

福建省立医院

不开刀能换心脏瓣膜

□本报记者 林颖
通讯员 陈钰涛

近日,家住长乐的林奶奶在家洗澡后出现持续性胸痛,后逐渐不省人事,被家人紧急送往福建省立医院急救中心。

通过检查,林奶奶被诊断为“心源性休克”,随即被送往导管室开通了引起心梗的“罪犯血管”,后送往ICU治疗。

急性心梗的警报解除了,但林奶奶心脏中最重要的“心门”还存在严重狭窄,影响了后续心功能的恢复,她术后需要靠大量药物维系生命。



只有通过外科手术换掉老化的“心门”,目前的症状才有可能缓解。可老人80多岁高龄,因为心脏病、糖尿病、高血压等疾病反复出入各大医院,前几年还放了

心脏永久起搏器,外科手术的高风险使得家属望而生畏。

省立医院心血管外二科主任翁国星教授与患者及家属充分沟通后,他安排王韧主任团队牵头,为林奶奶施行不开刀换瓣膜的手术方式——即经导管微创介入主动脉瓣植入术(TAVR)。

这种手术只需要在皮肤上打个针,通过身体的大血管就可以把人工瓣膜放到病变部位,替代原来病变的主动脉瓣。

在术前筛查、评估时,发现传统TAVR手术所需要建立通道的股动脉过于细小,无法送入输送

系统,完成传统经股动脉TAVR的可能性小。

这次手术打破常规,另选路径,改由颈动脉进入,植入主动脉瓣。这在我省心外科还没有先例,在省立医院也是首例。

手术队仅用2小时顺利完成。3天后林奶奶转入普通病房。这个手术的成功,为我省的高龄瓣膜疾病患者带来福音。

在最近两周时间内,王韧主任团队又接连完成多例不同治疗方案的TAVR术,形成了微创心脏瓣膜手术治疗方案的全覆盖,接下来可以为各种复杂病情的心脏瓣膜疾病的患者提供最合适的治疗方案。

福州儿童医院

咳嗽一年未愈 竟是胃食管反流作怪



□本报记者 张帅 通讯员 林帅

目前各大医院门诊中,很多是因咳嗽来就医的患者,有些患者吃了不少消炎和止咳药,都无济于事。然而,小小咳嗽背后可能藏着大隐患,尤其是孩子,长期的反复咳嗽更需要引起高度重视。

福建医科大学附属福州儿童医院哮喘气管炎专科主任唐素萍,讲述了一个特殊的案例:

来自浙江丽水的一对6岁双

胞胎女孩潇潇(化名)与岚岚(化名),反复咳嗽长达一年之久,辗转浙江省内的多家医院,诊断为支气管炎、过敏性咳嗽、支气管哮喘等,并给予口服药物、雾化吸入、输液等治疗,但是小姐妹俩的咳嗽仍无明显好转。

数月前,有人向女孩妈妈推荐了福建医科大学附属福州儿童医院哮喘气管炎专科主任唐素萍。

唐素萍主任接诊后,考虑为“胃食管反流性咳嗽”,当天就立刻安排了“24小时胃食管pH监测”。次日,结果显示为“重度胃食管反流”。

找到病因,并对症施治,半个月后姐妹俩就不再咳嗽了,迄今已缓解超过半年,病情已好转。

链接

全省首家开设24小时胃食管pH监测

24小时胃食管pH监测可以通过记录仪记录反流的次数,被称为诊断胃食管反流病的“金标准”。这种检查方式不但可以监测反流的发生情况,还能判断反流物的性质,更好地区分酸性、非酸性反流。尤其是对于儿童胃食管反流的情况,可以做出更加准确的判断。

2008年,福建医科大学附属福州儿童医院哮喘气管炎专科率先在全省开展“24小时胃食管pH监测”。

唐素萍强调,胃食管反流在儿童群体中十分常见,主要表现为反酸、恶心、呕吐、心前区有烧灼感、夜间反复咳嗽等等,临床上很多胃食管反流性咳嗽患儿没有典型反流症状,咳嗽是其唯一的临床表现,加上小孩难以自述自察这些症状,容易导致误诊。

孩子的慢性咳嗽可能是多因素导致的,可以两种、甚至三种病因同时存在,因此针对病因的治疗十分重要。

福建省妇幼保健院

为“超重”癌患开刀 挑战一个接一个

□本报记者 林颖

69岁的陈阿姨因绝经后出现阴道出血,慕名求诊于福建省妇幼保健院精准医学妇三科。

看到陈阿姨时,大家不免倒吸一口气,因为她的BMI(身体质量指数)竟高达48.8kg/m²(正常人范围为18.5-23.9),这是个什么概念?也就是说身高150cm的她,体重达109.8kg,属于“超重量级患者”。

检查后,陈阿姨被诊断为子宫内膜样腺癌(G2级)合并子宫肌瘤、子宫阔韧带肿物。

患者患有高血压、糖尿病10余年,对麻醉和手术的耐受性差,术前检查更是发现了频发性室性早搏、肺通气功能明显减退、颈动脉斑块等手术拦路虎。

医院之前没接诊过此类患者,能否手术?

为此,福建省妇幼保健院孙蓬明副院长组织多学科会诊,做足了预案。

对一位如此肥胖的高龄患者,如果用传统的开腹手术,不但创伤大、术后恢复慢,甚至有二次手术的可能。如果采用腔镜手术,能大大降低术后切口愈合不良等并发症



的发生,但挑战也极大。

为了让患者更好地愈后,孙蓬明决定还是采取腹腔镜手术。

考虑到常规穿刺器有限的长度恐难以进入腹腔,团队在术前为她备好了加长型“武器”。

手术当天,新问题接二连三出现了。

其中,手术进入腹腔后,大家发现脐孔腹壁下部分小肠及网膜片状粘连,形同一个“盘丝洞”;增大的子宫犹如有孕3个月

大,还合并宫颈肌瘤及直径约7cm的阔韧带肌瘤,这些都大大增加了手术的难度。

尽管困难重重,操作空间极其有限,但孙蓬明教授和吴齐斌副主任医师在麻醉科和手术室医护的默契助力下,顺利完成微创手术。



相关阅读

近年来,肥胖人群不断增加,肥胖不仅引起多种代谢相关疾病,且与子宫内膜癌等多种癌症密切相关。而

肥胖患者围手术期的发病率和死亡率较高,这也给广大的妇科肿瘤医生提出了更高的要求。