

新技术

福建首例“火箭心”病人在协和医院出院

□本报记者 陈坤

4月26日,福建首例植入“火箭心”的患者张大哥恢复良好,成功出院。

据了解,这是福建首例纯国产磁液悬浮心室辅助装置植入手术。这也是福建协和医院心外科完成的第三例人工心脏植入术。

不远万里来福建求生

48岁的张大哥是江西人,有5年多的心衰病史,被诊断为扩张型心肌病,终末期心脏衰竭,由于他的心功能极差,心脏随时可能停跳。

换心是唯一的出路。不久前,他了解到,福建协和医院心脏外科可以进行



人工心脏植入治疗,因此不远千里来到福州,求诊于陈良万教授。

近日,心脏外科陈良万教授、戴小福教授与天津泰心医院院长刘晓程教授同台操刀,顺利将仅重190g的“火箭心”安装到患

者体内。

术后,患者的心衰症状得到明显改善,获得了第二次生命。

陈良万指出,此次“火箭心”的成功植入,标志着终末期心衰的治疗步入新的阶段,标志着福建协和医院心外科水平迈向新的高度。

完全国产化的“火箭心”

人工心脏的主要作用有三种:一是作为等待心脏移植的过渡,为患者争取更多时间;二是为急性心衰患者提供短期替代支持,待心脏休息好,功能恢复后撤除;三是为终末期心衰患者提供长期替代,支持患者携带人工心脏长

期生存。

心脏外科体外循环、体外生命支持部门主任董疑说,人工心脏技术是采用植入式磁液悬浮心室辅助装置系统,工作原理为搭建起心脏左心室到主动脉的旁路,对患者的心脏泵血功能起部分替代或辅助作用。

人工心脏技术是除心脏移植外目前最有效的治疗终末期或重症心衰的手段之一,在欧美发达国家已广泛使用,患者最长存活时间已超过15年。

此次使用的具有国内自主知识产权的“火箭心”,在技术上已达到国际标准。

进口的人工心脏费用为120万~130万元人民币,令人望“泵”叹息,而国产的人工心脏价格仅为50万元左右。

链接

作为全国最早掌握人工心脏植入技术的三家医院之一,协和医院是福建省唯一一家、全国11家进行“植入式磁液悬浮心室辅助装置用于治疗终末期心力衰竭的安全性和有效性的临床试验”的中心之一。

目前,福建协和医院心外科正在征集心力衰竭终末期患者参与“火箭心”的临床试验,符合条件者可免除人工心脏材料费,大部分诊疗费均可报销。

医患之间

相伴十年 守护健康
省妇幼专家助妇科恶性肿瘤患者成功生子

□本报记者 林颖

通讯员 谢小燕 林浩

前些天,家住莆田的小妍一家祖孙三代再次来到省妇幼保健院,向医路相伴近十年的省妇幼保健院副院长、妇三科主任医师孙蓬明送上一面鲜红的锦旗,感谢他给了小妍“生命”“生育”两重生机。

当头棒喝
花季少女患癌

2011年,小妍16岁。

小妍在当地医院检查发现“盆腔肿物”,慕名转诊福建省妇幼保健院妇三科,可入院的各项检查都提示恶性肿瘤的可能性极大,这个消息无疑是个晴天霹雳!

个体化治疗保留
生育希望

面对尚未生育的少女,她的治疗方案成为妇三科治疗团队面临的难题,为她制定一个个体化的治疗方案:打开腹部探查,再根据术中病理结果,尽可能保留生育功能。

手术那天,孩子满肚子里大大小小的癌肿,让在场医生十分揪心!术中冰冻结果显示,为右卵巢生殖细胞恶性肿瘤!

