

实力技术支持 守护“心”病患者

——访大同新建康医院心内二科主任亢鹏飞

本报记者 王瑞芳



当前,在大同新建康医院心内二科冠脉分叉病变、慢性闭塞性病变(CTO)、左主干病变、开口病变、急性心肌梗死急诊介入治疗已成常态,在大同地区已有不小的名气。在不断巩固冠脉介入治疗技术的同时,他们在心律失常,如病窦、缓慢性心律失常、快速性心律失常和大血管治疗方面也有了不小的进步。但在心内科专家眼里,只有不断掌握“高、精、尖”的诊疗技术,帮助那些发病率低、治疗难度大的患者解决“心病”,才能更全面地展现他们的诊疗水平。

用FFR做评价,患者不再纠结放不放支架

大同新建康医院心内二科病房内,科主任亢鹏飞正在查看王先生父亲的检查结果,认真看完后,亢鹏飞告诉他,老人的病情控制得不错,只要按时吃药就行,其他的不用考虑。

王先生告诉记者,年届七旬的父亲因高血压经常感觉胸闷。一年前在别家医院做心电图提示缺血,做冠脉造影显示血管狭窄70%。“有的医生说要做支架,有的说不做支架也不碍事,只要好好遵医嘱保守治疗即可。”就做不做支架的问题,王先生和家人考虑了半个月,也没商量出结果。随后,在亲戚的介绍下,王先生带父亲来到大同新建康医院心内二科,亢鹏飞为其父亲做了FFR检查。“结果说父亲的血流量够了,不用放支架。现在一年过去了,父亲没出什么问题,这回的检查结果也挺好,我们就放心了。”

亢鹏飞介绍说,FFR,中文简称血流储备分数测定,是通过测量冠脉病变远端及近端的压力比值从而客观评价供血区心肌缺血程度,进而决定是否手术干预的客观依据,为临界病变的精准施策提供了明确的指标。“该评价标准的应用,也让许多像王先生一样的患者家属,不再为放不放支架而纠结。”据了解,这一技术项目的开展,能更好地为患者精准服务,同时为该院创建三级甲等心血管专科医院填补了技术空白。

急诊介入,让急性心肌梗死患者重获新生

像王老先生这样的病情,至少还有考虑的

时间。而另一名患者杨老先生,却没这么幸运。

近日,75岁的杨老先生因间断胸痛两个月,加重7小时,于凌晨2点就诊于当地医院,经检查被诊断为急性心肌梗死,当地医院建议行溶栓治疗,但患者拒绝。在危急时刻,患者家属第一时间决定前往大同新建康医院进行治疗。患者未入院时,心内二科主任亢鹏飞已经提前为患者建立绿色通道。上午9时患者到达该院急诊科,亢鹏飞立即安排大夫接诊,第一时间为患者进行术前药物负荷,随即将患者送入导管室进行介入治疗,行造影提示:右冠近段100%闭塞,前降支近中段80%狭窄。

介入团队在亢鹏飞的带领下,立即为患者开通右冠状动脉,在右冠状动脉抽吸出大量血栓后,于右冠状动脉行支架植入术及药物球囊扩张术,顺利开通闭塞血管,患者安全返回病房。据了解,目前,大同新建康医院心内二科的急诊介入技术已非常成熟,在周边地区小有名气,有不少患者慕名而来。近年来,在科主任亢鹏飞的带领下,该团队独立完成急诊介入手术已成常态。建科6年以来,已有数百例急性心梗患者在这里重获新生。

房颤射频消融,让颤抖的心恢复宁静

房颤目前是危害人类健康的主要疾病之一,随着人口老龄化,房颤发病率逐年升高。目前,射频消融是治疗房颤的一种非药物恢复窦律的理想手段。此手术的成功开展,标志着医院心内科在应用经导管射

频消融治疗心律失常,尤其是复杂心律失常方面已取得突破性进展。

近期,大同新建康医院心内二科在北京朝阳医院专家的扶持下,一周内完成4台房颤射频消融,其中一位患者曾在别家医院已完成房颤射频消融治疗,但一年后再次复发,患者心情消沉。后经朋友介绍,来到大同新建康医院心内二科就诊,在北京专家的支持下,圆满完成了手术,并顺利出院。

另一位患者因扩张性心肌病、持续性房颤入院。亢鹏飞接诊后,经过缜密的术前讨论,认为这位患者全心扩大,左房58mm,房颤消融难度大,常规消融复发率相对高,但如果消融成功,对改善患者心功能、提高生存质量作用很大。亢鹏飞和北京专家共同协商,决定采取传统消融加无水酒精冠状静脉窦消融相结合的方法完成手术,手术历经3小时,顺利完成了消融术,患者多年房颤恢复窦律,术后患者病情平稳,多次复查心电图提示:窦性心律。

近年来,大同新建康医院心内二科在学科带头人亢鹏飞的带领下,积极与国内先进医疗资源对接,凭借娴熟的心脏介入操作技术,处理高难度、高风险和高龄病人的各类冠脉病变已成常态,同时开展了冠脉斑块旋磨术、永久起搏器置入术、心脏射频消融术,独立完成急性心梗急诊介入数百例,挽救了无数急性心肌梗死、高龄患者及疑难病患者的生命,让广大患者在家门口就享受到了顶级专家的诊疗服务。

