

一体化的救治 让生命通道更加宽阔和通畅

本报记者 丁玲 通讯员 侯巧红 楚哲 文/图



主动脉夹层手术现场

3月24日23时许,周五晚上。对于忙碌了一周的人们来说,这原本是一个放松的时刻,很多人早早进入了梦乡。但在郑州市第一人民医院,随着“医生,快,快,看看这是咋了?”的声音,一名表情痛苦的男子被惊慌失措的朋友送到急诊科。

这名男子说:“30多分钟前我下楼梯时,突然感觉压榨样胸痛,剧烈的疼痛感延伸至背部。”

急性心肌梗死、急性肺栓塞、主动脉夹层都能引起急性胸痛,医务人员必须迅速鉴别诊断。

值班医生梁亚州详细了解患者的病情后,急查心电图,结果提示“不排除心肌梗死”。同时,心肌酶及双侧血压检测结果提示,“同工酶偏高,血压偏高,没有明显的不对称,尚不能排除主动脉夹层”。

为了进一步确诊,与患者反复沟通后,医务人员对患者进行心脏主动脉血管造影(CTA)。第二天凌晨,造影结果提示“Ⅲ型主动脉夹层”,病情明确,男子被送入冠心病重症监护室(CCU)接受治疗。

“一扇小窗”把命救

这名男子姓王,今年50岁,在郑州打工,患高血压病7年多,一直没有接

受规范治疗。

“多学科会诊”“联系家属”……了解患者的病情后,郑州市第一人民医院副院长兼中国胸痛中心示范中心负责人余宏伟下达指令。

余宏伟召集心胸外科副主任魏文学、带领医生团队仔细分析了患者的病情,评估了手术风险及复杂程度,与家属反复沟通后,结合患者的实际情况,制定了完善的手术治疗方案。

余宏伟说,与以往的主动脉夹层手术不同的是,此次手术因患者血管内膜破口与左锁骨下动脉距离较近,如果直接采用覆膜支架修补破口会遮挡左锁骨下动脉,导致血流不通,造成瘫痪或脑供血不足。

为了避免这种情况发生,余宏伟凭借丰富的临床经验和高超的医术,大胆尝试,决定采用体外预制开窗保留左锁骨下动脉,为患者实施主动脉覆膜支架腔内隔绝术。

3月25日18时59分,在麻醉科、心胸外科、导管室、血库等科室医护人员的配合下,手术正式开始。医务人员将体外应用激光技术将覆膜支架制作了两个小口后,进行至关重要的下一步——将支架通过精准定位放到破口处,不允许出现任何偏差。

手术紧张进行中。在场的所有人都屏住呼吸。

余宏伟密切监视屏幕,沉着冷静,小心翼翼地将支架一点一点地放到破口处。21时许,在大家的全力配合下,手术顺利完成。看到患者左锁骨下动脉血流通畅,破口处再无渗血,大家才松了一口气,相视一笑。

在CCU医护人员的精心照料下,目前,患者各项生命体征平稳,恢复良好。

“我当时吓坏了,觉得自己要完了。我一直觉得自己身体没事儿,有高血压病也不用吃药。我这次出事儿,多亏医务人员把我的命救回来!”3月30日,在郑州市第一人民医院内科二病区病房内,躺在病床上的王先生说起发病时的那一幕,仍心有余悸。

主动脉夹层真凶险

“主动脉从心脏发出,是贯穿人体全身的‘大血管’,人的血压维持都靠心脏射血。如果主动脉破裂,人在2分钟内就会死亡。”余宏伟说。

据介绍,主动脉血管壁有内、中、外3层膜,正常情况下3层膜贴在一起,共同承受血流冲击血管的压力。如果内膜出现破口,血液的冲击力会进一步撕扯这个破口,导致3层膜分离,形成假腔或血肿。如果不及处理,血管壁仅剩的外膜将单独承受血流冲击血管的压力。一旦血管破裂,患者几分钟内就可能死于失血性休克或急性心包填塞。

