

技术·思维

远端桡动脉穿刺术 开辟介入新通路

□朱之韵

冠脉介入治疗能解决很多患者的“心病”问题,效果立竿见影。在冠脉介入治疗的不断发展进程中,如何让患者更舒适、更安全,是医生们孜孜以求的目标。

近日,华中阜外医院成功开展一项新兴技术——远端桡动脉穿刺术,为介入手术提供了新的通路。

这项新兴技术在国内刚起步,在河南是新尝试。远端桡动脉穿刺术为广大患者提供了便利,有很大的临床应用价值。

病例

来自滑县的陈先生今年40岁出头。几天前,在家喝了点儿酒后,陈先生突然感觉胸闷,还伴有心慌、出汗、四肢乏力等症状,休息好一阵子也没有改善。

家人赶快把陈先生送往当地医院急救。经过治疗,陈先生的症状有所好转,但时不时出现的胸闷症状还会困扰他。

为了寻求进一步治疗,陈先生来到华中阜外医院。

完善了相关检查后,华中阜外医院冠心病五病区副主任医师于运福诊断陈先生为:冠心病,不稳定型心绞痛。

随后,于运福决定为他实施冠脉介入手术,帮陈先生解决“心病”问题。

这一次,大家决定采取一项新的手术入路方式,这是一项新兴技术:远端桡动脉穿刺术。

技术实施

介入手术通路通常有股动脉、桡动脉、肱动脉等。随着技术的不断发展进步,目前桡动脉入路是冠脉介入的优先选择,已经被广大介入医师熟练掌握。

但是,桡动脉入路也有缺点。

桡动脉的穿刺点在手腕内侧部位,为腕管所包绕,毗邻桡神经。介入手术后,一部分患者会感到手腕甚至前

臂胀痛不适,另外还有患者会出现穿刺处血肿、动静脉瘘,甚至可能出现骨筋膜室综合征等严重的手术并发症,对手部功能造成不可逆的影响。那么,怎样才能进一步提高操作的安全性,提升患者的舒适度呢?

通过交流学习,华中阜外医院的专家们向几位国际知名介入大师学到一招:将穿刺点选择在大拇指根部外

侧,通过远端桡动脉穿刺,能为广大手术患者提供更大的便利。

在闫继锋主任的带领下,华中阜外医院冠心病五病区医务人员通过不断学习、尝试和讨论,其团队成员于运福、闫瑞等掌握了此项技术要领,并在临床上多次成功应用。

术后反馈的结果是,多数患者自觉舒适度良好,术后相关并发症较少。

根据患者陈先生的病情,于运福、闫瑞决定从远端桡动脉穿刺为陈先生实施介入手术。

在手术中,于运福通过手背的解剖鼻烟窝处的桡动脉(桡骨窝处的远端桡动脉)作为PCI术(经皮冠状动脉介入治疗术)的导管进入位点,精准操作,为陈先生开通闭塞血管。术后,陈先生反馈舒适度良好。

技术优势

将手腕内侧进行桡动脉穿刺,换到大拇指根部外侧进行远端桡动脉穿刺,这一小小的变化,是技术的一个大大进步。

据于运福介绍,选择远端桡动脉作为穿刺点,好处多多:

一、远端桡动脉为双侧供血,穿刺成功率更高。

二、从远端穿刺可以大大保护动脉入路的通畅率。常规的经桡动脉介入诊疗有10%~20%桡动脉闭塞率。出现这种情况的患者,以后再

时接受“号脉”都很困难。

三、经远端桡动脉穿刺不影响患者手部活动,各指末梢血氧饱和度正常。

四、左侧远端桡动脉穿刺后,患者手掌平放于腹部,舒适度高,有助于使患者耐受长时间手术。

五、远端桡动脉浅表,术后轻轻压迫1~3小时即可,明显短于桡动脉及股动脉压迫时间。

六、在手术过程中,术者不必过分探身,操作更加方便,减少了椎间盘压力及射线辐射剂量。

(作者供职于华中阜外医院)

结核病可对孕产妇造成严重影响

河南省疾病预防控制中心结核病预防控制所 庄严

结核病(TB)是一种古老的疾病。历史上,该病曾在全世界广泛流行,夺去了数亿人的生命,人们称之为“白色瘟疫”。它也是全世界十大致死疾病之一。

该病一年四季均可发病,15~35岁的人群是该病的高发人群,潜伏期为4~8周,其中80%发生在肺部(即肺结核,俗称“肺病”),其他部位(如脑膜、腹膜、肠、皮肤、骨骼等)也可继发感染。

结核病是一种经空气传播的传染病。从全球范围来看,结核病是HIV(人类免疫缺陷病毒)感染人群(PLHIV)最主要的死因,同时与HIV并列最为致命的传染病。

虽然男性比女性更容易患结核病,也更容易因结核病死亡,但结核病在某些情况下可对女性造成特别严重的后果,特别是处于生殖期和孕期的女性。2018年,全球约有320万女性罹患结核病,有近50万女性死于结核病。