椎间孔镜手术治疗腰椎间盘突出症

——访大同和平烧伤骨科医院院长郭永宝

腰椎间盘突出症成了现代人的多发病,不少腰椎间盘突出症的患者采用了椎间孔镜手术治疗腰椎间盘突出症。大同和平烧伤骨科医院院长郭永宝说,椎间孔镜手术是被行业专家公认的“脊柱微创手术”,手术在不开刀、不破椎管稳定的情况下,治疗腰椎间盘突出,解除压迫,让腰椎间盘突出症患者摆脱疼痛的困扰,是同类手术中对患者创伤小、效果好的一种椎间盘突出微创治疗法。

椎间孔镜与脊柱内窥镜类似,是用一个配有灯光的管子,从患者身体侧方或

者侧后方进入椎间孔,在安全工作三角区实施手术。椎间孔镜技术有哪些优势呢?郭永宝说,第一,适应症广,能处理几乎所有类型椎间盘突出、椎间孔狭窄、椎管狭窄病例。第二,手术效果与椎间盘手术的“黄金标准”——显微镜下椎间盘切除术相一致。第三,创伤小,无须破坏椎旁肌、韧带、无须切除椎板,不影响脊柱稳定性;手术创口仅7毫米,符合美学观点。第四,安全性高,局麻下完成手术,能与病人互动,不伤及神经和血管,术中出血极少,视野清晰,大大降低误操作的风险。

第五,患者康复快,术后护理简单,仅需口服抗生素即可,术后次日可下地活动,平均3~6周恢复正常生活和体育锻炼。

郭永宝强调说,椎间孔镜手术是很多患者治疗腰椎间盘突出症的一种主要选择。尤其对于单节段的腰椎间盘突出,效果尤其明显。对于多节段的腰椎间盘突出,合并严重的椎管狭窄,还是建议采取开放的手术治疗方式,这样能够充分地减压,而且可以通过内固定增强脊柱的稳定性。

锦秀



黄酒这样喝(中)

黄酒怎么喝?其实喝法非常多,除了温饮之外,冰镇黄酒也是不错的饮法。

第二,冰镇黄酒。温饮黄酒是老一辈人喜欢的喝法,而现在年轻人认为这种方法不够独特,所以冰镇黄酒受到了很多年轻人的喜欢。冰镇黄酒是近几年来非常流行的一种饮用方法,很多人都喜欢在喝黄酒的时候加入适量的冰块,然后再饮用。

冰镇黄酒的方法非常简单,一般只需将黄酒直接放入冰箱的冷藏室中,这样过一段时间之后就可以直接尝到美味的冰镇黄酒了。除此之外,也可以在常温下,在黄酒中加入冰块,搅拌之后饮用,味道也是超赞的。

现代的“北魏养生黄酒”是市田源酿造有限责任公司在挖掘和传承北魏古法黄酒酿造工艺的基础上,选用大同地区优质黍米为主料,配以枸杞、红枣、麦曲等,手工酿造而成的甜黄酒,经过陶坛成藏,风味醇厚,营养丰富。该公司负责人说,在饮用冰镇黄酒之前,也可以根据个人口味的不同,在黄酒之中加入话梅、柠檬等食材,也可以放入一些果汁或者是可乐,这样能够给黄酒带来不一样的感觉。

广告信息

大同市田源酿造有限责任公司
联系电话号码:5555559

打完HPV疫苗还要做宫颈癌筛查吗?

——访大同凤凰妇产医院妇科(三)主任郭雨霞

宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一。与卵巢癌、子宫内膜癌等不同,宫颈癌是能够通过定期筛查早发现、早治疗的妇科癌症,所以宫颈癌筛查对于女性来说是十分必要的。本期大同凤凰妇产医院妇科(三)郭雨霞主任和大家聊一聊相关知识。

宫颈癌筛查可以发现宫颈的癌前病变,可以及时地采取相应的措施进行处理,有效降低宫颈癌的发病率和死亡率。郭主任说,目前宫颈癌筛查手段主要包括宫颈细胞学检查(如宫颈液基薄层细胞学:TCT, Thinprep Cytologic Test)和HPV检测。

哪些人应该接受宫颈癌筛查?郭主任介绍:普通人群,是指有性生活的女性从21岁开始,应定期进行宫颈癌筛查;高危人群,是指有“初次性生活年龄小于18

岁、多个性伴侣、多产、患有性传播疾病、吸烟”等高危因素的人群。

小于21岁,筛查;21~29岁,可每3年进行1次细胞学筛查;30~65岁的人群,每5年进行1次细胞学+HPV联合筛查,或每3年进行1次细胞学筛查;对于65岁及以上女性,如过去20年没有宫颈上皮内瘤变2级以上病史,已充分接受筛查且结果阴性,则不用筛查。

如果筛查结果显示细胞学明显异常,或高危HPV16、18阳性,或者细胞学异常同时高危HPV阳性时,则需要做阴道镜检查以及更进一步的详细检查。

郭主任强调,虽然大家现在都很重视打HPV疫苗,但是很多女性朋友还是错误地认为打完疫苗就可以一劳永逸了。事

实上,接种HPV疫苗后会降低宫颈癌及癌前病变发生的可能性,但这只是宫颈癌的一级预防,并不代表完全预防,因为目前的HPV疫苗并未涵盖所有亚型,接种HPV疫苗后仍有可能发生宫颈癌。所有25~64岁有性生活的女性即使接种过预防性HPV疫苗,仍需定期接受宫颈癌筛查——即宫颈癌的二级预防。

郭主任总结,宫颈癌是一个可防可治的疾病。首先要强调HPV疫苗接种,其次是要定期筛查。如果确诊了宫颈癌,一定要进行规范化治疗,包括手术治疗、放疗。需要纠正的一个概念是:即使是不能手术的患者,也并非意味着生命的终结,放疗化疗依然能够达到根治性治疗的效果。

王芳