“主动脉夹层的死亡率非常高,如果未得到及时治疗,多数患者在发病后数小时至数天内就会死亡。在开始的24小时内,患者死亡率每小时增加1%~2%,48小时死亡率达50%,十分凶险。”王先生的主管医生梁亚州说,王先生患高血压病7年多,一直没有服用药物,这也是其发病的原因。

要治疗王先生的疾病,传统手术创伤大、费用高,一般需要一二十万元的配合下,手术正式开始。医务人员将体外应用激光技术将覆膜支架制作了两个小口后,进行至关重要的下一步——将支架通过精准定位放到破口处,不允许出现任何偏差。

骨下动脉。

此次采用体外预制开窗保留左锁骨下动脉治疗Ⅲ型主动脉夹层手术的成功,填补了郑州市在主动脉夹层技术上的空白,同时具有创伤小、恢复时间短、费用低的优点。

“主动脉夹层介入手术风险很大,主动脉撕裂后血管壁很薄,在从股动脉送导丝的过程中,血管很容易破裂。同时,患者高度紧张,血压升高更会增加血管破裂的风险。”

对于手术中的风险,余宏伟坦言:“对于生命而言,只要有一丝希望,我们就不会轻言放弃。正是因为此次手术难度大,所以患者受益也大。”

王先生的成功救治,得益于郑州市第一人民医院完备的胸痛中心救治机制。从王先生入院到确诊,胸痛中心为他开通了绿色通道。在家属未到场、未缴纳费用的情况下,医务人员在最短时间内对患者的病因做出准确判断,缩短了患者的抢救时间。

据介绍,郑州市第一人民医院胸痛中心成立后,心内科、心脏介入医师24小时值班,导管室医务人员24小时待命,患者在紧急情况下可以绕过急诊,在急救车上进行心电图检查。检查结果会通过网络平台实时传到介入科医生的手机上。一旦患者情况紧急,该院能做到“患者下救护车、上手术台”,大大缩短抢救时间。

近年来,胸痛中心成功完成心血管病介入诊疗手术近万例,介入治疗成功率99%,并发症发生率低于1%。

胸痛中心辐射广

“近10年来,虽然我国医疗条件不断完善,但是急性心肌梗死患者的住院比例逐年上升,死亡率无显著下降。这与患者就诊晚、从小医院住大医院转诊过程中延误时间、大医院内部就医过程烦琐等密切相关。”

余宏伟说,胸痛中心是一个利用现代信息技术手段,将与急性胸痛相关的医疗设备、患者和医务人员连接起来,优化急救流程,对以急性胸痛为主要特征(如急性心肌梗死、肺栓塞等心血管急重症)的患者进行快速、有效救治的心脏急救联合体。

胸痛中心可通过包括急救医疗系统(120)、急诊科、心内科、影像学科在内的多学科合作,快速准确地对急性胸痛患者进行分类诊疗。

2015年9月,郑州市第一人民医院胸痛中心通过国家级胸痛中心认证,加快了提高诊疗水平的步伐:心肌梗死患者从入院至闭塞的血管被开通的平均用时从2016年的60分钟压缩到今年的46分钟,最短时间为23分钟。

2016年9月10日,郑州市第一人民医院正式成为河南首个中国胸痛中心示范中心。

中国胸痛中心示范中心经中华医学会心血管病学分会和中国胸痛中心总部、中国胸痛中心认证工作委员会专家共同倡导并认定,肩负着对国内其他拟建立的胸痛中心进行指导、培训及示范的任务。中国胸痛中心示范中心的设立,标志着郑州市第一人民医院胸痛中心的质量控制水平、救治水平、教学能力等得到了国内同行的高度认可。因此,发挥示范引领作用,提高广大人民群众对心血管疾病的认识水平、整合院前院内急救系统、构建河南区域性急性胸痛快速救治网络,成为该院的使命。

目前,利用自身优质医疗资源,郑州市第一人民医院已与周边50余家医院建立了互联互通的绿色通道。通过绿色通道,周边医院需要转诊的患者能够及时转诊至郑州市第一人民医院;不能及时转诊的患者,可以通过现代化信息手段进行远程会诊,由郑州市第一人民医院医生指导周边医院医生制定紧急救治方案。

