

心脏外科手术：小切口解决大问题

——访大同新建康医院副院长、心脏血管外科教授王大成

本报记者 王瑞芳



众所周知，心脏是人体最重要的器官之一。与心脏相关的手术无一不是大手术，难度大、风险高，往往都需要大切口开胸。但随着微创时代的来临，传统的心脏手术也在尝试着用微创手段来完成。在这方面，大同新建康医院心胸外科走在了全市前列。

日前，记者从该院获悉，在原来每周四、五、六、日医院联合北京阜外心血管病医院、北京朝阳医院、北京安贞医院、北医三院、内蒙古医大附院著名心血管病专家来院坐诊、教学查房、会诊疑难病例的基础上，又开展了心脏外科微创手术，小切口即可治愈先天性心脏病和瓣膜病，不用体外循环就在跳动的心脏上搭起“救命桥”，这是该院自2021年2月被省卫健委批准设置为三级医院后，迎来建设发展、提级上档的重要里程碑，也标志着该院心脏外科的技术水平又上了一个新的台阶。

先心病微创手术“安心”更无痕

17岁的小杨患有先天性心脏病(房间隔缺损)，只要稍微运动便会觉得心悸气短，生活质量受到明显影响。小杨的父母都希望在治愈孩子疾病的同时，尽量减小手术创伤。

王大成介绍，目前常见的先天性心脏病有房间隔缺损、室间隔缺损和动脉导管未闭等，这类疾病大多数可以通过手术得到根治或缓解症状。传统开胸手术后，患者治好了心脏病，胸口却留下长长的疤痕，可能成为患者的又一“心病”。而微创外科治疗先心病可避免这一“心病”。

外科微创治疗对手术医生技术要求更

高，目前，大多数先心病可以通过不开胸经皮介入封堵术得到根治，优点是不开胸、微创美观，患者长大后不受心理因素困扰。对于部分不适合介入封堵手术的患者，还可以选择右侧腋下小切口微创手术，相比于常规胸前切口，右侧腋下小切口比较隐蔽，仅仅通过3~5厘米的伤口就能解决问题。目前，此类手术技术比较成熟，也是微创手术给患者带来的另一条途径。

王大成说，小切口微创手术的特点是切口美观、隐蔽、创伤小、出血少、恢复快、愈合好等，但是对于病情复杂的患者，一定要根据病情及医生的意见慎重选择。

心脏瓣膜置换进入微创时代

今年57岁的薛女士，多年来稍作体力活动就会觉得胸闷气短，去年被确诊为“风湿性心脏病，主动脉瓣、二尖瓣两个瓣膜联合重度病变”。医生告诉她，需要做一个正中开胸的瓣膜置换手术才能治好这个病。为此，薛女士和家人难以抉择。后经多方途径了解到大同新建康医院心脏血管外科的王大成教授能够做微创手术，避免开大刀口，并且有一次可以治疗多瓣膜的先例。上个月，薛女士慕名来到该院找王大成就诊。

王大成接诊后，与医疗团队对薛女士进行了详细的病例分析及术前评估后，决定为其实施胸骨上段小切口主动脉瓣置换术。经过了充分的术前准备，王大成带领团队人员为患者成功实施了手术，术后患者恢复良好。王大成介绍，心脏瓣膜微创术是最近几年才发展起来的一项技术，这个手术的最大的优点就是可以避免病人要开胸的步骤，是一个微创型的治疗方法。传统心脏手术需将胸骨正中切口，切口长达20厘米，创伤大、出血多、恢复慢，术后病人往往需住院一周以上，多数患者需输血。微创手术在取得与传统手术同样效果的前提下，相比有着损伤小、失血少、恢复快、减少感染风险、伤口美观度高、减少住院时间等优点，越来越受到患者的欢迎。

据悉，大同新建康医院目前在王大成

教授联合国内知名专家团队的带领下，能开展各类瓣膜成形及瓣膜置换手术，如危重瓣膜病人瓣膜置换、多瓣膜置换、二尖瓣以及主动脉瓣成形手术等。

冠心病搭桥手术也能小切口

69岁的李先生身体状况一直不错，但近3个月来，偶尔会感到胸闷，尤其是在活动过后，觉得喘不过来气。经检查，被确诊为冠心病，左前降支堵塞达到80%以上。考虑到患者年龄较大，且病变情况较为简单，医生决定为李先生实施非体外循环和胸腔镜下的微创搭桥手术。

王大成介绍，冠状动脉搭桥手术是利用病人自身的血管，在冠状动脉狭窄的近端和远端之间建立一条通道，使血液绕过狭窄部位而达远端，以恢复相应心肌的血液供应，改善心肌缺血状态，达到缓解心绞痛、减少心肌梗死、减少死亡的发生，提高生活质量及生存寿命。

由于冠心病患者多为年老体弱，是否能承受手术风险就是一个大问题。以往的搭桥手术中，需要开胸，且会让心脏停跳一段时间，以体外循环代替，手术创伤较大。而目前非体外循环下心脏不停跳冠状动脉搭桥手术，是近几年开展起来的一种微创心脏外科手术，它除了不需常规开胸，还可减轻患者手术创伤和痛苦、减少伤口感染几率、减少术后出血，并可降低患者医疗费用。又具有远期疗效确切、所搭之“桥”通畅率高、需要再次干预率低的优势。