孕产妇罹患结核病可导致围产期孕产妇死亡率增加6倍,导致早产和低出生体重的发生风险增加2倍。

难以诊断的生殖道结核是造成结核病高发地区人群不孕的重要原因。HIV感染的孕产妇罹患结核病,可使母婴死亡风险增加400%。在非洲,比起未HIV感染的孕产妇,HIV感染的孕产妇结核病发病率高10倍。

在数个高HIV负担环境中开展的医疗机构研究结果显示,结核病占整个间接生产死亡原因的15%~34%。来自印度的证据显示,HIV感染的孕产妇一旦感染结核病,其HIV母婴垂直传播的风险可增加2倍多。

结核病主要影响那些年富力强的处于生殖期的女性。这些女性罹患结核病也会对她们的孩子和家庭造成严重的负面影响。

因此,我们呼吁开展更多关于新型诊断工具和新型药物的研发,这些研发工作必将女性、女性PLHIV、孕产妇及哺乳期的女性考虑进来。同时,还需要开展更多的实施性和社会科学相关研究。

结核病防治论坛



本栏目由河南省疾病预防控制中心主办

让党旗在抗疫一线迎风飘扬

——记光山县人民医院党委书记、院长胡传松

本报记者 王明杰 通讯员 董进 程乙悦 裴仁宇/文 张宇扬 叶继斌/图

“东西南北中,党政军民学,党领导一切;疫情防控是全方位的工作,要充分发挥党的政治优势、组织优势和密切联系群众的优势,发挥党组织凝聚人心、鼓舞斗志、组织群众的战斗堡垒作用,在关键时刻能够靠得住、顶得上、打得胜,坚决打赢疫情防控攻坚战,让鲜红的党旗在抗疫一线高高飘扬!”面对突如其来的新冠肺炎疫情,光山县人民医院党委书记、院长胡传松坚定地说。

胡传松时刻牢记一个共产党员的神圣使命,勇于担当、迎难而上、积极迎战,带领全院医务工作者全力贯彻党和政府关于新冠肺炎疫情防控工作的一系列决策部署,冲在疫情防控前沿,建立起了防控严密、反应迅速的应急机制,为打赢疫情防控阻击战作出自己的贡献。



现场督导



指挥调度

周密部署、火速行动

为保障全县群众生命健康筑牢“一道防火墙”

1月20日,光山县人民医院收治首例有武汉短暂旅居史的发热门诊患者。胡传松敏锐地意识到:“光山县毗邻湖北,是全市湖北返乡人员最多的县之一。新冠肺炎已向咱们靠近,防控任务艰巨!”

胡传松立即召集职能部门

分析疫情形势,部署防控工作,将感染病区设置为隔离病区,提高医务人员的防护级别。

疫情就是命令!1月22日,光山县疫情防控指挥部将该院作为光山县收治新冠肺炎患者定点医院。胡传松立即启动该院突发公共卫生事件应急预案,

成立以他为组长的新冠肺炎疫情防控工作领导小组,下设医疗救治、疾病预防控制、后勤保障等

专业组,明确职责分工,强化各项制度,并坚持领导小组日例会制度,研判疫情防控形势,及时对前一天防控工作情况进行总结反馈,对存在的问题当场研究、当

场解决,提高运转效率。

为了筑牢疫情防控“防火墙”,胡传松周密部署,克服种种困难,进一步规范了工作流程,对预检分诊流程进行优化,并积极向县疫情防控指挥部建议征用紫水卫生院,改造发热门诊,设置了紫水隔离区、文殊赵湾隔

离区,组建了重症、呼吸、感染等专业具有救治经验的医务人员梯队,并紧急筹措了医用防护用品、N95口罩、护目镜、面罩、外科口罩等防护物资,以及消毒液、酒精等消杀用品,为有效开展救治工作做好了准备,防护消杀物资从未出现紧缺情况。

身先士卒、关心群众

为全院医务工作者竖起“一面先锋旗帜”

疫情防控阻击战打响以来,胡传松身先士卒、冲锋在前,每天早出晚归,没有休息过一天,始终坚守在抗击疫情第一线。

他统筹协调医院隔离病区、紫水隔离区、文殊赵湾隔离区的防控救治工作,经常到预检分诊、发热门诊、隔离病区等重点区域现场督导,时刻关注患者的治疗情况,多方筹措防护物资,经常忙得错过饭点,啃一口面包,吃一桶泡面成了家常便饭。

光山县人民医院原有的发热门诊设在感染病区,自大年三十(1月24日)下午开始,发热就诊人数不断增多。为了确保发热患者得到及时诊疗,胡传松连夜冒

雨现场督战,协调房间、设备、人员,紧急开设发热门诊二号诊室,一直忙到凌晨3时。

该院还收治了600余名普通疾病患者。每个深夜,胡传松都要到各个病区巡视,了解病区工作情况,倾听医务人员心声,发现并排除医疗隐患。他说,只有这样他才能安心、放心!

