

# 不忘初心 用心治“心”

——访大同新建康医院心内二科主任亢鹏飞

本报记者 王瑞芳



随着人口老龄化的进程，心血管疾病的发病率不断升高，已经成为大众生命健康的第一杀手，只有得到及时的救治，才能最大可能地挽救患者的生命。在大同有一个这样的“护心”团队，他们用领先的医疗技术、坚定的医学信仰，在毫厘间挽救无数生命，用真心、专心、爱心、恒心，守护着心血管病患者的健康。

一张张心电图，波动着生命的力量，每一颗心脏的健康跳动，就是心血管内科医护人员的使命。据科室主任亢鹏飞介绍，新建康医院心内二科从2014年创立成科，始终以为患者提供更精准、更专业的医疗健康服务为己任，攻坚克难、精益求精，在技术上求突破，在服务上用真情，获得广大患者一致认可。10年，完成心脏病介入治疗从0到5000，技术团队初、中、高级人才搭配合理，开展技术项目齐全，实现了跨越式发展与突破，大大提高了治病救人、救死扶伤的能力。

## 稳步前行 着重发展

冠心病、高血压、心律失常、心肌炎、心绞痛、心肌梗塞，随着现代生活压力不断增大，越来越多的人患上了心血管疾病，严重威胁着人们的身体健康。

据相关数据统计显示，我国心血管疾病已成为仅次于恶性肿瘤的“第二杀手”。亢鹏飞介绍，心血管疾病是一种由心脏及血管病变引起的一系列疾病，发病率高、复发率大、并发症多，对人体健康造成严重威胁，一旦患病将给患者和家庭带来极大的负担和压力。“为给患者提供更优质的治疗，我们不断提升和改善诊疗技术，在承接传统优势技术的基础上不断引进新技术，渐渐形成了自身的优势专科品牌。”亢鹏飞说。

据了解，大同新建康医院心内二科组建于2014年，科室自创建以来，勇于探索、勤于实践，注重医学基本知识、基本技能的学习，又大胆拓展临床新技术、新项目。经过10年的发展，亢鹏飞带领心内二科从无到有，从有到大，从大到强，到目前为止几乎完成了所有三甲医院心内科的诊疗项目。

目前，科室已常规开展冠心病介入治疗、永久(临时)起搏器植入、各种心律失常的射频消融、左心耳封堵、心衰晚期的再同步治疗(CRTD)、各种适应症下的主动脉球囊反搏、冠脉旋磨术、光学相干断层扫描(OCT)、血管内超声(IVUS)、血流储备分数(FFR)等项目，其中90%以上的冠脉介入手术可以独立完成，大多数技术项目填补医院技术空白，个别项目为大同市首例开展，其中急性心肌梗死急诊介入治疗、肺栓塞的经导管血栓抽吸和导管内溶栓、主动脉夹层的介入治疗具有一定区域优势。

冠状动脉支架术作为临床治疗急性冠脉综合征的主要手术方式之一，常规需要借助造影剂来完成。然而，对造影剂过敏或者患有严重肾功能不全的冠心病患者来说，却往往因无法接受冠脉介入治疗，而长期忍受病痛或面临造影剂加重肾功能的担忧。心内二科团队迎难而上、另辟蹊径，利用血管内超声技术顺利完成该院首例接近零造影剂急性心肌梗死急诊介入治疗手术，为更多心脏重症患者带来了生的希望。

此外，为适应各种患者的多种手术要求，该科还陆续开展了药物球囊成形术、生物可降解支架和超短双抗支架植入术，其中生物可降解支架和超短双抗支架植入在我市都属首例，且完成的例数最多，最大程度满足各类冠心病患者的手术需求。

## 攻克难点 造福患者

“亢主任，我今天出院了，非常感谢你们。”……刚刚上班不久，患者李某便来到办公室向亢鹏飞告别。李某是一位心血管疾病患者，曾经在其他医院做过一次射频消融手术，术后病情没有得到任何改善。后在朋友的推荐下，慕名来到新建康医院

接受治疗。“没想到3天就出院了，效果很理想。”李某说。

亢鹏飞在接诊后，立即联系相应专家到医院进行指导。“射频消融手术难度很大，一般都在大医院才能完成。”为提升诊疗水平，拓展诊疗范围，近年来，亢鹏飞带领团队开展了多项先进诊疗技术，在取得辉煌成绩的背后，是科室精益求精的工作理念。

在省外专家的现场指导下，亢鹏飞为李某再次进行了射频消融手术，成功根治了患者心慌、心悸的症状。

在医生办公室的墙上，有多面患者赠给医护人员的锦旗，患者们以这种方式向心内二科的医生们表达自己最真挚的谢意。

据介绍，科室主要收治高血压、冠心病、心律失常、心力衰竭、结构性心脏病等常见病、多发病患者，针对一些疑难复杂病例，该科室除了联合多学科专家团队合作外，还经常与省内知名心内科专家进行交流，或进行远程会诊、远程指导，或邀请知名专家来院坐诊、手术，让本地患者不用出远门，就可以就近获得国内优质医疗服务。