但王大成提醒说，虽然现在大多数需要做心脏手术的患者都希望大夫能够给自己做微创手术，这也是目前心脏病患者的一种手术需求，但是微创手术是需要达到一定手术条件才能开展的，这要视患者的病情而定，并非所有心脏手术都适合“微创”。

微创手术破体内“炸弹”拆除难关

“终于摘掉这颗‘不定时炸弹’，5年了，总算可以睡个放心觉了，再也不用担心明天是否能醒来。”74岁的患者邢某握住

主刀医生王大成的手，感激地说。日前，大同新建康医院心脏大血管外科成功为一名胸腹主动脉瘤患者实施了微创介入手术，并取得了满意效果。

据了解，胸腹主动脉瘤是一种异常凶险的疾病，一旦破裂会危及生命，被称作身体里的“定时炸弹”。以往，人工血管置换术是治疗胸腹主动脉瘤所导致的主动脉夹层的一个经典的手术方式。但该手术需要开胸或开腹，操作复杂，创伤大、出血多、恢复慢，对患者身体状况要求较高，术后并发症也较多。许多患者甚至因无法耐受手术而失去治疗机会。

如今，大同新建康医院所采用的血管腔内微创治疗手术时间短、创伤小、术后恢复快，许多病人术后当晚即可进食，次日可下床活动，手术并发症的发生和死亡均大大降低，使许多不具备耐受传统手术条件的患者能获得有效的治疗而得以延长生命。此次手术的成功，得益于王大成教授带领的医疗团队和该院多学科精诚合作、联合攻关，不仅给患者带去了福音，填补了该院心胸外科领域的又一医疗空白，也标志着该院血管外科诊疗技术迈上一个新的台阶。

王大成，二级主任医师、医学管理学博士、硕士生导师、享受国务院特殊津贴专家，擅长先天性心脏病微创手术治疗及不开胸介入手术，各种瓣膜病外科修复、置换及房颤手术治疗及小切口微创瓣膜手术治疗；冠状动脉粥样硬化心脏病及并发症的手术治疗；主动脉瘤及主动脉夹层的精准个体化治疗及不开胸介入手术；胸腔镜辅助的微创心脏手术等。此外，他在新建康医院开展的大同市首例胸腔镜交感链切断术治疗重症手汗症，填补了大同该医学领域空白。他表示，目前一些医疗机构盲目追求微创，其实技术并不成熟，有些手术做完后，表面伤口只有三四厘米，看起来很小，实际上对病人病理、生理损伤可能较大。因此，接受外科微创手术，尤其是心脏微创手术，一定要到技术成熟的大医院进行。



近日，气温回升，大街上“露脚踝”的人越来越多，这样的装扮从视觉上看既显腿长，又骨感，却为健康埋下了隐患。

大同和平烧伤骨科医院院长郭永宝说，脚踝虽然不起眼，却分布着淋巴管、血管、神

时尚“露脚踝” 隐患真不小

——访大同和平烧伤骨科医院院长郭永宝

经等重要组织，是身体十分重要的部位。同时，脚踝还是人体中一个重要的承重关节。由于脚踝皮下脂肪较少，所以它的保暖性能比较差，如果过早把脚踝外露出来的话，不仅容易脚部受凉，还有可能导致脚踝的踝关节疼痛，

甚至是引起腿部寒凉。

常言道“寒从脚下生”，脚部保暖做好了才能使身体不受寒邪侵袭。除了不要外露脚踝外，郭永宝建议大家一定要做好脚部保暖。第一，外出和睡觉都要护好脚部。如果

晚上睡觉脚怕冷，建议穿温暖的棉袜入睡，避免夜间足部受凉。第二，泡脚。泡脚每次持续20~30分钟，以身上感到微热为宜。第三，晒脚。脱掉鞋袜，将两脚心朝向太阳晒20~30分钟，这也被称之为脚心日光浴。第四，捶脚。用拳头轻轻捶击脚心，每次50~100下，使之产生酸、麻、热、胀的感觉，微微发热为宜。

王瑞芳



春天喝黄酒不会上火

行而使肝血不足，因而容易出现春困。人之所以上火一般都是肝火旺盛，而在春天常常有肝火，主要是因为人身体内的肝气不能舒展，郁结体内。所以春季养生，最重要的就是要疏肝，为肝脏补充营养。而黄酒是中国传统的酒种，使用粮食酿造，营养丰

富，含有多种氨基酸，在春天适量喝黄酒，能为肝脏补充营养，保持人体精力充沛。但是在喝黄酒时还要注意一些问题：1.空腹不能喝黄酒。2.黄酒内含酒精，每次饮用应控制好量。3.春季喝黄酒最好温热后再喝。

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，风味醇厚，营养丰富。广告信息

大同市田源酿造有限责任公司
联系电话：5555555



大同好粮
DATONG HAOLIANG

火山孕育魂魄 高寒铸就粮心