合作。通过建设实践，为医联体共建提供更多“样板经验”，为中医药事业发展注入新活力。

签约揭牌仪式后，省人民医院博士专家团来到市中医医院心病科、脑病科、脾胃肺病科、骨伤三科、外一科、外二科开展“仁术心连心”教学查房。查房现场，专家认真倾听患者陈述，详细了解其既往病史，耐心解答提出的问题，对就诊过程中发现的问题提出了专业的建议和治疗方案。

近年来，市中医医院通过了邵阳市建设湖南省国家中医药综合改革示范区先导区的创建，着力加强“五专科五中心”建设，打造国家中医特色重点医院、省级区域中医诊疗中心、省级区域制剂中心。

## 党务培训强根基 凝心聚力促发展 市直卫生系统2023年度党务干部培训暨党员轮训班开班

邵阳日报讯（记者 陈红云 通讯员 柳凌志）11月15日，市卫健委举办市直卫生系统2023年度党务干部培训暨党员轮训班。

此次培训邀请市委宣传部、市网信办等的相关人员，从党的二十大精神宣讲、党员的管理、意识形态工作、党支部组织生活、中国共产党纪律处分、条例解读等方面进行授课，同时，结合系统各党支部工作实际，对党支部规范化建设提出要求和建议。

培训旨在坚持不懈用习近平

新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂，不断增强推动卫生健康事业高质量发展的责任感和使命感；深刻认识党务干部培训的重要意义；认真领会新时代党的建设总的要求和新的部署，准确把握新时代党建工作的规律和特点，奋力开创卫生健康事业发展新局面。

参训学员纷纷表示，将把培训内容与自身工作实际结合起来，坚持真抓实干，使各项工作真正落到实处，全面推动卫生健康系统党的建设工作再上新台阶。

## 老人突然昏迷倒地 白衣天使接力救援

邵阳日报讯（见习记者 李熹珩 记者 刘敏）11月16日18时许，市第二人民医院医务人员向晴和谢宇来到市区资江南路边散步。“有人晕倒啦！快来救人啊……”，两人快速循声过去，发现一名老年男性昏迷在地，已丧失意识。

“快，赶紧救人！”向晴发现老人脸色煞白，口舌发绀，呼之不应，无脉搏无意识，触摸颈动脉也没有搏动，初步判断已处于心脏骤停状态，应立即对其实施心肺复苏。向晴迅速为老人开展胸外按压，按压数十秒后，仍没有脉搏，谢宇赶紧跪倒在地，为老人做人工呼吸。紧接着，二人轮流为老人做胸外按

压。同事陈彬也赶到救人现场，三人默契配合，接力展开救援。

经过紧张的抢救后，患者终于恢复了心跳和呼吸。“救回来了！”围观的路人高兴地呼喊。随后，120救护车赶到现场，将老人送到了就近的医院作进一步检查。

当晚，路人便将三名“白衣天使”接力救人的视频发到了社交平台，引起了众多网友的关注。向晴表示，自己是医务人员，有急救的经验，看到老人已经脱离生命危险，很欣慰。同时，她也呼吁广大市民，平时可以学一些急救知识，一旦遇到突发事件，能帮助到别人。因为黄金急救时间三分钟是极其宝贵的。