胸部不适及时就医

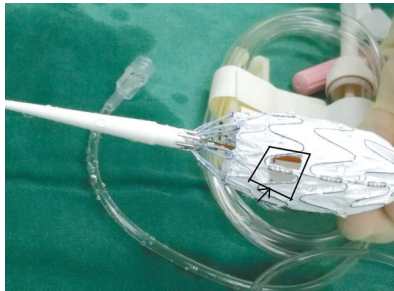
急性胸痛的救治需要医务人员与时间赛跑,早期快速救治能够大大降低死亡率、致残率。

美国胸痛患者从发病到得到救治的平均用时为30~120分钟;而我国患者从发病到得到救治的平均用时,城镇居民为5小时,农村居民为8小时。

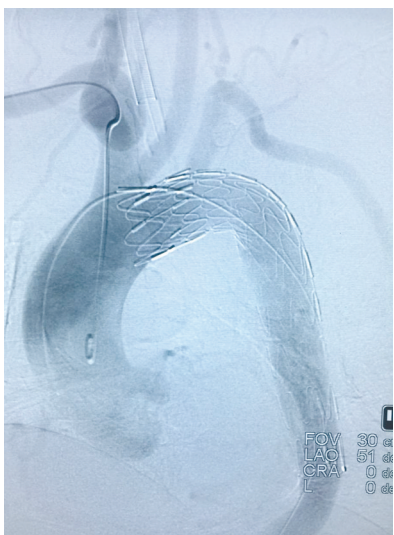
余宏伟提醒,胸痛是临床最常见的症状之一,仅次于腹痛。不同原因

引起的胸痛,疼痛部位、疼痛持续时间、疼痛性质不同,患者无法自行处理,一定要立刻拨打120就医。胸痛持续15~30分钟,医务人员主张患者立即拨打120,不要自行就诊,以免就诊途中发生意外,还能把更多的时间留给医生。在救治时间窗内,医生除能救治患者的生命外,还能帮助患者减少心衰等并发症的发生,大幅改善预后。

急性心血管疾病的症状除胸痛外,还有胸闷、上腹痛、心慌、恶心、牙痛及左上肢酸痛以及胸前区突然有烧灼感等。“急性胸痛也包括上述症状。如果出现上述症状,患者应立即拨打120。”



箭头指示方向为应用激光技术在覆膜支架上制作的两个小口



造影结果显示覆膜支架植入成功

社会共同参与 消除结核危害

编者按:3月24日是第22个世界防治结核病日。当天,多地围绕“社会共同参与,消除结核危害”的主题,通过设立咨询台、发放宣传资料等方式,开展宣传活动。



3月24日上午,三门峡市卢氏县卫生计生委组织相关单位工作人员开展义诊活动,向人们发放健康教育小处方及宣传彩页,宣传结核病防治知识。刘岩 葛霖东/摄



“大妈,您看看这些内容,都是预防疾病的……”3月24日,济源县组织医务人员开展义诊和宣传活动,向过往群众宣传结核病防治知识。王正勤 侯林峰/摄



当天,郸城县疾控中心组织工作人员在新华路上设立咨询台,向过往群众宣传结核病防治知识。侯少飞 柴元红/摄

平桥区

本报讯(通讯员梁宏军 钟凯)3月24日,信阳市平桥区卫生计生委组织信阳市第四人民医院、信阳市中心医院、平桥区疾控中心、平桥区妇幼保健院等,开展世界防治结核病日集中宣传活动。

当天上午8时,各单位通过悬挂条幅、设置展板和咨询台、发放宣传资料等形式,开展集中宣传活动。据统计,此次活动共设立健康教育和结核病防治知识咨询台27个,发放宣传单、健康教育处方600多份。