值得一提的是，今年6月，该院挂牌中国医学科学院阜外医院心律失常中心任晓庆教授博士工作站，在专科发展上与高水平医院实现了高位嫁接，促使弱势学科变强势学科、强势学科变优势学科，以更加精湛的诊疗技术和优质服务，切实满足大同及周边区域百姓对优质诊疗资源的需求。

时光如梭，从襁褓初生到初露锋芒，自建科以来，心内二科不断攻坚克难、精益求精。“我们将不忘初心，继续用过硬的技术和暖心的服务，对医院和患者交出一份满意的答卷。”亢鹏飞说。

## 牙疼熬过去就好了？

日常生活中，牙疼似乎是我们难以避免的一种小毛病。有时吃点药，或者熬一熬就好了，不禁让人产生一种错觉：牙齿突然又不疼了，难道是自愈了？然而，事实并非如此简单。

首先，我们要明白，牙疼通常是牙齿或牙周组织出现问题时，身体向我们发出的警告信号。那么，有哪些问题会导致牙疼呢？

牙齿疼痛，最初是因为龋齿(蛀牙)导

致的吃东西疼，冷热刺激疼，但这时疼痛不是很剧烈，一般会被人忽视。但如果对龋齿不引起重视，病变则会向深龋阶段发展，导致牙髓腔内的牙髓受到外部细菌的入侵感染，引起牙髓炎。此时牙齿疼痛剧烈，在受到冷热刺激的时候会加重。而牙髓一旦发生炎症往往都是不可逆的，所以不存在自愈一说。牙髓炎进一步发展，炎症扩散到牙根尖周围组织，可能导致更严重的疼痛和肿胀。

当我们感到牙疼时，如果仅仅依靠药物或等待疼痛自然消退，而不去寻找根本原因并解决它，那么隐患依然存在。面对牙疼，正确的做法是及时就医，找出疼痛原因并接受专业治疗。即使没有明显的牙疼症状，也应定期每3个月进行一次口腔检查，以便及时发现和处理潜在问题。每天至少刷牙两次，配合使用牙线和冲牙器清洁牙缝，清除牙菌斑。

口腔健康是全身健康的重要组成部分，任何牙疼症状都不应该被忽视。只有及时就医、定期检查并保持良好的口腔卫生习惯，才能维护我们的口腔健康。

## 书荣齿科

国家资助窝沟封闭、涂氟指定医疗机构

## 腿部疼痛、肌肉萎缩警惕“腿梗”

秋冬季节，气温逐渐降低，是“腿梗”的高发时节。“腿梗”即下肢动脉硬化闭塞症，是一种常见但却往往被忽视的心血管疾病。本文将带大家了解下肢动脉硬化闭塞症的早期症状。

下肢动脉硬化闭塞症是一种影响下肢(通常是腿部)动脉的心血管疾病。这种疾病主要由于动脉内层逐渐积聚胆固醇和其他脂质物质，形成斑块，并在此沉积，最终导致动脉壁变硬和狭窄。这种狭窄限制了血液流向肌肉和其他组织，从而导致下肢部位血液循环不畅、缺氧、营养不足，最终可能引发疼痛、坏疽甚至组织

死亡。

下肢动脉硬化闭塞症早期无明显症状，或仅有轻微不适，甚至在一些情况下可能被忽视或被误解为其他问题。以下是一些可能出现的早期症状：

**跛行步态(间歇性跛行)** 在行走一段距离后，可能会感到腿部疼痛、沉重或无力，需要停下来休息才能缓解。这是因为血液供应不足，导致肌肉缺氧。

**腿部疼痛** 可能表现为隐隐的疼痛、刺痛或灼热感，尤其在活动时更为明显，而在休息时可能减轻或消失。

**腿部肌肉萎缩** 由于血液供应不足，

肌肉可能出现萎缩和变得较弱。

**脚趾或脚部发白或发紫** 血液流动受限可能导致脚趾或脚部的皮肤颜色变化，常在寒冷环境或活动后更为明显。

通过改善生活方式，可以在一定程度上预防下肢动脉硬化闭塞症。以下是一些预防措施：

**戒烟** 吸烟会导致患下肢动脉硬化闭塞症的风险显著增加，因此戒烟对保护血管健康至关重要。

**健康饮食** 日常饮食应包括多种水果、蔬菜、全谷物食物、高蛋白食物和含有健康脂肪的食物。避免高胆固醇、高盐食物。

**保持健康体重** 维持适当的体重有助于降低患心血管疾病的风险。有氧运动，如散步、跑步、骑自行车等，有助于增强心血管健康、改善血流，降低患病风险。

**定期体检** 定期体检可以帮助早期发现下肢动脉硬化闭塞症或其他心血管问题，从而及早采取治疗措施。

如果出现了下肢动脉硬化闭塞症的早期症状，尤其是在行走或活动时出现疼痛和不适，建议尽快就医。及早识别和治疗下肢动脉硬化闭塞症，可以有效降低其对生活质量和健康的不良影响。

摘自《大河健康报》