在这次只能赢不能输的战斗中,胡传松向全院党员发出动员令,号召大家积极投身疫情防控一线。2月1日下午,胡传松向县首批开赴文殊赵湾隔离区的医疗队授予共产党员先锋队队旗。他带领大家庄严宣誓:“众志成城,勇当先锋;重任在肩,不辱使命;

逆行而上,不畏艰险;服从指挥,决战决胜;科学防控,平安归来!”许多在场的医务工作者和志愿者们热泪盈眶。在胡传松的倡议下,3个隔离区分别建立了临时党支部,体现了共产党人坚定的信念和对党的绝对忠诚。

前方打仗,后方有保障。从一线医务人员,到物业、安保、食堂等外聘人员,每个人的自我防护、生活起居、心理疏导、家庭困难,胡传松都时刻牵挂于心。他反复强调:“不为一线排忧解难,不为医务着想,就是失职。”

胡传松租用医院附近的4个宾馆,安排隔离区一线医务人员入住,最大程度减少交叉感染,

保护医务人员家属,让大家全身心投入工作;组建医疗救治梯队,安排组织一线医务人员轮休;经常到文殊赵湾隔离区、槐店医务人员隔离休息点,现场解决问题;及时发放特殊岗位补助,将党和政府对医务人员的关怀传递给每一个人。

抽调到紫水隔离区工作的年轻医师魏建华,忙碌一天后,深夜记录了在发热门诊及隔离病区工作的艰辛。他的这篇日记让胡传松感动得热泪盈眶。在感染病区工作的护士郑梅,父亲常年偏瘫在床,母亲没有工作,哥哥患有严重的肺病且因病情恶化急需转院。在坚守隔离区的日子里,郑

梅从未向组织说过这些困难。胡传松得知这一消息后,立即安排救护车将其哥哥送往信阳市第五人民医院,并在其哥哥病逝后,又前往其家中慰问。在感染病区从事保洁工作的杨师傅,每天埋头干活,从不叫苦。胡传松十分关心他的个人防护,安排后勤部门为杨师傅就近安排住宿并提供工作餐,解除他及家人的后顾之忧。除了职工,胡传松还给予了新冠肺炎住院患者无微不至的关怀,为新冠肺炎患者配送营养餐,并按照膳食搭配原则为他们配备鸡蛋、水果、牛奶,加强营养,提高大家的免疫力,希望他们早日战胜“病魔”。

借智借力、科学救治

为取得抗击疫情的最后胜利打好“一场阻击战”

抗击新冠肺炎疫情是一场人民战争,医护工作者的业务素质是取得最后胜利的关键。胡传松着重落实全院医务人员的业务培训,组织各梯队人员学习新冠肺炎的诊断、治疗和消毒隔离等知识。他经常对大家说:“保护我们的医务人员,就是最大限度地保护我们的战斗力。有了强大的战斗力,我们一定能够打赢这场阻击战。”

为了更好地做好新冠肺炎患者的医疗救治工作,胡传松提出借智借力,向郑州大学第一附属医院、省胸科医院申请专家医疗队援助,筑牢发热门诊筛查、隔离病区治疗、专家组会诊及全省医学平台远程会诊3道“防火墙”,确保做到“疑似新冠肺炎患者早发现、早隔离、早上报、早确诊、早治疗,应收尽收、不漏一人”。他建议关口前移,对疑似及确诊患者的密切接触者全部进行免费CT、血液检查,最终发现了14例隐性感染者。他提出务必极早重视核酸试验假阴性和CT影像检查对新冠肺炎诊断的价值,实行核酸确诊病例和临床诊断病例同等对待,重视核酸试验两次阴性排除后患者的后续管理,以及发热门诊就诊和留观出院患者的随访,减少漏诊、误诊。

经过了30余天的奋战,光山县人民医院收治的32例确诊患者中已有19名患者痊愈出院,其他患者病情稳定,医务人员无一感染。

在开展医疗救治工作的同时,胡传松还十分重视科研创新,借助郑州大学第一附属医院、省胸科医院专家团队的科研力量,建立了医院新冠肺炎治疗科研小组,组织医务人员开展标本采集、处理、保存,并进行科学试验等,倡导结合三氧疗法帮助新冠肺炎患者康复,并向商城、新县、息县、潢川等地的兄弟医院采集病史资料,不失时机地总结经验、发现问题,为新冠肺炎的防控提供科学依据。该院的“阿兹夫定片治疗新冠肺炎的随机、开放、对照试验”已成功注册成为中国临床试验注册中心2月19日公布的新肺炎175项临床研究之一,这也是全国唯一成功注册的县级医院。

旗帜无声,却能凝聚力量;榜样无言,却能鼓舞斗志。光山县人民医院在县委、县政府的坚强领导下,在胡传松的带领下,举全院之力、汇全院之智,在这场新冠肺炎疫情阻击战中取得一次又一次令全县广大干部群众欣喜的成果。

疾风知劲草,烈火炼真金。无数次事实证明,越是重要关头和危险时刻,越能体现一名共产党员的使命担当。在这场没有硝烟的战争中,胡传松冲锋在前、勇于担当、坚守岗位、靠前指挥,团结带领全院医务人员同舟共济、共克时艰、共战疫情,用实际行动让鲜红的党旗在抗击新冠肺炎疫情的最前线迎风招展,高高飘扬!