幸运的是,这种类型



的卵巢癌预后较好,根据国内外指南,可采取保留生育功能的手术,也就是说日后她还能拥有成为母亲的机会和希望。

于是,妇三科治疗团队在手术时保留了小妍的子宫和左侧附件,并进行右侧附件切除+右侧淋巴清扫+大网膜切除,并且将小妍肚子里癌灶尽可能切除。3个多小时后,手术顺利结束。

术后,她勇敢地完成6个疗程化疗,保住了生命,还保留了子宫和卵巢!

抗癌十年
圆生子之梦

规范治疗结束后,小妍在孙蓬明副院长门诊长期随访。在孙蓬明和小妍一家人心中都有一个心愿:希望经历过人生劫难后,小妍可以像正常人一样为人母。

好在小妍的病情一直很稳定。2020年,她怀孕了,她第一时间将好消息告诉了孙蓬明,孙蓬明

也很替她高兴。

但孙蓬明也明白,小妍怀孕还面临着肿瘤复发风险。在整个孕期,孙蓬明对她各项指标的监测更为严格、严密。还好一切都比较顺利,2021年3月,一个健康的男宝宝在省妇幼产科顺利降生。她将宝宝带给孙蓬明看,表达他们的无限感激之情。

看到小妍的宝宝,孙蓬明欣喜之余,不忘关注小妍的身体,还帮小妍复查了病情,并安排了复查时间。

于是,就有了小妍一家祖孙三代再次来到医院,并送上锦旗以表感谢的温馨画面。

陪伴是最长情的告白

在省妇幼保健院妇三科(精准医学妇科),像小妍这样经过规范治疗,获得“生命”“生育”两重生机的妇科癌症病人并非个例。

孙蓬明说:“陪伴是最长情的告白,我们用专业知识、人文关怀陪伴一个又一个的患者,有时是几分钟、几个月,有时是几年,甚至是一辈子。你的心,我的心,拼在一起,便是医患共同守护健康的信心。你若信任,吾等当全力以赴!”

为难医生的“镜面人”心脏手术

省立心内科郭延松心脏瓣膜团队做了道考试“附加题”



□本报记者 林颖

家住长乐的王奶奶是“镜面人”,她不仅全身的内脏长反了,就连大血管也呈180度反位。就像是正常人照镜子,位置与常人相反。

81岁之前,王奶奶一直像正常人一样生活,但最近,她的“镜面”身体遇到了棘手的难题。

手术难度相当于
考试“附加题”

3年前,王奶奶出现了气促、胸闷的问题,连上两层楼都会累得上气不接下气。去当地医院心内科一检查,原来是心脏的一个“门”——主动脉瓣出现了重度狭窄。

前阵子,王奶奶的症状加重了,在家人陪同下来到省立医院心内科就诊。

接诊的福建卫生报健康大使、福建省立金山医院副院长郭延松教授判断王奶奶为“重度主动脉瓣狭窄、慢性心力衰竭急性发作”。“老人心脏的‘门’

坏了,属于机械问题,用药行不通,得手术换‘门’。”郭延松说。

“这是一个难度很高的手术,如果最难的手术是100分,心脏瓣膜的置换术可以达到93分,但给王奶奶手术,像是增加了附加题,难度要超过100分了。”团队成员陈新敬主任医师说。

“镜面人”需要打开胸腔或是腹腔做手术时,可就太为难医生了。因为他们的的手术手法、器械方向和平时完全不一样,手术思维及操作都得“反着来”。

团队协力攻克难题

为了让手术顺利进行,郭延松教授带领心内科、麻醉科、心外科、影像科、超声科医师等心脏瓣膜团队成员,在术前制作了三维图像,进行了充分准备。

“操作很别扭,每个步骤180度反向,每次操作都要进行一次‘脑筋急转弯’。”回想手术中的场景,团队成员方明程主治医师说。

■建议

年龄超过60岁的民众,每年定期做个心脏彩超检查,可以帮助大家发现潜在的心脏瓣膜疾病。一旦发现应及时用药控制,延缓心衰的发生。严重的患者可采取微创或外科手术手术治疗。