舞阳县

本报讯(记者王明杰 通讯员贾丽君)3月24日,漯河市舞阳县卫生计生委开展结核病防治知识宣传活动,动员全社会参与结核病防治工作。

活动当天,舞阳县各医疗卫生机构通过设立咨询台、发放宣传彩页、现场咨询、义诊等形式开展宣传活动,让结核病防治知识深入人心。此次宣传活动累计发放宣传彩页2000余份,义诊服务1000余名群众。

武陟县

本报讯3月24日前后,武陟县疾控中心通过开展“结核病防治知识进校园”活动,提升广大师生对结核病的认知度和预防能力。

3月22~26日,武陟县疾控中心9名志愿者先后走进多所学校,通过举办健康讲座、发放宣传彩页等形式,宣传结核病防治知识。课堂上,志愿者们用生动的语言、翔实的事例,使师生们在较短时间内掌握了结核病的传播途径和预防知识。(王正勤 高新科 任永立)

淅川县

本报讯(记者方圆 通讯员邹强 刘昀)3月24日,南阳市淅川县疾控中心



3月24日,焦作市疾病预防控制中心工作人员走进学校,给学生们讲解结核病防治知识。王正勤 侯林峰 王中贺/摄

沁阳市中医院

本报讯3月24日,沁阳市中医院开展结核病防治知识宣传活动。

当天,沁阳市中医院悬挂宣传条幅、发放宣传单和结核病防治知识宣传画,并设立咨询台,向过往群众宣传结核病防治知识,以及国家免费治疗肺结核的相关政策。此次活动共发放宣传单100余份、宣传画30余张。(王正勤 高新科 王莎)

郾城区人民医院

本报讯(记者王明杰 通讯员张敬林)3月24日上午,郾城区人民医院组织医务人员开展结核病宣传义诊活动,提高人们对结核病的认识水平。

在活动现场,郾城区人民医院医务人员向过往群众发放健康处方和宣传材料,接受人们的健康咨询,呼吁人们主动关爱、关注结核病患者。据统计,该院共发放宣传资料200余份,接受健康咨询50余人次。

漯河市三院

本报讯(记者王明杰 通讯员梁煜)3月24日,漯河市第三人民医院举办主题为“社会共同努力,消除结核危害”的义诊活动。

在活动中,漯河市第三人民医院医务人员为前来咨询的群众提供健康咨询,使人们了解了如何早期发现结核病患者,保证每一名结核病患者都能得到及时的诊断和治疗。

我为正能量代言

群众信任耿战国

本报记者 刘昀

作为基层卫生院预防接种门诊的负责人,濮阳市南乐县谷金楼乡卫生院的耿战国一直热情对待儿童及家长,耐心做好咨询和解释工作。他对接种技术精益求精,力争做一名让群众信任的预防接种工作者。

耿战国从成为一名基层接种医生的那天起,就明白“责任第一”的重要性。在预防接种工作中,他和同事们严格执行操作规范,确保不出差错,为辖区内适龄儿童筑起了一道可靠的健康屏障。在日常接种工作中,他和同事们牢记“一个都不能少”的接种目标,年年实现接种率100%,用实际行动践行了“生命相托,健康所系”的职业誓言。

在基层工作了20多年,耿战国已经记不清自己下过多少次乡、走过多少户人家。但是,他的同事们知道,不论遇到什么困难,耿战国总是把接种工作放在第一位。有个同事回忆说,一天下班后,耿战国因为感冒发高烧留在接种门诊输液,天快黑时有一位家长赶来,要求为孩子接种疫苗。一想到孩子接种完疫苗还要观察30分钟、天气冷且路途较远,耿战国二话不说,拔掉针头就去为孩子接种疫苗了。

现在,耿战国已经成为谷金楼乡卫生院预防接种门诊的负责人,肩负着辖区6000余名0~6岁儿童预防接种工作。面对人员少、工作量大的现状,耿战国合理安排,把各项工作任务分解到每位同事身上,形成了“千斤重担大家挑、人人肩上有目标”的工作状态。

几年来,通过耿战国和同事们的共同努力,谷金楼乡卫生院预防接种门诊2012年通过省级验收,成为河南省预防接种示范门诊,并且于2014年获评南乐县“人民群众最满意的预防接种门诊”。